

■ 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행규칙[별지 제22호의10서식] <개정 2022. 12. 30.>

[ ]국민연금 사업장가입자 내용 변경 신고서

[ ]건강보험 직장가입자 내용 변경 신고서

[ ]고용보험 피보험자 내용 변경 신고서(근로자 종사 사업장)

[ ]산재보험 근로자 내용 변경 신고서(근로자 종사 사업장)

※ 뒤쪽의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성하기 바라며, 색상이 어두운 난은 신고인이 적지 않습니다.

(앞쪽)

|      |  |     |  |         |    |
|------|--|-----|--|---------|----|
| 접수번호 |  | 접수일 |  | 처 리 기 간 | 3일 |
|------|--|-----|--|---------|----|

|     |         |                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |       |  |
|-----|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-------|--|
| 사업장 | 사업장관리번호 | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> |  |  |       |  |
|     | 명칭      |                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |       |  |
|     | 전화번호    |                                                                                                                                                                                                                                              |  |  | FAX번호 |  |
|     | 소 재 지   |                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |       |  |
|     | 우편번호( ) |                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |       |  |

|              |    |    |  |  |  |
|--------------|----|----|--|--|--|
| 보험사무<br>대행기관 | 번호 | 명칭 |  |  |  |
|--------------|----|----|--|--|--|

|              |                                |  |  |  |  |
|--------------|--------------------------------|--|--|--|--|
| 하수급인<br>관리번호 | ※ 건설공사 등의 미승인 하수급인의 경우만 해당합니다. |  |  |  |  |
|--------------|--------------------------------|--|--|--|--|

| 일련<br>번호 | 성명 | 주민(외국인)등록번호<br>·<br>국내거소신고번호 | 변경내용 |    |      |      |
|----------|----|------------------------------|------|----|------|------|
|          |    |                              | 변경일  | 부호 | 변경 전 | 변경 후 |
|          |    |                              |      |    |      |      |
|          |    |                              |      |    |      |      |
|          |    |                              |      |    |      |      |
|          |    |                              |      |    |      |      |

[내용변경부호]: 1. 성명 2. 주민(외국인)등록번호·국내거소신고번호 3. 특수직종근로자 해당 여부(국민연금만 해당) 4. 자격취득일자(국민연금·건강보험만 해당) 5. 자활근로종사자의 보장자격[생계급여 수급자 ⇔ 급여특례·차상위계층, 주거급여·의료급여 또는 교육급여 수급자](고용보험만 해당) 6. 휴직 종료일(고용·산재보험만 해당) 7. 자격상실일자(국민연금·건강보험만 해당)

※ 건강보험 자격상실일을 변경할 경우 "직장가입자 보험료 정산내역 착오자 변경 신청서"를 별도 해당 기관으로 신고하기 바랍니다.

위와 같이 신고합니다.

년 월 일

신고인(대표자)

(서명 또는 인)

[ ]보험사무대행기관

(서명 또는 인)

국민연금공단 이사장·국민건강보험공단 이사장·근로복지공단 ○○지역본부(지사)장 귀하

## 유의사항

1. 근무처 또는 근무내역이 변경될 경우 건강보험은 국민건강보험공단이 정한 “직장가입자(근무처·근무내역) 변동 신고서”를 작성하여 국민건강보험공단에 제출하고, 근무처가 변경될 경우 고용·산재보험은 「고용보험법 시행규칙」 별지 제17호서식의 고용보험 피보험자 전근 신고서 및 「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행규칙」 별지 제22호의9서식의 산재보험 근로자 전보 신고서를 작성하여 근로복지공단에 제출하기 바랍니다.
2. 건강보험증은 가입자 또는 피부양자가 신청하는 경우 발급됩니다. 신청은 가까운 지사방문, 고객센터(☎ 1577-1000), 홈페이지([www.nhis.or.kr](http://www.nhis.or.kr)), 모바일앱 등을 통해 가능합니다.

## 작성방법

1. 가입자의 성명 및 주민등록번호(외국인등록번호·국내거소신고번호)란에는 주민등록표 등본(외국인등록증 또는 국내거소신고증)상의 성명 및 주민등록번호, 외국인등록번호 또는 국내거소신고번호를 적습니다.
2. 변경 연월일 및 부호를 적습니다.
3. 변경 전 내용과 변경 후 내용을 적습니다.

## 처리 절차

