

2024

경상남도 지역사회서비스 투자사업
기준정보

2024. 1.



경상남도지역사회서비스지원단
Gyeongsangnam-do Social Services Support Center

CONTENTS

| 순번 | 사업명 | 사업코드 | 시행 시군 | 비고 | 페이지 |
|----|----------------------------------|--------|--|---|-----|
| 1 | 장애인·노인을 위한 돌봄여행서비스 | 060101 | 전국 표준 | | |
| 2 | 장애인 보조기기 렌탈서비스 | 070101 | 전국 표준 | | |
| 3 | 영유아발달지원서비스 | 020112 | 도 전체 | 가구특성 | |
| 4 | 아동청소년심리지원서비스 | 010112 | 도 전체 | | |
| 5 | 인터넷과몰입아동청소년치유서비스 | 040112 | 도 전체 | | |
| 6 | 아동청소년비전형성지원서비스 | 130812 | 도 전체 | | |
| 7 | 정신건강토탈케어서비스 | 090112 | 도 전체 | | |
| 8 | 성인심리지원서비스 | 991112 | 도 전체 | 소득기준, 가구특성, 우선순위, 서비스가격, 제공주기, 세부내용, 제공인력 자격기준 | |
| 9 | 원폭피해자 종합케어서비스 | 990412 | 합천군 | 재판정 | |
| 10 | 아동·노인 연극교육서비스 “행복한 아이-즐거운 노년” | 990312 | 합천군, 거창군 양산시, 진주시 창원시, 김해시 밀양시, 거제시 남해군 | | |
| 11 | 시각장애인 안마서비스 | 081612 | 창원시, 김해시 진주시, 통영시 양산시, 밀양시 거제시, 고성군 합천군, 남해군 사천시, 의령군 산청군, 함안군 창녕군, 함양군 | | |
| 12 | 몸튼마음튼 꿈나무육성프로그램 | 160212 | 창원시 | | |
| 13 | 아동건강관리서비스 | 160612 | 창원시 | | |
| 14 | u-Health시스템을 이용한 지역주민 건강관리 서비스 | 260112 | 창원시 | | |
| 15 | 취약장애인 여가지원서비스 | 210112 | 통영시 | | |
| 16 | 아동청소년 정서발달서비스 | 030112 | 통영시, 사천시 | | |
| 17 | 맞춤형 헬스케어서비스사업 | 280212 | 양산시 | | |
| 18 | 노인 두뇌건강지원서비스 | 250212 | 사천시, 거창군 남해군, 하동군 함양군, 밀양시 창녕군, 산청군 고성군 | | |
| 19 | 임신, 육아, 출산 부모교육서비스 | 990612 | 양산시 | 서비스 폐지 | |
| 20 | 찾아가는 건강운동서비스 | 280912 | 양산시, 창원시, 통영시 | | |
| 21 | 바른체형 키성장 운동서비스 | 160712 | 남해군, 하동군 함양군, 거창군 창녕군, 합천군 함안군, 산청군 | 함안군, 산청군 사업 추가 | |
| 22 | 일상생활지원서비스 | 990712 | 김해시 | | |
| 23 | 노인·장애인 건강운동서비스 | 280712 | 진주시, 밀양시 | | |
| 24 | 바른몸 바른자세 운동서비스 | 280812 | 진주시, 사천시 | | |
| 25 | 1인 가구 사회성 향상 지원서비스 | 990812 | 산청군 | | |

※ 빨간색 표시 : 2024. 1. 1. 시행

주요 변경 사항

| 서비스명 (시행시군) | 항목 | 변경 전 | 변경 후 | 비고 |
|-----------------------|----------|---|--|--|
| | | '23. 7월 | '24. 1월 | |
| 영유아 발달서비스 (경남형) | 가구 특성 | - 영유아건강검진 통보서 상 '발달평가 결과' 항목 내, [추적검사 요망]을 받은 영·유아 아동 중 부모 협조하에 실시한 발달검사* 결과 지연 또는 발달 경계인 자. (영유아건강검진결과서+ 발달검사 결과서 필수 제출) | - 영유아건강검진 통보서 상 '발달평가 결과' 항목 내, [추적검사 요망]을 받은 영·유아 아동 중 부모 협조하에 실시한 발달검사* 결과 지연 또는 발달 경계인 자. (영유아건강검진결과서+ 발달검사 결과서 필수 제출) (인정되는 발달 검사 참조) 결과서 필수 제출) | |
| 성인심리 지원서비스 | 가구 특성 | - 시군구청장 또는 시·군·구 통합사례관리사, 정신보건센터장이 추천한자 - 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자 - 임신 12주 이상 임산부부터 출산 후 3년 이내 산모 중 산후 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서* 제출자 * 필수증빙서류(1,2 모두 제출) 1. 임산부: 임신확인서 / 산모: 출생증명서, 가족관계 확인 가능한 기타 서류 2. 사후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서 ※ 정신건강토탈케어서비스와 중복 지원 불가(행복-e음에서 확인) (이하 생략) | - 임신 12주 이상 임산부부터 출산 후 3년 이내 산모 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서* 제출자 * 필수 증빙서류(1,2 모두 제출) 1. 임산부: 임신확인서 / 산모: 출생증명서, 가족관계 확인 가능한 기타 서류 2. 사후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서 - 신청일로부터 12개월 이내 직계가족이 사망한 가구 중 신청자 기준 도내 18개 시·군 거주 등록자(사망자 기준 등록지 증빙 불필요) * 필수 증빙서류(1,2 모두 제출) 1. 사망자 기본증명서(상세) 2. 가족관계증명서 - 시군구청장 또는 시·군·구 통합사례관리사, 정신보건센터장이 추천한 자 - 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자 ※ 정신건강토탈케어서비스, 일상돌봄서비스사업의 심리지원 서비스(특화서비스) 중복 지원 불가(행복-e음에서 확인) (이하 생략) | ※경상남도 기준정보 제공계획 심의 결과에 따름 ('23.12.5.) |

| 서비스명 (시행시군) | 항목 | 변경 전 | 변경 후 | 비고 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---|---|---|--|----------------|-----|-----|-------|--------------|-------------------------------------|--------------------------|-------|----------|----------|----------|-------|---------|---------|---------|--|--|-----|-----|-----|-----|-----|-------|--------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|-------|----------|----------|----------|----------|---------|-------|---------|---------|---------|----------|----------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | | '23. 7월 | '24. 1월 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 성인심리 지원서비스 | 우선 순위 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 산후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서·소견서 (정신건강의학과 전문의) 2. 정신보건센터장 추천서 또는 연계 공문 3. 시군 통합사례관리사 추천서 또는 연계 공문 4. 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 산후 및 임신 중 및 출산 후 3년 이내 우울증 관련 의사 진단서·소견서(정신건강의학과 전문의) 2. 가족(직계)의 사망으로 인한 심리적 문제를 겪고 있는 자 3. 정신보건센터장 추천서 또는 연계 공문 4. 시·군 통합사례관리사 추천서 또는 연계 공문 5. 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자 | ※경상남도 기준정보 제공계획 심의 결과에 따름 ('23.12.5.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 서비스 가격 | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1등급</th> <th>2등급</th> <th>3등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위자, 아닌자</td> <td>기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하</td> </tr> <tr> <td>정부지원금</td> <td>180,000원</td> <td>160,000원</td> <td>140,000원</td> </tr> <tr> <td>본인부담금</td> <td>20,000원</td> <td>40,000원</td> <td>60,000원</td> </tr> </tbody> </table> | | | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위자, 아닌자 | 기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하 | 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 140,000원 | 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 60,000원 | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1등급</th> <th>2등급</th> <th>3등급</th> <th>4등급</th> <th>5등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위자, 아닌자</td> <td>기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하</td> <td>기준중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하</td> <td>기준중위소득 160% 초과</td> </tr> <tr> <td>정부지원금</td> <td>180,000원</td> <td>160,000원</td> <td>140,000원</td> <td>100,000원</td> <td>50,000원</td> </tr> <tr> <td>본인부담금</td> <td>20,000원</td> <td>40,000원</td> <td>60,000원</td> <td>100,000원</td> <td>150,000원</td> </tr> <tr> <td>회당결제금액</td> <td>45,000원</td> <td>40,000원</td> <td>35,000원</td> <td>25,000원</td> <td>12,500원</td> </tr> </tbody> </table> | | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 4등급 | 5등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위자, 아닌자 | 기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하 | 기준중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하 | 기준중위소득 160% 초과 | 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 140,000원 | 100,000원 | 50,000원 | 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 60,000원 | 100,000원 | 150,000원 | 회당결제금액 | 45,000원 | 40,000원 | 35,000원 | 25,000원 | 12,500원 |
| | | 1등급 | 2등급 | | 3등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위자, 아닌자 | 기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 140,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 60,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 4등급 | 5등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위자, 아닌자 | 기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하 | 기준중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하 | 기준중위소득 160% 초과 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 140,000원 | 100,000원 | 50,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 60,000원 | 100,000원 | 150,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당결제금액 | 45,000원 | 40,000원 | 35,000원 | 25,000원 | 12,500원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공장 소 | <ul style="list-style-type: none"> - 재가방문형의 경우 산후 우울증 진단·소견자에 한하여 재가방문 및 서비스 제공 가능(재난 상황 선포에 따른 온라인 상담실시 가능) | <ul style="list-style-type: none"> - 재가방문형의 경우 산후 우울증 진단·소견자 및 2순위 이용자 중 36개월 이하 자녀를 양육하는 자에 한하여 재가방문 및 서비스 제공 가능(재난 상황 선포에 따른 온라인 상담 실시 가능) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 서비스명 (시행시군) | 항목 | 변경 전 | 변경 후 | 비고 |
|-----------------------|----------------------|---|---|--|
| | | '23. 7월 | '24. 1월 | |
| 성인심리 지원서비스 | 제공 주기 | - 첫월, 말월: 사전·사후 검사 포함 해당 월 5회 서비스 제공 - 평월: 월4회, 주1회 서비스 제공 | - 월4회, 주1회 서비스 제공 (첫월과 말월에는 사전·사후 검사 포함하여 월 4회 서비스 제공) | ※경상남도 기준정보 제공계획 심의 결과에 따름 (’23.12.5.) |
| | 제공 인력 자격 기준 | 1. 정신건강전문요원, 전문상담 사, 임상심리사 자격증 소지 자 2. 심리학과, 상담학과 등 심리 및 상담 분야 4년제 대학 학 위 취득 후 관련기관 실무경 력*(학사 2년, 석사 1년) 이상 인 자 3. 심리상담 관련 민간자격증(이 하 생략) 4. (대상자 유형에 따른 추가 자 격 사항) 이용자 선정 우선순 위에 따른 1순위(산후 및 임 신 중 우울증 관련 의사 진 단서, 소견서) 이용자 대상으 로 서비스를 제공하는 제공 인력은 심리상담 관련 민간 자격증 중 '가족상담'(필수) 관련 기관에서 발급하는 상 담 자격증 취득자로 실무 경 력* 3년 이상인 자 | 1. 정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사 자격증 소지자 2. 최종 학위 기준 심리학과, 상담학과 등 심리상담 분야 학위 취득 후 관련 기관 실무 경력이 아래와 같은 조건을 충족하는 자 1) 학사 학위 취득 후 실무경력 2년 이상 2) 석사 학위 취득 후 실무경력 1년 이상 3) 박사 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 ※ 미인정 자격 기준 1) 전문학사만 취득자 (2년제 또는 3년제 전문학사만 취득자) 3. 성인 심리상담 관련 민간자격증(이하 생략) 4. (삭제) | |
| 원폭피해자 종합케어 서비스 | 재판정 | - 5회 | - 6회 | |
| 임신, 육아, 출산 부모교육서비스 | | - 서비스 시행 | - 서비스 폐지 | |
| 바른체형 키성장 운동서비스 | 시행 시군 | - 남해군, 하동군, 함양군, 거 창군, 창녕군, 합천군 | - 남해군, 하동군, 함양군, 거창군, 창 녕군, 합천군, 함안군, 산청군 | |

