



행복한 육아! 아이가 태어나 자라면서 받을 수 있는 혜택!



# 행복한 육아

## 미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원

### 미숙아 의료비 지원

- **미숙아** | 임신 37주 미만 또는 체중이 2,500g 미만의 출생아
  - \* 출생 후 24시간 이내 긴급한 수술 및 치료가 필요하여 신생아중환자실에 입원한 미숙아에 한함
  - \* 미숙아라고 할지라도 일반신생아실 입원 시는 제외
- **지원대상자** | 기초생활보장수급자 및 차상위계층, 전국가구기준중위소득 180% 이하의 가구, 둘째아 이상 출산 가정

### 2022년 미숙아 및 선천성 이상아 소득판정 기준

(단위 : 원)

가구원 수	기준중위소득 (180%)	건강보험료 본인부담금(장기요양보험료 미포함)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	5,868,000	206,291	220,611	209,473
3인	7,550,000	266,083	295,553	272,614
4인	9,218,000	334,652	369,311	350,228
5인	10,844,000	398,320	435,141	434,898
6인	12,433,000	434,898	472,366	473,200
7인	14,005,000	511,709	549,554	567,870

\* 신청일 기준 전월분 건강보험료 고지액

\* 맞벌이부부 : 각 보험료 합산(단, 소득이 낮은 배우자의 보험료를 50%만 반영)

### 선천성 이상아 의료비 지원

- **선천성 이상아**
  - 출생 후 1년 이내에 의료기관에서 질병코드가 Q로 시작하는 선천성 이상아로 진단받고, 출생 후 1년 이내 선천성 이상 치료를 위하여 입원하여 수술한 환자
- **지원대상자의 소득기준은 미숙아 의료비지원대상자와 같음**

## 의료비 신청기간

- 퇴원일로부터 6개월 이내에 신생아 주민등록 소재지의 부모가 관할 보건소에 신청

## 구비서류(원본 또는 원본대조필 사본)

- 신청서, 개인정보 활용 동의서
  - 신분증(신청인)
  - 진료비영수증, 진료비 상세내역서
  - 입금계좌통장 사본
  - 출생증명서 1부
  - 질병명이 포함된 진단서 또는 진단명이 명시되어 있는 입·퇴원증명서
    - ① 주민등록등본
    - ② 건강보험자격확인통보서(가입된 가족 기재)
    - ③ 건강보험료 납부확인서 최근 3개월분 (☎ 건강보험공단 1577-1000)
      - ①~③ 행정정보공동이용 동의 시 제출 생략 가능
  - 가족관계증명서(부부세대 분리가정, 부부 중 한 명이 외국인일 경우)
  - 기초생활수급자, 차상위의 경우 관련 증명서 또는 확인서로 대체 가능
  - 대리신청 시 - 위임장 및 대리신청인 신분증 사본 각 1부
- \* 휴직 시 확인자료(휴직기간이 명시된 휴직증명서, 유·무급 여부 확인, 유급 시 전월분 급여명세서)





행복한 육아! 아이가 태어나 자라면서 받을 수 있는 혜택!

## 산모·신생아 건강관리사 지원

**지원대상자** | 기준중위소득 150% 이하 출산가정, 관내거주(산모기준)

\*부부 모두 외국인인 경우 각각 F2(거주), F5(영주), F6(결혼이민) 신청 가능

**예외지원** | 기준중위소득 150% 초과 출산가정(출산예정일 기준 수원시 1년 이상 주민 등록된 부 또는 모), 셋째아 이상 출산가정, 희귀난치성 질환 산모, 장애인 산모 및 장애 신생아, 만24세 이하 청소년미혼모 산모

### 2022년 산모·신생아 건강관리사 지원사업 소득판정 기준

(단위 : 원)

가구원 수	기준중위소득 (150%)	건강보험료 본인부담금(장기요양보험료 미포함)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	4,890,000	171,393	175,541	173,710
3인	6,292,000	223,722	242,987	227,649
4인	7,682,000	272,614	303,435	279,532
5인	9,037,000	319,763	354,661	334,652
6인	10,361,000	370,489	408,122	398,320
7인	11,671,000	434,898	472,366	473,200
8인	12,981,000	473,200	511,899	511,709

