



Best Idea, Best Result

We, SFA is Making the World's Best Products



협력사 입문 안전보건교육 운영 절차

Ver 2.0

2024. 07. 03.

환경 안전 팀

CONTENTS

01 절차 개정 이력

- 절차 개정 및 개정 내용 요약 — — 03

02 시행 개요

- 추진배경 — — 04
- 적용대상 — — 04
- 시행일자 — — 04
- 업무 프로세스 — — 04

03 세부 내용

- 신청서 제출 및 접수 — — 05
- 교육 진행 — — 06
- 교육 이수 관리 — — 07
- 교육 담당자 — — 08

04 참고 사항

- 중소기업사업주 산재보험 제도 — — 09
- 4대보험 가입내역 확인서 발급 방법 — — 10
- 건강보험 자격득실 확인서 발급 방법 — — 11

절차 개정 이력

절차 개정 이력 및 개정 내용 요약

순번	제/개정일자	개정 내용 요약	비고
0	2022. 09. 05.	<ul style="list-style-type: none"> 협력사 입문 안전보건교육 절차 제정 	
1	2023. 07. 15.	<ul style="list-style-type: none"> 교육 진행일 변경 (평일 전체 → 평일 월, 수, 금) 	
2	2024. 07. 03.	<ul style="list-style-type: none"> 입문 안전보건교육 신청 구비서류 변경 및 대상자 확대 	

시행 개요

추진배경	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 산업안전보건법 제64조에 의거, 안전보건교육을 위한 장소 및 자료의 제공 등 지원, 교육 실시 확인 ✓ 당사의 안전보건기준을 협력사 근로자에게 작업 전 공유하고, 이를 이행할 수 있도록 인지시키는 절차 마련
적용대상	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 적용 사업장 : SFA 사업장 및 사외조립장 ✓ 교육 대상자 : 아산사업장 및 사외조립장 신규 입문 근로자 (중소기업사업주 포함) ※ 기존 입문교육 수료자도 변경 절차 적용을 위해 입문교육 재신청 및 수강 필요
시행일자	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 2024년 7월 3일부 (계도기간 : 1개월)

진행 흐름도	내용	업무 주체
<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">신규 입문 근로자 발생 (자체교육 및 입문교육 신청)</div> <div style="text-align: center; color: red; font-size: 24px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">신청서 접수 및 교육 진행</div> <div style="text-align: center; color: red; font-size: 24px;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">교육이수필증 지급</div> </div>	<ul style="list-style-type: none"> • 신규 입문 근로자 발생 시 작업 전 법정 안전교육* 실시 확인 및 자체교육 후 입문 안전보건교육 신청 ※ 교육 신청방법 : 교육신청서 및 구비서류 제출 	협력사
	<ul style="list-style-type: none"> • 신청서 접수 및 입문 안전보건교육 실시 	환경안전팀
	<ul style="list-style-type: none"> • 교육 이수자에 대한 교육 이수 필증 지급 및 부착 	환경안전팀

주1) 법정 안전교육 : 「산업안전보건법」 제29조에서 규정한 교육 (채용시 or 정기)

주2) 중소기업사업주 : 300인 미만 근로자 사용 or 근로자 미사용 사업주 (작업에 종사하는 사업주, 프리랜서 등)

세부 내용

신청서 제출 및 접수

협력사는 교육대상자 출입 3일 전까지 교육신청서 및 구비서류 E-mail 제출 (제출처 : o.sunghoon@sfa.co.kr)

구 비 서 류	
사전 제출	교육 시 지참
<ul style="list-style-type: none"> ☑ 근로자 법정 안전보건교육 증빙 (채용 시 or 정기) ☑ 소속회사 산재보험 가입 증명원 ☑ 사업자등록증 	<ul style="list-style-type: none"> ☑ 4대보험 가입내역 확인서 or 건강보험 자격득실 확인서 (출력물 or 모바일 앱 확인) ☑ 근로계약서 교부 확인서 : 일용근로자

주1) 구비서류 미제출/미지참 시 교육 수강 불가

주2) 구비서류 유효기간 : 발급일로부터 30일 이내

주3) 중소기업사업주는 산재보험 가입 증명원 제출 시 근로복지공단 「중소기업사업주 산재보험가입 승인 통지서」 포함 必

세부 내용

교육 진행

1) 교육 개요

구분	교육 일시	교육 장소	비고
평 일	월, 수, 금 09:00 ~ 09:30	SFA 아산사업장 정문 보안동 1층	<ul style="list-style-type: none"> 기존 입문교육 수료자 교육 수강을 위해 24.08.02.까지 한시적으로 월 ~ 금 교육 진행
주말/공휴일	해당 없음		

2) 교육 내용

- ① 사업장 특성 소개
- ② 사업장 안전보건수칙
- ③ 사고 보고 방법 및 비상연락망 안내
- ④ 비상사태 발생 시 대피 요령
- ⑤ 작업중지권 및 작업 중지 기준
- ⑥ MSDS 및 화학물질 적정 취급
- ⑦ VR 안전보건교육 프로그램

