

공무상요양 승인신청서[질병]

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, 색상이 어두운 란은 적지 않습니다.
※ []에는 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.

(3쪽 중 1쪽)

접수번호		접수일자				
신청구분 [] 대상공무원 본인 신청 [] 본인 외 신청 ([] 상속인 [] 법정대리인)						
신청인 정보	소속기관명					
	성명		주민등록번호(13자리)			
	우편물수령 주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.					
	연락처	휴대전화	자택전화			
		e-mail @				
	①급여계좌	금융기관명	예금주	계좌번호		
	②본인외청신	※ 공상공무원과 신청인이 다른 경우에만 작성해 주시기 바랍니다. 단, 본인신청이 어려운 중증 공상공무원 대신 보호자가 신청하거나 본인으로부터 대리권을 수여받아 신청을 대행하는 임의대리인이 신청하는 경우는 아예 해당되지 않습니다.				
		공상공무원 소속기관명		공상공무원과의 계	공상공무원의 ()	
		공상공무원 성명		공상공무원 주민등록번호(13자리)		
	신청내용	상병발생일시 . . . (:)		상병발생장소		
③재발원		[] 과로 및 사회심리적 스트레스 [] 인간공학적 요인 [] 분진 및 화학적 요인				
		[] 물리적 요인 [] 생물학적 요인 [] 기타				
④재발경위		※ 둘 중 해당되는 곳에 ✓표를 합니다.				
		[] 본인 직접 작성(“재해발생경위서(지정서식)” 작성 후 제출) 신청인은 소속기관에서 작성하는 경위조사서 외에 추가로 「공무원 재해보상법 시행령」 제28조제1항에 따라 본인 스스로 재해발생 경위를 충분히 소명하기 위해 “재해발생경위서”를 직접 작성합니다. * 지정서식안내: 공단홈페이지 - 고객참여와 상담 - 각종서식 - 재해보상서식 - “재해발생경위서(신청자용)”				
		[] 연금취급기관에서 작성(연금취급기관에서 작성한 경위조사서로 대체) 신청인은 “재해발생경위서”를 별도로 작성하지 않고, 소속기관에서 작성하는 경위조사서로 대체합니다.				
		신청인 (서명 또는 인)				
		⑤신청상병명		⑥신청요양기간(※ 처방에 따른 투약기간도 포함)		
제 3 자 가 해	[] 가해자 있음 [] 가해자 없음 [] 가해자 불명					
	가해자 정보	성명	주민등록번호(13자리)			
		주소	연락처			
		보험회사명	담당자연락처	사건접수번호		
	합의 여부	[] 합의 ([] 보험 [] 일반 [] 공탁)		합의금액	합의일자	
		[] 미합의	수여 승부	[] 예	사건번호	관할법원
				[] 아니오		

부 지 급 조 건 부	[] 부지급 조건부 요양승인신청(요양급여 부지급) 가해자로부터 손해배상금을 수령하였으므로 공단으로부터 요양급여 비용은 지급받지 않고, 공무상재해 해당여부만을 승인받고자 합니다.
	신청인 (서명 또는 인)
부대경비 자동지급	※ 상기 []에 체크하지 않는 경우에는 요양급여 비용에 대하여 공단이 제3자(가해자 또는 보험사 등)에게 구상권을 행사합니다. 이미 제3자로부터 손해배상금을 받은 경우에는 「공무원 재해보상법」 제21조에 따라 요양급여 지급이 제한될 수 있으며, 손해배상금의 범위 내에서 지급된 요양급여가 환수될 수 있습니다.
	특수요양급여비용 산정기준(인사혁신처 고시) 제6조의2(부대경비)에 따라 공상공무원이 요양승인기간 중 입원요양이 필요한 경우 입원 1일당 10,000원을 지급하고 있습니다.(퇴원일 제외) 요양급여비용 청구서에 의해 부대경비를 별도로 청구하지 않으신 경우, 공단에서 부대경비를 자동 지급 하는 것에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음
	※ 자동 지급에 동의하면 부대경비를 청구한 것으로 간주하여, 공무상요양 승인기간 중 입원한 사실이 확인되는 경우 부대경비가 상기 ① 급여 계좌로 자동 지급됩니다.

「공무원 재해보상법 시행령」 제28조제1항에 따라 위와 같이 신청합니다.

