

등록번호	보건지원과-2176
등록일자	2026. 1. 19.
결재일자	2026. 1. 19.
공개구분	부분공개(5)

주무관	계 장	과 장	소 장
유민지	이혜영	병가	전결 2026. 1. 19. 이진윤
협 조			

- 아이 낳기 좋은 환경 조성을 위한 -

2026년 모자보건사업 계획



보건지원과

사전 검토 항목

::: 해당사항이 없을 경우 '무 ■' 표시하시기 바랍니다.

검 토 항 목	검 토 여 부 (■ 표시)
시 민 참 여 (의견수렴, 공론화) 고 려 사 항	● 시 민 : 유 ☐ () 무 ■ ● 이 해 당 사 자 : 유 ☐ () 무 ■ ● 전 문 가 : 유 ☐ () 무 ■ ● 기 타 : 유 ☐ () 무 ■
법 령 및 기 타 고 려 사 항	● 법 령 규 정 : 유 ☐ () 무 ■ ● 자 치 법 규 : 유 ☐ () 무 ■ ● 기 타 사 항 : 고용효과 ☐ 규제 ☐ 취약계층 ☐ 갈등발생 가능성 ☐ 유지관리 비용 ☐ 기타 ☐ () 무 ■
행 정 내 부 거 버 느 스	● 업 무 가 능 성 : 유 ☐ () 무 ■ ● 소 통 · 협 조 : 유 ☐ () 무 ■ ● 거 버 느 스 추 진 : 유 ☐ () 무 ■ 부서내 협력 ☐ 부서간 협력 ☐ 국별 협력 ☐ 기타 ☐
행 정 외 부 거 버 느 스	● 관 계 기 관 : 유 ☐ () 무 ■ ● 민 간 단 체 : 유 ☐ () 무 ■ ● 기 타 사 항 : 유 ☐ () 무 ■
언 론 홍 보 계 획	● 홍 보 계 획 : 보도자료 ☐ 기자설명회 ☐ 현장설명회 ☐ 기획보도 ☐ 기타 ☐ () 없음 ☐
인 구 증 대 방 안	● 전 입 여 부 확 인 : 유 ■ () 무 ☐ ● 인 구 증 대 검 토 : 유 ■ () 무 ☐
데 이 터 기 반 행 정	● D A T A 활 용 : 유 ☐ () 무 ■ ● 활 용 D A T A 종 류 출 처 : 유 ☐ () 무 ■

- 작 성 요 령 -

1. 시민참여(의견수렴, 공론화) 고려사항
 - 시민 등 의견을 수렴하였거나, 의견수렴 또는 공론화 계획이 있는가?
 - 의견수렴(공론화) 대상 및 기실적, 계획일정 등을 명시
2. 법령 및 기타 고려사항
 - 사업추진과 관련한 법령 또는 자치법규(법규 명시)에 대한 검토를 실시하였는가?
 - 사업추진에 영향이 미치는 범위에 대한 판단
3. 행정내부 거버넌스 검토
 - 타업무·부서와의 거버넌스 추진이 가능한 업무인가?
 - 거버넌스 추진을 위해 업무간, 부서간 소통·협조를 실시하였는가?
 - 소통·협조를 통해 거버넌스 추진결과(계획)
4. 행정외부 거버넌스 활용검토
 - 사업목적 달성을 위해 외부기관·단체 등과의 소통·협조·추진 등이 필요한가?
5. 언론홍보 계획
6. 인구증대 방안
 - 사업추진과 관련한 대상자 등의 전입여부를 확인하였는가?
 - 사업추진에 따른 인구증대가 가능 사업인지 미리 검토하였는가?
7. 데이터기반 행정
 - 주요업무 추진 시 데이터 분석 사업인가?
 - 활용데이터 종류 및 출처는 어디인가?

목 차

1. 현	황	.....	4~5p
2. 2026년 사업별 예산 및 주요계획		.....	6~7p
1) 모자보건운영		.....	7~8p
2) 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원		.....	8~9p
3) 선천성 난청검사 및 보청기 지원		.....	10p
4) 선천성대사이상 검사 및 환아관리		.....	11p
5) 난임부부 시술비 지원사업(정부/전북)		.....	12p
6) 난임 진단 검사비 지원		.....	13p
7) 영구적 불임예상 생식세포 동결 보존 등 지원		.....	14p
8) 남성 난임 시술비 지원사업(신규)		.....	15p
9) 아토피 예방관리 사업		.....	16p
10) 청소년산모 임신·출산 의료비 지원		.....	17p
11) 고위험 임신부 의료비 지원		.....	17~18p
12) 임신사전건강관리 지원		.....	18p
13) 의료급여수급권자 영유아 건강검진비 지원		.....	19p
14) 영유아 발달장애 정밀검사비 지원		.....	19p
15) 기저귀·조제분유 지원(보조/자체)		.....	20~21p
16) 산모·신생아 건강관리 지원(전환/자체)		.....	21~22p
3. 행정 사항		.....	23~24p

