

[] 가입

임의계속 신청서

[] 탈퇴

※ 유의사항 및 작성방법은 뒤쪽을 참고하시기 바라며, 바탕색이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호		접수일			처리기간 즉시			
가입자	① 성명			② 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호)				
	③ 주소							
	④ 전화번호			휴대전화		FAX 번호		
퇴직 사업장 (기관)	⑤ 명칭							
	⑥ 재직기간			...~ ... (개월)				
피부양자	⑦ 관계	⑧ 성명	⑨ 주민등록번호 (외국인등록번호· 국내거소신고번호)		⑩ 장애인·국가유공자 종류 부호 등록일		⑪ 외국인 국적 체류자격 체류기간	
보험료 자동이체신청 [] 자동이체 계좌 [] 환급계좌	금융기관명			계좌번호				
	예금주 성명			예금주 주민등록번호			가입자와의 관계	
	이체 희망일 ☐ 매월 10 일 ☐ 말일							
	※ 환급계좌는 임의계속가입자 본인계좌만 신청가능하며, 가입자가 탈퇴되면 환급계좌도 직권 해지됩니다.							
전자고지 신청	[] 전자우편(전자우편주소:)							
	[] 인터넷 홈페이지							
	[] 휴대전화(휴대전화번호:)							
	[] 그 밖의 방법(공인전자문서증계자 등:)							
	수신자 성명			수신자 주민등록번호				
「국민건강보험법」 제 110 조, 같은 법 시행규칙 제 62 조 및 제 63 조에 따라 위와 같이 임의계속 가입 (탈퇴)을 신청하고, 임의계속가입 후 최초로 납부해야 하는 보험료를 그 납부기한으로부터 2 개월 이 내에 납부하지 않으면 직장가입자의 자격을 유지하지 못하고 퇴직한 날의 다음 날부터 소급하여 지역 가입자가 됨을 확인합니다. 국민건강보험공단 이사장 귀하 신청인 (서명 또는 인) 년 월 일								

210mm× 297mm[백상지 80g/㎡]

첨부서류 (임의계속 가입의 경우만 제출)	1. 가족관계등록부의 증명서 등 가입자와의 관계를 확인할 수 있는 서류 1 부 2. 「장애인복지법」에 따라 등록된 장애인, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제 4 조 · 제 73 조 및 제 74 조에 따른 국가유공자 등(법률 제 11041 호로 개정되기 전의 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 제 73 조의 2 에 따른 국가유공자 등을 포함한다)으로서 같은 법 제 6 조의 4 에 따른 상이등급 판정을 받은 사람과 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」 제 2 조에 따른 보훈보상대 상자로서 같은 법 제 6 조에 따른 상이등급 판정을 받은 사람임을 증명할 수 있는 서류 1 부(해당 사항이 있는 경우에만 제출합니다) 3. 자격 취득을 신고하는 피부양자가 재외국민 또는 외국인인 경우에는 다음의 구분에 따른 서류 가. 재외국민: 국내거소신고증 사본 또는 국내거소신고사실증명 1 부 나. 외국인: 외국인등록증 사본, 외국인등록사실증명, 국내거소신고증 사본(「재외동포의 출입국과 법적지위에 관한 법률」 제 2 조제 2 호 에 따른 외국국적동포의 경우에만 제출합니다) 또는 국내거 소신고사실증명(「재외동포의 출입국과 법적지위에 관한 법률」 제 2 조제 2 호 에 따른 외국국적동 포의 경우에만 제출합니다) 1 부	수수료 없음
------------------------------------	---	-----------

