

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	感染症対策	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	感染症発生時の調査・防疫措置事務、感染症流行予測調査・発生動向調査、保固者検索、検疫感染症の通報受理、感染者への勧告・措置・通知、結核登録、肝炎ウイルス検診及び陽性者への保健指導、性感染症相談検診事業及びエイズ専門相談・講演会、療養支援などを行う。 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 電子メールアドレス	○	
5	(1) 基本的項目 住異動年月日	○	
5	(1) 基本的項目 渡航歴	○	
5	(1) 基本的項目 出生	○	
5	(1) 基本的項目 死亡	○	
5	(1) 基本的項目 成年後見	○	
5	(1) 基本的項目 保証人	○	
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 行動範囲	○	
5	(1) 基本的項目 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
5	(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	○	感染症患者が出席していた会合等により収集
5	(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	○	感染症患者が出席していた会合等により収集
5	(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	○	感染症患者が出席していた会合等により収集
5	(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	○	感染症患者が出席していた会合等により収集
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 通勤状況	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 通学状況	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名	○	
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 加入介護保険	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	○	
5	(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※		
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	○	
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	○	相談・講演会の講師からのみ収集
5	(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	○	相談・講演会の講師からのみ収集
5	(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
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 (写真)	○	
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 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 妊娠	○	
5	(6) 心身等に関する項目 行動・性格	○	
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 日常生活動作	○	
5	(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 相談内容	○	
5	(6) 心身等に関する項目 介護の状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	○	
5	(6) 心身等に関する項目 予防接種歴	○	
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※		
6	記録範囲	①感染症患者とその親族、同居者及び成年後見人 ②接触者、濃厚接触者 ③診察医・主治医 ④感染症業務の従事者 ⑤通報者 ⑥感染症診査協議会委員 ⑦講師 ⑧検査機関担当者 ⑨施設担当者 ⑩獣医師及び感染動物所有者 ⑪東京都感染症対策支援員	
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	別紙のとおり	
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	
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続等	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		

感染症対策

目的外利用先	収集項目	地域福祉部生活支援課	いきいき生活部保険年金課	いきいき生活部保険年金課	いきいき生活部高齢者支援課	いきいき生活部介護保険課
業務名		生活保護	国民健康保険税 賦課	後期高齢者医療 取納・徴収	在宅要介護者受入 支援事業	介護保険被保険者 管理
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		なし	なし	なし	なし	なし
目的		他法他施策の活用状況を確認し、適切な生活保護行政の実施を図る。	国民健康保険税の賦課決定に際し、減額又は免除の判定に必要な情報を収集するため。	後期高齢者医療保険料の賦課決定に際し、減額又は免除の判定に必要な情報を収集するため。	在宅の要介護高齢者を介護する者が新型コロナウイルス感染症に感染した際の感染状況等を把握するため。	介護保険料の賦課決定に際し、減額又は免除の判定に必要な情報を収集するため。
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>			<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"/>		<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 電子メールアドレス		<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 渡航歴		<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 出生		<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 死亡		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 成年後見		<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 保証人		<input type="checkbox"/>				
(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 行動範囲		<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		<input type="checkbox"/>				
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		<input type="checkbox"/>				
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		<input type="checkbox"/>				
(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		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入		<input type="checkbox"/>				
(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 通勤状況		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 通学状況		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名		<input type="checkbox"/>				
(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"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金		<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※						
(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		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(4) 成績・資格等に関する項目 所見		<input type="checkbox"/>	<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"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給		<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金		<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		<input type="checkbox"/>				
(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 年金の受給		<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給		<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険		<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(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"/>	<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"/>		<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 容姿(写真)		<input type="checkbox"/>				
(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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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 行動・性格		<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 医療給付		<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作		<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況		<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 相談内容		<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 介護の状況		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 予防接種歴		<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※						

