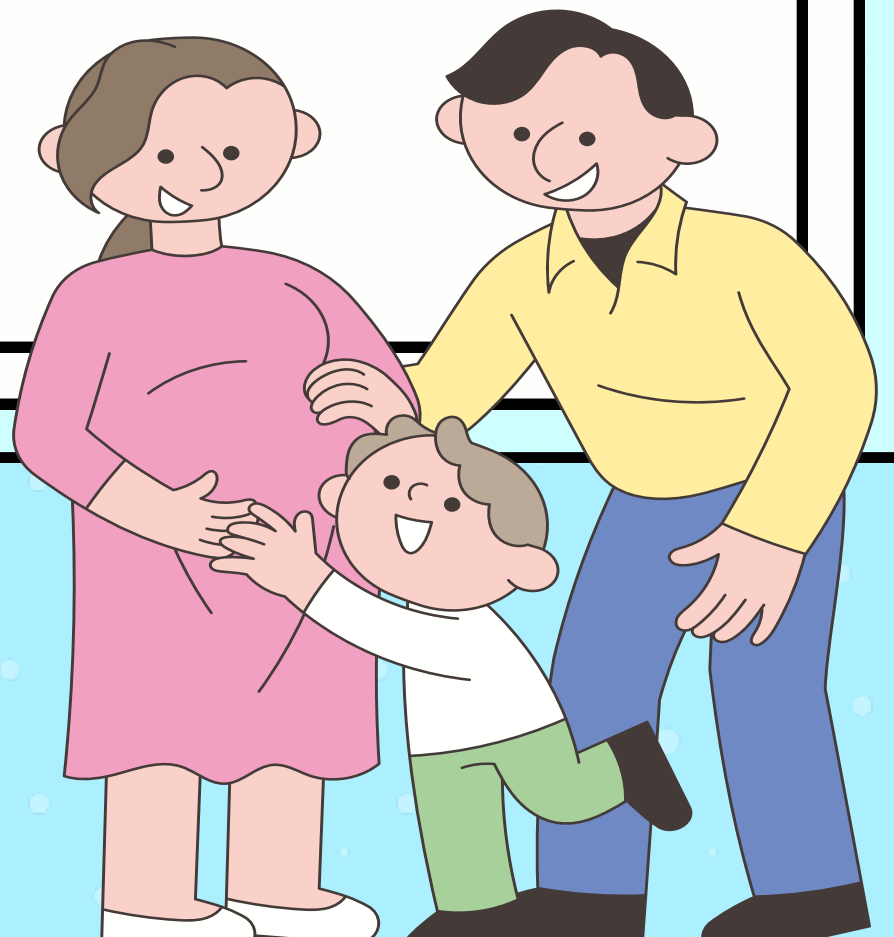


충주시 인구시책 안내



1

임신 & 출산





가임여성 산전 검사

지원대상

임신을 계획중인 충주시 등록 가임여성

지원내용

☆ 혈액검사

풍진, B형간염 항원·항체검사, 빈혈, 간기능, 신장기능, 고지혈증, 성병(매독)

☆ 소변검사

성병검사(임질, 클라미디아), 요당검사

☆ 흉부방사선촬영

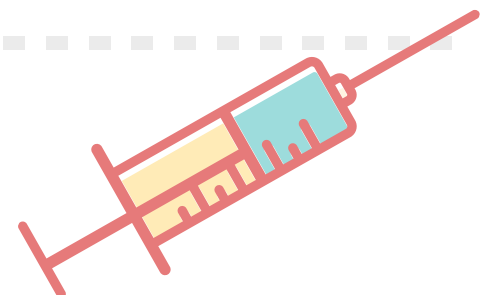
결핵검사

신청방법

전화 사전예약

문의

☎ 850-3533





난임부부 시술비 지원(시비)

지원대상

- ☆ 정부지원 대상자 중 충주시에 1년이상 거주하고 있는 여성
- ☆ 기준중위소득 180%이하 가정

지원내용

- ☆ 체외수정
1회당 50만원 최대 3회
- ☆ 인공수정
1회당 20만원 최대 3회

신청방법

보건소 건강증진과 방문 신청

문의

☎ 850-3531





임신부 등록 관리 및 엽산제·철분제 지원

지원대상

충주시 보건소 등록 임신부

지원내용

- ☆ 영양제 지원
 - 엽산제 : 임신일 ~ 임신 11주 6일까지
 - 철분제 : 임신 16주 ~ 분만일까지
- ☆ 임신부 전용 치약·칫솔 제공
- ☆ 임신부 엠블럼 제공
- ☆ 제대소독솜 지원
- ☆ '아기가 자고 있어요' 자석스티커 제공

