

個人情報ファイルの名称	障害者福祉総合システム
区の機関	区長
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	保健福祉部障害者施策課、杉並福祉事務所、杉並保健所保健予防課、保健サービス課
個人情報ファイルの利用目的	<ul style="list-style-type: none"> ○障害者等に介護給付等の福祉サービスを提供するため ○都心身障害者医療費助成のため ○難病患者に難病手当を支給するため ○障害者福祉手当の支給のため ○心身障害者に自動車燃料費を助成するため ○心身障害者福祉タクシー券支給のため ○紙おむつを支給するため ○歩行困難な心身障害者に対し、リフト付タクシー券を支給するため ○区重度心身障害者医療費助成のため ○身体障害者の福祉の増進を図るため ○知的障害者の福祉の増進を図るため ○難病等医療費助成の申請受理のため ○行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に規定された事務を行うため ○障害者の自立支援医療（精神通院医療）に関わる給付申請のため ○精神障害者保健福祉手帳を交付するため
記録項目	別紙のとおり
記録範囲	<ul style="list-style-type: none"> ○介護給付費等受給者及び対象障害児に給付を行うことを目的として取得した情報 ○都心身障害者医療費助成申請者 ○難病手当の支給申請者及び保護者 ○障害者福祉手当の支給申請者及び同居の親族 ○心身障害者自動車燃料費の助成申請者 ○心身障害者福祉タクシー券の支給申請者 ○障害者で紙おむつの支給申請者 ○リフト付タクシー利用申請者 ○区重度心身障害者医療費助成申請者 ○身体障害者及びその家族 ○知的障害者及びその家族 ○医療費助成申請者 ○難病等医療費助成申請者等 ○障害者自立支援医療（精神通院医療）給付申請者 ○精神障害者保健福祉手帳申請者
記録情報の収集方法	<ul style="list-style-type: none"> ○申請書等から取得した情報を、システムを利用する区職員が入力 ○申請書や受付表に記載してもらった項目および聞き取り。
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む
記録情報の経常的提供先	東京都国民健康保険団体連合会、東京都、民間事業者、杉並区薬剤師会東京都心身障害者福祉センター

開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 政策経営部情報管理課情報公開係	
	(所在地) 〒166-8570 東京都杉並区阿佐谷南 1 - 1 5 - 1	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

記 録 項 目	71	保険者名	106	備考
	72	保険種別	107	給油量
	73	被保険者宛名番号	108	加入日
	74	扶養区分	109	加入ステータス
	75	加入年月日	110	終了見込日
	76	附加給付対象	111	加入者宛名番号
	77	診療開始日	112	年金受取人宛名番号
	78	診療終了日	113	支給開始日
	79	診療年月	114	年金管理者宛名番号
	80	給付区分	115	申請区分
	81	療養区分	116	単価
	82	支払方法	117	助成区分
	83	支払停止	118	登録電話番号
	84	支払申請日	119	サービス名
	85	支払決定日	120	支払予定日
	86	事業者コード	121	状態区分
	87	医療機関	122	支払対象期間（自）
	88	入通院区分	123	支払対象期間（至）
	89	保険診療額	124	決定番号
	90	支払申請額	125	開始日
	91	医療費助成費	126	介護人宛名番号
	92	支払先コード	127	月額
	93	支払先区分	128	利用料有無
	94	支払先名	129	利用可能回数
	95	エラー区分	130	利用回数
	96	保険番号	131	コース名
	97	付加給付対象	132	認定情報
	98	交付希望フラグ	133	病名
	99	券番号	134	判定結果
	100	タクシー認定番号	135	支給額
101	車所有者宛名番号	136	被爆者手帳番号	
102	続柄	137	取付日	
103	続柄備考	138	契約番号	
104	車両番号	139	介護者宛名番号	
105	燃料種別	140	介護人続柄	

