



# 소아중증원형탈모 가발 지원 안내

## 안내 말씀

중증 원형탈모는 단순한 미용적 문제를 넘어 외형적 변화로 인한 우울, 불안 등 정신·사회적인 문제를 일으키고 삶의 질을 현저히 떨어뜨립니다. 탈모가 심하게 진행된 아이들에게 가발은 단순한 소품이 아니라 사회활동에 필수적인 치료보장구이지만 국내에서는 제도적 한계로 인해 구입비용을 전혀 지원받지 못하고 있습니다. 이에 대한모발학회에서는 한국자원봉사자협의회, KMI한국의학연구소, 헬스경향과 함께 중증원형탈모로 인한 외형적 변화로 사회생활에 어려움을 겪는 소아들의 활발한 사회참여를 위해 가발을 지원하고자 합니다. 가발 지원을 희망하시는 경우 아래의 사업내용을 참고하셔서 담당 의료진에게 문의하여 주시기 바랍니다.

## 신청 및 지원 안내

- 신청자격: 중증원형탈모증을 진단받은 만 18세 이하 소아청소년
- 지원내용: 1인당 200여만원 상당 맞춤 가발 지원
- 신청방법: 피부과 전문의를 통해 대한모발학회 담당자에게 이메일 혹은 우편접수
- 제출서류: 가발지원신청서, 개인정보제공동의서, 진단서(지원대상자로 선정된 경우에 한함)
- 선정결과 안내: 지원대상자선정위원회에서 선발기준에 따라 선정 후 개별통보
- 지원절차: 가발업체 통해 맞춤 가발 제작 후 증정

중증 원형탈모로 어려움을 겪는 소아들이 자신감을 되찾고 원활한 사회생활을 통해 질 높은 삶을 영위할 수 있도록 많은 관심과 참여를 부탁드립니다.

# 가발 지원사업 절차

## ① 신청서 접수

담당의료진(피부과 전문의)을 통한 신청

\*제출서류: ①가발지원사업 신청서, ②개인정보제공동의서, ③환자정보용 기록지

## ② 우선지원대상자 추천

대한모발학회 추천위원회에서 서면심사

\*우선대상자로 추천된 경우 진단서를 추가로 제출해야 함

## ③ 전문심사

은둔환자지원사업 선정위원회에서 최종심사

## ④ 대상자 선정 후 가발지원

전문가발업체 통해 맞춤 가발 제작 후 증정

\*가발착용 전후 뒷모습 사진을 필수적으로 제공해야 함

\*신청방법: 신청서류를 모발학회 실무담당자에게 온라인 혹은 우편으로 제출

-이메일주소: [airmd@jbnu.ac.kr](mailto:airmd@jbnu.ac.kr) (이메일 발송 시에는 스캔한 파일 전송)

-우편주소: 전북 전주시 덕진구 건지로 20, 전북대병원 피부과 박진 앞 (54907)



알을 깨고 한걸음 , 함께해요 세상 속에서

## 은둔환자 의료지원 캠페인