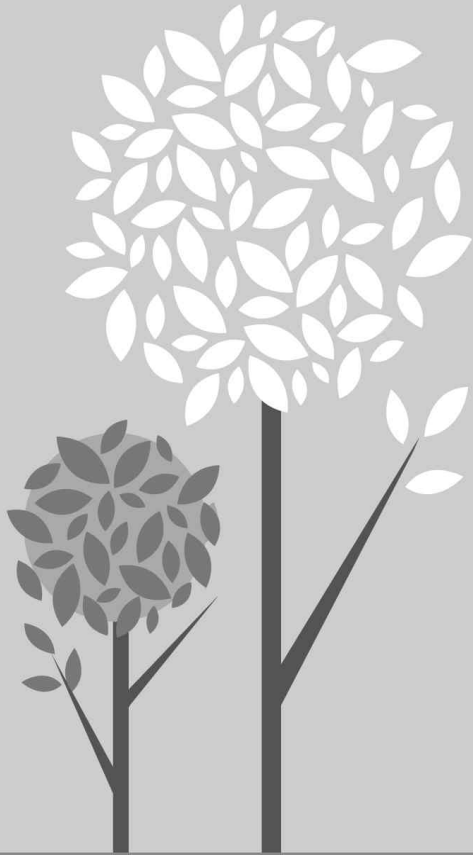

2015년 인천광역시
지역사회서비스투자사업 안내

2015년도 인천지역사회서비스투자사업 안내



Contents ▶▶

제1장 2015년 지역사회서비스투자사업 추진절차 및 방법	3
I. 지역사회서비스투자사업 추진체계	5
II. 지역사회서비스투자사업 추진방향	6
III. 지역사회서비스투자사업 추진절차	19
제2장 2015년 인천광역시지역사회서비스투자사업 매뉴얼	29
I. 2015년 지역사회서비스투자사업 현황	31
II. 지역사회서비스투자사업 사업별 매뉴얼(준수사항)	33
제3장 지역사회서비스투자사업 제공기관 등록제	97
I. 제공기관 등록제 개요	99
II. 제공기관의 의무 및 관리	105
제4장 참고자료	109
I. 소득수준별 건강보험료 조건표	111
II. 적용 연령 출생연도 기준표	115
III. 「사회서비스 이용 및 이용권관리에 관한 법률」	116
제5장 붙임문서	141
I. 지역사회서비스투자사업 공통서식(법정서식)	143
II. 지역사회서비스투자사업 사업별 서식	177



2015년 지역사회서비스투자사업 추진절차 및 방법

I. 지역사회서비스투자사업 추진체계

II. 지역사회서비스투자사업 추진방향

III. 지역사회서비스투자사업 추진절차

I

지역사회서비스투자사업 추진체계

추진주체		기능
보건복지부	사회서비스사업과	○ 사업 기본계획 수립, 지침 작성 사업 총괄
	사회서비스정책과	○ 전자바우처 시스템 구축 및 관리
한국보건복지정보개발원		○ 시·군·구 예약금 관리 ○ 바우처 비용지급 및 정산 ○ 사업 모니터링 실시 및 통계 관리
시·도	사업총괄담당부서 (과,계)	○ 복지부와 사업계획 협의(전년도 12월~연초) ○ 시·도(광역) 사업 총괄 관리 ○ 본청 및 시·군·구 사업 선정·관리·감독 ○ 복지부에 성과평가 자료 제출(연말) ○ 자체평가 실시 및 결과보고(복지부)
	사업별 담당부서 (과,계)	○ 사업 시행 ○ 사업 지침 마련 ○ 서비스 <u>제공기관 관리</u> ○ 사업 홍보 ○ 서비스 이용자 관리(시도개발사업) ○ 시·군·구 사업 관리 감독
지역사회서비스지원단		○ 지역 제공기관/인력 교육훈련 총괄 ○ 사회서비스 컨설팅 및 발굴·기획 ○ 서비스 품질향상 지원체계 구축
시·군·구	사업총괄담당부서 (과,계)	○ 시·군·구 바우처 사업 총괄 ○ 본청 사업 관리 감독 ○ 복지부에 성과평가 자료 제출(연말)
	사업별 담당부서 (과,계)	○ 사업 시행 ○ 서비스 <u>제공자 등록·관리</u> ○ 사업 홍보 ○ 서비스 이용자 선정(시·군·구 개발 및 공동개발 사업) ○ 서비스 제공 지도 감독
서비스 제공기관	기관 담당자	○ 서비스 공급인력 모집, 교육 ○ 서비스 제공 및 모니터링 ○ 월별 집행실적 보고(일자리) ○ 착수보고 및 연말 결과보고 (자체평가, 서비스 효과, 회계 등)

II

지역사회서비스투자사업 추진방향

1. 지역사회서비스투자사업 예산배분기준

【사업군/유형별 예산 배분 기준(안)】

사업군	사업유형
아동역량개발	아동·청소년 심리지원, 문제행동, 아동발달, 아동정서, 인터넷과몰입, 기타아동정서, 아동비전, 정서·학습·리더십
아동신체건강관리	아동건강관리, 다문화가정지원
노인·장애인 사회참여 지원	자살위험군예방서비스, 돌봄여행, 정신건강, 기타맞춤형운동, 노후지원, 장애인사회참여지원, 치매예방
노인·장애인 신체건강	렌탈, 맞춤형운동, 안마, 기타맞춤형운동, 재활지원
기타	근로자정서지원, 기타맞춤형운동 등

※ 지역 수요에 따라 자체 개발사업을 편성하되, 아동·노인·장애인 등 특정 사업대상에 편중되지 않고 가능한 고루 편성되도록 권고

※ (10대)돌봄여행, 청소방역, 아동체험의 경우 예산배분을 최소화하여 구조조정 권고

※ 아이돌봄서비스, 부모학교서비스, 저소득가정렌탈서비스는 '15년 사업축소 및 구조조정을 거쳐 '16년부터 사업 폐지 원칙 준수

2. 이용자 선정 기준 강화

□ 선정기준 변경

○ 소득기준 변경 (*참고자료1 p.111)

【전국가구 평균소득 100% 기준】

(단위 : 천원)

가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인
전국가구 월평균소득1)	1,538	3,099	4,423	4,974	5,265

☞ (참고자료1) 소득수준별 건강보험료 조건표(직장/지역/혼합보험료 수준)를 참고하여 대상자 선정

- 건강보험료 부과액을 확인할 수 없거나, 건강보험료에 이의를 제기할 경우 서비스 대상가구의 건강보험료 영수증이나 납부확인서, 월급명세서 등을 토대로 건강보험료 본인부담금 납입액 산정(신청월 직전 6개월 평균하여 산정)

※ 해외체류로 건강보험 부과가 중지된 경우 월급명세서로 산정하고, 월급명세서로 확인이 불가능한 경우 건강보험료 부과 중지 직전 월 6개월간 평균하여 산정

□ 이용자의 책임강화 및 서비스 이용 제한

○ 중복서비스 제한

- ▶ 아동청소년 심리지원서비스: 아동정서발달서비스, 발달재활서비스, 참좋은카드 중복불가
- ▶ 아동정서발달서비스: 아동청소년 심리지원서비스, 발달재활서비스 중복불가
- ▶ 오감쑥쑥서비스, 꼬마작가만들기(중동구) 중복불가
- ▶ 치매예방인지건강프로젝트, 노인맞춤형정서지원서비스(남구), 브레인업노인인지기능향상서비스(동구), 노인돌봄서비스 중복 불가
- ▶ 아동청소년비전형성서비스, 아동청소년 Dream up 진로탐색서비스 중복불가

○ 지역사회서비스 이용자는 1년에 2개 이하 서비스만 이용 가능(지역사회서비스 투자사업내에서만 적용)

※ 2개서비스 신청자는 동 시간대에 1개 서비스만 이용 가능, 서비스 종료 후 타 서비스 이용 가능

○ 바우처 카드 발급시 절차 안내(회당결제방식으로 변경에 따른 안내 필요)

- 서비스 대상자는 카드 수령 후 별도의 조치 없이 카드 사용 가능
- 신규 서비스 대상자의 경우, 바우처 카드 훼손이 발생하지 않도록 안내
- 이용자가 서비스 이용 시마다 반드시 바우처 카드를 소지해야 함을 안내

○ 바우처 생성 후 2개월간 정당한 사유없이 바우처 결제 실적이 없을시, 본인부담금 미부담시(2개월) 서비스 이용자격 상실

【“사회서비스 이용 및 이용권에 관한 법률” 시행에 따른 이용자 의무】

- ◆ 법 제15조(이용자 등의 준수사항) ① 사회서비스 이용권(바우처 카드)을 타인에게 판매대여하거나 그 권리를 이전하여서는 아니된다.
- ② 이용자는 사회서비스이용권 사용할 때에는 사회서비스이용권에 기재된 사회서비스를 대신하여 대가성이 있는 금전 등 어떠한 물품도 제공자로부터 받아서는 아니된다.
- ◆ 이를 위반한 사실이 확인 된 경우 1년 이하의 징역 또는 5백만원 이하의 벌금에 처한다.(2012년 2월 5일부터 시행)

⇒ 서비스 신청시 이용자 귀책에 따른 자격 상실 요건에 대한 「이용자 사전안내 동의서」 작성
동 내용을 이용자에게 반드시 사전 고지하여 서비스 이용 자격 변동에 따른 민
원 발생 최소화 (*사업별서식 제1호)

○ 서비스 기간 종료 후 동일 서비스 다시 신청 시 유의사항

- 신규 신청자에게 서비스 기회 확대 및 기 이용자의 도덕적 해이 방지를 위하여
서비스 이용기간 만큼 시간 경과 후 신청 가능

- (예시)

- ① 시각장애인 안마서비스 12개월(2013. 2 ~ 2014.1월) 이용 → 12개월 기간
경과 후 재신청, 서비스 가능 시기(2015. 1월부터)
- ② 아동청소년심리지원서비스 12개월 이용 후 재판정받아 기간 연장하여 12개월
추가 이용 시 → 24개월 기간 경과 후 재신청 가능

- 각 군·구의 예산 현황에 따라 서비스를 한번도 이용하지 않은 이용자를 우선
하여 선정할 수 있음

※ 서비스 재판정 대상 사업은 신규 신청과 같은 절차에 따라 선정되며, 신청시점 군.구예산에
따라 재이용 가능 여부가 달라질 수 있음에 유의.

※ 이용자가 다른 지역으로 전출할 경우, 기존 지역에서 취득한 이용자 자격은 상실되고 전입
지에서 재심사·선정되어야 함.

□ 재판정(이용자격 유효기간 연장)사업 대상자의 경우 재신청을 받아 재판정 신청
당시 기준 소득, 기타 기준 등 자격기준 확인 후 연장

[인천시 서비스 중 재판정 대상사업 : 7개 사업]

구 분	사 업 명	재판정 횟 수	최대 이용기간	재판정 기준
시개발	아동청소년심리지원서비스	1회	2년	재판정을 거쳐(소득, 연령 등 자격기준에 적합) 1회 연장 가능
	정신건강 토탈케어	1회	2년	재판정을 거쳐(소득, 연령 등 자격기준에 적합) 1회 연장 가능
	장애인보조기기 렌탈	4회	5년	재판정을 거쳐(소득, 연령 등 자격기준에 적합) 1회 연장 가능
	아동정서발달서비스	1회	2년	재판정 신청 시 소득, 연령 등 자격기준에 적합한 자(학교장 추천서, 정신건강증진센 터장 추천서 제출)
	장애인재활승마서비스	1회	2년	재판정을 거쳐(소득, 연령 등 자격기준에 적합) 1회 연장 가능
	장애아동학습지원서비스	1회	2년	재판정을 거쳐(소득, 연령 등 자격기준에 적합) 1회 연장 가능
군개발	섬마을 행복나눔서비스	1회	2년	재판정을 거쳐(소득, 연령 등 자격기준에 적합) 1회 연장 가능

※ 「2장. 2015년 인천지역사회서비스투자사업 사업별 매뉴얼」 참조

[재판정 대상사업]

- 서비스 이용기간 종료 후 추가 이용을 희망하는 이용자는 읍면동 주민센터에 재신청
- 신규 신청 시와 동일하게 소득, 연령, 기타 자격기준 등 적합여부 판단하여 재
판정
- 예산범위 내에서 재판정 실시

□ 선정통지

- 시·군·구청장은 신청일로부터 30일 이내 “적합”, “부적합” 결과를 신청자에
게 통보
- 욕구, 소득, 연령 등 이용에는 적합하나 예산부족에 따라 “부적합” 통보된 신
청자의 경우 행복e음을 통해 대기자로 선정관리

3. 본인부담금 납부

□ 본인부담금과 바우처 생성

- 본인부담금 납부와 상관없이 대상자로 결정되면 바우처가 생성되나, 본인부담금은 제공기관에 반드시 사전에 납부하여야 함
- 바우처는 매월 말일, 월간 한도(정부지원액 만큼) 생성
- 본인부담금을 기관에서 대납하거나 납부하지 않고 바우처로 결제할 시에는 부당거래로 간주하여 일정기간 유예기간을 주고 본인 납부를 안내하거나 바우처 이용 자격을 박탈할 수 있음

□ 본인부담금 납부시기

- 반드시 제공기관에 매월 서비스 시작 전에 납부(사전납부원칙)

□ 본인부담금 최소 10% 비율 부과에 따라 기초수급자에 한해 전년도 일부 사업에서 시행했던 본인부담금 50% 감면 기준정보 전면 삭제, 2015년부터 매뉴얼상의 사업등급별 본인부담금 납부, 본인부담금 감면행위는 행정처분이 될 수 있음에 유의

□ 본인부담금 납부방법

- 계좌 입금을 원칙으로 하되 카드 및 현금 납부 가능
- ※ 현금납부 시 [공통양식 제3호]에 따라 영수증 관리 및 제공기관 회계관리 기준에 따라 입금처리 필요

□ 본인부담금 환급

- 환급범위 : 이용 중단 후 또는 서비스 미제공분 발생시 1달 이내 환급
- (일반원칙) 회당 결제 대상 사업 회당 단가를 적용하여 정산한 후 제공기관이 이용자에게 사용 잔액을 환급

□ 본인부담금을 후원할 경우

- 이용자의 본인부담금을 후원 할 경우, 후원자가 이용자에게 후원금을 전달하여, 이용자가 제공기관에 본인부담금을 직접 납부하도록 함
- 이 경우, 후원금 수혜자를 특정 제공기관 이용자로 한정하거나, 후원자가 제공기관에 직접 후원금을 전달하는 사례가 없도록 함
- * 본인부담금 감면 혹은 면제의 수단으로 후원금을 이용할 수 없음(위반시, 행정처분)

□ 본인부담금 이용자 준수사항

- 이용자가 본인부담금 납입 기피 행위를 할 경우 제공기관은 문자 및 전화 등을 통해 납부를 독려하고, 이용자가 누적 2개월 이상 본인부담금 일부 또는 전액을 미납하였을 경우 시군구청장에게 이용자 자격 정지를 요청할 수 있음
- 관할 시군구청장은 제공기관으로부터 요청을 받았거나 현장점검 등을 통해 이용자의 누적 2개월 이상의 본인부담금 미납 사실을 확인한 경우 이용자의 이용 자격을 정지
※ 2월, 3월 본인부담금의 일부 또는 전액을 3월 말일까지 미납하였을 경우 정지 대상에 해당

4. 바우처 결제

□ 결제수단

- 결제단말기(스마트폰) + 바우처 카드

□ 결제방법

- 기본원칙 : 제공인력이 서비스 제공 후 회당결제 원칙에 따라 결제 단말기 또는 스마트폰을 통하여 실시간 결제
- * '14년도부터 지역사회서비스투자사업의 경우에도 제공인력과 서비스 이용자 간 매칭 실시

□ 예외적 결제방법

- (소급결제) 단말기 분실·고장, 바우처 카드 분실·훼손, 신규 제공인력의 카드 또는 단말기 신청 후 미수령한 경우 등 서비스 제공은 계획대로 이루어졌으나 정상적인 당일 결제가 불가능한 경우에 한하여 인정
- 다만, 당일 바우처카드 소지자에 한하여 서비스 제공이 원칙임에 따라, 바우처 미소지자의 경우 이용자 선정 이후 최초 1개월은 소급결제를 인정하되, 1개월 이후에는 서비스 제공 및 결제 불가능
- ※ 회당 결제 방식 변경에 따라 이용자가 서비스제공을 받기 위해서는 반드시 서비스 제공 당일 바우처카드를 소지하여야 하며, 당일 미제공된 서비스는 익월 1개월에 한하여 보장 가능(결제는 보장하는 당일 이루어짐)

□ (ARS 결제) '15년부터 ARS 예외결제는 폐지

□ 유의사항

- 회당 결제 방식 변경에 따라 이용자가 서비스를 제공받기 위해서는 반드시 서비스 제공 당일 바우처카드를 소지하여야 함

- 소급결제를 실시한 제공인력은 반드시 서비스 제공 후 “서비스제공기록지” 하단 “특이사항” 란에 이에 대한 구체적인 사유 및 결제날짜를 기재하여야 함
- 소급결제는 서비스제공일로부터 30일 이내에만 가능
- 미제공 서비스에 대한 보강을 실시한 제공인력은 반드시 서비스 제공 후 “서비스 제공 기록지” 하단 “특이사항” 란에 서비스 미제공일자, 당일 결제날짜를 기재하여야 함

5. 본인부담금 차등 적용

□ 추진배경

- 정부가 사회서비스 단가를 정하고, 본인부담금을 소득과 무관하게 부과하는 구조로 인해 시장 확대 및 유효수요 창출에 한계
 - 소득과 무관한 본인부담금 부과로 “저부담·저품질” 서비스로 인식되는 한계를 초래하고, 지원범위가 제한되어 형평성 저해
 - **획일적** 사회서비스 단가 책정으로 고부가가치 서비스의 시장 진입 및 종사자 처우 개선에 한계

□ 차등적용 내용

○ (적용대상)

아동청소년심리지원서비스, 아동청소년비전형성서비스, 아동정서발달서비스, 즐거운 학교 행복한 아침, 장애인 맞춤형 운동처방서비스, 행복뮤지컬 바이러스, 아동청소년 Dream Up 진로탐색서비스, 장애인 보조기기렌탈서비스, 섬마을 행복나눔서비스, 부모역량강화를 위한 Happy Family서비스, 장애아동학습지원서비스, 오감쑥쑥서비스, 부모유아관계증진서비스(구.아가랑 함께 도리도리 잼잼서비스), 꼬마작가만들기 프로젝트, 섬마을 꼬마작가만들기

6. 기타 사업관리

□ 지역사회서비스투자사업 인천사업안내 표준 매뉴얼 준수

※ 미준수사업은 2015년 사업축소 및 구조조정을 거쳐 2016년 사업 폐지 계획

□ 사업계획(기준정보) 변경

- 변경관리주체 : 시·도지사
- 변경시기 : 사업연도내 변경 불가하며, 다만 부득이한 사유 발생시 **반기 1회**

□ 현장점검

- 보건복지부 및 시도는 연 2회 정기점검 및 사업별로 수시점검 실시
- 등록 시·군·구 제공기관별 연 1회 정기점검 실시
 - 점검 결과 지적·처분사항에 대한 추가 점검을 통해 시정 여부 확인
- 수시점검대상기관
 - 월별 실적 보고를 하지 않거나 실적이 저조한 기관
 - 자체 및 복지부(개발원) 모니터링 결과 이상결제 건수가 많은 기관
 - 기타 복지부 및 지방자치단체에서 사업 관리를 위해 점검이 필요하다고 인정하는 기관
- ▶ **인천시 현장점검 계획**
 - 개발형 사업 : 반기별 1회 현장 점검 및 수시점검

□ 제공기관 운영 관리

- 국비 또는 지방비가 지원되거나 요양급여, 건강보험 등을 청구할 수 있는 사업과 동 시간대에 서비스를 제공한 경우 바우처 결제를 할 수 없음.
- 예시1.) (제공시간관련) 지역아동센터 방과후 돌봄 서비스 시간 내에 같은 기관의 아동을 대상으로 지역사회 서비스 투자사업을 동시에 진행할 수 없음.
- 예시2.) (제공장소관련) 지역아동센터와 같이 국비 또는 지방비가 지원되어 장소 중복이용이 불가능한 곳에서 서비스를 진행할 수 없음.

< 지역아동센터 운영지침>

- 지역아동센터의 공간과 시설 및 설비는 센터 전용으로만 사용하여야 하며, 타 복지사업, 타 기관, 개인용도 등과 공동 사용 불가

- 서비스 내용 및 서비스 제공장소, 집단규모 등 기준정보 준수(미준수시 행정처분)
- 소급결제 결제요건
 - 단말기 분실·고장, 바우처 카드 분실·훼손, 신규 제공인력의 카드 또는 단말기 신청 후 미수령한 경우 등 서비스 제공은 계획대로 이루어졌으나 정상적인 당일 결제가 불가능한 경우에 한하여 인정
 - 다만, 당일 바우처카드 소지자에 한하여 서비스 제공이 원칙임에 따라, 바우처 미소지자의 경우 이용자 선정 이후 최초 1개월은 소급결제를 인정하되, 1개월 이후에는 서비스 제공 및 결제 불가
 - 회당 결제 방식 변경에 따라 이용자가 서비스제공을 받기 위해서는 반드시 서비스 제공 당일 바우처카드를 소지하여야 하며, 당일 미제공된 서비스는 익월 1개월에 한하여 보장 가능(결제는 보장하는 당일 이루어짐)
- > 위 사항의 결제요건에 해당되지 않는 사항은 인정 불가

- 제공기록지의 시작-종료시간은 24시간제로 기록할 것.
- 제공기록지 작성시 이용자명, 이용자 생년월일, 제공인력명, 제공인력 확인, 서비스내용, 이용자 확인, 서비스 제공장소, 서비스제공일자, 서비스 제공시간 등 필수 기입
- 제공기관은 서비스 제공 시 사고, 부정행위 등에 대비한 위험관리체계 구축
 - 등록기관(지사·지부·가맹점 등 포함), 협력기관, 제공인력 등의 의무 이행 행태, 부정행위 등에 대해 책임
 - 서비스 제공과정에서 발생할 수 있는 사고 등 위험에 대비한 사전·사후조치
 - ※ 배상보험·상해보험 가입(비전·드림업 체험활동서비스, 장애인재활승마서비스, 장애인 맞춤형운동처방서비스 외 모든 서비스), 교육훈련 및 주기적 모니터링 강화 등
 - 제공시설 및 이용자 안전기준 마련(아동청소년비전형성서비스, 아동청소년드림업진로탐색서비스 중의 체험활동서비스)
 - 체험 활동시 표준계약서 기준 제시
 - 기관 비치 양식 또는 서류
 - (여행사 관련 서류) 1. 배상/상해 보험증명서. 2. 차량보험가입증명서. 3. 차량등록증 등
 - (제공기관 준비사항) 1. 이용자 안전교육대상. 2. 비상연락망. 3. 보호자 동의서. 4. 여행자 보험. 5. 숙박이나 체험시설 안전확인 내용 등
 - ※ 위의 사항을 체험 또는 여행서비스 기준정보에 반드시 포함

□ 제공인력 관리

- 서비스 제공인력에 대한 근로시간, 급여 등에 대한 근로계약을 체결하고, 관련 법령에 따라 인건비 지급 및 노무관리(최저임금 보장, 4대사회보험가입 등 관련 법령 준수 의무)

□ 사업참여 불가 제공인력

- 타 법령이나 사업지침 등에서 근무시간 내 전임 또는 개별사업운영 의무가 부여된 경우 해당 시간 내 지역사회서비스 제공인력으로 활동 불가
- 이용자와 다음의 관계에 있는 경우 제공인력은 될 수 있으나, 해당 이용자에게 서비스를 제공할 수 없음
 - ※ 배우자, 직계혈족 및 형제·자매, 직계혈족의 배우자, 동거자

□ 제공인력 교육관리

- 제공기관은 서비스 품질향상을 위해 기관의 장·관리책임자를 포함한 제공인력에 대해 1인당 연 20시간 이상의 교육계획을 수립·시행하여야 함
- ※ 한국보건복지인력개발원 집합교육 또는 사이버교육 활용 가능
- ※ 지역사회서비스지원단은 한국보건복지인력개발원 집합교육, 지자체 또는 지원단이 주관하는 집합교육, 외부 전문교육 등을 포함한 교육과정에 제공기관이 참여하도록 관리

□ 제공기관 회계관리

- 회계분리 철저
 - 모든 지역사회서비스투자사업 관련 예산은 별도의 항목으로 구성하여 관리·운영
- 회계관리 철저(제공기관은 수입과 지출을 기록한 장부와 관련서류를 보관하여야 한다.)
 - 수입 : 정부지원금, 본인부담금, 이월금 등 모든 수입
 - 지출 : 인건비, 운영비, 홍보비 등 모든 지출

□ 부정결제 등 사업 모니터링 강화

- 전 사업 회당 결제 결제방식 준수(장애인보조기기렌탈서비스 제외)
- 부정행위에 대한 모니터링 및 처벌 강화
 - 이상결제에 대한 모니터링 강화(분기→월)

부정행위 유형		제재조치
부정결제	· 허위결제 · 초과결제	· 부당이득 환수 · 행정처분(경고, 영업정지, 등록취소) · 형벌(3년이하 징역 또는 2천만원이하 벌금)
서비스내용 및 절차 위반	· <u>내용임의변경</u> · 제공인력 대 이용자수 기준 위반	· 행정처분(경고, 영업정지, 등록취소) · 위반이 확인된 경우 관련 사업예산 축소 및 폐지)
유통질서 문란행위	· <u>본인부담금대납(제공기관)</u> · 물품제공	· 행정처분(경고, 영업정지, 등록취소)

※ 카드소지행위 및 카드정보 수집행위 등은 부정결제로 처벌할 계획임.

- 부정행위 예방 및 개인정보 보호를 위한 교육 강화(의무교육 실시)

□ 제공기관 정보보고 및 제공인력 관리의무

- 월별급여 실적 등록 의무(시스템상 별도 입력 공지일까지)

- 제공기관 정보 등록(등록후 14일 이내)
- 제공인력 자격기준 및 입퇴사자 정보 입력(매월21일까지)
 - 4대보험 포함
- 최초 등록후 변경된 전용공간 및 추가확보시설에 대하여 등록 군.구에 변경신고(사업별 서식 제 15호)
최초 등록후 변경된 제공인력 입·퇴사 현황 및 현재 제공인력 현황에 대하여 등록 군.구에 변경신고(사업별 서식 제 16호)
- 제공인력의 계약 및 계약해지 등 관리 철저
 - 제공인력 계약 시 제공인력 정보를 전자바우처 통합정보시스템에 등록하고 인력별로 단말기를 매칭하여 등록해야만 바우처 결제가 가능함에 유의
- 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제 19조에 의거, 인천지역사회서비스지원단 홈페이지(<http://icss.idi.re.kr>)에서 제공인력, 제공장소와 관련 사항을 입력하고 공개 내용이 변경되거나 사실과 다를 경우 지체없이 수정

□ 제공기관 보고의 의무

- 제공인력 정보 보고의무 : 제공인력의 인적정보, 자격증정보, 교육정보, 서비스 정보 등을 등록
 - ※ 제공자 등록 후 최초 입력 시 등록 후 14일 이내에 입력
 - ※ 최초 등록 후 계약·계약 해지 등 변동 사항에 대해 매월 21일 이전에 전자바우처 통합정보시스템에 제공인력 정보 입력(제공자는 제공인력에 대한 자격정보 등을 사전에 등록하여 관리)
 - ※ 사전 등록된 제공인력에 대해서만 급여관리시스템을 통한 급여등록 가능

□ 개인정보보호

- 업무와 관련하여 얻은 이용자의 정보를 목적 이외의 다른 용도로 사용하거나, 다른 사람 또는 기관에 제공할 수 없음.

7. 제공기관 시설 및 이용자 안전관리

□ 안전관리 원칙

- 제공기관의 대표는 종사자, 이용자의 보호자와 함께 이용자의 안전사고 예방을 위해 성실하게 노력하여야 함
- 제공기관은 이용자에게 서비스 제공시 안전을 위하여 이용자를 보호·감독해야하며 다양한 외부 위험으로부터 이용자 안전 확보를 위해 시설관리 및 환경을 조성해야 함
- 제공기관은 서비스 제공시 모든 안전 상태를 점검하고 안전관련 기관 및 이용자 보호자와 비상연락체계를 구축하고 안전교육을 실시할 의무가 있음

□ 안전관리 예방대책

- ① 제공기관의 대표는 화재·상해 등 분야별 위험발생요인으로부터 이용자를 보호하기 위하여 안전관리계획을 수립하여야 함
- ② 안전교육
 - (이용자) 자신의 안전을 스스로 보호할 수 있는 능력과 기술을 배양하도록 필요한 경우 교육 실시
 - (제공인력) 각종 재난 및 생활안전 등 위험요소 사전 제거 및 돌발상황에 따른 역할을 숙지할 수 있도록 정기적인 교육 실시
- ③ 비상연락체계 구축
- ④ 각종 안전관련 보험가입
 - (기관방문형) 건물 및 비품, 이용자에 대하여 화재·상해보험 등을 가입해야 함
 - (재가방문형) 제공인력 등의 안전을 대비하여 상해보험을 가입하여야 하고, 관련법에 따른 산재보험도 반드시 가입하여야 함
 - (체험활동) 서비스를 이용하는 이용자를 대상으로 각종 사고에 대비하는 안전보험을 가입하여야 함. 모든 이용자는 여행자보험을 반드시 가입하여야 함

체험활동 공통사항
[차량업체 등 계약시 공통사항]
<ul style="list-style-type: none"> - 이용자 안전보호 조항을 반드시 명시한다. - 계약시 재난 및 안전사고가 발생할 경우의 처리방안을 계약서에 포함한다. - 중간알선업자를 상대방으로 하는 계약을 금지한다.

※ 기타 자세한 사항은 보건복지부 「2015년 지역자활형 사회서비스투자사업 안내」 중 제 3장 제공기관 운영관리 참조하여 제공기관 운영관리 철저히 요함.

8. 2015년 사업 구조조정 및 변경사항

- ☐ 2015년 구조조정 사업으로 신규 이용자 모집 없음
(단, 2014년 신청자에 대한 잔여기간이 남아있는 경우에만 이용액만 보장)
 - 아동청소년 비전형성서비스
 - 행복뮤지컬바이러스
 - 형제자매 행복더하기
 - 장애인·노인을 위한 돌봄여행
 - 만성질환자 생애맞춤형 건강증진(연수구)
 - 성인장애인 치료교육서비스(부평구)
 - 아동인지능력향상서비스

9. 기타 사항

- ☐ 이용자의 변화를 측정할 수 있도록 사전·사후 검사 실시 및 보관
- ☐ 집단규모 준수
 - 사업의 효율적 운영 및 관리를 위한 자체개발 사업 유형별 집단규모 준수(미준수 시 행정처분)
- ☐ 제공기관은 서비스 제공과 예산의 집행과 관련된 일체의 서류를 5년간 보존

Ⅲ

지역사회서비스투자사업 추진절차

1. 선정절차

구 분	주 체	내 용	비 고
신청 및 접수 (읍·면·동)	본인·부모 또는 그 밖의 관계인, 담당공무원	○ 신청서 및 이용자 유의 사항 안내 동의서 등 작성 제출	- 공통서식 제1호 및 제1호의 4 참조 - 사업별 제1호 서식 참조
↓			
상담 및 욕구조사 (읍·면·동)	읍·면·동 담당자	○ 신청가구의 여건, 이용자 선정 요건 부합여부 등 확인	- 소득, 연령, 가구원 조사 - 사업별 일반 요건 확인 (증빙서류 업로드)
↓			
소득 조사 (시·군·구)	시·군·구 담당자	○ 행복e음을 통한 선정 - 예산 상황 등 우선순위를 감안하여 선정	- 부적합의 경우 그 사유를 명시
↓			
이용자 선정 (시·군·구)	시·군·구 담당자	○ 한국보건복지정보개발원에 선정결과 전송(21일까지) ○ 대기자 관리 - 선정요건에는 부합하나 예산부족에 따른 부적합 자	- 예산상황을 감안 우선 순위에 따라 직권으로 재신청가능
↓			
통 지 (시·군·구, 읍·면·동)	시·군·구 담당자	○ 신청자에 선정결과 통지	- 공통서식 제6호 - 사업별 서식 제7호

2. 이용자 신청(읍·면·동 담당자)

□ 신청권자

- 사회서비스를 필요로 하는 자와 그 친족, 그 밖의 관계인
 - ※ 친족 및 그 밖의 관계인은 위임장 지참(그 밖의 관계인 : 후견인)
- 담당공무원 직권 신청(반드시 보호이용자의 보호 동의 필요)
 - ※ 사회복지사업법 제33조의2(사회복지서비스의 신청)
 - ※ 사회복지서비스이용및이용권관리에관한법률 제9조(사회복지서비스이용권의 발급 신청)

□ 신청기간 : 연중(수시)

- 분기별 집행계획을 수립하여 이용자를 모집하고, 가급적 사업시작 시기(1~2월)만이 아니라 매분기 이용자 모집(1분기 50%, 2분기 30%, 3분기 10%, 4분기 10%)을 실시하여 연중 발생하는 수요 및 연계기관(정신보건센터, 드림스타트센터, 의료급여) 의뢰에 대응(지원기간 12개월인 사업)

□ 신청방법 : 거주지 읍·면·동 사무소에 직접방문 신청

□ 읍·면·동 담당자는 [사업별서식 제1호]에 따른 이용자 준수사항에 대한 안내 및 개인정보활용 동의를 받을 것

□ 서비스 연령기준 : 사업별 상이(출생연도 기준으로 판정)

- ※ 예시 : 만 4~7세 대상 아동 사업의 경우 : 2008.1.1.~2011.12.31 출생 모두 포함

□ 제출서류

① 사회서비스 제공·변경 신청서 및 사회서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서

☞ 공통서식 제1호 및 공통서식 제2호

② 바우처 이용시 이용자 유의사항 안내확인 동의서

☞ 사업별서식 제1호

③ 기타 증빙 서류

- ※ 행복e음 등으로 부양관계 및 소득재산 상태가 확인되지 않거나, 소득재산에 대한 이의를 제기하여 이를 확인하기 위한 서류(건강보험료 고지서 등)
- ※ 의사소견서, 추천서 등 지방자치단체의 장이 사업별로 이용자 선정에 필요하다고 인정하여 요구하는 증빙서류[다음 「인천광역시 지역사회서비스투자사업 선정기준 및 필요서류 목록」에 따라 사업별 증빙서류(단, 의사진단서 및 소견서, 처방전, 임상심리사청소년상담사의 소견서의 경우 신청일 기준 6개월 이내 발급되어야 함) 확인]

인천광역시 지역사회서비스투자사업 선정기준 및 필요서류 목록(15년 2월 기준)

- 표에 제시된 '●소득 및 연령기준'과 '■기타 선정기준'이 동시에 부합되어야 서비스 신청이 가능함.-

연 번	사업명	소득 및 연령기준(●)과 기타선정기준(■)	필요서류 (소득, 연령기준 외 기타기준)	주의사항
1	아동정서발달 서비스	<p>●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균 소득 100%이하 가구의 만8세(2007년생)~13세(2002년생) 아동 (*연령 : 2002.01.01.~2007.12.31. 출생)</p> <p>※해당사업 이용자 중복하여 신청불가 : 발달재활서비스, 아동청소년심리지원서비스</p> <p>학교부적응 및 정서·행동문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동(*정서불안, 학습부진, 문제행동, 왕따, 은둔형 외톨이, 문화결핍아동 등)으로 아동정서발달서비스가 필요하다는 정교사, 전문상담교사, 학교사회복지사의 추천의뢰한 학교장(초중등교육법 제 21조에 의한 학교장, 대안학교의 설립·운영에 관한 규정에 의한 대안학교장)추천서 또는 정신건강증진센터장 추천서 중 한가지 제출</p>	<p>■학교장 추천서 (정교사, 전문상담교사, 학교사회복지사 추천 의뢰)</p> <p>■정신건강증진센터장 추천서</p>	택 1 제출
2	아동청소년 심리지원서비스	<p>●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120%이하 가정의 만 0세~18세이하(1997년생) 아동 (*연령 : 1997.01.01. ~)</p> <p>※해당사업 이용자 중복하여 신청불가 : 아동정서발달서비스, 발달재활서비스, 참좋은카드(인천시교육청)</p>	<p>■발급일로부터 6개월 이내에 의사 진단서</p> <p>■발급일로부터 6개월 이내에 의사 소견서</p> <p>■문제행동위험군 아동으로서 발급일로부터 6개월 이내의 의사 진단서·소견서, 임상심리사 소견서, 청소년상담사 소견서를 받은 아동·청소년</p> <p>■발급일로부터 6개월 이내의 임상심리사 소견서와 임상심리사 자격증 사본</p> <p>■발급일로부터 6개월 이내의 청소년상담사 소견서와 청소년상담사 자격증 사본</p> <p>■발급일로부터 6개월 이내의 정신보건센터장 추천서</p>	택 1 제출
		<p>■문제행동위험군 아동으로서 초·중등교육법에 의한 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장이 추천한 아동 (추천시에는 추천자 또는 교사·학부모가 「정신보건사업안내」의 아동·청소년 심층사정평가도구 중 어느 하나를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 검사 결과지를 동봉하여 추천)</p>	<p>■정교사, 전문상담교사(초중등교육법에 의한), 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장 추천서와 「정신보건사업안내」의 아동·청소년 심층사정평가도구검사 결과 절단점 이상인 검사 결과지</p> <div> <p>아동청소년 심층사정평가도구(참고)</p> <p>주의력결핍과잉행동장애(ADHD)평정척도</p> <p>CASS(Conners-Wells자기보고형 검사)</p> <p>BDI(백 우울척도)</p> <p>RCMAS(아동불안척도)</p> </div>	검사결과를 토대로한 추천서를 검사결과지와 함께 제출해야 함.

연 번	사업명	소득 및 연령기준(●)과 기타선정기준(▪)	필요서류 (소득, 연령기준 외 기타기준)	주의사항
			<div>ESI(조기정신증 검사) RSIQ(레이놀즈 자살생각척도) SCT(문장완성검사) SDQ(강점·난점 설문지-자기보고형, 부 모·교사 보고형) K-CBCL(아동·청소년행동평가척도) KPI-C(한국아동인성평가) MMPI(다면적 인성검사) K-WISC(한국웍슬러 아동지능검사) K-YSR(청소년행동평가척도자기보고용) SCL-90-R(간이정신진단검사) 등</div>	
3	시각장애인안 마서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120%이하 또는 기초연금수급자 (단, 생애최초 신청자 우선선정) ※요양급여대상자(시설/재가급여), 병원입원 및 진료대상자 서비스 이용불가		
		▪근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만 60세(1955년생) 이상인 자 (*연령 : ~ 1955.12.31.)	▪발급일로부터 6개월이내의 의사 진단서, 소견서, 처방전 중 택 1 제출(만 60세 이상인 경우) ※진단서, 소견서, 처방전 : 질병분 류코드 G, M, I 및 R81, E10~15만 해당	의료급여 사례관리 연계대상자 는 탄력적 으로 연령 적용. 최소 만 55 세(1960년생) 이상. (*연령 : ~1960.12.31.)
		▪지체 및 뇌병변 등록장애인	▪장애인등록증(지체 및 뇌병변장애)	
		▪국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격 계·신경계·순환계 질환이 있는 자	▪국가유공자증과 발급일로부터 6 개월이내의 의사진단서, 소견서, 처방전 중 택 1 제출 ※진단서, 소견서, 처방전 : 질병분 류코드 G, M, I 및 R81, E10~15만 해당	
4	정신건강토달 케어서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균 소득 100%이하 ※단, 정신장애인은 전국가구 월평균 소득 120%이하		
		▪정신장애인	▪장애인등록증(정신장애)	택 1 제출
		▪정신과치료가 필요하다는 정신과 의 사의 소견서 및 진단서 발급이 가능 한 자(정신과병원 16일 이상 입원자 는 제외)	▪발급일로부터 6개월 이내의 정신 과 치료가 필요하다는 정신과 의 사 소견서	
			▪발급일로부터 6개월 이내의 정신 과 치료가 필요하다는 정신과 의 사 진단서	
5	장애인보조기 기렌탈서비스	●소득 및 연령기준 : 만 19세(1997년생) 미만(소득기준없음.) (*연령 : 1997.01.01. ~)		
		▪지체 및 뇌병변 장애아동	▪장애인등록증(지체 및 뇌병변장애)	

연번	사업명	소득 및 연령기준(●)과 기타선정기준(▪)	필요서류 (소득, 연령기준 외 기타기준)	주의사항
6	부모역량강화를 위한 Happy Family 서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120%이하 가정		
		▪만 18세(1998년생) 미만 자녀를 둔 부모 (*자녀연령 : 1998.01.01. ~)	▪가족주민등록표등본 또는 가족관계증명서 (18세 미만 자녀여부 확인)	
7	장애인재활승마서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 평균소득 120%이하 가정의 만 6세(2009년생)이상 (*연령 : ~ 2009.12.31.)		
		▪등록장애인	▪장애인등록증	
8	아동청소년 Dream up, 진로탐색서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 100%이하 가정의 만 7세(2008년생)~15세(2000년생) 이하 아동·청소년(*연령 : 2000.01.01.~2008.12.31.)		
9	장애인맞춤형운동처방서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균 소득 120%이하 가정의 만 16세(1999년생) 이상		
		▪등록장애인	▪장애인등록증	
10	노인수중운동교실	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120%이하의 만 65세(1950년생) 이상 노인(장기요양등급 판정자 제외) 또는 기초연금수급자 ※우선순위 : ①국민기초생활보장수급자, 차상위계층 ②만성질환자 ③독거노인, 노인세대		
			①국민기초생활보장수급자 증명서	국민기초생활보장수급자인 경우
			①차상위계층 증명서	차상위계층인 경우
		※우선순위에 따른 구비서류 ①국민기초생활보장수급자, 차상위계층 ②만성질환자 ③독거노인, 노인세대	②발급일로부터 6개월 이내의 의사 진단서	택 1 제출
			②발급일로부터 6개월 이내의 의사 소견서	
			②발급일로부터 6개월 이내의 의사 처방전	택 1 제출
			③주민등록표등본	
			③가족관계증명서	
11	장애아동학습지원서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120%이하 만 5세(2010년생)~18세(1997년생) 이하 (*연령 : 1997.01.01.~2010.12.31.)		
		▪등록장애인	▪장애인등록증	
		▪특수교육대상아동(장애등록을 하지 않았어도 특수학급에 입급되어 있는 학생도 가능함.)	▪특수교육대상아동임을 증빙하는 학교장 추천서	택 1 제출
			▪학교장 발행 ‘특수학급 입급 확인서’ 제출	
12	성인심리상담서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 100%이하 가정의 만 18세(1997년생) 이상인 자 (*연령 : ~1997.12.31.) ※우선순위 : ①국민기초생활보장수급자가정 및 차상위가정, 한부모가정	▪교육청 발행 ‘특수교육대상자 배치결과 통지서’ 제출	

연 번	사업명	소득 및 연령기준(●)과 기타선정기준(▪)	필요서류 (소득, 연령기준 외 기타기준)	주의사항	
		②지역 내 유관기관(동 주민센터, 지역아동센터, 학교 등)에서 의뢰되어 본 사업에 필요하다고 판단되는 가정			
		※우선순위에 따른 구비서류 ①국민기초생활보장수급자가정 및 차상위 가정, 한부모가정 ②지역 내 유관기관(동 주민센터, 지역아 동센터, 학교 등)에서 의뢰되어 본 사 업에 필요하다고 판단되는 가정	①국민기초생활보장수급자 증명서	국민기초생활 수급자인 경우	
			①차상위계층 증명서	차상위계층인 경우	
			①한부모가정 관련 증명서	한부모가정인 경우	
			②유관기관(동 주민센터, 지역아 동센터, 학교 등) 의뢰서		
13	오감쑥쑥서비스	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 100% 이하의 만 4세(2011년생)~6세(2009 년생) 아동 (*연령 : 2009.01.01.~ 2011.12.31.) ※해당사업 이용자 중복하여 신청불가 : 꼬마작가 만들기 프로젝트(중구,동구)			
14	부모유아관계 증진서비스 (구. 아가랑함께 도리도리짹짹서비스)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120% 이하 ▪만 1세(2014년생)~3세(2012년생) 아 동을 양육하는 부모 (*자녀연령 : 2012.01.01.~2014.12.31.) ▪가족관계증명서 (만 1세~3세 영유아 가정임을 증명) ▪주민등록표등본 (만 1세~3세 영유아 가정임을 증명)			택 1 제출/ 부모가 이용 권 신청지임.
15	(15년 신규) 치매예방 '인지건강 프로젝트'	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120%이하의 만 65세(1950년생) 이상 노 인(*연령 : ~1950.12.31.) 또는 기초연금수급자 ※해당사업 이용자 중복하여 신청불가 : 노인돌봄서비스, 노인맞춤형정서지원서비 스, 브레인업노인인지기능향상서비스 ※요양급여대상자(시설/재가급여), 병원입원 및 진료대상자 서비스 이용불가 ▪치매 위험군(보건소 등 치매검진전 문기관의 추천을 받은 자) ▪ 보건소 등 치매검진전문기관의 추천서 또는 진단서			
16	섬마을 행복나눔 서비스 (웅진군)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 100% 이하의 만 7세(2008년생)~만 12세(2003년생) 아동 (*연령 : 2003.01.01. ~ 2008.12.31.) ※우선순위 : ①국민기초생활보장수급자 ②한부모가정아동, 다문화가정아동, 장애아동, 가정위탁아동 ③전국가구 월평균소득 100% 미만 가정 ①국민기초생활보장수급자 증명서 국민기초생 활보장수급 자인 경우 ②한부모가정 관련 증빙서류 한부모가정 아동인 경우 ②다문화가정 관련 증빙서류 다문화가정 아동인 경우 ②장애인등록증 장애아동인 경우 ②가정위탁보호확인서 가정위탁아 동인 경우			
17	노인맞춤형정서 지원서비스 (남구)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120% 이하의 만 65세(1950년생) 이상인 노인(*연령 : ~1950.12.31.) 또는 기초연금수급자 ※해당사업 이용자 중복하여 신청불가 : 노인돌봄서비스, 치매예방인지건강프로젝 트, 브레인업노인인지기능향상서비스			

연 번	사업명	소득 및 연령기준(●)과 기타선정기준(▪)	필요서류 (소득, 연령기준 외 기타기준)	주의사항
		※요양급여대상자(시설/재가급여), 병원입원 및 진료대상자 서비스 이용불가		
		▪노인자살위험검사에 의한 자살위험 군에 해당하는 사람(현 정신과 입원 자는 제외)	▪자살생각척도(노인심리척도집-한 국노인상담연구소 저) 결과지 ▪우울증척도검사(BDI)검사결과지 ▪기타 노인자살검사 척도, 우울증 검사 결과지	현 정신과 입원자는 제외
18	브레인UP! 노인인지기능 향상서비스 (동구)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120% 이하의 만 65세(1950년생)이상인 자(*연령 : ~1950.12.31.) 또는 기초연금수급자 ※우선순위 : ①국민기초생활보장수급자 ②차상위계층 ③기초연금수급자 ※해당사업 이용자 중복하여 신청불가 : 노인돌봄서비스, 노인맞춤형 정서지원서비 스, 치매예방인지건강프로젝트 ※요양급여대상자(시설/재가급여), 병원입원 및 진료대상자 서비스 이용불가		
		※우선순위에 따른 구비서류 ①국민기초생활보장수급자 ②차상위계층	①국민기초생활보장수급자 증명서 ②차상위계층 증명서	국민기초생활 보장수급자인 경우 차상위계층인 경우
19	도서지역 영아와 부모를 위한 가족지원 예술교육서비스 (옹진군, 강화군)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 100% 이하 가구 ※우선순위 : ①국민기초생활보장수급자 ②차상위계층		
		▪6개월~만 4세(2011년생) 영유아를 양육 하는 가정 (*자녀연령 : 2011.01.01. ~ 6개월)	▪6개월~만 4세 영유아가정임을 증명 하는 가족관계증명서 ▪6개월~만 4세 영유아가정임을 증명 하는 주민등록표등본	택 1 제출/ 부모가 이용권 신청자이며, 서 비스제공은 영 아와 부모가 1 팀이 되어 실시.
		※우선순위에 따른 구비서류 ①국민기초생활보장수급자 ②차상위계층	①국민기초생활보장수급자 증명서 ②차상위계층 증명서	국민기초생 활보장수급 자인 경우 차상위계층 인 경우
20	즐거운아침, 행복한학교 (중구, 동구)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 100%이하의 만 6세(2009년생)~15세(2000 년생) (*연령 : 2000.01.01. ~ 2009.12.31.) ※우선순위 : ①한부모가정 및 청소년가장가정 ②국민기초생활보장수급자 ③차상위계층		
		▪초, 중학교 재학생	▪학생증 및 재학증명서	
		※우선순위에 따른 구비서류 ①한부모가정, 청소년가장가정 ②국민기초생활보장수급자 ③차상위계층	①한부모가정증명서, 가족관계증 명서 ②국민기초생활보장수급자 증명서 ③차상위계층 증명서	한부모가정, 청소년가장가 정 국민기초생활 보장수급자인 경우 차상위계층인 경우
21	도서지역 맞춤형 어르신 삶의 질 향상 증진서비스 (옹진군)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 120% 이하의 만 65세(1950년생)이상 노 인 (*연령 : ~ 1950.12.31.) 또는 기초연금수급자		

연 번	사업명	소득 및 연령기준(●)과 기타선정기준(▪)	필요서류 (소득, 연령기준 외 기타기준)	주의사항
22	꼬마작가만들기 프로젝트 (중구, 동구)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균 소득 100%이하의 만 4세(2011년생)~만 12세(2003년생) 아동 (*연령 : 2003.01.01. ~ 2011.12.31.) ※해당사업 이용자 중복하여 신청불가 : 오감쑥쑥서비스		
23	가족맞춤형 개별코디네이터 지원서비스 (서구) (구.취약가정case 개별코디네이터 지원서비스)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균 소득 100%이하의 만 5세(2010년생) 이상인 자 (*연령 : ~ 2010.12.31.) ※한 가정당 1인 대표로 이용권 신청가능(2인 이상 신청불가) ※우선순위 : ①국민기초생활보장수급자가정 및 차상위가정, 한부모가정 ②지역 내 유관기관(동 주민센터, 지역아동센터, 학교 등)에서 의뢰되어 본 사업에 필요하다고 판단되는 가정		
		▪저소득·위탁·위기가정 가구원	▪저소득가정·위탁가정·위기가정 관련 증명서	택 1 제출
		※우선순위에 따른 구비서류 ①국민기초생활보장수급자가정 및 차상위가정, 한부모가정 ②지역 내 유관기관(동 주민센터, 지역아동센터, 학교 등)에서 의뢰되어 본 사업에 필요하다고 판단되는 가정	①국민기초생활보장수급자 증명서	국민기초생활수급자인 경우
			①차상위계층 증명서	차상위계층인 경우
			①한부모가정 관련 증명서	한부모가정인 경우
			②유관기관(동 주민센터, 지역아동센터, 학교 등) 의뢰서	
24	(15년 신규) 섬마을 꼬마작가 서비스 (웅진군)	●소득 및 연령기준 : 전국가구 월평균소득 100% 이하의 만 3세(2012년생)~만 9세(2006년생) 아동 (*연령 : 2006.01.01. ~ 2012.12.31.)		

3. 이용자 선정(군·구 담당자)

☐ 기준정보 사업별 선정 우선순위에 따라 이용자 선정

☐ 선정권자 : 주소지 관할 시·군·구청장

- 주민등록지 관할 시·군·구청장은 읍·면·동장이 행복e음에 입력한 소득, 연령, 욕구 판정 결과 등을 종합하여 예산 범위 내에서 자율적으로 이용자 선정

※ 단, 희망복지지원단, 위기가구 사례관리 등 공공서비스 전달체계와 연계한 사업인 경우 우선적으로 이용자가 선정될 수 있도록 지원

- 시·군·구청장은 행복e음을 통해 이용자 선정결과를 매월 21일 18시까지 한국보건복지정보개발원으로 전송

4. 선정통지(군·구 담당자)

□ 주민등록지 관할 시·군·구청장은 이용자 선정 결과 등을 신청자에게 통지하고 서비스 이용 방법 안내

☞ [공통서식 제5호] 사회서비스 및 급여 결정 통지서와 [사업별서식 제8호] 사회복지서비스 이용안내문

- 시·군·구청장은 신청일로부터 30일 이내에 “적합”, “부적합” 결과를 신청자에게 통보
- 적합 판정을 받은 경우 서비스 내용, 서비스 제공기관 현황, 이용자준수사항, 바우처 가격, 정부지원금, 본인부담금액, 납부방법, 서비스 이용절차 등을 포함한 사회복지서비스 이용안내문을 이용자에게 통보

※ 사회서비스이용및이용권관리에관한법률제11조(사회서비스 이용권의발급)

□ 대기자 관리

- 욕구, 소득, 연령 등 이용에는 적합하나 예산부족에 따라 “부적합” 통보된 신청자의 경우 행복e음을 통해 대기자로 선정관리
- 향후 추가 예산확보 시 별도의 재신청 절차 없이 우선순위에 따라 담당자가 직권으로 상정하여 선정
- 대기자 관리는 당해연도 사업을 기준으로 실시

5. 이용자격 관리(군·구 / 제공기관)

□ 자격변동(전·출입)

- 이용자가 타 지역으로 전출시 행복e음에서 한국보건복지정보개발원으로 전송하지 않은 신청 정보(바우처 생성전)는 별도의 처리 없이 자동 부적합 완료 처리

※ 전입지 시·군·구 담당자가 전출지 시·군·구에 부적합 처리 요청 불필요

- 다른 지역으로 전출할 경우, 기존 지역에서 취득한 이용자 자격은 상실되고 전입지에서 재심사·선정되어야 함
 - 재신청 가능여부 및 잔여기간 혹은 전체 서비스 제공여부는 예산 여건, 신청자의 서비스 이용내역 등을 검토하여 해당 시·군·구청장이 자율적으로 결정

□ 자격관리

- 시·군·구 담당자는 이용자의 신청이 없더라도 직권으로 처리가능
- 서비스 대상자의 지원 기간 중 자격상실 사유
 - 서비스 이용자의 사망
 - 서비스 이용자가 서비스 포기의사를 명시적으로 밝힌 경우

- 대상자 선정 시 사실과 다른 자료를 제출하는 등 부정한 방법으로 대상자에 선정됨이 밝혀진 경우
- 바우처 카드 매매·양도 등 부정사용 적발
- 제공기관의 바우처 부정결제에 협력한 경우
- 2개월간 바우처 결제실적이 없는 경우
- 정당한 사유 없이 본인부담금을 2개월 이상 체납하여 제공기관으로부터 서비스 중지요청이 있는 경우
- 서비스 제공인력에 대한 폭력·성폭력 등 부당한 행위가 있는 경우
- 미이용자 관리 철저(제공기관)
 - (제공기관) 1개월 이상 미사용자 및 중도포기자 명단 파악하여 매달 10일까지 지원단에 명단 제출
 - (군·구) 지원단에서 매달 15일 발송한 자료를 토대로 중도포기자 및 2개월 이상 미이용자 해지
- 전출 이외의 사유로 서비스 대상자 자격이 상실되는 경우 시·군·구는 행복e음을 통해 자격상실 처리를 하고 한국보건복지정보개발원으로 관련 내용 전송

6. 서비스 실시(제공기관)

- ☐ 관할 시·군·구청장이 복지부에서 승인된 사업계획에 따라 실시
- ☐ 바우처 이용권에 맞는 서비스 제공
- ☐ 관할 시·군·구에 서비스 제공기관으로 등록된 자만 서비스 제공 가능
- ☐ 서비스 이용자로 선정된 자가 서비스 제공기관과 자율적인 계약을 통하여 서비스를 제공 받음.