\* 신청일 기준 최근월분 건강보험료 고지액

\* 가구원 수는 태어날 신생아를 포함한 수

\* 맞벌이부부 : 각 보험료 합산 (단, 소득이 낮은 배우자의 보험료를 50%만 반영)

**지원내용** | 출산가정에 산모·신생아 건강관리사를 통한 가정방문 서비스 지원

태아 유형	출산 순위 및 제공인력 수	서비스 기간		
		단축형	표준형	연장형
단태아	첫째아	5일	10일	15일
	둘째아	10일	15일	20일
	셋째아 이상	10일	15일	20일
쌍태아(중증장애산모 단태아 출산)	제공인력 1명	10일	15일	20일
	제공인력 2명	10일	15일	20일
삼태아 이상(중증장애산모 쌍태아 이상 출산)	제공인력 2명	15일	20일	25일

\* 단 배우처 잔량이 있는 경우라도 출산일로부터 60일이 경과하면 배우처 소멸

## 신청기간

- 출산예정일 40일 전 ~ 출산일로부터 30일까지 거주지 관할 보건소 및 주민센터, 정부 24(www.gov.kr), 복지로(www.bokjiro.go.kr)에서 신청
  - \* 온라인 신청 시 : 출산예정일 40일 전 ~ 출산일로부터 20일까지
  - \* 임신 16주 이후 유산·사산의 경우 확인일로부터 30일 이내(의사소견서·확인서 첨부)
  - \* 미숙아·선천성 이상아 출산 등으로 입원한 경우에는 신생아 퇴원일로부터 30일 이내(출산 후 입원확인서 또는 입·퇴원일 명시된 진단서 첨부)

## 구비서류

- 신청서 및 신분증
- 주민등록초본(주소변경내용 포함) - 기준중위소득 150% 초과로 지원하는 경우
- 산모수첩(출산 후 출생증명서)
  - 1 주민등록등본
  - 2 건강보험자격확인통보서(가입된 가족 기재)
  - 3 건강보험료 납부확인서 최근 3개월분 (☎ 건강보험공단 1577-1000)
    - ①~③ 행정정보공동이용 동의 시 제출 생략 가능
- 가족관계증명서(부부세대 분리가정, 부부 중 한 명이 외국인인 경우)
- 기초생활수급자, 차상위의 경우 관련 증명서 또는 확인서로 대체 가능
  - \* 휴직 시 확인자료(휴직기간이 명시된 휴직증명서, 유·무급 여부 확인, 유급 시 최근월분 급여명세서)
  - \* 필요 시 : 의사소견서(출산 전 다태아 소견을 받았을 경우, 수술일 기재)
- 온라인 신청 시 | 부부 모두 공동인증서 필요, 가족관계증명서 필수

## 본인부담금

- 서비스 가격과 정부지원금 차액

## 서비스 결제

- 계좌입금 원칙, 서비스 제공기관에 직접 납부

## 제공기관 안내

- 보건복지부 사회서비스 전자바우처  
(<http://www.socialservice.or.kr>)





## 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업

지원대상 - 영아 주민등록 필수

### • 기저귀

- ① 만2세 미만의 영아를 둔 아래의 기초생활보장, 차상위, 한부모가족 수급 가구 대상으로 영아별로 지원
  - 국민기초생활보장법상 생계·의료·주거·교육급여 수급 가구
  - 차상위 본인부담경감 대상 가구
  - 자활사업에 참여하는 차상위 가구
  - 차상위 장애인 수당·연금 수급 가구
  - 차상위계층확인서 발급 대상 가구
  - 한부모가족지원법에 의한 지원 대상 가구(청소년한부모가족 포함)
- ② 기준중위소득 80% 이하 장애인, 기준중위소득 80% 이하 다자녀(2인 이상) 가구를 대상으로 영아별 지원
  - \*다자녀 가구의 경우 둘째아 출생 당시 첫째아가 24개월 미만인 경우 첫째아도 지원 가능

### 2022년 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업 소득판정 기준

(단위 : 원)

