

GANGJIN 

Web Contents



목차

| | |
|--|---|
| 목차 | 2 |
| 노안안질환 수술비 지원사업 | 3 |
| 노안안질환 수술비 지원사업 | 3 |
| 대상 | 3 |
| 지원질환 | 3 |
| 지원범위 | 3 |
| 구비서류 | 3 |
| 지원절차 | 3 |
| 문의전화 : 강진군보건소 방역정책과 의약관리팀 (061-430-5223) | 4 |

노안안질환 수술비 지원사업

◎ 대상

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

◎ 지원질환

백내장, 망막증, 녹내장, 눈물샘 등 안과적 수술 (레이저 및 유리체강 내 주사 포함)

◎ 지원범위

수술비 본인부담금 전액지원 (지원기준 및 상한액 지침에 의함)

◎ 구비서류

1. 해당증명서(수급자, 차상위 계층, 한부모가족)
 2. 지원신청서
 3. 안과진단서(진료소견서)
 4. 주민등록등본
- ※ 모든서류는 최근 1개월 이내로 발급된 서류

◎ 지원절차

1. 대상자는 보건소에 방문하여 서류 접수
2. 보건소에서 관련서류 확인 후 (재)한국실명예방재단에 지원서 송부
3. 한국실명예방재단에서 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)

COPYRIGHT © GANGJIN-GUN. ALL RIGHT
RESERVED.

GANGJIN

Web Contents

