

지원대상



소득 기준

기준중위소득 180% 이하
(건강보험료 본인부담금 활용)

< 2019년 기준중위소득 180% 판정기준표 >

가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금(고지금액)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	5,232,000	169,191	174,163	171,897
3인	6,768,000	222,133	239,780	226,441
4인	8,304,000	272,807	297,628	283,533
5인	9,841,000	326,151	355,813	348,036
6인	11,377,000	378,988	413,866	410,509
7인	12,913,000	442,043	483,381	487,738
8인	14,450,000	487,738	531,741	563,593

※ 건강보험료 본인부담금 : 노인장기요양보험료 미포함 금액임(단위 : 원)

진단 기준

11대 고위험 임신질환으로
진단받고 입원치료 받은 경우

구 분	질병코드*	지원기간
조기진통	O60	진단일 이후 질병 관련 입원 치료 기간 (임신주수 20주 이상, 34주 미만)
분만관련 출혈	O67, O72	진단일 이후 질병 관련 입원 치료 기간 (임신주수 20주 이상)
중증 임신중독증	O11, O14, O15	
양막의 조기파열	O42	
태반조기박리	O45	
전치태반	O44, O69.4	
절박유산	O20.0	
양수과다증	O40	
양수과소증	O41.0	
분만전 출혈	O46	
자궁경부무력증	O34.3	

* 각 질병코드로 시작되는 하위코드 모두 포함하여 지원

지원내용 및 신청방법



지원내용

고위험 임신부 입원치료비 중
급여의 전액본인부담금 및
비급여 진료비의 90% 지원

※ 상급병실료 차액 및 환자특식 제외, 1인당 300만원 한도



신청기간

분만일로부터 6개월 이내



신청장소

임산부의 주민등록 주소지 관할 보건소



지급절차

지원대상자 본인 명의 은행계좌로
지원신청일로부터 1개월 이내 지급

