

부산시민을 위한 행복 더하기+
필요할 때 이용할 수 있고, 또 이용하고 싶은 사회서비스

2023년 부산지역사회서비스 신청안내

다^多가치 만드는 부산형 사회서비스

제공기관 쉽게 찾기

부산지역사회서비스지원단
홈페이지 (www.ssbn.or.kr) 접속

[내 주변 이용기관 찾기]

상담 01. 아동청소년 심리치유서비스 (우리아이가 달라졌어요!)

☑ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 제한없음
- 연령 : 만 18세 이하 (2005년(포함) 이후 출생자)
- 가구특성
 - 발달지원 및 문제행동[제3장. III. 서비스별 가구 특성 확인 자료 참조]
 - ① (고위험) 드림스타트센터·정신건강복지센터에서 추천한 자
 - ② (고위험) 문제행동 관련 약물치료 6개월 이상인 자
 - ③ (공공) 학교 담임교사, 학교복지사, 학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함), Wee클래스·Wee센터·Wee스쿨에서 추천한 자
 - ④ (공공) 아동보호종합센터·아동보호전문기관에서 추천한 자
 - ⑤ (의료) 풀배터리(full-battery) 검사결과 이상소견이 있는 자
 - ⑥ (의료) 문제행동(ADHD) 관련 의사소견서 + ⑥-1. 검사결과지
 - ⑦ (의료) 문제행동 관련 의료기록 + ⑦-1. 검사결과지
 - ⑧ (소견) 공공기관·병원·일반기관에서 근로하는 임상심리사·청소년상담사·언어재활사 소견서 + ⑧-1. 검사결과지
 - ⑨ (발달) 발달 지연 관련 의사소견서 또는 관련 의료기록이 있는 자
 - ⑩ (발달) 영유아 건강검진 결과, 10백분위(%) 이내인 자

※ 용어의 해석

- 의사소견서 : 정신건강의학과, 재활의학과, 소아청소년과 등 아동청소년 관련 전문의 소견
- 의료기록 : 발달지연, 문제행동 관련 의료기록
- 검사결과지 : 아래중에 하나인 경우(택1)

- ① 발달검사(K-CDR-R, K-ASQ, K-DST, DEP) 발달지연·경계·절단점 이상인 경우
- ② 효과성 검증도구 문제행동·발달지연·경계·절단점 이상인 경우
- ③ 풀배터리(full-battery) 검사결과

※ 중복 이용 불가사업(서비스지원 기간 내 동시 신청 이용 불가) : 발달재활서비스, 여성가족부 다문화 가족지원센터의 자녀언어발달사업

※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

☑ 구비서류 가구특성 입증자료는 발급일로부터 6개월 이내 자료만 인정

- 발달지원 및 문제행동
 - ① 드림스타트센터·정신건강복지센터에서 발급한 추천서
 - ② 문제행동 관련 약물치료 확인 할 수 있는 의료기록(진단서, 소견서 등)
 - ③ 재학(소속) 중 인 학교담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함)·Wee클래스·Wee센터·Wee 스쿨에서 발급한 추천서
 - ④ 아동보호종합센터·아동보호전문기관 추천서
 - ⑤ 풀배터리(full-battery) 검사결과지
 - ⑥ 문제행동(ADHD) 관련 의사소견서 + ⑥-1. 검사결과지
 - ⑦ 문제행동 관련 의료기록 + ⑦-1. 검사결과지
 - ⑧ 공공기관·병원·일반기관에서 근로하는 임상심리사·청소년상담사·언어재활사 소견서 + ⑧-1. 검사결과지
 - ⑨ 발달 지연 관련 의사소견서 또는 발달 지연 관련 의료기록
 - ⑩ 영유아 건강검진 결과지
- 구비서류 제출 시 유의사항
 - 추천서 또는 소견서 또는 검사결과지 : 아동의 부적응 및 정서·행동문제를 구체적으로 기술(발급처 직인 포함)
 - 추천서 서식[부산 제2호 서식] : 부산시 지침 '사회서비스 이용 추천서' 활용(본 양식은 추천 기관 사정에 따라 일부 변경하여 사용할 수 있으나, 추천서 서식에 기술된 항목은 반드시 포함 되도록 할 것)
 - ※ 예외 : 학교담임교사, 학교복지사, 학교상담교사 추천 시 직인이 포함되기 어려운 경우 「아동청소년심리치유서비스」 「아동정서발달지원서비스」에 한하여 추천인의 도장으로 직인을 갈음 할 수 있음.
 - ※ 절단점 기준은 부산시 지침에서 별도제시(제3장. III. 서비스별 가구 특성 확인자료 참고)
 - ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

