



의안번호

제 103 호

논산시 출산장려 · 양육 지원에 관한 조례 일부개정조례안

제 출 자	민병춘 의원 외 3명
제출연월일	2017. 11. 17.

논산시 출산장려·양육 지원에 관한 조례 일부개정조례안

의안 번호	제103호
----------	-------

발의연월일 : 2017. 11. 17.

대표발의자 : 민병춘

공동발의자 : 백승권, 임종진, 윤예중

1. 제안이유

- 「임신·출산관련 서비스 통합처리에 관한 규정」이 변경됨에 따라 관련 조문을 정비하여 출산을 장려하고 임산부의 건강관리 및 자녀양육을 지원하고자 함

2. 주요내용

가. 용어의 정의 일부 신설(안 제2조제8호)

- “예비맘”이란 ⇒ 결혼식 일정을 확정된 여성 또는 임신 전 여성을 말함

나. 출산장려 및 저출산 문제 극복을 위한 시장과 시민의 책무에 관한 사항을 신설함(안 제3조)

다. 시장이 시행하는 출산장려사업을 구체적으로 명시함(안 제4조)

- 출산지원금 지원
- 임신·출산 축하꾸러미 지원 등 출산 친화 환경조성
- 예비맘 및 임산부 산전검사비 지원 등 건강관리
- 임신·출산·양육 관련 프로그램 지원
- 다자녀 가정 지원
- 일·가정 균형 및 저출산 인식개선
- 그 밖에 시장이 저출산 대책으로 필요하다고 인정하는 사업

라. 현행 제3조를 안 제5조로 개정함

- 안 제5조의 제목 “지원대상의 범위”를 “지원대상”으로 개정함
- 출생지원금 지급대상의 기준인 “출생일 기준”을 “출생일 기준으로”로 개정하고

출생아나 부 또는 모가 시에 주소를 둔 기간이 3개월 미만인 경우 3개월이 경과하면 지원 대상자가 될 수 있도록 단서를 신설함(안 제5조제1항)

마. 현행 제4조를 안 제6조로 개정함

- 안 제6조의 제목 “지원금 등”을 “지원금 기준 등”으로 개정함
- 출산지원금 지급액을 상향 조정함(안 제6조제1항)

현 행		개 정	
첫째아	30만원	첫째아	50만원
둘째아		둘째아	100만원
셋째아 이상	100만원	셋째아	200만원
		넷째아	300만원
		다섯째아 이상	500만원

- 산전검사 및 출산용품과 예비맘 건강검진비를 지원할 수 있도록 신설함(안 제6조제2항)
- 제4조제3항의 “제3조제1항”을 “제5조제1항”으로 개정함
- 제4조제2항~제3항을 각각 안 제6조제3항~제4항으로 개정함

바. 현행 제5조를 안 제7조로 개정함

- 출산지원금 신청 시 방문 또는 온라인 신청할 수 있도록 신청방법을 구체적으로 명시함(안 제7조제1항)
- 제5조제2항제2호를 삭제함

사. 현행 제6조를 안 제8조로 개정함

- 출산지원금 신청·접수대장 “별지 제3호서식”을 “별지 제2호서식”으로 변경함(안 제8조제2호)

아. 현행 제7조를 안 제9조로 개정함

- 안 제9조의 제목 “건강관리 지원”을 “건강관리 및 출산용품 지원”으로 개정함
- 안 제9조의 본문 중 “논산시장(이하 “시장” 이라 한다)은 제4조에 따른”을 “시장은 제6조에 따른”으로 하고, 안 제9조의 본문을 안 제9조제1항으로 함
- 임신·출산·양육을 위해 관련 프로그램 참가자에게 예산의 범위에서 출산 용품을 지원할 수 있는 규정을 신설함(안 제9조제2항)

자. 현행 제8조부터 제12조까지를 각각 안 제10조부터 안 제14조까지로 개정함

차. 출산지원금 신청 서식과 신청서 접수대장 서식을 변경함

- 별지 제1호서식 ~ 별지 제5호서식

3. 개정조례안 : 붙임 참조

4. 부서 협의결과 : 관계부서 검토의견 없음

5. 참고사항

가. 관계법령 : 붙임 참조

나. 예산조치 : 관계부서 검토사항

다. 기타사항

(1) 입법예고 : 「논산시의회 회의 규칙」 제19조의2제1항에 따라 입법
예고로 주민의견 수렴

(2) 예고기간 : 2017. 11. 22. ~ 2017. 11. 26.(5일간)

(3) 예고결과 : 의견 없음.

□ 개정조례안

논산시 조례 제 호

논산시 출산장려·양육 지원에 관한 조례 일부개정조례안

논산시 출산장려·양육 지원에 관한 조례 일부를 다음과 같이 개정한다.

제2조에 제8호를 다음과 같이 신설한다.

8. "예비맘"이라 함은 결혼식 일정을 확정된 여성 또는 임신 전 여성을 말한다.

제3조를 제5조로 하고 같은 조의 제목 "지원대상의 범위"를 "지원대상"으로 하며, 같은 조 제1항 중 "기준"을 "기준으로"로 하며, 같은 항의 단서를 다음과 같이 신설한다.

"다만, 기간이 3개월 미만인 경우 출생아 및 부 또는 모가 3개월이 경과하면 지원 대상자가 될 수 있다."

제3조를 다음과 같이 신설한다.

제3조(책무)① 논산시장(이하 "시장"이라 한다)은 출산장려 및 다자녀 가정 지원 정책을 적극 발굴하여 저출산 관련 법령에서 규정하고 있는 책무를 성실히 이행하여야 한다.

- ② 모든 시민은 저출산 문제를 공동책임으로 인식하고, 저출산 문제 극복을 위해서 시가 시행하는 출산장려정책에 적극 참여하고 협력하여야 한다.

제4조를 제6조로 하고 같은 조의 제목 "지원금 등"을 "지원금 기준 등"으로 하고, 같은 조 제1항을 다음과 같이 하며, 같은 조에 제2항을 다음과 같이 신설하고, 같은 조 제3항 중 "제3조제1항"을 "제5조제1항"으로 하고, 같은 조 제2항과 제3항을 각각 제3항과 제4항으로 한다.

- ① 시장은 예산의 범위에서 첫째아 50만원, 둘째아 100만원, 셋째아 200만원, 넷째아 300만원, 다섯째아 이상은 500만원을 지원한다.
- ② 시장은 임신부와 신생아의 건강증진 및 출산가정의 경제적 부담을 경감하기 위하여 산전검사 및 출산용품에 예산의 범위에서 지원할 수 있으며, 임신을 준비하는 예비맘 건강검진비 지원으로 건강한 출산환경을 조성할 수 있다.

제4조를 다음과 같이 신설한다.

제4조(출산장려사업) 시장은 임신·출산·양육지원에 대한 올바른 이해와 저출산 극복을 위한 출산장려를 위해 다음 각 호의 사업을 시행한다.

