

임직원 의료비 지원규정

제 1 조 【목 적】

이 규정은 삼지전자(주)(이하 “회사”라 한다)의 임직원 및 임직원의 배우자 또는 직계가족의 일반질병 및 직업성 질환의 예방을 위한 치료비 일부를 회사가 지원하고 생활습관 질환과 암 등을 조기진단 및 치료함으로써 임직원의 건강증진을 도모하고 복리증진에 기여함을 목적으로 한다.

제 2 조 【적용범위】

이 규정은 검진일 현재 “회사”에 직접 고용되어 재직 중인 임직원 및 임직원의 배우자 또는 직계가족을 대상으로 한다.

제 3 조 【근로금지】

임직원의 전염병, 정신병 또는 근로로 인한 질병을 앓고 있어 병세가 악화될 우려가 있을 경우 의사의 진단에 따라 근무를 금지하거나 제한하여야 한다.

제 4 조 【지원내용 및 범위】

회사는 ‘임직원의 외래진료 및 입원치료’와 ‘임직원 및 임직원의 배우자 또는 직계가족의 종합검진’시 본인부담금 전액 또는 일부를 지원할 수 있다. 다만 그 지원여부 및 기간, 범위는 그 경중 및 업무수행의 필요에 따라 다음의 항목에서 대표이사의 결정에 의하여 집행한다.

① 의료비

항목	지원범위	비고
입원비, 수술비 치료비, 약제비	부표 1 참조	건강보험 공단부담금 및 실손보험 보상금액을 제외한 순수 본인부담금 지원

단, 지원한도는 연간 500만원 이내로 한다.

② 종합검진비 (의료비 한도내에서 다음과 같이 적용한다)

구분	검진내용	지원방법(수가)	비고
임원	매년 종합검진 지원 (년 1회)	병원 무관 (150만원 한도)	임명 이후 적용
수석, 책임(S), 부장		당사 지정병원 이용 (30만원/종합형)	1년 이상 재직자에 한함
책임, 선임 차장, 과장, 프로(S)		당사 지정병원 이용 (16만원/일반형)	
40세 이상		당사 지정병원 이용 (16만원/일반형)	

※ 임직원의 배우자, 직계가족 동일 수가 지원

※ 배우자 또는 직계가족 중 1인까지 지원

제 5 조 【지원신청】

임직원의 외래진료 및 입원치료 또는 종합검진 시 본인부담금 전액 또는 일부를 지원하고자 할 경우, 다음의 서류를 제출하여야 한다.

- ① 진료비, 약제비 세부내역서
- ② 수납이 확인 된 진료비 납입영수증 (간이영수증 불가)
- ③ 보험금 지급내역서
- ④ 진단서 및 의사소견서 또는 기타 중증 질환 치료자임을 입증할 수 있는 서류

제 6 조 【지원제한】

다음 각 호와 같이 이중보상 및 이중수혜자 등은 본 규정상의 의료비 지원을 받을 수 없다.

- ① 산업재해보상보험법에 따른 산업재해에 의한 의료비
- ② 공상에 의하여 회사가 의료기관에 직접 지불한 의료비
- ③ 업무상 가입보험사(자동차보험 등)로부터 보상을 받은 의료비
- ④ 명백한 제 3자의 배상 및 보상이 있는 의료비
- ⑤ 기타 사규에 위반되는 행위로 발생된 의료비

제 7 조 【정보공개금지】

회사는 본인의 동의 없이 제3자에게 해당 직원의 의료비 지원 정보를 제공할 수 없다.

제 8 조 【효력】

의료비 지원금은 순수한 복리증진을 목적으로 하며, 승급·승격 등 여타 근무조건 및 인 사상 영향을 미치지 아니한다.

제 9 조 【준용】

이 규정에서 정하지 않은 사항에 대해서는 대표이사가 결정한다.

부 칙

제 1 조 【시행일】

- ~~아 규정은 2020년 5월 1일부로 시행한다.~~
- ~~아 규정은 2023년 2월 1일부로 시행한다.~~
- 이 규정은 2025년 1월 1일부로 시행한다.

【부표 1】의료비 지원범위

지원항목	세부 지원범위	비고
입원비 수술비 치료비 약제비	1. 암 2. 뇌출혈, 뇌졸중, 뇌경색 등 중대 뇌혈관 질환 3. 심근경색증, 협심증, 심부전증 등 중대 심혈관 질환 4. 신부전증, 신장투석 등의 중대 신장질환 5. 기타 희귀난치성 및 중증 질환 중, 대표이사의 결정에 의하여 지원하는 사항	건강보험 공단부담금 및 실손보험 보상금액을 제외한 순수 본인부담금 지원

신청인 : (인)