2024년 비영리민간단체 공익활동보조사업

사업 결과 보고서

2024년도 울산광역시한의사회

한방(韓方) 난임 치료비 지원사업

울산광역시한의사회

○ 실무책임자 : 울산광역시한의사회 난임위원장 / 성명 이수홍

○ 연 락 처 : 전화 052-268-0124 FAX 052-268-0172

E-mail ulsan124@korea.com

○ 주 소 : (우44672) 울산광역시 남구 월평로 10-1 (신정동)

<< 사업 성과 >>

기간	임신성공	난임원인	성 공	비 고
2024년	2호	원인불명	자연임신	
	5호	원인불명	자연임신	
	7호	원인불명	자연임신	
	8호	난소기능저하	자연임신	임신후, 유산
	12호	원인불명	자연임신	
	14호	원인불명	자연임신	
	15호	원인불명	자연임신	
	20호	원인불명	자연임신	
합 계			(8명/21명)	

(2025년 3월 5일 조사 기준)

	대상 인원	치료 중단자	임신성공	임신후 유산
40~44세	5	0	**1**	1
35~39세	6	1	**3**	
30~34세	9	0	**3**	
25~29세	1	0	**1**	
합 계	대상 인원	치료 중단자	임신성공	임신후 유산
전 연령대	**21**	**1**	**8**	**1**

목 차

Ⅰ. 사업 내용.....1
1. 추진배경 및 개선.....1
2. 사업개요 및 내용.....2

Ⅱ. 결과 분석.....4
1. 대상자의 일반적 특성(N=12).....4
2. 전체 대상자 난임 관련 특성.....6
3. 임신성공 대상자(2명) 사업결과 분석.....7
4. 난임 치료 사업 사전/사후 설문지 분석.....9
5. 임신성공 유무그룹 간 비교.....15
6. 보조생식술 경험 여부에 따른 임신 성공률 비교.....16
7. 탕약완료여부에 따른 임신 성공률 비교.....17
8. 음주여부 및 흡연유무에 따른 임신 성공률 비교.....18
9. 임신성공여부에 따른 탕약 처방내용 시각화(Word Cloud) 20

Ⅲ. 사업결과 요약.....21

<< 부 록 >>

부록1. 한방 난임치료 지원신청서

부록2. 개인정보제공·활용 동의서 및 서약서

부록3. 울산광역시 한의난임치료지원사업 신청자 설문지

부록4. 한방 난임치료비 청구서

부록5. 사업 포스터

Ⅰ. 사업 내용

1. 추진배경 및 개선

지난 3월 26일 통계청 발표에 따르면, 2025년 1월의 출생아 수는 24,947명으로, 전년 동월 대비 11.6% 증가하며 1981년 통계 작성 이후 가장 높은 증가율을 기록했다. 이는 지난해 9월부터 5개월 연속으로 전년 동월 대비 증가한 결과이며, 연간 출생아 수 또한 8,300명 증가하여 9년 만에 처음으로 증가세를 보였다. 이러한 긍정적인 변화는 그동안 지속적으로 감소하던 출생아 수가 반등의 조짐을 보이고 있음을 나타낸 것이다.

그러나 이러한 반등이 지속되기 위해서는 정부와 사회가 더 과감하고 혁신적인 노력을 기울여야 한다. 현재의 성과에 안주하지 않고, 다양한 정책적 지원과 투자가 필요하다. 특히, 한방 난임 치료와 같은 지역사회에서 시행되고 있는 프로그램들은 그 효과가 입증되었음에도 불구하고 중앙 정부 차원의 관심과 지원이 부족한 상황이다.

과거에는 출생아 수 감소 문제를 해결하기 위한 여러 방안이 실효를 거두지 못하는 경우가 많았지만, 이제는 변화의 가능성이 엿보이고 있다. 이러한 변화를 지속 가능하게 만들기 위해서는 단순히 특정 정책에 의존하는 것이 아니라, 포괄적이고 적극적인 접근이 필요하다. 예를 들어, 출산 장려금 지급이나 육아휴직 제도의 개선뿐만 아니라, 주거 안정과 교육비 부담 완화 등 다각적인 측면에서 접근해야 할 것이다.

또한, 젊은 세대에게 결혼과 출산의 긍정적 가치를 전달하고, 일과 가정의 양립을 지원하는 사회적 분위기를 조성하는 것도 중요하다. 이를 위해 기업과 지역사회, 정부가 함께 협력하여 가족 친화적인 환경을 만들어 나가야한다.

결국, 이번 출생아 수 증가는 단순한 숫자의 변화가 아니라, 우리 사회가 새로운 도약을 할 수 있는 가능성을 보여주는 신호탄이다. 이를 발판 삼아 더 포괄적이고 혁신적인 정책을 통해 지속 가능한 인구 구조를 만들어 나가는 것이 우리의 과제이다. 이에 한방 난임 치료 지원은 중앙정부 차원에서 가장 우선적이고 적극적으로 시행하여야 할 것이다.

2. 사업개요 및 내용

1) 사업 목표 : 한방 치료로 난임 부부의 임신 가능성을 높여 난임 가정의 경제적 부담을 경감시키며, 지역 저출산 해소에도 기여한다.

2) 사업 개요 : 울산광역시한의사회에서 신청한 한방 난임 치료비 지원사업으로 울산광역시에서 보조금 관리조례 제16조(보조금의 교부결정 등) 및 제17조(보조금 교부조건)에 따라 54,000,000원의 보조금을 지원하고 울산광역시 한의사회에서 5,400,000원을 자부담하는 사업이다.

