

아토피피부염 예방관리 사업 안내

구 분	대 상	내 용	구비서류	기 타
아토피피부염 등록 및 관리	아토피피부염 진단자(L20)	보습제 제공	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 소견서 또는 진료확인서(L20) ✓ 주민등록등본 ✓ 신분증 	※ 중복 불가 (지원기간 최대 5년)
아토피피부염 진단등록자 진료비 지원	기준중위소득 100% 이하 가정의 아토피피부염 진단자(L20)	진료비, 약제비, 보습용품 구입비 (연간 50만원 지원)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 진단서(L20) ✓ 의료급여증 또는 건강보험증 사본 ✓ 건강보험료 납부확인서 ✓ 주민등록등본 ✓ 통장사본 	
항원알레르기 반응검사 지원	알레르기성 질환 진단자 (L20, J30, J31, J45)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 60여종 검사 ✓ 검사비 지원(65,000원) 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ 소견서 또는 진료확인서 (L20, J30, J31, J45) ✓ 주민등록등본 ✓ 신분증 	※ 원광대학교병원 또는 온누리아동병원

접수 및 문의 : 익산시보건소 2층 203호실 (☎859-4812)

