



목적

선천시 난청의 조기발견으로 재활치료를 통해 언어·기능 발달장애를 예방함으로써 사회부적응 등 후유증 최소화

선천시 난청검사비 지원
지원대상

- 기준중위소득 180% 이하 가구의 영아
- 다자녀(2명 이상) 가구의 영아는 소득수준 관계없이 지원
- 기준중위소득 180% 소득판정기준표(2020년 기준)

(단위:원)

가구원수	기준 중위소득(180%)	건강보험료 본인부담금 (고지금액 기준)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	5,386,000	180,237	185,031	183,101
3인	6,967,000	233,076	249,194	237,652
4인	8,549,000	286,647	308,952	298,124
5인	10,130,000	343,406	368,522	368,580
6인	11,711,000	402,261	426,790	437,059
7인	13,301,000	471,545	495,914	519,517
8인	14,892,000	519,517	544,044	602,065

* 건강보험료 본인부담금액 : 장기요양보험료 미포함 금액임

* 부부가 맞벌이 가구인 경우, 부부 중 건강보험료가 낮은 배우자의 보험료를 50%만 적용하여 합산

지원내용

- 신생아 난청 외래 선별검사비의 (일부)본인부담금 지원
- 출생 후 28일 이내 실시한 건강보험이 적용된 선별검사
- ※ 단, 출생일 기준 28일 이후 실시하였으나 건강보험이 적용된 경우는 지원 가능
- 1회 지원이 원칙이나, 유소견 검사결과에 따라 선별검사 재실시한 경우 1회에 한하여 추가지원 가능(최대 2회)
- 유소견 판정 후, 확진검사를 받은 경우 확진검사비의 (일부)본인부담금 지원
- 확진검사 결과에 관계없이, 확진검사비용 지원(7만원 한도)
- ※ 검사비 외 항목(진찰비 등)은 지원 제외

신청기한

출생일로부터 1년 이내

신청장소

영아의 주민등록 주소지 관할 보건소

구비서류

- 난청 검사비 지원 신청서 1부
- 검사비 영수증, 검사비 세부내역서, 검사결과지 각 1부
- 입금계좌통장 사본 1부
- 주민등록등본 1부(가족 별도 주소지인 경우 가족관계증명서 필요)
- 건강보험증 사본 및 신청일 기준 전월 건강보험료 본인부담금 납부확인서 각 1부(단, 맞벌이부부일 경우, 부부 모두 첨부)
- (전자정부법에 따른 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의할 경우 생략 가능)
- 휴직자 : 재직증명서(휴직기간 표시) 및 최근월분 급여명세서 각 1부

환아관리 보청기 지원
지원대상

- 기준 중위소득 180% 이하 가구의 만 3세 미만(36개월 미만) 영유아
- * 다자녀(2명 이상) 가구의 영아는 소득수준 관계없이 지원
- 양측성 난청이면서 청력이 좋은 귀의 평균 청력역치가 40~59dB로서, 청각장애 등급을 받지 못하는 난청이 있는 경우

지원내용

- 영유아 1명 당 1개의 보청기 지원(131만원 한도)
- 보건소 신청일 기준 6개월 전후에 구입한 보청기에 대해 지원 가능
- ※ 대학병원급 병원에서 청성뇌간반응검사(ABR) 또는 청성뇌수축반응검사(ASSR)를 최소 1개월 이상의 간격으로 2회 이상 실시(ABR 반드시 포함)

※ 청력이 좋은 귀의 가장 좋은 검사결과 또는 가장 최근 검사결과와의 차이가 10dB 이내인 경우에 인정

문의

영암군보건소 방문보건팀 : ☎ 061-470-6538