7. 사업운영 및 성과관리(제공기관)

- ☐ 사업시행 후 제공기관 및 이용자모니터링 지속적 실시
- ☐ 서비스 제공 시 각종 사고 등에 대비한 위험관리체계 구축
 - 제공기관, 제공인력, 서비스 이용자간 계약시 의무이행해태, 부정행위 등에 대한 책임을 명확화

8. 사업시행 및 서비스 개시 : ‘15년 2월부터 시작

- ※ 기타 서비스 절차에 대한 상세한 사항은 ‘보건복지부 지역자율형 사회서비스투자사업 안내’를 반드시 참고할 것. (추후 보건복지부에서 군·구/ 읍·면·동 / 제공기관에 배포 예정



2015년 인천광역시 지역사회서비스투자사업 매뉴얼

I. 2015년 지역사회서비스투자사업 현황

II. 지역사회서비스투자사업 사업별 매뉴얼(준수사항)

〈계속사업 및 신규사업〉

(단위: 천원)

연번	구분	제공 지역	사 업 명	코드 번호	정 지 원 금	보 부 담 금	사 업 내 용	서비스 형태	재판정
	계		24개 (시개발형 15, 구개발형 9)						
1	시개발형	9개 군구	아동정서발달	030105	180~160	20~40	클래식 악기교육, 정서순화	기관 방문형	1
2	시개발형	9개 군구	아동청소년심리지원서비스	010105	112~144	16~48	문제행동 아동대상 언어인지놀이치료	기관 방문형	1
3	시개발형	9개 군구	시각장애인안마	080105	120	10	안마, 지압 등 치료	기관 방문형	
4	시개발형	8개 구	정신건강 토달케어	090105	180	20	위기상황개입 증상관리, 생활지원	재가 방문형	1
5	시개발형	9개 군구	장애인 보조기기 렌탈	070101	84~108	12~36	보조기기 렌탈 및 리폼	재가 방문형	4
6	시개발형	7개 구	부모역량강화를 위한Happy Family	170105	160~180	20~40	부모교육, 가족기능강화프로그램	기관 방문형	
7	시개발형	9개 군구	장애인 재활승마	200205	180	20	장애인을 위한 재활승마	기관 방문형	1
8	시개발형	9개 군구	아동청소년 Dream up, 진로탐색서비스	130305	128~144	16~32	비전형성, 직업탐색 교육, 체험활동 서비스	기관 방문형	
9	시개발형	9개 군구	장애인 맞춤형 운동처방 서비스	200305	150~170	20~40	장애인 맞춤 운동처방	기관 방문형	
10	시개발형	9개 군구	노인수중운동교실	050805	110	10	건강상태 점검, 수중운동	집단 활동형	
11	시개발형	8개 구	장애아동학습지원서비스	210205	144~162	18~36	장애아동 인지 및 일상생활훈련	재가 방문형	1
12	시개발형	9개 군구	성인심리상담서비스	180305	180	20	성인심리상담지원	기관 방문형	
13	시개발형	8개 구	오감쑥쑥서비스	290505	112~126	14~28	아동대상 다양한 통합놀이프로그램	재가 방문형	
14	시개발형	8개 구	부모유아관계증진서비스 (사업명 변경)	170305	80~90	10~20	영아와 부모 대상 놀이프로그램	기관 방문형	
15	시개발형	7개군구	치매예방 인지건강프로젝트(신규)	-	144	16	인지건강관리를 통한 치매예방강화	기관 방문형	
16	군개발형	웅진군	섬마을 행복나눔서비스	290105	180~200	20~40	클래식 악기교육, 정서순화	집단 활동형	1
17	구개발형	남구	노인맞춤형정서지원서비스	100105	150	10	노인정서지원, 사례관리	재가 방문형	
18	구개발형	동구	브레인UP! 노인인지기능향상서비스	250105	90	10	상담, 집단활동 프로그램	집단 활동형	
19	군공동개 발형	웅진군, 강화군	도서지역 영아와 부모를 위한 가족지원예술포교육	170205	180	20	영아와 부모 대상 놀이프로그램	기관 방문형	
20	구공동개 발형	중구, 동구	즐거운 아침, 행복한 학교	130205	100~110	10~20	신체·정신적 건강 향상	집단 활동형	
21	군개발형	웅진군	도서지역어르신 삶의 질 활력 증진서비스	190105	140	10	도서지역 어르신 여가활동, 정서지원, 건강활동	기관 방문형	
22	구공동개 발형	중구, 동구	꼬마작가 만들기 프로젝트	290605	104~117	13~26	아동대상 창의, 문학, 논리, 기획능력프로그램	기관 방문형	
23	구개발형	서구	가족맞춤형 개별코디네이터 지원(사업명 변경)	180105	180	20	취약가정에 대한 경제 및 정서지원	재가 방문형	
24	군개발형	웅진군	섬마을 꼬마작가서비스(신규)	-	120~135	15~30	도서지역아동 정서발달지원, 창의성 향상	기관 방문형	

〈중단사업〉-신규이용자모집 없음

연번	구분	제공 지역	사 업 명	정 부 지원금	본 인 부담금	사 업 내 용	비고
	계		8개 (시개발형5, 구개발형 3)				
1	시개발형	9개 군구	아동청소년 비전형성	112~126	14~28	사회문화활동, 자기주도향상 프로그램	
2	시개발형	8개 군구	행복 뮤지컬 바이러스	140~160	20~40	뮤지컬 수업, 집단놀이, 예술의 이해	
3	시개발형	10개 군 구	아동인지능력향상	15~25	정부지원금 제외금액	1:1 맞춤형 독서지도	
4	시개발형	10개 군 구	장애인·노인을 위한 돌봄여행	62~155	12~25	전문돌봄인력동반 1박2일 여행	
5	시개발형	9개 군구	형제자매행복더하기	128~144	16~32	비장애형제자매의 전문상담프로그램	
6	구개발형	연수구	만성질환자 생애 맞춤형 건강증진	50	10	질병상태 점검, 맞춤형동태방	
7	구개발형	계양구	맞춤형 가족복지 우리집 복지매니저	162	18	1:1 맞춤형 사례관리	
8	구개발형	부평구	성인장애인 치료교육서비스	150	5~10	정서안정을 위한 치료교육프로그램	

〈계속사업 및 신규사업〉

1 아동정서발달서비스 (시 개발형)

항 목	내 용	매뉴얼									
① 목 적	○ 교육환경, 가족 해체 증가로 인한 아동·청소년의 정서·행동적 문제 해결										
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 전국가구 월평균소득 100% 이하의 만 8세(2007년생)~13세 아동(2002년생) (*연령 : 2002.01.01.~2007.12.31.) ○ 선정기준 - 학교부적응 및 정서·행동문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동(*정서불안, 학습부진, 문제 행동, 왕따, 은둔형 외톨이, 문화결핍 아동 등)으로 아동정서발달서비스가 필요하다는 정교사, 전문 상담교사, 학교사회복지사가 추천의뢰한 아동의 학교장(초·중등교육법 제 21조에 의한 학교장, 대안학교의 설립·운영에 관한 규정에 의한 대안학교장) 추천서 또는 정신건강증진센터장 추천서 중 한가지 제출 * 발달재활서비스, 아동청소년심리지원서비스와 중복수혜 불가	매뉴얼									
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서 ⑥학교장(초·중등교육법 제 21조에 의한 학교장, 대안학교의 설립·운영에 관한 규정에 의한 대안 학교장) 추천서 또는 정신건강증진센터장 추천서										
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 - ‘사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제 16조에 의거 등록된 정서순화 및 클래식(음악) 프로그램 연간 교육 매뉴얼 제출이 가능한 기관으로 <u>바이올린, 플룻, 클라리넷, 첼로 중 2가지 이상</u> 의 악기서비스가 제공이 가능한 기관 ※ 기관 방문형 기준 충족 필요 : 사무실, 서비스 전용공간 필요 -강화군, 중구 용유도 및 영종도(운서동) 예외 적용:‘⑧기타등록조건 및 유의사항’ 참고 2) 제공인력 ○ 정서프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ①음악치료, 미술치료, (통합)예술치료 관련 학과 석사 이상 전공자로 임상경력 300시간 이상 보유자 ②가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사학위 이상자로 “자격기본법” 제17조에 의한 음악 치료, 미술치료, (통합)예술치료 관련 민간자격증 소지자 ③강화군 정서프로그램 제공인력 자격기준 추가사항(강화군만 해당):음악치료, 미술치료, (통합)예술치료 관련 학사학위 이상 소지자로 임상경력 300시간 이상 보유자 ○ 클래식(음악)교육 제공인력은 관련 악기 전공의 학사이상의 학위 소지자 ※ 등록기관은 정서프로그램 및 클래식(음악)교육 서비스 제공이 모두 가능해야 함 → 제공인력 자격기준에 따라 해당인력 모두 필요										
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 20만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>(1등급)수급자,차상위~평균소득 50%이하</th><th>(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>정부지원금</td><td>180,000원(90%)</td><td>160,000원(80%)</td></tr> <tr> <td>본인부담금</td><td>20,000원(10%)</td><td>40,000원(20%)</td></tr> </tbody> </table> ○ 대상자별 지원기간 : 12개월 (1회 재판정 가능, 최대 24개월까지 지원)	구분	(1등급)수급자,차상위~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하	정부지원금	180,000원(90%)	160,000원(80%)	본인부담금	20,000원(10%)	40,000원(20%)	
구분	(1등급)수급자,차상위~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하									
정부지원금	180,000원(90%)	160,000원(80%)									
본인부담금	20,000원(10%)	40,000원(20%)									

⑥ 서비스 내용 및 제공절차

1) 서비스 내용

- ▶ 사전·사후검사를 통해 프로그램 성과를 측정하고, 아동·청소년의 변화를 확인할 수 있는 개별 임상사례 제공
- ▶ 전문적 정서치료 프로그램으로 아동·청소년들의 문제를 예방/치유하고 올바른 자아상을 형성할 수 있도록 체계적인 프로그램 설계
- ▶ 정서치료프로그램의 일환으로 클래식(음악)이론 및 실기수업을 제공하고 제공인력과 참여자의 멘토링 관계 형성을 통하여 음악적 재능 발굴, 스트레스 및 우울증 해소, 학업성취 동기 부여
- ▶ 일반 연주회 관람을 통하여 정서를 함양하고, “향상 음악회”를 개최하여 아동·청소년의 자신감 증진 및 성공경험을 통한 긍정적 자아상 설정

구분	서비스 내용	서비스횟수
기 본 서 비 스	클래식(음악) 이론 및 실기 : <u>바이올린, 플룻, 클라리넷, 첼로 (대여·휴대 가능한 악기) 중 택 1</u> 하여 개인 및 그룹지도(3명 이하 소그룹)	주 1회 (회당 60분)
	정서순화프로그램 : 악기를 활용한 자기표현 활동, 놀이 및 예술치료 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (3명 이하 소그룹)	주 1회 (회당 60분)
	1. 일반 연주회 관람 (반기별 1회) 2. 향상음악회 참여 (반기별 1회) *전문교재 기준 연 4곡 이상 연주 3. 제공기관의 무상 악기제공 및 대여 (1개월 서비스 참여 후 대여 가능) 4. 참여 아동 합주 (월 1회 이상) 5. 정서프로그램 임상사례 제공 (연 1건 이상) 6. 사전·사후 진단 검사 (연 2회)	※ 서비스 결과 제공기록지 기록 및 별도 결과 관리 철저

2) 서비스 제공절차

- ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성
- ② 2단계 : 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립(사전 심리검사 의무 실시)
- ③ 3단계 : 정서 및 음악 프로그램 서비스 실시
- ④ 4단계 : 월별 정서순화프로그램 담당자 및 음악 프로그램 담당자의 사례회의를 통해 아동의 변화를 체크하고 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보
- ⑤ 5단계 : 피드백·재조정 후 서비스 지속 실시 (종료 시 사후 심리검사 의무 실시)

⑦ 서비스 실시지역

○ 인천 전 지역 (옹진군 제외) ※ 등록증을 교부받은 해당 구에서만 서비스 제공가능

⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항

○ 결제방법

- 정부지원금 : 회당 실시간 결제
(서비스 실시 직후 회당 1등급:22,500원, 2등급:20,000원 결제)

○ 서비스 집단규모 1:3 초과할 수 없음(서비스 제공 시 제공인력 1명당 3인 이내 소그룹으로 운영)

○ 제공기관 등록 시 정서순화 및 음악 프로그램 연간 교육 매뉴얼 제출

○ 사전·사후 검사

- 사전검사 : 서비스 시작 후 1개월 이내에 실시 / 사후검사 : 종료일 실시
* 대상자별 효과 측정 → 기관 보관 및 보호자 통보(서비스 제공 시 활용 및 종결 상담 실시)
- 검사도구 : 아동의 심리·성격, 적성, 정서 순화 정도를 측정할 수 있는 검사 실시

○ 서비스 집단규모

- 클래식(음악) 실기 : 그룹지도 시 대상자가 3명을 초과할 수 없음
- 정서순화프로그램 : 그룹지도 시 대상자가 3명을 초과할 수 없음

○ 서비스 제공장소

- 기관방문형(지역아동센터는 서비스 제공장소가 될 수 없음. 지역아동센터 운영매뉴얼 및 지역사회서비스 지침서 참조, 미 준수시 행정처분)으로 제공기관의 등록된 전용공간에서만 서비스 제공
- 강화군, 중구 용유도 및 영종도(운서동 제외)는 초중등교육법에 의거한 학교와 사회복지사업법에 의한 사회복지관을 추가확보시설로 활용이 가능함.(신고 필수)

○ 기본 및 기타서비스 반드시 실시 : 미 실시 시 등록취소

- 정서순화프로그램 : 주 1회 반드시 실시
- 연주회 관람, 향상음악회 참여 : 대상 아동별로 반기별 1회 참석
→ 제공기록지 기록 및 별도 참석자 명단 등 결과 보고·관리 (점검 시 확인 예정)

	<ul style="list-style-type: none"> - 무상악기 제공 및 대여, 참여 아동 합주 : 제공기록지 기록 - 정서프로그램 임상사례 별도 관리 : 정서 문제 아동에 대해 사례관리 실시 → 대상자별 임상사례 별도 관리(기관별 1명 이상 반드시 실시) <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록</p> <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 아동에 대한 평가, 부모 전달사항은 별지 작성(정서순화프로그램 위주로 작성) → 월 1회 보호자에게 제공
--	---

② 아동청소년 심리지원 서비스 [시 개발형]

항 목	내 용												
① 목 적	○ 아동청소년 심리문제의 조기 발견과 개입을 통하여 문제행동을 감소시키고, 정서행동장애로의 발전을 막아 정상적 성장 지원												
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 전국가구 월평균소득 120%이하 가정의 만0~18세이하(1997년생) 아동 (*연령 : 1997.01.01.~) ○ 선정기준 : 다음 중 어느 하나를 충족하는 문제행동 위험군 아동 - 발급일로부터 6개월 이내의 의사 진단서·소견서, 임상심리사 소견서, 청소년상담사 소견서를 받은 아동·청소년, 정신보건센터장이 추천한 아동·청소년 (추천서 동봉) - 초·중등교육법에 의한 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장이 추천한 아동(추천자 또는 교사·학부모가 「정신보건사업안내」의 아동·청소년 심층사정평가도구를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 검사 결과를 동봉하여 추천)[2013년-보건복지부 투자사업-안내 p.501-참고자료12-양식으로 판정] * 아동정서발달서비스, 발달재활서비스, 참좋은카드와 중복지원 불가												
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서 ⑥-1.문제행동위험군과 관련하여 다음 중 택1하여 제출 -발급일로부터 6개월이내의 의사 진단서·소견서 -발급일로부터 6개월이내의 임상심리사 소견서와 임상심리사 자격증 사본 -발급일로부터 6개월이내의 청소년상담사 소견서와 청소년상담사 자격증 사본 -발급일로부터 6개월이내의 정신보건센터장 추천서 ⑥-2.문제행동위험군과 관련하여 초중등교육법에 의한 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장의 추천서, 「정신보건사업안내」의 심층사정평가도구 결과서를 함께 제출 ***⑥-1과 ⑥-2 중 해당하는 한 가지를 충족하면 됨.												
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : ‘사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 (민간상담센터, 사회복지관, 대학교부설기관 등) ※ 기관 방문형 : 사무실 및 서비스 전용공간 필요 -추가확보시설 활용 불가 ※ 등록기관은 놀이, 언어, 인지, 미술프로그램 중 3가지이상 제공이 가능해야 함 2) 제공인력 ○ “장애인복지법” 제71조에 따른 언어재활사, “청소년기본법”제22조에 따른 청소년 상담사 “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담 교사 및 특수학교 정교사, “정신보건법시행령”제2조제1항에 의한 정신보건전문요원, “국가기술자격법”제12조2에 의한 임상심리사 ○ “자격기본법” 제17조에 의한 언어, 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리 상담 관련 민간자격증 소지자로서 문제행동아동이나 장애아동 재활 또는 영유아발달 관련 실무경력이 6개월 이상인 자 ○ 심리, 상담, 언어치료학, 음악치료학, 미술치료학 등 아동청소년발달지원 서비스 관련 전공자로서 다음 요건을 충족하는 자 ①전문학사 이상 소지자로서 실무 경력 6개월 이상 ②학사학위 이상소지자로서 실무 경력 3개월 이상 ③석사학위 이상 소지자로서 실무 경력 1개월 이상												
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 16만원 (정부부담 70~90% / 본인부담 10~30%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) 수급자,차상위 ~평균소득 50%이하</th><th>(2등급) 평균소득 50%초과 ~ 100%이하</th><th>(3등급)평균소득 100%초과 ~ 120%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>144,000원(90%)</td><td>128,000원(80%)</td><td>112,000원(70%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>16,000원(10%)</td><td>32,000원(20%)</td><td>48,000원(30%)</td></tr></table> ○ 대상자별 지원기간 : 12개월 (1회 재판정 가능, 최대 24개월까지 지원)	구분	(1등급) 수급자,차상위 ~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과 ~ 100%이하	(3등급)평균소득 100%초과 ~ 120%이하	정부지원금	144,000원(90%)	128,000원(80%)	112,000원(70%)	본인부담금	16,000원(10%)	32,000원(20%)	48,000원(30%)
구분	(1등급) 수급자,차상위 ~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과 ~ 100%이하	(3등급)평균소득 100%초과 ~ 120%이하										
정부지원금	144,000원(90%)	128,000원(80%)	112,000원(70%)										
본인부담금	16,000원(10%)	32,000원(20%)	48,000원(30%)										

항 목	내 용		
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스내용 ▶ 아동의 증상에 따라 필요한 프로그램을 선별 또는 혼합하여 월 4회(회당 50분 내외) 이상 제공하고, 여건에 따라 부가서비스 병행 제공		
	구분	서비스 내용	서비스횟수
	기본 서비스 (아동의 상태를 감안하여 선별적으로 프로그램 선택제공)	1. 심리상담 : 아동 및 부모를 위한 심리상담 ※ 일반적으로 서비스 제공 시 10분 내외로 제공 2. 기본적인 아동조기개입서비스 - 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서 발달 등 지원 - 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통을 향상 - 인지프로그램 : 아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지 발달 향상 - 미술프로그램 : 다양한 미술매체를 이용하여 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상 ※ 심리운동 프로그램 : 운동을 통한 심리치료에 한해 제한적으로 인정, 단순 운동서비스 실시 불가 - 사전·사후 검사 의무 실시	주1회씩 월4회이상 (회당 50분 이상)
	부가 서비스	1. 종합심리검사 : 객관적인 심리측정도구를 이용해 자기이해를 돕고 개인의 잠재력과 강점, 약점들을 파악하여 가장 적극적인 치료방법을 모색	선택적 제공
		2. 사회성 향상프로그램 : 집단활동 프로그램으로써 방학, 휴일을 이용해 서비스 제공	필요시
3. 부모훈련 : 아동의 문제를 해결하기 위해 부모에게 정보와 기술을 제공하는 치유적 접근 프로그램		수시	
2) 서비스 제공절차 ① 1단계: 전문가에 의한 체계적인 평가·진단을 통해 이용자별 서비스 제공계획 수립 (사전심리검사 의무 실시) ② 2단계: 선정된 대상자에게 적합한 서비스를 선택하여 서비스 제공 ③ 3단계: 서비스제공에 대한 만족도 및 재육구조사(종료 시 사후 심리검사 의무 실시)			
⑦ 서비스 실시지역	○ 인천 전 지역 (옹진군 등 도서지역 미실시)		
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	○ 결제방법 - 정부지원금 : 회당 실시간 결제 (서비스 실시 직후 회당 1등급: 36,000원, 2등급:32,000원, 3등급: 28,000원 결제) ○ 인지 및 심리운동 프로그램 제공 시 유의사항 - 단순 학습, 단순 운동지도 서비스 실시 불가 - 인지 및 심리운동 프로그램 실시 사유 증빙자료 보관 (보호자 확인서 등) - 인지 및 심리운동 프로그램 실시를 통해 아동의 문제행동의 개선 정도를 제공기록지에 반드시 기록 ○ 서비스 규모 - 1:1 서비스 실시, 제공인력 1명당 1인의 이용자 이용 (*집단서비스 실시 불가) (단, 서비스 종료 1개월 전에는 필요시에 한하여 1:3이하 서비스 가능) ○ 서비스 제공장소 - 기관방문형으로 제공기관의 전용공간에서 서비스 실시, 추가확보시설 불가(미준수시 행정처분) ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록(부모상담내용 포함) - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 아동에 대한 평가 등은 별지 작성, 제공기록지와 함께 월별로 보관		

③ 시각장애인 안마서비스 (시 개발형)

항 목	내 용
① 목 적	○ 노인성 질환자의 건강을 증진하고, 일반 사업장 등에 취업이 곤란한 시각장애인에게 일자리 제공 필요
② 서비스 대상	<p>○ 소 득 : 전국가구 월평균소득 120%이하 또는 기초연금수급자(단, 생애최초 신청자를 우선선정)</p> <p>○ 연령 및 선정기준</p> <p>①근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만 60세(1955년생) 이상인 자(*연령:~1955.12.31.) (의사진단서, 소견서, 처방전 중 제출/질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15)</p> <p>②지체 및 뇌병변 등록장애인</p> <p>③국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자(의사진단서, 소견서, 처방전 중 제출/질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15)</p> <p>※요양급여 대상자는 서비스 실시 불가(시설/재가급여 모두 불가)</p> <p>※병원 입원 및 진료 대상자 서비스 실시 불가</p> <p>※의료급여 사례관리 연계 대상자는 탄력적으로 연령 적용(최소 만 55세(1960년생) 이상) (*연령:~1960.12.31.)</p>
③ 이용자 신청 구비서류	<p>①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서</p> <p>②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서</p> <p>③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서</p> <p>④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서</p> <p>⑤소득기준에 부합한 경우, 다음 중 택 1하여 제출</p> <p>-근골격계·신경계·순환계질환이 있는 만 60세 이상인자(의료급여 사례관리 연계대상자는 최소 만 55세 이상이면 가능) : 발급일로부터 6개월 이내의 의사 진단서, 소견서, 처방전 중 택 1 제출</p> <p>※질병분류코드G, M, I 및 R81, E10~15</p> <p>-지체 및 뇌병변 등록장애인 : 장애등록증(지체 및 뇌병변)</p> <p>-국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격·신경계·순환계 질환이 있는 자 : 국가유공증과 발급일로부터 6개월이내의 의사진단서·소견서·처방전(택 1)</p> <p>※질병분류코드G, M, I 및 R81, E10~15</p>
④ 제공기관 및 인력	<p>○ 제공기관 : ‘사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 기관</p> <p>* 의료법 제82조 및 안마사에 관한 규칙에 의거, 자격을 갖춘 안마사가 의료법 제82조 제3항에 의해 개설한 안마원 또는 안마시술소에서 안마 업무 수행 가능</p> <p>* 안마사에 관한 규칙 제7조에 의거 개설자 준수사항(특히 제5호, 퇴폐·음란·도박 관련사항) 위반사례 및 우려가 없는 기관에 한정 ※ 사무실 및 전용공간 필요</p> <p>○ 제공인력 : ‘지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시’에 의한 ‘시각장애인 안마서비스’에 적합한 인력</p> <p>- “의료법” 제82조 및 “안마사에 관한 규칙” 제3조에 의한 안마사</p>
⑤ 서비스 가격/제공기간	<p>○ 서비스 가격 : 월 130천원 (정부 12만원 / 본인 1만원)</p> <p>* 기초생활수급자 대상자는 본인부담금 50% 감면(삭제)</p> <p>○ 대상자별 서비스 기간 : 12개월</p>
⑥ 서비스 실시지역	○ 인천 전 지역 (옹진군 등 도서지역 미실시)

⑦ 서비스 내용
및 제공절차

1) 서비스 내용 : 월 4회 (회당 1시간)

- 월 4회(회당 1시간) 근골격계·신경계·순환계 질환의 증상개선을 위한 안마, 마사지, 지압 등 수기요법 및 기타 자극요법에 의한 안마 서비스 제공 (*침술불가)

구분	서비스 내용	서비스횟수
노 인	<ul style="list-style-type: none"> · 전신안마 · 운동요법 · 마사지 · 자극요법 · 지압 · 발마사지 	주 1회 (회당 1시간)
장애인	<ul style="list-style-type: none"> · 전신안마 · 운동요법 · 마사지 · 체형교정 · 지압 · 자극요법 · 발마사지 	
기타 질환자 (특화사업)	<ul style="list-style-type: none"> · 전신안마 · 운동요법 · 마사지 · 체형교정 · 지압 · 자극요법 · 발마사지 	

2) 서비스 제공절차

- 1단계 : 신청자의 소득 및 욕구조사(시작 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)
- 2단계 : 선정된 대상자에게 서비스 제공
- 3단계 : 서비스 제공에 대한 만족도 및 재요구 조사 (종료 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)

⑧ 기타 등록
조건 및
유의사항

○ 집단규모 1:1 서비스 실시

○ 결제방법

- 정부지원금 : 회당 실시간 결제 (서비스 실시 직후 회당 30,000원 결제)

○ 제공기록지 작성 철저

- 서비스 일자, 시간(시작종료시간, 총 시간), **제공장소**, 제공인력 성명, 이용자 서명 수기 기록

○ 제공기관 등록 : 안마원개설신고증명서 제출 등 기준에 준하는 기관에 한해 등록 가능

○ 제공장소 : 기관방문형 원칙

- 대상자 희망 시 제공기관은 경로당·복지관을 추가확보시설 활용하여 서비스 실시가 가능하나, 사전에 추가확보시설에 관하여 등록 군·구에 반드시 신고하고 서비스 실시할 것

- 이용자가 거동이 불편한 장애 1~2등급, 뇌병변 장애인의 경우 재가방문형 허용

(단, 거동불편과 관련한 내용이 포함된 진단서 또는 소견서 제출자의 경우 서비스 제공기관에 해당 서류 제출시 재가방문 허용. 제공기관은 이용자 계약서 작성시 이를 함께 보관할 것)

- 요양병원, 병원에서 서비스 실시 불가

- 국비 및 지방비가 지원되는 사업과 동시 이용 불가

○ 제공장소와 관련하여 제공인력별 근무현황표(사업별 서식 제18호)를 매월 등록 군·구에 제출

④ 정신건강 토달케어서비스 (시 개발형)

항 목	내 용						
① 목 적	○ 정신질환자의 조기 발견과 개입(생활관리)을 통하여 입원을 예방하고 지역사회에서 적응하여 취업 및 자립생활을 할 수 있도록 지원						
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균 소득 100% 이하 * 단, 정신장애인은 전국가구 월평균 소득 120% 이하 ○ 선정기준 : 정신장애인 또는 정신과 치료가 필요하다는 정신과 의사의 소견서 및 진단서 발급이 가능한 자 (정신과 병원 16일 이상 입원자는 제외)						
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤소득기준이 부합한 경우, 다음 중 택1하여 제출 -정신장애인 : 장애인등록증(정신장애) -발급일로부터 6개월 이내의 정신과 치료가 필요하다는 정신과 의사 소견서 또는 진단서						
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 재가 방문형 : 사무실 필요 2) 제공인력 ○ “정신보건법”제7조에 따른 정신보건전문요원 * 정신보건전문요원 1명이상 채용 또는 정신보건 전문요원에 의한 월1회 지도 점검 및 교육(근로계약서 필요) ○ 임상심리사, 간호사, 사회복지사						
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 20만원 (정부 18만원 / 본인 2만원) *기초생활수급자 대상자는 본인부담금 50%감면(삭제) ○ 대상자별 지원기간 : 12개월 (1회 재판정 가능, 최대 24개월까지 지원)						
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스내용 ▷ 정신질환의 증상과 기능수준과 욕구에 따라 필요한 프로그램을 선별 또는 혼합하여 주 1회씩 월 4회(회당60분 이상) 제공하고, 여건에 따라 부가서비스 병행 제공 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스횟수</th></tr><tr><td>기 본 서비스 (질환의 증상을 고려하여 선택제공)</td><td>1. 초기 상담 - 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 2. 위기상황 개입 - 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지의료서비스를 연계 3. 증상관리(약물관리) - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원 4. 일상생활지원 - 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함</td><td>주 1회씩 (월4회) (회당 60분 이상)</td></tr></table>	구분	서비스 내용	서비스횟수	기 본 서비스 (질환의 증상을 고려하여 선택제공)	1. 초기 상담 - 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 2. 위기상황 개입 - 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지의료서비스를 연계 3. 증상관리(약물관리) - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원 4. 일상생활지원 - 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함	주 1회씩 (월4회) (회당 60분 이상)
구분	서비스 내용	서비스횟수					
기 본 서비스 (질환의 증상을 고려하여 선택제공)	1. 초기 상담 - 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검 2. 위기상황 개입 - 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지의료서비스를 연계 3. 증상관리(약물관리) - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원 4. 일상생활지원 - 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함	주 1회씩 (월4회) (회당 60분 이상)					

	구분	서비스 내용	서비스횟수
	기 본 서비스 (질환의 증상을 고려하여 선택제공)	5. 사회적응 및 취업지원 <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회와 교류하며 관계를 만들어 갈수 있도록 사회 참여에 필요한 기능을 익히고, 참여경험을 통하여 관계망을 확대할 수 있도록 지원 - 취업에 필요한 기술 및 스트레스 대처법을 익히고, 자신에게 적합한 일 자리를 탐색할 수 있도록 지원 - 취업 후 안정적 적응을 위해 취업기관과 협력하여 상담서비스 제공 ※ 2가지 이상의 검사도구를 활용한 사전-사후검사 필수 실시	주1회씩 월4회 (회당 60분 이상)
⑥서비스 내용 및 제공절차	부 가 서비스	1. 가족교육 : 가족의 어려움을 해소하고 이용자를 이해하고 케어력을 향상 2. 여가활동 : 가족, 이웃과 지역사회와 함께 어울릴 수 있는 문화체험 등의 여가활동 제공	선택적 제공
	2) 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> ① 1단계 : 증상, 기능에 대한 평가 및 욕구사정을 통해 서비스의 구체적 계획 수립 (시작 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) ② 2단계 : 개인별 증상이나 기능의 수준에 따라 1~3개 유형의 서비스를 제공 ③ 3단계 : 이용자의 취업, 사회관계망, 입원일수, 이용만족도를 조사하여 서비스 성과를 측정함 (종료시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) 		
⑦서비스 실시지역	○ 인천 전 지역 (옹진군 등 도서지역 미실시)		
⑧기타 등록 조건 및 유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스 집단 규모 1:1 ○ 서비스 형태 : 재가방문형 ○ 결제방법 <ul style="list-style-type: none"> - 정부지원금 : 회당 실시간 결제 (서비스 실시 직후 회당 45,000원 결제) ○ 정신보건전문요원 채용 및 활용 <ul style="list-style-type: none"> - 정신보건 전문요원에 의한 월1회 지도 점검 · 사례회의 및 슈퍼비전 제공 (대상자별 슈퍼비전 내용 별지 작성 보관) - 월 1회 이상 제공인력 교육 실시 ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공장소, 제공인력, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 대상자에 대한 평가 등은 별지 작성, 제공기록지와 함께 월별로 보관 ○ 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 후 1개월 이내에 실시 / 사후검사 : 종료월 실시 * 대상자별 효과 측정 → 기관 보관(서비스 제공 시 활용 및 종결 상담 실시) - 검사도구 : 우울척도 검사 등 2종 이상 실시 ○ 정신보건센터 연계 대상자를 우선대상자로 선정하고 선정 결과를 정신보건센터 담당자와 신청자에게 통보 ○ 기 타 <ul style="list-style-type: none"> - 대상자별 초기상담, 욕구사정 결과 및 자원 동원 계획, 개인별 연간·월간 서비스 계획 작성·관리 		

⑤ 장애인 보조기기 렌탈서비스 (시 개발형)

항 목	내 용												
① 목 적	○ 장애아동의 보조기기, 자세유지도구 구입 및 리폼에 대한 경제적 부담 경감으로 특수 장애아동의 정상적 신체발달 지원												
② 서비스 대상	○ 소 득 : 소득기준 없음 (단, 지자체에서 우선순위 설정 가능) ○ 연 령 : 만 19세 미만(1997년생)의 장애인판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애 아동 *(연령:1997.01.01.~)												
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서 ⑥장애인등록증(지체 및 뇌병변)												
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 재가 방문형 : 사무실 필요 2) 제공인력 ○ 보조공학, 재활공학, 장애인 분야를 전공한 전문학사 학위 이상 소지자 ○ '사회복지사업법' 제 11조에 따른 사회복지사, '장애인복지법' 제71조에 의한 의지,보조기 기사, '의료기사 등에 관한 법률' 제 2조에 의한 작업치료사, 물리치료사, '노인복지법' 제39조의 2에 따른 요양보호사 ○ '자격기본법'제17조에 의한 장애인보조, 재활에 관한 민간자격 소지자												
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 12만원 (정부부담 70~90% / 본인부담 10~30%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) 수급자, 차상위~평균소득 50%이하</th><th>(2등급) 평균소득50%초과~120%이하</th><th>(3등급) 평균소득 120%초과~</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>108,000원(90%)</td><td>96,000원(80%)</td><td>84,000원(70%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>12,000원(10%)</td><td>24,000원(20%)</td><td>36,000원(30%)</td></tr></table> ○ 대상자별 지원기간 : 12개월 (4회 재판정 가능, 최대 60개월까지 지원)	구분	(1등급) 수급자, 차상위~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~120%이하	(3등급) 평균소득 120%초과~	정부지원금	108,000원(90%)	96,000원(80%)	84,000원(70%)	본인부담금	12,000원(10%)	24,000원(20%)	36,000원(30%)
구분	(1등급) 수급자, 차상위~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~120%이하	(3등급) 평균소득 120%초과~										
정부지원금	108,000원(90%)	96,000원(80%)	84,000원(70%)										
본인부담금	12,000원(10%)	24,000원(20%)	36,000원(30%)										
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td>보조기기 렌탈서비스</td><td>1. 보조기기 및 자세유지도구 등 렌탈·리폼 서비스 - 중증의 지체, 뇌병변 장애아동 및 청소년들에게 성장단계에 적합한 보조기기 렌탈과 프레임의 변경 및 타이어 튜브 교체, 기타 소모품 교환 등의 리폼서비스 제공 * 렌탈품목 : 이너, 카시트, 자전거, 목욕의자, 스탠더 등 2. 점검 및 유지보수 서비스 - 반기별 1회씩 점검 및 소모품 교환, 수리·교정 등 리폼 서비스 제공</td><td>렌탈 12개월 (리폼 연 2회)</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ○ 1단계 : 신청된 가구 소득 및 욕구조사(시작시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) ○ 2단계 : 선정된 대상자에게 서비스 제공 ○ 3단계 : 서비스 제공에 대한 만족도 및 재욕구 조사 (종료 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)	구분	서비스 내용	서비스 횟수	보조기기 렌탈서비스	1. 보조기기 및 자세유지도구 등 렌탈·리폼 서비스 - 중증의 지체, 뇌병변 장애아동 및 청소년들에게 성장단계에 적합한 보조기기 렌탈과 프레임의 변경 및 타이어 튜브 교체, 기타 소모품 교환 등의 리폼서비스 제공 * 렌탈품목 : 이너, 카시트, 자전거, 목욕의자, 스탠더 등 2. 점검 및 유지보수 서비스 - 반기별 1회씩 점검 및 소모품 교환, 수리·교정 등 리폼 서비스 제공	렌탈 12개월 (리폼 연 2회)						
구분	서비스 내용	서비스 횟수											
보조기기 렌탈서비스	1. 보조기기 및 자세유지도구 등 렌탈·리폼 서비스 - 중증의 지체, 뇌병변 장애아동 및 청소년들에게 성장단계에 적합한 보조기기 렌탈과 프레임의 변경 및 타이어 튜브 교체, 기타 소모품 교환 등의 리폼서비스 제공 * 렌탈품목 : 이너, 카시트, 자전거, 목욕의자, 스탠더 등 2. 점검 및 유지보수 서비스 - 반기별 1회씩 점검 및 소모품 교환, 수리·교정 등 리폼 서비스 제공	렌탈 12개월 (리폼 연 2회)											
⑦ 서비스 실시지역	○ 인천 전 지역 (옹진군 등 도서지역 미실시)												

<p>⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스형태 : 재가방문형 ○ 서비스 집단규모 1:1 ○ 1년 단위로 반드시 계약하여야 하며, 1년단위 소요가능금액으로 렌탈이 가능해야 함. <ul style="list-style-type: none"> - 등록기관은 등록조건 및 준수사항을 준용하여 서비스 운영 ○ 렌탈가능한 목록 명확히 공지, 제품인도 소요시간 고지할 것 (<u>물품인도확인서</u> 필수작성) ○ 초기상담기록지, 제공계약서, 제공기록지 작성 철저 <ul style="list-style-type: none"> - 제공계약 시 보조기기 종류, 명칭, 가격 기록(가격 대비 종료월 관리) - 제공기록지 : 보조기기 납품(대상자 수령), AS, 특이사항 상세히 기록 - 초기상담기록지 : 이용자 욕구사정, 기본정보, 상담내용 및 조치사항을 상세히 기록 (사업별 서식 제3-1호, 제3-2호 참고) ○ 결제원칙 <ul style="list-style-type: none"> - 보조기기를 대상자가 수령한 후 정부지원금 결제 (선결제 불가), 반기별 결제
----------------------------------	---

⑥ 부모 역량강화를 위한 Happy Family 서비스 (시 개발형)

항 목	내 용																											
① 목 적	○ 가족간 의사소통 능력 향상과 가족관계 증진을 위하여 가족역할정립 및 부모 역할훈련																											
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균 소득 120% 이하 가정 ○ 연 령 : 만 18세 미만(1998년생) 자녀를 둔 부모(*자녀연령:1998.01.01.~)																											
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤주민등록표등본 또는 가족관계증명서(18세 미만 자녀여부 확인)																											
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스를 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 기관 방문형 : 사무실 및 서비스 전용공간 필요 2) 제공인력 ○ 강의 및 토론 제공인력은 다음의 요건을 충족하는 자 ①사회복지,가정학, 교육심리, 교육학, 상담심리학 관련 분야의 석사학위 이상자 및 외래 강사 이상자 (대학의 관련학과 겸임교수 또는 대학 시간강사 이상) 등 ②가족치료 전문자격증 소지자 등 해당분야 전문가 ○ 심리검사 인력은 “정신보건법시행령”제2조제1항에 의한 정신보건전문요원, “국가기술자격법” 제 12조2에 의한 임상심리사 ○ 가족역량강화프로그램 제공인력은 “자격기본법” 제17조에 의한 언어, 미술, 음악, 심리운동 관련 민간자격증 소지자, 특수체육 및 체육전공자 등 관련 분야 경력 2년 이상인 자 ※ 등록 기관은 기본서비스 제공이 모두 가능해야 하며, 제공인력도 자격기준에 따라 해당인력 모두 필요함																											
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 20만원(정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) 수급자,차상위~평균소득100%이하</th><th>(2등급) 평균소득100%초과~120%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>180,000원(90%)</td><td>160,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>20,000원(10%)</td><td>40,000원(20%)</td></tr></table> * 기초생활수급자 대상자는 본인부담금 50% 감면(삭제) ○ 대상자별 지원기간 : 2개월 (월 4회, 총 8회기)	구분	(1등급) 수급자,차상위~평균소득100%이하	(2등급) 평균소득100%초과~120%이하	정부지원금	180,000원(90%)	160,000원(80%)	본인부담금	20,000원(10%)	40,000원(20%)																		
구분	(1등급) 수급자,차상위~평균소득100%이하	(2등급) 평균소득100%초과~120%이하																										
정부지원금	180,000원(90%)	160,000원(80%)																										
본인부담금	20,000원(10%)	40,000원(20%)																										
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>서비스 구분</th><th>서비스종류</th><th>서비스내용</th><th>제공시간</th><th>제공횟수</th></tr><tr><td rowspan="4">기본서비스</td><td>사전검사 (심리검사)</td><td>· 필수검사 : MBTI, 부모양육태도검사, 양육스트레스, 그림검사- KFD, 문장완성검사-SCT · 선택검사 : MMPI 등</td><td>90분 (개별)</td><td>1회</td></tr><tr><td>강의 및 토론</td><td>부모역할훈련, 부모 상담</td><td>90분(4~8명)</td><td>5회</td></tr><tr><td>가족역량강화 프로그램</td><td>가족프로그램 (야외활동, 집단활동)</td><td>240분 이상 (집단)</td><td>1회</td></tr><tr><td>사후검사</td><td>· 필수검사 : 부모양육태도검사, 양육스트레스,</td><td>90분 (개별)</td><td>1회</td></tr><tr><td>부가서비스</td><td>개별상담</td><td>상담 요청 시 개별 상담</td><td>회당 50분</td><td>요청 시</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 ③ 3단계 : 심리검사 → 서비스 제공(강의·토론, 가족역량강화 프로그램) → 사후검사 ④ 4단계 : 피드백 제공 및 종결상담	서비스 구분	서비스종류	서비스내용	제공시간	제공횟수	기본서비스	사전검사 (심리검사)	· 필수검사 : MBTI, 부모양육태도검사, 양육스트레스, 그림검사- KFD, 문장완성검사-SCT · 선택검사 : MMPI 등	90분 (개별)	1회	강의 및 토론	부모역할훈련, 부모 상담	90분(4~8명)	5회	가족역량강화 프로그램	가족프로그램 (야외활동, 집단활동)	240분 이상 (집단)	1회	사후검사	· 필수검사 : 부모양육태도검사, 양육스트레스,	90분 (개별)	1회	부가서비스	개별상담	상담 요청 시 개별 상담	회당 50분	요청 시
서비스 구분	서비스종류	서비스내용	제공시간	제공횟수																								
기본서비스	사전검사 (심리검사)	· 필수검사 : MBTI, 부모양육태도검사, 양육스트레스, 그림검사- KFD, 문장완성검사-SCT · 선택검사 : MMPI 등	90분 (개별)	1회																								
	강의 및 토론	부모역할훈련, 부모 상담	90분(4~8명)	5회																								
	가족역량강화 프로그램	가족프로그램 (야외활동, 집단활동)	240분 이상 (집단)	1회																								
	사후검사	· 필수검사 : 부모양육태도검사, 양육스트레스,	90분 (개별)	1회																								
부가서비스	개별상담	상담 요청 시 개별 상담	회당 50분	요청 시																								
⑦ 서비스 실시지역	○ 인천 전 지역 (옹진군 등 도서지역 미실시)																											

<p>⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항</p>	<p>○서비스 형태 : 기관방문형</p> <p>○결제방법 : 회당 실시간 결제(회당 결제금액 1등급 : 45,000원, 2등급 : 40,000원)</p> <p>○서비스 집단 규모 1:8 이하 실시</p> <p>○ 등록 신청 시 서비스 매뉴얼 별도 제출</p> <ul style="list-style-type: none"> - 2개월(1~8회기)간 회기별 서비스 진행 절차, 서비스 내용, 검사 도구, 가족역량강화 프로그램 내용 등을 포함한 매뉴얼 별지로 작성·제출 <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록</p> <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 대상자에 대한 평가 등은 <u>별지 작성</u>, 제공기록지와 함께 월별로 보관 <p>○ 사전·사후 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> - 필수검사 : 전체 대상자에 대해 모두 실시(사전검사 5개, 사후검사 2개) - 선택검사 : 대상자의 상태에 따라 선택적 제공 <p>* 대상자별 효과 측정 → 대상자 제공 및 기관 보관(서비스 제공 시 활용 및 종결 상담 실시)</p>
----------------------------------	---

매
뉴
얼

7 장애인 재활승마 서비스 (시 개발형)

항 목	내 용							
① 목 적	○ 재활승마를 통해 자세교정 및 균형감각을 향상, 자발적인 행동 증가로 심리적 안정 및 자신감향상, 대인관계 및 사회성을 향상시킨다.							
② 서비스 대상	▷ 소득 : 전국가구 평균소득 120%이하 ▷ 연령 : 만 6세(2009년생) 이상 등록장애인(*연령:~2009.12.31.)							
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자인 경우, 미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서 ⑥장애인등록증							
④ 제공기관 및 인력	<p>▷ 제공기관 : 장애인 재활승마 서비스 제공을 위한 전문역량을 갖춘 기관</p> <p>① 2015년 이전 등록기관 : 계약 중인 전용시설과의 계약사항을 군구에 제출하여 보고 (타 제공기관과 전용시설이 중복된 경우 각 기관별 시설이용확인서 함께 제출) ***시설이용확인서 : 이용일자, 시간, 요일, 장소를 포함한 내용이어야 함.</p> <p>② 2015년 이후 등록기관 : 승마장업의 시설기준을 갖추어 체육시설업 신고증을 받은 전용시설을 소유한 기관만 등록 가능함</p> <p>▷ 인력 : 서비스 1회 제공 시 4인의 제공인력 필요 (교관 1인, 사이드 워커 2인, 리더 1인)</p> <p>○ 교관 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자(1인)</p> <p>①생활체육지도자(승마)로 실무경력 6개월 이상인 자</p> <p>②대학에서 마필관련학과를 졸업(전문학사 이상)하고 승마관련 실무경력 6개월 이상인 자</p> <p>③한국마사회 재활승마교관 교육과정을 수료한 자</p> <p>④민간자격기본법 승마관련 지도자(지도자보조 자격은 제외)로서 실무경력 1년이상인 자</p> <p>○ 리더 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자(1인)</p> <p>①사이드워커 경력 100회 이상인자(제공횟수가 기입된 경력증명서 제출)</p> <p>②자격기본법 제 17조에 의한 승마관련 지도자(C등급 이상) 민간자격증 소지자</p> <p>○ 사이드 워커 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자(2인)</p> <p>①교관의 자격을 갖춘 자에게 10시간 이상 교육을 받은 자 (교육확인증 제출)</p>							
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	▷ 서비스가격 : 월 20만원 (지원금 18만원 / 본인부담금 2만원) ▷ 서비스제공기간 : 12개월(재판정1회, 최대 24개월까지 지원가능)							
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>구 분</th><th>서비스 내용</th><th>제공 횟수</th></tr><tr><td>기본서비스</td><td>1. 사전·사후 검사 - 사전검사를 통한 현재 상태 파악(신체적, 정서적, 사회성향상기능 파악) - 검사지 : 기초신체검사, 기승평가검사실시</td><td>연2회 (사전·사후 검사 각 1회씩)</td></tr></table>		구 분	서비스 내용	제공 횟수	기본서비스	1. 사전·사후 검사 - 사전검사를 통한 현재 상태 파악(신체적, 정서적, 사회성향상기능 파악) - 검사지 : 기초신체검사, 기승평가검사실시	연2회 (사전·사후 검사 각 1회씩)
구 분	서비스 내용	제공 횟수						
기본서비스	1. 사전·사후 검사 - 사전검사를 통한 현재 상태 파악(신체적, 정서적, 사회성향상기능 파악) - 검사지 : 기초신체검사, 기승평가검사실시	연2회 (사전·사후 검사 각 1회씩)						

항 목	내 용										
	<table border="1"> <tr> <td>2. 재활승마</td><td>월 4회 (회당 40분)</td></tr> <tr> <td>- 초기상담 및 서비스 제공계획 수립</td><td></td></tr> <tr> <td>- 신뢰관계 형성</td><td></td></tr> <tr> <td>- 월 4회(주 1회, 회당 40분), 12개월 각 회당 준비시간 10분, 기승 20분, 부모상담 10분</td><td></td></tr> <tr> <td>- 재활승마프로그램 실시</td><td></td></tr> </table> <p>2) 서비스 제공 절차</p> <p>① 1단계 : 등록, 상담(시작시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)</p> <p>② 2단계 : 체력측정, 사전검사</p> <p>③ 3단계 : 승마프로그램 실시</p> <p>④ 4단계 : 개인별 서비스 효과 모니터링 및 사후검사 (종료 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)</p>	2. 재활승마	월 4회 (회당 40분)	- 초기상담 및 서비스 제공계획 수립		- 신뢰관계 형성		- 월 4회(주 1회, 회당 40분), 12개월 각 회당 준비시간 10분, 기승 20분, 부모상담 10분		- 재활승마프로그램 실시	
2. 재활승마	월 4회 (회당 40분)										
- 초기상담 및 서비스 제공계획 수립											
- 신뢰관계 형성											
- 월 4회(주 1회, 회당 40분), 12개월 각 회당 준비시간 10분, 기승 20분, 부모상담 10분											
- 재활승마프로그램 실시											
⑦ 서비스 실시지역	○ 인천 전지역 (옹진군 등 도서지역 미실시)										
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	<p>○ 서비스 형태 : 기관방문형으로 제공기관의 전용공간(승마장)에서 서비스 실시</p> <p>○ 결제방식 : 회당 실시간 결제(회당 서비스 직후 45,000원 결제)</p> <p>○ 서비스 집단 규모</p> <p>- 서비스 규모 원칙은 4:1 (제공자 4명당 이용자 1명 이용 가능)</p> <p>- 서비스 이용자 안전을 위하여 서비스 제공시 이용자 1명당 <교관 1명+리더 1명+사이드 워커 2명> 인력 필요</p> <p>- 교관 1인이 동시에 이용자 3명 서비스 제공가능</p> <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련사항 제공기록지에 모두 기록</p> <p>- 제공기록지는 서비스 시간, 주요내용, 이용자서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록</p> <p>- 제공기록지 제공인력 서명란에 서비스 회당 4명의 모든 제공인력 반드시 서명할 것</p> <p>- 서비스 세부내용 및 아동에 대한 평가 등 별지 작성 할 것</p> <p>○ 제공기관 등록시 체육시설업신고대상은 <u>체육시설업(승마장)</u> 신고증, <u>이용자 안전을 위한 배상책임보험가입증서</u> 제출할 것</p>										

8 아동·청소년 Dream up, 진로탐색서비스 (시 개발형)

항 목	내 용													
① 목 적	○ 진로발달과정상 진로인식 단계에 해당되는 만7세~15세 아동·청소년들을 대상으로 비전형형성과 진로탐색교육 및 체험을 실시하여 자기에 대한 긍정적 인식과 미래 비전을 형성하고, 직업세계를 접할 수 있는 기회 및 진로에 대한 정보 안내를 통해 아동·청소년의 진로발달을 도모함.													
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균소득 100% 이하 ○ 연 령 : 만7세(2008년생)~15세(2000년생) 이하 아동·청소년(*연령:2000.01.01.~2008.12.31.)													
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서													
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 진로탐색 서비스 제공 역량을 보유한 기관 ※ 기관 방문형 : 사무실, 서비스 전용공간 필요 -강화군, 중구 용유도 및 영종도(운서동) 예외 적용:‘⑥기타등록조건 및 유의사항’ 참고 2) 제공인력 ○ 진로교육·비전형성 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ①청소년상담사, 초·중등 교육법에 의한 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사, “국가기술자격법”에 따른 직업상담사 ②“평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자 ③“청소년기본법” 제21조에 따른 청소년지도사 ④심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련학과 학사학위이상 소지자 또는 아동·청소년 라이프 코칭·리더십·진로코칭·자기주도학습코칭 분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자로서, “자격기본법” 제17조에 의한 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도학습코칭 관련 민간자격증 소지자(단, 아동리더십 증진서비스의 경우 아동·청소년 리더십 분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자로서, “자격기본법” 제17조에 의한 리더십 관련 민간자격증 소지자에 한한다.) ⑤강화군 진로교육프로그램 제공인력 자격기준 추가사항(강화군만 해당):인문학, 사회과학, 아동청소년학, 교육학, 사회복지학 전문학사 이상 학위소지자로서 아동청소년 진로, 지도 경력 1년 이상인자 ○ 체험활동 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ①인문학, 사회과학, 관광학, 아동청소년학, 교육학, 자연과학, 사회복지학 전문학사 이상 학위 소지자로서 아동·청소년 체험 분야 서비스제공 경력이 1년 이상인 자 ②진로교육·비전형성 프로그램 제공인력 자격기준을 충족하는 자													
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 16만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) 수급자,차상위 ~ 평균소득 50%이하</th><th>(2등급) 평균소득 50초과 ~ 100%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>144,000원(90%)</td><td>128,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>16,000원(10%)</td><td>32,000원(20%)</td></tr></table> ○ 대상자별 제공기간 : 12개월	구분	(1등급) 수급자,차상위 ~ 평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득 50초과 ~ 100%이하	정부지원금	144,000원(90%)	128,000원(80%)	본인부담금	16,000원(10%)	32,000원(20%)				
구분	(1등급) 수급자,차상위 ~ 평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득 50초과 ~ 100%이하												
정부지원금	144,000원(90%)	128,000원(80%)												
본인부담금	16,000원(10%)	32,000원(20%)												
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 : 12개월 중 비전형형성서비스 4개월+직업탐색서비스 8개월 시행 *비전형성·직업탐색 교육서비스 : 집단규모 1:10이하 (월 3회, 회당 120분) *비전형성·진로탐색 체험서비스 : 인솔자 1명당 이용자 15인 이하 (연 12회/월1회, 회당 360분 이상) <table><tr><th>구분</th><th colspan="2">서비스 내용 및 횟수</th><th colspan="2">서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="2">기 본 서비스</td><td rowspan="2">비전형성 서비스</td><td>-자존감회복, 라이프코칭, 리더십, 자기주도 학습, 자기이해증진</td><td>4개월 (12회)</td><td>월 3회 회당 120분</td></tr><tr><td>-비전체험서비스 : 월 1회 이상 비전형성서비스와 관련된 외부 체험 실시</td><td>4개월 (4회)</td><td>월 1회 회당 360분 이상</td></tr></table>	구분	서비스 내용 및 횟수		서비스 횟수		기 본 서비스	비전형성 서비스	-자존감회복, 라이프코칭, 리더십, 자기주도 학습, 자기이해증진	4개월 (12회)	월 3회 회당 120분	-비전체험서비스 : 월 1회 이상 비전형성서비스와 관련된 외부 체험 실시	4개월 (4회)	월 1회 회당 360분 이상
구분	서비스 내용 및 횟수		서비스 횟수											
기 본 서비스	비전형성 서비스	-자존감회복, 라이프코칭, 리더십, 자기주도 학습, 자기이해증진	4개월 (12회)	월 3회 회당 120분										
		-비전체험서비스 : 월 1회 이상 비전형성서비스와 관련된 외부 체험 실시	4개월 (4회)	월 1회 회당 360분 이상										

직업탐색 교육서비스	-진로정보탐색/직업 세계의 이해/진로설계	8개월 (24회)	월 3회 회당 120분
	-진로탐색체험서비스 : 월 1회 이상 직업탐색교육서비스와 관련된 외부 체험 실시	8개월 (8회)	월 1회 회당 360분 이상
부모교육 및 부모상담	-학부모 진로교육(내 자녀 진로지도 방법, 직업세계의 이해과정 등) -전화, 상담, 집합교육 등의 형식으로 진행 월 1회 제공		

2) 서비스 제공절차

- ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성
- ② 2단계 : 사전검사 실시(필수 2종)
- ③ 3단계 : 욕구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공
- ④ 4단계 : 매월 학부모 진로교육서비스(아동·청소년에 대한 이해 및 진로교육 방법 등) 실시
- ⑤ 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 사후검사 실시하여 효과 측정

⑦ 서비스 실시지역

- 인천 전 지역 (옹진군 등 도서지역 미실시)

- 서비스형태 : 기관방문형

- 서비스 제공장소

- 추가확보시설 활용 불가→제공기관의 등록된 전용시설에서만 서비스 제공가능
- 단, 강화군, 중구 용유도 및 영종도(운서동 제외)는 초·중·고등학교법에 의거한 학교와 사회복지사업법에 의한 사회복지관을 추가확보시설로 활용이 가능함.(신고 필수)

- 사전·사후 검사

- 사전검사 : 서비스 시작 후 1개월 이내에 실시 / 사후검사 : 종료일 실시
*대상자별 효과 측정 → 기관 보관 및 보호자 통보(서비스 제공 시 활용 및 종결 상담 실시)
- 검사도구 (각 서비스당 1종 이상 실시, 총 2종 필수 실시)

서비스명	검사도구
비전형성서비스	자아존중감심리검사, SLT자기조절학습검사 중 1종 이상 실시
직업탐색교육서비스	홀랜드 진로발달검사, 진로인식검사, 진로적성검사 중 1종이상 실시

- 서비스 내용 준수사항

- 비전형성교육, 진로탐색교육에 연계하여 직업체험을 할 수 있도록 외부 체험 실시 (세부 매뉴얼 예시에 준하는 체험실시)
- 비전형성서비스와 진로탐색교육서비스 실시 시 반드시 월 1회 이상 체험과 관련된 내용 교육 실시
- 비전형성서비스와 진로교육서비스는 서비스 세부 매뉴얼 예시에 준하는 교육 실시

- 초등학생(저학년, 고학년), 중학생에 따라 이용자의 연령 수준에 맞도록 매뉴얼 구성 및 실시

- 결제방식 : 회당 실시간 결제(서비스 제공 직후 아래와 같이 결제)

1등급	비전형성/직업탐색	회당 36,000원씩 결제 (총 4회)	<u>체험서비스 미제공시 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제 16조, 23조에 의하여 행정처분 시행함에 유의할 것</u> <u>1차 : 경고 / 2차 : 영업정지 1개월 / 3차 : 영업정지 3개월 / 4차 : 등록취소</u>
	체험활동		
2등급	비전형성/직업탐색	회당 32,000원씩 결제 (총 4회)	
	체험활동		

- 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록

- 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록

⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항

- 부모교육 내용 반드시 제공기록지에 작성

○ 등록 요건

- 세부 사업 매뉴얼 예시 안을 참고하여 그에 준하는 기관 매뉴얼 반드시 제출
- 월 1회 체험활동 시 7천원 이상의 유료 상품(체험비 및 입장료 등) 실시 계획으로 작성하여 제출할 것.

○ 제공시설 및 이용자 안전기준마련(체험활동 관련 필요 서류는 서비스 제공할 때마다 조치하여 구비하여야함. 관련 서류 항시 보관할 것)

- (여행사 관련 서류)배상·상해보험증명서, 차량보험가입증명서, 차량등록증
- (제공기관 준비사항) 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자 동의서(체험회차별), 여행자 보험, 숙박이나 체험 시설 안전확인 내용 등
- 차량업체 등 계약시 안전보호조항을 반드시 명시하고, 재난 및 안전사고 발생할 경우의 처리방안을 계약서에 포함한다. 또한 중간알선업자를 상대로 하는 계약을 금지한다.

○ 서비스 제공인력은 반드시 안전교육을 이수하여야 함.

