

치아보험 보험금 청구서류 안내

구분	청구서류	발급처
① 공통서류	1. 보험금 청구서 및 개인(신용)정보 처리 동의서 2. 신분증 사본(주민등록증, 운전면허증, 외국인등록증, 국내거소신고증) 3. 통장사본(사전 미등록 계좌일 경우 필요)	하나생명 은행, 증권사

청구사유	청구서류	발급처
보철치료 (임플란트/브릿지/틀니)	① 공통서류 ② 진단서 또는 당사 '치과 치료확인서' ※ 치과병원/의원 진단서 필수 기재사항 ■ 진단명 및 표준질병분류코드 ■ 초진일자(최초 진단일자) ■ 영구치 결손부위 치아번호 ■ 영구치 치아상태 및 발거 원인 ■ 영구치 발거일자 ■ 영구치 치료일자(장착일자) ■ 치료 받은 보철치료의 종류 ③ 치과 진료기록사본(의무기록사본 원본대조필 확인) ④ 보철치료는 '영구치 발거' 진단확정 받은 경우만 해당되며, 치료 전/후의 X-Ray 또는 이에 준하는 판독 자료를 함께 접수 바랍니다. ※ 상기 2, 3, 4. 서류 이외 보험금 심사에 필요한 경우 추가로 소견서 또는 판독 자료를 요청드릴 수 있습니다.	하나생명 치과병원/의원 또는 하나생명 치과병원/의원 치과병원/의원
충전치료 크라운치료	① 공통서류 ② 진단서 또는 당사 '치과 치료확인서' ※ 치과병원/의원 진단서 필수 기재사항 ■ 진단명 및 표준질병분류코드 ■ 초진일자(최초 진단일자) ■ 영구치 결손부위 치아번호 ■ 영구치 치아상태 ■ 치료 받은 충전치료의 종류 ■ 충전치료 일자(장착일자) ■ 크라운치료 일자(장착일자) ③ 치과 진료기록사본(의무기록사본 원본대조필 확인) ※ 상기 2, 3. 서류 이외 보험금 심사에 필요한 경우 추가로 소견서 또는 판독 자료를 요청드릴 수 있습니다.	하나생명 치과병원/의원 또는 하나생명 치과병원/의원
영구치 발거 치수치료(신경치료) 스케일링(치석제거)	① 공통서류 ② 진단서 또는 당사 '치과 치료확인서' ※ 치과병원/의원 진단서 필수 기재사항 ■ 진단명 및 표준질병분류코드 ■ 초진일자(최초 진단일자) ■ 영구치 결손부위 치아번호 ■ 영구치 치아상태 및 발거 원인 ■ 영구치 발거일자 ■ 치수치료(신경) 받은 치아번호 및 치료일자 ■ 보험급여 적용된 스케일링치료(치석제거) 받은 일자 ③ 치과 진료기록사본(의무기록사본 원본대조필 확인) ※ 상기 2, 3. 서류 이외 보험금 심사에 필요한 경우 추가로 소견서 또는 판독 자료를 요청드릴 수 있습니다.	하나생명 치과병원/의원 또는 하나생명 치과병원/의원
주요 치주질환 (잇몸질환)	① 공통서류 ② 진단서 또는 당사 '치과 치료확인서' ※ 치과병원/의원 진단서 필수 기재사항 ■ 진단명 및 표준질병분류코드 ■ 초진일자(최초 진단일자) ■ 영구치 결손부위 치아번호 ■ 주요 치주질환(잇몸질환) 치료의 종류 및 치아번호 ■ 주요 치주질환(잇몸질환) 치료받은 일자 ■ 주요 치주질환(잇몸질환) 치료 보험급여 적용 여부 ③ 치과 진료기록사본(의무기록사본 원본대조필 확인) ※ 상기 2, 3. 서류 이외 보험금 심사에 필요한 경우 추가로 소견서 또는 판독 자료를 요청드릴 수 있습니다.	하나생명 치과병원/의원 또는 하나생명 치과병원/의원



치아보험 주요 안내사항 및 주의사항

■ 가입하신 상품의 계약일자 및 상품종류에 따라 보장 내용이 상이할 수 있으니 기타 자세한 사항은 해당 약관을 참조하시기 바랍니다.