신청방법

보건소 방문 또는 정부24 온라인 신청

문의

☎ 850-3533





청소년산모 의료비 지원

지원대상

주민등록상 충주시에 거주하는 만19세 이하
청소년 산모

※ 연령은 '임신헌인서'상 '임신헌인일' 기준으로 만 19세까지

지원내용



임산부 및 2세 미만 영유아의 모든 의료비 및
약제·치료재료 구입비

※ 산후조리원 비용은 지원불가



임신 1회 당 120만원 범위 내

사용기간

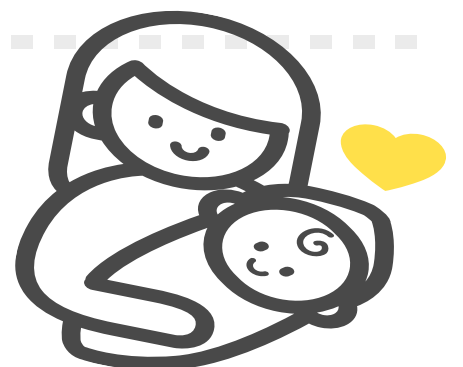
카드 수령 후 부터 분만예정일(출산 이후 서비스 신청한 경우 출산일)이후 2년까지

신청방법

보건소 방문 또는 사회서비스 전자바우처 온라인 신청

문의

☎ 850-3532





임산부 자동차 표지 발급

지원대상

주민등록상 충주시에 거주하는 임신 중 또는 분만 후 6개월 미만 여성

지원내용

충주시 공영 주차장 5곳 주차요금 면제
※ 임산부 자동차표지는 유효기간 내에만 사용 가능하며,
타인에게 양도 또는 대여할 수 없음

★ 충주시 공영 주차장 ★
충주천 제2주차장 / 칠금동 공영주차장 /
금릉 공영주차장 / 연수동1,2 공영주차장

신청방법

보건소 1층 모자보건실 방문 신청

문 의

☎ 850-3533





출산육아수당

지원대상

출생아의 부 또는 모가 출산일 기준 6개월 전부터 신청일까지 계속하여 주민등록상 충청북도에 거주하는 자로 출생아를 도내 출생등록한 자

지원내용

출생아당 1,000만원 지원(5개년)

지원회차	1회차 (2023년)	2회차 (만1세)	3회차 (만2세)	4회차 (만3세)	5회차 (만4세)
지원금액	300만원	100만원	200만원	200만원	200만원

신청방법

출생신고와 동시에 신청 (출산서비스통합신청서)

문의

☎ 850-5262





첫만남이용권

지원대상

'22.1.1. 이후 출생아로서 출생신고되어
정상적으로 주민등록번호를 부여받은 아동

지원금액

출생아당 200만원의 이용권

사용방법

- ☆ (매장 방문 구매) 첫만남이용권이 발급된
국민행복카드로 결제 및 포인트 차감
- ☆ (온라인 구매) 육아용품 등을 온라인 상에서
상품구매 후 결제 및 포인트 차감

신청방법

출생신고와 동시에 신청 (출산서비스통합신청서)

문의

☎ 850-5262





산모신생아 건강관리 지원

지원대상

충주시 모든 출산가정

지원내용

건강보험료 납부금액에 따른 등급별 차등지원
※ 지원제외 : 입양숙려기간 모자지원 사업에 따른
지원을 받은 자

신청시기

출산예정일 40일 전부터 출산 후 1개월까지

신청방법

보건소 건강증진과 방문 또는 복지로 온라인 신청

문의

☎ 850-3531





미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원

지원대상

기준중위소득 180%이하 가정

※ 다자녀 가구의 영아는 소득수준 관계없이 지원

지원내용

전액본인부담금 및 비급여

구분	지원기준	지원내용
미숙아	* 임신37주미만 출생아 * 출생 시 체중 2.5kg미만 출생아 ※ 출생 후 24시간내에 신생아 중환자실에 입원했을 경우 가능	최대1천만원 (체중별차등지원)
선천성 이상아	출생 후 1년이내에 질병코드 Q로 시작하는 선천성 이상아로 진단 받고 입원하여 수술한 의료비	최대5백만원

신청방법

보건소 모자보건팀 방문 신청

문의

☎ 850-3532





선천성 난청 검사비 지원

지원대상

- ☆ 선별검사 : 기준 중위소득 180%이하 가정의 영아 또는 다자녀 가구의 영아 중 출생 후 외래로 28일 이내 검사를 실시하거나 건강보험이 적용된 선별검사를 받은 경우
- ☆ 확진검사 : 선별검사에서 재검(refer)판정 후 확진검사를 받은 경우(소득기준 없음)
※ 단, ABR 또는 ASSR이 반드시 포함

지원내용

선별검사 : 외래 선별검사비의 (일부) 본인부담금 지원
확진검사 : 검사비 항목에 한해 지원 (7만원 한도)

신청방법

보건소 건강증진과 방문 신청

문의

☎ 850-3532

