**레몬헬스케어 서비스 이용 신청서**

※ 모바일 서비스 이용을 위해 신청인(가맹점)은 아래의 정보를 기재 해주십시오.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 병원정보 | 병원명 |  | 업태 / 업종 |  |
| 대표자명 |  | 사업자등록번호 |  |
| 주소 |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 담당자정보 | 담당자명 |  | E-Mail |  |
| 유선전화번호 |  | 휴대전화번호 |  |
| 소속부서 |  | 직 위 |  |

신청인(병원)은 본 신청서 및 본 신청서에 첨부된 “개인정보 처리 위탁 약관”을 승인하고 관련 규정을 준수할 것을 확인하여 아래 선택한 서비스 가입을 신청합니다.

* 레몬케어 : 환자용 모바일 앱 서비스
* 레몬톡톡 : 카카오톡 기반 환자용 모바일 웹 서비스
* 청구의신 : 실손보험청구 및 병원서류발급 등 의료마이데이터 B2C 서비스

년 월 일

신청자(대표자) (인)

**레몬헬스케어 귀중**

**별첨) 개인정보처리위탁 계약**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(이하 “갑”이라 함)과 ㈜레몬헬스케어(이하 “을”이라 함)는 는 “갑”의 개인정보 처리업무를 “을”에게 위탁함에 있어 다음과 같은 내용으로 본 업무위탁계약을 체결한다.

제1조 (목적)

이 계약은 “갑”이 개인정보처리업무를 “을”에게 위탁하고, “을”은 이를 승낙하여 “을”의 책임아래 성실하게 업무를 완성하도록 하는데 필요한 사항을 정함을 목적으로 한다.

제2조 (용어의 정의)

본 계약에서 별도로 정의되지 아니한 용어는 개인정보보호법, 동법 시행령 및 시행규칙, 「개인정보의 안정성 확보조치 기준」(개인정보보호위원회 고시 제2020-2호), 「표준 개인정보 보호지침」(개인정보보호위원회 고시 제2020-1호)에서 정의된 바에 따른다.

제3조 (위탁업무의 목적 및 범위)

“을”은 계약이 정하는 바에 따라 \_\_\_\_ 서비스 구축 사업 목적으로 다음과 같은 개인정보 처리 업무를 수행한다.

1. \_\_\_\_ 서비스 S/W 공급 구축/운영 관련 취급 개인정보

2. “을”의 보험청구 및 제증명 어플리케이션 서비스

① 회원가입

1 ) 일반 회원가입 시

□ 필수항목

ID, 비밀번호, 이름, 성별, 생년월일, 중복가입확인정보(DI), 암호화된 동일인 식별정보(CI), 접속로그,

이용 기록

□ 선택항목

주민등록번호, 환자번호, 자택주소, 휴대전화번호, 차량번호

※주민등록번호는 개인정보보호를 위해 모바일앱 서버에 저장하지 않고 국민건강보험법, 개인정보보호 가이드라인(의료기관, 2015. 2.) 등의 근거에 따라 건강보험 자격 조회 및 환자명부의 확인을 위해서 최소한으로 사용합니다.

２）14세 미만 회원가입 시

　필수법정대리인 이름 CI, DI

３）본인인증 시

　이름, 성별, 생년월일, 휴대폰번호, 통신사업자, 내/외국인 여부, 암호화된 이용자 확인값(CI), 중복가입

확인정보(DI)

４）법정대리인 동의 시

　법정대리인 정보(이름, 성별, 생년월일, 휴대폰번호, 통신사업자, 내/외국인 여부, 암호화된 이용자 확인 값(CI), 중복가입확인정보(DI)

□ 필수정보

　· 해당 서비스의 본질적 기능을 수행하기 위한 정보

□ 선택정보

　· 보다 특화된 서비스를 제공하기 위해 추가 수집하는 정보 (선택 정보를 입력하지 않은 경우에도

서비스 이용 제한은 없습니다.)

② 보험금 청구

1) 일반 회원가입 시

□ 필수항목 진료이력 정보

진료구분, 진료일자, 진료시간, 진료과 코드, 진료과명, 보험유형코드, 보험유형명, 본인부담금 총액

□　진료영수증 정보

진료구분, 시작일자, 종료일자, 진료과 코드, 진료과명, 총 진료비, 공단부담금, 본인부담금, 전액본인부담

계, 선택 진료비 계, 선택 진료비 이외 계, 본인부담금 총액, 수납구분, 영수증번호, 상한액초과 금액, 기

납부 금액, 납부대상 금액, 납부 금액, 질병군 번호, 병실, 환자구분, 야간(공휴일) 진료

□　진료비 항목별 내역서 정보

누적대분류 코드, 누적대분류 명, 본인부담금, 공단부담금, 전액본인부담금, 선택 진료비, 선택 진료비이외, 총 발생액, 영수증 번호, 총 본인부담 금액ㆍ진료비 세부 내역서 정보,진료일자, 누적대분류 코드, 누적대분류명, 시행일자, 수가코드, EDI 코드, 품목명, 단가, 수량, 횟수, 금액, 메모, 급여/비급여 구분, 일부 본인부담금, 일부공단부담금, 전액 본인부담금, 선택 진료비, 선택진료비 이외, 총 본인부담 금액

