

## 大阪織物商健康保険組合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           | <p>・記号・番号、氏名、生年月日、性別、住所等連絡先、個人番号、被保険者枝番</p> <p>・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</p> <p>* 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)</p> |
| 保険給付関連<br>(現物) | <p>・診療報酬明細書(レセプト)記載情報</p> <p>【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】</p>                                                           |
| 保険給付関連<br>(現金) | <p>・療養費、移送費関連</p> <p>【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】</p>                                                 |
|                | <p>・傷病手当金関連</p> <p>【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】</p>                                                                 |
|                | <p>・出産手当金・出産育児一時金関連</p> <p>【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】</p>                                                                       |
|                | <p>・埋葬料(費)関連</p> <p>【死亡年月日、埋葬に要した費用、請求者にかかる情報】</p>                                                                                     |
| 保健事業関連         | <p>・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)</p> <p>【受診年月日、健診機関名称・所在地、健診・問診結果、指導結果】</p>                                               |