

## 2025년 지역사회서비스투자사업 추진계획

### □ 사업개요

- 사업기간 : 2025. 2. 1. ~ 2026. 1. 31.(12개월)
- 신청기간 : 2025. 1. 13.(월) ~ 1. 17.(금) (5일간)  
※ 대구시 구·군 동일
- 접수인원 : 월 평균 380명정도  
※ 지원인원 및 예산여건에 따라 추가모집 결정
- 사업종류 : 부모-아동 상호관계 증진서비스 등 14개 사업 (대구공통사업)
- 접 수 처 : 주소지 동 행정복지센터
- 사 업 비 : 594백만원(국70%, 시비15%, 구15%)

## 목 차

I. 추진근거	3
II. 사업목적	3
III. 세부 추진계획	4
1. 사업개요	4
2. 이용자 모집·선정 절차 및 일정	4
3. 사업별 모집계획	5
4. 대상자 선정	6
IV. 사업별 주요내용	10
V. 행정사항	22
□ 참고자료	23

# 2025년 지역사회서비스투자사업 추진계획

- 지역 특성 및 주민의 복지 수요에 부합하는 사회서비스를 제공하고 주민이 스스로 선택할 수 있는 기회 제공
- 다양하고 질 높은 서비스 제공으로 지역주민의 복지 체감도 향상 및 일자리를 제공함으로써 고용계층의 경제활동 참여 확대와 사회경제적 자립기반 확충을 도모하고자 함

## I 추진근거

- 『사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률』 제4조, 제5조
- 지역사회서비스투자사업 안내 지침(보건복지부)

## II 사업목적

- 지역 맞춤형 사회서비스 개발을 통한 복지사각지대 해소
  - 지역별·가구별로 다양한 특성과 수요에 부합하는 차별적인 서비스를 발굴·집행함으로써 지역주민이 체감하고 만족하는 사회서비스 제공
- 사회서비스 시장 활성화 및 일자리 창출
  - 서비스 시장 형성 가능성이 높은 분야를 발굴, 수요자의 구매력을 보전함으로써, 지속가능한 사회서비스 시장 형성 및 일자리 창출 도모

## III 세부 추진계획

### 1. 사업개요

- 사업기간 : '25. 2. 1. ~ '26. 1. 31. (12개월)
- 신청기간 : '25. 1. 13.(월) ~ 1. 17.(금) (5일간)
  - ※ 인원 미달 및 포기자 발생시 추가 접수
- 지원대상 : 아동, 청소년, 노인, 장애인, 중독가정 등
  - ※ 사업별 서비스 대상 소득 및 연령기준 상이
- 사업내용 : 부모-아동 상호 상호관계 증진서비스 등 14개 사업
- 소요예산 : 594백만원(국70%, 시15%, 구15%)

### 2. 이용자 모집·선정 절차 및 일정

#### □ 일정 및 절차

구분	주체	내용	비고
신청 및 접수 (동) 1.13.(월)~1.17.(금)	본인·부모 또는 그 밖의 관계인, 담당 공무원	• 신청서 및 이용자 유의사항 안내 동의서 등 작성 제출	- 신청서 등 (신분증, 건강보험증 지참)
↓			
상담 및 소득조사 (동) 1.13.(월)~1.20.(월).	동 담당자	• 신청가구의 여건, 이용자 선정 요건 부합여부 등 확인	- 소득, 연령, 가구원 조사 - 사업별 일반 요건 확인 (증빙서류 업로드)
↓			
이용자 선정 (구) 1.21.(화)~1.23.(목)	구 담당자	• 사회보장정보원에 선정 결과 전송(매월 27일 18:00까지) • 대기자 관리 - 선정요건에는 부합하나 예산부족에 따른 대상제외자	- 예산상황을 감안 우선 순위에 따라 직권으로 재신청 가능
↓			
통지 (구) 1.24.(금)	구 담당자	• 신청자에 선정결과 통지	- 통지서 우편 송부

### 3. 사업별 모집계획 : 14개 사업 [대구시 공통 사업 14]

(단위 : 명,천원)

연번	사 업 명		인원	계	균·특	시비	구비
	계(14개 사업)		380	594,143	415,901	89,121	89,121
1	가족 교육 강화	부모-아동 상호관계 증진서비스	7	7,560	5,292	1,134	1,134
2		부모코칭 프로그램 당당한 맘, 편편한 맘	5	7,680	5,376	1,152	1,152
3		가족관계 회복 솔루션 프로그램 '소중한가족,통하는 가족'	5	6,000	4,200	900	900
4	아동 청소년 지원	아동·청소년 심리지원서비스	80	138,240	96,768	20,736	20,736
5		아동·청소년 바른자세교정 통합운동서비스	30	46,080	32,256	6,912	6,912
6		초등 사회성·인지향상 프로그램 '나무늘보'	14	24,192	16,934	3,629	3,629
7	노령 인구 지원	시각장애인 안마서비스	140	240,240	168,168	36,036	36,036
8		노인정서치유 서비스 "마음건강 지킴이"	35	45,360	31,752	6,804	6,804
9		노인운동서비스 "황금빛 뇌인생"	30	45,360	31,752	6,804	6,804
10		노인 'DHA 주산 뇌운동' 프로그램	5	7,560	5,292	1,134	1,134
11	재활 서비스	약물도박중독가정 기능회복 토달케어서비스	3	6,335	4,435	950	950
12		장애인 보조기기 렌탈서비스	5	6,480	4,536	972	972
13		정신건강증진서비스	5	12,000	8,400	1,800	1,800
14		청년신체건강증진서비스	16	1,056	740	158	158

