

GANGJIN 

Web Contents



목차

목차	2
공지사항	4
2024년 냉동난자 사용 보조생식술 지원사업 안내	4
첨부파일(1)	4

2024년 냉동난자 사용 보조생식술 지원사업 안내

작성일 2024.04.15 11:48 등록자 보건소 조회수 130

첨부파일(1)  냉동난자사용 보조생식술_리플렛.pdf 13 hit/ 1.24 MB [다운로드](#) [미리보기](#)

2024.4.1.부터 시행중인 냉동난자 사용 보조생식술 지원사업 안내드립니다.

- 지원대상 : 냉동난자를 사용하여 임신·출산을 시도하는 부부(사실혼 포함)
- 지원범위 : 냉동난자 해동, 보조생식술 비용 등(1회당 최대 100만원 지원, 부부당 최대 2회까지 지원)
- 지원 신청 절차 : 냉동난자 사용 보조생식 시술 완료 후 사후 지원 신청
(난임부부 및 사실혼 부부의 경우, 사전에 반드시 난임부부 시술비 지원 신청)

- 신청서류

○ 기본 첨부서류

- ① 냉동난자 사용 보조생식술 지원 신청서 및 개인정보제공동의서 1부
- ② 주민등록등본 1부 ***생략가능** (단, 부부 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있는 경우 가족관계증명서(상세) 1부 제출)
- ③ 부부 모두의 건강보험증 사본 또는 건강보험자격확인서 1부 ***생략가능**
※②~③의 경우 전자정부법에 따라 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의한 경우는 제출 생략
- ④ 생식세포(난자) 동결보존 동의서 사본 1부 (***병원에서 발급받아 제출**)
- ⑤ 해당 생식세포 냉동·해동 방법을 적은 동결보존 생식세포 소견서 각 1부 (***병원에서 발급받아 제출**)
- ⑥ 냉동난자 사용 보조생식술 지원 시술비 청구서 및 시술 확인서 (***병원에서 발급받아 제출**) 각 1부
- ⑦ 진료비 계산서 영수증 및 진료비 세부내역서 각 1부 (***병원에서 발급받아 제출**)
- ⑧ 통장사본(여성) 1부, 부부 신분증
- ⑨ (지원금액 남았을 경우) 처방전 및 약국영수증 사본 각 1부

○ 추가 첨부 서류

- ※ (사실혼)인 경우 : 당사자 시술동의서 1부, 등본 및 가족관계증명서(상세) 각 1부, 1년 이상 혼인관계를 증명할 수 있는 공문서 1부 또는 확인보증서 1부 및 보증인 신분증 사본 1부
- ※ (당사자가 외국인)인 경우 : 1년 이상 체류를 증빙할 수 있는 외국인등록사실증명 또는 국내거소신고사실증명 1부

- 신청방법 : 부부 중 여성의 주소지 관할 보건소 방문 신청

- 문의 전화 : 강진군보건소(061-430-5215)

목록

COPYRIGHT © GANGJIN-GUN. ALL RIGHT
RESERVED.

GANGJIN

Web Contents