1. 출산지원금 지원
2. 임신·출산 축하꾸러미 지원 등 출산 친화 환경조성
3. 예비맘 및 임신부 산전검사비 지원 등 건강관리
4. 임신·출산·양육 관련 프로그램 지원
5. 다자녀 가정 지원
6. 일·가정 균형 및 저출산 인식개선
7. 그 밖에 시장이 저출산 대책으로 필요하다고 인정하는 사업

제5조를 제7조로 하고 같은 조 제1항 중 “출산서비스 통합처리 신청서(이하 “신청서” 라 한다)와 ”를 “방문 또는 통합전자민원창구를 통한 온라인 신청 방법에 의한 출산서비스 통합처리 신청서(이하 “신청서” 라 한다)와” 로 하고, 같은 조 제2항제2호를 삭제한다.

제6조를 제8조로 하고 같은 조 제2호 중 “별지 제3호서식”을 “별지 제2호서식”으로 한다.

제7조를 제9조로 하고 같은 조의 제목 “건강관리 지원”을 “건강관리 및 출산용품 지원”으로 하고, 같은 조 본문 중 “논산시장(이하 “시장” 이라 한다)은 제4조에 따른”을 “시장은 제6조에 따른”으로 하며, 같은 조 제목 외의 부분을 제1항으로 하고, 같은 조에 제2항을 다음과 같이 신설한다.

② “시장은 저출산 극복과 건강한 임신·출산·양육을 위해 관련 프로그램 참가자에게 출산용품 등을 예산의 범위에서 지원할 수 있다.

제8조부터 제12조까지를 각각 제10조부터 제14조까지로 한다.

별지 제1호서식, 별지 제2호서식, 별지 제3호서식, 별지 제4호서식, 별지 제5호서식을 각각 별지와 같이 한다.

부칙

이 조례는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

소 관 부 서		성 명
입 안 자	논산시의회 의원	민 병 춘

출산 서비스 통합처리 신청서								처리기간
※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.								신청시 별도안내
접수번호				접수일 : 20 . . .		다문화가정 여부		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
신청인 (대리 신청인)	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)		출산자와의 관계		휴대전화 (집전화)	
	주소							
출산자 (산모)	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)				휴대전화 (집전화)	
	도로명 주소 (주민등록 주소지)							

※ 출산자와 신청인이 동일인인 경우 “출산자”란 작성 생략

가족 사항	세대주와 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	동거여부	주 소 (세대를 달리하는 경우에만 주소 기재)
	본인			[]예 []아니오	
	배우자			[]예 []아니오	
	자			[]예 []아니오	
	자			[]예 []아니오	
				[]예 []아니오	

※ 출산자와 신청인이 동일인인 경우 “출산자”란 작성 생략 / 해산급여 신청인 중 시설거주자는 시설소재지 주소를 기재

지방자치단체 자체 급부 (충남 논산시)	[]출산지원금(1회/일시금 지급) -첫째 아50만원 - 둘째아100만원 -셋째 아200만원 -넷째아300만원 -다섯째아 이상 :500만원	[]출산 지원금 거주기간 확인] ※ 해당란에 체크 적합, 3개월 후 적합, 부적합 ▶ 거주기간 :부(), 모(),기타 () : 20 . . . ~ 20 . . . ▶ 신생아 출생일 : 20 . . . [] ()째 자녀(이름 :) []금 액 (만원) [] 신청인 이름 : /신생아와의 관계 []지급대상자(부, 모, 아) 이름 [] 은행/계좌번호: ※ 예금주 = 부 또는 모, 아기
	[] 유 촉 기 무 료 대 여	(출산 후 1개월간 대여) ☎사전 예약제로 보건소 전화 문의 ☎ 041) 746-8064, 8065,8066
	[]셋째아 이상 가자귀 지원	(출산 후, 1회) ☎ 셋째아 이상 출산지원금 대상자 ☎ 041) 746-8063

공통서비스	출생자 이름 (출생자 모두 기재)	신청 내용
양육수당 지원		[] 양육수당(가정양육) [] 농어촌양육수당
해산 급여 지원 (생계주가의료급여수급자 대상)		[] 해산급여(출산자의 주민등록 주소지에서만 신청 가능) ※ 해산급여와 여성장애인 출산비용 중복신청 불가
여성 장애인 출산비용 지원		[]출산비용 지원(등록 장애인 (1~6급/출산한 경우만) ※ 사산의 경우 별도 신청 / 해산급여와 중복 신청 가능
전기료 경감		[] 출산가구 [] 다자녀(3명이상) [] 다자녀(3명이상)
다자녀 (3명 이상) 도시 가스로 경감		[] 지역난방사업자명(코드): 고객명: 고객번호:

급여 계좌	성명	출산자와의 관계	대상서비스	금융기관명	계좌번호	참고사항 등

※ 해산급여는 압류방지통장 사용 가능, 그 외 서비스는 일반통장만 사용

결과 통지 방법	<input type="checkbox"/> 문자 서비스(SMS): 결정사항, 제공기관 연락처 등 간단한 안내
----------	---

위와 같이 출산급부 제공을 신청합니다.

신청인(대리 신청인) 성명 : 년 월 일
(서명 또는 인)

논 산 시 장 귀하

신청인 제출서류	1. 신청서(별지 제1호 서식) 2. 신청인(대리 신청인) 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등) 3. 가족관계증명서(대리신청 또는 출생신고 완료 후 추후에 신청할 경우에 해당)
담당공무원 확인사항	주민등록등본, 외국인등록사실증명, 농업경영체증명, 장애인증명, 국민기초생활수급자증명, 그 밖에 관련 법령(지침, 조례, 규칙 등)에서 제출서류로 정한 것
참고사항	1. 신청하는 곳 : 출생자 주민등록주소지 읍·면·동 (다만, 해산급여는 출산자의 주민등록 주소지 읍·면·동) 2. 신청인(대리 신청인 포함)의 범위 : 출산자 본인, 출산자의 배우자, 출산자의 친부모 및 시부모

유의사항, 행정정보공동이용 및 개인정보 이용·제공 동의서

- 부정수급으로 적발된 경우 「영유아보육법」 제54조제4항4호, 「국민기초생활보장법」 제49조 등에 따른 징역, 벌금, 구류 또는 과료에 처합니다.
 - 해산급여(출산에 따른 해산급여 지급에 한함 ※ 사산에 따른 해산급여는 별도 신청)는 보건소에서 시행하는 산모 신생아 건강관리 지원사업(산모 신생아도우미서비스)과 중복신청이 불가합니다.
 - 출산가구 전기료 경감과 다자녀 전기료 경감은 중복 지원되지 않으므로, 셋째자녀의 경우 다자녀 전기료 경감으로 신청하시기 바랍니다.
 - 본인은 이건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. ※ 동의하지 않을 경우 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.
- ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 본인은 이건 업무처리와 관련하여 개인정보보호법 제23조제1항에 따른 아래의 민감정보를 담당 공무원이 사회보장정보시스템을 통해 조회하는 데 동의합니다. ※ 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의하지 않을 경우 신청인이 장애인증명서, 국민기초생활수급자증명서를 직접 제출하여야 합니다.

