

- 복지 사각지대 미등록 장애인 발굴을 위한-

**「 든든한 동행, 방문 장애인 등록
서비스 사업 」 운영지침**

인천의 **꿈*** 대한민국의 **미래**

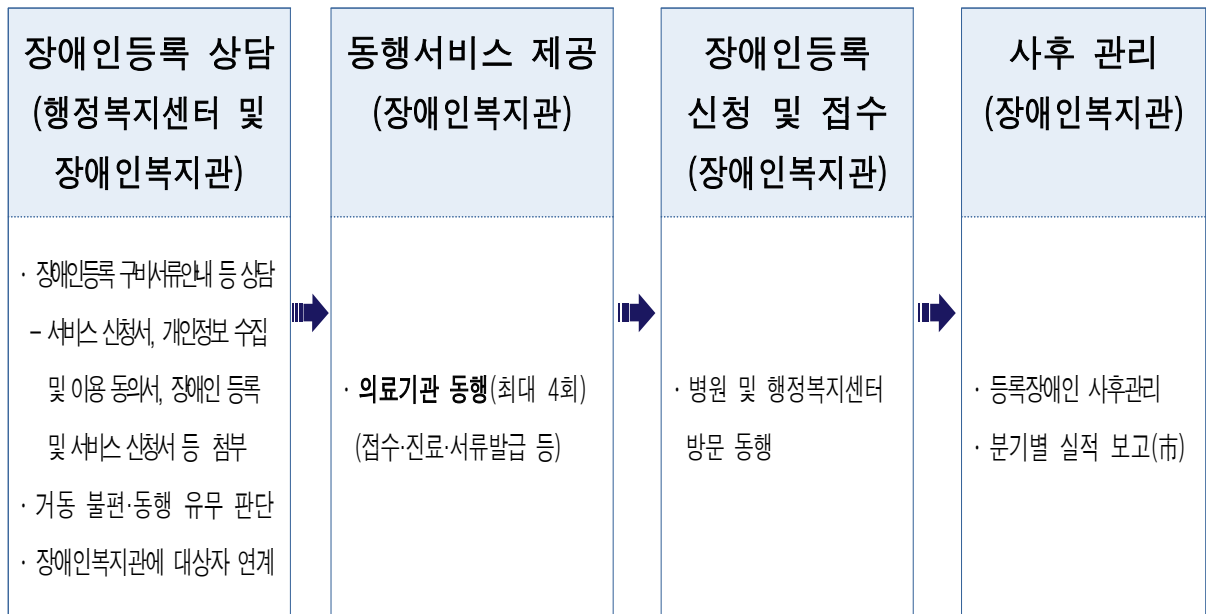
 **인천광역시**
<http://www.incheon.go.kr>

장애인복지과

「**든든한 동행** 방문 장애인 등록 서비스 사업」 운영 지침

1 사업개요

- (사업기간) 2024. 3. 4. ~ 12. 31.
- (지원내용) 거동이 불편하면서 이동수단이 마련되어 있지 않은 미등록 장애인의 신규등록을 위한 차량 및 의료기관 방문 동행 서비스 제공
- (지원대상) 장애인 신규 등록 신청자 중 이동·동행 지원이 필요한 자
- (추진주체) 동 행정복지센터 **방문접수**, 군·구 장애인복지관 **차량·동행지원**
- (추진절차)



