


2024년 하반기
제주지역사회서비스투자사업 지침

문 의 처		
보건복지부 콜센터		129
한국사회보장정보원 사회서비스 콜센터		1566-3232(선택: 4번)
한국사회보장정보원 행복e음 콜센터		1670-0129
결재단말기(VT-11등) 관련 문의		1599-3813 (SK a/s센터) 1577-8911 (LG a/s센터) 1899-0656 (LG 개통관련)
사이버교육	중앙사회서비스원 www.kcpass.or.kr	02-2271-9073
	한국사회보장정보원 edu.ssis.or.kr/index.jsp	1566-3232
행정기관	제주특별자치도 복지정책과	[064]710-2863
	제주시 주민복지과 - 지역사회서비스투자사업 - 일상돌봄서비스	[064]728-2582 [064]728-2583
	서귀포시 주민복지과 - 지역사회서비스투자사업 - 일상돌봄서비스	[064]760-2535 [064]760-2854
제주지역사회서비스지원단 www.jejuksi.or.kr		[064]722-7051~3

 제주특별자치도사회서비스원
제주지역사회서비스지원단

제주특별자치도 제주시 애조로 1254, 2층(제주특별자치도사회서비스원 내)
064-722-7051~3, 070-4157-1670 http://www.jejuksi.or.kr

발 간 등 록 번 호
메뉴얼 2024-02

위대한 도민시대. 제주
사람과 자연이 행복한

2024년 하반기
제주지역자율형사회서비스
투자사업 지침



 제주특별자치도
Jeju Special Self-Governing Province

 제주특별자치도사회서비스원
제주지역사회서비스지원단

CONTENTS

I	2024년 하반기 지역사회서비스투자사업 주요 지침	03
	1. 제주지역자율형사회서비스투자사업 개요	04
	2. 전자바우처 시스템 운영	07
	3. 제공기관 등록 및 제공인력 관리	09
	4. 제공기관 회계관리 안내	15
	5. 제공기관 안전관리 안내	19
	6. 제공기관 교육운영 안내	20
	7. 전자바우처 카드 결제 안내	27
	8. 서비스 제공 안내	29
	9. 2024년 하반기 제주지역사회서비스투자사업 기준정보 주요 변경사항	32
II	2024년도 하반기 제주지역자율형사회서비스투자사업 기준정보	43
	1. 지역사회서비스투자사업	
	[아동·청소년]	
	1. 영유아발달지원서비스	45
	2. 아동·청소년심리지원서비스	48
	3. 아동·청소년음악멘토링서비스	50
	4. 아동·청소년건강관리서비스	52
	5. 아동·청소년비전형성지원서비스	55
	6. 출산 및 영유아용품 렌탈서비스	57
	[가 족]	
	7. 영유아가족예술지원서비스	59
	[장애인]	
	8. 음악재활힐링서비스	62
	[성 인]	
	9. 성인재활·심리지원서비스	65
	10. 성인건강코칭서비스	68
	11. 5060인생예찬! 장년층음악정서지원서비스	70
	[노 인]	
	12. 건강나눔안마서비스	74
	13. 어르신기능향상서비스	75
	[청 년]	
	14. 청년신체건강증진서비스	78
	2. 가사·간병 방문지원사업	80
	3. 일상돌봄 서비스 사업	83
III	Q&A	89
	참고 1. 건강보험료 소득판정기준표(2024년)	93
	참고 2. 적용연령 출생년도 기준표(2024년)	96

본 지침에 명시되지 않은 세부 사항은 보건복지부에서
배포한 각 사업의 안내서를 준용

-
- 2024년 지역사회서비스투자사업 안내
-
- 2024년 가사·간병방문지원사업 안내
-
- 2024년 일상돌봄서비스 사업 안내
-



2024년 하반기 지역사회서비스투자사업 주요 지침

1. 제주지역자율형사회서비스투자사업 개요
2. 전자바우처 시스템 운영
3. 제공기관 등록 및 제공인력 관리
4. 제공기관 회계관리 안내
5. 제공기관 안전관리 안내
6. 제공기관 교육운영 안내
7. 전자바우처 카드 결제 안내
8. 서비스 제공 안내
9. 2024년 하반기 제주지역사회서비스투자사업 기준정보 주요 변경사항

제주지역자율형사회서비스투자사업 개요

제주특별자치도 지역 특성과 도민 수요에 적합한 사회서비스를 발굴·기획하여 실시하는 사업으로 서비스 이용자에게 이용권(바우처)을 발급하고, 이용자가 서비스와 제공기관을 직접 선택하여 사회서비스 제공 기관을 통해 양질의 서비스를 제공합니다.

사업 구조

세부사업명	지역자율계정 (시·도 자율편성사업)	지역지원계정 (부처 직접편성사업)
지역자율형 사회서비스 투자사업	지역사회서비스 투자사업	일상돌봄 서비스 사업
	가사·간병 방문지원사업	

지역사회서비스투자사업 (14개 사업)	가사·간병방문지원사업	일상돌봄 서비스
아동·청소년 (6개 사업)	영유아발달지원서비스	
	아동·청소년심리지원서비스	
	아동·청소년음악멘토링서비스	
	아동·청소년건강관리서비스	
	아동·청소년비전형성지원서비스	
	출산및영유아용품렌탈서비스	
가족 (1개 사업)	영유아가족예술지원서비스	
장애인 (1개 사업)	음악재활힐링서비스	
성인 (3개 사업)	성인재활·심리지원서비스	
	성인건강코칭서비스	
	5060인생예찬! 장년층음악정서지원서비스	
노인 (2개 사업)	건강나눔안마서비스	
	어르신기능향상서비스	
청년 (청년사회서비스사업단) (1개 사업)	청년신체건강증진서비스	

사업 주요 특징

- **제공방식: 사회서비스 전자바우처 활용**
 - 이용자 또는 제공자에게 정부지원금을 직접 주는 현금보조 또는 현물보조가 아니라 이용자가 서비스 제공에 대한 대가를 전자바우처(이용권)를 통해 지불하는 방식
- **서비스 내용: 지역의 자율성 반영**
 - 시·도 또는 시·군·구에서 지역의 수요와 공급 현황을 파악하여 서비스 내용에 반영
- **이용자 선정: 지역의 예산 현황 및 수요에 적합하게 우선순위를 정하여 선정**
 - 지역 예산 집행 현황 및 지역개발 서비스 특성을 고려하여 지자체 책임하에 자율적으로 우선순위 결정
- **서비스 제공자: 제공기관 등록제 시행**
 - 사회서비스 등록기준에 적합한 제공자는 제공기관 등록을 통해 자유롭게 서비스를 제공할 수 있으며, 다수의 제공기관을 이용자가 선정하여 서비스를 이용
- **서비스 가격 체계: 이용자 본인부담금**
 - 서비스 가격의 전액을 정부에서 지원하는 것이 아니라 서비스 이용에 따른 본인부담금이 존재

지역사회서비스투자사업 사업추진 주체별 기능

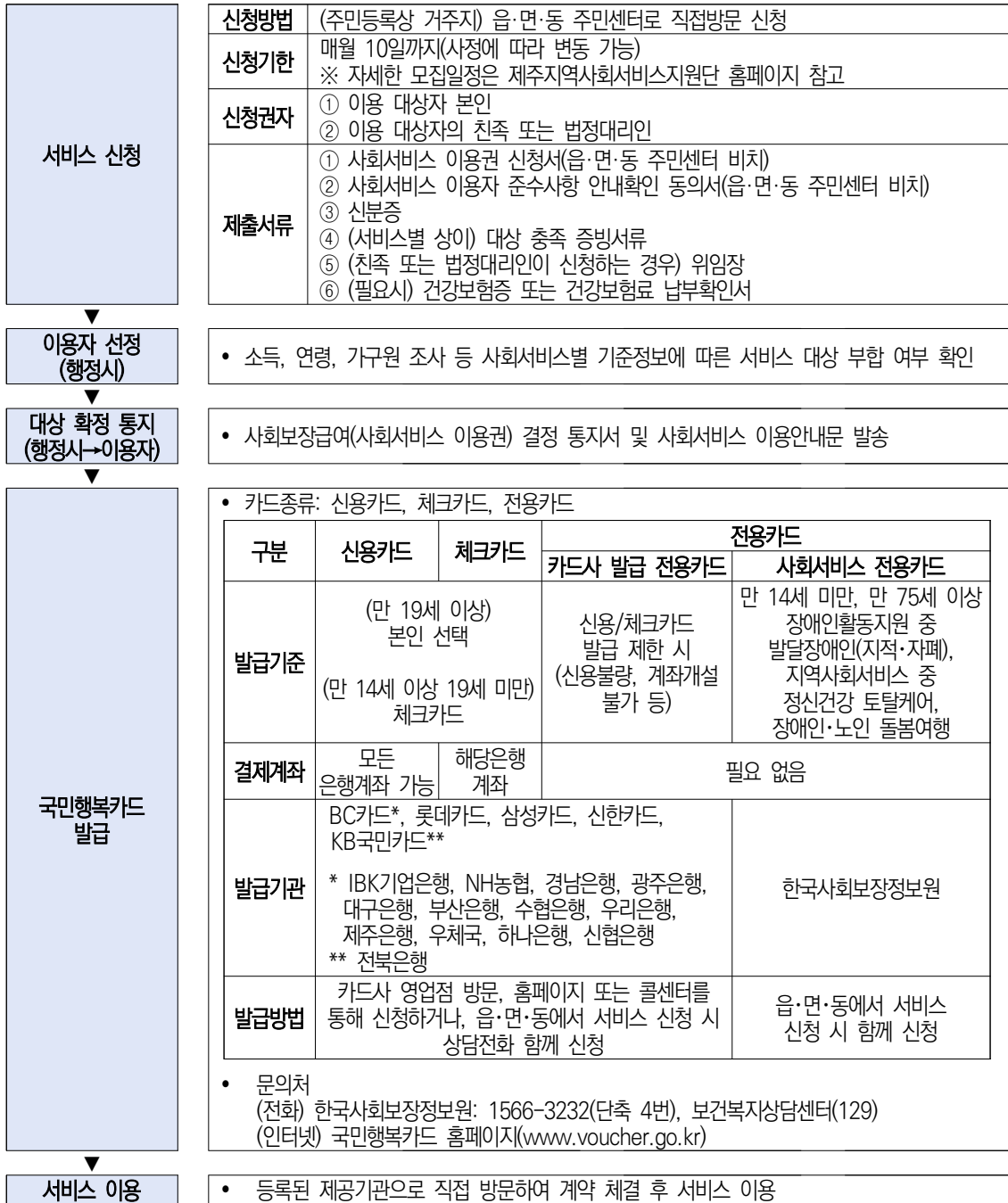
주 체	기 능
보건복지부	<ul style="list-style-type: none"> 사업 기본 계획 수립, 지침 작성 총괄 시·도 성과평가 추진 총괄 시·도 서비스 심사 및 승인·감독·평가 전자바우처시스템 구축 및 관리
한국사회보장정보원	<ul style="list-style-type: none"> 시·군·구 예약금 관리 바우처 비용지급 및 정산 사업 모니터링 실시 및 통계 관리 사회보장정보시스템(행복이음) 및 전자바우처시스템 운영·관리
시·도 (제주특별자치도)	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회서비스투자사업 시·도 총괄 관리 지역사회서비스투자사업 서비스별 예산조정 및 집행관리 시·도 서비스 기획 및 발굴 시·도별 지역사회서비스투자사업 안내 지침 수립 시·군·구 서비스 심사 및 승인·감독·평가 시·도 사회서비스 심의위원회 운영 시·도 성과관리 시·군·구 자체평가체계 구축 및 실시 시·도 내 서비스 제공기관 현장조사 총괄
중앙사회서비스원	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회서비스투자사업 품질관리(평가 등)
지역사회서비스 중앙지원단 (중앙사회서비스원)	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회서비스지원단 총괄·지원 사회서비스 관련 교육 및 전문인재 양성 사회서비스 기획 및 발굴 사회서비스 발전을 위한 조사·연구·개발 지역 간 사회서비스사업 연계·협력체계 구축 지역자율형 사회서비스 투자사업 평가 및 컨설팅 지원
제주지역사회서비스지원단	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회서비스 제공인력 교육 및 관리 사회서비스 제공기관 컨설팅 지역사회서비스 발굴·기획 지원 민·관 네트워크 구축 제공기관 현장조사 지원 지역사회서비스 정보 제공 및 홍보 지원
시·군·구 (제주시·서귀포시)	<ul style="list-style-type: none"> 시·군·구 지역사회서비스 기획·관리 및 시행 지역사회서비스 예산집행 분석 및 예약금 집행 서비스 이용자 선정 및 관리(중도포기자, 미이용자, 대기자 관리, 본인부담금 장기미납자 관리 등) 지역사회서비스 제공기관 등록·관리 지역개발 서비스 홍보 서비스 제공기관 현장조사 서비스 제공기관 지도·감독
서비스 제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 제공인력 모집 및 교육, 노무관리 서비스 제공 및 모니터링 서비스 비용 청구 및 제공인력 급여 지급 바우처 시스템 활용

전자바우처시스템 운영

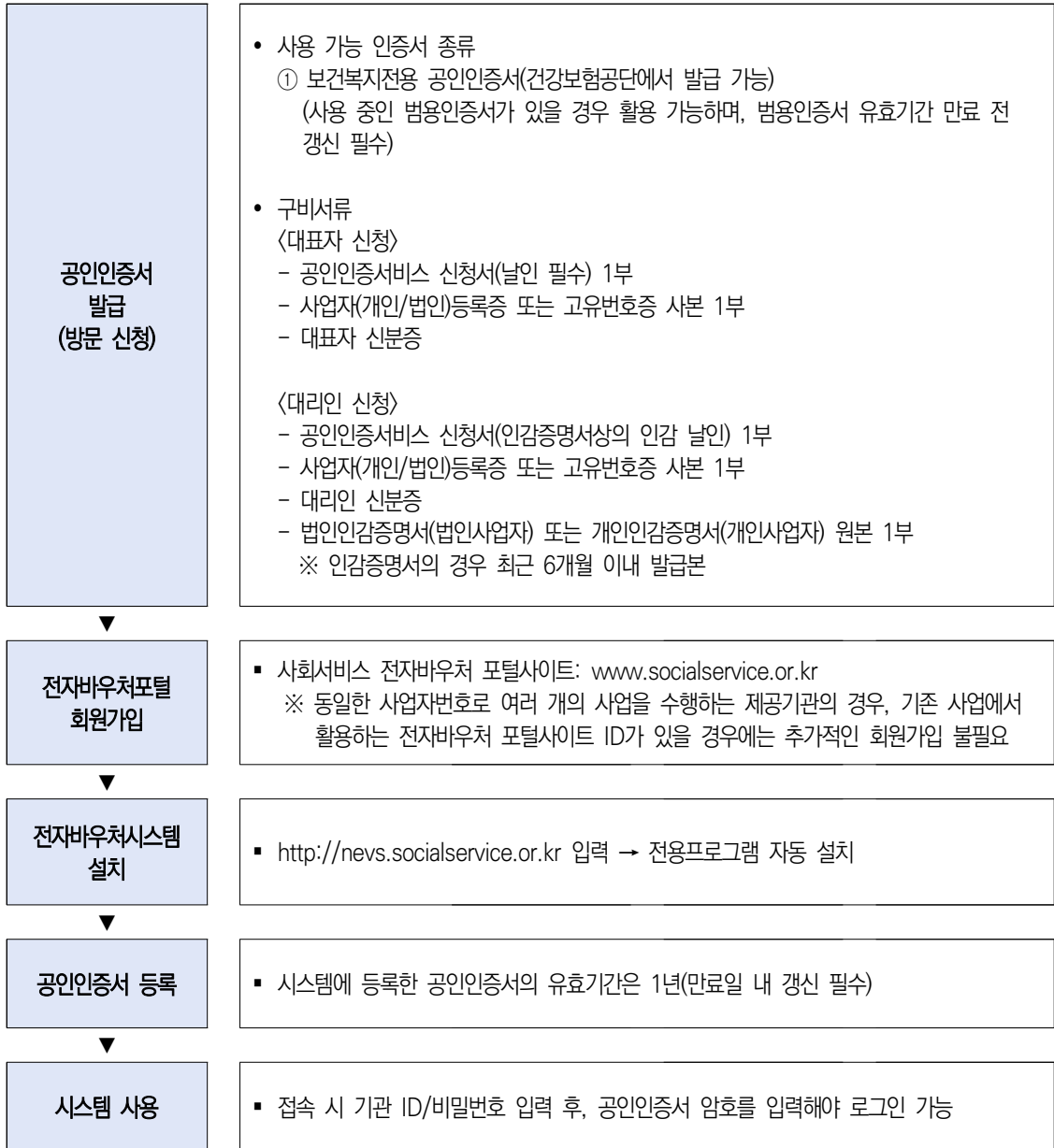
사회서비스 전자바우처

사회서비스 이용권을 전자적 또는 자기적 방법으로 신용카드, 체크카드 실물카드 등에 기록한 이용권

이용자의 바우처 신청 방법



제공자의 시스템 등록 방법



제공기관 등록 및 제공인력 관리

1 제공기관 등록 안내

1) 등록기준 공통사항

※ 아래의 4가지 요건을 모두 충족해야 제공기관 등록 가능

구분	지역사회서비스투자사업	가사간병방문자원사업	일상돌봄서비스
①시설 기준	<p>서비스 제공 전용면적(사무실 제외) 33㎡ 및 별도 사무실 시설(이용정원이 10명 이상일 경우 1명당 3.3㎡ 추가확보 필요)</p> <p>※ 다만, 「의료법」 제82조 및 「안마사에 관한 규칙」에 따라 자격을 갖춘 안마사가 제공기관장인 경우에는 별도 사무실 시설이 없는 경우에도 시설기준을 충족하는 것으로 간주(서비스 제공 전용공간 기준은 동일)</p> <p>※ 서비스 이용자가 18세 미만의 아동 또는 청소년 대상 사업일 경우 보건·위생·안전·환경 및 교통편의 등을 충분히 고려하고, <u>청소년 유해업소가 50m 이내(원형기준)에 없는</u> 곳에 소재한 곳으로 시설 등록</p>	<p>사업수행에 필요한 사무실(재가방문형)</p>	<p>사업수행에 필요한 사무실(기본서비스)</p> <p>※ 공간 확보 의무가 있는 서비스의 경우 평면도 상 시설 전용면적* 33㎡ 및 서비스 이용공간(이용정원 10명 이상 시 1명당 3.3㎡ 추가)</p> <p>* 전용면적이라 함은 등록된 사회서비스만을 제공하기 위한 시설 면적을 의미함.</p>
	<p>* 건축물대장 상 건물의 용도가 '점포' 또는 '주택'인 경우 제공자 등록 불가</p> <p>* 사무실 기준 : 사무장비를 갖추고, 인력기준 상 상주인원(기관장 및 관리책임자과 일정 수의 제공인력이 머무르며 업무를 수행할 수 있는 정도의 면적</p>		
②장비 기준	<p>통신설비, 집기 등 사업 수행에 필요한 설비와 비품(인터넷, 컴퓨터, 전화, 팩스, 바우처 전용 단말기, 잠금장치가 있는 캐비닛, 서비스 제공에 필요한 특수한 교구 또는 재료 등)</p>		
③인력 배치기준	<p>(제공기관장) 1명 (관리책임자) 1명(제공기관장이 관리책임자 겸직 가능) (제공인력) 세부 서비스별 1명 이상</p> <p>※ 단, 서비스 제공 시에 지역사회서비스 제공계획(기준정보)에 따른 집단 규모는 반드시 준수(1:1, 1:8 등)</p>	<p>(제공기관장) 1명 (관리책임자) 1명 ↳ 제공인력이 50명 이상인 경우, 제공인력 50명당 1명씩 추가 (제공인력) 10명 이상 ↳ 농어촌 지역은 3명 이상</p> <p>※ 제공기관장·관리책임자는 서로 겸직할 수 있으나 제공인력에는 포함될 수 없음</p>	<p>가. 기본서비스(돌봄,가사), 특화 서비스(식사·영양관리, 병원동행)</p> <p>(제공기관장) 1명 (관리책임자) 1명 ↳ 제공인력이 50명 이상인 경우, 제공인력 50명당 1명씩 추가 (제공인력) 10명 이상 ↳ 농어촌 지역은 3명 이상</p>

구분	지역사회서비스투자사업	가시간병방문자원사업	일상돌봄서비스
	<p>※ 제공기관장이 제공인력의 자격을 갖춘 경우 서비스는 제공할 수 있으나 제공인력에는 포함하지 않음(별도의 제공인력을 배치하여야 함)</p> <p># 예시: 제공기관의 장 1명, 서비스별 제공인력 1명 이상 배치</p>		<p>※ 제공기관장·관리책임자는 서로 겸직할 수 있으나 제공인력에는 포함될 수 없음</p> <p>나. 특화서비스(심리지원) (제공기관장) 1명 (관리책임자) 1명(제공기관장이 관리책임자 겸직 가능) (제공인력) 세부 서비스별 1명 이상</p> <p>※ 제공기관장이 제공인력의 자격을 갖춘 경우 서비스는 제공할 수 있으나 제공인력에는 포함하지 않음(별도의 제공인력을 배치하여야 함)</p> <p># 예시: 제공기관의 장 1명, 서비스별 제공인력 1명 이상 배치</p>
	제공기관장은 2인 이상(공동대표) 등록 불가		
④인력 자격기준	<p>[제공기관장 및 관리책임자] ; 별도 자격기준 없음 단, 제공기관장은 서비스 제공을 위해 상시 근로가 가능하여야 함</p> <p>[제공인력] : 지역사회서비스별 별도 공시(사업별 기준정보 내 <제공인력 자격기준> 참고)</p>	<p>[제공기관장 및 관리책임자] 가. 사회복지사업법에 따른 사회복지사 나. 의료법에 따른 의료인 다. 노인복지법에 따른 요양보호사로서 자격 취득 이후 2년 이상 요양보호사의 업무를 한 경력이 있는 자</p> <p>[제공인력] 가. 재가방문형서비스(산모·신생아 재가방문서비스 제외): 노인복지법에 따른 요양보호사 나. 산모·신생아를 대상으로 하는 재가방문서비스: 보건복지부장관이 정하여 고시하는 교육과정을 수료한 사람</p>	<p>[제공기관장 및 관리책임자] 가. 사회복지사업법에 따른 사회복지사 나. 의료법에 따른 의료인 다. 노인복지법에 따른 요양보호사로서 자격 취득 이후 2년 이상 요양보호사의 업무를 한 경력이 있는 자</p> <p>[제공인력] 가. 돌봄서비스 - 「노인복지법」에 제39조 2에 따른 요양보호사 자격증 소지자 - 「장애인활동 지원에 관한 법률」제27조에 따라 활동지원사 교육기관에서 교육과정을 수료한 자 나. 가사서비스 - 「자격기본법」제17조에 따른 가정관리사, 가사관리전문가, 홈매니저, 공공가정 관리사 등 가사관련 민간자격 취득 후 관련 실무경력 6개월 이상인 자 - 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」시행규칙에</p>

구분	지역사회서비스투자사업	가사간병방문지원사업	일상돌봄서비스
			<p>따라 보건복지부장관이 고시한 산모신생아 방문서비스 제공인력 교육과정을 이수한 후 관련 실무경력 6개월 이상인 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 그 외 가사서비스 제공 근무경력 6개월 이상인 자 중 시·군·구청장이 인정한 자 - 상기 '가. 돌봄서비스' 제공 가능 인력 <p>다. 식사·영양관리지원서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - (필수인력) 국민영양관리법에 따른 영양사, 임상영양사 또는 식품학, 영양학, 식품영양학 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <ul style="list-style-type: none"> · 전문학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 1년 이상인 자 · 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 6개월 이상인 자 · 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 3개월 이상인 자 ※ 단, 사업초기 인력 확보 어려움 등을 감안하여 '24년까지는 영양사가 없더라도 서비스 제공 가능 - (그 외 제공인력) 요양보호사, 사회복지사 또는 사회복지시설에서 6개월 이상 근무한 경력이 있는 자, 「식품위생법」 제53조에 따른 조리사, 한국산업인력공단에 의한 조리기능사·조리산업기사·조리 기능장 자격취득자 <p>라. 병원동행 서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 노인복지법에 따른 요양보호사, 장애인활동지원에 관한 법률에 따른 장애인활동지원사, 생활지원사, 「사회복지사업법」 제11조에 따른 사회복지사, 간호조무사 등 수발·보호 관련 전문자격증 소지자 <p>마. 심리지원서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원 - 초·중등교육법 제21조에 따른 전문상담교사 - 임상심리사

구분	지역사회서비스투자사업	가사간병방문자원사업	일상돌봄서비스
			- 심리·상담 등 관련 전공자로서 다음 중
	<p>※ 결격사유</p> <p>「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제17조 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람 (법인의 경우에는 그 임원 중 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람이 있는 경우 제공자가 될 수 없음)</p> <p>가. 피성년후견인 또는 피한정후견인</p> <p>나. 파산선고를 받고 복권되지 아니한 사람</p> <p>다. 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 끝나거나(집행이 끝난 것으로 보는 경우를 포함한다) 집행이 면제된 날부터 2년이 지나지 아니한 사람</p> <p>라. 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간 중에 있는 사람</p> <p>마. 금고 이상의 형의 선고유예를 받고 그 유예기간 중에 있는 사람</p> <p>바. 이 법을 위반하여 벌금형을 선고받고 1년이 지나지 아니한 사람</p> <p>사. 이 법에 따라 제공자 등록이 취소된 후 2년이 지나지 아니한 사람</p>		

2) 제공기관 등록 기타사항

(1) 동일 대표가 2개 이상 제공기관(사업자번호 상이) 등록(2019. 4. 1. 시행)

- 동일 대표가 여러 개의 제공기관의 대표를 겸직할 수 있으나, 기관마다 별도의 **“관리책임자”** 배치 필수

※ 관리책임자 : 1일 8시간, 월 20일 이상 상근하는 자(2020. 7. 1. 시행)

- 제공기관장은 관리책임자를 겸직하고 있는 1개소에서만 서비스 제공 가능

(2) 추가 확보시설 범위(2021. 1. 1. 시행)

- 추가 확보시설 : 제공기관의 서비스 전용면적에서는 제공하기 어려운 서비스를 제공하고자 학교, 복지관 등의 소유시설 임차를 통해 추가로 확보한 시설을 의미
- 반드시 서비스 제공 전에 제공기관 소재지의 행정시로 추가 확보시설에 대한 신고 및 승인 완료 필요(2020. 1. 1. 시행)

* 미등록 및 미승인된 시설에서 제공한 서비스에 대해서는 ‘제공자의 등록기준(시설기준)’ 미충족으로 인한 환수 조치

- 제공기관 내에서 충분히 제공 가능한 서비스의 경우 추가 확보시설 등록 및 승인 불가
- 국비 또는 지방비가 지원되는 사회복지시설의 경우 추가 확보시설로 등록할 수 없음
- 학원, 체육관 등 시설에서 일부 시간에 한해 임대하는 경우 추가 확보시설 등록 및 승인 불가
(단, 양질의 서비스 제공을 위하여 제공기관에서 갖추기 어려운 수영장, 축구장 등의 대형 시설에 한해등록 가능)

