



창의와 자율로 행복한 미래를 열어가는 학교  
**순창여자중학교 가정통신문**

제 2024 - 121호

발송부서: 보건실

순창군 순창읍 장류로 295-11 / 전화(063)653-2644 / Fax(063)653-0582

## 2024년 난치병 학생 치료비 지원 안내

□ **지원대상:** 도내 유·초·중·고·특수학교 및 각종학교에 재학·유예·휴학 중인 난치병\* 학생

\* 난치병: ① 암, 심·뇌혈관계 질환 및 1형 당뇨병  
② 보건복지부에서 고시하는 본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 제5조 희귀질환 및 중증 난치질환

□ **지원내용**

구 분	내 용
지원기간 지원금액	- <b>2023.7.1.부터 2024.8.31.까지</b> 기간 내 지급한 치료비 - <b>1인당 500만원 이내 지원</b> ※ 난치병학생지원위원회에서 대상자 선정 및 지원금액 결정
지원범위	- 진료비 중 직접 납부한 금액의 <b>급여 일부 본인부담금을 제외한 진료비의 90%</b> - 의사 처방전이 있는 약제비, 특진료, 초음파·자기공명영상촬영(MRI)·컴퓨터단층촬영(CT) 검사비, 상급병실료 차액 및 식대 포함
제출기간	- <b>2024. 10. 23.(수)까지</b>
제출서류	①치료비 지원신청서 ②타기관 의료비 수령확인서 -타기관 지원금 받은 경우 증빙자료 포함 ③질환 설명서 ④개인정보 수집·이용 및 제공동의서 ⑤해당 질환과 관련된 진단서 ⑥진료비 영수증(진료비 세부내역서 포함) ⑦본인 또는 보호자 통장사본 ⑧주민등록등본 또는 가족관계증명서 ⑨민간보험가입내역(보험가입내역이 없는 경우에도 필수 제출) -보험증권 및 보험금지급내역서 ⑩법정 저소득층 증명서(해당자에 한함)
제출처	학교

□ **유의사항**

- 치료비는 **국민건강보험공단, 보건소, 개인보험(실비)** 등에 **우선적으로 신청**하고, 그에 따른 차액분에 대해 지원

- 전북특별자치도교육청 누리집 문예체건강과 부서자료실에 신청 서식 탑재

2024년 10월 14일



**순창여자중학교장**