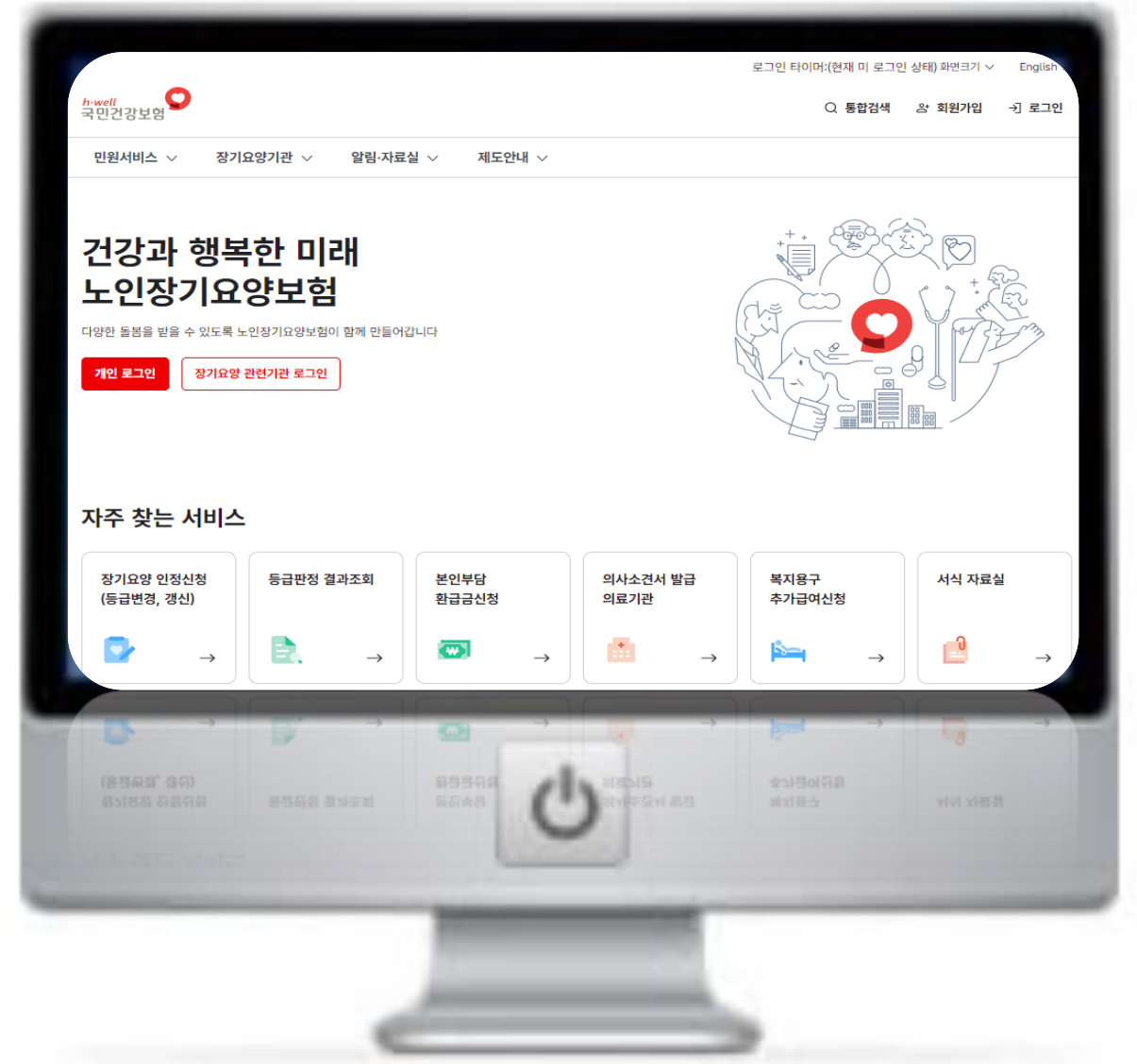


노인장기요양보험 홈페이지 이용하여 장기요양 인정신청하기!