☑ 우선순위

- ① (고위험) 드림스타트센터·정신건강복지센터에서 추천한 자
 - ② (고위험) 문제행동 관련 약물치료 6개월 이상인 자
 - ③ (공공) 학교 담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함)·Wee클래스·Wee센터·Wee 스쿨에서 추천한 자
 - ④ (공공) 아동보호종합센터·아동보호전문기관에서 추천한 자
 - ⑤ (의료) 풀배터리(full-battery) 검사결과 이상소견이 있는 자
 - ⑥ (의료) 문제행동(ADHD) 관련 의사소견서 + ⑥-1. 검사결과지
 - ⑦ (의료) 문제행동 관련 의료기록 + ⑦-1. 검사결과지
 - ⑧ (소견) 공공기관·병원·일반기관에서 근로하는 임상심리사·청소년상담사·언어재활사 소견서 + ⑧-1. 검사결과지
 - ⑨ (발달) 발달 지연 관련 의사소견서 또는 관련 의료기록이 있는 자
 - ⑩ (발달) 영유아 건강검진 결과, 10백분위(%) 이내인 자
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 음·면·동 확인 가능한 서류(없음)

☑ 서비스 내용

- ㉠ 발달지원
- 발달기초 : 기본적 대근육, 소근육 운동기술 촉진
 - 언어발달 : 의사소통 기능·기술 및 어휘발달 촉진
 - 초기인지 : 감각운동에 기초한 인지발달 촉진
 - 정서, 사회성 : 기본적인 정서표현, 가족 및 타인과의 사회성 활동 촉진
- ㉡ 문제행동
- 개인 맞춤형
 - 놀이프로그램 : 놀이를 통하여 아동의 심리적 안정감, 사회성, 정서발달 등 지원
 - 언어프로그램 : 언어장애에 대한 개인의 내적, 환경적 원인을 분석, 증상별 치료계획을 수립, 적절한 치료로 잠재된 언어능력을 극대화시켜 의사소통 능력 향상
 - 인지프로그램 : 아동의 발달 수준과 개별적 특성에 적합한 목표를 설정하여 표현과 더불어 자존감 향상 및 감각발달 향상
 - 미술프로그램 : 다양한 미술매체를 이용하여 자유로운 창의적 표현과 더불어 자존감 향상
 - 음악프로그램 : 다양한 악기 또는 음악을 통한 표현력 향상, 정서발달 향상
 - ※ 피아노 등 단순 음악악기를 활용한 기능 프로그램 제공 불가
- ㉢ 발달지원과 문제행동 관련 부모상담(필요시 회당 10분 내외)
- ㉣ 슈퍼비전 : 월 1회 이상 사례회의 등 슈퍼비전 실시

☑ 월 횟수(시간) 주 1회(월 4회), 회당 1인 : 50분

㉠·㉡·㉢ 주 1회(월 4회), 회당 50분

☑ 월 가격 월 180,000~270,000원

2023년 기존·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 162,000원 (회당 40,500원)	월 18,000~54,000원 (회당 4,500~13,500원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인, 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모 가족)
2등급	월 144,000원 (회당 36,000원)	월 36,000~96,000원 (회당 9,000~24,000원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 126,000원 (회당 31,500원)	월 54,000~126,000원 (회당 13,500~31,500원)	기준중위소득 120%초과~150%이하
4등급	월 108,000원 (회당 27,000원)	월 72,000~162,000원 (회당 18,000~40,500원)	기준중위소득 150%초과

☑ 제공장소 기관방문

☑ 재신청 가능여부 1회 재신청 가능

상담 02. 아동정서발달 지원서비스

누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하
- 연령 : 만 4세~13세 (2010년 ~ 2019년 출생자)
- 가구특성[제3장. III. 서비스별 가구 특성 확인 자료 참조]
 - ① (공공) 학교 담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함) 추천자
 - ② (공공) Wee클래스·Wee센터·Wee스쿨 추천자
 - ③ (가구원) 한부모·아동시설 입소자 + ③-1. 검사결과지
 - ④ (학교적응) 대안학교 재학생 + ④-1. 검사결과지
 - ⑤ (소견) 임상심리사 소견서
 - ⑥ (소견) 청소년상담사 소견서
 - ⑦ (보편) 유아교육기관장·어린이집원장 추천자
 - ⑧ (보편) 효과성 검사(부산시 지침 참조)결과 절단점 이상인 자

