

아동 의료비 지원 안내



1. 대상자 및 지원 내용

【지원 대상 아동】

다음 3 가지 요건을 모두 충족하는 아동이 대상입니다.

- 샌다이시에 거주하는 아동
- ※ 학업을 위해 샌다이시 국민건강보험에 가입한 상태로 전출한 경우를 포함합니다.
- 만 18 세가 되는 연도의 3 월 31 일까지인 아동
- 직장의 건강보험(각종 사회보험, 국민건강보험조합 등) 또는 국민건강보험(이하 「건강보험」)에 가입한 아동
- ※ 생활보호를 받고 있는 경우에는 지원 대상이 아닙니다.

【지원 대상 의료비】

의료기관 등을 이용할 때 건강보험이 적용되는 진료의 본인부담금을 지원합니다.

- ※ 가입한 건강보험에서 고액의료비 등이 지급되는 경우에는 그 금액을 제외한 후 지원합니다.
- ※ 다만, 의료비가 고액인 경우에는 고액의료비 상당액의 본인부담금이 발생할 수 있습니다. 자세한 내용은 「5. 의료비가 고액이 되었을 때」를 참고하시기 바랍니다.

【지원 대상이 아닌 비용】

- 건강보험이 적용되지 않는 비용
(예: 건강검진, 예방접종, 진단서 등 각종 증명서 발급 수수료, 약 용기 비용, 선택진료 관련 비용 등)
- 입원 중 식사비(식사요양비의 표준 본인부담금) 및 상급병실료(차액 병실료) 등

【수급자】

아동 의료비 지원의 수급자는 아동을 건강보험 피부양자로 등록한 보호자입니다.

보호자가 아닌 사람이 아동을 건강보험 피부양자로 등록한 경우에는 원칙적으로 보호자 중 소득이 더 높은 분이 수급자가 됩니다.



2. 자격등록 절차

아동 의료비 지원을 받기 위해서는 자격등록이 필요합니다.
필요 서류를 준비하여 다음 중 하나의 방법으로 신청해 주십시오.

【신청 방법】

- 구청 또는 종합지소 담당 창구에서 신청
- 담당 창구로 우편 신청(아래 ②~⑤의 서류는 사본을 제출)
- 스마트폰 또는 컴퓨터로 전자신청(자세한 내용은 센다이시 HP 참조→)

【필요 서류 등】

▼반드시 제출해야 하는 서류

	필요 서류	예시	설명
①	아동 의료비 지원 자격등록 신청서		담당 창구에서 배부하고 있으며, 센다이시 홈페이지에서도 다운로드할 수 있습니다.
②	아동이 가입한 건강보험 정보를 확인할 수 있는 서류	다음 중 하나를 제출해 주십시오 · 자격확인서 · 자격정보 통지서 (아동을 건강보험 피부양자로 등록한 분의 서류도 함께 제출해 주십시오) · 마이너포털의 자격정보를 출력한 것	출생 후 얼마 지나지 않아 아직 준비되지 않은 경우에는 나중에 제출해 주십시오.
③	수급자 명의의 은행 계좌를 확인할 수 있는 서류	다음 중 하나를 제출해 주십시오 · 예금통장 · 현금카드 · 인터넷통장 화면을 출력한 것	아래의 의료비 지원 신청시 입금 계좌로 등록됩니다.

▼다음 두 가지 요건을 모두 충족하는 경우에만 제출이 필요한 서류

- 대상 자녀 중 미취학 아동이 있는 경우 (이미 미취학 아동이 의료비 지원을 받는 경우는 제외)
- 수급자 및 배우자의 전년도 1월 1일 현재 주소 (10월~12월에 신청하는 경우에는 해당 연도 1월 1일 현재 주소) 가 센다이시 외인 경우

	필요 서류	대상자	예시
④	마이넘버 확인 서류	수급자 배우자	마이넘버 카드, 주민표 사본 등
⑤	본인 확인 서류	신청자	사진이 있는 신분증인 경우 1점(마이넘버 카드, 운전면허증, 여권 등) 사진이 없는 신분증인 경우 2점(연금수첩 등)

【보충 사항】

- ※서류가 부족한 경우에는 담당 창구로 문의해 주십시오.
- ※가정의 상황 등에 따라 추가 서류의 제출이 필요할 수 있습니다.

3. 수급자증 교부 안내

자격등록 신청 후, 서류 심사를 거쳐 『아동 의료비 지원 수급자증』을 발급해 드립니다.

○ 다른 지방자치단체에서 의료비 지원을 받고 있는 경우

센다이시의 아동 의료비 지원을 받으려면 현재 받고 있는 지방자치단체에서 수급자격 상실 절차를 진행해 주십시오.

※ 의료비 지원은 중복하여 받을 수 없으며, 중복 수급한 경우에는 지원금을 반환해야 합니다.

전자신청은 여기에서
(센다이시 홈페이지)



4. 의료기관 등을 이용할 때

의료기관 등의 창구에서 다음 2 가지를 제시해 주십시오

- 아동 의료비 지원 수급자증
- 건강보험 가입 정보를 확인할 수 있는 서류 (마이넘버 건강보험증, 자격확인서 등)

원칙적으로 창구에서 의료비를 지불하실 필요는 없습니다.

다만, 아래 ①~③에 해당하는 경우에는 의료기관 등에서 의료비를 먼저 지불한 후, 사후에 의료비 지원을 신청해야 합니다.

