■ 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행규칙 [별지 제22호의7서식] <개정 2026. 7. 1.>

# [ ]고용보험 [ ]산재보험 근로내용 확인신고서(일용근로자)(　　년　　월분)

※ [ ]에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다. 작성방법은 원본 서식 2쪽에 있습니다.

| 접수번호 | 접수일 | 처리기간: 7일 |
|---|---|---|
| 공통 사업장 | 사업장관리번호 | 명칭 |
| | 사업자등록번호<br>※ 국세청 일용근로소득지급명세서 갈음하여 제출하는 경우에만 적습니다. | 하수급인관리번호 (건설공사등 미승인 하수급인만) |
| | | 공사명(유기사업명) |
| | 소재지 | 보험사무대행기관 번호　　명칭 |
| | 전화번호 (유선)　　(휴대전화) | 팩스번호 |
| | 고용관리 책임자 (※건설업만 해당) (성명)　　(주민등록번호)　　(직위)<br>(직무내용)　　(근무지) [ ]본사 [ ]해당 사업장(현장) [ ]다른 사업장(현장) | |

| 성명 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 주민등록번호<br>(외국인등록번호) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국적 | 체류자격 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 전화번호(휴대전화) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 직종 부호 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 근로일자<br>("0"표시) | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| | | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| | | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| | | 31 | | | | | 31 | | | | | 31 | | | | | 31 | | | | |
| 근로일수 | 일평균 근로시간 | 일 | | 시간 | | | 일 | | 시간 | | | 일 | | 시간 | | | 일 | | 시간 | | |
| 보수지급기초일수 | | 일 | | | | | 일 | | | | | 일 | | | | | 일 | | | | |
| 보수총액 | | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | |
| 임금총액 | | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | |
| 이직사유 코드 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 보험료부과구분(해당하는 사람만 적습니다) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 부호 | 사유 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국세청 일용 근로 소득 신고 | 지급월 | 월 | | | | | 월 | | | | | 월 | | | | | 월 | | | | |
| | 총지급액 (과세소득) | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | |
| | 비과세소득 | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | |
| | 원천징수 소득세 | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | |
| | 원천징수 지방소득세 | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | | 원 | | | | |

「고용보험법 시행령」 제7조제1항 후단, 같은 법 시행규칙 제5조제2항 및 「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행규칙」 제16조의7제2항제1호에 따라 위와 같이 확인하여 신고합니다.

**20____년 ____월 ____일**

신고인(사용자·대표자) _____ (인)

[ ] 보험사무대행기관　　(서명 또는 인)

**근로복지공단 ○○지역본부(지사)장** 귀하

※ 보험료징수법 시행규칙 별지 제22호의7서식(개정 2026. 7. 1.) 1쪽의 칸 순서를 따른 미리 써 보기용 작성본입니다. 근로복지공단에는 토탈서비스로 입력하거나 원본 서식에 옮겨 적어 내는 것이 안전하며, 2쪽 유의사항·작성방법과 3쪽 직종 부호표는 정부 서식 원본 파일에 있습니다. 원본 파일은 이 페이지에서 내려받을 수 있습니다.