장애인·노인을 위한 돌봄여행 서비스

사업코드 060101

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|---|------------------------------|------------|-------------|------------|-------|--------|--|---------------|-----|-----|-----|--|---|------------------------------|--|-------------|----------|----------|----------|---------|----------|----------|----------|----------|---------|----------|---------|---------|---------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 관광에 대한 높은 욕구에도 불구하고 신체적 특성으로 인한 활동제한 및 관광인프라 부족으로 양질의 서비스를 받지 못하는 장애인·노인을 위한 특화된 전문 돌봄 여행 서비스 제공 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 신체활동이 가능한 장애 등록자, 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 및 만 65세 이상 노인 ※ 여행자 보험에 가입할 수 없는 경우 대상에서 제외 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 <ul style="list-style-type: none"> - 1박 2일 프로그램을 기본형으로 서비스가격을 설정하되, 당일 프로그램은 별도 서비스가격을 설정하여 지원. 2박 3일 프로그램은 추가금액을 본인부담금으로 부과(정부지원금 동일) - 기초생활보장수급자, 차상위계층은 본인부담금의 50% 감면 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th rowspan="2" style="width: 10%;">구분 (연1회)</th> <th colspan="3">1박 2일 프로그램</th> <th rowspan="2">당일 프로그램</th> </tr> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 20%;">1등급</th> <th style="width: 20%;">2등급</th> <th style="width: 20%;">3등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">대상자</td> <td style="text-align: center;">장애인복지법 상 장애의 정도가 심한 장애인 및 상이등급 1~3급 국가유공자 장기요양보험1~3등급자</td> <td style="text-align: center;">장애인복지법 상 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 및 상이등급 4~5급 국가유공자 노인장기요양보험 4~6등급자</td> <td style="text-align: center;">만65세 이상 노인 및 상이등급 6~7급 국가유공자</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">서비스가격 (A+B)</td> <td style="text-align: center;">180,000원</td> <td style="text-align: center;">170,000원</td> <td style="text-align: center;">150,000원</td> <td style="text-align: center;">74,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">정부지원금(A)</td> <td style="text-align: center;">155,000원</td> <td style="text-align: center;">145,000원</td> <td style="text-align: center;">125,000원</td> <td style="text-align: center;">62,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">본인부담금(B)</td> <td style="text-align: center;">25,000원</td> <td style="text-align: center;">25,000원</td> <td style="text-align: center;">25,000원</td> <td style="text-align: center;">12,000원</td> </tr> </tbody> </table> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">* 상기 분류는 전문인력 배치 등 정부지원금 차등에 따른 분류로 등급 내 장애등급과 상이 등급간 서로 유사하다는 것을 뜻하지는 않음</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 평생 1회 | | | | 구분 (연1회) | 1박 2일 프로그램 | | | 당일 프로그램 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 대상자 | 장애인복지법 상 장애의 정도가 심한 장애인 및 상이등급 1~3급 국가유공자 장기요양보험1~3등급자 | 장애인복지법 상 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 및 상이등급 4~5급 국가유공자 노인장기요양보험 4~6등급자 | 만65세 이상 노인 및 상이등급 6~7급 국가유공자 | | 서비스가격 (A+B) | 180,000원 | 170,000원 | 150,000원 | 74,000원 | 정부지원금(A) | 155,000원 | 145,000원 | 125,000원 | 62,000원 | 본인부담금(B) | 25,000원 | 25,000원 | 25,000원 | 12,000원 |
| 구분 (연1회) | 1박 2일 프로그램 | | | 당일 프로그램 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1등급 | 2등급 | 3등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 대상자 | 장애인복지법 상 장애의 정도가 심한 장애인 및 상이등급 1~3급 국가유공자 장기요양보험1~3등급자 | 장애인복지법 상 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 및 상이등급 4~5급 국가유공자 노인장기요양보험 4~6등급자 | 만65세 이상 노인 및 상이등급 6~7급 국가유공자 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 (A+B) | 180,000원 | 170,000원 | 150,000원 | 74,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금(A) | 155,000원 | 145,000원 | 125,000원 | 62,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금(B) | 25,000원 | 25,000원 | 25,000원 | 12,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 집단활동형 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 70%;">서비스 내용</th> <th style="width: 20%;">제공 주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> ① 전문 돌봄인력이 동반하는 1박 2일 국내여행 프로그램 <ul style="list-style-type: none"> - 이용자별 맞춤 프로그램(고령/지체/시각/청각 등 장애유형별) - 전문 차량 및 전문 도우미 및 간호(조무사) 등 전문인력 확보 운영 - 이용자를 위한 이동 보조구, 담요, 마스크, 손난로 등 구매 지급 ※서비스 제공 기준 <ul style="list-style-type: none"> • 이용자중 1등급은 1년간 총 사업량의 5% 이상, 2등급은 1년간 총 사업량의 25% 이상으로 필히 구성 </td> <td style="text-align: center;">연1회 (1박2일)</td> </tr> </tbody> </table> | | | | 구분 | 서비스 내용 | 제공 주기 | 기본 서비스 | ① 전문 돌봄인력이 동반하는 1박 2일 국내여행 프로그램 <ul style="list-style-type: none"> - 이용자별 맞춤 프로그램(고령/지체/시각/청각 등 장애유형별) - 전문 차량 및 전문 도우미 및 간호(조무사) 등 전문인력 확보 운영 - 이용자를 위한 이동 보조구, 담요, 마스크, 손난로 등 구매 지급 ※서비스 제공 기준 <ul style="list-style-type: none"> • 이용자중 1등급은 1년간 총 사업량의 5% 이상, 2등급은 1년간 총 사업량의 25% 이상으로 필히 구성 | 연1회 (1박2일) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공 주기 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | ① 전문 돌봄인력이 동반하는 1박 2일 국내여행 프로그램 <ul style="list-style-type: none"> - 이용자별 맞춤 프로그램(고령/지체/시각/청각 등 장애유형별) - 전문 차량 및 전문 도우미 및 간호(조무사) 등 전문인력 확보 운영 - 이용자를 위한 이동 보조구, 담요, 마스크, 손난로 등 구매 지급 ※서비스 제공 기준 <ul style="list-style-type: none"> • 이용자중 1등급은 1년간 총 사업량의 5% 이상, 2등급은 1년간 총 사업량의 25% 이상으로 필히 구성 | 연1회 (1박2일) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | 구분 | 서비스 내용 | 제공 주기 |
|---|--|---|------------------|
| | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> • 숙박시설은 특급 리조트 5인(이하) 1실 기준 • 차량은 이용자의 승하차 편의를 위한 저상기능을 포함한 45인승 차량 ② 특화서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 통합프로그램 : 이용자의 스트레스 해소를 위한 댄스, 타악 퍼포먼스, 마술, 노래, 연주 등 - 건강관리 서비스 : 혈압 및 혈당 관리 등 건강 체크, 방한용품 제공 등 - 안심전화 서비스 : 화상 기능이 있는 휴대폰 운영, 보호자와 안심통화 등 | 연1회 (1박2일) |
| | 부가 서비스 (대체 서비스) | <ul style="list-style-type: none"> ▫ 당일 또는 2박 3일 돌봄여행서비스 : 1박2일이 아닌 당일/2박 3일의 프로그램이 필요한 경우 실시 가능 | 연1회 (당일 또는 2박3일) |
| ■ 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 여행서비스 프로그램 구성 - 2단계 : 여행서비스 이용자 선정 - 3단계 : 여행서비스 실시 - 4단계 : 여행서비스 만족도 조사 및 개선 | | | |
| 집단규모 | ■ 장애인복지법 상 장애의 정도가 심한 장애인 및 상이등급 1~3급, 장기요양보험1~3등급자 2명당 전문돌봄인력 1명 동반 ■ 장애인복지법 상 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 및 상이등급 4~5급, 장기요양보험 4~6등급자 5명당 전문돌봄인력 1명 동반 ■ 상이등급 6~7급, 만65세 이상 노인 10명당 전문돌봄인력 1명 동반 ■ 차량 1대당 간호(조무)사 1명 의무 탑승(전문돌봄인력과 별도) * 상기 분류는 전문돌봄인력 배정을 위해 편의상 분류한 것으로 장애등급과 상이등급이 상호 유사하다는 것을 뜻하지는 않음 | | |
| 제공인력 자격기준 | ■ 자격기준 1: 사회복지사, 간호사, 의료법 제80조에 따른 간호조무사, “노인복지법”제39조의2에 따른 요양보호사 ■ 자격기준 2: 여행사 및 기타 여행보조 서비스업에서 1년 이상 종사한 자 * 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정 | | |
| 안전관리 기준 | ■ 안전관리기준 <ul style="list-style-type: none"> - 돌봄여행시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식 또는 서류 <ul style="list-style-type: none"> • (여행사관련서류)1. 배상/상해 보험증명서 2. 차량보험가입증명서 3. 차량등록증 등 • (제공기관 준비사항)1. 이용자 안전교육대장 2. 비상연락망 3. 보호자 동의서 4. 여행자 보험 5. 숙박이나 체험시설 안전 확인 내용 등 | | |
| 서비스 지역범위 | 전국표준형 | | |

장애인 보조기기 렌탈서비스

사업코드 070101

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--|----------------|-------|--------|---|--|-------------------------------------|----------------|-------|----------|---------|---------|-------|---------|---------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 지체 및 뇌병변, 척수장애 아동 등에게 맞춤형 보조기기를 대여하고 이를 지속 관리함으로써 기기 구입에 따른 경제적 부담을 덜고 정상적인 신체발달을 지원 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 소득기준 없음(단, 지자체에서 우선순위 설정 가능) ■ 연령 : 만 24세 이하 장애 아동·청소년 ■ 가구특성 : 장애 판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애 아동·청소년, 척수장애 또는 근위축증으로 의사 진단서 발급이 가능한 아동·청소년 (단, 6세 미만의 지체 및 뇌병변 장애아에겐 동 서비스가 필요하다고 인정한 의사진단서가 있는 경우 인정) <p style="font-size: small;">* 「장애인복지법」상 정신적 장애로 장애등급 판정을 받았더라도 지체 및 장애등급 판정을 수반하는 중복장애인의 경우 시·군·구에서 발행하는 “장애인등록증(부장애: 지체 및 뇌병변 장애)”을 제출하면 서비스 대상으로 인정</p> <p style="font-size: small;">* 정신적 장애 : ① 발달장애(지적장애인, 자폐성장장애인), ② 정신장애(정신장애인)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 120,000원 (정부부담 70~90% / 본인부담 10~30%) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">등급</th> <th style="width: 25%;">1등급</th> <th style="width: 25%;">2등급</th> <th style="width: 35%;">3등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td> <td>기준중위소득 140% 초과</td> </tr> <tr> <td>정부지원금</td> <td>108,000원</td> <td>96,000원</td> <td>84,000원</td> </tr> <tr> <td>본인부담금</td> <td>12,000원</td> <td>24,000원</td> <td>36,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 5회 (단, 신규이용자에게는 대기자 비율에 따라 시군구에서 재판정 결정) <p style="font-size: small;">* 장애아동이 2명 이상이 있는 가구의 경우 본인부담금 한 등급씩 하향조정(3등급→2등급, 2등급→1등급)</p> | 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 기준중위소득 140% 초과 | 정부지원금 | 108,000원 | 96,000원 | 84,000원 | 본인부담금 | 12,000원 | 24,000원 | 36,000원 |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 기준중위소득 140% 초과 | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 108,000원 | 96,000원 | 84,000원 | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 12,000원 | 24,000원 | 36,000원 | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 혼합형(기관방문형+재가방문형) ■ 집단규모 - 해당 없음(단, 동일 제공인력이 담당하는 이용자 간 점검·유지보수 등 실제 서비스 시간이 중복되어서는 안 됨) ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 70%;">서비스 내용</th> <th style="width: 20%;">제공 주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ① 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤지원 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ② 점검 및 유지보수 <ul style="list-style-type: none"> - 정기점검 : 반기별 최소 1회(예: 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등) </td> <td style="text-align: center;">렌탈12개월, 연중렌탈 및 점검(정기점검 연2회, 수시점검 제한없음)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공 주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ① 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤지원 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ② 점검 및 유지보수 <ul style="list-style-type: none"> - 정기점검 : 반기별 최소 1회(예: 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등) | 렌탈12개월, 연중렌탈 및 점검(정기점검 연2회, 수시점검 제한없음) | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공 주기 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ① 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤지원 <ul style="list-style-type: none"> - 대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ② 점검 및 유지보수 <ul style="list-style-type: none"> - 정기점검 : 반기별 최소 1회(예: 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등) | 렌탈12개월, 연중렌탈 및 점검(정기점검 연2회, 수시점검 제한없음) | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - 수시점검 : 정기점검 외 점검, 유지보수(예:A/S, 소모품 교환, 수리, 교정 등) ③ 상담 및 정보제공 <ul style="list-style-type: none"> - 초기상담 : 대상 아동의 장애유형 및 상태 파악, 이용자 및 보호자 욕구조사, 적정 보조기기에 대한 정보제공, 차수측정 등 - 수시상담 : 보조기기 이용 상담, 불만 처리, AS 상담 등 ④ 서비스 제공 절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계: 시작 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시 - 2단계: 계약체결, 맞춤형 보조기기 인도 및 대여 서비스 제공 - 3단계: 점검 및 유지보수, 상담 및 정보제공, 교환·회수 등 사후관리(종료 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) |
| 제공인력 자격기준 | <p>지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시'에 의한 '장애인 보조기기 렌탈서비스'에 적합한 제공인력</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1: "장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용촉진에 관한 법률" 제15조제1항에 따른 보조공학사, "장애인복지법" 제72조제1항에 따른 의지·보조기 기사, "의료기사 등에 관한 법률" 제2조제1항에 따른 물리치료사, 작업치료사 ■ 자격기준2: 장애인 재활공학, 보조공학 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <ol style="list-style-type: none"> ① 장애인 재활공학·보조공학 관련 전문학사 이상 학위 취득 후 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 1년 이상인 자 ② 장애인 재활공학·보조공학 관련 학사 이상 학위 취득 후 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 6개월 이상인 자 ③ 장애인 재활공학·보조공학 관련 학사 이상 학위 취득 후 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 3개월 이상인 자 |
| 서비스 지역범위 | <p>전국표준형</p> |

영유아발달지원서비스(경남형)

사업코드 020112

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|--------------|-------------------------------------|-----|-----|-------|--|--------------|-------------------------------------|-------|--|---------|---------|--------|----|----------|----------|----------|---------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 발달 문제가 우려되는 영유아에 대한 중재서비스를 제공함으로써 영유아의 정상적인 발달 지원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 0-6세 ■ 가구특성 <ul style="list-style-type: none"> - 영유아건강검진 통보서 상 '발달평가 결과' 항목 내, [지속관리필요], [심화평가 권고]를 받은 영·유아동(영유아건강 검진 결과서 필수 제출) - 영유아건강검진 통보서 상 '발달평가 결과' 항목 내, [추적검사 요망]을 받은 영·유아 아동 중 부모 협조하에 실시한 발달검사* 결과 지연 또는 발달 경계인 자. (영유아건강검진결과서+발달검사(인정되는 발달검사 참조) 결과서 필수 제출) <p>※ 서비스 제외 대상자</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 아동·청소년 심리지원서비스, 발달재활서비스 등을 이용 중인 자 (차세대행복이음에서 확인) ② 여성가족부 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업을 이용 중인 자 (신청자 구두 확인 및 관련 부서 확인) ③ 신청일 기준 2개월 이내 초·중등교육법 제2조 제1호, 제4호, 제5호에 의거 초등학교, 특수학교, 각종학교(외국인학교, 대안학교)에 입학 및 입학 예정자 ④ 2022. 12. 31.까지 영유아발달서비스(사업코드: 020201) 선정 이력이 있는 자 (차세대 전자바우처시스템에서 확인) <p>※ 이용자 선정 세부 사항</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 인정되는 발달 검사: K-ASQ, KDEP, SELSI, Denver-II, K-DST, KCBC, KCDI, CBCL (해당 발달검사들의 결과지는 발행일로부터 6개월 이내 결과지만 허용) ② 영유아건강검진 결과지는 신청일 기준 직전 연도부터 신청일까지 인정 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">등급</th> <th>1등급</th> <th>2등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td> </tr> <tr> <td colspan="2">본인부담금</td> <td>20,000원</td> <td>40,000원</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">정부 지원금</td> <td>총액</td> <td>180,000원</td> <td>160,000원</td> </tr> <tr> <td>회당 결제 금액</td> <td>45,000원</td> <td>40,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | 등급 | | 1등급 | 2등급 | 등급 구분 | | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 본인부담금 | | 20,000원 | 40,000원 | 정부 지원금 | 총액 | 180,000원 | 160,000원 | 회당 결제 금액 | 45,000원 | 40,000원 |
| 등급 | | 1등급 | 2등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | | 20,000원 | 40,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부 지원금 | 총액 | 180,000원 | 160,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 회당 결제 금액 | 45,000원 | 40,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| <p>세부내용</p> | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형(추가확보 시설 등록 불가) ■ 집단규모 - 1:3이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 70%;">서비스 내용</th> <th style="width: 20%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ① 중재서비스가 필요한 아동을 대상으로 관찰·평가를 통해 환경적·신체적 원인을 분석하고 발달이 지연되는 영역 (발달기초, 언어발달, 초기인지, 정서·사회성 등)의 발달을 촉진할 수 있는 통합적 조기 중재서비스를 설계하여 제공(40분) ② 부모 교육 및 상담 실시(10분) - 제공기록지에 작성 필수. (대면, 유선 상담 방식 인정) </td> <td style="text-align: center;"> 월4회, 주1회 (회당 서비스 제공 50분) </td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ① 중재서비스가 필요한 아동을 대상으로 관찰·평가를 통해 환경적·신체적 원인을 분석하고 발달이 지연되는 영역 (발달기초, 언어발달, 초기인지, 정서·사회성 등)의 발달을 촉진할 수 있는 통합적 조기 중재서비스를 설계하여 제공(40분) ② 부모 교육 및 상담 실시(10분) - 제공기록지에 작성 필수. (대면, 유선 상담 방식 인정) | 월4회, 주1회 (회당 서비스 제공 50분) |
|-------------------------|---|--------------------------------|--------|------|--------|--|--------------------------------|
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ① 중재서비스가 필요한 아동을 대상으로 관찰·평가를 통해 환경적·신체적 원인을 분석하고 발달이 지연되는 영역 (발달기초, 언어발달, 초기인지, 정서·사회성 등)의 발달을 촉진할 수 있는 통합적 조기 중재서비스를 설계하여 제공(40분) ② 부모 교육 및 상담 실시(10분) - 제공기록지에 작성 필수. (대면, 유선 상담 방식 인정) | 월4회, 주1회 (회당 서비스 제공 50분) | | | | | |
| <p>제공인력 자격기준</p> | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1: “장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담교사 및 특수학교 정교사, “유아교육법” 제22조제2항에 의한 유치원정교사, “영유아보육법” 제21조에 따른 보육교사, “의료법” 제7조에 따른 간호사, “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사, “정신건강복지법” 제17조1항에 따른 정신건강전문요원, “국가기술자격법” 제8조2 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사 ■ 자격기준2: “자격기본법” 제17조에 따른 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리, 상담, 감각 관련 민간자격 취득 후 장애아동 재활 또는 영유아발달 관련 실무경력이 1년 이상인 자 ■ 자격기준3: 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학, 유아교육학, 사회복지학, 보육학, 재활학, 특수체육학, 특수교육학 등 영유아 발달지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 <ul style="list-style-type: none"> ① 전문학사 이상 학위 취득 후 영유아 발달지원 서비스 관련 실무경력* 1년 이상 ② 학사 이상 학위 취득 후 영유아 발달지원 서비스 관련 실무경력* 6개월 이상 ③ 석사 이상 학위 취득 후 영유아 발달지원 서비스 관련 실무경력* 3개월 이상 <p>*실무경력 인정 근무형태 중 무보수 형태(자원봉사, 재능기부, 실습) 기간은 제외함.</p> ■ 자격기준4: 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학, 유아교육학, 사회복지학, 보육학, 재활학, 특수체육학, 특수교육학 등 관련학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 이상 보유자 <p>* 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> | | | | | | |
| <p>서비스 지역범위</p> | <p>도 전체</p> | | | | | | |

