



강 남 구



수신 내부결재

(경유)

제목 2016년 제3차 체외수정 시술비 지급

『2016년 모자보건사업』에 의거하여 난임부부 시술비지원 자격요건에 의거 선정된 우리구 난임부부의 체외수정시술비 청구가 있어 관련 서류 검토 후 아래와 같이 지급하고자 합니다.

가. 건 명 : 2016년 제3차 체외수정 시술비 지급

나. 지급액 : 금*****원(금*****정)

(단위:원)

구 분	소계	기금(30%)	시비(35%)	구비(35%)
보조사업	*****	*****	*****	*****
자체사업 (구비100%)	*****	0	0	*****
총 계	*****	*****	*****	*****

다. 산출내역 : 산출내역서 참조

라. 지출대상 : 강남차병원 외 11개소

마. 지출방법 : 시술기관 청구에 의거 은행계좌입금 (입금내역서 참조)

바. 예산과목 : 보건과, 건강증진사업, 지역사회 통합건강증진, 산모건강관리, 민간이전, 의료및구료비

- 붙임 1. 지출결의서 (별첨)
 2. 제 3차 체외수정 시술비 산출근거
 3. 제 3차 체외수정 시술비 입금의뢰서
 4. 2016년 난임부부시술비 지원계획(안)
 5. 청구서 48부 (별첨). 끝.

지출품의필
임소연

회계심사필
정주희

주무관

임소연

보건지도팀장

이순옥

보건과장

김영수

보건소장

03/15
서명옥

협조자 보건행정팀장 **오주환** 보건행정과장 **신동업**

시행 보건과-6080 () 접수 ()

우 06088 서울 강남구 선릉로 668 / www.gangnam.go.kr

전화 02-3423-7105 /전송 02)3423-8902 / tayler2010@gangnam.go.kr / 부분공개(6)