

행정정보 공동이용 사전 동의서

1. 이용기관 명칭 : 미추홀구 치매안심센터
2. 이용사무(목적) (해당하는 이용사무에 ☒ 표기해주시기 바랍니다.)
☐ 치매안심센터 사업 ☒ 치매치료관리비 지원
3. 공동이용 행정정보(구비서류)

연번	행정정보명
1	차상위계층확인서
2	차상위본인부담감감대상자증명서
3	주민등록표 등·초본

4. 정보 주체(본인) 동의사항

- 본인은 위 사무의 처리를 위하여 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 이용기관의 업무처리담당자가 전자적으로 본인의 구비서류(공동이용 행정정보)를 확인하는 것에 동의합니다.
- **본인이 동의한 위 사무에 대한 행정정보를 업무처리 담당자가 이용사무에 따른 지원이 종료될 때까지 조회할 수 있는데 동의합니다.**
- 본인이 동의한 위 사무에 대한 행정정보를 이용기관이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보 공동이용을 통해 「개인정보 보호법」 제23조에 따른 건강에 관한 정보나 같은 법 시행령 제19조에 따른 주민등록번호, 여권번호, 운전면허의 면허번호 또는 외국인등록번호가 포함된 행정정보를 처리하는 데 동의합니다.

※ 만일, 본인이 위 행정정보 이용에 대해 동의를 하지 아니할 경우에도 불이익은 없습니다. 다만, 동의하지 아니한 경우에는 해당 구비서류를 제출하여야 합니다.

5. 동의인(치매진단자) 인적사항

성명		연락처	자택	
주민등록번호	-	(전화번호)	휴대전화	

동의일 2026 년 월 일

동의인 (서명 또는 인)

※ 대리인 동의 시 대리인 (서명 또는 인)
 동의인과의 관계()
 대리 동의 사유()

미추홀구 치매안심센터 귀하

신청자	확인 및 제출 사항
본인(대상자)	제출서류: 동의서(서식6-5) • 확인사항: 대상자 신분증
가족·후견인·재직자	- 제출서류: 개인정보 처리에 관한 위임장(기타서식5) - 확인사항: 대상자 및 대리인(대리신청자)의 신분증 - (가족) 대상자와 관계가 확인되는 가족관계증명서 또는 주민등록등·초본 - (법정, 임의후견인) 후견등기사항증명서 - (시설재직자) 신청자의 재직증명서 및 대상자 입소확인서 - (병원재직자) 신청자의 재직증명서 및 대상자 입원확인서 *대상자가 의사능력이 없는 경우 증명서(소견서, 진단서 등)를 통해 위임장(기타서식5) 생략 가능
가족·후견인·시설 및 병원 재직자 외 임의대리인	- 제출서류: 동의서(서식6-5), 개인정보 처리에 관한 위임장(기타서식5) - 확인사항: 대상자 및 임의대리인(대리신청자)의 신분증

소득재산 조사 동의서(대상자용)

■ 대상자(가구원 포함)의 소득-재산 조사를 위한 개인정보 수집·이용 동의(필수)

수집항목	수집·이용 목적	보유기간
성명, 주소, 연락처, 소득·재산의 합계액(상시근로소득, 사업소득, 재산소득, 공적이전소득, 일반재산, 자동차), 「국민기초생활보장법」 상수급권자 또는 차상위계층 해당여부	치매안심센터 서비스(치매검사비 지원, 치매치료관리비 지원) 자격확인을 위한 소득-재산 조사	퇴록 시까지
※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 치매안심센터 서비스(치매검사비 지원, 치매치료관리비) 신청·선정·지급에 제한을 받을 수 있습니다. ※ 대상자의 등본상 주소지 관할 또는 서비스 관할 치매안심센터 변경하는 경우 별도의 동의없이 관할 치매안심센터에 귀하의 정보를 이전할 수 있습니다.		
소득-재산 조사 상세 안내		
1. 조사 대상자: 주민등록에 기재된 자로서 서비스 이용자(대상자) 및 배우자 2. 조사방법: 「사회보장기본법」 제37조에 따른 사회보장정보시스템을 통한 조사 대상자(가구원 포함) 소득재산의 합계, 기초생활수급권자 또는 차상위계층 조회 3. 소득인정액 산출 항목 - 소득: 상시근로소득(국민건강보험, 국민연금, 고용보험, 산재보험, 국세 과세정보 등), 「소득세법」 제16조부터 제22조까지에 따른 이자소득·사업소득(임대소득, 기타사업소득 등), 사업자등록정보, 공적이전소득(국민연금, 사학퇴직연금, 공무원퇴직연금, 군인퇴직연금, 별정우체국연금, 한국고용정보원 실업급여, 근로복지공단 산재보험급여, 근로소득원천징수부, 국세청 소득금액증명원, 지방소득세정보 등) - 재산: 지방세 과세정보(재산세, 취득세), 지적(토지)대장, 건축물대장 등에 따른 부동산, 선박, 항공기, 회원권(골프, 콘도미니엄, 승마, 요트, 종합체육시설), 임차보증금, 자동차 등		

