



목 포 시

시 보

시보는 공문서의
효력을 갖는다.

제1664호 2024. 10. 24.(목)

공 고

○ 목포시 보건소의 진료비 및 수수료 등 징수에 관한 조례 일부개정 조례안 입법예고--- 2

회람							
----	--	--	--	--	--	--	--

발행 : 목포시 편집 : 홍보과 ☎ 061-270-8539

목포시 보건소의 진료비 및 수수료 등 징수에 관한 조례 일부개정 조례안 입법 예고

「목포시 보건소의 진료비 및 수수료 등 징수에 관한 조례」를 일부 개정함에 있어 그 내용과 취지를 널리 알려 이에 대한 시민 여러분의 의견을 듣고자 행정 절차법 제41조에 따라 다음과 같이 공고합니다.

2024. 9. 23.

목 포 시 장

1. 개정이유

- 「식품위생 분야 종사자의 건강진단 규칙」 개정(2023.11.22.)에 따라 상위법령에서 조례로 위임한 건강진단 수수료를 목포시 보건소의 진료비 및 수수료 등 징수에 관한 조례에 규정하고자 함

2. 주요내용

- 건강진단결과서 수수료 항목 신설(안 별표1)

3. 관계법령

- 식품위생법 제40조(건강진단)
- 식품위생 분야 종사자의 건강진단 규칙 제2조(건강진단항목 등)

○ 「식품위생 분야 종사자의 건강진단 규칙」 제5조(수수료)

제5조(수수료) 보건소에서 제2조에 따른 건강진단을 받으려는 사람은 수수료 3천원을 내야 한다<개정 2018. 3. 28.>

제5조(수수료) 보건소에서 제2조에 따른 건강진단을 받으려는 사람은 해당 보건소를 관할하는 지방자치단체의 조례로 정하는 수수료를 내야 한다.

<개정 2018. 3. 28., 2023. 11. 22.> [시행일: 2024. 11. 23.] 제5조

4. 개정(안): 불임

5. 관련부서 의견

- 예산사항 : 별도 예산조치 불필요
- 부패영향평가 대상 여부(감사실) : 해당없음
- 규제심사 대상 여부(기획예산과) : 해당없음
- 성별영향분석평가(여성가족과) : 해당없음

6. 입법예고기간 : 2024. 9. 23. ~ 2024. 10. 14. [21일간]

7. 의견제출

이 조례의 제정안에 대하여 의견이 있는 기관·단체 또는 개인은 다음 사항을 기재한 의견서를 2024년 10월 14일까지 목포시장(건강정책과장)에게 제출하여 주시기 바랍니다.

가. 의견 제출사항

- 입법예고 사항에 대한 의견(찬·반 여부 및 그 사유)
- 성명(기관·단체의 경우에는 법인·단체명과 그 대표자 성명), 주소 및 전화번호
- 기타 참고사항

나. 제출방법 : 우편, 팩스(061-270-8884), 직접 방문

다. 의견제출처 : (58714) 전남 목포시 원산로45번길 5, 목포시보건소 건강정책과

9. 기타사항

- 기타 자세한 사항은 목포시청 홈페이지(<http://www.mokpo.go.kr>) 입법예고란을 참조하시거나 목포시청 건강정책과(☎ 061-270-8916)로 문의하여 주시기 바랍니다.

입법예고 의견 제출서

☐ 조 례 명 : 목포시 보건소의 진료비 및 수수료 등 징수에 관한 조례

○ 성명(단체명) :

○ 주 소 :

○ 전 화 번 호 :

조례(안) 항목별 내용	찬성여부		의견(사유)	기타 참고사항
	찬성	반대		

목포시 보건소의 진료비 및 수수료 등 징수에 관한 조례안

목포시 보건소의 진료비 및 수수료 등 징수에 관한 조례 일부를 다음과 같이 개정한다

별표 1을 별지와 같이 한다

부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.

[별표1]

수 수 료 (제4조 관련)

구 분	기준	수 수 료 (원)
1. 각종 건강 진단서	1통	「건강보험요양급여기준」에서 진찰료와 검사항목당 정한 검사료를 합산한 금액
2. 운전면허 신체검사 및 적성검사	”	5,000
3. 사체검안서	”	30,000
4. 예방접종 증명	”	무 료
5. 기타 각종 증명	”	목포시 제증명 등 수수료 징수조례에 규정한 금액
6. 제1호 내지 제3호, 제8호 관련 증명 재발급 또는 추가발급	”	1,000
7. 구급차 이용	”	무 료
8. 건강진단결과서	”	3,000