

2025 모자보건사업안내



서대문구보건소

health.sdm.go.kr

CONTENTS

I. 임신부 관리

임신축하금 지원사업	4
임산부 등록관리	5
임신 사전건강관리 지원사업	6
임신준비 건강검진	7
산모·신생아 건강관리 지원사업(산모도우미)	8
서울아기 건강첫걸음 사업	10

II. 모자건강증진센터

모자건강증진센터	11
2025년 서대문구 모자건강교실 프로그램 일정표	12
토닥토닥 심리상담실	18
맘편한 영양상담실	19

III. 공공산후조리원

서대문구 공공산후조리원 품애(愛)가득	20
----------------------------	----

IV. 영유아 관리

영유아 건강검진	22
영유아 발달 정밀검사비 지원사업	23
저소득층 기저귀·조제분유 지원사업	24
임산부·영유아 영양플러스 사업	26
신생아 난청검사 및 보청기 지원사업	28
미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원사업	30
선천성 대사이상검사 및 환아 관리사업	32

V. 의료비 지원

난임부부 시술비 지원사업	33
냉동난자 사용 보조생식술 지원사업	34
정·난관 복원 시술비 지원	35
영구적 불임 예상 생식세포 동결·보존 등 지원	36
한의학 난임치료 지원사업	37
고위험 임신부 의료비 지원사업	38
35세 이상 임신부 의료비 지원사업	39
청소년 산모 임신·출산 의료비 지원사업	40

VI. 예방접종

아기에게 꼭 필요한 예방접종	41
우리아기 첫 예방접종 BCG	42
자궁경부암 예방접종	43





임신축하금 지원사업

▶ 지원대상

- 출산예정일을 기준으로 1년 전부터 신청일 현재까지 계속하여 구에 주민등록을 두고 실제 거주하고 있는 임산부
 - 소득, 재산 기준 없음

▶ 신청기간

- 출산예정일 전일까지
 - ※ 출산 전이어야 하며 임신확인서의 경우 임신을 확인할 수 있는 서류로 대체 가능

▶ 지원내용

- 태아 수에 따라 현금 차등 지급
 - ※ 단태아 30만원, 쌍둥이 60만원, 세쌍둥이 이상 90만원
- 지급방법 : 신청한 다음 달 10일 이내 본인 계좌로 입금(월 1회)

▶ 신청방법

- 온라인 또는 방문 신청
 - 온라인 신청 : 정부24(www.gov.kr) '임신축하금' 검색 신청
 - 방문 신청
 - 장소 : 관할 동주민센터 및 보건소
 - 서류 : 신분증(외국인의 경우 외국인등록사실증명서), 신청서, 임신확인서(병의원 발급), 본인 통장사본, 개인정보 수집 이용 · 제공 동의서

▶ 문의전화

- 02)330-3818



임산부 등록관리

※ 방문시 신분증 지참

구 분	사전예약	상세 지원 내용	신청자격
임신 12주이내	×	임신초기 검사 : 소변검사, 간염, 빈혈,性病, 풍진, 혈액형 등	서대문구 임산부
임신~12주	×	엽산제 지급	모든 임산부
임신 16주~18주	×	기형아 검사(퀴드검사)	서대문구 임산부
임신 24주~28주	×	임신성 당뇨 검사 : 3시간 금식 → 시약 복용 1시간 후 채혈 (오전 10:30 / 오후 4:00 이전 방문)	서대문구 임산부
임신 16주~	×	철분제 지급	모든 임산부
임신 27주~36주	×	임산부 및 배우자 백일해 예방접종(화, 목) ※ 문의 : 02)330-1829, 1838	서대문구 임산부 및 배우자
임신 35주~36주	×	막달검사 : 빈혈검사, 소변검사	서대문구 임산부
유축기 무료 대여	○	• 사전예약필수 : 필요시점 1개월 전 예약 • 예약방법 : 온라인(서울시 임신출산 정보센터 https://seoul-agi.seoul.go.kr) • 대여기간 : 1개월(재대여 불가), 유축기소모품 1세트 제공 • 모델명 : 메델라 락티나, 스펙트라S2(랜덤)	서대문구 임산부



※ 임신초기 검사, 기형아 검사, 막달검사 : 오전 11:30/오후 5:30 이전 방문

▶ 문의전화 02)330-1825, 1830

「맘편한 임신」 통합 제공 서비스 실시

▶ 맘편한 임신 통합 제공 서비스란?

각 기관에서 제공하는 임신지원 서비스를 온라인 신청 또는 동주민센터 · 보건소 방문으로 한 번에 안내 받고 통합 신청 가능하며 **임산부 영양제(엽산제 · 철분제)**를 원하는 곳에서 **택배 수령** 할 수 있는 임산부 통합 지원 서비스입니다.

▶ 대상 : 서대문구 임산부

▶ 신청방법 :

- 온라인 접수
 - 정부24접속(www.gov.kr) ➡ 민원서비스 ➡ 원스톱서비스 ➡ 맘편한 임신
- 방문접수
 - 관할 동 주민센터 또는 보건소 방문 ➡ 신청서 작성(신분증 및 임신확인서 지참 필수)

▶ 기타

- 엽산제 · 철분제 택배 서비스 신청시 **건강기능 식품**으로 제공되며 **택배비용**은 본인 부담입니다.

▶ 문의 : ☎02)330-1825, 1830





임신 사전건강관리 지원사업

▶ 지원대상

- 서대문구 구민 (모든 20~49세 남녀 중 가임력 검사희망자, 결혼, 자녀 여부 불문)
※ 내국인 배우자가 있는 외국인인 지원 가능 (별도 비자 조건 없음)

▶ 지원대상

- 주기별 1인당 1회, 최대 3회 검사비 지원
※ 29세이하(1주기), 30~34세(2주기), 35~49세(3주기)

구분	구분	지원금액
여성	난소기능검사(AMH 혈액검사), 부인과초음파(난소, 자궁 등)	최대 13만원
남성	정액검사(정자정밀형태검사, 정자의 수, 운동성)	최대 5만원

※ 초과금액 지원불가, 신청 접수 전 진료 및 검사비 소급 적용 불가

※ e보건소 사업 참여 의료기관 목록 반드시 확인, 정자정밀형태검사 가능유무 반드시 확인

▶ 신청방법

- 방문 신청 : 서대문구 보건소
- 온라인 신청 : e보건소(www.e-health.go.kr)
민원서비스 → 임신사전건강관리 지원 → 인증서 로그인 후 신청가능

▶ 지원절차

① 검사비 지원신청	② 검사 의뢰서 출력	③ 검사 및 결과상담	④ 검사비 청구	⑤ 검사비 지급
보건소 방문신청 e보건소 온라인	지원결정 확인 후 e보건소 온라인 의뢰서 직접 발급	검사실시 및 결과상담 *신청일로부터 3개월 이내	보건소 방문 e보건소 청구 *검사일로부터 1개월 이내	제출서류 확인 검사비 지급
검사 희망자	검사 희망자	사업참여 의료기관 e보건소-정보알림- 공지사항에서 확인가능	수검자	보건소

※ 검진미발급상태 검진 시 검사비 지급 불가

▶ 구비서류

구분	제출서류
신청 내국인	① 신청서 ② 개인정보제공동의서 ③ 주민등록등본 (또는 행정정보 공동이용 사전동의서) ※ 온라인 신청 시 제출서류 없음

신청	외국인	내국인 배우자와 혼인관계(또는 예정)인 외국인 ① 신청서 ② 개인정보제공동의서 ③ 신청일 기준 외국인등록사실증명 또는 국내거소신고사실증명* (행정정보 공동이용 사전동의서) 제출시, 제출생략 ④ 내국인 배우자의 주민등록등본 (또는 배우자의 행정정보 공동이용 사전동의서) ⑤ (내국인 배우자 주민등록등본상 혼인관계가 확인되지 않는 경우) 혼인관계증명서 또는 청첩장, 사실혼 보증서 등 혼인증빙서류 ※ 온라인 신청 시 ①, ②, ③ 제출 생략 ④, ⑤만 제출
청구		① 청구서 ② 진료비 영수증 및 세부내역서 - 여성 : 난소기능검사(AMH), 부인과 초음파 검사내역 포함 필수 - 남성 : 정액검사(정자정밀형태검사) 내역 포함 필수 ③ 본인명의 통장사본 *온라인 신청시 ① 생략

▶ 문의전화 • 02-330-1825, 1830



임신준비 건강검진

▶ 지원대상

- 서대문구 거주 임신 준비 중인 남, 여(주민등록등본 기준)
※ 부부 중 1명은 서대문구에 주민등록되어 있어야 함

▶ 지원내용

- 건강검진(8시간 금식 후 시행)

