

산모·신생아 건강관리사 서비스 및 산후조리비 안내문

1. 서비스이용자는 제공받은 바우처를 이용하여 서비스를 제공받을 수 있으며 정해진 **본인부담금**을 서비스 이용 전까지 제공기관에 납부해야 합니다.
2. 바우처 결제 방법-국민행복카드로 결제(단말기 이용 방문도우미가 직접 결제)
3. 서비스이용자는 제공기관 정보를 참조하여 본인에게 필요한 사항을 상담한 후 적절한 기관을 선택하여 계약을 체결하셔야 합니다.
4. 계약의 해제·해지 및 환급
 - ① 서비스 개시 전 계약의 해제

| 제공기관 귀책사유 | 이용자 귀책사유 |
|-----------------------|--------------------------------|
| 계약금 환급 및 계약금의 100% 배상 | • 서비스 개시 전 3일 이내:계약금 전액 미환급 |
| | • 서비스 개시 7일~4일전:계약금 60% 환급 |
| | • 계약 다음날~서비스 개시 8일전: 계약금 전액 환급 |

- ② 서비스 개시 후 계약의 해지

| 제공기관 귀책사유 | 이용자 귀책사유 |
|---|---|
| 실제 이용한 기간에 대한 본인부담금을 공제한 잔액을 환급하고, 총 서비스 이용 금액의 10%를 배상 | 실제 이용한 기간에 해당하는 본인부담금과 총 서비스 이용 금액의 10%를 합한 금액을 공제한 잔액 환급 |

5. 출산일로부터 60일 이내에 서비스가 완료 (60일 경과하면 바우처 소멸하여 이용 불가능)

▣ 서비스 내용 및 바우처

| | |
|-------------|---|
| 서비스 내용 | <ul style="list-style-type: none"> • 산모 신체 상태 조사 / 좌욕지원, 산모 위생관리 / 응급상황 발견 및 대응 • 산모 영양관리 및 식사관리 / 수유, 산후회복, 신생아 케어 관련 산모 교육 • 신생아 예방접종 지원, 감염예방 및 관리 • 산모 신생아 주 생활공간 청소 / 산모 신생아 의류 등 세탁, 상담 및 말벗 • 신생아 건강상태 확인, 청결관리, 수유지원 <p>※ 표준서비스에 포함되지 않는 서비스(산모신생아 주생활 공간 이외 청소, 산모신생아 의류 등 이외 세탁, 산모신생아 이외 가족친지 식사 준비, 큰아이 또는 다른 가족 돌보기, 운전 대행, 무거운 가구나 물건 옮기기, 애완동물 돌보기 등)</p> |
| 서비스 기간 및 시간 | 1주 5일, 1일 9시간 원칙(휴게시간 1시간 포함) 예)09:00~18:00 |
| 서비스 이용안내 | <ul style="list-style-type: none"> • 토요일, 공휴일(일요일, 국경일, 노동절 및 명절)은 휴무원칙 - 필요한 경우 별도계약을 통해 이용자가 추가 비용을 전액 부담하고 서비스 이용 가능합니다 • 정당한 사유가 있는 경우 제공인력의 변경을 요청하거나 기존 계약을 해지한 다음 새로운 제공기관과 이용계약을 체결할 수 있습니다 • 서비스 내용, 일정 등을 변경하고자 하는 경우 제공기관이나 제공인력에게 사전에 계획변경을 요청하고 협의하여야 합니다 • 바우처 생성 후 서비스 제공 기간(단축/표준/연장) 변경 불가하니 유의하여 주시기 바랍니다 • 계약에서 정한 시작 시각과 종료 시각을 지켜주시고, 휴게시간을 반드시 보장하여 주시기 바랍니다 |
| 제공 기관 | <ul style="list-style-type: none"> • YWCA(945.5998), 아이미래로(943.5992), 해피케어(916.3578), (주)아이맘케어(812.5992), 산모피아(814.3525), 친정맘(966.5279), 사임당(972.3575), 참사랑어머니회(941.5086), 마더피아-파주(912.8030), 위드맘케어(976.2939), 산모도우미119(918.3519), 드림맘산후케어(912.3559), 행복아이파주(966.3576), (경기)이레아이맘(968.0522), (평큐맘 산후도우미(923.5001),에이스산모케어(010.2777.8164),하트맘케어(957.8080), 조은맘(857.3554), (경기)도담도담산후도우미 파주고양(031.80070.7090) <p style="text-align: center;">*지역별 제공기관 검색 www.socialservice.or.kr</p> |