- 아이 낳기 좋은 환경 조성을 위한 -

2026년 모자보건사업 계획

1

현황

- 모성과 영유아의 건강증진을 위한 다양한 서비스 제공으로 가정의 건강과 안녕 및 인구의 자질 향상
- 임신과 출산의 중요성을 인식하고 모성 및 출산 친화적 분위기 조성으로 출산율 안정에 기여
- 익산시 인구 현황

(단위 : 명)

총 인구 수			가임기 인구 수(15세 ~ 49세)		
합 계	남 자	여 자	합 계	남 자	여 자
267,066	132,792	134,274	103,272	54,312	48,960

※주민등록 인구통계 행정안전부(2025. 12. 31.기준)

- 합계출산율 및 익산시 출생아 수

(단위 : 명)

구 분		2022년	2023년	2024년	2025년
출 생 아(명)		1,010	909	973	1,113
합계출산율	전 국	0.78	0.72	0.75	-
	전 북	0.82	0.78	0.81	-
	익 산	0.77	0.70	0.76	-

※합계출산율: 여자 1명이 가임기간(15-49세)에 낳을 것으로 기대되는 평균 출생아 수

※ KOSIS 국가통계포털 자료, 주민등록 인구통계 행정안전부

- 모자보건사업 관련 의료기관 현황

(단위 : 개소)

합 계	산부인과	소아과	산후조리원	정부지정 난임 시술 의료기관
23	12	10	0	1

● 연도별 모자보건사업 추진 실적

번 호	사 업 명	단 위	2023	2024	2025
1	임산부 등록·관리	명	872	1,077	1,305
2	엽산제 제공	명/갑	538 / 971	674 / 1,190	967 / 1,787
3	철분제 제공	명/갑	787 / 2,700	552 / 2,518	602 / 2,534
4	표준모자보건수첩 제공	명	1,308	993	1,616
5	임산부 예비맘 스토리 교실	회/명	8 / 73	8 / 115	8 / 126
6	유축기 대여	명	179	232	234
7	미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원	명	37	64	69
8	선천성 난청 검사 및 보청기 지원	명	0	0	0
9	선천성대사이상 검사 및 환아 관리	명	10	17	18
10	난임부부 시술비 지원사업 (정부형/전북형)	건/명	626 / 263	592 / 246	583 / 270
11	난임 진단 검사비 지원	명	-	72	66
12	영구적 불임 예상 난자정자 냉동 지원	명	-	-	2
13	남성 난임 시술비 지원사업(신규)	명	-	-	-
14	아토피 예방관리 사업	명	1,341	1,438	1,351
15	청소년 산모 임신 출산 의료비 지원	명	7	12	4
16	고위험 임산부 의료비 지원	명	74	77	100
17	임신 사전건강관리 지원	명	-	212	1,134
18	의료급여수급권자 영유아 검진사업	명	108 / 61.4% (목표 176)	107 / 71.3% (목표 150)	99 / 70.2% (목표 141)
19	영유아 발달장애 정밀검사비 지원	명	48	35	28
20	기저귀·조제분유 지원사업(보조/자체)	명	880 (보조630/자체250)	850 (보조500/자체350)	1,080 (보조580/자체500)
21	산모·신생아 건강관리지원(전환/자체)	명	1,239 (전환591/자체648)	1,130 (전환602/자체528)	1,444 (전환723/자체721)

2

2026년 사업별 예산 및 주요계획

■ 사업별 예산

(단위 : 천원, 명)

연 번	사 업 명	예 산	사 업 량	비 고
	계	3,526,091	6,975	
1	모자보건운영	47,580	1,200	기금
2	미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원사업	20,000	50	기금
3	선천성 난청 검사 및 보청기 지원사업	3,360	2	기금
4	선천성대사이상 검사 및 환아 관리사업	26,200	20	기금
5	난임부부 시술비 지원사업(정부형/전북형)	412,933	264	도비
6	난임 진단 검사비 지원	15,600	52	도비
7	영구적 불임 예상 난자·정자 냉동 지원사업	3,000	3	기금
8	남성 난임 시술비 지원사업(신규)	3,000	3	도비
9	아토피 예방관리 사업	55,595	1,175	기금/도비
10	청소년 산모 임신·출산 의료비 지원사업	2,204	2	기금
11	고위험 임신부 의료비 지원사업	83,000	166	기금
12	임신사전건강관리 지원	126,500	1,290	기금
13	의료급여수급권자 영유아 건강검진 지원사업	5,600	140	기금
14	영유아 발달장애 정밀검사비 지원사업	10,750	58	기금
15	기저귀·조제분유 지원사업(자체/보조)	1,250,800	1,160 (보조680/자체480)	국비
16	산모·신생아 건강관리지원(전환/자체)	1,459,969	1,390 (전환590/자체800)	도비

■ 사업별 주요 계획

1) 모자보건운영

- 사업목적 : 임산부의 산전, 산후를 체계적으로 관리하여 안전하고 건강한 분만을 유도하고 태아와 모성의 건강증진을 도모
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 47,580천원(기 10,725, 도 4,495, 시 32,360)
- 사업대상 : 1,200명(보건소 등록 임산부)
- 추진계획