▶ <https://www.longtermcare.or.kr>.

▶ 인증서가 필요해요.

- 간편(민간)인증, 공동.금융 인증서 등

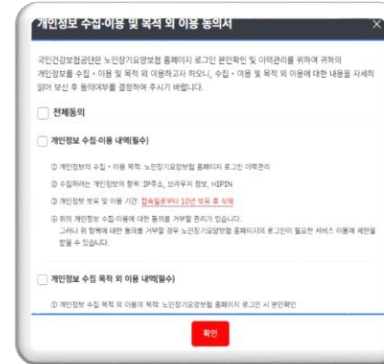


장기요양 인정신청

로그인 하기



1

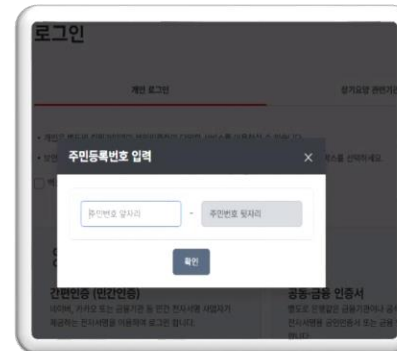


개인정보 수집 이용 등 동의



간편인증 등을 통한 인증

2



로그인 대상자 주민번호



공동인증서 등을 통한 인증

장기요양 인정신청

작성 시 유의 사항

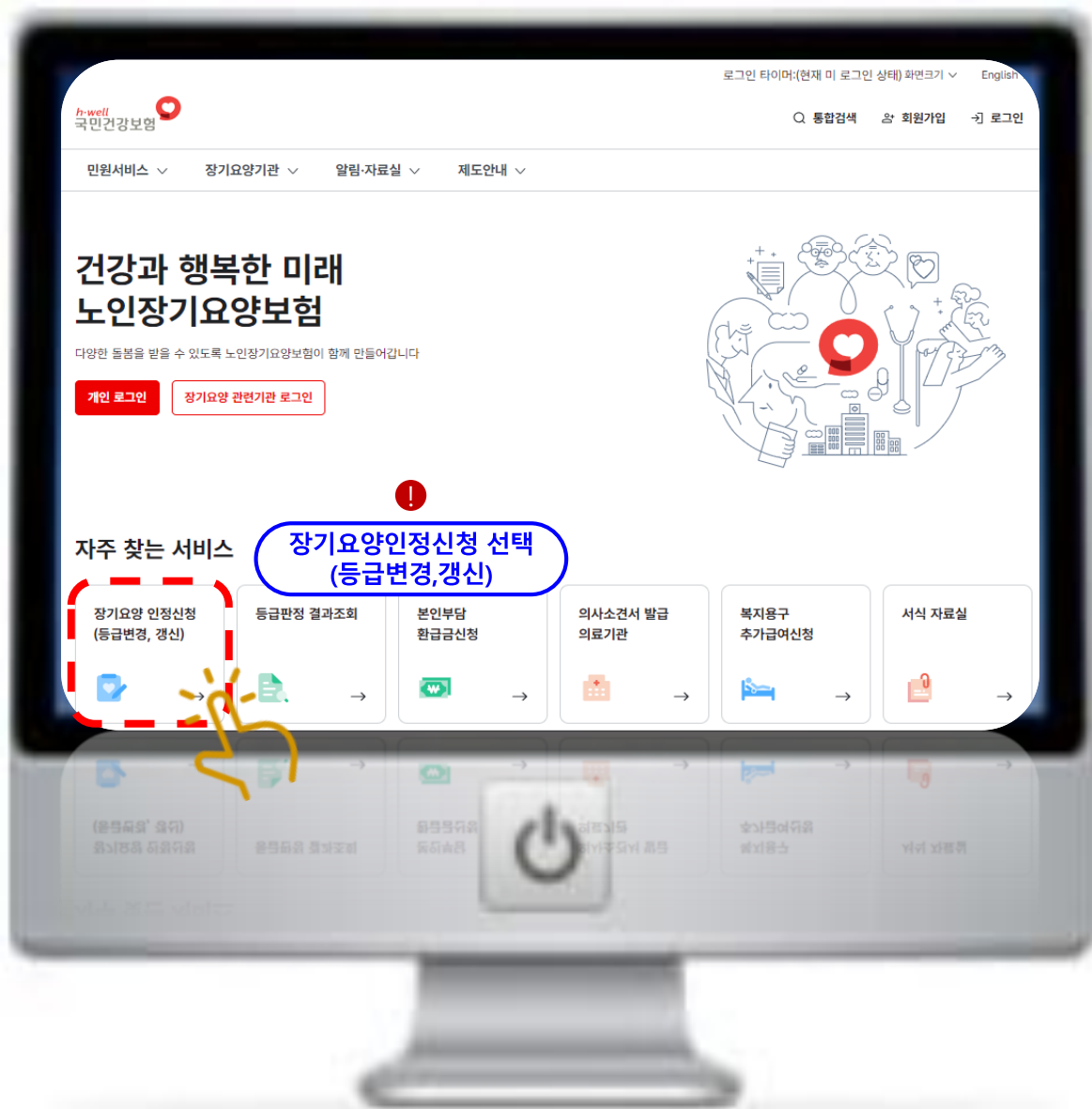
- 모든 항목은 빠짐 없이 작성 해주세요
- 65세 미만자(최초, 재신청) 및 외국인은 인터넷을 통해 신청 불가능
- 인정신청, 갱신신청, 등급변경, 재신청 가능