공통검사	방사선검사	흉부 X-ray(결핵)
	혈액검사	공복혈당, 간기능, 신장기능, 일반혈액(백혈구, 적혈구, 혈색소, 혈소판 등), ABO&RH(혈액형), B형간염 항원·항체, 성병(에이즈, 매독), 풍진(항체) ※ 여자만 해당
	소변검사	요당, 단백뇨, 혈뇨, PH

▶ 신청방법

- 신분증 지참, 월/수/금 오전 09:00~11:00 보건소 2층 모자보건실 방문
- 검진 결과 확인 : 보건소 방문 또는 공공보건포털(www.e-health.go.kr)에서 확인

▶ 문의전화 • 02)330-1825, 1830



산모 · 신생아 건강관리 지원사업(산모도우미)

▶ 신청기간

- 분만 예정일 40일 전 ~ 분만 후 60일 이내

▶ 신청방법

- 보건소 방문신청 및 온라인 신청 : 복지로(www.bokjiro.go.kr)
정부24(www.gov.kr)

▶ 지원대상

- 정부지원금 지원
 - 신청일 기준 서대문구 거주 모든 출산가정
(임신 16주 이후 발생한 유산·사산, 미숙아의 경우도 포함)
※ 지원대상은 변경될 수 있음.
- 서울형 본인부담금 90% 지원
 - 국민기초생활수급자(생계·의료·주거·교육급여수급자), 차상위계층(차상위본인부담감감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 비혼모 출산 가정

[건강보험료 본인부담금에 의한 기준중위소득 150% 판정기준]

가구원수	소득기준 (150%)	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	5,899,000	210,208	143,648	213,002
3인	7,539,000	271,459	221,206	277,028
4인	9,147,000	330,765	292,298	342,861
5인	10,663,000	386,684	357,963	407,092
6인	12,098,000	431,294	411,250	461,699
7인	13,483,000	506,004	496,008	552,230
8인	14,869,000	552,230	545,970	599,810
9인	16,254,000	599,810	591,277	673,463
10인	17,639,000	673,463	654,281	792,926

- ※ 소득판정 기준표 적용기간 : '25.1.1.~'25.12.31.까지 적용
- ※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액임
- ※ 맞벌이 가구의 경우, 부부 중 낮은 건강보험료 1/2 감경 후 합산하여 산정
- ※ 제외대상 : 입양숙려기간 모자지원 (입양특례법 제13조 및 제33조)

▶ 지원내용 및 서비스이용 본인부담금

- 태아 유형, 출산 순위에 따라 지원기간 상이
- 표준 서비스기간을 기준으로 이용자의 선택에 따라 5일 단축 또는 5일 연장 이용 가능

▶ 2025년 서비스 가격 및 정부지원금(보건복지부)

(단위 : 일, 천원)

구분			서비스 기간			서비스 가격			정부지원금			본인부담금			
태아 유형	출산 순위	소득유형	단축	표준	연장	단축	표준	연장	단축	표준	연장	단축	표준	연장	
단태아	첫째아	A-가-①	자격확인	5	10	15	712	1,424	2,136	642	1,138	1,494	70	286	642
		A-통합-①	150% 이하							556	982	1,281	156	442	855
		A-라-①	150% 초과 (예외지원)							448	754	1,025	264	670	1,111
	둘째아	A-가-②	자격확인	10	15	20	1,424	2,136	2,848	1,310	1,751	2,050	114	385	798
		A-통합-②	150% 이하							1,138	1,494	1,737	286	642	1,111
		A-라-②	150% 초과 (예외지원)							925	1,176	1,42	499	960	1,424
	셋째아 이상	A-가-③	자격확인	10	15	20	1,424	2,136	2,848	1,338	1,793	2,107	86	343	741
		A-통합-③	150% 이하							1,167	1,516	1,766	257	620	1,082
		A-라-③	150% 초과 (예외지원)							954	1,217	1,481	470	919	1,367
쌍태아 (중증+ 단태아)	관리사 1명	B-가-①	자격확인	10	15	20	1,780	2,670	3,560	1,709	2,296	2,705	71	374	855
		B-통합-①	150% 이하							1,531	2,002	2,385	249	668	1,175
		B-라-①	150% 초과 (예외지원)							1,246	1,576	1,922	534	1,094	1,638
	관리사 2명	B-가-②	자격확인	10	15	20	2,752	4,128	5,504	2,529	3,372	4,164	223	756	1,340
		B-통합-②	150% 이하							2,296	3,074	3,808	456	1,054	1,696
		B-라-②	150% 초과 (예외지원)							1,948	2,629	3,273	804	1,499	2,231
삼태아 (중증+ 쌍태아)	관리사 2명	C-가-①	자격확인	15	25	40	5,352	8,920	14,272	5,244	8,028	11,704	108	892	2,568
		C-통합-①	150% 이하							4,818	7,137	10,705	534	1,783	3,567
		C-라-①	150% 초과 (예외지원)							4,122	6,155	9,278	1,230	2,765	4,994
	관리사 3명	C-가-②	자격확인	15	25	40	6,192	10,320	16,512	6,068	9,288	13,541	124	1,032	2,971
		C-통합-②	150% 이하							5,574	8,257	12,385	618	2,063	4,127
		C-라-②	150% 초과 (예외지원)							4,769	7,121	10,733	1,423	3,199	5,779
사태 아이상 (중증+ 삼태아 이상)	관리사 2명	D-가-①	자격확인	15	25	40	5,760	9,600	15,360	5,644	8,640	12,597	116	960	2,763
		D-통합-①	150% 이하							5,185	7,682	11,522	575	1,918	3,838
		D-라-①	150% 초과 (예외지원)							4,436	6,625	9,986	1,324	2,975	5,374
	관리사 4명	D-가-②	자격확인	15	25	40	8,256	13,760	22,016	8,090	12,385	18,054	166	1,375	3,962
		D-통합-②	150% 이하							7,431	11,009	16,513	825	2,751	5,503
		D-라-②	150% 초과 (예외지원)							6,358	9,495	14,311	1,898	4,265	7,705

- ※ 정부지원금은 태아유형, 출산순위, 소득수준, 서비스기간에 따라 차등지급
- ※ 이용자는 서비스가격에서 정부지원금 제외한 본인부담금을 제공기관에 납부

▶ 신청서류

- 사회보장급여(사회서비스 이용권) 신청서 1부, 신분증
- 출산 또는 출산예정일 증빙자료
- 가구원 수 및 출산 순위 확인자료
- 예외지원 대상 확인자료(해당자에 한함)
- 산모 및 배우자 등의 소득증빙자료
- 휴직 확인자료(해당자에 한함)

▶ 문의전화 • 02)330-3818, 1822 ※ 정부의 출산정책에 따라 지원기준, 대상 변경될 수 있음. 9



서울아기 건강첫걸음 사업

▶ 대 상

- 임신 20주~출산 후 8주 이내 관내 모든 임신부

▶ 내 용

- 임산부 · 영유아 전담 간호사의 양육교육 및 건강상담
- 출산 가정 방문 간호 서비스(맞춤형 건강관리 서비스)
- 산전 · 산후 우울증 등 심리상담 지원

구 분	보편방문	지속방문
대 상	모든 임신부 및 신생아	고위험 가구 임신부 및 영유아
방 법	출산 전 · 후 간호사 상담 및 방문	임신 20주~영유아 만2세까지 간호사 지속 방문
방문횟수	1~3회(1회 방문시 60분~90분 상담)	25~29회(1회 방문시 30분~90분 상담)
내 용	<ul style="list-style-type: none"> 산모 및 신생아 건강평가 모유수유 교육 산후우울평가 신생아 돌보기 교육 아기울음 및 수면문제 교육 예방접종, 건강검진 등 정보제공 이유식 교육 	<ul style="list-style-type: none"> 보편방문 내용 포함 월령별 발달단계에 따른 건강성장 지원 아기와 소통하기 교육 부부 파트너십 및 역량강화 지역사회 자원 연계 필요시 사회복지사 동행방문

▶ 신청방법

- 온라인신청 : 서울시 임신출산 정보센터
(<http://seoul-agi.seoul.go.kr/>)
- 방문접수
 - 서대문구보건소 2층 모자보건실
 - 모자건강증진센터(서대문구 공공산후조리원 4층)



▶ 문의전화

- 02)330-8698, 8678




모자건강증진센터

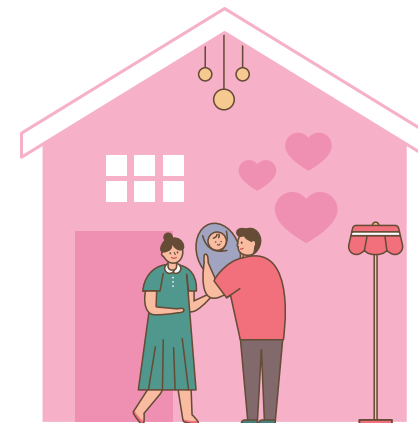
▶ 대상

- 주민등록상 서대문구 거주 임신부, 영유아

▶ 지원내용

임산부		영유아
임신중	출산후	서대문구 모자건강교실 프로그램 신청 · 상담 교육신청 : 서울시 임신출산정보센터 (https://seoul-agi.seoul.go.kr) 
임신부 등록 -12주 이내 : 엽산제 지급 -16주~ : 철분제 지급	유축기 대여 -대상 : 출산 후 6개월 이내 -내용 : 유축기 1개월 무상 대여	

▶ 문의 · 02)330-3804, 4381





2025년 서대문구 모자건강교실 프로그램 일정표

▶ 사전예약(서울시 임신출산정보센터,
<https://seoul-agi.seoul.go.kr/smom/>)



▶ 프로그램 일정·내용은 내·외부사정에 따라 변경될 수 있습니다.

