

군인 재해보상법 시행규칙 일부개정령안

2022. . .

국무위원 ○○○
(국방부장관)

1. 의결주문

군인 재해보상법 시행규칙 일부개정령안을 별지와 같이 의결한다.

2. 제안이유

상이유족연금과 순직유족연금을 수급할 수 있는 자녀 또는 손자녀의 연령기준을 19세 미만에서 25세 미만으로 상향하여 사망한 군인의 자녀 또는 손자녀의 경제적 자립이 가능할 때까지 실질적 생활을 보장하도록 「군인 재해보상법」 제37조제1항이 개정('22. 2. 3. 공포 및 시행)됨에 따라 법 시행을 위한 후속조치로 유족연금을 받으려는 장해가 있는 자녀 또는 손자녀의 재해유족급여 등분 청구와 상이유족연금 및 순직유족연금 또는 순직유족연금일시금 청구를 위한 진단서 제출 대상 연령을 변경하고 관련 서식을 정비하려는 것임.

3. 주요내용

가. 유족연금을 받으려는 장해가 있는 자녀 또는 손자녀의 진단서 제출 대상 연령 변경(안 제3조제1항제1호 및 안 제4조제1항제3호)

요양기관의 장 또는 군병원의 장이 발행하는 진단서 제출 대상인 장해가 있는 자녀 또는 손자녀의 연령을 19세 이상에서 25세 이상으로 변경함.

나. 개정 법률에 따라 별지 제1호서식, 별지 제2호서식, 별지 제9호서식, 별지 제26호서식을 개정함.

4. 주요토의과제

없 음

5. 참고사항

가. 관계법령 : 생 략

나. 예산조치 : 별도조치 필요 없음

다. 합 의 : 해당 없음

라. 기 타 : 1) 신·구조문대비표, 별첨

2) 입법예고(2022. 5. 4.~2022. 6. 14.)

군인 재해보상법 시행규칙 일부개정령안

군인 재해보상법 시행규칙 일부를 다음과 같이 개정한다.

제3조제1항제1호 중 “19세 이상의 자녀”를 “25세 이상의 자녀 또는 손자녀”로 한다.

제4조제1항제3호 중 “19세 이상의 자녀”를 “25세 이상의 자녀 또는 손자녀”로 한다.

별지 제1호서식, 별지 제2호서식, 별지 제9호서식, 별지 제26호서식을 각각 별지와 같이 한다.

부 칙

이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.

신 · 구조문대비표

현 행	개 정 안
제3조(재해유족급여 등분 청구) ① (생 략) 1. 「국민건강보험법」 제42조 에 따른 요양기관(이하 "요양기 관"이라 한다)의 장 또는 군병 원의 장이 발행한 진단서[청구 인이 법 제27조제1항에 따른 상 이연금의 등급(이하 "상이등급" 이라 한다)에 해당하는 장애가 있는 <u>19세 이상의 자녀</u> 인 경우 만 해당한다] 1부 2. ~ 6. (생 략) ② (생 략)	제3조(재해유족급여 등분 청구) ① (현행과 같음) 1. ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- <u>25세 이상의 자녀 또는</u> <u>손자녀</u> ----- 2. ~ 6. (현행과 같음) ② (현행과 같음)
제4조(상이유족연금 등의 청구) ① (생 략) 1. ~ 2. (생 략) 3. 요양기관의 장 또는 군병원 의 장이 발행한 진단서(상이 등급에 해당하는 장애가 있는 <u>19세 이상의 자녀</u> 인 경우만 해당한다) 4. ~ 8. (생 략) ② ~ ⑤ (생 략)	제4조(상이유족연금 등의 청구) ① (현행과 같음) 1. ~ 2. (현행과 같음) 3. ----- ----- ----- <u>25세 이상의 자녀 또는 손자</u> <u>녀</u> ----- 4. ~ 8. (현행과 같음) ② ~ ⑤ (현행과 같음)

[별지 제1호서식]