3) 사업 기간 : 2024. 2. 1 ~ 2024. 12. 31

4) 사업 내용

① 대상자 신청 자격

- 1980. 01. 01. 이후 출생 난임 여성(배우자)
- 결혼한 지 1년이 지나도록 정상적인 부부관계에도 불구하고 임신이 되지 않은 자
- 한약복용과 침구치료에 알러지 반응이나 심리적 거부감이 없으며 치료에 성실한 참여가 가능한 자

※ 제외기준

- 양방 검사 상 불임을 유발할 수 있는 기질적 질환이 있는 경우
- 경구용 호르몬제제 복용 후 3개월이 경과하지 않은 경우
- 전신적 질환으로 1년 이상 약물을 복용하고 있는 경우
- 정신분열증, 우울증, 공황장애 등의 정신과 질환으로 신경정신과 치료를 받고 있는 경우
- 혈액 검사 상 질환이 의심되는 경우
- 기타 본 사업에 부적당하다고 판단되는 경우

② 대상자 선정과 한의원 지정

- 울산광역시한의사회 사무처에서 신청서 및 관련서류를 접수 받은 후, 난임위원회에서 신청자 서류검토 및 전화 상담 후 대상자 선정과 한의원을 지정하여 각 구 보건소에 치료 전 검사 의뢰

③ 참여한의원 선정

본 사업의 목적에 동의하며, 사업(환자 진료-추적관찰, 관련 교육 이수, 한의

사회 요청사항 협조)을 성실히 수행하고, 진료 내용을 정확히 기재할 의무를 이행하기로 약속한 16개소 한의원을 선정하였고 이 중 10개소에서 대상자를 치료하였다.

④ 한방 의료기관 진료

- 대상자 진료 전 보건소 혈액 검사(AMH포함) 및 체성분 검사
- 대상자 진료 전 지정 한의원에서 사전 건강설문지, 개인정보제공 동의서 작성
- 한약 복용 : 3개월 동안 한약 복용(1제 15일분, 총 6제 3개월분)

※ 배우자가 치료를 원할 시 지원 한약 6제 중 2제(1개월분)까지 처방 가능하며 나머지 4제(2개월분)는 여성에게 처방

※ 한약 6제 3개월분 전액 지원

- 침구치료 : 3개월 동안 주 1회 이상 침구 치료
- 대상자 치료 종결 후 사후 건강·만족도 설문지 작성
- 치료 종결 후 3개월간 추적관찰

(각 대상자별로 한약 3개월분 완료 후 3개월 추적)

5) 결과 분석

- 진바이오셀에 통계 분석의뢰하여 생성하였음.

<<사업 일정표>>

일 정	사 업 내 용
2024년 2월~3월	한방 난임치료비 지원사업 시행 확정
	홍보 포스터 제작
	치료 참여 한의원 모집 및 지정
	난임 치료 신청자 모집 공고 및 모집
4월	울산MBC라디오, 울산CBS 홍보 및 온라인 홍보
6월	참여 한의원 간담회 및 세미나
4월~12월	난임대상자 한의 진료 실시
12월	진료 자료 제출, 치료비 청구 및 지급
~2025년 3월	통계 분석 및 사업 결과보고서 작성

Ⅱ. 결과 분석

울산광역시에서 실시한 2024년 한방 난임 치료비 지원 사업의 자료는 익명성이 보장된 상태로 자료화되어 통계처리 되었으며, 자료의 분석은 SPSS 25를 사용하여 빈도분석과 기술통계를 실시하였고, 교차분석(Chi-squared test or Fisher’s exact test)을 시행하였으며, 사업전후 비교에서는 정규성 (normality) 검정 후 모수적 방법은 paired T-test, 비모수적 방법은 Wilcoxon Signed Rank test를, 그리고 McNemar 검정을 사용하여 진행하였다.

본 사업에 동의하고 동의서를 작성한 대상자 21명 중 8명이 임신 보고되어 임신 성공률은 38.10%였다.

본 사업에 참여한 21명 대상자 중 중도에 참여를 포기한 대상자(탕약을 중단)는 1명(4.76%)이며 탕약완료(임신으로 인해 종료한 경우 포함)인 경우는 20명으로 전체 대상자의 95.24%였다. 또한 탕약을 완료한 20명 중 자연임신의 경우가 8명으로 나타나 40%의 임신 성공률을 보였다.

1. 대상자의 일반적 특성(N=21)

[표 1] 전체대상자의 일반적 특성

		빈도(명)	비율(%)
연령	30세 미만	1	4.76
	30~34세	9	42.86
	35세 이상	11	52.38
	평균	35.61±4.96 (최소 28세, 최대 44세)	
신장	160cm 미만	6	28.57
	160~164cm	7	33.33
	165cm 이상	8	38.10
	평균(cm)	162.99±5.92 (최소 152.0cm, 최대 174.0cm)	
체중	50kg 미만	1	33.3
	50~59kg	9	25.0
	60kg 이상	11	41.7
	평균(kg)	60.74±8.05 (최소 48.5kg, 최대 80.0kg)	

[표 2] AMH수치 특성

		빈도(명)	비율(%)
연령	1 미만	4	19.48
	1~3	10	47.62
	3~5	4	19.48
	5 초과	3	14.29
	평균	2.63±2.09 (최소 0.03, 최대 7.51)	

2. 전체 대상자 난임 관련 특성(N=21)

[표 3] 전체대상자의 난임 관련 특성

		빈도(명)	비율(%)
결혼기간	3년 미만	9	42.86
	3 ~ 5년 미만	4	19.05
	5 ~ 7년 미만	5	23.81
	7년 이상	3	14.29
	평균(개월)	47.90±30.68 (최소 13개월, 최대 120개월)	
난임기간	~ 2년 미만	9	42.86
	2 ~ 3년 미만	3	14.29
	3 ~ 5년 미만	6	28.57
	5년 이상	3	14.29
	평균(개월)	47.90±30.68 (최소 12개월, 최대 105개월)	
초경시기	평균	13.71±1.90 (최소 10세, 최대 18세)	
난임 원인	원인불명	17	80.95
	난소기능저하	1	4.76
	배란장애	0	0
	난관요인	0	0
	난소낭종	0	0
	자궁내막증, 선근증	2	9.52
	나이(노령)	1	4.76

			빈도(명)	비율(%)
보조생식술	인공수정횟수	0회	16	76.19
		1~3회	5	23.81
		4회이상	0	0
	체외수정횟수	0회	14	66.67
		1~3회	2	9.52
		4회이상	5	23.81
	보조생식술 경험	무	12	57.14
		유	9	42.86
	보조생식술 횟수	평균	1.90±2.86(최소 0, 최대 9회)	
산과력	출산경험	무	17	80.95
		유	4	19.05
	자녀수	0명	17	80.95
		1명	4	19.05
		2명	0	0
	자연유산횟수	0회	20	95.24
		1회	1	4.76
		2회	0	0
		3회	0	0
	인공유산횟수	0회	21	100
		1회	0	0
	계류유산횟수	0회	18	85.71
		1회	3	14.29
		2회	0	0
		3회	0	0

3. 임신성공 대상자(8명) 사업결과 분석

<< 사업 성과 >>

기간	임신성공	난임원인	성 공	비 고
2024년	2호	원인불명	자연임신	
	5호	원인불명	자연임신	
	7호	원인불명	자연임신	
	8호	난소기능저하	자연임신	임신후, 유산
	12호	원인불명	자연임신	
	14호	원인불명	자연임신	
	15호	원인불명	자연임신	
	20호	원인불명	자연임신	
합 계			(8명/21명)	

(2025년 3월 5일 조사 기준)

본 사업에 동의하고 동의서를 작성한 대상자 21명 중 1명은 치료를 중단하였고, 치료를 완료한 20명 중 8명이 임신에 성공하여 40%의 성공률을 보였다. 한편 임신 진단후, 1명은 유산이 발생하였다.

