

여성장애인 출산비용 지원

화면따라하기

V1.0



1. 서비스 신청 선택하기

1-1. 복지로 메인화면에서 [서비스 신청] 대메뉴에서 [복지서비스 신청>복지급여 신청] 메뉴를 클릭.

서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 복지급여 신청 유의사항 • 반드시 신청서 제출완료를 확인하여 주시기 바랍니다.(신청완료를 하지 않으면 관할 주민센터에 제출되지 않습니다.) • 서비스 신청 전, 관할 주민센터(산모-산생아 건강관리)의 경우 관할 보건소)담당자와 상담 후 신청할 것을 권장합니다. • 서비스 신청인이 14세 미만의 미성년자인 경우, 복지료를 통한 온라인신청이 불가능하오니 방문신청으로 진행해주시기 바랍니다. • 서비스 선택 후 하단의 '저장 후 다음단계'를 눌러 신청을 진행하시기 바랍니다. 서비스 선택 후 다음단계에서 안내되는 신청 전 주의사항을 반드시 확인하여 불이익이 발생하지 않도록 주의하시기 바랍니다. 저장 후 다음단계 복지급여 서비스 임신출산 산모산생아 건강관리 ☐ 신청하기 자세히보기 저소득층 기저귀지원 ☐ 신청하기 자세히보기 여성장애인 출산비용 지원 2-1 ☐ 신청하기 2-2 자세히보기 첫만남이용권 ☐ 신청하기 자세히보기 2-3 저장 후 다음단계	2024.12.17 2. 복지급여 서비스 선택하기 2-1. 서비스를 신청하기 위하여 [신청하기] 체크 박스를 클릭 2-2. [자세히보기] 버튼을 클릭하면 사업에 대한 상세 안내화면을 볼수 있는 화면으로 이동 2-3. 하단의 저장 후 다음단계 버튼을 클릭하면 개인정보 활용동의 화면으로 이동
---	--

여성장애인 출산비용 지원	2024.12.17
복지서비스 서비스 신청 복지지도 복지도움 복지신고 복지지킴 맞춤형급여안내(복지행바심) 화면인쇄 개인정보 활용 동의 [고유식별정보 수집 및 이용에 대한 안내] (필수) ※ 고유식별정보 수집 및 이용에 대한 안내 내용을 확인해 주시기 바랍니다. 고유식별정보(주민등록번호, 외국인등록번호)는 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제25조, 동법 시행령 제28조에 의해 가족정보 등의 자동 제공을 위한 목적으로 수집되며, 수집된 개인정보는 동법 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인조사 등의 목적과 동법 제25조의3에 의해 사회복지서비스 신청, 온라인신청 상담문의 및 조사를 위한 목적으로 이용됩니다. 이용자는 "복지로 온라인신청"에서 고유식별정보 수집에 대해 동의를 거부할 권리가 있으며 동의 거부 시에는 온라인신청 서비스가 제한됩니다. - 보존기간 ■ 신청정보(신청 상세정보) : 결과통보일로부터 90일 ■ 신청이력(신청 결과 내역) : 5년 3-1 동의 [민감정보 수집이유에 대한 동의] (필수) ※ 민감정보 수집 및 이용에 대한 안내 내용을 확인해 주시기 바랍니다. 1. 수집·이용하는 개인정보의 항목 : 참고정보 2. 민감정보의 보유 및 이용기간 : - 보유근거 : 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 - 보존기간 : ■ 신청정보(신청 상세정보) : 결과통보일로부터 90일 ■ 신청이력(신청 결과 내역) : 5년 이용자는 온라인 신청의 민감정보 수집 및 이용 동의를 거부할 권리가 있습니다. 다만, 민감정보의 수집 및 이용을 거부할 경우 해당 서비스를 이용할 수 없음을 알려드립니다. 3-2 동의 동의 안함 [개인정보의 수집 및 이용에 대한 동의] (필수) ※ 개인정보의 수집 및 이용에 대한 동의를 끝까지 읽으신 후 동의하시기 바랍니다. 복지로 「온라인신청시스템」은 「개인정보보호법」을 준수하며, 개인정보 활용에 대한 고지를 통하여 국민 여러분께서 알려하시는 소중한 개인정보의 용도와 활용 방식, 개인정보보호를 위한 조치내용을 사전에 안내하고자 합니다. ※ 복지로 「온라인신청시스템」은 개인정보 수집의 주체이며, 정보 관리 및 보호의 주체는 해당 국가행정기관, 지방자치단체, 특별(개별)법에 의하여 설립된 특수법인 등 공공기관(시, 군, 구청장) 및 관련 종사자입니다. 3-3 동의 동의 안함 [온라인신청 서비스 정책에 대한 동의] (필수) ※ 온라인신청 서비스 정책에 대한 동의를 끝까지 읽으신 후 동의하시기 바랍니다. 1. 온라인신청 서비스는 주민센터 방문의 불편함을 해소하기 위해 마련된 대체 수단이며, 여러 기관과의 연계 등을 통해 신청에 필요한 각종 정보를 제공하고 있습니다. 그러나 경우에 따라 서비스 개선을 위한 시스템 작업 및 타 기관과의 연계 상황으로 인해 온라인 신청서 작성 또는 제출이 용이하지 않을 수도 있습니다. 위와 같은 상황으로 인해 신청서 작성 및 제출이 어려울 경우에는 아래 사항을 참조하여 반드시 신청서 제출을 완료하여 주시기 바랍니다. 주민센터를 방문(평일 09:00~18:00)하여 신청 완료 또는 홈페이지에서 제출이 가능하게 되었을 때 제시되어 제출을 완료 3-4 동의 동의 안함 ☒ 개인정보 활용에 관한 전체 동의 이전 3-5 다음	3. 개인정보 활용 동의 3-1. [고유식별정보 수집 및 이용에 대한 안내] 동의및 전체동의 3-2. [민감정보 수집이유에 대한 동의] 동의 및 전체동의 3-3. [개인정보의 수집 및 이용에 대한 동의] 동의 및 전체동의 3-4. [온라인신청 서비스 정책에 대한동의] 동의 및 전체동의 3-5. [다음]버튼을 클릭하여 다음 화면으로 이동

