◉보건복지부령 제1068호

전자우편 이용 촉진을 통한 보건의료 행정비용의 절감을 위한 간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙 등 15개 법령의 일부개정에 관한 보건복지부령을 다음과 같이 공포한다.

2024년 11월 07일

보건복지부장관 인

전자우편 이용 촉진을 통한 보건의료 행정비용의 절감을 위한 간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙 등 15개 법령의 일부개정에 관한 보건복지부령

제1조(「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」의 개정) 간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제6호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	사 진 (3.5㎝×4.5㎝)
	생년월일	
	주소	
	전자우편	

별지 제7호서식의 신청기관의 담당자란을 다음과 같이 한다.

담당자	성명	부서명	직책
	전화번호		팩스
	전자우편		

별지 제11호서식의 신청자란을 다음과 같이 한다.

신 청 자	성명	자격증 번호
	연락처(휴대전화)	
	전자우편	

제2조(「경제자유구역 내 외국의료기관의 개설허가절차 등에 관한 규칙」의 개정) 경제자유구역 내 외국의료기관의 개설허가절차 등에 관한 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식 앞쪽의 의료기관의 소재지란을 다음과 같이 한다.

소재지 Place of location	전자우편 E-mail

별지 제3호서식의 청구인의 주소란을 다음과 같이 한다.

주소 Address	전자우편 E-mail

제3조(「상급종합병원의 지정 및 평가에 관한 규칙」의 개정) 상급종합병원의 지정 및 평가에 관한 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식의 신청의료기관의 담당자란을 다음과 같이 한다.

담당자	성명	부서명	직책
	전화번호		팩스번호
	전자우편		

제4조(「안마사에 관한 규칙」의 개정) 안마사에 관한 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식 앞쪽의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신 청 인	성 명		생년월일	
	주 소			
	전자우편			

별지 제4호서식 앞쪽의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신 청 인	성 명		생년월일	
	주 소			
	전자우편			

별지 제6호서식의 개설자란을 다음과 같이 한다.

개설자	안마시술소 (안 마 원) 명		자격증 번호	
	성 명		생년월일	
	주 소	(전화번호:)		
	소 재 지	(전화번호:)		
	전 자 우 편			

제5조(「약사법 시행규칙」의 개정) 약사법 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제5호서식의 신청인(개설자) 현황란 중 “e-mail”을 “전자우편”으로 하고, 같은 서식의 신청내용의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처 (전화) (팩스) (전자우편)

별지 제7호서식의 약국의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처(전화) (팩스) (전자우편)

별지 제7호의2서식 1쪽의 약국의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처(전화) (팩스번호) (전자우편)

별지 제8호서식의 신고인의 전화번호란을 다음과 같이 한다.

전화번호
전자우편

별지 제8호서식의 신고내용의 휴업 또는 폐업 후 연락처란을 다음과 같이 한다.

휴업 또는 폐업 후 연락처	(주소) (전화번호) (전자우편)

별지 제10호의2서식 1쪽의 안전상비의약품 판매자의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처(전화) (팩스번호) (전자우편)

별지 제11호서식의 응시자의 주소란을 다음과 같이 한다.

주 소 (전화번호:) (전자우편:)

별지 제12호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	생년월일
	전자우편	전화번호
	주소	

별지 제14호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	영업소의 명칭	전화번호
	영업소의 소재지	
	성명	생년월일
	전자우편	

별지 제16호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	생년월일
	주소	
	전자우편	

별지 제17호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	생년월일
	영업소의 명칭	전화번호
		전자우편
	영업종별	법인등록번호(법인인 경우만 해당합니다)
	영업소의 소재지	
	창고의 소재지	

별지 제19호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	생년월일
	영업소의 명칭	법인인 경우 법인등록번호
	허가번호	전화번호
		전자우편

	영업소의 소재지(우편번호:)

별지 제20호서식의 신고인란을 다음과 같이 한다.

신고인	성명	생년월일
	영업소의 명칭	
	전화번호	전자우편
	영업소의 소재지(우편번호:)	

별지 제21호서식의 신고인란을 다음과 같이 한다.