세부 내용

교육 이수 관리 : 교육 이수 필증 지급 · 확인

내 용	필증 도안 (안전모 부착형)	
	기 존	변 경
1) 부착 목적 입문 교육 미이수자 판별 및 교육 참여 독려		
2) 지급 방법 교육 종료 후 이수자에게 교육 이수 필증 불출		
3) 부착 위치 안전모 좌측 (착용자 기준)		

주1) 개정 절차 적용을 위한 이수필증 변경 (기존 입문교육 수료자와 구분 목적)

주2) 교육 당일 신분증, 개인안전모 지참 必 (미소지 시 교육 수강 불가)

주3) 24.08.03. 이후 입문교육 미수료자 (변경 필증 미부착자) 작업 제한

주4) 공용안전모 사용, 입문교육 필증 위조 등 부적정 행위 적발 시 페널티 조치

세부 내용

교육 담당자

부서	담당자명	직명	연락처	E-mail	담당 업무
환경안전팀	고병준 선임	안전관리자	010-7450-0339	byungjoon.ko@sfa.co.kr	· 입문 안전보건교육 진행
	윤은지 선임	보건관리자	010-5668-5962	eunji.yoon@sfa.co.kr	
	변성훈 과장	안전담당자	010-4703-3363	o.sunghoon@sfa.co.kr	· 입문 안전보건교육 진행 · 교육신청서/문의 접수
	백기현 주임	안전담당자	010-2798-3150		· 입문 안전보건교육 진행 · 교육신청서/문의 접수

참고 사항

중소기업사업주 산재보험 제도

- 1) 목적 : 실제 근로에 종사함으로써 근로자와 같이 산업재해에 노출된 중소기업사업주 보호
- 2) 대상 : 300명 미만의 근로자를 사용하거나 사용하지 않는 사업주 or 명의 사업주의 배우자인 실제 사업주
- 3) 가입 방법 : 중소기업사업주 산재보험 가입신청서 작성 후 사업장 관할 근로복지공단 지사에 제출

■ 고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률 시행규칙 고령·인가복지포털서비스(www.kor.or.kr)에서 신청 가능함
 [별지 제7호서식] <개정 2023. 8. 30.>

중소기업 사업주 가족종사자 산재보험 가입신청서

근로자 사용 여부(허용) 근로자 사용 근로자 미사용 (필수)

※ 근로자의 부속사항과 직종명칭을 읽고 작성하시라. [가]는 해당되는 것에 "나"를 붙여 쓰라.

업종번호	업종명	제외기간	7일
산재보험 사업장관리번호	중소기업 사업주-7자리 사업장관리번호		
사업장	상호(법인명) 소재지 무용할 수 없음 연회번호 사업주등록번호 사업주주소 성명 주소	종대연회 별칭등록번호 전거주주소 주민등록번호	
사업주	성명 주소 사업주번호 관계	주민등록번호 종대연회	
가족종사자	가족보수액 업무 내용 근로시간 특정업무 종사여부 특정업무 종사여부	종급() 부하 시간 부하 종사여부 종사여부	비고 [] 전용 업무를 사용하는 업무 [] 유기물질을 취급하는 업무 년 월 일 년 월 일
보험가입 신청내용	근로자를 사용하지 않는 사업주 중 주요종업원 여가노동자(농수산업자, 계절적일용노동자 등)는 확인여부 [] 예 [] 아니오	본인의 주거지에 업무용 자동차, 정비 차고지 보유 여부 [] 예 [] 아니오	

「고용보험 및 산업재해보상보험의 보험료징수 등에 관한 법률」 제49조제2항 및 같은 법 시행규칙 제43조제1항에 따라 귀하 같이 산재보험 가입을 신청합니다.

신청인(보험가입자) (성명 또는 별칭)
 [] 보험사주(대리인) (성명 또는 별칭)

근로복지공단 ○○지사장 귀하

첨부서류	1. 건강진단서 1부(중소기업 사업주와 가족종사자(부친·친족·친우·남·딸·유가족에 관한 일부 종사자인 경우에만 해당함)) 2. 사실상 종업원에 관여(확인)하여 다른 과업으로 또는 업무로서 등 유기물질을 취급할 수 있는 여부(사실상의 근로자로 해당함) 여부 3. 가족관계증명서(가족종사자의 경우만 해당함)	수수료 없음
------	---	-----------

당첨의뢰 확인사항
 ※ 채택 사항(이해) 사항은 신청인이 적지 않습니다.
 보험료액 조정일
 [] 1월 1일
 [] 7월 1일
 [] 1월 1일
 [] 7월 1일

중·소기업 사업주 산재보험 가입신청 확인서

성명	생년월일
사업장명	사업주등록번호

※ 사업주등록이 없을 경우, 인출증명서나 종업원계좌입금으로 기재
 ※ 사업주등록이 없을 경우, 인출증명서로 기재

다음은 중소기업 사업주 산재보험과 관련하여 알아두어야 할 사항입니다.
 가입 전에 반드시 읽어보시고 충분히 이해하신 후에 □에 표시하여 주시기 바랍니다.
 작성 중 궁금한 사항은 근로복지공단(☎1588-0075)으로 문의하여 주시기 바랍니다.