感染症対策

目的外利用先	収集項目	保健所保健総務課	保健所保健総務課	保健所保健予防課	保健所保健予防課	保健所生活衛生課
業務名	健康危機管理情報発信	医療安全支援センター	保健相談、指導	感染症診査協議会	環境衛生関係施設	
根拠	内部利用	内部利用	内部利用	内部利用	内部利用	内部利用
根拠法令	なし	なし	なし	なし	なし	なし
目的	必要な情報を収集し、関係機関に情報提供するため。	感染症患者の医療安全相談に対応するため。	地区活動における、感染症患者の保健相談や指導に対応するため	感染症診査協議会において、結核医療費の公費負担等を審議・認定するため	立入検査を行う際、感染症の発生状況を把握する必要があるため。	
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>			<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 電子メールアドレス	<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 渡航歴	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 出生	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 成年後見	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 保証人	<input type="checkbox"/>					
(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 行動範囲	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>					
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(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 通勤状況	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 通学状況	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
(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"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※						
(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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(4) 成績・資格等に関する項目 所見	<input type="checkbox"/>			<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"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>					
(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	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>					
(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 年金の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 容姿(写真)	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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 行動・性格	<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 日常生活動作	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 相談内容	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 介護の状況	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 予防接種歴	<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※						

感染症対策

外部提供先	収集項目	学校教育部保健給食課	町田市立小学校	町田市立中学校	市民病院事務部医事課	選挙管理委員会事務局
業務名		児童・生徒健康診断	保健衛生	保健衛生	医療	選挙
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	他の行政機関に提供する	法令
根拠法令		なし	なし	なし	なし	特定患者等の郵便等を用いて行う投票方法の特例に関する法律第4条
目的		結核対策委員の委嘱のため	感染症危機管理対応のため、感染症患者の状況等を把握する	感染症危機管理対応のため、感染症患者の状況等を把握する。	病院内の患者から感染症患者が発生した際、感染症対策として接触者の状況等を把握するため。	自宅療養者、宿泊療養者に特例郵便投票の制度説明をするため
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 国籍		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電子メールアドレス		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 渡航歴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 出生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 死亡		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 成年後見		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 保証人		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 行動範囲		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 社会的身分※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好		<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 職業・職歴		<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 地位		<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 学歴		<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 各種団体加入		<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 賞罰		<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 通勤状況		<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 通学状況		<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 学籍		<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 学童保育クラブ名		<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 保育・幼稚園名		<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 加入健康保険		<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 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 加入介護保険		<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 加入年金		<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 利用施設名		<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 犯罪※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 所見		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿(写真)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 妊娠		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 行動・性格		<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

外部提供先	収集項目	学校教育部保健給食課	町田市立小学校	町田市立中学校	市民病院事務部医事課	選挙管理委員会事務局
業務名		児童・生徒健康診断	保健衛生	保健衛生	医療	選挙
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 相談内容	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 介護の状況	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 予防接種歴	<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※						

感染症対策

外部提供先	収集項目	厚生労働省健康局 結核感染症課	厚生労働省健康局 健康課	東京都福祉保健局 健康安全部感染症 対策課	東京都健康安全研 究センター	東京消防庁災害救 急情報センター及び 消防署
業務名		感染症危機管理	感染症危機管理	感染症危機管理	感染症危機管理	救急要請
根拠		法令	他の行政機関に提供 する	法令	他の行政機関に提供 する	他の行政機関に提供 する
根拠法令		感染症法 第12条 第2項 第13条第 3項 第14条第3 項	なし	感染症法 第53条 の7	なし	なし
目的		感染症危機管理対 応のため、感染症患 者等の情報提供をす る。	新型コロナウイルスワ クチン接種証明書発行 のため	感染症危機管理対 応のため、感染症患 者等の情報提供をす る。	感染症危機管理対 応のため、感染症患 者等の情報提供及び 検査依頼をする	救急要請に伴い、搬 送対象者が新型コロ ナウイルス罹患者であ るかどうかを確認するた 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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 本籍		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 国籍		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 電子メールアドレス		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 渡航歴		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 出生		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 死亡		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 成年後見		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 保証人		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 行動範囲		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 人種※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 社会的身分※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好		<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 職業・職歴		<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 地位		<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 学歴		<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 各種団体加入		<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 賞罰		<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 通勤状況		<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 通学状況		<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 学籍		<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 学童保育クラブ名		<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 保育・幼稚園名		<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 加入健康保険		<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 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 加入介護保険		<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 加入年金		<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 利用施設名		<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 犯罪※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 各種資格		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 所見		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 金融機関名		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 容姿(写真)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 妊娠		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 行動・性格		<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>

