



2016년

사회서비스 사업별 안내



주민생활지원과
사회서비스계

2016년도 가구원수별 건강보험료

○ 기준 중위소득

가구 원수	소득기준 (천원)				건강보험료 본인부담금 (노인장기요양보험료 6.5%)							
	50%	100%	120%	150%	직장가입자				지역가입자			
					50%	100%	120%	150%	50%	100%	120%	150%
1인	812	1,625	1,950	2,437	25,700	50,145	59,713	75,021	4,388	29,117	43,266	70,553
2인	1,383	2,767	3,320	4,150	42,343	85,556	102,614	127,956	18,495	85,848	110,808	143,803
3인	1,790	3,579	4,295	5,369	55,080	109,916	131,616	166,694	35,715	121,260	147,770	185,273
4인	2,196	4,391	5,270	6,587	67,238	135,514	161,332	203,881	56,336	151,923	179,719	225,113
5인	2,602	5,204	6,245	7,806	80,113	161,332	191,626	242,453	79,010	179,719	212,123	262,523
6인	3,008	6,016	7,220	9,024	92,354	184,638	226,744	286,652	96,689	204,479	247,830	306,013
7인	3,414	6,829	8,194	10,243	105,039	213,802	251,447	324,566	114,226	253,598	271,204	342,813
8인	3,821	7,641	9,169	11,462	118,466	234,118	286,652	376,045	132,333	254,736	306,016	377,993
9인	4,227	8,454	10,144	12,680	129,699	261,486	324,566	414,481	145,834	281,163	342,813	398,813
10인	4,633	9,266	11,119	13,899	143,510	286,652	350,430	480,394	160,483	306,016	361,855	427,513

2016년도 가구원수별 건강보험료

○ 전국가구평균소득

가구 원수	소득기준 (천원)				건강보험료 본인부담금 (노인장기요양보험료 6.3%)							
	50%	100%	130%	150%	직장가입자				지역가입자			
					50%	100%	130%	150%	50%	100%	130%	150%
1인	823	1,647	2,141	2,470	25,700	50,632	65,705	76,004	4,388	29,738	54,190	71,844
2인	1,582	3,164	4,114	4,746	48,411	96,971	126,118	145,527	26,759	102,794	141,839	162,604
3인	2,254	4,508	5,861	6,763	69,012	138,418	181,590	208,766	60,130	156,136	200,924	230,164
4인	2,580	5,161	6,709	7,741	79,373	158,610	208,766	242,453	77,935	177,161	230,162	262,524
5인	2,723	5,445	7,079	8,168	83,609	166,694	219,775	251,447	84,117	185,270	241,483	271,204
6인	2,865	5,730	7,449	8,595	88,428	175,489	234,118	273,128	89,348	194,298	254,736	292,614
7인	3,007	6,014	7,818	9,021	92,354	184,638	242,453	286,652	96,689	204,479	262,525	306,014
8인	3,149	6,299	8,188	9,448	96,971	195,451	251,447	302,654	102,794	216,152	271,204	322,234
9인	3,292	6,583	8,558	9,875	101,427	203,881	273,128	302,654	109,169	225,118	292,614	322,234
10인	3,434	6,868	8,928	10,302	106,359	213,802	286,652	324,566	115,923	235,598	306,016	342,814



연령기준표



연 령	출생년도	연 령	출생년도	연 령	출생년도
만 1 세	2015년생	만 36 세	1980년생	만 71 세	1945년생
만 2 세	2014년생	만 37 세	1979년생	만 72 세	1944년생
만 3 세	2013년생	만 38 세	1978년생	만 73 세	1943년생
만 4 세	2012년생	만 39 세	1977년생	만 74 세	1942년생
만 5 세	2011년생	만 40 세	1976년생	만 75 세	1941년생
만 6 세	2010년생	만 41 세	1975년생	만 76 세	1940년생
만 7 세	2009년생	만 42 세	1974년생	만 77 세	1939년생
만 8 세	2008년생	만 43 세	1973년생	만 78 세	1938년생
만 9 세	2007년생	만 44 세	1972년생	만 79 세	1937년생
만 10 세	2006년생	만 45 세	1971년생	만 80 세	1936년생
만 11 세	2005년생	만 46 세	1970년생	만 81 세	1935년생
만 12 세	2004년생	만 47 세	1969년생	만 82 세	1934년생
만 13 세	2003년생	만 48 세	1968년생	만 83 세	1933년생
만 14 세	2002년생	만 49 세	1967년생	만 84 세	1932년생
만 15 세	2001년생	만 50 세	1966년생	만 85 세	1931년생
만 16 세	2000년생	만 51 세	1965년생	만 86 세	1930년생
만 17 세	1999년생	만 52 세	1964년생	만 87 세	1929년생
만 18 세	1998년생	만 53 세	1963년생	만 88 세	1928년생
만 19 세	1997년생	만 54 세	1962년생	만 89 세	1927년생
만 20 세	1996년생	만 55 세	1961년생	만 90 세	1926년생
만 21 세	1995년생	만 56 세	1960년생	만 91 세	1925년생
만 22 세	1994년생	만 57 세	1959년생	만 92 세	1924년생
만 23 세	1993년생	만 58 세	1958년생	만 93 세	1923년생
만 24 세	1992년생	만 59 세	1957년생	만 94 세	1922년생
만 25 세	1991년생	만 60 세	1956년생	만 95 세	1921년생
만 26 세	1990년생	만 61 세	1955년생	만 96 세	1920년생
만 27 세	1989년생	만 62 세	1954년생	만 97 세	1919년생
만 28 세	1988년생	만 63 세	1953년생	만 98 세	1918년생
만 29 세	1987년생	만 64 세	1952년생	만 99 세	1917년생
만 30 세	1986년생	만 65 세	1951년생	만 100 세	1916년생
만 31 세	1985년생	만 66 세	1950년생	만 101 세	1915년생
만 32 세	1984년생	만 67 세	1949년생	만 102 세	1914년생
만 33 세	1983년생	만 68 세	1948년생	만 103 세	1913년생
만 34 세	1982년생	만 69 세	1947년생	만 104 세	1912년생
만 35 세	1981년생	만 70 세	1946년생	만 105 세	1911년생

목 차

1. 노인돌봄종합서비스	-----	1
2. 노인단기가사서비스	-----	2
3. 가사간병방문지원서비스	-----	3
4. 장애아동발달재활서비스	-----	4
5. 장애아동발달재활서비스 제공기관 서비스단가 현황	-	5
6. 언어발달지원서비스	-----	7
7. 발달장애인 부모심리 상담 서비스	-----	8
8. 지역사회서비스 투자사업 현황	-----	9
9. 지역사회서비스 투자사업 세부내역	-----	10
10. ①아동정서발달지원서비스	-----	11
11. ②아동·청소년심리지원서비스(시장형)	-----	13
12. ③영유아발달지원서비스(도사업)	-----	15
13. ④아동·청소년비전형성서비스	-----	17
15. ⑤글로벌마인드형성서비스	-----	19
14. ⑥청소년진학코칭서비스	-----	21
15. ⑦정신건강토탈케어서비스	-----	23
16. ⑧쓰담쓰담마음건강서비스	-----	25
17. ⑨EYE1004 건강두드림서비스	-----	26
18. ⑩노인맞춤형운동처방서비스	-----	27
19. ⑪스포츠활동건강관리서비스	-----	29
20. ⑫맞춤형암환자영양관리서비스(도사업)	-----	31
21. ⑬장애인보조기기렌탈서비스(도사업)	-----	32
22. ⑭노인정서지원서비스	-----	34
23. ⑮장애인비전형성서비스	-----	36
24. ⑯중소기업근로자통합지원서비스	-----	38
25. 바우처사업 제공기관 현황(기본돌봄)	-----	40
26. 바우처사업 제공기관 현황(지역사회투자사업)	---	42

노인돌봄종합서비스(001001)

사업목적	혼자 힘으로 일상생활을 영위하기 어려운 노인에게 가사·활동지원 서비스를 제공하여 안정된 노후생활 보장 및 가족의 사회·경제적 활동 기반 조성																																																												
사업대상 [선정기준]	<div>㉠ 만65세 이상</div> <div>1) 노인장기요양등급 외 판정자</div> <div>- (건강기준) 노인장기요양 등급외 A, B</div> <div>- (소득기준) 가구소득이 전국가구 평균소득의 150% 이하</div> <div>※ 장기요양등급 판정서 유효기간은 최근 3년 이내로 함</div> <div>2) 시·군·구청장 인정자</div> <div>- (건강기준) 장애 1~3등급 또는 중증질환자</div> <div>- (소득기준) 차상위계층 이하</div> <div>※ 서비스 대상자 수의 5% 이내로 선정 (시·군·구 직접 대상자 발굴 지원)</div> <div>㉡ 제외대상</div> <div>◦ 자격기준이 적합하지 않은 자</div> <div>◦ 재가서비스사업대상이 아닌자</div> <div>- 의료기관 입원중인 노인, 국민기초생활보장법에 따른 보장시설 입소자</div> <div>◦ 자활근로에 의한 간병서비스, 노인돌봄기본서비스, 노인복지법의 재가노인지원서비스 (구, 가정봉사원파견사업), 노인장기요양보험, 장애인활동지원서비스, 국가보훈처 복지도우미, 기타 사회서비스일자리사업의 가사간병서비스 등 이에 준하는 재가서비스</div> <div>* 가구내 노인돌봄종합, 가사간병, 노인장기요양방문서비스 이용자는 서비스대상 에서 제외</div>																																																												
서비스내용	<div>㉠ 재가방문형 : 월27시간 또는 36시간 (1회 방문시 2시간 기본)</div> <div>◦ 가사·일상생활지원 : 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등</div> <div>◦ 신변·활동지원 : 식사도움, 옷 갈아입히기, 세면도움, 구강관리, 신체기능의 유지, 화장실 이용 도움, 외출동행, 목욕보조 (보호자 동의시) 등</div> <div>※ 재가서비스가 원칙이며 대상자가 의료기관에 입원시 간병서비스 제공 불가</div> <div>※ 서비스 대상자 본인의 활동 및 일상생활 지원에 한정하며, 신변·활동 지원서비스 없이 가사·일상생활 지원 서비스만 이용하는 것은 불가</div>																																																												
바우처지원액 및 본인부담금	<table><tr><th rowspan="2">구</th><th rowspan="2">분</th><th colspan="3">월27시간(9일):A형</th><th colspan="3">월36시간(12일):B형</th></tr><tr><th>이용액(계)</th><th>정부지원</th><th>본인부담</th><th>이용액(계)</th><th>정부지원</th><th>본인부담</th></tr><tr><td>기초수급자 (가형)</td><td></td><td>264,600</td><td>264,600</td><td>0</td><td>352,800</td><td>344,520</td><td>8,280</td></tr><tr><td>차상위계층 (나형)</td><td></td><td>264,600</td><td>246,600</td><td>18,000</td><td>352,800</td><td>328,800</td><td>24,000</td></tr><tr><td>차상위 초과 ~전국 가구평균 소득 100%미만 (다형)</td><td></td><td>264,600</td><td>220,500</td><td>37,000</td><td>352,800</td><td>303,800</td><td>49,000</td></tr><tr><td>전국가구평균소득 100% 이상~130%미만 (라형)</td><td></td><td>264,600</td><td>222,600</td><td>42,000</td><td>352,800</td><td>296,800</td><td>56,000</td></tr><tr><td>전국가구평균소득 130% 이상~150%이하 (마형)</td><td></td><td>264,600</td><td>216,600</td><td>48,000</td><td>352,800</td><td>288,800</td><td>64,000</td></tr></table> <div>※ 시간당 단가 : (평일) 9,800원, (야간 및 공휴일) 10,540원 (가산 ; 시간당 740원)</div> <div>- 1일 가산단가 적용은 최대 3시간까지만 인정</div>							구	분	월27시간(9일):A형			월36시간(12일):B형			이용액(계)	정부지원	본인부담	이용액(계)	정부지원	본인부담	기초수급자 (가형)		264,600	264,600	0	352,800	344,520	8,280	차상위계층 (나형)		264,600	246,600	18,000	352,800	328,800	24,000	차상위 초과 ~전국 가구평균 소득 100%미만 (다형)		264,600	220,500	37,000	352,800	303,800	49,000	전국가구평균소득 100% 이상~130%미만 (라형)		264,600	222,600	42,000	352,800	296,800	56,000	전국가구평균소득 130% 이상~150%이하 (마형)		264,600	216,600	48,000	352,800	288,800	64,000
구	분	월27시간(9일):A형			월36시간(12일):B형																																																								
		이용액(계)	정부지원	본인부담	이용액(계)	정부지원	본인부담																																																						
기초수급자 (가형)		264,600	264,600	0	352,800	344,520	8,280																																																						
차상위계층 (나형)		264,600	246,600	18,000	352,800	328,800	24,000																																																						
차상위 초과 ~전국 가구평균 소득 100%미만 (다형)		264,600	220,500	37,000	352,800	303,800	49,000																																																						
전국가구평균소득 100% 이상~130%미만 (라형)		264,600	222,600	42,000	352,800	296,800	56,000																																																						
전국가구평균소득 130% 이상~150%이하 (마형)		264,600	216,600	48,000	352,800	288,800	64,000																																																						
서비스 제공기관	㉠ 재가방문형 : 한마음사회서비스센터, 군산재가사회서비스센터, 원광재가노인통합지원센터, 보은재가노인통합지원센터, 나눔노인케어센터, 함께하는재가노인복지센터, 실버사랑복지센터																																																												
신청기간	<div>㉠ 매월 20일까지 (사회보장정보원 매월 27일 18:00까지 전송)</div> <div>㉡ 소득·건강상태 기준 충족하더라도 예산 한도 범위 내 지원</div>																																																												

노인단기가사서비스(001001)

사업목적	혼자 힘으로 일상생활을 영위하기 어려운 노인에게 가사·활동지원 서비스를 제공하여 안정된 노후생활 보장 및 가족의 사회·경제적 활동 기반 조성																																																						
사업대상 [선정기준]	<div>㉠ 만65세 이상의 독거노인 또는 고령(부부 모두 만75세 이상)의 부부 노인가구</div> <div>- (건강기준) 최근2개월 이내 골절(관절증, 척추병증 포함) 진단 또는 중증질환 수술로 인하여 단기간 돌봄이 필요한 자로 의사진단서(소견서) 또는 입퇴원확인서, 수술확인서 중 1개로 확인</div> <div>※ 입원으로 2개월 경과시 퇴원일자로부터 1개월 이내 신청 가능</div> <div>※ 골절(관절증, 척추병증)은 상병코드와 상관없이 의사진단서(소견서)로 확인하고, 중증질환 수술의 경우 의사진단서(수술확인서)에 기재된 상병코드로 확인</div> <div>- (소득기준) 가구소득이 전국가구 평균소득의 150% 이하</div> <div>※ 독거 또는 부부 노인가구는 주민등록상 기준으로 확인(단, 실제 독거 또는 노인가구만이 살고 있는 것이 확인될 경우 현장 확인서 등 구비 후 가능)</div> <div>㉡ 제외대상</div> <div>◦ 의료기관 입원 중인 노인</div> <div>◦ 국민기초생활보장법 제32조에 따른 보장시설 입소자</div> <div>◦ 자활근로에 의한 간병서비스, 노인복지법 재가노인지원서비스(구, 가정봉사원파견사업), 노인장기요양보험, 장애인활동지원서비스, 국가보훈처 복지도우미</div> <div>※ 주거를 같이하는 가구원이 노인돌봄종합, 가사간병, 노인장기요양 방문서비스 이용자시 서비스대상에서 제외</div> <div>※ 노인돌봄기본서비스 대상자는 지원 가능</div>																																																						
서비스내용	<div>㉠ 가사·일상생활 및 신변·활동지원</div> <div>◦ 가사·일상생활지원 : 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등</div> <div>◦ 신변·활동지원 : 식사도움, 옷 갈아입히기, 세면도움, 구강관리, 신체기능의 유지, 화장실이용 도움, 외출동행, 목욕보조 (보호자 동의시) 등</div> <div>㉡ 제공기간 : 1개월(24시간), 2개월(48시간)</div> <div>◦ 1회에 한해 1개월 연장 가능·</div> <div>㉢ 서비스 횟수 : 1회당 2시간 기본</div>																																																						
바우처지원액 및 본인부담금	<table><tr><th rowspan="2">구분</th><th colspan="3">24시간(1개월) : 단기1형</th><th colspan="3">48시간(2개월) : 단기2형</th></tr><tr><th>이용액(계)</th><th>정부지원</th><th>본인부담</th><th>이용액(계)</th><th>정부지원</th><th>본인부담</th></tr><tr><td>기초수급자 (가형)</td><td>235,200</td><td>235,200</td><td>0</td><td>470,400</td><td>470,400</td><td>0</td></tr><tr><td>차상위계층 (나형)</td><td>235,200</td><td>219,200</td><td>16,000</td><td>470,400</td><td>438,400</td><td>32,000</td></tr><tr><td>차상위 초과 ~전국 가구 평균소득 100%미만 (다형)</td><td>235,200</td><td>202,200</td><td>33,000</td><td>470,400</td><td>404,400</td><td>66,000</td></tr><tr><td>전국가구평균소득 100%이상~130%미만 (라형)</td><td>235,200</td><td>197,200</td><td>38,000</td><td>470,400</td><td>394,400</td><td>76,000</td></tr><tr><td>전국가구평균소득 130%이상~150%이하 (마형)</td><td>235,200</td><td>193,200</td><td>42,000</td><td>470,400</td><td>386,400</td><td>84,000</td></tr></table> <div>※ 시간당 단가 : (평일) 9,800원, (야간 및 공휴일) 10,540원 (가산 ; 시간당 740원)</div> <div>- 1일 가산단가 적용은 최대 3시간까지만 인정</div>							구분	24시간(1개월) : 단기1형			48시간(2개월) : 단기2형			이용액(계)	정부지원	본인부담	이용액(계)	정부지원	본인부담	기초수급자 (가형)	235,200	235,200	0	470,400	470,400	0	차상위계층 (나형)	235,200	219,200	16,000	470,400	438,400	32,000	차상위 초과 ~전국 가구 평균소득 100%미만 (다형)	235,200	202,200	33,000	470,400	404,400	66,000	전국가구평균소득 100%이상~130%미만 (라형)	235,200	197,200	38,000	470,400	394,400	76,000	전국가구평균소득 130%이상~150%이하 (마형)	235,200	193,200	42,000	470,400	386,400	84,000
구분	24시간(1개월) : 단기1형			48시간(2개월) : 단기2형																																																			
	이용액(계)	정부지원	본인부담	이용액(계)	정부지원	본인부담																																																	
기초수급자 (가형)	235,200	235,200	0	470,400	470,400	0																																																	
차상위계층 (나형)	235,200	219,200	16,000	470,400	438,400	32,000																																																	
차상위 초과 ~전국 가구 평균소득 100%미만 (다형)	235,200	202,200	33,000	470,400	404,400	66,000																																																	
전국가구평균소득 100%이상~130%미만 (라형)	235,200	197,200	38,000	470,400	394,400	76,000																																																	
전국가구평균소득 130%이상~150%이하 (마형)	235,200	193,200	42,000	470,400	386,400	84,000																																																	
서비스 제공기관	㉠ 한마음사회서비스센터, 군산재가사회서비스센터, 원광재가노인통합지원센터, 보은재가노인통합지원센터, 나눔노인케어센터, 함께하는재가노인복지센터, 실버사랑복지센터																																																						
비고	<div>㉠ 서비스 대상자에게는 월 24시간에 해당되는 만큼의 바우처를 지원</div> <div>㉡ 본인부담금 납부후 익일에 바우처 생성되므로 익일부터 서비스 제공</div>																																																						