2 제공인력 등록 및 관리

1) 제공인력 등록

- 제공기관은 사회서비스 제공인력에 대해 전자바우처시스템에 반드시 등록(제공인력의 인적정보, 자격증 정보, 교육정보, 서비스 정보 등)하고, 제공인력의 변동 사항(계약, 계약해지 등)이 발생한 경우 그 변경사항을 전자바우처시스템에 등록
 - ※ 제공기관 등록 후 최초 입력 시 등록 후 14일 이내에 시스템에 입력 후 시·도 보고
 - ※ 변동된 제공인력 정보는 21일 이전에 시스템 입력, 인력 관련 서류는 14일 이내에 시·도 보고

2) 제공인력 관리

- 근로계약 체결(근로기준법 제17조에 의한 근로조건 명시)
 - 임금, 근로시간, 휴일(주에 평균 1회 이상), 연차 및 유급휴가, 기타 대통령령으로 정하는 사항
- 4대 사회보험 가입
 - 월 60시간 이상 근로자: 국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험
 - 월 40시간 이상 60시간 미만 근로자: 고용보험, 산재보험(고용보험의 경우 근로시간 및 급여가 많은 기관에서 가입)
 - 월 40시간 미만 근로자: 산재보험
 - ※ 제공기관 대표의 배우자 등 가족관계에 있는 종사자의 경우도 위 시간 기준에 따른 사회보험가입 필수
- 퇴직금 적립: 계속 근로기간이 1년에 대하여 30일분의 평균임금을 적립
- 이용자 개인정보에 관한 비밀 엄수(보안각서 징구)
- 서비스 제공계획에 부합하는 충실한 서비스 제공 여부 관리
- 제공인력 참여 제한: 배우자, 직계혈족 및 형제자매, 직계혈족의 배우자, 동거자 등에게 사회서비스 제공 불가(확인 시 관련 비용 환수 조치)
 - (예외: 가사·간병방문지원사업 - 도서·벽지 지역의 이용자가 요청하는 경우 가족인 인정 제공인력 투입 가능)

3) 제공인력 급여 및 4대 사회보험 가입 여부 등록

- 제공인력 정보 등록 또는 다운로드 되는 양식(엑셀 등)에 제공인력 정보 업데이트 후 해당 월 급여 입력
- 전월 급여에 대하여 매월 6일부터 25일까지 시스템 등록
- 매월 급여 등록시 제공인력별 국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험 등 4대 보험에 대한 가입 유무 입력
 - ※ 제공기관에서 가입한 4대 사회보험 실제 가입내역과 일치하도록 입력

- 경력증명서 필수 기재사항 : ① 기관사항(사업자명, 대표자, 주소, 전화번호), ② 인적사항
③ 근무기간 및 시간, ④ 업무내용, ⑤기관직인
- 주 40시간(1일 8시간) 이상 전일제로 근무한 경력은 해당 근무기간 전체 인정
- 시간제 경력은 근무기간과 근무시간이 명시되어야 인정 가능

* 총 330시간 이상: 3개월 경력 인정, 총 670시간 이상: 6개월 경력 인정
총 1,300시간 이상: 1년 경력 인정, 총 2,680시간: 2년 인정

제공기관 회계관리 안내

1 제공기관 회계관리

1) 회계관리 원칙

- 관리원칙
 - 지역자율형 사회서비스투자사업의 회계는 기관의 회계 및 타 보조금 사업과 분리하여 관리
 - * 별도 통장 개설 필요
- 회계기준
 - 자체 회계기준이 있는 기관의 경우: 해당 기준 적용(단, 자체 회계기준이 확인 가능한 경우에 한정)
 - 사회복지법인(종합사회복지관, 장애인복지관 등) 형태의 기관의 경우
 - : 「사회복지법인 및 사회복지시설 재무·회계 규칙」 적용
 - 별도의 회계기준이 없는 기관의 경우: [제주지역자율형사회서비스투자사업 회계 운영기준] 참고
- 서류보관
 - 모든 수입과 지출을 기록한 장부 및 관련 증빙서류는 5년간 보존
 - ※ 등록 취소 제공기관은 관할 지자체에 관련 서류 일체를 반납하고, 지자체는 그 서류를 생성년도로부터 5년간 보존
- 주의사항
 - 제주지역자율형사회서비스투자사업의 **정부지원금(보조금)**은 본 사업의 용도로만 사용할 수 있으며, 다른 사회서비스 또는 보조사업을 위해 사용할 경우 보조금법 위반에 따른 행정처분 가능
 - 제주지역자율형사회서비스투자사업과 타 보조금 사업을 동시에 제공하여 바우처 결제를 할 수 없으며, 적발될 경우 해당 결제 금액을 모두 환수 조치

구분	지역사회서비스투자사업	가사·간병관리지원사업	일상돌봄서비스
회계 관리	타 회계 및 타 보조금 사업과 분리하여 관리, 바우처 회계 관련 서류는 5년간 보관		
	지역사회서비스투자사업 내 세부 서비스별로 회계 분리	제공인력 임금은 서비스 가격의 <u>75% 이상</u> 지급	제공인력임금은 서비스 가격의 <u>75% 이상</u> 지급(특화서비스 제외)

2 회계 운영기준

※ 본 기준은 제주지역자율형사회서비스투자사업에 한하여 적용

1) 운영기준

- 목적

- 본 기준은 제주지역자율형 사회서비스투자사업에 대한 회계 운영사항을 명확히 함으로써, 효율적이고 투명한 사업비 관리를 도모

- 기본원칙

- 제주지역자율형 사회서비스투자사업은 「보조금 관리에 관한 법률」을 적용받는 국고보조금 이므로, 제공기관은 사업비를 건전하고 투명하게 쓰일 수 있도록 기여해야 한다.

2) 수입관리

- 수입의 원칙

- 제주지역자율형사회서비스투자사업(이하 '바우처 사업')에 의해 발생한 수익 및 차입금(투자금)을 의미하며, 수입금을 수납한 익일까지 전자바우처시스템에 등록된 지급 계좌(이하 '바우처 계좌')로 예입(입금) 처리하여야 함.

- 수입의 종류

- 1) 정부지원금: 한국사회보장정보원에서 바우처 계좌로 정기지급(또는 수시지급)하는 서비스 제공 비용(바우처 카드 결제 금액)
- 2) 본인부담금: 서비스 이용자가 월마다 제공기관으로 직접 지급한 금액
(이용자가 바우처 계좌로 직접 이체하는 것이 원칙)
*현금으로 지급한 경우: 수납한 익일까지 바우처 계좌에 예입
*카드로 지급한 경우: 카드사로부터 입금된 결제 대금을 익일까지 바우처 계좌로 이체
- 3) 일반이용금: 바우처 이용권이 만료되었으나 지속해서 기관에서 서비스를 이용하는 자가 지급한 비용
- 4) 대응투자금: 바우처 사업의 운영을 위한 차입금 또는 투자금
- 5) 기타수입금: 바우처 계좌에서 발생한 이자 등

- 수입의 증빙

- ① 정부지원금: 바우처 계좌로 입금된 내역
- ② 본인부담금: 지급 방법에 따라 상이
 - * 계좌로 지급한 경우: 바우처 계좌로 입금된 내역
 - * 현금으로 지급한 경우: 본인부담금 영수증(또는 현금영수증)

* 카드로 지급한 경우: 카드 매출전표(카드 영수증)

③ 일반이용금: 본인부담금과 동일

④ 대응투자금: 차입(또는 투자)에 따른 증빙서류 일체(대출약정서, 투자약정서 등)

● 수입 관리 방법

모든 수입은 바우처 계좌로 예입(입금) 처리하고, 수입 현황은 **제주지역사회서비스지원단에서 배포하는서식을 활용**하여 작성된 기재 요령에 따라 관리

(3) 지출 관리

● 지출 원칙

제주지역자율형 사회서비스투자사업(이하 '바우처 사업')에 의해 발생한 비용 및 이익금을 의미하며, 전자바우처시스템에 등록된 지급 계좌(이하 '바우처 계좌')에 의한 전자거래(인터넷뱅킹 등) 또는 전용 체크카드로 지출을 해야한다.

● 지출 종류

① 인건비: 월 급여, 상여금, 기타 수당 등 인력에 대한 비용(제공기관장 인건비도 포함)

*단, 제공기관장 인건비는 정액으로 설정, 그 외 금액은 이익금으로 분류

② 사회보험료: 종사자 4대보험(기관부담금), 시설화재보험, 배상책임보험, (야외체험활동에 따른) 여행자보험 등

③ 재료비: 서비스 제공을 위해 집행한 모든 비용(타 항목에 속하지 않는 모든 비용)

④ 시설투자비: 임차료, 시설개보수비 등 기관 시설 이용 및 유지에 필요한 비용

⑤ 교육홍보비: 종사자 교육비, 사업홍보비

⑥ 직접반납금: 제공기관이 한국사회보장정보원으로 직접 반납해야 하는 과오청구 비용 또는 부당 이득에 따른 반납금

⑦ 이익금: 위의 ① ~ ⑥ 항목 지출 후 남은 금액(원금 회수 가능한 전세금 또는 시설 매수금은 이익금으로 분류)

● 지출의 증빙

※ 아래의 열거된 증빙서류 외에도 지출금액과 지출의 객관성 및 타당성 증빙 가능한 서류라면 대체 첨부 가능

① 인건비: 급여명세서, 계좌이체 내역

② 사회보험료: 사회보험료 고지내역서(또는 산출내역서), 사회보험료 납부확인서, 계좌이체내역

③ 재료비: 카드 매출전표(카드 영수증), 구매 내역(품목 등)이 확인 가능한 서류(구매 내역 영수증, 견적서 및 납품서 등)

④ 시설투자비

- 월 임차료: 임대차계약서, 계좌이체내역(임대인이 예금주인 계좌로의 이체)

- 연 임차료: 임대차계약서, 연 임차료를 월별로 환산한 금액의 이체내역(제공기관장 명의의 계좌로의 이체), 연 임차료 이체내역(임대인이 예금주인 계좌로의 이체)
- 시설투자비: 견적서 및 납품서(공사완료에 따른 대금 지급)

⑤ 교육홍보비

- 종사자 교육 관련 비용: 교육기관에서 청구하는 비용과 납부 현황을 증명할 수 있는 서류 일체
- 사업 홍보 관련 비용: 견적서 및 납품서

⑥ 직접반납금: 계좌이체내역(한국사회보장정보원에서 지정한 계좌로의 이체)

⑦ 이익금: 계좌이체내역(제공기관장 명의의 계좌로만 이체 가능)

● 지출 관리 방법

- 모든 지출은 전자거래 또는 전용 체크카드로 처리해야 하며, 지출 현황은 제주지역사회서비스지원단에서 배포하는 서식을 활용하여 작성된 기재 요령에 따라 관리
- 사업에 공통적으로 소요되는 비용(사회보험료, 시설투자비 등)은 전체 매출액에 해당 사업이 차지하는 비율에 따라 배분하여 지출

예시) 제공기관 A

- (운영사업) 기관의 기존 사업, 지역사회서비스투자사업(아동·청소년심리지원서비스), 성인재활·심리지원사업
- (매출비율) 기존 사업(80%) + 지역사회서비스투자사업(15%), 성인재활·심리지원사업(5%)
- (사회보험료 기관부담금) 총 450,000원
 - # 기존 사업 회계에서 지출할 금액: $450,000\text{원} \times 80\% = 360,000\text{원}$
 - # 지역사회서비스투자사업에서 지출할 금액: $450,000\text{원} \times 15\% = 67,500\text{원}$
 - # 성인재활·심리지원사업에서 지출할 금액: $450,000\text{원} \times 5\% = 22,500\text{원}$

제공기관 안전관리 운영 안내

1 제공기관 안전관리

1) 안전관리의 원칙

- 제공기관의 대표자는 종사자, 이용자의 보호자와 함께 이용자의 안전사고 예방을 위하여 성실하게 노력해야 함.
- 제공기관은 이용자에게 서비스 제공시 안전을 위하여 이용자를 보호·감독해야하며 다양한 외부 위험으로부터 이용자 안전 확보를 위해 시설관리 및 환경을 조성해야 함.
- 제공기관은 서비스 제공 시 모든 안전 상태를 점검하고 안전 관련 기관 및 이용자 보호자와 비상 연락체계를 구축하고 안전교육을 실시할 의무가 있음.

2) 안전관리 운영

• 안전관리 운영

가. 안전관리 계획 수립(연 1회)

- 제공기관의 대표는 화재·상해 등 분야별 위험발생 요인으로부터 이용자를 보호하기 위하여 안전관리계획을 수립하여야 함.
- 특히, 여행 및 체험활동 제공시 마다 차량이용, 여행·체험활동지역에서 발생할 수 있는 안전 사고 및 돌발상황에 대응할 수 있는 안전관리계획을 수립해야 함.

나. 이용자 및 제공인력 안전교육 실시(자세한 사항은 하단의 '안전교육' 내용 참고)

다. 비상연락체계 구축

라. 각종 안전 관련 보험(배상보험 또는 상해보험, 화재보험 등) 가입

마. (해당시) 체험활동에 참여하는 모든 이용자는 여행자 보험 가입*

* 여행자 보험은 소멸형으로 가입하고, 여행자 보험을 가입할 수 없을 경우 이용을 제한해야 함

• 안전교육

구분		지역사회서비스투자사업	가사·간병방문지원사업	일상돌봄서비스
안전교육	이용자	횟수	연 1회	
		방법	(제공기관→이용자) 제공기관에서 자체 교육 실시 - 각종 재난 대비 및 교통안전, 서비스 이용 관련 안전사고 예방 등 - 아동·청소년, 노인의 경우 비상·위급상황을 대비하여 반드시 비상연락 (부모 혹은 보호자 등 2인 이상)를 기록	
	제공자	횟수	연 2회(상·하반기 1회씩)	
		방법	- 이수대상자: 사회서비스 제공자(제공기관장, 관리책임자, 제공인력) - 교육방법: 인정되는 교육과정* 이수, 기관 자체교육 또는 외부 위탁교육 실시 * 인정되는 교육과정 : 중앙사회서비스원, 제주지역사회서비스지원단 등에서 실시하는 안전교육 * 중앙사회서비스원 또는 제주지원단에서 실시하는 교육을 이수하는 경우, 보수교육 시간과 중복으로 인정 * 기관에서 자체 교육을 실시하는 경우, 교육계획 수립 및 결과보고 필수(보수교육 시간과는 중복 인정 불가)	

제주지원단 교육운영 안내

1 지역사회서비스 제공자 교육 원칙

- (원칙) 제공기관의 장은 사회서비스 품질 향상을 위하여 기관의 장과 관리책임자를 포함한 제공인력에 대해 일정 수준 이상의 교육과 훈련을 받을 수 있도록 해야 함.
- (근거법령)
 - 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제31조(교육과 훈련)
 - 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙」 제20조(교육과 훈련)

2 지역사회서비스 제공자 보수교육 안내

※ 교육 관련 세부사항은 각 사업별 보건복지부 지침 및 지원단 홈페이지 연간 교육계획 참고

1) 이수시간 및 교육 운영기관

※ 사이버교육은 일정 기간 동안 온라인에서 이수하는 과정을 의미
(실시간 비대면으로 진행되는 Zoom 교육의 경우 사이버교육이 아닌 집합 교육에 해당)

구분		지역사회서비스투자사업	가사·간병방문지원사업	일상돌봄서비스
보수교육	교육대상	사회서비스 제공자(제공기관장, 관리책임자, 제공인력)	○ 제공기관의 장 및 관리책임자 ○ 요양보호사 자격 취득 후 1년이 경과된 제공인력 재직자	○ 일상돌봄 서비스 제공자(제공기관장, 관리책임자, 제공인력)
	기존	연 8시간		
	필수 이수시간 신규	연 12시간 제공기관 등록 후 사회서비스 최초 제공일로부터 1년 이내 12시간 이수	연 8시간 *직무와 직접 연관성이 없는 사업장 법정교육*은 보수교육 이수 시간에 포함할 수 없으나, '직무 맞춤형'**으로 재설계한 경우 교육시간으로 인정 *법정교육(예시) : 직장 내 성희롱 예방교육, 보건·안전교육 등 **맞춤형교육(예시) : 이용자 또는 이용자 가족의 성희롱에 대한 대처, 이용자 안전사고 유형 및 응급 대응법 등 *†2024년도 가사·간병방문서비	연 8시간 *교육구성 - ① 중앙지원단 온라인 과정(5시간) + ② 지역별 교육(3시간) ① (온라인과정) 중앙지원단에서 운영 - 일상돌봄서비스의 이해(1시간) + 돌봄 필요 중장년의 이해(1시간) + 가족돌봄청년의 이해(1시간) + 동행서비스의 이해(2시간)로 구성 ② (지역별교육) 각 지역지원단이 개발·운영하고 지자체가 수립한 일상돌봄서비스 제공계획

구분			지역사회서비스투자사업	가사·간병방문지원사업	일상돌봄서비스
				스지원사업 안내」(보건복지부)에 명시된 교육내용을 포함하여야 함.	을 이해하도록 구성 * 지역사회서비스투자사업 교육과 별도로 8시간 교육 이수 의무
			단, 12시간 안에 공통-기본교육 4시간 반드시 포함	-	-
	필수 이수시간 중 사이버교육 인정 가능 시간		최대 연 4시간 * 2024년에 한하여 최대 8시간까지 인정 (신규의 경우 12시간)	- 제공기관 자체교육 또는 전문 기관 위탁교육으로 대면·집합교육 실시 - 교육이수 의무시간의 1/2 이상은 외부 전문가 초빙 또는 전문기관 위탁 방식으로 실시 - 1/2의 범위 내 사이버 교육 허용(제공기관의 장 및 관리책임자 최대 2시간, 제공인력 최대 4시간) * 단, 해당 연도 보수교육 시간이 2시간 미만인 경우 전체 시간을 사이버교육으로 대체 가능 - 유사 돌봄 분야 정부 사업 등의 직무분야 보수교육 이수 시간 인정 * 유사 돌봄 분야 정부 사업 : 노인돌봄, 장애인활동지원, 아이돌봄 등	2024년에 한하여 최대 8시간까지 인정
	교육 운영기관		중앙사회서비스원 한국사회보장정보원 제주지역사회서비스지원단	중앙사회서비스원 제주지역사회서비스지원단	중앙사회서비스원 제주지역사회서비스지원단
	인정 가능한 교육과정 목록은 매년 지원단 홈페이지 내 별도 공지				

- * 지역사회서비스투자사업의 경우, 한국사회보장정보원 또는 지역사회서비스지원단의 제공기관 컨설팅을 받은 기관은 최대 4시간까지 교육으로 인정
- * 등록된 서비스의 제공인력의 자격기준을 충족하는 자로서 사회복지사, 안마사, 언어재활사 등 관련 법령에 따라 보수교육을 이수하는 자격 또는 면허 소지자로서 이 자격 또는 면허로 해당 서비스 제공인력으로 등록되어 있는 자(제공기관장, 관리책임자는 제외)는 관련 법령에 따른 보수교육 이수료 지역사회서비스 교육 인정(단, 해당연도 교육이수증 보관)

2) 교육체계

가. 지역사회서비스투자사업

대상자	교육구분	교육내용
공통	기본	<ul style="list-style-type: none"> - 사회서비스 정책 및 관련법률 이해 - 지침변경 안내 및 기준정보 교육 - 지역사회서비스투자사업 개요 및 운영 방향 - 전자바우처시스템 기본 교육 및 부정결제 예방 - 안전관리 예방 - 개인정보보호의 이해 - 사회서비스·사회적경제 마인드 함양 - 소진예방 및 스트레스 관리 - 사회서비스 프로그램 운영 - 사회서비스 프로그램 기획평가 - 신규 제공기관 컨설팅 - 실무서류 작성
제공 기관장· 관리 책임자	기본	- 사회서비스 제공기관 경영관리(인사노무, 회계, 경영전략, 마케팅 등)
	심화	<ul style="list-style-type: none"> - 사회서비스 품질관리 - 사회서비스 제공기관 전문 컨설팅
제공 인력	기본	<ul style="list-style-type: none"> - 이용자 상담(진단·검사 등)·개입 및 종결 - 돌봄 서비스 운영 - 건강관리 지도 - 기타 서비스 특성에 따른 직무기본교육
	심화	<ul style="list-style-type: none"> - 돌봄분야 발달지도 - 상담 및 교육제공분야 사회서비스 슈퍼비전 - 건강관리분야 생애주기 및 질환별 건강관리 지도 - 기타 서비스 특성에 따른 직무심화교육

나. 가사·간병방문지원사업

대상자	교육내용
공통	<ul style="list-style-type: none"> - 사회서비스 정책 및 관련법률 이해 - 지침변경 안내 및 기준정보 교육 - 지역사회서비스투자사업 개요 및 운영 방향 - 전자바우처시스템 기본 교육 및 부정결제 예방 - 감염병과 안전사고 예방 및 대처 - 개인정보보호의 이해 - 사회서비스 마인드 함양 및 직업비전 - 소진예방 및 스트레스 관리 - 신규 제공기관 컨설팅
제공 기관장·관 리 책임자	<ul style="list-style-type: none"> - 사회서비스 제공기관 경영관리 <ul style="list-style-type: none"> • 인사노무, 회계, 경영전략, 마케팅 등 - 사회서비스 프로그램 기획평가 <ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 품질관리 등 - 사회서비스 제공기관 전문 컨설팅

대상자	교육내용
제공 인력	<ul style="list-style-type: none"> - 신체활동지원 <ul style="list-style-type: none"> • 이동보조법 등 - 인지정서지원 <ul style="list-style-type: none"> • 인지력 향상 지원방법 등 - 가사활동지원 <ul style="list-style-type: none"> • 의복관리법 등 - 사회활동지원 <ul style="list-style-type: none"> • 지역자원정보 활용 등 - 건강지원 <ul style="list-style-type: none"> • 재활운동 보조방법 등 - 가족관계지원 <ul style="list-style-type: none"> • 보호자 교육법 등 - 일상생활 위험관리 <ul style="list-style-type: none"> • 위험예방 및 응급상황 대처법 - 일상생활 서비스 기록관리 <ul style="list-style-type: none"> • 활동일지 작성법 등 - 가사관리 컨설팅 <ul style="list-style-type: none"> • 가사관리 및 설계, 가사기본관리, 정리수납 등 - 사회서비스 프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> • 상담 기본이론 및 기법 • 현장 클레임 대응법 • 방문 매너 이미지 메이킹 • 실무서류 작성 등

다. 일상돌봄서비스

구분	과정명	교육시간
온라인교육 (중앙지원단)	일상돌봄 서비스의 이해	1시간
	돌봄 필요 중장년의 이해	1시간
	가족돌봄청년의 이해	1시간
	동행서비스의 이해	2시간
	(예정)돌봄 필요 청년의 이해	별도 안내
	(예정) 식사·영양관리 교육	별도 안내
집합교육 (지역지원단)	지역별 일상돌봄서비스 제공계획	3시간, 1회 운영

3 제주지역사회서비스지원단 보수 및 안전교육 신청안내

1) 교육신청 안내

① [제주지역사회서비스지원단 홈페이지] 교육 신청

제주지역사회서비스지원단 홈페이지(<http://www.jejuksi.or.kr/>)

▶ 회원가입 및 로그인 ▶교육·컨설팅▶교육신청

- 지원단 **회원가입 필수**, 미가입 시 **교육 신청 불가**

※ 회원가입 시 유형을 제공기관장의 경우 “기관”, 그 밖에는 “제공인력”으로 선택, 일반으로 선택할 경우 교육 신청 불가

- 신청인 인적사항(성명, 생년월일, 연락처, 제공기관명)을 정확히 기재하여 신청
(입력 후 확인 필수, 오류사항이 있는 경우 반드시 교육담당자에게 문의)
- **타인의 계정으로 교육을 신청할 경우 자동 취소 처리**



② [제주지역사회서비스지원단 홈페이지] 교육 대상 확정 안내(문자 발송)

- 교육 대상자 확정일은 각 교육 운영 계획 확인
- 교육 신청자(대기자 포함)는 해당일에 **개별적으로 신청 상태 확인 필수**

제주지역사회서비스지원단 홈페이지

▶마이페이지 ▶나의 교육신청 ▶신청내용 ▶상태가 **[확정]**으로 변경되었는지 확인

나의 교육신청

교육명 검색



교육명	신청자	상태	등록일자	수강증 발급	신청내용	교육시간
(테스트) 사회서비스 제공자 보수교육	홍길동	확정	2023-01-19 10:18		<input type="button" value="신청내용"/>	
총 교육시간 : 0일 0시간 0분						
Ⓜ 완료상태의 교육만 시간통계에 합산됩니다.						



③ 신청 상태가 “확정”으로 변경 및 신청인 인적사항 내 오류가 없는 경우 자동으로 최종 확정



④ 교육 이수

2) 이수증 발급 안내

교육 이수증 발급을 위해 아래의 2가지 조건을 모두 충족 필요

- ① 교육 시간의 80% 이상 이수: 지각, 무단 이탈, 중도 퇴실 등으로 참여 시간 미달 시 충족 불가
(교육 시작 후 20분 이후부터 입장·입실 불가)
- ② 교육 운영 만족도 조사 참여:
교육 종료 후 기한 내 설문조사 참여(교육 종료 후 문자로 수신한 온라인 링크를 통해 응답)



교육 종료 7일 이후부터 [제주지역사회서비스지원단 홈페이지]에서 출력 가능

제주지역사회서비스지원단 홈페이지(<http://www.jejucsi.or.kr/>)

▶로그인 ▶마이페이지 ▶나의 교육신청 ▶수강증 발급

나의 교육신청

교육명 검색 🔍

교육명	신청자	상태	등록일자	수강증 발급	신청내용	교육시간
(테스트) 사회서비스 제공자 보수교육	홍길동	완료	2023-01-19 10:08	발급	신청내용	02시간 00분
총 교육시간 :						0일 2시간 0분

Ⓜ 완료상태의 교육만 시간통계에 합산됩니다.

