

2026년 서울적십자병원 [취약계층 RSV백신 예방접종 지원] 안내

사업목적	○ 취약계층 영유아의 중증질환 예방 및 지역사회 건강증진 도모																	
지원대상	○ 기초생활수급자, 차상위계층, 중위소득 100%이하 의료취약계층 (기준:원)																	
	구분(2026년 기준)	1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구												
	월소득	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719												
	건강보험료(지역)	20,950	87,970	137,180	177,040	226,340												
	건강보험료(직장)	92,180	150,960	192,650	233,480	271,660												
	건강보험료(혼합)	-	153,910	197,190	240,450	280,990												
※ 건강보험료(혼합) : 건강보험 지역가입자와 직장가입자가 혼합되어있는 세대																		
지원백신	○ RSV백신(베이포투스)																	
사업기간	○ 신청기간 : 2026. 9. 1 ~ 2026. 12. 31																	
	○ 접종일자 : 2026. 9. 14 이후 ~ 2027. 1. 31																	
지원조건	○ 구비서류 제출 가능자 ※ 기접종자 제외																	
지원절차	1. 신청명단 취합 및 구비서류 일괄 공문 제출 / 개별 신청 시 구비서류 메일 전송 - 전자공문 또는 이메일(s8784@redcross.or.kr) 2. 신청서류 접수 및 서류검토, 대상자 선정 3. 대상자에게 선정 여부 개별 안내 4. 병원 본관 3층 소아청소년과 내원, 문진표 작성 및 진료 후 예방접종 실시 5. 병원 병동 1층 공공의료사업팀 방문, 접종 확인 및 만족도조사 실시																	
제출서류	<table><tr><td>구분</td><td>의료급여</td><td>차상위</td><td>건강보험</td></tr><tr><td>공통</td><td colspan="3">- 의뢰명단(기관 신청시에만 해당) / 가족관계증명서 / 개인정보 수집·이용동의서</td></tr><tr><td>추가 서류</td><td>수급자증명서</td><td>차상위계층 확인서 또는 차상위본인부담경감대상 확인서</td><td>1. 건강보험 납입확인서 (6개월) 2. 건강보험 자격확인서 (※자격득실확인서 아님)</td></tr></table> ※ 육아휴직 중인 경우, 휴직 직전의 건강보험 납입확인서(6개월분) 제출 ※ 주거급여만 수급시 건강보험 서류 제출						구분	의료급여	차상위	건강보험	공통	- 의뢰명단(기관 신청시에만 해당) / 가족관계증명서 / 개인정보 수집·이용동의서			추가 서류	수급자증명서	차상위계층 확인서 또는 차상위본인부담경감대상 확인서	1. 건강보험 납입확인서 (6개월) 2. 건강보험 자격확인서 (※자격득실확인서 아님)
구분	의료급여	차상위	건강보험															
공통	- 의뢰명단(기관 신청시에만 해당) / 가족관계증명서 / 개인정보 수집·이용동의서																	
추가 서류	수급자증명서	차상위계층 확인서 또는 차상위본인부담경감대상 확인서	1. 건강보험 납입확인서 (6개월) 2. 건강보험 자격확인서 (※자격득실확인서 아님)															
문 의	공공의료본부 공공의료사업팀 ☎ 02)2002-8783~2																	
서울적십자병원 누구나진료센터 [취약계층 RSV 예방접종 지원] 은 개인 기부자의 저소득 소아기금으로 서울적십자병원이 지원합니다.																		