가사간병방문도우미서비스(006001)

사업목적	일상생활과 사회활동이 어려운 저소득층을 위한 가사·간병 서비스를 지원함으로써 취약계층의 생활 안정을 도모하고 가사·간병 방문 제공인력의 사회적 일자리 창출																											
사업대상 [선정기준]	<div>☞ 만 65세 미만의 생계·의료·주거·교육급여 수급자, 차상위계층 중 가사·간병이 필요한 자<ul style="list-style-type: none">◦ 장애인(1~3급)◦ 6개월 이상 치료를 요하는 중증질환자(보건복지부장관이 고시한 중증질환 상병 해당자)◦ 희귀난치성질환자 (보건복지부장관이 고시한 희귀난치성 질환 상병 해당자)◦ 소년소녀가정, 조손가정, 한부모가정(법정보호세대) : 서비스 대상자는 자녀·손자녀◦ 기타 위에 준하는 경우로 시·군·구청장이 가사간병서비스가 필요하다고 별도로 인정한자 (부상으로 인한 장기치료자 등)</div> <div>☞ 단, 위 경우라도 단독으로 일상생활 가능자나 실생활 함께하는 부양가족이 있는 경우 선정 지양</div> <div>☞ 장애인활동지원 서비스 대상자는 활동지원 서비스를 우선 활용<ul style="list-style-type: none">* 2016년부터 신규 신청자 중 장애인활동지원 대상 장애인은 장애인활동지원서비스 우선 신청 후 탈락자만 지원신청</div> <div>☞ 만12세이하 소년소녀가정 조손가정 한부모가정은 ‘아이돌봄서비스’ 를 우선 사용하도록 권고</div> <div>☞ 제외대상<ul style="list-style-type: none">◦ 국고 지원 동일 또는 유사 돌봄서비스를 받고 있는 자 (장애인활동지원서비스/노인돌봄종합서비스/노인장기요양보험급여수급/보훈처 재가서비스/자활근로에 의한 간병서비스등)◦ 신청자와 주민등록 같이하는 가구원이 상기 재가서비스를 받고 있는 경우◦ 입원중인자(서비스이용중 입원시 해당기간 동안 서비스중지)◦ 보장시설 입소자</div>																											
서비스내용	<div>☞ 월24시간 ~월27시간 (1회 방문시 2시간 기본)<ul style="list-style-type: none">◦ 신체수발지원 : 목욕, 대소변, 옷 입기, 세면, 식사보조 등◦ 가 사 지 원 : 청소, 식사준비, 양육 보조 등◦ 신변활동 지원 : 체위변경, 간단한 재활운동 보조 등◦ 일상생활 지원 : 외출 동행, 말벗, 생활상담 등</div> <div>☞ 서비스 제공기간 : 자격 결정일로부터 1년(재판정 1년 연장 가능)</div>																											
바우처지원액 및 본인부담금	<table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="3">월24시간(A형)</th><th colspan="3">월27시간(B형)</th></tr><tr><th>지원액(계)</th><th>정부지원</th><th>본인부담</th><th>지원액(계)</th><th>정부지원</th><th>본인부담</th></tr><tr><td>생계·의료급여 수급자(가형)</td><td>235,200</td><td>235,200</td><td>0</td><td>256,500</td><td>255,150</td><td>9,450</td></tr><tr><td>생계·의료급여 이외 및 차상위 수급자(나형)</td><td>217,680</td><td>217,680</td><td>17,520</td><td>264,600</td><td>244,890</td><td>19,710</td></tr></table> <div>※ 시간당 단가 : 9,800원 (30분당 4,900원) ※ 인정시간이상 이용시 전액 본인부담 ※ 서비스 제공시간: 1회방문시 최소 2시간 이상 원칙, 서비스 비용은 최소 30분 단위로 산출</div>	구 분	월24시간(A형)			월27시간(B형)			지원액(계)	정부지원	본인부담	지원액(계)	정부지원	본인부담	생계·의료급여 수급자(가형)	235,200	235,200	0	256,500	255,150	9,450	생계·의료급여 이외 및 차상위 수급자(나형)	217,680	217,680	17,520	264,600	244,890	19,710
구 분	월24시간(A형)			월27시간(B형)																								
	지원액(계)	정부지원	본인부담	지원액(계)	정부지원	본인부담																						
생계·의료급여 수급자(가형)	235,200	235,200	0	256,500	255,150	9,450																						
생계·의료급여 이외 및 차상위 수급자(나형)	217,680	217,680	17,520	264,600	244,890	19,710																						
서비스 제공기관	☞ 한마음지역자활센터, 군산재가사회서비스센터, 나눔노인케어센터																											
서비스신청기간	☞ 매월 20일까지(사회보장정보원 매월 27일 18:00까지 전송)																											

장애아동발달재활서비스(008001)

사업목적	<ul style="list-style-type: none">° 성장기의 정신적·감각적 장애아동의 인지, 의사소통, 적응행동, 감각·운동 등의 기능향상과 행동발달을 위한 적절한 발달재활서비스 지원 및 정보 제공° 높은 발달재활서비스 비용으로 인한 장애아동 양육가정의 경제적 부담 경감																														
사업대상 [선정기준]	<ul style="list-style-type: none">㉾ 연령기준 : 만18세 미만 장애아동<ul style="list-style-type: none">- 만20세이하자는 초.중.고 재학생인 경우 재학증명서 첨부㉿ 장애유형 : 뇌병변, 지적, 자폐성, 청각, 언어, 시각 (※중복장애인정)㊱ 소득기준 : 전국가구평균소득 150%이하 (소득별 차등지원)<ul style="list-style-type: none">- 전국가구 평균소득 150%초과 가정의 장애아2명이상, 부모 중 1명 중증장애인(1~3급, 중복장애) 가정은 마형 지원 가능㊲ 기타요건 :<ul style="list-style-type: none">- 「장애인복지법」상 등록장애아동- 만6세미만 미등록 영유아는 상기 장애로 예견되어 재활치료가 필요하다는 의사진단서와 검사자료로 대체 가능- 동일 가구 내 서비스대상 아동이 2명 이상인 경우에도 각각 바우처 지원㊳ 제외대상 :<ul style="list-style-type: none">- 다른법령(또는 국가예산)에 따라 이 서비스와 비슷한 급여를 받고 있는 자- 아동·청소년 심리지원서비스 / 영유아발달지원서비스- 기타 이에 준하는 발달재활서비스- 장애인복지법 제32조의 2에 따라 장애등록한 외국인 (재외동포 포함)																														
서비스내용	<ul style="list-style-type: none">㉾ 월22만원 한도내에서 서비스 이용가능(1회당치료 50분기본)<ul style="list-style-type: none">° 언어·창능, 미술·음악·행동·놀이·심리운동·재활심리, 감각·운동 등 발달재활서비스° 장애 조기발견 및 중재를 위한 부모 상담서비스<ul style="list-style-type: none">※ 의료행위인 물리, 작업치료 제공 불가㊲ 장애아동의 기관방문형, 재가방문형으로 서비스 선택 이용																														
바우처지원액 및 본인부담금	<table><tr><th>구 분</th><th>등급</th><th>지원액(계)</th><th>정부지원</th><th>본인부담</th></tr><tr><td>기초수급자</td><td>(다형)</td><td>220,000</td><td>220,000</td><td>0</td></tr><tr><td>차상위계층</td><td>(가형)</td><td>220,000</td><td>200,000</td><td>20,000</td></tr><tr><td>차상위계층초과~ 평균소득50%이하</td><td>(나형)</td><td>220,000</td><td>180,000</td><td>40,000</td></tr><tr><td>전국가구평균소득 50%초과~100%이하</td><td>(라형)</td><td>220,000</td><td>160,000</td><td>60,000</td></tr><tr><td>전국가구평균소득 100%초과~150%이하</td><td>(마형)</td><td>220,000</td><td>140,000</td><td>80,000</td></tr></table>	구 분	등급	지원액(계)	정부지원	본인부담	기초수급자	(다형)	220,000	220,000	0	차상위계층	(가형)	220,000	200,000	20,000	차상위계층초과~ 평균소득50%이하	(나형)	220,000	180,000	40,000	전국가구평균소득 50%초과~100%이하	(라형)	220,000	160,000	60,000	전국가구평균소득 100%초과~150%이하	(마형)	220,000	140,000	80,000
구 분	등급	지원액(계)	정부지원	본인부담																											
기초수급자	(다형)	220,000	220,000	0																											
차상위계층	(가형)	220,000	200,000	20,000																											
차상위계층초과~ 평균소득50%이하	(나형)	220,000	180,000	40,000																											
전국가구평균소득 50%초과~100%이하	(라형)	220,000	160,000	60,000																											
전국가구평균소득 100%초과~150%이하	(마형)	220,000	140,000	80,000																											
서비스 제공기관	㉾ 군산언어심리센터, 군산예술심리치료연구소, 군산언어발달연구소, 그린맘심리발달연구소, 에디슨아동발달센터, 이선자인지언어치료연구소, 한국장애인부모회군산시지부, 초록숲 인지언어심리상담센터, 이화아동발달조기교육원 맑은소리언어인지발달센터, EYE전북심리상담 발달연구소, 아리울언어심리연구소, 소리엘언어재활센터 꿈꾸는말언어심리치료센터 파타펜음악놀이치료센터, 움직임놀이터, 재미아이발달운동센터, 브레인 톡, 우리봄심리상담센터																														
신청기간	<ul style="list-style-type: none">㉾ 매월 20일까지 (사회보장정보원 매월 27일 18:00까지 전송)㉿ 예산의 범위를 초과한 대상자에 대해서는 지자체별 현황 등을 고려하여 대기자로 관리하는 등 사업 집행의 안정성을 확보하고, 예산 초과시 서비스가 중단될 수 있음																														

장애아동 발달재활서비스 제공기관 서비스단가 현황

제 공 기 관 명	소 재 지 (전화번호)	서 비 스 구 분	언어치료		미술치료		음악치료		행동놀이 심리치료		기 타	
			단가	치료 사수	단가	치료 사수	단가	치료 사수	단가	치료 사수	단가	치료 사수
군산언어 심리센터	공단대로 441, 6층 (나운동, 상우빌딩) ☎464-7120	기관방문 (가정방문)	31,500 (55,000)	2	31,500 (55,000)	1	31,500 (55,000)	-	31,500 (55,000)	-	31,500 (55,000)	-
군산예술 심리치료 연구소	수송남로20, 5층 (수송동, 뉴그린빌딩) ☎468-8396	기관방문 (가정방문)	31,500 (55,000)	1	31,500 (55,000)	1	31,500 (55,000)	2	31,500 (55,000)	2 (6)	55,000 (110,000)	(6)
이선자 언어인 지치료 연구소	수송동로105/702 (수송동, 제일오투 그란테@ ☎452-3642	기관방문 (가정방문)	32,000 (55,000)	3	32,000 (55,000)	1	-	-	32,000 (55,000)	(1)	32,000 (55,000)	(1)
(사)군산시 장애인 부모회	삼학5길3 (삼학동) ☎471-6032	기관방문 (가정방문)			30,000 (55,000)	1	-	-	30,000	2		
아리울 언어심리 연구소	백토로 216, 106동 103호(나운동, 동신@ ☎465-7809	기관방문 (가정방문)	31,500 (55,000)	4	31,500 (55,000)	1	-	-	31,500 (55,000)	1	31,500 (55,000)	(1)
그린맘 심리발달 연구소	월명로 215, 403호 (수송동, 씨티월드) ☎466-6454	기관방문 (가정방문)	36,670 36,650 (55,000)	2	36,670 36,650 (55,000)	7	36,670 36,650 (55,000)	1	36,670 36,650 (55,000)	(7)	36,670 36,650 (55,000)	
에디슨 아동발달 센터	신평안길 54-3 101호(써니빌) ☎464-9910	기관방문 (가정방문)	32,000 (55,000)		32,000 (55,000)	2	-	-	32,000 (55,000)	1	32,000 (55,000)	3 (5)
군산언어 발달 연구소	동지곡길 53 108/104 (지곡동, 은파코아루a ☎465-5997	기관방문 (가정방문)	35,000 (55,000)	4	35,000 (55,000)		-	-	35,000 (55,000)	2	35,000	2
초록숲언어 심리 상담센터	대학로 245, 202호 (나운동, 라파빌딩) ☎465-9999	기관방문 (가정방문)	32,000 (55,000)	2 (3)	32,000 (55,000)	2			32,000 (55,000)	1		
이화아동 발달조기 교육원	청소년회관로 47-7 (송풍동) ☎471-6040	기관방문 (가정방문)	31,500 (55,000)	1	31,500 (55,000)	1	31,500 (55,000)		31,500 (55,000)		31,500 (55,000)	
맑은소리 언어인지 발달센터	경포천로 66, 103/106 (미장동, 삼성쉐르빌) ☎910-7555	기관방문 (가정방문)	32,000 (55,000)	1	32,000 (55,000)	1			32,000	1	인지 32,000 요리 40,000 (55,000)	1
EYE전북 심리상담 발달연구소	하나운 32, 302호 (나운동, 제경상가) ☎466-8322	기관방문 (가정방문)	32,000 (55,000)	1	32,000 (55,000)	1			32,000 (55,000)	3	32,000 (55,000)	(1)
소리엘 언어재 활센터	나운로4 (문화동, 현대코아 306호) ☎465-9799	기관방문 (가정방문)	31,500 (55,000)	2	31,500 (55,000)				31,500 (55,000)	1 (3)	31,500 (55,000)	

장애아동 발달재활서비스 제공기관 서비스단가 현황

제 공 기 관 명	소 재 지 (전화번호)	서비스 구 분	언어치료		미술치료		음악치료		행동놀이 심리치료		기 타	
			단가	치료 사수	단가	치료 사수	단가	치료 사수	단가	치료 사수	단가	치료 사수
재미아이 발달운동 센터	신지길 29(지곡동) ☎ 910-1304	기관방문 (가정방문)							35,000 (55,000)	2		
움직임 놀이터	나운로4 (문화동, 현대코아 212호) ☎010-4767-5132	기관방문 (가정방문)			31,500 (55,000)	2	31,500 (55,000)	1	31,500 (55,000)	1	31,500 (55,000)	(1)
꿈꾸는뜰 언어심리 치료센터	나운로 4, 303호 (문화동, 현대코아) ☎442-0575	기관방문 (가정방문)	32,000 (55,000)	2								
피터팬 음악놀이 치료센터	나운안1길 19, 202호 (나운동, G빌딩) ☎464-9592	기관방문 (가정방문)	32,000 (55,000)	1	30,000 (55,000)	1	30,000 (55,000)	1	30,000 (55,000)	1 (4)	요리 50,000	(1)
우리봄 심리상담 센터	공단대로 396, 3층 (나운동) ☎464-9592	기관방문 (가정방문)	30,000	2					65,000 55,000 40,000	3 (4)	65,000 55,000	(1)
브레인톡	하신1길 19-3 1층 (나운동) ☎464-9592	기관방문 (가정방문)	40,000 (55,000)	(1)	40,000 (55,000)	(1)			40,000 (55,000)	(1)	50,000 (55,000)	(1)

언어발달지원서비스(008002)

