

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	高校生等医療費助成	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	子ども生活部子ども総務課	
4	個人情報ファイルの利用目的	高校生等を養育している者に対し、高校生等に係わる医療費の一部を助成し、高校生等の保健向上に健やかな育成を図り、もって子育ての支援に資するため。 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	○	本人確認書類が郵送された際に収集
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	○	D V 情報を含む
5	(1) 基本的項目 住民異動年月日	○	
5	(1) 基本的項目 異動事由	○	
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 法定代理人	○	
5	(1) 基本的項目 電子メールアドレス	○	電子申請の場合のみ収集
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 公的個人認証	○	
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※		
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		
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 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 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	○	本人確認書類が郵送された際に収集
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	○	
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 手当の受給	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 自動車名	○	第三者行為の加害者についてのみ収集
5	(5) 財産・収入に関する項目 加入保険	○	第三者行為の加害者についてのみ収集
5	(5) 財産・収入に関する項目 示談の内容	○	

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	○	本人確認書類が郵送された際に収集
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 事故（けがの状況）	○	事故 内容の確認のため
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 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※		
6	記録範囲	① 高校生等医療費助成制度対象児及び生計を同一にする者 ② 高校生等医療費助成制度申請者及び配偶者 ③ 第三者行為の加害者	
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	別紙のとおり	
10	開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	子ども生活部子ども総務課（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		

高校生等医療費助成

目的外利用先	収集項目	地域福祉部障がい福祉課	いきいき生活部保険年金課	子ども生活部子ども総務課	子ども生活部子ども総務課	子ども生活部子ども総務課
業務名		心身障害者医療費助成	国民健康保険医療給付	ひとり親家庭等医療費助成	乳幼児医療費助成	義務教育就学児医療費助成
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		なし	なし	なし	なし	なし
目的		高校生等医療費助成の資格確認のため	高校生等医療費助成制度に該当する者を把握し、高額療養費等の算出基礎資料とするため。	高校生等医療費助成の資格確認のため	高校生等医療費助成の申請状況の確認のため	高校生等医療費助成の申請状況の確認のため
(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"/>
(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"/>	<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"/>
(1) 基本的項目 家庭環境等	<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 異動事由	<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 法定代理人	<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 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>					
(1) 基本的項目 公的個人認証	<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※						
(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	<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 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"/>	<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"/>					
(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"/>					
(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						
(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						
(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						
(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 手当の受給	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況	<input type="checkbox"/>					
(5) 財産・収入に関する項目 自動車名	<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 示談の内容	<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"/>					
(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"/>					
(6) 心身等に関する項目 事故（けがの状況）	<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 健診・検査※						
(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 診療・調剤※						
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※						

高校生等医療費助成

目的外利用先	収集項目	子ども生活部子ども総務課	子ども生活部子ども家庭支援センター	子ども生活部子ども家庭支援センター
業務名		児童手当（2012年創設）	ひとり親相談	婦人相談
根拠		内部利用	内部利用	内部利用
根拠法令		なし	なし	なし
目的		高校生等医療費助成の受給者を確認するため。	高校生等医療費助成の対象となる子どものいるひとり親家庭に対し、適切な案内を行うため。	高校生等医療費助成対象の子どもがいる者に対し、適切な案内を行うため。
(1) 基本的項目 氏名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(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"/>
(1) 基本的項目 性別	<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"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<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"/>
(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 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 異動事由	<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 法定代理人	<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 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 公的個人認証	<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※				
(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	<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 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"/>
(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"/>			
(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				
(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				
(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				
(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 手当の受給	<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況	<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 自動車名	<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 示談の内容	<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"/>			
(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"/>			
(6) 心身等に関する項目 事故（けがの状況）	<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 健診・検査※				
(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 診療・調剤※				
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※				

高校生等医療費助成

外部提供先	収集項目	市民病院事務部医事課	各医療機関	各保険者
業務名		医療費等の徴収	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
根拠法令		なし	なし	なし
目的		一部負担金等を計算するにあたり、高校生等医療費助成の申請状況を確認する必要があるため。	受給者証（医療証）を持って受診した際、医療費助成（現物給付）の適用を受けられないが、それを救済するために、各医療機関が受給資格の確認を行うため。	家族療養費付加給付金の支払いに際し、過払い・未払いを防ぐため、各保険者が医療費助成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"/>
(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"/>
(1) 基本的項目 性別	<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"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<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"/>			
(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 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 異動事由	<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 法定代理人	<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 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>			
(1) 基本的項目 公的個人認証	<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※				
(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	<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 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"/>	<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"/>			
(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"/>			
(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				
(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				
(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				
(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 手当の受給	<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況	<input type="checkbox"/>			
(5) 財産・収入に関する項目 自動車名	<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 示談の内容	<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"/>			
(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"/>			
(6) 心身等に関する項目 事故（けがの状況）	<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 健診・検査※				
(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 診療・調剤※				
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※				

高校生等医療費助成

外部提供先（委託）	収集項目	エスディーエムコンサルティング株式会社
所在地		調布市入間町一丁目31番地23
委託内容		医療証の出力処理と封入・封緘
(1) 基本的項目 氏名	<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"/>
(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"/>
(1) 基本的項目 電話番号	<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"/>	
(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 住民異動年月日	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 異動事由	<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 法定代理人	<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 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>	
(1) 基本的項目 公的個人認証	<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※		
(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	<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 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 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"/>	
(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		
(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		
(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		
(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 手当の受給	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付状況	<input type="checkbox"/>	
(5) 財産・収入に関する項目 自動車名	<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 示談の内容	<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"/>	
(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"/>	
(6) 心身等に関する項目 事故（けがの状況）	<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 健診・検査※		
(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 診療・調剤※		
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※		