



**개인정보 보호 관행 고지:**

시행일: 2013년 3월 26일; 개정일: 2026년 2월 1일

본 고지는 귀하의 의료 정보가 어떻게 사용 및 공개될 수 있는지, 그리고 귀하가 해당 정보에 어떻게 접근할 수 있는지에 대해 설명합니다. 본 고지를 주의 깊게 검토하시기 바랍니다.

본 고지는 Walmart 계열 하이브리드 적용 대상 기관 내 구성단위들의 개인정보 보호 관행을 설명합니다. 계열 적용 대상 기관에는 Walmart Health & Wellness와 Sam's Club Health & Wellness의 약국 및 시력/안경 서비스, 그리고 Walmart Healthcare Research Institute의 서비스가 포함됩니다. 당사는 귀하의 의료 정보가 개인정보라는 사실을 인지하고 있으며, 이를 보호하기 위해 최선을 다하고 있습니다. 당사에는 법률에 따라 보호 대상 의료 정보("PHI")의 프라이버시를 유지하고, 귀하의 PHI와 관련된 당사의 법적 책임 및 개인정보 보호 관행을 귀하에게 본 고지를 통해 알리며, 귀하의 PHI 비모란 상태를 수반하는 모든 침체 사실을 귀하에게 통지해야 할 의무가 있습니다. 당사는 본 고지의 약관을 준수해야 합니다.

