

## 건강검진 사후관리를 위한 결과 활용 동의서

\* 정보제공에 동의하는 검진종별에  하시기 바랍니다.  
 (  일반건강검진(생애전환기건강진단 포함),  영유아건강검진 )

동의서는 **및 생애전환기건강진단 결과 고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증, 인지기능 저하 등이 의심되거나 질환이 있는 분들과 영유아건강검진결과 정밀평가필요 및 지속관리필요로 판정 받은 영유아의 보호자를 대상으로 보건소에서 건강관리서비스\***를 제공하기 위해 국민건강보험공단(이하 ‘공단’이라 한다)에서 보건소로 검진결과 자료를 제공하는 것과 보건소의 건강관리서비스내역을 국민건강보험공단에 제공하는 것에 대해 동의를 구하는 것입니다.

\* : 건강상담·교육·금연·절주·운동·영양·치매검사, 영유아 발달장애 정밀검사비 지원 등

귀하의 개인정보는 개인정보보호법 및 건강검진기본법 등에 따라 비밀준수 의무 범위 내에서만 활용되며, 목적 외의 용도로 이용하거나 타 기관에 제공하지 않습니다.

※ 동의를 철회하실 때에는 국민건강보험공단 고객센터(1577-1000)나 관할 지사에 전화하시면 간단한 본인확인을 거쳐 철회 가능합니다.

### 1. 개인정보의 제공에 관한 동의

○ 검진기관으로부터 귀하의 개인정보를 보건소와 국민건강보험공단에 제공하는 아래의 내용에 대해 설명을 충분히 들었으며 고지된 관련사항을 제공하는 것에 동의합니다.

- ① 정보 활용기관 : 보건소, 국민건강보험공단
- ② 개인정보제공 목적 : 검진결과 자가관리 및 예방조치가 필요한 자, 질환(의심)자에 대한 건강관리서비스 지원
- ③ 제공하는 개인정보 항목
  - 공단 → 보건소
    - 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 이메일 등 개인식별정보와 건강검진결과 및 문진자료
  - 보건소 → 공단 : 성명, 주민등록번호, 보건소에서 귀하에게 제공한 건강관리서비스 내역
- ④ 개인정보 보유 및 이용기간 : 2년
- ⑤ 귀하는 개인정보를 제3자에게 제공 하는 것에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 이 경우에는 보건소의 건강관리서비스 제공 대상에서 제외될 수 있습니다.

동의함                       동의하지 않음

### 2. 민감정보의 처리에 관한 동의

○ 건강검진정보와 보건소의 건강관리서비스 내역은 민감정보로 검진기관으로부터 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

동의함                       동의하지 않음

### 3. 고유식별정보의 처리에 관한 동의

○ 주민등록번호는 고유식별정보로 검진기관으로부터 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

동의함                       동의하지 않음

### 전체 동의함

		년	월	일
동의자	수검자 성명	(서명)		주민등록번호
	(영유아인 경우) 법정대리인 성명	(서명)		수검자와의 관계
검진기관명(기호)				