元照 angle.com.tw
更多期刊、圖書與影音講座
請至【元照網路書店】http://www.angle.com.tw/

本期企劃

健保卡註記之正當性與隱私權保護

The Legitimacy and Privacy Protection of National Health Insurance Card Note

吳秦雯 Chin-Wen Wu*

摘 要

個人自主控制個人資料之資訊隱私權，自司法院釋字第603號解釋後獲得確認，健保卡存放資料的範圍與健保卡製發目的自應具備合理正當之關聯，以避免對資訊隱私權構成過度之違憲侵害。人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例（下稱HIV感染者保障條例）第12條第1項前段的揭露義務應解釋為有限的就醫時揭露義務，不及於廣泛的一般性揭露義務，若僅以現行之健保卡資料管理辦法第6條，加上HIV感染者保障條例第12條第1項為依據，作為將感染狀況加入健保卡註記之內容，恐不符合我國現行憲法保障之隱私權標準，且易導致受感染者不當遭受歧視。

The Taiwan Constitutional Court has recognized the right to information self-determination in Interpretation No.

*政治大學法學院副教授（Associate Professor, College of Law, Chengchi University）

關鍵詞：HIV保障條例第12條（Article 12 of HIV Infection Control and Patient Rights Protection Act）、健保卡註記（national health insurance card note）、揭露義務（disclosure obligation）、隱私權（privacy）

DOI：10.53106/241553062021120062001

元照 angle.com.tw
更多期刊、圖書與影音講座
請至【元照網路書店】http://www.angle.com.tw/

603. The scope of data storage on national health insurance cards should be rationally related to the purpose of the issuance of national health insurance cards, preventing unconstitutional infringement on information privacy rights. The patient's disclosure obligation of the first sentence, Section 1, Article 12 of the HIV Infection Control and Patient Rights Protection Act (HIV/AIDS Act) should be interpreted as limited disclosure obligations during seeking medical advice, not extending to general disclosure obligations. If Article 6 of Regulations Governing the Production and Issuance of the National Health Insurance IC Card and Data Storage, and Section 1, Article 12 of HIV/AIDS Act are the legal basis for adding the infection status to the health insurance card note, it may not meet the privacy standard guaranteed by the Constitution, and easily lead to wrongful discrimination against the infected.

壹、前言

我國自1995年實施全民健康保險制度迄今，依據官方網路資料，已經有99.9%的國民納入全民健康保險（下稱健保）[1]。用來存取及傳送保險對象資料之「全民健康保險憑證」，也就是法條簡稱與人民俗稱之健保卡[2]，由於普及率高，加上國民接受醫療服務時隨身必備，因而幾乎形同另一種身分證件，甚至從2020年起，因應COVID-19流行之防疫需求，健保卡功能

1 行政院，衛生福利部110/3/16全民健康保險，2021年3月16日，https://www.ey.gov.tw/state/A01F61B9E9A9758D/fa06e0d2-413f-401e-b694-20c2db86f404（瀏覽日期：2021年7月17日）。

2 全民健康保險法第16條：「保險人得製發具電子資料處理功能之全民健康保險憑證（以下稱健保卡），以存取及傳送保險對象資料。」

更加擴大。像是先於疫情初期成為勾稽國民出入境資料，開放健保特約或非特約醫療院所查詢國民特地地區旅遊及接觸史之憑證[3]；後來於2021年5月17日由中央流行疫情指揮中心發布新聞表示，於健保卡加註「通報個案經檢驗陽性」及「經疫調列為自主健康管理者」14天自主健康管理之提示[4]。隨著健保卡註記內容日益增多，也代表著有越多擁有存取健保卡資料之醫療院所各種從業人員，能夠透過健保卡的資料讀取，知悉健保卡持有者被註記、存放的各種個人資料。尤其此等人員範圍並不限於醫療法第10條所稱醫事人員[5]，也包括醫院編制內非醫事人員，尤其是無須取得專業證照的助理人員。蓋診所負責存取健保卡資料的人員通常是收取掛號費的助理人員，現行法令也沒有禁止未受過專業訓練、未取得專業證照之行政或助理人員，不得進行讀取健保卡資料之行為。或許，目前因為COVID-19傳染情況嚴重，具有公益必要性、緊急性、個人生命維護優先性等因素，為了防止傳染，連限制人身自由的相關措施都可能被認定為合憲合法[6]，更遑論只是健保卡註記內容之隱私權疑慮，因而現行相關註記事宜未遭到過多質疑。

然而，健保卡製發是為了完成全民健康保險預設之「增

3 衛生福利部中央健康保險署，特定地區旅遊及接觸史VPN查詢作業，即日起開放非健保特約醫事服務機構申請，2020年2月19日，https://www.nhi.gov.tw/News_Content.aspx?n=FC05EB85BD57C709&sms=587F1A3D9A03E2AD&s=AD2C0693F4D93654（瀏覽日期：2021年7月17日）。

4 衛生福利部疾病管制署，健保醫療資訊雲端查詢系統增列「通報個案經檢驗陰性」及「經疫調列為自主健康管理者」14天自主健康管理提示，2021年5月17日，https://www.cdc.gov.tw/Bulletin/Detail/FPFUTJ_xdE8deRN7 mtAgtQ?typeid=9（瀏覽日期：2021年7月17日）。

5 醫療法第10條：「本法所稱醫事人員，係指領有中央主管機關核發之醫師、藥師、護理師、物理治療師、職能治療師、醫事檢驗師、醫事放射師、營養師、助產師、臨床心理師、諮商心理師、呼吸治療師、語言治療師、聽力師、牙體技術師、驗光師、藥劑生、護士、助產士、物理治療生、職能治療生、醫事檢驗生、醫事放射士、牙體技術生、驗光生及其他醫事專門職業證書之人員。」

6 吳秦雯，從SARS到COVID-19：司法院釋字第690號解釋架構下之傳染病防治法制與基本權限制，法律與生命科學，9卷1期，2020年6月，105頁。