

## 메이크어위시 코리아 소원 신청 및 서류 작성 방법

· 아래 두 가지 방법 중 편하신 방법을 선택하여 서류를 제출해주시요.

### 1. 온라인 서류 제출 방법



- 1) 메이크어위시 홈페이지 (www.wish.or.kr) 접속 후  
상단 메뉴바에서 소원 > 소원신청 > 서류접수 클릭하여 소원신청서 작성
- 2) 홈페이지를 통해 서류 업로드
  - ① 의사추천서(재단양식) 혹은 진단서\*
  - ② 6개월 이내 발급된 등본 사본 혹은 2년 이내 발급된 건강보험증 사본
  - ③ 기타서류(해당자에 한함)\*\*

메이크어위시 바로가기



### 2. 수기작성 후 서류 제출 방법



- 1) 소원신청서 서류 수기 작성
- 2) 다음 서류를 사진 촬영하여 아래와 같은 방법으로 제출
  - ① 의사추천서(재단양식) 혹은 진단서\*, 부모동의서\*
  - ② 6개월 이내 발급된 등본 사본 혹은 2년 이내 발급된 건강보험증 사본
  - ③ 기타서류(해당자에 한함)\*\*
- 3) 작성된 서류는 메이크어위시 카카오톡 채널로 발송하거나  
재단 주소로 등기 혹은 택배 발송
  - 접수서류 보내실 주소: 서울시 강남구 강남대로 298 KB라이프타워 B1  
메이크어위시 코리아 소원접수 담당자 앞
  - 메이크어위시 카카오톡: 카카오톡 플러스친구 검색 혹은 우측 QR코드 인식

메이크어위시 검색



\* 재단 양식의 의사추천서, 부모동의서는 홈페이지에서 다운로드 가능

\*\* 기타서류는 해당자에 한하여 업로드

기초생활수급자 증명서, 의료급여 증명서, 차상위 본인부담경감대상자 증명서 등

## 2. 진행 중에 문의사항이 생기면 곧바로 재단 사무국 담당자와 상의해 주십시오.

- 1) 전화 02-3453-0318
- 2) 주소 서울시 강남구 강남대로 298 KB라이프타워 B1  
메이크어위시 코리아 소원접수 담당자 앞
- 3) 카카오톡 카카오톡 플러스친구 검색 혹은 상단 QR코드 인식

호스피스 완화의료 대상자이거나 의료적 상황 상 **긴급하게 즉시 진행이 필요한 경우** 긴급소원을 체크해주세요.

긴급소원 대상자

## 기본 정보

이름	성별	남 / 여	생년월일
주소			
연락처 1	이메일 1		
연락처 2	이메일 2		
위시키드(아동) 연락처	위시키드(아동) 이메일		
종교	가구 인원 수		
경제상태	상 / 중 / 하	월 평균 소득	

※ 기초생활수급자, 의료급여 증명서, 차상위 관련 서류 제출 가능자에 한하여 '하' 체크해 주세요.

## 병원 정보

병명	진단일
치료병원	주치의
의사소통 가능여부	장애 종류 및 등급

※ 건강장애는 표기하지 마세요.

## 의료적 상황

발병사실 확인 계기

지금까지의 치료과정

병원 방문 주기

향후 치료 계획

## 가족 관계

가족유형  한부모가정  조손가정  다문화가정  기타(직접작성) \_\_\_\_\_ ※ 해당사항이 있는 경우에만 체크해 주세요.

