

# 2025년 지역사회서비스투자사업 이용자 모집 안내(1월)

1. 신청기간 : 2025. 1. 13.(월) ~ 1. 17.(금)
2. 신청장소 : 주민등록상 거주지 읍·면 행정복지센터로 방문신청
3. 구비서류 :
  - 신청서(읍·면 행정복지센터 비치)
  - 신분증, 서비스 대상자가 등재된 건강보험증
  - 세부사업별 대상자 선정에 필요한 추가 구비서류
4. 모집사업 : 13개 사업

연번	서비스명	서비스기간	모집인원
1	아동·청소년 바른자세교정 통합운동서비스	2025.2.1.~2026.1.31.	100
2	아동·청소년 심리지원서비스	2025.2.1.~2026.1.31.	350
3	초등 사회성인지향상 프로그램 “나무늘보”	2025.2.1.~2026.1.31.	30
4	장애인 보조기기 렌탈서비스	2025.2.1.~2026.1.31.	상시모집
5	정신건강증진서비스	2025.2.1.~2026.1.31.	상시모집
6	부모-아동 상호관계 증진서비스	2025.2.1.~2026.1.31.	30
7	부모코칭 프로그램 당당한 맘, 편편(Fun, Fun)한 맘	2025.2.1.~2026.1.31.	40
8	가족관계회복을 위한 솔루션프로그램 '소중한 가족, 통하는 가족'	2025.2.1.~2026.1.31.	10
9	약물도박중독가정 기능회복을 위한 토탈케어서비스	2025.2.1.~2026.1.31.	상시모집
10	노인정서치유서비스“마음건강지킴이”	2025.2.1.~2026.1.31.	50
11	시각장애인 안마서비스	2025.2.1.~2026.1.31.	200
12	노인 운동서비스“황금빛 뇌인생”	2025.2.1.~2026.1.31.	150
13	노인“DHA 주산 뇌운동”프로그램	2025.2.1.~2026.1.31.	20

※ 신청인원에 따라 사업별 모집인원은 변동될 수 있음.

## 1. 아동·청소년 바른자세교정 통합운동서비스

구분	내용
사업내용	좌우뇌 균형발전을 위한 체계적인 운동 및 진단프로그램 제공 ▶ 기본서비스 : 운동프로그램(뇌자극운동), 기초검사 ▶ 부가서비스 : 부모상담 및 교육(영양, 운동, 두뇌교육 등)
신청대상	▶ 소득기준 : 없음(기준 중위소득별 등급에 따른 서비스 가격 반영) ▶ 연령기준 : 만 4세 이상 ~ 만 13세 이하 아동·청소년 ▶ 욕구기준 : 신체불균형검사 결과, 좌우 불균형인 아동·청소년 ※ 문화체육관광부 스포츠바우처사업 이용자 중복 지원 불가 ▶ 구비서류 (택1) 1. 각 학교의 체육관련 담당자(체육부장, 체육전담교사 또는 스포츠 강사), 보건교사, 유치원장의 신체불균형 검사지 및 평가서 2. 체육관련 기관의 신체불균형 평가서와 평가자의 체육관련 자격 첨부
서비스기간	▶ 12개월(재판정 불가)
서비스가격	▶ 월 16만원
본인부담금	▶ A등급 : 16,000원 (수급자, 차상위) ▶ B등급 : 32,000원 (기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자) ▶ C등급 : 48,000원 (기준중위소득 120% 초과 ~ 160% 이하) ▶ D등급 : 64,000원 (기준중위소득 160% 초과)