**귀하의 승인이 필요하지 않은 PHI의 사용 및 공개: 1. 치료 목적.** 당사는 처방전 조제, 진단 제공, 또는 하나 이상의 의료 서비스 제공자 간의 의료 서비스 관리 및 조정과 같은 치료 목적으로 귀하의 PHI를 사용하고 공개할 수 있습니다. 당사는 귀하의 건강 관리 또는 치료를 관리하고 조정하기 위한 목적으로 귀하의 PHI를 담당 의사, 의료 서비스 제공자, 약국, 안과 및 기타 의료 서비스 제공자에게 공개할 수 있습니다. **2. 지불 청구 목적.** 당사는 당사 및 기타 관련 기관이나 의료 서비스 제공자가 귀하, 귀하의 보험 회사 또는 제3자에게 진료비를 청구하고 수령할 수 있도록 귀하의 PHI를 사용하고 공개할 수 있습니다. 여기에는 주 정부 Medicaid, Medicare 또는 기타 의료보험에 대한 자격 확인, 가입 상태 확인, 그리고 청구서 제출 및 미수금 징수를 지원하는 기관에 귀하의 PHI를 제공하는 행위 등이 포함될 수 있습니다. **3. 의료 서비스 운영 목적.** 당사는 당사의 의료 서비스 운영 및 귀하와 현재 관계가 있거나 과거 관계가 있었던 다른 의료 기관의 의료 서비스 운영 목적으로 귀하의 PHI를 사용 및 공개할 수 있습니다. 여기에는 내부 행정 관리 및 계획 수립, 그리고 당사가 귀하에게 제공하는 의료 서비스의 질과 비용 효율성을 개선하기 위한 활동 등이 포함됩니다. **4. 건강 관련 제품 및 서비스 관련 소통 목적.** 당사는 귀하의 진료 및 관련 사항(당사가 제공하는 건강 관련 제품 및 서비스 포함)에 관해 귀하와 소통하기 위해 귀하의 PHI를 사용 및 공개할 수 있습니다. 예를 들어, 당사는 예약 및 처방전 리필 알림, 당사의 제품 및 서비스 관련 안내, 또는 연구 기호를 통해 제공되는 경우를 포함하여 이용 가능한 예방 관리 및 대체 치료에 대한 정보 제공 목적으로 귀하의 PHI를 사용 또는 공개할 수 있습니다. **5. 귀하의 진료 또는 진료비 지급에 관련된 개인에게 정보 제공 목적.** 당사는 귀하의 진료 또는 진료비 지급에 관련된 가족 구성원, 친척, 친구 또는 귀하가 지정한 다른 사람에게 귀하의 PHI를 제공할 수 있습니다. 단, 귀하가 공개에 동의했거나, 이의를 제기할 기회가 있었음에도 이의를 제기하지 않았거나, 또는 당사의 전문적인 판단에 따라 공개가 적절하다고 판단되는 경우에 한합니다. **6. 법률에 따라 필요한 경우.** 당사는 연방, 주 또는 지방 법률, 법원 명령 또는 이에 준하는 법적 요구에 따라 필요성이 있다고 판단될 경우, 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **7. 보건 및 안전에 대한 중대한 위협 예방 목적.** 당사는 개인 또는 공중 보건 및 안전에 중대한 위협이 발생할 우려가 있는 경우, 이를 예방하거나 완화하기 위해 필요에 따라 귀하의 PHI를 사용하거나 공개할 수 있습니다. **8. 보건 감독 활동 목적.** 당사는 의료 시스템, 복지 프로그램, 또는 민권 보호와 관련된 감독 활동을 목적으로 감사, 검사, 면허 발급 등 법률에 따라 승인 또는 요구되는 활동을 수행하는 보건 감독 기관에 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **9. 공중 보건 및 안전 목적.** 당사는 질병, 부상 또는 장애의 예방 및 통제, 학대, 방치 또는 가정 폭력 신고, 의약품 리콜 또는 부작용 신고 등의 공중 보건 및 안전 관련 활동을 위해 정부 당국에 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **10. 사법 및 행정 절차 준수 목적.** 당사는 법적 명령 또는 기타 적절한 절차에 따른 사법 또는 행정 절차 과정에서 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **11. 법 집행 목적.** 당사는 당사 시설 내에서 발생한 범죄에 대한 신고 또는 적법한 법 집행 기관의 문의에 대한 응답 등 특정 법 집행 목적을 위해 법 집행 기관에 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **12. 특수한 정부 기능 수행 목적.** 당사는 (1) 귀하가 군인일 경우 군 지휘 당국의 요청에 따라, (2) 귀하가 수감자이거나 구금 중인 경우 교도소 또는 법 집행 기관의 요청에 따라, (3) 특정 조건 하에서 법 집행 기관의 요청에 따라, (4) 법률에 의해 허용된 국가 안보 목적으로, (5) 대통령, 기타 권한 있는 인사, 또는 외국 국가 원수를 보호하기 위해 권한을 부여받은 연방 공무원의 요청에 따라, 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **13. 산재 보상 목적.** 당사는 산재 보상 또는 기타 유사 프로그램에 관한 주법을 준수하기 위해 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **14. 장기 및 조직 기증 관련 목적.** 당사는 장기 조달 기관 또는 유사 기관에 장기 기증 또는 이식을 목적으로 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **15. 검시관 및 장례식장 관계자 대상.** 당사는 관련 법률에 따라 장례식장 관계자, 검시관 또는 법원의 직무 수행을 지원하기 위해 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **16. 법적 대리인 대상.** 당사는 부모, 법정 후견인, 또는 유산 관리인 또는 유인 집행인 등 귀하를 대리할 권한이 있는 법적 대리인에게 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다. **17. 예방 접종 증명 목적.** 당사는 법률에 따라 부모/보호자, 독립한 미성년자, 또는 기타 권한 있는 개인의 동의가 있을 경우, 학생 또는 입학 예정자의 예방 접종 증명 자료를 학교에 제공할 수 있습니다. **18. 연구 목적.** 당사는 다음과 같은 연구 목적과 관련하여 귀하의 PHI를 사용하거나 공개할 수 있습니다: (1) 기관생명윤리위원회 또는 개인정보보호위원회의 면제 승인에 따른 경우, (2) 연구 준비 단계의 경우, (3) 제한된 데이터셋 형태(다수의 식별 정보 제거)로 사용하는 경우. **19. 업무 제휴업체 대상.** 당사는 청구 또는 행정 서비스와 같은 특정 서비스를 위임하기 위해 당사가 계약을 체결한 업무 제휴업체에 귀하의 PHI를 공개할 수 있습니다.

