

2024년 지역사회서비스투자사업 계획

2024. 2.



예 천 군
사회복지과

2024년 지역사회서비스투자사업 계획

- 가구별 다양한 특성과 수요에 부합하는 차별적인 서비스를 주도적으로 발굴함으로써 주민이 만족하는 서비스 제공
- 지속가능한 사회서비스 시장 형성 및 일자리 창출 도모

1 개요

- 추진근거: 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 제5조
- 사업기간: 2024. 1. 1. ~ 2024. 12. 31.
- 사 업 비: 235,762천원(국비165,034 도비35,364 군비35,364)
- 모집인원: 총 135명 (향후 예산추이에 따라 변경 가능)

사 업 명	신규모집인원(명)	제공기관(개소)	비고
아동·청소년 심리지원서비스	55	12	
편편스터디	5	5	
아동·청소년 비전형성지원서비스	5	5	
부모역량강화서비스	30	4	
아동·청소년 바른체형 운동교실	40	1	호명면 소재 학교
시각장애인 안마서비스	-	제공기관장(인력) 건강문제로 휴업처리 (23. 11. ~)	
합 계	135		

2 추진계획

- 신청기간 : 2024. 3. 4. ~ 2024. 3. 15. (4월 서비스 시작)
 - ※바른체형 운동교실: 호명면 내 학교 진행
- 확정통보 : 2024. 3. 25. (우편 통보 및 읍면 공문 통보)
 - ※ 모집인원 초과시 서비스별 우선순위에 따라 대상자를 선정 하여 통보
 - ※ 모집인원 미충족시 신청기간 이후 선착순 수시모집 실시
- 읍면 행정사항
 - 이용자는 제공기관에 **직접 방문**하여야 함을 안내
 - 동일 서비스에 대해 지원 1회 원칙이지만 재관정 1회까지 가능

(서비스 2회 이용자는 신청불가)

- 대상자 선정 후 2개월 이상 미사용자의 경우 직권으로 자동 중지 (바우처 지원금액 전액사용 권고)

- 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서
- 사회서비스 전용 국민행복카드 발급을 위한 법정대리인 동의서
- 만 14-19세 미만인 경우 : 카드사 영업점 방문
- 만 19세 이상인 경우 : 국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의서

○ 신청절차

구 분	주 체	내 용
신청 및 접수 (읍·면)	본인·부모 또는 그 밖의 관계인, 담당공무원	◦ 신청서 및 이용자 유의사항 안내 동의서 등 작성 제출 (신분증, 사업별 구비서류) ※ 신청서 행복e음 등록 및 읍·면 보관
↓		
상담 및 욕구조사 (읍·면)	읍·면 담당자	◦ 신청가구의 여건, 이용자 선정 요건 부합여부 등 확인
↓		
소득 조사 (군)	군 담당자	◦ 행복e음을 통한 선정 - 예산 상황 등 우선순위를 감안하여 선정
↓		
이용자 선정 (군)	군 담당자	◦ 사회보장정보원에 선정결과 전송(매월 27일 18:00까지) 및 다음 달 부터 서비스 실시(읍면 신청 시 참고) ◦ 매월 10일 전까지 신청자의 경우 본인 요청 하에 당월 서비스 실 시 가능(읍면 신청 시 참고) ◦ 대기자 관리 - 선정요건에는 부합하나 예산부족에 따른 부적합자
↓		
통 지	군 담당자	◦ 신청자에 선정결과 통지

○ 구비서류

- 사회보장급여(사회서비스이용권) 제공(변경)신청서(공통)
- 사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서(공통)
- 사회서비스별 의사진단서, 소견서 등 추가제출 서류
- 기타 증빙자료(행복e음으로 부양관계 및 소득재산 확인 어려울 시)
 - 서비스대상자가 등재된 건강보험증
 - 가구원의 소득증빙자료 : 건강보험료 납부확인서
 - 근로자(자영업자)의 경우 전월 건강보험료 납부확인서
 - 서비스 대상자의 주소가 다른 가족(주부양자)의 건강보험증에 등재되어 있는 경우 주부양자의 소득증명자료(건강보험료 납부확인서 등)를 추가제출
- 국민행복카드 발급 관련 신청서 (카드 기존 보유자 신청 불필요)(공통)
 - 공통 서류 : 개인정보 수집 · 이용 및 제 3자 제공 동의서
 - 만 14세 미만인 경우

3 사업 내용

아동·청소년 심리지원서비스

심리·행동 문제의 조기 발견과 개입을 통하여 아동·청소년의 건강한 성장을 지원

- 서비스 대상자 (우선순위: 수급자 ⇒ 차상위 ⇒ 저소득, 신규신청자 우선)
 - 관내 기준중위소득 160% 이하의 만2세 ~ 만18세 이하 아동 및 청소년 중 다음 중 어느 하나를 충족하는 문제행동 위험군 아동
 - ① 발급일로부터 1년 이내의 의사진단서·소견서, 임상심리사 소견서, 청소년 상담사 소견서, 정신보건센터 추천(서류 첨부 필수)이 있는 경우
 - ② 교육기관 교사, 유치원 교사, 어린이집 원장이 추천하는 아동 중 『정신보건 사업안내』의 아동청소년 심층사정평가도구 중 어느 하나를 활용한 검사 결과 절단점 이상인 경우
- 서비스 내용: 언어, 놀이, 미술, 음악, 심리상담 프로그램 외
- 서비스 기간: 12개월(재판정1회)
- 서비스 금액: 월 180,000원(월 4회/회당 50분)