이름	아동과의 관계	생년월일
동거여부	직업	친밀도
기타		

이름	아동과의 관계	생년월일
동거여부	직업	친밀도
기타		

이름	아동과의 관계	생년월일
동거여부	직업	친밀도
기타		

## 위시카드 (아동) 특성

성격

관심사

장래희망

멸균식여부  네 /  아니오      좋아하는 음식 \_\_\_\_\_      주의해야 할 음식 \_\_\_\_\_

유의사항 \_\_\_\_\_

## 신청 동기

신청동기 \_\_\_\_\_

## 소원 진행 안내 및 동의 (필수)

- 1) 소원성취를 통해 난치병 아동의 삶을 변화시킨다는 재단의 미션을 이해하고 이에 동의합니다.
- 2) 재단의 교육을 이수한 봉사자들이 아동을 만나 직접 소원을 도출하고 소원 성취 활동을 진행하는 소원 성취 과정의 특수성을 이해하고 이에 동의합니다.  
\* 재단은 아동의 컨디션을 최우선으로 생각하여 경우에 따라 온/오프라인 활동을 병행할 수 있습니다.
- 3) 소원성취 대상자는 메이크어위시 대상 질환 목록(Medical List, 메디컬 리스트)에 따라 선정되며, 일부 진단명에 따라 별도의 의료 심사가 진행될 수 있습니다. 대상자 선정 기준을 이해하고 이에 동의합니다.
- 4) 재단의 미션 및 취지를 이해하지 못하거나 무리한 요구를 한다고 판단되는 경우 재단의 내부 절차에 따라 소원 진행이 중단될 수 있음을 이해하고 이에 동의합니다.

\*  소원신청 안내 문구를 확인하였고 동의합니다.

메이크어위시 코리아(이하 재단)는 개인정보보호법 등 관련 법상의 개인정보 보호 규정을 준수하여 아동 및 법정대리인의 개인정보 보호에 최선을 다하고 있습니다. 재단은 소원 신청 및 진행에 있어 개인정보보호법 제15조, 제17조, 제18조, 제22조, 제23조, 제39조의3 등에 의거하여 재단에서 아동의 개인정보와 민감 정보 등을 아래와 같이 수집·이용, 보관하고 이를 제 3자에게 제공하는데 동의를 받고자 합니다.

### 개인정보 수집·이용 동의

1. 개인정보의 수집 및 이용 목적  
소원신청에 대한 심사 및 소원성취 진행, 연구 및 통계, 그 외 재단 사업과 관련된 서비스 제공
2. 수집하는 개인정보의 항목  
\*  필수정보: 이름, 성별, 생년월일, 주소, 전화번호, 가족관계, 보호자 이름, 이메일 등  
 선택정보: 아동 특성(성격, 관심사, 좋아하는 음식), 경제상태, 학교, 보호자 직업, 신청동기 및 경로, 유의 사항 등
3. 개인정보의 보유·이용 기간  
이용기간: 해당 사업의 지원과 서비스가 제공되는 기간  
보유기간: 중복신청 방지 및 개인정보의 이용 목적 소멸 시까지 보유
4. 귀하는 위와 같은 개인정보 수집 및 이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 동의 거부 시 소원신청은 가능하나 소원성취 진행 등의 서비스는 제한될 수 있습니다. (단, 소원성취를 위한 최소한의 정보인 필수정보는 미입력 시 소원신청 불가)

\*  위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

### 민감정보 수집·이용 동의

1. 개인정보의 수집 및 이용 목적  
소원신청에 대한 심사 및 소원성취 진행, 연구 및 통계, 그 외 재단 사업과 관련된 서비스 제공
2. 수집하는 개인정보의 항목  
\*  필수정보: 치료병원, 병명, 진단일 등 의료적 상황, 의사소통여부, 멸균식 여부 등  
 선택정보: 종교 등
3. 개인정보의 보유·이용 기간  
이용기간: 해당 사업의 지원과 서비스가 제공되는 기간  
보유기간: 개인정보의 이용목적 소멸 시까지 보유
4. 귀하는 위와 같은 민감정보 수집 및 이용에 동의하지 않으실 수 있습니다.(단, 소원성취를 위한 최소한의 정보인 필수정보 미동의시 소원신청 불가)

\*  위와 같이 민감정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

### 개인정보 취급 위탁 동의

1. 재단은 원활한 개인정보 업무처리를 위하여 개인정보 업무처리를 외부기관에 위탁하고 있습니다.
2. 재단은 위탁계약 체결 시 개인정보 보호법 제 25조에 따라 위탁업무 수행목적 외 개인정보 처리금지, 기술적·관리적 보호조치, 재위탁 제한, 수탁자에 대한 관리·감독, 손해배상 등 책임에 관한 사항을 계약서 등 문서에 명시하고, 수탁자가 개인정보를 안전하게 처리하는지를 감독하고 있습니다.
3. 재단의 개인정보처리 수탁자와 그 업무의 내용은 다음과 같습니다.

