



## 2024년 난치병 학생 치료비 지원 안내

삼례중학교  
가정통신문 제 83호

2024년 10월 8일

(우)55341 전북 완주군 삼례읍 신금로 53-23

☎ 063-291-2624,

<http://samrye.ms.kr>.

학부모님, 안녕하십니까? 언제나 학생들의 건강을 위해 많은 관심과 협조를 보내주심에 감사드립니다. 난치병 학생의 건강권과 학습권 향상을 지원하기 위하여 2024년 난치병 학생 치료비 지원 계획에 따라 아래와 같이 치료비를 지원하니, 신청을 희망하시는 분은 아래 내용을 참고하여 신청하시길 바랍니다.

◆ **지원 대상:** 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

◆ **지원 내용**

구분	내용
지원 기간	<u>2023.7.1.부터 2024.8.31.</u> 까지 기간 내 지급한 치료비
지원 금액	1인당 500만원 이내 지원 (※ 난치병학생지원위원회에서 대상자 선정 및 지원 금액 결정)
지원 범위	- 진료비 중 직접 납부한 금액의 급여 일부 본인부담금을 제외한 진료비의 90% - 의사 처방전이 있는 약제비, 특진료, 초음파·자기공명영상촬영(MRI)·컴퓨터단층촬영(CT) 검사비, 상급병실료 차액 및 식대 포함
제출 기간	<u>안내일 ~ 2024.10.23.(수)까지</u>
제출 서류	① 치료비 지원 신청서 ② 타 기관 의료비 수령확인서 -타 기관 지원금 받은 경우, 증빙자료 포함 ③ 질환 설명서 ④ 개인정보 수집·이용 및 제공동의서 ⑤ 해당 질환과 관련된 진단서 ⑥ 진료비 영수증(진료비 세부내역서 포함) ⑦ 본인 또는 보호자 통장 사본 ⑧ 주민등록등본 또는 가족관계증명서 ⑨ 민간보험가입내역 (보험가입내역이 없는 경우에도 필수 제출) -보험증권 및 보험금 지급 내역서 ⑩ 법정 저소득층 증명서 (해당자에 한함)
제출처	학교

◆ **유의 사항**

- 치료비는 **국민건강보험공단, 보건소, 개인보험(실비)** 등에 **우선적으로** 신청하고, 그에 따른 차액분에 대해 지원
- **전북특별자치도교육청 누리집 문예체건강과 부서자료실**에 신청 서식 탑재

2024년 10월 8일

**삼례중학교장** (직인생략)