3) 교육 이수 시 유의사항

- 교육 신청 없이 무단으로 교육 이수 불가 (지원단 회원가입 필수)
- 신청인 인적사항(성명, 생년월일, 연락처, 제공기관)에 오류가 있는 경우 교육 이수 인정 불가
- 타인의 계정으로 교육을 신청하는 경우 자동 취소 처리
- 신청 기간 내 교육 취소는 가능하나 접수 마감 후에는 취소 신청 불가

※ 교육 취소방법

- 제주지역사회서비스지원단 홈페이지 ▶마이페이지 ▶나의 교육신청 ▶신청내용 ▶상태: 신청 옆 [취소하기] 버튼 클릭 ▶취소사유 기재 후 [취소하기] 클릭

※ 참고화면

프로그램 신청서

상태	신청	취소사유 : <input type="text"/>	<input type="button" value="취소하기"/>
프로그램명	(테스트) 사회서비스 제공자 보수교육		
신청인 인적사항	성명	홍길동	생년월일 1991-01-01
	연락처	010-1234-5678	제공기관명 제주지역사회서비스지원단

• 아래 중 하나에 해당하는 자는 교육 참여를 제한

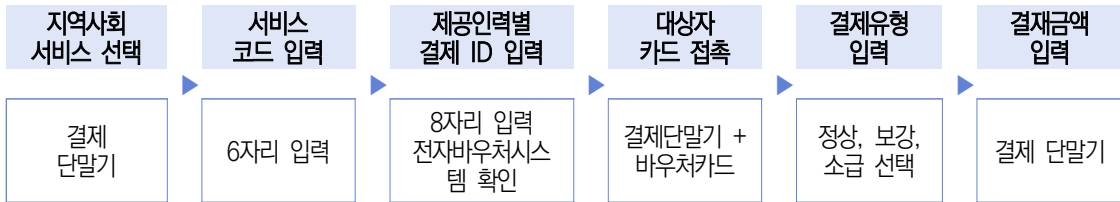
- 1) 교육 신청 및 대상자 확정 후 무단 불참이 연 3회 이상인 제공자
- 2) 대리수강을 한 제공자 또는 대리수강을 의뢰한 제공자

전자바우처 카드 결제 안내

1 결제 원칙

1) 결제 방법

• 전용 단말기



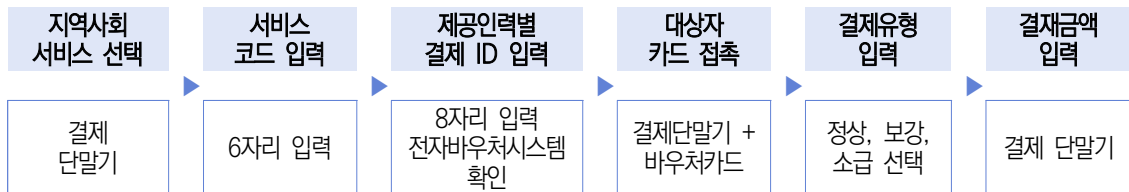
※ 반드시 실제 서비스를 제공한 인력의 ID를 입력해야하며, 이를 위반한 경우 사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제21조에 따른 부당이득으로 간주

※ 전자바우처시스템(nevs.socialservice.or.kr)에서 영수증 출력 가능

• 스마트폰

- 바우처 카드 인식을 위한 NFC칩을 탑재한 안드로이드와 전자바우처시스템에 등록된 스마트폰만 사용 가능(전용 단말기 사용중인 인력은 전자바우처시스템에서 등록해지 후 스마트폰 등록)

※ 전자바우처시스템 : 제공기관 관리 > 단말기관리 > 단말기 통합관리(스마트폰 등록)



2) 기타 결제

소급결제	<ul style="list-style-type: none"> • (원칙) 서비스 이용 및 제공은 이루어졌으나 아래의 사유로 당일 결제하지 못한 경우 한하여 인정
	<div>[소급결제 인정 사유]</div> <div>이용자 카드 발급 지연</div> <div>이용자 바우처 카드 분실 · 훼손</div> <div>단말기 분실 · 고장</div> <div>단말기 신규신청 후 미수령</div>
보강결제	<ul style="list-style-type: none"> • (소급결제 가능 시기) 소급결제 사유에 해당하는 경우, 원래 서비스 제공 월의 익월(다음 월)까지 결제가능 ※ 이용자 카드 단순 미소지로 인한 소급결제는 서비스 당일(22시)까지만 가능 • (소급결제 방법) 단말기 결제시 결제유형을 "소급결제"로 선택 후 결제
	<ul style="list-style-type: none"> • (보강) 서비스를 제공하기로 한 날에 서비스를 이용 또는 제공하지 못하는 경우, 원래 서비스를 제공하기로 한 월의 익월까지만 보강 및 바우처 결제 가능 (ex. 3월에 서비스를 제공을 못한 경우 4월까지 보강 및 결제 가능) • 12월 서비스는 다음연도 1월에 보강할 수 없음(결제 및 예외지급 청구 불가) • (결제방법) 단말기 결제 시 결제유형을 "보강결제"로 선택 후 결제 • 하루에 최대 정상결제 1회, 보강결제 1회 가능(하루에 2회 연속 보강결제 불가) • (결제 효력 발생) 사회서비스 제공계약서 작성일부터 효력 발생 → 계약 이전 보강결제 불가 단, 계약제공기관의 귀책사유로 제공기관을 변경할 경우 관할 시의 승인 받아 서비스 계약 전 남아있는 포인트에 대해서 사용 가능

3) 유의사항

- 바우처 카드가 없는 경우, 원칙적으로 서비스 이용 불가
- 소급결제 및 보강을 실시한 제공인력은 반드시 “서비스기록지”에 유형 선택 후 사유 작성
- 서비스 이용기간 종료 월 말일 24시 이후 잔여 바우처 전량이 소멸되므로 보강을 하더라도 결제 불가

2 부정수급 관리

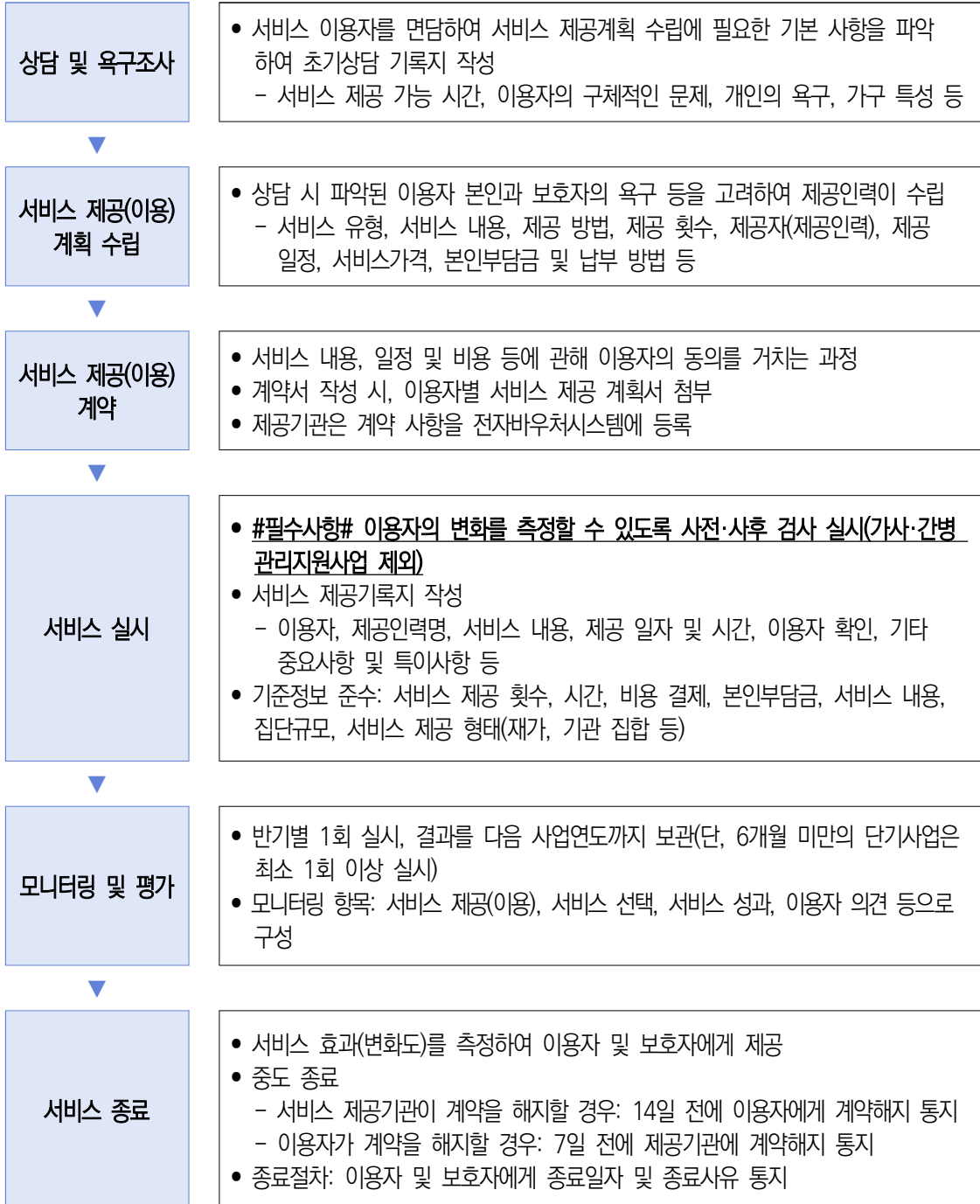
유형	주요 내용
해외출국	• 제공인력 및 이용자가 해외출국 기간 내 결제하는 행위
사망의심	• 제공인력 및 이용자 중 사망 또는 가능성이 있음에도 불구하고 결제하는 행위
장기요양 이용·제공자	• 바우처서비스와 장기요양서비스를 동시에 이용·제공하는 행위
장기 입원자	• 이용자가 병원에 30일을 초과하여 입원 후 결제하는 행위
제공인력	• 제공인력의 병원 입원기간 중 결제하는 행위
사회복지시설종사자	• 사회복지시설의 종사자가 바우처 제공인력으로 서비스 제공하는 행위
일괄결제	• 서비스 제공과 무관하게 동시간 대에 다수의 서비스 결제하는 행위
중복결제	• 서비스 이용 및 제공 시간에 타 서비스 비용 결제하는 행위
심야결제	• 서비스 이용 및 제공이 어려운 심야시간에 결제하는 행위
연속결제	• 서비스 이용 및 제공 시간 간에 차이 없이 연속하여 결제하는 행위
선 결제	• 서비스를 제공하기 전에 미리 결제하는 행위
서비스 대상자격위반	• 대상 연령을 초과한 이용자가 서비스를 제공 받은 행위
서비스 단가위반	• 복수 할인단가 원칙을 위반해 1인 단가로 결제하는 행위
동일단가 외 결제	• 신고한 서비스 단가를 위반하여 결제하는 행위
학교수업시간 중 결제	• 서비스 이용 및 제공이 어려운 학교수업시간에 결제하는 행위
제공인력 자격위반	• 제공인력이 자격 없이 서비스 제공하는 행위
휴일결제	• 서비스 이용 및 제공이 적은 휴일에 결제하는 행위
미제공(미이용) 서비스비용 결제	• 서비스를 이용 또는 제공하지 아니하고 서비스 제공 비용을 청구하는 행위
바우처 카드 양도 또는 매매	• 이용자가 바우처 카드를 타인에게 양도 또는 매매 등 부당하게 취득한 바우처로 결제하는 행위
담합	• 이용자와 제공기관(또는 제공인력)의 담합으로 부당하게 바우처를 사용하는 행위
제공기관(제공인력)의 바우처카드 보유	• 제공기관(또는 제공인력)이 이용자의 바우처 카드를 보관하고, 이를 사용하는 행위
타 제공인력 ID 사용	• 서비스를 제공하지 않은 타 제공인력의 ID로 바우처를 결제하는 행위

구분	조치사항
제공자의 바우처 부정수급	<ul style="list-style-type: none"> • 부정수급액 환수 조치 및 기관에 대해 경고, 영업정지 및 과징금, 등록취소 등 처분 • 특히, 사회복지서비스를 제공하지 아니하고 비용을 청구하거나, 거짓 등 부정한 방법이나 고의로 실제 제공한 사회복지서비스의 대가 이상으로 사회복지서비스 제공 비용을 청구한 경우 법 제 36조제3호에 따라 3년 이하의 징역 또는 3천만원의 벌금에 처함
이용자의 바우처 부정수급	<ul style="list-style-type: none"> • 바우처의 잔여기간 동안 사용 중지 처리 및 차후 이용자 선정 시 배제 • 특히, 제공기관장 또는 제공인력 등과 담합하여 부정수급을 목적으로 바우처카드를 타인에게 판매·대여 또는 양도한 경우에는 고발 조치

서비스 제공 안내

1 서비스 제공 안내

1) 서비스 제공 절차



2) 서비스 제공(이용) 계약 안내

• 주요 계약 내용

- 서비스 제공내용, 계약기간, 서비스 비용(본인부담금 포함) 및 지급방법
- 손해배상책임, 통지사항 및 개인정보 보호의무 등
- 계약효력 정지 및 취소
: 서비스 이용자 및 제공인력에 대한 성추행 등 쌍방간 부당·부정 시 계약 취소(바우처 지원 중단)

• 계약서 작성

- 서비스 제공계약서는 '제36호 서식' 참고
- 서비스 제공계약서의 서명은 이용자 본인 서명 원칙임. 본인 서명이 어려운 경우 법정 대리인(보호자)의 서명으로 대체
- 계약서 작성 후 계약 사항을 전자바우처시스템에 등록

3) 서비스 실시

가) 서비스 실시

- 이용자의 변화를 측정할 수 있도록 사전·후 검사 필수 실시 (가사·간병관리지원사업 제외)
※ 제공기관에서 직접 사전·후 검사를 실시한 경우에 한해 바우처 결제 가능(바우처 월 지원금의 1회당 금액에 한함)
※ 단, 시각장애인안마서비스에 한해 초기상담기록지로 사전검사를 갈음(별도의 바우처 결제 불가)

나) 서비스 제공기록지 작성

- 서비스제공 후 관련 내용은 서비스 제공 기록지(제00호 서식)에 자필 기록
- 제공 기록지 작성 시 필수사항
① 이용자명 ② 생년월일 ③ 제공인력명 ④ 서비스내용 ⑤ 서비스제공일시
⑥ 이용자 및 제공인력 서명
- 지체 장애 등 부득이 한 사정으로 이용자 서명이 불가한 경우 도장(지장), 보호자 서명 가능
- 서비스 제공기록지 외 기관 자체 양식을 활용하여 이용자의 특이사항 등 기재 가능

4) 서비스 변경

• 서비스 제공기관 변경

- 이용자는 기존 서비스 제공기관과 계약 해지 후 새로운 제공기관 이용 가능
- 가급적 월단위로 제공기관을 변경하되, 최소 7일 전 통지 후 계약 해지
- 특별한 사유 없이 계약을 해지하는 경우, 일방이 계약 위반에 따른 책임을 짐
- 제공기관 변경 시 기존 제공기관은 7일 내에 보강 및 소급 결제를 해야하며, 변경 제공기관의

제공인력은 바우처 잔량을 반드시 확인 후 서비스 제공

- **제공기관 변경 후 서비스 보장 및 바우처 잔액은 사용 불가**

예시1. 같은 월에 제공기관을 변경 하는 경우, 해당 월의 바우처 잔액은 변경 제공기관에서 사용 가능

※ 전월의 바우처 잔액(보강)은 불가

예시2. 8월에 제공기관 변경을 할 경우, 기존 제공기관의 7월 잔여 서비스(보강) 및 바우처 잔액은 사용 불가

● **서비스 제공인력 변경**

- 이용자의 제공인력 변경 요청 시 제공기관은 이용자(보호자)와 상담 후 7일 이내에 제공인력 변경
- 제공인력이 특정 이용자에게 대해 서비스 제공을 거부하는 경우, 제공기관은 이용자와의 상담 후 서비스 제공인력 변경 가능
- 제공인력 변경 시 변경계약서 및 서비스 제공계획서 필수 작성

● **서비스 일정 변경**

- 이용자 및 제공인력의 사정에 의해 서비스 제공일정(요일, 시간)이 변경되는 경우 변경계약서 작성은 필수이나 서비스 제공계획서는 작성하지 않아도 됨
- 이용자 및 제공기관 사정에 의해 일시적(일회성)으로 변경사항이 생기는 경우 제공기록지에 하단 비교(종합의견)란에 작성

정리

- 제공인력 변경, 서비스 내용 및 비용 변경 시 변경계약서와 서비스 제공계획서 필수 작성
- 서비스 일정 변경 시 변경계약서만 작성

구분	변경항목	관리방법
일시적 변경 사항 (단발성, 1회성)	제공일정(요일, 시간), 제공인력 변경	서비스 제공기록지에 해당내용 기재
일시적이지 않은 변경사항 (계속변경)	계약기간, 서비스 비용, 서비스 내용, 제공인력 등 변경	변경계약서, 서비스 제공계획서 재작성
	제공일정(요일, 시간) 변경	변경계약서 작성

5) **서비스 모니터링**

- 제공기관은 반기별로 이용자별 모니터링을 실시하고, 그 결과를 양식으로 작성하고 다음 사업연도 까지 보관
 - ※ 6개월 미만 단기사업은 최소 1회 이상 모니터링 실시
- 모니터링 관련 구비서류 : 모니터링 계획서 및 결과보고서, 모니터링 응답 증빙자료

2024년 하반기 제주지역사회서비스투자사업 기준정보 주요 변경사항

※ 변경사항 적용 기준일 : 2024년 7월 1일 이후 신규 이용자부터 적용

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
아동청소년심리 지원 서비스 (010117)	가구특성	<p>다음 중 어느전문상담교사 하나를 충족하는 문제행동 위험군 아동·청소년(단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개 유형(지체, 정신, 신장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 간질)만 포함)</p> <p>○ 발급일로부터 6개월 이내 아래 5가지 중 한 가지를 받은 아동·청소년</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 의사진단서 또는 의사소견서: 정신건강의학과, 재활의학과, 소아청소년과 등 아동청소년 관련 전문의 진단이나 소견 2. 임상심리사, 청소년상담사 소견서 + 검사결과지 3. 정신건강복지센터장(제주시정신건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터) 추천서 4. 초·중등정교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장 추천서 + 검사결과지 5. 전문상담교사, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서 + 검사결과지 <p>※ 추천서 + 검사결과지: 아동의 부적응 및 정서, 행동문제를 구체적으로 기술 (제공인력 서명 및 발급처 직인 반드시 포함)</p> <p>※ 추천서: 해당 아동·청소년이 재학(재원) 중이거나 졸업 후 1년 미경과 기관</p> <p>※ 검사결과지 리스트는 『22년 보건복지부 정신건강사업안내』의 아동·청소년 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 추천</p>	<p>다음 중 어느 하나를 충족하는 문제행동 위험군 아동·청소년(단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9가지 유형(지체, 정신, 신장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 뇌전증)만 포함하며, 진단서 등은 6개월 이내 발급받은 서류로 한정한다.)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 의사진단서 또는 의사소견서: 정신건강의학과, 재활의학과, 소아청소년과 등 아동청소년 관련 전문의 진단이나 소견 2. 임상심리사, 청소년상담사 소견서 + 검사결과지 3. 정신건강복지센터장(제주시정신건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터) 추천서 4. 초·중등정교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장 추천서 + 검사결과지 5. 전문상담교사, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서 + 검사결과지 <p>※ 추천서 + 검사결과지: 아동의 부적응 및 정서, 행동문제를 구체적으로 기술 (제공인력 서명 및 발급처 직인 반드시 포함)</p> <p>※ 삭제</p> <p>※ 검사결과지 리스트는 『22년 보건복지부 정신건강사업안내』의 아동·청소년 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 추천</p>

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
	중복제한	영유아발달지원서비스, 발달재활서비스, 자녀언어발달사업(여성가족부)과 중복지원 불가, 타 바우처사업과 중복지원 불가(같은 영역에 한함)	영유아발달지원서비스, 발달재활서비스 등 과 중복지원 불가(행복이음에서 확인)
	제공인력 자격기준	○ 「장애인복지법」 제72의 2에 따른 언어 재활사, 「청소년기본법」 제22조에 따른 청소년상담사, 전문상담교사 및 특수학교 정교사, 「정신보건법」 제7조에 따른 정신보건 전문요원, 「국가기술자격법」 제8조2 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사	○ 「장애인복지법」 제71조에 따른 언어 재활사, 「청소년기본법」 제22조에 따른 청소년상담사, 전문상담교사 및 특수학교 정교사, 「정신건강복지법」 제17조에 따른 정신건강전문요원, 「국가기술자격법」 제8조의2 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사
		○ 「자격기본법」 제17조에 따른 미술, 음악, 행동, 놀이, 인지, 심리, 상담 관련 민간자격 취득 후 아동·청소년 심리지원서비스 관련 실무경력 1년 이상인 자	〈좌동〉
		○ 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학, 특수교육학 등 아동청소년 심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 하나의 요건을 충족하는 자 ① 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년심리지원서비스 관련 실무경력 1년 이상 ② 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년심리지원서비스 관련 실무경력 6개월 이상 ③ 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년심리지원서비스 관련 실무경력 3개월 이상	〈좌동〉
영유아발달지원 서비스	가구특성	○ 영유아 건강검진 항목 중 발달평가 결과 추후 검사 필요 등급을 받은 영·유아 (제출서류 : 발급일로부터 6개월 이내 영유아 건강검진 결과통보서) ○ 부모 협조하에 실시한 발달검사결과 (KDEP, K-ASQ 등) 지연 또는 발달 경계인 경우로 유아교육 기관장, 보육 시설장이 추천하는 영유아 ※ 유아교육기관·보육시설: 해당 영유아	○ 영유아 건강검진 항목 중 발달평가 결과 추후 검사 필요 등급을 받은 영·유아 (제출서류 : 발급일로부터 6개월 이내 영유아 건강검진 결과통보서) ○ 부모 협조하에 실시한 발달검사 결과 (KDEP, K-ASQ 등) 지연 또는 발달 경계인 경우로 유아교육기관장, 보육 시설장이 추천하는 영유아(제출서류: 영유아가 재원 중이거나 졸업 후 6개월 이내)

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
		가 재원 중이거나 졸업 후 1년 미경 과 기관 ※ 추천서+검사결과지: 아동의 부적응 및 정서, 행동문제를 구체적으로 기술(제 공인력 서명 및 발급처 직인 반드시 포함) ○ 의사진단서 또는 의사소견서	월이 경과하지 아니한 유아교육기관의 장 또는 보육시설의 장이 6개월 이내 발급한 추천서, 검사결과지) ※ 추천서+검사결과지: 아동의 부적응 및 정서, 행동문제를 구체적으로 기술(제 공인력 서명 및 발급처 직인 반드시 포함) ○ 발달 지연 우려에 대한 의사 소견이 영유아(제출서류: 발급일로부터 6개월 이내 의사진단서 또는 의사소견서)
	중복제한	아동·청소년심리지원서비스, 발달재활서비 스, 자녀언어발달사업(여성가족부), 타 바 우처사업과 중복지원 불가(같은 영역)	아동·청소년심리지원서비스, 발달재활서비 스 등과 중복지원 불가(행복아름에서 확 인)
	제공인력 자격기준	○ “장애인복지법” 제71조에 따른 언어 재활사, 전문상담 교사 및 특수학교 정교사, “유아교육법” 제 22조 2항에 의한 유치원 정교사, “영유아보육법” 제 21조 및 같은 법 시행령 제 21조 에 의한 보육교사, “의료법” 제 7조 에 의한 간호사, “사회복지사업법” 제 11조에 따른 사회복지사, “정신보건 법시행령 ”제2조 제1항에 의한 정신 보건전문요원(이하 “정신보건전문요 원”), “국가기술자격법” 제12조 2에 의한 임상심리사(이하 “임상심리사”)	○ “장애인복지법” 제71조에 따른 언어 재활사, 전문상담교사 및 특수학교 정 교사, “유아교육법” 제22조2항에 의 한 유치원정교사, “영유아보육법” 제 21조 및 같은 법 시행령 제21조에 의한 보육교사, “의료법” 제 7조에 의한 간호사, “사회복지사업법” 제11 조에 따른 사회복지사, “정신건강복지 법” 제17조에 따른 정신건강전문요원, “국가기술자격법” 제8조의2에 의한 임상심리사
		“자격기본법” 제17조에 따른 미술, 음악, 행동, 놀이, 인지, 심리, 상담, 감각 관련 민간자격 취득 후 장애아동 재활 또는 영 유아 발달 관련 실무경력이 1년 이상인 자	〈좌동〉
		○ 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또 는 상담)학, 유아교육학, 사회복지학, 보육학, 재활학, 특수체육학, 특수교육 학 등 영유아발달지원서비스 관련 전 공자로서 다음 중 하나의 요건을 충 족한 자 ① 전문학사 이상 학위 취득 후 영유아발 달지원서비스 관련 실무경력 1년 이상	〈좌동〉

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
		② 학사 이상 학위 취득 후 영유아발달지원서비스 관련 실무경력 6개월 이상 ③ 석사 이상 학위 취득 후 영유아발달지원서비스 관련 실무경력 3개월 이상	
아동청소년비전 형성 서비스 (130117)	제공인력 자격기준	○ 아래의 자격 중 하나 이상에 해당 하는 자 ① 청소년상담사, 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, 청소년 지도사 ② 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자 ③ 심리학·아동청소년학·교육학·사회복지학과 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 3개월 이상 ④ 「자격기본법」 제17조에 따른 아동·청소년에 대한 라이프 코칭·리더십·커리어코칭·자기주도학습코칭 관련 민간 자격 취득 후 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도학습코칭 분야 서비스 제공 실무경력이 1년 이상인 자	○ 아래의 자격 중 하나 이상에 해당 하는 자 ① 청소년상담사, 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, 청소년 지도사 ② 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자 ③ 심리학·아동청소년학·교육학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 3개월 이상 ④ 「자격기본법」 제17조에 따른 아동·청소년에 대한 라이프 코칭·리더십·커리어코칭·자기주도학습코칭 관련 민간 자격 취득 후 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도학습코칭 분야 서비스 제공 실무경력이 1년 이상인 자
아동청소년 건강관리 서비스 (160117)	중복제한	스포츠바우처사업(문화체육관광부)과 중복 지원 불가	※ 문화체육관광부 스포츠바우처와 중복지원 불가(신청자 구두 확인, 추후 부정수급 등 확인 시 지원금액 환수조치)
성인건강코칭 서비스 (160217)	서비스내용	1. 신체건강서비스: 기초체력 향상을 위한 운동처방 및 신체운동 및 유산소 운동	1. 신체건강서비스: 기초체력 향상을 위한 운동처방 및 신체운동 및 유산소 운동

