



Web Contents



2024년 05월 06일 04시 26분

영양플러스사업 대상자 모집 안내

2011.03.07 조희수 382 등록자 홍영실

- 모집기간 : '11. 3. 2. - 3. 18.(13일) 09:00~11:00, 13:00~16:00
 - 지원대상 : 임신부 및 출산·수유부, 60개월 미만 영유아(2006. 4월 이후 출생아)
 - ※ 완전 모유수유아 우선순위 적용
 - 지원자격(기준) : 주민등록상 관내 주소지를 둔 시민으로서
 - 기초생활수급자
 - 가구별 최저생계비 120%미만
 - ⇒ 저체중, 저신장, 빈혈, 영양섭취 위험요인이 있을 경우 대상자로 확정
 - 모집방법 : 보건소 전화상담 → 보건소 방문상담(신청 대상자 반드시 동반)
 - 보건소 방문전 반드시 영양사와 전화상담(지원자격 여부 확인)
 - 구비서류 및 신청서 제출 후 영양위험요인 평가
 - ※ 영양사와 사전 전화 상담 후 지원자격 해당된 자에 한함.
 - 지원내용
 - 보충영양식품 지원 : 대상자별 보충영양식품 월 2회 무료 공급
 - 영양교육 : 월 1회 의무교육
 - 가정방문 : 분기 1회 이상, 개별 영양상담 및 식품보관상태 점검 등
 - 영양평가 : 빈혈검사, 신체계측, 식품섭취 조사, 영양상태평가
 - 선정기준 : 거주기준, 소득수준, 영양위험요인 평가
 - 대상자 선정 : 선정기준 판정 후 3. 30까지 개별통보(문자메세지)
 - 구비서류
 - 지역 건강보험 가입자 : 건강보험증, 최근 건강보험료 납부 확인서
 - 직장 건강보험 가입자 : 건강보험증, 최근 건강보험료 납부 확인서, 자동차보험증권(해당자에 한함)
 - 기타 : 산모수첩(임신부에 한함), 가족관계확인서(외국인만 해당)
- ※ 기타 자세한 사항은 목포시 보건소 건강증진계 (전화 270-8704)로 문의 바랍니다.

목록

이전글
2011년 1.1기준 공동주택가격(안) 열람 및 의견청...

다음글
일년에 딱 한번~어린이 주산교실 수강생 모집

MokPo - Si
Web Contents

