

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
 ※ ចំពោះអត្ថបទបកប្រែ គឺប្រើសម្រាប់ការអាន ដើម្បីដាក់ពាក្យបណ្តឹងរដ្ឋប្បវេណី, ឧប្បទានសូមកត់ចំណាំថា អ្នកត្រូវតែបំពេញ
 ហើយដាក់ឯកសារជាភាសាក្នុង នៅក្នុងទម្រង់បែបបទដើម។

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제1호의2서식] <개정 2022. 12. 30.>

■ បទបញ្ញត្តិអនុវត្តនៃច្បាប់ស្តីពីការធានារ៉ាប់រងថែទាំរយៈពេលវែងសម្រាប់ចាស់ជរា [ឧបសម្ព័ន្ធ ទម្រង់បែបបទ លេខ 1-2] <ធ្វើវិសោធនកម្ម ឆ្នាំ 2022. 12. 30.>

- [] 장기요양인정 신청서
- [] ពាក្យស្នើសុំទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែង
- [] 장기요양인정 갱신신청서
- [] ពាក្យស្នើសុំបើកថ្មីនៃការទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែង
- [] 장기요양등급 변경신청서
- [] ពាក្យស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរកម្រិតនៃការថែទាំរយៈពេលវែង
- [] 장기요양 급여종류 · 내용 변경신청서
- [] ពាក្យស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរប្រភេទប្រាក់ឧបត្ថម្ភ និងខ្លឹមសារនៃការថែទាំរយៈពេលវែង

※ 3쪽의 작성방법 및 유의사항을 읽고 작성하시고, 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다. (3쪽 중 1쪽)
 ※ សូមអានការណែនាំក្នុងទំព័រទី៣ មុនពេលបំពេញបែបបទ។ (ទំព័រទី 1)
 សូមកុំសរសេរក្នុងប្រអប់ដែលមានពណ៌ខ្មៅ។

접수번호 លេខដាក់ ពាក្យ	접수일시 កាលបរិច្ឆេទដាក់ពាក្យ	처리기간 រយៈពេលដំណើរការ	30일 30 ថ្ងៃ
--------------------------	------------------------------	------------------------	----------------

신청인 (수급자) អ្នកដាក់ពាក្យ (អ្នកមានសិទ្ធិទទួលប្រាក់ឧបត្ថម្ភ)	①성명 ①ឈ្មោះ	②주민등록번호 ②លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ
	③주민등록지 ③កន្លែងចុះបញ្ជីប្រជាពលរដ្ឋ	
	④실제 거주지 ※ 주민등록지와 동일한 경우에는 적지 않습니다. ④ទីលំនៅជាក់ស្តែង ※ ប្រសិនបើភ្នំដេញថ្កើងនិងអាសយដ្ឋានចុះបញ្ជីប្រជាពលរដ្ឋនោះមិនត្រូវសរសេរទេ។	
	⑤전화번호(또는 휴대전화번호) ⑤លេខទូរស័ព្ទ(ឬ លេខទូរស័ព្ទដៃ)	
대리인 អ្នកតំណាង	⑥성명 ⑥ឈ្មោះ	⑦주민등록번호 ⑦លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ
	⑧주소 ⑧អាសយដ្ឋាន	
	⑨전화번호(또는 휴대전화번호) ⑨លេខទូរស័ព្ទ (ឬលេខទូរស័ព្ទដៃ)	

- ⑮ 1. ឥរិយាបថ ឥរិយាបថ ឥរិយាបថ ឥរិយាបថ [] ឬ [] ទេ
- ⑮ 1. តើអ្នកដាក់ពាក្យសុំមានជំងឺឆ្លងឬទេ? [] បាទ/ចា [] ទេ
2. ចិត្ត ឥរិយាបថ ឥរិយាបថ ឥរិយាបថ [] ឬ [] ទេ
2. តើមានជំងឺផ្លូវចិត្ត [] បាទ/ចា [] ទេ

「노인장기요양보험법」 제13조, 제20조부터 제22조까지 및 같은 법 시행규칙 제2조, 제8조부터 제10조까지의 규정에 따라 위와 같이 신청합니다.

