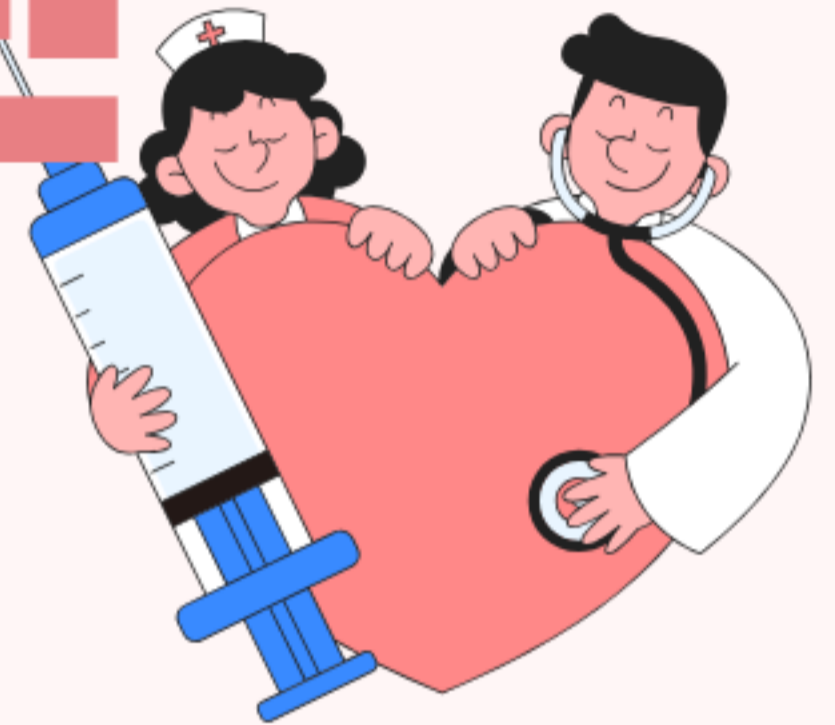


2026년 경기도청소년상담복지센터

고위기 청소년

치료비지원



고위기 청소년의 건강한 회복을 응원합니다

지원대상

- ☑ 경기도 내 거주 청소년 (9-24세)
- ☑ 심리·정서적 어려움으로 치료가 필요한 청소년

지원내용

- ☑ 심리치료비 지원 (인당 60만원 내외)
: 진료비, 약제비, 검사비, 심리치료비 등
※ 지원금은 병원 진단에 따라 차등 지원 가능
- ☑ 심리상담 지원 [필수]
: 거주지역 내 청소년상담복지센터 연계

신청안내

신청기간 2026년 4월 ~ 10월
(예산 소진 시 마감)

신청방법 담당상담사가 의뢰서 및
개인정보이용수집동의서 작성 후 제출

청소년상담복지센터

: 청소년안전망
내부 메일 제출
(수신:노예림)

유관기관

: 담당자 이메일 제출
yelim1106
@hi1318.or.kr

※ 자세한 내용 및 서류양식은 홈페이지 참조

문의 경기도청소년상담복지센터
031-248-1318 / 내선 505

신청 안내문 바로가기 →

