생산 등록번호	건강증진과-638
등 록 일	2026. 1. 13.
결 재 일	2026. 1. 13.
공개 구분	대국민 공개

주무관	모자보건팀장	건강증진과장
조지은	김혜정	전결 2026. 1. 13. 현명숙
협조자		

새 희망 구미 시대

2026년 임산부 건강관리 지원 계획

구 미 시
구 미 보 건 소

2026년 임산부 건강관리 지원 계획

❖ 임산부의 산전관리을 체계적으로 지원하여 안전하고 건강한 분만을 유도하고 태아와 모성의 건강증진을 도모

Ⅰ 지원근거

○ 모자보건법 제3조(국가와 지방자치단체의 책임)
○ 구미시 모자·부자보건사업에 관한 조례
○ 지역사회 통합건강증진사업(여성·어린이 특화) 안내 지침

Ⅱ 지원개요

○ 지원기간 : 2026. 1. 1. ~ 2026. 12. 31.
○ 사 업 비 : 75,640천원(기금 28,070, 도비 8,421, 시비 39,149)
○ 지원대상 : 구미시 동지역에 주민등록을 둔 임산부
○ 지원방법 : 방문 또는 온라인 신청 접수
○ 지원내용
- 임신·출산·양육과 관련된 출산 지원 시책 및 모자보건사업 안내
- 표준모자보건수첩 및 임산부 엠블럼, 영양제(엽산제, 철분제) 지원

○ 지원현황

('25.12.31.기준, PHIS)

구 분	임산부 등록관리 실인원	비고
2023년	1,224명	
2024년	1,440명	
2025년	1,729명	

Ⅲ 세부 지원계획

1. 신청 및 접수

○ 신청

- 온라인 : 정부24(www.gov.kr) 맘편한 임신서비스
- 방 문 : 구미보건소, 인동보건지소, 건강생활지원센터

○ 구비서류 : 산모수첩 또는 임신확인서, 산모 신분증

2. 임신지원 서비스

구 분	지원 내용
엽산제	• 임신일부터 임신 12주까지 엽산제 지원
철분제	• 임신 16주부터 분만 전까지 5개월 철분제 지원
모자보건수첩	• 표준모자보건수첩 발급 ※ 의료기관에서 발급받은 경우 별도 발급 불필요
임산부 엠블럼	• 임산부 배려 엠블럼(가방고리) 지원
기형아검사 쿠폰	• 1차 기형아 검사 : 35,000원 할인 쿠폰 • 2차 기형아 검사 : 본인부담금 지원 쿠폰
무료 택배 서비스	• 온라인 신청 임산부 현물서비스 비대면 택배배송료 무료 지원 ※ 택배 신청시 엽산·철분제는 건강기능식품으로 제공
임산부 기초혈액검사	• B형간염 항원·항체, 빈혈, 매독, 에이즈, 간기능, 신기능, 풍진 항원·항체 검사

Ⅳ 소요예산

○ 예산액 : 75,640천원(기금 28,070, 도비 8,421, 시비 39,149)

구 분	예산액(천원)	산출기초	비고
계	75,640		
사무관리비	4,500	- 모자보건수첩 제작 2,000원*1,500개 - 엠블럼 제작 1,000원*1,500개	모자보건사업
의료및회복비	71,140	- 임산부 맘편한 꾸러미(건강기능식품) 구입 15,000원*1,000명	
		- 임산부 철분제 및 엽산제 구입 10,000원*5,614개	지역사회 통합건강증진사업