항목	이용 목적	보유기간
해산급여 대상여부	저소득층해산급여 대상자 자격 확인	대상자격 조회 시
장애인 여부	여성장애인 출산비용 지원 대상자 자격확인	대상자격 조회 시

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

- 시장·군수구청장이 국가 및 지방자치단체, 기타 관계기관(한국전력공사, 한국지역난방공사, 도시가스사업자 등)에서 다자녀 가구 또는 출산가구에 제공되는 각종 경감서비스 등의 신청을 대행하기 위해 필요한 개인정보를 상기기관에 제공하는 것에 동의(보유기간 : 3년, 제공항목 : 성명, 주소, 주민등록번호, 외국인등록번호, 연락처, 고객번호, 그 밖에 필요한 정보 등, 기타 상세내용은 개별기관 홈페이지 참조)합니다. ※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.
- ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 전기료, 지역난방비, 도시가스료는 이사 등으로 주민등록주소지 변경 시 반드시 관할 한국전력공사, 한국지역난방공사, 도시가스사업자 등에 연락하여 이전 주소지 적용 건을 해지한 후 새로운 주소지로 재신청하셔야 계속 경감 적용이 됩니다.
※ 지역난방은 공급자별로 감면이 해당되지 않는 곳이 있으며 연 1회 경감요금을 정산하여 환급함
 - 출산서비스 통합처리 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환하지 않습니다.

본인(대리인 포함)은 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인(대리 신청인) :

(서명 또는 인)

처리절차

신청서 작성 신청인 (대리신청인)	→	접 수 읍·면·동	→	등록, 심사, 자격 확인 시·군·구, 보건소, 한국전력, 도시가스회사, 난방공사 등	→	선정통지 및 서비스제공 시·군·구, 보건소, 한국전력, 도시가스회사, 난방공사 등
--------------------------	---	--------------	---	--	---	---

[별지 제2호서식]

출산지원금 신청·접수대장(제8조제2호 관련)

연번	읍면동	지원대상자					신 생 아			신청일	신청 금액	은행명	예금주	계좌 번호
		부 또는 모					성명	출생일	출생 순위					
		성명	생년 월일	주소	전화 번호	의료 급여 대상 여부								

[별지 제 3호서식]

논산사랑 출산용품(임신/출산) 지원 신청·접수대장(제6조제2항 관련)

연번	구분 •임산행복꾸러미 •출산탄생꾸러미	지원 날짜	행복/탄생꾸러미 대상자			연락처	임신 주수	분 만 예정일	지원 물품	수령자 (서명 또는 인)	비고
			이름	생년 월일	주소						

[별지 제4호서식]

논산사랑 산전검사 지원 신청·접수대장(제6조제2항 관련)

연번	구분 산전검사 종류 •초기 건강검진 •기형아검사 1, 2차 •기형아검사 3차	지원 날짜	산전검사 대상자			연락처	임신 주수	분 만 예정일	지원 내용	수령자 (서명 또는 인)	비고
			이름	생년 월일	주소						

[별지 제5호서식]

논산사랑 예비맘 건강검진 지원 신청·접수대장(제6조제2항 관련)

연번	구분 예비맘 건강검진	지원 날짜	건강검진 대상자			연락처	결혼 (예정)날짜	지원내용	수령자 (서명 또는 인)	비고
			이름	생년 월일	주소					

□ 신·구조문대비표

현행	개정안
제2조(용어의 정의) 1. ~ 7.(생략) <u><신설></u> <u><신설></u> <u><신설></u>	제2조(용어의 정의) (현행과 같음) 1. ~ 7. (현행과 같음) 8. “예비맘”이라 함은 결혼식 일정을 <u>확정한 여성 또는 임신 전 여성을</u> 말한다. 제3조(책무) ① 논산시장(이하 “시장” 이라 한다)은 출산장려 및 다자녀 가 정 지원 정책을 적극 발굴하여 저출 산 관련 법령에서 규정하고 있는 책 무를 성실히 이행하여야 한다. ② 모든 시민은 저출산 문제를 공동 책임으로 인식하고, 저출산 문제 극 복을 위해서 시가 시행하는 출산장려 정책에 적극 참여하고 협력하여야 한 다. 제4조(출산장려사업) 시장은 임신·출 산·양육지원에 대한 올바른 이해와 저출산 극복을 위한 출산장려를 위해 다음 각 호의 사업을 시행한다. 1. 출산지원금 지원 2. 임신·출산 축하꾸러미 지원 등 출산 친화 환경 조성 3. 예비맘 및 임산부 산전검사비 지 원 등 건강관리 4. 임신·출산·양육 관련 프로그램

제3조(지원대상의 범위) ① 지원금의 지급대상은 신생아의 출생일 기준 부 또는 모가 3개월전 부터 계속하여 시에 주소를 두고, 출생신고시 신생아의 주소를 시에 하는 가정으로 한다.

<신설>

제4조(지원금 등) ① 지원금은 첫째, 둘째인 경우 30만원, 셋째이상인 경우에는 100만원을 지원하고, 임신부와 영아의 건강증진 및 출산가정의 경제적 부담 경감을 위한 출산용품 등은 예산의 범위에서 따로 지원 할 수 있다.

<신설>

지원

5. 다자녀 가정 지원

6. 일·가정 균형 및 저출산 인식개선

7. 그 밖에 시장이 저출산 대책으로 필요하다고 인정하는 사업

제5조(지원대상) ① -----
-----기준으로-----

-----.

다만, 기간이 3개월 미만인 경우 출생아 및 부 또는 모가 3개월이 경과하면 지원 대상자가 될 수 있다.

제6조(지원금 기준 등) ① 시장은 예산의 범위에서 첫째아 50만원, 둘째아 100만원, 셋째아 200만원, 넷째아 300만원, 다섯째아 이상은 500만원을 지원한다.

② 시장은 임신부와 신생아의 건강증진 및 출산가정의 경제적 부담을 경감하기 위하여 산전검사 및 출산용품을 예산의 범위에서 지원할 수 있으

② (생략)

③ 신생아의 출생순위는 신청일_현재 제3조제1항 요건을 갖춘 부 또는 모에 등재된 자녀 수가 많은 가족관계등록부를 적용한다.

제5조(지원금 신청 등) ① 읍·면·동장은 출생신고서 접수시 지원금 지원 대상여부를 확인하여 출산서비스 통합처리 신청서(이하 “신청서”라 한다)와 구비서류를 신청인에게 알려주고 제출하도록 안내하여야 한다.

