

2024

**경상남도 지역사회서비스 투자사업
기준정보**

2024. 1.



경상남도지역사회서비스지원단
Gyeongsangnam-do Social Services Support Center

CONTENTS

순번	사업명	사업코드	시행 시군	비고	페이지
1	장애인·노인을 위한 돌봄여행서비스	060101	전국 표준		
2	장애인 보조기기 렌탈서비스	070101	전국 표준		
3	영유아발달지원서비스	020112	도 전체	가구특성	
4	아동청소년심리지원서비스	010112	도 전체		
5	인터넷과몰입아동청소년치유서비스	040112	도 전체		
6	아동청소년비전형성지원서비스	130812	도 전체		
7	정신건강토탈케어서비스	090112	도 전체		
8	성인심리지원서비스	991112	도 전체	소득기준, 가구특성, 우선순위, 서비스가격, 제공주기, 세부내용, 제공인력 자격기준	
9	원폭피해자 종합케어서비스	990412	합천군	재판정	
10	아동·노인 연극교육서비스 “행복한 아이-즐거운 노년”	990312	합천군, 거창군 양산시, 진주시 창원시, 김해시 밀양시, 거제시 남해군		
11	시각장애인 안마서비스	081612	창원시, 김해시 진주시, 통영시 양산시, 밀양시 거제시, 고성군 합천군, 남해군 사천시, 의령군 산청군, 함안군 창녕군, 함양군		
12	몸튼마음튼 꿈나무육성프로그램	160212	창원시		
13	아동건강관리서비스	160612	창원시		
14	u-Health시스템을 이용한 지역주민 건강관리 서비스	260112	창원시		
15	취약장애인 여가지원서비스	210112	통영시		
16	아동청소년 정서발달서비스	030112	통영시, 사천시		
17	맞춤형 헬스케어서비스사업	280212	양산시		
18	노인 두뇌건강지원서비스	250212	사천시, 거창군 남해군, 하동군 함양군, 밀양시 창녕군, 산청군 고성군		
19	임신, 육아, 출산 부모교육서비스	990612	양산시	서비스 폐지	
20	찾아가는 건강운동서비스	280912	양산시, 창원시, 통영시		
21	바른체형 키성장 운동서비스	160712	남해군, 하동군 함양군, 거창군 창녕군, 합천군 함안군, 산청군	함안군, 산청군 사업 추가	
22	일상생활지원서비스	990712	김해시		
23	노인·장애인 건강운동서비스	280712	진주시, 밀양시		
24	바른몸 바른자세 운동서비스	280812	진주시, 사천시		
25	1인 가구 사회성 향상 지원서비스	990812	산청군		

※ 빨간색 표시 : 2024. 1. 1. 시행

주요 변경 사항

서비스명 (시행시군)	항목	변경 전	변경 후	비고
		'23. 7월	'24. 1월	
영유아 발달서비스 (경남형)	가구 특성	- 영유아건강검진 통보서 상 '발달평가 결과' 항목 내, [추적검사 요망]을 받은 영·유아 아동 중 부모 협조하에 실시한 발달검사* 결과 지연 또는 발달 경계인 자. (영유아건강검진결과서+발달검사 결과서 필수 제출)	- 영유아건강검진 통보서 상 '발달평가 결과' 항목 내, [추적검사 요망]을 받은 영·유아 아동 중 부모 협조하에 실시한 발달검사* 결과 지연 또는 발달 경계인 자. (영유아건강검진결과서+발달검사 (인정되는 발달 검사 참조) 결과서 필수 제출)	
성인심리 지원서비스	가구 특성	- 시군구청장 또는 시·군·구 통합사례관리사, 정신보건센터장이 추천한 자 - 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자 - 임신 12주 이상 임산부부터 출산 후 3년 이내 산모 중 산후 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서* 제출자 * 필수증빙서류(1,2 모두 제출) 1. 임산부: 임신확인서 / 산모: 출생증명서, 가족관계 확인 가능한 기타 서류 2. 사후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서 ※ 정신건강토달케어서비스와 중복 지원 불가(행복-e음에서 확인) (이하 생략)	- 임신 12주 이상 임산부부터 출산 후 3년 이내 산모 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서* 제출자 * 필수 증빙서류(1,2 모두 제출) 1. 임산부: 임신확인서 / 산모: 출생증명서, 가족관계 확인 가능한 기타 서류 2. 사후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서 - 신청일로부터 12개월 이내 직계가족이 사망한 가구 중 신청자 기준 도내 18개 시·군 거주 등록자(사망자 기준 등록지 증빙 불필요) * 필수 증빙서류(1,2 모두 제출) 1. 사망자 기본증명서(상세) 2. 가족관계증명서 - 시군구청장 또는 시·군·구 통합사례관리사, 정신보건센터장이 추천한 자 - 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자 ※ 정신건강토달케어서비스, 일상돌봄서비스사업의 심리지원 서비스(특화서비스) 중복 지원 불가(행복-e음에서 확인) (이하 생략)	※경상남도 기준정보 제공계획 심의 결과에 따름 ('23.12.5.)

서비스명 (시행시군)	항목	변경 전			변경 후					비고																																														
		'23. 7월			'24. 1월																																																			
성인심리 지원서비스	우선 순위	1. 산후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서·소견서 (정신건강의학과 전문의) 2. 정신보건센터장 추천서 또는 연계 공문 3. 시군 통합사례관리사 추천 서 또는 연계 공문 4. 성인의 심리정서 지원, 건 강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자			1. 산후 및 임신 중 및 출산 후 3년 이내 우울증 관련 의사 진단서·소 견서(정신건강의학과 전문의) 2. 가족(직계)의 사망으로 인한 심리 적 문제를 겪고 있는 자 3. 정신보건센터장 추천서 또는 연계 공문 4. 시·군 통합사례관리사 추천서 또는 연계 공문 5. 성인의 심리정서 지원, 건강성 회 복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자					※경상남도 기준정보 제공계획 심의 결과에 따름 ('23.12.5.)																																														
	서비스 가격	<table><tr><td></td><td>1등급</td><td>2등급</td><td>3등급</td></tr><tr><td>등 급 구 분</td><td>기초생 활수급 자, 차상위</td><td>기준중 위소득 120% 이하 중 기초생 활수급 자, 차상위 가 아닌자</td><td>기준중 위소득 120% 초과 ~ 140% 이하</td></tr><tr><td>정 부 지 원 금</td><td>180,00 0원</td><td>160,00 0원</td><td>140,00 0원</td></tr><tr><td>본 인 부 담 금</td><td>20,000 원</td><td>40,000 원</td><td>60,000 원</td></tr></table>				1등급	2등급	3등급	등 급 구 분		기초생 활수급 자, 차상위	기준중 위소득 120% 이하 중 기초생 활수급 자, 차상위 가 아닌자	기준중 위소득 120% 초과 ~ 140% 이하	정 부 지 원 금	180,00 0원	160,00 0원	140,00 0원	본 인 부 담 금	20,000 원	40,000 원	60,000 원	<table><tr><td></td><td>1등급</td><td>2등급</td><td>3등급</td><td>4등급</td><td>5등급</td></tr><tr><td>등 급 구 분</td><td>기초 생활 수급 자, 차상 위</td><td>기준중 위소득 120% 이하 중 기초생 활수급 자, 차상위 가 아닌자</td><td>기준 중위 소득 120% 초과 ~ 140% 이하</td><td>기준 중위 소득 140% 초과 ~160 % 이하</td><td>기준 중위 소득 160 % 초과</td></tr><tr><td>정 부 지 원 금</td><td>180,00 0원</td><td>160,00 0원</td><td>140,00 0원</td><td>100,00 0원</td><td>50,00 0원</td></tr><tr><td>본 인 부 담 금</td><td>20,000 원</td><td>40,000 원</td><td>60,000 원</td><td>100,00 0원</td><td>150,00 0원</td></tr><tr><td>회 당 결 재 금 액</td><td>45,000 원</td><td>40,000 원</td><td>35,000 원</td><td>25,000 원</td><td>12,500 원</td></tr></table>						1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	등 급 구 분	기초 생활 수급 자, 차상 위	기준중 위소득 120% 이하 중 기초생 활수급 자, 차상위 가 아닌자	기준 중위 소득 120% 초과 ~ 140% 이하	기준 중위 소득 140% 초과 ~160 % 이하	기준 중위 소득 160 % 초과	정 부 지 원 금	180,00 0원	160,00 0원	140,00 0원	100,00 0원	50,00 0원	본 인 부 담 금	20,000 원	40,000 원	60,000 원	100,00 0원	150,00 0원	회 당 결 재 금 액	45,000 원	40,000 원	35,000 원	25,000 원	12,500 원
		1등급	2등급	3등급																																																				
등 급 구 분	기초생 활수급 자, 차상위	기준중 위소득 120% 이하 중 기초생 활수급 자, 차상위 가 아닌자	기준중 위소득 120% 초과 ~ 140% 이하																																																					
정 부 지 원 금	180,00 0원	160,00 0원	140,00 0원																																																					
본 인 부 담 금	20,000 원	40,000 원	60,000 원																																																					
	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급																																																			
등 급 구 분	기초 생활 수급 자, 차상 위	기준중 위소득 120% 이하 중 기초생 활수급 자, 차상위 가 아닌자	기준 중위 소득 120% 초과 ~ 140% 이하	기준 중위 소득 140% 초과 ~160 % 이하	기준 중위 소득 160 % 초과																																																			
정 부 지 원 금	180,00 0원	160,00 0원	140,00 0원	100,00 0원	50,00 0원																																																			
본 인 부 담 금	20,000 원	40,000 원	60,000 원	100,00 0원	150,00 0원																																																			
회 당 결 재 금 액	45,000 원	40,000 원	35,000 원	25,000 원	12,500 원																																																			
제공장 소	- 재가방문형의 경우 산후 우 울증 진단·소견자에 한하여 재가방문 및 서비스 제공 가능(재난 상황 선포에 따 른 온라인 상담실시 가능)			- 재가방문형의 경우 산후 우울증 진단·소견자 및 2순위 이용자 중 36개월 이하 자녀를 양육하는 자 에 한하여 재가방문 및 서비스 제 공 가능(재난 상황 선포에 따른 온 라인 상담 실시 가능)																																																				

서비스명 (시행시군)	항목	변경 전	변경 후	비고
		'23. 7월	'24. 1월	
성인심리 지원서비스	제공 주기	<ul style="list-style-type: none"> - 첫월, 말월: 사전·사후 검사 포함 해당 월 5회 서비스 제공 - 평월: 월4회, 주1회 서비스 제공 	<ul style="list-style-type: none"> - 월4회, 주1회 서비스 제공 (첫월과 말월에는 사전·사후 검사 포함하여 월 4회 서비스 제공) 	※경상남도 기준정보 제공계획 심의 결과에 따름 ('23.12.5.)
	제공 인력 자격 기준	<ol style="list-style-type: none"> 1. 정신건강전문요원, 전문상담사, 임상심리사 자격증 소지자 2. 심리학과, 상담학과 등 심리 및 상담 분야 4년제 대학 학위 취득 후 관련기관 실무경력*(학사 2년, 석사 1년) 이상인 자 3. 심리상담 관련 민간자격증(이하 생략) 4. (대상자 유형에 따른 추가 자격 사항) 이용자 선정 우선순위에 따른 1순위(산후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서, 소견서) 이용자 대상으로 서비스를 제공하는 제공 인력은 심리상담 관련 민간자격증 중 '가족상담'(필수) 관련 기관에서 발급하는 상담 자격증 취득자로 실무 경력* 3년 이상인 자 	<ol style="list-style-type: none"> 1. 정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사 자격증 소지자 2. 최종 학위 기준 심리학과, 상담학과 등 심리상담 분야 학위 취득 후 관련 기관 실무 경력이 아래와 같은 조건을 충족하는 자 <ol style="list-style-type: none"> 1) 학사 학위 취득 후 실무경력 2년 이상 2) 석사 학위 취득 후 실무경력 1년 이상 3) 박사 학위 취득 후 실무경력 6개월 이상 ※ 미인정 자격 기준 <ol style="list-style-type: none"> 1) 전문학사만 취득자 (2년제 또는 3년제 전문학사만 취득자) 3. 성인 심리상담 관련 민간자격증(이하 생략) 4. (삭제) 	
원폭피해자 종합케어 서비스	재판정	- 5회	- 6회	
임신, 육아, 출산 부모교육서비스		- 서비스 시행	- 서비스 폐지	
바른체형 키성장 운동서비스	시행 시군	- 남해군, 하동군, 함양군, 거창군, 창녕군, 합천군	- 남해군, 하동군, 함양군, 거창군, 창녕군, 합천군, 함안군, 산청군	

장애인·노인을 위한 돌봄여행 서비스	사업코드 060101
----------------------------	--------------------