붙임 1. 아동청소년Dream up, 진로탐색서비스 실시방법

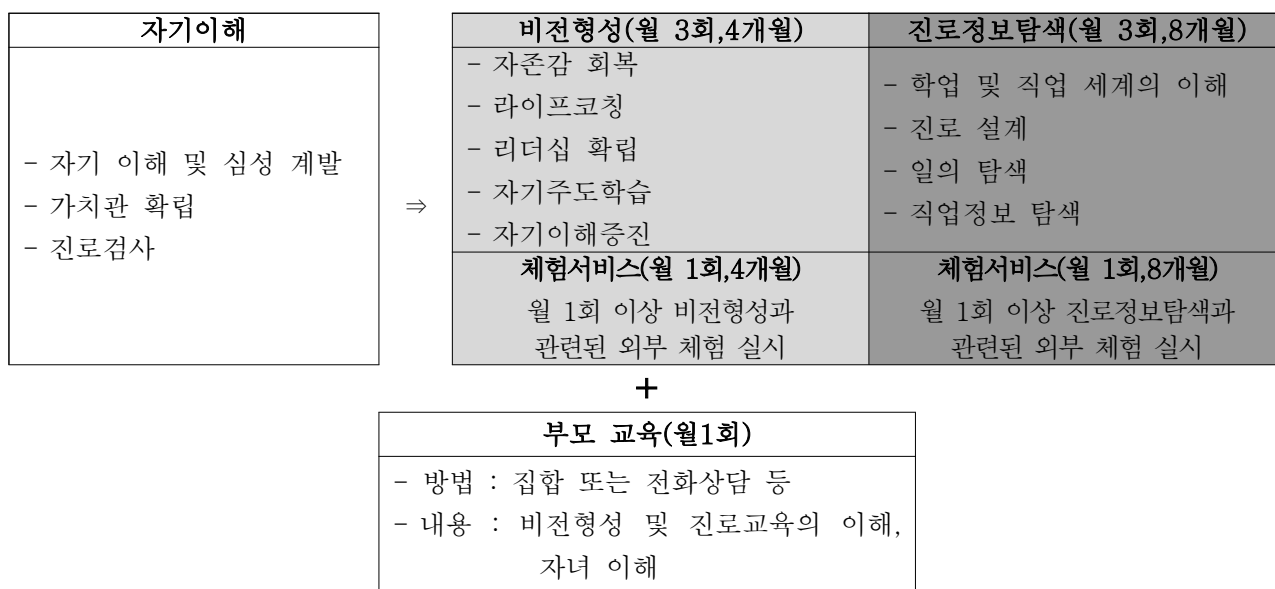
2. 아동청소년Dream up, 진로탐색서비스 세부 매뉴얼 예시

(붙임 1. 아동청소년Dream up, 진로탐색서비스 실시방법)

1. 사업에서 중점을 두어야 할 부분

- 「아동청소년Dream up, 진로탐색서비스」는 아동 및 청소년이 스스로에 대한 긍정적 인식과 미래 비전을 형성할 수 있도록 함과 더불어 진로탐색을 통해 ‘다양한 일에 세계에 대한 기초적인 이해’와 ‘직업의 기능 및 중요성 이해’를 도와 진로발달을 도모하는데 초점을 두고 있음.
- 비전형성, 진로교육과 체험서비스가 서로 연계되어야 함.
- 서비스의 효과성 측정을 위하여 사전·사후 검사 실시
 - 검사 유형
 - 홀랜드 진로발달검사(진학진로정보센터www.jinhak.or.kr)
 - 진로인식검사(워크넷 http://www.work.go.kr)
 - 진로적성검사(한국 가이던스 www.guidance.co.kr)
 - 자아존중감 심리검사(한국 가이던스 www.guidance.co.kr)
 - SLT자기조절학습검사(한국 가이던스 www.guidance.co.kr)
- 사업 세부 프로그램은 초등학생(저학년, 고학년), 중학생에 따라 각 수준에 맞도록 매뉴얼 구성 필요

2. 월별 사업 흐름



3. 직업탐색 프로그램 관련 사이트

- 커리어넷 www.career.go.kr
- 진학진로정보센터 www.jinhak.or.kr
- 한국 가이던스 www.guidance.co.kr
- 워크넷 www.work.go.kr

(붙임 2. 아동청소년 Dream up, 진로탐색서비스 세부 매뉴얼 예시)

비전형성서비스 매뉴얼 예시					
회기	분류	내용	회기	분류	내용
1	비전 교육 1	<워밍업> - 구성원과 라포형성을 위한 레크레이션 - dream up, 진로탐색서비스의 비전형성서비스 안내 <사전검사> - 홀랜드 진로발달검사, 진로인식검사, 진로적성검사 중 1종 이상 실시 - 자아존중감심리검사, SLT자기조절학습검사 중 1종 이상 실시 ※ 각 1종 씩, 총 2종을 필수로 실시	2	비전 교육2	<자기이해와 탐색-나는 어떤 사람인가요?> - 자기소개 및 별칭 정하기 - 나에 대해서 알아보기 : 마인드맵 만들기 - 나의 장단점 찾기 : 장점 사과나무 - 자신의 잠재역량 계발하기 : 내안의 숨은 보물찾기
3	비전 교육 3	<자기이해와 탐색-나의 가치관과 꿈 찾기> - 나의 역할 찾기 - 가치관 이해 및 설정하기 - 나의 가치관 발견하기 - 나의 꿈 설계하기	4	체험	<비전형성체험> - 코엑스 아쿠아리움 체험활동 : 해양 생태계 관찰 및 체험활동, 해양관련 직업 학습 체험, 실생활에서 해양 생태계 활용 적용 사례 관찰 체험
5	부모 교육	<부모교육> - 사전검사 결과 안내 및 상담 - 비전형성프로그램에 대한 안내 및 아동·청소년의 올바른 비전형성을 위한 부모역할교칭 상담	6	비전 교육1	<자기주도학습- 학습동기부여와 목표설정> - 공부해야하는 이유에 대한 탐색 - 전략과목/취약과목 탐색 : 성적표 분석 - 나만의 공부목표 설정 : 학습목표 수치화
7	비전 교육 2	<자기주도학습-학습 방법의 중요성> - 학교수업시간의 중요성과 교과서 중심의 공부법 : 학교수업 10대 원칙 - 필기의 중요성과 효율적인 필기 방법 - 예습·복습의 방법	8	비전 교육3	<자기주도학습-시간관리의 중요성> - 시간관리와 학습 플래너 작성하는 방법 : 우선순위 정하기 - 학습시간표 만들기 및 자투리 시간 활용법
9	체험	<비전형성체험> - 대학교 탐방 및 관계자 면담	10	부모 교육	<학습분야> - 자녀의 학습 습관을 알아보고, 자기주도적이며 효율적인 공부 방법 제시
11	비전 교육 1	<자기이해-나와 주변관계 이해하기> - 내 주변 사람 알아보기(가족, 친구, 선생님) - 내 주변 사람들과 나와의 관계 알아보기 - 이들과 함께 잘 지내기 위해 내가 해야 할 일 알아보기	12	비전 교육2	<라이프코칭-올바른 소통방법 알기> - 효율적인 경청기술 익히기 - 커뮤니케이션 스킬 습득하기
13	비전 교육 3	<라이프코칭-나를 변화시키는 힘> - 백해무익 행동 프로그램 - 나만의 원칙 세우기 - 긍정습관 만들기 : 긍정적인/부정적인 말들이 미치는 영향	14	체험	<비전형성체험> - 예절교육 및 다도체험
15	부모 교육	- 자녀를 변화시키는 부모의 라이프코칭 방법	16	비전 교육1	<리더십향상-리더의 자질 기르기> - 문제해결능력 키우기 : 갈등을 해결할 수 있는 방법 - 타인 존중과 배려의 방법 - 도전과 실천의 법칙

17	비전 교육 2	<리더십향상-꿈을 경영하라!> - 꿈에 대한 의지와 몰입의 원칙 - 자기 경영의 법칙	18	비전 교육3	<나의 비전세우기> - 비전문, 미전문 만들기 - 롤링페이퍼 쓰기
19	체험	<비전형성체험> - 인천국제공항/공항철도 체험 : 공항시설 관찰 체험, 공항관련 직업군 탐색 및 관찰 체험	20	부모 교육	<부모교육> - 자녀에게 리더십을 키워주는 방법

직업탐색교육서비스 매뉴얼 예시

회 기	분류	내용	회 기	분류	내용
1	진로 교육 1	<워밍업> - dream up, 진로탐색서비스의 직업탐 색교육서비스 안내	2	진로 교육2	<진로정보탐색-진로의 이해와 탐색> - 진로의 중요성 이해와 인식 - 내가 즐겁게 할 수 있는 일 알아보고 실천하기 - 일을 즐겁게 할 때 좋은 점 살펴보기
3	진로 교육 3	<진로정보탐색-나의 적성과 진로/인문 사회영역 직업군 탐색> - 나의 위치는 어디인가? : 알고 싶은 나 - 나의 적성과 진로 찾기 : 성격과 진 로와의 관계 - 인문사회영역 직업탐색	4	체험	<진로체험-인문사회영역> - 경찰체험 - 경찰박물관 견학 및 체험
5	부모 교육	<학부모 진로교육-내 자녀 이해하기> - 아동·청소년의 진로 발달을 위한 학부 모 코칭	6	진로 교육1	<진로정보탐색-나의 꿈 찾기> - 나의 흥미와 진로 찾기 : ‘꿈 찾기 보물지도’ 그리기
7	진로 교육 2	<진로정보탐색-일을 왜 하지?> - 가정, 학급에서 할 수 있는 일 알기 - 가정, 학급에서 나의 역할 알기	8	진로 교육3	<진로정보탐색-문화·예술 분야 직업군 탐 색> - 문화·예술 분야 직업의 종류 - 문화·예술 분야 직업을 갖기 위해 해야 하는 일 - 직업과 관련된 활동(동영상자료 감상, 만들기 활동 등)
9	체험	<진로체험-문화·예술 영역> - 남양주 종합촬영소 견학 및 체험프 로그램	10	부모 교육	<학부모 진로교육> - 내 자녀 진로지도 방법
11	진로 교육 1	<진로체험-직업 가치관 찾기> - 나의 직업 가치관 찾기 : 직업선택 우선순위 정하기	12	진로 교육2	<진로정보탐색-이런 사람을 닮고 싶어요> - 내가 존경하는 사람 찾아보기 - 존경하는 사람의 성공요인 찾기
13	진로 교육 3	<진로정보탐색-우리 주위에는 여러 가 지 직업이 있어요./이공계직업 탐색> - 주변 사람들의 직업 알아보기 - 가족, 친척의 직업에 대해 조사하기 - 이공계 직업의 종류에 대해 탐색	14	체험	<진로체험-이공계영역> - 자동차 관련 직종 - GM 대우 견학하기

15	부모 교육	<학부모 진로교육> - 직업세계의 이해	16	진로 교육 ¹	<진로정보탐색-미래의 나의 모습> - 나의 꿈 펼쳐보기 : 미래의 나의 명함 - 내가 꿈꾸는 나의 인생
17	진로 교육 ²	<진로정보탐색-직업은 소중해요> - 나의 생활에 도움을 주는 다양한 직업 알아보기 - 직업의 소중함 알기	18	진로 교육 ³	<진로정보탐색-나는 이런분을 닮고 싶어요./이공계 영역 탐색> - 우리 가족, 선생님의 본받을 점, 훌륭한 점 찾아보기 - 이공계 영역 직업군 탐색
19	체험	<진로체험-이공계영역> - 항공관련직종 - 한국항공대학교 항공우주박물관 견학 프로그램	20	부모 교육	<학부모 진로교육> - 직업의 다양성과 직업세계 변화
21	진로 교육 ¹	<진로정보탐색-직업의 다양성> - 일과 삶의 보람 : 직업에 대한 편견 버리기 - 퍼즐로 맞춰보는 직업 : 퍼즐과 연관되는 직업 찾기	22	진로 교육 ²	<진로정보탐색-행복한 삶과 직업> - 행복한 삶과 직업과의 관계 알아보기 - 직업을 통한 자아실현의 중요성 알아보기
23	진로 교육 ³	<진로정보탐색-나의 꿈을 들려줄게요> - 내가 되고 싶은 것 발표하기 - 친구들의 미래의 꿈 알아보기 <사후검사> - 홀랜드 진로발달검사, 진로인식검사, 진로적성검사 중 1종 이상 실시 - 자아존중감심리검사, SLT자기조절학습검사 중 1종 이상 실시 ※ 각 1종 씩, 총 2종을 필수로 실시	24	체험	<진로체험-인문사회영역> - 입법 공무원, 국회의원 - 국회의사당 체험 프로그램 실시
25	부모 교육	<학부모 진로교육> - 자녀에게 꿈을 키워주는 방법 - 내 자녀 진로지도 방법 - 사후검사 결과 안내	-	-	-
체험 프로그램 예시		<이공계영역> - 수질관리사(암사아리수정수센터 견학 및 체험) - IT 산업관련직종(유비쿼터스 드림 전시홀 견학 및 직접 체험) - 은행관련(우리은행 은행사 박물관 견학 및 체험) - 자동차 관련(GM대우 견학)	체험 프로그램 예시		<인문사회영역> - 직업군인(육군사관학교 견학 및 체험) - 기자 및 편집관련(한겨레 신문사 신문제작과정 견학) - 방송관련(MBC 견학 프로그램, KBS 견학홀 견학 프로그램, 서울특별시립청소년미디어센터 스스로넷 체험 프로그램) - 안보, 경찰관련 직종(안보전시관 체험 및 견학) - 외교관련(외교통상부 견학, 외교사료관 견학) - 입법 공무원, 국회의원(국회의사당 체험)
체험 프로그램 예시		<문화·예술영역> - 애니메이션관련 직종(서울애니메이션센터 체험교실) - 영화관련(남양주종합촬영소 견학 및 체험) - 전통공예관련(한국문화의 집 체험)	체험 프로그램 예시		<기타> - 동물 사육사, 수의사(서울대공원 체험) - 제과 및 제빵사(떡 박물관 체험, 김지연 조리제과 학원 참관 및 체험) - 화장품관련(코리아나 화장품박물관 견학)

⑨ 장애인 맞춤형 운동처방서비스 (시 개발형)

항 목	내 용																		
① 목 적	○ 성인병이 조기 발병하여 질환을 오랜 기간 보유하다 사망을 하는 경우가 많은 성인장애인을 대상으로 맞춤형운동서비스를 제공함으로써 성인병을 예방하여 건강하고 안락한 삶을 영위할 수 있도록 함.																		
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 평균소득 120%이하. ○ 연 령 : 만 16세(1999년생) 이상 등록 장애인(*연령:~1999.12.31.)																		
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤장애인등록증 ⑥미성년자의 경우, 미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서																		
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 장애인대상 맞춤형 운동서비스 제공 역량을 보유한 기관 ※ 기관 방문형 : 사무실, 서비스 전용공간 필요 2) 제공인력 ○ 맞춤형운동서비스 제공인력 ①생활체육지도자 또는 체육학 관련 학사학위 이상 소지자로서 운동지도 경력 1년 이상인 자 ②"「국민체육진흥법 시행령」 제9조에 따른 경기지도자 자격 소지자 ○ 기초검사 및 운동처방 서비스 제공인력(1인이상 필수) ①체육학, 특수체육학 전공 박사학위 이상 소지자																		
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 19만원 <table border="1"><thead><tr><th>구분</th><th>(1등급)평균소득 50%이하</th><th>(2등급)평균소득 50%초과~평균소득120%이하</th></tr></thead><tbody><tr><td>정부지원금</td><td>170,000원</td><td>150,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>20,000원</td><td>40,000원</td></tr></tbody></table> ○ 대상자별 제공기간 : 12개월			구분	(1등급)평균소득 50%이하	(2등급)평균소득 50%초과~평균소득120%이하	정부지원금	170,000원	150,000원	본인부담금	20,000원	40,000원							
구분	(1등급)평균소득 50%이하	(2등급)평균소득 50%초과~평균소득120%이하																	
정부지원금	170,000원	150,000원																	
본인부담금	20,000원	40,000원																	
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 ▷ 이용자의 기초요인설문검사, 기초체력 검사를 실시하여 맞춤형 운동 서비스 실시 <table border="1"><thead><tr><th rowspan="2">구분</th><th rowspan="2">서비스 내용 및 횟수</th><th colspan="2">서비스 횟수</th></tr><tr><th>중증장애인</th><th>경증장애인</th></tr></thead><tbody><tr><td rowspan="3">기 본 서비스</td><td>초기 맞춤형 운동처방 -‘맞춤운동서비스’ 초기 1회 실시 시 반드시 이용자별 맞춤형 운동처방서비스를 실시 -초기 맞춤형 운동처방결과를 바탕으로 이후 맞춤 운동서비스 실시 *맞춤형 운동처방결과 반드시 이용자에게 안내 및 제공기록지에 내용 작성, 결과지 별도첨부</td><td>주2회씩 월8회 (회당 60분) ***1:5 이하</td><td>주3회씩 월12회 (회당 60분) ***1:12이하</td></tr><tr><td>맞춤운동 서비스 -근력운동 및 유산소 운동</td><td></td><td></td></tr><tr><td>분기별 기초검사 및 운동처방 -전문가와의 건강상담, 등록상담, 욕구판정, 운동처방 -우울증 검사 및 삶의 질 만족도 검사 -기초체력 검사 및 체성분검사 등</td><td>분기별 1회 ***1:5이하</td><td>분기별 1회 ***1:12이하</td></tr></tbody></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 사전검사(기초요인설문검사, 기초체력검사 등)실시 ③ 3단계 : 초기 맞춤형 운동처방실시, 운동처방내용을 토대로 욕구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 ④ 4단계 : 맞춤형 운동서비스 및 기초검사, 운동처방 실시 ⑤ 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정			구분	서비스 내용 및 횟수	서비스 횟수		중증장애인	경증장애인	기 본 서비스	초기 맞춤형 운동처방 -‘맞춤운동서비스’ 초기 1회 실시 시 반드시 이용자별 맞춤형 운동처방서비스를 실시 -초기 맞춤형 운동처방결과를 바탕으로 이후 맞춤 운동서비스 실시 *맞춤형 운동처방결과 반드시 이용자에게 안내 및 제공기록지에 내용 작성, 결과지 별도첨부	주2회씩 월8회 (회당 60분) ***1:5 이하	주3회씩 월12회 (회당 60분) ***1:12이하	맞춤운동 서비스 -근력운동 및 유산소 운동			분기별 기초검사 및 운동처방 -전문가와의 건강상담, 등록상담, 욕구판정, 운동처방 -우울증 검사 및 삶의 질 만족도 검사 -기초체력 검사 및 체성분검사 등	분기별 1회 ***1:5이하	분기별 1회 ***1:12이하
구분	서비스 내용 및 횟수	서비스 횟수																	
		중증장애인	경증장애인																
기 본 서비스	초기 맞춤형 운동처방 -‘맞춤운동서비스’ 초기 1회 실시 시 반드시 이용자별 맞춤형 운동처방서비스를 실시 -초기 맞춤형 운동처방결과를 바탕으로 이후 맞춤 운동서비스 실시 *맞춤형 운동처방결과 반드시 이용자에게 안내 및 제공기록지에 내용 작성, 결과지 별도첨부	주2회씩 월8회 (회당 60분) ***1:5 이하	주3회씩 월12회 (회당 60분) ***1:12이하																
	맞춤운동 서비스 -근력운동 및 유산소 운동																		
	분기별 기초검사 및 운동처방 -전문가와의 건강상담, 등록상담, 욕구판정, 운동처방 -우울증 검사 및 삶의 질 만족도 검사 -기초체력 검사 및 체성분검사 등	분기별 1회 ***1:5이하	분기별 1회 ***1:12이하																

10 노인수중운동교실 (시 개발형)

항 목	내 용		
① 목 적	○ 고령자 등 건강취약계층의 신체활동 지원을 통해 의료비 절감 및 건강 증진		
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 다음 중 하나에 해당하면 가능 ① 전국가구 월평균 소득 120% 이하의 만 65세(1950년생) 이상 노인 (장기요양등급 판정자 제외) (*연령 : ~1950.12.31.) ② 기초연금 대상자 ※우선순위 : ① 기초생활수급자, 차상위계층 ② 만성질환자 ③ 독거노인, 노인세대		
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤우선순위선정에 따른 필요서류 -국민기초생활보장수급자 : 국민기초생활보장수급자 증명서 -차상위계층 : 차상위계층 증명서 -만성질환자 : 발급일로부터 6개월 이내의 의사진단서, 소견서, 처방전 중 택 1 (비만, 고혈압, 당뇨병, 이상지혈증, 폐쇄성 폐질환, 구강질환, 빈혈, 안질환, 이비인후질환, 골관절염 및 골다공증 등) -독거노인, 노인세대 : 주민등록표등본 또는 가족관계증명서		
④ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ○ 제공인력 - 운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “국민체육진흥법시행령”제10조에 따른 생활체육지도자 ② 체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 경력 1년 이상인 자		
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 12만원 (정부지원금 11만원 / 본인부담금 1만원) - 본인부담금 감면대상 : 기초생활수급자 대상자는 50% 감면(삭제) ○ 대상자별 제공기간 : 12개월		
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용		
	구 분	서비스 내용	서비스 횟수
	기본서비스	1. 건강상태 점검 - 건강상담 : 전체 대상자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크	분기 1회 (회당 60분)
		2. 운동 프로그램 구성 및 실시 - 수중 운동 : 수중걷기, 아쿠아로빅 등을 통해 근력강화, 관절 가동성, 심폐기능 향상 지원	주 3회씩 월 12회 (회당 90분)
※ 1회 90분은 준비 운동 및 정리 운동 시간 포함			
2) 서비스 제공절차			
① 1단계 : 등록, 상담, 욕구판정 ② 2단계 : 측정 - 기초의학검사 및 건강체력 측정 / 평가, 통증치 검사 분석 (사전검사) ③ 3단계 : 개인별 맞춤형 처방 프로그램 실시 ④ 4단계 : 개인별 서비스 효과 모니터링 ⑤ 5단계 : 사후관리 (DB를 구축하여 지속적 관리) (사후검사)			

⑦ 서비스 실시지역	○ 9개군·구 (옹진군 제외 모든 군·구)				
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	<p>○ 서비스 특성상 제공기관은 서비스 이용자 모집지역 기준으로 각 군·구에 각각 등록해야 함.</p> <p>예) A기관이 중구와 남동구 이용자에게 서비스 제공희망시, 남동구와 중구에 각각 등록해야 함.</p> <p>○ 제공기관 등록 시 프로그램 연간 교육 매뉴얼 제출</p> <p>○ 결제방식 : 회당 실시간 결제 (서비스제공 직후 아래와 같이 결제)</p> <table border="1"> <tr> <td>1회기~11회기는 회당 9,160원씩 결제(총 11회)</td><td>회차별 결제금액</td></tr> <tr> <td>12회기는 9,240원 결제(총 1회)</td><td>유의</td></tr> </table> <p>○ 서비스 집단규모 1: 25 이하로 진행할 것</p> <p>○ 서비스형태 : 집단활동형으로 서비스 제공장소에 대한 '시설이용확인서' 제출</p> <ul style="list-style-type: none"> - 시설이용확인서에 이용일자, 시간, 장소 등 구체적인 사항 포함 - 타 제공기관과 시설이용이 중복되는 경우, 각 기관별 이용사항을 모두 기재하여 제출 - 시설이용에 관하여 이용자의 안전관리대책을 수립하여 제출할 것 <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록</p> <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록 	1회기~11회기는 회당 9,160원씩 결제(총 11회)	회차별 결제금액	12회기는 9,240원 결제(총 1회)	유의
1회기~11회기는 회당 9,160원씩 결제(총 11회)	회차별 결제금액				
12회기는 9,240원 결제(총 1회)	유의				

11 장애아동 학습지원서비스 (시 개발형)

항 목	내 용												
① 목 적	○ 장애아동 기본학습과 관련된 홈티칭 방식의 학습지원 서비스를 제공함으로 사회통합력 향상												
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 평균소득 120%이하 ○ 연령 및 선정기준: 다음 중 하나에 해당하면 가능 ①만5(2010년생)~18세(1997년생) 이하의 장애인(*연령:1997.01.01.~2010.12.31.) ②만 5~18세 이하의특수교육대상아동(장애등록을 하지 않았어도 특수학급에 입학되어있는 학생도 가능함.)으로 특수교육대상아동임을 증빙하는교장 추천서 또는 학교장 발행 ‘특수학급 입학 확인서’, 특수교육 대상자 배치결과 통지서(교육청발행) 제출가능자)												
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서 ⑥다음 중 택 1하여 제출 - 장애인 : 장애인등록증 - 특수교육대상아동 : 특수교육대상아동임을 증빙하는 학교장 추천서, 학교장 발행 ‘특수학급 입학 확인서’, 교육청 발행 ‘특수교육 대상자 배치결과 통보서’ 중 택 1 제출												
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 재가 방문형 : 사무실 필요 2) 제공인력 ○ '자격기본법'제17조에 의한 특수아동지도사 자격을 취득하고, 행복미래교육원 ‘장애통합교육보조원교육’ 중급이상 양성교육 수료자												
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 18만원 (정부부담 90~80% / 본인부담 10~20%) <table border="1"><tr><th>구분</th><th>(1등급) ~평균소득 100%이하</th><th>(2등급) 평균소득100%초과~120%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>162,000원(90%)</td><td>144,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>18,000원(10%)</td><td>36,000원(20%)</td></tr></table> ○ 대상자별 지원기간 : 12개월(재판정 1회 가능)	구분	(1등급) ~평균소득 100%이하	(2등급) 평균소득100%초과~120%이하	정부지원금	162,000원(90%)	144,000원(80%)	본인부담금	18,000원(10%)	36,000원(20%)			
구분	(1등급) ~평균소득 100%이하	(2등급) 평균소득100%초과~120%이하											
정부지원금	162,000원(90%)	144,000원(80%)											
본인부담금	18,000원(10%)	36,000원(20%)											
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table border="1"><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="4">기본 서비스</td><td>1. 사전·사후검사 : 포테이지 검사</td><td>연 2회</td></tr><tr><td>2. 인지학습 : 국어, 수학 등 인지 학습 진행, 교재 및 보조교재 사용하여 장애아동 특성에 맞는 서비스 제공 일상생활 훈련 : 인사, 대소변 훈련, 의복 착탈의, 식사지도, 위생관리 및 버스타기, 시장놀이 등 장애아동 특성에 맞는 일상생활 훈련 지도</td><td>월 4회(주 1회) 회당 40분</td></tr><tr><td>3. 학부모 상담 및 서비스 수행 내용 설명, 욕구조사</td><td>월 4회(주 1회) 회당 10분</td></tr><tr><td>부가서비스 : 월별 사례회의</td><td>월 1회</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ○ 1단계: 신청된 대상자 초기상담 및 사전사후 검사(시작시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) ○ 2단계: 선정된 대상자에게 서비스 제공 ○ 3단계: 서비스 제공에 대한 만족도 및 사후검사(종료시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)	구분	서비스 내용	서비스 횟수	기본 서비스	1. 사전·사후검사 : 포테이지 검사	연 2회	2. 인지학습 : 국어, 수학 등 인지 학습 진행, 교재 및 보조교재 사용하여 장애아동 특성에 맞는 서비스 제공 일상생활 훈련 : 인사, 대소변 훈련, 의복 착탈의, 식사지도, 위생관리 및 버스타기, 시장놀이 등 장애아동 특성에 맞는 일상생활 훈련 지도	월 4회(주 1회) 회당 40분	3. 학부모 상담 및 서비스 수행 내용 설명, 욕구조사	월 4회(주 1회) 회당 10분	부가서비스 : 월별 사례회의	월 1회
구분	서비스 내용	서비스 횟수											
기본 서비스	1. 사전·사후검사 : 포테이지 검사	연 2회											
	2. 인지학습 : 국어, 수학 등 인지 학습 진행, 교재 및 보조교재 사용하여 장애아동 특성에 맞는 서비스 제공 일상생활 훈련 : 인사, 대소변 훈련, 의복 착탈의, 식사지도, 위생관리 및 버스타기, 시장놀이 등 장애아동 특성에 맞는 일상생활 훈련 지도	월 4회(주 1회) 회당 40분											
	3. 학부모 상담 및 서비스 수행 내용 설명, 욕구조사	월 4회(주 1회) 회당 10분											
	부가서비스 : 월별 사례회의	월 1회											
⑦ 서비스 실시지역	○ 8개구(강화군, 옹진군 제외)												

<p>⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스형태 : 재가방문형 ○ 서비스 집단규모 1:1 (이용권자가 한가정의 형제자매의 경우, 한 제공인력이 형제자매에게 동시에 서비스를 제공할 수 없음) ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 장소, 제공인력, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 대상자에 대한 평가 등은 별지 작성, 제공기록지와 함께 월별로 보관 ○ 월별 제공인력 사례회의 실시 ○ 결제원칙 <ul style="list-style-type: none"> - 회당 실시간 결제(1등급 : 40,500원, 2등급: 36,000원) - 등록기관은 등록조건 및 준수사항을 준용하여 서비스 운영 ○ 등록 신청 시 서비스 매뉴얼 별도 제출 <ul style="list-style-type: none"> - 12개월간 회기별 서비스 진행 절차, 서비스 내용, 검사 도구, 상담 매뉴얼 작성·제출
----------------------------------	--

12 성인심리상담서비스 (시 개발형)

항 목	내 용																			
① 목 적	○ 성인 심리정서지원 및 가족의 건강성 회복을 위한 상담서비스																			
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균 소득 100% 이하 가정의 만 18세(1997년생) 이상인자 (*연령:~1997.12.31.) ※우선순위 ①국민기초생활보장수급자 가정 및 차상위 가정, 한부모 가정 ②지역 내 유관기관(동 주민센터, 지역아동센터, 학교 등)에서 의뢰되어 본 사업에 필요하다고 판단되는 가정)																			
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤우선순위선정에 따른 필요서류 -국민기초생활보장수급자가정 : 국민기초생활보장수급자 증명서 -차상위가정 : 차상위계층 증명서 -한부모가정 : 한부모가정 관련 증명서 -유관기관(동 주민센터, 지역아동센터, 학교 등) 의뢰서																			
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스를 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 (연계기관: 건강가정지원센터, 복지관 등 이용자 연계 가능) ※ 기관 방문형 : 사무실 및 서비스 전용공간 필요 2) 제공인력 ○ 가정학, 아동학, 청소년학, 사회복지학, 상담심리학 관련 분야의 석사학위 이상 소지자로 상담 실무경력 6개월 이상인 자 ○ 가족상담 및 치료 관련 학회에서 수여하는 가족상담 관련 자격증 소지자로 관련 실무경력 6개월 이상인 자 ○ 민간자격기본법에 의해 등록된 가족상담 자격증 소지자로 관련 실무경력 6개월 이상인 자																			
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 20만원 (정부지원금 18만원 / 본인부담금 2만원) ○ 대상자별 지원기간 : 6개월 (월 4회, 총 24회기)																			
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>서비스 구분</th><th>서비스종류</th><th>서비스내용</th><th>제공시간</th><th>제공횟수</th></tr><tr><td rowspan="2">기본 서비스</td><td>사전사후 검사</td><td>· 사전 : 사전검사, 가계도, 생태도, 생활력 표, 원가족 도표, 관계도, 가족화(투사검사) 등을 통한 가족의 상호작용 및 주된 문제 파악</td><td>90분</td><td>연 2회</td></tr><tr><td>서비스 제공</td><td>· 성인 심리상담 실시(집단규모 1:1) - 개인 심리정서지원, 의사소통사정 및, 문제해결중심적 개입 -가족정서과정-분화수준, 삼각관계의 수정을 통한 가족구성원간의 다세대 관계향상, 가족조각을 통한 의사소통방식 이해, 가족의 체계와 경계를 파악하여 합리적인 위계구조 설정, 상호간 정서행동 수정. - 부모자녀 상호간 이해, 부모역할 상담, 부부관계 향상도모 ※ 제공횟수를 준수하여 서비스 실시(주 2회이상 실시할 수 없음)</td><td>회당 60분 이상</td><td>주 1회씩 월 4회</td></tr><tr><td>부가서비스</td><td colspan="2">1. 개인종합심리평가(필요시) 2. 필요시 가족상담 진행</td><td>회당 60분</td><td>요청 시</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 가족육구사정 및 주된 호소문제 파악 후 구성원 간 합의된 목표설정→사전검사 ③ 3단계 : 목표에 기반한 서비스 제공 계획 수립 ④ 4단계 : 서비스 제공(개인심리정서지원 등 문제해결중심 개입) → 사후검사 ⑤ 5단계 : 피드백 제공 및 종결상담	서비스 구분	서비스종류	서비스내용	제공시간	제공횟수	기본 서비스	사전사후 검사	· 사전 : 사전검사, 가계도, 생태도, 생활력 표, 원가족 도표, 관계도, 가족화(투사검사) 등을 통한 가족의 상호작용 및 주된 문제 파악	90분	연 2회	서비스 제공	· 성인 심리상담 실시(집단규모 1:1) - 개인 심리정서지원, 의사소통사정 및, 문제해결중심적 개입 -가족정서과정-분화수준, 삼각관계의 수정을 통한 가족구성원간의 다세대 관계향상, 가족조각을 통한 의사소통방식 이해, 가족의 체계와 경계를 파악하여 합리적인 위계구조 설정, 상호간 정서행동 수정. - 부모자녀 상호간 이해, 부모역할 상담, 부부관계 향상도모 ※ 제공횟수를 준수하여 서비스 실시(주 2회이상 실시할 수 없음)	회당 60분 이상	주 1회씩 월 4회	부가서비스	1. 개인종합심리평가(필요시) 2. 필요시 가족상담 진행		회당 60분	요청 시
서비스 구분	서비스종류	서비스내용	제공시간	제공횟수																
기본 서비스	사전사후 검사	· 사전 : 사전검사, 가계도, 생태도, 생활력 표, 원가족 도표, 관계도, 가족화(투사검사) 등을 통한 가족의 상호작용 및 주된 문제 파악	90분	연 2회																
	서비스 제공	· 성인 심리상담 실시(집단규모 1:1) - 개인 심리정서지원, 의사소통사정 및, 문제해결중심적 개입 -가족정서과정-분화수준, 삼각관계의 수정을 통한 가족구성원간의 다세대 관계향상, 가족조각을 통한 의사소통방식 이해, 가족의 체계와 경계를 파악하여 합리적인 위계구조 설정, 상호간 정서행동 수정. - 부모자녀 상호간 이해, 부모역할 상담, 부부관계 향상도모 ※ 제공횟수를 준수하여 서비스 실시(주 2회이상 실시할 수 없음)	회당 60분 이상	주 1회씩 월 4회																
부가서비스	1. 개인종합심리평가(필요시) 2. 필요시 가족상담 진행		회당 60분	요청 시																
⑦ 서비스 실시지역	○ 인천 9개 군·구(강화군 제외)																			

<p>⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스 형태 : 기관방문형(추가확보시설 활용금지, 기관의 전용시설에서만 서비스 제공가능) ○ 서비스 집단 규모 1:1 실시(미준수시 등록취소) ○ 결제방식 : 회당 실시간 결제(회당 45,000원씩 결제) ○ 등록 신청 시 서비스 매뉴얼 별도 제출 <ul style="list-style-type: none"> - 6개월(1~12회기)간 회기별 서비스 진행 절차, 서비스 내용, 검사 도구, 프로그램 내용 등을 포함한 매뉴얼 별지로 작성·제출 ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 대상자에 대한 평가 등은 <u>별지 작성</u>, 제공기록지와 함께 월별로 보관 - 가족사정 평가도구 및 사전 사후 실시 검사지를 함께 대상자 혹은 가족별 보관 ○ 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 필수검사 : 전체 대상자에 대해 모두 실시(사전검사 2개, 사후검사 2개) - 선택검사 : 대상자의 상태 및 개입기법에 따라 선택적 제공 * 대상자별 효과 측정 → 대상자 제공 및 기관 보관(서비스 제공 시 활용 및 종결 상담 실시)
----------------------------------	--

13 오감 쓱쓱 서비스 (시 개발형)

항 목	내 용																				
① 목 적	○ 아동 시기의 다양한 통합놀이 활동 프로그램을 통해 상상력과 창의력, 비판적 사고, 문제 해결력, 바른인성 함양, 다양한 삶의 가치와 태도의 이해력을 길러 주며, 부모의 양육 부담을 줄여주고자 한다.																				
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균소득 100% 이하 ○ 연 령 : 만4세(2011년생)~6세(2009년생) 아동(*연령:2009.01.01.~2011.12.31.) * 중,동구 꼬마작가 만들기 프로젝트와 중복신청 불가																				
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서																				
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공 역량을 보유한 기관 2) 제공인력 ○ 놀이 및 미술활동 : 보육교사, 유치원정교사, 정교사 자격증 소지자 ○ 동화구연 분야 : 자격기본법 제17조에 의한 동화구연 자격증 소지자 ○ 가족나들이 : 건강가정사, 가족생활교육사 자격증 소지자, 자격기본법 제 17조에 의한 놀이 및 미술활동 자격 소지자 ※ 등록제공기관은 모든 기본서비스 제공가능하여야 하고, 그에 따른 적합한 제공인력 고용이 가능하여 함.																				
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 14만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) ~ 평균소득 50%이하</th><th>(2등급)평균소득50%초과~100%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>126,000원(90%)</td><td>112,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>14,000원(10%)</td><td>28,000원(20%)</td></tr></table> ○ 대상자별 제공기간 : 12개월	구분	(1등급) ~ 평균소득 50%이하	(2등급)평균소득50%초과~100%이하	정부지원금	126,000원(90%)	112,000원(80%)	본인부담금	14,000원(10%)	28,000원(20%)											
구분	(1등급) ~ 평균소득 50%이하	(2등급)평균소득50%초과~100%이하																			
정부지원금	126,000원(90%)	112,000원(80%)																			
본인부담금	14,000원(10%)	28,000원(20%)																			
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th colspan="2">서비스 내용 및 횟수</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="5">기 본 서비스</td><td>사전,사후검사</td><td>자존감·사회성 등 검사</td><td>년 2회</td></tr><tr><td>놀이지도</td><td>음악을 통한 놀이 활동</td><td>월 1회(40분)</td></tr><tr><td>미술활동</td><td>미술 교구를 이용한 활동</td><td>월 1회(40분)</td></tr><tr><td>동화구연</td><td>동화 구연</td><td>월 2회(40분)</td></tr><tr><td>가족 나들이</td><td>주 양육자와 함께 나들이</td><td>년 2회</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 사전검사 실시 ③ 3단계 : 욕구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 제공 ④ 4단계 : 매월 교육활동 내용 부모에게 제공 ⑤ 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정	구분	서비스 내용 및 횟수		서비스 횟수	기 본 서비스	사전,사후검사	자존감·사회성 등 검사	년 2회	놀이지도	음악을 통한 놀이 활동	월 1회(40분)	미술활동	미술 교구를 이용한 활동	월 1회(40분)	동화구연	동화 구연	월 2회(40분)	가족 나들이	주 양육자와 함께 나들이	년 2회
구분	서비스 내용 및 횟수		서비스 횟수																		
기 본 서비스	사전,사후검사	자존감·사회성 등 검사	년 2회																		
	놀이지도	음악을 통한 놀이 활동	월 1회(40분)																		
	미술활동	미술 교구를 이용한 활동	월 1회(40분)																		
	동화구연	동화 구연	월 2회(40분)																		
	가족 나들이	주 양육자와 함께 나들이	년 2회																		
⑦ 서비스 실시지역	○ 인천 8개구 (강화, 옹진 제외)																				
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	○ 서비스 형태 : 재가방문형 ○ 결제방식 : 회당 실시간 결제(1등급 : 31,500원, 2등급 : 28,000원씩 결제) ○ 서비스 집단 규모 : 기본서비스 1:1 진행 (가족구성원인 형제자매가 동일서비스 신청 제공 시 1:2 서비스 인정하며, 진행시 1회 60분이상 서비스 제공하여야 함. ○ 등록 신청 시 서비스 연간 매뉴얼 제출 - 회기별 서비스 진행 절차, 서비스 내용, 검사 도구 등을 포함한 매뉴얼 별지로 작성·제출 ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록																				

14 부모유아관계증진서비스 (시 개발형) (구.아기랑함께 도리도리잼잼서비스)

항 목	내 용																		
① 목 적	○ 유아기 아동이 주 양육자와 함께 다양한 통합놀이 활동 프로그램을 통해 감각인지, 사회 정서, 신체운동, 의사소통 등 즐거운 상호작용을 통하여 아동의 뇌발달을 도와주며, 양육자와의 건강한 애착형성을 도와줌으로써 부모의 양육 부담을 줄여 주고자 한다.																		
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균소득 120% 이하 ○ 연 령 : 만1세(2014년생)~3세(2012년생) 아동을 양육하는 부모(*아동연령:2012.01.01.~2014.12.31.)																		
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤가족관계증명서 또는 주민등록표등본																		
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공 역량을 보유한 기관 * 기관 방문형 : 사무실 및 서비스 전용공간 필요 2) 제공인력 ○ 보육교사, 유치원정교사 자격증 소지자 또는 자격기본법 제 17조에 의한 유아체육, 아동놀이, 영유아발달 민간자격소지자 중 관련경력 1년 이상인 자																		
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 10만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) ~평균소득 100%이하</th><th>(2등급) 평균소득100%초과~120%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>90,000원(90%)</td><td>80,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>10,000원(10%)</td><td>20,000원(20%)</td></tr></table> ○ 대상자별 제공기간 : 12개월	구분	(1등급) ~평균소득 100%이하	(2등급) 평균소득100%초과~120%이하	정부지원금	90,000원(90%)	80,000원(80%)	본인부담금	10,000원(10%)	20,000원(20%)									
구분	(1등급) ~평균소득 100%이하	(2등급) 평균소득100%초과~120%이하																	
정부지원금	90,000원(90%)	80,000원(80%)																	
본인부담금	10,000원(10%)	20,000원(20%)																	
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th colspan="2">서비스 내용 및 횟수</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기 본 서비스</td><td>부모 상담</td><td>초기 및 종료 상담, 양육스트레스 검사(사전사후)</td><td>연 2회</td></tr><tr><td>통합놀이활동</td><td>발달단계별 통합 놀이활동 부모상담(아동발달, 양육스트레스 등)</td><td>월 4회 주 1회(50분)</td></tr><tr><td>아동 서비스</td><td>아동발달 기초검사지원(Denver 검사 외 사전사후)</td><td>연 2회</td></tr><tr><td>부가서비스</td><td colspan="2">양육자 자조모임</td><td>연 4회</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 사전검사 실시(검사도구 : 양육스트레스 검사, 덴버검사 필수) ③ 3단계 : 욕구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 제공 ④ 4단계 : 매월 교육활동 내용 부모에게 제공 ⑤ 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정	구분	서비스 내용 및 횟수		서비스 횟수	기 본 서비스	부모 상담	초기 및 종료 상담, 양육스트레스 검사(사전사후)	연 2회	통합놀이활동	발달단계별 통합 놀이활동 부모상담(아동발달, 양육스트레스 등)	월 4회 주 1회(50분)	아동 서비스	아동발달 기초검사지원(Denver 검사 외 사전사후)	연 2회	부가서비스	양육자 자조모임		연 4회
구분	서비스 내용 및 횟수		서비스 횟수																
기 본 서비스	부모 상담	초기 및 종료 상담, 양육스트레스 검사(사전사후)	연 2회																
	통합놀이활동	발달단계별 통합 놀이활동 부모상담(아동발달, 양육스트레스 등)	월 4회 주 1회(50분)																
	아동 서비스	아동발달 기초검사지원(Denver 검사 외 사전사후)	연 2회																
부가서비스	양육자 자조모임		연 4회																
⑦ 서비스 실시지역	○ 8개구 (강화군, 옹진군 제외)																		
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	○ 서비스 형태 : 기관방문형 ○ 결제방식 : 회당 실시간 결제(1등급 : 22,500원, 2등급 : 20,000원씩 결제) ○ 서비스 집단 규모 : 부모+영아 1팀 <ul style="list-style-type: none">■ 만3세~만4세(2011.01.01.~2012.12.31.)→1:8■ 만1세~만2세는(2013.01.01.~2014.12.31.)→1:5 ○ 등록 신청 시 서비스 연간 매뉴얼 제출 <ul style="list-style-type: none">- 회기별 서비스 진행 절차, 서비스 내용, 검사 도구 등을 포함한 매뉴얼 별지로 작성·제출 ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none">- 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록																		

15 치매예방 ‘인지건강 프로젝트’ (시 개발형)

항 목	내 용																			
① 목 적	○ 인지건강관리를 통해 치매 예방 강화 프로그램을 지원하고, 치매 조기 발견 및 치매에 대한 인식 개선을 도모함																			
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 ①전국가구 월평균 소득 120% 이하의 만 65세(1950년 생)이상 노인(*연령 : ~1950.12.31.) ②기초연금수급자 ※ 요양급여, 병원 입원·진료자 제외 ※ 노인돌봄서비스 이용자, 노인맞춤형 정서지원서비스(남구), 브레인업노인인지기능향상서비스(동구) 중복불가 ○ 선정기준 : 치매위험군(보건소 등 치매검진전문기관의 추천 또는 진단을 받은 자)																			
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤보건소 등 치매검진전문기관의 추천서 또는 진단서																			
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 기관방문형 : 사무실, 전용공간 필요 2) 제공인력 ○ 교육학, 사회복지학, 작업치료학, 미술관련학과, 간호학, 심리상담학 관련 학과 학사 이상 전공자로 자격기본법 제 17조 민간자격법에 따른 치매예방 관련 민간자격증 소지자																			
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 16만원 (정부 144천원 / 본인 16천원) ○ 대상자별 지원기간 : 12개월																			
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 종류</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td></td><td>사전사후 검사</td><td>- 서비스 시작 및 종결 시 사전·사후 검사 실시 : 노인인지기능검사, 우울척도검사 2종 실시</td><td>연 2회</td></tr><tr><td rowspan="4">기본 서비스</td><td rowspan="4">서비스 제공</td><td>1. 인지건강학습지 (회당 20분) -언어, 수학, 한문, 사고력, 기억일기, 추억하기,손그림 등 다양한 영역에서 평상 시 사용하지 않는 뇌를 자극하여 활성화함으로써 인지기능 저하에 따른 치매를 예방</td><td rowspan="4">월 8회 (회당 80분)</td></tr><tr><td>2. 심리지원서비스 (회당 20분) -노인의 심리를 이해하고 다양한 욕구를 탐색하여 맞춤형 심리지원서비스를 제공</td></tr><tr><td>3. 인지건강 뇌체조 (회당 10분) -심폐기능 향상하고 뇌로 가는 혈액을 증가시켜 뇌활성화를 돕는 인지건강 뇌체조를 실시</td></tr><tr><td>4. 인지건강 보드게임 (회당 30분) - 게임별 과제해결 과정을 통해 뇌의 영역들을 자극하여 인지기능 향상 및 유지를 도움. 가족 및 집단 활동을 통해 놀이문화 형성</td></tr><tr><td>부가 서비스</td><td></td><td>1. 힐링 노래 교실 : 월 1회(회당 60분) 2. 가족대항 보드대회 : 연 2회(회당 180분) 3. 작품모음 전시회 : 연1회</td><td></td></tr></table>	구분	서비스 종류	서비스 내용	서비스 횟수		사전사후 검사	- 서비스 시작 및 종결 시 사전·사후 검사 실시 : 노인인지기능검사, 우울척도검사 2종 실시	연 2회	기본 서비스	서비스 제공	1. 인지건강학습지 (회당 20분) -언어, 수학, 한문, 사고력, 기억일기, 추억하기,손그림 등 다양한 영역에서 평상 시 사용하지 않는 뇌를 자극하여 활성화함으로써 인지기능 저하에 따른 치매를 예방	월 8회 (회당 80분)	2. 심리지원서비스 (회당 20분) -노인의 심리를 이해하고 다양한 욕구를 탐색하여 맞춤형 심리지원서비스를 제공	3. 인지건강 뇌체조 (회당 10분) -심폐기능 향상하고 뇌로 가는 혈액을 증가시켜 뇌활성화를 돕는 인지건강 뇌체조를 실시	4. 인지건강 보드게임 (회당 30분) - 게임별 과제해결 과정을 통해 뇌의 영역들을 자극하여 인지기능 향상 및 유지를 도움. 가족 및 집단 활동을 통해 놀이문화 형성	부가 서비스		1. 힐링 노래 교실 : 월 1회(회당 60분) 2. 가족대항 보드대회 : 연 2회(회당 180분) 3. 작품모음 전시회 : 연1회	
구분	서비스 종류	서비스 내용	서비스 횟수																	
	사전사후 검사	- 서비스 시작 및 종결 시 사전·사후 검사 실시 : 노인인지기능검사, 우울척도검사 2종 실시	연 2회																	
기본 서비스	서비스 제공	1. 인지건강학습지 (회당 20분) -언어, 수학, 한문, 사고력, 기억일기, 추억하기,손그림 등 다양한 영역에서 평상 시 사용하지 않는 뇌를 자극하여 활성화함으로써 인지기능 저하에 따른 치매를 예방	월 8회 (회당 80분)																	
		2. 심리지원서비스 (회당 20분) -노인의 심리를 이해하고 다양한 욕구를 탐색하여 맞춤형 심리지원서비스를 제공																		
		3. 인지건강 뇌체조 (회당 10분) -심폐기능 향상하고 뇌로 가는 혈액을 증가시켜 뇌활성화를 돕는 인지건강 뇌체조를 실시																		
		4. 인지건강 보드게임 (회당 30분) - 게임별 과제해결 과정을 통해 뇌의 영역들을 자극하여 인지기능 향상 및 유지를 도움. 가족 및 집단 활동을 통해 놀이문화 형성																		
부가 서비스		1. 힐링 노래 교실 : 월 1회(회당 60분) 2. 가족대항 보드대회 : 연 2회(회당 180분) 3. 작품모음 전시회 : 연1회																		
2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 사전검사 및 욕구조사를 통해 서비스의 구체적계획 수립																				

	② 2단계 : 월별 서비스 제공 ③ 3단계 : 서비스 종결(효과성을 측정할 수 있는 사후검사 의무실시, 만족도조사 실시)
⑦ 서비스 실시지역	○ 인천 7개군·구 (중구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군)
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	○ 서비스 형태 : 기관방문형 ○ 서비스 집단규모 1:5 이하 실시 ○ 결제방식 - 정부지원금 회당 실시간 결제(회당 결제금액 18,000원) ○ 제공기관 등록 시 <u>서비스 연간 매뉴얼</u> 을 반드시 제출할 것 ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 장소, 제공인력, 특이사항 등을 기록

16 섬마을 행복나눔 서비스 (군 개발형 / 용진군)

항 목	내 용																	
① 목 적	○ 문화 사각지대에 있는 도서지역 아동에게 클래식 악기레슨과 정서발달 프로그램을 제공하여 아동의 건강한 성장을 지원하고 지역주민을 위한 문화체험 프로그램을 제공																	
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 전국가구월평균소득 100% 이하 가구의 만7세(2008년생)~만12세(2003년생) 아동 (*연령:2003.01.01.~2008.12.31.) ※ 우선순위 : ① 국민기초생활수급자 ② 한부모가족아동, 다문화가족아동, 장애아동, 가정위탁아동 ③ 전국가구월평균소득 100% 미만 가정																	
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서 ⑥우선순위선정에 따른 필요서류 -국민기초생활보장수급자 : 국민기초생활보장수급자 증명서 -한부모가족아동 : 한부모가정 증빙서류 -다문화가족아동 : 다문화가정 증빙서류 -장애아동 : 장애인등록증 -가정위탁아동 : 가정위탁보호확인서																	
④ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ○ 제공인력 : ▷ 클래식 프로그램 - 음악교육 제공인력은 관련 악기 전공의 학사이상의 학위 소지자 ▷ 정 서 프로그램 ① 음악치료, (통합)예술치료 관련 학과 석사 이상 전공자로 임상경력 300시간 이상 보유자 * 단, 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역은 학사 이상 전공자로 임상경력 300시간 이상 보유자도 인정 ② 가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사학위 이상자로 “자격기본법” 제17조에 의한 음악 치료, 미술치료, (통합)예술치료 관련 민간자격증 소지자 * 단, 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역은 관련분야 학사학위 이상자도 인정																	
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 22만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급)~평균소득 50%이하</th><th>(2등급) 평균소득50%초과~100%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>200,000원(90%)</td><td>180,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>20,000원(10%)</td><td>40,000원(20%)</td></tr></table> ○ 대상자별 제공기간 : 12개월(1회 재판정)	구분	(1등급)~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~100%이하	정부지원금	200,000원(90%)	180,000원(80%)	본인부담금	20,000원(10%)	40,000원(20%)								
구분	(1등급)~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~100%이하																
정부지원금	200,000원(90%)	180,000원(80%)																
본인부담금	20,000원(10%)	40,000원(20%)																
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스횟수</th></tr><tr><td rowspan="4">기본 서비스</td><td>1. 클래식 악기교육 · 클래식 이론 및 바이올린·클라리넷·플룻 등 악기 그룹지도</td><td>주 1회 (60분)</td></tr><tr><td>2. 가족정서 프로그램 및 상담 · 아동 : 음악과 미술을 활용한 자기표현 활동 및 놀이 · 부모 : 부모교육 및 상담 실시</td><td>주 1회 (60분)</td></tr><tr><td>3. 문화프로그램 · 아동과 그 가족을 대상으로 노래교실 운영</td><td>월 1회 (120분)</td></tr><tr><td>4. 사전사후검사 · 대상아동과 부모에 대한 사전사후검사 실시</td><td>연 2회</td></tr><tr><td rowspan="2">부가 서비스</td><td>1. 청소년 오케스트라 : 섬 지역 아동 대상 오케스트라 구성·운영</td><td>연 중</td></tr><tr><td>2. 행복 음악회 : 서비스 제공인력과 대상자로 구성된 오케스트라가 지역주민을 위한 음악회 개최</td><td>연 1회</td></tr></table>	구분	서비스 내용	서비스횟수	기본 서비스	1. 클래식 악기교육 · 클래식 이론 및 바이올린·클라리넷·플룻 등 악기 그룹지도	주 1회 (60분)	2. 가족정서 프로그램 및 상담 · 아동 : 음악과 미술을 활용한 자기표현 활동 및 놀이 · 부모 : 부모교육 및 상담 실시	주 1회 (60분)	3. 문화프로그램 · 아동과 그 가족을 대상으로 노래교실 운영	월 1회 (120분)	4. 사전사후검사 · 대상아동과 부모에 대한 사전사후검사 실시	연 2회	부가 서비스	1. 청소년 오케스트라 : 섬 지역 아동 대상 오케스트라 구성·운영	연 중	2. 행복 음악회 : 서비스 제공인력과 대상자로 구성된 오케스트라가 지역주민을 위한 음악회 개최	연 1회
구분	서비스 내용	서비스횟수																
기본 서비스	1. 클래식 악기교육 · 클래식 이론 및 바이올린·클라리넷·플룻 등 악기 그룹지도	주 1회 (60분)																
	2. 가족정서 프로그램 및 상담 · 아동 : 음악과 미술을 활용한 자기표현 활동 및 놀이 · 부모 : 부모교육 및 상담 실시	주 1회 (60분)																
	3. 문화프로그램 · 아동과 그 가족을 대상으로 노래교실 운영	월 1회 (120분)																
	4. 사전사후검사 · 대상아동과 부모에 대한 사전사후검사 실시	연 2회																
부가 서비스	1. 청소년 오케스트라 : 섬 지역 아동 대상 오케스트라 구성·운영	연 중																
	2. 행복 음악회 : 서비스 제공인력과 대상자로 구성된 오케스트라가 지역주민을 위한 음악회 개최	연 1회																

⑥ 서비스 내용 및 제공절차	2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 ③ 3단계 : 정서 및 클래식 프로그램 서비스 실시 ④ 4단계 : 월별 정서순화프로그램 담당자 및 클래식 프로그램 담당자의 사례회의를 통해 아동의 변화를 체크하고 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 ⑤ 5단계 : 피드백·재조정 후 서비스 지속 실시
⑦ 서비스 실시지역	○ 1개 군 (옹진군)
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	○ 서비스 집단규모 1:3 이하 실시 ○ 서비스 형태 : 집단활동형 ○ 결제방법 : 회당 실시간 결제(회당 결제금액 1등급 : 25,000원, 2등급 : 22,500원) ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록

17 노인맞춤형정서지원서비스 (구 개발형 / 남구)

