영암군 인구정책 사업별 지원내용(출산·양육 분야)

1 난임부부 시술비 지원

○ 대 상 : 난임부부로 의학적 진단을 받은 부부 중 중위소득 180% 이하

○ 내 용 : 인공수정, 체외수정(신선·동결) 시술비 중 일부·전액본인부담금 중 90%, 배아동결비, 착상보조제 및 유산방지제 등 각 시술별 지원금액 상한범위 내 지원

○ 지원금액

적용대상 연령(여성기준)			만 44세 이하	만 45세 이상
체외수정	신선배아	1~4회	최대 110만원	최대 90만원
		5~7회	최대 90만원	
	동결배아	1~3회	최대 50만원	최대 40만원
		4, 5회	최대 40만원	
인공수정		1~3회	최대 30만원	최대 20만원
		4, 5회	최대 20만원	

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

2 고위험 임산부 의료비 지원

○ 대 상 : 19대 고위험 임신질환으로 진단받고 입원치료 받은 임산부

○ 내 용 : 고위험 임신 입원 치료 관련, 전액본인부담금 및 비급여 진료비 지원

○ 지 원 : 1인당 300만원까지 지원

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

3 찾아가는 산부인과 운영

○ 대　　상 : 영암군보건소 등록 임부 및 임신준비 여성

○ 일　　정 : 매월 첫째주, 셋째주 화요일(삼호보건지소)
매월 둘째주, 넷째주 화요일(영암군보건소)

○ 운영시간 : 10:00 ~ 14:30

○ 검진내용 : 산전기본검사, 초음파검사, 임신성당뇨검사, 기형아 검사 등

○ 문　　의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

4 임산부 등록 관리

○ 대　상 : 보건소 등록 임산부

○ 내　용 : 엽산제 - 임신 확인일부터 최대 3개월, 법적 혼인부부 중 임신을 준비 중인 여성 1개월분 지원
철분제 - 임신 16주부터 분만 전까지(최대 5개월)
영양제 - 임부 등록 시, 퇴록 시 2개까지 지원
임산부 검진 쿠폰 - 1인 4매(1매 20,000원)까지 지원

○ 신　청 : 임산부 등록 보건소 및 보건지소

○ 문　의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

5 행복한 임신과 출산교실

○ 대　　상 : 관내 등록 임산부 중 신청자(선착순 50명)

○ 교육내용 : 모유수유 교육, 산전·산후 운동, 애착인형 만들기 등

○ 일　　정 : 비대면 4주 과정(코로나19 상황에 따라 변동 가능)

○ 신　　청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문　　의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

6 한방 난임 치료 지원사업

○ 대　　상 : 관내 6개월 이상 주민등록을 둔 기준중위소득 200% 이하 가정 중 1년 이상 임신이 안되고 있는 난임부부

○ 치료내용 : 한약(4개월분) 지원 ※ 침·뜸 등 침구 치료의 경우 본인 부담

○ 신　　청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문　　의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

7 신혼(예비)부부 건강검진 지원 사업

○ 사업대상 : 관내 주민등록을 두고 첫 임신을 계획 중인 예비부부 또는 혼인신고 3년 이내 부부

○ 검진기관 : 전라남도 내 산부인과, 비뇨기과, 병원 등

○ 지원내용 : 임신 관련 건강검진비 본인부담금 중 지원한도액 이내 (여성 17만원, 남성 9만원 한도)

○ 신　　청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문　　의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

8 신생아 양육비 지원

○ 대　상 : 신생아의 출생일 기준으로 도내에 주민등록을 두고 실제 거주하고 있는 자

○ 내　용 : 전라남도 출산 및 양육 지원 조례에 의거 신생아 양육 지원금 상향 조정

○ 지　원 : 50만원 1회 지급

○ 신　청 : 주소지 관할 읍·면사무소

○ 문　의 : 061-470-6540(보건소 방문보건팀)

9 출산장려금 지원

○ 대 상 : 신생아의 출생일 또는 입양일을 기준으로 부 또는 모의 주민등록이 영암군에 등록되어 있는 가구

○ 내 용 : 출산장려금 지원

○ 지 원 : 첫째아 150만원, 둘째아 350만원, 셋째아 550만원, 넷째아 750만원, 다섯째아 이상 950만원

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면사무소

○ 문 의 : 061-470-6540(보건소 방문보건팀)

