



12024012407018500011071

고객번호: 20240124-0088629

신청서

건강·장기요양보험료 환급금 신청 안내

h.well 국민건강보험

귀 사업장에서 납부하신 건강·장기요양보험료 중 자격변동, 이중납부 등으로 환급금이 발생되어 안내하니, 아래의 신청 방법을 참고하시어 빠른 시일내에 신청하여 주시기 바랍니다.

※ 환급금 미신청 시 공단에 등록된 납부의무자 명의의 자동이체 계좌로 환급금이 지급될 수 있음을 알려드립니다.

환급발생금액	17,154,630원		
사업장관리번호	92231382521	사업장 명	서울시청 디지털안내사-서울시민 동행일 자리
대표자	오세훈	단위사업장 명	NONE

건강·장기요양보험료 환급금 내역

구분	환급발생금액	납부대체금	지급예정금액	환급발생일자	발생사유
건강보험료	15,188,860	0	15,188,860	2024.01.15	고지반환
이자	24,020	0	24,020	2024.01.15	
장기요양보험료	1,940,520	0	1,940,520	2024.01.15	고지반환
이자	1,230	0	1,230	2024.01.15	
계	17,154,630	0	17,154,630		

환급금 지급신청서	은행명		전화번호	
	예금주		<input type="checkbox"/> 환급알림톡 희망	(핸드폰번호)
	계좌번호			
	유의사항	※ 개인 사업장은 사업장(대표자) 계좌, 법인 사업장은 법인 계좌로만 신청 가능 ※ 공동대표자는 대표자 모두의 동의 필요 ※ 법인 사업장은 휴·폐업, 해산(청산), 파산 등 사유에 따라 추가서류를 요청할 수 있음		
	신청방법	▶ 인터넷신청 건강보험 EDI(edi.nhis.or.kr), 사회보험통합징수포털(si4n.nhis.or.kr) ▶ 팩스(02-3275-8347), 우편, 전화, 방문		
(정산) 지불이행서	상기 본인은 국민건강보험법 시행령 제39조 제1항 및 제3항의 규정에 따라 보험료 등 환급액에 대하여 해당 가입자에게 정산 지급할 것을 서약하며, 건강·장기요양보험료 환급금 지급신청서를 제출하오니 지급하여 주시기 바랍니다.			
주민(법인)등록번호 공동대표자주민등록번호	년 월 일	신청인(사용자) 공동대표자	(인) 법인 사업장 법인인감날인 (인) 개인 사업장 공동대표자인	

국민건강보험공단 중구지사장 (직인생략)

개인정보 (고유식별정보) 수집 및 이용 안내

- ※ 수집 및 이용목적: 건강·장기요양보험료 환급금의 신속한 지급
- ※ 수집항목: 성명, 주민등록번호, 계좌번호, 전화번호 등
- * 주민등록번호는 국민건강보험법 시행령 제81조에 의해 수집합니다.
- ※ 보유 및 이용기간: 준영구
- ※ 신청고객은 개인정보(고유식별정보) 수집 및 이용을 거부하실 수 있으며, 이 경우 환급금 지급이 제한될 수 있습니다.

위 개인정보 수집·이용을 확인합니다.

확인

기타 안내 및 유의사항

- ※ 건강보험료(장기요양보험료 포함) 환급금은 국민건강보험법 제86조(보험료 등의 총당과 환급) 및 노인장기요양보험법 제11조(장기요양보험 가입자격 등에 관한 중용)에 의거, 납부하여야 할 보험료에 총당 후 잔액을 지급하므로 신청 시점에 따라 지급 금액이 위 금액보다 작거나 잔액이 없을 수 있으니 이점 착오 없으시기 바랍니다.
- ※ 자격 유지 사업장은 익월 보험료 산정 전(매월 15일경까지) 미 신청 시, 익월 보험료에서 대체 후 차감·고지됩니다
- ※ 건강·장기요양보험료 환급금은 국민건강보험법 제91조 및 노인장기요양보험법 제64조에 의하여 환급금 발생일로부터 3년경과 시, 소멸시효가 완성되어 지급이 불가하므로, 반드시 기한 내 청구하시기 바랍니다