

Yeosu Web Contents

2024년 10월 16일 06시 13분



목차

목차	2
난임부부 시술비 지원	3
난임부부 시술비 지원(정부형/전남형)	3
지원대상	3
지원내용	3
신청방법 및 추진체계	3
제출서류	4
문의전화	4

출산지원금 지원	난임부부 기초 검진비 지원	난임부부 시술비 지원
한방난임치료 지원	신혼 예비부부 무료 건강검진	신혼 예비부부 건강검진비 지원
첫 만남 이용권 지원 사업	임신 사전건강관리 지원사업	난자 냉동 시술비 지원
냉동 난자 사용 보조 생식술 지원		

난임부부 시술비 지원(정부형/전남형)

📌 지원대상

- 여수시에 주민등록을 두고 의학적 진단을 받은 난임 부부

📌 지원내용

- 체외·인공시술비 지원/ 각 시술 및 회차에 따라 지원금액 상이

구분	사업대상			지원내용			
정부형	소득무관	적용대상 연령(여성기준)		만44세 이하	만45세 이상		
		체외수정	신선배아	20회	최대 110만 원	최대 90만 원	
			동결배아		최대 50만 원	최대 40만 원	
		인공수정		1~5회	최대 30만 원	최대 20만 원	
전남형	건강보험 적용횟수 종료자 ※부부 모두 도내 6개월 이상 주민등록을 둔 난임부부			건강보험 적용횟수 종료자			
				체외수정	신선배아	최대 150만 원	
					동결배아	최대 70만 원	
인공수정			최대 30만 원				

신청방법 및 추진체계

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

- (신청기간) 연중 접수
- (신청방법) 주소지 관할 보건소에 신청
- (추진체계) 신청(대상자) → 지원기준 확인 및 결과통보(보건소) → 난임 시술 실시(의료기관) → 비용 청구(대상자) → 비용 지급(보건소)

제출서류

1 난임치료 지원신청서 1부

2 난임 진단서 원본 1부

- > 난임 진단서는 1차 신청 시 제출한 내용을 최종 지원 시까지 같음
- > 정부형 지원을 받았을 경우, 기 제출한 난임 진단서로 같음 가능

3 휴직원 증명서 1부(휴직자의 경우 소득이 없다는 휴직기간이 명시 된 증명서, 전월 급여명세서)

4 부부 모두의 건강보험증 사본 1부

5 신청일 기준 전월 건강보험료 납부확인서 1부

6 주민등록등본 1부(단, 다문화가정 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있을 경우 가족관계증명서 1부 제출)

* 4~6의 경우 ☑전자정부법☑에 따라 행정정보 공동이용에 동의한 경우 제출 생략

문의전화

건강증진과 모자보건팀 / 061-659-4265

COPYRIGHT © YEOSU. ALL RIGHTS RESERVED.

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

Yeosu Web Contents