재해유족급여 등분 청구서

※ 뒤쪽 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

접수번호		접수일시	처리기간
			7일
청구인	성명		주민등록번호
	자택 전화번호	휴대전화번호	휴대전화 문자 수신 여부 [] 예 [] 아니요
	주소		사망한 군인과의 관계
	급여 수령 금융회사명		계좌번호
	군인·공무원·사학연금 수급 여부 [] 수급 [] 미수급		연금 종류 [] 군인 퇴역(상이)연금(. . .) [] 공무원 (조기)퇴직연금(. . .) [] 사학 (조기)퇴직연금(. . .)
청구인	성명		주민등록번호
	자택 전화번호	휴대전화번호	휴대전화 문자 수신 여부 [] 예 [] 아니요
	주소		사망한 군인과의 관계
	급여 수령 금융회사명		계좌번호
	군인·공무원·사학연금 수급 여부 [] 수급 [] 미수급		연금 종류 [] 군인 퇴역(상이)연금(. . .) [] 공무원 (조기)퇴직연금(. . .) [] 사학 (조기)퇴직연금(. . .)
청구인	성명		주민등록번호
	자택 전화번호	휴대전화번호	휴대전화 문자 수신 여부 [] 예 [] 아니요
	주소		사망한 군인과의 관계
	급여 수령 금융회사명		계좌번호
	군인·공무원·사학연금 수급 여부 [] 수급 [] 미수급		연금 종류 [] 군인 퇴역(상이)연금(. . .) [] 공무원 (조기)퇴직연금(. . .) [] 사학 (조기)퇴직연금(. . .)

「군인 재해보상법」 제10조 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따라 위와 같이 청구합니다.

년 월 일

청구인 (서명 또는 인)

청구인 (서명 또는 인)

청구인 (서명 또는 인)

국군재정관리단장 귀하

첨부서류	뒤쪽 참조	수수료 없음
------	-------	-----------

청구인 제출서류	1. 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관의 장 또는 군병원의 장이 발행한 진단서(청구인이 「군인 재해보상법」 제27조제1항에 따른 상이등급에 해당하는 장애가 있는 25세 이상의 자녀 또는 손자녀인 경우에만 제출합니다) 1부 2. 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관의 장 또는 군병원의 장이 발행하는 임신 증임을 증명하는 진단서(군인 또는 군인이었던 사람이 사망할 당시 임신 중인 경우에만 제출합니다) 1부 3. 가족관계증명서 1부 4. 혼인관계증명서 1부 5. 부양 사실을 확인할 수 있는 서류(청구인이 손자녀 또는 조부모인 경우에만 제출합니다) 1부 6. 청구인의 실명확인통장 사본 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 주민등록표 등본 2. 장애인 증명서	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 청구인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

청구인

(서명 또는 인)

작성방법

- 청구인의 주소란에는 우편물을 받을 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오.
 - 급여 수령 금융회사는 반드시 국내 은행 또는 국내에 지점이 있는 은행 등이어야 합니다.
 - 청구인의 계좌번호란에는 첨부하신 실명확인통장 사본의 계좌번호를 적으십시오.
- ※ 청구인의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.

처리절차



[별지 제2호서식]

[] 특례급여
[] 상이유족연금
[] 순직유족연금
[] 순직유족연금일시금
청구서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간	4개월
------	------	------	-----

청구인	성명		주민등록번호			
	자택 전화번호		휴대전화번호		휴대전화 문자 수신 여부 [] 예 [] 아니요	
	주소					
	급여 수령 금융회사명			계좌번호		
	군인·공무원·사학연금 수급 여부 [] 수급 [] 미수급			연금 종류		[] 군인 퇴역(상이)연금 [] 공무원(조기)퇴직연금 [] 사학(조기)퇴직연금
	학자금 대부	[] 있음 [] 없음	미납액 상환방법		[] 일시상환 [] 분할상환	
	사망자와의 관계					
	같은 순위 수급권자	번호	관계	성명	주민등록번호	장해 유무 (※자녀 또는 손자녀인 경우만 해당)
1					[] 있음 [] 없음	
2					[] 있음 [] 없음	
3					[] 있음 [] 없음	
4					[] 있음 [] 없음	

사망한 군인	성명		주민등록번호			
	계급		군번			
	사망일		사망 장소			
	사망 구분	[] 상이연금 수급 중 사망 [] 군 복무 중 사망	군 복무 중 사망 심의 신청 여부	[] 공무상 사망 심의 신청 [] 공무상 사망 심의 미신청		

소속 부대 기재란	제3자 가해사실 [] 있음 [] 없음					
	대부사항 [] 있음 [] 없음	대부 종류	대부액	상환액	미납액	미납액 상환방법
		전세대부				[] 일시상환 [] 분할상환
	확인자	인사담당자	계급	성명	(인)	전화번호: () -
		()군 제 부대장직인				

「군인 재해보상법 시행령」 제13조제2항 및 제4항, 제38조, 제39조에 따라 위와 같이 청구합니다.