② (생략)

1. (생략)

2. 지원대상자 통장 사본 1부

제6조(지원절차) 지원금의 지원절차는 다음과 같다.

1. (생략)

2. 읍·면·동장은 신청서를 검토하여 지원금의 지급대상여부를 결정하고, 지급대상으로 인정되면

며, 임신을 준비하는 예비맘 건강검진비 지원으로 건강한 출산환경을 조성할 수 있다.

③ (현행과 같음)

④ -----
---제5조제1항-----

제7조(지원금 신청 등) ① -----

-----방문 또는
통합전자민원창구를 통한 온라인
신청방법에 의한 출산서비스 통합처리
신청서(이하“신청서”라 한다)와 -

② (현행과 같음)

1. (현행과 같음)

<삭제>

제8조(지원절차) (현행과 같음)

1. (현행과 같음)

2. -----

매월 1일 전월 지원금 신청·접수
대장(별지 제3호서식)을 논산시
보건소장(이하“보건소장”이라 한
다)에게 보고한다.

제7조(건강관리 지원) 논산시장(이하 “시장”이라 한다)은 제4조에 따
른 지원 외에 임산부와 영아의 건
강증진 및 출산가정의 경제적 부
담을 경감하기 위하여 필요한 시
책을 강구 및 지원토록 노력하여
야 한다.

<신설>

제8조~제12조(생략)

-----(별지 제2호서식)-----

제9조(건강관리 및 출산용품 지원) ①
시장은 제6조에 따른-----

② 시장은 저출산 극복과 건강한 임
신·출산·양육을 위해 관련 프로그
램 참가자에게 출산용품 등을 예산의
범위에서 지원할 수 있다.

제10조~제14조(현행과 같음)

[별지 제1호서식] (제5조제2항제1호 관련)

출산 서비스 통합처리 신청서						처리기간 신청서 별도안내
접수일 : 20			다문화가정 여부		<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
신청인 (대리 신청인)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	출산자와의 관계	휴대전화 (집전화)		
주소						
출산자 (산모)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	휴대전화 (집전화)			
주소 (주민등록 주소지)		※ 출산자와 신청인이 동일인인 경우 "출산자"란 작성 생략				

가족 사항	세대주 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	동거여부	주소 (세대를 달리하는 경우에만 주소 기재)
	본인			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	배우자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

지방자치단체 자체 급부 (충남 논산시)	<input type="checkbox"/> 출산지원금 (1회/일시금지급) - 첫째 30만원 - 둘째 30만원 - 셋째 10만원	<input type="checkbox"/> ()째 재배(이)름 : () □ 금액 () 만원 <input type="checkbox"/> 거주기간(적합/부적합) □ 신청인(부모)이름 : () <input type="checkbox"/> 수령인(부모) 이름 : () □ 은행/계좌번호 : () ※ 신청인-수령인(신청인의 부모만 가능)
	<input type="checkbox"/> 유족기 무료 대여 (출산 후 1개월간 대여) ※ 사전 예약제로 보건소 전화 문의 ☎ 041) 746-8064, 8065	
	<input type="checkbox"/> 셋째아 이상 기저귀 지원 (출산 후, 1회) ※ 셋째아 이상 출산지원금 대상자 ☎ 041) 746-8063	

일반	□ 영유아복합 □ 가정양육수당	아기 이름	신청 내용
			<input type="checkbox"/> 어린이집 영유아(0~2세) □ 어린이집 다문화보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(가정양육) □ 농어촌양육수당
			<input type="checkbox"/> 어린이집 영유아(0~2세) □ 어린이집 다문화보육료 <input type="checkbox"/> 양육수당(가정양육) □ 농어촌양육수당

다자녀 (3명 이상)	<input type="checkbox"/> 전기요금 감면고객명 : , 고객번호 : () <input type="checkbox"/> 도시가스요금 감면도시가스사업자명 : , 고객명 : , 고객번호 : () <input type="checkbox"/> 지역난방요금 감면지역난방공사사업자명 : , 고객명 : , 고객번호 : ()
-------------	--

급부계좌 (지역난방 요금감감 신청시 압 류방지통 제외)	성명	출산자와의 관계	대상서비스	금융기관명	계좌번호	비고(사유)

결과 통지 방법 ☐ 문자 메시지 서비스(SMS), 또는 전화 : 결정사항, 제공기관 연락처 등 간단한 안내

위와 같이 출산급부 제공을 신청합니다. 신청인(대리 신청인) 성명 : 20 년 서명 또는 인

공무원 채용일자 항	가족관계등록법담당자 확인		양육수당 등 담당자 공람 확인		수신 여부 확인
	<input type="checkbox"/> 출생사실 <input type="checkbox"/> 주민등록사항 ()	<input type="checkbox"/> 가족관계사항 <input type="checkbox"/> 다자녀 또는 손 ()째	날짜: 직급: 성명: 서명 또는 인	날짜: 직급: 성명: 서명 또는 인	
처리자	20 년 월 일 주소: 성명:	인	직급: 성명: 서명 또는 인	날짜: 직급: 성명: 서명 또는 인	<input type="checkbox"/> 보건소 성명: <input type="checkbox"/> 한국전력공사 성명: <input type="checkbox"/> 충남도시가스 성명: <input type="checkbox"/> 지역난방공사 성명:

※ 본 서식의 급부명칭 등은 관련법령, 지침 등의 개정 변경에 따라 변경하여 사용한다. 210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(제활용품))

[별지 제1호서식] (제7조제2항제1호 관련)

출산 서비스 통합처리 신청서						처리기간 신청서 별도안내
※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.						
접수번호				접수일 : 20	다문화가정 여부	<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
신청인 (대리 신청인)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	출산자와의 관계	휴대전화 (집전화)		
주소						
출산자 (산모)	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	휴대전화 (집전화)			
주소 (주민등록 주소지)		※ 출산자와 신청인이 동일인인 경우 "출산자"란 작성 생략				

가족 사항	세대주 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	동거여부	주소 (세대를 달리하는 경우에만 주소 기재)
	본인			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	배우자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
	자			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	
				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오	

※ 출산자와 신청인이 동일인인 경우 "출산자"란 작성 생략 / 해산급여 신청인 중 시설거주자는 시설소재지 주소를 기재

지방자치단체 자체 급부 (충남 논산시)	[] 출산지원금(1회/일시금지급) - 첫째 50만원 - 둘째 10만원 - 셋째 20만원 - 넷째 30만원 - 다섯째 이상 : 500만원	【 출산 지원금 거주기간 확인 】 ※ 해당란에 체크 적합, 3개월 후 적합, 부적합 ▶ 거주기간 : 부(), 모(), 기타() : 20 ~ 20 ▶ 신청자 출생일 : 20 [] ()째 재배(이)름 : () [] 금액() 만원 [] 신청인(이)름 : () / 신청자와의 관계 : () [] 지급대상자(부모, 아이) 이름 : () □ 은행/계좌번호 : () ※ 예금주 = 부 또는 모, 아이 (출산 후 1개월간 대여) ※ 사전 예약제로 보건소 전화 문의 ☎ 041) 746-8064, 8065, 8066 (출산 후, 1회) ※ 셋째아 이상 출산지원금 대상자 ☎ 041) 746-8063
	[] 유족기 무료 대여	
	[] 셋째아 이상 기저귀 지원	