사업목적	감각적 장애 부모의 자녀에게 필요한 언어발달지원서비스를 제공하여 아동의 건강한 성장지원 및 장애가족의 자체 역량 강화																													
사업대상 [선정기준]	<div>ㄱ 연령기준 : 만12세미만 비장애아동 (동일가구내 2명 이상 바우처 서비스 제공 가능)</div> <div>ㄴ 부모의 장애유형 : 한쪽부모 및 조손가정의 한쪽 부모가 시각·청각·언어·지적·자폐성·뇌병변 등록장애인</div> <div>ㄷ 소득기준 : 전국가구평균소득 100%이하 (소득별 차등지원)</div> <div>ㄹ 제외대상 :<ul style="list-style-type: none">- 다른 법령(또는 예산)에 따라 유사한 서비스를 받고 있는 자- 아동인지능력향상서비스- 발달재활서비스 등 기타 이에 준하는 유사서비스</div>																													
서비스내용	<div>ㄱ 월22만원 한도내에서 서비스 이용가능(1회당치료 50분 기본)</div> <div>◦ 언어발달진단서비스</div> <div>◦ 언어발달·청능발달 등 언어재활서비스 및 독서지도, 수화자도</div> <div>* ‘논술지도’ · ‘학습지도’ 등 교과목 수업 불가, 학습지를 이용한 지도 불가</div>																													
바우처지원액 및 본인부담금	<table><tr><th>구 분</th><th>등급</th><th>지원액(계)</th><th>정부지원</th><th>본인부담</th></tr><tr><td>기초수급자</td><td>(다형)</td><td>220,000</td><td>220,000</td><td>0</td></tr><tr><td>차상위계층</td><td>(가형)</td><td>220,000</td><td>200,000</td><td>20,000</td></tr><tr><td>차상위계층초과~ 평균소득50%이하</td><td>(나형)</td><td>220,000</td><td>180,000</td><td>40,000</td></tr><tr><td>전국가구평균소득 50% 초과-100% 이하</td><td>(라형)</td><td>220,000</td><td>160,000</td><td>60,000</td></tr></table>					구 분	등급	지원액(계)	정부지원	본인부담	기초수급자	(다형)	220,000	220,000	0	차상위계층	(가형)	220,000	200,000	20,000	차상위계층초과~ 평균소득50%이하	(나형)	220,000	180,000	40,000	전국가구평균소득 50% 초과-100% 이하	(라형)	220,000	160,000	60,000
구 분	등급	지원액(계)	정부지원	본인부담																										
기초수급자	(다형)	220,000	220,000	0																										
차상위계층	(가형)	220,000	200,000	20,000																										
차상위계층초과~ 평균소득50%이하	(나형)	220,000	180,000	40,000																										
전국가구평균소득 50% 초과-100% 이하	(라형)	220,000	160,000	60,000																										
등급변경	<div>ㄱ 변경 유형 : 소득 수준의 변화로 인해 본인부담금 변경 (서비스 유형 ‘가’ 형· ‘나’ 형· ‘다’ 형· ‘라’ 형간 변경)</div> <div>ㄴ 변경 절차<ul style="list-style-type: none">- 신청 : 본인 신청 (서식 사용) 및 담당자의 직권에 의해 조사·결정- 결정·전송 : 등급변경이 결정되면 행복e음에 변경내용 입력·전송- 통지 : 신규 신청과 동일하게 전산처리 완료 후 결과 통지</div>																													
사업기관	ㄱ 에디슨아동발달센터, 아리올언어심리연구소, 꿈꾸는뜰언어심리치료센터, EYE전북 통합상담발달연구소, 피터팬음악놀이치료센터, 이선자인지언어치료연구소, 군산예술심리치료연구소, 초록숲인지언어심리상담센터, 군산언어발달연구소, 소리엘언어재활센터, 이화아동발달조기교육원, 그린맘심리발달연구소, 브레인 톱																													
바우처신청 및 서비스이용 절차	ㄱ 대상자 서비스신청(읍면동주민센터) → 대상자 조사·적합 여부·등급설정(읍면동주민센터) → 대상자 결정·전송 (시군구 사업부서) → 대상자자격관리(사회보장정보원) → 바우처카드발급(신한은행) → 서비스 제공기관 선택 및 접수 이용·결제(대상자제공기관) → 바우처사업비예탁(시군구) → 바우처비용지급·정산(사회보장정보원)																													
신청기간	ㄱ 매월 20일까지(사회보장정보원 매월 27일 18:00까지 전송)																													

발달장애인부모 심리상담 서비스(008003)

사업목적	과중한 돌봄 부담을 가지고 있는 발달장애인 부모에게 집중적인 심리 정서적 상담 서비스를 제공하여 우울감 등 부정적 심리상태를 완화시켜 궁극적으로 발달장애인 가족의 기능 향상을 도모함												
사업대상 [선정기준]	<div>⊃ 등록기준 : 발달장애인(「장애인복지법」상 지적·자폐성 장애인) 자녀(성인 포함, 만6세 미만인 경우 장애등록 대신 의사 소견서로 갈음 가능)를 가진 부모 중 심리 상담이 필요한 경우</div> <div>⊃ 소득기준 : 전국가구 평균소득의 150% 이하 (맞벌이 가구의 경우 맞벌이 합산소득의 25% 감경 적용)</div> <div>⊃ 욕구기준: 서비스 이용자의 심리·정서 수준을 검사하고, 그 결과 우울증이 의심 되는 등 심리 상담이 필요하다고 판단되는 경우 * CESD-11, 16점 이상)</div> <div>⊃ 제외대상 다른 법령(또는 국가 예산)에 따라 발달장애인 부모 심리지원 사업과 유사한 서비스를 받고 있는 자,</div>												
서비스내용	<div>⊃ 발달장애인 부모에게 개인 심리 상담을 6개월 간 제공</div> <div>⊃ 필요한 경우 일부 회기는 부부 상담으로 진행 가능 ※ 부부가 각각 대상자로 지정받아 서비스를 진행하는 중 부부 상담을 시행한 경우라도 둘 중 한 사람에 대해서만 서비스를 제공한 것으로 간주 함</div> <div>⊃ 매 회기 서비스제공기록지에 서비스 제공인력 및 이용자가 서명 후 보관</div> <div>⊃ 서비스 제공방식 : 서비스 이용자가 서비스 제공기관 방문 또는 재가 상담</div>												
서비스 지원기간	<div>⊃ 대상자 1인당 6개월간 지원을 기본으로 함</div> <div>⊃ 서비스 제공 6개월 시작 시점(서비스 종료 1개월 전)에서 서비스 시작 전 시행했던 심리 정서 검사 후 지원연장이 필요하다고 판단되고, 이용자가 이를 희망하는 경우 1회(최대 6개월)에 한하여 지원연장 가능</div> <div>⊃ 지원 대상으로 선정되어 6개월간 지원을 받은 경우 별도의 연장조치가 없는 한 향후 1년 이내 재이용 불가</div>												
바우처지원액 및 본인부담금	<div>《바우처 지원액 및 본인부담금》</div> <table><tr><td>소득기준</td><td>총 구매력</td><td></td><td>바우처 지원액</td><td></td><td>본인부담금</td></tr><tr><td>전국가구월평균소득 150% 이하</td><td>월 최대 20만원</td><td>=</td><td>월 16만원</td><td>+</td><td>4천원~4만원</td></tr></table> <div><div>⊃ 정부지원(바우처지원액)은 월 160천원이며 이용금액과 정부지원금의 차액은 이용자 본인부담(영수증 발급·보관)</div><div>⊃ 이용자 책임성 강화와 서비스 지속참여를 위해 본인부담금은 최소 월 4천원이상으로 설정</div></div>	소득기준	총 구매력		바우처 지원액		본인부담금	전국가구월평균소득 150% 이하	월 최대 20만원	=	월 16만원	+	4천원~4만원
소득기준	총 구매력		바우처 지원액		본인부담금								
전국가구월평균소득 150% 이하	월 최대 20만원	=	월 16만원	+	4천원~4만원								
사업기관	⊃ 군산예술심리치료연구소, 그린맘심리발달연구소												
바우처신청 및 서비스이용 절차	⊃ 대상자 서비스신청(읍면동주민센터) → 대상자 소득재산, 이전 서비스내역 확인(읍면동주민센터) → 신청인 결과통지(읍면동주민센터) → 서비스 이용신청(서비스 제공기관) → 욕구판단(서비스제공기관) → 대상자 결정전송(시·군·구청) → 가상바우처 카드발급, 스마트 폰 결제(사회보장정보원) → 본인부담금 제공기관 납부·이용(대상자)												
신청기간	⊃ 매월 20일까지(사회보장정보원 매월 27일 18:00까지 전송)												

1. 지역사회서비스 투자사업 현황

사 업 군	사 업 명	제공기관	제공인력수	비 고
계	16개 서비스	46	234	
아동재활 (3)	① 아동정서발달지원	5	48	
	② 아동청소년심리지원(사장형)	13	66	
	③ 영유아발달지원	2	3	도 사 업
아동역량개발 (3)	④ 아동청소년비전형성	5	19	
	⑤ 글로벌마인드형성	2	28	
	⑥ 청소년진학코칭	1	3	
정신건강관리 (2)	⑦ 정신건강토탈케어	2	8	
	⑧ 쓰담쓰담마음건강	1	-	‘16년 신규
신체건강관리 (5)	⑨ EYE1004건강두드림	2	9	
	⑩ 노인맞춤형운동처방	1	-	‘16년 신규
	⑪ 스포츠활동건강관리	1	-	‘16년 신규
	⑫ 암환자맞춤형영양관리	2	5	도 사 업
	⑬ 장애인보조기기렌탈	1	3	도 사 업
노인·장애인·사회 참여지원 (2)	⑭ 노인정서지원	5	40	
	⑮ 장애인비전형성	-	-	
기 타(1)	⑯ 중소기업근로자통합지원	1	2	

2. 지역사회서비스 투자사업 세부내역

연번	사 업 명	서비스내용	서비스대상	정부지원금 (월천원)	본인부담금 (월천원)	비고
1	아동정서발달지원 서비스	아동 청소년 대상 클래식 및 국악 교육, 정서순화 서비스 ※ 국 악 : 남원, 임실 클래식 : 그 외	만7세~18세	1등급:180 2등급:160	1등급:20 2등급:40	
2	아동청소년심리 지원서비스(시장형)	임상전문가에 의한 치료설계를 바탕으로 아동심리상담 부모상담 아동조기개입 서비스	만18세 이하	1등급:144 2등급:128 3등급:112	1등급:16~36 2등급:32~52 3등급:48~68	
3	영유아발달지원 서비스	발달지연 영유아에 대한 통합적 조기중재 서비스	만0-만6세	1등급:180 2등급:160	1등급:20 2등급:40	도사업
4	아동청소년비전 형성지원서비스	자존감 회복을 위한 라이프코칭, 진로탐색 자극도 학습 프로그램, 자아 존중감감사 및 부모상담 서비스	만7세~16세 (단 임실군, 순창군 만5~만16세)	1등급:126 2등급:112	1등급:14 2등급:28	
5	글로벌마인드 형성 서비스	맞춤형 외국어 교육을 통한 글로벌 마인드형성 및 리더십 증진	만7세~16세	1등급:162 2등급:144	1등급:18 2등급:36	
6	청소년진학코칭 서비스	청소년기 개인적성 욕구분석 통해 진학코칭 및 개인 카리어 관리를 지원하여 진로비전 설정	만15세~18세	1등급:144 2등급:128 3등급:112	1등급:16 2등급:32 3등급:48	
7	정신건강토달 케어서비스	정신장애인 및 정신과 소견자를 위한 심리정서 상담서비스, 자기관리 및 일상생활 향상서비스, 약물중독관리 사회적응 및 취업지원	정신장애 및 정신과 소견자	180	20	
8	쓰담쓰담마음 건강 서비스	자살고위험군 사례관리 및 맞춤형 프로그램 (대인관계향상, 심리정서 상담, 건강증진 프로그램)	자살위험군	144	16	16년 신규
9	EYE1004건강 두드림서비스	근골격계 마사지, 지압, 자극요법, 체형 교정 등	지체 뇌병변장애 또는 만 60세 이상 근골 격계 순환장애질환자	136.8	15.2	
10	노인맞춤형 운동처방서비스	건강상태검진 맞춤형운동 프로그램 서비스 제공(A:수중운동/B형:마루운동)	만65세 이상	1등급:100 2등급: 55	1등급:10 2등급: 5	16년 신규
11	스포츠활동 건강 관리서비스	운동처방 대상아동 개인에게 알맞은 맞춤운동처방	만5세~12세	1등급:90 2등급:80 3등급:70 4등급:60	1등급:10 2등급:20 3등급:30 4등급:40	16년 신규
12	암환자맞춤형 영양관리서비스	암환자를 위한 영양관리 교육 맞춤형 개인 영양상담 · 전화 모니터링서비스, 조리체험교과교실 또는 뷔페 · 도시락 체험	모든 암환자	126	14	도사업
13	장애인보조기기 렌탈서비스	중증장애아동 · 청소년에게 성장단계에 맞는 보조기기 렌탈	만19세 미만 지체 뇌병변 척수근디 스트로피로 장애인 아동	1등급:108 2등급:96 3등급:84	1등급:12 2등급:24 3등급:36	도사업
14	노인정서지원 서비스	사례관리서비스, 노인사회 참여증진 서비스정서서비스(자기치유, 미술, 도예), 여가관리서비스(다양한 창작 및 문화체험)	만65세이상 독거 노인 우울증 자살 고위험군	144	16	
15	장애인비전형성 서비스	등록 장애인, 특수교육 대상자를 위한 개인사례관리 및 사회참여활동 프로그램	만7세~24세 등 록 장애인, 특수교 육대상자	126	14	
16	중소기업 근로자 통합지원서비스	중소기업 근로자의 정서안정과 삶의 질 향상을 위한 통합 프로그램	지역사회 내 중소기업 근로자	1등급:144 2등급:128 3등급:112 4등급:96	1등급:16 2등급:32 3등급:48 4등급:64	

1 아동정서발달지원서비스(O31213)

항	목	내	용												
목	적	<ul style="list-style-type: none">다양한 음악교실을 통해 음악적인 기초지식 및 직접적인 악기를 배움으로 정서·심리적인 안정감을 얻고 아동의 두뇌발달, 스트레스 해소에 도움을 줌과 동시에 미래지향적인 힘을 길러줄 수 있는 기회를 제공함													
서	비	스	대												
상		<ul style="list-style-type: none">기준 중위소득 120% 이하의 만7세 ~ 만18세 아동<ul style="list-style-type: none">「정신보건사업안내」의 아동·청소년 <심층사정평가도구> 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 절단점 이상인 아동(검사결과 포함) 또는 학교장·정신보건센터장이 추천하는 학교부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동(*정서불안, 학습부진, 문제행동, 왕따, 은둔형 외톨이, 문화결핍 아동 등, 추천서 포함)<ul style="list-style-type: none">※ 추천서, 검사결과는 3개월 이내 작성된 것만 인정※ 주민센터에서 지침[참고3]의 <아동 심층사정평가활용도구>를 희망자에게 제공하고, 이용자는 검사에서 지시하는 검사방법에 따라 검사 후 결과지 제출													
제	공	기	관												
제	공	인	력												
		<ul style="list-style-type: none">제공기관 : “사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관제공인력<ul style="list-style-type: none">① 정서프로그램<ul style="list-style-type: none">음악치료, 미술치료, (통합)예술치료 관련 학과 석사 이상 전공자로 임상경력 300시간 이상 보유자<ul style="list-style-type: none">* 단, 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 학사 이상 전공자로 임상경력 300시간 이상 보유자도 인정가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사학위 이상자로 “자격기본법” 제 17조에 의한 음악치료, 미술치료, (통합)예술치료 관련 민간자격증 소지자<ul style="list-style-type: none">* 단, 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 ‘성장촉진지역’은 관련분야 학사학위 이상자도 인정② 클래식·국악프로그램<ul style="list-style-type: none">클래식 및 국악 : 음악교육 제공인력은 관련 악기 전공의 학사이상의 학위 소지자국악 : “문화예술교육지원법 “ 제27조에 의한 문화예술교육사													
서	비	스	가												
서비스	제	공	기												
간		<ul style="list-style-type: none">서비스 가격 : 월 20만원 <table><tr><th>구</th><th>분</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)</td><td></td><td>180,000원(90%)</td><td>20,000원(10%)</td></tr><tr><td>2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)</td><td></td><td>160,000원(80%)</td><td>40,000원(20%)</td></tr></table> <ul style="list-style-type: none">서비스 제공기간 : 12개월, 재신청 절차를 거쳐 지원기간 1회 연장 가능(최대 2년)		구	분	정부지원금	본인부담금	1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)		180,000원(90%)	20,000원(10%)	2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)		160,000원(80%)	40,000원(20%)
구	분	정부지원금	본인부담금												
1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)		180,000원(90%)	20,000원(10%)												
2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)		160,000원(80%)	40,000원(20%)												
서	비	스	내												
및		<ul style="list-style-type: none">서비스 내용<ul style="list-style-type: none">사전·사후검사를 통해 프로그램 성과를 측정하고, 아동·청소년의 변화를 확인할 수 있는 개별 임상사례 제공전문적 정서치료 프로그램으로 아동·청소년들의 문제를 예방/치유하고 올바른 자아상을 형성할 수 있도록 체계적인 프로그램 설계정서치료프로그램의 일환으로 음악이론 및 실기수업을 제공하여 제공인력과 참여자의 멘토링 관계 형성을 통하여 음악적 재능 발굴, 스트레스 및 우울증 해소, 학업성취 동기 부여일반 연주회 관람을 통하여 정서를 함양하고, “향상 음악회”를 개최하여 아동·청소년의 자신감 증진 및 성공경험을 통한 긍정적 자아상 설정													
제	공	절	차												

