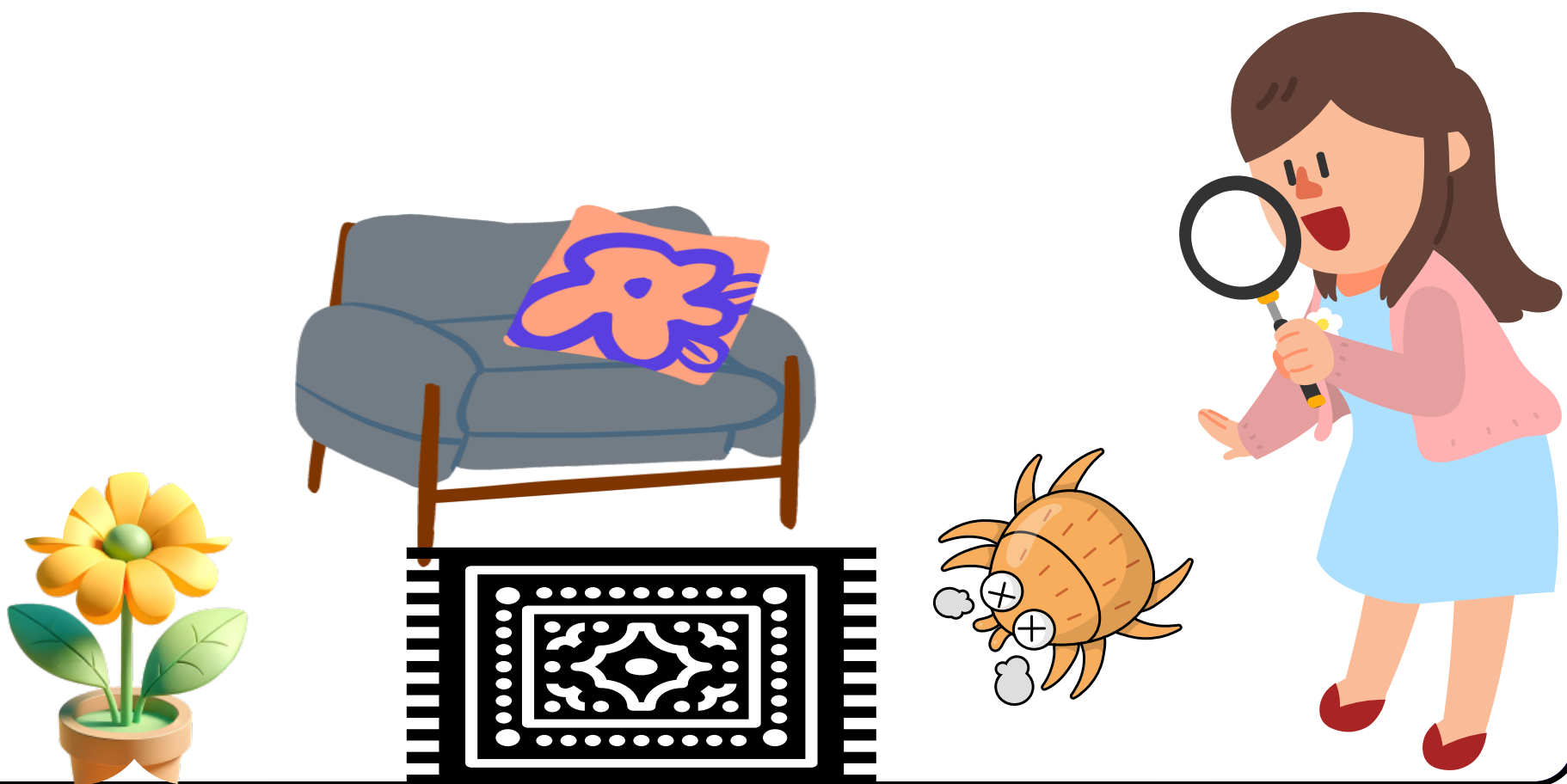


아토피질환  
보습제 및 의료비  
지원 안내



꼼꼼하게 체크하자!

# 아토피질환 보습제 및 의료비 지원대상



만18세 미만(2006.1.1.이후 출생자)

아토피피부염(L20), 알레르기비염(J30), 천식(J45, J46)  
으로 병의원 또는 한방 병원에서 진단을 받은 자

국민기초생활수급자, 의료급여수급자 또는 기준 중위 소득의  
80% 이하인 가구

수원시에 주민등록이 등재되어 있는 자

# 아토피피부염 환자 보습제 지원 안내

☑ 보습제 지원하려면 피부가 뽀뽀뽀

## 지원내용

아토피피부염 보습제 제공

1년에 최대 4회 지급(3개월단위)

## 제출서류

건강보험자격확인서

건강보험료 납부확인서 (최근3개월)

진단서, 소견서, 진료확인서 원본 중 택1

(상병코드 기재필)

주민등록등본

# 아토피질환 의료비 지원 안내

**지원내용** 1인 최대 300,000원 지원

진료비, 약제비, 검사비, 보습제(원내처방) 등

**신청서류**

건강보험자격확인서

건강보험료 납부확인서 (최근3개월)

진단서, 소견서, 진료확인서 원본 중 택 1

-상병코드 및 진료날짜 각각 기입

주민등록등본

영수증 원본

-병의원영수증, 약국영수증과 처방전

통장사본

**부담 줄여주는**  
**아토피질환**  
**보습제 및 의료비 지원하고**  
**혜택을 누리세요**

수원시

**영통구보건소**

**아토피실**



**031) 228-8821**



**031) 228-8818**