

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해주시기 바랍니다.
※ Энэхүү орчуулга нь зөвхөн лавлах зориулалттай бөгөөд та солонгос хэл дээрх маягтыг зөвхөн солонгос хэлээр бөглөж ирүүлэх шаардлагатайг анхаарна уу.

- 임신·출산 관련 서비스 통합처리에 관한 규정 [별지 제1호서식]
■ Жирэмслэх·амаржихтай холбогдсон төрийн үйлчилгээний нэгдсэн гүйцэтгэлийн тухай журам [Хавсралтын 1-р маягт]

임신서비스 통합처리 신청서

Жирэмслэхтэй холбоотой нэгдсэн үйлчилгээнд хамрагдах хүсэлт

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 아니하며, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (4쪽 중 1쪽)
※ Бүдгэрүүлсэн хэсгийг хүсэлт гаргагч бөглөхгүй бөгөөд, []-д тохирох хэсэгт √-ээр тэмдэглэнэ үү. (4 нүүрнээс 1 дэх нүүр)

접수번호 Хүлээн авч бүртгэсэн дугаар	접수일자 Хүлээн авч бүртгэсэн огноо	처리기간 신청 시 별도 안내 Шийдвэрлэх хугацааг хүсэлт гаргасан тухайн үед тусад нь мэдээлнэ
-------------------------------------	------------------------------------	---

임산부 Жирэмсэн эмэгтэй	성명 Овог нэр	주민등록번호 РД	휴대전화 Гар утасны дугаар	
			집전화 Гэрийн утас	
Жирэмсэн эмэгтэй	도로명주소 (주민등록주소지) Авто замын эртэй хаяг (Иргэний бүртгэл дэх хаяг)			

※ 임신제 등 택배 수령의 경우 휴대전화를 반드시 기입하여 주시기 바랍니다.
※ Фолийн хүчил зэргийг хүргэлтээр авах бол гар утасны дугаарыг заавал бичнэ үү.
※ 임신 정보는 민원인이 추가 제출해야 하는 건강보험 임신·출산 진료비 지급신청서와 동일하게 작성해야 하며, 요양기관을 통해 임신 정보 제공 동의를 한 경우 별도 작성이 불필요합니다.
※ Жирэмсний талаарх мэдээллийг иргэний зүгээс нэмэлтээр ирүүлэх шаардлагатай эрүүл мэндийн даатгалаас жирэмслэх болон амаржихтай холбоотой үзлэг, эмчилгээний төлбөрийг нэхэмжлэх нэхэмжлэл дэх мэдээлэлтэй адил бичих ба, амаржих газраар дамжуулан тухайн жирэмсэн эмэгтэйн талаарх мэдээллээр хангахыг зөвшөөрсөн тохиолдолд тусад нь бөглөх шаардлагагүй.

임신정보 Жирэмслэлтийн талаарх мэдээлэл	임신확인일 Жирэмсэн болох нь тогтоогдсон огноо		요양기관명 (요양기관기호) Амаржих газрын нэр (Амаржих газрын код)	()
	분만예정일 Төрөх хугацаа		담당의사명 (의사면허번호) Хариуцсан эмчийн нэр (Эмчийн лицензийн дугаар)	()
	사실확인일 Мэдээллийг шалгасан өдөр		다태아 구분 Ургийн ангилал	[]단태아 []다태아 [] Нэг ураг [] Олон ураг

※ 의료급여수급자 임신·출산 진료비지원, 에너지이용권 또는 산모신생아 건강관리 지원 신청의 경우에만 “가족사항” 란 작성
※ “Гэр бүлийн байдал” хэсгийг зөвхөн эрүүл мэндийн тэтгэмж авагч, жирэмслэх, амаржихтай холбоотой үзлэг, эмчилгээний төлбөрийн дэмжлэг, эрчим хүч ашиглах эрх эсхүл эх болон нярай хүүхдийн эрүүл мэндийн үйлчилгээнд хамрагдах хүсэлт гаргах тохиолдолд бөглөнө

가족사항 Гэр бүлийн мэдээлэл	임산부와의 관계 Жирэмсэн Эмэгтэйтэй ямар хамааралтай болох	성명 Овог нэр	주민등록번호 (외국인등록번호) РД (Гадаад иргэний бүртгэлийн дугаар)	동거여부 Хамт амьдардаг эсэх	주소 (세대를 달리하는 경우 주소 기재) Хаяг (Тусдаа амьдардаг бол хаягийг бичнэ)	세대 주 Өрхийн эзэн
				☐ 예 ☐ Тийм ☐ 아니오 ☐ Үгүй		☐
				☐ 예 ☐ Тийм ☐ 아니오 ☐ Үгүй		☐
				☐ 예 ☐ Тийм ☐ 아니오 ☐ Үгүй		☐
				☐ 예 ☐ Тийм ☐ 아니오 ☐ Үгүй		☐

