

# 2017년 모자보건사업 안내문



 인천광역시서구  
Seogu Incheon Metropolitan City

( 건강 증진 과 )



# 목 차



번호	제 목
1	임산부 등록 · 관리사업
2	산모 · 신생아 건강관리 지원사업 (지역자율사회서비스 투자사업)
3	미숙아 · 선천성이상아 의료비지원사업
4	선천성대사이상 검사 및 환아관리 사업
5	신생아 난청조기진단사업(청각선별검사)
6	고위험 임산부 의료비 지원사업
7	저소득층 기저귀 · 조제분유 지원사업
8	청소년 산모 임신 · 출산의료비 지원사업
9	난임부부 지원사업

- ※ 부록 : 1. 산모신생아 건강지원사업 소득 판정기준표  
 2. 미숙아 · 선천성이상아 의료비지원 소득판정 기준표  
 3. 신생아 난청조기진단사업(청각선별검사) 소득 판정기준표  
 4. 고위험 임산부 의료비 지원사업 소득판정 기준표  
 5. 저소득층 기저귀 · 조제분유 지원사업 소득판정 기준표.

# 1. 임신부 등록 · 관리 사업

## □ 대상(신청기준)

- 인천 서구 임신부(주민등록상) 등록자

## □ 지원내용

- 엽산제 제공 : 임신 12주까지
- 철분제 제공 : 임신 16주부터 분만전까지 제공
- 임신축하선물 제공 : 임신부 보건소 등록시 지원
- 임신부 교육자료 대여(비디오, DVD, 책자 등)
- 임신부 산후우울증 무료검사 실시 및 전문상담 연계
- ※ **토요 모자보건실 운영** : 매월 넷째주 토요일 오전9시~12시  
(보건소, 검단보건지소, 가좌 및 석남건강생활지원센터 공통)

## □ 신청문의

- 신청기관 : 서구보건소 모자보건실 ☎ 560-5058  
검단보건지소 모자보건실 ☎ 560-3415  
가좌 및 석남건강생활지원센터도 등록가능  
(사전 전화문의를 통하여 신청서류 확인바람)
- 홈페이지 : 서구보건소 홈페이지  
([http://www.seo.incheon.kr/open\\_content/clinic](http://www.seo.incheon.kr/open_content/clinic))

## 2. 산모·신생아 건강관리지원 사업

### □ 대 상 (신청기준)

- 건강보험료 본인부담금 **기준중위소득 80% 이하** 출산(예정)가정
  - ※ 임신 만 4개월 경과 후 발생한 유산·사산도 지원가능

[예외지원] 희귀난치성질환산모, 장애인산모 및 장애신생아(1-3급)  
쌍생아 이상 또는 셋째아 이상 출산 가정,  
미혼모, 새터민, 결혼이민 산모  
둘째아 출생가정(기준중위소득 100%)이하

### □ 지원내용

- 서비스내용 : 산모 및 신생아 건강관리, 가사활동 지원  
산모정보제공 및 정서지원
- 지원기간 및 지원금액 : 소득수준, 태아유형 및 태아순위에 따라 다양함
  - ※ 지원금액 : 가,나,다,라유형    ※ 지원기간 : 단축형, 표준형, 연장형
- 신청 기간 : 임신 34주 2일 ~ 출산후 30일 이내
  - ※ 본인부담금 일부 있음. (서비스 유형에 따라 다름)

### □ 신청문의

- 신청기관 : 서구보건소 모자보건실 ☎ 560-5058  
검단보건지소 모자보건실 ☎ 560-3415  
(사전 전화문의를 통하여 신청서류 확인바람)
- 홈페이지 : 서구보건소 홈페이지  
([http://www.seo.incheon.kr/open\\_content/clinic](http://www.seo.incheon.kr/open_content/clinic))

## 3. 미숙아·선천성 이상아 의료비지원

### □ 대 상 (신청기준)

- 건강보험료 본인부담금 기준중위소득 180% 이하 미숙아 및 선천성 이상아 출산가정

[예외지원] **다자녀(3명 이상)** 가구에서 출생한 미숙아 및 선천성이상아

### □ 지원내용 (지원범위 : 진료비 중 전액본인부담금 및 비급여진료비)

- 미숙아 : 출생 후 24시간이내 신생아중환자실에 입원하여 치료받은 의료비에 대하여 지원 .(일부지원제외)