## 2. 아동·청소년 심리지원서비스

구분	내용
사업내용	심리 행동 문제의 조기발견 및 개입을 통하여 건강한 성장을 지원 ▶ 기본서비스 : 심리상담, 놀이, 언어, 미술, 음악 프로그램 ▶ 부가서비스 : 사회성향상프로그램, 부모훈련
신청대상	▶ 기준중위소득 140%이하 가정의 만 18세 이하 ※ 장애아동발달재활서비스, 시청각장애부모 자녀의 언어발달지원, 다문화가족 지원센터의 자녀언어발달사업, Wee클래스 상담지원 중복지원불가 ▶ 구비서류(택1) : 구비서류 유효기간은 접수일 기준 1년임. 1. 병원에서 발급 시(소아정신과, 정신건강의학과, 소아청소년과 전문의) (1) 평가소견이 포함된 진단서 또는 소견서 원본 1부 (2) 임상심리평가 결과지 2. 병원외 발급 시(학교정신건강복지센터·아동보호전문기관·청소년상담복)

	지센타·Wee센타·사회서비스 제공기관에 소속된 아동청소년 대상의 심리평가 가능한 임상심리사, 정신건강전문요원, 청소년상담사1급2급, 전문상담사(교사), 언어재활사1급) (1) 평가지(=소견서 요약본) 원본 1부 (2) 임상심리평가 결과지 (3) 자격증 사본(평가자와 검사자 동일)
서비스기간	▶ 12개월(재판정 1회)
서비스가격	▶ 월 18만원~21만6천원(가격 자율화)
본인부담금	▶ A등급 : 18,000원~54,000원 (수급자, 차상위) ▶ B등급 : 36,000원~72,000원 (기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자) ▶ C등급 : 54,000원~90,000원 (기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하)

### 3. 초등 사회성·인지향상 프로그램 “나무늘보”

구 분	내 용
사업내용	경계선 지능 아동의 사회성 및 인지 향상 프로그램 ▶ 기본서비스 : 사전사후검사(공통), A형(인지), B형(신체활동) 중 택1 ▶ 부가서비스 : 부모교육
신청대상	▶ 소득기준 : 없음(기준 중위소득 구간별 본인부담률 차등 부담) ▶ 연령기준 : 초등학교 1~6학년(초등학교 재학생) ▶ 욕구기준 : 경계선 지능인(느린 학습자)이 속한 초등학교 재학생 가구 ※ 중복지원 및 이용불가(아래 해당 서비스 이용자) 장애아동발달재활서비스, 시청각장애부모 자녀의 언어발달지원, 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업, Wee클래스 상담지원, 대구교육청 두뇌기반 학습바우처, 특수교육 대상자 치료지원, 학습고충단, 난독바우처 이용자 ▶ 구비서류(택1) : 구비서류 유효기간은 접수일 기준 1년임. 1. 교육청 추천 연계 시 (1) 학교장 직인 날인된 “느린 학습자를 위한 사회성 및 인지 향상 서비스(바우처) 지원 신청서 원본 1부 2. 병원 발급 사(소아정신과, 정신건강의학과, 소아재활의학과, 소아청소년과 전문의) (1) 평가조건 포함된 진단서 또는 소견서 원본 1부 (2) 임상심리평가 결과지 (검사지에 기관명 명시) (3) 검사자 자격증 사본(평가자와 검사자 동일)
서비스기간	▶ 12개월(재판정 1회)
서비스가격	▶ 월 18만원~24만원(가격 자율화)
본인부담금	▶ A등급 : 18,000원~78,000원 (수급자, 차상위)

	▶ B등급 : 36,000원~96,000원 (기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자) ▶ C등급 : 54,000원~114,000원 (기준중위소득 120%초과 ~ 160%이하) ▶ D등급 : 144,000원~204,000원 (기준중위소득 160%초과)
--	---

### 4. 장애인 보조기기 렌탈서비스

구 분	내 용
사업내용	장애아동의 특수 휠체어 및 자세유지기구의 구입 및 리폼에 대한 부담 경감 ▶ 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤지원 ▶ 점검 및 유지보수, 상담 및 정보제공
신청대상	▶ 소득기준 : 없음 ▶ 만 24세 이하 지체·뇌병변 장애아동·청소년 또는 척수장애 또는 근위축증으로 의사 진단서 발급이 가능한 장애아동·청소년 ▶ 구비서류(택1) : 통합복지카드(구장애인등록증), 의사소견서 또는 진단서(발급일로부터 최근 6개월 이내)
서비스기간	▶ 12개월(재판정 5회)
서비스가격	▶ 월 12만원
본인부담금	▶ 1등급 : 12,000원 (수급자, 차상위) ▶ 2등급 : 24,000원 (기준중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자) ▶ 3등급 : 36,000원 (기준중위소득 140% 초과)

