

전자 바우처 포털 서비스 지원 신청

- 사회서비스 전자바우처 포털(www.socialservice.or.kr)에 접속하여 청소년산모 임신·출산의료비 지원 신청을 진행합니다.

1. 지원사업 확인

- 초기 화면 “청소년산모 임신·출산의료비 지원사업” 이미지 또는, 사업별 소개 메뉴의 “청소년산모 임신·출산의료비 지원사업” 선택합니다.

- ① “청소년산모 임신·출산의료비 지원사업” 이미지를 선택합니다.

나누는 사랑, 커지는 희망
청소년 산모 임신출산의료비 지원사업

청소년산모에게 건강한 태아의 분만과 산모의 건강관리를 위하여 진료비 일부를 지원합니다.

상세 바로가기

문의안내
사회서비스 콜센터(유료)
1566-3232
(※ 선택 : 4번)
운영일시: 평일 09:00~18:00

단말기 문의
● LG 고객센터 1899-0656
● LG A/S센터 1577-8911
● SK A/S센터 1599-3813

POPUP ZONE
2021년 사회서비스품질평가
만족도조사
기간
11월22일~12월 3일

공자사항 FAQ Q&A +

임산출산원천장수 영수증 발급
전자바우처 클린센터

• [기저귀조제분유 / 여성청소년보건위생용품 / 에너지바우처 결제중단 안내] 2021.10.20

- ② 또는, 사업별 소개의 “청소년산모 임신·출산의료비 지원사업” 메뉴를 선택합니다.

사회서비스 전자바우처

사업별 소개 | 서비스기관검색 | 제공기관 참여 및 평가 | 참여마당 | 신고센터 | 정보마당

언어발달
시각, 청각 장애 부모의 자녀 언어발달지원서비스를 제공
성장지원 및 장애가족의 지원
상세 바로가기

문의안내
사회서비스 콜센터(유료)
1566-3232
(※ 선택 : 4번)
운영일시: 평일 09:00~18:00

단말기 문의
● LG 개통센터 1899-0656
● LG A/S센터 1577-8911
● SK A/S센터 1599-3813

POPUP ZONE
공익신고
불법한 비밀모임과 보호를 약속합니다

공지사항 | FAQ | Q&A | +

· [기저귀조제분유 / 여성청소년보건위생용품 / 에너지바우처 결제중단 안내]	2021.10.20
· [가사·간병 방문지원 / 장애인 활동지원 본인부담금 입금중단 안내]	2021.10.20
· [안내]건강보험 임신출산 진료비 지원제도 안내	2021.09.06
· [건강보험 임신·출산 진료비 지원 사업 소득세등 환원청구 중단 안내]	2021.08.27

임신출산 원천징수 영수증 발급

전자바우처 클린센터

청소년 산모 임신출산 의료비 지원신청

국민행복 카드

QUICK MENU
바우처서비스 이용현황
바우처서비스 이용내역
본인부담금 잔액조회
등급변경 이력조회
서비스해지 이력조회
본인부담금 환급내역

③ 청소년산모 임신·출산의료비 지원 사업 소개 내용을 확인합니다.

사업별소개

- 장애훈련지원서비스
- 산모/신생아건강관리지원사업
- 지역사회서비스투자사업
- 가사간병방문지원사업
- 장애택배가족지원사업
- 발달장애인지원사업
- 임산출산전료배지원제도
- 청소년산모임신출산의료비 지원사업**
- 가져가/조제분유지원사업
- 마미돌봄지원사업
- 에너지바우처사업
- 여성청소년 생리대 바우처 지원사업

사회서비스 전자바우처 주요사업을 소개합니다

사업별소개 > 청소년산모임신출산의료비 지원사업

청소년산모 임신출산의료비 지원사업

청소년 산모에게 건강한 태아 분만과 산모의 건강관리를 위하여 임신출산 관련 의료비 일부를 지원합니다.

사업목적

- 산전관리가 취약한 청소년산모에게 임신·출산 의료비를 지원함으로써 산모와 태아의 건강증진을 도모함

지원대상

- '임신확인서' 상 임신확인일 기준 만 19세 까지 인정
- 소득·재산 기준 없음

지원범위

- 임신부의 임신·출산과 관련하여 모든 원료기관(연구·포함)에서 진료받은 의료비 및 처방에 의한 약제·치료재료 구입비용 중 본인 부담 비용
- **임산부의 약제·치료재료 구입은 2020.7.1부터 적용**
- 출생일로부터 1년 이내의 영유아가 **모든 의료기관(약국포함)**에서 진료받은 의료비 및 처방에 의한 약제·치료재료 구입비용 중 본인 부담 비용

지원금액

- 임신 1회 당 120만원 범위 내
- (유산·사산 및 출산 이후에도 신청가능)
- 사용기간 내 미사용된 지원금은 분만예정일 1년 이후 자동 소멸

사용기간

- 카드 수령 후 (국민행복카드 소지자는 서비스신청 승인 다음날)부터 분만예정일 이후 1년까지

사용방법

- 전국 요양기관에서 국민행복카드로 결제

신청방법

신청권자

- 청소년산모 본인
- 본인이 신청하는 것을 원칙으로 하되, 본인명의 핸드폰 미소유, 고위험 임신 등 불가피한 사유로 본인이 신청하기 어려운 경우에는 가족이 대리 신청 가능
- 본인 또는 가족이 본인인증을 위한 휴대폰을 미소지한 경우에는 가까운 보건소에 문의

신청 접수처 : 온라인신청 (확면 하단의 '온라인신청' 클릭)

방문신청(보건소, 미혼모자사설 등)

※ 건강보험 임신출산 진료비 지원사업 신청 시, 청소년산모 의료비도 함께 신청이 가능합니다.

단, 건강보험 임신출산 진료비를 기 신청하셨거나 건강보험 임신출산 진료비 신청대상이 아닌 경우에는

청소년산모 의료비를 개별 온라인 신청하셔야 하며, 신청 후 증빙서류를 제출하셔야 합니다.

※국민건강보험공단의 '임신출산 진료비사업' 신청 시, 한국사회보장정보원에 신청정보와 주민등록주소지 정보를 제공하는 것에 동의한 경우, 사회서비스전자바우처 홈페이지 신청 절차 생략

QUICK MENU

바우처서비스 이용현황

바우처서비스 이용내역

본인부담금 잔액조회

등급변경 이력조회

서비스웨이 이력조회

본인부담금 원금내역

2. 서류 양식 다운로드

■ 서비스 지원에 필요한 서류 양식을 다운로드 합니다.