출생시 체중	2.5kg 미만~2kg 2.5kg이상 37주미만	2.0kg ~ 1.5kg	1.5kg 미만
1인 최고 지원액	5백만원	7백만원	10백만원

- 선천성이상아 : 출생후 6개월이내 선천성이상을 치료하기위해 입원하여 수술한 비용 지원 (1인 최고 500만원)

### □ 신청문의

- 신청기관 : 서구보건소 모자보건실 ☎ 560-5058  
(사전 전화문의를 통하여 신청서류 확인바람)
- 홈페이지 : 서구보건소 홈페이지  
([http://www.seo.incheon.kr/open\\_content/clinic](http://www.seo.incheon.kr/open_content/clinic))

## 4. 선천성대사이상 검사 및 환아관리

### □ 대 상 (신청기준)

- 2017년에 출생한 신생아 또는 선천성대사이상질환 진단환아

### □ 지원내용

- 선천성대사이상 검사 지원 (검사실시기관으로 지급)
  - 6가지 대사이상질환 진단여부 검사 실시
  - ※ 출생시 48시간이내 채혈을 통해 검사실시
- 환아지원 : 특수조제분유 등 해당질환 의료비 지원
  - ※ 해당질환 : 페닐케톤뇨증, 갑상선기능저하증, 호모시스틴뇨증, 단풍당뇨증, 갈락토스혈증, 기타 선천성대사이상증

### □ 신청문의

- 문의기관 : 서구보건소 모자보건팀 ☎ 560-5051.5058  
(사전 전화문의를 통하여 신청서류 확인바람)  
(검사실시는 출생병의원 문의 / 환아관리는 보건소로 문의)
- 홈페이지 : 서구보건소 홈페이지  
([http://www.seo.incheon.kr/open\\_content/clinic](http://www.seo.incheon.kr/open_content/clinic))

## 5. 신생아 난청조기진단사업

### □ 대 상 (신청기준)

- 건강보험료 본인부담금 기준 중위 소득 72%이하 가구
- 국민기초생활보장법의 생계급여, 의료급여 수급가구

### □ 사업내용

- 신청기간 : 출산예정일 3개월전부터 출산 후 1개월 이내
- 검사절차 : 신청 → (보건소) 쿠폰발급 → 지정검진기관  
검사실시(검사 전 쿠폰제출)
- 검사시기 : 출생후 2~3일 이내(늦어도 1개월 이내) 실시
- 재검 및 재활연계 : 검사후 이상 환아는 3개월이내 재검실시  
난청확진시 재활치료 연계

### □ 신청문의

- 문의기관 : 서구보건소 모자보건팀 ☎ 560-5058  
검단보건지소 모자보건실 ☎ 560-3415  
(사전 전화문의를 통하여 신청서류 확인바람)
- 홈페이지 : 서구보건소 홈페이지  
([http://www.seo.incheon.kr/open\\_content/clinic](http://www.seo.incheon.kr/open_content/clinic))

## 6. 고위험 임산부 의료비 지원

### □ 대 상 (신청기준)

- 건강보험료 본인부담금 기준 중위 소득 180%이하 가구
- **질환기준)** 조기진통, 분만관련 출혈, 중증 임신중독증(3가지)
  - ※ 분만결과 자궁내 태아사망 등으로 사산한 경우도 지원가능.
  - ※ 지원제외자 : 외국 국적인 자(단, 결혼이주여성), 난민협약에 의한 난민, 북한이탈주민, 영주귀국사할린 한인 제외) 국외 이주자

### □ 사업내용

- 지원내용 : 3대 고위험 질환으로 입원치료받은 진료비 중 전액본인부담금 및 비급여 진료비(일부제외)
- 지원한도 : 1인당 300만원 범위내 지원
- 지원기간  
(조기진통) 임신20주 이상 ~ 34주 미만  
(분만관련 출혈) 분만관련 입원일로부터 분만일 이후 6주까지  
(중증 임신중독증) 임신 20주 이상 분만관련 입원퇴원일까지

### □ 신청문의

- 문의기관 : 서구보건소 모자보건팀 ☎ 560-5058  
(사전 전화문의를 통하여 신청서류 확인바람)
- 홈페이지 : 서구보건소 홈페이지  
([http://www.seo.incheon.kr/open\\_content/clinic](http://www.seo.incheon.kr/open_content/clinic))

