|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제5호서식] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **국민연금**  **건강보험** | | | | | **[ ]지역가입자 자격취득 신고서**  **[ ]지역가입자 자격 취득ㆍ변동 신고서** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [ ] 기존에 지역가입자가 없을 때, [ ] 기존에 지역가입자가 있을 때 (증번호: ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ※ 유의사항 및 작성방법은 뒤쪽을 참고하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신고인이 적지 않습니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | (앞쪽) | | | | | |
| 접수번호 |  |  | | 접수일 | | |  | |  | | |  | | | | 처리기간 | | | | 3일 | | |
| 국민연금 | 성명 | | | | | | | | 주민등록번호 | | | | | | | 세대주와의 관계  의 | | | | | | |
| 전화번호(자택) | | | | | | | | (회사) | | | | | | | (휴대전화) | | | | | | |
| 주소  우편번호( - ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 고지서 수령장소  우편번호( - ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 자격취득 연월일 | | | | | | | | 월 소득액 | | | | | | | 전자우편주소 | | | | | | |
| 특수직종근로자  [ ]광원 [ ]부원 | | | | | | | | 종사 업종 및 직업명 | | | | | | | 업종코드 | | | | | | |
| 취득월 납부 여부  [ ]납부 희망 [ ]납부 미희망 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 해당자의 경우 | | | 자영자  영업형태 | | | 경영구분  [ ]자가 [ ]임대 | | | | | | | | | 경영면적 | | ㎡ | | 종업원 수 | | 명 |
| 영업장 소재지 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 납부 예외 | | | 사유부호 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기간 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 적용 제외 | | | 사유부호 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 보험료  자동이체 신청 | 은행명 | | | | | | | | 계좌번호 | | | | | | | | | | | | | |
| 예금주성명 | | | | | | | | 예금주 주민등록번호 | | | | | | | 세대주(가입자)와의 관계 | | | | | | |
| 전자고지 신청  [ ]전자우편  [ ]휴대전화 | 수신처(전자우편주소 또는 휴대전화번호) | | | | | | | | | | | | | | | 우편고지서  [ ]수령 [ ]미수령 | | | | | | |
| 수신자 성명 | | | | | | | | 수신자 주민등록번호 | | | | | | | | | | | | | |
| 건강보험 | 세대주 | 성명 | | | | | | | | | | | | 주민등록번호  (외국인등록번호) | | | | | | | | |
| 주소지(외국인등록지)  우편번호( - ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 고지서 수령장소  우편번호( - ) | | | | | | | | | | | | 전자우편주소 | | | | | | | | |
| 전화번호(자택) | | | | | | | (회사) | | | | | | | (휴대전화) | | | | | | |
| 보험료 감면부호 | | | | | | | | | | | | 지역가입자 자격 여부  [ ]예 [ ]아니오 | | | | | | | | |
| 가입자 | 관계 | 성명 | | | 주민등록번호  (외국인등록번호‧국내거소번호) | | 취득  (변동)  일자 | | 취득  (변동)  부호 | 장애인/국가유공자 | | | | 외국인 | | | | | | | |
| 부호 | | 등록일 | | 국적 | | | | 체류자격 | | 체류기간 | |
