

# Muan Web Contents

2023년 03월 21일 16시 54분



# 목차

목차	2
성인 암환자 의료비 지원	3
성인암환자 의료비 지원 사업	3

**성인 암환자 의료비 지원**

소아 암환자 의료비 지원

## 성인암환자 의료비 지원 사업

구분	의료급여 수급자	건강보험자		
		차상위분 인부담경 감대상자	5대 암환자 (국가암검진 수검자)	폐암 환자
선정기준	당연선정	당연선정	2021년 6월 30일까지 국가암검진을 수검하신 분 중 만 2년 이내에 진단받은 경우 1월 건강보험료 기준에 적합한 자 <b>※2022년 건강보험료 기준</b> ▪ 직장가입자 110,100원이하 ▪ 지역가입자 104,500원이하	2021년 6월 30일까지 진단받은 경우 1월 건강보험료 기준에 적합한 자 <b>※2022년 건강보험료 기준</b> ▪ 직장가입자 110,100원이하 ▪ 지역가입자 104,500원이하
지원암종	전체암종	전체암종	<b>5대 암종</b> 위암(C16), 대장암(C18, C19, C20), 간암(C22), 유방암(C50), 자궁경부암(C53)	원발성 폐암(C33-34)
지원금액	급여 비급여 구분없이 연간 최대 300만원	급여 비급여 구분없이 연간 최대 300만원	본인일부부담금 200만원	본인일부부담금 200만원
지원기간	연속 최대 3년			
구비서류	<ul style="list-style-type: none"> <li>진단서 : 최종진단서(최종진단 표시/ 진단일자 명시/ 질병코드 명시)</li> <li>진료비영수증 : 원본(진료발생일로부터 3개월 이내)</li> <li>환자 통장사본</li> <li>본인신분증 및 대리인신분증</li> </ul>			

※ 문의전화(보건소 방문보건담당) : 061-450-5033

※ 정확한 대상자 및 구비서류 확인을 위해서 반드시 사전에 보건소 담당자와 전화상담 후 방문 바랍니다.

MUAN

# Web Contents

 무안군