※ 2025년 모집인원은 예산 및 2024년 이용실적을 반영한 인원으로 실제 신청 인원에 따라 모집 인원 변동 가능

※ 초등 사회성·인지향상 프로그램 '나무늘보' : **2월에 신청하여 3월에 이용 가능**

※ 청년신체건강증진서비스: 청년사업단 주관으로 별도 안내 전 이용 불가  
(접수는 가능하나 사업단 계획에 따라 접수시기에 맞춰 이용 가능)

### 4. 대상자 선정

#### □ 이용자 신청

##### ○ 신청권자

- 사회서비스 이용 발급대상자와 발급대상자의 친족 또는 법정대리인(후견인)
- 담당공무원 직권신청(반드시 보호자의 동의필요)
- 제공기관 대리 신청 및 단체 신청접수 불가

##### ○ 신청방법 : 주민등록상 거주지 동 행정복지센터 방문신청

##### ○ 제출서류

###### <필수서류>

- 주민등록증, 건강보험증, 건강보험료 납입영수증(필요시)
- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서
- 국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의서
- 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서
- 사회서비스 전용 국민행복카드 발급을 위한 법정대리인 동의서  
(만 14세미만 아동인 경우에만 작성)
- 사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서

###### <기타서류>

- 사업별 대상자 선정에 필요하다고 인정하여 요구하는 기타 증빙서류  
(검사지 및 평가서, 전문의 소견서 및 진단서, 진료확인서, 처방전 등 :  
발급일로부터 신청일기준 6개월 이내 발급분 인정)

※단, 아동·청소년심리지원서비스, 초등 사회성·인지향상 프로그램 “나무늘보”의 경우는 전문의 진단서 및 소견서, 임상심리평가 결과지 등 접수일 기준 1년 이내 발급분 인정

## ○ 이용자 신청제한

### - 1인당 연간 1개 서비스만 신청·이용가능

※ 단, 1가구 내 2인 이상의 서비스 이용은 가능

- 중복수혜 불가사업(행복e음 확인 등 기존 서비스 이용여부 반드시 확인)

서비스명	중복이용 불가사업(이용 및 신청 불가)
· 부모-아동 상호관계 증진서비스	· 장애아동발달재활서비스 · 시청각장애 부모자녀의 언어발달지원 · 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업 · Wee클래스 상담지원 · 발달장애 부모심리지원서비스
· 아동·청소년바른자세통합운동서비스	· 문화체육관광부 스포츠바우처사업
· 노인정서치유서비스 “마음건강 지킴이” · 노인 운동서비스 “황금빛 뇌(腦)인생” · 노인 “DHA 주산 뇌운동” 프로그램	· 노인주거복지시설 이용자 · 노인장기요양급여(시설, 재가) 이용자
· 아동·청소년 심리지원서비스	· 장애아동발달재활서비스 · 시청각장애 부모자녀의 언어발달지원 · 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업 · Wee클래스 상담지원
· 초등 사회성· 인지향상 프로그램 '나무늘보'	· 장애아동발달재활서비스 · 시청각장애 부모자녀의 언어발달지원 · 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업 · Wee클래스 상담지원 · 대구교육청 두뇌기반 학습바우처, 특수교육 대상자 치료지원, 학습코칭단, 난독바우처 이용자
· 가족관계회복솔루션 프로그램 '소중한 가족, 통하는 가족'	· 장애아동발달재활서비스 · 발달장애 부모심리지원서비스 · 시청각장애 부모자녀의 언어발달지원 · 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업 · Wee클래스 상담지원
· 정신건강증진서비스	· 낮병동 이용자 이용불가

※ 2025년 대구지역사회서비스투자사업 안내 지침에 따라 변경 가능

※ 신청접수 시 기존 지역사회서비스투자사업 이용 여부 반드시 확인

(행복e음 : 자료정비⇒전국대상자 조회와 차세대바우처⇒신청현황 확인)

## □ 이용자 선정요건

○ 연령기준: 사업별 상이(연령은 만 나이를 기준으로 설정-연도내)

○ 소득기준

- 기준 중위소득 120%~170% 이하(세부사업별 상이, 일부사업 소득기준 없음)

- 기준일: 신청 전월 건강보험료 적용

☞ (참고자료 1) 소득수준별 건강보험료산정기준표(직장/지역/혼합보험료 수준)를 참고하여 이용자 선정

○ 가구원수 산정

- 가구원의 범위는 세대별 주민등록표에 기재된 자로서 서비스이용자를 기준으로 생계와 주거를 같이 하는 배우자, 2촌 이내의 직계존비속 및 그 배우자(아동의 경우 형제자매 포함)

※ (예시) 서비스를 신청한 가구의 주민등록표에 2촌 이내 직계존비속 및 배우자가 4인이나 건강보험증에 5인이 등록된 경우에도 해당 가구원 수는 4인으로 산정(주민등록표 기준)

- 생계나 주거를 같이 하는 배우자(사실혼 관계포함) 또는 부모·형제(특히 아동의 경우)는 주민등록을 달리하더라도 가구원에 포함

- 서비스 이용자가 건강보험 가입자(직장 또는 지역)인 경우, 서비스 이용자의 주민등록표에 기재된 자로만 가구원으로 산정하고 소득조사 실시

- 서비스 이용자가 주거를 달리하는 다른 건강보험 직장가입자의 피부양자로 등재되어 있는 경우는 해당 건강보험증에 등재된 자를 모두 가구원 수에 포함