外部提供先	収集項目	厚生労働省健康局 結核感染症課	厚生労働省健康局 健康課	東京都福祉保健局 健康安全部感染症 対策課	東京都健康安全研 究センター	東京消防庁災害救 急情報センター及び 消防署
業務名		感染症危機管理	感染症危機管理	感染症危機管理	感染症危機管理	救急要請
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作		○				
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況		○				
(6) 心身等に関する項目 相談内容		○	○	○	○	
(6) 心身等に関する項目 介護の状況		○				
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因		○				
(6) 心身等に関する項目 予防接種歴		○				
(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※						



感染症対策

外部提供先	収集項目	各保健所	一般社団法人 町田市医師会	町田市医師会及び 医師会員	医療機関	各医療機関
業務名		感染症危機管理	感染症発生動向調査等事業	往診要請	医療	医療費助成
根拠		法令	法令	法令	法令	法令
根拠法令		感染症法 第53条の10 第53条の11第2項	なし	なし	なし	なし
目的		感染症危機管理対応のため、感染症患者等の情報提供をする	感染症発生動向調査事業の一環として、麻しん排除に向けた探知強化策を実施するため、麻しん患者の情報提供を行うため。	新型コロナウイルスに罹患した自宅療養者で、容体に変化があった者又は入院希望者を往診する際に基本情報を確認するため。	感染症の患者に対して、入院勧告や入院勧告の解除を行うにあたり、患者の入退院情報等を把握するため	各医療機関が公費負担の受給資格の確認を行うため。
(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"/>	<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	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<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"/>		<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 電子メールアドレス	<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 渡航歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(1) 基本的項目 出生	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 成年後見	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 保証人	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(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 行動範囲	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 地位	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(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 通勤状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 通学状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		
(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<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"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※						
(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	<input type="checkbox"/>					
(4) 成績・資格等に関する項目 所見	<input type="checkbox"/>	<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"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>					
(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	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>					
(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 年金の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(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"/>	<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(写真)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(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 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"/>	<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 行動・性格	<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"/>				

外部提供先	収集項目	各保健所	一般社団法人 町田市医師会	町田市医師会及び医師会員	医療機関	各医療機関
業務名		感染症危機管理	感染症発生动向調査等事業	往診要請	医療	医療費助成
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作		○				
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況		○				
(6) 心身等に関する項目 相談内容		○	○			
(6) 心身等に関する項目 介護の状況		○	○			
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因		○				
(6) 心身等に関する項目 予防接種歴		○		○		
(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※						

感染症対策

外部提供先（委託）	収集項目	東京都保健医療情報センター	東京都健康安全研究センター	多摩建物環境共同組合	（株）江東微生物研究所東京支所	民間救急フィール
所在地		東京都新宿区歌舞伎町2-44-1	東京都新宿区百人町3-24-1	東京都国立市富士見台1-3-16	江戸川区西小岩5-18-6	日野市新町1-13-11-302
委託内容		感染症の夜間等緊急時における発生について、通報を受ける。	感染症疑い者等から収集した検体の血液検査等を実施する。	感染症に罹患した患者の家屋等の消毒業務を実施する。	感染症疑い者等から収集した検体の血液検査等を実施する。	結核患者発生時、結核指定医療機関へ自力で行くことが困難な患者を搬送する。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<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"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<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"/>					<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 電子メールアドレス	<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 渡航歴	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 出生	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 成年後見	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 保証人	<input type="checkbox"/>					
(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 行動範囲	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>					
(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	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>					
(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 通勤状況	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 通学状況	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※						
(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	<input type="checkbox"/>					
(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"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>					
(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 年金の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(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"/>					
(6) 心身等に関する項目 容姿（写真）	<input type="checkbox"/>					
(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 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"/>				
(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 行動・性格	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作	<input type="checkbox"/>					<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 相談内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 介護の状況	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 予防接種歴	<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※						