세부사업명	사업내용
임산부 산전 검사	○ 지원대상 : 보건소 등록 임산부 ○ 검사장소 : 보건소 1층 검사실 ○ 검사항목 : 총 14종(혈액검사 12종, 소변검사 2종)
표준모자보건수첩 제공	○ 지원대상 : 보건소 등록 임산부 ○ 지원내용 : 임신(또는 출생) 확인 시 보건소 또는 의료기관에서 모자보건수첩 보급
엽산제 지원	○ 지원대상 : 임신 10주 이전 보건소 등록 임산부 ○ 지원내용 : 1인당 2개월분 지급
철분제 지원	○ 지원대상 : 임신 17주 이상 36주 이하 보건소 등록 임산부 ○ 지원내용 : 1인당 5개월분 지급

세부사업명	사업내용
제21회 임산부의 날 기념 캠페인	○ 사업일시 : 2026. 10. 9.(금) ○ 사업장소 : 관내 ○ 사업내용 : 임산부 배려의식 제고를 위한 홍보물 및 안내문 배부
임산부 예비맘 스토리 교실 운영	○ 지원대상 : 익산시 거주 임산부 120명(매회 15명) ○ 운영횟수 : 연 8회 ○ 운영내용 : 보건소 방문 대면교육 - 외부강사 초빙 모유수유, 신생아 돌보기 등 강의
모유수유 유축기 무료 대여	○ 지원대상 : 보건소 등록 임산부 ○ 지원내용 : 모유수유 유축기 무료 대여(젓몸살방지용) - 1인/1대/2개월 대여
모유수유 패드 제공	○ 지원대상 : 분만 후 1개월 이내 방문한 익산시 거주 임산부 ○ 지원내용 : 모유수유 패드 제공
임산부 전용 안전벨트 무료 대여	○ 지원대상 : 보건소 등록 임산부 ○ 지원내용 : 전용 안전벨트 무료 대여 - 수량 50개 보유(1인/1개/6개월 대여)

2) 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원

- 사업목적 : 미숙아·선천성이상아에 대한 의료비 지원으로 경제적 부담 경감 및 지속적 의료 서비스를 통한 영유아의 건강증진과 성장발달 도모
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 20,000천원(기 10,000, 도 5,000, 시 5,000)
- 사업대상 : 미숙아 및 선천성이상아 50명
- 추진계획

세부사업명	사업내용
미숙아 및 선천성이상아 등록관리	○ 사업내용 : 미숙아 및 선천성이상아 보고 - 보고 및 등록제고를 위한 홍보 (관내·관외 병의원, 산부인과 등)
미숙아 의료비 지원	○ 지원대상 : 출생 후 24시간 이내 신생아 중환자실에 입원하여 치료한 미숙아 ○ 신청기간 : 퇴원일로부터 6개월 이내 ○ 지원금액 : 전액 본인부담금 및 비급여 지원 - 100만원 미만 : 전액(100%) - 100만원 초과 : 본인부담금 중 100만원을 제외한 금액에 대하여 90%를 적용하여 산정 - 출생 시 체중별 1인당 최고지급액 초과 불가
선천성이상아 의료비 지원	○ 지원대상 - 출생 후 2년 이내에 질병코드 Q로 시작하는 진단 받고 출생 2년 이내 입원 수술한 출생아 ○ 지원금액 : 전액 본인부담금 및 비급여 지원 - 1인당 최고 700만원까지 지원 - 100만원 미만 : 전액(100%) - 100만원 초과 : 본인부담금 중 100만원을 제외한 금액에 대하여 90%를 적용하여 산정

※ 미숙아 : 임신 37주 미만 출생아 또는 출생 시 체중 2,500g 미만 출생아

※ 선천성이상아 : 선천성 이상으로 사망할 우려가 있거나 현저한 기능적 장애, 기능 회복이 어려운 영유아

3) 선천성 난청 검사 및 보청기 지원

- 사업목적 : 선천성 난청의 조기발견으로 재활치료를 통해 언어·지능 발달장애를 예방함으로써 사회부적응 등 후유증 최소화
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 3,360천 원(기 1,680, 도 840, 시 840)
- 추진계획

세부사업명	사업내용
신생아 난청 확진 검사비 지원	○ 지원대상 : 생후 1개월 이내에 신생아 청각선별검사를 시행한 생후 3개월 이내 영아 ○ 지원내용 : 확진검사비의 (일부)본인부담금(7만원 한도) ○ 검사기관 : 원광대학교병원
난청 환아관리(보청기 지원)	○ 지원대상 : 만 12세(144개월) 미만 환아 2명 - (양측성 난청) 청력이 좋은 귀의 평균 청력역치가 40~59dB로서 청각장애 등급을 받지 못하는 난청의 경우 보청기 2개 지원 - (일측성 난청) 나쁜 귀의 평균 청력역치가 55dB 이상이면서 좋은 귀의 평균 청력역치가 40dB 이하인 경우 보청기 1개 지원 ○ 지원내용 : 보청기 1개 또는 2개 (135만원 한도) ○ 처방기관 : 원광대학교병원, 전북대학교병원

