

10월 지역사회서비스 신청·접수 계획

□ 신청·접수계획

- 신청기간: 2022. 10. 10.(월) ~ 10. 19.(수)
- 대 상 자: 서비스별 차등 기준적용(기준중위소득 160% 이하 원칙)
- 접 수 처: 주소지 읍·면·동 주민센터
- 구비서류
 - 신청서류(읍·면·동 주민센터 비치)
 - 신분증
 - (필요시) 건강보험증 및 건강보험료납부확인서
 - 서비스별 증빙서류 ※ 붙임 참고
- 서비스별 접수인원

합 계(명)	영유아 발달지원	아동청소년 심리지원	아동청소년 음악멘토링	아동청소년 건강관리	아동청소년 비전형성지원	출산및영유아용품렌탈	영유아가족 예술지원
	70	100	59(대기)	60	50	100	30
1,281	장애인음악 힐링지원	성인재활 정신건강	성인심리지원	성인건강코칭	건강나눔안마	어르신 기능향상	청년신체 건강증진
	20	15	30	20	417(대기)	80	10

※ 아동청소년음악멘토링, 건강나눔안마 대기자 선발 → 신규신청 불가

※ 신청 인원 및 예산 상황에 따라 선정 인원은 조정될 수 있음

□ 추진일정

- 신청·접수: 22. 10. 10.(월) ~ 10. 19.(수)
 - 이용자 선정 및 통지: 22. 10. 20.(목) ~ 10. 28.(금)
 - 선정기준에 부합하나, 접수 인원을 초과하는 경우 대기자로 분류
 - 서비스 개시: 22. 11. 1.부터 이용 가능
 - 서비스별 제공기관 직접 방문하여 계약체결 및 이용
 - 바우처카드 결제 원칙
 - 서비스 시작 전(이용 월까지) 제공기관에 본인부담금 납부
- ※ 세부 서비스별 제공기관 현황은 붙임의 소책자 참고

□ 문 의 : 제주시청 주민복지과 (☎ 064-728-2582)

【붙임 1】 서비스별 자격기준 및 서비스가격

연번	서비스명	서비스대상	기준중위 소득기준	모집 인원	서비스가격	
					가격	본인부담금
	총계			350		
1	영유아발달지원	발달문제가 우려되는 만 0~6세 이하 영유아	160% 이하		200	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60
2	아동·청소년 심리지원	만 18세 이하 문제행동위험군 아동 및 청소년	160% 이하	60	160	1등급 : 16 2등급 : 32 3등급 : 48
3	아동·청소년 음악멘토링	만 7세~18세 이하 아동·청소년	140% 이하	70	200	1등급 : 20 2등급 : 40
4	아동·청소년 건강관리	만5세~18세이하 아동·청소년중 체질량지수 25%이상 비만 또는 16%미만 허약 아동·청소년	소득기준 없음		100	1등급 : 10 2등급 : 20 3등급 : 30 4등급 : 40
5	아동·청소년 비전형성지원	만 7세~15세 이하 아동·청소년	140% 이하		160	1등급 : 16 2등급 : 32 3등급 : 48
6	출산 및 영유아 용품렌탈	만 0~5세이하 영유아	160% 이하	100	35	1등급 : 3 2등급 : 5 3등급 : 7 4등급 : 9
7	영유아가족 예술지원	만 2세~6세이하 영유아	160% 이하		200	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60
8	장애인 음악힐링지원	만6세이상 장애인	160% 이하	10	200	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60
9	성인재활정신건강	만18세~80세이하 성인중 뇌손상을 입은 후 직접적인 치료 서비스가 필요한 자	140% 이하		200	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60
10	성인심리지원	만 35세 이상 성인	160% 이하		200	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60
11	성인건강코칭	만 19세 이상~65세 미만 성인	160% 이하		140	1등급 : 14 2등급 : 28 3등급 : 42
12	건강나눔안마	근골격·신경·순환계 질환이 있는 만 60세 이상 노인 ※ 지체 및 뇌병변 등록 장애인 / 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은자는 연령제한 없음	140% 이하 /기초연금 수급자	100	168	16
13	어르신기능향상	만 60세 이상	160% 이하 /기초연금 수급자		160	16
14	청년신체건강증진	만 19세 이상~만 34세 이하	소득기준 없음	10	160	24

【붙임 2】 서비스 유형별 (필수)구비서류

서비스명	구비서류 - 발급일로부터 6개월 이내 증빙서류 인정
영유아발달 지원서비스	① 영유아건강검진통보서(발달평가결과, 추후 검사필요등급 받은 경우) ② 유아교육기관장·보육시설장 추천서 + 검사결과지(발달검사결과지연) ③ 의사진단서 또는 의사 소견서(발달지연우려 소견 있는 경우)
아동·청소년 심리지원서비스	① 의사진단서 또는 소견서 ② 임상심리사, 청소년상담사 소견서+ 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서 ④ 초·중·등정교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장추천서 + 검사결과지 ⑤ 전문상담교사, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서 + 검사결과지
아동·청소년 음악 멘토링 서비스	필수 구비서류 없음
아동·청소년건강 관리 서비스	① 학교에서 통지한 신체발달상황 결과통보지 ② 병원 또는 보건소에서 측정한 인바디 결과지 ③ 담임교사 및 보건교사의 확인서 ④ 건강관리협회에서 발급한 건강검진 결과지 ⑤ 읍면 보건지소에서 발급한 체성분 검사결과지 ⑥ 국민건강보험공단에서 발급한 영유아건강검진 결과지
아동·청소년 비전형성 지원서비스	필수 구비서류 없음
출산및영유아용품 렌탈 서비스	필수 구비서류 없음
영유아가족 지원 예술서비스	필수 구비서류 없음(단, 서비스제공시 부 또는 모 참석 필수) - 부모가 함께 참여하지 않을 경우 서비스 제공 불인정
장애인 음악힐링지원서비스	필수 구비서류 없음
성인재활 정신건강 서비스	① 의사진단서, 의사소견서 ② 1급 언어재활사 소견서 + 검사결과지 ③ 임상심리사 평가 소견서
성인심리지원서비스	① 의사진단서, 의사소견서 ② 임상심리사 또는 정신보건임상심리사소견서 + 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서 중 택1
성인건강 코칭서비스	① 대사증후군(복부비만, 고혈압, 고혈당, 저HDL콜레스테롤혈증, 고중성지방)중 1가지 항목 이상 소견자 ② 당뇨위험군, 혈압위험군, 고지혈증위험군 중 1가지 항목 이상 소견자 ③ 성인 중 남, 녀 체질량 수치 25이상인 자 → 의사진단(소견)서, 직장인 건강검진 결과표, 병원 또는 보건소에서 발급한 각 해당 검사결과지 등
건강나눔안마서비스	① 의사진단서, 의사소견서 ② (지체 및 뇌병변 등록 장애인인 경우) 장애인등록증 또는 장애인 증명서 ③ (국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자인 경우) 국가유공자증
어르신기능향상서비스	보건소 검사결과지 혹은 의사소견서 - CIST(인지선별검사) 검사결과 치매가 아닌 자(인지저하 포함)
청년신체건강증진서비스	직장인 건강검진 결과표, 병원 또는 보건소에서 발급한 인바디 검사결과지

※ 상세한 내용은 붙임파일(2022년 하반기 제주지역사회서비스투자사업(바우처) 이용 안내)를 참고 바랍니다.