청렴韓 보건복지부

보건복지부

보 건 복 지 부

수신 수신자 참조
(경유)
제목 차상위 본인부담 경감대상자 지원사업 관련 협조 요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 우리 부에서는 취약계층의 의료이용 부담 완화를 위하여 차상위 본인부담 경감대상자 지원사업을 실시하고 있습니다.

3. 이와 관련하여 2026년 4월부터 만성질환자의 진단서 인정기준이 다음과 같이 변경되었음을 안내해드리니, 귀 기관의 적극적인 협조를 부탁드립니다.

<변경사항>
진단서에 ① 6개월 이상 ② 치료가 필요한 ③ 만성질환임을 기재 ※ 의료급여에서 정하는 11개 고시질환*에 대해서는 ③ 만성질환이 명시되지 않은 경우에도 인정 가능 (단, ① 6개월 이상 ② 치료가 필요함은 기재되어야 함) * 갑상선의 장애, 당뇨병, 정신장애•행동장애, 신경계질환, 고혈압, 심장질환, 뇌혈관질환, 만성간질환, 기타 만성폐쇄성폐질환, 두개내손상, 뇌전증

붙임 2026년 차상위 본인부담경감 지원사업 안내(지침) 1부. 끝.

보건복지부장관

보건복지부장관인

수신자 대한의사협회, 사단법인 대한병원협회

주무관 **신해연** 행정사무관 **송자은** 보험정책과장 **장영진** 전결 2026. 7. 10.

협조자

시행 보험정책과-2871 (2026. 7. 10.) 접수

우 30113 세종특별자치시 도움4로 13 (어진동) / http://www.mohw.go.kr

전화번호 044-202-2712 팩스번호 044-202-3933 / hy930@korea.kr / 비공개(5)