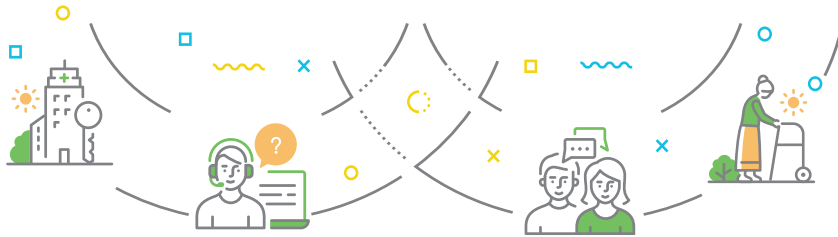


# 은평복지알리미

2026 은평구 복지사업 종합안내서



# CONTENTS



## PART I

### 기초생활수급자 · 차상위 · 자활사업

01	국민기초생활보장사업	09
02	국민기초생활보장 수급자 지원	10
03	국민기초생활보장 감면제도	11
04	정부양곡 할인 지원사업	12
05	한부모가족 지원사업	13
06	차상위계층 확인사업	14
07	자활근로사업 유형별 현황	15
08	자활근로사업 내용	16
09	국민취업지원제도 II (舊 취업성공패키지)	17
10	긴급복지지원사업	18

## PART II

### 의료급여사업

11	의료급여제도	21
12	의료급여 수급자 종별 현황	22
13	의료급여 지원	23
14	차상위본인부담경감대상 지원사업	24
15	희귀질환자 의료비 지원	25
16	암환자 의료비 지원	26

## PART III

### 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

17	난임부부 시술비 지원	29
18	한약약 난임치료 지원	30
19	임신 사전건강관리 지원	31
20	임신출산 진료비 지원	32
21	출산 · 양육 지원	33
22	청소년 산모 임신출산의료비 지원	34
23	35세 이상 임신부 의료비 지원	35
24	산모 · 신생아 건강관리 지원사업	36
25	임산부 · 영유아가정 대상 아이맘택시	37
26	기저귀 · 조제분유 지원사업	38
27	아동수당 지원	39
28	가정양육수당 및 부모급여 지원	41
29	서울형 아이돌봄비 지원사업	42
30	보육료 지원	43
31	유아학비(유치원) 지원	44
32	아이돌봄 지원사업	45
33	은평구 드림스타트 사업	46
34	은평아이맘상담소(어린이집 영유아 정서지원서비스)	47
35	아동 · 청소년 심리지원서비스	48
36	부모성장을 위한 심리지원서비스	49
37	노는 은평, 크는 아이 서비스	50
38	아동급식 지원(꿈나무카드)	51
39	지역아동센터 이용(신나는 애프터)	52

## PART III

### 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

40	우리동네키움센터 이용	53
41	은평아이맘놀이터 운영	54
42	입양아동 지원	55
43	초 · 중 · 고 학생 교육비 지원사업	56
44	자립준비청년 자립 지원	57
45	여성청소년 생리대바우처 지원사업	58
46	청소년 상담복지센터	59
47	학교밖청소년지원센터 꿈드림	60
48	청소년마음건강센터 마음은 운영	61
49	청소년 특별지원	62
50	은평구립일시청소년쉼터(고정형)	63
51	은평형 청년 지원 사업	64
52	은평 전입청년 이사 지원사업	65
53	서울청년센터 은평 운영	66
54	청년 마음건강 프로젝트	67
55	고립 · 은둔 청년 일상회복 지원사업	68
56	1인가구 생활밀착 돌봄서비스	69

## PART IV

### 장애인복지사업

57	장애인등록 및 심사	73
58	중증 장애인 전세주택 제공	74
59	장애인 공동주택 특별공급	75
60	장애인 연금	76
61	장애수당 및 장애아동수당	77
62	장애인 출산비용 지원	78
63	장애인 자립자금 대여	79
64	장애인 보조기기 교부	80
65	청각장애인 인공달팽이관 수술 지원	81
66	장애인활동지원 사업	82
67	시각장애인 안마서비스	83
68	장애인 보조기기 렌탈서비스	84
69	장애아동 발달재활서비스	85
70	언어발달 지원사업	86
71	발달장애인 주간활동서비스	87
72	발달장애인 방과후 활동서비스	88
73	발달장애인 지원사업(기타)	89
74	장애인 전동보장구 보험가입	90
75	은평구 장애인친화미용실	91
76	서울시 중증장애인 이룸통장	92
77	장애인 정보제공사업	93
78	장애인 자동차 시책 및 세금 감면	94
79	장애인 관련 각종 공공요금 감면	95
80	자동차사고 피해 가족 지원사업	96

## PART V

### 어르신복지사업

81	은평형 의료·요양 통합돌봄 사업	99
82	은평 생애말기 돌봄지원사업	100
83	어르신 사회활동 지원사업	101
84	기초연금	102
85	노인장기요양보험	103
86	노인맞춤돌봄서비스	104
87	어르신 병원동행 도움사업	105
88	치매안심센터 운영	106
89	치매치료관리비 지원	107
90	통합돌봄 서울건강장수센터 운영	108
91	장례 지원	109

## PART VI

### 서울시 복지· 통장사업

92	서울시 산후조리경비 지원사업	113
93	서울형 가사서비스 지원사업	114
94	「돌봄SOS」 사업	115
95	푸드마켓 이용 / 푸드뱅크 운영	116
96	희망온돌 나눔네트워크 사업	117
97	서울형 임차보증금 지원사업	118
98	서울형 기초보장제도	119
99	서울형 긴급복지 지원사업	120
100	서울형 주택바우처 지원	121
101	국가보훈대상자 지원사업	122
102	「꿈나래 통장」 사업	124
103	「희망두배 청년통장」 사업	125
104	「희망저축계좌(Ⅰ,Ⅱ)」 사업	126
105	「청년내일저축계좌」 사업	127
106	「디딤씨앗통장」 사업	128

## PART VII

### 주거복지사업

107	주거급여(임차급여) 지원	131
108	취약계층 주거지원 사업	132
109	청년 주거급여 분리지급 사업	133
110	전세 임대주택	134
111	매입 임대주택	135
112	영구 임대주택(아파트)	136
113	수선유지급여(집수리 사업)	137
114	희망의 집수리사업	138
115	저소득층 에너지효율 개선사업	139
116	반지하 특정바우처	140
117	집수리사업 총괄	141

## PARTⅧ

### 바우처 · 금융 · 기타사업

118	사회서비스 전자바우처 총괄	145
119	가사 · 간병 방문 지원사업	146
120	정신건강 심리상담 바우처 사업	147
121	에너지바우처 사업	148
122	농식품바우처 지원사업	149
123	문화누리카드 사업	150
124	스포츠강좌이용권 사업	151
125	장애인스포츠강좌이용권 사업	152
126	은평구 상공인 자금 지원	153
127	은평금융복지상담센터 운영	154
128	서민금융지원제도	155
129	근로자 생활안정 자금	156
130	정신건강복지센터 운영	157
131	심리지원센터 다독임 운영	158
132	만성질환 예방관리사업	159
133	구민 정보화교육 운영	160
134	취약계층 반려동물 의료비 지원	161
135	은평구민 자전거 보험	162
136	은평구 온라인 일자리박람회 및 찾아가는 일자리센터 운영	163
137	평생교육이용권 지원사업	164
138	스토킹피해자 보호 및 지원	165
139	우리동네 펫위탁소	166
140	여성 취 · 창업 지원 프로그램 운영	167
141	다문화가족 지원 프로그램 운영	168
142	중장년 대상포진 예방접종 지원사업	169
143	예방접종사업	170
144	자살예방센터(부설형) 운영	171
145	의료급여수급권자 일반건강검진비 지원	172

## PARTⅨ

### 생애주기별 복지서비스 · 복지시설 안내

146	생애주기별 복지서비스 안내	175
147	복지업무 관련 홈페이지 안내	180
148	사회복지시설 안내	181
149	각종 상담 전화 안내	184
150	돌봄복지국 및 관련 부서 안내	185
151	동 주민센터 안내	186



# 은평복지알리미

2026 은평구 복지사업 종합안내서



# Part I.

## 기초생활수급자 · 차상위 · 자활사업

- 01 국민기초생활보장사업
- 02 국민기초생활보장 수급자 지원
- 03 국민기초생활보장 감면제도
- 04 정부양곡 할인 지원사업
- 05 한부모가족 지원사업
- 06 차상위계층 확인사업
- 07 자활근로사업 유형별 현황
- 08 자활근로사업 내용
- 09 국민취업지원제도 II (舊 취업성공패키지)
- 10 긴급복지지원사업



CHAPTER

1

# 국민기초생활 보장사업

- <총괄> 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7051~7
- <조사> 생활복지과 기초복지조사팀 ☎ 351-7071~9, 7086~9
- <변동> 생활복지과 복지자격관리1팀 ☎ 351-7091~8
- 복지자격관리2팀 ☎ 351-7241~8

I 기초생활수급자 · 차상위 · 자활사업

구분	내용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 근로능력여부 · 연령 등에 관계없이 국가의 보장을 필요로 하는 급여종류별 최저보장수준 이하의 모든 가구</li> <li>※ 원칙: 가구단위 보장, 필요한 경우 개인단위 보장</li> </ul>
신청	<b>신청인</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 수급권자 · 친족 · 기타 관계인, 공무원 직권신청(동의 필요)</li> </ul>
	<b>신청방법</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 신청장소: 동 주민센터</li> <li>· 필수서류: 사회보장급여 제공(변경) 신청서, 금융정보등 제공동의서(부양의무자 포함)</li> <li>· 구비서류(필요시): 임대차계약서, 가족관계기록사항에 관한 증명서, 소득 · 재산 확인서류 등</li> </ul>
	<b>처리기한</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 30일(신청일로부터 60일까지 연장가능)</li> </ul>
조사범위	<b>소득평가액</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 소득평가액 = 실제소득 - 가구특성별 지출비용 - 근로소득공제</li> <li>· 실제소득(근로소득, 사업소득, 재산소득, 이전소득, 보장기관 확인소득 등)</li> </ul>
	<b>적용</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 재산의 소득환산액 = {주거용재산 · 일반재산 · 금융재산의 종류별가액 - 기본재산액 - 부채} + 승용차재산가액} × 재산의 종류별 소득환산율</li> <li>※ 기본재산액: 9,900만원</li> </ul>
	<b>주거용재산</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 환산율: 월 1.04%</li> <li>· 적용한도: 대도시 1억7천2백만원(한도액을 초과하는 주택가액 등에 대해서는 일반재산으로 산정)</li> <li>· 범위: 수급권자 및 부양의무자의 주거용 목적의 단독주택, 공동주택, 준주택(기숙사, 오피스텔, 고시원, 노인복지주택) 및 그 부속토지, 주택에 대한 임차보증금 등</li> </ul>
	<b>일반재산</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 환산율: 월 4.17%(주거용 재산 제외)</li> <li>· 범위: 건축물, 토지, 임차보증금, 선박, 항공기, 자동차 【① 장애인사용자동차(2000cc미만 승용자동차, 11인승~15인승 승합자동차, 10인승 이하의 승합자동차세를 납부하는 전방조정자동차, 적재적량 1톤 이하 화물자동차, 장애의 정도가 심한 등록장애인인 수급자 본인의 직접적인 이동수단으로 사용하는 배기량 2,500cc미만 자동차), ② 승용자동차(2,000cc미만 승용자동차 중 차량 10년 이상 또는 차량가액 500만원 미만, 질병 · 부상 등의 사유로 소유가 불가피한 차량, 가구원이 6인이상이거나 2명 이상의 자녀(18세 미만)를 둔 가구로서 2,500cc미만 7인승 이상으로 차량 10년 이상 또는 차량가액 500만원 미만인 자동차), ③ 승합 · 화물자동차 중 「자동차관리법 시행규칙」 제2조[별표]의 소형 이하 승합 · 화물자동차로 차량 10년 이상 또는 차량가액 500만원 미만인 자동차, ④ 이륜자동차 중 260cc이하, ⑤ 압류 등으로 폐차, 매매가 불가능한 차로서 운행이 불가능한 자동차, ⑥ 자동차 멸실사실 인정서가 발급되는 자동차 ⑦ 소유자의 요청 · 동의에 의한 불법명의 자동차, ⑧ 급여 신청일로부터 2개월 이내 처분 또는 생업용으로 전환 예정인 자동차, 보장기관이 인정한 자동차 ⑨ 기타 가구특성이나 생활실태 등으로 보아 생계유지가 어려우나 자동차로 인해 보장이 곤란한 가구의 자동차로 생활보장위원회 심의 · 의결을 거쳐 일정기간 동안 일반재산으로 반영하기로 한 경우】</li> </ul>
	<b>금융재산</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 환산율: 월 6.26%</li> <li>· 범위: 현금, 수표, 어음, 주식, 국 · 공채 등 유가증권, 예금, 적금, 부금, 보험 및 수익증권 등</li> <li>· 공제: 생활준비금 500만원, 3년 이상 장기저축 1,500만원(연간 한도액 500만원)</li> </ul>
	<b>자동차</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 환산율: 월 100%</li> <li>· 범위: 일반재산으로 분류된 차량을 제외한 자동차</li> </ul>
	<b>부채</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 정의: 임대보증금 및 금융회사 등으로부터 받은 대출금, 주택연금과 농지연금의 누적액</li> <li>· 재산가액에서 차감하는 부채의 용도: 의료비, 학비, 주거비, 일반부채에 한정</li> <li>· 범위: 금융기관 대출금, 공공기관 대출금, 법에 근거한 공제회 대출금, 캠프가 인수한 부실채권으로 공사가 증명된 부채 및 미소금융 대출금, 법원의 판결문, 화해 · 조정 조서로 확인된 사채</li> </ul>
	<b>부양의무자</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 범위: 수급자의 1촌 직계혈족과 그 배우자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 부양능력 있음: 수급신청 제외, 부양능력 없음: 수급자 선정</li> <li>- 선보호 및 보장비용 징수 제외: 수급자가 부양의무자와 가족관계 해체상태에 있는 경우 등</li> </ul> </li> <li>· 적용급여: 의료급여(생계급여는 부양의무자의 소득 연1.3억원, 재산 12억원 초과 시 부적합)</li> </ul>
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 서류 접수 및 조사(생활복지과) → 보장결정, 통지, 급여지원(생활복지과, 통합돌봄과) → 수급자 관리(동 주민센터, 생활복지과)</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 생계급여, 의료급여, 주거급여, 교육급여, 해산 · 장제급여, 자활급여, 복지감면 등</li> </ul>

CHAPTER  
**2**

# 국민기초생활 보장 수급자 지원

· 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7051~7

## 1. 2026년 기준 중위소득 및 생계급여 지급 기준

(단위: 원)

구 분	1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	6인가구
기준 중위소득(A)	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952
생계급여 선정기준 (A의 32%)	820,556	1,343,773	1,714,892	2,078,316	2,418,150	2,737,905
생계급여액	생계급여 최저보장수준(대상자 선정기준) - 소득인정액					

## 2. 교육급여 · 교육경비 지급 기준

구 분	지원대상		지원금액	지원시기
수업료	교육급여 수급자	고등학생	학교장이 고지한 금액	분기별 지급
입학금			학교장이 고지한 금액	1학년 1분기
교과서대			해당 학년의 정규 교육과정에 편성된 교과목의 교과서 전체	연 1회(3월)
교육활동지원비 (부교재비+학용품비)		초등학생	연 502,000원	연 1회(3월)
	중학생	연 699,000원		
	고등학생	연 860,000원		
교통비(시비)	생계 · 의료수급자인 중 · 고등학생		연 432,000원 (900원×일2회×월20일×12개월)	연 4회(3, 6, 9, 12월)

## 3. 기타 지원 기준

구 분	지원대상	지원금액	세부 지원기준 및 시기
해산급여	생계 · 의료 · 주거수급자	700,000원	* 출생영아 1인당 700천원 지원
장제급여	생계 · 의료 · 주거수급자	800,000원	* 사망자 1구당 800천원 지원
명절위문금 (시 · 구비)	생계 · 의료수급자	40,000원	* 설날, 추석 2회 지원
월동대책비 (시비)	생계 · 의료수급자	50,000원	* 11월 중 1회 지원
정부양곡지원	생계 · 의료수급자	10kg 28,510원 (1인, 월10kg)	* 신청자(1인당 10kg) (10kg 31,010원 : 2,500원 본인부담)
	주거 · 교육수급자 차상위계층	10kg 21,010원 (1인, 월10kg)	* 신청자(1인당 10kg) (10kg 31,010원 : 10,000원 본인부담)

CHAPTER

3

# 국민기초생활보장 감면제도

· 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7055

I 기초생활수급자 · 차상위 · 자활사업

구분	지원내용	비고																								
수급자	• 쓰레기 종량제 봉투 지급(생계·의료수급자)	- 1인 월 40ℓ지급, 2인이상 월 80ℓ지급(동 주민센터)																								
	• 주민세 비과세	- 주민세(개인분) (지방소득세과에서 일괄 적용)																								
	• TV수신료 면제(생계·의료수급자)	- 동 주민센터 또는 관할 한국전력공사에 신청 ☎123																								
	• 전기요금 할인 - 생계·의료수급자 : 월 16,000원 한도 (여름철 7~9월 청구분 : 20,000원) - 주거·교육수급자 : 월 10,000원 한도 (여름철 7~9월 청구분 : 12,000원)	- 동 주민센터 또는 관할 한국전력공사에 신청 ☎123																								
	• 주민등록증 재발급 수수료 면제 • 주민등록 등·초본 발급 수수료 면제	- 해당 수수료 면제(동 주민센터)																								
	• 상, 하수도 월 사용량 및 물이용 부담금 10톤이내(2개월 21,000원) 감면	- 동 주민센터 또는 수도사업소로 신청 서울특별시 상수도사업본부 ☎120																								
	• 자동차 검사수수료 면제(생계·의료수급자) - 공단에서 검사시만 면제, 예약 필수	- 정기 및 종합검사 수수료 면제(교통안전공단) 자동차검사소 ☎1577-0990																								
	• 자동차 보험료 할인	- 해당 자동차보험사에 보험료 할인 신청																								
	• 경유자동차 환경개선부담금 면제	- 보철용, 영업용으로 사용하는 경유자동차 1대 - 은평구 기후환경과 ☎351-7627																								
	• 도시가스요금 감면(서울도시가스공사 강북4고객센터 386-4371 / 5고객센터 394-6230 신청), 주민센터 신청 대행																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>수급 구분</th> <th>생계·의료급여</th> <th>주거급여, 한부모가족 차상위자활, 차상위장애, 차상위본인부담경감</th> <th>교육급여*, 차상위계층확인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>취사용 사용가구</td> <td>1,680원</td> <td>840원</td> <td>420원</td> </tr> <tr> <td>취사</td> <td>동절기(12월~3월)</td> <td>86,000원</td> <td>18,000원</td> </tr> <tr> <td>난방사용</td> <td>기타 월(4월~11월)</td> <td>9,900원</td> <td>2,470원</td> </tr> </tbody> </table>	수급 구분	생계·의료급여	주거급여, 한부모가족 차상위자활, 차상위장애, 차상위본인부담경감	교육급여*, 차상위계층확인	취사용 사용가구	1,680원	840원	420원	취사	동절기(12월~3월)	86,000원	18,000원	난방사용	기타 월(4월~11월)	9,900원	2,470원									
	수급 구분	생계·의료급여	주거급여, 한부모가족 차상위자활, 차상위장애, 차상위본인부담경감	교육급여*, 차상위계층확인																						
취사용 사용가구	1,680원	840원	420원																							
취사	동절기(12월~3월)	86,000원	18,000원																							
난방사용	기타 월(4월~11월)	9,900원	2,470원																							
* 도시가스요금 동절기(12월~3월) 교육급여 수급자 감면 : 86,000원																										
감면제도	• 통신요금감면(동 주민센터 또는 신분증을 지참하고 가까운 통신사대리점을 방문하여 신청)																									
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>생계·의료급여 수급자</th> <th>주거·교육급여 수급자</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>시내전화</td> <td>• 가입비 및 기본료 면제 • 시내통화 75도수(225분) 무료</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>시외전화</td> <td>• 시외통화 75도수(225분) 무료</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>인터넷가입자 접속서비스</td> <td>• 월 이용요금의 30% 감면</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>이동전화</td> <td>• 기본료 또는 월정액(26,000원 한도)면제 • 데이터 및 국내음성 각 50% 감면 ※ 월 최대 41,000원</td> <td>• 기본료 또는 월정액(11,000원 한도) 면제 • 1,000원을 초과하는 음성통화, 데이터 통화료 각 35% 감면(최대 감면액 30,500원)</td> <td>알뜰폰 사업자 제외</td> </tr> <tr> <td>114 번호안내</td> <td>• 전액감면(직접연결서비스 요금 제외)</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	생계·의료급여 수급자	주거·교육급여 수급자	비고	시내전화	• 가입비 및 기본료 면제 • 시내통화 75도수(225분) 무료			시외전화	• 시외통화 75도수(225분) 무료			인터넷가입자 접속서비스	• 월 이용요금의 30% 감면			이동전화	• 기본료 또는 월정액(26,000원 한도)면제 • 데이터 및 국내음성 각 50% 감면 ※ 월 최대 41,000원	• 기본료 또는 월정액(11,000원 한도) 면제 • 1,000원을 초과하는 음성통화, 데이터 통화료 각 35% 감면(최대 감면액 30,500원)	알뜰폰 사업자 제외	114 번호안내	• 전액감면(직접연결서비스 요금 제외)			
구분	생계·의료급여 수급자	주거·교육급여 수급자	비고																							
시내전화	• 가입비 및 기본료 면제 • 시내통화 75도수(225분) 무료																									
시외전화	• 시외통화 75도수(225분) 무료																									
인터넷가입자 접속서비스	• 월 이용요금의 30% 감면																									
이동전화	• 기본료 또는 월정액(26,000원 한도)면제 • 데이터 및 국내음성 각 50% 감면 ※ 월 최대 41,000원	• 기본료 또는 월정액(11,000원 한도) 면제 • 1,000원을 초과하는 음성통화, 데이터 통화료 각 35% 감면(최대 감면액 30,500원)	알뜰폰 사업자 제외																							
114 번호안내	• 전액감면(직접연결서비스 요금 제외)																									
기타지원	• 임대주택(공공, 재개발, 국민임대) • 영구임대주택 신청	- SH공사( <a href="http://www.i-sh.co.kr">http://www.i-sh.co.kr</a> ) ☎1600-3456 - LH공사( <a href="http://www.lh.or.kr">http://www.lh.or.kr</a> ) ☎1600-1004 - 동 주민센터, 생활복지과 ☎351-7084																								
	• 법률구조제도(민사, 가사, 형사, 행정소송 등)	- 대한법률구조공단 서울서부지부(국번없이 ☎132)																								
	• 신용회복지원제도(채무조정) • 서민금융지원제도	- 신용회복위원회 ☎1600-5500 - 서민금융통합지원센터 ☎1397																								
	• 개인 파산·회생 소송구조 지정번호사 제도	- 법원 안내 청구 방문 서울중앙지방법원 ☎530-1114																								
	• 희귀난치성 질환자 치료비 지원 • 가정간호, 재가 암 환자 관리서비스 • 암 치료비 지원	- 보건소 보건의료과 ☎351-8801, 8263																								
	• 부동산 중개수수료 면제 • 가사·간병 방문지원사업	- 한국 공인중개사협회 ☎1588-0087 - 동 주민센터, 생활복지과 ☎351-7052																								
	• 집수리사업, 이웃돕기 결연·후원 • 복지시설, 재가복지서비스 연계	- 동 주민센터, 복지정책과 등																								
	• 저소득층 무료접종사업	- 보건소 예방관리과 ☎351-8232																								
	• 대학생 등록금 지원 신청	- 한국장학재단( <a href="http://www.kosaf.go.kr">http://www.kosaf.go.kr</a> ), ☎1599-2000																								

CHAPTER  
**4**

# 정부양곡 할인 지원사업

· 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7056

구 분	내 용																
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기초생활수급자(생계, 의료, 주거, 교육급여 수급자)</li> <li>• 법정 차상위 계층                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 차상위 건강보험 본인부담경감, 차상위 장애(아동)수당, 차상위 장애인연금, 차상위 자활근로, 차상위계층 자격확인</li> </ul> </li> <li>• 한부모가족지원법 제5조 및 제5조의2에 따른 지원대상자</li> </ul>																
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신 청 인 : 지원대상자 및 이해관계인</li> <li>• 신청장소 : 동 주민센터</li> <li>• 신청방법 : 신청서 제출 또는 전화 신청 가능</li> <li>• 해당자 확인 : 동 주민센터</li> </ul>																
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청기간 : 매월 10일까지 동 주민센터에 신청</li> <li>• 양곡대금 입금(매월 10일까지 입금)                             <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="text-align: center;">생계급여수급자</td> <td>- 생계급여에서 양곡대금(본인부담액) 차감 - 동 주민센터 관리계좌 입금(차감할 생계급여가 없거나 부족한 경우)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">의료·주거·교육급여수급자</td> <td>- 동 주민센터 관리계좌에 입금</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">차상위 가구</td> <td>- 동 주민센터 관리계좌에 입금</td> </tr> </table> </li> <li>• 대상자 송부(구청 및 서울시) 및 양곡대금 송부</li> <li>• 배송기간 : 매월 21일 ~ 익월 4일(신청 주소지로 배송)</li> <li>• 배송기관 : 행복나르미 ☎ 070-4632-7225~6</li> </ul>	생계급여수급자	- 생계급여에서 양곡대금(본인부담액) 차감 - 동 주민센터 관리계좌 입금(차감할 생계급여가 없거나 부족한 경우)	의료·주거·교육급여수급자	- 동 주민센터 관리계좌에 입금	차상위 가구	- 동 주민센터 관리계좌에 입금										
생계급여수급자	- 생계급여에서 양곡대금(본인부담액) 차감 - 동 주민센터 관리계좌 입금(차감할 생계급여가 없거나 부족한 경우)																
의료·주거·교육급여수급자	- 동 주민센터 관리계좌에 입금																
차상위 가구	- 동 주민센터 관리계좌에 입금																
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 정부양곡 할인 지원 <span style="float: right;">(단위 : 천원, 포)</span> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구분</th> <th rowspan="2">양곡 판매가격 (농림부 고시)</th> <th colspan="2">생계·의료수급자</th> <th colspan="2">주거·교육수급자 및 차상위계층</th> </tr> <tr> <th>지원(할인)</th> <th>본인부담</th> <th>지원(할인)</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">10kg</td> <td style="text-align: center;">31,010</td> <td style="text-align: center;">28,510</td> <td style="text-align: center;">2,500</td> <td style="text-align: center;">21,010</td> <td style="text-align: center;">10,000</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul> <p>* 배송비: '25년 자치구에서 정부 농식품부 직접 사업으로 변경 지급 * 구입 상한량: 가구원수 1인당 월 10kg</p>	구분	양곡 판매가격 (농림부 고시)	생계·의료수급자		주거·교육수급자 및 차상위계층		지원(할인)	본인부담	지원(할인)	본인부담	10kg	31,010	28,510	2,500	21,010	10,000
구분	양곡 판매가격 (농림부 고시)			생계·의료수급자		주거·교육수급자 및 차상위계층											
		지원(할인)	본인부담	지원(할인)	본인부담												
10kg	31,010	28,510	2,500	21,010	10,000												

CHAPTER

5

# 한부모가족 지원사업

- <총괄> 가족정책과 가족정책팀 ☎ 351-6226
- <조사> 생활복지과 기초복지조사팀 ☎ 351-7071~9, 7086~9
- <변동> 생활복지과 복지자격관리1팀 ☎ 351-7091~8
- 복지자격관리2팀 ☎ 351-7241~8

I 기초생활수급자 · 차상위 · 자활사업

구분	내용																													
<b>지원대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모 또는 부와 18세 미만(취학 시 22세 미만)의 자녀로 이루어진 가정</li> <li>• 조손가족의 경우 (외)조부 또는 (외)조모와 18세 미만(취학시 22세 미만)의 손자녀</li> </ul>																													
<b>신청방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 지원대상 가구원 · 친족 · 기타 관계인, 공무원 직권신청(동의 필요)</li> <li>• 신청장소 : 동 주민센터</li> <li>• 신청서식 : 사회복지서비스 및 급여제공(변경)신청서, 소득재산신고서, 금융정보 등 제공동의서</li> <li>• 구비서류(해당자에 한함) : 임대차계약서, 제적등본, 외국인등록사실증명서 등</li> <li>• 처리기한 : 30일(60일까지 연장 가능)</li> </ul>																													
<b>선정기준</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가구별 소득인정액(기준 중위소득 65% ~ 72% : 소득평가액 + 재산의 소득환산액) <span style="float: right;">(단위 : 원)</span></li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="2" style="text-align: left;">구분</th> <th style="text-align: center;">가구원수</th> <th style="text-align: center;">2인</th> <th style="text-align: center;">3인</th> <th style="text-align: center;">4인</th> <th style="text-align: center;">5인</th> <th style="text-align: center;">6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">한부모 및 조손가족</td> <td style="text-align: center;">기준 중위소득 65% (증명서 발급대상자 포함)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,729,540</td> <td style="text-align: right;">3,483,373</td> <td style="text-align: right;">4,221,580</td> <td style="text-align: right;">4,911,867</td> <td style="text-align: right;">5,561,369</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">기준 중위소득 72% (증명서발급대상자)</td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,023,490</td> <td style="text-align: right;">3,858,506</td> <td style="text-align: right;">4,676,211</td> <td style="text-align: right;">5,440,838</td> <td style="text-align: right;">6,160,285</td> </tr> </tbody> </table>							구분		가구원수	2인	3인	4인	5인	6인	한부모 및 조손가족	기준 중위소득 65% (증명서 발급대상자 포함)		2,729,540	3,483,373	4,221,580	4,911,867	5,561,369	기준 중위소득 72% (증명서발급대상자)		3,023,490	3,858,506	4,676,211	5,440,838	6,160,285
구분		가구원수	2인	3인	4인	5인	6인																							
한부모 및 조손가족	기준 중위소득 65% (증명서 발급대상자 포함)		2,729,540	3,483,373	4,221,580	4,911,867	5,561,369																							
	기준 중위소득 72% (증명서발급대상자)		3,023,490	3,858,506	4,676,211	5,440,838	6,160,285																							
<b>소득평가액</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 소득평가액 = 실제소득 - 가구특성별 지출비용 - 근로소득공제</li> <li>- 실제소득 : 근로소득, 사업소득, 재산소득, 공적이전, 사적이전소득, 지원기관 확인소득</li> </ul>																													
<b>적용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 재산의 소득환산액 = {(재산의 종류별가액 - 기본재산액 - 부채)} x 재산의 종류별 소득환산율</li> <li>• 기본재산액 : 대도시(9,900만원)</li> </ul>																													
<b>주거용 재산</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 소득환산율 : 월 1.04%</li> <li>• 대 상 : 일반재산 중 거주를 목적으로 하는 재산은 1억7,200만원(대도시)한도 내에서 인정</li> </ul>																													
<b>일반 재산</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 환산율 : 월 4.17%</li> <li>• 대 상 : 건축물, 토지, 임차보증금, 선박, 항공기, 자동차(2000cc미만, 10년 이상, 10년 미만시 차량가액 500만원 미만), 장애인사용 차량(2000cc 미만), 이륜자동차(260cc 이하), 화물자동차, 특수자동차 등</li> </ul>																													
<b>금융 재산</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 환산율 : 월 6.26%</li> <li>• 대 상 : 현금, 수표, 어음, 주식, 국 · 공채 등 유가증권, 예금, 적금, 부금, 저축성보험 및 금전신탁</li> <li>• 공 제 : 생활준비금 가구당 500만원, 3년 이상 장기저축 가구당 연간 500만원 한도, 총 1,500만원 공제</li> </ul>																													
<b>자동차</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 환산율 : 월 100%</li> <li>• 대 상 : 승용, 승합자동차, 260cc이상 이륜자동차 및 화물자동차중 변형 화물차량 (2000cc미만 장애인차량 제외)</li> </ul>																													
<b>부채</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대 상 : 의료비, 학비, 주거부채, 일반부채</li> <li>• 공 제 : 임대보증금, 금융회사 대출금, 주택연금 및 농지연금의 누적액, 공공기관 대출금, 미소금융 대출금, 캠코가 인수한 부실채권으로 공사가 증명한 부채, 한국해비타드에서 집짓기 사업을 지원받아 주택을 소유한 수급(권)자의 상한 대상 지원금으로, 지방생활보장위원회의 심의를 거쳐 부채가 확인된 경우, 법에 근거한 공제회 대출금, 개인 간 부채[법원 판결문(지급명령, 지급결정 포함)]으로 확인된 사채, 법원의 화해 · 조정조서로 확인된 사채</li> </ul>																													
<b>부양의무자</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기 준 : 원칙적으로 부양의무자 기준을 적용하지 않음.</li> <li>조손가족의 경우는 손자녀 친권자(아동의 부모)의 부양능력 유무 확인</li> </ul>																													
<b>처리절차</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 서류 접수 및 조사(생활복지과)</li> <li>→ 보장결정, 통지, 급여지원(가족정책과) → 관리(동 주민센터, 생활복지과)</li> </ul>																													
<b>지원내용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아동양육비                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 18세 미만 아동으로 1인당 월 230,000원</li> <li>※ 고등학교 재학중인 경우, 고3 12월까지 22세 미만 자녀에게 지급</li> <li>- 국민기초생활보장법에 따른 생계급여 지원 한부모가족의 18세 미만 아동 월 230,000원('21.5월부터 적용)</li> </ul> </li> <li>• 추가아동양육비                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 조손가족 및 35세 이상 미혼 한부모가족의 5세이하 아동 월 100,000원</li> <li>- 25세 이상 34세 이하 청년 한부모가족의 5세 이하 아동 월 100,000원</li> <li>- 25세 이상 34세 이하 청년 한부모가족의 6세 이상 18세 미만 아동 월 100,000원</li> </ul> </li> <li>• 청소년한부모 자립지원 : 검정고시학습비, 고등학생교육비, 자립촉진수당 등</li> <li>• 자녀학비등 보조금 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 학 비(고등학생) : 수업료 연 4회, 신입생인 경우 입학금 연 1회(무상교육 학교 비대상)</li> <li>※ 교육급여 대상자 제외</li> <li>- 교통비 : 108,000원(연 4회, 13세 이상 18세 이하 아동), 학용품비 : 100,000원(7월 지급, 중 · 고생)</li> </ul> </li> </ul>																													

CHAPTER  
**6**

# 차상위계층 확인사업

- <총괄> 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7057
- <조사> 생활복지과 기초복지조사팀 ☎ 351-7071~9, 7086~9
- <변동> 생활복지과 복지자격관리1팀 ☎ 351-7091~8
- 복지자격관리2팀 ☎ 351-7241~8

구 분	내 용																
<b>지원대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 소득인정액이 기준 중위소득의 50% 이하에 해당하는 가구</li> </ul>																
<b>신청방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신 청 인 : 수급권자 · 친족 · 기타 관계인, 공무원 직권신청(동의 필요)</li> <li>• 신청장소 : 동 주민센터</li> <li>• 필수서류 : 사회보장급여 신청(변경)서, 금융정보 등 제공동의서</li> <li>• 구비서류(필요시) : 제적등본, 임대차계약서, 소득 · 재산 확인서류 등</li> <li>• 처리기한 : 30일(60일까지 연장가능)</li> </ul>																
<b>선정기준</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가구의 소득인정액이 기준 중위소득 50%이하인 사람</li> <li style="padding-left: 20px;">: 소득인정액 = 소득평가액 + 재산의 소득환산액</li> </ul> <div style="text-align: right; margin-right: 20px;">(단위 : 원 / 월)</div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin: 10px 0;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 10%;">가구규모</th> <th style="width: 10%;">1인</th> <th style="width: 10%;">2인</th> <th style="width: 10%;">3인</th> <th style="width: 10%;">4인</th> <th style="width: 10%;">5인</th> <th style="width: 10%;">6인</th> <th style="width: 10%;">7인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>선정기준</td> <td style="text-align: center;">1,282,119</td> <td style="text-align: center;">2,099,646</td> <td style="text-align: center;">2,679,518</td> <td style="text-align: center;">3,247,369</td> <td style="text-align: center;">3,778,360</td> <td style="text-align: center;">4,277,976</td> <td style="text-align: center;">4,757,575</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 공적자료를 통한 소득산정 원칙</li> <li>※ 공적자료를 통한 확인이 곤란한 사적이전소득, 보장기관 확인소득 등은 소득산정 제외</li> <li>• 소득평가액 및 재산의 소득환산액 산정은 국민기초생활보장제도 준용</li> </ul>	가구규모	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	선정기준	1,282,119	2,099,646	2,679,518	3,247,369	3,778,360	4,277,976	4,757,575
가구규모	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인										
선정기준	1,282,119	2,099,646	2,679,518	3,247,369	3,778,360	4,277,976	4,757,575										
<b>지원내용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 정부양곡 할인지원(10kg 정부양곡 가격 31,010원, 본인부담 10,000원)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1인당 월 10kg 21,010원 할인지원</li> </ul> </li> <li>• 이동전화요금 감면(알뜰폰 제외)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감면내용 : 기본감면(11,000원) 및 통화료 35%감면(월 최대 21,500원)</li> <li>- 범 위 : 소득조사에 포함된 가구원 4인까지</li> <li>- 신청기관 : 해당 이동통신사 대리점(알뜰폰 사업자 제외)</li> </ul> </li> <li>• 전기요금 할인                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감면내용 : 가구당 월 8,000원 한도(하계 : 10,000원 한도)</li> <li>- 신청기관 : 한국전력공사(☎123)</li> </ul> </li> <li>• 도시가스요금 할인                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 감면내용 : 취사 · 난방 사용가구 동절기(12~3월) - 월 18,000원</li> <li style="padding-left: 40px;">기타 월(4~11월) - 월 2,470원</li> <li>- 신청기관 : 서울도시가스(☎1588-5788)</li> </ul> </li> <li>• 기타 중앙부처 사업 및 민간자원 연계 지원                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자산형성지원사업(청년내일저축계좌)</li> <li>- 푸드뱅크</li> <li>- 저소득층 에너지효율개선사업(한국에너지재단)</li> <li>- 열요금 감면(한국지역난방공사)</li> <li>- 국가장학금(한국장학재단)</li> <li>- 국민취업지원제도(관할 고용센터 ☎1350)</li> </ul> </li> </ul>																
<b>지원절차</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 소득 및 재산조사(생활복지과)</li> <li>→ 보장결정 및 통지(생활복지과) → 관리 및 지원연계(생활복지과, 동 주민센터)</li> </ul>																

CHAPTER

7

# 자활근로사업 유형별 현황

· 생활복지과 자활지원팀 ☎ 351-7062

I 기초생활수급자 · 차상위 · 자활사업

구 분		내 용				
참여대상		· 기초생활보장 수급자 중 근로능력 있는자(조건부수급자) 및 일반수급자, 차상위 등 희망참여자				
자활유형	① 근로유지형	② 사회서비스형	인턴 · 도우미형		⑤ 시장진입형	
			③ 복지 · 자활도우미 사회복지시설도우미	④ 인턴형		
사업내용	노동 강도가 낮은 사업으로 근로능력을 유지하면서 향후 상위 자활사업 참여를 준비	수익성은 떨어지나 사회적으로 유용한 사업 등 (총사업비의 10% 이상 매출 발생)	자활사업 및 사회 복지사업 수행을 위한 보조인력, 사회 복지담당 공무원의 업무수행 보조	일반기업체에서 자활인턴사원으로 일하면서 기술과 경력을 쌓은 후 취업유도	취업 또는 자활기업 창업을 통한 시장진입 지향 (총사업비의 30% 이상 매출 발생)	
대상사업	노동 강도가 낮은 사업	공익성이 있는 사회적으로 유용한 일자리 분야의 사업	자활기관, 구청 및 동 주민센터, 사회복지시설 복지업무 보조	수급자의 자활 유도가 용이하고 기술습득이 가능한 중소기업, 개인업체	시장진입 가능성이 높고 자활기업 창업이 용이한 사업	
실시기관	구(동) 직접시행	구(동) 직접시행 민간위탁	구(동) 직접시행	민간위탁	민간위탁	
세부사업	지역청소 및 환경정비, 공공시설물 관리 보조 등	유품정리, 카드배송, 가사도우미 등	자활사업, 복지 사업, 복지시설 도우미	단순노무 지양, 기술습득 가능한 업체 근무	보육시설도우미, 학교 청소, 편의점 운영	
추진방식	동 주민센터에서 운영(舊 취로사업)	지역의 자활사업 및 복지사업 여건에 맞게 사업추진	지역자활센터, 구청 및 동 주민센터, 사회복지시설 복지업무 보조	6개월 참여 (12개월 연장 가능)	단위사업별로 사업단 구성하여 추진	
근로조건	근무일	1일 5시간 / 월16일	1일 8시간 / 주5일	1일 8시간 / 주5일	1일 8시간 / 주5일	1일 8시간 / 주5일
	급여기준	1일 29,940원 (실비 4,000원)	1일 53,840원 (실비 4,000원)	1일 62,080원 1일 53,840원(시설) (실비 4,000원)	1일 62,080원 (실비 4,000원)	1일 62,080원 (실비 4,000원)
	월평균 급여	월 778,440원	월 1,399,840원	월 1,614,080원 월 1,399,840원(시설)	월 1,614,080원	월 1,614,080원
수행기관	· 동 주민센터	· 구청(영유아지원과, 복지정책과) · 은평지역자활센터	· 구청(복지부서) 및 동 주민센터 · 은평지역자활센터 · 사회복지시설	· 은평지역자활센터	· 은평지역자활센터	

CHAPTER  
**8**





# 자활근로사업 내용

· 생활복지과 자활지원팀 ☎ 351-7062

구분	사업명	내용	문의처
광역 공동체	<b>사랑보듬이</b> (장애아동교육보조)	은평구 내 초·중·고교 및 주간보호 센터에 보조원 파견 (주 5일 9시~18시)	☎ 02-307-1186
	<b>자활기업</b>		
	(☎)신우존 (집수리사업)	상담을 통해 집수리사업 금액 결정 (전화상담 후 무료방문 견적)	☎ 02-307-1186 ☎ 010-6306-5802
	(☎)행복나르미 (정부양곡배송)	저소득층 대상 정부양곡 배송	☎ 02-307-1186 ☎ 070-4632-7225
	<b>안녕차야</b> (출장세차)	세차서비스 및 세차용품 유통	☎ 02-307-1186 ☎ 010-3774-6226
	<b>GS25은평모아점</b> (편의점)	GS25편의점 운영	☎ 02-307-1186 ☎ 070-7537-1264
	<b>CU은평갈현점</b> (편의점)	CU편의점 운영	☎ 02-307-1186 ☎ 02-353-6559
자 활 사업단	<b>조리지원</b> (보육인력)	관내 어린이집 등 보육 보조, 조리 보조 (월 70만원)	☎ 02-307-1186
	<b>청정모드</b> (학교청소)	서울 시내 학교 및 교육청 산하 기관 청소 (청소 비용 무료방문 견적)	☎ 02-307-1186
	<b>마마손길</b> (가사도우미)	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 은평구 및 인근지역 일반가정</li> <li>상황에 따라 시간 및 가격 조정될 수 있음</li> </ul> - 4시간 60,000원	☎ 02-307-1186
	<b>병원지원</b> (청소)	병원 청소	☎ 02-307-1186
	<b>카페다울</b> (카페)	카페 운영	☎ 02-307-1186
	<b>바른배송</b> (배송)	택배 / 카드배송	☎ 02-307-1186
	<b>내일스토어</b> (편의점)	GS25편의점 대조행운점 운영	☎ 02-307-1186 ☎ 070-4801-2276
	<b>은평클린복지</b> (소독, 방역)	<ul style="list-style-type: none"> <li>유품정리 및 홈클리닝(소독, 방역 등)</li> <li>- 무료 : 수급자</li> <li>- 유료 : 일반인(상담을 통해 비용 결정)</li> </ul> • 돌봄SOS 주거편의지원서비스	☎ 02-307-1186
	<b>복지시설청소</b> (청소)	시간제 복지시설 청소	☎ 02-307-1186
	<b>헬프청소</b> (청소)	시간제 초등학교 저학년 교실 등 청소	☎ 02-307-1186
	<b>투게더청소</b> (청소)	시간제 초등학교 저학년 교실 등 청소	☎ 02-307-1186
	<b>임가공</b> (부업)	시간제 임가공(부업)	☎ 02-307-1186
	<b>꿈꾸는 임가공</b> (부업)	시간제 임가공(부업)	☎ 02-307-1186
	<b>인턴형</b>	은평구 내 업체 인턴형 인력파견	☎ 02-307-1186

# 국민취업지원제도 II (舊 취업성공패키지)

· 고용노동부 서울서부고용센터 ☎ 1350, 2077-6000  
· 생활복지과 자활지원팀 ☎ 351-7063

구분	내용
목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>취업에 어려움을 겪고 있는 구직자에게 개인별 취업활동계획에 따라 통합적인 취업지원 프로그램을 제공함으로써 노동시장 진입을 체계적으로 지원하는 취업지원제도</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>I 유형</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>(요건심사형) 중위소득 60% 이하, 재산 4억 이하(18~34세 청년은 재산 5억원 이하)이면서, 취업경험이 최근 2년 이내 100일 또는 800시간 이상</li> <li>(선발형) 요건심사형 중 취업경험 요건 미충족 자(18~34세 청년은 중위소득 120% 이하, 재산 5억원 이하, 취업경험 무관)</li> </ul> </li> <li><b>II 유형</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>I 유형에 해당하지 않는 가구단위 중위소득 100% 이하(청년은 소득 무관)</li> <li>기초생활수급자 중 조건부 수급자(자치단체 추천으로 우선 선정)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 자활역량평가 85점 이상 참여 가능</li> <li>※ 단, 조건부와 제외자는 조건부 수급자로 전환된 자에 한하여 참여 가능</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>취업취약계층(저소득층, 청년, 경력단절여성 등)에게 취업지원서비스를 제공하고, 저소득 구직자에게는 생계안정을 위한 소득도 결합하여 지원</li> <li>지원내용                     <ul style="list-style-type: none"> <li>취업지원(I, II 유형 공통) : 개인별 역량, 의지에 따른 직업훈련, 일경험, 복지 프로그램 연계 등 취업지원서비스 제공</li> </ul> </li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: flex-start;"> <div style="text-align: center;"> <p><b>A 취업상담</b></p>  <p>희망직무 및 취업진로 결정을 위한 상담</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>B 직업훈련</b></p>  <p>희망직무 수행에 필요한 직업 기초 능력 및 직무 수행 능력 습득 프로그램</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>C 일경험프로그램</b></p>  <p>직무경험을 통해 구직의욕 고취, 직장 적응능력 향상</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p><b>D 입사지원서 클리닉 등</b></p>  <p>입사지원서 클리닉 자기소개서 컨설팅</p> </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>소득지원(I 유형) : 구직촉진수당(월 50만원*6개월) 지원</li> <li>취업활동비용지원(II 유형) : 취업활동비용(월 최대 28.4만원*6개월) 지원</li> </ul>
제외기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>취업지원 '종료', '중단' 일로부터 기간이 경과되지 않은 경우</li> <li>타 기관(지자체 포함) 정부재정에 의한 취업지원 프로그램에 참여중인 경우</li> <li>취(창)업하고 있는 자</li> <li>정상적인 사업 참여 내지 프로그램 운용이 곤란하다고 판단되는 경우</li> <li>주간 대학 · 대학원 재학생</li> </ul>
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>수급자(II 유형) : (구청 생활복지과) 초기상담 → 거주지 관할 고용센터 의뢰                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 매월 참여이행 확인(고용센터 → 구청 생활복지과)</li> </ul> </li> <li>수급자 외(I, II 유형) : 참여를 희망하는 본인이 직접 거주지 관할 고용센터에 방문하거나 온라인(www.kua.go.kr)을 통해 신청</li> </ul>

CHAPTER  
**10**

# 긴급복지지원 사업


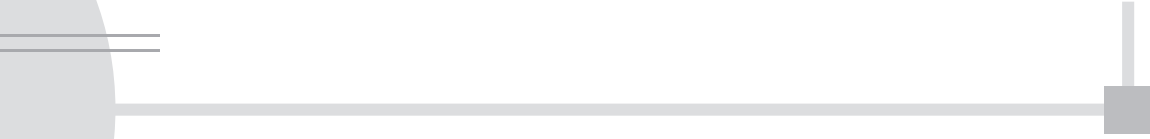
· 복지정책과 희망복지팀 ☎ 351-7012~14  
· 보건복지(긴급지원)콜센터 ☎ 129

구 분	내 용		
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 위기상황에 처한 가구(소득, 재산, 금융기준 모든 기준 이하여야 가능)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소득기준 : 기준중위소득 75% 이하(4인/월 4,871,054원)</li> <li>- 재산기준 : 241백만원 이하(주거용재산 69백만원 공제)</li> <li>- 금융재산 기준 : 가구원수별 생활준비금에 600만원을 합산한 금액 이하</li> </ul> </li> <li>- 위기사유                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 주 소득자가 사망, 가출, 행방불명, 구급시설에 수용되는 등의 사유로 소득을 상실한 경우</li> <li>2. 중한 질병 또는 부상을 당한 경우</li> <li>3. 가구구성원으로부터 방임·유기되거나 학대 등을 당한 경우</li> <li>4. 가정폭력 또는 가구구성원으로부터 성폭력을 당한 경우</li> <li>5. 화재 또는 자연재해 등으로 인하여 거주하는 주택 또는 건물에서 생활하기 곤란한 경우</li> <li>6. 주소득자 또는 부소득자의 휴업, 폐업, 또는 사업장의 화재 등으로 인하여 실질적인 영업이 곤란하게 된 경우</li> <li>7. 주소득자 또는 부소득자의 실직으로 소득을 상실한 경우</li> <li>8. 보건복지부령으로 정하는 기준에 따라 지방자치단체의 조례로 정한 사유가 발생한 경우</li> <li>9. 그 밖에 보건복지부 장관이 정하여 고시하는 경우                                     <ol style="list-style-type: none"> <li>① 이혼으로 소득이 현저히 감소한 경우</li> <li>② 소득의 상실 또는 현저한 감소로 인하여 단전된 경우(전류 제한기를 부설한 경우 포함)</li> <li>③ 교정시설에서 출소하여 생계가 곤란한 자로서 다음 각 목의 요건을 모두 충족하는 경우</li> <li>④ 가족으로부터의 방임·유기, 생계유지의 곤란 등으로 「노숙인 등의 복지 및 자립지원에 관한 법률」 제2조제1호에 따른 노숙인이 된 자로서 다음 각 목의 요건을 모두 충족하는 경우</li> <li>⑤ 복지사각지대 발굴대상자, 통합사례관리 대상자 관련 부서(기관)로부터 생계가 어렵다고 추천을 받은 경우</li> <li>⑥ 자살고위험군에 해당하는 자로서 다음 각 목의 요건을 모두 충족하는 경우</li> <li>⑦ 타인의 범죄로 인하여 피해자가 거주하는 주택 또는 건물에서 생활하기 곤란하여 거주지를 이전하는 경우</li> <li>10. 타 법률   <ol style="list-style-type: none"> <li>① 「전세사기피해자 지원 및 주거안정에 관한 특별법」 제28조를 적용받는 경우</li> <li>② 「10.29이태원 참사 피해자 권리보장과 진상규명 및 재발방지를 위한 특별법」 제62조를 적용받는 경우</li> <li>③ 「12.29여객기 참사 피해구제 및 지원 등을 위한 특별법」 제17조를 적용받는 경우</li> <li>④ 「경북·경남·울산 초대형산불 피해구제 및 지원 등을 위한 특별법」 제19조를 적용받는 경우</li> </ol> </li> </ol> </li> </ol> </li></ul>		
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 위기상황에 처한 자 또는 위기상황에 처한 자를 발견한 자</li> <li>• 신청기간 : 연중</li> <li>• 접수처 : 동 주민센터, 구청 복지정책과</li> <li>• 제출서류 : 신분증, 통장사본, 금융정보제공동의서, 소득·재산확인서류(가구구성원 통장사본) 등</li> </ul>		
지원내용	종류	지원내용	지원금액
금전·현물	생계지원	• 식료품비, 의복비 등 1개월 생계유지비	1,994,600원 (4인기준)
	의료지원	• 각종 검사 및 치료 등 의료서비스	300만원 이내
	주거지원	• 국가·지자체 또는 타인 소유의 임시거소 제공 - 제공자에게 거소사용 비용 지원	662,500원 이내 (3~4인기준)
	사회복지시설 이용지원	• 사회복지시설 입소 또는 이용서비스	1,494,100원 이내 (4인기준)
	교육지원	• 초·중·고등학생 중 수업료 등이 필요하다고 인정되는 사람에게 학비지원	- 초 127,900원 - 중 180,000원 - 고 214,000원
	그 밖의 지원	• 동절기연료비 : 150천원/월 • 해산비(70만원) 장제비(80만원) 전기요금(50만원 이내) : 각 1회	
민간기관·단체와의 연계 등의 지원		민간의 긴급지원 관련기관·단체로의 연계 상담 등 기타 지원	
지원절차	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; text-align: center;">위기상황 발생</div> <div style="font-size: 20px;">▶</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; text-align: center;">신고접수 동주민센터/☎129/구청</div> <div style="font-size: 20px;">▶</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; text-align: center;">현장조사 담당공무원</div> <div style="font-size: 20px;">▶</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; text-align: center;">지원실시 구청장</div> <div style="font-size: 20px;">▶</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; text-align: center;">사후조사 담당공무원</div> <div style="font-size: 20px;">▶</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; text-align: center;">적정성심사 심의위원회</div> <div style="font-size: 20px;">▶</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; text-align: center;">적정 부적정</div> <div style="font-size: 20px;">▶</div> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; text-align: center;">지원연장/종료 지원중단/비용환수</div> </div>		



## Part II

# 의료급여사업

- 11 의료급여제도
  - 12 의료급여 수급자 종별 현황
  - 13 의료급여 지원
  - 14 차상위본인부담경감대상 지원사업
  - 15 희귀질환자 의료비 지원
  - 16 암환자 의료비 지원
- 
- 



# 의료급여제도

· 통합돌봄과 통합돌봄2팀 ☎ 351-7205~8

구분	내용																																						
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료급여제도란 생활유지 능력이 없거나 생활이 어려운 저소득층의 의료문제(질병, 부상, 출산 등)를 국가가 보장하는 공공부조제도로 건강보험과 함께 국민의료보장의 중요한 수단인 사회보장제도임</li> </ul>																																						
지원대상 (의료급여 수급권자)	<ul style="list-style-type: none"> <li>국민기초생활보장 수급자 : 근로능력 유무에 따라 1, 2종 구분</li> <li>행려한자</li> <li>타법적용자 : 근로능력 유무에 따라 1, 2종 구분                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 국가유공자, 중요무형문화재 보유자, 5.18 민주화운동 관련자</li> <li>- 북한이탈주민, 이재민, 의사상자, 입양아동, 노숙인</li> </ul> </li> </ul>																																						
의료급여 이용절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료급여 이용절차 3단계</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>1차</b>                      의원/보건기관                      (보건소, 보건지소,                      보건진료소)                      보건의료원                 </div> <div style="text-align: center;">                     의료급여의뢰서                      ↔                      의료급여회송서                 </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>2차</b>                      병원,                      종합병원                 </div> <div style="text-align: center;">                     의료급여의뢰서                      ↔                      의료급여회송서                 </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>3차</b>                      상급종합병원                      (지정42개)                      (지정기간: 2026.12.31.까지)                 </div> </div> <p>- 의료급여 수급권자는 제1차 의료급여기관에 의료급여를 우선 신청하여야 하며, 상위 기관의 진료가 필요한 경우 의료급여의뢰서를 발급 받아 단계적으로 진료를 받을 수 있음</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center;">                 ※ 의료급여 절차에 의하지 않고(의료급여의뢰서 없이) 의료급여 기관을 이용한 경우에는 진료비 전액을 본인이 부담해야 함             </div>																																						
의료급여 일수연장	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업내용 : 연간 질환군별 상한일수를 초과하여 의료급여를 받아야 할 경우, 연장승인으로 약물남용 및 의료쇼핑 등의 사전 예방 유도</li> <li>연간 상한일수 및 연장 승인 기준</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">심의분류</th> <th colspan="4">심의대상 기준</th> <th rowspan="2">비고</th> </tr> <tr> <th>질환군</th> <th>상한일수</th> <th>연장승인 일수</th> <th>연장 신청 가능 횟수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">승인</td> <td>고시질환</td> <td>380일</td> <td>75일</td> <td>1회</td> <td rowspan="3">급여일수 초과시 조건부 승인 [차기연도 말까지 선택 병·의원 적용]</td> </tr> <tr> <td>희귀·중증난치 질환, 중증암</td> <td>365일</td> <td>90일</td> <td>1회</td> </tr> <tr> <td>기타질환</td> <td>400일</td> <td>90일</td> <td>2회(145일) (1회 90일+2회 55일)</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">조건부 승인 [선택병원제]</td> <td>11개 고시질환</td> <td colspan="3">급여일수 455일을 초과한 자</td> <td rowspan="3">본인이 선택한 1~2개 병·의원 이용 조건</td> </tr> <tr> <td>희귀·중증난치 질환, 중증암</td> <td colspan="3">급여일수 455일을 초과한 자</td> </tr> <tr> <td>기타질환</td> <td colspan="3">고시질환 또는 희귀질환 외의 기타 질환들로 급여일수가 545일 초과한 자</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>연장승인 절차                     <ol style="list-style-type: none"> <li>상한일수 초과한 것을 안 날부터 14일 이내 독촉장 발부(보장기관) 독촉장 도달한 날부터 14일 이내 연장승인 신청(수급자)</li> <li>의료급여일수 확인, 의료급여심의위원회 연장승인 여부 심의</li> <li>심의 결정 후 14일 이내 승인 여부 통보</li> </ol> </li> </ul>	심의분류	심의대상 기준				비고	질환군	상한일수	연장승인 일수	연장 신청 가능 횟수	승인	고시질환	380일	75일	1회	급여일수 초과시 조건부 승인 [차기연도 말까지 선택 병·의원 적용]	희귀·중증난치 질환, 중증암	365일	90일	1회	기타질환	400일	90일	2회(145일) (1회 90일+2회 55일)	조건부 승인 [선택병원제]	11개 고시질환	급여일수 455일을 초과한 자			본인이 선택한 1~2개 병·의원 이용 조건	희귀·중증난치 질환, 중증암	급여일수 455일을 초과한 자			기타질환	고시질환 또는 희귀질환 외의 기타 질환들로 급여일수가 545일 초과한 자		
심의분류	심의대상 기준				비고																																		
	질환군	상한일수	연장승인 일수	연장 신청 가능 횟수																																			
승인	고시질환	380일	75일	1회	급여일수 초과시 조건부 승인 [차기연도 말까지 선택 병·의원 적용]																																		
	희귀·중증난치 질환, 중증암	365일	90일	1회																																			
	기타질환	400일	90일	2회(145일) (1회 90일+2회 55일)																																			
조건부 승인 [선택병원제]	11개 고시질환	급여일수 455일을 초과한 자			본인이 선택한 1~2개 병·의원 이용 조건																																		
	희귀·중증난치 질환, 중증암	급여일수 455일을 초과한 자																																					
	기타질환	고시질환 또는 희귀질환 외의 기타 질환들로 급여일수가 545일 초과한 자																																					

CHAPTER  
**12**

# 의료급여 수급자 종별 현황

· 통합돌봄과 통합돌봄2팀 ☎ 351-7202

종별(유형)		선정기준	비 고			
「국민기초 생활보장법」 에 의한 수급자	1종	<ul style="list-style-type: none"> <li>근로무능력 가구</li> <li>중증질환자, 희귀· 중증난치성 질환자 (결핵포함)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료급여 1종 기준</li> <li>- 국민기초수급자 · 타법적용자 중 근로무능력자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① 18세 미만 65세 이상</li> <li>② 「장애인고용촉진 및 직업재활법」 제2조제2호의 규정에 따른 장애정도가 심한 장애인</li> <li>③ 질병· 부상· 후유증으로 치료나 요양이 필요한 사람 중 근로능력 평가결과 능력이 없다고 판정된 사람</li> <li>④ 임신중에 있거나 분만후 6개월 미만의 여자</li> <li>⑤ 사회복지요원 등 병역의무자</li> <li>⑥ 기초수급자 선정 3년 이내의 영주 귀국 사할린 한인 1세 및 2세</li> <li>⑦ 20세미만의 중· 고교 재학생</li> <li>⑧ 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」 시행령 제14조제3항에 따른 3급 이상의 상이등급 해당자</li> <li>⑨ 노인장기요양보험법 시행령 제7조 규정에 의한 장기요양 1~5등급 및 인지지원등급 판정자</li> <li>⑩ 타가구원을 양육간병 또는 보호해야 하므로 근로가 곤란한 수급권자(가구별1인에 한함)</li> </ul> </li> <li>- 시설수급자, 산정특례자, 행려환자 등</li> </ul>			
	2종	<ul style="list-style-type: none"> <li>1종 수급자 기준에 해당되지 않는 기초 수급자 가구</li> </ul>				
	시설수급자	<ul style="list-style-type: none"> <li>보장시설입소자</li> </ul>				
타법적용자 (근로능력 유무에 따라 1종/2종 구분)	입양아동	「입양특례법」에 의하여 국내 입양된 18세미만 아동	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료급여 2종 기준</li> <li>- 국민기초수급자 · 타법적용자 중 18세 이상 65세 미만의 수급자로 근로무능력자에 해당되지 아니하는 자</li> </ul> <p>※ 타법적용자</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2023.1.1.이전 신청한 타법수급자는 기준 1종 유지, 이후 신규신청자는 근로능력 유무에 따른 1· 2종 부여</li> <li>- 이재민, 노숙인은 계속적으로 1종 부여</li> </ul>			
	국가유공자	<p>「독립유공자 예우에 관한 법률」, 「국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률」, 「보훈보상대상자 지원에 관한 법률」의 적용을 받고 있는 사람과 그 가족으로 국가보훈부장관 추천</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>소득인정액 기준 이원화                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 일반가구 중위소득 80%,</li> <li>- 취약가구 중위소득 100%</li> </ul> </li> </ul> <p>※ 취약가구기준 18세 미만, 65세 이상, 장애 정도가 심한 장애인 및 국가 유공자 등 상이등급 1~3급인 사람으로 만 구성된 가구</p>				
	5.18 민주화 운동 관련자	「5.18 민주화운동 관련자 보상 등에 관한 법률」 제8조에 따라 보상금 등을 받은 사람과 그 가족				
	국가무형 문화재보유자	「무형문화재 보전 및 진흥에관한 법률」에 따라 지정된 국가무형문화재의 보유자와 그 가족, 문화재재장장 추천 중위소득 60%이하		구 분	진료비 본인부담금	
	북한이탈자	북한이탈주민(새터민) 중위소득 50%(취업특례160%)		외 래	1종	2종
	이재민, 의사상자	「재해구호법」에 따른 이재민, 「의사상자 등 예우 및 지원에 관한 법률」에 따른 1~6급 의사상자 및 의사자의 유족			<ul style="list-style-type: none"> <li>의원</li> <li>병원</li> <li>3차의료기관 (대형병원)</li> </ul>	1,000원
	노숙인, 무호적자, 기타	개별지침 기준에 따라 결정 (입양대상 아동 포함)		입 원	<ul style="list-style-type: none"> <li>급여비용</li> <li>식대</li> </ul>	전액무료
「의료급여법」에 의한 수급자	일정거소 및 부양의무자가 없고 행정기관이 응급진료를 받게 한 자 (의료급여법시행령 제2조제1호)	기 타	건강생활 유지비	월6천원	0	

# 의료급여 지원

· 통합돌봄과 통합돌봄2팀 ☎ 351-7202/4

구분		1종	2종								
진료비 본인부담	외래	<ul style="list-style-type: none"> <li>의원 : 1,000원</li> <li>병원·종합병원 : 1,500원</li> <li>3차의료기관(대형병원) : 2,000원</li> <li>약국 : 500원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>의원 : 1,000원</li> <li>병원·종합병원 : 급여비용 15%</li> <li>3차의료기관(42개 대형병원) : 급여비용 15%</li> <li>약국 : 500원</li> </ul>								
	입원	<ul style="list-style-type: none"> <li>급여비용 전액 무료(비급여비용 전액 본인 부담)</li> <li>식대의 20% 본인 부담</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>급여비용 10% 본인부담(비급여비용 전액 본인 부담)</li> <li>식대의 20% 본인 부담</li> </ul>								
본인부담 면제자		<ul style="list-style-type: none"> <li>당연적용 : 18세미만인자, 행려환자, 등록 결핵질환자, 등록 중증질환자, 등록 희귀질환자 및 등록 중증난치질환자, 선택의료 급여기관 적용자</li> <li>신청에 의한 적용 : 20세 이하 재학자, 임산부, 가정간호대상자</li> </ul>	해당 없음 ※ 예외 : 2종 본인부담금특례 - 산모입원, 6세미만 아동입원, 중증 질환자 중 뇌혈관·심장질환자 (권역외상 센터입원 최대30일) : 본인부담 없음								
과다 외래이용자		<ul style="list-style-type: none"> <li>연간 외래진료횟수가 365회를 초과하는 경우 해당년도 12월31일까지 외래진료에 대해 급여비용 총액의 30%를 부담</li> <li>외래일수 180, 240, 300회 초과시 건강보험공단에서 개별통보</li> <li>입원일수, 약국이용횟수, 투약(조제)일수는 제외</li> </ul>									
건강생활 유지비 지원		<ul style="list-style-type: none"> <li>1인당 매월 6천원씩 적립(가상계좌)</li> <li>병·의원 외래진료 시 차감되며 잔액은 다음해 본인 계좌로 지급</li> <li>본인부담금 면제자는 제외</li> </ul>	해당 없음								
요양비 지원		<ul style="list-style-type: none"> <li>질병·부상·출산 요양비 : 의료급여 비용에 상당하는 금액</li> <li>자동복막투석에 사용되는 복막관류액 또는 소모성 재료비                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 복막관류액 : 보건복지부 고시 기준액 범위 내 실구입가 지급</li> <li>- 자동복막투석 소모성 재료(백, 관 등) : 1일 10,420원</li> </ul> </li> <li>당뇨병 환자의 소모성 재료 : 1형당뇨 1일 2,500원(연속혈당측정용 전극 10,000원/일), 2형당뇨 1일 900원~2,500원</li> <li>당뇨병 관리기기(1형당뇨) : 연속혈당측정기 210,000원/3개월, 인슐린자동주입기 1,700,000원/개</li> <li>자가도뇨 소모성 재료 : 1일 9천원/인(1일당 최대 6개 이내)</li> <li>산소치료 : 가정용 120,000원/월, 휴대용 200,000원/월</li> <li>인공 호흡기 : 대여료 535,000원/월</li> </ul>									
장애 보조기기 지원		<ul style="list-style-type: none"> <li>의료급여 수급자 중 등록 장애인이 보조기기 구입 시 유형별 기준액, 고시금액 및 실구입 금액 중 최저금액 100% 지급</li> <li>장애인 보조기기 유형(총 54종)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 팔의지(8종), 다리의지(7종), 팔보조기(4종)</li> <li>- 척추보조기(5종), 골반보조기(1종), 다리보조기(4종)</li> <li>- 기타 보조기(지팡이, 목발, 수동휠체어, 저시력보조안경, 콘택트렌즈, 돌보기, 의안, 망원경, 흰지팡이, 보청기, 개인용 음성증폭기, 맞춤형교정용 신발, 전동휠체어, 의료용스쿠터, 전동휠체어 및 의료용스쿠터용 전지, 자세보조용구), 욕창예방방석, 욕창예방매트리스, 이동식 전동 리프트, 전/후방 보행차 등</li> </ul> </li> <li>내구연한(1년~6년까지 차등적용) 및 기준금액 이내 1인당 1회 지원</li> </ul>									
저소득주민 국민건강 보험료지원		<ul style="list-style-type: none"> <li>국민건강보험료 부과금액이 월 최저보험료(2026년 22,800원) 이하인 가구로 65세 이상 노인, 장애인, 한부모가정, 국가유공자, 차상위계층, 만성질환자가 있는 세대 및 구청장이 인정하는 세대 : 국민건강보험공단 통보에 따라 적정성 여부 검토 후 보험료 지원</li> </ul>									
노인틀니 (임플란트)		<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 65세 이상 의료급여 수급권자 중 의료급여기관으로부터 틀니(임플란트) 대상자로 진단받아 등록 신청서를 사전 제출한 자</li> <li>7년 주기로 1회 적용, 중복급여 금지(틀니), 1인당 평생 2개 지원(임플란트)</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;">노인틀니</td> <td rowspan="2">1종</td> <td style="width: 25%;">본인부담률 : 5%</td> <td rowspan="2">2종</td> <td style="width: 25%;">본인부담률 : 15%</td> </tr> <tr> <td>임플란트</td> <td>본인부담률 : 10%</td> <td>본인부담률 : 20%</td> </tr> </table>		노인틀니	1종	본인부담률 : 5%	2종	본인부담률 : 15%	임플란트	본인부담률 : 10%	본인부담률 : 20%
노인틀니	1종	본인부담률 : 5%	2종	본인부담률 : 15%							
임플란트		본인부담률 : 10%		본인부담률 : 20%							

CHAPTER  
14

# 차상위본인부담 경감대상 지원사업

· <총괄> 국민건강보험공단 ☎ 1577-1000  
 · <조사> 생활복지과 기초복지조사팀 ☎ 351-7071~9, 7086~9  
 · <변동> 생활복지과 복지자격관리1팀 ☎ 351-7091~8  
 복지자격관리2팀 ☎ 351-7241~8

구 분	내 용																																											
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>개인단위급여 : 희귀난치성 · 중증질환자, 만성질환자, 18세미만인 자</li> </ul>																																											
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득인정액기준(기준 중위소득의 50% 이하) (단위 : 원)</li> </ul>																																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>가구 규모</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> <th>7인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>선정 기준</td> <td>1,282,119</td> <td>2,099,646</td> <td>2,679,518</td> <td>3,247,369</td> <td>3,778,360</td> <td>4,277,976</td> <td>4,757,575</td> </tr> </tbody> </table>	가구 규모	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	선정 기준	1,282,119	2,099,646	2,679,518	3,247,369	3,778,360	4,277,976	4,757,575	* 소득 및 재산의 범위, 조사방법 등은 『2026년 차상위 본인부담경감대상자 지원 사업 안내』의 선정기준 적용																										
가구 규모	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인																																					
선정 기준	1,282,119	2,099,646	2,679,518	3,247,369	3,778,360	4,277,976	4,757,575																																					
조 사 범 위	소득인정액	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득인정액 = 소득평가액 + 재산의 소득환산액</li> <li>* 소득평가액 = 실제소득 - 가구특성별 지출비용 - 근로소득공제 (실제소득은 근로소득, 사업소득, 재산소득, 임대소득, 공적이전 등)</li> <li>* 재산의 소득환산액 = (재산 - 기본재산액 - 부채) × 소득환산율</li> </ul>																																										
	재 산	기본재산 및 환산율	<ul style="list-style-type: none"> <li>기본재산액 : 13,500만원</li> <li>소득환산율 : 주거용재산(월) 1.04%, 일반재산 4.17%, 금융재산 6.26%, 자동차 100%</li> </ul>																																									
		금융재산	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 현금, 수표, 어음, 주식, 국 · 공채 등 유가증권, 예금, 적금, 부금, 보험 및 수익증권 등</li> </ul>																																									
		자동차	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 일반재산으로 분류된 차량을 제외한 자동차</li> <li>* 일반재산으로 환산되는 자동차 : 2,000cc미만의 승용차 중 차량이 10년 이상인 차량</li> </ul>																																									
	부 채	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 금융회사 등으로부터 받은 대출금, 금융기관 외 기관대출금 등 차용액 중 미상환액</li> <li>부채의 인정범위, 조사방법, 차감순서 등은 2026년 국민기초생활보장사업 안내 지침에 따름</li> </ul>																																										
	부양의무자	<ul style="list-style-type: none"> <li>범위 : 수급권자의 1촌의 직계혈족 및 그 배우자</li> <li>부양의무자의 부양능력 판정 : 부양능력 유무만 판정(부양비 미적용)</li> <li>부양의무자의 재산은 소득으로 환산하지 아니하고 실제소득을 기준으로 판정</li> <li>※ 부양의무자의 부양능력 없음 기준 (단위 : 원 / 월)</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th> <th colspan="6">부양의무자 가구원수</th> </tr> <tr> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">수 급 자 수</td> <td>1인(120%)</td> <td>3,077,085</td> <td>5,039,150</td> <td>6,430,843</td> <td>7,793,685</td> <td>9,068,062</td> <td>10,267,142</td> </tr> <tr> <td>2인(130%)</td> <td>3,333,509</td> <td>5,459,079</td> <td>6,966,746</td> <td>8,443,159</td> <td>9,823,734</td> <td>11,122,737</td> </tr> <tr> <td>3인(140%)</td> <td>3,589,933</td> <td>5,879,008</td> <td>7,502,650</td> <td>9,092,633</td> <td>10,579,406</td> <td>11,978,332</td> </tr> <tr> <td>4인(150%)</td> <td>3,846,357</td> <td>6,298,938</td> <td>8,038,554</td> <td>9,742,107</td> <td>11,335,078</td> <td>12,833,928</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	부양의무자 가구원수						1인	2인	3인	4인	5인	6인	수 급 자 수	1인(120%)	3,077,085	5,039,150	6,430,843	7,793,685	9,068,062	10,267,142	2인(130%)	3,333,509	5,459,079	6,966,746	8,443,159	9,823,734	11,122,737	3인(140%)	3,589,933	5,879,008	7,502,650	9,092,633	10,579,406	11,978,332	4인(150%)	3,846,357	6,298,938	8,038,554	9,742,107	11,335,078	12,833,928
구 분	부양의무자 가구원수																																											
	1인	2인	3인	4인	5인	6인																																						
수 급 자 수	1인(120%)	3,077,085	5,039,150	6,430,843	7,793,685	9,068,062	10,267,142																																					
	2인(130%)	3,333,509	5,459,079	6,966,746	8,443,159	9,823,734	11,122,737																																					
	3인(140%)	3,589,933	5,879,008	7,502,650	9,092,633	10,579,406	11,978,332																																					
	4인(150%)	3,846,357	6,298,938	8,038,554	9,742,107	11,335,078	12,833,928																																					
	확인조사	<ul style="list-style-type: none"> <li>희귀난치성 · 중증질환 : 자격종료일 전(차상위 해제일 전일)까지 건강보험 산정 특례 재등록(연장)하여야 함.</li> <li>만성질환 : 6개월에 1회 확인조사를 실시하되, 만성질환자 인정 또는 확인조사 후 6개월이 되는 날이 속하는 달의 전월 10일까지 진단서를 제출받아야함.</li> <li>18세 미만 아동 : 질환 유 · 무와 관계없음</li> </ul>																																										
지원절차	신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 서류 접수 및 조사(생활복지과) → 보장결정, 통지, 급여지원(국민건강보험공단)																																											
지원내용	① 요양급여비용 본인부담 경감	<ul style="list-style-type: none"> <li>희귀난치성 · 중증질환자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 입원외래 : 요양급여비용 면제, 기본식대의 20%</li> <li>- 65세 이상 노인 틀니 : 요양급여비용의 5%</li> <li>- 65세 이상 치과 임플란트 : 요양급여비용의 10%</li> <li>- 추나요법 : 요양급여비용의 30%</li> </ul> </li> <li>만성질환자, 18세 미만 아동                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 입원 : 요양급여비용의 14%, 기본식대의 20%</li> <li>- 외래 : 요양급여비용의 14%(정액 1,000원, 1,500원)</li> <li>- 65세 이상 노인틀니 : 요양급여비용의 15%</li> <li>- 65세 이상 치과 임플란트 : 요양급여비용의 20%</li> <li>- 추나요법 : 요양급여비용의 40%</li> <li>- 심 · 뇌혈관질환자 : 요양급여비용 면제(입원수술시30일), 기본식대의 20%</li> <li>※ 요양급여비용이란 의료비 중 급여비용(비급여항목 제외)</li> </ul> </li> </ul>																																										
	② 건강보험료 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강보험료 지원 : 지역가입자에 대한 보험료 전액 국고지원</li> </ul>																																										

