

2023 아이 낳고
아이 키우기 좋은 광양!

임신·출산 포켓북



I 신혼부부 지원

- 6 ● 청년부부 결혼축하금 지원
- 7 ● 신혼(예비)부부 건강검진 지원

II 임신·출산·양육 지원

- 10 ● 난임 진단검사비 지원
- 11 ● 난임부부 시술비 지원
- 12 ● 전남형 난임부부 시술비 지원
- 13 ● 광양시 난임부부 시술비 지원
- 14 ● 한방 난임치료 지원
- 15 ● 임부 무료검진 및 영양제 지원
- 16 ● 임신부 건강관리 교통비 지원
- 16 ● 임신부·영유아 건강교실 운영
- 17 ● 청소년 산모 임신 및 출산 의료비 지원
- 18 ● 고위험임산부 의료비 지원
- 19 ● 산모·신생아 건강관리 지원
- 20 ● 산모·신생아 건강관리 본인부담금 추가지원
- 21 ● 생애초기 건강관리 사업
- 22 ● 광양시 산후조리비용 지원
- 23 ● 전라남도 공공산후조리비용 지원
- 24 ● 유축기 대여사업
- 24 ● 다자녀 출산맘 행복쿠폰
- 25 ● 광양시 출산장려금 지원
- 26 ● 다둥이가정 육아용품 구입비 지원
- 26 ● 첫만남이용권 지원

III 영·유아 지원

- 28 ● 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원
- 29 ● 선천성대사이상 검사비 지원
- 30 ● 선천성대사이상 환아 지원
- 31 ● 선천성 난청 검사비 지원
- 32 ● 영유아 보청기 지원
- 33 ● 저소득층 기저귀·조제분유 지원
- 34 ● 의료급여수급자 만 6세 미만 영유아 건강검진 지원
- 35 ● 영유아 발달장애 정밀검사비 지원

- 부록**
- 36 ■ 건강보험료 소득판정기준표
 - 38 ■ 임신·출산 지원사업(기타문의)





2023 아이 낳고
아이 키우기 좋은 광양!

신혼부부

I **신혼부부 지원**

청년부부 결혼축하금 지원
신혼(예비)부부 건강검진 지원

■ 청년부부 결혼축하금 지원

- 지원대상 : 광양시 거주 만 49세 이하 청년 부부
- 지원내용 : 부부당 결혼축하금 200만원 지원
- 지원기준
 - 연령 : 혼인신고일 기준, 남녀 모두 만 49세 이하인 자
 - 혼인 : 2022. 1. 1. 이후 혼인신고 한 자, 부부 중 1명 이상이 초혼
 - 거주 : 신청일 기준, 부부 모두 계속해서 도내 6개월 이상 주민등록을 두고, 부부 중 1명 이상은 광양시 주민등록을 두고 거주한 자
 - ※ 지급일까지 계속해서 주소 유지 필요
- 신청기한 : 혼인신고일로부터 6~12개월 이내
- 신청자 : 여성(아내)로 한정, 남성(남편) 신청 시 위임장 제출
- 신청장소 : 주소지 읍·면·동사무소 방문신청(보건소 확인 후 지급)
- 구비서류
 - 혼인관계증명서(상세) 각 1부
 - 주민등록초본(주소변경 이력, 개명여부, 주민번호 전체 포함) 각 1부
 - (남성 신청 시)위임장 및 위임받은 자의 신분증
 - 신분증 및 통장사본
- 문의처 : 주소지 읍·면·동사무소, 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4032)

읍·면·동 사무소	연락처	읍·면·동 사무소	연락처	읍·면·동 사무소	연락처
광양읍	797-4905	진상면	797-4256	중마동	797-3468
봉강면	797-4208	진월면	797-4271	광영동	797-4863
옥룡면	797-4220	다압면	797-3690	태인동	797-2640
옥곡면	797-3664	골약동	797-4849	금호동	797-3732

■ 신혼(예비)부부 건강검진 지원

- 지원대상 : 관내 주민등록 둔 신혼(예비)부부
- 지원내용 : [도 사업] 임신관련 건강검진비 본인부담금 중 지원 한도액 내
지원 ※ 지원 한도액 : 여 17만원, 남 9만원
[자체사업] 풍진 외 29종 등 임신관련검사 지원
- 지원기준 : 첫 임신을 계획 중인 예비부부 또는 혼인신고일 기준
3년[도사업] · 1년[자체사업] 이내 부부
- 검진기관 : [도 사업] 전라남도 소재 산부인과, 비뇨기과, 병원, 보건소 등
[자체사업] 광양시보건소(광양읍/중마보건지소)
- 신청기한 : [도 사업] 최초 검진일로부터 3개월 이내
[자체사업] 혼인신고일 기준 1년 이내 신청
- 신청장소 : 보건소 방문 신청
- 구비서류
 - [공 통] 혼인관계증명서(상세, 혼인신고 안된 경우 예식장계약서) 1부,
주민등록등본(상세) 1부, 신분증
 - [도사업] 진료비 영수증 및 세부내역서 각1부, 통장사본, 가족관계
증명서 각 1부(주소지 다를 경우)
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4032, 4065)



2023 아이 낳고
아이 키우기 좋은 광양!

