

아픈이웃에게 희망을



HIV 감염 예방 약제비 지원 사업

경제적 어려움으로
치료받지 못해 고통을 겪는

아픈이웃에게 희망을 전하는

의료지원 공동체
www.komaf12.org



GET
PrEP



HIV 감염 예방 약제비 지원 사업

사업 목적

HIV(인간 면역결핍 바이러스) 고위험군에게 약제비(트루바다정)를 지원하여 HIV-1 감염 위험을 감소(PrEP)하고자 함

사업 기간

2022.1.10. ~ 예산 소진 시

지원 대상

- HIV/AIDS 고위험군 대상자(**HIV-1 비감염자**)
- 미등록(건강보험 혜택을 받지 못하는) 외국인 신청 불가

지원 내용

- HIV 감염 고위험군 대상자의 PrEP 약제비 본인부담금(실제 납부한 금액)의 50%를 지원함
- 1인당 지원기간은 12개월(1년)
(사업 시작일 이후 처방받은 약제비는 소급 가능)

신청 방법

- 대상자가 신청서(구비서류 포함)를 메일로 제출
- 메일주소 : prep1201@naver.com
- 서류가 재단에 접수되면 기재되어 있는 대상자의 연락처로 확인 문자 발송

신청 구비서류

최초 신청(1개월)	매회 신청(2~12개월)
① 지원 신청서	④ 약제 처방내역(처방전 등)
② 개인정보제공동의서	⑤ 약제비 계산서·영수증
③ 진단검사결과지	-
④ 약제 처방내역(처방전 등)	-
⑤ 약제비 계산서·영수증	-
⑥ 대상자 본인 명의 통장사본	-

지원 신청서와
개인정보제공동의서는
한국의료지원재단 홈페이지
(www.komaf12.org)
공지사항 [9번]에서
확인하실 수 있습니다.



문의사항 : 한국의료지원재단 02-6212-9753