가구원 수	기준중위소득 (80%)	건강보험료 본인부담금(장기요양보험료 미포함)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	2,608,000	91,563	54,782	92,499
3인	3,356,000	118,045	109,394	119,032
4인	4,097,000	144,572	140,095	146,207
5인	4,820,000	169,210	172,486	171,393
6인	5,526,000	193,882	205,006	196,955
7인	6,224,000	219,871	238,263	223,722
8인	6,923,000	244,759	269,412	249,469
9인	7,622,000	272,614	303,435	279,532
10인	8,321,000	296,681	330,939	307,505

\* 신청일 기준 전월분 건강보험료 고지액

\* 맞벌이부부 : 각 보험료 합산 (단, 소득이 낮은 배우자의 보험료를 50%만 반영)

### • 조제분유

- 기저귀 지원대상자 중 산모의 사망·질병으로 모유수유가 불가능한 경우
  - \* 항암치료, 방사선치료, 후천성면역결핍증, 마약 및 정신이상약에 의한 중독 등

- 아동복지시설·공동생활가정·가정위탁 아동, 영아입양가정, 한부모(부자·조손)가정
- 산모의 방사선 요오드 치료, 의식불명, 뇌출혈 등으로 인한 의식 기능의 현저한 저하, 상반신 마비, 장기간(4주 이상) 입원치료, 희귀중증난치질환자로서 스테로이드 고용량 투여 또는 면역억제제 투여, 산모의 유방절제술·유방확대술 등으로 인한 유선 손상, 질환으로 인한 지속적 약물 복용이 모유를 통해 영아에게 영향을 미치는 경우로 모유수유가 불가능하다고 의사가 판단하는 경우

### 지원내용

- **기저귀** | 기저귀 구매비용 월정액 64,000원 지원
- **조제분유** | 조제분유 및 조제이유식 구매비용 일정액 월 86,000원 지원

**지원방법** | “국민행복카드”에 1인당 지원 금액에 해당하는 바우처 분기별 지급

### 이용방법

국민행복카드사	구매처	
	온라인	오프라인
BC카드	G마켓, 옥션, 먼슬리생(앱), 우체국쇼핑몰,페이북쇼핑	이마트(트레이더스 포함), GS25편의점, GS더프्रेस, 노브랜드, PK마켓, 홈플러스(익스프레스 포함), 나들가게
삼성카드	삼성카드 쇼핑몰, 국민행복몰	이마트(트레이더스 포함), GS25편의점, GS더프्रेस, 노브랜드, PK마켓, 홈플러스(익스프레스 포함), 부츠(boots)
롯데카드	롯데 올마이 쇼핑몰	GS25편의점, GS더프्रेस, 롯데마트(VIC마켓 포함), 홈플러스(익스프레스 포함)
국민카드	국민행복몰	GS25편의점
신한카드	국민행복몰	GS25편의점

\* 이마트 에브리데이 및 롯데슈퍼 사용 불가

\* 나들가게(www.nadle.kr) → 우리 동네 나들가게 → 기저귀·조제분유 바우처 점포 찾기

\* 우체국쇼핑몰 전화주문 가능 ☎ 1588-1300(평일 09시~18시, 토요일 09시~13시)

**지원기간** | 영아 출생 후 만2세 미만 영아 부모에 대해 최대 24개월 동안 지원

- 출생 후 만2년이 되는 날의 전날까지 신청 시, 신청일 기준으로 지원
- 출생일로부터 60일 이내(출생일 포함)에 신청하는 경우, 24개월분의 금액 모두 지원

### 신청방법

#### • 신청권자

- 영아의 부모가 신청하는 것을 원칙, 곤란한 경우 친족(8촌 이내 혈족, 4촌 이내 인척) 또는 후견인·법정대리인, 양육자 등



행복한 육아! 아이가 태어나 자라면서 받을 수 있는 혜택!