유의 사항

- 임의계속가입을 신청할 수 있는 사람은 사용관계가 종료되어 직장가입자에서 지역가입자로 자격이 변동된 사람으로서 해당 사용관계가 끝난 날부터 소급하여 18 개월 동안 통산 1 년(365 일) 이상 직장가입자의 자격을 유지한 사람으로서 해당 기간 중 보수월액보험료를 부담한 사람이어야 합니다. 이 경우 임의계속가입자인 사람이 재취업한 경우에는 최 종 사용관계가 끝난 날(재취업하고 퇴직한 날)을 기준으로 18 개월 동안 통산 1 년 이상 직장가입자의 자격을 유지한 경우에만 임의계속 재가입이 가능합니다.
- 임의계속가입 신청은 지역가입자가 된 이후 「국민건강보험법」 제 79 조에 따라 최초로 고지받은 지역가입자 보험료의 납부 기한부터 2 개월 이내에 신청하여야 합니다.
- 사용관계가 끝난 후 임의계속가입을 신청하여 직장가입자의 자격을 유지할 수 있는 기간은 퇴직한 다음 날부터 최장 36 개월입니다.
- 이 신청에 따라 직장가입자의 자격을 유지하는 동안 적용하는 보수월액은 보수월액보험료가 산정된 최근 12 개월간의 보수월액을 평균한 금액으로 합니다.
- 임의계속가입 후 최초로 내야 하는 보험료를 그 납부기한부터 2 개월이 지난 날까지 납부하지 않으면 직장가입자의 자격이 소급하여 상실됩니다.
- 건강보험증은 가입자 또는 피부양자가 신청하는 경우 발급됩니다. 신청은 가까운 지사를 방문하거나 고객센터(☎ 1577-1000), 홈페이지(www.nhis.or.kr), 모바일앱 등을 통해 가능합니다.
- 전자고지 신청의 경우, 매월 15 일까지 신청 시 신청 당월부터 적용되며, 신청인의 자격 변동 시 자동 해지 처리됩니다.
- 임의계속보험료 자동이체 신청 시 평생(전화)계좌. 법인계좌는 신청이 불가합니다.
- 환급계좌를 신청하면 향후 발생하는 환급금은 환급계좌로 자동 입금됩니다.

작성 방법

- 임의계속가입 신청인 경우 “ [] 가입“에, 탈퇴인 경우 “[] 탈퇴“에 “√“ 표시합니다.
- ① ~ ④: 임의계속가입을 신청하는 가입(퇴직)자의 성명, 주민등록번호, 주소 및 전화번호를 적습니다. ⑤ · ⑥: 퇴직 당시의 사업장(기관)의 명칭 및 재직기간을 적습니다.
- ⑦ ~ ⑩: 피부양자가 있는 경우 적습니다. 다만, 임의계속탈퇴 신청의 경우에는 적지 않습니다.
- ⑪: 가입자와의 관계를 적습니다.
- ※ 배우자, 부모, 조부모, 자녀, 손자 · 손녀 이하, 형제자매, 처부모, 시부모, 사위 · 며느리, 증조부모, 계자, 생자녀, 생부모, 시조부모, 처조부모, 손녀사위, 손자며느리 등
- ⑧ · ⑨: 신고 대상 피부양자의 성명, 주민등록번호(외국인등록번호)를 적습니다(외국인의 경우 외국인등록번호, 재외국민은 국내거소신고번호를 적습니다).
- ⑩: 장애인 또는 국가유공자(6 · 18 자유상이자 포함)인 경우 장애인 · 국가유공자의 종류 부호 및 등록일을 적습니다.
- ※ 장애인 · 국가유공자의 종류 부호:
 지체장애인<1>, 뇌병변장애인<2>, 시각장애인<3>, 청각장애인<4>, 언어장애인<5>, 지적장애인<6>, 자폐성 장애인<7>, 정신장애인<8>, 신장장애인<9>, 심장장애인<10>, 호흡기장애인<11>, 간장애인<12>, 안면장애인<13>, 장루 · 요루장애인<14>, 뇌전증장애인<15> 국가유공자 등<19>
- ⑪: 외국인의 경우에는 국적, 체류자격(외국인등록증 기재내용), 체류기간(외국인등록증 발급일부터 출국 예정일까지)을 적습니다.
- ※ 재외국민의 경우 체류자격은 C0(유학생의 경우에는 C9), 국적은 이주국가명을 적고, 체류기간은 적지 않습니다.

처리 절차

신청서 작성 → 접수 및 확인 → 신청서 처리 → 자격취득 확인 통지 → 수령 신청인 국민건강보험공단 국민건강보험공단 국민건강보험공단 신청인