! 등급변경신청의 경우 신청서 마지막에 '변경신청사유' 필수 작성



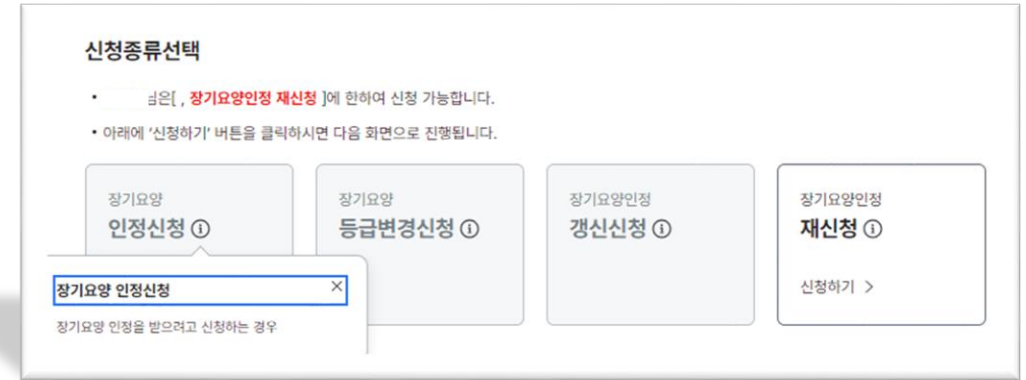
장기요양 인정신청 - 본인

장기요양 인정신청(등급변경, 갱신)하기 - 본인 또는 대리인 신청인 유형 선택



장기요양 인정신청

본인신청 - 신청종류 선택



신청 종류 선택

- 신청인에 따른 신청 가능한 신청종류 자동 활성화되며 신청종류 확인하여 클릭!
- 신청서 작성 화면으로 이동

장기요양 인정신청

본인신청 - 신청인 정보 입력

신청인

성명

주민등록번호

주소

건물명 건물명 동 동 호 호

실제거주지 주소 ☐ 주민등록지 주소와 동일

주소 검색 우편번호 기본주소 중 중

건물명 건물명 동 동 호 호

※ 실제거주지는 주민등록지와 다른 경우 작성하며, 신청 당시 신청인이 실제거주하고 있는 주소를 작성합니다.
실제거주지는 방문조사 및 등급한정 결과 등 각종 무편을 수령자이므로 주후 실제거주지 변경이 있는 경우 공단에 신고하여야 합니다.

