

## 2022년 여성건강지원사업 치과진료분야 공모

여성가장, 공익단체 여성 활동가의 건강한 삶 회복을 위해 <2022년 여성건강지원사업 치과진료분야> 공모를 실시합니다. 많은 관심과 참여 부탁드립니다.

### 1. 지원내용

지원내용	치과 치료비 ( <b>충치치료 및 임플란트 시술 가능, 교정 치료 지원 불가</b> )	
지원대상	① 여성가장	중위소득 100% 이하인 여성가장 <b>(※ 생계급여 일반수급자 신청불가)</b>
	② 여성 활동가	공익단체에서 활동하는 여성 활동가로서 1년 이상의 경력이 있는 자
지원 한도액	1인 최대 300만원 이내 ※ 심사과정 중 연계된 치과의 검진결과에 따라 지원금액이 결정됩니다.	
<p>① 본 사업은 ‘건강사회를 위한 치과의사회’에서 일부 사업비를 후원을 통해 진행되므로 <b>연계병원 치료</b>에 동의한 대상자에 한해 선정이 가능함.</p> <p>② 여성가장의 공모신청은 <b>추천단체를 통해서만 접수 가능함. (※개인 직접 신청은 불가)</b></p> <p>- <b>추천단체(시설)</b> : 지역사회 여성지원 사업, 복지활동을 수행하는 단체·시설로 지원금의 집행 관리·사례관리가 가능한 곳으로 여성·시민사회단체, 자활훈련기관, 사회복지 관련 기관(사회복지관 등) 등에서 추천 가능</p> <p>※ <b>추천단체 자격 불가</b> : 국가관련시설(시군구 사회복지과), 의료기관(의료시설 의료사회복지부서)</p>		

### 2. 신청방법

- 1) 접수 기간 : **2022년 3월 14일(월) ~ 2022년 4월 8일(금)**
- 2) 접수 방법 : **이메일 접수**(이메일 주소: bykim@womenfund.or.kr)  
**※이메일제목: 치과공모(가장/활동가)\_추천단체명\_지원자명**  
**※첨부파일명: 단체명\_지원자명**

### 3. 제출서류

구분	제출 서류		
여성가장 (*추천단체를 통해서만 지원가능)	지원자	① 지원신청서	[서식1]
		② 개인정보 수집·이용·제공 및 활용 동의서 (*서명필수)	[서식2]
		③ 건강보험료 납입 증명서 또는 수급자증명서/한부모가족증명서(해당자에 한함) (* 건강보험료 납입증명서: 2021년 12월 ~ 2022년 2월)	
		④ 주민등록등본	
		⑤ 가족관계증명서	
	추천 단체	① 공문	
		② 추천단체 정보 (*지원신청서 하단 양식에 작성)	
		③ 비영리단체등록증 또는 고유번호증	
④ 신청자 정보 리스트		[서식3]	
여성 활동가 (*개인지원)	① 지원신청서	[서식1]	
	② 재직 증명서 (*2022년 3월 기준)		
	③ 건강보험료 납입 증명서 (* 건강보험료 납입증명서: 2021년 12월 ~ 2022년 2월)		
	④ 비영리단체등록증 또는 고유번호증		
	⑤ 개인정보 수집·이용·제공 및 활용 동의서 (*서명필수)	[서식2]	
	⑥ 신청자 정보 리스트	[서식3]	

\* 신청자 정보 리스트를 제외한 모든 서류는 하나의 PDF파일로 제출(신청자 정보 리스트는 EXCEL파일로 제출)