▶ 서대문구 보건소(위치: 서대문구 연희로 242)

서대문구 모자건강증진센터(위치: 서대문구 중가로30길 45, 서대문구 공공산후조리원 4층)

프로그램명		대상/내용	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	비고
임신부	행복한 예비엄마 “출산준비교실” 시간 10:00~12:00	1강 건강한 출산준비			17(월)								10(월)		<ul style="list-style-type: none"> 대상: 출산준비가족 장소: 서대문구보건소(6층) 보건교육실 강사: 외부 전문강사 문의: 330-3804
		2강 신생아 돌봄 이해			24(월)								17(월)		
		3강 성공적인 모유수유 준비			31(월)								24(월)		
	초보아빠와 함께하는 “출산준비교실” 시간 10:00~12:00	태교와 분만 신생아 관리 임신 체험하기				26(토)		28(토)			27(토)	25(토)			<ul style="list-style-type: none"> 대상: 출산준비가족 장소: 서대문구보건소(6층) 보건교육실 강사: 외부 전문강사 문의: 330-3804
	임산부 태교 바느질 시간 15:00~17:00	1강 출산준비용품 만들기	14(화)	18(화)					15(화)		9(화)				<ul style="list-style-type: none"> 대상: 임신부 장소: 모자건강증진센터 강사: 외부 전문강사 문의: 330-3804
		2강 EQ를 높이는 장난감 만들기	17(수)	19(수)					16(수)		10(수)				
	임산부 필라테스 시간 10:00~11:00	임산부를 위한 순환 유산소와 체계적인 근력 운동 (매트 필라테스)	1강 8(수)		5(수)		7(수)		2(수)				5(수)		<ul style="list-style-type: none"> 대상: 임신부 장소: 모자건강증진센터 강사: 외부 전문강사 문의: 330-3804
			2강 15(수)		12(수)		14(수)		9(수)				12(수)		
			3강 22(수)		19(수)		21(수)		16(수)				19(수)		
			4강		26(수)		28(수)		23(수)				26(수)		
	모유수유클리닉(임신부) 시간 14:00~15:30	모유수유 1:1 상담. 유방마사지 및 수유실습지도 등	22(수)	26(수)	26(수)		28(수)	25(수)			24(수)	22(수)	26(수)		<ul style="list-style-type: none"> 대상: 임신부 장소: 모자건강증진센터 강사: 외부 전문강사 문의: 330-3804



2025년 서대문구 모자건강교실 프로그램 일정표

프로그램명		대상/내용		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	비고
출산모 · 영유아 · 가족	애착육아 베이비마사지 시간 10:00~11:00	1강	아기의 건강한 성장발달과 면역력 증진, 엄마와의 애착형성	6(월)	3(월)		7(월)					1(월)	13(월)		1(월)	• 대상 : 임산부, 영아 • 장소 : 모자건강증진센터 • 강사 : 외부 전문강사 • 문의 : 330-3804
		2강		13(월)	10(월)		14(월)				8(월)	20(월)		8(월)		
		3강		20(월)	17(월)		21(월)				15(월)	27(월)		15(월)		
		4강		27(월)	24(월)											
	영양 쑥쑥 이유식 교실 시간 10:00~11:30	초기/중기/후기/완료기 이유식 가이드 및 이유식 시연		10(금)	14(금)	14(금) 20(목)	11(금) 16(수)	9(금)	13(금) 18(수)	11(금) 17(목)						• 대상 : 임산부, 영유아 • 장소 : 모자건강증진센터 • 강사 : 보건소 영양사 • 문의 : 330-3804
	유아 편식 예방교육 시간 16:00~17:00	유아기 올바른 식습관 형성을 위한 요리활동 체험교육		23(목)	27(목)	27(목)	24(목)	15(목) 22(목)	26(목)	24(목)						• 대상 : 임산부, 영유아 • 장소 : 모자건강증진센터 • 강사 : 보건소 영양사 • 문의 : 330-3804
	오감발달 음악놀이 시간 10:30~11:20	1강	아이의 성장시기에 맞춰 노래와 악기활동, 체조 등을 즐기며 오감을 깨우는 놀이 활동		6(목)		3(목)		5(목)		7(목)	4(목)				• 대상 : 임산부, 유아 • 장소 : 모자건강증진센터 • 강사 : 외부 전문강사 • 문의 : 330-3804
		2강			13(목)		10(목)		12(목)		14(목)	11(목)				
		3강			20(목)		17(목)		19(목)		21(목)	18(목)				
		4강			27(목)		24(목)				28(목)	25(목)				
	우리 손주 육아교실 시간 14:00~16:00	1강	지혜로운 조부모 되기와 신생아 돌보기			10(월)						15(월)				• 대상 : 영유아 양육 가족 • 장소 : 서대문구보건소(6층) 보건교육실 • 강사 : 외부 전문강사 • 문의 : 330-3804
		2강	영유아 성장발달의 이해와 소통하는 놀이			11(화)						16(화)				
	심리프로그램 부모양육코칭 시간 10:00~11:00	부모양육 태도검사 부모-자녀 기질검사 그림책으로 만나는 부모-자녀마음			4(화) 5(수) 7(금)	18(화) 25(화)	8(화) 15(화) 22(화)	13(화) 20(화) 27(화)	17(화) 24(화)	8(화) 15(화) 22(화)						• 대상 : 양육자 • 장소 : 모자건강증진센터 • 강사 : 외부 전문강사 • 문의 : 330-3804



2025년 서대문구 모자건강교실 프로그램 일정표

프로그램명	대상/내용	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월	비고
난임부부	남임부부 건강강좌 시간 14:00~16:00					14(수)						예정		<ul style="list-style-type: none"> • 대상 : 난임부부 • 장소 : 서대문구보건소(6층) 보건교육실 • 강사 : 외부 전문강사 • 문의 : 330-3804
	남임부부 산림치유										예정			<ul style="list-style-type: none"> • 대상 : 난임부부 • 장소 : 안산 도시자연공원 • 강사 : 외부 전문강사 • 문의 : 330-3804
	남임여성 심리프로그램 시간 14:00~16:00			20(목)			10(화)							<ul style="list-style-type: none"> • 대상 : 난임여성 • 장소 : 서대문구보건소(6층) 보건교육실 • 강사 : 외부 전문강사 • 문의 : 330-3804

토닥토닥 심리상담실

▶ 대상

- 난임부부, 임신부, 산모 및 양육모(출산 후 3년 이내)
(*배우자 또는 가족 참여 가능)

▶ 지원내용

- 전문 심리상담사와 1:1 대면(비대면) 상담 /
1인당 기본 4회기(회기당 약 40분 소요)

▶ 상담절차



▶ 서비스유형

- **일반상담**
등록 전 서비스로 일반상담 진행
(직접 센터로 내소하거나, 전화를 통한 비대면 상담 등)
- **선별검사: 등록 대상자 심리 검진**
(우울, 불안 및 스트레스 척도-21, 난임 스트레스 척도 등)
- **고위험군 상담 연계 및 관리**
선별검사 후 고위험군 평정 시, 전문의 진료 연계 등

▶ 문의

- 02)330-3807



맘편한 영양상담실

▶ 대상

- 관내) 영유아 및 가족

▶ 지원내용

- 영유아 발달 단계별 영양 관리, 이유식·유아식 맞춤형 레시피 제공 및 조리 실습

▶ 이용방법

- 1:1 맞춤형 영양상담 : 연중 예약제로 운영
(※내소가 어려운 경우 찾아가는 가정방문 영양상담 가능)

[영양 쑥쑥 이유식 교실]