항 목	내 용																														
목 적	■ 관광에 대한 높은 욕구에도 불구하고 신체적 특성으로 인한 활동제약 및 관광인프라 부족으로 양질의 서비스를 받지 못하는 장애인·노인을 위한 특화된 전문 돌봄 여행 서비스 제공																														
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 신체활동이 가능한 장애 등록자, 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 및 만 65세 이상 노인 ※ 여행자 보험에 가입할 수 없는 경우 대상에서 제외																														
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 - 1박 2일 프로그램을 기본형으로 서비스가격을 설정하되, 당일 프로그램은 별도 서비스가격을 설정하여 지원. 2박 3일 프로그램은 추가금액을 본인부담금으로 부과(정부지원금 동일) - 기초생활보장수급자, 차상위계층은 본인부담금의 50% 감면 <table><tr><th>구분 (연1회)</th><th colspan="3">1박 2일 프로그램</th><th>당일 프로그램</th></tr><tr><th></th><th>1등급</th><th>2등급</th><th>3등급</th><th></th></tr><tr><td>대상자</td><td>장애인복지법 상 장애의 정도가 심한 장애인 및 상이등급 1~3급 국가유공자 장기요양보험1~3등급자</td><td>장애인복지법 상 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 및 상이등급 4~5급 국가유공자 노인장기요양보험 4~6등급자</td><td>만65세 이상 노인 및 상이등급 6~7급 국가유공자</td><td></td></tr><tr><td>서비스가격 (A+B)</td><td>180,000원</td><td>170,000원</td><td>150,000원</td><td>74,000원</td></tr><tr><td>정부지원금(A)</td><td>155,000원</td><td>145,000원</td><td>125,000원</td><td>62,000원</td></tr><tr><td>본인부담금(B)</td><td>25,000원</td><td>25,000원</td><td>25,000원</td><td>12,000원</td></tr></table> <p>* 상기 분류는 전문인력 배치 등 정부지원금 차등에 따른 분류로 등급 내 장애등급과 상이등급간 서로 유사하다는 것을 뜻하지는 않음</p> ■ 제공기간 : 평생 1회	구분 (연1회)	1박 2일 프로그램			당일 프로그램		1등급	2등급	3등급		대상자	장애인복지법 상 장애의 정도가 심한 장애인 및 상이등급 1~3급 국가유공자 장기요양보험1~3등급자	장애인복지법 상 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 및 상이등급 4~5급 국가유공자 노인장기요양보험 4~6등급자	만65세 이상 노인 및 상이등급 6~7급 국가유공자		서비스가격 (A+B)	180,000원	170,000원	150,000원	74,000원	정부지원금(A)	155,000원	145,000원	125,000원	62,000원	본인부담금(B)	25,000원	25,000원	25,000원	12,000원
구분 (연1회)	1박 2일 프로그램			당일 프로그램																											
	1등급	2등급	3등급																												
대상자	장애인복지법 상 장애의 정도가 심한 장애인 및 상이등급 1~3급 국가유공자 장기요양보험1~3등급자	장애인복지법 상 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 및 상이등급 4~5급 국가유공자 노인장기요양보험 4~6등급자	만65세 이상 노인 및 상이등급 6~7급 국가유공자																												
서비스가격 (A+B)	180,000원	170,000원	150,000원	74,000원																											
정부지원금(A)	155,000원	145,000원	125,000원	62,000원																											
본인부담금(B)	25,000원	25,000원	25,000원	12,000원																											
세부내용	■ 제공장소 : 집단활동형 ■ 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공 주기</th></tr><tr><td>기본 서비스</td><td>① 전문 돌봄인력이 동반하는 1박 2일 국내여행 프로그램 - 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 • 이용자중 1등급은 1년간 총 사업량의 5% 이상, 2등급은 1년간 총 사업량의 25% 이상으로 필히 구성</td><td>연1회 (1박2일)</td></tr></table>	구분	서비스 내용	제공 주기	기본 서비스	① 전문 돌봄인력이 동반하는 1박 2일 국내여행 프로그램 - 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 • 이용자중 1등급은 1년간 총 사업량의 5% 이상, 2등급은 1년간 총 사업량의 25% 이상으로 필히 구성	연1회 (1박2일)																								
구분	서비스 내용	제공 주기																													
기본 서비스	① 전문 돌봄인력이 동반하는 1박 2일 국내여행 프로그램 - 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 • 이용자중 1등급은 1년간 총 사업량의 5% 이상, 2등급은 1년간 총 사업량의 25% 이상으로 필히 구성	연1회 (1박2일)																													

	구분	서비스 내용	제공 주기
	기본 서비스	<ul style="list-style-type: none"> • 숙박시설은 특급 리조트 5인(이하) 1실 기준 • 차량은 이용자의 승하차 편의를 위한 저상기능을 포함한 45인승 차량 ② 특화서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 통합프로그램 : 이용자의 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 	연1회 (1박2일)
	부가 서비스 (대체 서비스)	□ 당일 또는 2박 3일 돌봄여행서비스 : 1박2일이 아닌 당일/2박 3일의 프로그램이 필요한 경우 실시 가능	연1회 (당일 또는 2박3일)
	■ 서비스 제공절차 <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 여행서비스 프로그램 구성 - 2단계 : 여행서비스 이용자 선정 - 3단계 : 여행서비스 실시 - 4단계 : 여행서비스 만족도 조사 및 개선 		
집단규모	■ 장애인복지법 상 장애의 정도가 심한 장애인 및 상이등급 1~3급, 장기요양보험1~3등급자 2명당 전문돌봄인력 1명 동반 ■ 장애인복지법 상 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 및 상이등급 4~5급, 장기요양보험 4~6등급자 5명당 전문돌봄인력 1명 동반 ■ 상이등급 6~7급, 만65세 이상 노인 10명당 전문돌봄인력 1명 동반 ■ 차량 1대당 간호(조무)사 1명 의무 탑승(전문돌봄인력과 별도) * 상기 분류는 전문돌봄인력 배정을 위해 편의상 분류한 것으로 장애등급과 상이등급이 상호 유사하다는 것을 뜻하지는 않음		
제공인력 자격기준	■ 자격기준 1: 사회복지사, 간호사, 의료법 제80조에 따른 간호조무사, “노인복지법”제39조의2에 따른 요양보호사 ■ 자격기준 2: 여행사 및 기타 여행보조 서비스업에서 1년 이상 종사한 자 * 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정		
안전관리 기준	■ 안전관리기준 <ul style="list-style-type: none"> - 돌봄여행시 표준계약서 기준 제시 - 기관 비치 양식 또는 서류 <ul style="list-style-type: none"> • (여행사관련서류)1. 배상/상해 보험증명서 2. 차량보험가입증명서 3. 차량등록증 등 • (제공기관 준비사항)1. 이용자 안전교육대장 2. 비상연락망 3. 보호자 동의서 4. 여행자 보험 5. 숙박이나 체험시설 안전 확인 내용 등 		
서비스 지역범위	전국표준형		

장애인 보조기기 렌탈서비스	사업코드 070101
-----------------------	--------------------

항 목	내 용																
목 적	■ 지체 및 뇌병변, 척수장애 아동 등에게 맞춤형 보조기기를 대여하고 이를 지속 관리함으로써 기기 구입에 따른 경제적 부담을 덜고 정상적인 신체발달을 지원																
서비스 대상	■ 소득 : 소득기준 없음(단, 지자체에서 우선순위 설정 가능) ■ 연령 : 만 24세 이하 장애 아동·청소년 ■ 가구특성 : 장애 판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애 아동·청소년, 척수장애 또는 근위축증으로 의사 진단서 발급이 가능한 아동·청소년 (단, 6세 미만의 지체 및 뇌병변 장애가 예견되어 동 서비스가 필요하다고 인정한 의사진단서가 있는 경우 인정) * 「장애인복지법」상 정신적 장애로 장애등급 판정을 받았더라도 지체 및 장애등급 판정을 수반하는 중복장애인의 경우 시·군·구에서 발행하는 “장애인등록증(부장애: 지체 및 뇌병변 장애)”을 제출하면 서비스 대상으로 인정 * 정신적 장애 : ① 발달장애(지적장애인, 자폐성장애인), ② 정신장애(정신장애인)																
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 120,000원 (정부부담 70~90% / 본인부담 10~30%) <table><tr><th>등급</th><th>1등급</th><th>2등급</th><th>3등급</th></tr><tr><td>등급 구분</td><td>기초생활수급자, 차상위</td><td>기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td><td>기준중위소득 140% 초과</td></tr><tr><td>정부지원금</td><td>108,000원</td><td>96,000원</td><td>84,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>12,000원</td><td>24,000원</td><td>36,000원</td></tr></table> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 5회 (단, 신규이용자에게는 대기자 비율에 따라 시군구에서 재판정 결정) * 장애아동이 2명 이상이 있는 가구의 경우 본인부담금 한 등급씩 하향조정(3등급→2등급, 2등급→1등급)	등급	1등급	2등급	3등급	등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자	기준중위소득 140% 초과	정부지원금	108,000원	96,000원	84,000원	본인부담금	12,000원	24,000원	36,000원
등급	1등급	2등급	3등급														
등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자	기준중위소득 140% 초과														
정부지원금	108,000원	96,000원	84,000원														
본인부담금	12,000원	24,000원	36,000원														
세부내용	■ 제공장소 : 혼합형(기관방문형+재가방문형) ■ 집단규모 - 해당 없음(단, 동일 제공인력이 담당하는 이용자 간 점검·유지보수 등 실제 서비스 시간이 중복되어서는 안 됨) ■ 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공 주기</th></tr><tr><td>기본 서비스</td><td>① 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤지원 - 대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ② 점검 및 유지보수 - 정기점검 : 반기별 최소 1회(예: 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등)</td><td>렌탈12개월, 연중렌탈 및 점검 (정기점검 연2회, 수시점검 제한없음)</td></tr></table>	구분	서비스 내용	제공 주기	기본 서비스	① 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤지원 - 대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ② 점검 및 유지보수 - 정기점검 : 반기별 최소 1회(예: 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등)	렌탈12개월, 연중렌탈 및 점검 (정기점검 연2회, 수시점검 제한없음)										
구분	서비스 내용	제공 주기															
기본 서비스	① 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤지원 - 대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장단계에 따른 맞춤 지원 서비스 ② 점검 및 유지보수 - 정기점검 : 반기별 최소 1회(예: 교환, 부품교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등)	렌탈12개월, 연중렌탈 및 점검 (정기점검 연2회, 수시점검 제한없음)															

	<div> <div> <ul style="list-style-type: none"> - 수시점검 : 정기점검 외 점검, 유지보수(예:A/S, 소모품 교환, 수리, 교정 등) </div> <div> <p>③ 상담 및 정보제공</p> <ul style="list-style-type: none"> - 초기상담 : 대상 아동의 장애유형 및 상태 파악, 이용자 및 보호자 욕구조사, 적정 보조기기에 대한 정보제공, 차수측정 등 - 수시상담 : 보조기기 이용 상담, 불만 처리, AS 상담 등 </div> <div> <p>④ 서비스 제공 절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1단계 : 시작 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시 - 2단계 : 계약체결, 맞춤형 보조기기 인도 및 대여 서비스 제공 - 3단계 : 점검 및 유지보수, 상담 및 정보제공, 교환·회수 등 사후관리(종료 시 효과성을 측정할 수 있는 검사 의무 실시) </div> </div>
<p>제공인력 자격기준</p>	<p>지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시'에 의한 '장애인 보조기기 렌탈서비스'에 적합한 제공인력</p> <p>■ 자격기준1 : "장애인·노인 등을 위한 보조기기 지원 및 활용촉진에 관한 법률" 제15조제1항에 따른 보조공학사, "장애인복지법" 제72조제1항에 따른 의지·보조기 기사, "의료기사 등에 관한 법률" 제2조제1항에 따른 물리치료사, 작업치료사</p> <p>■ 자격기준2 : 장애인 재활공학, 보조공학 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <p>① 장애인 재활공학·보조공학 관련 전문학사 이상 학위 취득 후 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>② 장애인 재활공학·보조공학 관련 학사 이상 학위 취득 후 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 6개월 이상인 자</p> <p>③ 장애인 재활공학·보조공학 관련 학사 이상 학위 취득 후 장애인 보조기기 지원 분야 실무경력 3개월 이상인 자</p>
<p>서비스 지역범위</p>	<p>전국표준형</p>

영유아발달지원서비스(경남형)	사업코드 020112
------------------------	--------------------

항 목	내 용																				
목 적	■ 발달 문제가 우려되는 영유아에 대한 중재서비스를 제공함으로써 영유아의 정상적인 발달 지원																				
서비스 대상	<div>■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하</div> <div>■ 연령 : 만 0-6세</div> <div>■ 가구특성</div> <div>- 영유아건강검진 통보서 상 '발달평가 결과' 항목 내, [지속관리필요], [심화평가 권고]를 받은 영·유아동(영유아건강 검진 결과서 필수 제출)</div> <div>- 영유아건강검진 통보서 상 '발달평가 결과' 항목 내, [추적검사 요망]을 받은 영·유아 아동 중 부모 협조하에 실시한 발달검사* 결과 지연 또는 발달 경계인 자. (영유아건강검진결과서+발달검사(인정되는 발달검사 참조) 결과서 필수 제출)</div> <div>※ 서비스 제외 대상자</div> <div>① 아동·청소년 심리지원서비스, 발달재활서비스 등을 이용 중인 자 (차세대행복이음에서 확인)</div> <div>② 여성가족부 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업을 이용 중인 자 (신청자 구두 확인 및 관련 부서 확인)</div> <div>③ 신청일 기준 2개월 이내 초·중등교육법 제2조 제1호, 제4호, 제5호에 의거 초등학교, 특수학교, 각종학교(외국인학교, 대안학교)에 입학 및 입학 예정자</div> <div>④ 2022. 12. 31.까지 영유아발달서비스(사업코드: 020201) 선정 이력이 있는 자 (차세대 전자바우처시스템에서 확인)</div> <div>※ 이용자 선정 세부 사항</div> <div>① 인정되는 발달 검사: K-ASQ, KDEP, SELSI, Denver-II, K-DST, KCBC, KCDI, CBCL (해당 발달검사들의 결과지는 발행일로부터 6개월 이내 결과지만 허용)</div> <div>② 영유아건강검진 결과지는 신청일 기준 직전 연도부터 신청일까지만 인정</div>																				
서비스가격 제공기간	<div>■ 서비스가격 : 월 200,000원</div> <table><tr><th colspan="2">등급</th><th>1등급</th><th>2등급</th></tr><tr><td colspan="2">등급 구분</td><td>기초생활수급자, 차상위</td><td>기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자</td></tr><tr><td colspan="2">본인부담금</td><td>20,000원</td><td>40,000원</td></tr><tr><td>정부</td><td>총액</td><td>180,000원</td><td>160,000원</td></tr><tr><td>지원금</td><td>회당 결제 금액</td><td>45,000원</td><td>40,000원</td></tr></table> <div>■ 제공기간 : 12개월</div> <div>■ 재판정 : 없음</div>	등급		1등급	2등급	등급 구분		기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자	본인부담금		20,000원	40,000원	정부	총액	180,000원	160,000원	지원금	회당 결제 금액	45,000원	40,000원
등급		1등급	2등급																		
등급 구분		기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자																		
본인부담금		20,000원	40,000원																		
정부	총액	180,000원	160,000원																		
지원금	회당 결제 금액	45,000원	40,000원																		

