

**APPLICATION FOR THE NATIONAL HEALTH INSURANCE CARD
(CHANGES IN PERSONAL INFORMATION/ADDITIONAL ISSUANCE/RE-ISSUANCE)**

[별지 제7호 서식]	국민건강보험증				신청서				
접수일	기재 사항 변경	추가 발급	재발급	결재	차장	부장	지사장		
일련번호					전결				

1 지역가입자		2 직장가입자	
① 증번호	④ 기호	⑤ 명칭	⑥ 성명
② 성명	사업장 (기관)	가입자	⑦ 주민등록번호
③ 주민등록번호	⑧ 성명	⑨ 주민등록번호	⑩ 기재사항변경
⑧ 성명	⑪ 변경신청항목	⑫ 변경신청후내용	⑬ 추가발급 코드
세대주	⑭ 발급사유	⑮ 재발급	⑯ 신청사유
대상자	본신	훼손	급여기록란 부족
증번호	기타		

국민건강보험법 시행규칙 제 5조 · 제 6조의 규정에 의하여 위와 같이 건강보험증 발급을 신청합니다.

신청인(사용자): _____ (서명 또는 인)

년 월 일

국민건강보험공단 용산지사장 귀하

주 : 진한부분은 작성하지 마시기 바랍니다.

USFK FORM 254K-E, 1 NOV 01

건강보험증(기재사항변경, 추가발급, 재발급) 신청서 작성요령

【공통사항】 지역가입자는 1 지역가입자에 V 표시하고, 직장가입자는 2 직장가입자에 V 표시합니다.

① ~ ⑦ : 지역가입자는 세대주의 증번호, 성명, 주민등록번호를 기재하고, 직장가입자는 사업장(기관)번호, 사업장(기관)명칭, 가입자 성명, 주민등록번호를 기재합니다.

※ 다만, 종전 직장의료보험조합에서 발행한 구 의료보험증을 소지한 경우에는 '(4)기호'란에 '조합기호' 및 '증번호'를 기재합니다.

⑧ ~ ⑨ : 신청대상자의 성명 및 주민등록번호를 기재합니다.

【건강보험증 기재사항 변경】

⑩ : 기재사항 변경에 V 표시합니다.

⑪ ~ ⑫ : 변경신청 항목 및 변경신청 후 내용을 기재합니다.

♣ 변경신청항목 : 성명, 주민등록번호, 군번, 가입자(세대주)와의 관계, 장애인 종별 · 등급 · 등록일, 외국인코드, 피부양자 군입대일, 피부양자 군전역일 등

※ (예시) 성명이 김중수에서 김중모로 변경된 경우: 성명 김중모

※ (예시) 지체장애 1급이 추가되었을 경우: 장애종별·등급추가 지체장애 1급

【추가발급】

⑬ : 추가발급에 V 표시합니다.

⑭ : 추가발급 신청사유 (본인신청, 비동거, 수학, 양육 등)를 기재합니다.

【건강보험증(추가증) 재발급 신청】

⑮ : 재발급에 V 표시합니다.

(16) : 신청사유 해당 항목에 V 표시합니다.

구비서류	기재사항변경	추가발급	재발급신청
	1. 건강보험증 (추가발급 받은 건강보험증 포함합니다.) 2. 변경을 증명하는 서류 ※ 성명, 주민등록번호가 변경된 경우: 주민등록표등본(초본)	건강보험증 (제5조 제2항의 규정에 의하여 추가로 발급한 건강보험증을 포함합니다.)	건강보험증 (제5조 제2항의 규정에 의하여 추가로 발급한 건강보험증을 포함합니다.) ※ 분실의 경우에는 제외합니다.