	<table><tr><th>구분</th><th colspan="2">서비스 내용</th><th>서비스 횟 수</th><th>회당시간</th></tr><tr><td rowspan="9">기 본 서 비 스</td><td rowspan="2">1.</td><td>A형: 클래식 악기 이론 및 실기 : 1~3인 대여휴대 가능한 클래식 악기 중 택 1하여 개인 및 그룹지도</td><td>주 1회 (월 4회)</td><td>60분</td></tr><tr><td>B형: 전통국악 프로그램 이론 및 실기 : 10인이하</td><td colspan="2">주당 180분/월4회이상</td></tr><tr><td>2.</td><td>정서순화프로그램 - 악기를 활용한 자기표현 활동, 놀이 및 예술치료 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (1~6인 제공 원칙)</td><td>주 1회 (월 4회)</td><td>60분</td></tr><tr><td>3.</td><td>일반 연주회 관람</td><td colspan="2">반기별 1회</td></tr><tr><td>4.</td><td>향상음악회 참여 : 전문교재 기준 연 4곡 이상 연주</td><td colspan="2">반기별 1회</td></tr><tr><td>5.</td><td>제공기관의 무상 악기제공 및 대여 (1개월 서비스참여 후 대여 가능)</td><td colspan="2">제공기간 중</td></tr><tr><td>6.</td><td>참여아동 합주(3개월 이상 이용자)</td><td colspan="2">월 1회 이상</td></tr><tr><td>7.</td><td>정서프로그램 임상사례 제공</td><td colspan="2">연 1건 이상</td></tr><tr><td>8.</td><td>사전·사후 진단 검사</td><td colspan="2">연 2회</td></tr></table>	구분	서비스 내용		서비스 횟 수	회당시간	기 본 서 비 스	1.	A형: 클래식 악기 이론 및 실기 : 1~3인 대여휴대 가능한 클래식 악기 중 택 1하여 개인 및 그룹지도	주 1회 (월 4회)	60분	B형: 전통국악 프로그램 이론 및 실기 : 10인이하	주당 180분/월4회이상		2.	정서순화프로그램 - 악기를 활용한 자기표현 활동, 놀이 및 예술치료 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (1~6인 제공 원칙)	주 1회 (월 4회)	60분	3.	일반 연주회 관람	반기별 1회		4.	향상음악회 참여 : 전문교재 기준 연 4곡 이상 연주	반기별 1회		5.	제공기관의 무상 악기제공 및 대여 (1개월 서비스참여 후 대여 가능)	제공기간 중		6.	참여아동 합주(3개월 이상 이용자)	월 1회 이상		7.	정서프로그램 임상사례 제공	연 1건 이상		8.	사전·사후 진단 검사	연 2회	
구분	서비스 내용		서비스 횟 수	회당시간																																						
기 본 서 비 스	1.	A형: 클래식 악기 이론 및 실기 : 1~3인 대여휴대 가능한 클래식 악기 중 택 1하여 개인 및 그룹지도	주 1회 (월 4회)	60분																																						
		B형: 전통국악 프로그램 이론 및 실기 : 10인이하	주당 180분/월4회이상																																							
	2.	정서순화프로그램 - 악기를 활용한 자기표현 활동, 놀이 및 예술치료 프로그램 등 전문적인 아동 정서발달 및 치유 서비스 제공 (1~6인 제공 원칙)	주 1회 (월 4회)	60분																																						
	3.	일반 연주회 관람	반기별 1회																																							
	4.	향상음악회 참여 : 전문교재 기준 연 4곡 이상 연주	반기별 1회																																							
	5.	제공기관의 무상 악기제공 및 대여 (1개월 서비스참여 후 대여 가능)	제공기간 중																																							
	6.	참여아동 합주(3개월 이상 이용자)	월 1회 이상																																							
	7.	정서프로그램 임상사례 제공	연 1건 이상																																							
	8.	사전·사후 진단 검사	연 2회																																							
	<ul style="list-style-type: none">서비스 제공절차<ul style="list-style-type: none">- 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성- 2단계 : 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립(사전 심리검사 의무 실시)- 3단계 : 정서 및 클래식 프로그램 서비스 실시- 4단계 : 월별 정서순화프로그램 담당자 및 음악교육 담당자의 사례회의를 통해 아동의 변화를 체크하고 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보- 5단계 : 피드백·재조정 후 서비스 지속 실시(종료 시 사후 심리검사 의무 실시)																																									
안 전 관 리 기 준 (체 험 활 동)	<ul style="list-style-type: none">안전관리 기준<ul style="list-style-type: none">- 체험활동 시 표준계약서 기준 제시- 기관 비치 양식(서류)<ul style="list-style-type: none">· 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등· 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전확인 내용 등																																									
기 타 등 록 건 유 의 사 항	<ul style="list-style-type: none">사전·사후 검사<ul style="list-style-type: none">- 사전검사 : 서비스 시작 전 실시- 사후검사 : 종료일 실시대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무<ul style="list-style-type: none">- 아동 심리 정서 안정도 사전사후 대비 10% 향상집단 규모 : 클래식 악기 1:3, B형 전통국악 1:10, 정서순화 1:6 이하 (기관방문)기본서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록<ul style="list-style-type: none">- 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록서비스 세부 내용 및 아동에 대한 평가, 부모 전달사항은 별지 작성 → 월 1회 보호자에게 제공																																									
서 비 스 제 공 기 관	군산미술심리아트앤하모니, 센트럴심포니오케스트라군산지부, 피터팬음악놀이치료센터, 드림아트, 창의개발협동조합																																									
신 청 기 간	매월 20일까지(전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)																																									

2 아동·청소년심리지원서비스(시장형) (010813)

항 목	내 용		
목 적	• 문제행동아동의 조기 발견과 개입을 통하여 문제행동을 감소시키고, 정서행동장애로의 발전을 막아 정상적 성장 지원		
서 비 스 대 상	• 기준 중위소득 140% 이하 가구의 만18세 이하 - 다음 중 어느 하나를 충족하는 문제행동 위험군 아동 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단되는 아동 ※장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개 유형(지체, 정신, 신장, 심장,호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 간질)만 포함 * 영유아발달지원서비스, 발달재활서비스 등과 중복지원 불가 (행복e-음에서 확인) ① 발급일로부터 1년 이내의 의사 진단서·소견서, 임상심리사 소견서, 청소년상담사 소견서, 정신보건센터 추천이 있는 경우 ② 교육기관 교사, 유치원 교사, 어린이집 원장이 추천하는 아동 중 「정신보건사업 안내」의 아동·청소년 심층사정평가도구 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 절단점 이상인 경우 * 추천서, 검사결과는 3개월 이내 작성된 것만 인정 (추천 시에는 추천자가 「정신보건사업안내」의 아동·청소년 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용하여 검사 한 후 절단점 이상인 경우 추천) [참고자료 4] 양식으로 판정 ※ 임상심리사는 소속된 기관에서 심라상담기관에서 직접 상담심라중재한 아동에 한하여 추천 할 수 있으며, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 청소년 상담사는 소속기관에서 직접지도하거나 상담하는 아동에 대하여 검사추천 할 수 있고, 유치원장, 어린이집 원장은 소속기관의 아동에 한하여 검사추천 할 수 있음		
제 공 기 관 제 공 인 력	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 - “장애인복지법” 제71조에 따른 언어재활사, “청소년기본법” 제22조에 따른 청소년 상담사 (이하 “청소년상담사”), “초·중등교육법” 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 문제행동아동이나 장애아동 재활 또는 영유아발달 관련 실무경력이 6개월 이상인 자 * 단, ‘성장촉진지역’은 실무 경력이 없더라도 예외적으로 인정 - 심리, 상담, 언어치료학, 음악치료학, 미술치료학 등 아동청소년발달지원 서비스 관련 전공자로서, 경력 1개월 이상인 석사학위 이상 소지자, 경력 3개월 이상인 학사학위 이상 소지자, 경력6개월 이상인 전문학사 이상 소지자 * 단, ‘성장촉진지역’은 실무(임상) 경력이 없더라도 예외적으로 인정		
서 비 스 가 격 서비스 제공기간	• 서비스 가격 : 월 16만원~최대 18만원 제공인력의 전문성에 따라 제공기관에서 자율적용 정부지원금은 기준 정부지원금과 같고 본인부담금으로 가격조정		
	구 분	정부지원금	본인부담금
	1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)	144,000원	16,000원~36,000원
	2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)	128,000원	32,000원~52,000원
	3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	112,000원	48,000원~68,000원
	• 서비스 제공기간 : 12개월, 재신청 절차를 거쳐 지원기간 1회 연장 가능(최대 2년)		
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	• 서비스 내용 - 아동에 따라 필요한 프로그램을 임상 전문가에 의한 치료설계를 바탕으로 아동심리상담, 부모상담, 아동조기개입서비스를 선별 또는 혼합하여 제공(놀이, 언어, 인지, 미술 등) - 아동의 증상에 따라 필요한 프로그램을 선별 또는 혼합하여 월4회(회당 50분 내외, 1인 제공원칙, 서비스 후반 3인 이하 가능) 이상 제공하고, 여건에 따라 부가서비스 병행 제공 ※ 아동의 상태를 감안하여 선별적 프로그램 선택 제공 사전 심리검사 결과 및 아동의 심리상태에 따라 프로그램 선택		

	구 분	서비스 내용	서비스 횟수	회당시간
	기본서비스	<p>심리검사</p> <ul style="list-style-type: none"> - 객관적인 심리측정도구를 이용해 자기이해를 돕고 개인의 잠재력과 강점, 약점들을 파악하여 가장 적극적인 치료방법을 모색 <p>1. 심리상담(문제행동 아동 및 부모를 위한 심리상담)</p> <p>2. 기본적인 아동조기개입서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 인지발달 향상 - 미술프로그램 : 다양한 미술매체를 이용하여 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각 발달 향상 	사전사후 1회	미취학 45분 · 초중학생 50분
	부가서비스	<p>1. 사회성 향상 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> - 집단활동 프로그램으로 방학, 휴일을 이용해 서비스 제공 <p>2. 부모훈련</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동의 문제를 해결하기 위해 부모에게 정보와 기술을 제공하는 치유적 접근 프로그램 	아동상황에 따라	수시
	<p>● 서비스 제공절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 전문가에 의한 체계적인 평가진단을 통해 이용자별 서비스 제공계획 수립 (사전 심리검사 의무 실시) - 2단계 : 아동의 상태를 감안한 선별적 프로그램 제공 - 3단계 : 서비스제공에 대한 만족도 및 재육구조사(종료 시 사후 심리검사 의무 실시하여 검사 결과 이용자에게 제공) 			
안전관리기준 (체험활동)	<p>● 안전관리 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> - 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식(서류) · 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 · 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전확인 내용 등 			
기타 등 록 조 유의 사항	<p>● 사전·사후 검사</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시 <p>● 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동발달검사, 언어·정서검사, 인지행동검사 사전사후 대비 10% 향상 <p>● 집단 규모 : 1:1원칙 (서비스후반 1:3가능)</p> <p>● 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록</p> <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 			
서비스 제공 기관	<p>군산언어발달연구소, 아리울언어심리연구소, 초록숲인지언어심리상담센터, 아이전북 심리상담발달연구소, 군산예술심리치료연구소, 이선자인지언어치료연구소, 군산미술심리아트앤하모니, 군산언어심리센터, 움직임놀이터, 그린맘심리발달연구소, 피터팬음악놀이치료센터, 에디슨아동발달센터, 소리엘언어재활센터, 맘투맘심리상담센터, 아티스군산</p>			
신청기간	<p>매월 20일까지(전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)</p>			

3 영유아발달지원서비스 (O2O113)

항	목	내	용
목	적	<ul style="list-style-type: none">조기선별(screening)과 중재(intervention)를 통해 ‘환경적 문제(빈곤·다문화·조손·한부모·대체가정)’에 의해 ‘발달지연 가능성’이 높은 영유아에 대한 언어/인지/정서 및 사회성 발달의 정상화	
서	비	대	상
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비	제	공
서	비		

구 분		서비스 내용	서비스 횟수
기본서비스	발달기초영역	- 기본적 대근육·소근육 운동기술 촉진	주 2회 (회당 60분)
	언어발달영역	- 의사소통 기능 및 어휘 발달 촉진 - 기본적 한국어 문장 구조 발달 촉진 - 가족 및 또래와의 의사소통 기술 촉진	
	초기 인지영역	- 감각 운동에 기초한 인지 발달 촉진	
	정서·사회성영역	- 기본적인 정서표현 촉진 - 가족·타인과의 사회적 활동 촉진	
부가 서비스		- 발달검사 관련 보고서 작성 - 서비스 중간 및 최종 결과에 대한 보고서 작성 및 배부 - 부모 교육 및 상담 실시	- 보고서: 총3회 - 부모상담: 월 1회 이상
<ul style="list-style-type: none"> 서비스 제공절차 <ol style="list-style-type: none"> ① 1단계 : 잠재적 서비스 대상 영유아에 대한 전반적 발달, 언어, 초기인지, 정서 및 행동관련 검사 실시 ② 2단계 : 서비스 대상 영유아에 대한 중재서비스 제공 계획 수립 ③ 3단계 : 조기중재 서비스 실시 및 부모 상담 서비스 제공 실시 ④ 4단계 : 매월 해당 아동에 대한 서비스 결과 보고서 발송 및 모니터링 실시 ⑤ 5단계 : 사후검사 의무 실시, 서비스 종결 시 종결 보고서 작성·상담 필요시 장애아동 재활치료, 교과부 특수교육 등 기타 서비스 연계 의무 			
기 타 등 조	록 건	<ul style="list-style-type: none"> 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료직후 실시 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - 아동의 발달지연 또는 발달경계 등을 측정할 수 있는 발달검사 (DenverII, K-ASQ, K-CDR, DEP 등)로 향상도 측정검사 실시 ※ 이와 별도로 영유아발달지원서비스 효과성 입증 제출용 K-CDR 향상도 제출 (이용자30%) 	
유 의 사 항	향	<ul style="list-style-type: none"> 중재서비스 제공 시 영유아 집단 규모 : 1:5 이하 ※ 1:1 서비스가 필요할 경우 시간조절(회당 40분 서비스) ☞ 부모가 원하거나, 기관장의 소견이 있을 경우 서비스 계획 시 기록 (1:1 서비스가 필요한 이유 기록) 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 아동에 대한 평가, 부모 전달사항은 별지 작성 → 월 1회 보호자에게 제공 	
서 제 공 기 관	스 관	우석대, 군산대학교산학협력단	
신 청 기 간	간	매월 20일까지(전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)	

4 아동·청소년비전형성서비스 (131213)

항 목	내 용													
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													
서 비 스 대 상	• 기준 중위소득 120% 이하 가구의 만 7세~만 16세 ※ 임실군, 순창군은 기준 중위소득 120% 이하 가구의 만 5세~만 16세													
제 공 기 관 제 공 인 력	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 - 비전형성 프로그램 및 아동리더십 증진서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① 청소년상담사, 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사(이하 “사회복지사), “국가기술자격법”에 따른 직업상담사 ② “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자 ③ 심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련학과 전공자 ④ “자격기본법” 제17조에 의한 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도 학습코칭 관련 민간자격증 소지자로서 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도학습 코칭 분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자 - 체험활동 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “청소년기본법” 제21조에 따른 청소년지도사(이하 “청소년지도사”) ② 인문학, 사회과학, 관광학, 아동청소년학, 교육학, 자연과학, 사회복지학 전문학사 이상 학위 소지자로서 아동·청소년 체험 분야 서비스제공 경력이 1년 이상인 자 - 학습 프로그램 제공인력은 해당 교과목 관련 학사이상 학위소지자 또는 비전형성 프로그램 제공 인력 자격기준을 충족하는 자													
서 비 스 가 격 서비스 제공기간	• 서비스 가격 : 월 14만원 <table><tr><th>구 분</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)</td><td>126,000원(90%)</td><td>14,000원(10%)</td></tr><tr><td>2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)</td><td>112,000원(80%)</td><td>28,000원(20%)</td></tr></table> • 서비스 제공기간 : 12개월(1회 연장 가능)			구 분	정부지원금	본인부담금	1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)	126,000원(90%)	14,000원(10%)	2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)	112,000원(80%)	28,000원(20%)		
구 분	정부지원금	본인부담금												
1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)	126,000원(90%)	14,000원(10%)												
2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)	112,000원(80%)	28,000원(20%)												
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	• 서비스 내용 - 초기 욕구사정을 통하여 맞춤형으로 체계적 서비스 설계를 통하여 그룹 활동이 가능 한 아동·청소년에 대한 상호교감적·예방적 서비스로 사회성 향상 촉진 ※ 서비스 효과 극대화를 위해 단순 체험은 집단규모에 따라 월 1회로 한정 - 서비스 종결 시 초기 검사도구와 동일한 도구를 사용해 효과 측정 <table><tr><th>구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수/회당시간</th></tr><tr><td rowspan="2">기 본 서 비 스</td><td>[체험통합형] ▶ 서비스내용 : 비전형성 기본유형 또는 학습모듈에 해당되는 내용을 기본적으로 실시하되, 사회·과학·직업체험을 병행 (기본유형 : 자존감회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습 프로그램을 이용자 특성에 따라 제공) ▶서비스 횟수 - 집단규모 1:12인 경우 • 비전형성 기본유형 : 월 3회 (회당 120분, 1주에 1회 실시) • 체험 : 월 1회 (회당 480분)</td><td>B형 : 주 1회(월 3회)/120분</td></tr><tr><td>체험활동</td><td>B형 : 월 1회/480분</td></tr><tr><td>부 가 서비스</td><td>부모교육 및 부모상담</td><td>연 2회</td></tr></table>			구 분	서비스 내용	서비스 횟수/회당시간	기 본 서 비 스	[체험통합형] ▶ 서비스내용 : 비전형성 기본유형 또는 학습모듈에 해당되는 내용을 기본적으로 실시하되, 사회·과학·직업체험을 병행 (기본유형 : 자존감회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습 프로그램을 이용자 특성에 따라 제공) ▶서비스 횟수 - 집단규모 1:12인 경우 • 비전형성 기본유형 : 월 3회 (회당 120분, 1주에 1회 실시) • 체험 : 월 1회 (회당 480분)	B형 : 주 1회(월 3회)/120분	체험활동	B형 : 월 1회/480분	부 가 서비스	부모교육 및 부모상담	연 2회
구 분	서비스 내용	서비스 횟수/회당시간												
기 본 서 비 스	[체험통합형] ▶ 서비스내용 : 비전형성 기본유형 또는 학습모듈에 해당되는 내용을 기본적으로 실시하되, 사회·과학·직업체험을 병행 (기본유형 : 자존감회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습 프로그램을 이용자 특성에 따라 제공) ▶서비스 횟수 - 집단규모 1:12인 경우 • 비전형성 기본유형 : 월 3회 (회당 120분, 1주에 1회 실시) • 체험 : 월 1회 (회당 480분)	B형 : 주 1회(월 3회)/120분												
	체험활동	B형 : 월 1회/480분												
부 가 서비스	부모교육 및 부모상담	연 2회												

