

個人情報ファイル簿

1	個人情報ファイルの名称	障がい者自立支援給付（自立支援医療）	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	障害者自立支援法における自立支援医療（更生・精神通院）の円滑な運営を図る。 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 人種※		
5	(1) 基本的項目 社会的身分※		
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 住民記録システム注意情報	○	
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	(2) 思想・信条等に関する項目 苦情	○	
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 利用施設名	○	
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 加入年金	○	
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 取得医療証	○	
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 犯罪被害※		
5	(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	○	
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 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 日常生活状況	○	
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 治療の状況	○	
5	(6) 心身等に関する項目 医師名	○	
5	(6) 心身等に関する項目 妊娠	○	
5	(6) 心身等に関する項目 生育歴	○	
6	記録範囲	1, 身体障害者福祉法に規定される身体障がい者、知的障害者福祉法に規定される知的障がい者、精神保健福祉法に規定される精神障がい者、児童福祉法に規定される障がい児、及びその家族。 2, 1のかかりつけ医	
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		

障がい者自立支援給付（自立支援医療）

目的外利用先	収集項目	各課共通	財務部市民税課	地域福祉部障がい福祉課	地域福祉部障がい福祉課
業務名		番号連携	軽自動車税賦課	精神障がい者生活支援	精神障害者保健福祉手帳
根拠		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	地方税法第20条の11	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情報の外部提供を行うため。	軽自動車税減免対象者の確認をするため	精神障がい者の日常生活、社会復帰、ホームヘルプサービス利用の相談支援上、必要な情報を収集するため。	精神障害者保健福祉手帳と自立支援医療を一緒に申請する際、申請書等の内容確認を行うため。
(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"/>	<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"/>
(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	<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"/>				
(1) 基本的項目 家庭環境等	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 人種※	<input type="checkbox"/>				
(1) 基本的項目 社会的身分※	<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 住民記録システム注意情報	<input type="checkbox"/>				
(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"/>				
(2) 思想・信条等に関する項目 苦情	<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	<input type="checkbox"/>				
(3) 社会的地位等に関する項目 犯罪歴※	<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 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 加入年金	<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"/>		
(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"/>
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>				
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<input type="checkbox"/>				
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	<input type="checkbox"/>				
(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	<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	<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 犯罪被害※	<input type="checkbox"/>				
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	<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"/>	<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※	<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 診療・調剤※	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 犯罪被害※	<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 日常生活状況	<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 治療の状況	<input type="checkbox"/>				
(6) 心身等に関する項目 医師名	<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 生育歴	<input type="checkbox"/>				

障がい者自立支援給付（自立支援医療）

目的外利用先	収集項目	地域福祉部障がい福祉課	都市づくり部住宅課
業務名		障がい福祉アンケート	居住支援協議会
根拠		内部利用	内部利用
根拠法令		なし	なし
目的		障がい福祉施策立案のための基礎資料を作成することを目的としてアンケートを行うにあたり、対象者を抽出するため。	居住支援相談窓口利用者へ個々の課題やニーズに応じた居住支援を行うため。
(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"/>		<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 人種※			
(1) 基本的項目 社会的身分※			
(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 住民記録システム注意情報	<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※	<input type="checkbox"/>		
(2) 思想・信条等に関する項目 趣味・嗜好	<input type="checkbox"/>		
(2) 思想・信条等に関する項目 苦情	<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			
(3) 社会的地位等に関する項目 賞罰	<input type="checkbox"/>		
(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 利用施設名	<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 加入年金	<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 取得医療証	<input type="checkbox"/>		
(4) 成績・資格等に関する項目 学業成績	<input type="checkbox"/>		
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<input type="checkbox"/>		
(4) 成績・資格等に関する項目 各種試験成績	<input type="checkbox"/>		
(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	<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"/>		
(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			
(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 犯罪被害※			
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	<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"/>	<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 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"/>
(6) 心身等に関する項目 日常生活状況	<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 治療の状況	<input type="checkbox"/>		
(6) 心身等に関する項目 医師名	<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 生育歴	<input type="checkbox"/>		

障がい者自立支援給付（自立支援医療）

外部提供先	収集項目	東京都福祉保健局	障害者・児のかかりつけ医
業務名		判定及び認定	診断書
根拠		法令	法令
根拠法令		障害者自立支援法第53条第2項	障害者自立支援法第54条第1項
目的		東京都が判定及び認定事務を行うため。	自立支援給付（自立支援医療）を受付する際、必要な主治医意見書の提出を求めるため。
(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"/>	<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"/>	
(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 住民記録システム注意情報	<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※	<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"/>	
(2) 思想・信条等に関する項目 苦情	<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	<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"/>	
(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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(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 利用施設名	<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"/>	
(3) 社会的地位等に関する項目 加入年金	<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"/>
(3) 社会的地位等に関する項目 取得医療証	<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"/>	
(4) 成績・資格等に関する項目 勤務成績	<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"/>	
(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	<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			
(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 犯罪被害※			
(5) 財産・収入に関する項目 年金の受給	<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"/>	
(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 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 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"/>	
(6) 心身等に関する項目 日常生活状況	<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 治療の状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
(6) 心身等に関する項目 医師名	<input type="checkbox"/>	<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 生育歴	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