여성장애인 출산비용 지원 서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 신청 전 유의사항 신청 전 유의사항 다음의 주의사항을 반드시 확인하여 신청 시 불이익이 없도록 하여 주시기 바랍니다. 여성장애인 출산비용 지원 4-1 서비스 대상 서비스 이용 및 신청방법 온라인 신청서 작성 전 주의사항 ■여성장애인 출산비용지원 비장애여성에 비해 임신과 출산 시 비용이 추가 소요되는 여성장애인에게 출산비용을 지원함으로써, 경제적 부담을 경감하고 출산 친화적인 문화 조성을 통한 삶의 질 개선을 목적으로 하는 서비스입니다. 1. 지원대상 - 장애인복지법 제32조에 의거 등록된 여성장애인 중 출산 및 유산·사산한 자 - 2021년 1월 1일 이후 출산한 자 - 2021년 1월 1일 이후 임신기간 4개월 이상의 태아를 유산·사산한 자 - 다만, 인공 임신중절 수술("모자보건법, 제14조제1항에 따른 경우는 제외)에 따른 유산의 경우는 지원 불가 - 2020년 지원대상자 중 미수급자는 예산의 한도 내에서 지원 가능 2. 지급방법 - 신청 시 제출한 여성장애인 본인 명의 계좌로 입금 (지원금액) 출산(유산·사산 포함) 시 태아 1인 기준 120만원 지원 3. 온라인 신청이 불가능한 경우 - 아래의 경우에 해당하는 경우는 온라인 신청이 불가합니다. 해당 주민센터에 방문하여 신청하여 주십시오. * 서비스 대상자의 공인인증서가 없는 경우 * 급여계좌가 일부 예외 사유에 한하여 여성장애인 본인 통장이 아닐 경우 (여성장애인 본인의 배우자, 직계혈족, 형제·자매 명의 입금 계좌 통장 사본 및 관련 증명서류 등불) 확인	2024.12.17 4. 신청 전 유의사항 4-1. 서비스 대상 유의사항 확인
---	---

