

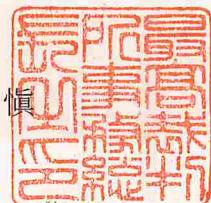
最高裁秘書第1126号

令和3年4月16日

林弘法律事務所

弁護士 山 中 理 司 様

最高裁判所事務総長 中 村



司法行政文書開示通知書

令和2年7月9日付け（同月13日受付、第020278号）で申出があり、同年11月13日に補正がされました司法行政文書の開示について、下記のとおり開示することとしましたので通知します。

記

1 開示する司法行政文書の名称等

- (1) 令和2年6月12日付け最高裁人調第333号最高裁判所長官書簡「叙位について」（片面で2枚）
- (2) 功績調書（片面で1枚）
- (3) 履歴書（片面で4枚）
- (4) 刑罰等調書（片面で1枚）
- (5) 死亡診断書（片面で1枚）
- (6) 令和2年5月18日付け社援第1034-2号大阪府福祉部地域福祉推進室長回答「軍歴証明書の交付について」（片面で1枚）
- (7) 叙位審査票（片面で1枚）

2 開示しないこととした部分とその理由

- (1) 1の(1), (2)及び(7)の各文書には、個人識別情報及び公にすることにより栄典事務の適正な遂行に支障を及ぼすおそれがある情報が記載されており、これら

の情報は、行政機関情報公開法第5条第1号及び第6号に定める不開示情報に相当することから、これらの情報が記載されている部分を開示しないこととした。

(2) 1の(3)から(6)までの各文書には、個人識別情報が記載されており、この情報は行政機関情報公開法第5条第1号に定める不開示情報に相当することから、この情報が記載されている部分を開示しないこととした。

3 開示の実施方法

写しの送付

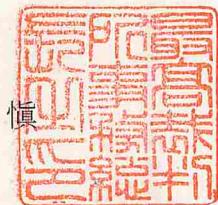
最高裁秘書第1127号

令和3年4月16日

林弘法律事務所

弁護士 山 中 理 司 様

最高裁判所事務総長 中 村



司法行政文書不開示通知書

令和2年7月9日付け（同月13日受付、第020278号）で申出があり、同年11月13日に補正がされました司法行政文書の開示について、下記のとおり開示しないこととしましたので通知します。

記

1 開示しないこととした司法行政文書の名称等

- (1) 個人事項証明書
- (2) 一部事項証明書

2 開示しないこととした理由

1の各文書には、個人識別情報が記載されており、これらの文書は、全体として行政機関情報公開法第5条第1号に定める不開示情報に相当することから、開示しないこととした。

担当課 秘書課（文書室）電話03（3264）5652（直通）

最高裁人調第333号

令和2年6月12日

内閣総理大臣 安倍晋三 殿

最高裁判所長官 大谷直人

叙位について

別紙の者は、別添功績調書のとおり国家又は公共に対する功績が顕著であるので、
叙位についてよろしくお取り計らい願いたい。

(別紙)

