

처리하는 개인정보의 항목

No	파일명	개인정보의 항목 (정보주체)	개인정보의 항목 (법정대리인)
1	인사정보파일	이름:필수, 생년월일:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 주민등록번호:필수	
2	공적연금연계 지급청구(변경)	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), E-Mail, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 범죄경력자료, 기타(군번, 예금주주민번호, 계좌번호, 전용계좌, 출산크레디트대상자주민번호, 합이대상자주민번호, 부양자주민번호, 대리인주민번호, 대리인주소, 대리인전화, 대리인휴대폰번호, 청구인주민번호, 사망자주민등록번호, 가해자 주민등록번호, 가해자전화번호, 가해자휴대번호, 가해자이메일, 가해자 주소, 가해자단체대표자주민번호, 동수원수급자주민번호)	
3	공적연금연계 신청(변경)	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), E-Mail, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타(계좌정보, 군번)	
4	공적연금연계 상담/안내	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), E-Mail, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타(군번)	
5	공적연금연계 반납금	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), E-Mail, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타(계좌번호)	
6	국민연금 NPIS 정보공개 접수 등록	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 주민등록번호, 외국인등록번호, 기타:필수(접수번호, 우편번호, 팩스번호, 접수일, 정보내용, 공개형태, 수령방법, 수수료 감면사유, 이첩기관, 첨부문서, 결정내용, 청구정보내용, 공개내용, 비공개내용 및 사유, 공개여부결정일자, 공개일자, 공개장소, 공개형태, 교부방법)	이름:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(법정대리인임을 증명할 수 있는 서류, 주민등록증 등)
7	국민연금 청풍리조트 홈페이지 회원관리	이름:필수, 생년월일, 집연락처, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 기타:필수(아이디, 패스워드), 기타(성별)	
8	국민연금 청풍리조트 예약고객 정보	이름:필수, 집연락처, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 기타(차량번호)	
9	국민연금 청풍리조트 고객 관리정보	이름:필수, 생년월일, 집연락처, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 기타(성별)	
10	수급자 서비스	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(학교정보, 건강보험료 납부내역, 계좌정보)	이름:필수, 생년월일:필수, 핸드폰(연락처):필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(계좌정보)
11	대부금 징수 재산자료 관리	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(대부사업명, 대부결정번호, 대부금지급일, 상환만료일, 대부상태, 대부잔액, 대부금액, 조사일자, 조사방법, 의뢰자, 재산조사내용, 회신일자, 기준월, 재산종류, 재산내역)	
12	노후연금자금대부 관리	대부신청자 정보, 대부자 원장 정보, 대부자 신청/심사/지급 정보, 과오납반환자 정보, 대부자 변동 정보, 우선상환의무자 정보, 대부자 독려/대손처리 정보, 수급자 자격확인정보, 자동이체자 정보	
13	영문 홈페이지 Q&A 게시판 이용자 정보	이름:필수, 핸드폰(연락처), E-Mail	
14	경찰청 교통사고 자료	이름:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 기타:필수(교통사고 접수번호, 접수일자, 가해자/피해자, 사고발생장소, 운전면허(종별), 사고차량(차종), 사고차량(번호), 사고차량(소유자), 사고발생일자, 사고발생장소, 사고유형, 사고원인, 피해내용(인피), 피해내용(부상), 피해내용(물피), 사고내용, 응급구조 여부, 무면허 운전 여부, 담담자)	
15	허브시스템 사망의심자료	이름:필수, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(자료제공기관명, 사망 추정일, 타기관확인사항, 판결확정일)	
16	수급자에 대한 확인조사 자료	이름:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 건강, 기타:필수(급여종류, 증명번호, 연금 수급기간, 지정연락처 등록여부, 조사결과, 대인관계, 연락 횟수, 소득활동종사 유무, 독거여부, 가출·실종자료, 해양 실종(번사)자료, 무진로자료(건강보험 요양급여 및 의료급여 무진로 자료, 보호병원 무진로 자료, 장기요양시설 미입소자료), 유족연금 수급자 피부양자 등록자료)	
17	근로복지공단 소득자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(해당연월, 사업관리번호, 취득일자, 상실일자, 보험구분, 소득월액, 상용/일용직여부, 소득월액)	
18	자동차보험금 지급자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(보험회사코드, 총지급액, 병원치료비, 사고발생일, 장애판정여부)	
19	구상금 징수 재산자료 관리	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(행정구역, 지번, 지목, 면적, 소유구분, 소유권 지분, 자동차 등록번호, 차종, 차명, 연식, 최초등록월, 차대번호, 사용본거지, 제조회사명, 건설기계 등록번호, 건설기계명, 형식, 규격, 연식, 환급금유무, 신고구분, 과세기간, 환급구분, 세무서코드)	
