# 의료비 지원기준

1. 지원대상자 : 전 임직원 본인, 배우자 및 자녀

#### 2. 지원 기준

- 질병 또는 부상의 치유를 위한 본인부담 의료비 중 건당 5만원 초과분
- · 본인, 배우자 및 자녀: 100% 지원(연간 1000만원 한도)
  - 자녀의료비는 17.2.14일 이후 발생분부터 100%지급, 그 전에 발생분은 50%지급
- 국민건강보험공단에 공시된 4대 중증질환은 연간 3000만원 한도
  (암, 심장병, 뇌질환, 희귀난치성 질환으로 국민건강보험 산정특례자로 등록된 경우에 한해 지원)
  - \* 만 24세 초과 자녀의 경우 건강보험 피부양자 자격을 갖춘 경우에 한해 지원
  - \* 1건은 본인, 배우자 및 자녀가 각기 동일한 질병 또는 부상의 치유에 사용한 의료 비를 합산한 금액임 (부상의 치료가 종결된 후 다시 동일 질병으로 치료받은 경우, 1건으로 합산하지 않음)
  - \* 동일 질병으로 2개월 이상의 장기 진료/요양을 필요로 하는 경우 최초 신청 시에는 5만원 초과분의 100%를 지원하고, 2차 이후 신청시에는 5만원을 공제하지 않음
  - \* 병실차액은 2인실(기본형) 기준 지원 (단, 분만의 경우 1인실(기본형) 지원)

#### 3. 지원 제외 대상

- ∘ 일상생활에 지장이 없는 질환의 치료비 (성형, 예방접종, 건강검진, 라식수술 등)
- 신생아 출생시 입원비용 및 검사비용
- 한방 병·의원의 비급여 진료비 및 비보험의 첩약
  - \* 단, 한방 병·의원의 비급여 진료비 중 MRI, CT, 초음파 등 영상의학관련비용은 양방기준으로 지원
- 보철치료가 아닌 치과치료의 비급여 진료비
- 의사처방전에 근거하지 않는 약국의 약제비
- 비급여 기타비용 (식대, 제증명료 등)
- · 의료보호기, 보청기, 의수/족, 의안, 콘택트렌즈
- 기타 치료목적 이외의 진료라고 판단되는 치료비 및 이와 유사한 진료비 (비타민수액제, 비급여항목의 탈모, 무좀, 사마귀제거 등)
- · 산재에 해당되는 의료비 (단, 산재·보험처리 후 차액은 지원)

### 4. 신청 및 지급방법

신청 : 의료비 지원사유 발생 시, 의료비 지원 신청서를 작성하고 팀장승인 후 관련 증빙서류를 첨부하여 해당 부서로 신청

> \* 증빙서류: 질병 또는 부상 치료를 입증할 수 있는 의료기관 발급 진단서 및 확인서, 외래 또는 입퇴원 진료비 계산서·영수증, 약제비 계산서· 영수증 및 질병번호가 기재된 처방전

\* 본사/지사 : 복리후생팀, 공장/저유소 : 인사후생부

• 지급방법 : 신청 후 심사를 거쳐 개인별 구좌로 입금

#### 5. 의료비의 반환

- · 의료비 지원을 받은 자가 다음 각호에 해당하는 경우 지원받은 금액의 일부 또는 전부를 반환토록 함
  - 제 3자에 의하여 보상 또는 배상 받은 부분을 지원받는 경우 (자동차 사고 등)
  - 서류 위조사실의 은폐 등 부정한 방법으로 지원받은 경우
  - 기타 회사가 회수의 필요성을 인정하는 경우

첨 부: 치과 보철료 지원 상세 내역

## 치과 보철료 지원

#### □ 보철료 지원 내역

O 지원대상 : 본인 및 배우자 치과 보철료 (자녀 제외)

ㅇ 지원항목 : 레진, 크라운, 브릿지, 틀니, 임플란트, 인레이 등의 치과 보철료 및

상실된 치아를 회복시키기 위한 치료비

\* 치아미백, 스케일링 등 보철로 보기 어려운 치료, 교정치료 제외 (치료목적의 교정도 포함)

ㅇ 지원금액: 5만원 초과분의 100% 지원

- 2013년부터 3년 단위로 150만원 한도 내 (의료비 연간 500만원 한도에 포함)

기간	2013~2015	2016~2018	2019~2021
사용금액한도	150만원	150만원	150만원

※ 단, 상기 기간 중 입사자는 연간 50만원 한도 내 사용가능

· 2014년 입사자 : 2014~2015년 100만원 한도, 2016~2018년 150만원 한도

· 2015년 입사자 : 2015년 50만원 한도, 2016~2018년 150만원 한도

### □ 치과 보철이란?

O 충치, 치주염, 외상 등의 이유로 손상되고 상실된 치아에 인공보철물을 대체하여 치아의 기능적인 면을 회복시켜 주는 것

#### □ 치과 보철의 종류

O 크라운 : 금, 세라믹 종류의 보철물을 치아에 덮어씌우는 치료

O 브릿지: 상실된 치아자리의 앞, 뒤쪽 치아를 삭제하고 삭제된 앞, 뒤쪽 치아를 지지 대로 하여 그 양쪽 치아 사이의 빈공간에 보철물을 채우는 치료

O 의치(틀니): 다수의 자연치아가 상실되었을 때 이를 대체하기 위해 잇몸이나 치아에 탈부착이 가능한 인공치아 구조물을 틀니라고 함.(전체틀니, 부분틀니)

O 임플란트: 치아가 빠진 부위에 특수한 금속(티타늄)으로 만든 임플란트 고정체(인공 뿌리)를 턱에 심고, 임플란트에 지주대(기둥)를 연결하여 치아기능을 할 수 있도록 보철물을 만들어 주는 치료

O 인레이 : 치아 일부의 충치 부위를 제거한 뒤 그 부위에 치아모양의 기공물을 만들어 끼워 놓는 치료 (골드인레이, 레진인레이)