■ 고용보험법 시행규칙 [별지 제95호서식] <개정 2024. 7. 1.>

상병급여 청구서

접수번호	접수일	처리기간: 5일

수급 자격자	성명	주민등록번호	–
	주소 (전화번호: 휴대전화:)		
대리인	성명	주민등록번호	–
	주소 (전화번호: 휴대전화:)		
	수급자격자와의 관계	대리사유	
상병 상태	상병명	초진일	
	진료예상기간 . . . ~ . . .		
상병으로 미취업한 기간 . . . ~ . . .			
상병급여 청구기간 . . . ~ . . .			
다른 법률에 따라 보상받은 내용	보상명		
	보상기간 . . . ~ . . .		
자신의 근로에 따른 소득	소득일		
	소득액		
계좌번호	은행 (예금주:)		

「고용보험법 시행령」 제82조제1항·제93조의2·제104조의8제8항·제104조의15제8항 및 같은 법 시행규칙 제107조제1항·제115조의5·제125조의4·제125조의10에 따라 위와 같이 청구합니다.

년 월 일

청구인 (서명 또는 인)

○○지방고용노동청(지청)장 귀하

※ 아래 난은 적지 않습니다.

처리	지급 결정사항	산출명세						
		지급액						
	미지급 사유							
결재	담당		팀장		과장		청장·지청장		결재 연월일 . . .

첨부서류	(상해)진단서 등 질병·부상에 관한 증명서 1부	수수료 없음

개인정보 수집 및 이용 동의서(선택)

본인은 실업급여 제도 안내 및 관련 제도개선에 필요한 의견조사 등을 위해 우편 또는 휴대전화 등으로 관련 정보 등을 수신하는 것에 동의합니다.

① 개인정보의 수집 및 이용 목적: 관련 제도 홍보자료 제공 및 제도개선에 필요한 의견조사 등
② 수집하는 개인정보의 항목: 청구인 성명, 주소 및 휴대전화번호 등 연락처
③ 개인정보의 수집 및 이용기간: 해당 상병급여 신청 후 3년
④ 동의 거부 권리 등 안내: 청구인은 개인정보 수집 및 이용에 관하여 동의하지 않을 수 있으며, 이 경우 고용노동부가 제공하는 실업급여 제도 안내 및 관련 정보 등은 제공받을 수 없습니다.

위와 같이 개인정보를 수집·이용하는 데 동의하십니까? [ ] 동의함 [ ] 동의안함

청구인 (서명 또는 인)

처리절차

청구서 제출	→	접수	→	확인·검토	→	결재	→	전산입력	→	지급
청구인		(고용센터)		(고용센터)		(청장·지청장)		(고용센터)		

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]