# 재외국민 및 외국인 근로자 건강보험 가입 제외 신청서
# Application for Exclusion for Health Insurance for Overseas Nationals and Foreign Workers

<table>
<tr><td rowspan="3">가입자<br>Applicant</td><td>성명<br>Name</td><td colspan="2"></td><td>외국인등록번호<br>(또는 국내거소신고번호 )<br>Foreigners' Registration Number<br>(or Local residence Notice Number )</td><td colspan="3">-</td></tr>
<tr><td>가입제외 사유<br>Reason for Exclusion</td><td colspan="6">☐ 외국의 법령에 따라 의료보장을 받는 경우<br>Health coverage guaranteed by foreign law.<br>☐ 외국의 보험에 따라 의료보장을 받는 경우<br>Health coverage guaranteed by foreign insurance<br>☐ 사용자와의 계약 등에 따라 의료보장을 받는 경우<br>Health coverage guaranteed by employer's contract<br>※ 해당 란에 "√" 표시 ※ Check the appropriate box</td></tr>
<tr><td>사업장(기관)<br>Employer<br>(Organization)</td><td>명칭<br>Name</td><td colspan="2"></td><td>기호<br>Number</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

장기체류 재외국민 및 외국인에 대한 건강보험 적용기준 제3조 제2항 규정에 의하여 위와 같이 재외국민 및 외국인 근로자 건강보험 가입 제외를 신청합니다.

In accordance with regulation article 3, section 2 of the health insurance coverage standard for long-term overseas nationals and foreign workers, the abovementioned exclusion application is being submitted.

년 월 일

신청인 Applicant (서명 signature)

**국민건강보험공단 이사장 귀하**

**To: Director of the National Health Insurance Service**