

| 특수식이 구입비 서면청구서(옥수수전분)   |  |  |  |                          |
|---|--|--|--|--------------------------|
| 환 자 명   |  |  | 주민등록번호   |                          |
| 질환명   | (상병코드 : )  |  |  |                          |
| 신청인   | 관계   |  | 전화번호   |                          |
|   | 주소   |  | 휴대폰번호  |                          |
| 관할보건소   |  |  |  |                          |
| 계좌 정보   | 입금은행명  |  | 입금계좌   |                          |
|   | 예금주  |  | ※ 입금은행 등 계좌 정보는 보건소에 제출한 기존 통장 사본의 정보와 일치하여야 함 |                          |
| 옥수수전분<br>신청 금액  | 일반 옥수수전분   |  | 원  |                          |
|   | 특수 옥수수전분   |  | 원  |                          |
|   | ※ 일반 옥수수전분 : 국내산 옥수수전분 및 Argo사 옥수수전분 등 / 특수 옥수수전분 : 글리코세이드 |  |  |                          |
| <p>관계서류를 첨부하여 상기와 같이 특수식이 구입비 지원금을 청구합니다.</p> <p>신청인 (서명 또는 인)</p> <p>년 월 일</p> <p>국민건강보험공단 이사장 귀하</p>  |  |  |  |                          |
| 환자대상 안내사항   |  |  |  | 확인(√)                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>진료 확인서에 기재된 처방 기간 및 용량 등을 준수하여 복용하여야 하며, 이를 준수하지 않을 경우 발생하는 건강상의 문제 등 책임은 환자 본인에게 있음을 확인함</li> </ul>   |  |  |  | <input type="checkbox"/> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>청구서 내용을 허위로 기재하는 등 기타 부정한 방법에 의하여 의료비를 지원받거나 타인으로 하여금 지원받게 한 경우(예:본인이 사용하지 않은 구입비 청구, 지원받은 특수식이를 제3자에게 판매하여 대가 취득), 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제22조에 따라 지원금 환수 등의 조치를 취할 수 있음</li> </ul> |  |  |  | <input type="checkbox"/> |
| 첨 부 서 류   |  |  |  |                          |
| <p>1. 진료확인서 사본 1부</p> <p>※ 진료확인서의 처방 기간 이내에 구입한 비용에 대해서만 청구 가능</p> <p>2. 영수증 원본 또는 원본대조필 1부</p> <p>- 구입항목 및 구입일자 확인 가능한 영수증 제출 필요</p> <p>※ 영수증은 구입일로부터 1년 이내의 영수증만 유효함</p> <p>※ 팩스로 청구하는 경우 영수증 사본 첨부 가능</p>                          |  |  |  |                          |