20	환수금 징수 재산자료 관리	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 기타:필수(건설기계명, 등록번호, 형식, 규격, 연식, 제작회사명, 차종, 차명, 연식, 최초등록일, 차대번호, 사용본거지, 행정구역, 지번, 지목, 면적, 공유인수, 소유권 변동일자, 신고구분, 조기/일반 환급구분, 과세기간, 세무서코드, 공매자료)	
21	환수(정산)금 결정 및 징수 관리	이름:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 주민등록번호:필수, 기타:필수(증서번호, 급여종별, 결정일자, 관할지사, 결정번호, 결정종류, 결정사유, 환수결정금액, 시효완성금액, 심사청구인용금액, 이자금액, 환수대상금액, 시효적용기간, 기산일, 기산일 변경사유, 시효완성일, 이자가산여부, 연체금가산여부, 연체금, 형사고발, 분할납부, 지급년월, 이체일, 변경전 지급액, 변경후지급액, 가산금액, 감액금액, 소멸시효충당액, 가산이자, 소멸시효완성여부, 소득세, 지방소득세, 정산구분, 미환수원금, 미환수이자, 환수총액, 환수원금, 환수이자, 환수연체금, 환수분할이자, 총당총액, 총당원금, 총당이자, 총당연체금, 총당분할이자, 수납총액, 수납원금, 수납이자, 수납연체금, 수납분할이자, 변경일, 변경구분, 변경항목, 변경전내용, 변경후내용, 자동이체 신청내역, 자동이체 출금내역 수급자관계, 독촉횟수, 납부독려일, 환수방법, 환수금액, 미환수금, 총당범위, 총당신청금액, 분할납부신청, 징수시효, 징수유예 및 재계, 독촉, 재산, 독려, 체납처분승인신청금액, 승인신청일, 체납처분 집행일, 재산종류, 재산내역, 체납처분비, 집행해제일, 집행해제사유, 집행종결일, 집행종결사유, 과다납금액, 반환일자, 발생사유, 반환은행, 계좌번호, 예금주, 반환금액, 고지서발송번호, 수납일, 수납금액, 수납점포, 수납구분, 수수료 납부자명, 징수대상금액, 최종수납일, 시효완성일, 고지대상금액, 고지금액, 고지서번호, 고지가상계좌상대, 신용카드 승인구분, 카드발	이름:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 주민등록번호:필수
22	타공적연금 유족연금수급권자 자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(급여종류, 수급시작일, 수급종료일, 가입자성명, 가입자주민번호, 통수위여부, 법정대리인여부, 연금종류, 취득(임용)일, 상실(퇴직)일)	
23	장애인 등록자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(상병명, 장애종별, 장애등급, 장애종료일, 장애변경일, 최초등록일)	
24	어선원 재해보상자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(급여종류, 사고일, 승인일, 승인금액)	
25	산재급여 수급내역 관리 파일	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(급여종류, 산재급여종별, 재해자와의 관계, 완치일(사망일), 청구일(지급일), 초진일, 산재급여청구일, 사고발생일, 장애(폐질)등급, 산재장해코드명, 장애부위명, 제3자가해여부, 요양기간)	
26	가족관계등록자료(혼인이혼자료, 출생사건자료, 부모자료)	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(이혼일자, 혼인일자, 입/파양일자, 입양/파양 구분, 법원판결내역, 판결일자, 연금종류, 수급자와의 관계, 지급사유발생일, 이혼신고일자, 부양가족포함일자, 세대주동일여부, 법원판결내역(관할범위, 판결일자 포함, 판결주문), 사망일자)	
27	가족관계등록자료(혼인변동자료, 입양 및 파양자료, 친생관계부존사유자료, 출생사건자료)	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(이혼일자, 혼인일자, 입/파양일자, 입양구분, 법원판결내역, 판결일자, 연금종류, 수급자와의 관계, 지급사유발생일, 이혼신고일자, 부양가족포함일자, 세대주동일여부, 법원판결내역(관할범위, 판결일자 포함, 판결주문), 사망일자)	

No	파일명	개인정보의 항목 (정보주체)	개인정보의 항목 (법정대리인)
28	건강보험 소득자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(월소득금액, 사업자등록번호, 사업장명칭, 취득일자, 상실일자, 사업장전화번호, 건강보험사업장관리번호, 제공월, 재가급여, 재가서비스 명칭)	
29	구상금 결정 및 징수	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(결정번호, 사고발생일, 가해유형, 접수지사, 관할지사, 접수사, 책임유형, 사고장소, 사건개요, 가입자와의 관계, 증서번호, 급여종류, 사유발생일, 실지급금액, 지급기간, 수급상태, 결정상태, 관할지사, 최초결정일, 최종결정일, 최종결정금액, 최종산정연월, 변경결정이력, 정산구분, 결정금액, 수납총액, 미납총액, 고지대상금액, 고지수납, 고지미납, 소송판결금액, 소송수납, 소송수납일, 소송수납일자, 소송미납원금, 소송미납일자, 소재기, 관리종결여부, 관리종결 금액, 가해자, 징수수, 승계, 결정비율, 결정금액, 결정시호, 결정유예, 징수시호, 징수유예, 고지종결일, 고지종결 사유, 사망일, 최고송달일, 이메일주소, 종결처리일자, 일실이익금액, 가압류, 소재기, 강제집행, 고지내역, 수납내역, 과다납금액, 반환일자, 발생사유, 반환은행, 계좌번호, 예금주, 반환금액, 반환지사, 납부의무자와의 관계, 청구인, 청구인과 예금주 관계, 반환요청일, 접수방법, 민원접수번호, 징수유예일, 징수유예사유, 징수재개일, 징수재개사유, 납부독려일자, 독려방법, 독려불가사유, 독려결과, 출장지, 전화번호, 면담자 성명, 납부의무자와의 관계, 미납사유, 납부약속일자, 납부약속액, 납부각서 접수여부, 독려시각, 세부 독려내용, 미납유형, 가압류 신청일, 관할법원, 사건번호, 청구금액, 가압류 대상재산종류, 재산표시내용, 집행비용, 인지대, 송달료, 등록수수료 등, 담보제공, 가압류 결정일, 집행일, 해제일, 해제사유, 가압류 시호, 소송 의뢰지사, 의뢰일, 소송종류, 제기유형, 소재기일, 심급, 관할법원, 사건번호, 최종소송가액, 소장접수일, 원고, 피고, 원심관할법원, 원심사건번호, 2심 관할법원, 2심 사건번호, 판결 종결일, 종결유형, 승패구분, 판결금액, 판결문접수일, 확정일, 확정방법, 주문금액, 이자산정금액, 책임구분, 소송판결이유요지, 소송비용, 개인회생 사건번호, 관할법원, 개인회생 채권결정금액, 채권자목록 제출일자, 개인회생절차 개시결정일자, 최종 변제예정일자, 총당회차, 입금일자, 총당처리일자, 변제금액, 총당대상금액, 이자, 원금, 종결일자, 종결사유, 총변제금액, 미충당금액, 미충당당계, 원금충당계, 신용카드 승인구분, 카드발급사, 총결제일	