년 월 일

청구인

(서명 또는 인)

국군재정관리단장 귀하

첨부서류	뒤쪽 참조	수수료 없음
------	-------	-----------

(뒤쪽)

청구인 제출서류	「군인 재해보상법 시행령」 제13조제4항에 따른 특례급여 외의 급여	1. 군인의 사망 사실을 확인할 수 있는 기본증명서 또는 사망진단서 1부 2. 「군인 재해보상법 시행규칙」 별지 제11호서식의 유족대표자 선정서(유족대표자가 청구하는 경우에만 제출합니다) 1부 3. 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관의 장 또는 군병원의 장이 발행한 진단서(청구인이 「군인 재해보상법」 제27조제1항에 따른 상이연금의 등급에 해당하는 장애가 있는 25세 이상의 자녀 또는 손자녀 인 경우에만 제출합니다) 1부 4. 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관의 장 또는 군병원의 장이 발행하는 임신 중임을 증명하는 진단서(군인 또는 군인이었던 사람의 사망 당시 임신 중인 경우에만 제출합니다) 1부 5. 가족관계증명서(사망자 기준) 1부 6. 혼인관계증명서(사망자 기준) 1부 7. 부양사실을 확인할 수 있는 서류(청구인이 손자녀 또는 조부모인 경우에만 제출합니다) 1부 8. 청구인의 실명확인통장 사본 1부	수수료 없음
	「군인 재해보상법 시행령」 제13조제4항에 따른 특례급여	1. 특례급여 사용계획서 1부 2. 군인의 사망 사실을 확인할 수 있는 기본증명서 또는 사망진단서 1부 3. 사망한 군인의 가족관계증명서 또는 사망한 군인의 친족임을 확인할 수 있는 서류 1부 4. 청구인의 실명확인통장 사본 1부	
담당 공무원 확인사항	1. 주민등록표 등본 2. 장애인 증명서		

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인 사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 청구인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

청구인

(서명 또는 인)

작성방법

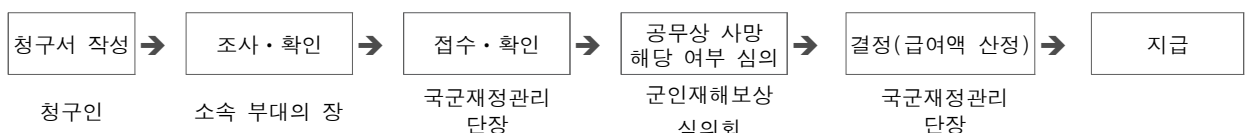
- 청구하려는 해당 급여 앞에 "√" 표시를 하십시오.
- 청구인의 주소란에는 우편물을 받을 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오.
- 급여 수령 금융회사는 반드시 국내 은행 또는 국내에 지점이 있는 은행 등이어야 합니다.
- 청구인의 계좌번호란에는 첨부하신 실명확인통장 사본의 계좌번호를 적으십시오.
- 청구인의 퇴역·퇴직연금 등 수급 여부란은 청구인이 공무원·군인·사학연금에서 퇴직(퇴역)연금을 수급 중인지 여부를 표시하는 란입니다.
- 청구인의 같은 순위 수급권자란은 아래의 순위를 확인하여 같은 순위자가 있는 경우 적으십시오.
* 유족의 우선순위: ① **25세** 미만이거나 장애가 있는 자녀 ② 아버지가 없거나 아버지가 장애 상태에 있는 **25세** 미만 또는 장애 상태에 있는 **25세** 이상인 사람으로서 사망한 군인이 부양하던 손자녀 ③ 부모 ④ 사망한 군인이 부양하던 조부모 (배우자는 위 유족 중 우선순위자와 같은 순위이며, 61세 이후에 혼인한 배우자는 유족에서 제외됩니다)
- 소속 부대 기재란의 대부사항란은 있음·없음 중 해당하는 [] 안에 "√" 표시를 한 후 미납된 대부금이 있는 경우에는 대부 종류, 대부액, 상환액 및 미납액을 적으십시오. 이 경우 미납액에 대한 상환방법은 아래의 기준을 참고하여 작성하시기 바랍니다.
가. 상이유족연금·순직유족연금의 경우: 청구인이 희망하는 상환방법을 확인하여 일시상환·분할상환 중 해당하는 [] 안에 "√" 표시
나. 특례급여·순직유족연금일시금의 경우: 일시상환의 [] 안에 "√" 표시
※ 청구인의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.