여성장애인 출산비용 지원	2024.12.17
서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 신청 전 유의사항 신청 전 유의사항 다음의 주의사항을 반드시 확인하여 신청 시 불이익이 없도록 하여 주시기 바랍니다. 여성장애인 출산비용 지원 서비스 대상 5-1 서비스 이용 및 신청방법 온라인 신청서 작성 전 주의사항 ■여성장애인 출산비용지원 1. 신청인 - 여성장애인 본인 또는 그 가족 - 여성장애인 본인이 신청하는 것을 원칙으로 하되, 산후 조리 및 거동 불가 등의 사유로 본인이 신청하는 것이 어려운 경우, 대리 신청 가능 - 대리 신청 범위 : 주민등록상 함께하는 여성장애인 본인의 배우자, 직계혈족, 형제·자매 2. 구비서류 - 방문 * 신분증 * 사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 * 출생증명서, 의료기관 발행 사산(사태)진단서(임신기간 4개월 이상 태아 유산·사산일 경우) 중 1부 * 여성장애인 본인 명의 입금 계좌 통장 사본 - 온라인 * 공인인증서 * 출생증명서, 의료기관 발행 사산(사태)진단서(임신기간 4개월 이상 태아유산·사산일 경우) 중 1부 3. 신청방법 - 주민등록 주소지 관할 읍·면·동 주민센터 - 복지로 온라인 신청 4. 관련문의 - 관할 주민센터, 보건복지부 콜센터 확인	5. 신청 전 유의사항 5-1. 서비스 이용 및 신청방법 유의사항 확인

서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 신청 전 유의사항 신청 전 유의사항 다음의 유의사항을 반드시 확인하여 신청 시 불이익이 없도록 하여 주시기 바랍니다. 여성장애인 출산비용 지원 서비스 대상 서비스 이용 및 신청방법 6-1 온라인 신청서 작성 전 유의사항 ■여성장애인 출산비용지원 1. 신청서 작성 방법 - 마지막 단계인 제출완료까지 진행해야 서비스 신청이 완료됩니다. - 신청 완료 후에 발급되는 온라인신청ID를 반드시 확인하여 주시기 바랍니다. - 신청서가 제출되면 SMS나 이메일로 온라인신청ID가 전송됩니다. - 00000-23559에 신청서를 제출하는 경우, 제출일이 신청일이 됩니다.(주말, 공휴일 포함) ※ 단, 신청 후에 관할 보장기관 담당자가 추가서류 제출 요청 시, 추가서류 제출완료일이 신청일이 됩니다. 6-2 확인	2024.12.17 6. 신청 전 유의사항 6-1. 온라인 신청서 작성 전 주의 사항 유의사항 확인 6-2. 유의사항을 확인 후 하단의 [확인] 버튼을 클릭
---	---

여성장애인 출산비용 지원 서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 복지서비스신청 기본정보입력 복지서비스신청 기본정보입력 여성장애인 출산비용 지원 1 Step 신청인/대상자확인 2 Step 신청서작성 3 Step 구비서류작성/첨부 4 Step 신청완료 신청서 작성 진행률 20% 신청인/가족정보 서비스선택/대상자확인 온라인 신청 유의사항 - 원 단계는 신청인 및 가구원 구성 정보를 등록하는 단계이며, 마지막 단계에서 [제출하기] 버튼을 누르셔야 신청이 완료됩니다. - 온라인신청은 크롬, Edge 브라우저에서 최적화 되었습니다. - 다음의 경우는 온라인으로 신청하실 수 없으므로 불편하시더라도 읍면동 주민센터(주소지 시군구)에서 신청하시기 바랍니다. - 부모 이외의 보호자인 경우(자녀의 친권자 또는 후견인 보호자, 조부모, 사회복지시설장 등) ※ 장애인 등록 신청의 경우 미성년자의 친권자는 신청 가능 ※ 아동수당 신청의 경우 친권자(3촌 이내) 보호자는 신청 가능 - 담당 공무원의 확인이 필요한 경우 - 장년·4일차측계좌는 반드시 장년 본인이 신청, 온라인 대리신청 불가 - 전국민 마음두자 지원사업은 대상자 본인(만 19세 이상)만 신청 가능하며, 대리신청 불가 0000 ~ 2359까지 신청완료 시 신청당일이 신청일이 됩니다. - 외국인의 경우 설명연중이 되지 않을 수 있으며, 방문으로만 신청이 가능합니다. * 전국민 마음두자 지원 신청의 경우 외국인 신청 불가 서비스선택 필수 입력 정보입니다. 서비스 여성장애인 출산비용 지원 이름 홍 대상 서비스 선택 ☒ 여성장애인출산비용지원 신청 서비스에 해당되는 대상자만 서비스 선택 하세요. 이전 임시 저장 8-1 다음	2024.12.17 8. 서비스선택 8-1. 서비스를 신청하기 위해 하위 서비스를 선택 후 [다음]을 클릭하여 신청서 작성 화면으로 이동합니다.
---	--