V 기대효과

○ 임산부 영양제 지원 및 산전 건강관리로 태아와 모성의 건강증진
○ 임신·출산관련 정보 제공으로 출산친화적 환경 조성

참고 임산부 1일 영양섭취 기준

영양소	성인여자		임신초기	임신중기	임신후기
에너지(Kcal)	19~29세	2,100	0	+340	+450
	30~49세	1,900			
단백질(g)	19~29세	55	0	+15	+30
	30~49세	50			
비타민A(μgRE)	800		+70	+70	+70
비타민D(μg)	10		+0	+0	+0
비타민E(mg, α-TE)	12		+0	+0	+0
비타민K(μg)	75		+0	+0	+0
비타민C(mg)	100		+10	+10	+10
티아민(mg)	1.1		+0.4	+0.4	+0.4
리보플라빈(mg)	1.5		+0.4	+0.4	+0.4
나이아신((mg NE)	16		+4	+4	+4
비타민B6(mg)	1.5		+0.8	+0.8	+0.8
엽산(μg)	400		+220	+220	+220
칼슘(mg)	800		+0	+0	+0
인(mg)	700		+0	+0	+0
철(mg)	10		+10	+10	+10
아연(mg)	10		+2.5	+2.5	+2.5
셀레늄(μg)	60		+4	+4	+4

새 희망 구미 시대

2026년 구미시 선산보건소 읍 · 면 임산부 지원 서비스 계획

구 미 시
선 산 보 건 소

2026년 구미시 선산보건소 읍 · 면 임산부 지원 서비스 계획

❖ 기형아검사비 지원 확대로 건강한 자녀를 출산하고 출산가정의 경제적 부담을 경감시켜 출산친화적 분위기를 조성하고자 함

❖ 임산부의 비대면 서비스 건강관리 지원서비스 강화

Ⅰ 추진근거

○ 모자보건법 제3조(국가와 지방자치단체의 책임)

○ 구미시 모자·부자보건사업에 관한 조례

Ⅱ 사업개요

○ 지원기간 : 2026년 1월 1일 이후 임산부 등록자

○ 사 업 비 : 28,100천원

○ 지원대상 : 구미시 **읍·면**에 주민등록 주소를 둔 10 ~ 20주 임산부

○ 지원내용

구 분	내 용
기형아 검사비 지원	• 1차 기형아검사비 35,000원 • 2차 기형아검사비 본인부담금 지원
엽산제·철분제 지원	• 엽산제: 임신12주까지 지원 • 철분제: 임신16주부터 분만 전까지 5개월분 지원
임산부 맘편한 꾸러미 배송비	• 맘편한 임신 통합제공 서비스 : 현물서비스(철분제, 엽산제 등) 배송비 지원 * 맘편한 임신서비스 : 각종 임신지원 서비스를 온라인을 통해 한번에 안내받고 통합 신청할 수 있는 서비스

○ 추진현황

(단위: 2026년도 기준, 내부자료, 행정안전부 인구통계)

구 분	기형아 검사비 지원(건)			엽산 철분제(명)	출생아수(명)	비고
	계	1차	2차			
2023년	188	88	100	100	1,892	
2024년	220	112	108	283	2,014	(동 1,429/ 읍·면 585)
2025년	643	335	308	653	2,055	(동 1,406/ 읍·면 649)

Ⅲ 세부추진계획

○ 신청 및 접수

- 신청기간: 임신확인일로부터 분만전까지
- 신청장소: 선산보건소, 산동읍보건지소, 정부24(맘편한임신)
- 구비서류: 신분증, 산모수첩(분만예정일 기재) 또는 임신확인서, 대리인신분증(대리 수령시), 가족관계증명서(다문화가정)

○ 지원절차

구 분	주 체	내 용	
		임산부 등록	맘편한임신
신 청	신청인	•관할 주소지 신청(읍면) – 선산보건소 · 산동읍보건지소	• 관할 주소지 신청(읍면) – 온라인 신청(보조금24)
↓			
접수 이용자 선정	보건소	•지원대상자 결정 및 엽산 · 철분제, 기형아 검사쿠폰 발행	•신청정보 및 자격확인 •민원인에게 결과통지(문자메시지) •엽산 · 철분제 등 현물서비스 포장 및 배송
↓			
검사	신청인	•지정의료기관 기형아검사	• 택배 전달
↓			
검사 및 비용 청구	의료 기관	•기형아 검사 및 검사비 청구 ※ 구비서류(청구서, 검사자 명단, 쿠폰, 영수증, 통장사본) 첨부하여 익월 5일 이내 청구	
↓			
비용 지급	보건소	•대상자 확인 및 검사비 지급	

