■ 군인 재해보상법 시행규칙 [별지 제16호서식] <개정 2025. 1. 17.>

공무상요양 승인 신청서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간 4개월

요양 군인	성명		주민등록번호
	건강손상자녀 해당 여부 [ ] 해당 [ ] 미해당	건강손상자녀를 출산한 군인의 성명	건강손상자녀를 출산한 군인의 주민등록번호
	자택 전화번호	휴대전화번호	휴대전화 문자 수신 여부 [ ] 예 [ ] 아니요
	주소		
	계급	군번	소속 부대명
	부상명·질병명	부상·질병 연월일시	부상·질병 장소
	평소 건강상태 [ ] 건강 [ ] 요주의 [ ] 지병	제3자 가해 여부 [ ] 가해자 있음 [ ] 가해자 없음	
	요양비 입금계좌	은행명: 계좌번호: 예금주: ※ 건강보험공단에서 건강보험본인부담금 지급 시 필요하오니 반드시 작성하여 주시기 바랍니다.	

	입원기간	외래기간
요양 기간	. . . ~ . . . (일간)	. . . ~ . . . (일간)
	. . . ~ . . . (일간)	. . . ~ . . . (일간)
	. . . ~ . . . (일간)	. . . ~ . . . (일간)
	. . . ~ . . . (일간)	. . . ~ . . . (일간)
	※ 처방에 따른 투약기간도 치료기간에 포함해 주시기 바랍니다.	

「군인 재해보상법 시행령」 제21조제1항 각 호 외의 부분 본문에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

위 사실을 확인하여 송부합니다.

년 월 일

( )군 제 부대장 직인

담당부서명 계급 성명 (서명 또는 인) 전화번호: ( ) -

국군의무사령관 귀하

첨부서류	신청인	1. 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관의 장이 발행한 요양기관이 명확하게 기록된 진단서 1부 2. 군병원의 장이 발행한 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관에서의 치료를 승인한 의결서 3. 그 밖에 민간병원 진료기록 등	수수료 없음
	소속 부대의 장	1. 건강진단 결과통보서 사본 1부 2. 「군인 재해보상법 시행규칙」 별지 제6호서식의 부상·질병 경위 조사서 1부	

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡ 또는 중질지 80g/㎡]

