

정보주체의 동의를 받아 처리하는 개인정보의 항목

국민건강보험공단에서 처리하고 개인정보파일에 기록되는 개인정보의 항목은 다음과 같습니다.

기준일자 : 2026. 7. 29.

연번	개인정보파일명	구 분		개인정보파일에 기록되는 개인정보의 항목	법령상 근거
				정보주체의 동의를 통해 수집한 항목	
7	전자문서지갑 정보	정보주체	필수	이름, 생년월일, 핸드폰,성별, 내외국인구분, 모바일 광고식별자(IDFA/ADID) 또는 앱 제공자 식별자(IDFV), CI(본인인증정보), 전자문서지갑주소	국민건강보험법 제14조(업무 등), 전자정부법 제7조(전자정부서비스의 신청 등), 민원처리에 관한 법률 제12조와2(전자민원창구 및 통합전자민원창구의 운영 등) 및 제28조와2(전자증명서의 발급), 민원처리에 관한 법률 시행령 제52조(고유식별정보의 처리) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 민원처리에 관한 법률 시행령 제52조(고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
23	고객의 소리(VOC) 정보	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, E-Mail,아이핀번호, 비밀번호	국민건강보험법 제14조(업무 등), 국민건강보험법 시행령 제9조와2(공단의 업무) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, E-Mail,아이핀번호, 비밀번호, 정보주체와의 관계	
			선택		
24	국민건강보험 홈페이지 사이버 상담내역(민원업무용)	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, E-Mail,아이핀번호, 비밀번호	국민건강보험법 제14조(업무 등), 국민건강보험법 시행령 제9조와2(공단의 업무) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, E-Mail,아이핀번호, 비밀번호, 정보주체와의 관계	
			선택		
25	소식지 수신 신청자	정보주체	필수	이름, E-Mail	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
26	국민 생각모음 참여자 정보	정보주체	필수	이름, 핸드폰, 집주소	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
28	건강보험 모니터단 관리	정보주체	필수	이름, 생년월일, 핸드폰, E-Mail, 집주소,성별, 건강보험증번호, 직업	공공기관운영에 관한 법률 제13조(고객원장과 고객만족도 조사) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택	계좌번호	
		법정대리인 등	필수		
			선택		
29	사업장 회원	정보주체	필수	E-Mail	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		

연번	개인정보파일명	구 분		개인정보파일에 기록되는 개인정보의 항목	법령상 근거
				정보주체의 동의를 통해 수집한 항목	
34	직원 마음치유 캠프 대상자 관리	정보주체	필수	이름, 생년월일, 핸드폰, 성별	개인정보보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
46	기타징수금 환급금 지급	정보주체	필수	이름, 핸드폰, 금융기관명, 계좌번호, 예금주명, 납부의무자와의 관계, 사업자번호	개인정보보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
47	보장성 강화 의견수렴 채널 운영	정보주체	필수	이름	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택	집연락처, 핸드폰, E-mail	
		법정대리인 등	필수		
			선택		
60	재난적 의료비 지원사업 신청 내역	정보주체	필수	「보험업법」에 따른 보험회사, 공제 및 채신관서, 한국신용정보원이 보유한 보험(가입)계약 및 지급 정보	재난적의료비 지원에 관한 법률 제5조(주관 등), 제9조(지원대상), 제10조(지급신청 등), 제21조(자료제공의 협조 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의) 및 제3호(공공기관 소관업무), 재난적의료비 지원에 관한 법률 제25조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
66	재난적의료비지원위원회 인력풀 등록 및 관리	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집주소, 직장주소, 집연락처, 직장연락처, E-Mail, 직업, 재직사항(근무처, 직위, 관련 과), 자격사항(자격(면허)종, 자격(면허)번호, 취득일자), 주요경력, 학력사항(학교명, 전공, 학위명, 연구분야), 수당 지급을 위한 계좌정보	개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
80	요양병원 간병지원 시범사업 대상자 관리	정보주체	필수	이름(대상자, 대리인), 생년월일(대상자, 대리인), 집연락처(대상자, 대리인), 집주소(주민등록지, 실제 거주지), 핸드폰(대상자, 대리인), 외국인등록번호, 건강(요양급여내역(진료개시일,요양기관명,상병코드,상병명,입내원일수,투약(요양일수)), 원인질환, 환자평가표(입원 여부, 교육수준, 혈액, 생활습관, 장기요양등급 신청여부, 의식상태, 인지기능, 신체기능, 배설기능, 질병진단, 건강상태(열, 통증, 낙상, 말기질환 여부), 구강 및 영양상태, 피부상태, 투약, 특수치치 및 전문재활치료)), 장기요양등급 및 해당 등급의 유효기간, 요양병원 간병지원 대상자 여부, 건강보험 자격, 대상자와의 관계(대리인)	개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
82	비급여 보고 담당자 정보	정보주체	필수	이름,핸드폰, 청구업체, 소프트웨어명	의료법 제45조의2(비급여 진료비용 등의 보고 및 현황조사 등), 보건복지부 고시 제2022-168호 비급여 진료비용 등의 보고 및 공개에 관한기준 제1조(목적) 및 제2조(업무의 위탁) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택	직장연락처, 소속(부서)	
		법정대리인 등	필수		
			선택		