신고인	영업소의 명칭	전화번호
		전자우편
	소재지(우편번호:)	

별지 제22호서식의 신고인란을 다음과 같이 한다.

신고인	성명	
	영업소의 명칭	전화번호
		전자우편
	영업소의 소재지	

별지 제23호서식의 신고인란을 다음과 같이 한다.

신고인	성명	생년월일
	면허의 종류	전화번호
		전자우편
	주소	

별지 제23호의2서식의 약국·약업사란을 다음과 같이 한다.

약국·약업사	명 칭	
	전화번호	( ) -
	팩스번호	
	전자우편	

별지 제27호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명(한글) (한자)	사 진 (3.5cm×4.5cm)
	생년월일	
	전화번호	
	전자우편	
	주소(우편번호:)	

별지 제28호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	생년월일
	업종 및 명칭	전화번호
		전자우편
	소재지 또는 주소	

별지 제29호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명(한글) (한자)		사 진 (3.5cm×4.5cm)
	생년월일	전화번호	
	전자우편		
	주소(우편번호:)		

별지 제30호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	생년월일
	명칭	전화번호
	전자우편	
	소재지(우편번호:)	

별지 제31호서식 앞쪽의 승계를 하는 자란과 승계를 받는 자란을 각각 다음과 같이 한다.

승계를 하는 자	성명 (법인인 경우, 법인명 및 대표자명)		생년월일
	법인인 경우 법인등록번호		
	주소	전화번호	
		전자우편	

승계를 받는 자	성명 (법인인 경우, 법인명 및 대표자명)		생년월일
	법인인 경우 법인등록번호		
	주소	전화번호	
		전자우편	

별지 제33호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	생년월일
	주소	전화번호
		전자우편

제6조(「의료기관세탁물 관리 규칙」의 개정) 의료기관세탁물 관리 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식 앞면의 대표자의 주소란을 다음과 같이 한다.

주 소	(전화번호:) (전자우편:)

별지 제2호서식 앞면의 대표자의 주소란을 다음과 같이 한다.

주 소	(전화번호:) (전자우편:)

별지 제2호의2서식 앞면의 대표자의 주소란을 다음과 같이 한다.

주 소	(전화번호:) (전자우편:)

별지 제3호서식의 의료기관의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처	(전화번호) (팩스번호) (전자우편)

별지 제4호서식의 처리기관의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처	(전화번호) (팩스번호) (전자우편)

제7조(「의료기사 등에 관한 법률 시행규칙」의 개정) 의료기사 등에 관한 법률 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제2호서식의 주소란 다음에 연락처란을 다음과 같이 신설한다.

연락처	(전화번호) (전자우편)

별지 제4호서식의 개설자란을 다음과 같이 한다.

개설자	성명	생년월일
	주소	
	전자우편	
	면허 종류	면허번호

별지 제7호서식의 개설자란을 다음과 같이 한다.

개설자	성명	생년월일
	주소	
	전자우편	
	면허번호	

별지 제10호서식의 양도인란 및 양수인란을 각각 다음과 같이 한다.

양도인	성명	생년월일
	면허번호	
	주소 전화번호 ( ) -	
	전자우편	

양수인	성명	생년월일
	면허번호	
	주소 전화번호 ( ) -	
	전자우편	

별지 제11호서식의 양도인란 및 양수인란을 각각 다음과 같이 한다.

양도인	성명	생년월일
	면허번호	
	주소	
	연락처(전화) (전자우편)	

양수인	성명	생년월일
	면허번호	
	주소	
	연락처(전화) (전자우편)	

별지 제15호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명		사 진 (3.5cm×4.5cm)
	생년월일		
	주소		
	연락처	(전화번호) (전자우편)	

제8조(「의료법 시행규칙」의 개정) 의료법 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제4호서식의 신청인의 주소란을 다음과 같이 한다.

주 소	(전화:) (전자우편:)

별지 제5호서식 앞쪽 중 “(전화번호:)”를 “(전화번호:)(전자우편:)”으로 한다.