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|------------------------------------|----------------|-----|-----|-------|--------------|------------------------------------|----------------|-------|----------|----------|----------|-------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 심리·행동 문제의 조기 발견 및 개입을 통한 아동·청소년의 건강한 성장을 지원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 18세 이하 ■ 가구특성 다음 중 어느 하나를 충족하는 문제행동 위험군 아동 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단되는 아동(단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개 유형(지체, 정신, 신장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 간질)만 포함) <ul style="list-style-type: none"> - 의사 진단서·소견서를 받은 아동 - 정신건강 임상심리사 또는 임상심리사 소견서, 청소년 상담사 소견서를 받은 아동·청소년 - 정신건강복지센터장이 추천한 아동·청소년(추천서 동봉) - 초·중등교육법에 의한 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 청소년 상담사, 유치원장, 영유아보육법에 의한 어린이집 원장이 추천한 아동(추천 시에는 추천자가 「정신보건사업안내」의 아동·청소년 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 추천) [지침 참고자료 2 양식으로 판정] ※ 정신건강 임상심리사 혹은 임상심리사는 소속된 심리·상담기관에서 직접 상담·심리·중재한 아동에 한하여 추천할 수 있으며, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 청소년 상담사는 소속기관에서 직접 지도하거나 상담하는 아동에 대하여 검사·추천할 수 있고, 유치원장, 어린이집 원장은 소속기관의 아동에 한하여 검사·추천할 수 있음 ※ 영유아발달지원서비스, 장애아동발달재활서비스와 중복지원 불가(행복-e음에서 확인) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 우선순위 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 정신건강복지센터 연계 아동 2. 정신건강의학과, 소아청소년과 신경분과(소아신경과) 전문의 진단서 또는 소견서 제출 아동 3. 정신건강 임상심리사 또는 임상심리사 소견서 제출 아동 4. 기타 전문가가 추천한 아동 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 160,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th>등급</th> <th>1등급</th> <th>2등급</th> <th>3등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자 차상위가 아닌 자</td> <td>기준중위소득 140% 이하</td> </tr> <tr> <td>정부지원금</td> <td>144,000원</td> <td>128,000원</td> <td>112,000원</td> </tr> <tr> <td>본인부담금</td> <td>16,000원</td> <td>32,000원</td> <td>48,000원</td> </tr> <tr> <td>회당 결제 금액</td> <td>36,000원</td> <td>32,000원</td> <td>28,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회 | 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자 차상위가 아닌 자 | 기준중위소득 140% 이하 | 정부지원금 | 144,000원 | 128,000원 | 112,000원 | 본인부담금 | 16,000원 | 32,000원 | 48,000원 | 회당 결제 금액 | 36,000원 | 32,000원 | 28,000원 |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자 차상위가 아닌 자 | 기준중위소득 140% 이하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 144,000원 | 128,000원 | 112,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 16,000원 | 32,000원 | 48,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 36,000원 | 32,000원 | 28,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| <p>세부내용</p> | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형(기관방문형 등록) ■ 집단규모 - 1:1(50분) / 1:2 이하(70분) / 1:3 이하(90분) * 1:1 원칙(서비스 개시 후 6개월이 지난 시점부터 1:3 이내 가능) ■ 서비스 내용 - 기본적인 아동조기개입서비스 기본프로그램(물리치료, 작업치료 등 운동재활 제외) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 65%;">서비스 내용</th> <th style="width: 20%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> ① 심리상담 : 아동 및 부모를 위한 심리상담(필요시) ② 기본적인 아동조기개입서비스 - 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서 발달 등 지원 - 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통을 향상 - 인지프로그램 : 아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상 - 미술/음악프로그램 : 다양한 미술매체 또는 음악활동을 통해 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상 </td> <td style="text-align: center;"> 월4회, 주1회 1:1(50분) 1:2(70분) 1:3(90분) </td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | ① 심리상담 : 아동 및 부모를 위한 심리상담(필요시) ② 기본적인 아동조기개입서비스 - 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서 발달 등 지원 - 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통을 향상 - 인지프로그램 : 아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상 - 미술/음악프로그램 : 다양한 미술매체 또는 음악활동을 통해 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상 | 월4회, 주1회 1:1(50분) 1:2(70분) 1:3(90분) |
|-----------------------------|---|--|--------|------|--------|--|--|
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | |
| 기본 서비스 | ① 심리상담 : 아동 및 부모를 위한 심리상담(필요시) ② 기본적인 아동조기개입서비스 - 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서 발달 등 지원 - 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통을 향상 - 인지프로그램 : 아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상 - 미술/음악프로그램 : 다양한 미술매체 또는 음악활동을 통해 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상 | 월4회, 주1회 1:1(50분) 1:2(70분) 1:3(90분) | | | | | |
| <p>제공인력 자격기준</p> | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1 : 언어재활사, 청소년 상담사, 전문상담 교사 및 특수학교 정교사, 정신건강 전문요원, 임상심리사 ■ 자격기준2 : “자격기본법” 제17조에 의한 미술, 음악, 행동, 놀이, 인지, 심리, 상담 관련 민간자격 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력이 1년 이상인 자 ■ 자격기준3 : 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <ul style="list-style-type: none"> ① 전문학사 이상 학위 취득 후 아동청소년심리지원 서비스 관련 실무경력 1년 이상 ② 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 ③ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 ■ 자격기준4 : 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학 등 관련학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 이상 보유자 * 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격 기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정 | | | | | | |
| <p>서비스 지역범위</p> | <p>도 전체</p> | | | | | | |

인터넷 과몰입 아동·청소년 치유서비스

사업코드 040112

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|-------------------------------------|----|--------|------|--------|--|-------------------------------------|---|----------|----------|-------------------|---------------------------------|---------|-------------|---------|-----------------|-----------------------|-------------------|--|-------------------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 인터넷 과다 사용 아동·청소년의 조기 발견과 치료개입을 통하여 문제행동을 감소시키고, 인터넷 중독으로의 발전을 막아 건강한 사회구성원으로서의 성장 지원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만 18세 이하 아동 ■ 가구특성 : 인터넷 중독 선별검사(K척도 등)결과, 고위험군, 잠재위험군 판정을 받은 아동 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">등급</th> <th style="width: 35%;">1등급</th> <th style="width: 50%;">2등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">등급 구분</td> <td style="text-align: center;">기초생활수급자, 차상위</td> <td style="text-align: center;">기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">정부지원금</td> <td style="text-align: center;">180,000원</td> <td style="text-align: center;">160,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">본인부담금</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">45,000원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 / 월4회, 주1회 ■ 재판정 : 없음 | | 등급 | 1등급 | 2등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 회당 결제 금액 | 45,000원 | 40,000원 | | | | |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 45,000원 | 40,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형 ■ 집단규모 : (심리상담) 1:1 / (대체활동) 1:10 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 70%;">서비스 내용</th> <th style="width: 20%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;">기본 서비스</td> <td>① 심리검사 : 심리측정도구를 이용하여 이용자의 인터넷 중독 위험정도를 진단</td> <td style="text-align: center;">최초1회</td> </tr> <tr> <td>② 치료설계를 위한 워크숍(전일프로그램) : 부모 동반 워크숍을 통해 개인의 잠재력과 강점, 약점, 환경 등을 종합적으로 가장 적합한 치료 프로그램 설계</td> <td style="text-align: center;">최초1회</td> </tr> <tr> <td>③ 심리상담</td> <td style="text-align: center;">주1회(50분) 초기6개월</td> </tr> <tr> <td>④ 가족기능 강화를 위한 캠프 (부모, 자녀 동반 캠프)</td> <td style="text-align: center;">1박2일</td> </tr> <tr> <td>⑤ 부모상담 및 교육</td> <td style="text-align: center;">월1회</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">대체활동 및 맞춤형 사후관리</td> <td>① 인터넷·게임 대체활동 (10인이내)</td> <td style="text-align: center;">주1회(50분) 후기3개월</td> </tr> <tr> <td>② 자기주도를 위한 맞춤형 사후관리 : 동기부여, 생활습관 개선 등 사후관리</td> <td style="text-align: center;">주1회(50분) 후기3개월</td> </tr> </tbody> </table> | | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | ① 심리검사 : 심리측정도구를 이용하여 이용자의 인터넷 중독 위험정도를 진단 | 최초1회 | ② 치료설계를 위한 워크숍(전일프로그램) : 부모 동반 워크숍을 통해 개인의 잠재력과 강점, 약점, 환경 등을 종합적으로 가장 적합한 치료 프로그램 설계 | 최초1회 | ③ 심리상담 | 주1회(50분) 초기6개월 | ④ 가족기능 강화를 위한 캠프 (부모, 자녀 동반 캠프) | 1박2일 | ⑤ 부모상담 및 교육 | 월1회 | 대체활동 및 맞춤형 사후관리 | ① 인터넷·게임 대체활동 (10인이내) | 주1회(50분) 후기3개월 | ② 자기주도를 위한 맞춤형 사후관리 : 동기부여, 생활습관 개선 등 사후관리 | 주1회(50분) 후기3개월 |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | ① 심리검사 : 심리측정도구를 이용하여 이용자의 인터넷 중독 위험정도를 진단 | 최초1회 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ② 치료설계를 위한 워크숍(전일프로그램) : 부모 동반 워크숍을 통해 개인의 잠재력과 강점, 약점, 환경 등을 종합적으로 가장 적합한 치료 프로그램 설계 | 최초1회 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ③ 심리상담 | 주1회(50분) 초기6개월 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ④ 가족기능 강화를 위한 캠프 (부모, 자녀 동반 캠프) | 1박2일 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ⑤ 부모상담 및 교육 | 월1회 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 대체활동 및 맞춤형 사후관리 | ① 인터넷·게임 대체활동 (10인이내) | 주1회(50분) 후기3개월 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | ② 자기주도를 위한 맞춤형 사후관리 : 동기부여, 생활습관 개선 등 사후관리 | 주1회(50분) 후기3개월 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|----------------------|---|
| 제공인력 자격기준 | <p>■ 자격기준1</p> <p>① 한국청소년상담복지개발원, 서울시 I will 센터의 인터넷 중독 관련 상담과정 이수자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자(다만, 한국정보화진흥원의 상담과정은 2015년까지 이수한 자에 한해 인정)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 청소년상담사, 임상심리사, 전문상담교사, “정신건강복지법”제17조에 따른 정신건강임상심리사 - 한국상담학회·한국심리학회에서 발급하는 상담 관련 자격 취득 후 상담관련 실무경력 1년 이상인 자 - 청소년(지도)학과, 아동(복지)학, 사회복지(사업)학, 심리학과, 상담학과, 상담심리학과 등 상담관련 분야 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <ul style="list-style-type: none"> • 전문학사 이상 학위 취득 후 상담 및 지도관련 실무경력 1년 이상 • 학사 이상 학위 취득 후 상담 및 지도관련 실무경력 6개월 이상 • 석사 이상 학위 취득 후 상담 및 지도관련 실무경력 3개월 이상 <p>② 한국정보화진흥원에서 발급하는 인터넷중독전문상담사 자격 취득 후 상담 및 지도관련 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>■ 자격기준2 : 대체활동 및 맞춤형 사후관리 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① 청소년상담사, 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 유치원 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 청소년지도사, 직업상담사</p> <p>② 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자</p> <p>③ 심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험활동 분야 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험활동 분야 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험활동 분야 실무경력 3개월 이상 <p>④ “자격기본법”에 제17조에 따른 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도 학습코칭 관련 민간 자격 취득 후 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도 학습코칭 분야 서비스 제공 경력이 1년 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> |
| 서비스 지역범위 | 도 전체 |

