



## 암 · 희귀난치성 · 중증화상 · 결핵 개인정보 제공동의서

1. 개인정보를 제공받는 기관 및 사업 : 국민건강보험공단, 산정특례등록자 본인일부부담금 경감
  2. 개인정보화일 수집목적 : 본인일부부담률 인하 적용을 위해 요양기관에 등록자료 제공시 활용
  3. 개인정보 수집항목
    - 성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 주소, 전화번호, 휴대폰번호, 전자메일주소, 상병코드, 상병명, 특정기호, 확진일, 건강보험증번호, 세대주성명
  4. 개인정보 보유 및 이용기간 : 준영구
  5. 제3자에게 제공 : 건강보험심사평가원(진료비심사), 요양기관(본인일부부담금경감적용), 보건복지부(국가암 사업 및 의료급여자 산정특례연계), 지방자치단체(의료급여1종취득), 환경관리공단(석면피해자치원)에 제공할 수 있음
  6. 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : 문서보존기간까지
  7. 개인정보 제공 동의서는 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우에는 국민건강보험 산정특례등록 대상자에서 제외 됩니다.
    - 본인은 건강보험 산정특례 등록 대상자로 신청하거나 대상자로 선정·등록된 자료, 개인정보 보호법제15조제1항 제3호 규정에 의거하여 본인의 **개인정보를 제공할** 것을 동의합니다.
 

동의함  동의하지 않음
    - 본인은 건강보험 산정특례 등록 대상자로 신청하거나 대상자로 선정·등록된 자료, 개인정보 보호법 제23조 제1호 규정에 의거하여 본인의 **민감정보**를 처리할 것을 동의합니다.
 

동의함  동의하지 않음
    - 본인은 건강보험 산정특례 등록 대상자로 신청하거나 대상자로 선정·등록된 자료, 개인정보 보호법 제24조 제1항제1호 규정에 의거하여 본인의 **고유식별정보**를 처리할 것을 동의합니다.
 

동의함  동의하지 않음
    - 본인은 건강보험 산정특례 등록 대상자로 신청하거나 대상자로 선정·등록된 자료, 개인정보보호법 제 17조제1항제2호 규정에 의거하여 본인의 개인정보를 **제3자에게 제공할** 것을 동의합니다.
 

동의함  동의하지 않음
- 위의 사항을 확인합니다.

          년          월          일

동의인 본인

(서명 또는 인)

### < 건강보험 산정특례 등록 신청서 작성요령 >

- ① 등록결과 통보방법란은 반드시 1개 이상 선택하여 기재하여 주시고, 통보방법에 따라 문자 또는 E-mail로 등록 결과가 통보됩니다.
- ② 개인정보 제공동의란은 반드시 수진자 본인의 이름을 기재한 후 본인이 서명하여야 합니다.
- ③ 암·희귀난치성질환의 적용기간은 등록일로부터 5년간 적용합니다. 단, 상세불명 희귀질환의 경우 1년간 적용됩니다.
- ④ 본인부담 제외 대상 결핵의 경우 결핵예방법 시행규칙 제3조 및 별지서식의 치료결과보고에 따른 산정특례 종료일까지 적용됩니다.
- ⑤ 중증화상환자인 경우, 적용기간은 등록일로부터 1년이며, 등록기간 종료 후 진료담당의사의 의학적 판단하에 등록기간을 6개월 연장 할 수 있습니다.

\* 개인정보 관련 문의 : 국민건강보험공단( ☎ 1577-1000 )