전화번호 ☐ 전화번호 없음

필수입력 - 필수입력 - 필수입력

휴대폰번호

010 - 1234 - 1234

신청인 정보 입력

- 주민등록지와 실거주지가 **다른** 경우 꼭! 추가 입력
* '실거주지'는 인정조사 등 방문을 위해 정확히 입력해주세요!
- 전화번호 또는 휴대번호 중 **한 개 필수 입력**

장기요양 인정신청

본인신청 - 보호자 정보 및 우편물(인정서) 수령지 입력

보호자

보호자 여부 *

☒ 보호자 있음 ☐ 보호자 없음

성명

성명

신청인과의 관계

선택

보호자 주소

주소 검색 우편번호 기본주소 층

건물명 건물명 동 동 호 호

전화번호(또는 휴대폰번호)

02 - 1234 - 1234

※ SMS 수신을 원하시는 경우 휴대폰 번호로 입력해주세요.

보호자 여부에 따라 정보입력
* '보호자 없음' 체크 시 입력 항목은 비활성화

우편물 수령지

우편물 수령인 *

선택 우편물 수령인

선택

신청인(본인)
보호자

우편물 수령주소 *

주소 검색 우편번호 기본주소 층

건물명 건물명 동 동 호 호

우편물 수령인 선택에 따른 정보 입력
인정서 수령지 선택

인정서 수령지

인정서 수령지 *

☐ 주민등록지 ☐ 실거주지 ☐ 보호자 주소지

※신청인과 현재 같은 세대에 거주하거나 현재 같은 건강보험증에 등록되어 있지 않은 가족이나 친족, 이해관계인인 경우 주민등록지 또는 실거주지를 선택하시기 바랍니다.

장기요양 인정신청

본인신청 - 최종연락처 및 최종 등록

최종 연락처

수화자

선택

수화자

전화번호

☐ 전화번호 없음

필수입력

-

필수입력

-

필수입력

휴대폰번호

010

-

1234

-

1234

☐ SMS 수신 동의

※ 신청 진행사항 안내를 위하여 휴대폰이 있으신 경우 반드시 휴대폰번호를 입력해 주시기 바랍니다.

※ SMS(알림톡) 수신을 원하지 않는 경우 SMS 수신여부 선택을 해제해 주시기 바랍니다.

질한 여부

신청인 전염성 질환 보유 여부

☐ 아니요
 ☐ 예

정신질환 보유 여부

☐ 아니요
 ☐ 예

※ 신청인의 전염성 질환 및 정신 질환 보유 여부에 표시합니다.(최근 6개월 이내 전염성 질환 및 정신 질환으로 치료를 받았거나 치료 중인 경우 표시)

미리보기

등록

미리보기

등록

미리보기를 통해 작성한 내용 확인!
등록 전까지 수정 가능!

■신청장기요양보험법 시행규칙 [별지 제(호외) 2서식] (개정 2022.12.30.)

