



Web Contents



2024년 04월 28일 07시 53분

고위험 임신부 의료비 지원

고위험 임신의 적정 치료·관리에 필요한 진료비를 지원하여 경제적 부담 경감을 통한 건강한 출산과 모자건강을 보장

✔ 지원대상

- 지원대상 : 19대 고위험 임신질환으로 진단받고 임원치료 받은 임신부 (2024년 소득기준 폐지)
- 신청기간 : 분만일로부터 6개월 이내(출산 이후 1회에 한해 지원 원칙)
- 신청기관 : 신청일 기준, 임신부의 주민등록 주소지 관할 보건소

✔ 선정기준

- 가족수 선정 시점 : 분만일자 기준으로 선정(해당 출생아 및 사산아 포함)
- 주민등록을 같이 하고 생계와 주거를 같이 하는 2촌 이내의 혈족, 직계 존비속
 - 배우자 및 자녀는 주민등록을 달리하더라도 가족원에 포함
 - 2촌 이내의 혈족, 직계 존비속이 주민등록상 세대를 같이 하더라도 소득이 있는 경우(별도의 건강보험료 납부)는 가구원에서 제외

✔ 지원기준

구분	지원기간	질병코드
조기진통	임신주수 20주이상~ 37주미만(36주6일 까지)	O60.0, O60.1, O60.2, O60.3
분만관련 출혈	임신주수 20주이상~ 진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O67.0, O67.8, O67.9, O72.0, O72.1, O72.2, O72.3
중증 임신중독증	임신주수 20주이상, 분만관련 입원 퇴원일 까지	O11, O14, O15
양막의 조기파열	·임신주수20주이상~37주미만 (36주6일 까지)	O42
태반 조기박리	임신주수 20주이상, 분만관련 입원 퇴원일 까지	O45
전치태반	임신주수 20주이상~ 진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O44, O69.4
절박유산	임신주수 20주이상~ 진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O20.0
양수과다증	임신주수 20주이상~ 진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O40
양수과소증	임신주수 20주이상~ 진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O41.0
분만 전 출혈	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O46
자궁경부부력증	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O34.3
고혈압	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O10, O13, O16
다태임신	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O30, O31
당뇨병	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O24
대사장애를 동반한 임신과다구토	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O21.1
*신질환	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	N00-N08, N10-N16, N17-N19, N20-N23
*심부전	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	I00-I02, I05-I09, I10-I15, I20-I25, I26-I28, I30-I32

		132
자궁내 성장제한	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O36.5
자궁 및 자궁의 부속기 질환	진단일 이후 질병관련 입원 치료 기간	O23.5, O34.0, O34.1, O34.4 O34.8, O41.1

****신질환 및 심부전의 경우 해당 질환코드 외 O코드가 진단서상 동시 기재되어 있어야 함**

- 지원범위 : 19대 고위험 임신질환의 입원치료에 있어, 가계부담이 큰 전액본인부담금 및 비급여 진료비 지원 (진찰료, 투약 및 조제료, 주사료, 처치 및 수술료, 검사료, 전혈 및 혈액성분제제로 등)
- 지원규모 : 입원치료비의 급여 중 전액본인부담금 및 비급여 진료비 (병실임원료, 환자특식 제외)에 해당하는 금액의 90% 지원
※단, 국민기초생활보장법 제 6조 및 제12조3에 따른 의료급여수급자는 100% 지원
- 지원한도 : 1인당 최대 300만원까지 지원

☑ 구비서류

- 고위험 임신부 의료비지원 신청서 1부(서식 다운로드)
- 의사진단서 1부(질병명 및 질병코드 포함)
- 입퇴원진료확인서, 진료비 영수증, 진료비 세부내역서 각 1부(입원회수별로 별도 제출)
- 출생보고서 또는 출생증명서 1부(단, 사산의 경우 사산증명서)
- 주민등록등본 1부* (가족 별도 주소지인 경우 가족관계증명서 필요)
- 의료비 지원금 입금계좌 통장사본 1부(지원대상자 명의)
- 신청인 신분증(본인확인용, 대리신청 시에는 위임장 및 대리신청인 신분증 사본 1부)

☑ 의료기관 협조사항

『고위험 임신부 의료비지원 신청서』 작성

- 상병명, 상병코드, 최초진단일, 분만에정일, 분만일 작성
- 고위험 임신부 의료비 지원사업 신청을 위한 보건소 제출서식 비치(지원신청서)

 [고위험임산부 의료비지원 신청서 및 개인정보 활용 동의서 hwp다운로드](#)

 [위임장 hwp다운로드](#)

MokPo - Si
Web Contents

