

GANGJIN 

Web Contents



목차

목차	2
노인무릎인공관절 수술비지원	4
노인무릎인공관절 수술비지원사업	4
대상	4
구비서류	4
지원액	4
지원범위	4
지원절차	4
문의전화 : 강진군보건소 방역정책과 의약관리팀 (061-430-5223)	4

노인무릎인공관절 수술비지원사업

◎ 대상

신청일 기준 만 60세 이상으로 인공관절치환술(슬관절) 인정기준에 준하는 질환자로 ① 의료급여 1, 2종 ② 국민기초생활수급자(의료급여 이 외) ③ 차상위계층 ④ 한부모가족

◎ 구비서류

주민등록등본, 진료소견서(진단서), 확인증명서(수급자, 차상위, 한부모), 수술비 지원범위

◎ 지원액

한쪽 무릎 기준 120만원 한도 지원

◎ 지원범위

급여 및 비급여 항목 중 본인부담금에 해당하는 검사비, 진료비 및 수술비

※ 지원제외 : 간병비, 상급병실료, 선택진료비, 보호자 식대, 무릎인공관절 수술과 관련이 없는 질환의 검사비, 치료비, 입원료 등 지원대상자 통보 전 발생한 검사비, 진료비 및 수술비, 통원치료비

◎ 지원절차

1. 대상자는 보건소에 방문하여 서류 접수
2. 보건소에서 관련서류 확인 후 (재)노인의료나눔재단에 지원서 송부
3. 노인의료나눔재단에서 대상자에게 수술 가능여부 (지원가능여부) 통보
4. 수술진행
5. 수술 후 재단에서 수술 의료기관에 의료비 지급

※ 접수에서 지원결정까지 약 1개월 소요 (응급수술의 경우 별도)

※ 개인수술비 지원대상자로 선정되기 이전에 발생한 의료비는 지원불가

문의전화 : 강진군보건소 방역정책과 의약관리팀 (061-430-5223)

GANGJIN

Web Contents

