

응급안전안심서비스 신청서(4쪽 중 1쪽)									
대상자	성명				주민등록번호				
	연락처	(핸드폰) (집전화)			주소				
1. 대상자 신청 사유									
독거 노인	주민등록상 거주자와 동거자 유무, 소득과 관계없이 실제로 혼자 살고 있는 65세 이상의 노인 중								
	①	기초생활수급자, 차상위 또는 기초연금수급자이면서 가족이 없는 경우							
	②	기초생활수급자, 차상위 또는 기초연금수급자인 경우							
	③	소득과 무관히, 가족이 없는 경우							
	④	그 외 신청 가능한 대상자인 경우							
노인 2인 가구	노인(65세 이상) 2인으로 구성되며 ‘기초생활수급자’, ‘차상위’ 또는 ‘기초연금수급자’, ‘직역연금수급자(주택공시가 2.5억원 이하이면서 부부합산 소득 302만원/월 이하)’인 가구 중								
	①	한명이 질환(당뇨, 혈압, 뇌졸중 및 치매 등)을 앓고 있거나 거동이 불편한 경우							
	②	모두 75세 이상인 경우							
조손 가구	①	(노인 1인 및 손자녀(24세 이하)) 홀로 사는 노인 가구 기준과 동일							
	②	(노인 2인 및 손자녀(24세 이하)) 노인 2인 가구 기준과 동일							
장애인 가구	①	장애인활동지원 수급자이면서 독거 또는 취약가구에 해당하는 장애인 (취약가구 : 세대별 주민등록표에 등재된 대상자 외 가구 구성원 모두가 장애인이거나, 만 18세 이하 또는 만65세 이상인 경우)							
	②	①번에 포함되지 않는 장애인으로 상시 보호가 필요한 경우							
	※ 선정제외 대상자 : 정부(지자체) 재정이 투입되어 24시간 활동지원을 받고 있는 장애인								
2. 대상자 추가정보									
장비 구분	☐ 1차 장비		☐ 2차 장비		☐ 3차 장비		☐ 4차 장비(웨어러블 ☐)		
거동	☐ 완전자립		☐ 부분도움		☐ 완전도움		☐ 미확인		
청력	☐ 정상		☐ 불편		☐ 불능		☐ 미확인		
유사 사업	☐ 노인맞춤돌봄		☐ 장애인활동지원		☐ 노인장기요양		☐ 기 타		
그 외	☐ 애완동물 * 애완동물이 있을 경우 활동량감지기에서 활동량이 감지되어 실제 응급상황을 파악할 수 없는 상황 발생 가능				☐ 인공심장수술 이력				
긴급연락처	관계		성명		집전화		핸드폰		
	관계		성명		집전화		핸드폰		
	관계		성명		집전화		핸드폰		
특이사항	(예시 : 응급상황 발생 시 대응 방법, 대상자 건강 상태 등 구체적으로 작성)								
☐ 동의 ☐ 미동의	응급안전안심서비스의 해지 또는 중지 시 14일 이내에택내장비를 반납해야 합니다. 반납이 이루어지지 않을 경우 응급관리요원 등이 대상자의 가구에 들어간 후 설치되어 있는택내장비를 철거하는 것에 동의합니다.								
위와 같이 응급안전안심서비스를 신청합니다. 2025. . . 신청자 : (서명) 대상자와의 관계(대리신청인일 경우) : 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하									

서비스 이용 동의서 (4쪽 중 2쪽)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

개인정보 및 민감정보 수집·이용 동의서 (4쪽 중 3쪽)

개인
정보
수집
·
이용
동의

독거노인·장애인 응급안전안심서비스는 대상자의 개인정보를 아래와 같이 수집하여 이용함을 알려드립니다.

1. 수집 및 이용 목적 : 노인복지법 제27조의 2(홀로사는 노인에 대한 지원), 장애인복지법 제24조(안전대책 강구), 장애인활동 지원에 관한 법률 제19조의2(활동지원 응급안전서비스 제공) 관련 응급안전안심서비스 제공
2. 수집항목 :

구분	항 목	보유 및 이용기간
필수	대상자(성명, 전화번호, 주소), 긴급연락처(대상자와의 관계, 성명, 전화번호), 택내장비 정보(태블릿PC 번호, 기지국 정보, 무선품질 정보), 영상정보(응급상 황시 스틸사진 제공 및 응급상황시 영상전화 자동수신), 유사 사업 이용 여부	5년
선택	추가정보(주택설비, 주거환경, 경제상태, 애원동물 여부)	

3. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나, 필수 항목의 동의를 거부할 경우에는 서비스 신청에 제한을 받을 수 있으며, 선택 항목의 동의를 거부하셔도 서비스 신청은 하실 수 있습니다.

※ 개인정보보호법 제15조에 따라 위 각호 사항을 고지 받고 개인정보 처리에 동의합니다.

