|  |
| --- |
| ■ 국민연금법 시행규칙 [별지 제32호서식] <개정 2017. 9. 22.>■ 国民年金法执行规定 [附件 第32号格式]<修订2017.9.22> |
| **국민연금 [ ]장애발생 [ ]사망 경위 신고서****国民年金[ ]致残 [ ]死亡经过申报表** |
|  ※ 뒤 쪽의 작성방법 및 유의사항을 읽고 작성하여 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. ※ 请阅读后页的填写方法及注意事项后填写，并在相应的[ ]里打钩√。 | (앞 쪽)（前页） |
| 접수번호提交号码 |  |  | 접수일시提交日期 |  |  |  |  | 처리기간受理所需时间 | 즉시即刻 |
|  |
| 가입자또는 수급권자加入者或享有领取权者 | 성명姓名 | 주민등록번호居民登陆证号 |
| 전화번호(자택)联系方式（所在地） | 휴대전화번호手机号 |
| 주소地址 |
|  |
| 진료기관및진료기간诊疗机构及诊疗期间 | 진료기관 명칭诊疗机构名称 | 소재지所在地 | 기간期间 | 진단명诊断名 |
| 초진:出诊： |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 최종:最终 |  |  |  |
|  |
| 장애발생 또는 사망경위致残或死亡经过 | 질병, 부상의 경우如为疾病、负伤 | 발생일发生日期 |  | 발생장소发生地点 |  |
| 사망의 경우 | 사망일시 |  | 사망장소死亡地点 |  |
| 사망의 원인인질병, 부상 |  | 초진일初诊日期 |  |
| 경위: 经过： |
|  |
| 제3자가해第三方加害 | 가해자(대표)加害者(代表) | 성명姓名 | 주민등록번호居民登陆证号 |
| 전화번호(자택)联系方式（所在地） | 휴대전화번호手机号 |
| 주소地址 |
| 합의사항协议事项 |  |
|  |
| 신고인申报人 | 성명姓名 | 주민등록번호居民登陆证号 |
| 전화번호(자택)联系方式（所在地） | 휴대전화번호手机号 | 가입자(수급권자)와의 관계与加入者(享有领取权者)的关系 |
| 주소地址 |
|  |
| 「국민연금법 시행규칙」 제51조에 따라 위와 같이 신고합니다. 依照「国民年金法执行规定」第51条规定，如上申报。 |
| 년 월 일年 月 日 |
|  |  | 신고인申报人  |  (서명 또는 인)（签名或盖章） |
| **국민연금공단 이사장** 귀하致 国民年金公团理事长 |
|  |
| 210mmx297mm(백상지 80g/㎡)210mm×297mm（道林纸 80g/㎡） |

|  |
| --- |
|  |
| (뒤 쪽)（后页） |
|  |
| 작성방법 및 유의사항填写方法及注意事项 |
|  1. 가입자 또는 수급권자의 기본사항은 모두 적으십시오. 2. "진료기관 및 진료기간"은 사실에 근거하여 순서대로 빠짐없이 적으시고, 기재란이 부족할 경우는 다른 용지를 사용하여 적으십시오. 3. "장애발생 또는 사망경위"란 : 기재란 부족 시 다른 용지 사용 가능 - 장애발생(또는 사망) 경위는 육하원칙에 의해 빠짐없이 적으시고, "초진일"은 장애(또는 사망)의 원인이 된 질병 또는 부상에 대하여 처음으로 의사의 진찰을 받은 날을 적으십시오(다만, 장애인이 신고할 수 없을 때에는 장애인을 대신하여 다른 사람이 신고할 수 있습니다). 4. "제3자 가해"란은 해당사항이 있는 경우에 적으십시오. - 가해자가 다수인 경우에는 "가해자"란은 그 대표를 기재하되, 가해자의 인적사항이 등재된 명부를 첨부하십시오. - 가해자가 불명인 경우는 "가해자"란을 비워두되, "장애발생 또는 사망 경위"란에 그 사유를 상세하게 적으십시오. - "합의사항"란은 민ㆍ형사상 합의유무, 합의금액 및 수령여부를 포함하여 상세하게 적되, 합의가 되지 아니할 경우에도 그 사유를 적으십시오.1、加入者及享有领取权者的基本信息全部都要填写。2、“诊疗机构及诊疗期间”应按照事实情况依序毫无遗漏地填写，如填写栏空间不够，则可使用其他纸张填写。3、“致残及死亡经过”栏 : 如填写栏空间不够，则可使用其他纸张填写。- 致残(或死亡)经过请依据六何原则毫无遗漏地填写，“初诊日期”请填写导致残疾（或死亡）原因的疾病或负伤初次接受医生诊疗的日期（如为残疾人无法申报的情况，可由其他人代为申报）。 4、“第三方加害”栏请在如有相应情况时填写。- 如加害者为多人，则在“加害者”栏中填写其代表，并另附记载加害者个人信息的名簿。 - 如加害者不明，可保留“加害者”栏空白，但在“致残及死亡经过”栏中详细写明其事由。- 在“协议事项”栏须详细填写是否进行了民事或刑事协商，是否领取了协议金等；如未达成协商，也请写明其事由。 |
|  |
| 처 리 절 차处 理 流 程 |
|  |
| 신고인申报人 | 경 유 기 관经办机构 | 국민연금공단国民年金公团 |
|  |  |  |  | ▶ |  |  |  |
| 지 사分公司 |
| 신고서 작성申报人 |
|  | 신고서 접수ㆍ확인接收·确认申报表 |
|  |
|  |
|  |