모자보건 일부 사업 종료 안내

경기도 모자보건사업 전면 재정비에 따라 2026년 10월 1일부로 일부사업이 종료되었으며, **경기도 산후조리비 지원사업의 지원종료 연장사항을 안내드립니다.** 갑작스러운 사업 운영 변경으로 인해 불편과 혼선을 드리게 된 점 깊은 양해 부탁드립니다.

【경기도 산후조리비 지원사업】

- 지원대상: 출산가정 중 파주시에 출생등록이 된 가구(부모 중 한명은 대한민국 국적 소지자)
- 지원기준: 부 또는 모가 출생일 및 신청일 현재 파주시에 주민등록을 두고 있는 가정
- 지원내용: 출생아 1명당 50만원(지역화폐) 지원
- 신청방법: **출생등록 행정복지센터 방문신청 또는 경기민원24(온라인)**
- **변경내용**

(기존) 2026년 9월 30일까지만 신청

(변경) 2026년 출생아까지 지원 (2026년 10월~12월 신청자 지급가능)

★ 신청종료 기한 보건소 홈페이지 12월 공지예정 ★

【10. 1.자 종료사업 현황】

1. [종료] 산모신생아 건강관리 지원사업(추가형) - 가구중위소득 150% 초과 가구

- 지원대상: 신청일 기준의 산모의 주민등록 주소지 파주시인 경우로

※ 기준중위소득은 신청일 기준 직전월 건강보험료로 확인하며, 기준은 보건소 홈페이지 참고

- 신청기간: 분만예정일 40일전 ~ 출산 후 60일이내
- 신청방법: **보건소 방문 또는 복지로(온라인)**

※ 기준중위소득 150% 이하 가구는 기존과 동일하게 지원

(소득기준 충족 여부는 신청 후 건강보험료 등을 확인하여 판정하므로, 지원 희망자는 우선 신청하시기 바랍니다.)

※ [예산 소진 시]산모·신생아 건강관리서비스 본인부담금 90% 지원 (가구중위소득 무관 공통)

★ 2026년: 예산 소진 시 지원 종료 / 2027년: 사업 중단 (지원 종료)

*** 지원 여부는 환급금 신청일 기준으로 판단하며, 예산 소진 시기에 따라 지원 불가할 수 있으므로 서비스 시작 전 보건소 문의 요망**

2. [종료] 경기도 난임시술 중단 의료비 지원

*** 2026년 9월 30일까지 발급한 지원결정통지서만 가능**

- 지원대상: 난임부부시술 '지원결정통지서'를 발급받았으나 의학적 사유로 시술이 중단된 경우
- 지원내용: 난임시술비 중 본인부담금 최대 50만원
- 신청방법: **시술 중단되어 건강보험 횟수 미차감시 의료기관에서 보건소 직접 청구**

3. [종료] 경기도 난자동결 시술비 지원

【보건소 문의전화】

- 교하 및 운정지역: 운정보건소 ☎ 031-820-7341~7342 / 7343(난임)
- 그외 지역: 파주보건소(건강증진과) ☎ 031-940-5731~5732 / 5744(난임)

참고	2026년 10월 1일 이후 중단되는 모자보건사업

사업명		사업현황	상세 내용
산모신생아 건강관리 지원사업	소득기준 150% 이하	지원가능	
	소득기준 150% 초과	지원종료	
산모신생아 건강관리 본인부담금 90% 지원	소득기준 150% 이하	* 2026년: 예산 소진 시 지원 종료 * 2027년: 사업 중단 (지원 종료)	서비스 시작 전 문의 요망 (150%초과 가구는 제공기관 직인 날인된 서비스 제공기록지 제출 필수)
	소득기준 150% 초과		
경기도 산후조리비 지원		(기존) 2026. 9. 30. 신청자까지 (변경) 2026년 출생아까지 지원	2026년 10월~12월 신청자 지급가능(신청종료 기한 별도 안내예정)
경기도 난임 시술중단 의료비	미성숙난자, 공난포, 비정상난자 이외 사유	지원종료	2026. 9. 30.까지 발급한 지원결정통지서만 지원가능
경기도 난자동결 시술비 지원		지원종료	