항 목	내 용																		
① 목 적	○ 노인의 신체·정신건강·사회참여증진을 통해 활기차고 즐거운 삶을 지원하고자 함																		
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 다음 중 하나에 해당하면 가능 ① 전국가구 월평균 소득 120% 이하의 만 65세(1950년생) 이상인 자(*연령:~1950.12.31.) ② 기초연금대상자 ○ 선정기준 : 노인자살위험검사(예) 자살생각척도검사, 우울증척도검사(BDI) 등) 등에 의한 자살 위험군에 해당하는 사람 (현 정신과병원 입원자는 제외) * 검사결과지 제출 ※ 요양급여, 병원 입원·진료자 제외 ※ 노인돌봄서비스 이용자, 치매예방인지건강프로젝트, 브레인업노인인지기능향상서비스(동구) 중복불가																		
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤자살생각척도결과지, 우울증척도검사결과지, 기타노인자살검사 척도, 우울증검사결과지 중 택 1																		
④ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ○ 제공인력 : "의료법" 제 7조에 의한 간호사, "사회복지사업법" 제 11조에 의한 사회복지사 "정신보건법시행령"제2조제1항에 의한 정신보건전문요원(이하 "정신보건전문요원"), "국가기술자격법"제12조2에 의한 임상심리사(이하 "임상심리사")																		
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 160천원 (정부지원금 150천원 / 본인부담금 10천원) ○ 대상자별 제공기간 : 12개월																		
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 - 정서적 어려움을 갖고 있는 노인을 대상으로 지속적 사례관리를 통해 신체·정서·건강 분야의 체계적인 서비스를 설계하여 제공 - 사례관리 및 상담서비스를 바탕으로 정서지원, 대인관계증진, 치매예방, 자살예방, 문화여가 등의 서비스를 통해 노년기 삶의 질 증진 <table><tr><th colspan="2">구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기본 서비스</td><td>사전사후 검사</td><td>- 기본검사 :우울(GDSSF-K), 자살(SSI), 사회적응생활 만족척도, 신체기능 (인바다-인바디가 불가한 경우 ADL)</td><td>연 2회</td></tr><tr><td>정서지원서비스</td><td>- 정서지원서비스 (지속적인 상담과 사례관리)</td><td>월 2회(회당60분)</td></tr><tr><td>분야별 서비스 성취도 평가</td><td>- 자살예방서비스, 문화여가서비스, 치매예방서비스, 대인관계증진서비스 중 이용자가 택 2하여 제공</td><td>월 2회 (회당 60분)</td></tr><tr><td colspan="2">기타 서비스</td><td>- 기본서비스의 집합서비스에서 미선택 분야서비스 (월1회 / 60분) - 서비스 진행후 추가시간 실시</td><td>월 1회</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 서비스 대상자 심리정서·신체평가를 통한 서비스 제공계획 수립, 사전검사 ② 2단계 : 이용자에서 적합한 서비스 선택하여 제공 ③ 3단계 : 서비스 제공에 대한 만족도 및 재육구 조사, 사후검사 ④ 4단계 : 각 영역별 성취도 평가	구 분		서비스 내용	서비스 횟수	기본 서비스	사전사후 검사	- 기본검사 :우울(GDSSF-K), 자살(SSI), 사회적응생활 만족척도, 신체기능 (인바다-인바디가 불가한 경우 ADL)	연 2회	정서지원서비스	- 정서지원서비스 (지속적인 상담과 사례관리)	월 2회(회당60분)	분야별 서비스 성취도 평가	- 자살예방서비스, 문화여가서비스, 치매예방서비스, 대인관계증진서비스 중 이용자가 택 2하여 제공	월 2회 (회당 60분)	기타 서비스		- 기본서비스의 집합서비스에서 미선택 분야서비스 (월1회 / 60분) - 서비스 진행후 추가시간 실시	월 1회
구 분		서비스 내용	서비스 횟수																
기본 서비스	사전사후 검사	- 기본검사 :우울(GDSSF-K), 자살(SSI), 사회적응생활 만족척도, 신체기능 (인바다-인바디가 불가한 경우 ADL)	연 2회																
	정서지원서비스	- 정서지원서비스 (지속적인 상담과 사례관리)	월 2회(회당60분)																
	분야별 서비스 성취도 평가	- 자살예방서비스, 문화여가서비스, 치매예방서비스, 대인관계증진서비스 중 이용자가 택 2하여 제공	월 2회 (회당 60분)																
기타 서비스		- 기본서비스의 집합서비스에서 미선택 분야서비스 (월1회 / 60분) - 서비스 진행후 추가시간 실시	월 1회																
⑦ 서비스 실시지역	○ 1개구 (남구)																		
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	○ 서비스 연간 매뉴얼 등록 시 제출할 것 ○ 서비스 형태 : 재가방문형(정서지원 사례관리)+기관방문(분야별 서비스-사무실 및 전용 공간 필요) ○ 서비스 집단규모 원칙은 1:1임 (대인관계증진서비스는 3개월간 준수) (단, 대인관계증진서비스(3개월 이후) 및 문화여가서비스의 경우 집단활동형(1:8)도 선택적 가능) ○ 결제방식 : 실시간 회당 결제 (회당 37,500원씩 결제)																		

18 브레인UP! 노인인지기능향상서비스 (구 개발형 / 동구)

항 목	내 용																		
① 목 적	○ 통합활동을 통하여 노인 우울증 예방, 심리지원 및 집단프로그램을 통해 두뇌훈련을 통한 인지기능향상으로 노년기 삶의 질 높임.																		
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 다음 중 하나에 해당하면 가능 ① 전국가구 월평균 소득 120% 이하의 만 65세(1950년생) 이상인 자(*연령:~1950.12.31.) ② 기초연금수급자 ※ 요양급여, 병원 입원·진료자 제외 ※ 노인돌봄서비스 이용자, 치매예방인지건강프로젝트, 노인맞춤형정서지원(남구) 중복불가																		
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤우선순위선정에 따른 필요서류 -국민기초생활보장수급자 : 국민기초생활보장수급자 증명서 -차상위계층 : 차상위계층 증명서																		
④ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 대학, 비영리법인, 기타 서비스제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ○ 제공인력 : - 인지능력영역 ▶ 평생교육법 제24조에 의한 "평생교육사", "초·중·등교육법 제21조 2항에 의한 "정교사", 민간자격법에 따른 "독서지도사", 교육학, 심리학, 사회사업학, 사회복지학, 정신의학 등 상담관련 석사학위 이상 소지자로서 실무경력 6개월 이상인 자 - 심리지원영역 ▶ 자격기본법 제17조에 의한 언어, 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리 상담 관련 민간자격증 소지자로서 치료관련 실무경력이 6개월 이상인자, 국가기술자격법 제12조 2에 의한 "임상심리사", 사회복지사업법 제 11조에 의한 "사회복지사" ▶ 심리, 상담, 언어치료학, 음악치료학, 미술치료학 등 아동청소년발달지원 서비스 관련 전공자로 다음 요건을 충족하는 자 · 전문학사 이상 소지자로서 실무 경력 6개월 이상 · 학사학위 이상 소지자로서 실무 경력 3개월 이상 · 석사학위 이상 소지자로서 실무경력 1개월 이상 - 집단활동영역 ▶ 자격기본법 제 17조 민간자격법에 따른 “코칭관련” 자격증 소지자, 심리, 상담, 교육학등 교육관련 전공자 중 서비스 제공 경력 1년 이상 ※ 제공기관은 3가지 기본서비스 모두 제공가능하여야 하며, 자격에 부합한 제공인력을 고용하여야 함.																		
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 10만원 (정부지원금 9만원 / 본인부담금 1만원) →*기초생활수급자는 본인부담금 50%감면(삭제) ○ 대상자별 제공기간 : 12개월																		
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th colspan="2">구 분</th><th>서비스내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기본 서비스</td><td>인지기능향상을 위한 통합활동</td><td>노작활동, 음률활동, 신체활동</td><td>월 2회 (회당 80분)</td></tr><tr><td>심리지원서비스</td><td>미술치료, 독서치료, 상담치료</td><td>월 1회 (회당 80분)</td></tr><tr><td>집단활동</td><td>책읽기, 독서토론</td><td>월 1회 (회당 80분)</td></tr><tr><td colspan="2">부가 서비스</td><td>청춘공감 백일장</td><td>연 1회(4시간)</td></tr></table> ※3가지 기본서비스를 1일에 동시에 묶어서 제공할 수 없음.(주 1회 월 4회 제공원칙 준수)	구 분		서비스내용	서비스 횟수	기본 서비스	인지기능향상을 위한 통합활동	노작활동, 음률활동, 신체활동	월 2회 (회당 80분)	심리지원서비스	미술치료, 독서치료, 상담치료	월 1회 (회당 80분)	집단활동	책읽기, 독서토론	월 1회 (회당 80분)	부가 서비스		청춘공감 백일장	연 1회(4시간)
구 분		서비스내용	서비스 횟수																
기본 서비스	인지기능향상을 위한 통합활동	노작활동, 음률활동, 신체활동	월 2회 (회당 80분)																
	심리지원서비스	미술치료, 독서치료, 상담치료	월 1회 (회당 80분)																
	집단활동	책읽기, 독서토론	월 1회 (회당 80분)																
부가 서비스		청춘공감 백일장	연 1회(4시간)																

	<p>2) 서비스 제공절차</p> <p>① 1단계 : 서비스 대상자 욕구조사, 사전검사</p> <p>② 2단계 : 그룹별 편성 후 맞춤형 서비스</p> <p>③ 3단계 : 만족도 평가, 사후검사</p> <p>④ 4단계 : 사후관리</p>
⑦ 서비스 실시지역	○ 1개구 (동구)
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	<p>○ 제공기관 등록 시 연간 서비스 매뉴얼 제출할 것</p> <p>○ 서비스 집단규모는 1:8 이하로 실시</p> <p>○ 서비스 형태 : 집단활동형</p> <p>○ 결제방식 : 실시간 회당 결제 (회당 22,500원씩 결제)</p> <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록</p> <p>- 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 제공장소, 특이사항 등을 기록</p>

19 도서지역 영아와 부모를 위한 가족지원예술교육서비스 (군 공동개발형 / 용진군강화군)

항 목	내 용								
① 목 적	○ 문화에 소외된 도서지역 36개월 미만 영아의 정서발달 지원 및 주 양육자와의 애착형성, 놀이를 통한 부모교육을 위한 예술교육 서비스를 실행함으로써 부모의 양육스트레스 경감 및 가족관계 강화								
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 전국가구월평균소득 100% 이하 가구의 6개월~만4세(2011년생) 영유아 가정의 부모 (*자녀연령:2011.01.01.~ 6개월) ※ 우선순위 : ① 기초생활수급자 ② 차상위계층								
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤6개월~만4세 영유아가정을 증명하는 가족관계증명서 또는 주민등록표등본 ⑥우선순위선정에 따른 필요서류 -국민기초생활보장수급자 : 국민기초생활보장수급자 증명서 -차상위계층 : 차상위계층 증명서								
④ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관으로 기본서비스영역이 모두 제공가능 하여야 함 ○ 제공인력 : - 퍼포먼스놀이 및 부모교육 세미나 제공인력 ① “유아교육법” 제 22조2항에 의한 유치원정교사, “영유아보육법” 제 21조 및 같은 법 시행령 제 21조에 의한 보육교사, “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사 ② “자격기본법” 제17조에 의한 언어, 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리 상담 관련 민간자격증 소지자로서 영유아교육 관련 실무경력이 6개월 이상인 자 - 정서프로그램 제공인력 ① 음악치료, 미술치료, (통합)예술치료 관련 학과 석사 이상 전공자로 임상경력 300시간 이상 보유자 * 단, 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 “행정안전부 고시 제2009-24호”에 의한 ‘성장촉진 지역’은 학사 이상 전공자로 임상경력 300시간 이상 보유자도 인정 ② 가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사학위 이상자로 “자격기본법” 제17조에 의한 음악치료, 미술 치료, (통합)예술치료 관련 민간자격증 소지자 * 단, 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 “행정안전부 고시 제2009-24호”에 의한 ‘성장촉진지역’은 관련분야 학사학위 이상자도 인정								
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 20만원 (정부지원금 18만원 / 본인부담금 2만원) —기초생활수급대상자 본인부담금 50% 감면(삭제) ○ 대상자별 제공기간 : 12개월								
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스횟수</th></tr><tr><td rowspan="2">기본 서비스</td><td>1. 퍼포먼스놀이 · 음악놀이, 신체활동, 오감자극 미술활동을 기반으로 한 퍼포먼스 놀이교육</td><td>주 2회씩 월 8회 (40분)</td></tr><tr><td>2. 예술교육, 가족정서지원, 부모교육 세미나</td><td>각 분기별 1회 (90분)</td></tr></table>	구분	서비스 내용	서비스횟수	기본 서비스	1. 퍼포먼스놀이 · 음악놀이, 신체활동, 오감자극 미술활동을 기반으로 한 퍼포먼스 놀이교육	주 2회씩 월 8회 (40분)	2. 예술교육, 가족정서지원, 부모교육 세미나	각 분기별 1회 (90분)
구분	서비스 내용	서비스횟수							
기본 서비스	1. 퍼포먼스놀이 · 음악놀이, 신체활동, 오감자극 미술활동을 기반으로 한 퍼포먼스 놀이교육	주 2회씩 월 8회 (40분)							
	2. 예술교육, 가족정서지원, 부모교육 세미나	각 분기별 1회 (90분)							

⑥ 서비스 내용 및 제공절차	<p>2) 서비스 제공절차</p> <p>① 1단계 : 개인욕구 파악 후 서비스 제공 계획 수립, 사전검사</p> <p>② 2단계 : 음악놀이 및 퍼포먼스놀이 프로그램 실시</p> <p>③ 3단계 : 예술교육, 가족정서지원, 부모교육 세미나 분기별 실시</p> <p>④ 4단계 : 서비스이용만족도조사 실시,사후검사, 대상자 사후관리</p>
⑦ 서비스 실시지역	○ 2개 군 (옹진군,강화군)
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	<p>○ 서비스 형태 : 기관방문형 사업으로 제공기관의 전용공간에서 서비스 실시</p> <p>○ 결제방식 : 실시간 회당 결제 (회당 22,500원씩 결제)</p> <p>○ 서비스 집단규모는 1:8(영아와 부모 2인 1팀 구성으로 총 8팀까지 가능) 이하로 진행</p> <p>○ 서비스 제공은 영아와 부모 1팀에게 제공</p> <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록</p> <p>- 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록</p>

20 즐거운 아침, 행복한 학교 (구공동개발형 / 중구, 동구)

항 목	내 용															
① 목 적	○ 청소년기 충분한 신체활동 및 균형적인 영양제공, 학교생활 유연성관리를 매개로 활발한 신체 및 두뇌 활동을 유도함으로써 스트레스 요인을 경감시켜 학교생활에 대한 적응능력과 자아존중감을 증진															
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균 소득 100% 이하의 만 6(2009년생)~15세(2000년생)로 초,중학교 재학생 (*연령:2000.01.01.~2009.12.31.) ※ 우선순위 : ①한부모가정, 청소년가장가정 ②수급자 ③차상위계층															
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서 ⑥초·중학교 재학생 : 학생증 및 재학증명서 ⑦우선순위선정에 따른 필요서류 -한부모가정, 청소년가장가족 : 한부모가정증명서, 가족관계증명서 -국민기초생활보장수급자 : 국민기초생활보장수급자 증명서 -차상위계층 : 차상위계층 증명서															
④ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ○ 제공인력 ① "국민체육진흥법시행령" 제 10조에 의한 생활체육지도자 자격증 소지자 ② "사회복지사업법" 제 11조에 의한 사회복지사 자격증 소지자 ③ “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년 상담사, 청소년지도사 자격증 소지자 ④ “국민체육진흥법시행령” 제9조에 의한 경기지도자 자격증 소지자 ⑤ 자격기본법 제17조에 의한 체육관련 민간자격증 소지자															
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 12만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) 수급자,차상위~평균소득 50%이하</th><th>(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>110,000원(90%)</td><td>100,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>10,000원(10%)</td><td>20,000원(20%)</td></tr></table> ○ 대상자별 제공기간 : 12개월	구분	(1등급) 수급자,차상위~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하	정부지원금	110,000원(90%)	100,000원(80%)	본인부담금	10,000원(10%)	20,000원(20%)						
구분	(1등급) 수급자,차상위~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하														
정부지원금	110,000원(90%)	100,000원(80%)														
본인부담금	10,000원(10%)	20,000원(20%)														
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="4">기본 서비스</td><td>사전사후진단검사(개별운동능력검사, 체성분검사, 학교적응유연성검사, 자아존중감척도검사)</td><td>연 6회</td></tr><tr><td>아침맞춤형 신체활동서비스(회당 30분), 아침영양제공(회당 10분)</td><td>주 5회 (회당 40분)</td></tr><tr><td>학교생활멘토링서비스</td><td>주 1회 (회당 60분)</td></tr><tr><td>자기발견 및 비전설정 프로그램 (2개월 시행)</td><td>총 20시간</td></tr><tr><td>부가서비스</td><td>자기이해 특강 (연 1회) 부모상담 (연 3회) 부모워크숍 (연 2회)</td><td></td></tr></table>	구 분	서비스 내용	서비스 횟수	기본 서비스	사전사후진단검사(개별운동능력검사, 체성분검사, 학교적응유연성검사, 자아존중감척도검사)	연 6회	아침맞춤형 신체활동서비스(회당 30분), 아침영양제공(회당 10분)	주 5회 (회당 40분)	학교생활멘토링서비스	주 1회 (회당 60분)	자기발견 및 비전설정 프로그램 (2개월 시행)	총 20시간	부가서비스	자기이해 특강 (연 1회) 부모상담 (연 3회) 부모워크숍 (연 2회)	
구 분	서비스 내용	서비스 횟수														
기본 서비스	사전사후진단검사(개별운동능력검사, 체성분검사, 학교적응유연성검사, 자아존중감척도검사)	연 6회														
	아침맞춤형 신체활동서비스(회당 30분), 아침영양제공(회당 10분)	주 5회 (회당 40분)														
	학교생활멘토링서비스	주 1회 (회당 60분)														
	자기발견 및 비전설정 프로그램 (2개월 시행)	총 20시간														
부가서비스	자기이해 특강 (연 1회) 부모상담 (연 3회) 부모워크숍 (연 2회)															

⑥ 서비스 내용 및 제공절차	<p>2) 서비스 제공절차</p> <p>① 1단계 : 등록, 상담, 사전검사 실시</p> <p>② 2단계 : 자기발견 및 비전설정프로그램</p> <p>③ 3단계 : 아침맞춤형 신체활동서비스, 아침영양제공, 학교생활멘토링프로그램 실시</p> <p>④ 4단계 : 사후검사를 통한 개인별 서비스 효과 모니터링</p>
⑦ 서비스 실시지역	○ 2개구 (중구, 동구)
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	<p>○ 서비스 집단규모 1:30 이하 실시</p> <p>○ 서비스 형태 : 집단활동형</p> <p>○ 결제방식 : 실시간 회당 결제 (1등급 : 회당 5,500원씩, 2등급 : 회당 5,000원씩 결제)</p> <p>○ 제공기관 등록 시 프로그램 연간 교육 매뉴얼 제출</p> <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록</p> <p>- 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 제공장소, 특이사항 등을 기록</p>

21 도서지역 어르신 삶의 질 활력증진서비스 (군개발형-용진군)

항 목	내 용																		
① 목 적	○ 여가·문화가 상대적으로 소외지역인 도서지역 어르신의 다양한 여가활동 및 정서지원하고 건강유지 및 삶의 질 향상 도모																		
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 다음 중 하나에 해당하면 가능 ① 전국가구 월평균 소득 120%이하의 만 65세(1950년생)이상 노인(*연령:~1950.12.31.) ② 기초연금수급자																		
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서																		
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 기관 방문형 : 사무실 및 서비스 전용공간 필요 2) 제공인력 - 예술치료 : 자격기본법 제 17조에 의한 언어, 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리상담 민간자격증 소지자 또는 관련학과 전문학사이상인 자 - 여가프로그램 : 사회복지사업법 제 11조에 따른 사회복지사 및 제 12조에 따른 레크레이션 지도자 자격 소지자, 국민체육진흥법시행령 제 10조에 따른 생활체육지도자, 체육학 관련 전문학사 이상 소지자 - 건강관리 : 국가전문자격(간호사, 간호조무사, 작업치료사, 보건교육사, 영양보호사) 소지자, 보건복지부 지정교육기관에서 치매전문교육 이수한자, 자격기본법 제 17조에 따른 치매관리 또는 심리상담 관련 자격 소지자 - 사례관리 : 사회복지사업법 제 11조에 따른 사회복지사, 상담관련학과 전문학사 이상 소지자																		
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 15만원 (정부지원금 14만원 / 본인부담금 1만원) * 기초생활수급자 대상자는 본인부담금 50%감면(삭제) ○ 대상자별 지원기간 : 12개월																		
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>서비스 구분</th><th>서비스종류</th><th>서비스내용</th><th>서비스 제공횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기본서비스</td><td>심리지원</td><td>· 음악, 미술, 놀이 등 예술활동을 통한 심리정서지원</td><td>주 1회/ 60분</td></tr><tr><td>여가프로그램</td><td>노래교실, 쉬워댄스(스트레칭)</td><td>주 1회/ 60분</td></tr><tr><td>건강관리</td><td>건강증진서비스, 건강체크</td><td>주 1회/ 30분 이상</td></tr><tr><td>부가서비스</td><td>사례관리</td><td>개인별 상담 및 서비스 연계</td><td>요청 시 또는 필요시</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 개인욕구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 및 사전검사 실시 ③ 3단계 : 심리검사 → 서비스 제공 → 사후검사 실시 ④ 4단계 : 피드백 제공 및 종결상담	서비스 구분	서비스종류	서비스내용	서비스 제공횟수	기본서비스	심리지원	· 음악, 미술, 놀이 등 예술활동을 통한 심리정서지원	주 1회/ 60분	여가프로그램	노래교실, 쉬워댄스(스트레칭)	주 1회/ 60분	건강관리	건강증진서비스, 건강체크	주 1회/ 30분 이상	부가서비스	사례관리	개인별 상담 및 서비스 연계	요청 시 또는 필요시
서비스 구분	서비스종류	서비스내용	서비스 제공횟수																
기본서비스	심리지원	· 음악, 미술, 놀이 등 예술활동을 통한 심리정서지원	주 1회/ 60분																
	여가프로그램	노래교실, 쉬워댄스(스트레칭)	주 1회/ 60분																
	건강관리	건강증진서비스, 건강체크	주 1회/ 30분 이상																
부가서비스	사례관리	개인별 상담 및 서비스 연계	요청 시 또는 필요시																

⑦ 서비스 실시지역	○ 1개구 (웅진군)			
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	○서비스 형태 : 기관방문형			
	○ 결제방식 : 회당 실시간 결제 (서비스제공 직후 아래와 같이 결제)			
	<table border="1"> <tr> <td>1회기~11회기는 회당 11,660원씩 결제(총 11회)</td><td>회차별 결제금액</td></tr> <tr> <td>12회기는 11,740원 결제(총 1회)</td><td>유의</td></tr> </table>	1회기~11회기는 회당 11,660원씩 결제(총 11회)	회차별 결제금액	12회기는 11,740원 결제(총 1회)
1회기~11회기는 회당 11,660원씩 결제(총 11회)	회차별 결제금액			
12회기는 11,740원 결제(총 1회)	유의			
	<p>○서비스 집단 규모: 예술치료 - 1:10 이하, 여가프로그램 - 1:30 이하 실시</p> <p>○ 등록 신청 시 서비스 연간 매뉴얼 제출</p> <ul style="list-style-type: none"> - 회기별 서비스 진행 절차, 서비스 내용, 검사 도구 등을 포함한 매뉴얼 별지로 작성·제출 <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록</p> <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 대상자에 대한 평가 등은 별지 작성, 제공기록지와 함께 월별로 보관 <p>○ 사전·사후 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> - 대상자별 효과 측정 → 대상자 제공 및 기관 보관(서비스 제공 시 활용 및 종결 상담 실시) 			

매
뉴
얼

22 교마작가 만들기 프로젝트 (구공동개발형-중구, 동구)

항 목	내 용											
① 목 적	○ 자신만의 이야기를 만들어내는 과정을 통해 창의성과 문학적 표현, 논리적 언어표현과 기획능력 향상 및 정서발달 지원											
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균 소득 100% 이하 ○ 기 준 : 만 4세(2011년생)~만 12세(2003년생) 아동(*연령:2003.01.01.~2011.12.31.) ※ 오감쑥쑥서비스와 중복신청 불가											
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서											
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 기관방문형 : 사무실, 전용공간 필요 2) 제공인력 ○ 초·중등교육법 제21조에 의한 정교사, 영유아보육법 시행령 21조에 의한 보육교사, 유아교육법 제22조에 의한 유치원 정교사, 평생교육법 제 24조에 의한 평생교육사, 자격기본법 제17조에 의한 독서지도사 ○ 자격기본법 제 17조에 따른 아동미술사 또는 미술관련(시각디자인, 응용미술, 조형예술) 전공자로서 다음 요건을 충족한 자 ① 전문학사 이상 소지자로 실무경력 6개월 이상인 자 ② 학사학위 이상 소지자로 실무경력 3개월 이상인 자 ③ 석사학위 이상 소지자로 실무경력 1개월 이상인 자											
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 13만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table border="1"><thead><tr><th>구분</th><th>(1등급) ~평균소득 50%이하</th><th>(2등급) 평균소득50%초과~100%이하</th></tr></thead><tbody><tr><td>정부지원금</td><td>117,000원(90%)</td><td>104,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>13,000원(10%)</td><td>26,000원(20%)</td></tr></tbody></table> ○ 대상자별 지원기간 : 12개월			구분	(1등급) ~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~100%이하	정부지원금	117,000원(90%)	104,000원(80%)	본인부담금	13,000원(10%)	26,000원(20%)
구분	(1등급) ~평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~100%이하										
정부지원금	117,000원(90%)	104,000원(80%)										
본인부담금	13,000원(10%)	26,000원(20%)										
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스내용 ▷ 사전 사후 검사 실시 : 읽기능력검사(자체개발도구), Rosenberg 자존감척도 <table border="1"><thead><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스횟수</th></tr></thead><tbody><tr><td>기 본 서비스</td><td>1. 이야기 캐기(월 1회) - 책 읽기, 바퀴읽기, 상상하며 읽기 기법 등을 활용한 이야기 소재 발견하기 2. 이야기 굴리기(월 2회) - 연극, 만들기, 그리기 등 매체와 활동을 활용하여 스토리텔링을 통해 만들어진 이야기를 책으로 완성 3. 이야기 쌓기(월 1회) - 이야기 굴리기를 통해 다듬어지고 만들어진 소재들을 책이나 공연, 동영상 형태로 제작하여 발표 활동내용 중 하나의 스토리북을 선정하여 나만의 책 출판식, 꼬마작가들의 전시회</td><td>주1회씩 월4회 (미취학아동 :회당40분/ 초등학생 :회당80분)</td></tr><tr><td></td><td></td><td>연 1회</td></tr></tbody></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 사전검사를 통해 서비스의 구체적 계획 수립 ② 2단계 : 월별 서비스 제공 ③ 3단계 : 서비스 종결(종료시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)			구분	서비스 내용	서비스횟수	기 본 서비스	1. 이야기 캐기(월 1회) - 책 읽기, 바퀴읽기, 상상하며 읽기 기법 등을 활용한 이야기 소재 발견하기 2. 이야기 굴리기(월 2회) - 연극, 만들기, 그리기 등 매체와 활동을 활용하여 스토리텔링을 통해 만들어진 이야기를 책으로 완성 3. 이야기 쌓기(월 1회) - 이야기 굴리기를 통해 다듬어지고 만들어진 소재들을 책이나 공연, 동영상 형태로 제작하여 발표 활동내용 중 하나의 스토리북을 선정하여 나만의 책 출판식, 꼬마작가들의 전시회	주1회씩 월4회 (미취학아동 :회당40분/ 초등학생 :회당80분)			연 1회
구분	서비스 내용	서비스횟수										
기 본 서비스	1. 이야기 캐기(월 1회) - 책 읽기, 바퀴읽기, 상상하며 읽기 기법 등을 활용한 이야기 소재 발견하기 2. 이야기 굴리기(월 2회) - 연극, 만들기, 그리기 등 매체와 활동을 활용하여 스토리텔링을 통해 만들어진 이야기를 책으로 완성 3. 이야기 쌓기(월 1회) - 이야기 굴리기를 통해 다듬어지고 만들어진 소재들을 책이나 공연, 동영상 형태로 제작하여 발표 활동내용 중 하나의 스토리북을 선정하여 나만의 책 출판식, 꼬마작가들의 전시회	주1회씩 월4회 (미취학아동 :회당40분/ 초등학생 :회당80분)										
		연 1회										

⑦ 서비스 실시지역	○ 2개구(중구, 동구)
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스 집단 규모 : 미취학아동 1:5 / 초등학생 1:8 ○ 서비스 형태 : 기관방문형 (지역아동센터, 어린이집, 유치원은 서비스 제공장소가 될 수 없음) ○ 결제방식 : 실시간 회당 결제 (1등급 : 29,250원, 2등급 : 26,000원씩 결제) ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 대상자에 대한 평가 등은 별지 작성, 제공기록지와 함께 월별로 보관

23 가족맞춤형 개별코디네이터지원 서비스 (구 개발형 / 서구)

항 목	내 용													
① 목 적	<ul style="list-style-type: none">○ 가족기능이 약화되어 있는 저소득, 취약가족이 스스로의 강점을 발견하여 어려움을 해결할 수 있도록 취약가정 스스로의 강점을 발견하여 어려움을 해결할 수 있도록 한다.○ 취약가정의 개별특성에 맞는 상담과 전문적인 맞춤 서비스를 실천하여 보다 건강한 가정으로의 역량을 강화하고 자립을 도모하도록 한다.													
② 서비스 대상	<ul style="list-style-type: none">○ 소득기준 : 전국가구 월평균 소득 100% 이하○ 기 타 : 만 5세(2010년생)이상의 구성원이 있는 저소득·위탁·위기가정 (*연령:~2010.12.31.) 한 가정당 1인 대표로 바우처 이용권 신청할 것(주의 : 한 가정당 2인이상 신청불가)○ 우선순위 : ① 국민기초생활보장수급자 가정 및 차상위 가정, 한부모 가정 ② 지역 내 유관기관(동 주민센터, 지역아동센터, 학교 등)에서 의뢰되어 본 사업에 필요하다고 판단되는 가정													
③ 이용자 신청 구비서류	<ul style="list-style-type: none">①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서⑤저소득가정 관련 증명서, 위탁가정 관련 증명서, 위기가정 관련 증명서(택 1)													
④ 제공기관 및 인력	<ul style="list-style-type: none">○ 제공기관 : 대학, 비영리법인 등 가족 역량 강화지원서비스를 제공할 역량을 갖춘 기관 ※ 재가방문형+집단활동형 : 사무실 필요○ 제공인력 [상담 및 정서지원 제공인력]<ul style="list-style-type: none">① 사회복지사업법 제11조에 따른 사회복지사 (전문학사 자격취득자의 경우 2년이상 실무경력 요함)② 자격기본법 제17조에 의한 가족상담 관련 민간자격증 소지자③ 건강가정기본법 제35조에 따른 건강가정사로서 2년이상 실무경력자④ 자격기본법 제17조에 의한 라이프코칭관련 민간자격증 소지자로서 라이프코칭분야 서비스제공 경력이 1년 이상인자⑤ 가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악분야 석사학위 이상자로 자격기본법제17조에 의한 음악치료, 미술치료, (통합)예술치료 관련 민간자격증 소지자 [가족역량강화 제공인력]<ul style="list-style-type: none">① 심리운동, 특수체육 전공 및 체육전공 등 학사학위 이상 소지자로 관련분야 경력 1년 이상인 자② 청소년기본법 제21조에 따른 청소년지도사													
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	<ul style="list-style-type: none">○ 가 격 : 총 20만원 (정부지원금 18천원 / 본인부담금 20천원) * 기초생활수급자는 본인부담금 50%감면(삭제)○ 제공기간 : 12개월													
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	<p>1) 서비스 내용</p> <p>- 1:4이내 취약가정 case개별 맞춤형 방문서비스</p> <table><tr><th colspan="2">구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기본 서비스</td><td>상 담</td><td>가족상담, 대상가족 개별 및 집단 상담</td><td rowspan="2">주 1회 (월4회) 120분 이상</td></tr><tr><td>가족정서지원 프로그램</td><td>미술, 요리, 학습, 체험, 여가활동 지원</td></tr><tr><td>가족역량강화 프로그램</td><td>부모교육, 가족교육,(삭제) 가족나들이, 가족 문화, 지역자원연계(삭제)</td><td>분기별 1회 이상(회당 180분 이상)</td></tr></table>	구분		서비스 내용	서비스 횟수	기본 서비스	상 담	가족상담, 대상가족 개별 및 집단 상담	주 1회 (월4회) 120분 이상	가족정서지원 프로그램	미술, 요리, 학습, 체험, 여가활동 지원	가족역량강화 프로그램	부모교육, 가족교육,(삭제) 가족나들이, 가족 문화, 지역자원연계(삭제)	분기별 1회 이상(회당 180분 이상)
구분		서비스 내용	서비스 횟수											
기본 서비스	상 담	가족상담, 대상가족 개별 및 집단 상담	주 1회 (월4회) 120분 이상											
	가족정서지원 프로그램	미술, 요리, 학습, 체험, 여가활동 지원												
	가족역량강화 프로그램	부모교육, 가족교육,(삭제) 가족나들이, 가족 문화, 지역자원연계(삭제)	분기별 1회 이상(회당 180분 이상)											

항 목	내 용
	2) 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 대상자 초기 상담(사전 검사 진행) - 2단계 : 대상자 초기 상담과 보고서 작성 후 개별 서비스 계획 수립 - 3단계 : 서비스 계획 관련 하여 가족 정서 지원 서비스 진행 - 4단계 : 매월 해당 대상자에 대한 서비스 결과 보고서 작성 및 모니터링 실시 (사후 검사 실시)
⑦ 서비스 실시지역	○ 1개구 (서구)
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 결제방식 : 실시간 회당 결제 (회당 45,000원씩 결제) ○ 기타 등록조건 및 유의사항 <ul style="list-style-type: none"> ◦ 가족 구성원에 맞는 상담 및 정서지원서비스 지원 제공 실시(회당 120분) ◦ 서비스 대상연령은 만5세(2010년생) 이상 ◦ 가족역량강화 프로그램 : 분기 1회 실시 하며 가급적 모든 가구원이 참여할 수 있도록 진행 ◦ 상담 및 정서지원 제공인력과 가족역량강화 제공인력은 구분하여 실시 ◦ 제공기관 등록시 연간 프로그램 매뉴얼 제출, 서비스 진행절차, 서비스내용 등 포함 (cf, 단순상담 또는 상담위주 서비스 불가) ◦ 서비스 제공시간 반드시 준수해야 하며 사업 취지와 맞지 않는 프로그램 실시할 경우 등록 취소(cf, 단순 프로그램 비용지원, 서비스 시간 축소제공 등 불가) ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 장소, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 상담 내용 및 대상자에 대한 평가 등은 별지 작성, 제공기록지와 함께 월별로 보관

24 섬마을 꼬마작가서비스 (군 개발형 / 웅진군)

항 목	내 용											
① 목 적	○ 도서지역 아동을 대상으로 자신만의 이야기를 만들어내는 활동을 실시하고 문학적 표현, 논리적 언어표현을 통해 정서발달 지원 및 창의성 향상을 도모함.											
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균 소득 100% 이하 ○ 기 준 : 만 3세(2012년생)~만 9세(2006년생) 아동(*연령 : 2006.01.01.~2012.12.31.)											
③ 이용자 신청 구비서류	①사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서 ②사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서 ③바우처카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서 ④사회서비스 이용자 준수사항 안내 동의서 ⑤미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서											
④ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 기관방문형 : 사무실, 전용공간 필요 2) 제공인력 ○ 초·중등교육법 21조에 의한 정교사, 영유아보육법 시행령 21조에 의한 보육교사, 유아교육법 제22조에 의한 유치원 정교사, 평생교육법 제 24조에 의한 평생교육사, 자격기본법 제 17조에 의한 독서지도사 ○ 자격기본법 제 17조에 따른 아동미술사 또는 미술관련(시각디자인, 응용미술, 조형예술) 전공자로서 다음 요건을 충족한 자 ① 전문학사 이상 소지자로 실무경력 6개월 이상인 자 ② 학사학위 이상 소지자로 실무경력 3개월 이상인 자 ③ 석사학위 이상 소지자로 실무경력 1개월 이상인 자											
⑤ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 15만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table border="1"><tr><th>구분</th><th>(1등급) ~ 평균소득 50%이하</th><th>(2등급) 평균소득50%초과~100%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>135,000(90%)</td><td>120,000(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>15,000(10%)</td><td>30,000(20%)</td></tr></table> ○ 대상자별 지원기간 : 12개월			구분	(1등급) ~ 평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~100%이하	정부지원금	135,000(90%)	120,000(80%)	본인부담금	15,000(10%)	30,000(20%)
구분	(1등급) ~ 평균소득 50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~100%이하										
정부지원금	135,000(90%)	120,000(80%)										
본인부담금	15,000(10%)	30,000(20%)										
⑥ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스내용 ▷ 사전 사후 검사 실시 : 읽기능력검사(자체개발도구), Rosenberg 자존감척도 <table border="1"><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스횟수</th></tr><tr><td rowspan="2">기 본 서비스</td><td>1. 이야기 캐기(월 1회) - 책 읽기, 바퀴읽기, 상상하며 읽기 기법 등을 활용한 이야기 소재 발견하기 2. 이야기 굴리기(월 2회) - 연극, 만들기, 그리기 등 매체와 활동을 활용하여 스토리텔링을 통해 만들어진 이야기를 책으로 완성 3. 이야기 쌓기(월 1회) - 이야기 굴리기를 통해 다듬어지고 만들어진 소재들을 책이나 공연, 동영상 형태로 제작하여 발표</td><td rowspan="2">주1회씩 월4회 (회당 40분)</td></tr><tr><td>활동내용 중 하나의 스토리북을 선정하여 나만의 책 출판식, 꼬마작가들의 전시회</td><td>연 2회</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 사전검사를 통해 서비스의 구체적 계획 수립 ② 2단계 : 월별 서비스 제공 ③ 3단계 : 서비스 종결(종료 시 효과성을 측정할 수 있는 사후검사 의무 실시)			구분	서비스 내용	서비스횟수	기 본 서비스	1. 이야기 캐기(월 1회) - 책 읽기, 바퀴읽기, 상상하며 읽기 기법 등을 활용한 이야기 소재 발견하기 2. 이야기 굴리기(월 2회) - 연극, 만들기, 그리기 등 매체와 활동을 활용하여 스토리텔링을 통해 만들어진 이야기를 책으로 완성 3. 이야기 쌓기(월 1회) - 이야기 굴리기를 통해 다듬어지고 만들어진 소재들을 책이나 공연, 동영상 형태로 제작하여 발표	주1회씩 월4회 (회당 40분)	활동내용 중 하나의 스토리북을 선정하여 나만의 책 출판식, 꼬마작가들의 전시회	연 2회	
구분	서비스 내용	서비스횟수										
기 본 서비스	1. 이야기 캐기(월 1회) - 책 읽기, 바퀴읽기, 상상하며 읽기 기법 등을 활용한 이야기 소재 발견하기 2. 이야기 굴리기(월 2회) - 연극, 만들기, 그리기 등 매체와 활동을 활용하여 스토리텔링을 통해 만들어진 이야기를 책으로 완성 3. 이야기 쌓기(월 1회) - 이야기 굴리기를 통해 다듬어지고 만들어진 소재들을 책이나 공연, 동영상 형태로 제작하여 발표	주1회씩 월4회 (회당 40분)										
	활동내용 중 하나의 스토리북을 선정하여 나만의 책 출판식, 꼬마작가들의 전시회		연 2회									

⑦ 서비스 실시지역	○ 1개 군 (웅진군)
⑧ 기타 등록 조건 및 유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스 집단 규모 1:5 이하 실시 ○ 서비스 형태 : 기관방문형 ○ 결제방법 : 회당 실시간 결제(회당 결제금액 1등급 : 33,750원, 2등급 : 30,000원) ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 장소, 제공인력, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 대상자에 대한 평가 등은 별지 작성, 제공기록지와 함께 월별로 보관

<중단사업> - 현재 이용자가 있는 사업(2015년 신규이용자모집 없음)

1 아동청소년 비전 형성 서비스 (시 개발형)

항 목	내 용									
① 목 적	○ 아동·청소년 시기의 체계적인 사회·문화 활동 및 자기주도력 향상 프로그램을 통해 자기에 대한 긍정적 인식과 미래 비전을 형성하고, 책임감 있는 사회구성원으로 성장하도록 지원									
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균소득 100% 이하 ○ 연 령 : 만 7세~15세 (아동Dream up, 진로탐색서비스와 중복수혜 불가)									
③ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 리더십/자기주도학습/라이프코칭/진로코칭 역량을 보유한 기관 ※ 기관 방문형 : 사무실 및 서비스 전용공간 필요 -강화군, 중구 용유도 및 영종도(운서동) 예외 적용:‘④기타등록조건 및 유의사항’ 참고 2) 제공인력 ○ 비전형성 프로그램 및 아동리더십 증진서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ①청소년상담사, 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사, “국가기술자격법”에 따른 직업상담사 ②“평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자 ③심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련학과 전공자 또는 아동·청소년 라이프 코칭·리더십·진로코칭·자기주도학습코칭 분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자로서, “자격기본법” 제17조에 의한 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도학습코칭 관련 민간자격증 소지자(단, 아동리더십 증진서비스의 경우 아동·청소년 리더십 분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자로서, “자격기본법” 제17조에 의한 리더십 관련 민간자격증 소지자에 한한다.) ○ 체험활동 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ①“청소년기본법” 제21조에 따른 청소년지도사(이하 “청소년지도사”) ②인문학, 사회과학, 관광학, 아동청소년학, 교육학, 자연과학, 사회복지학 전문학사 이상 학위 소지자로서 아동·청소년 체험 분야 서비스제공 경력이 1년 이상인 자 ③비전형성 프로그램 제공인력 자격기준을 충족하는 자									
④ 서비스 가격 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 14만원 (정부부담 80~90% / 본인부담 10~20%) <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) 수급자,차상위~ 평균소득50%이하</th><th>(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>126,000원(90%)</td><td>112,000원(80%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>14,000원(10%)</td><td>28,000원(20%)</td></tr></table> ○ 대상자별 제공기간 : 12개월	구분	(1등급) 수급자,차상위~ 평균소득50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하	정부지원금	126,000원(90%)	112,000원(80%)	본인부담금	14,000원(10%)	28,000원(20%)
구분	(1등급) 수급자,차상위~ 평균소득50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과~100%이하								
정부지원금	126,000원(90%)	112,000원(80%)								
본인부담금	14,000원(10%)	28,000원(20%)								
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 ▷ 초기 욕구사정을 통하여 맞춤형으로 체계적 서비스 설계 ▷ 그룹 활동이 가능한 아동·청소년에 대한 상호 교감적·예방적 서비스 제공으로 사회성 향상 촉진 ▷ 서비스 종결 시 초기 검사도구와 동일한 도구를 사용해 효과 측정 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용 및 횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기 본 서비스</td><td>서비스 시작 및 종결 시 자존감·사회성·학습동기 검사 실시 서비스 시작 시 부모 상담 실시</td></tr><tr><td>◎ 체험통합형 ▷ 서비스 내용: 비전형성 기본 유형 또는 학습모듈에 해당되는 내용을 기본적으로 실시 하되, 사회·과학·직업·체험을 병행 ▷ 서비스 횟수 - 집단규모 1:1~1:3(농어촌, 도서지역), 1:1~1:12(기타지역) · 비전형성 기본 유형 월 3회 (회당 120분) · 체험 월 1회 (회당 360분) *체험활동의 경우 인솔자 1명당 이용자 14인 이하</td></tr><tr><td>부가서비스</td><td>1. 부모 상담 및 교육 (월 1회)</td></tr></table>	구분	서비스 내용 및 횟수	기 본 서비스	서비스 시작 및 종결 시 자존감·사회성·학습동기 검사 실시 서비스 시작 시 부모 상담 실시	◎ 체험통합형 ▷ 서비스 내용: 비전형성 기본 유형 또는 학습모듈에 해당되는 내용을 기본적으로 실시 하되, 사회·과학·직업·체험을 병행 ▷ 서비스 횟수 - 집단규모 1:1~1:3(농어촌, 도서지역), 1:1~1:12(기타지역) · 비전형성 기본 유형 월 3회 (회당 120분) · 체험 월 1회 (회당 360분) *체험활동의 경우 인솔자 1명당 이용자 14인 이하	부가서비스	1. 부모 상담 및 교육 (월 1회)		
구분	서비스 내용 및 횟수									
기 본 서비스	서비스 시작 및 종결 시 자존감·사회성·학습동기 검사 실시 서비스 시작 시 부모 상담 실시									
	◎ 체험통합형 ▷ 서비스 내용: 비전형성 기본 유형 또는 학습모듈에 해당되는 내용을 기본적으로 실시 하되, 사회·과학·직업·체험을 병행 ▷ 서비스 횟수 - 집단규모 1:1~1:3(농어촌, 도서지역), 1:1~1:12(기타지역) · 비전형성 기본 유형 월 3회 (회당 120분) · 체험 월 1회 (회당 360분) *체험활동의 경우 인솔자 1명당 이용자 14인 이하									
	부가서비스	1. 부모 상담 및 교육 (월 1회)								

항 목	내 용										
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 자존감·사회성·학습동기 검사를 통해 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 ③ 3단계 : 육구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 ④ 4단계 : 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보(월 1회) ⑤ 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정 ⑥ 6단계 : 종결 리포트를 작성하여 전부 또는 일부를 부모에게 제공하고 롤링페이퍼 , 자기 리포트, 사회공헌활동 등 종결 프로그램 실시										
⑥ 서비스 실시지역	○ 인천 전 지역 (웅진군 등 도서지역 미실시)										
⑦ 기타 등록 조건 및 유의사항	○ 서비스형태 : 기관방문형 ○ 서비스 제공장소 - 추가확보시설 활용 불가→제공기관의 등록된 전용시설에서만 서비스 제공가능 - 단, 강화군, 중구 용유도 및 영종도(운서동 제외)는 초·중등교육법에 의거한 학교와 사회복지사업법에 의한 사회복지관을 추가확보시설로 활용이 가능함.(신고 필수) ○ 결제방식 : 실시간 회당 결제(서비스 제공 후 아래와 같이 결제) <table><tr><td rowspan="2">1등급</td><td>비전형성</td><td rowspan="2">회당 31,500원씩 결제 (총 4회)</td><td rowspan="2">체험서비스 미제공시 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제 16조, 23조에 의하여 행정처분 시행함에 유의할 것 1차 : 경고 / 2차 : 영업정지 1개월 / 3차 : 영업정지 3개월 / 4차 : 등록취소</td></tr><tr><td>체험활동</td></tr><tr><td rowspan="2">2등급</td><td>비전형성</td><td rowspan="2">회당 28,000원씩 결제 (총 4회)</td><td rowspan="2"></td></tr><tr><td>체험활동</td></tr></table> ○ 사전·사후 검사 - 사전검사 : 서비스 시작 후 1개월 이내에 실시 / 사후검사 : 종료일 실시 *대상자별 효과 측정 → 기관 보관 및 보호자 통보(서비스 제공 시 활용 및 종결 상담 실시) - 검사도구 : 아동의 적성, 심리·성격, 지능 등을 측정할 수 있는 검사로 2~3종 실시 ○ 기본서비스 집단 규모 준수(기본서비스 내용의 회차 준수 요함) - 체험통합형 : 1:1~1:3(농어촌, 도서지역), 1:1~1:12(기타지역) ○ 체험통합형 서비스의 체험활동은 사회·과학·직업 체험을 위주로 외부체험 실시 - 비전형성 서비스 형태 및 제공기관 내 실내 활동 불가, 단순 영화공연 관람 지양 ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 제공인력, 제공장소, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 아동에 대한 평가, 부모 전달사항은 별지 작성 → 월 1회 보호자에게 제공 ○ 제공시설 및 이용자 안전기준마련(체험활동 관련 필요 서류는 서비스 제공할 때마다 조치하여 구비하여야함. 관련 서류 항상 보관할 것) - (여행사 관련 서류)배상·상해보험증명서, 차량보험가입증명서, 차량등록증 - (제공기관 준비사항) 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자 동의서(체험회차별), 여행자 보험, 숙박이나 체험 시설 안전확인 내용 등 - 차량업체 등 계약시 안전보호조항을 반드시 명시하고, 재난 및 안전사고 발생할 경우의 처리방안을 계약서에 포함한다. 또한 중간알선업자를 상대로 하는 계약을 금지한다.	1등급	비전형성	회당 31,500원씩 결제 (총 4회)	체험서비스 미제공시 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제 16조, 23조에 의하여 행정처분 시행함에 유의할 것 1차 : 경고 / 2차 : 영업정지 1개월 / 3차 : 영업정지 3개월 / 4차 : 등록취소	체험활동	2등급	비전형성	회당 28,000원씩 결제 (총 4회)		체험활동
1등급	비전형성		회당 31,500원씩 결제 (총 4회)			체험서비스 미제공시 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제 16조, 23조에 의하여 행정처분 시행함에 유의할 것 1차 : 경고 / 2차 : 영업정지 1개월 / 3차 : 영업정지 3개월 / 4차 : 등록취소					
	체험활동										
2등급	비전형성	회당 28,000원씩 결제 (총 4회)									
	체험활동										

② 행복 뮤지컬 바이러스 (시 개발형)

항 목	내 용														
① 목 적	○불안정하고 소외된 환경에서 자라는 저소득층 아동들에게 올바른 정서함양과 바른 정신을 키우기 위하여 종합예술인 뮤지컬 프로그램과 집단놀이 등을 통해 바른 대인관계를 경험하고 효율적인 의사소통 방법을 배울 기회를 제공														
② 서비스 대상	○ 소 득 : 전국가구 월평균소득 100% 이하 ○ 연 령 : 만 7~15세 아동														
③ 제공기관 및 인력	1) 제공기관 : 뮤지컬 서비스 제공 역량을 보유한 기관 ※ 기관 방문형 : 사무실 및 서비스 전용공간 필요 -강화군, 중구 용유도 및 영종도(운서동) 예외 적용:‘⑩기타등록조건 및 유의사항’ 참고 2) 제공인력 ○ 뮤지컬 활동 서비스 제공인력 ①연극영화과, 방송연예과, 뮤지컬과, 성악과, 무용과 등 뮤지컬 관련학과 전공자로서 다음의 조건에 충족하는 자 - 전문학사 이상 소지자로서 실무 경력 2년 이상 - 학사학위 이상 소지자로서 실무 경력 1년 이상인 자 ○ 집단놀이 서비스 제공인력 ①언어, 음악, 미술, 심리운동 등 심리상담 전공 학사 이상 학위 소지자로서 관련 경력 1년 이상인 자 ②뮤지컬 활동 서비스 제공인력 자격기준에 충족한 자로서 집단활동 관련 경력 6개월 이상인 자														
④ 서비스 가격/ 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 18만원 <table><tr><th>구분</th><th>(1등급) 수급자,차상위~ 평균소득50%이하</th><th>(2등급) 평균소득 50%초과 ~ 100%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>160,000원</td><td>140,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>20,000원</td><td>40,000원</td></tr></table> ○ 대상자별 제공기간 : 12개월	구분	(1등급) 수급자,차상위~ 평균소득50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과 ~ 100%이하	정부지원금	160,000원	140,000원	본인부담금	20,000원	40,000원					
구분	(1등급) 수급자,차상위~ 평균소득50%이하	(2등급) 평균소득 50%초과 ~ 100%이하													
정부지원금	160,000원	140,000원													
본인부담금	20,000원	40,000원													
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 ▷ 사전·사후 검사를 통해 프로그램 성과를 측정하고, 아동·청소년의 변화를 확인할 수 있는 개별 임상 사례 제공 <table><tr><th>구분</th><th colspan="2">서비스 내용 및 횟수</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기 본 서비스</td><td>뮤지컬 수업</td><td>-제작실습 : 연출자의 총괄지휘하에 작품 제작 -발레, 연기, 보컬, 재즈, 보컬테크닉 *합창, 연기, 보컬, 무용, 제작실습 등 단계별 수업 진행 *이용자가 원할시 뮤지컬의 출연 배우만이 아닌 스태프(연출, 음향, 조명, 무대, 의상, 분장 등)으로도 참여 가능</td><td>주 1회 회당 60분 (집단규모 1:12이하)</td></tr><tr><td>집단놀이, 예술의 이해</td><td>- 게임과 레크리에이션을 통하여 아이들이 집중할 수 있는 놀이 환경 구축 - 협동심 및 능동적 참여를 높일 수 있는 집단놀이제공 - 예술의 이해 *놀이와 문화·예술의 이해 프로그램을 중점으로 진행</td><td>주 1회 회당 60분 (집단규모 1:12이하)</td></tr><tr><td colspan="2">1. 전문교재 기준 연 2곡 이상 지정곡 교육 실시 2. 미니 뮤지컬 공연과 완성된 뮤지컬 공연 연 1회 이상 실시 3. 뮤지컬 관람 연 2회 이상 실시</td><td>※ 서비스 결과 제공기록지 기록 및 별도 결과 관리 철저</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 사전검사 실시 ③ 3단계 : 욕구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 ④ 4단계 : 뮤지컬 수업 및 집단놀이 서비스 실시 ⑤ 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정	구분	서비스 내용 및 횟수		서비스 횟수	기 본 서비스	뮤지컬 수업	-제작실습 : 연출자의 총괄지휘하에 작품 제작 -발레, 연기, 보컬, 재즈, 보컬테크닉 *합창, 연기, 보컬, 무용, 제작실습 등 단계별 수업 진행 *이용자가 원할시 뮤지컬의 출연 배우만이 아닌 스태프(연출, 음향, 조명, 무대, 의상, 분장 등)으로도 참여 가능	주 1회 회당 60분 (집단규모 1:12이하)	집단놀이, 예술의 이해	- 게임과 레크리에이션을 통하여 아이들이 집중할 수 있는 놀이 환경 구축 - 협동심 및 능동적 참여를 높일 수 있는 집단놀이제공 - 예술의 이해 *놀이와 문화·예술의 이해 프로그램을 중점으로 진행	주 1회 회당 60분 (집단규모 1:12이하)	1. 전문교재 기준 연 2곡 이상 지정곡 교육 실시 2. 미니 뮤지컬 공연과 완성된 뮤지컬 공연 연 1회 이상 실시 3. 뮤지컬 관람 연 2회 이상 실시		※ 서비스 결과 제공기록지 기록 및 별도 결과 관리 철저
구분	서비스 내용 및 횟수		서비스 횟수												
기 본 서비스	뮤지컬 수업	-제작실습 : 연출자의 총괄지휘하에 작품 제작 -발레, 연기, 보컬, 재즈, 보컬테크닉 *합창, 연기, 보컬, 무용, 제작실습 등 단계별 수업 진행 *이용자가 원할시 뮤지컬의 출연 배우만이 아닌 스태프(연출, 음향, 조명, 무대, 의상, 분장 등)으로도 참여 가능	주 1회 회당 60분 (집단규모 1:12이하)												
	집단놀이, 예술의 이해	- 게임과 레크리에이션을 통하여 아이들이 집중할 수 있는 놀이 환경 구축 - 협동심 및 능동적 참여를 높일 수 있는 집단놀이제공 - 예술의 이해 *놀이와 문화·예술의 이해 프로그램을 중점으로 진행	주 1회 회당 60분 (집단규모 1:12이하)												
	1. 전문교재 기준 연 2곡 이상 지정곡 교육 실시 2. 미니 뮤지컬 공연과 완성된 뮤지컬 공연 연 1회 이상 실시 3. 뮤지컬 관람 연 2회 이상 실시		※ 서비스 결과 제공기록지 기록 및 별도 결과 관리 철저												

항 목	내 용				
⑥ 서비스 실시지역	○ 인천 전 지역 (강화군, 옹진군 등 도서지역 미실시)				
⑦ 기타 등록 조건 및 유의사항	<p>○ 결제방식 : 실시간 회당 결제(서비스 제공 후 아래와 같이 결제)</p> <table border="1"> <tr> <td>1등급</td><td>회당 20,000원씩 결제(총 8회)</td></tr> <tr> <td>2등급</td><td>회당 17,500원씩 결제(총 8회)</td></tr> </table> <p>○ 서비스 집단규모 1:12를 초과할 수 없음. ○ 서비스형태 : 기관방문형 ○ 서비스 제공장소 - 추가확보시설 활용 불가→제공기관의 전용시설에서만 서비스 제공가능 - 단, 강화군, 중구 용유도 및 영종도(운서동 제외)는 초·중등교육법에 의거한 학교와 사회복지사업법에 의한 사회복지관을 추가확보시설로 활용이 가능함.(신고 필수) ○ 사전·사후 검사 - 사전검사 : 서비스 시작 후 1개월 이내에 실시 / 사후검사 : 종료일 실시 *대상자별 효과 측정 → 기관 보관 및 보호자 통보(서비스 제공 시 활용 및 종결 상담 실시) - 검사도구 : 자아개념검사(SCI) 실시 ○ 서비스 내용 준수사항 - 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 ○ 등록 요건 - 연간 세부 사업 매뉴얼 제출</p>	1등급	회당 20,000원씩 결제(총 8회)	2등급	회당 17,500원씩 결제(총 8회)
1등급	회당 20,000원씩 결제(총 8회)				
2등급	회당 17,500원씩 결제(총 8회)				

<중단사업> - 현재 이용자가 없는 사업

① 아동인지능력향상 서비스 (시 개발형)