- (사업예산) 72백만원(시비)
 - 출장여비, 출장급량비, 유류비, 교통비, 자원봉사 활동비 및 기념품, 홍보비

2 세부내용

□ 신청대상

- (신청방법) 주소지 행정복지센터 장애인등록담당자에게 유선 신청
- “웅진군”은 사례관리로 장애등록 관련 지원이 가능하므로 미지원

<서비스 신청대상자> * 유사서비스 이용 대상자 제외

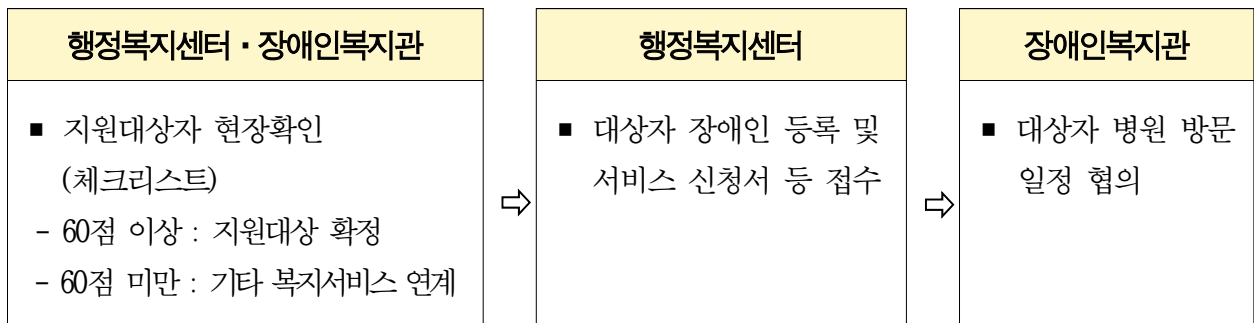
- ① 병원 이동을 지원할 사람이 없거나, 거동 불편 등으로 이동에 불편함을 겪는 자
- ② 장애 신규 등록자, 장애 등록 목적이 확인된 자
- ③ 인천시 거주자(실거주지와 등본상 거주지 일치)
- ④ 만65세 미만(만65세 이상 기초연금대상자는 병원동행사업 신청 가능)

☞ 본인신청이 원칙이나, 보호자 대리신청 가능

※ 보호자의 범위 : 장애인을 사실상 보호하고 있는자(장애인과 주소가 같은 배우자, 직계존·비속, 직계존·비속의 배우자, 형제·자매, 형제·자매의 배우자 등)

□ 장애인등록 상담(가정 방문)

- (행정복지센터·장애인복지관) 신청자 가정 방문



- (행정복지센터) 장애인등록 구비서류 안내 등 유선상담 후 방문
 - 적합한 대상자를 선정하기 위해 맞춤형복지팀 출장 권고
 - * 행정복지센터 사정에 따라 조정 가능
 - 신청 및 제출 서류
 - 서비스 이용 신청서, 개인정보제공동의서, 장애인 등록 및 서비스 신청서, 체크리스트
 - 「붙임 4」 체크리스트 작성
 - 60점 이상 : 서비스 지원
 - 60점 미만* : 기타 복지서비스 연계 지원
- * 60점 미만인 경우에도 읍·면·동장이 서비스 제공에 필요하다고 인정되는 경우 지원가능

- (장애인복지관) 관할 행정복지센터와 함께 방문하여 신청자 상태 확인
 - 적합한 대상자 선정 및 원활한 연계를 위하여 행정복지센터 담당자와 동행 출장 필수
 - 신청자 병원 방문 희망일과 복지관 동행가능 일자 사전 협의
 - 인천시 관내 병원 동행만 가능함을 사전안내 후 협의

□ 지원서비스

- (장애인복지관) 신청자와 병원동행 날짜 협의 후 동행 및 차량 지원
 - 장애등급 판정을 위한 병원 접수·진료·서류발급 등 지원
 - 병원비는 신청자 본인 부담
 - 안정적 서비스 지원을 위해 복지관 직원 최소 2명 출장 권고
 - 자원봉사자 필요 시, 1365센터 또는 VMS센터를 통하여 선 모집
 - 병원동행은 신청자 1인당 최대 4회까지 가능
 - 마지막 병원방문 시 장애진단을 위한 서류 발급 후 당일 행정복지센터에 구비서류 제출까지 권장

□ 사후관리

- (市 장애인복지과) 복지관 정산 및 실적보고서 확인 후 장애등록 결과 및 통계관리
- (행정복지센터) 장애등록 신청 접수 및 결과 신청인에게 안내
 - 장애연금·수당 등 복지서비스 상세 안내
- (장애인복지관) 분기별 실적 및 정산보고 작성 후 市 제출

3 예산 및 집행기준

□ 소요예산 : 72,000천원(시비)

- 출장여비 : 200명×20천원×5회 = 20,000천원
- 출장급량비 : 200명× 8천원×5회 = 8,000천원
- 유류비 : 200명×50천원 = 10,000천원
- 교통비 : 6,600원×2회(왕복)×50회 = 660천원
- 자원봉사 활동비 및 기념품 : 30천원(1일)×100회 = 30,000천원
- 홍보비 : 1식×3,340천원 = 3,340천원

