종합복지급여 실손부담금 환급 신청서
(해외 장기체류)

1. 인적사항(가입자)

성 명		생년월일	
전화번호		휴대전화	
주 소			

2. 신청 사항(피급여자)

증권번호	상 품 명 (특약명)	성 명 (피급여자)	출국지	출국일	입국일

※ 부담금 환급기간은 **2016년 1월 1일** 이후부터 일할계산하며, 부담금 미납분이 있을 경우에는 납입 후 환급 처리 가능

3. 수령방법

은 행		계좌번호		예금주(가입자)	

▣ 구비서류

1. 종합복지급여 실손부담금 환급 신청서(해외 장기체류) 1부
2. 피급여자 출입국사실증명서 1부
3. 가입자 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 중 택일) 사본 1부

위와 같이 환급을 신청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

신 청 일 20 년 월 일

가 입 자 (인)

※신청방법 : 홈페이지, FAX(02-767-0299), 우편 신청 가능 / 문의전화 콜센터 1577-3400 (2번 보험)

The K 한국교직원공제회

(서식개정일자 : 2023.06.15.)