

# 은퇴자 의료 보조금 (Retiree Medical Grants)

연금국은 적격한 은퇴자와 그 배우자 또는 생존 배우자에게 3 년에 한 번씩 치과 치료 및/또는 보청기 비용을 지원하기 위해 최고 \$2,500 까지 보조금을 지급합니다.

## 치과 치료 및 보청기 구입 지원

연금국의 지원 프로그램은 적격한 은퇴자와 그 배우자 또는 생존 배우자가 치과 치료 (틀니, 임플란트, 크라운 등) 및/또는 보청기 구입이 필요할 경우, 3 년에 한 번씩 최대 \$2,500 까지 보조금을 지급합니다. 치과 치료 또는 보청기 구입은 Medicare 또는 Medicare 보조 보험에서 보장하지 않습니다. 은퇴자 의료 보조금은 치료 완료 후 또는 보청기 구입 후에 구비 서류를 제출하시면 지급됩니다.

## 보조금 액수

자격을 갖춘 각 은퇴자, 배우자 또는 생존 배우자는 3 년에 1 회 최대 \$2,500 까지 보조금을 받을 수 있습니다.

## 보조금 혜택 최대화

보조금은 3 년에 1 회 해당 비용에 대해 최대 \$2,500 까지 지급됩니다. 단일 비용 또는 적격 비용의 합계금에 대해 보조금을 신청할 수 있습니다. 보조금 혜택을 최대한 받으려면 해당 비용이 \$2,500 이상 될 때 신청하십시오.\*

## 예시

1. 2022 년 9 월에 발생한 치과 치료 비용에 대해 \$1,200 의 보조금을 신청하여 수령했습니다. 보조금을 받은 후 관련 비용이 다시 발생하면, 3 년 (2025 년 9 월 이후) 후에 최대 \$2,500 까지 보조금을 다시 신청할 수 있습니다.
2. 2022 년 12 월에 \$1,100 의 치과 비용이 발생했으며 치과 의사는 추가적인 치과 치료가 필요하다고 말했습니다. 2023 년 2 월에 추가로 \$1,250 의 치과 비용이 발생했습니다. 2023 년 3 월에 은퇴자 의료 보조금으로 \$2,350 를 받았습니다. 보조금을 받은 후 관련 비용이 다시 발생하면, 3 년 (2026 년 3 월 이후) 후에 최대 \$2,500 까지 보조금을 다시 신청할 수 있습니다.
3. 2022 년 1 월에 \$750 의 치과 비용이 발생했습니다. 보청기가 필요할 것으로 예상하여 3 년에 한 번만 신청할 수 있으므로 치과 비용에 대한 보조금을 신청하지 않았습니다. 2022 년 5 월에 보청기 비용이 \$3,800 발생했습니다. 2022 년 5 월에 은퇴자 의료 보조금으로 \$2,500 를 받았습니다. 보조금을 받은 후 관련 비용이 다시 발생하면, 3 년 (2025 년 5 월 이후) 후에 최대 \$2,500 까지 보조금을 다시 신청할 수 있습니다.

\*보조금은 2019 년 7 월 1 일 이후에 발생한 비용에 대해서만 보장합니다.

## 신청 자격

다음과 같은 신청 자격을 모두 충족해야 합니다:

- 65 세 이상의 은퇴자, 배우자 또는 생존 배우자이고
- 2023 년 가계 조정 총 소득 \$77,760 미만이어야 합니다.

또한 다음 두 가지 조건 중 하나를 충족해야 합니다:



THE BOARD OF PENSIONS  
OF THE PRESBYTERIAN CHURCH (U.S.A.)

2000 Market Street | Philadelphia, PA 19103-3298 | 800-773-7752 (800-PRESPLAN)

[pensions.org](https://pensions.org)

PTS-628-020323

# 은퇴자 의료 보조금 (Retiree Medical Grants)

1. 연금에 15 년이상 가입했으며 연금 또는 유족 연금을 받고 있어야 합니다. 또는 미국 장로교 교회, 노회/대회 또는 교단 기관에서 총 15 년을 사역하였고 5 년 이상 연금에 가입했어야 합니다. 즉 연금 가입없이 10 년 이하 사역한 분도 보조금을 신청할 수 있습니다.\*\* 추가로 Medicare Parts A 및 B 와 메디케어 보조 보험에 가입하고 있거나 또는 Medicare Advantage Plan 에 가입하고 있어야 합니다.
2. 연금국의 메디케어 보조 보험 (Medicare Supplement Plan) 에 가입해야 합니다.

치과 치료 및/또는 보청기 구입 비용과 의료 보험을 통해 이용할 수 있는 보장 (또는 비보장) 관련 서류를 제출해야 합니다.

*\*\* 생존 배우자가 신청할 경우, 신청 자격은 사망한 배우자의 연금 가입 연수 및 사역 연수를 기준으로 합니다.*

## 신청 방법

- [은퇴자 의료 보조금 신청서 \(Retiree Medical Grant Application\)](#) 를 작성하십시오.
- 작성한 신청서와 구비 서류를 연금국 이메일 ([memberservices@pensions.org](mailto:memberservices@pensions.org)) 로 제출하십시오.
- 비용 영수증을 꼭 제출하십시오.

연금국은 보조금을 지급하기 전에 신청자의 재정적, 개인적 요건 및 자원을 고려합니다.

## 사전 승인 요청

비용이 발생하여 보조금을 신청하기 전에 연금국에 비용 및 재정적 요건이 은퇴자 의료 보조금 수령 대상인지 미리 판단해 줄 것을 요청할 수 있습니다. 항목별 예상 비용 사본과 함께 신청서를 제출하십시오.

사전 승인을 받은 경우 항목별 해당 치료 또는 구입한 후에 영수증을 제출하면 연금국에서 보조금을 받을 수 있습니다.

## 도움이 필요하신가요?

연금국 (800-773-7752) (800-PRESPLAN) 으로 문의해 주십시오.

