



김 제 시 보 건 소



수신 수신자 참조

(경유)

제목 2025년 보건소의치(틀니)사업 대상자 추천 협조

1. 관련 : 도 건강증진과-21913(2024.12.30.)호, 건강증진과-624(2025.1.14.)호
2. 2025년 구강보건사업계획에 의거 보건소의치(틀니)사업을 시행하고자 하오니 사업 대상자를 **2월 7일(금)**까지 추천하여 주시기 바랍니다.

가. 대 상 : 김제시에 주소를 두고 실제 거주하고 있는 사람으로,

- 만 60세 이상 기초생활 의료급여수급자 및 차상위본인부담경감자
- 만 65세 이상 기 시술자중 보험적용 기준 만7년 경과자

※ 자격기준 확인 필수 요청

나. 인 원 : 각 읍·면·동 5~7명 이내 추천

다. 서 식 : 붙임참조

※ 엑셀작성요망(서식변경금지) : 파일명에 읍·면·동 기재

붙임 보건소 의치(틀니) 신청자 명단서식 1부. 끝.

보 건 소 장

수신자 만경읍장, 죽산면장, 백산면장, 용지면장, 백구면장, 부량면장, 공덕면장, 청하면장, 성덕면장, 진봉면장, 금구면장, 봉남면장, 황산면장, 금산면장, 광활면장, 요촌동장, 신흥동장, 검산동장, 교월동장

주무관

장세린

지역보건팀장

전선희

과장

전결 2025. 1. 21.

김은주

협조자

시행 건강증진과-1100

접수

우 54385 전북특별자치도 김제시 성산길 138, (요촌동, 보건소) / <http://www.gimje.go.kr>

전화번호 063-540-1393 팩스번호 063-540-1371 / ss9709@korea.kr / 대국민 공개

금빛 희망! 꿈을 수확하는 김제