▣ 경기도 산후조리비 신청 안내

- ▶ 지원대상 : 경기도 거주 출산가정 중 파주시 주소로 등록된 출생아
- ▶ 지원금액 : 출생아 1인당 50만원 / 카드형 지역화폐 지원
- ▶ 신청기간 : 출산일기준 12개월 이내
- ▶ 신청방법 : 출생신고하는 행정복지센터 방문신청 * 타 사군 주민센터 신청 불가 또는 온라인 신청(경기민원24)
- ▶ 제출서류 : 신분증, 신청서(비치), 주민등록 등·초본 / 필요에 따라 가족관계증명서, 외국인등록사실증명서 등

파주시보건소 지역보건팀 (☎031-940-5731,5732)

2022년 산모신생아 건강관리 서비스 가격표

(단위: 일, 천원)

| 구분 | | | | 서비스 기간 | | | 서비스 가격 | | | 정부지원금 | | | 본인부담금 | | |
|---------------------------------|-----------|---------|---------------|--------|----|----|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | 단축 | 표준 | 연장 | 단축 | 표준 | 연장 | 단축 | 표준 | 연장 | 단축 | 표준 | 연장 |
| 단태아 | 첫째아 | A-가-①형 | 자격확인 | 5 | 10 | 15 | 624 | 1,248 | 1,872 | 549 | 942 | 1,276 | 75 | 306 | 596 |
| | | A-통합-①형 | 150% 이하 | | | | | | | 485 | 833 | 1,128 | 139 | 415 | 744 |
| | | A-라-①형 | 150% 초과(예외지원) | | | | | | | 388 | 667 | 904 | 236 | 581 | 968 |
| | 둘째아 | A-가-②형 | 자격확인 | 10 | 15 | 20 | 1,248 | 1,872 | 2,496 | 1,127 | 1,450 | 1,746 | 121 | 422 | 750 |
| | | A-통합-②형 | 150% 이하 | | | | | | | 995 | 1,281 | 1,542 | 253 | 591 | 954 |
| | | A-라-②형 | 150% 초과(예외지원) | | | | | | | 797 | 1,027 | 1,236 | 451 | 845 | 1,260 |
| 쌍태아 (중증+ 단태아) | 셋째아 이상 | A-가-③형 | 자격확인 | 10 | 15 | 20 | 1,248 | 1,872 | 2,496 | 1,170 | 1,505 | 1,811 | 78 | 367 | 685 |
| | | A-통합-③형 | 150% 이하 | | | | | | | 1,032 | 1,329 | 1,600 | 216 | 543 | 896 |
| | | A-라-③형 | 150% 초과(예외지원) | | | | | | | 826 | 1,065 | 1,283 | 422 | 807 | 1,213 |
| | 인력 1명 | B-가-①형 | 자격확인 | 10 | 15 | 20 | 1,584 | 2,376 | 3,168 | 1,539 | 1,979 | 2,380 | 45 | 397 | 788 |
| | | B-통합-①형 | 150% 이하 | | | | | | | 1,358 | 1,747 | 2,102 | 226 | 629 | 1,066 |
| | | B-라-①형 | 150% 초과(예외지원) | | | | | | | 1,086 | 1,397 | 1,683 | 498 | 979 | 1,485 |
| 삼태아 이상 (중증+ 쌍태아 이상) | 인력 2명 | B-가-②형 | 자격확인 | 10 | 15 | 20 | 2,184 | 3,276 | 4,368 | 2,136 | 2,847 | 3,517 | 48 | 429 | 851 |
| | | B-통합-②형 | 150% 이하 | | | | | | | 1,939 | 2,596 | 3,216 | 245 | 680 | 1,152 |
| | | B-라-②형 | 150% 초과(예외지원) | | | | | | | 1,645 | 2,220 | 2,764 | 539 | 1,056 | 1,604 |
| | 인력 2명 | C-가형 | 자격확인 | 15 | 20 | 25 | 3,744 | 4,992 | 6,240 | 3,665 | 4,375 | 5,093 | 79 | 617 | 1,147 |
| | | C-통합형 | 150% 이하 | | | | | | | 3,349 | 4,015 | 4,687 | 395 | 977 | 1,553 |
| | | C-라형 | 150% 초과(예외지원) | | | | | | | 2,873 | 3,473 | 4,077 | 871 | 1,519 | 2,163 |