● **신청장소** | 영아의 주민등록 주소지 관할 보건소, 행정복지센터, 온라인(복지로, 정부24)

● **구비서류**

→ 신청서, 개인정보 활용 동의서

→ 신분증 ① 주민등록등본

② 건강보험자격확인서(가입된 가족 기재)

③ 건강보험료 납부확인서 최근 3개월분 ☎ 건강보험공단 1577-1000)

→ ①~③ 행정정보공동이용 동의 시 제출 생략 가능

→ 가족관계증명서(부부세대 분리가정, 부부 중 한 명이 외국인일 경우, 주민등록등본상 다자녀 확인이 어려운 경우)

\* 휴직 시 확인자료(휴직기간이 명시된 휴직증명서, 유·무급 여부 확인, 유급 시 전월분 급여명세서)

\* 필요 시 : 의사진단서(소견서), 기타 증빙할 수 있는 증명서

\* 기타 필요에 따라 기초생활보장수급자, 차상위계층, 한부모가족, 일반장애인등록증 등 지원자격 관련 증명서 또는 확인서

**바우처 잔액, 사용기간 등 확인 방법**

● 지원대상자 개인별 포인트 확인(한국사회보장정보원 콜센터 ☎ 1566-3232 : 단축 4번)

● 사회서비스전자바우처(<http://www.socialservice.or.kr/>) 마이페이지 - 이용현황 확인

● 국민행복카드 해당 카드사 콜센터



**선천성 난청 조기진단 및 보청기 지원**

**지원대상자** | 기준중위소득 180% 이하 가정의 신생아

● 다자녀(2명 이상) 가구의 영아는 소득수준 관계없이 지원

\* 출생 후 입원기간(출생 후 28일 이내) 동안 검사하는 경우 전액 공단부담으로 본인부담금 없음

**2022년 난청조기진단(신생아 청각선별검사) 사업 소득판정 기준**

(단위 : 원)

가구원 수	기준중위소득 (180%)	건강보험료 본인부담금(고지금액 기준)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	5,868,000	206,291	220,611	209,473
3인	7,550,000	266,083	295,553	272,614
4인	9,218,000	334,652	369,311	350,228
5인	10,844,000	398,320	435,141	434,898
6인	12,433,000	434,898	472,366	473,200
7인	14,005,000	511,709	549,554	567,870

\* 신청일 기준 전월 건강보험료 고지액

\* 맞벌이부부 : 각 보험료 합산 (단, 소득이 낮은 배우자의 보험료를 50%만 반영)

## 지원내용

- 신생아 청각선별검사 외래검사 시 (일부 본인부담금 지원(진료비 제외)  
→ 건강보험 적용된 청각선별검사(AOAE, AABR) 대상  
\* 출생 후 28일 이내만 건강보험 적용 가능
- 확진검사비용 지원(7만원 한도)  
→ 검사결과 관계없이 확진검사(단, ABR 또는 ASSR 반드시 포함)의 본인부담금을 합산하여 지원
- 양측 보청기 지원(개당 131만원 한도) : 난청으로 확진 받은 만3세 미만(36개월 미만) 영유아  
→ 양측성 난청이며, 청력이 좋은 귀의 평균청력역치가 40~59dB 범위의 청각장애등급을 받지 못하는 난청이 있는 경우  
\* 신청 시 보건소에 구비서류 문의 필수

**신청장소** | 영아의 주민등록 주소지 관할 보건소에 방문신청

**신청기간** | 출생일 기준 1년 이내

## 검사기관(전국 지정 의료기관) 안내

- 보건복지부([www.mohw.go.kr](http://www.mohw.go.kr)) → 정보마당 → 사전정보공표 → 사전정보공표자료
- 대한청각학회([www.audiosoc.or.kr](http://www.audiosoc.or.kr))
- 신생아 청각선별검사([www.hearingscreening.or.kr](http://www.hearingscreening.or.kr))

## 구비서류

- 신청서, 개인정보 활용 동의서
  - ① 주민등록등본
  - ② 건강보험자격확인서(가입된 가족 기재)
  - ③ 건강보험료 납부확인서 최근 3개월분(☎ 건강보험공단 1577-1000)  
→ ①~③ 행정정보공동이용 동의 시 제출 생략 가능
- 가족관계증명서(부부세대 분리가정, 부부 중 한 명이 외국인일 경우)
- 기초생활수급자, 차상위의 경우 관련 증명서 또는 확인서로 대체 가능  
\* 휴직 시 확인자료(휴직기간이 명시된 휴직증명서, 유·무급 여부 확인, 유급 시 전월분 급여명세서)
- 검사비 영수증
- 검사(진료)비 세부내역서
- 통장사본
- 선별 또는 확진검사결과지



행복한 육아! 아이가 태어나 자라면서 받을 수 있는 혜택!

