<서식 7-1> 개인정보 수집·이용·제공 동의서_국문

외국인 근로자 개인정보 수집·이용 동의서

성 명		외국인등록번호(주민등록번호)/여권번호	

외국인 근로자 등 의료지원 사업 대상자와 관련하여 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제18조, 제23조, 제24조, 제26조, 사회복지사업법 시행령 제25조의 2의 규정에 의거 다음의 본인 개인정보 제공 및 활용에 동의를 구합니다.

1. 개인정보 수집·이용 목적

의료원은 귀하의 소중한 개인정보를 아래와 같은 진료서비스 목적으로 수집·이용합니다.

- 외국인 근로자 등 의료 지원 대상자 선정 및 관리
- 진료비 심사청구 시 활용
- 사업 통계자료 수집, 분석, 결과 추출 및 정책 기초 연구 자료
- 외국인 근로자 등 의료 지원 사업이 타 지원사업과 연계될 경우 활용

2.수집하려는 개인정보의 항목

필수항목	신상정보(성명, *외국인등록번호(주민등록번호) 또는 여권번호, 생년월일, 성별, 연령, 주소, 국적, 전화번호, 휴대폰번호, 입국일, 체류자격, 체류기간 만료일, 건강보험/의료급여/산재보험 가입현황) 진료정보(병원등록번호, 내원정보, 상병정보, 처방정보, 입・퇴원정보)
선택항목	이메일주소

(*) 「의료법」 제22조(진료기록부 등) 제23조(전자의무기록), 동법 시행규칙 제14조(진료기록부 등의 기재사항)에 의해 외국인등록번호를 수집함

3. 개인정보의 보유 및 이용기간

「공공기록물 관리에 관한 법률」 시행령 제26조(보존기간), 시행령 「별표1」 을 기준으로 10년간 보존합니다.

4. 상기 개인정보 수집•이용에 대하여 동의를 거부할 수 있으며, 미동의 시 진료관련 지원신청이 제한될 수 있습니다.

(☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음)

5. 개인정보의 제3자 제공

제공 받는 자	보건복지부, 시·도청	보유·이용 기간	영구
제공 항목	- 신상정보(성명, *외국인등록번호 또는 여권번호, 생년월일, 성별, 연령, 주소, 국적, 전화번호, 휴대폰번호, 전자메일주소, 입국일, 체류자격, 체류기간 만료일, 건강보험/의료급여/산재보험 가입현황) - 진료정보(병원등록번호, 내원정보, 상병정보, 처방정보, 입・퇴원정보)	제공 목적	- 여권, 외국인등록증, 입국사증(또는 사증발급인정서)을 통한 신상정보 확인 - 건강보험, 의료급여, 산재보험 자료를 통한 보험 대상 여부 확인 - 진료비 심사 청구를 위한 의료비 지원 대상자의 진료정보 이용 동의 - 의료비 지원 대상자 신청, 의료 이용 현황, 지원 내용 확인 및 통계 자료 수집 분석 - 의료비 지원 사업이 타 지원 사업과 연계될 경우 활용
상기 개인정보 제공 동의를 거부할 수 있으며, 제공 거부 시 외국인근로자 의료지원 서비스가 제한될 수 있습니다.			

(☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음)

6. 고유식별정보의 수집•이용

상기 1, 2, 3, 4항을 포함한 개인정보 수집•이용을 위하여 아래와 같이 고유식별정보(외국인등록번호(주민등록번호), 여권번호)를 수집•이용할 수 있습니다.

(☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음)

7. 민감정보의 수집•이용

상기 1, 2, 3, 4항을 포함한 진료서비스를 위하여 아래와 같이 민감정보(진료정보 등 개인 건강정보)를 수집•이용할 수 있습니다.

(☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음)

「개인정보보호법」 등 관련 법령에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보 수집·이용에 동의합니다.

20 년 월 일

성 명 : (인/서명)