Ⅳ 소요 예산

○ 사업량 : 700명(추정)* * 2025년 출생아수(2,055명) : 구미 1,406명 / 선산 649명

○ 예산액 : 28,100천원

구 분	예산액(천원)	산출기초
계	28,100	
사무관리비	700	기형아검사 홍보물 및 쿠폰 제작 2,000원 × 350명
	900	임산부맘편한 꾸러미 홍보물 제작 3,000원 × 300명
의료및회복비	13,500	기형아검사비 지원 45,000원 × 300명
	3,000	임산부 맘편한 꾸러미 및 배송비 15,000원 × 200명 * 꾸러미 10,000원 x 200명 / 배송비 5,000원 x 200명
	10,000	엽산철분제 10,000원 × 1,000통

Ⅴ 기대효과

○ 기형아 검사비 지원 확대로 임신·출산으로 인한 의료비 부담 완화

○ 임산부의 현물서비스 이용 등 편의성 제고

○ 산모와 태아의 건강한 성장 발달 도모

참 고 관내 기형아 검사 지정 의료기관(18개소)

의료기관명	주소	전화번호
순천향대학교부속구미병원	1공단로 179 (공단동)	468-9114
차의과대학교부속 구미차병원	신시로10길 12 (형곡동)	450-9700
쉬즈산부인과의원	구미대로 220 (광평동)	461-7979
조은산부인과의원	야은로 305 (도량동)	456-7337
해피맘산부인과의원	신시로 68-3 (형곡동)	458-0119
새봄산부인과의원	송원서로 94 (원평동)	457-2300
에바마레산부인과의원	이계북로 141 (진평동)	475-4500
미리안산부인과의원	구미중앙로 149 S타워 (원평동)	441-2277
장태기드림산부인과의원	신시로 59 (형곡동)	457-6699
한일산부인과의원	구미중앙로 121 (원평동)	453-7322
순향산부인과의원	구미중앙로 96 (원평동)	455-7575
파티마산부인과의원	인동27길 2 (인의동)	475-7800
임영미산부인과의원	신시로14길 4 (송정동)	452-5533
우종진산부인과의원	산호대로29길 20-7, 3층(옥계동)	441-6600
삼성서울여성의원	산호대로 31길 15 (옥계동)	473-3330
홍희선 산부인과의원	송원동로 61 (원평동)	464-2218
박정돈산부인과	야은로 765 (신평동)	465-2225
아리아여성의원	신당1로2길 7(산동읍)	476-0275

붙임1 임신서비스 통합처리 신청서

■ 임신·출산 관련 서비스 통합처리에 관한 규정 [별지 제1호서식]

임신서비스 통합처리 신청서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다

접수번호	접수일자	처리기간	신청 시 별도 안내

임산부	성명		주민등록번호	- 휴대전화
	도로명주소 (주민등록주소지)			
	임신 여성장애인	[ ] 여 (신장( )cm 임신 전 체중( )kg 혈액형( )형) [ ] 부		

※ 엽산제 등 택배 수령의 경우 휴대전화를 반드시 기입하여 주시기 바랍니다.
※ 임신 정보는 민원인이 추가 제출해야 하는 건강보험 임신·출산 진료비 지급신청서와 동일하게 작성해야 하며, 요양기관을 통해 임신 정보 제공 동의를 한 경우 별도 작성이 불필요합니다.

임신 정보	임신확인일		요양기관명 (요양기관기호)	( )
	분만예정일		담당의사명 (의사면허번호)	( )
	사실확인일		다태아 구분	[ ]단태아 [ ]다태아