## 선천성 대사이상검사 및 환아 관리

검사대상자 | 2022년 출생한 신생아

### 검사비 지원대상

- 기준중위소득 180% 이하 가정의 영아
- 다자녀(2명 이상) 가구에서 출생한 영아는 소득수준 관계없이 지원
  - \* 출생 후 입원기간(출생 후 28일 이내) 동안 검사하는 경우 전액 공단부담으로 본인부담금 없음

### 2022년 선천성 대사이상검사비 지원사업 소득판정 기준

(단위 : 원)

가구원 수	기준중위소득 (180%)	건강보험료 본인부담금(장기요양보험료 미포함)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	5,868,000	206,291	220,611	209,473
3인	7,550,000	266,083	295,553	272,614
4인	9,218,000	334,652	369,311	350,228
5인	10,844,000	398,320	435,141	434,898
6인	12,433,000	434,898	472,366	473,200
7인	14,005,000	511,709	549,554	567,870

\* 신청 시 직전월 건강보험료 고지역

\* 맞벌이부부 : 각 보험료 합산 (단, 소득이 낮은 배우자의 보험료를 50%만 반영)

### 지원내용

- 선천성 대사이상 검사비 지원 : 출생일 기준 1년 이내 청구
  - 신생아 선천성 대사이상 외래 선별검사비의 (일부)본인부담금 지원
- 2차 정밀검사비(확진검사)의 (일부)본인부담금 지원
  - 2차 정밀검사(확진검사) 결과 환아로 판정된 경우에만 1인당 7만원 범위 내 지원 (소득기준 없음)
- 환아관리 : 선천성 대사이상 질환으로 진단된 자로서 특수식이 또는 의료비 지원이 필요한 만19세 미만의 환아
  - 특수식이 지원(특수조제분유, 저단백햇반) 지원
  - 의료비 지원 : 선천성 갑상선기능저하증 치료를 위해 발생한 의료비(연 25만원 범위 내 의료비 지원)

## 구비서류

- 선천성 대사이상 의료비(검사비) 지원신청서
- 검사비(진료 및 약제비) 영수증과 검사비(진료) 세부내역서
- 진단서(정밀검사비 신청, 특수분유 및 의료비 최초 신청 시)  
\* 유전성 크론병은 6개월마다 제출
- 통장사본
- 진료확인서(크론병 환아 특수식이 추가 신청 시, 최대 6개월간 유효)
  - ① 주민등록등본
  - ② 건강보험자격확인통보서(가입된 가족 기재)
  - ③ 건강보험료 납부확인서 최근 3개월분 (☎ 건강보험공단 1577-1000)  
→ ①~③ 행정정보공동이용 동의 시 제출 생략 가능
- 가족관계증명서(부부세대 분리가정, 부부 중 한 명이 외국인인 경우, 주민등록등본상 다자녀 확인이 어려운 경우)
- 기초생활수급자, 차상위의 경우 관련 증명서 또는 확인서로 대체 가능  
\* 휴직 시 확인자료(휴직기간이 명시된 휴직증명서, 유·무급 여부 확인, 유급 시 전월분 급여명세서)

## 경기도 산후조리비 지원



**대 상** | 부 또는 모가 다음 조건을 모두 충족하는 출산가정

- 출생일 및 신청일 현재 경기도에 주민등록을 두고 실제 거주하고 있을 것
- 경기도에 출생등록이 되었을 것  
\* 부모 중 한 명은 반드시 대한민국 국적(주민등록) 소지자여야 함  
\* 부부 모두 외국인이거나 배우자 확인이 어려운 외국인 출산자(모)의 경우  
→ 출산자(모)의 체류자격이 F-5(영주)이고 위의 조건을 충족할 경우 지원 가능(산모 직접 신청)

**신청기간** | 출생일 기준 12개월 이내

**신청장소** | 출생 등록하는 관할 행정복지센터에 신청 또는 온라인 신청(경기민원24)

**지원내용** | 출생아 1인당 산후조리비 50만원 지급(지역화폐 : 카드 발급), 다태아의 경우 출생아 수에 따라 50만원의 배수로 지급(쌍둥이 100만원, 세쌍둥이 150만원)

**사 용 처** | 해당 지역 지역화폐 가맹점으로 등록된 곳에서 사용 가능  
(<http://www.gmoney.or.kr>에서 확인)



행복한 육아! 아이가 태어나 자라면서 받을 수 있는 혜택!