임신·출산

II 임신·출산·양육 지원

난임 진단검사비 지원
난임부부 시술비 지원
전남형 난임부부 시술비 지원
광양시 난임부부 시술비 지원
한방 난임치료 지원
임부 무료검진 및 영양제 지원
임신부 건강관리 교통비 지원
임산부·영유아 건강교실 운영
청소년 산모 임신 및 출산 의료비 지원
고위험임산부 의료비 지원
산모·신생아 건강관리 지원
산모·신생아 건강관리 본인부담금 추가지원
생애초기 건강관리 사업
광양시 산후조리비용 지원
전라남도 공공산후조리비용 지원
유축기 대여사업
다자녀 출산맘 행복쿠폰
광양시 출산장려금 지원
다둥이가정 육아용품 구입비 지원
첫만남이용권 지원

■ 난임 진단검사비 지원 [시 자체사업]

- 지원대상 : 기준중위소득 180% 이하 관내 주민등록을 둔 난임 부부
- 지원내용 : 난임 시술의료기관에서 검사한 난임 진단 검사비 (일부 및 전액) 본인부담금 지원(최대 20만원/1회 한도)
 - ※ 지원 : 정액검사, HSG, HyCoSy, 복강경, 배란, 초음파, 호르몬 검사
- 지원기준 : 부부 모두 광양시 주민등록을 둔 난임 진단 부부
- 신청기한 : 난임 진단 검사일로부터 3개월 이내
- 신청장소 : 보건소 방문 신청
- 구비서류
 - 난임 진단서 또는 소견서
 - 난임 진단 검사비 영수증 및 세부내역서
 - 사업자등록증명원 또는 위촉증명서 등(자영업자 또는 지역가입자)
 - 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월 이상 유급 휴직시)
 - 가족관계증명서(주소지 다를 경우) 1부
 - 신분증 및 통장사본
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4026)



■ 난임부부 시술비 지원

- 지원대상 : 기준중위소득 180% 이하 건강보험가입 난임부부
- 지원내용 : 건강보험 적용 보조생식시술 본인부담 비용 지원

적용대상 연령(여성 기준)		만 44세 이하	만 45세 이상
체외수정	신선배아(1~9회)	최대 110만원	최대 90만원
	동결배아(1~7회)	최대 50만원	최대 40만원
인공수정(1~5회)		최대 30만원	최대 20만원

※ 만 나이는 지원결정통지서 발급 시점을 기준으로 함

- 지원범위 : 결정통지서 발급 후 시술 시작부터 임신낭 확인까지 발생한 비용
- 시술기관 : 정부지정 난임시술 의료기관
- 신청기한 : 시술 시작 전 신청, 시술 종료 후 1개월 이내 청구
- 신청장소 : 보건소 방문 신청 또는 온라인(정부24) 신청
- 구비서류

| 신청 |

- 난임진단서(체외/인공수정), 신분증, 가족관계증명서(주소지 다를 경우) 1부
- 사업자등록증명원 또는 위촉증명서 등(자영업자 또는 지역가입자)
- 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월 이상 유급 휴직시)
- 사실혼 증명서류(사실혼 경우)
- 외국인등록사실증명서 또는 국내거소신고사실증명서(외국인) 1부

| 개인청구 |

- 처방전, 약제비영수증, 신분증, 통장사본
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4026)

■ 전남형 난임부부 시술비 지원

- 지원대상 : 전남도내 1년 이상 주민등록을 둔 광양시 난임부부
지원기준
- ① 건강보험 적용(신선 9회, 동결 7회, 인공 5회) 난임시술 종료 자
- 지원내용 : 난임 시술비용 1회당 30~150만원 지원(횟수 제한 無)

구 분		지원금액
체외수정	신선배아	회당 150만원
	동결배아	회당 70만원
인공수정		회당 30만원

- ② 기준중위소득 180% 초과자
- 지원내용 : 난임 시술비용 1회당 20~110만원 지원

적용대상 연령(여성 기준)		만 44세 이하	만 45세 이상
체외수정	신선배아(1~9회)	최대 110만원	최대 90만원
	동결배아(1~7회)	최대 50만원	최대 40만원
인공수정(1~5회)		최대 30만원	최대 20만원

- 지원범위 : 결정통지서 발급 후 시술 시작부터 임신낭 확인까지 발생한 비용
- 시술기관 : 정부지정 난임시술 의료기관
- 신청기한 : 시술 시작 전 신청, 시술 종료 후 1개월 이내 청구
- 신청방법 : 보건소 방문 신청
- 구비서류
 - | 신청 |
 - 난임진단서(체외/인공수정), 신분증, 사실혼 증명서류(사실혼 경우)
 - 가족관계증명서(주소지 다를 경우) 1부
 - 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월이상 유급 휴직시)
 - | 청구 |
 - 청구서, 시술확인서, 진료비 영수증 및 세부내역서, 통장사본, 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4026)

■ 광양시 난임부부 시술비 지원 [시 자체사업]

- 지원대상 : 관내 6개월 이상 주민등록을 둔 난임부부
- 지원기준 : 기준중위소득 180% 초과 건강보험 적용 가정
- 지원내용 : 난임 시술비용 1회당 20~110만원 지원

적용대상 연령(여성 기준)		만 44세 이하	만 45세 이상
체외수정	신선배아(1~9회)	최대 110만원	최대 90만원
	동결배아(1~7회)	최대 50만원	최대 40만원
인공수정(1~5회)		최대 30만원	최대 20만원