별지 제8호의2서식의 대리수령자란 및 환자란을 각각 다음과 같이 한다.

대리수령자	성명	전화번호
	생년월일	전자우편
	주소	환자와의 관계
환자	성명	전화번호
	생년월일	전자우편
	주소	

별지 제9호서식의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의료기관	명 칭	
	전화번호	( ) -
	팩스번호	
	전자우편	

별지 제9호의2서식의 환자 본인란과 신청인란을 각각 다음과 같이 한다.

환자 본인	성 명	생년월일
	연락처(전화) (전자우편)	
	주 소	
신청인	성 명	환자와의 관계
	연락처(전화) (전자우편)	생년월일
	주 소	

별지 제9호의3서식의 수임인란과 위임인란을 각각 다음과 같이 한다.

수임인	성 명	생년월일(외국인등록번호)
	연락처(전화) (전자우편)	위임인과의 관계
	주 소	

위임인	성 명	생년월일(외국인등록번호)
	연락처(전화) (전자우편)	
	주 소	

별지 제11호서식 표의 전화번호란을 다음과 같이 한다.

전화번호	
전자우편	

별지 제12호서식 표의 전화번호란을 다음과 같이 한다.

전화번호	
전자우편	

별지 제14호서식 1쪽의 의료기관 현황란 중 의료기관의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처 (전화) (팩스) (전자우편)

별지 제16호서식 1쪽의 의료기관 현황란 중 의료기관의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처 (전화) (팩스) (전자우편)

별지 제20호서식 1쪽의 의료기관 현황란 중 의료기관의 연락처란을 다음과 같이 한다.

연락처 (전화) (팩스) (전자우편)

별지 제20호의2서식의 요청인의 주소란을 다음과 같이 한다.

주소	전자우편

별지 제20호의3서식의 요청인의 주소란을 다음과 같이 한다.

주소	전자우편

별지 제20호의4서식의 정보주체란을 다음과 같이 한다.

정보 주체	성 명	전화번호	
	생년월일	소속기관 및 부서	직책
	주 소	전자우편	

별지 제20호의5서식의 요청인의 주소란을 다음과 같이 한다.

주소	전자우편

별지 제20호의6서식의 정보주체란을 다음과 같이 한다.

정보 주체	성 명	전화번호	
	생년월일	소속기관 및 부서	직책
	주 소	전자우편	

별지 제22호서식의 신고인(개설자)의 주소란을 다음과 같이 한다.

주소	(전화번호:) (전자우편:)

별지 제23호의2서식의 ❶신고기관란을 다음과 같이 한다.

❶신고 기관	법인명	사업자등록번호
	성명(대표자)	생년월일
	전자우편	전화번호
	주소	

별지 제23호의5서식 앞쪽의 신청 의료기관의 담당자란을 다음과 같이 한다.

담당자	성명	부서명	직책
	전화번호		팩스
	전자우편		

별지 제23호의9서식의 ① 신청자란을 다음과 같이 한다.

① 신청자	기관명(종별) 및 개설자
	주소
	전자우편

별지 제23호의11서식의 신청 의료기관의 소재지란을 다음과 같이 한다.

소재지 (㉾ -)	전자우편

별지 제29호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명	생년월일
	전화번호	전자우편
	주소	

별지 제31호서식의 법인의 소재지란을 다음과 같이 한다.

소재지 (전화번호 :) (전자우편 :)

별지 제32호서식의 법인의 소재지란을 다음과 같이 한다.

소재지 (전화번호 :) (전자우편 :)

제9조(「의료사고 피해구제 및 의료분쟁 조정 등에 관한 법률 시행규칙」의 개정) 의료사고 피해구제 및 의료분쟁 조정 등에 관한 법률 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식 앞쪽 중 “e-mail”을 각각 “전자우편”으로 하고, ④ 피신청인란을 다음과 같이 한다.