※ 중복 이용 불가사업(서비스지원 기간 내 동시 신청 이용 불가) : 발달재활서비스, 여성가족부 다문화가족지원센터의 자녀언어 발달사업

※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

구비서류 입증일(검사, 확인, 추천 등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

※ 검사 결과지 : 해당연도 부산시 지침 제3장. IV. 1. 사업별 효과성 검증도구만 인정

- ① 재학(소속) 중인 학교담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함)가 발급한 추천서
- ② 재학(소속) 중인 Wee클래스·Wee센터·Wee스쿨에서 발급한 추천서
- ③ 한부모 : 검사결과지
아동시설 입소자 : 입소 증빙서류 + 검사결과지
- ④ 대안학교 재학증명서 등 증빙서류 + 검사결과지
- ⑤ 임상심리사 소견서(+자격증 사본)
- ⑥ 청소년 상담사 소견서(+자격증 사본)
- ⑦ 재학(소속) 중인 유아교육기관장 추천서 또는 어린이집원장 추천서
- ⑧ 절단점 이상인 효과성 검사(부산시 지침 참조)결과지

• 구비서류 제출 시 유의사항

- 추천서 또는 소견서 또는 검사결과지: 아동의 부적응 및 정서·행동문제를 구체적으로 기술(발급처 직인 원칙)
- 추천서 서식[부산 제2호 서식] : 부산시 지침 '사회서비스 이용 추천서' 활용(본 양식은 추천 기관 사정에 따라 일부 변경하여 사용할 수 있으나, 추천서 서식에 기술된 항목은 반드시 포함 되도록 할 것)

※ 예외 : 학교담임교사, 학교복지사, 학교상담교사 추천 시 직인이 포함되기 어려운 경우 「아동청소년 심리치유서비스」, 「아동 정서발달지원서비스」에 한하여 추천인의 도장으로 직인을 갈음할 수 있음.

※ 추천자는 학교(기관)에 속한 아동에 한해 추천 가능

※ 절단점 기준은 부산시 지침에서 별도 제시(제3장. III. 서비스별 가구 특성 확인자료 참고)

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

우선순위

- ① (공공) 학교 담임교사·학교복지사·학교상담교사(특수교사, 특수반교사 포함) 추천자
- ② (공공) Wee클래스·Wee센터·Wee스쿨 추천자

- ③ (가구원) 한부모, 아동시설 입소자 + ③-1.검사결과지
- ④ (학교적응) 대안학교 재학생 + ④-1.검사결과지
- ⑤ (소견) 임상심리사 소견서
- ⑥ (소견) 청소년상담사 소견서
- ⑦ (보편) 유아교육기관장·어린이집원장 추천자
- ⑧ (보편) 효과성 검사(부산시 지침 참조)결과 절단점 이상인 자
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 읍·면·동 확인 가능한 서류(③, ④ 미제출)

서비스 내용

학교부적응 등 정서행동적 문제로 어려움이 예상되는 아동 대상 클래식 악기 및 미술교육 등을 매개로한 예술심리치료서비스 제공

- ㉠ 음악 및 미술 실기
 - 악기 이론 및 실기(바이올린, 플루트, 클라리넷, 비올라, 첼로 등 선택), 악기 대여
 - 미술지도 : 기본 스케치 기술, 크레파스&물감 등 채색화 그리기, 조각 및 만들기 등
- ㉡ 정서순화프로그램
 - 미술치료, 음악놀이 치유, 통합예술치료 프로그램

월 횟수(시간) 주 2회(월 8회 / ㉠+㉡), 회당 60분

- ㉠ 주 1회(월 4회), 회당 60분
- ㉡ 주 1회(월 4회), 회당 60분
- ※ 월 횟수: ㉠ 4회 + ㉡ 4회 진행
- ※ 제공기록지에 [기능, 정서] 영역 표기
- ※ 보강을 포함한 1일 서비스 횟수 2회 초과 불가

월 가격 월 180,000~210,000원

2023년 기준·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금(가격탄력제)	등급별 소득기준
1등급	월 160,000원 (회당 20,000원)	월 20,000~50,000원 (회당 2,500~6,250원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모 가족)
2등급	월 140,000원 (회당 17,500원)	월 40,000~70,000원 (회당 5,000~8,750원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 120,000원 (회당 15,000원)	월 60,000~90,000원 (회당 7,500~11,250원)	기준중위소득 120%초과~150%이하

제공장소 기관방문(원칙) / 재가방문(일부허용)