| | | |
|------------------------|-------------|---------------|
| 아동·청소년비전형성지원서비스 | 사업코드 | 130812 |
|------------------------|-------------|---------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|--------|--------|------------------------------|---|-------------------------------------|---------------------------------------|-----------|---|--|--|---------|-------------|------|--|----|--------|----|--------|-------------|-------|--|----|--------|----|--------|------|------|----|--------|----|--------|----|--------|----|------------------------------|--|----|--------|----|--------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> 아동·청소년 시기의 체계적인 사회·문화 활동 및 자기주도력 향상 프로그램을 통해 자기에 대한 긍정적 인식과 미래 비전을 형성하고, 책임감 있는 사회구성원으로 성장하도록 지원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> 소득 : 기준중위소득 120% 이하 연령 : 만7-15세 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> 서비스가격 : 월 140,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">등급</th> <th style="width: 40%;">1등급</th> <th style="width: 45%;">2등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td> </tr> <tr> <td>정부지원금</td> <td style="text-align: center;">126,000원</td> <td style="text-align: center;">112,000원</td> </tr> <tr> <td>본인부담금</td> <td style="text-align: center;">14,000원</td> <td style="text-align: center;">28,000원</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 10%;">회당 결제 금액</th> <th colspan="2" style="width: 20%;">기본유형</th> <th style="width: 10%;">8회</th> <th style="width: 10%;">15,750</th> <th style="width: 10%;">8회</th> <th style="width: 10%;">14,000</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">농어촌 도서지역</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">체험통합형</td> <td style="text-align: center;">4회</td> <td style="text-align: center;">31,500</td> <td style="text-align: center;">4회</td> <td style="text-align: center;">28,000</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">체험통합</td> <td style="text-align: center;">기본유형</td> <td style="text-align: center;">4회</td> <td style="text-align: center;">31,500</td> <td style="text-align: center;">4회</td> <td style="text-align: center;">28,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3회</td> <td style="text-align: center;">42,000</td> <td style="text-align: center;">3회</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">1~2회차 37,300원 3회차 37,400원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4회</td> <td style="text-align: center;">31,500</td> <td style="text-align: center;">4회</td> <td style="text-align: center;">28,000</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 제공기간 : 12개월 재판정 : 없음 | 등급 | 1등급 | 2등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 정부지원금 | 126,000원 | 112,000원 | 본인부담금 | 14,000원 | 28,000원 | 회당 결제 금액 | 기본유형 | | 8회 | 15,750 | 8회 | 14,000 | 농어촌 도서지역 | 체험통합형 | | 4회 | 31,500 | 4회 | 28,000 | 체험통합 | 기본유형 | 4회 | 31,500 | 4회 | 28,000 | 3회 | 42,000 | 3회 | 1~2회차 37,300원 3회차 37,400원 | | 4회 | 31,500 | 4회 | 28,000 |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 126,000원 | 112,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 14,000원 | 28,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 기본유형 | | 8회 | 15,750 | 8회 | 14,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 농어촌 도서지역 | 체험통합형 | | 4회 | 31,500 | 4회 | 28,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 체험통합 | | 기본유형 | 4회 | 31,500 | 4회 | 28,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3회 | 42,000 | 3회 | 1~2회차 37,300원 3회차 37,400원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 4회 | 31,500 | 4회 | 28,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형 (기관방문형 등록) 집단규모 <ul style="list-style-type: none"> ① 비전형성 기본유형 - 1:12 이하 ② 체험통합형 - 1:12 이하 <ul style="list-style-type: none"> ※ 농어촌, 도서지역 한정 - 1:3 이하 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 30%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">비전형성 기본유형</td> <td rowspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습 프로그램을 이용자 특성에 따라 제공 ※ 기초학습 및 교과목 지도 제외 </td> <td style="text-align: center;">- 주2회, 회당 90분</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">- 농어촌, 도서지역(1:3 이내) : 주1회, 회당 120분</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">체험 통합형</td> <td rowspan="2"> <ul style="list-style-type: none"> 비전형성 기본 유형을 실시하되, 사회·과학·직업체험 병행 ※ 기초학습 및 교과목 지도 제외 </td> <td style="text-align: center;">- 기본유형(월3회, 회당 120분) + 체험(월1회, 회당 480분)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">- 농어촌, 도서지역(1:3 이내): 기본유형(월3회, 주1회, 회당 120분) + 체험(격월1회, 회당 480분)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 비전형성 기본유형 | <ul style="list-style-type: none"> 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습 프로그램을 이용자 특성에 따라 제공 ※ 기초학습 및 교과목 지도 제외 | - 주2회, 회당 90분 | - 농어촌, 도서지역(1:3 이내) : 주1회, 회당 120분 | 체험 통합형 | <ul style="list-style-type: none"> 비전형성 기본 유형을 실시하되, 사회·과학·직업체험 병행 ※ 기초학습 및 교과목 지도 제외 | - 기본유형(월3회, 회당 120분) + 체험(월1회, 회당 480분) | - 농어촌, 도서지역(1:3 이내): 기본유형(월3회, 주1회, 회당 120분) + 체험(격월1회, 회당 480분) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 비전형성 기본유형 | <ul style="list-style-type: none"> 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습 프로그램을 이용자 특성에 따라 제공 ※ 기초학습 및 교과목 지도 제외 | - 주2회, 회당 90분 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - 농어촌, 도서지역(1:3 이내) : 주1회, 회당 120분 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 체험 통합형 | <ul style="list-style-type: none"> 비전형성 기본 유형을 실시하되, 사회·과학·직업체험 병행 ※ 기초학습 및 교과목 지도 제외 | - 기본유형(월3회, 회당 120분) + 체험(월1회, 회당 480분) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - 농어촌, 도서지역(1:3 이내): 기본유형(월3회, 주1회, 회당 120분) + 체험(격월1회, 회당 480분) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| <p style="text-align: center;">제공인력 자격기준</p> | <p>■ 자격기준1 : 비전형성프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① 청소년상담사, 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 유치원 정교사, 전문 상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, 청소년지도사</p> <p>② 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자</p> <p>③ 심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>④ "자격기본법" 제17조에 따른 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도 학습 코칭 관련 민간자격 취득 후 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도 학습코칭분야 서비스 제공 실무경력이 1년 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>■ 자격기준2 : 체험활동 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① "청소년 기본법"제21조에 따른 청소년지도사</p> <p>② 인문학, 사회과학, 관광학, 아동청소년학, 교육학, 자연과학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무경력 3개월 이상 <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>③ 비전형성 프로그램 제공인력 자격기준을 충족하는 자</p> |
| <p style="text-align: center;">서비스 지역범위</p> | <p>도 전체</p> |

정신건강토달케어서비스

사업코드 090112

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | |
|-------------------|--|--------------------------|--------|-------|--------|---|--------------------------|----------|---------|---|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 정신질환자의 조기 발견과 개입(생활관리)을 통하여 입원을 예방하고 지역사회에서 적응하여 취업 및 자립생활을 할 수 있도록 지원 | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하(정신장애인은 기준중위소득 140% 이하) ■ 연령 : 제한없음 ■ 가구특성 <ul style="list-style-type: none"> ① 정신장애인(조현병, 양극성장애, 반복성 우울장애, 분열형 정동장애) ② 정신건강의학과 치료가 필요하다는 정신건강의학과 전문의의 소견서 및 진단서 발급이 가능한 자 ※ 서비스 제외 대상자 <ul style="list-style-type: none"> ㉠ 위 ②항의 '전문의의 소견서 및 진단서' 상의 질병분류코드(F00, F01, F02, F03, G30) 진단 대상자는 해당 서비스 제외(치매 관련) ㉡ 정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 제3조 제5호에 따른 정신의료기관에 16일 이상 입원자는 해당 월(月)에 한해서만 서비스 제외* <p style="margin-left: 20px;">* 입퇴원일과 상관없이 월(月)별 입원 일수 16일 이상일 경우 서비스 제외</p> | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 30%;">등급</th> <th style="width: 35%;">정부지원금</th> <th style="width: 35%;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td style="text-align: center;">180,000원</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">45,000원</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 4회 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 180,000원 | 20,000원 | 회당 결제 금액 | 45,000원 | - |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | |
| 제공금액 | 180,000원 | 20,000원 | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 45,000원 | - | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 재가방문형 + 기관방문형 ■ 집단규모 - 1:1 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-left: 20px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 70%;">서비스 내용</th> <th style="width: 20%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">기본 서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ① 초기 상담 <ul style="list-style-type: none"> - 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 ② 위기상황 개입 <ul style="list-style-type: none"> - 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담 서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ③ 증상관리 <ul style="list-style-type: none"> - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">월4회, 주1회 회당 60분</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ① 초기 상담 <ul style="list-style-type: none"> - 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 ② 위기상황 개입 <ul style="list-style-type: none"> - 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담 서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ③ 증상관리 <ul style="list-style-type: none"> - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원 | 월4회, 주1회 회당 60분 | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ① 초기 상담 <ul style="list-style-type: none"> - 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 ② 위기상황 개입 <ul style="list-style-type: none"> - 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담 서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ③ 증상관리 <ul style="list-style-type: none"> - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원 | 월4회, 주1회 회당 60분 | | | | | | | | |

| | |
|-----------------------------|--|
| | <p>④ 일상생활지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활 매체를 이용하여 지원함 <p>⑤ 사회적응 및 취업 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회와 교류하며 관계를 만들어 갈 수 있도록 사회 참여에 필요한 기능을 익히고, 참여 경험을 통하여 관계망을 확대할 수 있도록 지원 - 취업에 필요한 기술 및 스트레스 대처법을 익히고, 자신에게 적합한 일자리를 탐색할 수 있도록 지원 - 취업 후 안정적 적응을 위해 취업기관과 협력하여 상담서비스 제공 |
| <p>제공인력 자격기준</p> | <p>■ 자격기준 : 정신건강전문요원, 임상심리사, 간호사, 사회복지사</p> <p>※ 정신건강전문요원의 1명 이상 채용 또는 정신건강전문요원 및 정신건강의학과 전문의에 의한 반기별 1회 이상 슈퍼비전 등 교육 지도 필수</p> |
| <p>서비스 지역범위</p> | <p>도 전체</p> |

성인심리지원서비스

사업코드 991112

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------|-----|-----|-------|--------------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|----------------|-------|----------|----------|----------|----------|---------|-------|---------|---------|---------|----------|----------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 도내 성인의 심리안정지원 및 심리적 문제의 조기 개입으로 행복한 삶을 영위 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 소득기준 없음 ■ 연령 : 만 35세 이상 ■ 가구특성 : <ul style="list-style-type: none"> - 임신 12주 이상 임신부부터 출산 후 3년 이내 산모 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서* 제출자 *필수증빙서류(1,2 모두 제출) <ol style="list-style-type: none"> 1. 임신부: 임신확인서/ 산모: 출생증명서, 가족관계 확인 가능한 기타 서류 2. 산후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서 - 신청일로부터 12개월 이내 직계가족이 사망한 가구 중 신청자 기준 도내 18개 시·군 거주 등록자(사망자 기준 등록지 증빙 불필요) *필수증빙서류(1,2 모두 제출) <ol style="list-style-type: none"> 1. 사망자 기본증명서(상세) 2. 가족관계증명서 - 시군구청장 또는 시·군·구 통합사례관리사, 정신보건센터장이 추천한 자 - 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자 ※ 정신건강토달케어서비스, 일상돌봄서비스사업 중 심리지원 서비스(특화서비스)와 중복지원 불가(행복-e음에서 확인) ※ 의사 및 정신건강전문요원의 진단서나 소견서는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 우선순위 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 산후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서·소견서(정신건강의학과 전문의) 2. 가족(직계)의 사망으로 인한 심리적 문제를 겪고 있는 자 3. 정신보건센터장 추천서 또는 연계 공문 4. 시·군 통합사례관리사 추천서 또는 연계 공문 5. 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <th style="width: 10%;">등급</th> <th style="width: 15%;">1등급</th> <th style="width: 15%;">2등급</th> <th style="width: 15%;">3등급</th> <th style="width: 15%;">4등급</th> <th style="width: 15%;">5등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: left;">등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자</td> <td>기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하</td> <td style="color: red;">기준중위소득 140% 초과 ~160% 이하</td> <td style="color: red;">기준중위소득 160% 초과</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">정부지원금</td> <td>180,000원</td> <td>160,000원</td> <td>140,000원</td> <td style="color: red;">100,000원</td> <td style="color: red;">50,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">본인부담금</td> <td>20,000원</td> <td>40,000원</td> <td>60,000원</td> <td style="color: red;">100,000원</td> <td style="color: red;">150,000원</td> </tr> <tr style="background-color: #e0e0e0;"> <td style="text-align: left;">회당결제금액</td> <td>45,000원</td> <td>40,000원</td> <td>35,000원</td> <td style="color: red;">25,000원</td> <td style="color: red;">12,500원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 재판정 1회 | 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 4등급 | 5등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자 | 기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하 | 기준중위소득 140% 초과 ~160% 이하 | 기준중위소득 160% 초과 | 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 140,000원 | 100,000원 | 50,000원 | 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 60,000원 | 100,000원 | 150,000원 | 회당결제금액 | 45,000원 | 40,000원 | 35,000원 | 25,000원 | 12,500원 |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 4등급 | 5등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자 | 기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하 | 기준중위소득 140% 초과 ~160% 이하 | 기준중위소득 160% 초과 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 140,000원 | 100,000원 | 50,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 60,000원 | 100,000원 | 150,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당결제금액 | 45,000원 | 40,000원 | 35,000원 | 25,000원 | 12,500원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| <p>세부내용</p> | <p>■ 제공장소 :</p> <p>① 기본형: 기관방문형</p> <p>② 선택형: 기관방문형 + 재가방문형*</p> <p>* 재가방문형의 경우 산후 우울증 진단·소견자 및 2순위 이용자 중 3개월 이하 자녀를 양육하는 자에 한하여 재가방문 및 서비스 제공 가능(재난 상황 선포에 따른 온라인 상담 실시 가능)</p> <p>■ 집단규모 - 1:1</p> <p>■ 서비스 내용</p> <table border="1" data-bbox="365 580 1434 1066"> <thead> <tr> <th>서비스 종류</th> <th>서비스 내용</th> <th>제공 시간</th> <th>제공 주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>사전·사후 검사</td> <td>성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 진단 (MMPI-2, KFD, SCT, BDI, STAli, PTSD척도 검사, EPDS, 양육스트레스 검사 등 검사도구 활용)</td> <td>사전 사후 각1회</td> <td rowspan="2">주 1회 월 4회</td> </tr> <tr> <td>서비스 제공</td> <td>대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 - 심리정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 - 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 - 부부, 가족관계 향상 도모 - 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모</td> <td>회당 60분</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 첫월과 말월에는 사전·사후 검사 포함하여 월 4회 서비스 제공</p> <p>※ 사전·사후 검사 시간이 제공 시간 기준에 미충족하면 미충족 시간은 서비스 제공으로 대체 가능</p> | 서비스 종류 | 서비스 내용 | 제공 시간 | 제공 주기 | 사전·사후 검사 | 성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 진단 (MMPI-2, KFD, SCT, BDI, STAli, PTSD척도 검사, EPDS, 양육스트레스 검사 등 검사도구 활용) | 사전 사후 각1회 | 주 1회 월 4회 | 서비스 제공 | 대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 - 심리정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 - 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 - 부부, 가족관계 향상 도모 - 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모 | 회당 60분 |
|-------------------------------|---|-----------------|--------------|-------|-------|----------|---|-----------------|--------------|--------|--|-----------|
| 서비스 종류 | 서비스 내용 | 제공 시간 | 제공 주기 | | | | | | | | | |
| 사전·사후 검사 | 성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 진단 (MMPI-2, KFD, SCT, BDI, STAli, PTSD척도 검사, EPDS, 양육스트레스 검사 등 검사도구 활용) | 사전 사후 각1회 | 주 1회 월 4회 | | | | | | | | | |
| 서비스 제공 | 대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 - 심리정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 - 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 - 부부, 가족관계 향상 도모 - 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모 | 회당 60분 | | | | | | | | | | |
| <p>온라인 대면 서비스 제공방법</p> | <p>컴퓨터(웹캠·마이크 포함), 노트북(카메라·마이크 내장) 등의 기기 및 플랫폼(Zoom, Web 등)을 활용한 비대면 화상상담 서비스 제공(화상상담을 원칙으로 하되, 필요시 전화상담 가능)</p> <p>※평시에는 온라인 서비스 제공 불가(정부의 재난상황 조치에만 온라인상담 가능)</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>제공인력 자격기준</p> | <p>■ 자격기준 1</p> <p>1. 정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사 자격증 소지자</p> <p>2. 최종 학위 기준 심리학과, 상담학과 등 심리 및 상담 분야 학위 취득 후 관련기관 실무경력이 아래와 같은 조건을 충족하는 자</p> <p>1) 학사 취득 후 실무경력 2년 이상</p> <p>2) 석사 취득 후 실무경력 1년 이상</p> <p>3) 박사 취득 후 실무경력 6개월 이상</p> <p>※ 미인정 자격기준</p> <p>1) 전문학사만 취득자(2년제 또는 3년제 전문학사만 취득자)</p> <p>3. 심리 상담관련 민간자격증 취득자로 실무경력* 3년 이상인 자</p> <p>*실무경력 인정 근무 형태 중 무보수 형태(자원봉사, 재능기부, 실습) 기간은 제외함.</p> | | | | | | | | | | | |
| <p>서비스 지역범위</p> | <p>도 전체</p> | | | | | | | | | | | |