ខ្ញុំដាក់ពាក្យស្នើសុំ ដោយអនុលោមតាម

「ច្បាប់ស្តីពីការធានារ៉ាប់រងថែទាំរយៈពេលវែងសម្រាប់ចាស់ជរា」 មាត្រា13, មាត្រា 20 ដល់ មាត្រា 22 និង បទបញ្ញត្តិអនុវត្តនៃច្បាប់ដូចគ្នា មាត្រា 2, មាត្រា 8 ដល់ មាត្រា 10។

ឆ្នាំ ខែ ថ្ងៃ

អ្នកដាក់ពាក្យ (ច្បាប់ ឬ ឈ្មោះ)
អ្នកតំណាង (ច្បាប់ ឬ ឈ្មោះ)

국민건강보험공단 이사장

ប្រធានក្រុមប្រឹក្សារដ្ឋាករស្វ័យ
តំណាងរ៉ាប់រងសុខភាពជាតិ

귀하
ជូនចំពោះ

첨부서류 ឯកសារភ្ជាប់	<p>1. ឯកសារ</p> <p>1. អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ</p> <p>가. 본인 신청하는 경우: 본인의 신분증 1부</p> <p>ក. ករណីសាមីខ្លួនជាអ្នកដាក់ពាក្យ: ច្បាប់ចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ 1 ច្បាប់</p> <p>나. 대리인이 신청하는 경우</p> <p>ຂ. ករណីអ្នកតំណាងជាអ្នកដាក់ពាក្យ</p> <p>① 가족, 친족 또는 이해관계인: 대리인의 신분증 1부</p> <p>① គ្រួសារ, សាច់ញាតិ ឬអ្នកពាក់ព័ន្ធ: ច្បាប់ចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរបស់អ្នកតំណាង 1 ច្បាប់</p> <p>② 사회복지전담공무원: 공무원임을 증명하는 신분증 1부</p> <p>② មន្ត្រីទទួលបន្ទុកសុខុមាលភាពសង្គម: ច្បាប់ចម្លងអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណបញ្ជាក់ថាអ្នកជាមន្ត្រី 1 ច្បាប់</p> <p>③ 치매안심센터의 장(신청인이 치매환자인 경우로 한정합니다): 대리인의 신분증 및 치매안심센터의 장임을 증명하는 서류 각 1부</p> <p>③ ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះជំងឺរំលោភ (ករណីដែលអ្នកដាក់ពាក្យជាអ្នកជំងឺរំលោភ) អត្តសញ្ញាណប័ណ្ណរបស់អ្នកតំណាង និង ឯកសារដែលបញ្ជាក់ថាជាប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះជំងឺរំលោភ 1 ច្បាប់។</p>
---------------------	--

	<p>④ 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장이 지정한 사람: 별지 제9호서식의 대리인 지정서 1부</p> <p>④ អ្នកដែលបានកំណត់ដោយអភិបាលក្រុងស្វ័យគពិសេស • អភិបាលខេត្តស្វ័យគពិសេស • អភិបាលក្រុង • ស្រុក • ខ័ណ្ឌ លិខិតបញ្ជាក់ការចាត់តាំងអ្នកតំណាងនៃឧបសម្ព័ន្ធទម្រង់បែបបទ លេខ 91 ច្បាប់</p> <p>2. 별지 제2호서식의 의사소견서 1부(신청서와 함께 제출하지 않고 추후에 제출할 수 있으며, 「노인장기요양보험법 시행령」 제6조에 해당하는 경우와 급여종류·내용 변경신청 시에는 제출하지 않습니다)</p> <p>2. មតិរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទម្រង់បែបបទលេខ 2 ចំនួន 1ច្បាប់(អាចដាក់នៅពេលក្រោយក៏បាន ដោយមិនចាំបាច់ដាក់ឯកសារពាក្យស្នើសុំ, ក្នុងករណីដែលស្ថិតដូចមានចែងក្នុង 「អនុក្រឹត្យនៃច្បាប់ស្តីពីការធានារ៉ាប់រងថែទាំរយៈពេលវែងសម្រាប់ចាស់ជរា」 មាត្រា 6 នោះមិនចាំបាច់ដាក់ឯកសារ នៅពេលស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរប្រភេទប្រាក់ឧបត្ថម្ភ និងខ្លឹមសារនៃការថែទាំរយៈពេលវែងឡើយ)</p> <p>3. 노인성 질병을 확인할 수 있는 진단서 등 증명서류 1부(65세 미만인 사람으로서 장기 요양인정신청 시에 별지 제2호서식의 의사소견서를 제출하지 않은 경우에만 해당합니다)</p> <p>3. ឯកសារបញ្ជាក់ ដូចជា លិខិតព្យាបាលដែលអាចបញ្ជាក់ពីជំងឺចាស់ជរា (សម្រាប់អ្នកមានអាយុក្រោម 65 ឆ្នាំដែលដាក់ពាក្យស្នើសុំការមើលថែរយៈពេលវែង ហើយមិនបានដាក់ មតិរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតនៅក្នុងឧបសម្ព័ន្ធទម្រង់បែបបទលេខ 2 ប៉ុណ្ណោះ)</p>
--	--