년 월 일
신청인 (서명 또는 인)

연금취급기관장 귀하

⑧ 개인정보의 공동이용, 의료법 기록 열람 및 개인신용정보 제공·활용에 대한 동의 *필수사항

<input type="checkbox"/> 민감정보 및 고유식별정보의 처리에 관한 고지
· 공단은 관련 업무처리와 관련하여 「공무원 재해보상법 시행령」 제86조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 따라 주민등록번호를 수집·이용합니다.
<input type="checkbox"/> 개인정보의 공동이용에 대한 고지
· 공단은 관련 업무처리와 관련하여 「개인정보보호법」 제18조제2항 및 「공무원 재해보상법」 제58조제1항에 따라 개인정보를 제공·이용하고 있습니다. 해당 개인정보에는 국민건강보험공단이 보유·관리하는 건강보험요양급여내역서, 건강검진결과 통보서 및 문진표 등이 포함됩니다.
<input type="checkbox"/> 개인정보의 공동이용 및 의료법 기록열람에 대한 동의
· 본인은 이 건 업무처리와 관련하여 「개인정보보호법」 제18조제2항 및 「공무원 재해보상법」 제58조제1항에 따라 개인정보의 제공·이용에 동의합니다.
· 「의료법」 제21조제3항제14의2호에 따라 공무원연금공단의 업무에 필요한 본인 진료기록 등의 사본 발급을 동의하고 일체 권한을 위임합니다.
[] 동의함 [] 동의하지 않음
<input type="checkbox"/> 개인신용정보의 제공·활용에 대한 동의
· 공무원연금공단이 「신용정보법」 제32조에 따라 재해급여신청에 대한 사실관계 확인을 목적으로 한국신용정보원에 고유식별정보(주민등록번호)를 제공하고, 한국신용정보원으로부터 교통사고 발생일시, 보험금지급내역, 진단정보 등 개인(신용)정보 및 민감정보(상병명 등)를 제공 받는 것에 동의합니다.
· 동의의 효력은 공무원재해보상심의회 심의가 완료된 날까지로 하며, 정보 활용에 동의하지 않을 경우 해당서류를 개별적으로 제출해야 합니다.
[] 동의함 [] 동의하지 않음
신청인 (서명 또는 인)

⑨ 임의대리인 심의결과 직접통보에 대한 동의

· 본인은 본인으로부터 대리권을 수여받아 신청을 대행하는 임의대리인에게 「공무원 재해보상법 시행령」 제28조에 따라 심의회의 심의를 거쳐 결정된 공무상 요양 승인 여부와 요양기간에 대한 내용을 직접 통보하는 것에 동의합니다.
[] 동의함 [] 동의하지 않음
신청인 (서명 또는 인)

임 의 대리인 정 보	성명	주민등록번호(13자리)
	우편물수령주소 ※ 도로명(새길) 주소로 기재하여 주시기 바랍니다.	
	연락처	휴대전화 전화

⑩ 「공무원 재해보상법 시행령」 제28조제2항에 따라 위 사실을 확인하여 이송합니다.

년 월 일

(연금취급기관장)

직 인

공무원연금공단 이사장 귀하

기관 담당자 전화번호 : () -

⑪ 구비서류

공통서류	1. 진단서 2. 진료기록부(응급 및 초진기록지) 3. 건강검진결과 및 문진표(상병발생 직전 2회 년도분)
신청상병 별 추가서류	1. 아래 부위 신청상병 진단 및 치료와 관련하여 촬영한 영상 CD (판독지 포함) (예시) 무릎 및 어깨 등 : MRI(*없을시 초음파 영상), 관절내시경사진 척추 및 뇌질환 : MRI(*없을 시 CT) 2. 심장 및 신장 : 심장초음파검사결과지, 신장기능검사결과지 3. 치과질환: 파노라마 및 치근단 사진, 경과기록지(항후 진료소견 포함) 4. 이명: 순음청력검사(3회), 이음향 방사검사, 이명도검사 5. 난청: 순음청력검사(3회), 이음향 방사검사, 청성뇌간유발반응검사 6. 정신건강의학과 : 건강보험요양급여내역(발병 전 10년간 급여 내역을 비밀보호 해제 하여 제출), 심리검사결과지, 정신건강의학과 치료내역(의무기록지 등) ※ 건강보험요양급여내역은 건강보험공단에서 발급받아 제출하여 주시기 바라며, 이외에 필요시 추가서류를 요청할 수 있으므로 신속한 처리를 위해 협조바랍니다.

