

2026년 임신부교실 일정

구분	임산부교실	대상자	비고
임신부	건강맘 출산준비교실	임신부	연 4기(3월, 6월, 8월, 11월) 주1회·4주 과정, 온라인 운영 (1기, 3기 마지막 주 대면교육 실시)
	힐링태교교실	임신부	현풍 3.18, 5.12, 9.8, 12.1 다사 3.20, 5.14, 9.9, 12.3
	요가 교실	16주~32주 임신부	주 2회·4주, 총 8회 과정 현풍 4.7 ~ 4.30 다사 10.6 ~ 10.29
	모유수유 교실	임신부	현풍 5.27 다사 10.28
부부	숯태교 교실	16주~32주 임신부, 배우자	4.25, 10.17 운영장소: 비슬산 산림치유센터
출산부	모유수유 클리닉	출산 3개월 이내 수유부	현풍 2.24 다사 8.25
	베이비마사지 교실	생후 3~6개월 영아와 엄마	현풍 3.19, 6.18, 9.16 다사 3.26, 6.25, 9.17

※ 예약방법: 달성군보건소 홈페이지 온라인 신청(매월 1일 09시부터 익월 교육 신청가능)

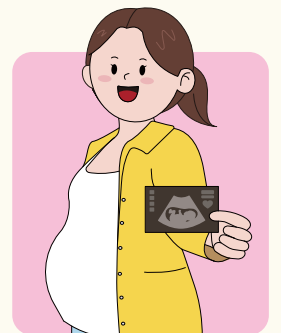
※ 프로그램 일정 및 내용은 사정에 따라 변동될 수 있음

자세한 내용과 일정, 장소 등은 홈페이지 참고 및 전화 문의 ☎ 668-3133, 3134

행복한 임산부가 꼭 알아야 할 정보

임신출산 지원사업

2026출산지원사업





임신 전 지원사업



01. 임신 전 검사(신혼·예비부부 검진) ☎ 문의 668-3136

대 상	첫 아이 임신 전 부모, 신혼·예비부부 (한 명이라도 주소지 달성군이면 가능)
내 용	혈액검사[기본혈액검사, 혈액형, 매독, 에이즈, B형간염, 간기능 5종, 고지혈증 3종, 풍진검사(여성)] * 풍진 검사는 여성 300명(한 사람 당 1회만 가능) 소변검사(요 단백, 요 당 검사)
접수방법/ 접수장소	방문 접수 / 4층 영유아지원사업실(접수 후 검사 가능)
검사 장소	1층 검사실
검사일정	화,목 오전 9시30분~11시20분 / 오후 13시~17시20분 (접수 마감 후 검사 불가)
준비사항	약 8시간 공복 유지, 커피 등 카페인 음료 섭취 금지
구비서류	신분증, 가족관계증명서(여성기준) / 청첩장·예식장 계약서

결과조회 : e보건소 공공보건포털(www.e-health.go.kr) ▶ 진료·검사현황조회 ▶
임상병리검사(결과 7일 소요)

02. 임신 사전건강관리 지원사업 ☎ 문의 668-3139

대 상	모든 20~49세 남녀 ※ 결혼 여부 및 자녀 수 무관
내 용	· 지원 검사항목 - 여성 : 난소기능검사(AMH) 부인과초음파/남성 : 정액검사(정자정밀형태검사) · 지원 금액 - 여성 : 최대 13만원 / 남성 : 최대 5만원 · 지원 횟수 : 주요 주기별 1회, 최대 3회 지원 ※ 29세 이하(제1주기), 30~34세(제2주기), 35~49세(제3주기) 주기별 1회, 최대 3회 지원
지원절차	① 지원신청 : e보건소 온라인 신청 또는 보건(지)소 방문 신청 ② 검사의뢰서발급 : 보건소 담당자의 지원 결정 후 검사의뢰서 발급 ※ 의료기관 방문 시 검사의뢰서(출력물 또는 모바일화면) 제시 ③ 검사 및 비용청구 - 신청일로부터 3개월 이내 사업 참여 의료기관에서 검사 ※ 참여의료기관현황 : e보건소에서 확인 가능(매달 1일 의료기관현황 업데이트) - 검사일로부터 1개월 이내 e보건소 온라인 청구 또는 보건(지)소 방문 청구
구비서류	· 신청서류 : 신분증 · 청구서류 : 외래 진료비 계산서·영수증, 진료비 세부산정내역(세부내역서), 본인 명의의 통장사본