- ※ 아래 내용은 서식 작성 시 필요한 사항을 안내하는 부분으로 접수·보관되지 않습니다.
※ **ព័ត៌មានខាងក្រោមនេះ គឺជាការណែនាំអំពីចំណុចដែលត្រូវការនៅពេលបំពេញទម្រង់បែបបទ ដូច្នេះហើយយើងនឹងមិនទទួលយក ឬរក្សាទុកឡើយ។**

작성방법 및 유의사항
របៀបបំពេញ និងកំណត់ចំណាំ

<작성방법>

<របៀបបំពេញ>

신청서명은 해당하는 곳에 √ 표를 합니다.

ហត្ថលេខានៃការដាក់ពាក្យ គឺត្រូវគូសសញ្ញា √ នៅកន្លែងដែលត្រូវនឹងអ្នក។

※ 65세 미만인 사람은 다음의 노인성 질병이 있는 경우에만 신청할 수 있습니다.

※ អ្នកដែលមានអាយុក្រោម 65 ឆ្នាំ ហើយមានជំងឺដូចខាងក្រោម ទើបអាចដាក់ពាក្យបាន។

○ 치매(F00*, F01, F02*, F03), 알츠하이머병(G30), 뇌혈관질환(160~167, 168*, 169), 파킨슨병(G20), 이차성 파킨슨증(G21), 달리 분류된 질환에서의 파킨슨증(G22*)

○ ជំងឺរង្វេង (F00*, F01, F02*, F03), ជំងឺក្លេចក្លាំង (G30), ជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល (160~167, 168*, 169), ជំងឺជាកយិនសុន (G20), ជាកយិនសុននិមបន្ទាប់បន្សំ (G21),

ជំងឺជាកយិនសុនដែលស្ថិតក្នុងប្រភេទជំងឺដែលបាត់ថ្នាក់ផ្សេងទៀត (G22*)

○ 척수성 근위축 및 관련 증후군(G12), 달리 분류된 질환에서의 일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축(G13*), 기저핵의 기타 퇴행성 질환(G23), 다발경화증(G35), 진전(震顫)(R25.1), 중풍 후유증(U23.4)

○ រោគសញ្ញាដែលកើតមានដោយសារ ជំងឺដាច់ដុំខួរក្បាលខ្លី (G12),

ការដាច់រលាកប្រព័ន្ធប្រសាទដែលជះឥទ្ធិពលដល់ប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទខួរក្បាលខ្លី ខ្លួនក្នុងជំងឺដែលបានបាត់ថ្នាក់ផ្សេង (G13*), ជំងឺរំលោភសរសៃខួរក្បាលមុខងារបញ្ជូនផ្សេងៗ (G23), ជំងឺគ្រិន (G35), ជំងឺញ័រ (R25.1),

ផលប៉ះពាល់ដោយសារជំងឺដាច់សរសៃឈាមខួរក្បាល (U23.4)

- 장기요양인정 신청: 장기요양인정을 받으려고 신청하는 경우

- ពាក្យស្នើសុំទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែង: ករណីដែលចង់ដាក់ពាក្យសុំការទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែង

- 장기요양인정 갱신신청: 장기요양인정을 받은 사람이 장기요양급여를 계속 받으려고 유효기간이 끝나기 전에 갱신신청하는 경우

- ស្នើសុំបើកថ្មីនៃការទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែង: ក្នុងករណីអ្នកដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែង ហើយចង់ដាក់ពាក្យស្នើសុំបើកថ្មី

