

국보 가입에 대하여

오카야마시 국민건강보험

지금 당신은 어느 의료보험에 가입하고 계십니까?

건강보험(전국건강보험협회) / 건강보험(건강보험조합) / 선원보험 / 국민건강보험
/ 각종공제조합

일본에서는 만일의 경우에 안심하고 의사의 진찰을 받을 수 있도록 모든 국민은 무엇인가의 의료보험에 가입해야 합니다. 이것을 「국민모두보험제도」라고 합니다.

국민건강보험은 ※주외국인의 경우에도 체류자격에 상관없이, 체류기간이 3개월을 넘는 분은 가입하실 필요가 있습니다. (「단기체재」「외교」의 경우는 제외) 또한, 은행, 기능실습, 가족체재 또는 특정활동의 체류자격을 가지고 체재하는 분에 대해서는 체류기간이 3개월 이하라도 가입하실 수 있습니다.

단, 사회보험(회사에서 가입하는 공적보험)이 있는 경우는 가입하실 수 없습니다. 현재, 사회보험에 가입하고 계신 분도 퇴직하여 사회보험이 없어졌을 경우에는 그 시점에서 빨리 국민건강보험에 가입하는 수속이 필요합니다.

또한, 중장기체류자가 체류자격의 갱신에 의해 중장기 체류자가 아닌 경우에도 계속해서 국민건강보험에 가입하실 수 있지만, 신청이 필요합니다.

※주: 「특정활동」의 재류자격으로 입국·체류하시는 분 중, 의료를 받는 활동 혹은, 그 활동을 행하시는 분의 일상생활상의 간호를 하는 활동을 목적으로하여 입국·체류하시는 분은, 체류기간이 3개월 이상일지라도, 국민건강보험에 가입하실 수 없습니다.

건강보험 수속은 마치셨습니까?...

회사를 퇴직하여 건강보험이 없어진 분께

다음 중 어떠한 방법으로든 가능한 한 신속히 수속을 합시다.

- ① 임의계속(지금까지 직장에서 가입했던 보험을 임의로 계속한다. 20일 이내)
- ② 피부양자가 된다
- ③ 새로운 직장의 건강보험에 가입한다.(재취직 한 경우)
- ④ 국민건강보험에 가입한다.

① 임의계속 피부양자제도란

회사 등을 퇴직한 경우, 신청하면 2년간에 한하여 지금까지의 건강보험에 가입할 수 있는 제도가 있습니다.

•신청 가능하신 분...직장 건강보험에 계속하여 2개월 이상 가입하셨던 분

(공제조합은 계속하여 1년 이상 가입하셨던 분)

•신청 기한...퇴직후 20일 이내

•급부...종전과 동일

•수속...주소지의 건강보험협회에서

(건강보험조합이나 공제조합의 건강보험에 가입하던 사람은 그 가입하던 건강보험조합이나 공제조합에서)

•보험료...건강보험의 종류에 따라 다르므로 상세한 사항은 건강보험협회나 건강보험조합,공제조합에 문의하십시오.

◎임의계속에 관한 수속과 내용은 근무하던 직장 등에 문의해 주시기 바랍니다.

② 가족의 피부양자로

비록 이미 국민건강보험에 가입해 있는 경우에도, 만약 가족이 가입해 있는 직장 건강보험의 피부양자가 될 수 있는 조건 하에서는, 피부양자가 되어야 합니다.

피부양자로 인정 받을 수 있는 기준은 일반적으로 다음과 같습니다.

- ① 직장 건강보험에 가입한 사람에 의해 주로 생계를 꾸리고 있는 3촌 내의 친족
- ② 연수입이 130만엔(60세 이상이거나 장애자는 180만엔 미만)까지.
- ③ 연수입이 직장 보험에 가입한 분의 연수입 2분의 1 미만까지.

직장 건강보험에 가입한 가족의 보험료가 늘지는 않습니다.

상세한 사항은 연금사무소나 건강보험조합, 공제조합에 문의하십시오.

③ 새로운 직장의 건강보험에 가입한다

수속에 대해서는 새로운 직장에 질문 해주세요

④ 국민건강보험에 가입한다

가입 수속은 직장의 건강보험 등의 자격 상실 후 14일 이내로 해 주십시오.