03. 난임부부 시술비 지원사업 ☎ 문의 668-3139, 3136

대 상	· 법적 혼인상태에 있거나, 신청일 기준 1년 이상 사실상 혼인 관계를 유지하였다고 관할 보건소로부터 확인된 난임부부 · 부부 중 최소 한명은 대한민국 국적 소유자이면서 부부 모두 건강보험 가입 및 보험료 고지 여부가 확인되는 자
-----	---

- ① 신청일 기준 난임 여성이 대구시에 주소를 두고 6개월 이상 거주
- (급여) 본인부담금 100% 지원
 - (비급여) 유산방지, 착상유도제, 배아동결비 각 30만원 한도
 - 지원 시술횟수 및 최대금액

구분	횟수	만 44세 이하	만 45세 이상
체외 수정	신선배아 동결배아	1~16회	170만원 110만원
인공수정	1~5회	90만원 50만원	30만원 30만원

- ② 신청일 기준 난임 여성이 대구시에 주소를 두고 6개월 미만 거주

- (급여) 본인부담금 90% 지원
- (비급여) 유산방지, 착상유도제 각 20만원, 배아동결비 30만원 한도
- 지원 시술횟수 및 최대금액

구분	횟수	연령 구분 없음
체외 수정	신선배아 동결배아	1~20회
인공수정	1~5회	110만원 50만원 30만원

- ※ 건강보험이 적용되는 경우(횟수 차감)에만 지원 가능
- ※ 공난포 및 미성숙 난자의 경우 건강보험 횟수 차감없이 본인 부담금 90%지원 가능

신청방법	보건(지)소 방문 또는 정부24(www.gov.kr) 온라인 신청 ※ 보건(지)소 온라인 신청의 경우, 자원결정통지서는 신청자 이메일로 송부(처리기간 5~7일 소요) ※ 사실혼 최초 신청 시, 방문 신청 필요(온라인 신청 불가)
구비서류	부부 신분증, 난임 진단서 등(구비서류 전화 문의)

04. 영구 불임 예상 난자·정자 냉동 지원사업 ☎ 문의 668-3139

대 상	「모자보건법 시행령」 제14조에 해당하는 의학적 사유에 의한 생식건강의 손상으로 영구 불임이 예상되는 자 ※ 생식세포 채취일이 2025. 1. 1.을 포함하여 그 이후일 것
내 용	지원 범위 : 검사, 과배란유도, 생식세포(난자·정자) 채취, 동결, 보관 비용 일부 지원 지원 횟수 : 생애 1회 지원 금액 : 본인부담금의 50% (여) 최대 200만원 (남) 최대 30만원
신청방법	보건(지)소 방문 신청 또는 e보건소 신청 ※ 생식세포 채취일로부터 6개월 이내 신청
구비서류	· 직접 구비 - 영구 불임 예상 난자·정자 냉동 지원 신청서 - 개인정보 수집·이용 및 행정정보 공동이용 동의서 - 신청인 본인 명의의 통장사본 · 의료기관에 요청 - 「모자보건법 시행령」 제14조(생식세포 동결·보존 등을 위한 지원 요건)에 따른 의학적사유 해당 여부에 관한 의사의 진단서 - 영구 불임 예상 난자·정자 동결·보존 확인서 - 외래 진료비 계산서·영수증 - 진료비 세부산정내역(세부내역서)

임신 중 지원사업



01. 간편한 임신 원스톱서비스		문의 668-3135
대 상	신청일 기준 임신부	
내 용	· 임신 후 받을 수 있는 각종 임신지원 서비스를 한 번에 안내받고 통합 신청하는 서비스 · 엽산제·철분제 지원, 표준모자보건수첩 배부, 임신출산 진료비 지원, 간편한 KTX, SRT 등	
신청방법 및 구비서류	· 온라인 신청 : 정부24(www.gov.kr)접속, 공동인증서 본인인증 · 방문신청: 보건(지)소, 읍·면사무소 *신분증 산모수첩(임신헌인서)지참 ※ 외국인 산모의 경우 임신출산진료비지원 사업은 온라인 또는 국민건강보험공단 방문신청(☎ 1577-1000) ※ 사업별 해당 구비서류 추가로 필요할 수 있음	

02. 임신부 등록 건강관리		문의 668-3135
대 상	관내 등록 임부	
내 용	엽산제 지원: 임신 12주까지(최대 3개월분) 철분제 지원: 임신 16주부터 분만 전까지(최대 5개월분)	
신청방법	보건(지)소 방문 또는 간편한 임신 서비스 신청 ※ 보건지소: 다사, 화원, 옥포, 구지(월,수,목 / 금-오전)	
구비서류	신분증, 산모수첩(임신헌인서)	