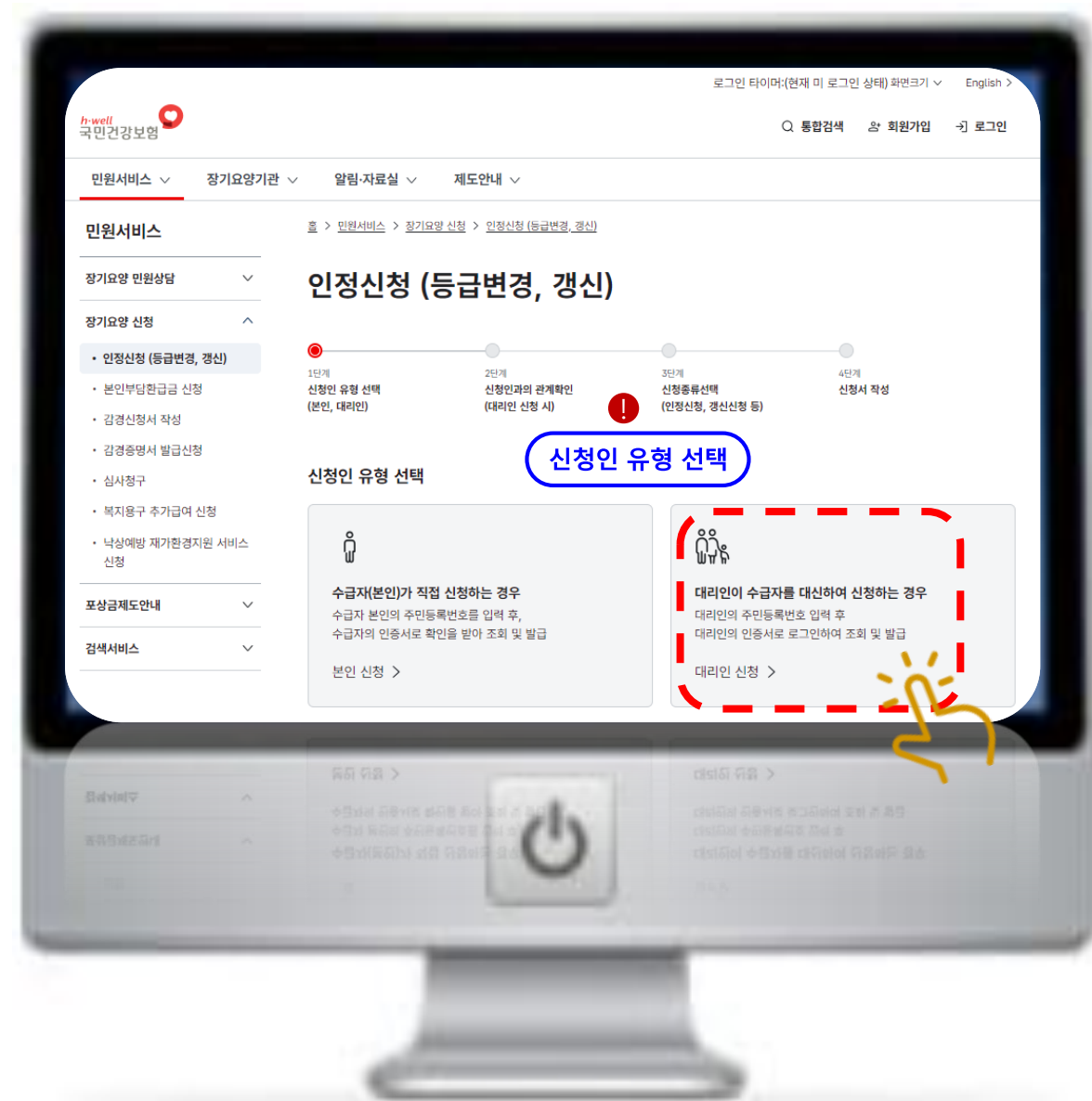
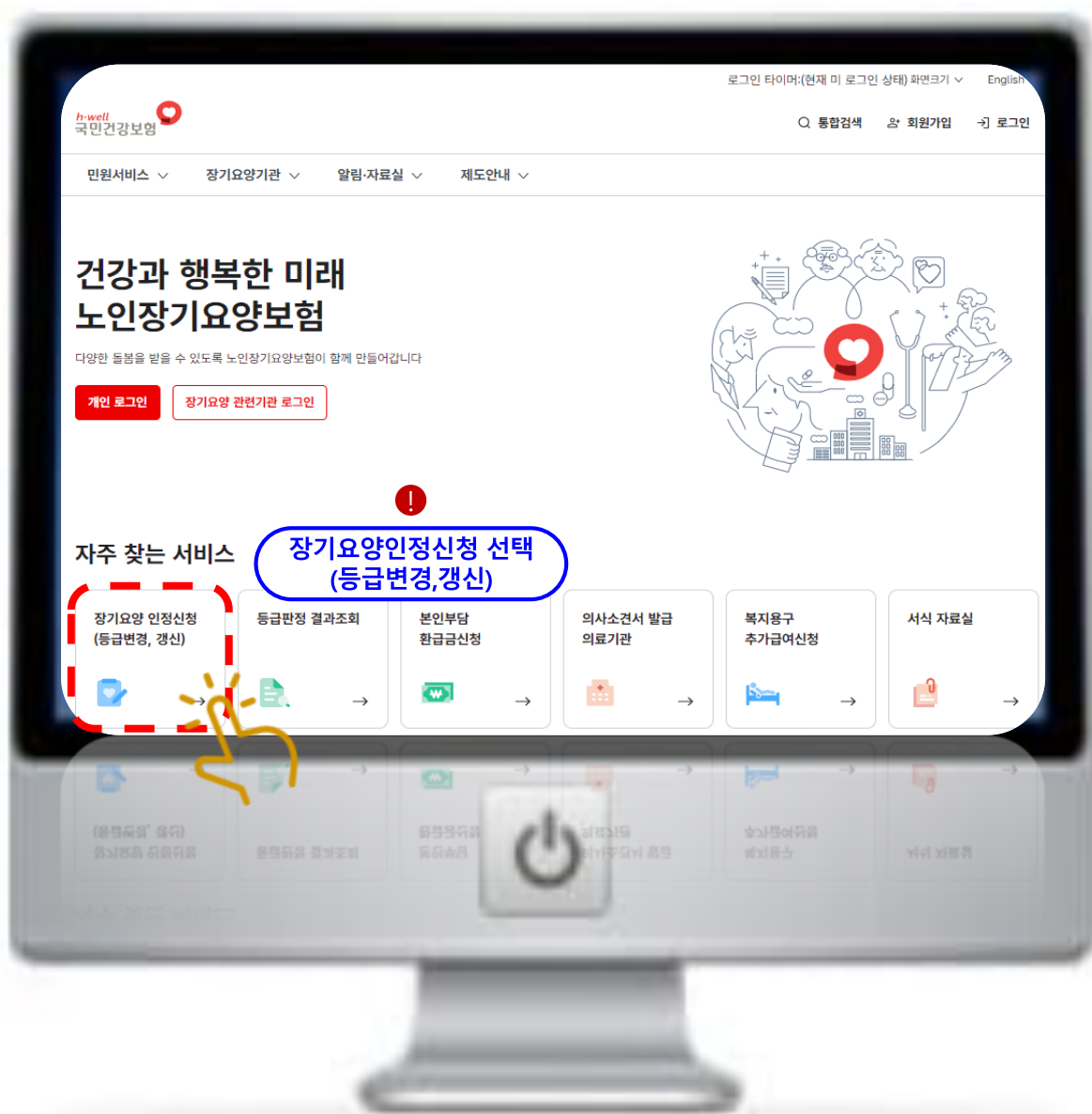
신청구분		장기요양 인정신청서 (신청방법:포털)	
신청인 (본인)	신청명	신청인등록번호	****
	신청인등록일자		
	신청거부일자		
	신청확인증 (또는 후대견인증)		
대리인	신청명	신청인등록번호	
	신청주소		
	신청확인증 (또는 후대견인증)		
	신청유형		
보호자	☐ 보호자가 있음 ☒ 보호자가 없음 ☐ 대리인과 동일		
	신청명	신청인등록번호	신청확인증
	신청주소		
	신청유형	☒ 신청인(본인) ☐ 보호자(대리인과 동일할경우)	
요양수령자	신청인		
	신청유형		
신청인 전열상 질환 보유 여부		아니오	장식질환 보유 여부
변경신청일자			
'노' 신청장기요양보험법, 제13조 제20조 제22조 및 같은 법 시행규칙 제2조 제8조, 제9조에 따라 위와 같이 장기요양인정(장신)을 신청합니다.			
2026년 04월 07일			
신청인:		(서명 또는 인)	
대리인:		(서명 또는 인)	
국민건강보험공단 이사장 귀하			