계출서류

- 청소년산모 본인이 신청하는 경우

① '청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신 확인서' 1부 ([화면 하단의 '임신확인서 다운로드'](#))

※ 요양기관에서 임신확인 받은 후 제출

※ 청소년산모 대상자가 만 14세 미만인 경우에는 '임신확인서' 뒷면 맨 하단에 있는 '법정대리인'란에 반드시 동의 서명 후 제출

② 임신부의 연령 및 현재 거주지를 파악 할 수 있는 '주민등록등본' 1부

※ 발급일로부터 3개월 이내 제출본만 인정되므로, 가능한 최근 발급한 '주민등록등본' 제출

- 청소년산모의 가족이 대리 신청하는 경우

① '청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신 확인서' 1부 ([화면 하단의 '임신확인서 다운로드'](#))

② 임신부의 연령 및 현재 거주지를 파악 할 수 있는 '주민등록등본' 1부

③ '위임장' 1부 ([화면 하단의 '위임장 다운로드'](#))

④ 대리신청인의 신분증 사본

⑤ 청소년산모와의 가족 관계를 입증할 수 있는 서류 (주민등록등본, 가족관계증명서 등)

서류제출 우편송부처

- [04933] 서울특별시 광진구 능동로 400 보건복지행정타운 한국사회보장정보원 청소년산모 업무 담당자

신청 및 기타문의

- 한국사회보장정보원 콜센터 : 1566-3232 (4번 사회서비스 선택)

- 휴대폰인증 장애문의 (KCB 고객센터) : 02-708-1000

☞ 2021년 청소년산모 임신출산의료비 지원사업 안내 (파일저장)

[임신확인서다운로드 >](#)

[변경양식다운로드 >](#)

[위임장다운로드 >](#)

[온라인신청](#)

[신청내역확인](#)

① 서비스 신청을 하는 경우

- 서비스 지원을 받기 위해 “임신헌인서”를 다운로드한 후 양식 마지막에 있는 “작성요령”을 참고해 신청서를 작성합니다.
- 임신헌인란은 요양기관에서 발급을 받아야합니다.

청소년산모 임신·출산 의료비지원 신청 및 임신헌인서			
① 성명 (임신부)	② 주민등록번호	카드 구분 <input type="checkbox"/> 비비카드 <input type="checkbox"/> 롯데카드 <input type="checkbox"/> 삼성카드	
③ 연차자 (가족)	(연도)		
④ 주소			
※ 요양기관 확인란(임신헌인서)			
<임신·출산>			
구분	날짜		
임신	⑤ 임신 (출산일)	년 월 일	※ 초음파로 자궁 내 임신난이 관찰된 이후부터 기재 가능
출산	⑥ 분만 (출생일)	년 월 일	
<유산>			
구분	날짜		
유산 또는 자궁 외 임신 진단일	⑦ 임신 (출산일)	년 월 일	※ ⑤ 또는 ⑥ 중 하나를 충족하는 경우 기재 가능 ⑧ 임신기간으로 임신이 진행되지 않은 경우 중 혈청 hCG > 500mIU/mL 이상으로 측정된 적이 있는 경우 ⑨ 초음파 또는 혈청 hCG로 임신이 확인된 후 임신 중절을 위한 수술(과제수술, 복강경수술, 소파수술 등) 또는 인공임신중절수술(Menstruation 등)을 한 경우 ※ 임신중절수술은 신청 대상 아님
위에 기록한 사항이 사실임을 확인함			
⑦ 요양기관명(기 호): () (직인)			
⑧ 담당의사(면허번호): () (서명 또는 인)			
위와 같이 청소년산모 임신·출산 의료비를 신청합니다.			
⑨ 신청인(대리인) 성명: (서명 또는 인)			
⑩ 신청인과의 관계: (대리인이 신청하는 경우)			
보건복지부장관 귀하			
원부서류	"신청인 제출서류" 참조		수수료 없음
신청인의 별명	○ 우공권자 본인 ○ 민법 제779조에 따른 가짜		
신청인 제출서류	○ 우공권자(임신부) 본인 신청서 제출서류 - 청소년산모 임신·출산 의료비지원 신청 및 임신헌인서(이하 임신헌인서라 한다) - 우공권자(임신부)의 연명 및 거주지를 입증 할 수 있는 "주민등록증본" ○ 대리인 신청서 제출서류 - 청소년산모 임신·출산 의료비지원 신청 및 임신헌인서(이하 임신헌인서라 한다) - 우공권자(임신부)의 연명 및 거주지를 입증 할 수 있는 "주민등록증본" - 대리인 신분증 사본, 대리권을 확인할 수 있는 위임장(서식 제3호 참조) - 임신부와의 가족관계를 입증할 수 있는 서류(주민등록증본, 가족관계증명서)		
결제 가능한 서비스 이용 기준	○ 임신부가 임신 및 출산 관련 심복진과 진료로서 산전진찰, 출산, 조산, 자연유산, 산후진료 등 ○ 출생일로부터 1년 이내 영유아의 요양기관 진료 및 가정에 의한 양육·치료·재활 지원 ○ 원치 않거나 한방병원 진료 시 임신·출산(001, 임신 중 과다출혈), 태기불안(000, 조기임신 중 출혈, 000.0 본인이 있는 조기임신), 산후증(133.7) 진료에 한해 지원하며, 산후조리를 위한 월경(보약)은 결제 불가 ○ 분별 인공임신중절 시술비용은 사용 불가 ○ 이용행위를 벗어나 후정사유일 경우 원수 조적 및 서비스 대상자 자격 박탈		
※ 위와의 개인정보처리에 대한 내용을 확인하시고 신청서를 계속 작성합니다.			

⑪ 개인정보 수집 및 이용 동의서	
<p>■ 개인정보 및 고유식별정보 활용 안내</p> <p>○ 항목 : 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 임신확인일, 분만예정일, 요양기관, 담당의사(면허번호), 국민행복카드 정보 (카드사, 유효기간 등 이력 포함), 서비스 이용내역</p> <p>○ 수집·이용 목적</p> <ul style="list-style-type: none"> - 청소년산모 임신·출산 의료비 지원 제도 관련 본인 확인 및 자격 결정에 관한 업무 - 이용인(국민행복카드)의 신청 및 이용내역 정보에 관한 업무 - 보호자(연락처)를 위해 아이행복카드(보호자행복카드) 연계 업무 - 그 외 국가와 사회 운영관리시스템 운영 및 관리에 관한 업무 - 위와 조적, 결산, 대상자 자격확인 고사 등 이용인 개인정보에 관하여 관련 업무 - 기타 이용인 제도 운영에 필요한 통계 자료 생산 등 <p>■ 개인정보 제3자 제공 안내</p> <p>○ 국민행복카드 제3자 제공: 발급받은 국민행복카드를 해당 카드사에 성명, 연락처 제공</p> <p>○ 해당 카드사: 발급받은 시 본인확인, 카드결제, 배송지 등 카드발급과 관련하여 별도 통지를 거절</p> <p>○ 온라인 신청 시 본인 인상을 위해 해당 통신사에 성명, 생년월일, 성별, 통신사, 휴대폰번호 제공</p> <p>■ 개인정보 및 고유식별정보(민감정보 포함) 처리 근거 안내</p> <p>○ 고유식별정보 및 민감정보 : 주민등록번호, 임신출산정보 (신청서에 적힌 정보)</p> <p>○ 「개인정보보호법」 제15조 및 제17조, 제18조, 제22조, 제23조, 제24조, 제25조에 따라 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제10조(신청에 따른 고사) 및 제10조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 근거하여 해당 정보를 처리하고 있습니다.</p> <p>■ 개인정보 보유 및 이용기간 안내</p> <p>○ 위 개인정보는 전자이용권 이용 자격 검토 후 5년 동안 보유 및 이용됩니다.</p> <p>다만, 본 서비스 신청 접수일로부터 1년간 보관 후 파기함을 고지합니다.</p> <p>■ 개인정보 및 고유식별정보 처리에 관한 동의</p> <p>○ 개인정보 처리에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음</p> <p>○ 제3자 제공에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음</p> <p>○ 고유식별정보 및 민감정보 처리에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음</p> <p>■ 동의를 거부할 권리 및 거부시 불이익 안내</p> <p>○ 위 내용은 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원 사업 수행을 위해 필요한 최소한의 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원을 제공받을 수 있는 대상자가 될 수 없음을 알려 드립니다.</p>	
<p>행정정보 공동이용 동의서</p> <p>○ 이 건 업무처리와 관련하여 행정·행정기관이 같이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 확인사항을 위해 담당공무원이 확인하는 것에 동의하십니까?</p> <p>[] 동의함 [] 동의하지 않음</p>	
<p>위와 같이 청소년산모 임신·출산 의료비 지원을 신청합니다.</p> <p>신청인(대리인): (서명 또는 인)</p> <p>신청인과의 관계: (대리인이 신청하는 경우)</p>	
<p>보건복지부·특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장·사회복지정보원 귀하</p>	
<p>※ 임신부가 만 14세 미만인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 아래와 같이 추가적으로 필요함</p> <p>법정대리인: (서명 또는 인) 연락처:</p>	

※ 요양기관기호, 면허번호 등 관련정보 반드시 기재, 개인정보 이용 동의서에 동의 및 서명합니다.

