

GANGJIN 

# *Web Contents*



# 목차

목차	2
성인암 환자	3
성인 암환자	3
서비스내용	3
성인 의료급여수급권자 및 차상위본인부담경감대상자로 변경	3
지원 암종 상세코드 : 전화문의 430-5223	3
건강보험가입자	3
의료비 등록 신청 구비서류	3
문의전화 : 강진군보건소 의약관리팀(061-430-5223)	4

## 성인 암환자

### ⊙ 서비스내용

- 성인 암 환자 의료비 지원
  - 저소득층 암 환자에 대한 의료비 지원을 통해 경제적 부담 완화와 국가 암 조기검진 사업을 통해 암 진단을 받은 환자들에 대한 의료비 지원을 통한 암 치료율 제고

### ⊙ 성인 의료급여수급권자 및 차상위본인부담경감대상자로 변경

- 성인 의료급여수급권자 및 차상위본인부담경감대상자
- 전체 암종 지원
- 급여 본인부담금, 비급여 본인부담금 구분 없이 연간 최대 300만원
- 연속 최대 3년
- 전년도 의료비부터 지원 가능

 지원 암종 상세코드 : 전화문의 430-5223

### ⊙ 건강보험가입자

- ※ 2021. 7. 1.~ 건강보험가입자 신규 지원 중단
  - 단, 2021. 6. 30.까지 국가 암검진을 수검하신 분 중 만 2년 이내에 5대암을 진단받으신 경우 또는 2021. 6. 30.까지 폐암을 진단받으신 경우는 기존과 동일하게 신청 후 지원 가능
- 위암, 간암, 대장암, 유방암, 자궁경부암, 폐암에 한해 당해연도 1월 건강보험료 기준 부합 시
  - 2022년도(1월 건강보험료) 직장:110,100원, 지역 104,500원 이하
  - 2023년도(1월 건강보험료) 직장:117,000원, 지역 62,500원 이하
- 급여 본인부담금에 한해 연간 최대 200만원 지급
- 연속 최대 3년(건강보험료 기준 부합 시)
- 전년도 의료비부터 지원 가능

### ⊙ 의료비 등록 신청 구비서류

- 진단서 원본 (진단일자, 상병명, 상병코드, 최종진단 기재)
- 환자통장 사본
- 의료비 영수증 원본(약제비의 경우, 처방전 첨부)
- 대리신청 시 환자 주민등록증, 대리인 주민등록증, 가족관계증명서, 환자도장

---

COPYRIGHT © GANGJIN-GUN. ALL RIGHT  
RESERVED.

GANGJIN

***Web Contents***