# 희귀질환자 의료비 지원

· 보건소 보건의료과 건강환경팀 ☎ 351-8243

구분	내용						
지원대상	· 희귀질환자 의료비지원사업 대상 질환(1,413개 대상질환)						
선 정 기 준	소득기준 (2026기준)	(단위: 원 / 월)					
		가구규모	1인	2인	3인	4인	5인
		기준중위소득	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719
		일반기준(140%)	3,589,933	5,879,009	7,502,650	9,092,633	10,579,407
혈우병·고웨병·패브리병 ·뮤코다당증(160%)	4,102,781	6,718,867	8,574,458	10,391,581	12,090,750		
재산기준 (2026기준)	(단위: 원)						
	가구규모	1인	2인	3인	4인	5인	
	일반기준	370,791,006	417,842,949	451,216,836	483,898,920	514,459,569	
	혈우병·고웨병·패브리병 ·뮤코다당증	1,235,970,020	1,392,809,830	1,504,056,120	1,612,996,400	1,714,865,230	
※ 2인 환자 등록 가구인 경우 추가 1인당 일반기준(소득, 재산)에 150% 가산 적용							
부양의무자 (2026기준)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 신청자 1촌의 직계혈족(부모, 아들, 딸 등) 및 그 배우자(며느리, 사위 등)</li> <li>· (개정)부양의무자 기준: 출가한 딸(사위포함), 기혼여성(환자) 친정부모</li> <li>· 의료비 지원대상자 선정기준 중 부양의무자가구 소득기준 일람표</li> </ul>						
	(단위: 원 / 월)						
	가구규모	1인	2인	3인	4인	5인	
	기준중위소득	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	
일반기준(200%)	5,128,476	8,398,584	10,718,072	12,989,476	15,113,438		
혈우병·고웨병·패브리병 ·뮤코다당증(240%)	6,154,171	10,078,301	12,861,686	15,587,371	18,136,126		
· 의료비 지원대상자 선정기준 중 부양의무자 가구 재산기준 일람표(대도시기준)	(단위: 원)						
가구규모	1인	2인	3인	4인	5인		
일반기준	617,985,010	696,404,915	752,028,060	806,498,200	857,432,615		
혈우병·고웨병·패브리병 ·뮤코다당증	1,483,164,024	1,671,371,796	1,804,867,344	1,935,595,680	2,057,838,276		
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 요양급여 본인부담금 지원</li> <li>· 호흡보조기 및 기침유발기 대여료: 근육병 등 111개 대상질환</li> <li>· 간병비(월30만원): 105개 대상질환 중 소득 및 재산조사 기준 만족자로서 지체 또는 뇌병변 '장애의 정도가 심한 장애인' 중 장애 정도가 별도의 의학적 기준을 충족하는 자 (기존 지체장애 1급 또는 뇌병변장애 1급 기준에 준함)</li> <li>· 특수식이구입비 지원: 고전적 페닐케톤뇨증 등 28개 대상질환</li> </ul>						
구분	의료급여수급권자 및 차상위 본인부담 경감대상자	건강보험가입자					
		소득·재산 기준을 만족하는 경우		소득·재산과 관계없이 해당조건 만족 시 지급			
지원대상	지정된 대상질환	1,413개 대상질환	지정된 대상질환	혈우병환자 중 해당자	지정된 대상질환		
요양 급여 중 본인 부담금	진료비	·	○	·	○		
	만성신부전요양비	·	·	○	·		
	보장구입비	·	·	·	·		
	호흡보조기및 기침유발기대여료	·	·	○	·		
간병비	○	·	○	·	·		
특수조제분유, 저단백족석밥 옥수수전분	○	·	○	·	·		
· 옥수수전분	·	·	·	·	18세 미만		
보건소 비치 작성 서류			구비 서류				
<ul style="list-style-type: none"> <li>· 희귀질환자 등록신청서</li> <li>· 환자가구 및 부양의무자가구 소득·재산 신고서</li> <li>· 소득재산정보 제공 동의서</li> <li>· 개인정보 제공 동의서(환자용/가구원용)</li> <li>· 금융정보 등 제공 동의서</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>· 진단서 1부(발급일자가 최근 3개월 이내, 최종진단, 질병코드 필요)</li> <li>· 통장 사본 1부</li> <li>· 가족관계증명서(상세) : 환자 및 부양의무자 기준 1부</li> <li>· 임대차계약서(전·월세계약서) 1부</li> <li>· 자동차보험증권(차량가액신청) 1부</li> <li>· 장애인 증명서, 장애정도결정서(해당자) 사본 1부</li> </ul>				

CHAPTER  
**16**

# 암환자 의료비 지원

· 보건소 보건의료과 생명나눔팀 ☎ 351-8263

구 분	성인암		소아암	폐 암
	건강보험	의료급여		
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2021년 6월 30일까지 국가 암검진 수검자</li> <li>• 지원암종 : 5대암 (위,간,유방,자궁,대장)</li> <li>• 건강보험료 기준                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 직장가입자 : 1월 127,500원 이하</li> <li>- 지역 가입자 : 1월 60,000원 이하</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료수급자 및 차상위계층으로 18세 이상의 암 환자</li> </ul>	등록신청일 기준 18세 미만의 자로 <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 의료급여수급자</li> <li>2. 건강보험가입자 중                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 소득기준(월)                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3인 가구 6,430,843원</li> <li>- 4인 가구 7,793,686원</li> </ul> </li> <li>• 재산기준                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 3인 가구 451,216,863원</li> <li>- 4인 가구 483,898,935원</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	2021년 6월 30일 까지 폐암을 진단 받은자 <ul style="list-style-type: none"> <li>1. 의료급여 수급자</li> <li>2. 건강보험료 부과기준                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 직장가입자                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1월 127,500원 이하</li> </ul> </li> <li>• 지역 가입자                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1월 60,000원 이하</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
지원암종	위암(C16) 유방암(C50) 자궁암(C53) 간암(C22) 대장암(C18-C20)	악성신생물(C00-C97), 상피신생물(D00-D09), 통계청 한국표준질병, 사인별 분류 (D45-D47) 중 일부		원발성 폐암(C33~34)
지원금액	연간 급여 일부분인부담금 200만원 한도	연간 본인부담금 300만원 한도	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 백혈병 : 최대 3천만원</li> <li>• 백혈병 이외 : 2천만원</li> <li>• 조혈모세포 이식시 : 3천만원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강보험가입자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 연간 급여 일부 본인 부담금 200만원 한도</li> </ul> </li> <li>• 의료급여 수급자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 연간 본인부담금 300만원 한도</li> </ul> </li> </ul>
지원범위	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 급여 일부 본인부담금 (비급여 제외)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 본인 부담금 (급여 · 비급여 구분 없음)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 본인 부담금 (급여 · 비급여 구분 없음)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강보험가입자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 급여 일부 본인부담금 (비급여 제외)</li> </ul> </li> <li>• 의료급여 수급자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 본인 부담금 (급여 · 비급여 구분 없음)</li> </ul> </li> </ul>
<b>암 환자 의료비 지원 공통사항 (원본)</b>				

- 진단서 : 진단일자, 상병명, 상병코드 최종 진단에 체크
  - 약제비 영수증 : 반드시 처방전 첨부
  - 진료비 영수증
  - 진료비 납입확인서(증명서)
    - 보험자 부담금, 급여 본인부담금, 비급여가 꼭 구분된 것
    - 진료과 및 진료일자 표시
  - 환자 통장 사본, 신분증
  - 건강보험료납부확인서
  - 소견서, 의무기록사본 : 해당자에 한해 제출
- ※ 국민건강보험공단 안내 : ☎1577-1000 건강보험료 및 암검진 일자 확인시

## Part III

# 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

- 17 난임부부 시술비 지원
- 18 한의약 난임치료 지원
- 19 임신 사전건강관리 지원
- 20 임신출산 진료비 지원
- 21 출산 · 양육 지원
- 22 청소년 산모 임신출산의료비 지원
- 23 35세 이상 임신부 의료비 지원
- 24 산모 · 신생아 건강관리 지원사업
- 25 임신부 · 영유아가정 대상 아이맘택시
- 26 기저귀 · 조제분유 지원사업
- 27 아동수당 지원
- 28 가정양육수당 및 부모급여 지원
- 29 서울형 아이돌봄비 지원사업
- 30 보육료 지원
- 31 유아학비(유치원) 지원
- 32 아이돌봄 지원사업
- 33 은평구 드림스타트 사업
- 34 은평아이맘상담소  
(어린이집 영유아 정서지원서비스)
- 35 아동 · 청소년 심리지원서비스
- 36 부모성장을 위한 심리지원서비스
- 37 노는 은평, 크는 아이 서비스
- 38 아동급식 지원(꿈나무카드)
- 39 지역아동센터 이용(신나는 애프터)
- 40 우리동네키움센터 이용
- 41 은평아이맘놀이터 운영
- 42 입양아동 지원
- 43 초 · 중 · 고 학생 교육비 지원사업
- 44 자립준비청년 자립 지원
- 45 여성청소년 생리대바우처 지원사업
- 46 청소년 상담복지센터
- 47 학교밖청소년지원센터 꿈드림
- 48 청소년마음건강센터 마음온 운영
- 49 청소년 특별지원
- 50 은평구립일시청소년쉼터(고정형)
- 51 은평형 청년 지원 사업
- 52 은평 전입청년 이사 지원사업
- 53 서울청년센터 은평 운영
- 54 청년 마음건강 프로젝트
- 55 고립 · 은둔 청년 일상회복 지원사업
- 56 1인가구 생활밀착 돌봄서비스



# 난임부부 시술비 지원

· 예방관리과 가족건강팀 ☎ 351-8235

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 서울시 거주 모든 난임부부(사실혼 부부 포함)</li> <li>• 출산 당 총 25회 지원 체외수정(신선배아 110만원, 동결배아 50만원, 인공수정 30만원 한도내 지원)</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방문신청 : 보건소 5층 예방관리과</li> <li>• 온라인신청 : 정부24 공공보건포털 e-보건소 (사실혼 부부의 경우에는 최초 신청시 방문신청 필요)</li> <li>• 제출서류                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 난임부부지원 신청서 1부, 개인정보 제공동의서 1부, 행정정보 공동이용 동의서 1부</li> <li>- 난임시술 지원 신청용 난임진단서 원본 1부(체외수정, 인공수정 진단서 따로 제출 필요)</li> <li>- 난임진단서는 정부지정난임시술 의료기관의 난임시술 의사에게 발급받아 제출해야 함</li> <li>- 주민등록등본 1부, 부부별 건강보험증 사본(또는 건강보험자격확인서) 각 1부 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의할 경우 생략 가능하나, 부부 또는 직계 비속이 별도의 주민등록지에 거주하고 있거나 국제 결혼자의 경우 상세 가족관계증명서 1부 제출</li> <li>- 난임시술 매 회차 신청시마다 선정기준에 따른 지원자격을 조사(중단 시에도 재신청 필요) (통지서 유효기간 만료 후 재발급 시 포함)</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강보험 급여 적용 시술의 경우 : 체외수정 20회, 인공수정 5회 해당 시술비 중 일부 및 전액본인부담금의 90%, 비급여3종, 원외 약제비, 난자 해동비에 대해 지원상한액 내에서 지원</li> <li>• 건강보험 급여 적용 횟수 초과 시술의 경우 : 해당 시술비의 본인부담금(비급여 전환 본인부담금, 비급여3종, 기타 본인부담금, 난자 해동비, 원외 약제비 등)에 대해 지원상한액 한도 내에서 지원</li> <li>• 난임시술 중단 의료비 지원 : 공난포, 미성숙 또는 비정상 난자 채취, 자궁내막불량, 난소저반응, 조기배란, 배란안됨, 기타 의학적 판단 등으로 인한 중단 시에는 횟수 차감 없이 지원</li> </ul>
지급방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청 후 지원결정통지서 발급 이후에 병원에서 난임시술 시작(소급지원은 불가)</li> <li>• 체외수정(신선/동결), 인공수정, 중단 후 각 매 회차 시술 시작 전에 신청 필수</li> <li>• 시술 이후 시술기관에서 보건소로 시술비 청구</li> <li>• 원외 약제비, 난자 해동비는 시술기관에서 청구한 비용 확인 후 한도 내에서 지침에 근거하여 청구한 개인에게 지급</li> </ul>

CHAPTER  
**18**

# 한의학 난임치료 지원

· 예방관리과 가족건강팀 ☎ 351-8672

구분	내용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관내 원인불명 난임부부</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방문신청 : 보건소 5층 예방관리과</li> <li>• 온라인신청 : 서울시 임신출산정보센터</li> <li>• 제출서류                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 난임진단서 1부</li> <li>- 참여신청서 1부</li> <li>- 개인정보 제공동의서 1부</li> <li>- 행정정보 공동이용 동의서 1부</li> <li>- 혈액 검사결과지(신장기능, 간기능 검사 필수사항) 1부</li> <li>- (남성)정액검사지 (여성)난소기능검사지 각 1부</li> <li>- 주민등록등본 1부</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지정한의원 연계치료                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 한약 6제</li> <li>- 필요에 따라 약침 30회</li> </ul> </li> <li>• 지원금액                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1인당 약 120만원 ~ 190만원</li> </ul> </li> </ul>
지급방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원결정통지서 발급 이후에 지정한의원에서 치료 시작(소급 지원 불가)</li> <li>• 지정의료기관에서 치료 완료 후 보건소로 치료비 청구</li> <li>• 청구 비용 등 관련 서류 확인 후 지침에 근거하여 청구 의료기관에 지급</li> </ul>

CHAPTER

19

# 임신 사전건강관리 지원

· 예방관리과 가족건강팀 ☎ 351-8609

구 분	내 용						
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구에 거주하는 모든 20~49세 남녀 중 검사를 희망하는 자(혼인 여부/자녀 유무 무관)</li> <li>- 15~19세 남녀 중 부부(예비부부 및 사실혼 포함) 지원 가능(제1주기)</li> <li>- 내국인 배우자가 있는 외국인 지원 가능</li> </ul>						
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청방법 : 은평구 보건소 3층 모자건강센터 방문 또는 e-보건소 온라인 신청</li> <li>• 제출서류</li> </ul>						
	구 분	내 용					
	신 청	<table border="1"> <tr> <td>내국인</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신 사전건강관리 지원 신청서(공통)</li> <li>• 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서(공통)</li> <li>• 신청자 주민등록등본 또는 행정정보 공동이용 사전동의서 (행정정보 공동이용 사전동의서 제출 시, 주민등록등본 제출 생략)</li> <li>※ 온라인 신청 시 제출서류 없음</li> <li>※ 15~19세 부부 대상자, 신청자 주민등록상 혼인 관계가 확인되지 않는 경우 혼인 증빙서류 제출</li> <li>※ 혼인증빙서류 : 혼인관계증명서, 청첩장, 예식장 영수증, 사실혼 확인 보증서 중 택1하여 제출</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>외국인</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신 사전건강관리 지원 신청서(공통)</li> <li>• 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서(공통)</li> <li>• 신청일 기준 외국인등록사실증명 또는 국내거소신고사실증명 (행정정보 공동이용 사전동의서 제출 시, 생략 가능)</li> <li>• 내국인 배우자의 주민등록등본(또는 배우자의 행정정보 공동이용 사전동의서)</li> <li>• (내국인 배우자 주민등록등본상 혼인관계가 확인되지 않는 경우) 혼인 증빙서류</li> <li>※ 온라인 신청 시 내국인 배우자 주민등록등본 및 혼인 증빙서류만 첨부파일로 제출</li> </ul> </td> </tr> </table>	내국인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신 사전건강관리 지원 신청서(공통)</li> <li>• 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서(공통)</li> <li>• 신청자 주민등록등본 또는 행정정보 공동이용 사전동의서 (행정정보 공동이용 사전동의서 제출 시, 주민등록등본 제출 생략)</li> <li>※ 온라인 신청 시 제출서류 없음</li> <li>※ 15~19세 부부 대상자, 신청자 주민등록상 혼인 관계가 확인되지 않는 경우 혼인 증빙서류 제출</li> <li>※ 혼인증빙서류 : 혼인관계증명서, 청첩장, 예식장 영수증, 사실혼 확인 보증서 중 택1하여 제출</li> </ul>	외국인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신 사전건강관리 지원 신청서(공통)</li> <li>• 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서(공통)</li> <li>• 신청일 기준 외국인등록사실증명 또는 국내거소신고사실증명 (행정정보 공동이용 사전동의서 제출 시, 생략 가능)</li> <li>• 내국인 배우자의 주민등록등본(또는 배우자의 행정정보 공동이용 사전동의서)</li> <li>• (내국인 배우자 주민등록등본상 혼인관계가 확인되지 않는 경우) 혼인 증빙서류</li> <li>※ 온라인 신청 시 내국인 배우자 주민등록등본 및 혼인 증빙서류만 첨부파일로 제출</li> </ul>	
내국인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신 사전건강관리 지원 신청서(공통)</li> <li>• 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 제공 동의서(공통)</li> <li>• 신청자 주민등록등본 또는 행정정보 공동이용 사전동의서 (행정정보 공동이용 사전동의서 제출 시, 주민등록등본 제출 생략)</li> <li>※ 온라인 신청 시 제출서류 없음</li> <li>※ 15~19세 부부 대상자, 신청자 주민등록상 혼인 관계가 확인되지 않는 경우 혼인 증빙서류 제출</li> <li>※ 혼인증빙서류 : 혼인관계증명서, 청첩장, 예식장 영수증, 사실혼 확인 보증서 중 택1하여 제출</li> </ul>						
외국인	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신 사전건강관리 지원 신청서(공통)</li> <li>• 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서(공통)</li> <li>• 신청일 기준 외국인등록사실증명 또는 국내거소신고사실증명 (행정정보 공동이용 사전동의서 제출 시, 생략 가능)</li> <li>• 내국인 배우자의 주민등록등본(또는 배우자의 행정정보 공동이용 사전동의서)</li> <li>• (내국인 배우자 주민등록등본상 혼인관계가 확인되지 않는 경우) 혼인 증빙서류</li> <li>※ 온라인 신청 시 내국인 배우자 주민등록등본 및 혼인 증빙서류만 첨부파일로 제출</li> </ul>						
청 구	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임신 사전건강관리 지원사업 검사비 청구서</li> <li>• 외래 진료비 계산서 · 영수증</li> <li>• 진료비 세부산정내역(세부내역서)</li> <li>- (여성) 난소기능검사(AMH), 부인과 초음파 중 1개 이상을 반드시 포함</li> <li>- (남성) 정액검사(정자정밀형태검사) 반드시 포함</li> <li>• 본인 명의의 통장 사본</li> <li>※ 온라인 신청 시, 청구서 제외 나머지 서류만 첨부파일로 제출</li> </ul>						
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 필수 가임력 검사 의료비 지원</li> </ul>						
	구 분	필수 검사 항목					
	여 성	<table border="1"> <tr> <td>필수 검사 항목</td> <td>지원 금액</td> </tr> <tr> <td>난소기능검사(AMH) 부인과초음파(자궁, 난소 등)</td> <td>최대 13만 원</td> </tr> <tr> <td>정액검사(정자정밀형태검사 등)</td> <td>최대 5만 원</td> </tr> </table>	필수 검사 항목	지원 금액	난소기능검사(AMH) 부인과초음파(자궁, 난소 등)	최대 13만 원	정액검사(정자정밀형태검사 등)
필수 검사 항목	지원 금액						
난소기능검사(AMH) 부인과초음파(자궁, 난소 등)	최대 13만 원						
정액검사(정자정밀형태검사 등)	최대 5만 원						
남 성	정액검사(정자정밀형태검사 등)	최대 5만 원					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원 금액 한도 내 진찰료 및 필수 검사 항목 포함한 기타 관련 검사비 지원 가능</li> <li>• 난임부부 시술비 지원사업 등 중복 지원 불가</li> </ul>							
지급방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 제출 서류 확인 후 검사비 지급</li> <li>• 청구일로부터 3개월 이내에 지급</li> </ul>						

III 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

CHAPTER  
**20**

# 임신출산 진료비 지원

· 국민건강보험공단 ☎ 1577-1000  
· 통합돌봄과 통합돌봄2팀 ☎ 351-7204

구분	건강보험가입자	의료급여 수급자
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강보험가입자 또는 피부양자 중 임신 중이거나 출산(유산 및 사산 포함)한 자</li> <li>2세 미만인 가입자 또는 피부양자(영유아)의 법정대리인</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료급여 수급자 중 임신 중이거나 출산(유산 및 사산 포함)한 수급권자 및 해당 수급권자의 2세 미만 자녀</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 임신부 본인 또는 그 가족 및 대리인</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>방문신청 : 주소지 시·군·구청, 읍·면·동 행정복지센터</li> <li>온라인신청 : 정부24 홈페이지</li> <li>신청서류 : 의료급여 임신·출산 진료비 지원(변경) 신청서, 임신·출산 사실증명서(건강보험 '임신·출산 진료비 지원 신청 및 임신확인서' 또는 분만예정일 또는 출산일이 기재된 의사의 소견서 등) 1부</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>방문신청 : 전담금융기관 또는 공단 지사</li> <li>온라인신청                             <ul style="list-style-type: none"> <li>공단 홈페이지, 정부24 홈페이지 또는 공단/전담 금융기관 스마트폰 애플리케이션</li> <li>병의원에서 임신확인정보를 요양기관정보마당 홈페이지를 통해 입력한 경우(1단계)</li> <li>임산부가 카드사 홈페이지나 카드사(또는 은행)에 전화로 바꾸어 신청 가능(2단계)</li> </ul> </li> <li>신청서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>임신 출산 진료비 지원 신청 및 임신확인서 1부 (신청서상의 임신확인란을 요양기관에서 기재 후 해당기관에 신청)</li> <li>가족이 신청하는 경우 : 본인(임산부)과의 관계를 입증할 수 있는 서류(대리인 신분증, 주민등록등본, 가족관계증명서 등)</li> </ul> </li> </ul>	
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>운영방식 : 사회보장정보원, 위탁금융사와 연계하여 위탁방식으로 운영하며, 이용권(신용카드, 체크카드, 전용카드)에 지원금 사용가능한 금융기관 위탁형 전자바우처로 운영</li> <li>지원범위 : 임신부 및 2세 미만 영유아의 모든 진료비 및 약제·치료재료 구입에 대한 비용(비급여 포함)</li> <li>사용방법 : 국민행복카드를 이용하여 요양기관에서 본인부담금 결제</li> <li>지원금액 : 단태아 100만원, 다태아 140만원 지원 ※ 분만취약지 20만원 추가</li> <li>사용기간 : 이용권 발급일부터 출산예정일(출산일) 이후 2년까지(기간 내 미사용한 잔여금액은 소멸) ※ 임신부는 서비스 사용전에 바꾸쳐량 확인 가능                             <ul style="list-style-type: none"> <li>국민건강보험공단홈페이지 사이버민원센터 (<a href="http://minwon.nhis.or.kr">http://minwon.nhis.or.kr</a>)/민원신청/개인민원/보험급여/임신출산 진료비잔액확인</li> <li>결제 시 카드 매출전표 및 문자SMS를 통해 확인 가능</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>운영방식 : 자격관리시스템을 통한 지원금 조회 및 포인트 차감 사용</li> <li>지원범위                             <ul style="list-style-type: none"> <li>임신·출산 진료비는 입원·외래를 불문하고 의료급여기관에서 진료받은 본인부담금(비급여 포함)에 대하여 사용가능</li> <li>수급권자의 약제·치료재료 구입에 드는 비용과 해당 수급권자의 2세 미만 자녀에 대하여 처방된 약제·치료재료 구입에 드는 비용</li> </ul> </li> <li>사용방법 : 임신부가 사용한 임신·출산 진료비를 의료기관이 "요양기관 정보마당"을 통해 건강보험공단에 차감 요청</li> <li>지원금액 : 1, 2종 구분 없이 단태아 100만원, 다태아는 태아당 100만원 ※ 분만취약지 20만원 추가</li> <li>사용기간 : 보장기관이 지원 결정한 날부터 출산예정일(출산일) 이후 2년까지 사용(기간 내 미사용한 잔여금액은 소멸)</li> <li>자격변동에 따른 정산 : 지원기간 내에 자격변동(의료급여→건강보험)시 시·군·구청에서 임신부에게 사용잔액 지급</li> </ul>
문의처	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청 및 기타 문의사항 : 국민건강보험공단 콜센터 (☎1577-1000)</li> <li>신청 및 국민행복카드 발급 관련 문의사항 : BC카드 콜센터(☎1899-4651), 롯데카드 콜센터(☎1899-4282), 삼성카드 콜센터(☎1566-3336)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>주소지 시·군·구청, 읍·면·동 행정복지센터</li> </ul>

CHAPTER

21-1

# 출산 · 양육 지원

사업명	지원대상	지원일	지원내역	신청방법	문의처
은평아기건강 첫걸음사업	은평구 거주자 중 임신 16주 이상 임신부 및 출산 8주 이내 산모	지원대상 기간 내	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보편방문서비스 : 출산 8주 이내 1회방문</li> <li>• 지속방문서비스 : 도움이 필요한 취약가정을 대상으로 산전부터 아기가 만2세까지 25회 방문</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구보건소 3층 예비맘관리실 방문 또는 전화신청</li> <li>• 서울시 임신출산 정보센터, e-보건소 온라인 신청</li> </ul>	예방관리과 ☎ 351-8210 ☎ 351-8605 ~8608
아이맘 택시 운영	은평구에 주민등록을 한 임신부 및 24개월 이하 자녀를 둔 가정	평일 (8시30분~18시), 토요일 (8시30분~13시 30분)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아동(태아 포함) 1인당 연10회 이용권 제공 (단, 일 2회까지 이용)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 어플리케이션 (아이맘택시)설치 및 회원가입 후 사전예약 등록</li> </ul>	가족정책과 ☎ 351-6222
서울엄마야빠 택시 운영	은평구에 주민등록을 한 24개월 이하 영아 실질적 양육가정 (아이 기준 3촌 이내)	최종 승인일로 부터 1년	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 영아 1인당 10만 포인트 지원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 몽땅정보만능키에서 신청 후 택시앱 설치하여 이용</li> </ul>	가족정책과 ☎ 351-6222
첫만남 이용권 지급	1년 이내 출생아로서 주민등록번호를 부여 받은 아동	바우처 생성 후 출생일로부터 1년까지 사용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 출생아당 200만원 이상의 국민행복카드 바우처 지급</li> <li>※ 24년 1월 1일 이후부터는 첫째아 200만원, 둘째아 이상 출생아는 300만원 지급</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 동 주민센터, 복지로 온라인 신청</li> <li>• 바우처 생성을 고려 하여 여유있게 신청</li> </ul>	가족정책과 ☎ 351-6223
해산급여 지급	국민기초생활 보장수급자	신청일로부터 4일 이내	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 출생아 1인당 70만원 지급</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 동 주민센터 신청서 제출</li> </ul>	생활복지과 ☎ 351-7056
장애인 출산비용 지급	등록장애인 중 출산한 여성장애인 또는 남성 장애인의 배우자	매월 25일	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신생아 1인당 120만원 지급</li> <li>• 은평구 추가지원 : 신생아의 출산일로부터 신청일까지 은평구에 거주하는 등록 장애인가정에 신생아 1명당 100만원 추가 지급 (총 220만원)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 동 주민센터 신청서 제출</li> </ul>	장애인복지과 ☎ 351-7314
의료기관 외 출산시 출산비 지급	병원, 조산원이 아닌 곳에서 출산한 자	출산일로부터 3년 이내 신청시 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1인당 25만원 지급</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 국민건강보험 공단 신청</li> </ul>	국민건강 보험공단 ☎ 1577-1000

CHAPTER  
**21-2**

# 출산 · 양육 지원

사업명	지원대상	지원일	지원내역	신청방법	문의처									
가정양육수당	어린이집 · 유치원 · 종일제 아이돌봄서비스 미이용	매월 25일	• 24~85개월 : 10만원 지급	• 동 주민센터 신청서 제출 • 복지로 온라인 신청	영유아지원과 ☎ 351-7119									
부모급여	2세 미만의 아동 (0~23개월)	매월 25일	• 지급액 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">어린이집 이용여부</td> <td style="text-align: center;">0~11개월</td> <td style="text-align: center;">12~23개월</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">미이용</td> <td style="text-align: center;">현금 100만원</td> <td style="text-align: center;">현금 50만원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">이용</td> <td style="text-align: center;">보육료 바우처 58.4만원 + 현금 41.6만원</td> <td style="text-align: center;">0세반 바우처 58.4만원  1세반 바우처 51.5만원</td> </tr> </table> ※가정양육수당과 중복지급 불가	어린이집 이용여부	0~11개월	12~23개월	미이용	현금 100만원	현금 50만원	이용	보육료 바우처 58.4만원 + 현금 41.6만원	0세반 바우처 58.4만원  1세반 바우처 51.5만원	• 동 주민센터 신청서 제출 • 복지로 온라인 신청	영유아지원과 ☎ 351-7119
어린이집 이용여부	0~11개월	12~23개월												
미이용	현금 100만원	현금 50만원												
이용	보육료 바우처 58.4만원 + 현금 41.6만원	0세반 바우처 58.4만원  1세반 바우처 51.5만원												
아동수당	9세 미만의 아동 (0~107개월)	매월 25일	• 매월 10만원 지급	• 동 주민센터 신청서 제출 • 복지로 온라인 신청	영유아지원과 ☎ 351-7133									
장애아동수당	수급자 및 차상위계층 18세 미만 장애아동	매월 20일	• 수급자 장애아동 11~22만원 • 차상위계층 장애아동 11~17만원	• 동 주민센터 신청서 제출	장애인복지과 ☎ 351-7314									
아이돌봄 서비스 지원	3개월~12세이하 아동이 있는 서비스 이용 희망가정	카드 발급 후 이용	• 시간제돌봄 : 연간960시간 (1회 2시간 이상 사용원칙) • 영아종일제 : 월60~200시간 (1일 3시간 이상 사용원칙)	• 동 주민센터 신청서 제출 • 은평구가족센터지원	가족정책과 ☎ 351-6226									
출산용품 교환권 지원	우리구에서 출생한 둘째이후 출생아	신청일이 포함된 월의 익월 말일	• 15만원 상당 출산용품교환권 지원	• 출생일로부터 1년 이내 신청 • 동 주민센터 신청서 제출	가족정책과 ☎ 351-6223									
다둥이 행복카드 (다자녀가정지원)	서울시에 주민등록 되어있는 2자녀 이상 가정 (단,막내가 18세 이하)	카드 발급 후 이용	• 협력업체(가맹점) 이용시 할인혜택 및 포인트 적립 등 • 신용(체크)카드 발급 시 부가 혜택	• 체크, 신용카드 신청 (우리카드, 신한카드) • 앱카드(서울지갑)	가족정책과 ☎ 351-6224									

CHAPTER

22

# 청소년 산모 임신출산의료비 지원

· 보건소 예방관리과 가족건강팀 ☎ 351-8235  
· 사회보장정보원 콜센터 ☎ 1566-3232

구 분	내 용 (사회서비스 전자바우처 사업)
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>임신헌인서 상 임신확인일 기준 19세 이하 산모</li> <li>- 소득 · 재산 기준 없음</li> </ul>
지원금액	<ul style="list-style-type: none"> <li>임신 1회당 120만원 범위 내</li> <li>유산, 사산 및 출산 이후에도 신청 가능</li> </ul>
지원범위	<ul style="list-style-type: none"> <li>임산부 및 2세 미만 영유아의 모든 의료비 및 약제 · 치료 재료 구입비                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 산후조리비비용은 지원 불가</li> </ul> </li> <li>사용기간 내 미사용된 지원금은 분만예정일 2년 이후 자동 소멸</li> </ul>
사용기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>카드 수령 후(국민행복카드 소지자는 서비스신청 승인 다음날) 분만예정일 이후 2년까지</li> </ul>
사용방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>전국 요양기관에서 국민행복카드로 결제</li> </ul>
신청인	<ul style="list-style-type: none"> <li>청소년산모 본인</li> <li>본인이 신청하는 것을 원칙으로 하되, 고위험 임신 등 불가피한 사유로 본인이 신청하기 어려운 경우에는 가족이 위임장을 가지고 대리 신청 가능                     <ul style="list-style-type: none"> <li>*가족 범위 : 배우자, 직계혈족 및 형제자매, 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매</li> </ul> </li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 건강보험 임신출산 진료비 신청 시, 청소년산모 의료비 동시 신청                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강보험 임신출산 진료비 신청정보와 주민등록 주소지 정보를 한국사회보장정보원에 제공하는데 동의한 경우, ②번의 온라인 신청 및 한국사회보장정보원에 서류 제출 절차 생략</li> </ul> </li> <li>② 온라인신청(사회서비스 전자바우처 홈페이지에서 신청)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 건강보험 임신출산 진료비 지원대상이 아니거나 ①번의 동시 신청을 하지 못한 경우 개별적으로 온라인 신청을 하고 제출서류가 15일 이내에 한국사회보장정보원에 도착하도록 송부                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 서류 제출이 지연되거나 미비한 경우 신청이 취소될 수 있음</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>③ 방문신청(휴대폰인증 문제로 온라인 신청이 불가 시 보건소, 미혼모자시설 등에서 신청 가능)</li> </ul>
제출서류	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청서 및 위임장 등 서식은 사회서비스 전자바우처 홈페이지에서 확인 가능</li> <li>청소년산모 본인이 신청하는 경우                     <ul style="list-style-type: none"> <li>① 청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신확인서 1부</li> <li>② 임신부의 연령 및 현재 거주지를 파악 할 수 있는 '주민등록등본' 1부</li> <li>③ 본인 확인을 위한 신분증 사본 1부</li> <li>④ 국민건강보험 가입 여부 확인을 위한 '건강보험자격득실확인서' 등(외국인 산모에 한함)</li> </ul> </li> <li>청소년산모의 가족이 대리 신청하는 경우                     <ul style="list-style-type: none"> <li>① 청소년산모 임신출산 의료비 지원 신청 및 임신확인서 1부</li> <li>② 임신부의 연령 및 현재 거주지를 파악 할 수 있는 '주민등록등본' 1부</li> <li>③ '위임장' 1부</li> <li>④ 대리신청인의 신분증 사본</li> <li>⑤ 청소년산모와의 가족 관계를 입증할 수 있는 서류(주민등록등본, 가족관계증명서 등)</li> </ul> </li> </ul>
서류 제출 우편송부처	<ul style="list-style-type: none"> <li>우편번호 : 04933</li> <li>서울특별시 광진구 능동로 400 보건복지행정타운 한국사회보장정보원 청소년산모 업무 담당자</li> </ul>
문의처	<ul style="list-style-type: none"> <li>사회보장정보원 콜센터 : ☎ 1566-3232(4번 사회서비스 선택)</li> </ul>

III 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

CHAPTER  
**23**

# 35세 이상 임신부 의료비 지원

· 보건소 예방관리과 가족건강팀 ☎ 351-8824

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 서울시 주민등록을 두고 있는 임신부(다문화 가족 임신부 포함) *다문화가족 산모 : 신청인이 외국인 산모이고 배우자가 내국인인 경우</li> <li>※ 부부 모두 외국인인 경우 제외</li> <li>• 분만예정 연도 기준 35세 이상 임신부</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• [온라인 신청] 탄생육아 몽땅정보통 홈페이지 신청                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 탄생육아 몽땅정보통 홈페이지(<a href="https://umppa.seoul.go.kr">https://umppa.seoul.go.kr</a>) 접속, 회원가입 후 신청</li> <li>- 로그인 → 지원서비스 신청 → 35세 이상 임신부 의료비 지원 → 신청하기</li> </ul> </li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>• [방문 신청] 주소지 관할 보건소 신청                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청서 작성, 구비서류 준비 후 방문 신청</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원내용 : 임신부 외래 진료 및 검사비(임신 회당 50만원)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 임신 확인 후부터 분만 전까지 외래 진료 및 검사에 한하여 지원</li> <li>- 유산관련 치료, <u>유산 후 산부인과 외래 f/u 비용 지원</u></li> </ul> </li> <li>• 지원범위 : 요양기관에서 발급한 진료비 영수증에 기재된 급여 중 공단부담금을 제외한 나머지 비용을 지원금액 범위 내에서 지원                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- (지원가능) 진찰료, 주사료, 처치료, 검사료 등</li> <li>- (제외항목)                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 입원료, 식대, 이송료, 제증명료 발급 비용</li> <li>· 개인이 직접 구매한 소모품비</li> <li>· 약국 영수증</li> <li>· 간이 영수증(수기용)으로 발급받은 진료비</li> <li>· 요양기관에서 환자부담금 납부를 면제 또는 감면한 경우의 진료비</li> <li>· 후원단체에서 대납한 진료비</li> <li>· 외국 의료기관에서 발생한 진료비</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
지급방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청기간 : 임신 확인 후부터 출산 후 6개월 이내</li> <li>• 지급방법 : 서류심사 후 임신부 본인 명의 통장으로 계좌이체(최대 50만원)</li> </ul>

CHAPTER

24

# 산모 · 신생아 건강관리 지원사업

· 보건소 예방관리과 가족건강팀 ☎ 351-8234

구분	내용 (사회서비스 전자바우처 사업)																																	
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>모든 출산 가정</li> </ul>																																	
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 은평구 보건소 예방관리과(☎351-8206, 351-8228), on line(복지로) 신청 가능</li> <li>신청기간 : 연중(출산 전 40일 ~ 출산 후 60일 이내)</li> <li>제출서류                         <ul style="list-style-type: none"> <li>신분증, 신청서 1부(보건소 비치)</li> <li>출산(예정) 증빙서류 : 의사 진단서 · 소견서 또는 산모수첩(출산 전), 출생 증명서(출산 후)</li> <li>부부의 주소지가 다른 경우 : 가족관계증명서 / 사실혼의 경우 : 사실확인보증서 등</li> </ul> </li> </ul>																																	
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>유형 구분                         <ul style="list-style-type: none"> <li>가 형 : 국민기초생활보장수급자, 차상위계층</li> <li>통합형 : 기준중위소득 150% 이하</li> <li>라 형 : 기준중위소득 150% 초과</li> </ul> </li> <li>건강보험료 본인부담금에 의한 기준중위소득 150% 판정표(2026년 기준)                         <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">가구원수</th> <th rowspan="2">기준중위소득</th> <th colspan="3">건강보험료 본인부담금(원)</th> </tr> <tr> <th>직장가입자</th> <th>지역가입자</th> <th>혼합(직장+지역)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2인</td> <td>6,299,000</td> <td>229,357</td> <td>164,508</td> <td>232,890</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>8,039,000</td> <td>290,169</td> <td>240,352</td> <td>296,127</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>9,743,000</td> <td>360,410</td> <td>322,443</td> <td>374,300</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>11,336,000</td> <td>410,439</td> <td>378,691</td> <td>432,308</td> </tr> <tr> <td>6인</td> <td>12,834,000</td> <td>490,306</td> <td>473,662</td> <td>535,512</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>	가구원수	기준중위소득	건강보험료 본인부담금(원)			직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)	2인	6,299,000	229,357	164,508	232,890	3인	8,039,000	290,169	240,352	296,127	4인	9,743,000	360,410	322,443	374,300	5인	11,336,000	410,439	378,691	432,308	6인	12,834,000	490,306	473,662	535,512
가구원수	기준중위소득			건강보험료 본인부담금(원)																														
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)																														
2인	6,299,000	229,357	164,508	232,890																														
3인	8,039,000	290,169	240,352	296,127																														
4인	9,743,000	360,410	322,443	374,300																														
5인	11,336,000	410,439	378,691	432,308																														
6인	12,834,000	490,306	473,662	535,512																														
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>가족 수는 산생아(태아) 포함, 산모 또는 배우자와 주민등록 및 건강보험이 함께 등재된 가족(직계혈족)으로 한정</li> <li>지원기간 : 태아 유형, 출산 순위, 소득 수준 등에 따라 최단 5일에서 최장 40일까지 차등화</li> <li>지원내용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>산모 건강관리 : 식사 돌봄, 좌욕, 복부 및 부종관리 등 건강관리</li> <li>신생아 건강관리 : 건강상태 확인, 청결 관리, 수유 지원, 예방접종 지원 등</li> <li>가사활동 지원 : 식사 준비, 산모와 신생아 생활공간 청소 및 의류 등 세탁 등</li> </ul> </li> <li>이용방법 : 신청 접수 후 서비스 제공기관과 계약 후 이용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>「사회서비스 전자바우처」 홈페이지에서 제공기관 확인 가능</li> </ul> </li> </ul>																																	
<b>2026년 산모신생아 건강관리서비스 가격표</b>																																		
지원내용	구분			서비스 기간(일)			서비스 가격(천원)			정부지원금(천원)																								
				단축	표준	연장	단축	표준	연장	단축	표준	연장																						
	단태아	첫째아	A-가-①형	자격확인	5	10	15	732	1,464	2,196	659	1,165	1,525																					
			A-통합-①형	150%이하							569	1,002	1,303																					
			A-라-①형	150%초과(예외지원)							456	764	1,035																					
		둘째아	A-가-②형	자격확인	10	15	20	1,464	2,196	2,928	1,345	1,794	2,094																					
			A-통합-②형	150%이하							1,165	1,525	1,767																					
			A-라-②형	150%초과(예외지원)							943	1,193	1,440																					
	셋째아 이상	A-가-③형	자격확인	10	15	20	1,464	2,196	2,928	1,374	1,838	2,154																						
		A-통합-③형	150%이하							1,195	1,548	1,797																						
		A-라-③형	150%초과(예외지원)							973	1,236	1,499																						
	쌍태아	인력 1명	B-가-①형	자격확인	10	15	20	1,832	2,748	3,664	1,758	2,357	2,771																					
			B-통합-①형	150%이하							1,572	2,050	2,436																					
			B-라-①형	150%초과(예외지원)							1,274	1,605	1,952																					
		인력 2명	B-가-②형	자격확인	10	15	20	2,848	4,272	5,696	2,614	3,478	4,289																					
			B-통합-②형	150%이하							2,369	3,165	3,915																					
			B-라-②형	150%초과(예외지원)							2,004	2,698	3,353																					
	삼태아	인력 2명	C-가-①형	자격확인	15	25	40	5,544	9,240	14,784	5,431	8,303	12,088																					
			C-통합-①형	150%이하							4,983	7,368	11,039																					
			C-라-①형	150%초과(예외지원)							4,253	6,337	9,540																					
		인력 3명	C-가-②형	자격확인	15	25	40	6,408	10,680	17,088	6,278	9,596	13,968																					
			C-통합-②형	150%이하							5,759	8,514	12,755																					
			C-라-②형	150%초과(예외지원)							4,914	7,321	11,020																					
	사태아 이상	인력 2명	D-가-①형	자격확인	15	25	40	5,976	9,960	15,936	5,854	8,952	13,035																					
D-통합-①형			150%이하	5,372							7,946	11,906																						
D-라-①형			150%초과(예외지원)	4,586							6,836	10,293																						
인력 4명		D-가-②형	자격확인	15	25	40	8,544	14,240	22,784	8,369	12,789	18,604																						
		D-통합-②형	150%이하							7,674	11,338	16,978																						
		D-라-②형	150%초과(예외지원)							6,542	9,740	14,655																						

| \* 예외지원 : 희귀난치성 질환 산모, 장애 산모 및 산생아, 셋째아 이상, 새터민, 결혼이민, 미혼 산모, 기타 | | | | | | | | | | | | |
| 제공기관 | 맘스매니저 ☎304-7325, 해피케어 ☎388-3582, 마터케어 ☎387-8030, 드림가 ☎1670-0718, 도담도담 ☎302-1799, 고운누리 ☎931-7325, 드림맘 ☎352-3559, 워드맘케어 ☎358-2939, 에스엠천사 ☎336-3514, 사임당유니온 ☎352-3579, 해피베이비 ☎965-0640, 금쪽이케어 ☎6748-5909, 베스트맘 ☎381-3712, 친정맘 ☎355-8363, 강남수헬퍼 ☎010-2735-0891, 행복맘케어 ☎351-3929, 산후에 진심 ☎335-5877, 골드맘산후도우미 ☎02-6954-0301 | | | | | | | | | | | |

III 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

CHAPTER  
**25**

# 임산부·영유아가정 대상 아이맘택시

· 가족정책과 가족정책팀 ☎ 351-6222

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구에 주민등록을 한 임산부 및 24개월 이하의 자녀를 둔 가정(0~24개월) (신청일 해당월의 24개월 이전 출생자부터 이용 가능) 예) 2026년 1월 31일 회원가입 신청 시 2024년 1월 1일 출생자부터 대상</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 스마트폰 전용 어플리케이션[아이맘택시] 설치</li> <li>② 회원가입 후 사전예약(3일~30분전) 등록(신분증, 등본 등록)</li> <li>③ 이용 후 14일 이내 [탑승내역]에 증빙자료 제출 - 진료영수증, 진료확인서, 어린이수첩, 문화센터 수강증 등 (이용날짜, 대상자 확인 가능 자료) ※ 예약시간 30분 이내 취소 시 바꾸쳐 차감, 그 외 바꾸쳐 차감되지 않음</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 이용시간 : 평일(08:30~18:00), 토요일(08:30~13:30)</li> <li>• 지원내용 - 의료목적으로 병원 방문, 14시 이후 은평구내 어린이집 · 도서관 · 문화센터, 영유아 관련 공공시설 방문시 전용택시를 통한 이동서비스 지원 ※ 영유아 공공시설 : 가족센터, 육아종합지원센터, 아이맘상담소, 장난감나라, 아이맘놀이터 - 아동(태아포함) 1인당 연10회 이용권 제공 ※ 건강취약(소아암, 희귀난치성 질환) 영유아인 경우 연 20회 이용권 제공 - '병원동행서비스' 제공(2월~11월, 평일 오전 8시30분~11시30분) - 카시트, 차량용 공기청정기 구비 - 차회 예약시간 준수를 위해 운행거리 8km로 제한 ※ 예외적용 : 서울권 상급종합병원(14개) 및 4개 병원</li> </ul>
거리적용예외	<p>※ 서울권 상급종합병원(14개) + 4개 병원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>·강북삼성병원 ·건국대학교병원 ·경희대학교병원 ·삼성서울병원</li> <li>·고려대학교의과대학부속구로병원 ·서울대학교병원 ·연세대학교의과대학강남세브란스병원</li> <li>·이화여자대학교의과대학부속목동병원 ·재단법인아산사회복지재단서울아산병원</li> <li>·중앙대학교병원 ·학교법인고려중앙학원고려대학교의과대학부속병원(안암병원)</li> <li>·학교법인가톨릭학원가톨릭대학교서울성모병원</li> <li>·학교법인연세대학교의과대학세브란스병원 ·한양대학교병원</li> <li>·가톨릭대학교 은평성모병원 ·가톨릭대학교 여의도성모병원</li> <li>·국민건강보험공단 일산병원 ·CHA의과대학교 일산차병원</li> </ul>

CHAPTER

26

# 기저귀 · 조제분유 지원사업

· 보건소 예방관리과 가족건강팀 ☎351-8235

구 분	내 용 (사회서비스 전자바우처 사업)
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (기저귀) 2세 미만의 영아를 둔 기초생활보장, 차상위, 한부모가족 수급 가구, 기준 중위소득 80% 이하 장애인·다자녀(2인 이상) 가구를 대상으로 지원 (2인 이상 다자녀 가구 내 2세 미만 영아별로 지원) ※ 장애인, 다자녀(2인 이상) 대상 지원 기준 완화(기준 중위소득 80%→100%, '26.7월~)</li> <li>• (조제분유) 기저귀 지원대상 중 아래의 사유에 해당하는 경우에 지원 (단, 영양플러스사업, 선천성대사이상 환아관리 사업의 조제분유 지원과 중복불가)             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 산모의 질병 · 사망으로 모유수유가 불가능한 경우(에이즈, HTLV감염, 마약 및 정신이상약에 의한 중독, 악성신생물 · 유방의 악성신생물(모유수유금지 진단서필요), 방사선 치료, 항암제 치료, 뇌하수체의 기능저하증, 종종 산후기 정신장애로 수유가 불가능하다고 의사가 판단하는 경우</li> <li>- 아동복지시설 · 공동생활가정 · 가정위탁 아동, 영아입양가정, 한부모 가정인 경우 (한부모가족지원법 제4조 ~ 제5조의2에 따른 부자 또는 조손가정에 한함)</li> <li>- 산모의 방사성 요오드 치료, 의식불명, 뇌출혈 등으로 인한 의식기능의 현저한 저하, 상반신 마비, 장기간(4주이상)입원치료, 희귀 · 중증난치질환자(중증난치질환자 산정특례 대상자에 한함)로서 스테로이드 고용량 투여 또는 면역억제제 투여, 산모의 유방절제술 · 유방확대술 등으로 인한 유선 손상, 질환으로 인한 지속적 약물 복용(3개월 이상)이 모유를 통해 영아에게 영향을 미치는 경우로 모유수유가 불가능하다고 의사가 판단하는 경우</li> </ul> </li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 영아의 부모가 신청하는 것을 원칙으로 하되, 부모가 신청하기 곤란한 경우 주민등록등본상 세대를 같이하는 가족, 가족관계증명서를 지참한 친족(8촌이내의 혈족, 4촌 이내의 인척), 후견인 · 법정대리인, 영아를 양육하는 자(사회복지시설의 장 또는 근무자, 위탁가정의 위탁모 등)</li> <li>• 신청장소 : 영아의 주민등록 주소지 관할 보건소 또는 동 주민센터 또는 온라인(복지로(www.bokjiro.go.kr), 정부24(www.gov.kr)), 시설아동, 신변보호가 필요한 가정폭력 · 성폭력 피해자시설 입소자의 경우에는 보호시설 소재지 주민센터에 신청 가능하며 신청 받은 지자체에서 지원             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청 시 영아의 주민등록번호 기발급 필수</li> <li>- 최종 지원대상 판정 결과는 주민센터에서 신청하셨더라도 관할 보건소에서 통지</li> </ul> </li> <li>• 신청기간 : 수시(영아 출생 후 2년이 되는 날의 전날까지 신청)</li> <li>• 신청서류(공통)             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청서 1부</li> <li>- 개인정보 수집 및 이용 동의서 1부, 주민등록등본 1부(동의서 작성시 제출생략)</li> <li>- 추가제출 서류: 대상자 마다 상이(소득 증빙자료, 가구원수 확인 자료, 보유 자격 관련 증명서 또는 육아휴직 확인서 등)</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원금액             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기저귀 : 월 90,000원</li> <li>- 기저귀+조제분유 : 월 200,000원 (기저귀와 조제분유 모두 지원받은 경우, 총 바우처 지원금액 내에서 기저귀 또는 조제분유 물품 구분 없이 사용가능)</li> </ul> </li> <li>• 지원기간             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 영아출생 후 2세미만 영아(0~24개월)부모에 대해 최대 24개월 동안 지원 (2년이 되는 날의 전날이 토요일 · 일요일 · 공휴일인 경우에는 익일까지 인정, 단, 출생일로부터 60일 이내에 신청하는 경우, 24개월분의 금액 모두 지원) 예) 출생일 기준 4개월째 날부터 5개월째 날의 전날 사이에 바우처를 신청한 경우</li> <li>- 총 20개월분의 금액 지원</li> </ul> </li> </ul>
이용방법 및 문의처	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 국민행복카드를 발급 받아 정부지원금으로 결제 가능한 유통점에서 바우처로 구매가능한 기저귀 또는 조제분유를 자유롭게 구매(국민행복카드를 기소지한 경우 재발급 불필요)</li> <li>• 바우처 결제 가능한 온/오프라인 결제처는 카드사별로 다름</li> <li>• 제도문의 : 보건복지부 콜센터(국번없이 129)</li> <li>• 바우처 금액, 지원기간 확인 : 사회서비스 전자바우처 홈페이지, 콜센터(1566-3232, 내선4)</li> <li>• 지원 승인 관련 문의 : 은평구보건소 예방관리과 02-351-8228</li> </ul>

III 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

CHAPTER  
**27**

# 아동수당 지원

· 영유아지원과 드림스타팀 ☎ 351-7133

구 분		내 용
지원대상		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대한민국 국적을 보유한 9세 미만의 아동(0 ~ 107개월)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 8세 생일이 도래하는 달의 전달까지 최대 107개월 간 지급</li> </ul> </li> <li>• 취학여부 관계없이 지원</li> </ul>
신청방법		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 아동의 친권자 · 후견인 또는 그 밖의 사람으로서 사실상 보호 · 양육하고 있는 사람</li> <li>※ 온라인신청은 아동의 보호자가 부모인 경우에만 가능, 그 외의 경우 방문신청 필요</li> </ul> </li> <li>• 신청방법                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방문신청 : 아동의 주민등록 상 주소지 동 주민센터</li> <li>- 온라인 신청 : 복지로 웹사이트(<a href="http://www.bokjiro.go.kr">http://www.bokjiro.go.kr</a>) 또는 스마트폰 앱(APP) 신청</li> </ul> </li> <li>• 필수제출 서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① 사회보장 급여 신청서</li> <li>② 신분증 확인                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 출산서비스 통합처리 신청서(보호자인 부모가 출산 지원 서비스를 한 번에 신청한 경우)</li> <li>※ 정기적금 · 청약통장은 아동수당 계좌로 사용 불가</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• 추가제출 서류(필요 시)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 통장사본 : 디딤씨앗통장이나 압류방지 통장으로 지급 신청하는 경우만</li> <li>- 복수국적 아동 : 기본증명서 상세, 가족관계 증명서, 외국여권(외국여권 소지자), 국내여권(국내여권 소지자) 사본 각 1부</li> <li>- 복수국적자가 아닌 국외출생자의 경우 : 국내여권 사본 1부</li> </ul> </li> <li>• 처리기한 : 신청 접수일로부터 30일 이내(60일 이내 연장 가능)</li> </ul>
처리절차		<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상담 · 신청(동 주민센터)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청서 등 구비서류 확인, 보호자 및 가구범위 확정</li> <li>- 90일 이상 해외체류, 복수국적자 · 국외출생아 확인</li> <li>- 필요시 보호자 확인을 위한 현장조사 등 실시</li> </ul> </li> <li>• 행복e음 신청 및 접수 처리(동 주민센터, 영유아지원과)</li> <li>• 보장결정(영유아지원과)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 행복e음 인적정보 조회 및 확인</li> <li>- 보장결정 처리</li> </ul> </li> <li>• 아동수당 지급(영유아지원과)</li> </ul>
지원 내용	지원금	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지급액 : 아동 1명당 매월 10만원</li> <li>• 지급일 : 매월 25일                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 주말 및 공휴일의 경우 그 전일 지급</li> </ul> </li> </ul>
	지급정지	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아동의 국외 체류 기간이 90일 이상 지속되는 경우                             <ul style="list-style-type: none"> <li>* 입국한 다음 달부터 지급</li> </ul> </li> </ul>

CHAPTER

28

# 가정양육수당 및 부모급여 지원

· 영유아지원과 보육지원관리팀 ☎ 351-7119

구 분	내 용														
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>(가정양육수당)</b> 어린이집·유치원(특수학교 포함)·종일제 아이돌봄서비스 등을 이용하지 않고 가정에서 양육하는 생후 24개월 이상~86개월 미만 아동</li> <li>• <b>(부모급여)</b> 2세 미만의 아동(0~23개월)</li> </ul>														
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 아동의 보호자로서 친권자, 후견인, 그 밖에 아동을 사실상 보호하고 있는 자</li> <li>- 온라인 신청은 아동의 보호자가 부모인 경우에만 가능, 그 외의 경우 방문신청 필요</li> </ul> </li> <li>• 신청장소                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방문 신청 : 동 주민센터</li> <li>- 온라인 신청 : 복지로(<a href="http://www.bokjiro.go.kr">http://www.bokjiro.go.kr</a>) 또는 스마트폰 앱(APP)</li> </ul> </li> <li>• 신청서식                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장 급여 신청서</li> </ul> </li> <li>• 추가제출 서류(필요 시)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 통장사본 : 디딤씨앗통장이나 압류방지 통장으로 지급 신청하는 경우</li> <li>- 복수국적 아동 : 기본증명서 상세, 가족관계 증명서, 외국여권(외국여권 소지자), 국내여권(국내여권 소지자) 사본 각 1부</li> <li>- 복수국적자가 아닌 국외출생자의 경우 : 국내여권 사본 1부</li> </ul> </li> <li>• 처리기한 : 30일(60일까지 연장가능)</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <p>※ 참고 : 국외출생아 국내여권 등록</p> <p>① 일부 국외출생 아동은 대부분 재외공관 등에서 출생신고 후 고유한 주민번호가 부여되기 전이라도 친권자의 신청(동의) - 이때, 여권 상 주민번호는 생년월일+3(4)000000으로 고유한 주민번호가 아님</p> <p>② 해당 여권 사용자는 입·출국 사실 확인이 불가하므로 여권정보 등록 필요</p> </div>														
처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 보장결정(영유아지원과) → 통지(영유아지원과) → 수당 지급(영유아지원과)</li> </ul>														
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지급액                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 부모급여 : 생후 0~11개월 100만원, 12~23개월 50만원</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">어린이집 이용여부</th> <th style="width: 35%;">0세(0~11개월)</th> <th colspan="2" style="width: 35%;">1세(12~23개월)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>미이용</td> <td>현금 100만원 지급</td> <td colspan="2">현금 50만원 지급</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">이용</td> <td rowspan="2">보육료 바우처 58.4만원 + 현금 41.6만원 지급</td> <td>0세반</td> <td>바우처 58.4만원</td> </tr> <tr> <td>1세반</td> <td>바우처 51.5만원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 양육수당 : 생후 24~85개월 10만원</li> <li>- 장애아동 양육수당 : 생후 24~35개월 20만원, 36~85개월 10만원</li> <li>* <b>가정양육수당(양육수당, 장애아동양육수당)은 부모급여와 중복지급 불가</b></li> </ul> </li> <li>• 지급일 : 매월 25일</li> <li>* 주말 및 공휴일의 경우 그 전일 지급</li> </ul>	어린이집 이용여부	0세(0~11개월)	1세(12~23개월)		미이용	현금 100만원 지급	현금 50만원 지급		이용	보육료 바우처 58.4만원 + 현금 41.6만원 지급	0세반	바우처 58.4만원	1세반	바우처 51.5만원
	어린이집 이용여부	0세(0~11개월)	1세(12~23개월)												
미이용	현금 100만원 지급	현금 50만원 지급													
이용	보육료 바우처 58.4만원 + 현금 41.6만원 지급	0세반	바우처 58.4만원												
		1세반	바우처 51.5만원												
지급정지	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아동의 국외 체류 기간이 90일 이상 지속되는 경우                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 가정양육수당 : 재입국 시 입국한 '달'부터 다시 지급</li> <li>- 부모급여 : 재입국 시 입국한 '다음 달'부터 다시 지급</li> </ul> </li> <li>• 출입국시 외국여권을 사용하는 경우, 지급정지 사유가 발생하는 경우에는 반드시 관할 동 주민센터에 신고하여야 함</li> </ul>														

III 임신·출산·영양·아동·청소년·청년복지사업

CHAPTER  
**29**

# 서울형 아이돌봄비 지원사업

· 가족정책과 가족정책팀 ☎ 351-6226

구분	내용																	
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울거주 24~36개월 이하 영아가 있는 기준 중위소득 150%이하 양육공백이 발생한 가정 (맞벌이 · 한부모 · 다자녀 가정 등)</li> </ul>																	
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>정부 아이돌봄서비스 신청을 통해 자격 판정(가, 나, 다형) 이후, 몽땅정보만능키 홈페이지(<a href="https://umppa.seoul.go.kr">https://umppa.seoul.go.kr</a>)에서 신청(매월 15일까지)</li> <li>신청 및 서비스 제공 절차</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>①신청·접수</b> 이용자신청 (매월 1~15일)                 </div> <div style="font-size: 20px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>②자격확인 및 선정</b> 동주민센터 / 자치구 (월 25일까지)                 </div> <div style="font-size: 20px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>③사전교육</b> 市광역거점기관 (돌봄시작 전까지)                 </div> <div style="font-size: 20px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>④돌봄활동</b> 실적관리 (월 1일~말일)                 </div> <div style="font-size: 20px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>⑤돌봄비 지원</b> 자치구 ⇒ 이용자 / 서비스 운영업체 (익월 20일)                 </div> <div style="font-size: 20px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;"> <b>⑥모니터링</b> 모니터링단 ⇄ 조력자 (월 1회 이상)                 </div> </div>																	
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업기간 : '26.1.~12.(2023. 9월부터 신규 시행)</li> <li>사업내용 : 친인척 조력자(아이기준 4촌이내) 아이돌봄비 또는 민간 업체 이용권 지원</li> <li>① 친인척 조력자(아이기준 4촌이내) 아이돌봄비 지원                     <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <b>&lt;육아조력자 친인척 범위&gt;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 돌봄 영아를 기준으로 4촌 이내 친인척(조부모, 고모, 이모 등)</li> <li>※ 19세 미만은 불가, 영아 부모의 동의를 받은 1명만 지원 가능</li> </ul> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 돌봄 사전 일정 등록 및 돌봄 수행(QR체크인으로 출퇴근 기록)</li> </ul> </li> <li>② 민간 업체 이용권 지원                     <ul style="list-style-type: none"> <li>* 서울시 소재 민간 아이돌봄서비스 제공기관(서울시 협약)</li> </ul> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <b>&lt;민간업체 수행기관&gt;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 맘시터(<a href="http://www.mom-sitter.co">www.mom-sitter.co</a>, ☎ 02-2135-1384)</li> <li>▶ 패깅어어 (<a href="http://pc-parent.tictocroc.com">pc-parent.tictocroc.com</a>, ☎ 02-574-0128)</li> <li>▶ 우리동네 히어로(<a href="http://www.woorihero.com">www.woorihero.com</a>, ☎ 02-6232-0323)</li> </ul> </div> </li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원범위 : 가정당 영아 3명까지 지원</li> <li>• 지원금액 : 영아 1명당 월 30만원 지원(영아2명 : 월 45만원 / 영아3명 : 월 60만원)</li> <li>• 지원방식 : 온라인 홈페이지(<a href="https://umppa.seoul.go.kr">https://umppa.seoul.go.kr</a>)를 통해 신청 및 돌봄활동 확인 후 비용 지급                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 서비스 이용월에 정부 아이돌봄서비스 이용 대상자는 지급제외(중복금지)</li> </ul> </li> <li>• 지원조건 : 영아 1명당 월 40시간 이상 친인척 돌봄 수행 또는 민간서비스 이용시 지급(1일 4시간까지 인정 가능)</li> </ul>																	
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원기준 및 조건 : 서울거주 24~36개월 이하 영아가 있는 기준 중위소득 150%이하 양육공백이 발생한 가정</li> <li>• 은평구 지원 규모 : 250명(예정)</li> </ul> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <b>[ 가구원수별 소득기준 ]</b> <span style="float: right;">(단위: 원)</span> </div> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">소득기준 (중위소득)</th> <th colspan="5">가구원수별 소득기준 금액(월평균 소득)</th> </tr> <tr> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>150% 이하</td> <td>6,298,938</td> <td>8,038,554</td> <td>9,742,107</td> <td>11,335,079</td> <td>12,833,928</td> </tr> </tbody> </table>	소득기준 (중위소득)	가구원수별 소득기준 금액(월평균 소득)					2인	3인	4인	5인	6인	150% 이하	6,298,938	8,038,554	9,742,107	11,335,079	12,833,928
소득기준 (중위소득)	가구원수별 소득기준 금액(월평균 소득)																	
	2인	3인	4인	5인	6인													
150% 이하	6,298,938	8,038,554	9,742,107	11,335,079	12,833,928													

# 보육료 지원

· 영유아지원과 보육지원관리팀 ☎ 351-7113, 9

구 분	내 용																								
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>대한민국 국적 및 유효한 주민번호를 보유한 0~5세 영유아 (장애아· 방과후· 다문화보육료는 지원 요건 충족한 자에 한함)</li> </ul>																								
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>아동의 보호자로서 친권자, 후견인, 그 밖에 아동을 사실상 보호하고 있는 자 (온라인신청은 아동의 부모에 한함)</li> </ul> </li> <li>신청장소                             <ul style="list-style-type: none"> <li>방 문 신 청 : 동 주민센터</li> <li>온라인 신청 : 복지로(<a href="http://www.bokjiro.go.kr">http://www.bokjiro.go.kr</a>) 또는 스마트폰 앱(APP)</li> </ul> </li> <li>신청서식                             <ul style="list-style-type: none"> <li>사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서(공통)</li> <li>아이행복카드발급신청 및 개인신용정보의 조회 제공 이용 동의서(보육료)</li> </ul> </li> <li>처리기한 : 14일(30일까지 연장가능)</li> </ul>																								
연령기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>연령기준 (‘26. 3. 1. ~ ‘27. 2. 28.)</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th colspan="6">보육 연령 기준</th> <th>방과후</th> </tr> <tr> <th>연 령</th> <th>0세</th> <th>1세</th> <th>2세</th> <th>3세</th> <th>4세</th> <th>5세</th> <th>6세~12세</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>생년월일</td> <td>25.01.01. 이후출생</td> <td>24.01.01. ~ 24.12.31.</td> <td>23.01.01. ~ 23.12.31.</td> <td>22.01.01. ~ 22.12.31.</td> <td>21.01.01. ~ 21.12.31.</td> <td>20.01.01. ~ 20.12.31.</td> <td>19.01.01. ~ 13.12.31.</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	보육 연령 기준						방과후	연 령	0세	1세	2세	3세	4세	5세	6세~12세	생년월일	25.01.01. 이후출생	24.01.01. ~ 24.12.31.	23.01.01. ~ 23.12.31.	22.01.01. ~ 22.12.31.	21.01.01. ~ 21.12.31.	20.01.01. ~ 20.12.31.	19.01.01. ~ 13.12.31.
구 분	보육 연령 기준						방과후																		
연 령	0세	1세	2세	3세	4세	5세	6세~12세																		
생년월일	25.01.01. 이후출생	24.01.01. ~ 24.12.31.	23.01.01. ~ 23.12.31.	22.01.01. ~ 22.12.31.	21.01.01. ~ 21.12.31.	20.01.01. ~ 20.12.31.	19.01.01. ~ 13.12.31.																		
처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 보장결정 및 등록(영유아지원과)</li> <li>→ 통지(영유아지원과) → 아이행복카드 지원신청 인증(학부모→어린이집)</li> <li>→ 보육료 지원(영유아지원과→어린이집)</li> </ul>																								
보육료 지원 내용	<p style="text-align: right;">[5세 이하 정부 보육료 지원] (단위 : 원)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>0세</th> <th>1세</th> <th>2세</th> <th>3~5세 누리과정</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>584,000</td> <td>515,000</td> <td>426,000</td> <td>280,000</td> </tr> </tbody> </table>	0세	1세	2세	3~5세 누리과정	584,000	515,000	426,000	280,000																
	0세	1세	2세	3~5세 누리과정																					
584,000	515,000	426,000	280,000																						
<ul style="list-style-type: none"> <li>장애아 보육료                             <ul style="list-style-type: none"> <li>12세 이하의 초등학교 미취학 장애아동 월 634,000원 지원</li> </ul> </li> <li>방과후 보육료                             <ul style="list-style-type: none"> <li>12세 이하 초등학교 취학 아동 중 차상위 이하(법정저소득층 포함) 월 100,000원, 장애아동 317,000원 지원</li> </ul> </li> <li>다문화 보육료 : 「다문화가족지원법」 제2조제1호에 따른 다문화가족 자녀 중 초등학교 취학 전 5세 이하 아동 지원(연령별 보육료 정부지원단가)</li> </ul>																									
지원방식	<ul style="list-style-type: none"> <li>보육서비스 이용권(바우처) 사용 : 전자카드(국민행복카드)를 이용하여 보육료 지원</li> <li>전자카드 발급절차 : 각 카드사 및 은행 등 지점에서 신청 발급받거나 동 주민센터에서 바우처 제공 신청서 제출 발급</li> </ul>																								

CHAPTER  
**31**

# 유아학비 (유치원) 지원

· 유아학비지원시스템 고객센터 ☎ 1544-0079 > 5 > 1  
· 서부교육지원청 ☎ 390-5656  
· 영유아지원과 보육지원관리팀 ☎ 351-7119

구 분	내 용																		
책정대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>유치원을 이용하는 3세~5세 전 계층 아동</li> </ul>																		
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 아동의 보호자로서 친권자, 후견인, 그 밖에 아동을 사실상 보호하고 있는 자 (온라인신청은 아동의 부모에 한함)</li> <li>신청장소 - 방 문 신 청 : 동 주민센터 - 온라인 신청 : 복지포(http://www.bokjiro.go.kr) 또는 스마트폰 앱(APP)</li> <li>신청서식 - 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서 - 신청하는 사람의 신분 확인(신분증 등) - 개인정보 수집 이용 및 제공 동의서(필요시) - 아이행복카드발급 신청(각 카드사 및 은행)</li> <li>처리기한 : 14일(30일까지 연장가능)</li> </ul>																		
연령기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>연령기준 (‘26. 3. 1. ~ ‘27. 2. 28.)</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th> <th colspan="3">아동 연령 기준</th> <th rowspan="2">취학대상 (유예)</th> </tr> <tr> <th>3세</th> <th>4세</th> <th>5세</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">생년월일</td> <td>22.01.01.</td> <td>21.01.01.</td> <td>20.01.01.</td> <td>19.01.01.</td> </tr> <tr> <td>~ 22.12.31.</td> <td>~ 21.12.31.</td> <td>~ 20.12.31.</td> <td>~ 19.12.31.</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	아동 연령 기준			취학대상 (유예)	3세	4세	5세	생년월일	22.01.01.	21.01.01.	20.01.01.	19.01.01.	~ 22.12.31.	~ 21.12.31.	~ 20.12.31.	~ 19.12.31.	
구 분	아동 연령 기준			취학대상 (유예)															
	3세	4세	5세																
생년월일	22.01.01.	21.01.01.	20.01.01.	19.01.01.															
	~ 22.12.31.	~ 21.12.31.	~ 20.12.31.	~ 19.12.31.															
처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 보장결정 및 통지, e-유치원 시스템 송신(영유아지원과) → 아이행복카드 지원신청 인증(학부모 → 유치원) → 유아학비 지원(교육청 → 유치원)</li> </ul>																		
유아학비 지원내용	<p style="text-align: right;">(‘26.3.1.부터 적용)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>국공립 유치원</th> <th>사립 유치원</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>교육과정 지원금</td> <td>100,000원</td> <td>280,000원</td> </tr> <tr> <td>방과후 과정 지원금</td> <td>50,000원</td> <td>70,000원</td> </tr> <tr> <td>저소득층 유아학비 지원금</td> <td>-</td> <td>최대 335,000원</td> </tr> <tr> <td>추가 지원금(3~5세)</td> <td>최대 50,000원</td> <td>최대 50,000원</td> </tr> <tr> <td>무상 교육비(4~5세)</td> <td>최대 20,000원</td> <td>최대 110,000원</td> </tr> </tbody> </table> <p>* 무상 교육기간은 3년 초과 불가</p>	구 분	국공립 유치원	사립 유치원	교육과정 지원금	100,000원	280,000원	방과후 과정 지원금	50,000원	70,000원	저소득층 유아학비 지원금	-	최대 335,000원	추가 지원금(3~5세)	최대 50,000원	최대 50,000원	무상 교육비(4~5세)	최대 20,000원	최대 110,000원
	구 분	국공립 유치원	사립 유치원																
	교육과정 지원금	100,000원	280,000원																
	방과후 과정 지원금	50,000원	70,000원																
	저소득층 유아학비 지원금	-	최대 335,000원																
	추가 지원금(3~5세)	최대 50,000원	최대 50,000원																
무상 교육비(4~5세)	최대 20,000원	최대 110,000원																	
지원방식	<ul style="list-style-type: none"> <li>유아학비 이용권(바우처) 사용 : 전자카드(국민행복카드)를 이용하여 유아학비 지원</li> <li>전자카드 발급절차 : 각 카드사 및 은행 등 지점에서 신청 발급 받거나 동 주민센터에서 바우처 제공 신청서 제출 발급</li> </ul>																		