記 録 項 目	141	承認年月日	176	障害認定日
	142	承認分類	177	診査日
	143	承認番号	178	原因
	144	家所有区分	179	障害内容
	145	郵便番号	180	判定機関
	146	本籍地	181	程度
	147	旧住所・新住所	182	I Q
	148	異動日	183	再判定年月
	149	職業	184	J R減額種別
	150	学歴	185	再交付理由
	151	保護者氏名	186	管轄センター
	152	申請受理番号	187	申請受理日
	153	変更・再交付申請日	188	申請者氏名
	154	進達日	189	新規申請日
	155	却下理由	190	新規申請理由
	156	判定理由	191	結果受理日
	157	手帳番号	192	添付書類
	158	変更日	193	更新・再交付日
	159	変更理由	194	更新・再交付理由
	160	再交付日	195	手帳受領日
	161	返還日	196	通知送付日
	162	返還理由	197	有効期間開始
	163	指導記録	198	有効期間終了
	164	医師	199	支給要件
	165	診断日	200	該当区分
	166	再認定年月	201	国保依頼日
	167	視覚種別	202	国保送付日
	168	視力	203	調査基準日
	169	聴力	204	世帯区分
	170	旅客（航空）割引	205	収入額
	171	援護開始日	206	所得割額
172	援護終了日	207	所得判定年度	
173	援護開始理由	208	所得区分	
174	管轄部署	209	負担上限額	
175	部位	210	生保減免前所得区分	

記 録 項 目	211	保険記号番号	246	給付番号
	212	薬局	247	給付貸与
	213	訪問看護	248	交付月
	214	変更申請日	249	納入月
	215	判定依頼日	250	支払区分
	216	決定内容	251	難病
	217	医療の具体的方針	252	用具上限額
	218	入院区分	253	決定金額
	219	医療費総額	254	自己負担額
	220	薬剤総額	255	公費負担額
	221	医療内容	256	完成用部品名称
	222	特定疾病	257	判定予定日
	223	傷病名	258	支給番号
	224	補装具	259	購入借受け修理
	225	進達番号	260	借受けの意向
	226	保健師面接日	261	納入日
	227	疾病名	262	返却日
	228	助成内容	263	返却理由
	229	公費負担者番号	264	借受け終了予定日
	230	所得階層	265	修理部位
	231	適用区分	266	処方
	232	上限月額	267	世帯番号
	233	入院	268	性別
	234	外来	269	住民日異動日
	235	資格取得日	270	非住民日異動日
236	児者区分	271	保護者との関係	
237	最多収入者	272	障害の種類	
238	所得	273	更生相談所の意見の有無	
239	障害年金	274	食事提供体制加算	
240	手当	275	サービス種類	
241	用具名称	276	決定区分	
242	用具耐用年数	277	単価区分	
243	物品名称	278	支給期間	
244	物品耐用年数	279	支給月数	
245	取扱業者	280	決定支給量	

記 録 項 目	281	希望支給量	316	旧事業所コード
	282	特記事項	317	支給期間
	283	支給理由	318	サービス内容情報
	284	利用中サービス	319	障害基礎年金1級受給
	285	要介護認定	320	暫定支給決定期間
	286	要介護度	321	体験利用期間
	287	要介護認定有効期間	322	サテライト型期間
	288	居なし期間	323	利用中のサービス
	289	判定ソフト引渡有無	324	公費受給者番号
	290	障害支援区分	325	療養介護医療費負担上限月額
	291	スコア	326	食事療養自己負担額
	292	上限適用期間	327	適用期間
	293	補足給付額	328	市町村名
	294	補足適用期間	329	同一世帯
	295	食事提供加算	330	照会側不開示
	296	食事適用期間	331	特定個人情報
	297	社福軽減	332	対象事務手続
	298	軽減適用期間	333	対象事務
	299	届出区分	334	情報照会条件
	300	対象者との関係	335	機関分類コード
	301	事業所番号	336	区分
	302	事業所区分	337	枝番
	303	指定／基準該当	338	固有領域
	304	市町村コード	339	接続開始年
	305	事業所名	340	1月1日時点の居住地
	306	事業所名カナ	341	転入前住所
	307	管轄指定期間コード	342	無償化対象期間
	308	所在地	343	児童相談所の意見の有無
	309	F A X	344	肢体不自由児通所医療費負担上限月額
	310	法人種別	345	計画相談支援有効期間
311	代表者職名	346	モニタリング実施区分	
312	代表者氏名	347	モニタリング期間	
313	代表者氏名カナ	348	モニタリング事業所	
314	代表者住所	349	取下区分	
315	既得事業所コード	350	申請者番号	