※ 임신부가 만 14세 미만 아동인 경우 신청서식 하단에 법정대리인 동의(서명)를 별도로 구하여 제출해야 합니다.

※ 성명변경, 주민번호 정정 신청은 카드사에 별도 신청합니다.

② 임신확인일, 분만예정일을 변경신청 하는 경우

- 제출한 임신확인서를 변경하기 위해서는 “**변경양식**”을 다운로드하여 양식 마지막에 있는 “**작성요령**”을 참고해서 신청서를 작성합니다.
- ‘**요양기관 확인란**’은 요양기관에서 발급받아야합니다.

청소년산도 임신·출산 의료비 지원 신청 변경신고서				
신청인 (임산부)	①성명	②주민등록번호		
③전화번호	자택 :	휴대전화(□ SKT □ LGU+ □ KT)		
변경 사항				
확인 구분	변경 전		변경 후	
임신	임신확인일	년 월 일	년 월 일	
	분만예정일	년 월 일	년 월 일	
출산	출산일	년 월 일	년 월 일	
유산 또는 자궁 외 임신 진단일	년 월 일	년 월 일	년 월 일	
위에 기록한 사항이 사실임을 확인함 년 월 일				
요양기관명(기 호): () (직인)				
담당의사(면허번호): () (서명 또는 인)				
위와 같이 청소년산도 임신·출산 의료비 신청내용을 변경 신고합니다. 년 월 일				
⑩신청인(대리인) 성명: (서명 또는 인)				
⑪신청인과의 관계: (대리인이 신청하는 경우)				
보건복지부장관 귀하				
귀부서류: 수간사(임산부)와의 관계를 입증할 수 있는 서류(가족이 신청한 경우에 한함.) - 주민등록증 또는 가족관계증명서 등				
비고: 1. 변경사항 신고 시 임신확인서를 요양기관에서 먼저 확인 받은 후 신청 가능합니다. 2. 성명, 주민등록번호 정정 등 단순 인적사항만 변경된 경우는 통 지원 신청 변경 신고대상이지 않습니다.				
※ 위쪽의 개인정보처리에 대한 내용을 확인하시고 신청서를 계속 작성합니다.				

⑩개인정보 수집 및 이용 동의서	
<p>■ 개인정보 및 고유식별정보 활용 안내</p> <p>○ 항목: 성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 임신확인일, 분만예정일, 요양기관, 담당의사(면허번호), 국민행복카드 정보 (카드사, 유효기간 등 이력 포함), 서비스 이용내역</p> <p>○ 수집·이용 목적</p> <ul style="list-style-type: none"> - 청소년산도 임신출산 의료비 지원 제도 관련 본인 확인 및 자격 결정에 관한 업무 - 이용인(국민행복카드)의 신청 및 이용내역 정산 등에 관한 업무 - 보호료 또한 정제를 위해 아이행복카드 보호료정결제시스템) 연계 업무 - 그 외 국가유족자 운영관리시스템 운영 및 관리에 관한 업무 - 학위·교육·결계, 대상자 자격확인 조사 등 이용인 제공되는 관리에 관한 업무 - 기타 이용인 제도 운영에 필요한 통계 자료 생산 등 <p>■ 개인정보 제3자 제공 안내</p> <p>○ 국민행복카드 제과 및 발송관련 상담전화를 위해 해당 카드사에 성명, 연락처 제공</p> <p>* 해당 카드사 상담전화 시 본인확인, 카드종류, 패용지 등 카드발급과 관련하여 별도 통제를 거침</p> <p>○ 온라인 신청 시 본인 인증을 위해 해당 통신사에 성명, 생년월일, 성별, 통신사, 휴대전화번호 제공</p> <p>■ 개인정보 및 고유식별정보(민감정보 포함) 처리 근거 안내</p> <p>○ 고유식별정보 및 민감정보: 주민등록번호, 임신출산정보 (신청서에 적힌 정보)</p> <p>○ 「개인정보보호법」 제15조 및 제17조, 제18조, 제22조, 제23조, 제24조, 제25조제1항에 따라 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제10조(신청에 따른 조사) 및 제10조제3항(민감정보 및 고유식별정보의 처리)에 근거하여 해당 정보를 처리하고 있습니다.</p> <p>■ 개인정보 보유 및 이용기간 안내</p> <p>○ 위 개인정보는 전자이용권 이용 자격 종료 후 5년 동안 보유 및 이용됩니다. 다만, 본 서비스는 신청 접수일로부터 1년간 보관 후 파기처리를 고지합니다.</p> <p>■ 개인정보 및 고유식별정보 처리에 관한 동의</p> <p>○ 개인정보 처리에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음</p> <p>○ 제3자 제공에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음</p> <p>○ 고유식별정보 및 민감정보 처리에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음</p> <p>■ 동의를 거부할 권리 및 거부시 불이익 안내</p> <p>○ 위 내용은 청소년 산도 임신·출산 의료비 지원 사업 수행을 위해 필요한 최소한의 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 청소년 산도 임신·출산 의료비 지원을 제공받을 수 있는 대상자가 될 수 없음을 알려 드립니다.</p>	
<p>행정정보 공동이용 동의서</p> <p>○ 이 건 업무처리와 관련하여 행정정보의 장이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통해 확인사항을 위해 담당공무원이 확인하는 것에 동의하십니까?</p> <p>[] 동의함 [] 동의하지 않음</p>	
<p>위와 같이 청소년산도 임신출산의료비 지원을 신청합니다. 20 년 월 일</p> <p>신청인(대리인): (서명 또는 인)</p> <p>신청인과의 관계: (대리인이 신청하는 경우)</p> <p>보건복지부·특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장·사회보장정보원 귀하</p>	
<p>* 임신부가 만 14세 미만인 경우 반드시 법정대리인의 동의를 아래와 같이 추가적으로 필요함</p> <p>법정대리인: (서명 또는 인) 연락처: </p>	

- ※ 요양기관기호, 면허번호 등 관련정보 반드시 기재, 개인정보 이용 동의서에 동의 및 서명합니다.
- ※ 임신부가 만 14세 미만인 경우 신청서식 하단에 법정대리인 동의(서명)를 별도로 구하여 제출해야 합니다.
- ※ 성명변경, 주민번호 정정 신청은 카드사에 별도 신청합니다.