### 5. 정신건강증진서비스

구 분	내 용
사업내용	정신장애인의 적극적인 사회적응 훈련과 지역사회 자원연결체계 구축을 통하여 정신장애인의 지역사회생활과 적극적인 사회참여를 유도하고자 함.
신청대상	▶ 기준중위소득 120%이하 만 15세 이상 ▶ 등록된 정신장애인 또는 정신건강의학과 치료가 필요하다는 정신건강의학과 전문의의 소견서 및 진단서 발급이 가능한 자(낮병동 이용자 이용불가) ▶ 구비서류(택1) : 통합복지카드(구장애등록증), 정신건강의학과 전문의 소견서 또는 진단서(발급일로부터 최근 6개월 이내)
서비스기간	▶ 12개월 (재판정 2회)
서비스가격	▶ 월 22만원
본인부담금	▶ 월 20,000원

## 6. 부모-아동 상호관계 증진서비스

구 분	내 용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>유아기 아동과 부모를 대상으로 통합적 서비스를 제공</li> <li>기본서비스 : 상담서비스, 상호관계증진서비스</li> <li>부가서비스 : 성격유형검사, 사전/사후검사</li> </ul>
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득기준 : 기준중위소득 120%이하 가정</li> <li>대구광역시에 거주하는 만 1세이상 ~ 만 6세이하 아동을 양육하는 부모</li> <li>육구기준 : 부모-아동 상호작용 진단 결과 관계증진이 필요한 부모</li> <li>※ 중복지원 및 이용불가(아래 해당 서비스 이용자)</li> <li>장애아동발달재활서비스, 시청각장애부모 자녀의 언어발달지원, 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업, Wee클래스 상담지원, 발달장애부모심리지원서비스</li> <li>신청권자 : 부 또는 모</li> <li>서비스 대상자 : 해당 아동</li> <li>구비서류 : 가족관계증명서 또는 주민등록등본</li> </ul>
서비스기간	12개월(재판정 불가)
서비스가격	월 10만원
본인부담금	<ul style="list-style-type: none"> <li>A등급 : 10,000원 (수급자, 차상위)</li> <li>B등급 : 20,000원 (기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</li> </ul>

## 7. 부모코칭 프로그램 당당한 맘, 편편(Fun,Fun)한 맘

구 분	내 용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>부모의 자존감 향상과 가족 간 의사소통 향상을 위한 프로그램 제공</li> <li>집단상담 프로그램(자존감 향상, 의사소통, 진로코칭 등)</li> <li>심리검사, 가족역량 강화 프로그램</li> </ul>
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득기준 : 기준중위소득 140%이하</li> <li>대구광역시 거주하는 초·중·고등학생 자녀를 둔 부모</li> <li>※ 발달장애부모심리상담지원사업 중복지원 불가</li> <li>신청권자 : 부 또는 모</li> <li>구비서류 : 가족관계증명서 또는 주민등록등본</li> </ul>
서비스기간	12개월(재판정 불가)
서비스가격	월 16만원
본인부담금	A등급 : 16,000원 (수급자, 차상위)

	<ul style="list-style-type: none"> <li>B등급 : 32,000원 (기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</li> <li>C등급 : 48,000원 (기준중위소득 120% 초과~140% 이하)</li> </ul>
--	--