- 행복e음을 통한 가족관계등록원부 조회불가

※ (예시1) 서비스를 신청한 아동(주민등록상2인가구:어머니,아동)이 따로 사는父(4인가구)의 건강보험증에 등재되어 있는 경우父의 소득증명자료(건강보험료 납부 확인서 등)를 제출받고 가구원 수는 6인으로 산정

※ (예시2) 서비스를 신청한 아동(주민등록상2인가구:어머니,아동)의 부모가 이혼하여 따로 사는 경우 아동이 어머니의 건강보험 피부양자로 등재되어 있다면 따로 사는 아버지는 생계나 주거를 같이하는 가구원으로 볼 수 없음

※ (예시3) 서비스를 신청한 노인(주민등록상2인가구:노인,아들1)이 따로사는 아들2(4인가구, 사돈 포함)의 건강보험증에 등재되어 있는 경우, 아들1, 아들2의 소득증명자료(건강보험료 납부 확인서 등)를 확인하고 가구원수는 6인으로 산정

## □ 소득 조사

- 행복e음을 통해 조회된 전월 건강보험료 부과액 기준으로 산정  
※ 노인장기요양보험료를 제외함 건강보험료 본인부담금
- 건강보험료 부과액을 확인할 수 없거나 건강보험료에 이의 제기할 경우 서비스 이용가구의 건강보험료 영수증이나 납부확인서, 월급명세서 등을 토대로 신청 월 직전 12개월 평균하여 산정
- 신청자가 기초생활수급자, 차상위계층, 65세이상 기초연금 수급자인 경우 소득조사 미 실시(행복e음에서 확인)
- 해외체류자는 월급명세서로 산정하고 불가능할 경우 건강보험료 부과증지 직전 12개월 평균하여 산정
- 직장가입자 휴직자의 경우
  - 직전월 3개월이상 휴직한 경우 휴직자의 소득을 0으로 처리
  - 3개월미만 휴직자는 휴직 직전의 건강보험료 부과액으로 산정
- 가구 내 직장가입자가 2명 이상이거나 직장 및 지역 가입자가 혼합되어 있는 경우 각각의 보험료를 합산, 해당 가구의 보험료 본인부담금 납입액 확정
- 맞벌이 가구의 경우, 부부 중 낮은 건강보험료 1/2 감경 후 합산  
※ (높은 건강보험료) + (낮은 건강보험료×0.5)

## IV

## 사업별 주요내용

### 1. 아동·청소년 바른자세교정 통합운동 서비스

구분	내용															
서비스내용	체계적인 운동 및 진단프로그램을 이용해 좌·우 불균형으로 발생하는 운동능력·인지·학습·정서문제를 통합적으로 아동·청소년에게 맞춤프로그램을 제공하여 밸런스를 유지하는 신체활동 지원															
신청대상	<div>▷ 소 득: 없음(기준 중위소득별 등급에 따른 서비스 가격 반영)</div> <div>▷ 연 령: 만 4세 이상~만 13세 이하 아동·청소년</div> <div>▷ 욕구기준: 신체불균형검사 결과, 좌·우 불균형인 아동·청소년</div> <div>※ 문화체육관광부 스포츠바우처사업 중복지원 불가</div> <div>▷ 신청 구비서류(택1)</div> <div>- 각 학교의 체육관련 담당자(체육부장, 체육전담교사 또는 스포츠 강사), 보건교사, 유치원장의 신체불균형 평가서</div> <div>- 체육관련 기관의 신체불균형 평가서와 평가자의 체육관련 자격 첨부</div>															
서비스기간	12개월 (재판정 불가)															
서비스가격	<div>▷ 서비스 가격 : 월 16만원</div> <table><tr><th>구분</th><th>A등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)</th><th>C등급 (중위소득 120% 초과~160%이하)</th><th>D등급 (중위소득 160%초과)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>144,000원</td><td>128,000원</td><td>112,000원</td><td>96,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>16,000원</td><td>32,000원</td><td>48,000원</td><td>64,000원</td></tr></table>	구분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120% 초과~160%이하)	D등급 (중위소득 160%초과)	정부지원금	144,000원	128,000원	112,000원	96,000원	본인부담금	16,000원	32,000원	48,000원	64,000원
구분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120% 초과~160%이하)	D등급 (중위소득 160%초과)												
정부지원금	144,000원	128,000원	112,000원	96,000원												
본인부담금	16,000원	32,000원	48,000원	64,000원												

## 2. 아동·청소년 심리지원서비스

구분	내용															
서비스내용	심리 행동 문제의 조기 발견 및 개입을 통한 아동·청소년의 건강한 성장을 지원															
신청대상	<div>▶ 소 득: 기준 중위소득 140% 이하</div> <div>▶ 연 령: 만 18세 이하</div> <div>▶ 욕구기준: 진단서(혹은 소견서)를 제출한 아동·청소년</div> <div>- 공통사항</div> <div>* 임상심리평가는 부모보고 검사도구와 전문가보고 검사도구를 각각 필수로 하나를 선택하여 시행하여야 함.</div> <div>* 검사지 유효 기간: 접수일 기준 1년</div> <div>(①전년도 탈락자: 전년도 검사지 사용가능 ②재판정신청자: 신규검사지 제출)</div> <div>▶ 구비서류(택1)</div> <div>1. 병원에서 발급 시(소아정신과, 정신의학과, 소아청소년과 전문의)</div> <div>(1) 평가소견이 포함된 진단서 또는 소견서 원본 1부</div> <div>(2) 임상심리평가 결과지</div> <div>2. 병원외 발급 시</div> <div>(1) 평가지(=소견서 요약본) 원본 1부</div> <div>(2) 임상심리평가 결과지</div> <div>(3) 자격증 사본(평가자와 검사자 동일)</div>															
서비스기간	12개월 (재판정 1회)															
서비스가격	<div>▶ 서비스 가격 : 월 180천원~216천원(가격 자율화 적용)</div> <table><tr><th>구 분</th><th>A등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)</th><th>C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>162,000원</td><td>144,000원</td><td>126,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>18,000원~54,000원</td><td>36,000원~72,000원</td><td>54,000원~90,000원</td></tr></table>				구 분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)	정부지원금	162,000원	144,000원	126,000원	본인부담금	18,000원~54,000원	36,000원~72,000원	54,000원~90,000원
구 분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)													
정부지원금	162,000원	144,000원	126,000원													
본인부담금	18,000원~54,000원	36,000원~72,000원	54,000원~90,000원													