4) 선천성 대사이상 검사 및 환아관리

- 사업목적 : 선천성대사이상 유무를 조기에 발견·치료하고 특수식이 등을 지속적으로 지원함으로써 정신지체 등 장애발생을 사전에 예방
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 26,200천원(기 13,100, 도 6,550, 시 6,550)
- 사업대상 : 선천성대사이상 진단을 받은 영아 또는 선천성 대사이상 및 희귀 등 기타 질환으로 특수식이 또는 의료비 지원이 필요한 만 19세 미만 환아
- 추진계획

세부사업명	사업내용
선천성대사이상 검사비 지원	○ 지원대상 : 확진검사 유소견 판정 후 확진검사를 받은 영아 ○ 지원내용 : 확진검사비의 (일부)본인부담금 (7만원 한도) ○ 검사항목 : 페닐케톤뇨증, 선천성 갑상선기능저하증, 크론병, 단장증후군 등
선천성대사이상 환아 관리	○ 지원대상 : 확진검사 결과 질환으로 진단받아 지원이 필요한 만 19세 미만 환아 20명 ○ 지원내용 - 특수식이(특수조제분유, 저단백햇반) 구입 지원 - 의료비 지원(연 25만원 한도) *선천성갑상선기능저하증 ○ 지급관리 - 보건소 등록 시점을 기준으로 지원 가능(소급지원불가)

5) 난임부부 시술비 지원사업(정부형/전북형)

- **사업목적** : 체외수정시술 및 인공수정시술 등 보조생식술을 받는 난임부부에게 건강보험 본인부담 및 비급여 일부를 보충적으로 지원하여 경제적 부담을 경감시킴으로써 난임부부가 희망하는 자녀를 갖도록 지원하기 위함
- **사업기간** : 연중
- **사업예산**
 - ▶ 정부형 : 344,933천원(도 258,700, 시 86,233)
 - ▶ 전북형 : 68,000천원(도 34,000, 시 34,000)
- **사업대상** : 264명(정부형 220명, 전북형 44명)
- **지원범위** : 체외수정(신선배아, 동결배아), 인공수정 시술비 중 일부 및 전액본인부담금, 비급여 3종(배아동결비, 착상유도제 및 유산방지제)
- **추진계획**

구 분		지원대상	시술종류		지원금액	
정부형 (전 환)	지방이양금 +시비	기준중위소득 180%이하자	체외수정 (출산당 20회)	신선배아	최대 110만원	
				동결배아	최대 50만원	
전북형 확 대		기준중위소득 180%초과자	인공수정 (출산당 5회)		최대 30만원	
전북형 추 가	도비+시비 / 대상자확대 및 2회 추가	지원대상	시술종류		지원금액	
					기준중위소득 180% 이하	기준중위소득 180% 초과
		건강보험 지원 횟수 소진자 *도내 1년이상 거주한 자	신선배아		최대 110만원	최대 90만원
			동결배아		최대 50만원	최대 40만원
			인공수정		최대 30만원	최대 20만원

6) 난임 진단 검사비 지원

- 사업목적 : 난임 부부에게 난임 진단 검사비를 지원하여 경제적 부담 경감 필요
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 15,600천원(도 7,800, 시 7,800)
- 사업대상 : 52명
- 추진계획

대 상	사업내용	지원금액
•신청일 기준 6개월 이상 전라북도에 주민등록을 둔 부부 ※부부 중 도내 거주자만 지원 •1년 이상 법적혼 또는 사실혼 부부 •난임 진단 검사 결과 난임으로 진단 받은 부부	(검진기관)정부지정 난임시술 의료기관	부부당 1회 부부합산 최대 30만원
	(지원범위)난임 진단 검사비 지원 한도내 본인부담금 및 비급여 지원	
(예시) 부부 중 여성/남성 주소 다를 경우 1.여성(익산)/남성(전주) : 익산 여성(전주)/남성(익산) : 전주 -여성주소지에서 모두 지급 2.여성(익산)/남성(서울) -여성만 익산에서 지급(남성×) 3.여성(춘천)/남성(익산) -남성만 익산에서 지급(여성×)	(지원항목) •기초검사(요검사, 혈액검사, 감염성 질환 등) •호르몬 검사 •정액검사 •자궁 및 난관검사(HSG자궁난관조영술, HyCoSy자궁난관조영초음파, 복강경 검사, 개복수술력, 자궁내시경 검사 등) •정자검사 등 (신청접수)진단받은 후 3개월 이내 신청	

▶ 지원절차

난임진단검사	지원·청구 신청	대상자 자격 판정	지급
진단서 발급 (인공수정 or 체외수정 지원신청용)	보건소 방문 신청 (온라인 신청 불가)	적합 여부 확인	청구 서류 확인 및 검사비 지급
의료기관→신청자	신청자→보건소	보건소	보건소→신청자

