

[] 신규발급
의료급여증 [] 추가발급
[] 재발급
신청서

접수번호	접수일자	발급일자	처리기간	즉시
신청인	성명	주민등록번호		
	주소	전화번호		
	세대주 성명	세대주 생년월일		

신청사유(신규발급 · 추가발급 · 재발급)

「의료급여법 시행규칙」 제12조제1항에 따라 의료급여증 신규발급 · 추가발급 · 재발급을 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

특별자치시장 · 특별자치도지사 · 시장 · 군수 · 구청장 귀하

첨부서류	1. 의료급여증(신규발급을 신청하는 경우 및 의료급여증을 잃어버린 경우에는 제외합니다) 2. 추가발급 사유(수학 · 보육 등) 또는 재발급 사유(의료급여증의 분실, 기재사항 변경 등)를 증명하는 서류	수수료 없음
------	--	-----------