## 3. 초등 사회성·인지향상 프로그램 "나무늘보" [2월 중 신청 접수]

구분	내용				
서비스내용	경계선 지능 아동의 사회성 및 인지 향상 프로그램을 통한 사회성 증진 도모				
신청대상	▷ 소 득: 소득기준 없음(단, 중위소득 구간별 본인부담률 차등 부담)				
	▷ 연 령: 초등학교 1~6학년 (초등학교 재학생)				
	▷ 욕구기준: 경계선 지능인(느린학습자)이 속한 초등학교 재학생 가구				
	▷ 선정 우선순위				
	- 1순위: 대구광역시 교육청 경계선 지능 아동 추천 연계(초등1~6학년)				
	- 2순위: 전문가보고 검사도구 결과가 첨부된 진단서(혹은 소견서)를 제출한 초등1~6학년 아동				
	전문가보고 검사 도구		경계선 지능 범위		
	K-WISC-IV(아동용 웨슬러 지능검사 4판)		70~79		
	K-WISC-V(아동용 웨슬러 지능검사 5판)				
	* 검사결과상 지능지수가 경계선 지능 범위에 속하지 않더라도 경계선 지능의 소견이 있는 아동은 선정 가능함 (단, 전문가 소견서에 필수 명시)				
* 검사지 유효기간: 접수일 기준 1년					
(①전년도 탈락자 : 전년도 검사지 사용 가능 ②재판정신청자 : 신규검사지 제출)					
▷ 신청 구비서류 (택1)					
1. 교육청 추천 연계시					
① 학교장 직인이 날인된 “느린 학습자를 위한 사회성 및 인지 향상 서비스(바우처) 지원 신청서” 원본1부					
2. 병원 발급 시(소아정신과, 정신의학과, 소아청소년과 전문의)					
① 평가소견이 포함된 진단서 또는 소견서 원본 1부					
② 임상심리평가 결과지					
3. 병원 외 발급시					
① 평가지(=소견서) 원본 1부					
② 임상심리평가 결과지					
* 검사지에 기관명이 명시되어야 함					
③ 검사자 자격증 사본(평가자와 검사자 동일)					
서비스기간	12개월 (재판정 1회)				
서비스가격	▷ 서비스 가격 : 월 180천원~240천원(가격 자율화 적용)				
	구 분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득120%이하)	C등급 (중위소득120%초과 ~160%이하)	D등급 (중위소득160%초과)
	정부지원금	162,000원	144,000원	126,000원	36,000원
	본인부담금 (본인부담률)	18,000원~78,000원 (33%)	36,000원~96,000원 (40%)	54,000원~114,000원 (48%)	144,000원~204,000원 (85%)

#### 4. 장애인 보조기기 렌탈서비스

구분	내용												
서비스내용	장애아동의 특수 휠체어 및 자세유지기구의 구입 및 리폼에 대한 경제적 부담 경감으로 특수 장애아동의 정상적 신체발달 지원												
신청대상	<div>▷ 소 득: 소득기준 없음</div> <div>▷ 연 령: 만 24세 이하 장애아동·청소년</div> <div>▷ 욕구기준: 장애판정을 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)</div> <div>* 「장애인복지법」 “정신적 장애로 장애등급 판정을 받았더라도 지체 및 장애등급 판정을 수반하는 중복장애인의 경우 시·군·구에서 발행하는 “통합복지카드(구 장애인등록증(부장애: 지체 및 뇌병변 장애))”를 제출하면 서비스 대상자로 인정</div> <div>** 정신적 장애: ① 발달장애(지적장애인, 자폐성장애인), ② 정신장애(정신장애인)</div> <div>▷ 신청 구비서류(택1)</div> <div>- 통합복지카드(구 장애인등록증)</div> <div>- 의사 소견서 또는 진단서(발급일로부터 최근 6개월 이내)</div>												
서비스기간	12개월 (재판정 5회)												
서비스가격	<div>▷ 서비스 가격: 월 12만원/ 반기별 결제(전국표준형 사업으로 전국적으로 동일)</div> <table><tr><th>구 분</th><th>1등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>2등급 (중위소득 140%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</th><th>3등급 (중위소득 140%초과)</th></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> <div>※ 장애아동이 2명 이상이 있는 가구의 경우 소득에 관계없이 한 등급씩 하향조정 (3등급→2등급, 2등급→1등급) (2017년 신규이용자부터 적용)</div>	구 분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 140%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	3등급 (중위소득 140%초과)	정부지원금	108,000원	96,000원	84,000원	본인부담금	12,000원	24,000원	36,000원
구 분	1등급 (기초생활수급자, 차상위)	2등급 (중위소득 140%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	3등급 (중위소득 140%초과)										
정부지원금	108,000원	96,000원	84,000원										
본인부담금	12,000원	24,000원	36,000원										

