2017년 아동·청소년 정신의료기관 진료비 지원안내

♥지원기간

- 2017. 1.1. ~ 2017.10.31.

♥ 지원대상

- 주민등록상 북구에 거주하는 저소득층 가정 학생 ※저소득층이란? 기초생활수급자 또는 차상위계층, 소년소녀가장, 한부모 가정, 급식감면학생 등

♥지원내용

- 정신의료기관 치료비용(진단검사비, 약제비, 입원비 포함)
- 정신의료기관 또는 상담기관 치료 개입 프로그램 참여비용 등

₩ 지원금액

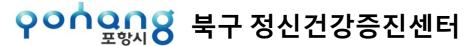
- 1인당 40만원 이내

₩ 구비서류

- 해당하는 서류 1부
 의료급여증 사본 또는 수급자 증명서 사본
 차상위 계층 일 경우 차상위계층 증명서
- 진료비 영수증(사업자 등록번호가 있는 기관)
- 아동 또는 부모님 통장사본 1부

● 신청방법

- 센터로 전화 문의 및 신청서 작성



2 054) 270-4194~8 / 1577-0199