**귀하의 승인이 필요한 PHI의 사용 및 공개:** 본 고지에 명시된 경우를 제외하고, 당사는 귀하의 승인 없이는 또는 법률에 의해 허용되는 경우가 아닌 한, 귀하의 PHI를 사용하거나 공개하지 않습니다. 귀하는 승인서에 명시된 지침에 따르거나, HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR 72716으로 서면 통지하여 언제든지 승인을 철회할 수 있습니다. 귀하가 승인을 철회할 경우, 서면된 기존 승인서에 명시된 목적을 위한 PHI의 추가적인 사용 또는 공개는 중단됩니다. 단, 당사가 이미 해당 승인을 신뢰하여 조치된 경우 또는 법률에 의해 금지된 경우는 예외입니다. 당사는 또한 HIPAA보다 더 엄격한 관련 법률을 준수해야 합니다. **1. PHI 판매.** 당사는 귀하의 서면 승인이 있거나 HIPAA에 의해 허용되는 경우가 아닌 한, 귀하의 PHI를 판매하지 않습니다. **2. 정신 치료 기록.** 제한적인 경우를 제외하고, 당사는 정신건강 전문가가 상담 세션 중 귀하와의 대화를 기록한 심리 치료 기록을 귀하의 승인 없이 사용 또는 공개하지 않습니다. **3. 마케팅.** 당사가 마케팅 목적으로 귀하의 PHI를 사용하거나 공개하기 위해서는 사전에 귀하의 서면 승인을 받아야 합니다. **4. 연구 목적.** 당사가 위에 명시되지 않은 다른 연구 목적을 위해 귀하의 PHI를 사용하거나 공개하기 위해서는 귀하의 승인을 받아야 합니다.

**파트 2 프로그램 기록:** 당사는 약물 사용 장애 프로그램으로부터 귀하의 PHI를 수령할 수 있으며, 이 PHI에는 약물 사용 장애 기록의 기밀성을 규율하는 42 CFR 파트 2("파트 2") 적용 대상 정보가 포함될 수 있습니다. 파트 2는 당사가 파트 2 프로그램으로부터 수령한 약물 사용 장애 기록에 대해 추가적인 기밀 보호를 제공합니다. 당사는 귀하의 서면 동의를 받거나, 귀하 또는 기록 보유자에게 통지 및 소명 기회를 제공한 후 이루어진 법원 명령에 근거하지 않는 한, 귀하를 상대로 하는 민사, 형사, 행정 소송 또는 입법 절차에서 당사가 파트 2 프로그램으로부터 수령한 귀하의 약물 사용 장애 기록을 사용하거나 공개하지 않으며, 여기에는 해당 기록의 내용을 전달하는 증언이 포함됩니다. 사용 또는 공개를 승인하는 법원 명령에는 요청된 기록이 사용 또는 공개되기 전에 해당 기록의 공개를 강제하는 소환장 또는 기타 법적 요구 사항이 수반되어야 합니다.