서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 복지서비스신청 개별정보입력 여성장애인 출산비용 지원 1 Step 신청인/대상자확인 2 Step 신청서작성 3 Step 구비서류작성/첨부 4 Step 신청완료 신청서 작성 진행률 30% 정보제공동의 계좌정보 신청정보 사회복지서비스 및 급여 신청에 대한 유의사항 사회 복지 서비스 및 급여 신청에 대한 유의사항 (필수) * 사회복지서비스 및 급여 신청에 대한 유의사항 * 끝까지 읽으신 후 동의하시기 바랍니다. 1. 동 신청서를 접수한 보장기관의 장이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 신청 및 확인조사 등을 위한 목적으로 인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회복지장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그 밖에 수급권자를 신청하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전사정보·가족관계등록전사정보(기초생활보장인 본인, 배우자, 직계존·비속 및 그 배우자 정보, 영유아 및 한부모 가족인 본인, 배우자 및 직계비속 정보, 노인 및 장애인인 본인 및 배우자 정보, 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보훈급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정기적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통해 조회 및 적용할 수 있으며, 같은 법 제34조에 따라 5년간 보유하고(지원대상자 보호에 필요한 사회복지장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다. 위 개인정보의 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부 시 사회복지장급여법 제7조제6항에 따라 급여 신청을 각하할 수 있습니다. 2. 장애인연금의 차상위 부가급여를 신청하여 차상위 자격이 확인되었으나, 위다 심사결과 장애정도가 심하지 않은 장애로 하려한 경우, 장애인연금 신청일을 장애수당 신청일로 처리하는데 동의합니다. 9-1 ☒ 동의 ☐ 동의 안함 이전 임시 저장 9-2 다음	2024.12.17 9. 정보제공 동의 9-1. 사회복지서비스 및 급여 신청에 대한 유의사항 '동의' 클릭 9-2. [다음]버튼을 클릭하면 계좌 정보 화면으로 이동
--	---

여성장애인 출산비용 지원 서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 복지서비스신청 개별정보입력 복지서비스신청 개별정보입력 여성장애인 출산비용 지원 1 Step 신청인/대상자확인 2 Step 신청서작성 3 Step 구비서류작성/첨부 4 Step 신청완료 신청서 작성 진행률 40% 정보제공동의 계좌정보 신청정보 계좌정보 필수 입력 정보입니다. 서비스 여성장애인 출산비용 지원 대상자명 중 예금주명 선택하세요 금융기관명 선택하세요 계좌번호 계좌정보를 입력하세요. 계좌 확인 이전 일시 저장 10-2 다음	2024.12.17 10. 계좌정보 10-1. 예금주명, 금융기관명, 계좌번호 입력한 계좌정보 유효성 확인 10-2. [다음]버튼을 클릭하여 신청정보 화면으로 이동합니다.
---	---

