



서울대학교

수신자 수신자 참조

(경유)

제목 2019년도 서울대(치과)병원 진료비 추가 지원 안내

1. 관련: 장학복지과-6256(2019.07.12.)

2. 2019년도 서울대(치과)병원 진료비 추가 지원을 아래와 같이 안내하니 대상자에게 전달해 주시고, 기한 내에 신청하시기 바랍니다.

가. 추가사항: 분당서울대학교병원 치과 임플란트 시술비(이하 분당 임플란트 시술비)를 서울대학교 치과병원 및 관악서울대학교치과병원 임플란트 시술비와 동일하게 지원

○ 분당서울대학교병원 지원사항

- 변경전

지원 대상	지원범위 및 지원율(%)	
	종합건강검진비	선택진료료 외 (입원료, MRI판독료, PET판독료, 초음파진단료)
교직원	40	40
교직원 가족	10	10
명예교수 및 배우자	30	40

- 변경후(치과 임플란트 시술비 추가)

지원 대상	지원범위 및 지원율(%)		
	종합건강검진비	선택진료료 외 (입원료, MRI판독료, PET판독료, 초음파진단료)	치과 임플란트 시술비 (치료재료대 제외)
교직원	40	40	20
교직원 가족	10	10	10
명예교수 및 배우자	30	40	20

※ 임플란트 시술항목은 서울대학교 치과병원 및 관악서울대치과병원과 동일

나. 업무 절차

- 2018. 1. 1. ~ 2018. 12. 31. 분당 임플란트 시술비: 기존 지원내용 중 전년도 미신청건은 당해 연도 상반기까지 접수받았으나, 분당 임플란트 시술비에 한해 2019년도 하반기 진료비 신청 기한(2020. 1. 2.)까지 소급 접수
- 2019. 1. 1. ~ 2019. 12. 31. 분당 임플란트 시술비: 2019년도 하반기 진료비 신청 기한(2020. 1. 2.)까지 접수
- 지원 금액은 2019년 연간지원 총 한도액에 추가 합산 및 2019년 연말정산 과세 소득으로 합산

- 붙임 1. 진료비 지원 안내 1부
2. 진료비 지원 신청서 서식 1부
3. 진료비 지원 신청자 명단 서식 1부
4. 진료비 계산서 샘플 1부. 끝.

서 울 대 학 교 총



수신자 전 기관, 명예교수협의회장

주무관 **김민아**

담당관 **박보경**

행정관 **이재선**

장학복지과장 **정순호**

학생부처장 **명훈**

학생처장

전결 07/15

정효지

협조자

시행 장학복지과-6330 (2019.07.16.)

접수

우 08826 서울시 관악구 관악로 1

/

전화 02-880-5088

전송 02-888-9671

/minah0323@snu.ac.kr

/ 공개