세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형(추가확보 시설 등록 불가) ■ 집단규모 - 1:3이하 ■ 서비스 내용		
	구분	서비스 내용	제공주기
	기본 서비스	① 중재서비스가 필요한 아동을 대상으로 관찰·평가를 통해 환경적·신체적 원인을 분석하고 발달이 지연되는 영역 (발달기초, 언어발달, 초기인지, 정서·사회성 등)의 발달을 촉진할 수 있는 통합적 조기 중재서비스를 설계하여 제공(40분) ② 부모 교육 및 상담 실시(10분) - 제공기록지에 작성 필수. (대면, 유선 상담 방식 인정)	월4회, 주1회 (회당 서비스 제공 50분)
제공인력 자격기준	■ 자격기준1 : “장애인복지법” 제72의2에 따른 언어재활사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 전문상담교사 및 특수학교 정교사, “유아교육법” 제22조제2항에 의한 유치원정교사, “영유아보육법” 제21조에 따른 보육교사, “의료법” 제7조에 따른 간호사, “사회복지사업법” 제11조에 따른 사회복지사, “정신건강복지법” 제17조1항에 따른 정신건강전문요원, “국가기술자격법”제8조2 및 같은 법 시행규칙 제3조에 따른 임상심리사 ■ 자격기준2 : “자격기본법” 제17조에 따른 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리, 상담, 감각 관련 민간자격 취득 후 장애아동 재활 또는 영유아발달 관련 실무경력이 1년 이상인 자 ■ 자격기준3 : 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학, 유아교육학, 사회복지학, 보육학, 재활학, 특수체육학, 특수교육학 등 영유아 발달지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 ① 전문학사 이상 학위 취득 후 영유아 발달지원 서비스 관련 실무경력* 1년 이상 ② 학사 이상 학위 취득 후 영유아 발달지원 서비스 관련 실무경력* 6개월 이상 ③ 석사 이상 학위 취득 후 영유아 발달지원 서비스 관련 실무경력* 3개월 이상 *실무경력 인정 근무형태 중 무보수 형태(자원봉사, 재능기부, 실습) 기간은 제외함. ■ 자격기준4 :심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학, 유아교육학, 사회복지학, 보육학, 재활학, 특수체육학, 특수교육학 등 관련학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 이상 보유자 * 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정		
서비스 지역범위	도 전체		

항 목	내 용																							
목 적	■ 심리·행동 문제의 조기 발견 및 개입을 통한 아동·청소년의 건강한 성장을 지원																							
서비스 대상	<div>■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하</div> <div>■ 연령 : 만 18세 이하</div> <div>■ 가구특성</div> <div>다음 중 어느 하나를 충족하는 문제행동 위험군 아동 중 서비스 지원이 우선적으로 필요하다고 판단되는 아동(단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개 유형(지체, 정신, 신장, 심장, 호흡기, 간장, 안면, 장루 및 요루, 간질)만 포함)</div> <div>- 의사 진단서·소견서를 받은 아동</div> <div>- 정신건강 임상심리사 또는 임상심리사 소견서, 청소년 상담사 소견서를 받은 아동·청소년</div> <div>- 정신건강복지센터장이 추천한 아동·청소년(추천서 동봉)</div> <div>- 초·중등교육법에 의한 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 청소년 상담사, 유치원장, 영유아보육법에 의한 어린이집 원장이 추천한 아동(추천 시에는 추천자가 「정신보건사업안내」의 아동·청소년 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 추천) [지침 참고자료 2 양식으로 판정]</div> <div>※ 정신건강 임상심리사 혹은 임상심리사는 소속된 심리·상담기관에서 직접 상담·심리·중재한 아동에 한하여 추천할 수 있으며, 정교사, 전문상담교사, 보건교사, 청소년 상담사는 소속기관에서 직접 지도하거나 상담하는 아동에 대하여 검사·추천할 수 있고, 유치원장, 어린이집 원장은 소속기관의 아동에 한하여 검사·추천할 수 있음</div> <div>※ 영유아발달지원서비스, 장애아동발달재활서비스와 중복지원 불가(행복-e음에서 확인)</div>																							
우선순위	<div>1. 정신건강복지센터 연계 아동</div> <div>2. 정신건강의학과, 소아청소년과 신경분과(소아신경과) 전문의 진단서 또는 소견서 제출 아동</div> <div>3. 정신건강 임상심리사 또는 임상심리사 소견서 제출 아동</div> <div>4. 기타 전문가가 추천한 아동</div>																							
서비스가격 제공기간	<div>■ 서비스가격 : 월 160,000원</div> <table><tr><th>등급</th><th>1등급</th><th>2등급</th><th>3등급</th></tr><tr><td>등급 구분</td><td>기초생활수급자, 차상위</td><td>기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자 차상위가 아닌 자</td><td>기준중위소득 140% 이하</td></tr><tr><td>정부지원금</td><td>144,000원</td><td>128,000원</td><td>112,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>16,000원</td><td>32,000원</td><td>48,000원</td></tr><tr><td>회당 결제 금액</td><td>36,000원</td><td>32,000원</td><td>28,000원</td></tr></table> <div>■ 제공기간 : 12개월</div> <div>■ 재판정 : 1회</div>				등급	1등급	2등급	3등급	등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자 차상위가 아닌 자	기준중위소득 140% 이하	정부지원금	144,000원	128,000원	112,000원	본인부담금	16,000원	32,000원	48,000원	회당 결제 금액	36,000원	32,000원	28,000원
등급	1등급	2등급	3등급																					
등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자 차상위가 아닌 자	기준중위소득 140% 이하																					
정부지원금	144,000원	128,000원	112,000원																					
본인부담금	16,000원	32,000원	48,000원																					
회당 결제 금액	36,000원	32,000원	28,000원																					

세부내용	<div>■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형(기관방문형 등록)</div> <div>■ 집단규모 - 1:1(50분) / 1:2 이하(70분) / 1:3 이하(90분)</div> <div>* 1:1 원칙(서비스 개시 후 6개월이 지난 시점부터 1:3 이내 가능)</div> <div>■ 서비스 내용</div> <div>- 기본적인 아동조기개입서비스 기본프로그램(물리치료, 작업치료 등 운동재활 제외)</div> <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td>기본 서비스</td><td><div>① 심리상담 : 아동 및 부모를 위한 심리상담(필요시)</div><div>② 기본적인 아동조기개입서비스</div><div>- 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서 발달 등 지원</div><div>- 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통을 향상</div><div>- 인지프로그램 : 아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상</div><div>- 미술/음악프로그램 : 다양한 미술매체 또는 음악활동을 통해 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상</div></td><td><div>월4회, 주1회</div><div>1:1(50분)</div><div>1:2(70분)</div><div>1:3(90분)</div></td></tr></table>	구분	서비스 내용	제공주기	기본 서비스	<div>① 심리상담 : 아동 및 부모를 위한 심리상담(필요시)</div> <div>② 기본적인 아동조기개입서비스</div> <div>- 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서 발달 등 지원</div> <div>- 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통을 향상</div> <div>- 인지프로그램 : 아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상</div> <div>- 미술/음악프로그램 : 다양한 미술매체 또는 음악활동을 통해 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상</div>	<div>월4회, 주1회</div> <div>1:1(50분)</div> <div>1:2(70분)</div> <div>1:3(90분)</div>
구분	서비스 내용	제공주기					
기본 서비스	<div>① 심리상담 : 아동 및 부모를 위한 심리상담(필요시)</div> <div>② 기본적인 아동조기개입서비스</div> <div>- 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서 발달 등 지원</div> <div>- 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적/환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통을 향상</div> <div>- 인지프로그램 : 아동의 발달수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 아동의 인지발달을 촉진시켜 학습에 어려움을 갖는 아동의 인지발달 향상</div> <div>- 미술/음악프로그램 : 다양한 미술매체 또는 음악활동을 통해 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상</div>	<div>월4회, 주1회</div> <div>1:1(50분)</div> <div>1:2(70분)</div> <div>1:3(90분)</div>					
제공인력 자격기준	<div>■ 자격기준1: 언어재활사, 청소년 상담사, 전문상담 교사 및 특수학교 정교사, 정신건강 전문요원, 임상심리사</div> <div>■ 자격기준2: “자격기본법” 제17조에 의한 미술, 음악, 행동, 놀이, 인지, 심리, 상담 관련 민간자격 취득 후 아동청소년 심리지원 서비스 관련 실무경력이 1년 이상인 자</div> <div>■ 자격기준3: 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학 등 아동청소년심리지원 서비스 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</div> <div>① 전문학사 이상 학위 취득 후 아동청소년심리지원 서비스 관련 실무경력 1년 이상</div> <div>② 학사 이상 학위 취득 후 아동청소년심리지원 서비스 관련 실무경력 6개월 이상</div> <div>③ 석사 이상 학위 취득 후 아동청소년심리지원 서비스 관련 실무경력 3개월 이상</div> <div>■ 자격기준4: 심리, 상담, 음악·미술 재활(심리 또는 상담)학 등 관련학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 이상 보유자</div> <div>* 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장 촉진지역”은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격 기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</div>						
서비스 지역범위	도 전체						

인터넷 과몰입 아동·청소년 치유서비스	사업코드 040112
-----------------------------	--------------------

항 목	내 용		
목 적	■ 인터넷 과다 사용 아동·청소년의 조기 발견과 치료개입을 통하여 문제행동을 감소시키고, 인터넷 중독으로의 발전을 막아 건강한 사회구성원으로서의 성장 지원		
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만 18세 이하 아동 ■ 가구특성 : 인터넷 중독 선별검사(K척도 등)결과, 고위험군, 잠재위험군 판정을 받은 아동		
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 200,000원		
	등급	1등급	2등급
	등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자
	정부지원금	180,000원	160,000원
	본인부담금	20,000원	40,000원
	회당 결제 금액	45,000원	40,000원
	■ 제공기간 : 12개월 / 월4회, 주1회 ■ 재판정 : 없음		
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형 ■ 집단규모 : (심리상담) 1:1 / (대체활동) 1:10 이하 ■ 서비스 내용		
	구분	서비스 내용	제공주기
	기본 서비스	① 심리검사 : 심리측정도구를 이용하여 이용자의 인터넷 중독 위험정도를 진단	최초1회
		② 치료설계를 위한 워크숍(전일프로그램) : 부모 동반 워크숍을 통해 개인의 잠재력과 강점, 약점, 환경 등을 종합적으로 가장 적합한 치료 프로그램 설계	최초1회
		③ 심리상담	주1회(50분) 초기6개월
		④ 가족기능 강화를 위한 캠프 (부모, 자녀 동반 캠프)	1박2일
		⑤ 부모상담 및 교육	월1회
	대체활동 및 맞춤형 사후관리	① 인터넷·게임 대체활동 (10인이내)	주1회(50분) 후기3개월
		② 자기주도를 위한 맞춤형 사후관리 : 동기부여, 생활습관 개선 등 사후관리	주1회(50분) 후기3개월

<p>제공인력 자격기준</p>	<p>■ 자격기준1</p> <p>① 한국청소년상담복지개발원, 서울시 I will 센터의 인터넷 중독 관련 상담과정 이수자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자(다만, 한국정보화진흥원의 상담과정은 2015년까지 이수한 자에 한해 인정)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 청소년상담사, 임상심리사, 전문상담교사, “정신건강복지법”제17조에 따른 정신건강임상심리사 - 한국상담학회·한국심리학회에서 발급하는 상담 관련 자격 취득 후 상담관련 실무경력 1년 이상인 자 - 청소년(지도)학과, 아동(복지)학, 사회복지(사업)학, 심리학과, 상담학과, 상담심리학과 등 상담관련 분야 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 <ul style="list-style-type: none"> • 전문학사 이상 학위 취득 후 상담 및 지도관련 실무경력 1년 이상 • 학사 이상 학위 취득 후 상담 및 지도관련 실무경력 6개월 이상 • 석사 이상 학위 취득 후 상담 및 지도관련 실무경력 3개월 이상 <p>② 한국정보화진흥원에서 발급하는 인터넷중독전문상담사 자격 취득 후 상담 및 지도관련 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>■ 자격기준2 : 대체활동 및 맞춤형 사후관리 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① 청소년상담사, 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 유치원 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 청소년지도사, 직업상담사</p> <p>② 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자</p> <p>③ 심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험활동 분야 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험활동 분야 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험활동 분야 실무경력 3개월 이상 <p>④ “자격기본법”에 제17조에 따른 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도 학습코칭 관련 민간 자격 취득 후 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도 학습코칭 분야 서비스 제공 경력이 1년 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p>
<p>서비스 지역범위</p>	<p>도 전체</p>

