

외국인근로자 등 개인정보 제공 동의서

성명		주민등록번호 / 외국인등록번호 / 여권번호	
----	--	-------------------------	--

외국인근로자 등 소외계층 의료서비스 지원 대상자와 관련하여 [개인정보보호법] 제15조, 제17조, 제18조, 제23조, 제24조, 제26조의 규정에 의거 다음의 본인 개인정보 제공 및 활용에 동의합니다.

- 다 음 -

☐ 개인정보를 제공받는 기관 및 사업

- 보건복지부, 시·도, 사업시행 의료기관의 외국인근로자 등 소외계층 의료서비스 지원사업

☐ 개인정보화일(DB)수집의 목적

- 외국인근로자 등 소외 계층 의료서비스 지원 대상자 선정 및 관리
- 진료비 심사청구 시 활용
- 사업 통계자료 수집, 분석, 결과 추출 및 정책 기초 연구 자료
- 외국인근로자 등 소외 계층 의료서비스 지원 사업이 타 지원사업과 연계될 경우 활용

☐ 개인정보 수집항목

- 신상정보 : 성명, 생년월일, 성별, 연령, 주민등록번호 또는 외국인등록번호 또는 여권번호, 주소, 국적, 전화번호, 휴대폰번호, 전자메일주소, 소, 입국일, 체류자격, 체류기간 만료일, 건강보험/의료급여/산재보험 가입현황
- 진료정보 : 병원등록번호, 내원정보, 상병정보, 처방정보, 입·퇴원 정보

☐ 개인정보 보유 및 이용기간

- 보건복지부, 시·도, 사업시행 의료기관에서 대상자 선정·관리를 위한 개인정보 수집·활용 시 : 영구

☐ 개인정보 조회·열람·활용 동의내용

- 주민등록증, 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 지원사업이 타 지원 사업과 연계될 경우 활용

☐ 개인정보 수집 동의 거부

- 개인정보 수집 동의에 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 지원 신청이 제한됩니다.

성명	개인정보수집 및 이용	고유식별 정보처리	민감정보 처리	업무위탁에 따른 개인정보처리
	☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음	☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음	☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음	☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음

본인은 "외국인근로자 등 소외계층 의료서비스 지원사업"과 관련하여 상기 사항의 목적에 한하여 개인정보 제공 및 조회 열람 활용에 동의합니다.

동의자 성명	관계	동의확인(서명)
		서명