

II. 종합검진분야

<2026년도 기준 가구원 수별 중위소득>

(단위: 원/월)

2026년 여성건강지원사업
- **GREEN+ 종합검진 지원사업 공모** -

가구원 수	1인 (130%)	2인 (100%)	3인 (100%)	4인 (100%)	5인 (100%)	6인 (100%)
기준 중위소득	333만 3,509	419만 9,292	535만 9,036	649만 4,738	755만 6,719	855만 5,952

* 지원대상 중 여성가장의 경우, 2026년 기준 중위소득 100% 이하에 해당하는 자에 한함(단, 1인 여성가장의 경우 기준 중위소득 130% 이하에 해당하는 자는 지원 가능)

한국여성재단은 녹색병원과 함께 여성가장 및 여성활동가에게 건강한 일상 유지를 위한 종합검진비를 지원합니다. 여성활동가의 종합검진은 **윤경주기금***을 통해 지원됩니다.

*[윤경주기금]은 지난 2019년 작고하신 한국여성민우회 활동가故윤정주님의 유지를 받들어 열악한 활동 조건 속에 있는 여성활동가의 건강 증진과 미디어 성평등 운동을 도모하기 위해 한국여성민우회와 유족들의 기부금으로 조성되었습니다.

1. 지원 내용

지원대상	여성가장 기준 중위소득 100% 이하에 해당하는 근로 중인 여성가장 (단, 1인 여성가장의 경우 기준 중위소득 130% 이하에 해당하는 자에 한함)								
	여성활동가 공익단체 활동 경력 총 3년 이상인 여성활동가								
총 지원규모	여성가장 및 여성활동가 총 20명								
지원내용	- 종합검진비: 기본 검진+선택 검진(3개) <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td colspan="4"> ■ 기본 검진항목 ①갑상선검사 ②간기능검사 ③순환기검사 ④심혈관검사 ⑤종양표지자 ⑥심장검사 ⑦신장검사 ⑧통풍검사 ⑨관절염검사 ⑩혈당검사 ⑪체장검사 ⑫흉부X-RAY ⑬복부초음파(간, 신장, 췌장, 비장, 담낭) 등 </td> </tr> <tr> <td colspan="4"> ■ 선택 검진항목 - 아래 12개 항목 중 "총 3개 선택"가능, 단, ①번과 ②번 항목은 중복 불가 ①머리MRA ②수면대장 내시경 ③저선량흉부MDCT ④머리MDCT ⑤경추MDCT ⑥요추MDCT ⑦관상동맥CT ⑧경동맥초음파 ⑨전립선초음파 ⑩유방초음파 ⑪자궁초음파 ⑫골밀도검사 </td> </tr> </table> - 검진병원: 녹색병원(서울시 중랑구 소재) - 검진기간: 2026년 8~9월(자동배정으로 변경 불가함) * 건강검진 이후, 필요 시 <녹색병원과 함께하는 '의료공유 프로젝트'> 사업을 통해 의료서비스 추가 지원 가능	■ 기본 검진항목 ①갑상선검사 ②간기능검사 ③순환기검사 ④심혈관검사 ⑤종양표지자 ⑥심장검사 ⑦신장검사 ⑧통풍검사 ⑨관절염검사 ⑩혈당검사 ⑪체장검사 ⑫흉부X-RAY ⑬복부초음파(간, 신장, 췌장, 비장, 담낭) 등				■ 선택 검진항목 - 아래 12개 항목 중 "총 3개 선택"가능, 단, ①번과 ②번 항목은 중복 불가 ①머리MRA ②수면대장 내시경 ③저선량흉부MDCT ④머리MDCT ⑤경추MDCT ⑥요추MDCT ⑦관상동맥CT ⑧경동맥초음파 ⑨전립선초음파 ⑩유방초음파 ⑪자궁초음파 ⑫골밀도검사			
■ 기본 검진항목 ①갑상선검사 ②간기능검사 ③순환기검사 ④심혈관검사 ⑤종양표지자 ⑥심장검사 ⑦신장검사 ⑧통풍검사 ⑨관절염검사 ⑩혈당검사 ⑪체장검사 ⑫흉부X-RAY ⑬복부초음파(간, 신장, 췌장, 비장, 담낭) 등									
■ 선택 검진항목 - 아래 12개 항목 중 "총 3개 선택"가능, 단, ①번과 ②번 항목은 중복 불가 ①머리MRA ②수면대장 내시경 ③저선량흉부MDCT ④머리MDCT ⑤경추MDCT ⑥요추MDCT ⑦관상동맥CT ⑧경동맥초음파 ⑨전립선초음파 ⑩유방초음파 ⑪자궁초음파 ⑫골밀도검사									
지원금액	1인당 145만 원에 해당하는 종합검진비 지원								
	○ 여성가장은 "추천단체를 통해서만" 접수 가능함 (* 개인 직접 신청은 불가) - 추천단체: 비영리 시민단체 및 사회복지기관 등에서 추천 가능 * 추천불가단체 : 국가관련시설(시군구 사회복지과), 의료기관(의료시설 의료사회복지부서) - 1개 기관에서 최대 2명까지 신청 가능								