記 録 項 目	351	身障手帳番号	386	生活保護の受給
	352	療育手帳番号	387	外出の頻度
	353	精神手帳番号	388	社会活動の参加の状況
	354	認定有効月数	389	過去2年間の入所歴の有無
	355	認定有効期間	390	入所期間
	356	意見書作成医区分	391	過去2年間の入院歴の有無
	357	主治医	392	入院期間
	358	意見書作成医	393	就労状況
	359	意見書作成依頼日	394	一般就労やパート・アルバイトの経験
	360	実施場所区分	395	最近1年間の就労経験
	361	認定調査員	396	就労中断の有無
	362	認定調査希望日時	397	就労希望の有無
	363	認定調査予定日時	398	日中活動の状況
	364	一次判定日	399	介護者（支援者）の状況
	365	一次判定結果	400	居住関連の状況
	366	訓練等給付スコア	401	移動や動作等に関連する調査項目
	367	行動援護スコア	402	身の回りの世話や日常生活等に関連する調査項目
	368	審査会スケジュール	403	意思疎通等に関連する調査項目
	369	診査順番号	404	行動障害に関連する調査項目
	370	二次判定日	405	特別な医療に関連する調査項目
	371	二次判定結果	406	その他補足事項
	372	一次判定変更事項	407	
	373	再調査区分	408	
	374	審査会意見	409	
	375	認定理由	410	
	376	調査実施日時	411	
	377	調査実施場所	412	
	378	調査者番号	413	
	379	身体障害者等級	414	
	380	身体障害の種類	415	
	381	療育手帳等級	416	
	382	精神障害者保健福祉手帳等級	417	
	383	難病等疾病名	418	
	384	障害基礎年金等級	419	
	385	その他の障害年金等級	420	

個人情報ファイルの名称	予防接種台帳管理	
区の機関	区長	
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	杉並保健所保健予防課、保健サービス課	
個人情報ファイルの利用目的	○予防接種を実施するため ○行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に規定された事務を行うため	
記録項目	別紙	
記録範囲	予防接種対象者・接種者・保護者	
記録情報の収集方法	○予防接種対象者・接種者・保護者からの予防接種予診票依頼書・交付申請書・接種記録書等の提出による ○システムを利用する区職員による入力	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む	
記録情報の経常的提供先	医師会、関係医療機関、民間事業者（予診票等印刷及び封入封緘委託事業者）、内閣官房「ワクチン接種記録システム（VRS）」、電子申請利用者	
開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	（名称）政策経営部情報管理課情報公開係	
	（所在地）〒166-8570 東京都杉並区阿佐谷南1-15-1	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル）	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

別紙【 予防接種台帳管理 】

記	1	被接種者氏名	36	予診医名
	2	被接種者住所	37	予診のみの理由
	3	被接種者生年月日	38	
	4	電話番号	39	
	5	接種履歴	40	
	6	助成・支払額	41	
	7	金融機関・支店名	42	
	8	預金種別・口座番号	43	
	9	口座名義人	44	
	10	整理番号	45	
録	11	被接種者性別	46	
	12	交付年月日	47	
	13	再交付年月日	48	
	14	再交付事由	49	
	15	交付申請書受付日	50	
	16	申請者（保護者）氏名	51	
	17	申請者（保護者）住所	52	
	18	申請区分	53	
	19	口座振込委任の有無	54	
	20	個人コード	55	
項	21	住所等異動状況	56	
	22	生活保護受給の有無	57	
	23	個人番号	58	
	24	接種券番号	59	
	25	接種回数	60	
	26	接種日	61	
	27	接種種別	62	
	28	ワクチンメーカー	63	
	29	ワクチン名	64	
	30	Lot番号	65	
目	31	接種量	66	
	32	医療機関番号	67	
	33	医療機関名	68	
	34	接種区別	69	
	35	接種医名	70	

個人情報ファイルの名称	母子保健システム	
区の機関	区長	
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	杉並保健所保健サービス課、子ども家庭部地域子育て支援課	
個人情報ファイルの利用目的	○妊産婦保健指導に関する業務を行うため ○保健衛生各種衛生学級・講習会に関する業務を行うため ○保健師等による訪問指導に関する業務を行うため ○妊産婦健康診査に関する業務を行うため ○乳幼児健康診査等に関する業務を行うため ○産後ケア事業に関する業務を行うため	
記録項目	別紙	
記録範囲	妊産婦・乳幼児及び家族等の関係者	
記録情報の収集方法	妊産婦及び家族、医療機関等からの収集による	
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む	
記録情報の経常的提供先	医師会・医療機関、東京都国民健康保険団体連合会・社会保険診療報酬支払基金、民間事業者、NPO等、新生児訪問指導員、助産院等、内閣府	
開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 政策経営部情報管理課情報公開係	
	(所在地) 〒166-8570 東京都杉並区阿佐谷南1-15-1	
訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手續等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
備考		

