

모바일 건강보험증	보험급여를 받으실 분
가입자(세대주)	성명 생년월일 급여개시 유 효 일
성명: 생년월일: 증번호:	
전화번호: 1577-1000	
상세정보 열기	
국민건강보험공단 이사장	발급일자

※ 이 건강보험증은 모바일로 발급하며, 건강보험증 규격은 모바일 환경에 적합하게 조정 가능합니다.