Yeosu
Web Contents

2024년 04월 20일 04시 36분

목차

목차 2
난임부부 시술비 지원 3
난임부부 시술비 지원(정부형/전남형) 3
지원대상 3
지원내용 3
신청방법 및 추진체계 3
제출서류 4
문의전화 4

출산지원금 지원	난임부부 기초 검진비 지원	난임부부 시술비 지원
한방난임치료 지원	신혼 예비부부 무료 건강검진	신혼 예비부부 건강검진비 지원
첫 만남 이용권 지원 사업		

난임부부 시술비 지원(정부형/전남형)

지원대상

- 여수시에 주민등록을 두고 의학적 진단을 받은 난임 부부

지원내용

- 체외·인공시술비 지원/ 각 시술 및 회차에 따라 지원금액 상이

<table>
<tr><th>구분</th><th colspan="4">사업대상</th><th colspan="2">지원내용</th></tr>
<tr><td rowspan="4">정부형</td><td rowspan="4">소득무관</td><td colspan="3">적용대상 연령(여성기준)</td><td>만44세 이하</td><td>만45세 이상</td></tr>
<tr><td rowspan="2">체외수정</td><td>신선배아</td><td rowspan="2">20회</td><td>최대 110만 원</td><td>최대 90만 원</td></tr>
<tr><td>동결배아</td><td>최대 50만 원</td><td>최대 40만 원</td></tr>
<tr><td colspan="2">인공수정</td><td>1~5회</td><td>최대 30만 원</td><td>최대 20만 원</td></tr>
<tr><td rowspan="4">전남형</td><td rowspan="4">건강보험 적용횟수 종료자
※부부 모두 도내 6개월 이상
주민등록을 둔 난임부부</td><td colspan="4">건강보험 적용횟수 종료자</td></tr>
<tr><td rowspan="2">체외수정</td><td colspan="2">신선배아</td><td colspan="2">최대 150만 원</td></tr>
<tr><td colspan="2">동결배아</td><td colspan="2">최대 70만 원</td></tr>
<tr><td colspan="4">인공수정</td><td colspan="2">최대 30만 원</td></tr>
</table>

신청방법 및 추진체계

- (신청기간) 연중 접수
- (신청방법) 주소지 관할 보건소에 신청

- (주신제계) 신청(대상자) → 지원기준 확인 및 결과통보(보건소) → 난임 시술 실시(의료기관) → 비용 청구(대상자) → 비용 지급(보건소)

제출서류

1 난임치료 지원신청서 1부

2 난임 진단서 원본 1부

> 난임 진단서는 1차 신청 시 제출한 내용을 최종 지원 시까지 갈음함
> 정부형 지원을 받았을 경우, 기 제출한 난임 진단서로 갈음 가능

3 휴직원 증명서 1부(휴직자의 경우 소득이 없다는 휴직기간이 명시 된 증명서, 전월 급여명세서)

4 부부 모두의 건강보험증 사본 1부

5 신청일 기준 전월 건강보험료 납부확인서 1부

6 주민등록등본 1부(단, 다문화가정 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있을 경우 가족관계증명서 1부 제출)

* 4~6의 경우 ⌧전자정부법⌧에 따라 행정정보 공동이용에 동의한 경우 제출 생략

문의전화

건강증진과 모자보건팀 / 061-659-4265

COPYRIGHT © YEOSU. ALL RIGHTS RESERVED.

Yeosu
Web Contents

여수시