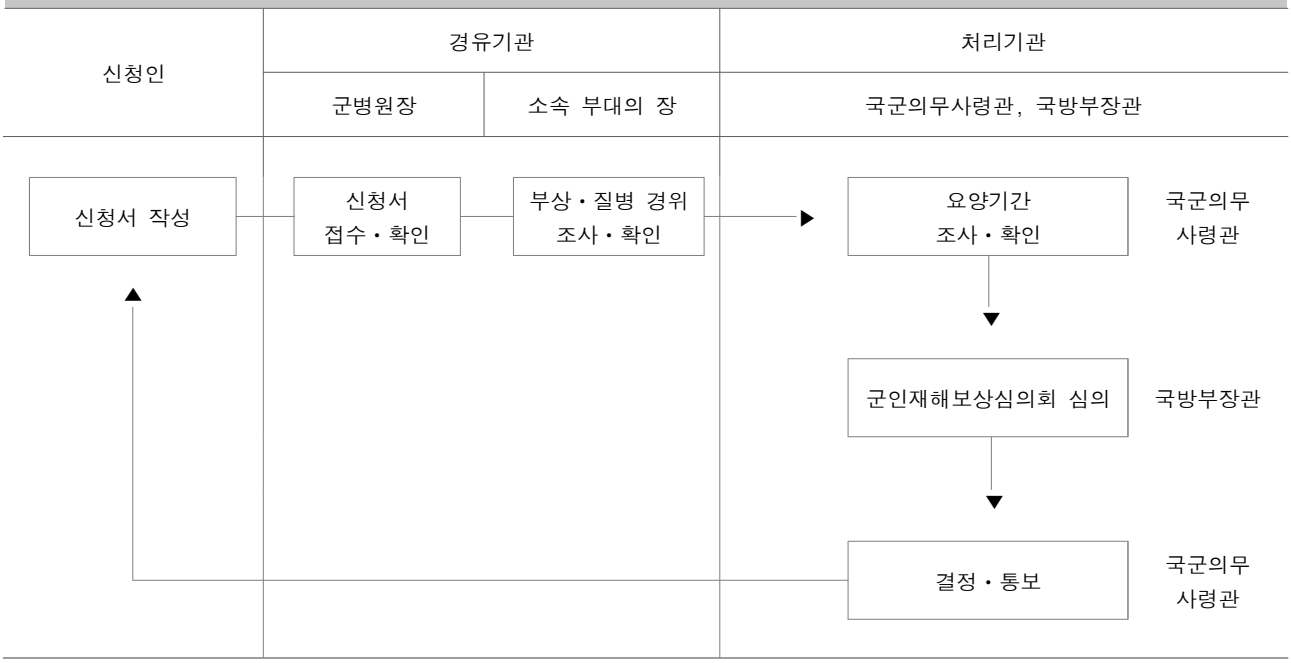
작성방법

1. 요양군인란의 건강손상자녀 해당 여부란에는 요양군인이 「군인 재해보상법」 제41조의2에 따른 건강손상자녀에 해당하는지를 확인하여 해당하는 [ ] 안에 "√" 표시를 하십시오. 건강손상자녀에 해당하는 경우 요양군인란의 계급란 및 군번란은 작성하지 않고, 소속 부대명란에는 임신 중인 군인이 건강손상자녀를 출산하는 원인이 된 공무상 부상 또는 유해인자의 취급이나 노출이 발생할 당시 해당 임신 중인 군인이 소속되었던 부대명을 적으십시오.

> ◈ **「군인 재해보상법」 제41조의2(건강손상자녀에 대한 공무상 재해의 인정기준)**
> 임신 중인 군인이 공무수행 과정에서 제4조제1항제1호에 따른 공무상 부상 또는 대통령령으로 정하는 유해인자의 취급이나 노출로 인하여, 출산한 자녀에게 부상, 질병 또는 장해가 발생하거나 그 자녀가 사망한 경우 공무상 재해로 본다. 이 경우 그 출산한 자녀(이하 "건강손상자녀"라 한다)는 제2조에도 불구하고 이 법을 적용할 때에는 해당 공무상 재해의 사유가 발생한 당시 임신한 군인이 소속된 군의 군인으로 본다.

2. 요양군인란의 휴대전화번호란은 작성을 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.
3. 요양군인란의 주소란에는 우편물을 받을 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오.
4. 요양군인란의 부상·질병명란에는 진단서상의 부상명 또는 질병명을 적으십시오.
5. 요양군인란의 부상·질병 연월일시란에는 질병의 성질상 불명확한 경우를 제외하고는 반드시 그 시각까지 쓰되, 요양군인이 건강손상자녀에 해당하는 경우에는 건강손상자녀의 출생 연월일시를 적으십시오.
6. 요양군인란의 부상·질병 장소란에는 부상·질병이 발생한 장소를 구체적으로 쓰되, 요양군인이 건강손상자녀에 해당하는 경우에는 임신 중인 군인이 건강손상자녀를 출산하는 원인이 된 공무상 부상 또는 유해인자의 취급이나 노출이 발생한 장소를 적으십시오.
7. 요양군인란의 평소 건강상태란에는 건강진단 결과통보서에 적힌 바에 따라 해당하는 [ ] 안에 "√" 표시를 하십시오.
8. 요양군인란의 제3자 가해 여부란에는 제3자의 가해사실이 있는지를 확인하여 있음·없음 중 해당하는 [ ] 안에 "√" 표시를 하십시오. 요양군인이 건강손상자녀에 해당하는 경우에는 임신 중인 군인이 건강손상자녀를 출산하는 원인이 된 공무상 부상 또는 유해인자의 취급이나 노출에 제3자 가해사실이 있는지를 확인하여 있음·없음 중 해당하는 [ ] 안에 "√" 표시를 하십시오.
9. 요양기간란에는 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관에서 발행한 진단서상의 요양기간을 적으십시오.

처리절차



210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡ 또는 중질지 80g/㎡]