## 7. 저소득층 기저귀·조제분유 지원

### □ 대 상 (신청기준)

- **(기저귀)** 건강보험료 본인부담금 **기준 중위 소득 40%이하 만 2세** 미만의 영(유)아를 둔 가구로 아동별로 각각 지원  
※ 국민기초생활보장법의 의료급여 수급자에 한함.
- **(조제분유)** 기저귀 대상자의 소득기준과 동일하면서
  - 산모의 질병·사망으로 모유수유가 불가능한 경우
  - 아동복지시설, 공동생활가정, 가정위탁아동, 한부모(부자,조손)가정

### □ 사업내용

- 신청(지원)기간 : 영아 출생 후 만 2년이 되는 날의 전날까지
- 신청장소 : 보건소 방문 신청 또는 온라인 신청 (복지로 사이트)  
※ 온라인사이트 : [www.bokjiro.go.kr](http://www.bokjiro.go.kr) (상반기 오픈예정/ 신청가능범위 제한적임)
- 지원내용 : (기저귀) 월 64천원 / (조제분유) 월86천원
- 사용방법 : 국민행복카드로 구매(지원범위내)

### □ 신청문의

- 문의기관 : 서구보건소 모자보건팀 ☎ 560-5058  
(사전 전화문의를 통하여 신청서류 확인바람)
- 홈페이지 : 서구보건소 홈페이지  
([http://www.seo.incheon.kr/open\\_content/clinic](http://www.seo.incheon.kr/open_content/clinic))

## 8. 청소년 산모 임신·출산 의료비지원

### □ 대 상 (신청기준)

- 만 18세 이하 산모로 청소년 임신출산 의료비 지원신청자  
※ 연령은 임신확인서상 임신확인일 기준임. ※ 별도 소득재산기준 없음.

### □ 사업내용

- 산부인과 병의원, 한의원, 조산원에서 임신 및 출산관련 의료비
- 지원한도액 : 임신 1회당 120만원 범위내 지원
- 지원절차  
(신청자) 임신확인 → 전자바우처 시스템 방문하여 온라인 신청  
및 구비서류 우편제출(신청 후15일 이내) → 서비스 신청  
접수 및 자격 결정 → 카드발급 상담전화 및 카드발급  
→ 대상자 수령 및 카드사용  
※ 온라인 신청 : 사회서비스 전자바우처([www.socialservice.or.kr](http://www.socialservice.or.kr))  
※ 구비서류 : 임신확인서(요양기관발급용), 주민등록등본  
신분증 사본, 개인정보수집 및 이용동의서 등.

### □ 신청문의

- 문의기관 : 사회보장정보원 ☎ 1566-3232  
서구보건소 모자보건팀 ☎ 560-5058
- 홈페이지 : 사회서비스 전자바우처([www.socialservice.or.kr](http://www.socialservice.or.kr))

## 9. 난임부부 지원 사업

### □ 대 상 (신청기준)

- 서구 관내 만 44세 이하 난임진단받은 부부
  - ※ 부부중 한명은 대한민국국적이면서, 부부모두 건강보험가입자에 한함

### □ 사업내용

- 지원내용 : 체외수정, 인공수정, 한방난임 치료비
- 지원금액 : 체외수정(300만원~30만원) 인공수정(50만원~20만원)  
한방난임(1회 100만원내)
- 지원회수 : 체외수정 (7회~6회), 인공수정(3회)

### □ 신청문의

- 문의기관 : 서구보건소 모자보건팀 ☎ 560-5058  
(사전 전화문의를 통하여 신청서류 확인바람)
- 홈페이지 : 서구보건소 홈페이지  
([http://www.seo.incheon.kr/open\\_content/clinic](http://www.seo.incheon.kr/open_content/clinic))

# 부록

## 1. 산모·신생아 건강지원사업 소득판정 기준표

### ■ 건강보험료 본인부담금에 의한 기준중위소득 50% 판정기준

가구원 수	건강보험료 본인부담금(원)		
	직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	43,714	18,603	44,329
3인	55,746	36,034	56,367
4인	69,115	59,938	70,038
5인	81,698	81,836	82,550
6인	93,887	99,483	94,981
7인	106,673	117,399	107,451
8인	119,960	135,682	121,620