④ 피신청인 (보건의료기관개설자, 보건의료인)	성명/법인명 (기관명)		연락처		업무담당자 성명	
	주소	(우편번호) ※ 서류송달주소가 다른 경우 추가 표기			팩스번호	
	보건 의료인 성명			연락처		
				전자우편		
	보건 의료인 진료 과목 및 분야	[ ] 내과(소화기, 심장, 기타), [ ] 외과(일반, 성형, 정형, 신경, 심장혈관흉부) [ ] 산부인과/소아청소년과, [ ] 안과/이비인후과, [ ] 피부과/비뇨의학과 [ ] 치과, [ ] 한방 병원·의원, [ ] 약국 [ ] 기타( )				

별지 제1호서식 뒤쪽 신청서 작성요령란 중 “e-mail”을 각각 “전자우편”으로, “연락처를 기

재한 후”를 “연락처 및 전자우편을 기재한 후”로, “팩스번호를 모를 경우에는”을 “팩스번호, 전자우편을 모를 경우에는”으로 한다.

별지 제2호서식 앞쪽 중 “e-mail”을 각각 “전자우편”으로 하고, 피신청인란을 다음과 같이 한다.

피신청인	④ 환자	성명		생년월일		성별	
		주소	(우편번호) ※ 서류송달주소가 다른 경우 추가 표기				
		연락처	(휴대폰)	(직장)	(자택)		
		전자우편					
	⑤ 상속인	성명		생년월일		성별	
		환자와의 관계	망 ○○○(생년월일 □□□□□□, 성별 ___)의 [ ] 배우자, [ ] 직계비속, [ ] 직계존속, [ ] 기타( )				
		주소	(우편번호) ※ 서류송달주소가 다른 경우 추가 표기				
		연락처	(휴대폰)	(직장)	(자택)		
		전자우편					

별지 제2호서식 뒤쪽 신청서 작성요령란 중 “e-mail”을 각각 “전자우편”으로 한다.

별지 제3호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성명		전화번호	
			전자우편	
	자격	[ ] 신청인 [ ] 피신청인	소명자료	신분증 [ ] 기타 ( )
		[ ] 당사자 [ ] 대리인		

제10조(「전공의의 수련환경 개선 및 지위 향상을 위한 법률 시행규칙」의 개정) 전공의의 수련환경 개선 및 지위 향상을 위한 법률 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식 앞쪽의 기관란을 다음과 같이 한다.

기관	기관 명칭	
	주소	
	신청인 성명	전화번호
	전자우편	

별지 제2호서식 1쪽의 수련병원등 명세란을 다음과 같이 한다.

수련병원등 명세	병원명(법인명)		
	요양기관기호		
	주소		
	전자우편		
	개설자 성명	설립 연월일	
	병원장 성명 (전문과목:)		
	수련(교육) 책임자 (전문과목:)		
	병상 수	허가병상 수 병상 가동병상 수 병상	
	병원구분	[ ] 상급종합병원 [ ] 종합병원 [ ] 병원(정신병원을 포함합니다)	
	병원설립 형태	[ ] 국립(의과대학) [ ] 국립(그 밖의 대학) [ ] 학교법인(의과대학) [ ] 특수법인(의과대학) [ ] 특수법인(그 밖의 대학) [ ] 공립(보건의료원) [ ] 공사(공단) [ ] 시립 [ ] 사회복지법인 [ ] 사단법인 [ ] 재단법인 [ ] 의료법인 [ ] 군병원 [ ] 회사법인 [ ] 그 밖의 형태 ( )	
	전공의 수련여부	[ ] 인턴 및 레지던트 [ ] 단과 레지던트(과명:) [ ] 인턴 및 가정의학과 레지던트 [ ] 인턴 [ ] 비수련[단과 레지던트(과명:)]	
	응급진료 지정여부	[ ] 중앙응급의료센터 [ ] 전문응급의료센터 [ ] 권역응급의료센터 [ ] 지역응급의료센터 [ ] 지역응급의료기관 [ ] 비지정	

별지 제3호서식의 소재지란을 다음과 같이 한다.

소재지 (전화번호:) (전자우편:)

별지 제4호서식의 소재지란을 다음과 같이 한다.