항 목	내 용											
① 목적	▷ 영유아 발달 초기에 아동과 부모에게 독서 지도 및 관련 정보 제공 등 서비스를 통해 아동의 창의적·생산적·균형적인 발달 도모											
② 서비스 대상	▷ 소득 및 연령: 전국가구 월평균 소득 100% 이하 가구의 만 2세~만6세 아동 (2008.1.1.~2012.12.31 출생) 우선순위 : 1. 2013년도 이용자 중 재판정 대상 아동 2. 2014년도 신규 이용자 중 1등급 아동 3. 2014년도 신규 이용자 중 2등급 아동 - 1등급: 아동복지시설 입소 아동(아동양육시설, 아동일시보호치료시설, 아동보호치료시설, 공동 생활 가정), 가정위탁아동, 국내입양아동, 의료급여수급자(차상위 본인부담 경감 이용자 포함), 장애아동 [장애인 복지법상 등록된 장애아동, 영유아(만6세 미만)의 경우 장애인 복지법 시행령 제2조에 의한 장애가 예견 된다고 인정한 의사진단서(장애유형 명시), 기타 장애아동 재활치료 또는 장애아 무상보육료 지원 아동 등], 부모 모두가 장애인 아동, 조손가정(한부모가족지원법 제5조의2 제2항의 각호에 해당되며 조부모가 함께 아동을 양육하는 경우도 인정)·다문화가정(다문화가족지원법)·한부모 가정(한부모가족지원법 제5조), 3자녀 이상 다자녀가구 아동 - 2등급: 1등급 외 아동 ※ 중복신청 불가: 언어발달지원사업, 오감쑥쑥서비스, 꼬마작가만들기(중구, 동구)											
③ 제공 기관 및 인력	▷ 제공기관 : ‘사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률’ 제16조에 의거 등록된 기관 ▷ 인력 : ‘지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시’에 의한 ‘아동인지능력향상서비스’에 적합한 인력 - “초·중등교육법” 제21조제2항에 의한 정교사, “영유아 보육법 시행령” 제21조에 의한 보육교사, “유아교육법” 제 22조 제 2항에 의한 유치원 정교사, “자격기본법” 제17조에 따른 독서지도사											
④ 서비스 가격 / 서비스 제공기간	▷ 정부지원금 - 1등급 아동 : 1인당 월 25천원 - 2등급 아동 : 1인당 월 15천원 ※ 서비스가격(정부지원금+본인부담금)은 제공기관별, 서비스 상품별 차등 적용하며, 정부 지원금 외의 금액은 본인이 부담 ▷ 서비스 제공기간 : 10개월											
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 ▷ 이용자 가구에 제공인력을 주1회 이상 파견하여 서비스 제공 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="4">기본 서비스</td><td>1. 책읽어주기 - 프로그램에 따른 관련책을 읽어 주되 시간 범위 내 가급적 전체 내용을 읽어 줌(책을 읽어주는 대신 목록체크 등의 서비스로 갈음하는 것은 불가)</td><td rowspan="2">주1회씩 월 4회이상 (회당 20분이상)</td></tr><tr><td>2. 독후활동 - 아동 대상 독서 후 느낀 점 이야기하기 등</td></tr><tr><td>3. 도서지급 ※ 고가의 책인 경우 대여 서비스도 가능</td><td>월 4권 이상 도서지급</td></tr><tr><td>4. 부모대상 독서지도 및 상담 - 양서나 독서지도 관련 정보제공, 책을 통한 아이와의 상호 관계법 지도</td><td>월 1회 이상</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ○ 1단계 : 부모 상담, 이용자 독서 능력 및 욕구조사 (아동의 인지능력 변화를 측정하기 위한 사전 검사 의무 실시)	구분	서비스 내용	서비스 횟수	기본 서비스	1. 책읽어주기 - 프로그램에 따른 관련책을 읽어 주되 시간 범위 내 가급적 전체 내용을 읽어 줌(책을 읽어주는 대신 목록체크 등의 서비스로 갈음하는 것은 불가)	주1회씩 월 4회이상 (회당 20분이상)	2. 독후활동 - 아동 대상 독서 후 느낀 점 이야기하기 등	3. 도서지급 ※ 고가의 책인 경우 대여 서비스도 가능	월 4권 이상 도서지급	4. 부모대상 독서지도 및 상담 - 양서나 독서지도 관련 정보제공, 책을 통한 아이와의 상호 관계법 지도	월 1회 이상
구분	서비스 내용	서비스 횟수										
기본 서비스	1. 책읽어주기 - 프로그램에 따른 관련책을 읽어 주되 시간 범위 내 가급적 전체 내용을 읽어 줌(책을 읽어주는 대신 목록체크 등의 서비스로 갈음하는 것은 불가)	주1회씩 월 4회이상 (회당 20분이상)										
	2. 독후활동 - 아동 대상 독서 후 느낀 점 이야기하기 등											
	3. 도서지급 ※ 고가의 책인 경우 대여 서비스도 가능	월 4권 이상 도서지급										
	4. 부모대상 독서지도 및 상담 - 양서나 독서지도 관련 정보제공, 책을 통한 아이와의 상호 관계법 지도	월 1회 이상										

	<ul style="list-style-type: none"> ○ 2단계 : 선정된 이용자에게 서비스 제공 ○ 3단계 : 서비스 제공에 대한 만족도 조사 (사후 검사 의무 실시)
⑥ 서 비 스 실시지역	○ 인천 전 지역
⑦ 기타 등록 조건 및 유의사항	<ul style="list-style-type: none"> ○ 서비스 형태 : 재가방문형 ○ 집단규모 : 서비스 제공시 제공인력 1명당 1인의 이용자 이용 가능 ○ <u>표준모델 반드시 준수하여야 하며, 학습지 등을 패키지로 묶어서 판매하는 경우 없도록 유의 -> 복지부 현장점검 시 집중점검 예정</u> ○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 ○ 2015년 종료

② 장애인·노인을 위한 돌봄여행 서비스 [시 개발형]

항 목	내 용
① 목 적	○ 관광에 대한 높은 욕구에도 불구하고 신체적 특성으로 인한 활동 제약 및 관광인프라 부족으로 양질의 서비스를 받지 못하는 장애인·노인을 위한 특화된 전문 돌봄 여행 서비스 제공
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 전국가구월평균소득 120% 이하 가정의 신체활동이 가능한 등록장애인 및 65세이상 노인 / 전국가구월평균소득 120%이하 가정의 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급판정을 받은자 / 기초연금대상자
③ 제공기관 및 인력	<p>1) 제공기관 : 돌봄여행 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 및 법인 ※ 집단활동형 : 사무실 필요</p> <p>2) 제공인력 ○ 사회복지사, 간호사, 간호조무사, “노인복지법”제39조의2에 따른 요양보호사 ○ 여행사 및 기타 여행보조 서비스업에서 1년 이상 종사한 자 ※ 서비스 대상자 등급별 필요 제공인력 - 1등급 (장애등급 1~2급 판정 장애인 및 상이등급 1~3급 국가유공자, 장기요양보험 1~3등급자) : 제공인력 1인당 2인 이하 - 2등급 (장애등급 3급 이하 및 상이등급 4~5급 국가유공자, 노인장기요양보험 4~6등급자) : 제공인력 1인당 5인 이하 - 3등급 (만65세 이상 노인 및 상이등급 6~7급 국가유공자) : 제공인력 1인당 10인 이하 - 차량 1대당 <u>간호(조무)사 1명 의무 탑승 (전문 돌봄인력과 별도)</u> * 상기 분류는 전문돌봄인력 배정을 위해 편의상 분류한 것으로 장애등급과 상이등급이 상호 유사하다는 것을 뜻하지는 않음</p>
④ 서비스 가격 제공기간	<p>○ 1박2일 프로그램을 기본형으로 아래와 같이 서비스 가격을 설정하되, 당일 프로그램은 별도 서비스 가격을 설정하여 지원, 2박3일 프로그램은 추가금액을 본인부담금으로 부과 (정부지원금 동일)</p> <p>○ 등급별 서비스 가격 ※ 기초생활보장수급자는 본인부담금의 50% 감면 ▷ 1등급 : 장애등급 1~2급 판정 장애인 및 상이등급 1~3급 국가유공자, 장기요양보험 1~3등급자 - 180천원 (정부지원금 155천원, 본인 25천원) / 연 1회 ▷ 2등급 : 장애등급 3급 이하 및 상이등급 4~5급 국가유공자, 노인장기요양보험 4~6등급자 - 165천원 (정부지원금 140천원, 본인 25천원) / 연 1회 ▷ 3등급 : 만65세 이상 노인 및 상이등급 6~7급 국가유공자 - 150천원 (정부지원금 125천원, 본인 25천원) / 연 1회 ▷ 당일(1~3등급) : 74천원 (정부지원금 62천원, 본인 12천원)/ 연 1회 * 상기 분류는 전문인력 배치 등 정부지원금 차등에 따른 분류로 등급 내 장애등급과 상이등급 간 서로 유사하다는 것을 뜻하지는 않음</p>
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	<p>1) 서비스 내용 ○ 장애·노인질환 등 신체적 특성을 고려한 다양한 관광 상품을 구성하고 관광일정에 치료 레크리에이션 등 사회통합 프로그램을 포함하여 제공 ○ 간호사·사회복지사·요양보호사 등 사회서비스 전문인력이 동반하는 여행서비스 제공 ○ 이용자 욕구해소 및 가족관계 개선 등을 위한 프로그램 운영</p>

항 목	내 용		
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	구분	서비스 내용	서비스 횟 수
	기본 서비스	1. 전문 돌봄인력이 동반하는 1박2일 국내여행 프로그램 <ul style="list-style-type: none"> - 이용자별 맞춤 프로그램 (고령/지체/시각/청각 등 장애유형별) - 전문 차량 및 전문 도우미 및 간호(조무사) 등 전문인력 확보 운영 - 이용자를 위한 이동 보조구, 담요, 마스크, 손난로 등 구매 지급 ※ 서비스 제공 기준 <ul style="list-style-type: none"> · 대상자중 1등급은 총 사업량의 5% 이상, 2등급은 25% 이상으로 필히 구성 · 숙박시설은 특급 리조트 5인(이하) 1실 기준 · 차량은 대상자의 승하차 편의를 위한 저상기능을 포함한 45인승 차량 2. 특화서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 통합프로그램 : 대상자의 스트레스 해소를 위한 댄스, 타악 퍼포먼스, 마술, 노래, 연주 등 - 건강관리 서비스 : 혈압 및 혈당 관리 등 건강 체크, 방한용품 제공 등 - 안심전화 서비스 : 화상 기능이 있는 휴대폰 운영, 보호자와 안심통화 등 	연 1회 (1박2일)
	부가 서비스 (대체 서비스)	1. 당일 또는 2박3일 돌봄여행 서비스 : 1박2일이 아닌 당일 / 2박3일의 프로그램이 필요한 경우 실시 가능	연1회 (당일 또는 2박3일)
2) 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> ◦ 1단계 : 여행서비스 프로그램 구성 ◦ 2단계 : 여행서비스 대상자 선정 ◦ 3단계 : 여행서비스 실시 ◦ 4단계 : 여행서비스 만족도 조사 및 개선 			
⑥ 서비스 실시지역	○ 인천 전 지역		
⑦ 기타 등록 조건 및 유의사항	○ 집단규모 <ul style="list-style-type: none"> - 장애1~2급 장애인 및 상이등급 1~3급, 장기요양보험1~3등급자 2명당 전문돌봄인력 1명 동반 - 장애3급이하 및 상이등급 4~5급, 장기요양보험4~6등급자 5명당 전문돌봄인력 1명 동반 - 상이등급 6~7급, 만65세이상 노인 10명당 전문돌봄인력 1명 동반 ※ 차량1대당 간호(조무)사 1명 의무 탑승(전문돌봄인력과 별도) <ul style="list-style-type: none"> * 상기분류는 전문돌봄인력 배정을 위해 편의상 분류한 것으로 장애등급과 상이등급이 상호 유사하다는 것을 뜻하지는 않음 ○ 숙박시설 기준 <ul style="list-style-type: none"> - 특급리조트 숙박 원칙 · 특급리조트 이용이 어려울 경우, 강당 및 부대시설을 갖추고 엘리베이터 설치 및 조식·석식 제공이 가능한 숙박시설 이용 (그 외 모텔, 콘도 등은 이용 불가) - 25평 내외의 객실에 5인 이하로 숙박 (6인 숙박 불가) ○ 여행자보험 가입기준 <ul style="list-style-type: none"> - 만 89세까지 여행자보험 의무 가입-보험 상품 개발 시 만 90세 이상도 여행자보험 가입 ○ 차량 기준 <ul style="list-style-type: none"> - 차량은 연식 3년 이내의 저상 기능을 포함한 45인승 차량 이용 · 차량 회사와 계약 실시 (차량등록증 보관) ○ 기 타 <ul style="list-style-type: none"> - 유료 상품(관광지, 입장료 등) 1개 이상, 식사 8천원 이상 실시 - 매 여행 시마다 결과보고 : 대상자, 제공인력, 여행지, 숙박시설, 식사, 차량, 보험 증빙 서류 일체 관리 ○ 2013년 이용자는 2014년도에 이용할 수 없음 ○ 2015년 종료		

③ 형제자매행복더하기 [시 개발형]

항 목	내 용													
① 목적	○ 장애 아동의 비장애형제자매들의 스트레스 완화 및 가족 기능 향상 도모, 심리적, 정서적 문제 해결을 위한 직접적인 심리상담서비스 제공													
② 서비스대상	▷ 소득 : 전국가구소득 평균 120% 이하 ▷ 대상 및 연령 : 장애아동의 형제자매 중 비장애아동 만 6세~18세 이하 ※ 발달재활서비스, 아동청소년심리지원서비스, 아동청소년힐링승마서비스, 아동정서 발달서비스와 중복지원 불가 (추가: 서구는 인터넷과물입치유서비스와 중복지원 불가)													
③ 제공기관 및 인력	▷ 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문역량을 갖춘 기관 ▷ 제공 인력 ○ “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년 상담사, “초·중등교육법” 제 21조에 의한 전문 상담교사 및 특수학교 정교사, “정신보건법시행령”제2조제1항에 의한 정신보건전문 요원, “국가기술자격법”제12조2에 의한 임상심리사 ○ 상담관련 석사학위 이상 소지자로서 실무경력 6개월 이상인 자 (* 상담관련학과 : 청소년학·청소년지도학·교육학·심리학·사회사업학·사회복지학·정신의학·아동학·아동복지학) ○ 상담관련학과 학사 이상 소지자로서 상담경력2년 이상인자(*상담관련학과:청소년학, 청소년지도학, 교육학, 심리학, 사회사업학, 사회복지학, 정신의학, 아동학, 아동복지학)													
④ 서비스 가격 / 제공 기간	○ 서비스 가격 : 월 16만원 (정부부담 70~90% / 본인부담 10~30%) <table><tr><th>구 분</th><th>(1등급) 수급자, 차상위~ 평균소득50%이하</th><th>(2등급) 평균소득50%초과~100%이하</th><th>(3등급) 평균소득100%초과~120%이하</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>144,000원(90%)</td><td>128,000원(80%)</td><td>112,000원(70%)</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>16,000원(10%)</td><td>32,000원(20%)</td><td>48,000원(30%)</td></tr></table> ▷ 서비스제공기간 : 6개월 (총24회기)	구 분	(1등급) 수급자, 차상위~ 평균소득50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~100%이하	(3등급) 평균소득100%초과~120%이하	정부지원금	144,000원(90%)	128,000원(80%)	112,000원(70%)	본인부담금	16,000원(10%)	32,000원(20%)	48,000원(30%)	
구 분	(1등급) 수급자, 차상위~ 평균소득50%이하	(2등급) 평균소득50%초과~100%이하	(3등급) 평균소득100%초과~120%이하											
정부지원금	144,000원(90%)	128,000원(80%)	112,000원(70%)											
본인부담금	16,000원(10%)	32,000원(20%)	48,000원(30%)											
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 <table><tr><th>구 분</th><th>서비스 내용</th><th>제공 횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기본서비스</td><td>1. 초기면접 및 심리상담 - 사전검사를 통한 현재 상태 파악 표준화된 검사도구를 이용한 사전사후 비교</td><td>연2회 이상 (사전·사후검사 각 1회씩)</td></tr><tr><td>2. 장애아동형제의 전문상담프로그램 - 월 4회(회당 50분) - 초기상담 및 서비스 제공계획에 따라 진행 - 장애아동의 비장애 형제자매의 현재 상태를 파악하여 전문적이고 체계적인 상담 및 교육적 접근을 통하여 심리적인 불안요소 감소 효과 - 장애아동 형제자매에게 장애에 대한 이해를 증진시키고 사회 적응 및 긍정적 사고의 성장을 도모하고 자존감 향상할 수 있는 프로그램 실시</td><td>월 4회 (회당 60분)</td></tr><tr><td>3. 부모상담 - 서비스 제공시 10분 내외로 제공</td><td></td></tr><tr><td>부가서비스</td><td>1. 집단프로그램 : 사회성 및 대인관계 향상을 위한 프로그램 실시</td><td></td></tr></table>	구 분	서비스 내용	제공 횟수	기본서비스	1. 초기면접 및 심리상담 - 사전검사를 통한 현재 상태 파악 표준화된 검사도구를 이용한 사전사후 비교	연2회 이상 (사전·사후검사 각 1회씩)	2. 장애아동형제의 전문상담프로그램 - 월 4회(회당 50분) - 초기상담 및 서비스 제공계획에 따라 진행 - 장애아동의 비장애 형제자매의 현재 상태를 파악하여 전문적이고 체계적인 상담 및 교육적 접근을 통하여 심리적인 불안요소 감소 효과 - 장애아동 형제자매에게 장애에 대한 이해를 증진시키고 사회 적응 및 긍정적 사고의 성장을 도모하고 자존감 향상할 수 있는 프로그램 실시	월 4회 (회당 60분)	3. 부모상담 - 서비스 제공시 10분 내외로 제공		부가서비스	1. 집단프로그램 : 사회성 및 대인관계 향상을 위한 프로그램 실시	
구 분	서비스 내용	제공 횟수												
기본서비스	1. 초기면접 및 심리상담 - 사전검사를 통한 현재 상태 파악 표준화된 검사도구를 이용한 사전사후 비교	연2회 이상 (사전·사후검사 각 1회씩)												
	2. 장애아동형제의 전문상담프로그램 - 월 4회(회당 50분) - 초기상담 및 서비스 제공계획에 따라 진행 - 장애아동의 비장애 형제자매의 현재 상태를 파악하여 전문적이고 체계적인 상담 및 교육적 접근을 통하여 심리적인 불안요소 감소 효과 - 장애아동 형제자매에게 장애에 대한 이해를 증진시키고 사회 적응 및 긍정적 사고의 성장을 도모하고 자존감 향상할 수 있는 프로그램 실시	월 4회 (회당 60분)												
	3. 부모상담 - 서비스 제공시 10분 내외로 제공													
부가서비스	1. 집단프로그램 : 사회성 및 대인관계 향상을 위한 프로그램 실시													

항 목	내 용
	<p>2) 서비스 제공 절차</p> <p>① 1단계 : 초기상담 및 면접, 사전검사(시작시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)</p> <p>② 2단계 : 아동증상에 따른 평가 및 진단을 통한 적합 서비스 계획</p> <p>③ 3단계 : 장애아동형제의 전문상담프로그램 실시</p> <p>④ 4단계 : 개인별 서비스 효과 모니터링 및 사후검사(종료 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)</p>
⑥ 서비스 실시지역	○ 인천 전지역 (옹진군 등 도서지역 미실시)
⑦ 기타 등록조건 및 유의사항	<p>○ 서비스 형태 : 기관방문형으로 제공기관의 전용공간에서 서비스 실시</p> <p>○ 서비스 집단규모</p> <p>– 전문상담프로그램은 1:1 서비스 원칙</p> <p>○ 서비스 형태 - 기관방문형이므로 제공기관의 전용공간에서 진행</p> <p>○ 형제자매행복더하기 서비스는 치료서비스가 아닌 상담서비스임</p> <p>제공기관 등록시 서비스 매뉴얼(예시) 기반으로 하여 6개월 서비스 매뉴얼 제출할 것</p> <p>○ 매뉴얼 예시에서 제시된 사전사후검사 필수 사항이며, 이중 택1 이상하여 반드시 실시하여야 함</p> <p>○ 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련사항 제공기록지에 모두 기록</p> <p>– 제공기록지는 서비스 시간, 주요내용, 이용자서명, 특이사항 등을 기록</p> <p>– 서비스 세부내용 및 아동에 대한 평가 등 별지 작성 할 것</p>

④ 만성질환자 생애맞춤형 건강증진서비스 (구 개발형 / 연수구)

항 목	내 용													
① 목 적	○ 복합 만성질환자 등 건강취약계층의 신체활동 지원을 통해 의료비 절감 및 건강증진													
② 서비스 대상	○ 소득 및 연령 : 전국가구 월평균소득 100% 이하, 만 45세 이상 ○ 기 타 : 복합만성질환자													
③ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ○ 제공인력 : ① “국민체육진흥법시행령”제10조에 따른 생활체육지도사 ② 체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도경력 1년 이상인자													
④ 서비스 가격 / 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 60천원 (정부지원금 50천원 / 본인부담금 10천원) - 본인부담금 감면대상 : 수급자는 50% 감면 ○ 대상자별 제공기간 : 12개월 (주 3회)													
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	<div>1) 서비스 내용</div> <div>- 스트레칭, 유산소 운동</div> <table><tr><th>구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="2">기 본 서비스</td><td>건강상태 점검 : 전체 대상자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크</td><td>분기 1회 (회당 60분)</td></tr><tr><td>유산소 운동 : 만성질환자들을 대상으로 근력, 근지구력의 발달 지원</td><td>주 3회 (회당 60분)</td></tr><tr><td>기 타 서비스</td><td>사후관리 : 개인별 DB를 구축하여 지속적 관리를 통한 건강유지</td><td></td></tr></table> <div>2) 서비스 제공절차</div> <div>① 1단계 : 등록, 상담, 욕구판정 (사전검사)</div> <div>② 2단계 : 측정-평가에 따라 복합 만성질환자 맞춤형 운동 프로그램 처방</div> <div>③ 3단계 : 개인별 맞춤형 처방 프로그램 실시</div> <div>④ 4단계 : 사후관리(DB를 구축하여 지속적 관리를 통한 건강유지) (사후검사)</div>			구 분	서비스 내용	서비스 횟수	기 본 서비스	건강상태 점검 : 전체 대상자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크	분기 1회 (회당 60분)	유산소 운동 : 만성질환자들을 대상으로 근력, 근지구력의 발달 지원	주 3회 (회당 60분)	기 타 서비스	사후관리 : 개인별 DB를 구축하여 지속적 관리를 통한 건강유지	
구 분	서비스 내용	서비스 횟수												
기 본 서비스	건강상태 점검 : 전체 대상자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크	분기 1회 (회당 60분)												
	유산소 운동 : 만성질환자들을 대상으로 근력, 근지구력의 발달 지원	주 3회 (회당 60분)												
기 타 서비스	사후관리 : 개인별 DB를 구축하여 지속적 관리를 통한 건강유지													
⑥ 서 비 스 실시지역	○ 1개구 (연수구)													
⑦ 기타 등록조건 및 유의사항	○ 서비스 형태 : 기관방문형서비스로 집단활동형 ○ 서비스 집단규모는 1:30 이하로 실시													

⑤ 맞춤형 가족복지 우리집 복지매니저 서비스 (구 개발형 / 계양구)

항 목	내 용																
① 목 적	○ 복합적 서비스가 필요하지만, 다양한 이유로 서비스 자원에 접근하지 못하거나 활용하지 못하는 이용자에게 1:1 맞춤형 사례관리를 통해 복지서비스 제공																
② 서비스 대상	○ 소득기준 : 전국가구 월평균 소득 100% 이하 ○ 기 타 : 저소득·위탁·위기가정 가구원 ○ 우선순위 : ① 국민기초생활보장수급자 가정 및 차상위 가정, 한부모 가정 ② 지역 내 유관기관(동 주민센터, 지역아동센터, 학교 등)에서 의뢰되어 본 사업에 필요하다고 판단되는 가정																
③ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 대학, 비영리법인 등 맞춤형 사례관리 지원서비스를 제공할 역량을 갖춘 기관 ※ 재가방문형 : 사무실 필요 ○ 제공인력 [사례관리 제공인력] ① 사회복지사업법 제11조에 따른 사회복지사 2급 이상 자격 소지자로 사례관리 양성교육 기초 이상 이수한자 ② 사회복지학 전문학사 이상인 자로 사례관리 양성교육 기초이상 이수한자 [슈퍼바이저 제공인력] ① 사회복지분야 석·박사 이상인 자 ② 사회복지분야 학사이상 소지자로, 사례관리경력 2년 이상인 자																
④ 서비스 가격 / 제공기간	○ 가 격 : 총 180천원 (정부지원금 162천원 / 본인부담금 18천원) 기초생활수급자는 본인부담금 50% 감면 ○ 제공기간 : 6개월																
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 - 1:1 맞춤형 재가방문서비스 제공 <table><tr><th colspan="2">구분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="5">기본 서비스</td><td>심리정서상담</td><td>개인 및 가족상담, 관계개선, 알콜 및 중독개선 상담</td><td rowspan="5">주 1회 (월 4회) 90분 이상</td></tr><tr><td>교육 및 정보제공</td><td>부모역할교육, 일상생활교육, 공공부조서비스 등 정보제공</td></tr><tr><td>협력 및 대행</td><td>법적대응 및 병원 등 상담 및 동행, 학교 부모 면담 동행</td></tr><tr><td>자원연계</td><td>지원 및 연계, 사회복지기관 프로그램 연계</td></tr><tr><td>점검</td><td>이용자 문제해결정도 및 행동변화정도 체크</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 - 1단계 : 대상자 초기 상담(사전 검사 진행) - 2단계 : 대상자 초기 상담과 보고서 작성 후 개별 서비스 계획 수립 - 3단계 : 서비스 계획 관련 하여 가족 정서 지원 서비스 진행, 월 1회이상 슈퍼바이저에 의한 사례회의 실시(회의결과 보고서) - 4단계 : 매월 대상자 서비스 결과 보고서 작성 및 모니터링 실시(사후 검사 실시)	구분		서비스 내용	서비스 횟수	기본 서비스	심리정서상담	개인 및 가족상담, 관계개선, 알콜 및 중독개선 상담	주 1회 (월 4회) 90분 이상	교육 및 정보제공	부모역할교육, 일상생활교육, 공공부조서비스 등 정보제공	협력 및 대행	법적대응 및 병원 등 상담 및 동행, 학교 부모 면담 동행	자원연계	지원 및 연계, 사회복지기관 프로그램 연계	점검	이용자 문제해결정도 및 행동변화정도 체크
구분		서비스 내용	서비스 횟수														
기본 서비스	심리정서상담	개인 및 가족상담, 관계개선, 알콜 및 중독개선 상담	주 1회 (월 4회) 90분 이상														
	교육 및 정보제공	부모역할교육, 일상생활교육, 공공부조서비스 등 정보제공															
	협력 및 대행	법적대응 및 병원 등 상담 및 동행, 학교 부모 면담 동행															
	자원연계	지원 및 연계, 사회복지기관 프로그램 연계															
	점검	이용자 문제해결정도 및 행동변화정도 체크															
⑥ 서비스 실시지역	○ 1개구 (계양구)																
⑦ 기타 등록조건 및 유의사항	○ 기타 등록조건 및 유의사항 • 1:1 맞춤형 방문서비스 제공 실시 : 대상자 개인별 맞춤서비스 실시해야 하며 대상자별 주1회 90분 서비스 실시 (2인가족의 경우 주 180분 실시) • 제공기관 등록시 연간 프로그램 매뉴얼 제출, 서비스 진행절차, 서비스내용 등 포함 (cf, 단순상담 또는 상담위주 서비스 불가) • 서비스 제공시간 반드시 준수해야 하며 사업 취지와 맞지 않는 프로그램 실시할 경우 등록 취소(cf, 단순 프로그램 비용지원, 서비스 시간 축소제공 등 불가)																

⑥ 성인 장애인 치료·교육 서비스 (구개발형 / 부평구)

항 목	내 용																		
① 목 적	○ 지역사회에서 어려움을 겪는 성인장애인에게 전문적인 치료프로그램 및 교육프로그램 제공으로 건강한 사회인으로 살아갈 수 있도록 지원																		
② 서비스 대상	○ 소득 : 전국가구 월평균 소득 120% 이하 ○ 연령 및 대상 : 만19세 이상~65세 이하 등록장애인 * 발달재활서비스 이용 대상은 중복신청 불가																		
③ 제공기관 및 인력	○ 제공기관 : 서비스 제공을 위한 전문 역량을 갖춘 기관 ※ 등록기관은 치료 및 교육서비스가 분야별로 각각 2가지 이상 제공이 모두 가능해야 함 ○ 제공인력 : ▶ 치료서비스 제공인력 - “장애인복지법” 제72조에 따른 언어재활사, “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년 상담사(이하 “청소년상담사”), “초·중등 교육법” 제21조에 의한 전문상담 교사(이하 “전문상담교사”) 및 특수학교 정교사, “정신보건법시행령” 제2조제1항에 의한 정신보건전문요원(이하 “정신보건전문요원”), “국가기술자격법” 제12조2에 의한 임상심리사(이하 “임상심리사”) - “자격기본법” 제17조에 의한 언어, 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리 상담 관련 민간자격증 소지자로서 문제 행동아동이나 장애아동 재활 또는 영유아발달 관련 실무경력이 6개월 이상인 자 - 심리, 상담, 언어치료학, 음악치료학, 미술치료학 등 아동청소년발달지원 서비스 관련 전공자로서 다음 요건을 충족하는 자 ① 전문학사 이상 소지자로서 실무 경력 6개월 이상 ② 학사학위 이상소지자로서 실무 경력 3개월 이상 ③ 석사학위 이상 소지자로서 실무 경력 1개월 이상 * 단, 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 “행정안전부 고시 제 2009-24호”에 의한 ‘성장촉진 지역’은 실무(임상) 경력이 없더라도 예외적으로 인정 ▶ 교육서비스 제공인력: 해당 교육 관련 전문학사 이상 학위 소지자로 강의경력 6개월 이상을 충족하는 자																		
④ 서비스 가격 / 제공기간	○ 서비스 가격 : 월 160천원 (정부지원금 150천원 / 본인부담금 10천원) - 본인부담금 감면대상 : 기초생활수급자 50% 감면 ○ 대상자별 제공기간 : 12개월																		
⑤ 서비스 내용 및 제공절차	1) 서비스 내용 - 정서적 어려움을 갖고 있는 성인장애인을 대상으로 치료 및 교육의 체계적인 서비스를 설계하여 제공 <table><tr><th colspan="2">구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td rowspan="3">기본 서비스</td><td>초기상담</td><td>- 사전사후검사를 통한 대상자의 장애정도와 상담을 통한 욕구조사 실시</td><td>연 2회</td></tr><tr><td>치료서비스</td><td>- 언어·미술·인지·놀이·음악 치료 중 대상자의 특성에 맞게 서비스 제공</td><td>월 2회 (회당40분)</td></tr><tr><td>교육서비스</td><td>- 미술교실, 건강교실, 요리교실, 정보화 교실 등 대상자의 사회적 향상을 위한 욕구에 맞게 제공 (개인별 2개 이상 반드시 실시)</td><td>월 2회 (회당 60분)</td></tr><tr><td colspan="2">부가서비스</td><td>- 사후관리 - 보호자 상담 및 교육 실시 (회당 10분 이내로 실시)</td><td>기본서비스 외 별도 실시</td></tr></table> 2) 서비스 제공절차 ① 1단계 : 서비스 대상자 욕구 및 평가를 통한 서비스 제공계획 수립 (사전검사) ② 2단계 : 이용자에서 적합한 서비스 선택하여 제공 ③ 3단계 : 서비스 제공에 대한 만족도 및 재욕구 조사 ④ 4단계 : 종결 보고서 작성(사후검사)	구 분		서비스 내용	서비스 횟수	기본 서비스	초기상담	- 사전사후검사를 통한 대상자의 장애정도와 상담을 통한 욕구조사 실시	연 2회	치료서비스	- 언어·미술·인지·놀이·음악 치료 중 대상자의 특성에 맞게 서비스 제공	월 2회 (회당40분)	교육서비스	- 미술교실, 건강교실, 요리교실, 정보화 교실 등 대상자의 사회적 향상을 위한 욕구에 맞게 제공 (개인별 2개 이상 반드시 실시)	월 2회 (회당 60분)	부가서비스		- 사후관리 - 보호자 상담 및 교육 실시 (회당 10분 이내로 실시)	기본서비스 외 별도 실시
구 분		서비스 내용	서비스 횟수																
기본 서비스	초기상담	- 사전사후검사를 통한 대상자의 장애정도와 상담을 통한 욕구조사 실시	연 2회																
	치료서비스	- 언어·미술·인지·놀이·음악 치료 중 대상자의 특성에 맞게 서비스 제공	월 2회 (회당40분)																
	교육서비스	- 미술교실, 건강교실, 요리교실, 정보화 교실 등 대상자의 사회적 향상을 위한 욕구에 맞게 제공 (개인별 2개 이상 반드시 실시)	월 2회 (회당 60분)																
부가서비스		- 사후관리 - 보호자 상담 및 교육 실시 (회당 10분 이내로 실시)	기본서비스 외 별도 실시																
⑥ 서비스 실시지역	○ 1개구 (부평구)																		
⑦ 기타 등록조건 및 유의사항	○ 서비스 집단규모 원칙은 1:1임 (단, 교육프로그램서비스의 경우 1:10 이하로 서비스 진행 가능) ○ 서비스 형태: 기관방문형서비스로 반드시 제공기관의 전용공간에서 실시하여야 함 ○ 교육서비스는 이용자의 사회적 향상을 위한 프로그램이어야 함. 치료서비스로 대체하여 진행할 수 없음(등록시 매뉴얼 제출할 것) ○ 등록조건 : 제공기관은 치료, 교육서비스 각각 2가지 이상 프로그램 제공이 가능해야 하며, 반드시 교육서비스는 연간 2가지 이상 서비스를 제공해야함.																		



지역사회서비스투자사업 제공기관 등록제

I. 지역사회서비스투자사업 제공기관 등록제 개요

II. 제공기관의 의무 및 관리

1. 지역사회서비스투자사업 제공기관 등록제 개요

○ 목적

- 사회서비스 이용자의 제공기관 선택권을 보장하여 사회변화에 따른 국민의 다양한 사회서비스 욕구에 대응하고 제공기관의 진입장벽을 완화하여 경쟁을 통한 우수 제공기관 육성

○ 법적 근거

- 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제16조(제공자 등록)

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」

제16조 ① 사회서비스이용권을 통하여 사회서비스를 제공하려는 자는 제공하려는 사회서비스별로 시장·군수·구청장에게 등록하여야 한다. 등록사항을 변경하는 경우에도 또한 같다.

2. 제공기관 등록기준

1) 시설·장비기준

○ 재가방문형

(시설기준) 사업수행에 필요한 사무실

(장비기준) 통신설비, 집기 등 사업 수행에 필요한 설비와 비품

○ 집단활동형

(시설기준) 사업수행에 필요한 사무실

(장비기준) 통신설비, 집기 등 사업 수행에 필요한 설비와 비품

○ 기관방문형

(시설기준) 사업 수행에 필요한 사무실 및 전용면적 33㎡ 이상 시설

이용정원 10명 이상인 경우 1명당 3.3㎡ 추가 확보

(장비기준) 통신설비, 집기 등 사업 수행에 필요한 설비와 비품

- 서비스 이용자가 18세 미만의 아동인 사업의 경우 아동복지법시행규칙 별표 제1호 가목에 따라 청소년보호법 제2조 제5호에 따른 청소년 유해업소가 50m 주위에 없는 쾌적한 환경이 유지되는 곳에 설치되도록 안내 하여야 함.

- 아동이 이용하는 서비스를 제공하는 기관 중 50m 주위에 청소년 유해업소가 소재하고 있는 곳은 이용아동 보호 대책을 마련하고 시설 이전시 위의 기준에 따름.

※ 현 제공기관은 주위 50m이내 있는 청소년유해업소 현황 및 위험요인 분석하여 이용아동보호방안 마련(안전교육 및 유해업소별 이용자 안전대책 마련 등 포함)

2) 인력 · 자격기준

○ 인력 배치기준

- 제공기관장 1명
- 관리책임자 1명(제공인력 50명당 1명 추가 확보)
- 기관장은 관리책임자 겸직 가능
- 지역사회서비스투자사업 세부사업별 제공인력 3명 이상.
- 기관장 및 관리책임자는 제공인력 자격기준이 충족할 시 서비스 제공은 가능하나 제공인력 수 산출에는 포함되지 않음.
- * 다만 보건복지부장관이 지역 여건 및 사업의 특성을 고려하여 고시하는 세부사업의 경우는 별도 인력 배치기준 적용(보건복지부 고시 제2012-137호 사회서비스 제공자 인력배치기준의 특례)

○ 제공인력 자격기준

- 기관장 및 관리책임자 : 별도 자격기준 없음
- 제공인력 자격기준 : 보건복지부 고시(제2012-55호)에 따른 지역사회서비스투자사업 제공인력 자격 보유자(3장 2015년 인천광역시 사업현황 참고)

3) 시설 · 장비 · 인력의 공동이용

○ 둘 이상의 사회서비스를 함께 제공하는 경우 사업에 지장 없는 범위 내에서 시설 · 장비 · 인력 공동활용 가능

- 지역사회서비스투자사업은 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」이 적용되는 다른 사업(가사간병방문도우미, 노인돌봄종합서비스, 산모신생아도우미)과 인력의 공동 활용 불가
- 제공자의 시설을 「사회복지사업법」상 사회복지시설에 병설하여 운영하는 경우 사업에 지장 없는 범위에서 시설 · 장비 공동 활용 가능

4) 제공자 결격사유

- 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제 17조에 따라 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람 또는 법인의 경우로서 임원 중 다음 각 호의 하나에 해당하는 사람은 제공자로 등록 불가
- 금치산자 또는 한정치산자
- 파산선고를 받고 복권되지 아니한 사람
- 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 끝나거나(집행이 끝난 것으로 보는 경우

- 를 포함한다) 집행이 면제된 날부터 2년이 지나지 아니한 사람
- 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간 중에 있는 사람
 - 이 법을 위반하여 벌금형을 선고받고 1년이 지나지 아니한 사람
 - 이 법에 따라 제공자 등록이 취소된 후 2년이 지나지 아니한 사람

3. 등록절차

절 차	담당주체	내 용
등록 접수	○시·군·구 사업담당	○사회서비스 제공자 등록신청서 접수 - 공통 제출서류 · 사업자 등록증 사본 · 사회서비스 제공자 등록신청서 · 제공인력 근로계약서 사본 · 제공기관장, 관리책임자, 제공인력 자격증 사본 - 사업별 기준 증빙서류 추가 제출
심사	○시·군·구 사업담당	○등록기준 충족여부 심사 -제공자의 결격사유 -인력의 자격충족 여부 -시설 및 장비기준 충족여부 -사업별등록조건 충족여부 *등록 제한 및 조건 부가 가능
등록정보 시스템 입력	○시·군·구 사업담당	○사회서비스 제공자 등록신청서 상의 제공자 등록정보 행복e음에 입력 및 전송
결정·통지	○시·군·구 사업담당	○사회서비스 제공자 등록대장 기재 후 제공자에게 등록증 발급
등록내용의 공지	○시·군·구 사업담당	○사회서비스 제공자 등록내용을 이용자에게 공지 -서면, 홈페이지 등 활용

1) 등록 신청

가. 신청

○ 신청장소

- 시개발형 : 사업장 주 소재지 관할 군·구 사업 담당과
- 구개발형 : 구개발 사업 해당 군·구 사업 담당과

○ 신청 및 작성 주체 : 대표자(방문 접수 원칙)

※대표자의 위임을 받아 대리인이 접수가능(위임장 작성 제출)

※위임장에는 대리인의 인적사항 및 신청인과의 관계 등을 명시하고 대표자 및 대리인의 서명을 받아 제출

나. 신청 구비서류

연 번	제출서류명	비 고	제출 여부
1	사회서비스 제공자 등록신청서(<u>공통서식 제7호</u>)		
2	지역사회서비스 투자사업 서비스개요서(<u>공통서식 제7호의1</u>)		
3	서비스 제공지역 표기 등 기관운영계획서 제출 (<u>공통양식 제2호</u>)		
4	사업자등록증(고유번호증)사본		
5	법인일 경우 : 법인정관(임원전체작성)	법인일 경우 제출	
6	대표자 주민등록증 사본		
7	지급계좌 통장사본	지역사회서비스투자사업 전용통장	
8	시설기준 관련 제출서류 : 평면도 -자가 : 평면도 -임대 : 임대차계약서사본, 평면도 -전대차계약 : 전대차계약서 사본(건물주의 동의 표시필요), 평면도	*기관방문형 : 사무실, 전용면적 33㎡ 이상 시설 *재가방문형 : 사무실 *집단활동형 : 사무실, 시설이용확인서	
9	제공인력 근로계약서(사용자의 4대보험 가입의무 명시) 사본		
10	제공인력 자격증 사본 및 경력증명서, 학력증명서 등	대표자 및 관리책임자 서비스 제공할시 자격여부 확인 필	
11	4대 보험 사업장 가입자 명부	*신규기관일시 등록 후 3개월 이내 제출	
12	제공인력 개인정보 제공 동의서 작성하여 보관 (<u>공통서식 제14호</u>)	사후관리·점검시 확인	추후 확인
13	제공자 자격요건 확인서 징수(<u>사업별서식 제17호</u>)		
14	기타 사업별 등록제출서류(인천시 등록지침 사업별 매뉴얼 반드시 참고)		
15	위임장(<u>공통양식 제1호</u>)	대표자가 직접 등록서류를 제출하지 않을 때 작성	

4. 사회서비스 제공자의 지위 승계

○ 법적 근거

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제22조 및 같은법 시행규칙 제15조

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」

제22조(제공자의 지위승계) ① 제공자가 그 영업을 양도하거나 사망한 경우 또는 법인이 합병한 경우에는 그 양수인·상속인 또는 합병 후에 존속하는 법인이나 합병으로 설립되는 법인이 종전의 제공자의 지위를 승계한다.

○ 제공자가 타인에게 영업을 양도하거나, 사망하거나, 법인의 합병이 발생한 경우, 그 양수인·상속인 또는 합병 후 존속 법인이나 합병으로 설립되는 법인이 종전 제공자의 지위를 승계

○ 다음 절차에 따라 영업시설·설비 전부를 인수한 자는 종전 제공자의 지위를 승계함.

- 「민사집행법」에 따른 경매
- 「채무자 회생 및 파산에 관한 법률」에 따른 환가
- 「국세징수법」·「관세법」 또는 「지방세법」에 따른 압류재산의 매각
- 또는 이에 준하는 절차에 따른 경우

○ 지위 승계자는 1개월 이내에 제공자 지위승계 신고서(공통서식 제13호)와 승계 내용 입증서류를 첨부하여 시장·군수·구청장에게 제출

5. 사회서비스 제공자의 휴·폐업

○ 법적 근거

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제18조 및 같은법 시행규칙 제12조

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」

제18조(제공자의 휴업 및 폐업) 제공자는 그 영업의 전부 또는 일부를 휴업하거나 폐업하려는 경우에는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 등록된 시장·군수·구청장에게 신고하여야 한다.

○ 제공자는 영업의 전부 또는 일부를 휴업하거나 폐업하려는 경우 등록 시·군·구에 휴·폐업을 신고하여야 함.(공통서식 제 12호)

- 휴·폐업 예정 2개월 전까지 폐업·휴업 신고서에 기존 이용자에 대한 조치계획서 및 사회서비스 제공자 등록증을 첨부하여 제출

※휴·폐업 신고서 처리기한은 신고 시 기입한 휴·폐업일을 기준으로 7일 이내 처리

- 이용자 및 이용자의 보호자에게 서면, 전화로 휴·폐업 사실 통보

1. 제공자 준수사항

1) 정보공개

- 제공자는 시행규칙 제13조 제1항에서 규정한사항*에 대하여 ‘사회서비스 전자바우처 홈페이지(<http://www.socialservice.or.kr>)’에 게시하여 이용자에게 공개
- *제공하는 서비스 종류와 내용, 제공인력 현황(성별, 연령 및 경력 포함), 시설 및 장비 현황, 연도별 서비스 이용 인원, 서비스 이용 가능 시간
- 공개 내용이 변경되거나 사실과 다른 경우 지체 없이 수정
- 인천지역사회서비스지원단 홈페이지(<http://icss.idi.re.kr/>)에 이용자 정보공개

2) 서비스 제공과정 상 준수사항

- 이용자에 대한 서비스를 정당한 사유 없이 거부 금지
- 서비스 제공비용 청구 시 제공자 부담부분 이용자에게 전가 금지
- 거짓 정보 공개 및 영리 목적의 이용자 부담 비용 감면 행위 금지
- 이용자 유치를 목적으로 금전, 물품, 향응, 노무, 그 밖의 이익을 제공하거나 제공할 것을 약속하는 행위 금지
- 이용권이 이용자 본인에 의하여 정당하게 사용되고 있는지 확인
- ※ 제공자는 이용자에게 주민등록증, 운전면허증, 여권 등 신분증명서류 제시 요청 가능
- 상기 관련 신분증명서 또는 서류의 제시를 거부하거나 기피하는 경우 해당 사회서비스를 이용자에게 제공 금지
- 위반 시 법 제23조 제1항제5호에 근거하여 경고, 영업정지 등 행정처분

3) 서비스 제공 금지사항

- 관할 세무서장에게 폐업신고를 하거나 제공자 등록이 말소되거나 등록사항이 직권 말소된 경우
- 휴업 또는 폐업을 했거나 등록 취소 또는 영업정지된 경우
- 위반 시 법 제36조제2호에 따라 3년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금에 처함

4) 서비스 제공 후 비용청구 관련 금지사항

- 서비스를 제공하지 아니하고 사회서비스 제공 비용을 청구하는 행위

- 거짓 등 부정한 방법이나 고의로 실제 제공한 서비스 대가 이상으로 서비스 제공 비용을 청구하는 행위

→ 위반 시 법 제23조제1항제5호에 근거하여 경고, 영업정지 등 행정처분

5) 보고의 의무

- (제공인력 정보 보고의무) 제공인력의 인적정보, 자격증 정보, 교육정보, 서비스 정보 등을 등록(계약·계약 해지 기록 유지)

- 인적정보 : 성명, 주민번호, 참여사업, 주소, 주요활동지역
- 자격증정보 : 자격증명, 자격증등급, 발급기관
- 교육정보 : 교육기관, 교육과정명, 수료여부
- 서비스정보 : 시간당 단가, 월 서비스 등

※ 최초 등록 후 계약·계약 해지 등 변동 사항에 대해 매월 21일 이전에 전자바우처 통합정보시스템에 제공인력 정보 입력

※ 지원단 요청 정보 보고

- (월별 실적정보 보고의 의무) 제공자는 매월 사업추진 실적 및 현황을 매월 시스템상 별도 공지되는 입력 기일까지 업무관리시스템을 통해 해당 시·군·구 및 시·도에 보고하여야 하며, 시·도에서는 사업실적을 확인 후 보건복지부에 시스템상 입력 종료 일자까지 보고하여야 한다.

※ 보건복지부 장관, 시·군·구청장 및 시·도지사는 필요시 사후관리에 필요한 관련 자료를 요구할 수 있다.(이 경우 시행령 제8조에 따른 절차를 따라야 한다.)

- 매월 발생하는 제공인력 급여 및 4대 사회보험 가입여부 등록

- 제공인력별 월급여, 근무시간 입력
- 지역사회서비스투자사업은 제공인력 정보 등록 또는 다운로드 되는 양식(엑셀 등)에 제공인력 정보를 업데이트 한 뒤 해당월 급여 입력(근무시간 입력은 해당사항 없음)
- 매월 급여 등록시 제공인력별 국민연금, 건강보험, 고용보험, 산재보험 등 4대 보험에 대한 가입유무 입력

※ 제공기관에서 가입한 4대 사회보험 실제 가입내역과 일치하도록 입력

- 제공인력의 4대 사회보험 가입여부를 확인하기 위해 4대 사회보험 관리주체(국민연금공단, 건강보험공단, 근로복지공단 등)에 정보를 제공할 수 있음.

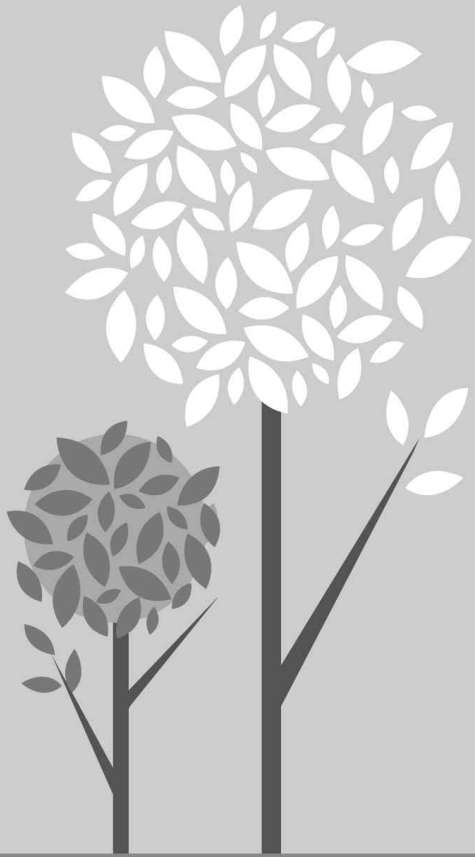
- 제공기관은 공통서식 제14호 '개인정보 제공 동의서(붙임서식)'를 제공인력으로부터 징구(제공자 보관)

2. 「사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률」에 의거한 처분 요건

[처분 요건(법 제23조 제1항)]

경고, 영업정지 및 취소처분
<ul style="list-style-type: none"> ● 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 등록을 한 경우 ● 정당한 사유 없이 등록한 후 1년 이내에 영업을 시작하지 아니하거나 1년 이상 휴업한 경우 ● 제16조제2항에 따른 등록기준에 맞지 아니하게 된 경우 ● 제17조 결격사유 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우 ● 제19조에 따른 제공자 준수사항을 위반한 경우 ● 소속 종사자가 사회서비스 이용자에 대하여 폭행, 상해, 성적 수치심을 주는 성희롱 또는 성폭력에 해당하는 행위를 한 경우 ● 영업정지 기간에 영업을 한 경우
과징금
<ul style="list-style-type: none"> ● 제23조에 따라 영업정지를 명하여야 할 경우로서 영업정지가 이용자 등에게 심한 불편을 주거나 공익을 해칠 우려가 있는 경우
과태료
<ul style="list-style-type: none"> ● 제18조를 위반하여 휴업·폐업 신고를 하지 아니한 때 ● 정당한 사유 없이 제32조에 따른 출입·검사를 거부·방해 또는 기피, 질문에 대하여 진술을 거부하거나 거짓으로 진술, 자료제출을 하지 않거나 거짓 보고 또는 거짓 자료를 제출한 경우
벌칙
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 거짓 또는 그 밖의 부정한 방법으로 알아낸 이용권 정보를 보유하거나 이를 사용하여 이용권을 사용한 자 ▪ 법 제10조제6항을 위반하여 정보 또는 자료를 사용하거나 제공한 자(시·군·구 공무원 또는 공무원이었던 자 관련 규정) ▪ 제공자 등록을 하지 아니하거나 법 제19조제6항을 위반하여 서비스를 제공한 자 ▪ 사회서비스를 제공하지 아니하고 제공비용을 청구하거나, 거짓 등 부정한 방법 또는 고의로 실제 제공한 사회서비스 대가 이상으로 제공비용을 청구하는 행위 및 이를 중개·알선한 자 ▪ 제공자나 제공자이었던 자, 제공자의 종사자이거나 종사자이었던 자 등이 비밀을 누설한 경우 ▪ 거짓 또는 그 밖의 부정한 방법으로 사회서비스이용권을 발급받거나 다른 사람으로 하여금 사회서비스이용권을 발급받게 한 자 ▪ 정당한 권한이 없는 자에게 사회서비스이용권을 판매·대여하거나 그 권리를 이전한 자 ▪ 사회서비스이용권에 기재된 사회서비스를 대신하여 대가성 있는 금전 등 금품을 받은 자

※ 기타 자세한 사항은 「2015년 지역자율형 사회서비스 투자사업 안내」 지침 참조



참고자료

- I. 소득수준별 건강보험료 조건표
- II. 적용 연령 출생연도 기준표
- III. 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률

☐ 전국가구 평균소득 50%

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	769,000	24,280	3,571	24,944
		25,870	3,805	26,578
2인	1,549,000	47,165	26,513	47,729
		50,254	28,250	50,855
3인	2,212,000	67,466	57,497	68,276
		71,885	61,263	72,748
4인	2,487,000	75,867	71,317	75,980
		80,836	75,988	80,957
5인	2,633,000	80,471	78,397	81,424
		85,742	83,532	86,757
6인	2,778,000	84,851	84,258	85,632
		90,409	89,777	91,241
7인	2,924,000	89,521	90,369	90,671
		95,385	96,288	96,610
8인	3,069,000	94,100	97,779	95,252
		100,264	104,184	101,491
9인	3,215,000	98,557	103,894	99,769
		105,012	110,699	106,304
10인	3,360,000	102,078	108,758	103,233
		108,764	115,882	109,995

※건강보험료 본인부담금 두번째 줄은 노인장기요양보험료 포함금액임.

□ 전국가구 평균소득 100%

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	1,538,000	47,165	26,513	47,729
		50,254	28,250	50,855
2인	3,099,000	94,100	97,779	95,252
		100,264	104,184	101,491
3인	4,423,000	135,442	149,772	137,248
		144,313	159,582	146,238
4인	4,974,000	151,857	167,541	153,998
		161,804	178,515	164,085
5인	5,265,000	161,683	177,862	164,396
		172,273	189,512	175,164
6인	5,556,000	169,970	186,600	172,906
		181,103	198,822	184,231
7인	5,847,000	178,944	196,409	182,127
		190,665	209,274	194,056
8인	6,139,000	189,279	207,706	193,298
		201,677	221,311	205,959
9인	6,430,000	197,614	216,462	202,271
		210,558	230,640	215,520
10인	6,721,000	207,444	226,536	213,091
		221,032	241,374	227,048

※건강보험료 본인부담금 두번째 줄은 노인장기요양보험료 포함금액임.

□ 전국가구 평균소득 120%

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	1,846,000	56,665	39,191	57,423
		60,377	41,758	61,184
2인	3,719,000	113,621	124,575	115,136
		121,063	132,735	122,677
3인	5,308,000	161,683	177,862	164,396
		172,273	189,512	175,164
4인	5,969,000	182,127	199,987	185,538
		194,056	213,086	197,691
5인	6,318,000	193,298	211,949	197,614
		205,959	225,832	210,558
6인	6,668,000	207,444	226,536	213,091
		221,032	241,374	227,048
7인	7,017,000	213,091	232,265	219,533
		227,048	247,478	233,912
8인	7,366,000	226,818	245,357	235,011
		241,675	261,428	250,404
9인	7,716,000	235,011	252,935	243,784
		250,404	269,502	259,752
10인	8,065,000	253,393	271,273	264,638
		269,990	289,041	281,972

※건강보험료 본인부담금 두번째 줄은 노인장기요양보험료 포함금액임.

□ 전국가구 평균소득 150%

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,307,000	70,377	62,319	71,216
		74,987	66,401	75,881
2인	4,648,000	141,277	156,072	143,264
		150,531	166,295	152,648
3인	6,635,000	202,271	221,301	207,444
		215,520	235,796	221,032
4인	7,461,000	226,818	245,357	235,011
		241,675	261,428	250,404
5인	7,898,000	243,784	261,503	253,393
		259,752	278,631	269,990
6인	8,335,000	253,393	271,273	264,638
		269,990	289,041	281,972
7인	8,771,000	277,771	295,557	294,042
		295,965	314,916	313,302
8인	9,208,000	294,042	311,530	314,313
		313,302	331,935	334,901
9인	9,644,000	294,042	311,530	314,313
		313,302	331,935	334,901
10인	10,081,000	314,313	331,617	350,126
		334,901	353,338	373,059

※건강보험료 본인부담금 두번째 줄은 노인장기요양보험료 포함금액임.

