보건복지부 노인의료나눔재단

2019 노인 무릎인공관절수술 지원사업

1 지원대상 및 범위

○(지원대상) 신청일 기준 만 60세 이상 (1959년생 이상)
①의료급여1,2종②국민기초생활수급자(의료급여 이외)③차상위계층④한부모가족

○(예 산) 사업비 26.5억원(약 2,200명)

○(근 거) 노인복지법 제4조(보건복지증진의 책임), 노인복지법 제27조의4(노인성질환에 대한 의료지원), 노인성 질환 의료지원 기준 등에 관한 고시

○(대상질환) 건강보험급여 '인공관절치환술(슬관절)' 인정기준에 준하는 질환자

2 수술비 지원

○(수술비지원액) 한쪽 무릎 기준 120만원 한도 실비 지원

○(지원범위) 본인부담금에 해당하는 검사비, 진료비 및 수술비

○(지원제외)

- 간병비, 상급병실료, 선택진료비, 보호자 식대, 통원치료비
- 무릎인공관절수술과 관련이 없는 질환의 검사비, 치료비, 입원료 등
- 지원대상자 통보 전 발생한 검사비, 진료비 및 수술비

3 신청절차 및 방법

○(대 상 자) 전국 보건소에 신청(진단서,신분증 지참), 지원대상 결과 통보 받고 3개월 이내 수술
※읍·면·동 주민센터 공무원, 대한노인회 지회 등에서 보건소에 대리 신청 가능

○(보 건 소) 공적자격여부 확인후 재단에 적격자 추천, 지원 가능 대상자에게 결과통보

○(재 단) 대상자 및 보건소에 지원대상 결과 통보, 수술시행 의료기관에 수술비 지급

○(의료기관) 수술시행, 환자 퇴원시 차감한 지원가능금액을 재단에 수술비 청구

4 상담문의

○ 상담시간 09:00~17:00

"나눔과 배품으로 우리 함께 걸어요"
www.ok6595.or.kr

☎02-711-6599

무릎이 아프신가요? 수술비 지원 해 드립니다.

노인 무릎인공관절수술 지원사업

"나눔과 배품으로 우리 함께 걸어요"

신청문의 NAVER 노인의료나눔재단 검색

1661-6595

www.ok6595.or.kr

■ 지원대상 및 범위

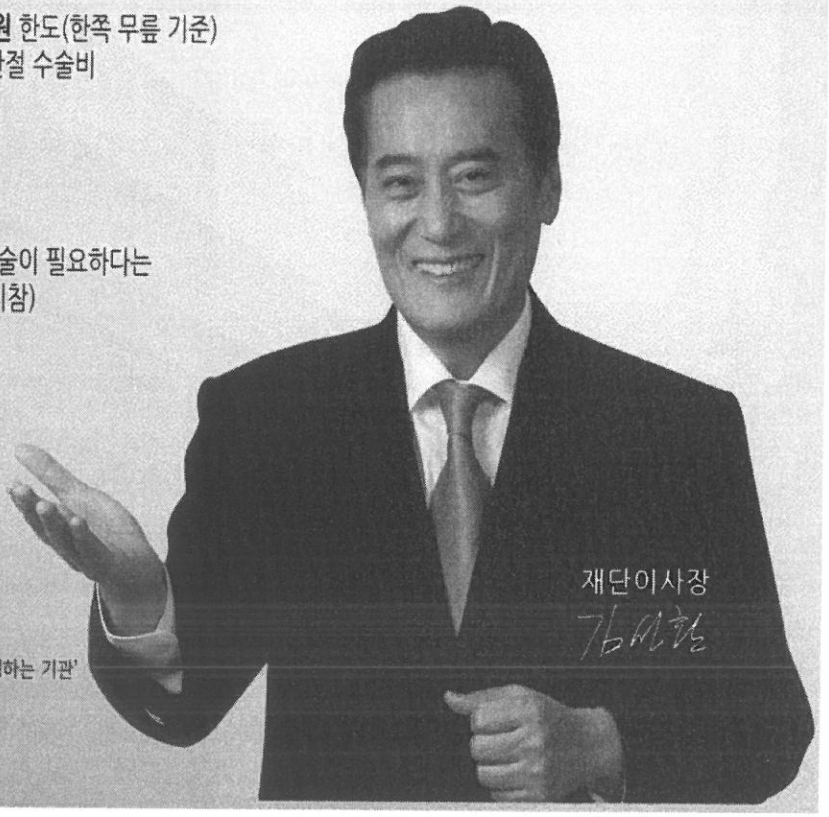
· 연령 : 신청일 기준 만 60세 이상
· 질환 : 건강보험급여 '인공관절치환술(슬관절)'에 해당
· 대상자 :
1 의료급여 1, 2종 2 국민기초생활수급자(의료급여 이외)
3 차상위계층 4 한부모가족

■ 수술비 지원

· 본인부담금의 **최대 120만원** 한도(한쪽 무릎 기준)
검사비, 진료비, 무릎인공관절 수술비

■ 접수기관

· 전국 시,군,구 보건소
(보건소 신청시 인공관절수술이 필요하다는
의사 소견 명시된 진단서 지참)



보건복지부

재단법인 노인의료나눔재단

노인의료나눔재단은 보건복지부와
'노인무릎인공관절수술 지원사업을 수행하는 기관'