

[개인정보파일내역]

개인정보파일의 명칭	운영 근거	운영 목적	수집항목	보유 기간
면허(자격)등록 대장	의료법 제11조, 같은법 시행령 제42조 제2항	면허등록 및 대장관리	이름:필수, 주민번호:필수, 면허(자격)종별 및 번호, 발급일자, 국적, 출신학교, 시험정보, 행정처분정보, 사진	영구
면허관리 신청정보	의료법 제4조 제6항	면허(자격)증 재교부 및 명서 신청	이름:필수, 집주소, 핸드폰(연락처), 주민번호:필수, 외국인등록번호, 기타, 기타면허(자격)종별 및 번호, 발급일자, 사진	3년
면허민원 접수응답	정보통신망법 제23조 제1항	면허-자격 관련응답 및 이력관리	이름, E-Mail, 핸드폰(연락처)	3년
화장관리 정보	사예하늘8조, 정보통신망법 제23조 제1항, 개인정보처리방침	-화장예약정보 수집 -실명인증수집 -e하늘이용상대응 이력관리	기타1)화장예약정보 ·필수항목 - 신청자 : 국적구분, 성별, 성명, 생년월일, 휴대전화, 사망자와의 관계, 본인인증정보, 주소 - 연고자 : 국적구분, 성별, 성명, 생년월일, 휴대전화, 사망자와의 관계, 주소 ·선택항목 - 신청자 : 이메일, SMS여부 2)실명인증신청정보 ·필수항목 - 신청자 : 국적구분, 성별, 성명, 생년월일, 휴대전화, 사망자와의 관계, 본인인증정보, 주소 - 연고자 : 국적구분, 성별, 성명, 생년월일, 휴대전화, 사망자와의 관계, 주소 ·선택항목 - 신청자 : SMS여부 - 연고자 : 전화번호 3)화장접수정보 ·필수항목 - 신청자 : 국적구분, 성별, 성명, 생년월일, 휴대전화, 사망자와의 관계, 본인인증정보, 주소 - 연고자 : 국적구분, 성별, 성명, 생년월일, 휴대전화, 사망자와의 관계, 주소 ·선택항목 - 신청자 : 이메일, SMS여부 4)e하늘이용상대응정보 ·필수항목 - 유선상담 : 시설명, 전화번호, 상담내용 - 온라인상담: 신청구분, 성명, 휴대전화, 상담희망일자, 상담희망시간, 상담제목,	준영구

			<p>내용, 본인인증정보 · 자동수집 항목 - IP주소, 접속 및 입력일시</p> <p>5) 장사시설회원가입정보 · 필수항목 : - 성명, 생년월일, 전화번호, 휴대전화, 이메일, 아이디, 비밀번호</p>	
<p>장사행정 처리정보</p>	<p>사애하를 제8조, 사애하를 제40조 2, 보체의 개정보호 제15조 등</p>	<p>분 모 실 매/개 장 신 청 등 관 리 및 관 리</p>	<p>이름, 기타1) 매장및화장신고관리 · 필수항목 - 신고인 : 성명, 주민등록번호, 관계, 주소 · 선택항목 - 신고인 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>2) 분묘설치연장관리 · 필수항목 - 신청인 : 성명, 주민등록번호, 관계, 주소 · 선택항목 - 신청인 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>3) 개장신고및허가신청관리 · 필수항목 - 신고인, 허가신청인 : 성명, 주민등록번호, 관계, 주소 · 선택항목 - 신고인, 허가신청인 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>4) 봉안및자연장신청관리 · 필수항목 - 신청인 : 성명, 주민등록번호, 관계, 주소 · 선택항목 - 신청인 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>5) 개인묘지설치관리 · 필수항목 - 설치자, 관리자, 신고인 : 성명, 주민등록번호, 관계, 주소 · 선택항목 - 설치자, 관리자, 신고인 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>6) 집단묘지설치관리 · 필수항목 - 설치자, 관리자, 신청인 : 성명, 주민등록번호, 주소 · 선택항목 - 설치자, 관리자, 신청인 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>7) 시설설치관리(화장및봉안시설) · 필수항목 - 설치자, 관리자, 신고인 : 성명, 생년월일, 주소 · 선택항목 - 설치자, 관리자, 신고인 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>8) 시설설치관리(자연장지시설) · 필수항목 - 조성자, 관리인, 신고인 : 성명, 주민등록번호, 관계, 주소 · 선택항목 - 조성자, 관리인, 신고인 : 전화번호,</p>	<p>준영구</p>

