

Muan Web Contents

2021년 09월 26일 03시 49분



목차

목차	2
장애인복지시책	3
3-1. 장애인 의료비 지원	3
지원대상	3
지원내용	3
3-2. 장애인 건강보험료 경감	3
지원대상	3
지원내용	3
3-3. 장애인 등록진단비 지급	3
지원대상	3
지원내용	3
3-4. 장애검사비 지원	4
지원대상	4
지원내용	4
3-5. 발달재활 서비스(구.장애아동재활치료 지원)	4
지원대상	4
지원내용	4
3-6. 언어발달 지원	4
지원대상	4
지원내용	4
3-7. 장애인 보조기구교부	4
지원대상	5
지원내용 품목	5
3-8. 보장구 건강보험급여(의료급여) 적용	5
지원대상	5
지원내용	5
문의 및 신청	5
3-9. 장애인 전동보장구 충전기 설치 현황	6
3-10. 여성장애인 출산비용 지원	6
지원대상	6
지원내용	6

장애인등록절차	장애인등록현황	장애인복지시책	장애인종합복지관
---------	---------	---------	----------

연금수당	보육 교육	의료 및 재활지원	서비스
일자리 융자지원	공공요금 관련	세제혜택	지역사회 복지사업 및 기타

3-1. 장애인 의료비 지원

지원대상

- 의료급여법에 의한 의료급여 2종 수급권자인 등록장애인
- 건강보험의 차상위 본인부담 경감 대상자인 등록장애인 (만성질환 및 18세미만 장애인)

지원내용

- 의료기관 이용시 발생하는 급여항목 본인부담금의 일부 또는 전액 지원(비급여 제외)
- 1차 의료기관 외래진료 본인부담금 750원 일괄지원
- 2차, 3차 의료기관 진료
- 의료(요양)급여수가적용 본인부담진료비 15%(차상위 14%, 암환자 5%, 입원 10% 등) 전액을 지원하되 본인부담금 식대 20%는 지원하지 않음
- 의료(요양)급여 적용 보장구 구입 시 상한액 범위 내에서 본인부담금(15%) 전액
- 의료 급여증과 장애인 등록증을 제시

3-2. 장애인 건강보험료 경감

지원대상

- 건강보험지역가입자 중 등록장애인이 있는 집
- 소득이나 재산이 나라에서 정한 기준보다 적어야 함

지원내용

- 장애정도가 심한 장애인 : 보험료의 30%
- 장애정도가 심하지 않은 장애인 : 보험료의 20%
- 문의 및 신청 : 국민건강보험공단지사

3-3. 장애인 등록진단비 지급

지원대상

국민기초생활보장법상의 수급자로서 신규 등록 장애인 및 재판정 시기가 도래한 장애인

지원내용

- 진단서 발급 비용 지원

- 지적장애 및 자폐성장애 : 4만원
- 기타 일반장애 : 1만5천원

▪ 기타 일만상액 : 1만5천원

- 장애판정을 위한 검사비용은 본인 부담
- 시·도 및 시·군·구에서 의료기관에 직접 지급 또는 읍면동에 신청

3-4. 장애검사비 지원

지원대상

- 기존 등록장애인 중 장애인연금, 활동지원 및 중증장애아동수당 신청 등으로 재진단을 받아야 하는 기초생활수급자 및 차상위계층인 자
- 행정청 직권으로 재진단을 받는 자

지원내용

- 수급자(생계,의료,주거,교육) 및 차상위 계층
- 지원액 : 10만원 이내 검사비용

- 검사비 총액이 10만원 초과 하는 경우 : 10만원 지급
- 검사비 총액이 10만원 이내인 경우 : 검사비 총액

3-5. 발달재활 서비스(구.장애아동재활치료 지원)

지원대상

- 연령기준:만 18세 미만 등록 장애아동
- 장애유형:뇌병변, 지적, 자폐성, 언어, 청각, 시각 장애아동
- 소득기준:전국가구평균소득 180% 이하
- 기타요건