공통서비스	출생자 이름 (출생자 모두 기재)	신청 내용
양육수당 지원		[] 양육수당(가정양육) [] 농어촌양육수당
해산 급여 지원 (생계주거지원금) (수급자 대상)		[] 해산급여(출산자의 주민등록 주소지에서만 신청 가능) ※ 해산급여와 여성장애인 출산비용 중복신청 불가
여성 장애인 출산비용 지원		[] 출산비용 지원(등록 장애인 (1~6급/출산한 경우만) ※ 사산의 경우 별도 신청 / 해산급여와 중복 신청 가능
전기료 감감		[] 출산가구 [] 다자녀(3명 이상) [] 다자녀(3명 이상)
다자녀 (3명 이상) 도시 가스로 경감		[] 지역난방사업자명(코드): 고객명: 고객번호:

급부 계좌	성명	출산자와의 관계	대상서비스	금융기관명	계좌번호	참고사항 등

※ 해산급여는 압류방지통장 사용 가능, 그 외 서비스는 일반통장만 사용

결과 통지 방법 ☐ 문자 서비스(SMS): 결정사항, 제공기관 연락처 등 간단한 안내

위와 같이 출산급부 제공을 신청합니다. 신청인(대리 신청인) 성명 : 년 월 일 (서명 또는 인)

는 산 시 장 귀하

※ 본 서식의 급부명칭 등은 관련법령, 지침 등의 개정 변경에 따라 변경하여 사용한다. 210mm×297mm(백상지 80g/㎡ 또는 중절지[80g/㎡])

[뒷면]

신청 시 제출 서류(공통)	추가 제출 서류(해당되는 서류만 제출)
1. 신청서(별지 제1호 서식) 2. 신청자(대리 신청자) 신분증 * 신분증 : 주민등록증, 운전면허증, 여권 등	1. 대리 신청인은 대리 신청인 신분증 및 출산자 신분증 2. 거래번호가 표기된 통장사본 1부(현금지원 해당자에 한함) ※ 간접보험증, 간접보험료 납부확인서, 소득증빙서류는 행정정보 공동이용 사전 동의할 경우 생략 가능 ※ 그 밖에 관련 법령(지침, 조례, 규칙 등)에서 제출서류로 정한 것 3. 가족관계증명서(출생신고 완료 후 추후에 신청할 경우에만 해당)

신청하는 곳 출생자 주민등록주소지 읍면동 주민센터

신청인(대리 신청인) 포함의 범위

출산자(산모) 본인, 출산자(산모)의 배우자, 출산자(산모)의 직계가족(출산자(산모) 친부모 및 시부모)

유의 사항 및 행정정보공동이용·개인정보이용 사전 동의

- 부정수급으로 적발된 경우 「영유아보육법」 제54조제3항4호, 「의료급여법」 제35조제4항 등 관련법에 의거 징역, 벌금, 구류 또는 과료에 처합니다.
- 신청인은 이권 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당공무원이 가족관계에 관한 증명서 등 인적사항 소독에 대한 사항을 확인하기 위한 정보조회에 동의합니다. (* 주민등록등·초본, 가족관계증명서, 외국인 등록사실 증명서, 건강보험증명서, 건강보험납부확인서, 토지등기부 등본, 건물등기부 등본, 농업경영체등록확인서, 장애등급 등에 대해 담당공무원의 확인에 동의하지 않을 경우 해당 구비서류를 직접 제출해야 합니다.)
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 시장군수구청장이 국가 및 지방자치단체, 기타 관계기관(한국전력공사, 한국지력난방공사, 도시가스사업자 등)에서 복대리자에게 제공하는 각종 검사서비스 등의 신청을 대행하기 위해 필요한 정보보호를 상기기관 기정정보 위탁 및 제3자에게 제공하는 것에 동의합니다. (* 제공하는 항목은 고유식별번호, 성명, 주소, 연락처, 자격정보, 건강보험사주에 필요한 고관번호 등을 포함하며, 상세 내용은 서비스별 기정정보이용활용동의서 서식 참조)
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 전·후, 도시가스요금, 자격정보요금이 이사 등으로 주민등록주소지 변경 시 반드시 관할 한전, 도시가스회사, 자격정보회사 등에 연락하여 이전 주소지 적용 건을 해지한 후 새로운 주소지로 재 신청하여야 계속 경감 적용이 됩니다.
* 자격정보는 공금자 및 공금자에게 따라 감면이 해당되지 않는 곳이 있으며 연 1회 경감요금을 정산하여 환급함
- 출산급여 제공(변경) 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환하지 아니합니다.

본인(대리인 포함)은 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인(대리 신청인) : (서명 또는 인)

시장군수구청장 귀하

처리 절차

신청서 작성	접 수	등록, 심사, 자격 확인	신청통지 및 급부 제공
신청인 (대리 신청인)	읍면동장	읍면동, 시군구, 보건소, 한전, 자격정보회사, 난방공사 등	읍면동, 시군구, 한전 등 보육료·양육비의료비, 전·후 가스요금 등

210mm×297mm(일반용지 60g/m²(재활용품))

[뒤 쪽]

신청인 제출서류	1. 신청서(별지 제1호 서식) 2. 신청인(대리 신청인) 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등) 3. 가족관계증명서(대리신청 또는 출생신고 완료 후 추후에 신청할 경우에 해당)
-------------	---

담당공무원 확인사항	주민등록등본, 외국인등록사실증명, 농업경영체증명, 장애인증명, 국민기초생활수급자증명, 그 밖에 관련 법령(지침, 조례, 규칙 등)에서 제출서류로 정한 것
---------------	---

참고사항	1. 신청하는 곳 : 출생자 주민등록주소지 읍면동(다만, 해산급여는 출산자의 주민등록 주소지 읍·면·동) 2. 신청인(대리 신청인 포함)의 범위 : 출산자 본인, 출산자의 배우자, 출산자의 친부모 및 시부모
------	--

유의 사항, 행정정보공동이용 및 개인정보이용·제공 동의서

- 부정수급으로 적발된 경우 「영유아보육법」 제54조제4항4호, 「국민기초생활보장법」 제49조 등에 따른 징역, 벌금, 구류 또는 과료에 처합니다.
- 해산급여(출산에 따른 해산급여 지급에 한함 ※ 사산에 따른 해산급여는 별도 신청)는 보건소에서 시행하는 산모 신생아 건강관리 지원사업(산모 신생아도우미서비스)과 중복신청이 불가능합니다.
- 출산가구 전기료 검감과 다자녀 전기료 검감은 중복 지원되지 않으므로, 셋째자녀의 경우 다자녀 전기료 검감으로 신청하시기 바랍니다.
- 본인은 이권 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다. * 동의하지 않을 경우 신청인이 직접 관련 서류를 제출하여야 합니다.
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 본인은 이권 업무처리와 관련하여 개인정보보호법 제23조제1항에 따른 아래의 민감정보를 담당 공무원이 사회보장정보시스템을 통해 조회하는 데 동의합니다. ※ 민감정보 처리에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의하지 않을 경우 신청인이 장애인 증명서, 국민기초생활수급자증명서를 직접 제출하여야 합니다.

