

굿피플 보훈대상자 의료지원사업 신청안내

I 사업 개요

1. 사 업 명 : 굿피플 보훈대상자 의료지원사업
2. 사업목적 : 보훈대상자의 의료비 부담을 경감하고 건강권을 보장하고자 함
3. 사업기간 : 2025년 6월 ~ 2025년 12월(7개월)
4. 사업지역 : 대구·경북, 광주·전남, 부산·울산·경남
5. 사업대상 : 보훈대상자 (독립유공자, 국가유공자, 보훈보상대상자, 참전유공자, 공상군경, 고엽제후유의증 환자, 특수임무유공자, 5·18민주유공자 등)
6. 지원내용 : 보훈대상자 의료비, 의료 보조기기, 의료 소모품 1인 최대 250만원 지원

II 사업 내용

1. 지원대상

- 대구·경북, 광주·전남, 부산·울산·경남 거주 중위소득 120% 이하 보훈대상자
- 비급여 의료비, 의료 보조기기 및 소모품 필요 보훈대상자

[2025년 기준 중위소득 120%]

가구원수	1인	2인	3인	4인	5인
지역가입자	22,380원	105,787원	151,146원	208,471원	260,307원
직장가입자	102,613원	168,410원	215,933원	261,360원	302,462원
소득	2,871,000원	4,720,000원	6,031,000원	7,318,000원	8,530,000원

2. 지원내용

- 보훈대상자 비급여 본인부담금 **1인 최대 250만원** 지원(최소 신청금액 200만원)

※ 의료비 및 의료 보조기기 항목으로만 250만원 신청 가능

※ 의료 소모품 구매 지원은 50만원을 초과할 수 없음

구분		지원 내용	지원금액
의료비	진료비	외래진료, 입원진료, 응급진료, 검사비 등 지원	200만원
	약제비	치료 및 만성질환 관련 처방약 지원	
	재활치료	물리치료, 작업치료 등 재활치료비 지원	
	간병비	입원환자 간병비, 돌봄 간병 등 지원	
의료 보조기기		인공와우, 전동 휠체어, 보행워커, 침단의지, 시청각 보조기기, 욕창방지 제품 등	
의료 소모품		성인용 기저귀, 소독약, 일회용 패드, 위루관, 거즈, 세정 티슈, 특수 영양식 등	50만원

III 신청 방법

1. 사업신청 : 기관 신청 (사회복지 유관기관, 공공기관, 병원 사회사업실 등)

※ 개별신청 불가, 기관에서 사례관리 필수 진행 후 결과보고서 제출

2. 신청마감 : 2025년 7월 14일(월)까지

3. 신청방법 : 신청서 및 동의서 작성 후 이메일 제출 (yumi@goodpeople.or.kr)

※ 신청서류 제출 시 메일 제목 "보훈대상자 의료지원사업(신청자명)"으로 신청

4. 신청서류

의료지원 제출서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 굿피플 의료지원 신청서 및 동의서 1부 2. 보훈대상자 증명서 사본 1부 (국가유공자증 및 유족증, 5.18, 특수임무, 보훈보상) 3. 비급여 진료항목 확인용 의사 소견서, 진료내역 등 의료기록 사본 1부 4. 경제상황 증명 서류 1부 <ul style="list-style-type: none"> - 국민기초생활보장수급자증명서, 차상위본인부담경감증명서, 의료급여 1종 증명서, 건강보험납부확인서(2025년 분) 중 1택 ※ 건강보험 직장피부양자로 등록된 경우 - 건강보험 자격확인(통보)서 - 직장가입자의 주민등록 등본
--------------	---

5. 사업절차

