

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	4
시술종류 및 치료기간	4
시술종류	4
치료기간(지원결정통지서 유효기간)	4
문의 및 신청 : 강진군보건소 방문보건팀 061-430-5272	4

고위험 임신부 의료비 지원	난임부부 시술비 지원	전남형 난임부부 시술비 지원
미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원	선천성대사이상검사 및 환아관리	신생아 난청검사 및 보청기 지원
신혼(예비)부부 건강검진 지원	임산부 초음파·기형아검진비 지원	전남 공공산후조리원 감면료 지원
청소년산모 임신·출산 의료비 지원	한방 난임 치료지원	공공산후조리원 감면료 지원(자체)

지원대상

- 난임시술을 요하는 의사의 ‘난임진단서’* 제출자
 - * 난임진단서는 ‘정부지정 난임시술 의료기관의 난임시술 의사’에게 발급
- 난임 시술비 건강보험 적용 횟수* 종료자 (예) 신선 9회 종료자 지원 가능
 - * 시술 방법별 종료자: 체외수정(신선 9회, 동결 7회), 인공수정 5회
 - 부부 모두 건강보험 가입 및 보험료 고지 여부가 확인되는 자
- 신청일 기준, 전라남도 내에 1년 이상 주민등록상 주소를 둔 난임부부
 - 신청일 현재 부부 모두 도내 주민등록을 둔 자
 - ※ 법적 혼인상태, 신청일 기준 1년 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

- 건강보험이 미적용되는 경우에만 지원 가능
- ‘공난포’ 발생 시 지원횟수를 차감하지 않는 대신 지원 불가

◎ 지원금액

시술방법		건강보험	
		적용횟수 종료자	적용횟수 잔여자 (소득기준 초과자)
체외수정	신선배아 (1~9회)	최대 150만원	정부형 난임부부 시술비지원기준 적용
	동결배아 (1~7회)	최대 70만원	
인공수정 (1~5회)		최대 30만원	

제출서류

난임치료 지원신청서 1부

1. 난임 진단서 원본 1부


- * 난임 진단서는 1차 신청시 제출한 내용을 최종 지원 시까지 같음함
- * 정부형 지원을 받았을 경우, 기 제출한 난임 진단서로 같음 가능


2. 부부 모두의 건강보험증 사본 1부

3. 신청일 기준 전월 건강보험료 납부확인서 1부

4. 주민등록등본 1부(단, 부부 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있을 경우 가족관계증명서 1부 제출)

- * ②~④의 경우 전자정부법 에 따라 행정정보 공동이용에 동의한 경우 제출 생략

 전남형 난임부부 시술비 지원 신청서 hwp다운로드

 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 방문보건팀 061-430-5272

GANGJIN

Web Contents