	<p>※ B형 : 주1회(월3회) + 월1회 체험 (120분씩 + 480분)</p> <p>※ <u>우리시는 B형(체험통합형)으로만 진행</u></p> <ul style="list-style-type: none"> 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 - 2단계 : 자존감·사회성·학습동기 검사를 통해 개인육구 파악 후 서비스 제공 계획 수립 - 3단계 : 육구 및 이용자 특성에 따른 서비스를 선택하여 제공 - 4단계 : 매월 아동 서비스 제공 보고서를 보호자에게 통보 - 5단계 : 서비스 종결 시 초기와 동일한 검사를 이용해 효과 측정 - 6단계 : 종결 리포트를 작성하여 전부 또는 일부를 부모에게 제공하고 톨링페이퍼, 자기 리포트, 사회공헌활동 등 종결 프로그램 실시
안 전 관 리 기 준 (체 험 활 동)	<ul style="list-style-type: none"> 안전관리 기준 <ul style="list-style-type: none"> - 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식(서류) <ul style="list-style-type: none"> · 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 · 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전확인 내용 등
기 타 등 록 건 유 의 사 항	<ul style="list-style-type: none"> 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - 자아존중감 검사를 실시하여 사전사후 검사 대비 10% 향상 집단 규모 : 1:12 이하 (기관방문, 집단활동 혼합) 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공 기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 서비스 세부 내용 및 아동에 대한 평가, 부모 전달사항은 별지 작성 → 월 1회 보호자에게 제공
서 비 스 제 공 기 관	진로커리어연구소, 군산대학교산학협력단(희망나눔청년단), (사)전국실업단체연대군산지부, 이룸, 군산지오편창의융합개발원
신 청 기 간	<u>매월 20일까지(전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)</u>

5 글로벌마인드형성서비스 (221513)

항	목	내	용																								
목	적	● 글로벌시대에 필수인 외국어교육의 기회를 제공함과 동시에, 문화를 이해하고 글로벌한 인재육성을 위한 글로벌 마인드 확산																									
서	비	스	대																								
상		● 기준 중위소득 120% 이하 가구의 만 7세~만 16세 아동																									
제	공	기	관																								
제	공	인	력																								
		● 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 ● 제공인력 - “자격기본법 “ 제17조에 의한 외국어지도관련 민간자격증, 해당 외국어 관련 학과졸업자, 정교사자격증 소지자 - 결혼이민자로서 여성인력개발원, 평생교육원, 지자체에서 인증한 기타 교육기관 주관 해당 외국어강사 교육 수료생 - 결혼이민자로서 해당국 또는 한국에서 학사 이상의 학력을 취득한 자																									
서	비	스	가																								
가	격	● 서비스 가격 : 월 18만원																									
서	비	스	제																								
공	공	기	간																								
		<table><tr><th>구</th><th>분</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>1등급(기초수급자, 차상위, 기준중위소득50%이하)</td><td></td><td>162,000원(90%)</td><td>18,000원(10%)</td></tr><tr><td>2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)</td><td></td><td>144,000원(80%)</td><td>36,000원(20%)</td></tr></table> ● 서비스 제공기간 : 12개월		구	분	정부지원금	본인부담금	1등급(기초수급자, 차상위, 기준중위소득50%이하)		162,000원(90%)	18,000원(10%)	2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)		144,000원(80%)	36,000원(20%)												
구	분	정부지원금	본인부담금																								
1등급(기초수급자, 차상위, 기준중위소득50%이하)		162,000원(90%)	18,000원(10%)																								
2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)		144,000원(80%)	36,000원(20%)																								
서	비	스	내																								
내	용	● 서비스 내용 - 글로벌 마인드 함양을 위한 맞춤형 외국어 교육, 자기주도학습코칭, 비전형성프로그램 (학업성취도 평가, 발표회, 전시회 등)을 통한 리더십 증진 서비스																									
제	공	절	차																								
		<table><tr><th>구</th><th>분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟 수</th><th>회당시간</th></tr><tr><td rowspan="2">기</td><td rowspan="2">본</td><td>1. 외국어 능력 진단도구를 통한 아동의 기초학력 측정</td><td>사전사후 1회</td><td></td></tr><tr><td>2. 맞춤형 외국어교육 서비스 및 글로벌 마인드 교육 (스토리텔링, 단어게임, 부루마블, 프리토깅, 주제별 외국어 학습 등)</td><td>주 2회 (월 8회)</td><td>A형:60분 B형:90분</td></tr><tr><td rowspan="3">부</td><td rowspan="3">가</td><td>1. 원어민문화 및 다양한 문화체험(음식, 문화, 놀이 등)과 정서함양 프로그램</td><td>월 1회</td><td></td></tr><tr><td>2. 학업성취도평가 및 부모상담서비스</td><td>분기 1회</td><td></td></tr><tr><td>3. 다문화체험전시회 및 성과향상대회</td><td>연 1회</td><td></td></tr></table> ● 서비스 제공절차 - 1단계 : 외국어 능력 진단도구를 통한 아동의 기초학력 측정 - 2단계 : 해당 가구 아동의 특성을 고려한 글로벌 마인드 형성을 위한 맞춤형 서비스 제공 - 3단계 : 사후 관리 및 환류(학업성취도 등에 관한 부모상담 분기 1회 이상)		구	분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간	기	본	1. 외국어 능력 진단도구를 통한 아동의 기초학력 측정	사전사후 1회		2. 맞춤형 외국어교육 서비스 및 글로벌 마인드 교육 (스토리텔링, 단어게임, 부루마블, 프리토깅, 주제별 외국어 학습 등)	주 2회 (월 8회)	A형:60분 B형:90분	부	가	1. 원어민문화 및 다양한 문화체험(음식, 문화, 놀이 등)과 정서함양 프로그램	월 1회		2. 학업성취도평가 및 부모상담서비스	분기 1회		3. 다문화체험전시회 및 성과향상대회	연 1회	
구	분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간																							
기	본	1. 외국어 능력 진단도구를 통한 아동의 기초학력 측정	사전사후 1회																								
		2. 맞춤형 외국어교육 서비스 및 글로벌 마인드 교육 (스토리텔링, 단어게임, 부루마블, 프리토깅, 주제별 외국어 학습 등)	주 2회 (월 8회)	A형:60분 B형:90분																							
부	가	1. 원어민문화 및 다양한 문화체험(음식, 문화, 놀이 등)과 정서함양 프로그램	월 1회																								
		2. 학업성취도평가 및 부모상담서비스	분기 1회																								
		3. 다문화체험전시회 및 성과향상대회	연 1회																								
안	전	관	리																								
기	준	● 안전관리 기준 - 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식(서류) ① 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 ② 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박 이나 체험 안전시설 안전 확인 내용 등																									
(체	험	활																								
동)																										

기 조	타 등 록 건	<ul style="list-style-type: none"> • 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시 • 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - 자아존중감 척도 및 학업성취도 사전사후 검사 대비 20% 향상 • 집단 규모 : A형☞ 1:1(재가), B형☞ 1:12 이하 (기관방문) • 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 - 서비스 세부 내용 및 아동에 대한 평가, 부모 전달사항은 별지 작성 → 월 1회 보호자에게 제공
서 제	비 공 기 관	군산종합사회복지관, 군산나운종합사회복지관
신 청 기 간		<u>매월 20일까지(전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)</u>

6 청소년진학코칭서비스 (131313)

항 목	내 용																						
목 적	• 청소년 시기의 개인적성과 욕구를 분석하여 진학코칭 및 개인 커리어 관리를 통해 진로비전을 세우고 건강한 성인으로의 성장을 지원한다.																						
서 비 스 대 상	• 기준 중위소득 140% 이하 가구의 만 15세~만 18세 이하 청소년 • 우선지원 대상 : - 기관연계대상자(정신건강증진센터 및 상담센터, 지역아동센터 등) - 학교밖청소년 - 다문화, 조손가정, 및 한부모 가정 청소년																						
제 공 기 관 제 공 인 력	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률” 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 ① “청소년기본법” 제21조에 따른 청소년지도사(이하 “청소년지도사”) “, 청소년 기본 법” 제22조에 따른 청소년상담사, “국가기술자격법” 에 따른 직업상담사, “초·중등 교육법” 제21조에 따른 전문상담교사 및 정교사 자격소지자로서 관련경력이 1년 이상인자 ② 교육학 학사 이상 학위 소지자로서 “자격기본법” 제17조에 따른 진학컨설팅 관련 자격 소지자로 관련경력 6개월 이상인자																						
서 비 스 가 격 서 비 스 제 공 기 간	<div>• 서비스 가격 : 월 16만원</div> <table><tr><th>구 분</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)</td><td>144,000원</td><td>16,000원</td></tr><tr><td>2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)</td><td>128,000원</td><td>32,000원</td></tr><tr><td>3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)</td><td>112,000원</td><td>48,000원</td></tr></table> <div>• 서비스 제공기간 : 6개월</div>		구 분	정부지원금	본인부담금	1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)	144,000원	16,000원	2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)	128,000원	32,000원	3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	112,000원	48,000원									
구 분	정부지원금	본인부담금																					
1등급(기초수급자,차상위,기준중위소득50%이하)	144,000원	16,000원																					
2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)	128,000원	32,000원																					
3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	112,000원	48,000원																					
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	<div>• 서비스 내용</div> <div>- 초기 욕구사정과 맞춤형 서비스설계를 통해 청소년의 커리어를 높여주고, 진학코칭을 통한 진로비전을 세우고자 함</div> <div>※ 서비스 효과 극대화를 위해 단순강의는 월1회 이내로 제한</div> <div>- 서비스 종결 시 초기 검사도구와 동일한 도구를 사용해 효과 측정</div> <table><tr><th>구 분</th><th colspan="2">서 비 스 내 용</th><th>서 비 스 횟 수</th><th>회 당 시 간</th></tr><tr><td rowspan="4">기 본 서 비 스</td><td colspan="2">진로욕구 분석(진로검사 및 상담, 생활기록부 분석)</td><td>사전사후</td><td></td></tr><tr><td rowspan="3">진 학 코 칭</td><td>진학코칭 커리어 관리 - 학생생활기록부 분석 및 상담 - 커리어 관리 프로그램(특강 포함)</td><td rowspan="3">주1회 (월4회)</td><td rowspan="3">90분</td></tr><tr><td>개인상담 프로그램 - 적성검사 및 직업탐색 활동 - 커리어 관리</td></tr><tr><td>부모상담 (부모 요구도 분석, 부모교육 및 진학지도 상담)</td></tr><tr><td>부 가 서 비 스</td><td colspan="2">개인 포트폴리오 작성 (진학관리 커리어활동 등 프로그램집)</td><td>1회 이상</td><td></td></tr></table> <div>※ 제공기관은 이용자별 진학코칭 및 커리어관리 진행 결과 분석지 작성</div>		구 분	서 비 스 내 용		서 비 스 횟 수	회 당 시 간	기 본 서 비 스	진로욕구 분석(진로검사 및 상담, 생활기록부 분석)		사전사후		진 학 코 칭	진학코칭 커리어 관리 - 학생생활기록부 분석 및 상담 - 커리어 관리 프로그램(특강 포함)	주1회 (월4회)	90분	개인상담 프로그램 - 적성검사 및 직업탐색 활동 - 커리어 관리	부모상담 (부모 요구도 분석, 부모교육 및 진학지도 상담)	부 가 서 비 스	개인 포트폴리오 작성 (진학관리 커리어활동 등 프로그램집)		1회 이상	
구 분	서 비 스 내 용		서 비 스 횟 수	회 당 시 간																			
기 본 서 비 스	진로욕구 분석(진로검사 및 상담, 생활기록부 분석)		사전사후																				
	진 학 코 칭	진학코칭 커리어 관리 - 학생생활기록부 분석 및 상담 - 커리어 관리 프로그램(특강 포함)	주1회 (월4회)	90분																			
		개인상담 프로그램 - 적성검사 및 직업탐색 활동 - 커리어 관리																					
		부모상담 (부모 요구도 분석, 부모교육 및 진학지도 상담)																					
부 가 서 비 스	개인 포트폴리오 작성 (진학관리 커리어활동 등 프로그램집)		1회 이상																				

	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> 1단계 : 선정된 대상자 사전 검사와 대상자 욕구사정 및 부모상담을 통한 프로그램 계획 수립 2단계 : 이용자별 맞춤형 진학코칭서비스 제공(기본서비스+부가서비스) 3단계 : 서비스 제공보고서(상담결과 분석지, 안내문)발송 및 서비스 종결 사후검사 실시
안 전 관 리 기 준 (캠프 및 체험활동)	<ul style="list-style-type: none"> 안전관리 기준 <ul style="list-style-type: none"> 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 기관 비치 양식(서류) <ul style="list-style-type: none"> 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전확인 내용 등
기 타 등 조 유 의 사 항	<ul style="list-style-type: none"> 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> 사전검사 : 서비스 시작전 실시 사후검사 : 종료일 실시 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> 진로성숙도, 자아존중감척도를 활용하여 사전사후 검사 대비 10% 향상 집단 규모 : 1:1(개인상담,진로분석), 1:10이하(진로코칭 등), 1:다수(기타 특강) 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 서비스 세부 내용 및 청소년에 대한 평가, 부모 전달사항은 별지 작성 → 월 1회 보호자에게 제공
서 제 비 공 기 기 스 관	드림온교육컨설팅연구소
신 청 기 간	<u>매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)</u>

7 정신건강토탈케어서비스 (090913)

항 목	내 용									
목 적	• 정신질환자의 조기 발견과 개입(생활관리)을 통하여 입원을 예방하고 지역사회에서 적응하여 취업 및 자립생활을 할 수 있도록 지원									
서 비 스 대 상	• 기준 중위소득 120% 이하, 단, 정신장애인은 기준 중위소득 140% 이하 가구의 <ul style="list-style-type: none">- 정신보건센터 연계 대상자- GAF척도, 대인관계변화 척도 점수가 낮은 대상자- 정신장애인 또는 정신과 치료가 필요하다는 정신과 의사의 소견서 및 진단서 발급이 가능한 자 (정신과 병원 16일이상 입원자는 해당 월 서비스 제외)									
제 공 기 관 제 공 인 력	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 <ul style="list-style-type: none">- “정신보건법” 제7조에 따른 정신보건전문요원(임상심리사, 사회복지사, 간호사)- 임상심리사, 간호사, 사회복지사<ul style="list-style-type: none">* 정신보건전문요원 1명이상 채용 또는 정신보건전문요원에 의한 월1회 지도 및 교육									
서 비 스 가 격 서비스 제공기간	<div><div>서비스 가격 : 월 20만원</div><table><tr><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>180,000원(90%)</td><td>20,000원(10%)</td></tr></table></div> <div>• 서비스 제공기간 : 12개월, 재신청 절차를 거쳐 지원기간 2회 연장 가능(최대 3년) 단, 군단위의 경우 제한 없음</div>		정부지원금	본인부담금	180,000원(90%)	20,000원(10%)				
정부지원금	본인부담금									
180,000원(90%)	20,000원(10%)									
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	<div>• 서비스 내용<ul style="list-style-type: none">- 대상자 질환의 증상을 고려하여 선택 제공</div> <table><tr><th>구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟 수</th><th>회당시간</th></tr><tr><td>기 본 서 비 스</td><td><div>1. 심리정서상담서비스<ul style="list-style-type: none">- 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검</div><div>2. 자기관리 및 일상생활 향상서비스<ul style="list-style-type: none">- 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함</div><div>3. 약물증상 관리<ul style="list-style-type: none">- 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</div><div>4. 위기상황 개입<ul style="list-style-type: none">- 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지의료서비스를 연계</div><div>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 일자리를 탐색할 수 있도록 지원- 취업 후 안정적 적응을 위해 취업기관과 협력하여 상담 서비스 제공</div></td><td>주 1회 (월 4회)</td><td>60분</td></tr></table>		구 분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간	기 본 서 비 스	<div>1. 심리정서상담서비스<ul style="list-style-type: none">- 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검</div> <div>2. 자기관리 및 일상생활 향상서비스<ul style="list-style-type: none">- 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함</div> <div>3. 약물증상 관리<ul style="list-style-type: none">- 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</div> <div>4. 위기상황 개입<ul style="list-style-type: none">- 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지의료서비스를 연계</div> <div>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 일자리를 탐색할 수 있도록 지원- 취업 후 안정적 적응을 위해 취업기관과 협력하여 상담 서비스 제공</div>	주 1회 (월 4회)	60분
구 분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간							
기 본 서 비 스	<div>1. 심리정서상담서비스<ul style="list-style-type: none">- 신뢰관계 형성 및 증상의 정도와 기능수준, 생활에 필요한 서비스 욕구, 지역사회 자원 등 점검</div> <div>2. 자기관리 및 일상생활 향상서비스<ul style="list-style-type: none">- 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활매체를 이용하여 지원함</div> <div>3. 약물증상 관리<ul style="list-style-type: none">- 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</div> <div>4. 위기상황 개입<ul style="list-style-type: none">- 위기상황에서 안정할 수 있도록 가족 및 이용자에게 전문상담서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지의료서비스를 연계</div> <div>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 일자리를 탐색할 수 있도록 지원- 취업 후 안정적 적응을 위해 취업기관과 협력하여 상담 서비스 제공</div>	주 1회 (월 4회)	60분							