전국 공통 서비스	서비스명	신청내용	
	[ ]임신·출산 진료비지원	국민행복카드 [ ]BC카드(은행) [ ]KB국민카드 [ ]롯데카드 [ ]삼성카드 [ ]신한카드 ※ 기존에 국민행복카드를 발급받은 경우 해당 카드사[ ]에 √표를 합니다.(카드사 전자바우처 형태로 제공) ※ 미소지자의 경우 발급을 희망하는 카드사[ ]에 √표를 하고, 직접 카드사로 발급 신청하시기 바랍니다. ※ BC카드는 회원 은행사 명을 작성합니다. [ ] 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원 ※ 임신확인일 기준 만 19세 이하만 신청가능합니다.	
	[ ]엽산제 [ ]철분제 [ ]모자보건수첩	수령 방법	[✔]직접 수령 [ ]택배 수령 / 도로명 주소(주민등록주소지와 다를 경우 작성) ※ 택배요금 본인부담 ※ 의료기관에서 산모수첩 등을 받은 경우, 모자보건수첩 신청 불필요
	[ ]맘편한KTX	멤버십 번호	※ 신청 당일에는 할인권 예약이 불가할 수 있습니다.
	[ ]SRT임산부할인	멤버십 번호	※ 신청 당일에는 할인권 예약이 불가할 수 있습니다.
지방 자치 단체 서비스	[ ]기형아검사 쿠폰	[ ] 1차 기형아 검사(PAPP-A) 35,000원 [ ] 2차 기형아 검사(쿼드검사) 본인부담금	쿠폰번호 2026-{{쿠폰번호}}
	[ ]산전검사 (기초혈액검사)	B형간염 항원·항체, 빈혈, 매독, 에이즈, 신기능검사, 간기능검사 풍진 항원·항체(가입기간 1회 지원)	
	[ ]생애초기 건강관리지원	임산부와 만2세 미만의 영아가 있는 가정에 전문교육과정을 이수한 간호사, 사회복지사가 방문하여 건강상담과 영아 발달상담, 양육교육, 심리 및 사회적지지 등 건강관리 서비스 제공	

위와 같이 임신서비스 통합 처리를 신청합니다.

202 년 월 일

신청인: (서명 또는 인)
(임산부 본인만 신청 가능)

시장·군수·구청장 귀하

※ 본 서식의 서비스명칭 등은 관련 법령, 지침 등의 개정·변경 또는 지방자치단체의 여건에 따라 변경하여 사용한다.

추가제출 서류	1. 신청인 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등) 2. 건강보험 임신·출산 진료비 지급 신청서(임신정보를 요양기관에서 등록한 경우 제출 생략)
참고사항	1. 신청하는 곳: 임산부 주민등록주소지 보건소 2. 신청인의 범위: 임산부 본인

유의사항

1. 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」, 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 및 관계 법률에 따라 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우, 급여 지급 사유를 소급하여 소멸한 경우 등에는 보장 비용을 지급한 보장기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며, 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역, 벌금, 구류 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.
2. 사회보장급여의 제공여부 결정에 필요한 조사를 거부, 방해 또는 기피할 경우 관계 법률에 따라 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 급여가 정지 또는 중지되거나, 과태료 등이 부과될 수 있습니다.
3. 이 신청에 따라 사회보장급여를 제공받으며 거주지, 세대원, 소득·재산상태, 근로능력, 수급이력 등이 변동되었을 때 변동사유를 신고하지 않거나 허위로 신고한 경우 해당 급여는 환수될 수 있으며, 관계 법률에 따라 형사 처벌 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.
4. 임신서비스 통합처리 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.