수탁자	처리 위탁업무 내용
디딤정보	WGS 시스템 유지/관리, 위시키드 정보 관리
휴먼소프트웨어	신용카드방식의 후원금 결제 승인 및 정산, CMS 출금 이체 서비스 제공 및 출금 동의 확인
가비아	홈페이지 시스템 유지/관리, 소원신청 접수 등 위시키드 정보 관리

\*  위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

## 면책 승인 동의 (필수)

소원성취 아동, 법정대리인 및 그 밖의 위시데이 참여자들은 소원성취 과정에서 재단의 고의나 과실이 아닌 뜻밖의 상황에서 발생하는 손해(경제적 손실, 신체적 상해/질병/사망을 포함한 모든 책임, 보도 등)에 대하여 재단에 문제제기를 하지 않을 것입니다.

※ 신청인(법정대리인)은 동의 내용에 거부할 수 있으며, 거부하는 경우 소원신청이 처리되지 않음을 알려드립니다.

\*  위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

## 초상권 및 저작권 이용 동의 (선택)

소원 성취 대상 아동 및 법정대리인은 소원 사업 진행 전반에 대하여 대상자의 사진, 영상, 텍스트(성명, 성별, 병명, 나이 포함)를 아래 명시된 목적 및 매체에 한하여 이용하는 것에 동의합니다.

1. 목적: 소원 성취 사업 홍보를 통한 대상 아동 발굴, 후원 개발, 인식개선 등의 비영리 활동 진행
2. 활용 매체: 재단 홈페이지/소셜 미디어를 비롯한 온라인 채널, 신문/방송 등 외부 매체, 기록 또는 행사를 위한 인쇄/제작물
3. 이용 기간: 동의 철회(재단에 요청) 시까지(단, 철회 이전의 이용과 귀속된 저작물에 대해서는 효력이 유지됩니다)

※ 해당 항목에 동의하더라도 실제 초상권 및 저작권이 이용되지 않을 수 있습니다.

또한 거부 시에도 소원신청 및 성취는 가능하나 메이크어위시 코리아의 소원성취사업을 알리므로써 더 많은 아동들에게 소원성취의 감동을 전할 수 있도록 동의를 부탁드립니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의합니다.

개인정보보호법 법률에 의거하여 상기 본인 및 법정대리인은 위와 같이 개인정보 수집 및 이용, 면책 승인에 동의합니다.

년      월      일

\* ● 소원신청아동 \_\_\_\_\_ (서명)

\* ● 법정대리인 1 \_\_\_\_\_ (서명)

아동과의 관계 \_\_\_\_\_ 연락처 \_\_\_\_\_

● 법정대리인 2 \_\_\_\_\_ (서명)

아동과의 관계 \_\_\_\_\_ 연락처 \_\_\_\_\_

※ 만 14세 미만의 아동의 경우 반드시 법정대리인 2인의 동의가 필요합니다.

난치병 아동들에게 투병의 의지를 심어주고 희망을 전하기 위해 소원성취사업을 진행하고 있는 메이크어위시 코리아에서는 신청 아동의 의료자격 심사를 위해 담당의사의 확인을 필요로 하고 있습니다. 담당 의사선생님께서 아래의 사항을 읽어 보신 후, 아동의 의료적 상태를 확인하여 추천 여부를 결정해 주시기 바랍니다.

## 추천 대상이 되지 않는 아동

### 1. 의사소통이 어려운 아동

우리 재단은 아동과 봉사자간의 의사소통을 통해 소원을 도출하여 진행하고 있습니다. 사업 특성 상 소원의 의미를 이해할 수 있는 인지능력 및 언어적, 비언어적 의사표현이 가장 중요합니다. 이와 같이 의사소통이 불가능한 아동은 소원신청 대상이 되지 않습니다.