|  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 위와 같이 자격 취득(변동) 사항을 신고합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 년 월 일 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신고인(세대주) | | | | | | | | | (서명 또는 인) | | | | | | | | | | | | | |
| 국민연금공단 이사장/국민건강보험공단 이사장 귀하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (뒤쪽) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 첨부서류 | | | 국민  연금 | 1. 임금대장 사본 또는 선원수첩 사본 등 특수직종근로자임을 증명할 수 있는 서류 1부(자격취득 신고 시에 특수직종근로자인 경우에만 제출합니다)  2. 자격취득 신고 시 납부 예외 신청자의 경우에는 진단서 또는 휴직발령서 사본 등 납부 예외 사유를 증명할 수 있는 서류 1부(병역의무 수행으로 인한 경우는 제외합니다) | | | | | | | | | | | | | | | 수수료 | |
| 없음 | |
| 건강  보험 | 1. 보험료 감면 증명자료: 재학증명서, 재소확인서, 「장애인복지법」에 따라 등록된 장애인임을 증명할 수 있는 서류 등(보험료 감면 신청자만 제출합니다)  2. 지역가입자의 자격을 취득하려는 사람이 외국인인 경우  가. 외국인등록증 사본, 외국인등록사실증명, 국내거소신고증 사본(「재외동포의 출입국과 법적지위에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 외국국적동포만 해당합니다) 또는 국내거소신고 사실증명(「재외동포의 출입국과 법적지위에 관한 법률」 제2조제2호에 따른 외국국적동포에만 제출합니다) 1부  나. 체류자격별 구비서류: 재직 또는 재학증명서(D-1, D-2, D-4, D-5, D-7, D-8, E-4), 고용계약서 등(E-1부터 E-3까지, E-5부터 E-7까지, E-10), 소득명세서(D-3, D-5부터 D-9까지), 임금명세서(E-1부터 E-10까지, H-1, H-2)  3. 지역가입자의 자격을 취득하려는 사람이 재외국민인 경우  가. 국내거소신고증 사본 또는 국내거소신고 사실증명 1부  나. 소득명세서 등 보험료 부과에 필요한 서류 1부 | | | | | | | | | | | | | | |
| 유의사항 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건강  보험 | | 1. 외국인은 해당 체류자격을 얻어야 지역가입자의 자격취득이 가능합니다.  2. 건강보험료 감면 신청은 첨부서류 및 해당 사실 확인 관계로 주소지 관할 국민건강보험공단 지사로 직접 신청하시기 바랍니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국민  연금 | | 국민연금의 경우 동일세대에 가입 대상(아래의 적용 제외 사유에 해당하지 않는 경우)이 여럿인 경우에는 개인별로 각각 신고서를 작성하셔야 합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 작성방법 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 공통  사항 | | 1. "고지서 수령 장소"란에는 주소와 고지서 수령 장소가 다른 경우에만 적되, 고지서를 받으려는 장소를 적습니다.  2. "부호"란에는 각 사유에 해당하는 취득, 납부 예외, 감면부호를 적습니다.  3. "자동이체 신청"란에는 가입자 본인이 거래하는 은행, 우체국, 농협ㆍ수협 등의 은행명과 계좌번호를 적으시되, 대신 납부할 경우에는 예금주 성명ㆍ주민등록번호ㆍ가입자와의 관계를 적습니다.  4. 전자고지를 받으려는 경우에는 "전자고지 신청"란에 "[√]"표시를 하고, 전자고지를 받으려는 전자우편(E-mail)주소 또는 휴대전화번호를 적습니다. 전자고지와 우편고지서를 같이 받으려는 경우에는 우편고지서 수령 여부란에 "[√]"표시를 합니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국민  연금 | | 1. "월 소득액"란에는 자격취득 당시 종사하는 업종에서 얻는 각종 실제소득(농업소득ㆍ근로소득ㆍ사업소득)을 합산한 평균 월 소득액을 적습니다.  2. "업종코드"는 국세청 업종코드를 적습니다(부여합니다).  3. 취득월의 보험료 납부희망 여부는 취득일이 1일인 경우를 제외하고 적습니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건강  보험 | | 1. 외국인의 경우에는 국적, 체류자격(외국인등록증 기재내용), 체류기간(외국인등록증 발급일부터 출국 예정일까지)을 적고, 재외국민의 경우 체류자격은 C0(유학생의 경우에는 C9), 국적은 이주국가명을 적으며, 체류기간은 적지 않습니다. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 자격취득부호 등 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | [적용 제외 사유 부호] | | | | | | | | | | | | | [연금보험료 납부 예외 사유 부호] | | | | | |