- 지원범위 : 결정통지서 발급 후 시술 시작부터 임신낭 확인까지 발생한 비용
- 시술기관 : 정부지정 난임시술 의료기관
- 신청기한 : 시술 시작 전 신청, 시술 종료 후 1개월 이내 청구
- 신청방법 : 보건소 방문 신청
- 구비서류

| 신청 |

- 난임진단서(체외/인공수정), 신분증, 가족관계증명서(부부 주소지 다를 경우) 1부
- 사업자등록증명원 또는 위촉증명서 등(자영업자 또는 지역가입자)
- 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월 이상 유급 휴직시)
- 사실혼 증명서류(사실혼 경우)

| 청구 |

- 청구서, 시술확인서, 진료비 영수증 및 세부내역서, 통장사본, 신분증

- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4026)

■ 한방 난임치료 지원

- 지원대상 : 전남 6개월 이상 주민등록을 둔 광양시 난임부부
- 지원내용 : 1인당 최대 180만원 지원(한약 4개월 분)
- 지원기준
 - 거주 : 신청일 기준, 부부 모두 6개월 이내 도내 거주한 자
 - 요건 : 불임 유발 기질적 질환이 없는 자로, 한방 난임치료 기간 중 양방 난임시술을 받지 않기로 동의한 자
- 시술기관 : 전남 한의사회에서 정한 지정 한의원
- 신청기한 : 연중
- 신청장소 : 보건소 방문 신청
- 구비서류
 - 정액검사결과지(남성, 최근 6개월 이내)
 - 호르몬검사(에스트로겐) 결과지(여성, 만 45세 이상 경우)
 - 가족관계증명서(주소지가 다를 경우) 1부
 - 사실혼 증명서류(사실혼 경우)
 - 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀☎ 797-4891, 4026)

■ 임부 무료검진 및 영양제 지원 [시 자체사업]

- 지원대상 : 관내 주민등록을 둔 등록 임부
- 지원내용

| 무료검진 |

구 분	자 체	위탁 의료기관
검진기관	보건소, 중마보건지소	미래여성의원, 류여성의원
검진내용	산전검사 (풍진검사 외 26종)	기형아·초음파검사 쿠폰 2회 (1차 55,000원, 2차 50,000원) 갑상선 검사, 비타민D 검사
검진시기	임신초기	1차(11~13주), 2차(16~18주)

| 영양제 지급 |

- 엽산제 : 임신 12주 이내
- 철분제 : 임신 16주 ~ 분만 전까지 (최대 5개월 분)
- 신청기한
 - 산전검사 : 임신 확인 후 신청
 - 기형아검사 쿠폰 : 발급일부터 7일 내 검사 실시
 - 영양제 지원 : 임신 시기별 지원(12주 이전, 16주 이후)
- 신청방법 : 보건소 방문 신청
- 구비서류 : 산모수첩, 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4952, 4065)

■ 임신부 건강관리 교통비 지원 [시 자체사업]

- 지원대상 : 광양시 주민등록을 둔 등록 임신부
- 지원내용 : 산전검진을 위한 교통비 20만원 1회 지원
- 지원기준 : 임신 20주 이상 임신부
- 신청기한 : 산모수첩 상, 임신 20주 이상부터 출산 전까지
- 신청방법 : 보건소 방문 신청(20주 이후 병원 방문 후 신청)
- 구비서류
 - 주민등록등본(최근 1~2일 내 발급)
 - 임신확인서(의사소견서, 의사진단서) : 분만예정일, 임신 20주 이상 내용 포함 또는 산모수첩(초음파사진 포함)
 - 신분증 및 통장사본
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4891, 4032, 4065)

■ 임산부 · 영유아 건강교실 운영

- 대 상 : 관내 임산부 및 영유아
- 기 간 : 연중
- 장 소 : 보건소 보건교육장, 중마동 주민자치센터 등
- 강 사 : 프로그램별 전문강사
- 내 용 : 모유수유, 신생아 목욕법, 베이비 마사지, 태교교실 등
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4026)

■ 청소년 산모 임신 및 출산 의료비 지원

- 지원대상 : 임신 확인일 기준, 만 19세 이하의 청소년
- 지원내용 : 임신부 및 2세미만 영유아의 모든 의료비 및 약제·치료재료 구입비(* 산후조리원 비용은 지원 불가)
- 지원기간 : 카드 수령 후 ~ 분만예정일(유산진단일) 이후 2년까지
- 사용장소 : 지정 요양기관에서 사용, 최대 120만원
- 신청방법 : 온라인 신청 후 구비서류 우편 송부
 - 온 라 인 : 사회서비스 전자바우처 홈페이지(www.socialservice.or.kr)
 - 우편접수 : 서울특별시 광진구 능동로 400(중곡동 보건복지행정타운 17층) 한국사회보장정보원 바우처사업본부 청소년산모 바우처 사업 담당자 (우편번호 04933)
- 구비서류 : 임신확인서, 주민등록등본
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4032)



■ 고위험임산부 의료비 지원

- 지원대상 : 기준중위소득 180% 이하 가구의 임산부
- 지원내용 : 전액 본인부담금 및 비급여 금액의 90% 지원(최대 300만원)
- 지원기준 : 19대 고위험 임신질환*으로 진단받고 입원치료 받은 자

※ 19대 : 조기진통, 분만관련 출혈, 임신중독증, 태반조기박리, 양막의 조기파열, 전치태반, 절박유산, 양수과다·과소증, 분만 전 출혈, 자궁경부무력증, 고혈압, 다태임신, 당뇨병, 대사장해를 동반한 임신과다구토, 신질환, 심부전, 자궁 내 성장 제한, 자궁 및 자궁 부속기 질환