#### 5. 정신건강증진서비스

구분	내용						
서비스내용	정신장애인의 적극적인 사회 적응 훈련과 지역사회 자원연결체계 구축을 통하여 만성적인 병원 입·퇴원의 반복 혹은 방치상황을 극복함으로써 정신장애인의 만족스러운 지역사회 생활과 적극적인 사회참여를 유도하고자 함.						
신청대상	<div><div>▷ 소     득: 기준 중위소득 120% 이하</div><div>▷ 연     령: 만 15세 이상</div><div>▷ 욕구기준</div><div><div>- 등록된 정신장애인</div><div>- 정신건강의학과 치료가 필요하다는 정신건강의학과 전문의의 소견서 및 진단서 발급이 가능한 자(낮병동 이용자 이용불가)</div></div><div>▷ 구비서류(택1)</div><div><div>- 통합복지카드(구 장애인등록증)</div><div>- 정신건강의학과 전문의 소견서 또는 진단서(발급일로부터 최근 6개월 이내)</div></div></div>						
서비스기간	12개월 (재판정 2회)						
서비스가격	<div><div>▷ 서비스 가격 : 월 22만원</div><table><tr><th>서비스 가격</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>220,000원</td><td>200,000원</td><td>20,000원</td></tr></table></div>	서비스 가격	정부지원금	본인부담금	220,000원	200,000원	20,000원
서비스 가격	정부지원금	본인부담금					
220,000원	200,000원	20,000원					

## 6. 부모-아동 상호관계 증진서비스

구분	내용									
서비스내용	유아기 아동과 부모를 대상으로 통합적 서비스를 제공하여 아동과 부모간의 상호교감과 유대감 형성을 지원하고 양육 부담 감소									
신청대상	<div>▷ 소 득: 기준 중위소득 120% 이하</div> <div>▷ 연 령: 만 1세 이상~만 6세 이하 아동을 양육하는 부모</div> <div>▷ 욕구기준: 부모-아동 상호작용 진단 결과 관계증진이 필요한 부모</div> <div>※ 장애아동발달재활서비스, 시청각장애부모 자녀의 언어발달지원, 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업, Wee클래스 상담지원, 발달장애부모심리지원서비스 중복지원 불가</div> <div>▷ 신청 구비서류</div> <div>- 가족관계증명서 또는 주민등록등본(건강보험증과 다른 경우, 전산상 확인 불가할 경우 제출) (만 1세 이상~만 6세 이하 자녀 확인)</div> <div>▷ 신청권자: 부 또는 모</div> <div>▷ 서비스 대상자: 해당 아동 입력(행복e음)</div>									
서비스기간	12개월 (재판정 불가)									
서비스가격	<div>▷ 서비스 가격 : 월 10만원</div> <table><tr><th>구분</th><th>A등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>90,000</td><td>80,000</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>10,000</td><td>20,000</td></tr></table>	구분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	정부지원금	90,000	80,000	본인부담금	10,000	20,000
구분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)								
정부지원금	90,000	80,000								
본인부담금	10,000	20,000								

## 7. 부모코칭 프로그램 당당한 맘, 편편(FunFun)한 맘

구분	내용												
서비스내용	부모가 자신의 자존감을 향상시키고 부모로서의 자긍심을 높이며, 아동발달에 대한 이해와 가족 간 의사소통기술 향상을 통해 당당하고 지혜로운 부모가 된다												
신청대상	<div>▷ 소 득: 기준 중위소득 140% 이하</div> <div>▷ 욕구기준: 대구광역시 거주하는 초·중·고등학생 자녀를 둔 부모</div> <div>※ 발달장애부모심리상담지원사업 중복지원 불가</div> <div>▷ 신청 구비서류</div> <div>- 가족관계증명서 또는 주민등록등본(건강보험증과 다른 경우, 전산상 확인불가할 경우 제출) (초·중·고등학생 자녀 확인)</div> <div>▷ 신청권자: 부 또는 모</div>												
서비스기간	12개월 (재판정 불가)												
서비스가격	<div>▷ 서비스 가격 : 월 16만원</div> <table><tr><th>구분</th><th>A등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)</th><th>C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)</th></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></table>	구분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)	정부지원금	144,000원	128,000원	112,000원	본인부담금	16,000원	32,000원	48,000원
구분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)										
정부지원금	144,000원	128,000원	112,000원										
본인부담금	16,000원	32,000원	48,000원										