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
		2. 건강교육 및 영양관련 상담서비스: 건강·영양 교육 및 정보 제공(제공기록지 작성, 결제미포함) 3. 기초체력 검사, 건강상태 진단 및 운동 습관 지도(건강상태 진단 보고서 작성)(제공기록지 작성, 결제미포함)	2. 건강교육 및 영양관련 상담서비스: 건강 및 영양교육 정보 제공 (제공기록지 작성 필수, 결제미포함) 3. 기초체력 검사, 건강상태 진단 및 운동 습관 지도(건강상태 진단 보고서 작성 필수 , 제공기록지 작성 필수, 결제미포함)
	서비스시간	1. 신체건강서비스: 회당 90분 2. 건강교육 및 영양 관련 상담서비스: 회당 60분	1. 신체건강서비스: 회당 90분 2. 건강교육 및 영양 관련 상담서비스
	중복제한	청년신체건강증진서비스, 장애인스포츠킴작 이용권(국민체육진흥공단)과 중복지원 불가	장애인스포츠킴작 이용권(국민체육진흥공단)과 같은 기간 동안에는 중복지원 불가 (신청자 구두 확인, 추후 부정수급 등 확인 시 지원금액 환수 조치)
영유아가족예술지원 서비스 (180117)	가구특성	만 2세 ~ 만 5세 이하 영유아	만 2세 이상 만 5세 이하 영유아 가정의 부모(제출서류 : 가족관계증명서 또는 주민등록등본)
	제공인력 자격기준	① 예술교육 - 예술교육(음악, 미술, 회화, 조소, 건축, 사진, 문학, 연극, 영화, 전통예술 등) 관련 학과 졸업자로서, · 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 3개월 이상 · 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 · 전문학사 이상 학위 취득 후 실무경력 1년 이상 (추가사항) - 통합음악놀이 관련 악기 전공의 전문학사 이상의 학위 취득 후 관련 악기 교육 실무경력 2년 이상인 자 - 음악, 미술, 유아교육, 무용 등 관련 분야 (전문)학사 학위 취득 후 관련 분야 실무경력 2년 이상인 자	○ 예술교육: 예술(음악, 악기, 무용, 회화, 조소, 건축, 사진, 문학, 연극, 영화, 전통예술 등) 또는 유아교육 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 · 석사 학위 이상 취득 후 실무경력 3개월 이상 · 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 · 전문학사 이상 취득 후 실무경력 1년 이상

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
		<p>② 정서지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 가족·사회·복지학, 심리학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학 분야 · 석사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 의한 음악·미술·예술 재활(심리 또는 상담) 관련 민간자격증을 취득하고 실무경력 3개월 이상 · 학사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 의한 음악·미술·예술 재활(심리 또는 상담) 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 6개월 이상 · 전문학사 이상 학위 취득 후 실무경력 1년 이상 <p>- 임상심리사</p>	<p>○ 가족정서지원: 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 가족·사회·복지학, 심리학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학 분야 전공자 · 석사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 의한 음악·미술·예술 재활(심리 또는 상담)관련 민간자격 취득 후 관련분야 실무경력 3개월 이상 · 학사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 의한 음악·미술·예술 재활(심리 또는 상담)관련 민간자격 취득 후 관련분야 실무경력 6개월 이상 · 전문학사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 의한 음악·미술·예술재활(심리 또는 상담)관련 민간자격 취득 후 관련분야 실무경력 1년 이상 <p>- 임상심리사</p>
어르신기능향상 서비스 (250117)	서비스내용	<p>○ 인지기능 향상 서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 주의력, 기억력 향상 등 인지기능 향상 서비스 <p>○ 신체자극 서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 신체재활 및 근력 운동, 감각 운동 등 신체자극 서비스 <p>○ 사회성 향상 서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 음악, 미술, 공예, 원예활동 등 사회성 향상을 위한 문화서비스 <p>※ 매월 각 분야별(인지, 신체, 사회성 향상) 1회 이상 반드시 서비스 제공</p> <p>2. 건강체코 및 상담, 건강관리 및 식생활교육</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 혈압, 체성분 검사, 치매위험도 검사, 체력요인 검사 등 ○ 건강관리, 식습관 점검, 영양관리 교육 <p>※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함</p>	<p>1. 기본서비스</p> <p>○ 인지기능 향상 서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 주의력, 기억력 향상 등 인지기능 향상 서비스 <p>○ 신체자극 서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 신체재활 및 근력 운동, 감각 운동 등 신체자극 서비스 <p>○ 사회성 향상 서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 음악, 미술, 공예, 원예활동 등 사회성 향상을 위한 문화서비스 <p>※ 매월 각 분야별(인지, 신체, 사회성) 각 1회 이상 반드시 서비스 제공</p> <p>2. 건강체코 및 상담, 건강관리 및 식생활교육</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 혈압, 체성분 검사, 치매위험도 검사, 체력요인 검사 등 ○ 건강관리, 식습관 점검, 영양관리 교육 <p>※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함</p>

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
		<ul style="list-style-type: none"> ○ 문화체험서비스 <ul style="list-style-type: none"> - 전시회, 박물관 등 야외체험 프로그램 ※ 동일제공 기관 내에서 동일한 제공인력이 각각의 집단에 외부체험을 실시해야 하는 경우 합반하여 진행가능. ※ 제공기록지 작성, 결제미포함 	3. 부가서비스 <ul style="list-style-type: none"> ○ 문화체험서비스 <ul style="list-style-type: none"> - 전시회, 박물관 등 야외체험 프로그램 ※ 동일 제공기관 내에서 동일한 제공인력이 각각의 집단에 외부 체험을 실시해야 하는 경우 합반하여 진행가능. ※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함
아동청소년음악 멘토링서비스 (290117)	서비스내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 음악 멘토링 (성악, 피아노, 현악, 관악, 타악, 작곡 등):월6회(주1~2회), 회당 60분 * 읍면지역: 월 4회(주 1회), 회당 90분 ○ 아래 3가지 중 선택 1 : 연 2회(반기별 1회, 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함) 1. 방문음악회(취약시설, 도서관, 마을회관 등) 2. 초청 음악회, 향상음악회, 합동공연 3. 공연관람, 음악 강연 관람 등 * 향상음악회: 제공기관 자체 공간 활용 가능, 2인 이상 연주하는 경우를 의미함. * 악기 무상임대(기관사정에 따라 다름) * 악기 특성상 운반의 어려움으로 악기 임대가 어려운 경우(예, 피아노, 드럼 등) 기초생활수급권자, 차상위계층에 한해 기관방문 서비스 이용 허용 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 음악 멘토링 (성악, 피아노, 현악, 관악, 타악, 작곡 등):월6회(주1~2회), 회당 60분 * 읍면지역: 월 4회(주 1회), 회당 90분 ○ 아래 3가지 중 선택 1 : 연 2회(반기별 1회, 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함) 1. 방문음악회(취약시설, 도서관, 마을회관 등) 2. 초청 음악회, 향상음악회, 합동공연 3. 공연관람, 음악 강연 관람 등 * 향상음악회: 제공기관 자체 공간 활용 가능, 2인 이상 연주하는 경우를 의미함. * 1,2,3에 대한 운영계획서 및 운영결과 증빙자료 구비(사진, 공연표, 참가자 서명 등 증빙) * 악기 무상임대(기관사정에 따라 다름) * 악기 특성상 운반의 어려움으로 악기 임대가 어려운 경우(예, 피아노, 드럼 등) 기초생활수급권자, 차상위계층에 한해 기관방문 서비스 이용 허용)
성인재활·심리 지원 서비스 (990417)	제공인력 자격기준	<ul style="list-style-type: none"> ※ 아래의 자격 중 하나 이상의 해당하는 자는 제공인력 등록 가능 〈A형〉 ○ 정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사 중 하나의 자격에 해당하는 자 ○ 심리학과, 상담학과, 사회복지학과, 교육학과 등 심리 및 상담 관련 분야 전공자로서, 다음 중 하나의 요건을 	<ul style="list-style-type: none"> 〈A형〉 ○ 정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원, 초·중등교육법 제21조에 따른 전문상담교사, 임상심리사 ○ 심리, 상담, 사회복지, 교육 등 심리 및 상담 관련 전공자로 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
		<p>충족한 자</p> <p>① 학사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 따른 심리상담 관련 민간자격을 취득하고 심리상담 실무경력 2년 이상</p> <p>② 석사학위 취득 후 심리상담 실무경력 1년 이상</p> <p>③ 박사학위 취득 후 심리상담 실무경력 6개월 이상</p>	<p>① 학사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 따른 심리상담 관련 민간자격을 취득하고 실무경력 2년 이상</p> <p>② 석사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 1년 이상</p> <p>③ 박사학위 취득 후 심리상담 실무경력 6개월 이상</p>
		<p>〈B형〉</p> <p>○ 언어재활사</p> <p>○ 자격기본법 제17조에 따른 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리상담 관련 민간자격증 소지자로서 문제행동이나 장애인재활 관련 실무경력이 1년 이상인 자</p> <p>○ 심리, 상담, 음악·미술재활(심리 또는 상담)학, 사회복지학, 재활학 등 관련 전공자로서, 다음 중 하나의 요건을 충족한 자</p> <p>① 전문학사 이상 학위 취득 후 상담 실무경력 1년 이상</p> <p>② 학사 이상 학위 취득 후 상담 실무경력 6개월 이상</p> <p>③ 석사 이상 학위 취득 후 상담 실무경력 3개월 이상</p>	<p>〈B형〉</p> <p>〈좌동〉</p>
5060인생예찬! 장년층음악 정서지원서비스 (990817)	제공인력	<p>○ 악기(음악)교육 제공인력 서비스를 제공하고자 하는 악기 전공의 전문학사 이상의 학위 소지자</p> <p>* 전공악기 증빙: 학력증명서에 전공악기가 명시되지 않는 경우 기타 증빙이 가능한 서류(성적증명서, 졸업연주회 팸플릿 등 학위소지자 및 전공악기를 확인할 수 있는 자료)를 제출해야 함.</p>	<p>○ 악기(음악)교육 제공인력: 관련악기 전공의 전문학사 이상 학위소지자</p> <p>※ 관련악기범위: 관악기, 현악기, 타악기, 건반악기 등 악기분류 범주 내의 유사 악기 서비스 제공 가능</p> <p>* 전공악기 증빙: 학력증명서에 전공악기가 명시되지 않는 경우 기타 증빙이 가능한 서류(성적증명서, 졸업연주회 팸플릿 등 학위소지자 및 전공악기를 확인할 수 있는 자료)를 제출해야 함.</p>

사 업 명	변경항목	변 경 내 용	
		변경 전	변경 후
		<p>○ 상담(사전사후검사) / 정서지원프로그램 제공인력: 다음 중 하나에 해당하는 자</p> <p>① 「국가기술자격법」제13조에 의한 임상심리사</p> <p>② 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제17조에 따른 정신건강전문요원</p> <p>③ 심리상담교사</p> <p>④ 심리학과, 상담학과, 사회복지학과, 교육학과 등 심리 및 상담 관련 분야 전공자로서, 다음 중 하나의 요건을 충족한 자</p> <ul style="list-style-type: none"> · 전문학사학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 따른 심리상담 관련 민간자격을 취득하고 심리상담 실무 경력 2년 이상 · 학사학위 취득 후 심리상담 실무경력 1년 이상 · 석사학위 취득 후 심리상담 실무경력 6개월 이상인 자 · 박사학위 취득 후 심리상담 실무경력 3개월 이상인 자 <p>※ ④에서 규정하는 경력은 취득한 학위(전공)와 연관된 내용으로써, 해당 학위를 취득한 이후의 것만 인정가능(사업장의 경력증명서로 확인. 자원봉사 활동은 경력 미인정)</p> <p>▶ 인정가능한 민간자격은 pqi.or.kr(민간자격정보서비스)에서 조회</p>	〈좌동〉

서비스 제공 서식

[제37호 서식]

서비스제공 기록지(월)

제공기관명 :

20 . . . ~ 20 . . .

○ 이용자 성명		○ 생년월일		○ 제공인력	
제공횟수 (월/일) (시작/종료)	제공 장소	서비스 내용			이용자서명 제공인력 서명
1회차 (/) (:) (:)		1. - 2. - 3. -			*정자서명 ex: 홍길동
2회차 (/) (:) (:)		1. - 2. - 3. -			
3회차 (/) (:) (:)		1. - 2. - 3. -			
4회차 (/) (:) (:)		1. - 2. - 3. -			
5회차 (/) (:) (:)		1. - 2. - 3. -			
비 고 (종합의견)					
<p>1. 소급결제 및 보강결제 시 날짜 표기(서비스 원래 제공일 → 결제일, ex: 3/25 → 4/3)하고 사유 작성</p> <p>- 소급결제 사유 내용(카드발급 지연, 카드분실 훼손, 단말기 분실·고장, 단말기 미수령 등)</p> <p>- 보강결제 사유 내용(이용자와 제공기관의 합의하에 따른 보강내용)</p> <p>2. 서비스제공 일정 변경 등 일시적 변경은 제공기록지 기록(계속변경은 “변경계약서와 서비스 제공계획서” 첨부)</p> <p>3. 필수 기입사항: 이용자 변화, 요구사항, 건강상태, 서비스 제공 관련, 제공인력 조치사항 등 기록</p> <p>※ 비교란에 보강 등 일정변경 사항 및 결제 관련 특이사항은 해당 시 기록해야 하며, 서비스 제공에 따른 이용자 변화 및 욕구사항 등 총평은 매월 마지막 주 비교란에 필수적으로 기록해야 함.</p>					

※ 단, 서비스 제공인력이 시각장애인인 경우 월 1회 서명 가능(비고(종합의견)란 활용). 시각장애인 제공인력의 서명은 서명, 도장, 무인 중 택 1.



2024년 하반기 제주지역자율형사회서비스 투자사업 기준정보

1. 지역사회서비스투자사업

- 영유아·아동·청소년

1. 영유아발달지원서비스
2. 아동·청소년심리지원서비스
3. 아동·청소년음악멘토링서비스
4. 아동·청소년건강관리서비스
5. 아동·청소년비전형성지원서비스
6. 출산 및 영유아용품 렌탈서비스

- 가족

7. 영유아가족예술지원서비스

- 장애인

8. 음악재활힐링서비스

- 성인

9. 성인재활·심리지원서비스
10. 성인건강코칭서비스
11. 5060인생예찬! 장년층음악정서지원서비스

- 노인

12. 건강나눔안마서비스
13. 어르신기능향상서비스

- 청년

14. 청년신체건강증진서비스

2. 가사·간병 방문지원사업

3. 일상돌봄서비스

2024년 하반기

제주지역자율형사회서비스투자사업 지침

01

■ 영유아 · 아동 · 청소년

영유아발달지원서비스

항 목	내 용														
사업코드	020117														
목적	발달문제가 우려되는 영유아에 대한 중재서비스를 제공함으로써 영유아의 정상적인 발달 지원														
중복 불가 서비스	아동·청소년심리지원서비스, 발달재활서비스 등과 중복지원 불가(행복이음에서 확인)														
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th>육구기준</th></tr><tr><td>기준 중위소득 160% 이하</td><td>만0세 ~ 만6세 이하 영유아 (출생연도 기준)</td><td>① 영유아 건강검진 항목 중 발달 평가 결과, 추후 검사 필요 등급을 받은 영유아 ② 부모 협조 하에 실시한 발달검사 (KDEP, K-ASQ 등)결과 지연 또는 발달 경계인 경우로 유아교육기관장·보육시설장이 추천하는 영유아 ③ 발달 지연 우려에 대한 의사 소견이 있는 영유아</td></tr></table>			소득기준	연령	육구기준	기준 중위소득 160% 이하	만0세 ~ 만6세 이하 영유아 (출생연도 기준)	① 영유아 건강검진 항목 중 발달 평가 결과, 추후 검사 필요 등급을 받은 영유아 ② 부모 협조 하에 실시한 발달검사 (KDEP, K-ASQ 등)결과 지연 또는 발달 경계인 경우로 유아교육기관장·보육시설장이 추천하는 영유아 ③ 발달 지연 우려에 대한 의사 소견이 있는 영유아						
	소득기준	연령	육구기준												
기준 중위소득 160% 이하	만0세 ~ 만6세 이하 영유아 (출생연도 기준)	① 영유아 건강검진 항목 중 발달 평가 결과, 추후 검사 필요 등급을 받은 영유아 ② 부모 협조 하에 실시한 발달검사 (KDEP, K-ASQ 등)결과 지연 또는 발달 경계인 경우로 유아교육기관장·보육시설장이 추천하는 영유아 ③ 발달 지연 우려에 대한 의사 소견이 있는 영유아													
• 우선순위 : ① 의사진단서 제출자 ② 높은 연령순															
제출서류	<table><tr><th>육구기준 번호</th><td colspan="2">※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류</td></tr><tr><td>①</td><td colspan="2">영유아 건강검진 결과통보서</td></tr><tr><td>②</td><td colspan="2">유아교육기관장·보육시설장 추천서+검사결과지 ※ 유아교육기관·보육시설: 해당 영유아가 재원 중이거나 졸업 후 6개월이 경과하지 아니한 유아교육기관의 장 또는 보육시설의 장이 6개월 이내 발급한 추천서, 검사결과지 ※ 추천서 + 검사결과지 : 아동의 부적응 및 정서, 행동문제를 구체적으로 기술 (제공인력 서명 및 발급처 직인 반드시 포함)</td></tr><tr><td>③</td><td colspan="2">발달 지연 우려에 대한 의사진단서 또는 의사 소견서</td></tr></table>			육구기준 번호	※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류		①	영유아 건강검진 결과통보서		②	유아교육기관장·보육시설장 추천서+검사결과지 ※ 유아교육기관·보육시설: 해당 영유아가 재원 중이거나 졸업 후 6개월이 경과하지 아니한 유아교육기관의 장 또는 보육시설의 장이 6개월 이내 발급한 추천서, 검사결과지 ※ 추천서 + 검사결과지 : 아동의 부적응 및 정서, 행동문제를 구체적으로 기술 (제공인력 서명 및 발급처 직인 반드시 포함)		③	발달 지연 우려에 대한 의사진단서 또는 의사 소견서	
	육구기준 번호	※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류													
	①	영유아 건강검진 결과통보서													
	②	유아교육기관장·보육시설장 추천서+검사결과지 ※ 유아교육기관·보육시설: 해당 영유아가 재원 중이거나 졸업 후 6개월이 경과하지 아니한 유아교육기관의 장 또는 보육시설의 장이 6개월 이내 발급한 추천서, 검사결과지 ※ 추천서 + 검사결과지 : 아동의 부적응 및 정서, 행동문제를 구체적으로 기술 (제공인력 서명 및 발급처 직인 반드시 포함)													
③	발달 지연 우려에 대한 의사진단서 또는 의사 소견서														
서비스 내용	• 집단규모 : 1:1 또는 1:30이하 • 제공방식 : 기관방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)														
	<table><tr><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th><th>제공시간</th></tr><tr><td>○ 기본서비스 가. 발달기초 영역(1:1) : 기본적 대근육·소근육 운동기술 촉진(1:1) 나. 언어발달 영역 - 의사소통 기능 및 어휘 발달 촉진(1:1) - 기본적 한국어 문장 구조 발달 촉진(1:1) - 가족 및 또래와의 의사소통 기술 촉진(1:3 이하)</td><td>월 5회 (주1~2회)</td><td>회당 50분</td></tr></table>			서비스 내용	제공주기	제공시간	○ 기본서비스 가. 발달기초 영역(1:1) : 기본적 대근육·소근육 운동기술 촉진(1:1) 나. 언어발달 영역 - 의사소통 기능 및 어휘 발달 촉진(1:1) - 기본적 한국어 문장 구조 발달 촉진(1:1) - 가족 및 또래와의 의사소통 기술 촉진(1:3 이하)	월 5회 (주1~2회)	회당 50분						
서비스 내용	제공주기	제공시간													
○ 기본서비스 가. 발달기초 영역(1:1) : 기본적 대근육·소근육 운동기술 촉진(1:1) 나. 언어발달 영역 - 의사소통 기능 및 어휘 발달 촉진(1:1) - 기본적 한국어 문장 구조 발달 촉진(1:1) - 가족 및 또래와의 의사소통 기술 촉진(1:3 이하)	월 5회 (주1~2회)	회당 50분													

항 목	내 용																																		
	서비스 내용		제공주기	제공시간																															
	다. 초기 인지영역(1:1) : 감각 운동에 기초한 인지 발달 촉진(1:1) 라. 정서·사회성영역(1:3 이하) - 기본적인 정서표현 촉진(1:3 이하) - 가족·타인과의 사회적 활동 촉진(1:3 이하) * 1:3 이하 서비스는 발달지원 목적상 집단서비스가 필요하여 부모(시설의 경우 시설장 등) 상담을 거쳐 부모 동의를 받은 경우에 한해 제공가능하며, 이 경우 집단서비스 단가 별도 적용																																		
	○ 기타서비스 - 부모 상담 및 교육(제공기록지 작성 필수, 결제 미포함) - 월별 보고서 작성 배포		월 1회 월 1회																																
서비스 가격	○ 1:1인 서비스 기준 월 240,000원																																		
	○ 회별 서비스 단가																																		
	<table><tr><th>집단규모</th><th>집단서비스 단가(회당 서비스 단가)</th><th>회차별 단가(정부지원금+본인부담금)</th></tr><tr><td>1:1인</td><td>개별서비스단가의 100%×1인=100%</td><td>48,000원</td></tr><tr><td>1:2인</td><td>개별서비스단가의 70%×2인=140%</td><td>33,600원</td></tr><tr><td>1:3인</td><td>개별서비스단가의 50%×3인=150%</td><td>24,000원</td></tr></table>				집단규모	집단서비스 단가(회당 서비스 단가)	회차별 단가(정부지원금+본인부담금)	1:1인	개별서비스단가의 100%×1인=100%	48,000원	1:2인	개별서비스단가의 70%×2인=140%	33,600원	1:3인	개별서비스단가의 50%×3인=150%	24,000원																			
	집단규모	집단서비스 단가(회당 서비스 단가)	회차별 단가(정부지원금+본인부담금)																																
	1:1인	개별서비스단가의 100%×1인=100%	48,000원																																
	1:2인	개별서비스단가의 70%×2인=140%	33,600원																																
	1:3인	개별서비스단가의 50%×3인=150%	24,000원																																
	* 집단규모 1:2, 1:3 이하 서비스를 월 1회 이상 제공하는 경우 바우처 잔량이 발생하게 되므로 서비스 제공계획 수립 시 이용자(보호자)에게 사전 고지 및 충분한 협의 필요																																		
	○ 회당 환급금액																																		
	<table><tr><th colspan="2">구분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)</th><th>3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)</th></tr><tr><td rowspan="2">회별 단가 (1:1)</td><td>정부지원금</td><td>43,200원</td><td>38,400원</td><td>33,600원</td></tr><tr><td>본인부담금 (회당환급액)</td><td>4,800원</td><td>9,600원</td><td>14,400원</td></tr><tr><td rowspan="2">회별 단가 (1:2)</td><td>정부지원금</td><td>30,240원</td><td>26,880원</td><td>23,520원</td></tr><tr><td>본인부담금 (회당환급액)</td><td>3,360원</td><td>6,720원</td><td>10,080원</td></tr><tr><td rowspan="2">회별 단가 (1:3)</td><td>정부지원금</td><td>21,600원</td><td>19,200원</td><td>16,370원*</td></tr><tr><td>본인부담금 (회당환급액)</td><td>2,400원</td><td>4,800원</td><td>7,630원</td></tr></table>				구분		1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)	회별 단가 (1:1)	정부지원금	43,200원	38,400원	33,600원	본인부담금 (회당환급액)	4,800원	9,600원	14,400원	회별 단가 (1:2)	정부지원금	30,240원	26,880원	23,520원	본인부담금 (회당환급액)	3,360원	6,720원	10,080원	회별 단가 (1:3)	정부지원금	21,600원	19,200원	16,370원*	본인부담금 (회당환급액)	2,400원	4,800원
구분		1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)																															
회별 단가 (1:1)	정부지원금	43,200원	38,400원	33,600원																															
	본인부담금 (회당환급액)	4,800원	9,600원	14,400원																															
회별 단가 (1:2)	정부지원금	30,240원	26,880원	23,520원																															
	본인부담금 (회당환급액)	3,360원	6,720원	10,080원																															
회별 단가 (1:3)	정부지원금	21,600원	19,200원	16,370원*																															
	본인부담금 (회당환급액)	2,400원	4,800원	7,630원																															
* 전자바우처 결제의 계산 편의성을 고려하여 정부지원금 원 단위 이하 절상																																			

항 목	내 용	
사업 성과지표	성과지표	측정방법
	문제개선 및 영유아 발달 지원	① 언어능력 발달 측정 : SELSI, P-FA, REVT, PRES, 구문의미이해력 검사, 언어문제해결력 검사, U-TAP, APAC 등 ② 인지능력 발달 측정 : K-CDI, Denver II, K-ASQ, K-DST 등
	서비스 이용자(보호자) 만족도	서비스 이용자 모니터링
	추가 서비스 구매액	추가 혹은 일반 매출액
	※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』 참고	
제공인력 자격기준	<p>※ 아래의 자격 중 하나 이상에 하는 자는 제공인력 등록 가능</p> <ul style="list-style-type: none"> • 「장애인복지법」제72의 2에 따른 언어재활사, 전문상담교사 및 특수학교 정교사 • 「유아교육법」제22조 제2항에 의한 유치원 정교사 • 「영유아보육법」제21조에 따른 보육교사 • 「의료법」제7조에 따른 간호사 • 「사회복지사업법」제11조에 따른 사회복지사 • 「정신건강복지법」제17조에 따른 정신건강전문요원 • 「국가기술자격법」 제8조2에 의한 임상심리사 • 「자격기본법」제17조에 따른 미술, 음악, 행동, 놀이, 인지, 심리, 상담, 감각 관련 민간자격 취득 후 장애아동 재활 또는 영유아발달 관련 실무경력이 1년 이상인 자 • 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학, 유아교육학, 사회복지학, 보육학, 재활학, 특수체육학, 특수교육학 등 영유아발달지원서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 <ul style="list-style-type: none"> ① 전문학사 이상 학위 취득 후 영유아발달지원서비스 관련 실무경력 1년 이상 ② 학사 이상 학위 취득 후 영유아발달지원서비스 관련 실무경력 6개월 이상 ③ 석사 이상 학위 취득 후 영유아발달지원서비스 관련 실무경력 3개월 이상 	