원폭피해자 종합케어서비스

사업코드 990412

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|--|--------|-------|--------|--|--|----------|----------|---------|----------|---------|--|--|---|--|--|---|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 일본 히로시마 원자폭탄으로 인한 신체적, 정신적, 심리적 후유증을 겪고 있는 피해자를 대상으로 한 종합케어서비스 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자 ■ 연령 : 제한없음 ■ 가구특성 <ul style="list-style-type: none"> ① 대한적십자사 등록 ② 원폭피해자 및 한국원폭피해자협회 등록자(1세) 및 그 후손(2,3세) ③ 원폭피해자의 가족(배우자) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 180,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 20%;">등급</th> <th style="width: 40%;">정부지원금</th> <th style="width: 40%;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td style="text-align: center;">162,000원</td> <td style="text-align: center;">18,000원</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">정서지원(4회)</td> <td style="text-align: center;">40,500원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">건강지원(8회)</td> <td style="text-align: center;">20,250원</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 6회 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 162,000원 | 18,000원 | 회당 결제 금액 | 정서지원(4회) | 40,500원 | 건강지원(8회) | 20,250원 | | | - | | | - |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공금액 | 162,000원 | 18,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 정서지원(4회) | 40,500원 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 건강지원(8회) | 20,250원 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | - | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형(기관방문형 등록) ■ 집단규모 <ul style="list-style-type: none"> 1. 정서지원 - 1:10 이하 (1:3명까지 60분, 4명 이상일 경우 1명당 20분 추가) 2. 건강지원 - 1:4 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> □ 아래 ①, ②유형 중 이용자가 선택하여 진행 ① 정서지원: 개별상담(개인별 심리검사 및 심층상담), 집단 상담, 가족상담, 문화 및 대인관계 증진서비스 ② 건강지원: 운동지도(근육이완 및 평행성 운동, 근력, 중심 이동, 오감자극 운동, 준비/정리운동), 건강정보 교육(건강생활 안내 및 낙상 예방운동, 건강자료 가정통신문 제공), 문화치매 예방서비스 </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 정서지원: 월4회, 주1회 (회당 60분) 건강지원: 월8회, 주2회 (회당 60분) </td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> □ 아래 ①, ②유형 중 이용자가 선택하여 진행 ① 정서지원: 개별상담(개인별 심리검사 및 심층상담), 집단 상담, 가족상담, 문화 및 대인관계 증진서비스 ② 건강지원: 운동지도(근육이완 및 평행성 운동, 근력, 중심 이동, 오감자극 운동, 준비/정리운동), 건강정보 교육(건강생활 안내 및 낙상 예방운동, 건강자료 가정통신문 제공), 문화치매 예방서비스 | <ul style="list-style-type: none"> 정서지원: 월4회, 주1회 (회당 60분) 건강지원: 월8회, 주2회 (회당 60분) | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> □ 아래 ①, ②유형 중 이용자가 선택하여 진행 ① 정서지원: 개별상담(개인별 심리검사 및 심층상담), 집단 상담, 가족상담, 문화 및 대인관계 증진서비스 ② 건강지원: 운동지도(근육이완 및 평행성 운동, 근력, 중심 이동, 오감자극 운동, 준비/정리운동), 건강정보 교육(건강생활 안내 및 낙상 예방운동, 건강자료 가정통신문 제공), 문화치매 예방서비스 | <ul style="list-style-type: none"> 정서지원: 월4회, 주1회 (회당 60분) 건강지원: 월8회, 주2회 (회당 60분) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1: 정서지원 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① 정신건강전문요원, 임상심리사 ② “자격기본법” 제17조에 의한 언어, 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리 상담 관련 민간자격 증소지자로서 실무경력이 6개월 이상인 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------|---|
| | <p>■ 자격기준2: 심리, 상담, 언어치료학, 음악치료학, 미술치료학 등 관련 전공자로서 다음 요건을 충족하는 자</p> <p>① 전문학사 이상 소지자로서 실무경력 6개월 이상 ② 학사학위 이상 소지자로서 실무경력 3개월 이상 ③ 석사학위 이상 소지자로서 실무경력 1개월 이상</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장 촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>■ 자격기준3: 운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① "국민체육진흥법" 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ② 체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 경력 1년 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장 촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>■ 자격기준4: 건강교육 및 영양 관련 프로그램 운영 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① "국민영양관리법" 제15조에 의한 영양사 ② "국민건강증진법" 제12조의2에 의한 보건교육사 ③ "의료법" 제7조에 의한 간호사 ④ "자격기본법" 제17조에 의한 노인운동 및 운동지도, 운동처방관련 민간자격증 소지자로서 관련실무경력이 6개월 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장 촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> |
| <p>서비스 지역범위</p> | <p>합천군</p> |

| | | |
|--------------------------------------|-------------|---------------|
| 아동·노인 연극교육서비스 "행복한 아이-즐거운 노년" | 사업코드 | 990312 |
|--------------------------------------|-------------|---------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|--|--|----|--------|-------|--------|---|--|----------|---|------------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 취약계층 아동·청소년 및 소외계층 노인 분들에게 종합문화예술교육인 연극교실(연극/미술/음악/무용 등)의 사회서비스를 제공 및 공연제작, 공연관람, 작품제작 및 전시 등 다양한 예술 및 정서체험학습을 통하여 성취감/협동심/사회성/자신감/표현력 등을 길러 가정과 사회의 자긍심 향상 | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만5-19세 이하의 아동 및 만 60세 이상 노인 | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>제공금액</td> <td>180,000원</td> <td>20,000원</td> </tr> <tr> <td>회당 결제 금액</td> <td>22,500원</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회 | | | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 180,000원 | 20,000원 | 회당 결제 금액 | 22,500원 | - |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | | | |
| 제공금액 | 180,000원 | 20,000원 | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 22,500원 | - | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형(기관방문형 등록) ■ 집단규모 - 1:10 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기본 서비스</td> <td> ① 심리, 정서 상담 ② 창작극 제작을 위한 스토리텔링 교육 ③ 문학교육 프로그램(문학) ④ 연극실기 교육(연극) ⑤ 연극 활용소품 제작(미술) ⑥ 연극 활용 음악배우기, 타악, 합주연습(음악) </td> <td> 월8회 진단평가(년2회/90분) 문화활동(월1회/120분) 연극활동(월4회,주1회/90분) 음악활동(월3회/90분) </td> </tr> <tr> <td>부가 서비스</td> <td> ① 공연관람(연극, 전시회) ② 연극, 공연, 축제행사 등 봉사활동 참여 </td> <td> 공연발표회(년1회) </td> </tr> </tbody> </table> | | | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | ① 심리, 정서 상담 ② 창작극 제작을 위한 스토리텔링 교육 ③ 문학교육 프로그램(문학) ④ 연극실기 교육(연극) ⑤ 연극 활용소품 제작(미술) ⑥ 연극 활용 음악배우기, 타악, 합주연습(음악) | 월8회 진단평가(년2회/90분) 문화활동(월1회/120분) 연극활동(월4회,주1회/90분) 음악활동(월3회/90분) | 부가 서비스 | ① 공연관람(연극, 전시회) ② 연극, 공연, 축제행사 등 봉사활동 참여 | 공연발표회(년1회) |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | ① 심리, 정서 상담 ② 창작극 제작을 위한 스토리텔링 교육 ③ 문학교육 프로그램(문학) ④ 연극실기 교육(연극) ⑤ 연극 활용소품 제작(미술) ⑥ 연극 활용 음악배우기, 타악, 합주연습(음악) | 월8회 진단평가(년2회/90분) 문화활동(월1회/120분) 연극활동(월4회,주1회/90분) 음악활동(월3회/90분) | | | | | | | | | | |
| 부가 서비스 | ① 공연관람(연극, 전시회) ② 연극, 공연, 축제행사 등 봉사활동 참여 | 공연발표회(년1회) | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준 ① 연극과, 미술과, 뮤지컬학과, 성악과, 음악과, 무용과 등의 전문학사 이상 학위소지자로서 문화예술교육 관련 분야에서 3년 이상 경력자 또는 3개 작품 이상 공연 경력자 ② 문화예술교육지원법 제27조의2제1항에 의한 문화예술교육사 자격증 소지자 ③ 자격기본법 제17조1항에 의한 문화예술분야 민간자격증 소지자 ④ 문화예술교육지원법(법률 제16686호)에 의해 연극, 무용, 국악, 영화, 만화/애니, 공예, 사진, 디자인 예술강사로 선정되어 학교 및 사회단체에서 3년 이상 활동한 자 | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 합천군, 거창군, 양산시, 진주시, 창원시, 김해시, 밀양시, 거제시, 남해군 | | | | | | | | | | | |

| | | |
|-------------------|-------------|---------------|
| 시각장애인안마서비스 | 사업코드 | 081612 |
|-------------------|-------------|---------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | |
|-------------------|--|---|---|-------|--------|---|---|---|---------|---|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> 노인성 질환자의 건강을 증진하고, 일반 사업장 등에 취업이 곤란한 시각장애인에게 일 자리 제공 필요 | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> 소득 : 기준중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자 연령 : 만 60세 이상, 장애인·국가유공자는 연령 무관 가구특성 : 근골격계·신경계·순환계질환이 있는 만 60세 이상인 자, 지체 및 뇌병변 등 록 장애인, 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자 <p>※ 이용자 선정 세부 사항</p> <p>㉠ 서비스 대상 질병분류코드(G, M, I 및 R81, E10~15)가 식별 가능한 증빙서류 (질병분류코드가 기재된 의사진단서, 소견서, 처방전, 기타 증빙서류) 중 한 가지 제출</p> <p>※ 서비스 제외 대상자</p> <p>㉠ 과거 시각장애인 안마서비스(사업코드: 080312, 080412, 080512, 080612, 080712, 080812, 080912, 081412, 081512) 선정 이력*이 있는 자(차세대 전자바우처시스템 확인)</p> <p>*적용시기: 2023년 7월 1일 이후 서비스 선정 대상자부터 적용</p> | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> 서비스가격 : 월 168,000원 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>제공금액</td> <td>151,200원</td> <td>16,800원</td> </tr> <tr> <td>회당 결제 금액</td> <td>37,800원</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 제공기간 : 12개월 재판정 : 없음 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 151,200원 | 16,800원 | 회당 결제 금액 | 37,800원 | - |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | |
| 제공금액 | 151,200원 | 16,800원 | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 37,800원 | - | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형(기관방문형 등록) 집단규모 - 1:1 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기본 서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 전신안마 발마사지 운동요법 서비스 제공 </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 지압 자극요법 마사지 체형교정 </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 월4회, 주1회 (회당 60분) </td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 단, 「의료법」, 「의료기사 등에 관한 법률」에 저촉되지 않을 것</p> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> 전신안마 발마사지 운동요법 서비스 제공 | <ul style="list-style-type: none"> 지압 자극요법 마사지 체형교정 | <ul style="list-style-type: none"> 월4회, 주1회 (회당 60분) | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> 전신안마 발마사지 운동요법 서비스 제공 | <ul style="list-style-type: none"> 지압 자극요법 마사지 체형교정 | <ul style="list-style-type: none"> 월4회, 주1회 (회당 60분) | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> 자격기준 : "의료법" 제82조에 따른 안마사 | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | <p>창원시, 김해시, 진주시, 통영시, 양산시, 밀양시, 거제시, 고성군, 합천군, 남해군, 사천시, 의령군, 산청군, 함안군, 창녕군, 함양군</p> | | | | | | | | | |

몸튼 마음튼 꿈나무 육성 프로그램

사업코드 160212

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--|------------------------------------|--------|--------|-------|--|------------------------------------|-------|-----------|----------|-------|---------|---------|----------|--------|--------|--------|--------|------|--------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 저소득, 방과 후 나홀로 있는 아동들의 욕구불만 해소 및 정신건강을 위해 놀이를 접목한 다양한 운동프로그램 및 상담 등을 통한 질 높은 서비스 제공 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만7-12세 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 150,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">등급</th> <th style="width: 40%;">1등급</th> <th style="width: 45%;">2등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td> </tr> <tr> <td>정부지원금</td> <td style="text-align: center;">135,000원</td> <td style="text-align: center;">120,000원</td> </tr> <tr> <td>본인부담금</td> <td style="text-align: center;">15,000원</td> <td style="text-align: center;">30,000원</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">1~15회차</td> <td style="text-align: center;">8,440원</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">1~16회차</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">7,500원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">16회차</td> <td style="text-align: center;">8,400원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | 등급 | 1등급 | 2등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 정부지원금 | 135,000원 | 120,000원 | 본인부담금 | 15,000원 | 30,000원 | 회당 결제 금액 | 1~15회차 | 8,440원 | 1~16회차 | 7,500원 | 16회차 | 8,400원 |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 135,000원 | 120,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 15,000원 | 30,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 1~15회차 | 8,440원 | 1~16회차 | 7,500원 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 16회차 | 8,400원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형 ■ 집단규모 - 1:15 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기본서비스</td> <td rowspan="2"> □ 저소득, 빈곤 및 소외된 아동, 방과 후 나홀로 있는 아동들의 욕구불만 해소 및 정신건강을 위해 기초종목(육상, 수영, 체조)에 놀이를 가미시킨 운동처방 서비스 및 운동지도서비스 제공 </td> <td style="text-align: center;">월16회, 주4회 (회당 60분)</td> </tr> <tr> <td>체험활동</td> <td style="text-align: center;">월1회(480분)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본서비스 | □ 저소득, 빈곤 및 소외된 아동, 방과 후 나홀로 있는 아동들의 욕구불만 해소 및 정신건강을 위해 기초종목(육상, 수영, 체조)에 놀이를 가미시킨 운동처방 서비스 및 운동지도서비스 제공 | 월16회, 주4회 (회당 60분) | 체험활동 | 월1회(480분) | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본서비스 | □ 저소득, 빈곤 및 소외된 아동, 방과 후 나홀로 있는 아동들의 욕구불만 해소 및 정신건강을 위해 기초종목(육상, 수영, 체조)에 놀이를 가미시킨 운동처방 서비스 및 운동지도서비스 제공 | 월16회, 주4회 (회당 60분) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 체험활동 | | 월1회(480분) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1: 운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 <ol style="list-style-type: none"> ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ② 체육학 관련 전문 학사이상 학위소지자로서 운동지도 경력 1년 이상인 자 ■ 자격기준2: 건강교육 및 영양 관련 프로그램 운영 제공인력은 “국민영양관리법” 제15조에 의한 영양사, “초중등교육법” 제21조에 의한 초등 정교사, “국민건강증진법” 제12조의2에 의한 보건교육사, 간호사 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 창원시 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------|--------------------|
| 아동건강관리서비스 | 사업코드 160612 |
|------------------|--------------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---|-------------------------------------|----------------|----------------|--|----|--------|------|-------|--|----------------------|--------------|-------------------------------------|----------------|----------------|-------|---------|---------|---------|---------|-------|--------|---------|---------|---------|----------|--------|--------|--------|--------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 경도 이상 비만 혹은 허약 아동과 부모에게 건강교육, 운동처방 및 운동지도 등을 통해 체질 개선, 질병 예방 등 건강한 성장 지원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 제한 없음 ■ 연령 : 만5-12세 ■ 가구특성 : 비만지수 20% 이상 아동, -10% 이하의 허약 아동 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 73,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">등급</th> <th style="width: 20%;">1등급</th> <th style="width: 20%;">2등급</th> <th style="width: 20%;">3등급</th> <th style="width: 25%;">4등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">등급 구분</td> <td>기초생활수급자, 차상위</td> <td>기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td> <td>기준중위소득 140% 이하</td> <td>기준중위소득 140% 초과</td> </tr> <tr> <td>정부지원금</td> <td style="text-align: right;">66,000원</td> <td style="text-align: right;">59,000원</td> <td style="text-align: right;">52,000원</td> <td style="text-align: right;">44,000원</td> </tr> <tr> <td>본인부담금</td> <td style="text-align: right;">7,000원</td> <td style="text-align: right;">14,000원</td> <td style="text-align: right;">21,000원</td> <td style="text-align: right;">29,000원</td> </tr> <tr> <td>회당 결제 금액</td> <td style="text-align: right;">8,250원</td> <td style="text-align: right;">7,375원</td> <td style="text-align: right;">6,500원</td> <td style="text-align: right;">5,500원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | | | | | 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 4등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 기준중위소득 140% 이하 | 기준중위소득 140% 초과 | 정부지원금 | 66,000원 | 59,000원 | 52,000원 | 44,000원 | 본인부담금 | 7,000원 | 14,000원 | 21,000원 | 29,000원 | 회당 결제 금액 | 8,250원 | 7,375원 | 6,500원 | 5,500원 |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 4등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 기준중위소득 140% 이하 | 기준중위소득 140% 초과 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 66,000원 | 59,000원 | 52,000원 | 44,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 7,000원 | 14,000원 | 21,000원 | 29,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 8,250원 | 7,375원 | 6,500원 | 5,500원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형 ■ 집단규모 - 1:15 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ▫ 운동지도, 영양지도, 생활지도(학교연계형), 영양지도, 생활지도, 종합 체력 측정(공통) 서비스 제공 </td> <td style="text-align: center;">월8회, 주2회 (회당 50분)</td> </tr> </tbody> </table> | | | | | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ▫ 운동지도, 영양지도, 생활지도(학교연계형), 영양지도, 생활지도, 종합 체력 측정(공통) 서비스 제공 | 월8회, 주2회 (회당 50분) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ▫ 운동지도, 영양지도, 생활지도(학교연계형), 영양지도, 생활지도, 종합 체력 측정(공통) 서비스 제공 | 월8회, 주2회 (회당 50분) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1: 운동서비스 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 ① 스포츠지도사, 유소년스포츠지도사. 다만, 자격종목과 서비스제공 종목은 동일하여야 함. ② 체육학 관련 전공자로서 다음의 요건을 충족하는 자 <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 대상 운동 지도 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 대상 운동 지도 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 대상 운동 지도 관련 실무경력 3개월 이상 * 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장 촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정 ■ 자격기준2 : 건강교육 및 영양 관련 프로그램 운영 제공인력은 "국민영양관리법" 제15조에 의한 영양사, "초중등교육법" 제21조에 의한 초등 정교사, "국민건강증진법" 제12조의 2에 의한 보건교육사, 간호사 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 창원시 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------------------------------|--------------------|
| u_Health시스템을 이용한 지역주민 건강관리 서비스 | 사업코드 260112 |
|---------------------------------------|--------------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | |
|-------------------|---|---|--------|-------|-------|---|---|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 24시간 모니터링이 가능한 u-Health 원격 건강관리 서비스를 통하여 지역주민의 건강 수명 연장과 삶의 질 향상 | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만 20세 이상 ■ 가구특성 : 대사증후군 증상 유소견자(1개 이상) | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 70,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 33%; padding: 2px;">등급</th> <th style="width: 33%; padding: 2px;">정부지원금</th> <th style="width: 33%; padding: 2px;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center;">제공금액</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">63,000원</td> <td style="padding: 2px; text-align: center;">7,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 9개월 ■ 재판정 : 없음 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 63,000원 | 7,000원 |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | |
| 제공금액 | 63,000원 | 7,000원 | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형(기관방문형 등록) ■ 집단규모 - 1:1 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%; padding: 2px;">구분</th> <th style="width: 60%; padding: 2px;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%; padding: 2px;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="padding: 2px; text-align: center; vertical-align: middle;">기본서비스</td> <td style="padding: 2px; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> □ 개인별 u-Health 측정장비(체성분, 혈압, 활동량 측정을 위한 장비)제공 - 가정용 장비 또는 커뮤니티 베이스 장비 24시간 모니터링이 가능한 u-Health 시스템을 활용한 1:1맞춤형 자가 건강관리 서비스 제공 - 건강측정 및 문진, 월 전화상담, 대면상담 1회(영양 운동 등), u-Health 시스템을 통한 원격모니터링 (web이나 스마트폰 활용), SMS DM발송 </td> <td style="padding: 2px; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> 대면상담 월1회 : 회당 20분 내외 전화상담 월1회 측정결과 및 건강정보지 우편 발송 월1회 건강정보 SMS 월4회 이상 실적보고 월1회 </td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본서비스 | <ul style="list-style-type: none"> □ 개인별 u-Health 측정장비(체성분, 혈압, 활동량 측정을 위한 장비)제공 - 가정용 장비 또는 커뮤니티 베이스 장비 24시간 모니터링이 가능한 u-Health 시스템을 활용한 1:1맞춤형 자가 건강관리 서비스 제공 - 건강측정 및 문진, 월 전화상담, 대면상담 1회(영양 운동 등), u-Health 시스템을 통한 원격모니터링 (web이나 스마트폰 활용), SMS DM발송 | <ul style="list-style-type: none"> 대면상담 월1회 : 회당 20분 내외 전화상담 월1회 측정결과 및 건강정보지 우편 발송 월1회 건강정보 SMS 월4회 이상 실적보고 월1회 |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | |
| 기본서비스 | <ul style="list-style-type: none"> □ 개인별 u-Health 측정장비(체성분, 혈압, 활동량 측정을 위한 장비)제공 - 가정용 장비 또는 커뮤니티 베이스 장비 24시간 모니터링이 가능한 u-Health 시스템을 활용한 1:1맞춤형 자가 건강관리 서비스 제공 - 건강측정 및 문진, 월 전화상담, 대면상담 1회(영양 운동 등), u-Health 시스템을 통한 원격모니터링 (web이나 스마트폰 활용), SMS DM발송 | <ul style="list-style-type: none"> 대면상담 월1회 : 회당 20분 내외 전화상담 월1회 측정결과 및 건강정보지 우편 발송 월1회 건강정보 SMS 월4회 이상 실적보고 월1회 | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1: 건강상담·사후관리서비스 제공인력은 의사, 한의사, 간호사, 영양사 ■ 자격기준2: 운동지도 제공인력은 “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사, “자격기본법” 제17조에 의한 운동처방관련 민간자격소지자 또는 스포츠의학·운동처방·체육관련 학과졸업자로서 운동지도 분야 근무경력이 6개월 이상인 자 | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 창원시 | | | | | | |