연번	개인정보파일명	구 분		개인정보파일에 기록되는 개인정보의 항목	법정상 근거
				정보주체의 동의를 통해 수집한 항목	
92	건강관리포털 학교밖청소년지원센터 개인사용자 권한 승인 내역	정보주체	필수	이름, E-Mail, 직장연락처,아이디, 비밀번호, 소속센터명	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의) 및 제3호(공공기관 소관업무)
			선택	핸드폰	
		법정대리인 등	필수		
			선택		
93	정신건강 심리상담 배우처 사업 사이버연수원 회원 정보	정보주체	필수	이름, 생년월일, 핸드폰, E-Mail, ID, 비밀번호, 성별, 자격증명, 자격번호, 교육 이수 정보	정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 제4조및제12조, 국민건강보험법 제14조, 행정권한의 위임 및 위탁에 관한 규정 제11조~제13조 / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
102	일차의료 만성질환관리 서비스	정보주체	필수	이름, 집주소, 핸드폰, 참여의원정보(요양기관기호, 요양기관명), 사업 이용 내역(포괄평가 및 계획수립, 점검 및 평가, 환자관리, 교육-상담, 배우처 등), 상병명, 청구가능내역(수가코드) 및 횟수, 참여 신청-종료일자, 주기 정보, 만성질환 통합관리료 위험도, 개선폭표, 환자정보(환자등록번호, 질병명), 자가측정기 신청여부, 자가측정기 대여(지급)일자, 성별	국민건강보험법 제14조(업무 등), 보건의료기본법 제4조(국가와 지방자치단체의 책임) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택	자격증, 면허번호	
		법정대리인 등	필수		
			선택		
104	건강IN 복약 상담내역	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 핸드폰, E-Mail, 복약상담 등록 및 답변 내용	국민건강보험법 제14조(업무 등), 국민건강보험법 시행령 제9조의2(공단의 업무) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
114	아동치과주치의시범사업	정보주체	필수	이름, 생년월일, 진료, 상담, 검사, 문진내역, 학교명, 학년, 반, 번호, 면허번호, 요양기관기호, 의료기관명, 의료기관 주소, 의료기관 전화번호	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택	핸드폰, 집주소	
		법정대리인 등	필수	이름, 핸드폰, 생년월일, E-Mail, 법정대리인의 정보주체와의 관계	
			선택		
115	과다의료이용 심의 신청 접수 내역	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, 진료개시일, 상병내역(상병코드, 상병명), 요양기호, 요양기관명, 산정특례여부, 장애정도	국민건강보험법 제14조(업무 등), 국민건강보험법 시행령 제9조의2(공단의 업무) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수	이름, 생년월일, 집주소, 핸드폰	
			선택		
117	다제약물 관리사업	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 핸드폰, 집주소(행방주소 또는 실거주지), 장애정도 및 종류, 장기요양(등급, 판정일, 인지기능, 신체기능, 연하장애)정보, 건강강진결과(흡연, 음주, 만성질환 여부, 인지장애여부) 및 의료 이용내역(요양기관명, 진료일자, 질병명, 질병코드, 투약내역, 의료기관이용횟수, 건강관리서비스), 성별	개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수	이름	
			선택		