# 아이돌봄 지원사업

· 가족정책과 가족정책팀 ☎ 351-6226

구분	내용 (사회서비스 전자바우처 사업)																																																																																				
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기준 중위소득 250% 이하의 양육공백이 발생하는 가정</li> </ul>																																																																																				
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 정부 지원 가구 동 주민센터 및 복지로(www.bokjiro.go.kr)을 통한 신청 후 정부판정('가~라' 유형) 결과 통보를 받으면, 아이돌봄서비스 홈페이지(https://www.idolbom.go.kr) 가입 후 '정회원 전환요청' 신청 후 서비스 이용 (서비스 제공기관에서 승인처리 후 이용가능)</li> <li>• 서비스 제공 절차</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">동주민센터 및 온라인으로 정부지원 신청 <small>이용자</small></div> <div>→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">소득조사 및 접수 <small>주민센터</small></div> <div>→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">지원대상자 정부결정 및 통지 <small>구청(사업부서)</small></div> <div>→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">홈페이지 가입 및 카드 등록 (국민행복카드) <small>이용자</small></div> <div>→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">서비스연계 <small>가족센터</small></div> <div>→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">서비스 제공기관에 정부지원금 지급 및 관리 <small>구청(사업부서)</small></div> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 정부 미지원 가구(본인부담)-'마'형 지원유형 결정(소득판정)없이 아이돌봄홈페이지 가입 후 서비스 신청 및 이용가능 (서비스 신청 : 아이돌봄 홈페이지(idolbom.go.kr)이용, 대표전화 ☎1577-2514)</li> </ul>																																																																																				
선정기준	<p style="text-align: center;"><b>[ 가구원수별 소득기준 ]</b> <span style="float: right;">(단위: 원)</span></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">가구원수</th> <th>기준 중위소득(100%)</th> <th colspan="4">유형(기준 중위소득)</th> </tr> <tr> <th>2026년</th> <th>가형 (75% 이하)</th> <th>나형 (120% 이하)</th> <th>다형 (150% 이하)</th> <th>라형 (250% 이하)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2인</td> <td>4,199,292</td> <td>3,150,000</td> <td>5,040,000</td> <td>6,299,000</td> <td>10,499,000</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>5,359,036</td> <td>4,020,000</td> <td>6,431,000</td> <td>8,039,000</td> <td>13,398,000</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>6,494,738</td> <td>4,872,000</td> <td>7,794,000</td> <td>9,743,000</td> <td>16,237,000</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>7,556,719</td> <td>5,668,000</td> <td>9,069,000</td> <td>11,336,000</td> <td>18,892,000</td> </tr> <tr> <td>6인</td> <td>8,555,952</td> <td>6,417,000</td> <td>10,268,000</td> <td>12,834,000</td> <td>21,390,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 가구소득이 가구원수별 월 평균 소득기준(가구원수별 상이)을 충족한 경우 유형별 정부지원 결정 ※ 건강보험료 본인부담금 납부액(노인장기요양보험료 제외)을 기준으로 월평균 가구소득 금액 산정</p>	가구원수	기준 중위소득(100%)	유형(기준 중위소득)				2026년	가형 (75% 이하)	나형 (120% 이하)	다형 (150% 이하)	라형 (250% 이하)	2인	4,199,292	3,150,000	5,040,000	6,299,000	10,499,000	3인	5,359,036	4,020,000	6,431,000	8,039,000	13,398,000	4인	6,494,738	4,872,000	7,794,000	9,743,000	16,237,000	5인	7,556,719	5,668,000	9,069,000	11,336,000	18,892,000	6인	8,555,952	6,417,000	10,268,000	12,834,000	21,390,000																																											
가구원수	기준 중위소득(100%)		유형(기준 중위소득)																																																																																		
	2026년	가형 (75% 이하)	나형 (120% 이하)	다형 (150% 이하)	라형 (250% 이하)																																																																																
2인	4,199,292	3,150,000	5,040,000	6,299,000	10,499,000																																																																																
3인	5,359,036	4,020,000	6,431,000	8,039,000	13,398,000																																																																																
4인	6,494,738	4,872,000	7,794,000	9,743,000	16,237,000																																																																																
5인	7,556,719	5,668,000	9,069,000	11,336,000	18,892,000																																																																																
6인	8,555,952	6,417,000	10,268,000	12,834,000	21,390,000																																																																																
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>□ 정부지원 서비스 이용시간(※ 기준 시행, 성평등가족부 사업) (시간제 서비스) 3개월 이상 ~ 12세 이하 아동 대상(연 960시간 이내) (영아종일제 서비스) 3개월 이상 ~ 36개월 이하 영아 대상(월 200시간 이내)</li> <li>□ 정부지원 서비스 외 시행사업 <ul style="list-style-type: none"> <li>• (성평등가족부) 긴급 돌봄, 단시간 돌봄지원 시범사업 : 단시간 돌봄서비스는 1시간 단위로 이용이 가능하고, 긴급 돌봄서비스는 서비스 시작 2시간 전까지 신청 가능(추가 이용료: 건당 4,500원)</li> <li>• (서울형) 틈새 3층 아이돌봄 지원사업(영아전담, 등하원, 병원동행) : 특화교육을 이수한 돌보미를 전담 돌보미로 지정해 특화 서비스(36개월 이하 영아 전담 돌보미 서비스, 등하원 동행, 병원 동행)를 제공</li> <li>• (서울형) 둘째 출산 시 첫째아이 돌봄 지원사업 : 둘째 이상 출산으로 12세 이하 기준 자녀 돌봄에 공백이 발생한 가정에 본인부담금의 90~100%를 비용 지원(※ 출산 후 90일 기간 내 총 3개월 지원)</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>[2026년도 아이돌봄서비스 이용요금표]</b></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="4">유형</th> <th rowspan="4">소득기준 (기준 중위소득)</th> <th colspan="8">시간제서비스</th> </tr> <tr> <th colspan="4">기본형(시간당 12,790원)</th> <th colspan="4">종합형(시간당 16,620원)</th> </tr> <tr> <th colspan="2">A형 (2019.1.1. 이후 출생)</th> <th colspan="2">B형 (2018.12.31. 이전 출생)</th> <th colspan="2">A형 (2019.1.1. 이후 출생)</th> <th colspan="2">B형 (2018.12.31. 이전 출생)</th> </tr> <tr> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> <th>정부지원</th> <th>본인부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>가형</td> <td>75% 이하</td> <td>10,872원(85%)</td> <td>1,918원(15%)</td> <td>10,232원(80%)</td> <td>2,558원(20%)</td> <td>10,872원</td> <td>5,748원</td> <td>10,232원</td> <td>6,388원</td> </tr> <tr> <td>나형</td> <td>120% 이하</td> <td>7,674원(60%)</td> <td>5,116원(40%)</td> <td>6,396원(50%)</td> <td>6,394원(50%)</td> <td>7,674원</td> <td>8,946원</td> <td>6,396원</td> <td>10,224원</td> </tr> <tr> <td>다형</td> <td>150% 이하</td> <td>3,838원(30%)</td> <td>8,952원(70%)</td> <td>3,198원(25%)</td> <td>9,592원(75%)</td> <td>3,838원</td> <td>12,782원</td> <td>3,198원</td> <td>13,422원</td> </tr> <tr> <td>라형</td> <td>250% 이하</td> <td>1,920원(15%)</td> <td>10,870원(85%)</td> <td>1,280원(10%)</td> <td>11,510원(90%)</td> <td>1,920원</td> <td>14,700원</td> <td>1,280원</td> <td>15,340원</td> </tr> <tr> <td>마형</td> <td>250% 초과</td> <td>-</td> <td>12,790원(100%)</td> <td>-</td> <td>12,790원(100%)</td> <td>-</td> <td>16,620원</td> <td>-</td> <td>16,620원</td> </tr> </tbody> </table> <p>* (A형) '19.1.1. 이후 출생 아동, (B형) '18.12.31. 이전 출생 아동</p>	유형	소득기준 (기준 중위소득)	시간제서비스								기본형(시간당 12,790원)				종합형(시간당 16,620원)				A형 (2019.1.1. 이후 출생)		B형 (2018.12.31. 이전 출생)		A형 (2019.1.1. 이후 출생)		B형 (2018.12.31. 이전 출생)		정부지원	본인부담	정부지원	본인부담	정부지원	본인부담	정부지원	본인부담	가형	75% 이하	10,872원(85%)	1,918원(15%)	10,232원(80%)	2,558원(20%)	10,872원	5,748원	10,232원	6,388원	나형	120% 이하	7,674원(60%)	5,116원(40%)	6,396원(50%)	6,394원(50%)	7,674원	8,946원	6,396원	10,224원	다형	150% 이하	3,838원(30%)	8,952원(70%)	3,198원(25%)	9,592원(75%)	3,838원	12,782원	3,198원	13,422원	라형	250% 이하	1,920원(15%)	10,870원(85%)	1,280원(10%)	11,510원(90%)	1,920원	14,700원	1,280원	15,340원	마형	250% 초과	-	12,790원(100%)	-	12,790원(100%)	-	16,620원	-	16,620원
유형	소득기준 (기준 중위소득)			시간제서비스																																																																																	
				기본형(시간당 12,790원)				종합형(시간당 16,620원)																																																																													
				A형 (2019.1.1. 이후 출생)		B형 (2018.12.31. 이전 출생)		A형 (2019.1.1. 이후 출생)		B형 (2018.12.31. 이전 출생)																																																																											
		정부지원	본인부담	정부지원	본인부담	정부지원	본인부담	정부지원	본인부담																																																																												
가형	75% 이하	10,872원(85%)	1,918원(15%)	10,232원(80%)	2,558원(20%)	10,872원	5,748원	10,232원	6,388원																																																																												
나형	120% 이하	7,674원(60%)	5,116원(40%)	6,396원(50%)	6,394원(50%)	7,674원	8,946원	6,396원	10,224원																																																																												
다형	150% 이하	3,838원(30%)	8,952원(70%)	3,198원(25%)	9,592원(75%)	3,838원	12,782원	3,198원	13,422원																																																																												
라형	250% 이하	1,920원(15%)	10,870원(85%)	1,280원(10%)	11,510원(90%)	1,920원	14,700원	1,280원	15,340원																																																																												
마형	250% 초과	-	12,790원(100%)	-	12,790원(100%)	-	16,620원	-	16,620원																																																																												
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구 가족센터 아이돌봄팀 ☎ 376-3752</li> </ul>																																																																																				

III 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

CHAPTER  
**33**

# 은평구 드림스타트 사업

· 영유아지원과 드림스타트팀 ☎ 351-7132

구 분	내 용																						
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>취약계층 아동에게 맞춤형 통합서비스를 제공하여 아동의 건강한 성장과 발달을 도모하고, 공평한 출발 기회를 보장하여 건강하고 행복한 사회구성원으로서의 성장을 지원</li> </ul>																						
법적근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>「아동복지법」 제37조 및 「아동복지법 시행령」 제37조</li> </ul>																						
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>12세 이하(초등학교 5학년 이하) 취약계층 아동 및 가족, 임산부                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 「국민기초생활보장법」에 따른 수급자 또는 차상위계층, 「한부모가족지원법」 제5조 및 제5조의2에 따른 한부모가정 「가족돌봄 등 위기아동청년 지원에 관한 법률」 제2조 및 제13조에 따른 가족돌봄아동 등</li> </ul> </li> <li>※ 추가 가능 대상                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 13세 이상의 초등학교 재학 아동</li> <li>- 연령도래 종결시점(12세 이후)의 위기, 집중사례관리 아동 중 지속 사례관리 필요아동 (사례회의 후 지방자치단체장의 승인하에 최대 15세까지 연장 가능)</li> </ul> </li> </ul>																						
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>보건·복지·교육 등 사전예방적 맞춤형 통합서비스</li> <li>- 서비스 유형                         <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>대 상</th> <th>세부내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기본서비스</td> <td>모든 사례관리 아동 및 가구</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 주기적 면담(격월 1회이상)</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>필수서비스</td> <td>발달단계별 아동 및 양육자</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• (아동) 건강검진, 예방접종, 6대 교육*</li> <li>* 영양, 응급처치, 아동권리, 인터넷 중독 및 예방, 소방 및 안전, 학대 및 (성)폭력 예방 교육</li> <li>• (임산부) 산전·산후 검진, 예비부모 교육</li> <li>• (부모) 자녀발달 및 양육교육</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>맞춤서비스</td> <td>해당 서비스 욕구를 가진 사례관리 아동 및 가구</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신체/건강, 인지/언어, 정서/행동, 부모/가족 지원서비스</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>- 필수·맞춤 서비스 유형                         <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>맞춤서비스</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>신체/건강</td> <td>치과치료, 한방치료, 성장판검사, 체육활동 지원, 안경 지원 등</td> </tr> <tr> <td>인지/언어</td> <td>기초학습지원(학습지, 도서 등), 방문독서지도, 온라인 미술 활동 지원, 언어치료 지원 등</td> </tr> <tr> <td>정서/행동</td> <td>심리검사, 심리치료, 체험활동, 특기적성지도, 진로지도, 멘토링프로그램 등</td> </tr> <tr> <td>부모/가족</td> <td>가족상담 및 치료, 가족애착증진 프로그램 등</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>	구 분	대 상	세부내용	기본서비스	모든 사례관리 아동 및 가구	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주기적 면담(격월 1회이상)</li> </ul>	필수서비스	발달단계별 아동 및 양육자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (아동) 건강검진, 예방접종, 6대 교육*</li> <li>* 영양, 응급처치, 아동권리, 인터넷 중독 및 예방, 소방 및 안전, 학대 및 (성)폭력 예방 교육</li> <li>• (임산부) 산전·산후 검진, 예비부모 교육</li> <li>• (부모) 자녀발달 및 양육교육</li> </ul>	맞춤서비스	해당 서비스 욕구를 가진 사례관리 아동 및 가구	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신체/건강, 인지/언어, 정서/행동, 부모/가족 지원서비스</li> </ul>	구 분	맞춤서비스	신체/건강	치과치료, 한방치료, 성장판검사, 체육활동 지원, 안경 지원 등	인지/언어	기초학습지원(학습지, 도서 등), 방문독서지도, 온라인 미술 활동 지원, 언어치료 지원 등	정서/행동	심리검사, 심리치료, 체험활동, 특기적성지도, 진로지도, 멘토링프로그램 등	부모/가족	가족상담 및 치료, 가족애착증진 프로그램 등
구 분	대 상	세부내용																					
기본서비스	모든 사례관리 아동 및 가구	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주기적 면담(격월 1회이상)</li> </ul>																					
필수서비스	발달단계별 아동 및 양육자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (아동) 건강검진, 예방접종, 6대 교육*</li> <li>* 영양, 응급처치, 아동권리, 인터넷 중독 및 예방, 소방 및 안전, 학대 및 (성)폭력 예방 교육</li> <li>• (임산부) 산전·산후 검진, 예비부모 교육</li> <li>• (부모) 자녀발달 및 양육교육</li> </ul>																					
맞춤서비스	해당 서비스 욕구를 가진 사례관리 아동 및 가구	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신체/건강, 인지/언어, 정서/행동, 부모/가족 지원서비스</li> </ul>																					
구 분	맞춤서비스																						
신체/건강	치과치료, 한방치료, 성장판검사, 체육활동 지원, 안경 지원 등																						
인지/언어	기초학습지원(학습지, 도서 등), 방문독서지도, 온라인 미술 활동 지원, 언어치료 지원 등																						
정서/행동	심리검사, 심리치료, 체험활동, 특기적성지도, 진로지도, 멘토링프로그램 등																						
부모/가족	가족상담 및 치료, 가족애착증진 프로그램 등																						
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 개별(본인 및 타인) 신청</li> <li>• 관련기관(동행센터, 지역아동센터, 아동보호전문기관 등) 의뢰</li> <li>• 전화 : 02-351-7132~7140</li> <li>• 홈페이지 : 은평구청 홈페이지 드림스타트 사업 운영 (<a href="https://www.ep.go.kr/www/selectBbsNttList.do?bbsNo=656&amp;key=5135">https://www.ep.go.kr/www/selectBbsNttList.do?bbsNo=656&amp;key=5135</a>)</li> </ul>																						
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가정방문 등을 통한 초기상담 및 사정 → 사례관리 대상자 선정 및 서비스 제공계획 수립 → 통합서비스 지원 (지역자원 연계 등), 점검(위기사례 1개월, 집중사례 3개월, 일반사례 6개월 이내), 모니터링 등 사례관리 실시</li> </ul>																						

CHAPTER

34

# 은평아이맘상담소

## (어린이집 영유아 정서지원서비스)

· 영유아지원과 육아지원팀 ☎ 351-8935

구 분	내 용
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>정서·심리적으로 어려움이 있는 영유아를 중심으로 양육자와 보육 교직원이 함께 심리상태를 점검하고 어린이집과 가정이 연계하여 영유아 이해와 일관성 있는 양육에 도움을 주어 마음이 건강한 영유아의 발달을 지원하기 위함</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내 어린이집을 이용하는 영유아, 부모(양육자), 보육교직원</li> </ul>
이용방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청기간 : 2026. 4. ~ 2026. 12.</li> <li>이용방법 : 은평구육아종합지원센터 누리집을 통해 참여 신청 → 권역별 업무협약 상담센터로 신청한 어린이집 배정 →</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">신청자 사전검사</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">고위험군 선별, 상담 일정 조율</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">대상자 면담</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">상담서비스 종류 결정 (대상자 동의)</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">심리지원 계획 수립 (대상자별)</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">서비스 제공</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">사후검사 후 종결</div> </div>
사업안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>기 간 : 2026. 1. ~ 12.</li> <li>상담대상 : 사전검사 진행 후 고위험군 선별 스트레스 90점 이상자 등</li> <li>내 용 : 영유아의 정서·심리적 문제 원인을 점검하고 해소하도록 영유아 중심의 통합 심리 서비스 지원</li> <li>신청시기 : 2026. 4월(예정)</li> <li>비 용 : 무료(검사 및 상담비) ※ 검사 후 선별된 고위험군 대상으로 상담비 지원</li> <li>장 소 : 어린이집 및 상담센터(권역별 총 4개소 예정)</li> <li>지원내용 : 1인당 10회기 심리상담 진행             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 영유아 : 어린이집 또는 상담센터를 통해 놀이 관찰 등 진행</li> <li>- 문제행동 아동의 부모, 보육 교직원 양육 스트레스 검사</li> <li>- 고위험군 선별, 권역별 상담센터에서 심리 상담 진행</li> </ul> </li> </ul>
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>권역별 상담센터 선정하여 총 4개소로 나눠 진행하며 매년 선정의의를 통해 선정하고 권역에 해당하는 상담센터로 배정</li> </ul>

III 임신·출산·영유아·아동·청소년·청년복지사업

CHAPTER  
**35**

# 아동 · 청소년 심리지원서비스

· 가족정책과 아동친화팀 ☎ 351-6242

구 분	내 용 (지역사회서비스 투자사업 : 시개발광역형)																																		
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>정서, 행동적 부적응 아동 중 서비스 지원이 필요하다고 판단되는 아동</li> <li>- 연령기준 : 18세 이하</li> <li>- 소득기준 : 전국가구 기준중위소득 160%이하(소득별 차등 지원)</li> </ul>																																		
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스를 필요로 하는 본인, 부모 또는 그 밖의 관계인</li> <li>- 복지담당 공무원이 직권으로 신청 가능(반드시 보호이용자의 보호동의 필요)</li> </ul> </li> <li>신청장소 : 서비스 대상자 거주지 동 주민센터</li> <li>제출서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서</li> <li>- 바우처 이용자 준수사항 안내 확인 동의서</li> <li>- 다음의 1가지(의사진단서 · 소견서, 임상심리사 소견서, 청소년상담사 소견서, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서와 언어지연 관련 검사결과서 또는 초 · 중등교육법에 의한 정교사, 전문상담교사, 유치원장 등의 추천서 등)</li> </ul> </li> </ul>																																		
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>전국가구 기준 중위소득 160% 이하 가구 규모별 건강보험료 수준</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">가구원수</th> <th rowspan="2">소득기준</th> <th colspan="3">건강보험료 본인부담금(원)</th> </tr> <tr> <th>직장가입자</th> <th>지역가입자</th> <th>혼합(직장+지역)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>4,103,000</td> <td>148,138</td> <td>79,647</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>6,719,000</td> <td>243,833</td> <td>181,659</td> <td>247,763</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>8,575,000</td> <td>309,777</td> <td>264,935</td> <td>318,043</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>10,392,000</td> <td>374,300</td> <td>338,641</td> <td>390,974</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>12,091,000</td> <td>457,613</td> <td>435,046</td> <td>490,306</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 보험료 : 노인장기요양보험료 제외 금액</li> <li>영유아발달지원서비스, 발달재활서비스, 전국민마음돌봄사업 동시 이용 불가</li> </ul>		가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금(원)			직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)	1인	4,103,000	148,138	79,647	-	2인	6,719,000	243,833	181,659	247,763	3인	8,575,000	309,777	264,935	318,043	4인	10,392,000	374,300	338,641	390,974	5인	12,091,000	457,613	435,046	490,306
가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금(원)																																	
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)																															
1인	4,103,000	148,138	79,647	-																															
2인	6,719,000	243,833	181,659	247,763																															
3인	8,575,000	309,777	264,935	318,043																															
4인	10,392,000	374,300	338,641	390,974																															
5인	12,091,000	457,613	435,046	490,306																															
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 제공기간 : 최대 12개월</li> <li>서비스 내용 : 상담 및 놀이, 언어, 인지, 학습, 감각통합, 미술/음악치료서비스 등</li> <li>서비스 이용금액 : 월 200,000 ~ 240,000원</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>등 급</th> <th>소득수준</th> <th>바우처 지원액</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>기초생활수급자 · 차상위 · 법정한부모</td> <td>월 182,000원</td> <td>월 18,000 ~ 38,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자</td> <td>월 164,000원</td> <td>월 36,000 ~ 76,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하</td> <td>월 146,000원</td> <td>월 54,000 ~ 94,000원</td> </tr> <tr> <td>4등급</td> <td>기준중위소득 140%초과 ~ 160%이하</td> <td>월 128,000원</td> <td>월 72,000 ~ 112,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 대상자의 소득수준에 따라 바우처 지원액 및 본인부담금 차등화</li> <li>- 본인부담금은 서비스 대상자가 제공기관에 직접 납부</li> <li>- 지원액은 바우처 카드의 포인트로 지원되며 제공기관에서 서비스 이용</li> </ul>		등 급	소득수준	바우처 지원액	본인부담금	1등급	기초생활수급자 · 차상위 · 법정한부모	월 182,000원	월 18,000 ~ 38,000원	2등급	기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자	월 164,000원	월 36,000 ~ 76,000원	3등급	기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하	월 146,000원	월 54,000 ~ 94,000원	4등급	기준중위소득 140%초과 ~ 160%이하	월 128,000원	월 72,000 ~ 112,000원													
등 급	소득수준	바우처 지원액	본인부담금																																
1등급	기초생활수급자 · 차상위 · 법정한부모	월 182,000원	월 18,000 ~ 38,000원																																
2등급	기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자	월 164,000원	월 36,000 ~ 76,000원																																
3등급	기준중위소득 120%초과 ~ 140%이하	월 146,000원	월 54,000 ~ 94,000원																																
4등급	기준중위소득 140%초과 ~ 160%이하	월 128,000원	월 72,000 ~ 112,000원																																
제공기관	<table border="0"> <tr> <td>(주)in공감(355-2513)</td> <td>고래심리놀이터(070-4191-1279)</td> </tr> <tr> <td>굿앤굿언어감각발달연구소(356-9129)</td> <td>누리심리상담센터(010-3217-3910)</td> </tr> <tr> <td>다솜운동발달센터(354-5943)</td> <td>동주심리상담소(010-4930-1510)</td> </tr> <tr> <td>DMC아동청소년상담센터(1800-1137)</td> <td>명지아동발달센터(353-7414)</td> </tr> <tr> <td>명지아동발달센터 응암점(353-7414)</td> <td>보아스아동청소년상담센터(6338-2007)</td> </tr> <tr> <td>블리스아동청소년상담센터(533-7576)</td> <td>사랑샘아동청소년발달센터(356-7577)</td> </tr> <tr> <td>센소리포유아동청소년발달센터(356-7577)</td> <td>솔라언어학습연구소(010-4094-7355)</td> </tr> <tr> <td>수색아동청소년상담센터(304-3047)</td> <td>스마일언어학습심리상담센터(070-8058-8968)</td> </tr> <tr> <td>시립은평청소년센터(383-9966)</td> <td>심리상담센터숨(010-8164-6225)</td> </tr> <tr> <td>아뜰미술심리창작소(388-3603)</td> <td>에블블(070-7576-0828)</td> </tr> <tr> <td>은평연세심리언어센터(384-5006)</td> <td>은평햇살아동발달센터(6348-7575)</td> </tr> <tr> <td>주식회사마음컨택(383-0072)</td> <td>진시현아동청소년발달센터(6956-2335)</td> </tr> <tr> <td>진아동발달센터(303-2564)</td> <td>카운셀뮤직(010-7536-8742)</td> </tr> <tr> <td>해봄아동청소년발달센터(352-5857)</td> <td>해와나무아동발달센터(6449-1275)</td> </tr> </table>		(주)in공감(355-2513)	고래심리놀이터(070-4191-1279)	굿앤굿언어감각발달연구소(356-9129)	누리심리상담센터(010-3217-3910)	다솜운동발달센터(354-5943)	동주심리상담소(010-4930-1510)	DMC아동청소년상담센터(1800-1137)	명지아동발달센터(353-7414)	명지아동발달센터 응암점(353-7414)	보아스아동청소년상담센터(6338-2007)	블리스아동청소년상담센터(533-7576)	사랑샘아동청소년발달센터(356-7577)	센소리포유아동청소년발달센터(356-7577)	솔라언어학습연구소(010-4094-7355)	수색아동청소년상담센터(304-3047)	스마일언어학습심리상담센터(070-8058-8968)	시립은평청소년센터(383-9966)	심리상담센터숨(010-8164-6225)	아뜰미술심리창작소(388-3603)	에블블(070-7576-0828)	은평연세심리언어센터(384-5006)	은평햇살아동발달센터(6348-7575)	주식회사마음컨택(383-0072)	진시현아동청소년발달센터(6956-2335)	진아동발달센터(303-2564)	카운셀뮤직(010-7536-8742)	해봄아동청소년발달센터(352-5857)	해와나무아동발달센터(6449-1275)					
(주)in공감(355-2513)	고래심리놀이터(070-4191-1279)																																		
굿앤굿언어감각발달연구소(356-9129)	누리심리상담센터(010-3217-3910)																																		
다솜운동발달센터(354-5943)	동주심리상담소(010-4930-1510)																																		
DMC아동청소년상담센터(1800-1137)	명지아동발달센터(353-7414)																																		
명지아동발달센터 응암점(353-7414)	보아스아동청소년상담센터(6338-2007)																																		
블리스아동청소년상담센터(533-7576)	사랑샘아동청소년발달센터(356-7577)																																		
센소리포유아동청소년발달센터(356-7577)	솔라언어학습연구소(010-4094-7355)																																		
수색아동청소년상담센터(304-3047)	스마일언어학습심리상담센터(070-8058-8968)																																		
시립은평청소년센터(383-9966)	심리상담센터숨(010-8164-6225)																																		
아뜰미술심리창작소(388-3603)	에블블(070-7576-0828)																																		
은평연세심리언어센터(384-5006)	은평햇살아동발달센터(6348-7575)																																		
주식회사마음컨택(383-0072)	진시현아동청소년발달센터(6956-2335)																																		
진아동발달센터(303-2564)	카운셀뮤직(010-7536-8742)																																		
해봄아동청소년발달센터(352-5857)	해와나무아동발달센터(6449-1275)																																		

CHAPTER

36

# 부모성장을 위한 심리지원서비스

· 가족정책과 아동친화팀 ☎ 351-6242

구분	내용 (지역사회서비스 투자사업 : 시개발형)																																				
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>18세 이하 자녀를 둔 부모 또는 임신부로 서비스 지원을 희망하는 자</li> <li>- 소득기준 : 전국가구 기준 중위소득 140%이하(소득별 차등 지원)</li> </ul>																																				
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스를 필요로 하는 본인, 부모 또는 그 밖의 관계인</li> <li>- 복지담당 공무원이 직권으로 신청 가능(반드시 보호이용자의 보호동의 필요)</li> </ul> </li> <li>신청장소 : 서비스 대상자 거주지 동주민센터</li> <li>제출서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서</li> <li>- 바우처 이용자 준수사항 안내 확인 동의서</li> <li>- 해당자의 경우 다음의 1가지(우선순위 선정시 필요)                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>(의사진단서 · 소견서, 임상심리사 소견서, 청소년상담사 소견서 또는 정신보건센터장의 추천서)</li> </ul> </li> <li>- 기타증빙서류 : 행복e음 등으로 부양관계 및 소득재산 상태가 확인되지 않거나, 소득재산에 대한 이의를 제기하여 이를 확인하기 위한 서류(건강보험료 납부확인서 등)</li> </ul> </li> </ul>																																				
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>전국가구 기준 중위소득 140% 이하 가구 규모별 건강보험료 수준</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">가구원수</th> <th rowspan="2">소득기준</th> <th colspan="3">건강보험료 본인부담금(원)</th> </tr> <tr> <th>직장가입자</th> <th>지역가입자</th> <th>혼합(직장+지역)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>3,590,000</td> <td>129,141</td> <td>60,210</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>5,880,000</td> <td>213,686</td> <td>146,017</td> <td>216,347</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>7,503,000</td> <td>274,221</td> <td>220,149</td> <td>279,461</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>9,093,000</td> <td>327,091</td> <td>284,606</td> <td>337,647</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>10,580,000</td> <td>390,974</td> <td>357,158</td> <td>410,439</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 보험료 : 노인장기요양보험료 제외 금액</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 우선순위                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1순위. 정서 및 행동에 문제가 있는 자녀의 부모, 임신부 중 정신건강증진센터 · 동주민센터 의뢰자                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 증빙서류 : ① 의사진단서/소견서 ② 임상심리사 소견서 ③ 청소년 상담사 소견서 ④ 정신보건센터장의 추천서 ⑤ 아동청소년 심리지원 서비스 이용자 ⑥ 정신건강증진센터 등 의뢰공문</li> </ul> </li> <li>- 2순위. 부모 또는 임신부 스스로 정서상의 문제를 가지고 있는 경우                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 증빙서류 : 의사소견서/진단서, 임상심리사 소견서, 정신보건센터장 소견서 등</li> </ul> </li> <li>※ 발달장애인 부모 심리상담 서비스, 전국민 마음돌봄사업과 동시 이용불가</li> <li>- 3순위. 초산인 임신부                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 증빙서류 : 임신확인증, 주민등록등본(초산확인용)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>				가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금(원)			직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)	1인	3,590,000	129,141	60,210	-	2인	5,880,000	213,686	146,017	216,347	3인	7,503,000	274,221	220,149	279,461	4인	9,093,000	327,091	284,606	337,647	5인	10,580,000	390,974	357,158	410,439
가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금(원)																																			
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)																																	
1인	3,590,000	129,141	60,210	-																																	
2인	5,880,000	213,686	146,017	216,347																																	
3인	7,503,000	274,221	220,149	279,461																																	
4인	9,093,000	327,091	284,606	337,647																																	
5인	10,580,000	390,974	357,158	410,439																																	
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 제공기간 : 최대 6개월</li> <li>서비스 내용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 초기상담 실시, 이용자 특성과 욕구를 고려한 서비스제공계획 수립, 전문상담서비스 제공, 사전사후 평가 실시</li> </ul> </li> <li>제공주기 및 시간 : 주 1회(월 4회), 회당 60분/집단규모 : 1인(1:1) 또는 집단(1:4 규모를 넘지 않도록 함)</li> <li>제공장소 : 기관방문형</li> <li>서비스 이용금액 : 1인 월 240,000원</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>등급</th> <th>소득수준</th> <th>바우처 지원액</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>수급자 · 차상위 · 법정한부모</td> <td>월 216,000원</td> <td>월 24,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자</td> <td>월 192,000원</td> <td>월 48,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>기준중위소득 120%초과~140%이하</td> <td>월 168,000원</td> <td>월 72,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 대상자의 소득수준에 따라 바우처 지원액 및 본인부담금 차등화</li> <li>- 본인부담금은 서비스 대상자가 제공기관에 직접 납부</li> <li>- 지원액은 바우처 카드의 포인트로 지원되며 제공기관에서 원하는 서비스 이용</li> </ul>				등급	소득수준	바우처 지원액	본인부담금	1등급	수급자 · 차상위 · 법정한부모	월 216,000원	월 24,000원	2등급	기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자	월 192,000원	월 48,000원	3등급	기준중위소득 120%초과~140%이하	월 168,000원	월 72,000원																	
등급	소득수준	바우처 지원액	본인부담금																																		
1등급	수급자 · 차상위 · 법정한부모	월 216,000원	월 24,000원																																		
2등급	기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자	월 192,000원	월 48,000원																																		
3등급	기준중위소득 120%초과~140%이하	월 168,000원	월 72,000원																																		
제공기관	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>(☎)in공감(355-2513)</li> <li>누리심리상담센터(010-3217-3910)</li> <li>DMC아동청소년상담센터(1800-1137)</li> <li>명지아동발달센터 응암점(353-7414)</li> <li>블리스아동청소년상담센터(533-7576)</li> <li>수색아동청소년발달센터(304-3047)</li> <li>심리상담센터숨(010-8164-6225)</li> <li>뜨름언어심리발달센터(6368-3655)</li> <li>주식회사마음컨택(383-0072)</li> <li>해봄아동청소년발달센터(352-5857)</li> </ul> </td> <td style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>고래심리놀이터(070-4191-1279)</li> <li>동주심리상담소(010-4930-1510)</li> <li>명지아동발달센터(353-7414)</li> <li>보아시아동청소년상담센터(6338-2007)</li> <li>사랑샘아동청소년발달센터(356-7577)</li> <li>스마일언어학습심리상담센터(070-8058-8968)</li> <li>아튜미술허리창작소(388-3603)</li> <li>은평햇살아동발달센터(6348-7575)</li> <li>카운셀뮤직(010-7536-8742)</li> <li>해와나무아동발달센터(6449-1275)</li> </ul> </td> </tr> </table>				<ul style="list-style-type: none"> <li>(☎)in공감(355-2513)</li> <li>누리심리상담센터(010-3217-3910)</li> <li>DMC아동청소년상담센터(1800-1137)</li> <li>명지아동발달센터 응암점(353-7414)</li> <li>블리스아동청소년상담센터(533-7576)</li> <li>수색아동청소년발달센터(304-3047)</li> <li>심리상담센터숨(010-8164-6225)</li> <li>뜨름언어심리발달센터(6368-3655)</li> <li>주식회사마음컨택(383-0072)</li> <li>해봄아동청소년발달센터(352-5857)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>고래심리놀이터(070-4191-1279)</li> <li>동주심리상담소(010-4930-1510)</li> <li>명지아동발달센터(353-7414)</li> <li>보아시아동청소년상담센터(6338-2007)</li> <li>사랑샘아동청소년발달센터(356-7577)</li> <li>스마일언어학습심리상담센터(070-8058-8968)</li> <li>아튜미술허리창작소(388-3603)</li> <li>은평햇살아동발달센터(6348-7575)</li> <li>카운셀뮤직(010-7536-8742)</li> <li>해와나무아동발달센터(6449-1275)</li> </ul>																															
<ul style="list-style-type: none"> <li>(☎)in공감(355-2513)</li> <li>누리심리상담센터(010-3217-3910)</li> <li>DMC아동청소년상담센터(1800-1137)</li> <li>명지아동발달센터 응암점(353-7414)</li> <li>블리스아동청소년상담센터(533-7576)</li> <li>수색아동청소년발달센터(304-3047)</li> <li>심리상담센터숨(010-8164-6225)</li> <li>뜨름언어심리발달센터(6368-3655)</li> <li>주식회사마음컨택(383-0072)</li> <li>해봄아동청소년발달센터(352-5857)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>고래심리놀이터(070-4191-1279)</li> <li>동주심리상담소(010-4930-1510)</li> <li>명지아동발달센터(353-7414)</li> <li>보아시아동청소년상담센터(6338-2007)</li> <li>사랑샘아동청소년발달센터(356-7577)</li> <li>스마일언어학습심리상담센터(070-8058-8968)</li> <li>아튜미술허리창작소(388-3603)</li> <li>은평햇살아동발달센터(6348-7575)</li> <li>카운셀뮤직(010-7536-8742)</li> <li>해와나무아동발달센터(6449-1275)</li> </ul>																																				

III 임신 · 출산 · 영유아 · 아동 · 청소년 · 청년복지사업

CHAPTER  
**37**

# 노는 은평, 크는 아이 서비스

· 가족정책과 아동친화팀 ☎ 351-6242

구 분	내 용 (지역사회서비스 투자사업 : 구개발사업)																			
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 놀이서비스 이용 욕구가 있는 아동</li> <li>- 연령기준 : 6세 ~ 12세(13세 이상 초등학교 재학생 가능)</li> <li>- 소득기준 : 제한없음</li> </ul>																			
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 우선순위 : 고학년</li> <li>• 영유아발달지원서비스, 발달재활서비스, 아동청소년심리지원서비스 동시 이용 불가</li> </ul>																			
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스를 필요로 하는 본인, 부모 또는 그 밖의 관계인</li> <li>- 복지담당 공무원이 직권으로 신청 가능(반드시 보호이용자의 보호동의 필요)</li> </ul> </li> <li>• 신청장소 : 서비스 대상자 거주지 동 주민센터</li> <li>• 신청서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서</li> <li>- 바우처 이용자 준수사항 안내 확인 동의서</li> <li>- 국민행복카드(바우처카드) 신청서</li> <li>- 법정대리인 동의서</li> </ul> </li> <li>• 기타증빙서류 : 행복e음 등으로 부양관계 및 소득재산 상태가 확인되지 않거나, 소득재산에 대한 이의를 제기하여 이를 확인하기 위한 서류(건강보험료 납부확인서 등)</li> </ul>																			
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 서비스 제공기간 : 6개월</li> <li>• 서비스 내용 : 사전·사후 검사 각 1회, 놀이프로그램 총 24회, 부모상담 총 6회</li> <li>• 서비스 이용금액 : 월 120,000원</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>등 급</th> <th>소득수준</th> <th>바우처 지원액</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급</td> <td>기초생활수급자 · 차상위 · 법정한부모</td> <td>월 108,000원</td> <td>월 12,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급</td> <td>기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자</td> <td>월 96,000원</td> <td>월 24,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급</td> <td>기준중위소득 120% 초과</td> <td>월 84,000원</td> <td>월 36,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 대상자의 소득수준에 따라 바우처 지원액 및 본인부담금 차등화</li> <li>- 본인부담금은 서비스 대상자가 제공기관에 직접 납부</li> <li>- 지원액은 바우처 카드의 포인트로 지원되며 제공기관에서 서비스 이용</li> </ul>				등 급	소득수준	바우처 지원액	본인부담금	1등급	기초생활수급자 · 차상위 · 법정한부모	월 108,000원	월 12,000원	2등급	기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자	월 96,000원	월 24,000원	3등급	기준중위소득 120% 초과	월 84,000원	월 36,000원
등 급	소득수준	바우처 지원액	본인부담금																	
1등급	기초생활수급자 · 차상위 · 법정한부모	월 108,000원	월 12,000원																	
2등급	기준중위소득 120%이하 중 1등급 제외자	월 96,000원	월 24,000원																	
3등급	기준중위소득 120% 초과	월 84,000원	월 36,000원																	
제공기관	사회적협동조합 은평사회적경제연대 ☎ 010-8248-4671																			

CHAPTER

38

# 아동급식 지원 (꿈나무카드)

· 가족정책과 아동친화팀 ☎ 351-6242

구 분	내 용
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층인 18세 미만의 취학 및 미취학 아동 중 보호자의 식사 제공이 어려워 결식 우려가 있는 아동</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청기간 : 연중</li> <li>신청장소 : 읍·면·동 주민센터(주소지 무관) 직접방문, 전자우편, 온라인(복지로, www.bokjiro.go.kr), 우편 등 다양한 방법으로 신청</li> <li>신청서류 : 급식신청서(주민센터 비치), 기타 지자체장이 대상자 선정을 위해 요구하는 증빙자료</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>※ 제출 증빙서류 예시</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 소득확인 - 건강보험료 납부액 확인이 가능한 납입 영수증 명세서, 건강보험증 사본 등</li> <li>▶ 지원사유 - 부모의 질병·장애여부 증빙하는 의사 진단서 등, 근로시간 등 명시한 고용주의 확인서, 맞벌이 가구의 자격확인을 위한 건강보험자격득실확인서 등</li> </ul> </div>
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>아래의 어느 하나에 해당하는 아동으로서 결식우려가 있는 아동             <ol style="list-style-type: none"> <li>「국민기초생활 보장법」 제2조제2호에 따른 수급자 및 같은 조 제10호에 따른 차상위계층 가구의 아동</li> <li>「한부모가족지원법」 제5조에 따른 보호대상자 가구의 아동</li> <li>「긴급복지지원법」 제5조에 따른 긴급지원대상자 가구의 아동</li> <li>보호자의 사망, 가출, 행방불명, 구급시설에 수용되는 등의 사유로 보호자가 없는 가구의 아동</li> <li>보호자의 사고, 급성질환, 만성질환 등의 사유로 보호자의 양육능력이 미약하거나 보호자로부터 방임 또는 유기되거나 학대 등을 당하여 긴급보호가 필요한 아동</li> <li>「국민기초생활 보장법」 제2조제9호에 따른 소득인정액이 기준중위소득 60% 이하인 가구의 아동</li> <li>「아동복지법」 제52조제1항제8호에 따른 지역아동센터 「사회복지사업법」 제34조의5제1항에 따른 사회복지관 등의 아동복지프로그램 이용 아동</li> <li>담임교사, 사회복지사, 통장·반장, 담당 공무원 등이 추천하는 아동으로서 서울특별시 은평구 아동급식위원회에서 급식지원이 필요하다고 결정한 아동</li> </ol> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>조식, 석식, 토·공휴일 및 방학 중 중식(1식당 10,000원)</li> </ul>
급식방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동별 특성과 가구의 생활환경 등에 따라 선택 가능             <ol style="list-style-type: none"> <li>단체급식소 지원 - 지역아동센터, 사회복지관 등을 통한 급식</li> <li>아동급식카드(꿈나무카드) 지원 - 일반음식점, 편의점 등 가맹점에서 카드 사용</li> <li>도시락 배달 지원 - 도시락 배달업체를 통한 도시락 급식(주 2회, 급식카드와 중복지원)</li> </ol> </li> </ul>

Ⅲ 임산·출산·영양·아동·청소년·청년복지사업

CHAPTER  
**39**

# 지역아동센터 이용 (신나는 애프터)

· 가족정책과 아동친화팀 ☎ 351-6245

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역사회 보호가 필요한 18세 미만의 초등학교 및 중학교 재학중인 아동</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 아동의 보호자</li> <li>신청장소 : 지역아동센터</li> <li>신청서식                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 돌봄서비스 제공 신청서</li> </ul> </li> <li>구비서류(해당자에 한함)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 우선돌봄에 해당되는 경우 그 증명서 또는 확인서</li> <li>- 재직증명서 등 취업확인서류(맞벌이가정에 한하며, 소득 확인 불필요)</li> </ul> </li> </ul>
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>우선돌봄아동                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① 국민기초생활보장 교육급여, 차상위 교육비 등 저소득 보장 가정아동</li> <li>② 초·중·고교육비지원 대상자, 조손, 다문화, 장애, 한부모 아동, 다자녀(자녀 2명이상), 맞벌이가정</li> <li>③ 기타 지역사회에서 보호와 지원이 필요하다고 판단하는 돌봄특례 아동</li> </ul> </li> <li>일반아동                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 우선돌봄아동에 포함되지 않는 아동, 방과후 돌봄이 필요한 아동으로서 지역아동센터 신고 정원의 50% 이내 이용가능</li> </ul> </li> </ul>
아동발굴	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동 발굴                             <ul style="list-style-type: none"> <li>: 지자체(읍·면·동 포함) 및 지역아동센터는 지역 내 빈곤·학대·방임 가정, 한부모·조손·소년소녀 가정, 맞벌이·이혼가정의 아동·다문화 가정 아동 등 돌봄이 필요한 아동들을 적극 발굴·보호하여 아동 방임 예방</li> </ul> </li> </ul>
신청절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동 의뢰(동 주민센터, 학교, 지역주민 등) 또는 보호자 상담(내방, 전화) → 지역아동센터 사업 및 프로그램 안내 → 아동·보호자와 상담 및 이용 신청(적합여부 결정) → 이용카드 작성 → 지역아동센터 접수 → 지역아동 센터 이용</li> </ul>
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동보호(안전한 보호, 급식 등), 교육 기능(일상생활 지도, 학습능력 제고 등), 정서적지원(상담가족지원), 문화서비스(체험활동, 공연) 등으로 지역사회 내 아동돌봄에 대한 사전 예방적 기능 및 사후 연계 제공</li> </ul>
지역아동센터 현황 및 연락처 (28개소)	<p>갈현(☎02-356-7942), 공립벨엘(☎02-351-3790), 광암(☎070-4025-0953), 광현(☎02-385-9320), 구립광현청소년(☎02-358-3004), 구립오병이어(☎02-6925-5019), 그루터기(☎02-389-4443), 꿈이있는푸른학교(☎02-382-1496), 남애(☎02-356-9327), 누리사랑(☎02-308-7982), 동그라미(☎02-383-8883), 동방(☎02-382-9387), 맑은(☎02-6012-6988), 보물섬(☎02-388-0145), 부림(☎02-387-9661), 비단산(☎070-7716-0688), 비전스쿨(☎070-7502-4812), 샘(☎02-6205-5237), 소망의집(☎070-4139-5223), 은광(☎02-355-6184), 은평열린학교(☎02-353-2268), 이레(☎02-355-8680), 조은아이들(☎02-356-1453), 증산동성산(☎070-7762-9210), 진관(☎02-389-1083), 푸른꿈나무(☎02-389-0554), 풍성한(☎02-358-5489), 행복한(☎02-386-3246)</p>

CHAPTER

40

# 우리동네 키움센터 이용

· 가족정책과 아동친화팀 ☎ 351-6246

구분	내용												
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 돌봄이 필요한 만 6세 ~ 12세 아동(소득무관)</li> </ul>												
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 입소 우선순위(예시) : 각 센터 여건에 따라 이용 우선순위 다름                             <ol style="list-style-type: none"> <li>① 맞벌이 가정 및 한부모 가정의 부 혹은 모가 일하는 경우</li> <li>② 다자녀 가구 및 가구 내 장애 및 요양 환자가 있어 자녀에 대한 돌봄이 어려운 경우</li> <li>③ 초등학교 저학년</li> <li>④ 부모의 근로시간이 길거나 출퇴근 소요 시간이 긴 경우</li> </ol> </li> </ul>												
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 아동의 보호자</li> <li>• 신청방법 : 희망하는 센터에 전화, 온라인(우리동네키움포털) 신청 후 센터 방문상담 진행 (우리동네키움포털 등록 및 신청을 기본으로 함)</li> <li>• 신청서식                             <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>① 우리동네키움센터 서비스 신청서</td> <td>② 개인정보 수집 · 이용 및 제공동의서</td> </tr> <tr> <td>③ 아동 선정 이용순위에 따른 증빙서류</td> <td>④ 등하원 · 야외활동 및 응급처치 동의서</td> </tr> </table> </li> </ul>	① 우리동네키움센터 서비스 신청서	② 개인정보 수집 · 이용 및 제공동의서	③ 아동 선정 이용순위에 따른 증빙서류	④ 등하원 · 야외활동 및 응급처치 동의서								
① 우리동네키움센터 서비스 신청서	② 개인정보 수집 · 이용 및 제공동의서												
③ 아동 선정 이용순위에 따른 증빙서류	④ 등하원 · 야외활동 및 응급처치 동의서												
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 이용시간 : 학기중 13시~20시[은평8호점, 10호점 : 아침돌봄(오전 7시~9시) 운영] 방학중 9시~18시[은평8호점 : 8시~20시, 토 8시~12시 별도 운영]</li> <li>• 이용방법 : 정기돌봄 또는 일시돌봄                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정기돌봄 : 일정한 기간이 정해진 정기적 돌봄 (예) 매일 2시간 이용, 매주 화, 목 3시간 이용</li> <li>- 일시돌봄 : 일정한 기간을 정하지 않고 갑자기 발생한 사유에 의한 비정기적 돌봄 (예) 개고기념일, 자율휴업일, 보호자의 갑작스러운 일정 및 부득이한 상황 발생시 이용</li> </ul> </li> <li>• 이용내용 : 정규교육 시간 이후 돌봄공백 해소를 위한 서비스 제공                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기본서비스 : 기본적인 돌봄(출결 관리, 아동의 보호, 급 · 간식 제공 등)</li> <li>- 공통 : 놀이 · 휴식, 신체활동, 숙제지도 등(위생청결교육, 안전교육 등)</li> <li>- 특별활동 : 외부인 · 전문가 활용한 프로그램(외국어, 음악, 미술, 체육, 체험 등)</li> </ul> </li> <li>• 이용료 : 월 50,000원 / 일 2,500원(간식비, 프로그램비 포함)</li> </ul>												
제공기관	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>은평1호점 우리동네키움센터(☎6952-1045)</td> <td>은평2호점 우리동네키움센터(☎357-6751)</td> </tr> <tr> <td>은평3호점 우리동네키움센터(☎2135-4669)</td> <td>은평4호점 우리동네키움센터(☎070-5001-1674)</td> </tr> <tr> <td>은평5호점 우리동네키움센터(☎356-6695)</td> <td>은평6호점 우리동네키움센터(☎2088-5065)</td> </tr> <tr> <td>은평7호점 우리동네키움센터(☎2088-4254)</td> <td>은평8호점 우리동네키움센터(☎6953-2148)</td> </tr> <tr> <td>은평9호점 우리동네키움센터(☎2039-0366)</td> <td>은평10호점 우리동네키움센터(☎2135-6014)</td> </tr> <tr> <td>은평11호점 우리동네키움센터(☎359-9878)</td> <td>은평12호점 우리동네키움센터(☎353-6184)</td> </tr> </table>	은평1호점 우리동네키움센터(☎6952-1045)	은평2호점 우리동네키움센터(☎357-6751)	은평3호점 우리동네키움센터(☎2135-4669)	은평4호점 우리동네키움센터(☎070-5001-1674)	은평5호점 우리동네키움센터(☎356-6695)	은평6호점 우리동네키움센터(☎2088-5065)	은평7호점 우리동네키움센터(☎2088-4254)	은평8호점 우리동네키움센터(☎6953-2148)	은평9호점 우리동네키움센터(☎2039-0366)	은평10호점 우리동네키움센터(☎2135-6014)	은평11호점 우리동네키움센터(☎359-9878)	은평12호점 우리동네키움센터(☎353-6184)
은평1호점 우리동네키움센터(☎6952-1045)	은평2호점 우리동네키움센터(☎357-6751)												
은평3호점 우리동네키움센터(☎2135-4669)	은평4호점 우리동네키움센터(☎070-5001-1674)												
은평5호점 우리동네키움센터(☎356-6695)	은평6호점 우리동네키움센터(☎2088-5065)												
은평7호점 우리동네키움센터(☎2088-4254)	은평8호점 우리동네키움센터(☎6953-2148)												
은평9호점 우리동네키움센터(☎2039-0366)	은평10호점 우리동네키움센터(☎2135-6014)												
은평11호점 우리동네키움센터(☎359-9878)	은평12호점 우리동네키움센터(☎353-6184)												

CHAPTER  
**41**

# 은평아이맘 놀이터 운영

· 영유아지원과 보육정책팀 ☎ 351-7103 / 7108

구 분	내 용					
시설개요	<ul style="list-style-type: none"> <li>2025년 개관 · 운영시설</li> </ul>					
	구 분	응암1동점	수색동점	불광2동점		
	위 치	은평로 220	은평터널로 27	불광로18길 6		
	이용대상	3 ~ 9세	0 ~ 6세	0 ~ 6세		
	정 원	22명(1회)	14명(1회)	14명(1회)		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>2026년 개관 · 운영시설(예정)</li> </ul>					
	구 분	역촌동점	불광1동점	갈곡리공원점		
	위 치	갈현로7가길 9	불광로 122-10	갈현동 436-51		
	이용대상	0 ~ 9세	4 ~ 9세	4 ~ 9세		
	정 원	40명(1회)	28명(1회)	15명(1회)		
개관예정	2026. 6.			2026. 3.		
운영일시	<ul style="list-style-type: none"> <li>09:00 ~ 18:00(수색동점 · 불광2동점 매주 화 ~ 일 / 응암1동점 매주 수 ~ 월)</li> </ul>					
	구 분	평 일		주 말		
	1회차	10:00~12:00	120분	09:20~11:10	110분	
	2회차	13:30~15:30	120분	11:20~13:10	110분	
	3회차	16:30~18:00	120분	14:00~15:50	110분	
	4회차	-	-	16:00~17:50	110분	
이용방법	구 분	개 인		단 체		
	예약시기	매주 화요일 오전 9시~이용일 1일 전 (차주 화요일~차차주 월요일 예약)		첫째주 수요일 오전 9시~이용일 7일 전 (익월 예약, 화~금 1,2회차)		
	예약방법	서울시 우리동네 키움포털을 통한 사전예약 원칙 ( <a href="https://umppa.seoul.go.kr/icare">https://umppa.seoul.go.kr/icare</a> )		유선 예약 (1개월 전 사전예약)		
		[이용정원 미달시] 현장접수 가능		[이용정원 미달시] 개인 이용자 접수		
	예약수정 · 취소	이용 시작 시각 이후 30분 이내 연락없이 이용하지 않을 경우 노쇼 처리 ※ 노쇼 시 노쇼일로부터 30일 동안 서울형 키즈카페(전체 시설) 이용 제한		이용 7일 전까지 가능		
결제방법	현장결제 [카드결제 또는 계좌이체(현금수납 불가)]					
이용요금	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동 3천원(놀이돌봄서비스 이용시 2천원 추가), 보호자 1천원</li> <li>※ 전액감면 대상 : 수급자 가족, 다동이 가족 등 (서울특별시 은평구 공공형 실내놀이터 설치 및 운영에 관한 조례 제7조 제2항)</li> </ul>					

CHAPTER

42

# 입양아동 지원

- 가족정책과 아동보호팀 ☎ 351-6208
- 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7055
- 통합돌봄과 통합돌봄2팀 ☎ 351-7204

사업명	지원대상	지원일	지원내역	신청방법	문의처
입양아동 양육수당	입양기관에서 국내 입양된 18세 미만 아동	매월 20일	· 입양아동 1인당 20만원 지급	· 은평구 가족정책과 신청서 제출	가족정책과 ☎351-6208
입양대상 아동 생계급여 지원	「입양특례법」에 따른 입양대상 아동이 입양 전 가정위탁 보호 중인 경우	매월 20일	· 입양아동 1인당 820,560원 지급	· 입양기관 → 생활복지과	생활복지과 ☎351-7055
장애입양아동 양육보조금 및 의료비 지원	입양기관에서 국내 입양된 18세 미만 아동	매월 20일	· 중증 아동 1인당 721천원 지급 · 경증 아동 1인당 634천원 지급 · 의료비 연 260만원 한도	· 은평구 가족정책과 신청서 제출	가족정책과 ☎351-6208
입양아동 의료급여 지원	「입양특례법」에 따라 국내에 입양된 18세 미만의 입양아동	진찰·검사, 재료지급, 처치·수술, 입원시 등	· 사전 또는 사후지원 방식을 선택 하여 의료 이용 시 본인부담금을 면제 또는 사후 환급	· 수급권자·친족 등이 은평구 통합돌봄과 신청서 제출	통합돌봄과 ☎351-7204
입양축하금 지원	「국내입양에 관한 특별법」 에 따라 보호대상아동을 국내입양한 가정 중에서 가정법원 입양 확정일이 2022년 1월 1일 이후인 가정	신청시	· 입양 일반아동 1인당 100만원 지원 · 입양 장애아동 1인당 200만원 지원 ※ 입양 아동 1인당 200만원 서울시 추가 지원	· 은평구 가족정책과 신청서 제출	가족정책과 ☎351-6208
입양비용 지원	국내 입양 가정 직접 지원	신청시	· 입양 절차 소요비용 1회 100만원	· 입양기관이 은평구 가족정책과 신청서 제출	가족정책과 ☎351-6208
입양아동 심리 치료비 지원	상담·치료가 필요한 2세~18세 이하 입양아동 중 지원대상자로 선정된 아동 ※18세 이상이라도 고등학교 재학중인 입양아동 포함	매월 20일	· 심리치료비 월200천원 이내 6개월 지원 · 심리검사비 최초 1회만 200천원 이내 지원	· 은평구 가족정책과 신청서 제출	가족정책과 ☎351-6208
입양숙려기간 모자지원	출산(예정) 후 미·이혼 한부모로서 선정기준을 충족한 사람	신청시	· 가정내 보호지원 1인당 35만원~50만원 · 미혼모자가족복지시설 내 입소자 1인당 40만원 지원 · 산후조리원 보호지원 최대140만원	· 은평구 가족정책과 신청서 제출	가족정책과 ☎351-6208

III 임신·출산·영양·아동·청소년·청년기사업



CHAPTER

44

# 자립준비청년 자립 지원

· 가족정책과 아동보호팀 ☎ 351-6207

구 분	내 용																				
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>자립준비청년 자립준비 역량강화 및 심리적 자립 기반 형성을 통해 실질적인 자립과 안정적인 사회지출을 도모하고자 함.</li> </ul>																				
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내 아동복지시설(아동양육시설, 공동생활가정)·가정위탁 자립준비(예정)청년</li> </ul>																				
소득기준특례	<ul style="list-style-type: none"> <li>해당사항 없음</li> </ul>																				
지원내용	<p>1. 자립지원</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>지원내용</th> <th>지원기간</th> <th>비 고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>자립정착금</td> <td>20,000천원 / 인</td> <td>2회 분할지급</td> <td>전액시비</td> </tr> <tr> <td>자립수당</td> <td>500천원 / 월, 인</td> <td>60개월</td> <td>국비50%, 시비50%</td> </tr> <tr> <td>전세임대주택</td> <td>120,000천원 / 수도권 95,000천원 / 광역시</td> <td>최대 6년</td> <td>LH 한국토지주택공사</td> </tr> <tr> <td>디딤씨앗통장</td> <td>100천원 / 월, 인</td> <td>보호시작 ~ 18세</td> <td>국비40%, 시비60%</td> </tr> </tbody> </table> <p>2. 은평자준청(은평자립준비청년청) 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>18세 미성년으로 홀로서기를 준비하는 자립준비청년을 대상으로 맞춤형 자립지원 프로그램을 운영하기 위한 자립지원 공간 마련</li> <li>자립준비청년 진로탐색, 정서지원 등 상시 지원서비스 제공</li> <li>다양한 자립지원 프로그램 운영(상담, 교육, 멘토링 등)</li> </ul> <p>3. 은평형 자립준비주택 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>자립준비(예정)청년이 홀로 살아보기를 체험해봄으로써 자립에 대한 두려움을 없애고 자립안정성을 강화하기 위한 자립준비주택 운영</li> <li>입주 오리엔테이션 및 자립 체험</li> <li>신청 : 아동복지시설 및 구청 담당자</li> </ul> <p>4. 자립지원 강화서비스</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>보험 가입이 어려운 미성년 자립준비청년 의료실비보험 가입 지원</li> <li>취업관련 자격증 취득비용 지원으로 양질의 일자리 취업을 위한 토대 마련</li> </ul>	구 분	지원내용	지원기간	비 고	자립정착금	20,000천원 / 인	2회 분할지급	전액시비	자립수당	500천원 / 월, 인	60개월	국비50%, 시비50%	전세임대주택	120,000천원 / 수도권 95,000천원 / 광역시	최대 6년	LH 한국토지주택공사	디딤씨앗통장	100천원 / 월, 인	보호시작 ~ 18세	국비40%, 시비60%
	구 분	지원내용	지원기간	비 고																	
	자립정착금	20,000천원 / 인	2회 분할지급	전액시비																	
	자립수당	500천원 / 월, 인	60개월	국비50%, 시비50%																	
	전세임대주택	120,000천원 / 수도권 95,000천원 / 광역시	최대 6년	LH 한국토지주택공사																	
	디딤씨앗통장	100천원 / 월, 인	보호시작 ~ 18세	국비40%, 시비60%																	
	지원절차	<p>◇ 자립수당 신청 절차</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1단계 : 신청서 작성, 상담(아동복지시설 관할 등 및 본인 주민등록 상 주소지 등) - 자립준비청년 보호종료확인서, 사이버강의 이수증, 신분증 제출</li> <li>2단계 : 신청, 접수(가족정책과)</li> <li>3단계 : 보장결정</li> <li>4단계 : 통보, 지급</li> <li>5단계 : 사후관리</li> </ul>																			
	기타	<ul style="list-style-type: none"> <li>2024년부터 자립정착금 2,000만원, 자립수당 50만원으로 상향 지급됨. ※ 자립정착금 : 최초 자립 시 1,000만원 지급하고 2차로 1,000만원 추가 지급</li> </ul>																			

III  
임신·출산·영양·아동·청소년·청년복지사업

CHAPTER  
**45**

# 여성청소년 생리대 바우처 지원사업

· 시민교육과 청소년참여팀 ☎ 351-7285

구 분	내 용 (사회서비스 전자바우처 사업)
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자격기준                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 국민기초생활보장법에 따른 생계 · 의료 · 주거 · 교육급여 수급자</li> <li>- 국민기초생활보장법에 따른 법정 차상위계층 (차상위계층 : 차상위자활, 차상위본인부담경감대상자, 차상위장애인, 차상위계층 확인서발급)</li> <li>- 한부모가족지원법 제5조 및 제5조의2에 따른 지원대상자</li> </ul> </li> <li>• 연령기준                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 출생연도 기준 9세 ~ 24세</li> <li>- 지원대상 : 2001. 1. 1. ~ 2017. 12. 31. 출생자(2026년 기준)</li> <li>- 지원기간 : 9세가 되는 해의 1월 1일부터 24세가 끝나는 해의 12월 31일 까지</li> </ul> </li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 청소년 대상자 본인 또는 부모 신청을 원칙으로 하되, 부모의 사정으로 신청이 어렵거나 주양육자가 부모가 아닌 경우 청소년의 양육을 주로 담당하는 자가 신청할 수 있음. ※ 청소년의 양육을 주로 담당하는 자의 범위 : 주민등록상 세대를 같이하는 가족, 가족관계증명서를 지참한 친족(8촌 이내의 혈족, 4촌 이내의 인척), 후견인, 법정대리인, 부모 · 가족 · 친족 · 법정대리인 · 후견인이 없는 경우 청소년을 실질적으로 양육하는 자(사회복지시설장, 청소년복지시설장, 위탁가정의 위탁모 등) ※ 다만, 대상자 본인 신청은 14세 미만 청소년이 본인 신청할 경우 '개인정보수집 및 이용동의서'에 법정대리인의 서명 필요 ※ 청소년의 부모 이외의 신청권자는 청소년과의 관계를 증빙할 수 있는 서류를 제출하여야 함.</li> <li>• 신청장소 : 청소년의 주민등록 주소지 관할 동 주민센터, 복지로 사이트 - 온라인 신청의 경우(공인인증서가 있는 대상자 본인, 세대를 같이 하는 부모, 형제자매, 배우자만 신청 가능)</li> <li>• 신청기간 : 상시 접수(단, 12월은 12.15일까지만 접수 가능)</li> <li>• 신청서류 - 신분증 사본, 대상자와 신청인의 관계확인 서류, 개인정보 제공동의서</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원금액 및 지원기간 - 지원금액 : 연 168,000원(바우처 신청시기와 관계없이 신청일이 속한 달에 연간 지원금 전액 연 1회 일괄지급) - 지원기간 : 9세에서 24세 여성청소년에 대해 최대 16년</li> </ul>
이용방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 또는 청소년 본인 명의의 국민행복카드를 발급 받아 정부지원금으로 결제가능한 유통점에서 바우처로 구매 가능한 여성청소년 보건 위생용품(생리대 등)을 자유롭게 구매가능 (국민행복카드를 기소지한 경우 재발급 불필요)</li> <li>1. 바우처 이용가능 판매점(구매 전 확인 必)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- BC카드(온라인) G마켓, 옥션, 페이북쇼핑, 국민행복몰, 우리WON마켓, 쿠팡 (오프라인) 이마트, 이마트트레이더스, 이마트 에브리데이, 이마트24, 노브랜드, cu편의점, 농협하나로마트, GS25편의점, GS더프레시, 홈플러스(익스프레스 포함)</li> <li>- 롯데카드(온라인) 롯데카드 뽕샵, 엘포인트몰, 베팡몰 (오프라인) 롯데마트, CU편의점, 농협하나로마트, VIC마켓, GS25편의점, GS더프레시, 홈플러스(익스프레스 포함), 세븐일레븐편의점</li> <li>- 삼성카드(온라인) 삼성카드 쇼핑몰, 국민행복몰, 베팡몰, T딜 (오프라인) 이마트, 이마트트레이더스, 이마트에브리데이, 노브랜드, CU편의점, 농협 하나로마트, GS25편의점, GS더프레시, 홈플러스(익스프레스 포함), 세븐일레븐 편의점</li> <li>- KB국민카드(온라인) KBPAY쇼핑, 국민행복몰, 쿠팡 / (오프라인) GS25편의점, CU편의점</li> <li>- 신한카드(온라인) 신한카드 올댓쇼핑, 국민행복몰, 베팡몰 / (오프라인) GS25편의점, CU편의점</li> </ul> </li> <li>2. 국민행복카드 종류 및 신청처                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 카드종류 : 신용카드, 체크카드, 전용카드(계좌 미연계 체크카드)</li> <li>- 카드신청 : 바우처 신청과 동시에 국민행복카드 발급 신청 → 확인 후 카드사에서 카드 발급</li> </ul> </li> </ul>

CHAPTER

46

# 청소년 상담복지센터

· 시민교육과 청소년참여팀 ☎ 351-7285

구 분	위기청소년 상담사업	위기청소년예방 상담사업	위기청소년지원	1388 전화상담
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구 초·중·고등학교 재학생, 학교 밖 청소년(근로/기관 청소년), 보호감호 및 시설수용 청소년 등은평구 아동, 위기(가능)청소년</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구 아동, 위기(가능)청소년</li> </ul>
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>위험에 노출된 위기 청소년들에게 상담, 심리검사, 지원서비스(의료, 법률, 자립, 간식 등)의 다양한 연계 지원을 제공하여 2차 위험에 노출되는 것을 예방</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>다양한 상담 프로그램을 접목하여 건강한 청소년으로 성장하도록 도움</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>가출·성매매·가정 및 학교폭력·약물중독 등으로 위기에 처한 청소년(이하 위기 청소년)을 대상으로 긴급구조 활동 및 일시보호 등 지원 서비스를 제공하여 심리적·사회적·신체적 안정을 통한 청소년의 건강한 성장과 발전에 기여</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>전화상담을 통해 지역 내 청소년 및 학부모 등의 문제예방 및 해결을 도움</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>위기청소년 상담 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 전문상담자 활동 멘토 멘티프로그램, 위기 청소년 상담지원</li> </ul> </li> <li>심리검사 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주제별 심리검사 지원, 개인심리 검사 제공, 기관 및 단체의 요청에 따른 집단심리 검사 지원</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>위기청소년 상담(개인, 집단) 교실                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주제별 집단상담</li> </ul> </li> <li>위기청소년예방 교육                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 학교폭력, 스마트폰 중독 및 자살 예방교육</li> </ul> </li> <li>또래상담 운영 및 교육                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 또래상담프로그램</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>긴급지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고위험(가능) 청소년을 발굴하여 내담자의 각종 어려움에 대하여 전문적인 심리상담 서비스 및 필요한 자원 연계 실시</li> </ul> </li> <li>아웃리치사업(거리학교)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 위기에 노출된 청소년 긴급구조 및 서비스 제공</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>아동, 위기(가능) 청소년, 성인대상 전화상담</li> <li>아동, 위기(가능) 청소년, 성인대상 사이버 상담</li> </ul>
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구 청소년상담복지센터(시립은평청소년센터 내 위치)</li> </ul>			
상담방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>사전 전화예약(☎ 384-1318) 후 방문</li> </ul>			
운영시간	<ul style="list-style-type: none"> <li>월 ~ 토 09:00 ~ 18:00</li> </ul>			

III 임신·출산·영양·아동·청소년·청년복지사업

CHAPTER  
**47**

# 학교밖청소년지원센터 꿈드림

· 시민교육과 청소년참여팀 ☎ 351-7285

구 분	내 용			
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청연령 : 9세 ~ 24세의 청소년</li> <li>• 입학 후 3개월 이상 결석하거나 취학의무를 유예한 청소년</li> <li>• 제적 및 퇴학 처분을 받거나 자퇴한 청소년</li> <li>• 상급학교에 진학하지 않은 청소년</li> <li>• 학업중단 숙려대상 등 잠재적 학교 밖 청소년</li> </ul>			
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 학교 밖 청소년의 개인적 특성과 수요를 고려한 상담지원, 교육지원, 직업체험 및 취업지원, 자립지원 등 학교 밖 청소년이 건강한 사회구성원으로 성장할 수 있도록 지원</li> </ul>			
지원내용	상담지원 프로그램	교육지원 프로그램	직업체험 및 탐색프로그램	자립지원
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 개인상담                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 청소년심리, 진로, 가족관계 및 친구 관계 상담</li> <li>- 지역 내 청소년 동반자와 협력 하여 방문지원 상담</li> </ul> </li> <li>• 학업숙려제 상담                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 학업중단숙려제 상담을 통해 학업 중단 청소년 예방</li> </ul> </li> <li>• 집단프로그램                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 두드림, 학습클리닉 집단프로그램 참여로 청소년의 자립 능력 및 학습능력 향상</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대학입시지원 프로그램                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 인터넷 강의 및 대학 입시에 필요한 정보 및 자원제공</li> </ul> </li> <li>• 스마트교실 '공패'                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기초학습 및 검정 고시 대비 학습 지원으로 학력 취득 지원</li> </ul> </li> <li>• 꿈드림멘토단 및 1:1 멘토링 운영                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 청소년의 정서 및 학습 지원을 위한 멘토단 구축 및 활동지원</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 진로탐색 및 진로 여행                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 직업 및 진로에 대한 정보 획득, 청소년의적성파악</li> <li>- 잡월드, 진로여행 진행</li> </ul> </li> <li>• 직업체험 프로그램                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 청소년의 잠재력을 발견할 수 있는 직업체험의 기회 제공</li> </ul> </li> <li>• 취업지원 프로그램                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 인턴십 프로그램, 국민취업지원 제도 연계 등 취업 지원</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자립지원 프로그램                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 경제, 법률, 노동 인권, 성교육 등 특강 프로그램 운영</li> </ul> </li> <li>• 학교 밖 청소년 동아리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 학교 밖 청소년들에게 소속감 부여 및 또래 관계형성 지원</li> <li>- 스스로의 흥미와 욕구에 맞는 자체 운영 동아리 활동 지원</li> </ul> </li> <li>• 자기계발 프로그램                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 문화, 예술, 체육, 봉사활동을 통한 소속감 및 자기 계발 활동 지원</li> </ul> </li> <li>• 직접지원 프로그램                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기초생활수급, 청소년특별 지원 대상여부를 파악하여 의료, 학원, 교통비를 직접 지원함으로써 자립 프로그램 실시</li> </ul> </li> <li>• 교육문화체험                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 청소년들의 요구도를 반영한 교육문화 프로그램 지원</li> </ul> </li> </ul>
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구 학교밖청소년지원센터 꿈드림(시립은평청소년센터 내 위치)</li> </ul>			
상담방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사전 전화예약(☎070-7113-4943 ~ 4)후 방문</li> <li>• 홈페이지(www.kdream.or.kr)에서 신청서 다운로드 후 작성하여 e-mail (epgkddream@naver.com)로 발송</li> <li>• 꿈드림 홈페이지(www.kdream.or.kr)를 통한 온라인 신청 후 방문</li> </ul>			
운영시간	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 월 ~ 금 09:00 ~ 18:00</li> </ul>			

CHAPTER

48

# 청소년마음건강센터 마음온 운영

· 건강관리과 응암지소팀 ☎ 351-8756

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 관내 아동·청소년을 대상으로 전문적이고 체계적인 심리지원을 제공함으로써 아동·청소년의 정신건강 문제를 예방하고 건강한 마음습관 형성을 지원</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 관내 아동·청소년(7~18세) 및 부모(양육자)</li> </ul>
사업내용	<p>① 청소년마음건강센터 마음온 상담실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대 상 : 13~18세 관내 청소년 및 부모(양육자)</li> <li>· 운영시간 : 평일 9~18시(사전 예약제로 운영) ※ 상담 및 프로그램 일정에 따라 탄력 운영</li> <li>· 운영내용 : 1:1 맞춤형 심리검사 및 심리상담(주 1회, 50분) (MMPI-A, JTCl, SCT, K-WISC-IV 등의 검사 실시 및 해석)</li> </ul> <p>② 청소년마음건강센터 마음놀이터 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 대 상 : 7~12세 관내 아동·청소년 및 부모(양육자)</li> <li>· 운영시간 : 평일 9~18시(사전 예약제로 운영) ※ 상담 및 프로그램 일정에 따라 탄력 운영</li> <li>· 운영내용 : 놀이·미술을 활용한 매체 상담</li> </ul> <p>③ 청소년 마음건강 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 목 적 : 청소년의 건강한 마음습관 형성 및 사회 적응력 향상</li> <li>· 대 상 : 7~18세 관내 아동·청소년</li> <li>· 내 용 : 마음챙김, 감정조절, 비폭력대화, 자존감 향상 등</li> </ul> <p>④ 부모(양육자) 마음건강 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>· 목 적 : 부모와 자녀를 위한 건강한 가정환경 조성</li> <li>· 대 상 : 관내 아동·청소년 부모(양육자)</li> <li>· 내 용 : 가족 마음챙김, 부모-자녀 의사소통 향상 등</li> </ul>
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 이용방법 : 전화로 상담 예약 후 예약한 날짜와 시간에 방문</li> <li>· 위 치 : 응암지소 3층 청소년마음건강센터 마음온 방문</li> </ul>
전화번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 건강관리과 응암지소 청소년마음건강센터 마음온 ☎ 351-8756</li> </ul>

III  
임신·출산·영양·아동·청소년·청년복지사업

CHAPTER  
**49**

# 청소년 특별지원

· 시민교육과 청소년참여팀 ☎ 351-7285

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 다른 제도 및 법에 의하여 동일한 항목의 지원을 받지 못하는 청소년에게 현금급여 또는 관련 서비스를 직접 지원</li> </ul>
추진절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 발굴 : 청소년 본인 또는 그 보호자, 청소년지도자, 교원, 사회복지사, 공무원</li> <li>• 신청 : 관내 동주민센터에서 접수(사회보장급여 신청(변경)서, 특별지원 사전 검토서)</li> <li>• 신청자격 검사 : 소득판정 및 중복지원 등 조사, 상담복지센터에서 초기 상담 실시</li> <li>• 심의/보장 · 결정 : 청소년복지심의위원회 심의를 통한 대상자 선정</li> <li>• 급여 · 서비스/통보 : 특별지원 대상 최종 통보</li> <li>• 사례관리 및 변동관리 : 청소년상담복지센터에서 사례관리 현황 취합 등 사후관리 및 소득 등 변동사항 적용 · 관리</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 9세 이상~24세 이하 청소년 중 비행 · 일탈 예방을 위하여 지원이 필요한 청소년, 학교 밖 청소년, 보호자가 없거나 실질적으로 보호자의 보호를 받지 못하는 청소년</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 청소년 본인 또는 그 보호자, 청소년상담사 · 지도자, 교육 공무원, 사회복지사, 청소년 업무를 담당하는 공무원 등</li> <li>• 신청장소 : 주소지 관할 동 주민센터</li> <li>• 신청서류 : 사회보장급여 신청(변경)서 【공통서식】, 특별지원 사전 검토서</li> </ul>
선정기준	<b>소득기준</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 중위소득 100% 이하</li> </ul>
	<b>가구원 및 소득 범위</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 주민등록 거주지, 친부모, 양부모 등을 구분하지 않고 실제로 생계나 주거를 같이 하는 부모만 가구원에 포함 (동거 조부모, 형제 · 자매 등은 제외)</li> <li>• 예외사항 : 쉼터 입소 가출청소년은 사례조사 결과 가정으로 돌아갈 수 없는 사실이 확인된 경우 쉼터 소장 및 청소년상담복지센터 센터장의 확인서로 1인 가구로 인정</li> </ul>
	<b>중복지원 금지</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 「국민기초생활보장법」, 「긴급복지지원법」, 「의료급여법」, 「사회복지사업법」, 「성폭력방지 및 피해자 보호 등에 관한 법률」, 「가정폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」 등 다른 법령에 따라 동일한 내용의 지원을 받지 않는 경우만 지원</li> <li>※ 동일한 내용의 지원만 금지되며, 다른 항목의 유형은 지원 가능함</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생활지원 : 월 65만원 이내</li> <li>• 건강지원 : 연 200만원 내외</li> <li>• 학업지원 : 수업료 · 학교운영비(월 15만원 이내), 검정고시 학원비(월 30만원 이내)</li> <li>• 자립지원 : 월 36만원 이내</li> <li>• 상담지원 : 월 30만원 이내(심리검사비 연 40만원 별도)</li> <li>• 법률지원 : 연 350만원 이내</li> <li>• 활동지원 : 월 30만원 이내</li> <li>• 기타지원 : 위 제시 내용과 근접한 유형의 지원 상한액을 참조하여 지원규모 결정</li> </ul>

CHAPTER

50

# 은평구립일시청소년 쉼터(고정형)

· 시민교육과 청소년참여팀 ☎ 351-7282

구 분	내 용										
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>가정 밖 청소년, 위기(가능) 청소년</li> </ul>										
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>가출 등 위기청소년의 조기 발견을 통한 범죄 및 비행예방, 생활보호(의·식·주), 정서적 지지 및 심리상담, 의료·학업·취업 지원 등 맞춤형 자립지원 서비스 제공을 통해 신속한 가정복귀와 사회진출 지원</li> </ul>										
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원대상 : 9세 이상 24세 이하 위기(가능) 청소년</li> <li>입소인원 : 최대 10명</li> <li>주요기능                             <ul style="list-style-type: none"> <li>가출청소년 일시보호(24시간~7일 이내)</li> <li>먹거리, 생필품, 위생용품, 피복, 휴식, 의료서비스 등 제공</li> <li>긴급 위기개입 및 상담, 정서 지원</li> <li>학업 및 직업훈련 등 진로 지원</li> <li>청소년의 가출 예방을 위한 거리상담</li> <li>가정 밖 청소년 사례관리 및 사후 지원</li> <li>지역사회 청소년안전망 연계협력 등</li> </ul> </li> <li>분야별 세부사업                             <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">생활지원</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>최대 7일 이내 일시 주거 및 휴식 지원</li> <li>급식, 피복, 생필품 등 기초서비스 지원</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">찾아가는 아웃리치</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>위험 사각지대 청소년 발굴 아웃리치 상담(거점부스, 거리상담, 전화, 사이버 등)</li> <li>청소년 친화 환경 거리조성 캠페인 등</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">활동문화사업</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>영화, 뮤지컬 등 다양한 문화체험 지원</li> <li>거리문화 체험 및 참여 프로그램 지원</li> <li>갈현청소년센터 내 휴게공간 제공 등</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">상담 및 연계 사업</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>심리검사, 개인상담, 집단상담 등 실시</li> <li>필요시 전문상담 연계 지원</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">진로 및 교육</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>꿈 실현 멘토링 및 경제적 지원</li> <li>진로상담 및 적성검사, 직업체험 지원</li> <li>인권, 생명, 성, 안전, 건강 교육 등 실시</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>	생활지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>최대 7일 이내 일시 주거 및 휴식 지원</li> <li>급식, 피복, 생필품 등 기초서비스 지원</li> </ul>	찾아가는 아웃리치	<ul style="list-style-type: none"> <li>위험 사각지대 청소년 발굴 아웃리치 상담(거점부스, 거리상담, 전화, 사이버 등)</li> <li>청소년 친화 환경 거리조성 캠페인 등</li> </ul>	활동문화사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>영화, 뮤지컬 등 다양한 문화체험 지원</li> <li>거리문화 체험 및 참여 프로그램 지원</li> <li>갈현청소년센터 내 휴게공간 제공 등</li> </ul>	상담 및 연계 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>심리검사, 개인상담, 집단상담 등 실시</li> <li>필요시 전문상담 연계 지원</li> </ul>	진로 및 교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>꿈 실현 멘토링 및 경제적 지원</li> <li>진로상담 및 적성검사, 직업체험 지원</li> <li>인권, 생명, 성, 안전, 건강 교육 등 실시</li> </ul>
생활지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>최대 7일 이내 일시 주거 및 휴식 지원</li> <li>급식, 피복, 생필품 등 기초서비스 지원</li> </ul>										
찾아가는 아웃리치	<ul style="list-style-type: none"> <li>위험 사각지대 청소년 발굴 아웃리치 상담(거점부스, 거리상담, 전화, 사이버 등)</li> <li>청소년 친화 환경 거리조성 캠페인 등</li> </ul>										
활동문화사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>영화, 뮤지컬 등 다양한 문화체험 지원</li> <li>거리문화 체험 및 참여 프로그램 지원</li> <li>갈현청소년센터 내 휴게공간 제공 등</li> </ul>										
상담 및 연계 사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>심리검사, 개인상담, 집단상담 등 실시</li> <li>필요시 전문상담 연계 지원</li> </ul>										
진로 및 교육	<ul style="list-style-type: none"> <li>꿈 실현 멘토링 및 경제적 지원</li> <li>진로상담 및 적성검사, 직업체험 지원</li> <li>인권, 생명, 성, 안전, 건강 교육 등 실시</li> </ul>										
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구립일시청소년쉼터(갈현청소년센터 쉼터 내 위치)</li> </ul>										
상담방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>홈페이지 : <a href="http://ghyouthcenter.or.kr">http://ghyouthcenter.or.kr</a></li> <li>전화/문자 : 02-382-1388 / 010-9837-1318</li> <li>사이버 아웃리치 : <a href="https://www.facebook.com/readygogirl">https://www.facebook.com/readygogirl</a></li> </ul>										
운영시간	<ul style="list-style-type: none"> <li>연중무휴</li> </ul>										

