

개인정보 조회 · 처리 · 제공 동의서

☐ 성명:

☐ 생년월일:

개인정보 조회 부문

해당함 ☐

해당없음 ☐

※ 본 개인정보 조회 동의를 거부하시는 경우에는 각종 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.

(전라북도 장수군)치매안심센터는 치매관리법, 노인복지법 및 실종 아동 등의 보호 및 지원에 관한 법률에 따른 업무(상담, 검진, 의료비 지원, 실종 예방 등 각종 서비스 제공)처리를 위하여 아래와 같은 개인정보를 조회하고자 합니다. 공적 부조 및 사회서비스를 실시하는 협약병원, 국가기관, 지방자치단체(업무의 위임·위탁기관을 포함) 등에서 조회하고자 하는데 동의하십니까? 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

☐ 개인정보 조회기관

보건소 협약 의료기관, 국민건강보험공단, 동 주민센터, 시군구청, 정신건강복지센터, 광역치매센터, 사회보장정보원, (주) NICE, 사회보장정보시스템(행복e음), 통계청, 행정정보공동이용시스템

☐ 개인정보를 조회하는 자의 이용 목적

○ (해당하는 기관)이 보유한 개인정보를 조회하여 치매 관련 맞춤형 서비스 업무를 수행

- 서비스 지원 대상자에 대해 적격 심사, 수혜 확인 및 부정·중복수급 확인
- 서비스 의뢰 결과에 대하여 조회 및 확인
- 안전과 관련된 대상자의 실종 및 복귀 정보를 확인

○ 치매안심센터 및 국가치매관리사업의 지원서비스 개발, 수요규모 파악, 서비스 만족도 조사 활용

☐ 조회용 개인정보

○ 국가 및 지자체 산하 공공기관 및 위탁운영기관에서 수집, 관리하는 정보

○ 일반정보

가족관계, 성명, 성별, 연락처, 나이, 주소, 치매치료비지원 대상 계좌정보, 거주, 직업, 사진, 사망자 정보

○ 민감정보

건강, 질병 및 장애에 대한 정보(진단명, 치매치료약 처방 정보, 치료관련 프로그램명, 조기검진 결과 등), 건강장기요양보험료 납부확인(지역가입자/직장가입자), 건강보험자격확인

개인정보 처리 부문

해당함 ☐

해당없음 ☐

※ 본 개인정보 처리 동의를 거부하시는 경우에는 각종 서비스 제공이 제한될 수 있습니다.

(전라북도 장수군)치매안심센터는 치매관리법, 노인복지법 및 실종 아동 등의 보호 및 지원에 관한 법률에 따른 업무(상담, 검진, 의료비 지원, 실종 예방 등 각종 서비스 제공)처리를 위하여 아래와 같은 개인정보를 수집 및 이용하고자 하는데, 동의하십니까? 동의함 ☐ 동의하지 않음 ☐

☐ 개인정보 수집 및 이용 목적

○ 치매안심센터에서 운영하는 각종 서비스 지원 및 관리

등록관리, 치매조기검진, 치매환자지원(치매치료관리비, 조호물품, 치매환자쉼터, 맞춤형사례관리), 치매가족지원(돌봄부담분석, 가족교실, 자조모임, 힐링프로그램), 정상군 지원-치매예방교실, 고위험군 지원-인지강화교실, 실종 예방 및 실종 발생 시 찾기 지원

○ 치매안심센터의 이용현황 및 관련 통계 산출

○ 국가 및 지자체가 실시하는 공적 부조, 사회서비스 부정·중복수급 예방

○ 국가치매관리사업의 관리 및 평가를 위한 자료로서 활용

○ 치매안심센터 등록자 기반의 전산정보처리, DB운영 및 보안 관리

○ 치매안심센터에서 운영하는 각종 서비스 안내를 위한 우편물, 문자 및 이메일 발송

○ 치매안심센터 및 국가치매관리사업의 지원서비스 개발, 수요규모 파악, 서비스 만족도 조사 활용 목적

☐ 개인정보 수집 및 이용 내용

○ 일반정보

가족관계, 성명, 성별, 연락처, 나이, 주소, 치매치료비지원 대상 계좌정보, 거주, 직업, 사진, 사망자 정보

○ 민감정보

- 공적 부조·사회서비스 수혜 이력 정보, 건강·장기요양보험료 납부확인(지역가입자/직장가입자), 건강보험자격확인
- 안전에 대한 정보(배회가능 어르신 인식표 신청 및 발급에 필요한 대상자, 보호자 및 신청기관의 기본 정보 등)