작성방법

- 신청구분란은 아래 사항을 참고하여 해당 항목을 선택하십시오.
 - **상속인** : 상속이 개시되어 피상속인의 재산상의 지위를 법률에 따라 승계하는 사람
 - **법정대리인** : 본인의 대리권 수여에 의하지 않고 대리권을 부여받는 자
 - 본인에 대하여 일정한 지위에 있는 자가 당연히 대리인이 되는 경우 ex) 친권자, 후견인
 - 법원의 선임에 의한 경우 ex) 부재자의 재산관리인, 상속재산관리인, 유언집행자
 - 본인 이외의 일정한 지정권자의 지정에 의한 경우 ex) 지정후견인, 지정유언집행자
- ①란에 공무원 또는 유족대표자의 계좌번호를 반드시 기재하십시오.(* 진료비 영수증 상 본인이 납부한 요양급여 중 본인부담금(건강보험급여)은 공상승인일로부터 약 4~5개월 후에 별도 청구절차 없이 자동으로 환급됩니다.)
- ②란은 공상공무원 본인과 신청인이 서로 다른 경우에만 작성하며, 공상공무원의 관계, 공상공무원의 인적사항을 기재하십시오.
- ③란은 아래 사항을 참고하여 해당 항목을 선택하십시오.
 - 과로 및 사회 심리적 스트레스**: (예) 업무와 관련한 돌발적이고 예측 곤란한 정도의 긴장·흥분·공포·놀람 등, 급격한 업무 환경 변화 등, 피로가 축적되어 활력이 크게 훼손된 상태
 - 인간공학적 요인**: (예) 반복 동작, 무리한 힘, 부적절한 자세, 진동 작업, 특정 신체 부위 부담 등
 - 분진 및 화학적 요인**: (예) 심한 분진 등 유해물질 노출 또는 유해가스·유해독물·중금속 중독 등
 - 물리적 요인**: (예) 방사선, 자외선, 엑스선, 유해광선, 극초단파 등, 가스, 빛, 열, 소음, 진동, 이상기압, 잡수 등, 작업하는 장소의 온도, 강렬한 소음 등
 - 생물학적 요인**: (예) 병원체 취급, 알레르기성·가성충 감염, 습지·산지·초지 등 전염병 있는 지역에서 업무 수행, 공무수행 중 제공된 음식물 등
 - 기타** : 위 1) ~ 5)에 속하지 않는 원인
- ④란은 신청하는 공무원 스스로 재해발생 경위를 충분히 소명하기 희망하는 경우, 별도 “재해발생경위서” 서식에 작성 후 제출하시기 바랍니다. 다만, 신청인은 별도의 재해발생경위서를 작성하지 않고, 소속기관에서 작성하는 경위조사서로 대체할 수 있습니다.
(※ 재해발생경위서 서식안내 : 공무원연금공단 홈페이지 - 고객참여와 상담 - 각종서식 - 재해보상서식 - “재해발생경위서(신청자용)” 활용)
- ⑤란은 진단서상의 상병명 중 신청하고자 하는 확정 진단명과 상병 부위를 구분하여 신청하십시오.
 - (예) 상병명 ‘○○의증’ (x) → ‘확정 진단명’ (o)
 - (예) 요추 추간판탈출증(x) → 요추 제4~5번 추간판탈출증(구체적인 부위 기재)
- ⑥란은 처방에 따른 투약기간도 신청요양기간에 포함시켜 주시고 신청요양기간(시작일, 종료일)을 정확히 기재하십시오.
 - 미기재 시 의무기록지 및 진단서의 치료기간을 신청한 것으로 간주(요양 시작일은 의무기록지의 최초 내원일, 요양 종료일은 진단서의 치료기간 종료일) 되고, 공무원재해보상심의회 심의를 거쳐 요양기간이 결정됩니다.
- ⑦란은 제3자 가해자가 있는 경우를 확인하는 것으로 해당 여부를 반드시 체크하고, 가해자가 있을 경우 가해자정보(성명, 주민번호(13자리), 주소, 연락처)를 반드시 기재하십시오.(* 없는 경우는 “가해자 없음”에 체크하십시오.)
- ⑧란의 개인정보 공동이용, 의료법 기록 열람 및 개인신용정보 제공·활용에 대하여 동의할 경우 서명하십시오.(※ 필수사항)
 - 요양승인업무와 관련하여 필요시 건강보험 요양급여내역, 건강검진결과 통보서 및 문진표 등을 확인합니다.
 - 요양승인 후 국민건강보험공단에 공무상 요양승인 결정서 발송 및 요양급여비용 관련 자료의 송수신에 활용됩니다.
 - 요양승인업무와 관련하여 공무상 재해가 제3자에 의한 교통사고인 경우 재해급여신청에 대한 사실관계 확인을 목적으로 한국신용정보원과의 개인신용정보 및 민감정보 자료(교통사고 발생일시, 보험금지급내역, 진단정보 등)의 송·수신에 활용됩니다.
- ⑨란은 신청인 본인으로부터 대리권을 수여받아 신청을 대행하는 임의대리인(법무법인, 노무법인 등)에게 심의결과를 직접 통보하는 것에 동의하는 경우에 해당하며, 동의하시는 경우 반드시 임의대리인의 정보를 기재해주시기 바랍니다.
- 연금취급기관장을 거치지 않고 직접 신청하는 경우, ⑩란의 연금취급기관장 확인(직인날인)없이 공단으로 제출하실 수 있으며, 공단은 「공무원 재해보상법 시행령」 제28조제2항에 따라 연금취급기관장의 확인을 받게 됨을 알려드립니다.
- ⑪란에 기재된 첨부서류는 심사에 꼭 필요하므로 반드시 제출하십시오.