感染症対策

外部提供先（委託）	収集項目	株式会社 K・Iカンパニー	(有)成章堂	株式会社 Smile Care	株式会社バズ窓、com（民間救急搬送サービスがみは）	(有)村田石油（スマイルファンアール）
所在地		福生市加美平3丁目18-3	町田市玉川学園4丁目4-14	世田谷区宇奈根1-15-12	相模原市緑区橋本台三丁目18番35号	八王子市大楽寺町195-1
委託内容		結核患者発生時、結核指定医療機関へ自力で行くことが困難な患者を搬送する。	結核患者発生時、結核指定医療機関へ自力で行くことが困難な患者を搬送する。	結核患者発生時、結核指定医療機関へ自力で行くことが困難な患者を搬送する。	結核患者発生時、結核指定医療機関へ自力で行くことが困難な患者を搬送する。	結核患者発生時、結核指定医療機関へ自力で行くことが困難な患者を搬送する。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 性別	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 生年月日	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 電子メールアドレス	<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 渡航歴	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 出生	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 死亡	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 成年後見	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 保証人	<input type="checkbox"/>					
(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 行動範囲	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 人種※						
(1) 基本的項目 社会的身分※						
(2) 思想・信条等に関する項目 主義・主張※	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 支持政党	<input type="checkbox"/>					
(2) 思想・信条等に関する項目 宗教※	<input type="checkbox"/>					
(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	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学歴	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 各種団体加入	<input type="checkbox"/>					
(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 通勤状況	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 通学状況	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	<input type="checkbox"/>					
(3) 社会的地位等に関する項目 犯歴※						
(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	<input type="checkbox"/>					
(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"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 取引状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 公的扶助の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 各種貸付金	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 住居の間取り・図面	<input type="checkbox"/>					
(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 年金の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※						
(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"/>	<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（写真）	<input type="checkbox"/>					
(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"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>					
(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 行動・性格	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 医療給付	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 相談内容	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 介護の状況	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	<input type="checkbox"/>					
(6) 心身等に関する項目 予防接種歴	<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※						

感染症対策

外部提供先（委託）	収集項目	訪問相談指導従事者
所在地		※2022年度の実績はありません。
委託内容		DOTS服薬指導における訪問相談を実施する。
(1) 基本的項目 氏名	○	○
(1) 基本的項目 個人番号	○	
(1) 基本的項目 住所	○	○
(1) 基本的項目 性別	○	○
(1) 基本的項目 生年月日	○	○
(1) 基本的項目 電話番号	○	○
(1) 基本的項目 本籍	○	
(1) 基本的項目 国籍	○	
(1) 基本的項目 世帯主との続柄	○	○
(1) 基本的項目 親族関係	○	○
(1) 基本的項目 家庭環境等	○	○
(1) 基本的項目 電子メールアドレス	○	
(1) 基本的項目 住民異動年月日	○	
(1) 基本的項目 渡航歴	○	
(1) 基本的項目 出生	○	
(1) 基本的項目 死亡	○	
(1) 基本的項目 成年後見	○	
(1) 基本的項目 保証人	○	
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	○	
(1) 基本的項目 行動範囲	○	
(1) 基本的項目 人種※		
(1) 基本的項目 社会的身分※		
(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	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 職業・職歴	○	○
(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 通勤状況	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 通学状況	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 学籍	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 学童保育クラブ名	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 保育・幼稚園名	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 加入健康保険	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 加入介護保険	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	○	
(3) 社会的地位等に関する項目 利用施設名	○	○
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪※		
(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	○	
(5) 財産・収入に関する項目 収入状況	○	
(5) 財産・収入に関する項目 財産状況	○	
(5) 財産・収入に関する項目 納税額等	○	
(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	○	○
(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	○	
(5) 財産・収入に関する項目 口座番号	○	
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	○	
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	○	
(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	○	
(5) 財産・収入に関する項目 犯罪被害※		
(6) 心身等に関する項目 健康状況	○	○
(6) 心身等に関する項目 障がいの状況※	○	○
(6) 心身等に関する項目 容姿（写真）	○	○
(6) 心身等に関する項目 医療機関名	○	○
(6) 心身等に関する項目 健診・検査※	○	
(6) 心身等に関する項目 病名※	○	○
(6) 心身等に関する項目 妊娠	○	
(6) 心身等に関する項目 行動・性格	○	
(6) 心身等に関する項目 医療給付	○	
(6) 心身等に関する項目 日常生活動作	○	○
(6) 心身等に関する項目 福祉機器利用状況	○	○
(6) 心身等に関する項目 相談内容	○	○
(6) 心身等に関する項目 介護の状況	○	○
(6) 心身等に関する項目 死亡の原因	○	
(6) 心身等に関する項目 予防接種歴	○	
(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※		