III 임신·출산·영양·아동·청소년·청년복지사업

CHAPTER  
**51**

# 은평형 청년 지원 사업

· 청장년희망과 청년미래팀 ☎ 351-6883~5

구 분	청년창업 점포 지원	청년월세지원	미취업청년자격증 응시료 지원	청년도전지원
<b>사업목적</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 창업 희망 청년에게 창업점포 공간 지원 (보증금100%, 임차료 50%) 및 창업 역량강화를 위한 맞춤형 컨설팅, 교육 등을 지원함으로써 경쟁력 있는 청년 사업가를 육성</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 청년층의 주거비 부담 완화를 통한 안정적 주거환경 마련</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 청년 구직활동 지원 및 취업역량 강화</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 구직단념청년 발굴 및 지원을 통한 사회활동과 노동시장 참여 촉진</li> </ul>
<b>지원대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관내 19 ~ 39세 청년</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관내 19 ~ 39세 무주택 1인가구 청년</li> <li>- 기준 중위소득 150% 이하, 재산 1억원 이하</li> <li>- 임차보증금 8천만원 이하, 월 임차료 60만원 이하 거주</li> <li>※ 국토교통부·서울시 월세 지원 등 유사 지원사업 중복 참여 불가</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관내 19~39세 (공고일 기준) 미취업 청년 (신청일 기준)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 6개월 이상 구직활동이 없는 18~34세 청년 (신청일 기준) 130명</li> </ul>
<b>지원내용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원장소                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 청년식당 (은평로9길 13) 4개소</li> <li>- 개별점포 (녹번로 46) 3개소</li> <li>- 롯데몰 (통일로 1050) 1개소</li> </ul> </li> <li>• 지원내용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보증금(100%), 임차료(50%), 시설 인테리어 비용 일부(최대 130만원), 교육 및 컨설팅 등</li> </ul> </li> <li>• 지원기간 : 최대 2년                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 1년 지원 후 연장심사를 통해 1년 연장 가능</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원내용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>: 월 최대 10만원 임차료 지원</li> <li>※ 생애 1회</li> </ul> </li> <li>• 지원기간                             <ul style="list-style-type: none"> <li>: 최장 12개월</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자격증 응시료 1인 10만원 한도지원 (생애1회, 은평사랑상품권 지급)</li> <li>• 어학, 한국어, 국가기술/전문자격 및 공인민간 자격증 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 맞춤형프로그램 제공 (진로탐색 및 상담, 취업역량강화 등), 프로그램 이수시 참여 수당 지원</li> </ul>
<b>신청방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구청 홈페이지 공고문 확인 후 방문 또는 이메일 접수                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 점포별 입점기간이 상이하여 공고문 확인 필수</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 온라인 (은평구청 홈페이지)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 당해 연도 1~2월 모집</li> </ul> </li> <li>• 제출서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>: 신청서, 서약서, 개인정보 수집 이용 제공 및 제3자 제공동의서, 주민등록등본, 가족관계증명서, 임대차계약서 사본, (지방세)세목별 과세증명서</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모집기간                             <ul style="list-style-type: none"> <li>: 매월 1~10일</li> </ul> </li> <li>• 메일접수, 방문신청                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 은평구청 홈페이지 → 소식·알림 → 고시/공고 참조</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 모집기간                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 단기/중기/장기 : 26.1.2.(금)~ 마감시까지</li> </ul> </li> <li>• 진행기간 : 26.2.12.(목)~ 26.10.30.(금) (※ 일정 변동 가능성 있음)</li> <li>• 고용24(워크넷) 홈페이지 신청                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 고용24 → 취업지원 → 취업역량강화 → 청년도전지원사업 [상세문의:02-351-3502]</li> </ul> </li> </ul>

CHAPTER

52

# 은평 전입청년 이사 지원사업

· 청장년희망과 청년미래팀 ☎ 351-6885

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>청년 가구에 부동산 중개보수와 이사비를 지원하여 주거비 부담을 완화하고 안정적인 주거 정착 지원</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>당해 연도 1. 1. 이후 은평구 전입 또는 은평구 내에서 이사 후 전입신고를 마친 무주택 청년 가구                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- (소득요건) 기준 중위소득 150% 이하</li> <li>- (거주요건) 거래금액 2억원 이하 전 · 월세 거주</li> <li>- 생애1회 지원으로 타 지자체 유사 사업 중복 수혜 불가</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원내용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 부동산 중개보수 및 이사비용 최대 40만원(실비 내 지원)</li> <li>- 최초 임대차 계약 체결 시 소요된 부동산 중개수수료</li> <li>- 용달 · 포장이사 · 사다리차 이용료 및 이삿짐 단기 보관료 등</li> </ul> </li> <li>지원절차                         <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px;">지원 희망자</div> <div style="margin: 0 5px;">→ 신청 접수</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px;">은평구 홈페이지</div> <div style="margin: 0 5px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px;">                     은평구청 서류 및 요건심사                 </div> <div style="margin: 0 5px;">→ 통보 지급</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px;">최종 선정 대상자</div> </div> </li> <li>신청방법                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 은평구 홈페이지 온라인 신청(접수 시기는 별도 공고 확인)</li> <li>- 제출서류 : 주민등록등본, 가족관계증명서, 임대차계약서, 통장사본 등</li> </ul> </li> </ul>

Ⅲ 임 신 · 출 산 · 영 양 아 · 아 동 · 청 소 년 · 청 년 계 직 사 업

CHAPTER  
**53**

# 서울청년센터

## 은평 운영

· 청장년희망과 청년정책팀 ☎ 351-6876  
· 서울청년센터 은평 ☎ 351-3711

구 분	내 용	
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역생활권을 기반으로 청년들에게 필요한 물적·인적 사회서비스 제공, 사회안전망 구축을 통한 청년 삶의 질 제고</li> </ul>	
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>19세 이상 39세 이하 청년</li> </ul>	
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>운영 프로그램</li> </ul>	
	사업명	사업내용
	청년정책 종합상담	- 1:1 맞춤형 종합상담
	그룹상담 티톡	- 청년센터와의 친밀도 제고를 위한 다양한 콘텐츠의 그룹활동(독서모임, 공예, 요리 등)
	우리동네정보포풍	- 청년 대상 정책, 사업 등 청년정보 문자서비스
	청년의 은평 시점	- 토박이 청년과 전업청년이 함께하는 필름사진 출사 및 기획전시 운영
	글로벌 청년살롱	- 은평청년과 외국인 청년의 언어·문화교류 프로그램
	은평친구들	- 지역사회에 공헌할 수 있는 청년모임 활동 지원
	은평 커리어클럽	- 직무별 스터디와 전문가 코칭을 통한 청년 취·창업 실전 역량제고
	1939 프로젝트	- 청년의 감각으로 청년정책의 문턱을 낮추고 디지털 마케팅을 지원하는 “청년지원 메신저” 운영
	은평바로(BARO)전문가	- 법률, 심리 등 전문가와 1:1 심화 상담 서비스
	시설 유지 및 공간 대관	- 서울시공공서비스예약을 통한 시설 대관운영
	나눔냉장고	- 자원순환을 위한 식품꾸러미 지원
	청년도전 지원사업	- 구직 단념 청년의 노동시장 진입을 위한 프로그램 운영
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>위 치 : 은평구 통일로67길 9(2층), 불광로1길 2-4(1~4층)</li> <li>운영시간 : (평일) 10:00 ~ 21:00, (토요일) 10:00 ~ 17:00 - 청년센터 내 개방활동공간 자유이용</li> <li>관련정보                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 블로그 : <a href="https://blog.naver.com/sycep">https://blog.naver.com/sycep</a></li> <li>- 인스타그램 : <a href="https://www.instagram.com/seoulyouthcenter_ep">https://www.instagram.com/seoulyouthcenter_ep</a></li> </ul> </li> </ul>	
전화번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울청년센터 은평 ☎ 351-3711</li> </ul>	

CHAPTER

54

# 청년 마음건강 프로젝트

· 청장년희망과 청년정책팀 ☎ 351-6875  
· 서울청년센터 은평 ☎ 351-3711

구분	내용										
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>고립·은둔 청년 등의 일상회복 프로그램 운영 및 다양한 분야의 교류 활동을 통해 마음건강을 증진하고 사회 재진입 지원</li> </ul>										
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>19세 이상 39세 이하 청년</li> </ul>										
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원내용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고립·은둔 청년 자기존중감 향상 및 사회연결망 형성을 위한 프로그램 운영 (고립·은둔 청년 단계별 일상회복 및 가족 교육 프로그램)</li> <li>※ 참고사항: 2025년 프로그램 운영                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기수제 운영, 일상 복귀를 위한 단계별 프로그램 구성(총 12주)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th>프로그램명</th> <th>내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>자기 이해 (Know me)</td> <td>TCI 기질 검사 및 피드백 집단상담(자기 이해 중심, 대인관계 패턴 분석) 등</td> </tr> <tr> <td>나를 찾아서 (Find me)</td> <td>나의 숨은 스트레스 돌아보기, 감정 치유를 위한 마인드풀니스, 자신감 향상 워크숍 등</td> </tr> <tr> <td>취미기반 체험 활동 (Play with me)</td> <td>핸드메이드 공예, 소셜 다이닝, 외부 문화체험, 야외 체험을 통한 관계 형성 프로그램 등</td> </tr> <tr> <td>일상 회복 챌린지</td> <td>일상 속 가벼운 미션 수행을 통한 동기부여</td> </tr> </tbody> </table>	프로그램명	내용	자기 이해 (Know me)	TCI 기질 검사 및 피드백 집단상담(자기 이해 중심, 대인관계 패턴 분석) 등	나를 찾아서 (Find me)	나의 숨은 스트레스 돌아보기, 감정 치유를 위한 마인드풀니스, 자신감 향상 워크숍 등	취미기반 체험 활동 (Play with me)	핸드메이드 공예, 소셜 다이닝, 외부 문화체험, 야외 체험을 통한 관계 형성 프로그램 등	일상 회복 챌린지	일상 속 가벼운 미션 수행을 통한 동기부여
프로그램명	내용										
자기 이해 (Know me)	TCI 기질 검사 및 피드백 집단상담(자기 이해 중심, 대인관계 패턴 분석) 등										
나를 찾아서 (Find me)	나의 숨은 스트레스 돌아보기, 감정 치유를 위한 마인드풀니스, 자신감 향상 워크숍 등										
취미기반 체험 활동 (Play with me)	핸드메이드 공예, 소셜 다이닝, 외부 문화체험, 야외 체험을 통한 관계 형성 프로그램 등										
일상 회복 챌린지	일상 속 가벼운 미션 수행을 통한 동기부여										
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원절차                             <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">3월 사업계획 수립</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">4월 프로그램 참여자 모집</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">5월~11월 프로그램 운영</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">12월 만족도 조사 실시 및 사후관리</div> </div> </li> <li>※ 참여자 모집                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 방 법: 온라인 신청</li> <li>- 기 간: 추후 별도 안내 예정</li> </ul> </li> </ul>										
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울청년센터 은평                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 위치: 은평구 통일로67길 9(2층), 불광로1길 2-4(1~4층)</li> <li>- 문의: ☎ 351-3711</li> </ul> </li> </ul>										

III 임산·출산·영양·아동·청소년·청년복지사업

CHAPTER  
**55**

# 그립 · 은둔 청년 일상회복 지원사업

· 통합돌봄과 고독대응팀 ☎ 351-7214

구분	내용	
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>고립 · 은둔 청년의 일상 회복과 사회복귀를 위해 지역사회 관계망 구축 및 지속적인 맞춤형 지원체계를 마련, 시민 인식개선과 사회적 돌봄공동체 조성에 힘쓰고자 함</li> </ul>	
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>19세 이상 39세 이하 고립 · 은둔 청년</li> </ul>	
지원내용	구분	내용
	상담 및 사례관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역사회 네트워크 등을 활용한 사업 안내 및 대상자 발굴</li> <li>카카오톡 온라인 채널(#은평_일상으로 로그인)을 활용한 1:1 채팅 상담 및 대면 상담 (대면상담 : 연신내역루체스테이션, 꿈나무마을 파란꿈터)</li> <li>맞춤 사례관리 및 서비스 연계</li> </ul>
	「청년 일상회복 지원사업, 청년UP」 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>거점기관 4개소와 협력사업 '청년UP' 운영</li> <li>(종합사회복지관 3개소) 사례관리 및 1:1 동행활동, 관계성 회복, 맞춤 지원, 캠프 등</li> <li>(엔젤스헤이븐) 사례관리 워크숍 및 포럼</li> </ul>
	심리정서 지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>고립 · 은둔 청년의 심리정서 지원 활동(상담 등)</li> </ul>
	동행활동가 2기양성	<ul style="list-style-type: none"> <li>고립 · 은둔 청년의 일상회복지원을 돕는 동행 활동가 양성교육과정 운영 및 수료자 1:1 청년 매칭</li> </ul>
	교육 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>고립 · 은둔 이해향상 및 인식개선을 위한 교육 운영(부모 · 주민 · 관계자 등)</li> </ul>
	홍보 및 캠페인	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 발굴 및 지역 인식개선을 위한 홍보 및 캠페인</li> </ul>
이용안내		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>※ 접수 상담은 은평구청과 종합사회복지관에서 동시 진행</li> <li>※ 참여 확정 후 거주 지역 등을 우선 고려하여 거점기관에 배정, 사업 참여</li> <li>※ 중증 정신질환, 발달장애, 정신관련질환 임의단약 등은 사업 참여 제한</li> </ul>	
상담방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>온라인 상담 : ㉠ 전용 카카오톡 채널 추가 후 1:1 채팅 상담                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 카카오톡에서 채널 「#은평_일상으로 로그인」 추가 후 상담</li> <li>- 채널 운영 주체 : 은평구청 통합돌봄과 고독대응팀</li> </ul> </li> <li>오프라인 대면 상담                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 은평구청 : 전화 문의 후 상담(월 ~ 금 13 ~ 17시)</li> <li>- 거점기관 : 전화 문의 후 상담</li> </ul> </li> </ul>	
	사업 문의	
	은평구청	☎351-7214 (통합돌봄과 고독대응팀)    은평구
	거점기관	☎388-6341 (녹변종합사회복지관)    녹변동, 진관동, 대조동, 불광1-2동, 음암1동
☎376-4141 (신사종합사회복지관)    신사1-2동, 갈현1-2동, 역촌동, 구산동		
☎307-1181 (은평종합사회복지관)    음암2-3동, 증산동, 수색동		



CHAPTER

56

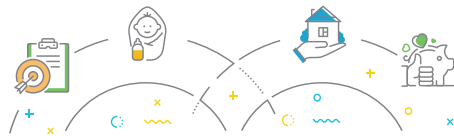
# 1인가구 생활밀착 돌봄서비스

· 가족정책과 1인가구행복팀 ☎ 351-6192

분야	사업명	대상(1인가구)	내 용	모집기간	문의처
건강	은빛SOL 밥	저소득 중장년 (1962~1986년생)	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강 먹거리 구입비 지원</li> <li>- 최대 12만원(3만원×4개월)</li> <li>- 가맹점 27개소(반찬가게 등)</li> <li>• 보건소 대사증후군 관리사업 연계</li> </ul>	3월	351-6196
	은빛SOL 다이닝 · 은솔e음 소셜다이닝	청년·중장년 (1962~2007년생)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 요리교실 및 소통프로그램 운영</li> <li>- 맞춤형 식생활 교육</li> <li>- 건강한 조리법 활용 요리 실습</li> <li>- 체육·문화·예술 등 소통 활동</li> <li>• 특별프로그램 운영</li> </ul>	6~11월	351-6196
관계 경제	은빛SOL 케어	기준 중위소득 100% 이하	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 입원 간병비 지원</li> <li>- 최대 30만원(10만원×3일, 연 1회)</li> <li>• 2026년에 입원 중 간병인 중개업체를 이용한 간병서비스 지원</li> </ul>	1~12월 (예산 소진 시 까지)	351-6192
	1인가구 지원센터	관내 1인가구	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 상담, 교육·여가문화 프로그램, 사회적관계망 활성화 지원</li> <li>• 은솔이네 아지트 운영(사랑방)</li> <li>• 위 치 : 통일로 767, 101동 지하1층</li> <li>※ 누리집 : <a href="https://www.epsingle.net/">https://www.epsingle.net/</a></li> </ul>	연중	070-7492-7901~3
주거	은빛SOL 라이프	타 지역에서 전입한 청년·중장년 (1962~2007년생)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전입 생활 물품 지원</li> <li>- 선택물품(택1) : 공구, 생활, 비상세트 (구급함 또는 소화기)</li> <li>• 전입 설문조사 실시(생활실태, 정책수요)</li> <li>- 고립·위기가구 선제적 발굴·지원</li> </ul>	3~12월 (예산 소진 시 까지)	351-6193
	전월세 안심계약 도움서비스	은평구 거주 또는 거주 예정	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전월세 계약상담 및 동행 지원</li> <li>• 주거안심매니저 및 전용 상담실 운영</li> </ul>	연중	351-6196
안전	안녕, 은빛SOL 메이트	기준 중위소득 150% 이하 청년·중장년 (1962~2007년생)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전용 앱을 활용하여 안부확인 등 참여형 콘텐츠 운영 및 인센티브 제공</li> <li>- 소통포인트 최대 5만P(20~1,000P/회)</li> <li>- 적립 포인트는 은평사랑상품권으로 전환</li> </ul>	1~12월 (상·하반기 모집공고)	351-6192
	은빛SOL 안심홈세트	보증금 또는 주택 기준가액 3억 이하	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 안심장비 2종 지원</li> <li>- 현관문 안전장치(기본), 스마트 초인종 또는 가정용CCTV(택1)</li> </ul>	별도공고 (5월 이후)	351-6193

※ 은빛SOL : 은평구 1인가구 지원정책 브랜드[은평구의 빛나는 1인가구(SOLO)]

III  
임신·출산·영양·아동·청소년·청년복지사업



# 은평복지알리미

2026 은평구 복지사업 종합안내서



# Part IV

## 장애인복지사업

- 57 장애인등록 및 심사
- 58 중증 장애인 전세주택 제공
- 59 장애인 공동주택 특별공급
- 60 장애인 연금
- 61 장애수당 및 장애아동수당
- 62 장애인 출산비용 지원
- 63 장애인 자립자금 대여
- 64 장애인 보조기기 교부
- 65 청각장애인 인공달팽이관 수술 지원
- 66 장애인활동지원 사업
- 67 시각장애인 안마서비스
- 68 장애인 보조기기 렌탈서비스
- 69 장애아동 발달재활서비스
- 70 언어발달 지원사업
- 71 발달장애인 주간활동서비스
- 72 발달장애인 방과후 활동서비스
- 73 발달장애인 지원사업(기타)
- 74 장애인 전동보장구 보험가입
- 75 은평구 장애인친화미용실
- 76 서울시 중증장애인 이룸통장
- 77 장애인 정보제공사업
- 78 장애인 자동차 시책 및 세금 감면
- 79 장애인 관련 각종 공공요금 감면
- 80 자동차사고 피해 가족 지원사업



# 장애인등록 및 심사

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7314

구 분	내 용																																											
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> <li>장애인, 그 법정대리인 또는 대통령령이 정하는 보호자는 장애 상태와 그 밖에 보건복지부령이 정하는 사항을 구청장에게 등록하여야 하며, 구청장은 등록을 신청한 장애인이 장애인복지법 제2조에 따른 기준에 맞으면 장애인등록증 발급</li> </ul>																																											
등록대상	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">대분류</th> <th style="background-color: #cccccc;">중분류</th> <th style="background-color: #cccccc;">소분류</th> <th style="background-color: #cccccc;">세분류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="10" style="background-color: #cccccc;">신체적 장애</td> <td rowspan="5" style="background-color: #cccccc;">외부 신체기능의 장애</td> <td>지체장애</td> <td>절단장애, 관절장애, 지체기능장애, 변형 등의 장애</td> </tr> <tr> <td>뇌병변장애</td> <td>뇌의 손상으로 인한 복합적인 장애</td> </tr> <tr> <td>시각장애</td> <td>시력장애, 시야결손장애, 겹보임(복시)</td> </tr> <tr> <td>청각장애</td> <td>청력장애, 평형기능장애</td> </tr> <tr> <td>언어장애</td> <td>언어장애, 음성장애, 구어장애</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="background-color: #cccccc;">내부기관의 장애</td> <td>안면장애</td> <td>안면부의 추상, 함몰, 비후 등 변형으로 인한 장애</td> </tr> <tr> <td>신장장애</td> <td>투석치료중이거나 신장을 이식 받은 경우</td> </tr> <tr> <td>심장장애</td> <td>일상생활이 현저히 제한되는 심장기능 이상</td> </tr> <tr> <td>간장애</td> <td>일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 간기능 이상</td> </tr> <tr> <td>호흡기장애</td> <td>일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 호흡기 기능 이상</td> </tr> <tr> <td rowspan="5" style="background-color: #cccccc;">정신적 장애</td> <td rowspan="2" style="background-color: #cccccc;">발달장애</td> <td>장루·요루장애</td> <td>일상생활이 현저히 제한되는 장루·요루</td> </tr> <tr> <td>뇌전증장애</td> <td>일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 뇌전증</td> </tr> <tr> <td rowspan="3" style="background-color: #cccccc;">정신장애</td> <td>지적장애</td> <td>지능지수가 70 이하인 경우</td> </tr> <tr> <td>자폐성장애</td> <td>소아청소년 자폐 등 자폐성 장애</td> </tr> <tr> <td>정신장애</td> <td>조현병, 조현정동장애, 양극성정동장애, 재발성우울장애, 뇌의 신경학적 손상으로 인한 기질성 정신장애, 강박장애, 투렛장애(Tourette's disorder), 기면증</td> </tr> </tbody> </table>				대분류	중분류	소분류	세분류	신체적 장애	외부 신체기능의 장애	지체장애	절단장애, 관절장애, 지체기능장애, 변형 등의 장애	뇌병변장애	뇌의 손상으로 인한 복합적인 장애	시각장애	시력장애, 시야결손장애, 겹보임(복시)	청각장애	청력장애, 평형기능장애	언어장애	언어장애, 음성장애, 구어장애	내부기관의 장애	안면장애	안면부의 추상, 함몰, 비후 등 변형으로 인한 장애	신장장애	투석치료중이거나 신장을 이식 받은 경우	심장장애	일상생활이 현저히 제한되는 심장기능 이상	간장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 간기능 이상	호흡기장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 호흡기 기능 이상	정신적 장애	발달장애	장루·요루장애	일상생활이 현저히 제한되는 장루·요루	뇌전증장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 뇌전증	정신장애	지적장애	지능지수가 70 이하인 경우	자폐성장애	소아청소년 자폐 등 자폐성 장애	정신장애	조현병, 조현정동장애, 양극성정동장애, 재발성우울장애, 뇌의 신경학적 손상으로 인한 기질성 정신장애, 강박장애, 투렛장애(Tourette's disorder), 기면증
대분류	중분류	소분류	세분류																																									
신체적 장애	외부 신체기능의 장애	지체장애	절단장애, 관절장애, 지체기능장애, 변형 등의 장애																																									
		뇌병변장애	뇌의 손상으로 인한 복합적인 장애																																									
		시각장애	시력장애, 시야결손장애, 겹보임(복시)																																									
		청각장애	청력장애, 평형기능장애																																									
		언어장애	언어장애, 음성장애, 구어장애																																									
	내부기관의 장애	안면장애	안면부의 추상, 함몰, 비후 등 변형으로 인한 장애																																									
		신장장애	투석치료중이거나 신장을 이식 받은 경우																																									
		심장장애	일상생활이 현저히 제한되는 심장기능 이상																																									
		간장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 간기능 이상																																									
		호흡기장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 호흡기 기능 이상																																									
정신적 장애	발달장애	장루·요루장애	일상생활이 현저히 제한되는 장루·요루																																									
		뇌전증장애	일상생활이 현저히 제한되는 만성·중증의 뇌전증																																									
	정신장애	지적장애	지능지수가 70 이하인 경우																																									
		자폐성장애	소아청소년 자폐 등 자폐성 장애																																									
		정신장애	조현병, 조현정동장애, 양극성정동장애, 재발성우울장애, 뇌의 신경학적 손상으로 인한 기질성 정신장애, 강박장애, 투렛장애(Tourette's disorder), 기면증																																									
등록절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 장애인 본인, 보호자</li> <li>신청장소 : 동 주민센터</li> <li>구비서류 : 미성년자 사진 1장(3cm×4cm), 장애 정도 심사용 진단서, 검사결과, 진료기록지, 신분증</li> <li>등록절차 : 장애인등록 상담 및 신청(동 주민센터) → 장애정도심사·결정                         <ul style="list-style-type: none"> <li>심사결과 통보(국민연금공단) → 심사결과 확인·장애인등록·신청인에게 심사결과 통지(시군구·동 주민센터) → 장애인등록증 발급 및 사후관리</li> <li>※ 국민연금공단 은평지사 ☎350-5544, 5546 국민연금공단(장애심사센터) ☎1355</li> </ul> </li> <li>진단서 및 검사비 지원                         <ul style="list-style-type: none"> <li>장애인 등록진단비 지원(신규, 재판정시기 도래자인 생계·의료급여 수급자)                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 지적, 자폐성, 정신장애 최대 4만원, 기타 일반장애 최대 1만5천원 지급</li> </ul> </li> <li>장애 검사비 지원                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 기초수급자 및 차상위대상   <ul style="list-style-type: none"> <li>: 장애인연금, 중증장애아동수당 신청 및 의무 재판정 등으로 재진단을 받아야 하는 기준 등록장애인 최대 10만원 범위 내에서 지원(진단비포함)</li> </ul> </li> <li>○ 직권 재판정대상자   <ul style="list-style-type: none"> <li>: 담당자의 직권에 따라 장애상태의 확인이 필요하다고 판단되는 경우 소득기준에 관계없이 총 10만원 이하의 범위 내에서 검사비 지원 가능</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>																																											
사후관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>장애인등록증 반환 : 사망, 장애정도 변경, 장애진단 명령 거부 및 위반 시</li> <li>해당자 장애수당, 의료비 지원, 자동차 세금 감면, 공공요금 할인 및 감면 등 지원</li> </ul>																																											

CHAPTER  
**58**

# 중증 장애인 전세주택 제공

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7313

구 분	내 용
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 집 없이 임차 거주 중인 저소득 중증장애인에게 전세주택 보증금을 무이자로 최장 6년간 지원하여 자립기반 마련에 도움을 주고자 함</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장애정도 : 세대구성원이 중증장애인인 가구 ※ 장애의 정도가 심한 미성년 자녀를 둔 한부모가구 지원 가능</li> <li>• 소득기준 : 기초생활수급권자 및 차상위 계층(중위소득 50%이하)</li> </ul>
지원기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2인 이하 가구 : 220백만원 이하 지원</li> <li>• 3인 이상 가구 : 230백만원 이하 지원</li> </ul>
임 대 차 계약기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전세계약 기간을 2년으로 하되 부득이한 경우 2회에 한해 연장 가능(전세계약 기간은 최장 6년까지 가능)</li> </ul>
처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청장소 : 주소지 동 주민센터</li> <li>• 선정절차</li> </ul> <div style="text-align: center;"> <pre>             graph LR             A[지원 신청자] -- 신청 --&gt; B[동 주민센터 신청]             B -- 보고 --&gt; C[은평구 대상자 추천]             C -- 보고 --&gt; D[서울시 대상자 확정]             D -- 통보 --&gt; E[은평구 입주 관련 조치]             F[통보] --&gt; G[지원 선정자]             G --&gt; H[은평구:임대인 전세 계약 체결]             H --&gt; I[은평구:임대인 전세 등기 설정]             I --&gt; J[입주]             </pre> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 구비서류                     <ol style="list-style-type: none"> <li>① 장애인증명서</li> <li>② 주민등록등본</li> <li>③ 현 거주 주택 월세임대차 계약서</li> <li>④ 국민기초생활보장수급자(차상위계층) 증명서</li> <li>⑤ 개인정보수집 이용 및 제3자 제공 동의서</li> </ol>                     ※ 배점기준표 증빙서류 별도 : 주민등록초본, 가족관계증명서 등                 </li> </ul>
입주자 선정 및 입주계약	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 입주자선정 : 배점기준표에 의한 종합 점수 순에 의하여 선정</li> <li>• 지원기간 : 2년 원칙(부득이한 경우 2회 한하여 연장 가능, 최장 6년)</li> </ul>

CHAPTER

59

# 장애인 공동주택 특별공급

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7316

구 분	내 용									
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 무주택 세대원인 장애인에게 「주택공급에 관한 규칙」 제35조 제1항 제17호에 따라 공동주택 특별공급을 알선하여 장애인의 자립기반을 조성하고 주거 안정에 도움을 주는 제도</li> </ul>									
입주대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청자격 : 아래 3가지 조건을 모두 만족하는 장애인                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청인(장애인 본인)이 19세 이상 성년</li> <li>- 신청인(장애인 본인)의 서울시 거주기간이 3개월 이상</li> <li>- 입주자 모집공고일 현재 신청인과 동일한 세대를 이루고 있는 세대구성원 전원이 무주택                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 지역·정신 및 장애 정도가 심한 뇌병변 장애인의 경우, 그 배우자 명의로 신청 가능</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• 공동주택 공급주체 : LH공사, SH공사 및 민간 건설사</li> <li>• 신청방법 및 절차                         <ol style="list-style-type: none"> <li>① 서울시에서 주택공급계획 일정 확정 후 모집 공지</li> <li>② 희망자는 거주지 동 주민센터에서 기관추천 신청, 은평구청에서 동별 신청서류 수합 후 명단 및 신청서류를 서울시로 제출</li> <li>③ 서울시에서는 각 자치구의 신청서류를 수합해 주택공급 대상자를 선정하고 이를 해당 구청 및 최종 추천 대상자에게 통보</li> <li>④ 최종 추천받은 자는 청약홈 홈페이지를 통해 청약 신청</li> </ol> </li> </ul>									
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청장소 : 동 주민센터</li> <li>• 제출서류 : 특별공급 신청서, 배점기준표, 개인정보 동의서, 무주택서약서 등</li> <li>• 입주자 선정                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주택알선 우선순위 배점기준표 : 장애정도 총 20점, 무주택 세대구성원 기간 총 30점, 세대원 중 장애인 유·무 총 10점, 세대원 구성 총 20점, 65세 이상인 장애인 유·무 총 5점, 서울시 거주기간 총 15점</li> <li>- 배점기준표에 의한 종합 점수 순에 의하여 선정</li> <li>- 종합점수가 동점일 경우                                 <table border="0" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1. 장애정도 순</td> <td>2. 무주택기간</td> <td>3. 세대원 중 장애인 유·무</td> </tr> <tr> <td>4. 세대원 구성</td> <td>5. 65세 장애인 유무</td> <td>6. 서울시 거주기간</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>7. 나이</td> </tr> </table> </li> </ul> </li> </ul>	1. 장애정도 순	2. 무주택기간	3. 세대원 중 장애인 유·무	4. 세대원 구성	5. 65세 장애인 유무	6. 서울시 거주기간			7. 나이
1. 장애정도 순	2. 무주택기간	3. 세대원 중 장애인 유·무								
4. 세대원 구성	5. 65세 장애인 유무	6. 서울시 거주기간								
		7. 나이								
처리절차	<p>공급승인(국토교통부) → 모집공고(LH·SH공사·민간 건설사) → 신청접수(동주민센터) → 서울시 제출(구청) → 입주자 선정(서울시) → 계약체결(공사↔입주자) → 입주</p> <p>※ 장애인 주택 특별공급 알리미 서비스 신청방법 서울복지포털 홈페이지 → 신청서비스 → 장애인 주택 특별공급 알리미</p>									

CHAPTER  
**60**

# 장애인 연금

- <총괄> 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7314
- <조사> 생활복지과 기초복지조사팀 ☎ 351-7071~9, 7086~9
- <변동> 생활복지과 복지자격관리1팀 ☎ 351-7091~8
- 복지자격관리2팀 ☎ 351-7241~8

구 분	내 용																																																																									
<b>지원대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>18세 이상 장애인연금법상 중증장애인 중 소득인정액이 선정기준액 이하인 자</li> </ul>																																																																									
<b>신청방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 수급권자, 배우자 및 기타관계인(위임장 필요), 공무원직권신청(동의필요)</li> <li>신청장소 : 동 주민센터</li> <li>신청 시 구비서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장급여 신청 변경서(서식1호) 소득재산 신고서(서식2호)</li> <li>- 금융정보등(금융 · 신용 · 보험정보)제공동의서(본인 및 배우자)(서식3호)</li> <li>- 본인 명의의 금융회사 계좌 통장사본</li> <li>- 사용대차 확인서(서식4호)</li> <li>- 소득, 재산, 부채확인서류(행복e음 조회자료로 확인불가 시 별도제출)</li> </ul> </li> <li>처리기한 : 30일(60일까지 연장가능)</li> </ul>																																																																									
<b>선정기준</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>선정기준                             <table border="1" style="width: 100%; margin-top: 10px; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 20%;">구 분</th> <th style="width: 40%;">단독가구</th> <th style="width: 40%;">부부가구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">소득인정액</td> <td style="text-align: center;">1,400,000원</td> <td style="text-align: center;">2,240,000원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 소득인정액 : 소득평가액 + 재산의 소득환산액</li> <li>- 소득 평가액 = {(상시근로소득 - 95만원) × 0.7 + 기타 월소득 합계}</li> <li>- 재산의 소득환산액 = [(일반재산액 - 기본재산액 1억3천5백만원) + (금융재산액 - 2,000만원) - (부채)] × 재산의 소득환산율(연 4%) ÷ 12개월] + (고급자동차, 고가회원권의 재산가액)</li> </ul> </li> </ul>	구 분	단독가구	부부가구	소득인정액	1,400,000원	2,240,000원																																																																			
구 분	단독가구	부부가구																																																																								
소득인정액	1,400,000원	2,240,000원																																																																								
<b>소득평가액</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>근로소득    • 사업소득(임대, 기타사업)    • 재산소득(이자, 연금)    • 공적이전소득, 무료임차소득</li> <li>※ 근로소득 공제 : 근로소득이 있는 경우 개인별 월 95만원 기본공제 후 30% 추가 공제</li> </ul>																																																																									
<b>조사범위</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 5%;">재산</th> <th style="width: 90%;">내 용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">재 산</td> <td style="text-align: center;">재산</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>토지 · 건축물, 주택 : 시가표준액                      • 임차보증금 : 계약서 금액</li> <li>금융재산 : 예금(최근 3개월 이내 평균 잔액)수표, 어음, 주식, 정기예금 · 적금 등</li> <li>자동차 : 시가표준액                                      • 골프장회원권 : 기준시가</li> <li>조합원 입주권 : 기존건물가액에 청산금을 합한 금액</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">부채사항</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>신청일 현재의 금융기관이나 금융기관외의 대출금, 임대보증금 등으로 차용한 금액 중 미상환액</li> <li>신용카드 미결제금(3개월 이상 연체한 50만원 이상의 신용카드 대금), 판결문, 화해 · 조정조서에 의한 사채</li> <li>임대보증금에 대한 부채인정 상한                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주택 등 시가표준액의 50% 범위 내에서 임대보증금을 부채로 인정</li> <li>- 임대차계약서는 전세권설정등기 또는 확정일자를 받은 임대차계약서를 인정</li> </ul> </li> </ul> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">부양의무자</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>부양의무자 소득과 재산 등 미적용</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>		재산	내 용	재 산	재산	<ul style="list-style-type: none"> <li>토지 · 건축물, 주택 : 시가표준액                      • 임차보증금 : 계약서 금액</li> <li>금융재산 : 예금(최근 3개월 이내 평균 잔액)수표, 어음, 주식, 정기예금 · 적금 등</li> <li>자동차 : 시가표준액                                      • 골프장회원권 : 기준시가</li> <li>조합원 입주권 : 기존건물가액에 청산금을 합한 금액</li> </ul>	부채사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청일 현재의 금융기관이나 금융기관외의 대출금, 임대보증금 등으로 차용한 금액 중 미상환액</li> <li>신용카드 미결제금(3개월 이상 연체한 50만원 이상의 신용카드 대금), 판결문, 화해 · 조정조서에 의한 사채</li> <li>임대보증금에 대한 부채인정 상한                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주택 등 시가표준액의 50% 범위 내에서 임대보증금을 부채로 인정</li> <li>- 임대차계약서는 전세권설정등기 또는 확정일자를 받은 임대차계약서를 인정</li> </ul> </li> </ul>	부양의무자		<ul style="list-style-type: none"> <li>부양의무자 소득과 재산 등 미적용</li> </ul>																																																														
	재산	내 용																																																																								
재 산	재산	<ul style="list-style-type: none"> <li>토지 · 건축물, 주택 : 시가표준액                      • 임차보증금 : 계약서 금액</li> <li>금융재산 : 예금(최근 3개월 이내 평균 잔액)수표, 어음, 주식, 정기예금 · 적금 등</li> <li>자동차 : 시가표준액                                      • 골프장회원권 : 기준시가</li> <li>조합원 입주권 : 기존건물가액에 청산금을 합한 금액</li> </ul>																																																																								
	부채사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청일 현재의 금융기관이나 금융기관외의 대출금, 임대보증금 등으로 차용한 금액 중 미상환액</li> <li>신용카드 미결제금(3개월 이상 연체한 50만원 이상의 신용카드 대금), 판결문, 화해 · 조정조서에 의한 사채</li> <li>임대보증금에 대한 부채인정 상한                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주택 등 시가표준액의 50% 범위 내에서 임대보증금을 부채로 인정</li> <li>- 임대차계약서는 전세권설정등기 또는 확정일자를 받은 임대차계약서를 인정</li> </ul> </li> </ul>																																																																								
부양의무자		<ul style="list-style-type: none"> <li>부양의무자 소득과 재산 등 미적용</li> </ul>																																																																								
<b>지원내용</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th rowspan="3" style="width: 15%;">자격구분</th> <th rowspan="3" style="width: 10%;">연령</th> <th colspan="4" style="text-align: center;">급여 (기초급여+부가급여)</th> <th rowspan="3" style="width: 10%;">서울형 장애인 연금</th> </tr> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th rowspan="2" style="width: 10%;">단독</th> <th colspan="2" style="text-align: center;">기초급여</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">초과분 감액여부</th> <th rowspan="2" style="width: 10%;">부가 급여</th> </tr> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="2" style="text-align: center;">부부인 경우</th> </tr> <tr> <th></th> <th></th> <th style="width: 10%;">1인 수급</th> <th style="width: 10%;">2인 모두 수급</th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">기초생활보장 수급자 (재가/생계, 의료)</td> <td style="text-align: center;">18~64세</td> <td style="text-align: center;">349,700원</td> <td style="text-align: center;">279,760원</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">90,000원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">65세 이상</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">439,700원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">보장시설 수급자 (생계, 의료)</td> <td style="text-align: center;">18~64세</td> <td style="text-align: center;">349,700원</td> <td style="text-align: center;">279,760원</td> <td style="text-align: center;">x</td> <td style="text-align: center;">0원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">65세 이상</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">일반 : 0원 특례 : 80,000원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">차상위계층 (주거, 교육)</td> <td style="text-align: center;">18~64세</td> <td style="text-align: center;">349,700원</td> <td style="text-align: center;">279,760원</td> <td style="text-align: center;">o</td> <td style="text-align: center;">80,000원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">65세 이상</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">일반 : 80,000원 특례 : 150,000원</td> <td style="text-align: center;">40,000원</td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">차상위초과자 (일반)</td> <td style="text-align: center;">18~64세</td> <td style="text-align: center;">최고 349,700원</td> <td style="text-align: center;">최고 279,760원</td> <td style="text-align: center;">o</td> <td style="text-align: center;">30,000원</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">65세 이상</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">-</td> <td style="text-align: center;">50,000원</td> <td style="text-align: center;">-</td> </tr> </tbody> </table>	자격구분	연령	급여 (기초급여+부가급여)				서울형 장애인 연금	단독	기초급여		초과분 감액여부	부가 급여	부부인 경우				1인 수급	2인 모두 수급				기초생활보장 수급자 (재가/생계, 의료)	18~64세	349,700원	279,760원	x	90,000원	40,000원	65세 이상	-	-	-	439,700원	40,000원	보장시설 수급자 (생계, 의료)	18~64세	349,700원	279,760원	x	0원	40,000원	65세 이상	-	-	-	일반 : 0원 특례 : 80,000원	40,000원	차상위계층 (주거, 교육)	18~64세	349,700원	279,760원	o	80,000원	40,000원	65세 이상	-	-	-	일반 : 80,000원 특례 : 150,000원	40,000원	차상위초과자 (일반)	18~64세	최고 349,700원	최고 279,760원	o	30,000원	-	65세 이상	-	-	-	50,000원	-
자격구분	연령			급여 (기초급여+부가급여)						서울형 장애인 연금																																																																
				단독	기초급여		초과분 감액여부		부가 급여																																																																	
		부부인 경우																																																																								
		1인 수급	2인 모두 수급																																																																							
기초생활보장 수급자 (재가/생계, 의료)	18~64세	349,700원	279,760원	x	90,000원	40,000원																																																																				
	65세 이상	-	-	-	439,700원	40,000원																																																																				
보장시설 수급자 (생계, 의료)	18~64세	349,700원	279,760원	x	0원	40,000원																																																																				
	65세 이상	-	-	-	일반 : 0원 특례 : 80,000원	40,000원																																																																				
차상위계층 (주거, 교육)	18~64세	349,700원	279,760원	o	80,000원	40,000원																																																																				
	65세 이상	-	-	-	일반 : 80,000원 특례 : 150,000원	40,000원																																																																				
차상위초과자 (일반)	18~64세	최고 349,700원	최고 279,760원	o	30,000원	-																																																																				
	65세 이상	-	-	-	50,000원	-																																																																				

CHAPTER

61

# 장애수당 및 장애아동수당

- <총괄> 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7314
- <조사> 생활복지과 기초복지조사팀 ☎ 351-7071~9, 7086~9
- <변동> 생활복지과 복지자격관리1팀 ☎ 351-7091~8
- 복지자격관리2팀 ☎ 351-7241~8

구 분	내 용																		
<b>지원대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장애수당 : 기초생활보장 수급자 및 차상위 계층의 18세 이상 장애인 중 장애인 연금법상 중증장애인에 해당하지 않는 자(중전 3~6급)</li> <li>• 장애아동수당 : 기초생활보장 수급자 및 차상위 가구의 18세 미만 등록 장애아동</li> <li>* 초·중등교육법에 의한 고등학교, 이에 준하는 특수학교, 각종 학교에 재학 중인 경우 20세 이하까지 포함 (단, 장애인연금을 받는 경우 제외)</li> <li>* 휴학 및 의무교육대상자 중 유예자 및 특수학교의 전공과정도 포함</li> </ul>																		
<b>신청방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 장애수당(장애인, 보호자 또는 대리인), 장애아동수당(보호자 또는 대리인)</li> <li>• 신청장소 : 동 주민센터</li> <li>• 신청서식 : 사회보장금의 제공(변경)신청서, 소득재산 신고서, 금융정보 등 제공동의서</li> <li>• 구비서류(해당자에 한함) : 소득재산 확인서류 등</li> <li>• 처리기한 : 30일(60일까지 연장가능)</li> </ul>																		
<b>선정기준</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 소득인정액 기준(소득평가액+재산의 소득환산액)이 기준중위소득의 50% 이하인 가구</li> </ul> <p style="text-align: right;">(단위 : 원)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 10%;">구 분</th> <th style="width: 15%;">1인가구</th> <th style="width: 15%;">2인가구</th> <th style="width: 15%;">3인가구</th> <th style="width: 15%;">4인가구</th> <th style="width: 15%;">5인가구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기준중위소득</td> <td style="text-align: right;">2,564,238</td> <td style="text-align: right;">4,199,292</td> <td style="text-align: right;">5,359,036</td> <td style="text-align: right;">6,494,738</td> <td style="text-align: right;">7,556,719</td> </tr> <tr> <td>기준중위소득 50%</td> <td style="text-align: right;">1,282,119</td> <td style="text-align: right;">2,099,646</td> <td style="text-align: right;">2,679,518</td> <td style="text-align: right;">3,247,369</td> <td style="text-align: right;">3,778,360</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	기준중위소득	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	기준중위소득 50%	1,282,119	2,099,646	2,679,518	3,247,369	3,778,360
구 분	1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구														
기준중위소득	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719														
기준중위소득 50%	1,282,119	2,099,646	2,679,518	3,247,369	3,778,360														
<b>지원내용</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="width: 10%;">구 분</th> <th style="width: 20%;">생계·의료 급여 수급자</th> <th style="width: 20%;">차상위장애인 (주거·교육 급여 수급자)</th> <th style="width: 20%;">보장시설수급자</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>장애수당</td> <td style="text-align: center;">월 6만원</td> <td style="text-align: center;">월 6만원</td> <td style="text-align: center;">월 3만원</td> </tr> <tr> <td>장애아동수당(중증)</td> <td style="text-align: center;">월 22만원</td> <td style="text-align: center;">월 17만원</td> <td style="text-align: center;">월 9만원 + 서울형장애아동수당 4만원</td> </tr> <tr> <td>장애아동수당(경증)</td> <td style="text-align: center;">월 11만원</td> <td style="text-align: center;">월 11만원</td> <td style="text-align: center;">월 3만원</td> </tr> </tbody> </table> <p style="margin-left: 20px;">&lt;장애인 구분&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 중증장애인 : 장애인연금법상 중증장애인에 해당하는 자(중전 1급, 2급 및 3급 중복)</li> <li>* 경증장애인 : 장애인연금법상 중증장애인에 해당하지 않는 자(중전 3~6급)</li> </ul>	구 분	생계·의료 급여 수급자	차상위장애인 (주거·교육 급여 수급자)	보장시설수급자	장애수당	월 6만원	월 6만원	월 3만원	장애아동수당(중증)	월 22만원	월 17만원	월 9만원 + 서울형장애아동수당 4만원	장애아동수당(경증)	월 11만원	월 11만원	월 3만원		
구 분	생계·의료 급여 수급자	차상위장애인 (주거·교육 급여 수급자)	보장시설수급자																
장애수당	월 6만원	월 6만원	월 3만원																
장애아동수당(중증)	월 22만원	월 17만원	월 9만원 + 서울형장애아동수당 4만원																
장애아동수당(경증)	월 11만원	월 11만원	월 3만원																
<b>지원절차</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장애수당 및 장애아동수당 신청(동 주민센터)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 국민기초생활보장 수급자 및 차상위 계층으로 우선 선정</li> <li>- 장애인 또는 보호자(대리인)가 사회보장급여 신청(변경)서 제출(서식1호)</li> </ul> </li> <li>• 지급일 : 매월 20일 지급                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청일을 지급개시일로 함.</li> <li>- 지급 종료 : 수당을 지급하지 아니하기로 결정한 달까지 지급(당월 수당은 전액 지급)</li> </ul> </li> <li>• 지급방법 : 수급자 본인 명의 계좌에 입금조치</li> <li>• 기 타 : 장애수당의 경우 인적정보 변동알림등에 있어 「2026년 국민기초생활 보장사업안내」의 기준을 준용</li> </ul>																		

CHAPTER  
**62**

# 장애인 출산비용 지원

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7314

구 분	내 용
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>비장애인에 비해 장애로 인한 경제적 어려움을 겪고 있는 장애인 가구에 출산비용을 지원함으로써 경제적 부담을 경감하고 출산 친화적 문화조성을 통한 삶의 질 개선에 기여하고자 함.</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원대상                             <ul style="list-style-type: none"> <li>등록장애인 중 출산한(임신기간 4개월(16주) 이상의 태아를 유산, 사산한) 여성장애인 본인 및 남성장애인의 배우자</li> <li>은평구 추가 지원 : 출산일부터 신청일까지 은평구에 거주하는 등록 장애인</li> </ul> </li> <li>출산여부 : 2026년 1월 1일 이후 출산한 자 (주민등록표, 가족관계등록부 또는 출생증명서를 통한 확인)</li> <li>기초수급자 해산급여 대상자도 신청할 수 있음</li> </ul>
지원금액	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원금액 : 출산(유산·사산 포함) 시 태아 1인 기준 120만원 지원</li> <li>(은평구 추가 지원) : 신생아 출산일부터 신청일 현재까지 은평구에 주민등록을 두고 거주하는 등록 장애인 가정 출산 시 신생아 1명당 100만원을 추가로 지원(최대 220만 원 이내)</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 주민등록지 등 주민센터</li> <li>신청기간 : 신생아 출산일부터 1년 이내(연중 수시 접수)</li> <li>신청권자 : 출산장애인 본인 또는 그 가족, 신생아의 후견인                      장애인 본인이 신청하는 것을 원칙으로 하되, 산후 조리 및 거동 불가 등의 사유로 본인이 신청하는 것이 어려운 경우, 대리 신청 가능                      ▶ 대리 신청범위 : 장애인 본인의 배우자, 직계혈족, 형제·자매, 신생아의 후견인</li> <li>신청방법 : 직접 방문신청(우편 및 팩스 신청 불가)</li> <li>구비서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>신청자 신분증(대리인 신청 시 대리인·본인 신분증) 및 신청서</li> <li>출생증명서 또는 출생사실이 기재된 주민등록등본(가족관계등록부)</li> </ul>                             * 단, 개인정보 제공 및 활용에 동의한 경우 제출 불필요                             <ul style="list-style-type: none"> <li>장애인 본인 명의 입금 계좌 통장 사본</li> </ul> </li> <li>지급방법 : 신청 시 제출한 장애인 본의 명의 계좌로 입금(매월 25일)</li> </ul>
처리절차	<pre>                     graph LR                     A[신청·접수 동 주민센터] --&gt; B[자격확인 동 주민센터]                     B --&gt; C[대상자 결정 자치구]                     C --&gt; D[예산신청 자치구▶시]                     D --&gt; E[예산배정 시▶자치구]                     E --&gt; F[출산비용지급 자치구▶대상자]                     </pre>

CHAPTER

63

# 장애인 자립자금 대여

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7313

구 분	내 용												
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득 장애인에게 생업, 출·퇴근용 자동차, 기술훈련, 보조기기 구입 등에 필요한 자금을 저리로 대여하여 자립을 유도하고 생활안정을 도모</li> </ul>												
대여대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득인정액 기준중위소득 50% 초과 100% 이하 가구의 성년 등록 장애인</li> </ul> <p style="text-align: right;">(단위 : 원)</p>												
	구 분	1인	2인	3인	4인	5인	6인						
기준중위소득 100%	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952							
대여기관 및 대여조건	<ul style="list-style-type: none"> <li>대여기관 : 국민은행</li> <li>대여조건                             <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>한도액</th> <th>이율</th> <th>용자기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>                             - 무보증대출 : 가구당 1,200만원 이하                              - 보증 대출 : 가구당 2,000만원 이하                              - 담보 대출 : 담보 범위 내(5,000만원 이하)                         </td> <td>금리 최고 연 2%</td> <td>5년 거치, 5년 상환</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>							한도액	이율	용자기간	- 무보증대출 : 가구당 1,200만원 이하 - 보증 대출 : 가구당 2,000만원 이하 - 담보 대출 : 담보 범위 내(5,000만원 이하)	금리 최고 연 2%	5년 거치, 5년 상환
	한도액	이율	용자기간										
- 무보증대출 : 가구당 1,200만원 이하 - 보증 대출 : 가구당 2,000만원 이하 - 담보 대출 : 담보 범위 내(5,000만원 이하)	금리 최고 연 2%	5년 거치, 5년 상환											
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 무보증대출 : 기존 대출금이 2천만원 이하인 자 중 연간 재산세 납세실적이 2만원 이상인 자 또는 연간소득 600만원 이상인 자</li> <li>- 보증대출 : 연간 재산세 납세실적이 2만원 이상인 자 또는 연간소득이 800만원 이상 자 (보증인 1명당 대출한도가 1,000만원)</li> <li>- 담보대출 : 담보 범위 내(5,000만원 이내)</li> <li>대여목적                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생업자금 및 생업, 출·퇴근을 위한 자동차 구입비</li> <li>- 취업에 필요한 지도 및 기술훈련비</li> <li>- 기능회복 훈련에 필요한 장애인보조기기 구입비</li> <li>- 사무보조기기 구입비, 자기개발 훈련비</li> <li>- 해당 장애를 완화 또는 극복하기 위해 소요되는 의료비</li> <li>- 기타 구청장이 장애인 재활에 필요하다고 인정하는 비용</li> </ul>                             ※ 생활가계자금, 주택전세자금, 학자금 용도로 용자 불가                         </li> </ul>													
대여절차 제출서류	<ul style="list-style-type: none"> <li>대여절차                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청(동 주민센터) → 대상자 추천(은평구청) → 결정 및 지급(국민은행)</li> </ul> </li> <li>구비서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청서, 사업계획서, 소득·재산 신고서, 개인정보 수집·이용 동의서, 장애인등록증</li> </ul> </li> </ul>												
사후관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>구청(동 주민센터) : 대여 받은 자에 대하여 정기적 사업계획 확인 지도·점검 (대여 받은 날로부터 2개월 후 최초 점검, 6개월 경과 후부터 연 1회 이상)</li> <li>- 전출 등에 관리카드 즉시 송부, 전출입 내용 은행 통보</li> <li>구청 : 금융기관에 대해 반기별 대여금 상환여부 및 운영 실태 파악</li> <li>- 반환명령 : 대여 신청 당시 목적대로 자립자금을 사용하지 아니한 경우</li> </ul>												

CHAPTER  
**64**

# 장애인 보조기기 교부

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7315

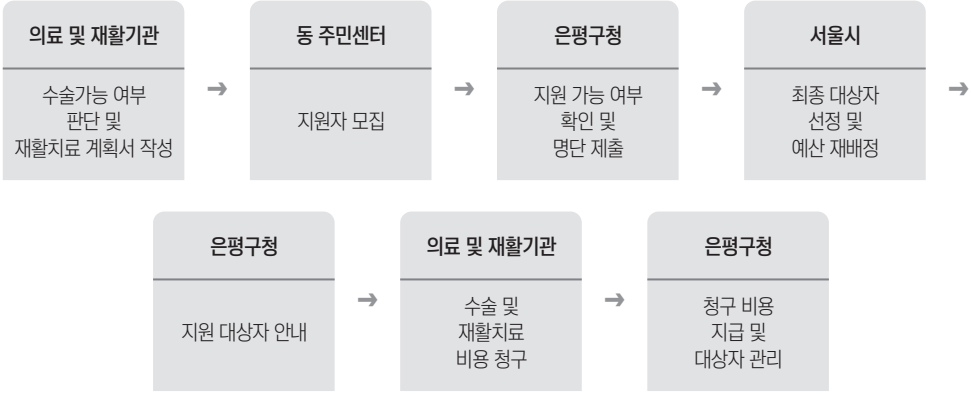
구분	내용					
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 장애종별: 지체 · 뇌병변 · 시각 · 청각 · 심장 · 호흡 · 지적 · 자폐성 · 언어 장애인</li> <li>· 소득수준: 생계, 의료, 주거, 교육급여 수급자 및 차상위 계층</li> </ul>					
교부품목	<b>연번</b>	<b>품목명</b>	<b>장애유형</b>	<b>지원기준액</b>	<b>내구연한</b>	
	1	육창예방 방식	심장, 호흡기	35만원	3년	
	2	육창예방 매트리스	심장, 호흡기	38만원	3년	
	3	음성유도장치(음성신호기 리모컨)	시각	3만원	2년	
	4	음성시계	시각	5만원	2년	
	5	산호장치	청각	58만원	3년	
	6	진동시계	청각	5만원	2년	
	7	플레이터(보행차)	지체 · 뇌병변	25만원	5년	
	8	좌석형 보행차	지체 · 뇌병변	37만원	5년	
	9	탁자형 보행차	지체 · 뇌병변	40만원	5년	
	10	음식섭취 보조기기	음식 및 음료 섭취용 보조기기	지체 · 뇌병변, 자폐성	5만원	1년
	11		식사도구(칼-포크), 젓가락 및 빨대	지체 · 뇌병변, 자폐성	5만원	1년
	12		머그컵, 유리컵, 컵 및 받침접시	지체 · 뇌병변, 자폐성	5만원	1년
	13		접시 및 그릇	지체 · 뇌병변, 자폐성	5만원	1년
	14		음식 보호대	지체 · 뇌병변, 자폐성	5만원	1년
		※ 음식섭취 보조기기(10~14번 품목)의 경우 5개까지 교부 가능				
	15	기립틀 및 기립을 위한 지지대(기립훈련기)		지체 · 뇌병변	170만원	3년
		※ 대상자 범위: 19세 이상				
	16	소리증폭기	청각	80만원	3년	
	17	영상 확대 시스템(독서확대기)	시각	270만원	4년	
	18	OCR 장치 및 OCR 소프트웨어	시각	80만원	5년	
	19	목욕의자	지체 · 뇌병변	60만원	5년	
	20	DAISY 플레이어 및 전자책 리더	시각	100만원	4년	
	21	경사로(휴대용 경사로)	지체 · 뇌병변	53만원	8년	
	22	이동변기	지체 · 뇌병변	60만원	5년	
	23	미끄럼 및 회전을 위한 보조기기	지체 · 뇌병변 · 심장 · 호흡기	35만원	4년	
	24	의류 및 신발(장애인용 의복)	지체 · 뇌병변 · 심장 · 호흡기	15만원	2년	
	25	휠체어 액세서리	지체 · 뇌병변 · 심장 · 호흡기	10만원	2년	
	26	독립형 번기 팔 지지대 및 등지지대	지체 · 뇌병변	25만원	5년	
	27	환경 제어 장치	지체 · 뇌병변	40만원	3년	
	28	대화용장치	뇌병변 · 지적 · 자폐성 · 청각 · 언어	89만원	3년	
	29	지지대 및 손잡이	지체 · 뇌병변	20만원	5년	
		※ 지지대 및 손잡이의 경우 5만원 이하의 제품에 한하여 2개까지 교부 가능				
	30	침대 및 탈착식 침대 판/전동조절식 매트리스 지지단(전동침대)	지체 · 뇌병변 · 심장 · 호흡기	120만원	10년	
	31	유모차형 이동보조기기	지체 · 뇌병변	150만원	5년	
	32	바닥 특수 얇기 자세유지용 장치	지체 · 뇌병변	130만원	3년	
	33	목욕용 미끄럼방지용품	지체 · 뇌병변	5만원	3년	
	34	소변수집장치	지체 · 뇌병변 · 심장 · 호흡기	120만원	3년	
	35	전자기기 작동 및 제어를 위한 보조기기용 액세서리(스위치)	뇌병변	16만원	3년	
		※ 컴퓨터 및 의사소통보조기기(AAC) 입력을 도와주는 대체입력장치(스위치)에 한함				
	36	개인 비상경보 시스템(낙상알림기)	지체 · 뇌병변 · 심장 · 호흡기	93만원	5년	
	37	독서용 탁자, 책상 및 기립형 책상	지체 · 뇌병변 · 심장 · 호흡기	100만원	3년	
	38	기억 지원 보조기기	지체 · 뇌병변 · 지적 · 자폐성	10만원	5년	
	39	차량 내 착석을 위한 좌석과 방석, 액세서리, 개조용품	지체 · 뇌병변	240만원	3년	
	40	키보드(모바일제어 특수키보드)	시각	90만원	5년	
	41	텍스트음성변환(TTS) 장치 및 소프트웨어	시각	85만원	3년	
	※ 소프트웨어에 한함					
42	다기능 의사소통 시스템(영상전화기)	청각	120만원	4년		
43	수동 조작용 팔 지지대	지체, 뇌병변	290만원	5년		
	※ 책상 고정형에 한함					
44	전동칫솔	지체, 뇌병변	35만원	2년		
	※ 세척물 흡입 기능이 있는 칫솔에 한함					
45	촉각시계	시각	41만원	2년		
46	점자 훈련용 보조기기	시각	150만원	4년		
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 교부기준: 합계 200만원 범위 내에서 1인당 최대 3품목까지 교부 가능</li> <li>· ※ 교부제한 - 이전 연도에 지원받은 품목의 내구연한 미경과(전년도와 다른 품목으로 교부 가능)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 당해연도에 지자체를 통해 사회복지단체 등으로부터 지원받은 동일품목 신청</li> </ul> </li> <li>· 신청장소: 동 주민센터</li> <li>· 제출서류: 장애인 등록 및 서비스 신청서(장애인 보조기기 교부신청), 개인정보 수집 · 이용 동의서</li> <li>· 교부절차: 신청서 제출(동 주민센터) → 자격기준 검토 후 교부 결정(구청) → 보조기기 교부</li> </ul>					

CHAPTER

65

# 청각장애인 인공달팽이관 수술 지원

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7314

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울시 거주 청각장애인 중 기준 중위소득 100% 이내로서 신규수술(55세까지 지원) 및 재활치료(연령무관) 적격자                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기초수급자 및 차상위계층 우선 선정</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>수술비 지원액 : 최고 700만원(6세 미만 6백만원)</li> <li>재활치료비 지원액 수술 후 3년간 1,050만원 지원                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 수술 후 다음 연도부터 3년 이내만 지원</li> <li>- 수술 1년차 4,500천원, 2년차 3,500천원, 3년차 2,500천원 지원</li> </ul> </li> <li>소모품 지원액 : 인공달팽이관 배터리, 충전기 등 소모품 구입비(최대 36만원)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 이식수술 및 재활치료 지원대상자에게 소모품 구입비 지원</li> </ul> </li> </ul>
서비스 신청	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 동 주민센터</li> <li>제출서류                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신규수술 : 신청서, 수술가능확인서, 건강보험료 납부확인서, 건강보험증 사본, 재활치료 계획서 (수술 후 재활치료를 받는 경우)</li> <li>- 재활치료 : 신청서, 재활치료 계획서, 이식수술 확인서(신규 지원자), 건강보험료 납부확인서, 건강보험증 사본, 재활치료기관 사업자등록증</li> </ul> </li> </ul>
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원절차</li> </ul>  <pre> graph LR     A["<b>의료 및 재활기관</b> 수술가능 여부 판단 및 재활치료 계획서 작성"] --&gt; B["<b>동 주민센터</b> 지원자 모집"]     B --&gt; C["<b>은평구청</b> 지원 가능 여부 확인 및 명단 제출"]     C --&gt; D["<b>서울시</b> 최종 대상자 선정 및 예산 재배정"]     D --&gt; E["<b>은평구청</b> 지원 대상자 안내"]     E --&gt; F["<b>의료 및 재활기관</b> 수술 및 재활치료 비용 청구"]     F --&gt; G["<b>은평구청</b> 청구 비용 지급 및 대상자 관리"]     </pre>

CHAPTER  
**66**

# 장애인 활동지원 사업

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7312

구분	내용 (사회서비스 전자바우처 사업)																																																							
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>『장애인복지법』에 의하여 등록된 6세 이상 등록 장애인</li> </ul>																																																							
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업기간 : 2012. 10월 5일 ~ (장애인활동 지원에 관한 법률 시행)</li> <li>지원기준                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장애유형 : 등록 장애인(15종 전체)</li> <li>- 자격심의 : "서비스 지원 종합조사표"에 의해 국민연금공단에서 방문조사 후 수급자격심의위원회에서 수급자격 결정</li> <li>- 소득기준 : 소득기준은 없으나, 소득수준에 따라 본인부담금 차등</li> <li>- 연령 : 6세이상(65세 이상 신규 신청 불가)</li> </ul> </li> <li>신청방법 : 장애인 본인 또는 대리인(가족, 친·인척, 공무원 등)이 동 주민센터에 신청</li> </ul>																																																							
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원급여                             <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="4">활동지원급여</th> <th colspan="2">특별지원급여</th> </tr> <tr> <th>구간</th> <th>월 한도액</th> <th>구간</th> <th>월 한도액</th> <th>구분</th> <th>월 한도액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1구간</td> <td>8,293,000원</td> <td>9구간</td> <td>4,148,000원</td> <td>출산 (6개월)</td> <td>1,385,000원</td> </tr> <tr> <td>2구간</td> <td>7,774,000원</td> <td>10구간</td> <td>3,629,000원</td> <td rowspan="2">자립준비 (6개월)</td> <td rowspan="2">349,000원</td> </tr> <tr> <td>3구간</td> <td>7,257,000원</td> <td>11구간</td> <td>3,112,000원</td> </tr> <tr> <td>4구간</td> <td>6,739,000원</td> <td>12구간</td> <td>2,593,000원</td> <td rowspan="3">보호자 일시부재 (1~6개월)</td> <td rowspan="3">349,000원</td> </tr> <tr> <td>5구간</td> <td>6,221,000원</td> <td>13구간</td> <td>2,076,000원</td> </tr> <tr> <td>6구간</td> <td>5,703,000원</td> <td>14구간</td> <td>1,558,000원</td> </tr> <tr> <td>7구간</td> <td>5,181,000원</td> <td>15구간</td> <td>1,040,000원</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>8구간</td> <td>4,665,000원</td> <td>-</td> <td>-</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>서비스 단가 및 본인부담                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 활동보조 : 시간당 17,270원 ~ 25,900원, 제공시간에 따라 단가 계산</li> <li>- 방문목욕 : 회당 80,230원 ~ 88,990원, 회당 60분 이상, 주 1회만 인정</li> <li>- 방문간호 : 회당 42,880원 ~ 64,690원, 방문 간호 지시서에 의거 주 3회 이하                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 방문간호지시서 : 회당 6,260원 ~ 71,280원</li> </ul> </li> <li>- 소득수준에 따라 정액 본인부담금 납부(최대 월 216,200원) (생계·의료급여 수급자 : 면제, 차상위계층 : 2만원, 차상위초과계층 : 4~10%)</li> </ul> </li> </ul>		활동지원급여				특별지원급여		구간	월 한도액	구간	월 한도액	구분	월 한도액	1구간	8,293,000원	9구간	4,148,000원	출산 (6개월)	1,385,000원	2구간	7,774,000원	10구간	3,629,000원	자립준비 (6개월)	349,000원	3구간	7,257,000원	11구간	3,112,000원	4구간	6,739,000원	12구간	2,593,000원	보호자 일시부재 (1~6개월)	349,000원	5구간	6,221,000원	13구간	2,076,000원	6구간	5,703,000원	14구간	1,558,000원	7구간	5,181,000원	15구간	1,040,000원			8구간	4,665,000원	-	-		
활동지원급여				특별지원급여																																																				
구간	월 한도액	구간	월 한도액	구분	월 한도액																																																			
1구간	8,293,000원	9구간	4,148,000원	출산 (6개월)	1,385,000원																																																			
2구간	7,774,000원	10구간	3,629,000원	자립준비 (6개월)	349,000원																																																			
3구간	7,257,000원	11구간	3,112,000원																																																					
4구간	6,739,000원	12구간	2,593,000원	보호자 일시부재 (1~6개월)	349,000원																																																			
5구간	6,221,000원	13구간	2,076,000원																																																					
6구간	5,703,000원	14구간	1,558,000원																																																					
7구간	5,181,000원	15구간	1,040,000원																																																					
8구간	4,665,000원	-	-																																																					
이용 서비스	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 내용 : 활동보조(신체·가사·사회활동 지원 등), 방문목욕, 방문간호</li> </ul>																																																							
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>활동보조기관                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고우리사회적협동조합(역촌동 ☎02-356-8641)</li> <li>- 사)서울특별시시각장애인연합회 은평지회(증산동 ☎303-7955)</li> <li>- 살림의료복지사회적협동조합(역촌동 ☎02-6014-9949)</li> <li>- 샴터사회적협동조합(불광2동 ☎2253-8254)</li> <li>- 우리하나은평장애인자립생활센터(수색동 ☎3157-0420)</li> <li>- 은평늘봄장애인자립생활센터(녹번동 ☎354-1724)</li> <li>- 은평장애인자립생활센터(갈현동 ☎374-0818)</li> <li>- 재미마중사회적협동조합(수색동 ☎02-3152-7731)</li> <li>- 축복의통로사회적협동조합(역촌동 ☎02-357-0105)</li> </ul> </li> </ul>																																																							
제출서류	<ul style="list-style-type: none"> <li>사회복지급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서, 바우처카드 발급 신청서, 건강보험증 사본, 통장사본, 장애정도 심사용 진단서(공단미심사 장애인) 등</li> <li>(사회활동, 가구환경 해당자) 4대보험가입내역, 재학증명서, 가족관계증명서 등</li> </ul>																																																							
추가지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>시비 추가지원 : 사지마비 또는 와상장애인(최대 350시간), 시설퇴소자(120시간, 3년간)</li> <li>구비 추가지원 : 등록장애인 중 최종증 위험가구 등 [결월발생시 연1회 신규접수 20~70시간(67명), 189시간(3명)]</li> </ul>																																																							

CHAPTER

67

# 시각장애인 안마서비스

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7316

구분	내용 (지역사회서비스 투자사업 : 시개발광역형)				
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인성 질환자의 건강을 증진하고, 시각장애인에게 일자리를 제공하여 시각장애인의 사회활동 참여 능력 향상과 자립의지를 고취하고자 함</li> </ul>				
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득기준                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 만 60세 이상 : 기준 중위소득 140% 이하</li> <li>- 장애인 및 국가유공자 : 기준중위소득 140% 이하이면서 연령무관</li> </ul> </li> </ul>				
	가구원수	26년 중위소득 140%	건강보험료 본인부담금(원)		
			직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
	1인	3,590천원	129,141	60,210	-
	2인	5,880천원	213,686	146,017	216,347
가구 특성	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 근골격계 · 신경계 · 순환계 질환이 있는 만 60세 이상인 자</li> <li>- 지체 및 뇌병변 등록 장애인</li> <li>- 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계 · 신경계 · 순환계 질환이 있는 자</li> </ul>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 거주지 동 주민센터</li> </ul>				
	<ul style="list-style-type: none"> <li>제출서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청인 신분 확인 서류</li> <li>- 신청일 기준 6개월 내 발행한 진단서, 소견서 또는 처방전 (근골격계 · 신경계 · 순환계 질병분류코드 : G, M, I 및 R81, E10~15)</li> <li>- 장애인 및 희귀난치병질환 등을 증명할 수 있는 서류</li> <li>- 기타 대상자 선정을 위한 증빙자료 필요시 추가 요청 가능</li> </ul> </li> </ul>				
서비스 신청	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 기간 : 12개월(재판정 1회)</li> <li>서비스 내용 : 전신안마, 마사지, 지압, 발마사지, 운동요법, 자극요법 등                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 주기 및 시간 : 주1회(월4회), 회당 60분</li> </ul> </li> <li>서비스 가격 :</li> </ul>				
서비스 내용	구분	서비스 가격			
	'25년 선정자부터	월 168,000원 (정부지원금 : 151,200원 / 본인부담금 : 16,800원)			
	'26년 선정자부터	월 180,000원 (정부지원금 : 163,200원 / 본인부담금 : 16,800원)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>제공절차 : 신청자의 소득 및 욕구조사(1단계) → 선정된 대상자에게 서비스 제공(2단계) → 서비스 제공에 대한 만족도 및 재요구 조사(3단계)</li> </ul>					
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>제공기관 : 법령의 기준을 충족하는 기관 중 선정                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 「의료법」 제82조 및 「안마사에 관한 규칙」에 의거, 자격을 갖춘 안마사가 개설한 안마원 또는 제공기관에서 안마 수행 가능</li> <li>- 「안마사에 관한 규칙」 제7조에 의거 위반사례 및 우려가 없는 기관에 한정</li> </ul> </li> <li>제공인력 : 안마사 자격을 갖춘 안마사에 의한 서비스 제공</li> </ul>				

CHAPTER  
**68**

# 장애인 보조기기 렌탈서비스

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7315

구 분	내 용 (지역사회서비스 투자사업 : 시개발형)														
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>지체 및 뇌병변, 척수장애 아동 등에게 맞춤형 보조기기를 대여하고 이를 지속 관리함으로써 기기 구입에 따른 경제적 부담을 덜고 정상적인 신체발달을 지원</li> </ul>														
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득기준 : 없음</li> <li>연령기준 : 24세 이하 장애 아동 · 청소년</li> <li>가구특성                             <ul style="list-style-type: none"> <li>장애판정을 받은 지체 및 뇌병변 장애아동 · 청소년</li> <li>척수장애 및 근위축증으로 의사진단서 발급이 가능한 아동 · 청소년</li> </ul> </li> <li>우선순위 : 장애의 정도가 심한 지체 및 뇌병변 장애인</li> </ul>														
서비스 신청	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 거주지 동 주민센터</li> <li>제출서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 신분 확인 서류</li> <li>최근 6개월 내 진단서</li> <li>기타 대상자 선정을 위한 증빙자료 필요시 추가 요청 가능</li> </ul> </li> </ul>														
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 가격 : 반기별 720,000원(정부지원금+본인부담금)</li> <li>정부지원금 및 본인부담금                             <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>소득수준</th> <th>정부지원금</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1등급(기초생활수급자, 차상위)</td> <td>648,000원</td> <td>72,000원</td> </tr> <tr> <td>2등급(1등급 제외한 중위소득 140% 이하)</td> <td>576,000원</td> <td>144,000원</td> </tr> <tr> <td>3등급(중위소득 140% 초과)</td> <td>504,000원</td> <td>216,000원</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>			소득수준	정부지원금	본인부담금	1등급(기초생활수급자, 차상위)	648,000원	72,000원	2등급(1등급 제외한 중위소득 140% 이하)	576,000원	144,000원	3등급(중위소득 140% 초과)	504,000원	216,000원
	소득수준	정부지원금	본인부담금												
	1등급(기초생활수급자, 차상위)	648,000원	72,000원												
	2등급(1등급 제외한 중위소득 140% 이하)	576,000원	144,000원												
	3등급(중위소득 140% 초과)	504,000원	216,000원												
<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 기간 : 12개월(최대 6년)</li> </ul>															
<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 내용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>보조기기 대여 및 성장단계별 맞춤 지원</li> <li>점검 및 유지보수(정기점검 : 반기별 최소 1회, 수시점검)</li> <li>상담 및 정보 제공</li> </ul> </li> </ul>															
<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 제공절차                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1단계 : 효과성 측정 검사 의무 실시</li> <li>2단계 : 계약체결, 맞춤형 보조기기 인도 및 대여 서비스 제공</li> <li>3단계 : 점검 및 유지보수, 상담 및 정보제공, 교환 · 회수 등 사후 처리</li> </ul> </li> </ul>															
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>제공기관 : 「사회서비스이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제16조에 따라 등록된 기관</li> <li>제공인력 : 「지역사회서비스투자사업 제공인력 자격기준 고시」에 의한 '장애인 보조기기 렌탈 서비스'에 적합한 인력</li> </ul>														

