

GANGJIN 

Web Contents



목차

목차	2
선천시성대사이상검사 및 환아관리	3
선천시성 대사이상검사	3
지원대상	3
지원내용	3
신청방법	3
제출서류	3
선천시성 대사이상 환아지원	3
지원대상	3
대상질환 및 지원내용	3
신청방법	4
제출서류	4
문의 및 신청 : 강진군보건소 지역보건팀 061-430-5216	4

미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원	선천성대사이상검사 및 환아관리	신생아 난청검사 및 보청기 지원
저소득층 기저귀·조제분유 지원	영양플러스 보충식품 지원	생애초기 건강관리사업

선천성 대사이상검사

지원대상

- 외래 진료를 통해 선천성대사이상검사(건강보험으로 적용된 경우를) 받게 된 출생아

지원내용


- 외래 선별검사비의 일부분인부담금 지원(건강보험 적용된 건만 적용)
- 선별검사 결과 유소견 판정 후, 확진검사를 받은 경우 확진검사비 일부분인부담금 지원
- 확진검사 결과 선천성대사이상 환아로 판정된 경우에만 지원(7만원 한도)
- 진료비, 비급여는 지원제외

신청방법

- 출생일로부터 1년 이내에 영아의 주민등록 주소지 관할 보건소로 신청

제출서류

- ① 지원 신청서 1부(붙임)
- ② 검사비 영수증, 검사비 세부내역서 각 1부
- ③ 통장사본 1부
- ④ 주민등록등본 1부
- ⑤ 건강보험증 사본 및 건강보험료 납부확인서 각 1부
- ⑥ (확진검사비) 진단서 등 확진 관련 증빙서류
- ⑦ 가족관계증명서 1부(부부 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있을 경우 제출)
- ⑧ 1개월 이상 휴직 시 휴직증명서 및 최근월분 월급명세서(해당자에 한함)

 선천성 대사이상검사비 신청서 hwp 다운로드

선천성 대사이상 환아지원

지원대상

확진검사 결과 선천성대사이상 및 희귀 등 기타 질환으로 진단받아 특수식이 또는 의료비 지원이 필요한, 신청일 기준 만 19세 미만 환아

대상질환 및 지원내용

구분	대상질환	지원내용
선천성대사이상 질환	고전적 페닐케톤뇨증, 타이로신혈증, 단풍시럽뇨병, 메틸말론산혈증/프로피온산혈증, 아이소발레린산혈증, 지방산대사장애, 호모시스틴뇨, 요소회로대사장애(아르지닌혈증, 시트룰린혈증 등), 글루타르산뇨, 고글라이신혈증, 갈락토스혈증, 고칼슘혈증	특수조제분유, 저단백 햇반

(<http://www.gangjin.go.kr>)


	선천시 갑상선기능저하증	의료비 (연간 25만원)
희귀 등 기타질환	크론병, 단장증후군, 담도폐쇄증, 장림프관확장증	특수조제분유

신청방법

신청일 기준 환자의 주민등록 주소지 관할 보건소로 신청

제출서류

1. 지원 신청서 1부(붙임)
2. 의사진단서 1부(최초 신청 시 또는 변경 사항 발생 시)
3. 주민등록등본 1부
※ 전자정부법」에 따라 행정정보의 공동이용 동의 시 생략가능
4. (선천시 갑상선 기능저하증) 진료비 영수증 및 세부내역서 각 1부
5. 통장사본 1부

 선천시 대사이상 환아관리 신청서 hwp 다운로드

문의 및 신청 : 강진군보건소 지역보건팀 061-430-5216

GANGJIN
Web Contents

