# 산모·신생아 건강관리사 서비스 및 본인부담금환급 신청 안내문

1. 서비스이용자는 제공받은 바우처를 이용하여 서비스를 제공받을 수 있으며 정해진 **본인부담금을 서비스 이용 전까지 제공기관에 납부**해야 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 체결해야 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:계약급 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 **90일 이내**에 서비스가 **완료** (90일 경과하면 바우처 소멸하여 이용 불가능), 상태아 이상은 상담필요

※단, 미숙아·선천성 이상아 출산 등으로 입원한 경우는 **퇴원일로부터 90일 이내** 서비스 완료
이 경우에도 **출생 후 2년, 출산예정일로부터 60일** 중 늦은 날짜가 경과하면 **바우처 소멸**

## ▣ 서비스 내용 및 바우처

| | |
|---|---|
| **서비스 내용** | ◦ 산모 신체 상태 조사 / 좌욕지원, 산모 위생관리 / 응급상황 발견 및 대응<br>◦ 산모 영양관리 및 식사관리 / 수유, 산후회복, 신생아 케어 관련 산모 교육<br>◦ 신생아 예방접종 지원, 감염예방 및 관리<br>◦ 산모 신생아 주 생활공간 청소 / 산모 신생아 의류 등 세탁, 상담 및 말벗<br>◦ 신생아 건강상태 확인, 청결관리, 수유지원<br>※ **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, 애완견 돌보기 등): **자부담(업체문의)** |
| **서비스 기간 및 시간** | ◦ 1주 5일, **1일 9시간 원칙(휴게시간 1시간 포함)** 예)09:00~18:00<br>◦ **제공인력 식사는 산모가 제공(재료준비), 큰아이 돌보기 등의 부가서비스는 전액 자부담.** |
| **서비스 이용안내** | ◦ **토요일, 공휴일(일요일, 국경일, 근로자의 날 및 명절)은 휴무원칙**<br>- 필요한 경우 별도계약을 통해 이용자가 추가 비용을 전액 부담하고 서비스 이용 가능합니다<br>◦ 정당한 사유가 있는 경우 제공인력의 변경을 요청하거나 기존 계약을 해지한 다음 새로운 제공기관과 이용계약을 체결할 수 있습니다<br>◦ 서비스 내용, 일정 등을 변경하고자 하는 경우 제공기관이나 제공인력에게 사전에 계획변경을 요청하고 협의하여야 합니다<br>◦ 바우처 생성 후 **서비스 제공 기간(단축/표준/연장) 변경 불가**하니 유의하여 주시기 바랍니다<br>◦ 계약에서 정한 시작 시각과 종료 시각을 지켜주시고, 휴게시간을 반드시 보장하여 주시기 바랍니다 |
| **제공 기관** | ◦ 아이미래로(943.5992), (경기)해피케어(916.3578), 아이맘케어(812.5992), (A+)경기친정맘(966.5279), 사임당산후관리(972.3575), 경기파주 참사랑어머니회(941.5086), (A+)산모도우미119(918.3519), (A+)마터케어_파주(구.마터피아)(912.8030), 위드맘케어(976.2939), ((A))드림맘산후케어 파주지사(912.3559), 행복아이파주(966.3576), (경기)이레아이맘(968.0522), (경기)도담도담산후도우미 파주고양(8070.7090), 금쪽이케어 파주지사(8035.6015), 파주운정엔젤스맘(948.0388), (경기)감동케어 해피베이비(924.3713), (#파주)아가별산후도우미(947.3627), 리본케어(010.8425.7156),(+A)다정맘케어(945.3599), 세컨드 쉼케어(923.9984), 아가봄(고양,파주)(966.3211), 신혜영산후케어 파주지사(070.5046.2155), 아기를 부탁해 파주지사(942.6280), 맘스파트너(925.7677), (A+)금줄산모도우미 파주지사(070.7954.9910) ( A+파주 )조은맘 산후도우미(941.3554), 아가잼잼 파주점(994.4007)<br>***지역별 제공기관 검색 www.socialservice.or.kr** |