◎가입 수속에 필요한 것

•본인 확인이 가능한 서류(유효한 면허증, 외국인등록증 등)

•건강보험 자격상실증명서 ⇒안쪽 페이지를 보십시오.

「특정활동」의 재류자격으로 입국·재류하시는 분이 국민건강보험에 가입 신청을 하실 경우에는, 출입국관리 및 난민인정법시행규칙 7조 제 2항에 규정하는 지정서(별기 제 7호의 4양식)을 창구에 제시하여 주십시오.

◎가입 신고가 늦어지면

- 국민건강보험에 가입해야 하는데 신고가 지연되면 보험증이 없어서 그 기간 동안의 의료비를 전액 본인 부담 해야 할 경우도 있습니다.
- 국민건강보험의 보험료는 피보험자 자격이 부여된 달부터입니다. (신고를 한 달부터가 아닙니다.) 신고가 지연되더라도 결국 소급(최고 2년간) 납부해야 하므로 우선 신고를 서둘러 주십시오.

■건강보험 자격상실증명서에 대하여

이 증명서는 국민건강보험에 언제부터 가입해야 되는지를 확인할 때 필요합니다. 이 증명서는 정해진 양식은 없으므로 뒤쪽과 같은 증명서를 발급받으십시오. (뒤쪽의 증명서를 이용하셔도 됩니다.)

증명서 발행(청구)처

근무하던 회사나 사무소 또는 종전의 보험 취급사무소
(예: ○○연금사무소, ○○건강보험조합, ○○공제조합 등)에서 발급 받으십시오.

[참고]오카야마의 경우

■임의계속을 상실하셨을 때

- 전국건강보험협회 오카야마지부 ☎(086)803-5780 (대표)
(오카야마시 기타구 혼마치 6-36 제일센터빌 빌딩 8층)
(岡山市北区本町6-36 第一セントラルビル8階)

■회사를 퇴직하셨을 때

- 오카야마 히가시 연금사무소 (오카야마시 나카구 쿠니토미 228) ☎(086)270-7926
(岡山市中区国富228)
- 오카야마 니시 연금사무소 (오카야마시 기타구 쇼와초 12-7) ☎(086)214-2164
(岡山市北区昭和町12-7)

○국민건강보험을 탈퇴할 때의 수속

새롭게 다른 건강보험에 가입하신 경우 시청에 국민건강보험 탈퇴 신고를 하십시오. 수속은 본인이 하셔야 합니다.

◎지참할 것

- 본인 확인이 가능한 서류(유효한 면허증, 외국인등록증 등)
- 국민건강보험 보험증
- 새로 발급된 직장건강보험 보험증

국민건강보험의 자격이 상실되었음에도 신고가 늦어져 무심코 피보험자증으로 진료를 받으신 경우, 국민건강보험에서 부담한 의료비를 나중에 환불하셔야 합니다.

- 1) 건강보험 등 자격취득 및 상실증명서
- 2) 피보험자
- 3) (성명)
- 4) (생년월일)
- 5) 건강보험증 등의 기호번호
- 6) 보험자 번호
- 7) 자격취득 연월일
- 8) 자격상실 연월일
(퇴직 연월일)
- 9) 피부양자
- 10) 이름
- 11) 생년월일
- 12) 인정 연월일
- 13) 해제 연월일
- 14) 상기와 다름 없음을 증명합니다.
- 15) 보험자
(또는 사업자)
- 16) 소재지
명 칭
대표자
(전화 -)
- 17) 자격상실 연월일은 퇴직일의 다음날입니다.
상실(취득)한 피부양자도 빠짐없이 기입해 주십시오.
- 18) (절 취 선)
- 19) 【기 입 예】