## 8. 가족관계 회복을 위한 솔루션 프로그램 '소중한 가족, 통하는 가족'

구분	내용																		
서비스내용	가족 구성원 개개인의 자아존중감을 향상시키고 가족 간의 의사소통능력을 향상시키는 가족상담 프로그램을 통해 가족관계를 회복시킨다.																		
신청대상	<div>▷ 소 득: 기준 중위소득 170% 이하</div> <div>▷ 욕구기준: 대구 거주 만 7세 이상의 자녀를 둔 가족 중 가족관계회복의 욕구가 있는 가족 ※ 성인+노부모가능</div> <div>▷ 선정 우선순위</div> <div>- 1순위: 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈주민가족, 입양가족, 조손가족</div> <div>- 2순위: 그 외 일반가정</div> <div>※ 장애아동발달재활서비스, 발달장애부모심리지원서비스, 시청각장애부모자녀언어발달지원, 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업, Wee클래스 상담지원 중복지원불가</div> <div>▷ 신청 구비서류</div> <div>- 가족관계증명서 또는 주민등록등본(건강보험증과 다른 경우, 전산상 확인불가할 경우 제출)</div> <div>- 우선순위 해당 증빙가능한 서류(해당자에 한함)</div> <div>▷ 신청권자: 부 또는 모, 조부 또는 조모, 시부 또는 시모, 외조부 또는 외조모</div> <div>※ 서비스 대상(부 또는 모, 조부 또는 조모, 자녀 등) 전제 타 서비스 중복지원 불가</div>																		
서비스기간	6개월 (재판정 불가)																		
서비스가격	<div>▷ 서비스 가격 : 월 25만원</div> <table><tr><th>구 분</th><th>A등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</th><th>C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)</th><th>D등급 (중위소득 140%초과 ~160%이하)</th><th>E등급 (중위소득 160%초과 ~170%이하)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>225,000원</td><td>200,000원</td><td>175,000원</td><td>150,000원</td><td>125,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>25,000원</td><td>50,000원</td><td>75,000원</td><td>100,000원</td><td>125,000원</td></tr></table>	구 분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)	D등급 (중위소득 140%초과 ~160%이하)	E등급 (중위소득 160%초과 ~170%이하)	정부지원금	225,000원	200,000원	175,000원	150,000원	125,000원	본인부담금	25,000원	50,000원	75,000원	100,000원	125,000원
구 분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120%초과 ~140%이하)	D등급 (중위소득 140%초과 ~160%이하)	E등급 (중위소득 160%초과 ~170%이하)														
정부지원금	225,000원	200,000원	175,000원	150,000원	125,000원														
본인부담금	25,000원	50,000원	75,000원	100,000원	125,000원														

## 9. 약물도박중독가정 기능회복 토달케어서비스

구분	내용											
서비스내용	약물 및 도박 등 각종 중독의 위험을 가진 세대에 대한 위험요소를 조기 발견하고 치료개입을 통해 문제행동을 감소시키고 건전한 사회구성원으로서의 생활 지원											
신청대상	<div>▷ 소득, 연령기준</div> <div>- 만 12세 이상, 기준 중위소득 120% 이하</div> <div>- 가구원 중 알코올 중독, 약물중독, 도박중독, 기타 행위중독자 및 복합 중독을 가진 가구(1인 가구 해당)</div> <div>▷ 욕구기준</div> <div>① 약물 중독    ② 도박 중독    ③ 알코올 중독</div> <div>④ 복합 중독</div> <div>    a) 쇼핑 중독</div> <div>    b) 니코틴 중독</div> <div>    c) 성인 인터넷 중독자</div> <div>    d) 스마트폰 중독</div> <div>▷ 구비서류(택 1/발급일로부터 6개월 이내 서류)</div> <div>- 각각의 중독문제에 대한 정신과 전문의 소견서 또는 진단서</div> <div>- 해당 중독문제에 대한 선별평가 기준에 적합하고 국가 또는 지방자치단체가 직접 설치 운영하거나 위탁운영하고 있는 중독관련 전문기관 기관장의 소견서 또는 평가서(개별 정신건강전문요원이 사정 및 평가를 한 경우 해당되는 중독관련 전문기관에 의뢰 필수)</div>											
서비스기간	12개월 (재판정 2회)											
서비스가격	<div>▷ 서비스 가격 : 월 22만원</div> <table><tr><th>구분</th><th>A등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>B등급 (기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>198,000원</td><td>176,000원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>22,000원</td><td>44,000원</td></tr></table>			구분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (기초생활수급자, 차상위가 아닌자)	정부지원금	198,000원	176,000원	본인부담금	22,000원	44,000원
구분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (기초생활수급자, 차상위가 아닌자)										
정부지원금	198,000원	176,000원										
본인부담금	22,000원	44,000원										

10. 노인정서치유서비스 "마음건강 지킴이"

구분	내용								
서비스내용	동세대간 교류와 어울림을 통한 상호지원 및 지지체계 형성으로 삶에 대한 활력을 증진하고 나이 들에 대한 적극적 수용을 통해 가치로운 자기모습을 확인함으로써 고독감과 우울감 해소를 통한 건강한 노후생활 준비 지원								
신청대상	<div>▷ 소     득: 기준 중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자</div> <div>▷ 연     령: 만 65세 이상 노인</div> <div>▷ 욕구기준</div> <div>- 노인자살위험검사 또는 우울증검사 결과 자살·우울증 위험군에 해당하는 사람</div> <div>- 정신건강복지센터 연계자</div> <div>※ 노인주거복지시설 이용자, 노인장기요양급여(시설, 재가) 이용자 중복지원 불가</div> <div>▷ 신청 구비서류(택1)</div> <div>- 노인우울척도 한국형 결과지 및 평가서, 백 우울척도 결과지 및 평가서 (일반 기관 평가 결과지 가능)</div> <div>- 정신건강복지센터 추천서</div>								
서비스기간	12개월 (재판정 불가)								
서비스가격	<div>▷ 서비스 가격 : 월 12만원</div> <table><tr><th>서비스 가격</th><th>정부지원금</th><th>본인부담금</th></tr><tr><td>120,000원</td><td>108,000원</td><td>12,000원</td></tr></table>			서비스 가격	정부지원금	본인부담금	120,000원	108,000원	12,000원
서비스 가격	정부지원금	본인부담금							
120,000원	108,000원	12,000원							

