

# 안내문



## 신혼부부 건강관리

### · 신혼부부건강검진

- 대 상 : 관내 예비부부 및 결혼 1년 이내 신혼부부
- 구비서류 : 신분증, 주민등록등본 (청첩장 또는 예식장 계약서)
- 검사항목  
예비아빠 : 전혈구, 빈혈, B형 간염, C형 간염, 매독, AIDS, 간기능, 신장기능, 고지혈증, 소변검사(요당, 요단백)  
예비엄마 : 풍진검사, 가임기 모성검사(전혈구, 빈혈, 혈액형, B형간염, 매독, AIDS, 요당, 요단백)
- 결과확인 : 3일후 방문 / 팩스 / 보건소 홈페이지(공인인증서): 민원안내 → 온라인민원 → 모성검사결과조회  
풍진검사 - 2주후 우편발송

### · 엽산제 지급

- 대 상 : 첫 자녀 출산계획을 가진 신혼부부 여성 (최초 1회한)
- 구비서류 : 신분증, 주민등록등본(가족관계증명서)



## 임산부 건강관리

### · 엽산제 지급

- 대 상 : 12주 이내 임산부
- 구비서류 : 신분증(주민등록등본), 산모수첩(임신확인서)

### · 임산부 건강검진

- 대 상 : 12주 이내 임산부
- 구비서류 : 신분증(주민등록등본), 산모수첩(임신확인서)
- 검사항목 : 풍진검사, 모성검사(전혈구, 빈혈, 혈액형, B형 간염, C형 간염, 매독, AIDS, 간기능, 신장기능, 고지혈증, 요당, 요단백)
- 결과확인 : 3일후 방문 / 팩스 / 보건소 홈페이지(공인인증서) : 민원안내 → 온라인민원 → 모성검사결과 조회  
풍진검사 - 2주 후 우편발송

### · 기형아검사(integrated test)

- 대 상 : 임신초기(1차:더블) - 초음파주수 10주~13주 [초음파주수, NT:태아 목둘레]  
임신중기(2차:쿼드) - 초음파주수 14주~22주 [초음파주수(BPD)]
- 구비서류 : 신분증(주민등록등본), 산모수첩, 당일 초음파검사 결과지
- 결과확인 : 2차 검사 후 2주 이내 우편발송

### · 철분제 지급

- 대 상 : 임신 16주 이후 ~ 분만 전까지(최대 5개월분)
- 구비서류 : 신분증(주민등록등본), 산모수첩(임신확인서)

### · 임산부 건강교실

- 대 상 : 관내 20주 이상 보건소 등록 임산부
- 프로그램 : 예비맘 출산교실, 해피맘교실, 힐링요가교실, 오감태교교실
- 신청 시기 및 방법 : 교육 한달 전 보건소 홈페이지 또는 전화 신청(☎241-8133)

### · 유축기 대여

- 대여기간 : 4주(28일)대여, 1회에 한함
- 구비서류 : 신분증(산모·대리인), 산모수첩
- 준 비 물 : 유축기 흡입기세트(흡입기, 연결호스, 역류방지필터, 모유모음병)

☎ 문의 : 모자보건실(☎ 052-241-8241~2) (팩스 052-241-8245)



· 산모 · 신생아 도우미 지원

- 대상

- ① 월평균소득 50% 이하 출산가정
- ② 월평균소득 120% 이하 셋째아 이상, 장애인산모(장애1~3급), 결혼이민자 출산가정

| 가구원 수 | 건강보험료 본인부담금(50% 이하) |        |           | 건강보험료 본인부담금(120% 이하) |         |           |
|-------|---------------------|--------|-----------|----------------------|---------|-----------|
|       | 직장가입자               | 지역가입자  | 혼합(직장+지역) | 직장가입자                | 지역가입자   | 혼합(직장+지역) |
| 2인    | 44,196              | 25,248 | 44,821    | 105,033              | 118,455 | 106,338   |
| 3인    | 64,818              | 58,462 | 65,650    | 155,163              | 174,303 | 157,880   |
| 4인    | 73,321              | 72,404 | 74,266    | 175,587              | 195,664 | 178,923   |
| 5인    | 75,950              | 77,176 | 76,909    | 182,435              | 203,138 | 186,361   |
| 6인    | 78,595              | 80,839 | 79,565    | 190,523              | 211,470 | 195,047   |
| 7인    | 82,032              | 850,32 | 82,979    | 200,021              | 221,111 | 205,656   |
| 8인    | 84,748              | 88,973 | 85,798    | 205,656              | 226,542 | 211,711   |