2015.1. 보건복지부 기준

연령	출생연도	연령	출생연도	연령	출생연도
만 1 세	2014년생	만 36세	1979년생	만 71세	1944년생
만 2 세	2013년생	만 37세	1978년생	만 72세	1943년생
만 3 세	2012년생	만 38세	1977년생	만 73세	1942년생
만 4 세	2011년생	만 39세	1976년생	만 74세	1941년생
만 5 세	2010년생	만 40세	1975년생	만 75세	1940년생
만 6 세	2009년생	만 41세	1974년생	만 76세	1939년생
만 7 세	2008년생	만 42세	1973년생	만 77세	1938년생
만 8 세	2007년생	만 43세	1972년생	만 78세	1937년생
만 9 세	2006년생	만 44세	1971년생	만 79세	1936년생
만 10세	2005년생	만 45세	1970년생	만 80세	1935년생
만 11세	2004년생	만 46세	1969년생	만 81세	1934년생
만 12세	2003년생	만 47세	1968년생	만 82세	1933년생
만 13세	2002년생	만 48세	1967년생	만 83세	1932년생
만 14세	2001년생	만 49세	1966년생	만 84세	1931년생
만 15세	2000년생	만 50세	1965년생	만 85세	1930년생
만 16세	1999년생	만 51세	1964년생	만 86세	1929년생
만 17세	1998년생	만 52세	1963년생	만 87세	1928년생
만 18세	1997년생	만 53세	1962년생	만 88세	1927년생
만 19세	1996년생	만 54세	1961년생	만 89세	1926년생
만 20세	1995년생	만 55세	1960년생	만 90세	1925년생
만 21세	1994년생	만 56세	1959년생	만 91세	1924년생
만 22세	1993년생	만 57세	1958년생	만 92세	1923년생
만 23세	1992년생	만 58세	1957년생	만 93세	1922년생
만 24세	1991년생	만 59세	1956년생	만 94세	1921년생
만 25세	1990년생	만 60세	1955년생	만 95세	1920년생
만 26세	1989년생	만 61세	1954년생	만 96세	1919년생
만 27세	1988년생	만 62세	1953년생	만 97세	1918년생
만 28세	1987년생	만 63세	1952년생	만 98세	1917년생
만 29세	1986년생	만 64세	1951년생	만 99세	1916년생
만 30세	1985년생	만 65세	1950년생	만 100세	1915년생
만 31세	1984년생	만 66세	1949년생	만 101세	1914년생
만 32세	1983년생	만 67세	1948년생	만 102세	1913년생
만 33세	1982년생	만 68세	1947년생	만 103세	1912년생
만 34세	1981년생	만 69세	1946년생	만 104세	1911년생
만 35세	1980년생	만 70세	1945년생	만 105세	1910년생

Ⅲ

사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 [(타)일부개정 2013.8.6 법률 제11998호]</p> <p>제1장 총칙</p> <p>제1조(목적) 이 법은 사회서비스 이용 및 이용권(利用卷) 관리에 필요한 사항을 정함으로써 사회서비스의 이용을 활성화하고 이용자의 선택권을 보장하도록 하여 국민의 복지증진에 이바지하는 것을 목적으로 한다.</p> <p>제2조(정의) 이 법에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. "사회서비스"란 「사회복지사업법」 제2조제4호에 따른 사회복지서비스, 「보건의료기본법」 제3조제2호에 따른 보건의료서비스, 그 밖에 이에 준하는 서비스로서 대통령령으로 정하는 서비스를 말한다. 2. "사회서비스이용권"이란 그 명칭 또는 형태와 상관없이 이용자가 제공자에게 제시하여 일정한 사회서비스를 제공받을 수 있도록 그 사회서비스의 수량 또는 그에 상응하는 금액이 기재(전자적 또는 자기적 방법에 의한 기록을 포함한다. 이하 같다)된 증표를 말한다. 3. "사회서비스 이용자(이하 "이용자"라 한다)"란 사회서비스이용권을 사용하여 제공자로부터 사회서비스를 제공받는 자를 말한다. 4. "사회서비스 제공자(이하 "제공자"라 한다)"란 제16조에 따라 등록을 하고 이용자가 제시하는 이용권에 따라 사회서비스를 제공하는 자 또는 기관을 말한다. 	<p>사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행령 [제정 2012.2.1 대통령령 제23581호]</p> <p>제1조(목적) 이 영은 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」에서 위임된 사항과 그 시행에 관하여 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.</p>	<p>사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [(타)타법개정 2015.1.5 보건복지부령 제283호]</p> <p>제1조(목적) 이 규칙은 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 및 같은 법 시행령에서 위임된 사항과 그 시행에 필요한 사항을 규정함을 목적으로 한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>제3조(적용범위 등) 사회서비스이용권을 통하여 사회서비스를 제공하는 경우에 다른 법률에 특별한 규정이 있는 경우를 제외하고는 이 법이 정하는 바에 따른다.</p> <p>제4조(국가 등의 책무) ① 국가와 지방자치단체는 사회서비스의 이용을 활성화하고 이용자의 선택권을 보장하기 위하여 사회서비스이용권 사용이 장려되는 여건을 조성하고 그에 필요한 재원(財源)을 마련하여야 한다.</p> <p>② 지방자치단체는 지역 여건에 맞는 사회서비스를 개발하여 시행하여야 하고, 국가는 그에 필요한 사항을 지원하여야 한다.</p> <p>③ 제공자는 이용자의 원활한 사회서비스 이용 및 관련 종사자의 보호를 위하여 노력하여야 한다.</p> <p>제5조(사회서비스 제공계획) ① 보건복지부장관은 사회서비스이용권을 통한 사회서비스사업을 원활하게 추진하기 위하여 매년 이용권의 발급기준, 비용부담 등을 포함한 계획(이하 “사회서비스 제공계획”이라 한다)을 수립·시행하고 그 주요 내용을 공표하여야 한다.</p> <p>② 보건복지부장관은 사회서비스의 수요 변화 등으로 사회서비스 제공계획을 변경할 필요가 있는 경우에는 사회서비스 제공계획을 변경할 수 있다. 이 경우 변경된 내용을 공표하여야 한다.</p> <p>③ 제1항에 따른 사회서비스 제공계획의 내용, 수립 시기 및 절차 등에 필요한 사항은 대통령령으로 정한다.</p> <p>제6조(이용자의 비용 부담) ① 국가와 지방자치단체는 제5조에 따른 사회서비스 제공계획에서 정한 이용자의 비용 부담기준에 따라 이용자에게 사회서비스 제공 비용을 부담하게 할 수 있다.</p>	<p>제2조(사회서비스 제공계획) ① 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」(이하 “법”이라 한다) 제5조제1항에 따른 사회서비스 제공계획에는 다음 각 호의 사항이 포함되어야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 사회서비스사업의 추진방향 2. 다음 각 목의 사항을 포함하는 세부 사업별 시행계획 <ul style="list-style-type: none"> 가. 사업 종류와 내용 나. 사회서비스이용권의 발급기준 다. 사회서비스 이용자(이하 “이용자”라 한다)의 	

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>② 제1항에도 불구하고 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자에 대하여는 부담 비용을 감면할 수 있다.</p> <p>1. 이용자와 그 부양의무자의 소득 및 재산이 보건복지부령으로 정하는 금액 이하인 사람</p> <p>2. 천재지변 등 보건복지부령으로 정하는 사유로 생계가 곤란한 사람</p> <p>제7조(사회서비스의 차등 지원) 국가나 지방자치단체는 이용자 본인의 욕구 및 상태 등을 고려하여 선택한 사회서비스의 종류에 따라 이용자에 대한 지원 수준을 달리할 수 있다.</p> <p>제8조(이용자의 권익 보호) 국가 및 지방자치단체는 이용자의 권익 보호를 위하여 다음 각 호의 시책을 강구하여야 한다.</p> <p>1. 이용자의 권익 보호를 위한 정보관리·홍보·교육 및 연구</p> <p>2. 이용자의 생명·신체 및 재산상의 위해(危害) 방지</p> <p>3. 이용자의 불만 및 피해에 관한 신속·공정한 구제 조치</p> <p>4. 그 밖에 이용자 보호와 관련된 사항</p> <p>제2장 사회서비스이용권의 사용</p>	<p>비용 부담기준</p> <p>3. 세부 사업별 예산</p> <p>4. 사회서비스의 제공 방법 및 절차</p> <p>5. 그 밖에 사회서비스사업의 추진에 필요한 사항</p> <p>② 보건복지부장관은 매년 12월 31일까지 다음 해의 사회서비스 제공계획을 수립하여 공표하여야 한다.</p>	<p>제2조(부담 비용 감면) ① 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」(이하 "법"이라 한다) 제6조제2항제1호에서 "보건복지부령으로 정하는 금액"이란 사회서비스사업의 유형에 따라 사회서비스이용자(이하 "이용자"라 한다)와 그 부양의무자의 소득 및 재산을 고려하여 보건복지부장관이 정하는 기준금액을 말한다.</p> <p>② 법 제6조제2항제2호에서 "천재지변 등 보건복지부령으로 정하는 사유"란 천재지변 또는 재난에 준하는 사유로서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 사유를 말한다.</p> <p>③ 법 제6조제2항에 따른 부담 비용의 감면 금액 등에 관한 세부 사항은 매년 예산을 고려하여 보건복지부장관이 정한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>제9조(사회서비스이용권의 발급 신청) ① 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람은 사회서비스 제공계획에 따른 사회서비스이용권을 발급해 줄 것을 시장(「제주특별자치도 설치 및 국제자유도시 조성을 위한 특별법」 제17조제2항에 따른 행정시장을 포함한다. 이하 같다)·군수·구청장(자치구의 구청장을 말한다.)에게 신청할 수 있다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 발급대상자 2. 발급대상자의 친족 3. 발급대상자의 법정대리인 <p>② 제1항에 따른 사회서비스이용권의 발급 신청 등에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제10조(신청에 따른 조사) ① 시장·군수·구청장은 제9조에 따른 발급 신청을 받으면 소속 공무원으로 하여금 사회서비스 제공계획에서 정한 발급기준에 부합하는지를 조사하게 하거나, 신청인에게 그 조사에 필요한 자료를 제출하게 할 수 있다.</p> <p>② 시장·군수·구청장은 제1항에 따른 조사를 위하여 국세·지방세·토지·건물·국민건강보험·국민연금 및 고용보험 등 관련 전산망 또는 자료를 이용하려는 경우에는 관계 기관의 장에게 협조를 요청할 수 있다. 이 경우 관계 기관의 장은 정당한 사유가 없으면 요청에 따라야 한다.</p> <p>③ 제1항에 따라 조사하는 공무원은 그 권한을 표시하는 증표를 지니고 관계인에게 보여주어야 한다.</p> <p>④ 시장·군수·구청장은 제1항 및 제2항에 따라 조사하거나 제공받은 자료 또는 정보에 관하여 발급대상자에게 다음 각 호의 사항을 고지하여야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 법적 근거, 이용 목적 및 범위 		<p>제3조(사회서비스이용권의 발급 신청) ① 법 제9조에 따라 사회서비스이용권 발급을 신청하려는 사람은 사회서비스이용권 발급 신청서 및 사회서비스 이용신청서에 보건복지부장관이 정하는 바에 따라 발급대상자의 부양관계, 소득·재산상태 및 건강상태를 확인할 수 있는 서류 등을 첨부하여 시장(「제주특별자치도 설치 및 국제자유도시 조성을 위한 특별법」 제17조제2항에 따른 행정시장을 포함한다. 이하 같다)·군수·구청장(자치구의 구청장을 말한다. 이하 같다)에게 제출하여야 한다.</p> <p>② 제1항에서 규정한 사항 외에 사회서비스이용권 발급에 필요한 사항은 보건복지부장관이 정한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>2. 이용방법 3. 보유기간 및 파기방법</p> <p>⑤ 시장·군수·구청장은 제1항 및 제2항에 따라 조사하거나 제공받은 정보 중 발급대상자가 아닌 사람의 정보는 5년을 초과하여 보유할 수 없다. 이 경우 정보의 보유기한이 경과되면 지체 없이 이를 파기하여야 한다.</p> <p>⑥ 시장·군수·구청장의 소속 공무원 또는 공무원이었던 사람은 제1항 및 제2항에 따라 얻은 정보와 자료가 이 법에서 정한 목적 외의 다른 용도로 사용하거나 다른 사람 또는 기관에 제공하여서는 아니 된다.</p> <p>⑦ 시장·군수·구청장은 제1항 및 제2항에 따른 조사결과를 대장으로 작성하여 갖추어야 한다. 다만, 전산정보처리조직에 의하여 관리되는 경우에는 전산파일로 대체할 수 있다.</p> <p>제11조(사회서비스이용권의 발급) ① 시장·군수·구청장은 제10조에 따른 조사를 마치면 사회서비스이용권을 발급대상자에게 발급할 것인지 여부를 결정하여 서면 또는 전자문서로 그 내용을 신청인에게 알려야 한다.</p> <p>② 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 발급 통보를 하는 경우에는 해당 발급대상자에게 지체 없이 사회서비스이용권을 발급하여야 한다. 다만, 해당 발급대상자가 전자적 또는 자기적 방법으로 기재된 사회서비스이용권(이하 “사회서비스전자이용권”이라 한다)을 이미 발급받</p>		<p>제4조(사회서비스이용권의 발급 및 재발급) ① 시장·군수·구청장은 법 제11조제1항에 따라 사회서비스이용권을 발급대상자에게 발급할 것인지 여부를 결정하여 사회서비스이용권 발급결정 통지서를 신청일부터 20일 이내에 신청인에게 보내야 한다. 다만, 법 제10조에 따른 조사에 시간이 더</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>은 경우에는 그 사회서비스전자이용권에 제13조에 따른 기재사항을 다시 기재하여 사용할 수 있다.</p> <p>③ 이용자가 발급받은 사회서비스이용권을 잃어버렸거나 사회서비스이용권이 손상되어 못쓰게 된 경우에는 시장·군수·구청장에게 재발급을 신청할 수 있다.</p> <p>④ 제1항부터 제3항까지에서 규정한 사항 외에 사회서비스이용권의 발급 및 재발급에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제12조(이의신청) ① 제11조제1항에 따른 결정에 대하여 이의가 있는 자는 그 결정결과를 통지받은 날부터 60일 이내에 시장·군수·구청장에게 이의를 제기할 수 있다. 다만, 정당한 사유에 따라 그 기간 내에 이의신청을 할 수 없었음을 소명한 때에는 그러하지 아니하다.</p> <p>② 시장·군수·구청장은 제1항의 규정에 의하여 이의신청을 받은 날로부터 15일 이내에 이를 검토하고 처분이 위법·부당하다고 인정되는 때에는 시정, 그 밖에 필요한 조치를 하여야 한다.</p> <p>③ 제1항 및 제2항에 따른 이의신청의 방법, 절차 및 운영 등에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제13조(사회서비스이용권의 기재사항) 사회서비스이용권에는 다음 각 호의 사항을 기재하여야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 이용자의 이름 2. 사회서비스이용권의 일련번호 3. 제공할 사회서비스의 종류 4. 제공할 사회서비스의 수량 또는 그에 상응하는 금액 5. 사회서비스이용권의 사용기간 6. 그 밖에 보건복지부령으로 정하는 사항 		<p>걸리는 등 20일 이내에 보낼 수 없는 부득이한 사유가 있는 경우에는 그 사유를 구체적으로 밝혀 신청일부터 30일 이내에 보낼 수 있다.</p> <p>② 시장·군수·구청장은 법 제11조제2항에 따라 사회서비스이용권을 전자적 또는 자기적 방법으로 발급한다. 다만, 전자적 또는 자기적 방법으로 발급하는 것이 불가능한 경우에는 서면으로 발급할 수 있다.</p> <p>③ 법 제11조제3항에 따라 사회서비스이용권 재발급을 신청하려는 사람은 사회서비스이용권 재발급신청서에 사회서비스이용권을 첨부(손상되어 못 쓰게 된 경우만 해당한다)하여 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다.</p> <p>제5조(이의신청) ① 법 제12조제1항에 따라 이의신청을 하려는 사람은 이의신청서에 주장하는 사실을 확인할 수 있는 서류를 첨부하여 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다.</p> <p>② 시장·군수·구청장은 법 제12조제2항에 따라 이의신청에 대하여 검토를 하였을 때에는 지체 없이 그 결과와 사유를 신청인에게 서면으로 알려야 한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>제14조(사회서비스이용권의 사용) ① 이용자는 제공자에게 사회서비스이용권을 제시하고, 사회서비스를 제공받을 수 있다.</p> <p>② 제1항에 따른 이용권의 사용에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제15조(이용자 등의 준수사항) ① 누구든지 사회서비스이용권을 정당한 권한이 없는 자에게 판매·대여하거나 그 권리를 이전하여서는 아니 된다.</p> <p>② 이용자는 사회서비스이용권을 사용할 때에 사회서비스이용권에 기재된 사회서비스를 대신하여 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품도 제공자로부터 받아서는 아니 된다.</p> <p>제3장 제공자 등록 등</p> <p>제16조(제공자 등록) ① 사회서비스이용권을 통하여 사회서비스를 제공하려는 자는 제공하려는 사회서비스별로 시장·군수·구청장에게 등록하여야 한다. 등록사항을 변경하는 경우에도 또한 같다.</p>		<p>제6조(사회서비스이용권의 기재사항) 법 제13조제6호에서 "보건복지부령으로 정하는 사항"이란 다음 각 호의 사항을 말한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 이용자의 주민등록번호 2. 사회서비스이용권의 발급일 및 발급기관 3. 그 밖에 이용자, 사회서비스 및 사회서비스이용권에 관하여 기재(전자적 또는 자기적 방법에 따른 기록을 포함한다)할 필요가 있는 사항 <p>제7조(사회서비스 제공자의 등록) ① 법 제16조제1항 전단에 따라 사회서비스 제공자(이하 "제공자"라 한다)로 등록하려는 자는 별지 제1호서식의 사회서비스 제공자 등록</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
		<p>신청서에 제9조에 따른 등록기준을 충족하는지를 확인할 수 있는 서류를 첨부하여 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다.</p> <p>② 제1항에 따라 제공자로 등록하려는 자(법인인 경우에는 그 임원을 말한다. 이하 같다)가 외국인인 경우에는 법 제17조 각 호의 어느 하나에 해당하지 아니함을 증명하는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 서류를 시장·군수·구청장에게 추가로 제출하여야 한다.<신설 2014.8.21></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 해당 국가의 정부나 그 밖에 권한이 있는 기관이 발행한 서류 2. 공증인이 공증한 제공자로 등록하려는 자의 진술서로서 「재외공관공증법」에 따라 해당 국가에 주재하는 영사관이 확인한 것. 다만, 「외국공문서에 대한 인증의 요구를 폐지하는 협약」을 체결한 국가의 경우에는 법무부장관이 발급한 아포스티유(Apostille)로 영사관의 확인을 갈음할 수 있다. 3. 제1항에 따른 신청을 받은 담당 공무원은 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 법인 등기사항증명서(법인만 해당한다)와 건물등기부등본을 확인하여야 한다.<개정 2014.8.21> 4. 시장·군수·구청장은 제공자 등록을 해 주는 경우에는 별지 제2호서식의 사회서비스 제공자 등록대장에 그 내용을 적고, 지체 없이 별지 제3호서식의 사회서비스 제공자 등록증을 신청인에게 발급하여야 하며, 등록을 제한하는 경우에는 그 사유를

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>② 제1항에 따라 등록을 하려는 자는 보건복지부령으로 정하는 기준에 따른 인력·시설 또는 장비를 갖추어야 한다.</p> <p>③ 시장·군수·구청장은 제2항에 따른 등록기준을 적용할 때 제공기관의 지역적 분포 및 적정공급 규모를 고려할 필요가 있다고 인정될 때에는 등록을 제한하거나 조건을 붙일 수 있다.</p> <p>④ 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 등록한 경우에는 해당 제공자에게 등록증을 발급하여야 하고, 그 내용을 이용자가 확인할 수 있도록 보건복지부령으로 정하는 방법에 따라 이용자에게 알려야 한다.</p> <p>⑤ 시장·군수·구청장은 「부가가치세법」 제5조에 따라 관할 세무서장에게 폐업신고를 하거나 관할 세무서장이 사업자 등록을 말소한 경우에는 제공자의 등록사항을 직권으로 말소할 수 있다.</p> <p>⑥ 제공자는 제4항에 따라 발급한 등록증을 잃어버렸거나 손상되어 못쓰게 된 경우에는 시장·군수·구청장에</p>		<p>구체적으로 밝혀 신청인에게 서면으로 알려야 한다.<개정 2014.8.21></p> <p>제8조(제공자의 변경등록) ① 법 제16조제1항 후단에 따라 등록사항을 변경하려는 자는 별지 제4호서식의 사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서에 변경사항을 확인할 수 있는 서류와 사회서비스 제공자 등록증을 첨부하여 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다.</p> <p>② 제1항에 따른 신청을 받은 시장·군수·구청장은 변경사항을 확인하여 그 내용을 별지 제2호서식의 사회서비스 제공자 등록대장에 적고, 별지 제3호서식의 사회서비스 제공자 등록증을 다시 발급하여야 한다.</p> <p>제9조(제공자의 등록기준) 법 제16조제2항에서 "보건복지부령으로 정하는 기준"이란 별표 1의 등록기준을 말한다.</p> <p>제10조(제공자 등록내용의 공지) 시장·군수·구청장은 법 제16조제4항에 따라 이용자가 제공자의 등록내용이나 등록사항의 변경내용을 확인할 수 있도록 서면(전자문서를 포함한다), 인터넷 홈페이지 등을 통하여 알려야 한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>개 재발급을 신청할 수 있다.</p> <p>⑦ 제1항부터 제6항까지에서 규정한 사항 외에 제공자의 등록, 변경등록, 등록증의 발급 및 재발급 등에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제17조(결격사유) 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람은 제공자가 될 수 없다. 법인의 경우로서 그 임원 중 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람이 있는 경우에도 또한 같다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 금치산자 또는 한정치산자 2. 파산선고를 받고 복권되지 아니한 사람 3. 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 끝나거나 (집행이 끝난 것으로 보는 경우를 포함한다) 집행이 면제된 날부터 2년이 지나지 아니한 사람 4. 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간 중에 있는 사람 5. 금고 이상의 형의 선고유예를 받고 그 유예기간 중에 있는 사람 6. 이 법을 위반하여 벌금형을 선고받고 1년이 지나지 아니한 사람 7. 이 법에 따라 제공자 등록이 취소된 후 2년이 지나지 아니한 사람 <p>제18조(제공자의 휴업 및 폐업) 제공자는 그 영업의 전부 또는 일부를 휴업하거나 폐업하려는 경우에는 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 제16조에 따라 등록한 시장·군수·구청장에게 신고하여야 한다.</p>		<p>제11조(제공자 등록증의 재발급) 법 제16조제6항에 따라 등록증 재발급을 신청하려는 자는 별지 제5호서식의 사회서비스 제공자 등록증 재발급신청서에 사회서비스 제공자 등록증을 첨부(손상되어 못 쓰게 된 경우만 해당한다)하여 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다.</p> <p>제12조(제공자의 휴업 또는 폐업 신고) 법 제18조에 따라 휴업 또는 폐업 신고를 하려는 제공자는 휴업 또는 폐업 예정일 2개월 전까지 별지 제6호서식의 사회서비스 제공자 폐업·휴업 신고서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 시장·군수·구청장에게 제출하고, 그 사실을 이용자와 이용자의 보</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>제19조(제공자의 준수사항) ① 제공자는 제공하는 사회서비스, 인력·시설 및 장비에 관한 사항, 그 밖에 보건복지부령으로 정하는 사항에 대하여 이용자에게 공개하여야 한다. 공개한 내용이 변경되거나 사실과 다른 경우에는 지체 없이 수정하고 이를 공개하여야 한다.</p> <p>② 제공자는 이용자에게 제공하기로 한 사회서비스를 정당한 사유 없이 거부할 수 없다.</p> <p>③ 제공자는 사회서비스이용권이 이용자 본인에 의하여 정당하게 사용되고 있는지 여부를 확인하여야 한다. 이 경우 제공자는 이용자로 하여금 보건복지부령으로 정하는 신분증명서 또는 서류를 제시하여 줄 것을 요청할 수 있다.</p> <p>④ 제공자는 이용자가 제3항 후단에 따른 신분증명서</p>		<p>호자에게 서면(전자문서를 포함한다), 전화 등을 통하여 알려야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 폐업·휴업을 결의한 이사회 회의록 사본(법인만 해당한다) 2. 이용자에 대한 조치계획서 3. 사회서비스 제공자 등록증(폐업하는 경우만 해당한다) <p>제13조(제공자의 준수사항) ① 제공자는 법 제19조제1항에 따라 다음 각 호의 사항을 「사회복지사업법」 제6조의3에 따른 전담기구(이하 "전담기구"라 한다)에서 운영하는 인터넷 홈페이지에 게시하는 방법으로 이용자에게 공개하여야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 제공하는 사회서비스의 종류와 내용 2. 서비스 제공인력 현황(성별, 나이 및 경력을 포함한다) 3. 시설 및 장비 현황 4. 연도별 서비스 이용 인원 5. 서비스 이용 가능 시간 6. 그 밖에 보건복지부장관이 공개할 필요가 있다고 인정하는 사항 <p>② 법 제19조제3항 후단에서 "보건복지부령으로 정하는 신분증명서 또는 서류"란 주민등록증, 운전면허증, 여권, 그 밖에 사진이 붙어 있어 본인 여부를 확인할 수 있는 것으로서 행정기관 또는 공공기관이 발행한 증명서 또는 서류를 말한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>또는 서류의 제시를 거부하거나 기피하는 경우에는 해당 사회서비스를 이용자에게 제공하여서는 아니 된다.</p> <p>⑤ 제공자는 제20조제2항에 따라 사회서비스전자이용권으로 결제하여 사회서비스 제공 비용을 청구할 때에 제공자에게 부과되는 비용을 이용자에게 부담하게 하여서는 아니 된다.</p> <p>⑥ 제공자는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하면 이용자에게 사회서비스를 제공하여서는 아니 된다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 관할 세무서장에게 폐업신고를 하거나 제공자등록이 말소되거나 제16조제5항에 따라 등록사항이 직권 말소된 경우 2. 제18조에 따라 휴업 또는 폐업을 한 경우 3. 제23조에 따라 등록이 취소되거나 영업이 정지된 경우 <p>⑦ 제공자는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 행위를 하여서는 아니 된다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 사회서비스를 제공하지 아니하고 사회서비스 제공 비용을 청구하는 행위 2. 거짓 등 부정한 방법이나 고의로 실제 제공한 사회서비스의 대가 이상으로 사회서비스 제공 비용을 청구하는 행위 3. 그 밖에 사회서비스이용권의 건전한 유통질서를 해하는 행위로서 보건복지부령이 정하는 부정한 행위 <p>제20조(사회서비스 제공 비용의 예탁 및 지급) ① 시장·군수·구청장은 사회서비스 제공에 필요한 비용을 대통령령으로 정하는 관련 전문기관이나 단체에 예탁(預託)하여야 한다.</p>		<p>③ 법 제19조제7항제3호에서 "보건복지부령으로 정하는 부정한 행위"란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 행위를 말한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 거짓 정보를 공개하는 행위 2. 영리를 목적으로 이용자 부담 비용을 감면하는 행위 3. 이용자 유치를 목적으로 금전, 물품, 향응, 노무, 그 밖의 이익을 제공하거나 제공할 것을 약속하는 행위

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>② 이용자가 사회서비스이용권을 제시하여 제공자가 사회서비스를 제공한 경우 제공자는 사회서비스전자이용권으로 결제하거나 서면에 기재하는 방법으로 사회서비스 제공 비용을 시장·군수·구청장에게 청구할 수 있다.</p> <p>③ 시장·군수·구청장은 제2항에 따른 비용 청구를 받았을 때에는 특별한 사유가 없으면 해당 비용을 제공자에게 지급하여야 한다.</p> <p>④ 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 지급된 비용에 과부족(過不足)이 있거나 그 비용이 잘못 산정된 경우에는 그에 해당하는 금액을 제공자로부터 돌려받거나 제공자에게 추가 지급하여야 한다.</p> <p>⑤ 제1항부터 제4항까지에서 규정한 사항 외에 비용의 예탁 및 지급 등에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제21조(부당이득의 징수 등) ① 시장·군수·구청장은 거짓이나 그 밖의 부당한 방법으로 사회서비스 제공 비용을 지급받은 제공자에 대하여 그 비용에 상당하는 금액의 전부 또는 일부를 징수한다.</p> <p>② 제1항의 경우에 이용자가 거짓 보고 또는 증명 등을 한 경우에는 시장·군수·구청장은 이용자에게 제공자와 연대하여 제1항에 따른 징수금을 납부하게 할 수 있다.</p> <p>③ 제공자 또는 이용자가 제1항 또는 제2항에 따른 징수금을 납부하지 아니하는 때에는 국세 또는 지방세 체납처분의 예에 따라 징수한다.</p> <p>제22조(제공자의 지위승계) ① 제공자가 그 영업을 양도하거나 사망한 경우 또는 법인이 합병한 경우에는 그 양수인·상속인 또는 합병 후에 존속하는 법인이나 합병으로 설립되는 법인이 종전의 제공자의 지위를 승계</p>	<p>제3조(사회서비스 제공 비용의 예탁 기관) 법 제20조 제1항에서 “대통령령으로 정하는 관련 전문기관이나 단체”란 「사회복지사업법」 제6조3에 따른 전담기구를 말한다.</p>	<p>제14조(사회서비스 제공 비용의 청구 및 지급) ① 법 제20조제2항에 따라 제공자는 사회서비스를 제공한 경우 사회서비스 제공 비용을 전담기구에 청구할 수 있다.</p> <p>② 제1항에 따른 청구를 받은 전담기구는 그 내용을 확인하고 특별한 사유가 없으면 제공자에게 제공 비용을 지급하여야 한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>한다.</p> <p>② 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 절차에 따라 영업시설·설비의 전부를 인수한 자는 이 법에 따른 종전의 제공자의 지위를 승계한다.</p> <p>1. 「민사집행법」에 따른 경매</p> <p>2. 「채무자 회생 및 파산에 관한 법률」에 따른 환가</p> <p>3. 「국세징수법」·「관세법」 또는 「지방세법」에 따른 압류재산의 매각</p> <p>4. 그 밖에 제1호부터 제3호까지의 규정 중 어느 하나에 준하는 절차</p> <p>③ 제1항 또는 제2항에 따라 종전의 제공자의 지위를 승계한 자는 1개월 이내에 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 승계사실을 제16조에 따라 등록한 시장·군수·구청장에게 신고하여야 한다.</p> <p>④ 제1항 및 제2항에 따른 지위승계에 관하여는 제17조를 준용한다. 다만, 상속인이 제17조 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 상속받은 날부터 3개월 동안은 그러하지 아니하다.</p>	<p>제4조(부당이득의 징수) ① 시장(「제주특별자치도 설치 및 국제자유도시 조성을 위한 특별법」 제17조 제2항에 따른 행정시장을 포함한다. 이하 같다)·군수·구청장(자치구의 구청장을 말한다. 이하 같다)은 법 제21조에 따라 사회서비스 제공자(이하 “제공자”라 한다) 또는 이용자로부터 사회서비스 제공 비용에 상당하는 금액을 징수하려는 경우에는 징수 사유 발생 사실, 징수금액, 납부기한, 수납기관, 이의신청 방법 등을 서면으로 알려야 한다.</p> <p>② 제1항에 따른 납부기한은 통지한 날부터 30일 이상으로 하여야 한다.</p>	<p>제15조(제공자의 지위승계 신고) 법 제22조 제3항에 따라 제공자의 지위를 승계한 사실을 신고하려는 자는 별지 제7호서식의 사회서비스 제공자 지위승계 신고서에 다음 각 호의 서류를 첨부하여 시장·군수·구청장에게 제출하여야 한다.</p> <p>1. 사회서비스 제공자 등록증</p> <p>2. 다음 각 목의 구분에 따른 서류(전자문서를 포함한다)</p> <p>가. 양도·양수의 경우: 양도·양수 계약서 사본 등 양도·양수 사실을 확인할 수 있는 서류 및 양도인의 인감증명서. 다만, 양도인의 행방불명(「주민등록법」상 무단전출을 포함한다) 등으로 양도인의 인감증명서를 첨부하지 못하는 경우로서 시장·군수·구청장이 사실확인 등을 통하여 양도·양수가 이루어졌다고 인정할 수 있는 경우 또는 양도인과 양수인이 신고관청에 함께 방문하여 신고를 하는 경우에는 인감증명서를 제출하지 아니할 수 있다.</p>

법 른	시 행 령	시 행 규 칙
<p>제23조(제공자 등록의 취소 등) ① 시장·군수·구청장은 제공자가 다음 각 호의 어느 하나에 해당하면 그 등록을 취소하거나 6개월의 범위에서 그 기간을 정하여 영업을 정지하게 할 수 있다. 다만, 제1호, 제2호, 제4호 및 제7호에 해당하는 경우에는 등록을 취소하여야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 등록을 한 경우 2. 정당한 사유 없이 등록한 후 1년 이내에 영업을 시작하지 아니하거나 1년 이상 휴업한 경우 3. 제16조제2항에 따른 등록기준에 맞지 아니하게 된 경우 4. 제17조 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우. 다만, 법인의 임원 중 그 사유에 해당하는 사람이 있는 경우에 3개월 이내에 해당 임원을 해임하거나 교체하였을 때에는 그러하지 아니한다. 5. 제19조(같은 조 제6항제1호는 제외한다)에 따른 제공자 준수사항을 위반한 경우 6. 소속 종사자가 사회서비스를 제공받는 이용자에 대하여 폭행, 상해, 성적 수치심을 주는 성희롱 또는 성폭력에 해당하는 행위를 한 경우 		<p>나. 상속의 경우: 「가족관계의 등록 등에 관한 법률」 제15조제1항에 따른 가족관계증명서와 상속 사실을 확인할 수 있는 서류</p> <p>다. 그 밖의 경우: 지위승계 사유별로 해당 사실을 확인할 수 있는 서류</p> <p>제16조(행정처분의 기준) 법 제23조에 따른 행정처분의 기준은 별표 2와 같다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>7. 영업정지기간에 영업을 한 경우 ② 제1항에 따른 행정처분의 기준에 관한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제24조(청문) 시장·군수·구청장은 제23조에 따라 제공자 등록을 취소하려면 청문을 하여야 한다.</p> <p>제25조(과징금처분) ① 시장·군수·구청장은 제23조에 따라 영업정지를 명하여야 할 경우로서 영업정지가 이용자 등에게 심한 불편을 주거나 공익을 해칠 우려가 있는 경우에는 대통령령으로 정하는 바에 따라 영업정지처분을 갈음하여 1천만원 이하의 과징금을 부과할 수 있다. ② 제1항에 따른 과징금을 부과하는 위반행위의 종류와 위반정도 등에 따른 과징금의 금액 등에 관하여 필요한 사항은 대통령령으로 정한다. ③ 제1항에 따라 과징금 부과처분을 받은 자가 과징금을 기한까지 납부하지 아니하면 국세 체납처분 또는 지방세 체납처분의 예에 따라 징수한다.</p> <p>제26조(행정제재처분 효과의 승계) 제22조에 따라 지위를 승계한 경우에 종전의 제공자에 대한 행정처분의 효과는 그 처분이 있는 날부터 1년간 양수인·상속인 또는 합병 후 존속하는 법인이나 합병으로 설립되는 법인에 승계되며, 행정처분의 절차가 진행 중일 때에는 양수인·상속인 또는 합병 후 존속하는 법인이나 합병으로 설립되는 법인에 대하여 행정제재처분의 절차를 속행(續行)할 수 있다. 다만, 새로운 제공자(상속으로 지위승계를 받은 자는 제외한다)가 영업을 승계할 때에 그 처분 또는 위반사실을 알지 못한 경우에는 그러하지 아니하다.</p>		<p>제17조(과징금의 징수절차) 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행령」 제6조제5항에 따른 과징금의 징수절차에 관하여는 「국고금관리법 시행규칙」을 준용한다. 이 경우 납입고지서에는 이의 신청의 방법 및 기간 등을 함께 적어야 한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>제4장 사회서비스이용권의 기반조성</p> <p>제27조(사회서비스이용권의 표준화) ① 보건복지부장관은 사회서비스이용권이 효율적이고 통일적으로 사용·관리될 수 있도록 사회서비스이용권을 표준화하기 위한 방안을 마련하여야 한다.</p> <p>② 보건복지부장관은 제1항에 따른 사회서비스이용권 표준화 업무를 대통령령으로 정하는 관계 전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다.</p> <p>제28조(사회서비스전자이용권의 관리체계 구축) ① 보건복지부장관은 사회서비스전자이용권의 관리체계를 구축·운영할 수 있다.</p> <p>② 보건복지부장관은 제1항에 따른 사회서비스전자이용권의 관리체계의 구축·운영에 관한 업무를 대통령령으로 정하는 관계 전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다.</p> <p>제29조(제공자에 관한 정보 제공) ① 보건복지부장관은 이용자의 사회서비스 선택권을 보장하고 사회서비스의 질을 높이기 위하여 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 다음 각 호의 사항을 공개하여야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 제공자의 현황 2. 제공자의 사회서비스의 제공 실적 및 품질 3. 그 밖에 보건복지부령으로 정하는 사항 	<p>제5조(과징금의 부과기준) 법 제25조제1항에 따른 과징금의 금액은 별표 1과 같다.</p> <p>제6조(과징금의 부과 및 납부) ① 시장·군수·구청장은 법 제25조에 따라 과징금을 부과하려면 그 위반행위의 종류와 해당 과징금의 금액을 구체적으로 적어 과징금을 낼 것을 서면으로 알려야 한다.</p> <p>② 제1항에 따라 통지를 받은 자는 통지받은 날부터 20일 이내에 과징금을 시장·군수·구청장이 정하는 수납기관에 내야 한다. 다만, 천재지변이나 그 밖의 부득이한 사유로 그 기간 내에 과징금을 낼 수 없을 때에는 그 사유가 없어진 날부터 7일 이내에 내야 한다.</p> <p>③ 제2항에 따라 과징금을 받은 수납기관은 납부자에게 영수증을 발급하고, 지체 없이 그 사실을 시장·군수·구청장에게 알려야 한다.</p> <p>④ 과징금은 분할하여 낼 수 없다.</p> <p>⑤ 과징금의 징수절차에 관한 세부 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제7조(업무의 위탁) ① 보건복지부장관은 법 제27조제2항, 제28조제2항, 제29조제3항 및 제30조제2항에 따라 다음 각 호의 업무를 「사회복지사업법」 제6조</p>	<p>제18조(제공자에 관한 정보 공개) ① 전담기구는 법 제29조제1항에 따라 다음 각 호의 사항을 전담기구에서 운영하는 인터넷 홈페이지 등을 통하여 공개하여야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 제공자가 제공하는 사회서비스의 종류와 내용 2. 서비스 제공인력 현황(성별, 나이 및 경력을 포함한다) 3. 시설 및 장비 현황 4. 연도별 서비스 이용 인원 5. 제공자의 사회서비스 제공 실적 6. 사회서비스의 품질 평가 결과에 관한 사항 7. 그 밖에 보건복지부장관이 공개할 필요

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>② 시·도지사 및 시장·군수·구청장 등은 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 관할구역의 제1항에 따른 제공자에 관한 정보를 보건복지부장관에게 알려야 한다.</p> <p>③ 보건복지부장관은 제1항에 따른 제공자에 관한 정보 제공 업무를 대통령령으로 정하는 관련 전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다. 이 경우 보건복지부장관은 제공자에 관한 정보를 관계 전문기관 또는 단체에 제공할 수 있다.</p> <p>④ 제1항에 따른 공개내용, 방법, 절차, 공개내용의 수정 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p>제30조(사회서비스 품질관리) ① 보건복지부장관은 이용자를 보호하고 사회서비스의 질을 높이기 위하여 사회서비스의 품질기준을 정하고, 그 품질기준에 따라 제공자가 제공하는 사회서비스의 질을 평가하는 등 사회서비스 품질관리 업무를 수행하여야 한다.</p> <p>② 보건복지부장관은 제1항에 따른 사회서비스 품질관리 업무를 대통령령으로 정하는 관계 전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다.</p> <p>③ 제1항에 따른 사회서비스 품질관리 업무의 내용, 방법, 절차 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p>	<p>의3에 따른 전담기구에 위탁한다.</p> <p>1. 법 제27조제1항에 따른 사회서비스이용권의 표준화 업무</p> <p>2. 법 제28조제1항에 따른 사회서비스전자이용권 관리체계의 구축·운영에 관한 업무</p> <p>3. 법 제29조제1항에 따른 제공자에 관한 정보 공개 업무</p> <p>4. 법 제30조제1항에 따른 사회서비스 품질관리 업무</p> <p>② 시장·군수·구청장은 법 제34조제2항제1호 및 제2호의 업무를 「사회복지사업법」 제6조의3에 따른 전담기구에 위탁한다.</p>	<p>요가 있다고 인정하는 사항</p> <p>② 특별시장·광역시장·도지사·특별자치도지사(이하 "시·도지사"라 한다) 및 시장·군수·구청장은 법 제29조제2항에 따라 관할구역의 제공자에 관한 제1항 각 호의 사항을 서면(전자문서를 포함한다)으로 전담기구에 알려야 한다.</p> <p>③ 제공자는 제1항 각 호의 사항이 변경된 경우에는 시·도지사 또는 시장·군수·구청장에게 변경내용을 전담기구에 알릴 것을 요청할 수 있다.</p> <p>④ 제3항에 따른 요청을 받은 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 지체 없이 변경내용을 전담기구에 알려야 한다.</p> <p>제19조(사회서비스 품질관리) ① 전담기구는 법 제30조제1항에 따라 제공자가 제공하는 사회서비스의 품질을 3년마다 1회 이상 평가하여야 한다.</p> <p>② 전담기구는 제1항에 따른 평가를 할 때에 제공자의 기관 운영의 합리성, 서비스 제공의 적절성, 이용자 만족도 등을 고려하여야 한다.</p> <p>제20조(교육과 훈련) ① 법 제31조제1항에 따른 교육과 훈련의 내용은 다음 각 호의 사항을 포함하여야 한다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>제31조(교육과 훈련) ① 보건복지부장관 또는 시·도지사는 제31조제1항에 따른 교육과 훈련을 실시할 수 있다.</p> <p>② 보건복지부장관 또는 시·도지사는 제1항에 따른 교육과 훈련에 관한 업무를 관계 전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다. 이 경우 교육과 훈련에 필요한 예산을 지원할 수 있다.</p> <p>③ 제1항 및 제2항에 따른 교육과 훈련의 내용, 방법, 절차, 비용 등 교육과 훈련에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.</p> <p style="text-align: center;">제5장 보칙</p> <p>제32조(보고 및 검사 등) ① 보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하면 대통령령으로 정하는 바에 따라 관계 공무원으로 하여금 제32조제1항에 따른 사무실, 사업장, 그 밖에 필요한 장소에 출입하여 장부, 서류, 그 밖의 물건을 검사하게 하거나 관계인에게 질문을 하게 할 수 있고, 해당 제32조제1항에 대하여 그 업무에 관하여 보고를 명하거나 관계 서류 등의 자료를 제출하도록 명할 수 있다.</p> <p>1. 제29조에 따른 제32조에 관한 정보 공개에 필요한 경우</p> <p>2. 제30조에 따라 제32조를 평가하거나 제32조가 사</p>		<p>1. 사회서비스 사업의 목적</p> <p>2. 사회서비스이용권 발급대상자 및 사회서비스의 내용</p> <p>3. 제32조의 역할과 직업윤리</p> <p>4. 그 밖에 보건복지부장관이 교육과 훈련이 필요하다고 인정하는 사항</p> <p>② 보건복지부장관 또는 시·도지사는 법 제31조제2항 전단에 따라 교육과 훈련에 관한 업무를 보건복지부장관 또는 시·도지사가 지정·고시하는 교육전문 기관 또는 단체에 위탁할 수 있다.</p> <p>③ 제1항과 제2항에서 규정한 사항 외에 교육과 훈련에 필요한 세부 사항은 보건복지부장관이 정한다.</p> <p>제21조(공통서식) 다음 각 호의 서식은 사회복지 관련 사업 및 서비스와 관련하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 공통서식에 따른다.</p> <p>1. 제3조제1항에 따른 사회서비스이용권 발급신청서 및 사회서비스 이용신청서</p> <p>2. 제4조제1항에 따른 사회서비스이용권 발급결정 통지서</p> <p>3. 제4조제3항에 따른 사회서비스이용권 재발급신청서</p> <p>4. 제5조제1항에 따른 이의신청서</p> <p>제22조(규제의 재검토) 보건복지부장관은 다음 각 호의 사항에 대하여 다음 각 호의 기준일을 기준으로 2년마다(매 2년이 되는 해의 기준일과 같은 날 전까지를 말한다)</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>회서비스를 제공한 내용을 확인하는 등 제공자를 관리하는 데에 필요한 경우</p> <p>② 제1항에 따라 출입·검사를 하는 공무원은 그 권한을 나타내는 증표를 지니고 관계인에게 보여주어야 한다.</p> <p>제33조(비밀누설 금지) 다음 각 호에 어느 하나에 해당하는 자는 이 법에 따른 업무 수행 중 알게 된 비밀을 누설하여서는 아니 된다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 제공자나 제공자이었던 자 2. 제공자의 종사자이거나 종사자였던 사람 3. 제27조제2항, 제28조제2항, 제29조제3항, 제30조제2항, 제31조제2항, 제34조제2항에 따라 위탁을 받은 전문기관 또는 단체에 종사하거나 종사하였던 사람 <p>제34조(권한의 위임 및 위탁) ① 보건복지부장관은 이 법에 따른 사회서비스이용권에 관한 권한의 일부를 시·도지사, 시장·군수·구청장에게 위임할 수 있다.</p> <p>② 보건복지부장관, 시·도지사, 시장·군수·구청장은 사회서비스이용권에 관한 다음 각 호의 업무를 대통령령으로 정하는 바에 따라 관련 전문기관 또는 단체에 위탁할 수 있다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 제11조에 따른 사회서비스이용권의 발급(발행 여부의 결정은 제외한다) 및 재발급에 관한 사항 2. 제20조에 따른 사회서비스이용권 제공 비용의 청구·지급 및 정산에 관한 사항 3. 제21조제1항 및 제2항에 따른 부당이득의 징수에 관한 사항 <p>③ 국가는 제2항에 따라 위탁받은 기관 또는 단체에 그 위탁 업무의 처리에 드는 비용을 지원할 수 있다.</p>	<p>제8조(보고 및 검사 등) ① 보건복지부장관, 특별시장·광역시장·도지사·특별자치도지사(이하 “시·도지사”라 한다) 또는 시장·군수·구청장은 법 제32조제1항에 따라 관계 공무원으로 하여금 검사 또는 질문을 하게 하는 경우에는 해당 제공자에게 검사 또는 질문의 일시, 대상 및 목적, 공무원의 인적사항 등을 미리 알려야 한다.</p> <p>② 보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 법 제32조제1항에 따라 제공자에게 보고 또는 자료 제출을 명하는 경우에는 보고 또는 자료 제출의 기한, 방법, 내용 등을 알려야 한다.</p> <p>③ 제1항과 제2항에 따른 통지는 문서(전자문서를 포함한다)로 하여야 한다. 다만, 긴급한 경우에는 그러하지 아니하다</p>	<p>그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 제13조에 따른 제공자의 준수 사항: 2015년 1월 1일 2. 제16조 및 별표 2에 따른 행정처분의 기준: 2015년 1월 1일 <p>[본조신설 2015.1.5]</p>

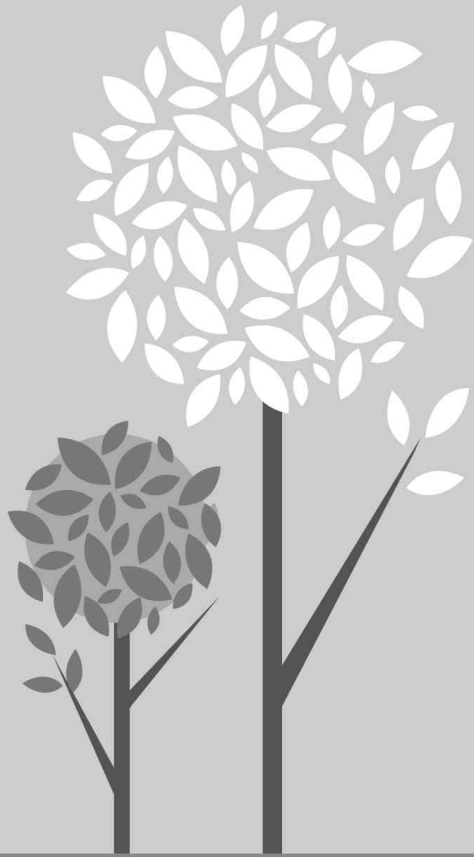
법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>제6장 벌칙</p> <p>제35조(벌칙) ① 거짓 또는 그 밖의 부정한 방법으로 알아낸 사회서비스이용권 정보를 보유하거나 이를 사용하여 사회서비스이용권을 사용한 자는 5년 이하의 징역 또는 3천만원 이하의 벌금에 처한다.</p> <p>② 사회서비스이용권을 「형법」 제214조부터 제217조까지, 제220조, 제223조 및 제224조에 규정한 죄의 유가증권으로 보아 그에 해당하는 위반행위를 한 자는 그 죄에 정한 형으로 각각 처벌한다.</p> <p>제36조(벌칙) 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 3년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금에 처한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 제10조제6항을 위반하여 정보 또는 자료를 사용하거나 제공한 자 2. 제공자 등록을 하지 아니하거나 제19조제6항을 위반하여 사회서비스를 제공한 자 3. 제19조제7항제1호·2호에 따른 행위를 하거나 이를 중개·알선한 자 <p>제37조(벌칙) 제33조를 위반하여 비밀을 누설한 자는 2년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처한다.</p> <p>제38조(벌칙) 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자는 1년 이하의 징역 또는 5백만원 이하의 벌금에 처한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 거짓 또는 그 밖의 부정한 방법으로 사회서비스이용권을 발급받거나 다른 사람으로 하여금 사회서비스이용권을 발급받게 한 자 2. 제15조제1항을 위반하여 정당한 권한이 없는 자에게 사회서비스이용권을 판매·대여하거나 그 권리를 이 		

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>전한 자 3. 제15조제2항을 위반하여 사회서비스이용권에 기재된 사회서비스를 대신하여 대가성이 있는 금전 등 금품을 받은 자</p> <p>제39조(양벌규정) 법인의 대표자나 법인 또는 개인의 대리인, 사용인, 그 밖의 종사자가 그 법인 또는 개인의 업무에 관하여 제35조부터 제38조까지의 어느 하나에 해당하는 위반행위를 하면 그 행위자를 벌하는 외에 그 법인 또는 개인에게도 해당 조문의 벌금형을 과(科)한다. 다만, 법인 또는 개인이 그 위반행위를 방지하기 위하여 해당 업무에 관하여 상당한 주의와 감독을 게을리하지 아니한 경우에는 그러하지 아니하다.</p> <p>제40조(과태료) ① 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 자에게는 500만원 이하의 과태료를 부과한다. 1. 제18조를 위반하여 휴업·폐업신고를 하지 아니한 자 2. 정당한 사유 없이 제32조에 따른 출입·검사를 거부·방해 또는 기피, 질문에 대하여 진술을 거부하거나 거짓으로 진술한 자, 자료제출을 하지 아니하거나 거짓 보고나 거짓 자료를 제출한 자 ② 제1항에 따른 과태료는 대통령령으로 정하는 바에 따라 보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 부과·징수한다.</p> <p>부칙 <제10998호, 2011.8.4></p> <p>제1조(시행일) 이 법은 공포 후 6개월이 경과한 날부터 시행한다. 다만, 제16조는 1년이 경과한 날부터 시행한다.</p>		

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
<p>다. 제2조(사회복지서비스이용권에 관한 경과조치) 이 법 시행 당시 종전의 「사회복지사업법」 제33조의7제2항에 따라 보호대상자에게 지급되어 사용 중인 사회복지서비스이용권은 제9조에 따라 발급 신청을 하여 발급된 사회복지서비스이용권으로 본다.</p> <p>제3조(보호실시기관에 관한 경과조치) ① 이 법 시행 당시 종전의 사회복지사업에 관한 법령에 따라 사회복지서비스이용권을 받고 보호를 실시하는 기관으로 선정·공고된 보호실시기관은 이 법에 따른 제공자로 본다. 다만, 제16조의 시행일부터 3개월 이내에 제16조제2항에 따른 요건을 갖추어 제공자로 등록하여야 하되, 제17조 각 호에 해당하는 사유가 없어야 한다.</p> <p>② 제1항 단서에 따른 기간 이내에 제공자 등록을 하지 아니한 보호실시기관은 사회복지서비스이용권(부칙 제2조에 따라 사회복지서비스이용권으로 보는 사회복지서비스이용권을 포함한다)을 제시받아 사회복지서비스를 제공할 수 없다.</p> <p>제4조(다른 법률의 개정) 사회복지사업법 일부를 다음과 같이 개정한다.</p> <p>제33조의7제3항을 삭제한다.</p> <p>부칙 (지방세외수입금의 징수 등에 관한 법률) <제11998호, 2013.8.6></p> <p>제1조(시행일) 이 법은 공포 후 1년이 경과한 날부터 시행한다.</p> <p>제2조 생략</p> <p>제3조(다른 법률의 개정) ①부터 <27>까지 생략</p> <p><28> 사회복지서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 일부를 다음과 같이 개정한다.</p>	<p>제9조(과태료의 부과기준) 법 제40조에 따른 과태료의 부과기준은 별표 2와 같다.</p>	<p>부칙 <제105호, 2012.2.3></p> <p>이 규칙은 2012년 2월 5일부터 시행한다. 다만, 제7조부터 제11조까지, 별표 1 및 별지 제1호서식부터 별지 제5호서식까지의 규정은 2012년 8월 5일부터 시행한다.</p> <p>부칙 <제163호, 2012.10.25></p> <p>제1조(시행일) 이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.</p> <p>제2조(제공기관의 장 등의 자격기준에 대한 유효기간) 별표 1 제3호나목1)마)의 개정규정은 2012년 11월 5일까지 효력을 가진다.</p> <p>부칙 <제256호, 2014.8.21></p> <p>제1조(시행일) 이 규칙은 공포한 날부터 시행한다.</p> <p>제2조(제공자의 등록기준 변경에 따른 경과조치) ① 이 규칙 시행 당시 종전의 규정에 따라 다음 표의 왼쪽 란의 사회복지서비스 제공자로 등록신청을 하였거나 등록한 자는 각각 별표 1의 개정규정에 따라 다음 표의 오른쪽 란의 사회복지서비스 제공자로 등록신청을 하거나 등록한 자로 본다.</p>

법 률	시 행 령	시 행 규 칙								
제25조제3항 중 “국세 체납처분 또는 지방세 체납처분의 예에 따라 징수한다”를 “국세 체납처분의 예 또는 「지방세외수입금의 징수 등에 관한 법률」에 따라 징수한다”로 한다. <29>부터 <71>까지 생략	부칙 <제23581호, 2012.2.1> 이 영은 2012년 2월 5일부터 시행한다. [별표 1] 과징금의 부과기준(제5조 관련) [별표 2] 과태료의 부과기준(제9조 관련)	<table border="1"><tr><td>주간보호 서비스</td><td>단기보호서비스</td></tr><tr><td>기관방문형 서비스</td><td>지원상담서비스</td></tr><tr><td>재가방문형 서비스</td><td>재가방문서비스</td></tr><tr><td>집단활동형 서비스</td><td>활동보조서비스</td></tr></table> ② 제1항에 따라 단기보호서비스 제공자로 등록한 것으로 보는 자는 이 규칙 시행 후 1년 이내에 별표 1의 개정규정에 따른 제공자의 등록기준에 적합하게 하여야 한다. 부칙 (규제 재검토기한 설정 등 규제정비를 위한 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 등 일부개정령) <제283호, 2015.1.5> 이 규칙은 공포일로부터 시행한다. [별표 1] 제공자의 등록기준(제9조 관련) [2014.8.21] [별표 2] 행정처분의 기준(제16조 관련) [2014.8.21] [서식 1] 사회서비스 제공자 등록신청서 [2014.8.21] [서식 2] 사회서비스 제공자 등록대장 [2014.8.21] [서식 3] 사회서비스 제공자 등록증 [2014.8.21]	주간보호 서비스	단기보호서비스	기관방문형 서비스	지원상담서비스	재가방문형 서비스	재가방문서비스	집단활동형 서비스	활동보조서비스
주간보호 서비스	단기보호서비스									
기관방문형 서비스	지원상담서비스									
재가방문형 서비스	재가방문서비스									
집단활동형 서비스	활동보조서비스									

법 률	시 행 령	시 행 규 칙
		[서식 4] 사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서 [2014.8.21] [서식 5] 사회서비스 제공자 등록증 재발급신청서 [2014.8.21] [서식 6] 사회서비스 제공자 (폐업, 휴업) 신고서 [2014.8.21] [서식 7] 사회서비스 제공자 지위승계 신고서 [2014.8.21]



붙임문서

I. 지역사회서비스투자사업 공통서식(법정서식)

II. 지역사회서비스투자사업 사업별 서식

서식번호	서식명
공통서식 제1호	사회서비스 및 급여 제공(변경) 신청서
공통서식 제2호	사회복지서비스 이용권(바우처) 제공(변경) 신청서
공통서식 제3호	바우처 카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서
공통서식 제4호	미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서
공통서식 제5호	사회서비스 및 급여(결정, 변경·정지·중지·상실) 통지서
공통서식 제6호	이의신청서
공통서식 제7호	사회서비스 제공자 등록신청서
공통서식 제7호의1	지역사회서비스 투자사업[] 서비스 개요서
공통서식 제8호	사회서비스 제공자 등록대장
공통서식 제9호	사회서비스 제공자 등록증
공통서식 제10호	사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서
공통서식 제11호	사회서비스 제공자 등록증 재발급 신청서
공통서식 제12호	사회서비스 제공자 (휴·폐업) 신고서
공통서식 제13호	사회서비스 제공자 지위승계 신고서
공통서식 제14호	개인정보 제공 동의서
공통서식 제15호	사회서비스 바우처카드 이용 안내문(읍면동비치용)
공통양식 제1호	위임장 양식
공통양식 제2호	제공기관 운영계획서 작성 양식
공통양식 제3호	본인부담금 영수증

[공통서식 제1호]

[별지 제1호서식] <개정 2015.1.1>

[1 면]

사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서										처리기간 별도안내
<input type="checkbox"/> 신규(제공)신청 <input type="checkbox"/> 변경신청 <input type="checkbox"/> 연장신청										
신청인	성명		주민등록번호 (외국인등록번호)		세대주와의 관계		전화번호			
	주소							휴대전화		
								전자우편		
가족사항	세대주 와의관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	동거여부 (미동거 사유)	학력재학여부 (학교명/학년반)	건강상태 (장애/질병)	취업상태		전화번호 (집/직장)	
							직업	직장명		
※ 배우자 관계 ¹⁾ (<input type="checkbox"/> 법률혼 <input type="checkbox"/> 사실혼 <input type="checkbox"/> 사실상 이혼)										
부양의무자 ²⁾	수급자와 의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	주소	가구 원수	소득	재산	월평균 지원금 ³⁾	전화번호	
	의									
	의									
	의									
	의									
	의									

1) 해당자에 한함

2) 부양의무자 조사 사업 해당자에 한함 (부양의무자 : ① 수급권자의 1촌의 직계혈족, ② 수급권자의 1촌의 직계혈족의 배우자)

3) 월평균지원금 : 부양의무자가 신청자에게 정기적으로 지급하는 금품

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

사회복지서비스 및 급여 신청	
보 장 구 분	사회복지서비스 및 급여 내용
<input type="checkbox"/> 기초생활 보장	① 생계급여 ② 교육급여(학비) ③ 의료급여 ④ 주거급여(현금/현물) ⑤ 자활급여(차상위)
<input type="checkbox"/> 영유아보육 · 유아학비	<input type="checkbox"/> 보육료 지원(어린이집) <input type="checkbox"/> 양육수당(가정양육) <input type="checkbox"/> 장애아동양육수당 <input type="checkbox"/> 농어촌양육수당 <input type="checkbox"/> 유아학비 지원(유치원)
<input type="checkbox"/> 초·중·고 학생 교육비 지원	① 급식(중식)비 ② 방과후학교 자유 수강권 ③ 고교 학비(입학금, 수업료, 학교운영비) ④ 교육정보화 지원 (PC, 인터넷통신비+유해차단서비스) [PC 신청 여부 : <input type="checkbox"/> 신청 <input type="checkbox"/> 미신청] [사용희망 통신사 : <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> SK 브로드밴드 <input type="checkbox"/> LG 유플러스 <input type="checkbox"/> SK 텔레콤 <input type="checkbox"/> 기타()] [인터넷 가입(예정)자 성명 : , 가입(예정)자 주민번호 :]
<input type="checkbox"/> 아 동 · 청 소 년	<input type="checkbox"/> 소년소녀가정보호비 <input type="checkbox"/> 청소년특별지원 ①생활지원 ②건강지원 ③학업지원 ④자립지원 ⑤상담지원 ⑥법률지원 ⑦활동지원 ⑧기타지원()
<input type="checkbox"/> 한부모가족	<input type="checkbox"/> 아동양육비 <input type="checkbox"/> 추가 아동양육비 <input type="checkbox"/> 교육비(수업료, 입학금) <input type="checkbox"/> 학용품비 <input type="checkbox"/> 생활보조금 <input type="checkbox"/> 청소년한부모 자립지원 (<input type="checkbox"/> 청소년한부모 아동양육비 <input type="checkbox"/> 청소년한부모 자립촉진수당 <input type="checkbox"/> 청소년한부모 고교생학비 <input type="checkbox"/> 청소년한부모 검정고시학습비 <input type="checkbox"/> 청소년한부모 자산형성계좌(※2010년 가입자에 한함)
<input type="checkbox"/> 장 애 인 복 지	<input type="checkbox"/> 장애인연금 (<input type="checkbox"/> 배우자동시신청 <input type="checkbox"/> 차상위 부가급여) <input type="checkbox"/> 장애수당 <input type="checkbox"/> 장애아동수당 <input type="checkbox"/> 학비 <input type="checkbox"/> 장애아가족양육지원
<input type="checkbox"/> 장애인활동지원	<input type="checkbox"/> 활동지원급여 (<input type="checkbox"/> 신규신청 <input type="checkbox"/> 갱신신청 <input type="checkbox"/> 변경신청) <input type="checkbox"/> 추가급여 ①1인가구 ②취약가구 ③출산 ④학교생활 ⑤직장생활 ⑥자립준비 ⑦보호자일시부재 ⑧ 가족의 직장학교생활 <input type="checkbox"/> 긴급활동지원
<input type="checkbox"/> 노 인 복 지	<input type="checkbox"/> 기초연금(<input type="checkbox"/> 배우자 동시신청)
<input type="checkbox"/> 사회복지서비스 (바우처)이용권	<input type="checkbox"/> 노인돌봄종합서비스(단기가사서비스) <input type="checkbox"/> 가사간병방문지원 <input type="checkbox"/> 장애인활동보조지원 <input type="checkbox"/> 장애아동가족지원 (<input type="checkbox"/> 발달재활서비스 <input type="checkbox"/> 언어발달지원 <input type="checkbox"/> 발달장애부모 심리상담) <input type="checkbox"/> 산모신생아건강관리지원 <input type="checkbox"/> 지역사회서비스투자사업()
<input type="checkbox"/> 기 타	<input type="checkbox"/> 시설이용임소 <input type="checkbox"/> 타법 의료급여 ⁴⁾ () <input type="checkbox"/> 차상위본인부담경감 <input type="checkbox"/> 개발제한구역 생활비용 보조 <input type="checkbox"/> 희망키움통장(II) <input type="checkbox"/> 종일제 아이돌봄서비스(대상자이름), <input type="checkbox"/> 시간제 아이돌봄서비스(대상자이름)
감면 및 연계신청	
기초생활수급자, 차상위, 장애인 감면신청(대행)	<input type="checkbox"/> TV수신료면제(고객번호:) <input type="checkbox"/> 전기요금할인(고객번호:) <input type="checkbox"/> 휴대전화요금 할인(통신사 <input type="checkbox"/> KT <input type="checkbox"/> SK 텔레콤 <input type="checkbox"/> LG 유플러스) <input type="checkbox"/> 도시가스요금할인(사용계약자명: 도시가스사업자명: 고객번호:)
복지서비스 연계 신청	<input type="checkbox"/> 사회복지공동모금회 <input type="checkbox"/> 우선돌봄차상위(* 소득인정액 최저생계비 120%이하)

급여 계좌	신청인과의 관계	성 명	보장 구분	금융기관명	계좌번호	비고(사유) ⁵⁾
						※대표계좌기재
통지방법 <input type="checkbox"/> 서면 <input type="checkbox"/> 전자우편(E-mail) <input type="checkbox"/> 문자메시지서비스(SMS) <input type="checkbox"/> 기타()						

위와 같이 사회복지서비스 및 급여의 제공(변경)을 신청합니다.