1) 임신성공 대상자(8명) 일반 특성

임신에 성공한 대상자의 일반적인 특성을 살펴보면 연령은 34.25세, 신장은 160,40㎝, 체중은 60.25㎏으로 나타났다. (표4 참조)

[표 4] 임신성공 대상자(8명)의 일반적 특성

		빈도(명)	비율(%)
연령	30세 이하	2	25
	31~35세	3	37.5
	36세 이상	3	37.5
	평균	34.25±5.15 (최소 28세, 최대 44세)	
신장	164cm 미만	7	87.5
	165cm 이상	1	12.5
	평균(cm)	160.40±5.61 (최소 152.0cm, 최대 172.2cm)	
체중	50kg 미만	0	0
	50~59kg	4	50
	60kg 이상	4	50
	평균(kg)	60.25±6.78 (최소 52.0kg, 최대 75.0kg)	

2) 임신성공 대상자(8명) 난임 관련 특성

임신을 유지하고 있는 대상자(8명)의 난임 관련 특성을 살펴보면 진단상 난임의 원인은 원인불명이 7명이었고, 난소기능 저하가 1명이었다. 이전에 보조생식술(인공・체외수정)을 경험한 경우는 2명(인공수정 1회, 1명; 체외수정 4회, 1명)이었으며, 산과력을 살펴보면 분만을 경험한 경우가 2명(25%)이었다. 한편 자연유산, 인공유산 및 계류유산 경험자는 0명으로 나타났다. (표5 참조)

[표 5] 임신 성공 대상자(8명)의 난임 관련 특성

		빈도(명)	비율(%)
결혼기간	2 ~ 3년 미만	5	62.5
	3 ~ 7년 미만	2	25
	8년 이상	1	12.5
	평균(개월)	37.88±28.12 (최소 13개월, 최대 96개월)	
난임기간	~ 2년 미만	5	62.5
	2 ~ 5년 미만	3	37.5
	5년 이상	0	0
	평균(개월)	21.86±10.78 (최소 12개월, 최대 37개월)	
AMH	평균	2.25±1.39 (최소 0.5 최대 4.36)	
난임 원인	원인불명	7	87.5
	난소기능 저하	1	12.5

			빈도(명)	비율(%)
보조생식술	인공수정횟수	0회	7	87.5
		1회	1	12.5
	체외수정횟수	0회	7	87.5
		4회	1	12.5
	보조생식술 경험	무	6	75
		유	2	25
	보조생식술 횟수	평균	0.63±1.41 (최소 0, 최대 4회)	
산과력	출산경험	무	6	75
		유	2	25
	자녀수	0명	6	75
		1명	2	25
	자연유산횟수	0회	0	0
	인공유산횟수	0회	0	0
		1회	0	0
	계류유산횟수	0회	0	0
		1회	0	0

4. 난임 치료 사업 사전/사후 설문지 분석(N=21)

설문지는 월경양상, 월경량 정도, 월경색, 월경혈괴, 월경통 지속시간, 월경통 정도, 월경통 VAS, 비정상적 출혈여부, 대하정도, 대하기간, 대하색, 대하냄새, 대하양상, 음부소양증, 성교통에 대해 이루어졌다

1) 월경 관련 사전/사후 비교

월경양상, 월경량 정도, 월경색, 월경혈괴, 월경통 지속시간, 월경통 정도, 비정상적 출혈여부에 대한 사업 후(한약 복용 후) 변화가 있었는지 표로 정리했으며 McNemar 검정과 비모수 검정법인 Wilcoxon signed rank test를 이용하여 분석한 결과, 통계적으로 유의한 변화는 나타나지 않았으며, 또한, 월경양상, 월경량 정도, 월경색, 월경혈괴, 월경통 지속시간, 월경통 정도, 월경통 VAS, 비정상적 출혈여부에 대하여 한약 복용 후 구별할 수 있는 변화를 확인하기는 어려웠다.

[표 6] 월경관련 요인에 대한 사업 전후 비교

<table>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="4">사업후</td><td>McNemar/
chi-squared
test</td></tr>
<tr><td rowspan="10">사업전</td><td rowspan="3">월경주기</td><td></td><td colspan="2">규칙적</td><td colspan="2">불규칙적</td><td rowspan="3">-</td></tr>
<tr><td>규칙적</td><td colspan="2">20</td><td colspan="2">0</td></tr>
<tr><td>불규칙적</td><td colspan="2">0</td><td colspan="2">1</td></tr>
<tr><td rowspan="4">월경량
(사업후,
무응답
3명)</td><td></td><td colspan="2">많다</td><td colspan="2">중간</td><td>적다</td><td rowspan="4">-</td></tr>
<tr><td>많다</td><td colspan="2">6</td><td colspan="2">1</td><td>0</td></tr>
<tr><td>중간</td><td colspan="2">0</td><td colspan="2">9</td><td>0</td></tr>
<tr><td>적다</td><td colspan="2">0</td><td colspan="2">2</td><td>0</td></tr>
<tr><td rowspan="3">월경 색
(사업후,
무응답
3명)</td><td></td><td colspan="2">선홍색</td><td colspan="2">검붉은색</td><td rowspan="3">χ2=0.25
P value=0.6171</td></tr>
<tr><td>선홍색</td><td colspan="2">7</td><td colspan="2">3</td></tr>
<tr><td>검붉은색</td><td colspan="2">1</td><td colspan="2">7</td></tr>
<tr><td rowspan="4">월경
덩어리
(사업후,
무응답
5명)</td><td></td><td colspan="2">많다</td><td colspan="2">중간</td><td>적다</td><td rowspan="4">χ2=11.35
P value=0.0229</td></tr>
<tr><td>많다</td><td colspan="2">3</td><td colspan="2">1</td><td>0</td></tr>
<tr><td>중간</td><td colspan="2">0</td><td colspan="2">4</td><td>1</td></tr>
<tr><td>적다</td><td colspan="2">0</td><td colspan="2">5</td><td>2</td></tr>
<tr><td rowspan="2">월경통
지속시간
(사업전후,
무응답</td><td></td><td>12시간
이내</td><td>12~24</td><td>24~48</td><td>48시간
이상</td><td rowspan="2">-</td></tr>
<tr><td>12시간 이내</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr>
</table>

