

2026 예술인 검진비 지원 공고

(재)대전문화재단은 ‘2026 예술인 검진비 지원사업’을 통해 예술인의 지속적인 창작활동을 위한 안정적인 환경을 조성하고, 직업 역량 회복을 돕고자 합니다. 예술인 여러분의 많은 관심과 참여 바랍니다.

2026. 3. 23.

(재)대전문화재단 대표이사

1 공고 개요

가. 공 고 명: 2026 예술인 검진비 지원

나. 지원내용: 지역 예술인 대상 종합건강검진 프로그램 지원(1인 30만원 상당)

다. 지원규모: 60명 / 1인당 30만원 이내 종합건강검진 프로그램 지원

라. 추진일정

1) 신청접수: 매월 25일까지

- (기한 내 접수분) 당월 심사 및 지원대상자 선정, 결과통보 완료
- (기한 이후 접수분) 다음 달 심사로 이월 처리함

2) 선정심의: 매달 28일까지 완료

3) 결과발표: 적격 여부 심사 후 선정자에 한해 개별 통보함

마. 추진절차



2 지원대상

가. 지원대상: 아래의 요건 1) ~ 4) 모두 충족

- 1) 공고일 현재 대전광역시 거주 예술인
- 2) 신청일 현재 예술활동증명이 유효한 예술인
- 3) 2026년도 국민건강보험공단 건강검진 대상자

* 출생년도가 짝수인 자, 전년도 국가건강검진 연기 신청자

- 4) 2026년 기준 *가구원 소득 합산금액이 *중위소득 160%이하 예술인

* 가구원은 주민등록등본 상 세대를 같이하는 직계존비속 구성원을 지칭함

* 중위소득은 2026년 1월 ~ 신청일 전월까지 가구별 건강보험료 본인부담금 합산액의 월 평균액을 기준으로 산출함

* 2026년 중위소득(160%) 기준표(출처: 보건복지부 중위소득 기준표)

(단위: 원)

가구원수	소득기준	가구별 건강보험료 본인부담금 합산액		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	4,103,000	149,000	110,000	-
2인	6,719,000	243,833	181,659	247,763
3인	8,575,000	309,777	264,935	318,043
4인	10,392,000	374,300	338,641	390,974
5인	12,091,000	457,613	435,046	490,306
6인	13,690,000	535,512	525,833	584,741
7인	15,225,000	584,741	579,249	634,423
8인	16,759,000	634,423	628,429	712,921
9인	18,294,000	712,921	697,282	838,330

나. 지원 제외대상

- ① 공고제시일(제시 당일 포함) 이후 주민등록상 주소지를 대전으로 이전하는 경우
- ② 지원신청일 현재 예술활동증명 유효기간이 만료된 예술인
- ③ 국민건강보험공단 건강검진 미대상자(출생년도 짝수인 자)
- ④ 국·공립 문화예술기관 소속 상근 예술인
- ⑤ 2026년 기준 가구원 소득 합산금액이 중위소득 160% 초과 예술인
- ⑥ 종합건강검진 프로그램 중복 지원자(보험, 타 지원사업 등)
- ⑦ 기타 지원 요건이 적절하지 않다고 판단되는 경우

다. 선정기준

- 1) 자격요건을 충족하는 자에 한해 신청 선착순 선정 * 예산 소진 시 지원 종료
- 2) 기초생활수급자 및 차상위계층, 장애인 우선 선정 * 증빙서류 제출 필수

3 지원내용

가. 지원내용: 대전문화재단 협력 검진센터 종합건강검진 프로그램(30만원 상당)