03. 산전 검사 및 관리		문의 668-3136
대 상	보건(지)소 등록·관리 중인 임부 (임신 중 1회 무료 검사 가능)	
내 용	혈액검사(기본혈액검사, 혈액형, 매독, 에이즈, B형간염, 간기능 5종) 소변검사(요 단백, 요 당 검사)	
접수방법/ 접수장소	방문 접수 / 4층 영유아지원사업실(접수 후 검사 가능)	
검사 장소	1층 검사실	
검사일정	화,목 오전 9시30분~11시20분 / 오후 13시~17시20분 (접수 마감 후 검사 불가능)	
구비서류	신분증, 산모수첩	

결과조회 : e보건소 공공보건포털(www.e-health.go.kr) ▶ 진료·검사현황조회 ▶
임상병리검사(결과 7일 소요)

04. 태아기형아 검사비 지원사업		문의 668-3135
대 상	기준중위소득 150% 이하인 관내 거주 임부 ※ 신청일 기준 전월 건강보험료 본인부담금 확인	
내 용	1차(11~13주/태반호르몬검사, 초음파) 5만원 이내 지원 2차(16~18주/퀴드검사, 초음파) 3만원 이내 지원	

신청방법	보건(지)소 방문 신청
신청기간	임신 9주 이후 ~ 1차 검사 받기 전
검사방법	보건(지)소에서 받은 태아기형아 검사외러서 자참 후 의료기관에서 검사
구비서류	· 산모수첩(임신헌인서), 신분증 · 건강보험자격확인서(독실), 건강보험료 납부확인서(최근3개월분) ※ 배우자와 건강보험료 따로 납부 시 각각 제출 ※ 다른 가입자의 피부양자인 경우 보험가입자의 자격확인서·납부확인서 제출 · 주민등록등본(배우자와 등본 상 주소지 다를 경우 가족 관계증명서, 등본 각각 제출) ※ 모든 구비서류는 혼인신고 여부 상관없이 배우자 서류 제출必 해당자 제출 · (맞벌이 부부 중 지역보험가입자인 경우) 사업자등록증 사본 · (휴직자) 휴직증명서 (휴직기간 표시) 및 신청일 기준 전월 급여명세서

05.

영양플러스

문의 668-3836

대 상

아래 네 가지 기준을 모두 만족해야 함

① **연령기준** : 영·유아(0-6개월), 임신부, 출산·모유수유부(출산후 6개월까지)
※완전모유수유부 및 혼합수유부 포함

② **거주요건** : 달성군 관내 거주자(주민등록주소지 기준)

③ **소득기준** : 기준중위소득 80% 이하(소득재산조사 실시)

④ **영양위험요인** : 빈혈, 저체중, 성장부진, 영양섭취상태 불량 등

가구원수	기준중위소득(80%) ※ 소득재산조사 실시
2인	3,359,434
3인	4,287,229
4인	5,195,790
5인	6,045,375

내 용

- **영양교육 및 상담** : 대상구분별 영양관리, 영양문제 해소를 위한 식생활 관리, 보충식품 활용법 교육
- **보충식품 제공** : 대상자별 맞춤 식품 패키지를 월 1~2회 대상자 가정으로 배송

대상자 선정 절차

신청서 제출(신청인) → 소득재산조사 실시(보건소 담당자) → 소득 적합 대상자 **영양평가 실시**(대상자 방문필수) → 영양판정 결과 확인 후 최종 대상자 선정

신청방법

- **방문 신청** : 평일기준 전화예약 후 예약일에 달성주민건강증진 센터(1층 건강관리실) 방문 접수
- **온라인 신청** : 정부24(www.gov.kr) 홈페이지
※ 신청결과(소득기준 등) 적합할 경우 영양평가 및 신규사업 설명회는 달성주민건강증진센터 방문 필요

신청기간

매월 달성군보건소 홈페이지에 일정 공지

구비서류

공 통 - 참여신청서 3종(대상자 가구정보 신청서, 소득재산조사 동의서, 대상자 개인정보) 행정정보공동이용 사전동의서, ※ 신청서식은 보건소 홈페이지에서 다운로드 출력 후 미리 작성 가능

