



대전광역시청소년상담복지센터



수신자 내부결재

(경유)

제목 2019년 치과진료사업 운영 계획서

대전광역시청소년상담복지센터 기획운영팀에서는 2019년 위기청소년 치과진료사업 운영을 아래와 같이 계획합니다.

- 아 래 -

가. 사업명: 위기청소년치과진료비 지원사업 (사회복지공동모금회)

나. 기 간: 2019년 01월 17일 ~ 2019년 12월 31일

다. 대 상: 대전지역 내 저소득 및 위기청소년 청소년

라. 총예산: 16,000,000원 (사회복지공동모금회 지정기탁)

붙임 2019년 치과진료비 지원사업계획서 1부. 끝.

대전광역시청소년상담복지센터장

담당자 서민영

팀 장

이은희

센터장

윤우영

협조자

시 행 대전청 2019- 42 (2019. 01. 16.) 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

붙임.

2019년 위기청소년 치과진료비지원사업

1 사업 개요

- 목 적 : 대전지역 내 저소득 및 위기청소년에게 치과진료비를 지원함으로써 자존감 및 심리적 안정을 회복할 수 있도록 돕는다.
- 사업기간 : 2019년 01월 17일 ~ 2019년 12월 31일
- 사업대상 : 대전지역 내 저소득 및 위기청소년

2 사업 내용

- 치과진료가 필요한 대전 지역 내 위기청소년 및 저소득 청소년 발굴
- 지역 사회 내 청소년 유관기관과의 연계를 통한 CYS-Net 활성화
- 저소득 및 위기청소년 치과진료비 지원
- 청소년들을 위해 치료비 절감을 지원할 수 있는 치과 발굴

3 추진 계획

○ 진행 계획

- ① 신청서 및 견적서 접수 *상시신청가능
(홈페이지 공지사항 신청서 및 지정치과 안내)
- ② 본 기관의 자체 심의 (신청대상 및 진료금액)
- ③ 해당 치과 및 소속기관(대상자)에게 진료진행 여부 전달
- ④ 치료기간 중 대상자의 성실성 확인
(불성실한 진료태도를 보일 경우 진료 중단 예- 연락두절, 진료예약 불이행 등)
- ⑤ 진료비 입금 (진료치과로 직접 입금)
- ⑥ 진료 후 치료 확인서 및 진료영수증 제출
(대전광역시청소년상담복지센터가 치과를 통해 직접 수령)

○ 치료 범위

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

4

소요예산

구분	산출내역	계(단위: 원)	비고
지원금액	2,000,000*8	16,000,000	*1인당 최대 지원비용은 심사 시 변동될 수 있음.

5

지정치과명단

치과명	주소	연락처	비고
대흥치과의원	대전 중구 중앙로 171	042-256-3659	
이창근치과의원	대전 서구 둔산로 34 엔씨타워	042-482-2380	
민들레치과	대전 대덕구 계족로663번길 22	042-638-2275	
	대전 서구 문예로 7	042-716-7003	
프라임한빛치과의원	대전 동구 동서대로 1629-6 원림빌딩	042-639-2080	
달라스연합치과의원	대전 유성구 은구비로 36 월드코아종합라이프상가	042-477-2289	

6

기대효과

- 외모에 민감한 청소년들에게 자존감하락의 원인이 되었던 치아를 치과진료비지원을 통해 자존감 회복을 기대할 수 있다.
- 경제적 여건이 어렵고 보호자로부터 오랫동안 방치되어 치과진료를 받을 수 없는 저소득 및 위기청소년에게 진료비를 지원함으로써 경제적 부담을 기대한다.
- 어려운 환경 속에서 지역사회에 대한 원망과 불신을 치과진료비를 통해 경감시키고, 희망을 심어줄 수 있을 것이라 기대한다.
- 유관기관들과의 연계를 통해 CYS-Net 활성화를 기대할 수 있다.
- 치과진료사업을 통해 지역 사회 내 대전광역시청소년상담복지센터를 홍보를 기대할 수 있다.