아동·청소년심리지원서비스

항 목	내 용		
사업코드	010117		
목적	문제행동 아동의 조기발견과 전문적 개입을 통하여 문제행동을 감소시키고, 정서행동 장애로의 발전을 막아 정상적 성장 지원		
중복 불가 서비스	영유아발달지원서비스, 발달재활서비스 등과 중복지원 불가(행복이음에서 확인)		
서비스 대상	소득기준	연령	욕구기준
	소득기준 없음	○ 만3세 ~ 만18세 이하 아동·청소년 * 출생연도 기준 * 단, 23년 하반기 기준정보 변경 이전 만 0세 ~ 만 2세 이용자에게 한하여 재신청 가능	○ 문제 행동 위험군 아동·청소년 * 단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개 유형만 포함 (지체, 정신, 신장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루·요루, 뇌전증)
<ul style="list-style-type: none"> 우선순위 : ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령 			
제출서류	<ul style="list-style-type: none"> ○ 다음 중 어느 하나를 충족하는 문제행동 위험군 아동·청소년(단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9가지 유형(지체, 정신, 신장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 뇌전증)만 포함 ○ 진단서 등은 6개월 이내 발급받은 서류로 한정한다 <ul style="list-style-type: none"> • 의사진단서 또는 의사소견서 <ul style="list-style-type: none"> - 정신건강의학과, 재활의학과, 소아청소년과 등 아동청소년 관련 전문의 진단이나 소견 • 임상심리사, 청소년상담사 소견서 + 검사결과지 • 정신건강복지센터장 <ul style="list-style-type: none"> - 제주정신건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터 추천서 • 초·중등교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장 추천서 + 검사결과지 • 전문상담교사, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서 + 검사결과지 <p>※ 추천서 + 검사결과지: 아동의 부적응 및 정서, 행동문제를 구체적으로 기술(제공인력 서명 및 발급처 직인 반드시 포함)</p> <p>※ 검사결과지 리스트는『23년 보건복지부 정신건강사업 안내』의 아동·청소년 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 추천</p>		
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none"> • 집단규모 : 1 : 1인 • 제공방식 : 기관방문형(필수), 재가방문형(행정시 승인) • 서비스 제공기간 : 12개월 (재신청 1회 가능) 		
	서비스 내용	제공주기	제공시간
<ul style="list-style-type: none"> • 아동·청소년에게 필요한 프로그램을 선택하여 제공(40분) <ul style="list-style-type: none"> - 언어, 놀이, 인지, 미술, 음악, 심리상담 프로그램 • 부모상담 : 대면 또는 유선 상담(10분) <p>※ 세부프로그램 내용은 기관별 상이</p> <p>※ 제공기록지(일지) 작성 필수, 결제 미포함</p>		월 4회 (주 1회)	회당 50분

항 목	내 용				
서비스 가격	월 180,000원				
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)	4등급 (중위소득 160% 초과)
	정부지원금	162,000원	144,000원	126,000원	-
	본인부담금	18,000원	36,000원	54,000원	180,000원
	○ 회당 환급금액 (월 4회 결제)				
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)	4등급 (중위소득 160% 초과)
정부지원금	40,500원	36,000원	31,500원	-	
본인부담금 (회당환급액)	4,500원	9,000원	13,500원	45,000원	
사업 성과지표	성과지표	측정방법			
	문제행동 감소 및 발달 지원	① 언어능력 발달 측정: SELSI, P-FA, REVT, PRES, 구문의미이해력 검사, 언어문제해결력 검사, U-TAP, APAC 등 ② 인지능력 발달 측정 : K-CDI, Denver II, K-ASQ, K-DST 등 ③ 심리·정서·행동 발달 측정 : MMPI-A, LCSi 청소년용, 부모양육태도검사, TCI, SCT, HTP, K-CBCL, K-CYP, SMS, K-PRC 등			
	서비스 이용자(보호자) 만족도	서비스 이용자 모니터링			
	추가 서비스 구매액	추가 혹은 일반 매출액			
	※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고				
제공인력 자격기준	※ 아래의 자격 중 하나 이상에 해당하는 자는 제공인력 등록 가능				
	<ul style="list-style-type: none">• 「장애인복지법」제71조에 따른 언어재활사• 「청소년기본법」제22조에 따른 청소년상담사,• 전문상담교사 및 특수학교 정교사• 「정신건강복지법」제17조에 따른 정신건강전문요원• 「국가기술자격법」 제8조2 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사• 「자격기본법」제17조에 따른 미술, 음악, 행동, 놀이, 인지, 심리, 상담 관련 민간자격 취득 후 아동·청소년심리지원서비스 관련 실무경력 1년 이상인 자• 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학, 특수교육학 등 아동·청소년심리지원서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자<ul style="list-style-type: none">- 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년심리지원서비스 관련 실무경력 1년 이상- 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년심리지원서비스 관련 실무경력 6개월 이상- 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년심리지원서비스 관련 실무경력 3개월 이상				

아동·청소년음악멘토링서비스

항 목	내 용								
사업코드	290117								
목적	경제사정 등으로 쉽게 접근하지 못하였던 악기다루기, 음악공연체험 등의 기회를 제공하여 창의적이고 밝은 심성을 가진 청소년으로 성장 지원								
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th>육구기준</th></tr><tr><td>기준 중위소득 140% 이하</td><td>만 7세 ~ 만 18세 이하 아동·청소년(출생연도 기준)</td><td>-</td></tr></table>			소득기준	연령	육구기준	기준 중위소득 140% 이하	만 7세 ~ 만 18세 이하 아동·청소년(출생연도 기준)	-
	소득기준	연령	육구기준						
기준 중위소득 140% 이하	만 7세 ~ 만 18세 이하 아동·청소년(출생연도 기준)	-							
• 우선순위 : ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령									
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none">• 집단규모 : 1:1• 제공방식 : 가정방문(필수)• 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 불가)								
	서비스 내용		제공주기	제공시간					
	• 음악 멘토링 (성악, 피아노, 현악, 관악, 타악, 작곡 등)		월 6회 (주 1~2회)	회당 60분					
	• 읍·면지역에서 서비스를 실시하는 경우		월 4회 (주 1회)	회당 90분					
	<ul style="list-style-type: none">• 아래 3가지 중 선택<ul style="list-style-type: none">- 방문음악회(취약시설, 도서관, 마을회관 등)- 초청 음악회, 향상 음악회, 합동 공연- 공연관람, 음악 강연 관람 등※ 향상음악회: 제공기관 자체 공간 활용 가능, 2인 이상 연주하는 경우를 의미함.※ 1,2,3에 대한 운영계획서 및 운영결과 증빙자료 구비(사진, 공연표, 참가자 서명 등 증빙)※ 제공기록지(일지) 작성 필수, 결제미포함		연 2회 (반기별 1회)	-					
	<ul style="list-style-type: none">• 악기 무상임대(기관사정에 따라 다름)* 악기 특성상 운반의 어려움으로 악기 임대가 어려운 경우(예: 피아노, 드럼 등) 기초생활수급권자, 차상위계층에 한해 기관방문 서비스 이용 허용		1년						
서비스 가격	월 200,000원								
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)						
	정부지원금	180,000원	160,000원						
	본인부담금	20,000원	40,000원						

항 목	내 용			
	○ 회당 환급금액 (월6회 결제 / 읍·면·도시지역의 경우 월 4회 결제)			
	구분		1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)
	동 지역	정부지원금	30,000원	1~5회기 26,600원
				6회기 26,700원
		본인부담금 (회당환급액)	1~5회기 3,330원	1~5회기 6,660원
			6회기 3,350원	6회기 6,770원
	읍·면지역	정부지원금	45,000원	40,000원
		본인부담금 (회당환급액)	5,000원	10,000원
사업 성과지표	성과지표		측정방법	
	심리정서 안정 및 자아존중감 향상		성취동기 검사, 자아존중감(RSE), 자기유능감, 자기표현 척도 등	
	연주능력 향상		악보를 읽고 간단한 곡 연주 능력 측정	
	이용자(보호자) 만족도		서비스 이용자 모니터링 : 서비스 이용자 만족도	
	※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고			
제공인력 자격기준	※ 아래의 자격 중 하나 이상에 하는 자는 제공인력 등록 가능 <ul style="list-style-type: none">● 관악기, 현악기, 타악기, 건반악기 등 범주 내의 유사 악기 전공의 전문학사 이상 학위소지자● 성악, 작곡 전공의 전문학사 이상 학위 소지자 ※ 졸업증명서에 전공악기가 명시되지 않는 경우에 기타 증빙이 가능한 서류 제출(성적증명서, 졸업 연주회 팸플릿 등 학위소지자 및 전공악기를 확인할 수 있는 자료)			

아동·청소년건강관리서비스

항 목	내 용		
사업코드	160117		
목적	경도이상 비만 및 저체중 아동과 부모에게 건강교육, 운동처방 및 운동지도 등을 통하여 자기 주도적 건강관리 능력 지원		
중복 불가 서비스	※ 문화체육관광부 스포츠바우처와 중복지원 불가(신청자 구두 확인, 추후 부정수급 등 확인 시 지원 금액 환수 조치)		
서비스 대상	소득기준	연령	육구기준
	-	만 5세 ~ 만 18세 이하 아동·청소년(출생연도 기준)	2017년 소아·청소년 표준 성장도표에 따라 체질량 지수가 정상범위를 벗어난 아동·청소년
<ul style="list-style-type: none"> 우선순위 : ① 체질량 지수 초과 정도 			
제출서류	※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류		
	<ul style="list-style-type: none"> ■ 체질량지수를 확인 가능한 다음의 구비서류 중 택1 <ul style="list-style-type: none"> ※ 체질량지수(BMI)가 없는 경우 키와 몸무게가 기재된 결과지 • 학교에서 통지한 신체발달 상황 결과통보지 • 병원 또는 보건소에서 측정한 인바디 검사 결과지 • 담임교사 및 보건교사의 확인서 • 건강관리협회에서 발급한 건강검진 결과지 • 읍면 보건지소에서 발급한 체성분 검사 결과지 • 국민건강보험공단에서 발급한 영유아건강검진 결과지 		
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none"> • 집단규모 : 1 : 15인 (집단 규모 초과시 추가제공인력 활용하여 서비스 제공 불가) • 제공방식 : 집단활동형, 기관방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 불가) 		
	서비스 내용	제공주기	제공시간
	<ul style="list-style-type: none"> • 운동프로그램 <ul style="list-style-type: none"> - 운동처방 및 운동지도(반드시 2개 이상 다른 종류의 프로그램 제공) ※ 필요시 추가 확보시설 등록 가능(행정시 승인 사항) 	월 8회 (주 2회)	회당 50분
	<ul style="list-style-type: none"> • 읍·면지역 또는 체육시설(수영, 테니스, 축구 등)에서 서비스를 실시하는 경우 	월 4회 (주 1회)	회당 100분
	<ul style="list-style-type: none"> • 기관방문과 체육시설을 동시에 이용하는 경우 	월 6회 (주 1~2회)	기관방문 50분 체육시설 100분
	<ul style="list-style-type: none"> • 교육 및 상담서비스 제공 ※ 제공기록지 작성 필수, 결제미포함 <ul style="list-style-type: none"> - 건강교육(비만 관련) 및 정보제공, 영양교육 및 정보제공(음식 조절, 식단구성 등), 설문조사 및 상담(영양조사, 식사습관, 신체활동, 건강증진행동 등) 	분기 1회	
	<ul style="list-style-type: none"> • 기초검사(서비스 시작, 종료 시점) <ul style="list-style-type: none"> ※ 제공기록지 작성 필수, 결제미포함 	필요시	

항 목

내 용

월 120,000원

구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과)
정부지원금	108,000원	96,000원	84,000원	72,000원
본인부담금 (회당환급액)	12,000원	24,000원	36,000원	48,000원

○ 회당 환급금액(월8회)

구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과)
정부지원금	13,500원	12,000원	10,500원	9,000원
본인부담금 (회당환급액)	1,500원	3,000원	4,500원	6,000원

서비스 가격

○ 회당 환급금액(월6회) *기관방문과 체육시설을 동시에 이용하는 경우

구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과)
정부지원금	18,000원	16,000원	14,000원	12,000원
본인부담금 (회당환급액)	2,000원	4,000원	6,000원	8,000원

○ 회당 환급금액(월4회) *읍·면지역 또는 체육시설(수영, 테니스, 축구 등)에서 서비스 제공 시

구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과)
정부지원금	27,000원	24,000원	21,000원	18,000원
본인부담금 (회당환급액)	3,000원	6,000원	9,000원	12,000원

사업 성과지표

성과지표	측정방법
비만 및 저체중 개선, 건강관리 능력 향상	BMI(체질량지수), 청소년 체력검사(CRT), 신체적 자기 효능감 등
서비스 이용자(보호자) 만족도	서비스 이용자 모니터링
추가 서비스 구매액	추가 혹은 일반 매출액

※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고

항 목	내 용
<p>제공인력 자격기준</p>	<p>① 운동서비스 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자</p> <ul style="list-style-type: none"> • 「국민체육진흥법」 제11조 제2항에 따른 체육지도자 중 같은 법 시행령 제9조에 따른 생활스포츠지도사, 전문스포츠지도사 • 「국민체육진흥법」시행령 제9조의 4에 따른 유소년스포츠지도사, 체육정교사, 건강운동관리사 • 초·중등교육법 제21조에 따른 특수학교 정교사(자격종목과 서비스 제공 종목은 동일해야 함) • 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 <p>② 건강교육 및 영양 관련 프로그램 운영 제공인력</p> <ul style="list-style-type: none"> • 「국민영양관리법」 제15조에 따른 영양사, 학교 정교사 • 「국민건강증진법」 제12조의2에 따른 보건교육사, 간호사 • 생활스포츠지도자 자격 취득 후 실무경력 1년 이상인 자 • 체육학 전문학사 이상 학위 취득 후 실무경력 1년 이상인 자
<p>안전관리기준 (추가사항)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 외부 체육시설(수영, 테니스, 축구 등)에서 서비스를 실시하는 경우는 보조교사 1명 추가 배치 권고

아동·청소년비전형성지원서비스

항 목	내 용									
사업코드	130117									
목적	아동·청소년 시기의 체계적인 사회·문화활동 및 자기주도력 향상 프로그램을 통해 자기에 대한 긍정적 인식과 미래비전을 형성하고, 책임감 있는 사회구성원으로 성장하도록 지원									
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th>욕구기준</th></tr><tr><td>기준 중위소득 140% 이하</td><td>만 7세 ~ 만 15세 이하의 아동·청소년(출생연도 기준)</td><td>-</td></tr></table>			소득기준	연령	욕구기준	기준 중위소득 140% 이하	만 7세 ~ 만 15세 이하의 아동·청소년(출생연도 기준)	-	
	소득기준	연령	욕구기준							
기준 중위소득 140% 이하	만 7세 ~ 만 15세 이하의 아동·청소년(출생연도 기준)	-								
• 우선순위 : ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령										
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none">• 집단규모 : 1:12인 (집단 규모 초과시 추가제공인력 활용하여 서비스 제공 불가)• 제공방식 : 기관방문형, 집단활동형(체험활동 및 읍·면·도서지역 서비스 제공에 한정) ※ 필요시 추가 확보시설 등록 가능(행정시 승인 사항)• 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)									
	<table><tr><th colspan="2">서비스 내용</th><th>제공주기</th><th>제공시간</th></tr></table>			서비스 내용		제공주기	제공시간			
	서비스 내용		제공주기	제공시간						
	기본형	• 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 진로탐색, 자기주도 학습프로그램 제공	월 6회 (주 1~2회)	회당 60분						
		• 읍·면·도에서 서비스를 실시하는 경우	월 4회 (주 1회)	회당 90분						
		• 부모상담 및 교육 ※ 제공기록지(일지) 작성 필수, 결제 미포함	월 1회							
체험 통합형	• 비전형성 기본형	월 3회 (주 1회)	회당 120분							
	• 사회, 과학, 직업체험 ※ 단일 제공 기관 내에서 동일한 제공인력이 각각의 집단에 대해 외부체험을 실시해야 하는 경우 합반하여 진행 가능.	월 1회	회당 300분							
증빙서류	<ul style="list-style-type: none">• 야외활동 시 차량보험가입• 체험활동 시 여행자 보험(소멸형) 가입• 보호자 동의(체험, 야외활동 시)									
서비스 가격	월 160,000원									
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)						
	정부지원금	144,000원	128,000원	112,000원						
	본인부담금	16,000원	32,000원	48,000원						

항 목	내 용			
	○ 회당 환급금액 *기본형 월 6회, 읍·면·도서지역 월 4회, 체험통합형 월 4회			
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)
		기본형 (월 6회)		
	정부지원금	24,000원	1~5회기 21,330원	1~5회기 18,660원
			6회기 21,350원	6회기 18,700원
	본인부담금 (회당환급액)	1~5회기 2,660원	1~5회기 5,330원	8,000원
		6회기 2,700원	6회기 5,350원	
	구분	체험통합형 / 읍·면·도서지역		
	정부지원금	36,000원	32,000원	28,000원
본인부담금 (회당환급액)	4,000원	8,000원	12,000원	
사업 성과지표	성과지표		측정방법	
	자존감, 진로성숙도, 자기주도적 학습능력 향상		자기주도학습능력 척도, 성취동기 검사, 진로 준비, 진로 성숙도 검사 등	
	서비스 이용자(보호자) 만족도		서비스 이용자 만족도 조사	
	※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고			
제공인력 자격기준	※ 아래의 자격 중 하나 이상에 하는 자는 제공인력 등록 가능			
	<ul style="list-style-type: none">• 청소년상담사, 청소년지도사• 초등학교 정교사, 중등학교 정교사• 전문상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사• 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자• 심리학·아동청소년학·교육학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자<ul style="list-style-type: none">- 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 1년 이상- 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 6개월 이상- 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년비전형성서비스 관련 실무경력 3개월 이상• 「자격기본법」 제17조에 따른 아동·청소년에 대한 라이프 코칭·리더십·커리어코칭·자기주도 학습 코칭 관련 민간 자격 취득 후 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도 학습코칭 분야 서비스 제공 실무경력이 1년 이상인 자			
안전관리 기준 (추가사항)	※ 단일 제공 기관 내에서 동일한 제공인력이 각각의 집단에 대해 외부체험을 실시해야 하는 경우 합반하여 진행 가능. 단, 이 경우 반드시 보조인력 1명 이상 배치			

출산 및 영유아용품 렌탈서비스

항 목	내 용				
사업코드	990117				
목적	출산 및 영유아용품 대여(교환)를 통하여 출산가정의 경제적 부담경감과 출산장려 분위기 확산에 기여				
서비스 대상	소득기준		연령		육구기준
	기준 중위소득 160% 이하		만 0세 ~ 만 5세 이하 영유아(출생연도 기준)		-
	• 우선순위 : ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령순				
서비스 내용	• 집단규모 : 1:1 • 제공방식 : 기관방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 3회 가능)				
	서비스 내용				제공주기
	• 출산 및 영유아 용품 대여(교재 및 교구 포함) • 발달단계별 놀이지도 교육 및 상담				월 1회
서비스 가격	월 42,000원				
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160%이하)
	정부지원금	38,400원	36,000원	33,600원	31,000원
	본인부담금	3,600원	6,000원	8,400원	11,000원
사업 성과지표	성과지표		측정방법		
	용품 대여를 통한 이용자 만족감 향상		용품 대여 이후 서비스 이용자 만족도(사후)		
	추가 서비스 구매액		추가 혹은 일반 매출액		
	※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고				
제공인력 자격기준	※ 아래의 자격 중 하나 이상에 해당하는 자는 제공인력 등록 가능 • 간호사 • 사회복지사 • 보육교사 및 유치원 정교사 • 영유아 및 보육 관련 분야 경력 1년 이상인 자				

2024년 하반기

제주지역자율형사회서비스투자사업 지침

01

■ 가 족

영유아가족예술지원서비스

항 목	내 용								
사업코드	180117								
목적	만 2세 ~ 만 5세 이하의 영아를 양육하는 부모에게 ‘아이와 함께하는 놀이’ 교육을 제공함으로써 건 강한 양육지원을 도모하며 부모교육의 기회 제공과 함께 부모의 양육스트레스 경감 및 가족관계 강 화에 기여								
중복 불가 서비스	해당사항 없음								
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th>욕구기준</th></tr><tr><td>기준 중위소득 160% 이하</td><td>만 2세 이상 만 5세 이하 영유아 가정의 부모</td><td>-</td></tr></table>			소득기준	연령	욕구기준	기준 중위소득 160% 이하	만 2세 이상 만 5세 이하 영유아 가정의 부모	-
	소득기준	연령	욕구기준						
기준 중위소득 160% 이하	만 2세 이상 만 5세 이하 영유아 가정의 부모	-							
	<ul style="list-style-type: none">• 우선순위 : ① 기초생활수급자, 차상위 ② 다자녀(5인→4인→3인→2인) ③ 저연령순• 제출서류 : 가족관계증명서 또는 주민등록등본								
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none">• 집단규모 : 1:10 (부모 1인에 영유아 2명 참여 가능, 부 또는 모 참석 필수) ※ 집단 규모 초과시 추가제공인력 활용하여 서비스 제공 불가• 제공방식 : 기관방문형, 집단활동형(체험활동 및 읍·면·도서지역 서비스 제공에 한함)• 서비스 제공기간 : 12개월(재신청불가)								
	서비스 내용		제공주기	제공시간					
	<ul style="list-style-type: none">• 예술교육 및 가족정서지원 프로그램(월 5회)<ul style="list-style-type: none">- 예술교육 : 예술자체의 창작과 감상 그리고 예술정신이나 기법이 활용되는 모든 교육(월2회 이상 필수제공)- 가족정서지원 : 가족 간 다양한 정서 확립 및 발달을 위한 프로 그램(월2회 이상 필수제공)		월 5회 (주 1~2회)	회당 60분					
	<ul style="list-style-type: none">• 읍·면·도서지역에서 서비스를 실시하는 경우		월 4회 (주 1회)	회당 75분					
	<ul style="list-style-type: none">• 부모교육 세미나(부모상담필수) *보고서 등 서면으로 대체 불가<ul style="list-style-type: none">- MBTI, MMPI, 부모양육태도, 양육스트레스, 문장완성※ 제공기록지(일지) 작성 필수, 결제 미포함		분기 1회	회당 90분					
서비스 가격	월 200,000원								
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)					
	정부지원금	180,000원	160,000원	140,000원					
	본인부담금	20,000원	40,000원	60,000원					

항 목	내 용															
	○ 회당 환급금액 *동지역 월 5회, 읍·면지역 월 4회															
	월 200,000원															
	<table><tr><th rowspan="2">구분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)</th><th>3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)</th></tr><tr><th colspan="3">동지역 (월 5회)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>36,000원</td><td>32,000원</td><td>28,000원</td></tr><tr><td>본인부담금 (회당환급금)</td><td>4,000원</td><td>8,000원</td><td>12,000원</td></tr></table>	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)	동지역 (월 5회)			정부지원금	36,000원	32,000원	28,000원	본인부담금 (회당환급금)	4,000원	8,000원	12,000원
	구분		1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)											
		동지역 (월 5회)														
	정부지원금	36,000원	32,000원	28,000원												
	본인부담금 (회당환급금)	4,000원	8,000원	12,000원												
	○ 회당 환급금액															
	월 200,000원															
	<table><tr><th rowspan="2">구분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)</th><th>3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)</th></tr><tr><th colspan="3">읍·면 지역(월 4회)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>45,000원</td><td>40,000원</td><td>35,000원</td></tr><tr><td>본인부담금 (회당환급금)</td><td>5,000원</td><td>10,000원</td><td>15,000원</td></tr></table>	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)	읍·면 지역(월 4회)			정부지원금	45,000원	40,000원	35,000원	본인부담금 (회당환급금)	5,000원	10,000원	15,000원
구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)		2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)												
	읍·면 지역(월 4회)															
정부지원금	45,000원	40,000원	35,000원													
본인부담금 (회당환급금)	5,000원	10,000원	15,000원													
사업 성과지표	<table><tr><th>성과지표</th><th>측정방법</th></tr><tr><td>양육스트레스 경감, 가족관계 강화</td><td>부모양육태도, 양육 스트레스 척도(PSI) 등</td></tr><tr><td>서비스 이용자 만족도</td><td>서비스 이용자 모니터링 : 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥스퍼드 행복질문지)</td></tr></table>	성과지표	측정방법	양육스트레스 경감, 가족관계 강화	부모양육태도, 양육 스트레스 척도(PSI) 등	서비스 이용자 만족도	서비스 이용자 모니터링 : 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥스퍼드 행복질문지)									
	성과지표	측정방법														
	양육스트레스 경감, 가족관계 강화	부모양육태도, 양육 스트레스 척도(PSI) 등														
	서비스 이용자 만족도	서비스 이용자 모니터링 : 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥스퍼드 행복질문지)														
※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고																
제공인력 자격기준	① 예술교육: 예술(음악, 악기, 무용, 회화, 조소, 건축, 사진, 문학, 연극, 영화, 전통예술 등) 또는 유아교육 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자															
	- 석사 학위 이상 취득 후 실무경력 3개월 이상															
	- 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상															
	- 전문학사 이상 학위 취득 후 실무경력 1년 이상															
	② 가족정서지원: 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자															
	○ 가족·사회·복지학, 심리학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학 분야 전공자															
	- 석사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 의한 음악·미술·예술재활(심리 또는 상담) 관련 민간자격증을 취득 후 관련분야 실무경력 3개월 이상															
	- 학사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 의한 음악·미술·예술재활(심리 또는 상담) 관련 민간자격증 취득 후 관련분야 실무경력 6개월 이상															
	- 전문학사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 의한 음악·미술·예술재활(심리 또는 상담) 관련 민간자격 취득 후 관련분야 실무경력 1년 이상															
	○ 임상심리사															

2024년 하반기

제주지역자율형사회서비스투자사업 지침

01

■ 장애인

음악재활힐링서비스

항 목	내 용			
사업코드	200117			
목적	예술교육에서 소외된 장애인 대상 맞춤형 음악교육 및 체험을 통해 예술적 재능을 발견, 육성하여 사회적응을 돕고, 장애인들의 정서적 안정 및 삶의 질을 향상시키는데 기여함			
서비스 대상	소득기준	연령	육구기준	
	소득기준 없음	만 6세 이상 모든 장애인(출생연도 기준)	-	
• 우선순위 : ① 기초생활수급자, 차상위 ② 중증 장애인 ③ 고연령순				
서비스 내용	• 집단규모 : 1:1인, 1:2~3인 • 제공방식 : 기관방문형, 재가방문형 • 서비스 제공기간 :12개월(재신청 3회 가능)			
	서비스 내용	제공주기	제공시간	
	• 악기(피아노, 현악, 관악, 타악 등) 또는 성악 교육	기관방문: 월 4회(주1회) 재가방문: 월 4회(주1회)	1:1 (회당 60분) 1:2~3 (회당 90분)	
	• 공연장 방문 관람 또는 자체 연주회 개최 ※ 제공기록지 작성 필수	연 1회	회당 90분	
	• 악기 무상임대(기관 사정에 따라 다름)	1년		
서비스 가격	월 200,000원			
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과)
	정부지원금	180,000원	160,000원	140,000원
	본인부담금	20,000원	40,000원	60,000원
	○ 회당 환급금액 * 월 4회			
	월 200,000원			
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과)
	정부지원금	45,000원	40,000원	35,000원
	본인부담금	5,000원	10,000원	15,000원

항 목	내 용	
사업 성과지표	성과지표	측정방법
	사회적응력 및 삶의 질 향상	성취동기 검사, 자아존중감(RSE), 자기유능감 척도, 자기표현 척도, 사회성 척도 등
	연주능력 향상	악보를 읽고 간단한 곡 연주 능력 측정
	서비스 이용자(보호자) 만족도	서비스 이용자(보호자) 만족도 조사
	※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고	
제공인력 자격기준	※ 아래의 자격 중 하나 이상에 해당하는 자는 제공인력 등록 가능 <ul style="list-style-type: none"> • 관련악기 전공의 전문학사 이상 학위 취득 후, 다음 중 하나에 해당하는 자 <ul style="list-style-type: none"> - 대학에서 음악재활(심리 또는 상담)관련 과목을 이수하고 학점을 획득한 자 - 평생교육원 등에서 음악재활(심리 또는 상담), 장애인음악지도사 과정 또는 유사 과정을 이수한 자 - 장애인재활센터 등 관련 기관에서 1년 이상 실무 경력을 가진 자 - 교사자격증 보유자 - 장애인활동지원에 관한 법률 제27조에 따른 장애인활동지원사 자격증 보유자 	

