

이른둥이 의료비 지원사업 안내

- 사 업 명 : Saving Lives - 이른둥이에게 새 새명을
- 사업기간 : '18. 7 ~ 사업비 소진 시까지'
- 신청 및 지원절차(당월 신청 건에 대해 익월 일괄지원)

구분	지원 절차
온라인 신청	대한적십자사 홈페이지 http://www.redcross.or.kr 접속 후 회원가입 SOS 지원신청 - 맞춤형 지원 프로그램 - 이른둥이 지원신청 - 신청서 작성
심사 및 선정	지원 대상 적합여부 및 증빙서류 검토 후 지원금액 산정
의료비 지원	선정결과 문자로 안내 후 지원금 송금

- ※ 정부(보건소) 사보험(태아보험) 등을 통해 중복지원을 받는 경우, 지원금만큼 차감하여 지급
- ※ 신청서 상에 허위사실을 기재하거나 증빙서류를 허로 작성하여 제출하는 등 부정한 방법으로 지원받는 경우, 지원 철회

□ 주요 내용

지원사업	(재)입원치료비	재활치료비
지원대상	<공통사항>	
	- 37주 미만 또는 체중 2.5kg 미만의 이른둥이를 출산한 가정 중 - 기준 중위소득 90% 이하의 가정(최근 3개월 건강보험료 본인부담금 기준)	
	신청일 기준 입원치료 중이거나 퇴원한지 6개월 미만인 생후 24개월 이내의 이른둥이	신청일 기준 만 6세 이하의 이른둥이
범위	초기 입원 및 생후 24개월 이내 재입원비	- 병원 및 복지관 재활치료비 - 신청일 기준 최근 6개월 이내의 본인부담금 지원
한도	이른둥이 1인당 2000만원 이내	이른둥이 1인당 300만원 이내
지원방법	사후지원(보호자 명의 계좌로 지원금액 송금)	

- 후원사 : 마리아 의료재단, 사랑의 운동본부
- 문의처 ☎ 02-3705-8000 / 홈페이지 http://www.redcross.or.kr/voluntary/windmill_support_premature_baby.do