항목	이용 목적	보유기간
해산급여 대상여부	저소득층해산급여 대상자 자격 확인	대상자격 조회 시
장애인 여부	여성장애인 출산비용 지원 대상자 자격확인	대상자격 조회 시

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

- 시장군수구청장이 국가 및 지방자치단체, 기타 관계기관(한국전력공사, 한국지역난방공사, 도시가스사업자 등)에서 다자녀가구 또는 출산가구에 제공하는 각종 검사서비스 등의 신청을 대행하기 위해 필요한 개인정보를 상기기관에 제공하는 것에 동의(보유기간 : 3년, 제공항목 : 성명, 주소, 주민등록번호, 외국인등록번호, 연락처, 고객번호, 그 밖에 필요한 정보 등, 기타 상세내용은 개별기관 홈페이지 참조)합니다. * 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.
☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음
- 전기료, 지역난방비, 도시가스료는 이사 등으로 주민등록주소지 변경 시 반드시 관할 한국전력공사, 한국지역난방공사, 도시가스사업자 등에 연락하여 이전 주소지 적용 건을 해지한 후 새로운 주소지로 재신청하여야 계속 경감 적용이 됩니다.
* 지역난방은 공금자별로 감면이 해당되지 않는 곳이 있으며 연 1회 경감요금을 정산하여 환급함
- 출산서비스 통합처리 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환하지 않습니다.

본인(대리인 포함)은 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인(대리 신청인) : (서명 또는 인)

(서명 또는 인)

처리 절차

신청서 작성	접 수	등록, 심사, 자격 확인	신청통지 및 서비스제공
신청인 (대리 신청인)	읍면동	시군구, 보건소, 한국전력, 도시가스회사, 난방공사 등	시군구, 보건소, 한국전력, 도시가스회사, 난방공사 등

출산지원금 신청·접수대장(제6조제2호 관련)

[illegible]

출산지원금 신청·접수대장(제8조제2호 관련)

[illegible]

논산사랑 출산용품(임신/출산) 지원 신청·접수대장(제 6조제 2항 관련)

[illegible]

논산시랑 산전검사 지원 신청·접수대장(제6조제2항 관련)

[illegible]

[별지 제5호서식]

논산시 양예비맘 건강검진 지원 신청·접수대장(제3제2항 관련)

연번	구분 예비 맘 건강 검진	지원 날짜	건강검진 대상자			연락 처	결혼 (예 정) 날짜	지원 내용	수령자 (서명 또는 인)	비고
			이름	생년 월일	주소					

참고 1

상위 및 관계법령(발췌)

□ 「지방자치법」

제22조(조례) 지방자치단체는 법령의 범위 안에서 그 사무에 관하여 조례를 제정할 수 있다. 다만, 주민의 권리 제한 또는 의무 부과에 관한 사항이나 벌칙을 정할 때에는 법률의 위임이 있어야 한다.

□ 「저출산·고령사회기본법」

제4조(국가 및 지방자치단체의 책무) ① 국가는 종합적인 저출산·고령사회정책을 수립·시행하고, 지방자치단체는 국가의 저출산·고령사회정책에 맞추어 지역의 사회·경제적 실정에 부합하는 저출산·고령사회정책을 수립·시행하여야 한다.

② (생략)

제8조(자녀의 출산과 보육 등) ① 국가 및 지방자치단체는 모든 자녀가 차별받지 아니하고 안전하고 행복한 생활을 영위하며 교육과 인성함양에 도움을 주는 사회 환경을 조성하기 위한 시책을 강구하여야 한다.

② 국가 및 지방자치단체는 자녀를 임신·출산·양육 및 교육하고자 하는 자가 직장생활과 가정생활을 병행할 수 있도록 사회 환경을 조성·지원하여야 한다.

③ 국가 및 지방자치단체는 자녀를 양육하려는 자에게 양질의 보육서비스를 제공하기 위한 시책을 강구하여야 한다.

제9조(모자보건의 증진 등) ① 국가나 지방자치단체는 임신부, 태아 및 영유아에 대한 건강진단 등 모자보건의 증진과 태아의 생명존중을 위하여 필요한 시책을 수립, 시행하여야 한다.

② 국가 및 지방자치단체는 임신·출산, 양육의 사회적 의미와 생명의 존엄성 및 가족 구성원의 협력의 중요성 등에 관한 교육을 실시하여야 한다.

③ 국가 및 지방자치단체는 임신·출산 및 양육에 관한 정보의 제공·교육 및 홍보를 실시하기 위하여 필요한 기관을 설치하거나 그 업무를 관련기관에 위탁할 수 있다.

제10조(경제적 부담의 경감) ① 국가 및 지방자치단체는 자녀의 임신·출산·양육 및 교육에 소요되는 경제적 부담을 경감하기 위하여 필요한 시책을 강구하여야 한다.

② 국가 및 지방자치단체는 제 1항에 따른 시책의 강구 및 지원을 위하여 자녀의 임신, 출산, 양육 및 교육에 소요되는 비용의 통계조사를 실시할 수 있다.

□ 「건강가정기본법」

제8조(혼인과 출산) ① (생략)

② 국가 및 지방자치단체는 출산과 육아에 대한 사회적 책임을 인식하고 모성보호와 태아의 건강보장 등 적절한 출산환경을 조성하기 위하여 적극적으로 지원한다.

제21조(가정에 대한 지원) ① 국가 및 지방자치단체는 가정이 원활한 기능을 수행하도록 지원하여야 한다.

② 제1항의 규정에 의하여 지원하여야 할 사항은 다음 각 호와 같다.

1. 가족구성원의 정신적·신체적 건강지원
2. 소득보장 등 경제생활의 안정
3. 안정된 주거생활
4. 태아 검진 및 출산·양육의 지원
5. 직장가정의 양립
6. 음란물·유혹·폭력 등 위해 환경으로부터의 보호
7. 가정폭력으로부터의 보호
8. 가정 친화적 사회분위기의 조성
9. 그 밖에 건강한 가정의 기능을 강화, 지원할 수 있는 관련사항

제23조(자녀양육지원의 강화) ① ~ ② (생략)

③ 국가나 지방자치단체는 아동양육지원사업을 예산의 범위에서 지원할 수 있다.