## 8. 가족관계 회복 솔루션 프로그램 ‘소중한 가족, 통하는 가족’

구 분	내 용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>가족 구성원의 자아존중감과 가족 간의 의사소통 능력을 향상시키는 가족 상담 프로그램을 통한 가족관계 회복</li> <li>기본서비스 : 심리검사, 가족역동분석, 가족상담, 가족공동체 프로그램</li> </ul>
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득기준 : 기준중위소득 170%이하</li> <li>대구 거주 만 7세 이상의 자녀를 둔 가족 중 가족관계회복 욕구가 있는 가족</li> <li>※ 중복지원 및 이용불가(아래 해당 서비스 이용자)</li> <li>장애아동발달재활서비스, 발달장애부모심리지원서비스, 시청각장애부모 자녀의 언어발달지원, 다문화가족지원센터의 자녀언어발달사업, Wee클래스 상담지원</li> <li>신청권자 : 부 또는 모, 조부 또는 조모, 시부 또는 시모, 외조부 또는 외조모</li> <li>※ 서비스 대상(부 또는 모, 조부 또는 조모, 자녀) 전체 타 서비스 중복지원 불가</li> <li>선정 우선순위</li> <li>- 1순위 : 재혼가족, 한부모가족, 위탁가족, 다문화가족, 장애인가족, 북한이탈 주민가족, 입양가족</li> <li>- 2순위 : 그 외 일반가족</li> <li>구비서류 : 가족관계증명서 또는 주민등록등본, 우선순위 해당 증빙 서류</li> </ul>
서비스기간	6개월 (재판정 불가)
서비스가격	월 25만원
본인부담금	<ul style="list-style-type: none"> <li>A등급 : 25,000원 (수급자, 차상위)</li> <li>B등급 : 50,000원 (기준중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)</li> <li>C등급 : 75,000원 (기준중위소득 120%초과 ~ 기준중위소득 140%이하)</li> <li>D등급 : 100,000원 (기준중위소득 140%초과 ~ 기준중위소득 160%이하)</li> <li>E등급 : 125,000원 (기준중위소득 160%초과~ 기준중위소득 170%이하)</li> </ul>

## 9. 약물도박중독가정 기능회복 토달케어서비스

구 분	내 용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 약물 및 도박 등 각종 중독의 위험을 가진 세대에 대한 위험요소를 조기 발견하고 치료개입을 통한 문제 행동 감소</li> <li>· 개별상담, 집단상담 프로그램</li> <li>· 가족역량강화, 위기개입 및 지역연계</li> </ul>
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 소득기준 : 없음</li> <li>· 만 12세 이상 가구원 중 약물(알콜)중독, 도박중독, 기타 행위중독자 및 복합중독 가구</li> <li>· 구비서류(택1) : 구비서류는 발급일로부터 6개월 이내 서류여야 함. <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 각각의 중독문제에 대한 정신건강의학과 전문의 소견서 또는 진단서</li> <li>2. 해당 중독문제에 대한 선별평가 기준에 적합하고 국가 또는 지방자치단체가 직접 설치 운영하거나 위탁운영하고 있는 중독관련 전문기관 기관장의 소견서 또는 평가서</li> </ol> </li> </ul>
서비스기간	· 12개월(재판정 2회)
서비스가격	· 월 22만원
본인부담금	<ul style="list-style-type: none"> <li>· A등급 : 22,000원 (수급자, 차상위)</li> <li>· B등급 : 44,000원 (기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</li> </ul>

## 10. 노인정서치유서비스 “마음건강 지킴이”

구 분	내 용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>동세대간 교류와 어울림을 통해 삶에 대한 활력 증진</li> <li>· 기본서비스 : 정서프로그램(대중음악/미술), 상담프로그램</li> <li>· 부가서비스 : 자존감 향상 발표회, 대중문화체험</li> </ul>
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 소득기준 : 기준중위소득 140%이하 또는 기초연금수급자</li> <li>· 연령기준 : 만 65세 이상 노인</li> <li>· 노인자살위험검사 또는 우울증 검사결과 위험군이거나 정신건강복지센터 연계자</li> <li>※ 노인주거복지시설 이용자, 노인장기요양급여시설, 재가 이용자 중복지원 및 이용불가</li> <li>· 구비서류(택1) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 노인우울척도 한국형 결과지 및 평가서, 백 우울척도 결과지 및 평가서(일반기관 평가 결과지 가능)</li> <li>2. 정신건강복지센터 추천서</li> </ol> </li> </ul>
서비스기간	· 12개월(재판정 불가)
서비스가격	· 월 12만원
본인부담금	· 월 12,000원