| 국민  연금 | | 1. 18세 미만, 60세 이상인 사람 2. 국외거주자(귀국 예정 없는 사람)  3. 27세 미만으로서 학생, 군복무 등으로 소득이 없는 사람(연금보험료 납부 사실이 있는 사람은 제외)  4. 국민연금 사업장가입자, 지역가입자, 임의계속가입자 및 그 무소득 배우자  5. 다른 공적연금 가입자 및 그 무소득배우자  6. 국민연금 노령연금 수급권자, 퇴직연금(다른 공적연금)등 수급권자 및 그 무소득 배우자  7. 국민기초생활 보장 수급자  8. 특수직종으로 인한 노령연금 수급권자 및 그 무소득배우자  9. 조기노령연금 수급권을 취득하고 지급이 정지되지 않은 사람 및 그 무소득배우자  10. 기타 11. 협정국 연금 가입 12. 1년 이상 행방불명 | | | | | | | | | | | | | 1. 실직 2. 병역의무 수행  3. 재학 4. 교정시설 수용  5. 보호(치료)감호시설 수용  6. 1년 미만 행방불명 7. 3개월 이상 입원  8. 자연재해 등으로 보조(지원)대상  9. 사업 중단 10. 휴직(기타사유)  11. 재해ㆍ사고 등으로 기초생활 곤란  12. 휴직(산전후휴가ㆍ육아휴직)  13. 휴직(산재요양) 14. 기타 | | | | | |
| 건강  보험 | | [취득부호]: 최초취득〈00〉, 출생〈03〉, 의료급여수급권자등에서 제외〈04〉, 직장 피부양자 상실<06>, 유공자 등 건강보험적용신청〈10〉, 거주불명 등록 후 재등록<14〉, 국적취득〈17〉, 기타〈13〉  [변동부호]: 직장에서 퇴직〈05〉, 특수시설(교도소등)수용해제〈11〉, 입국〈12〉, 군 제대〈15〉, 특수시설(교도소등) 수용〈20〉, 출국〈21〉, 군 입대〈22〉  [감면부호]: 11. 섬 거주, 12. 벽지 거주, 21. 65세 이상 노인이 있는 세대, 31. 등록장애인, 32. 국가유공자 등, 41. 소년소녀가장세대, 51. 모자가정세대, 52. 부자가정세대, 53. 조손가정세대, 54. 55세 이상 여성단독세대, 61.사업장화재, 62. 사업장부도, 63. 재산경매, 64. 재산압류, 71. 장기수용자, 72. 행방불명, 73. 만성질환자, {재해: 81.(인적 물적 피해), 82.(인적피해), 83.(물적피해)}{농어촌경감: 91.(농업) 92.(어업) 93.(임업) 94.(광업) 95.(기타)}  [장애종류 및 국가유공자 등 부호]: 1. 지체장애인, 2. 뇌병변장애인 3. 시각장애인, 4. 청각장애인, 5. 언어장애인, 6. 지적장애인, 7. 자폐성장애인, 8. 정신장애인, 9. 신장장애인, 10. 심장장애인, 11. 호흡기장애인, 12. 간 장애인, 13. 안면장애인, 14. 장루ㆍ요루장애인, 15. 간질장애인, 19. 국가유공자 등  [체류자격]: 문화예술(D-1), 유학(D-2), 산업연수(D-3), 일반연수(D-4), 취재(D-5), 종교(D-6), 주재(D-7), 기업투자(D-8), 무역경영(D-9), 교수(E-1), 회화지도(E-2), 연구(E-3), 기술지도(E-4), 전문직업(E-5), 예술흥행(E-6), 특정활동(E-7), 비전문취업(E-9), 선원취업(E-10) 방문동거(F-1), 거주(F-2), 동반(F-3),재외동포(F-4), 영주(F-5), 결혼이민(F-6), 관광취업(H-1), 방문취업(H-2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 처리 절차 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | 신고서 작성 | | | |  | | | 접수 및 확인 |  | | 신고서 처리 |  | | 자격 취득(변동)  확인 통지 | |  | | 수령 | |  |
|  | 신고인 | | | | |  |  | 국민연금공단 ㆍ  국민건강보험공단 |  |  | 국민연금공단 ㆍ  국민건강보험공단 |  |  | 국민연금공단 ㆍ  국민건강보험공단 | |  |  | 신고인 | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |