

個人情報ファイル簿

2023年4月1日時点

1	個人情報ファイルの名称	保健所関係各種医療費助成	備考
2	行政機関の名称	町田市	
3	個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	保健所保健予防課	
4	個人情報ファイルの利用目的	医療費助成の申請受付、審査支払、東京都への経由を行う。 その他詳細は別紙のとおり	
5	(1) 基本的項目 氏名	○	
5	(1) 基本的項目 個人番号	○	個人番号収集の際の本人確認に使用する情報を含む
5	(1) 基本的項目 住所	○	
5	(1) 基本的項目 性別	○	
5	(1) 基本的項目 生年月日	○	
5	(1) 基本的項目 電話番号	○	
5	(1) 基本的項目 本籍		
5	(1) 基本的項目 国籍	○	
5	(1) 基本的項目 世帯主との続柄	○	
5	(1) 基本的項目 親族関係	○	
5	(1) 基本的項目 家庭環境等	○	
5	(1) 基本的項目 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
5	(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	○	
5	(1) 基本的項目 死亡	○	
5	(1) 基本的項目 住民異動年月日	○	
5	(1) 基本的項目 異動自由	○	
5	(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	○	飼育動物の種類や喫煙状況など
5	(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 地位		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学歴		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※		
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 届出事由	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	○	
5	(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格		
5	(4) 成績・資格等に関する項目 所見	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	○	小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付事業のみ収集
5	(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		
5	(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金		
5	(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		
5	(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
5	(5) 財産・収入に関する項目 医療費等	○	医療機関が算定した育成医療に係る治療費用の見込み額
5	(5) 財産・収入に関する項目 建物の状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 自己負担額	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 支給額	○	
5	(6) 心身等に関する項目 健康状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 容姿（体重）	○	

5	(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 病名※	○	
5	(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※		
5	(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※		
5	(6) 心身等に関する項目 医療機関名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 医療給付	○	
5	(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用情報	○	
5	(6) 心身等に関する項目 妊娠	○	
5	(6) 心身等に関する項目 介助の状況	○	小児慢性特定疾病児童等日常生活用具給付事業における調査時のみ
6	記録範囲	①医療費助成対象者 ②申請者、届出者、請求者 ③代理人、保護者、扶養義務者 ④世帯主、世帯員 ⑤医療機関関係者 ⑥日常生活用具見積業者の担当者	
7	記録情報の収集方法	文書（紙）・電子媒体（データ）	
8	要配慮個人情報が含まれるときは、その旨	○	
9	記録情報の経常的提供先	別紙の通り	
10	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	保健所保健予防課（町田市森野2-2-22）	
11	訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手續等	なし	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第1号（電算処理ファイル）	○	
12	個人情報ファイルの種別：（電算処理ファイルの場合）令第21条第7項に該当するファイル（電算処理ファイルに付随するマニュアル処理ファイル）の有無	有	
12	個人情報ファイルの種別：法第60条第2項第2号（マニュアル処理ファイル）		
13	行政機関等匿名加工情報の提案の募集をする個人情報ファイルである旨	実施しない	
14	行政機関等匿名加工情報の提案を受ける組織の名称及び所在地	実施しない	
15	行政機関等匿名加工情報の概要	実施しない	
16	作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案を受ける組織の名称及び所在地	実施しない	
17	作成された行政機関等匿名加工情報に関する提案をすることができる期間	実施しない	
18	記録情報に条例要配慮個人情報が含まれているときはその旨	なし	
19	備考		

保健所関係各種医療費助成

目的外利用先	収集項目	各課共通	保健所保健予防課	保健所保健予防課	保健所保健予防課	子ども生活部子ども総務課
業務名		番号連携	養育医療給付申請受付	大気汚染障がい者認定審査会	感染症診査協議会	乳幼児医療費助成
根拠		内部利用	内部利用	内部利用	内部利用	内部利用
根拠法令		番号法第19条第8号及び第9号	なし	なし	なし	なし
目的		情報提供ネットワークシステムによる特定個人情報等の外部提供を行うため。	給付認定の審査結果を、申請を受け付けた担当へ送付するため。	大気汚染障がい者認定審査会において、大気汚染障がいに係る医療費の公費助成等を審査するため	感染症診査協議会において、結核医療費の医療助成等を審議・認定するため	乳幼児医療費助成制度を利用し、養育医療費助成の自己負担分に充当するため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 本籍						
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 異動自由	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※						
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党						
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※						
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 地位						
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴						
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入						
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰						
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※						
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 届出事由	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績						
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格						
(4) 成績・資格等に関する項目 所見	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況						
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金						
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面						
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(5) 財産・収入に関する項目 医療費等	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 建物の状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 自己負担額	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 支給額	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 容姿(体重)	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※						
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※						
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用情報	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 妊娠	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 介助の状況	<input type="checkbox"/>					

保健所関係各種医療費助成

外部提供先	収集項目	市民病院事務部医事課	東京都福祉保健局健康安全全部環境保健衛生課	東京都福祉保健局健康安全全部感染症対策課	医療機関
業務名		医療費等の徴収	医療費助成	医療費助成	医療費助成
根拠		他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	他の行政機関に提供する	本人同意
根拠法令		なし	なし	なし	なし
目的		一部負担金等を適切に徴収するにあたり、保健所関係各種医療費助成の申請状況を確認する必要がある為。	受理した光化学スモッグ医療費助成申請書類等を、認定審査業務を行う東京都へ進達するため。 大気汚染医療費助成について、患者の情報及び町田市保健所で認定審査した内容を東京都へ進達するため。	結核医療を受けた者のうち住民税非課税者に対して、東京都が医療費助成を行うにあたり、患者の手続きを軽減するため	「感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律」による医療の公費負担の取扱いについて、患者及び医療機関の手続きを軽減するため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 本籍					
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 人種※					
(1) 基本的項目 社会的身分※					
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 異動自由	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※					
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党					
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※					
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 地位					
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴					
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入					
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰					
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 届出事由	<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	<input type="checkbox"/>				
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績					
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績					
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績					
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格					
(4) 成績・資格等に関する項目 所見	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況					
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面					
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※					
(5) 財産・収入に関する項目 医療費等	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 建物の状況	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 自己負担額	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 支給額	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 容姿（体重）	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※					
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用情報	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 妊娠	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 介助の状況	<input type="checkbox"/>				

保健所関係各種医療費助成

外部提供先（委託）	収集項目	東京都国民健康保険団体連合会	社会保険診療報酬支払基金
所在地		東京都千代田区飯田橋3-5-1 東京都政会館11階	東京都港区新橋2-1-3
委託内容		診療報酬明細書（レセプト）の審査	診療報酬明細書（レセプト）の審査
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 個人番号	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 住所	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 生年月日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 本籍	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 親族関係	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 人種※			
(1) 基本的項目 社会的身分※			
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 異動自由	<input type="checkbox"/>		
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※			
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党			
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※			
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 地位			
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴			
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入			
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰			
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※			
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 届出事由	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	<input type="checkbox"/>		
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績			
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績			
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績			
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格			
(4) 成績・資格等に関する項目 所見	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況			
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金			
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面			
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※			
(5) 財産・収入に関する項目 医療費等	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 建物の状況	<input type="checkbox"/>		
(5) 財産・収入に関する項目 自己負担額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 支給額	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 健康状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 容姿（体重）	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 病名※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 診療・調剤※			
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※			
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用情報	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 妊娠	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 介助の状況	<input type="checkbox"/>		