

한방난임지원사업 신청자 모집



수원시보건소에서는 한방난임 지원을 통하여 난임 여성들의 신체 상태를 자연임신에 가장 적합한 최적의 상태로 개선시킴으로써 임신율을 높여 저출산 문제해소를 위해 한방난임지원 신청자를 모집합니다.

사업개요

- **사업기간** : 2017년 4월~12월
- **사업내용** : 한방진료 4개월(탕약 5회, 환약 3회), 추적관찰 3개월
- **지원금액** : 치료비 : 180만원(수원시 100만원, 수원시한의사회 80만원)
 ※ 한의원 내원진료 및 침구치료(주 2~3회) : 본인 부담

신청자모집

- **모집기간** : 2017년 4월 24일부터
- **모집인원** : 30명(선착순 접수)
- **신청자격**
 - 수원시 거주 법적인 혼인상태에 있는 난임 부부로서 접수일 현재 만 44세 이하의 여성
 - 부부 검사결과지 제출자 중 이상 없음의 제출자
 - 한방난임기간 동안(추적기간 3개월 포함) 보조생식술을 받지 않기로 동의한 자
 - ※ 제외자 : 2016년 수원시 한방난임지원 수혜자, 여성의 구조적 요인으로 난임인 경우
- **신청방법** : 구비서류 지참 후 주소지 관할 보건소(모자보건실) 신청
- **구비서류** - 난임진단서 원본 1부
 - 주민등록등본 1부(단, 세대분리가정은 가족관계증명서 1부 추가 제출)
 - 여성 및 남성 검사 진단결과서
 - ▮ 여성 : 부인과 진단의 나팔관 검사결과지
 - ▮ 남성 : 정액검사 결과지



난임?

- 정상 부부관계 1년 이후에도 임신되지 않은 것
- 부부 7쌍 중 1쌍이 난임

문의

수원시한의사회

☎ 246-1552

장안구보건소

☎ 228-5894

권선구보건소

☎ 228-6799

팔달구보건소

☎ 228-7734

영통구보건소

☎ 228-8898