□　진단서 정보

진단일자, 진료과 코드, 진료과목, 의사면허번호, 의사 명, 진단 코드, 진단명, 주 진단 여부, 수술 여부

□　처방전 정보

요양기관번호, 환자등록번호, 진료일자, 처방일자, 투약일자, 투약번호, 진료과 코드, 진료과명, 의사면허

번호, 의사명, 처방전 출력일시, 처방전 출력 횟수, 환자 이름, 환자 주민등록번호, 초/재진 코드, 보험유형 코드, 보조유형코드, 산정특례적용 여부, 고가 여부, 특정기호 코드, 특정기호 명, 외래/입원 구분, 본인부담 구분, 시행일자, 원내/외 구분, 수가 코드, EDI 코드, 품목 명, 약품종류 코드, 특별약품 코드, 제형 코드, 처방 량, 처방 단위, 처방 횟수, 처방일수, 총량, 응급여부, 진료실 선처치 여부, 자가 처방구분, 처방구분, 처방상태, 급여구분 코드, 용법 코드, 용법 명

제4조 (목적 외 이용금지)

“을”은 개인정보보호법 제26조 1항 제1호에 따라 위탁업무 수행 목적 외 개인정보의 처리 금지에 관한 사항을 엄격히 준수한다.

제5조 (재위탁 제한)

① “을”은 “갑”의 사전 승낙을 얻은 경우를 제외하고 “갑”과의 계약상의 권리와 의무의 전부 또는 일부를 제3자에게 양도하거나 재 위탁할 수 없다.

② “을”이 재위탁할 수탁회사를 선임하고자 하는 경우 “을”은 해당사실을 계약체결 7일 이전에 “갑”에게 통보하고 협의해야 한다.

제6조 (개인정보의 안전성 확보조치)

“을”은 개인정보보호법 제23조 제2항, 제24조 제3항, 제29조, 동법 시행령 제30조 및 「개인정보의 안전성 확보조치 기준」(개인정보보호위원회 고시 제2020-2호)에 따라 개인정보의 안전성 확보에 필요한 관리적․기술적 조치를 취하여야 한다.

제7조 (개인정보의 처리제한)

① “을”은 계약기간은 물론 계약 종료 후에도 위탁업무 수행 목적 범위를 넘어 개인정보를 이용하거나 이를 제3자에게 제공 또는 누설하여서는 안 된다.

② “을”은 계약이 해지되거나 또는 계약기간이 만료된 경우 위탁업무와 관련하여 보유하고 있는 개인정보를 「개인정보보호법」시행령 제16조에 따라 즉시 파기하거나 “갑”에게 반납하여야 한다.

③ 제2항에 따라 “을”이 개인정보를 파기한 경우 지체 없이 “갑”에게 그 결과를 통보하여야 한다.

제8조 (수탁자에 대한 관리·감독 등)

① “갑”은 “을”에 대하여 다음 각 호의 사항을 관리하도록 요구할 수 있으며, “을”은 특별한 사유가 없는 한 이에 응하여야 한다.

1. 개인정보의 처리 현황

2. 개인정보의 접근 또는 접속현황

3. 개인정보 접근 또는 접속 대상자

4. 목적 외 이용․제공 및 재위탁 금지 준수여부

5. 암호화 등 안전성 확보조치 이행여부

6. 그 밖에 개인정보의 보호를 위하여 필요한 사항

② “갑”은 “을”에 대하여 제1항 각 호의 사항에 대한 실태를 점검하여 시정을 요구할 수 있으며, “을”은 특별한 사유가 없는 한 이행하여야 한다.

③ “갑”은 처리위탁으로 인하여 정보주체의 개인정보가 분실·도난·유출·변조 또는 훼손되지 아니하도록 1년에 1회 “을”을 교육할 수 있으며, “을”은 이에 응하여야 한다.

④ 제3항에 따른 교육의 시기와 방법 등에 대해서는 “갑”은 “을”과 협의하여 시행한다.

제9조 (손해배상) ① “을” 또는 “을”의 임직원 기타 “을”의 수탁자가 이 계약에 의하여 위탁 또는 재위탁받은 업무를 수행함에 있어 이 계약에 따른 의무를 위반하거나 “을” 또는 “을”의 임직원 기타 “을”의 수탁자의 귀책사유로 인하여 이 계약이 해지되어 “갑” 또는 개인정보주체 기타 제3자에게 손해가 발생한 경우 “을”은 그 손해를 배상하여야 한다.

② 제1항과 관련하여 개인정보주체 기타 제3자에게 발생한 손해에 대하여 “갑”이 전부 또는 일부를 배상한 때에는 “갑”은 이를 “을”에게 구상할 수 있다.

계약당사자 쌍방은 이 계약서와 별첨의 내용을 숙지하였으며 여기에 서술된 모든 조건과 기간들에 대하여 동의함을 인정한다

년 월 일

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (갑)  (인) |  | (을)  주식회사 레몬헬스케어  서울특별시 금천구 가산디지털1로 145  1005호  대표이사 홍 병 진 (인) |