아동·청소년비전형성지원서비스	사업코드	130812
------------------------	-------------	---------------

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						
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만7-15세						
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 140,000원						
	등급		1등급		2등급		
	등급 구분		기초생활수급자, 차상위		기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자		
	정부지원금		126,000원		112,000원		
	본인부담금		14,000원		28,000원		
	회당 결제 금액	기본유형		8회	15,750	8회	14,000
		체험통합형		4회	31,500	4회	28,000
		농어촌 도서지역	기본유형	4회	31,500	4회	28,000
체험통합			3회	42,000	3회	1~2회차 37,300원 3회차 37,400원	
			4회	31,500	4회	28,000	
■ 제공기간 : 12개월							
■ 재판정 : 없음							
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형 (기관방문형 등록)						
	■ 집단규모						
	① 비전형성 기본유형 - 1:12 이하						
	② 체험통합형 - 1:12 이하						
	※ 농어촌, 도서지역 한정 - 1:3 이하						
	■ 서비스 내용						
	구분	서비스 내용				제공주기	
	비전형성 기본유형	□ 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습 프로그램을 이용자 특성에 따라 제공 ※ 기초학습 및 교과목 지도 제외				- 주2회, 회당 90분	
						- 농어촌, 도서지역(1:3 이내) : 주1회, 회당 120분	
	체험 통합형	□ 비전형성 기본 유형을 실시하되, 사회·과학·직업체험 병행 ※ 기초학습 및 교과목 지도 제외				- 기본유형(월3회, 회당 120분) + 체험(월1회, 회당 480분)	
- 농어촌, 도서지역(1:3 이내) : 기본유형(월3회, 주1회, 회당 120분) + 체험(격월1회, 회당 480분)							

<p>제공인력 자격기준</p>	<p>■ 자격기준1 : 비전형성프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① 청소년상담사, 초등학교 정교사, 중등학교 정교사, 유치원 정교사, 전문 상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사, 청소년지도사</p> <p>② 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자</p> <p>③ 심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 비전형성 서비스 관련 실무경력 3개월 이상 <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>④ "자격기본법" 제17조에 따른 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도 학습 코칭 관련 민간자격 취득 후 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도 학습코칭분야 서비스 제공 실무경력이 1년 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>■ 자격기준2 : 체험활동 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① "청소년 기본법"제21조에 따른 청소년지도사</p> <p>② 인문학, 사회과학, 관광학, 아동청소년학, 교육학, 자연과학, 사회복지학 등 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 체험분야 실무경력 3개월 이상 <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>③ 비전형성 프로그램 제공인력 자격기준을 충족하는 자</p>
<p>서비스 지역범위</p>	<p>도 전체</p>

정신건강토탈케어서비스	사업코드 090112
--------------------	--------------------

항 목	내 용											
목 적	■ 정신질환자의 조기 발견과 개입(생활관리)을 통하여 입원을 예방하고 지역사회에서 적응하여 취업 및 자립생활을 할 수 있도록 지원											
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하(정신장애인은 기준중위소득 140% 이하) ■ 연령 : 제한없음 ■ 가구특성 ① 정신장애인(조현병, 양극성장애, 반복성 우울장애, 분열형 정동장애) ② 정신건강의학과 치료가 필요하다는 정신건강의학과 전문의의 소견서 및 진단서 발급이 가능한 자 ※ 서비스 제외 대상자 ㉠ 위 ②항의 '전문의의 소견서 및 진단서' 상의 질병분류코드(F00, F01, F02, F03, G30) 진단 대상자는 해당 서비스 제외(치매 관련) ㉡ 정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률 제3조 제5호에 따른 정신의료기관에 16일 이상 입원자는 해당 월(月)에 한해서만 서비스 제외* * 입퇴원일과 상관없이 월(月)별 입원 일수 16일 이상일 경우 서비스 제외											
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table><tr><th>등급</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td>180,000원</td><td>20,000원</td></tr><tr><td>회당 결제 금액</td><td>45,000원</td><td>-</td></tr></table> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 4회			등급	정부지원금	본인부담금	제공금액	180,000원	20,000원	회당 결제 금액	45,000원	-
등급	정부지원금	본인부담금										
제공금액	180,000원	20,000원										
회당 결제 금액	45,000원	-										
세부내용	■ 제공장소 : 재가방문형 + 기관방문형 ■ 집단규모 - 1:1 ■ 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td>기본 서비스</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 전문상담 서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ③ 증상관리 - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원</td><td>월4회, 주1회 회당 60분</td></tr></table>			구분	서비스 내용	제공주기	기본 서비스	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 전문상담 서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ③ 증상관리 - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원	월4회, 주1회 회당 60분			
구분	서비스 내용	제공주기										
기본 서비스	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 전문상담 서비스를 제공하며, 입 퇴원 상황에서 필요로 하는 보건복지 의료서비스를 연계 ③ 증상관리 - 증상이 악화되지 않도록 지속적인 확인관리 및 의료시스템과 연계하여 전문가가 처방한 약물의 규칙적인 복용을 지원함으로써 재발 방지 - 현실과 증상을 구분할 수 있도록 인지치료 제공과 함께, 역할과 과제부여로 증상 완화 지원	월4회, 주1회 회당 60분										

	<div> <div></div> <div> <p>④ 일상생활지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 의식주와 관련된 생존의 욕구를 충족하는 데 필요한 기능을 회복할 수 있도록 다양한 생활 매체를 이용하여 지원함 <p>⑤ 사회적응 및 취업 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회와 교류하며 관계를 만들어 갈 수 있도록 사회 참여에 필요한 기능을 익히고, 참여 경험을 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 상담서비스 제공 </div> <div></div> </div>
제공인력 자격기준	<p>■ 자격기준 : 정신건강전문요원, 임상심리사, 간호사, 사회복지사</p> <p>※ 정신건강전문요원의 1명 이상 채용 또는 정신건강전문요원 및 정신건강의학과 전문의에 의한 반기별 1회 이상 슈퍼비전 등 교육 지도 필수</p>
서비스 지역범위	<p>도 전체</p>

성인심리지원서비스	사업코드 991112
------------------	--------------------

항 목	내 용																																			
목 적	■ 도내 성인의 심리안정지원 및 심리적 문제의 조기 개입으로 행복한 삶을 영위																																			
서비스 대상	<div>■ 소득 : 소득기준 없음</div> <div>■ 연령 : 만 35세 이상</div> <div>■ 가구특성 :<div>- 임신 12주 이상 임산부부터 출산 후 3년 이내 산모 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서* 제출자<div>*필수증빙서류(1,2 모두 제출)<div>1. 임산부: 임신확인서/ 산모: 출생증명서, 가족관계 확인 가능한 기타 서류</div><div>2. 산후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서 및 소견서</div></div></div><div>- 신청일로부터 12개월 이내 직계가족이 사망한 가구 중 신청자 기준 도내 18개 시·군 거주 등록자(사망자 기준 등록지 증빙 불필요)<div>*필수증빙서류(1,2 모두 제출)<div>1. 사망자 기본증명서(상세) 2. 가족관계증명서</div></div></div><div>- 시군구청장 또는 시·군·구 통합사례관리사, 정신보건센터장이 추천한 자</div><div>- 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자</div></div> <div>※ 정신건강토달케어서비스, 일상돌봄서비스사업 중 심리지원 서비스(특화서비스)와 중복지원 불가(행복-e음에서 확인)</div> <div>※ 의사 및 정신건강전문요원의 진단서나 소견서는 신청일 기준 6개월 이내 발급된 것만 인정</div>																																			
우선순위	<div>1. 산후 및 임신 중 우울증 관련 의사 진단서·소견서(정신건강의학과 전문의)</div> <div>2. 가족(직계)의 사망으로 인한 심리적 문제를 겪고 있는 자</div> <div>3. 정신보건센터장 추천서 또는 연계 공문</div> <div>4. 시·군 통합사례관리사 추천서 또는 연계 공문</div> <div>5. 성인의 심리정서 지원, 건강성 회복을 통한 삶의 질 향상과 심리적 문제 예방을 희망하는 자</div>																																			
서비스가격 제공기간	<div>■ 서비스가격 : 월 200,000원</div> <table><tr><th>등급</th><th>1등급</th><th>2등급</th><th>3등급</th><th>4등급</th><th>5등급</th></tr><tr><td>등급 구분</td><td>기초생활수급자, 차상위</td><td>기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자</td><td>기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하</td><td>기준중위소득 140% 초과 ~160% 이하</td><td>기준중위소득 160% 초과</td></tr><tr><td>정부지원금</td><td>180,000원</td><td>160,000원</td><td>140,000원</td><td>100,000원</td><td>50,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>20,000원</td><td>40,000원</td><td>60,000원</td><td>100,000원</td><td>150,000원</td></tr><tr><td>회당결제금액</td><td>45,000원</td><td>40,000원</td><td>35,000원</td><td>25,000원</td><td>12,500원</td></tr></table> <div>■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 재판정 1회</div>						등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자	기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하	기준중위소득 140% 초과 ~160% 이하	기준중위소득 160% 초과	정부지원금	180,000원	160,000원	140,000원	100,000원	50,000원	본인부담금	20,000원	40,000원	60,000원	100,000원	150,000원	회당결제금액	45,000원	40,000원	35,000원	25,000원	12,500원
등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급																															
등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자	기준중위소득 120% 초과 ~ 140% 이하	기준중위소득 140% 초과 ~160% 이하	기준중위소득 160% 초과																															
정부지원금	180,000원	160,000원	140,000원	100,000원	50,000원																															
본인부담금	20,000원	40,000원	60,000원	100,000원	150,000원																															
회당결제금액	45,000원	40,000원	35,000원	25,000원	12,500원																															

세부내용	<div>■ 제공장소 : ①기본형: 기관방문형 ②선택형: 기관방문형 + 재가방문형*</div> <div>* 재가방문형의 경우 산후 우울증 진단·소견자 및 2순위 이용자 중 36개월 이하 자녀를 양육하는 자에 한하여 재가방문 및 서비스 제공 가능(재난 상황 선포에 따른 온라인 상담 실시 가능)</div> <div>■ 집단규모 - 1:1</div> <div>■ 서비스 내용</div> <table><tr><th>서비스 종류</th><th>서비스 내용</th><th>제공 시간</th><th>제공 주기</th></tr><tr><td>사전·사후 검사</td><td>성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 진단 (MMPI-2, KFD, SCT, BDI, STAI, PTSD척도 검사, EPDS, 양육스트레스 검사 등 검사도구 활용)</td><td>사전 사후 각1회</td><td rowspan="2">주 1회 월 4회</td></tr><tr><td>서비스 제공</td><td>대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 - 심리정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 - 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 - 부부, 가족관계 향상 도모 - 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모</td><td>회당 60분</td></tr></table> <div>※ 첫월과 말월에는 사전·사후 검사 포함하여 월 4회 서비스 제공</div> <div>※ 사전·사후 검사 시간이 제공 시간 기준에 미충족하면 미충족 시간은 서비스 제공으로 대체 가능</div>	서비스 종류	서비스 내용	제공 시간	제공 주기	사전·사후 검사	성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 진단 (MMPI-2, KFD, SCT, BDI, STAI, PTSD척도 검사, EPDS, 양육스트레스 검사 등 검사도구 활용)	사전 사후 각1회	주 1회 월 4회	서비스 제공	대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 - 심리정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 - 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 - 부부, 가족관계 향상 도모 - 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모	회당 60분
서비스 종류	서비스 내용	제공 시간	제공 주기									
사전·사후 검사	성격, 우울, 불안, 강박, 스트레스 등 개인 상담 관련 필요한 검사를 통한 주된 문제 및 욕구 진단 (MMPI-2, KFD, SCT, BDI, STAI, PTSD척도 검사, EPDS, 양육스트레스 검사 등 검사도구 활용)	사전 사후 각1회	주 1회 월 4회									
서비스 제공	대상자 욕구에 맞춘 서비스 제공 - 심리정서적인 문제(성격, 우울, 불안, 강박 등)에 대한 개입 및 예방 - 관계, 상황적 스트레스 대처능력 향상 - 부부, 가족관계 향상 도모 - 의사소통 기술 및 대인관계 향상 도모	회당 60분										
온라인 대면 서비스 제공방법	<div>컴퓨터(웹캠·마이크 포함), 노트북(카메라·마이크 내장) 등의 기기 및 플랫폼(Zoom, Web 등)을 활용한 비대면 화상상담 서비스 제공(화상상담을 원칙으로 하되, 필요시 전화상담 가능)</div> <div>※평시에는 온라인 서비스 제공 불가(정부의 재난상황 조치에만 온라인상담 가능)</div>											
제공인력 자격기준	<div>■ 자격기준 1</div> <div>1. 정신건강전문요원, 전문상담교사, 임상심리사 자격증 소지자</div> <div>2. 최종 학위 기준 심리학과, 상담학과 등 심리 및 상담 분야 학위 취득 후 관련기관 실무경력이 아래와 같은 조건을 충족하는 자</div> <div>1) 학사 취득 후 실무경력 2년 이상</div> <div>2) 석사 취득 후 실무경력 1년 이상</div> <div>3) 박사 취득 후 실무경력 6개월 이상</div> <div>※ 미인정 자격기준</div> <div>1) 전문학사만 취득자(2년제 또는 3년제 전문학사만 취득자)</div> <div>3. 심리 상담관련 민간자격증 취득자로 실무경력* 3년 이상인 자</div> <div>*실무경력 인정 근무 형태 중 무보수 형태(자원봉사, 재능기부, 실습) 기간은 제외함.</div>											
서비스 지역범위	도 전체											