구분	주요내용
안내사항	<p>■ 공통사항</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 이 계약에서 '치아'라 함은 '영구치'를 말합니다. 다만, 제3대구치(사랑니), 과잉치 및 선천적 기형치는 제외합니다. 2. 치아우식증(충치) 및 치주질환(잇몸질환)에 대한 치과치료 보장개시일은 계약일(부활일)로부터 그 날을 포함하여 90일이 지난 다음날부터 보장합니다. 3. 재해사고에 대한 치과치료 보장개시일은 계약일(부활일)로부터 보장합니다. <p>■ 보철치료(임플란트/브릿지/틀니) 관련</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 보철치료 보장은 최초로 영구치 발거를 진단확정 받고, 해당 영구치 발거한 부위에 대하여 영구치 발거 1개당 보철치료비를 지급합니다. 2. 가철성외치(틀니) 치료비는 보장개시일 이후에 영구치 발거한 부위에 치료를 받았을 때, 연간 1회 한도 지급합니다. 3. 고정성가공외치(브릿지) 및 임플란트 치료비는 보장개시일 이후에 영구치 발거한 부위에 대하여 영구치 발거 1개당, 연간 3개 한도 지급합니다. 4. 보철치료비는 보험계약일로부터 2년 이내 치료를 받았을 때 치료비의 50% 지급합니다. <p>■ 충전치료 및 크라운치료 관련</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 충전치료는 보장개시일 이후에 최초로 충전치료를 받았을 때 치아당 충전치료비 지급합니다. 2. 크라운치료는 보장개시일 이후에 최초로 크라운치료를 받았을 때 치아당 연간 3개 한도 지급합니다. 3. 충전치료비 및 크라운치료비는 보험계약일로부터 1년 이내 치료를 받았을 때 치료비의 50% 지급합니다. <p>■ 영구치 발거 및 치수치료(신경치료), 스케일링치료(치석제거) 관련</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 영구치 발거치료는 보장개시일 이후에 영구치 발거 진단확정 받고, 영구치 발거 1개당 연간 3개 한도 지급합니다. 2. 치수치료(신경치료)는 보장개시일 이후에 최초로 치수치료(신경치료)를 받았을 때 치아당 연간 3개 한도 지급합니다. 3. 스케일링치료(치석제거)는 보장개시일 이후에 치과에서 요양급여(의료급여)에 해당하는 스케일링(치석제거)를 받았을 때 연간 1회 한도 지급합니다. <p>■ 주요 치주질환(잇몸질환)치료 관련</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 주요 치주질환(잇몸질환)치료는 보장개시일 이후에 치과에서 요양급여(의료급여)에 해당하는 주요 치주질환(잇몸질환)치료를 받았을 때 지급합니다.
주의사항	<ol style="list-style-type: none"> 1. 치과치료 보장개시일 전에 진단확정 받은 경우 또는 치과치료 보장개시일 전에 해당 영구치를 이미 발거한 경우, 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 2. 치아 교모증, 치경부 마모증, 치열교정 준비 등의 원인으로 치과치료를 받은 경우 또는 발거한 경우, 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 3. 다른 치과치료를 위한 임시 치과치료 또는 치주질환(잇몸질환) 치료를 한 경우, 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 4. 이미 보철치료, 충전치료, 크라운치료, 치수치료(신경치료)를 받은 부위에 대하여 수리, 복구, 대체치료를 받은 경우, 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 5. 매복치 및 매몰치 또는 제3대구치(사랑니)에 대하여 보철치료를 한 경우와 치아성형 또는 라미네이트 등 미용 목적의 치료는 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 6. 이미 충전치료, 크라운치료, 치수치료(신경치료)를 받은 치아에 대하여 새로운 치아우식증(충치), 치주질환(잇몸질환) 또는 재해를 직접적인 원인으로 충전치료, 크라운치료, 치수치료(신경치료)를 한 경우에도 해당 치료비를 지급합니다. 7. 동일한 치아에 대하여 동시에 충전치료, 크라운치료, 보철치료 중 두 가지 이상의 치과치료를 포함하는 복합형태의 치료를 받은 경우, 해당 치료비 중 가장 높은 한가지의 해당 치료비를 지급합니다. 8. 영구치 발거 원인 중 의치보철 준비, 치열교정 준비 및 위치이상, 맹출장애(부문매복, 완전매복) 등은 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 9. 가철성외치(틀니) 치료비 중 연간 보장한도(보철물 개수 기준, 연간 1회)를 초과하여 치료한 경우, 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 10. 고정성가공외치(브릿지) 및 임플란트 치료비 중 연간 보장한도(연간 발거한 영구치 개수 기준, 연간 3개)를 초과하여 발거한 영구치는 치료시기에 관계없이 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 11. 크라운 및 치수치료(신경치료) 치료비 중 연간 보장한도(치아 개수 기준, 연간 3개)를 초과하여 치료한 치아는 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 12. 영구치 발거 치료비 중 연간 보장한도(연간 발거한 영구치 개수 기준, 연간 3개)를 초과하여 발거한 영구치는 해당 치료비를 지급하지 않습니다. 13. 동일한 잇몸부위에 주된 치료와 이에 수반되는 부수적인 치료로 두 가지 이상의 주요 치주질환(잇몸질환) 치료를 동시에 실시한 경우, 주된 치료에 대한 치료비만 지급합니다. 14. '연간'이란 계약일로부터 매 1년 단위로 도래하는 계약해당일 전일까지의 기간을 의미합니다. 15. 2019년 4월 이후 치아보험의 고정성가공외치(브릿지), 임플란트 및 크라운치료비는 보험계약일로부터 2년 이후에는 연간 제한없이 지급합니다. 16. 2019년 4월 이후 치아보험의 치수치료(신경치료) 및 영구치 발거 치료비는 연간 제한없이 지급합니다.