★뒷장을 반드시 확인해주시기 바랍니다.★

파주보건소 모자보건팀(☎ 031-940-5731, 5732) 운정보건소 모자보건팀 (☎ 031-820-7342, 7345)

# ★ 파주시 산모신생아 건강관리 지원 본인부담금(90%) 환급 신청 안내 ★

▶ 지원대상

: 신생아 출산(예정)일 기준 6개월 전부터 본인부담금 신청일까지 계속하여 파주시에 주민등록을 한 산모

▶ 신청기간

: 서비스 종료 후 60일 이내에 신청 (신청 후 90일 이내 지급)

▶ 신청방법

: 보건소 방문신청 또는 파주시청 홈페이지 인터넷 신청
(중도취소시 환급 금액이 상이할 수 있습니다)

▶ 제출서류

: 본인부담금 청구서(별지 제1호 서식), 본인부담금 납부영수증(별지 제2호 서식), 본인 통장사본 등

* 26.10.1. 이후 기준중위소득 150% 초과 가구로 판정된 산모:
서비스 제공기록지 추가 제출
(바우처 지원 중단과 관계없이 소득유형 판정을 위한 바우처 신청 및 신청서 작성 필요)
※ 서비스 제공기록지: 제공기관 직인 날인본만 인정

▶ 유의사항

: 2026년 예산소진 시까지 지원 가능, 2027년 사업 미정

★라형(중위소득 150% 초과 가구)
: 정부지원금 26.10.1.자로 종료
(본인부담금90%는 예산 소진시까지 지원)

# 2026년 산모신생아 건강관리 서비스 가격표

(단위: 일, 천원)