【지원 신청이 필요한 경우】

다음의 경우에는 의료기관 등에서 진료비를 먼저 지불한 후, 사후에 지원을 신청해 주십시오. 신청이 접수되면 등록된 계좌로 지원금을 지급합니다.

	사례	본인이 지불하는 금액	필요 서류
①	• 미야기현 외의 의료기관 등을 이용한 경우 • 의료기관 창구에서 수급자증을 제시하지 않은 경우 • 샌다이시 아동 의료비 지원 제도를 취급하지 않는 의료기관 등을 이용한 경우	건강보험 적용 후 본인부담금(20% 또는 30%)	• 영수증 사본※¹
②	건강보험 가입 정보를 확인할 수 있는 서류를 제시하지 않은 경우	의료비 전액	• 영수증 사본※¹ • 요양비 지급결정통지서※²
③	치료용 보조기구를 제작한 경우	의료비 전액	• 영수증 사본※¹ • 요양비 지급결정통지서※² • 진단서(또는 보조기구 제작지시서) 사본

※¹ 영수증 사본 : 환자 성명, 보험점수 및 본인 부담금액이 기재된 것

※² 요양비 지급결정통지서 : 가입한 건강보험에서 발급하는 서류이며, 서류 명칭은 보험자에 따라 다를 수 있습니다.

【지원 신청 방법】

- 「아동 의료비 지원 신청서」와 위의 필요 서류를 담당 창구에 제출해 주십시오.
- 우편으로도 신청할 수 있습니다.
- 「아동 의료비 지원 신청서」는 담당 창구에서 배부하며, 샌다이시 홈페이지에서도 다운로드할 수 있습니다.

●유의사항

- 위②③에 해당하는 경우에는 건강보험이 적용되는 것이 확인된 후 지원금을 지급합니다. 가입한 건강보험에 요양비 지급 신청을 하여 지급이 결정된 후 신청해 주십시오.
- 영수증 및 진단서는 건강보험에 원본을 제출하기 전에 반드시 사본을 보관해 두시기 바랍니다.

5. 의료비가 고액이 되는 경우

의료비가 많이 나오는 경우에는 건강보험에 따라 의료기관에서의 본인 부담 방법이 다릅니다.

【인정서가 필요한 경우】

다음에 해당하는 분은 「한도액 적용 인정서(限度額適用認定証)」를 제시하지 않으면, 고액요양비 상당액을 본인이 먼저 부담해야 합니다. 이후 건강보험조합 등에 신청하면 지급받을 수 있습니다.

- 국민건강보험조합에 가입한 분 (아래③의 조합은 제외)

【인정서가 필요 없는 경우】

다음에 해당하는 분은 인정서가 없어도 고액의 본인 부담이 발생하지 않습니다.

- ① 미야기현 내 시정촌의 국민건강보험 가입자
- ② 사회보험(전국건강보험협회 또는 회사 건강보험 등) 가입자
- ③ 다음 건강보험조합 가입자 (미야기현 건설업 국민건강보험조합·전국 토목건축 국민건강보험조합·미야기현 의사 국민건강보험조합·미야기현 치과의사 국민건강보험조합)

【사전 준비를 권장합니다】

의료비가 고액이 될 것으로 예상되는 경우에는 미리 가입한 건강보험조합 등에서 「한도액 적용 인정서」를 발급 받아 두시기를 권장합니다.

(마이넘버 보험증을 이용하는 경우에는 인정서가 필요하지 않을 수 있습니다. 자세한 사항은 가입한 건강보험조합 등에 문의해 주십시오)

6. 변경 및 자격 상실 신고

다음과 같은 경우에는 변경 또는 자격 상실 신고를 해야 합니다.

●변경 신고・ 주소, 성명, 건강보험, 계좌, 수급자·배우자의 상황(결혼·이혼 등) 변경

●자격 상실 신고・ 자녀의 센다이시 외 전출, 생활보호 수급 개시, 아동의 복지시설 입소 등

※자격 상실일 이후에는 수급자증을 사용할 수 없습니다. 자격 상실 후 수급자증을 사용하여 지원을 받은 경우에는 지원금을 반환해야 하므로 주의하시기 바랍니다.

7. 담당 창구 (문의 및 자격등록 등 신청처)

담당 창구		주 소	대표번호
아오바구청	보육급여과 육아급여 담당	〒980-8701 아오바구 가미스기 1 초메 5-1	022-225-7211
미야기노구청		〒983-8601 미야기노구 고린 2 초메 12-35	022-291-2111
와카바야시구청		〒984-8601 와카바야시구 호슈인마에초 3-1	022-282-1111
다이하쿠구청		〒982-8601 다이하쿠구 나가마치미나미 3 초메 1-15	022-247-1111
이즈미구청		〒981-3189 이즈미구 이즈미추오 2 초메 1-1	022-372-3111
아오바구 보건복지과	미야기종합지소 보육급여담당	〒989-3125 아오바구 시모아야시 간논도 5	022-392-2111
다이하쿠구 보건복지과	아키우종합지소 복지담당	〒982-0243 다이하쿠구 아키우마치 나가후쿠로 오하라 45-1	022-399-2111

[기타 의료비 지원 안내]

- 한부모가정 의료비 지원 (※보호자 및 동일 세대 부양의무자의 소득 제한이 있음)
센다이시에 거주하며 만 18 세가 되는 해의 연도 말까지의 자녀를 양육하는 한부모가정을 대상으로, 보험진료 의료비의 본인 부담금 일부를 지원하는 제도입니다. 보호자가 신청해야 하며, 사실혼 관계인 경우에는 지원 대상에서 제외됩니다.