

| 個人情報の種類        | 情報の内容  |
|----------------|--|
| 適用関連           | <ul style="list-style-type: none"> <li>・記号・番号、氏名、生年月日、性別、個人番号、被保険者枝番、住所、電話番号</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>*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> <li>*任意継続被保険者の場合、上記に加え保険料納付状況</li> </ul> |
| 保険給付関連<br>(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>【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<br>(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(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>  |

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。