[ ] 동의함 [ ] 동의하지 않음

개인정보 수집 · 이용 및 제공 동의

행정정보 공동이용	본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. ※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의하지 않는 경우, 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다. ※ 임신 여성장애인의 경우 경상북도지역장애인보건의료센터 맞춤형 서비스 연계합니다. [ ]동의함 [ ]동의하지 않음
임신·출산 진료비 지원	1. 임신·출산 진료비 지원 신청을 위하여 관련 정보를 국민건강보험공단에 제공[성명, 주민등록번호, 휴대전화번호, 임신확인일, 분만예정일, 요양기관명(요양기관기호), 담당의사명(의사면허번호)] 합니다. ※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다. 2. 건강보험 임신·출산 진료비 지원 제도, 영유아 건강검진 제도, 모자보건사업(고위험 임산부 의료비 지원 등), 고용노동부의 모성보호 제도(임신기 근로시간 단축 등) 및 여성가족부의 가족 서비스 정보(자녀 양육·돌봄, 가족·부모교육 및 상담 등)에 대하여 국민건강보험공단이 발송하는 문자 메시지 및 전자우편 수신에 동의합니다. 3. 지원기간은 '카드수령일(지원금 생성일) ~ 분만예정일부터 2년까지' 입니다. 4. 지원기간 중에 요양기관에서 임산부가 모든 진료비 및 약제·치료재료 구입비 등의 본인부담금(급여·비급여)에 대해 결제가 가능하며, 지원기간이 종료된 이후에는 잔여 포인트가 자동 소멸됩니다. 5. 2세 미만 영유아의 진료비 및 약제·치료재료 구입비로도 사용 가능합니다. 6. 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원을 동시에 신청한 경우, 국민건강보험공단에서 한국사회보장정보원에 신청정보[성명, 주민등록번호, 휴대전화번호, 임신확인일, 분만예정일, 요양기관명(요양기관기호), 담당의사명(의사면허번호)]를 제공하며, 임신·출산 진료비 지원 신청 시 선택한 국민행복카드로 지원됩니다. [ ]동의함 [ ]동의하지 않음
엽산제 · 철분제 · 기형아검사 쿠폰	1. 엽산제, 철분제, 기형아검사 쿠폰을 지원받기 위해서는 관할 보건소에 임산부로 신고·등록되어야 합니다. 신고·등록되어 있지 않은 임산부(기 등록된 임산부는 해당 사항 없음)가 엽산제 및 철분제를 지원받기 위하여 개인정보를 제공(보유기간: 5년, 제공항목: 성명, 주민등록번호, 연락처, 주소, 분만예정일, 다태아 구분)하여 관할 보건소에 임산부로 신고·등록하는 것에 동의합니다. ※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다. 2. 택배 수령은 건강기능식품으로 분류된 엽산·철분제만 가능하며, 의약품으로 분류된 엽산·철분제 수령 및 구체적인 임신·출산 관련 정보 등을 받기 위해서는 보건소 방문이 필요합니다. [ ]동의함 [ ]동의하지 않음
맘편한 KTX · SRT 임산부 할인	1. 한국철도공사에서 제공하는 맘편한KTX, 에스알에서 제공하는 SRT 임산부 할인서비스 등의 신청을 대행하기 위해 시장·군수·구청장이 필요한 개인정보를 한국철도공사 또는 에스알에 제공하는 것에 동의(보유기간: 3년, 제공항목: 성명, 생년월일, 연락처, 고객번호, 그 밖에 필요한 정보 등, 기타 상세내용은 개별기관 홈페이지 참조)합니다. ※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다. 2. 맘편한KTX 또는 SRT 임산부 할인서비스는 한국철도공사 또는 에스알에서 정한 명절 특별 수송기간에는 운영하지 않으며, 열차별 승차율에 따라 운영하는 상품으로 고객이 원하는 시간대에 할인 좌석이 조기에 매진될 수 있으며, 한국철도공사 또는 에스알의 영업정책에 따라 사전 공지 없이 변경되거나 운영이 중지될 수 있습니다. 3. 맘편한KTX 승차권 또는 SRT 임산부 할인 승차권을 본인 이외에 다른 사람이 이용할 경우에는 할인금액 회수 및 별도 부가운임이 부과되며, 다른 사람에게 제공한 회원은 할인 자격이 중지됩니다. [ ]동의함 [ ]동의하지 않음

본인은 개인정보 수집·이용 및 제공 동의에 대하여 담당 공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

2026년 월 일

신청인: (서명 또는 인)

붙임2 기형아검사 쿠폰

쿠폰번호: 선산보건소 – 2026 – 01 – {{쿠폰번호}}

[1차] 기형아검사 쿠폰

산 모 이 름		생 년 월 일	
전 화 번 호		분 만 예 정 일	
지 원 내 용	1차(임신 10~14주) 기형아 검사(PAPP-A) 최대 35,000원		
사 용 방 법	◆ 쿠폰 수령 후 인적사항을 직접 기입하세요. ◆ 검사 전 본 쿠폰을 의료기관에 제출합니다.		
유 의 사 항	◆ 본 쿠폰은 분실 시 재발급 되지 않습니다. ◆ 검사 후 발급은 안됩니다.(소급지원 불가) ◆ 구미 관내 지정 의료기관에서만 사용 가능합니다.(하단 참고)		

위와 같이 기형아 검사 쿠폰을 발급합니다.

