

북한이탈주민 국가건강검진 추가검진비 지원 사업 안내

1. 지원대상: 신청일 기준 6개월 이상 파주시에 거주하고 있는 북한이탈주민 중
'26년도 국가건강검진 대상자
※ 20세 이상 성인 중 짝수년도 출생자

2. 지원요건: ① 기초생활수급자
② 차상위계층
③ 기준중위소득 100% 이하 기준 건강보험료 납입자

■ 기준중위소득 100%

(단위: 원)

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,565,000	92,428	20,073	-
2인	4,200,000	151,148	83,625	152,775
3인	5,360,000	195,073	137,279	197,469
4인	6,495,000	236,378	172,901	240,050
5인	7,557,000	247,221	220,149	279,461
6인	8,556,000	309,777	264,935	318,043

3. 지원내용: 경기도의료원 파주병원 연계 국가건강검진 추가검진비 지원
(기본 검사 항목+선택 검사 항목 14종 중 택 3종 지원)

4. 모집인원: 15명

5. 신청기간: 2026. 3. ~ 11.

6. 신청방법: 방문 신청(파주시청 자치협력과)

* 방문접수는 평일 업무시간에만 접수 가능[점심시간(12:00~13:00) 제외]

* 방문 전 연락 요망(☎ 031-940-2972)

7. 제출서류

연번	제출서류		비고
1	신청서(서식1)		* 방문 시 작성
2	개인정보 제공 동의서(서식2)		
3	주민등록등본 ☞ 세대원 모두 표기되도록 발급		정부24(온라인 발급) 파주시청, 읍면동 행정복지센터
4	북한이탈주민등록확인서		정부24(온라인 발급) 파주시청, 읍면동 행정복지센터
5 *소득 증빙	1) 기초생활수급자	국민기초생활수급자증명서	정부24(온라인 발급) 읍면동 행정복지센터
	2) 차상위계층 (증빙 서류 中 택1)	차상위계층확인서	복지로, 정부24, 읍면동 행정복지센터, 국민건강보험공단 등 발급
		자활근로자확인서	
		차상위 본인부담 경감대상자 증명서	
	3) 기타소득	건강보험 자격확인서 건강보험 납부확인서(6개월) *등본 상의 모든 세대원 제출	1577-1000(국민건강보험공단) 온라인 발급 / 무인발급기 건강보험공단

* 모든 서류는 모집공고일 이후 발급분만 인정

* 소득증빙의 경우, 각 해당 계층 서류만 제출