최종연락처 및 질환여부 입력

- 안내를 받고자 하는 연락처, SMS 수신여부 체크 또는 입력
 - * SMS 수신 미동의 시 별도 신청 등의 결과가 안내되지 않습니다.
- 전염성 및 정신 질환 보유 여부 체크
- 모든 사항 입력 후 등록

장기요양 인정신청 - 대리인

장기요양 인정신청(등급변경, 갱신)하기 - 본인 또는 대리인 신청인 유형 선택



장기요양 인정신청

로그인 하기 - 대리인 신청



신청인 정보 입력 후 신청종류 자동 활성화

장기요양 인정신청

대리인 신청 - 신청인 정보 입력

신청인

성명

주민등록번호 -

주소

건물명

실제거주지 주소 ☐ 주민등록지 주소와 동일

건물명

* 실제거주지는 주민등록지와 다른 경우 작성하며, 신청 당시 신청인이 실제거주하고 있는 주소를 작성합니다.
실제거주지는 방문조사 및 등급판정 결과 등 각종 우편물 수령지이므로 주주 실제거주지 변경이 있는 경우 공단에 신고하여야 합니다.

전화번호 ☐ 전화번호 없음

- -

휴대폰번호

- -

신청인 정보 입력

- 주민등록지와 실제거주지가 **다른** 경우 꼭! 추가 입력
* '실제거주지'는 인정조사 등 방문을 위해 정확히 입력해주세요!
- 전화번호 또는 휴대번호 중 **한 개 필수 입력**

대리인 신청 - 대리인 정보 입력

대리인

성명

주민등록번호

주소

주소 검색

건물명

전화번호

전화번호 없음

필수입력

휴대폰번호

010

1234

1234

대리인 유형

선택

관계

선택

신청인과의 관계 (친인척)를 선택하십시오. (필수)
예) 자녀가 대리신청하는 경우 "자", 배우자가 대리신청하는 경우 "배우자"로 선택
예) 가족, 친족관계가 아닌 경우 "이해관계인"으로 선택

대리인 정보 입력

- 대리인의 기본정보(성명, 주민등록번호, 주소) 자동 입력되며 비활성화(수정불가)
- 전화번호 또는 휴대폰번호 중 **한 개 필수 입력**
- 대리인 유형 선택

장기요양 인정신청

대리인 신청 - 보호자 정보 입력

보호자

- 신청인과 현재 같은 세대에 거주하거나, 현재 같은 건강보험증에 등재되어 있는 경우에만 <대리인과 동일>에 체크할 수 있습니다.
- 같이 거주하지 않거나 다른 건강보험증에 등재되어 있는 가족이 보호자일 경우 <보호자 있음> 체크 후 작성합니다.

보호자 여부 *

☐ 보호자 있음 ☐ 보호자 없음 ☐ 대리인과 동일

성명

성명

신청인과의 관계

선택

보호자 주소

주소 검색 우편번호 기본주소

층 층

건물명 건물명 동 동 호 호

전화번호(또는 휴대폰번호)

02 - 1234 - 1234

※ SMS 수신을 원하시는 경우 휴대폰 번호로 입력해주세요.



대리인과 동일 체크 시 팝업 확인

알림

신청인과 현재 같은 세대에 거주하거나, 현재 같은 건강보험증에 등재되어 있는 경우에만 <대리인과 동일>에 체크할 수 있습니다.

확인

보호자 정보 입력

- 대리인과 보호자가 다른 경우 정보 입력
- 대리인과 보호자가 동일 시 체크
 - * 보호자 여부에 따라 정보 입력
 - * '보호자 없음' 체크 시 입력 항목은 자동 비활성화
 - * 대리인(보호자)이 보호자 정보 미기재 시 추후 우편물(인정서) 수령지 변경에 제한이 있을 수 있음

장기요양 인정신청

본인신청 - 우편물 및 인정서 수령지 입력

우편물 수령지

우편물 수령인 *

선택

우편물 수령인

우편물 수령지 *

선택

우편물 수령주소 *

주소 검색

우편번호

기본주소

층

층

건물명

건물명

동

동

호

호

인정서 수령지

가족관계 확인 *

☐ 가족관계 확인

인정서 수령지 *

☐ 주민등록지

☐ 실거주지

☐ 보호자 주소지

※신청인과 현재 같은 세대에 거주하거나 현재 같은 건강보험증에 등재되어 있지 않은 가족이나 친족, 이해관계인인 경우 주민등록지 또는 실거주지를 선택하시기 바랍니다.
※본인신청의 경우 인정서 수령지는 신청인의 주민등록지 또는 실거주지로만 선택 가능합니다.



