



노인의료나눔재단

수 신 : 수신처 병원장

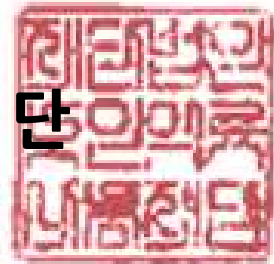
참 조 : 원무부장, 총무부장

제 목 : 노인 무릎인공관절 수술 지원을 위한 「희망나눔 천사병원」 참여 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 노인 무릎 인공관절 수술비 지원사업을 수행하는 (재)노인의료나눔재단은, 노인 어르신에게 보다 안정적이고 지속적인 의료지원을 제공하기 위해 귀원과 업무협약을 체결하였으며, 이에 따라 재단은 전국 협약병원과 함께 「희망나눔 천사병원」 캠페인을 추진하고자 합니다.
3. 「희망나눔 천사병원」은 재단 협약병원이 월 10만원(연 120만원) 이상 나눔 기부를 통해 연간 최소 1명 이상의 노인어르신에게 무릎 인공관절 수술비를 지원하는 사회공헌 프로그램으로, 현재 재단은 약 300개 협약병원의 참여를 목표로 하고 있습니다.
4. 본 캠페인에 참여하는 의료기관은 다음과 같은 지원을 제공할 예정입니다.
 - ① 「희망나눔 천사병원 인증현판」 제공
 - ② 재단 홈페이지 및 언론 홍보
 - ③ 사회공헌(CSR) 의료기관 인증 홍보
 등을 통해 병원의 나눔 활동을 적극적으로 알릴 예정입니다.
 ※ 단, 재단은 특정 협약병원에 환자를 직접 알선하거나 배정하지 않음.
5. 재단과 협약병원이 함께하는 이번 사업은 노인 의료지원 확대와 의료기관 사회공헌 모델 구축을 동시에 실현하는 의미 있는 협력사업이 될 것으로 기대합니다.
 귀 병원의 적극적인 참여와 협조를 부탁드립니다.

붙임 : 희망나눔 천사병원 참여 신청서 1부. 끝.

재단법인 노인의료나눔재단



수신처 : 재단 업무협약병원 293개소

대리 김효경

본부장 김효진

사무처장 유만진

상임이사 나병기(전결)

시행: 2026 - 039 (2026.05.22.)

홈페이지: www.ok6595.or.kr

우편번호: 04517

주소: 서울시 중구 통일로86(순화동, 바비영3차)701호

전화: 02-1661-6595

팩스: 02)3210-3388

E-mail: 6595ok@daum.net