

작성방법

- ① 다음과 같이 기재합니다.
 - 임신부의 성명을 한글로 기재하고, 그 주민등록번호를 기재합니다.
 ※ 외국인인 외국인등록번호, 외국국적동포는 외국인등록번호 또는 국내거소신고번호를 기재합니다.
 - 연락처는 자택 및 휴대전화 중 하나를 반드시 기재합니다. 이 경우 휴대전화가 있는 때에는 그 번호를 우선적 기재합니다.
 - 전자우편주소는 임신부의 것으로 기재여부는 선택사항입니다.
- ② 별지 제1호서식의 건강보험 임신·출산 진료비 지급 신청서를 제출하여 신청할 당시 주민등록상 주소지[외국인의 경우에는 외국인등록 체류지(외국국적동포의 경우에는 신고된 국내거소를 포함)]를 말합니다(아래 표에 해당하는 지역에 해당하는 경우에 주소지를 기재합니다).

구분	지역	구분	지역
인천(2)	강화군, 옹진군	전남(4)	보성군, 완도군, 진도군, 신안군
경기(3)	연천군, 가평군, 양평군	대구(1)	군위군
강원(5)	홍천군, 평창군, 정선군, 화천군, 인제군	경북(7)	의성군, 청송군, 영양군, 영덕군, 청도군, 봉화군, 울릉군
충북(3)	보은군, 괴산군, 단양군	경남(4)	의령군, 남해군, 산청군, 합천군
전북(3)	진안군, 무주군, 장수군	-	-

- ③ ②의 표에 해당하는 지역에 주민등록된 기간[외국인의 경우에는 해당 지역을 체류지로 등록한 기간(외국국적동포의 경우에는 해당 지역을 국내거소로 하여 신고된 기간을 말합니다)]을 기재합니다.