

자주하는 질문(FAQ)

Q. 응급입원이란 무엇인가요?

정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률(이하 정신건강복지법) 제50조에 의한 입원을 말합니다.

Q. 행정입원이란 무엇인가요?

정신건강복지법 제44조에 의한 입원을 말합니다.

Q. 외래치료 지원이란 무엇인가요?

정신건강복지법 제64조에 의하여 시·군·구청장으로부터 일정기간 동안 정신건강의학과 외래 치료를 받도록 결정된 것을 의미합니다.

Q. 외래치료 지원 치료비 vs 외래진료 치료비 차이는 무엇인가요?

외래치료 지원 치료비 지원이란? 경기도 마음건강케어 진료비 지원 종류 중 하나로 정신건강복지법 제64조에 의해 시·군·구청장으로부터 외래치료 지원을 결정 받은 경기도민에게 정신건강의학과 외래진료비 본인일부부담금 지원합니다. 외래진료 치료비 지원이란? 경기도 마음건강케어 진료비 지원 종류 중 하나로 질병코드 F20-29, F30-39, F40-48, F90-98로 진단받은 기준 중위소득 120%이하 경기도민에게 정신건강의학과 외래진료비 본인일부부담금, 본인부담금 연 36만원 내 지원합니다.

Q. 본인일부부담금과 본인부담금은 무엇인가요?

본인일부부담금은 발생한 의료비 중 국민건강보험공단의 보조를 통해 비용의 일부만 환자 본인이 부담하는 돈을 의미하며, 본인부담금은 발생한 의료비 중 국민건강보험공단의 보조 없이 환자 본인이 전부 부담하는 금액을 의미합니다.

Q. 초기진단비 지원은 처음 진단 1회에 해당하는 비용만 지원해주나요?

2022년에 F코드(한국 표준 질병·사인 분류 중 정신 및 행동 장애)로 초진 받은 경기도민을 대상으로 2022년 연내 발생금액을 신청할 경우 회수 제한 없이 정신건강의학적 진료비 본인일부부담금, 본인부담금 40만원 내 지원합니다.

Q. 심리검사비 지원이 가능한가요?

응급입원비, 행정입원비, 외래치료 지원비는 정신건강의학과에서 발생한 심리검사비 중 본인일부부담금만 지원이 가능(비급여 항목 지원 불가)합니다. 초기진단비, 외래진료비는 정신건강의학과(의료기관) 및 정신건강의학과(의료기관) 부설 심리상담센터에서 진단을 위해 실시한 경우만 지원 가능합니다.

Q. 심리치료비 지원이 가능한가요?

정신건강의학과 전문의가 진행한 심리치료만 지원 가능합니다.

신청 및 문의

기관명	전화번호	팩스번호
가평군정신건강복지센터	031-581-8881	031-581-8883
고양시정신건강복지센터	031-968-2333	031-968-2334
과천시정신건강복지센터	02-504-4440	02-504-4449
광명시정신건강복지센터	02-897-7786	02-897-7793
광주시정신건강복지센터	031-762-8728	031-762-8729
구리시정신건강복지센터	031-523-8672	031-523-2596
군포시정신건강복지센터	031-461-1771	031-461-1776
김포시정신건강복지센터	031-998-4005	031-998-4006
남양주시정신건강복지센터	031-592-5891	031-592-5860
동두천시정신건강복지센터	031-863-3632	031-866-3632
부천시정신건강복지센터	032-654-4024	032-654-4028
성남시정신건강복지센터	031-754-3220	031-754-3203
수원시성인정신건강복지센터	031-247-0888	031-247-0887
시흥시정신건강복지센터	031-316-6661	031-316-6662
안산시정신건강복지센터	031-411-7573	031-402-1262
안성시정신건강복지센터	031-677-5301	031-677-3041
안양시정신건강복지센터	031-469-2989	031-465-2989
양주시정신건강복지센터	031-840-7320	031-840-7323
양평군정신건강복지센터	031-771-3521	031-774-3526
여주시정신건강복지센터	031-886-3435	031-886-3436
연천군정신건강복지센터	031-832-8106	031-832-8108
오산시정신건강복지센터	031-374-8680	031-373-8680
용인시정신건강복지센터	031-286-0949	031-286-6244
의왕시정신건강복지센터	031-458-0682	031-458-0683
의정부시정신건강복지센터	031-838-4181	031-829-7557
이천시정신건강복지센터	031-637-2330	031-637-2350
파주시정신건강복지센터	031-942-2117	031-942-2118
평택시정신건강복지센터	031-658-9818	031-657-9818
포천시정신건강복지센터	031-532-1655	031-532-1654
하남시정신건강복지센터	031-793-6552	031-791-6550
화성시정신건강복지센터	031-352-0175	031-352-0179

새로운 경기 > 공정한 세상

경기도 마음건강 진료비 지원

경기도 2022 마음건강케어



자세히 알아보기

행복한 세상,
경기도민의 마음건강과
희망찬 삶을 응원합니다.