11. 시각장애인 안마서비스

구분	내용															
서비스내용	노인성 질환자의 건강을 증진하고, 일반 사업장 등에 취업이 곤란한 시각 장애인에게 일자리 제공 필요															
신청대상	<div>▷ 소     득: 기준 중위소득 150% 이하 또는 기초연금수급자 <b>( * 서비스 가격 등급 확인을 위해 기초연금수급자도 소득 조사 필요)</b></div> <div>▷ 욕구기준</div> <div>- 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 만 60세 이상인 자</div> <div>- 19세 이상 지체 및 뇌병변 등록 장애인</div> <div>- 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자</div> <div>* 의사 진단서, 소견서, 처방전(질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15) 중 제출</div> <div>※ 장애인활동지원서비스 이용 시간 외 지원 가능</div> <div>▷ 구비서류(택1)</div> <div>- 의사진단서, 소견서, 처방전(발급일로부터 최근 6개월 이내)</div> <div>- 통합복지카드(구,장애인등록증)</div> <div>- 국가유공자증(의사진단서, 소견서, 처방전(발급일로부터 최근 6개월 이내 및 질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15 제출)</div>															
서비스기간	12개월 (재판정 1회)															
서비스가격	<div>▷ 서비스 가격: 월 168천원</div> <table><tr><th>구   분</th><th>A등급 (기초생활수급자, 차상위)</th><th>B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)</th><th>C등급 (중위소득 120%초과 ~150%이하)</th></tr><tr><td>정부지원금</td><td>151,200원</td><td>142,800원</td><td>134,400원</td></tr><tr><td>본인부담금</td><td>16,800원</td><td>25,200원</td><td>33,600원</td></tr></table> <div>※ 의료급여 사례관리 연계 이용자는 탄력적으로 연령 적용(최소 만 55세 이상)</div>				구   분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120%초과 ~150%이하)	정부지원금	151,200원	142,800원	134,400원	본인부담금	16,800원	25,200원	33,600원
구   분	A등급 (기초생활수급자, 차상위)	B등급 (중위소득 120%이하 중 기초생활 수급자, 차상위가 아닌자)	C등급 (중위소득 120%초과 ~150%이하)													
정부지원금	151,200원	142,800원	134,400원													
본인부담금	16,800원	25,200원	33,600원													

12. 노인 운동서비스 "황금빛 뇌(腦)인생"

구분	내용		
서비스내용	노인의 신체·인지향상 운동프로그램을 통한 치매 예방 및 건강한 노후생활 도모		
신청대상	<div>▷ 소 득: 기준 중위소득 140% 이하 또는 기초연금수급자</div> <div>▷ 연 령: 만 65세 이상</div> <div>▷ 우선순위: ① 치매관련기관(광역치매센터, 치매안심센터, 보건소, 정신건강복지센터 등) 추천 ② 1인가구</div> <div>▷ 구비서류: 우선순위 관련 서류 필요시 별도 구비</div> <div>※ 노인주거복지시설 이용자, 노인장기요양서비스(시설,재가) 이용자 지원 불가</div>		
서비스기간	12개월 (재판정 불가)		
서비스가격	▷ 서비스 가격 : 월 14만원		
	서비스 가격	정부지원금	본인부담금
	140,000원	126,000원	14,000원

13. 노인 "DHA 주산 뇌운동" 프로그램

구분	내용		
서비스내용	노인의 신체·인지향상 운동프로그램을 통한 치매 예방 및 건강한 노후생활 도모		
신청대상	<div>▷ 소 득: 기준 중위소득 150% 이하</div> <div>▷ 연 령: 만 65세 이상</div> <div>※ 중복이용불가(서비스지원기간 내 동시 이용불가)사업: 노인 장기요양서비스, 노인 주거복지시설 이용자</div> <div>▷ 우선순위</div> <div>- 1순위: 치매관련기관(광역치매센터, 치매안심센터, 보건소, 정신건강복지 센터 등) 추천</div> <div>- 2순위: 1인가구</div> <div>▷ 구비서류: 우선순위 관련 서류 필요시 별도 구비</div>		
서비스기간	12개월 (재판정 불가)		
서비스가격	▷ 서비스 가격 : 월 14만원		
	서비스 가격	정부지원금	본인부담금
	140,000원	126,000원	14,000원

14. 청년신체건강증진서비스 [추후 사업단 일정 안내 후 이용자 선정]

구분	내용		
서비스내용	비만 또는 허약한 청년의 신체건강지원을 통해 삶의 질 향상		
신청대상	<div>▷ 소 득: 소득기준 없음</div> <div>▷ 연 령: 만 19세~34세 청년(지자체 조례 및 지역 여건에 따라 변경 가능)</div> <div>▷ 욕구기준: 택 1</div> <div>① BMI(신체질량지수) 23 이상 또는 18.5 이하</div> <div>② 신체균형검사</div> <div>③ 체지방률 경도비만, 비만</div> <div>④ 비만지수 20% 이상 또는 신장별 표준체중 20% 미달</div> <div>▷ 구비서류 : 우선순위 관련 서류 필요시 별도 구비</div>		
서비스기간	3개월 (재판정 1회)		
서비스가격	▷ 서비스 가격 : 월 24만원		
	서비스 가격	정부지원금	본인부담금
	240,000원	216,000원	24,000원