## 11. 시각장애인 안마서비스

구 분	내 용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인성 질환자의 건강을 증진하고 일반 사업장 등에 취업이 곤란한 시각장애인에겐 일자리 제공</li> <li>· 월 4회(60분) 근골격계신경계순환계 질환의 증상개선을 위한 안마, 마사지, 지압 등 수기요법 및 기타 자극 요법에 의한 안마 서비스 제공</li> </ul>
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 소득기준 : 기준중위소득 150%이하 또는 기초연금수급자</li> <li>(※ 서비스 가격 등급 확인을 위해 기초연금수급자도 소득 조사 필요)</li> <li>· 근골격계신경계순환계 질환이 있는 만 60세 이상인 자</li> <li>· 19세 이상 지체 및 뇌병변 등록 장애인</li> <li>· 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해서 상이등급을 받은 자 중 근골격계신경계순환계 질환이 있는 자</li> <li>· 구비서류(택1) <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 통합복지카드(구.장애인등록증)</li> <li>2. 의사진단서, 소견서, 처방전(질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15)(발급일로부터 최근 6개월 이내)</li> <li>3. 국가유공자증(의사진단서, 소견서, 처방전(질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15)(발급일로부터 최근 6개월 이내))</li> </ol> </li> </ul>
서비스기간	· 12개월(재판정 1회)
서비스가격	· 월 16만8천원
본인부담금	<ul style="list-style-type: none"> <li>· A등급 : 16,800원 (수급자, 차상위)</li> <li>· B등급 : 25,200원 (기준중위소득 120% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌자)</li> <li>· C등급 : 33,600원 (기준중위소득 120%초과 ~ 150%이하)</li> </ul>

## 12. 노인 운동 서비스 “황금빛 뇌(腦) 인생”

구 분	내 용
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인의 신체인지향상 운동프로그램을 통한 치매 예방 및 건강한 노후생활도모</li> </ul>
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 소득기준 : 기준중위소득 140%이하 또는 기초연금수급자</li> <li>· 연령기준 : 만 65세 이상 노인</li> <li>※ 노인주거복지시설 이용자, 노인장기요양급여(시설, 재가) 이용자 지원 불가</li> <li>· 우선순위 : ① 치매관련기관(광역치매센터, 치매안심센터, 보건소, 정신건강복지센터 등) 추천 ② 1인가구</li> <li>· 구비서류 : 우선순위 관련 서류 필요시 별도 구비</li> </ul>

서비스기간	▶ 12개월(재판정 불가)
서비스가격	▶ 월 14만원
본인부담금	▶ 월 14,000원

### 13. 노인 “DHA 주산 뇌운동” 프로그램

구 분	내 용
사업내용	노인의 신체인지향상 운동프로그램을 통한 치매 예방 및 건강한 노후생활 도모
신청대상	▶ 소득기준 : 기준중위소득 150% 이하 ▶ 연령기준 : 만 65세 이상 ※ 노인주거복지시설 이용자, 노인장기요양급여(시설,재가) 이용자 지원 불가 ▶ 선정우선순위 : ① 치매관련기관(광역치매센터, 치매안심센터, 보건소, 정신건강복지센터 등) 추천 ② 1인가구 ▶ 구비서류 : 우선순위 관련 서류 필요시 별도 구비
서비스기간	▶ 12개월(재판정 불가)
서비스가격	▶ 월 14만원
본인부담금	▶ 월 14,000원