30	국외이주 관련 자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(해외이주신고일, 해외이주국, 해외이주포기일, 영주귀국신고일, 재외국민등록일, 이민국, 재외국민등록관, 발급일자, 유효일자, 반납일자, 발급지, 반납구분)	
31	세대구성원(배우자, 자녀, 부모자료)	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(가족관계)	
32	급여 청구안내 대상자 관리	이름:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(거주상태, 주민등록주소여부, 사망 여부, 예상지급액, 지급사유발생일, 최종가입종별, 자격취득일, 현기준소득월액, 납부월수, 체납월수, 납부예외월수, 향후가입월수, 총가입월수, 납부보험료총액, 기수급급여, 기수급급여발생일, 부양가족대상자 성명 및 주민등록번호, 청구(접수)일자, 장애등급, 장애상병, 장애인등록일, 사고발생일, 사망일, 혼인일, 이혼일, 특수직종기간, 청구안내년월, 재청구안내여부, 국적상실자, 최초취득일자, 최종자격상실일자, 상실사유, 일부나부분 위이계승가인여부, 세대주성명, 급여종류, 납부보험료, 공적연금계여부)	
33	외국인 수급자 관리	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 주민등록번호:필수, 여권번호:필수, 외국인등록번호:필수, 바이오정보, 기타:필수(거소등록번호, 영문성명, 국제전화번호, 사회보험번호, 국적, 거주국)	
34	찾아가는 연금서비스	이름:필수, 집연락처, 핸드폰(연락처):필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(방문신청주소)	
35	국민연금 지급원부	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(가입자번호, 가입자성명, 가입자와관계, 청구인 주민등록번호, 수급자와관계, 증서번호, 접수번호, 급여종류, 지급사유, 지급사유발생일, 수급상태, 최종지급월, 송달지, 청구일, 지급개시월, 환수금 관리내역, 등록일, 수급권소멸, 가산금계산종료일, 반환일시금 이체일, 미지급급여금액, 원천삭제여부, 가산금액, 감액금액, 환산만료월(4급), 소득중사이력(재직자여부), 변동사항여부, 정지이력, 부양가족대상자, 불환연금 대상여부, 이혼일, 연기연금신청기간, 동순위 여부, 동순위자, 대표자선정(성명), 공항지급대상 여부, 해외송금대상 여부, 사회보장협정 여부, 사회보험번호, 장애등급, 심사기관, 초진일, 제3자 가해여부, 심사번호, 심사유형, 완치일, 산재등타연금조정, 출산크레딧 여부, 출산크레딧합의사항, 특수직종여부, 심사청구인용 여부, 군복무크레딧 여부, 군복무크레딧 인정기간, 군복무직일, 군복무종료일, #-mail 계정, #-mail 신청내역)	이름:필수, 생년월일:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수
36	수급권 미해당자 관리	이름:필수, 집연락처, 직장연락처, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(급여종류, 지급사유발생일, 접수처리내역, 청구안내년월, 확인일자, 확인급여종류, 확인방법, 미해당사유, 청구유보사유, 심사번호, 장애결정사항, 문서번호, 임계취득일, 재안내예정일, 상담사항, 피상당자 주민번호, 피상당자 성명, 가입자와관계, 타급여 안내사항)	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수
37	안심상속 원스톱서비스 신청자료	이름:필수, 생년월일, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 주민등록번호:필수, 기타:필수(사유발생일, 상속인과 피상속인과의 관계, 발생사유, 우편번호)	
38	기초연금 신청안내	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(배우자정보, 급여개시일, 급여지급시군구, 가구유형, 소득인정액, 당월결정액, 실지급액, 소급개월수, 상계금액, 기초연금대상유형/기초연금지급대상, 직역연금급여액, 직역연금(급여종류, 기관코드, 재직개월수, 수급권발생일, 수급권소멸일, 자격결정일자), 기초수급여부, 서비스(상태코드, 시작일, 종료일, 변경사유), 직역연금판정결과, 사망허브시스템)	
39	기초연금 수급자 사후관리	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강, 범죄경력자료, 기타:필수(배우자 이름, 배우자 주민번호, 배우자 외국인번호, 배우자 복지주체 ID, 배우자 실거주지 주소, 배우자 주민등록상 주소, 배우자 자택전화번호, 배우자 휴대전화번호, 가구구성사유, 가구유형, 예금주명, 계좌시작일, 금융기관, 예금주 생년월일, 대리수령사유, 최종확인조사일, 부재사유, 조사내용, 사망 HUB시스템 연계자료, 이의신청취지사유내용, 이견내용)	
40	기초연금 관리원부	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(배우자정보, 급여개시일, 급여지급시군구, 가구유형, 소득인정액, 당월결정액, 실지급액, 소급개월수, 상계금액, 기초연금대상사유형/기초연금지급대상, 직역연금급여액, 직역연금(급여종류, 기관코드, 재직개월수, 수급권발생일, 수급권소멸일, 자격결정일자, 기초수급여부, 서비스(상태코드, 시작일, 종료일, 변경사유), 직역연금판정결과) 허브시스템 사망의심자료)	
41	알림서비스대상자	이름:필수, 핸드폰(연락처):필수, 기타:필수(NPS번호, 디바이스 인식번호)	
42	모바일 통합발송대상자	이름:필수, 생년월일:필수, 핸드폰(연락처):필수, 기타:필수(고객 CI)	
43	국민연금 관리대상자 기본파일(PDW)	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수	
44	웹진 정기구독자	이름:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 기타(연령대)	
