



2018년 취약계층 재활치료비지원 안내

🎯 사업내용(지원내용 및 계획)

🎯 지원대상

- ✓ 경인의료재활센터병원 입원 및 외래환자 중 **재활치료비 지원이 필요한 의료취약계층**
(연령, 국적 무관/의료급여 수급자, 차상위 우선)
- ✓ 주치의와 의료사회복지사의 **심사를 통해 선정된 환자**
(의사소견서와 상담, 객관적 서류심사를 통해 선정)
- ✓ 입원 및 외래 **재활치료비 1인 300만원까지** 지원

🎯 지원절차



🎯 문의

- ✓ 3층 사회사업실 이세나 의료사회복지사
(☎ 032-899-4351, E-mail : sena215@redcross.or.kr)

※ 대한적십자사 헌혈기부권 : 헌혈자가 헌혈 후 기념품을 받는 대신 '기부권'을 선택하여 조성된 사회공헌기금



2018년 취약계층 재활치료비지원 안내

경인의료재활센터병원은 사랑의 인도주의를 실천하는 공공재활병원입니다. 의료비에 대한 부담으로 의료에 소외된 자들이 없도록 2018년 **재활치료비 지원사업(해피라이프)**을 운영하오니, 많은 관심 부탁드립니다.

지원범위

- 경인의료재활센터병원 입원 또는 외래 재활치료비용 (**최대 300만원**)
- ※ 외래 재활치료 지원의 경우, 비급여치료에 한함(인지, 언어, 로봇재활 등)

지원대상자

- 1) 재활치료비지원을 필요로 하는 취약계층 환자(연령, 국적무관)
- 2) 질환이 의심되는 비장애인 또는 장애인 중 재활치료가 필요한 자
(경인의료재활센터병원 진료상담을 통한 의사소견서 발급 필수)

선정기준

- 1) 당연선정 : 국민기초생활수급자 (의료급여 1종)
- 2) 의료급여 2종 및 차상위 등록장애인
- 3) 재활치료비 지원이 필요한 환자 중 서류심사 통해 지원결정

제출서류

- ★ 공통서류 : 주치의소견서, 주민등록등본, 주택계약서(등기부등본)
- 장애인/수급자/차상위계층 증명서(해당자)
- 건강보험증 사본/건강보험료납입증명서(해당자)
- ※ 상담 후 추가 서류 요청 가능(부채증명서, 급여명세서, 소득증빙서류 등)

문의

이세나 의료사회복지사 : 032-899-4351 / 팩스 : 032-899-4482