

〈참고〉 난청검사 수기코드

구분	검사명	코드
선별검사	AOAE(자동화이음향방사검사)	FZ735
	AABR(자동화청성뇌간반응검사)	FZ736
확진검사	ABR(청성뇌간반응역치검사)	F6400
	ASSR(청성지속반응검사)	F6410
	DPOAE(번조이음향방사검사)	F6382
	TEOAE(크릭유발이음향방사검사)	F6383
	Tympanometry(임피던스청력검사)	F6361

영유아 사전예방적 건강관리사업 개인정보 제공 동의서(공통)

영유아 사전예방적 건강관리 사업(미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원사업, 선천성대사이상 검사 및 환아관리, 신생아 난청조기진단) 지원신청 및 지원대상자와 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, 전국 보건소(시·도사업과 포함), 사회보장정보원, 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원 등 유관기관
- ☐ 개인정보화일(DB) 수집의 목적
 - 「영유아 사전예방적 건강관리사업」 의료비지원 대상자 선정 및 관리
 - 보건소통합정보시스템을 통한 지원신청, 지원현황 조사 또는 확인시 활용
 - 「영유아 사전예방적 건강관리사업」 통계자료 수집, 분석, 결과 추출 및 정책 기초연구 자료로 활용
 - 「영유아 사전예방적 건강관리사업」 이 타 지원사업과 연계될 경우 활용
- ☐ 개인정보수집항목
 - 「영유아 사전예방적 건강관리사업」 관련 의료비 지원(아기) 부모: 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대전화번호, 전자메일주소, 건강보험가입현황, 건강보험료, 난임시술여부 등
 - 「영유아 사전예방적 건강관리사업」: 선별검사 및 치료와 관련된 사항 및 의료비용(의료기관명, 치료방법, 진단명, 검사명, 치료와 관련한 사항 등), 출생아의 성장 관련 현황 등
 - 의료비지원 대상 영아 및 부부를 제외한 가족: 성명, 주민등록번호, 주소, 건강보험가입현황, 건강보험료
- ☐ 개인정보보유 및 이용기간
 - 보건복지부·전국 보건소(시·도사업과 포함)에서 대상자 선정·관리를 위한 개인정보 수집·활용시: 영구
- ☐ 개인정보 조회·열람·활용 동의내용
 - 주민등록등(초)본 조회·열람(세대원 수, 출생여부 확인)
 - 가족관계증명서(가족관계 및 가족수 확인)
 - 건강보험료납부확인서(건강보험료 및 납부여부 확인)
 - 건강보험카드(건강보험 가입자 및 피부양자 현황 확인)

- 영유아 사전예방적 건강관리 신청, 치료현황, 지원내용 확인 및 통계자료 수집분석
- 의료비지원사업이 타 지원사업과 연계될 경우 활용
- 가족관계 확인 및 선정기준 확인을 위한 '행정정보공동이용' 조회 동의
- 공공부조 및 사회서비스 등 사회보장 자격결정 정보 및 수혜이력
- 인적변동¹⁾, 전출입, 보장변동²⁾ 정보
 - 1) 사망, 말소, 거주불명, 성명/주민등록 변경, 교정시설 입·퇴소, 군입대/제대, 출입국내역
 - 2) 기초생활수급, 차상위장애인, 차상위자활, 한부모, 장애보장(책정/중지), 장애등급, 중증장애

☐ 개인정보 수집 동의 거부

- 본인 및 가족에 대한 개인정보 수집 동의에 거부할 수 있으며, 동의 거부시 지원 신청이 제한됩니다.

성명	개인정보 수집 및 이용	고유식별정보 처리	민감정보 처리	업무위탁에 따른 개인정보 처리
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음			

본인은 “의료비 지원신청”과 관련하여 상기 사항의 목적에 한하여 개인정보 제공 및 조회 열람 활용에 동의합니다.

20 년 월 일

동의자 성명	관계	동의확인(서명)
		(인)
		(인)
		(인)
		(인)