មុនពេលផុតកំណត់នៃរយៈពេលសុពលភាពដើម្បីបន្តទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភការថែទាំរយៈពេលវែង

- 장기요양등급 변경신청: 장기요양인정을 받은 사람의 심신상태가 호전되거나 악화되어 등급을 변경하려는 경우

- ការដាក់ពាក្យស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរកម្រិតនៃការថែទាំរយៈពេលវែង: ក្នុងករណីដែលស្ថានភាពផ្លូវកាយ

និងផ្លូវចិត្តរបស់អ្នកដែលត្រូវបានទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែង មានការប្រសើរឡើង ឬ កាន់តែធ្ងន់ធ្ងរទៅចង់ផ្លាស់ប្តូរកម្រិត

- 장기요양 급여종류 · 내용 변경신청: 장기요양급여의 종류 · 내용을 변경하려는 경우

- ពាក្យស្នើសុំផ្លាស់ប្តូរប្រភេទប្រាក់ឧបត្ថម្ភ និងខ្លឹមសារនៃការថែទាំរយៈពេលវែង

ក្នុងករណីដែលអ្នកចង់ផ្លាស់ប្តូរប្រភេទប្រាក់ឧបត្ថម្ភ និងខ្លឹមសារនៃអត្ថប្រយោជន៍ការថែទាំរយៈពេលវែង

①~⑤: 신청인의 성명, 주민등록번호, 주민등록지, 실제 거주지 (주민등록주소와 다른 경우), 전화번호를 적습니다.

①~⑤: សូមសរសេរ ឈ្មោះអ្នកដាក់ពាក្យ, លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ, អាស័យដ្ឋានចុះបញ្ជីស្នាក់នៅ, លំនៅឋានពិតប្រាកដ (ប្រសិនបើខុសពីអាស័យដ្ឋានចុះបញ្ជីស្នាក់នៅ) និងលេខទូរស័ព្ទ ។

※ 신청인(본인) 란에는 장기요양급여를 받으려는 사람을 적습니다.

※ នៅក្នុងប្រអប់អ្នកដាក់ពាក្យ (សាមីខ្លួន)

សូមសរសេរឈ្មោះអ្នកដែលចង់ទទួលបានប្រាក់ឧបត្ថម្ភសម្រាប់ការថែទាំរយៈពេលវែង។

※ 실제 거주지는 방문조사 및 등급판정 결과 등 각종 우편물 수령지이므로 향후 실제 거주지 변경이 있는 경우 공단에 신고해야 합니다.

※ លំនៅឋានពិតប្រាកដរបស់អ្នកគឺជាទីតាំងដើម្បីទទួលសំបុត្រផ្សេងៗ ដូចជា ការស្នងស្ថិតិ

លទ្ធផលនៃការវាយតម្លៃកម្រិត ដូច្នេះហើយ ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរលំនៅឋាននៅពេលក្រោយ អ្នកត្រូវ រាយការណ៍ទៅរដ្ឋាករស្វ័យភូ

⑥~⑨: 대리인의 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호를 적습니다.

⑥~⑨: សរសេរឈ្មោះអ្នកតំណាង, លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ, អាស័យដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទ។

※ 해당하는 경우에만 적습니다.

※ សរសេរតែចំណុចណាត្រូវនឹងអ្នក។

⑩: 대리인의 유형을 1~3번 중 해당되는 곳에 √ 표를 합니다.

⑩: **សូមគូសសញ្ញា** √ ក្នុងចំណោមលេខ 1 ដល់លេខ 3 ដែលត្រូវនឹងប្រភេទនៃអ្នកកំណត់។

1. 가족, 친족, 이해관계인: 신청인과의 관계를 적습니다.