2024년 하반기

제주지역자율형사회서비스투자사업 지침

01

■ 성 인

성인재활·심리지원서비스

항 목	내 용								
사업코드	990417								
목적	성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과, 심리적 문제 예방을 통한 건강한 사회 구성원으로서의 역할 촉진								
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th>육구기준</th></tr><tr><td>기준 중위소득 160% 이하</td><td>만 19세 이상의 성인(출생연도 기준)</td><td>A형: 아래의 구비서류 제출 가능자 B형: 뇌손상 이후 회복기간 (6개월~3년)을 감안할 때 직접적인 치료 서비스가 필요한 자</td></tr></table>			소득기준	연령	육구기준	기준 중위소득 160% 이하	만 19세 이상의 성인(출생연도 기준)	A형: 아래의 구비서류 제출 가능자 B형: 뇌손상 이후 회복기간 (6개월~3년)을 감안할 때 직접적인 치료 서비스가 필요한 자
	소득기준	연령	육구기준						
기준 중위소득 160% 이하	만 19세 이상의 성인(출생연도 기준)	A형: 아래의 구비서류 제출 가능자 B형: 뇌손상 이후 회복기간 (6개월~3년)을 감안할 때 직접적인 치료 서비스가 필요한 자							
	<ul style="list-style-type: none">우선순위<ul style="list-style-type: none">① 시장이 인정한 위기가구 및 통합돌봄이 필요한 노인, 장애인, 장애인 가족 등(읍, 면, 동장 추천서)② 기초생활수급자, 차상위③ 의사진단서 또는 의사소견서								
제출서류	A형								
	<table><tr><th>다음의 구비서류 중 택 1</th></tr><tr><td>※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류</td></tr></table> <ul style="list-style-type: none">의사진단서 또는 의사소견서임상심리사 또는 정신건강임상심리사 소견서 + 검사결과지*정신건강복지센터장 추천서(제주시정신건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터) <p>* 검사결과지의 검사는 사업 성과지표-측정방법 활용</p>			다음의 구비서류 중 택 1	※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류				
다음의 구비서류 중 택 1									
※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류									
	B형								
	<table><tr><th>* 뇌손상 이후 자연회복기간(6개월~3년)을 감안할 때 직접적인 서비스가 필요한 자로서, 아래 4가지 중 택 1</th></tr></table> <ul style="list-style-type: none">의사진단서 또는 의사소견서임상심리사 또는 정신건강임상심리사 소견서+ 검사결과지(사업 성과지표상 측정방법 활용한 검사)정신건강복지센터장 추천서(제주시정신건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터)1급 언어재활사 소견서+검사결과지			* 뇌손상 이후 자연회복기간(6개월~3년)을 감안할 때 직접적인 서비스가 필요한 자로서, 아래 4가지 중 택 1					
* 뇌손상 이후 자연회복기간(6개월~3년)을 감안할 때 직접적인 서비스가 필요한 자로서, 아래 4가지 중 택 1									
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none">집단규모 : 1:1 (개별상담 원칙)제공방식 : A형-기관방문형, B형-기관방문형, 재가방문형(휠체어이용자에 한함)서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능) <p>〈A형〉</p>								
	<table><tr><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th><th>제공시간</th></tr><tr><td><ul style="list-style-type: none">사전·사후 검사: 성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 심리상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 육구 파악 (MMPI-2, HTP, KFD, SCT, BDI, STAI, PTSD척도, Rorschach 검사 등 검사도구 활용)</td><td>연 2회</td><td>60분 이상</td></tr></table>	서비스 내용	제공주기	제공시간	<ul style="list-style-type: none">사전·사후 검사: 성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 심리상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 육구 파악 (MMPI-2, HTP, KFD, SCT, BDI, STAI, PTSD척도, Rorschach 검사 등 검사도구 활용)	연 2회	60분 이상		
서비스 내용	제공주기	제공시간							
<ul style="list-style-type: none">사전·사후 검사: 성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 심리상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 육구 파악 (MMPI-2, HTP, KFD, SCT, BDI, STAI, PTSD척도, Rorschach 검사 등 검사도구 활용)	연 2회	60분 이상							

항 목	내 용			
서비스 가격	서비스 내용		제공주기	제공시간
	※ 사전검사: 시작 1개월 이내 1회 / 사후검사: 종결 월 1회 ※ 제공기관에서 직접 사전·사후 검사를 실시한 경우에 한해 바우처 결제 가능 (바우처 월 지원금의 1회당 금액에 한함)			
	• 상담서비스(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 ※ 필요시 월1회 가족상담 가능		월 4회 (주 1회)	회당 60분
	<B형>			
	서비스 내용	제공주기	제공시간	
- 성인 대상 언어, 인지, 음악, 미술 프로그램 중 택 1	기관방문 월 6회(주1~2회) 재가방문 월 4회(주1회)	회당 50분		
- 가족상담 (제공기록지 작성 필수, 결제 미포함)	10분			
서비스 가격	월 200,000원			
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)
	정부지원금	180,000원	160,000원	140,000원
	본인부담금	20,000원	40,000원	60,000원
	○ 회당 환급금액(A형)			
	월 200,000원			
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)
	정부지원금	45,000원	40,000원	35,000원
	본인부담금	5,000원	10,000원	15,000원
	○ 회당 환급금액(B형) 기관방문(월 6회 결제)			
월 200,000원				
구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)	
		기관방문(월 6회)		
정부지원금	30,000원	1~5회기 26,660원	1~5회기 23,330원	
		6회기 26,700원	6회기 23,350원	
본인부담금	1~5회기 3,300원	1~5회기 6,660원	10,000원	
	6회기 3,350원	6회기 6,700원		

항 목	내 용																			
	<div>○ 회당 환급금액(B형) 재가방문(월 4회 결제)</div> <table><tr><th colspan="4">월 200,000원</th></tr><tr><th rowspan="2">구분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)</th><th>3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)</th></tr><tr><th colspan="3">재가방문 (월 4회)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>45,000원</td><td>40,000원</td><td>35,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>5,000원</td><td>10,000원</td><td>15,000원</td></tr></table>	월 200,000원				구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)	재가방문 (월 4회)			정부지원금	45,000원	40,000원	35,000원	본인부담금	5,000원	10,000원	15,000원
월 200,000원																				
구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)																	
	재가방문 (월 4회)																			
정부지원금	45,000원	40,000원	35,000원																	
본인부담금	5,000원	10,000원	15,000원																	
제공인력 자격기준	<div>- A형 -</div> <div><ul style="list-style-type: none">정신건강복지법 제17조에 따른 정신건강전문요원, 초·등교육법 제21조에 따른 전문상담교사, 임상심리사심리, 상담, 사회복지, 교육 등 심리 및 상담 관련 분야 전공자로서, 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자<ul style="list-style-type: none">① 학사 이상 학위 취득 후 「자격기본법」 제17조에 따른 심리상담 관련 민간자격을 취득하고 실무경력 2년 이상② 석사 이상 학위 취득 후 성인 심리지원 분야 실무경력 1년 이상③ 박사학위 취득 후 심리상담 실무경력 6개월 이상</div> <div>- B형 -</div> <div>※ 아래의 자격 중 하나 이상 해당하는 자는 제공인력 등록 가능</div> <div><ul style="list-style-type: none">언어재활사자격기본법 제17조에 따른 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리 상담 중 관련 민간자격 취득 후 문제 행동이나 장애인 재활 관련 실무경력이 1년 이상인 자심리, 상담,음악,미술재활(심리 또는 상담)학, 사회복지학, 재활학 등 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족한 자<ul style="list-style-type: none">① 전문학사 이상 학위 취득 후 상담 실무경력 1년 이상② 학사 이상 학위 취득 후 상담 실무경력 6개월 이상③ 석사 이상 학위 취득 후 상담 실무경력 3개월 이상</div>																			
사업 성과지표	<div>- A형 -</div> <table><tr><th>성과지표</th><th>측정방법</th></tr><tr><td>심리적 문제 예방 및 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상</td><td>MMPI-2, 로샤검사, 지능검사, 그림검사(HTP,KFD), BDI(우울 검사), PSI, 상태-특성불안검사(STAI), 문장완성검사, 이화방어 기제 척도 등</td></tr><tr><td>이용자 만족도 향상</td><td>서비스 이용자 만족도 조사</td></tr><tr><td>추가 서비스 구매액</td><td>추가 혹은 일반 매출액</td></tr></table> <div>- B형 -</div> <table><tr><th>성과지표</th><th>측정방법</th></tr><tr><td>치료서비스 제공을 통한 건강 회복</td><td><div>- 언어인지능력 향상: P-PA, P-PA2, SI, SSI, 음성총괄평 가, U-TAP, 대구실어증검사, K-WAB, SMST, REVT 등</div><div>- 서비스 이용자 모니터링: 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥 스퍼드 행복질문지)</div></td></tr></table> <div>※ A형, B형 - 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고</div>	성과지표	측정방법	심리적 문제 예방 및 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상	MMPI-2, 로샤검사, 지능검사, 그림검사(HTP,KFD), BDI(우울 검사), PSI, 상태-특성불안검사(STAI), 문장완성검사, 이화방어 기제 척도 등	이용자 만족도 향상	서비스 이용자 만족도 조사	추가 서비스 구매액	추가 혹은 일반 매출액	성과지표	측정방법	치료서비스 제공을 통한 건강 회복	<div>- 언어인지능력 향상: P-PA, P-PA2, SI, SSI, 음성총괄평 가, U-TAP, 대구실어증검사, K-WAB, SMST, REVT 등</div> <div>- 서비스 이용자 모니터링: 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥 스퍼드 행복질문지)</div>							
성과지표	측정방법																			
심리적 문제 예방 및 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상	MMPI-2, 로샤검사, 지능검사, 그림검사(HTP,KFD), BDI(우울 검사), PSI, 상태-특성불안검사(STAI), 문장완성검사, 이화방어 기제 척도 등																			
이용자 만족도 향상	서비스 이용자 만족도 조사																			
추가 서비스 구매액	추가 혹은 일반 매출액																			
성과지표	측정방법																			
치료서비스 제공을 통한 건강 회복	<div>- 언어인지능력 향상: P-PA, P-PA2, SI, SSI, 음성총괄평 가, U-TAP, 대구실어증검사, K-WAB, SMST, REVT 등</div> <div>- 서비스 이용자 모니터링: 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥 스퍼드 행복질문지)</div>																			

성인건강코칭서비스

항 목	내 용														
사업코드	160217														
목적	운동 지도 및 식생활 개선교육, 건강관리 프로그램을 통해 성인병 관련 요인을 감소시킴으로써 성인질환의 예방 및 완화로 개인의 신체·정신적 건강을 증진함														
중복 불가 서비스	장애인스포츠포스트강좌 이용권(국민체육진흥공단)과 같은 기간 동안에는 중복지원 불가(신청자 구두 확인 추후 부정수급 등 확인시 지원금액 환수조치)														
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th colspan="2">육구기준</th></tr><tr><td>기준 중위소득 160% 이하</td><td>만 19세 이상 ~ 만 65세 미만의 성인 (출생연도 기준)</td><td colspan="2">① 대사증후군(복부비만, 고혈압, 고혈당, 저HDL콜레스테롤 혈증, 고중성지방)중 1가지 항목 이상 소견자 ② 당뇨병위험군, 혈압위험군, 고지혈증위험군 중 1가지 항목 이상 소견자 ③ 성인 중 남,녀 체질량(BMI) 수치 23 이상 또는 저체중 18.5 미만인자</td></tr></table>				소득기준	연령	육구기준		기준 중위소득 160% 이하	만 19세 이상 ~ 만 65세 미만의 성인 (출생연도 기준)	① 대사증후군(복부비만, 고혈압, 고혈당, 저HDL콜레스테롤 혈증, 고중성지방)중 1가지 항목 이상 소견자 ② 당뇨병위험군, 혈압위험군, 고지혈증위험군 중 1가지 항목 이상 소견자 ③ 성인 중 남,녀 체질량(BMI) 수치 23 이상 또는 저체중 18.5 미만인자				
	소득기준	연령	육구기준												
기준 중위소득 160% 이하	만 19세 이상 ~ 만 65세 미만의 성인 (출생연도 기준)	① 대사증후군(복부비만, 고혈압, 고혈당, 저HDL콜레스테롤 혈증, 고중성지방)중 1가지 항목 이상 소견자 ② 당뇨병위험군, 혈압위험군, 고지혈증위험군 중 1가지 항목 이상 소견자 ③ 성인 중 남,녀 체질량(BMI) 수치 23 이상 또는 저체중 18.5 미만인자													
• 우선순위 ① 성인병 관련 요인 2개 이상 보유자 ② 기타 질병으로 운동이 필요한 자(의사진단 및 소견) ③ 높은 연령															
서비스 내용	• 집단규모 : 1:15인(집단 규모 초과시 추가 제공인력을 활용하여 서비스 제공 불가)														
	• 제공방식 : 기관방문형, 집단활동형(도서지역 서비스 제공에 한정) ※ 필요시 추가 확보시설 등록 가능(행정시 승인 사항)														
	• 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)														
	<table><tr><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th><th>제공시간</th></tr><tr><td>• 신체건강서비스 : 기초체력 향상을 위한 운동처방 및 신체운동 및 유산소 운동</td><td>월 8회 (주 2회)</td><td>회당 90분</td></tr><tr><td>• 건강 교육 및 영양 관련 상담서비스 : 건강 및 영양교육 정보제공 ※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함</td><td>반기 1회</td><td>-</td></tr><tr><td>• 기초체력 검사, 건강상태 진단 및 운동 습관 지도 - 건강상태 진단 보고서 작성 ※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함</td><td colspan="2">분기 1회</td></tr></table>				서비스 내용	제공주기	제공시간	• 신체건강서비스 : 기초체력 향상을 위한 운동처방 및 신체운동 및 유산소 운동	월 8회 (주 2회)	회당 90분	• 건강 교육 및 영양 관련 상담서비스 : 건강 및 영양교육 정보제공 ※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함	반기 1회	-	• 기초체력 검사, 건강상태 진단 및 운동 습관 지도 - 건강상태 진단 보고서 작성 ※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함	분기 1회
서비스 내용	제공주기	제공시간													
• 신체건강서비스 : 기초체력 향상을 위한 운동처방 및 신체운동 및 유산소 운동	월 8회 (주 2회)	회당 90분													
• 건강 교육 및 영양 관련 상담서비스 : 건강 및 영양교육 정보제공 ※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함	반기 1회	-													
• 기초체력 검사, 건강상태 진단 및 운동 습관 지도 - 건강상태 진단 보고서 작성 ※ 제공기록지 작성 필수, 결제 미포함	분기 1회														
서비스 가격	월 140,000원														
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)											
	정부지원금	126,000원	112,000원	98,000원											
	본인부담금	14,000원	28,000원	42,000원											

항 목	내 용																
	<div>○ 회당 환급금액 (월 8회 결제)</div> <table><tr><th colspan="4">월 140,000원</th></tr><tr><th>구분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)</th><th>3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>15,750원</td><td>14,000원</td><td>12,250원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>1,750원</td><td>3,500원</td><td>5,250원</td></tr></table>	월 140,000원				구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)	정부지원금	15,750원	14,000원	12,250원	본인부담금	1,750원	3,500원	5,250원
월 140,000원																	
구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하)														
정부지원금	15,750원	14,000원	12,250원														
본인부담금	1,750원	3,500원	5,250원														
사업 성과지표	<table><tr><th>성과지표</th><th>측정방법</th></tr><tr><td>대사증후군 검사(체성분 검사)</td><td>사전사후 검사</td></tr><tr><td>서비스 이용자 모니터링(만족도 조사)</td><td>서비스 이용자 만족도 조사</td></tr><tr><td>신규 고용 제공인력 수</td><td>신규 채용 현황, 급여등록 확인</td></tr></table>			성과지표	측정방법	대사증후군 검사(체성분 검사)	사전사후 검사	서비스 이용자 모니터링(만족도 조사)	서비스 이용자 만족도 조사	신규 고용 제공인력 수	신규 채용 현황, 급여등록 확인						
성과지표	측정방법																
대사증후군 검사(체성분 검사)	사전사후 검사																
서비스 이용자 모니터링(만족도 조사)	서비스 이용자 만족도 조사																
신규 고용 제공인력 수	신규 채용 현황, 급여등록 확인																
제공인력 자격기준	<div>※ 아래의 자격 중 하나 이상의 해당하는 자는 제공인력 등록 가능</div> <div>○ 운동서비스 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자</div> <ul style="list-style-type: none">「국민체육진흥법」제11조 제2항에 따른 체육지도자 중 같은 법 시행령 제9조에 따른 종목별 생활스포츠지도사, 전문스포츠지도사, 건강운동관리사 중 하나에 해당하는 자 (다만, 자격종목과 서비스 제공 종목은 동일하여야 함) <div>※ 지도사(관리사) 자격이 없는 종목의 경우는 수료증 취득 후 운동지도 관련 실무경력 1년 이상인 자</div> <ul style="list-style-type: none">체육학 관련 전공자로서 다음의 요건을 충족하는 자<ul style="list-style-type: none">전문학사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무경력 1년 이상인 자학사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무경력 6개월 이상인 자석사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무경력 3개월 이상인 자중등 체육 정교사(2급)로서 성인 대상 운동 지도 관련 실무경력 1년 이상인 자 <div>○ 건강교육 및 영양 관련 프로그램 운영 제공인력</div> <ul style="list-style-type: none">국민영양관리법」제15조에 따른 영양사, 학교 정교사, 「국민건강증진법」제12조의2에 따른 보건교육사, 간호사생활스포츠지도사 자격 취득 후 실무경력 1년 이상인 자체육학 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 1년 이상인 자																

5060 인생예찬! 장년층음악정서지원서비스

※ 2024년도 신규사업

항 목	내 용				
사업코드	990817				
목적	생애전환기를 맞이하는 장년층을 대상으로 악기연주를 통한 음악정서지원프로그램을 제공함으로써 생애주기 변화에 대한 긍정적 인식을 고취하고 정서적 안정과 자기계발에 대한 활력적 동기를 부여함.				
서비스 대상	50세 ~ 64세 성인				
우선순위	① 기초생활수급자, 차상위계층 ② 연령이 높은 자				
서비스 내용	서비스 내용		제공주기	집단규모	제공시간
	상담	<ul style="list-style-type: none">사전검사 사후검사(총2회): 이용자의 심리·정서적 상태를 파악할 수 있는 검사 의무 실시<ul style="list-style-type: none">→ 상담 1회 실시한 경우 서비스 제공 2회기 차감→ 검사결과지 및 상담일지 별도 첨부→ 제공기관에서 직접 사전/사후 검사를 실시한 경우에 한하여 첫 회기와 마지막 회기 각 1회씩 바우처 결제 가능→ 서비스제공 도중 상담이 필요한 경우 상담이 가능하나, 바우처 결제 불가 (이 경우 상담 시간 제한 없음)	총2회	1:1	각 50분 이상
		<ul style="list-style-type: none">음악이론 및 실기: 피아노, 기타, 드럼, 클라리넷, 색소폰, 트럼펫, 하모니카, 오카리나 등 악기 택 1하여 개인 및 그룹지도* 제공기관 등록 신청 시 설비·시설 기준란에 제공 가능한 악기 종류 기재	주1~2회 (월6회)	1:50이하	회당 50분 이상
	서비스 제공	<ul style="list-style-type: none">정서지원프로그램 (나의 인생 돌아보기, 나만의 소중한 가치 찾기, 미래의 삶에 대한 새로운 계획 등 자아성찰 프로그램과 집단프로그램을 통한 새로운 사회적관계형성 및 심화활동 실시)	월1회	1:80이하	회당 50분 이상
		<ul style="list-style-type: none">악기공연(합주회) 실시: 이용자가 직접 악기연주(합주)회 실시<ul style="list-style-type: none">→ 1회 실시한 경우 서비스 제공 1회기 차감	연1회	1:20이상	회당 50분 이상
	*이용자별 서비스제공 보고서 제공(월1회)				
집단규모	상담 1:1, 음악이론 및 실기 1:50이하, 정서지원서비스 1:80이하, 악기공연(합주) 1:20이상				
서비스기간	6개월(재신청 불가)				
제공방식	기관방문형				

항 목	내 용																								
서비스제공절차	① 이용자 사전검사를 통한 욕구사정 및 주 호소문제 파악, 심리정서 상태 사정 (사전검사 - 서비스 개시 후 1개월 이내) ② 음악이론 및 실기, 정서지원프로그램 실시: 월 7회 ③ 악기연주(합주) 실시(서비스 기간 중 1회) ④ 서비스 종료 시 이용자 사후검사를 통한 심리정서 상태 사정, 효과성 증진 정도 파악 (사후검사 - 서비스 종료 전 1개월 이내)																								
서비스 가격	<table><tr><th colspan="6">월 210,000원</th></tr><tr><th>구분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)</th><th>3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)</th><th>4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)</th><th>5등급 (중위소득 160% 초과)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>189,000</td><td>168,000</td><td>147,000</td><td>126,000</td><td>-</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>21,000</td><td>42,000</td><td>63,000</td><td>84,000</td><td>210,000</td></tr></table>	월 210,000원						구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)	5등급 (중위소득 160% 초과)	정부지원금	189,000	168,000	147,000	126,000	-	본인부담금	21,000	42,000	63,000	84,000	210,000
	월 210,000원																								
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)	5등급 (중위소득 160% 초과)																			
	정부지원금	189,000	168,000	147,000	126,000	-																			
	본인부담금	21,000	42,000	63,000	84,000	210,000																			
	○ 회당 환급금액(상당) *서비스 기간 중 총 2회																								
	<table><tr><th>구분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)</th><th>3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)</th><th>4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)</th><th>5등급 (중위소득 160% 초과)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>54,000</td><td>48,000</td><td>42,000</td><td>36,000</td><td>-</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>6,000</td><td>12,000</td><td>18,000</td><td>24,000</td><td>60,000</td></tr></table>	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)	5등급 (중위소득 160% 초과)	정부지원금	54,000	48,000	42,000	36,000	-	본인부담금	6,000	12,000	18,000	24,000	60,000						
	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)	5등급 (중위소득 160% 초과)																			
	정부지원금	54,000	48,000	42,000	36,000	-																			
	본인부담금	6,000	12,000	18,000	24,000	60,000																			
○ 회당 환급금액(서비스제공) *월 7회 제공																									
<table><tr><th>구분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)</th><th>3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)</th><th>4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)</th><th>5등급 (중위소득 160% 초과)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>27,000</td><td>24,000</td><td>21,000</td><td>18,000</td><td>-</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>3,000</td><td>6,000</td><td>9,000</td><td>12,000</td><td>30,000</td></tr></table>	구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)	5등급 (중위소득 160% 초과)	정부지원금	27,000	24,000	21,000	18,000	-	본인부담금	3,000	6,000	9,000	12,000	30,000							
구분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120% 이하 중 1등급 대상이 아닌 자)	3등급 (중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하)	4등급 (중위소득 140% 초과 ~ 160% 이하)	5등급 (중위소득 160% 초과)																				
정부지원금	27,000	24,000	21,000	18,000	-																				
본인부담금	3,000	6,000	9,000	12,000	30,000																				
사업 성과지표	<table><tr><th>지표명</th><th>측정방법</th></tr><tr><td>① 이용자의 정서적 안정감 향상</td><td>정서적 안정 척도 활용, 전/후 비교</td></tr><tr><td>② 이용자의 긍정적 마인드 향상</td><td>긍정적 사고 척도 활용, 전/후 비교</td></tr><tr><td>③ 악기 연주 자신감 향상</td><td>자기유능감 척도 활용, 전/후 비교</td></tr><tr><td>④ 서비스 이용자 만족도 향상</td><td>이용자 서비스 만족도 조사지 활용</td></tr></table>	지표명	측정방법	① 이용자의 정서적 안정감 향상	정서적 안정 척도 활용, 전/후 비교	② 이용자의 긍정적 마인드 향상	긍정적 사고 척도 활용, 전/후 비교	③ 악기 연주 자신감 향상	자기유능감 척도 활용, 전/후 비교	④ 서비스 이용자 만족도 향상	이용자 서비스 만족도 조사지 활용														
	지표명	측정방법																							
	① 이용자의 정서적 안정감 향상	정서적 안정 척도 활용, 전/후 비교																							
	② 이용자의 긍정적 마인드 향상	긍정적 사고 척도 활용, 전/후 비교																							
	③ 악기 연주 자신감 향상	자기유능감 척도 활용, 전/후 비교																							
④ 서비스 이용자 만족도 향상	이용자 서비스 만족도 조사지 활용																								

항 목	내 용
제공인력 자격기준	<p>○ 악기(음악)교육 제공인력</p> <ul style="list-style-type: none"> · 관련 악기 전공의 전문학사 이상 학위 소지자 ※ 관련악기 범위: 관악기, 현악기, 타악기, 건반악기 등 악기분류 범주 내의 유사 악기 서비스 제공 가능 ※ 전공악기 증빙: 학력증명서에 전공악기가 명시되지 않는 경우 기타 증빙이 가능한 서류 (성적증명서, 졸업연주회 팸플렛 등 학위소지자 및 전공악기를 확인할 수 있는 자료)를 제출해야 함. <p>○ 사전사후검사/정서지원프로그램 제공인력 : 다음 중 하나에 해당하는 자</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 「국가기술자격법」제13조에 의한 임상심리사 ② 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」제17조에 따른 정신건강전문요원 ③ 심리상담교사 ④ 심리학과, 상담학과, 사회복지학과, 교육학과 등 심리 및 상담 관련 분야 전공자로서, 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 <ul style="list-style-type: none"> · 전문학사학위 취득 후 「자격기본법」제17조에 따른 심리상담 관련 민간자격을 취득하고 심리상담 실무 경력 2년 이상 · 학사학위 취득 후 심리상담 실무경력 1년 이상 · 석사학위 취득 후 심리상담 실무경력 6개월 이상인 자 · 박사학위 취득 후 심리상담 실무경력 3개월 이상인 자 <p>※ ④에서 규정하는 경력은 취득한 학위(전공)와 연관된 내용으로써, 해당 학위를 취득한 이후의 것만 인정가능(사업장의 경력증명서로 확인. 자원봉사활동은 경력미인정)</p> <p>▶ 인정가능한 민간자격은 pqj.or.kr(민간자격정보서비스) 에서 조회바람</p>