2026년 월 일

구미시 선산보건소장

(문의) 선산보건소 480-4158

<참고> 2026년 구미시 기형아 검사 지정 의료기관(18개소)

의료기관명	주소	전화번호	의료기관명	주소	전화번호
임영미산부인과의원	신시로14길 4	452-5533	장태기드림산부인과의원	신시로 59	457-6699
미리안산부인과의원	구미중앙로 149	441-2277	차의과대학교부속구미차병원	신시로10길 12	450-9700
새봄산부인과의원	송원서로 94	457-2300	해피맘산부인과의원	신시로 74	458-0119
순향산부인과의원	구미중앙로 96	455-7575	쉬즈산부인과의원	구미대로 220	461-7979
한일산부인과의원	구미중앙로 121	453-7322	파티마산부인과의원	인동27길 2	475-7800
홍희선산부인과의원	송원동로 61	463-2212	에바마레산부인과의원	이계북로 141	475-4500
조은산부인과의원	야은로 305	456-7337	우종진산부인과의원	산호대로 29길 207	441-6600
박정돈산부인과의원	야은로 765	465-2225	삼성서울여성의원	산호대로 31길 15	473-3330
순천향대학교부속구미병원	1공단로 179	468-9114	아리아여성의원	신당1로2길 7	476-0275

쿠폰번호: 선산보건소 - 2026 - 02 - {{쿠폰번호}}

[2차] 기형아검사 쿠폰

산 모 이 름		생 년 월 일	
전 화 번 호		분 만 예 정 일	
지 원 내 용	2차(임신 14~20주) 기형아 검사(쿼드검사) 본인부담금		
사 용 방 법	◆ 쿠폰 수령 후 인적사항을 직접 기입하세요. ◆ 검사 전 본 쿠폰을 의료기관에 제출합니다.		
유 의 사 항	◆ 본 쿠폰은 분실 시 재발급 되지 않습니다. ◆ 검사 후 발급은 안됩니다.(소급지원 불가) ◆ 구미 관내 지정 의료기관에서만 사용 가능합니다.(하단 참고)		

위와 같이 기형아 검사 쿠폰을 발급합니다.

2026년 월 일

구미시 선산보건소장

(문의) 선산보건소 480-4158

<참고> 2026년 구미시 기형아검사 지정 의료기관(18개소)

의료기관명	주소	전화번호	의료기관명	주소	전화번호
임영미산부인과의원	신시로14길 4	452-5533	장태기드림산부인과의원	신시로 59	457-6699
미리안산부인과의원	구미중앙로 149	441-2277	차은과대학교부속구미차병원	신시로10길 12	450-9700
새봄산부인과의원	송원서로 94	457-2300	해피맘산부인과의원	신시로 74	458-0119
순향산부인과의원	구미중앙로 96	455-7575	쉬즈산부인과의원	구미대로 220	461-7979
한일산부인과의원	구미중앙로 121	453-7322	파티마산부인과의원	인동27길 2	475-7800
홍희선산부인과의원	송원동로 61	463-2212	에바마레산부인과의원	이계북로 141	475-4500
조은산부인과의원	야은로 305	456-7337	우종진산부인과의원	산호대로 29길 207	441-6600
박정돈산부인과의원	야은로 765	465-2225	삼성서울여성의원	산호대로 31길 15	473-3330
순천향대학교부속구미병원	1공단로 179	468-9114	아리아여성의원	신당1로2길 7	476-0275

붙임3 기형아검사 청구서

기형아검사비 청구서

의료기관명					
소 재 지					
연 락 처	전 화		팩스		
청구기간	202 년 월 일 부터 ~ 월 일				
청구 금액	금 원(금)				
구 분	검진인원	검진단가	금액 (검진인원×검진단가)		
기형아검사					
입금 계좌	예금주		은행명		계좌번호

위 금액을 월 검사비로 청구합니다.

첨부 : 1. 검사자 명단 1부.
2. 쿠폰 원본 각 1부.
3. 검사 영수증(1,2차) 1부.
4. 검사비 입금 통장사본 1부. 끝.

202 년 월 일

의료기관 대표자 인

선산보건소장 귀하