- 영유아 성장단계에 맞는 이유식 가이드
- 지정 월(月)예약제로 운영

[나는야! 꼬마 요리사]

- 유아 편식예방 요리 체험
- 지정 월(月)예약제로 운영

▶ 문의

- 02)330-3808





서대문구 공공산후조리원 품애(愛)가득

▶ 신청대상

- 산후조리를 필요로 하는 산모

▶ 장소

- 서대문구 증가로30길 45 1층 ~ 3층

▶ 이용요금

기본 이용요금	서대문구 1년 이상 거주 주민		서대문구 1년 미만 거주 주민	구민 외
	취약계층 (90%감면)	일반인 (90%감면)		
250만원	25만원	25만원	200만원	250만원

▶ 신청방법

- 매월 1일 ~ 10일 공공산후조리원 홈페이지 접수
※ 분만예정일 3개월 전 신청 가능 예) 2025년 5월 출산은 2월 접수

▶ 추천방식

- 매월 15일 비대면(줌(ZOOM) 회의) 공개추첨
 - 신청마감 익일 인터넷 예약 결과 공지
(익일이 공휴일인 경우 공휴일의 다음 날 홈페이지 공지 및 개별 문자 안내)
 - 인터넷 접수 산모에게 줌(ZOOM)회의 주소 발송 및 문자 안내
 - 산모 본인이 참석 못하는 경우 부모님, 배우자 등 대리참석 가능
 - 추첨 결과 홈페이지 공지 및 개별 문자 안내
- ※ 추첨선정자에게 증빙서류 제출 등 별도 안내



▶ 지원내용

구분	서비스 내용
산모 관리	<ul style="list-style-type: none"> - 산모의 건강회복 위하여 분야별 전문가 직접 관리 및 환경 제공 · 영양관리 : 영양사의 산육기 영양 식단 제공 (식사3회, 간식3회) · 환경제공 : 고사양 모션 베드 구비, 방마다 개별 좌욕기 설치, 메델라 유축기, 골반교정기, 공기압다리마사지기 개별 제공 · 유방울혈관리 : 국제모유수유 전문가(간호사)의 상시 관리 · 옵션서비스(무료) : 샴푸 1회, 얼굴마사지 1회, 전신마사지 2회 제공
신생아관리	<ul style="list-style-type: none"> - 간호사 상시 근무 및 영유아 2.5명당 간호보조인력 1명 이상 근무 - 소아과 전문의 주 3회 신생아실 회진 및 건강 체크 - 매일 황달측정기 측정하며 아기 건강관리 - 아기 1:1 베이비 캠 설치로 산모와 가족에게 아기 영상 실시간 제공
감염 관리	<ul style="list-style-type: none"> - 산후조리원 입구 에어샤워기 설치로 외부 유입 공기 중 유해 물질 차단 - 전문적인 산모 · 신생아 건강관리서비스 제공을 위한 전문 간호인력 배치 - 감염 최소화를 위해 2개 신생아실과 사전관찰실 운영(1층 5인/2층 7인) - 주 1회 소독전문업체의 소독, 1일 2회 신생아실 자체 청소 · 소독관리 - 자외선소독기, 고압멸균소독기 등 신생아 물품 소독 시스템 완비
부모역량 강화교육	<ul style="list-style-type: none"> - 성공적인 모유수유 교육, 산후 필라테스 교실 운영, 아기 목욕 방법 교육, 우는 아기 달래기와 수면 교육, 오감을 깨우는 베이비 마사지 교육, 신생아 돌보기, 아빠와 함께하는 신생아 관리 교실 등 (※ 교육 내용은 변경될 수 있음)

▶ 문의전화

- 서대문구 공공산후조리원 품애(愛)가득 ☎ 02)3210-1050
- ※ 우선입소자(취약계층 등) 및 서대문구 주민 감면혜택 등 자세한 사항은 공공산후조리원 홈페이지 참조





영유아 건강검진

▶ 지원대상

- 생후 14일~71개월 영유아

▶ 검진내용

검진항목	목표질환	1차검진 (생후 14~35일)	2차검진 (4~6개월)	3차검진 (9~12개월)	4차검진 (18~24개월)	5차검진 (30~36개월)	6차검진 (42~48개월)	7차검진 (54~60개월)	8차검진 (66~71개월)
문진 및 진찰	시각 문진	시각이상(사시)	●	●	●	●	●	●	●
	외안부 시진	●	●	●	●	●			
	시력 검사	굴절이상(약시)					●	●	●
	청각 문진	청각이상	●	●	●	●	●	●	●
	권속말검사	청각이상					●		
	예방접종확인	예방접종							●
신체계측	키	●	●	●	●	●	●	●	●
	몸무게	●	●	●	●	●	●	●	●
	머리둘레	●	●	●	●	●	●	●	●
	체질량지수	●				●	●	●	●
건강교육 및 상담	발달평가 및 상담	발달이상		●	●	●	●	●	●
	안전사고예방	안전사고예방	●	●	●	●	●	●	●
	영양	영양결핍(과잉)	●	●	●	●	●	●	●
	수면	영아돌연사증후군	●	●					
	구강 문진	치아발육상태		●					
	대소변가리기	대소변가리기			●	●			
	전자미디어노출	전자미디어노출	●		●		●		
	정서 및 사회성	사회성발달		●	●	●	●		
	개인위생	개인위생			●				
구강검진	취학 전 준비	취학 전 준비				●			●
	진찰 및 상담				●	●	●	●	
	치아검사	치아우식증							
	기타 검사 및 문진 구강보건교육 (보호자 및 유아)		※ 1차 검진(18~29개월), 2차 검진(30~41개월), 3차 검진(42~53개월), 4차 검진(54~65개월) ※ 기타 검사 및 문진 : 기타 부위 검사와 구강위생검사						

▶ 검진방법

- 국건강검진 대상자 확인('건강in' 홈페이지, '건강in' 어플)
- 검진의료기관 확인 후 전화예약하고 방문
- 준비물 : 신분증, 건강검진표('건강in' 어플로 가능)
- 건강검진표 출력방법 : 건강보험공단 홈페이지
(건강 in → 나의건강관리 → 건강검진정보 → 건강검진 실시 안내 → 영유아건강검진 → 영유아검진일자 조회/문진표서식)
- 건강검진 완료 후 검진기관에서 보호자나 수검자에게 통보
※ 보건소에서는 검진을 실시하지 않습니다.

▶ 지정의료기관 및 검진관련 문의

- 국민건강보험공단 : 콜센터 1577-1000, 건강IN 홈페이지 <http://hi.nhis.or.kr>



영유아 발달 정밀검사비 지원사업

▶ 지원대상

- 영유아 검진결과 발달평가(한국 영유아 발달선별검사 :K-BST)에서 '심화평가 권고'로 판정된 영유아
※ 발달평가 결과 '심화평가 권고' 판정자 중 동일 유형의 발달장애인 등록자와 동일 유형의 발달지연으로 확진 판정을 받아 치료중인 자는 사업대상에서 제외

▶ 지원기간

- 올해3~8차 까지 영유아 건강검진 대상자가 해당 차수의 영유아 건강검진을 받은날로부터 1년 이내에 영유아 발달 정밀검사를 받고, 정밀검사를 실시한 해의 다음연도 상반기(6월말)까지 신청
※ '25년 정밀검사를 실시한 경우 '26년 6월 말까지 신청가능

▶ 지원내용

- 발달 정밀검사에 직접적으로 필요한 검사 및 진찰료에 대한 지원(법정 본인부담금 및 비급여 포함)
- 지원금액
 - 의료급여수급권자, 차상위계층 : 최대 40만원
 - 건강보험가입자 및 피부양자 : 최대 20만원
- ※ 검사 실패 및 재검으로 인해 여러번 검사를 실시한 경우에도 검사비용은 1회만 인정
- ※ 장애인진단서 발급비용, 상급병실료 차액, 특진비 등은 제외

▶ 신청방법 및 구비서류

- 지정된 검사기관 이용 시 : 검사기관에서 청구
 - 보건소 방문하여 서류 접수 : 신분증, 영유아건강검진 결과 통보서
 - 지정 병원 예약 및 검사진행, 검사기관에서 보건소로 청구
- 지원 대상자 본인이 원하는 검사기관 이용 시 : 검사기관에서 청구
 - 검사기관 예약 및 검사진행(검사비 선납)
 - 보건소 방문하여 서류 접수 : 신분증, 영유아건강검진 결과통보서, 정밀검사 결과지, 진료비 영수증 원본, 진료비 세부 산정내역, 입금통장 사본

▶ 영유아 발달 정밀검사 지정검사기관(서울)

