

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		

別紙【 子ども家庭相談システム 】

記 録 項 目	1	児童氏名	36	職権消除の年月日と理由
	2	保護者氏名	37	調査区分
	3	兄弟姉妹の氏名	38	在留カード番号
	4	同居人氏名	39	在留期間
	5	虐待者氏名	40	収入（所得）種類・金額
	6	世帯主名	41	税申告等記載内容
	7	旧姓	42	税額、課税・非課税の別、非課税事由
	8	個人コード	43	身体障害の有無・部位・程度
	9	住民記録の有無	44	身体障害者手帳等級・種別
	10	住所	45	精神障害の有無・程度
	11	性別	46	精神障害者福祉手帳等級
	12	生年月日	47	知的障害の有無・程度
	13	本籍地	48	愛の手帳（療育手帳）度数
	14	出生地	49	健康状態の良・不良
	15	国籍	50	食物アレルギー有無
	16	続柄	51	身辺処理能力
	17	通称	52	稼働能力
	18	電話番号	53	生活能力
	19	メールアドレス	54	傷病名・疾病歴
	20	筆頭者氏名	55	医療機関名
	21	親子関係	56	主治医名
	22	養子縁組・離縁の有無	57	診療・治療内容
	23	婚姻の有無	58	治療・診療歴
	24	婚姻・離婚年月日	59	投薬の有無・内容
	25	婚姻歴・離別・死別	60	治療期間・日数
	26	死亡年月日	61	検診・検査の結果・内容
	27	死亡場所	62	医師等の所見・指示・意見
	28	死亡事由	63	診断書記載内容
	29	異動年月日	64	入退院年月日・入院期間
	30	異動事由	65	入院中の受療態度状況
	31	前住所	66	転院の有無・転院年月日
	32	転居・転出先住所	67	妊娠の有無
	33	住民となった年月日	68	妊娠・分娩歴
34	住所を定めた年月日	69	妊娠届出の有無、時期	
35	出入（帰）国記録	70	妊娠週数	

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	
目	103	児童手当・児童扶養手当受給の有無	138	安全確認機関名	
	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		