④ 국가 및 지방자치단체는 가사노동의 가치에 대한 사회적 인식을 제고하고 이를 관련 법, 제도 및 가족 정책에 반영하도록 노력하여야 한다.

□ 「모자보건법」

제3조(국가와 지방자치단체의 책임) ① 국가와 지방자치단체는 모성과 영유아의 건강을 유지, 증진하기 위한 조사·연구와 그 밖에 필요한 조치를 하여야 한다.

② 국가와 지방자치단체는 모자보건사업 및 가족계획사업에 관한 시책을 마련하여 국민보건향상에 이바지하도록 노력하여야 한다.

□ 「임신 출산관련 서비스 통합처리에 관한 규정」

제2조(적용기관) 이 규정은 임신 출산관련 서비스 업무를 통합처리하는 시·군·구, 읍면동 및 시·군·구 보건소에 적용한다.

제3조(용어의 정의) 이 규정에서 사용하는 용어의 정의는 다음 각 호와 같다.

1. “출산서비스 통합처리”라 함은 중앙행정기관과 지방자치단체에서 출산자(산모) 또는 출생아 등에게 제공하는 서비스를 출생신고 시 통합신청·처리하는 것을 말한다.(이하 “통합처리”라 한다.)
2. “임신 출산서비스 사전 안내”라 함은 중앙행정기관과 지방자치단체에서 출산 시까지 제공하는 임신, 출산관련 서비스에 관한 정보제공을 말한다.(이하 “사전안내”라 한다.)
3. “임신서비스 통합처리”라 함은 지방자치단체에서 출산 시까지 제공하는 임신관련 서비스를 통합신청·처리하는 것을 말한다.(이하 “통합처리”라 한다.)

참고 2

他 시 · 군 출산지원금 지원 현황

시·군명		'16년 출생아 수	1인당 지원 기준(단위:천원)				
			첫째아	둘째아	셋째아	넷째아	다섯째아
천안		6,021	없음	없음	1,000	1,000	1,000
공주		547	1,200	1,500	3,000	5,000	5,000
					셋째이후 분할지급		
보령		627	300	500	1,000	2,000	3,000
						넷째이후 분할지급	
아산		3,441	없음	500	1,000	2,000	2,000
서산		1,564	300	300	2,000	5,000	10,000
					셋째이후 분할지급		
논산	현행	713	300	300	1,000	1,000	1,000
	개정		500	1,000	2,000	3,000	5,000
계룡		371	500	1,000	1,500	3,000	3,000
당진		1,717	300	500	2,000	5,000	10,000
금산		289	500	1,300	2,000	2,000	2,000
부여		292	500	2,000	5,000	10,000	10,000
				둘째 이후 분할지급			
서천		226	1,000	1,500	4,800	8,600	15,400
청양		135	1,000	2,000	5,000	10,000	20,000
					셋째이후 분할지급 및 임신축하금500		
홍성		691	없음	500	1,000	3,000	5,000
					육아지원금: 3째이후 15만원(3-27개월)		
예산		316	500	1,000	3,000	4,000	5,000
					예산군 셋째이후 분할지급		
태안		352	500	1,000	2,000	2,000	2,000

참고 3

他 시 · 군 출산용품 등 지원 현황

시·군명	조 례 명	출산용품 지원	비고
논산시	논산시 출산 지원에 관한 조례	- 예산의 범위 내	
공주시	공주시 출산지원에 관한 조례	-10만원 상당 공주시랑 상품권 -산모·신생아건강관리 자부담 90%	
보령시	보령시 출산장려금 지원조례	- 예산 범위 내 -산모·신생아건강관리 자부담 45만원 (표준/10일)	
서산시	서산시 신생아 출산지원 조례	-양육수당 월10만원(24개월까지)	
계룡시	계룡시 출산장려금 지원 등에 관한 조례	- 예산범위 내 - 1인당 약 10~15만원 물품	
당진시	당진시 신생아 출산지원에 관한 조례	- 3만원 상당 상품권	
부여군	부여군 출산지원 조례	- 소고기,미역,내복 등 - 출산축하상품권 1인 10만원 - 임신부 분만교통비지원 10만원	
서천군	서천시 출산장려 조례	- 9만원 상당(출산용품)	
청양군	청양군 출산장려 및 양육비 지원에 관한 조례	- 50만원 이내 (임신축하금) - 임신관련 의료비(무료)	
홍성군	홍성군 출산장려에 관한 조례	- 출산축하금(3년간/월3만원 적립) - 출산용품, 진료비 감면	
은평구 (서울)	서울특별시 은평구 출산양육지원에 관한 조례	- 15만원 상당 · 상품권(출산용품 교환권)	
충북 김천시	김천시 출산장려지원에 관한 조례	- 출산용품 1인 5만원상당 - 신생아건강보험 월3만원 - 난임시술 자부담금 지원 - 각종 검사 비용	
경북 상주군	상주군 출산·양육지원 등에 관한 조례	- 출산기념품 1인 10만원 - 첫임신 축하금 1인 10만원 - 출산축하금 1인 30만원 - 첫돌맞이 축하금 20만원 - 아기건강보험 월 3만원(36개월)	
해남군 (전남)	해남군 신생아양육비 등 모자보건 지원에 관한 조례	-출산축하물품(약7만원) -임신관련 진료비지원(16만원) 초음파검진권(6만),기형아검진권(7만) -공공산후조리원(2주)154만원	