45	국민연금 뉴스레터 구독자	E-Mail:필수	
46	발달장애인 재산관리지원서비스 시행사업 참여 신청자 및 관계인 정보	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 건강:필수, 기타:필수(성별, 금융계좌정보, 소득정보(자산현황, 월평균 수입 현황, 월평균 지출현황), 의사결정 및 금전관리 가능 여부(불가능시 사유 및 기능사정 결과), 가족관계 세대유형, 주거환경, 경제적 어려움에 관한 정보, 미래 목적 자금 내용, 개인별재정지원계획 내용(육구, 목표, 강점-역량 및 약점-위험요인 등), 적합성 심사 내용, 배분재산 정산 내역, 재정집행 모니터링 내용, 신탁재산 배분금 교부 요청 내역, 신탁재산 최종 정산 내역)	

No	파일명	개인정보의 항목 (정보주체)	개인정보의 항목 (법정대리인)
47	장애인 활동지원사 교육기록, 활동지원사 교육 이수자 및 구직희망자 정보	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 직장연락처:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(교육과정, 교육장소, 교육기간, 교육구분, 교육이수증번호, 기관명, 사업자등록번호), 기타(자격사항, 자기소개)	
48	장애인활동지원 활동지원기관 정보	이름:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 직장연락처:필수, 기타:필수(사업자등록번호)	
49	종합조사 신청자 및 장애인활동지원 수급(대상)자 자료	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 직장연락처, 주민등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(수급자격 유효기간, 활동지원등급, 인정점수, 추가급여 유형, 장애등급, 장애유형, 공간 장애심사 여부, 활동지원급여 월한도액, 활동지원급여 본인 부담금, 차상위계층 여부, 기초생활보장수급자 여부, 건강보험료, 가구원수, 가구원 성명, 기혼 여부, 배우자 성명, 주민등록 거주상태, 서비스이용기관 노인장기요양급여 수급 여부 보장시설 입소 여부 직장명 학교명)	이름:필수, 집연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, 직장연락처:필수, 건강, 기타(질환명, 직장명, 학교명)
50	근로능력평가자료(CD영상 및 동영상)	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(근로능력평가번호, CD영상(CT, CR, MRA, MRI, X-RAY, 근전도검사, 칼라안저사진, 전안부사진, 광간섭단층촬영, 시유발전위검사, 망막전위도검사, 시야검사 결과지, 심전도검사, 심혈관조형술, 초음파검사, 운동부하검사, 폐기능검사, 뇌파검사, 근로능력평가용진단서, 진료기록지, 소견서, 검사결과지, 근로능력평가자료) 및 동영상)	
51	근로능력평가 대상자 자료	이름:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(정밀, 근로능력평가번호, 신청유형, 평가요청일, 지사접수일, 지자체협조내용, 질환명, 상병명, 장애유형, 장애정도, 장애정도결정일, 의료급여질환구분, 진단서 발급일, 고착질환여부, 결정통보일, 의학평가단계, 심사소견, 최종평가소견내용, 평가내역, 활동능력평가기본조사, 근로능력평가용진단서, 진료기록부 소견서, 검사결과지, 계약번호)	
52	장애등록심사 건강보험 혈액투석정보	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(혈액투석정보(진료개시일, 요양기관명, 요양기관 전화번호))	
53	장애심사자료(CD영상 및 동영상)	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(심사번호, CD영상(CT, CR, MRI, MRA, X-RAY, 근전도검사, 안저사진, 전안부사진, 광간섭단층촬영, 시유발전위검사, 망막전위도검사, 시야검사 결과지, 심전도검사, 심혈관조형술, 초음파검사, 운동부하검사, 폐기능검사, 뇌파검사, 장애진단서, 소견서, 진료기록지, 검사결과지, 장애심사자료) 및 동영상)	
54	장애등록심사 심사원부	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(검사번호, 접수번호, NPS번호, 객과CI, 성별, 법정대리인 성명, 대상자와의 관계, 장애심사이력, 장애유형, 장애상병, 장애상태, 장애진단서, 소견서, 자문일, 자문회의번호, 결과구분, 결정장애정도, 재판정 주기, 재판정일, 장애심사요청서, 국민연금심사이력, 심사결과, 이의신청서, 조정신청서, X-RAY, 진료기록지, 검사결과지, 심사완료일, 장애심사결정서, 통보일, 상이등급, 상이정도, 119접수번호, 장애인등록신청일, 행정심판(소송)후 심사의료, 청구(사건)번호, 판결결과, 시군구 요청일, 접수일, 신청구분, 등록구분, 신청유형, 심사사유, 최종결과, 처리결과, 진단의사명, 진료기관, 의사면허번호, 진단의 진료과목)	
55	장기이식정보	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(이식일자)	
56	국민연금 장애·유족 심사내역	이름:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(계좌번호, 장애유형, 장애종류, 초진일(발생일), 완치일, 경과일, 기준일, 결정등급(호), 통보일, 재심주기, 결정소견, 상병명, 국민연금장애심사용진단서, 소견서, 장애발생·사망경위신고서, 진료기록지, 검사결과지, X-RAY자료)	
57	건강보험 급여내역	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강:필수	
58	운전면허 수시 적성검사 결과	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(검사일)	
59	산재 장애급여내역	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(재해일자, 장애부위명, 상병명, 요양기간, 초진일, 완치일, 장애등급, 재해경위, 최초요양기관명, 장애급여사정내역)	
60	장애인정보	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(기관구분, 장애종별, 장애등급, 장애등록일자, 장애시작일자, 장애종류일자, 최종처리일자)	