- 신청기간 : 분만일로부터 6개월 이내
- 신청장소 : 보건소 방문 신청
- 구비서류
 - 진단서(질병명 및 질병코드 포함) 1부
 - 입퇴원 확인서 1부
 - 진료비 영수증
 - 진료비 영수증 세부내역서 1부
 - 통장사본 및 신분증
 - 출생증명서(등본상 확인 불가시)
 - 가족관계증명서(주소지 다를 경우) 1부
 - 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월 이상 유급 휴직시)
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4952)

■ 산모 · 신생아 건강관리 지원

- 지원대상 : 관내 주민등록을 둔 임신부
- 지원내용 : 산모 · 신생아 건강관리 지원사업 서비스 가격의 정부지원금 지원
- 신청기한 : 출산예정일(산모수첩기준) 40일전부터 출산후 30일 이내
- 신청방법 : 보건소 방문 또는 온라인(복지로) 신청
- 구비서류
 - 출생전) 산모수첩 및 신분증
 - 출생후) 출생증명서(등본상 확인 불가시) 및 신분증
 - 가족관계증명서(주소지 다를 경우, 다문화가정일 경우) 1부
 - 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월 이상 유급 휴직시)
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4026)



■ 산모·신생아 건강관리 본인부담금 추가지원 [시 자체사업]

- 지원대상 : 산모·신생아 건강관리 지원사업(바우처 생성) 대상자
- 지원내용 : 산모신생아 건강관리 지원사업 본인부담금 일부 지원
(표준서비스기간* 이용료의 90% 지원)
※ 첫째아 : 10일, 둘째아·셋째아 이상 : 15일
- 지원기준
 - 도 지원 : 모가 광양시에 주민등록을 둔 출산가정
 - 시 지원 : 부모와 그 신생아가 광양시에 주민등록을 둔 출산가정
- 신청기한 : 서비스 종료일로부터 6개월 이내
- 신청방법 : 보건소 방문 신청
- 구비서류
 - 통장사본 및 신분증
 - 본인부담금 영수증(제공기관에 요청, 보건소로 팩스 발송)
 - 가족관계증명서(남편 통장 제출 시) 1부
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4026, Fax. 797-4171)



■ 생애초기 건강관리 사업

- 지원대상 : 광양시에 주민등록을 둔 임신부 및 만 2세 미만 영아 가정
- 사업내용 : 영유아 건강간호사와 사회복지사가 가정을 방문하여 산모와 신생아 건강상담 및 양육교육 서비스 제공
- 제공서비스
 - ① 기본 방문 대상자
 - 산모의 영양, 운동, 수면 등 기본적인 건강상담
 - 우울 평가, 정서적 지지, 신생아 성장발달 확인
 - 모유수유와 아기 울음 달래기 등 양육 관련 교육
 - ② 지속방문 대상자
 - 우울 등 고위험 가정은 아동이 만 2세가 될 때까지 25회 이상 맞춤형 방문 서비스 제공
- 신청기한 : 임신 ~ 출산 후 8주 이내
- 신청방법 : 보건소 방문 또는 전화신청
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4753, 4754, 4755, 4756)



■ 광양시 산후조리비용 지원 [시 자체사업]

- 지원대상 : 광양시에 주민등록을 둔 출산가정
- 지원내용 : 관내 산후조리원비 지원(20~140만원)

구 분	지원금액
기초(의료급여)수급자, 장애정도가 심한 장애인	1일 10만원, 최대 140만원
차상위, 장애정도가 심하지 않은 장애인	1일 9만원, 최대 126만원
그 외 관내 산후조리원 이용 산모	1일 8만원, 최대 80만원
관내 산후조리원 미 이용시	20만원

※ 쌍태아 이상의 경우 20% 가산 지원

- 지원기준 : 출산일 기준 부부 모두 광양시에 주민등록 둔 자
- 신청기한 : 출산일 기준 90일 이내
- 신청방법 : 주소지 읍·면·동사무소 방문신청(보건소 확인 후 지급)
- 구비서류
 - (이용자) 산후조리원 이용확인서 및 납부 영수증
 - 통장사본 및 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4066)

■ 전라남도 공공산후조리원 비용 지원

- 지원대상 : 광양시에 주민등록을 둔 출산가정
- 지원내용 : 전라남도 공공산후조리원 이용 비용 70% 지원
 - 이용료는 산모 1명, 영유아 1명 기준으로, 1일 기준 단가 110천원
 - ※ 쌍태아 이상의 경우 1명당 30% 이용료 가산
- 지원기준 : 신청일 기준, 산모 또는 배우자가 광양시에 주민등록을 둔 감면사유 대상자*

* 감면사유 대상자

: 국민기초생활 수급자, 차상위계층(상위 120%), 제1급 ~ 제3급 장애인 또는 그 배우자, 국가유공자, 유족, 가족으로 결정된 사람 또는 그 배우자, 다문화가족의 산모, 둘째아 이상 출산 산모, 미혼모, 북한이탈주민 또는 그 배우자, 5.18 민주 유공자 유족 또는 가족, 귀농어·귀촌인

• 신청절차

- ① 이용자 → 공공산후조리원 : 28주 이후 문의(* 예약가능시점 기관별 상이)
- ② 이용자 → 보건소 : 감면신청서 제출
- ③ 보건소 → 이용자 : 사유 확인 후, 감면 확인서 발급
- ④ 이용자 → 공공산후조리원 : 감면 확인서 제출

• 신청방법 : 보건소 방문신청

• 구비서류

- 주민등록등본, 신분증
- 감면사유별 증빙서류(ex.둘째아 이상 출산 산모: 가족관계증명서)

