

※ 请注意，译文仅供参考。申请政务服务时，必须在正式的韩文版表格用韩文填写后提交。

- ☐ 발급
 건강보험증 (☐ 签发) 신청서
 健康保險證 (☐ 기재사항 변경) 申請表
☐ 變更記載事項

(앞쪽)

(前页)

접수번호 受理编号		접수일 受理日期	처리기간 办理时间	즉시 即刻
신청인 申请人	① 성명 ① 姓名	② 주민등록번호 (외국인등록번호 · 국내거소신고번호) ② 居民身份证号 (外国人登记号、国内住所申报号码)	③ 연락처 ③ 联系方式	
대상자 対象	④ 성명 ④ 姓名	⑤ 주민등록번호 (외국인등록번호 · 국내거소신고번호) ⑤ 居民身份证号 (外国人登记号、国内住所申报号码)	⑥ 기재사항변경 [] ⑥ 变更记载事项 []	
		⑦ 변경 신청 항목 ⑦ 申请变更项目	⑧ 변경 신청 후 내용 ⑧ 申请变更后的内容	

依据《国民健康保险法施行规则》第5条第1款及第4款，如上申请健康保险证的签发。

신청인 (서명 또는 인)
 申請人 (簽名或蓋章)

297mm×210mm [백상지 80g/m²]

제출서류 提交文件	재학·재원증명서, 미혼 여부를 확인할 수 있는 가족관계증명서 등 在校、在院证明, 能确认未婚与否的家庭成员关系证明书等 ※ 19세 미만, 대학(원)생, 동일주소지 분리 등 불가피하게 가족과 떨어져 생활하는 사람이 일시적으로 거주하는 곳에서 요양기관을 편리하게 이용하기 위하여 건강보험증의 추가 발급을 신청하는 경우에만 제출합니다. ※ 未满19岁、大学(研究)生, 因同一住址分离等不得不与家人分开生活的人, 为了方便在暂住地使用疗养机关而申请追加签发健康保险证的情况下提交。	수수료 없음 免手续费
--------------	---	----------------

작성방법
填写方法

공통사항 共同事项	① ~ ③: 건강보험증 발급, 기재사항변경을 신청하는 사람의 성명, 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호)를 적습니다. ① ~ ③: 填写申请签发健康保险证、变更记载事项人的姓名、居民身份证号(外国人登记号、国内住所申报号码)。 ④ ~ ⑤: 기재사항변경 대상자의 성명, 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호)를 적습니다. ④ ~ ⑤: 填写记载事项变更对象的姓名、居民身份证号(外国人登记号、国内住所申报号码)。 ※ 성명 및 주민(외국인)등록번호·국내거소신고번호란에는 주민등록증(외국인등록증 또는 국내거소신고증)상의 성명 및 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호)를 적습니다. ※ 姓名及居民身份证号(外国人登记号)、国内住所申报号码栏内填写居民身份证(外国人登记证或国内住所申报证)上的姓名及居民身份证号(外国人登记号、国内住所申报号码)。 ※ 건강보험증 발급만을 원하는 경우 ① ~ ③란을 작성하여 서명한 후 제출합니다. ※ 只申请签发健康保险证时, 请填写①~③栏, 签名后提交。				
기재사항 변경 变更记载事项	⑥: 기재사항 변경에 [√] 표시합니다. ⑥: 在变更记载事项上标记 “[√]” 。 ⑦ ~ ⑧: 변경 신청 항목 및 변경 신청 후 내용(급여 정지·해제 내용 등)을 적습니다. ⑦ ~ ⑧: 填写申请变更项目及申请变更后的内容(停止、解除薪资内容等)。 ♣ 변경 신청 항목: 성명, 주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고증), 가입자(세대주)와의 관계, 장애인 종류·등록일, 외국인 체류자격(코드), 군 입대·전역일, 국외 출입국, 교도소 등 시설 입소·출소, 건강보험증 추가발급 등 ♣ 申请变更项目: 姓名, 居民身份证号(外国人登记号或国内住所申报证), 与参保人(户主)的关系, 残疾人类别、登记日, 外国人居留资格(代码), 参军、退役日, 国外出入境, 监狱等设施入所、出狱, 追加签发健康保险证等 ※ (예시) 성명이 “김종수”에서 “김종모”로 변경된 경우: ※ (示例) 姓名由 “金宗秀” 变更为 “金宗茂” 时: <table><tr><td>성명 姓名</td><td>김종모 金宗茂</td></tr></table> ※ (예시) 지체장애 1급이 추가되었을 경우: ※ (示例) 追加 “肢体残疾1级” 时: <table><tr><td>장애종류·등급 추가 追加残疾类别、等级</td><td>지체장애 1급 肢体残疾1级</td></tr></table> ※ 기재사항 변경 신청에 따른 새로운 건강보험증을 발급받으려면 “건강보험증 발급”에 함께 체크하여 제출합니다. ※ 拟依据变更申请记载事项的内容领取新的健康保险证, 须勾选 “签发健康保险证” 项后提交。	성명 姓名	김종모 金宗茂	장애종류·등급 추가 追加残疾类别、等级	지체장애 1급 肢体残疾1级
성명 姓名	김종모 金宗茂				
장애종류·등급 추가 追加残疾类别、等级	지체장애 1급 肢体残疾1级				

유의사항
注意事项

※ 건강보험증은 가입자 또는 피부양자가 신청하는 경우 발급됩니다. 신청은 가까운 지사를 방문하거나 고객센터(☎1577-1000), 홈페이지(www.nhis.or.kr), 모바일앱 ‘M건강보험’ 등을 통해 가능합니다.
※ 健康保险证须由参保人或被抚养人申请时才可签发。可就近来访国民健康保险公团分支机构, 或通过客服中心(☎1577-1000)、官网(www.nhis.or.kr)、手机APP “M健康保险” 等申请。

처리 절차
办理流程