청구서 보낼 곳(우편)

부서명	우편번호	주 소
재해 보상실	06152	서울특별시 강남구 언주로 508, 공무원연금공단 8층 재해보상실

□ 공무원 재해보상제도·서식 안내

- 공단 홈페이지 접속(www.geps.or.kr) → 사업안내 → 재해보상
- 공단 홈페이지 접속(www.geps.or.kr) → 고객참여와 상담 → 각종서식 → 재해보상서식

□ 인터넷 청구 안내

- 공단 홈페이지 접속(www.geps.or.kr) → 종합재해보상포털 → 요양급여 → 공무상 요양 승인 클릭 → 신청서 작성

□ 문의 : 공무원연금공단 고객센터(1588-4321)

1. 공통 제출 자료

구 분	제출 자료
법정 자료	1. 공무상요양승인신청서 (신청인 서명, 연금취급기관장 직인 날인*) * 공단에 신청하는 경우에는 공단에서 연금취급기관에 직인 날인 요청 2. 상병 경위조사서(조사자 및 확인자 서명, 연금취급기관장 직인 날인) 3. 진단서
의학적 사실 관련 자료	4. 최초 내원 병·의원 의무기록지 사본(내원 경위, 증상 등 기재) 5. 상병명 진단을 위한 영상촬영 CD - 해당자만 제출 (상세 내용은 [붙임] 참조) - 영상판독지 및 검사결과지 제출 가능한 경우 함께 제출
기타 관련 자료	6. 건강진단결과 통보서 및 건강검진 문진표 사본(발병전 2회분) - 근골격계 질환, 정신과적 질환은 제외 7. 질병관련 업무수행경력 확인자료(경력증명서, 인사기록카드 등) 8. 업무분장표 사본(발병 당시 및 발병 6개월 전의 것) 9. 기타 발병과 공무수행과의 관련성을 확인할 수 있는 자료

2. 질환별 제출 자료

- 해당 명칭 자료가 없는 경우 유사자료로 제출,
- 아래 제출자료는 발병과 공무 관련성 판단을 위한 최소한의 것이므로, 필요시 추가 자료 제출 가능
ex) 감염병 등 감염시, 해당 지역의 감염병 유행사실을 확인할 수 있는 자료

구 분	제출 자료
과로 관련 질환	1. 초과근무내역서(상병월 포함 7개월간, 월별로 초과근무시간 정리) 2. (초과근무수당 지급비대상자의 경우) PC온오프 기록 또는 출퇴근시간 전산 체크기록(상병월 포함 7개월간, 월별로 초과근무시간 정리) 3. 과로의 정성적 인정기준
작업 환경 관련 질환	<div>근골격계</div> <div>암 및 희귀질환</div> <div>청력 질환</div> 1. 작업량, 작업주기, 작업시간, 작업동작을 확인할 수 있는 자료 2. 발병 유해인자 노출 입증자료(화재출동내역, 유해물질 성분표 등) 3. 임용 후 발병시까지 유해인자 노출경력 정리 4. 특수건강검진 결과표 (확보가능한 모든 연도의 것) 5. 소음 측정자료(출동차량 소음규격서, 작업기기 소음측정자료 등) 6. 임용 후 발병시까지 소음노출 경력 정리
정신건강 의학과적 질환	1. 심리적·정신적 충격을 주는 사건 발생 입증자료 - 학교폭력위원회 결과보고, 민원처리내역, 가해자 징계자료, 사건사고사실 확인원, 구급대원 소견이 명시된 구급활동일지 등 - 공식자료 미존재 시, 비공식자료 제출(업무/교무수첩, 메신저 기록 등) 2. 정신건강의학과 질환 관련 기왕력을 확인할 수 있는 자료 - 건강보험 요양급여 내역서(발병 전 10년간, 비밀보호 표시[*****] 해제 요청)
기타 질환	1. 업무수행과 발병과의 관계를 확인할 수 있는 자료