③ 대리신청 하는 경우

- 대리 신청이 필요한 경우 “**위임장 다운로드**”를 하여 위임인 및 대리인 정보를 작성합니다.
 - ※ 임신부 본인이 신청하는 것을 원칙으로 하되, 고위험 임신 등의 사유로 불가피하게 본인이 신청하기 어려운 경우 위임장을 가지고 가족이 대리 신청을 할 수 있습니다.
 - ※ 가족 대리 신청의 경우 반드시 **대리인 신분증 사본**과 위임인 간의 관계를 입증할 수 있는 서류 (**주민등록등본, 가족관계증명서** 등)를 추가 제출해야 합니다.

(서식 제3호)

위 임 장	
위임인(위임하는 사람)	
성 명 :	
생년월일 :	
주 소 :	
전화번호 :	
대리인(위임받는 사람)	
성 명 :	
생년월일 :	
주 소 :	
전화번호 :	
위임인(신청인)과의 관계 :	
위 위임인은 청소년산모 임신·출산 의료비 서비스 신청에 관련한 모든 사항을 대리인에게 위임합니다.	
* 「주민등록법」 제37조제10호에 따라 다른 사람의 주민등록번호를 부정 사용한 자는 3년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처해집니다.	
20 년 월 일	
위임인 :	(서명 또는 인)

3. 서비스 지원 신청

■ 서비스 온라인 신청은 **개인정보 활용 동의 > 신청확인 > 지원신청 > 신청완료** 단계로 신청을 합니다.

① “온라인신청” 버튼을 눌러 신청을 진행합니다.

■ 사용기간

· 카드 수령 후(국민행복카드 소지자는 서비스신청 승인 다음날)부터 분만예정일 이후 1년까지

■ 사용방법

· 전국 요양기관에서 국민행복카드로 결제

■ 신청방법

· 신청권자

· 청소년산모 본인

· 본인이 신청하는 것을 원칙으로 하되, 본인명의 핸드폰 미소유, 고위험 임신 등 불가피한 사유로

본인이 신청하기 어려운 경우에는 가족이 대리 신청 가능

· 본인 또는 가족이 본인인증을 위한 휴대폰을 미소지한 경우에는 가까운 보건소에 문의

· **신청 접수처** : 온라인신청 (화면 하단의 '온라인신청' 클릭)

방문신청 (보건소, 미혼모자시설 등)

※ 건강보험 임신출산 진료비 지원사업 신청 시, 청소년산모 의료비도 함께 신청이 가능합니다.

단, 건강보험 임신출산 진료비를 기 신청하셨거나 건강보험 임신출산 진료비 신청대상이 아닌 경우에는

청소년산모 의료비를 개별 온라인 신청하셔야 하며, 신청 후 증빙서류를 제출하셔야 합니다.

※국민건강보험공단의 '임산출산 진료비사업' 신청 시, 한국사회보장정보원에 신청정보와 주민등록주소지 정보를 제공하는 것에 동의한 경우, 사회서비스전자바우처 홈페이지 신청 절차 생략

· 제출서류

- 청소년산모 본인이 신청하는 경우

① '청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신 확인서' 1부 (화면 하단의 '임신험인서 다운로드')

※ 요양기관에서 임신확인 받은 후 제출

※ 청소년산모 대상자가 만 14세 미만인 경우에는 '임신험인서' 뒷면 면 하단에 있는 '법정대리인'란에 반드시 동의 서명 후 제출

② 임신부의 연명 및 현재 거주지를 파악 할 수 있는 '주민등록등본' 1부

※ 발급일로부터 3개월 이내 제출본만 인정되므로, 가능한 최근 발급한 '주민등록등본' 제출

- 청소년산모의 가족이 대리 신청하는 경우

① '청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신 확인서' 1부 (화면 하단의 '임신험인서 다운로드')

② 임신부의 연명 및 현재 거주지를 파악 할 수 있는 '주민등록등본' 1부

③ '위임장' 1부 (화면 하단의 '위임장 다운로드')

④ 대리신청인의 신분증 사본

⑤ 청소년산모와의 가족 관계를 입증할 수 있는 서류 (주민등록등본, 가족관계증명서 등)

· 서류제출 우편송부처

· [04933] 서울특별시 광진구 능동로 400 보건복지행정타운 한국사회보장정보원 청소년산모 업무 담당자

· 신청 및 기타문의

- 한국사회보장정보원 콜센터 : 1566-3232 (4번 사회서비스 선택)

- 휴대폰인증 장애문의 (KCB 고객센터) : 02-708-1000

☞ 2021년 청소년산모 임신출산의료비 지원사업 안내 (파일저장)

임신험인서 다운로드 > 변경신청서 다운로드 > 위임장 다운로드 >

온라인신청 신청내역확인

② 개인정보 활용 동의 등에 대한 동의

- ‘개인정보 활용에 대한 안내’ 및 ‘온라인신청 서비스 정책에 대한 안내’를 확인하여 동의한 후, “확인” 버튼을 누릅니다.

청소년산모 임신출산의료비 지원신청

☞ > 청소년산모임신출산의료비 > 지원신청

아래 개인정보 활용 및 온라인신청 서비스 정책에 대한 안내를 읽어보신후에 동의해 주세요.

STEP 01
개인정보활용 동의

STEP 02
신청확인

STEP 03
지원신청

STEP 04
신청완료

개인정보 활용 동의

사회서비스 전자바우처 포털은 「개인정보보호법」을 준수하며, 개인정보 활용에 대한 고지를 통하여 국민 여러분께서 입력하시는 소중한 개인정보의 용도와 활용 방식, 개인정보보호를 위한 조치내용을 사전에 안내하고자 합니다.

1. 개인정보 수집 및 정보관리 안내

- 사회서비스 전자바우처 포털에서는 신청인의 동의하에 청소년산모 임신출산의료비 신청을 위해서 아래와 같은 개인정보를 필수적으로 수집합니다.

① 신청인정보 : 성명, 휴대폰번호(본인인증용), 수혜자와관계

② 수혜자정보 : 성명, 생년월일, 주소, 주민등록상 주소

③ 카드신청정보 : 카드발급구분, 카드사

*카드발급구분을 “기존 국민행복카드” 선택 시 카드사 정보는 불필요

☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음

온라인신청 서비스 정책에 대한 동의

1. 온라인신청 서비스는 방문신청의 불편함을 해소하기 위해 마련된 대체수단이며, 경우에 따라 서비스 개선을 위한 시스템 작업 및 타 기관과의 연계 상황으로 인해 온라인 신청서 작성 또는 제출이 용이하지 않을 수도 있습니다.

2. 이용자는 “사회서비스 전자바우처 포털”에서 온라인신청 서비스 정책에 대해 동의를 거부할 권리가 있으며 동의 거부 시에는 온라인신청 서비스가 제한됩니다.

☒ 동의함 ☐ 동의하지 않음

확인

③ 신청 확인(본인 인증)

- 수혜자의 이름과 수혜자의 생년월일을 입력하여 확인 후, 신청자가 수혜자 본인인 경우, 본인의 휴대폰 번호로 인증을 수행합니다.
- ※ 임신부 본인이 인정하는 것을 원칙으로 하되, 고위험 임신 등의 사유로 불가피하게 본인이 인증하기 어려운 경우에는 가족이 대리 신청 및 인증 가능합니다.
- ※ 수혜자는 청소년산모 임신출산의료비 서비스 지원대상자입니다.