	4명)	12~24	3	6	1	0	
		24~48	0	1	2	0	
		48시간 이상	0	0	1	0	
	비정상적 출혈 (사업후, 무응답 3명)		없음		출혈		χ2=0.5 P value=0.4795
		없음	15		0		
		출혈	2		1		

월경통 정도(VAS) (사업후, 무응답 4명)	사업전	사업후	Wilcoxon signed rank test
	4.59±1.58	4.65±1.69	p value=0.7768

2) 대하 및 성교통 관련 요인에 대한 사전/사후 비교(N=21)

[표 7] 대하 및 성교통 관련 요인에 대한 사업 전후 비교

<table>
<tr><td colspan="3"></td><td colspan="3">사업후</td><td>McNemar/
chi-squared test</td></tr>
<tr><td rowspan="12">사업전</td><td rowspan="3">대하
여부
(사업전후,
무응답
4명)</td><td></td><td colspan="2">없음</td><td>있음</td><td rowspan="3">χ2=0.8
P value=0.3811</td></tr>
<tr><td>없음</td><td colspan="2">4</td><td>4</td></tr>
<tr><td>있음</td><td colspan="2">1</td><td>8</td></tr>
<tr><td rowspan="4">대하
정도
(사업전후,
무응답
12명)</td><td></td><td>약간</td><td>보통</td><td>심함</td><td rowspan="4">-</td></tr>
<tr><td>약간</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td></tr>
<tr><td>보통</td><td>5</td><td>1</td><td>0</td></tr>
<tr><td>심함</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr>
<tr><td rowspan="4">대하
기간
(사업전후,
무응답
12명)</td><td></td><td>생리후~배란전</td><td>배란후~생리전</td><td>지속적</td><td rowspan="4">P value=0.3497</td></tr>
<tr><td>생리후~배란전</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr>
<tr><td>배란후~생리전</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td></tr>
<tr><td>지속적</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td rowspan="4">대하색
(사업전후,
무응답
13명)</td><td></td><td>흰색</td><td>황색</td><td>기타</td><td rowspan="4">-</td></tr>
<tr><td>흰색</td><td>7</td><td>1</td><td>0</td></tr>
<tr><td>황색</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr>
<tr><td>기타</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr>
<tr><td rowspan="4">대하
양상
(사업전후,
무응답
12명)</td><td></td><td>묽다</td><td>진득하다</td><td>덩어리진다</td><td rowspan="4">-</td></tr>
<tr><td>묽다</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td></tr>
<tr><td>진득하다</td><td>3</td><td>4</td><td>0</td></tr>
<tr><td>덩어리진다</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr>
<tr><td rowspan="3">대하
냄새
(사업전후,
무응답
13명)</td><td></td><td colspan="2">없다</td><td>있다</td><td rowspan="3">-</td></tr>
<tr><td>없다</td><td colspan="2">8</td><td>0</td></tr>
<tr><td>있다</td><td colspan="2">0</td><td>0</td></tr>
<tr><td rowspan="3">음부
가려움증
(사업전후,
무응답
12명)</td><td></td><td colspan="2">없다</td><td>있다</td><td rowspan="3">χ2=0.5
P value=0.4795</td></tr>
<tr><td>없다</td><td colspan="2">6</td><td>1</td></tr>
<tr><td>있다</td><td colspan="2">1</td><td>1</td></tr>
<tr><td rowspan="4">성교통
(사업후,
무응답
3명)</td><td></td><td>없다</td><td>가끔있다</td><td>통증으로
성교중단</td><td rowspan="4">-</td></tr>
<tr><td>없다</td><td>9</td><td>1</td><td>0</td></tr>
<tr><td>가끔있다</td><td>1</td><td>6</td><td>0</td></tr>
<tr><td>통증으로
성교중단</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td></tr>
</table>

대하여부, 대하정도, 대하기간, 대하색, 대하냄새, 대하양상, 음부소양증, 성교통여부에 대한 사업 후(한약 복용 후) 유의한 변화가 있었는지 McNemar 검정을 이용하여 분석한 결과, 통계적으로 유의한 변화를 확인할 수 없었다.

3) 만족도 설문조사(N=20)

[표 8] 한방 난임치료지원사업 만족도(빈도 %)

항목	응답					평균 ± 표준편차
	①	②	③	④	⑤	
1. 한방난임치료 지원사업의 치료결과에 대하여 만족하십니까?	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (5.0)	3 (15.0)	16 (80.0)	4.75±0.55
2. 한방난임치료 지원사업의 치료기간에 대하여 만족하십니까?	0 (0.0)	1 (5.0)	1 (5.0)	4 (20.0)	14 (70.0)	4.47±0.87
응답 유형: ① 전혀 그렇지 않다 ② 그렇지 않다 ③ 보통 ④ 만족 ⑤ 매우 만족						
3. 한방난임치료 지원사업의 적절한 치료기간은?	4 (20.0)	3 (15.0)	7 (35.0)	5 (25.0)	1 (5.0)	–
응답유형 : ① 3개월 ② 4개월 ③ 6개월 ④ 1년 ⑤ 기타(최대한 길게)						
4. 지정의료기관에서 진료과정 중 충분한 설명 및 상담을 받으셨습니까?	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (5.0)	0 (0.0)	19 (95.0)	4.88±0.49
5. 침치료법이 난임치료에 도움이 된다고 생각하십니까?	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (5.0)	6 (30.0)	13 (65.0)	4.53±0.62
6. 한약이 난임치료에 도움이 된다고 생각하십니까?	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (5.0)	4 (20.0)	15 (75.0)	4.65±0.61
7. 뜸 치료법이 난임치료에 도움이 된다고 생각하십니까? (n=18)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (5.6)	6 (33.3)	11 (61.1)	4.47±0.64
8. 진료 후 신체의 긍정적 변화가 있었습니까?	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (5.0)	5 (25.0)	14 (70.0)	4.59±0.62
9. 주변에 난임인 가족이나 친지가 있다면 한의약 치료를 추천하시겠습니까?	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (10.0)	18 (90.0)	4.88±0.33
10. 향후 난임부부의 한방난임치료에 대한 정부의 정책적 지원이 필요하다고 생각하십니까?	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	20 (100.0)	5.00±0.00
응답 유형: ① 전혀 그렇지않다 ② 그렇지 않다 ③ 보통 ④ 그렇다 ⑤ 매우 그렇다						