※ 재가방문은 기관의 서비스 운영 정책에 따라 달리 적용되기에 기관의 운영 정책 준용(이용자 선택 불가)

재신청 가능여부 불가

상담 03. 가족마음이음서비스 ((구)자녀의 성공을 돕는 부모코칭)

☑ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 제한 없음
 - 연령 : 제한 없음
 - 가구특성 : 가구특성 입증자료는 발급일로부터 6개월 이내 자료만 인정
 - 예방
 - ① 예비부모 (주민등록상 가족관계 확인가능자, 혼인신고자)
 - 고위험
 - ② 정신질환(우울 등) 관련 약물치료 6개월 이상인 자(부모)
 - ③ 만18세 이하 자녀가 문제행동 관련 약물치료 6개월 이상인 자의 부모
 - ④ 만18세 이하 자녀가 풀배터리(full-battery) 검사결과 이상소견이 있는 자의 부모
 - 경계
 - ⑤ 정신질환 관련 의사소견서·의료기록·임상심리사 소견이 있는 자(부모)
 - ⑥ 만18세 이하 자녀를 둔 이혼 부모+검사결과지
 - ⑦ 조부모·한부모(주민등록 기준)+검사결과지
 - 잠재
 - ⑧ 미취학 자녀를 둔 부모
 - ⑨ 초.중.고. 자녀를 둔 부모
- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

☑ 구비서류 입증일(검사, 확인, 추천 등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

- ① 해당없음
- ②,③ 약물치료를 확인 할 수 있는 의료기록(진단서, 추천서 등)
- ④ 풀배터리(full-battery) 검사결과지
- ⑤ 의료기록(정신질환 관련 의사소견서 등), 정신질환 관련 임상심리사 소견서
- ⑥,⑦ 검사결과지 : MMPI, 효과성 검증도구(부산시 지침 참조) 중 택 1
- ⑧,⑨ 해당없음
- 구비서류 제출 시 유의사항
 - 추천서 또는 소견서 또는 검사결과지 : 발급처 직인 원칙

☑ 우선순위

- ① 예비부모 (주민등록상 가족관계 확인가능자, 혼인신고자)
 - ② 정신질환(우울 등) 관련 약물치료 6개월 이상인 자(부모)
 - ③ 만18세 이하 자녀가 문제행동 관련 약물치료 6개월 이상인 자의 부모
 - ④ 만18세 이하 자녀가 풀배터리(full-battery) 검사결과 이상소견이 있는 자의 부모
 - ⑤ 정신질환 관련 의사소견서·의료기록·임상심리사 소견이 있는 자(부모)
 - ⑥ 만18세 이하 자녀를 둔 이혼 부모+검사결과지
 - ⑦ 조부모·한부모(주민등록 기준)+검사결과지
 - ⑧ 미취학 자녀를 둔 부모(자녀 고연령순)
 - ⑨ 초.중.고. 자녀를 둔 부모(자녀 저연령순)
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 읍·면·동 확인 가능한 서류(①,⑧,⑨ 미제출)

✓ 서비스 내용

대상자 욕구에 맞춤 심리상담 제공

① 발달단계에 따른 자녀 이해

② 양육스트레스 이해

③ 부부, 가족관계 향상을 위한 개입 및 예방

④ 우울, 불안 등에 대한 심리상담

※ 상담 및 서비스 제공 결과보고서 의무작성 (종료시 기관 자체 서식 사용)

※ 제공인력 근태관리 플랫폼 의무사용 적용예정(시기 미정)

✓ 월 횟수(시간) 주 1회(월 4회 / ①+②+③+④), 회당 2~6인 그룹 90분 / 1인 50분

• 집단상담(집단 규모 1:2~1:6) : 주 1회(월 4회 / ①+②+③+④), 회당 90분

• 개인상담(집단 규모 1:1) : 주 1회(월 4회 / ①+②+③+④), 회당 50분

※ 부부상담 허용

✓ 월 가격 월 140,000원~300,000원

2023년 기존·신규 이용자				
등급	정부지원금	본인부담금(가격탄력제)	등급별 소득기준	
집단 규모 1:2~ 1:15	1등급	월 126,000원 (회당 31,500원)	월 14,000원~40,000원 (회당 3,500원~10,000원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
	2등급	월 120,000원 (회당 30,000원)	월 20,000원~80,000원 (회당 5,000원~20,000원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
	3등급	월 100,000원 (회당 25,000원)	월 40,000원~120,000원 (회당 10,000원~30,000원)	기준중위소득 120%초과
집단 규모 1:1	1등급	월 126,000원 (회당 31,500원)	월 14,000원~120,000원 (회당 3,500원~30,000원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
	2등급	월 120,000원 (회당 30,000원)	월 20,000원~160,000원 (회당 5,000원~40,000원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
	3등급	월 100,000원 (회당 25,000원)	월 40,000원~200,000원 (회당 10,000원~50,000원)	기준중위소득 120%초과
비고	※ 기관별 가격 기준표 이용자에게 제시 권장			