• 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4066)

■ 유축기 대여사업 [시 자체사업]

- 지원대상 : 관내 주민등록을 둔 수유부
- 지원내용 : 전동식 유축기 대여 및 소모품 지원
- 대여기간 : 최대 1개월(1회에 한정)
- 신청기한 : 출산 후 필요시 신청
- 신청방법 : 보건소 방문신청
- 구비서류 : 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4952, 4065)

■ 다자녀 출산맘 행복쿠폰 [시 자체사업]

- 지원대상 : 둘째아 이상 출산가정
※ 출생순위는 신생아의 주민등록등본 상 등재 순위에 따름
- 지원내용 : 광양사랑상품권 100만원 지원(출생, 돌 / 2회 분할 지급)
- 지원기준 : 출생일부터 신청일까지 계속해서 거주
※ 직업상의 사유로 인하여 부모 중 어느 한쪽이 관외 거주시 관련 증빙 서류(재직증명서, 사업자등록증 등) 제출
- 신청기한 : 출생일 및 돌 기준, 각 90일 이내
- 신청방법 : 주소지 읍·면·동사무소 방문신청
- 구비서류
 - 주민등록등본(출생신고 후), 신분증
 - (부모 중 어느 한쪽이 관외 거주시) 증빙서류
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4066)

■ 광양시 출산장려금 지원 [시 자체사업]

- 지원대상 : 광양시에 출생신고 한 신생아 또는 12개월 미만 입양아
- 지원내용 : 신생아 1인당 500~2,000만원, 5년 분할지급

구 분	출생순위별 지원액			
	첫째	둘째	셋째	넷째 이상
2022년 이전 출생아	5백만원	5백만원	10백만원	20백만원
2022년 이후 출생아	5백만원	10백만원	15백만원	20백만원

※ 출생순위는 신생아의 주민등록등본 상 등재 순위에 따름

- 지원기준 : 출생일부터 신청일까지 계속해서 거주
 - 출생일로부터 과거 1년 이전부터 네돌까지 계속 거주시 **전액 지원**
 - 출생일로부터 과거 1년 거주 미충족시 **출생시 지원금 제외하고 지원**
- ※ 직업상의 사유로 인하여 부모 중 어느 한쪽이 관외 거주시 관련 증빙 서류(재직증명서, 사업자등록증 등) 제출
- ※ **타지역으로 전출 시 지원대상에서 제외**

- 신청기한 : 출생일, 매년 생일, 입양 신고일 기준 각 90일 이내(★)
- 신청방법 : 주소지 읍·면·동사무소 방문신청(보건소 확인 후 지급)
- 구비서류
 - 통장사본 및 신분증
 - (부모 중 어느 한쪽이 관외 거주시) 증빙서류
- 문 의 처 : 주소지 읍·면·동사무소, 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4066)

읍·면·동 사무소	연락처	읍·면·동 사무소	연락처	읍·면·동 사무소	연락처
광양읍	797-4905	진상면	797-4256	중마동	797-3468
봉강면	797-4208	진월면	797-4271	광영동	797-4863
옥룡면	797-4220	다압면	797-3690	태인동	797-2640
옥곡면	797-3664	골약동	797-4849	금호동	797-3732

■ 다둥이가정 육아용품 구입비 지원

- 지원대상 : 광양시에 출생신고 한 세자녀 이상 다둥이가정
- 지원내용 : 육아용품 구입비 50만원 지원
- 지원기준 : 신청일 기준 부모 모두 6개월 이상 도내에 주민등록을 두고 거주
- 신청기한 : 출생일 기준 1년 이내
- 신청방법 : 주소지 읍·면·동사무소 방문신청(보건소 확인 후 지급)
- 구비서류
 - 주민등록등본(출생신고 후, 세자녀 이상 다둥이가정 확인용)
 - 통장사본 및 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4066)

■ 첫만남이용권 지원

- 지원대상 : 광양시 주민등록을 두고 거주한 신생아 출산가정
- 지원내용 : 신생아 1인당 200만원 (일시금) / 바우처(국민행복카드)
- 지원기준 : '22. 1. 1. 이후 출생아로, 관내 출생신고된 영유아
- 지원기간 : 신생아 출생일 기준 1년 이내
- 사용범위 : 유흥업소, 사행업소, 면세점 등 제외 전 업종(온라인 구매 포함)
- 신청기한 : 출산일 기준 1년 이내
- 신청방법 : 주소지 읍·면·동사무소 방문 또는 온라인(정부24, 복지로)
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4066)

Ⅲ 영·유아 지원

미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원

선천성대사이상 검사비 지원

선천성대사이상 환아 지원

선천성 난청 검사비 지원

영유아 보청기 지원

저소득층 기저귀·조제분유 지원

의료급여수급자 만 6세 미만 영유아 건강검진 지원

영유아 발달장애 정밀검사비 지원

■ 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원

- 지원대상 : 관내 주민등록을 둔 영아
- 지원내용 : 입원치료비 중 전액 본인부담금 및 비급여 금액 지원
※ 100만원 이하 : 전액, 100만원 이상 : 100만원 초과분의 90% 지원

구 분	2.0~2.5kg 미만 37주 미만	1.5~2.0kg 미만	1.0~1.5kg 미만	1.0kg 미만
미숙아	3백만원	4백만원	7백만원	10백만원
선천성이상아	5백만원	5백만원	5백만원	5백만원
미숙아+선천성	8백만원	9백만원	12백만원	15백만원