※ 충남지역 15개 지역 중 10개 지역 해당, 기타 지역은 산모도우미 자부담, 양육비 등으로 지원

참고 4

他 시 · 군 다자녀가정 지원 현황

시·군명	조 례 명	다자녀 가정 지원	비고
논산시	논산시 출산 지원에 관한 조례	- 물품(다자녀 기저귀 5팩) - 1인당 12만원 상당	
천안시	천안시 출산장려 지원 조례	- 출산축하금(건강관리) - 다자녀 1인당 10만원, 교복 30만원	
아산시	아산시 출산장려금 지원조례	- 산모·신생아건강관리 자부담 지원 (셋째아 이상 가정/ 평균소득 50%이하)	
공주시	공주시 출산지원에 관한 조례	- 산모, 신생아 도우미 지원(전체) (본인부담금/단태아기준 24만원~39만원)	
서산시	서산시 출산장려를 위한 셋째이후 영유아 양육비 지원 조례	- 셋째아 이상(만3세 까지) 1인 월 8만원	
계룡시	계룡시 출산장려금 지원 등에 관한 조례	- 예산범위 내 - 1인당 약 10만원 출산용품	
부여군	부여군 출산지원에 관한 조례	- 다태아 출산가정 100만원 지원 - 산모, 신생아 도우미 지원(전체) (본인부담금/24만원~30만원까지 일부지원)	
서천군	서천군 출산과 양육지원 조례	- 양육지원금 지원(만3세까지) · 셋째: 월 5만원, · 넷째: 월 10만원, · 다섯째: 월 15만원, · 여섯째 이후: 월 20만원	
청양군	청양군 출산장려 및 양육비 지원에 관한 조례	- 3째아 이상 양육비 :월 10만원 지원 - 3째아이상 임신축하금: 50만원등 - 산모, 신생아 도우미 지원(셋째~) (본인부담금/단태아기준 15만원~35만원)	
홍성군	홍성군 출산장려에 관한 조례	- 출산축하금(3년간/월 3만원 적립) - 출산용품, 진료비 감면	
예산군	예산군 출산장려에 관한 조례	- 3째아 이상 고등수업료지원 - 3째이상 대학입학 축하금	
인천시 연수구	인천광역시 연수구 출산 및 양육지원 조례	- 2째아이 출산용품비 100만원 - 3째아이 아동양육비 연240만원	
해남군 (전남)	해남군 신생아양육비 등 모자보건 지원에 관한 조례	- 출산지원금-양육지원금 분할지원 · 첫째 300만원(일시30,매월15만원씩18회) · 둘째 350만원(일시80,매월15만원씩18회) · 셋째600만원(일시120,매월20만원씩24회) · 넷째이후720만원(일시120,매월25만원씩24회) - 1인 3만원이하 5년 지원 - 10년보장 만기환급금100만원 지급(신생아 건강보험)	1인 180만원

※ 충남지역 15개 지역 중 11개 지역 해당, 나머지 지역은 모든 신생아 적용으로 다자녀와 구분 없음.

참고 5

他 시 · 군 산전검사 등 지원 현황

시·군명	신혼부부 건강검진 지원	임산부 산전검사 지원	비고
천안시	- 무료 풍진검사(천안의료원)	- 임산부 무료 초기검사(6종)	
아산시	-	- 임산부 무료 산전검사	
공주시	- 신혼부부 무료 검진 (남자 7만원, 여성 20만원)외래 - 무료 풍진검사	- 신혼부부 무료 검진 (남자 7만원, 여성 20만원)외래 - 무료 풍진검사 - 태아이상 선별검사 - 산모 신생아건강관리 자부담금 90%지원(중위 100%미만)	
보령시	- 무료 건강검진, 풍진예방접종 (보건소)	- 무료 건강검진, 풍진예방접종 (보건소)	
논산시	-	- 임산부 초음파 1회(2만5천원)	
계룡시	- 무료 건강검진, 풍진예방접종 (보건소)	- 무료 건강검진, 풍진예방접종 - 초음파 쿠폰(2회) 5만원 상당	
부여군	- 무료 건강검진, 풍진예방접종 (혈액검사 등 23종)	- 무료 건강검진, 풍진예방접종 (혈액검사 등 23종) - 태아이상 선별검사 쿠폰(5회) - 산모 신생아건강관리 자부담금	
서천군	- 무료 건강검진, 풍진예방접종 (풍진 등 7종)	- 무료 건강검진, 풍진예방접종 (풍진 등 7종) - 태아이상 선별검사 쿠폰(5회) - 기형아양수검사초음파 쿠폰	
청양군	- 무료 풍진검사(청양의료원)	- 산전검사(질초음파,모성검사,풍진 검사 등) - 산모 신생아건강관리 자부담금 지원	
홍성군	- 무료 풍진검사(홍성의료원)	- 산전검사(질초음파,모성검사,풍진 검사 등) - 공공산후조리원 운영	
예산군	- 신혼부부 무료건강검진 - 풍진검사	- 임산부 산전기초검사 - 초음파,풍진,태아 기형아검사 - 산모 신생아 건강관리 확대	
태안군	- 무료 풍진검사(태안의료원)	- 산전검사(질초음파,모성검사,풍진 검사 등)	

※ 충남지역 15개 모든 지역 시행


참고 6



임산부 주수별 산전 필수검사 현황

주 수	검 사 내 용
10주~20주	○ 혈액검사(혈액형, Rh인자, 빈혈여부, B형간염항체검사, 간기능 검사, 매독, 에이즈) ○ 소변검사(임신여부 그 외 임신중독증, 당뇨, 요도염, 신장병 등 진단에 도움), 치과검진(임신 중 치주질환에 이환된 경우 조산 위험)
15주~18주	○ 트리플검사 기형아 검사로 다운증후군, 신경관 결손 등 선별검사(병의원)
16주~20주	○ 양수검사(병의원) 35세 이상의 고령산모이거나 유전질환의 위험이 있거나, 기형아 검사 및 초음파 소견이 정상이 아닌 경우 염색체 이상등 확인하기 위한 검사
26주~28주	○ 입체 초음파(병의원) 태아의 외형을 자세히 관찰하여 기형 등을 알아보기 위한 검사
34주~38주	○ 일반 혈액검사, 초음파 검사, 심음검사, 자궁수축검사(병의원)등 필요한 검사를 시행하여 분만 가능 여부 지표
기타검사	○ 태아의 심음전자 감시장치를 이용한 검사, 골반계측, 세포진 검사 등이 있으며 선천적 기형의 위험이 있을 때는 용모막 용모생검(임신9주~10주)을 하여 염색체 이상 여부를 알 수 있음

○ 태아 기형아 검사(15 ~ 20주) 비교 / 태아 목덜미 투명대 검사

구 분	트리플(Triple)	*쿼드(quad)검사	비 고
검사항목	태아단백(ATP) 성선자극호르몬(HCG) 비포합형에스티리올(UE ₃)	태아단백(ATP) 성선자극호르몬(HCG) 비포합형에스티리올(UE ₃) 인히빈 A(inhibin-A)	
대상질환	다운증후군 신경관결혼	다운증후군 신경관결혼	
발견효율성	다운증후군: 63~65%	다운증후군: 63~65%	
검사비용	3만5천원	1만원	

※기형아 검사: 다운증후군 등 아이를 출생할 위험이 있는 산모를 대상으로 태아 이상 유무를 검사

○ 기형아 검사방법(산모 혈액으로)

① 1차 기형아 검사/(트리플 검사:3가지 지표 사용), ② 2차 기형아 검사/쿼드검사:4가지 지표 사용)

③ 양수검사: ①, ②검사에서 고위험군으로 분류되는 경우 시행

■ 양수검사: 산모의 배를 바늘로 찔러 양수를 뽑아내고, 양수 세포를 배양하여 태아 염색체를 알아보는 검사(양수검사는 기형아 검사에서 고 위험군으로 분류된 사람들에게 실제 이상이 있는 지를 확인하는 검사) 다운증후군 등의 아이를 출생할 위험이 있는 산모를 대상으로 혈액검사와 태아 초음파검사를 시행하여 위험성을 계산하고 추가검사 유무를 결정하기 위한 선별검사

※혈청검사(양성) 후 다운증후군 의심(양수검사): 5% 미만에서 다운증후군 같은 염색체 질환 발생,