지정기관명	소재지	연락처
서울특별시 어린이병원	서울특별시 서초구 현릉로 260	02-570-8000
서울대학교 보라매병원	서울특별시 동작구 보라매로 5길 20	02-870-2114
서울특별시 서울의료원	서울특별시 중랑구 신내로 156	02-2276-7000

※ 검진기관 변경될 수 있어 방문전 전화 상담 필수

▶ 문의전화

- 02)330-3818, 6703



저소득층 기저귀 · 조제분유 지원사업

기저귀 지원

▶ 지원대상

- 만2세 미만의 영아를 둔 아래의 가구를 대상으로 영아별로 지원
(예: 쌍둥이 등의 경우 각각의 아동별로 지원)
 - 기초생활보장수급자 : 생계급여, 의료급여, 주거급여, 교육급여
 - 차상위 : 차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인
 - 한부모가정 : 한부모가족증명서 발급 대상(청소년 한부모가족 포함)
- 기준중위소득 80%이하의 장애인, 다자녀(2인 이상) 가구

[2025년 건강보험료 본인부담금에 의한 기준중위소득 80% 판정기준]

(단위:원)

가구원수	소득기준 (80%)	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	3,147,000	112,371	37,001	113,324
3인	4,021,000	143,298	75,675	144,905
4인	4,879,000	174,082	113,431	176,291
5인	5,687,000	201,632	134,274	204,525
6인	6,452,000	229,454	167,069	232,948
7인	7,191,000	256,716	202,363	261,360
8인	7,930,000	282,728	235,277	288,617
9인	8,669,000	311,031	269,976	320,322
10인	9,408,000	342,861	305,333	354,964

※ 노인장기요양보험료 미포함 금액

▶ 지원내용

- 기저귀 구매비용 정액(월90,000원) 지원

조제분유 지원

▶ 지원대상

- 기저귀 지원 대상 중 아래의 사유에 해당하는 경우(지원대상 질환여부 등 확인)
 - ※ 단, 영양플러스, 선천성대사이상 환자 관리사업의 조제 분유 지원 중복 지원 불가

- ① 산모의 질병 · 사망으로 모유수유가 불가능한 경우
- ② 아동복지시설 · 공동생활가정 · 가정위탁 아동, 한부모(부자, 조손) 가정인 경우
 - 한부모가족지원법 제4조 내지 제5조의 2에 따른 부자 또는 조손가정에 한함.
- ③ 산모의 방사성요오드치료, 의식불명, 뇌출혈 등으로 인한 의식 기능의 현저한 저하, 상반신 마비, 장기간(4주이상) 입원치료, 희귀 · 중증 난치질환자로서 스테로이드 고용량 투여 또는 면역억제제 투여, 산모의 유방절제술 · 유방 확대술 등으로 인한 유선손상, 질환으로 인한 지속적 약물복용이 모유를 통해 영아에게 영향을 미치는 경우로 모유수유가 불가능하다고 의사가 판단하는 경우

▶ 지원내용

- 조제분유 및 이유식 구매 비용 정액(월 110,000원) 지원

신청방법

▶ 신청장소

- 지원대상 영아가 주민등록된 주소지의 관할 보건소, 동주민센터 또는 온라인(복지로, www.bokjiro.go.kr), 또는 정부24(www.gov.kr)

▶ 지급 방식

- 국민행복카드에 1인당 지원금액에 해당하는 바우처 포인트 지급

▶ 신청기간

- 지원대상 영아의 출생일로부터 만24개월 전일까지 신청가능(신청일 기준으로 지원)
 - 출생일로부터 60일까지는 신청일과 관계없이 2개월분 지원
(60일 초과시 만24개월까지 남은 기간 지원)

▶ 신청서류

- ① 사회보장급여(사회서비스이용권)신청서 1부
- ② 개인정보 수집 및 이용 동의서 1부
- ③ 주민등록등본 1부(전자정보법에 따라 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의시 생략 가능)
- ④ (등본상 가족관계입증 곤란 시) 가족관계증명서 1부
- ⑤ (조제분유 신청) 산모의 사망을 증명할 수 있는 가족관계증명서, 산모의 질병 등을 증명하는 의사 진단서(소견서), 아동복지시설 등 입소아동 · 입양아동임을 확인할 수 있는 증명서 1부
- ⑥ (부모외 신청) 영아와의 관계를 증빙 할 수 있는 서류 1부(가정위탁보호확인서, 시설아동증빙서류, 후견인 증명서 등)

▶ 문의전화

- 02)330-3818



임산부 · 영유아 영양플러스 사업

▶ 지원대상

- 임신부
- 출산 · 수유부
- 영 · 유아(*등록 기준 만 66개월 이하)
※ 저소득층 '기저귀·조제분유 지원사업'의 조제분유 지원을 받는 영유아 중복 수혜 불가

▶ 신청기준

- 영양위험요인 보유(영양평가 진행)
 - 빈혈, 저체중, 성장부진, 영양섭취상태 중 한가지 이상의 영양 위험요인 보유자
- 가구 규모별 기준 중위소득 대비 80% 미만

[2025년 가구원수·가입유형별 소득판정 기준표]

(단위:원)

가구원수	소득기준 (80%)	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	3,147,000	112,371	37,001	113,324
3인	4,021,000	143,298	75,675	144,905
4인	4,879,000	174,082	113,431	176,291
5인	5,687,000	201,632	134,274	204,525
6인	6,452,000	229,454	167,069	232,948
7인	7,191,000	256,716	202,363	261,360
8인	7,930,000	282,728	235,277	288,617
9인	8,669,000	311,031	269,976	320,322
10인	9,408,000	342,861	305,333	354,964

※ 노인 장기요양보험 제외한 금액

▶ 지원내용

- 영양교육 및 상담서비스 지원
 - 영양사를 통한 시기별 영양관리 실천법 교육 지원
- 정기적 영양평가
 - 영양위험요인 및 영양상태 변화 확인을 위해 실시
- 보충식품 지원
 - 부족하기 쉬운 필수영양소 보충에 도움이 되는 식품패키지 제공

▶ 신청방법 및 구비서류

- 신청방법
 - 대상자 자격 확인 → 우선대기자 등록(분기별 모집) → 개별안내
 - 자격 확인 방법
 - ① 카카오채널 '서대문구보건소 영양플러스' 친구추가 후 문의
 - ② 방문 접수(보건소 6층 영양상담실)
 - ③ 유선 접수(☎02-330-8597)



- 신청 서류
 - 주민등록등본
 - 건강보험 자격확인서(건강보험증)
 - 건강 보험료 납부확인서(영수증)
 - 산모수첩 또는 임신확인서(해당자에 한함)
 - 가족관계증명서(해당자에 한함)
 - 기초생활 수급 및 차상위, 의료급여 수급 증명서류(해당자에 한함)
 - 한부모가족, 장애(아동) 수당 대상 가구(해당자에 한함)

▶ 문의전화

- 02-330- 8597, 8902, 1505



신생아 난청검사 및 보청기 지원

난청 선별 검사비 지원

▶ 지원내용

- 신생아 난청 외래 선별검사비의 (일부) 본인부담금 지원
※ 출생후 28일 이내 검사한 경우(건강보험으로 적용된 경우)
단, 출생일 기준 28일 이후에 실시하였어도 건강보험이 적용된 선별검사는 지원가능

▶ 신청서류

- ① 검사비 영수증, 검사비 세부내역서, 검사결과지 각1부
- ② 지원금 입금계좌 통장사본 1부
- ③ 주민등록등본 1부
- ④ (필요시) 가족관계증명서, 건강보험증 사본 및 건강보험료 납부확인서 각 1부
- 기초생활보장수급자, 차상위계층의 경우 관련 증명서 또는 확인서로 대체 가능
※ 신청서류중 ③~④번의 경우, 전자정부법에 따라 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의한 경우는 제출 생략

▶ 신청방법

- 출생일 기준 1년 이내 관할 보건소 방문신청

난청 확진 검사비 지원

▶ 지원내용

- 확진검사 결과에 관계없이, 난청 확진을 위한 검사비용의 (일부)본인부담금 합산하여 지원(7만원 한도)
※ ABR또는 ASSR검사 반드시 포함
※ 상세 절차 및 신청서류는 관할 보건소에 반드시 문의

▶ 문의전화

- 02)330-3818, 6703

보청기 지원

▶ 지원대상

- 만5세(60개월)미만 영유아
- 양측성 난청이면서 청력이 좋은 귀의 평균 청력역치가 40~59dB로서, 청각장애등급을 받지 못하는 난청이 있는 경우 보청기 2개 지원
- 나쁜 귀의 평균 청력역치가 55dB 이상이면서 좋은 귀의 평균청력역치가 40dB 이하의 경우 보청기 1개 지원