한방 난임치료지원사업 만족도 조사 결과(표7)를 보면 치료결과에 대한 만족도는 <만족한다> 이상에 응답 비율이 95%로 나타났고 치료 기간에 대해서도 <만족한다> 이상 비율이 90%를 차지하여 긍정적 평가를 하는 것을 알 수 있다. 또한 한방 난임치료지원사업의 적절한 치료 기간은 응답자의 35%가 6개월이 적절하다고 응답하였고, 6개월 이상 치료기간이 필요하다고 응답자의 65%로 조사 되었다. 난임치료에 도움이 된다고 생각하는 치료 방법으로 한약치료를 가장 높게 선택하고 있었다(그렇다 이상 비율이 95%). 진료 후 신체의 긍정적 변화에 대해서는 <그렇다> 이상의 비율이 95%, 주변에 난임인

가족이나 친지가 있을 때 한의약 치료 추천은 <그렇다> 이상 비율이 100%, 난임부부의 한방 난임치료에 대한 정부의 정책적 지원이 필요성에 대해서는 <그렇다> 이상 비율이 100%로 나타나 전반적으로 한방 난임치료사업에 대하여 매우 긍정적 평가를 하고 있다.

5. 임신성공 유무그룹 간 비교(N=21)

[표 9] 비임신/임신 그룹간 비교

임신성공여부		N	평균	편차	t(P)
연령	비임신	13	36.46세	4.86	0.99(0.3342)
	임신	8	34.25세	5.15	
회임시도기간	비임신	13	40.54개월	27.47	1.92(0.0693)
	임신	8	20.88개월	10.47	
호르몬 AMH	비임신	13	2.86	2.45	0.63(0.5352)
	임신	8	2.26	1.39	

임신성공 유무 그룹간 연령, 회임시도기간 및 AMH 비교에서 통계적 유의수준 5%에서 유의한 차이는 보이지 않았지만, 임신성공자 그룹은 실패자 그룹보다 연령은 2.21세 어린 것으로 나타났고, AMH 수치의 경우, 임신성공자 그룹이 임신 실패 그룹과 비교하였을 때, 임신성공자 그룹이 0.6 낮은 것으로 나타났으며 회임 시도기간은 임신 실패 그룹보다 임신성공 그룹이 19.66개월 더 짧은 것으로 나타났다.

6. 보조생식술 경험 여부에 따른 비교

[표 10] 보조생식술 경험 유무에 따른 비교

		비임신	임신	전체	χ^2(p)
보조생식술 경험여부	무	6	6	12	1.683(0.1946)
	유	7	2	9	
전체		13	8	21	
인공수정 유무	무	10	6	16	0.525(0.4687)
	유	4	1	5	
전체		14	7	21	
체외수정 유무	무	6	7	13	3.590(0.0581)
	유	7	1	8	
전체		13	8	21	

보조생식술 경험 여부에 따른 임신 성공을 살펴보면 보조생식술 무경험자인 경우 12명(57.14%)이며, 이 중 6명이 임신에 성공하여 임신 성공률은 50%이었고 보조생식술 경험자인 경우는 9명(42.86%)이었으며 이 중 임신한 경우가 2명으로 나타나 22.22%의 임신 성공률을 보였다. 그러나 이러한 보조생식술 경험 여부에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의성을 보이지 않았다.

인공수정 유무에 따른 임신 성공률을 살펴보면 인공수정 무경험자인 경우 16명(76.19%)이고 이 중 6명이 임신하여 임신 성공률은 37.50%이었고 인공수정 경험자인 경우는 5명(23.81%)으로 이 중 임신한 경우가 1명으로 나타나 20%의 임신 성공률을 보였다. 이러한 인공수정 경험 유무에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의성을 보이지 않았다.

체외수정 경험 유무에 따른 임신 성공률을 살펴보면 체외수정 무경험자인 경우 13명(61.90%)이고 이 중 7명이 임신하여 임신 성공률은 53.85%이었고 체외수정 경험자인 경우는 8명(38.10%)으로 이 중 임신한 경우가 1명으로 나타나 12.5%의 임신 성공률을 보였다. 그러나 이러한 체외수정 경험 유무에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의성을 보이지 않았다.

7. 탕약완료여부에 따른 임신 성공률 비교

탕약완료(종료)여부에 따른 임신 성공률을 살펴보면 탕약중단인 경우 1명(4.76%)이고 이 중 임신 성공률은 0%이었고 탕약완료(임신으로 인한 종료인 경우 포함)인 경우는 20명(95.24%)으로 이 중 임신한 경우가 8명으로 나타나 40%의 임신 성공률을 보였다. 그러나 이러한 탕약완료여부에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의성을 보이지 않았다(표 11).

[표 11] 탕약완료여부에 따른 임신 성공률 비교

빈도(%)

		비임신	임신	전체	χ^2(p)
탕약완료여부	중단	1	0	1	0.646(0.4215)
	완료	12	8	20	
전체		13	8	21	

8. 음주 여부 및 흡연 유무에 따른 임신 성공률 비교

대상자 음주 여부에 관련하여 임신 성공률을 살펴보면 대상자가 비음주자인 경우 14명(66.67%)이고 이 중 임신에 성공한 경우는 6명(42.86%)이었고 대상자가 음주자인 경우는 7명(33.33%)으로 이 중 임신한 경우가 2명(28.57%)으로 나타났다. 그러나 이러한 대상자 음주 여부에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의성을 보이지 않았다.

한편 대상자 흡연 유무에 따른 임신 성공률을 살펴보면 비흡연인 경우 20명(95.24%)이고 이중 임신 성공자는 8명(40%)이었고 대상자가 흡연인 경우는 1명(4.76%)으로 이 중 임신한 경우가 0명으로 나타났다. 이러한 배우자 흡연 여부에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의성을 보이지 않았다.