- 구비서류 : 신분증, 건강보험증, 건강보험료 납부확인서(☎1577-1000), 산모수첩(출산 전), 출생증명서(출산 후), 주민등록등본, 장애인증명서(장애인), 가족관계증명서(결혼이민자)
- 신청기간 : 출산 40일 전(34주 3일 이후) ~ 출산 후 20일까지(제공기관 사전예약 필수)
- 지원내용 : 가정방문 건강관리 서비스를 받을 수 있는 서비스 이용권(바우처) 지급

| 제공기관(3개소)                | 구분 / 서비스 제공기간 / 유형 |          |      | 정부지원금(B)   | 본인부담금(C)         | 서비스가격(A=B+C)  |
|--------------------------|--------------------|----------|------|------------|------------------|---------------|
| 참사랑 어머니회 (052-276-7678)  | 단태아                | 2주 (12일) | A-가형 | 566,000원   | 서비스 가격과 정부지원금 차액 | 최대 792,000원   |
|                          |                    |          | A-다형 |            |                  |               |
|                          |                    |          | A-나형 |            |                  |               |
| 울산지역 자활센터 (052-272-0071) | 쌍생아                | 3주 (18일) | B-가형 | 1,120,000원 | 서비스 가격과 정부지원금 차액 | 최대 1,457,000원 |
|                          |                    |          | B-다형 |            |                  |               |
|                          |                    |          | B-나형 |            |                  |               |
| 산모케어 (052-227-6177)      | 삼태아 중증 장애인         | 4주 (24일) | C-가형 | 1,704,000원 | 서비스 가격과 정부지원금 차액 | 최대 2,158,000원 |
|                          |                    |          | C-다형 |            |                  |               |
|                          |                    |          | C-나형 |            |                  |               |

· 청소년산모 임신 · 출산 의료비 지원

- 대상 : 만 18세 이하의 청소년산모
- 신청 : 우리카드 홈페이지(card.wooribank.com) 지원신청서 작성 ⇒ 구비서류(임신확인서, 주민등록등본) 우리은행 본점 우편송부
- 지원금액 : 임신 1회당 120만원 범위 내(10만원 / 1일)

· 출산장려금 지원

- 대상 : 부모 중 1명이 출생 한달 전 북구 거주 및 주민등록상 등재
- 구비서류 : 신청서, 통장사본 ⇒ 북구청 민원지적과 또는 동 주민센터에서 신청
- 지원금액 : 2자녀(1인/1회 10만원) 3자녀 이상(1인/1회 100만원)

· 신생아 청각선별검사 쿠폰 지급

- 대상 : 관내거주 최저생계비 200% 이하 출산가정
- 신청기간 : 출산 3개월 전 ~ 출산 후 1개월 이내
- 구비서류 : 신분증, 주민등록등본, 건강보험증, 건강보험료 납부확인서



| 가구원수 | 소득기준 최저생계비(200%) | 건강보험료 본인부담금(원) |         |           |
|------|------------------|----------------|---------|-----------|
|      |                  | 직장가입자          | 지역가입자   | 혼합(직장+지역) |
| 2인   | 2,055천원          | 62,121         | 54,183  | 62,787    |
| 3인   | 2,658천원          | 80,509         | 82,656  | 81,067    |
| 4인   | 3,262천원          | 97,856         | 108,274 | 99,038    |
| 5인   | 3,865천원          | 116,693        | 133,090 | 118,331   |
| 6인   | 4,468천원          | 134,681        | 152,942 | 136,813   |
| 7인   | 5,072천원          | 152,509        | 171,663 | 155,163   |
| 8인   | 5,675천원          | 172,378        | 192,218 | 175,587   |