▶ 지원내용

- 보청기 1개 또는 2개 지원(개당 135만원 한도)

▶ 신청방법

- 기준이 되는 청력검사 시행 → 보청기 처방전 받은 후 보건소에 서류제출 → 보건복지부 서류 심사 후 지원여부 결정 및 지원확인서 발급 → 보청기 구입 및 착용 1달 이후 검수확인증 발급 → 보건소 지원신청
※ 상세 절차 및 신청서류는 관할 보건소에 반드시 문의

▶ 문의전화

- 02)330-3818, 6703



미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원사업

▶ 신청기간

- 대상 영아의 부모가 최종 퇴원일로부터 6개월 이내 신청

▶ 지원대상

- 미숙아: 출생 후 24시간 이내 긴급수술 및 치료가 필요하여 신생아중환자실(NICU)에 입원한 미숙아(2,500g미만 또는 37주 미만의 출생아)
- 선천성이상아: 출생 후 2년 이내 의료기관에서 *질병코드가 Q로 시작하는 선천성이상아로 진단을 받고, 출생 후 2년 이내(퇴원일 기준) 입원하여 수술한 선천성 이상아
 - 단, 선천성 부이개(Q17.0, Q82.8포함), 설유착증(Q38.1), 구개구순(Q35~Q37)수술 시 동반한 코성형은 지원 제외

▶ 지원범위

- 요양기관에서 발급한 진료비 영수증(약제비 포함)에 기재된 급여 중 전액본인 부담금 및 비급여 진료비

▶ 지원제외

- 재입원, 외래 및 재활치료, 이송비, 제증명서 발급비용, 병실입원료, 보호자 식대, 미숙아용 기저귀, 치료와 직접 관련이 없는 소모품(체온계 등), 예방 접종비, 외국 의료기관에서 발생한 진료비 등

▶ 지원내용

구분	미숙아				선천성 이상아
	2.0~2.5kg 미만 재태기간 37주 미만	1.5~2.0kg 미만	1.0~1.5kg 미만	1kg 미만	
1인당최고 지원액	3백만원	4백만원	7백만원	10백만원	5백만원

※ 미숙아인 경우는 신생아중환자실(NICU) 입원기간의 의료비만 지원

▶ 신청서류

구분	구비서류
신청자 제출 (공통)	<ul style="list-style-type: none"> 진료비영수증, 진료비 세부내역서 각1부 지원금 입금계좌통장 사본1부 주민등록등본 1부* *전자정부법에 따른 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의 시 생략 가능
해당자 제출 (추가)	<ul style="list-style-type: none"> (미숙아) 출생보고서 또는 출생증명서1부 (선천성이상아) 진단서, 입·퇴원확인서 각1부(질병명 및 질병코드 포함) <ul style="list-style-type: none"> - 입·퇴원확인서는 입원횟수별로 제출. 단, 진단서 상에 각각의 입·퇴원 진료기록이 모두 기재된 경우에는 생략 가능 (필요시) 가족관계증명서, 건강보험증 사본 및 건강보험료 납부확인서 각1부* <ul style="list-style-type: none"> - 기초 생활보장수급자, 차상위계층의 경우 증명서 또는 확인서 대체 가능 *전자 정부법에 따른 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의 시 생략 가능

▶ 지원절차

- 신청서 접수(보건소 방문) → 서류심사 → 의료비 지원

▶ 문의전화

- 02)330-3818, 6703



선천성 대사이상검사 및 환아 관리사업

선천성 대사이상 선별 검사비 지원

▶ 지원대상

- 신생아 선천성 대사이상 외래 선별검사를 받은 영아

▶ 지원항목

- 선천성 대사이상 외래 선별검사비의(일부)본인부담금 지원
※ 출생후 28일 이내에 실시하여 건강보험이 적용된 선별검사 대상
※ 단, 출생일 기준 28일 이후에 실시하였어도 건강보험이 적용된 선별검사는 지원 가능

▶ 신청방법

- 출생일 기준 1년 이내 관할 보건소 방문 신청

선천성 대사이상 확진 검사비 지원

▶ 지원내용

- 위 선별검사 결과 유소견 판정 후, 선천성 대사이상 질환관련 확진검사 받은 경우 확진 검사비의(일부) 본인부담금 지원(환아로 판정된 경우만, 7만원 범위내 지원)
※ 상세 절차 및 신청서류는 관할 보건소에 반드시 문의

선천성 대사이상 환아 관리

▶ 지원대상

- 선천성 대사이상 질환으로 진단받아 특수식이 또는 의료비 지원이 필요한자로서 신청일 기준 만 19세 미만 환아

▶ 지원내용

- 선천성 대사이상으로 진단받고 보건소에 등록(지원신청) 한 시점을 기준으로 지원할 수 있으며 소급 지원 불가
- 갑상선기능저하증 환아 : 연25만원 범위내에서 의료비 지원(환아 등록전 발생한 의료비는 소급지원불가)
- 페닐케톤뇨증 환아 등 : 특수조제분유 및 저단백식품 지원
※ 상세 절차 및 신청서류는 관할 보건소에 반드시 문의

▶ 문의전화

- 02)330-3818, 6703



난임부부 시술비 지원사업

▶ 지원대상

- 난임시술을 요하는 의사의 '난임진단서' 제출자(정부지정 난임시술 의료기관 발급)
- 법적 혼인상태에 있거나, 신청일 기준 1년 이상 사실상 혼인관계를 유지하였다고 관할 보건소로부터 확인된 난임부부(지원신청 접수일 기준)
- 부부 중 한명은 주민등록이 되어있는 대한민국 국적 소유자이면서, 부부 모두 건강보험 가입 및 보험료 고지 여부가 확인되는 자

▶ 지원내용

- 지원범위 : 체외수정(신선배아, 동결배아), 인공수정 시술비 중 일부 및 전액본인부담금, 비급여 3종(배아동결비, 유산방지제 및 착상보조제), 약제비
- 지원시술횟수 : 출산당 최대 25회
※ 의학적 사유(의료진판단)에 의한 비자발적 난임시술 실패·중단(공란포, 미성숙난자 또는 비정상난자만 채취, 자궁내막불량, 난소저반응, 조기배란, 배란안됨, 기타 의학적 사유로 인한 시술 중단) 시, 난임시술 지원 횟수 차감 없이 지원 한도 내에서 지원 가능함.
- 최대지원금액 : 아래 표 참조

구분		지원금액
체외수정	신선배아	최대 110만원
	동결배아	최대 50만원
인공수정	인공수정	최대 30만원

▶ 지원방법

- 보건소 방문 → 지원결정통지서 발급 → 정부지정 난임시술의료기관 시술
- 온라인: 정부24 홈페이지(www.gov.kr)
※ 사실상 혼인관계의 경우, 최초 신청 시 방문 신청 필요(온라인 신청 불가)
※ 지원결정통지서 발급 이후에 발생한 시술비용에 대해서만 지원하며 시술이 종료된 경우 소급지원은 불가

▶ 신청서류

- ① 난임부부 시술비 지원 신청서 1부
- ② 난임진단서 원본 1부
※ 난임진단서는 1차 신청시 제출한 내용을 최종 지원시까지 같음함
- ③ 부부 모두의 건강보험증 사본 또는 건강보험자격확인서 1부
- ④ 주민등록등본 1부(단, 부부 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있을 경우 가족관계증명서 1부 제출)
※ ③~④의 경우 「전자정부법」에 따라 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의한 경우는 제출생략
- ⑤ 사실혼 부부 신청 가능(신청 전 제출서류 상담 필수)

▶ 문의전화 • 02)330-1473, 1785



냉동난자 사용 보조생식술 지원사업

▶ 지원대상

- 냉동난자를 사용하여 임신·출산을 시도하는 부부(난임부부 포함)
- 신청일 기준 1년 이상 사실상 혼인관계를 유지하였다고 관할 보건소로부터 확인된 난임 부부(지원신청 접수일 기준)
- 부부 중 한명은 주민등록이 되어있는 대한민국 국적 소유자이면서, 부부 모두 건강보험 가입 및 보험료 고지 여부가 확인되는 자

▶ 지원내용

- 지원범위: 냉동난자 해동, 체외수정 신선배아 시술비
※ 냉동난자 해동, 정자채취, 수정 및 확인, 배아 배양 및 관찰, 배아이식, 시술 후 단계 검사비, 주사제 등
- 지원 시술 횟수: 부부당 최대 2회
- 지원 최대 금액: 1회당 최대 100만원

▶ 지원신청절차

- 사전 신청 없이 냉동난자 사용 보조생식술 완료 후 사후 지원 신청 (사실혼 부부의 경우, 사전에 반드시 난임부부 시술비 지원 신청 할 것)
- 난임진단 받은 경우, 반드시 '난임부부 시술비 지원'신청을 할 것