가족관계 확인 및 인정서 수령지 보호자 주소지 선택 시 팝업 확인

알림

건강보험증 또는 주민등록으로 가족관계가 확인되지 않아 선택할 수 없습니다. 주민등록지 또는 실거주지를 선택해 주세요. 대리인이 보호자와 동일하고, 신청인과 주민등록상 동일 세대로 구성되어 있거나 동일 건강보험증에 등재된 경우에 한하여 선택 가능합니다.

확인

우편물 및 인정서 수령지 입력

- 우편물 수령인 선택에 따라 정보 입력
- 인정서 수령지 (주민등록지, 실거주지, 보호자 주소지의 경우 동일세대, 동일건강보험증 가입시 가능) 선택
- 가족관계 확인(동일세대, 동일건강보험증인 경우)선택

장기요양 인정신청

본인신청 - 최종연락처 및 등록

최종 연락처

수화자 *
선택 수화자

전화번호 * ☐ 전화번호 없음
필수입력 - 필수입력 - 필수입력

휴대폰번호
010 - 1234 - 1234

☐ SMS 수신 동의
※ 신청 진행사항 안내를 위하여 휴대폰이 있으신 경우 반드시 휴대폰번호를 입력해 주시기 바랍니다.
※ SMS(일련번호) 수신을 원하지 않는 경우 SMS 수신여부 선택을 해제해 주시기 바랍니다.

질환 여부

신청인 전염성 질환 보유 여부 *
☐ 아니오 ☐ 예

정신질환 보유 여부 *
☐ 아니오 ☐ 예
※ 신청인의 전염성 질환 및 정신 질환 보유 여부에 표시합니다.(최근 6개월 이내 전염성 질환 및 정신 질환으로 치료를 받았거나 치료 중인 경우 표시)

미리보기 **등록**

미리보기를 통해 작성한 내용 확인!
등록 전까지 수정 가능!

■ 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제1호외 2의식] (개정 2022.12.30.)

장기요양 인정신청서 (신청방법:포털)

신청구분	①성명	②주민등록번호
신청인 (본인)	③주민등록지	④신청인등록번호
	⑤실제거주지	⑥신청인등록번호
	⑦전화번호(또는 휴대전화번호)	⑧신청인등록번호
대리인	⑨성명	⑩주민등록번호
	⑪주소	⑫신청인등록번호
	⑬전화번호(또는 휴대전화번호)	⑭신청인등록번호
보호자	⑮성명	⑯신청인등록번호
	⑰주소	⑱신청인등록번호
	⑲전화번호(또는 휴대전화번호)	⑳신청인등록번호
수신인 (본인)	㉑성명	㉒신청인등록번호
	㉓주소	㉔신청인등록번호
	㉕전화번호(또는 휴대전화번호)	㉖신청인등록번호

신청인 전염성 질환 보유 여부 ☐ 아니오 ☐ 정신질환 보유 여부 ☐ 아니오

신청인 전염성 질환 보유 여부 ☐ 아니오 ☐ 정신질환 보유 여부 ☐ 아니오

2025년 04월 07일

신청인: (서명 또는 인)

대리인: (서명 또는 인)

국민건강보험공단 이사장 귀하

최종연락처 및 질환여부 입력

- 안내를 받고자 하는 연락처, SMS 수신여부 체크 또는 입력
* SMS 수신 미동의 시 별도 신청 등의 결과가 안내되지 않습니다.
- 전염성 및 정신 질환 보유 여부 체크
- 모든 사항 입력 후 등록

장기요양 인정신청내역

장기요양 인정신청내역 조회