10 신생아 출산용품 지원

○ 대 상 : 관내 출생등록을 한 첫째아 이상 출산가정

○ 내 용 : 첫째아 이상 출산가정 출산용품 지원(셋째아 이상은 추가 지원)

○ 신청방법 : 출생신고 후 90일 이내에 주민등록지 읍·면 사무소 신청

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

11 저소득층 기저귀 조제분유 지원

○ 대 상 : 보건소 등록 임산부

- 기저귀 지원 : 만 2세 미만의 영아를 둔 기초생활보장수급자, 차상위계층, 한부모가족, 기준중위소득 80% 이하 장애인 및 다자녀(2인 이상) 가구
- 조제분유 지원 기저귀 재원대상 중 산모가 질병·사망으로 모유수유가 불가능한 경우이거나 아동복지시설등의 아동

○ 지 원 : 기저귀(월 64,000원), 조제분유(월 86,000원) 구매비용 지원

※ 최대 24개월 동안 지원

○ 신 청 : 읍·면사무소, 보건소, 복지로 사이트(온라인) 신청

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

12 모유수유 유축기 대여

○ 대 상 : 직장인 산모 등 모유수유가 어려운 가정

○ 내 용 : 모유유축기 및 소모품 세트 대여(3개월)

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면사무소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

13 산후조리원 지원 사업

○ 대 상 : 기초생활수급자, 차상위계층, 장애인(1~3급), 다문화가족, 북한이탈주민, 둘째아 이상 출산 산모, 미혼모, 국가유공자, 5·18 민주유공자, 귀농·귀촌인

○ 신청기간 : 출산예정일 40일 전 ~ 출산일로부터 30일 이내

○ 내 용 : 산후조리비용의 70%(2주 기준 1,078천원)에 해당하는 금액

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

14 산모 · 신생아 건강관리 지원

○ 대 상

- 기본지원 : 기준 중위소득 120%이하, 기초생활보장수급자 및 차상위 계층 가구
- 예외지원 : 기준 중위소득 150% 이하
- 소득기준 제한없음 : 둘째아 출산가정, 장애인 산모 및 장애 신생아, 희귀난치성 질환·새터민·결혼이민·미혼모·분만취약지 산모

○ 내 용 : 산모·신생아 건강관리, 산모 정보제공, 가사활동 지원, 정서지원 등

○ 신 청 : 산모의 주민등록 주소지 보건소, 복지로 사이트(온라인)

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

15 산모 · 신생아 건강관리 지원 본인부담금 추가 지원

○ 대 상 : 관내 주민등록을 두고 산모신생아 건강관리 지원 서비스를 지원 받은 출산가정(또는 산모)

○ 내 용 : 본인부담금 중 최대 190천원 지원 * 총 서비스 이용료의 10%이상 본인부담금 유지

○ 신 청 : 산모의 주민등록 주소지 관할 보건소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

16 어린이 예방접종 지원

○ 기 간 : 연중

○ 장 소 : 보건소, 보건지소 및 예방접종업무 위탁의료기관(4개소)

○ 대 상 : 어린이(만 12세 이하)

○ 내 용

- 국가예방접종(17종) 실시 및 위탁의료기관 예방접종 비용 전액지원
- 국가예방접종 안내 및 미접종자 지속관리(메시지, 전화 등)

○ 문 의 : 061-470-6578(보건소 감염병관리팀)

17 임산부 영유아 건강관리 지원

○ 대 상 : 관내 등록 임산부·영유아

○ 내 용 : 임산부 영양제 및 어린이 영양제 지원

- 임산부 : 등록 임부 및 수유기 여성(1인 2개까지 지원)
- 영유아 : 영유아 예방접종 및 영유아건강검진 실시 아동

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

18 다둥이 육아용품 구입비 지원

○ 대 상 : 2021. 1. 1. 이후 셋째아 이상 출산한 가정

※ 출생일 기준, 부부 모두 도내 6개월 이상 거주

○ 내 용 : 신생아 1인당 육아용품 구입비 50만원 지원

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면사무소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