[표 12] 대상자 음주/흡연 여부에 따른 비교

		비임신	임신	전체	χ^2(p)
대상자음주 유무	비음주	8	6	14	0.404(0.5251)
	음주	5	2	7	
전체		13	8	21	
대상자흡연 유무	비흡연	12	8	20	0.646(0.4215)
	흡연	1	0	1	
전체		13	8	21	

배우자의 음주와 흡연 분류도 대상자와 같은 기준을 적용하였으며, 배우자 음주유무에 따른 임신 성공률을 살펴보면 배우자가 비음주인 경우 8명(38.10%)이고 이 중 임신에 성공한 경우는 5명(62.5%)이었고, 배우자가 음주인 경우는 13명(61.90%)으로 이 중 임신한 경우가 3명으로 나타나 23.08%의 임신 성공률을 보였다. 그러나 이러한 배우자 음주여부에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의하지 않았다.

한편 배우자 흡연유무에 따른 임신 성공률을 살펴보면 비흡연인 경우 17명(80.95%)이고 이중 임신 성공자는 7명(41.18%)이었고, 배우자가 흡연인 경우는 4명(19.05%)으로 이 중 임신한 경우가 1명으로 나타나 25%의 임신 성공률을 보였다. 이러한 배우자 흡연여부에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적으로 유의하지 않았다.

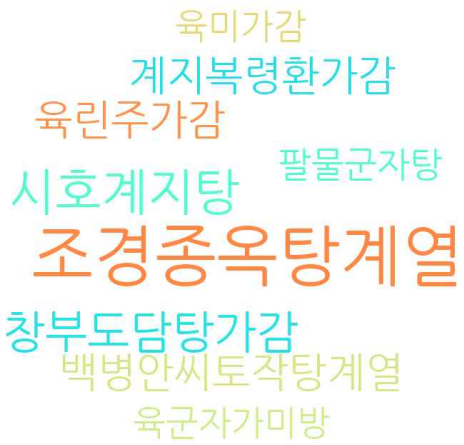
[표 13] 배우자 음주/흡연 여부에 따른 비교

		비임신	임신	전체	χ^2(p)
배우자음주 유무	비음주	3	5	8	3.264(0.0708)
	음주	10	3	13	
전체		13	8	21	
배우자흡연 유무	비흡연	10	7	17	0.359(0.5489)
	흡연	3	1	4	
전체		13	8	21	

9. 임신성공 여부에 따른 탕약 처방 내용 시각화(word cloud)

전체 대상자(20명)와 임신성공그룹(8명)에 처방한 탕약 내용을 처방 빈도수 기준으로 시각화하였다. 전체 대상자인 경우 가장 많이 처방한 탕약은 조경종옥탕계열 33회, 계지복령환가감 11회 순으로 나타났으며 임신성공그룹에서는 조경종옥탕계열 13회, 시호계지탕 5회, 창부도담탕가감 4회 순으로 나타났다.

[그림1] 전체 대상자(20명) 처방



[그림2] 임신성공그룹(8명) 처방

전체 대상자 처방빈도				임신 성공 그룹 처방빈도	
조경종옥탕계열	33	세궁탕	3	**조경종옥탕계열**	13
계지복령환가감	11	보궁탕	3	시호계지탕	5
시호계지탕	6	정심보음탕	2	창부도담탕가감	4
백병안씨토작탕계열	6	가감단삼대황탕	2	계지복령환가감	3
가미건중탕	5	육미가감	2	육린주가감	3
팔진탕	5	궁귀조혈음가감	1	백병안씨토작탕계열	3
창부도담탕가감	4	귀신환	1	육군자가미방	2
육린주계열	4	상황보음탕	1	육미가감	2
육군자가미방	4	갈근소간탕	1	팔물군자탕	2
대청룡탕계열	3	시호계지탕 + 도인승기탕	1		
조경산	3	계지2마황1탕 + 대청룡탕	1		
귀비탕	3				

Ⅲ. 사업결과 요약

2024년 울산광역시 한방 난임치료비 지원사업은 지원자 21명 중 1명이 중간에 치료를 중단하여 총 20명의 대상자 중 8명이 임신에 성공하였다. 치료를 중단한 1명은 연락이 두절되어 정확한 이유를 알 수 없었다. 임신에 성공한 8명 모두 자연임신이었으며 40% 임신 성공률을 보였다.

전체 대상자의 평균연령은 36.61세였으며, 결혼 기간은 3년 미만이 9명으로 42.86%였다. 난임기간은 2년 미만이 9명으로 42.86%, 5년 이상은 8명으로 38.10%였다. 난임의 원인은 원인불명이 17명으로 80.95%, 난소기능저하가 1명으로 4.76%, 자궁내막증, 선근증이 2명으로 9.52%, 나이가 많음이 1명으로 4.76%였다. 산과력에서는 17명 모두 출산경험이 없는 상태였다.

임신 성공 그룹(8명)의 난임 관련 특성을 살펴보면, 난임의 원인은 원인불명이 7명이었고, 난소기능저하가 1명 이었다. 이전에 보조생식술(인공・체외수정)을 경험한 경우는 2명이었으며, 산과력을 살펴보면 자연유산, 인공유산, 계류유산을 경험한 경우는 0명이었다. 임신 성공 그룹(8명)의 AMH수치는 평균 2.26으로 비임신 그룹 2.86보다 0.6 더 낮은 것으로 나타났다. 또 임신시도 기간은 20.88개월로 비임신 그룹 40.54개월보다 19.66개월 정도 짧았다.

인공수정 유무에 따른 임신 성공률을 살펴보면 인공수정 무경험자인 경우 16명(76.19%)이고 이 중 6명이 임신하여 임신 성공률은 37.50%이었고 인공수정 경험자인 경우는 5명(23.81%)으로 이 중 임신한 경우가 1명으로 나타나 20%의 임신 성공률을 보였다. 이러한 인공수정 경험 유무에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의성을 보이지 않았다.

체외수정 경험 유무에 따른 임신 성공률을 살펴보면 체외수정 무경험자인 경우 13명(61.90%)이고 이 중 7명이 임신하여 임신 성공률은 53.85%이었고 체외수정 경험자인 경우는 8명(38.10%)으로 이 중 임신한 경우가 1명으로 나타나 12.5%의 임신 성공률을 보였다. 그러나 이러한 체외수정 경험 유무에 따른 임신 성공률 차이는 유의수준 5%에서 통계적 유의성을 보이지 않았다.