1. គ្រួសារ, សាច់ញាតិ, ភាគីពាក់ព័ន្ធ: សរសេរទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកដាក់ពាក្យ។

- 가족: 「민법」 제779조에 따른 가족으로서 배우자, 직계혈족, 형제자매, 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매

- គ្រួសារ: ជាគ្រួសារដូចមានចែងក្នុង «ច្បាប់រដ្ឋប្បវេណី» មាត្រា 779 ដូចជា ប្តី ឬប្រពន្ធ, សាច់ឈាមបង្កើត, បងប្អូនបង្កើត, ប្តីឬប្រពន្ធរបស់សាច់ឈាមបង្កើត, សាច់ឈាមបង្កើត របស់ប្តី ឬប្រពន្ធ, និងបងប្អូនបង្កើតរបស់ប្តី ឬប្រពន្ធ

- 친족: 「민법」 제777조에 따른 친족으로서 8촌 이내 혈족, 4촌 이내 인척, 배우자

- សាច់ញាតិ: ជាសាច់ញាតិ ដូចមានចែងក្នុង «ច្បាប់រដ្ឋប្បវេណី» មាត្រា 777 ដូចជា សាច់ញាតិត្រឹមសណ្តានទី 8, សាច់ញាតិត្រឹមសណ្តានទី4, ប្តី ឬប្រពន្ធ

- 이해관계인: 가족, 친족을 제외한 이웃 등 그 밖의 사람

- ភាគីពាក់ព័ន្ធ: អ្នកដទៃដូចជាអ្នកជិតខាង ក្រៅពីសមាជិកគ្រួសារ និងសាច់ញាតិ

2. 사회복지전담공무원: 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」에 따른 사회복지전담공무원

2. មន្ត្រីទទួលបន្ទុកផ្នែកសុខុមាលភាពសង្គម: មន្ត្រីទទួលបន្ទុកផ្នែកសុខុមាលភាពសង្គមដូចមានចែងក្នុង «ច្បាប់ស្តីពីការប្រើប្រាស់ និងការផ្តល់អត្ថប្រយោជន៍សន្តិសុខសង្គម និងការរុករកអ្នកទទួលអត្ថប្រយោជន៍»

3. 치매안심센터의 장(신청인이 치매환자인 경우로 한정합니다): 「치매관리법」에 따른 치매안심센터의 장

3. ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះជំងឺរង្វេង (ករណីដែលអ្នកដាក់ពាក្យជាអ្នកជំងឺរង្វេង): ប្រធានមជ្ឈមណ្ឌលសង្គ្រោះជំងឺរង្វេងដូចមានចែងក្នុង«ច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងជំងឺរង្វេង»

4. 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장이 지정한 사람: 가족, 친족, 이해관계인 또는 사회복지전담공무원이 장기요양인정신청 등을 할 수 없는 경우 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장이 지정하는 사람

4. បុគ្គលដែលបានកំណត់ដោយអភិបាលក្រុងស្វ័យគពិសេស · អភិបាលខេត្តស្វ័យគពិសេស · អភិបាលក្រុង · ស្រុក · ខ័ណ្ឌ ប្រសិនបើសមាជិកគ្រួសារ, សាច់ញាតិ, ភាគីពាក់ព័ន្ធ ឬ មន្ត្រីទទួលបន្ទុកផ្នែកសុខុមាលភាពសង្គម: មិនអាចដាក់ពាក្យសុំការទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែងបាន នោះអាចអោយបុគ្គលដែលបានកំណត់ដោយអភិបាលក្រុងស្វ័យគពិសេស · អភិបាលខេត្តស្វ័យគពិសេស · អភិបាលក្រុង · ស្រុក · ខ័ណ្ឌ ដាក់ពាក្យជំនួសបាន

⑪~⑭: 보호자 유무에 √ 표를 하고, 보호자의 성명, 신청인과의 관계, 주소, 전화번호를 적습니다.

⑪~⑭: **សូមគូសសញ្ញា** √ ក្រុងក្រឡានមានអាណាព្យាបាល ឬអត់ ហើយត្រូវសរសេរឈ្មោះអាណាព្យាបាល, ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកដាក់ពាក្យ, អាស័យដ្ឋាន និងលេខទូរស័ព្ទ។

※ 보호자가 대리인과 동일하거나 보호자가 없는 경우에는 적지 않습니다.

※ ប្រសិនបើអាណាព្យាបាលដូចគ្នានឹងអ្នកកំណត់ ឬប្រសិនបើគ្មានអាណាព្យាបាល នោះមិនត្រូវសរសេរទេ។

⑮~⑯: 우편물 수령인 및 수령지를 선택하고, 향후 수령지 변경을 희망할 경우 공단에 신고해야 합니다.

