



대전광역시청소년상담복지센터



수신처 지역 내 청소년 기관 및 시설

(경유)

제목 위기청소년 치과진료비 지원사업 안내

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 대전광역시청소년상담복지센터는 청소년기본법 제 46조에 의해 설립되었으며 청소년상담과 교육, 위기청소년의 긴급구조와 지원, 1388헬프콜 청소년전화, 대전지역통합지원체계를 구축하여 청소년들을 위한 통합적 상담·복지 지원 정책을 수행하고 있습니다.

3. 이에 본 센터에서는 '위기청소년 치과진료비 지원사업'을 아래와 같이 시행하오니 업무에 참고하시어 치과진료가 필요한 청소년들을 위하여 적극 활용하시기 바랍니다.

- 아 래 -

1. 제목 : 위기청소년 치과진료비 지원 사업
2. 기간 : 2018년 3월 ~ 12월
3. 대상 : 대전지역 위기청소년
4. 예산 : 24,000,000원
5. 후원 : 웰컴크레디라인대부(주) 웰컴론
6. 내용 : 위기청소년 치과진료비 지원 안내

- 붙임 1. 2018년 위기청소년 치과진료비 지원안내서 1부.
2. 신청서 1부. 끝.

대전광역시청소년상담복지센터소장



담당자 서민영

팀 장

이수리

소 장

이대기

협조자

시 행 침신청 2018-1031 (2018. 10. 25.) 접수

우 34630 대전 동구 대전천동로 508 대전청소년위캔센터 6층 / <http://www.dj1388.or.kr>

전화 042-1388, 042-257-2000 / 전송 257-2077 / dj1388@dj1388.or.kr / 공개

2018년 위기청소년 치과진료비지원 안내

1. 사업목적

- 위기청소년들에게 부모의 방치 및 학대 등으로 치아가 손상되거나 치과치료시기를 놓침으로서 파생되는 건강상의 문제와 심리적인 위축감 해결을 위해 적절한 치과진료를 지원함으로써 심신이 건강한 청소년으로 성장하도록 돕는 것을 목적으로 한다.

2. 사업기간

- 2018년 3월 ~ 2018년 12월(10개월)

3. 지원대상

- 치과진료가 필요한 대전지역 위기청소년

4. 지원금액

- 1,500,000원 (필요시 심사 후 초과지원 가능)

5. 사업담당자

- 대전광역시청소년상담복지센터 / 기획운영팀 석민영

6. 사업주최

- 웰컴크레디라인대부(주) 웰컴론

7. 대상자 선정방법

- ① 신청서 접수 ➡ ② 수혜자 거점을 중심으로 한 연계치료기관 안내 ➡ ③ 치료기관 방문 후 치료비 견적서 제출 ➡ ④ 본 기관의 자체 심의(치료비 적정성 및 치료지원 금액 적정성) ➡ ⑤ 치료지원 금액 결정 통보 ➡ ⑥ 치과진료 실시

8. 연계치료기관

치 과 명	원 장	위 치	연 락 처	비 고
대전민들레 의료생협치과	이장준	대덕구 법동	042-638-2275	
	김희형	서구 탄방동	042-716-7003	
	김명숙			
대흥치과	김정하	중구 대흥동	042-256-3659	
이창근치과	이창근	서구 둔산동	042-482-2380	
달라스 연합치과	신동한	유성구 지족동	042-477-2289	

9. 치료범위

- 충치치료, 스케일링, 레진, 치주질환, 보철치료(임플란트, 브릿지, 틀니), 충전, 크라운, 영구치발거치료, 신경치료, 치아교정 등

