

2026

청소년 월경통 한방진료사업

참여자 모집

2026.
3.16. ~
예산 소진 시
까지



지원대상

신청일 기준 주민등록상 용인시 거주자 중
13세 ~ 18세 이하 여성청소년 (2007. 1. 1. ~ 2013. 12. 31. 출생자)



지원내용

1인당 최대 50만원 한도 (소득 수준에 따라 지원 범위 상이)

1순위 장애인 및 의료급여수급가구

급여·비급여 의료비 전액 지원 (1인당 50만원 한도 내)

2순위 기준중위소득 120% 이하 가구

급여 의료비의 70% 지원 (본인부담금 30%)

3순위 그 밖의 희망자

※ 비급여 의료비 지원 제외

단, '협약 건강보험 적용 시범사업'에 참여하지 않는 한의원을 이용할 경우,
시범사업과 동일한 진료 항목에 한해 비급여 의료비의 70%를 지원



신청방법

방문 신청

신분증 지참 후 주소지 관할 보건소 방문 접수
※ 담당자와 통화 후 방문 권장 (문의처 참고)

온라인 신청

정부24 (보조금24) 홈페이지를 통해 필수 서류 첨부 후 신청
※ 만 14세 미만은 인증서 발급의 어려움으로 방문 신청만 가능



문의처

처인구 ☎ 031-6193-0081 기흥구 ☎ 031-6193-0322 수지구 ☎ 031-6193-0818



용인시보건소 처인·기흥·수지