7) 영구적 불임 예상 남자·정자 냉동 지원사업

- **사업목적** : 의료행위로 인한 생식기능 손상으로 영구 불임이 예상되는 자에게 생식세포 동결·보존 비용을 지원함으로써 가임력을 보전하고 임신·출산 가능성 확보
- **사업기간** : 연중
- **사업예산** : 3,000천원(기 1,500, 도 750, 시 750)
- **사업대상** : 3명
- **추진계획**
 - ▶ **지원대상** : 신청일 기준 익산시에 주민등록 주소를 두고 있으며, **의학적 사유**에 의한 생식건강의 손상으로 영구 불임이 예상되는 자
 - ▶ **지원내용** : 검사, 과배란유도, 생식세포(난자정자) 채취, 동결, 보관 비용 일부 지원
 - ▶ **지원금액** : 생애 1회 / 본인부담금의 50%, 여) 최대 200만원, 남) 최대 30만원

의학적 사유		
1. 유착성자궁부속기절제술	2. 부속기종양적출술	3. 난소부분절제술
4. 고환적출술	5. 고환악성종양적출술	6. 부고환적출술
7. 항암치료(항암제 투여, 복부 및 골반 부위 포함 방사선 치료, 면역 억제 치료)		
8. 염색체 이상(터너증후군, 클라인펠터증후군, 균형전이에 따른 생식기 기능 저하)		

▶ 지원절차

동결·보존	비용 납부	서류 구비	지원 신청	지급
의료기관 방문하여 생식세포 동결·보존 시술 진행	검사, 채취, 동결, 보존 비용 납부	신청을 위한 관련 서류 구비 (의료기관 요청)	e보건소 또는 관할 보건소 방문 * 채취일로부터 6개월 이내 청구	서류 확인 후 지원범위 내 지급 * 신청일로부터 1개월 이내
난임시술 의료기관	난임시술 의료기관	대상자	대상자	보건소

8) 남성 난임 시술비 지원사업

- **사업목적** : 남성 요인에 의한 난임 비중이 지속 증가하고 있으나, 기존 지원 사업은 여성 중심으로 운영되어 남성 난임에 대한 지원 확대를 통해 저출생 대응 기반 강화 필요
- **사업기간** : 연중
- **사업예산** : 3,000천원(도 1,500, 시 1,500)
- **사업대상** : 3명
- **추진계획**
 - ▶ **지원대상** : 신청일 기준 6개월 이상 전북특별자치도에 주민등록을 둔 난임부부 중 남성 요인 난임 진단자(무정자증)
 - ▶ **지원내용** : 시술 전 검사비, 시술비 본인부담금, 정자동결비 등
 - ▶ **지원금액** : 1인 최대 3회, 시술비 본인부담금 90%, 회당 최대 100만원

(단위 : 만원)

시술구분		질병진료 행위코드	지원 횟수	1회당 최대 지원금		
				소 계	시술비	정자동결비
1	고환조직 정자 추출술	R6411, R6412 R6413, R6414	3회	100	70	30
2	정계정맥류 절제술	R3990	1회	100	100	-

▶ 지원절차

사업 신청	본인(신청자)	시술 전 거주지 관할 보건소에 방문 신청
대상자 선정	보건소 담당자	자격 요건 확인 후 선정 통보
시술	본인(신청자)	비뇨의학과(비뇨기관) 의료기관에서 시술 및 시술비 결제
청구	본인(신청자)	시술일로부터 3개월 이내 보건소 지급 신청
비용 지급	보건소 담당자	청구서 확인 후 지원범위 결정후 지급(30일 이내)

9) 아토피 예방관리사업

● 사업목적

(아토피 피부염) 아토피 피부염 환자에 대한 적절한 치료와 악화 인자의 예방·관리를 통해 잦은 재발을 예방하여 삶의 질 향상, 의료취약계층 아토피 피부염 환자에 대한 치료비 지원을 통해 대상자의 경제적 부담 완화

(아토피·천식 안심학교) 소아기에 성인이 되는 과정에서 아토피 피부염, 천식, 비염 등이 순차적 또는 복합적으로 나타나는 경우가 많아 조기 치료 및 예방 관리가 중요함

● 사업기간 : 연중

● 사업예산 : 55,595천원

▶ 아토피피부염 예방관리사업 : 43,535천원(도 13,060, 시 30,475)

▶ 아토피·천식 예방관리시범사업 : 12,060천원(기 6,030, 도 1,206, 시 4,824)

(단위 : 천원)