01 초기진단비 지원

- **지원대상** 2022년에 F코드 (한국 표준 질병·사인 분류 중 정신 및 행동 장애)로 초진 받은 경기도민
- 정신건강복지센터 회원 등록 필수 (등록 여부는 상담 후 결정)
※ 아동청소년·노인·자살·중독관리통합지원센터 포함
- **지원내용** 정신건강의학과 외래 진료 및 입원비 **본인일부부담금, 본인부담금 40만원 내 지원**
- **입원료**, 진찰료, 약제비, 주사료, 정신요법료, 검사료, 제증명료 등



검사료 : 정신건강의학과(의료기관) 및 정신건강의학과(의료기관) 부설 심리상담센터에서 진단을 위해 실시한 경우 지원 가능

제증명료 : 지원 접수를 위해 발급한 서류 원본과 영수증 원본 제출 시 지원 가능
정신건강의학과 전문의가 진행한 심리치료 외 심리치료(놀이치료, 언어치료 등) 지원 불가 / 입원료 지원 시 의료급여 대상자 식대 지원 제외



- **신청 청구** 주민등록표 상 환자 주소지 관할 정신건강복지센터에 신청 및 청구

02 외래진료 치료비 지원

- **지원대상** 질병코드 F20-29, F30-39, F40-48, F90-98로 진단받은 기준 중위소득 120%이하 경기도민

- F20-29 조현병, 분열형 및 망상장애
- F30-39 기분[정동]장애
- F40-48 신경증성, 스트레스-연관 및 신체형 장애
- F90-98 소아기 및 청소년기에 주로 발생하는 행동 및 정서 장애

- 정신건강복지센터 회원 등록 필수 (등록 여부는 상담 후 결정)
※ 아동청소년·노인·자살·중독관리통합지원센터 포함

- **지원내용** 정신건강의학과 외래 진료비 **본인일부부담금, 본인부담금 연 36만원 내 지원**
- 진찰료, 약제비, 주사료, 정신요법료, 검사료, 제증명료 등
- 입원료 지원 불가



검사료 : 정신건강의학과(의료기관) 및 정신건강의학과(의료기관) 부설 심리상담센터에서 진단을 위해 실시한 경우 지원 가능

제증명료 : 지원 접수를 위해 발급한 서류 원본과 영수증 원본 제출 시 지원 가능
정신건강의학과 전문의가 진행한 심리치료 외 심리치료(놀이치료, 언어치료 등) 지원 불가



- **신청 청구** 주민등록표 상 환자 주소지 관할 정신건강복지센터에 신청 및 청구

03 응급입원비 지원

- **지원대상** 정신건강복지법 제50조에 의하여 응급입원 진료를 받은 경기도민
단, 응급입원 발견지가 경기도인 경우 거주 여부와 상관없이 지원 가능
- **지원내용** 정신건강복지법 제50조에 의한 정신건강의학과 응급입원비 본인일부부담금
- 후송비 지원 불가 - 비급여 본인부담금 지원 불가 - 신종감염병(코로나19) 검사료 지원 포함



- **신청 청구** 경기도민 : 주민등록표 상 환자 주소지 관할 정신건강복지센터에 신청 및 청구
그 외 : 응급입원 발견지 관할 정신건강복지센터에 신청 및 청구

04 행정입원비 지원

- **지원대상** 정신건강복지법 제44조에 의하여 행정입원 진료를 받은 경기도민
- **지원내용** 정신건강복지법 제44조에 의한 정신건강의학과 행정입원비 본인일부부담금 **연 100만원 내 지원**
- 후송비 지원 불가 - 비급여 본인부담금 지원 불가 - 신종감염병(코로나19) 검사료 지원 포함