2024년 하반기

제주지역자율형사회서비스투자사업 지침

01

■ 노인

건강나눔안마서비스

항 목	내 용									
사업코드	080117									
목적	노인성 질환자의 건강을 증진하고, 일반 사업장 등에 취업이 곤란한 시각장애인에게 일자리 제공									
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th>육구기준</th></tr><tr><td>기준 중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자</td><td>만 65세 이상 노인①, 연령 제한 없음②, ③ (출생연도 기준)</td><td>① 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만 65세 이상 노인 ② 지체 및 뇌병변 등록 장애인(연령 제한 없음) ③ 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자(연령 제한 없음)</td></tr></table>				소득기준	연령	육구기준	기준 중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자	만 65세 이상 노인①, 연령 제한 없음②, ③ (출생연도 기준)	① 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만 65세 이상 노인 ② 지체 및 뇌병변 등록 장애인(연령 제한 없음) ③ 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자(연령 제한 없음)
	소득기준	연령	육구기준							
기준 중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자	만 65세 이상 노인①, 연령 제한 없음②, ③ (출생연도 기준)	① 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만 65세 이상 노인 ② 지체 및 뇌병변 등록 장애인(연령 제한 없음) ③ 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자(연령 제한 없음)								
	• 우선순위 - ① 지체 및 뇌병변 장애가 있는 자 ② 기초생활수급자, 차상위 ③ 국가유공자 ④ 고연령									
제출서류	<div>※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류</div> <div>① 해당 질병코드가 명시된 의사진단서 및 의사 소견서, 처방전 중 택 1 (질병코드 : G.M.I 및 R81, E10~15) ② 장애인 등록증 또는 장애인 증명서 ③ 국가유공자증, 해당 질병코드가 명시된 의사진단서 및 의사 소견서 중 택 1 (질병코드 : G.M.I 및 R81, E10~15)</div>									
서비스 내용	<div>• 집단규모 : 1:1인 • 제공방식 : 기관방문형 / 재가방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)</div> <table><tr><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th><th>제공시간</th></tr><tr><td>• 노인 : 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법 • 장애인 및 기타 질환자 : 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법, 체형교정 ※ 단, 「의료법」, 「의료기사 등에 관한 법률」에 저촉되지 않을 것</td><td>월 4회 (주 1회)</td><td>회당 60분</td></tr></table>				서비스 내용	제공주기	제공시간	• 노인 : 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법 • 장애인 및 기타 질환자 : 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법, 체형교정 ※ 단, 「의료법」, 「의료기사 등에 관한 법률」에 저촉되지 않을 것	월 4회 (주 1회)	회당 60분
서비스 내용	제공주기	제공시간								
• 노인 : 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법 • 장애인 및 기타 질환자 : 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법, 체형교정 ※ 단, 「의료법」, 「의료기사 등에 관한 법률」에 저촉되지 않을 것	월 4회 (주 1회)	회당 60분								
서비스 가격	○ 월 168,000원 - 정부지원금 152,000원, 본인부담금 16,000원) ○ 회 당 금액 - 정부지원금 38,000원, 본인부담금(회별환급금) 4,000원									
사업 성과지표	<table><tr><th>성과지표</th><th>측정방법</th></tr><tr><td>건강 증진을 통한 일상생활 수행능력 향상</td><td>ADL 검사, 간단신체수행검사(SPPB) 등</td></tr><tr><td>이용자 만족도</td><td>서비스 이용자 모니터링 - 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥스퍼드 행복질문지)</td></tr></table> <div>※ 사전사후 검사도구 사례 및 설문지는 제주지원단 홈페이지 자료실 『서비스 효과 측정 척도 활용 가이드북』참고</div>				성과지표	측정방법	건강 증진을 통한 일상생활 수행능력 향상	ADL 검사, 간단신체수행검사(SPPB) 등	이용자 만족도	서비스 이용자 모니터링 - 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥스퍼드 행복질문지)
성과지표	측정방법									
건강 증진을 통한 일상생활 수행능력 향상	ADL 검사, 간단신체수행검사(SPPB) 등									
이용자 만족도	서비스 이용자 모니터링 - 서비스 이용자 만족도, 행복감(옥스퍼드 행복질문지)									
제공인력 자격기준	「의료법」 제82조 및 안마사에 관한 규칙 제3조에 따른 안마사									

어르신기능향상서비스

항 목	내 용								
사업코드	250117								
목적	치매 위험 혹은 발병률이 높은 노인들을 대상으로 인지기능 향상, 신체자극 및 사회성향상 프로그램 제공을 통한 치매의 조기 발견 및 예방 관리를 통한 건강한 노후 활동 지원								
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th>욕구기준</th></tr><tr><td>기준 중위소득 160% 이하 또는 기초연금수급자</td><td>만 60세 이상 (출생연도 기준)</td><td>CIST(인지선별검사) 검사결과 치매가 아닌 자 (인지저하 포함)</td></tr></table>			소득기준	연령	욕구기준	기준 중위소득 160% 이하 또는 기초연금수급자	만 60세 이상 (출생연도 기준)	CIST(인지선별검사) 검사결과 치매가 아닌 자 (인지저하 포함)
	소득기준	연령	욕구기준						
기준 중위소득 160% 이하 또는 기초연금수급자	만 60세 이상 (출생연도 기준)	CIST(인지선별검사) 검사결과 치매가 아닌 자 (인지저하 포함)							
	• 우선순위 : ① 기초생활수급자, 차상위 ② 낮은 연령								
제출서류	<div>※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 1년 이내 서류</div> <ul style="list-style-type: none">• 보건소 검사결과지 또는 의사소견서* 검사결과지 : CIST(인지선별검사)								
서비스 가격	○ 월 160,000원 - 정부지원금 144,000원, 본인부담금 16,000원) ○ 회 당 금액 - 정부지원금 36,000원, 본인부담금(회별환급금) 4,000원								
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none">• 집단규모 : 1:15인(집단 규모 초과시 추가제공인력을 활용하여 서비스 제공 불가)• 제공방식 : 기관방문형• 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)								
	서비스 내용	제공주기	제공시간						
	1. 기본서비스 <ul style="list-style-type: none">• 인지기능 향상 서비스<ul style="list-style-type: none">- 주의력, 기억력 향상 등 인지기능 향상 서비스• 신체자극 서비스<ul style="list-style-type: none">- 신체재활 및 근력 운동, 감각 운동 등 신체자극 서비스• 사회성 향상 서비스<ul style="list-style-type: none">- 음악, 미술, 공예, 원예활동 등 사회성 향상을 위한 문화서비스 ※ 매월 각 분야별(인지기능향상, 신체자극, 사회성 향상) 각 1회 이상 반드시 서비스 제공	월 4회 (주 1회)	회당 90분						
	2. 건강체크 및 상담, 건강관리 및 식생활 교육 <ul style="list-style-type: none">- 혈압, 체성분 검사, 치매위험도 검사, 체력요인 검사 등- 건강관리, 식습관 점검, 영양관리 교육 ※ 제공기록지 작성, 결제 미포함	분기 1회							
	3. 부가서비스 <ul style="list-style-type: none">• 문화체험서비스 : 전시회, 박물관 등 야외 체험프로그램<ul style="list-style-type: none">- 동일 제공기관 내에서 동일한 제공인력이 각각의 집단에 외부 체험을 실시해야 하는 경우 합반하여 진행가능. ※ 제공기록지 작성, 결제 미포함	반기 1회							

항 목	내 용	
사업 성과지표	성과지표	측정방법
	CIST(인지선별검사), KDRS-2(한국판 치매 평가 검사), 노인 우울 척도, 자아존중감, 노인인지기능 검사 등	사전사후 검사
	서비스 이용자 모니터링(만족도 조사)	서비스 이용자 만족도 조사
	신규 고용 제공인력 수	신규 채용 현황, 급여등록 확인
제공인력 자격기준	<p>※ 아래의 자격 중 하나 이상에 해당하는 자는 제공인력 등록 가능</p> <ul style="list-style-type: none"> • 「사회복지사업법」제11조에 따른 사회복지사 • 재활(상담, 심리), 노인교육, 음악, 미술, 공예 중 관련 (전문)학사 이상 학위 소지자 관련 실무경력 1년 이상인 자 • 「자격기본법」 제17조에 의한 언어, 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리, 상담, 인지 중 관련 민간자격증 소지자로 관련 실무경력 1년 이상인 자 <p>○ 신체자극서비스 제공인력 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> • 「국민체육진흥법」제11조 제2항에 따른 체육지도자 중 같은 법 시행령 제9조에 따른 종목별 생활스포츠지도사, 노인스포츠지도사, 건강운동관리사, 레크리에이션지도자 및 체육 관련(전문)학사 학위 취득 후 운동 지도 관련 실무경력 1년 이상인 자 <p>○ 건강체크 및 상담, 건강관리, 식생활 교육 제공인력</p> <ul style="list-style-type: none"> • 「국민영양관리법」제15조에 따른 영양사, 「의료법」제7조에 따른 간호사, 「국민건강증진법」제12조의 2에 따른 보건교육사 • 생활스포츠지도사 자격 취득 후 실무경력 1년 이상인 자 • 체육학 학사 이상 학위 취득 후 실무경력 1년 이상인 자 	
안전관리 기준 (추가사항)	<p>※ 단일 제공 기관 내에서 동일한 제공인력이 각각의 집단에 대해 외부체험을 실시해야 하는 경우 합반하여 진행 가능. 단, 이 경우 반드시 보조인력 1명 이상 배치</p>	

2024년 하반기

제주지역자율형사회서비스투자사업 지침

01

■ 청년

청년신체건강증진서비스

* 청년사회서비스사업단으로 지정된 제공기관만 해당서비스 제공가능

항 목	내 용		
사업코드	990401		
목적	비만 또는 저체력 청년의 신체건강지원을 통해 삶의 질 향상		
중복 불가 서비스	성인건강코칭서비스, 장애인스포츠강좌 이용권(국민체육진흥공단)과 중복지원 불가		
서비스 대상	소득기준	연령	육구기준
	-	만 19세 이상 ~ 만 39세 이하 (출생연도 기준)	성인 중 남,녀 체질량(BMI) 수치 23 이상 또는 저체중 18.5 미만인 자
<ul style="list-style-type: none"> 우선순위 : ① 인바디 결과 과체중이상 ② 고연령순 			
제출서류	<p>다음의 구비서류 중 택 1</p> <p>※ 모든 제출 서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류</p> <ul style="list-style-type: none"> 직장인건강검진 결과표, 병원 또는 보건소에서 발급한 인바디 검사결과지 병원 또는 보건소에서 발급한 인바디 검사결과지 		
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none"> 집단규모 : 1:1인 ~ 1:4인 제공방식 : 기관방문형 서비스 제공기간 : 3개월(1회 가능, 최대 6개월 지원) 		
	서비스 내용	제공주기	제공시간
<ul style="list-style-type: none"> 운동 및 건강 프로그램 <ul style="list-style-type: none"> 유산소, 근력향상, 체력증진 등 개인 맞춤형 운동처방 운동처방에 따른 제공인력의 직접 지도하에 정기적 운동 실시 		월 8회 (1:1 주 2회)	회당 60분
		월 12회 (1:2 주 3회)	
		월 12회 (1:3 주 3회)	회당 70분
		월 12회 (1:4 주 3회)	회당 90분
	<ul style="list-style-type: none"> 건강 교육 및 영양 관련 상담서비스 <ul style="list-style-type: none"> 식단 관리 및 영양 지도 등 건강교육 (월 1회) ※ 제공기록지 작성, 결제 미포함 	월 1회	회당 60분
서비스 가격	월 240,000원		
	정부지원금	216,000원	
	본인부담금	24,000원	

	○ 회당 환급금액 (1:1인 월 8회 결제, 1:2인~4인 월 12회 결제)		
	구분	1:1인	1:2인~4인
	정부지원금	27,000원	18,000원
	본인부담금	3,000원	2,000원
사업 성과지표	성과지표		측정방법
	비만 또는 허약한 청년의 신체건강지원 향상		인바디(체성분측정기), 기초체력 검사 측정
	신체 균형 능력 향상		신체 불균형 검사 지수 분석
	이용자 만족도 향상		서비스 이용자 만족도 조사
제공기관 및 제공인력	※ 아래의 자격 중 하나 이상에 해당하는 제공인력 등록 가능		
	○ 운동서비스 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자		
	<ul style="list-style-type: none"> 생활스포츠지도사, 전문스포츠지도사 중 하나에 해당하는 자이며, 자격종목과 서비스 제공 종목은 동일해야 함 체육학 관련 전공자로서 다음의 요건을 충족하는 자 <ul style="list-style-type: none"> 전문학사 이상 학위취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무 경력 1년 이상 학사 이상 학위취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무경력 6개월 이상 석사 이상 학위취득 후 성인 대상 운동 지도 관련 실무경력 3개월 이상 		
	○ 건강교육 및 영양관련 프로그램 운영 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자		
	<ul style="list-style-type: none"> 영양사, 보건교육사, 간호사 중 하나에 해당하는 자 		

2024년 하반기

제주지역자율형사회서비스투자사업 지침

02

■ 가사·간병 방문지원사업

가사·간병방문지원서비스

항목	내 용											
사업코드	006001											
목적	신체적·정신적으로 일상생활과 사회활동이 어려운 취약계층에 대해 가사간병 서비스를 제공함으로써 저소득 취약계층의 생활안정 및 자립기반 지원											
서비스 대상	<table><tr><th>소득기준</th><th>연령</th><th>욕구기준</th></tr><tr><td>중위소득 70%미만</td><td>65세 미만</td><td>① 장애정도가 심한 장애인 ② 6개월 이상 치료를 요하는 중증질환자 ③ 희귀난치성 질환자 ④ 소년소녀가정, 조손가정, 한부모가정(법정보호세대) * 해당 경우 서비스 대상자는 자녀손자녀가 됨 ⑤ 만 65세 미만의 의료급여수급자 중 장기입원 사례관리 퇴원자 ⑥ 기타 시·군·구청장이 예산의 범위 내에서 장애 정도가 심하지 않은 장애인, 질환 및 부상으로 인한 장기 치료자 등 가사·간병 서비스가 필요하다고 인정하는 자</td></tr></table>			소득기준	연령	욕구기준	중위소득 70%미만	65세 미만	① 장애정도가 심한 장애인 ② 6개월 이상 치료를 요하는 중증질환자 ③ 희귀난치성 질환자 ④ 소년소녀가정, 조손가정, 한부모가정(법정보호세대) * 해당 경우 서비스 대상자는 자녀손자녀가 됨 ⑤ 만 65세 미만의 의료급여수급자 중 장기입원 사례관리 퇴원자 ⑥ 기타 시·군·구청장이 예산의 범위 내에서 장애 정도가 심하지 않은 장애인, 질환 및 부상으로 인한 장기 치료자 등 가사·간병 서비스가 필요하다고 인정하는 자			
	소득기준	연령	욕구기준									
중위소득 70%미만	65세 미만	① 장애정도가 심한 장애인 ② 6개월 이상 치료를 요하는 중증질환자 ③ 희귀난치성 질환자 ④ 소년소녀가정, 조손가정, 한부모가정(법정보호세대) * 해당 경우 서비스 대상자는 자녀손자녀가 됨 ⑤ 만 65세 미만의 의료급여수급자 중 장기입원 사례관리 퇴원자 ⑥ 기타 시·군·구청장이 예산의 범위 내에서 장애 정도가 심하지 않은 장애인, 질환 및 부상으로 인한 장기 치료자 등 가사·간병 서비스가 필요하다고 인정하는 자										
• 우선순위 : ① 기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육) ② 차상위 계층 ③ 높은 연령순												
서비스 내용	• 집단규모 : 1:1인 • 제공방식 : 재가방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)											
	<table><tr><th>서비스내용</th><th>유형</th><th>제공시간</th></tr><tr><td rowspan="3">- 신체수발 지원 : 목욕, 대소변, 옷 입기, 세면, 식사 등 보조 - 건강 지원 : 체위변경, 간단한 재활운동 보조 등 - 가사 지원 : 청소, 식사준비, 양육보조 등 - 일상생활 지원 : 외출 동행, 말벗, 생활상담 등 * 이용자 본인에 한하며, 이용자 외의 가족은 적용되지 않음</td><td>A형</td><td>월 24시간</td></tr><tr><td>B형</td><td>월 27시간</td></tr><tr><td>C형</td><td>월 40시간</td></tr></table>			서비스내용	유형	제공시간	- 신체수발 지원 : 목욕, 대소변, 옷 입기, 세면, 식사 등 보조 - 건강 지원 : 체위변경, 간단한 재활운동 보조 등 - 가사 지원 : 청소, 식사준비, 양육보조 등 - 일상생활 지원 : 외출 동행, 말벗, 생활상담 등 * 이용자 본인에 한하며, 이용자 외의 가족은 적용되지 않음	A형	월 24시간	B형	월 27시간	C형
서비스내용	유형	제공시간										
- 신체수발 지원 : 목욕, 대소변, 옷 입기, 세면, 식사 등 보조 - 건강 지원 : 체위변경, 간단한 재활운동 보조 등 - 가사 지원 : 청소, 식사준비, 양육보조 등 - 일상생활 지원 : 외출 동행, 말벗, 생활상담 등 * 이용자 본인에 한하며, 이용자 외의 가족은 적용되지 않음	A형	월 24시간										
	B형	월 27시간										
	C형	월 40시간										
서비스 가격	월 412,800원											
	A형 (월 24시간)	구분	가형 (생계·의료·주거·교육 급여 수급자 및 차상위계층)									
		정부지원금	412,800원									
		본인부담금	면제									
		나형 (기준중위소득 소득 70%이하)	388,030원									
			24,770원									

	B형 (월 27시간)	월 464,400원		
		구분	가형 (생계·의료·주거·교육 급여 수급자 및 차상위계층)	나형 (기준중위소득 소득 70%이하)
		정부지원금	450,470원	436,540원
		본인부담금	13,930원	27,860원
	C형 (월 40시간)	월 688,000원		
		구분	의료급여수급자 중 장기입원 사례관리 퇴원자	
		정부지원금	688,000원	
		본인부담금	면제	
	사업 성과지표	성과지표		측정방법
		건강 증진을 통한 일상생활 수행능력 향상		ADL 검사, 간단신체수행검사(SPPB) 등
만족도 조사		이용자 유지율, 이용자 만족도, 제공인력 만족도 등		
제공인력 자격기준	「노인복지법」제39조의2에 따른 요양보호사			

2024년 하반기

제주지역자율형사회서비스투자사업 지침

03

■ 일상돌봄서비스

일상돌봄서비스

항 목	내 용																																																																						
사업코드	일상돌봄 A형 800101 일상돌봄 B형 800201 일상돌봄 C형 800301 일상돌봄 식사·영양관리서비스 800401 일상돌봄 병원동행 서비스 800501 일상돌봄 심리지원 서비스 800601																																																																						
목적	돌봄이 필요한 중장년과 청년(질병, 부상, 고립 등), 가족돌봄청년 등 일상생활에 도움이 필요한 대상에게 재가 돌봄·가사, 병원 동행, 심리지원 등 서비스를 통합적으로 제공하여 일상생활의 어려움을 해소																																																																						
서비스 대상	<div>○ 소득: 소득기준 없음(단, 중위소득 160%초과 시 100% 전액 자부담)</div> <div>○ 대상: 질병, 고립 등으로 일상생활에 돌봄이 필요한 청·중장년(19~64세) 또는 질병·정신질환 등을 앓고 있는 가족*을 돌보거나 그로 인해 생계책임을 지고 있는 청년(13~39세) * (가족의 기준) 부모, 조부모, 배우자, 형제자매, 친척 등을 돌보는 경우로 '자녀를 돌보는 경우' 제외</div> <div>○ 가구기준 (돌봄필요 청·중장년) 주민등록상 1인가구(동거가족이 있더라도 돌봄을 제공하기 어려운 경우) (가족돌봄청년) 돌봄 대상 가족과 동거(주민등록상, 실질 동거 모두 포함)</div> <div>○ 욕구기준 - 일상생활의 어려움이 명시된 진단서, 추천서 등에 의해 판단 (돌봄필요 청·중장년) 돌봄필요성, 돌봄자 부재 요건 충족시 (가족돌봄청년) 돌봄 대상 가족의 돌봄필요성, 가구원이 돌봄을 제공하기 어려운 사유 충족시</div> <div>○ 국적기준 - 대한민국 국적을 가진 자</div>																																																																						
중복불가	현재 해당 이용자가 받고 있는 지역사회서비스투자사업 서비스의 내용이 일상돌봄서비스에서 받고자 하는 서비스와 유사한 경우 지역에서 판단하여 이용을 제한하거나, 이용자 간 우선순위 고려 시 후순위로 판단할 수 있음. ※ 장기요양서비스, 가사간병서비스, 보훈재가복지서비스 및 장애인활동지원서비스 이용자의 경우 기본서비스 신청이 불가능(서비스 유사성 고려)하며, 특화서비스만 이용 가능																																																																						
서비스 가격	<table><tr><th colspan="3">서비스 유형</th><th>서비스 총금액(월)</th><th>소득수준</th><th>본인부담금</th><th>정부지원금</th></tr><tr><td rowspan="16">기본 서비스</td><td rowspan="12">재가돌봄 · 가사서비스</td><td rowspan="4">A형</td><td rowspan="4">648,000원</td><td>수급자, 차상위</td><td>면 제</td><td>648,000원</td></tr><tr><td>120% 이하</td><td>(10%) 64,800원</td><td>583,200원</td></tr><tr><td>120~160%</td><td>(20%) 129,600원</td><td>518,400원</td></tr><tr><td>160% 초과</td><td>(100%) 648,000원</td><td>0원</td></tr><tr><td rowspan="4">B-1형</td><td rowspan="4">216,000원</td><td>수급자, 차상위</td><td>면 제</td><td>216,000원</td></tr><tr><td>120% 이하</td><td>(10%) 21,600원</td><td>194,400원</td></tr><tr><td>120~160%</td><td>(20%) 43,200원</td><td>172,800원</td></tr><tr><td>160% 초과</td><td>(100%) 216,000원</td><td>0원</td></tr><tr><td rowspan="4">B-2형</td><td rowspan="4">432,000원</td><td>수급자, 차상위</td><td>면 제</td><td>432,000원</td></tr><tr><td>120% 이하</td><td>(10%) 43,200원</td><td>388,800원</td></tr><tr><td>120~160%</td><td>(20%) 86,400원</td><td>345,600원</td></tr><tr><td>160% 초과</td><td>(100%) 432,000원</td><td>0원</td></tr><tr><td rowspan="4">C형</td><td rowspan="4">1,296,000원</td><td>수급자, 차상위</td><td>면 제</td><td>1,296,000원</td></tr><tr><td>120% 이하</td><td>(10%) 129,600원</td><td>1,166,400원</td></tr><tr><td>120~160%</td><td>(20%) 259,200원</td><td>1,036,800원</td></tr><tr><td>160% 초과</td><td>(100%) 1,296,000원</td><td>0원</td></tr></table>						서비스 유형			서비스 총금액(월)	소득수준	본인부담금	정부지원금	기본 서비스	재가돌봄 · 가사서비스	A형	648,000원	수급자, 차상위	면 제	648,000원	120% 이하	(10%) 64,800원	583,200원	120~160%	(20%) 129,600원	518,400원	160% 초과	(100%) 648,000원	0원	B-1형	216,000원	수급자, 차상위	면 제	216,000원	120% 이하	(10%) 21,600원	194,400원	120~160%	(20%) 43,200원	172,800원	160% 초과	(100%) 216,000원	0원	B-2형	432,000원	수급자, 차상위	면 제	432,000원	120% 이하	(10%) 43,200원	388,800원	120~160%	(20%) 86,400원	345,600원	160% 초과	(100%) 432,000원	0원	C형	1,296,000원	수급자, 차상위	면 제	1,296,000원	120% 이하	(10%) 129,600원	1,166,400원	120~160%	(20%) 259,200원	1,036,800원	160% 초과	(100%) 1,296,000원	0원
서비스 유형			서비스 총금액(월)	소득수준	본인부담금	정부지원금																																																																	
기본 서비스	재가돌봄 · 가사서비스	A형	648,000원	수급자, 차상위	면 제	648,000원																																																																	
				120% 이하	(10%) 64,800원	583,200원																																																																	
				120~160%	(20%) 129,600원	518,400원																																																																	
				160% 초과	(100%) 648,000원	0원																																																																	
		B-1형	216,000원	수급자, 차상위	면 제	216,000원																																																																	
				120% 이하	(10%) 21,600원	194,400원																																																																	
				120~160%	(20%) 43,200원	172,800원																																																																	
				160% 초과	(100%) 216,000원	0원																																																																	
		B-2형	432,000원	수급자, 차상위	면 제	432,000원																																																																	
				120% 이하	(10%) 43,200원	388,800원																																																																	
				120~160%	(20%) 86,400원	345,600원																																																																	
				160% 초과	(100%) 432,000원	0원																																																																	
	C형	1,296,000원	수급자, 차상위	면 제	1,296,000원																																																																		
			120% 이하	(10%) 129,600원	1,166,400원																																																																		
			120~160%	(20%) 259,200원	1,036,800원																																																																		
			160% 초과	(100%) 1,296,000원	0원																																																																		

