

# 2024 저신장아동

## 성장호르몬제 지원사업

### 신청기간

2024년 8월 1일~ 10월 31일까지  
(단, 예고없이 조기 마감/종료 될 수 있음)

### 지원내용

성장호르몬제(1년 기준)

### 지원대상

소외계층 및 저소득가정의 자녀로,  
지정병원에서 저신장증 판정 받은 자

- 한부모 가정
  - 수급자 및 차상위 가정
  - 건강보험료 월10만원 미만 (4인가족 기준의 경우 20만원 이하)
  - 시설입소자
  - 지자체장 추천(공문+해당증명서)
- ※ 단, 신청은 2회차까지만 가능함

### 신청방법

저신장 판정(지정병원) ➡ 필요 서류 ➡ 진료 주치의 병원에 제출  
➡ 팩스로 '한마음사회복지재단중앙회'에 접수

### 문의처

한마음사회복지재단중앙회 복지사업단

전화 : 02-3775-3311 / 팩스(접수) : 02-3775-1769

상세보기 : [www.hmcs.or.kr](http://www.hmcs.or.kr) (사업소개 ▶ 성장호르몬제)