別紙【 母子保健システム 】

記 録 項 目	1	世帯コード	36	既往歴
	2	個人コード	37	治療時期
	3	氏名	38	同居家族の有無
	4	生年月日	39	上の子の悩みの有無
	5	性別	40	夫への相談の可否
	6	住所	41	産後支援者の有無
	7	続柄	42	経済的困窮の有無
	8	電話番号	43	飲酒状況
	9	登録日	44	喫煙状況
	10	異動日	45	その他相談の有無
	11	住登外区分	46	ゆりかご券交付の有無
	12	宛名種別	47	家族の状況
	13	外国人フラグ	48	出生順位
	14	外国人国籍	49	在胎期間
	15	取消区分	50	医療機関
	16	管轄保健センター	51	分娩方法
	17	届出日	52	新生児の異常
	18	届出場所	53	出生場所区分
	19	母子健康手帳番号	54	身体計測結果
	20	事業終結の有無（転出・流産等）	55	妊娠中および分娩時の異常
	21	就労の有無	56	養育医療
	22	妊娠週数	57	里帰りの予定
	23	多胎の有無	58	里帰り期間
	24	初産・経産の別	59	新生児訪問先
	25	出産予定日	60	訪問日
	26	医師名	61	訪問者
	27	出産予定機関	62	利用事業
	28	アンケート提出日	63	事業実施日時
	29	アンケート該当項目	64	事業実施会場
	30	アンケート記入者	65	受診の有無
	31	面接日	66	抽出日
	32	面接場所	67	健康診査予定日
	33	面接担当者	68	発送日
	34	次回支援対応予定	69	対象者通知方法区分
35	体調の状況	70	問診票の内容	

記 録 項 目	71	総合判定区分	106	利用回数
	72	連絡事項内訳区分	107	
	73	未受診勧奨	108	
	74	未受診状況	109	
	75	受診期間	110	
	76	受付状況	111	
	77	妊婦健康診査区分	112	
	78	受診回数区分	113	
	79	出力状況	114	
	80	受診結果判定	115	
	81	乳歯の状況	116	
	82	受診日	117	
	83	精密健康診査受診票発行状況	118	
	84	終了状況	119	
	85	通知状況	120	
	86	抽選状況	121	
	87	繰越状況	122	
	88	利用時間	123	
	89	利用回数	124	
	90	出欠状況	125	
	91	グループ	126	
	92	開始日	127	
	93	保育園・幼稚園名等	128	
	94	相談の内容	129	
	95	集計分類区分	130	
	96	対象分類区分	131	
	97	把握日	132	
	98	診察所見	133	
	99	把握方法	134	
	100	月齢	135	
	101	実施市町村	136	
	102	依頼日	137	
103	産後ケア利用申請日	138		
104	産後ケア利用承認日	139		
105	産後ケア利用承認番号	140		

個人情報ファイルの名称	子ども家庭相談システム
区の機関	区長
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	杉並保健所保健サービス課、子ども家庭部子ども家庭支援課、児童相談所設置準備課
個人情報ファイルの利用目的	○児童虐待の予防と解決のため ○児童福祉法に基づく、特定妊婦、要支援児童、要保護児童の家庭に対し、関係機関との連携による適切な相談支援を行うため
記録項目	別紙
記録範囲	○児童、その保護者・家族 ○相談者 ○要保護児童対策地域協議会構成員
記録情報の収集方法	○聞き取り、関係機関への照会 ○住民記録情報・税情報・国民健康保険情報・生活保護情報・DV情報はシステム連携により収集
要配慮個人情報の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 含む
記録情報の経常的提供先	乳児院及び児童養護施設、民間事業者、東京都
開示等請求を受理する組織の名称及び所在地	(名称) 政策経営部情報管理課情報公関係 (所在地) 〒166-8570 東京都杉並区阿佐谷南1-15-1

