

# 2021년 「어르신 틀니·임플란트 보급사업」 및 「중증장애인 치과진료비 지원사업」 안내

만 65세 저소득층 노인의 틀니·임플란트 시술 시 발생하는 본인부담금 및 중증장애인의 치과진료비를 지원하여 노인 구강건강권 확보 및 의료보장 공공성 강화

- 접수(검진)기간 : 2021. 2. 23.(화)부터 예산 소진 시 까지 / **매주 화, 목**
- 접수(검진)장소 : 사천시보건소 구강보건실 ☎ 831- 3532
- 접수방법
  - 본인 직접 보건소 방문 ⇒ 접수당일 구강검진 및 면접상담
  - 지참물 : 주민등록증, 도장, 주민등록등본, 접수 조건에 따른 증명서(의료급여증명서 또는 장애인증명서, 건강보험료납부확인서(2021. 1월 기준), 피부양자일 시 건강보험 자격확인서 지참)

## ● 접수대상

### <어르신 틀니·임플란트 보급사업>

순위	선정기준
1순위 (우선지원)	관내 만 65세 이상 의료급여수급권자 및 건강보험료 하위 50% ※직장가입자 : 103천원, 지역가입자 97천원('21년1월 기준)
2순위	·중증장애인 중 기초생활의료급여수급자 및 차상위 본인부담경감대상자 ·만60세 이상 기초생활의료급여수급자 및 차상위본인 부담경감대상자

### <중증장애인 치과진료비 지원사업>

순위	선정기준
1순위 (우선지원)	장애 정도가 심한 장애인(장애 1~3급)
2순위	치과영역 장애인(뇌병변, 지체, 뇌전증, 지적, 정신, 자폐성) ※중복장애의 경우, 상기 장애유형을 포함해야 치과영역 장애인으로 분류

## ● 2021년 주요 사항

- ※부분틀니와 임플란트(부분무치악일 경우: 1인당 평생 2개) 중복 지원 가능
- ※완전무치악의 경우 전체틀니 가능함(임플란트 제외)
- ※틀니 지원 횟수 : 7년에 1회
- ※임플란트 시술 시 필요에 따라 시행하는 부가수술은(골이식술 등)지원 하지 않음
- ※**사업시행 이전 건강보험 수혜자에 대한 시술비 지원 불가**
- ※접수자 중 자격요건과 구강검진 결과, 우선순위 등에 따라 틀니지원자를 선정하므로 접수를 하여도 지원을 받지 못 할 수 있습니다.
- ※부분틀니는 지대치 보철의 개수가 지원 기준보다 늘어나거나 상급재질을 원할 경우 본인부담금이 발생할 수 있습니다.

사 천 시 보 건 소 장