전국 공통 서비스 Харьяалал Хамаарахгү ерөнхий үйлчилгээ	서비스명 Үйлчилгээний нэр	신청내용 Хүсэлтийн агуулга					
	☐ 임신 • 출산 진료비지원 ☐ Жирэмслэх, амаржихтай холбоотой үзлэг, эмчилгээний төлбөрийн дэмжлэг	국민행복 카드 Иргэний аз жаргал карт	☐ BC카드 은행) ☐ BC карт (банк)	☐ KB국민카드 ☐ KB күгминкарт	☐ 롯데카드 ☐ 롯데 карт	☐ 삼성카드 ☐ Самсунг карт	☐ 신한카드 ☐ Шинхан карт
		※ 기존에 국민행복카드를 발급받은 경우 해당 카드사[]에 √표를 합니다.(카드사 전자바우처 형태로 제공) ※ Өмнө нь иргэний аз жаргал карт авч байсан бол тухайн картын компанийн хэсэгт ☐ √-ээр тэмдэглэнэ.(Картын компанийн цахим ваучер хэлбэрээр олгоно) ※ 미소지자의 경우 발급을 희망하는 카드사[]에 √표를 하고, 직접 카드사로 발급 신청 하시기 바랍니다. ※ Kartгүй бол авахыг хүсэж буй картын компанийн нэрийн өмнө ☐ √-ээр тэмдэглэн, өөрийн биеэр тухайн картын компани руу холбогдон карт авах хүсэлт гаргана уу. ※ BC카드는 회원 은행사 명을 작성합니다. ※ BC карт бол харилцагч банкны нэрийг бичнэ.					
		☐ 청소년 산모 임신 • 출산 의료비 지원 ※ 임신확인일 기준 만 19세 이하만 신청가능합니다. ☐ Өсвөр насны амаржсан эхэд үзүүлэх жирэмслэх, амаржих үеийн эмчилгээний төлбөрийн дэмжлэг ※ Зөвхөн жирэмсэн болох нь тогтоогдсон өдрийн байдлаар 19 нас хүрээгүй бол хүсэлт гаргах боломжтой.					
☐ 업산제 ☐ Фоллийн хүчил ☐ 철분제 ☐ Төмрийн бэлдмэл ☐ 모자보건수첩 ☐ Эх, хүүхдийн эрүүл мэндийн дэвтэр	수령 방법 Хүлээн авах арга	☐ 직접 수령 ☐ Өөрийн биеэр очиж авах ☐ 택배 수령 ☐ Хүргэлтгээр авах	도로명 주소(주민등록주소지와 다를 경우 작성) Авто замын нэртэй хаяг (Иргэний бүртгэл дэх хаягаас өөр бол бичнэ)				
※ 택배요금 본인부담 ※ 의료기관에서 산모수첩 등을 받은 경우, 모자보건수첩 신청 불필요 ※ Хүргэлтийн төлбөрийг өөрөө хариуцна ※ Эрүүл мэндийн байгууллагаас эх, хүүхдийн эрүүл мэндийн дэвтэр зэргийг авсан бол дэвтэр авах хүсэлт гаргах шаардлагагүй							

	<div>[]맘편한 KTX</div> <div>[]Сэтгэлд амар KTX</div>	<div>멤버십 번호</div> <div>Гишүүнчлэл ийн дугаар</div>		<div>※ 신청 당일에는 할인권 예약이 불가할 수 있습니다.</div> <div>※ Хүсэлт гаргасан тухайн өдөр хөнгөлөлттэй тасалбарын захиалга хийх боломжгүй байх магадлалтай.</div>	
	<div>[]SRT임산부할인</div> <div>[]S R T</div> <div>Жирэмсэн эмэгтэйн хөнгөлөлт</div>	<div>멤버십 번호</div> <div>Гишүүнчлэл ийн дугаар</div>		<div>※ 신청 당일에는 할인권 예약이 불가할 수 있습니다.</div> <div>※ Хүсэлт гаргасан тухайн өдөр хөнгөлөлттэй тасалбарын захиалга хийх боломжгүй байх магадлалтай.</div>	
	<div>[]의료급여 수급자</div> <div>임신·출산 진료비 지원</div> <div>[]Эрүүл мэндийн тэтгэмж авагч</div> <div>Жирэмслэх, амаржихтай холбоотой үзлэг , эмчилгээний төлбөрийн дэмжлэг</div>	<div>※ 임신확인일 기준 만 19세 이하인 경우 청소년 산모 임신·출산 의료비지원을 별도로 신청 가능합니다.(사회서비스 전자바우처 홈페이지(socialservice.or.kr)에서 온라인 신청)</div> <div>※ Жирэмсэн болох нь тогтоогдсон өдрийн байдлаар 19 нас хүрээгүй өсвөр насны жирэмсэн эмэгтэй нь жирэмслэх, амаржихтай холбоотой эмчилгээний төлбөр дэмжлэг авах хүсэлтийг тусад нь гаргах боломжтой. (Нийгмийн үйлчилгээний цахим ваучерыг цахим хуудас (socialservice.or.kr)-аар дамжуулан хүсэлт гаргана)</div>			
	<div>[]에너지 이용권</div> <div>(에너지 바우처)</div>	<div>수급자 구분</div> <div>Тэтгэмж авагчийн ангилал</div>	<div>[]생계급여</div> <div>[]Амьжиргааны тэтгэмж</div>	<div>[]의료급여</div> <div>[]Эрүүл мэндийн тэтгэмж</div>	<div>[]생계·의료급여</div> <div>[]Амьжиргаа, эрүүл мэндийн тэтгэмж</div>
	<div>[]에너지 이용권</div> <div>(에너지 바우처)</div>	<div>가구원수</div> <div>Өрхийн гишүүний тоо</div>	<div>[]1명</div> <div>[]1хүн</div>	<div>[]2명</div> <div>[]2хүн</div>	<div>[]3명 이상</div> <div>[]3хүнээс дээш</div>
	<div>※ 신청 기간에만 신청 가능 (매년 한국에너지공단에서 신청 기간 별도 고시)</div> <div>[]Эрчим хүч ашиглах эрх</div> <div>(Эрчим хүчний ваучер)</div>	<div>주거형태</div> <div>Орон байрны төрөл</div>	<div>[]다가구·다세대주택(1개의 주소에 2가구 이상 거주)</div> <div>[]Олон айлтай, олон өрхтэй сууц (1 хаяг дээр 2-оос дээш айл оршин суудаг)</div> <div>[]아파트·오피스텔(5층 이상, 관리소 존재)</div> <div>[]Орон сууц, оффистел (5 давхраас дээш өндөртэй, СӨХ-тэй)</div> <div>[]연립주택·단독주택(1개의 주소에 1가구만 거주)</div> <div>[]Нийтийн орон сууц, хувийн сууц (1 хаяг дээр 1 өрх оршин суудаг)</div> <div>[]상업시설(상가·공장·비닐하우스 등)</div> <div>[]Худалдааны байгууламж (худалдааны төв, үйлдвэр, хүлэмж гэх мэт)</div> <div>[]숙박시설(여인숙 등)·다중생활시설(고시원 등)</div> <div>[]Хоноглох байгууламж (дэн буудал г.м), нийтээр амьдрах байр (гусивонь гэх мэт)</div> <div>[]종교·복지시설 등 그 밖의 주거형태</div> <div>[]Шашин, халамжийн байгууламж болон бусад хэлбэр</div>		
	<div>※ Зөвхөн хүсэлт г а р г а х</div> <div>боломжтой хугацаанд</div> <div>хүсэлтээ гаргах</div> <div>б о л о м ж т о й</div> <div>(Жил бүр Солонгосын эрчим хүчний корпорацаас хүсэлт</div> <div>гаргах боломжит</div> <div>хугацааг тусад</div> <div>нь зарлана)</div>	<div>하절기</div> <div>Зуны улирал</div>	<div>[]가상카드(요금차감)</div> <div>[]Виртуал карт (төлбөрийн хөнгөлөлт)</div> <div>* 전기(고객번호: , 전기 회사명:) (동, 호)</div> <div>* Цахилгаан (Хэрэглэгчийн дугаар: , Цахилгааны компанийн нэр:) (байр, тоот)</div>		
		<div>동절기</div> <div>(이용권방 식 택1)</div> <div>Өвлийн улирал</div> <div>(Ашиглах эрхийн хэлбэрээс зөвхөн нэгийг сонгоно)</div>	<div>[]실물카드</div> <div>[]Биет карт</div>	<div>[]전기(고객번호: , 회사명:)(동, 호)</div> <div>[]Цахилгаан (Хэрэглэгчийн дугаар: , компанийн нэр:)(байр, тоот)</div> <div>[]도시가스(납부자번호: , 회사명:)(동, 호)</div> <div>[]Газ (Хэрэглэгчийн дугаар: , компанийн нэр:)(байр, тоот)</div> <div>[]지역난방(사용자코드: , 회사명:)(동, 호)</div> <div>[]Дулаан (Хэрэглэгчийн код: , компанийн нэр:)(байр, дугаар)</div>	

	<div> <div>[] 산모 · 신생아 건강관리지원</div> <div>[] Эх, нярай хүүхдийн эрүүл мэндийн хяналтын дэмжлэг</div> <div>※ 출산 예정일 40일 전부터 신청 가능</div> <div>※ Төрөх Хугацаанаас 40 хоногийн өмнөөс хүсэлт гаргах боломжтой</div> </div>	<div> <div>지원 유형</div> <div>Дэмжлэг үзүүлэх хэлбэр</div> </div>	<div> <div>[] 단태아 ([] 첫째아 [] 둘째아 [] 셋째아 이상)</div> <div>[] Нэг урагтай ([] Анхны хүүхэд [] Хоёр дахь хүүхэд [] Гурав дахь хүүхдээс дээш)</div> <div>[] 쌍태아 / 장애정도가 심한 산모 + 단태아 ([] 인력1명 [] 인력2명)</div> <div>[] Ихэр / Хүнд хэлбэрийн хөгжлийн бэрхшээлтэй эх + Нэг ураг ([] 1 ажилтан [] 2 ажилтан)</div> <div>[] 삼태아 / 장애정도가 심한 산모 + 쌍생아 ([] 인력2명 [] 인력3명)</div> <div>[] 3 ихэр / Хүнд хэлбэрийн хөгжлийн бэрхшээлтэй эх + Ихэр ураг ([] 2 ажилтан [] 3 ажилтан)</div> <div>[] 사태아 이상 / 장애정도가 심한 산모 + 삼태아 이상 ([] 인력2명 [] 인력4명)</div> <div>[] 4 ихэр / Хүнд хэлбэрийн хөгжлийн бэрхшээлтэй эх + 3 ихэр ураг ([] 2 ажилтан [] 4 ажилтан)</div> </div>	
		<div> <div>신청요건</div> <div>Хүсэлт гаргах нөхцөл</div> </div>	<div> <div>기본 지원대상</div> <div>Үндсэн хамрагдагч</div> </div>	<div> <div>[] 자격확인(생계·의료·주거·교육급여 수급자 또는 차상위)</div> <div>[] 소득기준 이하</div> <div>[] Хамрагдах боломжтой эсэхийг шалгах (Амьжиргааны, эрүүл мэндийн, орон байрны, боловсролын тэтгэмж авагч эсхүл бага орлоготой давхарга)</div> <div>[] Тогтоосон орлогоос доош орлоготой</div> </div>
		<div> <div>서비스 제공장소</div> <div>Үйлчилгээ үзүүлэх газар</div> </div>	<div> <div>예외 지원대상</div> <div>(해당자만)</div> <div>Нэмэлт хамрагдагч (Эдгээрийн аль нэгтэй хамааралтай хүн)</div> </div>	<div> <div>[] 희귀난치성질환 산모</div> <div>[] Ховор, эдгэршгүй өвчинтэй эх</div> <div>[] 장애인 산모 또는 장애 신생아</div> <div>[] Хөгжлийн бэрхшээлтэй эх эсхүл хөгжлийн бэрхшээлтэй нярай хүүхэд</div> <div>[] 쌍생아 이상 출산가정</div> <div>[] Ихэр ба түүнээс дээш ихэр нярай хүүхэд төрүүлсэн гэр бүл</div> <div>[] 셋째아 이상 출산가정</div> <div>[] Гурваас дээш хүүхэд төрүүлсэн гэр бүл</div> <div>[] 새터민 산모</div> <div>[] Хойд Солонгос гаралтай эх</div> <div>[] 결혼이민 가정</div> <div>[] Гэрлэлтийн цагаачлагчтай гэр бүл</div> <div>[] 미혼모 산모</div> <div>[] Ганц бие эх</div> <div>[] 둘째아 이상 출산 산모</div> <div>[] Хоёроос дээш хүүхэд төрүүлсэн эх</div> <div>[] 분만 취약지 산모</div> <div>[] Төрөх орчин хангалтгүй бүсэд амьдарч буй эх</div> <div>[] 기타</div> <div>[] Бусад</div> </div>

지방 자치 단체 서비스 (지/자체 별로 정함) Орон нутгийн засаг захиргаанаа с үзүүлэх үйлчилгээ (Орон нутаг тус бүрээр харилцан адилгүй тогтоно)		

위와 같이 임신서비스 통합 처리를 신청합니다.

Дээрх байдлаар жирэмслэхтэй холбоотой нэгдсэн үйлчилгээнд хамрагдах хүсэлтийг гаргаж байна.

신청인:

Хүсэлт гаргагч:
(임산부 본인만 신청 가능)
(Зөвхөн жирэмсэн эмэгтэй өөрөө хүсэлт гаргах боломжтой)

년
он

월
сар

일
өдөр

(서명 또는 인)
(гарын үсэг, тамга)

시장 · 군수 · 구청장 귀하

Хот, сум, дүүргийн засаг дарга танаа

※ 본 서식의 서비스명칭 등은 관련 법령, 지침 등의 개정 · 변경 또는 지방자치단체의 여건에 따라 변경하여 사용한다.

※ Тус маягт дахь үйлчилгээний нэр зэргийг холбогдох хууль тогтоомж, удирдамж зэрэгт орсон нэмэлт, өөрчлөлт эсхүл орон нутгийн засаг захиргааны нөхцөл байдлаас хамааран өөрчлөн ашиглах боломжтой.

추가제출 서류 Нэмэлтээр бүрдүүлэх бичиг баримт	<div>1. 신청인 신분증(주민등록증, 운전면허증, 여권 등)</div> <div>1. Хүсэлт гаргагчийн биеийн байцаалт (иргэний үнэмлэх, жолооны үнэмлэх, гадаад паспорт гэх мэт)</div> <div>2. 건강보험 임신 · 출산 진료비 지급 신청서(임신정보를 요양기관에서 등록한 경우 제출 생략)</div> <div>2. Эрүүл мэндийн даатгалаас жирэмслэх, амаржихтай холбоотой үзлэг, эмчилгээний төлбөр нэхэмжлэх хүсэлт (Жирэмсний мэдээллийг амаржих газраас бүртгэн авсан тохиолдолд ирүүлэхгүй байж болно)</div> <div>3. 산모신생아건강관리지원의 경우 자격 확인 등에 필요한 별도 서류[의사진단서(질병코드 포함), 새터민등록확인서, 북한이탈주민등록확인서, 기타(소득기준 완화 등) 서류 등]</div> <div>3. Эх, нярай хүүхдийн эрүүл мэндийн хяналтын дэмжлэг үйлчилгээнд хамрагдах боломжтой эсэхийг шалгахад шаардлагатай бичиг баримт[Эмчийн магадалгаа (өвчний кодтой), Хойд Солонгос гаралтай иргэний бүртгэлийн лавлагаа, Хойд Солонгосоос дүрвэж ирсэн иргэний бүртгэлийн лавлагаа, бусад (орлогод тавигдах шаардлагыг бууруулах зэрэг) бичиг баримт гэх мэт]</div> <div>4. 에너지 이용권: 가상공간 선택 시 영수증 또는 고지서(전기요금, 도시가스요금, 지역난방요금)</div> <div>4. Эрчим хүч ашиглах эрх: Виртуал картыг сонгосон бол баримт эсхүл нэхэмжлэх (цахилгаан, газ, дулааны төлбөр)</div>
담당 공무원 확인사항 Хариуцсан төрийн албан хаагчийн шалгах зүйлс	<div>주민등록등본, 가족관계증명, 장애인증명, 국민기초생활수급자증명, 생계급여증명, 의료급여증명, 그 밖에 관련 법령(지침, 조례, 규칙 등)에서 제출서류로 정한 것</div> <div>Оршин суугчийн бүртгэлийн хуулбар, гэр бүлийн харилцааны тодорхойлолт, хөгжлийн бэрхшээлтэй иргэний тодорхойлолт, иргэний суурь амьжиргаа хангах тэтгэмж авагчийн тодорхойлолт, амьжиргааны тэтгэмжийн тодорхойлолт, эрүүл мэндийн тэтгэмжийн тодорхойлолт, бусад холбогдох хууль тогтоомж (удирдамж, тогтоол, журам гэх мэт)-ийн дагуу бүрдүүлж ирүүлэхийг тогтоосон бичиг баримт</div>

<div>참고사항</div> <div>Анхаарах зүйлс</div>	<div>1. 신청하는 곳: 임신부 주민등록주소지 읍·면·동 및 보건소</div> <div>1. Хүсэлт гаргах газар: Жирэмсэн эмэгтэйн иргэний бүртгэл дэх хаягийн харьяа иyb, баг, хороо болон өрхийн эрүүл мэндийн төв</div> <div>2. 신청인의 범위: 임신부 본인</div> <div>2. Хүсэлт гаргагчийн хүрээ Жирэмсэн эмэгтэй өөрөө</div>
<div>개인정보 수집·이용 및 제공 동의</div> <div>Хувийн мэдээлэл цуглуулах, ашиглах, олгох зөвшөөрөл</div>	
<div>행정정보</div> <div>공동이용</div> <div>Захиргааны</div> <div>мэдээлэл</div> <div>хамтран</div> <div>ашиглах</div>	<div>본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.</div> <div>Миний бие энэхүү хүсэлтийг шийдвэрлэхтэй холбогдуулан 「Цахим засаглалын тухай хууль」-ийн 36-р зүйлд заасны дагуу захиргааны мэдээллийг хамтран ашиглах замаар хариуцсан төрийн албан хаагч шалгах шаардлагатай мэдээллийг шалгахыг зөвшөөрч байна.</div> <div>※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의하지 않는 경우, 신청인이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.</div> <div>※ Хувийн мэдээллээр хангахаас татгалзах эрхтэй. Хэрэв зөвшөөрөхгүй бол хүсэлт гаргагч нь холбогдох бичиг баримтыг өөрийн биеэр ирүүлнэ.</div> <div>[]동의함 []동의하지 않음</div> <div>[]Зөвшөөрч байна []Зөвшөөрөхгүй</div>
<div>임신·출산</div> <div>진료비 지원</div> <div>Жирэмслэх,</div> <div>амаржихтай</div> <div>холбоотой</div> <div>үзлэг,</div> <div>эмчилгээний</div> <div>төлбөрийн</div> <div>дэмжлэг</div>	<div>1. 임신·출산 진료비 지원 신청을 위하여 관련 정보를 국민건강보험공단에 제공(성명, 주민등록번호, 휴대전화번호, 임신확인일, 분만에정일, 요양기관명(요양기관기호), 담당의사명(의사면허번호)) 합니다.</div> <div>※ 개인정보 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.</div> <div>1. Жирэмслэх, амаржихтай холбоотой үзлэг, эмчилгээний төлбөрийн дэмжлэг авах хүсэлт гаргахад шаардлагатай мэдээллийг Үндэсний эрүүл мэндийн даатгалын албанд өгнө[овог нэр, регистрийн дугаар, гар утасны дугаар, жирэмсэн болох нь тогтоогдсон өдөр, төрөх хугацаа, амаржих газрын нэр (амаржих газрын код), хариуцсан эмчийн нэр (эмчийн лицензийн дугаар)].</div> <div>※ Хувийн мэдээллээр хангахаас татгалзах эрхтэй. Гэвч татгалзсан тохиолдолд үйлчилгээг саадгүй үзүүлэхэд зарим нэгэн хязгаарлалт үүсэж болзошгүй.</div> <div>2. 건강보험 임신·출산 진료비 지원 제도, 영유아 건강검진 제도, 모자보건사업(고위험 임신부 의료비 지원 등), 고용노동부의 모성보호 제도(임신기 근로시간 단축 등) 및 여성가족부의 가족 서비스 정보(자녀 양육·돌봄, 가족·부모 교육 및 상담 등)에 대하여 국민건강보험공단이 발송하는 문자 메시지 및 전자우편 수신에 동의합니다.</div> <div>2. Эрүүл мэндийн даатгалаас жирэмслэх, амаржихтай холбоотой үзлэг, эмчилгээний дэмжлэг үзүүлэх тогтолцоо, зургаа хүртэлх насны хүүхдийн эрүүл мэндийн шинжилгээний тогтолцоо, эх, хүүхдийн эрүүл мэндийн хөтөлбөр (өндөр эрсдэлтэй жирэмсэн эмэгтэйд эмчилгээний төлбөрийн дэмжлэг үзүүлэх гэх мэт), Ажил олголт, хөдөлмөрийн яамны хүүхэдтэй ээжийг хамгаалах тогтолцоо (жирэмсэн хугацаанд ажлын цагийг богиносгох гэх мэт) болон Эмэгтэйчүүд, гэр бүлийн яамны гэр бүлийн үйлчилгээний мэдээлэл (хүүхэд өсгөх, асрах, гэр бүл болон эцэг эхийн боловсрол, зөвлөгөө гэх мэт)-ийн талаар Үндэсний эрүүл мэндийн даатгалын албанаас илгээх зурвас болон цахим шууданг хүлээн авахыг зөвшөөрч байна.</div> <div>3. 지원기간은·카드수령일(지원금 생성일) ~ 분만에정일부터 2년까지입니다.</div> <div>3. Дэмжлэг олгох хугацаа нь карт хүлээн авсан өдөр (дэмжлэг олгож эхэлсэн өдөр) ~ төрөх хугацаанаас хойш 2 жил байна.</div> <div>4. 지원기간 중에 요양기관에서 임신부가 모든 진료비 및 약제·치료재료 구입비 등의 본인부담금(급여·비급여)에 대해 결제가 가능하며, 지원기간이 종료된 이후에는 잔여 포인트가 자동 소멸됩니다.</div> <div>4. Дэмжлэг олгох хугацаанд амаржих газарт жирэмсэн эмэгтэй өөртөө ногдсон бүхий л үзлэг, эмчилгээний төлбөр, эм, тариаг худалдан авах төлбөр зэрэг(төрийн эрүүл мэндийн даатгалд хамрагдах болон хамрагдахгүй)-ийг төлж болох бөгөөд дэмжлэг олгох хугацаа дуусгавар болсны дараа үлдсэн оноо нь автоматаар хүчингүй болно.</div> <div>5. 2세 미만 영유아의 진료비 및 약제·치료재료 구입비로도 사용 가능합니다.</div> <div>5. 2 наснаас доош хүүхдийн үзлэг, эмчилгээний төлбөр болон эм, тариа худалдан авах зардал болгон ашиглах боломжтой.</div> <div>6. 청소년 산모 임신·출산 의료비 지원을 동시에 신청한 경우, 국민건강보험공단에서 한국사회보장정보원에 신청정보[성명, 주민등록번호, 휴대전화번호, 임신확인일, 분만에정일, 요양기관명(요양기관기호), 담당의사명(의사면허번호)]를 제공하며, 임신·출산 진료비 지원 신청 시 선택한 국민행복카드로 지원됩니다.</div> <div>6. Өсвөр насны эхийн жирэмслэх, амаржихтай холбоотой эмчилгээний дэмжлэгийг нэг дор хүсэх тохиолдолд, Үндэсний эрүүл мэндийн даатгалын албанаас Солонгосын нийгмийн хамгааллын мэдээллийн хүрээлэнгийн зүгээс хүссэн мэдээлэл[овог нэр, регистрийн дугаар, гар утасны дугаар, жирэмсэн болох нь тогтоогдсон өдөр, төрөх хугацаа, амаржих газрын нэр (амаржих газрын код), хариуцсан эмчийн нэр (эмчийн лицензийн дугаар)]-ийг дамжуулах бөгөөд жирэмслэх, амаржихтай холбоотой үзлэг, эмчилгээний төлбөрийн дэмжлэг авах хүсэлт гаргахад сонгосон иргэний аз жаргал картаар тэтгэмжийг олгоно.</div>

