

2016년도 노인 무릎인공관절 수술 지원사업 지침

1 지원대상 및 범위

- 연령 : 만65세 이상(1951년생)
- 대상 : 건강보험 급여 ‘인공관절치환술(슬관절)’
- 소득기준 : 기준 중위소득 50% 이하인자

[2016년도 가구 규모별 소득기준]

단위 : 천원

가구원수	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인
기준 중위소득 (50%)	812	1,383	1,790	2,196	2,602	3,008	3,414	3,821

• 의료급여수급자는 소득기준을 충족하는 것으로 판정

[2016년도 무릎인공관절수술비 지원대상자 건강보험료 납부액 기준]

단위 : 원

가구원수	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인
직장	25,700	42,343	55,080	67,238	80,113	92,354	105,039	118,466
지역	4,388	18,495	35,715	56,336	79,010	96,689	114,226	132,333

2 수술비 지원

- 검사비, 진료비, 및 수술비 (법정본인부담금)의 최대 100만원 한도(한쪽 기준)
- 의료급여 수급자는 최대 50만원까지 지원
- 지원대상자 선정 통보 전에 발생한 수술비는 지원불가

3 신청접수

- 전국보건소, 주민센터, 의료기관, 대한노인회 지회

4 신청서류

- 지원신청서[서식1호] - 인터넷으로 다운받아 작성가능
- [서식2호] 개인정보수집 및 이용제공 동의서 첨부
- 주민등록등본, 건강보험증, 건강보험료 납부영수증 1부
- 신청일 이전 3개월간 건강보험료납부영수증(수급자의 경우 수급자 증명서 제출)
- 진단서(소견서) 1부 - (인공관절수술이 필요하다는 의사 소견 명시)

5 수술지원대상자 선정

- 신청서접수, 심의 및 결정(재단) - 선정통보(지원대상자, 의료기관)
- 접수에서 통보까지 7일 이내 처리

6 수술비 지급

- 의료기관에서 수술 의료비 청구, 재단은 의료기관으로 다음달 10일까지 입금