임신부 - 산모수첩 또는 출산예정일 확인 가능한 서류

해당자 - 기초생활수급 또는 차상위계층 증명서류 등

출산 후 지원사업



01. 산모·신생아 건강관리사 지원사업 문의 668-3134, 3136

대 상	모가 달성군 주민등록을 두고 있는 모든 출산 가정
내 용	산모·신생아 건강관리사가 출산 가정을 방문하여 산모 및 신생아 건강관리를 도와주는 서비스 이용권(바우처)지급
신청방법	· 방문 신청(관내 보건소·지소) · 온라인 신청(복지로 사이트 ▶ '산모'검색 ▶ 산모신생아건강관리 지원사업 신청)
신청기간	· 출산(수술)예정일 40일 전부터 출산 후 60일 이내 · 미숙아 및 선천성 이상아 등으로 입원한 경우는 퇴원일로부터 30일 이내 ※ 출산일, 퇴원일 증빙이 가능해야 함
지원금액	· 태아 유형, 소득 수준, 이용 기간에 따라 차등 지원 · 본인부담금: 서비스 가격에서 정부지원금을 뺀 차액 부담 ※ 정부지원금: 456천원 ~ 18,604천원, 본인부담금은 달성군보건소 홈페이지 참고
구비서류	· 신청서 · 신분증 ※ 대리인 방문 시, 대리인 및 신청자 신분증 및 대리인 위임장 지참 · 출산예정일 증빙 서류(산모 수첩, 출생증명서 등) ※ 휴직자, 신생아 입원 등 해당 구비서류 추가로 필요할 수 있음, 달성군보건소 홈페이지 참고

02. 대구형 산모건강관리사 파견사업 문의 668-3134

대 상	출산일 및 신청일 기준 모와 자녀가 대구시 주민등록을 두고 있는 중위 소득 150% 이하 출산 가정 중 산모신생아 건강관리 지원사업 미이용자
내 용	산후조리원 이용, 한약재구입 등 산후경비 가구당 최대 200천원 지원
지급방법	대구로페이(지역 화폐) (신청한 달의 익월 10일까지 지급)
신청방법	· 방문 신청(관내 보건소·지소) · 온라인 신청(정부24 사이트 ▶ '대구형' 검색 ▶ 대구형 산모 건강관리사 신청)
신청기간	출산 후 60일 이후 ~ 6개월 이내
구비서류 및 신청기간	- 지원 신청서(방문 접수) - 민간산후조리원 이용, 건강관리 비용을 증빙할 수 있는 서류 (카드, 현금영수증 등) - 산모 명의 대구로페이 카드 번호 (온라인 신청 시, 앱에서 카드 번호 캡처 화면 증빙) - 1개월 이내 주민등록등(초)본, 가족관계증명서(방문시)

03. 출산축하금 지원 문의 668-3135

대 상	출생일 기준 부모는 모가 달성군에 주민등록을 두고 거주하는 출산가정 ※ 출생아의 최초 주민등록지가 달성군		
내 용	달성군 거주기간에 따라 지원		
	구분	1년 미만	1년 이상
	첫째아	25만원	50만원
	둘째아	155만원	230만원
	셋째아 이상	300만원	450만원
	※ 대구시 출산지원금 포함(둘째아 100만원, 셋째아 이상 200만원)		
· 장애인가정 출산축하금 추가 지원 출생아의 부모는 모가 장애인복지법에 따른 등록 장애인일 경우 추가지원			
	장애의 정도가 심한 장애인	30만원	
	장애의 정도가 심하지 않은 장애인	20만원	
※ 부모가 모두 장애인인 경우에는 중복지급하지 아니하며 부모 중 지급 받는 지원액이 많은 금액으로 지급			
지원시점	신청한 다음 달 15일 경		
신청방법	출생신고 시 읍·면 행정복지센터에서 신청 또는 온라인(정부24) 신청		
신청기간	아동 출생일(주민등록상 생년월일)로부터 1년 이내 신청		

04. 첫만남 이용권 문의 668-3135

대 상	출생신고되어 주민등록번호를 부여받은 아동
내 용	첫째아 200만원, 둘째아 이상 300만원을 국민행복카드로 지급(포인트) ※ 예외, 사회복지시설 보호 아동 등의 경우 '디딤씨앗 통장'으로 현금 지급
신청방법	· 방문 신청 : 출생신고 시 읍·면 행정복지센터 · 온라인 신청 : 복지로, 정부24
이용기간	아동 출생일(주민등록상 생년월일)로부터 2년
사용범위	유흥·사행업소, 위생업종, 레저업종, 성인용품, 기타업종, 면세점 등을 제외한 전 업종에서 사용 가능

05. 고위험 임신부 의료비 지원사업

☎ 문의 668-3139

대 상	19대 고위험 임신 질환으로 입원치료 받은 관내 임신부 ※ 진단받은 질환(질병코드)에 따라 지원 기간이 다를 수 있습니다. ※ 19대 고위험 임신 질환은 달성군 보건소 홈페이지에서 확인 또는 문의하시기 바랍니다.
내 용	고위험 임신부 입원치료비의 급여 중 전액 본인부담금 및 비급여 진료비의 90% 지원 ※ 입원료, 환자특식 등 제외, 1인당 300만원 한도
신청방법	· 방문 신청(관내 보건소·지소) · 온라인 신청(e보건소 공공보건포털, 아이마중앱)
신청기간	분만일로부터 6개월 이내
구비서류	· 신청자 제출(공통) : 진단서(질병명, 질병코드, 진단연월일 기재), 입·퇴원 진료확인서(진단서 상 입·퇴원 날짜 확인 될 경우 제외), 진료비 영수증 및 세부내역서, 임신부 명의 통장사본, 신분증 · 해당자 제출 - 대리인 방문 시: 대리인 및 신청자 신분증 및 위임장(보건소 홈페이지) 지참 - 등본 상 출생 확인 불가: 출생보고서 또는 증명서 - 사산: 사산증명서