### 2. 완치판정을 받아 일상생활에 어려움이 없는 아동

과거 메이크어위시 대상질환목록(Medical List)에 있는 질병으로 투병을 했던 아동 이더라도 치료 종결 후 5년이 경과하여 현재시점에서 일상생활에 어려움이 없을 정도로 건강이 회복된 아동의 경우 소원신청 대상이 되지 않습니다.

## 소원신청 아동

이름		성별	남 / 여	생년월일	
주소				연락처	
병명				발병시기	

## 담당 의사

성명		연락처	
병원		진료과목	

## 담당 의사 확인 사항

의사소통 여부	<input type="checkbox"/> 가능	<input type="checkbox"/> 불가능		
의식소실 여부	<input type="checkbox"/> 있음	<input type="checkbox"/> 없음		
환아의 의료적 상태	<input type="checkbox"/> Mild	<input type="checkbox"/> Moderate	<input type="checkbox"/> Severe	<input type="checkbox"/> 호스피스 완화의료

## 현재까지의 치료과정 (간략히 서술)

본인은 아동의 담당 의사로서 의료적 상태를 잘 파악하고 있는 바, 아동의 상태는 다음과 같습니다.  
(아래 항목 중 아동의 의료적 상태가 해당되는 곳에 V표시 해 주시기 바랍니다.)

- 현재 아동의 병명은 Medical List의 # \_\_\_\_\_ 번 질병으로 진단됩니다.
- 현재 아동의 병명은 Medical List에 있는 질병은 아니나, 의학적으로 생명의 위협을 받고 있는 상태입니다.

작성일 \_\_\_\_\_ 년 \_\_\_\_\_ 월 \_\_\_\_\_ 일 담당의사 성명 \_\_\_\_\_ (서명)

## Oncology

#01

All cancers which severely impact the quality of life such as:

- All acute and chronic leukemia's requiring chemotherapy
- Solid malignant tumors
- Brain tumors
- Children deemed cured after chemotherapy are ineligible unless there is a reoccurrence of the illness

## Hematology

#02

Chronic diseases requiring transfusions or other chronic therapy such as:

- Aplastic anemia's
- Thalassemia major
- Sickle cell disease with complications (cardiac, renal)

## Immunodeficiency Disease

#03

Such as:

- Congenital immune deficiency with known limitations of life span or requiring BMT
- Acquired immune deficiency syndrome with symptoms (HIV infection with symptoms or significant immune suppression)

## Metibolic Disease

#04

Metabolic disease such as:

- Severe Diabetes Mellitus
- Gaucher's disease, with progressive neurological involvement, and other similar conditions

## Neurology

#05

Such as:

- Any brain or spinal cord tumor
- Any progressive or degenerative neurological condition
- Any progressive or degenerative myopathy such as muscular dystrophy, Duchenne or other type
- Any severe congenital malformation, such as Apert's syndrome
- Severe epilepsy where there are poorly controlled and/or recurrent attacks of status epilepticus

## Cardiology

#06

All conditions with heart failure or persistent cyanosis such as:

- Dilated Cardiomyopathy with heart failure
- Non-correctible and palliated congenital heart defects with either heart failure or cyanosis
- Eisenmenger syndrome (severe pulmonary hypertension due to congenital heart defect)
- Transplant patients, prior to surgery, or complications with surgery, or rejections

## Gastrointestinal

#07

Such as:

- Congenital Biliary Atresia
- Severe Short Bowel Syndrome
- End-stage Liver failure
- Transplant patients, eg. Liver, intestine, pancreas; prior to surgery, or complications with surgery, or rejections

## Renal

#08

Such as:

- End-stage Renal failure
- Transplant patients, prior to surgery, or complications with surgery, or rejections

## Pulmonary

#09

Such as:

- Complex severe Cystic Fibrosis
- Complex severe Bronchiectasis
- Transplant patients, prior to surgery, or complications with surgery, or rejections

## Trauma

#10

Such as:

- Severe burns - i.e. third degree burns, affecting more than 30% of total body surface area
- Multisystem trauma with permanent disabilities