수혜자 신청정보

※표시는 필수 입력 항목입니다

수혜자명 *		
수혜자 생년월일 *	(예시:YYYY-MM-DD)	
수혜자 임신확인일 *	(예시:YYYY-MM-DD)	확인

- 1 청소년산모 임신출산 의료비지원 신청은 원칙적으로 본인이 직접 신청해야 합니다.
- 1 청소년산모 임신출산 의료비를 지원 받으실 분(수혜자)의 성명과 생년월일을 입력해 주세요.
- 1 수혜자는 만 19세 이하 (임신확인일 기준) 청소년산모인 경우에만 해당됩니다.
- 1 임신확인서 상 임신확인일과 입력하신 정보가 다른 경우 발생하는 불이익에 대해 책임지지 않습니다.

신청인 휴대폰인증

휴대폰인증 확인	휴대폰 인증 요청
----------	-----------

- 1 휴대폰인증은 신청자 본인 여부를 확인하는 절차입니다.
- 1 수혜자 본인명의 휴대폰이 없거나 고위험 임신 등 불리한 사유로 수혜자 핸드폰으로 인증이 불가능한 경우 가족이 대리 신청 가능합니다.
- 1 가족의 핸드폰으로 본인인증 하신 경우, 추가서류를 제출해 주셔야 합니다.
* 추가서류 : 위임장, 대리인 신분증 사본, 가족관계 입증 서류(주민등록등본, 가족관계증명서 등)
- 1 가족이 대리신청 할 수 없을 경우(본인 또는 가족이 휴대폰인증을 할 수 없는 경우) 준비서류를 지참하여 가까운 보건소, 미혼모자시설, 미혼모부자지원기관을 방문하시면 신청 가능합니다.
* 준비서류 : 청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신확인서, 주민등록등본, 신분증(청소년증, 학생증) 사본

전화상담안내

- * (서비스 신청관련 문의) 한국사회보장정보원 1566-3232 (4번 선택)
- * (휴대폰인증 장애 문의) KCB 고객센터 02-708-1000
- * (카드발급 문의) · BC카드 1899-4651 · 롯데카드 1899-4282 · 삼성카드 1566-3336 · 신한카드 (1544-8868) · KB국민카드 (1599-7900)

[임신확인서 다운로드 >](#)
[위임장 다운로드 >](#)

④ 신청정보 입력(지원신청)

- 수혜자의 휴대폰번호, 주민등록상 주소, 수혜자와 신청자의 관계, 수혜자의 카드발급 구분, 카드사를 입력합니다.
- ※ 전담금융기관의 카드발급 상담전화를 위해 전화번호 기재 필수(휴대전화 기재 필수)입니다.
- ※ 카드발급은 신규 또는 기존 국민행복카드로 신청이 가능하며, 기존 카드일 경우에는 기존에 발급된 카드사에서 카드 사용이 가능합니다.
- 신청정보를 확인하고 “신청” 버튼을 누릅니다.

STEP 01

개인정보 수집 및 활용동의

STEP 02

신청확인

STEP 03

지원신청

STEP 04

신청완료

지원신청

*표시는 필수 입력 항목입니다.

수혜자 정보	이름			생년월일	
	집전화	선택	-		
	주민등록상 주소 *	<div>우편번호 검색</div>			
신청자 정보	이름			휴대전화	010 - -
	수혜자와의 관계 *	본인			
카드 정보	발급구분 *	<input checked="" type="radio"/> 신규발급 신청 <input type="radio"/> 기존 국민행복카드 사용			
	카드사 선택 *	<div>선택</div> <div>*신규발급을 희망하는 카드사를 선택해 주시면, 해당 카드사에서 수혜자 핸드폰으로 카드발급 안내전화를 드립니다.</div>			

전화상담안내

- (서비스 신청관련 문의) 한국사회보장정보원 1566-3232 (4번 선택)
- (휴대폰인증 장애 문의) KCB 고객센터 02-708-1000
- (카드발급 문의) · BC카드 1899-4651 · 롯데카드 1899-4282 · 삼성카드 1566-3336 · 신한카드(1544-8868)
- KB국민카드(1599-7900)

임신확인서다운로드 >

위임장 다운로드 >

신청

다시작성

71

⑤ 신청 완료

- 청소년산모 임신·출산 의료비 지원 신청이 완료되었음을 확인하고 임신확인서 등 관련 구비서류를 제출기한까지 우편 송부합니다.



청소년산모 임신출산의료비 지원
신청이 완료되었습니다.

신청서류를 우편으로 제출해 주시면
접수가 완료 됩니다.

신청서류 제출기한 :

제출서류 안내	
본인 신청시 제출서류	① 청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신확인서(원본) 1부 ② 주민등록등본(원본) 1부 * 주민등록등본은 발급일로부터 3개월 이내만 인정 (주민등록번호 표시 필수)
대리 신청시 추가제출서류	① 청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신확인서(원본) 1부 ② 주민등록등본(원본) 1부 * 주민등록등본은 발급일로부터 3개월 이내만 인정 (주민등록번호 표시 필수) ③ 위임장 원본 (하단 '위임장 다운로드' 후, 사용) ④ 대리인 신분증 사본 ⑤ 가족관계 확인 가능 서류 원본(주민등록등본, 가족관계증명서 등)

- * 서류를 제출한 경우에만 접수완료 처리되며, 접수처리 이전까지 신청정보 수정가능
(접수가 완료된 이후에는 신청정보 수정불가)
- ** 청소년산모 임신출산의료비는 자격승인 후, 국민행복카드 발급일부터 사용이 가능합니다.

우편제출주소

- [04933] 서울특별시 광진구 능동로 400 보건복지행정타운 한국사회보장정보원 청소년산모 업무 담당자
- * 우편배송 중 분실 또는 개인정보 유출방지를 위해 등기발송을 권장합니다.

국민행복카드(청소년산모 임신·출산의료비) 이용권 부정사용시 환수 및 자격박탈

- 타인에게 '국민행복카드'를 양도하거나 매매 등으로 부정사용이 확인 될 경우 부당 이득 환수 및 서비스 대상자 자격 박탈
- 이용범위에 벗어난 진료항목에 대한 청구(불법 인공임신중절 등) 및 요양기관과 당합에 의한 부정사용일 경우 해당 금액만큼 환수 조치

문의처

- (서비스신청관련 문의) 한국사회보장정보원 1566-3232(4번 선택)
- (카드발급 문의) BC카드 1899-4651 롯데카드 1899-4282 삼성카드 1566-3336 신한카드(1544-8868) KB국민카드(1599-7900)

임신확인서다운로드 >

위임장다운로드 >

※ 온라인신청 이후 절차

- 한국사회보장정보원 : 구비서류 접수 확인 후 대상자 자격 결정
- 금융기관(카드사) : 카드발급관련 상담 및 안내
- 서비스 이용자 : 카드수령 후 서비스 이용

4. 서비스 신청내역 변경

■ 서비스 신청내역을 ‘변경’ 또는 ‘재신청’하는 경우 신청내역확인 > 본인인증 > 변경정보 입력 > 신청완료 단계로 진행합니다.

① “신청내역확인” 버튼을 눌러 서비스 신청 내역 변경을 진행합니다.