06. 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업

☎ 문의 668-3134

대 상	기저귀 · 기초생활보장, 차상위계층, 한부모가족 자격보유 가구의 영아 · 기준중위소득 80% 이하의 장애인 가구 또는 다자녀(2명 이상) 가구 ※ 2026. 7. 1.부터 기준중위소득 100% 이하로 변경 ※ 출생 시점에 소득기준 초과로 부적합 판정되었다도, 육아휴직 등으로 인한 소득 변동이 있었다면 재신청 가능. ※ 지원제외자: 부모 모두 외국 국적인 자 및 국외 이주자 조제분유 ※ 기저귀 지원 대상자 중 아래 사유에 해당 시 지원 · 사망, 질병, 약물복용 등으로 모유수유가 불가능한 산모 · 복지시설·공동생활가정·위탁보호·입양대상 또는 입양가정의 아동, 한부모가족(부자·조손)
내 용	· 출생 후 만 2년이 되는 날의 전날까지 신청 시, 신청일 기준으로 지원 ※ 출생일로부터 60일 이내(출생일 포함) 신청하는 경우 24개월 모두 지원 · 기저귀 월 90,000원, 조제분유 월 110,000원 / 3개월 단위로 바우처 지급

신청방법

- 온라인 신청 : 복지로 또는 정부24 홈페이지
- 방문 신청 : 영아의 주민등록 주소지 관할 보건(지)소 또는 행정복지센터
- ※ 행정복지센터에서 출생신고 시 출산축하금 등과 같이 신청 가능

구비서류
※ 해당자
제출

- 육아휴직 시(휴직 개시 30일 이후 제출)
- 고용24에서 발급한 육아휴직확인서 또는 휴직증명서(휴직기간 명시) 및 최근월분 급여명세서
- 조제분유 신청 시
- 산모 사망 : 가족관계증명서
- 산모 질병 또는 3개월 이상의 약물복용 : 진단서(원본)
- 입양 또는 시설 아동 : 입양증명서 또는 시설 아동임을 확인할 수 있는 증명서
- ※ 보건(지)소 방문 신청

07. 우리아이 출생 축하통장 개설 지원 ☎ 문의 668-8422 (홍보협력과)

대 상	출생일을 기준으로 부 또는 모가 달성군에 주민등록을 두고 실제 거주하는 가정
내 용	출생축하금 지원(지점별 지원금액 상이)
신청방법	출생기준 주민등록 주소지 읍·면 지역 농협 ※ 출생 주민등록 주소지에서만 신청 가능
신청기간	출생일로부터 6개월 이내
구비서류	신청서(농협 비치), 방문자 신분증(부 또는 모, 등본, 가족관계증명서(상세), 출생아 기준 기본증명서(상세), 도장(부,모,출생아 중 하나)

08. 아이사랑 통장 갖기

☎ 1566-5050 / 1588-5050

대 상	대구시 주소인 만0~5세 자녀
내 용	자녀 1인당 1만 원
신청방법	DGB 대구은행 영업점 방문신청
구비서류	자녀 기준 기본증명서(특정·친권·후견), 자녀기준 가족관계증명서(일반 또는 상세), 방문하는 법정대리인 신분증, 도장(서명불가) ※ 증명서는 주민등록번호 전체 표시, 3개월 이내 발급분에 한함 ※ 협약기간 만료 시 종료될 수 있음

09. 아기사랑 유모차대여사업

☎ 문의 668-3133

대 상	달성군 관내 거주하며 만3개월~36개월 자녀가 있는 가정
내 용	유모차 1대 6개월 또는 1년 단위로 대여·연장 대여 ※ 대여 가능 기간: 영유아가 주민등록상 36개월 종료일까지
대여장소	달성군 내 장난감도서관(7개소) 방문신청
이용시간	화~토 10:00~19:00 (점심시간 12:00~13:00) ※ 휴관일: 공휴일, 일요일, 월요일
이 용 료	무료 ※ 장난감도서관 연회비 별도 10,000원 ※ 자세한 사항은 달성군장난감도서관 홈페이지 (https://dstoy.co.kr/toy) 참고

