

## IV 제출서류 구비방법

페이지	항목	내용
P1~2	기초생활수급자, 차상위계층	
P3~4	중위소득 기준 대상자	건강보험자격득실확인서, 건강보험납부확인서
P5	유의사항	

### 1. 제출서류 종류

- 서류발급 인정기간 : 모든 서류는 최근 3개월 이내(16. 8. 2 ~ 현재) 발급 서류만 유효
- 반드시 증빙서류 원본을 구비해야 하며 우편제출시 일괄 제출해야 합니다(팩스, 이메일 제출 불가)
- 제출서류에는 개인의 주민등록번호 비공개

A. 기초생활수급자 ◦ 수급자 증명서

[수급자증명서 中 기초생활수급자 확인방법]

생계급여, 의료급여, 보장시설 수급자 항목에 1개 이상 [V]표

4. 수급자구분:

[]생계급여 일반수급자 []생계급여 조건부 수급자 []의료급여 수급자  
[]기주거급여 수급자 []교육급여 수급자 []보장시설 수급자

B. 차상위계층

- 수급자증명서
- 자활근로자확인서
- 장애연금수급자 확인서
- 장애수당·장애아동 수급자 확인서
- 한부모가족증명서
- 우선돌봄차상위 확인서
- 차상위본인부담경감 대상자확인서

수급자 증명서

1. 부문: 장애물 (장애등급: 00000000)

2. 세대주 성명(서명): 최정학 (세대주직: 공적: 최네)

3. 주소(소재지):

4. 수급유형: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

5. 적용종류: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

6. 적용기간: (종: 도) (연월일: 기년제호)

0000년 00월 00일

000 구청장

[수급자증명서 中 차상위계층 확인방법]

주거급여 또는 교육급여 항목에만 [V]표  
※ 생계급여, 의료급여, 보장시설 비수급자

4. 수급자구분:

- [ ]생계급여 일반수급자 [ ]생계급여 조건부 수급자 [ ]의료급여 수급자  
주거급여 수급자 교육급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

자활근로자 확인서

1. 주민등록번호: 000000-00000000

2. 세대주 성명: 최정학 (세대주직: 공적: 최네)

3. 주소(소재지):

4. 수급유형: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

5. 적용종류: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

6. 적용기간: (종: 도) (연월일: 기년제호)

0000년 00월 00일

000 구청장

한부모가족 증명서

1. 주민등록번호: 000000-00000000

2. 세대주 성명: 최정학 (세대주직: 공적: 최네)

3. 주소(소재지):

4. 수급유형: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

5. 적용종류: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

6. 적용기간: (종: 도) (연월일: 기년제호)

0000년 00월 00일

000 구청장

무선돌봄 차상위 확인

1. 주민등록번호: 000000-00000000

2. 세대주 성명: 최정학 (세대주직: 공적: 최네)

3. 주소(소재지):

4. 수급유형: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

5. 적용종류: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

6. 적용기간: (종: 도) (연월일: 기년제호)

0000년 00월 00일

000 구청장

차상위 본인부담경감대상자 증명서

1. 주민등록번호: 000000-00000000

2. 세대주 성명: 최정학 (세대주직: 공적: 최네)

3. 주소(소재지):

4. 수급유형: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

5. 적용종류: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

6. 적용기간: (종: 도) (연월일: 기년제호)

0000년 00월 00일

000 구청장

차상위 본인부담경감대상자 증명서

1. 주민등록번호: 000000-00000000

2. 세대주 성명: 최정학 (세대주직: 공적: 최네)

3. 주소(소재지):

4. 수급유형: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

5. 적용종류: [ ]생계급여 수급자 [ ]의료급여 수급자 [ ]보장시설 수급자

6. 적용기간: (종: 도) (연월일: 기년제호)