* 제출서류

- 청소년산모 본인이 신청하는 경우

① ‘청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신 확인서’ 1부 (화면 하단의 ‘임신확인서 다운로드’)

※ 요양기관에서 임신확인 받은 후 제출

※ 청소년산모 대상자가 만 14세 미만인 경우에는 ‘임신확인서’ 뒷면 맨 하단에 있는 “법정대리인”란에 반드시 동의 서명 후 제출

② 임신부의 연령 및 현재 거주지를 파악 할 수 있는 ‘주민등록등본’ 1부

※ 발급일로부터 3개월 이내 제출본만 인정되므로, 가능한 최근 발급한 ‘주민등록등본’ 제출

- 청소년산모의 가족이 대리 신청하는 경우

① ‘청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신 확인서’ 1부 (화면 하단의 ‘임신확인서 다운로드’)

② 임신부의 연령 및 현재 거주지를 파악 할 수 있는 ‘주민등록등본’ 1부

③ ‘위임장’ 1부 (화면 하단의 ‘위임장 다운로드’)

④ 대리신청인의 신분증 사본

⑤ 청소년산모와의 가족 관계를 입증할 수 있는 서류 (주민등록등본, 가족관계증명서 등)

* 서류제출 우편송부처

- [04933] 서울특별시 광진구 능동로 400 보건복지행정타운 한국사회보장정보원 청소년산모 업무 담당자

* 신청 및 기타문의

- 한국사회보장정보원 콜센터 : 1566-3232 (4번 사회서비스 선택)

- 휴대폰인증 장애문의(KCB 고객센터) : 02-708-1000

☞ 2021년 청소년산모 임신출산의료비 지원사업 안내 (파일저장)

임신확인서 다운로드 > 변경양식다운로드 > 위임장다운로드 >

온라인신청

신청내역확인

※ 개인정보 활용 동의 없이 신청확인(본인인증)화면으로 이동 합니다.

② 신청 내역 확인을 위한 휴대폰 인증

- 수혜자의 이름과 수혜자의 생년월일, 임신확인일을 입력하여 확인 후, 신청자가 수혜자 본인인 경우, 본인의 휴대폰 번호로 인증을 수행합니다.
- ※ 임신부 본인이 인정하는 것을 원칙으로 하되, 고위험 임신 등의 사유로 불가피하게 본인이 인증하기 어려운 경우에는 가족이 대리 신청 및 인증 가능합니다.
- ※ 수혜자는 청소년산모 임신출산의료비 서비스 지원대상자입니다.

수혜자 신청정보

*표시는 필수 입력 항목입니다.

수혜자명 *		
수혜자 생년월일 *	(예시:YYYY-MM-DD)	
수혜자 임신확인일 *	(예시:YYYY-MM-DD)	확인

- 1 청소년산모 임신출산 의료비지원 신청은 원칙적으로 본인이 직접 신청해야 합니다.
- 1 청소년산모 임신출산 의료비를 지원 받으실 분(수혜자)의 성명과 생년월일을 입력해 주세요.
- 1 수혜자는 만 19세 이하 (임신확인일 기준) 청소년산모인 경우에만 해당됩니다.
- 1 임신확인서 상 임신확인일과 입력하신 정보가 다른 경우 발생하는 불이익에 대해 책임지지 않습니다.

신청인 휴대폰인증

휴대폰인증확인	휴대폰 인증 요청
---------	-----------

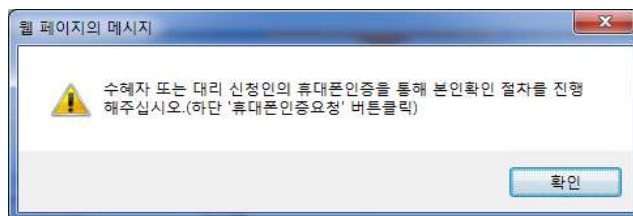
- 1 휴대폰인증은 신청자 본인 여부를 확인하는 절차입니다.
- 1 수혜자 본인명의 휴대폰이 없거나 고위험 임신 등 불가피한 사유로 수혜자 핸드폰으로 인증이 불가능한 경우 가족이 대리 신청 가능합니다.
- 1 가족의 핸드폰으로 본인인증 하신 경우, 추가서류를 제출해 주셔야 합니다.
* 추가서류 : 위임장, 대리인 신분증 사본, 가족관계 입증 서류(주민등록등본, 가족관계증명서 등)
- 1 가족이 대리신청 할 수 없을 경우(본인 또는 가족이 휴대폰인증을 할 수 없는 경우) 준비서류를 지참하여 가까운 보건소, 미혼모자시설, 미혼모부자지원기관을 방문하시면 신청 가능합니다.
* 준비서류 : 청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신확인서, 주민등록등본, 신분증(청소년증, 학생증) 사본

전화상담안내

- (서비스 신청관련 문의) 한국사회보장정보원 1566-3232 (4번 선택)
- (휴대폰인증 장애 문의) KCB 고객센터 02-708-1000
- (카드발급 문의) · BC카드 1899-4651 · 롯데카드 1899-4282 · 삼성카드 1566-3336 · 신한카드 (1544-8868) · KB국민카드 (1599-7900)

임신확인서 다운로드 >

위임장 다운로드 >



③ 신청정보 입력 수정완료

- 처리상태가 “신청완료” 임을 확인 후 변경할 정보를 입력합니다.
 - ※ 처리상태가 접수, 승인, 거절인 경우 수정 및 신청취소는 처리 불가 합니다.
 - ※ 전담금융기관의 카드발급 상담전화를 위해 전화번호 기재 필수(휴대전화 기재 필수) 입니다.
 - ※ 카드발급은 신규 또는 기존 국민행복카드로 신청이 가능하며, 기존 카드일 경우에는 기존에 발급된 카드사에서 카드 사용이 가능합니다.
- 신청정보를 확인하고 “수정” 버튼을 눌러 완료합니다.

신청정보 *표시는 필수 입력 항목입니다.

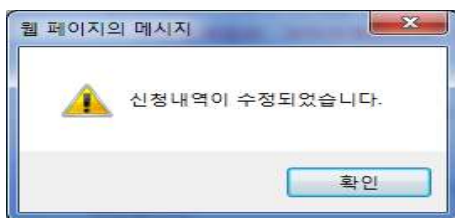
신청 정보	신청일자	2016년 10월 26일	신청접수번호	SS00000000010042
처리 정보	처리상태	신청완료		
수혜자	이름		생년월일	1999년 01월 01일
	집전화	선택 - -	휴대전화	010 - -
	주민등록상 주소 *	우편번호 검색		
신청자	이름		휴대전화	010 - 6366 - 7355
	수혜자와의 관계 *	본인		
카드 정보	발급구분 *	<input type="radio"/> 신규발급신청 <input checked="" type="radio"/> 기존 국민행복카드로 신청		
	카드사 선택 *	* 기존 국민행복카드 소지자는 사용중인 국민행복카드사를 선택해 주시면, 해당 카드로 포인트를 지원해 드립니다.		

전화상담안내

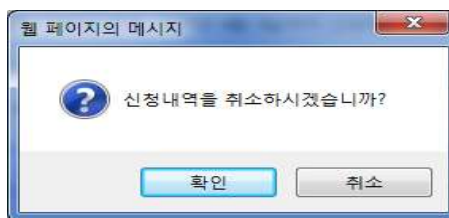
- (서비스 신청관련 문의) 한국사회보장정보원 1566-3232 (4번 선택)
- (휴대폰인증 장애 문의) KCB 고객센터 02-708-1000
- (카드발급 문의) · BC카드 1899-4651 · 롯데카드 1899-4282 · 삼성카드 1566-3336 · 신한카드 (1544-8868) · KB국민카드 (1599-7900)

[입신청인서 다운로드 >](#) [위임장 다운로드 >](#) [수정](#) [신청취소](#)

※ 수정시 알림창



※ 신청취소시 알림창





서비스 이용자 포털 이용 매뉴얼

전자 바우처 포털 서비스 내역 확인

- 사회서비스 전자바우처 포털(www.socialservice.or.kr) 접속하여 청소년 산모 임신·출산의료비 서비스 내역을 확인합니다.