원폭피해자 종합케어서비스	사업코드 990412
----------------------	--------------------

항 목	내 용																		
목 적	■ 일본 히로시마 원자폭탄으로 인한 신체적, 정신적, 심리적 후유증을 겪고 있는 피해자를 대상으로 한 종합케어서비스																		
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자 ■ 연령 : 제한없음 ■ 가구특성 ① 대한적십자사 등록 ② 원폭피해자 및 한국원폭피해자협회 등록자(1세) 및 그 후손(2,3세) ③ 원폭피해자의 가족(배우자)																		
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 180,000원 <table><tr><th>등급</th><th colspan="2">정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td colspan="2">162,000원</td><td>18,000원</td></tr><tr><td rowspan="2">회당 결제 금액</td><td>정서지원(4회)</td><td>40,500원</td><td>-</td></tr><tr><td>건강지원(8회)</td><td>20,250원</td><td>-</td></tr></table> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 6회				등급	정부지원금		본인부담금	제공금액	162,000원		18,000원	회당 결제 금액	정서지원(4회)	40,500원	-	건강지원(8회)	20,250원	-
등급	정부지원금		본인부담금																
제공금액	162,000원		18,000원																
회당 결제 금액	정서지원(4회)	40,500원	-																
	건강지원(8회)	20,250원	-																
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형(기관방문형 등록) ■ 집단규모 1. 정서지원 - 1:10 이하 (1:3명까지 60분, 4명 이상일 경우 1명당 20분 추가) 2. 건강지원 - 1:4 이하 ■ 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td rowspan="2">기본 서비스</td><td>□ 아래 ①, ②유형 중 이용자가 선택하여 진행 ① 정서지원: 개별상담(개인별 심리검사 및 심층상담), 집단 상담, 가족상담, 문화 및 대인관계 증진서비스</td><td>정서지원 : 월4회, 주1회 (회당 60분)</td></tr><tr><td>② 건강지원: 운동지도(근육이완 및 평행성 운동, 근력, 중심 이동, 오감자극 운동, 준비/정리운동), 건강정보 교육 (건강생활 안내 및 낙상 예방운동, 건강자료 가정통신문 제공), 문화치매 예방서비스</td><td>건강지원 : 월8회, 주2회 (회당 60분)</td></tr></table>				구분	서비스 내용	제공주기	기본 서비스	□ 아래 ①, ②유형 중 이용자가 선택하여 진행 ① 정서지원: 개별상담(개인별 심리검사 및 심층상담), 집단 상담, 가족상담, 문화 및 대인관계 증진서비스	정서지원 : 월4회, 주1회 (회당 60분)	② 건강지원: 운동지도(근육이완 및 평행성 운동, 근력, 중심 이동, 오감자극 운동, 준비/정리운동), 건강정보 교육 (건강생활 안내 및 낙상 예방운동, 건강자료 가정통신문 제공), 문화치매 예방서비스	건강지원 : 월8회, 주2회 (회당 60분)							
구분	서비스 내용	제공주기																	
기본 서비스	□ 아래 ①, ②유형 중 이용자가 선택하여 진행 ① 정서지원: 개별상담(개인별 심리검사 및 심층상담), 집단 상담, 가족상담, 문화 및 대인관계 증진서비스	정서지원 : 월4회, 주1회 (회당 60분)																	
	② 건강지원: 운동지도(근육이완 및 평행성 운동, 근력, 중심 이동, 오감자극 운동, 준비/정리운동), 건강정보 교육 (건강생활 안내 및 낙상 예방운동, 건강자료 가정통신문 제공), 문화치매 예방서비스	건강지원 : 월8회, 주2회 (회당 60분)																	
제공인력 자격기준	■ 자격기준1: 정서지원 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① 정신건강전문요원, 임상심리사 ② “자격기본법” 제17조에 의한 언어, 미술, 음악, 행동, 놀이, 심리 상담 관련 민간자격 증소지자로서 실무경력이 6개월 이상인 자																		

	<p>■ 자격기준2: 심리, 상담, 언어치료학, 음악치료학, 미술치료학 등 관련 전공자로서 다음 요건을 충족하는 자</p> <p>① 전문학사 이상 소지자로서 실무경력 6개월 이상</p> <p>② 학사학위 이상 소지자로서 실무경력 3개월 이상</p> <p>③ 석사학위 이상 소지자로서 실무경력 1개월 이상</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장 촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>■ 자격기준3: 운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① "국민체육진흥법" 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사</p> <p>② 체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도 경력 1년 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장 촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p> <p>■ 자격기준4: 건강교육 및 영양 관련 프로그램 운영 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① "국민영양관리법" 제15조에 의한 영양사</p> <p>② "국민건강증진법" 제12조의2에 의한 보건교육사</p> <p>③ "의료법" 제7조에 의한 간호사</p> <p>④ "자격기본법" 제17조에 의한 노인운동 및 운동지도, 운동처방관련 민간자격증 소지자로서 관련실무경력이 6개월 이상인 자</p> <p>* 지방자치법 제2조에 의한 "군" 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 "성장 촉진지역"은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정</p>
서비스 지역범위	합천군

아동·노인 연극교육서비스 "행복한 아이-즐거운 노년"	사업코드	990312
--------------------------------------	-------------	---------------

항 목	내 용											
목 적	■ 취약계층 아동·청소년 및 소외계층 노인 분들에게 종합문화예술교육인 연극교실(연극/미술/음악/무용 등)의 사회서비스를 제공 및 공연제작, 공연관람, 작품제작 및 전시 등 다양한 예술 및 정서체험학습을 통하여 성취감/협동심/사회성/자신감/표현력 등을 길러 가정과 사회의 자긍심 향상											
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만5-19세 이하의 아동 및 만 60세 이상 노인											
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table><tr><th>등급</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td>180,000원</td><td>20,000원</td></tr><tr><td>회당 결제 금액</td><td>22,500원</td><td>-</td></tr></table> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회			등급	정부지원금	본인부담금	제공금액	180,000원	20,000원	회당 결제 금액	22,500원	-
등급	정부지원금	본인부담금										
제공금액	180,000원	20,000원										
회당 결제 금액	22,500원	-										
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형(기관방문형 등록) ■ 집단규모 - 1:10 이하 ■ 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td>기본 서비스</td><td>① 심리, 정서 상담 ② 창작극 제작을 위한 스토리텔링 교육 ③ 문학교육 프로그램(문학) ④ 연극실기 교육(연극) ⑤ 연극 활용소품 제작(미술) ⑥ 연극 활용 음악배우기, 타악, 합주연습(음악)</td><td rowspan="2">월8회 진단평가(년2회/90분) 문화활동(월1회/120분) 연극활동(월4회,주1회/90분) 음악활동(월3회/90분) 공연발표회(년1회)</td></tr><tr><td>부가 서비스</td><td>① 공연관람(연극, 전시회) ② 연극, 공연, 축제행사 등 봉사활동 참여</td></tr></table>			구분	서비스 내용	제공주기	기본 서비스	① 심리, 정서 상담 ② 창작극 제작을 위한 스토리텔링 교육 ③ 문학교육 프로그램(문학) ④ 연극실기 교육(연극) ⑤ 연극 활용소품 제작(미술) ⑥ 연극 활용 음악배우기, 타악, 합주연습(음악)	월8회 진단평가(년2회/90분) 문화활동(월1회/120분) 연극활동(월4회,주1회/90분) 음악활동(월3회/90분) 공연발표회(년1회)	부가 서비스	① 공연관람(연극, 전시회) ② 연극, 공연, 축제행사 등 봉사활동 참여	
구분	서비스 내용	제공주기										
기본 서비스	① 심리, 정서 상담 ② 창작극 제작을 위한 스토리텔링 교육 ③ 문학교육 프로그램(문학) ④ 연극실기 교육(연극) ⑤ 연극 활용소품 제작(미술) ⑥ 연극 활용 음악배우기, 타악, 합주연습(음악)	월8회 진단평가(년2회/90분) 문화활동(월1회/120분) 연극활동(월4회,주1회/90분) 음악활동(월3회/90분) 공연발표회(년1회)										
부가 서비스	① 공연관람(연극, 전시회) ② 연극, 공연, 축제행사 등 봉사활동 참여											
제공인력 자격기준	■ 자격기준 ① 연극과, 미술과, 뮤지컬학과, 성악과, 음악과, 무용과 등의 전문학사 이상 학위소지자로서 문화예술교육 관련 분야에서 3년 이상 경력자 또는 3개 작품 이상 공연 경력자 ② 문화예술교육지원법 제27조의2제1항에 의한 문화예술교육사 자격증 소지자 ③ 자격기본법 제17조1항에 의한 문화예술분야 민간자격증 소지자 ④ 문화예술교육지원법(법률 제16686호)에 의해 연극, 무용, 국악, 영화, 만화/애니, 공예, 사진, 디자인 예술강사로 선정되어 학교 및 사회단체에서 3년 이상 활동한 자											
서비스 지역범위	합천군, 거창군, 양산시, 진주시, 창원시, 김해시, 밀양시, 거제시, 남해군											

시각장애인안마서비스	사업코드	081612
-------------------	-------------	---------------

항 목	내 용											
목 적	■ 노인성 질환자의 건강을 증진하고, 일반 사업장 등에 취업이 곤란한 시각장애인에게 일 자리 제공 필요											
서비스 대상	<div>■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자</div> <div>■ 연령 : 만 60세 이상, 장애인·국가유공자는 연령 무관</div> <div>■ 가구특성 : 근골격계·신경계·순환계질환이 있는 만 60세 이상인 자, 지체 및 뇌병변 등 록 장애인, 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자</div> <div>※ 이용자 선정 세부 사항</div> <div>㉠ 서비스 대상 질병분류코드(G, M, I 및 R81, E10~15)가 식별 가능한 증빙서류 (질병분류코드가 기재된 의사진단서, 소견서, 처방전, 기타 증빙서류) 중 한 가지 제출</div> <div>※ 서비스 제외 대상자</div> <div>㉡ 과거 시각장애인 안마서비스(사업코드: 080312, 080412, 080512, 080612, 080712, 080812, 080912, 081412, 081512) 선정 이력*이 있는 자(차세대 전자바우처시스템 확인)</div> <div>*적용시기: 2023년 7월 1일 이후 서비스 선정 대상자부터 적용</div>											
서비스가격 제공기간	<div>■ 서비스가격 : 월 168,000원</div> <table><tr><th>등급</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td>151,200원</td><td>16,800원</td></tr><tr><td>회당 결제 금액</td><td>37,800원</td><td>-</td></tr></table> <div>■ 제공기간 : 12개월</div> <div>■ 재판정 : 없음</div>			등급	정부지원금	본인부담금	제공금액	151,200원	16,800원	회당 결제 금액	37,800원	-
등급	정부지원금	본인부담금										
제공금액	151,200원	16,800원										
회당 결제 금액	37,800원	-										
세부내용	<div>■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형(기관방문형 등록)</div> <div>■ 집단규모 - 1:1</div> <div>■ 서비스 내용</div> <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td>기본 서비스</td><td><div>· 전신안마 · 지압 · 마사지</div><div>· 발마사지 · 자극요법 · 체형교정</div><div>· 운동요법 서비스 제공</div></td><td>월4회, 주1회 (회당 60분)</td></tr></table> <div>※ 단, 「의료법」, 「의료기사 등에 관한 법률」에 저촉되지 않을 것</div>			구분	서비스 내용	제공주기	기본 서비스	<div>· 전신안마 · 지압 · 마사지</div> <div>· 발마사지 · 자극요법 · 체형교정</div> <div>· 운동요법 서비스 제공</div>	월4회, 주1회 (회당 60분)			
구분	서비스 내용	제공주기										
기본 서비스	<div>· 전신안마 · 지압 · 마사지</div> <div>· 발마사지 · 자극요법 · 체형교정</div> <div>· 운동요법 서비스 제공</div>	월4회, 주1회 (회당 60분)										
제공인력 자격기준	■ 자격기준 : “의료법” 제82조에 따른 안마사											
서비스 지역범위	창원시, 김해시, 진주시, 통영시, 양산시, 밀양시, 거제시, 고성군, 합천군, 남해군, 사천시, 의령군, 산청군, 함안군, 창녕군, 함양군											

몸튼 마음튼 꿈나무 육성 프로그램	사업코드 160212
---------------------------	--------------------

항 목	내 용				
목 적	■ 저소득, 방과 후 나홀로 있는 아동들의 욕구불만 해소 및 정신건강을 위해 놀이를 접목한 다양한 운동프로그램 및 상담 등을 통한 질 높은 서비스 제공				
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만7-12세				
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 150,000원				
	등급	1등급		2등급	
	등급 구분	기초생활수급자, 차상위		기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자	
	정부지원금	135,000원		120,000원	
	본인부담금	15,000원		30,000원	
	회당 결제 금액	1~15회차	8,440원	1~16회차	7,500원
		16회차	8,400원		
■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음					
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형				
	■ 집단규모 - 1:15 이하				
	■ 서비스 내용				
	구분	서비스 내용			제공주기
기본서비스	▣ 저소득, 빈곤 및 소외된 아동, 방과 후 나홀로 있는 아동들의 욕구불만 해소 및 정신건강을 위해 기초종목(육상, 수영, 체조)에 놀이를 가미시킨 운동처방 서비스 및 운동지도서비스 제공			월16회, 주4회 (회당 60분)	
체험활동				월1회(480분)	
제공인력 자격기준	■ 자격기준1:운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ② 체육학 관련 전문 학사이상 학위소지자로서 운동지도 경력 1년 이상인 자				
	■ 자격기준2:건강교육 및 영양 관련 프로그램 운영 제공인력은 “국민영양관리법” 제15조에 의한 영양사, “초중등교육법” 제21조에 의한 초등 정교사, “국민건강증진법” 제12조의2에 의한 보건교육사, 간호사				
서비스 지역범위	창원시				