## 자녀 출산지원금

한 가정 둘째 이후 출산 자녀를 대상으로 출산지원금을 지원

**지원대상** | 한 가정에 출산한 둘째 자녀 이상

\* 출산일 기준으로 수원시에 180일 이전부터 주민등록이 되어있고 실제 거주하고 있는 부 또는 모(보호자)

**지원내용** | 둘째 자녀 50만원, 셋째 자녀 200만원, 넷째 자녀 500만원, 다섯째 자녀 이상 1,000만원

**지원신청** | 출생신고 후 1년 이내 주소지 동 행정복지센터에서 신청

**구비서류** | 신청서, 통장사본, 주민등록등본 또는 가족관계증명서

## 아동수당 지원

만8세 미만(0~95개월) 대한민국 국적 보유 아동에게 아동수당 지급

**아동수당지급액** | 아동 1명당, 매월 10만원씩, 매월 25일 수령

**지원신청** | 행정복지센터(아동주소지 관할) 또는 복지포털사이트 (<http://www.bokjiro.go.kr/>) 신청

## 가정양육수당 지원

소득수준에 관계없이 보육료나 유아학비, 종일제 아이돌봄 서비스를 지원받지 않고 가정에서 영유아(최대 86개월 미만)를 돌보는 경우 양육수당 지원

\* 영아수당 도입에 따라 2022년 이후 출생아는 만2세부터 지원

\* 초등학교 취학년도 2월까지(최대 86개월 미만) 지원

\* 자녀의 보육상황(가정양육 ↔ 어린이집 ↔ 유치원)에 따라 서비스 변경신청 필요

**지원신청**

• 행정복지센터(아동주소지 관할) 또는 온라인(<http://online.bokjiro.go.kr/>) 신청

## 영유아 건강검진

### 대 상 자

- 건강보험가입자·피부양자, 의료급여수급권자 중 만6세 미만 영유아에 대하여 월령별로 8차례 실시
- 1차(생후 14~35일), 2차(4~6개월), 3차(9~12개월), 4차(18~24개월), 5차(30~36개월), 6차(42~48개월), 7차(54~60개월), 8차(66~71개월)
- 18개월, 30개월, 54개월 건강검진 시 구강검진 병행

**검사항목** | 문진 및 진찰, 신체계측, 발달평가 및 상담, 건강교육 및 상담, 구강검진

**검진기관** | 전국 지정된 병·의원

\* 국민건강보험공단 홈페이지(www.nhis.or.kr)에서 확인

**검 사 비** | 무료

**검진절차** | 건강검진표 송부(국민건강보험공단) → 검진일 예약 → 검진기관 내원 → 검진 실시 및 결과 통보

**문의전화** | 1577-1000(국민건강보험공단)

## 영유아 발달장애 정밀검사비 지원

**대 상 자** | 의료급여수급권자, 차상위계층, 건강보험료 부과금액 하위 70% 이하인 자로서 당해 연도 영유아 검진결과 발달평가(K-DST)에서 '심화평가 권고'로 평가된 대상

**지원항목** | 발달장애 정밀검사에 직접적으로 필요한 검사 및 진찰료에 대한 지원(법정 본인 부담금 및 비급여 포함)

**지원금액** | 의료급여수급권자, 차상위계층 : 최대 40만원  
건강보험료 부과금액 하위 70% 이하인 자 : 최대 20만원

### 이용방법

- 지정 검사기관 이용 : 주소지 관할 보건소에서 지원대상자 검사 의뢰서 발급 후 검사 진행
- 본인이 원하는 검사기관 이용 : 검사기관에 검사비 먼저 납부한 후, 증빙서류 구비하여 주소지 관할 보건소에 비용 청구

**검진기관** | 국민건강보험공단 홈페이지(www.nhis.or.kr) → 건강N 메뉴 → 기관 정보 조회 가능

**문의전화** | 1577-1000(국민건강보험공단)



행복한 육아! 아이가 태어나 자라면서 받을 수 있는 혜택!