- 지원기준 : 기준중위소득 180% 이하 가구 미숙아 및 선천성이상아
※ 다자녀(2명 이상) 가구의 경우, 소득수준 관계없이 지원
| 미 숙 아 | 37주미만 또는 2,500g 미만, 24시간내에 NICU(신생아 집중치료실)에 입원하여 치료한 의료비
| 선천성이상아 | 출생 후 1년 4개월 이내 Q(선천성이상아)코드 진단, 1년 4개월 이내 입원하여 수술한 의료비(* 최종 수술 종료 후 일괄 신청)
- 신청기한 : (최종)퇴원일 기준 6개월 이내 신청
- 신청방법 : 보건소 방문신청
- 구비서류
 - 출생증명서(미숙아)
 - 진단서(선천성이상아, 질병명 및 질병코드 기재), 입퇴원확인서 각 1부
 - 진료비 영수증 및 세부내역서
 - 통장사본 및 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4952)

■ 선천성대사이상 검사비 지원

- 지원대상 : 관내 주민등록을 둔 영아

| 선별검사 | 기준중위소득 180% 이하 영아 가정

※ 다자녀(2명 이상) 가구의 경우, 소득수준 관계없이 지원

| 확진검사 | 관내 주민등록을 둔 모든 영아

- 지원내용 : 선천성대사이상 검사비의 일부 본인부담금 지원

- 지원기준

| 선별검사 | 건강보험이 적용된 선별검사비 지원(최대 2회)

| 확진검사 | 선별검사 결과 유소견 판정, 선천성대사이상 질환 관련 검사 후 대사이상 환아로 판정 시 확진검사비 지원 (7만원 한도)

- 신청기한 : 출생일 기준 1년 이내 신청

- 신청방법 : 보건소 방문신청

- 구비서류

- 검사비 영수증 및 세부내역서
- 진단서 등 확진 관련 서류(확진검사)
- 사업자등록증명원 또는 위촉증명서 등(자영업자 또는 지역가입자)
- 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월 이상 유급 휴직시)
- 가족관계증명서(주소지 다를 경우)
- 통장사본 및 신분증

- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4952)

■ 선천성대사이상 환아 지원

- 지원대상 : 관내 주민등록을 둔 만 19세 미만 환아
- 지원내용 : 특수식이 또는 의료비 지원
- 지원기준 : 선천성대사이상 및 희귀 등 기타 질환 진단자
 - | 특수식이 | 특수조제분유, 저단백햇반 지원
 - | 의 료 비 | 선천성 갑상선기능저하증 치료 위해 발생한 의료비
진료비, 약제비, 검사비에 한하여 지원(연 25만원 한도)
- 신청기한 : 보건소에 환아 등록 후 발생한 1년간 의료비
 - ※ 환아 등록일 기준 1년 6개월 이내 신청
- 신청방법 : 보건소 방문신청
- 구비서류
 - ① 선천성대사이상 및 희귀 등 기타질환
 - 진단서(최초 신청시 분유명, 필요량 기재)
 - 소견서(환아 등록 후 변경사항 발생시)
 - ② 크론병
 - 진단서(최초, 재발) ※ 유전성 크론병은 6개월마다 진단서(소견서) 제출
 - 진료확인서/소견서/진단서 중 1개(추가 신청시) : 6개월 간 유효
 - ③ 선천성 갑상선기능저하증
 - 진단서(최초 신청시)
 - 진료비 영수증, 세부내역서, 통장사본 및 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4952)

■ 선천성 난청 검사비 지원

- 지원대상 : 관내 주민등록을 둔 영아
- 지원내용 : 선별/확진 검사비의 일부 본인부담금 지원
- 지원기준 : 기준중위소득 180% 이하 영아 가정
 - ※ 다자녀(2명 이상) 가구의 경우, 소득수준 관계없이 지원
 - | 선별검사 | 건강보험이 적용된 검사비 지원(최대 2회)
 - 지원검사 : 자동화이음향방사검사(AOAE), 자동화청성뇌간반응검사(AABR)
 - | 확진검사 | 선별검사에서 재검 판정을 받은 경우 지원(최대 7만원)
 - 필수검사 : 청성뇌간반응역치검사(ABR) 또는 청성지속반응검사(ASSR)
 - 그 외 지원 : 이음향방사검사(변조/크릭유발), 임피던스청력검사
 - ※ 검사비 이외의 항목은 지원 제외
- 신청기한 : 출생일 기준 1년 이내 신청
- 신청방법 : 보건소 방문신청
- 구비서류
 - 검사비 영수증 및 세부내역서
 - 검사결과지(검사명, 검사결과 등이 기재된 서류로 대체 가능)
 - 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월 이상 유급 휴직시)
 - 가족관계증명서(주소지 다를 경우)
 - 통장사본 및 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4891, 4032)

■ 영유아 보청기 지원 (☆관련 서류 원본 제출)