치료에 사용한 한약은 전체 대상자의 경우 조경종옥탕계열 33회, 계지복령환가감 11회 순으로 처방되었고, 임신 성공 그룹에서는 조경종옥탕계열 13회, 시호계지탕 5회, 창부도담탕가감 4회 순으로 처방되었다.

부록1> No. 2024 -

1. 한방 난임치료 지원신청서

지원신청 차수	신청 □ / 재신청 □				
본인 성명 (여성)		주민등록번호			만 세
		국적		결혼연령	만 세
배우자 성명 (남성)		주민등록번호			만 세
		국적		결혼연령	만 세
주 소					
e-mail 주소		휴대폰 번호	010- -		
난임 기간 (피임기간제외)	1년 2년 3년 4년 5년 6년 이상				
시술이력 (정부지원 포함)	인공수정 회	체외수정 회			

※ 허위 기재 시 지원대상 제외 및 의료비 지급 시 환수 조치됨
※ 지원 치료결과(출생아 포함)에 대한 한의사회의 확인 질문에 성실히 응답할 의무가 있음

※ 제출서류 : 1. 한방 난임 치료 지원 신청서
2. 개인정보 제공 및 활용 동의서
3. 주민등록등본 1부
(부부가 별도의 주민등록지에 거주하고 있을 경우는 가족관계증명서 제출)
4. 신청자 설문지
5. 난임 진단서 원본 1부
* 산부인과 난임 진단서

위 기재사항 중 허위 사항이 있을 경우 지원대상에서 제외 및 의료비 지급 시 환수 조치에 동의하며, 위와 같이 한방 난임 부부 치료비 지원을 신청합니다.

2024년 월 일

신 청 인 : (서명・날인)

울산광역시 한의사회 귀하

부록2>

2. 개인정보제공·활용 동의서 및 서약서

성　　명 :
주민등록번호 :
주　　소 :
연락처(휴대폰) :

① 본인은 2024년 울산 한방난임치료지원사업에 참여하는 것을 결정했습니다.
이에 따라 **「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 본 사업 및 부대사업에 필요한 개인정보제공 및 활용에 동의합니다.**

※ 제공 개인정보는 소비자보호법에서 정한 기간(5년) 동안 보관한 후 삭제함.

② 보건소에서 시행한 사전·사후 혈액검사·체성분검사 결과지를, 보건소에서 울산 한의사협회로 직접 전달하는 것을 허용합니다.

③ 본인은 해당 사업이 정한 바에 따라서

- **치료 시작 후 3개월분의 한약을 지속적으로 복용하고,**
- **치료기간 3개월 동안에는 양방난임시술을 받지 않기로 약속합니다.**
- **한약 복용기간 중에는 주 1회 이상의 침뜸치료를 받는 것이 치료에 도움이 되며**
- **치료 중 임신 확인 시 한약 처방 지원이 중단됨을 인지하고 있습니다.**
- **치료 종결 후 추적관찰기간(3~6개월)동안 해당 한의원의 안부 전화에 응할 의무가 있음을 확인합니다.**

2024년　　월　　일

성명 :_____ (서명 · 날인)_____

부록3>

3. 울산광역시 한방난임치료지원사업 신청자 설문지(2024)

※ 울산광역시 한의사회, 울산광역시가 공동으로 주관하는 한방난임치료지원사업에 지원한 신청자가 작성하는 설문지입니다. 해당 목적으로만 사용하므로 정확히 기재해 주십시오.

작성 일자 : 2024년 월 일

■ 이 사업 시행을 알게 된 경위 : (한의원추천으로 신청시 한의원명 :)

■ 신상 정보

이 름 : _____

주 소 : 울산광역시 _____(거주동까지만 기재)

휴대폰 : ____ - ____ - ____

직 업 : □ 전업주부 □ 자영업 □ 사무직 □ 생산직 □ 공무원

□ 기타 _____

■ 기본 사항

1. 결혼(동거) 기간은? : _____ 년 ___ 개월

※ 동거 기간을 포함한 사실혼 전체 기간을 기재해주시면 됩니다.

2. 난임 기간(피임기간 제외, 임신시도 기간)은? : ____ 년 ___ 개월

3. 당신의 난임 유형은?

□ 원발성 난임(출산한 적 없음) □ 속발성 난임

4. 남편과 함께 거주하시나요?

□ 함께 거주 □ 주말부부(한 달에 2~4회는 만남) □ 2개월~수개월에 1회 만남

5. 최근 3개월간 부부 성생활 : □ 없었다 □ 월 ___ 회 □ 주 ___ 회

6. 현재 치료중인 질환이나, 복용하고 있는 약이나 건강보조식품을 모두 적어주세요.

(예 : 혈압약, 갑상선약, 항우울제, 수면제, 소화제, 비타민, 영양제, 홍삼 등등)

_____

7. 과거 치료했던 질환이나 수술, 1개월 이상 복용했던 약을 모두 적어주세요.

(예 : 질환 - 고혈압, 당뇨, 간염, 우울증, 불면, 갑상선질환, 결핵, 암 등
수술 - 자궁근종절제, 제왕절개, 충수돌기절제 등등)

_____

8. 난임으로 예전에 한의 치료를 받았던 경험이 있습니까?

한의원 처방 한약 복용 유무 : (유 / 무)

침뜸치료 : □ 받아본 적 있다 □ 받아본 적 없다

9. 만약 한의난임치료에 배우자가 같이 치료를 받는다면, 댁의 남편은 참여 가능하십니까?

① 가능하다 ② 불가능하다

※ 아래는 남편의 치료 참여가 불가능하다고 답변하신 경우에만 답해 주십시오.