19 미숙아 · 선천성 이상아 의료비 지원

○ 지원대상 : 기준중위소득 180% 이하 가구의 미숙아 및 선천성이상아 다자녀(2인 이상)가구는 소득수준 관계없이 지원

○ 지원내용

(미숙아) 출생 후 24시간 이내 신생아중환자실 입원한 미숙아 의료비

(선천성이상아) 출생 후 28일 이내 질병코드 Q로 시작하는 선천성 이상으로 진단받고 출생 후 6개월 이내 입원하여 수술한 의료비

○ 지원금액 : 최고 1,500만원 이내

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

20 가정양육수당 지원

○ 대 상 : 어린이집·유치원 등을 이용하지 않고 가정에서 양육되는 초등학교 미취학 86개월 미만 전 계층 아동

○ 지 원 : 월령별로 10~20만원 월 정액지원

○ 신 청 : 읍·면 주민센터 및 복지로 사이트(online.bokjiro.go.kr)

○ 문 의 : 061-470-2147(여성가족과 아동복지팀)

21 아동수당

○ 대 상 : 만 7세 미만(0~83개월)의 모든 아동

○ 내 용 : 아동양육에 따른 경제적 부담을 경감시키고 아동의 기본적 권리와 복지 증진

○ 지 원 : 월 10만원

○ 신 청 : 읍・면 주민센터 및 복지로 사이트(online.bokjiro.go.kr)

○ 문 의 : 061-470-2341(여성가족과 아동복지팀)

22 민간가정어린이집 학부모 차액보육료 지원

○ 대 상 : 관내 민간가정어린이집 이용 영유아

○ 내 용 : 관내 거주자 중 민간가정 어린이집 학부모 부담분 지원

○ 지 원 : 만 3세(1인/월 84,000원), 만 4~5세(1인/월 65,000원)

○ 신 청 : 아이행복카드 결재 신청

○ 문 의 : 061-470-2148(여성가족과 아동복지팀)

23 아이돌봄 지원

○ 대 상 : 만 3개월 이상 ~ 만 12세 이하 아동

○ 내 용 : 부모의 맞벌이 등의 사유로 양육공백이 발생한 가정의 만 12세 이하 아동을 대상으로 아이돌보미가 찾아가는 돌봄 서비스 제공

○ 지 원 : 가구 소득에 따라 시간당 1,506원 ~ 8,534원 정부지원금 지원 (일반가정 시간제 기본형 기준)

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면사무소 또는 복지로 온라인 신청

○ 문 의 : 061-470-2342(여성가족과 여성다문화팀)

24 우리아기 쑥쑥 크는 오감발달교실

○ 대 상 : 보건소 등록 된 18개월 ~ 36개월 영유아

○ 내 용 : 아기의 오감발달 및 신체발달 촉진 프로그램

○ 일 정 : 비대면 4주 과정(코로나19 상황에 따라 변동 가능)

○ 신 청 : 주소지 관할 읍·면 보건(지)소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

25 선천성 대사이상 검사 및 환아관리

○ 대 상 : 기준중위소득 180% 이하 가구

※ 다자녀(2인 이상)가구는 소득수준 관계없이 지원

○ 내 용

1) 선천성대사이상 선별검사 및 확진검사 본인부담금

☞ 출생 후 28일 이내 입원기간 동안 선별검사를 실행한 경우에는 건강보험공단이 전액 부담

2) 확진된 환아의 특수조제분유 및 저단백햇반 지원

3) 갑상선기능저하증 환아 의료비 지원(연 25만원 한도)

○ 신 청 : 보건소

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)

26 신생아 난청조기 진단

○ 대 상 : 기준중위소득 180% 이하 가구의 영아

※ 다자녀(2인 이상)가구는 소득수준 관계없이 지원

○ 내 용 : 신생아 난청 외래 선별검사비의 (일부)본인부담금 지원

- 청각선별검사(AABR, AOAE) 및 확진검사 본인부담금
- 난청 확진자에 대한 보청기 지원

○ 문 의 : 061-470-6538(보건소 방문보건팀)