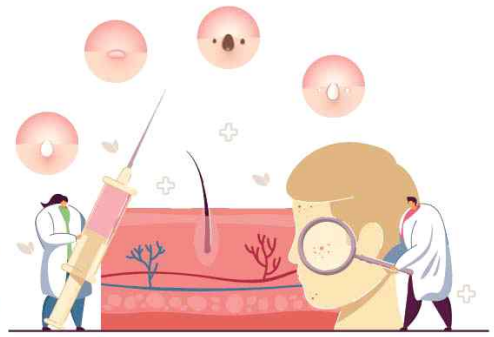


# 청소년여드름 치료비 지원사업



- **대 상 자** 전주시 13~18세 청소년(2006.1. 1.~ 2011.12. 31. 출생자)  
- 기초생활보장수급자 및 차상위계층, 한부모가족 중 여드름 진단자 -
- **지원내용** 여드름 치료비(진료비 및 약제비) 지원 (1회 5만원 / 연간 최대 50만원)
- **지원절차** 사전문의 후 덕진보건소 방문 필수

## 사업 등록 신청

- 사업 안내
- 신청서 작성
- 자격 확인
- 진단코드 포함  
소견 확인서 (협약의료기관)



## 등록신청자 심의 후 대상자 결정 통보

심의위원회 확인 후 결정 통보

- 소견 심의
- 사진촬영 심의
- 기준표 충족여부 심의



## 치료 및 치료비지급

- 피부과전문 의료기관 및 약국방문 후 치료비 청구
- 제출 서류 확인 후 은행 계좌 입금



- **치료기관** 전주시 피부과전문의가 소속된 모든 의료기관

\* 단, 원활한 사업 추진을 위해 협약기관 지정

\* 협약기관 **완산구** 수경피부과의원 / 이피부과의원 / 준현정피부과의원

**덕진구** 대자인병원 / 미래피부과의원

덕진보건소 ☎ 063-250-3900

전주시 콜센터 ☎ 063-222-1000



전주시보건소·덕진보건소