



SNS주간소식지

목포랑



1월은 자동차세
연납 신고 · 납부의달



2026 대상포진 예방접종
지원대상자 확대



목포시 무료 인플루엔자
예방접종 안내



목포시 무릎관절&백내장
의료비 지원



1월에 자동차세 연납 신청하시고 ★ 4.5% 공제혜택 받으세요



신고·납부기간 : 2026. 1. 16. ~ 2. 2.

신청대상자 2026년 자동차세 연세액을 미리 한번에 납부하고자 하는 분

공 제 율 연세액의 4.5%

신청방법 위택스 홈페이지 www.wetax.go.kr
위택스 모바일앱
ARS 전화(☎142211)

납부방법



은행
(CD/ATM)



인터넷
(위택스, 지로)



ARS
(☎142211)



가상계좌

pay

Npay+

PAYCO

문의처 세정과 ☎ 061-270-3448, 8454



02

목포시 무료 인플루엔자 예방접종



- 접종기간** 2025. 10. 15. ~ 2026. 4. 30. (백신 소진시 조기 종료)
- 백신종류** 인플루엔자(독감) 3가 백신
- 접종대상** 목포시에 주소를 둔 14 ~ 64세 기초생활수급권자, 장애 정도가 심한 장애인, 국가유공자 및 그 유가족, 장기기증자 및 장기기증등록자 등
※ 13세 이하, 임신부, 65세 이상은 국가예방접종사업 대상으로 위탁의료기관에서 무료접종
- 접종장소** 목포시보건소 또는 하당보건지소 예방접종실
- 구비서류** 신분증 및 증빙서류 (수급자증명서, 장애인복지카드 등)
※ 18세 이하 미성년자는 보호자 동반 또는 보호자 동의서 및 예진표 사전작성 필요
- 문의사항** 목포시보건소 예방접종실 (☎061-270-8928)



03

2026 대상포진 예방접종 지원대상자 확대



접종일시 2026. 1. 1. ~

대 상 목포시에 주소를 두고 1년 이상 거주중인
① 65세 이상 기초생활수급자 및 차상위계층
② 75세 이상 장애 정도가 심한 장애인(신규)

접종기관 목포시보건소, 하당보건지소

지원내용 대상포진 예방접종(생백신 및 사백신) 지원
- 생백신 : 1회 접종 지원 ※ 장애인의 경우 시행비 2만원 발생
- 사백신 : 10만원 지원, 그 외 본인부담
※ 사백신 접종 희망시 목포시보건소 사전문의 필수
※ 접종 완료율 제고를 위해 2차 접종 시 지원

구비서류 신분증, 주민등록증 · 초본, 수급자(차상위) 또는 장애인 증명서

문의사항 목포시보건소 예방접종실 ☎ 061-270-8928

목포시가 어르신 무릎관절과 백내장 의료비 지원해드립니다!

무릎관절&백내장 의료비 지원

Q 의료비 지원 대상은?

- 국 가 사 업 : 목포시민 중 60세 이상 수급자, 차상위계층, 한부모가족
- 목포시사업 : 1년이상 거주한 목포시민 중 70세 이상, 중위소득 100%이하

Q 치료비 지원 범위는?

- 급여부분 본인부담금에 해당하는 검사비, 진료비, 수술비
- 무릎인공관절 수술 : 한쪽 무릎당 120만원(최대 240만원 한도)
- 백내장 수술 : 한쪽 안당 20만원(최대 40만원 한도)

Q 치료비 지원 신청 방법은?

- 필요서류를 지참하여 목포시보건소 방문 신청(원산로45번길 5, 2층)
- 지원절차 : 지원신청→지원결정→수술→수술비청구→지급

※ 반드시 **수술 전 신청**해야 지원가능(수술 후 신청시 지원 불가)



Q 의료비 지원제외항목

- 간병비, 상급 병실료, 제증명료, 보호자 식대 등 비급여 항목
- 지원대상자 선정 전 발생한 검사비, 치료비, 수술비, 입원비
- 통원진료비
- 진단서 또는 소견서에 기재되지 않은 내용으로 발생하는 의료비

Q 필요서류

- 정형외과 또는 안과 전문의 발행 진단서(소견서) - 수술명기재
- 대상자 신분증, 통장사본(대리인 신청시 대리인신분증 포함)

* 자세한 신청 방법은 [목포시보건소 홈페이지 - 의료비지원사업] 참고바랍니다.