신청인(대리 신청인) 성명 : 년 월 일
신청인과의 관 계 : (서명 또는 인)
배우자 : (대리 신청의 경우)
(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사시장·군수·구청장 귀하

4) 타법의료급여 등 : 「의료급여법」 제3조제1항제2호부터 제10호에 해당하여 의료급여를 받고자 하는 수급권자

5) 동일보장가구의 계좌가 아닐 경우 사유기재

안 내	신청인(대리 신청인)의 범위		
	공통	본인, 가족, 친족 ⁶⁾ , 사회복지담당공무원 및 기타 관계인	
	기 타 관 계 인	기초생활보장, 기초연금, 한부모가족지원	후견인, 보장시설의 장(한부모가족지원의 경우 보장시설 종사자, 보호 대상자 자녀가 재학하는 학교의 교사, 북한이탈주민의 경우 하나원 종 사자)
		영유아보육·유아학비 초·중·고 학생 교육비	후견인, 영유아 및 학생을 사실상 보호하고 있는 자
		장애인복지	장애인을 보호하고 있는 장애인 복지시설의 장, 장애인을 사실상 보 호하고 있는 자, 기타 보건복지부장관이 정하는 이해관계인
		장애인활동지원	시장·군수·구청장이 지정한 자
		청소년지원	청소년보호자, 청소년상담사, 「청소년기본법」 제3조제7호에 의한 청소년지도자 「사회복지사업법」 제11조에 의한 사회복지사, 그 밖의 보건복지부장관이 정하는 관계인
		지역사회서비스투자사업 (바우처)	후견인

신청시 구비서류		추가제출서류
기초생활보장, 기초연금, 초·중·고 학생 교육비, 장애인, 장애인연금, 한부모가족, 기타(타법의료급여 ⁷⁾ , 개발제한구역 생활비용 보조)	소득·재산신고서 (별지 제1호의2서식) 금융정보등제공동의서 (별지 제1호의3서식)	1. 신청인(대리신청인)의 신분을 확인할 수 있는 서류(해당자에 한하며, 대리신청의 경우에는 위임장 및 대리신청인, 신청인의 신분을 확인할 수 있는 서류) 2. 제적등본(가족관계증명서로 부양의무자를 확인할 수 없는 경우에 한함) 3. 소득·재산 등의 확인에 필요한 서류(임대차 계약서, 급여명세서 등) 4. 건강 진단서(해당자에 한함), 5. 통장계좌번호 사본 1부(해당자에 한함) 6. 수업료 등 납입고지서(학비지원 신청자의 경우에 한함) - 1/4분기 : 수업료납입고지서(신입생인 경우 입학금고지서) - 2/4분기 이후 : 해당학교 재학조회 또는 당해 분기 납입고지서(신규신청) - 학원학습비 및 직원훈련비 등 납입고지서 7. 특별청소년지원 신청의 경우, 선정대상임을 증명하는 서류 또는 그 밖의 자료 (보호자 부재·연락 두절, 학업 중단 등) 8. TV 수신료, 전기요금, 휴대전화요금, 도시가스요금 영수증 (해당자에 한함) 9. 청소년한부모자립지원대상자 중 자립촉진수당 신청자 - 취업훈련확인서, 취업확인서, 검정고시학원등록증빙자료, 재학증명서 또는 이와 동등한 효력을 가지는 서류 중 하나이상 제출 10. 노숙인 확인서 등(해당자에 한함) 11. 아이돌봄서비스 신청의 경우 취업증빙 서류 12. 농어촌양육수당 신청의 경우 농어업경영체 등록 확인서 또는 농업인확인서 13. 희망키움통장(II) 신청의 경우 별지 제13호서식 희망·내일키움통장 참여(변경) 신청서
노인, 아동·청소년, 기타(차상위본인부담 경감, 희망키움통장(III))	소득·재산신고서 (별지 제1호의2서식)	
사회복지서비스이용권 (바우처), 영유아보육·유아학비	사회복지서비스 이용권 (바우처)제공(변경) 신청서 (별지 제1호의4서식)	
제출하는 곳	관할 시·군·구청(읍·면 사무소 또는 동 주민센터). 단, 기초연금 지급 신청자는 국민연금공단에 제출 가능	

6) 친족 : 배우자, 8촌 이내의 혈족, 4촌 이내의 인척

7) 「의료급여법」 제3조제1항제5호부터 제7호, 제9호에 해당하여 의료급여를 받고자 하는 수급권자

유의사항

1. 보장구분별 처리기한은 기초생활 보장 14일(연장시 30일), 한부모가족 14일, 영유아보육, 유아학비14일, 기초연금 30일, 장애인활동지원 30일, 장애인연금 30일, 특별청소년 30일, 사회복지서비스 20일, 초·중·고 학생 교육비 지원 70일 이내입니다.
2. 「사회복지사업법」 제44조제1항, 「국민기초생활 보장법」 제46조제2항, 「의료급여법」 제23조제1항, 「기초연금법」 제19조, 「장애인연금법」 제17조, 「장애인활동 지원에 관한 법률」 제35조 「한부모가족지원법」 제25조의2, 「장애아동복지지원법」 제29조 등에 의거 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우, 장애인연금을 받게 된 사유가 소급하여 소멸한 경우 등에 보장비용을 지급한 보장기관은 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 징수할 수 있습니다.
3. 부정수급으로 적발된 경우 「국민기초생활 보장법」 제49조, 「기초연금법」 제29조제3항, 「영유아보육법」 제54조제3항4호, 「장애인연금법」 제25조제3항, 「장애인활동 지원에 관한 법률」 제47조 제3항, 「한부모가족지원법」 제29조, 「장애아동복지지원법」 제39조 「의료급여법」 제35조제4항 등에 의거 징역, 벌금, 구류 또는 과료에 처합니다.
4. 사회복지서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제35조에 따라 거짓 또는 그 밖의 부정한 방법으로 알아낸 사회복지서비스이용권(바우처) 정보를 보유하거나 이를 사용하여 사회복지서비스이용권을 사용한 자는 5년 이하의 징역 또는 3천만원 이하의 벌금에 처할 수 있으며, 동법 제38조에 따라 거짓 또는 그 밖의 부정한 방법으로 사회복지서비스이용권을 발급받거나 다른 사람으로 하여금 사회복지서비스이용권을 발급받게 한 자, 정당한 권한이 없는 자에게 사회복지서비스이용권을 판매대여하거나 그 권리를 이전한 자, 사회복지서비스이용권에 기재된 사회복지서비스 대신 대가성 금전 등 금품을 받은 자는 1년 이하의 징역 또는 5백만원 이하의 벌금에 처할 수 있습니다.
5. 「사회복지사업법」 제33조의3제3항, 「국민기초생활 보장법」 제22조·제23조, 「의료급여법」 제3조의3, 「기초연금법」 제11조, 「장애인연금법」 제9조제8항, 제11조제4항, 「장애인활동 지원에 관한 법률」 제7조제6항 「한부모가족지원법」 제12조의4, 「초·중등교육법」 제60조의7 등에 의거 사회복지서비스 및 급여의 제공 여부의 결정에 필요한 조사를 거부, 방해, 기피할 경우 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 급여가 정지 또는 중지될 수 있으며, 「사회복지사업법」 제58조 제2항, 「기초연금법」 제31조제1항, 「장애인연금법」 제27조에 의거 20만원 이하의 과태료를 부과할 수 있습니다.
6. 장애인연금의 차상위 부가급여를 신청하여 그 대상으로 선정되었으나 위탁심사 결과 장애등급이 경증으로 하락한 경우, 장애인연금 신청일을 기준으로 장애수당을 신청한 것과 동일하게 처리하는데 동의합니다
7. 복지대상자 선정 및 관련 법령에 따른 확인조사 시 「사회복지사업법」 제6조의2에 따른 정보시스템을 통해 확인된 소득재산, 인적정보 등을 우선 적용 할 수 있습니다.
8. 본인은 이건 업무처리와 관련하여 「전자정부법」 제38조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당공무원의 가족 관계에 관한 증명서 등 인적사항에 대한 사항과 별지 제1호의2서식 “소득·재산 신고서” 기재사항의 확인을 위한 정보 조회에 동의합니다.(※ 주민등록등(초)본, 가족관계증명서, 외국인 등록사실 증명서, 토지등기부 등본, 건물등기부 등본 등에 대해 담당공무원의 확인에 동의하지 않을 경우 해당 서류를 직접 제출해야 합니다.)
9. 시장·군수·구청장이 국가 및 지방자치단체, 기타 관계기관(한국방송공사, 한국전력공사 등)에서 복지대상자에게 제공하는 각종 감면서비스 등의 신청을 대행하고 정보를 제공하는 것에 동의합니다.
10. 향후 제공 가능한 복지서비스를 받기 위해 복지서비스 연계를 신청하는 경우, 신청을 대행하고 관련 정보를 제공하는 것에 동의 합니다
11. 초·중·고 학생 교육비를 제공받기 위해서 본인의 관련 정보를 정부 및 지방자치단체, 기타 정부 및 지방자치단체 지정 기관(PC 설치업체, 인터넷 통신회사)에 제공하는 것에 동의합니다.
12. 사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환하지 아니합니다.

동 신청서를 접수한 시장·군수·구청장이 「사회복지사업법」 제33조의3에 따른 복지대상자 선정 및 보호 실시의 적정성 확인을 위한 목적으로 복지대상자에게 필요한 사회복지서비스 및 보건의료서비스에 관한 정보, 복지대상자와 부양의무자의 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 법령의 규정에 의한 사회복지서비스 수혜이력에 관한 정보, 기타 보호의 실시에도 필요한 정보로서 금융·국세·지방세, 토지·건물·선박·차량·주택분양권, 국민건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·보훈급여·공무원연금·군인연금·사립학교교직원연금·별정우체국연금, 일용근로자소득내역·사업자등록증, 장애여부 및 장애의 정도, 고용정보·근로장려금·보건의료정보·노인장기요양보험·쌀소득등보전직접지불금, 주민등록전산정보·가족관계증명, 출입국, 병무, 교정, 초·중·고 학생 재학 정보 등 관련 정보를 정기적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망을 통해 조회함에 동의하며, 같은 법 제33조의8에 따라 복지대상자가 아닌 자로 결정된 시점으로부터 5년간 보유하고, 그 기간이 경과하면 즉시 파기함을 고지합니다.

본인(대리신청인 포함)은 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았으며 위의 내용을 확인합니다.

년 월 일

신청인(대리신청인) : (서명 또는 인)

신청인과의 관계 : (대리신청의 경우)

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

[별지 제1호의4서식] <개정 2015.1.1>

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

[공통서식 제3호]

[1면]

바우처 카드(가상) 발급(재발급) 및 개인정보 제공·활용 동의서

발급 대상자	대상자	성명(한글)	(영문)	주민등록번호
	대리인	성명	주민등록번호	대상자와의 관계
	미성년자 발급동의서		① 징구 ② 미징구 ※ 만18세미만 미성년자는 별도 법정 대리인의 동의가 필요	

신청 카드	신청구분	<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 재발급	재발급사유	<input type="checkbox"/> 분실 <input type="checkbox"/> 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
	실물카드	<input type="checkbox"/> 노인돌봄종합서비스 <input type="checkbox"/> 장애인활동지원 <input type="checkbox"/> 가사·간병방문 <input type="checkbox"/> 장애아동재활치료 <input type="checkbox"/> 언어발달지원 <input type="checkbox"/> 지역사회서비스투자-지역개발형 <input type="checkbox"/> 노인돌봄단기가사활동지원서비스		
	가상카드 (인증번호)	<input type="checkbox"/> 산모·신생아건강관리지원 <input type="checkbox"/> 노인돌봄단기가사활동지원서비스 <input type="checkbox"/> 발달장애인부모심리상담서비스 <input type="checkbox"/> 치매가족휴가지원서비스		

실물 카드 수령지	수령인	<input type="checkbox"/> 발급대상자 <input type="checkbox"/> 보호자(배우자) ※ 수령자가 보호자(배우자)인 경우, 성명, 주민번호, 연락처를 기재			
		성명	주민등록번호	전화번호	-
	수령지	① 자택 ② 직장 ③ 읍·면·동주민센터 ※ 자택, 직장, 읍·면·동주민센터 중 희망 수령지를 체크하고 주소, 전화번호를 기재			
	자택	□□□-□□□	전화번호	-	
	직장	□□□-□□□	전화번호		
	* 대상사업 : 노인돌봄(종합), 장애인활동지원, 가사간병방문, 장애아동재활치료, 언어발달지원, 지역사회서비스투자(지역개발형)				

가상 카드 (인증 번호) 수령 후대 전화 번호	가입자	성명	주민등록번호	대상자와의 관계
	휴대 전화	전화번호	이동통신사	
	* 대상사업 : 산모·신생아도우미, 지역사회서비스투자-아동인지능력향상서비스, 노인돌봄단기가사활동지원서비스, 발달장애인부모심리상담서비스, 치매가족휴가지원서비스 * 휴대전화 가입자의 범위 : '사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서'에 따른 신청인의 범위와 동일 (본인, 배우자, 친족, 기타관계인)			

환급 계좌	예금주	은행명	계좌번호
	* 대상사업 : 노인돌봄(종합), 장애인활동지원, 가사간병방문관리지원, 노인돌봄단기가사활동지원서비스		

년 월 일

신청인(대리신청인)

(서명 또는 인)

한국보건복지정보개발원장

귀하

【 개인정보 수집 및 이용 동의서 】	
<p>본 기관(복지부 및 한국보건복지정보개발원)은 「사회복지사업법」 시행령 25조의 2 (민간정보 및 고유식별정보의 처리) 및 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 민간정보 및 고유식별정보를 수집합니다.</p>	
<p><input type="checkbox"/> 개인정보 수집 항목</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 고유식별정보 : 주민등록번호, 외국인등록번호 ○ 개인정보 : 성명, 주소, 연락처, 예금 계좌, 대상자 자격판정 자료 (신청서, 결과통보서 등에 기재된 기본정보, 금융정보, 장애정보, 가구정보, 소득정보), 개인이력 (서비스 제공이력) 	
<p><input type="checkbox"/> 개인정보 수집 및 이용 목적</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 사회복지서비스 전자바우처 제도 관련 본인 확인절차 및 만족도 조사에 활용 ○ 바우처의 생성 및 본인부담금 납부·환급 업무에 활용 ○ 서비스 제공을 위한 바우처 카드 제작 및 배송 ○ 서비스 결제 내역 확인 및 우편물·휴대전화 문자메세지 발송 ○ 서비스 중복수혜 및 부정수급 확인 ○ 기타 사회복지서비스 전자바우처 제도 운영에 필요한 자료로 활용 	
<p><input type="checkbox"/> 개인정보 보유 및 이용기간</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 상기 개인정보는 전자바우처 사업기간 동안 보유 및 이용됩니다. ○ 상기 개인정보의 이용 목적이 소멸된 경우에도 사회복지서비스 전자바우처 제도 운영 등 이용목적이 분명한 경우는 개인정보를 보유할 수 있음을 안내하여 드립니다. 	
<p><input type="checkbox"/> 동의를 거부할 권리 및 거부시 불이익</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 상기 내용은 사회복지서비스 전자바우처 업무와 지원을 위해 필요한 최소한의 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음. 다만, 전자바우처 서비스를 제공받을 수 있는 대상자가 될 수 없음을 알려 드립니다. 	
<p><input type="checkbox"/> 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의</p> <p>“개인정보 보호법”에 명기된 관련 법률에 의거, 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?</p> <p><input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>	
<p><input type="checkbox"/> 중요한 개인정보 수집에 관한 별도 동의</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 고유식별정보 수집에 관한 동의 <p>본 기관은 사회복지서비스 제공을 위하여 다음과 같은 목적으로 고유식별정보(주민등록번호 등)를 수집하고 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사회복지서비스 전자바우처 제도 관련 서비스 제공 계약 및 본인 확인절차 	
<p>※ 고유식별정보 수집에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>	
<p><input type="checkbox"/> 개인정보의 목적 외 이용 또는 제3자 제공에 관한 동의</p> <p>본 기관은 사회복지서비스 제공을 위하여 수집한 개인정보를 아래의 내용과 같이 제공하고 있습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 본인부담금 납부·환급 및 만족도조사 업무 수행에 활용 - 서비스 제공을 위한 바우처 카드 제작 및 배송을 위한 정보제공 - 사회복지서비스 전자바우처 결제를 위한 인증번호 송·수신(SMS) - 서비스 결제 내역 확인 및 우편물·휴대전화 문자메세지 발송을 위한 정보제공 - 국민건강보험공단 및 유사서비스 제공 정부기관에 서비스 중복수혜 및 부정수급 등을 확인하기 위해 개인식별번호 및 서비스 내역 등의 정보제공 	
<p>※ 목적 외 이용 및 제3자 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>	
<p><input type="checkbox"/> 휴대전화 관련 개인정보의 제공 및 활용 동의(본인 휴대폰이 아닌 경우)</p> <p>전자바우처 대상자에 대한 SMS 인증결제 이용과 관련하여 다음의 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 내용을 이해하고 이에 동의합니다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 제공할 개인정보의 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 개인식별정보 (성명, 주민번호), 휴대전화식별정보(휴대전화번호, 이동통신사), 대상자와의 관계 2. 수집정보 활용 <ul style="list-style-type: none"> - 사회복지서비스 전자바우처 전자결제를 위한 인증번호 송·수신(SMS) <p>동의인 : (서명)</p>	
<p>개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하고, 관련법령에 의거하여 대상자의 권익보호에 최선을 다하고 있으며 허가된 이용 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드립니다.</p> <p>※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요함.</p> <p>20 년 월 일</p> <p>신청인(대리인): (서명)</p> <p>(필요시) 법정대리인: (서명) 연락처:</p>	

미성년자 바우처 실물카드 발급 동의서

실물카드 발급 신청인 (지원대상자)	성명(한글)			
	주민등록번호			
보호자 (법정대리인)	성명(한글)			
	주민등록번호	연락처	-	

상기 본인(보호자)은 실물카드 발급 신청인의 법정대리인으로서 바우처 카드의 발급 및 동 카드의 사용에 동의합니다.

년 월 일

보호자
(법정대리인)

(서명 또는 인)

귀하

한국보건복지정보개발원장

작성방법 및 유의사항

- ① 서비스 신청인(바우처 실물카드 발급 대상자)이 만18세미만 미성년자인 경우에만 작성합니다.
- ② 실물카드 발급 신청인란에 바우처 카드 발급 대상자 정보를 입력합니다.
- ③ 보호자(법정대리인)와 카드 발급 신청인과의 관계는 행복e음 등을 통해 공부 상으로만 확인하고 별도의 서류를 제출받지 않습니다.

[공통서식 제5호]

[별지 제6호서식] <개정 2015.1.1 >

[1 면]

사회복지서비스 및 급여 [☐ 결정(적합) ☐ 결정(부적합) ☐ 변경·정지·중지·상실] 통지서

신청인/ 세대주	성 명			생년월일			전화번호		
	주 소						휴대전화		
	신청내용	신청구분			급여·서비스내용				

비 고

1. 귀하가 신청한 급여에 대한 조사·심의 결과 기초생활보장 수급자로 결정되었음을 알려드립니다.

신청인과의 관계	급여대상자	생년월일	보장구분	보장급여	급여개시일
	개인별 성명 전체 명시				

2. 거주지역, 세대구성, 부양의무자, 소득·재산 등에 변동이 있을 시에는 반드시 관할 읍·면사무소 또는 동 주민 센터에 신고하여야 하며, 선정기준을 초과하거나 다음의 사유가 발생한 경우에는 자격이 중지,변경되거나 급여가 감소 될 수 있습니다.

- 중지 : 외국에 최근 6개월간 통산하여 90일을 초과하여 체류하는 경우, 「형의 집행 및 수용자의 처우에 관한 법률」 및 「치료감호법」에 따른 교정시설 또는 치료감호시설에 수용중인 경우, 실종신고 절차가 진행 중인 경우, 가출 또는 행방불명으로 신고된 후 1개월이 지났거나 해당 사실을 보장기관이 확인한 경우, 수급권자에게 급여가 필요 없게 되거나 수급권자가 그 전부 또는 일부를 거부한 경우 등
- 변경 : 수급권자 및 부양의무자의 소득·재산 및 근로능력에 변동이 있는 경우 등
- 급여감소 : 3개월 중 30일 이상의 기간 동안 입원중인 경우 등

3. 변경사유를 신고하지 않거나 허위로 신고하여 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받은 경우 해당 급여는 환수될 수 있으며, 형사처벌을 받을 수 있습니다.

4. 기초생활수급자는 시중은행·우체국·신협·새마을금고 등 금융권에 수급자 증명서를 함께 제출하여 **압류방지통장**을 개설할 수 있으며, 개설 후 관할 읍·면사무소 또는 동 주민센터에 계좌변경 신청을 하면 급여가 압류되는 것을 방지할 수 있습니다.

1. 귀하가 신청한 급여에 대한 조사·심의 결과 ☐ 한부모가족 ☐ 영유아보육 ☐ 장애인복지 ☐ 기타()급여대상자로 결정되었음을 알려드립니다.

신청인과의 의관계	급여대상자	생년월일	보장구분	보장급여	보장기간
	개인별 성명 전체 명시				

- 거주지역, 세대구성, 부양의무자, 소득재산 등에 변동이 있을 시에는 반드시 관할 읍·면사무소 또는 동 주민센터에 신고하여야 하며, 보장기간 중이라 하더라도 급여대상자 선정기준을 초과할 시에는 급여가 중지될 수 있습니다.
- 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 급여를 받은 경우 부당하게 지급받은 급여 또는 서비스는 **환수될 수 있으며**, 부정 수급한 경우 형사처벌을 받을 수 있습니다.

- 귀하가 신청한 급여에 대한 조사·심의 결과 **장애연금 지급 대상자**로 결정되었음을 알려드립니다.
- 귀하의 지급 계좌번호는 아래와 같습니다.

구분	성 명	금융기관	계좌번호
본인			
배우자			

- 연금은 신청한 날이 속하는 달(사전신청의 경우 18세가 되는 달)부터 수급권이 소멸하는 날이 속하는 달까지 매월 20일에 귀하께서 지정한 계좌로 입금될 예정입니다.
- 다음의 사유가 발생하였을 때에는 30일 이내에 관할 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장에게 반드시 신고하여야 합니다.
 - 수급권 상실 : 사망, 국적상실, 국외이주, 소득과 재산의 증액으로 소득인정액이 선정기준액을 초과, 장애등급 변경 등으로 중증장애인에 해당하지 아니하게 된 경우
 - 변경 : 연금지급액의 변경을 초래하는 소득과 재산의 변동, 결혼·이혼 및 배우자의 사망, 지급계좌 변경, 연금지급 정지사유 소멸
 - 정지 : 금고 이상의 형을 선고받고 「형의 집행 및 수용자의 처우에 관한 법률」 또는 「치료감호법」에 따른 교정시설 또는 치료감호시설에 수용중인 경우, 행방불명이나 실종 등의 사유로 사망한 것으로 추정되는 경우, **국외체류기간이 60일 이상** 지속된 경우
- 변경사유를 신고하지 않거나 허위로 신고할 경우, 부당하게 지급받은 연금은 **환수되고**, 과태료가 부과 되거나 형사 처벌 받으실 수 있습니다.

- 귀하가 신청한 급여에 대한 조사·심의 결과 **특별지원청소년 대상자**로 결정되었음을 알려드립니다.
- 귀하의 보호자, 지원기관, 지원내용은 아래와 같습니다.

보호자	성 명		관계		생년월일	
	주 소			연락처		
지원기관	기관명			대표자		
	주소			담당자		
				연락처		
지원내용						

- 거주지역, 세대구성, 부양의무자, 소득재산 등에 변동이 있을 시에는 반드시 관할 읍·면사무소 또는 동 주민센터에 신고하여야 하며, 보장기간 중이라 하더라도 급여대상자 선정기준을 초과할 시에는 급여가 중지될 수 있습니다.
- 변경사유를 신고하지 않거나 허위로 신고할 경우, 부당하게 지급받은 급여 또는 서비스는 **환수할 수** 있습니다.

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

1. 귀하가 신청한 급여에 대한 조사·심의 결과 **활동지원수급자로 결정**되었음을 알려드립니다
2. 귀하의 활동지원 등급과 지급예정 월 한도액 등은 아래와 같습니다.

활동지원등급	등급	인정점수	점
급여의 종류 및 내용	[] 활동보조	[] 긴급활동지원	[] 방문목욕
	[] 방문간호		
월 한도액	월 원	기본급여 월 원	
		추가급여 월 원	
본인부담금	월 원	기본급여 월 원	
		추가급여 월 원	
본인부담금 납부계좌			
급여개시일			
유효기간	. . . ~ . . .		
수급자격심의위원회의견			

3. 수급자가 활동지원급여를 받기 위해서는 활동지원기관에 사회복지서비스 및 급여 결정통지서를 제시하여야 합니다.
4. 본인부담금은 기본급여의 본인부담금과 추가급여의 본인부담금 합으로 계산됩니다.
※ 단, 긴급활동지원은 본인부담금이 면제됩니다
5. 법 제33조에 따라 「국민기초생활 보장법」의 수급자는 본인부담금이 면제됩니다.
6. 「국민기초생활 보장법」의 차상위계층 또는 「의료급여법」의 수급자는 시행규칙 [별표 6]에 따라 기본급여의 본인부담금은 6%미만에서 보건복지부장관이 정하여 고시하는 금액이 되고, 추가급여의 본인부담금은 면제됩니다.
7. 활동지원급여 이용 시 기본급여와 추가급여를 합한 총 월 한도액 범위 내에서 활동지원급여 이용이 가능하며, 이를 초과하는 비용은 본인이 부담합니다.
8. 활동지원수급자격의 갱신 신청을 하고자 할 경우에는 **유효기간이 끝나기 90일 전부터 30일 전까지**의 기간에 특별자치도·시·군·구에 신청하여야 합니다.
9. 「장애인활동 지원에 관한 법률」 제19조제3항에 따라 「국민기초생활 보장법」 제32조의 다른 보장시설에 입소한 경우, 금고 이상의 실형을 선고받고 「형의 집행 및 수용자의 처우에 관한 법률」의 교정시설, 「치료감호법」의 치료감호시설에 수용중인 경우, 해외체류기간이 60일 이상 지속 된 경우 및 「의료법」 제3조의 의료기관에 30일 이상 입원 중인 경우, 「장애인복지법」 제32조에 따른 장애 1급 또는 2급에 해당하지 아니하게 된 경우 및 다른 법령에 의하여 활동지원급여와 비슷한 급여를 받는 경우에는 활동지원급여 제공이 중단되며, 「장애인활동 지원에 관한 법률」 제19조제1항 및 제2항에 의거 활동지원급여를 받고 있거나 받을 수 있는 사람이 거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 수급자로 선정 된 경우와 제42조 및 제43조에 따른 자료의 제출 및 질문·검사요구를 거부·방해·기피하거나 거짓 자료를 제출한 경우에는 활동지원급여가 중단됩니다

1. 귀하가 신청한 **사회복지서비스 조사·심의 결과 사회복지서비스 이용권(바우처) 대상자로 결정**되었음을 알려드립니다.

지원대상		사회서비스명	정부지원액 (월)	본인부담금 (월)	본인부담금 납부계좌	이용권 유효기간
대상자 성명	생년월일					

* 서비스 제공기관 : 이용안내문 참조

2. (본인부담금 납부) 사회복지서비스 이용권을 이용하기 위해서는 사업별로 지정된 방법으로 본인부담금을 매월 말일까지 납부해야 합니다.

- 노인돌봄종합서비스, 가사·간병방문지원사업 : 한국보건복지정보개발원 지정 계좌
- 산모·신생아 건강관리 지원사업, 기타 사회서비스 : 제공기관 지정계좌
- 3. (서비스 개시) 사회서비스 이용권(바우처카드, 가상카드 포함) 수령 후 지정된 계좌에 본인부담금을 납부하면 다음달 1일부터 서비스를 이용할 수 있습니다.
 - 단, 노인돌봄종합서비스 중 ‘단기가사서비스’의 경우는 본인부담금 납부 다음 날부터 서비스 이용이 가능합니다.
- 4. (지원제한) 지역사회서비스투자사업은 1인당 연간 2개 서비스까지 지원받을 수 있습니다.
- 5. (이용자 준수사항)
 - 사회복지서비스 이용권은 반드시 이용자 본인이 보관·관리하여야 하며, 제공인력 또는 제3자가 소지하게 해서는 안됩니다.
 - 서비스 이용도중 신청자격의 변동이 발생한 경우에는 즉시 시·군·구(읍·면·동 주민센터)에 신고해야 하며, 신고하지 않거나 허위로 신고한 경우 서비스 제공이 중단되거나 부당하게 지급받는 서비스 비용이 환수될 수 있습니다.
 - 사회복지서비스 이용권을 위법·부당하게 이용한 경우 법에 의거 형사 처벌 받을 수 있습니다.
 - 지역사회서비스투자사업과 가사·간병방문지원사업은 연속하여 2개월 간 서비스를 이용하지 않은 경우 자격이 직권으로 중지될 수 있습니다.
 - 이용자 신고, 행정기관 확인조사, 사회서비스 이용권 제공계획 변경 등에 따라 이용자 자격 또는 서비스 내용이 변경될 수 있습니다.

1. 귀하는 위와 같이 **개발제한구역 생활비용 보조 지급대상자로 결정**되었음을 알려드립니다.
2. 귀하께서는 금년 1월 1일부터 지출한 생활비용 지출내용을 항목별로 아래와 같이 기재한 후 증빙서류를 첨부하여 신청 기관에 제출하여 주시기 바랍니다.

지 출 항 목	금 액(원)
합 계	
학 자 금	
전 기 료	
건강보험료	
정보·통신비	
기 타	

3. 제출된 지출서류를 심사한 후 60만원을 한도로 귀하께서 신청시 지정한 **계좌로 입금**될 예정입니다.
4. 변경사유를 신고하지 않거나 허위로 신고할 경우, **부당하게 지급받은 연금은 환수**되고, **형사 처벌** 받으실 수 있습니다.

1. 귀하는 **아이돌봄 서비스 지원대상자로 결정**되었음을 알려드립니다.

급여대상자	생년월일	서비스유형	지원유형	보장기간/지원시간
개인별 성명 전체 명시				

2. 아이돌봄 서비스는 아이돌봄 홈페이지(<https://idolbom.mogef.go.kr>)에서 신청 후 본인부담금을 선입금 하신 후 이용하실 수 있습니다. 가까운 서비스 제공기관 및 서비스 이용절차는 대표번호(☎1577-2514) 혹은 아이돌봄 홈페이지(<https://idolbom.mogef.go.kr>)를 참고하시면 됩니다.
3. 서비스 실시기간 중 서비스 신청자격과 관련한 변동사유 발생 시 즉시 시·군·구(읍·면 사무소 또는 동 주민센터) 또는 제공기관에 신고하여야 하며 변동사유에 따라 서비스 내용이 변경 또는 중지될 수 있음을 알려 드립니다.

4. 변경사유를 신고하지 않거나 허위로 신고할 경우, **부당하게 지급받은 금액은 환수되고, 형사 처벌**을 받을 수 있습니다.
5. 보장기간 중이라 하더라도 급여대상자 선정기준 초과, 여성가족부 및 시도·시군구가 규정한 ‘서비스 이용 준수사항’ 위반시 서비스 이용이 제한될 수 있습니다.

1. 귀하는 **타법 의료급여 지원대상자로 결정되었음**을 알려드립니다.

신청인과의관계	급여대상자	생년월일	보장유형	급여개시일
	개인별 성명 전체 명시			

2. 의료급여대상자로 선정되신 분께는 의료급여증이 발급되며, 의료급여기관에서 의료급여를 받을 때에는 의료급여증과 주민등록증, 운전면허증, 여권 등 본인 여부를 확인할 수 있는 신분증명서 또는 서류를 제시하여야 합니다.
3. 의료급여수급권자는 우선 제1차 의료급여기관에 의료급여를 신청하여야 하며, 진료후 필요한 경우에 의료급여의뢰서를 발급받아 상급 의료급여기관을 이용할 수 있습니다.(노숙인 등은 노숙인진료시설로 지정된 의료급여기관에 의료급여 신청)
4. 의료급여수급권자가 의료급여를 받을 수 있는 일수는 다음 각 질환별 연간 365일이며, 불가피하게 상한일수를 초과하여 의료급여를 받아야 할 때에는 사전에 시장·군수·구청장으로부터 연장승인을 받아야 합니다.
 - 보건복지부장관이 고시하는 희귀난치성질환 및 중증질환 각 질환별 연간 365일
 - 11개 만성 고시질환 각 질환별 연간 365일
 - 희귀질환 및 중증질환 및 11개 만성질환에 해당하지 않은 기타 질환을 모두 합하여 연간 365일
5. 의료급여증은 다른 사람에게 빌려주어서는 안되며, 빌려준 경우 관련규정에 따라 처벌을 받게 됩니다.
6. 수급권자의 소득·재산 및 근로능력에 변동이 있는 경우 의료급여의 내용 등이 변경될 수 있으며, 수급권자에게 급여가 필요 없게 되거나 수급권자가 의료급여를 거부한 경우에는 의료급여가 중지 됩니다.

1. 귀하가 신청한 우선돌봄 차상위 자격에 대한 조사·심의 결과 차상위 우선돌봄 대상자로 결정되었음을 알려드립니다.

신청인과의관계	보호대상자	생년월일
	개인별 성명 전체 명시	

2. 귀하는 차상위 계층을 대상으로 하는 각 부처 및 지자체 등의 사업에서 요구하는 자격요건에 해당하는 경우에, 그에 따른 복지혜택을 받을 수 있습니다. 지원가능 사업에 대해서는 관할 시·군·구나 읍·면·동에 문의하여 주시기 바랍니다.
3. 거주지역, 세대구성, 소득·재산 등에 변동이 있을 시에는 반드시 관할 읍·면사무소 또는 동 주민센터에 신고하셔야 하며, 보장기간 중이라 하더라도 자격대상자 선정기준을 초과할 시에는 자격이 중지될 수 있습니다.

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

□ 부 적 합				
신 청 내 용	보 장 구 분	급 여·서비스내 용		
부적합사유	<input type="checkbox"/> 소득인정액이 선정기준액을 초과 <input type="checkbox"/> 부양의무자 부양기준 초과 <input type="checkbox"/> 수급자격심의결과 수급자격 미인정 <input type="checkbox"/> 기타()			
안 내	1. 귀하가 신청하신 내용에 대해 조사심의한 결과 위와 같은 사유로 사회복지서비스·급여의 실시가 부적합한 것으로 결정되었습니다. 2. 이후 소득재산, 부양의무자, 장애, 질병, 거동불편 등 개인 또는 가구여건 등의 변화 등의 변동으로 생활이 어려워져 사회복지서비스·급여가 필요할 경우에는 다시 신청하실 수 있으며, 보장기준에 적합할 시는 사회복지서비스·급여를 제공 받을 수 있음을 알려드립니다.			
□ 변경·정지·중지·상실				
□ 변 경	일 자	년 월 일 부터	내 용	
	사 유	<input type="checkbox"/> 소득재산근로능력 변동 <input type="checkbox"/> 가구의 사망출생·현역입대·교정시설 수용 등의 가구원 변동 <input type="checkbox"/> 가구의 전·출입 등 거주지 변동 등 <input type="checkbox"/> 기타()		
□ 정 지	일 자	년 월 일 부터	내 용	
	사 유	<input type="checkbox"/> 금고 이상의 형을 선고받고 「형의 집행 및 수용자의 처우에 관한 법률」에 따른 교정시설 또는 「치료감호법」에 따른 치료감호시설에 수용 중인 경우 <input type="checkbox"/> 행방불명이나 실종 등의 사유로 사망한 것으로 추정되는 경우 <input type="checkbox"/> 해외체류기간 90일 이상 지속된 경우(기초연금, 장애인연금의 경우 60일 이상) <input type="checkbox"/> 거주불명자로 등록된 경우(실제 거주지를 알 수 있는 경우에는 제외) <input type="checkbox"/> 보장기관의 자료제출 요구 거부·기피하거나 거짓 자료를 제출한 경우 <input type="checkbox"/> 기타()		
□ 중 지	일 자	년 월 일 부터	내 용	
	사 유	<input type="checkbox"/> 소득재산 등 선정기준 초과 <input type="checkbox"/> 부양의무자의 부양사실 확인(부양기준 초과) <input type="checkbox"/> 보장시설입소, 교정시설 수용 등 주거실태의 변동 <input type="checkbox"/> 최근 6개월간 통산 90일초과 해외체류(장애인활동지원수급자의 경우 해외체류기간 60일 이상, 유아학비의 경우 해외체류기간 31일 이상) <input type="checkbox"/> 보호대상자의 급여 중지 요청 <input type="checkbox"/> 보장기관의 자료제출 요구 거부·기피하거나 거짓 자료를 제출한 경우 <input type="checkbox"/> 장애인활동지원수급자가의료기관에 30일 이상 입원중인 경우 <input type="checkbox"/> 다른 법령에 의하여 활동지원급여와 유사한 급여를 받는 경우 <input type="checkbox"/> 기타()		
□ 상 실	일 자	년 월 일 부터	내 용	
	사 유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 기초연금법 제3조제3항에 따른 직역연금 수급권 발생 <input type="checkbox"/> 국적상실 <input type="checkbox"/> 국외이주 <input type="checkbox"/> 소득재산 등 선정기준 초과 <input type="checkbox"/> 장애등급의 변경으로 중증장애인(장애인활동지원수급의 경우 1급) 미해당 <input type="checkbox"/> 기타()		

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

비 고

※ 처리기한 경과사유 등

1. 사회복지서비스 및 급여 신청(변경) 등에 대하여 심의한 결과 위와 같이 결정되었음을 통보하여 드리며, 상담하실 일이 있으실 경우 언제든지 담당자를 찾아주시면 자세한 안내를 해드리겠습니다.
2. 위 결정사항에 대하여 이의가 있는 경우 다음과 같은 절차에 따라 이의신청을 할 수 있습니다.
 - 1) **기초생활보장** : 시장·군수·구청장의 결정에 대해 이의가 있는 경우에는 결정을 통지받은 날로부터 **60일** 이내 해당 시장·군수·구청장을 거쳐 시·도지사에게, 시·도지사의 결정에 대해 이의가 있는 경우에는 결정을 통지받은 날로부터 60일 이내에 보건복지부장관에게 구두 또는 서면으로 신청
 - 2) **한부모가족, 장애인복지, 장애인활동지원, 영유아보육, 유아학비** : 결정 통지받은 날로부터 **90일** 이내 서면으로 시장·군수·구청장에게 신청
 - 3) **장애인연금** : 결정이 있음을 안날로부터 **90일** 이내(단, 정당한 사유로 인하여 이의신청을 할 수 없음을 증명한 때에는 그 사유가 소멸한 때부터 60일 이내) 서면으로 특별자치도지사·시장·군수·구청장에게 신청
 - 4) **기초연금** : 결정이 있음을 안날로부터 **90일** 이내 (단, 정당한 사유로 인하여 이의신청을 할 수 없음을 증명한 때에는 그 사유가 소멸한 때부터 60일 이내) 서면으로 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 또는 국민연금공단에 신청
 - 5) **사회서비스 이용권(바우처) 사업** : 결정 통지받은 날로부터 60일 이내 서면으로 시장·군수·구청장에게 신청
 - 6) **우선돌봄차상위** : 시장·군수·구청장의 결정에 대해 이의가 있는 경우에는 결정을 통지받은 날로부터 60일 이내 해당 시장·군수·구청장을 거쳐 시·도지사에게, 시·도지사의 결정에 대해 이의가 있는 경우에는 결정을 통지받은 날로부터 60일 이내에 보건복지부장관에게 구두 또는 서면으로 신청
 - 7) 다른 법률에 규정이 없는 경우 「민원사무처리에 관한 법률」 제18조에 의해 결정일로부터 **90일** 이내 처분청에 이의신청을 할 수 있습니다.
3. 위 결정사항에 대해서 이의신청과는 별도로 결정이 있음을 안날로부터 90일 이내(결정이 있었던 날부터 180일 이내) 시·도지사 소속 행정심판위원회에 서면으로 행정심판을 제기할 수 있습니다.
4. 수급기간 중 인적사항 및 소득재산 변동, 지급정지 사유의 소멸 등 변동사항 발생 시 시·군·구(읍·면·동)에 신고하시기 바랍니다.

년 월 일

담당자 : 직급

성명

문의 전화번호

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

직인

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

[공통서식 제6호]

[별지 제12호서식] <개정 2012.3.5>

이 의 신 청 서					처리기간 별도안내	
신 청 인	성 명		주 민 등 록 번 호 (외국인등록번호)			
	주 소	(전화번호 :)				
대 신 청 인	성 명		주 민 등 록 번 호 (외국인등록번호)		신청인과의 관계	
	주 소	(전화번호 :)				
이 의 신 청 구 분		<input type="checkbox"/> 선정 <input type="checkbox"/> 보장변경/중지/정지/상실 <input type="checkbox"/> 환수 <input type="checkbox"/> 기타				
<input type="checkbox"/> 처 분 이 있 음 을 안 연 월 일		<div> <div>년</div> <div>월</div> <div>일</div> </div>				
<input type="checkbox"/> 처분통지를 받은 경우 통지를 받은 연 월 일		<div> <div>년</div> <div>월</div> <div>일</div> </div>				
처분의 내용 또는 통지된 사항						
이의신청 취지 및 사유						
<p>「국민기초생활 보장법」 제38조, 「한부모가족지원법」 제28조, 「긴급복지지원법」 제16조, 「기초노령연금법」 제15조, 「장애인복지법」 제84조, 「장애인활동 지원에 관한 법률」 제36조, 「의료급여법」 제30조제1항, 「장애인연금법」 제18조 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제12조제1항 및 「민원사무처리에 관한 법률」 제18조에 따라 위와 같이 이의신청을 합니다.</p> <div> <div>년</div> <div>월</div> <div>일</div> </div> <div>신청인 (서명 또는 인)</div> <p>특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하</p>						
안 내	<p>1. 시장·군수·구청장이 이의신청을 접수한 날로부터 10일 이내에 이의신청에 대한 의견서와 관계서류를 첨부하여 시·도지사에게 송부합니다. 다만, 기초노령연금 결정에 대한 이의신청은 특별자치도지사·시장·군수·구청장 또는 국민연금관리공단이 이의신청을 접수한 날로부터 7일 이내(단, 특별한 사유가 있는 경우에는 60일 이내), 의료급여 수급권자의 자격, 의료급여 및 급여비용에 대한 이의신청은 60일 이내(30일 범위 내 연장가능), 한부모가족지원 및 장애인복지 관련 이의신청의 경우에는 30일 이내, 장애인연금 결정 등에 대한 이의신청은 15일 이내(단, 정당한 사유로 인하여 이의신청을 할 수 없음을 증명한 때에는 그 사유가 소멸한 때부터 60일 이내), 장애인활동지원원은 특별자치도지사·시장·군수·구청장이 접수한 날로부터 60일 이내(30일 범위 내 연장가능), <u>사회서비스이용권 발급 관련 이의신청</u>은 시장·군수·구청장이 접수한 날로부터 15일 이내결정통지 처리합니다.</p> <p>2. 시·도지사는 시·군·구청장으로부터 이의신청을 송부 받은 날로부터 30일 이내에 처리합니다. 다만, 긴급복지지원 관련 이의신청의 경우 시·도지사는 시·군·구청장으로부터 이의신청을 송부 받은 날로부터 15일 이내에 처리합니다.</p>					
구비서류	1. 이의신청의 내용을 확인할 수 있는 서류 1부 2. 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류 3. 위임장 및 대리인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류(기초노령연금관련 이의신청을 대리하는 경우에만 해당합니다)					수수료 없음

210mm×297mm 일반용지 60g/㎡(재활용품)

[공통서식 제7호]

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제1호 서식]

사회서비스 제공자 등록신청서

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.
※ 제2쪽의 작성방법을 참고하시기 바랍니다.

(제1쪽)

접수번호	접수일	처리기간	30일	
① 서비스 종류	[] 가사·간병 방문서비스 [] 노인돌봄 방문서비스 [] 노인돌봄 주간보호 서비스 [] 산모·신생아 방문서비스 [] 지역사회서비스 투자사업(세부 사업명:)			
② 사회서비스 제공자	기관명		사업자등록번호	
	주소			
	전화번호	팩스번호	전자우편주소	
③ 대표자 (신청인)	성명		주민등록번호	
	주소		전화번호	
④ 법인	법인명	법인등록번호	등록일	
⑤ 지급계좌	예금주	은행명	계좌번호	
⑥ 시설기준	시설면적	㎡	통신설비	
	그 밖의 설비·비품			
⑦ 자격기준	대표자 (제공기관의 장)	성명	자격	경력
	관리책임자	성명	자격	경력
⑧ 인력기준	제공인력 명			

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조제1항 및 같은 법 시행규칙 제7조제1항에 따라 위와 같이 사회서비스 제공자 등록을 신청합니다.

년 월 일

신청인 :

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

신청인 제출서류	「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙」 제9조의 등록기준을 충족하는지를 확인할 수 있는 서류(인력의 자격증 사본, 근로계약서 등) 각 1부	수수료
담당 공무원 확인사항	1. 법인 등기사항증명서(법인만 확인합니다) 2. 건물등기부등본	없 음

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]

동의서

본인은 사회서비스 제공자로 등록한 후 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제19조제1항 및 같은 법 시행규칙 제13조제1항에 따라, 제공하는 사회서비스의 종류·내용, 인력, 시설·장비 등의 현황 정보 등을 성실히 제출하고, 「사회복지사업법」 제6조의3에 따른 전담기구(이하 "전담기구"라 한다)에서 운영하는 홈페이지에 제공기관 회원으로 가입하여 그 정보 등을 게시할 것을 서약하며, 전담기구에서 운영하는 홈페이지에 본인이 게시한 정보가 변경되었거나 사실과 다를 경우에는 전담기구에서 이를 확인하여 직접 수정하는 것에 동의합니다.

신청인(대표자)

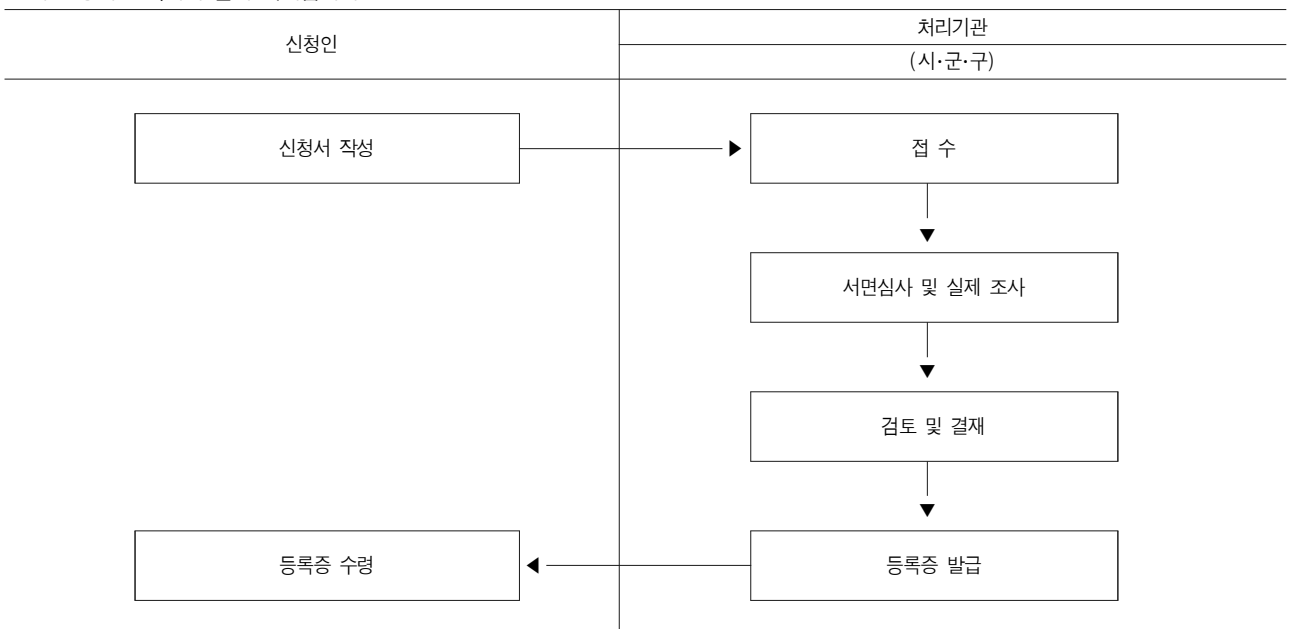
(서명 또는 인)

작성방법

- ①: 기관에서 제공하려는 사회서비스의 종류에 모두 "√" 표시를 하며, 중복으로 표시할 수 있습니다.
* 지역사회서비스 투자사업의 경우에는 세부 사업명도 적습니다.
- ②: 사회서비스 제공자의 기관명, 사업자등록번호, 주소, 전화번호, 팩스번호 및 전자우편주소를 적습니다.
- ③: 대표자(신청인)의 성명, 주민등록번호, 주소 및 전화번호를 적습니다.
- ④: 법인인 경우에만 법인 등기사항증명서에 따른 법인명, 법인등록번호 및 등록일을 적습니다.
- ⑤: 대표자 명의(법인인 경우 법인 명의)의 계좌번호를 적습니다.
- ⑥: 시설의 전용면적(제곱미터), 통신설비, 그 밖의 설비·비품의 구비 여부를 적습니다.
- ⑦: 대표자(제공기관의 장) 및 관리책임자의 성명, 자격 및 경력을 적습니다.
- ⑧: 제공인력의 자격기준을 충족하는 제공인력의 인원을 적습니다.

처리절차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.



지역사회서비스 투자사업 [세부 사업명] 서비스 개요서

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.
 ※ 이 개요서는 지역사회서비스 투자사업의 경우에만 작성합니다.

작성기준	[] 1회당 [] 1인당 [] 그 밖의 기준 ()																																			
서비스 공급내용	기본서비스	<p>※ 월단위 프로그램의 내용(이용자에게 매월 제공하는 서비스 영역별 횟수 및 시간을 기재)</p> <p>(예시)</p> <p>① 사전검사: 000 검사도구를 이용하여 욕구 파악</p> <p>② 자존감 회복을 위한 라이프코칭 프로그램 제공</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>월</th> <th>회차</th> <th>서비스내용</th> <th>서비스장소</th> <th>서비스시간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">2월</td> <td>1회차</td> <td>제공서비스 내용을 구체적으로 작성</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2회차</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3회차</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>4회차</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3월</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> <td>...</td> </tr> </tbody> </table> <p>③ 서비스 종결</p> <ul style="list-style-type: none"> - 000 검사도구를 이용해 서비스 효과 측정 - 그룹 내 롤링페이퍼 및 인생계획서 작성 - 종결리포트를 작성하여 부모에게 제공 			월	회차	서비스내용	서비스장소	서비스시간	2월	1회차	제공서비스 내용을 구체적으로 작성			2회차				3회차				4회차				3월				
	월	회차	서비스내용	서비스장소	서비스시간																															
2월	1회차	제공서비스 내용을 구체적으로 작성																																		
	2회차																																			
	3회차																																			
	4회차																																			
3월																																				
...																																
부가서비스	<p>※ 부가서비스 내용 및 제공횟수, 시간을 기재</p> <p>(예시)</p> <p>① 부모상담: 월1회 1시간</p>																																			
서비스 단가 및 산출근거	구분	단가	산출근거																																	
	기본서비스																																			
	부가서비스																																			
서비스 제공주기 및 시간	<p>[] 월 ()회, 회당 ()분</p> <p>[] 주 ()회, 회당 ()분</p>		서비스 제공기간																																	

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]

[공통서식 제8호]

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제2호서식]

사회서비스 제공자 등록대장

(앞쪽)

[illegible]210mm×297mm[백상지 80g/m²(재활용품)]

변경사항

[공통서식 제9호]

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제3호서식]

사회서비스 제공자 등록증

1. 등록번호:
2. 기 관 명:
3. 서비스 종류: (세부 사업명:)
4. 대표자 성명:
5. 소 재 지:
6. 사업자등록번호:

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조제4항 및 같은 법 시행규칙 제7조제4항에 따라 위와 같이 사회서비스 제공자로 등록되었음을 확인합니다.

년 월 일

시장·군수·구청장

직인

210mm×297mm[백상지 120g/m²]

[공통서식 제10호]

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제4호서식]

사회서비스 제공자 등록사항 변경신청서

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	30일
사회서비스 제공자	기관명	사업자등록번호	
	주소		
	전화번호	팩스번호	전자우편주소
대표자 (신청인)	성명	생년월일	
	주소	전화번호	
변경신청 내용	변경사항	변경 전	변경 후
	[] 사회서비스 제공자 (제공기관) 명칭		
	[] 사업자등록번호		
	[] 지급계좌		
	[] 주소(소재지)		
	[] 전화번호		

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조제1항 및 같은 법 시행규칙 제8조제1항에 따라 위와 같이 사회서비스 제공자 등록사항의 변경을 신청합니다.

년 월 일

신청인 : (서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

신청인 제출서류	1. 변경사항을 확인할 수 있는 서류(담당 공무원이 첨부서류에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류 제출을 갈음할 수 있습니다) 1부 2. 사회서비스 제공자 등록증	수수료 없음
-------------	--	-----------

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]

[공통서식 제11호]

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제5호서식]

사회서비스 제공자 등록증 재발급신청서

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	7일
신청인	기관명	사업자등록번호	
	대표자	생년월일	
	소재지	전화번호	
신청내용	등록번호	등록일	
	재발급 신청 사유 [] 분실 [] 훼손		

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조제6항 및 같은 법 시행규칙 제11조에 따라
위와 같이 사회서비스 제공자 등록증의 재발급을 신청합니다.

년 월 일

신청인

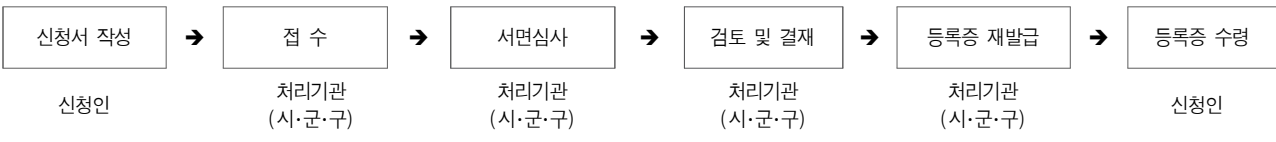
(서명 또는 인)

시장·군수·구청장

귀하

첨부서류	사회서비스 제공자 등록증 (등록증이 손상되어 못 쓰게 된 경우에만 제출합니다)	수수료 없음
------	---	-----------

처리절차



210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]

[공통서식 제12호]

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제6호서식]

사회서비스 제공자 [] 폐업 [] 휴업 신고서

※ 아래의 작성방법을 참고하시기 바랍니다.

