

2025년 장애인주택 개조사업 공고

제주특별자치도는 저소득 장애인 가정의 주거 환경을 개선하고, 일상생활의 이동 안전 및 활동 편의를 증진하기 위해 시행하는 『장애인주택 개조사업』을 아래와 같이 공고합니다.

2025. 3. 12.

제주특별자치도지사

1 지원 대상 및 기준

○ 지원대상

- 제주특별자치도 내 거주하는 「장애인복지법」 제2조에 해당하는 저소득 등록 장애인
- (소득기준) 등록 장애인 가구의 소득이 전년도 도시근로자 가구당 월 평균 소득액 이하인 가구

<통계청 발표('25.2.27) 기준>

구 분	1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구
2025년	3,598,164	5,477,003	7,626,973	8,578,088	9,031,048
2024년	3,482,964	5,415,712	7,198,649	8,248,467	8,775,071
(변동분)	+115,200	+61,291	+428,324	+329,621	+255,977

* 6인 이상 가구는 5인가구 소득에 1인당 평균금액(702,038원) 합산 산정

○ 주택기준

- 「주택법(제2조)」에 해당하는 주택 등*

* 비닐하우스, 컨테이너, 움막 등 비정상적인 거처는 주택개조비용 지급 부적합 대상이나, 건축신고 또는 허가를 받은 경우는 지원 가능

○ 신청기준

- 자가주택은 세대주(또는 보호자)가 신청, 임대주택은 임대인과 해당 임대주택을 임차한 장애인(또는 보호자)의 협의* 후 일방이 신청
*임대인은 임차한 장애인 또는 보호자(「장애인복지법」제32조)에게 4년간 임대 의무 필요

○ 선정방법

- 지원대상자 선정 시 경쟁이 있는 경우 1순위를 중위소득의 50% 이하인 자, 그 외의 자를 2순위로 선정

<보건복지부 고시 제2024-162호, 기준 중위소득>

구 분	1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구	6인 가구	7인 가구
금액(원/월)	2,392,013	3,932,658	5,025,353	6,097,773	7,108,192	8,064,805	8,988,428

* 8인 이상 가구의 기준 중위소득: 1인 증가시마다 923,623원씩 증가(8인가구: 9,912,051원)

- (경합 시 선정기준) 1순위 또는 2순위 지원 신청자 내에서 경합이 발생할 경우에는 다음 순서에 따라 지원대상 장애인을 선발
 - ① 장애등급이 높은 자로서 지체, 뇌병변, 시각 장애인
 - ② 가구원 중 ①에 해당하는 장애인이 다수인 가구
 - ③ 지체, 뇌병변, 시각 장애와 다른 장애 유형과 중복된 장애인 가구
 - ④ 65세 이상 고령 장애인
 - ⑤ 개조가 시급한 주택(편의시설 설치 유·무, 노후도 등)에 거주하는 장애인
 - ⑥ 동일 순위 내 소득이 적은 장애인

○ 지원제외

- 국가·지자체·공공·금융기관 등에서 동일 또는 유사한 주택개조 지원*(비용융자 포함)을 받고 3년이 경과하지 아니한 장애인
* 주거급여법 제8조에 따른 수선유지 급여(자가가구)를 지급받은 가구 등 포함
- 다만, 장애인의 편의시설·안전장치 설치 등의 개조내용(항목)이 중복되지 않은 경우는 선정 가능
* 타 법령에 따른 주택개선사업 등의 수혜자도 지원받은 지 3년이 경과하거나, 개조내용(항목) 등이 중복되지 않으면 주택 개조가능

2

지원내용

○ 가구당 *380만원 범위 내 주거용 편의시설 설치 지원

*관계법령에 따른 보험료 등 포함 금액

- 개인의 장애유형*과 주택상태(노후도 등) 등을 고려, 필요한 경우 호당 사업비의 150% 범위에서 집행 가능

* 예) 와상장애인(소형 기중기, 매립형보조기 등), 뇌병변 장애 및 상지장애인(도어락), 청각장애인(문개폐 알람장치), 시각장애인(스마트 장치) 등

3

신청 기간 및 방법

○ 신청기간

- 2025년 3월 12일 (수)부터 2025년 4월 9일 (수)까지

○ 신청장소

- 해당 거주지 읍·면 사무소, 동 주민센터

○ 제출서류

- (붙임 1) 장애인 주택개조사업 신청서
- (붙임 2) 임대인 동의서(해당 시)
- 주민등록등본 1부
- 건강보험 납부확인서 및 건강보험자격득실확인서(부양자 기준) 각 1부
- * 건강보험납부확인서는 가구원으로 포함되는 모든 사람의 납부확인서를 제출
- * 가구원 수의 범위는 원칙적으로 주민등록등본에 같이 등재된 사람으로서, 생계, 주거를 같이하는 2촌 이내 혈족(부모, 조부모, 형제자매) 및 배우자로 한정
- 장애인 증명서 1부 혹은 복지카드 사본