소재지 (전화번호:) (전자우편:)

제11조(「전문간호사 자격인정 등에 관한 규칙」의 개정) 전문간호사 자격인정 등에 관한 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식의 교육기관란을 다음과 같이 한다.

교육기관	기관명	
	소재지 (전화번호 :)	
	전자우편	

별지 제3호서식의 교육기관란을 다음과 같이 한다.

교 육 기 관	기관명 소재지 (전화번호 :) 전자우편

별지 제4호의2서식의 교육기관란을 다음과 같이 한다.

교 육 기 관	기관명 소재지 (전화번호 :) 전자우편

별지 제4호의3서식의 교육기관란을 다음과 같이 한다.

교 육 기 관	기관명 소재지 (전화번호 :) 전자우편

별지 제5호서식의 응시원서 중 현주소란 다음에 전자우편란을 다음과 같이 신설한다.

전자우편	

제12조(「전문병원의 지정 및 평가 등에 관한 규칙」의 개정) 전문병원의 지정 및 평가 등에 관한 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식의 신청의료기관란을 다음과 같이 한다.

신청 의료기관	의료기관명			요양기관기호
	소재지			전화번호
	개설자(생년월일)			지정신청 질환 또는 진료과목명
	담당자	성명	부서명	직책
		전화번호		팩스
		전자우편		

제13조(「진단용 방사선 발생장치의 안전관리에 관한 규칙」의 개정) 진단용 방사선 발생장치의 안전관리에 관한 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식 앞쪽의 신고인란과 설치인란을 각각 다음과 같이 한다.

신고인	의료기관 명칭	요양기관기호
	소재지 (전화번호/팩스번호:)	
	개설자 성명	개설자 생년월일
	개설자 전자우편	
	안전관리책임자 성명	안전관리책임자 생년월일
	안전관리책임자 전자우편	

설치인	설치자 성명	회사명
	전자우편	
	설치일자	전화번호

별지 제2호서식의 신고인란과 인수인란을 각각 다음과 같이 한다.

신고인	의료기관 명칭	요양기관기호
	소재지 (전화번호/팩스번호:)	
	개설자 성명	개설자 생년월일
	전자우편	

인수인	기관(업체) 명칭	사업자등록번호
	소재지 (전화번호/팩스번호:)	
	대표자 성명	생년월일
	전자우편	

별지 제3호서식 앞쪽의 신고인란과 인수인란을 각각 다음과 같이 한다.

신고인	의료기관 명칭	요양기관기호
	소재지 (전화번호/팩스번호:)	
	개설자 성명	개설자 생년월일
	개설자 전자우편	
	안전관리책임자 성명	안전관리책임자 생년월일
	안전관리책임자 전자우편	

인수인	기관(업체) 명칭	사업자등록번호
	소재지 (전화번호/팩스번호:)	
	대표자 성명	생년월일
	전자우편	

별지 제4호서식의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의료기관	의료기관의 명칭		전화번호	
	소 재 지			
	개 설 자 성 명		생년월일	
	전 자 우 편			

별지 제5호서식의 신고인란을 다음과 같이 한다.

신고인	의료기관의 명칭	전화번호
	요양기관기호	팩스번호
	소재지	
	개설자 성명	생년월일
	전자우편	

별지 제6호서식의 신고인란을 다음과 같이 한다.

신고인	의료기관 명칭	전화번호
	소재지	
	개설자 성명	개설자 생년월일
	개설자 전자우편	

별지 제8호서식 앞면의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	의료기관의 명칭		전화번호	
	소 재 지			
	개 설 자 성 명		생년월일	
	개설자 전자우편			
	안전관리책임자 성명		생년월일	
	안전관리책임자 전자우편			

별지 제9호서식 앞면의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	의료기관의 명칭		전화번호	
	소 재 지			
	개 설 자 성 명		생년월일	
	개설자 전자우편			
	안전관리책임자 성명		생년월일	
	안전관리책임자 전자우편			

별지 제10호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	의 료 기 관 의 명 칭		의료보험 기관코드		전화번호	
	소 재 지					
	개 설 자 성 명		생년월일			
	개 설 자 전 자 우 편					
	안전관리책임자 성명		생년월일			
	안전관리책임자 전자우편					

별지 제16호서식의 신청인란을 다음과 같이 한다.