# 장애아동 발달재활서비스

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7316

구분	내용 (복지서비스이용권 사업)																																																																																																			
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 소득기준 : 기준 중위소득 180% 이하(소득별 차등 지원)</li> <li>• 자격기준 : 18세 미만 장애아동                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장애유형 : 시각, 청각, 언어, 지적, 자폐성, 뇌병변 장애아동</li> </ul> </li> <li>• 기타요건 : 9세 미만의 경우 장애가 예견되어 발달재활서비스가 필요하다고 인정된 장애 미등록 아동</li> </ul>																																																																																																			
서비스 신청	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청장소 : 거주지 동 주민센터</li> <li>• 신청서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서</li> <li>- 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급)신청서 및 법정대리인 동의서</li> <li>- 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 동의서</li> <li>- 가구원의 소득 증명 자료</li> <li>- 영유아(9세 미만)의 경우 발달재활서비스 의뢰서 및 검사자료 제출</li> <li>- 차상위 계층 초과외의 경우 서비스 대상자가 등재된 건강보험증 사본 또는 건강보험 자격확인서</li> </ul> </li> <li>• 신청기간 : 상시 신청가능                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 매월 27일까지 신청 및 행복e음 입력 · 전송 → 익월부터 서비스 이용 가능</li> </ul> </li> </ul>																																																																																																			
소득기준	<p style="text-align: center;"><b>[ 건강보험료 본인부담금에 의한 소득 판정기준 ]</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="3">가구원수</th> <th colspan="3">소득기준(천원)</th> <th colspan="9">건강보험료 본인부담금(원)</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">65%</th> <th rowspan="2">120%</th> <th rowspan="2">180%</th> <th colspan="3">직장가입자</th> <th colspan="3">지역가입자</th> <th colspan="3">혼합(직장+지역)</th> </tr> <tr> <th>65%</th> <th>120%</th> <th>180%</th> <th>65%</th> <th>120%</th> <th>180%</th> <th>65%</th> <th>120%</th> <th>180%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>1,667</td> <td>3,078</td> <td>4,616</td> <td>60,539</td> <td>110,969</td> <td>166,263</td> <td>14,055</td> <td>32,899</td> <td>104,256</td> <td>61,990</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>2,730</td> <td>5,040</td> <td>7,559</td> <td>98,687</td> <td>183,365</td> <td>274,221</td> <td>20,073</td> <td>123,644</td> <td>220,149</td> <td>99,509</td> <td>185,675</td> <td>279,461</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>3,484</td> <td>6,431</td> <td>9,647</td> <td>125,326</td> <td>232,890</td> <td>348,913</td> <td>53,521</td> <td>168,649</td> <td>308,246</td> <td>125,835</td> <td>236,378</td> <td>360,410</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>4,222</td> <td>7,794</td> <td>11,691</td> <td>152,775</td> <td>284,951</td> <td>432,308</td> <td>86,013</td> <td>233,292</td> <td>404,529</td> <td>154,440</td> <td>290,169</td> <td>457,613</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>4,912</td> <td>9,069</td> <td>13,603</td> <td>177,999</td> <td>327,091</td> <td>490,306</td> <td>115,435</td> <td>284,606</td> <td>473,662</td> <td>179,688</td> <td>337,647</td> <td>535,512</td> </tr> </tbody> </table>	가구원수	소득기준(천원)			건강보험료 본인부담금(원)									65%	120%	180%	직장가입자			지역가입자			혼합(직장+지역)			65%	120%	180%	65%	120%	180%	65%	120%	180%	1인	1,667	3,078	4,616	60,539	110,969	166,263	14,055	32,899	104,256	61,990	-	-	2인	2,730	5,040	7,559	98,687	183,365	274,221	20,073	123,644	220,149	99,509	185,675	279,461	3인	3,484	6,431	9,647	125,326	232,890	348,913	53,521	168,649	308,246	125,835	236,378	360,410	4인	4,222	7,794	11,691	152,775	284,951	432,308	86,013	233,292	404,529	154,440	290,169	457,613	5인	4,912	9,069	13,603	177,999	327,091	490,306	115,435	284,606	473,662	179,688	337,647	535,512
가구원수	소득기준(천원)			건강보험료 본인부담금(원)																																																																																																
	65%		120%	180%	직장가입자			지역가입자			혼합(직장+지역)																																																																																									
		65%			120%	180%	65%	120%	180%	65%	120%	180%																																																																																								
1인	1,667	3,078	4,616	60,539	110,969	166,263	14,055	32,899	104,256	61,990	-	-																																																																																								
2인	2,730	5,040	7,559	98,687	183,365	274,221	20,073	123,644	220,149	99,509	185,675	279,461																																																																																								
3인	3,484	6,431	9,647	125,326	232,890	348,913	53,521	168,649	308,246	125,835	236,378	360,410																																																																																								
4인	4,222	7,794	11,691	152,775	284,951	432,308	86,013	233,292	404,529	154,440	290,169	457,613																																																																																								
5인	4,912	9,069	13,603	177,999	327,091	490,306	115,435	284,606	473,662	179,688	337,647	535,512																																																																																								
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 서비스 내용 및 제공 방식                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 내용 : 언어 · 미술 · 청능 · 미술심리재활 · 음악재활 · 행동 · 놀이심리 · 재활심리 · 감각발달재활 · 운동발달재활 · 심리운동 등 재활치료서비스 제공</li> </ul> </li> <li>• 바우처 지원액 및 본인부담금                             <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>소득수준</th> <th>바우처 지원액</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기초생활수급자 (다형)</td> <td>월 26만원</td> <td>면제</td> </tr> <tr> <td>차상위계층 (가형)</td> <td>월 24만원</td> <td>2만원</td> </tr> <tr> <td>차상위 초과 기준 중위소득 65% 이하 (나형)</td> <td>월 22만원</td> <td>4만원</td> </tr> <tr> <td>기준 중위소득 65%초과~120%이하 (라형)</td> <td>월 20만원</td> <td>6만원</td> </tr> <tr> <td>기준 중위소득 120%초과~180%이하 (마형)</td> <td>월 18만원</td> <td>8만원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 대상자의 소득수준에 따라 바우처 지원액 및 본인부담금 차등화</li> <li>- 본인부담금은 서비스 대상자가 제공기관에 직접 납부</li> </ul> </li> </ul>	소득수준	바우처 지원액	본인부담금	기초생활수급자 (다형)	월 26만원	면제	차상위계층 (가형)	월 24만원	2만원	차상위 초과 기준 중위소득 65% 이하 (나형)	월 22만원	4만원	기준 중위소득 65%초과~120%이하 (라형)	월 20만원	6만원	기준 중위소득 120%초과~180%이하 (마형)	월 18만원	8만원																																																																																	
소득수준	바우처 지원액	본인부담금																																																																																																		
기초생활수급자 (다형)	월 26만원	면제																																																																																																		
차상위계층 (가형)	월 24만원	2만원																																																																																																		
차상위 초과 기준 중위소득 65% 이하 (나형)	월 22만원	4만원																																																																																																		
기준 중위소득 65%초과~120%이하 (라형)	월 20만원	6만원																																																																																																		
기준 중위소득 120%초과~180%이하 (마형)	월 18만원	8만원																																																																																																		
제공기관	in공감심리발달센터, 녹번종합사회복지관, 다솜운동발달센터, 명지아동발달센터(구산 · 응암점), 사랑샘아동청소년발달센터, 서부장래인종합복지관 외 14개소																																																																																																			

CHAPTER  
**70**

# 언어발달 지원사업

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7316

구분	내용 (사회서비스 전자바우처 사업)																																																																																																			
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 소득기준 : 기준중위소득 120% 이하</li> <li>• 자격기준 : 12세 미만 비장애 아동                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 한쪽 부모 및 조손가정의 한쪽 조부모가 시각 · 청각 · 언어 · 지적 · 자폐성 · 뇌병변 등록 장애인</li> </ul> </li> </ul>																																																																																																			
서비스 신청	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청장소 : 거주지 동 주민센터</li> <li>• 신청서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서</li> <li>- 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급)신청서 및 법정대리인 동의서</li> <li>- 개인정보 수집 · 이용 및 제3자 동의서</li> <li>- 가구원의 소득 증명 자료</li> </ul> </li> <li>• 신청기간 : 상시 신청가능                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 매월 27일까지 신청 및 행복e음 입력 · 전송 → 익월부터 서비스 이용 가능</li> </ul> </li> </ul>																																																																																																			
소득기준	<p style="text-align: center;"><b>[ 건강보험료 본인부담금에 의한 소득 판정기준 ]</b></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="3">가구원수</th> <th colspan="3">소득기준(천원)</th> <th colspan="9">건강보험료 본인부담금(원)</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">65%</th> <th rowspan="2">120%</th> <th rowspan="2">180%</th> <th colspan="3">직장가입자</th> <th colspan="3">지역가입자</th> <th colspan="3">혼합(직장+지역)</th> </tr> <tr> <th>65%</th> <th>120%</th> <th>180%</th> <th>65%</th> <th>120%</th> <th>180%</th> <th>65%</th> <th>120%</th> <th>180%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>1,667</td> <td>3,078</td> <td>4,616</td> <td>60,539</td> <td>110,969</td> <td>166,263</td> <td>14,055</td> <td>32,899</td> <td>104,256</td> <td>61,990</td> <td>-</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>2,730</td> <td>5,040</td> <td>7,559</td> <td>98,687</td> <td>183,365</td> <td>274,221</td> <td>20,073</td> <td>123,644</td> <td>220,149</td> <td>99,509</td> <td>185,675</td> <td>279,461</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>3,484</td> <td>6,431</td> <td>9,647</td> <td>125,326</td> <td>232,890</td> <td>348,913</td> <td>53,521</td> <td>168,649</td> <td>308,246</td> <td>125,835</td> <td>236,378</td> <td>360,410</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>4,222</td> <td>7,794</td> <td>11,691</td> <td>152,775</td> <td>284,951</td> <td>432,308</td> <td>86,013</td> <td>233,292</td> <td>404,529</td> <td>154,440</td> <td>290,169</td> <td>457,613</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>4,912</td> <td>9,069</td> <td>13,603</td> <td>177,999</td> <td>327,091</td> <td>490,306</td> <td>115,435</td> <td>284,606</td> <td>473,662</td> <td>179,688</td> <td>337,647</td> <td>535,512</td> </tr> </tbody> </table>	가구원수	소득기준(천원)			건강보험료 본인부담금(원)									65%	120%	180%	직장가입자			지역가입자			혼합(직장+지역)			65%	120%	180%	65%	120%	180%	65%	120%	180%	1인	1,667	3,078	4,616	60,539	110,969	166,263	14,055	32,899	104,256	61,990	-	-	2인	2,730	5,040	7,559	98,687	183,365	274,221	20,073	123,644	220,149	99,509	185,675	279,461	3인	3,484	6,431	9,647	125,326	232,890	348,913	53,521	168,649	308,246	125,835	236,378	360,410	4인	4,222	7,794	11,691	152,775	284,951	432,308	86,013	233,292	404,529	154,440	290,169	457,613	5인	4,912	9,069	13,603	177,999	327,091	490,306	115,435	284,606	473,662	179,688	337,647	535,512
가구원수	소득기준(천원)			건강보험료 본인부담금(원)																																																																																																
	65%		120%	180%	직장가입자			지역가입자			혼합(직장+지역)																																																																																									
		65%			120%	180%	65%	120%	180%	65%	120%	180%																																																																																								
1인	1,667	3,078	4,616	60,539	110,969	166,263	14,055	32,899	104,256	61,990	-	-																																																																																								
2인	2,730	5,040	7,559	98,687	183,365	274,221	20,073	123,644	220,149	99,509	185,675	279,461																																																																																								
3인	3,484	6,431	9,647	125,326	232,890	348,913	53,521	168,649	308,246	125,835	236,378	360,410																																																																																								
4인	4,222	7,794	11,691	152,775	284,951	432,308	86,013	233,292	404,529	154,440	290,169	457,613																																																																																								
5인	4,912	9,069	13,603	177,999	327,091	490,306	115,435	284,606	473,662	179,688	337,647	535,512																																																																																								
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 서비스 내용 : 1회당 서비스 제공시간은 50분(부모상담 포함)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 언어발달진단서비스</li> <li>- 언어치료, 청능치료 등 언어재활서비스 및 독서지도, 놀이지도, 수화지도 등(논술지도 · 학습지도 등 교과목 수업 불가, 학습지를 이용한 지도 불가)</li> </ul> </li> <li>• 바우처 지원액 및 본인부담금                             <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>소득수준</th> <th>바우처 지원액</th> <th>본인부담금</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기초생활수급자 (다형)</td> <td>월 24만원</td> <td>면제</td> </tr> <tr> <td>차상위계층 (가형)</td> <td>월 22만원</td> <td>2만원</td> </tr> <tr> <td>차상위 초과 기준 중위소득 65% 이하 (나형)</td> <td>월 20만원</td> <td>4만원</td> </tr> <tr> <td>기준 중위소득 65%초과~120%이하 (라형)</td> <td>월 18만원</td> <td>6만원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 대상자의 소득수준에 따라 바우처 지원액 및 본인부담금 차등화</li> <li>- 본인부담금은 서비스 대상자가 제공기관에 직접 납부</li> </ul> </li> </ul>	소득수준	바우처 지원액	본인부담금	기초생활수급자 (다형)	월 24만원	면제	차상위계층 (가형)	월 22만원	2만원	차상위 초과 기준 중위소득 65% 이하 (나형)	월 20만원	4만원	기준 중위소득 65%초과~120%이하 (라형)	월 18만원	6만원																																																																																				
소득수준	바우처 지원액	본인부담금																																																																																																		
기초생활수급자 (다형)	월 24만원	면제																																																																																																		
차상위계층 (가형)	월 22만원	2만원																																																																																																		
차상위 초과 기준 중위소득 65% 이하 (나형)	월 20만원	4만원																																																																																																		
기준 중위소득 65%초과~120%이하 (라형)	월 18만원	6만원																																																																																																		
제공기관	<p>in공감심리발달센터, 사랑샘아동청소년발달센터, 서부장래인종합복지관, 은평햇살아동발달센터, 해봄아동청소년발달센터, 블리스아동청소년상담센터, 에블봄, 굿앤굿언어감각발달연구소, 으뜸언어심리발달센터(9개소)</p>																																																																																																			

CHAPTER

71

# 발달장애인 주간활동서비스

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7313

구 분	내 용 (사회서비스 전자바우처 사업)																						
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>18세 이상 ~ 65세 미만의 장애인복지법상 등록된 지적 및 자폐성 장애인 ※ 제외대상: 취업 및 직업훈련 등 다른 공공 및 민간서비스 이용자</li> <li>대상적격 재판정: 수급자격 유효기간(3년)에 따라 주기적으로 갱신</li> </ul>																						
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인: 서비스를 필요로 하는 본인, 부모 또는 그 밖의 관계인, 공무원 직권신청(동의 필요)</li> <li>신청장소: 동 주민센터</li> <li>신청서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서</li> <li>사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급)신청서 및 카드발급 법정대리인 동의서</li> </ul> </li> <li>신청기간: 상시 신청가능</li> </ul>																						
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 내용 및 지원시간                             <ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 내용                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>이용자는 수급자격(제공시간)을 받아 원하는 지역 내 주간활동 제공기관에 등록하여 소그룹을 구성하고, 제공기관에서 주간활동서비스 이용</li> <li>지원시간: 기본형 132시간, 확장형 176시간</li> </ul> </li> <li>제공 방식: 전국 지자체에서 지정한 제공기관에서 서비스 이용</li> </ul> </li> <li>서비스 가격                             <ul style="list-style-type: none"> <li>최중증 발달장애인 1인 서비스 단가 24,220원</li> <li>단가 16,150원, 본인부담금 없음, 이용자 그룹규모별 차등단가지급</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>2인그룹</th> <th>3인그룹</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>적용요율</td> <td>100%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>시간당</td> <td>16,620원</td> <td>13,300원</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>활동지원 급여 조정: 주간활동 확장형 이용자는 활동지원 시간 감액 서비스 조정(감액)                             <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>기본형</th> <th>확장형</th> <th>비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>주간활동 이용시간</td> <td>132시간/월</td> <td>176시간/월</td> <td rowspan="2">제공기관 이용 인원이 찼을 경우 대기 후 신청 순서 이용</td> </tr> <tr> <td>활동지원 차감시간</td> <td>없음</td> <td>22시간/월</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>			구 분	2인그룹	3인그룹	적용요율	100%	80%	시간당	16,620원	13,300원	구 분	기본형	확장형	비고	주간활동 이용시간	132시간/월	176시간/월	제공기관 이용 인원이 찼을 경우 대기 후 신청 순서 이용	활동지원 차감시간	없음	22시간/월
구 분	2인그룹	3인그룹																					
적용요율	100%	80%																					
시간당	16,620원	13,300원																					
구 분	기본형	확장형	비고																				
주간활동 이용시간	132시간/월	176시간/월	제공기관 이용 인원이 찼을 경우 대기 후 신청 순서 이용																				
활동지원 차감시간	없음	22시간/월																					
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내: 서울장애인부모연대 은평지회(진관1로 76(진관동) ☎ 388-8907), 은평구립우리장애인복지관(녹번로 1길 13(녹번동) ☎ 070-4016-2135), 햇살가득 사회적협동조합(중산로 371, 401호(신사동) ☎ 010-3200-7576), 더메이크사회적협동조합 은평지부(진관2로 29-21, 810호(진관동) ☎ 010-2794-5857), 서부장애인종합복지관(갈현로 11길 30(구산동) ☎ 02-351-3982), 다솜발달장애재활복지연구소(서오름로 40(녹번동) ☎ 050-713-999-545)</li> <li>관외: 서울시 내 제공기관 이용 가능</li> </ul>																						

CHAPTER  
**72**

# 발달장애인 방과후 활동서비스

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7313

구 분	내 용 (사회서비스 전자바우처 사업)												
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>6세이상 ~ 18세 미만의 「장애인등록법」 상 등록된 지적 및 자폐성장애인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 제외대상 : 청소년방과후아카데미, 장애인평생교육시설 등 유사지원서비스 이용자 제외</li> <li>- 18세 이상 재학생의 경우, 재학증명서 제출 시 방과후활동서비스 이용가능</li> </ul> </li> <li>대상적격 재판정 : 자동갱신                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 18세 생일 전일이 포함된 당월 말일까지 바우처 사용가능</li> <li>- 18세가 도래하여 수급자격이 중지된 경우, 읍·면·동에 재학증명서를 제출하여 수급자격 갱신</li> </ul> </li> </ul>												
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 신청인 본인 또는 대리인(가족, 그 밖의 관계인, 공무원 등)</li> <li>신청장소 : 동 주민센터</li> <li>신청서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서</li> <li>- 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급)신청서 및 카드발급 법정대리인 동의서</li> <li>- 재학증명서</li> <li>- 유사 서비스 이용 확인서</li> </ul> </li> <li>신청기간 : 상시 신청 가능</li> </ul>												
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 내용 및 지원 시간                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 내용                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 이용자는 수급자격(제공시간)을 받아 원하는 지역 내 방과후활동 제공기관에 등록하여 소그룹을 구성하여 방과후활동서비스 이용</li> <li>○ 제공기관은 취미·여가, 자립준비, 관람·체험, 자조활동 등 이용자의 욕구 및 상황을 고려한 다양한 방과후활동서비스 제공</li> <li>○ 지원시간 : 월 66시간1(일요일·공휴일 제외)</li> </ul> </li> <li>- 월 ~ 토(9 ~ 21시) 최대9시간 제공 가능, 제공기관과 협의 필요</li> </ul> </li> <li>서비스가격 : 기본단가 16,150원, 본인부담금 없음                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 그룹별 단가                                     <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>그룹 구성인원</th> <th>2인그룹</th> <th>3인그룹</th> <th>4인그룹</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>적용요율</td> <td>100%</td> <td>90%</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>기본단가</td> <td>16,150원</td> <td>14,530원</td> <td>12,920원</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul> </li> </ul>	그룹 구성인원	2인그룹	3인그룹	4인그룹	적용요율	100%	90%	80%	기본단가	16,150원	14,530원	12,920원
그룹 구성인원	2인그룹	3인그룹	4인그룹										
적용요율	100%	90%	80%										
기본단가	16,150원	14,530원	12,920원										
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내 : 서울장애인부모연대 은평지회(진관1로 76(진관동) ☎ 388-8907), 은평구립우리장애인복지관(녹번로 1길 13(녹번동) ☎ 070-4016-2135), 햇살가득 사회적협동조합(증산로 371, 401호(신사동) ☎ 010-3200-7576), 더데미크사회적협동조합 은평지부(진관2로 29-21, 810호(진관동) ☎ 010-2794-5857), 다솜발달장애재활복지연구소(서오릉로 40(녹번동) ☎ 050-713-999-545)</li> <li>관외 : 서울시 내 제공기관 이용 가능</li> </ul>												

CHAPTER

73

# 발달장애인 지원사업(기타)

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7313/6

구 분	내 용 (사회서비스 전자바우처 사업)																		
<p><b>발달장애인 가족 부모심리 상담 지원</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원대상 : 발달장애인(장애인복지법 상 지적·자폐성 장애인) 자녀의 부모 및 보호자</li> <li>• 지원내용                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1인당 월 20만원 이하 (정부 바우처 지원액 16만원, 정부지원을 초과하는 금액은 본인부담)</li> <li>- 발달장애인 부모 및 보호자에게 개별 / 집단 상담 제공 (개별상담 : 회당 50분, 월 4회이상 / 집단상담 : 회당 100분 내외, 월 3~4회)</li> </ul> </li> <li>• 신청방법                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청인 : 서비스를 필요로 하는 본인, 부모 또는 그 밖의 관계인, 공무원 직권신청(동의필요)</li> <li>- 신청장소 : 동 주민센터</li> <li>- 신청서류 : 서비스 신청서 및 등록기준 확인을 위한 서류 (발달장애인의 부모 및 보호자 확인이 가능한 서류와 자녀가 9세 미만인 경우, 장애등록이 되어 있지 않더라도 발달장애(지적·자폐성)가 의심된다는 발달재활서비스 의뢰서 또는 최근 6개월 이내 발행된 의사 소견서로 대체 가능)</li> <li>- 신청기간 : 상시 신청가능(매월 27일까지 신청 및 행복e음 입력 전송 → 익월부터 서비스 이용)</li> <li>- 제공기관 : in공감심리발달센터, 은평햇살아동발달센터, 은평연세심리언어센터, 블리스아동청소년상담센터, 해와나무 아동발달센터, 으뜸언어심리발달센터(6개소)</li> </ul> </li> </ul>																		
<p><b>발달장애인 개인별 지원계획</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원근거                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률 제18조(복지서비스의 신청) 및 제19조(개인별지원계획의 수립)</li> </ul> </li> <li>• 지원목적                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 발달장애인 개인의 특성을 고려한 복지서비스를 제공</li> <li>- 대상자 면담을 통해 발달장애인 개별 욕구수준(개인, 가족, 지역사회)에 맞는 개인별 복지</li> </ul> </li> <li>• 지원절차                     <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">신청서 작성</td> <td style="padding: 5px;">→</td> <td style="padding: 5px;">수립 의뢰</td> <td style="padding: 5px;">→</td> <td style="padding: 5px;">계획수립</td> <td style="padding: 5px;">→</td> <td style="padding: 5px;">적합성 심사 및 승인</td> <td style="padding: 5px;">→</td> <td style="padding: 5px;">통보</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">신청인</td> <td></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">구</td> <td></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">서울시 발달장애인 지원센터</td> <td></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">구</td> <td></td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">서울시 발달장애인 지원센터</td> </tr> </table> </div> </li> </ul>	신청서 작성	→	수립 의뢰	→	계획수립	→	적합성 심사 및 승인	→	통보	신청인		구		서울시 발달장애인 지원센터		구		서울시 발달장애인 지원센터
신청서 작성	→	수립 의뢰	→	계획수립	→	적합성 심사 및 승인	→	통보											
신청인		구		서울시 발달장애인 지원센터		구		서울시 발달장애인 지원센터											
<p><b>발달장애인 공공후견 지원사업</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원대상 : 19세 이상 발달장애인(장애인복지법 상 지적·자폐성 장애인) 중 의사결정 지원이 필요한 사람</li> <li>• 신청방법                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청인 : 본인, 지원대상자의 가족, 지역발달장애인지원센터, 사회복지시설 종사자, 동 주민센터 등</li> <li>- 신청장소 : 지원대상자 주민등록상 주소지 동 주민센터</li> <li>- 신청기간 : 연중</li> <li>- 신청서류 :                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 공공후견지원사업 이용신청서, 개인정보 제공 동의서, 개인정보 및 사업수행 정보 제공확인서, 후견심판청구 동의서 또는 후견심판 청구에 대한 본인의 의향 확인서, 이해관계인 동의서</li> <li>2) 사건 본인의 기본증명서, 가족관계증명서, 제적등본, 주민등록등본, 장애인 증명서, 기초생활수급자증명서, 장애인등록 판정을 위한 진단서, 장애연금 대상자확인서, 본인의 후견등기사항부존재증명서, 이해관계인(부모, 배우자, 형제·자매)의 인감증명서</li> </ol> </li> </ul> </li> </ul>																		

CHAPTER  
**74**

# 장애인 전동보장구 보험가입

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7313

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>전동보장구를 이용하는 장애인은 증가 추세에 있으나 전동보장구 운행 중 사고가 발생하는 경우, 피해보상이 가능한 보험이 없어 전동보장구 이용인의 경제적 부담 가중</li> <li>전동보장구를 이용하는 장애인의 전동보장구 배상보험 가입과 보험료를 지원하여 안전한 이동권 보장으로 사회참여 기회 확대</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구에 주민등록 되어 있는 장애인 등의 이동약자 중 휠체어(전동), 전동스쿠터를 이용하는 사람</li> <li>※ 이동약자 : 등록장애인, 65세 이상 노인 등</li> </ul>
지원금액	<ul style="list-style-type: none"> <li>사고당 5천만원 한도</li> <li>- 피보험자 자기부담금 3만원 공제</li> </ul>
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> <li>보장기간 : 2026. 3. 1.~ 2027. 2. 28. (1년)</li> <li>보험가입 : 자동가입</li> <li>보험청구 : 보장기간 내에 사고발생일로부터 3년 이내 청구</li> <li>보장범위 ※ 제3자에게 입힌 신체상·재산상 손해 보상                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대인배상 : 전동보장구 운행 중 타인을 다치게 한 경우 예시1) 전동보장구 운행 중 타인과 부딪쳐 직접 상해를 입힌 경우 예시2) 전동보장구로 인도에 놓인 자판, 물건 등을 밀어 옆에 있던 타인에게 간접 상해를 입힌 경우</li> <li>- 대물배상 : 전동보장구 운행 중 타인의 재물을 손상한 경우 예시1) 전동보장구 운행 중 엘리베이터, 주차 차단기 등에 부딪혀 타인의 물건을 파손한 경우 예시2) 전동보장구 운행 중 자동차와 충돌하여 배상책임이 생긴 경우</li> </ul> </li> </ul>
보험금 청구 절차	<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">피보험자</div> <div style="font-size: 24px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">전동보장구 보험 전용 청구 접수</div> <div style="font-size: 24px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">지자체</div> <div style="font-size: 24px;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">보험사</div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">             전동보장구 사고 발생 → 전화(☎02-2038-0828, ARS 1번) 또는 홈페이지(www.wheelchairkorea.com) 보험금 청구 접수 → 주민등록 여부 확인 → 심사 결정 후 보상처리         </p>

CHAPTER

75

# 은평구 장애인친화미용실

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7308

구분	내용																																													
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>장애인 친화미용실을 지정·운영하여 장애인과 비장애인이 구분되지 않고 서로 소통 공감하며 지역사회 내에서 함께 더불어 사는 환경을 조성하고자 함.</li> </ul>																																													
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업기간 : 2026.01. ~ 2026.12. ※ 예산 소진 시 조기종료, 12월은 중순까지 운영</li> <li>지원내용 : 은평구 중증장애인 월 1회 최대 1만 5천원 미용실 이용료 지원 (※ 비교 : 1만 5천원 초과 차액분 본인 부담) 장애인친화미용실 대상 경사로, 자동문 등 편의시설 설치 지원 (※ 비교 : 장벽없는 마을상점 사업 연계) 장애인친화미용실 대상 이미용품, 친화미용실현판 지원</li> <li>지원대상 : 은평구 거주 심한 장애인(중증장애인) 장애인친화미용실 업무협약 미용실</li> <li>이용방법 : 장애인친화미용실 전화예약 → 장애인등록증 혹은 장애인증명서 지참하여 이용 → 이용대장 및 설문지 작성</li> </ul>																																													
장애인 친화미용실 목록	<table border="1"> <thead> <tr> <th>관할동</th> <th>미용실</th> <th>주소</th> <th>지정요일</th> <th>전화번호</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>녹번동</td> <td>에랑헤어</td> <td>통일로63길 10</td> <td>화</td> <td>0507-1308-6916</td> </tr> <tr> <td>녹번동</td> <td>이혜정헤어라인</td> <td>진흥로12가길 25</td> <td>목</td> <td>02-352-9011</td> </tr> <tr> <td>대조동</td> <td>라브리지헤어살롱</td> <td>연서로 162-1</td> <td>월</td> <td>02-359-6553</td> </tr> <tr> <td>응암2동</td> <td>이레네미용실</td> <td>백련산로 89</td> <td>금</td> <td>02-354-4551</td> </tr> <tr> <td>응암3동</td> <td>가인헤어</td> <td>응암로21길 8</td> <td>월</td> <td>02-354-6393</td> </tr> <tr> <td>역촌동</td> <td>안소영헤어스케치</td> <td>역말로 5</td> <td>수</td> <td>02-385-3774</td> </tr> <tr> <td>진관동</td> <td>정혜영헤어큐</td> <td>진관1로 21-9</td> <td>목</td> <td>02-388-9104</td> </tr> <tr> <td>역촌동</td> <td>헤어PLUS</td> <td>갈현로7길 34</td> <td>수, 목</td> <td>02-359-0243</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 비교 : 추가 업무협약 및 운영포기로 장애인친화미용실 목록은 수시로 달라질 수 있음. 은평구청 ▶ 구청 공지사항 ▶ 미용실 검색 ▶ 장애인친화미용실 목록 확인 요망.</p>	관할동	미용실	주소	지정요일	전화번호	녹번동	에랑헤어	통일로63길 10	화	0507-1308-6916	녹번동	이혜정헤어라인	진흥로12가길 25	목	02-352-9011	대조동	라브리지헤어살롱	연서로 162-1	월	02-359-6553	응암2동	이레네미용실	백련산로 89	금	02-354-4551	응암3동	가인헤어	응암로21길 8	월	02-354-6393	역촌동	안소영헤어스케치	역말로 5	수	02-385-3774	진관동	정혜영헤어큐	진관1로 21-9	목	02-388-9104	역촌동	헤어PLUS	갈현로7길 34	수, 목	02-359-0243
관할동	미용실	주소	지정요일	전화번호																																										
녹번동	에랑헤어	통일로63길 10	화	0507-1308-6916																																										
녹번동	이혜정헤어라인	진흥로12가길 25	목	02-352-9011																																										
대조동	라브리지헤어살롱	연서로 162-1	월	02-359-6553																																										
응암2동	이레네미용실	백련산로 89	금	02-354-4551																																										
응암3동	가인헤어	응암로21길 8	월	02-354-6393																																										
역촌동	안소영헤어스케치	역말로 5	수	02-385-3774																																										
진관동	정혜영헤어큐	진관1로 21-9	목	02-388-9104																																										
역촌동	헤어PLUS	갈현로7길 34	수, 목	02-359-0243																																										
주의사항	<p>미용실 당 최대 인원수 제한이 있으므로, 선착순 이용 월 1회 최대 1만 5천원 지원이므로, 차액 본인 부담</p>																																													
문의처	<p>장애인복지과 장애인정책팀 장애인친화미용실 담당(☎02-351-7308)</p>																																													

CHAPTER  
**76**

# 서울시 중증장애인 이름통장

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7313

구 분	내 용																					
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울시 중증장애 청년의 성인기 전환 및 자립지원을 위한 씨앗자금 마련을 위해 자립자금 지원 사업</li> </ul>																					
신청자격	<ul style="list-style-type: none"> <li>※ 3가지 조건을 모두 충족하는 경우에 신청 가능</li> <li>2026. 5월 시행 예정으로 15세 이상 ~ 39세 이하                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2026년 기준 1985.1.1. ~ 2010.12.31. 출생자</li> </ul> </li> <li>「장애인복지법」에 의한 장애의 정도가 심한 장애인</li> <li>소득인정액이 기준 중위소득 100% 이하인 가구</li> <li>※ 2026년 기준 중위소득</li> </ul> <p style="text-align: right;">(단위 : 원)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기준중위소득 100%</td> <td>2,564,238</td> <td>4,199,292</td> <td>5,359,036</td> <td>6,494,738</td> <td>7,556,719</td> <td>8,555,952</td> </tr> </tbody> </table>						구 분	1인	2인	3인	4인	5인	6인	기준중위소득 100%	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952		
구 분	1인	2인	3인	4인	5인	6인																
기준중위소득 100%	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952																
지원내용 및 약정조건 (2023기준)	<ul style="list-style-type: none"> <li>저축기간 : 3년(36개월)</li> <li>지원내용 : 본인 저축액이 매월 10만원 이상이면 시비 15만원 지원</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>본인 저축액(선택)</th> <th>10만원</th> <th>15만원</th> <th>20만원</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>시비 지원금</td> <td>15만원</td> <td>15만원</td> <td>15만원</td> </tr> <tr> <td>월 적립액</td> <td>25만원</td> <td>30만원</td> <td>35만원</td> </tr> <tr> <td>적립금(3년)</td> <td>900만원+이자</td> <td>1,080만원+이자</td> <td>1,260만원+이자</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>약정조건 : 연1회 금융교육(총3회), 서울시 거주, 본인저축액 매월 납입</li> </ul>						본인 저축액(선택)	10만원	15만원	20만원	시비 지원금	15만원	15만원	15만원	월 적립액	25만원	30만원	35만원	적립금(3년)	900만원+이자	1,080만원+이자	1,260만원+이자
본인 저축액(선택)	10만원	15만원	20만원																			
시비 지원금	15만원	15만원	15만원																			
월 적립액	25만원	30만원	35만원																			
적립금(3년)	900만원+이자	1,080만원+이자	1,260만원+이자																			
신청제외대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청자 본인이 생계, 의료, 보장시설 수급자인 경우(서울형기초보장포함)</li> <li>신청자 본인이 신용유의자거나 통장 개설이 불가능한 경우</li> <li>본인이 유사 자산형성지원사업 참여하거나 가족이 참여한 경우                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 청년내일배움공제, 청년재직자 내일배움공제, 통일미래행복통장, 서울시희망두배청년 · 희망플러스 · 꿈나라 · 이름통장 등</li> </ul> </li> </ul>																					
지원절차	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>절 차</th> <th>모집공고(홍보) 신청접수</th> <th>서류심사 확인 (소득재산조회) 유사중복사업확인</th> <th>신청명단 수합, 신용정보확인(은행)</th> <th>최종 선정심사, 합격자통보, 통장개설</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>처리기관</td> <td>주소지 동주민센터</td> <td>자치구</td> <td>복지재단, 은행</td> <td>서울시복지재단</td> </tr> </tbody> </table>						절 차	모집공고(홍보) 신청접수	서류심사 확인 (소득재산조회) 유사중복사업확인	신청명단 수합, 신용정보확인(은행)	최종 선정심사, 합격자통보, 통장개설	처리기관	주소지 동주민센터	자치구	복지재단, 은행	서울시복지재단						
절 차	모집공고(홍보) 신청접수	서류심사 확인 (소득재산조회) 유사중복사업확인	신청명단 수합, 신용정보확인(은행)	최종 선정심사, 합격자통보, 통장개설																		
처리기관	주소지 동주민센터	자치구	복지재단, 은행	서울시복지재단																		
기타사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>자치구 홈페이지 및 동주민센터, 서울시 복지재단 홈페이지에 지원기준 공고 (2026. 5월경 지원기준 공고 예정)</li> </ul>																					

CHAPTER

77

# 장애인 정보제공사업

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7314

구 분	내 용
<b>장애인정보신문 구독요금 지원</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원근거 : 장애인복지법 제9조, 제32조의 6</li> <li>• 지원대상 : 은평구에 거주하는 저소득 장애인(기초수급자, 차상위장애인)</li> <li>• 지원내용                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 매월 2회 장애인정보신문 무료 지원(복지정보가 게재된 신문)</li> </ul> </li> <li>• 신청방법                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청인 : 신문 구독을 원하는 본인 또는 가족</li> <li>- 신청장소 : 동 주민센터에서 정보신문 신청서 작성</li> <li>- 신청기간 : 상시 신청가능</li> <li>- 기 타 : 예산 범위에서 지원하며 구독 인원이 차면 신청 순서대로 지원</li> </ul> </li> </ul>
<b>중증장애인 유료방송지원</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원근거 : 은평구 저소득 중증장애인 유료방송 이용요금 지원조례</li> <li>• 지원대상 : 은평구에 거주하는 저소득 중증 장애인(기초수급자, 차상위장애인)</li> <li>• 지원내용                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 유료방송 기본형 또는 이어드림 이용요금 지원(셋톱박스 무료 설치)</li> <li>- 월 지원액 : 디지털 베이직 셋톱박스(13,200원), 시각장애인 이어드림 셋톱박스(16,500원)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ LG헬로비전과 은평구 방송요금 50:50 지원</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• 신청방법                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청인 : 유료방송요금 지원을 원하는 장애인 및 그 가족</li> <li>- 신청장소 : 동 주민센터에서 유료방송 지원 신청서 작성</li> <li>- 신청기간 : 상시 신청가능</li> <li>※ 기타 : 기존 이용하는 방송사의 약정기간 만료 여부 확인 후 방송요금 지원 신청요청</li> </ul> </li> </ul>
<b>시청각장애인 TV지원</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원근거 : 장애인복지법 제32조의 6</li> <li>• 지원대상 : 시각·청각 등록장애인, 국가보훈처 등록자</li> <li>• 지원내용 : 시각·청각장애인용 TV 지원</li> <li>• 제외대상 : 2020년 ~ 2025년 시각, 청각 장애인용 TV 수혜자 제외</li> <li>• 신청기간 : 2026. 4월 예정</li> <li>• 신청장소 : 동주민센터, 인터넷 홈페이지(tv.kcmf.or.kr)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 2026년 지원기준 확정시 동주민센터에서 해당자 안내</li> </ul> </li> </ul>

CHAPTER  
**78**

# 장애인 자동차 시책 및 세금 감면

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7316

사업명	내용	제출서류
장애인자동차 표지발급	<b>대상</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>장애인 또는 장애인과 세대별 주민등록표상 같이 기재되어 있으면서 함께 거주하는 배우자(의 직계혈족, 형제자매), 직계혈족(의 배우자), 형제자매(의 배우자, 자녀) 명의로 등록하여 장애인이 주로 사용하는 자동차 1대, 재외동포나 외국인등록자로 보행장애가 있는 자, 기타 장애인복지시설 및 노인으로 복지시설 명의의 자동차 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 동 주민센터</li> <li>제출서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>-국내인 및 복지시설 : 자동차등록증 사본, 운전면허증 사본</li> <li>-재외동포, 외국인 : 자동차등록증 사본, 외국인등록증 등, 전문의 진단서</li> </ul> </li> </ul>
	<b>내용</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>장애인전용주차구역이용(표지유형A-1,2, B-1,2, C-1,2, D에 한함), 10부제 적용 제외, 공영주차장 주차요금 감면 등</li> <li>※ 장애인의 보행상 장애 표지, 장애인 탑승에 따라 장애인전용주차구역을 이용</li> <li>- 보행상 장애 표준 기준표 참고</li> </ul>	
고속도로 통행료 및 공영주차장 주차요금 할인	<b>대상</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>장애인 또는 장애인과 동일한 세대별 주민등록표에 등재되어 있는 세대원이 소유하는 비영업용 차량 1대</li> <li>※ 감면대상차량으로 등록(통합복지카드 발급)하고, 등록 장애인이 탑승</li> <li>- 배기량2,000cc이하의 승용자동차</li> <li>- 승차정원 6~10인승 승용자동차</li> <li>- 승차정원 12인승 이하 승합차, 적재정량 1톤 이하 화물차</li> </ul>	(고속도로 할인카드) <ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 동 주민센터</li> <li>제출서류 : 자동차등록증사본, 장애인 사진 1매, (3cm×3cm) 장애인복지카드, 수수료 4,000원 (주차요금 할인)</li> <li>장애인자동차 표지 부착, 장애인복지카드 제시</li> </ul>
	<b>내용</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>고속도로 통행료 : 50% 할인(통행권과 할인카드 제시)</li> <li>공영주차장 주차요금 : 지방자치단체의 조례에 따라 할인 혜택 부여</li> </ul>	
승용자동차 LPG 연료 사용 허용	<b>대상</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>장애인복지법 제32조에 따라 등록된 장애인 또는 당해 장애인과 주민등록상 세대를 같이하는 보호자가 소유, 사용하는 승용자동차</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>교통안전공단 성산검사소 ☎306-5986</li> </ul>
	<b>내용</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>LPG 연료 사용 허용</li> </ul>	
자동차 구입시 도시철도채권 구입 면제	<b>대상</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>장애인 본인, 장애인과 주민등록상 같이 거주하는 보호자 1인과 공동 명의로 등록한 아래 차량 중 1대</li> <li>- 비사업용 승용자동차</li> <li>- 15인승 이하 승합차, 2.5톤 이하 화물차 중 1대</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>교통행정과 자동차등록팀 ☎351-7782~9</li> </ul>
승용자동차에 대한 개별 소비세 면제	<b>대상</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>장애의 정도가 심한 장애인 본인 명의, 장애인과 주민등록상 같이 거주하는 배우자, 직계 존·비속, 직계비속의 배우자·형제자매 중 1인과 공동명의로 등록된 승용자동차 1대 (배기량 제한 없음·차량 명이자 중 1인 운전면허 소지)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>차량 구입 시 자동차 영업소 서류제출</li> <li>-세무서 세금면제</li> </ul>
	<b>내용</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>개별소비세 500만원한도에 면제 (교육세는 개별소비세의 30%한도)</li> </ul>	
자동차관련 지방세 (취득세, 자동차세) 면제	<b>대상</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>장애의 정도가 심한 장애인 본인 명의로 차량을 등록하는 아래의 감면 대상 자동차 또는</li> <li>장애의 정도가 심한 장애인과 동일한 세대별 주민등록표에 기재되어 있고 가족관계등록부에 따라 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 관계가 있는 것으로 확인되는 사람이 공동명의로 등록하는 아래의 감면대상 자동차</li> <li>1. 장애인의 배우자·직계존비속·형제자매, 2. 장애인의 존비속의 배우자</li> <li>3. 장애인의 배우자의 직계존비속·형제자매</li> <li>※ 감면대상 자동차는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하여야 함</li> <li>1. 배기량 2,000cc 이하인 승용자동차, 2. 7~10인승 승용자동차, 3. 15인승 이하인 승합자동차, 4. 최대적재량 1톤 이하 화물자동차, 5. 배기량 250cc 이하인 이륜자동차</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>지방소득세과 ☎351-6732~4, 351-6739~40 (장애인복지카드, 지방세감면 신청서 제출)</li> </ul>
	<b>내용</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>먼저 감면을 신청하는 1대에 한하여 취득세 및 자동차세 면제</li> </ul>	

CHAPTER

79

# 장애인 관련 각종 공공요금 감면

· 장애인복지과 장애인지원팀 ☎ 351-7314

사업명	내용	제출서류
<b>전기요금 감면</b> 한국전력성서지점 ☎123, 350-2321~2 fax 350-2123	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 장애의 정도가 심한 장애인(심한장애)</li> <li>감면내용 : 월 16,000원 한도 지원(여름철 20,000원) (한 세대에 장애인이 2인 이상인 경우도 할인율 동일)</li> </ul>	- 본인 방문신청 : 장애인복지카드 주민등록등본 고지서 (영수증)
<b>TV수신료 면제</b> 한국전력성서지점 ☎123, 350-2321~2 fax 350-2123	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 시각·청각장애인이 생활하는 가정의 TV수상기</li> <li>감면내용 : 월 TV수신료 전액 면제</li> <li>※ 구비서류 : 신분증</li> </ul>	
<b>이동통신 요금감면</b> - 이동전화 · 개인 휴대통신	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 등록장애인, 장애인복지시설 및 단체, 기초 생활보장 중증 장애인, 장애인복지법에 따른 장애수당 · 장애아동수당 수급자, 장애인연금 수급자중 차상위계층으로 지정된 자</li> <li>감면내용 : 가입비 면제, 기본료 및 통화료(음성 및 데이터 한함) 35%할인</li> </ul>	- 본인 방문신청 : 이동통신사, 동주민센터  - 본인 방문신청 : 이동통신사 - 구비서류 : 요금감면이동 전화 서비스 신청용 감면 대상자증명서, 개인정보제공 활용 동의서 (가구원신청시 주민등록등본)
<b>유선전화요금 지원</b> - KT 은평지사 ☎100 - SK 브로드밴드(주) ☎106	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 장애인 명의의 전화 1대, 장애인단체, 복지시설 및 특수학교 전화 2대 (청각, 장애인단체 등은 fax전용전화 1대 추가 가능)</li> <li>지원내용 : 시내통화료 할인</li> </ul>	- KT, SK브로드밴드(주) 콜센터 및 고객센터 신청 : 장애인복지카드 (증명서) 주민등록등본 (복지시설 신고증 사본)
<b>초고속인터넷 요금 감면</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 등록장애인, 장애인 복지시설, 단체</li> <li>감면내용 : 기본이용료의 30% 감면</li> <li>신청장소 : 해당 사업자 영업소</li> </ul>	신청서 장애인복지카드사본 (증명서)제출
<b>도시가스요금 감면</b> 서울도시가스 ☎1588-5788	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 장애의 정도가 심한 장애인</li> <li>할인내용 : 주택용(취사용 및 개별난방용), 도시가스 할인</li> </ul>	신청서 장애인복지카드사본 (증명서)제출
<b>수도요금 감면(서울시)</b> 서울서부수도사업소 ☎02-3146-3500	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 서울시에 주민등록을 둔 중증장애인 세대</li> <li>할인내용 : 세대별 수도요금 월 최대 10톤(m<sup>3</sup>)까지 감면</li> </ul>	신청서(동주민센터) 장애인복지카드 수도고객번호
<b>자동차검사수수료 감면</b> 교통안전공단 자동차검사소 ☎1577-0990	<ul style="list-style-type: none"> <li>대상 : 등록장애인 본인 또는 주민등록표상 같이 기재 되어있는 보호자 명의로 등록된 비사업용 자동차 1대</li> <li>할인내용 : 정기 및 종합검사 수수료 감면                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장애의 정도가 심한 장애인 : 50%,</li> <li>- 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 : 30%</li> <li>- 정기검사 17천원~29천원, 종합검사 48천원~65천원</li> </ul> </li> </ul>	장애인차량부착 후 장애인복지카드 사본(증명서)제출
<b>항공요금 및 한국해운조합 여객요금 할인</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>대한항공, 아시아나항공</li> <li>: 장애의 정도가 심한 장애인(동반보호자 1명 포함) 국내선 50%, 장애의 정도가 심하지 않은 장애인 국내선 30% 요금할인</li> <li>한국해운조합 : 장애의 정도가 심한 장애 50% 요금할인</li> </ul>	대한항공 아시아나항공 한국해운조합 (02-6096-2044)

CHAPTER  
**80**

# 자동차사고 피해 가족 지원사업

· 한국교통안전공단 ☎ 1544-0049

구 분	내 용																						
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>자동차 사고로 사망하거나 중증후유장애를 입어 경제적으로 어려움을 겪고 있는 피해자와 그 가족을 보호하기 위하여 피해가정의 자녀에게는 생활자금 무이자대출, 장학금 및 자립지원금을 지원하고, 중증후유장애를 입은 본인 및 피부양 가족에게는 재활보조금과 피부양보조금을 지원</li> </ul>																						
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>중증후유장애인</b> : 자동차손해배상보장법령 별표2에 의한 1급~4급에 해당하는 장애</li> <li><b>유자녀</b> : 자동차사고로 인하여 사망하거나 중증후유장애를 입은 사람의 0세부터 18세 미만의 자녀 (고등학교 재학의 경우 20세 이하)</li> <li><b>피부양노부모</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자동차 사고로 인하여 사망하거나 중증후유장애인이 사고당시 부양하고 있던 직계존속 또는 배우자의 직계존속으로서 현재 부양의무자가 없거나, 부양의무자가 있어도 부양능력이 없거나 부양을 받을 수 없는 65세 이상인 자</li> <li>- 사망자 또는 중증후유장애인의 직계존속 또는 배우자의 직계존속이면서 현재 중증 후유장애인 또는 유자녀와 생계를 같이 하는 자로서 부양의무자가 없거나 부양의무자가 있어도 부양능력이 없거나 부양을 받을 수 없는 65세 이상인 자</li> </ul> </li> </ul>																						
선정절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원 신청 → 지원여부 결정 → 지원자 본인 명의 금융기관 예금계좌 지급(한국교통안전공단 본사 및 전국지사)</li> <li>※ 신청기간 : 연중 수시(장학금은 3월, 4월, 9월, 10월 연4회 신청)</li> </ul>																						
지원요건	<ul style="list-style-type: none"> <li>국민기초생활보장법에 의한 수급자</li> <li>국민기초생활보장법에 의한 차상위 계층</li> <li>※ 개정 예규 시행일('13.12.31.) 지원받은 대상자는 종전기준 적용하며, 개정규정은 '17. 1. 1.부터 적용</li> </ul>																						
지원내용	<table border="1"> <thead> <tr> <th>지원대상</th> <th>지원종류</th> <th>지원금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>중증후유장애를 입은 사람</td> <td>재활보조금(무상)</td> <td>월 22만원</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">유자녀(幼子女)</td> <td>생활자금대출(무이자)</td> <td>월 25만원</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">장학금(무상)</td> <td>초등학생</td> <td>분기 25만원</td> </tr> <tr> <td>중학생</td> <td>분기 35만원</td> </tr> <tr> <td>고등학생</td> <td>분기 45만원</td> </tr> <tr> <td></td> <td>자립지원금(매칭지원)</td> <td>월 7만원 한도</td> </tr> <tr> <td>피부양노부모</td> <td>피부양보조금(무상)</td> <td>월 22만원</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 주의사항 : 지원을 받아오던 분이 사망할 경우 지원금은 반납하여야 함</p>	지원대상	지원종류	지원금액	중증후유장애를 입은 사람	재활보조금(무상)	월 22만원	유자녀(幼子女)	생활자금대출(무이자)	월 25만원	장학금(무상)	초등학생	분기 25만원	중학생	분기 35만원	고등학생	분기 45만원		자립지원금(매칭지원)	월 7만원 한도	피부양노부모	피부양보조금(무상)	월 22만원
지원대상	지원종류	지원금액																					
중증후유장애를 입은 사람	재활보조금(무상)	월 22만원																					
유자녀(幼子女)	생활자금대출(무이자)	월 25만원																					
	장학금(무상)	초등학생	분기 25만원																				
		중학생	분기 35만원																				
		고등학생	분기 45만원																				
	자립지원금(매칭지원)	월 7만원 한도																					
피부양노부모	피부양보조금(무상)	월 22만원																					
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>자동차사고 피해가족지원(kotsa.or.kr/tvsis)</li> <li>자동차사고 피해가족상담전화(☎1544-0049)</li> </ul>																						



# Part V

## 어르신복지사업

- 81 은평형 의료·요양 통합돌봄 사업
  - 82 은평 생애말기 돌봄지원사업
  - 83 어르신 사회활동 지원사업
  - 84 기초연금
  - 85 노인장기요양보험
  - 86 노인맞춤돌봄서비스
  - 87 어르신 병원동행 도움사업
  - 88 치매안심센터 운영
  - 89 치매치료관리비 지원
  - 90 통합돌봄 서울건강장수센터 운영
  - 91 장례 지원
- 



CHAPTER

81

# 은평형 의료 · 요양 통합돌봄 사업

· 통합돌봄과 통합돌봄기획팀 ☎ 351-7192~5

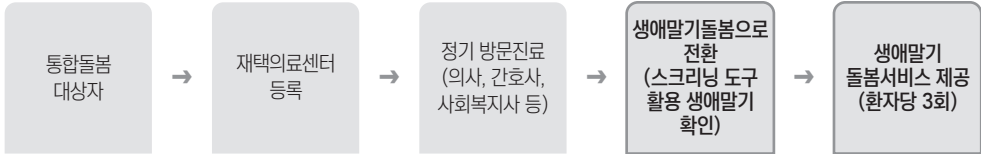
V  
어  
르  
신  
복  
지  
사  
업

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>노쇠, 장애, 질병, 사고 등으로 일상생활 수행에 어려움을 겪는 사람이 살던 곳에서 계속하여 건강한 생활을 영위할 수 있도록 의료 · 요양 · 돌봄 서비스를 통합지원</li> </ul>
법적근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료 · 요양 등 지역 돌봄의 통합지원에 관한 법률(돌봄통합지원법)</li> <li>※ 시행일자 : 2026. 3. 27.</li> <li>서울특별시 은평구 지역사회 통합돌봄 지원에 관한 조례</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>65세 이상 노인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 우선대상자                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>① 장기요양 재가급여자    ② 의료기관 퇴원환자    ③ 요양시설 등 퇴소자</li> <li>④ 노인맞춤돌봄서비스 중점군, 장기요양 등급 판정 대기자 및 등급외자</li> <li>⑤ 고령장애인</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>65세 미만 지체 · 뇌병변 심한 장애인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지체 · 뇌병변 심한 장애인 중 통합돌봄이 필요한 사람</li> </ul> </li> </ul>
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>내 용 : 대상자에 대한 조사를 실시하고 개인별 지원계획을 수립하여 대상자별 맞춤형 서비스 연계 · 제공</li> <li>연계 · 제공서비스 : 보건의료(방문진료, 간호, 재활, 복약지도 등), 건강관리, 장기요양, 일상생활돌봄 등 6개 분야, 69개 서비스</li> <li>추진절차                             <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <p>①대상자 발굴 접수</p> <p>주민센터 공단 공공·민관기관</p> </div> <div style="font-size: 24px;">→</div> <div style="text-align: center;"> <p>②조사·판정</p> <p>건강보험공단 (어르신) 국민연금공단 (장애인)</p> </div> <div style="font-size: 24px;">→</div> <div style="text-align: center;"> <p>③통합지원 계획수립</p> <p>동주민센터 구청 (통합돌봄과)</p> </div> <div style="font-size: 24px;">→</div> <div style="text-align: center;"> <p>④통합지원 회의</p> <p>구청 (통합돌봄과)</p> </div> <div style="font-size: 24px;">→</div> <div style="text-align: center;"> <p>⑤서비스 제공</p> <p>(공공·민간) 제공기관</p> </div> <div style="font-size: 24px;">→</div> <div style="text-align: center;"> <p>⑥모니터링 ·종결</p> <p>동주민센터 구청 (통합돌봄과)</p> </div> </div> </li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신 청 인 : 대상자, 대상자 가족(8촌 이내의 친족), 후견인, 기관 담당자 등</li> <li>신청장소 : 거주지 동 주민센터 및 국민건강보험공단 은평지사</li> <li>방 법 : 방문신청, 우편, 팩스 신청 가능</li> </ul>
문의처	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구청 통합돌봄과 통합돌봄기획팀(☎351-7192~5)</li> <li>건강보험공단 은평지사(☎2011-1282)</li> <li>거주지 동 주민센터</li> </ul>

CHAPTER  
**82**

# 은평 생애말기 돌봄지원사업

· 통합돌봄과 통합돌봄기획팀 ☎ 351-7194

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>생애말기 환자에 대한 의료·돌봄 서비스 제공을 통해 살던 곳에서, 가족 곁에서 편안한 생애말기를 보낼 수 있도록 지원하기 위함.</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료·요양 통합돌봄 사업 대상자 중 생애말기 환자로 의료진이 판단한 자</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신 청 인 : 통합돌봄 사업 대상기준에 적합한 본인 및 가족(8촌 이내의 친족), 후견인 등</li> <li>신청장소 : 대상자 주소지 동 주민센터, 구청 통합돌봄과, 건강보험공단 은평지사</li> <li>신청방법 : 방문신청, 우편, 팩스 신청 가능</li> <li>이용절차</li> </ul> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">  <pre>             graph LR             A[통합돌봄 대상자] --&gt; B[재택의료센터 등록]             B --&gt; C[정기 방문진료 (의사, 간호사, 사회복지사 등)]             C --&gt; D[생애말기돌봄으로 전환 (스크리닝 도구 활용 생애말기 확인)]             D --&gt; E[생애말기 돌봄서비스 제공 (환자당 3회)]             </pre> </div>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>생애말기 환자 대상 생애말기 돌봄서비스 제공                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 임종기 증상 및 케어방법</li> <li>- 임종 후 필요한 조치(경찰서 연락, 사망진단서 등) 교육</li> <li>- 당사자 및 돌봄자의 불안과 두려움 감소를 위한 정서적지지 제공</li> <li>- 사전연명의료의향서 상담 및 등록</li> <li>- 의료진 방문 시간 외 상황발생 시 메신저 및 전화상담 제공(의료기관 운영시간 기준)</li> </ul> </li> <li>생애말기 돌봄 안내자료 제작·지원</li> <li>고령 지역주민 당사자 및 돌봄자 대상 생애말기 돌봄 교육                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 생애말기 증상관리 등 방문진료에 따른 본인부담금 자부담</li> </ul> </li> </ul>
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>살림의료복지사회적협동조합 살림의원(☎6014-9949, 내선4번)</li> </ul>

CHAPTER

83

# 어르신 사회활동 지원사업

· 어르신복지과 어르신행정팀 ☎ 351-7153

V 어르신복지사업

구 분	내 용																												
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>어르신이 활기차고 건강한 노후생활을 영위할 수 있도록 다양한 사회활동 지원</li> </ul>																												
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업기간 : 2026. 1 ~ 12월</li> <li>참여대상 : 65세 이상 기초연금수급자 어르신 6,114명 (※ 공동체사업단 및 취업지원 사업은 60세 이상 어르신)</li> <li>활동시간 : 노인공익활동사업 - 월 30시간 (1일 3시간, 주 2~3회) 노인역량활용사업 - 월 최대 60시간</li> <li>활동비 : 노인공익활동사업 - 월 29만원(1인당) 노인역량활용사업 - 월 76만원(1인당)</li> <li>사업내용                     <ul style="list-style-type: none"> <li>노인공익활동사업 : 4,467명(10개월~12개월)</li> <li>노인역량활용사업 : 972명(10개월)</li> <li>공동체사업단 : 475명(12개월)</li> <li>취업지원 : 200명(12개월)</li> </ul> </li> </ul>																												
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>접수기간 : 2025. 12. 8.(월) ~ 2025. 12. 19.(금) ※ 수행기관 상시 추가접수</li> <li>제출서류 : 참여신청서, 주민등록등본, 개인정보동의서(접수처 비치)</li> <li>접수처 : 사업 수행기관 직접방문 제출</li> </ul>																												
선발기준 및 방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>참여자 선발 공통 기준                     <ul style="list-style-type: none"> <li>기초연금 소득인정액, 세대 형태, 참여경력, 건강상태 등</li> </ul> </li> <li>참여자 선발방법                     <ul style="list-style-type: none"> <li>참여자 선발기준표 점수에 의거 고득점자 순으로 선정</li> </ul> </li> </ul>																												
제외대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>국민기초생활보장법에 의한 수급자(생계급여 수급자)</li> <li>정부부처 및 지자체에서 추진 중인 일자리사업 참여자</li> <li>국민건강보험 직장가입자</li> <li>장기요양보험 등급판정자(등급외자는 참여가능)</li> </ul>																												
사업유형	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">구 분</th> <th style="width: 15%;">유 형</th> <th style="width: 45%;">활 동 기 간</th> <th style="width: 30%;">비 고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center;">노인공익 활동사업</td> <td style="text-align: center;">전국형</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> <li>활동시간 : 월 30시간</li> </ul> </td> <td>노노케어사업</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">지역형</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>11개월(학교사업10개월)</li> <li>활동시간 : 월 30시간</li> </ul> </td> <td>공공시설안전지킴이, 아동보육급식도우미 골목어르신봉사대, 실버강사 지원 등</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">노인역량활용사업</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>10개월</li> <li>활동시간 : 월 60시간</li> </ul> </td> <td>취약가정시설·사회복지시설 지원 등</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">공동체사업단</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> </ul> </td> <td>페이류를 재활용하여 에코백 등 제작, 파배기니라, 새싹배움터, 아파트 택배사업 등</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">취업지원</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> </ul> </td> <td>경륜은행</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	유 형	활 동 기 간	비 고	노인공익 활동사업	전국형	<ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> <li>활동시간 : 월 30시간</li> </ul>	노노케어사업	지역형	<ul style="list-style-type: none"> <li>11개월(학교사업10개월)</li> <li>활동시간 : 월 30시간</li> </ul>	공공시설안전지킴이, 아동보육급식도우미 골목어르신봉사대, 실버강사 지원 등	노인역량활용사업		<ul style="list-style-type: none"> <li>10개월</li> <li>활동시간 : 월 60시간</li> </ul>	취약가정시설·사회복지시설 지원 등	공동체사업단		<ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> </ul>	페이류를 재활용하여 에코백 등 제작, 파배기니라, 새싹배움터, 아파트 택배사업 등	취업지원		<ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> </ul>	경륜은행					
구 분	유 형	활 동 기 간	비 고																										
노인공익 활동사업	전국형	<ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> <li>활동시간 : 월 30시간</li> </ul>	노노케어사업																										
	지역형	<ul style="list-style-type: none"> <li>11개월(학교사업10개월)</li> <li>활동시간 : 월 30시간</li> </ul>	공공시설안전지킴이, 아동보육급식도우미 골목어르신봉사대, 실버강사 지원 등																										
노인역량활용사업		<ul style="list-style-type: none"> <li>10개월</li> <li>활동시간 : 월 60시간</li> </ul>	취약가정시설·사회복지시설 지원 등																										
공동체사업단		<ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> </ul>	페이류를 재활용하여 에코백 등 제작, 파배기니라, 새싹배움터, 아파트 택배사업 등																										
취업지원		<ul style="list-style-type: none"> <li>12개월</li> </ul>	경륜은행																										
참여자 활동비	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인공익활동사업                     <ul style="list-style-type: none"> <li>1일 3시간 기준 29천원(월 최대 29만원), 3시간 미만일 경우 기준에 따라 지급</li> </ul> </li> <li>노인역량활용사업                     <ul style="list-style-type: none"> <li>월 60시간(주 15시간 이내), 월 최대 761,040원(주휴수당 포함)</li> </ul> </li> <li>공동체사업단 및 취업지원                     <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">구 분</th> <th style="width: 70%;">비 고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">공동체사업단</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>사업단 자체 운영규정에 따라 보수지급</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">취업지원</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>수요처 기준에 따라 지급</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>	구 분	비 고	공동체사업단	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업단 자체 운영규정에 따라 보수지급</li> </ul>	취업지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>수요처 기준에 따라 지급</li> </ul>																						
구 분	비 고																												
공동체사업단	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업단 자체 운영규정에 따라 보수지급</li> </ul>																												
취업지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>수요처 기준에 따라 지급</li> </ul>																												
수행기관	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">기 관 명</th> <th style="width: 25%;">연 락 처</th> <th style="width: 25%;">기 관 명</th> <th style="width: 25%;">연 락 처</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>서울시립은평노인종합복지관</td> <td>☎385-1351</td> <td>불광노인복지관</td> <td>☎385-3222</td> </tr> <tr> <td>대한노인회은평구지회</td> <td>☎388-2654</td> <td>신사노인복지관</td> <td>☎302-0303</td> </tr> <tr> <td>역촌노인복지관</td> <td>☎385-9500</td> <td>대조노인복지관</td> <td>☎6951-1172</td> </tr> <tr> <td>갈현노인복지관</td> <td>☎357-2640</td> <td>은평시니어클럽</td> <td>☎358-3333</td> </tr> <tr> <td>자원순환과, 통합돌봄과</td> <td>☎351-7572, 7213</td> <td>은평어르신일자리센터</td> <td>☎373-2000</td> </tr> <tr> <td>응암노인복지관</td> <td>☎355-2997</td> <td>살림의료복지사회적협동조합</td> <td>☎070-5121-1903</td> </tr> </tbody> </table>	기 관 명	연 락 처	기 관 명	연 락 처	서울시립은평노인종합복지관	☎385-1351	불광노인복지관	☎385-3222	대한노인회은평구지회	☎388-2654	신사노인복지관	☎302-0303	역촌노인복지관	☎385-9500	대조노인복지관	☎6951-1172	갈현노인복지관	☎357-2640	은평시니어클럽	☎358-3333	자원순환과, 통합돌봄과	☎351-7572, 7213	은평어르신일자리센터	☎373-2000	응암노인복지관	☎355-2997	살림의료복지사회적협동조합	☎070-5121-1903
기 관 명	연 락 처	기 관 명	연 락 처																										
서울시립은평노인종합복지관	☎385-1351	불광노인복지관	☎385-3222																										
대한노인회은평구지회	☎388-2654	신사노인복지관	☎302-0303																										
역촌노인복지관	☎385-9500	대조노인복지관	☎6951-1172																										
갈현노인복지관	☎357-2640	은평시니어클럽	☎358-3333																										
자원순환과, 통합돌봄과	☎351-7572, 7213	은평어르신일자리센터	☎373-2000																										
응암노인복지관	☎355-2997	살림의료복지사회적협동조합	☎070-5121-1903																										

CHAPTER  
**84**

# 기초연금

- <총괄> 어르신복지과 어르신행정팀 ☎ 351-7155
- <조사> 생활복지과 기초복지조사팀 ☎ 351-7071~9, 7086~9
- <변동> 생활복지과 복지자격관리1팀 ☎ 351-7091~8
- 복지자격관리2팀 ☎ 351-7241~8

구 분	내 용				
<b>지원대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 65세 이상 기초연금 수급을 희망하는 대상자(65세가 되는 생일도래 1개월 전에 신청)</li> </ul>				
<b>신청방법</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 수급권자, 배우자 및 기타 관계인(위임장 필요), 공무원 직권신청(동의필요)</li> <li>• 신청장소 : (방 문) 동 주민센터 및 국민연금공단 (인터넷) 복지로(www.bokjiro.go.kr)</li> <li>• 신청서식 : 사회복지서비스 및 급여 제공(변경) 신청서, 소득·재산 신고서, 금융정보 등 제공 동의서, 수급희망 이력관리 신청서(희망자)</li> <li>• 구비서류(해당자에 한함) 소득·재산·부채 확인서류, 사용대차확인서, 사실(이)혼관계 확인서, 위임장 및 대리인의 신분증 등</li> <li>• 처리기한 : 30일(60일까지 연장가능)</li> </ul>				
<b>선정기준</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 선정기준 : 월 소득인정액이 노인단독 247만원 이하, 노인부부 395.2만원 이하</li> <li>※ 소득인정액 : 소득평가액 + 재산의 소득환산액                      소득 평가액 = { 0.7 × (근로소득 - 116만원) } + 기타소득                      재산의 소득환산액 = [(일반재산 - 기본재산액) + (금융재산 - 2,000만원) - 부채] × 소득환산율(4%) ÷ 12개월 + 고급 자동차 및 회원권의 가액</li> </ul>				
<b>소득평가액</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 근로소득 • 사업소득 • 재산소득(임대소득, 이자소득 등) • 기타소득</li> <li>※ 근로소득 공제 : 상시근로소득이 있는 경우 개인별로 116만원 공제 후 30% 추가공제</li> </ul>				
<b>조사범위</b>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;"><b>재산</b></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 토지·건축물, 주택 : 「지방세법」 시가표준액</li> <li>• 임대보증금 : 임대차 계약서상의 보증금 및 전세금(주거를 목적으로 하는 주택의 경우 보정계수 0.95)</li> <li>• 금융재산 : 현금 또는 수표, 어음, 주식, 국·공채 등 유가증권, 예금, 적금, 부금, 보험 및 수익증권 등</li> <li>• 자동차 : 「행복e음」을 통해서 제공되는 차량가액정보(국토교통부, 보험개발원)</li> <li>• 회원권 : 「지방세법」 시가표준액</li> <li>• 조합원 입주권 : 관리처분계획에 따라 정해진 가격에 청산금을 가감한 금액</li> <li>※ 기본재산액공제 : 1억3천5백만원 / 금융재산 공제 : 가구당 2천만원 공제</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><b>부채사항</b></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 금융기관 대출금, 금융기관 외 대출금</li> <li>• 임대보증금에 대한 부채인정 - 임대차계약서는 전세권설정등기 또는 확정일자를 받은 임대차계약서를 인정</li> </ul> </td> </tr> </table>	<b>재산</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 토지·건축물, 주택 : 「지방세법」 시가표준액</li> <li>• 임대보증금 : 임대차 계약서상의 보증금 및 전세금(주거를 목적으로 하는 주택의 경우 보정계수 0.95)</li> <li>• 금융재산 : 현금 또는 수표, 어음, 주식, 국·공채 등 유가증권, 예금, 적금, 부금, 보험 및 수익증권 등</li> <li>• 자동차 : 「행복e음」을 통해서 제공되는 차량가액정보(국토교통부, 보험개발원)</li> <li>• 회원권 : 「지방세법」 시가표준액</li> <li>• 조합원 입주권 : 관리처분계획에 따라 정해진 가격에 청산금을 가감한 금액</li> <li>※ 기본재산액공제 : 1억3천5백만원 / 금융재산 공제 : 가구당 2천만원 공제</li> </ul>	<b>부채사항</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 금융기관 대출금, 금융기관 외 대출금</li> <li>• 임대보증금에 대한 부채인정 - 임대차계약서는 전세권설정등기 또는 확정일자를 받은 임대차계약서를 인정</li> </ul>
<b>재산</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 토지·건축물, 주택 : 「지방세법」 시가표준액</li> <li>• 임대보증금 : 임대차 계약서상의 보증금 및 전세금(주거를 목적으로 하는 주택의 경우 보정계수 0.95)</li> <li>• 금융재산 : 현금 또는 수표, 어음, 주식, 국·공채 등 유가증권, 예금, 적금, 부금, 보험 및 수익증권 등</li> <li>• 자동차 : 「행복e음」을 통해서 제공되는 차량가액정보(국토교통부, 보험개발원)</li> <li>• 회원권 : 「지방세법」 시가표준액</li> <li>• 조합원 입주권 : 관리처분계획에 따라 정해진 가격에 청산금을 가감한 금액</li> <li>※ 기본재산액공제 : 1억3천5백만원 / 금융재산 공제 : 가구당 2천만원 공제</li> </ul>				
<b>부채사항</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 금융기관 대출금, 금융기관 외 대출금</li> <li>• 임대보증금에 대한 부채인정 - 임대차계약서는 전세권설정등기 또는 확정일자를 받은 임대차계약서를 인정</li> </ul>				
<b>부양의무자</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 부양의무자 소득과 재산 등 미적용</li> </ul>				
<b>처리절차</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 서류 접수 및 조사(생활복지과) → 보장결정, 통지, 급여지급(어르신복지과) → 수급자 관리(어르신복지과, 생활복지과, 동 주민센터)</li> </ul>				
<b>지원내용</b>	<p>□ 지원 금액 결정</p> <p>기준연금액(349,700원)에서 각 단계별 감액 적용 후 산출된 최종금액 지원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1단계 : 국민연금 급여액에 따른 감액 - '국민연금 급여액등'이 기준연금액의 150% 초과인 사람 - 적용산식 : (기준연금액 - 2/3 × A급여액) + 부가연금액</li> <li>• 2단계 : 부부감액 - 부부 2인 수급 가구의 경우 각각의 기초연금액에서 20%씩 감액</li> <li>• 3단계 : 소득역전방지 감액 - 가구의 소득인정액에 가구구성원의 기초연금액(부부 2인 수급가구는 부부감액 적용 이후)을 합산하였을 때 선정기준액을 초과하는 경우, 감액(선정기준액과 소득인정액의 차액 적용)하여 가구 단위 기초연금 급여액 산정 ※ 단독가구, 부부1인 수급가구는 기준연금액의 10%, 부부 2인 수급가구는 기준연금액의 20%를 최저연금액으로 지급</li> </ul>				

CHAPTER

85

# 노인장기 요양보험

· 어르신복지과 어르신재가팀 ☎ 351-7172~4  
· 어르신복지과 어르신요양팀 ☎ 351-7182~4  
· 국민건강보험공단 ☎ 1577-1000

V 어르신복지사업

구분	내용																					
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>65세 이상 노인 또는 65세 미만 노인성 질병을 가진 분으로서 거동이 불편하여 6개월 이상 장기요양이 필요한 장기요양 1~5등급 및 인지지원등급을 판정받은 어르신</li> <li>노인성 질병 : 치매, 뇌혈관성질환, 파킨슨병 등 대통령령으로 정하는 질병</li> </ul>																					
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 본인 또는 대리인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>대리인 : 가족, 친족 또는 이해관계인, 사회복지전담공무원, 치매안심센터의 장(신청인이 치매환자인 경우에 한정), 시장·군수·구청장이 지정하는 자(신분증 제시, 팩스 및 우편 접수 경우 신분증 사본 제출)</li> </ul> </li> <li>신청장소 : 국민건강보험공단(☎1577-1000) 전국지사</li> <li>신청서식                             <ul style="list-style-type: none"> <li>장기요양인정신청서</li> <li>의사소견서                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>65세 이상 노인 : 등급판정위원회에 심의자료 제출 전까지</li> <li>65세 미만 중 노인성 질병을 가진 자 : 신청서 제출 시</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>처리기한 : 신청서 제출일로부터 30일 이내(30일 범위 내에서 연장 가능한 경우 신청인에게 사전 통지)</li> </ul>																					
등급판정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>장기요양인정점수 기준으로 등급 판정                             <ul style="list-style-type: none"> <li>1등급 : 일상생활에서 전적으로 다른 사람의 도움이 필요한 상태(95점 이상)</li> <li>2등급 : 일상생활에서 상당 부분 다른 사람의 도움이 필요한 상태(75점 이상 95점 미만)</li> <li>3등급 : 일상생활에서 부분적으로 다른 사람의 도움이 필요한 상태(60점 이상 75점 미만)</li> <li>4등급 : 심신의 기능상태 장애로 일상생활에서 일정부분 다른 사람의 도움이 필요한 사람(51점 이상 60점 미만)</li> <li>5등급 : 치매(제2조에 따른 노인성질병으로 한정한다)환자(45점 이상 51점 미만)</li> <li>인지지원등급 : 45점 미만인 자 중 치매가 확인된 어르신</li> </ul> </li> </ul>																					
등급판정 절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>인정 신청 → 방문조사(장기요양인정조사표에 의한 65개 항목 조사) : 의사소견서 제출 → 등급판정위원회 심의판정(1~5등급 판정 및 인지지원등급) → 결과 통지</li> </ul>																					
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>장기요양인정신청 및 방문신청(국민건강보험공단) → 장기요양인정 및 장기요양 등급판정(등급판정위원회) → 장기요양인정서, 표준장기요양이용계획서 송부(국민건강보험공단) → 장기요양급여이용계약 · 장기요양급여제공(장기요양기관)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 기초생활보장 수급자(장기요양 1~5등급, 인지지원등급) 서비스 이용 절차 : 신청(구 어르신복지과(동 주민센터 대리 접수)) → 요양기관 입소의뢰(어르신복지과) → 입소대상자 확인 및 서비스 실시(장기요양기관)</li> </ul> </li> </ul>																					
장기요양급여 실시 및 종류	<ul style="list-style-type: none"> <li>제공시기 : 장기요양인정서가 도달하면 장기요양기관과 계약하여 이용 및 입소</li> <li>급여종류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① 재가급여                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>방문요양 : 수급자 가정 등 방문하여 신체활동 및 가사활동 등 지원</li> <li>방문목욕 : 목욕설비 갖춘 장비 이용, 수급자 가정 등을 방문하여 목욕 제공</li> <li>방문간호 : 간호사 등이 의사 등의 지시서에 따라 간호, 진료의 보조, 요양에 관한 상담 또는 구강위생 등을 제공</li> <li>주·야간보호 : 하루 중 일정시간 동안 장기요양기관에 보호하여 신체활동 지원 및 심신기능의 유지·향상을 위한 교육·훈련 등을 제공</li> <li>기타 복지용구 : 일상생활, 신체활동 지원에 필요한 용구 제공 등</li> </ul> </li> <li>② 시설급여 : 노인요양시설에 장기간 입소하여 신체활동 지원 등을 제공</li> <li>③ 가족요양비 : 도서·벽지 지역 등 요양시설이 현저히 부족한 지역에 거주하는 자 등 불가피하게 가족 등으로부터 장기요양을 받은 경우에 지원되는 현금급여 등</li> </ul> </li> </ul>																					
장기요양보험료 납부 및 급여비용	<ul style="list-style-type: none"> <li>장기요양보험료 납부 : 장기요양보험 가입자는 건강보험 가입자와 동일하며, 건강보험료액에 장기요양 보험료율(0.9448%)을 곱한 금액으로 건강보험료와 통합하여 납부</li> <li>장기요양급여 비용 : 재가급여(장기요양급여비용의 15%), 시설급여(장기요양급여비용의 20%) (단위 : 원)</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>재가급여(월한도)</td> <td>2,512,900</td> <td>2,331,200</td> <td>1,528,200</td> <td>1,409,700</td> <td>1,208,900</td> <td>676,320</td> </tr> <tr> <td>시설급여(1일당)</td> <td>93,070</td> <td>86,340</td> <td></td> <td>81,540</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	구분	1인	2인	3인	4인	5인	6인	재가급여(월한도)	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320	시설급여(1일당)	93,070	86,340		81,540		
구분	1인	2인	3인	4인	5인	6인																
재가급여(월한도)	2,512,900	2,331,200	1,528,200	1,409,700	1,208,900	676,320																
시설급여(1일당)	93,070	86,340		81,540																		
장기요양기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>시설급여 제공시설 22개소(노인요양시설 16개소, 노인요양공동생활가정 6개소)</li> <li>재가급여 제공시설 191개소(주야간 및 단기보호시설 36개소, 방문요양·목욕·복지용구 155개소)</li> </ul>																					

