

충청북도 난자 냉동 시술비 지원 사업 공고

「충청북도 인구정책 기본 조례」 제8조에 따라 난자 냉동 시술비 지원 사업을 다음과 같이 공고하오니 많은 참여 바랍니다.

2023년 8월 1일

충청북도지사

○ 지원대상

- ① 지원금 신청일 기준 계속하여 6개월 이상 도내 주소를 둔 여성
- ② 도내 보건복지부 지정 배아생성 의료기관에서 공고일 이후 난자 냉동을 시술한 여성
- ③ 난소기능검사(AMH) 1.5 이하
- ④ 중위소득 180% 이하

※ 복지부 ‘기준 중위소득 및 건강보험료 본인부담금 판정기준표’ 참고

※ ① ~ ④ 번 항목 모두 충족해야 함

○ 지원내용 : 난자 냉동 시술 비용

- 초음파, 주사료 등 난자 냉동에 필요한 시술 비용

○ 지원금액 : 1회 시술비용의 50%, 최대 200만원

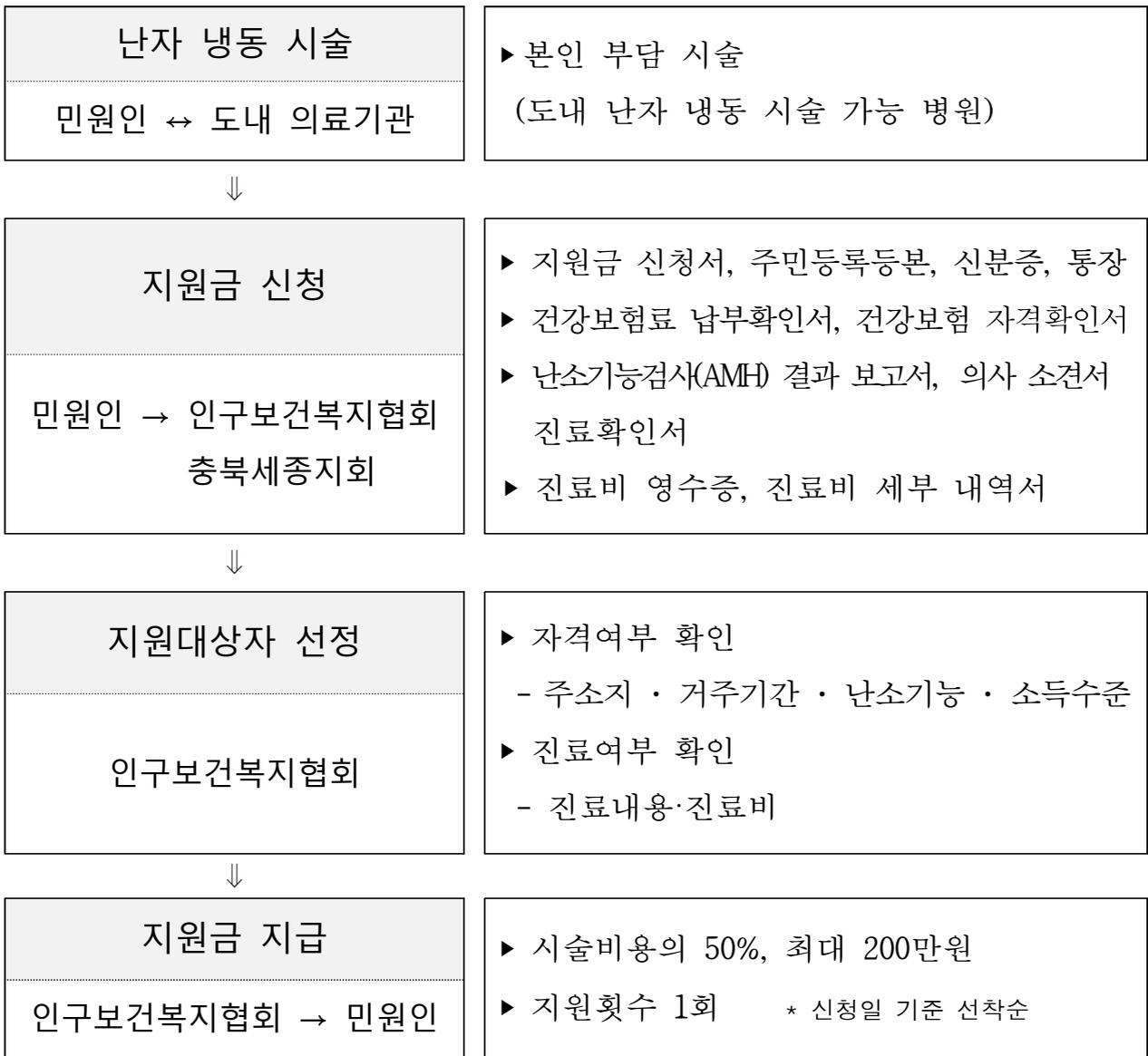
○ 지원인원 : 10명

※ 지원금 신청일 기준 선착순, 예산소진시 까지

○ 신청기관 : 인구보건복지협회 충북세종지회 인구사업과

- 충북 청주시 흥덕구 내수동로 20

- 신청방법 : 신청기관 본인 방문 신청
- 제출서류 : 지원금 신청서, 주민등록등본(30일 이내), 신분증 통장, 건강보험료 납부확인서, 건강보험 자격확인서 난소기능검사(AMH) 결과 보고서, 의사소견서 진료확인서, 진료비 영수증, 진료비 세부 내역서
- 지원절차



- 문의전화
 - 충북도청 인구청년정책담당관 043 - 220 - 4792
 - 인구보건복지협회 충북세종지회 인구사업과 043 - 270 - 5935