✓ 제공장소 기관방문

✓ 재신청 가능여부 불가

돌봄 04. 뇌에 기(氣)가 짹짹

누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하 또는 기초연금수급자
- 연령 : 만 65세 이상 (1958년(포함) 이전 출생자)
- 가구특성 : 해당 없음
- ※ 중복이용 불가사업 : 노인장기요양서비스
- ※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

구비서류 해당없음

- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

우선순위

- ① 1인가구, ② 의료기관 추천, 정신건강복지센터, 광역치매센터, 치매안심센터 추천 등 공공전달체계 추천 ③ 노부부(부부 중 1인이 만80세 이상인 경우), ④ 임상심리사 추천, ⑤ 장애등록자, ⑥ 연령(고연령 순)
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 읍면동 확인 가능한 서류는(①,③,⑤,⑥ 미제출)

서비스 내용

- ④ Alz 학습요법
- 치매예방 및 중증약화 예방을 위해 과학적으로 검증된 두뇌 활성화 인지건강 프로그램으로 학습요법 교재에 의한 1:1 맞춤형 읽기, 쓰기, 숫자계산으로 두뇌활성화 교육
- ⑥ 차문화 치료
- 차를 통한 정서기능 안정 및 상담
- ⑦ 택틸케어, 색종이접기, 회상요법, 치매예방체조, 레크레이션
- ※ ④,⑥,⑦은 이용자 특성에 따라 프로그램 시간 계획 수립 가능

월 횟수(시간)

- 주2회(월8회), 회당(④+⑥+⑦)
- 회당 1인 60분 / 3인 이하(부부,소그룹) 90분

월 가격 월 160,000원

2023년 기준·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 152,000원 (회당 19,000원)	월 8,000원 (회당 1,000원)	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본인부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
		수급자 : 월 4,000원 (회당 500원)	
2등급	월 140,000원 (회당 17,500원)	월 20,000원 (회당 2,500원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 132,000원 (회당 16,500원)	월 28,000원 (회당 3,500원)	기준중위소득 120%초과~150%이하

※ 초기상담시 수급자여부 제공기관에서 확인

제공장소 재가방문(원칙) / 기관방문(허용)

재신청 가능여부 불가

재활 05. 노인건강관리서비스 (구)노인맞춤형운동서비스

누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하 또는 기초연금수급자
- 연령 : 만 65세 이상 (1958년(포함) 이전 출생자)
[의료급여 연계자: 만 55세 이상(1968년(포함) 이전 출생자)]
- 가구특성 :
 - ① 보건소 노인체력측정 3개부문(근지구력, 유연성, 평형성) 검사결과 평균 4등급 이상인 자 또는 표준범위 외의 자
 - ② 신체건강 등에 의학적 이상소견이 있는자(의사 진단서, 소견서, 진료확인서)
 - ③ 체성분 검사(보건소, 건강보험공단, 마을건강센터, 일반기관 모두 포함) 또는 기초체력검사 결과 표준범위 외의자
 - ④ 의료급여 사례관리사 추천자 → 구군담당자

구비서류 입증일(검사, 확인, 추천 등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

- ① 보건소 노인체력측정 검사결과지
- ② 의사 진단서 또는 소견서 또는 진료확인서
- ③ 체성분검사결과지 또는 기초체력 검사결과지
- ④ 의료급여 사례관리사 추천자(이용자 제출 불필요)
- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

우선순위

- ① 1인가구, ② 의료급여 사례관리사 연계자, ③ 신체질환자(의사 및 병원 진단·소견·진료확인), ④ 노인체력 측정 검사결과 이상자 ⑤ 체성분 측정 검사결과 이상자
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 읍·면·동 확인 가능한 서류(① 미제출)