| 구 분 | | | | 서비스 기간 | | | 서비스 가격 | | | 정부지원금 | | | 본인부담금 | | | 본인부담금 90% 환급금 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 단축 | 표준 | 연장 | 단축 | 표준 | 연장 | 단축 | 표준 | 연장 | 단축 | 표준 | 연장 | 단축 | 표준/연장 |
| 단태아 | 첫째아 | A-가-①형 | 자격확인 | 5 | 10 | 15 | 732 | 1,464 | 2,196 | 659 | 1,165 | 1,525 | 73 | 299 | 671 | 65.7 | 269.1 |
| | | A-통합-①형 | 150% 이하 | | | | | | | 569 | 1,002 | 1,303 | 163 | 462 | 893 | 146.7 | 415.8 |
| | | A-라-①형 | 150% 초과 | | | | | | | 456 | 764 | 1,035 | 276 | 700 | 1,161 | 248.4 | 630 |
| | 둘째아 | A-가-②형 | 자격확인 | 10 | 15 | 20 | 1,464 | 2,196 | 2,928 | 1,345 | 1,794 | 2,094 | 119 | 402 | 834 | 107.1 | 361.8 |
| | | A-통합-②형 | 150% 이하 | | | | | | | 1,165 | 1,525 | 1,767 | 299 | 671 | 1,161 | 269.1 | 603.9 |
| | | A-라-②형 | 150% 초과 | | | | | | | 943 | 1,193 | 1,440 | 521 | 1,003 | 1,488 | 468.9 | 902.7 |
| | 셋째아 이상 | A-가-③형 | 자격확인 | 10 | 15 | 20 | 1,464 | 2,196 | 2,928 | 1,374 | 1,838 | 2,154 | 90 | 358 | 774 | 81 | 322.2 |
| | | A-통합-③형 | 150% 이하 | | | | | | | 1,195 | 1,548 | 1,797 | 269 | 648 | 1,131 | 242.1 | 583.2 |
| | | A-라-③형 | 150% 초과 | | | | | | | 973 | 1,236 | 1,499 | 491 | 960 | 1,429 | 441.9 | 864 |
| 쌍태아 (중증+단태아) | 인력 1명 | B-가-①형 | 자격확인 | 10 | 15 | 20 | 1,832 | 2,748 | 3,664 | 1,758 | 2,357 | 2,771 | 74 | 391 | 893 | 66.6 | 351.9 |
| | | B-통합-①형 | 150% 이하 | | | | | | | 1,572 | 2,050 | 2,436 | 260 | 698 | 1,228 | 234 | 628.2 |
| | | B-라-①형 | 150% 초과 | | | | | | | 1,274 | 1,605 | 1,952 | 558 | 1,143 | 1,712 | 502.2 | 1,028.7 |
| | 인력 2명 | B-가-②형 | 자격확인 | 10 | 15 | 20 | 2,848 | 4,272 | 5,696 | 2,614 | 3,478 | 4,289 | 234 | 794 | 1,407 | 210.6 | 714.6 |
| | | B-통합-②형 | 150% 이하 | | | | | | | 2,369 | 3,165 | 3,915 | 479 | 1,107 | 1,781 | 431.1 | 996.3 |
| | | B-라-②형 | 150% 초과 | | | | | | | 2,004 | 2,698 | 3,353 | 844 | 1,574 | 2,343 | 759.6 | 1,416.6 |
| 삼태아 (중증+쌍태아) | 인력 2명 | C-가-①형 | 자격확인 | 15 | 25 | 40 | 5,544 | 9,240 | 14,784 | 5,431 | 8,303 | 12,088 | 113 | 937 | 2,696 | 101.7 | 843.3 |
| | | C-통합-①형 | 150% 이하 | | | | | | | 4,983 | 7,368 | 11,039 | 561 | 1,872 | 3,745 | 504.9 | 1,684.8 |
| | | C-라-①형 | 150% 초과 | | | | | | | 4,253 | 6,337 | 9,540 | 1,291 | 2,903 | 5,244 | 1,161.9 | 2,612.7 |
| | 인력 3명 | C-가-②형 | 자격확인 | 15 | 25 | 40 | 6,408 | 10,680 | 17,088 | 6,278 | 9,596 | 13,968 | 130 | 1,084 | 3,120 | 117 | 975.6 |
| | | C-통합-②형 | 150% 이하 | | | | | | | 5,759 | 8,514 | 12,755 | 649 | 2,166 | 4,333 | 584.1 | 1,949.4 |
| | | C-라-②형 | 150% 초과 | | | | | | | 4,914 | 7,321 | 11,020 | 1,494 | 3,359 | 6,068 | 1,344.6 | 3,023.1 |
| 사태아 이상 (중증+삼태아 이상) | 인력 2명 | D-가-①형 | 자격확인 | 15 | 25 | 40 | 5,976 | 9,960 | 15,936 | 5,854 | 8,952 | 13,035 | 122 | 1,008 | 2,901 | 109.8 | 907.2 |
| | | D-통합-①형 | 150% 이하 | | | | | | | 5,372 | 7,946 | 11,906 | 604 | 2,014 | 4,030 | 543.6 | 1,812.6 |
| | | D-라-①형 | 150% 초과 | | | | | | | 4,586 | 6,836 | 10,293 | 1,390 | 3,124 | 5,643 | 1,251 | 2,811.6 |
| | 인력 4명 | D-가-②형 | 자격확인 | 15 | 25 | 40 | 8,544 | 14,240 | 22,784 | 8,369 | 12,789 | 18,604 | 175 | 1,451 | 4,180 | 157.5 | 1,305.9 |
| | | D-통합-②형 | 150% 이하 | | | | | | | 7,674 | 11,338 | 16,978 | 870 | 2,902 | 5,806 | 783 | 2,611.8 |
| | | D-라-②형 | 150% 초과 | | | | | | | 6,542 | 9,740 | 14,655 | 2,002 | 4,500 | 8,129 | 1,801.8 | 4,050 |

* **미숙아(임신37주 미만 출생 or 출생시 체중 2.5kg 미만) 출산 후, 중환자실 or 신생아집중치료실(NICU) 입원치료** 한 경우 한 단계 높은 유형 선택 가능
- 단, 유형별 본인부담금 상이하므로 선택시 유의/서비스 시작 전 보건소 요청시에만 변경 가능 → 출생증명서 + 진단서 or 입퇴원확인서 제출(입원내용, 입퇴원일 포함)