

## 개인정보 조회·수집 및 이용·제공 동의서(대상자, 가족, 법정후견인)

### 개인정보 조회 부문 (필수)

#### □ 개인정보 조회에 관한 사항

조회대상 기관	귀하의 개인정보를 다음과 같은 기관에서 조회합니다 • 국민건강보험공단, (주)NICE, 사회보장정보시스템, 행정정보공동이용시스템
조회 목적	치매관련 맞춤형 서비스 업무 수행 • 치매 서비스 지원 대상자에 대한 적격 심사, 수혜 확인 및 부정중복수급 확인 • 서비스 의뢰 결과에 대하여 조회 및 확인 치매안심센터 및 국가치매관리사업의 지원서비스 개발, 수요규모 파악
조회할 개인정보	가족관계, 성명, 성별, 연락처, 나이, 주소, 치매치료비지원 대상 계좌정보, 거주, 직업, 사진, 사망자 정보, 건강보험자격확인
조회동의 효력기간	<u>준영구</u>
※ 개인정보 조회 동의를 거부하실 수 있으며, 거부 시 치매관련 서비스 업무 제공이 제한될 수 있습니다	
위와 같이 개인정보 조회에 동의하십니까?      동의 <input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/>	

#### □ 개인정보(민감정보) 조회에 관한 사항

조회대상 기관	귀하의 민감정보를 다음과 같은 기관에 조회합니다 • 국민건강보험공단, (주)NICE, 사회보장정보시스템, 행정정보공동이용시스템
조회 목적	치매관련 맞춤형 서비스 업무 수행 • 치매 서비스 지원 대상자에 대한 적격 심사, 수혜 확인 및 부정중복수급 확인 • 서비스 의뢰 결과에 대하여 조회 및 확인 치매안심센터 및 국가치매관리사업의 지원서비스 개발, 수요규모 파악
조회할 민감정보	<u>건강, 질병 및 장애에 대한 정보(진단명, 치매치료약 처방 정보, 치료관련 프로그램명, 조기검진 결과 등), 건강장기요양보험료 납부확인(지역가입자/직장가입자)</u>
조회 동의 효력기간	<u>준영구</u>
※ 민감정보 조회 동의를 거부하실 수 있으며, 거부 시 치매관련 서비스 업무 제공이 제한될 수 있습니다	
위와 같이 민감정보 조회에 동의하십니까?      동의 <input type="checkbox"/> 미동의 <input type="checkbox"/>	

### 개인정보 수집 및 이용에 관한 고지사항

※ 개인정보보호법 제15조제1항제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 수집 및 이용합니다.

#### □ 개인정보 수집 및 이용에 관한 사항 안내

개인정보 처리사유	개인정보 항목	수집 근거
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 치매검진사업에 관한 사무</li> <li>• 치매환자의 의료비 지원사업에 관한 사무</li> <li>• 성년후견제 이용지원에 관한 사무</li> <li>• 공립요양병원 운영 위탁에 관한 사무</li> <li>• 치매 관련 상담 및 조기검진, 치매환자의 등록관리, 단기쉼터 운영 및 가족지원에 관한 사무</li> </ul>	가족관계, 성명, 성별, 연락처, 나이, 주소, 치매치료비지원 대상 계좌정보(치매 치료비 지원 신청시), <b>주민등록번호, 외국인 등록번호</b> , 거주, 직업, 사진, 건강보험자격확인, 공적 부조·사회 서비스 수혜 이력 정보, 건강·장기요양보험료 납부확인(지역가입자/직장가입자), 안전에 대한 정보(배회가능 어르신 인식표 신청 및 발급에 필요한 대상자, 보호자 및 신청기관의 기본 정보 등)	치매관리법 시행령 제14조 (민감정보 및 고유식별정보의 처리)

