



수신자 병원장
(경유) 사회사업팀(실)장
제 목 삼성서울병원 임직원이 함께하는 치과중증질환 및 뇌전증 환자 치료비 지원 받은 미소 찾아주기 프로젝트 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 대한의료사회복지사협회는 경제적으로 어려움에 처해있는 환자와 가족들의 치료비를 지원함으로써 치료의 동기를 강화하고, 원활한 사회복귀를 도모하기 위하여 <삼성서울병원 임직원이 함께하는 ‘밝은 미소 찾아주기 프로젝트’ - 치과중증질환 및 뇌전증 환자 치료비 지원사업>를 실시합니다. 이와 관련하여 아래와 같이 사업안내를 하오니 많은 신청과 참여 바랍니다.

- 아 래 -

가. 사업개요

- 1) 사 업 명 : 삼성서울병원 임직원이 함께하는 ‘밝은 미소 찾아주기 프로젝트’
- 치과중증질환 및 뇌전증 환자 치료비 지원사업
- 2) 지원내용

지원구분	치과중증질환	뇌전증
지원대상	내국인 소아, 성인 환자	만 24세 이상 내국인 성인 환자
지원내용	입원 및 외래치료비 (부정교합, 양악수술 등 포함가능)	입원 및 외래치료비 (신경/정신과 진료비 포함 가능)
지원규모	심의를 통해 최대 1인당 연 1,000만원까지 지원	심의를 통해 최대 1인당 연 500만원까지 지원
지원기간	지원결정일로부터 3개월 (지원결정일 이전 퇴원 후 청구는 지원 제외) ※ 연장신청 : 사유발생 시 지원종료일로부터 최대 3개월 연장가능(1회 한정)	
소득 및 재산기준	1) 국민기초생활보장수급자 및 차상위본인부담경감대상자 2) 저소득가구 : 기준중위소득 80%이하, 최고재산액 300%이하 3) 의료비과부담가구 : 기준중위소득 80%초과~120%이하, 최고재산액 300%이하 ->신청일 기준 6개월동안의 의료비 지출합산이 연간 소득대비 20%이상인 경우만 해당	



나. 사업신청안내

- 1) 신청기간 : 2018년 8월 ~ 2018년 12월 / 수시접수
(※ 사업기간이 2019.07.31일자로 종료됨에 따라 2019년 일정 추가 공지예정)
- 2) 신청방법 : 병원 내 의료사회복지사를 통해 이메일 신청(smcmiso@kamsw.or.kr)
- 3) 관련문의 : 대한의료사회복지사협회 사무국 02-701-1449

다. 제출서류

※ 서식 참조 : 모든 서류는 주민등록번호 뒷자리 삭제 후 PDF파일로 변환하여 공문과 함께 신청서 및 관련서류 첨부발송 요망

구분	수급자	차상위 대상	건강보험가입자
필수서류	· 치료비 지원신청서(서식1) · 진단서(1개월 이내) · 개인정보제공동의서(서식2)	· 주민등록등본 / 가족관계증명서(환자기준) · 중간계산서(현재 입원중 환자) · 환자사진(가족사진 가능)	
자격확인	· 의료급여증명서	· 차상위본인부담경감대상증명서	· 건강보험자격확인서 · 건강보험납부확인서
소득확인	-	-	· 근로소득원천징수영수증/ 소득금액증명원/ 사실증명원
재산확인	-	-	· 재산세(미)과세증명서 · 등기부등본 · 자동차등록증사본 · 부채증명서 · 임대차계약서 · 무상임대확인서 · 시설입소확인서 · 보험약관 외
<ul style="list-style-type: none"> · 모든 서류는 개인 정보 보호를 위해 주민등록번호 뒷자리를 기재하지 않습니다. · 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며, 허위사실을 기재하거나 타 지원기관의 지원 약속을 받은 경우 등 기타 부정한 방법으로 선정 될 경우 지원 취소 및 환수 조치를 받을 수 있습니다. · 지원질환의 범위 <ul style="list-style-type: none"> - 치과중증질환 : 구강관련 중증질환 등 (진단서 및 소견서에 치과치료 계획 등 자세히 기재) - 뇌전증 : 뇌전증 관련 희귀난치질환 등 (진단서 및 소견서에 뇌전증 관련 치료계획 등 자세히 기재) <p>※ 희귀난치질환 정보 : 헬프라인-질환정보(http://helpline.nih.go.kr) 참조)</p>			

본 사업은  삼성서울병원 임직원이 후원하고,  사회복지공동모금회 사업의열매가 지원 합니다.

▣ 붙임 : 사업신청 안내 및 신청서식 1부. 끝.

대한의료사회복지사협회



팀장 조은임 사무국장 김현희 전결

전결

참 조

시 행 대의협 2018-104 (2018. 07. 31) 점 수

우편번호 07563 서울시 강서구 공항대로 525(등촌동, 비원오피스텔) 11층 1101호 / www.kamsw.or.kr

전 화 대표 0505-987-0909 / 전송 0505-977-0909 / 전자우편 kamsw@kamsw.or.kr