1. 회원가입

- 서비스 내역 확인을 위해 “회원가입”을 진행합니다.

① 회원가입

- 초기 화면에서 “회원가입”을 선택합니다.

② 서비스 이용자 선택

- 회원가입 유형에서 서비스 이용자를 선택합니다.
※ 바우처 서비스 자격이 있는 대상자에 한해 회원가입 가능

사회서비스 전자바우처

회원가입

회원정보

회원가입

ID / PW찾기

로그인

로그인(사각장폐인용시스템)

간편 로그인

회원가입

아래의 회원가입 유형을 선택해주세요.

▶ 포탈회원가입

서비스 이용자

14세미만 > 14세이상 >

국내 외국인 회원

한국에 거주 외국인

가입하기 >

서비스 제공인력

가입하기 >

QUICK MENU

바우처서비스 이용현황

바우처서비스 이용내역

본인부담금 잔액조회

등급변경 이력조회

③ 약관 동의

- “개인정보 수집 및 이용에 대한 안내”를 확인하고 “동의함”을 체크하고 다음 단계로 넘어갑니다.

청소년산모 임신출산의료비 지원신청

☞ > 청소년산모임신출산의료비 > 지원신청

아래 개인정보 활용 및 온라인신청 서비스 정책에 대한 안내를 읽어보신후에 동의해 주세요.

STEP 01
개인정보활용 동의

STEP 02
신청확인

STEP 03
지원신청

STEP 04
신청완료

> 개인정보 활용 동의

사회서비스 전자바우처 포털은 「개인정보보호법」을 준수하며, 개인정보 활용에 대한 고지를 통하여 국민 여러분께서 입력하시는 소중한 개인정보의 용도와 활용 방식, 개인정보보호를 위한 조치내용을 사전에 안내하고자 합니다.

1. 개인정보 수집 및 정보관리 안내

- 사회서비스 전자바우처 포털에서는 신청인의 동의하에 청소년산모 임신출산의료비 신청을 위해서 아래와 같은 개인정보를 필수적으로 수집합니다.

① 신청인정보 : 성명, 휴대폰번호(본인인증용), 수혜자와관계

② 수혜자정보 : 성명, 생년월일, 주소, 주민등록상 주소

③ 카드신청정보 : 카드발급구분, 카드사

*카드발급구분을 “기존 국민행복카드” 선택 시 카드사 정보는 불필요

☒ 동의함
 ☐ 동의하지 않음

> 온라인신청 서비스 정책에 대한 동의

1. 온라인신청 서비스는 방문신청의 불편함을 해소하기 위해 마련된 대체수단이며, 경우에 따라 서비스 개선을 위한 시스템 작업 및 타 기관과의 연계 상황으로 인해 온라인 신청서 작성 또는 제출이 용이하지 않을 수도 있습니다.

2. 이용자는 “사회서비스 전자바우처 포털”에서 온라인신청 서비스 정책에 대해 동의를 거부할 권리가 있으며 동의 거부 시에는 온라인신청 서비스가 제한됩니다.

☒ 동의함
 ☐ 동의하지 않음

확인

④ 본인확인

- 성명과 주민등록번호를 입력하고 “본인확인”을 누릅니다.

본인확인

홈 > 회원서비스 > 본인확인

STEP 01 약관동의

STEP 02 본인확인

STEP 03 기본정보입력

STEP 04 가입완료

본인확인

이름

본인확인

주민등록번호

- 회원가입 하시는 분의 정확한 성명과 주민등록번호를 입력해 주세요.

- 포털 회원가입은 시스템에 등록된 서비스 이용자, 서비스 제공인력만 가능합니다.

- 입력하신 정보는 서비스 이용자, 서비스 제공인력 확인을 위한 과정이며, 해당 정보는 저장되지 않습니다.

⑤ 기본정보입력

- 아이디와 비밀번호, 이메일주소, 휴대폰, 전화번호, 관심정보를 입력 후 “회원가입” 버튼을 누릅니다.

회원가입

홈 > 회원서비스 > 회원가입

입력하신 정보는 회원님의 동의 없이 공개되지 않으며, 개인정보보호정책에 의해 보호를 받습니다.

STEP 01 약관동의

STEP 02 본인확인

STEP 03 기본정보입력

STEP 04 가입완료

국내 개인 회원

*표시는 필수 입력 항목입니다.

아이디 *

중복검사

아이디는 6자에서 10까지 입력가능합니다.

비밀번호 *

*10-12자 영문자, 숫자, 특수문자 중 2종류 이상 혼합구성하여 주시기 바랍니다.

비밀번호 확인 *

*10-12자 영문자, 숫자, 특수문자 중 2종류 이상 혼합구성하여 주시기 바랍니다.

이름 *

생년월일 *

이메일주소 *

비밀번호 찾기 시 등록된 이메일로 임시비밀번호가 발송되므로 자주 사용하시는 이메일을 등록하여 주시기 바랍니다.

휴대폰

휴대폰 번호 입력 시 아이디 찾기 정보로 활용 가능합니다.

전화번호

전화 번호 입력 시 아이디 찾기 정보로 활용 가능합니다.

* 관심정보(서비스기관 맞춤 검색 시 관심정보 제공)

관심지역

서울특별시

강동구

관심서비스

☒ 전체

☒ 노인돌봄종합서비스

☒ 산모신생아건강관리사

☒ 발달재활서비스

☒ 치매환자가족휴가지원

☒ 지역사회서비스투자

☒ 언어발달지원서비스

☒ 장애인활동지원

☒ 가사간병방문관리사

☒ 발달장애인부모상담서비스

⑤ 회원가입 다시작성

79

⑥ 회원가입 완료

- 회원가입이 완료되었음을 확인한 후 “로그인 바로가기” 버튼을 눌러 로그인 화면으로 이동합니다.

회원가입

☞ > 회원서비스 > 회원가입

회원가입이 완료되었습니다.



STEP 01
약관동의



STEP 02
본인확인



STEP 03
기본정보입력



STEP 04
가입완료



회원가입이 완료되었습니다.

사회서비스 전자바우처 홈페이지 회원가입을 진심으로 환영합니다.

회원님이 정보는 로그인후 마이페이지에서 확인하실수 있습니다.
바우처 관련 다양한 서비스는 마이페이지에서 편리하게 이용하세요.

로그인 바로가기

⑦ 로그인

- 아이디와 비밀번호를 입력한 후, “로그인” 버튼을 누릅니다.

로그인

☞ > 회원서비스 > 로그인

로그인하시면 사회서비스 전자바우처의 다양한 서비스를 이용하실수 있습니다.