신청인	성 명		생년월일	
	주 소			
	전자우편			

제14조(「특수의료장비의 설치 및 운영에 관한 규칙」의 개정) 특수의료장비의 설치 및 운영에 관한 규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제1호서식 앞쪽의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의료기관	명칭	요양기관기호
	주소	종류
	전화번호/FAX	설치장소
	개설자성명	개설자 생년월일
	개설자 전자우편	

별지 제2호서식의 특수의료장비 설치 의료기관 정보란과 공동활용 동의 의료기관 정보란을 각각 다음과 같이 한다.

특수의료장비 설치 의료기관 정보

의료기관명	개설자
주소(전화번호)	
전자우편	
사업자등록번호	요양기관 기호

공동활용 동의 의료기관 정보

의료기관명	개설자
주소(전화번호)	
전자우편	
사업자등록번호	요양기관 기호

별지 제3호서식 앞쪽의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의료 기관	명칭	종류
	주소	설치장소
	전화번호/FAX	요양기관기호
	개설자 성명	개설자 생년월일
	개설자 전자우편	

별지 제4호서식 앞쪽의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의료 기관	명칭	종류
	주소	설치장소
	전화번호/FAX	요양기관 기호
	개설자 성명	개설자 생년월일
	개설자 전자우편	

별지 제5호서식의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의료 기관	명칭	종류
	주소	전화번호
	개설자 성명	개설자 생년월일
	개설자 전자우편	

별지 제6호서식의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의료 기관	명칭	종류	요양기관기호
	주소		전화번호
	개설자 성명		개설자 생년월일
	개설자 전자우편		

별지 제7호서식의 개설자(대표자)란과 특수의료장비의 관리자란을 각각 다음과 같이 한다.

개설자 (대표자)	성명	생년월일
	전자우편	

특수의료장비의 관리자	성명	면허/자격종류 (면허/자격번호)
	전자우편	

별지 제8호서식의 개설자란을 다음과 같이 한다.

개설자	성 명(대표자)		생 년 월 일	
	주 소			
	전 자 우 편			

별지 제10호서식 앞쪽의 개설자란을 다음과 같이 한다.

개설자	성명(대표자)		생년월일	
	주 소			
	전 자 우 편			

별지 제11호서식의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의 료 기 관	명 칭		종 류	
	주 소			
	전화번호, FAX		요양기관 기호	
	개 설 자 성 명		개설자 생년월일	
	개설자 전자우편			

별지 제12호서식의 의료기관란을 다음과 같이 한다.

의 료 기 관	명 칭		종 류	
	주 소			
	전화번호, FAX		요양기관 기호	
	개 설 자 성 명		개설자 생년월일	
	개설자 전자우편			

제15조(「환자안전법 시행규칙」의 개정) 환자안전법 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

별지 제3호서식의 보고자(의료기관의 장)란을 다음과 같이 한다.

보고자 (의료기관의 장)	의료기관명	요양기관기호
	대표자 성명	
	주소 (전화번호:)	
	전자우편	

별지 제4호서식의 보고자(의료기관의 장)란을 다음과 같이 한다.

보고자 (의료기관의 장)	의료기관명	요양기관기호
	대표자 성명	
	주소 (전화번호:)	
	전자우편	

부 칙

이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.

◇ 개정이유 및 주요내용

종이문서 생성·관리·보관에 따른 행정적·사회적 비용을 절감하고 보건의료 행정절차를 간소화·

효율화하기 위하여 의료기관 등이 사용하는 각종 신청·신고 등 서식에 신청인 등의 전자우편을 기재할 수 있도록 하는 내용으로 「간호조무사 및 의료유사업자에 관한 규칙」 등 15개 보건복지부령을 정비하려는 것임.

<보건복지부 제공>