

# 어르신 마인드케어 외래 치료비 지원 사업 안내문

## 「지원 내용」

### ◆ 정신건강의학과 외래 본인일부부담금 1인당 연 36만원 내 지원

- 진찰료, 약제비, 주사료, 정신요법료, 검사료 등 지원

※ 비급여 항목 지원 불가(단, 검사료, 제증명료 본인 부담금 지원 가능)

## 「지원 대상」

① 치료비 발생일 및 신청일 기준, 경기도민(**포천시민**)

② 2023년 기준, 1958년생 포함, 1958년 이전 출생자(**만 65세 이상**)

③ 정신건강의학과에서 질병 코드 **F32~39**로 진단 받은 자

※ 조건 ①, ②, ③에 모두 해당이 되어야함.

## 「구비 서류」

□ 어르신 마인드케어 신청서 (센터에서 신청 시 작성)

□ 2023년 진료비 영수증 (병원 원무과에서 발급)

□ 2023년 진료비 세부산정 내역서 (병원 원무과에서 발급)

□ 2023년 약제비 영수증

⇒ 원내처방일 경우: 진료비 영수증에 약제비 포함되어있어 별도 서류 필요 없음.

⇒ 원외처방일 경우: 다니는 약국에서 처방받은 약품명이 기재된 약국 영수증 발급

\*원외처방 약국 영수증 예시: 약품명이 기재된 약국 봉투 영수증, 약품명이 기재된 약제비 납입 확인서

□ 질병코드확인 서류

현재 진료 받고 있는 **질병코드 F32~39** 가 나와 있는 처방전, 소견서, 진단서, 초진기록지, 진료기록 사본 등 (신청일 기준, 3개월 이내 발급)

□ 포천시민 확인 서류: 주민등록표초본 1부(신청일 기준, 3개월 이내 발급)

□ 지원금 수령 방법 관련 서류

⇒ 환자 본인이 수령: 통장 사본, 신분증 앞면 사본

⇒ 환자 가족이 수령: 통장 사본, 보호자 신분증 사본, 가족관계증명서(3개월 이내 발급)

⇒ 의료기관이 수령: 통장 사본, 의료기관 사업자등록증 사본

☎ 지원 관련 문의: 031-532-1670 담당자 **설진호**



포천시정신건강복지센터  
(부설) 포천시자살예방센터