

GANGJIN 

Web Contents



목차

목차	2
난자 냉동 시술비 지원	4
지원대상	4
지원기간	4
지원내용	4
신청서류	4

난임부부 시술비 지원	전남형 난임부부 시술비 지원	한방 난임 치료지원
신혼(예비)부부 건강검진 지원	다자녀 행복카드 발급안내	다둥이가정 육아용품 구입비 지원
고위험 임부 건강관리물품 대여사업	난자 냉동 시술비 지원	임신 사전건강관리 지원
냉동난자 사용 보조생식술 지원		

◎ 지원대상

- 관내 거주(6개월 이상 도내 주소)하고 난소기능검사(AMH) 1.5 이하인 30 ~ 40세 여성*
 - 결혼여부 무관, 단 기준중위소득 180% 이내
 - * '24. 1. 1. 기준, 단, 난소기능 저하로 조기폐경 가능성(AMH 결과 1.0 미만) 있는 20대 여성도 지원 가능

◎ 지원기간

- 연중(예산 소진 시까지)

◎ 지원내용

- 난자 냉동시술 비용 지원, 시술비용의 50%, 최대 200만원, 1회
 - 보건복지부(질병관리청) 지정 배아생성의료기관(하단 링크 참고)에서 시술받은 경우 지원
→ <https://www.data.go.kr/data/15054570/fileData.do>
 - 난자채취 시술비 및 난자 동결 비용을 포함한 시술비 지원

◎ 신청서류

1. 신분증, 통장사본
2. 주민등록등본 1부(단, 부부 또는 직계비속이 별도 주민등록지 거주하는 경우 가족관계증명서 추가 제출)
3. 건강보험료 납부확인서, 건강보험 자격확인서 각 1부
4. 난소기능검사(AMH) 결과 보고서, 의사소견서 각 1부
5. 진료확인서, 진료비 영수증, 진료비 세부내역서 각 1부

GANGJIN

Web Contents

