



Web Contents



2024년 05월 03일 09시 56분

2024년 학교밖청소년 무료건강검진 신청 안내

2024.04.03 조회수 55 등록자 목포시학교밖청소년지원센터

2024년 학교밖청소년 무료건강검진 신청 안내합니다.

- 대 상 : 9세이상 18세이하 학교 밖 청소년
- 신청방법 : 본 센터 방문하여 신청서 제출
- 검진비용 : 무료
- 검진장소 : 전국 학교 밖 청소년 검진기관
- 문의처 : 국민건강보험 1577-1000
- 자세한 내용은 국민건강보험 홈페이지 참고하시기 바랍니다.

2024년 학교밖청소년 무료건강검진 신청 안내합니다.

-대 상 : 9세이상 18세이하 학교 밖 청소년

-신청방법 : 본 센터 방문하여 신청서 제출

-검진비용 : 무료

-검진장소 : 전국 학교 밖 청소년 검진기관

-문의처 : 국민건강보험 1577-1000

-자세한 내용은 국민건강보험 홈페이지 참고하시기 바랍니다.

검진대상 9세 이상 18세 이하 학교 밖 청소년

신청 및 검진기간 연중 언제든지 신청 및 검진 가능

검진항목 건강상담, 혈액검사, 영상검사, 소변검사, 구강검진 등

검진비용 전액 무료

검진장소 전국 학교 밖 청소년 검진기관

신청방법 학교밖청소년지원센터(꿈드림)에 방문하거나 우편, 이메일로 신청 가능

문의처 청소년전화 1388 / 국민건강보험 1577-1000
꿈드림 www.kdream.or.kr

꿈드림센터 찾기 학교 밖 청소년 검진기관 찾기

여성가족부 복권위원회 h-well 국민건강보험

이전글
2024년 학교밖청소년지원센터 상담원(기간제) ...

다음글
<2024년 제1회 검정고시 시험일 점심 도시락 신...

MokPo - Si
Web Contents