취약 장애인 여가지원서비스

사업코드 210112

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|---------------------|-----------------|--------------------|--------|---|---------------------|----------|--|-----------------|--------------------|----------|-------|---------|---|---|--|-----|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 여가 활동이 부족한 장애인에게 음악, 미술 등 여가 활동을 통해 정서적 지지 및 장애인 삶의 질 제고 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 제한 없음 ■ 가구특성 : 통영시 등록 시설 및 재가 장애인 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 175,000 ~ 196,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">등급</th> <th colspan="2" style="width: 40%;">정부지원금</th> <th colspan="2" style="width: 45%;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">160,000원</td> <td style="text-align: center;">수급자 및 차상위 일반</td> <td style="text-align: center;">15,000원 36,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">1~6회차</td> <td style="text-align: center;">22,850원</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">-</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">7회차</td> <td style="text-align: center;">22,900원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회 | 등급 | 정부지원금 | | 본인부담금 | | 제공금액 | 160,000원 | | 수급자 및 차상위 일반 | 15,000원 36,000원 | 회당 결제 금액 | 1~6회차 | 22,850원 | - | - | | 7회차 | 22,900원 |
| 등급 | 정부지원금 | | 본인부담금 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공금액 | 160,000원 | | 수급자 및 차상위 일반 | 15,000원 36,000원 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 1~6회차 | 22,850원 | - | - | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7회차 | 22,900원 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:1 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td>□ 여가 활용이 부족한 장애인을 대상으로 기초학습, 미술, 음악, 체육 등 여가활동 지원서비스 제공</td> <td style="text-align: center;">월 7회 (회당 60~90분)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | □ 여가 활용이 부족한 장애인을 대상으로 기초학습, 미술, 음악, 체육 등 여가활동 지원서비스 제공 | 월 7회 (회당 60~90분) | | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | □ 여가 활용이 부족한 장애인을 대상으로 기초학습, 미술, 음악, 체육 등 여가활동 지원서비스 제공 | 월 7회 (회당 60~90분) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1: 비전형성 프로그램 및 아동 리더십 증진 서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 <ol style="list-style-type: none"> ① 청소년 상담사, 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사 ② “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자 ③ 심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련학과 전공자 또는 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도 학습코칭 분야 서비스제공 경력이 1년 이상인 자로서, “자격기본법”제17조에 의한 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도 학습코칭 관련 민간자격증 소지자 <p style="margin-left: 20px;">※ 단, 아동 리더십 증진 서비스의 경우, 아동·청소년 리더십분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자로서, “자격기본법”제17조에 의한 리더십 관련 민간자격증 소지자에 한한다.</p> ■ 자격기준2: 체험활동 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 <ol style="list-style-type: none"> ① “청소년 기본법” 제21조에 따른 청소년지도사 ② 인문학, 사회과학, 관광학, 아동청소년학, 교육학, 자연과학, 사회복지학 전문학사 이상 학위 소지자로서 아동·청소년 체험분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자 ③ 비전형성 프로그램 제공 인력자격 기준을 충족하는 자 ■ 자격기준3: 학습프로그램 제공인력은 해당 교과목 관련 학사 이상 학위소지자 또는 비전형성 프로그램 제공인력 자격기준을 충족하는 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 통영시 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

아동·청소년 정서발달서비스

사업코드 030112

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|---------------------------------------|--------|------|--------|--|---------------------------------------|-------|----------|----------|-------|---------|---------|----------|---------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 교육환경, 가족 해체 증가로 인한 아동·청소년의 정서·행동적 문제 해결 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만7-18세 ■ 가구특성 : 다음 중 어느 하나를 충족해야 함 ① 정신보건사업안내의 아동청소년 심층사정 평가도구로 검사결과 절단점 이상인 경우 ② 학교장, 정신보건센터장이 추천하는 학교부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 15%;">등급</th> <th style="width: 40%;">1등급</th> <th style="width: 45%;">2등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">등급 구분</td> <td style="text-align: center;">기초생활수급자, 차상위</td> <td style="text-align: center;">기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">정부지원금</td> <td style="text-align: center;">180,000원</td> <td style="text-align: center;">160,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">본인부담금</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">22,500원</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회 | 등급 | 1등급 | 2등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 회당 결제 금액 | 22,500원 | 20,000원 |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자 | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 22,500원 | 20,000원 | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:3 이내 소그룹 운영 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 70%;">서비스 내용</th> <th style="width: 20%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> ① 클래식 이론 및 실기(주1회) ② 정서순화프로그램(주1회) ③ 일반 연주회 관람(반기별 1회) ④ 향상음악회 참여(반기별 1회) ⑤ 제공기관의 무상 악기대여(1개월 서비스참여 후 대여가능) ⑥ 참여 아동 합주(월1회 이상) ※ 1일 2회 서비스 가능(1일 2회 정상결제 가능) 단, 서비스 내용에서 ①+②일 경우 가능만 해당 </td> <td style="text-align: center;">월8회, 주2회 (회당 60분)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | ① 클래식 이론 및 실기(주1회) ② 정서순화프로그램(주1회) ③ 일반 연주회 관람(반기별 1회) ④ 향상음악회 참여(반기별 1회) ⑤ 제공기관의 무상 악기대여(1개월 서비스참여 후 대여가능) ⑥ 참여 아동 합주(월1회 이상) ※ 1일 2회 서비스 가능(1일 2회 정상결제 가능) 단, 서비스 내용에서 ①+②일 경우 가능만 해당 | 월8회, 주2회 (회당 60분) | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | ① 클래식 이론 및 실기(주1회) ② 정서순화프로그램(주1회) ③ 일반 연주회 관람(반기별 1회) ④ 향상음악회 참여(반기별 1회) ⑤ 제공기관의 무상 악기대여(1개월 서비스참여 후 대여가능) ⑥ 참여 아동 합주(월1회 이상) ※ 1일 2회 서비스 가능(1일 2회 정상결제 가능) 단, 서비스 내용에서 ①+②일 경우 가능만 해당 | 월8회, 주2회 (회당 60분) | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준 1 : 정서프로그램 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 ① 음악미술예술 재활(심리 또는 상담) 관련학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 보유자 * 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장촉진지역"은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정 ② 가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사 학위 및 "자격기본법"제17조에 의한 음악·미술·예술 재활(심리 또는 상담)관련 민간자격 취득 후 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력이 3개월 이상인 자 ■ 자격기준 2 : 클래식프로그램 제공인력은 서비스를 제공하고자 하는 악기 전공의 학사 이상의 학위 소지자 ※ 클래식 프로그램 및 정서순화프로그램의 자격을 갖춘 자가 반드시 1인 이상 필요하며, 정서순화 프로그램을 수행할 수 있는 자격소지자 없이 서비스 제공불가 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | <p>통영시, 사천시</p> | | | | | | | | | | | | | | | |

맞춤형 헬스케어서비스사업

사업코드 280212

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|-------------------------|--------|-------|--------|--|-------------------------|----------|--------|---------|------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 맞춤형 건강관리 서비스 제공으로 성인질환 예방 및 해소를 통해 건강수명의 질적 제고 | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만7-12세, 만30-75세 ■ 가구특성 : 성인 질환 등 질병 예방을 위하여 맞춤형 건강관리가 필요한 성인, 아동 | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 180,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 20%;">등급</th> <th style="width: 40%;">정부지원금</th> <th style="width: 40%;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td style="text-align: center;">160,000원</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">1~11회차</td> <td style="text-align: center;">13,330원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12회차</td> <td style="text-align: center;">13,370원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 160,000원 | 20,000원 | 회당 결제 금액 | 1~11회차 | 13,330원 | 12회차 | 13,370원 |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | | | |
| 제공금액 | 160,000원 | 20,000원 | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 1~11회차 | 13,330원 | | | | | | | | | | |
| | 12회차 | 13,370원 | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형 ■ 집단규모 - 1:25 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ▫ 건강운동프로그램(수중 및 육상 운동, 레크리에이션 등), 건강생활교육, 기초체력측정, 운동처방, 기초이학검사 등(연 2회- 반기별, 90분) </td> <td style="text-align: center;">월 12회, 주 3회 (회당 60분)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ▫ 건강운동프로그램(수중 및 육상 운동, 레크리에이션 등), 건강생활교육, 기초체력측정, 운동처방, 기초이학검사 등(연 2회- 반기별, 90분) | 월 12회, 주 3회 (회당 60분) | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> ▫ 건강운동프로그램(수중 및 육상 운동, 레크리에이션 등), 건강생활교육, 기초체력측정, 운동처방, 기초이학검사 등(연 2회- 반기별, 90분) | 월 12회, 주 3회 (회당 60분) | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1 : 운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ② 체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도경력 1년 이상인 자 ■ 자격기준2 : 건강교육 운영 제공인력은 “국민영양관리법” 제15조에 의한 영양사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 초등 정교사, “국민건강증진법” 제12조의 2에 의한 보건교육사, 간호사 | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 양산시 | | | | | | | | | | | |

| | |
|-----------------------|--------------------|
| 노인 두뇌 건강 지원서비스 | 사업코드 250212 |
|-----------------------|--------------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | |
|-----------------------|---|---|--------|-------|-----------|--|---|----------|---------|---|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> 노인들의 두뇌활동을 활성화하여 건강하고 행복한 노년생활 지원 | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> 소득 : 기준중위소득 140% 이하 연령 : 만 65세 이상(단, 장기요양급여 대상자 제외) | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> 서비스가격 : 월 160,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">등급</th> <th style="text-align: center;">정부지원금</th> <th style="text-align: center;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td style="text-align: center;">144,000원</td> <td style="text-align: center;">16,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">36,000원</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> 제공기간 : 12개월 재판정 : 없음 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 144,000원 | 16,000원 | 회당 결제 금액 | 36,000원 | - |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | |
| 제공금액 | 144,000원 | 16,000원 | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 36,000원 | - | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형(기관방문형 등록) 집단규모 - 두뇌활동교육 1:4 이하 / 체험힐링서비스 1:20 이하 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">구분</th> <th style="text-align: center;">서비스 내용</th> <th style="text-align: center;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> 서비스 이용자의 인지 능력에 따른 맞춤형 두뇌 활동 프로그램 제공 ① 두뇌활동교육 : 퍼즐교구 활용, 인지훈련, 두뇌 게임 등 다양한 도구와 프로그램으로 노인의 인지능력 및 문제해결 능력 향상을 통해 두뇌 활동 활성화 ② 체험힐링서비스 : 문화체험을 통하여 정신건강과 몸건강을 위한 서비스 제공 </td> <td> <div style="text-align: center;"> 두뇌활동교육 월4회, 주1회 (회당 60분) </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 체험교육 연2회(반기별) </div> </td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> 서비스 이용자의 인지 능력에 따른 맞춤형 두뇌 활동 프로그램 제공 ① 두뇌활동교육 : 퍼즐교구 활용, 인지훈련, 두뇌 게임 등 다양한 도구와 프로그램으로 노인의 인지능력 및 문제해결 능력 향상을 통해 두뇌 활동 활성화 ② 체험힐링서비스 : 문화체험을 통하여 정신건강과 몸건강을 위한 서비스 제공 | <div style="text-align: center;"> 두뇌활동교육 월4회, 주1회 (회당 60분) </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 체험교육 연2회(반기별) </div> | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> 서비스 이용자의 인지 능력에 따른 맞춤형 두뇌 활동 프로그램 제공 ① 두뇌활동교육 : 퍼즐교구 활용, 인지훈련, 두뇌 게임 등 다양한 도구와 프로그램으로 노인의 인지능력 및 문제해결 능력 향상을 통해 두뇌 활동 활성화 ② 체험힐링서비스 : 문화체험을 통하여 정신건강과 몸건강을 위한 서비스 제공 | <div style="text-align: center;"> 두뇌활동교육 월4회, 주1회 (회당 60분) </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> 체험교육 연2회(반기별) </div> | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> 자격기준 : “자격기본법” 제17조에 따른 실버브레인 또는 노인(실버) 두뇌 및 인지 관련 민간자격증 취득 후 해당 자격경력 1년 이상 | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 사천시, 거창군, 남해군, 하동군, 함양군, 밀양시, 창녕군, 산청군, 고성군 | | | | | | | | | |