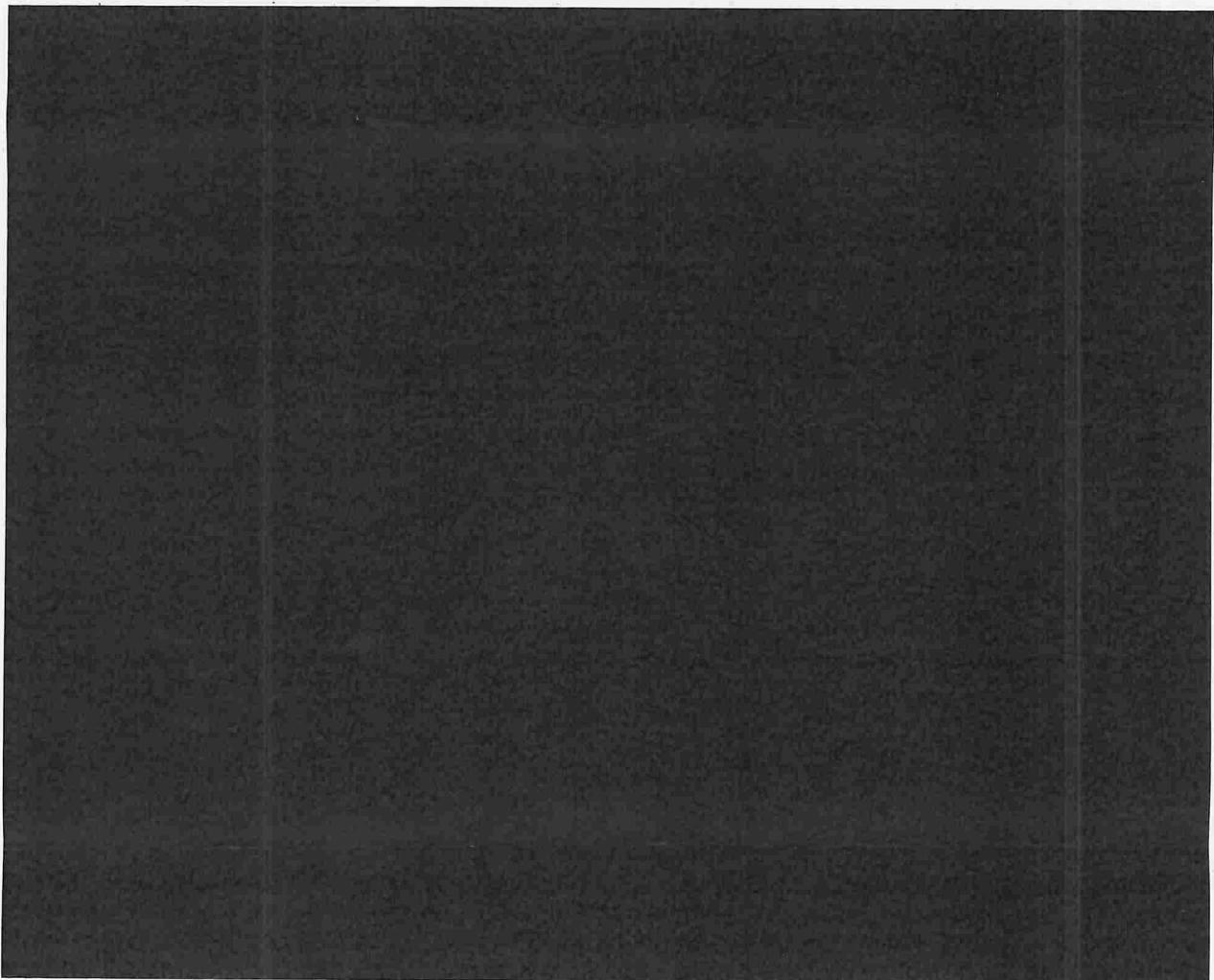
死 亡 叙 位 候 补 者 リ ス ト

(最 高 裁 判 所)

