

別表1 イオン健康保険組合が保有する個人情報

業務	情報の内容
適用関連	<p>【被保険者情報】 保険者番号及び被保険者等記号・番号、氏名、生年月日、性別、個人番号・資格取得・喪失日、事業所・所属部署・報酬・賞与実績、被扶養者有無、前年度収入額</p> <p>【任意継続被保険者情報】 上記被保険者資格情報に加え、住所・連絡先</p> <p>【被扶養者情報】 氏名、生年月日、性別、個人番号、資格認定日・削除日、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、収入等)</p>
保険給付関連 (現物支給)	<p>【診療報酬明細書(レセプト)記載情報】 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、氏名、性別、生年月日、特記事項、職務上の事由、医療機関の所在地及び名称、診療科、傷病名、診療開始日、転帰、診療実日数、診療内容、医療費に係る情報</p> <p>【限度額適用・標準負担額減額、一時負担金減免関連】※認定証発行 住所、電話番号、連絡先、傷病名、診療内容、続柄、報酬に関わる情報</p>
保険給付・ 貸付事業関連 (現金支給)	<p>【療養費、移送費関連】 住所、電話番号、連絡先、振込口座、傷病名、診療内容、治療用装具に係る情報、負傷(発病)原因および経過、続柄、報酬、柔道整復師・あんま・はり・きゅう・マッサージ師および施術内容、移送経緯・費用、医師の同意・承認に係る情報</p> <p>【柔道整復・あんま・はり・きゅう・マッサージ関連】 住所、電話番号、連絡先、振込口座、傷病名、医師の同意書にかかる情報 柔道整復師・あんま・はり・きゅう・マッサージ師および施術内容にかかる情報</p> <p>【傷病手当金関連】 住所、電話番号、連絡先、振込口座、傷病名、労務不能期間、労務不能期間中の報酬額、出勤状況、療養内容、年金情報、医師の意見に係る情報</p> <p>【出産手当金・出産育児一時金・出産貸付金関連】 住所、電話番号、連絡先、振込口座、出産(予定)日、出勤状況、休業期間中の報酬額、出生児情報、出産への処置にかかる情報、続柄</p> <p>【埋葬料(費)関連】対象者氏名、死亡年月日、死亡原因、除籍謄本記載内容、埋葬に要した費用(埋葬料のみ)、続柄、請求者の住所・氏名、電話番号、連絡先、振込口座、第三者の行為の場合は第三者情報</p>

業務	情報の内容
保健事業関連	特定健康診査・特定保健指導・事業所とのコラボヘルスに係る情報 受診年月日、健診機関名称・所在地、健診・問診結果、指導結果等
外傷原因調査 関連	当該外傷治療の診療報酬明細書(レセプト)記載情報 被保険者と診療対象者の住所・電話番号等連絡先、続柄、負傷原因に係る情報
第三者行為求償 関連	当該事故または事件の内容と保険給付情報 被害者・加害者にかかる情報(住所・氏名・年齢・生年月日・続柄) 被害者・加害者の損害保険契約にかかる情報、示談交渉にかかる情報、事故証明書