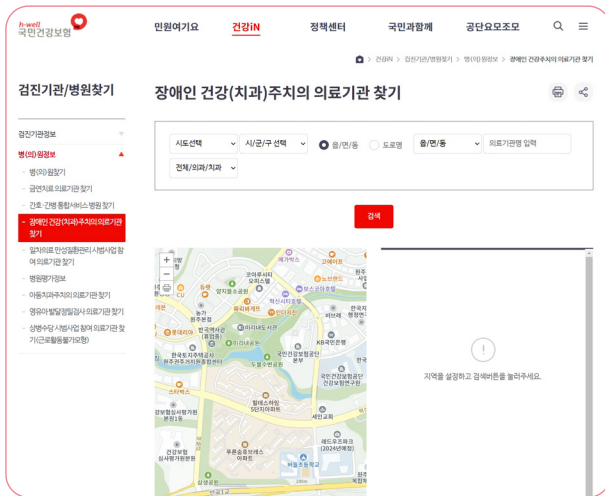


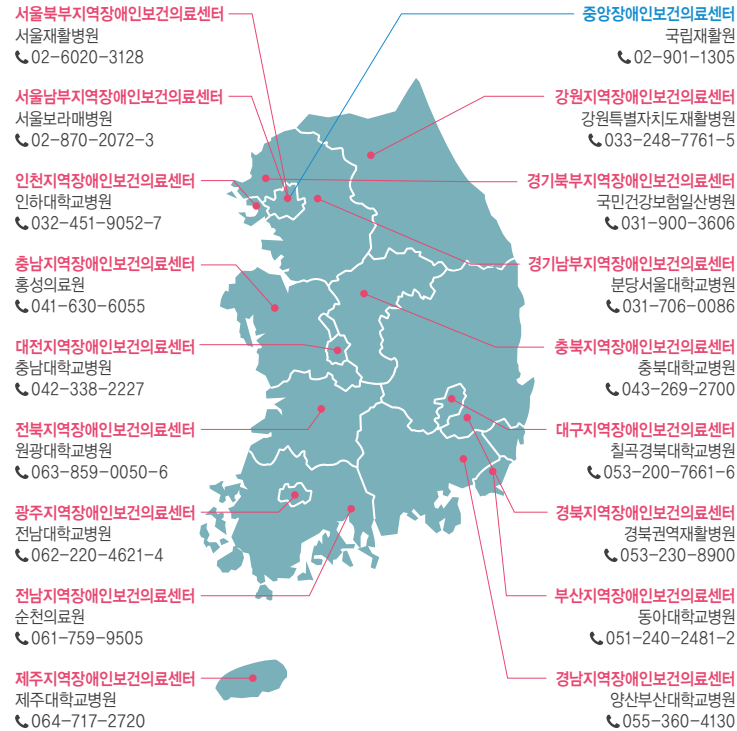
## 서비스 문의

## + 우리 동네 장애인 건강(치과)주치의 찾기

국민건강보험공단 홈페이지 방문  
(<http://www.nhis.or.kr>)



## 서비스 연계 및 의뢰 (지역장애인보건의료센터)



· 참여  
· 이용

국민건강보험공단 1577-1000

· 항목  
· 비용

건강보험심사평가원 1644-2000

## 장애인 건강(치과)주치의 시범사업

장애인 여러분,  
나만의 주치의에게  
건강·구강 관리  
받으세요.



QR코드를 촬영하여 시범사업 참여기관  
및 편의시설 정보를 확인해보세요.



중앙장애인보건의료센터



## 장애인 건강(치과)주치의 시범사업?

장애인이 주치의로 선택한 의사(치과의사)로부터 장애·일반건강 또는 구강건강 관리 서비스를 지속적으로 받는 제도입니다.

