

2026년 제1형 당뇨병 학생 의료물품 구입비 지원사업 안내

안녕하십니까? 경기도교육청에서는 제1형 당뇨병 학생의 건강한 학교생활 지원과 의료비 부담 경감을 위해 2026년부터 「제1형 당뇨병 학생 의료물품 구입비 지원사업」을 운영합니다. 해당 학생 및 보호자께서는 아래 내용을 확인하시어 기간 내 신청하시기 바랍니다.

1. 지원 대상

- 경기도교육청 관할 초·중·고·특수·각종학교에 재학 중인 제1형 당뇨병 학생(상병코드: E10)
- 유예·휴학 중인 학생도 학적이 있으면 신청 가능

2. 지원 내용

- 당뇨병 관리기기(연속혈당측정기, 인슐린펌프기) 및 관련 의료소모품 구입의 **본인 부담금의 90% 지원**(※ 국민건강보험공단 지원금을 제외한 실제 본인부담금 기준 지원)
- 1인 최대 55만 원 이내 지원(지원금 신청 가능한 구입 물품 예시 하단 참조)

연속혈당측정기, 인슐린 펌프(자동 주입기), 혈당측정 검사지, 센서(전극), 채혈침, 인슐린 주사기·주사바늘, 인슐린펌프용 주사기·주사바늘 등

3. 지원금 산정 기간 : 2026. 1. 1. ~ 2026. 9. 30.(9개월) 기간 내 구입한 의료 물품

4. 신청서 접수 기간 : 2026. 10. 1.(목) ~ 2026. 10. 20.(화)

※ 등기 우편 발송 시 2026. 10. 20. 우체국 소인까지 인정

5. 신청 방법

- 보호자 또는 학생이 신청서류 및 증빙자료를 **경기도교육청 방문 제출** 또는 **등기우편 제출**
- 등기 수신처 : 경기도 수원시 영통구 도청로 28 경기도교육청 체육건강교육과 건강교육기획팀

6. 제출 서류 - 신청서 양식 탑재(경기도교육청 홈페이지-뉴스/소식-통합자료실-체육건강교육과 게시판

- ① 지원신청서, ② 개인정보 수집·이용 동의서, ③ 당뇨병 관리기기 및 소모성 재료 처방전 사본, ④ 구입 영수증 및 거래명세서 등 증빙자료, ⑤ 통장 사본, ⑥ 주민등록등본 또는 가족관계증명서, ⑦ 재학증명서(휴학·유예 포함)

7. 유의 사항

- 의료급여, 본인부담경감대상자 등으로 이미 100% 지원받은 경우 중복지원 불가
- 평택시보건소 제1형 당뇨 지원사업과 동일 산정 기간에 대한 지출 건은 중복 신청 불가
- 각 제출 서류의 주민등록번호 뒷자리는 가리고 제출
- 지원금은 심사 후 학교를 통해 2026년 하반기(11월 이후) 신청 계좌로 지급 예정

8. 문의

- 안양과천교육지원청 평생교육건강과 (담당자 ☎ 031-380-5139)

2026. 6. 11.

경기도교육감 직인생략

※ 본 가정통신문은 교육청에서 학부모님께 일괄 발송하는 것이며, 가정통신문 내용은 각급학교 홈페이지 가정통신문(교육청) 게시판 또는 스마트폰 학교(학부모)알리미 앱에서 보실 수 있습니다.