※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액임

### ■ 건강보험료 본인부담금에 의한 기준중위소득 60% 판정기준

가구원 수	건강보험료 본인부담금(원)		
	직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	51,982	30,112	52,020
3인	67,310	56,120	67,539
4인	82,550	83,055	83,116
5인	97,367	104,084	98,270
6인	112,929	126,353	114,231
7인	127,753	145,220	129,385
8인	143,052	161,510	145,018

※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액임

### ■ 건강보험료 본인부담금에 의한 기준중위소득 80% 판정기준

가구원 수	건강보험료 본인부담금(원)		
	직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	69,115	59,938	70,038
3인	89,571	92,044	90,711
4인	110,177	122,696	111,556
5인	131,267	149,083	133,141
6인	151,539	170,481	153,278
7인	171,272	191,001	174,203
8인	193,438	214,178	197,177

※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액임

## 2. 미숙아·선천성이상아 의료비 지원 소득판정 기준표

【2017년 가구원수·가입유형별 소득판정 기준표】

(단위 : 원)

가구원수	기준 중위소득(180%)	건강보험료 본인부담금 (고지금액 기준)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	5,066,000	155,373	175,170	157,887
3인	6,554,000	200,907	222,300	204,885
4인	8,041,000	248,972	269,299	258,317
5인	9,529,000	295,815	312,864	312,298
6인	11,017,000	364,337	368,636	390,656
7인	12,504,000	390,656	384,842	431,402
8인	13,992,000	431,402	405,835	498,529

\* 건강보험료 본인부담금액 : 장기요양보험료 미포함 금액임

\* 소득판정 기준표 적용기간 : 17.1.1.~17.12.31.까지 적용

## 3. 신생아 난청조기검사(청각선별검사) 지원사업 소득판정 기준표

【2017년 가족원수·가입유형별 소득판정 기준표】

(단위 : 원)

가구원수	기준중위 소득(72%)	건강보험료 본인부담금(고지금액 기준)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	2,026,000	62,599	48,567	63,330
3인	2,621,000	80,756	80,407	81,698
4인	3,217,000	99,426	107,314	100,677
5인	3,812,000	117,052	131,949	118,602
6인	4,407,000	135,080	153,035	137,073
7인	5,002,000	153,278	172,750	155,373
8인	5,597,000	171,272	191,001	174,203
9인	6,192,000	189,872	210,385	193,438
10인	6,787,000	209,322	231,505	214,233

\* 건강보험료 본인부담금액 : 장기요양보험료 미포함 금액임

\* 소득판정 기준표 적용기간 : 17.1.1.~17.12.31.까지 적용

#### 4. 고위험 임신부 의료비 지원사업 소득판정 기준표

【2017년 건강보험료 본인부담금에 의한 기준중위소득 180% 판정기준】  
(단위 : 원)

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,975,000	91,697	94,969	91,841
2인	5,066,000	155,373	175,170	157,887
3인	6,554,000	200,907	222,300	204,885
4인	8,041,000	248,972	269,299	258,317
5인	9,529,000	295,815	312,864	312,298
6인	11,017,000	364,337	368,636	390,656
7인	12,504,000	390,656	384,842	431,402
8인	13,992,000	431,402	405,835	498,529
9인	15,479,000	498,529	434,777	639,411
10인	16,967,000	639,411	482,342	1,416,806

\* 건강보험료 본인부담금액 : 장기요양보험료 미포함 금액임

#### 5. 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업 소득판정 기준표

【2017년 건강보험료 본인부담금에 의한 기준중위소득 40% 판정기준】  
(단위 : 원)

가구원수	기준 중위소득 (40%)	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	661,000	20,795	2,858	22,306
2인	1,126,000	35,167	10,050	35,790
3인	1,456,000	44,898	20,093	45,603
4인	1,787,000	54,796	33,477	55,080
5인	2,118,000	65,150	52,797	65,945
6인	2,448,000	75,834	71,834	76,490
7인	2,779,000	85,191	86,967	85,882
8인	3,109,000	96,146	102,553	97,367
9인	3,440,000	105,337	115,666	106,673
10인	3,770,000	115,615	130,141	117,052

\* 노인장기요양보험료 미포함 금액