서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 복지서비스신청 개별정보입력 복지서비스신청 개별정보입력 여성장애인 출산비용 지원 1 Step 신청인/대상자확인 2 Step 신청서작성 3 Step 구비서류작성/첨부 4 Step 신청완료 신청서 작성 진행률 50% 정보제공동의 계좌정보 신청정보 여성장애인 출생아정보 • 필수 입력 정보입니다. 11-1 출생순위 첫째 자녀 출생(유산사산)일자 2025-01-08 ※ 출생이는 한 명씩 신청 가능합니다. ※ 추가 출생이는 신청서 작성완료 후 신청이 가능합니다. 추가서류제출선택 • 필수 입력 정보입니다. 11-2 서류종류 임신사실 증명 의료기관 진단서 서류첨부 대상자 홍 ※ 추가서류는 JPG, JPEG, GIF, PDF, PNG 형식만 등록 가능합니다. ※ 정확한 임신 사실 및 출생 증명의 필요에 따라 출생증명서 혹은 임신사실 증명 의료기관 진단서 중 1개의 파일 제출이 필요합니다. ※ 임신사실 증명 의료기관 진단서: 임신기간 4개월 이상 대야 유산·사산일 경우 의료기관에서 발급받은 의료기관 발행 사산(사태)진단서 등을 첨부하시기 바랍니다. 이전 임시 저장 11-3 다음 <td data-bbox="1062 125 1481 1574"> 2024.12.17 11. 신청정보 11-1. 출생순위를 입력 11-2. 서류종류 선택 11-3. [다음]을 클릭하여 구비서류 작성/ 첨부 화면으로 이동합니다. </td>	2024.12.17 11. 신청정보 11-1. 출생순위를 입력 11-2. 서류종류 선택 11-3. [다음]을 클릭하여 구비서류 작성/ 첨부 화면으로 이동합니다.
---	--

서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 복지서비스신청 구비서류등록 복지서비스신청 구비서류등록 여성장애인 출산비용 지원 1 Step 신청인/대상자확인 2 Step 신청서작성 3 Step 구비서류작성/첨부 4 Step 신청완료 신청서 작성 진행률 80% 구비서류작성/첨부 • 해당의 구비서류는 반드시 모두 첨부 파일을 등록하셔야 합니다. • 첨부서류는 이미지 업로드만 가능합니다. (이미지 업로드는 스캔이나 사진이미지(디지털 카메라, 핸드폰)를 업로드하여도 상관없습니다. • JPG, JPEG, GIF, PDF, PNG 파일만 등록가능합니다. • 이미지 최대 크기: 1 파일당 용량 10MB 이하 • 저장 후 미리보기를 이용하여 첨부파일이 정상적으로 등록되었는지 확인하실 수 있습니다. • 첨부서류 이미지 업로드가 불가능하면 방문신청을 이용해주시기 바랍니다. • 구비서류 미비 시 지자체에서 보완요청을 할 수 있으며, 보완요청 이후 서류 보완되지 않을 경우 서류미비로 인한 부적격 사유가 발생할 수 있습니다. 구비서류 양식 다운로드 여성장애인 출산비용 지원 구비서류 다운로드 첨부서류 필수 입력 정보입니다. 대상자종 서류명 임신사실 증명 의료기관 진단서 파일 선택 미리보기 + - 이전 일시 저장 12-1 제출하기 <td data-bbox="1062 125 1481 1574"> 2024.12.17 12. 구비서류작성/ 첨부 12-1. 해당 첨부서류를 첨부하여 [제출하기]버튼을 클릭하여 신청을 완료합니다. ※ 구비서류 불필요시 제출하지않음 </td>	2024.12.17 12. 구비서류작성/ 첨부 12-1. 해당 첨부서류를 첨부하여 [제출하기]버튼을 클릭하여 신청을 완료합니다. ※ 구비서류 불필요시 제출하지않음
--	--

· 서비스 신청 > 복지서비스 신청 > 복지급여 신청 > 복지서비스신청 신청완료

복지서비스신청 신청완료

여성장애인 출산비용 지원

1 Step 신청인/대상자확인

2 Step 신청서작성

3 Step 구비서류작성/첨부

13-1

4 Step 신청완료

신청서 작성 진행률

100%



여성장애인 출산비용 지원
복지급여 신청이 완료되었습니다.

