- 수원시 아동의 평생건강의 디딤돌 -

수원시 아동담당의 의료지원사업 참여 안내

▶ 수원시 아동담당의 의료지원 사업은,
- 수원시 저소득층 아동에게 아동담당의가 만성질환 예방 및 건강관리를 목적으로 건강 교육 및 정보 제공하고 치료가 필요한 아동에게 치료서비스 지원하는 사업입니다. 수원시 아동의 건강한 성장을 위해 대상 아동의 많은 참여 부탁드립니다.

□ 사업개요

기 간	대 상	장 소
· 심의 완료일로부터 1년 (심의는 분기별 1회 개최)	· 수원시 거주 만 6세 ~ 만 12세 미만 아동 (2012. 1. 1. 이후~ 2018. 12. 31. 이전) · 국민기초생활수급자·차상위계층·한부모가족 등 복지수급자, 지역아동센터 아동 등 · 정신, 구강, 비염, 시력, 비만, 척추 및 근골격 관련 질환 중 한 가지 이상 위험요인 보유 아동	· 아동담당의 의료지원사업 지정 의료기관

□ 지원내용

❍ **지원사항 : 시력, 정신, 구강, 비염, 비만, 척추 및 근골격 관련 질환 교육 및 치료**

- **등록비 지원 : 연 4회 등록 및 관리·상담, 보건교육 70,000원/1인**
- **치료비 지원 : 아동담당의 치료 추천 시 300,000원 한도 내 지원**

※ **등록관리 중 아동담당의가** 치료비 지원이 필요한 **아동 추천 → 별도 심의**
→ **지원결정 아동에 한하여** 본인부담 치료, 수술, 보장구비 중 **30만원 한도** 지원

- **지원방법 : 의료지원 서비스 제공 기관에 수행비용 지급**

□ 신청방법

❍ **신청기간: 2024. 5. 20.(월) ~ 5. 31.(금)【12일간】**

❍ **신청대상** ※ 아래 조건을 모두 충족하는 아동

- 수원시 거주 **2012년생(만12세) ~ 2018년생(만6세)** 아동
- 국민기초생활수급자·차상위계층·한부모가족 등 복지수급자, 지역아동센터 등록, 수원시 드림스타트 추천 중 한 가지 이상 해당 아동

❍ **신청방법: 권선구보건소로 방문, 우편, 이메일 접수** (평일 09:00~18:00)

- 주 소 : 수원시 권선구 호매실로 22-50, 권선구보건소 건강증진팀
- 이메일 : msh210@korea.kr

❍ **신청서식** ※ **신청서식 : 수원시보건소 홈페이지 – 보건소식 – 모집공고 게시글 확인**

- 아동담당의 의료지원 등록·지원 신청서 1부. (원본 제출, 방문 또는 우편)
- 아동담당의 의료지원 신청 아동 명단 1부. (이메일 제출)

❍ **문 의 처: 권선구보건소 건강증진팀 ☎ 031-228-6462**