|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제7호서식] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 국민연금 지역가입자 | | | | | | | | | [ ]내용 변경신고서  [ ]자격상실 신고서  [ ]기준소득월액 변경신청서 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | 건강보험 지역가입자 자격상실 신고서 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | [ ]세대 전체가 상실한 경우  [ ]세대원 중 일부가 상실한 경우 | | | | | | | | | | | | | |
| ※ 유의사항 및 작성방법은 뒤쪽을 참고하시기 바라며, 바탕색이 어두운 난은 신고인(신청인)이 적지 않습니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | (앞쪽) | | | | |
| 접수번호 | | | |  | | | | | 접수일 | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | 처리기간 | | | | | 3일 | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세대주  ※ 건강보험만  적습니다. | | | | 성명 | | | | | | | | | | | | | | | 주민등록번호(외국인등록번호ㆍ국내거소신고번호) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 전화번호 | | | | | | | | | | | | | | | 휴대전화번호 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 전자우편주소 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 가입자 | | | | 성명 | | | 주민등록번호  (외국인등록번호·국내거소신고번호) | | | 변경(상실)  연 월 일 | | | | 변경(상실) 부호 | | | | | | | 외국인 | | | | | | | | 변경내용 | | | | | | |
| 국민  연금 | | | 건강  보험 | | | | 국적 | | | | 체류자격 | | | | 변경 전 | | | 변경 후 | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 위와 같이 자격 취득(변동ㆍ상실) 사항을 신고합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 년 월 일 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신고인ㆍ신청인(세대주) | | | | | | | | | | | | | | | (서명 또는 인) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국민연금공단 이사장/국민건강보험공단 이사장 귀하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 210㎜× 297㎜[백상지 80g/㎡] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 뒤쪽) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신고인  (신청인)  제출서류  (국민연금) | | | 기준소득월액의 변경신청 시에는 소득월액의 변경 사실을 적은 서류 1부(기준소득월액을 실제소득보다 높게 결정해 줄 것을 희망하는 경우는 제외합니다) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 수수료  없음 | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 유의사항 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국민연금 | | | "가입자 기준소득월액 변경신청"은 종사업종의 변경, 경영실적의 변동 또는 사업중단 등으로 소득이 증감된 경우나 가입자 본인이 기준소득월액을 실제보다 높게 결정해 줄 것을 희망하는 경우에 공단에 신청하십시오. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성방법 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 공통사항 | | | 1. "성명" 및 "주민등록번호(외국인등록번호ㆍ국내거소신고번호)"란에는 주민등록표(외국인등록증 또는 국내거소신고증)상의 성명 및 주민등록번호, 외국인등록번호 또는 국내거소신고번호를 적습니다.  2. "부호"란에는 각 사유에 해당하는 내용변경 부호 또는 상실 부호를 적으십시오.  3. "변경 전" 란에는 종전에 신고했던 내용을 적고, "변경 후"란에는 종전에 신고한 후 현재 변경된 내용 또는 변경하려는 내용을 적습니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건강보험 | | | 1. 외국인의 경우에는 국적, 체류자격(외국인등록증 기재내용), 체류기간(외국인등록증 발급일부터 체류만료일까지)을 적습니다.  2. 건강보험증은 가입자 또는 피부양자가 신청하는 경우 발급됩니다. 신청은 가까운 지사를 방문하거나 고객센터(☎1577-1000), 홈페이지(www.nhis.or.kr), 모바일앱 ‘M건강보험’ 등을 통해 가능합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 내용변경 및 상실(사유) 부호 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국민연금 | | | [내용변경 부호]: 주민등록번호<1>, 성명<2>, 기준소득월액<3>, 특수직종근로자 해당 여부<13>, 농어업인 해당 여부<14>, 주소<17>  [상실사유 부호]: 사망<1>, 국외이주(국적상실)<2>, 사업장가입자 자격취득<4>, 다른 공적연금가입자 자격취득<5>,  60세 도달<6>, 국민연금 사업장가입자 등의 배우자로서 소득이 없게 된 경우<7>,  「국민기초생활 보장법」에 따른 수급자가 된 경우<10>, 국외거주<14>,  노령연금 수급권 취득자 중 특수직종(60세미만)<15>, 조기노령연금 수급 중인 자<16>, 협정국 연금가입<17>,  1년 이상 행방불명<18>, 체류기간만료(외국인)<19>, 적용제외 체류자격(외국인)<20> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건강보험 | | | [상실부호]: 사망<02>, 취득취소<03>, 의료급여수급권자로 책정<04>, 유공자 등 건강보험 배제신청<10>, 거주불명 등록<14>,  외국인(재외국민) 출국<18>, 이민출국<19>, 외국인 등 보험료 미납<20>, 행방불명<21> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 처리 절차 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 신고서(신청서) 제출 | | | |  | | | 신고서(신청서) 접수 및 확인 | | | |  | 신고서(신청서) 처리 | | | | |  | | | | | | 내용변경 및 자격상실 확인 통지 | | |  | | | 수령 | | | |  |
|  | 신고인(신청인) | | | |  |  | | (국민연금공단ㆍ국민건강보험공단) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | 신고인(신청인) | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |