

Yeosu Web Contents

2024년 02월 22일 17시 10분



목차

목차	2
임신출산지원	3
출산지원금	3
난임부부 시술비 지원	3
난임기초검진비 지원	4
한방난임 치료비 지원	4
신혼 예비부부 건강검진비 지원	4
신혼 예비부부 무료 건강검진(임신 전 필수항목 13종)	5
산모 신생아 건강관리 지원	5

출산지원금

- 지원대상
 - ▷ 부모 등은 출생아의 출생일 이전부터 1년 이상 계속하여 시의 관할구역에 주민등록을 두고 실제로 시에 거주하는 가정
 - ▷ 영아의 출생일 전부터 거주하였으나 그 기간이 1년 미만인 경우에는 부모 중 1명 이상의 거주기간이 1년을 경과하였을 경우 지원 가능
- 지원금액
 - ▷ 첫째아 : 500만원(100만원 일시지급 후 매년 100만원씩 4년간 분할지급)
 - ▷ 둘째아 : 1,000만원(200만원 일시지급 후 매년 200만원씩 4년간 분할지급)
 - ▷ 셋째아 : 1,500만원(300만원 일시지급 후 매년 300만원씩 4년간 분할지급)
 - ▷ 넷째아 이상 : 2,000만원(400만원 일시지급 후 매년 400만원씩 4년간 분할지급)
 분할지급 대상자는 매년 자체 자격 확인 후 지급
- 신청방법 : 출생신고 시 읍·면사무소 및 동 주민센터에 신청
- 문의처 : 여수시 보건소 건강증진과 ☎ 061-659-4262

난임부부 시술비 지원

- 지원대상 : 여수시에 주민등록을 두고 의학적 진단을 받은 난임 부부
- 지원내용 : 체외·인공시술비 지원/ 각 시술 및 회차에 따라 지원금액 상이

구분	사업대상			지원내용		
정부형	소득무관	적용대상 연령(여성기준)		만44세 이하	만45세 이상	
		체외수정	신선배아	1~9회	최대 110만 원	최대 90만 원
			동결배아	1~7회	최대 50만 원	최대 40만 원
		인공수정		1~5회	최대 30만 원	최대 20만 원
여수형	정부형 및 전남형 제외자 (건강보험종료자 도내 1년 미만 거주)			정부형과 동일적용		
전남형	건강보험 적용횟수 종료자 또는 중위소득 180% 초과 ※ 부부 모두 도내 1년 이상 주민등록을 둔 난임부부	건강보험 적용횟수		종료자	잔여자 (기준중위소득180%초과)	
		체외수정	신선배아	1~9회	최대 150만 원	정부형 난임부부 시술비 지원 기준 적용
동결배아	1~7회		최대 70만 원			

(<http://www.yeosu.go.kr>)

정부 지원 제외자	인공수정	1~5 회	최대 30만 원
-----------	------	-------	----------

- 신청방법 : 보건소 모자보건실 방문 신청
- 추진체계 : 신청(대상자)→ 지원기준 확인 및 결과통보(보건소) → 난임시술실시(의료기관) → 비용청구(대상자) → 비용지급(보건소)
- 문의처 : 보건소 건강증진과 모자보건팀 ☎ 659-4265

난임기초검진비 지원

- 지원대상 : 관내 주민등록을 두고 최근 1년 이내 인공 또는 체외수정 중 1차 시술을 완료한 난임부부 (* 관내 보건소에서 난임부부 시술비 지원결정통지서 1차를 발급 받은 자)
- 지원내용 : 난임진단 기초검진비 본인부담금 중 20만원 한도 내 1회만 지원 (혈액검사, 호르몬검사, 초음파검사, 자궁난관 조영술, 나팔관조영술, 정액검사 등)
- 신청방법 : 보건소 모자보건실 방문 신청
- 문의처 : 보건소 건강증진과 모자보건팀 ☎ 659-4265

한방난임 치료비 지원

- 지원대상 : 도내 6개월 이상 주민등록을 둔 가정 또는 사실혼 중 1년 이상 (35세 이상 6개월 이상) 임신이 안되고 있는 난임부부
 - * 사업기간 동안 보조생식술을 받지 않을 자
 - * 만 45세 이상('24. 1. 1. 기준) 여성인 경우 난임 검사 결과지(여성 : 에스트로겐, 난소예비력검사, 남성 : 정자 검사 등) 첨부
- 지원내용 : 한방치료(4개월), 추적조사(2개월)
1인당 180만원 상당(한약 4개월분 지원)
- 지원방법 : 전라남도 한의사회 지정한 한의원에서 치료
- 신청방법 : 보건소 모자보건실 방문 신청
- 추진체계 : 신청(대상자)→ 1차 심사(보건소) → 대상자 확정 및 배정(한의사회) → 한방난임치료(한의원) → 비용청구(한의원) → 비용지급(보건소)
- 문의처 : 보건소 건강증진과 모자보건팀 ☎ 659-4265

신혼 예비부부 건강검진비 지원

- 지원대상 : 신청일 기준으로 도내에 주민등록을 둔 혼인신고일 기준 3년 이내 또는 혼인 예정된 예비부부
- 지원내용 : 임신을 위한 산전건강검진(비임신) 비용 중 본인부담금 여성 17만원, 남성 9만원 이내(1인 1회)
- 청구기간 : 최초 검진일로부터 3개월 내
- 지원제외
 - ▷ 검진 후 3개월 이상 경과하여 청구하는 경우
 - ▷ 신청일 기준 1년 이내 타시군, 건강보험공단, 후원기관 등에서 유사 사업을 통해 임신에 필요한 산전검진을 지원 받은 경우 중복지원 불가
 - ▷ 도내 지역 외 검진기관에서 검진을 받아 비용을 청구하는 경우
- 검진기관 : 관내 소재 시군보건소, 산부인과, 비뇨기과 우선 검진 ⇒ 도내 소재 검진기관 이용(광주 제외)
- 주의사항
 - ▷ 의료기관 선택 시 검진비 지원 검진항목 검사가능여부 사전 확인

(<http://www.yeosu.go.kr>)

▶ 패키지 검사, 검사항목이 중복된 경우 검사당 단가 불분명으로 지원불가 (예) ~외 2종)

▪ 지원 검사항목

구분	여 성	남 성
검진 지정 항목	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 초음파검사 <ul style="list-style-type: none"> › 자궁초음파, 질초음파, 유방초음파 ▪ 자궁질환 관련 검사 <ul style="list-style-type: none"> › 자궁경부암, 자궁경부염 등 ▪ 항체검사 <ul style="list-style-type: none"> › 풍진, A형간염, B형간염, C형간염 ▪ 소변검사(당뇨, 단백뇨) ▪ 성병검사(매독, 에이즈 등) ▪ 흉부 XRay(결핵, 폐질환 등) ▪ 기타지원항목 <ul style="list-style-type: none"> › 혈액형, 빈혈, 갑상선, 간기능, 신장기능, 난관이상검사, 인유두종바이러스검사, 비타민D검사, 비만도 검사 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 항체검사 <ul style="list-style-type: none"> › A형간염, B형간염, C형간염 ▪ 소변검사(당뇨, 단백뇨) ▪ 성병검사(매독, 에이즈 등) ▪ 흉부 XRay(결핵, 폐질환 등) ▪ 정액검사(정자정밀형태검사 등) ▪ 기타지원항목 <ul style="list-style-type: none"> › 혈액형검사, 간기능검사, 신장기능검사, 콜레스테롤검사, 심전도검사, 전립선 수치검사 빈혈

- 구비서류 : 주민등록등본(주소지가 다를 경우 가족관계증명서 추가), 진료영수증, 진료세부내역서, 통장사본, 혼인관계증명서 또는 청첩장
- 신청방법 : 보건소 건강증진과 방문 신청
- 문의처 : 보건소 건강증진과 모자보건팀 ☎ 659-4087

신혼 예비부부 무료 건강검진(임신 전 필수항목 13종)

- 지원대상 : 여수시에 주민등록을 두고 거주하는 신혼예비부부 및 난임진단부부
- 검진항목 : 혈색소, 적혈구, 백혈구, 혈소판, 헤마토크리트, 혈당, B형 간염, C형간염, 매독, 에이즈, 풍진, 요당, 요단백
- 검진절차 : 여수시보건소(학동, 여서동) 모자보건실 신청 → 임상병리실(혈액검사)
- 문의처 : 보건소 건강증진과 모자보건팀 ☎ 659-4287

산모 신생아 건강관리 지원

- 지원대상 : 여수시에 주민등록을 둔 출산가정
- 지원내용
 - › 산모/신생아 건강관리사를 파견하여 산모의 산후조리 및 신생아의 양육 지원
 - › 소득기준 상관없이 모든 출산가정에 총 서비스 이용료의 90%까지 본인부담금 추가 지원
 - ※ 유형별 정부지원금 및 환급금 보건소 홈페이지 참조
- 지원기간 : 첫째아 5~15일, 둘째아 10~20일, 셋째아 이상 : 10~20일(출산 순위 및 유형별 상이)
- 신청기간 : 출산예정일 40일 전부터 출산 후 30일까지
- 신청장소 : 여수시 보건소 1층 모자보건실
- 문의 : 건강증진과 모자보건팀 ☎ 659-4287

COPYRIGHT © YEOSU-CITY. ALL RIGHTS RESERVED.

(<http://www.yeosu.go.kr>)

Yeosu Web Contents