※ 협력 검진센터에서 제공하는 30만원 범위 프로그램 이외 추가 비용은 예술인 자부담

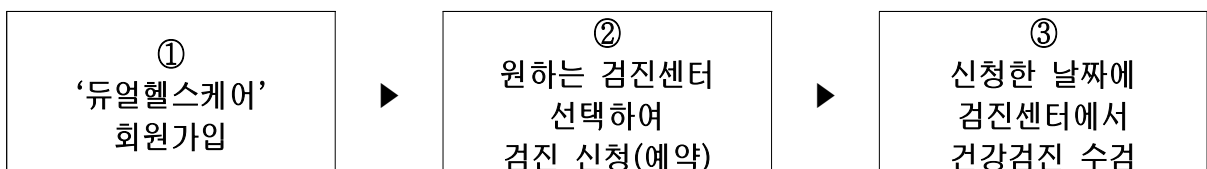
나. 협력 검진센터 및 제공 프로그램

구분	주소지	검진 제공내역
코스모내과	중구 오류동	종합검진제공 선택형(ct, 대장, 위내시경) 중 택 1
새손병원	중구 오류동	종합검진제공 선택형(ct, 대장, 위내시경) 중 택 1
건양대학교병원	서구 관저동	종합검진제공 선택형(정밀초음파, 위, 대장내시경) 중 택 1
을지대학교병원	서구 둔산동	종합검진제공 선택형(ct, 대장, 위내시경) 중 택 1
건강관리협회 대전지부	서구 탄방동	종합검진제공 선택형(ct, 정밀초음파, 대장내시경) 중 택 1
유성선병원 국제검진센터	유성구 지족동	종합검진제공 선택형(ct, 정밀초음파, 위내시경) 중 택 1
근로복지공단 대전병원	대덕구 법동	종합검진제공 선택형(ct, 대장, 위내시경) 중 택 1

※ 협력 검진센터 제공프로그램은 병원측 사정에 의해 변경될 수 있음

다. 이용방법: 듀얼헬스케어(<https://dual.health>) 플랫폼을 통한 수검 신청

※ 선정자 대상 회원가입 및 신청방법 개별 안내





지원신청 일정 및 방법

가. 지원신청 일정

- 1) 신청접수: 매월 25일까지
 - (기한 내 접수분) 당월 심사 및 지원대상자 선정, 결과통보 완료
 - (기한 이후 접수분) 다음 달 심사로 이월 처리함
- 2) 선정심의: 매달 28일까지 완료
- 3) 결과발표: 적격 여부 심사 후 선정자에 한해 개별 통보함

나. 신청방법 (택1)

- 1) 방문접수: (34944) 대전광역시 중구 중앙로32 대전예술가의집 403호
문화복지팀(예술인 건강검진비 지원 담당자)
- 2) 이메일: ART2023@dcaf.or.kr

다. 제출서류 ※ 심의과정에서 필요시 추가 서류를 요청할 수 있음

연번	제출서류(필수)		비 고
	구 분	발급처	
1	신청서 및 개인정보 활용동의서	재단 홈페이지	-
2	예술활동증명서	한국예술인복지재단 예술인경력정보시스템 (www.kawfartist.kr)	지원신청일 기준 예술활동증명이 유효한 예술인
3	주민등록등본 (주민등록번호 뒷자리 표기)	주민센터 또는 정부24(www.gov.kr)	공고게시일(게시 당일 포함) 기준 주소지가 대전광역시인 예술인
4	가입자 건강·장기요양보험료 납부확인서	국민건강보험공단 (www.nhis.or.kr)	본인 및 직계존비속 성인가구원 모두 제출
5	건강보험 자격득실확인서	국민건강보험공단 (www.nhis.or.kr)	본인 및 직계존비속 성인가구원 모두 제출
6	기초생활수급증명서 또는 차상위계층증명서	주민센터 또는 정부24(www.gov.kr)	해당자의 경우 제출
7	장애인증명서, 장애인등록증 사본, 복지카드 사본 중1	주민센터 또는 정부24(www.gov.kr)	해당자의 경우 제출

- 가. 검진센터의 예약이 조기 마감될 수 있으므로, 대상자 선정 후 2주 이내 플랫폼을 통한 수검 신청(예약) 완료를 권장함
- 나. 건강검진은 2026년 12월 11일(금)까지 수검 완료해야 함
- 다. 고령자의 경우, 수면내시경 등 일부 검진 항목 이용이 제한될 수 있음
- 라. 협력 검진센터 제공 프로그램(30만원 상당) 외 초과 비용 발생 시, 해당 금액은 예술인 본인이 현장에서 직접 부담해야 함
- 마. 제출서류 누락, 연락 불능으로 인한 선정 제외 등의 불이익은 신청자 본인의 책임임
- 바. 신청서류에 허위 사실을 기재하거나 기타 부정한 방법으로 지원받은 경우, 또는 이중지원(타 검진비 지원사업, 보험 적용 등) 수혜 사실이 확인될 경우 지원금은 환수 조치함
- 사. 제출한 서류 및 자료는 일체 반환하지 않음

□ 문의: 문화복지팀 예술인검진비지원사업 담당자 ☎042-480-1041