

2023 저소득 희귀질환아동 맞춤형 보조기기 지원사업

❖ 신청기간 : 2023년 3월 6일(월) ~ 4월 12일(수)

❖ 지원 대상 :

- 의사 처방에 의해 희귀난치성질환으로 진단 받은자
- 만 23세 이하 아동, 청소년
- 기초생활수급자, 차상위계층 또는 2023년 기준 중위소득 100% 미만
(기기노후나 신체변화로 인한 지원이 필요한 이전사업 지원 대상자 재지원 가능)

❖ 지원 내용

- 지원 항목 : 개인별 선택·맞춤형 보조기구 (현물)
- 지원 금액 : 1인당 300만원 미만

❖ 신청 방법: 보조기기센터로 접수

- 이메일: jbat@jesushospital.com
- 우편발송: 전라북도 전주시 완산구 서원로 394, 제3주차장 1층

❖ 제출 서류

1. 지원사업 신청서
2. 희귀난치질환 진단서(1년 이내)
3. 수급자, 차상위 증명서(해당자에 한함)
4. 중위소득 100% 증명서류(건강보험납입증명서, 원천징수 택1) (최근 1년 이내)
5. 등본

❖ 참고사항

- 이 사업은 신청서 접수 후 현장평가가 진행됩니다.
보호자 및 관계자에게 안내 부탁드립니다.

❖ 신청서 문의 및 보조기기 상담 문의 (063-230-8084 전라북도보조기기센터 김수정)

❖ 기타

2023년 중위소득 100% 기준(직장가입자 기준)

2인	3인	4인	5인	6인	7인
123,511	157,684	191,845	226,361	261,015	291,898