61	전국민세대주소	이름:필수, 집주소:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(세대주주민등록번호, 세대주와의 관계, 우편번호, 시도, 시군구, 행정동, 법정동, 도로명코드, 지하건물구분, 건물본분, 건물부분, 행방변동일자, 거주상태)	
62	4대사회보험포털사이트 참여마당 게시판 이용자 정보	이름:필수, 생년월일, 집연락처, 핸드폰(연락처), 직장연락처, 기타:필수(상담내용, 요청내용)	
63	증명원발급 정보	이름:필수, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), E-Mail, 직장연락처, 직장주소, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(사업장정보(사업장관리번호, 주소, 사업자등록번호) 청구인정보(주민등록번호, 청구인명, 전화번호, 관계))	
64	법무부입수자료	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 여권번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(정밀, 국적코드, 직업코드, 등록일, 주소지변경일, 구외국인등록번호, 입국일자, 체류자격코드, 체류만료일, 체류자격허가일, 체류자격허가번호, 사업장명칭, 사업장사업자등록번호, 신분변동일, 신분변동코드, 외국국적동포거소신고번호, 직업코드, 구외국적동포거소신고번호, 체류자격허가여부, 재외국인거소신고번호, 거주국가코드)	
65	국세청입수자료	이름:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(사업자등록번호, 사업장주소, 업태, 종목, 법인등록번호, 개업일자, 휴업시작일, 휴업종료일, 휴업신고일, 폐업일, 폐업신고일, 폐업신고사유, 사업장전화번호, 업종코드, 상시근로자수, 업종변경유무, 업종변경일자, 사업장명칭)	
66	산재보험가입자	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(사업장관리번호, 외국인영문성명, 자격취득일자, 자격상실일자, 휴직사유코드, 휴직시작일, 휴직종료일)	
67	고용보험가입자	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(고용형태, 사업장관리번호, 자격취득코드, 자격취득일자, 외국인영문성명, 성별, 생년월일, 학력, 직종코드, 월평균임금, 주소정근로시간, 자격상실코드, 자격상실일자, 상실시직종, 전화번호, 국적코드, 체류자격)	
68	건강보험가입자	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(고용형태, 사업장관리번호, 건강보험증번호, 자격취득코드, 자격취득일자, 자격상실코드, 자격상실일자, 가입자구분, 전화번호, 국적코드, 체류자격)	
69	국민연금가입자	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(고용형태, 사업장관리번호, 자격취득코드, 자격취득일자, 가입종별, 특수직종코드, 직역연금부호, 월소득액, 가입자업종코드, 자격상실코드, 자격상실일자, 우편물송달지주소, 전화번호, 국적코드, 체류자격, 납부예외사유코드, 납부예외일자)	
70	산재보험사업장	이름:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(사업장명칭, 사업장주소, 사업장우편물수령지주소, 사업장전화번호, 사업장휴대번호, 예금주주민번호, 사용자주소, 사용자전화번호, 사용자주민번호, 사용자성명, 공동대표자성명, 공동대표자주민번호)	
71	고용보험사업장	이름:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(사업장명칭, 사업장주소, 사업장우편물수령지주소, 사업장전화번호, 사업장휴대번호, 예금주주민번호, 사용자주소, 사용자전화번호, 사용자주민번호, 사용자성명, 공동대표자성명, 공동대표자주민번호)	

No	파일명	개인정보의 항목 (정보주체)	개인정보의 항목 (법정대리인)
72	건강보험사업장	이름:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(사업장명칭, 사업장주소, 사업장우편물수령지주소, 사업장전화번호, 사업장휴대번호, 예금주주민번호, 사용자주소, 사용자전화번호, 사용자주민번호, 사용자성명, 공동대표자성명, 공동대표자주민번호)	
73	국민연금사업장	이름:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(사업장명칭, 사업장주소, 사업장우편물수령지주소, 사업장전화번호, 사업장휴대번호, 예금주주민번호, 사용자주소, 사용자전화번호, 사용자주민번호, 사용자성명, 공동대표자성명, 공동대표자주민번호)	
74	4대사회보험 포털회원정보	핸드폰(연락처), E-Mail, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 기타:필수(ID, 비밀번호, 사업장정보(사업장등록번호, 사업장명))	
75	4대사회보험 신고접수내역 파일	이름:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(취득일, 자격취득유무, 장질일, 자격상실부호, 특수직종코드, 취득신고일, 상실신고일, 사업장명, 월보수액, 계약직여부, 계약종료년월, 가족구성원정보,보험료지원여부, 주소정근로시간, 국적, 체류자격, 계약직여부, 자동이체신청계좌정보, 연금의계속일, 직장가입자 근무처, 근무내역 변경, 산재보험근로자휴직일, 휴직사유, 고용보험피보험자전근내역, 근로내용확인신고, 고용보험피보험자직일,세대주주민번호,세대주관계코드,4대보험신고증명 첨부파일 이미지, 농취파일)	
76	일자리 추천서비스	이름:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), E-Mail, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(자격증 보유 내역, 학력사항(졸업여부 포함), 경력사항, 일자리 상담 내역)	
77	주택연금 연계정보	이름:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 기타:필수(지급방식, 지급유형, 가입일, 가입지사, 연금 지급 개시일, 연금 수령 종료일, 연금 지급 월액, 예상연금 수령액, 보증잔액, 개인별 인출금액, 취급은행, 문의처)	