10. 어린이용 아이조아카드 지원사업

☎ 문의 668-3136

대 상	주민등록상 대구시 주소지인 다자녀(3자녀 이상) 가정의 만6~12세 어린이
내 용	대구도시철도 운임 무료로 이용 가능한 어린이용 아이조아카드 발급 (※ 버스 이용시 카드 충전 후 사용가능)
신청방법	보건(지)소 방문 신청
구비서류	신분증(부 또는 모), 주민등록등본(자녀와 주소지 다를 경우 가족관계증명서 추가 제출)

11. 리조트 스파밸리 이용 할인☎ 문의 1688-8511
668-8422(홍보협력과)

대 상	부 또는 모가 달성군에 주민등록을 두고 달성군에 출생 등록을 한 출생아 가정(2026.1.1. 이후 출생)						
협약업체	스파밸리 워터파크, 네이처파크						
내 용	입장료 50% 할인(워터파크 7~8월 40% 할인) <table border="1"> <thead> <tr> <th>출생일</th><th>할인기한</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2026.1.1.~6.30.</td><td>2028.6.30.</td></tr> <tr> <td>2026.7.1.~12.31.</td><td>2028.12.31.</td></tr> </tbody> </table>	출생일	할인기한	2026.1.1.~6.30.	2028.6.30.	2026.7.1.~12.31.	2028.12.31.
출생일	할인기한						
2026.1.1.~6.30.	2028.6.30.						
2026.7.1.~12.31.	2028.12.31.						
신청방법	출생신고 시 읍·면 행정복지센터에서 회원증 지급						

12. 다동이 가족 숙박시설이용요금 지원

☎ 668-8422(홍보협력과)

대 상	최연소 자녀가 18세 이하인 · 세 자녀 이상 가정 최대 5만원(3회) 지원 · 두 자녀 이상 가정 최대 5만원(2회) 지원 ※ 부·모·자녀 중 2인 이상 달성군 주민등록 조건 ※ 지원금액은 1회 최대 5만원 범위 내에서 실제 발생한 숙박비에 한하여 지원
신청방법	달성군시설관리공단에서 관리하는 숙박시설 예약 후, 이용일 현장에서 달성군 다동이 가족 증빙서류 제출하면 5만원 환급 · 이용시설 : 비슬산휴양림(캠핑장 포함), 구지오토캠핑장, 화원휴양림, 비슬산유스호스텔, 도동유교문화관 · 증빙서류 : 주민등록등본(달성군 소재), 가족관계증명서
문의전화	☎ 659-4400(비슬산휴양림) / ☎ 559-4150(구지오토캠핑장) / ☎ 659-4455(화원휴양림) / ☎ 510-5700(비슬산유스호스텔) / ☎ 659-4160(도동유교문화관)

13. 분만 및 산후조리원비용 감액☎ 문의 210-8000(행복한병원)
☎ 627-5555(프로마드레)
☎ 668-8422(홍보협력과)

대 상	관내 주민						
내 용	협약기관 이용 시 비용 감액 <table border="1"> <thead> <tr> <th>협약기관</th><th>감액내용</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>행복한 병원</td><td>분만비용 비급여의료비 20% 감액 (세 자녀 이상 가정)</td></tr> <tr> <td>프로마드레 산후조리원</td><td>출산가정 조리원비용 최대 20만원 감액 (행복한 병원 분만 산모에 한함, 출생순위 무관)</td></tr> </tbody> </table>	협약기관	감액내용	행복한 병원	분만비용 비급여의료비 20% 감액 (세 자녀 이상 가정)	프로마드레 산후조리원	출산가정 조리원비용 최대 20만원 감액 (행복한 병원 분만 산모에 한함, 출생순위 무관)
협약기관	감액내용						
행복한 병원	분만비용 비급여의료비 20% 감액 (세 자녀 이상 가정)						
프로마드레 산후조리원	출산가정 조리원비용 최대 20만원 감액 (행복한 병원 분만 산모에 한함, 출생순위 무관)						

14. 예쁜 이름 지어주기 지원
(무료작명)☎ 문의 668-3491(달성군보건소)
☎ 668-8422(홍보협력과)

대 상	관내 주민등록이 되어있는 사회적 취약계층 및 두 자녀 이상 세대의 신생아(기초생활수급자, 장애인, 차상위계층, 미혼모, 다문화, 북한이탈주민, 두 자녀 이상 등)
신청방법	보건(지)소 방문 신청
구비서류	기초생활수급자, 차상위 : 수급자증명서 장애인 : 장애인증 또는 장애인증명서 다문화 : 외국인배우자 포함된 주민등록등본 두 자녀 이상 : 주민등록등본





