

# 2023 인천형 난임부부 시술비 지원사업

○ 사업기간 : 2023. 7. 1. ~ 사업 종료 시

· (유의사항) 2023년 7. 1.이후 시술(지원결정통지서)에 한하여 지원

○ 사업대상 : 기준중위소득 **180%초과 건강보험 적용** 난임시술자  
- 신청일 기준 6개월 이상 인천시 거주한 난임부부(사실혼 포함)

· (유의사항) 신청일 기준 전월 건강보험료 ※ 거주 및 거주기간 기준 : 난임여성

## ○ 지원범위 및 내용

- 지원범위 : 시술비 중 일부 및 전액본인부담금, 비급여 3종 지원  
(배아동결비 최대 30만원, 착상유도제 및 유산방지제 각각 최대 20만원)

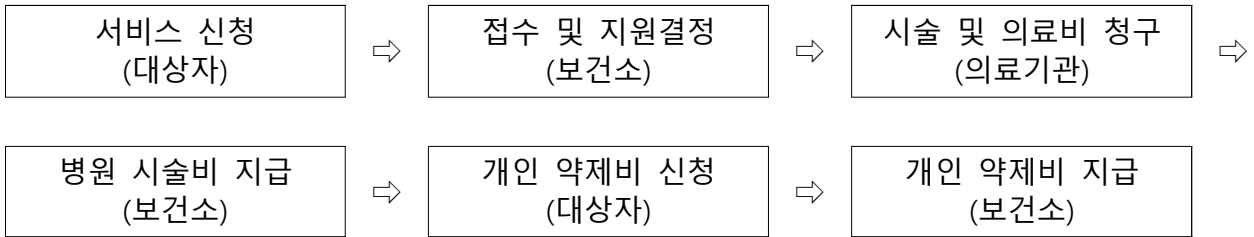
구분 (시술종류별, 난임여성 연령별 기준)			지원금액	
			만 44세 이하	만 45세 이상
체외수정	신선배아	1~9회	최대 110만원	최대 90만원
	동결배아	1~7회	최대 50만원	최대 40만원
인공수정		1~5회	최대 30만원	최대 20만원

· (유의사항) 시술비가 지원금액 이내일 경우, 실제 발생액만 지원하며, 건강보험이 적용되는 경우(횡수차감)에만 지원가능  
※ 공난포 발생 시, 건강보험 횡수 차감 없이 본인부담률 30% 적용 중에 있으므로, 지원 불가능

○ 신청방법 : 보건소 방문(난임부부 중 여성의 주소지 관할 보건소) 또는 온라인(정부24, e-보건소 공공보건포털) 신청

· (유의사항) 여성이 외국인인 경우 남편(주민등록번호가 있는 자) 주소지 보건소에 신청

## ○ 지원절차



## ○ 제출서류

### ● 기본 첨부서류

- ① 부부 모두의 신분증
- ② 난임 시술용 진단서 [붙임1,2 참고]

▶ 난임진단서는 1차 신청시 제출한 내용을 최종 지원 시까지 같음함  
▶ 사실혼 부부의 경우, 난임진단서 없이 신청 가능, 시술 종료 후 제출

- ③ 부부 모두의 건강보험 자격확인서
- ④ 신청일 기준 전월 건강보험료 납부확인서
- ⑤ 주민등록등본 1부

(단, 부부 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하거나 외국인의 경우 가족관계증명서 1부 제출)

▶ ③, ④, ⑤ 온라인 신청 및 행정정보 공동이용 동의시 생략가능(등본 및 건강보험 관련)

### ● 추가서류(사실상 혼인관계인 경우)

- ① 주민등록등본 및 가족관계등록부 당사자별 각 1부
- ② 사실상 혼인관계 당사자의 보조생식술 동의서 [첨부파일 참고]
- ③ 사실혼 확인보증서 및 보증인 신분증 사본 각 1부 [첨부파일 참고]

▶ ③ 주민등록등본상 동일 거주지에 1년 이상 동거한 기록이 있는 경우 생략 가능

### ● 추가서류(1개월 이상 휴직자의 경우, 전월기준 서류 필요)

- ① 휴직증명서 또는 휴직 확인이 가능한 재직증명서
- ② 전월의 급여명세서(유급휴직 또는 휴직증명서에 무급 명시가 없는 경우)
- ③ 산재휴직의 경우 근로복지공단에서 발급된 요양보험 결정통지서로 대체 가능

▶ 소득기준이 폐지되었지만 추가로 인천시에서 지원해주는 사항이라 국가형(기존) 사업과 대상자 구분이 필요하여, 소득기준 확인이 필요함

**○ 2023년 국가 및 인천형 난임부부 시술비 지원사업 비교표**

국가 난임부부 시술비 지원		인천형 난임부부 시술비 지원
건강보험 적용 난임시술자(사실혼 포함)	<b>사업대상</b>	좌동
기준중위소득 <b>180%이하</b>	<b>소득기준</b>	기준중위소득 <b>180%초과</b>
신청일 기준 인천시 거주(주민등록) 난임여성	<b>거주기준</b>	신청일 기준 인천시 <b>6개월이상 거주(주민등록)</b> 난임여성
·신선 최대 9회(90~110만원) ·동결 최대 7회(40~50만원) ·인공 최대 5회(20~30만원)	<b>지원횟수 및 금액</b>	좌동
보건복지부 지정 체외·인공수정 의료기관	<b>시술 의료기관</b>	좌동

**○ 2023년 가구원수·가입유형별 기준중위소득 180% 판정 기준표** (단위 : 원)

가구원수	기준중위소득 (180%)	건강보험료 본인부담금(고지금액 기준)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	6,222,000	222,624	187,378	226,361
3인	7,983,000	284,769	264,991	291,898
4인	9,722,000	346,067	335,569	359,887
5인	11,396,000	434,962	436,179	476,875
6인	13,011,000	476,875	481,248	521,613
7인	14,594,000	521,613	527,523	563,270
8인	16,177,000	625,329	628,210	729,187

※ 건강보험료 본인부담금 : 노인장기요양보험료 미포함 금액임

※ 맞벌이 부부 : 건강보험료 높은 배우자의 보험료 100% + 건강보험료 낮은 배우자의 보험료 50%