아동건강관리서비스	사업코드 160612
------------------	--------------------

항 목	내 용				
목 적	■ 경도 이상 비만 혹은 허약 아동과 부모에게 건강교육, 운동처방 및 운동지도 등을 통해 체질 개선, 질병 예방 등 건강한 성장 지원				
서비스 대상	■ 소득 : 제한 없음 ■ 연령 : 만5-12세 ■ 가구특성 : 비만지수 20% 이상 아동, -10% 이하의 허약 아동				
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 73,000원				
	등급	1등급	2등급	3등급	4등급
	등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자	기준중위소득 140% 이하	기준중위소득 140% 초과
	정부지원금	66,000원	59,000원	52,000원	44,000원
	본인부담금	7,000원	14,000원	21,000원	29,000원
	회당 결제 금액	8,250원	7,375원	6,500원	5,500원
	■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음				
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형 ■ 집단규모 - 1:15 이하 ■ 서비스 내용				
	구분	서비스 내용			제공주기
	기본서비스	□ 운동지도, 영양지도, 생활지도(학교연계형), 영양지도, 생활지도, 종합 체력 측정(공통) 서비스 제공			월8회, 주2회 (회당 50분)
제공인력 자격기준	■ 자격기준1: 운동서비스 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 ① 스포츠지도사, 유소년스포츠지도사. 다만, 자격종목과 서비스제공 종목은 동일하여야 함. ② 체육학 관련 전공자로서 다음의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 대상 운동 지도 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 대상 운동 지도 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 아동·청소년 대상 운동 지도 관련 실무경력 3개월 이상 * 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장 촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정				
	■ 자격기준2 : 건강교육 및 영양 관련 프로그램 운영 제공인력은 “국민영양관리법” 제15조에 의한 영양사, “초·중등교육법” 제21조에 의한 초등 정교사, “국민건강증진법” 제12조의 2에 의한 보건교육사, 간호사				
서비스 지역범위	창원시				

u_Health시스템을 이용한 지역주민 건강관리 서비스	사업코드 260112
---------------------------------------	--------------------

항 목	내 용												
목 적	■ 24시간 모니터링이 가능한 u-Health 원격 건강관리 서비스를 통하여 지역주민의 건강 수명 연장과 삶의 질 향상												
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만 20세 이상 ■ 가구특성 : 대사증후군 증상 유소견자(1개 이상)												
서비스가격 제공기간	<div>■ 서비스가격 : 월 70,000원</div> <table><tr><th>등급</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td>63,000원</td><td>7,000원</td></tr></table> <div>■ 제공기간 : 9개월</div> <div>■ 재판정 : 없음</div>			등급	정부지원금	본인부담금	제공금액	63,000원	7,000원				
등급	정부지원금	본인부담금											
제공금액	63,000원	7,000원											
세부내용	<div>■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형(기관방문형 등록)</div> <div>■ 집단규모 - 1:1</div> <div>■ 서비스 내용</div> <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td rowspan="5">기본서비스</td><td rowspan="5">□ 개인별 u-Health 측정장비(체성분, 혈압, 활동량 측정을 위한 장비)제공 - 가정용 장비 또는 커뮤니티 베이스 장비 24시간 모니터링이 가능한 u-Health 시스템을 활용한 1:1맞춤형 자가 건강관리 서비스 제공 - 건강측정 및 문진, 월 전화상담, 대면상담 1회(영양 운동 등), u-Health 시스템을 통한 원격모니터링 (web이나 스마트폰 활용), SMS DM발송</td><td>대면상담 월1회 : 회당 20분 내외</td></tr><tr><td>전화상담 월1회</td></tr><tr><td>측정결과 및 건강정보지 우편 발송 월1회</td></tr><tr><td>건강정보 SMS 월4회 이상</td></tr><tr><td>실적보고 월1회</td></tr></table>			구분	서비스 내용	제공주기	기본서비스	□ 개인별 u-Health 측정장비(체성분, 혈압, 활동량 측정을 위한 장비)제공 - 가정용 장비 또는 커뮤니티 베이스 장비 24시간 모니터링이 가능한 u-Health 시스템을 활용한 1:1맞춤형 자가 건강관리 서비스 제공 - 건강측정 및 문진, 월 전화상담, 대면상담 1회(영양 운동 등), u-Health 시스템을 통한 원격모니터링 (web이나 스마트폰 활용), SMS DM발송	대면상담 월1회 : 회당 20분 내외	전화상담 월1회	측정결과 및 건강정보지 우편 발송 월1회	건강정보 SMS 월4회 이상	실적보고 월1회
구분	서비스 내용	제공주기											
기본서비스	□ 개인별 u-Health 측정장비(체성분, 혈압, 활동량 측정을 위한 장비)제공 - 가정용 장비 또는 커뮤니티 베이스 장비 24시간 모니터링이 가능한 u-Health 시스템을 활용한 1:1맞춤형 자가 건강관리 서비스 제공 - 건강측정 및 문진, 월 전화상담, 대면상담 1회(영양 운동 등), u-Health 시스템을 통한 원격모니터링 (web이나 스마트폰 활용), SMS DM발송	대면상담 월1회 : 회당 20분 내외											
		전화상담 월1회											
		측정결과 및 건강정보지 우편 발송 월1회											
		건강정보 SMS 월4회 이상											
		실적보고 월1회											
제공인력 자격기준	■ 자격기준1: 건강상담·사후관리서비스 제공인력은 의사, 한의사, 간호사, 영양사 ■ 자격기준2: 운동지도 제공인력은 “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사, “자격기본법” 제17조에 의한 운동처방관련 민간자격소지자 또는 스포츠의학·운동처방·체육관련 학과졸업자로서 운동지도 분야 근무경력이 6개월 이상인 자												
서비스 지역범위	창원시												

취약 장애인 여가지원서비스	사업코드 210112
-----------------------	--------------------

항 목	내 용				
목 적	■ 여가 활동이 부족한 장애인에게 음악, 미술 등 여가 활동을 통해 정서적 지지 및 장애인 삶의 질 제고				
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 제한 없음 ■ 가구특성 : 통영시 등록 시설 및 재가 장애인				
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 175,000 ~ 196,000원				
	등급	정부지원금		본인부담금	
	제공금액	160,000원		수급자 및 차상위	15,000원
				일반	36,000원
	회당 결제 금액	1~6회차	22,850원	-	-
7회차		22,900원			
■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회					
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:1 ■ 서비스 내용				
	구분	서비스 내용			제공주기
	기본 서비스	▫ 여가 활용이 부족한 장애인을 대상으로 기초학습, 미술, 음악, 체육 등 여가활동 지원서비스 제공			월 7회 (회당 60~90분)
제공인력 자격기준	■ 자격기준1: 비전형성 프로그램 및 아동 리더십 증진 서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① 청소년 상담사, 정교사, 전문상담교사, 임상심리사, 사회복지사, 직업상담사 ② “평생교육법” 제24조에 따른 평생교육사로서 아동교육론 또는 청소년교육론을 이수한 자 ③ 심리학·아동청소년학·유아교육학·교육학·사회복지학과 등 관련학과 전공자 또는 아동·청소년 라이프코칭·리더십·진로코칭·자기주도 학습코칭 분야 서비스제공 경력이 1년 이상인 자로서, “자격기본법”제17조에 의한 아동·청소년에 대한 라이프코칭·리더십·커리어코칭·자기주도 학습코칭 관련 민간자격증 소지자 ※ 단, 아동 리더십 증진 서비스의 경우, 아동·청소년 리더십분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자로서, “자격기본법”제17조에 의한 리더십 관련 민간자격증 소지자에 한한다. ■ 자격기준2: 체험활동 프로그램 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “청소년 기본법” 제21조에 따른 청소년지도사 ② 인문학, 사회과학, 관광학, 아동청소년학, 교육학, 자연과학, 사회복지학 전문학사 이상 학위 소지자로서 아동·청소년 체험분야 서비스 제공경력이 1년 이상인 자 ③ 비전형성 프로그램 제공 인력자격 기준을 충족하는 자 ■ 자격기준3: 학습프로그램 제공인력은 해당 교과목 관련 학사 이상 학위소지자 또는 비전형성 프로그램 제공인력 자격기준을 충족하는 자				
서비스 지역범위	통영시				

아동·청소년 정서발달서비스	사업코드 030112
-----------------------	--------------------

항 목	내 용		
목 적	■ 교육환경, 가족 해체 증가로 인한 아동·청소년의 정서·행동적 문제 해결		
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만7-18세 ■ 가구특성 : 다음 중 어느 하나를 충족해야 함 ① 정신보건사업안내의 아동청소년 심층사정 평가도구로 검사결과 절단점 이상인 경우 ② 학교장, 정신보건센터장이 추천하는 학교부적응 및 정서·행동 문제, 문화적 소외로 어려움을 겪고 있는 아동		
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 200,000원		
	등급	1등급	2등급
	등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자
	정부지원금	180,000원	160,000원
	본인부담금	20,000원	40,000원
	회당 결제 금액	22,500원	20,000원
	■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회		
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:3 이내 소그룹 운영 ■ 서비스 내용		
	구분	서비스 내용	제공주기
	기본 서비스	① 클래식 이론 및 실기(주1회) ② 정서순화프로그램(주1회) ③ 일반 연주회 관람(반기별 1회) ④ 향상음악회 참여(반기별 1회) ⑤ 제공기관의 무상 악기대여(1개월 서비스참여 후 대여가능) ⑥ 참여 아동 합주(월1회 이상) ※ 1일 2회 서비스 가능(1일 2회 정상결제 가능) 단, 서비스 내용에서 ①+②일 경우 가능만 해당	월8회, 주2회 (회당 60분)
제공인력 자격기준	■ 자격기준1 : 정서프로그램 제공인력은 다음 중 하나의 요건을 충족한 자 ① 음악·미술·예술 재활(심리 또는 상담) 관련학과 석사 이상 학위 취득 후 실무경력 300시간 보유자 * 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 학사 이상 전공자로 실무경력 300시간 이상 보유한 경우도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정 ② 가족·사회·복지학, 교육학, 유아교육학, 특수교육학, 초등교육학, 예체능교육학, 재활학, 공예, 무용, 순수미술, 응용미술 또는 음악 분야 석사 학위 및 “자격기본법”제17조에 의한 음악·미술·예술 재활(심리 또는 상담)관련 민간자격 취득 후 아동·청소년의 정서프로그램 관련 실무경력이 3개월 이상인 자 ■ 자격기준2 : 클래식프로그램 제공인력은 서비스를 제공하고자 하는 악기 전공의 학사 이상의 학위 소지자 ※ 클래식 프로그램 및 정서순화프로그램의 자격을 갖춘 자가 반드시 1인 이상 필요하며, 정서순화 프로그램을 수행할 수 있는 자격소지자 없이 서비스 제공불가		
서비스 지역범위	통영시, 사천시		

맞춤형 헬스케어서비스사업	사업코드 280212
----------------------	--------------------

항 목	내 용																
목 적	■ 맞춤형 건강관리 서비스 제공으로 성인질환 예방 및 해소를 통해 건강수명의 질적 제고																
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 120% 이하 ■ 연령 : 만7-12세, 만30-75세 ■ 가구특성 : 성인 질환 등 질병 예방을 위하여 맞춤형 건강관리가 필요한 성인, 아동																
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 180,000원 <table><tr><th>등급</th><th colspan="2">정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td colspan="2">160,000원</td><td>20,000원</td></tr><tr><td rowspan="2">회당 결제 금액</td><td>1~11회차</td><td>13,330원</td><td rowspan="2">-</td></tr><tr><td>12회차</td><td>13,370원</td></tr></table> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음			등급	정부지원금		본인부담금	제공금액	160,000원		20,000원	회당 결제 금액	1~11회차	13,330원	-	12회차	13,370원
등급	정부지원금		본인부담금														
제공금액	160,000원		20,000원														
회당 결제 금액	1~11회차	13,330원	-														
	12회차	13,370원															
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형 ■ 집단규모 - 1:25 이하 ■ 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td>기본 서비스</td><td>▣ 건강운동프로그램(수중 및 육상 운동, 레크리에이션 등), 건강생활교육, 기초체력측정, 운동처방, 기초이학검사 등(연 2회- 반기별, 90분)</td><td>월 12회, 주 3회 (회당 60분)</td></tr></table>			구분	서비스 내용	제공주기	기본 서비스	▣ 건강운동프로그램(수중 및 육상 운동, 레크리에이션 등), 건강생활교육, 기초체력측정, 운동처방, 기초이학검사 등(연 2회- 반기별, 90분)	월 12회, 주 3회 (회당 60분)								
구분	서비스 내용	제공주기															
기본 서비스	▣ 건강운동프로그램(수중 및 육상 운동, 레크리에이션 등), 건강생활교육, 기초체력측정, 운동처방, 기초이학검사 등(연 2회- 반기별, 90분)	월 12회, 주 3회 (회당 60분)															
제공인력 자격기준	■ 자격기준1 : 운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ② 체육학 관련 전문학사 이상 학위 소지자로서 운동지도경력 1년 이상인 자 ■ 자격기준2 : 건강교육 운영 제공인력은 “국민영양관리법” 제15조에 의한 영양사, “초·중등 교육법” 제21조에 의한 초등 정교사, “국민건강증진법” 제12조의 2에 의한 보건교육사, 간호사																
서비스 지역범위	양산시																