\* 단체에서 여러 명의 지원자를 추천할 경우, 공문은 하나의 공문으로 제출 가능

\* 모든 발급서류는 3개월 이내 발급된 서류로 제출

### 4. 심사 및 치료 진행과정

① 신청 및 심사 process **(\*상기 일자는 일정에 따라 변동이 될 수 있습니다.)**

서류접수	3월 14일(월) ~4월 8일(금)	<ul style="list-style-type: none"> <li>4월 8일(금) 서류접수 마감 (이메일 제출)</li> <li>- 접수기간 내 이메일 접수 분에 대해서만 접수 가능합니다.</li> <li>- 신청 시, 치과 진단서 제출하지 않습니다.</li> </ul>
1차 서류심사 /대상자 선정	4월 11일(월) ~5월 6일(금)	<ul style="list-style-type: none"> <li>서류심사 진행 및 1차 대상자 선정</li> <li>1차 서류심사 기준 : 신청서 상 치과진료의 필요성, 경제적 상황, 근로상황, 향후 자립가능성 등</li> <li>선정결과 홈페이지 공지, 추천단체 개별 연락</li> </ul>

2차 검진 치과 연계 및 심사	5월 9일(월) ~6월10일(금)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2차 검진심사                     <ul style="list-style-type: none"> <li>: 현재 치과치료가 필요한 사항 진단</li> <li>: 검진을 통해, 치아상태 및 치료필요성 심사 진행</li> <li>※ 재단에서 연계해준 연계치과를 통해서만 검진 가능</li> </ul> </li> </ul>
2차 검진심사 최종 심사	6월 13일(월) ~7월 1일(금)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 최종 심사                     <ul style="list-style-type: none"> <li>: 선정위원회를 통해 종합적인 판단 하에 선정 여부 결정</li> </ul> </li> </ul>
선정 발표	7월 초	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 홈페이지 공지, 추천단체 개별 연락</li> <li>※ 추천단체로는 신청서를 제출하신 이메일로 선정결과를 전달해 드립니다. 이메일 주소 오기 혹은 누락으로 인한 불이익은 한국여성재단에서 책임지지 않습니다.</li> </ul>
치료 및 사례관리	치료시작	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 선정일로부터 2주 이내 치료계획에 따른 치료시작 및 진행</li> <li>- 타당한 사유 없이 2주 이내 치료 이행하지 않을 시, 선정 취소될 수 있습니다.</li> </ul>
결과보고	치료 종료 후	<p>[치료 종료 후, 추천단체 진행사항]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 치료 종료 후 결과보고서 제출 요청 메일 발송(재단→단체)</li> <li>• 치료 종료 후 15일 이내 결과보고서 제출(단체→재단)</li> </ul> <p>[치료 종료 후, 여성재단 진행사항]</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 치료비 지급(재단→치과)</li> </ul>

## 5. 지원 사업 유의사항

구분	유의사항
연계치과	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 치과진료의 경우, 한국여성재단과 ‘건강사회를 위한 치과의사회’에서 <b>연계된 치과에서만 치료가 가능합니다.</b> 이에, 검진 심사단계에서 해당치과를 한국여성재단에서 연계해드리며, 선정 이후 치료 시에도 연계된 치과에서만 치료가 가능합니다.</li> <li>- 연계치과의 경우, 1차 서류심사 이후 2차 검진심사 대상자가 확정되면 치과연계가 시작됩니다. 지역별로 연계 가능한 치과정보에 대해서는, <b>검진심사 단계에서만 공유 가능</b>하오니 참고하여 주시기 바랍니다. (<b>선정 전, 치과정보 전달 불가능</b>)</li> <li>- 신청 대상자의 주거지를 기준으로 최대한 근거리로 연계해드리나, 거주지에 연계 치과가 없을 경우 타지역으로 배정될 수 있음을 사전에 안내해드리오니 신청 시 이점 유의하시기 바랍니다.</li> </ul>
신청불가	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 아래에 해당하는 분들은 신청이 불가합니다.</li> <li>① 2019년~2021년 한국여성재단 건강지원사업을 통해 지원 받은 경우</li> <li>② 동일한 질환으로 타 기관(정부 포함)의 지원과 중복지원을 받은 경우</li> </ul>
기타	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 본 사업으로 <b>지원받은 항목에 대하여, 민간보험 청구를 할 수 없습니다.</b> 지원 후 보험금 청구 시, 중복지원이 되어 본 사업비를 반환하셔야 합니다.</li> </ul>

※ 문의: 한국여성재단 지원사업팀 김보연 / 070-5129-5446 / bykim@womenfund.or.kr