

인천광역시 저소득 어르신 틀니 지원 사업 안내

◆ 인천광역시에서는 치아가 없어 음식물 섭취가 자유롭지 못한 저소득층 어르신을 위하여 틀니 본인부담금 지원 사업을 실시하고 있습니다.

* (의료급여 1종) 약 7만원/1인당, (의료급여 2종) 약 21만원/1인당

□ 사업대상 : 만65세 이상 의료급여수급권자

□ 지원내용 : 완전틀니 · 부분틀니 시술 본인부담금 지원

※ 의료급여 적용되는 틀니에 한함.

□ 신청방법 : 틀니 시술 완료 후 군·구청 해당 부서에 신청

※ 완전틀니는 2019.7.1일 이후, 부분틀니는 2020.7.1.일 이후 급여신청자부터 가능

※ 시술완료일 기준 12개월 이내 신청

□ 제출서류 : 신청서, 진료비영수증, 통장사본 등

□ 문 의 처

기 관	담당부서	연 락 처	비 고
중 구 청	복지정책과	760-7524	
미 추 홀 구 청	기초생활보장과	880-4274	
연 수 구 청	사회보장과	749-7694	
남 동 구 청	사회보장과	453-2515	
부 평 구 청	사회보장과	509-6467	
계 양 구 청	주민복지과	450-6864	
서 구 청	장애인복지과	560-5874	
강 화 군 청	복지정책과	930-3347	
옹 진 군 청	건강증진과	899-3144	

※ 동구는 관할 보건소(☎ 770-5723)로 문의바랍니다.

【인천광역시 건강증진과 ☎ 440-1592】