2. 신청 방법

- 접수기간: 2026년 4월 1일(수)-4월 17일(금) 16시까지
- 접수방법: 이메일 접수 (hhpark@womenfund.or.kr)
 * 이메일제목: 종합검진(가장/활동가)_추천단체명_지원자명
 * 첨부파일명: 종합검진_지원자명

3. 제출 서류

- 여성 가장은 추천단체를 통해서만 지원 가능하며, 여성활동가는 개인 지원 가능함
- 모든 발급서류는 발급일로부터 3개월 이내 서류로 제출해야 함
- 신청자 정보리스트를 제외한 모든 서류는 하나의 PDF파일로 제출
(단, 신청자 정보리스트는 첨부된 EXCEL 파일로 별도 제출 필요)
- 여성가장의 경우 추천단체에서 2명의 지원자를 공동 추천할 경우 하나의 공문으로 제출 가능함
- 제출된 서류는 반환하지 않으며, 제출된 내용 및 증명서류의 오류, 누락 또는 허위사실이 발견된 경우, 심사 과정에서 제외하거나 선정된 이후에도 지원을 취소할 수 있음

구분	제출 서류		
여성가장 (*추천단체를 통해서만 지원 가능)	지원자	① 지원신청서, 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(*서명 필수)	[서식1,2]
		② 건강보험료 납입증명서(최근 1년치)	
		③ 수급자증명서/한부모가족증명서(해당자에 한함)	
		④ 건강보험자격확인서(피보험자 모두 기재)	
추천단체	① 공문		
	② 비영리단체등록증 또는 신고증		
	③ 신청자 정보리스트	[서식3]	
여성활동가 (*개인지원)		① 지원신청서, 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서(*서명 필수)	[서식1,2]
		② 재직증명서 또는 경력증명서 (※모집일 기준, 공익단체활동 경력 총 3년 이상인 상근활동가) - 현 재직 기관에서 근무기간 3년 이상일 경우, 경력증명서 별도 제출하지 않을 수 있음	
		③ 건강보험료 납입증명서(최근1년치)	
		④ 수급자증명서/한부모가족증명서(해당자에 한함)	
		④ 건강보험자격확인서(피보험자 모두 기재)	
		⑤ 신청자 정보리스트	[서식3]

4. 추진 일정

서류접수	심사	최종선정 발표	종합검진진행	결과보고
26. 4. 1.(수) ~ 26. 4. 17.(금) 16시까지 접수마감	26. 4. 27.(월) ~7. 10.(금)	7. 14.(화)	8~9월	10. 19.(월) ~10. 30.(금)
• 이메일 제출	• 사무처직격평가 → 서류심사 → 최종승인	• 홈페이지 공지 및 개별 연락 • 녹색병원 예약실을 통해 검진일정 예약	• 검진기간: 기한 내 검진을 완료 하여야 함 (※지정된 검진 일정 임의 변경 불가)	• 결과보고서 (서식)

※ 추진 일정은 진행 상황에 따라 일부 변동될 수 있습니다. 단, 26년 8~9월에 진행되는 건강검진일정은 자동 배정으로 일정 변경 불가한 점 양해 바랍니다.

5. 지원사업 유의사항

구분	내 용
신청 불가 대상	○ 2023~2025년 한국여성재단 건강지원사업을 통해 지원받은 경우 (치과진료분야, 건강증진분야, 종합검진분야 모두 해당)
유의사항	○ 본 사업은 협력기관인 녹색병원을 통해 진행되는 사업으로 녹색병원을 통해 건강검진일정을 안내받은 자는 2026년 8월부터 9월 내의 안내받은 지정일(지정된 검진 일정 임의 변경 불가)에 건강검진을 반드시 진행해야 합니다. ○ 사업기간 내 미진행시 선정은 취소되며, 제출된 서류는 반환하지 않습니다.

○ 문의 : 한국여성재단 지원사업1팀 ☎ 02-336-6559 / hhpark@womenfund.or.kr