찾아가는 건강운동서비스

사업코드 280912

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|--|---------|------|--------|--|--|--|---------|----------|--------|---------|---|------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 고령자 등 건강취약계층에게 찾아가는 신체활동 지원 서비스로 자기주도적 건강관리 실현을 통한 삶의 질 향상 | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 65세 이상(장애인은 연령무관) ■ 가구특성 : 거동이 가능한 노인, 심하지 않은 지체·뇌병변 장애인 | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">등급</th> <th colspan="2" style="width: 55%;">정부지원금</th> <th style="width: 30%;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td colspan="2" style="text-align: center;">190,000원</td> <td style="text-align: center;">10,000원</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">1~11회차</td> <td style="text-align: center;">15,830원</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12회차</td> <td style="text-align: center;">15,870원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | 등급 | 정부지원금 | | 본인부담금 | 제공금액 | 190,000원 | | 10,000원 | 회당 결제 금액 | 1~11회차 | 15,830원 | - | 12회차 | 15,870원 |
| 등급 | 정부지원금 | | 본인부담금 | | | | | | | | | | | | |
| 제공금액 | 190,000원 | | 10,000원 | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 1~11회차 | 15,830원 | - | | | | | | | | | | | | |
| | 12회차 | 15,870원 | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 재가방문형 + 기관방문형 * 추가확보시설 이용 시 기관 등록지 해당 지자체에 신고의무 ■ 집단규모 - 1:10 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">기본 서비스</td> <td> ① 바른체형운동(스트레칭 및 건강체조), 건강관리 및 스포츠테이핑, 운동지도, 웃음치료, 개인 맞춤형 운동처방 ② 기초체력 검사 및 건강 정보교육(교육일지작성) (연4회) </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"> 월 12회, 주3회 1:5 이하 (회당 60분) 1:6~1:10이하 (회당 90분) </td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | ① 바른체형운동(스트레칭 및 건강체조), 건강관리 및 스포츠테이핑, 운동지도, 웃음치료, 개인 맞춤형 운동처방 ② 기초체력 검사 및 건강 정보교육(교육일지작성) (연4회) | 월 12회, 주3회 1:5 이하 (회당 60분) 1:6~1:10이하 (회당 90분) | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | ① 바른체형운동(스트레칭 및 건강체조), 건강관리 및 스포츠테이핑, 운동지도, 웃음치료, 개인 맞춤형 운동처방 ② 기초체력 검사 및 건강 정보교육(교육일지작성) (연4회) | 월 12회, 주3회 1:5 이하 (회당 60분) 1:6~1:10이하 (회당 90분) | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1 ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ② 체육학 관련 전문학사 이상 학위 취득 후 운동지도 경력 1년 이상인 자 ■ 자격기준2: 자격기본법” 제17조에 등록된 스포츠건강관리지도사, 스포츠 테이핑 지도사, 스포츠건강 트레이너 자격 취득 후 운동지도 경력 1년 이상인 자 | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 창원시, 양산시, 통영시 | | | | | | | | | | | | | | |

바른체형 키성장 운동서비스

사업코드 160712

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---|---|------------------|----|--------|------|--------|---|----------------------|---|------------------------|--------|----------|----------|----------|-------|---------|---------|---------|----------|---------|---------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 체계적인 운동 및 진단프로그램을 이용해 신체불균형을 호소하는 아동·청소년들에게 맞춤 운동 프로그램을 제공해 신체균형 향상 기여 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 6세 이상 - 만 16세 이하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 우선순위 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Scoliometer(USA)를 이용하여 체간 회전각이 6° 이상인 아동·청소년 2. TMM(tape measure method) 방법을 이용하여 하지길이가 10mm이상 차이 나는 아동·청소년 3. 신체균형능력 검사 평점이 70점 이하인 아동·청소년 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 15%;">등급</th> <th style="width: 25%;">1등급</th> <th style="width: 25%;">2등급</th> <th style="width: 35%;">3등급</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">등급 구분</td> <td style="text-align: center;">기초생활수급자, 차상위</td> <td style="text-align: center;">기준중위소득 120%이하인자 중 기초수급자, 차상위가 아닌 자</td> <td style="text-align: center;">기준중위소득 140%이하</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">정부지원금</td> <td style="text-align: center;">180,000원</td> <td style="text-align: center;">160,000원</td> <td style="text-align: center;">140,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">본인부담금</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> <td style="text-align: center;">60,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">22,500원</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> <td style="text-align: center;">17,500원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | | | 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120%이하인자 중 기초수급자, 차상위가 아닌 자 | 기준중위소득 140%이하 | 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 140,000원 | 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 60,000원 | 회당 결제 금액 | 22,500원 | 20,000원 | 17,500원 |
| 등급 | 1등급 | 2등급 | 3등급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 등급 구분 | 기초생활수급자, 차상위 | 기준중위소득 120%이하인자 중 기초수급자, 차상위가 아닌 자 | 기준중위소득 140%이하 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 정부지원금 | 180,000원 | 160,000원 | 140,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 본인부담금 | 20,000원 | 40,000원 | 60,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 22,500원 | 20,000원 | 17,500원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 재가방문형 + 집단활동형(추가확보시설 이용) ■ 집단규모 - 1:15 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td style="padding-left: 5px;">□ 체형교정운동(정적운동, 동적운동, 요가, 필라테스 등), 감각통합운동, 성장운동</td> <td style="text-align: center;">월8회, 주2회 (회당 60분)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">부가 서비스</td> <td style="padding-left: 5px;">□ 개인별 맞춤형운동계획 및 영양정보제공</td> <td style="text-align: center;">반기별 1회</td> </tr> </tbody> </table> | | | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | □ 체형교정운동(정적운동, 동적운동, 요가, 필라테스 등), 감각통합운동, 성장운동 | 월8회, 주2회 (회당 60분) | 부가 서비스 | □ 개인별 맞춤형운동계획 및 영양정보제공 | 반기별 1회 | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | □ 체형교정운동(정적운동, 동적운동, 요가, 필라테스 등), 감각통합운동, 성장운동 | 월8회, 주2회 (회당 60분) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 부가 서비스 | □ 개인별 맞춤형운동계획 및 영양정보제공 | 반기별 1회 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준: '지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시'에 의한 '바른체형 키성장 서비스를 위한 운동 서비스'에 적합한 인력 (아래자격조건 모두 충족자) ① 체육학 관련학사, 체육학 대학원 석사학위 소지자(태권도, 무용학은 제외) ② "국민체육진흥법" 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ③ "자격기본법" 제17조에 따른 자세교정사 1급 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 남해군, 하동군, 함양군, 거창군, 창녕군, 합천군, 함안군, 산청군 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|------------------|--------------------|
| 일상생활지원서비스 | 사업코드 990712 |
|------------------|--------------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|-----------------|------------|----------------|---------|----------|--------------------------|-----------------|---|----------|---|--|--|--|--|--|------|-------|------|-------|------|-------|------------|---------|------------|---------|------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|----------------|---------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 지역사회 통합돌봄의 일환으로 노인(65세 이상) 의료급여 수급자의 지역사회 복귀를 지원하기 위한 '재가 의료급여 시범사업' 실시함. 이 중 돌봄 관련 사각지대(장기요양, 돌봄 종합 탈락자)를 위한 돌봄 서비스 제공 필요성 대두되어 신규 지역사회서비스로 지원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 재가 의료급여 시범사업 대상자 ■ 연령 : 만 65세 이상 ■ 가구특성 : 만 65세 이상의 의료급여 수급자로, 의료급여 관리사의 사례관리를 통해 병원·시설에서 퇴원·퇴소 후 돌봄 서비스 연계가 필요하다고 판단되는 자로서, 노인장기요양 등급 외 판정자 및 노인돌봄종합서비스 탈락자 <p>※ (제외대상) 장기요양 수급자, 노인돌봄종합서비스, 장애인 활동지원 서비스 등 동일한 또는 유사한 재가서비스를 받고 있는 자는 제외</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 251,800원(월 16시간, 시간당 14,800원) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">등급</th> <th style="width: 45%;">정부지원금</th> <th style="width: 40%;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">236,800원</td> <td style="text-align: center;">15,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td style="text-align: center;">월 바우처 한도 내(월 최대 8회)에서 대상자와 서비스 계약 체결</td> <td style="text-align: center;">별도 납부 필요</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="6" style="text-align: center;">< 이용 시간별 서비스 이용요금 ></th> </tr> <tr> <th style="width: 16.6%;">이용시간</th> <th style="width: 16.6%;">서비스비용</th> <th style="width: 16.6%;">이용시간</th> <th style="width: 16.6%;">서비스비용</th> <th style="width: 16.6%;">이용시간</th> <th style="width: 16.6%;">서비스비용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">2시간</td> <td style="text-align: center;">29,600원</td> <td style="text-align: center;">3시간</td> <td style="text-align: center;">44,400원</td> <td style="text-align: center;">4시간</td> <td style="text-align: center;">59,200원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2시간 15분</td> <td style="text-align: center;">33,300원</td> <td style="text-align: center;">3시간 15분</td> <td style="text-align: center;">48,100원</td> <td style="text-align: center;">4시간 15분</td> <td style="text-align: center;">62,900원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2시간 30분</td> <td style="text-align: center;">37,000원</td> <td style="text-align: center;">3시간 30분</td> <td style="text-align: center;">51,800원</td> <td style="text-align: center;">4시간 30분</td> <td style="text-align: center;">66,600원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2시간 45분</td> <td style="text-align: center;">40,700원</td> <td style="text-align: center;">3시간 45분</td> <td style="text-align: center;">55,500원</td> <td style="text-align: center;">4시간 45분</td> <td style="text-align: center;">70,300원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | 236,800원 | 15,000원 | 제공금액 | 월 바우처 한도 내(월 최대 8회)에서 대상자와 서비스 계약 체결 | 별도 납부 필요 | < 이용 시간별 서비스 이용요금 > | | | | | | 이용시간 | 서비스비용 | 이용시간 | 서비스비용 | 이용시간 | 서비스비용 | 2시간 | 29,600원 | 3시간 | 44,400원 | 4시간 | 59,200원 | 2시간 15분 | 33,300원 | 3시간 15분 | 48,100원 | 4시간 15분 | 62,900원 | 2시간 30분 | 37,000원 | 3시간 30분 | 51,800원 | 4시간 30분 | 66,600원 | 2시간 45분 | 40,700원 | 3시간 45분 | 55,500원 | 4시간 45분 | 70,300원 |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 236,800원 | 15,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공금액 | 월 바우처 한도 내(월 최대 8회)에서 대상자와 서비스 계약 체결 | 별도 납부 필요 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| < 이용 시간별 서비스 이용요금 > | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 이용시간 | 서비스비용 | 이용시간 | 서비스비용 | 이용시간 | 서비스비용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2시간 | 29,600원 | 3시간 | 44,400원 | 4시간 | 59,200원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2시간 15분 | 33,300원 | 3시간 15분 | 48,100원 | 4시간 15분 | 62,900원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2시간 30분 | 37,000원 | 3시간 30분 | 51,800원 | 4시간 30분 | 66,600원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2시간 45분 | 40,700원 | 3시간 45분 | 55,500원 | 4시간 45분 | 70,300원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:1 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 55%;">서비스 내용</th> <th style="width: 15%;">제공시간</th> <th style="width: 15%;">제공횟수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>가사·일상지원</td> <td>□ 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">회당 최소 2시간 이상</td> <td rowspan="2" style="text-align: center;">월 최대 8회</td> </tr> <tr> <td>신변·활동지원</td> <td>□ 식사 도움, 설거지, 세면 도움, 옷 갈아입히기, 화장실 이용 도움, 외출동행 등</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공시간 | 제공횟수 | 가사·일상지원 | □ 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등 | 회당 최소 2시간 이상 | 월 최대 8회 | 신변·활동지원 | □ 식사 도움, 설거지, 세면 도움, 옷 갈아입히기, 화장실 이용 도움, 외출동행 등 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공시간 | 제공횟수 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 가사·일상지원 | □ 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등 | 회당 최소 2시간 이상 | 월 최대 8회 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 신변·활동지원 | □ 식사 도움, 설거지, 세면 도움, 옷 갈아입히기, 화장실 이용 도움, 외출동행 등 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준 <ol style="list-style-type: none"> ① 「노인복지법」 제39조에 따른 요양보호사 자격증 소지자 ② 활동보조인 교육기관에서 교육과정 40시간을 수료하고 활동지원기관에서 현장실습 10시간을 수행한 자 ③ 경력단절여성 등을 위한 취업·직업훈련기관에서 사회복지·가사 관련 교육을 수료하고 기관의 현장실습 10시간을 수행한 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 김해시 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|-----------------------|--------------------|
| 노인·장애인 건강운동서비스 | 사업코드 280712 |
|-----------------------|--------------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------------------|--------|-------|--------|---|----------------------|----------|---------|---|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 건강 취약계층인 고령자 및 장애인의 신체활동 지원을 통해 의료비 절감 및 건강 증진 | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 65세 이상 노인 ■ 가구 특성 : 만 65세 이상 노인 중 기준중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자(장애인 연령 무관) | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 120,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">등급</th> <th style="text-align: center;">정부지원금</th> <th style="text-align: center;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td style="text-align: center;">110,000원</td> <td style="text-align: center;">10,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">13,750원</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 110,000원 | 10,000원 | 회당 결제 금액 | 13,750원 | - |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | |
| 제공금액 | 110,000원 | 10,000원 | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 13,750원 | - | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:25 이하 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">구분</th> <th style="text-align: center;">서비스 내용</th> <th style="text-align: center;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> □ 건강상태점검(분기1회) □ 운동 프로그램 구성 및 실시(주2회, 90분) ①수중운동 : 수중걷기, 아쿠아로빅 등을 통한 근력운동 ②유산소운동 : 근력, 근지구력을 발달시킬 수 있는 운동 프로그램 실시 ③FUN-LIFE 체조 ※ 기본서비스 유형(①~③) 중 한 가지 이상을 선택하여 서비스 제공 가능 </td> <td style="text-align: center;">월8회, 주2회 (회당 90분)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> □ 건강상태점검(분기1회) □ 운동 프로그램 구성 및 실시(주2회, 90분) ①수중운동 : 수중걷기, 아쿠아로빅 등을 통한 근력운동 ②유산소운동 : 근력, 근지구력을 발달시킬 수 있는 운동 프로그램 실시 ③FUN-LIFE 체조 ※ 기본서비스 유형(①~③) 중 한 가지 이상을 선택하여 서비스 제공 가능 | 월8회, 주2회 (회당 90분) | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> □ 건강상태점검(분기1회) □ 운동 프로그램 구성 및 실시(주2회, 90분) ①수중운동 : 수중걷기, 아쿠아로빅 등을 통한 근력운동 ②유산소운동 : 근력, 근지구력을 발달시킬 수 있는 운동 프로그램 실시 ③FUN-LIFE 체조 ※ 기본서비스 유형(①~③) 중 한 가지 이상을 선택하여 서비스 제공 가능 | 월8회, 주2회 (회당 90분) | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준 1 : 운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사, “국민체육진흥법”시행령 제9조의 5에 따른 노인스포츠지도사(다만, 자격종목과 서비스 제공 종목은 동일하여야 함) ② 체육학 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동지도 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동지도 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동지도 관련실무경력 3개월 이상 * 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정 ③ “자격기본법” 제17조에 의한 아쿠아로빅 관련 민간 자격 취득 후 운동지도 경력 1년 이상인 자 ■ 자격기준 2 : FUN-LIFE체조 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “자격기본법” 제17조에 따라 등록된 ‘편라이프 코치’, ‘편라이프 체조지도사’, 혹은 ‘FUN-LIFE 생활체조지도사’ 자격증 보유자 | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 진주시, 밀양시 | | | | | | | | | |