처리절차

1. 특례급여·상이유족연금



2. 순직유족연금·순직유족연금일시금



[] 상이유족연금
[] 순직유족연금 수급권 이전 청구서

※ 뒤쪽의 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간	7일
------	------	------	----

청구인	성명			주민등록번호		
	자택 전화번호		휴대전화번호		휴대전화 문자 수신 여부 [] 예 [] 아니요	
	주소					
	관 계	사망 군인의 ()		수급권 이전사유	[] 같은 순위자의 수급권 소멸 [] 선순위자의 수급권 소멸 [] 1년 이상 행방불명	
		수급권 소멸자의 ()				
	군인·공무원 ·사학연금 수급 여부	[] 수 급		연금 종류	[] 군인 퇴역(상이)연금 [] 공무원(조기)퇴직연금 [] 사학(조기)퇴직연금	
		[] 미수급				
	급여 수령 금융회사명			계좌번호		
	같은 순위 수급권자	번호	관계	성명	주민등록번호	장해 유무 (※자녀 또는 손자녀인 경우만 해당)
		1				[] 있음 [] 없음
2					[] 있음 [] 없음	
3					[] 있음 [] 없음	
4					[] 있음 [] 없음	

수급권 소멸자	성명			생년월일		
	자택전화번호			휴대전화번호		
	주소					
	연금증서번호			사유 발생일		
	수급권 이전 사유	[] 사망 [] 재혼 [] 친족관계 종료 [] 자녀 또는 손자녀의 25세 도달 [] 자녀 또는 손자녀의 장해 해소 [] 1년 이상 행방불명				

사망한 군인	소속했던 부대명		
	계급		군번

「군인 재해보상법」 제38조 및 같은 법 시행령 제41조제2항에 따라 위와 같이 청구합니다.

년 월 일

청구인 (서명 또는 인)

국군재정관리단장 귀하

첨부서류	뒤쪽 참조	수수료 없음
------	-------	-----------

청구인 제출서류	1. 수급권 이전 사유가 1년 이상 행방불명인 경우 가. 1년 이상 행방불명된 사실을 증명하는 서류 1부 나. 가족관계증명서 1부 다. 청구인의 실명확인통장 사본 1부 2. 수급권 이전 사유가 제1호 외의 사유인 경우 가. 사망진단서(유족연금을 받고 있던 사람이 사망했으나 그 사망정리가 되지 않은 경우에만 제출합니다) 1부 나. 유족연금을 받고 있던 사람의 가족관계증명서 1부 다. 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관의 장 또는 군병원의 장이 발행하는 진단서(유족연금을 받고 있던 사람의 장애가 해소된 경우에만 제출합니다) 1부 라. 청구인의 실명확인통장 사본 1부	수수료 없음
담당 공무원 확인사항	1. 주민등록표 등본 2. 장애인 증명서	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않는 경우에는 청구인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.