- 지원대상 : 관내 주민등록을 둔 36개월 미만 영유아
- 지원내용 : 2개(양측) 보청기 지원(개당 131만원 한도)
- 지원기준 : 기준중위소득 180% 이하 양측성 난청 영아
 - 청력이 좋은 귀 기준 : 40~59dB, 청각장애 ‘등록불가판정’ 일경우 지원 가능
 - ※ 다자녀(2명 이상) 가구의 경우, 소득수준 관계없이 지원
- 지원절차
 - ① 지원신청서 제출
 - ② 대학병원급 이비인후과 방문 후 청력검사 시행
 - 최소 1달 이상 간격으로 2회 이상 시행(청성뇌간반응역치검사(ABR)필수)
 - ③ 보건소 서류 제출(① 신청일 기준, 6개월 이내 서류 제출)
 - 보청기 처방전, 청력검사 결과지, 외래진료기록지
 - ④ 지원여부 확인 후 지원확인서 발급 및 통보
 - ⑤ 처방전 발급병원에서 보청기 자비로 구입 및 착용
 - 구입영수증, 보청기 바코드, 보청기 사진 보관
 - ⑥ 착용 1개월 후 해당 병원 방문하여 검수확인서 발급
 - ⑦ 보건소 서류제출
 - 보청기 구입영수증, 보청기 바코드(또는 제조번호), 보청기 사진 (상품명, 코드 포함), 보청기 검수확인서, 통장사본
 - ⑧ 복지부 심사 후 지원결정서 발급 및 지원
 - 신청일 기준, 6개월 전후에 구입한 보청기에 대해서만 지원
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4891, 4032)

■ 저소득층 기저귀 · 조제분유 지원

- 지원대상 : 광양시에 주민등록을 둔 만 24개월 미만 영아
- 지원내용 : 기저귀(월80천원), 분유(월100천원) 구입 비용 최대 24개월 지원
- 지원기준 : 기초생활보장수급자, 차상위계층, 한부모가족, 기준중위소득 80% 이하 장애인·다자녀 가구
- 신청기한 : 출생 후 만 2년이 되는 날의 전날까지, 신청일 기준 지원
- 신청방법 : 보건소 방문 또는 온라인(복지로, 정부 24) 신청
- 구비서류
 - 주민등록등본(출생신고 후)
 - 휴직증명서(1개월 이상 휴직시), 급여명세서(1개월 이상 유급 휴직시)
 - 가족관계증명서(다문화 가정 또는 주소지 다를 경우)
 - 조제분유 지원
 - : 산모의 사망 시 가족관계증명서
 - : 산모 질병 등 증명하는 의사진단서(소견서)
 - : 아동복지시설 등 아동임을 확인 할 수 있는 증명서 등
 - 신분증
- 문 의 처 : 출생보건과 모자보건팀(☎ 797-4891, 4952)



■ 의료급여수급자 만 6세 미만 영유아 건강검진 지원

- 지원대상 : 광양시에 주민등록을 둔 만 6세 미만 영유아
- 지원내용 : 각 월령에 특화된 문진, 진찰, 신체계측 및 9종의 건강교육과 발달평가 및 상담 지원(4개월 제외)
- 지원기준 : 의료급여수급권자 가구의 영유아
- 지원절차
 - ① (국민건강보험공단) 건강검진 실시 방법 및 절차 안내
 - ② (대상자) 건강검진 실시
 - ※ 검진주기 : 14일, 4개월, 9개월, 18개월, 30개월, 42개월, 54개월, 66개월
 - ③ (국민건강보험공단) 검진 결과 통보
- 문 의 처 : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4891, 4032)



■ 영유아 발달장애 정밀검사비 지원

- **지원대상** : 영유아건강검진 발달평가 결과 ‘심화평가권고’ 받은 자
- **지원내용** : 발달장애 정밀검사에 필요한 검사 및 진찰료 지원
 - 의료급여수급권자 : 최대 40만원
 - 건강보험료 하위 80% 이하인 자 : 최대 20만원
- **지원기준** : 의료급여 수급권자, 건강보험료 하위 80% 이하인 자
- **정밀검사 의료기관 확인** : 국민건강보험 누리집 또는 ‘The 건강보험’ 앱
 - 건강IN → 검진기관/병원찾기 → 병(의)원정보 → 병(의)원찾기
(조건 : 특성별 병원, 영유아발달정밀검사의료기관 설정 후 검색)
 - 광양시 소재 정밀검사 의료기관
 - ① 다나소아과의원 (061-793-7585)
 - ② 허윤정신건강의학과의원 (061-791-7975)
- **신청방법** : 보건소 방문신청
- **구비서류**
 - (‘심화평가권고’ 판정받은) 영유아 건강검진 결과통보서
 - 발달장애 정밀검사 결과통보서
 - 발달장애 정밀검사 진료비 영수증
 - 통장사본 및 신분증
- **문 의 처** : 출생보건과 출생지원팀(☎ 797-4891, 4032)

■ 2023년 건강보험료 소득판정기준표

● 기준중위소득 70%

가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장	지역	혼합
3인	3,105,000	110,461	50,654	111,677
4인	3,781,000	134,375	87,266	135,693
5인	4,432,000	157,684	121,134	159,423
6인	5,060,000	181,294	139,405	183,861
7인	5,676,000	203,267	164,211	206,304

● 기준중위소득 80%

가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장	지역	혼합
2인	2,765,000	98,924	32,295	99,340
3인	3,548,000	126,502	74,650	127,725
4인	4,321,000	153,999	116,161	155,838
5인	5,065,000	181,294	139,405	183,861
6인	5,783,000	206,304	167,633	209,382

● 기준중위소득 150%

가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장	지역	혼합
2인	5,185,000	183,861	142,142	186,476
3인	6,653,000	237,913	206,359	242,216
4인	8,102,000	291,898	273,699	299,947
5인	9,497,000	346,067	335,569	359,887
6인	10,842,000	403,785	402,840	434,962

