

사회복지공동모금회 기획 사업

2차년도 미등록 이주 아동의 건강한 성장 발달을 위한 의료비 지원사업 '희망 날개' 신청 안내

미등록 이주 아동의 건강한 성장 발달을 위한 의료비 지원사업이란?

사회복지공동모금회의 기획 사업으로, 천주교 서울대교구 이주사목위원회가 수행하며 건강보험 혜택을 받지 못하여 생존에 위협받고 있는 미등록 이주 아동의 건강권 증진을 위해 의료비를 지원하는 사업입니다.

미등록 이주 아동이 제때 의료 지원을 받아 건강하게 성장하고 생활할 수 있도록 본 사업을 널리 알려주시고, 많은 관심과 신청 바랍니다.

1 사업개요

- 사업명:** 미등록 이주 아동의 건강한 성장 발달을 위한 의료비 지원사업
'희망 날개'
- 사업목적:** 미등록 이주 아동 의료비 지원을 통한 건강한 성장 발달 및 사회 적응 도모
- 사업기간:** 2025년 12월 23일 ~ 2026년 12월 22일(기금 소진 시 조기 종료 가능)
- 지원대상:** 0~6세 이하 미취학 미등록 이주 아동(전국)
 - 미등록 체류 자격의 부모가 국내에서 출산한 아동
 - 미등록 체류 자격의 부모가 본국에서 출산 후 중도 입국한 아동
 - 부모의 합법적 체류 기간이 만료된 아동

※ 그 외 지원이 필요하다고 특별히 인정되는 경우 내부 심의를 거쳐 지원 가능
- 지원내용**
 - ✓ 응급·중증 의료비 (최대 500만 원)
 - ✓ 재활치료비 (최대 300만 원)
 - ✓ 소액 의료비 (최대 100만 원)
 - ✓ 임신·출산비 (최대 200만 원)
- 지원방법:** 매월 초 심의위원회*를 통해 지원대상자 선정 후 진료병원에 의료비 송금
* 대상자 선정 심의는 월 1회 실시하지만, 응급사례의 경우 수시 진행

2 세부 신청방법 안내

□ 세부 지원 내용

연번	지원항목	지원금액	지원예시
1	응급·중증 의료비	최대 500만원	- 응급치료비 - 중증질환 치료 및 수술비
2	재활치료비	최대 300만원	- 발달 재활치료, 심리·정서 치료 등 장기간 치료가 필요한 치료비 ※ 신청 시 조건 ① 치료 후 의료비를 한 번에 후불로 지급하도록 치료기관 (의료기관 및 상담·치료센터)에서 협조 가능 ② 치료기관의 치료 계획 및 치료비 산출 근거 제출
3	소액 의료비	최대 100만원	- 응급·중증 외 치료비
4	임신·출산비	최대 200만원	- 미등록 이주민 임산부의 임신 및 출산 관련 비용

* 항목 당 1회 지원 가능

* 응급·중증 건은 사례에 따라 지원 금액 상향 조정 가능

□ 제출서류: 신청서류(첨부 서식), 증빙서류

신청서류(첨부 서식)	증빙서류
① 신청기관 추천서 ② 생활실태조사서 ③ 개인정보동의서	① 대상자의 신원확인 서류 - 여권 사본(첫 페이지, 비자 만료 페이지) 또는 외국인등록증(만료). 출생증명서(의료기관) 중 제출 가능한 서류 ※ 이외 비자 만료 확인 가능한 서류 제출 가능 ② 부(모)의 신원확인 서류 - 여권 사본(첫 페이지, 비자 만료 페이지) 또는 외국인등록증(만료) 중 제출 가능한 서류 ※ 이외 비자 만료 확인 가능한 서류 제출 가능 ③ 의사 진단서 또는 소견서 ④ 의료기관 영수증 (※ 사후 제출 시 사전 연락 필요) ⑤ 부(모)의 소득 증빙 서류 - 주택임대차계약서, 입소확인서(쉼터 등 입소자 해당), 급여명세서 등 제출 가능한 서류 사본 일체 ⑥ 신청기관 고유번호증 혹은 사업자등록증 ⑦ 재활치료비 신청자 추가 서류 - 치료기관의 치료 계획 및 치료비 산출 근거

□ 접수방법

- 사례관리가 가능한 기관(병원, 이주민지원센터 등)에서 신청, 개인 접수 불가
- 이메일 접수
 - 이메일 주소: withmigrant@gmail.com
 - 이메일 발송 후 확인 전화 필수(☎ 02-953-0468)

3 세부 지원절차 안내

□ 정기 심의

단계	(1) 신청접수	(2) 심의	(3) 결과 통보	(4) 의료비 지급	(5) 사후관리
추진 내용	서류접수 (온라인)	→ 심의위원회	→ 선정 여부 통보	→ 진료비 송금 (진료병원)	→ 사후보고서 제출
일정	전월 1일~31일	당월 둘째주	당월 심의 후	당월 결과 통보 후	지원 후 2주 이내

□ 절차별 세부 안내

(1) 신청접수

- ① 상담: 대상자(아동 부모, 산모)가 병원 및 기관/단체로 의료비 상담
- ② 신청: 상담 진행한 병원 및 기관/단체에서
이메일로(withmigrant@gmail.com) 의료비 지원 사업 신청

(2) 심의

- ① 심의위원회 개최: 월 1회 정기 심의위원회 개최*

* 단, 응급 사례의 경우 수시 진행

- ② 심의 내용

구분	심의내용
공통 심의사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자 확인 <ul style="list-style-type: none"> - 0~6세 이하 미취학 미등록 이주 아동 여부 ○ 의료비 확인 <ul style="list-style-type: none"> - 진료받고 있는 의료기관의 의료비 청구 내역
사례별 심의사항	증증도, 경제 상황 등 의료비 부담 정도를 고려한 심의

(3) 결과 통보: 의료비 지원 신청한 기관으로 선정 여부 통보

(4) 의료비 지급: 심의 후 신청서에 기재된 진료 병원으로 의료비 송금

(5) 사후관리: 지원 후 2주 이내 신청기관에서 사후보고서(첨부 서식) 작성하여 제출
- 첨부: [필수] 지원 받은 아동 부모(산모) 설문지, [선택] 감사편지 등

4 유의사항 및 문의

□ 유의사항

- 신청기관은 대상자에 대한 후속 관리가 필요하며, 사후 인터뷰 시 협조 요청 예정
- 제출한 서류가 허위로 판명될 시 지원이 취소될 수 있음

□ 문의처: 천주교 서울대교구 이주사목위원회 희망 날개 사무국

(☎ 02-953-0468)