0000년 00월 00일

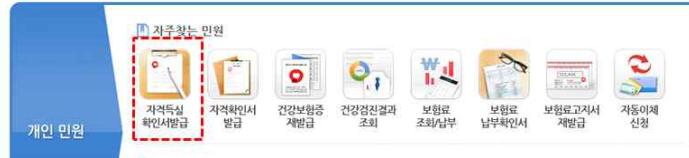
000 구청장

C. 중위소득 기준 대상자

C-1. 건강보험 가입자격 확인서류

[건강보험자격득실확인서]

• 발급방법 : 국민건강보험 사이버민원센터 (minwon.nhis.or.kr) → 자격득실확인서 발급 → 주민등록번호 표시 체크 안함 → 프린트 발급(팩스 접수 불가)



- 제출대상 : [미혼] 부, 모 [기혼] 본인, 배우자 **전원**이 공인인증서로 로그인하여 개별 발급
- 확인사항 : 최근 3개월 간(16.8~10월)의 가입자구분, 사업장명칭, 자격취득(상실)일
- 가입자격 구분

구분	가입자격	확인방법
직장가입자	직장에 소속된 근로자	건강보험자격 득실확인서의 [가입자 구분] 을 통해 확인
지역가입자	① 자영업자 ② 비급여 생활자 (세대주가 비근로자)	
혼합가입자	① 동일 가구 내 직장 및 지역가입자가 모두 있는 경우 ② 가입자가 직장 변경 등의 사유로 직장 지역으로 모두 가입한 경우(16.8 ~ 10월 중)	
직장피부양자 지역세대원	건강보험료를 직접 납부하지는 않으나 가족 건강보험에 수혜자로 되어 있는 자 (전업주부 등)	

민원신청

자격득실확인서 발급

C-2. 건강보험료 확인서류

[건강보험료 납부확인서]

건강보험료 납부확인서

발급번호:  건강보험료  장기요양보험료  건강·장기요양보험료

가입자성명:  생년월일:  납부지번호:

사업장명칭:  건강·장기요양보험료 납부내역

월	직장가입내역		소속가입내역	
	고지금액	납부금액	고지금액	납부금액
1월	0원	0원	0원	0원
2월	0원	0원	0원	0원
3월	0원	0원	0원	0원
4월	0원	0원	0원	0원
5월	0원	0원	0원	0원
6월	0원	0원	0원	0원
7월	0원	0원	0원	0원
8월	0원	0원	0원	0원
9월	0원	0원	0원	0원
10월	0원	0원	0원	0원
11월	0원	0원	0원	0원
12월	0원	0원	0원	0원
연말	0원			
정산	0원			

건강보험료	3원	직장	1원	소속	0원
장기요양보험료	3원	직장	1원	소속	0원
합계	6원	직장 합계	2원	소속 합계	0원

사용목적: 건강보험료를 위한 같이 납부하였음을 확인하여 주시기 바랍니다.

위와 같이 건강보험료를 납부하였음을 확인합니다.

국민건강보험공단 이사장

- 발급방법 : 국민건강보험 사이버민원센터 (minwon.nhis.or.kr) → 보험료 납부확인서 → 납부확인서/학교제출용 → 국문/ 발행신청연월 (2016년 8~10월) → 조회 → 건강보험료 → 출력(팩스 접수 불가)



- 제출대상 : [미혼] 부, 모 [기혼] 본인, 배우자 중 16년 8~10월 간 건강보험 가입자(세대주) 자격으로 고지된 건강보험료 내역 모두 제출
- 확인사항 : 최근 3개월 간(16.8~10월)의 고지금액 건강보험료
- 세부산출방법 : 월 평균 건강보험료 : 최근 3개월분 건강보험료 고지금액 합산 ÷ 납부개월수(3)
- 건강보험 가입 자격 및 가구원수별 건강보험료(장기요양보험료, 연말정산 제외)를 합산하여 아래 표의 월평균금액이 중위소득 80% 건강보험료 이하일 경우만 신청 가능
- ※ 실제 건강보험료 납부 사실이 아닌 고지금액 기준임

