

청소년 여드름 치료비 지원사업



대상자

기초생활보장수급자 및 차상위계층, 한부모가족 중 여드름 진단받은 청소년

- 2024년도 : 2006.1.1.~ 2011.12.31. 출생자
 - 2025년도 : 2007.1.1.~ 2012.12.31. 출생자
- **13세~18세 청소년**

지원내용

- 여드름 치료비(진료비 및 약제비)지원 (1회 5만원 / 연간 최대 50만원)
- 보조제(클렌징 폼, 보습제) 각 3개월 1개 지원

지원절차

사전문의 필수(덕진보건소 방문 필요할 수 있음)

사업등록신청

- 사업안내 ● 신청서 작성 ● 자격확인
- 진단코드포함 소견확인서(협약의료기관)

등록신청자 심의 후 대상자 결정 통보 (심의위원회 확인 후 결정 통보)

- 소견심의 ● 사진촬영 심의
- 기준표 충족여부 심의

치료 및 치료비지급

- 피부과전문 의료기관 및 약국 방문 후 치료비 청구
- 제출서류 확인 후 은행계좌 입금

치료기관

전주시 피부과전문의가 소속된 모든 의료기관

*단, 원활한 사업추진을 위해 협약기관 지정

협약 의료기관

완산구 수경피부과의원/이피부과의원/준현정피부과의원/전주아름다운피부과의원

덕진구 대자인병원/미래피부과의원

문의전화

덕진보건소 ☎ 063-250-3900 / 전주시 콜센터 ☎ 063-222-1000



전주시보건소 · 덕진보건소