			<p>휴대폰번호</p> <p>9)장사시설폐지관리 필수항목 - 설치자, 조성자 : 성명, 주민등록번호, 주소 선택항목 - 설치자, 조성자 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>10)장례식장영업관리 필수항목 - 영업자, 관리인, 신고인 : 성명, 생년월일, 주소 선택항목 - 영업자, 관리인, 신고인 : 전화번호, 휴대폰번호</p> <p>11)장례식장교육대상자이수후등록,조회 필수항목 - 성명, 생년월일, 성별, 전화번호, 휴대전화번호</p>	
시설내부운영 관리정보	사예하를행령제장등관법시제이정주동개정보호법제등 8조, 40조, 2, 보체의, 15조	시설내부영리 관리	<p>기타1)매장신고관리 필수항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화, 사망자와의 관계 선택항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 전화번호, 이메일</p> <p>2)봉안관리 필수항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화, 사망자와의 관계 선택항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 전화번호, 이메일</p> <p>3)자연장관리 필수항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화, 사망자와의 관계 선택항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 전화번호, 이메일</p> <p>4)산골관리 - 신청인, 연고자, 납부자 : 성명, 주민등록번호, 주소, 휴대전화, 사망자와의 관계 선택항목 - 신청인, 연고자, 납부자 : 전화번호, 이메일</p>	준영구
장사관련 정보(뉴스레터)	정보체의 등	장사관련 뉴스레터 신청, 발송 관리	기타 .필수항목 : 성명, 이메일	1년

고객상담파일	근급지 복지 지원 제11 회사 복사 사25 및 법조, 회 업 행 의 2 조 동 의	보 건 복 지 상 담 비 스 공 공, 보 제 기 관 연 계 비 스 제 공	이름, 집주소, E-Mail, 집연락처, 핸드폰(연락처), 생년월일 상담내용	3년
입양인 정보	입양 특 제 제 21 4 항, 법 23 조 및 제 25 조	국 내 입 양 성 화 및 양 인 대 한 사 후 비 스 제 공	이름:필수, 집주소:필수, 집연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, 생년월일:필수, 주민번호:필수, 기 타((필수)성별, 혼혈유무, 입양절차를진행한입 양기관, 사진, 국적, 학력, 직업, 연소득, 국 (선택)친부모의학력, 직업, 본적)	영구
국가입퇴원 관리시스템 사용자정보	정 신 건 강 및 정 신 환 자 비 지 관 법 제 67 조	국 가 원 관 리 시 스 테 م 을 위 하 는 사 용 자 정 보 관 리	이름:필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, 기타 (직장명, 업무구분)	5년(퇴 사 후)
국가입퇴원 관리시스템 정보	정 신 건 강 및 정 신 환 자 비 지 관 법 제 67 조 및 제 33 조	정 신 환 자 원 관 리 정 보	이름:필수, 집주소, 집연락처, 핸드폰(연락처), 주민번호:필수, 건강, 기타 환자 직업, 발생시기, 발생일, 퇴원등 일자, 퇴원기관시설 명칭	10년
정신건강사례 관리시스템 사용자정보	정 신 건 강 사 례 관 리 시 스 테 م 을 위 하 는 사 용 자 정 보	정 신 건 강 관 리 사 례 시 스 테 م 을 위 하 는 사 용 자 정 보 관 리	이름:필수, 집주소, E-Mail, 집연락처, 핸드폰(연락처), 주민번호:필수, 기타 (권한, 소속기관)	10년

<p>정신건강사례 관리시스템 대상자정보</p>	<p>정신건강 사례관리 시스템 대상자 정보</p>	<p>정신건강 사례관리 시스템 대상자 정보</p>	<p>이름:필수, 집주소:필수, 집연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, 생년월일:필수, 주민번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타 성별, 국적, 학력, 결혼유무, 의뢰경로, 의료보장유형</p>	<p>10년</p>
<p>한센인피해사건 피해자 접수대장(피해자 접신고서, 면담조사서)</p>	<p>한센인 피해사 건 의 상 규 정 및 자 지 에 대 한 생 활 원 의 금 지 원 금 행 령 제 9 조</p>	<p>한센인 피해사 건 의 피 해 자 에 대 한 생 활 원 의 금 지 원 금 행 령 제 9 조</p>	<p>이름:필수, 집주소:필수, 직장주소, E-Mail, 집연락처:필수, 직장연락처, 핸드폰(연락처):필수, 생년월일:필수, 주민번호:필수</p>	<p>준영구</p>
<p>부정수급 예방 정책 고 객 명 단</p>	<p>정 보 주 체 동 의</p>	<p>부 정 수 급 예 방 관 련 정 보 공 제</p>	<p>이름:필수, E-Mail, 직장연락처:필수, 핸드폰(연락처)</p>	<p>2년</p>