# 예방접종실에서는

■ 코로나19 대응에 따라 예방접종 업무가 일시중단됨을 알려드립니다.

## ♥ 어린이 국가예방접종 지원

- 영유아의 건강한 성장을 위해 신생아 때부터 만12세까지 국가필수예방접종(17종) 비용을 지원
- 지정의료기관 이용 시 전액 무료 접종

### 지정의료기관

- 예방접종도우미 사이트(<http://nip.kdca.go.kr>)에서 검색

### 스마트 앱 서비스 실시



\* 어플리케이션 마켓에서 “예방접종도우미”를 검색해 보세요.

## 어린이 표준 예방접종 일정표

종류	연령	접종일	비고	
결핵(BCG)	4주 이내	지정 의료기관 전화 문의  * 보건소 접종 일시중단	무료	
B형간염	0·1·6개월			
디프테리아, 파상풍, 백일해 (DTaP), 주사용 소아마비(폴리오)	2·4·6개월			
뇌수막염(Hib), 폐렴구균	2·4·6·12~15개월			
홍역, 볼거리, 풍진(MMR), 수두	12~15개월			
A형간염	12~23개월			
디프테리아, 파상풍, 백일해 (DTaP)	15~18개월			
디프테리아, 파상풍, 백일해 (DTaP), 주사용 소아마비(폴리오), 홍역, 볼거리, 풍진(MMR)	만4~6세			
일본뇌염	사백신			기초 : 생후 12개월(1·2·3차) (1차 접종 1개월 후 2차 접종) 추가 : 24~35개월(3차) (2차 접종 11개월 후 3차 접종), 만6세(4차), 만12세(초등 6)(5차)
	생백신			1차 : 12~23개월(1차) 2차 : 24~35개월 (1차 접종 1년 후 2차 접종)
Td(디프테리아, 파상풍) 또는 Tdap	만11~12세(초등 6)			
사람유두종바이러스(HPV) : 자궁경부암	만11~12세(1·2차) (6~12개월 간격)			
인플루엔자	생후 6개월~12세 (매년 접종)			



행복한 육아! 아이가 태어나 자라면서 받을 수 있는 혜택!

### ♥ B형간염 주산기감염 예방사업

- B형간염 표면항원(HBsAg) 양성인 산모에게서 태어난 신생아를 대상으로 면역글로불린, B형간염 예방접종 및 항원항체검사를 **의료기관에서 무료로 실시**
  - \* 개인정보제공동의서를 작성하여 아기를 출산한 병·의원에 제출 후 사업대상자로 전산 등록되면 해당 검사 및 접종 등을 무료로 받으실 수 있습니다.

### ♥ 저소득층 선택예방접종 무료 실시

**지원대상** | 관내 기초생활수급자·차상위계층 중 0세, 만9세~만15세

**구비서류** | 기초생활수급자 또는 차상위(한부모가족 등 복지수급자)증명서, 예방접종수첩

**지원내용** | 보건소에서 무료 선택예방접종(2종) 시행

- 0세(생후 2~8개월) : 로타바이러스
- 만9세~15세 : A형간염

### ♥ 임신부 인플루엔자 예방접종사업

**지원대상** | 임신부

**지원내용** | 매년 10월~4월경 임신부 대상으로 지정된 위탁의료기관에서 인플루엔자 예방 접종을 무료로 실시

**신청서류** | 임신부임을 확인할 수 있는 서류(산모수첩, 임신확인서, 임신진단서, 의사 소견서 등)





# 영양상담실에서는

## 영양플러스+사업 운영

### 사업기간

- 2022년 1월~12월(연중)

### 지원자격

- 아래 3가지 기준을 모두 만족하는 대상자 중 선정
- 거주기준 | 수원시 해당 구 거주자
- 대상구분 | 영·유아(생후 65개월 미만), 임신부·출산부, 모유수유부
- 영양위험요인 | 빈혈, 저체중, 저신장, 영양섭취상태 불량 등 1가지 이상 가진 자  
\* 신청자가 많을 경우 우선순위에 따라 대상자를 선정
- 소득수준 | 가구 규모별 기준 중위소득 80% 이하에 해당하는 가구  
\* 세대 내 건강보험 가입자가 2인 이상인 경우 건강보험료 합산

