



# 2026년 상반기 영양플러스+ 대상자 모집 안내

임산부와 영유아를 대상으로 바람직한 균형 영양식 섭취와 모유 수유를 효과적으로 실행할 수 있도록 영양교육과 보충식품을 공급하는 **영양플러스+** 에 많은 관심과 참여 바랍니다.

● **사업기간 : 2026년 1월 ~ 12월 (6개월~12개월)**

※ 대상자별로 사업 수혜 기간이 다를 수 있습니다.

● **대 상 자 : 100명**

● **사업내용**

1) **영양교육 및 영양상담**

- 매월 1회 **대면 교육 진행** (보건소 방문 필수, 2회 이상 불참 시 사업종료)
- 영양교육은 중요하고 핵심적인 내용이므로 **대면 교육 참석이 가능한 분은 신청**해 주시기 바랍니다.

2) **가정방문을 통한 영양 관리 및 식생활 관리**

- 선정된 대상자 가구당 1회 이상 가정방문을 통해 영양상담과 식생활 관리

3) **보충영양 식품 지원**

대 상	보충식품 종류
영 아 (0~5개월)	조제분유(분유 종류는 추후 공지 예정)
영 아 (6~12개월)	조제분유/ 쌀 또는 현미 /감자 / 달걀 / 당근 또는 애호박 또는 시금치
유 아 (13~72개월)	쌀 또는 현미 / 감자 또는 고구마 또는 국수 / 달걀 / 우유 / 검정콩 또는 시리얼 또는 닭가슴살 캔 / 김 / 당근 또는 애호박 또는 시금치
임신부 혼합수유부	쌀 또는 현미 / 감자 또는 고구마 또는 국수 / 달걀 / 우유 / 검정콩 또는 시리얼 또는 닭가슴살 캔 / 김 / 당근 또는 애호박 또는 시금치/ 미역
혼합수유부 (출산 후7개월)	우유만 제공
완전모유 수유부	쌀 / 감자 또는 고구마 또는 국수 / 달걀 / 우유 / 검정콩 또는 시리얼 또는 닭가슴살 캔 / 김 / 당근 또는 애호박 또는 시금치/ 미역 / 닭가슴살캔 또는 참치캔 또는 두부 / 오렌지주스 또는 굴

● **신청 기준 (아래 4가지 기준을 모두 충족)**

분 류	기 준
① 대상자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임산부</li> <li>• 영유아 (2020년 7월 1일 이후 출생아)</li> <li>• 혼합 · 완전 모유 수유부 (2025년 7월 1일 이후 출산자)</li> </ul>
② 거주 기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 화성시 관내 거주</li> </ul>
③ 소득 기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <u>기준중위소득 80%이하*</u></li> <li>• 건강보험료 고지 금액으로 확인 (노인 장기 요양보험료 미포함)</li> </ul>
④ 영양 위험 요인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 출산수유부: 빈혈, 당뇨, 고혈압 등 영양 요인을 1가지 이상 가진 자 (<b>임신부 제외</b>)</li> <li>• 영·유아: 빈혈, 저신장, 저체중(백분위 수 10<sup>th</sup> 미만) 등 영양 요인을 1가지 이상 가진 자</li> </ul>

- 화성시 및 다른 시에서 영양플러스사업 수혜(최대1년)를 받고 종료된 사람은 신청 불가  
(단, 사업을 받았었던 대상자는 사업 종료 후 신청일 기준으로 12개월이 지난 시점에 재신청 가능 (6개월만 수혜 가능))
- 임신부는 신청 횟수를 제한하지 않음.
- **임신부 친환경 농산물꾸러미 사업, 조제분유 지원 사업 중복수혜 불가**

## ● 건강보험료 기준(기준중위소득 80% 이하)

(2025년 기준)

가구원 수	기준중위소득 80(%)	건강보험료 본인부담금 (원)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	3,147,000	112,371	37,001	113,324
3인	4,021,000	143,298	75,675	144,905
4인	4,879,000	174,082	113,431	176,291
5인	5,687,000	201,632	134,274	204,525
6인	6,452,000	229,454	167,069	232,948
7인	7,191,000	256,716	202,363	261,360

- 1) 가구원 수 산정은 전화 문의 ☎ 031-5189-3557
- 2) 건강보험료 본인부담금 합산 시 **노인 장기 요양보험료는 미포함**
- 3) 맞벌이 부부는 건강보험료(소득수준)가 낮은 배우자의 보험료를 50%만 합산
- 4) 직장가입자 건강보험료 본인부담률: 총 보수월액 X 3.545%

## ● 접수 방법

- 1) 방 법 : **100% 전화 예약제** (예약일에 신청 **구비서류 반드시 지참**하여 보건소 방문 접수)  
\* **신청자가 영·유아일 경우 함께 방문** [단, 신청일로부터 1개월 이내 발급받은 영유아 검진 결과서가 있는 경우는 동반하지 않아도 됨(키, 체중, 빈혈 수치 필수)]
- 2) 검사항목 : 신장·체중 측정, 빈혈 검사, 식품 섭취 조사  
당뇨, 고혈압 (모집일 기준 1개월 이내 검사한 진단서 또는 처방전 제출로만 확인)

## ● 신청 구비 서류

구분	구비서류	비고
공통서류	-주민등록등본 -가족관계증명서(해당자만 제출)	- <b>주민등록등본</b> : 주민등록번호 뒷자리 표기 필수 - <b>가족관계증명서</b> : 미혼, 이혼, 배우자 분리세대, 다문화가족, 자녀의 전부 또는 일부가 주민등록등본에 등재되어 있지 않은 경우
	-건강보험증 또는 건강보험 자격확인(통보)서	- 건강보험증 복사본(2025년) 또는 건강보험 자격확인(통보)서 제출 <b>※ 자격득실확인서는 가져오지 말 것(해당없음)</b>
	-건강보험료 납부확인서 -휴직자: 휴직 증명서 제출	- 모집일 전월 기준(25년 10월)납부확인서(맞벌이: 부·모 모두 제출) <b>예) 신청한 날짜가 11월 일 경우, 10월 납부확인서(고지금액) 제출</b> - 휴직일 경우 휴직 증명서 제출 (부모 둘 다 휴직일 경우 모두 제출) - 기초생활수급자, 의료급여수급자, 차상위계층증명서 제출(해당자)
임신부	-산모수첩 복사본 또는 임신 확인서(증명서)	- 출산예정일 반드시 기입

## ● 접수 기간 및 장소

접수일시	접수장소
11월 6일(목)10:00~17:00	동부보건소 2층 모자보건교육실 (떡전골로 72-3 병점동)
11월 7일(금)10:00~17:00	화성서부보건소 건강증진과 3층 컨벤션홀 (봉담읍 동화새터길 109)
11월 10일(월)10:00~17:00	화성시 남부종합사회복지관 프로그램 3실(1층) (향남읍 행정서로3길 50)
11월 11일(화)10:00~17:00	동탄보건소 1층 모자보건교육실 (노작로 226-9 석우동)
11월 12일(수)10:00~17:00	남양모두누리센터 2층 세미나실 (남양읍 시청로 155 모두누리센터)



화성시서부보건소 ☎ 031-5189-3557