연번	개인정보파일명	구 분		개인정보파일에 기록되는 개인정보의 항목	법령상 근거
				정보주체의 동의를 통해 수집한 항목	
118	치료지원 플랫폼 시범사업 개인정보동의	정보주체	필수	성명, 생년월일, 핸드폰번호, 감진일자, 종합소견 키, 동무개, 체질량지수, 허리둘레, 혈색소, 공복혈당, 총 콜레스테롤, HDL콜레스테롤, 트리글리세라이드, LDL 콜레스테롤, 혈장 크레아티닌, 신사구체여과율, AST, ALT, 감마지티피, 요단백, 페결핵 및 흉부질환, 간염검사, 알방사선촬영도검사, 알방사선촬영도검사, 정량적전산화단층촬영도검사, 초음파촬영도 측정 (노인산체 기능 검사) 하지가능, 평형성(눈감은 상태), 평형성(눈 뜬 상태), 우물증, 인지기능장애, 생활습관(담배 피우는 정도, 술마시는 횟수), B형간염, 위암/대장암/간암/유방암/자궁경부암/폐암 감진결과,고혈압/당뇨/뇌혈관질환/심장질환/결핵/간염/암/기타(임신)/감염병질환(COVID-19등)/중증응급질환과거력(28개)/알리지(약물, 음식 등)/수술/장애폭역, 최근진료내역(진료일, 진단명/처치/수술/수술, 처방내역, 결과, 1회투여량, 1일투여횟수, 총투여일 수, 진료기관, 응급실내원 유무), 보험유형, 처방일자, 의료기관명칭, 질병분류코드, 처방의료인 면허 종류, 처방의약품명, 처방의약품코드, 1회 투약량, 1일 투여횟수, 총 투약일수, 용법, 혈당-혈압 식사-체중-운동의 기록일자, 측정값, 증번호	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의) 및 제3호(공공기관 소관업무), 국민건강보험법 시행령 제81조(민간정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
120	국민건강정보자료 교육용DB 신청내역	정보주체	필수	이름, 핸드폰, E-Mail,소속, 직위	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
121	국민건강정보 자료 제공 신청 연구자 정보	정보주체	필수	이름, 생년월일, 핸드폰, E-Mail, 집주소, 소속, 직위, 국적, MAC(Media Access Control)주소	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
122	가명정보 결합 서비스 회원관리	정보주체	필수	직위, 개인PC IP	국민건강보험법 제14조(업무 등), 개인정보 보호법 제28조의3(가명정보의 결합 제한) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
125	빅데이터플랫폼 수수료납부 정보	정보주체	필수	이름, 직장연락처, 핸드폰, E-Mail, 집주소	개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민간정보 및 고유식별정보의 처리), 국제기본법 시행령 제68조(민간정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
130	노인장기요양보험 홈페이지 회원 가입	정보주체	필수	대표자(또는 법인)명, 업무담당자명, 직장(기관) 전화번호, E-Mail, 사용자 아이디, 비밀번호, 비밀번호 분실시 조회 질문, 비밀번호 분실시 조회 답변, 장기요양기관기호, 사업자등록번호, 장기요양기관명, 소재지	개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택	팩스번호, 홈페이지주소	
		법정대리인 등	필수		
			선택		
132	낙상예방 재가환경지원 시범사업	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, E-Mail, 직장연락처, 직장주소, 장기요양인정번호, 장기요양등급	노인장기요양보험법 제48조(관리운영기관 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 노인장기요양보험법 시행령 제28조의3(민간정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		

연번	개인정보파일명	구 분		개인정보파일에 기록되는 개인정보의 항목	법정상 근거
				정보주체의 동의를 통해 수집한 항목	
139	장기요양 종사자 정기교육	정보주체	필수	한국보건복지인재원 회원ID	노인장기요양보험법 제48조(관리운영기관 등), 장기요양급여 제공기준 및 급여비용산정방법 등에 관한 고시 제11조(종사자 처우개선 등), 제11조의5(요양보호사 보수교육), 제11조의6(선임 요양보호사), 제11조의7(선임 요양보호사 수당 산정방법), 제77조 (치매전문교육) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의) 및 제3호(공공기관 소관업무), 노인장기요양보험법 시행령 제28조의3(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
157	통합관정체계 시범사업 참여자 내역	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, 외국인등록번호, 건강/질병명, 질병증상, 질병상태, 질병 및 건강 관리, 복용약, 간호, 구강상태, 영양상태, 정신건강, 장기요양급여(내역, 장기요양등급, 의료처치, 그 밖의 특기사항), 심신기능(신체, 인지, 의사소통능력, 행동성리), 등록장애, 장애인활동지원, 일상생활수행 불편사항, 수단적(도구적)일상생활, 활동수준, 복지용구(이용 및 희망), (주보호자)성명, 신청인과의 관계, 전화번호, 휴대전화번호, 주수발자 및 동거 여부, (신청대리인) 성명, 생년월일, 실제거주지, 전화번호, 휴대전화번호, 신청인과의 관계	개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 노인장기요양보험법 시행령 제28조의 3(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, 정보주체와의 관계, 주수발자 및 동거 여부	
			선택		
184	휴직·복직 직원 출입국내역	정보주체	필수	이름	국민건강보험법 시행규칙 제4조(가입자 자격의 취득·변동·상실의 신고), 국민연금법 제21조(가입자 자격 및 소득 등에 관한 신고), 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행규칙 제16조의9(휴직·전보 등의 신고) / 개인정보보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의), 국민건강보험법 시행령 제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리), 국민연금법 시행령 제113조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리), 고용보험법 시행령 제145조의2(고유식별정보의 처리), 산업재해보상보험법 시행령 제127조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
187	사회공헌 수요처내역	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, 장애유무	국민건강보험법 제14조(업무 등) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
190	본부 주차관계시스템	정보주체	필수	이름, 생년월일, 전화번호	개인정보보호법 제15조제1항제1 호(정보주체 동의)
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		
197	퇴직인력지원센터 지원 신청자	정보주체	필수	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰, E-Mail	개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)
			선택	공단 근무경력, 추가 자격 및 면허, 공단 외 주요 경력	
		법정대리인 등	필수		
			선택		