○ 문의처

- 제주특별자치도 주택토지과 (☎ 710-2698)
- 제주시 주택과(☎ 728-3072) / 서귀포시 건축과(☎ 760-3013)
- 읍·면 사무소, 동 주민센터

4

기타

○ 본 공고 외 사항은 「장애인 주택개조사업 업무처리지침」 참조 바람.

장애인주택 개조사업 신청서[예시]

세대 대 정 보	세대주 성명	홍길동		연락처	010-0000-0000	
	가구수	5		건강보험납입금(원) ※ 가구원 중 건강보험료를 납부하는 모든 사람의 보험료를 합산	206,291	
	가구 내 장애인수(명)	2		기초생활수급자	<input checked="" type="checkbox"/> 생계급여 <input checked="" type="checkbox"/> 의료급여 <input checked="" type="checkbox"/> 주거급여 <input type="checkbox"/> 교육급여 ※ 해당사항 모두 체크	
	■ 대상자(장애인) 정보					
	장애인 성명	홍길순	주민등록번호	000000-00000000	연락처	010-0000-0000
	주소	제주시 문연로 6(연동)				
	■ 장애유형					
	유형	지체, 시각		등급	<input checked="" type="checkbox"/> 심한 / <input type="checkbox"/> 심하지 않은	
	■ 거주주택					
	<input type="checkbox"/> 자가주택 <input checked="" type="checkbox"/> 임대주택 ※ 임대주택의 경우, 임대인의 동의 없이 사업 진행 불가					
주 거 현 황	■ 주택현황					
	<input checked="" type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 연립주택 <input type="checkbox"/> 다세대주택 <input type="checkbox"/> 기타					
	방개수	2		전용면적 (㎡ 혹은 평수)	39㎡	
	■ 개조희망범위					
	1순위	출입문	2순위	현관	3순위	부엌
	※ 범위: 출입문, 바닥, 현관, 거실, 부엌, 침실, 욕실 등 편의시설 설치기준 참조					
	■ 지원실적					
	<input type="checkbox"/> 유 ※ 최근 3년 이내 지원실적 있는 경우 해당연도 작성지원내용이 중복된 경우 사업신청 불가			◎ 사업연도: 년 ◎ 사업내용:		
	<input checked="" type="checkbox"/> 무					
	<p>※ 본인은 개인식별정보(성명, 생년월일, 주소, 전화번호 등), 장애유형, 등급 등 장애인주택 개조사업 대상자선정을 위해 확인이 필요한 정보를 해당 제주특별자치도, 제주개발공사 및 사업 용역·시공사가 자료를 열람하는 데 동의합니다.</p> <p>※ 장애인 주택개조사업과 관련하여 추가자료가 요청되면 성실하게 제출할 것을 동의합니다.</p> <p>※ 본인은 사실에 근거하여 상기 내용을 작성하였으며, 허위로 판명되었을 때 사업대상자 취소 및 지원금 환수 조치에 대하여 이의를 제기하지 않겠습니다.</p> <p style="text-align: center;">본인은 상기 내용이 틀림없음을 확인하였으며 장애인 주택개조사업을 신청합니다.</p> <p style="text-align: center;">2025년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인 : 홍길동 (서명 또는 인)</p>					

장애인주택 개조사업 임대인 동의서

장애인 주택개조사업 지원가구 임대인 동의서

■ 주택소유자 관련사항

성명		생년월일		연락처	
주소					

■ 임차인 현황

성명		생년월일		연락처	
주소					

■ 대상주택 주소

주소	
----	--

■ 지원품목

지원내용	
------	--

■ 개인정보 수집 및 이용 동의

- 수집·이용 목적 : 지원에 관한 주택소유주 동의 확인, 임대차 계약 연장 확인
- 수집 항목 : 주택소유주의 성명, 생년월일, 주소, 연락처
- 보유 및 이용 기간 : 지원 연도 후 4년 간 보유
- 동의를 거부할 권리가 있으나, 거부 시 지원이 불가함.

■ 개인정보 제3자 제공 동의

- 제공받는 자 : 제주특별자치도, 제주개발공사, 사업 용역·시공사
- 수입·이용 목적 : 지원 시 주택소유주 동의 여부 판단
- 수집 항목 : **주택소유주의 성명, 생년월일, 주소, 연락처**
- 보유 및 이용 기간 : 지원 연도 후 4년 간 보유
- 동의를 거부할 권리가 있으나, 거부 시 지원이 불가함.