**귀하는 귀하의 PHI와 관련하여 다음과 같은 권리를 갖습니다:** 1. 귀하는 진료, 진료비 청구, 또는 의료 서비스 운영 목적으로 당사가 귀하의 PHI를 사용 또는 공개하는 것에 대한 제한을 요청할 수 있으며, 가족 구성원이나 친구와 같이 귀하의 진료나 진료비 지급에 관여하는 사람에게 귀하의 PHI를 공개하는 것에 대한 제한을 요청할 수 있습니다. 당사는 귀하의 요청에 동의할 의무가 없습니다. 당사가 동의하는 경우, 특정 응급 상황이나 법률에 의해 요구하는 경우가 아닌 한, 귀하의 요청을 준수할 것입니다. 2. 귀하는 전액 본인 부담으로 지급한 의료 서비스와 관련하여 진료, 진료비 청구, 또는 의료 서비스 운영을 목적으로 당사가 귀하의 건강 보험사에 제공하는 귀하의 특정 PHI의 공개에 대한 제한을 요청할 수 있습니다. 3. 귀하는 당사가 지정한 기록 세트에 포함된 귀하의 기록을 열람하고 사본을 받거나, 귀하가 지정한 자에게 당사가 이를 제공하도록 지시할 수 있습니다. 일부 제한적인 상황의 경우, 당사는 귀하의 기록 일부에 대한 접근을 거부할 수 있습니다. 귀하가 사본을 요청할 경우, 당사는 귀하에게 합리적인 복사 수수료를 청구할 수 있습니다. 4. 특정 PHI가 부정확하거나 불완전한 경우, 당사에 해당 PHI의 수정을 요청할 수 있습니다. 이 경우 수정 요청 사유를 제시해야 합니다. 해당 PHI가 정확하고 완전하거나, 해당 의료 제공자가 보관하는 또는 해당 의료 제공자를 위해 보관하는 PHI에 포함되지 않는 경우, 당사는 귀하의 요청을 거부할 수 있습니다. 당사 귀하에 대한 수정을 거부할 경우, 귀하는 이의 제기서를 제출할 권리가 있습니다. 귀하의 요청은 귀하의 의료 기록의 일부가 되며, 당사에서 귀하가 불완전하거나 부정확하다고 생각하는 항목 또는 진술을 공개할 때 함께 포함됩니다. 5. 귀하는 귀하의 PHI 공개 내역을 요청할 수 있습니다. 이는 진료, 진료비 청구 또는 의료 서비스 운영 목적 및 법률에서 허용하는 일부 예외적인 경우 외의 용도로 공개된 귀하의 PHI 목록을 의미합니다. 요청 시 기간을 명시해야 하며, 요청일로부터 6년을 초과할 수 없습니다. 6. 귀하는 당사가 특정 방식이나 특정 장소로 귀하에게 연락하도록 요청할 수 있습니다. 예를 들어, 당사가 귀하의 직장이나 다른 거주지 또는 우편 사서함으로만 귀하에게 연락하도록 요청할 수 있습니다. 서면 요청서에 귀하가 연락받기를 원하는 방식 또는 장소를 명시해야 합니다. 당사는 합리적인 요청을 수락할 것입니다. 이러한 권리를 행사하고자 하는 경우, 서비스를 제공받은 Walmart 또는 Sam's Club 매장에 문의하여 관련



건강 및 웰니스 고지: 개인정보 보호 관행과 언어 지원 서비스 및 보조 기기 관련 고지 포함

양식을 수령하거나, HIPAA Compliance, 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716으로 서면 요청을 제출하시기 바랍니다. 본 고지의 인쇄본은 Walmart와 Sam's Club 매장 또는 온라인(<https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices>)에서 구할 수 있습니다.

**언어 지원 서비스 및 보조 기기 제공:** 의료비 부담 완화법(Affordable Care Act) 제1557조에 따라, 당사는 고객 및 회원, 그리고 당사의 의료 프로그램, 활동 또는 서비스의 환자, 참여자, 수혜자, 등록자 및 지원자에게 요청 시 무료로 언어 지원 서비스 및 보조 기기, 그리고 서비스를 제공합니다.

**본 고지의 변경:** 당사는 본 고지를 변경할 권리를 보유하며, 개정된 고지를 당사가 이미 보유하고 있거나 향후 수령할 PHI에 적용할 권리를 보유합니다. 당사는 최신 고지 사본을 게시할 것입니다. 고지가 변경되는 경우, 귀하는 요청을 통해 또는 온라인(<https://corporate.walmart.com/privacy-security/notices>)에서 개정된 고지의 사본을 얻을 수 있습니다.

**추가 정보 또는 문제 신고:** 본 고지와 관련하여 궁금하신 점이 있는 경우, HIPAA Compliance, Walmart Inc., 1 Customer Drive, Mailstop 0230, Bentonville, AR. 72716으로 문의하시거나, (800) WAL-MART로 전화해 주십시오. 귀하의 개인정보 보호 권리가 침해되었다고 생각되는 경우, 귀하는 서면으로 불만 사항을 제출할 수 있으며, 이에 대해 어떠한 보복 조치도 이루어지지 않습니다. 불만 사항은 상기 주소로 당사의 HIPAA 준수 책임자에게 제출하거나, 보건복지부 민권담당국에 제출하십시오.



이 고지와 기타 건강·웰니스 고지의 디지털 버전을  
확인하려면 QR 코드를 스캔하십시오