

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	心身障害者医療費助成	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	地域福祉部障がい福祉課	
4	個人情報ファイルの利用目的	心身障がい者に対し、医療費の一部を助成し、もって心身障がい者の保健の向上に寄与するとともに、心身障がい者の福祉の増進を図る。 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	○	
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 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 死亡	○	
5	(1) 基本的項目 成年後見	○	
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 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	○	資格要件・給付要件の確認
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 自立支援給付	○	
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 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	(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 自動車名	○	
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 保険給付	○	
5	(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	○	
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 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)	○	成年後見の送付先登録時の資格確認のため
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 医療機関名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 薬局名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 事故・怪我の状況	○	
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 身体障害者手帳1, 2級(内部障がい者は3級まで)所持者 ② 愛の手帳1, 2度所持者 ③ 精神障害者保健福祉手帳1級所持者 ④ 医療保険加入者(医療給付を10割受けられる者、被生活保護者、一定の施設入所者を除く) ⑤ ①、②、③の同一世帯員、相続人 ⑥ 交通事故等の加害者および損害保険加入者 ⑦ ①②③④⑤⑥に係る成年後見人・保佐人・補助人 ⑧ ⑥⑦が法人の場合、その代理人	
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	地域福祉部障がい福祉課(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		

心身障害者医療費助成

目的外利用先	収集項目	地域福祉部福祉総務課	地域福祉部生活援護課	地域福祉部障がい福祉課	いきいき生活部保険年金課
業務名		成年後見制度利用支援事業【送付先登録】	生活保護	身体障がい者・者記録管理	国民健康保険被保険者資格
根拠		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
目的		成年後見制度利用支援対象者の送付先住所登録につき、他事業で届出された書類についても送付先を登録できるようにするため。	生活保護の要否判定	身体障がい者（児）の医療費助成制度の受給の有無について確認し適切な援護サービスを図るため。	短期被保険者証の交付及び更新時に、対象となる心身障害者医療費助成受給者である事を確認するため。
(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 住民異動年月日	○				
(1) 基本的項目 異動事由	○				
(1) 基本的項目 死亡	○				
(1) 基本的項目 成年後見	○	○			
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	○				
(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 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 利用施設名	○				
(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	○	○			
(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 犯罪歴※					
(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	○	○			
(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 自動車名	○				
(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 保険給付	○				
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	○	○	○		
(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 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 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 医療機関名	○				
(6) 心身等に関する項目 薬局名	○				
(6) 心身等に関する項目 事故・怪我の状況	○				
(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※					

心身障害者医療費助成

目的外利用先	収集項目	いきいき生活部保険年金課	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
業務名		国民健康保険医療給付	後期高齢者医療	ひとり親家庭等医療費助成	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
根拠法令		なし	なし	町田市ひとり親家庭等の医療費の助成に関する条例第3条	町田市乳幼児の医療費の助成に関する条例第3条
目的		国民健康保険被保険者の心身障害者医療費助成制度（マル障）該当者を把握し、保険給付の申請・計算の際に利用し、保険給付を正確に行うものとする。	65歳から74歳（経過措置として昭和7年9月30日以前生まれの者を除く）までの心身障がい者医療費助成制度の受給者を老人医療の障害認定（老人保健法第25条第1項第2号）の受給者とする資格要件を確認するため。	心身障害者医療費助成の受給状況を確認するため。	心身障害者医療費助成受給者は、本制度の対象外となるので、その受給状況を確認するため。
(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"/>				
(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"/>				
(1) 基本的項目 家庭環境等					
(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 死亡	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 成年後見	<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 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 自立支援給付	<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 犯罪歴※					
(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 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 保険給付	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	<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"/>				
(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 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"/>		<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 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 医療機関名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
(6) 心身等に関する項目 事故・怪我の状況	<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※					

心身障害者医療費助成

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総務課
業務名		義務教育就学児医療費助成	高校生等医療費助成
根拠		内部利用	内部利用
根拠法令		なし	なし
目的		心身障害者医療費助成の受給状況の確認のため	心身障害者医療費助成の資格確認のため
(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 住民異動年月日	○		
(1) 基本的項目 異動事由	○		
(1) 基本的項目 死亡	○		
(1) 基本的項目 成年後見	○		
(1) 基本的項目 住民記録システム注意情報	○		
(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 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 利用施設名	○		
(3) 社会的地位等に関する項目 自立支援給付	○		
(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 犯罪歴※			
(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	○		
(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 自動車名	○		
(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 保険給付	○		
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	○		
(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 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 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 医療機関名	○		
(6) 心身等に関する項目 薬局名	○		
(6) 心身等に関する項目 事故・怪我の状況	○		
(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※			

心身障害者医療費助成

外部提供先	収集項目	市民病院事務部医事課	医療機関	東京都福祉保健局保健政策部医療助成課
業務名		医療費等の徴収	心身障害者医療費助成	心身障害者医療費助成
根拠		他の行政機関に提供する	特別の理由	他の行政機関に提供する
根拠法令		なし	なし	なし
目的		一部負担金を適切に徴収するにあたり、心身障がい者医療費助成の取得状況を確認する必要がある為。	受給者証を持たないで受診した際、医療助成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を確認するため。	①求償事務や○障受給者（心身障害者医療費助成制度受給者）の高額医療費を各保険者に還付請求する事務を東京都が行っており、受給者についての報告を行う必要があるため。 ②高額医療費算定のため。
(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"/>
(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				
(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 異動事由	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 死亡	<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 住民記録システム注意情報	<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"/>			<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"/>			<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"/>
(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 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"/>			<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"/>			<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 自動車名	<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"/>
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 支給金額	<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"/>
(5) 財産・収入に関する項目 手当の受給	<input type="checkbox"/>			<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"/>			<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 健診・検査※				
(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 医療機関名	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 事故・怪我の状況	<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※				

心身障害者医療費助成

外部提供先（委託）	収集項目	有限会社G	社会福祉法人コメット	社会福祉法人まちだ育成会	社会福祉法人合掌苑	社会福祉法人まのひ
所在地		町田市木曽西4-35-41	町田市原町田5-4-19	町田市山崎町1214-1	町田市金森東3-18-16	町田市中町2-21-8
委託内容		障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務	障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務	障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務	障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務	障がい者の生活に関する相談、必要な支援や窓口業務
(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						
(1) 基本的項目 国籍	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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						
(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"/>	<input type="checkbox"/>
(1) 基本的項目 異動事由	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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 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"/>	<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						
(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"/>	<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"/>	<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 自立支援給付	<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 加入介護保険	<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 犯罪歴※						
(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"/>	<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						
(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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 自動車名	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(5) 財産・収入に関する項目 保険給付	<input type="checkbox"/>	<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 支給金額	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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 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"/>	<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"/>					
(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"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 心身等に関する項目 薬局名	<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 事故・怪我の状況	<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 診療・調剤※						
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※						