(4᠙᠎ᠠ ᠵᠢᠰ 3᠙᠎ᠠ)
(4 нүүрнээс 3 дахь нүүр)

[illegible]

	<ul style="list-style-type: none">▪ 허위·초과 결제, 대상자 자격위반 조사 등 에너지이용권 적정급여 관리▪ Хуурамчаар, хэтрүүлэн хэрэглэсэн, хамрагдах иргэнд тавигдах шаардлагыг зөрчсөн талаарх шалгалт хийх зэрэг эрчим хүч ашиглах эрхийг зохистойгоор удирдах▪ 에너지복지 사업에 대한 정보제공 및 안내▪ Эрчим хүчний дэмжлэгийн хөтөлбөрийн талаарх мэдээлэл олгох, танилцуулах▪ 그 밖에 에너지이용권 제도 운영▪ Бусад эрчим хүч ашиглах эрхийн тогтолцоог хэрэгжүүлэх
보유기간 Хадгалах хугацаа	5년 5 жыл

☐동의함☐동의하지 않음

☐Зөвшөөрч байна☐Зөвшөөрөхгүй

산모·신생아 건강관리 지원 Эх нярай хүүхдийн эрүүл мэндийн хяналтын дэмжлэг	<p>1. 동 신청서를 접수한 보장기관의 장이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인조사 등을 위한 목적으로 인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보·가족관계등록전산정보, 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·산업재해보상보험.출입국·병무·보훈급여·교정 등 관련 정보를 정기적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통해 조회 및 적용할 수 있으며, 같은 법 제34조에 따라 5년간 보유하고(지원대상자 보호에 필요한 사회보장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다.</p> <p>1. Энэхүү хүсэлтийг хүлээн авч бүртгэсэн байгууллагын удирдлага нь 「Нийгмийн хамгааллын тэтгэмжийг ашиглах, олгох болон хамрагдах этгээдийг тодорхойлох тухай хууль」 -ийн 7 болон 19-р зүйлд заасны дагуу хамрагдах иргэнийг тодорхойлох, шалгах гэх мэт зорилгоор хувийн мэдээлэл, гэр бүлийн харилцааны талаарх мэдээлэл, хөрөнгө, орлого, хөдөлмөрийн чадвар, ажил эрхлэлтийн талаарх мэдээлэл, нийгмийн хамгааллын тэтгэмж авсан түүх, хамрагдах иргэнийг тодорхойлоход шаардлагатай бусад мэдээлэл болох иргэний бүртгэлийн цахим мэдээлэл, гэр бүлийн бүртгэлийн цахим мэдээлэл, санхүү, улсын татвар, орон нутгийн татвар, газар, барилга, эрүүл мэндийн даатгал, үндэсний тэтгэвэр, ажил олголтын даатгал, үйлдвэрийн ослын нөхөн төлбөрийн даатгал, улсын хилээр орж гарсан мэдээлэл, цэргийн ажил үүрэг, ахмад дайчдын нөхөн олговор, засан хүмүүжүүлсэн мэдээлэл зэрэг холбогдох мэдээллийг хариуцсан байгууллагаас тогтмол хүсэх эсхүл мэдээлэл холбооны сүлжээгээр (захиргааны мэдээллийг хамтран ашиглах мөн адил хамаарна) дамжуулан шалгаж, ашиглаж болох бөгөөд мөн хуулийн 34-р зүйлийн дагуу 5 жилийн хугацаанд хадгалах (Дэмжлэг авах этгээдийг хамгаалах зорилготой нийгмийн хамгааллын мэдээллийг 5 жилээс дээш хугацаагаар хадгалах боломжтой), тухайн хугацаа өнгөрөхөд устгах болохыг мэдэгдэж байна.</p> <div>☐동의함☐동의하지 않음</div> <div>☐Зөвшөөрч байна☐Зөвшөөрөхгүй</div>
--	--