1) 健康保険等資格取得・喪失証明書

2)	被保険者	(氏名) 3)	4) (生年月日) 昭・平 年 月 日		
5)	健康保険証等の 記号番号	(記号)	(番号)		
6)	保険者番号				
7)	資格取得年月日	昭和 平成 年 月 日	資格喪失年月日 8) (退職年月日) 平成 年 月 日		
9)	被 扶 養 者	氏名 10)	生年月日 11)	認定年月日 12)	解除年月日 13)
			昭・平 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
			昭・平 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
			昭・平 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
上記のとおり相違ないことを証明します。					
14) 平成 年 月 日 16)					
保険者所在地 (または事業者) 名称 代表者 (電話 - -)					
印					
17)	資格喪失年月日は退職日の翌日となります。喪失(取得)した被扶養者の方ももれなくご記入ください。				
-					

18) (キリトリ線)

19) 【記入例】

被保険者	(氏名) 国保太郎	(生年月日) 昭・平40年10月1日		
健康保険証等の 記号番号	(記号) 1012345	(番号) 138		
保険者番号	01330018			
資格取得年月日	昭和63年4月1日	資格喪失年月日 (退職年月日) 平成 26年11月25日 (平成 26年11月24日)		
被 扶 養 者	氏名	生年月日	認定年月日	解除年月日
	国保花子	昭平42年8月14日	平成 年 月 日	平成 26年11月25日
	国保一郎	昭平7年2月10日	平成 年 月 日	平成 26年11月25日

健康保険等資格取得・喪失証明書

被保険者	(氏名)		(生年月日)	
			昭・平 年 月 日	
健康保険証等の 記号番号	(記号)	(番号)		
保険者番号				
資格取得年月日	昭和 平成	年 月 日	資格喪失年月日 (退職年月日)	平成 (平成
				年 月 日)
被 扶 養 者	氏 名	生 年 月 日	認 定 年 月 日	解 除 年 月 日
		昭・平 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭・平 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
		昭・平 年 月 日	平成 年 月 日	平成 年 月 日
上記のとおり相違ないことを証明します。				
平成 年 月 日				
保 険 者 所 在 地 (または事業者) 名 称 代 表 者 (電話 - -)				
(印)				
資格喪失年月日は退職日の翌日となります。 喪失(取得)した被扶養者の方ももれなくご記入ください。			—	

(キリトリ線)

【記入例】

被保険者	(氏名) 国保 太郎		(生年月日)	
			昭・平 40 年 10 月 1 日	
健康保険証等の 記号番号	(記号) 1012345	(番号) 138		
保険者番号	01330018			
資格取得年月日	昭和 平成	63 年 4 月 1 日	資格喪失年月日 (退職年月日)	平成 26 年 11 月 25 日 (平成 26 年 11 月 24 日)
被 扶 養 者	氏 名	生 年 月 日	認 定 年 月 日	解 除 年 月 日
	国保 花子	昭・平 42 年 8 月 14 日	平成 年 月 日	平成 26 年 11 月 25 日
	国保 一郎	昭・平 7 年 2 月 10 日	平成 年 月 日	平成 26 年 11 月 25 日

국민건강보험의 가입 및 탈퇴 신고 창구는...

가장 가까운 창구를 이용하십시오

키타구 시민보험연금과 ☎ (086)803-1130	나카구 시민보험연금과 ☎ (086)901-1617
히가시구 시민보험연금과 ☎ (086)944-5022	미나미구 시민보험연금과 ☎ (086)902-3517
미츠지소 총무민생과 ☎ (086)724-1111	타케베지소 총무민생과 ☎ (086)722-1112
세토지소 총무민생과 ☎ (086)952-1112	구나다사키지소 총무민생과 ☎ (086)363-5201
이치노미야지역센터 ☎ (086)284-0501	즈다카지역센터 ☎ (086)294-2411
타카마츠지역센터 ☎ (086)287-3731	키비지역센터 ☎ (086)293-1111
아시모리지역센터 ☎ (086)295-1111	토미야마지역센터 ☎ (086)277-7211
조토지역센터 ☎ (086)297-4211	세노오지역센터 ☎ (086)282-3121
후쿠다지역센터 ☎ (086)282-1131	쿄조지역센터 ☎ (086)298-3131
후지타지역센터 ☎ (086)296-2221	코지마지역센터 ☎ (086)267-2231
후쿠하마지역센터 ☎ (086)265-4181	코즈시민서비스센터 ☎ (086)279-0016
아사히시민서비스센터 ☎ (086)947-0010	