

아픈이웃에게 희망을



경제적 어려움으로
치료받지 못해 고통을 겪는

아픈이웃에게 희망을 전하는

의료지원 공동체
www.komaf12.org

HIV 감염 예방 약제비 지원 사업



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

20~49세 HIV/AIDS 고위험군 대상자
(MSM:Men who have Sex with Men)

지원 내용

- HIV 감염 고위험 대상자의 실제 PrEP 약제비 본인부담금의 50%를 지원함
- 1인당 지원기간은 6개월로 소급적용 불가함

신청 방법

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

신청 시 구비서류

구분	구비서류
최초 신청 시	① 지원 신청서
	② 개인정보제공동의서
	③ 환자 본인 명의 통장사본
	④ 진단검사결과지
	⑤ 약제비 계산서·영수증
	⑥ 약제 처방내역(처방전 등)
매회 신청 시	④ 진단검사결과지
	⑤ 약제비 계산서·영수증
	⑥ 약제 처방내역(처방전 등)

자세한 사항은
한국의료지원재단 홈페이지
(www.komaf12.org)
공지사항 [13번]에서 확인하실 수 있습니다.



문의사항 : 한국의료지원재단 02-6212-9753