혈우병 입원 특례자 등록 신청서 (소득ㆍ재산조사 면제)												
등 록 대상자	성	명				2	주민등록번호					
	질 환 명								(상병코드 :			
	전화번호						휴대폰번호					
							이메일주소					
	주	소				7			* 의료법	□전자메일 □휴대폰 □수신거부 * 의료비지원사업에 관한 변동사항이 있을 시 정보 제공		
세대주 (보호자)	성	명	주민등			번호					관계	
	주	소	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,					전화번호				
급여계좌	금융	당기관망	명 예금주					계좌번호				
입원기간		Ļ	년 월 일 ~			~	Ę	1	월		일 (	일간)
			급여부분 진료비 비급여 부분									
총계 (A+B+C)		보험자부담액 (A)					본인부담액 <sup>1</sup> (정부지원부분 (B)			<sup>)</sup> 진료비		
원			원							원	원	
위와 같이 희귀질환자 등록을 신청합니다.												
년 월 일												
신청인(대리신청인) : (서명 또는 인)												
특별자치시장・ 특별도지사・시장・군수・구청장(보건소장) 귀하												
구비서류			1. 신청자(환자) 통장사본 1부 2. 진료비 영수증(또는 의료비명세서) 사본 1부 3. 최근 3개월 이내에 발급된 진단서 1부 - 주상병이 대상질환인 경우에 한함 ※단, 부상병인 경우라도 산정특례 등록질환과 일치할 경우에는 제출 가능함 - 의료비지원 대상 질환으로 확진 또는 최종 진단된 경우에만 지원신청이 가능함. 임상적 추정이나 의증은 지원 신청할 수 없음(단, 최종진단이 불가한 질환은 의사소견서 상에 해당 질환에 대한 확진 또는 최종 진단이 불가능한 사유를 소명한 전문의의 소견서 반드시 첨부)									

- ※ 혈우병 입원 특례자
- 혈우병 환자 중 요양급여대상 수술을 요하거나 사고 등으로 인한 출혈로 인하여 입원진료가 필요한 환자
- ※ 지원대상 범위
- 퇴원일로부터 1년 이내 발급받은 입원진료비 영수증에 대해 요양급여비용 중 본인부담금을 한시적으로 지원 후 퇴록
- ※ 지원절차
- 주민등록지 관할 보건소에 등록 신청 한 후 가까운 국민건강보험공단 지사에 별지 제9호(희귀질환자 요양급 여비용 중 본인부담금 청구서)서식을 작성하여 진료비 영수증과 진단서(소견서)를 첨부하여 청구함

<sup>1)</sup> 본인부담금 제외항목 : 전액 본인부담금(100/100), 선별급여, 예비급여, 2·3인실 입원료, 본인부담금 상한제 사전급여

<sup>※</sup> 본인부담금 제외항목은 본인부담액을 청구하여도 지급되지 않으므로 해당금액을 제외하고 본인부담액(B)을 입력하시기 바랍니다.