서비스 내용

1. 마루운동서비스

- ㉠ 맞춤형 운동 프로그램
 - 기본 : 유연성 및 근력 운동, 협동형 운동, 평형성 향상 운동
- ㉡ 건강상태 상담 및 건강교육
 - 체성분 검사와 기초체력 측정결과를 토대로 전문가의 상담을 받아 생활패턴과 건강상태에 대한 상담
 - 어르신 건강한 노후생활을 위한 건강 관련한 교육 실시
- ㉢ 발표회 또는 경연
 - 실버로빅 등 제공 서비스에 대한 발표회 또는 경연 실시

2. 수중운동서비스

- ㉠ 수중운동 및 건강지원프로그램
 - 기본 : 수중걷기, 아쿠아로빅 등 수중운동을 통해 근력강화, 관절가동성 및 심폐기능 향상 지원
- ㉡ 건강 및 영양교육
 - 체성분 검사와 기초체력 측정결과를 토대로 개인별 건강상담(설문활용)을 실시하고 개인별 특성에 맞는 식생활 및 생

활패턴 개선지도

※ 제공기관에서는 마루운동과 수중운동 중 선택하여 운영가능

월 횟수(시간) 주2회(월8회), 회당 90분

1. 마루운동서비스 (※1회 90분은 준비 운동 및 정리 운동 시간 포함)

- 제공주기 및 회당시간 : 주2회(월8회 / ㉠+㉢+㉣)

㉠ 맞춤형 운동 프로그램 : 주2회(월8회), 회당 90분

㉢ 건강상태 상담 및 건강교육 : 분기1회(연4회), 회당 90분

㉣ 발표회 또는 경연 : 연1회, 회당 90분

※ 분기별 1달은 ㉠ 7회 + ㉢ 1회 진행

㉣ 서비스 제공하는 달은 ㉠ 7회 진행

㉢, ㉣ 서비스 제공하는 달은 ㉠ 6회 진행

2. 수중운동서비스 (※1회 90분은 준비 운동 및 정리 운동 시간 포함)

- 제공주기 및 회당시간 : 주2회(월8회 / ㉠+㉢)

㉠ 수중운동 및 건강지원프로그램 : 주2회(월8회), 회당 90분

㉢ 건강 및 영양교육 : 분기1회(연4회), 회당 90분

※ 분기별 1달은 ㉠ 7회 + ㉢ 1회 진행

월 가격 ① 1등급 : 월 74,000원 (수급자 월 69,000원) ② 2등급 : 월 120,000원 (수급자 월 114,000원)

구분	2023년 기존·신규 이용자	
	1등급 (마루운동서비스)	2등급 (수중운동서비스)
정부지원금	월 64,000원 (회당 8,000원)	월 108,000원 (회당 13,500원)
본인부담금	월 10,000원 (회당 1,250원)	월 12,000원 (회당 1,500원)
	수급자 : 월 5,000원 (회당 625원)	수급자 : 월 6,000원 (회당 750원)

※ 초기상담시 수급자여부 제공기관에서 확인

제공장소 기관방문

재신청 가능여부 1회 재신청 가능

※ 동일 등급으로 재신청 불가, 즉, 1등급(마루) 이용자는 2등급(수중) 서비스 재신청 가능

재활 06. 시각장애인 안마서비스

누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하 또는 기초연금수급자
- 연령 : 만 60세 이상 (1963년(포함) 이전 출생자)
[장애인(지체 및 뇌병변) 경우 연령 무관, 의료급여 연계자 : 만 55세 이상(1968년(포함) 이전 출생자)]
- 가구특성
 - ① 만 60세 이상인 자로서 근골격계·신경계·순환계 질환이 있음을 입증하는 의사진단서 또는 소견서 또는 처방전 또는 진료확인서 등(질병분류코드 G,M,I 및 R81, E10~15) 제출자
 - ② 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 의해 상이등급 판정을 받은 자(연령무관)로서 근골격계·신경계·순환계 질환이 있음을 입증하는 의사진단서 또는 소견서 또는 처방전 또는 진료확인서 등(질병분류코드 G,M,I 및 R81, E10~15) 제출자
 - ③ 지체 및 뇌병변 등록장애인(장애인등록증(장애인증명서 포함) 제출, 연령 무관)
 - ④ 구·군 통합사례관리사 추천자, 읍·면·동 케어안내창구 추천자, 의료급여사례관리사 추천자

구비서류 입증일(검사, 확인, 추천등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

- ① 의사진단서(한의원 가능) 또는 소견서 또는 처방전 또는 진료확인서 등
- ② 국가유공자증 또는 확인서와 의사진단서 또는 소견서 또는 처방전 또는 진료확인서
- ③ 지체 및 뇌병변 장애인등록증(장애인증명서 포함)
- ④ 추천서(통합사례관리사 추천자, 케어안내창구 추천자, 의료급여사례관리사)
- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