□ 집행기준

구 분	집행기준
출장여비	· 출장 2시간 1만원, 4시간 2만원(최대 1일 1인 2만원)
출장급량비	· 1일 1식 8,000원(출장시에만 가능)
유류비	· 서비스 신청인 1인당 최대 5만원 범위 내
교통비(중구)	· 영종 톨게이트 비용 실비
자원봉사자 활동비 및 기념품	· 자원봉사자 활동비 1일 최대 2만원(4시간 1만원, 8시간 2만원) · 문화상품권 및 기프트콘 등 기념품 1만원
홍보비(중구)	· 홍보리플렛 및 전단지 제작비용 실비

- 집행기준 외 무관한 운영비 집행 금지
- 여비 및 급량비는 지방공무원 규정을 준용
- 자원봉사자 활동비는 인천광역시 자원봉사활동 운영 및 관리지침서 준용
- 교통비 및 홍보비는 중구장애인복지관*만 집행 가능

* 중구장애인복지관장 : **“인천광역시장애인복지관협회장”** 겸직

- 출장 시 출장복명서 및 서비스 종료 후 정산·실적보고 작성
- 여비, 급량비, 유류비, 교통비 지출 시 영수증 첨부하여 복명서 작성

4 관련 서식

□ 관련 서식

연번	서식명	활용주체	비고
서식 1	장애인 등록 의료기관 동행서비스 신청서	공통	
서식 2	개인정보 수집 및 이용동의서	공통	
서식 3	장애인 등록 및 서비스 신청서	행정복지센터	
서식 4	서비스 신청자 현장확인(체크리스트)	공통	
서식 5	출장복명서	복지관	
서식 6	실적보고 서식	복지관	

<서식 3> 장애인 등록 및 서비스 신청서

■ 장애인복지법 시행규칙 [별지 제1호의4서식] <개정 2022. 9. 6.>

장애인 등록 및 서비스 신청서

* 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않고, []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

(4쪽 중 제1쪽)

접수번호	접수일자	처리기간	별도안내
------	------	------	------

장애인 (본인)	성명	여권상 영문성명	
	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호)	성별 []남 []여	
	사회보장 []수급자 []차상위계층 []기타	휴대전화	
	(현)주소	전화번호	
통지방법	<input type="checkbox"/> 서면 <input type="checkbox"/> 전자우편() <input type="checkbox"/> 문자메시지서비스(SMS) <input type="checkbox"/> 기타()		
법정대리인 또는 보호자	성명	장애인(본인)과의 관계	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호)
	주소	전화번호	
복지욕구	<input type="checkbox"/> 직접적 소득(장애인연금 등) <input type="checkbox"/> 간접적 소득(감면 등) <input type="checkbox"/> 건강 및 의료 <input type="checkbox"/> 고용 <input type="checkbox"/> 주거 <input type="checkbox"/> 일상생활 <input type="checkbox"/> 보육 및 교육 <input type="checkbox"/> 문화 및 여가 <input type="checkbox"/> 안전 및 권익		

국가유공자, 보훈보상·지원대상자로서 상이등급(1~7급)을 받은 자: []해당 []비해당

[서비스 신청]

서비스 종류	신청 구분	비고
[]장애인등록 신청	[]신규 []조정 []재판정	
[]장애인등록증 발급 신청	[]신규 []재발급	• 재발급 사유
[]장애인통합복지카드 발급 신청	고속도로 통행료 할인 기능 [] 포함 [] 미포함	[]기간만료 []훼손 []분실
	[]신용기능 []적불기능	[]기재사항 변경 []신용카드등과 통합된 등록증교부신청 []카드전환(-)
[](구)고속도로 통행료 할인 카드	[]정보변경 []반납	[]기타
[]시각장애인용 점자 스티커	[]신규 []재발급	• 반납사유
[]장애인사용자자동차등표지 발급 신청	[]신규 []재발급	[]사망 []양도·증여 []폐차 []등록말소 []기타
[]장애인보조기구 교부(대여·수리) 신청	[]교부 []대여 []수리	
[]장애인활동지원		* 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서를 추가로 작성해야 합니다.
[]거주시설 입소	[]중증장애인 거주시설 []장애유형별 거주시설	
[]저소득 장애인 진단서 발급비 및 검사비	[]진단서 발급비 []검사비	