	부 가 서 비 스	1. 가족교육 가족의 어려움을 해소하고 이용자를 이해하고 케어력을 향상 2. 여가활동지원 가족, 이웃과 지역사회와 함께 어울릴 수 있는 문화체험 등의 여가활동 제공	수시
		<ul style="list-style-type: none"> • 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 증상, 기능에 대한 평가 및 욕구사정을 통해 서비스 계획 수립(시작시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) - 2단계 : 서비스 제공(대상자별 맞춤 서비스 제공) - 3단계 : 이용자의 취업, 사회관계망, 입원일수, 이용만족도를 조사하여 서비스 성과를 측정함 (종료 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) 	
기 타 등 록 건 유 의 사 항		<ul style="list-style-type: none"> • 정신보건센터 연계 : 정신보건센터를 통한 예산액 30% 이내에서 우선 대상으로 선정 • 집단 규모 : 1:1 (재가방문) • 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시 • 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - GAF척도 및 정신과적 증상척도 사전사후 검사대비 10% 향상 • 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 	
서 제 공 기 관		규란복지재단(희망의집터), 피터팬음악놀이치료센터	
신 청 기 간		매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)	

8. 으뜸마음건강서비스 (991013)

항 목	내 용				
목 적	● 자살 고위험군 조기발견과 사례관리 서비스 제공을 통해 자살예방 및 사회적 부담 경감				
서 비 스 대 상	● 기준 중위소득 140% 이하 가구의 자살위험검사에 의한 자살 위험군 해당자				
제 공 기 관	● 제공기관 : “사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관				
제 공 인 력	● 제공인력 - “정신보건법” 제7조에 따른 정신보건전문요원(임상심리사, 간호사, 사회복지사) - 임상심리사, 간호사, 사회복지사 * 정신보건전문요원 1명이상 채용 또는 정신보건전문요원에 의한 월1회 지도 및 교육				
서 비 스 가 격	● 서비스 가격 : 월 16만원				
서비스 제공기간	정부지원금	본인부담금			
	144,000원(90%)	16,000원(10%)			
● 서비스 제공기간 : 12개월					
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	● 서비스 내용 - 이용자의 자살위험성의 정도와 기능수준, 욕구에 따라 필요한 서비스를 제공하며, 필요에 따라 부가서비스 병행 제공				
	구 분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간	
	기 본 서 비 스	사례관리 - 상담, 건강증진서비스, 자원연계, 위기개입	주 1회 (월 4회)	60분	
		전화상담 서비스(텔레체크 서비스) - 전문상담원의 정기적인 전화상담을 통해 자살사고 예방 등 전반적 모니터링	월 1회 이상	10분 이내	
	부 가 서 비 스	위기상황개입(위기대처능력향상), 집단여가활동, 뇌운동 등	수시		
		맞춤형 프로그램 - 대인관계향상, 심리정서상담, 건강증진프로그램	월 1회	20분 이상	
	※ 개인별 욕구수준에 적합한 서비스 제공을 기본				
	● 서비스 제공절차 - 1단계 : 등록, 상담, 선별검사(시작시 효과정을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) - 2단계 : 전문상담 - 3단계 : 개인별 사례관리를 통한 서비스 제공(월1회 사례회의) - 3단계 : 평가 사후 관리(종료시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)				
	기 타 등 록 건 유 의 사 항	● 사전·사후 검사 - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시			
		● 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 - Beck의 자살사고척도(SSI-Beck), 노인우울증사고력 척도(GDS-K) 등을 활용하여 사전 사후 검사 대비 자살사고력 30% 감소			
● 집단 규모 : 1:1 (재가방문+기관방문형)					
● 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록					
서비스제공기관	16년 신규사업으로 등록예정				
신 청 기 간	매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)				

9 EYE1004건강두드림서비스 (080513)

(시각장애인 안마서비스)

항 목	내 용								
목 적	• 노인성 질환자 및 장애인의 건강을 증진하고, 일반 사업장 등에 취업이 곤란한 시각장애인에게 일자리 제공								
서 비 스 대 상	• 기준 중위소득 140% 이하 가구의 만60세 이상 또는 기초연금 수급자 (장애인, 국가유공자는 연령 무관) - 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만60세 이상인 자, 지체 및 뇌병변 등록 장애인, 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자 * 의사 진단서, 소견서, 처방전(질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15) 중 제출								
제 공 기 관 제 공 인 력	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 * 안마서비스는 의료법 제82조에 따라 자격을 갖춘 안마사가 의료법 제82조 제3항에 의한 안마원 또는 안마시술소를 개설한 경우에만 제공할 수 있음 • 제공인력 : “의료법” 제82조 및 “안마사에 관한 규칙” 제3조에 의한 안마사								
서 비 스 가 격 서 비 스 제 공 기 간	• 서비스 가격 : 월 152천원 <table><tr><td>정부지원금</td><td>본인부담금</td></tr><tr><td>136,800원</td><td>15,200원</td></tr></table> • 서비스 제공기간 : 10개월 (1회 연장 가능)	정부지원금	본인부담금	136,800원	15,200원				
정부지원금	본인부담금								
136,800원	15,200원								
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	• 서비스 내용 - 근골격계 마사지, 지압, 자극요법, 체형교정 등 (단 의료법, 의료기사 등에 관한 법률에 저촉되지 않을 것) <table><tr><td>구 분</td><td>서비스 내용</td><td>서비스 횟 수</td><td>회당시간</td></tr><tr><td>기 본 서 비 스</td><td>전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 체형교정, 자극요법</td><td>주 1회 (월 4회)</td><td>60분</td></tr></table> • 서비스 제공절차 - 1단계 : 신청자의 소득 및 욕구조사(시작시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) - 2단계 : 서비스 제공(대상자별 맞춤 서비스 제공) - 3단계 : 서비스제공에 대한 만족도 및 모니터링 실시(종료시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)	구 분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간	기 본 서 비 스	전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 체형교정, 자극요법	주 1회 (월 4회)	60분
구 분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간						
기 본 서 비 스	전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 체형교정, 자극요법	주 1회 (월 4회)	60분						
기 타 등 록 건 유 의 사 항	• 의료급여 사례관리 연계 : 의료급여 관리사에게 추천을 받은 대상자를 예산액 30% 이내에서 우선 대상으로 선정하고, 시군구 의료급여 관리사와 대상자에게 통보 • 집단 규모 : 1:1 (이용자의 거동가능 정도에 따라 기관방문과 재가방문을 선택하여 제공가능 함) • 사전•사후 검사 - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시 • 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 - 건강증진향상도(+개인면담조사) 검사 사전사후 검사 대비 10% 향상 • 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 - 서비스내용 기록시 단순 기록 (예 : 안마, 지압 등)을 지양.								
서 비 스 기 관	장진지압안마원, 제일경락안마원								
신 청 기 간	매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)								

☐ 노인맞춤형운동처방서비스 (050713)

항 목	내 용																					
목 적	● 고령자 등 건강취약계층의 신체활동 지원을 통해 의료비 절감 및 건강 증진																					
서 비 스 대 상	● 기준 중위소득 140% 이하 가구의 만65세 이상 또는 기초연금수급자																					
제 공 기 관 제 공 인 력	● 제공기관 : “사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 ● 제공인력 - 운동서비스 : “국민체육진흥법시행령” 제10조에 따른 생활체육지도자, 체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 경력 1년 이상인 자 - 건강교육 및 영양관련 프로그램 운영 제공인력은 “국민영양관리법 “ 제15조에 의한 영양사 (이하 “영양사”), “초·중등교육법 “ 제21조에 의한 초·중등교사(이하 “초·중등교사”) “국민건강증진법” 제12조의2에 의한 보건교육사(이하 “보건교육사”), 간호사																					
서 비 스 가 격 서 비 스 제 공 기 간	<div>● 서비스 가격(수중운동 : 월 11만원, 마루운동 : 월 6만원)</div> <table><tr><th rowspan="2">구 분</th><th colspan="2">수중운동(A형)</th><th colspan="2">마루운동(B형)</th></tr><tr><th>정부</th><th>본인</th><th>정부</th><th>본인</th></tr><tr><td rowspan="2">서비스가격</td><td>100,000원(90%)</td><td>10,000원(10%)</td><td>55,000원(90%)</td><td>5,000원(10%)</td></tr><tr><td colspan="2">110,000원</td><td colspan="2">60,000원</td></tr></table> <div>● 서비스 제공기간 : 12개월</div>		구 분	수중운동(A형)		마루운동(B형)		정부	본인	정부	본인	서비스가격	100,000원(90%)	10,000원(10%)	55,000원(90%)	5,000원(10%)	110,000원		60,000원			
구 분	수중운동(A형)			마루운동(B형)																		
	정부	본인	정부	본인																		
서비스가격	100,000원(90%)	10,000원(10%)	55,000원(90%)	5,000원(10%)																		
	110,000원		60,000원																			
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	<div>● 서비스 내용</div> <div>- 건강상태 점검, 맞춤형 운동 프로그램 서비스 제공</div> <table><tr><th colspan="2">구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟 수</th><th>회당 시간</th></tr><tr><td rowspan="4">기 본 서 비 스</td><td rowspan="2">수 중 운 동 (A 형)</td><td>건강상태 점검 - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크</td><td>분기 1회 (연3회)</td><td></td></tr><tr><td>운동프로그램 구성 및 실시 - 수중운동(A형) : 수중워킹, 아쿠아로빅 등을 통해 근력강화, 관절가동성, 심폐기능 향상 지원</td><td>주2회</td><td>90분</td></tr><tr><td rowspan="2">마 루 운 동 (B 형)</td><td>건강상태 점검 - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크</td><td>분기 1회 (연3회)</td><td></td></tr><tr><td>운동프로그램 구성 및 실시 - 마루운동 : 세라밴드, 짐보, 맨손체조, 스트레칭 등을 통해 근력·근지구력의 발달, 유연성 증진 및 심폐기능 향상 지원</td><td>주2회</td><td>90분</td></tr></table> <div>※ 1회 90분은 준비 운동 및 정리 운동 시간 포함</div> <div>● 서비스 제공절차</div> <div>- 1단계 : 등록, 상담, 욕구판정</div> <div>- 2단계 : 측정 - 기초의학검사 및 건강체력 측정/평가, 통증치 검사 분석</div> <div>- 3단계 : 개인별 맞춤형 처방 프로그램 실시</div> <div>- 4단계 : 개인별 서비스 효과 모니터링</div> <div>- 5단계 : 사후관리 (종료시 신체기능 검사 의무 실시, DB를 구축하여 지속적 관리)</div>		구 분		서비스 내용	서비스 횟 수	회당 시간	기 본 서 비 스	수 중 운 동 (A 형)	건강상태 점검 - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크	분기 1회 (연3회)		운동프로그램 구성 및 실시 - 수중운동(A형) : 수중워킹, 아쿠아로빅 등을 통해 근력강화, 관절가동성, 심폐기능 향상 지원	주2회	90분	마 루 운 동 (B 형)	건강상태 점검 - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크	분기 1회 (연3회)		운동프로그램 구성 및 실시 - 마루운동 : 세라밴드, 짐보, 맨손체조, 스트레칭 등을 통해 근력·근지구력의 발달, 유연성 증진 및 심폐기능 향상 지원	주2회	90분
구 분		서비스 내용	서비스 횟 수	회당 시간																		
기 본 서 비 스	수 중 운 동 (A 형)	건강상태 점검 - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크	분기 1회 (연3회)																			
		운동프로그램 구성 및 실시 - 수중운동(A형) : 수중워킹, 아쿠아로빅 등을 통해 근력강화, 관절가동성, 심폐기능 향상 지원	주2회	90분																		
	마 루 운 동 (B 형)	건강상태 점검 - 건강상담 : 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태를 체크	분기 1회 (연3회)																			
		운동프로그램 구성 및 실시 - 마루운동 : 세라밴드, 짐보, 맨손체조, 스트레칭 등을 통해 근력·근지구력의 발달, 유연성 증진 및 심폐기능 향상 지원	주2회	90분																		

안 전 관 리 기 준	<ul style="list-style-type: none"> ● 안전관리 기준 <ul style="list-style-type: none"> - 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식(서류) <ul style="list-style-type: none"> · 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 · 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전 확인 내용 등
기 타 등 록 조 유 의 사 항	<ul style="list-style-type: none"> ● 의료급여 사례관리 연계 : 의료급여관리사에게 추천을 받은 대상자를 예산액 10% 이내에서 우선 대상자로 선정하고, 시군구 의료급여 관리사와 대상자에게 통보 ● 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시 ● 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - 신체건강증진척도를 활용하여 사전사후 검사 대비 10% 향상 ● 건강상태 점검 회수 준수(연3회) <ul style="list-style-type: none"> - 전체 이용자들을 상대로 체성분 검사, 기초체력을 측정하고 전문가의 상담을 받아 생활 패턴과 건강상태를 체크 ● 집단 규모 : 1:25 이하 (집단 활동) ● 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록
서 비 스 제 공 기 관	‘16년 신규사업(등록예정)
신 청 기 간	매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)

스포츠활동건강관리서비스 (16O213)

항	목	내	용
목	적	• 비만 또는 허약체질 아동의 건강교육, 운동처방 및 운동지도, 부모교육 등을 통해 체질을 개선하고 질병을 예방하여 건강한 성장을 지원함	
서	비	• 만 5세~만 12세 아동청소년으로 다음 중 어느 하나에 속하는 신청자 - 정도(*비만지수20%)이상의 비만아동 *비만지수=[(실측체중 - 신장별 표준체중) / 신장별 표준체중] ÷ 100 - 건강관리가 필요한 허약한 아동도 포함가능 * 학생건강체력평가 4등급 이하의 아동·청소년 ※ 비만지수 확인 가능한 검사결과지(또는 확인서) 제출 필수 * 문화체육관광부 스포츠바우처와 중복지원 불가 (관련부서 확인)	
제	공	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 - “국민체육진흥법시행령” 제10조에 따른 생활체육지도자로 자격취득 후 운동지도경력 1년 이상인자 - “초중등교육법 “ 제21조에 따른 교사자격증(체육전공) 소지자로 자격취득 후 운동지도경력 1년 이상인자 - 체육학관련 전문학사 이상 학위소지자로 학위 후 운동지도경력 1년 이상인자 *건강교육 및 영양관련프로그램 : ① “국민영양관리법 “ 제15조에 의한 영양사 자격소지자 ② “국민건강증진법” 제12조의2에 의한 보건교육사 ③ “초중등교육법 “ 제21조에 의한 초등정교사 ④ “의료법” 제7조에 의한 간호사	
서	비	• 서비스 가격 : 월 10만원	
서비스	제	구 분정부지원금본인부담금 1등급(기초수급자, 차상위, 기준중위소득 50%이하)90,000원10,000원 2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)80,000원20,000원 3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)70,000원30,000원 4등급(기준중위소득140%초과)60,000원40,000원	
서비스	제	• 서비스 제공기간 : 12개월	
서	비	• 서비스 내용 - 아동의 특성에 따라 적절한 운동프로그램을 처방하고 운동지도, 필요시 다비만관련 건강교육, 영양교육, 정보제공 상담	
제	공	구 분서비스 내용서비스 횟수회당시간 기본 서비스1.운동처방 : 대상아동 개인에게 알맞은 맞춤 운동처방. 필요 시 프로그램 진행도중 변경 가능 2.운동지도 : 처방된 운동계획에 따라 제공인력의 직접 지도하에 정기적인 운동 실시 3.교육 및 상담 서비스 제공 (필요에 따라 주기적 제공) - 건강 교육(비만 관련) 및 정보제공 - 영양교육 및 정보 제공 : 음식조절, 식단구성 등 - 설문조사 및 상담: 영양조사, 식사습관, 신체활동, 건강 증진 행동 등 4.기초검사 (서비스 시작, 종료 시점 및 기타 필요시 제공) - 체성분검사 - 기초체력측정 검사 - 학교생활태도 인성,사회성검사 부가 서비스- 계절 맞춤형 스포츠 활동(방학중 240분) - 발표 및 대회참가	
제	공	연1회이상	

