



수 신 한국사회보장정보원

(경유)

제 목 청각장애 아동·청소년 인공달팽이관수술 및 외부장치교체 지원사업 <우리루키> 홍보 요청의 건

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 기관은 우리금융미래재단과 함께 저소득 청각장애 청각장애아동·청소년을 위한 <우리루키> 인공달팽이관수술 및 외부장치교체 지원사업을 운영합니다. 경제적 어려움으로 인공달팽이관수술 및 외부장치교체를 망설이시는 분들에게 지원될 수 있도록 적극 홍보 요청드리니, 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

가. 사 업 명 : 저소득 아동·청소년 인공달팽이관수술 및 외부장치교체 지원사업 <우리루키>

나. 사업기간 : 2024. 9월 ~ 2025. 8월

다. 접수기간 : ~ 2025. 7월

라. 지원대상 : ~ 만 24세 이하의 인공달팽이관수술 및 외부장치교체가 필요한 자

마. 지원기준 : 기초생활수급자, 차상위계층, 기준중위소득 150% 이하(건강보험료 기준)

※상세내용 포스터 참고

바. 지원내용 : 인공달팽이관수술비, 외부장치교체비

사. 요청사항 : 전국 시·군·구청 및 행정복지센터 홍보 협조 요청

아. 문 의 : 사랑의달팽이 정희원(070-4322-4139 / hwj@soree119.com)

붙임 1. <우리루키> 청각장애아동·청소년 인공달팽이관수술 및 외부장치교체 지원사업 포스터 1부. 끝.

사단법인 사랑의달팽이
회 장 김 민 자

담당	정희원	팀장	곽혜림	사무총장	조영운	기관장	김민자
시행	복지사업팀24-07-076 (2024. 11. 6.)			접수			
우	04598 서울특별시 중구 동호로15길 27 종하빌딩A동 1층			http://www.soree119.com			
전화	02 541 9555		전송	02 541 9220		이메일	hwj@soree119.com