경기도미래세대재단 청년본부 공고 제2026-015호

「경기청년 메디케어 플러스」 선정 결과 발표 계획 및 지원금 신청 가이드 안내

2026년 경기청년 메디케어 플러스 모집에 관심을 가지고 지원해주신 모든 청년분들에 깊은 감사드립니다. 「경기청년 메디케어 플러스」 선정 결과 발표 일정과 향후 일정을 다음과 같이 안내 드립니다.

2026년 6월 24일

경기도미래세대재단 대표이사

1 선정 결과 발표 계획

○ 선정 결과 확인 방법 안내

「경기청년 메디케어 플러스」 선정 결과는 2026. 7. 1.(수) 09:00부터 잡아바 알림톡을 통해 순차적으로 안내될 예정이오니 잡아바 알림톡을 확인하여 주시기 바랍니다.

○ 사업별 선정 기준

건강검진 : 경기도 합산 거주기간 상위 순으로 최초 선정자 2,200명 선정
예비자 300명 별도 선정 및 운영

예방접종 : 중위소득 하위 순으로 최초 선정자 2,200명 선정
예비자 300명 별도 선정 및 운영

○ 예비자 안내

예비자는 잡아바 알림톡을 통해 최초 미선정으로 안내되며, 이후 최초 선정자의 참여 포기 또는 지원금 집행 상황 등을 고려하여 예비 순번 순으로 추가 선정될 수 있습니다.

- 예비자 별도 경기도 카카오 알림톡 발송 예정

○ 이의신청

신청기간 : ~ 7. 8.(수) 18:00

신청방법 : [붙임3] 이의신청서 작성하여 제출

제출처 : sjooo@gfgf.kr

2 참여자 가이드 안내

○ 선정자들을 위한 [붙임1] 참여자 안내서 및 [붙임2] 지원금 신청 가이드를 참고하시어 지원금 신청 절차를 진행하여 주시기 바랍니다.

3 문의안내

○ 온라인 : 잡아바 접속 → 경기청년 메디케어 → Q&A 작성

○ 전 화 : 경기청년 메디케어 콜센터 1877-0203

*평일 9:00~18:00 운영, 점심시간 12:00~13:00 미운영