※ 본인은 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며 이를 충분히 이해하고 동의합니다.
또한, 본인이 서명 날인한 동의서의 복사본은 동의 확인 등에 관한 편의를 위해서
원본과 동일하게 유효하다는 것을 인정합니다.

2025년 월 일

위와 같이 공사와 개인정보활용에 동의하며 공사 종료 후 신청세입자의 임대차 계약을
향후()년간 유지할 것을 확인합니다. (최소 4년이상)

주택소유주 : (인)

※ 수집한 개인정보는 정보주체의 동의 없이 수집한 목적 외로 사용되지 않으며 보유 및 이용기간 만료 이후에는 파기합니다.

붙임 3

편의시설 개선 항목(요구사항만 체크)

주택 외부			
벽체_보조손잡이(안전난간대) 설치			
			
<input type="checkbox"/>	벽면 안전손잡이 설치	<input type="checkbox"/>	난간형 안전손잡이 설치
바닥_진입로 계단 및 경사로 설치			
			
<input type="checkbox"/>	진입로 계단 설치	<input type="checkbox"/>	진입로 경사로 설치
출입구_출입구 안전손잡이 및 동작감지 센서등 설치			
			
<input type="checkbox"/>	진입로 포장	<input type="checkbox"/>	바닥 미끄럼 방지 마감

주택 내부

출입구_안전손잡이 및 동작감지 센서등 설치



출입구 안전손잡이 설치



동작감지 센서등 설치

바닥_문턱제거



출입구 문턱 제거



방 문턱 제거

거실_비디오폰 설치 및 조명 밝기 조절



비디오폰 설치



실별 조명 밝기 조정

주택 내부

거실_안전 손잡이 및 시각 경보기 설치



거실 안전손잡이 설치



동작감지 센서등 설치

화장실_안전 손잡이 및 미끄럼 방지 타일 설치



안전 손잡이 설치



미끄럼 방지 타일 설치

욕실 및 화장실 시설개선



양변기·세면대 높이 조정 설치



욕조 설치(높이 45cm 이하)

주택 내부

거실_안전 손잡이 및 시각 경보기 설치



휠체어 사용자용 싱크대 설치



높낮이 싱크대 설치

기타 편의시설 개선 요청사항

※ 장애인주택 개조사업 취지 상 단순 노후시설(도배, 장판, 창호 등) 교체 지원은 불가 하오니 양해 부탁드립니다.

1. 출입문 및 출입로 설치

- 가. 출입구(문)은 그 통과유효폭을 90센티미터 이상으로 할 것
- 나. 출입문 개폐 방향(안·밖 여닫이, 미닫이 등)은 주택의 구조에 따라 조정
- 다. 출입문 옆에는 60센티미터 이상의 여유 공간을 확보할 것
- 라. 계단 등의 이동이 불편한 경우 출입로를 보수하거나 경사로를 설치할 수 있으며, 마당이 있는 경우에는 대문까지 설치할 수 있음

2. 출입문 손잡이 : 레버형 손잡이 등 잡기 쉽고 조작이 쉬운 것으로 설치할 것(바닥면에서 손잡이 중앙지점이 80~90센티미터 사이에 위치)

3. 바닥

- 가. 미끄럼을 방지할 수 있는 마감재를 사용할 것
- 나. 바닥 높낮이 차는 원칙적으로 없도록 하되, 주택의 구조 등으로 인하여 불가피한 사유가 있는 경우에는 다음의 구분에 따른 높이 이하일 것
 - 1) 출입문에 방풍턱을 설치하는 경우 : 1.5센티미터
 - 2) 현관에 마루귀틀을 설치하는 경우 : 3센티미터

4. 비상연락장치

- 가. 공동주택: 거실, 욕실 및 침실에 경비실 등 관리실과 연결할 수 있는 비상연락장치를 각각 설치할 것
- 나. 단독주택 등 : 거실, 욕실 및 침실에 이웃이나 주민센터 등과 연결이 가능한 비상연락장치를 설치할 수 있는 경우에 설치할 것

5. 현관

가. 동작감지센서가 부착된 등(燈)을 설치할 것

나. 현관 출입구 측면에 바닥면에서 75센티미터에서 85센티미터 사이의 높이에 수직·수평 손잡이를 설치할 것

다. 마루귀틀에는 경사로(유효폭 1.2미터 이상, 미끄러지지 않는 재질)를 설치할 것[해당 주거약자용 주택을 사용하는 장애인이 지체장애인(뇌병변 장애인을 포함한다. 이하 같다)이거나 그 밖에 휠체어를 사용하는 사람인 경우로서 해당 장애인이나 장애인이 세대원으로 있는 세대의 세대주(이하 "장애인등"이라 한다)의 신청이 있는 경우로 한정한다]