訂正及び利用停止に関する他の法令の規定による特別の手続等	—	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 (電算処理ファイル)	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 (マニュアル処理ファイル)
	政令第21条第7項に該当するファイル <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	
備考		

記 録	71	出産予定日	106	障害年金受給の有無・受給額・等級	
	72	出産時の状況	107	特別障害給付金の有無・等級	
	73	出産予定医療機関名	108	自立支援医療受給の有無	
	74	出産方法	109	保健福祉サービス利用状況	
	75	ゆりかご面接の有無・時期	110	通告・相談の内容	
	76	発育・発達の経過・課題	111	相談種別	
	77	乳幼児健診の受診の有無・結果	112	連絡受付・相談年月日時	
	78	身長・体重の計測値	113	相談形態	
	79	予防接種の種類	114	通告・連絡経路	
	80	予防接種医療機関・接種年月日	115	移管元機関名	
	81	接種の状況	116	通告・相談の意図	
	82	家庭環境	117	通告者との連携状況	
	83	家族関係	118	通告者への回答内容	
	84	同居・別居の有無	119	虐待内容	
	85	世帯区分	120	児童の状況	
	86	扶養者・被扶養者名	121	保護者の状況	
	87	親権者名	122	家族の状況	
	88	現住の有無	123	支援者の有無	
	89	一戸建て・共同住宅の別	124	相談・受理の履歴	
	90	住居の間取り・構造・家賃	125	相談の経過	
	91	保育・養育の方法	126	申請理由	
	92	保育環境	127	申請内容	
	項	93	育児経験の有無・程度	128	受理年月日
		94	生育歴	129	受理会議出席者名
		95	被虐待歴	130	受理区分
		96	生活歴	131	虐待等の種別
		97	生活設計・方針	132	虐待リスクレベル
		98	生活習慣行動	133	リスクアセスメントチェックリスト
		99	年金・社会保険の種類	134	安全確認の要否
		100	国民年金保険料納入状況	135	安全確認の状況
101		生活保護受給の状況	136	安全確認日時	
102		乳幼児医療費受給の有無、受診年月日、受診医療機関名	137	安全確認場所	
103		児童手当・児童扶養手当受給の有無	138	安全確認機関名	
目		104	就学援助費申請の有無	139	安全確認者名
		105	児童発達障害受給者証の有無	140	初期調査事項（在籍先名、在籍先の状況、健診受診状況等）

記	141	初動対応方針	176	学年	
	142	児童相談所との連携状況	177	幼稚園・子供園・保育施設名	
	143	主担当機関	178	就園先・就学先の出欠状況	
	144	関係機関名	179	就園の状況	
	145	担当者名	180	前籍園の状況	
	146	支援計画の内容	181	就学の状況	
	147	支援方針	182	前籍校の状況	
	148	支援方法	183	学習・成績の状況	
	149	個別事例支援会議の開催状況	184	生活指導記録・所見	
	150	導入サービスの有無・種別	185	知能指導記録・所見	
	151	進行管理会議報告日	186	進路指導記録・所見	
	152	援助方針会議報告日	187	就学猶予の有無	
	録	153	処理の状態	188	未就園・未就学の事由
		154	処理日	189	学童クラブ名
		155	処遇内容	190	学童クラブの入・退会理由
		156	児童相談所との進行管理会議状況	191	面接内容
		157	情報提供内容	192	社会参加の状況
		158	支援終了年月日	193	稽古事
		159	支援終了理由	194	世帯コード
		160	移管先機関名	195	在留資格・区分
161		入所施設名	196	資産	
162		入所期間（入退所年月日）	197	国民健康保険資格適用開始事由・年月日	
項	163	処遇内容に対する苦情・要望	198	国民健康保険資格適用終了事由・年月日	
	164	職業	199	国民健康保険加入状況	
	165	役職	200	生保年月日	
	166	勤務先名	201	性的被害の状況	
	167	勤務先所在地	202	DV被害の状況	
	168	勤務時間	203	施設入所の状況	
	169	出退勤の状況	204		
	170	学歴	205		
	171	取得資格の状況	206		
	172	経歴	207		
目	173	団体加入の有無	208		
	174	小学校区・中学校区	209		
	175	学校名	210		