▶ 신청방법

- 보건소 방문 또는 온라인(e보건소 공공보건포털) 신청

▶ 제출서류

- ① 냉동난자 사용 보조생식술 지원 신청서(개인정보 제공 동의서) 1부
- ② 주민등록 등본 1부(단, 부부 또는 직계비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있는 경우 가족관계증명서 1부 제출)
- ③ 부부 모두의 건강보험증 사본 또는 건강보험 자격확인서 1부
※ ②~③의 경우 「전자정부법」에 따라 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의한 경우는 제출 생략
- ④ 생식세포(난자) 동결 보존 동의서 사본 및 해당 생식세포 냉동·해동방법을 적은 동결보존 생식세포 소견서 각 1부
- ⑤ 사실혼 부부 신청 가능(신청 전 제출서류 상담필수)

▶ 문의 • 02)330-1473, 1785



정·난관 복원 시술비 지원

▶ 지원대상

- 영구피임시술을 받은 자 중에서 임신·출산을 위해 정·난관 복원 시술을 받은 서대문구 구민
※ 남성 만 55세 이하까지 가능(2025년 기준 1969년 1월 1일 이후 출생)
※ 여성 만 49세 이하까지 가능(2025년 기준 1975년 1월 1일 이후 출생)

▶ 지원내용

- 정·난관 복원 시술 관련 요양급여 비용 중 일부, 전액 본인부담금 (생애 1회, 최대 100만원까지 지원)
※ 지원제외: 비급여 및 상급병실료, 환자특식, 보호자 식대, 제증명 비용 등 시술과 관련이 없는 진료비용

▶ 신청방법

- 보건소 방문 또는 온라인(서울시임신출산정보센터) 신청

▶ 제출서류

- ① 지원신청서 1부
- ② 개인정보수집 및 이용 동의서 각 1부
- ③ 주민등록등본 1부
- ④ 신분증(사본) 1부
- ⑤ 통장 사본(본인명의) 1부
- ⑥ 정·난관 복원 시술 진단서 또는 소견서 1부(영구피임 시술 및 복원 시술 내용 포함 필수)
- ⑦ 진료비영수증 1부
- ⑧ 진료비 세부내역서 1부
※ ①~④의 경우 방문접수 시 제출
※ ③의 경우 「전자정부법」에 따라 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의한 경우는 제출 생략

▶ 문의전화

- 02)330-1473, 1785



영구적 불임 예상 생식세포 동결 · 보존 등 지원

▶ 지원대상

- 의학적 사유에 의한 치료로 인하여 생식건강의 손상으로 영구적인 불임이 예상되어 생식세포의 동결 · 보존을 통한 가임력 보전이 필요한 남녀

▶ 지원내용

- 지원범위 : 체외수정시술(신선배아) 중 과배란유도, 생식세포 채취(난자 · 정자), 생식세포(난자 · 정자) 동결 및 초기보관(1년) 비용 일부 지원
 - ※ 지원제외 : 임원료, 생식세포 동결 · 보존과 관련 없는 검사료, 연장 보관료 등
- 지원 시술 횟수 : 생애 1회
- 지원 최대 금액 : 본인부담 총 시술비의 50%
 - (여) 최대 200만원 (남) 최대 30만원

▶ 신청방법

- 보건소 방문 또는 온라인(e보건소 공공보건포털) 신청
 - ※ 생식세포 채취일로부터 6개월 이내 신청

▶ 제출서류

- ① 영구적 불임 예상 생식세포 동결 · 보존 등 지원 신청서 1부
- ② 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서
- ③ 주민등록 등본
- ④ 본인의 건강보험증 사본 또는 건강보험자격확인서
 - ※ ③~④의 경우 「전자정부법」에 따라 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의한 경우는 제출 생략
- ⑤ 「모자보건법」 시행령 제14조에 따른 의학적 사유 해당 여부에 관한 의사의 진단서(소견서)
- ⑥ 생식세포 동결 · 보존 시술 확인서
- ⑦ 외래 진료비 계산서 · 영수증
- ⑧ 진료비 세부산정내역
- ⑨ 신청인 본인 명의의 통장사본

▶ 문의

- 02)330-1473, 1785



한의학 난임치료 지원

▶ 신청대상

- 서울시 6개월 이상 거주(1980.1.1이후 출생여성, 남성 나이제한 없음) 원인불명의 난임으로 자연임신을 원하는 난임부부

▶ 지원내용

- 한의학 난임치료 사전 · 사후 검사 및 상담(사전검사 결과에 따라 지원 여부 결정)
- 한의학 난임치료(첩약) 3개월 본인부담 비용의 90%지원(약 120만원)
- 3개월 치료 후 2개월 관찰 필요
 - ※ 난임 전문의료기관 시술과 중복지원 불가

▶ 지원 상한액 및 회수

- 신청자 연1회 지원/최대 2회 지원

▶ 신청방법

- 서울시 임신출산 정보센터를 통한 온라인 신청

▶ 문의

- 02)330-1473, 1785



고위험 임신부 의료비 지원사업

▶ 신청기간

- 분만일로부터 6개월 이내

▶ 지원대상 (분만, 질환기준 동시 충족)

- 질환기준
19대 고위험 임신질환(조기진통, 분만관련 출혈, 중증 임신중독증, 양막의 조기파열, 태반 조기박리, 전치태반, 질박유산, 양수과다증, 양수과소증, 분만전 출혈, 자궁경부무력증, 고혈압, 다태임신, 당뇨병, 대사장애를 동반한 임신과다 구토, 신질환, 심부전, 자궁 내 성장 제한, 자궁 및자궁의 부속기 질환)으로 진단받고 입원치료 받은 자
※ 분만결과, 자궁내 태아사망 등으로 사산한 경우도 지원대상에 포함
※ 지원제외자: 외국 국적인 자(단, 영주권 취득 및 결혼이주여성(체류자격: F5, F6), 난민협약에 의한 난민, 북한이탈주민, 영주귀국사할린 한인 제외) 및 국외 이주자

▶ 지원항목

- 전액본인부담금 및 비급여 진료비
- 진찰료, 투약 및 조제료, 주사료, 처치 및 수술료, 검사료, 전혈 및 혈액성분제제로 등

▶ 지원내용

- 고위험 임신부 입원치료비의 급여 중 전액본인부담금 및 비급여 진료비(입원병실료, 환자 특식 제외)에 해당하는 금액의 90%* 지원(1인당 300만원 한도)
* 단, 국민기초생활보장법 제6조 및 제12조의 3에 따른 의료급여수급자는 100% 지원

▶ 신청서류

신청자 제출 (공통)	<ul style="list-style-type: none"> • 지원 신청서 1부(개인정보 제공동의서 포함) • 의사진단서 1부(질병명 및 질병코드 포함) - '임상적 추정' 진단의 경우에도 질병명 및 질병코드 포함 시 인정 가능 • 입퇴원진료확인서, 진료비 영수증, 진료비 세부내역서 각 1부 - 입원횟수별로 별도 제출, 단, 의사진단서 상에 각각의 입퇴원진료기록이 모두 기재된 경우에는 생략 가능 • 주민등록등본 1부* • 의료비 지원금 입금계좌 통장사본 1부(지원대상자 명의) • 신청인 신분증(본인 확인용) * 전자정부법에 따라 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의 시 생략 가능
해당자 제출	<ul style="list-style-type: none"> • (등본상 출생 확인 불가시) 출생보고서 또는 출생증명서 1부 • (사산) 사산증명서 1부(해당 내용을 적시한 의사진단서로 대체 가능) • (대리신청) 위임장 및 대리신청인 신분증 사본 각 1부

▶ 문의전화 • 02-330-1473, 1822



35세 이상 임신부 의료비 지원사업

▶ 신청기간

- 출산 후 6개월 이내

▶ 지원대상

- 서울시 거주 35세 이상 임신부(분만예정일 기준)

▶ 지원내용

- 임신부 외래 진료 및 검사비(임신 회당 50만원)
※ 검사(진료)횟수가 다하여도 영수증 모아서 1회에 한하여 신청
- 임신 확인 후부터 분만 전까지 외래 진료 및 검사에 한하여 지원(진찰료, 주사료, 처치료, 검사료 등)
- 유산관련 처치료, 유산 후 산부인과 외래 f/u비용 지원