6. 거실

가. 바닥면에서 1.2미터 내외의 높이에 현관 바깥을 볼 수 있는 비디오 폰을 적절한 위치에 설치할 것(해당 장애인용 주택을 사용하는 장애인이 지체장애인이거나 그 밖에 휠체어를 사용하는 사람인 경우로서 해당 장애인등의 신청이 있는 경우로 한정한다)

나. 거실의 조명 밝기는 600 ~ 900럭스(lux)로 하고, 주택 내부에 세대별로 시각정보기를 설치할 것(해당 주거약자용 주택을 사용하는 장애인이 청각장애인인 경우로서 해당 장애인등의 신청이 있는 경우로 한정한다)

7. 부엌(해당 장애인용 주택을 사용하는 장애인이 지체장애인이거나 그 밖에 휠체어를 사용하는 사람인 경우로서 해당 장애인등의 신청이 있는 경우로 한정한다)

가. 휠체어나 의자 사용이 가능한 좌식 싱크대를 설치할 것

나. 취사용 가스밸브는 바닥면에서 1.2미터 높이 내외일 것

8. 침실 : 조명 밝기가 300 ~ 400럭스(lux)일 것(해당 장애인용 주택을 사용하는 주거약자가 청각장애인인 경우로서 해당 장애인등의 신청이 있는 경우로 한정한다)

9. 욕실

가. 장애인용 주택의 경우

- 1) 욕실 출입구에 동작감지센서가 부착된 등을 설치할 것
- 2) 욕조 높이는 욕실 바닥에서 45센티미터 이하일 것
- 3) 위·아래로 이동이 가능한 샤워기를 설치할 것
- 4) 좌변기, 욕조, 세면대 및 샤워 공간 주위의 적절한 위치에 안전손잡이(L자형, 수평 또는 수직 손잡이)를 설치할 것(수평손잡이는 바닥면에서 60센티미터 이상 70센티미터 이하 높이)
- 5) 욕실 출입문은 밖여닫이, 미닫이 또는 미서기문으로 설치할 것
- 6) 욕실 바닥에서 1.2미터 내외의 높이에 수건걸이를 설치할 것
- 7) 욕실 바닥은 물에 젖어도 미끄러지지 아니하는 재질로 마감하거나 미끄럼 방지 제품으로 시공할 것
- 8) 대변기 좌대의 높이는 바닥면에서 40센티미터 이상 45센티미터 이하로 할 것

나. 해당 장애인용 주택을 사용하는 장애인이 지체장애인이거나 그 밖에 휠체어를 사용하는 사람인 경우로서 해당 장애인등의 신청이 있는 경우

- 1) 좌변기 옆에 75센티미터 이상의 여유 공간을 확보할 것
- 2) 높낮이가 조절되는 세면기를 설치할 것(높낮이 조절 세면기를 설치할 수 없는 경우에는 세면대의 상단 높이는 85센티미터 이하, 하단 높이는 65센티미터 이상으로 설치)

10. 재래식 화장실 개조(해당 장애인용 주택을 사용하는 장애인이 지체장애인이거나 그 밖에 휠체어를 사용하는 사람인 경우로서 해당 장애인등의 신청이 있는 경우로 한정한다)

가. 주택 내에 설치할 수 있는 경우에는 9호의 방법에 따라 설치할 것

나. 주택 내에 설치할 공간이 없거나 설치할 수 없는 경우에는 가급적 주택에 붙여 설치할 것

다. 가와 나에 따라 화장실을 설치할 경우 욕실을 함께 설치할 수 있음

11. 참고 사항

- 가. 구체적인 설치기준 및 재질은 「장애인·노인·임산부 등의 편의증진 보장에 관한 법률 시행규칙」【별표 1】「편의시설의 구조·재질 등에 관한 세부기준」
- 나. 장애인주택 개조사업의 편의시설 설치기준은 「장애인·고령자 등 주거약자 지원에 관한 법률 시행령」【별표 1】「주거약자용 주택의 편의시설 설치기준」
- 다. 주택의 현황을 고려할 때 기준을 충족할 수 없거나 장애인의 요청이 있는 경우에는 기준과 다르게 설치할 수 있으나, 장애인의 이용에 적합하고 편리하도록 설치할 수 있음