가구원수	건강보험료(3개월 평균)		
	직장가입자	지역가입자	혼합가입자 (직장+지역)
1인	39,780원	16,754원	40,100원
2인	68,201원	58,862원	69,012원
3인	88,428원	89,348원	89,118원
4인	108,551원	119,434원	109,916원
5인	127,956원	143,805원	129,699원
6인	147,696원	164,955원	149,850원
7인	169,508원	188,214원	172,491원

- 가구원수 인정범위 : [미혼] 부, 모, 형제자매, 본인 [기혼] 본인, 배우자, 자녀

건강보험 납부확인서

사회보험 통합접수포털의 조회/발급서비스입니다. (조회/발급서비스>증명서발급신청>건강보험 납부증명서)

증명서 발급신청

납부하신 보험료확인서를 온라인을 통하여 편리하게 발급받으실 수 있으며 이는 국민건강보험의 분사 및 지사에서 발급받은 확인서와 동일한 효력이 있습니다.

국민건강보험 국민연금보험

확인서 선택: 납부 확인서 | 학교제출용

국문/영문선택: 국문

발행신청년월: 2016년 8월 | 10월 | 조회

세부 보험:  건강·장기요양보험료  건강보험료  장기요양보험료

납부지번호: | 가입지구분: | 사업장명칭: | 취득월: | 상설일: | 소속지사: | 출력: | 팩스전송:

발급

\*직장가입자의 교부양자는 건강보험료 납부대상에 아니므로 보험료 납부확인서를 발급받을 수 없습니다.  
\*취득월이 속하는 달의 다음달부터 상설일대 속하는 달까지 해당자격의 기간입니다.

유의사항

- A ~ C 중복 발급 대상자는 기준소득별 가점이 차등 부여되므로 아래의 우대서류를 확인 후 관련 서류 1부만 제출  
 ※ 기초생활수급자 > 차상위계층 > 중위소득 80% 이하

◦ 건강보험료 산출방법

[예시]

1. 1인 소득활동 가구(직장가입자) : 부 직장가입자(세대주), 모 피부양자인 경우

▶ 제출서류 요약 : 건강보험자격득실확인서(부, 모) + 건강보험납부확인서(부)

최근 3개월(8~10월) 합산 건강보험료가 부(직장인) 360,000원, 모(가정주부, 피부양자)인 5인 가구

→ 가구당 월평균 건강보험료 산출하기: (360,000원 + 0원) ÷ 3개월 = 120,000원

→ 중위소득 80% 5인 직장가입자 기준 127,956원 이하이므로 **신청 가능**

2. 부, 모 맞벌이가구(혼합가입자) : 부 직장가입자(세대주), 모 지역가입자(세대주)인 경우

▶ 제출서류 요약 : 건강보험자격득실확인서(부, 모) + 건강보험납부확인서(부, 모)

최근 3개월(8~10월) 합산 건강보험료가 부(자영업자) 200,000원, 모(직장인) 190,000원인 4인 가구

→ 가구당 월평균 건강보험료 산출하기: (200,000원 + 190,000원) ÷ 3개월 = 130,000원

→ 중위소득 80% 4인 혼합가입자 109,916원을 초과하므로 **신청 불가**

3. 부, 모가 모두 지역세대원(피부양자) 가구

▶ 제출서류 요약 : 건강보험자격득실확인서(부, 모)

→ 건강보험료 미반영 : 0원

4. 형제자매가 가입자(세대주)인 가구(직장, 지역 가입자 무관)

→ 형제자매 관련 서류는 제출 비대상

- 이혼가정 또는 부, 모 중 1인 부재(사망 등)시 : 가족관계증명서를 통해 해당 사실이 확인될 경우에 한하여 부, 모 중 1인의 서류만 제출 가능