- 장애인복지법상 등록장애아동
- 다만, 등록이 안된 만 6세 미만 아동은 의사진단서(검사자료 포함)로 대체 가능

지원내용

- 매월 14만원 ~ 22만원의 발달재활서비스 바우처 지원
- 언어 · 청능, 미술 · 음악, 행동 · 놀이 · 심리, 감각 · 운동 등 발달재활서비스 선택하여 이용
- 읍면동에 신청

3-6. 언어발달 지원

지원대상

- 연령기준:만 18세 미만 비장애아동(양쪽 부모가 시각·청각·언어·지적 · 뇌병변 · 자폐성 등록장애인)

지원내용

- 매월 16만원 ~ 22만원의 언어치료 등 바우처 지원
- 언어발달진단서비스, 심리상담서비스, 언어치료, 청능치료, 언어재활서비스 및 독서지도, 놀이지도, 수화지도 등 원하는 서비스 선택하여 이용
- 읍면동에 신청

3-7. 장애인 보조기구교부

지원대상

등록장애인 중 국민기초생활보장법상의 수급자 및 차상위계층

지원내용 품목

- 욕창방지용 방석 및 커버, 와상용 욕창예방 보조기구 : 심장장애인
- 음성유도장치, 음성시계, 영상확대 비디오(독서확대기), 인쇄물 음성변환 출력기 : 시각장애인
- 시각신호표시기, 진동시계, 헤드폰(청취증폭기) : 청각장애인
- 자세보조용구, 양팔 조작형 보행용 보조기구, 기립훈련기, 음식 및 음료 섭취용 보조기구 5종 : 뇌병변장애인, 지체장애인
- 읍면동에 신청

3-8. 보장구 건강보험급여(의료급여) 적용

지원대상

- 건강보험 : 등록장애인 중 건강보험가입자 또는 피부양자
- 의료급여 : 등록장애인 중 의료급여 수급권자

지원내용

- 건강보험대상자 : 88개 품목의 가격에 대해 90퍼센트까지 지원 ※차상위는 100퍼센트
- 의료급여수급권자 : 88개 품목의 가격에 대해 100퍼센트 지원

문의 및 신청

- 건강보험 : 국민건강보험공단지사
- 의료급여 : 무안군청

분류	기준액(원)	내구연한(1년)	
지체 · 뇌병변장애이용 지팡이	20,000	2	
목발	15,000	2	
수동휠체어	480,000	5	
의지 · 보조기	유형별로 상이	유형별로 상이	
시각장애용	저시력보조안경	100,000	5
	돋보기	100,000	4
	망원경	100,000	4
	콘택트렌즈	80,000	3
	의안	300,000	5
흰지팡이	14,000	0.5	
보청기	340,000	5	
체외용인공후두	500,000	5	
전동휠체어	2,090,000	6	
전동스쿠터	1,670,000	6	

(<http://www.muang.go.kr>)

분류 정형외과용 구두	기준액(원) 220,000	내구연한(1년) 2
소모품(전지)	160,000	1.5

3-9. 장애인 전동보장구 충전기 설치 현황

기관명	주소	설치위치	이용가능시간
전라남도청	전라남도 무안군 삼향읍 오룡길 1	1층 내부	09:00~18:00
무안군청	전라남도 무안군 무안읍 무안로 530	민원지적과 1층 현관 내부	09:00~18:00
남악복합주민센터	전라남도 무안군 삼향읍 남악3로 40	1층 현관 입구 외부	00:00~24:00

3-10. 여성장애인 출산비용 지원

지원대상

출산, 유산, 사산을 한 여성장애인 ※인공임신중절수술을 하여 임신기간이 4개월 이상 된 아이를 유산, 사산한 경우는 제외

지원내용

- 태어난 아이 1명당 1백만원 ※유산, 사산된 아이도 포함
- 문의 및 신청 : 읍·면사무소

MUAN

Web Contents

 무안군