



Web Contents



2026년 03월 17일 03시 33분

산모·신생아 건강 관리 지원

- 서비스 대상 : 목포시에 주소를 둔 출산가정
- 소득기준 : 기준중위소득 150% 이하
- 예외지원 대상가정 : 기준중위소득 150% 초과 첫째아 출산가정, 둘째아 이상 출산 가정, 희귀난치성질환산모, 새터민 산모, 결혼이민산모, 미혼모산모(소득기준없음) 등
- 지원기간
 - 출산 순위에 따라 상이하하며 기간선택 가능
 - 일요일, 공휴일(국경일,명절,선거일), 근로자의 날은 휴무 원칙
 - 서비스 시간 : 09:00~18:00(1일 8시간, 휴게시간1시간)
- 신청기간 : 출산 예정일 40일 전 ~ 출산일로부터 60일 이내
- 접수기관 : 목포시보건소 모자보건실(전화 270-3215)

판정등급별 정부지원금 및 본인부담금(2026년)

선정기준

(단위: 원)

가구원 수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
2인	6,299,000	229,357	164,508	232,890
3인	8,039,000	290,169	240,352	296,127
4인	9,743,000	360,410	322,443	374,300
5인	11,336,000	410,439	378,691	432,308
6인	12,834,000	490,306	473,662	535,512

* 노인장기요양보험료를 제외한 금액임

본인부담금 환급금 지원

- 지원기준 : 산모신생아 건강관리 지원 서비스 이용 대상자
- 지원금액 : 최대 190,000원 지원
 - ※ 총 서비스이용료의 10%이상 본인부담금 유지
- 신청 및 지원절차 : 서비스 종료 후 6개월 이내 환급신청서 제출하여 신청(온라인 신청자에 한함)

본인부담금 환급 신청서 hwp다운로드

본인부담금 환급금 신청하기

제출서류

- 신청인의 신분확인서류 : 주민등록증 또는 외국인등록증
 - * 대리신청의 경우에는 신청인과의 관계를 확인할 수 있는 서류 포함
- 출산예정일 또는 출산증빙자료 : 산모수첩, 의사진단서(소견서), 출생증명서 중 선택1
- 산모 및 배우자의 소득증빙자료 : 건강보험증 사본, 최근 건강보험료 납부확인서
 - 맞벌이 부부일 경우 부부 모두 첨부
 - 산모 또는 배우자가 생계·의료·주거·교육급여 수급자 또는 차상위계층임을 증빙할 수 있는 자료
- 가족관계증명서(가족구성원이 외국인이거나 주소지가 서로 다른 경우)
- 후직확인자료 : 재직증명서(후직기간표시), 최근월분 급여명세서

서비스 제공기관

- 목포YWCA : 242-1611
- 미소피아 : 276-6375
- 하트맘케어 : 283-2340

온라인신청

- 신청방법 : 복지로(online.bokjiro.go.kr) → 공인인증서 로그인

(http://www.mokpo.go.kr)

- 제출서류

- 가족관계증명서
- 출산 또는 출산예정일 증빙자료(의사진단서(소견서), 출생증명서 등)
- 건강보험증 사본
- 신청일 기준 최근월분 건강보험료 납부확인서(12개월분)

※ 제출방법 : 이미지업로드

※ 첨부서류 등록화면에서 제출서류 이미지 업로드가 불가하면 방문신청을 이용해주시기 바랍니다.

- 온라인 신청이 불가능한 경우

- 외국국적의 가구원이 있는 경우
- 산모 또는 배우자가 가구원이 아닌 다른 사람의 피부양자로 등재되어 있는 경우
- 19세 이상의 가구원 중 공인인증서가 없는 가구원이 있는 경우
- 배우자 없는 산모의 경우

※ 가구원 : 주민등록 및 건강보험이 함께 등재된 가족(산모, 배우자, 자녀)

문의전화 : 목포시보건소 모자보건실 ☎ 061-270-3215,8954

MokPo - Si
Web Contents