CHAPTER  
**86**

# 노인맞춤 돌봄서비스

· 통합돌봄과 통합돌봄1팀 ☎ 351-7199

구 분	내 용								
지원대상	65세 이상 국민기초생활수급자, 차상위계층 또는 기초연금수급자로서 독거, 조손, 고령부부 등 돌봄이 필요한 노인								
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 서비스 신청자격이 있는 노인, 신청자의 친족 및 이해관계인, 공무원 직권신청</li> <li>• 신청장소 : 주소지 동주민센터 방문신청, 전화 · 우편 · 팩스 · 온라인 신청</li> <li>• 제출서류 : 노인맞춤돌봄서비스 신청서, 신분증, 위임장 및 대리 신청자의 신분증(대리신청 시)</li> </ul>								
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 65세 이상 국민기초생활수급자, 차상위계층, 또는 기초연금수급자로서 유사중복사업 자격*에 해당되지 않는 자</li> <li>* 유사중복사업 자격 해당자                             <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>① 노인장기요양보험 등급자</td> <td>② 가사 · 간병 방문지원사업 이용자</td> </tr> <tr> <td>③ 국가보훈처 보훈재가복지서비스 이용자</td> <td>④ 장애인 활동지원 사업 이용자</td> </tr> <tr> <td colspan="2">⑤ 기타 국가 및 지자체에서 시행하는 서비스 중 노인맞춤돌봄서비스와 유사한 재가서비스</td> </tr> </table> </li> </ul>			① 노인장기요양보험 등급자	② 가사 · 간병 방문지원사업 이용자	③ 국가보훈처 보훈재가복지서비스 이용자	④ 장애인 활동지원 사업 이용자	⑤ 기타 국가 및 지자체에서 시행하는 서비스 중 노인맞춤돌봄서비스와 유사한 재가서비스	
① 노인장기요양보험 등급자	② 가사 · 간병 방문지원사업 이용자								
③ 국가보훈처 보훈재가복지서비스 이용자	④ 장애인 활동지원 사업 이용자								
⑤ 기타 국가 및 지자체에서 시행하는 서비스 중 노인맞춤돌봄서비스와 유사한 재가서비스									
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 일반돌봄군(월 16시간 미만 직접서비스, 연계서비스, 특화 서비스)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회적인 관계 단절 및 일상생활의 어려움으로 돌봄의 필요가 있는 대상</li> </ul> </li> <li>• 중점돌봄군(월 20시간 이상 ~ 40시간 미만 직접서비스, 연계서비스, 특화서비스)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신체적인 기능제한으로 일상생활지원 필요가 큰 대상</li> </ul> </li> <li>• 퇴원후돌봄군(월 44시간 이하의 퇴원환자 단기집중 서비스 제공 가능)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 급성기병원 또는 요양병원 등에서 퇴원 후 일정기간 집중돌봄이 필요한 노인</li> </ul> </li> </ul>								
	구 분	대분류	소분류						
직접서비스 (방문, 통원 등)	안전지원	방문, 전화, IoT를 통한 안전 · 안부확인							
	사회참여	사회관계 향상 프로그램, 자조모임							
	생활교육	영양, 보건교육, 우울예방 프로그램							
	일상생활 지원	이동지원, 가사지원(중점돌봄군 한정)							
	특화지원	상담 프로그램, 치료지원							
	퇴원환자 단기지원	영양 · 가사 · 동행 지원							
연계서비스	생활용품, 후원금, 주거환경개선 등 기타 일상생활에 필요한 서비스 연계								
제공기관	권역(수행기관)	행정동	연락처						
	1권역 (은평어르신돌봄통합지원센터)	구산, 녹번, 응암1~3, 역촌, 신사1~2, 증산, 수색동 (10개동)	389-9712						
	2권역 (시립은평노인종합복지관)	대조, 불광1~2, 갈현1~2, 진관동 (6개동)	385-1351						

# 어르신 병원동행 도움사업

· 통합돌봄과 통합돌봄1팀 ☎ 351-7199

구분	내용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 거동 불편 등의 사유로 혼자서 병원 진료가 어려운 어르신들에게 병원동행 도움을 통해 살던 곳에서 건강하게 삶을 영위할 수 있도록 지원</li> </ul>
사업배경	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고령화와 각종 노인성 질환으로 적절한 치료가 필요함에도 거동불편 등의 현실적 한계로 병원진료의 어려움</li> </ul>
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업근거 : 은평구 민선8기 공약실천계획 및 노인복지법 제4조·제27조</li> <li>• 기 간 : '26. 1. ~ 계속</li> <li>• 대 상 : 거동이 불편한 어르신 중 동행서비스 제공 가능 어르신(은평구 거주)</li> <li>• 내 용 : 병원동행 돌봄 및 이동서비스 지원                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 병원동행 인력을 지원하여 집 ↔ 병원(서울소재) 간 돌봄서비스와 은평구 백세콜 연계하여 택시 이동서비스 제공</li> </ul> </li> <li>• 추진방법                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 유관부서·기관이 병원동행 네트워크에 참여하여 대상자발굴 및 서비스연계 등 협조</li> <li>- 수행기관에 코디네이터 및 동행인력 배치하여 서비스 제공 후 모니터링</li> </ul> </li> </ul>
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청인 : 본인 또는 동주민센터, 기관</li> <li>• 신청방법 : 전화 신청(수행기관 ☎ 354-1352)</li> <li>• 수행기관 : 시립은평노인종합복지관</li> <li>• 이용시간 : 평일(주5일), 09시~18시(주말, 공휴일 제외)</li> <li>• 이용범위 : 서북부 소재 병원진료, 건강검진 등</li> <li>• 이용비용 : 교통비 - 자부담(국민생활수급자 및 차상위계층 무료)</li> <li>• 이용절차                         <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;"> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; border: 1px solid #000; width: 100px;">신청</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; border: 1px solid #000; width: 100px;">접수</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; border: 1px solid #000; width: 100px;">서비스제공</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; border: 1px solid #000; width: 100px;">돌봄 서비스 연계</div> <div style="background-color: #cccccc; padding: 5px; border: 1px solid #000; width: 100px;">모니터링</div> </div> <div style="text-align: center; margin: 0 10px;">→</div> <div style="text-align: center; margin: 0 10px;">→</div> <div style="text-align: center; margin: 0 10px;">→</div> <div style="text-align: center; margin: 0 10px;">→</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center; width: 15%;"> <p>본인 또는 동·기관 등</p> <p>(전화신청)</p> </div> <div style="text-align: center; width: 15%;"> <p>접수 및 동행인력 배치</p> <p>(수행기관)</p> </div> <div style="text-align: center; width: 15%;"> <p>병원동행 및 교통비 지원</p> <p>(수행기관)</p> </div> <div style="text-align: center; width: 15%;"> <p>노인맞춤돌봄 서비스 등</p> <p>(수행기관)</p> </div> <div style="text-align: center; width: 15%;"> <p>만족도 조사</p> <p>(수행기관)</p> </div> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 중증장애인 어르신의 경우, 장애인콜택시 우선 이용</li> <li>※ 서울시 1인가구 병원안심동행 및 돌봄SOS 동행지원 등 유사사업을 은평구 어르신 병원동행 도움 서비스보다 우선적으로 제공</li> </ul> </li> </ul>



# 치매안심센터 운영

· 보건의료과 생명나눔팀 ☎ 351-8801  
· 은평구 치매안심센터 ☎ 388-8233

구분	내용																												
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매 예방, 상담, 조기진단, 보건·복지 자원 연계 및 교육 등 치매통합관리 서비스 제공으로 치매 증증화 억제 및 사회적 비용을 경감, 치매환자와 그 가족, 주민의 삶의 질 향상에 기여</li> </ul>																												
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매 또는 경도인지장애로 진단받지 않은 모든 주민(치매검진)</li> <li>치매환자 및 가족</li> <li>은평구 지역주민, 시설종사자, 기관종사자</li> </ul>																												
서비스 내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 지역사회중심 치매예방 및 관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>교육 및 홍보                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기억친구 및 리더양성, 행복한 기억찾기 캠페인, 기억다방 운영, 대상자별 맞춤교육</li> </ul> </li> <li>치매극복의 날, 치매극복 걷기대회 등 기념행사 개최</li> <li>치매안심마을 운영                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 개인, 상점, 민·관기관 대상 치매인식개선 교육 및 홍보</li> </ul> </li> <li>특화사업 [치매어르신과 가족이 함께하는 '우리동네 힐링채움터']                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 4개 권역 거점을 방문하여 치매환자와 가족이 함께하는 프로그램을 실시하여 환자와 가족간의 정서적 유대강화와 상호 이해할수 있는 토대를 마련하여 가족간 돌봄 관계 회복</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>② 치매환자 진단·치료·돌봄                             <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <thead> <tr> <th>1단계</th> <th>2단계</th> <th>3단계</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>인지선별검사 (CIST)</td> <td>진단검사 (신경심리검사, 전문의 진료)</td> <td>감별검사 (혈액검사, 뇌영상 촬영 등)</td> </tr> <tr> <td>치매안심센터</td> <td>치매안심센터</td> <td>협약병원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>치매등록관리 : 모든 서비스는 센터에 등록 후 신청 가능</li> <li>- 실종예방지원 (지문등록, 배회인식표, 위치확인단말기), 조기검진비 지원</li> <li>조호용품 제공 : 기저귀                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대상 및 기간 : 치매진단자 / 신청일로부터 1년</li> </ul> </li> <li>우리동네 치매안심주치의 : 관내 병·의원에 대상자 연계 관리</li> </ul> </li> <li>③ 치매환자 가족의 부양부담 경감                             <ul style="list-style-type: none"> <li>치매환자 심터운영 (기억키움 심터)</li> </ul> </li> </ul>	1단계	2단계	3단계	인지선별검사 (CIST)	진단검사 (신경심리검사, 전문의 진료)	감별검사 (혈액검사, 뇌영상 촬영 등)	치매안심센터	치매안심센터	협약병원																			
	1단계	2단계	3단계																										
	인지선별검사 (CIST)	진단검사 (신경심리검사, 전문의 진료)	감별검사 (혈액검사, 뇌영상 촬영 등)																										
	치매안심센터	치매안심센터	협약병원																										
	<table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <thead> <tr> <th>대상</th> <th>운영기간</th> <th>이용횟수</th> <th>프로그램 내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>치매환자 중 장기요양등급 대기자 및 미신청자, 인지지원등급자</td> <td>월~금 오전반 / 오후반 (반당 3시간씩 운영)</td> <td>주2회, 4개반 최대 1년간 이용가능</td> <td>텃밭원에교실, 운동교실, 인지활동, 미술·작업·수공예 등 ※ 송영차량 운영 안함</td> </tr> </tbody> </table>	대상	운영기간	이용횟수	프로그램 내용	치매환자 중 장기요양등급 대기자 및 미신청자, 인지지원등급자	월~금 오전반 / 오후반 (반당 3시간씩 운영)	주2회, 4개반 최대 1년간 이용가능	텃밭원에교실, 운동교실, 인지활동, 미술·작업·수공예 등 ※ 송영차량 운영 안함																				
대상	운영기간	이용횟수	프로그램 내용																										
치매환자 중 장기요양등급 대기자 및 미신청자, 인지지원등급자	월~금 오전반 / 오후반 (반당 3시간씩 운영)	주2회, 4개반 최대 1년간 이용가능	텃밭원에교실, 운동교실, 인지활동, 미술·작업·수공예 등 ※ 송영차량 운영 안함																										
<ul style="list-style-type: none"> <li>가족지원사업                             <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">가족교육프로그램</th> <th colspan="2">자조모임</th> <th colspan="4">힐링프로그램</th> </tr> <tr> <th>희망 다이어리</th> <th>헤어링</th> <th>신규 가족교육</th> <th>자조모임 1기</th> <th>자조모임 2기</th> <th>영화나들이</th> <th>힐링 여행</th> <th>칼림바 하모니</th> <th>텃밭 가꾸기</th> <th>반갑다방</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>주1회 (10회기)</td> <td>주1회 (8회기)</td> <td>월1회</td> <td>1월~6월 (주1회)</td> <td>7월~12월 (주1회)</td> <td>월1회 (12회기)</td> <td>연1회</td> <td>주1회 (30회기)</td> <td>2월~11월 (주1회)</td> <td>매일운영</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>인지건강 프로그램 : 작업치료, 음악치료, 미술치료, 운동치료 등</li> <li>- 치매예방 프로그램, 인지강화 프로그램, 대상자별 맞춤형 인지건강 프로그램</li> <li>치매어르신 맞춤형 사례관리                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매진단자 중 독거, 노인부부 등 지원이 필요한 대상자에게 맞춤 사례관리</li> </ul> </li> </ul>	가족교육프로그램			자조모임		힐링프로그램				희망 다이어리	헤어링	신규 가족교육	자조모임 1기	자조모임 2기	영화나들이	힐링 여행	칼림바 하모니	텃밭 가꾸기	반갑다방	주1회 (10회기)	주1회 (8회기)	월1회	1월~6월 (주1회)	7월~12월 (주1회)	월1회 (12회기)	연1회	주1회 (30회기)	2월~11월 (주1회)	매일운영
가족교육프로그램			자조모임		힐링프로그램																								
희망 다이어리	헤어링	신규 가족교육	자조모임 1기	자조모임 2기	영화나들이	힐링 여행	칼림바 하모니	텃밭 가꾸기	반갑다방																				
주1회 (10회기)	주1회 (8회기)	월1회	1월~6월 (주1회)	7월~12월 (주1회)	월1회 (12회기)	연1회	주1회 (30회기)	2월~11월 (주1회)	매일운영																				
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 치매검진 대상자는 누구입니까?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 치매 또는 경도인지장애 진단받지 않은 지역주민 누구나 검진을 받을 수 있습니다.</li> </ul> </li> <li>② 언제, 어디서 검진을 받을 수 있나요?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 매주 월요일부터 금요일까지(공휴일 제외) 9시부터 6시까지 검진 가능하며, 불광보건지소 1층에 위치한 은평구치매안심센터로 방문하시면 됩니다.</li> </ul> </li> <li>③ 검사비용은 어떻게 되나요?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 선별검사 및 진단검사 : 무료 / 감별검사 : 저소득층에 한하여 본인부담금 중 일부지원</li> </ul> </li> <li>④ 치매가족 지원 서비스 절차는 어떻게 참여 가능한가요?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 모든 서비스는 센터에 치매등록이 되어 있어야 가능하며 상담을 통하여 맞춤형 서비스를 안내합니다.</li> </ul> </li> </ul>																												

# 치매치료관리비 지원

· 보건의료과 생명나눔팀 ☎ 351-8801  
· 은평구 치매안심센터 ☎ 388-8233

구분	내용						
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원대상 : 다음기준 ①~④를 모두 충족하는 자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① 연령기준 : 60세 이상인 자(초로기 치매환자도 선정가능)</li> <li>② 진단기준 : 의료기관에서 치매로 진단을 받은 치매환자</li> <li>③ 치료기준 : 치매치료약 목록의 약을 복용하는 자</li> <li>④ 소득기준 : 기준 중위소득 140% 이하인 경우</li> </ul> </li> </ul>						
선정기준	<b>&lt;2026년 치매치료관리비 지원 대상 4유형 소득인정액 기준&gt;</b> (단위:원)						
	<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">가구원수</th> <th style="width: 50%;">중위소득 140%</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1인</td> <td style="text-align: center;">3,589,930</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2인</td> <td style="text-align: center;">5,879,000</td> </tr> </tbody> </table>	가구원수	중위소득 140%	1인	3,589,930	2인	5,879,000
	가구원수	중위소득 140%					
1인	3,589,930						
2인	5,879,000						
*소득조사범위 -배우자와 함께 거주하는 경우 : 대상자 및 배우자(2인) -배우자와 거주를 달리하는 경우 : 대상자(1인)							
선정기준	※ 대상자 선정제외 - 보호대상자의료지원 및 중복지원(긴급복지의료지원, 의료급여보인부담금 상한·보상제) 제외 - 장애인의료비 지원대상자(진료비를 제외한 약제비만 지원 : 약국 처방·직접 조제에 한함)						
치료기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>아래 치매 치료제 성분이 포함된 약을 처방받은 경우                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 치매치료제 성분 : Donepezil, Galantamine, Rivastigmine, Memantine</li> </ul> </li> <li>혈관성치매로 진단받은 환자는 치매치료제 성분 또는 아래 혈관성치매 치료제 성분이 포함된 약을 처방받은 경우                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 혈관성치매치료제 성분 : Aspirin, Cilostazol, Clopidogrel, Ticlopidine, Trifusal, Warfarin</li> </ul> </li> </ul>						
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원신청 : 치매안심센터에 치매환자로 등록된 자</li> <li>신청장소 : 주소지 관할 치매안심센터</li> <li>신청기간 : 연중 수시 접수</li> <li>신청방법 : 구비서류와 함께 치매안심센터 방문</li> </ul>						
지원수준	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원금액 : 월 3만원(연 36만원) 상한 내 실비 지원</li> <li>치매치료관리비 보험급여 중 본인부담금(약제비+처방 당일 진료비)</li> <li>비급여항목은 제외</li> <li>신청일이 속한 월에 발생한 약 처방 또는 진료비 발생이 확인된 경우에 한하여 지원</li> </ul>						
<table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">은평구치매안심센터 작성 서류</th> <th style="width: 50%;">구비 서류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>치매치료관리비 지원 신청서</li> <li>개인정보 제공·처리·조회 동의서</li> <li>행정정보 공동이용 사전 동의서</li> <li>4유형 소득재산조사 동의서</li> </ul> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>약처방전(치매 질병분류기호 및 치매약 포함)</li> <li>가족관계증명서</li> <li>주민등록등본</li> <li>통장 사본</li> <li>대상자와 보호자 신분증</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>		은평구치매안심센터 작성 서류	구비 서류	<ul style="list-style-type: none"> <li>치매치료관리비 지원 신청서</li> <li>개인정보 제공·처리·조회 동의서</li> <li>행정정보 공동이용 사전 동의서</li> <li>4유형 소득재산조사 동의서</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>약처방전(치매 질병분류기호 및 치매약 포함)</li> <li>가족관계증명서</li> <li>주민등록등본</li> <li>통장 사본</li> <li>대상자와 보호자 신분증</li> </ul>		
은평구치매안심센터 작성 서류	구비 서류						
<ul style="list-style-type: none"> <li>치매치료관리비 지원 신청서</li> <li>개인정보 제공·처리·조회 동의서</li> <li>행정정보 공동이용 사전 동의서</li> <li>4유형 소득재산조사 동의서</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>약처방전(치매 질병분류기호 및 치매약 포함)</li> <li>가족관계증명서</li> <li>주민등록등본</li> <li>통장 사본</li> <li>대상자와 보호자 신분증</li> </ul>						

CHAPTER  
**90**

# 통합돌봄 서울건강장수센터 운영

· 건강관리과 방문건강팀 ☎ 351-8215

구 분	내 용																				
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>4권역 건강장수센터 운영으로 어르신들의 이용 접근도를 높이고, 건강 수준 및 요구도에 따른 건강관리 서비스를 제공하여 지역사회에서 건강하고 자립적으로 살아갈 수 있도록 지원하고자 함</li> </ul>																				
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>65세 이상 어르신 및 건강 취약계층</li> </ul>																				
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구 권역별 건강장수센터 운영</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>위 치</th> <th>연락처</th> <th>관할 동</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1권역 건강장수센터</td> <td>은평구보건소</td> <td>351-8881, 8646</td> <td>녹번동, 대조동 응암1동, 응암2동</td> </tr> <tr> <td>2권역 건강장수센터</td> <td>불광보건지소</td> <td>351-8677, 8652</td> <td>불광1동, 불광2동 진관동, 갈현1동</td> </tr> <tr> <td>3권역 건강장수센터</td> <td>구산보건지소</td> <td>351-8709, 8707</td> <td>구산동, 역촌동 신사1동, 갈현2동</td> </tr> <tr> <td>4권역 건강장수센터</td> <td>응암보건지소</td> <td>351-8733, 8748</td> <td>응암3동, 중산동 신사2동, 수색동</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	위 치	연락처	관할 동	1권역 건강장수센터	은평구보건소	351-8881, 8646	녹번동, 대조동 응암1동, 응암2동	2권역 건강장수센터	불광보건지소	351-8677, 8652	불광1동, 불광2동 진관동, 갈현1동	3권역 건강장수센터	구산보건지소	351-8709, 8707	구산동, 역촌동 신사1동, 갈현2동	4권역 건강장수센터	응암보건지소	351-8733, 8748	응암3동, 중산동 신사2동, 수색동
	구 분	위 치	연락처	관할 동																	
	1권역 건강장수센터	은평구보건소	351-8881, 8646	녹번동, 대조동 응암1동, 응암2동																	
	2권역 건강장수센터	불광보건지소	351-8677, 8652	불광1동, 불광2동 진관동, 갈현1동																	
	3권역 건강장수센터	구산보건지소	351-8709, 8707	구산동, 역촌동 신사1동, 갈현2동																	
4권역 건강장수센터	응암보건지소	351-8733, 8748	응암3동, 중산동 신사2동, 수색동																		
<ul style="list-style-type: none"> <li>대상자 군분류(건강평가)에 따른 맞춤형 서비스 제공</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>군분류 기준</th> <th>제공서비스</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>건강유지군</td> <td>건강위험요인 및 건강문제 있으나 증상이 없는 어르신</td> <td rowspan="2">건강장수센터 운영 (상설백세건강장수교실, 정서인지프로그램 등)</td> </tr> <tr> <td>정기관리군</td> <td>건강위험요인 및 건강문제가 있으나 증상 조절이 되는 어르신</td> </tr> <tr> <td>집중관리군</td> <td>건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상 조절이 안되는 어르신</td> <td>통합방문관리서비스 제공</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	군분류 기준	제공서비스	건강유지군	건강위험요인 및 건강문제 있으나 증상이 없는 어르신	건강장수센터 운영 (상설백세건강장수교실, 정서인지프로그램 등)	정기관리군	건강위험요인 및 건강문제가 있으나 증상 조절이 되는 어르신	집중관리군	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상 조절이 안되는 어르신	통합방문관리서비스 제공										
구 분	군분류 기준	제공서비스																			
건강유지군	건강위험요인 및 건강문제 있으나 증상이 없는 어르신	건강장수센터 운영 (상설백세건강장수교실, 정서인지프로그램 등)																			
정기관리군	건강위험요인 및 건강문제가 있으나 증상 조절이 되는 어르신																				
집중관리군	건강위험요인 및 건강문제가 있고 증상 조절이 안되는 어르신	통합방문관리서비스 제공																			
<ul style="list-style-type: none"> <li>(건강유지군과 정기관리군) 건강장수센터 운영                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지소별 특화사업을 연계한 상설 백세건강장수교실 운영</li> <li>- 정서인지프로그램(공예활동, 그림, 원예 등) 운영</li> </ul> </li> <li>(집중관리군) 통합방문관리서비스 제공                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인의 특성을 반영한 다학제적(의사, 간호사, 영양사, 운동/재활) 접근</li> <li>- 대상자 중심의 종합적이고 맞춤형 서비스 제공                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 건강상담 : 건강평가, 건강측정, 복약지도, 건강정보 제공 등</li> <li>○ 영양관리 : 영양평가, 위생점검, 영양교육, 보충식품 제공 등</li> <li>○ 운동관리 : 낙상위험도 평가, 운동상담, 재활치료, 운동교육 등</li> <li>○ 지역자원 연계 : 재택의료, 치매·정신건강 상담, 복지서비스 등</li> </ul> </li> <li>- 재평가 및 서비스 결과 회신</li> </ul> </li> </ul>																					
신청절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 권역별 건강장수센터</li> <li>서비스</li> </ul> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">                 서비스 신청·접수  대상자 확인             </div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">                 건강평가  상담 및 건강수준 확인             </div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">                 서비스 제공  방문서비스/ 프로그램 참여             </div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">                 서비스 종결  재평가/ 만족도 조사             </div> </div>																				

# 장례 지원

· 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7056

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 국민기초생활보장 수급자 및 이에 준하는 저소득 주민</li> </ul>
장제급여, 독거어르신 장례지원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 장제급여 신청 : 동 주민센터                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 대 상 : 생계 · 의료 · 주거급여 수급자 사망시</li> <li>- 내 용 : 1구당 80만원</li> <li>- 장제를 실제 행하는 자에게 지급 원칙</li> </ul> </li> <li>• 무연고 독거어르신 장례지원 : 서울의료원(☎ 02-2276-7671)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장제급여액으로 지원</li> </ul> </li> </ul>
유품정리 등	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 이용대상 : 독거어르신, 국민기초생활보장 수급자</li> <li>• 사 업 장 : 불광로 2길 27, 불광롯데캐슬아파트 1층 다목적실 / ☎ 02-388-1186</li> <li>• 사업내용 : 유품 정리 및 취약가구 집 홈 클리닝(소독 등) 사업</li> <li>• 비 용 : 무료(쓰레기 처리비용 발생 가능)</li> <li>• 제공기관 : 은평지역자활센터(은평클린복지사업) ☎ 070-4632-7259</li> </ul>
시립화장장 무료이용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대 상 : 국민기초생활보장법에 따른 생계 · 의료급여 수급자 국가보훈기본법에 따른 희생 · 공헌자 의사상자 등 예우 및 지원에 관한 법률에 따른 의사자</li> <li>• 화 장 장                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서울추모공원(서초구 원지동) ☎ 1577-2082</li> <li>- 서울시립승화원(고양시 벽제) ☎ 031-960-0236~7</li> </ul> </li> <li>• 방 법 : 보건복지부 e-하늘 장사정보시스템 화장예약 서비스 예약 후 화장 당일 수급자증명서 및 사망 진단서 원본 제출</li> </ul>
자연장시설 이용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방 법 : 시립승화원 접수실에서 화장접수신청시 자연장 신청</li> <li>• 대 상 : 국민기초생활보장법에 따른 생계 · 의료급여 수급자 등                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서울, 고양, 파주 지역 6개월 이상 거주요건 충족 시</li> <li>- 문의 : 서울시립승화원 ☎ 031-960-0236~7</li> </ul> </li> <li>• 금 액 : 25만원(국민기초생활보장수급자 중 생계 · 의료급여 수급자), 50만원(일반 시민)</li> <li>• 2022년 4월 24일부터 서울시립승화원 내 납골시설의 신규 봉안은 불가(자연장만 가능)</li> </ul>



# 은평복지알리미

2026 은평구 복지사업 종합안내서



# Part VI

## 서울시 복지 · 통장사업

- 92 서울시 산후조리경비 지원사업
- 93 서울형 가사서비스 지원사업
- 94 「돌봄SOS」 사업
- 95 푸드마켓 이용 / 푸드뱅크 운영
- 96 희망온돌 나눔네트워크 사업
- 97 서울형 임차보증금 지원사업
- 98 서울형 기초보장제도
- 99 서울형 긴급복지 지원사업
- 100 서울형 주택바우처 지원
- 101 국가보훈대상자 지원사업
- 102 「꿈나래 통장」 사업
- 103 「희망두배 청년통장」 사업
- 104 「희망저축계좌(Ⅰ, Ⅱ)」 사업
- 105 「청년내일저축계좌」 사업
- 106 「디딤씨앗통장」 사업



# 서울시 산후조리경비 지원사업

· 보건소 예방관리과 가족건강팀 ☎ 351-8239

구분	내용																
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (산 모) 신청일 기준 서울시 거주 출산 산모, (자녀) 서울시 출생신고 필수 ※ 2026. 7. 1.(수)부터 신청일 기준 3개월(90일) 이상 서울시 거주한 경우에만 지원 가능</li> <li>• 출산모가 외국인인 경우 외국인등록사실증명 체류자격 F-6(결혼이민), F-5-2('국민의 배우자' 자격으로 영주권을 취득한 자) ※ 출생 자녀는 대한민국 국민</li> <li>• 임신 16주 이후 발생한 유산 · 사산의 경우</li> </ul>																
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (온라인) 지원대상자가 탄생육아 몽땅정보통 홈페이지(umppa.seoul.go.kr)에서 신청 ※ 신청 전 자녀 출생신고 및 카드 신청이 완료되어 있어야 함 ※ 본인 외 대리신청 불가</li> </ul>																
신청기한	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 출산일로부터 180일 이내 신청(2026. 3. 30.부터 적용)</li> <li>• (입 · 퇴원) 미숙아 출산 등으로 입원한 경우 신생아 퇴원일로부터 180일 이내 신청</li> <li>• (유산 · 사산) 임신 16주 이후 발생한 유산 · 사산의 경우 확인일로부터 180일 이내 신청 ※ 입 · 퇴원, 유산 · 사산 시 증빙서류 제출 필요</li> </ul>																
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원내용 : 산모 명의 신용 · 체크카드에 바우처 포인트 지급 (1) 사용처 : 산모·신생아 건강관리, 의약품, 한약조제, 건강식품, 운동 수강, 체형 교정, 산후우울 상담 등 (※ 탄생육아 몽땅정보통 사업 소개 페이지에서 카드사별 사용처 확인 가능하며, 바우처 가맹점에서만 사용 가능)</li> <li>(2) 지원 금액 (※ 다자녀 차등 지원: 2026. 3. 30.부터 시행, 2026. 1. 1. 출생아부터 소급 적용)</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>바우처 지원금액</th> <th>구분</th> <th>바우처 지원금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>출생아 1명</td> <td>100만 원</td> <td>첫째아</td> <td>100만 원</td> </tr> <tr> <td>쌍둥이</td> <td>200만 원</td> <td>둘째아</td> <td>120만 원</td> </tr> <tr> <td>삼둥이 이상</td> <td>300만 원</td> <td>셋째아</td> <td>150만 원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 지급방식 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 협약 카드사 : 신한카드(국민행복카드만 신청 가능), 삼성카드, KB국민카드, 우리카드, BC카드(IBK기업은행, 신한, 새마을금고, 우체국, NH농협 BC국민행복카드)</li> <li>- 협약 카드사의 카드 소지 또는 발급 후 바우처 포인트 신청</li> <li>- 최초 신청한 바우처 카드사 변경 불가</li> </ul> </li> <li>• 지급시기 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지원 적격 처리된 다음 날 바우처 포인트 지급(포인트 지급 시 안내 메시지 발송)</li> </ul> </li> </ul>	구분	바우처 지원금액	구분	바우처 지원금액	출생아 1명	100만 원	첫째아	100만 원	쌍둥이	200만 원	둘째아	120만 원	삼둥이 이상	300만 원	셋째아	150만 원
구분	바우처 지원금액	구분	바우처 지원금액														
출생아 1명	100만 원	첫째아	100만 원														
쌍둥이	200만 원	둘째아	120만 원														
삼둥이 이상	300만 원	셋째아	150만 원														
사용기한	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 출산일로부터 1년이 되는 달의 말일</li> </ul>																
참고사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원 대상으로 선정된 후 타 시 · 도 전출 시에도 계속 사용 가능</li> <li>• 2026. 7. 1.부터 서울형 산후조리경비 바우처 사용 지역 서울시 관내로 제한</li> <li>• 현금 지급 불가하며, 바우처 가맹점에서만 사용 가능(가맹점 문의는 카드사로 문의 요망)</li> <li>• 첫만남이용권과 같은 카드로 이용 시 차감 순서</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tbody> <tr> <td>산후조리경비 우선 차감</td> <td>신한카드, 삼성카드, 비씨카드(IBK기업, 신한, 우체국, NH농협국민행복카드)</td> </tr> <tr> <td>첫만남이용권 우선 차감</td> <td>우리카드</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 2026. 1. 29. 09:00 이후 사용분부터 KB국민행복카드로 서울형 산후조리경비와 첫만남이용권 동시 보유한 경우 사용처가 겹치는 가맹점에서 결제 시 사용기한이 더 짧은 산후조리경비 바우처 우선 차감</li> <li>※ 국민행복카드가 아닌 다른 카드로 결제 시 첫만남이용권과 별개로 바로 산후조리경비 바우처 사용 가능 (단, 신한카드, NH농협BC카드는 국민행복카드만 사용 가능)</li> </ul>	산후조리경비 우선 차감	신한카드, 삼성카드, 비씨카드(IBK기업, 신한, 우체국, NH농협국민행복카드)	첫만남이용권 우선 차감	우리카드												
산후조리경비 우선 차감	신한카드, 삼성카드, 비씨카드(IBK기업, 신한, 우체국, NH농협국민행복카드)																
첫만남이용권 우선 차감	우리카드																

CHAPTER  
**93**

# 서울형 가사서비스 지원사업

· 가족정책과 가족정책팀 ☎ 351-6224

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울거주 중위소득 180% 이하 임산부, 맞벌이, 다자녀 가정</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>몽땅정보만능키 사이트를 통해 신청자 접수 및 서비스 제공</li> <li>신청 및 서비스 제공 절차</li> </ul> <div style="text-align: center;"> <pre>             몽땅정보만능키 (umppa.seoul.go.kr) 온라인 신청 (이용자) → 신청자 자격확인 및 선정 통보 (동주민센터) → 지급결정 및 카드사 결과 전송 (구) → 포인트 지급 (카드사) → 서비스 제공 (제공기관) → 정산 및 비용지급 (구)             </pre> </div>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업시행 : 2026. 3월 말 예정 ~ 예산 소진 시까지</li> <li>사업규모 : 570명</li> <li>지원내용 : 1가구당 연 70만원 바우처를 이용자 신용(체크)카드에 지급</li> <li>사용방법 : 가사서비스 제공기관으로 선정된 업체(32개)에 바우처 결제 · 차감</li> </ul>
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원기준 및 조건 : 서울거주 중위소득 180% 이하 임산부 · 맞벌이 · 다자녀 가정                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 은평구 지원 규모 : 570명</li> <li>- (임산부) 임신3개월~출산 후 1년 이내 가구</li> <li>- (맞벌이) 부부 모두 주 20시간 이상 근로하고 12세이하 자녀 양육을 하고 있는 가구</li> <li>- (다자녀) 18세이하 자녀가 2자녀 이상인 가구, 단 12세이하 자녀가 반드시 1명 있어야 함</li> </ul> </li> </ul>

CHAPTER

94

# 「돌봄SOS」 사업

· 통합돌봄과 통합돌봄1팀 ☎ 351-7197

VI  
서울시 복지 · 통장사업

구분	내용																																	
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 돌봄이 필요하나 기존 제도로는 자격 기준에 맞지 않아 돌봄서비스를 받을 수 없거나 갑작스러운 질병 · 사고로 도움이 필요한 주민에게 맞춤형 돌봄서비스를 제공하여 돌봄사각지대를 해소하고자 함.</li> </ul>																																	
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 돌봄이 필요한 서울시민</li> <li>- 기본적으로 모든 성인 서울시민이 대상이나, 서비스 제공은 돌봄매니저의 현장방문을 통한 시급 · 심각성 등 적격성을 판단하여 결정</li> </ul>																																	
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 돌봄SOS 서비스 구성 및 주요내용</li> <li>- 5대 돌봄서비스(수가체계) + 5대 중장기 돌봄연계(비수가 체계)</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>서비스 구분</th> <th>서비스 내용</th> <th>이용기준 및 한도</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>일시재가 서비스</td> <td>돌봄 대상자 가정 방문, 당사자 수발</td> <td>1시간 25,320원</td> </tr> <tr> <td>단기시설 서비스</td> <td>단기간 시설 입소</td> <td>1일 74,060원</td> </tr> <tr> <td>동행지원 서비스</td> <td>필수적인 외출 활동 지원</td> <td>1시간 16,800원</td> </tr> <tr> <td>주거편의 서비스</td> <td>가정 내 간단한 수리 · 보수, 대청소, 방역, 세탁</td> <td>1시간 16,800원</td> </tr> <tr> <td>식사배달 서비스</td> <td>기본적 식생활 유지를 위한 식사배달</td> <td>1식 10,400원 연간 최대 90식</td> </tr> <tr> <td>안부확인 연계</td> <td>일상적 안부 · 야간 안전 확인, 말벗 등</td> <td>비수가</td> </tr> <tr> <td>건강지원 연계</td> <td>건강상담, 검사, 투약, 영양관리, 의료관리</td> <td>비수가</td> </tr> <tr> <td>돌봄제도 연계</td> <td>기존 공적 돌봄서비스 제도 (장기요양보험, 장애인활동지원 등)</td> <td>비수가</td> </tr> <tr> <td>사례관리 연계</td> <td>동행센터 사례관리 등</td> <td>비수가</td> </tr> <tr> <td>긴급지원 연계</td> <td>국가형, 서울형 긴급복지지원 등</td> <td>비수가</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1인 연간 최대 지원 금액 : 1,800,000원</li> <li>• 서비스 이용금액 지원 대상 : 저소득층과 중위소득 100% 이하 전액 지원 (※ 그 외 대상자는 전액 본인부담)</li> </ul>	서비스 구분	서비스 내용	이용기준 및 한도	일시재가 서비스	돌봄 대상자 가정 방문, 당사자 수발	1시간 25,320원	단기시설 서비스	단기간 시설 입소	1일 74,060원	동행지원 서비스	필수적인 외출 활동 지원	1시간 16,800원	주거편의 서비스	가정 내 간단한 수리 · 보수, 대청소, 방역, 세탁	1시간 16,800원	식사배달 서비스	기본적 식생활 유지를 위한 식사배달	1식 10,400원 연간 최대 90식	안부확인 연계	일상적 안부 · 야간 안전 확인, 말벗 등	비수가	건강지원 연계	건강상담, 검사, 투약, 영양관리, 의료관리	비수가	돌봄제도 연계	기존 공적 돌봄서비스 제도 (장기요양보험, 장애인활동지원 등)	비수가	사례관리 연계	동행센터 사례관리 등	비수가	긴급지원 연계	국가형, 서울형 긴급복지지원 등	비수가
서비스 구분	서비스 내용	이용기준 및 한도																																
일시재가 서비스	돌봄 대상자 가정 방문, 당사자 수발	1시간 25,320원																																
단기시설 서비스	단기간 시설 입소	1일 74,060원																																
동행지원 서비스	필수적인 외출 활동 지원	1시간 16,800원																																
주거편의 서비스	가정 내 간단한 수리 · 보수, 대청소, 방역, 세탁	1시간 16,800원																																
식사배달 서비스	기본적 식생활 유지를 위한 식사배달	1식 10,400원 연간 최대 90식																																
안부확인 연계	일상적 안부 · 야간 안전 확인, 말벗 등	비수가																																
건강지원 연계	건강상담, 검사, 투약, 영양관리, 의료관리	비수가																																
돌봄제도 연계	기존 공적 돌봄서비스 제도 (장기요양보험, 장애인활동지원 등)	비수가																																
사례관리 연계	동행센터 사례관리 등	비수가																																
긴급지원 연계	국가형, 서울형 긴급복지지원 등	비수가																																
지급방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청문의 : 거주지 동주민센터 또는 안심돌봄 콜센터(☎1668-0120)</li> <li>• 지원절차</li> </ul> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center; width: 15%;"> <p>돌봄신청 · 접수</p> <p>대상자확인</p> </div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center; width: 15%;"> <p>방문확인</p> <p>상담 및 돌봄욕구 판단</p> </div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center; width: 15%;"> <p>돌봄계획 · 수립</p> <p>계획서 작성 및 제공기관 의뢰</p> </div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center; width: 15%;"> <p>서비스제공</p> <p>서비스제공 (협약기관)</p> </div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center; width: 15%;"> <p>점검 · 종결</p> <p>결과 보고 및 비용정산</p> </div> </div>																																	

CHAPTER  
**95**

# 푸드마켓 이용 / 푸드뱅크 운영

· 복지정책과 복지지원팀 ☎ 351-7009

<b>시설명</b>	은평 푸드마켓(☎354-1377)
<b>장 소</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구 서오릉로 134-5(대조동)(지하철 6호선 구산역 1번 출구)</li> </ul>
<b>이용대상</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 긴급지원대상자, 차상위계층, 기타 저소득층 중 동장의 추천을 받아 회원으로 등록된 자</li> </ul>
<b>운영시간</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 평일 10:00~17:00</li> <li>※ 수요일 10:00~20:00(연장운영, 기관사정에 따라 미운영 될 수 있음)</li> </ul>
<b>물품제공</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 무상(가공식품, 농·수 축산물, 생활용품 등)</li> </ul>
<b>운영법인</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사회복지법인 은평구사회복지협의회</li> </ul>
<b>사업내용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「푸드마켓」은 기업과 개인, 기관, 대형식품유통업체 등으로부터 잉여식품이나 물품을 기부 받아 어려운 이웃에게 무상으로 전달하는 사랑나눔의 공간으로서 지역 내 저소득 주민이 직접 매장을 방문하여 필요한 물품을 선택하는 이용자 중심의 상설 마켓</li> </ul>
<b>취급물품</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가공식품(라면류, 통조림류, 조미료, 가공된 반찬류 등), 농·수축산물(쌀, 기타곡물, 과일, 채소류, 수산물, 육류 등), 생활용품(화장품, 화장지, 세제, 신발 등) 등</li> <li>※ 월 5개 품목 선택 가능(1개 품목은 물품 1~3개임)</li> </ul>
<b>후원금(품) 기부안내</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 「아름다운 기부! 나눔의 사랑」을 실천하고 싶은 분은 은평푸드마켓으로 연락하시면 차량을 이용하여 신속하게 물품을 수령하며, 기탁된 성금은 100% 은평푸드마켓 물품구입에 사용함</li> <li>• 후원계좌 : 우리은행 1005-104-449078(예금주 : 은평푸드뱅크마켓)</li> </ul>
<b>시설명</b>	은평 푸드뱅크(☎354-1377)
<b>사업내용</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 조리된 잉여 식품을 기탁 받아 관내 사회복지시설, 무료급식소 등에 식품나눔을 통해 사회연대감을 조성하고자 하여 만든 식품자원 복지 서비스사업</li> </ul>
<b>운영법인</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사회복지법인 은평구사회복지협의회</li> </ul>
<b>운영현황</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 공부방, 지역아동센터, 단기보호센터, 노숙인 쉼터 등 월 평균 30개 시설에 기부식품 지원</li> <li>- 오늘의 메뉴 희망찬 운영 : 학교에서 기부 받은 조리된 음식을 검수 및 재포장 후 이용자 및 사회복지시설에 무료 제공</li> </ul>

CHAPTER

96

# 희망온돌 나눔네트워크 사업

· 은평구지역사회보장협의체 ☎ 070-4286-6843  
· 복지정책과 복지지원팀 ☎ 351-7009

VI  
서울시 복지 · 통합사업

구분	내용																																						
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>희망온돌 따뜻한 겨울나기' 사업으로 모금한 성금을 사회복지공동모금회 나눔네트워크 사업과 연계하여 복지사각지대 위기가구의 생활안정을 지원하고, 사회복지시설 및 관련 단체의 수요에 맞춘 맞춤형 지원을 추진함으로써 지역사회 복지 증진 도모</li> </ul>																																						
지원기준	<p>복지사각지대 위기가구 및 지역사회보장 관련 기관</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>개인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소득기준 : 기준중위소득 120%이하</li> </ul> </li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">가구원수</th> <th rowspan="2">소득기준(120%)</th> <th colspan="3">건강보험료 본인부담금(원)</th> </tr> <tr> <th>직장가입자</th> <th>지역가입자</th> <th>혼합(직장+지역)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>3,078,000</td> <td>110,969</td> <td>32,899</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>5,040,000</td> <td>183,365</td> <td>123,644</td> <td>185,675</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>6,431,000</td> <td>232,890</td> <td>168,649</td> <td>236,378</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>7,794,000</td> <td>284,951</td> <td>233,292</td> <td>290,169</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>9,069,000</td> <td>327,091</td> <td>284,606</td> <td>337,647</td> </tr> <tr> <td>6인</td> <td>10,268,000</td> <td>374,300</td> <td>338,641</td> <td>390,974</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 건강보험료 : 최근 3개월 기준, 노인장기요양보험료 제외 금액 ※ 추천일 기준 1년 이내 국가(서울)형 긴급 지원 시 중복 지원 불가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>기관                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회복지사업 · 사회복지활동을 행하는 법인 · 기관 · 단체 및 시설</li> </ul> </li> </ul>	가구원수	소득기준(120%)	건강보험료 본인부담금(원)			직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)	1인	3,078,000	110,969	32,899	-	2인	5,040,000	183,365	123,644	185,675	3인	6,431,000	232,890	168,649	236,378	4인	7,794,000	284,951	233,292	290,169	5인	9,069,000	327,091	284,606	337,647	6인	10,268,000	374,300	338,641	390,974
가구원수	소득기준(120%)			건강보험료 본인부담금(원)																																			
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)																																			
1인	3,078,000	110,969	32,899	-																																			
2인	5,040,000	183,365	123,644	185,675																																			
3인	6,431,000	232,890	168,649	236,378																																			
4인	7,794,000	284,951	233,292	290,169																																			
5인	9,069,000	327,091	284,606	337,647																																			
6인	10,268,000	374,300	338,641	390,974																																			
지원방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>개인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 동주민센터 사례회의를 통해 지원 대상자 선정 후 지원</li> </ul> </li> <li>기관                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 공모사업을 통해 선정된 기관에 한해 지원</li> </ul> </li> </ul>																																						
지원내용	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">종류</th> <th>지원내용</th> <th>지원금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4">개인 지원</td> <td>생계지원</td> <td>위기사유로 인한 소득상실에 따른 생계비 지원</td> <td>최대 100만원 이내 (가구원수 별 차등지원)</td> </tr> <tr> <td>의료지원</td> <td>병원비, 수술비등 과도한 의료비 발생분 지원</td> <td>최대 100만원 이내</td> </tr> <tr> <td>주거지원</td> <td>긴급위기 주거 이전등 월세(1개월) 비용 지원</td> <td>최대 60만원이내</td> </tr> <tr> <td>체납지원</td> <td>위기사유로 인한 전기, 수도, 가스 등 공과금 3개월이상 체납비용 지원</td> <td>최대 100만원 이내</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">기관 지원</td> <td>지역특화공모사업</td> <td>기관별 맞춤형 사회복지 특화사업 추진을 위한 사업비 지원</td> <td></td> </tr> <tr> <td>기타기관지원</td> <td>지역 복지 의제 해결을 위한 사업비, 기능보강비등 지원</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	종류		지원내용	지원금액	개인 지원	생계지원	위기사유로 인한 소득상실에 따른 생계비 지원	최대 100만원 이내 (가구원수 별 차등지원)	의료지원	병원비, 수술비등 과도한 의료비 발생분 지원	최대 100만원 이내	주거지원	긴급위기 주거 이전등 월세(1개월) 비용 지원	최대 60만원이내	체납지원	위기사유로 인한 전기, 수도, 가스 등 공과금 3개월이상 체납비용 지원	최대 100만원 이내	기관 지원	지역특화공모사업	기관별 맞춤형 사회복지 특화사업 추진을 위한 사업비 지원		기타기관지원	지역 복지 의제 해결을 위한 사업비, 기능보강비등 지원															
종류		지원내용	지원금액																																				
개인 지원	생계지원	위기사유로 인한 소득상실에 따른 생계비 지원	최대 100만원 이내 (가구원수 별 차등지원)																																				
	의료지원	병원비, 수술비등 과도한 의료비 발생분 지원	최대 100만원 이내																																				
	주거지원	긴급위기 주거 이전등 월세(1개월) 비용 지원	최대 60만원이내																																				
	체납지원	위기사유로 인한 전기, 수도, 가스 등 공과금 3개월이상 체납비용 지원	최대 100만원 이내																																				
기관 지원	지역특화공모사업	기관별 맞춤형 사회복지 특화사업 추진을 위한 사업비 지원																																					
	기타기관지원	지역 복지 의제 해결을 위한 사업비, 기능보강비등 지원																																					
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>개인지원                             <table border="1"> <tr> <td>위기가구 발굴 및 초기상담 동주민센터</td> <td>→</td> <td>대상자 추천 (사례회의) 동주민센터</td> <td>→</td> <td>대상자 자격확인 구청</td> <td>→</td> <td>지원금 배분 은평구 지역사회보장협의체</td> </tr> </table> </li> <li>기관지원                             <table border="1"> <tr> <td>공모사업 신청 · 접수 은평구 지역사회보장협의체</td> <td>→</td> <td>사업계획서 심사, 사업비 교부 은평구 지역사회보장협의체</td> <td>→</td> <td>사업비 집행, 결과보고서 제출 지역사회보장기관</td> <td>→</td> <td>정산 및 모니터링 은평구 지역사회보장협의체</td> </tr> </table> </li> </ul>	위기가구 발굴 및 초기상담 동주민센터	→	대상자 추천 (사례회의) 동주민센터	→	대상자 자격확인 구청	→	지원금 배분 은평구 지역사회보장협의체	공모사업 신청 · 접수 은평구 지역사회보장협의체	→	사업계획서 심사, 사업비 교부 은평구 지역사회보장협의체	→	사업비 집행, 결과보고서 제출 지역사회보장기관	→	정산 및 모니터링 은평구 지역사회보장협의체																								
위기가구 발굴 및 초기상담 동주민센터	→	대상자 추천 (사례회의) 동주민센터	→	대상자 자격확인 구청	→	지원금 배분 은평구 지역사회보장협의체																																	
공모사업 신청 · 접수 은평구 지역사회보장협의체	→	사업계획서 심사, 사업비 교부 은평구 지역사회보장협의체	→	사업비 집행, 결과보고서 제출 지역사회보장기관	→	정산 및 모니터링 은평구 지역사회보장협의체																																	

CHAPTER  
**97**

# 서울형 임차보증금 지원사업

· 서울시복지재단 지역협력팀 ☎ 6353-0354  
· 복지정책과 복지지원팀 ☎ 351-7009

구 분	내 용																																						
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울시와 서울사회복지공동모금회가 민·관 협력으로 추진하는 '희망온돌 따뜻한 겨울나기' 성금을 통해 복지 사각지대 주거 위기가구의 임차보증금 지원함으로써, 복지사각지대 주거위기 취약계층의 주거안정성 도모</li> </ul>																																						
지원기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울시에 거주하는 주거위기 취약계층 가구                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소득기준 : 기준중위소득 120%이하</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">가구원수</th> <th rowspan="2">소득기준(120%)</th> <th colspan="3">건강보험료 본인부담금(원)</th> </tr> <tr> <th>직장가입자</th> <th>지역가입자</th> <th>혼합(직장+지역)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>3,078,000</td> <td>110,969</td> <td>32,899</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>5,040,000</td> <td>183,365</td> <td>123,644</td> <td>185,675</td> </tr> <tr> <td>3인</td> <td>6,431,000</td> <td>232,890</td> <td>168,649</td> <td>236,378</td> </tr> <tr> <td>4인</td> <td>7,794,000</td> <td>284,951</td> <td>233,292</td> <td>290,169</td> </tr> <tr> <td>5인</td> <td>9,069,000</td> <td>327,091</td> <td>284,606</td> <td>337,647</td> </tr> <tr> <td>6인</td> <td>10,268,000</td> <td>374,300</td> <td>338,641</td> <td>390,974</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 건강보험료 : 노인장기요양보험료 제외 금액</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>주거위기 인정기준(※ 긴급복지지원법상 위기상황 준용)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 현 거주지 붕괴 · 침수 · 화재피해가 있는 경우</li> <li>- 학대 및 가정폭력으로 분리가 시급한 경우</li> <li>- 명도소송 등 급박한 퇴거위기가 있는 경우</li> <li>- 비정형주택(노숙, 고시원, 모텔 등) 거주 등</li> </ul> </li> </ul>	가구원수	소득기준(120%)	건강보험료 본인부담금(원)			직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)	1인	3,078,000	110,969	32,899	-	2인	5,040,000	183,365	123,644	185,675	3인	6,431,000	232,890	168,649	236,378	4인	7,794,000	284,951	233,292	290,169	5인	9,069,000	327,091	284,606	337,647	6인	10,268,000	374,300	338,641	390,974
가구원수	소득기준(120%)			건강보험료 본인부담금(원)																																			
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)																																			
1인	3,078,000	110,969	32,899	-																																			
2인	5,040,000	183,365	123,644	185,675																																			
3인	6,431,000	232,890	168,649	236,378																																			
4인	7,794,000	284,951	233,292	290,169																																			
5인	9,069,000	327,091	284,606	337,647																																			
6인	10,268,000	374,300	338,641	390,974																																			
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>가구당 임차보증금 최대 725만원 지원(※ 기금소진 시 조기마감)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지원가구 또는 신청기관으로 입금불가, 재단명의로 임대인 계좌 입금</li> <li>- 선정한다 내 실 계약금 지급</li> </ul> </li> </ul>																																						
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 신청인 가구의 세대주</li> <li>신청장소 : 동 주민센터 및 거점기관(주거상담소, 지역사회복지관등)</li> <li>신청기간 : 2026년 3월 ~ 10월(예정)</li> <li>신청서류 (필수서류) 신청서, 현 거주지 계약서, 개인정보제공동의서, 등본, 소득증빙자료 (추가서류) 현재 주거상태 확인 서류, 부채증빙자료, 위기상황발생 관련 증빙자료</li> </ul>																																						
지원제외	<ul style="list-style-type: none"> <li>주거 위기 상황이 없거나 주거 계획이 미흡한 경우</li> <li>거주지 이전 계획 없이 단순 보증금 증액분만 신청하는 경우</li> <li>월세 체납분 또는 기 납입보증금 및 계약금에 대한 변제목적일 경우</li> <li>현 거주지 보증금 및 기 납부 계약금이 1,000만원 이상인 경우</li> <li>신규 거주지 보증금이 1,500만원 이상인 경우(공공임대 미해당)</li> <li>타 시 · 도 거주(주민등록 기준) 또는 전출하는 경우</li> <li>기 지원받은 가구 신청 불가(생애 1회 지원 가능)</li> </ul>																																						
지원절차	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>초기상담 및 접수</td> <td>→</td> <td>자격조사 및 기금신청</td> <td>→</td> <td>배분 심사 및 대상자 선정</td> <td>→</td> <td>기금지원</td> <td>→</td> <td>결과보고 (3개월이내)</td> <td>→</td> <td>모니터링</td> </tr> <tr> <td>동주민센터 거점기관</td> <td></td> <td>자치구</td> <td></td> <td>서울시복지재단</td> <td></td> <td>서울시복지재단</td> <td></td> <td>동주민센터 거점기관</td> <td></td> <td>서울시복지재단</td> </tr> </table>	초기상담 및 접수	→	자격조사 및 기금신청	→	배분 심사 및 대상자 선정	→	기금지원	→	결과보고 (3개월이내)	→	모니터링	동주민센터 거점기관		자치구		서울시복지재단		서울시복지재단		동주민센터 거점기관		서울시복지재단																
초기상담 및 접수	→	자격조사 및 기금신청	→	배분 심사 및 대상자 선정	→	기금지원	→	결과보고 (3개월이내)	→	모니터링																													
동주민센터 거점기관		자치구		서울시복지재단		서울시복지재단		동주민센터 거점기관		서울시복지재단																													
문의처	<ul style="list-style-type: none"> <li>거주지 관할 동주민센터</li> <li>거점기관</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>기관명</th> <th>연락처</th> <th>기관명</th> <th>연락처</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>은평구주거안심종합센터</td> <td>☎ 388-2979</td> <td>녹변종합사회복지관</td> <td>☎ 388-6341</td> </tr> <tr> <td>서부장애인종합복지관</td> <td>☎ 351-3982</td> <td>신사종합사회복지관</td> <td>☎ 376-4141</td> </tr> <tr> <td>은평구립우리장애인복지관</td> <td>☎ 6951-0301</td> <td>은평종합사회복지관</td> <td>☎ 307-1181</td> </tr> </tbody> </table>	기관명	연락처	기관명	연락처	은평구주거안심종합센터	☎ 388-2979	녹변종합사회복지관	☎ 388-6341	서부장애인종합복지관	☎ 351-3982	신사종합사회복지관	☎ 376-4141	은평구립우리장애인복지관	☎ 6951-0301	은평종합사회복지관	☎ 307-1181																						
기관명	연락처	기관명	연락처																																				
은평구주거안심종합센터	☎ 388-2979	녹변종합사회복지관	☎ 388-6341																																				
서부장애인종합복지관	☎ 351-3982	신사종합사회복지관	☎ 376-4141																																				
은평구립우리장애인복지관	☎ 6951-0301	은평종합사회복지관	☎ 307-1181																																				

CHAPTER

98

# 서울형 기초보장제도

· 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7054

VI  
서울시 복지 · 통장사업

구 분	내 용																															
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>생활수준은 어려우나 기준이 맞지 않아 법정 지원을 받지 못하고 있는 비수급 빈곤층을 지원하여 서울 시민의 최저생활을 보장</li> </ul>																															
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 수급권자 · 친족 · 기타 관계인, 공무원 직권신청(등의 필요)</li> <li>신청장소 : 동 주민센터</li> <li>구비서류 : 서울형 기초보장제도 신청서, 기초생활보장 신청에 필요한 서류제출 ※ 국민기초생활보장 통합급여 신청 탈락 시 서울형 기초보장제도 조사 후 결정</li> </ul>																															
선정기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>선정기준 : 소득 · 재산기준 및 부양의무자 기준 동시 충족</li> <li>신청기준 : 세대주 주민등록이 서울시에 등록된 실제 거주자</li> <li>소득기준 : 소득평가액 기준 중위소득 48%이하</li> </ul> <p style="text-align: right;">(단위:원/월)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>가구규모</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기준중위소득 48%</td> <td>1,230,834</td> <td>2,015,660</td> <td>2,572,337</td> <td>3,117,474</td> <td>3,627,225</td> <td>4,106,857</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>재산기준 : 가구당 1억5천5백만원 이하 / 금융재산 3천6백만원 이하 / 재산의 소득환산율 월 100% 적용 자동차 미소유자             <ul style="list-style-type: none"> <li>선정제외                     <ul style="list-style-type: none"> <li>금융재산 3천6백만원 초과                             <ol style="list-style-type: none"> <li>청약, 보험은 금융재산에서 제외하나 일반재산에 포함</li> <li>최근 1년 이내 지급된 보험일시금은 금융재산 적용</li> </ol> </li> <li>재산의 소득환산율 월 100%적용 자동차 소유자</li> </ul> </li> <li>부양의무자 기준 폐지('21. 5월~)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>단, 부양의무자가 소득(연1.3억원) · 일반재산(12억원) 초과하는 경우에는 제외 ※ 부양의무자의 범위: 1촌의 직계혈족(부모, 아들, 딸) 및 배우자(며느리, 사위)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>	가구규모	1인	2인	3인	4인	5인	6인	기준중위소득 48%	1,230,834	2,015,660	2,572,337	3,117,474	3,627,225	4,106,857																	
가구규모	1인	2인	3인	4인	5인	6인																										
기준중위소득 48%	1,230,834	2,015,660	2,572,337	3,117,474	3,627,225	4,106,857																										
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>장제급여(1구당 80만원), 해산급여(1인당 70만원)</li> <li>생계급여(소득대비 차등급여)             <ul style="list-style-type: none"> <li>최대지원액 : 맞춤형 생계급여의 1/2 수준</li> <li>최소지원액 : 서울형 최대지원액의 1/3 수준</li> <li>지원급여액 = 가구규모별 최대급여액 - (0.22 × 해당가구 소득평가액)</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;">(단위:원)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2">구 분</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">최대 지원</td> <td>기초생계급여</td> <td>820,556</td> <td>1,343,773</td> <td>1,714,892</td> <td>2,078,316</td> <td>2,418,150</td> <td>2,737,905</td> </tr> <tr> <td>서울형생계급여</td> <td>410,280</td> <td>671,890</td> <td>857,450</td> <td>1,039,160</td> <td>1,209,080</td> <td>1,368,960</td> </tr> <tr> <td>최소 지원</td> <td>서울형생계급여</td> <td>136,760</td> <td>223,970</td> <td>285,820</td> <td>346,390</td> <td>403,030</td> <td>456,320</td> </tr> </tbody> </table>	구 분		1인	2인	3인	4인	5인	6인	최대 지원	기초생계급여	820,556	1,343,773	1,714,892	2,078,316	2,418,150	2,737,905	서울형생계급여	410,280	671,890	857,450	1,039,160	1,209,080	1,368,960	최소 지원	서울형생계급여	136,760	223,970	285,820	346,390	403,030	456,320
구 분		1인	2인	3인	4인	5인	6인																									
최대 지원	기초생계급여	820,556	1,343,773	1,714,892	2,078,316	2,418,150	2,737,905																									
	서울형생계급여	410,280	671,890	857,450	1,039,160	1,209,080	1,368,960																									
최소 지원	서울형생계급여	136,760	223,970	285,820	346,390	403,030	456,320																									
지급방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청서류 제출 및 초기상담(동 주민센터) → 서류 접수 및 조사(생활복지과) → 보장결정, 통지, 급여지원(생활복지과) → 수급자 관리(동 주민센터, 생활복지과)</li> </ul>																															

CHAPTER  
**99**

# 서울형 긴급복지 지원사업

· 복지정책과 희망복지팀 ☎ 351-7013

구 분	내 용														
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>긴급한 위기상황으로 어려움을 겪는 취약계층에 생계비 · 주거비 · 의료비 등을 신속하게 지원하여 안정적인 생활을 유지하도록 함</li> </ul>														
	<ul style="list-style-type: none"> <li>위기 상황에 처한 저소득 가구                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소득기준 : 기준 중위소득 100% 이하</li> </ul> </li> </ul> <p style="text-align: right;">(단위: 원)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>가구원 수</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>중위소득 100%</td> <td>2,564,238</td> <td>4,199,292</td> <td>5,359,036</td> <td>6,494,738</td> <td>7,556,719</td> <td>8,555,952</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 재산기준 : 409백만원 이하(금융재산기준 : 1천만원 이하)</li> <li>※ 지원기준 초과자 특별지원 : 구 · 동 사례회의를 거쳐 지원 가능</li> </ul>	가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	6인	중위소득 100%	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952
	가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	6인								
중위소득 100%	2,564,238	4,199,292	5,359,036	6,494,738	7,556,719	8,555,952									
<ul style="list-style-type: none"> <li>현금지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생계지원, 의료지원, 주거지원 등 사례회의를 거쳐 대상자 계좌에 직접 입금</li> </ul> </li> <li>현물지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 물품구입 지원, 의료비 송금, 입차료 입금, 공과금 수납기관 입금 등</li> </ul> </li> </ul>															
지원종류	<ul style="list-style-type: none"> <li>생계비 지원 : 생계유지에 필요한 비용 또는 현물지원</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>가구원 수</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>지원금액</td> <td>783,000원</td> <td>1,286,000원</td> <td>1,644,000원</td> <td>1,994,600원</td> <td>2,324,400원</td> </tr> </tbody> </table>	가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	지원금액	783,000원	1,286,000원	1,644,000원	1,994,600원	2,324,400원		
	가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인									
	지원금액	783,000원	1,286,000원	1,644,000원	1,994,600원	2,324,400원									
	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료비 지원 : 중한질병 또는 부상으로 인하여 발생한 의료서비스 및 약제비 지원</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>가구원 수</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>지원금액</td> <td colspan="4">가구원 수 구분 없이 최대 1,000,000원 이내</td> </tr> </tbody> </table>	가구원 수	1인	2인	3인	4인	지원금액	가구원 수 구분 없이 최대 1,000,000원 이내							
가구원 수	1인	2인	3인	4인											
지원금액	가구원 수 구분 없이 최대 1,000,000원 이내														
<ul style="list-style-type: none"> <li>주거비 지원 : 주거비(월세), 임시주거(고시원, 모텔, 여관 등), 집수리 비용 등</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>가구원 수</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>지원금액</td> <td colspan="4">가구원 수 구분 없이 최대 1,000,000원 이내</td> </tr> </tbody> </table>	가구원 수	1인	2인	3인	4인	지원금액	가구원 수 구분 없이 최대 1,000,000원 이내								
가구원 수	1인	2인	3인	4인											
지원금액	가구원 수 구분 없이 최대 1,000,000원 이내														
<ul style="list-style-type: none"> <li>기타지원 : 해산비, 장제비, 교육비, 연료비, 전기요금</li> </ul>															
지원내용	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 15%;"> <p style="text-align: center;">위기가구</p> <p>신청자 본인, 복지플래너, 기타 모든 주민 등 위기가구 발굴</p> </div> <div style="text-align: center; width: 5%;"> <p>긴급</p> <p>↗</p> <p>↘</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 15%;"> <p style="text-align: center;">지원결정</p> <p>① 담당자 선지원 ② 지원기준초과자 특별지원</p> <p style="text-align: center;">↓ 사후승인</p> <p style="text-align: center;">② 동 사례회의</p> </div> <div style="text-align: center; width: 5%;"> <p>→</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 15%;"> <p style="text-align: center;">지원</p> <p>생계비, 의료비 등 지원 (현물/현금) [동 → 대상자]</p> </div> <div style="text-align: center; width: 5%;"> <p>→</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 15%;"> <p style="text-align: center;">사후조사(확인)</p> <p>① 기존 복지대상자 (기초생활수급자, 긴급복지 등)</p> <p>② 일반대상자 - 차상위계층 신청 등 행복 e음을 연계한 사례관리 - 생활복지통합정보시스템</p> </div> <div style="text-align: center; width: 5%;"> <p>→</p> </div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; width: 15%;"> <p style="text-align: center;">사후관리</p> <p>타제도, 후원연계 (동/구)</p> </div> </div>														

CHAPTER  
100

# 서울형 주택바우처 지원

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7082

구 분	내 용																					
시행목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득서민의 주거비 부담을 최소화하고 주거취약계층의 주거안정을 도모하고자 함 (서울특별시 사회복지기금조례 시행규칙 제11조)</li> </ul>																					
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>민간 월세 또는 보증부 월세 '주택' 및 '고시원' 거주가구</li> <li>임대보증금이 1억6,500만원 이하인 가구</li> <li>재산가액 2억원 이하, 금융재산 8,000만원 이하인 가구</li> <li>신청일 현재 법정 차상위 가구, 서울형기초보장가구</li> <li>소득평가액이 기준중위소득 60%이하인 가구</li> </ul> <p>※소득평가액 기준(2026년) <span style="float:right">(단위: 원)</span></p> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <thead> <tr> <th>가구원 수</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인 이상</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기준중위소득 60%</td> <td>1,538,543</td> <td>2,519,575</td> <td>3,215,422</td> <td>3,896,843</td> <td>4,534,031</td> <td>5,133,571</td> </tr> </tbody> </table>	가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	6인 이상	기준중위소득 60%	1,538,543	2,519,575	3,215,422	3,896,843	4,534,031	5,133,571							
가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	6인 이상																
기준중위소득 60%	1,538,543	2,519,575	3,215,422	3,896,843	4,534,031	5,133,571																
지원제외 대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>기초생활수급가구 제외(단, 교육급여 수급자는 지급가능)</li> <li>공공임대주택(국민임대, 전세임대, 재개발임대, 다가구매입임대 등) 거주가구 제외</li> <li>가구원이 대학교 재학·휴학 등 학생으로만 구성된 경우</li> <li>차량종류를 불문하고 세대구성원이 2대 이상 소유한 경우 제외 (단, 분실·도난·멸실 등 소명자료 제출 시 가능)</li> </ul>																					
지원가구 제외자	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원가구에서 제외되는 자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 현역군인 등 법률상 의무이행을 위해 다른 곳에서 거주하면서 의무 이행과 관련하여 생계보장을 받고 있는 사람</li> <li>※ 공익근무요원(사회복무요원), 상근예비역은 보장가구에 포함</li> <li>- 해외에서 최근 6개월간 통산하여 90일을 초과 및 체류하고 있는 자</li> <li>- 교도소, 구치소, 보호감호시설 등에 수용중인 사람, 행방불명자</li> </ul> </li> </ul>																					
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청인 : 신청인 가구의 가구원, 대리인(2촌이내), 공무원 대리신청(동의필요)</li> <li>신청장소 : 동 주민센터</li> <li>신청시 구비서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서울형 주택바우처 신청서</li> <li>- 개인정보 이용 및 제공 사전동의서</li> <li>- 임대차계약서(확정일자)</li> <li>- 신청자 신분증(주민등록증, 자동차운전면허증, 장애인등록증, 여권 등)</li> </ul> </li> <li>처리절차 : 신청(동 주민센터) → 조사 및 결정(구청) → 급여 지원 및 관리(구청)</li> </ul>																					
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>가구별 지원 금액</li> </ul> <table border="1" style="width:100%; text-align:center;"> <thead> <tr> <th>가구원 수</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인 이상</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>월지금액</td> <td>120,000원</td> <td>130,000원</td> <td>140,000원</td> <td>150,000원</td> <td>160,000원</td> <td>170,000원</td> </tr> <tr> <td>특정바우처</td> <td colspan="6">아동 1인당 6만원 지원</td> </tr> </tbody> </table>	가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	6인 이상	월지금액	120,000원	130,000원	140,000원	150,000원	160,000원	170,000원	특정바우처	아동 1인당 6만원 지원					
가구원 수	1인	2인	3인	4인	5인	6인 이상																
월지금액	120,000원	130,000원	140,000원	150,000원	160,000원	170,000원																
특정바우처	아동 1인당 6만원 지원																					

VI 서울시 복지·통장사업

CHAPTER  
101-1

# 국가보훈대상자 지원사업

· 복지정책과 복지기획팀 ☎ 351-7016

구 분	은평구 지원사업		
	설명절 위문금	참전유공자 사망위로금	국가보훈대상자 보훈예우수당
지원대상	서울지방보훈청 통보명단 (2026. 1. 1.) 기준 은평구 거주 중인 국가보훈대상자	은평구에 주소를 두었으며 사망한 지 1년 이내인 6.25 및 월남전 참전유공자의 배우자 또는 직계비속	은평구에 1개월 이상 계속하여 주민등록을 둔 국가보훈대상자 (2026년도부터 제대군인 신청 불가)
지원내용	1인당 6만원(연 1회)	1인당 20만원(1회)	서울시 보훈수당 비대상자 1인당 월 7만원
			서울시 보훈수당 대상자 중 선순위 1인 1인당 월 3만원
지급방법	설명절 전 본인 계좌입금	신청인 (배우자 또는 직계비속) 계좌입금	매월 25일 본인 계좌입금
구비서류	-	- 사망관련 증빙서류 - 사망자의 유족 신분증 - 신청인 통장사본	- 국가보훈대상자 신분증 또는 증명서(보훈청발급) - 통장사본
신청	신청 불요 * 단, 계좌등록 및 변경은 주민등록지 등 주민센터에서 신청(통장사본 필요)	주민등록지 등 주민센터	

CHAPTER  
101-2

# 국가보훈대상자 지원사업

· 복지정책과 복지기획팀 ☎ 351-7016

구 분	서울특별시 지원사업					
	독립유공자 기념일 위문금	참전명예수당	국가유공자 생활보조수당	보훈예우수당	독립유공 생활지원수당	호국보훈의달 위문금
지원대상	서울시 거주 독립유공자 및 유족 - 독립유공자 본인 또는 그 유족 중 선순위자 1인 - 자녀, 손자녀 등 직계비속이 선순위자일 경우, 그 4촌 이내 형제자매 포함	65세 이상 참전유공자로서 서울시에 주민등록을 두고 1개월 이상 거주한 사람	국가유공자 본인 또는 유족 중 선순위자 1인 중 서울시에 1개월 이상 주하며 「국민기초생활 수급권자」에 의한 수급권자 또는 차상위 계층	65세(본인) 이상 서울시에 주민등록을 두고 1개월 이상 거주한 4.19혁명유공자, 5.18민주유공자, 특수임무유공자, 전(공)상군경, 공상공무원	서울시 거주 독립유공자 (손)자녀 중 기초생활수급자 및 기준중위소득 70%이하인 자, 기초연금수급자	1) 2인 이상 전사자 유족 2) 종상이자 3) 용사촌거주자 4) 6.25 참전 상이자 5) 저소득 국가 유공자 6) 80세이상 고령자 7) 전몰군경 미망인, 순직 군경미망인
지원내용	1인당 10만원	1인당 월 ~80세 15만원 80세~ 20만원	1인당 월 20만원	1인당 월 15만원	1인당 월 20만원	1인당 5만원 ~ 10만원 (연 1회)
지급방법	3.1절/광복절 본인 계좌입금	매월 25일 본인 계좌입금				6월 25일 본인 계좌입금
구비서류	- 국가유공자증 - 통장사본	- 참전유공자증 - 통장사본	- 국가유공자증 - 통장사본	해당없음		
신 청	주민등록지 동 주민센터	주민등록지 동 주민센터	주민등록지 동 주민센터	신청불요		

VI  
서울시 복지·통장사업

CHAPTER  
**102**

# 「꿈나래 통장」 사업

· 복지정책과 희망복지팀 ☎ 351-7013

구 분	내 용							
<b>지원목적</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층 자녀들의 교육자금 마련을 지원함으로써 교육기회를 확대 제공하고자 함</li> </ul>							
<b>지원자격</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>아래 자격요건에 모두 해당되는 경우                             <ol style="list-style-type: none"> <li>공고일기준 서울시 거주자(※ 주민등록번호 부여자만 신청 가능)</li> <li>공고일이 속한 연도('26년)에 14세 이하인 자녀를 둔 18세 이상 부모(친권자, 후견인)                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>신 청 인 : '26년에 18세 이상인 출생년생(2008. 12. 31. 이전 출생자)</li> <li>대상자녀 : '26년에 14세 이하인 출생년생(2011. 1. 1. 이후 출생자)</li> <li>※ 한 가정에 자녀가 여러명인 경우에도 1명만 신청가능</li> </ul> </li> <li>공고일 기준 동일 가구원의 소득인정액이 기준중위소득 80% 이하 가구,                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 동일 가구원 범위 : 신청인의 가족관계증명서 기준 본인 · 배우자 · 자녀</li> <li>※ 배우자 및 대상자녀는 주민등록상 세대 분리되어 있어도 동일 가구원에 포함</li> <li>※ 2026년 상반기 사업 공고 시 공고기준 적용(<a href="https://www.welfare.seoul.kr">https://www.welfare.seoul.kr</a>)</li> </ul> </li> </ol> </li> </ul>							
<b>월적립액 적립기간</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>월 적립액 : 가입자 5 · 10 · 12만원 + 시비 · 후원금 2.5 · 5 · 6만원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 매칭지원 비율 1:0.5</li> </ul> </li> <li>적립기간 : 36개월(3년), 60개월(5년)</li> <li>총 적립금 : 최대 1,080만원 + 이자</li> </ul>							
<b>지원절차 ( '25년 기준 )</b>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">신청접수</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">동주민센터</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">6. 10. ~ 6. 20.</div> </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">적격여부, 공적조회 및 서류심사</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">자치구 (시 · 복지재단 · 은행)</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">7. 1. ~ 9. 30.</div> </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">선정자 발표</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">자치구 · 서울시복지재단</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">11. 4.</div> </td> <td style="width: 5%; text-align: center;">→</td> <td style="width: 25%; padding: 5px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">약정식 약정체결</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">서울시 · 서울시복지재단</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">11. 4. ~ 11. 30</div> </td> </tr> </table>	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">신청접수</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">동주민센터</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">6. 10. ~ 6. 20.</div>	→	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">적격여부, 공적조회 및 서류심사</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">자치구 (시 · 복지재단 · 은행)</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">7. 1. ~ 9. 30.</div>	→	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">선정자 발표</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">자치구 · 서울시복지재단</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">11. 4.</div>	→	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">약정식 약정체결</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">서울시 · 서울시복지재단</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">11. 4. ~ 11. 30</div>
<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">신청접수</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">동주민센터</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">6. 10. ~ 6. 20.</div>	→	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">적격여부, 공적조회 및 서류심사</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">자치구 (시 · 복지재단 · 은행)</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">7. 1. ~ 9. 30.</div>	→	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">선정자 발표</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">자치구 · 서울시복지재단</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">11. 4.</div>	→	<div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">약정식 약정체결</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin-bottom: 5px;">서울시 · 서울시복지재단</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px;">11. 4. ~ 11. 30</div>		
<b>모집인원</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>14명(구별 기초생활보장 수급 가구수 및 보육료 지급인원 비율기준) * '25년 기준</li> </ul>							
<b>제 외 자 ( '25년 기준 )</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>국민기초생활보장법에 의한 수급자(생계, 의료, 주거, 교육)</li> <li>신청자 본인 명의의 통장 개설이 불가능한 자</li> <li>신청자 및 가구원이 아래 유사사업에 참여 중 또는 참여 이력(만기/중도해지 등)이 있는 자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 단, 중도해지자 중 지원금을 받지 않은 경우는 신청 가능</li> <li>- 신청자 본인의 중복가입 불가                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>[서울시] 희망두배청년 · 희망플러스 · 꿈나래 · 이룸통장 [보건복지부] 디딤씨앗통장(CDA)</li> </ul> </li> <li>- 신청자 가구원(상기 동일 가구원 기준과 동일)의 중복가입 불가                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>[서울시] 희망플러스 · 꿈나래 · 이룸통장 [보건복지부] 디딤씨앗통장(CDA)</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>							