구분	1등급 (수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120%이하 중 수급자, 차상위가 아닌 자)	3등급 (중위소득 120%초과~ 160%이하)	비고
정부지원	162,000원	144,000원	126,000원	
본인부담	18,000원	36,000원	54,000원	

○ 제공기관

서비스명	제공기관	연락처	소재지
아동청소년 심리지원서비스	홍아트센터	0507-1409-2579	문경
	마음그림심리상담센터	054-655-0982	예천
	바움심리언어발달센터	054-655-5999	예천
	마음두드림협동조합	054-856-9631	안동
	맘앤맘언어심리학습클리닉	054-857-1125	안동
	고운마음심리연구소	054-852-3350	안동
	안도현언어심리발달센터	054-821-7582	안동
	재미있는아동청소년발달센터	054-852-3680	안동
	토리아동발달센터	054-653-5990	예천
	한국미술심리상담연구소	054-655-6067	예천
	서금자심리상담코칭센터	054-654-3444	예천
	주식회사 우리-마음을 그리다	010-4814-6830	예천

아동·청소년 비전형성지원서비스

아동·청소년 시기의 자존감 회복을 위한 리더십, 라이프코칭, 진로탐색 프로그램 등

- 서비스 대상자 (우선순위: 수급자 ⇒ 차상위 ⇒ 저소득, 신규신청자 우선)
 - 관내 기준중위소득 120% 이하의 만 7세에서 만 15세 이하 아동·청소년
- 서비스내용
 - 기본유형: 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색 등(회당 90분/ 월 8회)
 - 체험통합형: 사회·과학·직업체험 등(회당 120분/월 3회, 체험 480분/월 1회)
- 서비스 기간: 12개월(재판정1회)
- 서비스 금액: 월 140,000원

구분	1등급 (수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120%이하 중 수급자, 차상위가 아닌 자)	비고
정부지원	126,000원	112,000원	
본인부담	14,000원	28,000원	

○ 제공기관

서비스명	제공기관	연락처	소재지
아동청소년 비전형성지원서비스	사단법인상지나눔	054-851-3017	예천
	서금자심리상담코칭센터	054-654-3444	예천
	마음그림심리상담센터	054-655-0982	예천
	바움심리언어발달센터	054-655-5999	예천

아동·청소년 바른체형운동교실

청소년들의 성장과 통증 및 신체불균형에 대한 육체적, 정신적 고통 해소로 올바른 신체성장 지원

○ 서비스 대상자 (우선순위: 수급자 ⇒ 차상위 ⇒ 저소득, 신규신청자 우선)

- 관내 기준중위소득 150% 이하의 만6세 ~ 만18세 아동 및 청소년 중

학교장, 보건교사, 건강운동처방사(국가자격증)에 의해 하지 길이의 균형이

10mm이상 차이 나거나 또는 Cobb's Angle(콕스 각)이 10도 이상 30도 미만

임을 확인할 수 있는 소견서·추천서(서류 첨부 필수)가 있는 아동·청소년

○ 서비스내용: 기초검사, 운동프로그램 및 교정운동, 개인별 바른 체형 예방법
및 건강관리서비스 등

○ 서비스 기간: 12개월(재판정 1회)

○ 서비스 금액: 월 200,000원(회당 60분/월 8회)

구분	1등급 (수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120%이하 중 수급자, 차상위가 아닌 자)	3등급 (중위소득 120%초과~ 150%이하)	비고
정부지원	180,000원	160,000원	140,000원	
본인부담	20,000원	40,000원	60,000원	

○ 제공기관

서비스명	제공기관	연락처	소재지
아동청소년 바른체형 운동교실	경북대학교 운동재활센터	054-530-1436	상주

부모역량강화서비스

자녀를 양육하고 있는 부모·조부모에게 양육 방법, 의사소통훈련 등의 심리정서 지원

※ 가구당 1회, 조부모일 경우 실제 양육하는 경우만 가능

※ 발달재활서비스 제공받는 아동의 부모는 제외

○ 서비스 대상자 (우선순위: 사회적약자(한부모, 다문화 등) ⇒ 전문가의 평가 ⇒ 저소득 신규신청자 우선)

- 기준중위소득 140% 이하 만 18세 이하 자녀(손주)를 양육하고 있는 부모, 조부모

○ 서비스내용: 자기이해 프로그램, 부모·자녀 의사소통 훈련, 자녀 양육 방법에 대한 이해,
개인 심리정서 지원, 가족 공동체 프로그램 등

○ 서비스 기간: 6개월(재판정 1회)

○ 서비스 금액: 월 200,000원(회당 60분/월 4회)