[감면서비스(대행)신청]

[]휴대전화요금	[]전기요금	[]도시가스요금	[]지역난방비
[]초고속인터넷서비스이용료	[]TV 수신료	[]자동차관련 지방세(자동차세, 면허세, 등록세, 취득세)	

[타기관 서비스 의뢰]

[]고용 서비스	[]실업급여 []취업성공패키지 []직업훈련 []직업진로상담 []취업지원 및 상담 []직업생활 지원(근로지원인, 보조공학기기 지원 등)
[]의료 서비스	지역사회중심재활 사업

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

[신용카드·직불카드와 통합된 장애인등록증을 발급받으려는 경우]

카드구분	[] 신용카드 [] 직불카드		
신청인	[] 본인 [] 법정대리인 또는 보호자(본인과의 관계:)		
직 장 *직장이 있는 경우만 기재	직 장 명	부서명	
	직장주소	직장 전화번호	
대금결제	대금청구지 [] 자택 [] 직장 [] 전자우편()		
	대금결제일 매월 일(1일~27일 중에서 선택)		
자동이체 신청	계좌번호	금융기관	예금주
	직불카드 신청시 신한은행 또는 우체국 기재		

[장애인등록증 전국(재)발급 신청]

기존 장애인등록증 발급기관		첨부 (등기 우편료)	
장애인등록증 수령방법 [] 신청기관 방문 [] 주민등록기관 방문 [] 개인 등기우편			
등기우편 수령 주소 (우)			

[장애인 사용 자동차 등 표지 발급(재발급) 및 고속도로 통행료 할인 신청]

운전자	성명	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호)
	주소	전화번호
	운전면허번호	장애인과의 관계
단체 · 시설	단체·시설명	사업자등록번호
	소재지 (전화번호:)	
	종류 [] 장애인복지단체·시설 [] 노인의료복지시설	
	대표자 성명	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호)
자동차	소유자 성명 (장애인과의 관계:)	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호) (사업자등록번호)
	자동차등록번호	차종/차명
	배기량/승차정원/최대적재량	용도

[장애인보조기구 교부(대여·수리) 신청]

주거형태	[] 재가(자가, 전세, 월세) [] 시설입소 [] 그 밖의 형태					
희망보조기구	[] 장애인보조기구명()					
수리가 필요한 부위	교부(대여·수리)상 특별히 희망하는 사항					
가장 최근에 교부받은실적	교부년도	종류	교부기관	교부년도	종류	교부기관

[저소득 장애인 진단서 발급비 및 검사비]

신청금액 (지원금액)		계좌번호/금융기관/ 예금주(관계)	
----------------	--	-----------------------	--

「장애인복지법」 제32조제1항 및 같은 법 시행규칙 제3조제1항·제6조제1항에 따라 위와 같이 장애인 등록 및 서비스를 신청합니다.

신청인 년 월 일
(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

<서식 4> 서비스 신청자 현장확인(체크리스트)

신청자 :

신청일자 :

평가항목		기준	평가기준	배점	총점
계				100	
현장평가 (75점)	동거가족 유무	동거가족이 있는지 없는지 여부	1인 가구(1인 세대주 및 세대원)	15	
			보호자가 있고 동거하지 않으나, 병원동행이 힘든 경우	12	
			보호자가 있고 동거하나, 보호자가 병원동행이 힘들 경우	5	
	거동불편 유무	거동이 불편한지 여부	거동 심하게 불편한 경우(걸기, 대중교통 이용 불가)	15	
			보조기기 등 이용, 약간의 도움으로 거동 가능한 경우 (거동이 가능하나 대중교통 이용이 어려운 경우)	12	
			거동이 가능한 경우(일상생활 가능한 경우)	0	
	장애등록 및 목적확인 유무	장애등록이 가능한 대상자인지, 장애등록 목적이 확인이 된 자	미등록 장애인	15	
			장애등급이 있으나, 다른 장애유형으로 추가 신규 장애등록 하는 경우	10	
			장애등록 목적이 아닌 경우	0	
	병원이용 유무	병원 이용이 혼자 가능한지	혼자서 병원이용 불가	15	
			약간의 도움으로 병원이용 가능	12	
			혼자서 병원이용 가능	5	
	만65세 미만 여부	유사서비스 이용 대상 제외	만65세 미만자(유사서비스 이용 불가)	15	
			만65세 이상자(유사서비스 이용 가능)	0	
유사서비스 이용 관련 담당자 의견(25점)				25	

