

別表1 健康保険組合等が保有する個人情報

個人情報の種類	情報の内容
適用関連	<ul style="list-style-type: none"> <li>・保険者番号及び被保険者等記号・番号、氏名、カナ氏名、生年月日、性別、個人番号、住所所在地等連絡先(電話番号、e-mail アドレス含む)</li> <li>・資格取得・喪失日、報酬・賞与実績、被扶養者有無、前年度収入額</li> <li> </li> <li>* 被扶養者の場合、上記に加え被保険者本人との生計維持関係を示す情報(続柄・同居有無等)</li> </ul>
保険給付関連 (現物)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・診療報酬明細書(レセプト)記載情報</li> <li> </li> <li>【診療年月日・日数、受診医療機関名称・所在地、傷病名、診療内容、医療費等にかかる情報】</li> </ul>
保険給付関連 (現金)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・療養費、移送費関連</li> <li>【治療用装具内容・装着日、柔道整復師・あんま・はり・きゅう・マッサージ師等にかかる情報、移送経緯・費用、その他申請理由等】</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・傷病手当金関連</li> <li>【傷病名、労務不能期間、労務不能期間中の報酬額、年金受給額、出勤状況、医師の意見にかかる情報】</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・出産手当金・出産育児一時金関連</li> <li>【出産日、出勤状況、休業期間中の報酬額、出産への処置にかかる情報】</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・埋葬料(費)関連</li> <li>【死亡年月日、埋葬に要した費用、請求者にかかる情報】</li> </ul>
保健事業関連	<ul style="list-style-type: none"> <li>・健康診査、保健指導関連</li> <li>(特定健康診査・特定保健指導・事業所とのコラボヘルスを含む)</li> <li>【受診年月日、健診機関名称・所在地、健診・問診結果、指導結果】</li> </ul>