	<table><tr><th colspan="2">서비스 유형</th><th>서비스 총금액(월)</th><th>소득수준</th><th>본인부담금</th><th>정부지원금</th></tr><tr><td rowspan="12">특 화 서 비 스</td><td rowspan="4">식사·영양 관리 서비스</td><td rowspan="4">257,000원</td><td>수급자, 차상위</td><td>(5%) 12,850원</td><td>244,150원</td></tr><tr><td>120% 이하</td><td>(20%) 51,400원</td><td>205,600원</td></tr><tr><td>120~160%</td><td>(30%) 77,100원</td><td>179,900원</td></tr><tr><td>160% 초과</td><td>(100%) 257,000원</td><td>0원</td></tr><tr><td rowspan="4">병원 동행 서비스</td><td rowspan="4">240,000원 (시간당 1.5만원)</td><td>수급자, 차상위</td><td>(5%) 12,000원</td><td>228,000원</td></tr><tr><td>120% 이하</td><td>(20%) 48,000원</td><td>192,000원</td></tr><tr><td>120~160%</td><td>(30%) 72,000원</td><td>168,000원</td></tr><tr><td>160% 초과</td><td>(100%) 240,000원</td><td>0원</td></tr><tr><td rowspan="4">심리지원 서비스</td><td rowspan="4">240,000원</td><td>수급자, 차상위</td><td>(5%) 12,000원</td><td>228,000원</td></tr><tr><td>120% 이하</td><td>(20%) 48,000원</td><td>192,000원</td></tr><tr><td>120~160%</td><td>(30%) 72,000원</td><td>168,000원</td></tr><tr><td>160% 초과</td><td>(100%) 240,000원</td><td>0원</td></tr></table>						서비스 유형		서비스 총금액(월)	소득수준	본인부담금	정부지원금	특 화 서 비 스	식사·영양 관리 서비스	257,000원	수급자, 차상위	(5%) 12,850원	244,150원	120% 이하	(20%) 51,400원	205,600원	120~160%	(30%) 77,100원	179,900원	160% 초과	(100%) 257,000원	0원	병원 동행 서비스	240,000원 (시간당 1.5만원)	수급자, 차상위	(5%) 12,000원	228,000원	120% 이하	(20%) 48,000원	192,000원	120~160%	(30%) 72,000원	168,000원	160% 초과	(100%) 240,000원	0원	심리지원 서비스	240,000원	수급자, 차상위	(5%) 12,000원	228,000원	120% 이하	(20%) 48,000원	192,000원	120~160%	(30%) 72,000원	168,000원	160% 초과	(100%) 240,000원	0원
서비스 유형		서비스 총금액(월)	소득수준	본인부담금	정부지원금																																																		
특 화 서 비 스	식사·영양 관리 서비스	257,000원	수급자, 차상위	(5%) 12,850원	244,150원																																																		
			120% 이하	(20%) 51,400원	205,600원																																																		
			120~160%	(30%) 77,100원	179,900원																																																		
			160% 초과	(100%) 257,000원	0원																																																		
	병원 동행 서비스	240,000원 (시간당 1.5만원)	수급자, 차상위	(5%) 12,000원	228,000원																																																		
			120% 이하	(20%) 48,000원	192,000원																																																		
			120~160%	(30%) 72,000원	168,000원																																																		
			160% 초과	(100%) 240,000원	0원																																																		
	심리지원 서비스	240,000원	수급자, 차상위	(5%) 12,000원	228,000원																																																		
			120% 이하	(20%) 48,000원	192,000원																																																		
			120~160%	(30%) 72,000원	168,000원																																																		
			160% 초과	(100%) 240,000원	0원																																																		
서비스 제공기간	6개월(5회 재신청 가능)																																																						
우선순위	<p>❶ 돌봄 필요성이 높은 자 (1) 혼자서 일상생활이 완전히 불가능한 경우(와상환자 등) (2) 혼자서 일상생활이 현저히 곤란한 경우 (3) 고독사 고위험군 등</p> <p>❷ 돌봄 상황 및 가구형태 (가족돌봄청년: 단독돌봄자인 경우 / 돌봄 필요 청·중장년: 1인가구인 경우 우선)</p> <p>❸ 기존 돌봄서비스를 이용할 수 없거나 이용하지 않고 있는 자</p>																																																						
제공인력	기본서비스, 특화서비스별 제공인력 별도의 자격기준 확인 요청																																																						
서비스 내용	<table><tr><th colspan="2">서비스명</th><th>지원 기간</th><th colspan="2">제공주기</th><th>특화서비스 선택가능 갯수</th><th>서비스 내용</th></tr><tr><td rowspan="5">기 본 서 비 스</td><td rowspan="5">재가돌봄 · 가사서비스</td><td rowspan="5">6개월</td><td>A형</td><td>월 36시간 (주 3회, 월 12회)</td><td>1개</td><td rowspan="5">○재가돌봄(신체지원, 일상지원) ○가사지원(청소·세탁·식사) ※ B형의 경우, 가사지원만 가능</td></tr><tr><td>B-1형</td><td>월 12시간 (주1회, 월 4회)</td><td>2개</td></tr><tr><td>B-2형</td><td>월 24시간 (주2회, 월 8회)</td><td>2개</td></tr><tr><td>C형</td><td>월 72시간 (주6회, 월 24회)</td><td>신청불가</td></tr><tr><td>D형</td><td>돌봄서비스 미선택</td><td>2개</td></tr></table>						서비스명		지원 기간	제공주기		특화서비스 선택가능 갯수	서비스 내용	기 본 서 비 스	재가돌봄 · 가사서비스	6개월	A형	월 36시간 (주 3회, 월 12회)	1개	○재가돌봄(신체지원, 일상지원) ○가사지원(청소·세탁·식사) ※ B형의 경우, 가사지원만 가능	B-1형	월 12시간 (주1회, 월 4회)	2개	B-2형	월 24시간 (주2회, 월 8회)	2개	C형	월 72시간 (주6회, 월 24회)	신청불가	D형	돌봄서비스 미선택	2개																							
	서비스명		지원 기간	제공주기		특화서비스 선택가능 갯수	서비스 내용																																																
	기 본 서 비 스	재가돌봄 · 가사서비스	6개월	A형	월 36시간 (주 3회, 월 12회)	1개	○재가돌봄(신체지원, 일상지원) ○가사지원(청소·세탁·식사) ※ B형의 경우, 가사지원만 가능																																																
				B-1형	월 12시간 (주1회, 월 4회)	2개																																																	
				B-2형	월 24시간 (주2회, 월 8회)	2개																																																	
				C형	월 72시간 (주6회, 월 24회)	신청불가																																																	
D형				돌봄서비스 미선택	2개																																																		

	<table><tr><th colspan="2">서비스명</th><th>지원 기간</th><th>제공주기</th><th>특화서비스 선택가능 갯수</th><th>서비스 내용</th></tr><tr><td rowspan="3">특 화 서 비 스</td><td>식사·영양 관리 서비스</td><td>6개월</td><td colspan="2">식사제공: 주 2회(월8회) 영양관리 및 심리상담: 월 2회 / 250,000원</td><td>○맞춤형 반찬지원 ○식습관 점검</td></tr><tr><td>병원 동행 서비스</td><td>6개월</td><td colspan="2">월 16시간 한도</td><td>○병원 동행(자택출발~귀가) ○접수·수납·진료 동행 등 ○입·퇴원 절차, 검사, 약국 동행 ※ 주기적으로 날짜가 정확히 정해진 경우만 신청가능 ※ 이동비는 이용자 본인이 부담, 차량은 지원되지 않음.</td></tr><tr><td>심리지원 서비스</td><td>6개월</td><td colspan="2">주 1회(월 4회)</td><td>○1:1 맞춤형 심리상담 ○사회적 관계망 형성을 위한 1:3~5 집단상담</td></tr></table>					서비스명		지원 기간	제공주기	특화서비스 선택가능 갯수	서비스 내용	특 화 서 비 스	식사·영양 관리 서비스	6개월	식사제공: 주 2회(월8회) 영양관리 및 심리상담: 월 2회 / 250,000원		○맞춤형 반찬지원 ○식습관 점검	병원 동행 서비스	6개월	월 16시간 한도		○병원 동행(자택출발~귀가) ○접수·수납·진료 동행 등 ○입·퇴원 절차, 검사, 약국 동행 ※ 주기적으로 날짜가 정확히 정해진 경우만 신청가능 ※ 이동비는 이용자 본인이 부담, 차량은 지원되지 않음.	심리지원 서비스	6개월	주 1회(월 4회)		○1:1 맞춤형 심리상담 ○사회적 관계망 형성을 위한 1:3~5 집단상담
서비스명		지원 기간	제공주기	특화서비스 선택가능 갯수	서비스 내용																						
특 화 서 비 스	식사·영양 관리 서비스	6개월	식사제공: 주 2회(월8회) 영양관리 및 심리상담: 월 2회 / 250,000원		○맞춤형 반찬지원 ○식습관 점검																						
	병원 동행 서비스	6개월	월 16시간 한도		○병원 동행(자택출발~귀가) ○접수·수납·진료 동행 등 ○입·퇴원 절차, 검사, 약국 동행 ※ 주기적으로 날짜가 정확히 정해진 경우만 신청가능 ※ 이동비는 이용자 본인이 부담, 차량은 지원되지 않음.																						
	심리지원 서비스	6개월	주 1회(월 4회)		○1:1 맞춤형 심리상담 ○사회적 관계망 형성을 위한 1:3~5 집단상담																						
제공방식	재가방문형(심리지원서비스의 경우, 기관방문)																										
안전관리 기준	<div>○ 안전관리계획 수립</div> <div>○ 제공인력(연 2회) 안전교육 실시</div> <div>○ 비상연락체계 구축</div> <div>○ 제공인력에 대해 상해, 산재보험 가입</div> <div>○ 관련 시설 등 안전 점검 및 관리</div>																										
결제방법	<div>▶ 회당 실시간 결제</div> <div>※ 제공기관에서 안내하는 계좌번호로 본인부담금 납부</div>																										

구 비 서 류

1. 체험형 서비스 추가 구비서류

서비스명	구비서류
아동청소년비전 형성지원서비스	<ul style="list-style-type: none"> ■ 야외활동 시 차량 보험가입 ■ 체험활동 시 여행자 보험(소멸형) 가입 ■ 야외/체험활동에 따른 보호자 동의서
아동청소년 음악멘토링서비스	<ul style="list-style-type: none"> ■ 야외활동 시 차량보험 가입 ■ 야외활동에 따른 보호자 동의서
어르신기능향상 서비스	<ul style="list-style-type: none"> ■ 이용자 야외 체험활동 참가신청서 ■ 이용자 야외 체험활동 당일 건강상태신고서 ■ 여행자 보험(소멸형) 가입 ■ 야외활동 시 차량보험 가입

※ 야외/체험활동 관련 보호자 동의서는 보호자 서명이 원칙

2. 재신청 구비서류

서비스명	구비서류
영유아발달지원서비스	신규신청과 동일 서류
아동·청소년심리지원서비스	
청년신체건강증진서비스	
성인재활·심리지원서비스	
성인건강코칭서비스	
5060인생예찬! 장년층음악정서지원서비스	
건강나눔안마서비스	
어르신기능향상서비스	
가사·간병방문지원사업	
일상돌봄서비스	

3. 이용자 구비 서류

구비서류
<ul style="list-style-type: none"> □ 사회서비스 제공(이용)계약서 □ 개인정보제공동의서 □ 초기상담기록지 □ 사회서비스 제공계획서 □ 사전검사 결과지 □ 서비스 제공 일정표 / 제공기록지 □ 지역사회서비스 종료(예정) 안내문 □ 서비스 종료(상담) 보고서 □ 사후검사 결과지 □ 변경계약서 및 서비스 제공계획서(해당시)

등록사항 변경 서류 안내

변경사항	구비서류	비고
계좌변경	<ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서 • 변경계좌 사본 	
지위승계	<ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 제공자 지위승계 신고서 • 지위승계사실 확인 서류 <ul style="list-style-type: none"> - 양도 · 양수 계약서/가족관계증명서 및 상속 사실 확인 서류 • 사업자등록증(대표자 명의 변경) • 기존 사회서비스 제공자 등록증 • 행정정보 공동이용 사전동의서(대표자) 	
제공인력 변경	<ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서 • 근로계약서, 개인정보 수집 및 이용 동의서, 보안각서 • 학위증, 자격증, 경력증명서 • 서비스 운영계획서 • 정규직인 경우 건강보험자격득치확인서, 시간제인 경우 인정시간 명시된 경우에만 인정 	
관리책임자 변경	<ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 제공자 등록사항 변경 신청서 • 근로계약서, 개인정보 수집 및 이용 동의서, 보안각서 • 서비스 운영계획서 	
대표자변경	<ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서 • 사업자등록증(대표자 명의 변경) • 법인 등기부등본 • 행정정보 공동이용 사전 동의서(대표자, 변경 임원) • 서비스 운영계획서 <p>※ 대표자 변경은 법인 대표이사 변경인 경우에만 가능 그 외 사항은 지위승계 절차 따름</p>	
소재지 변경	<ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서 • (임대차 계약 시) 임대차 계약서 • 건축물 대장, 평면도 • 사업자등록증(소재지 변경) • 기존 사회서비스 제공자 등록증 	
서비스 지역 추가	<ul style="list-style-type: none"> • 신규 서비스 등록 서류와 동일 	
추가확보 시설등록	<ul style="list-style-type: none"> • 추가확보시설 이용확인서 • 시설 이용 계약서 • 건축물대장, 평면도 • 보험증권사본(건물화재보험, 이용자 배상보험) • 안전관리 계획서, 시설 비상 연락망 • 서비스 운영 계획서 	
휴 · 폐업	<ul style="list-style-type: none"> • 사회서비스 제공자 휴 · 폐업 신고서 * 법인인 경우 이사회 회의록 사본 추가 제출 • 사회서비스 제공자 이관(자체보관) 신청서 <ul style="list-style-type: none"> - 이관 목록표, 망실 및 훼손 목록표 포함 • (폐업시) 사회서비스 제공자 등록증 • 이용자 조치 계획서 	
기타사항	<ul style="list-style-type: none"> • 추가적인 서류 제출 요청할 수 있음 	



사회서비스
Q&A

Q 이용자 서비스 이용 제한

A

지역사회서비스투자사업은 1인당 동시에 2개의 서비스까지 이용 가능

- 유사 중복사업으로 분류된 아래 사업은 동일기간 내 중복수혜 불가

- 분류1.

발달재활 서비스사업, 지역사회서비스 투자사업 중 아동·청소년 심리지원서비스, 영유아발달지원 서비스, 여성가족부 다문화 가족지원센터의 자녀언어발달사업, 교육청바우처 사업 등 타 기관 바우처 서비스(동일영역)

- 분류2.

문화체육관광부 스포츠바우처사업과 지역사회서비스 투자사업 중 (비만) 아동 건강관리

Q 제공인력이 타 기관과 중복되어서 일을 하고 있는 경우 4대보험 가입은 어떻게 해야 하나요?

A

주 근로시간이 많고 근로소득이 높은 기관에서 가입을 해야하며, 그렇지 않은 경우에는 산재보험만 가입하면 됩니다.

Q 제공기관장 및 관리책임자로 제공인력이 될 수 있나요?

A

제공기관장 및 관리책임자가 제공인력 자격기준이 부합하였을 때 제공인력으로 참여가 가능합니다.

- * 제공기관의 장은 관리책임자를 겸직할 수 있으며, 제공기관의 장 또는 관리책임자가 제공인력 자격기준을 갖춘 경우에는 서비스 제공이 가능하나, 별도의 제공인력을 배치하여야 합니다.

예) 제공기관 등록 시 제공기관의 장 1명, 서비스별 제공인력 1명 이상 배치

Q 바우처 포인트 미이용분은 어떻게 처리 되나요?

A

적용대상 사업 : 매월 바우처가 생성되는 사업

- 해당 월의 바우처 잔량은 다음달까지 이월되므로 해당 월에 제공받지 못한 서비스는 다음달에 한하여 보강이 가능. 단, 서비스 종료 월은 포인트가 이월되지 않고 해당 월에 소멸
- 시군구는 2개월 이상 바우처 결제 실적이 전혀 없는 서비스 대상자의 경우 자격 상실 처리할 수 있습니다.

Q 서비스를 받고 있던 중, 타 지역으로 전출(이사)을 가는 경우에는 어떻게 해야 하나요?

A

다른 지역으로 전출할 경우, 기존 지역에서 생성된 바우처는 전·출입 신고일 기준 해당 월까지 바우처 사용이 가능하나 이후 취득한 자격은 상실되고 전입지에서 재심사·선정되어야 합니다.

- 재신청 가능여부 및 잔여기간 혹은 전체 서비스 제공여부는 예산 여건, 신청자의 서비스 이용내역 등을 검토하여 해당 시군구청장이 자율적으로 결정

Q 본인부담금을 자동이체로 납부하는 경우, 서비스 해지 시 자동이체가 중지되나요?

A

장애인활동지원, 노인돌봄종합서비스, 가사간병방문지원사업 대상자가 본인부담금을 지정계좌로 자동이체 등록을 해놓은 경우, 서비스 해지가 되더라도 자동이체가 중지되지 않아 본인부담금이 지속적으로 입금이 될 수 있습니다.

자동이체는 대상자와 은행 간의 계약이므로, 서비스 해지 후에 본인부담금이 입금되지 않도록 서비스 중지 후 자동이체 설정 은행을 방문하여 자동이체를 중지하시기 바랍니다.

Q .사회서비스 제공기간인 경우 부가가치세 신고를 필수적으로 해야하나요?

- A** 제공기관의 사업 등록 현황에 따라 판단이 달라질 수 있으며, 자세한 내용은 세무사에게 문의해야 함.
- 과세사업(과세·면세 겸업) : 부가세 신고
 - 면세사업 : 부가세 신고 의무 없음
- ※ 참고로, 아래의 법률에는 면세하는 의료보건 영역의 범위에 사회서비스 사업이 해당이 되오니(정부 지원금 부가가치세 면세), 아래의 법률을 참고하시기 바랍니다. 다만, 제공기관 사업이 다른 법률의 적용을 받는 경우도 있을 수 있으니 세무사 문의를 통해 정확한 세무 처리를 하시기 바랍니다.
- 부가가치세법 제26조(재화 또는 영역의 공급에 대한 면세) 제①항 제5호
 - 같은 법 시행령 제35조(면세하는 의료보건 영역의 범위) 제15호

Q 이용자가 대상자 선정 이후 서비스를 이용하지 못하다가 우리 기관과 계약을 하였습니다

- A** 첫 한달이 지난 후에도 이용 못한 기간에 대한 바우처 포인트는 결제 불가합니다.
- 예) 2월에 아동청소년심리지원서비스 이용자로 선정되었으나 3월에 제공기관과 계약을 맺은 경우 2월 바우처 포인트는 사용불가하며, 5월 바우처 포인트만 사용 가능

Q 서비스를 받던 중 나이 조건을 넘기면 서비스 이용이 중단되나요?

- A** 서비스 대상으로 선정되어 서비스를 받던 중 나이를 넘겨도 중단되지 않고 서비스는 받을 수 있습니다. 다만, 재신청 시에는 신청이 되지 않습니다.

Q 제공인력 급여등록 중 '월급여'와 '실월급여'의 차이점이 무엇인가요?

- A** 급여'는 바우처 서비스에서 발생한 매출 중 제공인력의 급여로 지급된 금액을 말하며, '실월급여'는 제공인력이 해당 기관에 재직하여 실제 받게 되는 급여(바우처 급여+바우처 외 급여)를 말하는 것입니다.
- 실월급여에는 바우처 매출을 통해 지급되는 금액에 기관 자체적으로 지급되는 급여가 있을 경우 모두를 합산한 금액으로 입력하면 됩니다.
- * 대표자가 서비스 제공 시, 대표자에 대한 급여 등록도 함께 이뤄져야 합니다.

Q 개인사업자를 법인으로 변경(사업자등록번호) 하는 경우 제공기관을 법인으로 변경하고자 할 때 어떻게 해야 하나요?

- A** 폐업처리 절차를 통해 기존 센터를 정리한 후 신규기관으로 다시 등록해야 합니다.

Q 서비스재신청 이용자가 사용하던 카드가 결제되지 않을 때

- A** 서비스 재신청을 위해 행정복지센터 서비스 신청 시 카드 발급 서류에 동의를 하신 경우 카드가 재발급 처리되어 이전 카드가 결제가 되지 않을 수 있습니다. 재발급으로 인하여 결제를 하지 못하신 경우, 재발급 후에 소급결제가 가능합니다.

Q **이용자가 본인부담금을 미납하는 경우, 제공기관의 조치 방법**

A

본인부담금 이용자 준수사항

- 이용자는 이용하기로 한 월이 되기 전에 본인부담금을 제공기관에 직접 납부해야 하며, 부득이하게 사전납부하지 못하는 경우는 이용하는 월말까지 반드시 납부해야 합니다.
- 만약 2개월 이상 미납하는 경우, 해당 시.군.구를 통해 이용권이 해지될 수 있습니다.
- 제공기관은 이용자가 본인부담금을 납부하도록 충분히 고지·독려하여야 하며, 그럼에도 불구하고 이용자가 본인부담금을 납부하지 않는 경우 해당 시.군.구에 보고하여야 합니다.

Q **평생교육원, 학원, 태권도 체육관 운영 시설에서 사무실 및 사무용품을 공동 사용하여 사회 서비스 제공자 등록 가능 여부**

A

사회서비스와 관계가 없는 평생교육원, 학원, 태권도 체육관 운영 시설에서 사무실 및 사무품을 공동 사용하는 방법으로 제공자 등록은 불가능합니다.

참고 1

건강보험료 소득판정기준표 (2024년)

■ 기준중위소득 100%

※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액임 / 단위 : 원

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236
7인	8,515,000	304,986	271,091	314,423
8인	9,412,000	336,105	303,332	348,552
9인	10,309,000	377,299	351,294	397,093
10인	11,205,000	422,318	400,222	453,848

■ 기준중위소득 110%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	4,051,000	144,011	94,385	145,558
3인	5,187,000	183,909	131,902	186,326
4인	6,303,000	224,280	177,953	227,972
5인	7,366,000	265,854	227,424	271,291
6인	8,381,000	304,986	271,091	314,423
7인	9,367,000	336,105	303,332	348,552
8인	10,353,000	377,299	351,294	397,093
9인	11,340,000	422,318	400,222	453,848
10인	12,326,000	453,848	433,430	498,289

■ 기준중위소득 120%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105
7인	10,218,000	377,299	351,294	397,093
8인	11,294,000	422,318	400,222	453,848
9인	12,370,000	453,848	433,430	498,289
10인	13,446,000	498,289	478,514	543,979

■ 기준중위소득 130%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,897,000	103,010	35,615	103,871
2인	4,788,000	169,859	126,688	171,669
3인	6,130,000	217,374	170,355	220,815
4인	7,449,000	265,854	227,424	271,291
5인	8,705,000	314,423	280,731	324,452
6인	9,904,000	360,818	332,772	377,299
7인	11,070,000	397,093	373,366	422,318
8인	12,236,000	453,848	433,430	498,289
9인	13,401,000	498,289	478,514	543,979
10인	14,567,000	543,979	524,772	589,232

■ 기준중위소득 140%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318
7인	11,921,000	453,848	433,430	498,289
8인	13,177,000	498,289	478,514	543,979
9인	14,432,000	543,979	524,772	589,232
10인	15,687,000	589,232	567,285	659,065

■ 기준중위소득 150%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,343,000	119,657	61,984	120,657
2인	5,524,000	196,672	146,739	199,492
3인	7,072,000	251,147	210,599	255,837
4인	8,595,000	304,986	271,091	314,423
5인	10,044,000	360,818	332,772	377,299
6인	11,428,000	422,318	400,222	453,848
7인	12,773,000	453,848	433,430	498,289
8인	14,118,000	543,979	524,772	589,232
9인	15,463,000	589,232	567,285	659,065
10인	16,808,000	659,065	625,932	773,009

■ 기준중위소득 160%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,566,000	127,174	68,822	128,160
2인	5,893,000	211,316	162,847	214,007
3인	7,544,000	271,291	233,543	277,236
4인	9,168,000	336,105	303,332	348,552
5인	10,714,000	397,093	373,366	422,318
6인	12,190,000	453,848	433,430	498,289
7인	13,624,000	498,289	478,514	543,979
8인	15,059,000	543,979	524,772	589,232
9인	16,494,000	589,232	567,285	659,065
10인	17,928,000	659,065	625,932	773,009

■ 기준중위소득 170%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,789,000	134,671	80,190	135,906
2인	6,261,000	224,280	177,953	227,972
3인	8,015,000	289,638	254,448	296,718
4인	9,741,000	348,552	317,019	360,818
5인	11,383,000	422,318	400,222	453,848
6인	12,952,000	498,289	478,514	543,979
7인	14,476,000	543,979	524,772	589,232
8인	16,000,000	589,232	567,285	659,065
9인	17,525,000	659,065	625,932	773,009
10인	19,049,000	773,009	716,140	998,828

■ 기준중위소득 180%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	4,012,000	142,346	91,876	144,011
2인	6,629,000	235,283	190,636	239,074
3인	8,487,000	304,986	271,091	314,423
4인	10,314,000	377,299	351,294	397,093
5인	12,053,000	453,848	433,430	498,289
6인	13,714,000	498,289	478,514	543,979
7인	15,327,000	543,979	524,772	589,232
8인	16,941,000	659,065	625,932	773,009
9인	18,555,000	659,065	625,932	773,009
10인	20,169,000	773,009	716,140	998,828

참고 2

적용연령 출생연도 기준표 (2024년)

연령	출생연도	연령	출생연도	연령	출생연도
만 1 세	2023년생	만 36세	1988년생	만 71세	1953년생
만 2 세	2022년생	만 37세	1987년생	만 72세	1952년생
만 3 세	2021년생	만 38세	1986년생	만 73세	1951년생
만 4 세	2020년생	만 39세	1985년생	만 74세	1950년생
만 5 세	2019년생	만 40세	1984년생	만 75세	1949년생
만 6 세	2018년생	만 41세	1983년생	만 76세	1948년생
만 7 세	2017년생	만 42세	1982년생	만 77세	1947년생
만 8 세	2016년생	만 43세	1981년생	만 78세	1946년생
만 9 세	2015년생	만 44세	1980년생	만 79세	1945년생
만 10세	2014년생	만 45세	1979년생	만 80세	1944년생
만 11세	2013년생	만 46세	1978년생	만 81세	1943년생
만 12세	2012년생	만 47세	1977년생	만 82세	1942년생
만 13세	2011년생	만 48세	1976년생	만 83세	1941년생
만 14세	2010년생	만 49세	1975년생	만 84세	1940년생
만 15세	2009년생	만 50세	1974년생	만 85세	1939년생
만 16세	2008년생	만 51세	1973년생	만 86세	1938년생
만 17세	2007년생	만 52세	1972년생	만 87세	1937년생
만 18세	2006년생	만 53세	1971년생	만 88세	1936년생
만 19세	2005년생	만 54세	1970년생	만 89세	1935년생
만 20세	2004년생	만 55세	1969년생	만 90세	1934년생
만 21세	2003년생	만 56세	1968년생	만 91세	1933년생
만 22세	2002년생	만 57세	1967년생	만 92세	1932년생
만 23세	2001년생	만 58세	1966년생	만 93세	1931년생
만 24세	2000년생	만 59세	1965년생	만 94세	1930년생
만 25세	1999년생	만 60세	1964년생	만 95세	1929년생
만 26세	1998년생	만 61세	1963년생	만 96세	1928년생
만 27세	1997년생	만 62세	1962년생	만 97세	1927년생
만 28세	1996년생	만 63세	1961년생	만 98세	1926년생
만 29세	1995년생	만 64세	1960년생	만 99세	1925년생
만 30세	1994년생	만 65세	1959년생	만 100세	1924년생
만 31세	1993년생	만 66세	1958년생	만 101세	1923년생
만 32세	1992년생	만 67세	1957년생	만 102세	1922년생
만 33세	1991년생	만 68세	1956년생	만 103세	1921년생
만 34세	1990년생	만 69세	1955년생	만 104세	1920년생
만 35세	1989년생	만 70세	1954년생	만 105세	1919년생

※ 상기 기준은 사업 종류가 매우 다양한 지역사회서비스투자사업의 행정 효율성을 높이기 위해 마련되었으며, 다른 복지 사업 및 사회서비스에는 적용되지 아니함

발행일 2024년 7월
발행처 제주특별자치도제주사회서비스원 제주지역사회서비스지원단
63144 제주시 애조로 1254, 2층
전화: (064) 722-7052~7053 팩스: (064)722-7054
홈페이지: www.jejucsi.or.kr
인쇄처 성민출판