신청 서비스 여성장애인 출산비용 지원

신청인

물

신청 아이디 T0000018604

신청 일자

2024-12-20 11:07

※ 서비스 신청 전표시각 및 신청결과는 신청하신 동의방법(SMS, E-mail 또는 서면)으로 알려 드립니다.

※ 신청 진행상황 조회 및 내역은 "복지자금>서비스신청 목록"에서 확인하실 수 있습니다.

※ 신청서 처리기간(접수대기에서 접수완료까지)은 보통 3~7일 정도 소요되며 접수 신청기간(2월~3월)에는 더 지연될 수 있으므로 관할 지자체(주민센터, 보건소 등)로 문의하시기 바랍니다.

※ 신청서 전송 이후 접수 및 반영 등에 대한 처리기간은 신청서비스에 따라 상이하나 관할 지자체(주민센터, 보건소 등)로 문의하시기 바랍니다.

메인 화면 이동

13-2

신청내역 확인

13. 복지서비스신청 신청완료

13-1. 서비스신청이 완료되면 신청정보는 해당 지자체로 전송되어 접수 처리가 됩니다.

13-2. [신청내역 확인]버튼을 클릭하면 사용자가 신청한 서비스 내역을 확인 할수있는 화면으로 이동합니다.

여성장애인 출산비용 지원 2024.12.17 · 맞춤형급여안내/지갑 > 나의 복지지갑 > 서비스 신청 현황 서비스 신청 현황 안내사항 • 복지급여서비스 및 민원 서비스 신청 현황을 확인할 수 있습니다. • 신청서 처리기간 안내 - 접수대기에서 주민센터 확인 및 접수까지는 보통 3~7일 소요되며, 집중신청기간(2~3월)에는 더 지연될 수 있습니다. - 주민센터(보건소)에서 주민센터 확인 및 접수 이후에는 진행단계에 따라 SMS 또는 이메일로 진행 상태가 전송됩니다. • 원료 및 취소 단계는 최신 3개월의 조회 결과만 노출됩니다. • 신청서 수정 및 취소 안내(일부서비스 제외-요금감면 등) - 신청서취소(반려) : 관할 지자체(주민센터 및 보건소)에 문의하여 취소(반려) 요청 - 신청서수정 : 관할 지자체(주민센터 및 보건소)에 문의하여 취소(반려) 후 재신청 또는 신청서 보완요청 복지로 신청 평문 신청(읍·면·동) 14-1 총 1 건 2024-01 2024-12 진행 상태 전체 검색 여성장애인 출산비용 지원 온라인신청ID : T0000018604 신청일 : 2024. 12. 20 진행상태 : 접수대기 담당주민센터 상세보기 신청취소 신청대상자 : 읍·면 관리행정동 : 서울특별시 노원구 상계10동 « < 1 > »

여성장애인 출산비용 지원 맞춤형급여안내/지급 나의 복지지갑 서비스 신청 현황 서비스신청 상세 서비스신청 상세 신청정보 상세 내역 신청서 처리기간은 보통 3 ~ 7일 소요되며, 자연 시에는 관할 지자체(주민센터, 보건소 등)로 문의하시기 바랍니다. 서비스 신청 진행상황 및 신청 결과는 선택하신 등재방법으로 안내드립니다. 신청서 전송 이후 접수 및 관청 등에 대한 처리기간은 관할 지자체(주민센터, 보건소 등)로 문의하시기 바랍니다. 서비스선택 서비스명 여성장애인 출산비용 지원 하위 서비스명 여성장애인출산비용지원 진행상태 접수대기 신청인 성명 김*안 주민등록번호 97 관계 본인 휴대전화 010-123*-**** 일반전화 02-123*-**** 등재방법 전자우편(E-mail) 이메일 as*****@korea.kr 주소 (01650) 서울 *sdagasdcscdaf 여성장애인 출생아정보 출생순위 첫째 자녀 출생(유산사산)일자 2024. 12. 20 첨부서류 대상자 성명 김*안 서류구분 출생증명서 파일명 dumi.png 파일 선택 미리보기 확인	2024.12.17 15. 서비스 신청 상세 15-1. 신청한 서비스의 상세내역과 진행상태 등을 볼수있습니다.
--	--