노인 두뇌 건강 지원서비스	사업코드 250212
-----------------------	--------------------

항 목	내 용		
목 적	■ 노인들의 두뇌활동을 활성화하여 건강하고 행복한 노년생활 지원		
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 65세 이상(단, 장기요양급여 대상자 제외)		
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 160,000원		
	등급	정부지원금	본인부담금
	제공금액	144,000원	16,000원
	회당 결제 금액	36,000원	-
	■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음		
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 집단활동형(기관방문형 등록)		
	■ 집단규모 - 두뇌활동교육 1:4 이하 / 체험힐링서비스 1:20 이하		
	■ 서비스 내용		
	구분	서비스 내용	제공주기
기본 서비스	□ 서비스 이용자의 인지 능력에 따른 맞춤형 두뇌 활동 프로그램 제공 ① 두뇌활동교육 : 퍼즐교구 활용, 인지훈련, 두뇌 게임 등 다양한 도구와 프로그램으로 노인의 인지능력 및 문제해결 능력 향상을 통해 두뇌 활동 활성화 ② 체험힐링서비스 : 문화체험을 통하여 정신건강과 몸건강을 위한 서비스 제공	두뇌활동교육 월4회, 주1회 (회당 60분)	
		체험교육 연2회(반기별)	
제공인력 자격기준	■ 자격기준 : “자격기본법” 제17조에 따른 실버브레인 또는 노인(실버) 두뇌 및 인지 관련 민간자격증 취득 후 해당 자격경력 1년 이상		
서비스 지역범위	사천시, 거창군, 남해군, 하동군, 함양군, 밀양시, 창녕군, 산청군, 고성군		

찾아가는 건강운동서비스	사업코드 280912
---------------------	--------------------

항 목	내 용																
목 적	■ 고령자 등 건강취약계층에게 찾아가는 신체활동 지원 서비스로 자기주도적 건강관리 실현을 통한 삶의 질 향상																
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 65세 이상(장애인은 연령무관) ■ 가구특성 : 거동이 가능한 노인, 심하지 않은 지체·뇌병변 장애인																
서비스가격 제공기간	<div>■ 서비스가격 : 월 200,000원</div> <table><tr><th>등급</th><th colspan="2">정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td colspan="2">190,000원</td><td>10,000원</td></tr><tr><td rowspan="2">회당 결제 금액</td><td>1~11회차</td><td>15,830원</td><td rowspan="2">-</td></tr><tr><td>12회차</td><td>15,870원</td></tr></table> <div>■ 제공기간 : 12개월</div> <div>■ 재판정 : 없음</div>			등급	정부지원금		본인부담금	제공금액	190,000원		10,000원	회당 결제 금액	1~11회차	15,830원	-	12회차	15,870원
등급	정부지원금		본인부담금														
제공금액	190,000원		10,000원														
회당 결제 금액	1~11회차	15,830원	-														
	12회차	15,870원															
세부내용	<div>■ 제공장소 : 재가방문형 + 기관방문형 * 추가확보시설 이용 시 기관 등록지 해당 지자체에 신고의무</div> <div>■ 집단규모 - 1:10 이하</div> <div>■ 서비스 내용</div> <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td rowspan="2">기본 서비스</td><td>① 바른체형운동(스트레칭 및 건강체조), 건강관리 및 스포츠테이핑, 운동지도, 웃음치료, 개인 맞춤형 운동처방</td><td>월 12회, 주3회</td></tr><tr><td>② 기초체력 검사 및 건강 정보교육(교육일지작성)(연4회)</td><td>1:5 이하 (회당 60분) 1:6~1:10이하 (회당 90분)</td></tr></table>			구분	서비스 내용	제공주기	기본 서비스	① 바른체형운동(스트레칭 및 건강체조), 건강관리 및 스포츠테이핑, 운동지도, 웃음치료, 개인 맞춤형 운동처방	월 12회, 주3회	② 기초체력 검사 및 건강 정보교육(교육일지작성)(연4회)	1:5 이하 (회당 60분) 1:6~1:10이하 (회당 90분)						
구분	서비스 내용	제공주기															
기본 서비스	① 바른체형운동(스트레칭 및 건강체조), 건강관리 및 스포츠테이핑, 운동지도, 웃음치료, 개인 맞춤형 운동처방	월 12회, 주3회															
	② 기초체력 검사 및 건강 정보교육(교육일지작성)(연4회)	1:5 이하 (회당 60분) 1:6~1:10이하 (회당 90분)															
제공인력 자격기준	<div>■ 자격기준1</div> <div>① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사</div> <div>② 체육학 관련 전문학사 이상 학위 취득 후 운동지도 경력 1년 이상인 자</div> <div>■ 자격기준2: 자격기본법” 제17조에 등록된 스포츠건강관리지도사, 스포츠 테이핑 지도사, 스포츠건강 트레이너 자격 취득 후 운동지도 경력 1년 이상인 자</div>																
서비스 지역범위	창원시, 양산시, 통영시																

바른체형 키성장 운동서비스	사업코드 160712
-----------------------	--------------------

항 목	내 용			
목 적	■ 체계적인 운동 및 진단프로그램을 이용해 신체불균형을 호소하는 아동·청소년들에게 맞춤 운동 프로그램을 제공해 신체균형 향상 기여			
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 6세 이상 - 만 16세 이하			
우선순위	1. Scoliometer(USA)를 이용하여 체간 회전각이 6° 이상인 아동·청소년 2. TMM(tape measure method) 방법을 이용하여 하지길이가 10mm이상 차이 나는 아동·청소년 3. 신체균형능력 검사 평점이 70점 이하인 아동·청소년			
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 200,000원			
	등급	1등급	2등급	3등급
	등급 구분	기초생활수급자, 차상위	기준중위소득 120%이하인자 중 기초수급자, 차상위가 아닌 자	기준중위소득 140%이하
	정부지원금	180,000원	160,000원	140,000원
	본인부담금	20,000원	40,000원	60,000원
	회당 결제 금액	22,500원	20,000원	17,500원
	■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음			
세부내용	■ 제공장소 : 재가방문형 + 집단활동형(추가확보시설 이용) ■ 집단규모 - 1:15 이하 ■ 서비스 내용			
	구분	서비스 내용		제공주기
	기본 서비스	▣ 체형교정운동(정적운동, 동적운동, 요가, 필라테스 등), 감각통합운동, 성장운동		월8회, 주2회 (회당 60분)
	부가 서비스	▣ 개인별 맞춤형운동계획 및 영양정보제공		반기별 1회
제공인력 자격기준	■ 자격기준: '지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시'에 의한 '바른체형 키성장 서비스를 위한 운동 서비스'에 적합한 인력 (아래자격조건 모두 충족자) ① 체육학 관련학사, 체육학 대학원 석사학위 소지자(태권도, 무용학은 제외) ② “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ③ “자격기본법” 제17조에 따른 자세교정사 1급			
서비스 지역범위	남해군, 하동군, 함양군, 거창군, 창녕군, 합천군, 함안군, 산청군			

일상생활지원서비스	사업코드 990712
------------------	--------------------

항 목	내 용																																												
목 적	■ 지역사회 통합돌봄의 일환으로 노인(65세 이상) 의료급여 수급자의 지역사회 복귀를 지원하기 위한 '재가 의료급여 시범사업' 실시함. 이 중 돌봄 관련 사각지대(장기요양, 돌봄 종합 탈락자)를 위한 돌봄 서비스 제공 필요성 대두되어 신규 지역사회서비스로 지원																																												
서비스 대상	■ 소득 : 재가 의료급여 시범사업 대상자 ■ 연령 : 만 65세 이상 ■ 가구특성 : 만 65세 이상의 의료급여 수급자로, 의료급여 관리사의 사례관리를 통해 병원·시설에서 퇴원·퇴소 후 돌봄 서비스 연계가 필요하다고 판단되는 자로서, 노인장기요양 등급 외 판정자 및 노인돌봄종합서비스 탈락자 ※ (제외대상) 장기요양 수급자, 노인돌봄종합서비스, 장애인 활동지원 서비스 등 동일한 또는 유사한 재가서비스를 받고 있는 자는 제외																																												
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 251,800원(월 16시간, 시간당 14,800원) <table><tr><th>등급</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td rowspan="2">제공금액</td><td>236,800원</td><td>15,000원</td></tr><tr><td>월 바우처 한도 내(월 최대 8회)에서 대상자와 서비스 계약 체결</td><td>별도 납부 필요</td></tr></table> <table><tr><th colspan="6">< 이용 시간별 서비스 이용요금 ></th></tr><tr><th>이용시간</th><th>서비스비용</th><th>이용시간</th><th>서비스비용</th><th>이용시간</th><th>서비스비용</th></tr><tr><td>2시간</td><td>29,600원</td><td>3시간</td><td>44,400원</td><td>4시간</td><td>59,200원</td></tr><tr><td>2시간 15분</td><td>33,300원</td><td>3시간 15분</td><td>48,100원</td><td>4시간 15분</td><td>62,900원</td></tr><tr><td>2시간 30분</td><td>37,000원</td><td>3시간 30분</td><td>51,800원</td><td>4시간 30분</td><td>66,600원</td></tr><tr><td>2시간 45분</td><td>40,700원</td><td>3시간 45분</td><td>55,500원</td><td>4시간 45분</td><td>70,300원</td></tr></table> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음	등급	정부지원금	본인부담금	제공금액	236,800원	15,000원	월 바우처 한도 내(월 최대 8회)에서 대상자와 서비스 계약 체결	별도 납부 필요	< 이용 시간별 서비스 이용요금 >						이용시간	서비스비용	이용시간	서비스비용	이용시간	서비스비용	2시간	29,600원	3시간	44,400원	4시간	59,200원	2시간 15분	33,300원	3시간 15분	48,100원	4시간 15분	62,900원	2시간 30분	37,000원	3시간 30분	51,800원	4시간 30분	66,600원	2시간 45분	40,700원	3시간 45분	55,500원	4시간 45분	70,300원
등급	정부지원금	본인부담금																																											
제공금액	236,800원	15,000원																																											
	월 바우처 한도 내(월 최대 8회)에서 대상자와 서비스 계약 체결	별도 납부 필요																																											
< 이용 시간별 서비스 이용요금 >																																													
이용시간	서비스비용	이용시간	서비스비용	이용시간	서비스비용																																								
2시간	29,600원	3시간	44,400원	4시간	59,200원																																								
2시간 15분	33,300원	3시간 15분	48,100원	4시간 15분	62,900원																																								
2시간 30분	37,000원	3시간 30분	51,800원	4시간 30분	66,600원																																								
2시간 45분	40,700원	3시간 45분	55,500원	4시간 45분	70,300원																																								
세부내용	■ 제공장소 : 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:1 이하 ■ 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공시간</th><th>제공횟수</th></tr><tr><td>가사·일상지원</td><td>□ 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등</td><td rowspan="2">회당 최소 2시간 이상</td><td rowspan="2">월 최대 8회</td></tr><tr><td>신변·활동지원</td><td>□ 식사 도움, 설거지, 세면 도움, 옷 갈아입히기, 화장실 이용 도움, 외출동행 등</td></tr></table>	구분	서비스 내용	제공시간	제공횟수	가사·일상지원	□ 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등	회당 최소 2시간 이상	월 최대 8회	신변·활동지원	□ 식사 도움, 설거지, 세면 도움, 옷 갈아입히기, 화장실 이용 도움, 외출동행 등																																		
구분	서비스 내용	제공시간	제공횟수																																										
가사·일상지원	□ 취사, 생활필수품 구매, 청소, 세탁 등	회당 최소 2시간 이상	월 최대 8회																																										
신변·활동지원	□ 식사 도움, 설거지, 세면 도움, 옷 갈아입히기, 화장실 이용 도움, 외출동행 등																																												
제공인력 자격기준	■ 자격기준 ① 「노인복지법」 제39조에 따른 요양보호사 자격증 소지자 ② 활동보조인 교육기관에서 교육과정 40시간을 수료하고 활동지원기관에서 현장실습 10시간을 수행한 자 ③ 경력단절여성 등을 위한 취업·직업훈련기관에서 사회복지·가사 관련 교육을 수료하고 기관의 현장실습 10시간을 수행한 자																																												
서비스 지역범위	김해시																																												

노인·장애인 건강운동서비스	사업코드 280712
-----------------------	--------------------

항 목	내 용		
목 적	■ 건강 취약계층인 고령자 및 장애인의 신체활동 지원을 통해 의료비 절감 및 건강 증진		
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 65세 이상 노인 ■ 가구 특성 : 만 65세 이상 노인 중 기준중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자(장애인 연령 무관)		
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 120,000원		
	등급	정부지원금	본인부담금
	제공금액	110,000원	10,000원
	회당 결제 금액	13,750원	-
	■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음		
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형 + 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:25 이하 ■ 서비스 내용		
	구분	서비스 내용	제공주기
	기본 서비스	□ 건강상태점검(분기1회) □ 운동 프로그램 구성 및 실시(주2회, 90분) ①수중운동 : 수중걷기, 아쿠아로빅 등을 통한 근력운동 ②유산소운동 : 근력, 근지구력을 발달시킬 수 있는 운동 프로그램 실시 ③FUN-LIFE 체조 ※ 기본서비스 유형(①~③) 중 한 가지 이상을 선택 하여 서비스 제공 가능	월8회, 주2회 (회당 90분)
제공인력 자격기준	■ 자격기준 1 :운동서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사, “국민체육진흥법”시행령 제9조의 5에 따른 노인스포츠지도사(다만, 자격종목과 서비스 제공 종목은 동일하여야 함) ② 체육학 관련 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자 - 전문학사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동지도 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동지도 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 성인 대상 운동지도 관련실무경력 3개월 이상 * 지방자치법 제2조에 의한 “군” 단위 지역과 행정안전부 고시(제2019-73호)에 의한 “성장촉진지역”은 실무경력이 없더라도 제공인력 자격기준을 갖춘 것으로 예외적으로 인정 ③ “자격기본법” 제17조에 의한 아쿠아로빅 관련 민간 자격 취득 후 운동지도 경력 1년 이상인 자 ■ 자격기준 2 : FUN-LIFE체조 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자 ① “자격기본법” 제17조에 따라 등록된 ‘편라이프 코치’, ‘편라이프 체조지도사’, 혹은 ‘FUN-LIFE 생활체조지도사’ 자격증 보유자		
	서비스 지역범위	진주시, 밀양시	

