



‘사랑 속에서 바르고 슬기롭게 자라는 어린이’

## 2024년 난치병 학생 치료비 지원 재안내

보건실

☎ 252-2616

□ 지원대상: 도내 유초·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 중증난치질환

□ 지원우선순위

순위	구분	자격기준	세부기준
1	기초생활수급자	「국민기초생활 보장법」 제7조제1항제1호부터 제4호에 따른 수급권자 (생계, 주거, 의료, 교육) 가구의 학생	① 계속적인 치료를 하지 않을 경우 생명이 위험한 학생
	차상위계층	「국민기초생활 보장법」 제2조제10호에 따른 차상위계층* 가구의 학생 *차상위계층: 기초생활수급권자에 해당하지 아니하는 계층으로서 「국민기초생활 보장법 시행령」 제3조에 따라 소득인정액이 기준 중위소득의 100분의 50 이하인 사람	
	한부모가족 또는 조손가족	「한부모가족지원법」 제5조에 따른 지원대상자 「한부모가족지원법」 제5조의2제2항에 따른 조손가족	② 의료비를 부담하기 어려운 학생
2	기타	기타 저소득 가구	
3		1, 2순위 외	③ 고학년 학생

□ 지원내용

구분	내용
지원기간	- 2023.7.1.부터 2024.8.31.까지 기간 내 지급한 치료비
지원금액	- 1인당 상한 500만원 이내 지원 ※ 전북특별자치도교육청 난치병학생지원위원회에서 난치병 중증도 및 예산 범위에 따라 지원 대상자와 지원 금액 결정
지원범위	- 치료비 본인부담금의 90%
제출기간	- 안내일 ~ 2024. 12. 9.(월)까지
제출서류	①치료비 지원신청서 ②타기관 의료비 수령확인서 -타기관 지원금 받은 경우 증빙자료 포함 ③질환 설명서 ④개인정보 수집·이용 및 제공동의서 ⑤해당 질환과 관련된 진단서 또는 질환 코드가 명시된 소견서 ⑥진료비 영수증(진료비 세부내역서 포함) ⑦본인 또는 보호자 통장사본 ⑧주민등록등본 또는 가족관계증명서 ⑨민간보험가입내역(보험가입내역이 없는 경우 필수 제출: 내보험 찾아줌 조회결과) -보험증권 및 보험금지급내역서 ⑩보호자 소득입증자료[건강보험료 납부확인서, 건강보험자격확인(통보)서] ⑪법정 저소득층 증명서(해당자에 한함)
제출처	학교

□ 유의사항

- 치료비는 국민건강보험공단, 보건소, 개인보험(실비) 등에 우선적으로 지원금 신청하고 지급결정통지 후 난치병 학생 치료비 신청, 그에 따른 차액분에 대해 지원(중복지급 확인 시 환수 조치)

- 학교홈페이지 및 전북특별자치도교육청 누리집 문예체건강과 부서자료실에 신청 서식 탑재



2024년 12월 4일

전 주 송 천 초 등 학 교 장