	<ul style="list-style-type: none"> • 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 서비스 신청 및 이용자 선정 - 2단계 : 제공기관 선택 및 상담 - 3단계 : 서비스 시작전 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시 및 서비스 제공계획서 수립 (이용자에게 제공) - 4단계 : 월별 건강/영양 프로그램 실시 및 비만도 측정 - 5단계 : 최소 분기별로 비만 측정자료 및 아동의 변화 상황을 작성하여 보호자에게 통보하고, 부모교육 실시 - 6단계 : 서비스 이용 효과 모니터링 - 7단계 : 사후관리(종료 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시)
안 전 관 리 기 준 (체 험 활 동)	<ul style="list-style-type: none"> • 안전관리 기준 <ul style="list-style-type: none"> - 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식(서류) <ul style="list-style-type: none"> · 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 · 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전확인 내용 등
기 타 등 록 건 유 의 사 항	<ul style="list-style-type: none"> • 사전•사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시 • 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - 신체건강증진도 사전사후 대비 10% 향상 • 집단 규모 : 1:1(사례관리), 1:15이하 원칙(15명 초과시 보조교사 배치) • 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록 • 서비스 세부 내용 및 청소년에 대한 평가, 부모 전달사항은 별지 작성 → 월 1회 보호자에게 제공
서 비 스 제 공 기 관	(사)한국스포츠관광마케팅협회
신 청 기 간	매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)

12 맞춤형암환자관리서비스 (990713)

항 목	내 용																								
목 적	• 암 진단 또는 수술 후 예후관리가 필요한 자에게 맞춤형 영양관리를 제공하여 건강 회복 및 영양관리 능력을 도모																								
서 비 스 대 상	• 기준 중위소득 140% 이하 가구의 암환자 진단 후 치료관찰 중인 자 (진단서, 처방전, 진료내역확인서 등 증빙이 가능한 자)																								
제 공 기 관 제 공 인 력	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 - “국민영양관리법 “ 제23조에 의한 임상영양사 자격증 소지자 - “국민영양관리법 “ 제15조에 의한 영양사 자격을 소지하고, 실무 경력(병원, 보건소 관련 업무) 6개월 이상인 자 - “국민영양관리법 “ 제15조에 의한 영양사 자격을 소지하고, 영양교육 관련 석사학위 이상 소지자																								
서 비 스 가 격 서 비 스 제 공 기 간	<div>• 서비스 가격 : 월 14만원</div> <table><tr><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>126,000원(90%)</td><td>14,000원(10%)</td></tr></table> <div>• 서비스 제공기간 : 6개월, 재신청 절차를 거쳐 지원기간 1회 연장 가능(최대 1년)</div>				정부지원금	본인부담금	126,000원(90%)	14,000원(10%)																	
정부지원금	본인부담금																								
126,000원(90%)	14,000원(10%)																								
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	<div>• 서비스 내용</div> <div>- 암환자를 위한 개인별, 집단별 맞춤 영양관리·상담 서비스</div> <table><tr><th>구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th><th>회당시간</th></tr><tr><td rowspan="4">기 본 서 비 스</td><td>암환자의 영양관리 집단교육 (1:10이내)</td><td>월1회</td><td>40분</td></tr><tr><td>개인 맞춤형 영양상담 서비스</td><td>월1회</td><td>60분</td></tr><tr><td>개인 맞춤형 전화모니터링 서비스</td><td>월2회</td><td>15분</td></tr><tr><td>조리교실, 뷔페, 도시락 체험 (1:10이내)</td><td>월1회</td><td>60분</td></tr><tr><td>부 가 서 비 스</td><td>가정방문 영양교육 및 상담(거동불편자등 신청자에 한함)</td><td>1회</td><td>40분</td></tr></table> <div>• 서비스 제공절차</div> <div>- 1단계 : 대상자의 현재 건강상태 파악, 사전 조사 및 욕구 조사</div> <div>- 2단계 : 개인 맞춤형 식생활프로그램, 상담서비스, 전화모니터링 조리·실습 프로그램 제공</div> <div>- 3단계 : 모니터링, 월례회, 평가, 사후조사/서비스만족도 조사</div>				구 분	서비스 내용	서비스 횟수	회당시간	기 본 서 비 스	암환자의 영양관리 집단교육 (1:10이내)	월1회	40분	개인 맞춤형 영양상담 서비스	월1회	60분	개인 맞춤형 전화모니터링 서비스	월2회	15분	조리교실, 뷔페, 도시락 체험 (1:10이내)	월1회	60분	부 가 서 비 스	가정방문 영양교육 및 상담(거동불편자등 신청자에 한함)	1회	40분
구 분	서비스 내용	서비스 횟수	회당시간																						
기 본 서 비 스	암환자의 영양관리 집단교육 (1:10이내)	월1회	40분																						
	개인 맞춤형 영양상담 서비스	월1회	60분																						
	개인 맞춤형 전화모니터링 서비스	월2회	15분																						
	조리교실, 뷔페, 도시락 체험 (1:10이내)	월1회	60분																						
부 가 서 비 스	가정방문 영양교육 및 상담(거동불편자등 신청자에 한함)	1회	40분																						
기 타 등 록 건 유 의 사 항	• 사전·사후 검사 - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료월 실시 • 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 - 암예후 관리 : 체질량지수, 저지방량 또는 영양소 섭취 수준/개선을 10% 이상 • 집단 규모 : 1:1(개인상담), 1:20 이하(영양교육 및 도시락체험), 1:12 이하(조리교육) • 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록																								
서 비 스 제 공 기 관	원광대병원, 전북대병원																								
신 청 기 간	매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)																								

13 장애인보조기렌탈서비스 (070101)

항	목	내	용
목	적	• 장애아동의 보조기기 구입 및 리폼에 대한 경제적 부담 경감으로 특수 장애 아동의 정상적 신체발달 지원	
서	비	스	대
상	대	상	상
제	공	기	관
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력
제	공	인	력

	<ul style="list-style-type: none"> • 서비스 제공절차 • 1단계 : 이용자 상태 파악 및 욕구조사 • 2단계 : 계약체결, 맞춤형 보조기기 인도 및 대여 서비스 제공 • 3단계 : 점검 및 유지보수, 상담 및 정보제공, 교환·회수 등 사후관리
안 전 관 리 기 준	<ul style="list-style-type: none"> • 안전관리 계획 및 지침 수립(비상연락체계 포함, 연 1회 시군에 보고) • 제공인력(연 2회) 및 이용자에 대한 안전교육 실시 • 각종 안전관련 보험 가입 • 시설 및 차량 사용 시 정기 안전점검 실시 등
기 타 등 조 유 의 사 항	<ul style="list-style-type: none"> • 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - 신체불편정도 이용자설문 만족도조사 80% 이상 만족 • 집단 규모 : 해당 없음 <ul style="list-style-type: none"> ※ 단, 동일 제공인력이 담당하는 이용자 간 점검·유지보수 등 실제 서비스 시간이 중복되어서는 안 됨 • 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록
서 비 스 제 공 기 관	전주대
신 청 기 간	매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)

14 노인정서지원서비스 (190613)

항	목	내				용					
목	적	• 치매, 우울, 자살 등의 심리 정서적 위험 노인에게 인지재활•신체 정신건강•사회참여 증진 프로그램을 통해 활기차고 즐거운 삶을 지원함으로써 사회적비용 경감									
서	비	스	대	상	• 기준 중위소득 140%이하 가구의 만 65세 이상 또는 기초연금수급자로 다음 중 어느 하나에 속하는 신청자 - 경증치매노인, 우울감 및 자살사고력 척도 검사결과 고 위험군에 해당하는 자						
제	공	기	관	제	공	인	력	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률” 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 - “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사 및 “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사 - 심리학, 교육학, 사회복지학과, 노인복지학과, 미술학과, 도예학과, 음악학과, 체육학과 등 관련학과 전문학사학위 이상 소지자로서 실무경력 6개월 이상인 자 - “문화예술교육지원법 “ 제27조에 의한 문화예술교육사 - 전문학사이상 소지자로서 “국가기술자격법” 제12조2에 의한 임상심리사(이하 “임상심리사”), 전문학사이상 소지자로서 “자격기본법” 제17조에 의한 미술, 음악 등 관련분야 민간자격을 소지한 자 - “자격기본법” 제17조에 의한 미술, 음악 등 관련분야 민간 자격을 소지한 자로서 실무경력1년 이상 인자			
서	비	스	가	격	• 서비스 가격 : 월 16만원						
서	비	스	제	공	기	간					
					정부지원금		본인부담금				
					144,000원(90%)		16,000원(10%)				
					• 서비스 제공기간 : 12개월						
서	비	스	내	용	• 서비스 내용						
제	공	절	차	및	구	분	서비스 내용	서비스 횟수	회당시간		
					기 본 서 비 스		치매예방 프로그램 - 소근육, 창작, 손근육, 과거회상 프로그램 등	월 1회	120분		
							정서지원 프로그램 - 자기치유 및 예술치료프로그램 등	월 1회	120분		
							문화여가증진 프로그램 - 다양한 창작 및 문화체험 등	월 1회	120분		
							건강관리 프로그램 - 요가, 수영, 등산, 산보 및 보건소 방문 등	월 1회	120분		
					부 가 서 비 스		사례관리 - 고위험군 심리, 건강케어 등	월1회	60분		
					• 서비스 제공절차 - 1단계 : 초기상담, 선별검사에 따른 서비스 계획 수립, 제공(MMSE-K, 자살 및 우울척도) - 2단계 : 사례관리를 통한 서비스 제공 - 3단계 : 평가 사후 관리						
안	전	관	리	기	준	• 안전관리 기준 - 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식(서류) · 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 · 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전확인 내용 등					
(일					반				기		
					준)						

<div> <div>기</div> <div>조</div> </div> <div> <div>타</div> <div>등</div> </div> <div> <div>록</div> <div>건</div> </div> <div> <div>유</div> <div>의</div> <div>사</div> <div>항</div> </div>	<ul style="list-style-type: none"> • 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 중간검사 : 시작 후 6개월 경과시점 중간검사 실시(15년 공시, 16년 기준정보 없음) - 사후검사 : 종료월 실시 • 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - 치매, 우울자살 감소, 생활만족척도를 활용하여 사전사후 대비 10%이상 향상(15년 고시) - 건강기능 향상, 우울자살 감소, 생활만족척도를 활용하여 사전사후 대비 10%이상 향상 • 집단 규모 : 1:1(사례관리), 1:12(기본 프로그램) • 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록
<div>서</div> <div>제</div>	<div>비</div> <div>공</div> <div>기</div> <div>관</div> <p>군산대학교산학협력단, 한우리바우처군산센터, 협동조합늘배움터, 진로커리어연구소, 한국진로코칭센터</p>
<div>신</div> <div>청</div> <div>기</div> <div>간</div>	<p>매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)</p>

15 장애인비전형성서비스 (210113)

항	목	내	용																			
목	적	• 장애 아동·청소년과 특수교육대상자를 위한 자기결정력 증진 프로그램을 통하여 이용자의 기본생활능력, 사회자립능력, 직업생활능력, 자기결정능력을 향상																				
서	비	스	대																			
상		• 기준 중위소득 140% 이하 가구의 만7세~만24세 - 등록 장애인, 특수교육대상자																				
제	공	기	관																			
제	공	인	력																			
		• 제공기관 : “사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률 “ 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 - “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사, 특수학교교사, 치료사 등 장애인재활 관련 자격증을 소지한 자 - “고등교육법”에 따른 대학에서 심리학·교육학, 직업재활, 특수교육 또는 장애인 재활 관련학을 전공하고 졸업한 자로서 장애인 복지사업에 6개월 이상 실무경력이 있는 자 - “고등교육법”에 따른 대학을 졸업한 후 장애인복지 분야에서 2년 이상 실무경력이 있는 자																				
서	비	스	가																			
가		격																				
서	비	스	제																			
공		공	기																			
간		간																				
		• 서비스 가격 : 월 14만원																				
		<table><tr><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>126,000원(90%)</td><td>14,000원(10%)</td></tr></table>		정부지원금	본인부담금	126,000원(90%)	14,000원(10%)															
정부지원금	본인부담금																					
126,000원(90%)	14,000원(10%)																					
		• 서비스 제공기간 : 12개월, 재신청 절차를 거쳐 지원기간 1회 연장 가능(최대 2년)																				
서	비	스	내																			
내		용																				
제	공	절	차																			
		• 서비스 내용 - 장애아동 개별사례관리 및 사회참여활동 프로그램																				
		<table><tr><th>구</th><th>분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟 수</th><th>회당시간</th></tr><tr><td rowspan="3">기본 서비스</td><td>1:1 맞춤형</td><td>일상생활지도, 사회적응, 정서지지</td><td>월 1회</td><td>60분</td></tr><tr><td rowspan="2">집단형 (1:12)</td><td>문화·여가중심 자기결정 프로그램(A형)</td><td rowspan="2">주1회 (월 3회)</td><td rowspan="2">120분</td></tr><tr><td>목표성취중심 자기결정 프로그램(B형)</td></tr><tr><td>부가 서비스</td><td>부모상담 - 아동의 문제를 해결하기 위해 부모에게 정보와 기술을 제공하는 치유적 접근 프로그램</td><td>연2회</td><td></td></tr></table>		구	분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간	기본 서비스	1:1 맞춤형	일상생활지도, 사회적응, 정서지지	월 1회	60분	집단형 (1:12)	문화·여가중심 자기결정 프로그램(A형)	주1회 (월 3회)	120분	목표성취중심 자기결정 프로그램(B형)	부가 서비스	부모상담 - 아동의 문제를 해결하기 위해 부모에게 정보와 기술을 제공하는 치유적 접근 프로그램	연2회	
구	분	서비스 내용	서비스 횟 수	회당시간																		
기본 서비스	1:1 맞춤형	일상생활지도, 사회적응, 정서지지	월 1회	60분																		
	집단형 (1:12)	문화·여가중심 자기결정 프로그램(A형)	주1회 (월 3회)	120분																		
		목표성취중심 자기결정 프로그램(B형)																				
부가 서비스	부모상담 - 아동의 문제를 해결하기 위해 부모에게 정보와 기술을 제공하는 치유적 접근 프로그램	연2회																				
		* 이용자의 개별적인 특성을 고려하여 프로그램을 A형, B형으로 나누어 제공																				
		• 서비스 제공절차 - 1단계 : 이용자의 욕구 수준 등 상태 파악 - 2단계 : 서비스 제공(대상자별 맞춤 서비스 제공) - 3단계 : 서비스제공에 대한 만족도 및 모니터링 실시 -> 사후관리 연계																				
안	전	관	리																			
기	준	(일																				
반		기																				
준)																				
		• 안전관리 기준 - 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식(서류) · 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 · 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전 확인 내용 등																				

기 조 유	타 의	등 사	록 건 항	<ul style="list-style-type: none"> ● 사전·사후 검사 <ul style="list-style-type: none"> - 사전검사 : 서비스 시작 전 실시 - 사후검사 : 종료월 실시 ● 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회적응검사, 자아개념검사, K-CBCL 척도지를 활용하여 사전사후 검사 대비 10점 이상 향상 ● 집단 규모 : 1:1(맞춤형), 1:12이하(집단형) ● 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기록지는 서비스 시간, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록
서 제	비 공	기	스 관	
신	청	기	간	<u>매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)</u>

16 중소기업근로자통합지원서비스 (270113)