아이건강 지원사업



01. 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원

문의 668-3135

대 상	미숙아 및 선천성이상아
내 용	미숙아 신생아중환자실 입원비, 선천성이상아 수술비 중 전액 본인부담금 및 비급여 진료비 지원(최대 2,700만원) ※ 외래, 재활치료, 이송비, 치료와 직접적으로 관련 없는 예방접종비 등 제외
신청방법	· 방문 신청(관내 보건소·지소) · 온라인 신청(e보건소 공공보건포털, 아이마중앱)
신청기간	(최종)퇴원일로부터 6개월 이내에 영아 주민등록 주소지 관할 보건소로 신청
구비서류	· 진료비 영수증 및 세부내역서, 통장사본 ※ 신생아중환자실에서 일반병실로 전실한 경우 '진료비 세부내역서 일자별'로 제출 · 주민등록등본 1부* (*전자정부법에 따른 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의 시 생략 가능) · 미숙아 : 출생보고서 또는 출생증명서 원본 · 선천성이상아 : 진단서 및 입·퇴원확인서 원본

02. 선천성대사이상 검사 및 환아관리

문의 668-3139

대 상	· 선천성대사이상 검사비 지원 : 선천성대사이상 외래 선별검사를 받은 영아, 선천성대사이상 선별검사 결과 유소견 판정 후 선천성대사이상 환아로 확진 판정된 영아 · 선천성대사이상 환아관리 : 선천성대사이상 질환으로 진단받아 특수식이 및 의료비 지원이 필요한, 신청일 기준 만 19세 미만 환아
내 용	· 선천성대사이상 검사비 지원 - 선별검사 : 신생아 선천성대사이상 외래 선별검사 일부 본인 부담금 지원 ※ 비급여 등 건강보험 미적용건, 검사비 외 항목(진찰료 등)은 지원 제외 - 확진 검사 : 선별검사 결과 유소견 판정 후, 선천성대사이상 질환 관련 확진 검사를 받은 경우 ※ 7만원 한도, 검사비 외 항목(진찰료 등)은 지원 제외 · 선천성대사이상 환아관리 - 특수조제분유 및 저단백 햇반 지원 ※ 분기별 정기 신청(신규 환아는 수시 신청 가능) - 선천성 갑상선기능저하증 의료비(진료비, 약제비, 검사비에 한함) 지원 ※ 연 25만 원 한도, 환아등록 이후 1년간 발생한 의료비에 한해 지원 가능
신청방법	보건(지)소 방문 신청

선천성대사이상아 검사비 지원

신청자 제출(공통)	진료비 영수증, 진료비 세부내역서, 통장 사본
해당자 제출	(확진검사비) 진단서 등 확진 관련 증빙서류 등 ※ 확진 검사 증빙 서류 관련: 전화문의 필수

선천성대사이상 환아관리(특수식이 및 의료비 지원)

구비서류	특수 식이 지원	선천성 대사이상 및 희귀 등 기타 질환 (크론병 제외) 크론병	진단서(최초 신청, 매 1년마다 제출) ※ 단장중후군: 진단서 및 영양상태평가서 매 1년마다 제출 진단서 및 영양상태평가서(최초 신청) 진료확인서(추가 신청) ※ 진료확인서는 6개월간 유효
	의료비 지원	선천성 갑상선 기능저하증	진단서(최초 신청) 진료비(약제비 포함) 영수증 및 세부내역서, 통장사본
※ 최초 신청 및 등록 이후 변경 사항 발생 시, 전화 문의 필수			

03. 영유아 건강검진

문의 1577-1000, 668-3133

대 상	만 6세 미만 영유아(건강보험가입자, 의료급여수급권자)			
내 용	- 검진시기			
	· 일반검진(8회)			
	1차	2차	3차	4차
	생후 14~35일	4~6개월	9~12개월	18~24개월
	5차	6차	7차	8차
	30~36개월	42~48개월	54~60개월	66~71개월
	· 구강검진(4회)			
	1차	2차	3차	4차
생후 18~29개월	30~41개월	42~53개월	54~65개월	
수검방법	지정 병·의원 예약 후 방문하여 수검			

04. 영유아 발달 정밀검사비 지원사업

문의 668-3135

대 상	영유아 건강검진 발달평가에서 '심하평가 권고'로 판정된 영유아 ※ 단, 동일 유형의 발달장애인 등록자 또는 동일 영역에 발달 지연 확진 판정을 받아 치료 중인 영유아는 사업대상에서 제외
내 용	영유아 발달 정밀검사에 직접적으로 필요한 검사 및 진찰료 지원 · 기초생활수급자, 차상위: 최대 40만원 · 건강보험가입자 및 피부양자: 최대 20만원 ※ 검진대상 영유아가 속한 건강보험증 기준 ※ 검사 실패 및 재검으로 인해 같은 차수에 여러 번 검사를 한 경우에도 검사비용은 1회만 지원

