0002/0002
2026 05/11 3:25 PM FAX 0536675799 A

달서구치매안심센터 환자지원서비스 안내

치매치료관리비지원

치매약 복용 시 월 최대 3만원(연 36만원)상한 내
급여처리된 본인부담금 실비 지원.

※ 동일 동본상 본인 및 배우자의 소득 재산 조사.
기준 중위소득 120%이하 소득 기준 적합 시
지원 가능.

※ 보훈대상자 의료지원자는 제외

조호물품 지원

재가(집)에 거주 중인 치매 환자 대상(소득 무관)
기저귀 사용시 신청한 월로부터 1년간 지원.

※ 한달 이상 입소 및 입원시 지원 제외

실종예방사업

인식표 발급(옷에 부착하는 방식), 지문 사전 등록

※ 지문등록 신청시 대상자 동행 필수

필요 서류 안내

- 약처방전(치매코드, 치매약이름 확인 필요)
- 신분증(대상자 및 신청자)
- 최근 3개월 이내에 발급한 가족관계증명서
- 입.출금 가능한 통장(치매치료관리비 신청시에만 필요)

대리인 신청시 추가로 필요한 서류가 있으니
반드시 전화 문의 후 방문해주시기 바랍니다.

문의는 여기로~!

치매안심센터
대구광역시 달서구보건소

☎ 053) 667 - 5791, 5795
오전 9시 ~ 오후 5시 (점심시간 12시 ~ 1시 제외)
달서구 와룡로 106(구. 본리파출소 자리)