<서식 5> 출장복명서(장애인복지관)

출 장 복 명 서

출 장 지	년 월 일	년 월 일 복명	출 장 자																		
서구 국제성모병원			이 00, 김 00																		
제 목	든든한 동행 방문등록 장애인 서비스 1회차 지원 (영종 → 서구 국제성모병원)																				
<p>□ 출장지 : 인천 서구 심곡로 100번길 25</p> <p>□ 출장사유 : 든든한 동행 방문 등록 장애인 서비스 1회차 방문</p> <p>□ 서비스 신청자 : 김00 (641010-2)</p> <p>□ 출장시작시간 : 14:00</p> <p>□ 출장종료시간 : 18:00</p> <p>□ 예산집행내역</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">구분</th> <th style="width: 25%;">집행금액 (단위:원)</th> <th style="width: 50%;">집행사유</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>출장여비</td> <td style="text-align: center;">40,000</td> <td>복지관 직원 2명 출장</td> </tr> <tr> <td>급량비</td> <td style="text-align: center;">16,000</td> <td>점심식사 2명</td> </tr> <tr> <td>유류비</td> <td style="text-align: center;">20,000</td> <td>병원방문을 위한 기름주유</td> </tr> <tr> <td>교통비</td> <td style="text-align: center;">10,000</td> <td>영종톨게이트 왕복비용</td> </tr> <tr> <td>자원봉사자 활동비</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td>해당없음</td> </tr> </tbody> </table> <p>□ 출장결과</p> <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 신청자 "김00" 오후 3시경 서구 국제성모병원 병원진료·접수 후 집으로 18:00 귀가 - 다음 방문 시 장애인단 진료를 위한 진단서 발급이 마무리 될 것으로 사료 - 위 신청자는 영종 거주자로 병원동행을 위하여 톨게이트 비용 지출 				구분	집행금액 (단위:원)	집행사유	출장여비	40,000	복지관 직원 2명 출장	급량비	16,000	점심식사 2명	유류비	20,000	병원방문을 위한 기름주유	교통비	10,000	영종톨게이트 왕복비용	자원봉사자 활동비	-	해당없음
구분	집행금액 (단위:원)	집행사유																			
출장여비	40,000	복지관 직원 2명 출장																			
급량비	16,000	점심식사 2명																			
유류비	20,000	병원방문을 위한 기름주유																			
교통비	10,000	영종톨게이트 왕복비용																			
자원봉사자 활동비	-	해당없음																			

<서식 6> 실적보고(장애인복지관)

2024년도 든든한 동행 장애인 등록 서비스 실적 보고 [군·구 장애인복지관]

복지관 담당인력

기관명	부서	인력(명)	비고
00장애인복지관	운영팀	5	사회복지사 4명

예산 집행내역

연번	신청자명 (신청날짜)	지원인력 (명)	2024. 예산(단위:원)				비고
			계	출장여비 및 급량비	유류비	기타 (자원봉사, 교통비)	
계	2명	4명	1,510,000	350,000	80,000	1,080,000	
1	김00 (24.05.06)	2명 (복지관)	310,000	200,000	50,000	60,000	자원봉사자 2명 지원
2	이00 (24.06.10)	2명 (복지관)	200,000	150,000	30,000	20,000	교통비 지출(영종 톨게이트)
3	-	-	1,000,000	-	-	1,000,000	홍보비 지급

○ 집행잔액(단위:원) : 1,000,000원

서비스 결과

연번	신청일	신청자명	병원 동행횟수 (최초방문 제외)	비고
1	24.02.08.	김00	4번	
2	24.03.29.	이00	2번	장애진단을 위한 진단서 발급불가
3				

□ 건의사항

- (예시)서비스 신청시 행정복지센터 및 복지관 담당자가 개인진료 병원 방문은 안 된다고 재차 설명 및 홍보방안 필요
- 남성 자원봉사자 인력풀을 시에서 관리하여, 동행 서비스 신청 시 바로 매칭이 될 수 있도록 방안 강구 요청

붙임 출장복명서 각 1부.(신청자 이름 / 날짜 순서대로)