본인은 개인정보 수집·이용 및 제공 동의에 대하여 담당 공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

Миний бие хувийн мэдээллийг цуглуулах, ашиглах, хангах зөвшөөрлийн талаар хариуцсан төрийн албан хаагчаас мэдээлэл авсан бөгөөд дээрх агуулгатай танилцсан болно.

신청인:
Хүсэлт гаргагч:

년
он

월
сар

일
өдөр
(서명 또는 인)
(гарын үсэг, тамга)

유의사항
Анхаарах зүйлс

- 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」, 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 및 관계 법률에 따라 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우, 급여 지급 사유를 소급하여 소명한 경우 등에는 보장 비용을 지급한 보장기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며, 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역, 벌금, 구류 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.
- 「Нийгмийн хамгааллын тэтгэмжийг ашиглах, олгох, хамрагдах иргэнийг тодорхойлох тухай хууль」, 「Нийгмийн үйлчилгээг ашиглах, ашиглах эрхийн менежментийн тухай хууль」 болон бусад холбогдох хууль тогтоомжийн дагуу хуурамчаар болон бусад зүй бус аргаар тэтгэмж авах эсхүл бусдаар авахуулсан тохиолдолд, тухайн тэтгэмжийг олгох үндэслэлийг мөшгөж тодруулсан бол хамгааллын тэтгэмжийг олгосон байгууллагын зүгээс тэтгэмжийг хүлээн авсан этгээд эсхүл авахуулсан этгээдээс тухайн зардлыг бүхэлд нь эсхүл хэсэгчлэн буцаан нэхэмжлэх боломжтой ба холбогдох хуульд заасны дагуу хорих ял, торгууль ногдуулах, цагдан хорих зэрэг арга хэмжээг авна.
- 사회보장급여의 제공여부 결정에 필요한 조사를 거부, 방해 또는 기피할 경우 관계 법률에 따라 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 급여가 정지 또는 중지되거나, 과태료 등이 부과될 수 있습니다.
- Нийгмийн хамгааллын тэтгэмж олгох эсэхийг шийдвэрлэх зорилготой судалгаа хийхийг эсэргүүцэх, саад учруулах эсхүл зайлсхийсэн бол холбогдох хуулийн дагуу хүсэлтийг татгалзах эсхүл тухайн шийдвэрийг хүчингүй болгох, тэтгэмж олголтыг зогсоох, торгууль ногдуулах зэрэг арга хэмжээг авч болзошгүй.
- 이 신청에 따라 사회보장급여를 제공받으며 거주지, 세대원, 소득·재산상태, 근로능력, 수급이력 등이 변동되었을 때 변동사유를 신고하지 않거나 허위로 신고한 경우 해당 급여는 환수될 수 있으며, 관계 법률에 따라 형사 처벌 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.
- Энэхүү хүсэлтийн дагуу нийгмийн хамгааллын тэтгэмж авч эхэлсэн бол хаяг, өрхийн гишүүн, хөрөнгө, орлогын байдал, хөдөлмөрийн чадвар, тэтгэмж авсан түүх, зэрэг мэдээлэл өөрчлөгдсөн тохиолдолд тухайн шалтгааныг мэдүүлээгүй эсхүл хуурамчаар мэдүүлсэн бол тухайн тэтгэмжийг эргүүлэн татах ба холбогдох хуулийн дагуу эрүүгийн хуулийн дагуу шийтгэх эсхүл торгууль ногдуулах зэрэг арга хэмжээг авч болзошгүй.
- 임신서비스 통합처리 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.
- Жирэмслэхтэй холбоотой нэгдсэн үйлчилгээнд хамрагдах хүсэлтийг шийдвэрлэхийн тулд бөглөж ирүүлсэн бичиг баримтыг буцаан олгохгүй.

☐ 동의함

☐ 동의하지 않음

☐ Зөвшөөрч байна

☐ Зөвшөөрөхгүй

본인은 유의사항에 대하여 담당 공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

Миний бие анхаарах зүйлсийн талаар хариуцсан төрийн албан хаагчаас мэдээлэл авсан бөгөөд уг агуулгатай танилцсан болно.

년 월 일
он сар өдөр
(서명 또는 인)

신청인:

Хүсэлт гаргагч:

(гарын үсэг, тамга)

처리절차

Шийдвэрлэх шат дараалал