候 补 者 氏 名	死 亡 年 月 日

合計 ■ 人

功 績 調 書



履歴書

本籍

現住所

ふりがな
氏名

年号月日

事項

発令庁

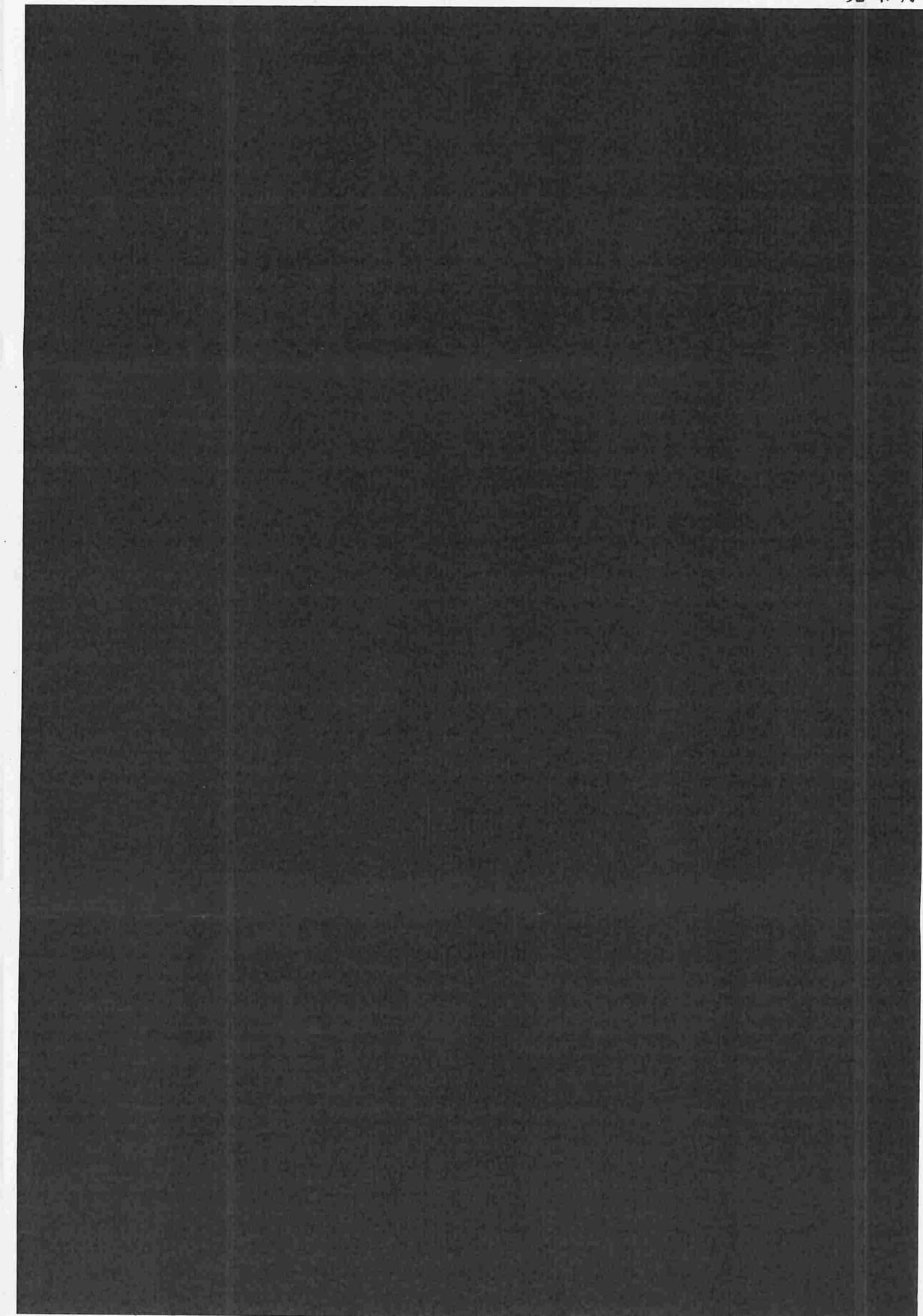
学歴

職歴

年号月日

事 項

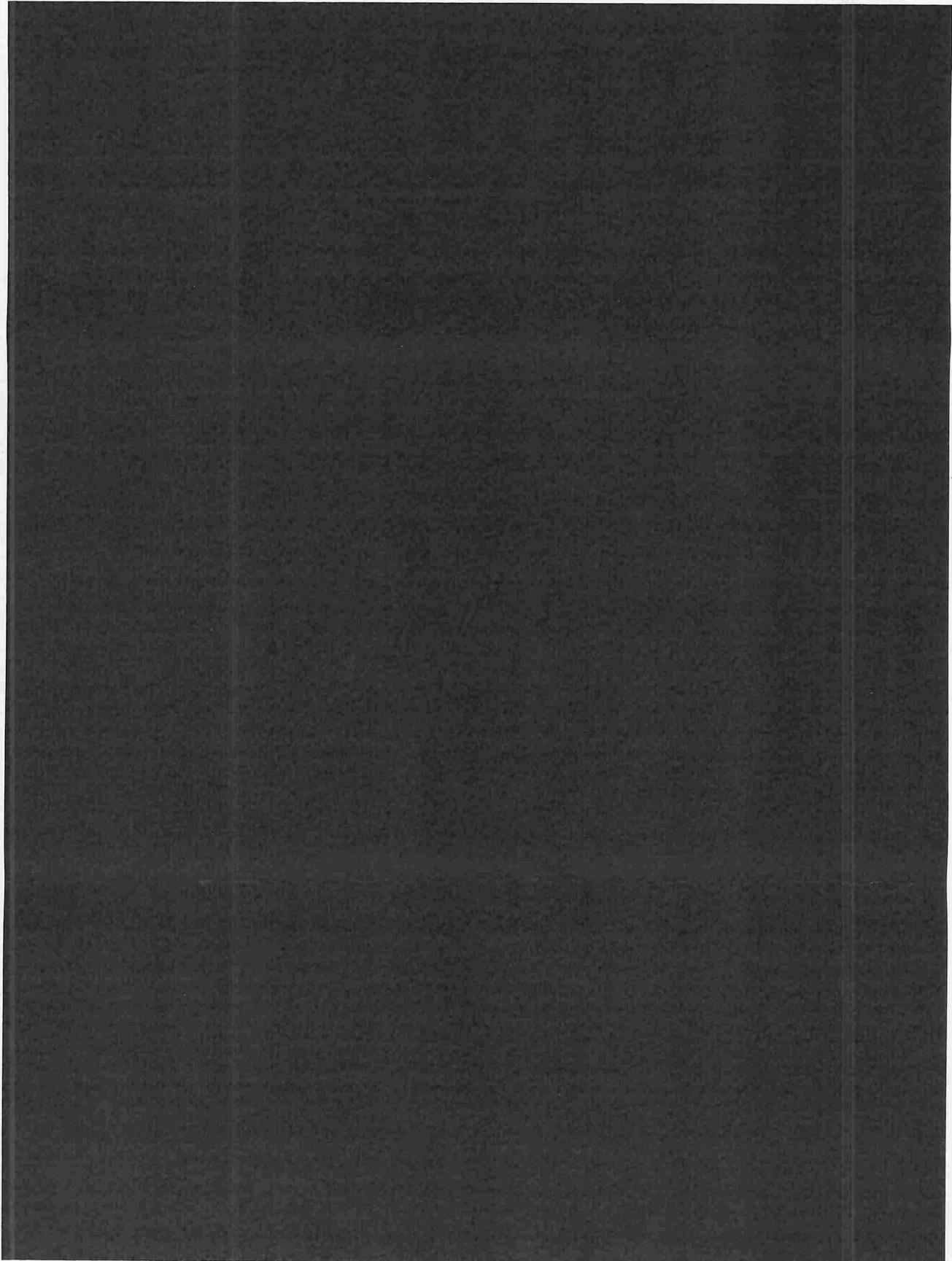
発令庁



年号月日

事 項

