|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **재외국민 및 외국인 건강보험 가입 제외 신청서**  (Application for Exclusion for National Health Insurance for  Overseas Koreans and Foreigners) | | | | | | | | |
| 가입자  (Applicant) | 성명  (Name) |  | | 외국인등록번호 등  (Foreigner Registration No. etc) | | - | | |
| 가입제외 사유  (Reason for  Exclusion) | **□** 외국의 법령에 따라 의료보장을 받는 경우  Health coverage guaranteed by foreign law  **□** 외국의 보험에 따라 의료보장을 받는 경우  Health coverage guaranteed by foreign insurance  **□** 사용자와의 계약 등에 따라 의료보장을 받는 경우  Health coverage guaranteed by employer's contract  ※ 해당란에 “√” 표시 ※ Check the appropriate box | | | | | | 가입제외 시작일  (Start date of Exclusion) |
|  |
| 사업장 명칭  (Employer Name) | |  | | 사업장관리번호  (Business Management No.) | |  | |
| < 유의사항 (Precautions to Take) >  1. 외국의 보험, 사용자와의 계약에 따른 가입제외기간은 한번에 (**1년**) 이내이고, 해당기간 종료 후에는 다시 가입 제외 신청 필요합니다. In the case of health coverage guaranteed by foreign insurance or employer’s contract, you can be exempted from enrollment to the National Health Insurance (**for a maximum of a year**) each time. After the end of the relevant period, you must file this form once again in order not to get charged with the National Health Insurance premium.  2. 외국의 법령에 따른 가입제외는 (**1회만**) 가입 제외 신청 가능합니다. In the case of health coverage guaranteed by foreign law, you can be exempted (**only once**).  상기 내용을 모두 설명 받았음을 확인합니다. (서명 signature) I affirm that I have been explained all of the above content | | | | | | | | |
| 장기체류 재외국민 및 외국인에 대한 건강보험 적용기준(제4조의2) 규정에 의하여 위와 같이 재외국민 및 외국인 건강보험 가입 제외를 신청합니다.  In accordance with regulation(article 4-2) of the health insurance coverage standard for long-term overseas koreans and foreigners, the exclusion application is being submitted.  년 월 일  신청인 Name (서명 signature)  연락처 Mobile ( - - ) | | | | | | | | |
| **1.「국민건강보험법」제109조(외국인 등에 대한 특례)제5항제2호 및 동법 제14조(업무 등)제1항제1호**  **2.「국민건강보험법 시행령」제81조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)제1항제2호**  **3.「국민건강보험법 시행규칙」제61조의4(외국인 등의 가입 제외 신청 등)**  **4.「장기체류 재외국민 및 외국인에 대한 건강보험 적용기준」보건복지부 고시 제2021-63호**  - 공단은 위 법령 등에서 정하는 소관 업무수행을 위하여 신청인 성명, 외국인등록번호, 사업장 명칭, 사업장관리번호, 연락처를 수집‧이용할 수 있습니다. 수집 된 정보는 3년간 보관됩니다.  - 공단이 수집‧이용하고 있는 개인정보는 「개인정보보호법」에 따른 경우에만 제3자에게 제공됩니다. | | | | | | | | |
| **국민건강보험공단 이사장 귀하** (To: President of the National Health Insurance Service) | | | | | | | | |