연번	개인정보파일명	구 분	개인정보파일에 기록되는 개인정보의 항목		법정상 근거
			정보주체의 동의를 통해 수집한 항목		
198	상병수당 시범사업 신청 내역	정보주체	필수	이름, 집연락처, 집주소, 핸드폰, ① 상병수당 지급 신청서 상 정보: 상병수당 신청기간(시작일/종료일), 사회보장제도 급여 수급 정보(국가 또는 지방자치단체 지원, 산재보험 휴업급여 또는 상병보상연금, 고용보험 실업급여·출산전후휴가급여·육아휴직급여 여부), ② 근로중단 확인서 상의 정보: 휴가 및 보수지급 확인 내용, 적정여부, ③ 사전문답서 상의 정보: 질병 또는 부상 발생경위, ④ 상병수당 신청용 진단서(최초·연장) 상의 건강정보: 최종진단여부, 주상병명, 주상병기호, 부상병명, 부상병기호, 발병 연월일, 진단 연월일, 주요 증상, 발병(내원) 경위, 기저질환 또는 장애 유무, 주요 치료내역 및 검사(수술(시술) 또는 검사의 일자, 수술(시술) 또는 검사명, 입원여부 및 기간, 수술(시술)·검사·입원 타기관여부, 그 외 치료내역), 향후 1개월간 치료계획, 근로활동제한(산재기능 및 일상활동제한, 근로활동불가기간(시작일/종료일/일수)), 근로활동불가 참고기간 초과에 대한 소견, ⑤ 업무 수행 중 발생한 정보: 진단서 상 주상병의 임상적요인·세부요인·기준일·가이드라인 기간, 의료인중 심사 가이드라인 정보(가이드라인 및 준용상병 가이드라인 유/무, 준용상병 코드, 주상병의 임상적요인·세부요인·기준일·가이드라인 기간), 취업자 자격 및 지원제외자 확인 적정여부, 자격심사일·심사결과, 급여결정 처리결과상태, 승인된 휴전단명, 승인된 근로불가기간 시작일·종료일, 승인된 총급여일수 중 입원·외래일수, 수급/탈락여부, 지사·본부 의료인중 심사 완료일, 지사·본부 의료인중 심사 결과, 의료인중 심사 결정 근로활동불가기간, 근로활동불가기간 소급 신청 내역(소급 여부, 소급기간, 요양기관 중별, 입원·퇴원일자), 자문의견, 치료내역, 지급결정일자, 최초실지급일자, 상병수당지급결정금액, 진단서발급금액, 총지급결정금액, 급여청지여부, 취업자구분, 취업사행(주소, 실제 근무장소의 주소), 상병수당 지급을 위한 금융기관명·계좌번호·예금주·지급계좌번호 변경사유, 사업장명 또는 소득지급처(사업장 소재지 주소, 연락처 포함), 시범사업 지역 소재 사업장 근로여부, 휴가·휴직·휴업기간, 사망징정 사유·사망자 등록번호, 사업장 유지기간 및 매출내역, 직업, 직업분류코드, 주된 업무내용, 주당 평균 근무시간, 출퇴근 수단, 재택근무 가능여부, 근무형태, 인적 변동사항(사망, 주민등록주소, 거주불명등록, 개인 전출입, 군입대/제대일, 출입국내역), 소득, 건강보험료, 외국인 등록내역(외국인 등록일, 체류자격, 체류기간), 4대보험 가입정보, 고용보험(실업급여) 수급정보, 국가 및 지방자치단체 생계급여 및 긴급복지 생계지원 수급 정보, 등복지사명, 서비스요령명, 정률제 적용여부, 신청구분(최초/연장), 신청일자, 접수일자	
			선택		
		법정대리인 등	필수	이름, 집주소, 핸드폰, 집전화번호, 신청인과의 관계, 상병수당 지급을 위한 금융기관명·계좌번호·예금주·지급·계좌번호 변경 사유	
			선택		
204	상병수당 시범사업 참여의료기관 신청내역	정보주체	필수	이름, E-Mail, 직장연락처, 핸드폰, 직위	
			선택		
		법정대리인 등	필수		
			선택		

국민건강보험법 제14조(업무 등), 제50조(부가급여) / 개인정보 보호법 제15조제1항제1호(정보주체 동의)				
---	--	--	--	--