계	보습용품 구입	의료비 지원	항원반응검사비	안심학교 운영
55,595	30,120	21,000	975	3,500

● 사업대상 : 1,175명

● 추진계획

구 분	사업량	대 상	내 용	비 고
아토피피부염 등록 및 관리	600명	▶ 아토피피부염 진단자 ▶ 소득 및 연령 제한×	▶ 보습제 제공(6개월/2개) (예산에 따라 변동 가능)	▶ 중복 불가 ▶ 지원 기간 : 최대 5년 ▶ 연중
아토피피부염 진단등록자 의료비 지원	60명	▶ 중위소득 100% 이하의 아토피피부염 진단자 ▶ 연령 제한×	▶ 진료비, 약제비, 보습용품 구입비 (연 최대 50만원 지원)	
항원 알레르기 반응검사 지원	15명	▶ 알레르기성 질환 진단자 (아토피, 비염, 천식) : 질병코드 L20, J30, J31, J45 ▶ 소득 및 연령 제한×	▶ MAST알레르기검사 쿠폰 발급 (최대118종) ▶ 연 1회/65,000원 ▶ 위탁 의료기관(2개소) : 온누리아동병원, 맘초이스내과소아청소년과의원	▶ 연중
아토피·천식 안심학교 운영	500명	▶ 관내 어린이집유치원학교 12개소	▶ 원아 및 학부모 교육 : 인형극 및 퀴즈, 알레르기질환 예방 관리법 교육 등 ▶ 야외체험캠프 : 생태습지탐방 등 자연 힐링 시간	▶ 3월~11월

10) 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원

- 사업목적 : 사회적 노출 기피 등으로 산전 관리가 취약한 청소년 산모를 대상으로 임신·출산 의료비를 지원함으로써 산모와 태아의 건강증진 도모
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 2,204천원(기 1,102, 도 551, 시 551)
- 사업대상 : 2명(만 19세 이하 산모)
- 신청방법 : 사회서비스 전자바우처 홈페이지에서 온라인 신청 후 한국사회보장정보원으로 신청서 및 임신확인서 서류 발송
- 추진계획
 - ▶ 지원내용 : 임신부 및 2세미만 영유아의 모든 의료비 및 약제·치료재료 구입비 (산후조리원 비용은 지원 불가)
 - ▶ 지원금액 : 임신 1회당 120만원 범위 내
 - ▶ 사용기간 : 카드수령 후부터 분만예정일 이후 2년까지
 - ▶ 지원방법 : 국민건강보험공단 지정 요양기관에서 국민행복카드로 결제

11) 고위험 임신부 의료비 지원

- 사업목적 : 고위험 임신의 적정 치료·관리에 필요한 진료비를 지원하여 경제적 부담 경감을 통한 건강한 출산과 모자 건강 보장
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 83,000천원(기 41,500, 도 20,750, 시 20,750)
- 사업대상 : 19종 고위험 임신질환으로 진단받고 입원 치료 받은 자
- 사업량 : 166명

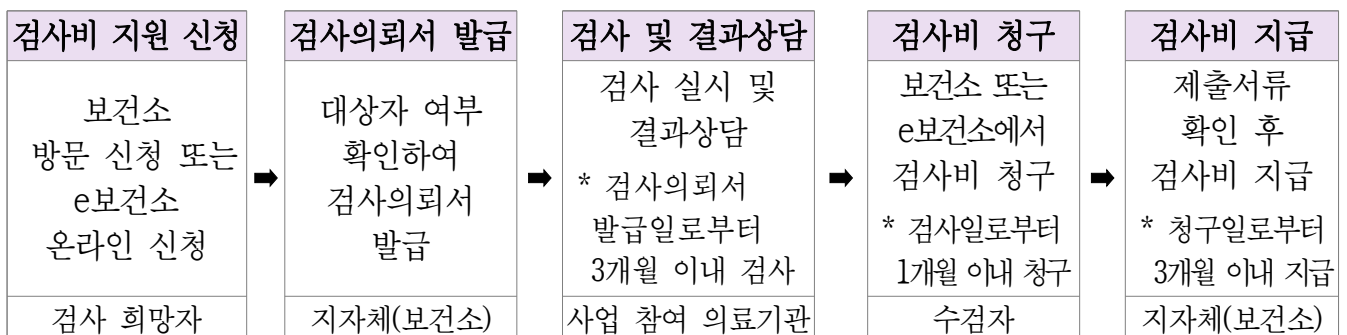
19대 고위험 임신질환	조기진통, 분만관련 출혈, 중증임신중독증, 양막의 조기파열, 태반조기박리, 전치태반, 절박유산, 양수과다증, 양수과소증, 분만전출혈, 자궁경부무력증, 고혈압, 다태임신, 당뇨병, 신질환, 대사장해를 동반한 임신과다구토, 심부전, 자궁 내 성장제한, 자궁 및 자궁의 부속기 질환
--------------	--

● 추진계획

- ▶ 신청기간 : 분만일부터 6개월 이내
- ▶ 신청장소 : 임신부의 주민등록 주소지 관할 보건소
- ▶ 지원내용 : 전액본인부담금 및 비급여 진료비 90% 지원(최대 300만원 이내)
※ 의료급여수급자는 100% 지원
- ▶ 지원제외항목 : 병실입원료, 식대(환자특식 및 보호자식대), 감염병검사비, 한방진료관련 비급여 의료비, 치료와 관련 없는 비급여 의료비 등