▶ 지원범위

- 요양기관에서 발급한 진료비 영수증에 기재된 급여 중 공단부담금을 제외한 나머지 비용을 지원금액 범위 내에서 지원

▶ 신청방법

- 온라인 신청 : 몽땅정보만능키(<https://umppa.seoul.go.kr>)
- 방문 신청 : 서대문구 보건소

▶ 신청서류

온라인 신청	<ul style="list-style-type: none"> • 임신 확인서, 진료비 영수증, 진료비 세부내역서
방문 신청	<ul style="list-style-type: none"> • 신청서, 임신 확인서, 진료비 영수증, 진료비 세부내역서, 통장사본 ① (본인 신청) 신분증 ② (대리인신청) 대리인 신분증, 위임장, 가족관계증명서

▶ 문의전화 • 02-330-1473, 1822



청소년 산모 임신 · 출산 의료비 지원사업

▶ 신청기간

- 분만 전까지

▶ 지원대상

- ‘임신헌인서’로 임신이 확인 된 「임신헌인일」 기준 19세 이하 청소년 산모

▶ 지원금액

- 임신 1회당 120만원 범위 내
- ※ 사용기간 내 미 사용된 지원금은 분만예정일 2년 이후 자동소멸

▶ 지원방법

- 국민건강행복카드에 바우처 지원되면 청소년 산모는 지정 요양기관에서 결제시 사용
- 지원범위
임산부 및 2세 미만 영유아의 모든 의료비 및 약제, 치료재료 구입비
- ※ 산후 조리비용은 지원 불가

▶ 지원절차

- 서류준비 → 「청소년 산모 임신출산의료비 지원 신청 및 임신확인서」 1부 (산부인과에서 발급)
→ 주민등록등본 1부
- 신청 · 접수 → 온라인 신청 : 사회서비스 전자바우처 홈페이지 (www.socialservice.or.kr)
→ 구비서류 접수 : 사회보장정보원 바우처사업본부 청소년 산모 업무담당
- 카드수령 → 전담금융기관에서 카드발급 상담전화 시 본인여부 및 카드수령지 등 확인
→ 임신부는 카드 수령시 카드가입신청서 별도 작성 및 본인서명필요
- 카드사용 → 국민건강보험공단 지정 요양기관에서 사용
- ※ 신청 · 접수 : 온라인 신청이 기본이나 불가한 경우 보건소에 문의

▶ 문의전화

- 신청 전화번호 1566-3232(단축4번)
- 온라인 신청 불가시 ☎02-330-1473,1822



아기에게 꼭 필요한 예방접종

대상 감염병	백신종류	횟수	출생 ~ 1개월 이내	1 개월	2 개월	4 개월	6 개월	12 개월	15 개월	18 개월	19 ~ 23 개월	24 ~ 35 개월	만 4 세	만 6 세	만 11 세	만 12 세
결핵	BCG(피내용)	1	1회													
B형간염	HepB	4	1차		2차	3차	4차									
디프테리아 파상풍/백일해	DTaP	5		1차	2차	3차			4차					5차		
	Tdap/Td	1														추가6차
폴리오	IPV	4		1차	2차		3차							4차		
b형헤모필루스 인플루엔자	Hib	4		1차	2차	3차	4차									
페렴구균	PCV	4		1차	2차	3차	4차									
	PPSV	-														고위험군에 한하여 접종
로타바이러스	RV1 (경구)	2		1차	2차											
	RV5 (경구)	3		1차	2차	3차										
홍역 유행성이하선염 풍진	MMR	2						1차						2차		
수두	VAR	1						1회								
A형간염	HepA	2							1차~2차							
일본뇌염	IJEV (불활성화 백신)	5							1차~2차			3차		4차		5차
	IJEV (약독화 백신)	2							1차			2차				
사람유두종 바이러스 감염증	HPV	2														1차~2차
인플루엔자	IIV	-														매년 접종

※ B형 간염 주산기감염 예방사업 대상자는 기존대로(0,1,6개월)접종 실시

▶ 필수예방접종 국가지원사업

- 대상 : 12세 이하 전국 모든 아동(2012년 1월 1일 이후 출생아)
- 지원백신(19종) : 결핵 (BCG, 피내용), B형간염 (HepB), 디프테리아/파상풍/백일해(DTaP), 파상풍/디프테리아(Td), 파상풍/디프테리아/백일해(Tdap), 폴리오(IPV), 디프테리아/파상풍/백일해/폴리오(DTaP-IPV), 디프테리아/파상풍/백일해/폴리오/b형헤모필루스인플루엔자(DTaP-IPV/Hib), 디프테리아/파상풍/백일해/폴리오/b형헤모필루스인플루엔자/B형간염(DTaP-IPV/Hib-HepB), b형헤모필루스인플루엔자(Hib),페렴구균(PCV),홍역/유행성이하선염/풍진(MMR), 수두(VAR), 일본뇌염 불활성화 백신(IJEV), 일본뇌염 약독화 생백신(LJEV), A형간염(HEpA),사람유두종바이러스(HPV), 인플루엔자(IIV), 로타바이러스 감염증(23년 3월 6일 시행)
- ※ A형 간염의 경우 지원대상 2012년 1월 1일 이후 출생자로 제한.

• 내용

- 국가필수예방접종은 보건소 뿐 아니라 주민등록상 주소지 관계없이 예방접종 위탁의료기관으로 등록된 병·의원에서도 무료로 접종이 가능합니다.
- 「예방접종도우미 사이트(<https://nip.kdca.go.kr/irgd/index.html>) → 의료기관 찾기」를 이용하시면 서대문구 내 위탁의료기관과 지원백신 등 자세한 정보 검색이 가능합니다.
- ※ 의료기관에 따라 접종 가능한 백신이 서로 다른 경우가 있으므로, 방문 전 꼭 확인하세요.
- ※ 서대문구보건소에서는 어린이 예방접종을 시행하지 않습니다.



우리아기 첫 예방접종 BCG

“임산부가 꼭 알아야 할” 우리아기 첫 예방접종 BCG

우리나라 결핵발생률은 인구 10만명당 90명으로 OECD 국가 중 가장 높습니다(일본의 4.3배, 미국의 22배). 결핵은 생후 4주 이내 BCG 접종으로 예방이 가능하며 다음의 두가지 방법이 있습니다.

구분	피내접종(주사형)	경피접종(도장형)
접종종류	0.05ml를 어깨(삼각근)에 주사액 주입	피부에 주사액을 바른 후 여러 바늘이 달린 도구를 이용하여 주사액 주입
특징	정확한 양을 일정하게 주입할 수 있음	정확한 용량 주입이 어렵고 접종량을 알 수 없음
본인부담	무료	유료(7~8만원)
접종기관	황신소아청소년과(출산 후 사전예약필수)	일반 소아과 의원
반흔		



세계보건기구(WHO)와 예방접종전문위원회에서는 접종효과가 확실하고 결핵의 완벽한 예방과 경제적 부담이 없는 BCG 피내예방접종(주사형)을 권장해드립니다.



자궁경부암 예방접종

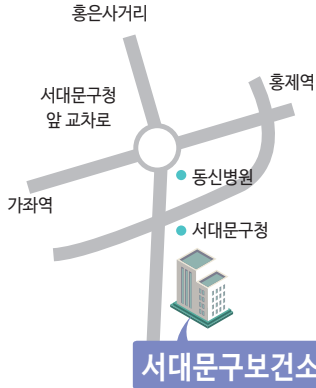
자궁경부암 예방접종 지정 의료기관은 예방접종도우미사이트의 「지정의료기관찾기」 통해 확인가능합니다.

사업 구분	지원 대상	지원 내역	비고
건강여성 첫걸음 클리닉	12세 (12년생, 13년생)	건강상담 서비스 및 HPV 예방접종	-
HPV 예방접종	12~17세(07~13년생)여성청소년 18~26세(98~06년생) 저소득층 여성 (기초생활수급자, 차상위)	HPV 예방접종	건강상담 시행하지 않음

※ 지원 대상은 주민등록상 출생연도 기준으로 지원

☎ 문 의 : 예방접종실 02)330-1829, 1838, 8915

오시는길



2호선 신촌역

- ① 번출구 ⇨ 간선버스 110A, 110B
지선버스 7720, 7713
- ② 번출구 ⇨ 마을버스 03
- ③ 번출구 ⇨ 간선버스 153

3호선 홍제역

- ⑤ 번출구 ⇨ 100m 직진
지선버스 7713, 7738

- 간선버스 1104, 110B, 153, 8153
지선버스 7017, 7713, 7720,
7738, 8774
마을버스 03

주소 : 서울특별시 서대문구 연희로 242(연희동)



6호선 증산역

- ① 번출구에서 480m

3호선 홍제역

- ② ③ 번출구
⇨ 지선버스 7025
- ④ 번출구
⇨ 지선버스 7738

주소 : 서대문구 증가로30길 45
1~3층 공공산후조리원 / 4층 모자건강증진센터



서대문구보건소

health.sdm.go.kr