78	종합재무설계	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(가족사항(배우자, 자녀 나이, 성별, 결혼 여부), 소득(본인, 배우자 소득, 연금, 퇴직금), 소비지출 내용, 자산(현금, 금융, 부동산, 기타), 부채(소비, 주거, 기타))	
79	노후준비서비스 제공자 양성 관리	이름:필수, 생년월일:필수, 핸드폰(연락처):필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(사진, 소속, 직급)	
80	노후준비 기본상담	이름:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), E-Mail, 주민등록번호:필수, 건강, 기타:필수(노후준비서비스 상담 내용, 대인관계정보, 소득과 자산 정보(배우자 포함), 여가활동 정보)	
81	노후준비 종합진단서비스	이름:필수, 집연락처, 핸드폰(연락처), E-Mail, 주민등록번호:필수, 건강, 기타:필수(대인관계정보, 소득과 자산 정보(배우자 포함), 여가활동 정보)	
82	공사연금 연계정보 파일	이름:필수, 핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 기타:필수(연금가입회사, 상품유형, 상품명, 연금가입일, 납입보험료, 총납입금액, 적립금액, 납입 종료(예정)일, 납입상태, 예시연금액, 연금개시(예정)일, 연금지급종료(예정)일)	
83	지역가입자 연금보험료 지원	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소, 핸드폰(연락처):필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 운전면허번호:필수, 여권번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(NPS번호, 농어업인 지원여부, 실업크레딧 지원여부, 국민건강보험가입내역, 일용소득보유여부, 두루누리 보험료 지원 내역, 납부예외일자, 납부예외사유, 납부재개예정일, 기준소득월액, 성별, 특수직종, 자격변동내역, 취득일자, 상실일자, 가입종별, 체류자격, 국적, 재산내역, 소득내역, 급여종류, 지원금액, 과소납내역, 징수권소멸/월수, 미납내역, 상담이력, 국적상실사, 타공적연금 가입여부, 납부총액, 예상연금액, 세대주, 세대주 주민등록번호)	
84	체납보험료 징수관리	이름:필수, 집연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, 직장연락처:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(미납내역(사업장, 지역), 집행내역, 납부계획서제출내역, 개인회생내역, 회생내역, 파산내역, 사업장관리종결내역, 체납사실통지내역(사업장, 지역), 기어금개별납부수납내역, 보험료개별납부수납내역, 개별납부원천공제이정내역)	
85	전 국민 주민 전산자료	이름:필수, 집주소:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(처리구분, 세대주(주민등록번호, 성명, 관계), 변동구분, 변동내용, 변동일자, 거주상태코드, 변동사유코드, 현주소전입일, 행정기관코드, 거주상태변동일, 거주상태 변동사유, 거주상태변동신고일, 세대원(주민등록번호, 성명, 관계))	
86	재산세, 자동차관리 자료	주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(과세표준액, 자동차관리자료(최초등록일자, 용도, 제작국가명, 제작사명, 배기량, 차종, 적재량, 승차정원, 연료구분))	
87	자동이체 관리원부	이름:필수, 집연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, 직장연락처:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(신청자 기본정보(사업장 관리번호, 사업장등록번호, 전화번호, 주소), 신청내역(징수금 종류, 신청상태, 계좌번호, 신청(해지)일, 대납여부, 분할, 일시납 신청, 예금주 성명, 주민등록번호, 전화번호, 최초출금 개시일, 이체출금일), 이체의리내역(신청구분, 이체대상월, 수납기관, 계좌번호, 이체일자, 출금의뢰내역, 이체금액, 이체결과), 제외내역(신청구분, 이체예정일, 처리일자, 최종이체대상월, 문서접수번호, 처리일자, 상담이력))	
88	일용근로소득자 관리정보	이름:필수, 핸드폰(연락처):필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(고용부 :민원접수번호, 신고서구분, 사업장고객번호, 하수급인고객번호, 보험사무대행기관고객번호, 신고일자, 접수유형, 처리구분, 결재요청번호, 사업장연락처ID, 전근전사업장연락처ID, 기관일련번호, 신고서인별건수, 근로년월, 공사명, 고용관리자주민등록번호, 고용관리자명, 고용관리책임자직위명, 고용관리책임자직무코드, 고용관리책임자직무코드2, 고용관리책임자근무지코드, 이전사업장고객번호, 이전하수급인고객번호, 이전보험사무대행기관고객번호, 기타처리내역, 가접수기관구분, 삭제여부, 사용자P, 최초입력일시, 최초입력자ID, 최초처리일시, 최초처리자ID, 최종수정일시, 최종수정자ID, 사업자등록번호, 국세청전송여부, 민원접수번호, 일련번호, 고객번호, 직종코드, 직종차수, 보수총액, 임금총액, 이직사유코드, 이직사유차수, 비고내용, 총근로일수, 일평균근로시간, 오류반려사유, 용역오류여부, 용역오류내용, 용역여부, 국가코드, 체류자격코드, 위반유무, 특별적용구분, 자동등록유류코드, 보완사유코드, 과태료구분, 보험구분, 처리상태코드, 처리유형, 문자서비스여부, 고용보험선택여부, 기재사항내용, 고객연락처ID, 근로일자, 보험료부과구분, 보험료부과코드, 비과세소득, 원천징수액, 소득세, 원천징수액_지방소득세	
89	임무 병역 자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 기타:필수(군별구분코드, 입대일, 전역일, 근무개월수, 전역예정일자)	
90	원천징수이행신고	이름:필수, 집연락처:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(사업장등록번호, 상호, 귀속연월, 지급연월, 제출연월, 신고구분, 근로소득간이세액인원, 근로소득간이세액총지급액, 근로소득중도퇴사인원, 근로소득중도퇴사총지급액, 근로소득일용근로인원, 근로소득일용근로(인원 총지급액), 구분)	