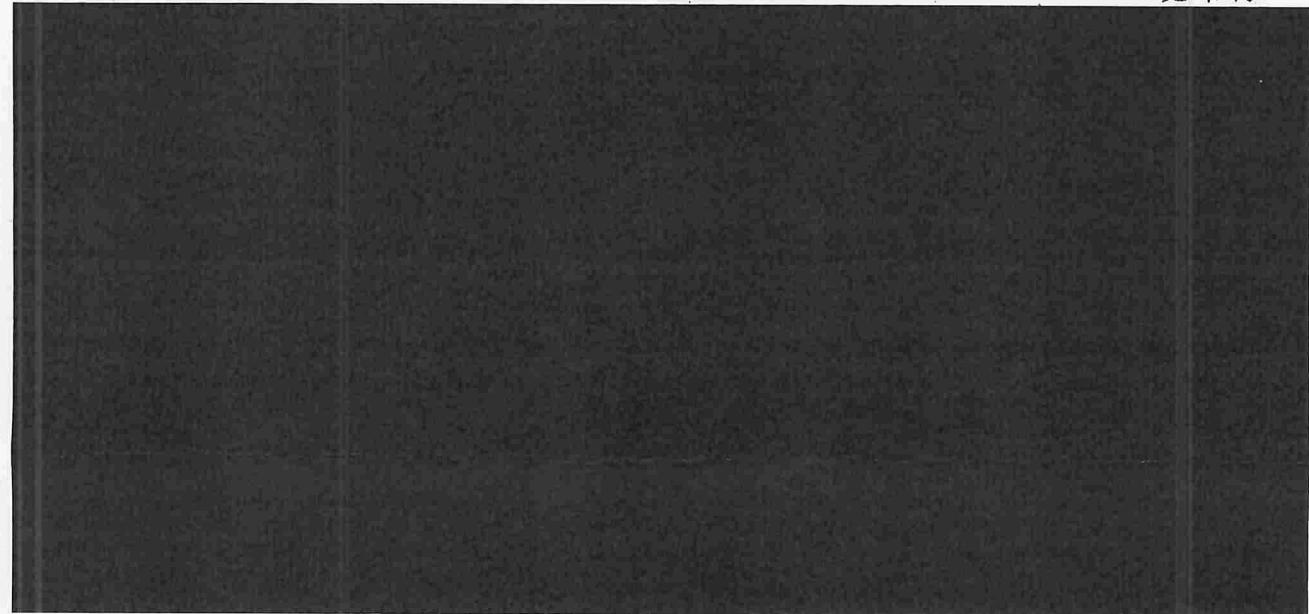
発令庁



年号月日

事 項

発令 序



賞 罰



刑罰等調書

氏名

生年月日

- 1 刑罰の有無（道路交通法違反及び自動車の保管場所の確保等に関する法律違反による罰金刑を含む。）

- 2 破産宣告又は破産手続開始決定の有無

上記のとおり相違ありません。

死亡診断書(死体検査書)