10. 남편분이 한의난임치료에 동참하지 못하는 이유는 무엇입니까? (중요도순으로 2개만 표시)

① 치료가 필요한 상태는 아니라고 생각한다 ② 근무 때문에 여유가 없다

③ 한의 치료를 선호하지 않는다 ④ 꾸준히 참여하기에는 기간이 너무 길다

⑤ 기타 이유 _____

■ 건강 관련 사항

수 진 자 (부인)			배 우 자 (남편)	
연 령	실제 생년월일 : _____ 만 ___세		실제 생년월일 : _____ 만 ___세	
키/몸무게	cm/ kg		cm/ kg	
음 주	☐ 비음주		☐ 비음주	
	☐ 음주	주 ( )회 음주량(소주: 병, 맥주: 병)	☐ 음주	주 ( )회 음주량(소주: 병, 맥주: 병)
흡 연	☐ 비흡연 ☐ 흡연 ( )개피/일 ☐ 과거에 흡연, 현재 금연		☐ 비흡연 ☐ 흡연 ( )개피/일 ☐ 과거에 흡연, 현재 금연	
현재 질병	☐ 있음	☐자궁근종 ☐자궁선근증 ☐자궁내막증 ☐기타( )	☐ 있음 ( )	
	☐ 없 음		☐ 없 음	
과거 질병 및 수술력	☐ 없 음 ☐ 골반염 ☐ 자궁근종 절제술 ☐ 자궁내막종 절제술 ☐ 기 타( )		과거 질병 및 수술력	( )
			직 업	
			근무형태	☐ 주간 ☐ 주야간 ☐ 3교대 기타 :
난임원인 (산부인과 진단 시)	☐ 난관요인 (☐양쪽 개통 ☐한쪽 폐쇄 ☐양쪽 폐쇄 ☐미시행) ☐ 자궁요인(자궁내막증·선근증) ☐ 배란장애 ☐ 남성요인 ☐ 원인불명 ☐ 기 타( )		남성 정액검사	☐ 검사안함 ☐ 정 상 ☐ 활동성부족 ☐ 정자수부족 ☐ 무정자증
호로몬검사 (가장 최근)	☐ AMH ( ) ☐ LH ( ) ☐ FSH ( ) ☐ E2 ( ) ☐ 미시행			

산 과 력				
산과력	( ) – ( ) – ( ) – ( ) 만삭분만 – 조 산 – 유 산 – 생존자녀		출산력 (출산시 임신방법)	☐ 자연임신 ( )회 ☐ 인공수정 ( )회 ☐ 체외수정 ( )회
	유산력	@ 자연유산 ( )회 @ 계류유산 ( )회 @ 인공유산 ( )회	월경주기	☐ 규칙적(21~35일 주기) 평균 ( )일 ☐ 불규칙

산부인과 시술 여부				
☐ 없 음				
배란유도	___회	최종시기 : ___년 ___월 즈음		
인공수정	___회	최종시기 : ___년 ___월 즈음		
과배란 유도 총 ___회	( )차	시기 : ___년 ___월 즈음	결과	☐ 고반응 ☐ 중등반응(정상) ☐ 불량반응
	( )차	시기 : ___년 ___월 즈음	결과	☐ 고반응 ☐ 중등반응(정상) ☐ 불량반응
	( )차	시기 : ___년 ___월 즈음	결과	☐ 고반응 ☐ 중등반응(정상) ☐ 불량반응
체외수정 (시험관 아기)	___회	최종시기 : ___년 ___월 즈음		

■ 본 설문지에 기재한 개인정보를 위한 수집 및 이용에 동의합니다.

신청자 : _____ (서명·날인) _____

부록4>

한방 난임치료비 청구서

수 진 자	성 명		
	생년월일	년 월 일	
	주 소		
청구금액	금 원(₩_____원)		
치료기간	2024년 월 일 ~ 2024년 월 일 기간 중 대상자(첩약____제) / 배우자 (첩약____제)		
의료 기관명		대 표 자	
기관 주소			
전화 번호		의료기관 등록번호	
은 행 명		예 금 주	
계좌 번호			

위와 같이 청구합니다.

2024년 월 일

청구인 (직인)

<신청서류목록>

1. 한방 난임치료비 청구서 1부
2. 한방 난임 치료 확인서 1부
3. 진료비영수증 1부.
4. 통장사본 1부.
   (세금계산서 - 미확정)

한방 난임치료 확인서(시술기관용)

<table>
<tr><td rowspan="2">수신자 성명
(부인)</td><td colspan="2" rowspan="2"></td><td>생년월일</td><td></td><td rowspan="2">만 세</td></tr>
<tr><td>연락처</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">보조생식술 여부
(인공수정, 체외수정 시술)</td><td colspan="3">☐ 없음
☐ 있음(인공수정_____회, 체외수정_____회)</td></tr>
<tr><td>난임의
원 인</td><td colspan="5">1) 원인불명 2) 난관요인 3) 자궁내막증·자궁선근증 4) 남성요인
4) 기타 : _____</td></tr>
<tr><td>난임기간</td><td colspan="5">년 개월</td></tr>
<tr><td>치료기간</td><td colspan="2">2024. . . ~ 2024. . .</td><td>치료청구액</td><td colspan="2">원</td></tr>
<tr><td>진료완료
여부</td><td colspan="2">☐ 완료 / ☐ 종료(임신) / ☐ 중단</td><td>중단시 사유</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">첩약 및
침구치료</td><td>첩약</td><td colspan="4">총 제(총 일분)</td></tr>
<tr><td>침구치료</td><td colspan="4">총 회</td></tr>
<tr><td>임 신 여 부</td><td colspan="5">☐ 임신 성공 / ☐ 조사 기간 내 미확인</td></tr>
<tr><td>성공 시
임신 방법</td><td colspan="2">☐ 자연 / ☐ 인공 / ☐ 체외</td><td>임신 성공 시점</td><td colspan="2">진료 개시 후 ____개월</td></tr>
</table>

위와 같이 한방 난임 치료를 시행하였음을 확인합니다.

2024년 월 일

_____한의원 원장 _____(직인)

울산광역시한의사회장 귀하

부록5>

2024

한방난임부부 치료비 지원사업

울산시민이면
누구든 지원됩니다.

모집기간 2024. 2. 15 ~ 모집종료시까지 선착순 마감

모집인원 30명

지원내용 3개월간 한약 치료(180만원한도)
한약 외 치료(본인부담)

신청자격 1980년 1월 1일 이후 출생한 난임여성
1년이상 난임이 지속된 분
접수일 기준 현재 관내 주민등록이 된 분
한약복용과 침뜸치료에 성실히 참여가 가능한 분
(양측난관폐쇄, 조기폐경은 제외됩니다.)

진행절차 서류접수 - 지원대상자선정 - 한의원지정 - 한방난임치료

문 의 처 울산광역시 한의사회 Tel. 052-268-0124

울산광역시 울산광역시한의사회