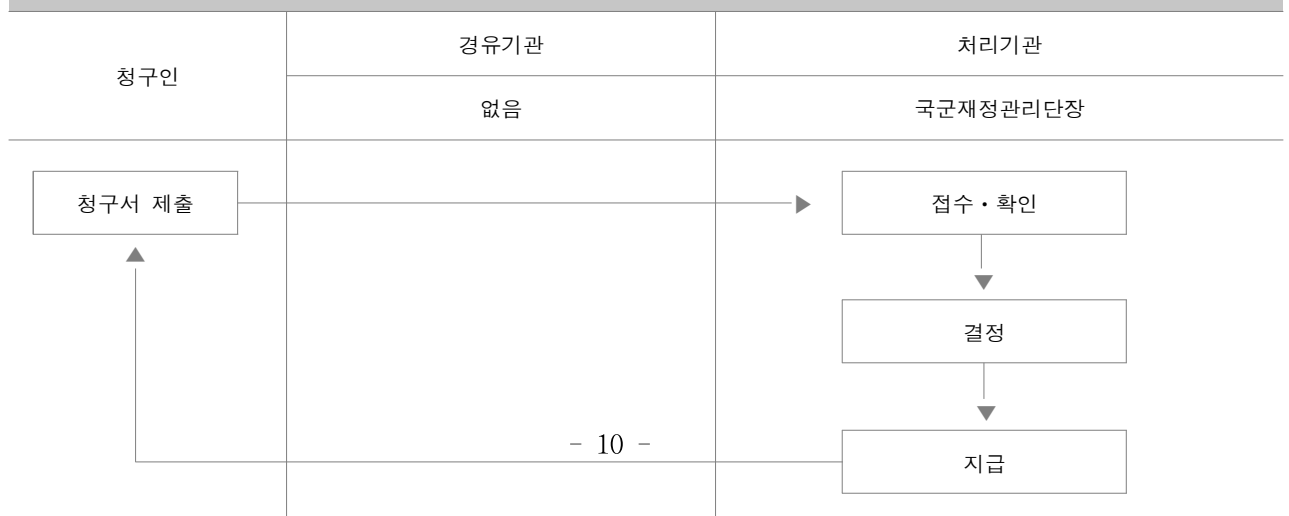
청구인

(서명 또는 인)

작성방법

- 청구인의 주소란에는 우편물을 받을 수 있는 주소(실제 거주하는 주소)를 적으십시오.
- 청구인의 군인·공무원·사학연금 수급 여부란은 청구인이 군인·공무원·사립학교교직원연금에서 연금을 수급하는지를 해당하는 [] 안에 "√" 표시를 하십시오.
- 급여 수령 금융회사는 반드시 국내 은행 또는 국내에 지점이 있는 은행 등이어야 합니다.
- 청구인의 계좌번호란에는 첨부하신 실명확인통장 사본의 계좌번호를 적으십시오.
- 청구인의 같은 순위 수급권자란은 아래의 순위를 확인하여 같은 순위자가 있는 경우 적으십시오.
 * 유족의 우선순위: ① 25세 미만이거나 장애가 있는 자녀 ② 아버지가 없거나 아버지가 장애가 있는 25세 미만 또는 장애가 있는 25세 이상인 사람으로서 사망한 군인이 부양하던 손자녀 ③ 부모 ④ 사망한 군인이 부양하던 조부모
 (배우자는 위 유족 중 우선순위자와 같은 순위이며, 61세 이후에 혼인한 배우자는 유족에서 제외됩니다.)
 ※ 청구인과 수급권 소멸자의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.

처리절차



연금수급권 상실 신고서

※ []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.

접수번호	접수일시	처리기간	즉시
연금 수급 권자	성명	생년월일	
	자택 전화번호	휴대전화번호	휴대전화 문자 수신 여부 [] 예 [] 아니요
	주소		
	연금 종류 [] 상이연금 [] 상이유족연금 [] 순직유족연금		
	연금번호		상실일
	상실 사유 [] 사망 [] 재혼 [] 친족관계 종료 [] 연금 수급권자 25세 도달 [] 연금 수급권자 장애 상태 해소		
신고인	성명	생년월일	
	자택 전화번호	휴대전화번호	휴대전화 문자 수신 여부 [] 예 [] 아니요
	주소		
	연금 수급권자와의 관계		

「군인 재해보상법 시행령」 제34조 및 제41조제1항에 따라 위와 같이 신고합니다.

년 월 일

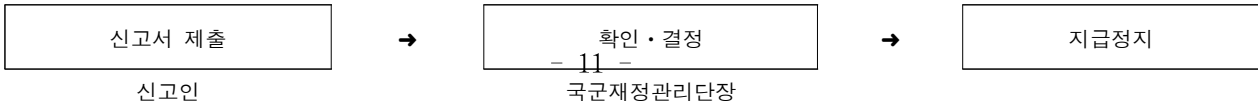
신고인

(서명 또는 인)

국군재정관리단장 귀하

첨부서류	연금수급권의 상실 사유별로 다음의 구분에 따른 서류 1. 연금 수급권자가 사망한 경우: 연금 수급권자의 사망사실을 확인할 수 있는 기본증명서 또는 사망진단서 1부 2. 재혼 또는 친족관계 종료의 경우: 가족관계증명서 1부 3. 연금 수급권자가 25세에 도달한 경우: 없음 4. 연금 수급권자의 장애가 해소된 경우: 「국민건강보험법」 제42조에 따른 요양기관의 장 또는 군 병원의 장이 발행하는 진단서 1부 ※ 연금 수급권자, 신고인의 휴대전화번호는 원하지 않으면 적지 않을 수 있으나, 자택 전화번호가 없는 경우에는 반드시 적으십시오.	수수료 없음
------	--	--------

처리절차



〈 의안 소관 부서명 〉

국방부 군인재해보상과	
연 락 처	(02) 748 - 6851