12) 임신 사전건강관리 지원

- 사업목적 : 임신 및 출산에 장애가 될 수 있는 건강위험요인의 조기 발견 기회를 제공하고, 의료·보건학적 지원을 통한 건강한 임신·출산 환경을 조성
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 126,500천원(기 63,250, 도 31,625, 시 31,625)
- 사업대상 : 신청일 현재 익산시에 주민등록을 둔 모든 20~49세 남녀 중 가임력 검사 희망자 1,290명(결혼, 자녀 여부 불문)
 - ▶ 15세~19세 남녀 중 부부(예비부부, 사실혼 포함) 지원가능
 - ▶ 주요 주기별 1회, 최대 3회 지원
- 지원내용 : 여성 최대 13만원, 남성 최대 5만원
 - ▶ 필수 검사 항목
 - 여성 : 난소기능검사(AMH), 부인과(난소, 자궁 등) 초음파
 - 남성 : 정액검사(정자정밀형태검사 포함)
- 지원절차



13) 의료급여수급권자 영유아 건강검진 지원

- 사업목적 : 영·유아 연령에 적합한 건강검진으로 성장·발달 사항을 추적 관리하고 보호자에게 적절한 교육 프로그램 제공으로 영유아 건강증진 도모
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 5,600천원(기 4,480, 도 560, 시 560)
- 사업대상 : 140명(만 6세미만 의료급여 수급권자 영유아)
- 검진시기 : 총 8회(생후 14일, 4, 9, 18, 30, 42, 54, 66개월)
※ 4, 5, 6, 7차 구강검진 병행
- 검진기관 : 관내 소아청소년과(온누리아동병원 외 10개소) 및 치과의원

검진항목	- 각 월령에 특화된(시각·청각 문진 포함)과 진찰 - 신체 계측(신장, 체중, 머리둘레) 공통 실시 - 2~3종의 건강교육, 발달평가 및 상담
------	--

14) 영유아 발달장애 정밀 검사비 지원

- 사업목적 : 성장발달 지연이 의심되는 영유아에게 정밀진단 비용을 지원하여 발달장애, 뇌성마비 등 영유아의 장애 유병율을 낮추고 수검률 제고에 기여
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 10,750천원(기 8,600, 도 1,075, 시 1,075)
- 사업대상 : 만 6세 미만 영·유아 건강검진 결과 심화평가 권고로 통보된 자
- 사업량 : 58명
- 추진계획
 - ▶ 지원금액 : 의료급여 수급권자, 차상위계층(40만원 이내)
건강보험가입자(20만원 이내)
 - ▶ 검진기관 : 전북대병원, 원광대병원, 군산의료원, 예수병원, 다솜신경정신과
 - ▶ 대상자 관리 : 국민건강보험관리공단에서 심화평가 권고로 통보된 대상자

15) 기저귀 · 조제분유 지원사업(보조/자체)

- 사업목적 : 영아(0~24개월) 가정의 육아 필수재인 기저귀 및 조제분유 지원을 통해 출산 · 양육의 경제적 부담 경감
- 사업기간 : 연중
- 사업예산 : 1,250,800천원
 - ▶ 보조사업 : 732,400천원(국 366,200, 도 146,480, 시 219,720)
 - ▶ 자체사업 : 518,400천원(시비 100%)
- 사업대상 : 1,160명(보조사업 680명, 자체사업 480명)
- 신청방법
 - ▶ 오프라인 : 영아의 주민등록 주소지 관할 보건소 및 읍·면·동 주민센터 방문
 - ▶ 온 라 인 : 복지포(www.+bokjiro.go.kr) 및 정부 24(www.gov.kr)

세부사업명	사업내용
공 통	○ 지원기간 : 영아 만 2세까지 최대 24개월 지원 (단 출생일로부터 60일(출생일 포함) 이내 신청하는 경우 24개월 모두 지원) ○ 지원내용 - 기 저 귀 : 월 9만원 지원(보조·자체 동일) - 조제분유 : 월 11만원 지원(보조·자체 동일) ○ 지원방법 - 보조 : 국민행복카드 바우처 - 자체 : 현금 지원(분기별 보건소에 영수증 첨부하여 청구)
기저귀	○ 지원대상 - 보조 : 만 2세 미만의 영아를 둔 기초생활보장수급자, 차상위계층, 한부모가족, 기준중위소득 80% 이하의 장애인·다자녀 가구 ※ 2026. 7. 1. 부터 장애인 및 다자녀 가구는 기준 중위소득 100% 이하까지 지원 예정 - 자체 : 만 2세 미만의 영아를 둔 기준중위소득 80% 이하의 첫째아 만 2세 미만의 영아를 둔 기준중위소득 80%초과~100%이하의 가구 ※ 자체사업은 보조사업 지원과 중복 불가

조제분류	○ 지원대상 : 기저귀 지원대상 중 아래 사유에 해당 시 지원 - 아동복지시설 등 아동 - 산모의 사망·질병(에이즈, 악성신생물 등)으로 모유수유가 불가능한 경우 - 산모가 상반신 마비, 입원치료, 유선손상 등 지속적 약물 복용이 모유를 통해 영아에게 영향을 미치는 경우로 모유수유가 불가능하다고 의사가 판단하는 경우
------	--

