



Web Contents



2024년 04월 28일 21시 40분



희귀질환자 의료비 지원

목포시보건소에서는 진단과 치료가 어려울 뿐 아니라 지속적인 치료를 받아야 하는 저소득층 희귀질환자에 대해 의료비 지원을 통하여 대상자와 그 가족의 경제적 부담경감 및 심리적 안정을 도모하여 주민 건강 및 복지수준을 제고하고자 합니다.

- 기간 : 연중
- 지원대상질환: 만성신장병, 혈우병 등 1,189개 질환
- 지원대상자
 - 건강보험가입자중 희귀질환자 산정특례 등록자로 환자가구와 부양의무자가구의 소득·재산기준에 합당한자
 - 의료급여수급권자 및 차상위 본인부담경감대상자는 지정된 대상 질환만 가능
(간병비 대상질환 97개질환, 특수식이 구입비 대상질환 28개질환)
- 신청방법 : 주민등록지 관할 보건소에 직접 방문 신청

☑ 지원내용

지원내역	지원범위	지원대상	지원조건
요양급여 본인부담금	본인부담금	1,189개 질환자	
간병비	월30만원	97개 질환자	지체장애1급 또는 뇌병변장애 1급
보장구 구입비	본인부담금	103개 질환자	장애인 등록자
특수식이 구입비	특수조제분유:연간 360만원 이내 저단백햇반 : 연간 168만원 이내	28개 질환자	만19세이상만 가능

☑ 구비서류

- 진단서 원본 1부(최근3개월이내발급)
- 가족관계증명서(환자기준)
- 신청자(환자)의 신분증
- 신청자(환자)의 통장사본 1부
- 소득·재산관련 서류: 임대차 계약서 등(해당자에 한함)
- 장애인 증명서(해당자에 한함)

- (별첨1)신청서식 5매 :  [hwp다운로드](#)
- (별첨2)의료비지원 대상자 소득·재산기준 일람표 :  [hwp다운로드](#)
- (별첨3)희귀질환자 의료비 지원 대상 질환 :  [hwp다운로드](#)

전화문의 : 목포시보건소 지역보건팀(☎061-270-8921)

MokPo - Si
Web Contents