V 행정 사항

- ☐ 계획 수립 및 시달 : ‘25. 1. 10.(금)
- ☐ 2025년 지역사회서비스투자사업 접수 홍보

☐ 혁신사업홍보과 : 구 홈페이지 게재

☐ 각 동 행정복지센터 : 각 동 단체회의 시 사업안내 및 홍보
- ☐ 신청 접수 : ‘25. 1. 13.(월) ~ 1. 17.(금) [5일간]
- ☐ 행복e음 입력 : ‘24. 1. 21.(화) 23:00까지
- ☐ 신청결과 통지 : ‘24. 1. 24.(금)까지 / 신청자 개별통지서 발송

[참고자료] 2025년 소득수준별 건강보험료산정기준표(직장/지역/혼합보험료 기준)

※ 노인장기요양보험료를 제외한 금액임 / 단위 : 원

■ 기준중위소득 100%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,393,000	85,040	19,780	
2인	3,933,000	139,817	70,053	141,260
3인	5,026,000	179,415	121,707	181,663
4인	6,098,000	219,196	154,802	222,471
5인	7,109,000	252,203	196,416	256,716
6인	8,065,000	288,617	243,019	295,134
7인	8,989,000	320,322	280,625	330,765
8인	9,913,000	354,964	320,449	369,517
9인	10,836,000	386,684	354,963	407,092
10인	11,760,000	431,294	411,250	461,699

■ 기준중위소득 120%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,871,000	102,613	22,380	
2인	4,720,000	168,410	105,787	170,193
3인	6,031,000	215,933	151,146	219,196
4인	7,318,000	261,360	208,471	266,302
5인	8,530,000	302,462	260,307	311,031
6인	9,678,000	354,964	320,449	369,517
7인	10,787,000	386,684	357,963	407,092
8인	11,895,000	431,294	411,250	461,699
9인	13,003,000	461,699	447,279	506,004
10인	14,112,000	506,004	496,008	552,230

■ 기준중위소득 110%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,632,000	93,920	19,780	
2인	4,326,000	154,353	90,811	156,003
3인	5,528,000	196,183	133,680	198,908
4인	6,708,000	240,373	180,800	244,322
5인	7,820,000	282,731	235,278	288,623
6인	8,872,000	320,327	280,627	330,759
7인	9,888,000	354,970	320,452	369,522
8인	10,904,000	386,692	357,966	407,097
9인	11,920,000	431,297	411,255	461,679
10인	12,936,000	461,679	447,286	505,795

■ 기준중위소득 130%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,110,000	110,420	34,459	
2인	5,113,000	181,663	124,483	184,014
3인	6,533,000	232,951	171,506	236,603
4인	7,928,000	282,731	235,278	288,623
5인	9,241,000	330,759	292,300	342,866
6인	10,485,000	386,692	357,966	407,097
7인	11,685,000	431,297	411,255	461,679
8인	12,886,000	461,679	447,286	505,795
9인	14,087,000	505,795	496,019	551,607
10인	15,288,000	551,607	545,985	599,237

■ 기준중위소득 140%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,349,000	118,821	46,072	
2인	5,506,000	196,177	133,680	198,905
3인	7,036,000	252,203	196,416	256,716
4인	8,537,000	311,031	269,976	320,322
5인	9,952,000	354,964	320,449	369,517
6인	11,291,000	407,092	382,076	431,294
7인	12,584,000	461,699	447,279	506,004
8인	13,877,000	506,004	496,008	552,230
9인	15,170,000	552,230	545,971	599,810
10인	16,464,000	599,810	591,277	673,463

■ 기준중위소득 160%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,828,000	136,981	66,857	
2인	6,293,000	225,915	162,782	229,454
3인	8,041,000	288,617	243,019	295,134
4인	9,757,000	354,964	320,449	369,517
5인	11,374,000	407,092	382,076	431,294
6인	12,904,000	461,699	447,279	506,004
7인	14,382,000	552,230	545,970	599,810
8인	15,860,000	599,810	591,277	673,463
9인	17,338,000	673,463	654,281	792,926
10인	18,815,000	673,463	654,281	792,926

■ 기준중위소득 150%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,589,000	127,230	58,386	
2인	5,899,000	210,208	143,648	213,002
3인	7,539,000	271,459	221,206	277,028
4인	9,147,000	330,765	292,298	342,861
5인	10,663,000	386,684	357,963	407,092
6인	12,098,000	431,294	411,250	461,699
7인	13,483,000	506,004	496,008	552,230
8인	14,869,000	552,230	545,970	599,810
9인	16,254,000	599,810	591,277	673,463
10인	17,639,000	673,463	654,281	792,926

■ 기준중위소득 170%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	4,067,000	144,910	77,612	
2인	6,686,000	240,373	180,800	244,322
3인	8,544,000	311,026	269,978	320,327
4인	10,367,000	369,522	337,785	386,692
5인	12,084,000	431,297	411,255	461,679
6인	13,711,000	505,795	496,019	551,607
7인	15,281,000	551,607	545,985	599,237
8인	16,851,000	599,237	591,296	671,097
9인	18,421,000	671,097	654,311	792,963
10인	19,991,000	792,963	752,078	1,022,158

■ 기준중위소득 180%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	4,306,000	152,664	88,285	
2인	7,079,000	252,203	196,416	256,716
3인	9,046,000	330,765	292,298	342,861
4인	10,976,000	407,092	382,076	431,294
5인	12,795,000	461,699	447,279	506,004
6인	14,517,000	552,230	545,970	599,810
7인	16,180,000	599,810	591,277	673,463
8인	17,842,000	673,463	654,281	792,926
9인	19,505,000	792,926	752,028	1,022,274
10인	21,167,000	792,926	782,028	1,022,274