항 목	내 용																
목 적	지역사회 내 중소기업 근로자의 스트레스 해소를 통해 신체·정서적 안정, 근무의욕 고취 및 삶의 질을 향상시키고, 이에 따른 기업의 생산성 제고를 통한 지역경제 활성화																
서 비 스 대 상	지역사회 내 중소기업 (300인 이하의 사업장) 근로자(중소기업 기준에 부합한 기관의 근로자) 중 건강보험자격득실확인서 제출자 ※ 중소기업 기준 : 중소기업기본법 시행령 제3조 제1항 제2호의 규정이 부합되거나, 시도 및 시군 또는 중소기업청에서 공정한 중소기업 • 우선순위 : ① 희망복지지원단 추천 가구 ② 정신건강증진센터 추천 가구 ③ 저소득 가구																
제 공 기 관 제 공 인 력	• 제공기관 : “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률” 제16조에 의거 등록된 기관 • 제공인력 - 학사이상 학위소지자로서 ① “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사, “건강가정기본법”에 제35조 제3항에 따른 건강가정사, “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사 ② “자격기본법” 제17조에 의한 가족치료전문가, 부모교육사, 부모코칭사, 예술치료 및 심리상담 관련 민간자격 소지자, 운동지도, 체육지도 관련 민간자격 소지자 ③ 심리학, 교육학, 사회복지학 등 관련학과 학사학위 후 6개월 이상 실무경력 소지자 - 건강힐링서비스는 “국민체육진흥법 시행령” 제10조에 따른 생활체육지도자, “국민건강증진법” 제12조의2에 따른 보건교육사																
서 비 스 가 격 서 비 스 제 공 기 간	• 서비스 가격 : 월 16만원 <table><tr><th>구분</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>1등급(기초수급자, 차상위, 기준중위소득 50%이하)</td><td>144,000원</td><td>16,000원</td></tr><tr><td>2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)</td><td>128,000원</td><td>32,000원</td></tr><tr><td>3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)</td><td>112,000원</td><td>48,000원</td></tr><tr><td>4등급(기준중위소득140%초과)</td><td>96,000원</td><td>64,000원</td></tr></table> • 서비스 제공기간 : 6개월, 재신청 절차를 거쳐 지원기간 1회 연장 가능(최대 1년)		구분	정부지원금	본인부담금	1등급(기초수급자, 차상위, 기준중위소득 50%이하)	144,000원	16,000원	2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)	128,000원	32,000원	3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	112,000원	48,000원	4등급(기준중위소득140%초과)	96,000원	64,000원
구분	정부지원금	본인부담금															
1등급(기초수급자, 차상위, 기준중위소득 50%이하)	144,000원	16,000원															
2등급(기준중위소득50%초과~120%이하)	128,000원	32,000원															
3등급(기준중위소득120%초과~140%이하)	112,000원	48,000원															
4등급(기준중위소득140%초과)	96,000원	64,000원															
서 비 스 내 용 및 제 공 절 차	• 서비스 내용 - 초기 욕구사정을 통한 맞춤형 서비스설계, 중소기업 근로자를 위한 신체·정서적인 안정 및 근무의욕고취로 삶의 질 향상 - 1·2번 서비스를 기본으로 구성하며, 이용자 요구도에 따라 3·4·5번 선택 구성함 <table><tr><th>구 분</th><th>서비스 내용</th><th>서비스 횟수</th></tr><tr><td>서비스 내용</td><td>① 정서지원서비스 : 직장생활 및 가정의 관계증진을 위한 심리상담 제공 (1:1) - 불안, 우울, 대인관계, 스트레스, 부부대화, 부모자녀 상담 등 (미술치료, 음악치료, 레크레이션, 심리검사 등) ② 직장내 대인관계 증진 및 자존감 향상프로그램 (1:4이하) - 동기강화, 자신과 타인 이해, 의사소통, 관계형성 유지 프로그램 - 직장내 자신의 목표설정, 성과관리 등 자존감 향상 프로그램 ③ 라이프 코칭 서비스 : 직장생활의 근무의욕 고취와 자기계발을 위한 서비스 (1:10이하) - 라이프형성, 자기개방, 감정표현, 무의식놀이, 관계탐색 등 - 문화여가를 위한 다양한 악기(하모니카, 기타, 간기연주반)연주와 다양한 작품활동, 여가활동을 심리적 안정감과 자존감향상 ④ 건강힐링서비스 : 스트레스 해소와 건강증진을 위한 신체활동서비스(1:10이하) - 기초체력, 관절가동력, 체성분검사 및 맞춤형 운동상담 - 맨손체조, 건강체조 등 유연성,교정, 근력강화 스트레칭 - 클수영, 에어로빅, 라인댄스, 세라밴드, 짐볼, 필라테스, 요가, 헬스, 스트레스리닉 등</td><td>주1회, (월4회, 회당 60분)</td></tr></table>		구 분	서비스 내용	서비스 횟수	서비스 내용	① 정서지원서비스 : 직장생활 및 가정의 관계증진을 위한 심리상담 제공 (1:1) - 불안, 우울, 대인관계, 스트레스, 부부대화, 부모자녀 상담 등 (미술치료, 음악치료, 레크레이션, 심리검사 등) ② 직장내 대인관계 증진 및 자존감 향상프로그램 (1:4이하) - 동기강화, 자신과 타인 이해, 의사소통, 관계형성 유지 프로그램 - 직장내 자신의 목표설정, 성과관리 등 자존감 향상 프로그램 ③ 라이프 코칭 서비스 : 직장생활의 근무의욕 고취와 자기계발을 위한 서비스 (1:10이하) - 라이프형성, 자기개방, 감정표현, 무의식놀이, 관계탐색 등 - 문화여가를 위한 다양한 악기(하모니카, 기타, 간기연주반)연주와 다양한 작품활동, 여가활동을 심리적 안정감과 자존감향상 ④ 건강힐링서비스 : 스트레스 해소와 건강증진을 위한 신체활동서비스(1:10이하) - 기초체력, 관절가동력, 체성분검사 및 맞춤형 운동상담 - 맨손체조, 건강체조 등 유연성,교정, 근력강화 스트레칭 - 클수영, 에어로빅, 라인댄스, 세라밴드, 짐볼, 필라테스, 요가, 헬스, 스트레스리닉 등	주1회, (월4회, 회당 60분)									
구 분	서비스 내용	서비스 횟수															
서비스 내용	① 정서지원서비스 : 직장생활 및 가정의 관계증진을 위한 심리상담 제공 (1:1) - 불안, 우울, 대인관계, 스트레스, 부부대화, 부모자녀 상담 등 (미술치료, 음악치료, 레크레이션, 심리검사 등) ② 직장내 대인관계 증진 및 자존감 향상프로그램 (1:4이하) - 동기강화, 자신과 타인 이해, 의사소통, 관계형성 유지 프로그램 - 직장내 자신의 목표설정, 성과관리 등 자존감 향상 프로그램 ③ 라이프 코칭 서비스 : 직장생활의 근무의욕 고취와 자기계발을 위한 서비스 (1:10이하) - 라이프형성, 자기개방, 감정표현, 무의식놀이, 관계탐색 등 - 문화여가를 위한 다양한 악기(하모니카, 기타, 간기연주반)연주와 다양한 작품활동, 여가활동을 심리적 안정감과 자존감향상 ④ 건강힐링서비스 : 스트레스 해소와 건강증진을 위한 신체활동서비스(1:10이하) - 기초체력, 관절가동력, 체성분검사 및 맞춤형 운동상담 - 맨손체조, 건강체조 등 유연성,교정, 근력강화 스트레칭 - 클수영, 에어로빅, 라인댄스, 세라밴드, 짐볼, 필라테스, 요가, 헬스, 스트레스리닉 등	주1회, (월4회, 회당 60분)															

구 분		서비스 내용	서비스 횟수
부 가 서비스	⑤	부부관계증진서비스 : 부부간 의사소통 능력향상을 위한 서비스 (14가족 이하) - 집단상담을 통한 부부소통 프로그램 - 역할극 테라피를 통한 배우자 이해 - 부부동반 등산, 부부캠프, 부부체험 프로그램 등	
	⑥	가족공동체 기능강화 서비스 - 가족상담 서비스(가족대화 및 소통, 가족관계향상, 가족이해, 긍정적 정서향상을 포함한 가족지원 프로그램) 부부동반 등산, 가족단위 역사문화체험, 가족단위 캠프 등 부모자녀 관계개선 프로그램 - 부모와 자녀 간 올바른 관계형성 및 공감대 형성 - 부모 자녀 동반 가족 캠프 등	1회 이상 (240분 이상)
• 서비스 제공절차 ① 1단계 : 제공기관 등록·상담 후 제공계약서 작성 ② 2단계 : 개인욕구 파악 후 서비스 제공 계획 수립(사전 심리검사 의무 실시) ③ 3단계 : 프로그램 서비스 실시 ④ 4단계 : 월별 프로그램 담당자의 사례회의를 통해 근로자 변화를 체크 ⑤ 5단계 : 피드백·재조정 후 서비스 지속 실시(종료 시 사후 심리검사 의무 실시)			
안 전 관 리 기 준 (캠프 및 체험활동)		• 안전관리 기준 - 체험활동 시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식(서류) · 관련서류 : 배상/상해 보험증명서, 차량보험 가입증명서, 차량등록증 등 · 준비사항 : 이용자 안전교육대상, 비상연락망, 보호자동의서, 여행자 보험, 숙박이나 체험 안전시설 안전확인 내용 등	
기 타 등 록 건 유 의 사 항		• 사전·사후 검사 - 사전검사 : 서비스 시작전 실시 - 사후검사 : 종료일 실시 • 대상자별 효과 측정 및 결과 관리·보고 의무 - 직무스트레스척도, 자아존중감 검사 및 스트레스 해소검사를 활용하여 사전사후 검사 대비 10% 향상 • 집단 규모 : 서비스별로 상이 • 기본서비스 및 부가서비스 실시 관련 사항은 제공기록지에 모두 기록 - 제공기록지는 서비스 시간, 장소, 주요 내용, 이용자 서명, 특이사항 등을 기록	
서 비 스 공 기 스 관		군산대학교산학협력단	
신 청 기 간		매월 20일까지 (전자바우처시스템 매월 27일 18:00까지 전송)	

2016 바우처 서비스제공기관 현황

사 업 명	기 관 명	소 재 지	담당자	전화번호
노인돌봄 (종합)재가 방문형 (7)	원광재가노인통합지원센터	조촌안4길19(조촌동)	정명경	442-4226
	한마음사회서비스센터	중앙로1가169	정연화	463-4191
	군산재가사회서비스센터	신영1길5(평화동, 2층)	김경임	463-9731
	나눔노인케어센터	진포2길18(수송동)	고석자	010-5047-2728
	보은재가노인통합지원센터	임피면 임피2길 73-3	전은실	453-9998
	함께하는재가노인복지센터	서무면 화등길139-14	박미남	010-7205-1965
	실버사랑복지센터	대학로149(문화동)	조금선	464-3102
가사·간병 방문서비스 (3)	한마음사회서비스센터	중앙로1가14-2	정연화	463-4191
	군산재가사회서비스센터	신영1길 5(평화동, 2층)	김경임	463-9731
	나눔노인케어센터	진포2길18(수송동)	고석자	010-5047-2728
장애아동발달 재활사업 (19)	군산언어심리센터	공단대로441, 6층(나운동, 상우빌딩)	진홍선	464-7120
	군산언어발달연구소	동자곡로53 108동101호(자곡동, 은파아파트)	양혜선	465-5997
	그린맘심리발달연구소	월명로215 403호(수송동, 씨타월드)	김설화	466-6454
	군산예술심리치료연구소	수송남로20, 5층(수송동, 뉴리빌딩)	김은화	468-8396
	에디슨아동발달센터	산평안길54-3, 101호(자곡동, 씨나빌)	유재훈	464-9910
	이선자인지언어치료연구소	수송동로105 702동101호(수송동, 제일오피스차)	이선자	452-3642
	한국장애인부모회군산시지부	삼학5길3(삼학동)	박성희	471-6032
	초록숲인지언어심리상담센터	대학로245, 202호(나운동, 라파빌딩)	송려원	465-9999
	이화아동발달조기교육원	청소년회관로47-7(송풍동)	김순복	471-6040
	맑은소리언어인지발달센터	경곡로66 108동106호(마동삼상채빌)	안영신	910-7555
	아이전북심리상담발달연구소	하운로32, 302호(나운동, 세경프라자)	박숙현	466-8322
	아리울언어심리연구소	백토로216 106/103(나운동, 동신@)	유선미	465-7808
	소리엘언어재활센터	나운로4 306호(문화동, 현대코아 3층)	김미순	465-9799
	재미아이발달운동센터	신지길29(지곡동)	김수미	910-1304
	움직임놀이터	나운로4 212호(문화동, 현대코아 2층)	황선숙	010-4767-5132
	꿈꾸는뜰언어심리치료센터	나운로4 308호(나운동, 현대코아 3층)	노혜미	442-0575
	피터팬음악놀이치료센터	나운안길19, 202호(나운동, G빌딩)	노지숙	464-9592
	브레인 톡	하신1길19-3(나운동)	채수지	910-9003
	우리봄심리상담센터	공단대로396, 3층(나운동)	안현정	242-4192

2016 바우처 서비스제공기관 현황

사 업 명	기 관 명	소 재 지	담당자	전화번호
언어발달 지원사업 (13)	에디슨아동발달센터	산평안길54-3,101호(자곡동,싸나빌)	유재훈	464-9910
	아리울언어심리연구소	백토로216 106/103(나운동,동산@)	유선미	465-7808
	꿈꾸는뜰언어심리치료센터	나운로4 303호(나운동, 현대코아3층)	노혜미	442-0575
	아이전북심리상담발달연구소	하나운로32,302호(나운동,세경프라자)	박숙현	466-8322
	피터팬음악놀이치료센터	나운안길 19, 202호(나운동, G빌딩)	노지숙	464-9592
	이선자인지언어치료연구소	수송동로105 702동101호(수송동, 제일오피스차)	이선자	452-3642
	군산예술심리치료연구소	수송남로20, 5층(수송동, 뉴그린빌딩)	김은화	468-8396
	초록숲인지언어심리상담센터	대학로245,202호(나운동, 라파빌딩)	송려원	465-9999
	군산언어발달연구소	동자곡길53 108동101호(자곡동, 은파코아@)	양혜선	465-5997
	소리엘언어재활센터	나운로4 306호(문화동, 현대코아 3층)	김미순	465-9799
	이화아동발달조기교육원	청소년회관로47-7(송풍동)	김순복	471-6040
	그린맘심리발달연구소	월명로215 403호(수송동, 씨티월드)	김설화	466-6454
	브레인 톡	하신1길19-3(나운동)	채수지	910-9003
발달장애인 부모심리상담(2)	군산예술심리치료연구소	수송남로20, 5층(수송동, 뉴그린빌딩)	김은화	468-8396
	그린맘심리발달연구소	월명로 215(수송동, 씨티월드 403호)	김설화	466-6454

2016 바우처 서비스제공기관 현황

사업군	사업명	기관명	소재지	담당자	전화번호
아동 재활 (3)	아동정 서발달 지원 서비스 (5)	센트럴심포니 오케스트라	상나운1길15(나운동,3층)	한민호	461-7075
		군산미술심리아트앤하모니	나운로58(나운동)(길헤어비스빌딩)	박상이	467-4894
		드림아트*	하나운1길 25 (나운동, 2층상가)	최성영	010-4893-1050
		피터팬음악놀이치료센터	나운안길 19, 202호 (나운동 G빌딩)	노지숙	464-9592
		창의개발협동조합	하나운로45(나운동345, 롯데A 26동 제2층 제4,5호)	강미라	010-6627-1595
	아동 청소년 심리 지원 서비스 (13)	군산예술심리치료연구소	수송남로20, 5층(수송동,뉴그린빌딩)	김은화	468-8396
		그린맘심리발달연구소	월명로215 4층403호(수송동,시타월드)	김설화	466-6454
		eye전북심리상담발달연구소	하나운로 32, 302호(나운동, 세경상가)	박숙현	466-8322
		이선자인지언어 치료연구소	수송동로105,702동101호 (수송동, 제일오투그란떼)	이선자	452-3642
		초록숲언어언어심리상담센터	대학로245,2층 202호 (나운동, 라파빌딩)	송려원	465-9999
		아리울언어심리연구소	백토로216,106동103호 (나운동, 동신아파트)	홍순미	465-7808
		군산미술아트앤하모니	나운로 58, 3층(나운동)	이봉순	467-4894
		군산언어발달연구소	동지곡길53은파코아루A108/104	양혜선	465-5997
		군산언어심리센터	부원로 15-1상우빌딩6층, (나운동)	진홍선	464-7120
		움직임 놀이터	나운로4, 212호(문화동, 현대코아)	황선숙	010-4767-5132
		에디슨아동발달센터	산평안길 54-3, 101호(자곡동, 씨나빌)	유재훈	464-9910
		피터팬음악놀이치료센터	나운안길 19, 202호 (나운동 G빌딩)	노지숙	464-9592
		소리엘언어재활센터	나운로4(문화동 현대코아 306호)	김미순	465-9799
	영유아 발달지원 (2)	우석대학교산학협력단	완주군 삼례읍 삼례로443	이미숙	290-1968
		군산대학교산학협력단*	대학로558(미릉동, 산학협력단 303호)	엄기욱	469-1961

2016 바우처 서비스제공기관 현황

사업군	사업명	기 관 명	소 재 지	담당자	전화번호
아동 역량 개발 (3)	아동 청소년 비전 형성 서비스 (5)	군산대산학협력단 희망나눔청년사업단	대학로558(미룡동, 산학협력단303호)	윤보배	469-1961, 010-8007-8448
		(사)전국실업단체연대 군산지부	군산시 미성로 560번지	강은경	446-0821
		진로커리어연구소	조촌로 69.진도빌딩5층	김선숙	451-4572
		이룸	문화안길 58 (문화동)	정문관	452-2679
		군산지오편창의융합개발원*	법원로 55, 302호 (조촌동)	최현정	070-8870-0251
	글로벌 마인드 형성 (2)	군산종합사회복지관	칠성로59(산북동)	문현성	461-6555
		나운종합사회복지관	문화로36(나운동)	왕 미	462-7260
	청소년 진학코칭 (1)	드림온교육컨설팅연구소*	축동안길30,202호(수송동)	최영규	466-2347
정신 건강 관리 (1)	정신건강 토탈(2)	규란복지재단(희망의 쉼터)	둔배미길6-2(미원동)	정은아	442-4594
		피터팬음악놀이치료센터	나운안1길 19, 202호 (나운동 G빌딩)	노지숙	464-9592
신체 건강 관리 (3)	장애인 안마(2)	장진안마원	월명로233,2층(수송동,효원월드)	조은서	465-3054
		제일경락안마원	대학로342, 411호 (나운동, 동아26빌딩)	송순영	070-8658-8578
	스포츠활동 건강관리(1)	(사)한국스포츠관광 마케팅협회	신평길53(송풍동)	위길숙	467-0736
	맞춤형암 환자관리 (2)	원광대학병원	익산시 무광로895	오미례	850-6026
		전북대학병원	전주시 덕진구 건지로20	-	219-5351
	장애인 보조기 렌탈(1)	전주대학교산학협력단	전주시 완산구 천잠로303	-	220-3000

2016 바우처 서비스제공기관 현황

사업군	사업명	기 관 명	소 재 지	담당자	전화번호
노인·장애 인 사회참여 지원 (2)	노인 정 지 원 (5)	군산대학교 산학협력단	대학로558(미룡동, 산학협력단303호)	홍승지	469-1961 010-8493-0719
		협동조합 늘배 움터	대학로 168 (나운동)	유영희	446-5632
		한우리바우처군산센터	조촌안4길 19 (조촌동)	성현규	734-2580
		진로커리어연구소	조촌로 69 (조촌동)	김선숙	451-4572
		한국진로코칭센터	변영로 169 (조촌동)	양순이	451-7907
	장애인 전형성(1)	군산대학교 산학협력단 PIE사업단 (15년 폐업)	미룡동68	최주희	469-1967
기타(1)	중소기업 근로자 통합지원(1)	군산대학교 산학협력단 PIE사업단	대학로558(미룡동, 산학협력단303호)	석소원	469-1961