

2026년 위기청소년 의료지원사업

사업소개	<p>각종 질병/사고/상해/심리적 문제 등의 이유로 의료 서비스가 필요한 위기청소년에게 의료비를 지원하여 청소년의 신체적·심리적 건강을 도모합니다.</p>										
신청안내	<p>▶ 신청자격: 만9세~만24세의 저소득층 혹은 보호시설 거주 청소년(증빙필요)</p> <p>▶ 신청기간: 2026년 2월 1일 ~ 2026년 10월 31일까지 메일로 상시 접수</p> <p>▶ 신청방법: 신청 청소년의 소속 기관 담당자(예. 교사, 상담사, 사례관리자, 사회복지사 등)께서 아래 신청서류를 작성하여 메일로 제출</p> <p>▶ 신청양식: 센터 홈페이지(www.inyouth.or.kr) → 청소년상담복지센터 → 위기청소년 의료지원사업 → 의료비 신청서 다운로드(2026년 양식 사용)</p> <p>※ 2017년~2025년 선정되었던 대상자도 타 진료과인 경우 신청 가능. 전과 동일 진료과인 경우 1회에 한해 중복지원 가능</p>										
신청서류	<p>① 신청서 및 개인정보수집동의서(본 센터 양식)</p> <p>② 초진기록: 진단서/ 의사 소견서/ 치료비계획서/ 치료비추정서 중 택1</p> <p>③ 소득증빙서류: 아래 중 해당되는 증빙서류 택1</p> <table border="1"> <tr> <td>기초생활수급자</td><td>기초생활수급자 증명서(행정복지센터 발급)</td></tr> <tr> <td>차상위계층</td><td>차상위계층 확인서(행정복지센터 발급)</td></tr> <tr> <td>한부모가족</td><td>한부모가족 증명서(행정복지센터 발급)</td></tr> <tr> <td>중위소득 100%</td><td>건강보험료 납부확인서(건강보험공단 발급)</td></tr> <tr> <td>쉼터/보육원 등 입소생</td><td>쉼터/보육원 기관장 추천서(본 센터 양식)</td></tr> </table>	기초생활수급자	기초생활수급자 증명서(행정복지센터 발급)	차상위계층	차상위계층 확인서(행정복지센터 발급)	한부모가족	한부모가족 증명서(행정복지센터 발급)	중위소득 100%	건강보험료 납부확인서(건강보험공단 발급)	쉼터/보육원 등 입소생	쉼터/보육원 기관장 추천서(본 센터 양식)
기초생활수급자	기초생활수급자 증명서(행정복지센터 발급)										
차상위계층	차상위계층 확인서(행정복지센터 발급)										
한부모가족	한부모가족 증명서(행정복지센터 발급)										
중위소득 100%	건강보험료 납부확인서(건강보험공단 발급)										
쉼터/보육원 등 입소생	쉼터/보육원 기관장 추천서(본 센터 양식)										
의료비 지원기준	<p>▶ 지원기간: 2026년 2월 9일 ~ 11월 30일(예산 소진 시 사업 종료)</p> <p>▶ 지원과목: 모든 진료과(정신과의 경우 심리검사 및 심리상담은 지원 불가 단, 장애등급 판정을 위한 심리검사 지원 가능. 담당자 사전 논의)</p> <p>▶ 지원내용: 외래진료, 사고/자살시도/자해로 인한 부상, 수술/입원, X-Ray/MRI/CT 등</p> <p>▶ 지원금액: 최소 월1만원 ~ 최대 300만원 (지원금액은 사례판정회의 후 결정되므로 신청금액과 상이할 수 있음)</p>										
진행과정	<div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[서류제출 및 사례접수] --> B[사례판정회의 실시] B --> C[병원 연계] C --> D[사례관리] D --> E[의료비 지출] E --> F[결과보고 및 사후관리] </pre> </div> <p>▶ 모든 신청사례는 사례판정회의 후 대상자가 결정되므로 병원 연계까지 대기기간이 발생합니다. (100만원 이하 면담 후 1~2주 내 / 100만원 초과 면담 후 2~3주 내)</p> <p>▶ 대상자로 선정된 이후의 진료부터 의료비 지원이 가능합니다.</p> <p>▶ 대상자는 진료 후 영수증 원본을 매달 센터로 반드시 제출해야 합니다.</p> <p>▶ 영수증 확인 후 센터에서 병원으로 직접 의료비를 입금합니다(선진료 후납입).</p>										
문의	<p>▶ 신청서류 1페이지 '안내사항'에서 보다 상세한 내용을 확인하실 수 있습니다.</p> <p>▶ 담당: 인천광역시청소년상담복지센터 위기지원팀 의료지원사업 담당자</p> <p>▶ 전화: 032-721-2322 / 이메일(신청서류 접수): icwi04@yism.or.kr</p>										