바른몸 바른자세 운동서비스	사업코드 280812
-----------------------	--------------------

항 목	내 용		
목 적	■ 아동부터 중장년층을 대상으로 바른 자세 교정 및 건강관리를 제공하여 편안하고 건강한 일상 생활을 영위하고 근육 통증 해소와 생활 습관 개선을 통하여 삶의 질 향상		
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 65세 미만		
우선 순위	1. 기초생활수급자 2. 차상위계층 3. 장애인 ※ 가구당 1명에 한함. 65세 미만의 고령자 우선		
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 180,000원		
	등급	정부지원금	본인부담금
	제공금액	160,000원	20,000원
	회당 결제 금액	20,000원	-
	■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 없음		
세부내용	■ 제공장소 : 기관방문형		
	■ 집단규모 - 1:10 이하 (아동청소년, 청장년의 그룹집단을 별도 운영)		
	■ 서비스 내용		
	구분	서비스 내용	제공주기
기본 서비스	① 자세교정(도구를 이용한 근막이완운동 - 코어근육 회복 운동), 테라피요가, 소도구 필라테스 (근력강화운동) ② 기초체력검사-인바디, 악력검사, 균형검사, 건강정보교육 연 4회 ③ 통증자각도 검사(설문지) 연 4회	월8회, 주2회 (회당 60분)	
제공인력 자격기준	■ 자격기준1: 운동서비스 제공인력은 다음 중 요건을 충족한 자 ① “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사 ② 체육학 관련 전문학사 이상 학위소지자로서 운동경력 1년 이상인 자 ■ 자격기준2 : 자격기본법 제17조 등록된 요가, 필라테스, 운동 분야 자격소지자로 경력 1년 이상인 자		
서비스 지역범위	진주시, 사천시		

1인 가구 사회성 향상 지원 서비스	사업코드 990812
----------------------------	--------------------

항 목	내 용																				
목 적	■ 이웃과 단절 우려가 있는 1인 가구의 사회성 향상 및 자존감 향상으로 건강한 사회 구성원으로서 역할을 할 수 있도록 지원하고 잠재적 사회문제를 예방																				
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 만 20세 이상 ~ 만 70세 ■ 가구특성 : 1인 가구																				
우선순위	1. 정신건강복지센터장이 사회적 단절 우려가 있어 서비스가 필요하다고 추천한 자(은둔형 외톨이 등) 2. 노인 우울 척도(SGDS) 10점이상 또는 성인우울검사(SES-D) 16점 이상인 자 3. 재가방문서비스(장기요양, 가사간병 등)를 받지 않는 돌봄 사각지대 가구																				
서비스가격 제공기간	<div>■ 서비스가격 : 월 200,000원</div> <table><tr><th>등급</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td>180,000원</td><td>20,000원</td></tr><tr><td>회당 결제 금액</td><td>45,000원</td><td>-</td></tr></table> <div>■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회</div>			등급	정부지원금	본인부담금	제공금액	180,000원	20,000원	회당 결제 금액	45,000원	-									
등급	정부지원금	본인부담금																			
제공금액	180,000원	20,000원																			
회당 결제 금액	45,000원	-																			
세부내용	<div>■ 제공장소 : 집단활동형+재가방문형+기관방문형 ■ 집단규모 : 1:10 (단, 방문형케어서비스 1:1) ■ 서비스 내용</div> <table><tr><th>구분</th><th colspan="2">서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td rowspan="4">기본 서비스</td><td rowspan="4">사회성 향상 지원 서비스</td><td>①체험프로그램(요리체험, 약초체험, 목공체험 등)</td><td rowspan="4">월 4회 주 1회 (회당 100분)</td></tr><tr><td>②지역문화 탐방 및 문화활동</td></tr><tr><td>③미술활동</td></tr><tr><td>④인문학 및 자존감향상 교육</td></tr><tr><td rowspan="2">부가 서비스</td><td>돌봄 활동 서비스 (돌봄 활동가)</td><td>-이용자 그룹별 돌봄활동가 지정(그룹당 10명) -돌봄활동가는 일상생활 소통으로 시작하여 사회와 소통할 수 있는 통로 역할을 함. -안부전화, 프로그램 참여 독려(차량지원), 그룹 내 참여자 간 유대감 형성 지원, 정서적 지지 등</td><td>수시</td></tr><tr><td>방문형 케어 서비스</td><td>대형빨래, 소독방역 등을 통한 주거환경 개선</td><td>연 1회</td></tr></table>			구분	서비스 내용		제공주기	기본 서비스	사회성 향상 지원 서비스	①체험프로그램(요리체험, 약초체험, 목공체험 등)	월 4회 주 1회 (회당 100분)	②지역문화 탐방 및 문화활동	③미술활동	④인문학 및 자존감향상 교육	부가 서비스	돌봄 활동 서비스 (돌봄 활동가)	-이용자 그룹별 돌봄활동가 지정(그룹당 10명) -돌봄활동가는 일상생활 소통으로 시작하여 사회와 소통할 수 있는 통로 역할을 함. -안부전화, 프로그램 참여 독려(차량지원), 그룹 내 참여자 간 유대감 형성 지원, 정서적 지지 등	수시	방문형 케어 서비스	대형빨래, 소독방역 등을 통한 주거환경 개선	연 1회
구분	서비스 내용		제공주기																		
기본 서비스	사회성 향상 지원 서비스	①체험프로그램(요리체험, 약초체험, 목공체험 등)	월 4회 주 1회 (회당 100분)																		
		②지역문화 탐방 및 문화활동																			
		③미술활동																			
		④인문학 및 자존감향상 교육																			
부가 서비스	돌봄 활동 서비스 (돌봄 활동가)	-이용자 그룹별 돌봄활동가 지정(그룹당 10명) -돌봄활동가는 일상생활 소통으로 시작하여 사회와 소통할 수 있는 통로 역할을 함. -안부전화, 프로그램 참여 독려(차량지원), 그룹 내 참여자 간 유대감 형성 지원, 정서적 지지 등	수시																		
	방문형 케어 서비스	대형빨래, 소독방역 등을 통한 주거환경 개선	연 1회																		
제공인력	■ 자격기준1: 사회성 향상 지원서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자																				

<p>자격기준</p>	<p>① 사회복지사 2급 이상 소지자</p> <p>② "자격기본법" 제17조에 따른 미술심리 관련 민간자격증 소지자</p> <p>③ 인문학 또는 심리학 관련 학과 전공자로서 다음 중 하나의 요건을 충족하는 자</p> <ul style="list-style-type: none"> - 전문학사 이상 학위 취득 후 인문학 및 자존감 향상 교육 관련 실무경력 1년 이상 - 학사 이상 학위 취득 후 인문학 및 자존감 향상 교육 관련 실무경력 6개월 이상 - 석사 이상 학위 취득 후 인문학 및 자존감 향상 교육 관련 실무경력 3개월 이상 <p>■ 자격기준2 : 부가서비스 제공인력은 다음의 요건을 충족한 자</p> <p>① 사회복지사 자격증 소지자</p> <p>② 요양보호사 자격증 소지자</p> <p>③ 장애인활동지원사 교육 이수자로서 관련 실무경력 6개월 이상</p>
<p>서비스 지역범위</p>	<p>산청군</p>

임신, 육아, 출산 부모교육서비스(2024년 폐지사업)	사업코드 990612
---------------------------------------	--------------------

항 목	내 용											
목 적	■ 산후 우울에 대한 조기 발견과 개입(생활관리)를 통해 산모, 신생아의 건강한 삶을 보장하고 건강한 가정을 구성하도록 지원											
서비스 대상	■ 소득 : 기준중위소득 140% 이하 ■ 연령 : 제한없음 ■ 가구특성 ① 임신 3개월 이상 임부 또는 출산 후 3년 미만 육아맘 ② ①과 동일한 기준의 배우자											
우선순위	1. 기초생활수급자 2. 미혼모, 한부모 가정 3. 첫아이 가구 4. 다문화 가정											
서비스가격 제공기간	■ 서비스가격 : 월 200,000원 <table><tr><th>등급</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>제공금액</td><td>180,000원</td><td>20,000원</td></tr><tr><td>회당 결제 금액</td><td>36,000원</td><td>-</td></tr></table> ■ 제공기간 : 12개월 ■ 재판정 : 1회 (우울증 고위험군)			등급	정부지원금	본인부담금	제공금액	180,000원	20,000원	회당 결제 금액	36,000원	-
등급	정부지원금	본인부담금										
제공금액	180,000원	20,000원										
회당 결제 금액	36,000원	-										
세부내용	■ 제공장소 : 재가방문형 ■ 집단규모 - 1:1 ■ 서비스 내용 <table><tr><th>구분</th><th>서비스 내용</th><th>제공주기</th></tr><tr><td>기본 서비스</td><td>□ 심리지원서비스 : 임신, 출산 전후 우울증 예방, 공포심 해소 등을 위한 심리상담 부모교육지원서비스 ① 산전교육 : 태교, 출산교육, 임신부 체조 등 ② 산후교육 : 산후관리법, 신생아 관리, 베이비마시지 등 ③ 부모교육 : 대디육아법, 부부코칭 등 ④ 놀이교육 : 시기별 놀이법, 오감발달 놀이법 등 ⑤ 신체건강교육 : 임신부 체조, 생활 스트레칭 등</td><td>월5회 (회당 60분)</td></tr></table>			구분	서비스 내용	제공주기	기본 서비스	□ 심리지원서비스 : 임신, 출산 전후 우울증 예방, 공포심 해소 등을 위한 심리상담 부모교육지원서비스 ① 산전교육 : 태교, 출산교육, 임신부 체조 등 ② 산후교육 : 산후관리법, 신생아 관리, 베이비마시지 등 ③ 부모교육 : 대디육아법, 부부코칭 등 ④ 놀이교육 : 시기별 놀이법, 오감발달 놀이법 등 ⑤ 신체건강교육 : 임신부 체조, 생활 스트레칭 등	월5회 (회당 60분)			
구분	서비스 내용	제공주기										
기본 서비스	□ 심리지원서비스 : 임신, 출산 전후 우울증 예방, 공포심 해소 등을 위한 심리상담 부모교육지원서비스 ① 산전교육 : 태교, 출산교육, 임신부 체조 등 ② 산후교육 : 산후관리법, 신생아 관리, 베이비마시지 등 ③ 부모교육 : 대디육아법, 부부코칭 등 ④ 놀이교육 : 시기별 놀이법, 오감발달 놀이법 등 ⑤ 신체건강교육 : 임신부 체조, 생활 스트레칭 등	월5회 (회당 60분)										
제공인력 자격기준	■ 자격기준 1 : 심리상담 제공인력 심리, 상담, 음악, 미술 치료학 등 심리 상담 관련 전공자로서 다음 요건 중 하나를 충족한 자 ① 전문학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 1년 이상인 자 ② 학사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 6개월 이상인 자 ③ 석사 이상 학위 취득 후 관련 실무경력 3개월 이상인 자											

	<p>■ 자격기준 2 : 심리상담 제공인력</p> <p>① 전문학사 이상으로 “자격기본법” 제17조에 따른 언어, 음악, 미술, 행동, 놀이 심리상담 관련 민간자격증 소지자로서 실무경력 1년 이상인 자</p> <p>② 정신건강전문요원, 임상심리사</p> <p>■ 자격기준 3 : 부모교육 서비스 제공인력</p> <p>① 아동복지학, 아동학, 유아교육학, 보육학, 가족복지학 등 관련학과 학사 취득 후 임신, 출산, 육아에 관한 교육 경력 6개월 이상인 자</p> <p>② “자격기본법” 제17조에 따른 임신, 출산, 육아, 태교, 문화활동 관련 민간자격증 취득 후 관련 교육 경력 6개월 이상인 자</p> <p>■ 자격기준 4 : 부모교육 서비스 제공인력</p> <p>① “국민영양관리법” 제15조에 따른 영양사 중 임신, 출산, 육아 이유식 교육 관련 경력 3개월 이상인 자</p> <p>② “국민체육진흥법” 시행령 제9조에 따른 스포츠지도사</p> <p>③ “자격기본법” 제17조에 따른 체형 교정 관련 민간자격증 취득 후 실무경력 3개월 이상인 자 (요가, 필라테스, 아쿠아로빅 등)</p>
서비스 지역범위	양산시

Homepage. www.gnssc.or.kr
경상남도 창원시 의창구 동읍 동읍로 457번길 48
Tel. 055)603-2255 Fax. 055)602-0020



경상남도지역사회서비스지원단
Gyeongsangnam-do Social Services Support Center