

# 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: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 **90일 이내**에 서비스가 **완료** (90일 경과하면 바우처 소멸하여 이용 불가능), 상태가 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      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 산모 신체 상태 조사 / 좌욕지원, 산모 위생관리 / 응급상황 발견 및 대응</li> <li>• 산모 영양관리 및 식사관리 / 수유, 산후회복, 신생아 케어 관련 산모 교육</li> <li>• 신생아 예방접종 지원, 감염예방 및 관리</li> <li>• 산모 신생아 주 생활공간 청소 / 산모 신생아 의류 등 세탁, 상담 및 말벗</li> <li>• 신생아 건강상태 확인, 청결관리, 수유지원</li> <li>※ <b>표준서비스에 포함되지 않는 서비스</b>(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): <b>자부담(업체문의)</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 서비스 기간 및 시간 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1주 5일, 1일 9시간 원칙(휴게시간 1시간 포함) 예)09:00~18:00</li> <li>• 제공인력 식사는 산모가 제공(재료준비), 큰아이 돌보기 등의 부가서비스는 전액 자부담.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 서비스 이용안내    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 토요일, 공휴일(일요일, 국경일, 근로자의 날 및 명절)은 휴무원칙                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 필요한 경우 별도계약을 통해 이용자가 추가 비용을 전액 부담하고 서비스 이용 가능합니다</li> </ul> </li> <li>• 정당한 사유가 있는 경우 제공인력의 변경을 요청하거나 기존 계약을 해지한 다음 새로운 제공기관과 이용계약을 체결할 수 있습니다</li> <li>• 서비스 내용, 일정 등을 변경하고자 하는 경우 제공기관이나 제공인력에게 사전에 계획변경을 요청하고 협의하여야 합니다</li> <li>• 바우처 생성 후 <b>서비스 제공 기간(단축/표준/연장) 변경 불가</b>하니 유의하여 주시기 바랍니다</li> <li>• 계약에서 정한 시작 시각과 종료 시각을 지켜주시고, 휴게시간을 반드시 보장하여 주시기 바랍니다</li> </ul>                                                                                                                                                                                                         |
| 제공 기관       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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+)마더케어_파주(구.마더피아)(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)강동케어 해피베이비(924.3713), (#파주)아가별산후도우미(947.3627), 리본케어(010.8425.7156), (+A)다정맘케어(945.3599), 세컨드 썬케어(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)</li> <li>*지역별 제공기관 검색 <a href="http://www.socialservice.or.kr">www.socialservice.or.kr</a></li> </ul> |

★**뒷장을 반드시 확인해주시기 바랍니다.**★

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

## ▶ 지원대상

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

※ 바우처 사용 시작일이 2024년 1월 1일 이후 시작부터 적용

## ▶ 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

★뒷장을 반드시 확인해주시기 바랍니다.★

# 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<br>(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<br>(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<br>(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)