91	외국인 고용허가 자료	이름:필수, 생년월일, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 직장주소:필수, 여권번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(접수기관, 접수년도, 접수일련번호, 순번, 데이터전송타입, 사업장등록번호, 사업장명, 대표자명, 대표자주민번호, (사업장)주소, 우편번호, 팩스 번호, 업종, 사업주휴대전화번호, 사업주메일주소, 성별, 나이, 입국일, 근로개시일, 근로계약시작일, 근로계약종료일, 신고구분, 신고일, 삭제여부, 외국인구분, 대체인력여부(재고용구분), 출국예정신고일, 출국예정확인일, 출국자격코드, 체류자격코드, 체류자격변경일, 임금지급일, 월평균임금, 여권번호, 여권종류)	

No	파일명	개인정보의 항목 (정보주체)	개인정보의 항목 (법정대리인)
110	산재보험(사업장)가입자 자료	이름:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(자격취득일, 자격상실일, 사업장(사용자)전화번호, 재해일자, 사업장명, 공통관리번호, 사업자등록번호, 법인등록번호, 원부번호, 가입자 NPS번호, 요양횟수, 산재요양일련번호, 요양시작일자, 요양종료일자, 산재보험사업장관리번호, 산재원부일련번호)	
111	고용보험 산전후-육아휴직 자료	주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(사업자등록번호, 휴직급여구분코드, 휴직급여일련번호, 급여이력시작일자, 급여이력종료일자, 우선지원대상여부코드)	
112	사업장 자격원부	이름:필수, 집연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(사용자성명, 사용자주민등록번호, 사용자주소, 사업장 사용자 이력(성명, 주민번호, 취임기간, 자택전화, 휴대폰), 사업장관리번호, 사업장명칭, 사업장형태, 소재지, 사업자등록번호, 법인등록번호, 적용일자, 재등록일자, 재등록사유, 탈퇴사유, 탈퇴일자, 가입자수(남녀), 가입상태, 등록상태, 송달지, 업종, 팩스번호, 적용일, 근로장소, 관할지사, 휴업기간, 휴업시작일자, 휴업종료일자, 특수직종여부, 건설사업기간, 사업장 관리구분, 특별(종결) 지정일, 자동이체 유무, 사업장 담당자, 사업장 담당자 전화, 홈페이지, 최종 가입일자, 신고일자, 대행업체명, 대행업체 전화번호, 사업장 가입이력(변동일자, 변동유형, 변동항목, 변경전 내용, 변경후 내용), 분리적용이력(본점 사업장 명칭, 본점 사업장 관리번호, 지점 사업장 명칭, 지점 사업장 관리번호), 사업장 주소(송달지) 이력, 사업장적용상태, 사업장가입형태, 사업장등록형태, 재등록일자, 퇴직금적용여부, EDI가입여부, E-mail고지여부, 건설사업시작, 건설사업종료, 고용(건강, 산재)사업장관리번호, 보험료지원대상여부, 보험료지원기간, 보험료	
113	사업자 등록자료	주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(사업자등록번호, 사업개시일, 사업자등록일, 사업장명, 사업주(공동사용자여부), 폐업일, 휴업일, 휴업종료일, 사업재개일, 사업자등록번호, 대표자주민번호, 법인등록번호, 대표자성명, 공동사업자여부, 사업장명칭, 주업종코드, 사업장우편번호, 전화번호, 대표자주소,개업일자, 등록일자, 수익사업개시일, 업태, 종목, 휴업신고일자, 폐업신고일자, 폐업신고여부, 이력구분코드, 사업자상태, 사업자구분, 과세유형변동일, 종업원수, 사업장소재지변동여부,휴폐업취소여부, 주업종변경일자)	
114	EDI 모바일 통지 서비스	이름:필수, 생년월일:필수, 기타:필수(NPS번호, MMS성별구분번호, CI값)	
115	웹팩스 이미지 파일	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 여권번호:필수, 외국인등록번호:필수, 건강:필수, 기타:필수(국민연금 가입(사업장, 지역, 임의, 임의계속) 이력 보유자 수 · 발신 이미지)	
116	국민연금 EDI서비스 사업장변동 전자신고자료	이름:필수, 집연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail:필수, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(사업장 자료 : 사업장관리번호, 건강보험_단위사업장 기호, 사업장명칭, 팩스번호, 사업자등록번호, 법인등록번호, 업종, 사업기간, 우편물수령지, 탈퇴사유, 탈퇴일, 휴업 기간, 신고일자, 통합합_사업장 명칭(사업장관리번호), 고용/산재보험_사무대행(기관번호, 명칭, 거래은행 계좌번호, 은행명)	
117	국민연금 EDI서비스 사업장가입자변동 전자신고자료	이름:필수, 핸드폰(연락처):필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(사업장 및 가입자 자료 : 사업장관리번호, 단위사업장기호, 보험사무대행(기관번호, 명칭) 국적, 체류자격, 외국인영문성명, 소득월액, 취득일, 취득월 납부여부, 특수직종여부, 보험료감면부호, 공무원/교직원(회계부호, 직종부호), 직종, 주당근로시간, 계약직여부, 계약종료월, 보험료부과구분사유, 상실일, 상실부호, 상실월납부희망여부, 구체적상실사유, 퇴직전3개월간평균보수, 당해연도보수총액, 전년도보수총액, 산정월수, 예외일, 재개일, 예외사유, 소득총액, 휴직일수, 연간총근무일수, 피부양자/과제 장애종별 장애등급 장애등록일) 외국인피부양자(국적, 체류자격, 체류기간, 신고일자)	
118	가족관계전산자료	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(배우자 주민등록번호, 배우자 성명, 혼인일자, 이혼일자)	
119	군인연금가입자 및 수급자	이름:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(연금종류, 수급사유발생일, 수급사유종료일, 임용일, 퇴직일)	
120	별정우체국연금가입자 및 수급자	이름:필수, 집연락처:필수, 핸드폰(연락처):필수, 직장연락처:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(변동일자, 재퇴직여부, 현 근무처, 기본재직기간, 가산기간, 수급일, 연금종류)	