구분	1등급 (수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120%이하 중 수급자, 차상위가 아닌 자)	3등급 (중위소득 120%초과~ 140%이하)	비고
정부지원	180,000원	160,000원	140,000원	
본인부담	20,000원	40,000원	60,000원	

○ 제공기관

서비스명	제공기관	연락처	소재지
부모역량강화서비스	바움심리언어발달센터	054-655-5999	예천
	토리아동발달센터	054-653-5990	예천
	서금자심리상담코칭센터	054-654-3444	예천
	한국미술심리상담연구소	054-655-6067	예천

편편스터디

학습동기가 낮거나 학습부진이 우려되는 아동에게 학습능력 및 정서지능 촉진
※ 아동청소년 심리지원서비스, 발달재활서비스 중복 지원 불가

- 서비스 대상자 (우선순위: 수급자 ⇒ 차상위 ⇒ 고연령, 신규신청자 우선)
 - 기준중위소득 120% 이하 만 3세 ~ 9세 중 학습동기가 낮거나 학습부진 우려 아동
 - 발급일로부터 6개월 이내의 소견서로 언어치료사 1급 소견서, 교육학·심리학·사회복지학·미술치료학 석사 이상인 자의 소견서, 임상심리사 소견서, 청소년 상담사 소견서 또는 학교교사, 유치원 정교사, 어린이집 원장, 정신보건센터장의 추천서 필수 첨부
- 서비스내용: 언어인지 학습능력 촉진서비스, 정서지능 촉진서비스 등
- 서비스 기간: 12개월(재판정 1회)
- 서비스 금액: 월 160,000원(회당 50분/월 4회)

구분	1등급 (수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 120%이하 중 수급자, 차상위가 아닌 자)	비고
정부지원	144,000원	128,000원	
본인부담	16,000원	32,000원	

○ 제공기관

서비스명	제공기관	연락처	소재지
편편스터디	바움심리언어발달센터	054-655-5999	예천
	토리아동발달센터	054-653-5990	예천
	서금자심리상담코칭센터	054-654-3444	예천
	한국미술심리상담연구소	054-655-6067	예천
	주식회사 우리-마음을 그리다	010-4814-6830	예천

3 참고자료

- 2024년 건강보험료 산정기준표

■ 기준중위소득 100%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236
7인	8,515,000	304,986	271,091	314,423
8인	9,412,000	336,105	303,332	348,552
9인	10,309,000	377,299	351,294	397,093
10인	11,205,000	422,318	400,222	453,848

■ 기준중위소득 110%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	4,051,000	144,011	94,385	145,558
3인	5,187,000	183,909	131,902	186,326
4인	6,303,000	224,280	177,953	227,972
5인	7,366,000	265,854	227,424	271,291
6인	8,381,000	304,986	271,091	314,423
7인	9,367,000	336,105	303,332	348,552
8인	10,353,000	377,299	351,294	397,093
9인	11,340,000	422,318	400,222	453,848
10인	12,326,000	453,848	433,430	498,289

■ 기준중위소득 120%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105
7인	10,218,000	377,299	351,294	397,093
8인	11,294,000	422,318	400,222	453,848
9인	12,370,000	453,848	433,430	498,289
10인	13,446,000	498,289	478,514	543,979

■ 기준중위소득 130%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,897,000	103,010	35,615	103,871
2인	4,788,000	169,859	126,688	171,669
3인	6,130,000	217,374	170,355	220,815
4인	7,449,000	265,854	227,424	271,291
5인	8,705,000	314,423	280,731	324,452
6인	9,904,000	360,818	332,772	377,299
7인	11,070,000	397,093	373,366	422,318
8인	12,236,000	453,848	433,430	498,289
9인	13,401,000	498,289	478,514	543,979
10인	14,567,000	543,979	524,772	589,232

■ 기준중위소득 140%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318
7인	11,921,000	453,848	433,430	498,289
8인	13,177,000	498,289	478,514	543,979
9인	14,432,000	543,979	524,772	589,232
10인	15,687,000	589,232	567,285	659,065

■ 기준중위소득 150%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,343,000	119,657	61,984	120,657
2인	5,524,000	196,672	146,739	199,492
3인	7,072,000	251,147	210,599	255,837
4인	8,595,000	304,986	271,091	314,423
5인	10,044,000	360,818	332,772	377,299
6인	11,428,000	422,318	400,222	453,848
7인	12,773,000	453,848	433,430	498,289
8인	14,118,000	543,979	524,772	589,232
9인	15,463,000	589,232	567,285	659,065
10인	16,808,000	659,065	625,932	773,009

■ 기준중위소득 160%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,566,000	127,174	68,822	128,160
2인	5,893,000	211,316	162,847	214,007
3인	7,544,000	271,291	233,543	277,236
4인	9,168,000	336,105	303,332	348,552
5인	10,714,000	397,093	373,366	422,318
6인	12,190,000	453,848	433,430	498,289
7인	13,624,000	498,289	478,514	543,979
8인	15,059,000	543,979	524,772	589,232
9인	16,494,000	589,232	567,285	659,065
10인	17,928,000	659,065	625,932	773,009