

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	다등이가정 육아용품 구입비 지원
고위험 임부 건강관리물품 대여사업	난자 냉동 시술비 지원	임신 사전건강관리 지원
냉동난자 사용 보조생식술 지원		

## 지원대상

- 부부 모두 도내 주민등록을 둔 난임부부로 정부형 난임 시술비 정부 지원 제외자

## 지원범위 및 내용

### ① 지원범위

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

### ② 지원횟수 : 횟수 제한 없음

- ‘공난포’ 발생 시 지원횟수를 차감하지 않는 대신 지원 불가

### ③ 지원금액

시술방법		지원금액
체외수정	신선배아	최대 150만원
	동결배아	최대 70만원
인공수정		최대 30만원

## 제출서류

난임치료 지원신청서 1부

1. 난임치료 지원신청서 1부
2. 부부 모두의 건강보험증 사본 1부
3. 주민등록등본 1부(단, 부부 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있을 경우 가족관계증명서 추가 제출)
4. 2~3의 경우 전자정부법 에 따라 행정정보 공동이용에 동의한 경우 제출 생략

## 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***

