

保有する主な個人情報

個人情報の種類	情報の内容
適用関連	<ul style="list-style-type: none"> ・ 被保険者等記号・番号、氏名、生年月日、性別、個人番号 ・ 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、住所所在地等連絡先 ・ その他被保険者等にかかる情報 * 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）
保険給付関連 (現物)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 診療報酬明細書（レセプト）記載情報 【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、その他被保険者等にかかる情報】
保険給付関連 (現金)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 療養費、移送費関連 【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、その他被保険者等にかかる情報】
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 傷病手当金関連 【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、雇用保険失業給付の受給状況、出勤状況、医師の意見にかかる情報、その他被保険者等にかかる情報】
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 出産手当金・出産育児一時金関連 【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、その他被保険者等にかかる情報】
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 埋葬料（費）関連 【死亡年月日、埋葬に要した費用、請求書にかかる情報、その他被保険者等にかかる情報】
保健事業関連	<ul style="list-style-type: none"> ・ 健康診査・保健指導関連 (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) 【受診年月日、健診機関名称・所在地、健診・問診結果、指導結果、その他被保険者等にかかる情報】