

大垣共立銀行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
被 保 険 者	被保険者適用情報	記号・番号、氏名、生年月日、性別、資格取得日、資格喪失日、標準報酬月額、報酬実績、被扶養者の有無、被扶養者の続柄、社員番号、入社日、所属コード、証交付日、証回収日、郵便番号、住所、電話番号、振込口座、育休開始日、育休終了日、産休開始日、産休終了日
	任意継続被保険者適用情報	記号・番号、氏名、生年月日、性別、資格取得日、資格喪失日、資格喪失時の標準報酬月額、被扶養者の有無、被扶養者の続柄、証交付日、証回収日、郵便番号、住所、電話番号、振込口座、引落口座
	被保険者レセプト情報	本人・家族区分、診療区分、保険者番号、記号・番号、給付割合、診療年月、府県コード、医療機関コード、氏名、性別、生年月日、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)
	被保険者健康診断情報	記号・番号、事業所名、被保険者・被扶養者の氏名、住所、生年月日、性別、電話番号、受診費用、健診種目名、健診受診日、健診機関名、健診機関所在地、相談・指導内容、所見、保健師・看護師名、疾病既往歴、家族既往歴
	被保険者現金給付情報	記号・番号、氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、振込口座、受診医療機関名、受診年月、傷病名、給与所得、基礎年金番号、年金額、医療費、装具装着日、装具購入費用、前年度所得(非課税者のみ)、移送費用、証明先医療機関名、労務不能期間、労務不能期間に受けた給与、労務不能期間の出勤状況、出産(予定)日、出生児数、出生児名、続柄、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(埋葬料のみ)、請求者住所・電話番号・振込口座
	被保険者柔道整復情報	記号・番号、氏名、生年月日、性別、住所、施術柔道整復師名、施術年月、柔道整復師登録番号、施術金額、傷病名、柔道整復師の振込先口座

個人情報の種類		個人情報の内容
被扶養者	被扶養者適用情報	氏名、生年月日、性別、被保険者との続柄、職業(学校名)、月平均収入額、同居別居の別
	被扶養者レセプト情報	被保険者レセプト情報と同じ
	被扶養者健康診断情報	被保険者健康診断情報と同じ
	被扶養者現金給付情報	氏名、生年月日、被保険者との続柄、振込口座、受診医療機関名、受診年月、傷病名、前年度所得(非課税者のみ)、医療費、装具装着日、装具購入費用、出産(予定)日、出生児数、出生児名、続柄、死亡年月日、死亡原因(病名)、除籍謄本記載内容
	被扶養者柔道整復情報	記号・番号、氏名、生年月日、性別、住所、施術柔道整復師名、柔道整復師登録番号、施術年月、施術金額、傷病名、柔道整復師の振込先口座、被扶養者氏名・生年月日、被保険者との続柄

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します。