- **신청 청구** 주민등록표 상 환자 주소지 관할 정신건강복지센터에 신청 및 청구

05 외래치료 지원 치료비 지원

- **지원대상** 정신건강복지법 제64조에 의한 외래치료 지원을 결정 받은 경기도민
- 정신건강복지센터 회원 등록 필수 (등록 여부는 상담 후 결정)
※ 아동청소년·노인·자살·중독관리통합지원센터 포함
- **지원내용** 정신건강복지법 제64조에 의한 정신건강의학과 외래치료비 본인일부부담금
- 검사료 : 정신건강의학과(의료기관) 및 정신건강의학과(의료기관) 부설 심리상담센터에서 진단을 위해 실시한 경우 지원 가능(비급여 검사료 제외)
- 외래치료 지원 결정을 받은 기간 동안 지원 가능 - 비급여 본인부담금 지원 불가



- **신청 청구** 외래치료 지원 결정 사실을 통보한 보건소 관할 정신건강복지센터에 신청 및 청구

지원기간

2022년 예산 소진 시까지 ※ 예산 소진 및 행정마감 시 지원 불가

신청

(응급입원·행정입원·외래치료 지원) 치료비 발생일(입원 시 퇴원일) 기준, 180일 이내 신청
(초기진단비·외래진료) 2022년 당해 연도 발생 건에 대해 연중 신청

구비서류

- ① 경기도 정신질환자 치료비 지원 신청서(마음건강케어)
- ② 진료비 계산서·영수증(정신건강의학과 의료기관) 원본
- 원외처방으로 인한 약제비 영수증 별도 제출 시, 처방전(환자보관용)과 처방전에 기재된 약품(성분)명이 기록된 영수증 원본 제출
- ③ 치료비 구분 서류(해당 서류만 제출)
- 초기진단비: 질병코드 및 초진 연도 확인 서류, 정신건강복지센터 등록 확인서, 필요시 소득기준 확인 서류
- 외래진료 치료비: 질병코드 확인 서류, 정신건강복지센터 등록 확인서, 소득 기준 확인 서류
- 응급입원비: 경기도민은 정신건강복지법 제50조에 의한 응급입원 여부 및 기간 확인 서류
(경기도민이 아닌 경우 응급입원 의뢰서)
- 행정입원비: 정신건강복지법 제44조에 의한 행정입원 여부 및 기간 확인 서류, 경기도민 확인 서류
- 외래치료 지원치료비: 정신건강복지법 제64조에 의한 외래치료 지원(연장) 결정서, 정신건강복지센터 등록 확인서
- ④ 수령방법 관련 서류
- 환자(본인)인 경우 : 통장사본, 신분증 사본
- 보호자(가족)인 경우 : 통장 사본, 보호자 신분증 사본, 보호자(가족) 관계 확인 서류
- 의료기관인 경우 : 통장사본, 사업자등록증 사본

- ⑤ 필요시, 기타서류 제출

참고

경기도민 확인 서류

- 신분증 또는 주민등록표등본(초본) 등
- 신분증(주민등록증, 운전면허증 등) 사본 : 앞·뒷면 모두 제출
- 주민등록표등본(초본) : 신청일 기준, 3개월 이내 발급

질병코드 및 초진 연도 확인 서류

- 질병코드 및 초진 연도 반드시 포함
예) 처방전 또는 초진기록지 또는 전문의 소견서 또는 진단서 또는 진료기록 사본 등
- 각 다른 의료기관의 영수증 제출 시, 모든 의료기관에 대한 질병코드 확인 서류 제출 필요
- 의료기관 변경 시, 변경된 의료기관에서 발급 받은 질병코드 확인 서류 추가 제출 필요
- 초진 연도 확인 서류의 경우 '초진' 또는 '처음' 이라는 단어와 해당연도 기재 필수
- 확인 서류 : 신청일 기준, 3개월 이내 발급

소득 기준 확인 서류

- (국민기초생활보장수급자 및 차상위계층) 관련 증빙 서류
- (건강보험 가입자) 주민등록등본, 건강보험료 납부확인서, 건강보험 자격 확인서 등
- (건강보험료 납부확인서) 중위소득 120% 이하에 해당 시 지원 가능
- 확인 서류 : 신청일 기준, 3개월 이내 발급

- 찾아가는 등록서비스 지원 : 가정방문 등으로 사례관리자가 1:1 일반상담, 등록 (구비서류 안내, 수령 등) 진행