우선순위

- ① 구·군 통합사례관리사 추천자, 읍·면·동 케어안내창구 추천자 ② 의료급여사례관리사 추천자 ③ 국가유공자 ④ M코드 ⑤ G,I코드 ⑥ R81, E10~15 ⑦ 장애인
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 읍면동 확인 가능한 서류는(③,⑦미제출)

서비스 내용

- ④ 근골격계·신경계·순환계 질환의 증상개선을 위한 안마, 마사지, 지압 등 수기요법, 기타 자극요법에 의한 안마서비스 제공
 - 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법, 체형교정 등 개인맞춤형 안마서비스
 - * 수기 안마 외 기타 기구 사용할 경우 시간은 회당 15분 내로 제한
 - * 안마원, 안마시술소 내에서 제공하는 서비스만 해당

월 횟수(시간) 주1회(월4회), 회당 60분

월 가격 월 168,000원 (수급자 월 159,600원)

구분	2023년 기준 신규 이용자		
정부 지원금	월 151,200원 (회당 37,800원)	본인 부담금	월 16,800원 (회당 4,200원) 수급자 : 월 8,400원 (회당 2,100원)

※ 초기상담시 수급자여부 제공기관에서 확인

제공장소 기관방문

재신청 가능여부 1회 재신청 가능

재활 07. 장애인 보조기기 렌탈 서비스

☑ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 제한 없음
- 연령 : 만 24세 이하 (1999년(포함) 이후 출생자)
- 가구특성 : 가구특성 입증자료는 발급일로부터 6개월 이내 자료만 인정
 - ① 장애판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애 아동청소년
 - ② 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 장애**로 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, 자폐성장아인), ② 정신장애(정신장애인)

☑ 구비서류 입증일(검사, 확인, 추천등)로부터 6개월 이내 발급자료만 인정

- ① 장애인등록증(장애인증명서 포함)
- ② 의사진단서
- ※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

☑ 우선순위

- ① 장애등급 순(장애의 정도가 심한 장애인, 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 순), ② 소득기준(저소득 순)
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 읍면동 확인 가능한 서류는(①·② 미제출)

☑ 서비스 내용

- 보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤 지원
대상 장애 아동의 성장단계에 적합한 맞춤형 보조기기 대여 및 성장단계에 따른 맞춤 지원
(단, 건강보험공단 지원대상 품목 제외)
- 점검 및 유지보수
 - 정기점검 : 반기별 최소 1회 (예: 교환, 부품 교체, 프레임 변경, 맞춤 보정 등)
 - 수시점검 : 정기점검 외 점검·유지보수 (예: AS, 소모품 교환, 수리, 교정 등)
- 상담 및 정보제공
 - 초기상담 : 대상 아동의 장애 유형 및 상태 파악, 이용자 및 보호자 욕구조사, 적정 보조기기에 대한 정보제공, 치수 측정 등
 - 수시상담 : 보조기기 이용 상담, 불만 처리, AS 상담 등 연중렌탈 및 점검
(정기점검 : 연2회, 수시점검 : 제한 없음)

☑ 월 횟수(시간) 연중렌탈 및 점검 (정기점검 연2회, 수시점검 제한없음)

☑ 월 가격 월 120,000원 (반기별 720,000원)

2023년 기존·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 108,000원 (반기 648,000원)	월 12,000원 (반기 72,000원)	기초생활수급자, 차상위
2등급	월 96,000원 (반기 576,000원)	월 24,000원 (반기 144,000원)	기준 중위소득 140% 이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자
3등급	월 84,000원 (반기 504,000원)	월 36,000원 (반기 216,000원)	기준 중위소득 140% 초과

※ 장애아동이 2명 이상이 있는 가구의 경우 본인부담금 한등급씩 하향조정(3등급→2등급, 2등급→1등급)

☑ 제공장소 재가방문

☑ 재신청 가능여부 5회 재신청 가능

역량개발 08. 동화야 놀~자 (스토리텔링)

☑ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하
- 연령 : 만3세~만7세(2016년 ~ 2020년 출생자)
- 가구특성 : 해당 없음
 - ※ 중복이용 불가사업 : 시청각장애인부모 자녀의 언어발달지원
 - ※ 중복이용 불가 : 서비스 지원기간 내 동시 이용불가