### 2022년 영양플러스사업 소득판별 기준

(단위 : 원)

가구원 수	기준중위소득 80%(65%)	건강보험료 본인부담금(장기요양보험료 미포함)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	2,608,000(2,119,000)	91,563(74,447)	54,782(23,682)	92,499(75,079)
3인	3,356,000(2,727,000)	118,045(95,330)	109,394(62,567)	119,032(96,204)
4인	4,097,000(3,329,000)	144,572(116,785)	140,095(106,459)	146,207(118,045)
5인	4,820,000(3,916,000)	169,210(137,178)	172,486(129,070)	171,393(138,878)
6인	5,526,000(4,490,000)	193,882(157,050)	205,006(156,445)	196,955(158,787)
7인	6,224,000(5,057,000)	219,871(177,454)	238,263(184,453)	223,722(180,075)
8인	6,923,000(5,625,000)	244,759(196,955)	269,412(208,798)	249,469(200,004)
9인	7,622,000(6,193,000)	272,614(219,871)	303,435(238,263)	279,532(223,722)
10인	8,321,000(6,761,000)	296,681(240,332)	330,939(263,638)	307,505(244,759)



### 구비서류

- 주민등록등본, 건강보험증 사본 또는 건강보험자격확인서
- 건강보험료 납부확인서(최근 6개월분 확인 가능해야 함)
  - \* 기초생활수급자 또는 차상위계층은 증명서 및 의료급여수급증 제출
- 임신부는 산모수첩 사본 1부
- 육아휴직 확인서(1개월 이상 휴직한 경우)
- 다문화가정의 경우 혼인관계증명서 또는 가족관계증명서

### 지원내용

- 참여기간 | 6개월(재평가 후 위험요인 발견 시 최대 12개월 지원)
- 영양교육(월 1회) 및 대상자별 맞춤형 식품패키지(월 2회) 제공
- 참여 중 대상자 가정방문 1회
- 정기적 영양평가(신체계측, 빈혈검사, 식사섭취조사) 실시
- 식품패키지 | 쌀, 달걀, 감자, 분유 등 대상자별 맞춤형 보충식품
- 기준 중위소득 65% 미만 대상자 | 전액무료  
기준 중위소득 65~80% 이하 대상자 | 보충식품비의 10% 자부담

### 신청 및 접수

- 방법 | 거주지 관할 보건소 방문 및 전화로 대기자 접수
  - \* 모집기간에 구비서류 지참 후 신청대상자 직접 방문하여 접수 및 영양위험요인(키, 체중, 빈혈 등) 검사
- 장소 | 거주지 관할 보건소 영양상담실



# 알아두면 좋아요

## 임신육아종합포털 아이사랑

<https://www.childcare.go.kr>

- 임신·출산·육아 관련 정보 및 전문가 상담, 어린이집 이용(입소대기 신청, 보육료 결제 등) 서비스 제공

## 질병관리청 예방접종도우미

<https://nip.kdca.go.kr>

- 접종내역 조회, 예방접종 정보검색 등

## 아이돌봄서비스

<https://www.idolbom.go.kr>

- 시간제, 영아종일제 돌봄 등 아이돌봄 서비스 온라인 신청, 서비스 이용 안내, 아이돌보미 활동 안내 등 제공

## 한국마더세이프

<https://www.mothersafe.or.kr>

- 임신 및 모유수유 중 약물, 계획임신 등 상담 안내
- 인공임신중절 예방 캠페인



## 코로나19 관련 잠정중단 사업

- 임신반응검사(HCG)
- 임신 초기·말기검사
- 예비·신혼부부 건강검진
- 임산부 건강교실
- 임산부 건강 챙기기
- 예방접종 업무

**중단시기 | 현재 ~ 코로나19 종식 시까지**

\* 내부사정에 의해 변동될 수 있으며 재개 시 수원시보건소 홈페이지 등 별도 안내 예정