| | |
|-----------------------|--------------------|
| 바른몸 바른자세 운동서비스 | 사업코드 280812 |
|-----------------------|--------------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | |
|-------------------|--|----------------------|--------|-------|--------|--|----------------------|----------|---------|---|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 아동부터 중장년층을 대상으로 바른 자세 교정 및 건강관리를 제공하여 편안하고 건강한 일상 생활을 영위하고 근육 통증 해소와 생활 습관 개선을 통하여 삶의 질 향상 | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 65세 미만 | | | | | | | | | |
| 우선 순위 | 1. 기초생활수급자 2. 차상위계층 3. 장애인 ※ 가구당 1명에 한함. 65세 미만의 고령자 우선 | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 180,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">등급</th> <th style="text-align: center;">정부지원금</th> <th style="text-align: center;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">제공금액</td> <td style="text-align: center;">160,000원</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음 | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 160,000원 | 20,000원 | 회당 결제 금액 | 20,000원 | - |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | |
| 제공금액 | 160,000원 | 20,000원 | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 20,000원 | - | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 기관방문형 ■ 집단규모 - 1:10 이하 (아동청소년, 청장년의 그룹집단을 별도 운영) ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">구분</th> <th style="text-align: center;">서비스 내용</th> <th style="text-align: center;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">기본 서비스</td> <td> ① 자세교정(도구를 이용한 근막이완운동 - 코어근육 회복 운동), 테라피요가, 소도구 필라테스 (근력강화운동) ② 기초체력검사-인바디, 악력검사, 균형검사, 건강정보교육 연 4회 ③ 통증자각도 검사(설문지) 연 4회 </td> <td style="text-align: center;">월8회, 주2회 (회당 60분)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | ① 자세교정(도구를 이용한 근막이완운동 - 코어근육 회복 운동), 테라피요가, 소도구 필라테스 (근력강화운동) ② 기초체력검사-인바디, 악력검사, 균형검사, 건강정보교육 연 4회 ③ 통증자각도 검사(설문지) 연 4회 | 월8회, 주2회 (회당 60분) | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | ① 자세교정(도구를 이용한 근막이완운동 - 코어근육 회복 운동), 테라피요가, 소도구 필라테스 (근력강화운동) ② 기초체력검사-인바디, 악력검사, 균형검사, 건강정보교육 연 4회 ③ 통증자각도 검사(설문지) 연 4회 | 월8회, 주2회 (회당 60분) | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1 : 운동서비스 제공인력은 다음 중 요건을 충족한 자 <ol style="list-style-type: none"> ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ② 체육학 관련 전문학사 이상 학위소지자로서 운동경력 1년 이상인 자 ■ 자격기준2 : 자격기본법 제17조 등록된 요가, 필라테스, 운동 분야 자격소지자로 경력 1년 이상인 자 | | | | | | | | | |
| 서비스 지역범위 | 진주시, 사천시 | | | | | | | | | |

1인 가구 사회성 향상 지원 서비스

사업코드 990812

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|--|---------------------------|--------|-------|------|----------|---------------|------------------------------|---------------------------|------------------|--------|------------------|--------|--------------------|--|----|------------|--------------------------|------|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 이웃과 단절 우려가 있는 1인 가구의 사회성 향상 및 자존감 향상으로 건강한 사회 구성원으로서 역할을 할 수 있도록 지원하고 잠재적 사회문제를 예방 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 20세 이상 ~ 만 70세 ■ 가구특성 : 1인 가구 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 우선순위 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 정신건강복지센터장이 사회적 단절 우려가 있어 서비스가 필요하다고 추천한 자(은둔형 외톨이 등) 2. 노인 우울 척도(SGDS) 10점이상 또는 성인우울검사(SES-D) 16점 이상인 자 3. 재가방문서비스(장기요양, 가사간병 등)를 받지 않는 돌봄 사각지대 가구 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>정부지원금</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>제공금액</td> <td>180,000원</td> <td>20,000원</td> </tr> <tr> <td>회당 결제 금액</td> <td>45,000원</td> <td>-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회 | | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 180,000원 | 20,000원 | 회당 결제 금액 | 45,000원 | - | | | | | | | | | |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공금액 | 180,000원 | 20,000원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 45,000원 | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 집단활동형+재가방문형+기관방문형 ■ 집단규모 : 1:10 (단, 방문형케어서비스 1:1) ■ 서비스 내용 <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th colspan="2">서비스 내용</th> <th>제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">기본 서비스</td> <td rowspan="4">사회성 향상 지원 서비스</td> <td>① 체험프로그램(요리체험, 약초체험, 목공체험 등)</td> <td rowspan="4">월 4회 주 1회 (회당 100분)</td> </tr> <tr> <td>② 지역문화 탐방 및 문화활동</td> </tr> <tr> <td>③ 미술활동</td> </tr> <tr> <td>④ 인문학 및 자존감향상 교육</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">부가 서비스</td> <td>돌봄 활동 서비스 (돌봄 활동가)</td> <td>-이용자 그룹별 돌봄활동가 지정(그룹당 10명) -돌봄활동가는 일상생활 소통으로 시작하여 사회와 소통할 수 있는 통로 역할을 함. -안부전화, 프로그램 참여 독려(차량지원), 그룹 내 참여자 간 유대감 형성 지원, 정서적 지지 등</td> <td>수시</td> </tr> <tr> <td>방문형 케어 서비스</td> <td>대형빨래, 소독방역 등을 통한 주거환경 개선</td> <td>연 1회</td> </tr> </tbody> </table> | | 구분 | 서비스 내용 | | 제공주기 | 기본 서비스 | 사회성 향상 지원 서비스 | ① 체험프로그램(요리체험, 약초체험, 목공체험 등) | 월 4회 주 1회 (회당 100분) | ② 지역문화 탐방 및 문화활동 | ③ 미술활동 | ④ 인문학 및 자존감향상 교육 | 부가 서비스 | 돌봄 활동 서비스 (돌봄 활동가) | -이용자 그룹별 돌봄활동가 지정(그룹당 10명) -돌봄활동가는 일상생활 소통으로 시작하여 사회와 소통할 수 있는 통로 역할을 함. -안부전화, 프로그램 참여 독려(차량지원), 그룹 내 참여자 간 유대감 형성 지원, 정서적 지지 등 | 수시 | 방문형 케어 서비스 | 대형빨래, 소독방역 등을 통한 주거환경 개선 | 연 1회 |
| 구분 | 서비스 내용 | | 제공주기 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | 사회성 향상 지원 서비스 | ① 체험프로그램(요리체험, 약초체험, 목공체험 등) | 월 4회 주 1회 (회당 100분) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ② 지역문화 탐방 및 문화활동 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ③ 미술활동 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | ④ 인문학 및 자존감향상 교육 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 부가 서비스 | 돌봄 활동 서비스 (돌봄 활동가) | -이용자 그룹별 돌봄활동가 지정(그룹당 10명) -돌봄활동가는 일상생활 소통으로 시작하여 사회와 소통할 수 있는 통로 역할을 함. -안부전화, 프로그램 참여 독려(차량지원), 그룹 내 참여자 간 유대감 형성 지원, 정서적 지지 등 | 수시 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 방문형 케어 서비스 | 대형빨래, 소독방역 등을 통한 주거환경 개선 | 연 1회 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 제공인력 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준1: 사회성 향상 지원서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|--|--|
| <p style="text-align: center;">자격기준</p> | <p>① 사회복지사 2급 이상 소지자</p> <p>② "자격기본법" 제17조에 따른 미술심리 관련 민간자격증 소지자</p> <p>③ 인문학 또는 심리학 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 인문학 및 자존감 향상 교육 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 인문학 및 자존감 향상 교육 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 인문학 및 자존감 향상 교육 관련 실무경력 3개월 이상 <p>■ 자격기준2 : 부가서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① 사회복지사 자격증 소지자</p> <p>② 요양보호사 자격증 소지자</p> <p>③ 장애인활동지원사 교육 이수자로서 관련 실무경력 6개월 이상</p> |
| <p style="text-align: center;">서비스 지역범위</p> | <p>산청군</p> |

| | |
|---------------------------------------|-------------|
| 임신, 육아, 출산 부모교육서비스(2024년 폐지사업) | 사업코드 990612 |
|---------------------------------------|-------------|

| 항 목 | 내 용 | | | | | | | | | |
|-------------------|--|-----------------|----------------|-----------|-----------|--|-----------------|----------|---------|---|
| 목 적 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 산후 우울에 대한 조기 발견과 개입(생활관리)를 통해 산모, 신생아의 건강한 삶을 보장하고 건강한 가정을 구성하도록 지원 | | | | | | | | | |
| 서비스 대상 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 제한없음 ■ 가구특성 ① 임신 3개월 이상 임부 또는 출산 후 3년 미만 육아맘 ② ①과 동일한 기준의 배우자 | | | | | | | | | |
| 우선순위 | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">1. 기초생활수급자</td> <td style="width: 50%;">2. 미혼모, 한부모 가정</td> </tr> <tr> <td>3. 첫아이 가구</td> <td>4. 다문화 가정</td> </tr> </table> | 1. 기초생활수급자 | 2. 미혼모, 한부모 가정 | 3. 첫아이 가구 | 4. 다문화 가정 | | | | | |
| 1. 기초생활수급자 | 2. 미혼모, 한부모 가정 | | | | | | | | | |
| 3. 첫아이 가구 | 4. 다문화 가정 | | | | | | | | | |
| 서비스가격 제공기간 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 5px 0;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 25%;">등급</th> <th style="width: 40%;">정부지원금</th> <th style="width: 35%;">본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>제공금액</td> <td style="text-align: center;">180,000원</td> <td style="text-align: center;">20,000원</td> </tr> <tr> <td>회당 결제 금액</td> <td style="text-align: center;">36,000원</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회 (우울증 고위험군) | 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | 제공금액 | 180,000원 | 20,000원 | 회당 결제 금액 | 36,000원 | - |
| 등급 | 정부지원금 | 본인부담금 | | | | | | | | |
| 제공금액 | 180,000원 | 20,000원 | | | | | | | | |
| 회당 결제 금액 | 36,000원 | - | | | | | | | | |
| 세부내용 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 제공장소 : 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:1 ■ 서비스 내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 5px 0;"> <thead> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="width: 15%;">구분</th> <th style="width: 60%;">서비스 내용</th> <th style="width: 25%;">제공주기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">기본 서비스</td> <td style="padding: 5px;"> <ul style="list-style-type: none"> □ 심리지원서비스 : 임신, 출산 전후 우울증 예방, 공포심 해소 등을 위한 심리상담 부모교육지원서비스 ① 산전교육 : 태교, 출산교육, 임신부 체조 등 ② 산후교육 : 산후관리법, 신생아 관리, 베이비마시지 등 ③ 부모교육 : 대디육아법, 부부코칭 등 ④ 놀이교육 : 시기별 놀이법, 오감발달 놀이법 등 ⑤ 신체건강교육 : 임신부 체조, 생활 스트레칭 등 </td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">월5회 (회당 60분)</td> </tr> </tbody> </table> | 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> □ 심리지원서비스 : 임신, 출산 전후 우울증 예방, 공포심 해소 등을 위한 심리상담 부모교육지원서비스 ① 산전교육 : 태교, 출산교육, 임신부 체조 등 ② 산후교육 : 산후관리법, 신생아 관리, 베이비마시지 등 ③ 부모교육 : 대디육아법, 부부코칭 등 ④ 놀이교육 : 시기별 놀이법, 오감발달 놀이법 등 ⑤ 신체건강교육 : 임신부 체조, 생활 스트레칭 등 | 월5회 (회당 60분) | | | |
| 구분 | 서비스 내용 | 제공주기 | | | | | | | | |
| 기본 서비스 | <ul style="list-style-type: none"> □ 심리지원서비스 : 임신, 출산 전후 우울증 예방, 공포심 해소 등을 위한 심리상담 부모교육지원서비스 ① 산전교육 : 태교, 출산교육, 임신부 체조 등 ② 산후교육 : 산후관리법, 신생아 관리, 베이비마시지 등 ③ 부모교육 : 대디육아법, 부부코칭 등 ④ 놀이교육 : 시기별 놀이법, 오감발달 놀이법 등 ⑤ 신체건강교육 : 임신부 체조, 생활 스트레칭 등 | 월5회 (회당 60분) | | | | | | | | |
| 제공인력 자격기준 | <ul style="list-style-type: none"> ■ 자격기준 1 : 심리상담 제공인력 <p>심리, 상담, 음악, 미술 치료학 등 심리 상담 관련 전공자로서 다음 요건 중 하나를 충족한 자</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 전문학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 1년 이상인 자 ② 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 6개월 이상인 자 ③ 석사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 3개월 이상인 자 | | | | | | | | | |

| | |
|------------------------|--|
| | <p>■ 자격기준 2 : 심리상담 제공인력</p> <p>① 전문학사 이상으로 “자격기본법” 제17조에 따른 언어, 음악, 미술, 행동, 놀이 심리상담 관련 민간자격증 소지자로서 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>② 정신건강전문요원, 임상심리사</p> <p>■ 자격기준 3 : 부모교육 서비스 제공인력</p> <p>① 아동복지학, 아동학, 유아교육학, 보육학, 가족복지학 등 관련학과 학사 취득 후 임신, 출산, 육아에 관한 교육 경력 6개월 이상인 자</p> <p>② “자격기본법” 제17조에 따른 임신, 출산, 육아, 태교, 문화활동 관련 민간자격증 취득 후 관련 교육 경력 6개월 이상인 자</p> <p>■ 자격기준 4 : 부모교육 서비스 제공인력</p> <p>① “국민영양관리법” 제15조에 따른 영양사 중 임신, 출산, 육아 이유식 교육 관련 경력 3개월 이상인 자</p> <p>② “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사</p> <p>③ “자격기본법” 제17조에 따른 체형 교정 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 3개월 이상인 자 (요가, 필라테스, 아쿠아로빅 등)</p> |
| <p>서비스 지역범위</p> | <p>양산시</p> |

Homepage. www.gnssc.or.kr
경상남도 창원시 의창구 동읍 동읍로 457번길 48
Tel. 055)603-2255 Fax. 055)602-0020

