

## 공무상요양 승인 신청서

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

접수번호	접수일시	처리기간	4개월
요양 군인	성명	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.	

요양 기간	입원기간	외래기간
	. . . ~ . . . ( 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 요양기관 이 명확하게 기록된 진단서 1부 2. 군병원의 장이 발행한 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관에 서의 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	

### 작성방법

1. 요양군인의 주소란에는 우편물을 받을 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오.
  2. 요양군인의 부상명·질병명란에는 진단서상의 부상명 또는 질병명을 적으십시오.
  3. 요양군인의 부상·질병 연월일시란에는 질병의 성질상 불명확한 경우를 제외하고는 반드시 그 시각까지 쓰고, 부상·질병이 발생한 장소를 구체적으로 적으십시오.
  4. 요양군인의 평소 건강상태는 건강진단 결과통보서에 적힌 바에 따라 해당하는 [ ] 안에 "√" 표시를 하십시오.
  5. 요양기간란에는 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관에서 발행한 진단서상의 요양기간을 적으십시오.
- ※ 요양군인의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.

### 처리절차

