

当健康保険組合が保有する個人情報

| 個人情報の種類               | 個人情報の内容  |
|-----------------------|--|
| 適用関連                  | <p>個人番号、氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、資格取得・喪失日、被扶養者の有無、標準報酬月額、標準賞与額、前年度収入額、介護保険適用除外、育児休業、特定疾病療養申請</p> <p>※被扶養者の場合、上記に加え続柄・同居有無、住民票、課税・非課税状況、年金受給額、職業（学校名）、健保加入日、被扶養者資格削除日月平均収入額、被保険者との生計維持関係を示す情報</p> <p>※任意継続被保険者の場合、上記に加え資格喪失時の標準報酬月額</p>   |
| 保険給付関連<br>(現物)        | <p>本人・家族区分、診療区分、氏名、性別、生年月日、給付割合、診療年月日、府県コード、医療機関コード、特記事項、職務上の事由、医療機関の所在地および名称、診療科、傷病名、診療開始日、転帰、診療実日数、決定点数、公費点数、一部負担金額、患者負担金額、外来負担金額、入院負担金額、高額療養費金額、薬剤負担金額、薬剤負担金額公費分、食事療養日数、食事療養日数公費分、食事療養決定額、食事療養決定額公費分、食事療養標準負担額、食事療養標準負担額公費分、診療内容、画像（レセプト画像）</p>   |
| 保険給付関連<br>(現金)        | <p>個人番号、氏名、生年月日、性別、続柄、請求者住所、電話番号、振込口座、受診医療機関名、受診（施術）年月、傷病名、標準報酬月額、所得区分、基礎年金番号、年金受給額、給付割合、申請理由に加え</p> <p>●療養費・移送費関連<br/>医療費、治療用装具内容、装具装着日、装具購入費用、移送経緯、移送費用、証明先医療機関名</p> <p>●柔道整復療養費関連<br/>本人・家族区分、負傷の原因、施術柔道整復師名、柔道整復師登録番号、画像（申請書画像）、施術金額、柔道整復師の振込先口座</p> <p>●傷病手当金関連<br/>労務不能期間、労務不能期間中の報酬額、労務不能期間の出勤状況、医師の意見にかかる情報</p> <p>●出産手当金・出産育児一時金関連<br/>出産（予定）日、出生児数、休業期間中の報酬額・出勤状況、出産の処置にかかる情報</p> <p>●埋葬料（費）関連<br/>死亡年月日、死亡原因（病名）、除籍謄本記載内容、埋葬に要した費用（埋葬費のみ）、請求者にかかる情報</p> |
| 保健事業関連<br>※事業内容により異なる | <p>氏名、生年月日、住所、電話番号、事業所名、事業所社員コード、健診未実施項目、健診種目名、健診受診日、健診機関の所在地および名称、相談・問診内容、指導結果、検査値、所見、疾病既往歴、医師・保健師・看護師名</p>   |

上記のうち、適用及び現金給付情報において個人番号が付された情報については、特定個人情報として取扱うものとする。