

서구 저소득 취약계층 치과 치료 [스마일브릿지] 사업안내서

□ 추진개요

- 지원내용: 인천 서구 거주 저소득 취약계층에게 150만원 이내 비급여 항목 치과 진료 지원
 - 급여 항목 지원 불가
 - 치아보험 가입자 지원 불가하며 지원금에 대한 사보험(치아보험 및 일반보험) 청구 금지
 - 치료 지원비 초과 발생분 본인 부담
- 지원범위 : 1인당 150만원 이내 치과 치료 지원
 - 비급여 항목 치과 치료 지원(크라운, 레진, 임플란트, 틀니, 인레이 등)
- 지원대상 : 서구 거주 저소득층(기초생활수급자, 차상위계층, 기준중위소득 100%이하인 자) 중 65세(공고일 기준) 미만 15명

지원요건
※ 아래 요건 중 1개 이상 해당하는 자 ① 국민기초생활수급자(본인 명의의 수급자 증명서 기준) ② 차상위계층(본인 명의의 차상위계층확인서 기준) ③ 기존 중위소득 100% 이하(주민등록등본, 건강보험자격확인서, 건강보험료 납부내역서 기준)

- **지원제외대상 : 65세 이상 의료급여 수급권자 및 치과보험 가입자**
- 지원기간 : 2024. 선정 시 ~ 2024. 12.
- 신청방법 : 복지재단으로 사업 신청 기관공문 발송 및 신청서류 제출

(*관내 동행정복지센터 통해서만 신청접수 가능하며 개인신청 불가)
- 결과발표 : 2024. 10. 8.(화) 재단 홈페이지 및 공공의료복지네트워크 홈페이지 공고 예정

□ 추진절차

구분	추진일정	추진방법
신청서류 접수	9. 20.(금)~9.30.(월)	동행정복지센터 기관공문 및 신청서류 발송
자격검토 및 심사	10. 1.(화)~10. 7.(월)	공공의료복지네트워크 서류검토 및 사례회의
결과발표	10. 8. (화)	재단 홈페이지 공고 및 공공의료복지네트워크 개별연락
치과 치료 제공	대상자 선정 이후	협력병원 치과치료 제공