공인인증서 로그인

로그인

아이핀(PIN)인증

웹회원 로그인



아이디

패스워드

로그인

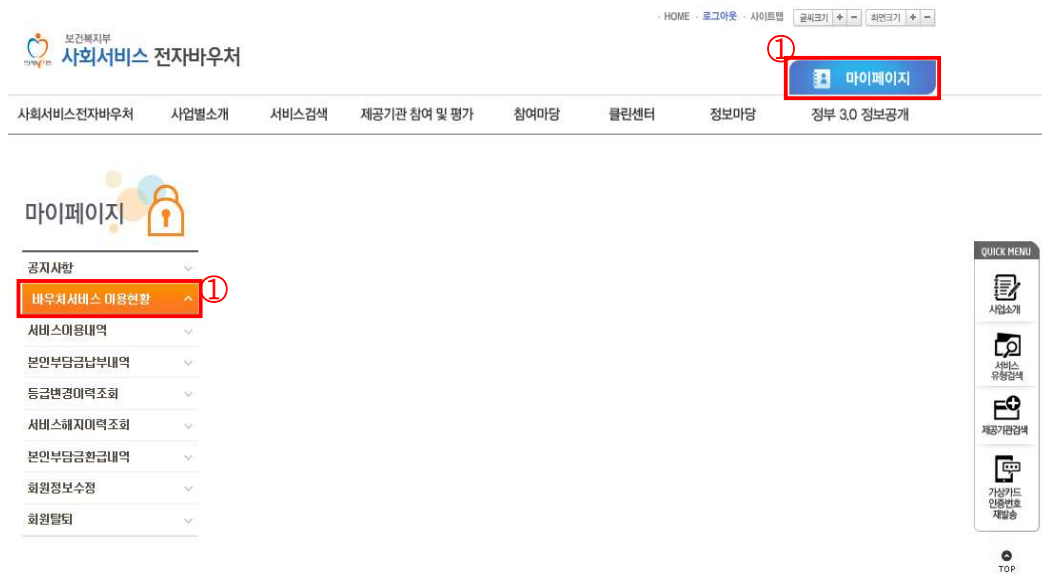


2. 바우처서비스 이용현황 조회

■ 신청한 바우처서비스를 확인하기 위해 ‘바우처서비스 이용현황’을 선택합니다.

① 마이페이지 > 바우처서비스 이용현황

- 회원가입한 아이디로 로그인한 뒤, “마이페이지”에서 “바우처서비스 이용현황”을 선택합니다.



② 바우처서비스 이용현황 조회

- 바우처카드(국민행복카드) 정보와 바우처 잔량을 확인할 수 있습니다.

바우처서비스이용현황

홈 > 마이페이지 > 바우처서비스이용현황

회원님의 바우처카드 정보와 서비스 이용현황을 관리하실 수 있습니다

회원님께서는 현재 총 1건의 바우처 서비스를 이용하고 계십니다.

본인부담금 납부계좌

은행명	계좌번호
-----	------

바우처 카드

카드번호	-	카드번호	-
------	---	------	---

국민행복카드

카드번호	LT00-****-****-0015	카드사	롯데카드
사업유형	임산출산진료비지원, 청소년산모임신출산의료비지원		

국민행복카드의 이용정보는 실시간으로 수신되지 않아 바우처 실적량과 상이할 수 있으니 정확한 바우처잔량 확인은 해당 카드사로 문의하시기 바랍니다.

가상카드 휴대폰번호

사업구분	없음	통신사	없음
이름	없음	휴대폰번호	없음

가상카드 인증번호 회원님이 가상카드 인증번호를 조회하실 수 있습니다

인증번호 조회

신청정보

서비스 유형 : 임신출산지원



바우처 총보유	1,700,000 P
청소년산모임신출산의료비지원 바우처 총사용	-70,000 P
임산출산진료비지원 바우처 총사용	-140,000 P
바우처 잔량	1,490,000 P

* 바우처 총보유/잔량은 임신출산진료비와 청소년산모임신출산의료비가 합산된 포인트입니다.

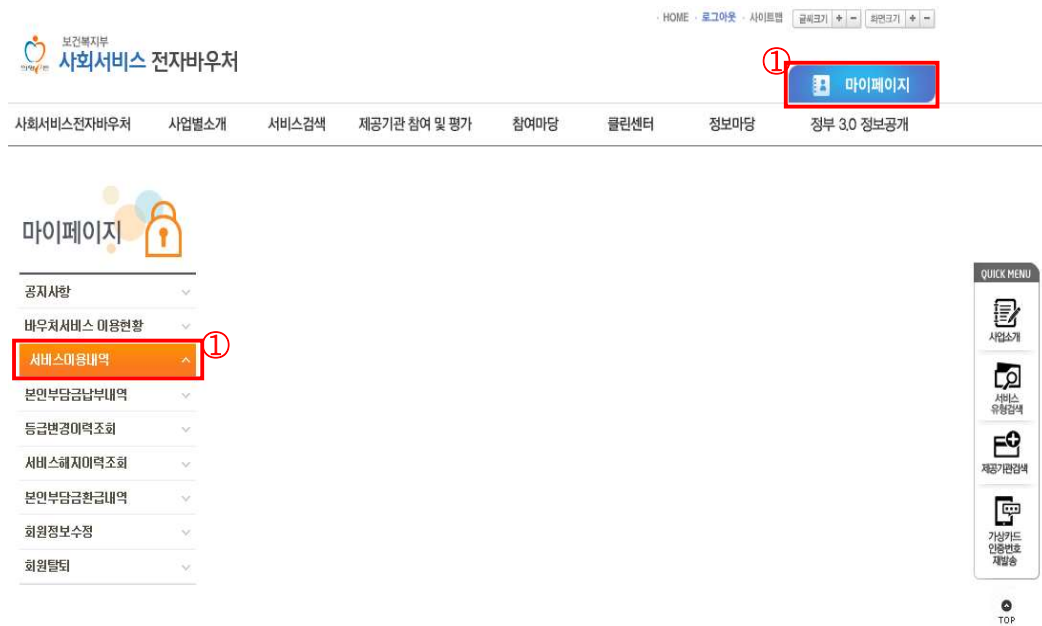
사용내역조회

3. 서비스 이용내역 조회

■ 바우처서비스 이용내역을 조회하기 위해 ‘서비스 이용내역’을 선택합니다.

① 마이페이지 > 서비스이용내역

- 회원가입한 아이디로 로그인한 뒤, “마이페이지”에서 “서비스 이용내역”을 선택 합니다.



② 서비스 이용내역 조회

- 결제유형, 결제구분, 승인일자, 사업구분을 선택한 뒤, “조회” 버튼을 누르면 서비스별 이용내역을 확인할 수 있습니다.
- ※ 청소년산모 임신·출산 의료비지원사업의 이용내역을 정확하게 확인하기 위해서는 해당 카드사로 문의하시기 바랍니다.

서비스이용내역

홈 > 마이페이지 > 서비스이용내역

회원님의 서비스 이용내역을 검색 확인하실 수 있습니다

결제유형	전체	결제구분	전체
승인일자	2015-05-01 ~ 2015-06-01	사업구분	전체
			<div>조회</div> <div>엑셀다운로드</div>

결제일시	서비스이용일자		사업구분	서비스유형	승인금액	결제유형	결제구분	반납일자
	시작시간	종료시간						
2015.05.26 10:45:56	2015.05.26		임신출산지원	임신출산진료 비지원	60,000	단말기	정상결제	
2015.05.26 10:45:56	2015.05.26		임신출산지원	임신출산진료 비지원	80,000	단말기	정상결제	
2015.05.18 16:20:20	2015.05.18		임신출산지원	청소년산모임 신출산의료비 지원	70,000	단말기	정상결제	

! 이용내역의 조회는 1개월 단위입니다.

! 임신출산진료비지원과 청소년산모임신출산의료비지원 이용내역은 실시간으로 수신되지 않으므로 정확한 이용내역은 해당 카드사로 문의하시기 바랍니다.