부록
01. 2026년 소득기준표

(※ 맞벌이 부부 시 건강보험료 적은 쪽 50% 감하여 합산)

· 기준중위소득 80% 이하 : 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업(2026년 6월까지)

가구원 수	소득기준 (80%)	건강보험료 본인부담금 (노인장기요양보험료제외)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	3,360,000원	121,170원	49,863원	122,382원
3인	4,288,000원	153,904원	89,039원	155,648원
4인	5,196,000원	187,565원	130,472원	189,970원
5인	6,046,000원	216,335원	151,065원	219,571원

· 기준중위소득 100% 이하 : 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업(2026년 7월부터)

가구원 수	소득기준 (100%)	건강보험료 본인부담금 (노인장기요양보험료제외)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	4,200,000원	151,148원	83,625원	152,775원
3인	5,360,000원	195,073원	137,279원	197,469원
4인	6,495,000원	236,378원	172,901원	240,050원
5인	7,557,000원	274,221원	220,149원	279,461원

· 기준중위소득 150% 이하 : 태아기형아 검사비 지원사업, 대규모 산모건강관리사 파견사업

가구원 수	소득기준 (150%)	건강보험료 본인부담금 (노인장기요양보험료제외)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	6,299,000원	229,357원	164,508원	232,890원
3인	8,039,000원	290,169원	240,352원	296,127원
4인	9,743,000원	360,410원	322,443원	374,300원
5인	11,336,000원	410,439원	378,691원	432,308원

※ 태아기형아 검사비 지원사업 가구원 수 산정: ① 태아 ② 산모 ③ 배우자(사실혼 관계 포함) ④ 신청가정의 미혼 자녀 ⑤ 산모 또는 배우자와 주민등록과 건강보험 둘 다 함께 등재된 직계혈족(부모, 조부모 등)

신청방법	영유아 건강검진을 받은 날로부터 1년 이내 발달 정밀검사를 받고, 정밀검사를 실시한 해의 다음연도 상반기(6월 말)까지 보건(소)소 방문 신청
구비서류	- 신청자 제출(공통) : 영유아 건강검진 통보서(발달평가 결과: 심화평가 권고), 진료비 영수증 및 세부내역서, 정밀검사 결과 통보서(또는 진단서 등)*, 통장사본 (*정밀검사 결과 통보서 외의 결과통보서는 전문의가 작성한 경우에 한하여 인정하고 전문의의 이름, 면허 번호, 검사항목, 검사결과가 기재되어있어야 함) - 해당자 제출 · 기초생활수급자, 차상위 : 기초생활수급자 증명서, 차상위계층확인서 · 건강보험가입자 : 건강보험자격확인서 및 득실확인서

05. 선천성 난청검사비 지원

문의 668-3135

대 상	난청 외래 선별검사 또는 난청 확진검사를 받은 신생아
내 용	- 선별검사 : 신생아 난청 외래 선별검사비의 (일부)본인부담금 지원 - 확진검사 : 난청 선별검사 결과 재검(Refer) 판정 후, 난청 확진검사 받은 경우 확진검사비의 (일부)본인부담금 지급
신청방법	방문 신청(관내 보건소·지소) / 온라인 신청(e보건소 공공보건포털, 아이마중앱)
신청기간	출생일로부터 1년 이내
구비서류	· 검사비 영수증, 검사비 세부내역서, 검사 결과지, 지원금 입금계좌 통장사본 각 1부 · 주민등록등본 1부* (*전자정부법에 따른 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의 시 생략 가능)

06. 난청환아관리(보청기 지원)

문의 668-3135

대 상	· 난청 확진을 받은 만 12세 미만 환아 · 양측성 난청이면서 청력이 좋은 귀의 평균 청력역치가 40~59dB로서, 청각 장애등급을 받지 못하는 난청이 있는 경우 보청기 2개 지원 · 나쁜 귀의 평균 청력역치가 55dB 이상이면서 좋은 귀의 평균 청력역치가 40dB 이하인 경우 보청기 1개 지원
내 용	보청기 1개 또는 2개 지원(개당 135만원 한도)
신청방법	방문 신청(관내 보건소·지소) / 온라인 신청(e보건소 공공보건포털, 아이마중앱)
구비서류	· 보청기 지원신청서, 보청기 처방전, 청력검사 결과지, 외래 진료기록지 각 1부 · 주민등록등본 1부* (*전자정부법에 따른 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의 시 생략 가능)