

## - 2023년 인천광역시 난임부부 시술비 지원 사업 - 인천형 난임시술비 지원 안내(시민용)

○ 기간 : 2023. 7. 1. 이후 시술(시술지원결정통지서)

- ▶ (유의사항) 단, 시술 시작일이 공휴일인 경우 공휴일의 다음날까지 '지원결정 통지서'를 받은 경우에 한하여 지원
- ※ 7.1. 이전 시술에 대한 소급 적용 지원 없음

○ 대상 : 인천시 거주 난임부부(부부 모두 건강보험 가입 및 보험료 납입)

당 초
(정 부 형) 기준중위소득 180% 이하



확 대
(정 부 형+인 천 형) 모든 난임부부

- ▶ (유의사항) **인천형은 신청일 기준 최근 6개월 이상 인천시에 주민등록을 두고 실제 거주하는 난임 부부**
- ※ 거주 및 거주기간 기준 : 여성

○ 지원범위 및 내용

- 지원시술횟수 : 신선배아 최대 9회, 동결배아 최대 7회, 인공수정 최대 5회
- 지원최대금액(1회당)

적용대상 연령(여성기준)		만 44세 이하	만 45세 이상
체 외수정	신선배아(1~9회)	최대 110만원	최대 90만원
	동결배아(1~7회)	최대 50만원	최대 40만원
인공수정(1~5회)		최대 30만원	최대 20만원

- ▶ (유의사항) 시술비가 지원금액 이내일 경우, 실제 발생액만 지원하며,  
**건강보험이 적용되는 경우(횟수차감)에 지원가능**

○ **시술 의료기관 : 보건복지부 지정 체외·인공수정 의료기관(전국)**

- **(유의사항)** 지원결정통지서 발급 이전 시술비에 대한 청구 및 지급 불가  
(단, 시술 시작일이 공휴일인 경우에는 공휴일의 다음날까지 '지원결정통지서'를 교부받은 경우에 한하여 시술비 지원 대상 인정)

○ **신청방법**

- 신청방법 : 보건소 방문(난임부부 중 여성의 주소지 관할 보건소) 또는 온라인(정부24) 신청

- **(유의사항)** 사실상 혼인관계로 체외수정 및 인공수정 각 최초 신청 시, 방문 신청 필요(온라인 신청 불가)

※ 단, 여성이 외국인인 경우 남편(주민등록번호가 있는 자) 주소지 보건소에 신청

- 필요서류 : 난임부부 시술비 지원 신청서 등(국가지원 서류와 동일)

<기본>

1. 난임진단서(최초 신청시) ※ 정부 지정 난임시술 의료기관 발급한 진단서
2. 부부 건강보험증 사본 또는 건강보험자격확인서(의료급여 수급자의 경우 자격증명서) 각1부
3. 부부 건강보험료 납부확인서(기초 또는 차상위 자격소지자는 해당 자격증명서) 각1부
4. 주민등록등본(부부 거주지 다를시 부부관계 확인을 위한 가족관계증명서) 1부

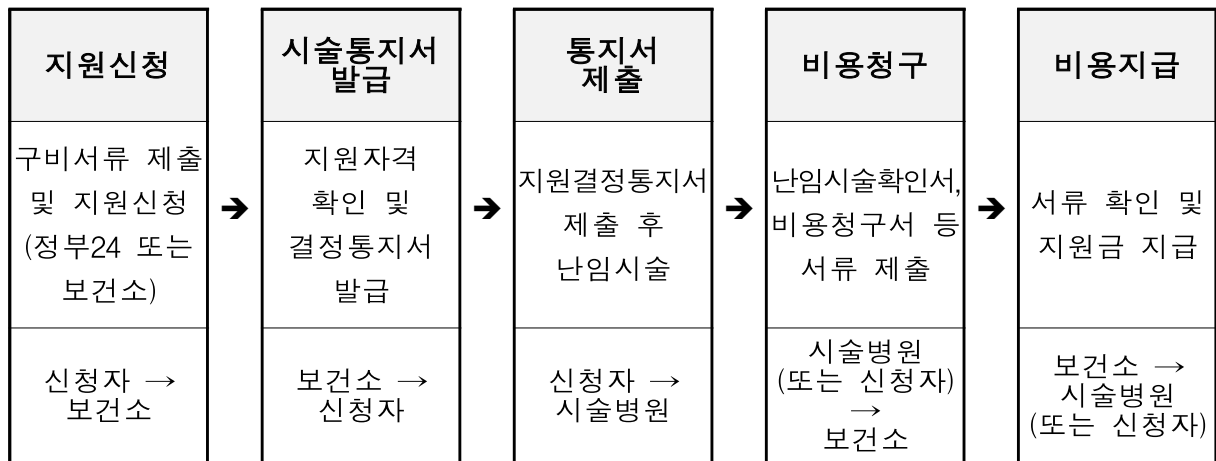
<추가>

5. 사업자등록증명원, 위촉증명서 등 1부(맞벌이 사실 증명 서류 필요 시)
6. 당사자 시술동의서 1부(사실혼의 경우)
7. 주민등록등본 및 가족관계등록부 당사자별 각 1부(사실혼의 경우)
8. 1년 이상 사실상 혼인관계를 증명할 수 있는 공문서 1부(사실혼의 경우)  
※ 주민등록등본으로 확인할 수 있는 경우 생략, 해당 공문서가 없는 경우 사실혼 확인보증서 제출
9. 당사자 중 1인이 외국인의 경우, 신청일 기준 외국인등록사실증명, 국내 거소신고사실 증명 중 1부

▸ **(유의사항)**

- 1) 허위 기재 시 지원대상에서 제외, 지급된 지원 비용은 환수 조치 됨
- 2) 시술결과(출생아 포함)에 대해 보건소에서 확인 질문이 있을 경우 성실히 응답하여야 함
- 3) 소득기준이 폐지되었지만 정부형, 인천형 대상자 구분을 위해 소득 기준 서류 확인 필요

## ○ 지원절차



## 【2023년 국가 및 인천형 난임부부 시술비 지원사업 비교표】

정부형 난임부부 시술비 지원		인천형 난임부부 시술비 지원
건강보험 적용 난임시술자(사실혼 포함)	사업대상	좌동
기준중위소득 180%이하	소득기준	기준중위소득 180%초과
신청일 기준 인천시 거주(주민등록) 난임부부	거주기준 ※ 거주 및 거주기간 기준 : 난임여성	신청일 기준 인천시 6개월이상 거주(주민등록) 난임부부
·신선배아 최대 9회 ·동결배아 최대 7회 ·인공수정 최대 5회	지원횟수	좌동
보건복지부 지정 체외·인공수정 의료기관	시술 의료기관	좌동
·신선배아 90~110만원 ·동결배아 40~50만원 ·인공수정 20~30만원	1회당 지원금 상한액	좌동
·보건소 방문 또는 온라인 신청 ·시술비 지원 신청서 등	신청방법 및 서류	좌동
지원결정통지서 발급 후 시술한 비용건 청구 등	시술비 지급	좌동

※ 소득기준, 거주지 외 정부형 난임사업 기준 준용