⑮~⑯: **សូមជ្រើសរើសអ្នកទទួលសំបុត្រ និង ទីកន្លែងទទួលសំបុត្រ**

ប្រសិនបើអ្នកផ្លាស់ប្តូរទីកន្លែងទទួលសំបុត្រនៅពេលក្រោយ អ្នកត្រូវរាយការណ៍វាទៅរដ្ឋាករស្វ័យគ។

※ 우편물 수령인은 신청인(본인) 또는 보호자로 한정합니다.

※ អ្នកទទួលសំបុត្រត្រូវតែជាអ្នកដាក់ពាក្យ (សាមីខ្លួន) ឬអាណាព្យាបាល។

⑰: 장기요양등급 또는 급여종류·내용의 변경을 신청한 경우에는 사유를 간략하게 적습니다.

⑰: ប្រសិនបើអ្នកដាក់ពាក្យស្នើសុំការផ្លាស់ប្តូរកម្រិតនៃថែទាំរយៈពេលវែង ឬផ្លាស់ប្តូរប្រភេទប្រាក់ឧបត្ថម្ភ និងខ្លឹមសារនៃអត្ថប្រយោជន៍ការថែទាំរយៈពេលវែង សូមសរសេរពីមូលហេតុដោយសង្ខេប។

⑱: 신청인의 전염성 질환 및 정신 질환 보유 여부에 √ 표를 합니다(최근 6개월 이내 전염성 질환 및 정신 질환으로 치료를 받았거나 치료 중인 경우 표시합니다).

⑱: **សូមគូសសញ្ញា** √ ក្រុងប្រភេទជំងឺឆ្លង ឬជំងឺផ្លូវចិត្តដែលអ្នកដាក់ពាក្យសុំមាន (គូសសញ្ញាក្នុងករណីអ្នកធ្លាប់បានព្យាបាល ឬ កំពុងព្យាបាលជំងឺឆ្លង ឬជំងឺផ្លូវចិត្តក្នុងរយៈពេល 6 ខែចុងក្រោយ)

<유의사항>

<កំណត់ចំណាំ>

①: 장기요양인정, 갱신 신청을 하는 경우 공단이 제공한 의사소견서 발급의뢰서를 의료기관에 제출해야 합니다.

①: នៅពេលដាក់ពាក្យស្នើសុំការទទួលស្គាល់ ឬការបើកថ្មីនៃការថែទាំរយៈពេលវែង អ្នកត្រូវតែដាក់

លិខិតស្នើសុំចេញមតិរបស់វេជ្ជបណ្ឌិតដែលផ្តល់ដោយរដ្ឋាករស្វ័យគទៅកាន់ស្ថាប័នវេជ្ជសាស្ត្រ ។

②: 장기요양 수급자로 결정되면 다른 법령에 따른 사회복지급여의 중복수급이 제한될 수 있습니다.

②: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវបានកំណត់ជាអ្នកទទួលការថែទាំរយៈពេលវែង នោះការទទួលអត្ថប្រយោជន៍សន្តិសុខសង្គមដែលមានចែងក្នុងច្បាប់ផ្សេងទៀត អាចនឹងត្រូវមានកំណត់បាន។

- ③: 「노인장기요양보험법」 제15조제4항에 따라 거짓이나 그 밖의 부정한 방법 등으로 장기요양인정을 받은 것으로 의심되는 경우 공단은 인정조사를 실시하여 다시 등급판정을 할 수 있습니다.
- ③: ក្នុងករណី សង្ស័យថា ការទទួលស្គាល់ការថែទាំរយៈពេលវែង ទទួលបានដោយមធ្យោបាយមិនពិត ឬក្លែងបន្លំ នោះរដ្ឋាករស្វ័យភាពនឹងធ្វើការស្រាវជ្រាវលើការទទួលស្គាល់ ដោយអនុលោមតាម «ច្បាប់ស្តីពីការធានារ៉ាប់រងថែទាំរយៈពេលវែងសម្រាប់ចាស់ជរា» មាត្រា 15 (4) ហើយធ្វើការកំណត់កម្រិតជាថ្មីបាន។