121	사학연금가입자 및 수급자	이름:필수, 직장연락처:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(학교명, 임용일, 퇴직일, 연금종류, 수급사유발생일, 수급사유종료일, 내국인여부, 임용취소 여부)	
122	공무원연금가입자 및 수급자	이름:필수, 직장연락처:필수, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(자료구분, 임용일, 퇴직일, 기관명칭, 기본재직기간, 가산기간, 수급상태, 연금종류, 퇴직일, 폐지확정일, 수급개시일, 수급종결일)	
123	기초생활수급자 자료(보건복지부)	이름:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처), 직장연락처, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(수급유형, 수급상태, 수급사유, 수급권개시일, 중지사유, 수급권중지일, 변동사유, 변경전주민번호, 변경전성명, 변경전 수급상태, 변경전 수급권중지일, 보장기관명, 시정명, 직장명칭, 근로소득액, 농업소득액, 임업소득액, 어업소득액, 기타소득액, 급여종별 코드(생계, 의료))	
124	고객센터 상담내역	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), E-Mail, 직장연락처, 직장주소, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 바이오정보:필수	
125	심사청구원부	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 직장연락처, 직장주소, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(청구일, 처분일, 처분이 있음을 안 날, 취하일, 결정서통지일, 결정서수령일, 결정번호, 결정유형, 업무유형, 업무세부내용, 진행상태, 청구건명, 접수방법, 처부지사, 송달지)	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 직장연락처, 직장주소, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(청구인과의 관계)
126	평생고객 상담내역 조회	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소, 핸드폰(연락처), E-Mail:필수, 직장연락처, 직장주소, 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(상담일자, 등록일자, 고객구분, 수신전화, 상담방법, 상담내용, 상담결과, 상세내역, 노후설계업무 연계, 고객반응, 녹취파일)	
127	국민연금 NPIS 전철/불친절 신고 내역	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), E-Mail, 직장연락처, 직장주소, 기타:필수(상담내용)	
128	국민연금 홈페이지 고객상담실(eRMS) 내역	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), E-Mail:필수, 직장연락처, 직장주소, 기타:필수(등록일자, 답변일자, 상담원 이름, 부서, 질문제목)	
129	국민연금 NPIS 전서 등 민원사우 접수 및 처리	이름:필수, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), E-Mail, 직장연락처, 직장주소, 기타:필수(민원종류, 민원분야, 접수방법, 이첩기관, 다수민원구분, 연대민원구분, 민원서류명(건명), 민원요지, 첨부문서, 인수일자, 결과통보일자, 민원회신 방법, 처리비용, 수수료, 송금액, 잔액반송, 처리결과통보, 이첩기관 문서번호, 민원통제 담당 문서번호, 이첩민원 처리 결과, 처리결과)	
130	국민연금 NPIS 국민제안 접수 및 답변 심사 등록	이름:필수, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰(연락처), E-Mail:필수, 직장연락처, 직장주소, 기타:필수(고객유형, 제안내용)	
131	신용회복지원대부 관리	대부자 원장 정보, 대부자 신청/심사정보, 대부금 상환자 정보, 과오납금 반환자 정보, 대부자(사후관리) 정보, 신복위과거 신청자 정보, 자동이체자 정보	
132	가사근로자 사회보험료지원	이름:필수, 생년월일:필수, 집연락처:필수, 집주소:필수, 핸드폰(연락처):필수, E-Mail, 직장연락처:필수, 직장주소:필수, 주민등록번호:필수, 운전면허번호:필수, 여권번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(기준소득월액, 소득자료, 합산소득금액 대상여부, 재산자료, 과세표준액, 두루누리 지원내역)	

No	파일명	개인정보의 항목 (정보주체)	개인정보의 항목 (법정대리인)
133	금융혁신 빅데이터 플랫폼 활용 데이터(가명정보)	<p>기타:필수(신용(개인)가명정보 : 이종금액, 카드건수(신용, 체크, 리볼빙 등), 만도금액, 신액만도 소진율, 단기대출 건수(총액, 카드, 할부금액, 손보 등), 기관수, 약정금액, 보유주택매매가, 주택 순자산 평가액, 월평균소득(여신 종류별) 건수 금액, 일수, 전출입 건수, 이직 이력, 휴대폰번호 변경 이력, 차량정보</p> <p>신용(개인사업체)가명정보 : 명칭, 행정동, 성립월, 위치, 업종, 최근 3년간 반기별 매출 추정액</p> <p>온라인거래 가명정보 : 카테고리, 대카테고리명, 중카테고리명, 소카테고리명, 구매연도, 구매분기, 구매월, 구매연월, 구매날짜, 구매요일, 구매주차, 모데면, 에누리모데번호, 브랜드명, 제조사명, 선택, 생년, 스펙문면, 구매수량, 구매금액, 유저ID, 시도, 시군</p>	
134	생계자금대부 관리	대부자 원장 정보, 대부자 상환/미상환 정보	
135	학적자료	핸드폰(연락처), 주민등록번호:필수, 외국인등록번호:필수, 기타:필수(입학일, 학업년수, 졸업일)	
136	대법원 후건 등기사항 부존재 자료	이름, 주민등록번호 : 필수, 후건등여부확인(Y/N) : 기타선택	
137	공단 주요 이해관계자 관리	이름, 핸드폰 : 필수, E-Mail, 직장연락처 : 선택, 우편물수령지 : 기타(필수), 직장명 : 기타(선택)	
138	국민노후보장패널 표본자료	이름, 생년월일, 집연락처, 집주소, 핸드폰 : 필수, 혼인상태, 학력, 경제활동상태 : 기타(선택)	