

GANGJIN 

Web Contents



목차

목차	2
전남형 난임부부 시술비 지원	3
지원대상	3
지원범위 및 내용	3
지원범위	3
지원횟수 : 횟수 제한 없음	3
지원금액	3
제출서류	3
시술종류 및 치료기간	4
시술종류	4
치료기간(지원결정통지서 유효기간)	4
문의 및 신청 : 강진군보건소 지역보건팀 061-430-5215	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

- 난임시술을 요하는 의사의 '난임진단서'* 제출자
 - * 난임진단서는 '정부지정 난임시술 의료기관의 난임시술 의사'에게 발급
- 난임 시술비 건강보험 적용 횟수* 종료자
 - * 시술 방법별 종료자: 체외수정(신선·동결 합산 최대 20회), 인공수정 5회
 - 부부 모두 건강보험 가입 및 보험료 고지 여부가 확인되는 자
- 신청일 기준, 전라남도 내에 6개월 이상 주민등록상 주소를 둔 난임부부
 - 신청일 현재 부부 모두 도내 주민등록을 둔 자
 - ※ 법적 혼인상태, 신청일 기준 6개월 이상 사실상 혼인관계 확인된 난임부부

지원범위 및 내용

◎ 지원범위

체외수정(신선배아, 동결배아), 인공수정 시술비 중 본인부담금(일부 및 전액), 비급여 3종(배아동결비, 유산방지제 및 착상보조제)

◎ 지원횟수 : 횟수 제한 없음

- '공난포' 발생 시 지원횟수를 차감하지 않는 대신 지원 불가


◎ 지원금액

시술방법		지원금액
체외수정(20회)	신선배아	최대 150만원
	동결배아	최대 70만원
인공수정(5회)		최대 30만원

제출서류

난임치료 지원신청서 1부

1. 주민등록등본 1부(단, 부부 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있을 경우 가족관계증명서 제출)
* 주민등록등본의 경우 전자정부법 에 따라 행정정보 공동이용에 동의한 경우 제출 생략

 전남형 난임부부 시술비 지원 신청서 및 개인정보 제공 동의서 hwp다운로드

시술종류 및 치료기간

◎ 시술종류

- 체외수정시술
 - 과배란유도, 난자채취, 난자세포질내 정자 직접 주입술
 - 배아보조 부화술
- 수정란(접합자) 난관내 이식
 - 과배란유도, 난자채취, 세포질내 정자 직접 주입술
- 생식세포 난관내 이식
- 동결배아이식
- 배아난관이식
- 인공수정시술
 - 배란유도 후 인공수정시술, 자연주기 인공수정시술

◎ 치료기간(지원결정통지서 유효기간)

- 지원결정통지서 발급일로부터 3개월(시술시작일 기준)
 - 3개월 내 시술을 시작하지 않고 경과 한 경우 지원신청을 다시하여 자격 재조사 후 지원결정통지서를 발급 받아야 함

문의 및 신청 : 강진군보건소 지역보건팀 061-430-5215

GANGJIN

Web Contents

