

참고

개인정보 제공 및 활용에 관한 동의서 [예시]

상병수당 신청용 진단서 제출을 위한 개인정보 수집 · 이용 · 제공 동의서

본 의료기관은 '상병수당 신청용 진단서' 발급을 위하여 아래와 같이 개인정보를 수집하고, 이를 제 3자에게 제공하고자 하오니, 아래의 내용을 자세히 읽어 보시고 동의여부에 기재하여 주시기 바랍니다.

■ 고지사항 안내

개인정보보호법 제15조제1항 제3호에 따라, 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집·이용·제공합니다.

개인정보 항목	개인정보 처리사유	수집 근거
주민등록번호, 외국인등록번호, 성명, 주소, 연락처, 상병수당 신청용 진단서 상의 건강정보(병명, 질병분류기호, 발병연월일, 진단연월일, 주요증상, 발병(내원)경위, 기저질환 또는 장애유무, 주요치료내역, 향후치료계획, 신체기능 및 일상활동제약, 근로활동불가기간)	상병수당 지급신청, 심사 및 급여지급	「의료법 시행규칙」 제9조(진단서의 기재사항) 「국민건강보험법」 제14조(업무 등) 1항 13호

■ 개인정보 수집 · 이용 내역

- ① 개인정보의 수집 · 이용 목적 : 상병수당 신청용 진단서의 작성
 - ② 수집하려는 개인정보의 항목 : 직종 및 업무내용
 - ③ 개인정보 보유 및 이용 기간 : 10년**
 - ④ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우
상병수당 신청 및 이와 관련된 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

동의함□ 동의안함□

■ 개인정보 제3자 제공 내역에 대한 동의

- ① 개인정보를 제공받는 자 : 국민건강보험공단 연락처 : 1577-1000**

② 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : 상병수당 지급일수 심사

③ 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 주소, 연락처, 직종, 업무내용, 상병수당 신청용 진단서 상의 건강정보(병명, 질병분류기호, 발병연월일, 진단연월일, 주요증상, 발병(내원)경위, 기저질환 또는 장애유무, 주요치료내역, 향후치료계획, 신체기능 및 일상활동제약, 근로활동불가기간)

④ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간 : 10년

⑤ 귀하는 본 건 상병수당 신청 업무와 관련하여 귀하의 개인정보 제공에 대하여 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우 **상병수당 신청 및 이와 관련된 서비스 제공에 제한**을 받을 수 있습니다.

동의함□ 동의안함□

三

본인 성명

(서명 또는 인)

0000의료기관 귀중