

委託に伴い事業者処理させる情報項目

(資料8-2)

郵便番号、住所、氏名、世帯主氏名、性別、生年月日、続柄、在留資格・在留期限、住基異動事由、宛名番号・世帯番号・個人番号、口座情報、世帯員、外国人本名、転出・転入情報、送付先有効期限、口座申込年月日、口座停止年月日、抑止情報、返送日、公示送達日、返送理由、発送日、公示対象書類、保険証番号、被保険者氏名、資格適用開始日・資格適用終了日、届出年月日、資格異動事由、保険証の有効期限・交付回収履歴、保険証種別・負担区分、電話番号、長期入院該当有無、申請種別、発行期日、長期入院該当日、交付年月日、交付理由、交付方法、特定疾病認定対象者年齢、認定疾病名、交付情報、負担割合、住民登録の有無、資格取得年月日、認定年月日、保険組合名、回収情報、被扶養者区分、収入状況、収納額、収納年月日、領収年月日、納付区分、年間保険料、未納額、滞納額、延滞金調定額、延滞金収納額、延滞金未納額、還付発生日、還付発生事由、還付処理状態、還付済額、充当済額、還付未済額、還付済日、充当済日、口座振替年月日、口座振替不能額、口座振替不能理由、滞納処分情報、義務消滅日、更正情報、発送履歴、滞納者情報、財産情報、経過記録、分納情報、交渉年月日、備考、猶予情報、執行停止情報、不納欠損情報、督促情報、診療年月・日数、受診者名、医療機関名等、総医療費合計額、実患者負担額、決定年月日、給付支給区分、簡素化申請区分、所得（適用）区分、公費負担者番号、公費受給者番号、レセプト枚数、高額療養費東京都立替額、入院外来区分、受診時年齢、医療費助成対象期間、支給額、申請対象年度、支給申請書整理番号、計算期間の始期及び終期、自己負担額証明書交付申請有無、支給申請形態、加入期間、介護保険者番号、介護保険者名、介護被保険者番号