☑ 구비서류 : 해당없음

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

☑ 우선순위

- ① 한부모, ② 다문화 ③ 맞벌이 ④ 연령(고연령 순 : 만7세 ~ 만3세)
- ※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 읍면동 확인 가능한 서류는(①,②,④ 미제출)-다문화 경우 기본증명서로 주민 센터 확인 가능

☑ 서비스 내용

동화구연&연극

- 연령에 맞는 동화를 선택하여 구연, 행연(신체표현을 겸한 구연), 악연(음악 및 음률을 가미한 구연) 서비스 제공
- 인형, 그림, 막대, 완구, 손유희, 그림자 동화 등 연극 관람 및 참여, 역할극, 발표회

☑ 월 횟수(시간) 주1회(월4회), 회당 50분

☑ 월 가격 월 74,000원

2023년 기존·신규 이용자			
등급	정부지원금	본인부담금	등급별 소득기준
1등급	월 64,000원 (회당 16,000원)	월 10,000원 (회당 2,500원)	기초생활수급자(생계, 차상위(차상위본인부담경감, 의료, 주거, 교육급여), 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
2등급	월 54,000원 (회당 13,500원)	월 20,000원 (회당 5,000원)	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	월 44,000원 (회당 11,000원)	월 30,000원 (회당 7,500원)	기준중위소득 120% 초과~150% 이하

☑ 제공장소 기관방문

☑ 재신청 가능여부 불가

역량개발 09. 해양역사문화체험 아카데미

☑ 누가 서비스를 이용할 수 있나요? (세가지 모두 충족시 신청가능)

- 소득 : 기준 중위소득 150% 이하
- 연령 : 만 7세~15세 (2008년 ~ 2016년 출생자 또는 초등학교 재학생~중학교 재학생)
- 가구특성 : 해당없음

☑ 구비서류 : 해당없음

※ 우선순위 관련 서류 필요 시 별도 구비

☑ 우선순위

① 한부모, ② 조손세대, ③ 다문화, ④ 다자녀(3인이상) ⑤ 맞벌이, ⑥ 연령(고연령순 : 만15세 ~ 만7세)

※ 가장 높은 우선순위 입증서류 1건만 제출, 읍면동 확인 가능한 서류는(①,②,③,④,⑥ 미제출)-다문화의 경우 기본증명서로 주민센터 확인 가능

☑ 서비스 내용

㉠ 지역의 역사, 문화, 해양관련 기본과정

- 지역의 역사, 문화, 해양이라는 3가지 주제로 사회성, 창의력, 리더십 증진을 위한 비전형성(지역의 향토적 주제로 서비스 운영, 지역의 특성반영)

※ 역사교육 위주의 서비스 제공 불가(역사,문화,해양 등의 다양한 주제로 서비스 운영)

㉡ 지역의 역사, 문화, 해양 체험

- 지역의 역사, 문화, 해양 관련한 유적지, 박물관, 기념관 체험 및 부산의 인물, 스포츠, 문화 체험 제공

※ 지역 : 부산·울산·김해·양산·경주

☑ 월 횟수(시간) 주1회(월4회), ㉠ 90분, ㉡ 450분

㉠ 월3회(주1회), 회당 90분

㉡ 월1회 회당 450분

※ ㉠ 1회 서비스 제공이 어려운 경우 ㉡ 5회로 대체 가능(총 12개월 중 3개월만 대체 가능)

☑ 월 가격 월 150,000원

2023년 기존·신규 이용자 서비스 가격						
등급	정부지원금			본인부담금		
	기본(270분)	체험(450분)	계(720분)	기본(270분)	체험(450분)	계(720분)
1등급	51,000원 (회당17,000원)	84,000원	135,000원	5,100원 (회당1,700원)	9,900원	15,000원
2등급	45,000원 (회당15,000원)	75,000원	120,000원	12,000원 (회당4,000원)	18,000원	30,000원
3등급	42,000원 (회당14,000원)	68,000원	110,000원	15,000원 (회당5,000원)	25,000원	40,000원

※ 체험(450분)을 기본(270분)로 대체한 경우 기본과정 정부지원금 결제 및 본인부담금 납부

2023년 기존·신규 이용자 등급별 소득기준	
1등급	기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여), 차상위(차상위본임부담경감, 차상위자활, 차상위장애인, 차상위자격확인), 한부모 가족(한부모 및 조손가족, 청소년 한부모가족)
2등급	기준중위소득 120%이하 중 1등급이 아닌 자
3등급	기준중위소득 120%초과~150%이하

☑ 제공장소 기관방문

☑ 재신청 가능여부 불가