この死亡診断書(死体検査書)は、我が国の死因統計作成の資料としても用いられます。楷書で、できるだけ詳しく書いてください。

記入の注意

生年月日が不詳の場合は、推定年齢をカッコを付して書いてください。

夜の12時は「午前0時」、星の12時は「午後12時」と書いてください。

「E老人ホーム」は、普通老人ホーム、特別養護老人ホーム、経営老人ホーム及び有料老人ホームをいいます。

死亡したところの種別で「介護医療院・介護老人保健施設」を選択した場合は、施設の名前を記入して下さい。

介護医療院、介護老人保健施設の別をカッコ内に書いてください。

施設名等は、日本語で書いてください。

I欄では、各疾患について発症の型(例:急性)、病因(例:病原体名)、部位(例:胃腸門脳がん)、性状(例:病理組織型)等をできるだけ書いてください。

妊娠中の死亡の場合は「妊娠何週」、また、分娩中の死亡の場合は「妊娠何週分娩中」と書いてください。
産後42日未満の死亡の場合は「妊娠何週産後何日」と書いてください。

I欄及びII欄に関係した手術について、術式又はその診断名と関連のある所見等を書いて下さい。経皮カット等による情報をについてもカッコを付して書いてください。

「交通事故」は、事故発生からの期間はいかわらず、その事故による死亡が該当します。
「火災及び火災による影響」は、火災による一時化燃焼中毒、窒息等も含まれます。

「1住居」とは、住居、施設をいい、老人ホーム等の居住施設は含まれません。

施設がどういう状況で起こったかを具体的に書いてください。

妊娠週数は、最終月経、基準体重、超音波計測等により推定し、できるだけ正確に書いてください。

母子健診手帳等を参考に書いてください。

氏名	生年月日		生まれてから30日以内に死亡したときは生まれた時刻も書いてください		午前・午後 時 分	
死亡したとき						
死亡したところ及びその種別	死亡したところの種別					
	(死亡したところの種別1~5)					
施設の名称						
死亡の原因	(ア) 直接死因		発症(発症) 又は受傷から 死亡までの期 間			
	(イ)(ア) の原因		◆年、月、日 等の単位で書 いてください ただし、1 日未満の場合 は、時、分等 の単位で書い てください (例:1年 3ヶ月、5時 間20分)			
	(ウ)(イ) の原因					
	(エ)(ウ) の原因					
	II		直接には死因に關係 しないがI欄の原因 經過に影響を及ぼし た疾病名等			手術年月日
	手術					
解剖						
死因の種類						
外因死の項 追加事項	傷害が発生した とき		傷害が 発生した ところ			
◆ 伝聞又は推定 情報の場合でも 書いてください						
生後1年未満で 死んだ場合の 追加事項	出生時体重 グラム		単胎・多胎の別 1單胎 2多胎 (子中第 子)		妊娠週数 満 週	
	妊娠・分娩時における母体の病態又は異状 1無 2有		母の生年月日 3不詳		前回までの妊娠の結果 出生児 人 死産児 胎 (妊娠満22週以後に限る)	
その他特に付記すべきこと						
上記のとおり診断(察)する						
〔病院、診療所、介護医療院若しくは介護老人保健施設等の名称及び所在地又は医師の住所〕						
(氏名) 医師						

社援第1034-2号

令和2年5月18日

様

大阪府福祉部地域福祉推進室長

軍歴証明書の交付について（回答）

で依頼のあった標記について、下記の
者の軍歴証明にかかる本府保管資料の調査を行ったところ、該当がありませんでした。

記

1 氏 名

2 生年月日

3 本 編

【担当】

大阪府 福祉部 地域福祉推進室 社会援護課

恩給援護グループ 井田

所在地 〒540-8570 大阪市中央区大手前二丁目

電話 06-6944-6662

FAX 06-6941-0227

叙 位 審 査 票

省庁等	最高裁判所		コード	番号	裁可	令年月日
死亡日			受付日	閣議		
現住所			コード			
ふりがな	旧氏名等		ペンネーム・芸名		位階	勲章
氏名						
生年月日			最終学歴		表彰歴	褒章
主要経歴 (官職)						
功労名			試験			
発令年月日	官職名等				備考	
<div style="border: 1px solid black; height: 400px; width: 100%;"></div>						
決定係	叙位	叙勲				
申立						