



국민건강보험(고쿠호)의 절차 国民健康保険（こくほ）の手続き

I. 신고를 해야 하는 경우

届出をするとき

- ① 국민건강보험 신고를 할 수 있는 것은 세대주나 동일세대원입니다.
国民健康保険の届出ができるのは、世帯主か同一世帯の方です。
- ② ① 이외가 신고하는 경우에는, 세대주로부터 위임장이 필요합니다.
①以外の方が届出を行う場合は、世帯主からの委任状が必要です。
- ③ 신고는 14 일 이내로 부탁드립니다.
届出は14日以内をお願いします。

II. 신고에 필요한 것

届出に必要なもの

창구에서 신고할 때는, 「A.신고를 하는 사람이 필요한 것」 과 「B.수속에 필요한 것」 을 지참해 주십시오.

窓口で届出をするときは、「A.届出をする人が必要なもの」と「B.手続きに必要なもの」をお持ちください。

A. 신고하는 사람이 필요한 것

届出をする人が必要なもの

- 본인 확인이 가능한 것 (운전면허증이나 마이넘버 카드 등)
本人であることが確認できるもの (運転免許証やマイナンバーカード等)
- 세대주와 해당자의 개인번호를 알 수 있는 것 (마이넘버 카드 또는 통지 카드)
世帯主と該当者の個人番号がわかるもの (マイナンバーカードまたは通知カード)

B. 수속에 필요한 것

手続きに必要なもの

가입해야 하는 경우
加入するとき

B-1

탈퇴해야 하는 경우
やめるとき

B-2

기타 신고가 필요한 경우
その他 届出が必要な場合

B-3

III. 주의사항

注意事項

- ① 다른 시정촌으로 전출한 경우나, 직장 건강보험에 가입한 경우는, 가입 기간 중 국민건강보험의 자격은 상실되므로 신속하게 가입을 부탁드립니다.
他の市町村への転出した場合や、職場の健康保険に加入した場合は、加入中の国民健康保険の資格は喪失しますので、速やかに届出をお願いします。
- ② 자격이 끝난 국민건강보험증을 사용하여 의료기관의 검진을 받은 경우는 국민건강보험에서 부담한 의료비를 반납해야 합니다.
資格が切れた国民健康保険証を使用して医療機関を受診した場合は、国民健康保険で負担した医療費を返納していただきます。
- ③ 새로운 건강보험증을 수취하기 전에 검진을 받고 싶은 경우는, 의료기관에서 건강보험증 변경 수속 중이라는 것을 전달하고, 상담해 주십시오.
新しい健康保険証を受け取る前に受診をしたい場合は、医療機関で健康保険証の変更手続き中であることを伝え、相談してください。





B. 수속에 필요한 것
手続きに必要なもの

B-1 **가입해야 하는 경우**
加入するとき

① 전입한 경우
 転入してきたとき

세대 전원의 재류 카드
 世帯全員の在留カード

특별영주자 증명서
 特別永住者証明書

전출 증명서
 転出証明書

② 직장 건강보험을 탈퇴한 경우
 職場の健康保険をやめたとき

재류 카드
 在留カード

특별영주자 증명서
 特別永住者証明書

상실 증명서 또는 퇴직 증명서
 喪失証明書または退職証明書

③ 생활보호를 받지 않게 된 경우
 生活保護を受けなくなったとき

재류 카드
 在留カード

특별영주자 증명서
 特別永住者証明書

생활보호 폐지 결정 통지서
 生活保護廃止決定通知書

④ 자녀가 태어났을 경우
 子供が生まれたとき

재류 카드
 在留カード

특별영주자 증명서
 特別永住者証明書

국민건강 보험증
 国民健康保険証

모자 건강 수첩
 母子健康手帳





B-2 탈퇴해야 하는 경우
やめるとき

① 진출하는 경우 転出するとき	<input type="checkbox"/> 재류카드 在留カード
	<input type="checkbox"/> 특별영주자 증명서 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 국민건강 보험증 国民健康保険証
	<input type="checkbox"/>
② 직장 건강보험에 가입했을 경우 職場の健康保険に加入したとき	<input type="checkbox"/> 직장 등의 건강 보험증 職場などの健康保険証
	<input type="checkbox"/> 국민건강 보험증 国民健康保険証
	<input type="checkbox"/>
③ 생활보호를 받기 시작했을 경우 生活保護を受け始めたとき	<input type="checkbox"/> 생활 보호 개시 결정 통지서 生活保護開始決定通知書
	<input type="checkbox"/> 국민건강 보험증 国民健康保険証
	<input type="checkbox"/>
④ 사망했을 경우 死亡したとき	<input type="checkbox"/> 국민건강 보험증 国民健康保険証
	<input type="checkbox"/>

B-3 기타 신고가 필요한 경우
その他 届出が必要な場合

① 시정촌 내에서 주소가 변경된 경우 市町村内で住所が変わったとき	<input type="checkbox"/> 변경이 있는 전원의 재류 카드 変更があった方全員の在留カード
	<input type="checkbox"/> 특별영주자 증명서 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 국민건강 보험증 国民健康保険証
	<input type="checkbox"/>
② 세대주나 이름이 변경된 경우 世帯主や氏名が変わったとき	<input type="checkbox"/> 변경이 있는 전원의 재류 카드 変更があった方全員の在留カード
	<input type="checkbox"/> 특별영주자 증명서 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/> 국민건강 보험증 国民健康保険証
	<input type="checkbox"/>





③ 학업을 위해, 다른 시정촌으로 주민등록을 옮긴 경우 修学のため、他の市町村に住民登録を移したとき	<input type="checkbox"/>	재류 카드 在留カード
	<input type="checkbox"/>	특별영주자 증명서 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/>	국민건강 보험증 国民健康保険証
	<input type="checkbox"/>	재학 증명서 在学証明書
	<input type="checkbox"/>	주민표 住民票
	<input type="checkbox"/>	
④ 퇴직자 의료제도 대상이 된 경우 退職者医療制度の対象となったとき	<input type="checkbox"/>	재류 카드 在留カード
	<input type="checkbox"/>	특별영주자 증명서 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/>	연금증서 年金証書
	<input type="checkbox"/>	
⑤ 보험증을 잃어버린 경우 및 오염되어 사용할 수 없게 된 경우 保険証をなくしたときや、汚れて使えなくなったとき	<input type="checkbox"/>	재류 카드 在留カード
	<input type="checkbox"/>	특별영주자 증명서 特別永住者証明書
	<input type="checkbox"/>	오염되어 사용할 수 없게 된 보험증 汚れてつかえなくなった保険証
	<input type="checkbox"/>	본인 확인 가능한 것 (운전면허증이나 마이넘버 카드 등) 本人であることが確認できるもの (運転免許証やマイナンバーカード等)
	<input type="checkbox"/>	

Memo