3. 상병명 진단을 위한 필수 영상물 및 검사결과지

- 공무상 요양 신청시 해당 영상촬영(검사) 사실이 없는 경우, 실제 촬영영상(검사결과)만 제출하면 됨
ex) 6항의 발목 아킬레스건 파열 진단 시 : MRI 없이 초음파만 검사한 경우 초음파 검사만 제출
- 다만, 해당 자료를 제출하지 않거나, 해당 영상촬영(검사)를 미 실시하였을 경우에는 공무원재해보상 심의회에서 신청인에게 추가 보완 요청할 수 있음

구분	순번	상 병 명	필수 영상물 및 검사
뇌	1	뇌출혈, 두개골 골절	Brain CT
	2	뇌경색, 뇌종양, 미만성뇌축삭손상(CT로는 확인불가)	Brain MRI
척추	3	척추질환(추간판장애 등) - CT는 정확성 떨어짐	척추 MRI
관절 · 인대	4	1. 어깨 회전근개 손상(파열) 2. 어깨 근육 파열(손상), 어깨 탈구 등 * 초음파는 정확한 진단이 어렵고, 추정진단만 가능	1. 어깨 MRI 2. 관절경(수술 시)
	5	무릎 인대, 무릎 연골 파열(손상) - 전·후십자인대, 내·외측반달연골, 내·외측측부인대 등	1. 무릎 MRI 2. 관절경(수술 시)
	6	1. 발목 아킬레스건 파열(손상) * MRI 없을 경우 : 수술기록지, 수술 사진 2. 발목 인대 파열	발목 MRI, 초음파
	7	1. 다리, 팔 등 근육 파열(손상) 2. 인대장애, 팔꿈치 상과염	해당부위 MRI, 초음파
	8	망치 손가락(수지)	X-ray, (검사 시)초음파
골절	9	늑골 골절	CT, X-ray, 초음파
	10	안와 골절, 비골 골절(코뼈)	안면부 CT, X-ray
	11	기타 골절	X-ray, CT, MRI
안면부	12	안과 질환	관련 검사 영상물
	13	난청 관련(4가지 검사) * 정확한 판단·심의를 위해 신청시 4가지 검사 제출 필요, 미제출 시 심의회에서 추가자료를 요청할 수 있음	1. 순음청력검사 2. 언어청력검사 3. 임피던스 청력검사 4. 뇌간유발반응청력검사
	14	성대결절	해당부위 사진
	15	치과 관련 질환	치근단사진, 파노라마X-ray 안면부 CT(턱)
피부 등	16	화상 및 반흔, 색소침착	해당부위 사진
흉복부	17	결핵	X-ray, CT
	18	복부 장파열, 폐질환, 결핵	복부 CT, 폐 CT
신경계통	19	마비, 신경손상 등	근전도 검사
기 타	20	염좌, 긴장, 타박상, 찰과상 등 경미한 부상	제출 영상 없음
	21	진단서가 아닌 소견서(응급진료만 한경우) 제출시 * 외래진료 접수하면 진단서 발급 가능	진단서

4. 질병발생원인

구 분		정 의
질병 발생 원인	과로 및 사회심리적 스트레스	· 업무와 관련한 돌발적이고 예측 곤란한 정도의 긴장, 흥분, 공포, 놀람 등
	인간공학적인요인	· 반복 동작, 무리한 힘, 부적절한 자세, 특정 신체 부위 부담, 진동 작업 등
	분진 및 화학적요인	· 심한 분진 등 유해물질 누출 또는 유해가스, 독물, 중금속 중독 등
	물리적요인	· 작업하는 장소의 온도, 강렬한 소음, 이상기압, 빛, 열 등
	생물학적인요인	· 병원체 취급, 알레르기성·기생충 감염, 전염병이 있는 지역에서 업무 수행, 공무수행 중 제공된 음식물 등
	기타	· 위 요건에 포함하지 않은 경우