구분	내 용	동의여부	
필수	개인정보 수집·이용 동의	☐ 동 의	☐ 미동의
선택	개인정보 수집·이용 동의	☐ 동 의	☐ 미동의

민감
정보
수집
·
이용
동의

독거노인·장애인 응급안전안심서비스는 제공서비스 특성상 대상자의 민감정보를 아래와 같이 수집하여 이용함을 알려드립니다.

1. 수집 및 이용 목적: 노인복지법 제 27조의 2(홀로사는 노인에 대한 지원), 장애인복지법 제 24조(안전대책 강구), 장애인활동 지원에 관한 법률 제19조의2(활동지원 응급안전서비스 제공) 관련 응급안전안심서비스 제공

2. 수집항목 :

항 목	보유 및 이용기간
신체불편사항(시력, 청력, 거동 상태 및 보유질환 정보), 활동(호흡, 심박, 걸음 횟수)사항, 신체기능 관련 정보, 온도, 습도, 조도, 인공심장수술 이력사항 확인	5년

3. 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우에는 서비스이용이 제한될 수 있습니다.

※ 개인정보보호법 제23조에 따라 위 각호 사항을 고지 받고 개인정보 처리에 동의합니다.

내 용	동의여부
민감정보 수집·이용 동의	☐ 동 의 ☐ 미동의

※ 만 14세 미만 아동의 경우 보호자(법정대리인의) 동의가 필요합니다.

개인정보 수집·이용 동의 ☒ 동 의 ☐ 미동의

20 년 월 일

본인(생략가능) 성명: (서명 또는 인)

보호자(법정대리인) 성명: (서명 또는 인)

상기와 같은 내용에 대한 설명을 들었으며, 이에 동의합니다.

2025년 월 일

신청자 : (서명) 대상자와의 관계 :

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

주민등록번호 수집·이용사항 고지 (4쪽 중 4쪽)

주민
등록
번호
수집
·
이용
사항
고지

- 독거노인·장애인 응급안전안심서비스는 제공서비스 특성상 대상자의 주민등록번호를 아래와 같이 처리함을 알려드립니다.
개인정보보호법 제24조의2제1항제1호에 따라 정보주체의 동의 없이 아래의 수집·근거로 수집·이용합니다.
- 목적 : 노인복지법 제 27조의 2(홀로사는 노인에 대한 지원), 장애인복지법 제 24조(안전대책 강구) 관련 응급안전안심서비스 제공 및 독거노인·장애인 사업 관련 서비스 연계
 - 항목 : 주민등록번호
 - 수집 근거: 노인복지법 시행령 제26조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

개인정보 제3자 제공 동의서

개인
정보
제3자
제공
동의

독거노인·장애인 응급안전안심서비스는 응급상황 대응과 사업수행을 위해 서비스 대상자의 개인정보를 아래와 같이 제공함을 알려드립니다.

1. 제공받는 기관 및 제공 목적 :

제공받는 기관	제공 목적
119 안심콜 서비스 (소방청, 소방본부, 지역소방서)	응급상황 발생 시 신속하고 정확한 응급출동 서비스 제공
보건복지부, 지자체, 보건소, 한국사회보장정보원, 독거노인·장애인 응급안전안심서비스 위탁 수행기관, 한국노인인력개발원, 독거노인종합지원센터, 노인맞춤돌봄서비스 위탁 수행기관, 노인일자리사업 위탁 수행기관, 보건복지부 친구만들기 사업 위탁 수행기관, 독거노인 사랑잇기 사업 참여기관, 장애인활동보조 수행기관	독거노인·장애인 안전을 위한 서비스 연계
사업 위탁 수행기관, 장비(서비스)사업자, 기간통신사업자(SK텔레콤, KT, LG유플러스)	택내장비의 설치 및 유지보수(점검, 보수, 정비) 서비스 품질개선 활동

2. 제공하는 항목 :

항 목	보유 및 이용기간
대상자(성명, 주민등록번호, 전화번호, 주소), 긴급연락처(대상자와의 관계, 성명, 전화번호), 택내장비 정보(태블릿PC 번호, 기지국 정보, 무선품질 정보), 영상정보(응급상황시 스틸사진 제공 및 응급상황시 영상전화 자동수신), 추가정보(주택설비, 주거환경, 경제상태, 애완동물 여부), 민간정보(신체불편사항, 활동사항, 신체기능 관련정보, 온도, 습도, 조도, 인공심장수술 이력사항 확인)	5년

3. 귀하는 개인정보 제3자 제공에 동의하지 않으실 수 있습니다. 그러나, 동의를 거부할 경우에는 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.

※ 개인정보보호법 제17조에 따라 위 각호 사항을 고지받고 개인정보 처리에 동의합니다.

내 용	동의여부
개인정보 제3자 제공 동의	☐ 동 의 ☐ 미동의

상기와 같은 내용에 대한 설명을 들었으며, 이에 동의합니다.

2025년 월 일

신청자 : (서명) 대상자와의 관계 :

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하