■ 2023년 건강보험료 소득판정기준표

● 기준중위소득 160%

가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장	지역	혼합
2인	5,530,000	197,299	157,523	200,343
3인	7,096,000	255,791	229,312	261,015
4인	8,642,000	309,670	293,801	320,126
5인	10,130,000	359,887	354,030	379,133
6인	11,565,000	434,962	436,179	476,875

● 기준중위소득 170%

가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장	지역	혼합
2인	5,876,000	209,382	171,468	212,442
3인	7,540,000	272,226	249,281	278,492
4인	9,182,000	332,208	319,686	346,067
5인	10,763,000	403,785	402,840	434,962
6인	12,288,000	476,875	481,248	521,613

● 기준중위소득 180%

가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장	지역	혼합
2인	6,222,000	222,624	187,378	226,361
3인	7,983,000	284,769	264,991	291,898
4인	9,722,000	346,067	335,569	359,887
5인	11,396,000	434,962	436,179	476,875
6인	13,011,000	476,875	481,248	521,613

■ 임신·출산 지원사업(기타 문의)

- 전남권역난임·우울증 상담센터 : 순천현대여성아동병원 ☎ 901-1234
- 전라남도 공공산후조리원

산후조리원	주 소	연 락 처
1호점(해남군)	해남군 해남읍 해남로 45	530-8650
2호점(강진군)	강진군 탐진로 5	430-1010
3호점(완도군)	완도군 완도읍 청해진동로 63	555-3030
4호점(나주시)	나주시 정보화길 49	820-0854
5호점(순천시)	순천시 장선배기1길 8	729-8681

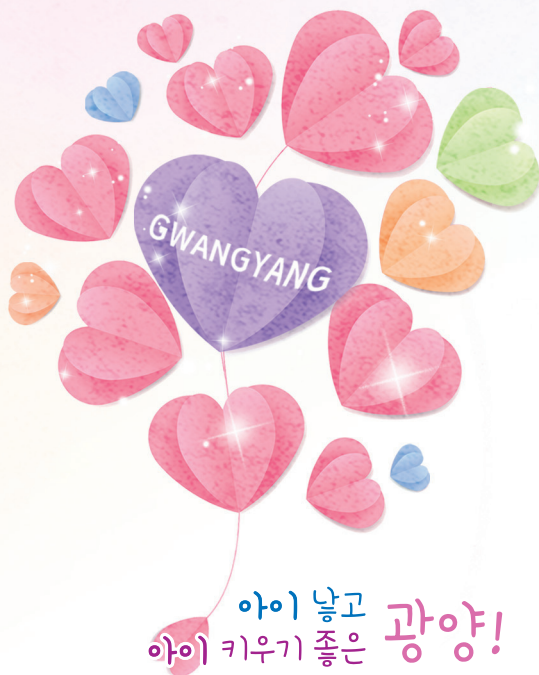
- 영양플러스 사업(임산부·영유아) : 출생보건과 ☎ 797-4033
- 임산부 친환경 농산물 지원 사업 : 농업정책과 ☎ 797-3374
- 광양시 출산장려금 신청(주소지 읍·면·동사무소)

읍·면·동사무소	연 락 처	읍·면·동사무소	연 락 처
광양읍	797-4905	다압면	797-3690
봉강면	797-4208	골약동	797-4849
옥룡면	797-4220	중마동	797-3468
옥곡면	797-3664	광영동	797-4863
진상면	797-4256	태인동	797-2640
진월면	797-4271	금호동	797-3732

- 아동수당 : 아동보육과 ☎ 797-2977
- 양육수당, 부모급여 : 아동보육과 ☎ 797-3343
- 입양아동 양육수당 지원 : 아동보육과 ☎ 797-3755
- 신생아 육아백과(도서) 지원 : 광양시어린이보육재단 ☎ 797-2319

- 질병 감염 아동 무료 돌봄서비스 지원 : 광양시어린이보육재단 ☎ 797-2769
- 아이돌봄서비스 : 여성가족과, 건강가정·다문화가족지원센터 ☎ 797-2693
797-6889
- 광양아이키움센터 운영 : 여성가족과 ☎ 797-2695
- 장난감 도서관 운영
 - **중마 장난감 도서관** 광양시 중동로 108 (육아종합지원센터) ☎ 797-3475
 - **희망 장난감 도서관** 광양시 광양읍 인덕로 1022, 1층 ☎ 797-3474
 - **용강 장난감 도서관** 광양시 광양읍 기두5길 5, 1층 ☎ 797-3473
- One-stop 육아지원 : 육아종합지원센터, 아동보육과 ☎ 797-2982
797-1961
- 신학기 입학 축하금 지원 : 광양시어린이보육재단 ☎ 797-2769
- 중고등학교 신입생 교복비 지원 : 교육청소년과 ☎ 797-2720
- 초·중·고등학생 100원 시내버스 운영 : 교통과 ☎ 797-3366
- 성인 암·소아암·희귀난치성 환자 의료비 지원 : 건강증진과 ☎ 797-4049
- 국민행복카드 종류 및 신청 문의처구분

구 분	문 의 처	발 급 처
BC카드	1899-4651	기업, 농협, 제일, 경남, 광주, 대구, 부산, 수협, 우리, 전북, 제주, 우체국, 하나은행
삼성카드	1566-3336	삼성카드 영업점 및 신세계백화점
롯데카드	1899-4282	롯데카드 영업점 및 롯데백화점
KB국민은행	1599-7900	KB국민카드 영업점
신한카드	1544-3368	신한카드 영업점



아이 낳고
아이 키우기 좋은 **광양!**