[ 2026년 기준중위소득 ]

(단위 : 원/월)

가구원 수	2인	3인	4인	5인	6인	7인
기준중위소득 80%	3,359,434	4,287,229	5,195,790	6,045,375	6,844,762	7,612,120

CHAPTER  
**103**

# 「희망드배 청년통장」 사업

· 복지정책과 희망복지팀 ☎ 351-7013

VI  
서울시 복지·통장사업

구분	내용							
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층 근로청년들이 구체적인 미래계획을 세우고 자립할 수 있도록 지원하기 위함</li> </ul>							
지원자격	<ul style="list-style-type: none"> <li>아래 자격요건에 모두 해당되는 경우                             <ol style="list-style-type: none"> <li>공고일(미정) 기준 서울시 거주자</li> <li>공고일이 속한 연도('26년)에 18세~34세인 출생년생                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 해당 출생일: 1991.1.1. ~ 2008.12.31. 출생자</li> </ul> </li> <li>현재 근로 중 또는 공고일 이전 1년간 3개월 이상(10일 이상 또는 월 60시간 근로 시 1개월 인정) 근로 이력 있는 자                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 근로 종류 무관하나 증빙서류 제출 가능해야 함</li> </ul> </li> <li>공고일 기준 본인 근로소득금액 세전 월 255만원 이하('23년 기준)</li> <li>공고일 기준 부양의무자(부모합산 또는 배우자)가 고소득(세전 월 834만원 · 연 1억원), 고재산(9억원) 미만인 가구                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※2026년 상반기 사업 공고 시 공고기준 적용(<a href="https://www.welfare.seoul.kr">https://www.welfare.seoul.kr</a>)</li> </ul> </li> </ol> </li> </ul>							
월적립액 적립기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>월 적립액 : 가입자 15만원(본인 저축액의 100% 적립)</li> <li>적립기간 : 24개월(2년) · 36개월(3년)</li> <li>총 적립금 : 최대 1,080만원+이자</li> </ul>							
지원절차 ( '25년 기준)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width: 25%;"> <b>신청접수</b> 동주민센터 6. 9. ~ 6. 20.                 </td> <td style="width: 5%; font-size: 2em;">→</td> <td style="width: 25%;"> <b>적격여부, 공적조회 및 서류심사</b> 자치구 (시 · 복지재단 · 은행) 7. 1. ~ 9. 30.                 </td> <td style="width: 5%; font-size: 2em;">→</td> <td style="width: 25%;"> <b>선정자 발표</b> 자치구 · 서울시복지재단 11. 4.                 </td> <td style="width: 5%; font-size: 2em;">→</td> <td style="width: 20%;"> <b>약정식 약정체결</b> 서울시 · 서울시복지재단 11. 4.~ 11. 30                 </td> </tr> </table>	<b>신청접수</b> 동주민센터 6. 9. ~ 6. 20.	→	<b>적격여부, 공적조회 및 서류심사</b> 자치구 (시 · 복지재단 · 은행) 7. 1. ~ 9. 30.	→	<b>선정자 발표</b> 자치구 · 서울시복지재단 11. 4.	→	<b>약정식 약정체결</b> 서울시 · 서울시복지재단 11. 4.~ 11. 30
<b>신청접수</b> 동주민센터 6. 9. ~ 6. 20.	→	<b>적격여부, 공적조회 및 서류심사</b> 자치구 (시 · 복지재단 · 은행) 7. 1. ~ 9. 30.	→	<b>선정자 발표</b> 자치구 · 서울시복지재단 11. 4.	→	<b>약정식 약정체결</b> 서울시 · 서울시복지재단 11. 4.~ 11. 30		
모집인원	<ul style="list-style-type: none"> <li>10,000명(서울시 전체) * '25년 기준</li> </ul>							
제외자 ( '25년 기준)	<ol style="list-style-type: none"> <li>신청자 본인이 생계 · 의료 · 주거 · 교육급여 수급자(※ 보장시설 수급자 포함)</li> <li>신청자 본인 명의의 통장 개설이 불가능한 자</li> <li>신청자 본인 유사 자산형성지원사업에 참여한 이력이 있는 경우(※ 불입 참조)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지원금 미수령한 경우 신청 가능하나 이전 참여기관에 지원금 미수령 확인 필요</li> </ul> </li> <li>사치 · 향락 · 도박 · 사행 등 비사회적 업종 종사자 (사행산업통합감독위원회법, 사행행위 등 규제 및 처벌 특례법 등)</li> <li>군 의무 복무자(현역, 상근, 전환, 사회복무, 대체복무, 산업기능, 전문연구 등)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 입영 전 신청한 후 입대로 인해 약정(저축 약속), 은행 방문 불가한 경우 선정 제외</li> <li>※ 군인연금 가입자 신청 가능</li> </ul> </li> <li>서울시의 청년수당 또는 청년월세지원 사업 참여(수혜) 중인 자, 근로장학생                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서울시 청년사업 중도 해지자는 공고 월 이전까지 중도해지 완료만 신청</li> <li>※ 학교에서 장학금 명목의 급여 수령 시 근로로 미인정, 만기 시 지원금 수령 불가</li> </ul> </li> </ol>							

CHAPTER  
**104**

# 「희망저축계좌(I, II)」 사업

· 생활복지과 자활지원팀 ☎ 351-7065

구 분	내 용																																												
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 생계·의료 수급자 가구, 주거·교육급여 수급 가구 및 차상위층 가구를 아우르는 통합적 탈빈곤 지원</li> </ul>																																												
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 희망저축계좌 I - 소득인정액이 기준 중위소득 40% 이하인 가구중 가구원 중 일하는 사람이 있어야 하며, 신청 당시 가구 전체의 총 근로·사업소득이 기준 중위소득 40%의 60% 이상인 생계·의료급여 수급가구</li> <li>· 희망저축계좌 II - 소득인정액이 기준 중위소득 50% 이하인 주거·교육급여 수급 가구 및 기타 차상위 계층 가구로서 현재 근로활동 중이며 근로·사업소득이 있는 가구</li> </ul> <p>※ 희망저축계좌 I · II 가입 가구원 중 청년은 청년내일저축계좌 동시 참여가능                      ※ 희망플러스 통장 등 정부·지자체 예산을 통한 유사 사업 참여자 및 혜택자는 중복 참여 불가                      (단, 아동 대상 '꿈나래통장' 등 참여가구는 가능)</p>																																												
소득기준특례	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 소득이 소득 하한선 이상, 소득 상한선 이하일 경우 가입 및 유지 가능</li> </ul> <p style="text-align: center;"><b>[2026년 소득 상·하한 기준]</b> <span style="float: right;">(단위 : 원)</span></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="3">구 분</th> <th>1인가구</th> <th>2인가구</th> <th>3인가구</th> <th>4인가구</th> <th>5인가구</th> <th>6인가구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">희망저축계좌 I</td> <td>가입</td> <td>소득하한</td> <td>615,417</td> <td>1,007,830</td> <td>1,286,168</td> <td>1,558,737</td> <td>1,813,612</td> <td>2,053,428</td> </tr> <tr> <td>유지</td> <td>소득상한</td> <td><b>5,359,036</b></td> <td><b>5,359,036</b></td> <td><b>5,359,036</b></td> <td>6,494,738</td> <td>7,556,719</td> <td>8,555,952</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">희망저축계좌 II</td> <td>가입</td> <td>소득상한</td> <td>1,282,119</td> <td>2,099,646</td> <td>2,679,518</td> <td>3,247,369</td> <td>3,778,360</td> <td>4,277,976</td> </tr> <tr> <td>유지</td> <td>소득상한</td> <td><b>5,359,036</b></td> <td><b>5,359,036</b></td> <td><b>5,359,036</b></td> <td>6,494,738</td> <td>7,556,719</td> <td>8,555,952</td> </tr> </tbody> </table>		구 분			1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	6인가구	희망저축계좌 I	가입	소득하한	615,417	1,007,830	1,286,168	1,558,737	1,813,612	2,053,428	유지	소득상한	<b>5,359,036</b>	<b>5,359,036</b>	<b>5,359,036</b>	6,494,738	7,556,719	8,555,952	희망저축계좌 II	가입	소득상한	1,282,119	2,099,646	2,679,518	3,247,369	3,778,360	4,277,976	유지	소득상한	<b>5,359,036</b>	<b>5,359,036</b>	<b>5,359,036</b>	6,494,738	7,556,719	8,555,952
구 분			1인가구	2인가구	3인가구	4인가구	5인가구	6인가구																																					
희망저축계좌 I	가입	소득하한	615,417	1,007,830	1,286,168	1,558,737	1,813,612	2,053,428																																					
	유지	소득상한	<b>5,359,036</b>	<b>5,359,036</b>	<b>5,359,036</b>	6,494,738	7,556,719	8,555,952																																					
희망저축계좌 II	가입	소득상한	1,282,119	2,099,646	2,679,518	3,247,369	3,778,360	4,277,976																																					
	유지	소득상한	<b>5,359,036</b>	<b>5,359,036</b>	<b>5,359,036</b>	6,494,738	7,556,719	8,555,952																																					
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 지원내용 : 본인 저축 + 근로소득 장려금 + 민간매칭금 적립</li> <li>- I 사업 : 개인저축(10만원) + 근로소득장려금(30만원) 지원 + *정책대상별 추가지원금</li> <li>- II 사업 : 개인저축(10만원) + 근로소득장려금(10만원) 지원 + *정책대상별 추가지원금</li> <li>· '26 신규 가입자 지원 내역 예시</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>지원 예정 금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">희망저축 I</td> <td>본인저축10만원+월소득장려금30만원 = 월40만원 → 3년간 약 1,440만원 + α</td> </tr> <tr> <td>*정책대상별추가지원금 : 탈수급장려금, 내일키움장려금, 내일키움수익금</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">희망저축 II</td> <td>'22년~'24년 가입자 : 본인저축10만원+월소득장려금10만원 → 3년간 약 720만원 + α</td> </tr> <tr> <td>'25년 이후 가입자 : 본인저축10만원+[월소득장려금10만원(1년차), 20만원(2년차), 30만원(3년차)] → 3년간 약 1,080만원 + α</td> </tr> <tr> <td colspan="2">*정책대상별추가지원금 : 내일키움장려금, 내일키움수익금</td> </tr> </tbody> </table>		구 분	지원 예정 금액	희망저축 I	본인저축10만원+월소득장려금30만원 = 월40만원 → 3년간 약 1,440만원 + α	*정책대상별추가지원금 : 탈수급장려금, 내일키움장려금, 내일키움수익금	희망저축 II	'22년~'24년 가입자 : 본인저축10만원+월소득장려금10만원 → 3년간 약 720만원 + α	'25년 이후 가입자 : 본인저축10만원+[월소득장려금10만원(1년차), 20만원(2년차), 30만원(3년차)] → 3년간 약 1,080만원 + α	*정책대상별추가지원금 : 내일키움장려금, 내일키움수익금																																		
구 분	지원 예정 금액																																												
희망저축 I	본인저축10만원+월소득장려금30만원 = 월40만원 → 3년간 약 1,440만원 + α																																												
	*정책대상별추가지원금 : 탈수급장려금, 내일키움장려금, 내일키움수익금																																												
희망저축 II	'22년~'24년 가입자 : 본인저축10만원+월소득장려금10만원 → 3년간 약 720만원 + α																																												
	'25년 이후 가입자 : 본인저축10만원+[월소득장려금10만원(1년차), 20만원(2년차), 30만원(3년차)] → 3년간 약 1,080만원 + α																																												
*정책대상별추가지원금 : 내일키움장려금, 내일키움수익금																																													
지원절차	<p style="text-align: center;"><b>희망저축계좌 I</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 지원신청 접수(동 주민센터)</li> <li>② 심사 및 선정(구 생활복지과)</li> <li>③ 결과통보(구 생활복지과 → 동 주민센터 → 대상자)</li> <li>④ 신규 계좌개설(가입자 → 하나은행)</li> <li>⑤ 본인저축(매월 1일~ 20일 자동이체 원칙)</li> <li>⑥ 근로장려금 매월적립(한국자활복지개발원)</li> <li>⑦ 만기, 특별중도해지 시 장려금 지급</li> </ol>	<p style="text-align: center;"><b>희망저축계좌 II</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 지원신청 접수(동 주민센터)</li> <li>② 소득조사(구 생활복지과)</li> <li>③ 자격 확인 및 추천(구 생활복지과)</li> <li>④ 대상자 선정(구 생활복지과)</li> <li>⑤ 결과통보(구 → 대상자)</li> <li>⑥ 신규 계좌개설(가입자 → 하나은행)</li> <li>⑦ 본인저축(매월 1일 ~ 20일 자동이체 원칙)</li> <li>⑧ 근로장려금 매월적립(한국자활복지개발원)</li> <li>⑨ 만기, 특별중도해지 시 장려금 지급</li> </ol>																																											
기타사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 희망저축계좌 II 가입자는 자립역량교육(집합 또는 온라인 교육 10시간) 이수 및 자금사용계획서 제출 필수 → 미이수 및 미제출 시 환수해지 사유</li> </ul>																																												

CHAPTER

105

# 「청년내일저축계좌」 사업

· 생활복지과 자활지원팀 ☎ 351-7065

구분	내용				
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 일하는 중간계층 청년이 사회에 정착할 수 있도록 자산형성지원 및 자립촉진</li> </ul>				
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 가구소득 · 연령 · 소득기준 모두 충족한 청년                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 가구소득 : 기준 중위소득 50%이하 가구의 일하는 청년(기초수급자 및 차상위계층 포함)</li> <li>- 연 령 : 만 15세 ~ 만 39세 이하</li> <li>- 근로기준 : 월 10만원 이상의 근로 · 사업소득 발생</li> <li>- 지원액 : 매월 30만원</li> </ul> </li> </ul>				
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 매월 본인저축액(10~50만원)에 30만원 매칭하여 근로소득장려금 지원                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- (기준중위소득 50%이하) 30만원 정액 매칭</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" data-bbox="329 1003 1302 1101"> <thead> <tr> <th data-bbox="329 1003 504 1044">구분</th> <th data-bbox="504 1003 1302 1044">지원내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="329 1044 504 1101">차상위이하</td> <td data-bbox="504 1044 1302 1101">본인저축 월 10만원 이상 + 장려금 30만원 + *정책대상별추가지원금 → 3년간 약 1,440만원 + α</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="329 1113 1302 1142">* 정책대상별추가지원금 : 근로소득공제금, 탈수급장려금, 내일키움장려금, 내일키움수익금</p>	구분	지원내용	차상위이하	본인저축 월 10만원 이상 + 장려금 30만원 + *정책대상별추가지원금 → 3년간 약 1,440만원 + α
구분	지원내용				
차상위이하	본인저축 월 10만원 이상 + 장려금 30만원 + *정책대상별추가지원금 → 3년간 약 1,440만원 + α				
지원절차	<ol style="list-style-type: none"> <li>1단계 : 지원신청(읍면동주민센터)</li> <li>2단계 : 지원자 소득자격조사 및 대상자 결정(생활복지과)</li> <li>3단계 : 결과통보(생활복지과 → 대상자, 은평지역자활센터)</li> <li>4단계 : 본인저축(가입자)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 본인 저축입금은 신규 가입 후 계좌이체 실시, 매월 1일 ~ 20일 자동이체 원칙</li> </ul> </li> <li>5단계 : 장려금 적립 및 지급(한국자활복지개발원)</li> <li>6단계 : 교육 및 사례관리(은평지역자활센터, 시군구, 온라인 등)</li> </ol>				
기타사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 청년내일저축계좌 가입자는 3년간 근로활동을 지속하여야 하며, 교육 (자산형성포털 및 자활정보시스템 총10시간) 기준 이수 및 자금사용계획서 제출 필수                         <ul style="list-style-type: none"> <li>→ 미이수 및 미제출 시 환수해지 사유</li> </ul> </li> </ul>				

VI  
서울시  
복지·  
통장사업

CHAPTER  
**106**

# 「디딤씨앗통장」 사업


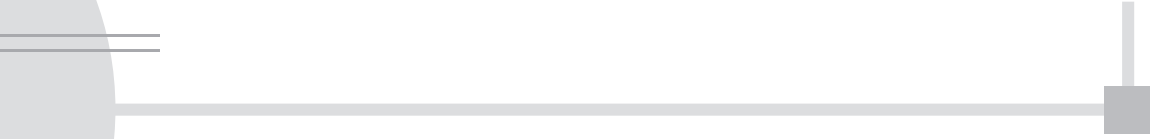
· 가족정책과 아동보호팀 ☎ 351-6210

구분	내용
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층 아동의 사회진출 시 학자금 · 취업 · 창업 · 주거마련 등에 소요되는 초기비용 마련을 위한 자산형성을 적극적 · 장기적으로 지원</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>아래 대상자 중 18세 미만의 아동                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보호대상아동 : 아동양육시설, 아동공동생활가정, 가정위탁 보호아동, 장애인가정주시설 · 소년소녀가정 아동</li> <li>- 국민기초생활보장수급가구 및 차상위계층(차상위, 한부모) 아동</li> </ul> </li> </ul>
소득기준특례	<ul style="list-style-type: none"> <li>해당사항 없음</li> </ul>
지원내용	<p>1. 매칭 및 적립</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>아동이 후원자 또는 보호자의 도움 등으로 적립 시 국가(지자체)가 월 10만원 내에서 1:2 매칭 지원</li> <li>기본 정부지원 최고한도 5만원을 적립한 아동(보호자, 후원자 등)은 월 45만원(연간 540만원) 내에서 추가 적립 가능하며, 추가 적립액에 대한 국가 매칭 불가                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 아동적립금은 월 최대 50만원, 정부 매칭 지원금은 월 최대 10만원까지 가능</li> </ul> </li> </ul> <p>2. 적립금 사용</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>18세(만기) 이후 학자금, 기술자격 및 취업훈련비용, 창업지원금, 주거 마련 지원 등 자립을 위한 용도에 한하여 사용 가능</li> <li>24세까지 학자금 · 기술자격취득 · 주거마련 등 자립사용용도가 발생하지 않은 경우, 24세 도달 시 사용 용도 제한 없이 아동 적립금 및 정부매칭 지원금 지급 가능</li> </ul>
지원절차	<ol style="list-style-type: none"> <li>① 디딤씨앗통장 계좌 개설 신청(가족정책과)</li> <li>② 심사 및 선정(가족정책과)</li> <li>③ 계좌 발급(협력은행)</li> <li>④ 아동 저축</li> <li>⑤ 정부 매칭지원금 적립(가족정책과)</li> <li>⑥ 만기지급(가족정책과)</li> </ol>
기타사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>중복지원 불가 : 지자체의 유사 자산형성지원사업과 중복 지원 불가                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서울시 희망플러스, 꿈나래통장 등과 중복 지원 금지</li> <li>- 아동자산형성 지원사업으로 서울시는 기초수급가정 신규 가입 제외</li> </ul> </li> </ul>



# Part VII

## 주거복지사업

- 107 주거급여(임차급여) 지원
  - 108 취약계층 주거지원 사업
  - 109 청년 주거급여 분리지급 사업
  - 110 전세 임대주택
  - 111 매입 임대주택
  - 112 영구 임대주택(아파트)
  - 113 수선유지급여(집수리 사업)
  - 114 희망의 집수리사업
  - 115 저소득층 에너지효율 개선사업
  - 116 반지하 특정바우처
  - 117 집수리사업 총괄
- 
- 



CHAPTER

107

# 주거급여(임차급여) 지원

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7083

구 분	내 용																		
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>국민기초생활보장제도 내 주거급여를 개편, 소득·주거형태·주거비 부담수준 등을 종합적으로 고려하여 저소득층의 주거비를 지원하여 주거안정에 도움을 주고자 함</li> </ul>																		
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득인정액이 중위소득 48% 이하인 가구(2018.10.부터 부양의무자 기준 폐지)</li> <li>※ 소득인정액 = 소득평가액+재산의 소득환산액</li> <li>2026년 주거급여 선정기준(중위소득 48%) <span style="float: right;">(단위 : 원)</span></li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">1인</th> <th style="background-color: #cccccc;">2인</th> <th style="background-color: #cccccc;">3인</th> <th style="background-color: #cccccc;">4인</th> <th style="background-color: #cccccc;">5인</th> <th style="background-color: #cccccc;">6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,230,834</td> <td>2,015,660</td> <td>2,572,337</td> <td>3,117,474</td> <td>3,627,225</td> <td>4,106,857</td> </tr> </tbody> </table>	1인	2인	3인	4인	5인	6인	1,230,834	2,015,660	2,572,337	3,117,474	3,627,225	4,106,857						
1인	2인	3인	4인	5인	6인														
1,230,834	2,015,660	2,572,337	3,117,474	3,627,225	4,106,857														
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>타인의 주택 등에 거주하면서 임대차 계약 등을 체결하고 이에 따라 실제 임차료를 지불하고 있는 가구에 지급</li> <li>임차급여는 수급자의 실제 임차료를 근거로 지역별 기준임대료, 가구원수, 소득인정액, 거주형태에 따라 산정함</li> <li>기준임대료 : 최저 주거기준을 고려하여 지역별·가구원 수별로 산정</li> <li>임차급여 지급 기준 : 기준임대료(2025년 1급지 서울) <span style="float: right;">(단위 : 원)</span></li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">1인</th> <th style="background-color: #cccccc;">2인</th> <th style="background-color: #cccccc;">3인</th> <th style="background-color: #cccccc;">4인</th> <th style="background-color: #cccccc;">5인</th> <th style="background-color: #cccccc;">6인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>369,000</td> <td>414,000</td> <td>492,000</td> <td>571,000</td> <td>591,000</td> <td>699,000</td> </tr> </tbody> </table>	1인	2인	3인	4인	5인	6인	369,000	414,000	492,000	571,000	591,000	699,000						
1인	2인	3인	4인	5인	6인														
369,000	414,000	492,000	571,000	591,000	699,000														
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 주민등록지 동 주민센터</li> <li>지원절차</li> </ul> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">신청접수</td> <td style="padding: 5px;">→</td> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">소득·재산 등 조사</td> <td style="padding: 5px;">→</td> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">주택조사</td> <td style="padding: 5px;">→</td> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">보장결정</td> <td style="padding: 5px;">→</td> <td style="background-color: #cccccc; padding: 5px;">급여지급</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">동 주민센터</td> <td></td> <td style="padding: 5px;">구청</td> <td></td> <td style="padding: 5px;">LH공사</td> <td></td> <td style="padding: 5px;">구청</td> <td></td> <td style="padding: 5px;">구청</td> </tr> </table> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 주택조사 : 주택조사기관인 한국토지주택공사(LH)에서 임대계약관계·임차료적정성·주택 등의 유형·실제거주여부·주택상태 등을 조사하여 조사뢰가 접수된 날부터 20일 이내에 결과를 해당 시장·군수·구청장에게 통보</li> <li>제출서류(기본서류 동주민센터 비치)             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사회복지서비스 및 급여제공신청서, 금융정보 등 제공동의서</li> <li>- 소득·재산신고서, 부양의무자 소득·재산 신고서</li> <li>- 신분증, 임대차계약서 사본, 통장사본 및 필요시 기타 추가서류</li> </ul> </li> </ul>	신청접수	→	소득·재산 등 조사	→	주택조사	→	보장결정	→	급여지급	동 주민센터		구청		LH공사		구청		구청
신청접수	→	소득·재산 등 조사	→	주택조사	→	보장결정	→	급여지급											
동 주민센터		구청		LH공사		구청		구청											

VII 주거복지사업

CHAPTER  
108

# 취약계층 주거지원 사업

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7084

구 분	취약계층 긴급 주거지원 사업																			
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>긴급주거지원이 필요한 주거취약계층 등에게 매입임대 및 전세임대주택을 지원하여 주거안정 도모 및 자활지원</li> </ul>																			
자격조건	<ul style="list-style-type: none"> <li>입주대상 : 긴급복지지원법 제9조 제1항 제1호의 지원을 받고 있거나 지원 완료 후 3개월 이내인 자로서, 같은 법 제14조에 따른 적정성 심사완료 후 시장·군수·구청장이 주거지원이 필요하다고 인정하여 LH, SH에 추천한 자</li> <li>적정성 심사기준(긴급복지지원법 시행령 제7조)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① 소득 기준 : 중위소득 100분의 75</li> <li>② 재산합계액 : 대도시 2억4,100만원, 중소도시 1억5,200만원, 농어촌 1억3,000만원이하</li> </ul> </li> </ul>																			
처리절차	① 지원요청 및 신고(신청인 ▶ 동주민센터) → ② 지원대상자 선정(지자체 ▶ 공사) → ③ 공급신청 안내(공사 ▶ 지원대상자) → ④ 계약 및 입주안내(공사 ▶ 선정된 입주자) → ⑤ 임대차계약 체결(공사 ▶ 선정된 입주자) → ⑥ 입주(해당 주택으로 입주)																			
임대기간 및 기타사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>임대기간 : 최초 임대기간은 2년, 9회 재계약(2년단위) 가능</li> <li>임대조건(※ 전국기준, 주택유형 및 공급지역에 따라 상이)</li> </ul> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>전용면적</th> <th>임대료 및 지원액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기존주택 매입임대</td> <td>60㎡이하(1인50㎡이하)</td> <td>주택별 상이</td> </tr> <tr> <td>기존주택 전세임대</td> <td>85㎡이하(1인60㎡이하)</td> <td>보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 5%), 월 임차료(연이율 1~2%)</td> </tr> </tbody> </table>					구 분	전용면적	임대료 및 지원액	기존주택 매입임대	60㎡이하(1인50㎡이하)	주택별 상이	기존주택 전세임대	85㎡이하(1인60㎡이하)	보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 5%), 월 임차료(연이율 1~2%)						
구 분	전용면적	임대료 및 지원액																		
기존주택 매입임대	60㎡이하(1인50㎡이하)	주택별 상이																		
기존주택 전세임대	85㎡이하(1인60㎡이하)	보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 5%), 월 임차료(연이율 1~2%)																		
구 분	주거취약계층 주거지원 사업																			
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>최저주거기준에 미달되고 열악한 환경에서 생활하는 주거취약계층에게 저렴한 임대주택(매입임대, 전세임대)을 지원하여 주거안정, 자활기반 지원 및 주거상향이동 도모</li> <li>※ 쪽방, 비닐하우스, 고시원, 여인숙, 노숙인시설, 침수우려 반지하 거주자 및 범죄피해자</li> </ul>																			
자격조건	<ul style="list-style-type: none"> <li>입주대상 : 쪽방, 고시원, 여인숙, 비닐하우스, 노숙인 시설, 반지하에 3개월 이상 거주한 자</li> <li>소득 등 재산요건 : 세대주 및 세대원 모두 무주택이고 전년도 도시근로자 가구당 월평균소득의 50%이하인 자(단, 세대원의 실종, 별거 등으로 소득 파악이 불가능한 경우, 주민등록표 말소를 확인하고 소득산정의 대상에서 제외)</li> <li>※ 제외대상 : 총자산가액 합산기준 23,700만원, 개별 자동차가액 3,803만원 초과자</li> <li>전년도 도시근로자 가구당 월평균소득 (단위 : 원)</li> </ul> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>1인 가구(20% 가산)</th> <th>2인 가구(10% 가산)</th> <th>3인 가구</th> <th>4인 가구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>월평균소득액 50%</td> <td>2,518,715(70%)</td> <td>3,286,202(60%)</td> <td>3,813,487</td> <td>4,289,044</td> </tr> <tr> <td>월평균소득액 100%</td> <td>4,317,797(120%)</td> <td>6,024,703(110%)</td> <td>7,626,973</td> <td>8,578,088</td> </tr> </tbody> </table> ※ 1인가구 20%, 2인가구 10% 가산 적용					구 분	1인 가구(20% 가산)	2인 가구(10% 가산)	3인 가구	4인 가구	월평균소득액 50%	2,518,715(70%)	3,286,202(60%)	3,813,487	4,289,044	월평균소득액 100%	4,317,797(120%)	6,024,703(110%)	7,626,973	8,578,088
구 분	1인 가구(20% 가산)	2인 가구(10% 가산)	3인 가구	4인 가구																
월평균소득액 50%	2,518,715(70%)	3,286,202(60%)	3,813,487	4,289,044																
월평균소득액 100%	4,317,797(120%)	6,024,703(110%)	7,626,973	8,578,088																
처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>쪽방, 비닐하우스, 고시원, 여인숙, 노숙인 복지시설, 침수우려 반지하 등 비주택거주자 : 주민등록지 동주민센터에 신청, 시장·군수·구청장이 LH 등 사업시행자에게 통보</li> <li>범죄피해자 : 지방검찰청에 신청, 법무부장관이 LH 등 사업시행자에게 통보</li> </ul>																			
임대기간 및 기타사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>임대기간 : 최초 임대기간은 2년, 9회 재계약(2년 단위) 가능</li> <li>지원대상지역 : 입주희망지역 제한 없음</li> </ul> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>전용면적</th> <th>임대료 및 지원액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>기존주택 매입임대</td> <td>60㎡이하 (1인 50㎡이하)</td> <td>감정평가액에 따라 상이 (전환보증금 300만원, 전환월임대료 50만원 이하 주택공급)</td> </tr> <tr> <td>기존주택 전세임대</td> <td>85㎡이하 (1인 60㎡이하)</td> <td>- 고시원 등 비주택거주자 : 보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 50만원), 월 임차료(연이율 1~2%) - 범죄피해자 등 : 보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 5%), 월 임차료(연이율 1~2%)</td> </tr> </tbody> </table>					구 분	전용면적	임대료 및 지원액	기존주택 매입임대	60㎡이하 (1인 50㎡이하)	감정평가액에 따라 상이 (전환보증금 300만원, 전환월임대료 50만원 이하 주택공급)	기존주택 전세임대	85㎡이하 (1인 60㎡이하)	- 고시원 등 비주택거주자 : 보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 50만원), 월 임차료(연이율 1~2%) - 범죄피해자 등 : 보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 5%), 월 임차료(연이율 1~2%)						
구 분	전용면적	임대료 및 지원액																		
기존주택 매입임대	60㎡이하 (1인 50㎡이하)	감정평가액에 따라 상이 (전환보증금 300만원, 전환월임대료 50만원 이하 주택공급)																		
기존주택 전세임대	85㎡이하 (1인 60㎡이하)	- 고시원 등 비주택거주자 : 보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 50만원), 월 임차료(연이율 1~2%) - 범죄피해자 등 : 보증금 최대 13,000만원 지원(본인부담금 5%), 월 임차료(연이율 1~2%)																		

CHAPTER  
109

# 청년 주거급여 분리지급 사업

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7085

구 분	내 용															
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>열악한 주거여건 · 학자금 부담 등으로 어려움을 겪고 있는 청년자녀에게 주거급여분리지급하여 안정적인 미래준비와 자립도모</li> </ul>															
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>임차급여 또는 수선유지급여를 지급받는 수급가구 내 19세 이상 30세 미만의 미혼자녀가 부모와 거주지를 달리하는 경우 지급                         <ul style="list-style-type: none"> <li>임차계약 : 청년명의로 임대차계약을 체결하고 임차료를 지불하는 청년에게 지급(전입신고필수)</li> <li>지원인원수 : 동일 시 · 군내 거주하는 2명 이상의 청년은 1명만 분리지급을 인정, 기숙사 · 사택 등에 거주하는 경우는 모두 인정하나 불가피하게 별도 거주하는 경우(1인만 입주가능한 청년 임대주택)는 모두 인정</li> <li>분리거주 공간적 기준 : 주거급여 수급가구의 부모와 청년이 주민등록상 시 · 군을 달리하는 경우 인정, 동일 시 · 군이라도 보장기관이 인정하는 경우 예외</li> </ul> </li> </ul>															
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지역별 · 가구원수별 기준임대료를 상한으로 실제 임차료를 지급하나 자기부담금은 분리된 가구 각각의 가구원 수에 비례하여 적용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>임차급여 지급기준 : 기준임대료 (단위 : 원)</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>1급지 (서울)</th> <th>2급지 (경기, 인천)</th> <th>3급지 (광역시, 세종시, 수도권외 특례시)</th> <th>4급지 (그외지역)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1인</td> <td>369,000</td> <td>300,000</td> <td>247,000</td> <td>212,000</td> </tr> <tr> <td>2인</td> <td>414,000</td> <td>335,000</td> <td>275,000</td> <td>238,000</td> </tr> </tbody> </table>	구 분	1급지 (서울)	2급지 (경기, 인천)	3급지 (광역시, 세종시, 수도권외 특례시)	4급지 (그외지역)	1인	369,000	300,000	247,000	212,000	2인	414,000	335,000	275,000	238,000
구 분	1급지 (서울)	2급지 (경기, 인천)	3급지 (광역시, 세종시, 수도권외 특례시)	4급지 (그외지역)												
1인	369,000	300,000	247,000	212,000												
2인	414,000	335,000	275,000	238,000												
지급방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청장소 : 부모가구의 거주지를 관할하는 동주민센터</li> <li>지원절차                         <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">신청접수</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">소득 · 재산 등 조사</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">주택조사</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">보장결정</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">급여지급</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">동 주민센터</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">구청</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">LH공사</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">구청</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">구청</div> </div> </li> <li>제출서류                         <ul style="list-style-type: none"> <li>청년주거급여 분리지급 신청(변경)서</li> <li>임대차계약서 및 최근 3개월 내 임차료 계좌입금 증빙내역</li> <li>청년명의 통장사본, 신분증 및 필요시 기타 추가서류</li> </ul> </li> </ul>															

CHAPTER  
**110**

# 전세 임대주택

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7084

구 분	내 용																								
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득계층이 현 생활권에서 저렴한 임대료로 거주할 수 있도록 LH공사, SH공사가 기존주택에 대해 전세계약을 체결한 후 저렴하게 재임대 하는 제도</li> </ul>																								
입주대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>기존주택 전세임대(LH공사, SH공사)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 모집공고일 현재 당해 사업대상지역에 주민등록이 등재된 무주택세대구성원으로, (1순위) : 생계 · 의료급여 수급자, 한부모가족, 월평균소득 70%이하 장애인, 수급권자 또는 차상위계층에 해당하는 자 중 소득 대비 임차료의 비율이 30%이상인자, 수급권자 또는 차상위계층에 해당하는 고령자</li> <li>(2순위) : 월평균소득 50%이하인자, 월평균소득 100%이하 장애인</li> </ul> </li> <li>기존주택 전세임대 수시접수(SH공사) : 수시신청 및 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 모집공고일 현재 당해 사업대상지역에 주민등록이 등재된 무주택세대구성원으로, (1순위) : 생계 · 의료급여 수급자, 한부모가족, 월평균소득 70%이하 장애인, 수급권자 또는 차상위계층에 해당하는 자 중 소득 대비 임차료의 비율이 30%이상인자, 수급권자 또는 차상위계층에 해당하는 고령자 중 주거시급성이 인정되는 자</li> <li>※ 주거시급성 : 고풍이 등으로 인한 거주환경저하세대, 재개발 등으로 인한 이주요청세대, 본인과실 없는 경매 등으로 인한 퇴거요청세대</li> <li>※ 제외대상 : 총자산가액 합산기준 23,700만원, 개별 자동차가액이 4,563만원 초과하는 자</li> </ul> </li> <li>전년도 도시근로자 가구당 월평균 소득 기준 <span style="float: right;">(단위 : 원)</span> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>1인 가구(20% 가산)</th> <th>2인 가구(10% 가산)</th> <th>3인 가구</th> <th>4인 가구</th> <th>5인 가구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>월평균소득액 50%</td> <td>2,518,715(70%)</td> <td>3,286,202(60%)</td> <td>3,813,487</td> <td>4,289,044</td> <td>4,515,524</td> </tr> <tr> <td>월평균소득액 70%</td> <td>3,238,348(90%)</td> <td>4,381,602(80%)</td> <td>5,338,881</td> <td>6,004,662</td> <td>6,321,734</td> </tr> <tr> <td>월평균소득액 100%</td> <td>4,317,797(120%)</td> <td>6,024,703(110%)</td> <td>7,626,973</td> <td>8,578,088</td> <td>9,031,048</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul> <p>※ 1인가구 20%, 2인가구 10% 가산 적용</p>	구 분	1인 가구(20% 가산)	2인 가구(10% 가산)	3인 가구	4인 가구	5인 가구	월평균소득액 50%	2,518,715(70%)	3,286,202(60%)	3,813,487	4,289,044	4,515,524	월평균소득액 70%	3,238,348(90%)	4,381,602(80%)	5,338,881	6,004,662	6,321,734	월평균소득액 100%	4,317,797(120%)	6,024,703(110%)	7,626,973	8,578,088	9,031,048
구 분	1인 가구(20% 가산)	2인 가구(10% 가산)	3인 가구	4인 가구	5인 가구																				
월평균소득액 50%	2,518,715(70%)	3,286,202(60%)	3,813,487	4,289,044	4,515,524																				
월평균소득액 70%	3,238,348(90%)	4,381,602(80%)	5,338,881	6,004,662	6,321,734																				
월평균소득액 100%	4,317,797(120%)	6,024,703(110%)	7,626,973	8,578,088	9,031,048																				
처리절차	<p>① 공급승인(국토교통부) → ② 모집공고(사업시행 공사) → ③ 신청 접수(동주민센터)</p> <p>→ ④ 입주자격 검증 및 조사(구청) → ⑤ 입주자 선정 및 발표(사업시행 공사)</p> <p>→ ⑥ 전세계약체결(공사↔소유자) → ⑦ 임대차 계약체결(공사↔입주자) → ⑧ 입주</p>																								
임대조건 및 임대기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>임대조건 : (본인부담 임대보증금) 지원한도액 내 전세금의 5% 해당액 (월임대료) 전세금 지원 금액에 대한 연 1~2% 이자 해당액</li> <li>대상주택 : 전용85㎡이하인 단독, 다가구주택, 다세대주택, 연립주택, 주거용 오피스텔</li> <li>임대기간 : 최초 2년, 14회까지 재계약(2년 단위) 가능</li> <li>서울시에서 입주자로 선정된 경우, 입주자는 거주 중인 자치구뿐만 아니라 당해 특별시 자치구 내 다른 자치구도 지원 가능</li> </ul>																								

CHAPTER

111

# 매입 임대주택

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7084

구 분	내 용																								
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>도심 내 저소득계층이 현 생활권에서 안정적으로 거주할 수 있도록 LH공사, SH공사가 다가구 등 기존주택을 매입하여 개·보수한 후 저렴하게 재임대 하는 제도</li> </ul>																								
자격조건	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업대상지역(해당 시·군·구)에 거주하는 무주택세대구성원으로 입주자 모집공고일 현재 사업대상 지역에 주민등록이 등재되어 있는 자 (1순위)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생계·의료급여 수급자</li> <li>- 한부모가족지원법에 의한 보호대상 한부모가족</li> <li>- 수급권자 또는 차상위 계층에 해당하는 자 중 소득 대비 임차료의 비율이 30%이상인 자</li> <li>- 장애인복지법에 의하여 장애인등록증이 교부된 자 중 당해 세대의 월평균소득이 전년도 도시근로자 가구당 월평균소득 70% 이하인 자</li> <li>- 수급권자 또는 차상위계층에 해당하는 고령자</li> </ul> </li> <li>(2순위)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 당해 세대의 월평균소득이 전년도 도시근로자 가구당 월평균 소득의 50% 이하인 자</li> <li>- 장애인복지법에 의하여 장애인등록증이 교부된 자 중 당해 세대의 월평균 소득이 전년도 도시근로자 가구당 월평균소득 100% 이하인 자</li> </ul> </li> <li>※ 제외대상 : 총자산가액 합산기준 23,700만원, 개별 자동차가액이 3,803만원 초과하는 자</li> <li>전년도 도시근로자 가구당 월평균 소득 기준 <span style="float: right;">(단위 : 원)</span> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>1인 가구(20% 가산)</th> <th>2인 가구(10% 가산)</th> <th>3인 가구</th> <th>4인 가구</th> <th>5인 가구</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>월평균소득액 50%</td> <td>2,518,715(70%)</td> <td>3,286,202(60%)</td> <td>3,813,487</td> <td>4,289,044</td> <td>4,515,524</td> </tr> <tr> <td>월평균소득액 70%</td> <td>3,238,348(90%)</td> <td>4,381,602(80%)</td> <td>5,338,881</td> <td>6,004,662</td> <td>6,321,734</td> </tr> <tr> <td>월평균소득액 100%</td> <td>4,317,797(120%)</td> <td>6,024,703(110%)</td> <td>7,626,973</td> <td>8,578,088</td> <td>9,031,048</td> </tr> </tbody> </table> </li> <li>※ 1인가구 20%, 2인가구 10% 가산 적용</li> </ul>	구 분	1인 가구(20% 가산)	2인 가구(10% 가산)	3인 가구	4인 가구	5인 가구	월평균소득액 50%	2,518,715(70%)	3,286,202(60%)	3,813,487	4,289,044	4,515,524	월평균소득액 70%	3,238,348(90%)	4,381,602(80%)	5,338,881	6,004,662	6,321,734	월평균소득액 100%	4,317,797(120%)	6,024,703(110%)	7,626,973	8,578,088	9,031,048
구 분	1인 가구(20% 가산)	2인 가구(10% 가산)	3인 가구	4인 가구	5인 가구																				
월평균소득액 50%	2,518,715(70%)	3,286,202(60%)	3,813,487	4,289,044	4,515,524																				
월평균소득액 70%	3,238,348(90%)	4,381,602(80%)	5,338,881	6,004,662	6,321,734																				
월평균소득액 100%	4,317,797(120%)	6,024,703(110%)	7,626,973	8,578,088	9,031,048																				
처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청접수 : 주민등록지 동 주민센터에서 신청(신청서, 신분증, 도장)</li> <li>신청절차                         <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">입주 희망자</div> <div style="font-size: 0.8em;">신청 접수 →</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">동주민센터</div> <div style="font-size: 0.8em;">→</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">시·구청 입주대상자 선정</div> <div style="font-size: 0.8em;">통보 →</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">입주자 최종선정 (시행사)</div> <div style="font-size: 0.8em;">선정 통보 →</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">입주 대상자</div> </div> </li> <li>입주자 선정                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 동일 순위 서울특별시 연속거주기간, 부양가족, 청약저축 납입횟수 배점을 합산하여 우선순위 선정</li> <li>- 동일 점수일 경우 주거취약계층 주거지원 업무처리지침에 따른 비정상거처거주 확인서가 교부된 경우 및 소득대비 임차료 비율 항목에 따른 점수의 합이 높은 순서대로 선정</li> </ul> </li> </ul>																								
임대조건 및 임대기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>임대기간 : 2년, 9회 재계약 가능(최장 20년까지 거주 가능)</li> <li>임대조건(주택유형 및 공급지역에 따라 상이)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 시중 전세금액의 30% 수준</li> </ul> </li> </ul>																								

VII 주거복지사업

CHAPTER  
**112**

# 영구 임대주택 (아파트)

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7084

구 분	내 용
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>공공주택특별법에 의하여 영구적인 임대 목적으로 건설된 공공건설 임대주택으로 기초생활보장 수급자 등의 저소득 시민의 주거안정을 도모함</li> </ul>
자격조건	<ul style="list-style-type: none"> <li>모집공고일 현재 서울특별시에 거주하는 무주택세대구성원으로서 다음에 해당하는 경우에 한해 신청 가능                         <ol style="list-style-type: none"> <li>① 국민기초생활 보장법에 따른 생계 또는 의료급여 수급자</li> <li>② 국가유공자, 보훈대상자, 5.18민주유공자, 특수임무유공자 및 그 유족, 참전유공자 등으로서 전년도 도시근로자 가구당 월평균소득의 70% 이하, 영구임대 주택의 자산요건을 충족한 자</li> <li>③ 성평등가족부장관에게 등록된 일본군위안부 피해자</li> <li>④ 지원대상 한부모가족</li> <li>⑤ 북한이탈주민으로서 전년도 도시근로자 가구당 월평균소득의 70% 이하, 영구임대주택의 자산요건을 충족한 자</li> <li>⑥ 장애인등록증이 교부된 자(지적장애인, 정신장애인 및 3급 이상의 뇌병변 장애인의 경우에는 그 배우자를 포함)로서 전년도 도시근로자 가구당 월평균 소득의 70% 이하, 영구임대주택의 자산요건을 충족한 자</li> <li>⑦ 65세 이상 직계존속(배우자의 직계존속을 포함)을 부양(같은 세대별 주민등록표상에 세대원으로 등재된 경우로 한정)하는 자로서 생계·의료급여 수급자 선정기준의 소득인정액 이하인 자</li> <li>⑧ 아동복지법에 따라 아동복지시설에서 퇴소하는 자로서 아동복지시설의 장이 추천하는 자로서 전년도 도시근로자 가구당 월평균소득의 70% 이하, 영구임대 주택의 자산요건을 충족한 자</li> <li>⑨ 65세 이상인 사람으로서 국민기초생활 보장법 제2조 제1호에 따른 수급권자 또는 같은 조 제 10호에 따른 차상위계층에 해당하는 사람</li> </ol> </li> </ul>
처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청접수 : 주민등록지 동 주민센터에서 신청</li> <li>선정절차</li> </ul> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <pre>             graph LR             A[입주 희망자] -- 신청 접수 --&gt; B[동주민센터]             B --&gt; C[SH공사 LH공사]             C -- 계약 체결 --&gt; D[입주 대상자]             </pre> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>제출서류                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 영구임대주택 신청서, 신청자격 서약서, 개인정보제공동의서, 주민등록증·초본, 가족관계증명서, 기타 증명서류 등(해당자 한함)</li> <li>※ 동 주민센터 담당이 확인 가능한 서류는 징구 불요</li> </ul> </li> </ul>
입주자 선정 및 입주계약	<ul style="list-style-type: none"> <li>입주자선정 : 서울특별시 영구임대주택 운영 및 관리 규칙 [별표 1] 입주대상자 선정기준표 의한 종합 점수 순에 의하여 선정                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 가구원 수, 가구주 연령, 서울시 거주 기간, 가구원 형태 등 고려</li> </ul> </li> <li>기본 계약기간은 2년, 계속 거주를 희망하는 경우에는 관련 법령 등에서 정한 기준을 충족하는 자에 대하여 2년 단위로 계약 갱신 가능</li> </ul>

CHAPTER

113

# 수선유지급여 (집수리 사업)

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7083

구 분	내 용																								
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>소득·주거형태·주거비 부담수준 등을 종합적으로 고려하여 주거급여 수급자로 책정된 자가거구에 대하여 주택 수선을 지원하여 주거안정에 도움을 주고자 함</li> </ul>																								
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>주택을 소유하고 그 주택 등에 거주하는 수급자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 전년도 주택조사 결과에 따라 LH공사가 통보한 대상가구</li> <li>- 긴급 수선가구에 대해 LH공사와 협의 후 대상 선정</li> <li>- 당해 연도 신규 수급자에 대한 수선은 다음 연도 이후부터 시행</li> <li>- 수선유지 급여의 우선순위 대상자 선정기준                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 수급자격 확정 순 → 가구원 수 많은 순 → 소득인정액 낮은 순</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>																								
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>주택 등을 소유하고 그 집에 거주하는 자가 수급가구의 주택의 노후도를 평가하여(경·중·대보수로 구분) 종합적인 주택개량을 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주택개량 지원내용                                     <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>경보수</th> <th>중보수</th> <th>대보수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>수선비용</td> <td>590만원</td> <td>1,095만원</td> <td>1,601만원</td> </tr> <tr> <td>수선주기</td> <td>3년</td> <td>5년</td> <td>7년</td> </tr> <tr> <td>수선예시</td> <td>도배, 장판 등</td> <td>창호, 단열 등</td> <td>지붕, 욕실개량 등</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul> </li> <li>수급자의 소득인정액에 따라 100~80%까지 차등지원                             <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>① 생계급여 기준금액 이하</th> <th>② 생계급여 기준 금액초과~중위소득 40%이하</th> <th>③ 중위소득 40% 초과~중위소득 48%이하</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>지원율</td> <td>100% 지원</td> <td>90%</td> <td>80% 지원</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>	구 분	경보수	중보수	대보수	수선비용	590만원	1,095만원	1,601만원	수선주기	3년	5년	7년	수선예시	도배, 장판 등	창호, 단열 등	지붕, 욕실개량 등	구 분	① 생계급여 기준금액 이하	② 생계급여 기준 금액초과~중위소득 40%이하	③ 중위소득 40% 초과~중위소득 48%이하	지원율	100% 지원	90%	80% 지원
구 분	경보수	중보수	대보수																						
수선비용	590만원	1,095만원	1,601만원																						
수선주기	3년	5년	7년																						
수선예시	도배, 장판 등	창호, 단열 등	지붕, 욕실개량 등																						
구 분	① 생계급여 기준금액 이하	② 생계급여 기준 금액초과~중위소득 40%이하	③ 중위소득 40% 초과~중위소득 48%이하																						
지원율	100% 지원	90%	80% 지원																						
주택 노후도 평가	<ul style="list-style-type: none"> <li>현장실시를 통해 구조안전·설비·마감 등 최저주거기준 충족여부를 기준으로 평가(19개 항목)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 구조안전( 3개 항목) : 기초·지반침하·지붕누수·벽체균열</li> <li>- 설비상태(12개 항목) : 부엌, 배수, 화장실, 욕실, 창문, 단열, 급수, 오수, 난방, 내선, 조명, 소방설비</li> <li>- 마감상태( 4개 항목) : 벽·천장·바닥·문틀 및 문짝 마감</li> </ul> </li> </ul>																								
추진절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>전담기관 : 한국토지주택공사(LH공사)</li> <li>지원절차                             <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">주택조사 LH공사</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">연간수선 계획수립 LH공사</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">대상자확정 시·군·구</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">위·수탁 협약 체결 및 공사시행 LH공사</div> <span>→</span> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">정산 및 평가 시·군·구</div> </div> </li> </ul> <p style="font-size: small; margin-top: 5px;">※ 주택조사 : 주택조사기관인 한국토지주택공사(LH)에서 임대계약관계·주택상태 등을 조사</p>																								

VII 주거복지사업

CHAPTER  
**114**

# 희망의 집수리사업

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7085

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자력으로 집수리가 어려운 취약계층에 대하여 도배, 장판, 싱크대 교체 등 주거환경개선공사를 실시하여 쾌적한 주거환경 제공</li> </ul>
대상가구	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기초생활수급자 및 차상위계층 등 기준중위소득 60% 이하 가구</li> <li>• 대상주택 : 주택법상 '주택'에 한정                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 제외대상                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 공공임대주택 및 준주택, 비주택 등 제외</li> <li>○ 희망의집수리 지원 3년 이내 가구 제외</li> <li>○ 주거급여법 제8조 자가(수선유지급여 대상가구) 제외</li> <li>○ 부양의무자와의 임대차계약(사용대차 포함) 가구 제외</li> </ul> </li> </ul> </li> </ul>
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업기간 : 매년 2월 ~ 12월</li> <li>• 지원대상 : 기준중위소득 60%이하 저소득 주민</li> <li>• 지원금액 : 가구당 최대 250만원</li> <li>• 지원항목 : 18개 공종                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 도배, 장판, 단열, 도어, 방수, 처마, 새시(창호 · 가림막), 싱크대, 타일, 천장벽, 위생기구(세면대 · 양변기), 페인트, 전기(등기구 교체 등), 제습기, 곰팡이 제거, 안전시설(화재 · 침수 · 가스누설 경보기, 차수판, 소화기 등), 환풍기, 보일러</li> </ul> </li> <li>• 주 관 : 서울시</li> </ul>
접 수 처	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주민등록지 동 주민센터</li> </ul>
추진절차	<pre>                     graph LR                         A[대상가구 추천 (동주민센터)] --&gt; B[대상자 선정 및 예산교부 (서울시 → 은평구)]                         B --&gt; C[집수리공종 조사 및 견적산출 (은평구, 시공사)]                         C --&gt; D[월별 사업계획서 제출 (시공사 → 은평구)]                         E[공사시행 (시공사)] --&gt; F[준공확인 (은평구)]                         F --&gt; G[사업정산 (은평구)]                         G --&gt; H[시공감리 (서울시)]                     </pre>
주의사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 수혜자가 임차인일 경우 주택소유주의 동의가 있어야 공사 가능</li> </ul>
제출서류	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청서, 신청가구 현황사진, 임대인 동의서, 개인정보 이용 및 제공 사전 동의서</li> </ul>

CHAPTER

115

# 저소득층 에너지효율 개선사업

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7085

구분	내용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층에 단열, 창호공사, 보일러 교체, 냉방기기 등을 지원하여 에너지 사용환경을 개선함으로써 에너지 복지향상 도모</li> </ul>
대상가구	<ul style="list-style-type: none"> <li>국민기초생활수급자 및 차상위계층, 복지사각지대 저소득 주민                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 제외대상                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 공공임대주택 및 준주택, 비주택 등 제외</li> <li>○ 에너지효율개선사업 수혜 기간(냉방 8년, 난방 2년) 미경과 가구</li> <li>○ 주거급여법 제8조 자가(수선유지급여 대상가구) 제외</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>단, 차상위계층 가구는 자가, 임차 구분없이 모두 지원 가능</li> </ul>
사업개요	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업기간 : 매년 3월 ~ 12월</li> <li>지원대상 : 기초생활수급자 및 차상위계층, 복지사각지대 저소득 주민</li> <li>지원금액 : 가구당 평균 200만원 ~ 300만원이내</li> <li>지원내용 : 단열, 창호, 바닥공사 및 보일러교체, 에어컨 지원</li> <li>주관부처 : 산업통상자원부</li> <li>전담기관 : 한국에너지재단</li> </ul>
접수처	<ul style="list-style-type: none"> <li>주민등록지 동 주민센터</li> </ul>
추진절차	<pre>                 graph LR                 A["대상가구 접수 및 추천 (동주민센터, 은평구)"] --&gt; B["대상가구 자격확인 (은평구)"]                 B --&gt; C["방문조사 (시공업체)"]                 C --&gt; D["지원내역승인 (한국에너지재단)"]                 D --&gt; E["시공 및 물품지원 (시공업체)"]                 E --&gt; F["모니터링 및 지원확인 (한국에너지재단)"]                 F --&gt; G["사업정산 (한국에너지재단)"]                 G --&gt; H["하자발생시 / AS요청 (공사완료일로부터 1년)"]             </pre>
주의사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>수혜자가 임차인일 경우 주택소유주의 동의가 있어야 공사 가능</li> </ul>
제출서류	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청서, 주택소유주 동의서, 개인정보활용 동의서</li> </ul>

CHAPTER  
**116**

# 반지하 특정바우처

· 생활복지과 주거복지팀 ☎ 351-7084

구분	내용																		
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>반지하 거주 가구가 지상층으로 이주 시 특정바우처를 지급하여 반지하로의 회귀 예방 및 주거 상황을 통한 삶의 질 개선을 도모하고자 함</li> </ul>																		
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>서울특별시 내 반지하 대상</li> <li>단, '22. 8. 9. 당시 서울시 반지하 주택에 거주하며, 8. 10. 이후 지상층 이주 가구</li> <li>전년도 가구당 도시근로자 월평균소득 100% 이하</li> </ul> <p style="text-align: right;">(단위 : 만원)</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>1인</th> <th>2인</th> <th>3인</th> <th>4인</th> <th>5인</th> <th>6인</th> <th>7인</th> <th>8인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>월평균소득</td> <td>359.8</td> <td>547.7</td> <td>762.6</td> <td>857.8</td> <td>903.1</td> <td>973.3</td> <td>1043.5</td> <td>1,113.7</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>제외대상                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공임대주택 입주자, 주거급여 수급자, 청년월세지원 대상자, 자가 소유자, 고시원 · 쪽방 · 옥탑방 · 근린생활시설 등으로의 이주자, '22. 8. 10. 이후 신규 반지하 입주자</li> <li>- '22. 8. 10. 이후 신규로 반지하에 입주한 내력이 있는 경우 지원 불가</li> </ul> </li> </ul>	구분	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인	월평균소득	359.8	547.7	762.6	857.8	903.1	973.3	1043.5	1,113.7
구분	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인											
월평균소득	359.8	547.7	762.6	857.8	903.1	973.3	1043.5	1,113.7											
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원규모 : 가구당 월 20만원 최장 6년간 지원(최대 1,440만원)</li> </ul>																		
처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청접수 : 주민등록지 등 주민센터에서 신청</li> <li>선정절차                             <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin: 10px 0;"> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">대상 반지하 거주자</div> <div style="text-align: center;">지상층 이주 →</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">동주민센터 (신청)</div> <div style="text-align: center;">소득 조사 →</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">생활복지과 주거복지팀 (선정)</div> <div style="text-align: center;">지원 관리 →</div> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; text-align: center;">최대 6년 1,440만원 지원</div> </div> </li> <li>제출서류                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청자 신분증(주민등록증, 자동차운전면허증, 장애인등록증, 여권 등)</li> <li>- 신청서 1부</li> <li>- 개인정보 이용 및 제공 사전동의서 1부(모든 가구 구성원의 동의 필요)</li> <li>- 반지하 거주 당시 임대차계약서 사본 1부</li> <li>- 지상층 임대주택 임대차계약서 사본 1부(확정일자 필수)</li> <li>- 통장 사본 1부</li> <li>- 보증금 대출거래 약정서(비정상거래 이주지원 버팀목 전세자금대출 실행자의 경우)</li> </ul> </li> </ul>																		

# 집수리사업 총괄

구 분	수선유지급여(집수리사업) (국토교통부)	슬레이트 처리지원 사업 (환경부)	저소득 장애인 주거편의 지원사업 (보건복지부)
사업목적	주택의 유지·보수 (주거급여법)	위해환경의 제거 (석면안전관리법)	장애인가구 집수리 (장애인복지법)
지원대상	주거급여수급자중 자가 주택 보유자	슬레이트 지붕가옥 보유자	기초생활수급자 및 차상위계층 장애인 가구 또는 한부모가족, 중위소득 50~65% 이하 (자부담30%)
지 원 액	보수범위별 차등 지원 (590만원~1,601만원)	<b>[우선지원가구]</b> 철거의 경우 동당 전액 지원, 개량의 경우 동당 최대 1,000만원 한도내 지원 <b>[일반가구]</b> 철거의 경우 동당 352만원 범위내의 소규모 주택 우선지원, 최대 700만원 한도내 지원, 개량의 경우 동당 300만원 범위내의 소규모 주택 우선지원, 최대 500만원 한도내 지원	가구당 400만원 이하
지원성격	주거급여법에 따른 주택의 유지·보수	일반적 재정지원	서울시 자체사업
지원내용	경보수 : 도배, 장판 중보수 : 창호, 단열 대보수 : 지붕, 욕실개량	주택 슬레이트 철거 및 개량	접근로, 현관, 거실, 주방, 침실, 화장실 개조
처리절차	주택조사 및 수선 계획수립 (LH공사) → 심사, 선정(구청) → 사업시행(LH공사)	신청(구청) → 심사, 선정(시청) → 공사시행	신청(동주민센터) → 실사, 선정(협약기관) → 공사(시공업체)
시행부서	생활복지과 ☎351-7083	자원순환과 ☎351-7564	장애인복지과 ☎351-7314
구 분	저소득층 에너지효율 개선사업 (산업통상자원부, 한국에너지재단)	희망의 집수리사업 (서울특별시)	
사업목적	에너지 취약가구에 대한 에너지효율개선 (에너지법)	취약가구 집수리 (서울시 사회복지기금조례)	
지원대상	기초생활수급자 및 차상위계층, 복지사각지대 저소득가구	기초생활수급자 및 차상위계층 등 기준중위소득 60% 이하 가구	
지 원 액	가구당 200만원 ~ 300만원 이하	가구당 250만원 이하	
지원성격	한국에너지재단 전담(국비지원)	서울시 자체사업	
지원내용	단열, 창호, 바닥 난방, 보일러 교체, 에어컨 등	도배, 장판, 단열, 도어, 방수, 새시, 처마, 타일, 싱크대, 위생기구, 천장벽, 페인트, 전기작업(등기구 교체), 제습기, 곰팡이 제거, 안전시설(화재·침수· 가스누설 경보기, 차수판, 소화기 등), 환풍기, 보일러	
처리절차	접수(동주민센터) → 취합·신청(구) → 진단·결정(시공업체) → 지원확정(한국에너지재단) → 시공	신청(동 주민센터) → 심사, 선정(구청) → 사업시행(시공업체)	
시행부서	생활복지과 ☎351-7085	생활복지과 ☎351-7085	



# 은평복지알리미

2026 은평구 복지사업 종합안내서



# Part VIII

## 바우처 · 금융 · 기타사업

- 118 사회서비스 전자바우처 총괄
- 119 가사 · 간병 방문 지원사업
- 120 정신건강 심리상담 바우처 사업
- 121 에너지바우처 사업
- 122 농식품바우처 지원사업
- 123 문화누리카드 사업
- 124 스포츠강좌이용권 사업
- 125 장애인스포츠강좌이용권 사업
- 126 은평구 상공인 자금 지원
- 127 은평금융복지상담센터 운영
- 128 서민금융지원제도
- 129 근로자 생활안정 자금
- 130 정신건강복지센터 운영
- 131 심리지원센터 다독임 운영
- 132 만성질환 예방관리사업
- 133 구민 정보화교육 운영
- 134 취약계층 반려동물 의료비 지원
- 135 은평구민 자전거 보험
- 136 은평구 온라인 일자리박람회 및 찾아가는 일자리센터 운영
- 137 평생교육이용권 지원사업
- 138 스토킹피해자 보호 및 지원
- 139 우리동네 펫위탁소
- 140 여성 취 · 창업 지원 프로그램 운영
- 141 다문화가족 지원 프로그램 운영
- 142 중장년 대상포진 예방접종 지원사업
- 143 예방접종사업
- 144 자살예방센터(부설형) 운영
- 145 의료급여수급권자 일반건강검진비 지원



# 사회서비스 전자바우처 총괄

## 「사회서비스 전자바우처」

• 사회서비스란

- 일반적인 의미에서 개인 또는 사회 전체의 복지증진 및 삶의 질 향상을 위해 사회적으로 제공되는 서비스를 말하며 공공행정(일반행정, 환경, 안전), 사회복지(보육, 아동, 장애인, 노인 보호), 보건의료(간병, 간호), 교육(방과 후 활동, 특수교육), 문화(도서관, 박물관, 미술관 등 문화시설 운영)를 포괄하는 개념입니다.

• 전자바우처란

- 바우처는 이용 가능한 서비스의 금액이나 수량이 기재된 증표(이용권)로 전자바우처는 서비스 신청, 이용, 비용 지불·정산 등의 전 과정을 전산시스템으로 처리하는 전달수단을 말합니다.

구 분	사회서비스 전자바우처 주요사업	담당부서	연락처	비고
자체 지불형 바우처	산모·신생아 건강관리 지원사업	보건소 예방관리과 가족건강팀	☎351-8206	NO.24
	지역사회서비스 투자사업	복지정책과 희망복지팀	☎351-7014	
	- 아동·청소년 심리지원서비스 - 부모성장을 위한 심리지원서비스 - 노는 은평, 크는 아이 서비스	가족정책과 아동친화팀	☎351-6242	NO.35 NO.36 NO.37
	- 시각장애인 안마서비스 - 장애인 보조기기 렌탈서비스	장애인복지과 장애인지원팀	☎351-7316 ☎351-7315	NO.67 NO.68
	장애인활동지원사업	장애인복지과 장애인지원팀	☎351-7312	NO.66
	장애아동가족 지원사업	장애인복지과 장애인지원팀	☎351-7316	
	- 발달재활서비스 - 언어발달 지원사업			NO.69 NO.70
	발달장애인 지원사업	장애인복지과 장애인지원팀	☎351-7316	
	- 발달장애인 주간활동서비스 - 발달장애학생 방과후 활동서비스 - 발달장애인 부모상담 지원사업		☎351-7313 ☎351-7313 ☎351-7316	NO.71 NO.72 NO.73
	가사·간병 방문지원사업	생활복지과 생활보장팀	☎351-7052	NO.117
정신건강 심리상담 바우처사업	보건의료과 마음건강팀	☎351-8698	NO.118	
금융형 바우처	임신출산진료비 지원제도	국민건강보험공단	☎1577-1000	NO.20
	청소년 산모 임신출산의료비 지원사업	보건소 방관리과 가족건강팀	☎351-8235	NO.22
	기저귀·조제분유 지원사업	보건소 방관리과 가족건강팀	☎351-8235	NO.26
	아이돌봄 지원사업	가족정책과 가족정책팀	☎351-6226	NO.32
	여성청소년 생리대바우처 지원사업	시민교육과 청소년참여팀	☎351-7284	NO.45
	에너지바우처 사업	기후환경과 에너지관리팀	☎351-7646	NO.119
농식품바우처 지원사업	예방관리과 예방접종팀	☎351-8253	NO.120	

CHAPTER  
**119**

# 가사 · 간병 방문 지원사업

· 생활복지과 생활보장팀 ☎ 351-7052

구 분	내 용 (사회서비스 전자바우처 사업)			
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>신체적 · 정신적 이유로 원활한 일상생활과 사회활동이 어려운 저소득 취약계층에 대하여 가사 · 간병 서비스를 지원함으로써 생활안정 도모 및 방문 제공인력의 사회적 일자리 창출</li> </ul>			
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>65세 미만의 기준중위소득 70% 이하 계층 중 아래에 해당하는 사람으로 가사 · 간병 서비스가 필요한 자</li> <li>우선순위                             <ul style="list-style-type: none"> <li>① 1순위 : 장애정도가 심한 장애인, 6개월 이상 치료를 요하는 중증질환자, 희귀난치성 질환자</li> <li>② 2순위 : 소년소녀가정, 조손가정, 한부모가정(대상자는 자녀, 손자녀 해당)</li> <li>③ 3순위 : 시 · 군 · 구청장이 인정하는 자(장애 정도가 심하지 않은 장애인, 질환 · 부상 장기치료자)</li> </ul> </li> </ul>			
소득확인	<ul style="list-style-type: none"> <li>생계 · 의료 · 주거 · 교육급여 수급자, 차상위계층, 한부모가족지원, 청소년 특별지원은 별도 자산 · 소득 조사 절차 없이 소득기준 적합 인정</li> <li>공식 확인된 자산 · 소득조사 자료가 없는 신청자의 경우                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신청 대상자의 가구원 수를 산출한 뒤 '소득 · 재산조사(4유형)'를 실시하여 소득기준 적합 여부 (기준중위소득 70% 이하) 판단</li> </ul> </li> </ul>			
선정절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>등 주민센터 신청(본인 · 가구원) 및 접수(등) → 상담 · 조사(구) → 이용자 선정 및 통지(구)</li> </ul>			
제외대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>가정봉사원파견사업, 장애인활동지원사업, 노인장기요양보험, 노인맞춤돌봄 서비스, 자활 간병사업 등 다른 사업으로 이미 가사 · 간병 서비스를 받고 있는 자는 수혜 대상에서 제외</li> </ul>			
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>서비스 시간 : 월 24시간 이내 또는 27시간 이내 ※ 장기입원 사례관리 퇴원자는 월 40시간 이내</li> <li>이용 가능 서비스 : 신체수발 · 건강 · 가사 · 일상생활 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 목욕, 대소변, 구강 관리, 옷 입기, 세면, 식사 등 보조, 체위변경, 간단한 재활 운동 보조, 청소, 식사준비, 양육보조, 외출 동행, 말벗, 생활상담 등</li> </ul> </li> <li>서비스 장소 : 재가</li> <li>서비스 단가 및 본인부담금                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스단가 : 시간당 19,000원</li> <li>- 소득수준에 따른 바우처 지원액 및 정액 본인부담금(결제시스템 : 바우처카드 사용)</li> </ul> </li> </ul>			
	제공시간	대 상 자	서비스가격	본인부담금
	월 24시간 (A형)	생계 · 의료 · 주거 · 교육급여 수급자 및 차상위계층 (가형)	월 456,000원	면제
		기준중위소득 70%이하 계층 (나형)		월 27,360원
	월 27시간 (B형)	생계 · 의료 · 주거 · 교육급여 수급자 및 차상위계층 (가형)	월 513,000원	월 15,390원
기준중위소득 70%이하 계층 (나형)		월 30,780원		
월 40시간 (C형)	의료급여 수급자 중 장기입원 사례관리 퇴원자	월 760,000원	면제	
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>엔젤노인복지센터(통일로78길 26, 2층 ☎388-8112)</li> <li>은평돌봄복지센터(연서로170-1, 2층 ☎353-1315, '26. 2. ~ 12. 휴업)</li> </ul>			
제출서류 및 처리절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>가사 · 간병방문서비스 신청 : 매월 1일~21일까지 사회보장급여 신청서 제출                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 등 주민센터 신청 → 구 등급판정 → 결정통지서 수령 후 서비스 제공 기관과 개별계약 체결</li> </ul> </li> <li>가사 · 간병방문도우미 자격 : 18세 이상, 「노인복지법」에 따른 요양 보호사 자격취득자</li> </ul>			

CHAPTER  
120

# 정신건강 심리상담 바우처 사업

· 보건의료과 마음건강팀 ☎ 351-8698

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 다음의 기관에서 심리상담이 필요하다고 인정하는 자                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 정신건강복지센터, 대학교상담센터, 청소년상담복지센터, Wee센터/Wee클래스</li> </ul> </li> <li>• 정신의료기관 등에서 우울·불안 등으로 인해 심리상담이 필요하다고 인정하는 자</li> <li>• 국가 건강검진 중 정신건강검사(우울증 선별검사, PHQ-9) 결과에서 중간 정도의 우울(10점 이상)이 확인된 자</li> <li>• 자립준비청년 및 보호연장아동</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관할 동주민센터 방문 신청(오프라인)</li> <li>• 복지로(온라인 신청)</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 서비스 내용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 전문 심리상담 서비스 총 8회 제공(바우처)</li> <li>※ 1:1대면으로 1회당 최소 50분 이상 제공</li> <li>- 서비스 지원기간은 바우처 생성일로부터 120일</li> <li>- 주소지 관계없이 이용이 편리한 제공기관 선택 가능</li> <li>※ 지역별 제공기관 검색: 사회서비스 전자바우처 포털(<a href="http://www.socialservice.or.kr">http://www.socialservice.or.kr</a>)</li> </ul> </li> <li>• 서비스 가격                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서비스 단가(1회당) : 1급 유형 8만원, 2급 유형 7만원</li> <li>- 정부지원금 소득수준별 차등화</li> <li>※ 정부지원금 : 280,000원 ~ 640,000원(총 8회 기준)</li> <li>※ 본인부담금 : 면제 ~ 320,000원(총 8회 기준)</li> </ul> </li> </ul>
지급방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지자체에서 사회보장정보원으로 예약 → 사회보장정보원에서 제공기관으로 비용 지급</li> </ul>

CHAPTER  
**121**

# 에너지바우처 사업

· 기후환경과 에너지관리팀 ☎ 351-7646

구 분	내 용 (사회서비스 전자바우처 사업)															
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (지원대상) 소득기준과 세대원 특성기준을 모두 충족하는 가구 (소득기준) 「국민기초생활 보장법」 상 생계 · 의료 · 주거 · 교육급여 수급자 (세대원특성 기준) 기초생활수급자 본인 또는 주민등록표 등본 상의 세대원이 아래 어느 하나에 해당 - 노인(만65세이상)/영유아(만7세이하)/장애인/임산부(임신중, 분만 후 6개월미만)/ 중증 · 희귀 · 중증난치질환자/한부모가족/소년소녀가정(가정위탁보호아동을 포함)/ 다자녀가구(주민등록표 등본상 세대주와의 관계가 "자녀"이면서 19세 미만인 사람을 2명 이상 포함하는 세대)</li> <li>• (지원제외대상) 세대원 모두가 보장시설 수급자</li> <li>• 다음의 경우 동절기 에너지바우처와 중복지원 불가 - 「긴급복지지원법」에 따른 연료비('25. 10. ~ '26. 3.)를 지원받은 자(세대) - 한국광해광업공단에서 실시하는 연탄쿠폰(2025년도)을 발급 받은 자(세대) ※ 하절기 에너지바우처를 사용한 수급자가 동절기에 위 사업들을 신청할 경우 동절기 에너지바우처를 중지 처리 후 신청 (중지사유 : 타동절기 에너지이용권 수급) ※ 단, 동절기 에너지바우처 일부 사용한 경우, 위 사업들은 신청 불가</li> </ul>															
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 주민등록상 거주지 동 주민센터(6월~12월) → 대상가구 선정 · 결정 통지(기후환경과) → 바우처 발급(실물카드, 가상카드 선택) → 바우처 사용(하절기 7월~9월, 동절기 10월~다음해 5월) → 정산(전담기관) ※ 거동이 불편할 경우 대리인 신청(친족) 또는 동 담당공무원 직권신청 가능</li> </ul>															
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 전기, 도시가스, 지역난방, 연탄, 등유, LPG를 구입할 수 있는 전자바우처 지원 [2025년 지원금액 예시]</li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>1인 세대</th> <th>2인 세대</th> <th>3인 세대</th> <th>4인 이상세대</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>하절기</td> <td>40,700원</td> <td>58,800원</td> <td>75,800원</td> <td>102,000원</td> </tr> <tr> <td>하 · 동절기 통합</td> <td>295,200원</td> <td>407,500원</td> <td>532,700원</td> <td>701,300원</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 2026년 지원금액 변경 가능</li> <li>※ 세대원 수(주민등록표 등본상)를 고려하여 세대당 금액 차등 지급 - 에너지바우처 지원금액은 수급자의 소득산정에 반영되지 않음</li> <li>※ 계절별(동 · 하절기) 지원금액 구분 없이 에너지바우처 전체 사용기간('25.7.1.~'26.5.25.) 동안 통합적으로 사용 가능</li> <li>• 하절기('25. 7. 1. ~ 9. 30.) : 가상카드를 사용하여 7~9월에 발행된 전기요금 고지서에서 전기요금 자동차감(전기만 가능)</li> <li>• 동절기(가상카드 '25. 10. 1. ~ '26. 5. 25., 실물카드 '25. 10. 13. ~ '26. 5. 25.) - 전기, 도시가스, 지역난방, 연탄, 등유, LPG 등 난방 에너지원을 선택적으로 구입 · 사용할 수 있는 바우처를 지급(실물카드를 신청한 경우 바우처 사용 개시일부터 전액 사용 가능) - 대상자는 에너지바우처 신청시 실물카드와 가상카드(요금차감) 중 한가지를 선택할 수 있으며, 중복선택은 불가(가상카드를 선택한 경우 전기, 도시가스, 지역난방 중 1개의 에너지원 선택) - 실물카드(국민행복카드에 에너지바우처 기능 추가) [발급처] BC카드, 롯데카드, 삼성카드, KB국민카드, 신한카드 - 가상카드(요금차감) : 실물카드 사용이 어려운 자, 아파트 거주자, 자동 요금차감을 원하는 수급자 등의 편의를 고려하여 요금을 발행 고지서에서 자동으로 차감하는 방식</li> <li>• 2025년도 에너지바우처 등유 · LPG 확대지원(147,000원 선불카드 배부) - (지원대상) 2025년도 에너지바우처 수급 세대 중 등유 또는 LPG를 주 난방에너지원으로 사용하는 세대 - (신청방법) 선정 세부기준을 충족하는 경우 별도 신청없이 자동 선정 ※ 자동 선정되지 않았으나 별도 신청 및 지자체 확인을 통해 등유 · LPG를 주 난방에너지로 사용하고 있음이 확인된 경우 추가 선정될 수 있음 - 추가지원 신청기간/사용기간 : '26. 2. 9.(예정) ~ 5. 25. / '26. 1. 23. ~ 5. 25.</li> </ul>	구 분	1인 세대	2인 세대	3인 세대	4인 이상세대	하절기	40,700원	58,800원	75,800원	102,000원	하 · 동절기 통합	295,200원	407,500원	532,700원	701,300원
구 분	1인 세대	2인 세대	3인 세대	4인 이상세대												
하절기	40,700원	58,800원	75,800원	102,000원												
하 · 동절기 통합	295,200원	407,500원	532,700원	701,300원												