1 산재보험료 및 보험급여 상정의 기초가 되는 보수액 및 평균임금

등급	보수액(월)	평균임금(단위)	등급	보수액(월)	평균임금(단위)
1등급	2,406,840	78,880	7등급	5,208,460	174,040
2등급	2,889,600	84,740	8등급	5,782,220	188,900
3등급	3,372,370	110,600	9등급	6,374,980	209,760
4등급	3,857,140	126,460	10등급	6,969,740	227,620
5등급	4,340,910	142,320	11등급	7,540,500	237,480
6등급	4,824,680	158,180	12등급	7,727,260	245,340

가. 보수액은 본인의 실제 소득과 무관하며, 상기 보수액 중 본인이 신청서에 기재한 등급별 보수액(월)이 적용됩니다.
 나. 등급별 보수액(월) 등은 매년 고용노동부장관이 고시(보수액 변경통지)하며, 매년 등급(보수액)은 해당 보험 연도의 1월 1일 일까지만 변경 가능(신규하지 않을 경우 전년 등급 유지)하고, 선택 후 연도 중에는 변경이 불가능합니다.

2 가입 신청 시 알아두어야 할 사항

가. 중소기업 사업주가 정소를 달리하여 둘 이상의 사업을 행하는 경우에는 둘 이상의 사업에 모두 가입하여야 모든 사업에서 보호가 가능합니다.
 나. 건설업 사업주의 경우 본사(사무실)와 현장중 각각 가입하여야 모든 재해에 대한 보호가 가능합니다.
 다. 보험가입을 신청한 당해 연도에는 보험계약 해지가 불가능(제외 제외)합니다.
 라. 2023.7.1부터 특수형태근로종사자(노무제공자)의 종속성 기준이 폐지되어 비전속 업무 수행 등을 이유로 중소기업 사업주 산재보험에 가입할 수 있습니다.

3 보험료 제납 시 불이익(산재보험법 제124조 및 같은 법 시행령 제124조)

가. 중소기업 사업주가 보험료를 제납한 기간 중에 발생한 업무상 재해에 대하여는 보험급여를 지급하지 않습니다.
 - 다만, 제납한 보험료를 보험료 납부기일(매달 10일)이 속하는 달의 다음달을 달 10일까지 납부한 경우에는 보험급여 지급이 가능함
 나. 보험료가 제납되는 경우에는 공단이 보험관계를 직권으로 소멸할 수 있으나, 법정 납부 기일까지 반드시 납부하여 주시기 바랍니다.
 (예시) 1월 보험료가 납부기일이 210이고 1월 보험료를 4.10까지 납부하지 않을 경우 211부터 발생한 재해에 대해서는 보험급여가 지급되지 않고, 공단에서 보험관계를 직권 소멸 조치함

위 내용에 대하여 충분히 이해하였음을 확인하고, 중소기업 사업주 산재보험 가입을 신청합니다.

년 월 일
 신청인 : (성명 또는 별칭)
 근로복지공단 ○○지사장 귀하

참고 사항

건강보험 자격득실 확인서 발급 방법 (전체)

구분	발급방법
국민건강보험공단 (홈페이지)	국민건강보험공단 홈페이지 ▶ 자격득실 확인서 발급 ▶ 인증서 로그인 ▶ 조회 ▶ 프린트 발급 및 팩스 전송
국민건강보험공단 (모바일 앱)	THE건강보험 앱 접속 ▶ 민원여기요 ▶ 자격득실 확인서 클릭 ▶ 인증서 로그인 ▶ 조회 ▶ PDF 저장 및 팩스 전송
국민건강보험공단 (고객센터)	고객센터 1577-1000 전화 ▶ 1번 누르기 (보이는 ARS) ▶ 문자 링크 접속 ▶ 증명서 발급 서비스 클릭 ▶ 자격득실 확인서 클릭 ▶ 본인인증 ▶ 팩스 번호 입력 ▶ 팩스 전송
네이버 전자증명서	네이버 앱 접속 ▶ 상단 Na. 클릭 ▶ 전자증명서 클릭 ▶ 건강보험 자격득실 확인서 클릭 ▶ 저장 및 제출하기
카카오톡	카카오톡 접속 ▶ 더보기에서 '지갑' 클릭 ▶ 전자증명서 클릭 ▶ 건강보험 자격득실 확인서 신청 ▶ 인증 후 신청
정부 24	정부24 홈페이지 ▶ 민원서비스 ▶ 건강보험 자격득실 확인서 검색 ▶ 발급하기 ▶ 회원 신청하기 ▶ 인증서 로그인 ▶ 수령방법 선택 (프린터 출력 및 전자문서지갑 전송) ▶ 민원 신청하기