접수번호	접수일	처리기간	7일
① 신고인 (대표자)	성명	생년월일	
	주소	전화번호	
② 사회서비스 제공자	기관명	사업자등록번호	
	등록번호	전화번호	
	소재지		
③ 폐업·휴업일	폐업일	년	월 일
	휴업기간	년 월 일부터	년 월 일까지
④ 폐업·휴업 사유			
⑤ 연락처 (폐업·휴업 후)	성명	주소	
	전화번호	휴대전화번호	

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제18조 및 같은 법 시행규칙 제12조에 따라 위와 같이 사회서비스 제공자의 폐업 또는 휴업을 신고합니다.

년 월 일
(서명 또는 인)

신고인

시장·군수·구청장

귀하

첨부서류	1. 폐업·휴업을 결의한 이사회(회의록 사본(법인만 제출합니다)) 1부 2. 이용자에 대한 조치계획서 1부 3. 사회서비스 제공자 등록증(폐업하는 경우에만 제출합니다)
------	---

작성방법

- ①: 신고인(대표자)의 성명, 생년월일, 주소 및 전화번호를 적습니다.
- ②: 사회서비스 제공자의 기관명, 사업자등록번호, 사회서비스 제공자 등록번호, 전화번호 및 소재지를 적습니다.
- ③: 폐업하려는 날짜 또는 휴업하려는 기간을 적습니다.
- ④: 폐업하거나 휴업하려는 사유를 적습니다.
- ⑤: 폐업 또는 휴업 후의 연락처(성명, 주소, 전화번호 및 휴대전화번호)를 적습니다.

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]

[공통서식 제13호]

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제7호서식]

사회서비스 제공자 지위승계 신고서

※ []에는 해당되는 곳에 "√" 표시를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간	7일
승계하는 사람	성명	생년월일	
	주소	전화번호	
승계받는 사람	성명	생년월일	
	주소		
사회서비스 제공자	기관명		
	서비스 종류 (세부 사업명:)	등록번호	
	소재지	전화번호	
승계일		승계 사유	[] 영업 양도·양수 [] 상속 [] 그 밖의 사유()

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제22조제3항 및 같은 법 시행규칙 제15조에 따라 위와 같이 사회서비스 제공자의 지위를 승계한 사실을 신고합니다.

년 월 일

신고인(대표자)

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장

귀하

신고인 제출서류	<p>1. 사회서비스 제공자 등록증</p> <p>2. 다음의 구분에 따른 서류(전자문서를 포함합니다)</p> <p>가. 양도·양수의 경우</p> <p>1) 양도·양수 계약서 사본 등 양도·양수 사실을 확인할 수 있는 서류 1부</p> <p>2) 양도인의 인감증명서 1부. 다만, 양도인의 행방불명(「주민등록법」상 무단전출을 포함합니다) 등으로 양도인의 인감증명서를 첨부하지 못하는 경우로서 시장·군수·구청장이 사실확인 등을 통하여 양도·양수가 이루어졌다고 인정할 수 있는 경우 또는 양도인과 양수인이 신고관청에 함께 방문하여 신고를 하는 경우에는 인감증명서를 제출하지 않을 수 있습니다.</p> <p>나. 상속의 경우: 「가족관계의 등록 등에 관한 법률」 제15조제1항에 따른 가족관계증명서와 상속 사실을 확인할 수 있는 서류 1부</p> <p>다. 그 밖의 경우: 지위승계 사유별로 해당 사실을 확인할 수 있는 서류 1부</p>	수수료 없음
-------------	--	-----------

210mm×297mm[백상지 80g/㎡(재활용품)]

개인 정보 제공 동의서

소속 제공기관 명			
제공인력	성 명		주민등록번호
	주 소	(전화번호 :)	

보건복지부 귀중

보건복지부는 사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제28조 및 사회복지사업법 제33조의7 제2항의 규정 등에 따라 사회급여 바우처 운용·관리를 위하여 사회급여 전자바우처 시스템에 입력된 정보를 보유·활용하고 있습니다.

이 중 정부 재정 지원 일자리 현황 관리에 필요한 일자리 참여 정보가 노동부 정부일자리통합관리시스템(일모아 시스템)에 제공됩니다.

- 제공 항목 : 개인식별정보(성명, 주민등록번호, 주소, 연락처, 이메일), 일자리 사업 참여 정보(자격·면허 정보, 지원금 정보 등) 등
- 활용 목적 : 정부 재정 지원 일자리 현황 관리 및 참여자 중복수혜 방지, 관련 성과관리 등
- 제공 방법 : 일별 정보를 암호화된 파일 형태로 일모아 시스템에 전송

또한 전자바우처 시스템에 입력된 4대 사회보험(국민연금, 건강보험, 고용보험, 산업재해보상보험) 가입 정보 확인을 위해 제공인력의 정보를 사회보험 관리주체(국민연금공단, 국민건강보험공단, 근로복지공단 등)에 제공할 수 있습니다.

- 제공 항목 : 개인식별정보(성명, 주민등록번호 등),
- 활용 목적 : 4대 사회보험 가입여부 확인

본인은 이상의 사항을 확인하고 이에 동의합니다.

년 월 일 신청인 (서명 또는 인)

한국보건복지정보개발원 귀중

본인은 사회서비스 전자바우처 이용과 관련하여 다음의 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 내용을 이해하고 이에 동의합니다..

1. 제공할 개인정보의 내용
 - 개인식별정보 (성명, 주민번호, 주소, 연락처 등), 개인이력 (서비스 제공이력, 자격증 및 교육이력 등)
2. 수집정보 활용
 - 바우처의 지불·정산, 만족도조사 업무 수행 등에 필요한 정보의 제공
 - 사회서비스 전자바우처제도 관련 기관 및 업무위탁 업체 (바우처 카드 제작사, 결제정보 송·수신 이동통신사 등)에 상기 개인정보를 제공
 - 기타 사회서비스 전자바우처제도 운영에 필요한 자료로 활용

년 월 일 신청인 (서명 또는 인)

사회복지서비스(바우처카드) 신청 안내문

(읍·면·동 비치용)

1. 전자바우처 카드로 시행되어지는 사회복지서비스(노인돌보미, 중증장애인활동보조, 산모신생아도우미, 지역사회서비스 투자사업, 장애아동재활치료)는 반드시 보건복지정보개발원에서 발급하는 바우처 카드를 발급받으셔야 서비스를 이용할 수 있습니다.
 - 카드가 수령지로 직접 배송되므로 수령을 거부하시거나 폐기하시면 서비스를 받는데 차질이 생깁니다.
2. 발급된 카드는 반드시 서비스 대상자 및 보호자가 보관하고, 타인에게 대여 또는 양도를 할 수 없습니다.
3. 카드 분실에 주의하시고 분실하신 경우 즉시 재발급 신청을 하시면 됩니다.
 - 바우처 카드에 바우처 이용권이 담겨 있으므로 바우처 카드가 없는 경우 원칙적으로 서비스 이용 불가
 - 별도의 수수료 없이 국고보조금으로 바우처 카드 재발급 비용을 충당하고 있어 카드 분실로 인한 추가 비용이 발생하지 않도록 바우처 카드 보관에 유의
4. 바우처 카드로 다양한 사회서비스의 이용이 가능하므로 현재 받고있는 서비스가 종료되더라도 바우처 카드 보관 필요
5. 사회서비스 전자바우처 포털(www.socialservice.or.kr)에서 회원가입 후 서비스 대상자별 바우처 잔량 및 사용내역 등을 조회할 수 있습니다.

[공통양식 제1호 (위임장 작성 예시)]

위임장

위임인(위임 하는 사람)

성명 :

주민등록번호 :

주소 :

전화번호 :

대리인(위임 받는 사람)

성명 :

주민등록번호 :

주소 :

전화번호 :

위임인(신청인)과의 관계 :

상기 위임인 000은 “사회서비스 이용 및 이용권과리에 관한 법률” 제16조(제공자 등록)에
관련한 모든 사항을 대리인 000에게 위임합니다.

※ “주민등록법” 제37조제9호에 따라 다른 사람의 주민등록번호를 부정 사용한자는 3년 이하
의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처해집니다.

201 . 0월 0일

위임인 : 0 0 0 (인)

- 제공인력 자격·경력 현황

※ 주의 : 가사간병방문관리지원사업, 노인돌봄종합서비스, 산모신생아신생아건강관리지원사업과 제공인력 공동이용 불가

성명	주민등록번호	근로 계약 체결 여부	필수 인력 여부*	자격증 보유현황 (참여자 자격기준 해당자격만 기재)				학력사항 (자격기준 해당사항만 기재)			경력사항		
				자격증 명칭	발급 기관명	발급 연월일	국가자격/공인자격/등록자격**	학교	학과 및 학위***	졸업 연월일	근무지	근무 기간	업무 내용
		○	○										
		×	×										

* 등록기준 충족 조건인 3명에 해당되는 제공인력을 표시

- 지자체는 서비스 프로그램 내용을 확인 후 필수 자격 3명에 대해 확인

** 국가자격증, 공인 민간자격증, 등록 민간자격증 중 택일하여 기재

*** 학위는 전문학사/학사/석사/박사를 구분하여 기재

3. 시설확보 현황

☐ 서비스 유형 : 재가방문형

구분	면적	자가	임차	소재지 주소 등
사무실				

☐ 서비스 유형 : 기관방문형

구분	면적	자가	임차	소재지 주소 등
사무실				
전용시설(33㎡이상)				

※ 전용면적이란 사회서비스만을 제공하기 위한 시설면적을 의미함.

※ 서비스 이용자가 18세 미만의 아동인 사업의 경우 아동복지법시행규칙 별표 제1호 가목에 따라 청소년보호법 제2조 제5호에 따른 청소년 유해업소가 50m 주위에 없는 쾌적한 환경이 유지되는 곳에 설치되도록 안내하여야함.

※ 아동이 이용하는 서비스를 제공하는 기관 중 50m 주위에 청소년 유해업소가 소재하고 있는 곳은 이용아동 보호 대책을 마련하고 시설 이전 시 위의 기준에 따름.

☐ 서비스 유형 : 집단활동형

구분	면적	자가	임차	소재지 주소 등
사무실				

추가확보 시설	사용조건	시설관리 기본정보		
	주()회 / ()분 <input type="checkbox"/> 무상 <input type="checkbox"/> 유상	기관명		
		소재지		
		담당자	연락처	
	주()회 / ()분 <input type="checkbox"/> 무상 <input type="checkbox"/> 유상	기관명		
		소재지		
		담당자	연락처	
	주()회 / ()분 <input type="checkbox"/> 무상 <input type="checkbox"/> 유상	기관명		
		소재지		
		담당자	연락처	

[작성방법]
 - 해당 서비스 유형에 대한 사항 작성(재가방문형 :사무실, 기관방문형 : 사무실 및 전용시설, 집단활동형 : 사무실 및 추가확보시설)
 - 전용공간
 (사무실, 전용시설) 자가나 임차 시 작성 / 소재지별로 구분하여 작성 / 임대차계약서, 평면도 등 증빙서류 제출

4. 필수장비 확보현황

구분	인터넷	컴퓨터	전화	fax 기기	단말기* (보유/계획)	사무집기
확보여부					/	

* 단말기 : 바우처전용 단말기를 의미함.(보유현황 및 없다면 보유계획 작성)

5. 협력기관 현황

기관명	소재지	역 할	연락처

* 협약서 첨부

6. 기타(지자체 요구 사항)

[공통양식 제3호]

본인부담금 영수증
(제공기관 보관)

거래번호 :

서비스명 :

이용자명 : (서명)

금 액 : 서비스 가격 원

정부 지원금 원

본인 부담금 원

위 본인부담금(W 원)을 2014년 월 일
수령하였습니다.

년 월 일

○○○○제공기관 대표 (인)

본인부담금 영수증
(이용자 보관)

거래번호 :

서비스명 :

이용자명 : (서명)

금 액 : 서비스 가격 원

정부 지원금 원

본인 부담금 원

위 본인부담금(W 원)을 2014년 월 일
수령하였습니다.

년 월 일

○○○○제공기관 대표 (인)

※ 본 양식은 예시로서 제공기관의 사정에 따라 임의 변경하여 사용 할 수 있음

※ 이용자 서명은 보호자 서명으로 대체 할 수 있음

II

지역사회서비스투자사업 사업별서식

서식번호	서식명
사업별 서식 제1호	사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서
사업별 서식 제2호	본인부담금 미납에 따른 이용자격 중지 신청서
사업별 서식 제3호	초기상담기록지
사업별 서식 제4호	서비스제공계획서
사업별 서식 제5호	사업계획(기준정보) 관리 양식
사업별 서식 제6호	지역개발형바우처 사업 종료(예정) 안내문(예시 1)
사업별 서식 제7호	지역개발형바우처 사업 종료(예정) 안내문(예시 2)
사업별 서식 제8호	사회서비스 이용안내문
사업별 서식 제9호	사회서비스 연장(종료)통보서
사업별 서식 제10호	사회서비스 제공(이용) 계약서(예시)
사업별 서식 제11호	서비스 제공 기록지(예시), 제공인력 교육일지(예시)
사업별 서식 제12호	자체사업계획 변경 승인 요청서(시·군·구용)
사업별 서식 제13호	자체사업계획 변경 승인 요청서(제공기관용)
사업별 서식 제14호	이용자선정관련(추천서식)
사업별 서식 제15호	사회서비스 제공자 시설확보현황 변경신청서
사업별 서식 제16호	사회서비스 제공자 제공인력현황 변경신청서
사업별 서식 제17호	지역사회서비스투자사업 제공자 자격요건 확인서
사업별 서식 제18호	시각장애인안마서비스 제공인력 근무 현황표

사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서

안녕하십니까?

귀하가 00년 00월 00일 신청하신 지역사회서비스투자사업(000000사업)이용 시 유의사항 및 준수사항에 대해 아래와 같이 알려드립니다.

1. “사회서비스 이용 및 이용권관리에 관한 법률” 제15조에 따른 이용자 준수사항을 준수하여야 합니다. 동 사항을 위반할 경우 1년 이하의 징역 또는 500만원 이하의 벌금을 받을 수 있음을 알려드립니다.

[이용자 준수사항]

1. 사회서비스 이용권(바우처카드, 전자카드 포함)을 정당한 권리가 없는 자에게 판매 대여하거나 그 권리를 이전하여서는 안된다.
2. 사회서비스이용권을 사용할때에 사회서비스이용권에 기재된 사회서비스를 대신하여 대가성이 있는 금전 등 어떠한 물품도 제공자로부터 받아서는 아니 된다.

2. 본인부담금의 장기미납(2개월) 및 2개월간 바우처 결제실적이 없는 경우 별도의 조치 없이 해당 서비스의 이용자격이 상실될 수 있음을 알려드립니다.
3. 이용자가 타 군·구 및 타 지역으로 전출시, 기존지역에서 취득한 이용자 자격은 상실되고, 전입지역에서 재심사·선정되어야 이용이 가능함을 알려드립니다.
4. 아울러 제공인력에 대한 폭력, 성폭력 등 부당한 해위를 한 사실이 확인된 경우 해당 서비스 이용자격이 상실되고, 관련 법에 따른 민형사상 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다.

감사합니다.

20 년 월 일

인천광역시 ○○군·구청장

지역사회서비스 투자사업(0000서비스) 신청인(또는 대리인) ()는 위의 사항을 관계 공무원으로부터 안내 받았으며 동 사항을 준수할 것을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인(대리인)

(서명 또는 인)

[사업별 서식 제3호]

초기상답기록지(지역사회서비스 투자사업)

관 번	리 호		성 명		상 담 일 시	. . . (:)	
생 월	년 일		상 담 장 소	<input type="checkbox"/> 가정방문 <input type="checkbox"/> 기관내방 <input type="checkbox"/>	전 번	화 호	(집) (H.P)
주 소					보 호 자 연 락 처		
보 호 자	관계()						
대 상 구 분	<input type="checkbox"/> 수급자 <input type="checkbox"/> 한부모가정 <input type="checkbox"/> 다문화가정 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				서 비 스 격	본인부담금 : 원 정부지원금 : 원	
상 내	담 용	<input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> 기타 -					
상담결과 및 조치사항		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
<안내사항>							
제공기관 :				상담자 : (서명)			

※ 본 양식은 예시로서 제공기관의 사정에 따라 임의 변경하여 사용 할 수 있음

(지역사회서비스 투자사업 - 장애인 보조기기 렌탈 서비스)

[illegible]

다 본 양식은 제공기관의 사정에 따라 일부 변경하여 사용 할 수 있으나, 상기 기술된 내용은 반드시 포함되도록 것

[사업별 서식 제3-2호]

장애인 보조기기 렌탈 서비스 초기상담 사진

이 용 자	상담일자	상담자
사 전 ①	<p>☞ 초기 상담 시점의 아동상태, 사용 중인 보조기기 등 서비스 제공계획 수립에 참고할 사진 첨부 (개인정보보호 차원에서 이용자 얼굴 등이 나타나지 않게 촬영해도 무방함)</p>	
사 전 ②		

[사업별 서식 제4호]

서비스 제공계획서

이 름		생년월일	. . .
주 소		연 락 처	(집) ☎ (휴) ☎
서비스명		제공 방법	재가방문 : 기관방문 :
서 비 스 목 적			
서 비 스 내 용	○		
서 비 스 제 공	<input type="checkbox"/> 서비스 제공 : 월 회(주 회)/회당 분 <input type="checkbox"/> 제 공 일 정 : 매주 요일(시 분에서 ~ 시 분까지)		
서 비 스 가 격	<input type="checkbox"/> 서비스가격 : 원 - 정부지원금 : 원(바우처 지원) , - 본인부담금 : 원		
	<input type="checkbox"/> 납부방법 - 본인부담금 : 서비스 개시전 이용자가 제공기관에 사전납부(계좌납부) ▶ 납부계좌 : 000-0000-000-00, 00은행 (예금주 : 0000제공기관) - 정부지원금(바우처 지원) ▶ 서비스 제공비율에 따라 결제 회당 실시간 결제 : 매회차 서비스 제공 종료 후 실시간 결제		
계약기간	년 월 일 ~ 년 월 일		
<서비스 제공계획>			
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
제공기관명 :		제공인력 : (서명)	

※ 본 양식은 예시로서 제공기관의 사정에 따라 임의 변경하여 사용 할 수 있음

지역사회서비스투자사업(지역개발형바우처) 종료(예정)안내문(예시 1)

1. 현재 귀하께서 이용하고 계신 사회복지서비스의 바우처 지원기간이 20 년 월 일로 종료됨에 따라 해당 서비스에 대한 정부 지원은 중단될 예정입니다.
2. 귀하께서 이용하신 서비스에 대한 정부 지원은 최대 1회에 한해 연장 가능합니다.
 - 다만 바우처 지원기간 종료일부터 계속해서 이용하고 계신 서비스에 대한 바우처 지원을 받으시려고 하시는 경우 20 년 월 일까지 첨부 서류를 지참하셔서 읍·면·동사무소에 서비스를 재신청하셔야 합니다.
 - ※ 해당 기간이 지난 후에도 재신청은 가능하나, 매월 ○○일 이전에 재신청하신 경우 다음달부터, 매월 ○○일 이후에 재신청·전송한 경우 다다음달부터 바우처 지원기간이 연장됩니다.
 - 또한 지원 이용자 선정은 예산 여건이나 우선 순위 등을 감안하여 이루어지므로 귀하께서 신청하신 경우에도 지원기간이 연장되지 않을 수 있음을 알려드립니다. 이와함께 예산 조정이나 정책변경이 있는 경우 서비스 내용이 변경되거나 조기에 중지될 수 있음을 알려 드립니다.
 - 정부 지원이 중단되더라도 이용하고 계신 서비스는 제공기관과의 계약에 의해 전액 본인부담으로 계속 이용할 수 있습니다.
3. 귀하께서 이용하신 서비스에 대한 이용대금 결제를 서두르셔야 합니다.
 - 귀하께서 소지하고 계신 바우처 카드의 정부 지원 금액은 바우처 지원기간 종료 예정일로부터 30일 이내에만 사용이 가능하며 이후에는 사용하지 않을 수 없으니, 결제가 늦어지지 않도록 유의하여 주시기 바랍니다.
 - ※ (예시) 바우처 지원기간 종료 예정일이 20 년 월 일인 경우 20 년 월 일까지는 바우처 카드를 통한 정부 지원액 결제가 가능하나 그 이후에는 정부 지원금이 자동 소멸되어 결제가 불가합니다.
 - 다만 향후 다른 지역사회서비스 이용시 현재 가지고 계신 바우처 카드는 지속 사용이 가능하니 바우처 카드를 잘 보관하여 주시면 감사하겠습니다.
4. 위 내용 중 보다 자세한 안내가 필요하시거나 기타 도움이 필요하시면 읍·면·동 사무소 또는 관할 시·군·구에 연락하여 주시기 바랍니다.

첨부 서류

지역사회서비스투자사업(지역개발형바우처) 종료(예정)안내문(예시 2)

1. 현재 귀하께서 이용하고 계신 사회복지서비스의 바우처 지원기간이 20 년 월 일부터 종료됨에 따라 해당 서비스에 대한 정부 지원은 중단될 예정입니다.
 - 바우처 지원기간이 종료된 이후에는 해당 서비스에 대한 정부 지원 연장신청이나 재신청은 불가합니다.
 - 다만 귀하께서 계속 서비스를 이용하고자 하는 경우에는 해당 제공기관과의 계약을 통해 전액 본인부담으로 이용할 수 있습니다.(일부 기관 제외)
2. 귀하께서 이용하신 서비스에 대한 이용대금 결제를 서두르셔야 합니다.
 - 귀하께서 소지하고 계신 바우처 카드의 정부 지원 금액은 바우처 지원기간 종료 예정일로부터 30일 이내에만 사용이 가능하며 이후에는 사용하지 수 없으니, 결제가 늦어지지 않도록 유의하여 주시기 바랍니다.
 - ※ (예시) 바우처 지원기간 종료 예정일이 20 년 월 일인 경우 20 년 월 일까지는 바우처 카드를 통한 정부 지원액 결제가 가능하나 그 이후에는 정부 지원금이 자동 소멸되어 결제가 불가합니다.
 - 다만 향후 다른 지역사회서비스 이용시 현재 가지고 계신 바우처 카드는 재활용이 가능하오니 바우처 카드를 잘 보관하여 주시기 바랍니다.
3. 그동안 서비스를 이용해 주신 여러분께 감사드리며, 향후에도 끊임없는 사업 개발과 보다 더 나은 서비스로 여러분들의 복지향상을 위해 더욱 노력하겠습니다.
4. 위 내용 중 보다 자세한 안내가 필요하시거나 기타 도움이 필요하시면 읍·면·동 사무소 또는 관할 시·군·구에 연락하여 주시기 바랍니다.

사회서비스 이용안내문 (○○○서비스)

[사회서비스 이용 안내사항]

1. 서비스이용자는 상기의 서비스종류(노인돌봄종합서비스, 장애인활동지원서비스, 산모신생아도우미서비스, 지역사회서비스투자사업) 중 통보서에 표기된 서비스를 이용하실 수 있습니다.
2. 서비스이용자는 제공기관 정보를 참조하여(뒷면) 본인에게 필요한 사항을 해당 서비스제공기관과 상담한 후, 적절한 기관을 선택하여 계약을 체결하여야 합니다.
3. 서비스이용자는 제공받은 바우처를 이용하여 서비스를 제공받을 수 있으며, 바우처를 초과하는 비용은 본인이 부담하여야 합니다.
4. 바우처카드는 타인에게 대여 또는 양도를 하실 수 없습니다.
5. 지역사회서비스는 1인당 연간 2개 까지만 바우처로 이용할 수 있으며, 2개월간 결제 실적이 없는 경우 중단될수 있습니다.
6. 예산조정, 정책변경 등 사유가 있는 경우 서비스 변경 또는 조기에 중지될 수 있습니다.
7. 서비스별 지원기간까지 서비스 이용이 가능하며 그 기한이 만료시 서비스는 자동 종료됩니다
(반드시 서비스별 지원기간을 확인하시기 바랍니다).

■ 서비스 내용 및 바우처

서비스내용	▶ 해당 사업 서비스 내용 명시
바우처가격	서비스 총 가격 : 월 000만원 바우처 지원액 : 월 00만원(정부지원) 본인 부담금 : 월 00,000원
본인부담금	정부에서 지원하는 월00만원을 제외한 추가금액은 본인이 부담합니다. 귀하가 납부할 금액은 월 00만원(본인부담금)입니다. 납부는 서비스가 시작되기전(매월 00일)까지 납부계좌로 납부하여야 합니다. * 부득이 현금 납부시에는 영수증을 발급받아 보관하여야 합니다.

- ♣ 위 내용 중에서 보다 더 자세한 안내가 필요하시거나 서비스 이용과정에서 문의사항 기타 도움이 필요하시면 읍·면·동 주민센터 또는 해당 시·군·구에 연락 주시기 바랍니다.
- ♣ www.socialservice.or.kr에서 제공기관 검색, 바우처 잔량 등 확인 가능
- ※ 보다 자세한 정보는 [사회서비스 전자바우처 홈페이지\(www.socialservice.or.kr\)](http://www.socialservice.or.kr)에서 찾아보실 수 있습니다(인근지역 서비스 제공기관 현황, 제공기관 품질평가 결과 등) 정책과 요청 사항

사회서비스 제공기관 안내

[illegible]

[사업별 서식 제9호]

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div>사회서비스</div> <div> <input type="checkbox"/> 연장 <input type="checkbox"/> 종료 </div> <div>통보서</div> </div>						
서비스 (보호) 이용자	성 명		생년월일			
	주 소	(전화번호:)				
	신청사유	주요문제 및 욕구		필요서비스		
신청인	성 명		보호이용자와의 관계		전화번호	
재 판 정 결 과	<input type="checkbox"/> 사회복지서비스 제공 신청 결과					
	<input type="checkbox"/> 연 장	서비스 유형				
		본인부담금	사회복지서비스 이용안내문 참조			
		서비스 제공기관	사회복지서비스 이용안내문 참조			
		바우처 제공기간	년 월 일 부터 년 월 일 까지			
	<input type="checkbox"/> 종 료	서비스(보호) 안내	- 귀하께서 이용하신 사회복지서비스 바우처 지원기간이 위와 같이 연장되었음을 알려드립니다. - 서비스 실시기간 중 서비스 신청자격과 관련한 변동사유 발생시에는 즉시 시·군·구(읍·면·동) 또는 제공기관에 신고하여야 하며 상기 변동사유이외에 예산 조정이나 정책변경이 있는 경우 서비스 내용이 변경 또는 중지될 수 있음을 알려드립니다. - 아울러 바우처를 더 이상 이용할 수 없거나 이용하지 않기를 희망하는 경우 즉시 관할 시·군·구(읍·면·동)에 신고하여 주시기 바랍니다.			
		종료 사유				
		바우처 종료기간	년 월 일 부터 년 월 일 까지			
	<input type="checkbox"/> 종 료	종료 안내	- 귀하의 바우처 지원기간이 종료된 이후에는 해당 서비스에 대한 정부 지원은 중단될 예정이며, 귀하께서 계속 서비스를 이용하고자 하는 경우에는 제공기관과의 계약을 통해 전액 본인 부담으로 이용할 수 있습니다. - 아울러 이미 지원된 바우처 카드 정부 지원금액은 종료 다음월까지 유효하기 때문에 결제가 늦어지지 않도록 유의하시기 바라며, 현재 가지고 계신 바우처 카드는 추후에 사용가능하오니 잘 보관하여 주시면 감사하겠습니다.			
비 고		※ 처리기한 경과사유 등				
<p>사회복지사업법 제33조의4의 규정에 의거 사회복지서비스 재판정 결과에 대해 위와 같이 결정되었음을 통보하며 통보된 결과에 대하여 문의 또는 상담이 필요한 경우 언제든지 담당자를 찾아주시면 자세하게 안내해 드리겠습니다.</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p style="text-align: right;">담당자: 직 성명 (연락처 :)</p> <p style="text-align: right;">시장·군수·구청장 (인)</p>						

[사업별 서식 제10호]

사회서비스 제공(이용)계약서(지역사회서비스 투자사업)

○ 서비스 이용자(갑)

성 명 : (인), 생년월일 :

주 소 :

연락처 :

○ 대리인(보호자)

성 명 : (인) (“갑”과의 관계 :)

주 소 :

연락처 : (E-mail :)

○ 서비스 제공기관(을)

시설명 : (대표자 : 인)

주 소 :

○ 계약기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

○ 서비스 종류, 내용 및 금액은 붙임의 “사회복지서비스제공계획서”와 같다.

상기 당사자(이하 “갑”, “을”이라 한다) 또는 대리인은 다음 계약내용에 의거하여 사회복지서비스 이용계약서를 작성하고 기명날인 후, 각각 1통씩 보관한다.

- 다 음 -

제1조(서비스 제공) ① “을”은 사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 및 지역자율형 사회서비스 투자사업 안내(이하 “시행지침”이라 한다)에 따른 인력을 배치하고, “갑”의 일상생활에 필요한 사회서비스(이하 “서비스”라 한다)를 상기의 “사회서비스 제공계획서(일정표 포함)”와 같이 제공한다.

② “을”은 서비스의 지속성이 최대한 보장되도록 서비스 제공자를 배치한다.

③ “을”은 사회서비스 대상인정서 상의 서비스 종류와 내용의 범위 내에서 해당 시·군·구청(이하 “시·군·구청”이라 한다)에서 통보한 “사회서비스 신청결과 통보서”를 참고하여 서비스 계획을 수립하여 서비스를 제공하고 제공한 서비스 내용을 서비스 제공 기록지에 기입한다.

제2조(계약기간 및 계약의 만료 등) ① 이 계약의 효력기간은 상기의 기간 동안 발생하며, 당사자간 협의에 따라 계약기간을 변경할 수 있다.

② 이 계약은 “갑”의 해약 통지나 사망으로 종료된다.

③ 이 계약은 다음 각 호에 해당하는 경우 해약할 수 있다.

1. “갑”이 계약 해지를 통지한 때. 다만, 해약의 통지는 7일 전에 하여야 한다.
2. “을”이 사회복지서비스 제공을 지속할 수 없는 부득이한 사유가 발생하여 이를 “갑”에게 통지한 때. 다만, 해약의 통지는 14일 전에 하여야 한다.
- ④ 일시적인 병원 입원, 시설입소 등의 경우에는 이 계약의 효력을 정지할 수 있다.

제3조(사회서비스 비용) ① 사회서비스 비용은 사회서비스 가격기준(가칭)에 의한다.

② 사회서비스 비용 중 본인부담액과 월 이용한도액을 초과하는 비용은 “을”의 청구에 의해 “갑”이 지급한다.

제4조(사회서비스 내용의 변경) ① 서비스 제공과정에서 “을”(종사원을 포함한다)의 부주의 또는 실수로 인하여 계약서에 기록된 사항을 충족시키지 못하거나 “갑”의 합리적인 요구사항을 충족시키지 못하는 경우 “을”은 “갑”의 요구에 따라 서비스 내용을 변경할 수 있다. 다만, 계약서에 포함되지 않은 요구사항은 서비스 내용의 변경사항으로 보지 아니한다.

② 계약기간 및 서비스 비용의 변경 등 주요내용이 변경되는 경우에는 해당사항에 대해 “변경계약서”를 별도 작성한다.

제5조(통지사항) ① “을”은 “갑”에 대한 서비스 제공에 있어 응급상황 등 필요한 경우 대리인에게 연락을 취하여야 한다.

② “갑”의 대리인은 대리인의 주소 또는 연락처 등이 변경되었거나 금치산 또는 파산선고 등을 받아 “갑”의 보호 의무를 다하지 못할 사유가 발생 하였을 때는 즉시 서면으로 “을”에게 통지하여야 한다.

③ “을”은 “갑”의 상태변화 등 서비스의 변경사유가 발생시에는 “갑”이 서비스 변경신청 등을 할 수 있도록 조치하여야 한다.

제6조(개인정보 보호의무) ① “을”은 “갑”의 개인정보를 관계 규정에 따라 보호하여야 한다.

② “을”은 사회복지서비스 제공에 필요한 “갑”의 개인정보 자료를 수집하고 활용하며 동 자료를 사회복지서비스 운영주체 등에게 관계규정에 따라 제출할 수 있다.

② “을”은 사회복지서비스 제공에 필요한 “갑”의 개인정보 자료를 수집하고 활용하며 동 자료를 사회복지서비스 운영주체 등에게 관계규정에 따라 제출할 수 있다.

③ “을”의 개인정보 수집 및 활용에 대한 “갑”의 승낙은 동 계약서에 자필서명하는 것으로 갈음한다.

④ “갑”은 “을”이 수집·관리하는 본인의 개인정보에 대해 알 권리가 있다.

※ “갑”의 개인정보는 서비스 적정운영 여부 등을 확인하기 위한 모니터링 및 지자체 점검 시 활용할 수 있다.

제7조(손해배상책임) 서비스 실시 중에 “을”(종사원을 포함한다)의 귀책사유로 인하여 발생한 “갑”의 손해에 대하여는 “을”은 “갑”에게 배상한다. 다만, 천재지변, 제3자의 귀책사유로 인한 손해에 대해서는 배상

책임을 지지 아니한다. “갑”이 “을”에게 손해를 끼친 경우에도 또한 같다.

제8조(계약 취소 등) 서비스 실시 중에 “갑”과 “을” 쌍방간 법령에 위반한 부당한 처우를 할 경우 “갑”과 “을” 쌍방은 계약을 취소를 할 수 있다.

제9조(분쟁해결방법) 본 서비스 이용계약과 관련하여 발생한 분쟁에 대하여 “갑”과 “을”이 합의에 따라 원만히 처리하며, 만약 당사자간 합의에 도달하지 못한 경우에는 관련법규나 관례에 따른다.

[사업별 서식 제11호]

※ 사용 권고 : 시각장애인 안마서비스

시각장애인안마서비스 제공기록지(2015년 월)


고객성명						
전화번호				생년월일		
구 분		1차	2차	3차	4차	비 고
서비스 제공내역	일자					
	시작시간					
	종료시간					
	시간	분	분	분	분	
	장소					
안마사(서명)						위 와 같 이 안 마 서 비 스 를 이 용 (제 공) 하 였 음 을 확 인 함 .
고객확인 (서명)						
특이사항						
비용결제						
정부 지원금	결제일					
	결제액					
본인 부담금	결제일					
	결제액					
고객확인 (서명)						위와같이 정 부지원금과 본인부담금 을 납부(수 납)하였음을 확인함.
영수인확인						
메 모						
(기관명작성)						

서비스 제공 기록지

(지역사회서비스 투자사업 - 장애인 보조기기 렌탈 서비스)

관리번호	계 약 기 간		담당 제공인력	
성 명	생 년 월 일			
보 호 자	이용자와의 관계()	보 호 자 연 락 처		
장애유형	장애등급 () 급 / <input type="checkbox"/> 지체 <input type="checkbox"/> 뇌병변 <input type="checkbox"/> 척수장애 <input type="checkbox"/> 근디스트로피 <input type="checkbox"/> 중복장애 <input type="checkbox"/> 기타			
렌탈품목	① (품명)		② (품명)	③ (품명)
서 비 스 개시일자	☞ 서비스가 시작된 날짜를 기재		정 기 점 검 예 정 일	(1차) (2차) (3차)
구 분	일 시	서 비 스 제 공 내 역		확인 (서명)
정기점검	(1차)	<ul style="list-style-type: none"> ☞ 점검 및 조치한 내역을 구체적으로 기재 (<u>정기점검은 반드시 [별지]의 점검조치 증빙 사진 첨부</u>) ■ 		이용자 또는 보호자 서명
	'15.7.1 (14:00 ~17:00)			
	(2차)	<ul style="list-style-type: none"> ☞ 점검 및 조치한 내역을 구체적으로 기재 (<u>정기점검은 반드시 [별지]의 점검조치 증빙 사진 첨부</u>) ■ 		
	'15.12.1 (10:00 ~14:00)			
수시점검, 맞춤지원	'15.8.1 (10:00 ~14:00)	<ul style="list-style-type: none"> ☞ AS등 수시 점검 및 조치한 내역을 구체적으로 기재 (필요한 경우 사진 첨부) ■ 		이용자 또는 보호자 서명
	'15.9.1 (10:00 ~14:00)			
		<ul style="list-style-type: none"> ■ ■ 		
불만 및 민원처리	'15.9.5	<input checked="" type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 기타	☞ 사용상담, 불만건의 등 민원, AS요청 등에 대한 접수 및 조치 내역을 기재	제공인력 서명
	'15.10.7	<input checked="" type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 기타	■	
	'15.11.1	<input checked="" type="checkbox"/> 전화 <input type="checkbox"/> 기타	■	
			■	

장애인 보조기기 렌탈 서비스 점검 사진

이 용 자		점검일자		점검·조치자		담당제공인력	
1 차 정기점검 점검·조치 사 진	 점검 및 조치 결과를 증빙할 수 있는 사진(개인정보보호 차원에서 이용자 얼굴 등이 나타나지 않게 촬영해도 무방함)						
2 차 정기점검 점검·조치 사 진		점검일자		점검·조치자		담당제공인력	

☞ 본 양식은 제공기관의 사정에 따라 일부 변경하여 사용 할 수 있으나, 상기 기술된 내용은 반드시 포함되도록 것

아동청소년Dream up, 진로탐색서비스 제공기록지

비전형성서비스 [2015년 월]

제공기관명			담당 제공인력명			장 소		
이용자 성명			생년월일					
제공회차	서비스 내용					이용자 (서명)	제공인력 (서명)	
1회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성서비스 <input type="checkbox"/> 비전체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
2회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성서비스 <input type="checkbox"/> 비전체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
3회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성서비스 <input type="checkbox"/> 비전체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
4회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성서비스 <input type="checkbox"/> 비전체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
5회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성서비스 <input type="checkbox"/> 비전체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
본인부담금 납부내역		바우처 카드 결제					비 고	
방 법	<input type="checkbox"/> 계좌이체 (입금자명:) <input type="checkbox"/> 현금납부 <input type="checkbox"/> 카드결제	서비스 회차	1회	2회	3회	4회	5회	
		결제방식						
납 부 일		결제일						
납부금액		결제금액						

※ 본인부담금 현금납부, 카드결제의 경우 영수증 첨부.

아동청소년Dream up, 진로탐색서비스 제공기록지

직업탐색교육서비스 [2015년 월]

제공기관명			담당 제공인력명			장 소		
이용자 성명			생년월일					
제공회차	서비스 내용					이용자 (서명)	제공 인력 (서명)	
1회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 진로탐색교육서비스 <input type="checkbox"/> 진로탐색체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
2회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 진로탐색교육서비스 <input type="checkbox"/> 진로탐색체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
3회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 진로탐색교육서비스 <input type="checkbox"/> 진로탐색체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
4회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 진로탐색교육서비스 <input type="checkbox"/> 진로탐색체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
5회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 진로탐색교육서비스 <input type="checkbox"/> 진로탐색체험서비스 <input type="checkbox"/> 부모교육 및 부모상담						
월 일								
시작 :								
종료 :								특이사항
본인부담금 납부내역		바우처 카드 결제					비 고	
방 법	<input type="checkbox"/> 계좌이체 (입금자명:) <input type="checkbox"/> 현금납부 <input type="checkbox"/> 카드결제	제공회차	1회	2회	3회	4회	5회	
		결제방식						
납 부 일		결제일						
납부금액		결제금액						

※ 본인부담금 현금납부, 카드결제의 경우 영수증 첨부.

아동청소년비전형성서비스 제공기록지

[2015 년 월]

제공기관명		제공인력 명		장 소			
이용자 성명		생년월일					
제공회차	서비스 내용				이용자 (서명)		
1회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성 <input type="checkbox"/> 체험					
월 일							
시작 :							
종료 :						특이사항	
2회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성 <input type="checkbox"/> 체험					
월 일							
시작 :							
종료 :						특이사항	
3회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성 <input type="checkbox"/> 체험					
월 일							
시작 :							
종료 :						특이사항	
4회차	서비스 유형	<input type="checkbox"/> 비전형성 <input type="checkbox"/> 체험					
월 일							
시작 :							
종료 :						특이사항	
본인부담금 납부내역		바우처 카드 결제				비 고	
방 법	<input type="checkbox"/> 계좌이체 (입금자명:) <input type="checkbox"/> 현금납부 <input type="checkbox"/> 카드결제	제공회차	1회	2회	3회	4회	
		결제방식					
납 부 일		결제일					
납부금액		결제금액					

※ 본인부담금 현금 및 카드결제시 영수증 첨부.

아동청소년심리지원서비스 제공기록지

[2015 년 월]

제공기관명		제공인력명		장 소				
이용자 성명		생년월일						
제공회차	서비스 내용				이용자 (서명)			
1회차	주요 서비스							
월 일								
시작 :								
종료 :	특이사항							
2회차	주요 서비스							
월 일								
시작 :								
종료 :	특이사항							
3회차	주요 서비스							
월 일								
시작 :								
종료 :	특이사항							
4회차	주요 서비스							
월 일								
시작 :								
종료 :	특이사항							
본인부담금 납부내역		바우처 결제내역				비고	제공인력 (서명)	
방 법	<input type="checkbox"/> 계좌이체 (입금자명:) <input type="checkbox"/> 현금납부 <input type="checkbox"/> 카드결제	제 공 회 차	1회	2회	3회	4회		
		결 제 일						
납부일		결 제 금 액						
납부 금액								

※ 본인부담금 현금 및 카드결제시 영수증 첨부.

2015년 월 치료(상담)일지

회차	치 료 내 용	
월 일 (회차)		
■시작 : ■종료 :	상담내용	
월 일 (회차)		
■시작 : ■종료 :	상담내용	
월 일 (회차)		
■시작 : ■종료 :	상담내용	
월 일 (회차)		
■시작 : ■종료 :	상담내용	
월 일 (회차)		
■시작 : ■종료 :	상담내용	
비 고		

상담 및 ()치료일지

■ 회차별 보고서 (2015년 월 일 ~ 2015년 월 일 / 총 회차)	
제공회차	프로그램 내용
<div>월 일</div> <div>(회차)</div> <div>■시작 :</div> <div>■종료 :</div>	
<div>월 일</div> <div>(회차)</div> <div>■시작 :</div> <div>■종료 :</div>	
<div>월 일</div> <div>(회차)</div> <div>■시작 :</div> <div>■종료 :</div>	
<div>월 일</div> <div>(회차)</div> <div>■시작 :</div> <div>■종료 :</div>	
<div>월 일</div> <div>(회차)</div> <div>■시작 :</div> <div>■종료 :</div>	
□ 비고란 (특이사항, 종결사항 등을 기록하거나 프로그램 진행 사진을 첨부)	

아동정서발달서비스 제공기록지

클래식 이론 및 실기 [2015년 월]

제공기관명		담당 제공인력		약기대여 여부	대여 / 미대여		
이용자 성명		생년월일			약기명:		
장 소							
제공회차	서비스 내용				서 명		
1회차	서비스	<input type="checkbox"/> 클래식 이론 및 실기 <input type="checkbox"/> 기타 ()			이용자		
월 일	내 용						
시작 :							
종료 :	특이 사항				제공인력		
2회차	서비스	<input type="checkbox"/> 클래식 이론 및 실기 <input type="checkbox"/> 기타 ()			이용자		
월 일	내 용						
시작 :							
종료 :	특이 사항				제공인력		
3회차	서비스	<input type="checkbox"/> 클래식 이론 및 실기 <input type="checkbox"/> 기타 ()			이용자		
월 일	내 용						
시작 :							
종료 :	특이 사항				제공인력		
4회차	서비스	<input type="checkbox"/> 클래식 이론 및 실기 <input type="checkbox"/> 기타 ()			이용자		
월 일	내 용						
시작 :							
종료 :	특이 사항				제공인력		
본인부담금 납부내역		바우처 결제내역					비 고
방 법	<input type="checkbox"/> 계좌이체 (입금자명:) <input type="checkbox"/> 현금납부 <input type="checkbox"/> 카드결제	제공 회차	1회	2회	3회	4회	
		결제일					
납 부 일		결제 금액					

※ 현금납부, 카드결제의 경우 영수증 첨부.

아동정서발달서비스 제공기록지

정서순화프로그램 [2015 년 월]

제공기관명		담당 제공인력					
이용자 성명		생년월일					
장 소							
제공회차	서비스 내용		서 명				
1회차			이용자				
월 일							
시작 :	특이 사항		제공인력				
종료 :							
2회차			이용자				
월 일							
시작 :	특이 사항		제공인력				
종료 :							
3회차			이용자				
월 일							
시작 :	특이 사항		제공인력				
종료 :							
4회차			이용자				
월 일							
시작 :	특이 사항		제공인력				
종료 :							
본인부담금 납부내역		바우처 결제내역				비 고	
방 법	<input type="checkbox"/> 계좌이체 (입금자명:) <input type="checkbox"/> 현금납부 <input type="checkbox"/> 카드결제	제공 회차	1회	2회	3회	4회	
		결제일					
납 부 일							
납부금액		결제 금액					

※ 현금납부, 카드결제의 경우 영수증 첨부.

교육 일 지

교육명			
교육일시		교육구분	
교육장소		강사명	
교육참석자	※ 명단 별첨(서명)		
교육내용	※ 교육자료 별도보관		
교육사진	※ 사진에 날짜 나오도록 촬영		
비고			

붙임
문
서

자체사업 계획 변경 승인 요청서(시·군·구 용)

[illegible]

※ 추가 자료 : 별첨

※ 예산액 등 조정이 있는 경우 증감 내역 별도 명시

※ 반드시 엑셀로 작성

※ 변경항목 : (서식 1호)의 사업사업계획(기준정보) 항목(서비스내용, 이용자선정기준, 우선순위 등)

자체사업 계획 변경 승인 요청서 (제공기관용)

[illegible]

※ 추가 자료 : 별첨

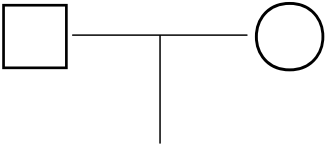
※ 서비스 가격 변경의 경우 원가 분석 자료 별도 제시

아동청소년심리지원서비스 추천서(안)

추천(의뢰) 기관	기 관 명						
	담 당 자		(대상자와의 관계 :)				
	전 화	일반전화	032-				
		핸드폰					
	팩스		032-				
	이메일						
서비스 대상자 (아동) 인적사항	이 름			생년월일	-		
	보호자	핸드폰 :				성별	(남 / 여)
		집 :					
	본 인	핸드폰 :				나이	만 세
		집 :					
	학력 사항						
주 소							
의뢰 대상자 간략 정보 (중복 체크 가능)							
중복신청 확 인	<input type="checkbox"/> 장애아동재활치료서비스 <input type="checkbox"/> 영유아 발달지원서비스 <input type="checkbox"/> 아동정서발달지원서비스 <input type="checkbox"/> 아동청소년정서행동활성화서비스 <input type="checkbox"/> 형제자매 행복더하기 <input type="checkbox"/> 인터넷게임과몰입아동청소년치유서비스						
지원요청 내용요약							
학력사항	<input type="checkbox"/> 영유아 (만 세)		<input type="checkbox"/> 초등학교 재학 (학년 :)		<input type="checkbox"/> 중학교 재학 (학년 :)		<input type="checkbox"/> 고등학교 재학 (학년 :)
가족형태	<input type="checkbox"/> 부모동거		<input type="checkbox"/> 편부		<input type="checkbox"/> 편모		<input type="checkbox"/> 조손가정
	<input type="checkbox"/> 재구성가정		<input type="checkbox"/> 다문화가정		<input type="checkbox"/> 기타 (상세하게 기술)		
*소득	건강 보험	<input type="checkbox"/> 월 평균 건강보험료 납입액 ()원 <input type="checkbox"/> 건강보험 가입자 (성명 : / 서비스 대상자와의 관계 :) <input type="checkbox"/> 가구원 수 ()명					
	소득원	<input type="checkbox"/> 조부모	<input type="checkbox"/> 부	<input type="checkbox"/> 모	<input type="checkbox"/> 본인	<input type="checkbox"/> 수급비	<input type="checkbox"/> 기타
	확인	<input type="checkbox"/> 동사무소확인 <input type="checkbox"/> 방문 확인 <input type="checkbox"/> 미확인 <input type="checkbox"/> 기타(상세하 기술해주세요)					
의뢰 확인		* 상기자료에 대한 기록은 모두 사실이며, 아동청소년심리지원서비스 대상자로 추천합니다. <div style="text-align: right;">201 년 월 일</div> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> 기관명 : (직인) 의뢰자 : (서명 또는 인)(자격번호) </div>					

※ 제공기관의 임상심리사 및 청소년상담사의 경우, 자격번호 반드시 기재할 것

(뒤)

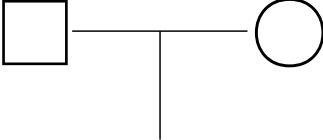
<p>가계도</p>		<p>(가족 설명)</p> <p>부(나이, 학력, 직업) : 모(나이, 학력, 직업) :</p>
<p>대상 아동의 특성</p>	<p>* 상세히 기록해주시요.(아동의 특성이 해당하는 □에 √표 해주세요)</p> <p>1. 인지·언어적 특성 (□매우느리다, □느리다, □보통, □빠르다, □매우빠르다)</p> <p>2. 정서적 특성(□매우안정감있다, □안정감있다, □보통, □불안하다, □매우불안하다)</p> <p>3. 행동적 특성(□매우둔감하다, □둔감하다, □보통, □과잉행동적이다, □매우과잉행동적이다)</p> <p>4. 가족관계(□매우친밀하다, □친밀하다, □보통, □불안하다, □매우불안하다)</p> <p>5. 또래관계(□매우친밀하다, □친밀하다, □보통, □불안하다, □매우불안하다)</p>	
<p>필요한 지원</p>	<p>* 상세히 기록해주시요.</p>	
<p>지원 시 기대효과</p>	<p>* 상세히 기록해주시요.</p>	

(앞)

아동정서발달서비스 추천서[안]

추천(의뢰) 기관	기 관 명						
	담 당 자		(대상자와의 관계 :)				
	전 화	일반전화	032-				
		핸드폰					
	팩스		032-				
	이메일						
서비스 대상자 (아동) 인적사항	이 름		생년월일		-		
	보호자	핸드폰 :			성별	(남 / 여)	
		집 :					
	본 인	핸드폰 :			나이	만 세	
		집 :					
	학력 사항						
주 소							
의뢰 대상자 간략 정보 (중복 체크 가능)							
중복신청 확 인	<input type="checkbox"/> 장애아동재활치료서비스 <input type="checkbox"/> 영유아 발달지원서비스 <input type="checkbox"/> 아동청소년심리지원서비스 <input type="checkbox"/> 아동청소년정서행동힐링승마서비스 <input type="checkbox"/> 형제자매 행복더하기 <input type="checkbox"/> 인터넷게임과몰입아동청소년치유서비스						
	지원요청 내용요약						
	학력사항						
학력사항		<input type="checkbox"/> 영유아 (만 세)	<input type="checkbox"/> 초등학교 재학 (학년 :)	<input type="checkbox"/> 중학교 재학 (학년 :)	<input type="checkbox"/> 고등학교 재학 (학년 :)		
가족형태		<input type="checkbox"/> 부모동거	<input type="checkbox"/> 편부	<input type="checkbox"/> 편모	<input type="checkbox"/> 조손가정		
		<input type="checkbox"/> 재구성가정	<input type="checkbox"/> 다문화가정	<input type="checkbox"/> 기타 (상세하게 기술)			
*소득	건강보험	<input type="checkbox"/> 월 평균 건강보험료 납입액 ()원 <input type="checkbox"/> 건강보험 가입자 (성명 :) / 서비스 대상자와의 관계 :) <input type="checkbox"/> 가구원 수 ()명					
	소득원	<input type="checkbox"/> 조부모	<input type="checkbox"/> 부	<input type="checkbox"/> 모	<input type="checkbox"/> 본인	<input type="checkbox"/> 수급비	<input type="checkbox"/> 기타
	확인	<input type="checkbox"/> 동사무소확인 <input type="checkbox"/> 방문 확인 <input type="checkbox"/> 미확인 <input type="checkbox"/> 기타(상세히 기술해주세요)					
의뢰 확인		* 상기자에 대한 기록은 모두 사실이며, 아동정서발달서비스 대상자로 추천합니다. 201 년 월 일 기관명 : (직인) 의뢰자 : (서명 또는 인)					

(뒤)

가계도		<p>(가족 설명)</p> <p>부(나이, 학력, 직업) : 모(나이, 학력, 직업) :</p>
대상 아동의 특성	<p>* 상세히 기록해주시요.(아동의 특성이 해당하는 □에 √표 해주세요)</p> <p>1. 정서적 특성(□매우안정감있다, □안정감있다, □보통, □불안하다, □매우불안하다)</p> <p>2. 행동적 특성(□매우둔감하다, □둔감하다, □보통, □과잉행동적이다, □매우과잉행동적이다)</p> <p>3. 가족관계(□매우친밀하다, □친밀하다, □보통, □불안하다, □매우불안하다)</p> <p>4. 또래관계(□매우친밀하다, □친밀하다, □보통, □불안하다, □매우불안하다)</p> <p>5. 문화활동의 기회(□매우많음, □많음, □보통, □적음, □매우적음)</p>	
필요한 지원	<p>* 상세히 기록해주시요.</p>	
지원 시 기대효과	<p>* 상세히 기록해주시요.</p>	

[사업별 서식 제15호]

사회서비스 제공자 시설확보현황 변경신청서

사회서비스 제공자	기관명	서비스명	사업자등록번호
	주소		
	전화번호	팩스번호	전자우편주소

대표자 (신청인)	성명	생년월일
	주소	전화번호

1. 시설확보 변동 현황

변동사항 (추가, 이전, 삭제)	시설의 종류 (전용시설, 추가확보시설)	면적	유형 (전용공간:자 가, 임차) (추가확보시설 :무상,유상)	주 소 (*신규의 경우 '새주소'에 주소 작성)	
				기존주소	새주소

2. 시설확보 총괄 현황 (2015. . 일자 기준)

구 분	면적	유형 (자가, 임차)	소재지 주소 등		
	m ²				
추가확보시설	사용조건		시설관리 기본정보		
	주()회 ()요일 사용시간: ~ <input type="checkbox"/> 무상 <input type="checkbox"/> 유상	기관명			
		소재지			
		담당자	연락처		
	주()회 ()요일 사용시간: ~ <input type="checkbox"/> 무상 <input type="checkbox"/> 유상	기관명			
		소재지			
담당자		연락처			

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조 제1항 및 같은 법 시행규칙 제8조제1항에 따라 위와 같이 사회서비스 제공자 등록사항의 변경을 신청합니다.

년 월 일

신청인 :

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

작성방법	1. 변동사항 및 추가확보시설이 3개 이상인 경우 칸을 추가하여 작성하기 바람.	
신청인 제출서류	1. 변경사항을 확인할 수 있는 서류(전용시설은 임대차 계약서, 평면도 등 증빙서류 제출. 담당 공무원이 첨부서류에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류 제출을 갈음할 수 있습니다.) 1부.	수수료 없음

[사업별 서식 제16호]

사회서비스 제공자 제공인력현황 변경신청서

사회서비스 제공자	기관명	서비스명	사업자등록번호
	주소		
	전화번호	팩스번호	전자우편주소

대표자 (신청인)	성명	생년월일
	주소	전화번호

1. 퇴사현황

성명	주민등록번호	업무내용	입사일	퇴사일

2. 입사현황

입사일자	성명	생년월일	근로 계약	필수 인력 여부	자격증	학력사항	경력사항	업무내용

3. 제공인력 총괄현황 : 명 (2015. . 일자 기준)

성명	주민등록번호	근로 계약 체결 여부	필수 인력 여부	자격증				학력사항			경력사항		
				자격증 명칭	발급 기관명	발급 연월일	국가자격/ 공인자격/ 등록자격	학교	학과 및 학위	졸업 연월일	근무지	근무기간	업무내용

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조제1항 및 같은 법 시행규칙 제8조제1항에 따라 위와 같이 사회서비스 제공자 등록사항의 변경을 신청합니다.

년 월 일

신청인 :

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

작성방법	1. 제공인력 변동사항 및 현황이 3명 이상인 경우 칸을 추가하여 작성하기 바람.	수수료 없음
신청인 제출서류	1. 변경사항을 확인할 수 있는 서류(학력증명서, 경력증명서, 자격증사본, 근로계약서(4대보험 의무명시) 제출. 담당 공무원이 첨부 서류에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부 서류 제출을 갈음할 수 있습니다) 1부. ※ 학력사항, 경력사항, 자격증 등은 서비스별로 해당 되는 것만 기재 및 증빙서류 제출바람.	

[사업별 서식 제17호]

지역사회서비스투자사업 제 공 자 자 격 요 건 확 인 서

- 신청 사업명 :
- 제공기관명 :
 - 사업자등록번호 :
 - 소 재 지 :
- 제공자(대표자명) :
 - 주민등록번호 :

상기 본인은 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법」에 의거 제공기관으로 등록 신청함에 있어 동 법 제 17조 제공자 결격사유에 해당되지 않음을 확인합니다.

동 법 제23조제1항(제1호에서 제7호)에 해당할 시에는 영업 정지 및 등록 취소되어도 이의를 제기하지 않을 것임을 확인합니다.

더불어 해당 기관의 제공인력 및 관리책임자의 범법행위, 결격사유로 인한 문제발생 시 책임소재는 제공기관에 있음을 확인합니다.

201 . . .

제공기관명 :

대 표 자 명 : (서명)

인천광역시 ○○군 · 구청장 귀하

[사업별 서식 제18호]

()년 ()월 시각장애인안마서비스 제공인력(○ ○ ○)
근무 현황표

요일 시간/장소	월	화	수	목	금	토	일
: ~ :	대상자	대상자	대상자	대상자	대상자	대상자	대상자
장소 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재
: ~ :	대상자	대상자	대상자	대상자	대상자	대상자	대상자
장소 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재	이름 기재
: ~ :	"	"	"	"	"	"	"
: ~ :							
: ~ :							
: ~ :							
: ~ :							
: ~ :							

년 월 일

대표 또는 관리책임자 확인:

(서명 또는 인)

시장·군수·구청장 귀하

※ 매월 말일까지 제공인력별로 작성하여 등록 군·구로 제출