■ 고유식별정보 수집 및 이용에 관한 고지사항

수집항목	수집·이용 목적	처리근거	보유 및 이용기간
대상자 및 배우자의 주민등록번호	치매안심센터 서비스(치매검사비 지원, 치매치료관리비 지원) 자격확인을 위한 소득-재산 조사	치매관리법 시행령 제14조	목적 달성시 까지
※ 개인정보보호법 제15조제1항제2호에 따라 개인정보를 수집 및 이용합니다.			

「개인정보 보호법」등 관련 법령에 따라 아래 본인은 위와 같이 개인정보 수집·이용 및 제공에 동의합니다.

성명	주민등록번호	대상자와의 관계	수집동의	서명
치매 진단자	-	본인	■	
배우자	-	배우자	■	

2026 년 월 일
대상자 (서명 또는 인)

대리인 (서명 또는 인)

대상자와의 관계:

※ 조사결과 통지받을 연락처 (010 - -)

미추홀구 치매안심센터의 장 귀하

개인정보 처리에 관한 위임장

치매 진단자 (위임하는 자)	성명		생년월일	
	주소			
	연락처	(자택) (휴대전화)		
위임받는 자 (보호자)	대상자와의 관계	☐ 배우자 ☐ 딸 ☐ 아들 ☐ 손자 ☐ 손녀 ☐ 사위 ☐ 며느리 ☐ 형제 ☐ 부 ☐ 모 ☐ 조부 ☐ 조모 ☐ 친인척() ☐ 성년후견인 ☐ 친구 ☐ 이웃 ☐ 간병인 ☐ 기타()		
	대리동의 사유	☐ 신체, 정신적 장애로 약정 내용을 이해 못함 ☒ 본인이 승낙에 관한 권한을 특정인에게 위임함 ☐ 기타()		
	성명			
	연락처	(자택) (휴대전화)		
	위임사항	☐ 치매안심센터 등록 ☐ 치매 조기검진 결과 열람 및 사본발급 동의 ☐ 치매검사비 지원 신청 ☐ 배회가능 어르신 인식표 신청 ☐ 치매치료관리비 지원 신청 ☒ 행정정보 공동이용 사전동의 ☒ 소득재산 조사 동의서 ☐ 맞춤형사례관리 신청 ☐ 치매예방교실 이용 신청 ☐ 인지강화교실 이용 신청 ☐ 응급상황 대응을 위한 개인정보 수집·이용 동의 ☐ 조호물품 지원 신청 ☐ 치매환자쉼터 이용 신청 ☐ 가족교실 이용 신청 ☐ 힐링프로그램 이용 신청 ☐ 동반치매환자보호서비스 이용 신청		

* 위 위임하는 자는 본 위임장에 기재한 위임사항을 위임받는 자에게 위임합니다.
* 위 위임하는 자와 위임받는 자는 개인정보(성명, 생년월일, 전화번호, 주소, 정보주체와의 관계)를 중앙·광역치매센터 및 치매안심센터가 위임 권한 확인 목적으로 수집, 이용, 제3자 제공하는데 대하여 동의합니다.

2026 년 월 일

위임자
(치매 진단자) (서명 또는 인)
(서명 또는 인)

미추홀구 치매안심센터장 귀하