### 장애인 건강주치의 제공 서비스

#### 일반건강관리

(참여대상) 모든 장애인  
(제공내용) 고혈압·당뇨 등 만성질환 및 전반적 건강관리

#### 주장애관리

(참여대상) 뇌병변·시각·자폐성·정신·지적·지체 중증장애인  
(제공내용) 전문적 장애 관리

#### 통합관리

(참여대상) 뇌병변·시각·자폐성·정신·지적·지체 중증장애인  
(제공내용) 일반건강관리+주장애관리



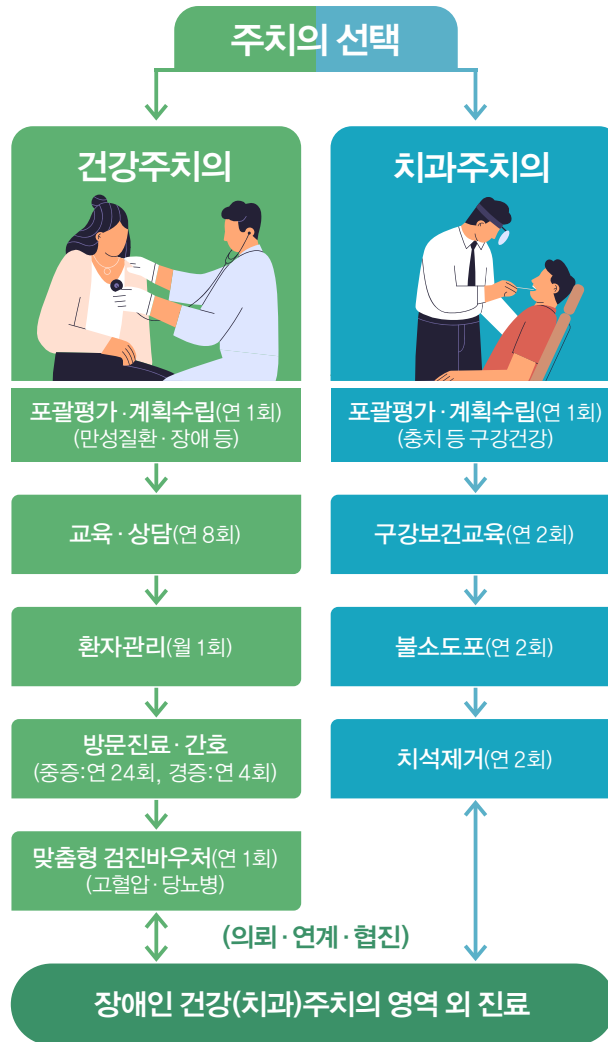
만성질환 합병증 예방을 위해 고혈압·당뇨병 환자대상  
맞춤형 검진바우처 제공(일반·통합관리 서비스 이용자)

### 장애인 치과주치의 제공 서비스

#### 구강관리

(참여대상) 중증장애인 및 경증장애인\*  
\*(장애유형) 뇌병변·정신장애  
(제공내용) 치석제거·구강보건교육 등 포괄적 구강건강관리

### 주치의 선택



### 궁금한 사항을 알려드립니다.

#### Q1 신청대상은 누구인가요?

장애인복지법령에 의한 장애인이라면 누구나 서비스 이용신청을 할 수 있습니다.

※ 장애정도·유형에 따른 제한사항 존재

#### Q2 참여 신청은 어떻게 하나요?

시범사업에 참여 의료기관에 방문하여 신청하고 서류(2종)를 작성하여 제출하면 됩니다.

- ① 장애인 건강(치과)주치의 이용 신청/변경 사실 통지서
- ② 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

#### Q3 참여시 부담해야 하는 비용이 있나요?

시범사업 서비스 비용은 건강보험 가입자의 경우 서비스 비용 총액의 10%에 해당하는 비용을 부담하고, 건강보험 차상위 및 의료급여 수급권자는 본인부담금이 면제됩니다.

※ 건강·치과주치의 서비스 외, 진료에 대한 비용은 종전과 동일하게 부담하여야 합니다.

#### Q4 거주지 내 의료기관만 이용해야 하나요?

거주지에 대한 제한은 없습니다. 다만, 거주지 내 등록된 장애인 건강(치과)주치의가 없을 경우 서비스를 이용하기 어려울 수 있습니다.

#### Q5 방문서비스는 몇 회 이용할 수 있나요?

장애인 건강주치의의 이용자가 받을 수 있는 방문진료·간호 서비스의 이용가능 횟수는 장애정도에 따라 다르며, 아래와 같습니다.

- ① 중증장애인(장애정도가 심함): 연 24회
- ② 경증장애인(장애정도가 심하지 않음): 연 4회