● 자격 확인 실시

- ▶ 조사근거 : 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조(수급자격의 조사) 및 제20조(수급자의 변동신고)
- ▶ 조사주기 : 반기별 2회(정부, 자체)
- ▶ 조사대상 : 정부 및 자체 사업 대상자 중 3개월 이상 수혜를 받고 있는 자
- ▶ 조사방법 : 행복e음 및 행정정보공동이용을 통한 소득 기준 충족 여부 확인
- ▶ 조사절차 : 자격 조사 → 자격 중지 사전 통지 → 이의 신청서 접수 → 이의 신청 서류 검토 → 최종 자격 중지

16) 산모·신생아 건강관리지원(전환/자체)

● 사업목적

- ▶ 출산가정에 산모·신생아 건강관리사를 파견하여 산모의 산후 회복과 신생아의 양육을 지원하고 출산 가정의 경제적 부담을 경감
- ▶ 산모·신생아 건강관리 서비스 이용료(본인부담금) 의 90% 지원으로 출산가정의 경제적 부담을 경감

● 사업기간 : 연중

● 사업예산 : 1,459,969천원

- ▶ 전환사업 : 883,969천원(도 707,175, 시 176,794)
- ▶ 자체사업 : 576,000천원(시비 100%)

● 사업량 : 1,390명(전환사업 590명, 자체사업 800명)

세부사업명	사업내용
전환사업	(지원대상) - 수급자 또는 차상위계층 및 기준중위소득 150% 이하 출산가정 - 예외지원 대상(11종): 2026년 건강증진사업 계획에 의함 (* 임신 16주 이후 발생한 유산·사산의 경우도 지원대상 포함) (지원내용) - 출산가정에 산후도우미 방문 서비스 제공/ 주 5일, 1일 9시간(휴게 1시간 포함) - 산모(영양관리) 및 신생아 건강관리(수유, 목욕, 제대관리) 등 지원 (신청기한) - 출산 예정일 40일 전부터 출산일로부터 60일까지 (바우처 유효기한: 출산일로부터 90일) (지원방법) - 국민행복카드(이용자 카드)
자체사업	(지원대상) - 산모·신생아 건강관리 지원사업(보조사업) 이용자 및 자체사업 신청가정(익산시·1유형) 중 본인부담금 지원 신청일 현재 산모의 주민등록 주소가 익산시에 6개월 이상 등재 및 익산시에 출생등록 하고 거주 중인 출생아 가정 - 산모가 자체사업 신청기한 내 사망한 경우, 배우자가 익산시 주소 6개월 이상이면서 익산시에 출생등록하고 거주 중인 출생아 가정 지원 가능 ※ 본인부담금 지원 신청 시점까지 조건 유지해야 함. ※ 제외대상: 보건소 신청 사업이 아닌 개인적으로 이용한 서비스 및 산후 조리원 이용 대상자 (신청기한) - 서비스 종료 후 6개월(180일) 이내 ※ 예외 : 상기 기준을 원칙으로 하되 신청 기간 내 신청을 못 했을 경우 사유를 입증 할 수 있는 서류를 제출하고 보건소장이 지원이 필요하다고 인정하는 경우 (예시: 산모가 신청기한 내 사망하여 상을 당한 경우 등) (지원내용) - 보조사업 이용자 및 자체사업 신청가정(익산시·1유형) 중 산모·신생아 건강관리 서비스 본인부담금의 90% 지원(최대15일) (지원방법) - 현금(개인별 계좌 입금)

3

행정 사항

■ 모자보건사업 홍보

- 홈페이지, 보도자료 게재 등 다양한 매체를 통한 모자보건사업 홍보 강화
- 관내 분만 의료기관에 사업 안내 협조공문 발송 및 안내문 비치
- 사업 신청자에 안내문, 휴대폰 문자전송, 리플릿 배부 등으로 사업 연계

■ 사업비 예탁 및 관리

연 번	사 업 명	예(위)탁기관
1	선천성 난청검사 및 보청기 지원(위탁)	고려대학교 산학협력단
2	선천성 대사이상 환아 관리사업(위탁)	인구보건복지협회
3	의료급여수급권자 영유아 건강검진(예탁)	국민건강보험공단
4	기저귀·조제분유 지원사업(보조)(예탁)	한국사회보장정보원
5	산모·신생아 건강관리 지원사업(예탁)	한국사회보장정보원

■ 사업대상자 및 관리

- 대상자 자격조사를 통한 이용자 선정 및 중복지원 예방
- 서비스 대상자 발굴을 위한 지속적 홍보

■ 관련 지침

- 『2026년 모자보건사업 안내』
- 『2026년 산모·신생아 건강관리 지원사업 안내』
- 『2026년 전북형 난임 시술비 지원사업 안내』 *전북특별자치도 지침
- 『2026년 난임 진단 검사비 지원사업 안내』 *전북특별자치도 지침
- 『2026년 남성 난임 시술비 지원사업 안내』 *전북특별자치도 지침
- 『2024년 아토피피부염 지원사업 안내』 *전북특별자치도 지침/ 별도 지침 변경 없음
- 『2026년 지역사회 통합건강증진사업 안내[아토피·천식 예방관리]』