

GANGJIN 

Web Contents



목차

목차	2
신혼(예비)부부 건강검진 지원	3
신혼(예비)부부 건강검진	3
검진항목	3
제출서류	3
부담청구 시 조치	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		

신혼(예비)부부 건강검진

- 지원대상: 강진군에 주민등록을 두고 첫 임신을 계획 중인 예비부부 또는 혼인신고 3년 이내 부부
 - ※ 신혼(예비)부부의 주민등록 상 거주지가 다를 경우 강진 거주자만 지원 가능
- 검진기관: 강진군내 산부인과, 비뇨기과, 병원 등
 - ※ 신청자가 받아야하는 검진항목이 강진군 소재 검진기관에 없는 경우 도내 소재 검진기관에서 실시
- 지원 한도: 임신 관련 건강검진비 본인부담금 중 지원한도액(여성 17만원, 남성 9만원) 내 지원
- 지원 제외
 - 최초 검진일로부터 3개월을 초과하여 청구하는 경우
 - 전라남도 신혼(예비)부부 건강검진 기지원자(1인당 1회만 지원)
 ※ 임신사전건강관리 지원사업, 시군, 건강보험공단, 후원기관 등에서 시행하는 유사사업 관련 검진항목이 중복되지 않는 범위 내 대상자가 희망하는 검진항목에 대해 선택청구 가능

검진항목

구분	여성	남성
검진 지정 항목	<ul style="list-style-type: none"> ■ 초음파검사 <ul style="list-style-type: none"> - 자궁초음파, 질초음파, 유방초음파 ■ 자궁질환 관련 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 자궁경부암, 자궁경부염 등 ■ 항체검사 <ul style="list-style-type: none"> - 풍진, A형간염, B형간염, C형간염 ■ 소변검사(당뇨, 단백뇨 등) ■ 성병검사(매독, 에이즈, 등) ■ 흉부 X-Ray(결핵, 폐질환 등) ■ 기타지원항목 <ul style="list-style-type: none"> - 혈액형, 빈혈, 갑상선, 간기능, 신장기능, 난관이상, 인유두종바이러스검사, 비타민D, 비만도검사 등 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 항체검사 <ul style="list-style-type: none"> - A형간염, B형간염, C형간염 ■ 소변검사(당뇨, 단백뇨 등) ■ 성병검사(매독, 에이즈 등) ■ 흉부 X-Ray(결핵, 폐질환 등) ■ 정액검사(정자정밀형태검사 등) ■ 기타지원항목 <ul style="list-style-type: none"> - 혈액형검사, 간기능, 신장기능, 콜레스테롤, 심전도, 전립선수치검사 등

제출서류


1. 지원신청서 1부(붙임)

(<http://www.gangjin.go.kr>)

2. 주민등록등본 1부
3. 진료내역서(본인부담금 확인가능서류) 1부
4. 진료비계산서 영수증 1부
5. 통장사본 1부
6. 가족관계증명서 1부(부부 주소가 다를 경우)
7. (신혼부부) 혼인관계증명서 1부
8. (예비부부) 예식장계약서 또는 청첩장 1부
9. (예비부부 중 한쪽이 외국인일 경우) 외국인등록사실증명서 또는 국내거소신고사실증명서 1부

부당청구 시 조치

사업비 신청이 허위 및 부당한 청구로 판명된 경우 시장·군수는 대상자에게 지원된 금액을 전액 환수
※ 근거: 보조금 관리에 관한 법률 제30조, 제31조, 제33조

 신혼(예비)부부 건강검진 지원 신청서 hwp 다운로드

문의 및 신청 : 강진군보건소 지역보건팀 061-430-5215

GANGJIN
Web Contents

