

【別表1】 日本トランスシティ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	<ul style="list-style-type: none"> ・保険者番号及び被保険者等記号・番号、氏名、生年月日、性別、住所、電話番号、事業所、所属、社員コード、振込口座、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、基礎年金番号 ＊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、職業・学校名、月平均収入額等）
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、診療開始日、受診医療機関名称・所在地、傷病名、診療科、診療内容、転帰、医療費等にかかる情報、レセプト画像】
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、施術年月日、傷病名、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】
	<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、出勤状況、医師の意見にかかる情報】
	<ul style="list-style-type: none"> ・出産手当金・出産育児一時金関連 【出産日、出生児数、出席児名、続柄、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】
	<ul style="list-style-type: none"> ・埋葬料（費）関連 【死亡年月日、死亡原因（病名）、埋葬に要した費用、請求者にかかる情報】
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、受診費用、健診・問診結果、所見、疾病既往歴、指導結果、指導内容】