

2022 국가건강검진

관내 대학생 서포터즈 '검진 프렌즈' 운영 계획

추진목적

- MZ세대의 독특한 아이디어를 반영한 다양한 홍보 콘텐츠 개발
- TTTB(트위터,트위치,틱톡,블로그) 등 파급력이 큰 대학생을 활용하여 국가건강검진 제도의 공감유도와 인식 개선

운영방향

공단	서포터즈
<ul style="list-style-type: none">• 월별 검진 관련 미션 제시• 제출 과제를 공단 캠페인에 접목 →국가건강검진에 대한 세대 공감 유도	<ul style="list-style-type: none">• 팀별 건강검진 SNS 소통 채널 운영·검진홍보 (블로그, 인스타그램, 유튜브, 트위터 등)• 월별 주제와 관련된 미션 수행 및 과제제출

○ (모집기간) 2022.3.21.(월) ~ 4.1.(금) 18:00

○ (활동기간) 2022년 4월 ~ 7월(4개월)

※ 상기 일정은 사정에 따라 변경될 수 있으며 세부 사항은 추후 안내

○ (활동인원) 00명 내외 ... 3명~4명씩 팀으로 지원

○ (모집대상) 대전·세종·충청 지역 대학 재학생 중 공개모집 및 선발

- (지원방법) 3~4명 팀으로 지원 ... 팀별 지원서 및 개인정보 동의서 1부 제출
- (접수방법) 이메일 접수(kgr91@nhis.or.kr) ... (붙임)지원신청서 제출
- (문의사항) 국민건강보험 대전세종충청지역본부 건강관리부(044-251-7442)

○ (결과발표) 2022.4.8.(금) 개별 문자안내

○ (추진일정)

추진내용	추진일정(월)											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
신규 서포터즈 모집 및 온라인 발대식			●	●								
홍보 콘텐츠 제작 등 검진 홍보				●	●	●	●					
팀별 제작 콘텐츠 및 홍보성과 발표							●					
수료증 수여식 및 해단식							●					

※ 상황에 따라 일정변경 가능, 코로나19 확산으로 대면·비대면 병행 진행

○ 활동우수 서포터즈 포상

- (선발기준) 활동우수팀 ... 매월 과제·SNS 운영·검진 독려 점수 합산
- (대상인원) 최우수상(1팀), 우수상(1팀), 장려상(2팀)
- (포상내용) 대전세종충청지역본부장 표창장 및 포상

구분	인원	포상내용	비고
최우수	1팀	300,000원	계좌입금
우수	1팀	200,000원	
장려	2팀	각 100,000원	

※ 상금은 세제 후 현금으로 제공될 예정이며, 시상 인원은 변동 가능

○ 개별우수 서포터즈 포상

- (선발기준) 개별과제 고득점 팀, 팀원 특별수상
- (대상인원) 검진 독려왕(3명), SNS 활동상(1팀), 신박상(1팀)
- (포상내용) 포상품 지급

구분	인원	비고
검진 독려왕	3명	포상품
SNS 활동상	1팀	
신박상	1팀	

‘검진프렌즈’ 지원신청서

성명(팀장)	이메일	소속
	전화번호	
성명(팀원)	이메일	소속
	전화번호	
성명(팀원)	이메일	소속
	전화번호	
성명(팀원)	이메일	소속
	전화번호	
팀 명		
팀 소개	(지원동기, 팀명 의미, 서포터즈 활동포부 및 계획 등 작성) (블로그, 온라인 콘텐츠 제작, SNS 활동 경험 등 팀원의 경험사항 등) 600자 이내 작성	

국민건강보험 대전세종충청지역본부에서는 『2022 국가건강검진 홍보 서포터즈 검진프렌즈』를 운영하기 위해 다음과 같이 참가자의 개인정보를 수집 이용하고자 합니다.

1. 수집이용 목적: 『2022 검진프렌즈 대학생 서포터즈』 참가자 선정 등
2. 개인정보항목: 성명, 생년월일, 소속, 이메일, 연락처(휴대폰번호)
3. 보유·이용 기간: 신청마감일로부터 3년(공공기록물관리법에 관한 법률 시행령 제26조)
4. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다.

단, 신청을 위한 최소한의 정보인 필수정보 미입력시 서포터즈 신청이 불가능합니다.

개인정보의 수집·이용목적에 동의하십니까?(필수항목) ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 정보주체가 동의한 내용 외의 다른 목적으로 이용하지 않으며, 정보주체는 개인정보 처리자에게 본인의 개인정보에 대한 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

본인은 「개인정보 보호법」제15조, 제22조에 따른 개인정보처리에 관한 고지를 받았으며, 위와 같이 개인정보 수집 및 이용에 동의합니다.

2022 년 월 일

(참가자) 정보주체 성명:	(서명 또는 인)
(참가자) 정보주체 성명:	(서명 또는 인)
(참가자) 정보주체 성명:	(서명 또는 인)
(참가자) 정보주체 성명:	(서명 또는 인)

※ 팀별로 지원서와 개인정보 수집 동의서는 각각 1장으로 1회 접수하며, 비대면 서포터즈 활동을 위하여 전화번호는 정확하게 작성하여 주시기 바랍니다. (서명란은 자필 서명 후 스캔하여 제출바랍니다.)