



개인정보파일의 명칭	운영 근거	운영 목적	수집항목	보유 기간
			.필수항목 - 설치자, 조성자 : 성명, 주민등록번호, 주소 .선택항목 - 설치자, 조성자 : 전화번호, 휴대폰번호 10)장례식장영업관리 .필수항목 - 영업자, 관리인, 신고인 : 성명, 생년월일, 주소 .선택항목 - 영업자, 관리인, 신고인 : 전화번호, 휴대폰번호 11)장례식장교육대상자이수후등록,조회 .필수항목 - 성명, 생년월일, 성별, 전화번호, 휴대전화번호	
시설내부운영 관리정보	장사 등에 관한 법률 제8조, 장사 등에 관한 법률 시행령 제40조의 2, 정보주체의 동의, 개인정보 보호법 제15조 등	시설 내부 운영 관리	기타1)매장신고관리 .필수항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화, 사망자와의 관계 .선택항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 전화번호, 이메일 2)봉안관리 .필수항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화, 사망자와의 관계 .선택항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 전화번호, 이메일 3)자연장관리 .필수항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화, 사망자와의 관계 .선택항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 전화번호, 이메일 4)산골관리 - 신청인, 연고자, 납부자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화, 사망자와의 관계 .선택항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 전화번호, 이메일	중영구
장사관련 정보(뉴스레터)	정보주체의 동의	장사관련 뉴스레터 신청, 발송관리	기타 .필수항목 : 성명, 이메일	철회 요구 시 까지
온라인 추모·성묘 관리정보	정보주체의 동의	추모관 꾸미기(안치 사진 등록, 차례상 꾸미기(지방 쓰기), 안치사진 신청 및 접수관리	이름:필수, 핸드폰(연락처):필수, 사용자ID:필수, 비밀번호:필수	철회 요구 시 까지

개인정보파일의 명칭	운영 근거	운영 목적	수집항목	보유 기간
고객상담파일	긴급 복지 지원법 제11조1항, 사회보장급여법제42조의2, 정신건강복지법 제15조8항 및 시행령제10조의2, 노인복지법제39조의4, 자살예방법시행령 제9조 및 제14조1항의2, 개보법 제15조 및 정보주체의 동의	보건복지 상담 서비스 및 정보제공, 타기관 연계 서비스 제공, 학대신고접수 및 자살예방상담	성명, 주소, 연락처, 생년월일, 건강, 기타(상담내용, 대상자가 본인이 아닌 경우 대상자의 개인정보(성명, 주소, 연락처, 생년월일))	3년
국가입퇴원 관리시스템 사용자정보	정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 제67조	국가 입퇴원 관리 시스템 이용을 위한 사용자 정보 관리	이름:필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, 기타 (직장명, 업무구분)	5년(퇴사 후)
국가입퇴원 관리시스템 입퇴원정보	정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 제67조 같은법 시행령 제33조	정신 질환자 입퇴원 정보 관리	이름:필수, 집주소, 집연락처, 핸드폰(연락처), 주민번호:필수, 건강, 기타 환자 직업, 발병시기, 발병일, 퇴원등 일자, 퇴원기관시설 명칭	10년
진료정보교류참여 자 정보	의료법 제21조의2 의료법 시행령 제42조의2	진료기록전송지원시스템을 활용한 의료인간 진료정보	* 필수항목 : 성명, 주민등록번호, 외국인등록번호, 성별, 연락처, 주소, MPI(환자고유번호) * 선택항목 : 대리인성명, 생년월일, 연락처, 주소, 관계	신청동의 철회 시 까지

개인정보파일의 명칭	운영 근거	운영 목적	수집항목	보유 기간
		전달로 진료서비스의 원활한 제공		
진료정보교류전자 의무기록정보	의료법 제21조의2 의료법 시행령 제42조의2 등	진료기록전송지원시스템을 활용한 의료인간 진료정보 전달로 진료서비스의 원활한 제공	* 필수항목 : 성명, 연락처, 주소, 주민등록번호, 외국인등록번호 - 진료정보 ① 수진일별 처방내용(약 처방, 검사내역) ② 진단내용 ③ 수술을 시행하는 경우 수술에 관한 내용(수술일, 수술명 등 진료기록지 등에 기재되는 일체의 수술정보) ④ 외래접수 정보(진료과, 진료의, 주치의) ⑤ 입퇴원정보(입원일, 퇴원일 등 일체의 입퇴원 정보) ⑥ 예약정보(일시, 내용 등 일체의 예약정보) ⑦ 예방접종 내역 ⑧ 알레르기 및 부작용 정보 ⑨ 생체신호 정보 및 흡연, 음주 상태 ⑩ 신고된 법정 전염성 감염병 정보 ⑪ 환자상태 및 회송사유	10년
진료정보교류영상 정보	의료법 제21조의2 의료법 시행령 제42조의2 등	진료기록전송지원시스템을 활용한 의료인간 진료정보 전달로 진료서비스의 원활한 제공	*필수항목 : 성명, 성별, 생년월일, 나이, 키, 몸무게, 영상기록(CT, MRI)	5년
진료정보교류포털 의료기관 의료진정보	의료법 제21조의2 의료법 시행규칙 제13조의4	의료기관의 진료정보교류사업 참여 신청·철회·변경 정보 관리	*필수항목 : 성명, 진료과, 면허번호, 주소, 이메일, 연락처, 병원명, 부서명	회원 탈퇴 시 까지
공공PHR 회원 관리	정보주체의 동의	회원 가입, 회원정보 조회 및 탈퇴 서비스	* 필수항목 : 성명, 본인인증 번호, 디지털원패스 아이디, 이메일, 휴대전화 번호, 서비스이용기록, 접속 로그, 쿠키, 접속 IP주소, 이용자 아이디, 주민등록번호,  * 선택항목 : 투약이력 동의사실, 진료이력 동의사실, 건강검진결과 동의사실, 예방접종내역 동의사실	회원 탈퇴 시 또는 2년
공공PHR 건강관리등록 관리	정보주체의 동의	개인 라이프스타일 데이터 활용한 건강관리 서비스	* 선택항목 : 걸음, 체중, 혈당, 혈압, 수면, 체온	회원 탈퇴 시 또는 2년

개인정보파일의 명칭	운영 근거	운영 목적	수집항목	보유 기간
한센인피해사건 피해자 접수대장(피해자 신고서, 면담조사서)	한센인피해사건의 진상규명 및 피해자 생활지원 등에 관한 법률 시행령 제9조	한센인 피해사건의 피해자에 대한 생활 지원금 및 의료 지원금 지원	이름:필수, 집주소:필수, 직장주소, E-Mail, 집연락처:필수, 직장연락처, 핸드폰(연락처):필수, 생년월일:필수, 주민번호:필수	준영구
부정수급 신고포상금 지급 신청서	「사회보장급여의 이용,제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 시행령」 제27조	부정수급 신고포상금 지급	이름:필수, 집주소:필수, E-Mail, 핸드폰(연락처):필수, 생년월일:필수, 주민번호:필수, 운전면허번호, 여권번호, 외국인등록번호	5년