CHAPTER

122

# 농식품바우처 지원사업

· 보건소 예방관리과 예방접종팀 ☎ 351-8253

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 임산부 및 34세 이하인 자(영유아·아동·청년)를 포함하는 생계급여 수급가구 ※ 생계급여 기준중위소득 32% 이하, 시설 수급 가구 제외</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (방문신청) 주민등록상 주소지 관할 동 행정복지센터</li> <li>• (온라인 신청) 농식품 바우처 누리집(홈페이지) <a href="http://www.foodvoucher.go.kr">www.foodvoucher.go.kr</a></li> <li>• (전화신청) 농식품 바우처 고객센터(1551-0857)</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신선 농산물 구매 가능한 농식품 바우처 카드 지급(월 단위 / 가구원 수 차등 지원)</li> <li>• 온·오프라인 농식품 바우처 사용처에서 신선 농축산물 구매</li> </ul>
이용방법 및 문의처	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 바우처 지급                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 농식품바우처 전용카드에 매월 지원금 충전</li> <li>- 지원금은 해당 월 내 사용 원칙(지원금액의 10% 미만 이월)</li> </ul> </li> <li>• 사용처                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 하나로마트, 편의점 등 온라인몰 및 오프라인 매장 등에서 국산 과일류, 채소류, 흰우유, 신선알류, 육류, 잡곡류, 두부류, 임산물</li> </ul> </li> <li>• 사용 방법                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 일반 카드 결제와 동일하게 계산대에서 결제</li> <li>- 잔액 부족 시 본인 부담금 추가 결제 가능</li> </ul> </li> <li>• 문의처                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 농식품 바우처 고객센터(1551-0857)</li> <li>- 은평구 보건소 예방관리과 : ☎02-351-8253</li> </ul> </li> </ul>

VIII 바우처·금융·기타사업

CHAPTER  
**123**

# 문화누리카드 사업

· 문화관광과 문화예술팀 ☎ 351-6514

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기초생활수급자 및 차상위계층(6세 이상, 2020. 12. 31. 이전 출생자)</li> <li>• 기초생활수급자 : 생계, 의료, 주거, 교육급여 수급자, 조건부수급자, 보장시설수급자</li> <li>• 차상위계층 : 자활, 장애수당, 장애아동수당, 장애인연금, 본인부담경감, 한부모가족, 차상위계층 확인서발급 (구 우선돌봄차상위), 교육급여 수급자(학생)외 나머지 가구원</li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원절차 : 전국 주민센터 방문신청, 온라인(www.mnuri.kr), 모바일앱, 전화(ARS)로 신청 → 문화누리카드 발급 → 문화누리카드 이용</li> <li>• 제출서류 : 문화누리카드 발급 신청서(동 주민센터), 공인인증서 또는 휴대폰 본인인증 후 신청(홈페이지)</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업내용 : 공연, 전시, 영화 등 다양한 문화예술프로그램 관람 및 음반, 도서 구입 지원과 더불어 국내 여행과 체육 분야 향유를 지원하는 문화누리카드 발급</li> <li>• 지원금액 : 1인당 연간 15만원 + 생애주기별 1만원 추가 지원 ※ 추가지원 대상 : 청소년기 2008~2013년생 및 준고령기 1962~1966년생</li> <li>• 발급신청             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 주민센터 신청 : 신청서 작성 → 신청대상확인(신분증 지참) → 실시간 카드발급 → 카드발급 후 사용가능</li> <li>- 온라인 신청 : 홈페이지 회원가입 후 신청 → 대상자 확인 → 발급 → 카드 수령 후 등록 후 사용</li> </ul> </li> <li>• 발급기간 : 2026년 2월 2일(월) ~ 11월 30일(월)</li> <li>• 이용기간 : 발급일로부터 ~ 2026년 12월 31일(목)까지 ※ 누리집 : www.mnuri.kr, 문화누리카드 고객센터 ☎1544-3412</li> </ul>
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 문화누리카드 누리집(www.mnuri.kr) 또는 모바일 앱에서 [사용하기] 오프라인/온라인 가맹점 검색</li> <li>• 네이버 지도앱(또는 네이버포털사이트)에서 "문화누리카드 가맹점"검색</li> <li>• 가맹점 내 비허용상품 판매 및 구입 금지 항목 :             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 식료품 식재료 일체, 담배</li> <li>- 주방욕실 등 생활소모품</li> <li>- 유가증권(문화/도서상품권 등 불특정 상품과 교환 가능한 상품권) 일체</li> <li>- 가전제품, 의료보조기구(안마기 등), 컴퓨터용품</li> <li>- 미성년자 명의의 문화누리카드는 숙박 가맹점 이용 불가</li> <li>- 국외 거래 업종 및 품목 전체(국제선 · 해외여행 · 해외숙박 등)</li> </ul> </li> </ul>

CHAPTER  
124

# 스포츠강좌이용권 사업

· 생활체육과 체육복지팀 ☎ 351-6544

구 분	내 용
신청대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원연령 : 5세 ~ 18세 유아 및 청소년 (※ 출생일 기준 2008. 01. 01. ~ 2021. 12. 31.)</li> <li>• 수급자격                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- '국민기초생활보장법'에 따른 생계, 의료, 주거, 교육급여 수급가구 및 차상위 계층</li> <li>- 경찰청 추천 학교 · 가정 · 성폭력 등 범죄피해가정 유 · 청소년</li> <li>※ 문체부 통합문화이용권(문화누리카드) 이용자 중복 수혜 가능('18년부터)</li> </ul> </li> </ul>
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청기간 : 2025. 11. 10. ~ 11. 28.</li> <li>※ 이용 현황을 점검하여 향후 필요시 예산 범위 내에서 수시 선정</li> <li>• 신청절차 : 온라인신청(svoucher.kspo.or.kr) 또는 서면신청(구청 또는 관할 주민센터)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>→ 수급 자격 여부 확인(보건복지사이트 연계) 및 신청 현황 검토 후 선정</li> <li>→ 신한카드사의 심사통과 후 카드발급 → 카드 비밀번호 등록 후 사용</li> </ul> </li> <li>• 대상자 선정 우선순위 개요                     <ol style="list-style-type: none"> <li>① (우선순위) 범죄피해가정(학교 · 가정 · 성폭력) (관할 경찰서 협조)</li> <li>② (1순위) 기초수급(생계, 의료, 주거, 교육급여)</li> <li>③ (2순위) 차상위계층(한부모, 장애, 자활, 본인부담경감, 확인서발급)</li> <li>④ (3순위) 기초수급(최근 4년간 누적 이용 실적 30개월 이상)</li> <li>⑤ (4순위) 차상위계층(최근 4년간 누적 이용 실적 30개월 이상)</li> </ol> </li> </ul>
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업목적                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 저소득층 유 · 청소년의 스포츠 활동 참여 기회 확대를 통한 체력향상 및 건강증진</li> <li>- 저소득층 유 · 청소년의 건전한 여가활동을 통한 삶의 질 향상과 사회통합에 기여</li> </ul> </li> <li>• 사업기간 : 2026. 1 ~ 12월</li> <li>• 사업장소 : 이용권 지정시설로 등록된 공공 및 민간체육시설</li> <li>• 이용인원 : 655명('26.1.기준)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 당해연도 예산 및 이용 상황에 따라 인원이 변동될 수 있음</li> </ul> </li> <li>• 강좌내용 : 지정시설에 등록된 스포츠종목 강좌(복수강좌 수강가능)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생활 · 문화강좌 제외(영어, 음악, 서예, 한자, 레고, 풍물 등)</li> </ul> </li> <li>• 지원내용                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지정 체육시설 스포츠강좌 수강료 지원 : 월 최대 105,000원</li> </ul> </li> <li>• 지원기간 : 1 ~ 12개월(신청시점 및 카드발급 유무에 따라 상이)</li> </ul>
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 스포츠강좌이용권(www.svoucher.or.kr) 접속 후 "이용가능 체육시설" 확인 [전국 지정시설 이용 가능(관내 은평구민체육센터 등 270여개 시설 등록)]</li> </ul>

CHAPTER  
125

# 장애인스포츠강좌 이용권 사업

· 생활체육과 체육복지팀 ☎ 351-6544

구 분	내 용
<p><b>신청대상</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원연령 : 5세 ~ 69세 등록장애인 (※ 출생일 기준 1957. 01. 01. ~ 2021. 12. 31.)</li> <li>※ 문체부 통합문화이용권(문화누리카드) 이용자 중복 수혜 가능</li> </ul>
<p><b>신청방법</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>신청기간 : 2025. 11. 10. ~ 11. 28. ※ 이용 현황을 점검하여 향후 필요시 예산 범위 내에서 수시 선정</li> <li>신청절차 : 온라인신청(dvoucher.kspo.or.kr) 또는 서면신청(구청 또는 관할 주민센터) → 수급 자격 여부 확인(보건복지사이트 연계) 및 신청 현황 검토 후 선정 → 신한카드사의 심사통과 후 카드발급 → 카드 비밀번호 등록 후 사용</li> <li>대상자 선정 우선순위 개요 *동일 순위시 장애중증도, 고연령 순 ① (1순위) 기초생활수급(생계, 의료, 주거, 교육급여) 5~18세 ② (2순위) 차상위계층 5~18세 ③ (3순위) 기초생활수급(생계, 의료, 주거, 교육급여) 19~69세 ④ (4순위) 차상위계층 19~69세 ⑤ (5순위) 비저소득층 일반장애인</li> </ul>
<p><b>사업내용</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업목적                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 저소득층 장애인의 스포츠 활동 참여 기회 확대를 통한 체력향상 및 건강증진</li> <li>- 저소득층 장애인의 건전한 여가활동을 통한 삶의 질 향상과 사회통합에 기여</li> </ul> </li> <li>사업기간 : 2026. 1월 ~ 12월</li> <li>사업장소 : 이용권 지정시설로 등록된 공공 및 민간체육시설</li> <li>이용인원 : 287명('26.1.기준) ※ 당해연도 예산 및 이용 상황에 따라 인원이 변동될 수 있음</li> <li>강좌내용 : 지정시설에 등록된 스포츠종목 강좌(복수강좌 가능)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생활 · 문화강좌 · 치료목적 제외(영어, 음악, 서예, 한자, 레고, 풍물 등)</li> <li>- 본인 명의의 스포츠강좌이용권은 본인만이 수강 원칙이나 장애인의 경우 월 11만원 이내에서 보호자 1인까지 포함하여 지원가능</li> </ul> </li> <li>지원내용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지정 체육시설 스포츠강좌 수강료 지원 : 월 최대 110,000원</li> </ul> </li> <li>지원기간 : 1~12개월(신청시점 및 카드발급 유무에 따라 상이)</li> </ul>
<p><b>제공기관</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>장애인스포츠강좌이용권(www.dvoucher.kspo.or.kr) 접속 후 "이용가능 체육시설" 확인 [전국 지정시설 이용 가능]</li> </ul>

# 은평구 상공인 자금 지원

· 일자리경제과 지역경제팀 ☎ 351-6833  
· 서울신용보증재단 ☎ 1577-6119

구 분	내 용
<p><b>중소기업 육성기금 용자지원</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 목 적 : 관내 중소기업 및 소상공인의 기업경영 안정 및 지역경제활성화 도모</li> <li>• 대 상 : 은평구에 사업장을 두고 사업자등록을 필한 중소기업자                         <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 은행여신규정에 의한 담보능력(신용보증서, 부동산담보) 있어야 함</li> <li>※ 제외업종 : 숙박업, 주점업, 담배 · 주류도매업, 부동산업, 금융 · 보험업 등 기타 사치 · 향락 및 투기 조장 업종</li> </ul> </li> <li>• 용자규모 : 연 50억원</li> <li>• 용자내용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 용 도 : 시설자금, 운전자금, 기술개발자금</li> <li>- 지원한도 : 중소기업 2억원, 소상공인 7천만원, 음식점업 5천만원 이내</li> <li>- 대출금리 : 연 1.5%</li> <li>- 상환조건 : 2년 거치 2년 균등분할상환 또는 1년 거치 3년 균등분할상환</li> </ul> </li> <li>• 사업기간 : 분기별 시행(연 4회)</li> <li>• 제출서류 : 용자신청서, 사업계획서, 자금계획서, 사업자등록증사본, 원천징수이행사항신고서, 부가가치세 과세표준증명원, 지방세 · 국세 완납증명서 등</li> <li>• 지원절차(분기별 접수)                         <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> <pre> graph LR     A[담보 사전 상담] --&gt; B[용자신청]     B --&gt; C[현장실사 및 심사]     C --&gt; D[심사 결과통보]     D --&gt; E[용자실행]                     </pre> </div> </li> </ul>
<p><b>특별신용 보증지원</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 목 적 : 물적 담보력은 미약하나 사업성 등이 양호한 소기업 · 소상공인 등에 대한 채무보증으로, 금융기관으로부터 원활하게 자금을 조달할 수 있도록 함으로써 경영안정을 도모하여 지역경제 활성화에 기여하는 제도</li> <li>• 대 상 : 은평구에 사업장을 두고 사업자 등록을 필한 담보력이 부족한 소기업 · 소상공인                         <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 제외대상                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신용관리대상자, 국 · 지방세 체납자</li> <li>- 유흥주점업, 담배도매업, 부동산업(부동산 관련 서비스업 제외), 금융 · 보험업 등 기타 사치 · 향락 및 투기 조장 업종</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• 사업기간 : 보증 한도 소진 시까지</li> <li>• 지원내용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보증한도 : 재단 심사에 의한 산출금액</li> <li>- 보증비율 : (신규지원) 100% (추가지원) 95%</li> <li>- 보증요율 : (신규지원) 0.8% (추가지원) 1%</li> <li>- 신청방법 : 서울신용보증재단 은평종합지원센터(☎1577-6119) 또는 홈페이지(www.seoulshinbo.co.kr)에서 상담예약 후 방문 (서울특별시 은평구 통일로 715, WB빌딩 6층)</li> </ul> </li> <li>• 제출서류 : 특별신용보증추천신청서, 사업계획서, 사업자등록증사본, 최근 1년간 부가가치세 과세표준증명원, 지방세 · 국세 완납증명서 등</li> </ul>

CHAPTER  
**127**

# 은평금융복지 상담센터 운영

· 일자리경제과 사회적경제팀 ☎ 351-8505  
· 은평금융복지상담센터 ☎ 351-8505~7

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층, 채무 취약계층의 재무진단 및 현금흐름을 분석하여 개선방안을 제시하고, 채무조정 등 실질적 자립 기회 제공으로 가계의 재무 건전성 회복에 도움</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구민, 과다채무자, 채무 연체자, 채무로 인한 생계 위기자 등 금융 취약계층</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li> <b>채무조정 상담</b>                      채무자 상황에 맞고 실행 가능한 해결안 제공                      (워크아웃, 파산면책, 개인회생, 새출발기금, 새도약기금 등)                 </li> <li> <b>가정채무 상담</b>                      가계 재무 건전성 진단 및 개선안 제공                      (대차대조표, 현금흐름표, 통장시스템 제공)                 </li> <li> <b>복지연계 상담</b>                      구청, 주민센터, 긴급복지 및 복지 수급 연계 / 복지관, 복지재단 지원 연계 / 법률 상담 연계                 </li> <li> <b>찾아가는 채무상담 및 재무교육 등</b>                      동주민센터, 복지기관 방문 상담 및 교육                 </li> </ul>
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>대 상 : 채무 및 채무상담이 필요한 은평구민</li> <li>운영시간 : 월요일~금요일 09:00 ~ 18:00(공휴일 제외) * 개인별 맞춤 상담 진행으로 방문 전에 전화예약 필요함</li> <li>은평금융복지상담센터 위치 : 은평구 은평로 11길, 11-2 남전빌딩 3층</li> </ul>
전화번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평금융복지상담센터 ☎ 351 - 8505~7</li> </ul>

CHAPTER  
128

# 서민금융 지원제도

· 서민금융진흥원 ☎ 1397

구 분	내 용					
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 신용등급이 낮거나 소득이 적은 취약계층을 대상으로 자립 · 생계지원 목적의 정책서민금융상품 공급</li> </ul>					
대출종류	구 분	대출자격	대출한도	기 간	금 리	
	생 계 자 금	햇살론뱅크	정책서민금융 성실상환자로, 부채 또는 신용도가 개선된 저신용 · 저소득자	최대 2,500만원	3년 또는 5년	취급기관별 상이
		햇살론 유스	19세이상 34세 이하, 연소득 35백만원 이하 취업준비생 또는 사회초년생	최대 1,200만원	15년	연3.6~4.5%
		취약계층 자립자금	장애인, 한부모, 조손, 다문화, 북한이탈주민 등	최대 1,200만원	6년 이내	3%
		취약계층 교육비 대출	자녀가 초중고에 재학중인 가구 중 - 개인신용평점이 하위 100분의 20 이하 - 기초생활수급자 및 차상위계층 - 근로장려금 대상자	최대 500만원	5년 이내	4.5%
		새희망 흙씨	연소득 40백만원 이하 (연소득 50백만원 이하는 개인신용평점이 하위 20%)	최대 3,500만원	5년 이내	10.5% 내외
	주 거 자 금	정책서민 금융이용자 전세특례 보증	연소득 45백만원 이하 정책서민금융상품 (햇살론 등) 연체 없이 9회 이상 상환 또는 상환 완료한지 3년 이내	최대 8,000만원	-	취급기관별 상이
		사회적 배려대상자 전세특례 보증	기초생활수급자, 차상위계층, 자립아동, 소년소녀가정, 노부모부양가족, 중증장애인 등	최대 6,000만원	-	취급기관별 상이
		신용회복 지원자 전세특례 보증	신용회복위원회 중 신용회복 지원기관에 채무변제 중인 자	최대 6,000만원	-	취급기관별 상이
	창 업 운 영 자 금	미소금융 운영자금	창업(예정)자 또는 기존사업자 중 - 개인신용평점이 하위 100분의20 이하 - 기초생활수급자 및 차상위계층	최대 2,000만원	5.5년 이내	4.5%
		미소금융 창업자금	- 근로장려금 대상자	최대 7,000만원	6년 이내	4.5%

VIII  
바우처 · 금융 · 기타사업

CHAPTER  
129

# 근로자 생활안정 자금

· 근로복지공단 ☎ 1588-0075

구 분	내 용																	
접수기간	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2024. 1. 8. ~ 사업마감일(예산소진 시 또는 별도공지)까지</li> </ul>																	
접수방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 방 문 : 사업장 관할 근로복지공단 각 지역본부 및 지사 ※ 19세 미만 미성년자는 법정대리인이나 후견인(부모 한명도 가능)과 같이 방문접수</li> <li>• 인터넷 : 근로복지넷(<a href="http://welfare.comwel.or.kr">http://welfare.comwel.or.kr</a>) 신청(공인인증서 필요)</li> </ul>																	
사 업 별 신청대상	<table border="1"> <thead> <tr> <th>사 업 명</th> <th>신 청 대 상</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>훈 레 비</td> <td rowspan="6"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속 사업장에서 3개월 이상 근로 중(다만, 일용근로자는 신청일 이전 90일 이내에 고용보험법 시행규칙 별지제7호 서식의 고용보험 근로내용 확인신고서에 따른 근로일수가 45일 이상인 경우)이며 월평균 소득이 315만원 이하일 것. (비정규직 근로자는 소득요건을 적용하지 않음)</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>의 료 비</td> </tr> <tr> <td>장 레 비</td> </tr> <tr> <td>부모요양비</td> </tr> <tr> <td>자녀학자금</td> </tr> <tr> <td>자녀양육비</td> </tr> <tr> <td>임금감소생계비</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속사업장에 6개월 이상 근로 중이고 신청일 이전 3개월간의 월평균소득이 30% 이상 감소하였거나 중위소득의 3분의 2에 해당하는 금액의 70%이하일 것</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td>소액생계비</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속사업장에 3개월 이상 근로 중(다만, 일용근로자는 신청일 이전 180일 이내에 고용보험법 시행규칙 별지 제7호 서식의 고용보험 근로내용 확인신고서에 따른 근로일수가 45일 이상인 경우)이며 임금이 감소한 용자대상 월소득이 30% 이상 감소하였거나 중위소득의 3분의 2에 해당하는 금액의 70% 이하일 것</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	사 업 명	신 청 대 상	훈 레 비	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속 사업장에서 3개월 이상 근로 중(다만, 일용근로자는 신청일 이전 90일 이내에 고용보험법 시행규칙 별지제7호 서식의 고용보험 근로내용 확인신고서에 따른 근로일수가 45일 이상인 경우)이며 월평균 소득이 315만원 이하일 것. (비정규직 근로자는 소득요건을 적용하지 않음)</li> </ul>	의 료 비	장 레 비	부모요양비	자녀학자금	자녀양육비	임금감소생계비	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속사업장에 6개월 이상 근로 중이고 신청일 이전 3개월간의 월평균소득이 30% 이상 감소하였거나 중위소득의 3분의 2에 해당하는 금액의 70%이하일 것</li> </ul>	소액생계비	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속사업장에 3개월 이상 근로 중(다만, 일용근로자는 신청일 이전 180일 이내에 고용보험법 시행규칙 별지 제7호 서식의 고용보험 근로내용 확인신고서에 따른 근로일수가 45일 이상인 경우)이며 임금이 감소한 용자대상 월소득이 30% 이상 감소하였거나 중위소득의 3분의 2에 해당하는 금액의 70% 이하일 것</li> </ul>				
	사 업 명	신 청 대 상																
	훈 레 비	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속 사업장에서 3개월 이상 근로 중(다만, 일용근로자는 신청일 이전 90일 이내에 고용보험법 시행규칙 별지제7호 서식의 고용보험 근로내용 확인신고서에 따른 근로일수가 45일 이상인 경우)이며 월평균 소득이 315만원 이하일 것. (비정규직 근로자는 소득요건을 적용하지 않음)</li> </ul>																
	의 료 비																	
	장 레 비																	
	부모요양비																	
	자녀학자금																	
	자녀양육비																	
임금감소생계비	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속사업장에 6개월 이상 근로 중이고 신청일 이전 3개월간의 월평균소득이 30% 이상 감소하였거나 중위소득의 3분의 2에 해당하는 금액의 70%이하일 것</li> </ul>																	
소액생계비	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신청일 현재 소속사업장에 3개월 이상 근로 중(다만, 일용근로자는 신청일 이전 180일 이내에 고용보험법 시행규칙 별지 제7호 서식의 고용보험 근로내용 확인신고서에 따른 근로일수가 45일 이상인 경우)이며 임금이 감소한 용자대상 월소득이 30% 이상 감소하였거나 중위소득의 3분의 2에 해당하는 금액의 70% 이하일 것</li> </ul>																	
용자한도	<table border="1"> <thead> <tr> <th>사 업 명</th> <th>용 자 한 도</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>훈 레 비</td> <td>• 1,250만원 범위내</td> </tr> <tr> <td>의 료 비</td> <td>• 1,000만원 범위내 실비용</td> </tr> <tr> <td>장 레 비</td> <td>• 1,000만원 범위내</td> </tr> <tr> <td>부모요양비</td> <td>• 1,000만원 범위내 부모 또는 조부모 1인당 연 500만원</td> </tr> <tr> <td>자녀학자금</td> <td rowspan="2">• 1,000만원 범위내 자녀 1인당 연 500만원</td> </tr> <tr> <td>자녀양육비</td> </tr> <tr> <td>임금감소생계비</td> <td>• 1,000만원 범위내 소득 감소액</td> </tr> <tr> <td>소액생계비</td> <td>• 200만원 범위내</td> </tr> </tbody> </table>	사 업 명	용 자 한 도	훈 레 비	• 1,250만원 범위내	의 료 비	• 1,000만원 범위내 실비용	장 레 비	• 1,000만원 범위내	부모요양비	• 1,000만원 범위내 부모 또는 조부모 1인당 연 500만원	자녀학자금	• 1,000만원 범위내 자녀 1인당 연 500만원	자녀양육비	임금감소생계비	• 1,000만원 범위내 소득 감소액	소액생계비	• 200만원 범위내
	사 업 명	용 자 한 도																
	훈 레 비	• 1,250만원 범위내																
	의 료 비	• 1,000만원 범위내 실비용																
	장 레 비	• 1,000만원 범위내																
	부모요양비	• 1,000만원 범위내 부모 또는 조부모 1인당 연 500만원																
	자녀학자금	• 1,000만원 범위내 자녀 1인당 연 500만원																
	자녀양육비																	
임금감소생계비	• 1,000만원 범위내 소득 감소액																	
소액생계비	• 200만원 범위내																	
용자조건 등 기타사항	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 용자조건(※ 거치기간 및 상환기간변경 불가, 조기상환 가능, 조기상환 수수료 없음)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 이 율 : 연 1.5%</li> <li>- 상 환 : 1년 거치 3년 또는 1년 거치 4년 매월 원금균등분할상환 (다만, 소액생계비는 1년 거치 1년 매월 원금균등분할상환)</li> <li>- 보증방법 : 우리공단 신용보증지원제도 이용(보증료 연 0.9% 선공제)</li> </ul> </li> <li>• 기타내용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 용자종류별 세부요건 및 제출서류는 근로복지넷(<a href="http://www.workdream.net">www.workdream.net</a>) 각 사업내용 참고 (전화문의 : ☎1588-0075)</li> </ul> </li> </ul>																	

CHAPTER  
130

# 정신건강 복지센터 운영

· 보건의료과 마음건강팀 ☎ 351-8682  
· 은평구정신건강복지센터 ☎ 356-8683

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 생애주기별 예방적 접근을 통한 구민의 정신건강 인식개선 및 정신건강 증진, 통합적인 정신건강전달체계 구축으로 정신질환 발병의 신속한 조기개입과 효율적 서비스 제공으로 삶의 질 향상</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구민 및 정신장애인</li> </ul>
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 중증정신질환자 관리사업                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사례관리 : 사례관리자에 의한 전화, 내소, 방문을 통한 증상관리, 약물관리, 정서관리 및 사회기술훈련 등 서비스 제공</li> <li>- 재활프로그램 운영 : 음악치료, 원예치료 등 프로그램을 통한 지역사회 적응 및 사회기술 훈련</li> </ul> </li> <li>② 정신건강증진사업                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신건강 상담 : 구민 대상으로 한 정신건강문제 전반에 대한 상담 (조현병, 양극성 정동장애, 우울 및 기타 중독, 스트레스 등)</li> <li>- 정신건강 대인 교육, 인식개선사업 홍보 및 캠페인</li> </ul> </li> <li>③ 아동·청소년 정신건강사업                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 학교 정서행동문제 상담 및 치료 연계, 지역아동센터 집단프로그램 운영</li> <li>- 지역아동센터 부모 집단프로그램 운영</li> </ul> </li> <li>④ 재난심리지원사업                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 재난으로 인한 심리상담 및 교육실시</li> </ul> </li> <li>⑤ 한마음 심리상담실 운영                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 우울, 스트레스 관련 상담 및 심리검사</li> <li>- 상담 예약 후 전문 상담사에 의한 심리 상담</li> </ul> </li> <li>⑥ 알코올 중독관리사업                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 알코올 중독 고위험군 상담, 사례관리, 단주모임 운영</li> </ul> </li> <li>⑦ 정신건강심의(심사)위원회 운영 : 퇴원처우개선 및 입원(입소) 연장 심사</li> <li>⑧ 정신요양시설 및 정신재활시설 관리 및 지도점검</li> <li>⑨ 인식개선을 위한 사회적 환경조성                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역사회 네트워크 구축</li> <li>- 유관기관 협조를 통한 자원 연계 및 자원 발굴</li> </ul> </li> </ul>
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 정신복지센터는 어떻게 이용하나요?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정신질환을 앓고 있거나 우울, 자살관련 상담이 필요하신 분이 이용 가능합니다.</li> </ul> </li> <li>② 심리상담 이용 및 위치는 어떻게 됩니까?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 먼저 전화로 상담 예약을 하시고 예약한 날짜와 시간에 방문하시면 됩니다.</li> <li>- 불광지소 한마음 심리상담실과 응암지소 다독임 심리지원센터가 있습니다.</li> </ul> </li> <li>③ 은평구정신건강복지센터 위치는 어떻게 됩니까?                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 불광지소 3층에 위치한 정신건강복지센터를 방문하시면 됩니다.</li> </ul> </li> </ul>
전화번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>① 정신건강복지센터 ☎02-356-8683</li> <li>② 한마음 심리상담실 ☎02-356-8683</li> </ul>

CHAPTER  
**131**

# 심리지원센터 다독임 운영

· 건강관리과 응암지소팀 ☎ 351-8752

구분	내용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 심리적 어려움을 겪고 있는 지역주민의 마음건강 회복을 위해 심리상담 및 검사, 마음치유·마음돌봄 프로그램을 운영하여 행복한 지역사회 구현</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구민</li> </ul>
사업내용	<p>① 다독임 상담실 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 운영시간 : 평일 9시~6시</li> <li>- 운영내용 : 주 1회 50분 대면상담, PHQ-9 사전/사후 검사, MMPI-2, TCI, SCT 등 신뢰도, 타당도 검증된 검사 실시</li> </ul> <p>② 찾아가는 방문상담</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 목 적 : 서비스 접근이 어려운 대상자 심리적 안정 및 적응력 향상</li> <li>- 대 상 : 신체장애, 육아, 기타 사유 등으로 내소 상담이 어려운 대상자</li> <li>- 내 용 : 서비스에 동의한 대상자의 가정에 방문하여 대면상담 진행</li> </ul> <p>③ 생애주기별 마음치유 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 목 적 : 생애주기별 대상자의 정서적 건강 및 심리적 고립 예방</li> <li>- 대 상 : 청년, 중장년, 노년 등 생애주기별 대상자</li> <li>- 내 용 : 의사소통 훈련, 관계성 향상, 미술치료 등 맞춤형 치유프로그램 운영</li> </ul> <p>④ 구민 마음돌봄 프로그램</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 목 적 : 구민의 마음건강 돌봄 및 심리적 건강과 행복 증진</li> <li>- 대 상 : 마음건강 돌봄이 필요한 은평구민 누구나</li> <li>- 내 용 : 긍정심리훈련, 의사소통 훈련 등 마음의 기술(mind skill) 프로그램</li> </ul> <p>⑤ 심리교육</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 목 적 : 은평구민의 마음건강 증진과 삶의 질 향상을 위한 교육</li> <li>- 대 상 : 마음건강과 심리적 성장에 관심있는 은평구민</li> <li>- 내 용 : 심리의 이해를 통한 성장과 행복 등 다양한 주제의 심리교육</li> </ul> <p>⑥ 암 환자 및 가족 심리상담지원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 목 적 : 암 환자 및 가족의 정서적 회복과 삶의 질 개선 지원</li> <li>- 대 상 : 암 환자 및 암 환자를 돌보는 가족</li> <li>- 내 용 : 서비스에 동의한 대상자에게 맞춤형 심리상담, 심리지원서비스 제공</li> </ul>
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 이용방법 : 전화로 상담 예약 후 예약한 날짜와 시간에 방문</li> <li>• 위 치 : 응암지소 3층 심리지원센터 다독임 방문</li> </ul>
전화번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 건강관리과 응암지소 심리지원센터 다독임 ☎351- 8751</li> </ul>

CHAPTER

132

# 만성질환 예방관리사업

· 건강관리과 건강생활팀 ☎ 351-8615, 8257

구 분	내 용													
은평 건강관리센터	<p><b>□ 만성질환 진료실 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업대상 : 만 20세 이상 만성질환자(고혈압, 당뇨, 이상지질혈증)</li> <li>• 이용방법 : 사전 예약(☎351-8610)</li> <li>• 운영장소 : 보건소 1층 은평건강관리센터</li> <li>• 운영내용 : 고혈압, 당뇨, 이상지질혈증 등 만성질환 진료</li> <li>• 이용시간 : 09:00 ~ 18:00(점심시간 12:00 ~ 13:00)</li> <li>• 비 용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 무료 : 만 65세 이상 서울시민, 의료급여 수급자, 국가유공자, 은평구민 장애인</li> <li>- 유료 : 65세 미만, 서울시 외 기타지역 65세 이상, 은평구 외 기타지역 장애인</li> </ul> </li> <li>• 준비사항 : 신분증 혹은 복지카드</li> </ul>													
	<p><b>□ 대사증후군 검진 및 상담</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업대상 : 만 20세 ~ 69세 이하 은평구민 또는 은평구 소재 직장인</li> <li>• 이용방법 : 사전 예약(검진 전 10시간 이상 공복 유지)</li> <li>• 운영장소                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 은평구 보건소 : 1층 은평건강관리센터(☎02-351-8621)</li> <li>- 응암 보건지소 : 1층 만성질환예방관리실(☎02-351-8743)</li> <li>- 불광 보건지소 : 4층 건강관리센터(☎02-351-8661)</li> </ul> </li> <li>• 운영내용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 개인정보동의서 및 기초설문지 작성</li> <li>- 5가지 건강체크(혈압, 혈당, 허리둘레, 중성지방, HDL-콜레스테롤), 체성분 측정</li> <li>- 검진결과에 따른 위험요인 보유개수 및 약물투여 여부에 따라 군분류, 검사결과 안내 후 운동 및 영양 등 개별 맞춤형 상담</li> <li>- 지속적 건강생활실천 관리를 위한 추구관리</li> <li>- 필요 서비스 연계(금연, 마음건강, 심뇌혈관질환 관리사업 등 보건소 내 · 외부 자원)</li> </ul> </li> <li>• 대사증후군 진단기준                         <table border="1" data-bbox="328 1319 1296 1583" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">요 인</th> <th style="width: 50%;">기 준</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2">아래 5가지 구성요소 중 3개 이상 해당될 경우 대사증후군으로 진단</td> </tr> <tr> <td>• 복부 비만</td> <td>허리둘레≥90cm(남), ≥85cm(여)</td> </tr> <tr> <td>• 높은 혈당</td> <td>공복혈당≥100mg/dL 또는 당뇨 치료약제 복용</td> </tr> <tr> <td>• 높은 혈압</td> <td>혈압≥130/85mmHg 또는 고혈압 치료제 복용</td> </tr> <tr> <td>• 낮은 고밀도지질단백(HDL) 콜레스테롤</td> <td>HDL 콜레스테롤&lt;40mg/dL(남), &lt;50mg/dL(여) 또는 치료제 복용</td> </tr> <tr> <td>• 고중성지방혈증</td> <td>중성지방≥150mg/dL 또는 치료제 복용</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>	요 인	기 준	아래 5가지 구성요소 중 3개 이상 해당될 경우 대사증후군으로 진단		• 복부 비만	허리둘레≥90cm(남), ≥85cm(여)	• 높은 혈당	공복혈당≥100mg/dL 또는 당뇨 치료약제 복용	• 높은 혈압	혈압≥130/85mmHg 또는 고혈압 치료제 복용	• 낮은 고밀도지질단백(HDL) 콜레스테롤	HDL 콜레스테롤<40mg/dL(남), <50mg/dL(여) 또는 치료제 복용	• 고중성지방혈증
요 인	기 준													
아래 5가지 구성요소 중 3개 이상 해당될 경우 대사증후군으로 진단														
• 복부 비만	허리둘레≥90cm(남), ≥85cm(여)													
• 높은 혈당	공복혈당≥100mg/dL 또는 당뇨 치료약제 복용													
• 높은 혈압	혈압≥130/85mmHg 또는 고혈압 치료제 복용													
• 낮은 고밀도지질단백(HDL) 콜레스테롤	HDL 콜레스테롤<40mg/dL(남), <50mg/dL(여) 또는 치료제 복용													
• 고중성지방혈증	중성지방≥150mg/dL 또는 치료제 복용													
고혈압 · 당뇨병 건강교실	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업대상 : 은평구민</li> <li>• 신청방법 : 유선 신청(☎351-8610)</li> <li>• 교육장소 : 보건소 4층 보건교육실</li> <li>• 운영일시 : 5 ~ 11월 매주 (화) 오후 1시 30분 ※ 7~8월 폭염대비 휴강</li> <li>• 지원내용                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고혈압, 당뇨병 질환의 이해 및 영양, 운동 관리 방법 교육</li> </ul> </li> </ul>													

VIII  
바우처 · 금융 · 기타 사업

CHAPTER  
**133**

# 구민 정보화교육 운영

· 스마트정보과 스마트기획팀 ☎ 351-6355

구 분	내 용																																							
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>디지털 시대의 가속화에 따른 구민 실생활에 도움이 되는 다양한 맞춤형 교육기회를 제공하여 정보격차해소 및 디지털 역량강화에 기여하고자 함.</li> </ul>																																							
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구민</li> </ul>																																							
사업내용	<p>① 교육개요</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>교육기간 : 1개월과정(2026. 3월 ~ 12월)</li> <li>대 상 : 은평구민</li> <li>교육방법 : 집합교육 및 온라인교육</li> <li>교육과정 : 컴퓨터·인터넷기초, OA과정(한글, 엑셀, 파워포인트), ITQ자격증, 스마트폰, 키오스크, 메타버스, 챗GPT, SNS과정(블로그, 유튜브) 등                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 모집인원 : 과정별 30명 (온라인교육은 접수 없이 시청가능)</li> <li>- 교육시간</li> </ul> </li> </ul> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>과 정</th> <th>월·수</th> <th>화·목</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>교육시간(2시간)</td> <td colspan="2">10:00 ~ 12:00, 13:00 ~ 15:00, 15:30~17:30</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 교육시간은 사정에 따라 변경될 수 있으므로 월별 모집 안내문을 참조하세요</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>교육신청 : 매월 세번째 월 ~ 금요일(익월 신청)</li> <li>접수방법                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 인터넷접수 : 은평구홈페이지&gt;분야별정보&gt;교육&gt;정보화교육&gt;교육신청및조회</li> <li>- 방문접수(집합교육 시) : 은평문화예술회관 지하1층 제2문화강좌실</li> </ul> </li> <li>온라인교육 시청방법 : 은평구청 본관 5층 은평홀 방향 복도끝 사무실(~6월) 은평문화예술회관 지하1층 제2문화강좌실(7~11월)</li> <li>수 강 료 : 무료</li> </ul> <p>② 2026년 연간교육 일정</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>월</th> <th>접수기간</th> <th>교육기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3월</td><td>2.9.(월)~2.13.(금)</td><td>3.3.(화)~3.26.(목)</td></tr> <tr><td>4월</td><td>3.16.(월)~3.20.(금)</td><td>4.7.(화)~4.30.(목)</td></tr> <tr><td>5월</td><td>4.20.(월)~4.24.(금)</td><td>5.5.(화)~5.29.(금)</td></tr> <tr><td>6월</td><td>5.18.(월)~5.22.(금)</td><td>6.2.(화)~6.25.(목)</td></tr> <tr><td>7월</td><td>6.15.(월)~6.19.(금)</td><td>7.6.(월)~7.30.(목)</td></tr> <tr><td>8월</td><td>7.20.(월)~7.24.(금)</td><td>8.3.(월)~8.31.(월)</td></tr> <tr><td>9월</td><td>8.18.(화)~8.21.(금)</td><td>9.7.(월)~10.1.(목)</td></tr> <tr><td>10월</td><td>9.14.(월)~9.18.(금)</td><td>10.6.(화)~10.30.(금)</td></tr> <tr><td>11월</td><td>10.19.(월)~10.23.(금)</td><td>11.2.(월)~11.26.(목)</td></tr> <tr><td>12월</td><td>11.16.(월)~11.20.(금)</td><td>12.7.(월)~12.31.(목)</td></tr> </tbody> </table> <p>※ 상기 일정은 사정에 따라 변경될 수 있으므로 월별 모집 안내문을 참조하세요.</p>	과 정	월·수	화·목	교육시간(2시간)	10:00 ~ 12:00, 13:00 ~ 15:00, 15:30~17:30		월	접수기간	교육기간	3월	2.9.(월)~2.13.(금)	3.3.(화)~3.26.(목)	4월	3.16.(월)~3.20.(금)	4.7.(화)~4.30.(목)	5월	4.20.(월)~4.24.(금)	5.5.(화)~5.29.(금)	6월	5.18.(월)~5.22.(금)	6.2.(화)~6.25.(목)	7월	6.15.(월)~6.19.(금)	7.6.(월)~7.30.(목)	8월	7.20.(월)~7.24.(금)	8.3.(월)~8.31.(월)	9월	8.18.(화)~8.21.(금)	9.7.(월)~10.1.(목)	10월	9.14.(월)~9.18.(금)	10.6.(화)~10.30.(금)	11월	10.19.(월)~10.23.(금)	11.2.(월)~11.26.(목)	12월	11.16.(월)~11.20.(금)	12.7.(월)~12.31.(목)
과 정	월·수	화·목																																						
교육시간(2시간)	10:00 ~ 12:00, 13:00 ~ 15:00, 15:30~17:30																																							
월	접수기간	교육기간																																						
3월	2.9.(월)~2.13.(금)	3.3.(화)~3.26.(목)																																						
4월	3.16.(월)~3.20.(금)	4.7.(화)~4.30.(목)																																						
5월	4.20.(월)~4.24.(금)	5.5.(화)~5.29.(금)																																						
6월	5.18.(월)~5.22.(금)	6.2.(화)~6.25.(목)																																						
7월	6.15.(월)~6.19.(금)	7.6.(월)~7.30.(목)																																						
8월	7.20.(월)~7.24.(금)	8.3.(월)~8.31.(월)																																						
9월	8.18.(화)~8.21.(금)	9.7.(월)~10.1.(목)																																						
10월	9.14.(월)~9.18.(금)	10.6.(화)~10.30.(금)																																						
11월	10.19.(월)~10.23.(금)	11.2.(월)~11.26.(목)																																						
12월	11.16.(월)~11.20.(금)	12.7.(월)~12.31.(목)																																						
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>온라인 교육 : 유튜브에서 '은평구 정보화교육' 검색하여 입장</li> <li>집합 교육 : 은평문화예술회관 지하1층 제2문화강좌실, 응암제3동주민센터 3층 컴퓨터실</li> </ul> <p>※ 은평문화예술회관은 리모델링 공사로 인해 7월부터 운영 예정</p>																																							
전화번호	<p>① 정보화교육장 ☎ 351-8432</p> <p>② 스마트정보과 스마트기획팀 ☎ 351-6355</p>																																							

CHAPTER

134

# 취약계층 반려동물 의료비 지원

· 가족정책과 반려동물팀 ☎351-6843

구분	내용
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>우리동네 동물병원을 지정하여 취약계층 반려동물에게 예방접종 등 필수 동물의료료를 지원하여 동물복지 및 취약계층 삶의 질 향상을 도모하고자 함.</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내 반려동물을 기르는 취약계층(기초생활수급자, 차상위계층, 한부모가족)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 등록된 동물에 한하여 지원</li> <li>- 반려견, 반려묘 모두 등록 후 지원 가능</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>진료내용 : 필수진료(30만원 상당), 선택진료(20만원)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 필수진료 : 기초 건강검진, 필수 예방접종, 심장사상충 예방약</li> <li>- 선택진료 : 필수진료 중 발견된 질병에 대한 치료비 또는 중성화 수술비</li> </ul> </li> <li>진료비용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 필수진료 : 진찰료 5천원/회(최대1만원)</li> <li>- 선택진료 : 필수진료 외 20만원을 초과하는 금액 (예시, 선택진료비 30만원인 경우 10만원 보호자 부담)</li> </ul> </li> </ul>
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구 우리동네 동물병원에 방문하여 신청서 작성 후 동물진료                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신분증, 수급자 증명서 · 차상위계층 확인서 · 한부모가족 증명서(3개월 이내 발급) 지참</li> </ul> </li> </ul>
지원병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>우리동네 동물병원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 다루동물병원 : 02-356-8353, 불광로 60 (불광동)</li> <li>- 새은평동물의료센터 : 02-358-7566, 서오릉로 80 (대조동)</li> <li>- 더독동물병원 : 02-383-7337, 서오릉로 140 (대조동)</li> <li>- 로얄동물병원 : 02-354-0975, 연서로 137 (구산동)</li> <li>- 미래동물병원 : 02-386-6092, 서오릉로 192 (갈현동)</li> <li>- 메디펫동물병원 : 02-384-0075, 통일로 885 1층 (갈현동)</li> <li>- 오거리동물병원 : 02-306-0158, 가좌로 239 (응암동)</li> <li>- 참좋은동물병원 : 02-3152-0075, 백련산로 29 (응암동)</li> <li>- 정든동물병원 : 02-306-9990, 수색로 200 (중산동)</li> <li>- 수색동물병원 : 02-304-7772, 수색로 322 2동 105호 (수색동)</li> </ul> </li> </ul>

VIII  
바우처 · 금융 · 기타사업

CHAPTER  
**135**

# 은평구민 자전거보험

· 교통행정과 녹색교통팀 ☎ 351-7763

구 분	내 용																								
<b>사업목적</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>친환경 교통수단인 자전거 이용 구민이 증가하면서 자전거 사고로 부터 구민들을 보호하기 위하여 전 구민 대상으로 자전거보험을 가입함.</li> </ul>																								
<b>사업개요</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>보장기간 : 2026. 3. 1. ~ 2027. 2. 28.(1년)</li> <li>피보험자 : 보장기간내 은평구에 주민등록이 되어 있는 모든 구민(등록외국인 포함)</li> <li>가입절차 : 은평구민 전체 자동가입 (※ 별도의 가입 절차 없음)</li> <li>청구기간 : 보장기간 중 발생한 사고에 대해 발생일로부터 3년이내 청구가능</li> <li>보장범위                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 자전거 직접 운전(탑승) 중 일어난 사고</li> <li>- 자전거에 탑승하고 있는 피보험자에게 발생한 급격하고 우연한 외래의 사고</li> <li>- 자전거에 탑승하고 있지 않는 피보험자가 운행 중의 자전거와 충돌·접촉(적재물 포함)에 의해 발생한 사고</li> </ul> </li> <li>보장내용                         <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #cccccc;">보장항목</th> <th style="background-color: #cccccc;">보장내용</th> <th style="background-color: #cccccc;">보장금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">사 망</td> <td>자전거 교통사고 사망 시(만15세 미만자 제외) ※ 타 보험과 관계없이 중복보상</td> <td style="text-align: center;">1,000만원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">후 유 장 해</td> <td>자전거 교통사고로 3%~100%의 후유장애 시 ※ 타 보험과 관계없이 중복보상</td> <td style="text-align: center;">1,000만원 한도</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">진 단 위 로 금</td> <td>자전거 교통사고로 4주 이상의 치료를 요하는 진단 시 (최초 진단 기준, 1회에 한해 지급) ※ 타 보험과 관계없이 중복보상</td> <td style="text-align: center;">4주 이상 : 30만원 5주 이상 : 40만원 6주 이상 : 50만원 7주 이상 : 60만원 8주 이상 : 70만원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">입 원 위 로 금</td> <td>자전거 교통사고로 6일 이상 입원 시 ※ 타 보험과 관계없이 중복보상</td> <td style="text-align: center;">20만원</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">별 금</td> <td>자전거 운전 중 타인(가족 제외)을 사상케하여 확정판결로 벌금 부담 시 (14세 미만자 제외)</td> <td style="text-align: center;">1사고당 2,000만원 한도</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">변 호 사 선 임 비</td> <td>자전거 운전 중 타인을 사상케 하여 구속되거나 공소 제기된 경우 (14세 미만자 제외, 약식기소 제외)</td> <td style="text-align: center;">1사고당 200만원 한도</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">교 통 사 고 처 리 지 원 금</td> <td>자전거 운전 중 타인(가족 제외, 동승자 포함)을 사상케 한 경우, "중대법규위반 교통사고"로 피해자가 42일 이상 진단을 받은 경우, "일반교통사고"로 중·상해를 입혀 공소 제기되거나 상해급수 1, 2, 3급에 해당하는 부상을 입힌 경우(14세 미만자 제외)</td> <td style="text-align: center;">1인당 3,000만원 한도</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul>	보장항목	보장내용	보장금액	사 망	자전거 교통사고 사망 시(만15세 미만자 제외) ※ 타 보험과 관계없이 중복보상	1,000만원	후 유 장 해	자전거 교통사고로 3%~100%의 후유장애 시 ※ 타 보험과 관계없이 중복보상	1,000만원 한도	진 단 위 로 금	자전거 교통사고로 4주 이상의 치료를 요하는 진단 시 (최초 진단 기준, 1회에 한해 지급) ※ 타 보험과 관계없이 중복보상	4주 이상 : 30만원 5주 이상 : 40만원 6주 이상 : 50만원 7주 이상 : 60만원 8주 이상 : 70만원	입 원 위 로 금	자전거 교통사고로 6일 이상 입원 시 ※ 타 보험과 관계없이 중복보상	20만원	별 금	자전거 운전 중 타인(가족 제외)을 사상케하여 확정판결로 벌금 부담 시 (14세 미만자 제외)	1사고당 2,000만원 한도	변 호 사 선 임 비	자전거 운전 중 타인을 사상케 하여 구속되거나 공소 제기된 경우 (14세 미만자 제외, 약식기소 제외)	1사고당 200만원 한도	교 통 사 고 처 리 지 원 금	자전거 운전 중 타인(가족 제외, 동승자 포함)을 사상케 한 경우, "중대법규위반 교통사고"로 피해자가 42일 이상 진단을 받은 경우, "일반교통사고"로 중·상해를 입혀 공소 제기되거나 상해급수 1, 2, 3급에 해당하는 부상을 입힌 경우(14세 미만자 제외)	1인당 3,000만원 한도
보장항목	보장내용	보장금액																							
사 망	자전거 교통사고 사망 시(만15세 미만자 제외) ※ 타 보험과 관계없이 중복보상	1,000만원																							
후 유 장 해	자전거 교통사고로 3%~100%의 후유장애 시 ※ 타 보험과 관계없이 중복보상	1,000만원 한도																							
진 단 위 로 금	자전거 교통사고로 4주 이상의 치료를 요하는 진단 시 (최초 진단 기준, 1회에 한해 지급) ※ 타 보험과 관계없이 중복보상	4주 이상 : 30만원 5주 이상 : 40만원 6주 이상 : 50만원 7주 이상 : 60만원 8주 이상 : 70만원																							
입 원 위 로 금	자전거 교통사고로 6일 이상 입원 시 ※ 타 보험과 관계없이 중복보상	20만원																							
별 금	자전거 운전 중 타인(가족 제외)을 사상케하여 확정판결로 벌금 부담 시 (14세 미만자 제외)	1사고당 2,000만원 한도																							
변 호 사 선 임 비	자전거 운전 중 타인을 사상케 하여 구속되거나 공소 제기된 경우 (14세 미만자 제외, 약식기소 제외)	1사고당 200만원 한도																							
교 통 사 고 처 리 지 원 금	자전거 운전 중 타인(가족 제외, 동승자 포함)을 사상케 한 경우, "중대법규위반 교통사고"로 피해자가 42일 이상 진단을 받은 경우, "일반교통사고"로 중·상해를 입혀 공소 제기되거나 상해급수 1, 2, 3급에 해당하는 부상을 입힌 경우(14세 미만자 제외)	1인당 3,000만원 한도																							
<b>처리절차</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>보상절차</b></li> </ul> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <div style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 5px;">자전거사고발생 (은평구민)</div> <span style="font-size: 24px; margin: 0 10px;">→</span> <div style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 5px;">보험사 전화문의 (☎1899-7751)</div> <span style="font-size: 24px; margin: 0 10px;">→</span> <div style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 5px;">보험금 신청 (신청서 및 증빙 서류)</div> <span style="font-size: 24px; margin: 0 10px;">→</span> <div style="display: inline-block; border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 5px;">보험사 (심사후 보상처리)</div> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>청구서류 : 피보험자는 청구사유 발생시 관련 증빙서류를 보험사에 직접 청구 - 보험금 청구서, 주민등록초본, 신분증사본, 통장사본, 초진진료차트(자전거 사고 내용 필히 기재) 등 ※ 보장항목에 따라 필요시 추가서류를 요청할 수 있음.</li> <li>보험금 접수문의 : DB손해보험 자전거 접수 센터(☎1899-7751)</li> <li>담당 부서 : 은평구청 교통행정과(☎02-351-7763)</li> </ul>																								

CHAPTER

136

# 은평구 온라인 일자리박람회 및 찾아가는 일자리센터 운영

· 일자리경제과 일자리정책팀 ☎ 351-6824

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 관내 구인 업체들의 구인난을 해소하고 구직자에게는 다양한 일자리 정보와 취업기회를 제공하기 위해 온라인 일자리 박람회를 개최하고, 수요자 중심의 현장 맞춤형 서비스 제공을 위한 찾아가는 일자리센터를 운영</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구민 및 국내·외 기업</li> </ul>
사업내용	<p><b>□ 온라인 일자리 박람회</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 운영기간 : 2026. 9. ~ 2026. 10.(예정)</li> <li>• 참여방법 : 박람회 전용 홈페이지 접속</li> <li>• 참여대상 : 구인(채용) 계획이 있는 국내·외 기업 및 관내 구직자</li> <li>• 운영내용 : 인근 자치구와 협업하여 전용 홈페이지를 통해 기업-구직자 간 정보제공 및 1:1 일자리 매칭</li> <li>• 홈페이지 구축             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 박람회 소개 : 박람회 개요 및 참가절차 안내</li> <li>- 채용관 : 직종별 참여기업 채용공고 / 기업-인재 매칭</li> <li>- 구직자 취업지원서비스 : 취업동영상 강의, 이력서·자기소개서 샘플 등</li> <li>- 홍보관 : 박람회 참여 자치구 및 서울 서부 고용복지센터 홍보 영상</li> </ul> </li> <li>• 추진일정(안)</li> </ul> <div style="text-align: center; margin: 10px 0;"> <pre>             graph LR             A[8~9월초 박람회 전용 플랫폼 구축] --&gt; B[9~10월 기업모집 및 집중 홍보]             B --&gt; C[9월 중순~10월 온라인 박람회 개최]             C --&gt; D[10월 말~ 채용면접 및 사후관리]             </pre> </div> <p><b>□ 찾아가는 일자리센터 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 운영기간 : 2026. 9. ~ 2026. 10.(예정)</li> <li>• 참여대상 : 은평구민 및 관내·외 구인 기업</li> <li>• 참여방법 : 행사장 현장 방문 참여</li> <li>• 운영내용             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 서울시50플러스 서부캠퍼스 주최 채용박람회 및 「은평 차없는날」, 「은평누리축제」 등 관내 대형 행사 개최시 상담 부스 운영</li> <li>- 여성, 어르신, 장애인 등 계층별 맞춤형 구직 상담</li> </ul> </li> </ul>
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평 소식지, 은평 알림톡 등 관련 행사 개최시 홍보 내용 참조하여 박람회 전용 홈페이지 접속 및 현장 방문 참여</li> </ul>
전화번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 일자리경제과 일자리정책팀 ☎351- 6824</li> <li>• 일자리경제과 일자리센터 ☎351- 6856, 6858, 6859</li> </ul>

VIII  
바우처·금융·기타사업

CHAPTER  
**137**

# 평생교육이용권 지원사업

· 시민교육과 시민교육팀 ☎ 351-7259

구 분	내 용														
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>저소득층, 노인, 장애인, 디지털 교육 수요가 있는 일반 성인 등에게 평생교육 참여기회를 제공하여 평생교육 격차 완화 및 삶의 질 개선 지원</li> </ul>														
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>평생교육이용권 신청일 기준 주민등록상 은평구에 주소를 둔 자</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">구 분</th> <th colspan="3">일 반</th> <th rowspan="2">장애인</th> </tr> <tr> <th>일반(지역특화)</th> <th>디지털</th> <th>노인</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>지원자격</td> <td>19세 이상 저소득층 * 우선지원</td> <td>19세 이상 모든 구민</td> <td>30세 이상 디지털 교육 수요자</td> <td>65세 이상</td> <td>19세 이상 등록 장애인</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 평생교육이용권 유형별 중복 신청 불가</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>평생교육이용권 지원 제외 대상자(중복지원 불가)                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 해당연도 서울시 또는 타 지역 평생교육이용권 선정(예정)자</li> <li>- 해당연도 서울시 자치구에서 자체 시행하는 평생교육이용권 수혜자</li> </ul> </li> </ul>	구 분	일 반			장애인	일반(지역특화)	디지털	노인	지원자격	19세 이상 저소득층 * 우선지원	19세 이상 모든 구민	30세 이상 디지털 교육 수요자	65세 이상	19세 이상 등록 장애인
구 분	일 반			장애인											
	일반(지역특화)	디지털	노인												
지원자격	19세 이상 저소득층 * 우선지원	19세 이상 모든 구민	30세 이상 디지털 교육 수요자	65세 이상	19세 이상 등록 장애인										
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>평생교육강좌 수강료 및 해당 강좌 수강에 필요한 교재비 지원(1인당 연간 35만원)</li> </ul>														
신청방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>온라인 접수 원칙                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- (일반) 평생교육이용권 누리집 또는 모바일 웹</li> <li>- (장애인) 정부24 혜택알리미 누리집 또는 모바일 웹</li> </ul> </li> </ul> <p>※ 정보 취약계층 등 지원 : 65세 이상 또는 중증장애 등으로 온라인 신청이 어려운 경우, 은평구청 시민교육과 방문 접수</p>														
사용방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>평생교육이용권 지원 대상에 선정된 이후, 신청인 명의의 평생교육이용권 카드에 포인트로 지급</li> <li>평생교육이용권 사용기관에서 개설하는 평생교육 강좌 수강</li> </ul>														
사용기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>평생교육이용권 사용기관으로 등록된 기관 다만, 디지털 평생교육이용권의 경우 디지털 사용기관에서만 결제 가능</li> <li>사용기관 확인 : 평생교육이용권 누리집'(www.lllcard.kr)에 등록된 기관</li> </ul>														

CHAPTER  
138

# 스토킹피해자 보호 및 지원

· 가족정책과 여성정책팀 ☎ 351-6232

구 분	내 용
<p><b>긴급주거시설 운영</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원내용 : 주거(입소), 상담, 의료, 법률, 직업교육, 자립지원 등</li> <li>• 입소대상                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보호시설 - 스톱킹 피해 여성(기본 3개월, 최대 6개월)</li> <li>- 임시숙소 - 스톱킹 피해 남녀, 동반가족(기본 1개월, 최대 3개월)</li> </ul> </li> <li>• 운영규모 : 보호시설 3호실, 임시숙소 7호실 ※ 비공개시설(주소 미공개)</li> <li>• 입소방법 : 경찰서, 여성긴급전화 1366 문의</li> </ul>
<p><b>홍보안 서비스 지원</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원대상 : 스톱킹 · 교제폭력 피해자</li> <li>• 지원내용 : 전문보안업체 홍보안 서비스 이용료(12개월) 및 안전장비 지원                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 현관문 CCTV : 실시간 영상 촬영 · 확인 및 저장 가능(APP 연계)</li> <li>- 심리안정키트 : 아로마 용품, 컬러링북, 경찰용 호루라기</li> <li>- 긴급출동 서비스 : 위기상황 시 호출을 통해 보안요원 현장출동(비용 본인부담)</li> <li>- 안심키트 : 창문잠금장치, 경찰용 호루라기, 심리안정 향주머니(샤넬)</li> </ul> </li> <li>• 신청방법 : 경찰서 · 구청에 신청서류 제출</li> <li>• 제출서류 : 신청서, 개인정보활용동의서, 주민등록등본 등</li> </ul>
<p><b>주거이전비 지원</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지원대상 : 스톱킹 · 교제폭력 피해자 중 이사완료한 1인 가구 ※ 단, 18세 이하 자녀가 있는 경우에는 지원 가능</li> <li>• 지원내용 : 이사비, 중개비 등 주거이전 관련 실비 지원(최대 70만원)</li> <li>• 신청방법 : 경찰서에 신청서류 제출 ※ 심사를 통해 지원여부 최종 결정</li> <li>• 제출서류 : 신청서, 개인정보활용동의서, 주민등록등본, 이사비용 지출증빙서류, 통장사본 등</li> </ul>

VIII  
바우처 · 금융 · 기타사업

CHAPTER  
**139**

# 우리동네 펫위탁소

· 가족정책과 반려동물팀 ☎ 351-6843

구분	내용
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>고향방문, 입원 등 장기 외출 시 반려동물을 돌보기 힘든 취약계층의 어려움 해소</li> <li>전문 위탁업체의 안전한 돌봄으로 동물방치, 유기 감소 등 반려동물 복지 증진</li> </ul>
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원대상 : 은평구에 주민등록을 둔 취약계층                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 경제적 취약계층 : 기초생활수급자, 차상위계층, 한부모가족</li> <li>- 사회적 취약계층 : 범죄피해자, 1인가구</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원동물 : 사업대상이 소유자로 동물등록된 반려견, 반려묘                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 지원동물의 우리동네 펫위탁소 입소 가능 여부는 지정된 동물위탁관리업체의 입소 기준(예방접종, 중성화 여부 등)에 따름</li> </ul> </li> <li>지원범위 : 마리당 최대 10일(1인가구는 반기별 5일 지원)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 지원기준을 초과하여 위탁할 경우 해당 비용은 보호자 부담</li> <li>※ 위탁가능 일수 : 최대 지원기간에 맞춰 일자 나눠 사용 가능</li> <li>※ 단, 장기입원 등 부득이한 사유로 구청장이 인정하는 경우 최대 50일까지 가능</li> </ul> </li> </ul>
지원절차	<ul style="list-style-type: none"> <li>본인신청(기초생활수급자, 차상위계층, 한부모가족, 1인가구)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>: 신청인이 구비서류와 함께 우리동네 펫위탁소 방문</li> <li>&lt;구비서류&gt;                                     <ul style="list-style-type: none"> <li>① 지원대상 증빙서류[기초생활수급자 증명서, 차상위계층 확인서, 한부모가족 증명서, 주민등록등본 등]   <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 저소득층 증빙서류는 신청일로부터 3개월이내, 1인가구 증빙서류(주민등록등본, 뒷자리 미표시)는 1개월 이내 발급분</li> <li>※ 구청장이 인정하는 사유로 지원범위를 초과해 지원하는 경우, 기관 추천서 또는 입원확인서 등 추가 증빙서류 요청 가능</li> </ul> </li> <li>② 동물등록증(사본)</li> <li>③ 신분증(사본)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>기관의뢰(범죄피해자)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>: 의뢰기관이 서울시청 동물보호과에 임시보호 요청, 우리동네 펫위탁소 연계(배정)</li> <li>※ 의뢰기관 : 경찰서, 보호시설 등 범죄피해자 보호 · 지원기관</li> </ul> </li> </ul>
지원업체	<ul style="list-style-type: none"> <li>우리동네 펫위탁소                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 땀땀애견유치원 : 0507-1445-5592, 연서로 298 2층 (불광동)</li> <li>- 정든동물병원 : 02-306-9990, 수색로 200 센트럴자이아파트 4단지 상가 120호 (증산동)</li> </ul> </li> </ul>

CHAPTER  
**140**

# 여성 취·창업 지원 프로그램 운영

· 가족정책과 여성정책팀 ☎ 351-6235

구 분	내 용																									
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내 경력보유 여성을 대상으로 취·창업 교육훈련 프로그램을 운영하여 여성의 사회참여 및 경제활동의 기회 제공</li> </ul>																									
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내 경력보유여성 및 취업희망여성</li> <li>- 신청 접수자에 한해 서류전형 후, 면접을 통해 최종선발</li> </ul>																									
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>지원내용                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 직업교육훈련, 자격증 취득 및 실습기회 제공, 취·창업 연계활동 지원 등</li> <li>- 교육비 전액 지원</li> </ul> </li> <li>운영프로그램                             <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>프로그램명</th> <th>교육대상(우대조건)</th> <th>교육인원</th> <th>일 정</th> <th>교육시간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>노인인지 활동전문가 양성과정</td> <td>노인인지지도 활동가로 취업을 희망하는 구직여성 (요양보호사, 사회복지사, 간호관련 자격증 소지자 우선선발)</td> <td>12명</td> <td>26.3.18~4.27</td> <td>14:00~18:00 (월~금)</td> </tr> <tr> <td>주거환경관리 전문인력 양성과정</td> <td>실내환경 관리 전문가로 취업 및 창업을 희망하는 구직여성</td> <td>12명</td> <td>26.9.2.~11.5.</td> <td>9:30~13:30 (월~금)</td> </tr> <tr> <td>늘봄학교 전문인력 양성과정</td> <td>만 24세 이상 초대졸 이상의 구직여성 (예체능 교육관련학과, 교육학전공자 우대, 유사업무경력자 및 관련 자격증 소지자 우대)</td> <td>12명</td> <td>26.4.8.~5.20.</td> <td>14:00~18:00 (월~금)</td> </tr> <tr> <td>맞춤형 화장품 조제관리 전문인력 양성과정</td> <td>맞춤형 화장품 조제관리사 자격증 취득 및 관련직종 취·창업을 희망하는 구직여성 (피부미용, 뷰티 관련 전공 및 경력자 우대)</td> <td>12명</td> <td>26.3.24~5.13.</td> <td>9:30~13:30 (월~금)</td> </tr> </tbody> </table> </li> </ul> <p>※ 전체 과정의 80%이상 출석시 수료</p>	프로그램명	교육대상(우대조건)	교육인원	일 정	교육시간	노인인지 활동전문가 양성과정	노인인지지도 활동가로 취업을 희망하는 구직여성 (요양보호사, 사회복지사, 간호관련 자격증 소지자 우선선발)	12명	26.3.18~4.27	14:00~18:00 (월~금)	주거환경관리 전문인력 양성과정	실내환경 관리 전문가로 취업 및 창업을 희망하는 구직여성	12명	26.9.2.~11.5.	9:30~13:30 (월~금)	늘봄학교 전문인력 양성과정	만 24세 이상 초대졸 이상의 구직여성 (예체능 교육관련학과, 교육학전공자 우대, 유사업무경력자 및 관련 자격증 소지자 우대)	12명	26.4.8.~5.20.	14:00~18:00 (월~금)	맞춤형 화장품 조제관리 전문인력 양성과정	맞춤형 화장품 조제관리사 자격증 취득 및 관련직종 취·창업을 희망하는 구직여성 (피부미용, 뷰티 관련 전공 및 경력자 우대)	12명	26.3.24~5.13.	9:30~13:30 (월~금)
프로그램명	교육대상(우대조건)	교육인원	일 정	교육시간																						
노인인지 활동전문가 양성과정	노인인지지도 활동가로 취업을 희망하는 구직여성 (요양보호사, 사회복지사, 간호관련 자격증 소지자 우선선발)	12명	26.3.18~4.27	14:00~18:00 (월~금)																						
주거환경관리 전문인력 양성과정	실내환경 관리 전문가로 취업 및 창업을 희망하는 구직여성	12명	26.9.2.~11.5.	9:30~13:30 (월~금)																						
늘봄학교 전문인력 양성과정	만 24세 이상 초대졸 이상의 구직여성 (예체능 교육관련학과, 교육학전공자 우대, 유사업무경력자 및 관련 자격증 소지자 우대)	12명	26.4.8.~5.20.	14:00~18:00 (월~금)																						
맞춤형 화장품 조제관리 전문인력 양성과정	맞춤형 화장품 조제관리사 자격증 취득 및 관련직종 취·창업을 희망하는 구직여성 (피부미용, 뷰티 관련 전공 및 경력자 우대)	12명	26.3.24~5.13.	9:30~13:30 (월~금)																						
접수방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평여성 인력개발센터 홈페이지 자료실에서 참가신청서 다운로드 후 작성</li> <li>- 이메일접수(epwomen1@daum.net) 또는 방문접수</li> </ul>																									
기타	<ul style="list-style-type: none"> <li>오시는 길</li> </ul> <p><b>[약도]</b></p> <p>(03382) 서울특별시 은평구 녹번로 76번지</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>교육문의 : 02-389-1976 / 070-4048-7935</li> </ul>																									

CHAPTER  
**141**

# 다문화가족 지원 프로그램 운영

· 가족정책과 가족정책팀 ☎ 351-6225

구 분	내 용																																	
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>다문화가족의 지역사회 안정적 정착 및 자립을 위한 다양한 맞춤형 프로그램 제공함으로써 가족기능을 강화하고 문화적 차이를 존중하는 포용적 지역사회 환경을 조성하고자 함.</li> </ul>																																	
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>관내 다문화가족</li> </ul>																																	
사업내용	<p><b>1. 한국어교실 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>교육기간 : 반별 상이(아래 일정표 확인)</li> <li>대 상 : 결혼이민자, 다문화가족, 외국인 · 재외동포 · 난민 · 북한이탈가족</li> <li>교육내용 : 초급, 중급, 고급, 취업한국어, 온라인한국어</li> <li>수 강 료 : 무료(단, 교재는 개별 준비)</li> <li>교육일정</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>반 명</th> <th>신청기간</th> <th>교육기간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>한국어와 초급반 1</td> <td>1/28~3/2</td> <td>3/9~6/10</td> </tr> <tr> <td>한국어와 초급반 2</td> <td>5/11~5/29</td> <td>6/15~12/2</td> </tr> <tr> <td>한국어와 중급반</td> <td>1/28~3/2</td> <td>3/4~4/27</td> </tr> <tr> <td>한국어와 고급반 1</td> <td>1/28~3/2</td> <td>3/3~7/7</td> </tr> <tr> <td>한국어와 고급반 2</td> <td>6/22~7/10</td> <td>7/21~11/26</td> </tr> <tr> <td>취업한국어</td> <td>3/16~4/3</td> <td>4/17~10/16</td> </tr> <tr> <td>온라인 한국어</td> <td>3/16~4/3</td> <td>4/22~10/7</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 상기 일정은 사정에 따라 변경될 수 있으므로 은평구가족센터 홈페이지를 참조하세요.</p> <p><b>2. 다문화교류소통공간 운영</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>대 상 : 결혼이민자, 다문화가족, 은평구민</li> <li>지원내용 : 자조모임 활동을 위한 공간 제공 및 상시프로그램 운영</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>사업명</th> <th>신청기간</th> <th>기 간</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>공간이용</td> <td>상시 전화 예약</td> <td>평일 9:00~18:00</td> </tr> <tr> <td>상시프로그램</td> <td>매월 3째주 월요일 (익월 프로그램 신청)</td> <td>매주 화, 목 10:00~11:00</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 상기 일정은 사정에 따라 변경될 수 있으므로 은평구가족센터 홈페이지를 참조하세요.</p>	반 명	신청기간	교육기간	한국어와 초급반 1	1/28~3/2	3/9~6/10	한국어와 초급반 2	5/11~5/29	6/15~12/2	한국어와 중급반	1/28~3/2	3/4~4/27	한국어와 고급반 1	1/28~3/2	3/3~7/7	한국어와 고급반 2	6/22~7/10	7/21~11/26	취업한국어	3/16~4/3	4/17~10/16	온라인 한국어	3/16~4/3	4/22~10/7	사업명	신청기간	기 간	공간이용	상시 전화 예약	평일 9:00~18:00	상시프로그램	매월 3째주 월요일 (익월 프로그램 신청)	매주 화, 목 10:00~11:00
반 명	신청기간	교육기간																																
한국어와 초급반 1	1/28~3/2	3/9~6/10																																
한국어와 초급반 2	5/11~5/29	6/15~12/2																																
한국어와 중급반	1/28~3/2	3/4~4/27																																
한국어와 고급반 1	1/28~3/2	3/3~7/7																																
한국어와 고급반 2	6/22~7/10	7/21~11/26																																
취업한국어	3/16~4/3	4/17~10/16																																
온라인 한국어	3/16~4/3	4/22~10/7																																
사업명	신청기간	기 간																																
공간이용	상시 전화 예약	평일 9:00~18:00																																
상시프로그램	매월 3째주 월요일 (익월 프로그램 신청)	매주 화, 목 10:00~11:00																																
이용안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구가족센터 홈페이지(<a href="https://eunpyeong.familynet.or.kr/center/">https://eunpyeong.familynet.or.kr/center/</a>) 참고</li> </ul>																																	
전화번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구 가족센터 02-376-3761 또는 070-7492-5215</li> </ul>																																	

CHAPTER

142

# 중장년 대상포진 예방접종 지원사업

· 보건소 예방관리과 예방접종팀 ☎ 351-8214

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구에 1년 이상 주민등록을 두고 거주하는 만 50세 이상 기초생활수급자 (대상포진 예방접종 미접종자에 한함)</li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대상포진 예방접종 무료 접종(1회, 생백신)</li> </ul>
접종방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 대상자 사전등록 : 보건소에 전화 신청(☎351-8214)</li> <li>• 대상자 사전등록 완료 후 지정 의료기관에 방문하여 접종</li> <li>• 준비물 : 신분증</li> </ul>
지정 의료기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 각 동별 1기관 지정                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 강변내과의원 (신사2동, ☎375-9300)</li> <li>- 건강그린내과의원 (대조동, ☎358-3355)</li> <li>- 건강드림의원 (진관동, ☎382-5575)</li> <li>- 김성우내과의원 (갈현2동, ☎355-2021)</li> <li>- 김영환내과의원 (녹번동, ☎358-4794)</li> <li>- 박병섭내과의원(갈현1동, ☎389-6600)</li> <li>- 백수진가정의학과의원 (수색동, ☎373-3210)</li> <li>- 삼성바른내과의원 (응암1동, ☎354-0046)</li> <li>- 수내과의원 (응암1동, ☎359-7557)</li> <li>- 신사중앙의원 (신사1동, ☎3151-0911)</li> <li>- 연신내바른내과의원 (불광동, ☎359-0012)</li> <li>- 예일가정의학과의원 (구산동, ☎382-6109)</li> <li>- 정성채내과의원 (증산동, ☎306-8285)</li> <li>- 참좋은내과의원 (응암3동, ☎305-7575)</li> <li>- 한빛내과의원 (역촌동, ☎356-7585)</li> <li>- 황이숙내과의원 (불광2동, ☎352-7929)</li> </ul> </li> <li>※ 의료기관에 백신 잔량 확인 후 방문</li> </ul>

CHAPTER  
**143**

# 예방접종사업

· 보건소 예방관리과 예방접종팀 ☎ 351-8232~3

구 분	내 용
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 어린이 국가예방접종 : 12세 이하 어린이(2013.1.1. 이후 출생자, 2026.1월 기준)</li> <li>• HPV 국가예방접종                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 12~17세 여성 청소년(2008.1.1.~2014.12.31. 출생자, 2026.1월 기준)</li> <li>- 18~26세 저소득층* 여성(1999.1.1.~2007.12.31. 출생자, 2026.1월 기준)</li> <li>* 「국민기초생활보장법」 상 기초생활보장수급자 및 차상위계층(중위소득 50% 이하)</li> </ul> </li> <li>• 어르신 폐렴구균 예방접종 : 65세 이상 어르신(1961.12.31. 이전 출생자, 2026.1월 기준)</li> <li>• 인플루엔자(독감) 예방접종('25-'26절기 접종기간 : 2025.9.22. ~ 2026.4.30.)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- 어린이 : 6개월~13세 이하 어린이(2012.1.1.~2025.8.31. 출생자, '25-'26절기 기준)</li> <li>- 임신부 : 임신부임을 확인할 수 있는 서류 제시한 자(주수 관계 없음)</li> <li>- 어르신 : 65세 이상 어르신(1960.12.31. 이전 출생자, '25-'26절기 기준)</li> <li>- 취약계층 : 주민등록상 은평구 거주자 중                                 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 50~64세 생계 · 의료급여 수급권자(1961.1.1.~1975.12.31. 출생자, '25-'26절기 기준)</li> <li>○ 14~64세 장애의 정도가 심한 장애인, 국가유공자, 사회복지시설입소자 (1961.1.1.~2011.12.31. 출생자, '25-'26절기 기준)</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>• 코로나19 예방접종 ('25-'26절기 접종기간 : 2025.10.15. ~ 2026.4.30.)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>: 65세 이상 어르신(1960.12.31. 이전 출생자, '25-'26절기 기준), 6개월 이상 면역저하자 및 감염취약시설 입원 · 입소자</li> </ul> </li> </ul>
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 어린이 국가예방접종 : 필수예방접종의 접종비용 전액 지원</li> <li>• HPV 국가예방접종 : HPV 예방접종 2~3회*, 건강상담(12세 여성청소년)**                         <ul style="list-style-type: none"> <li>* 첫 접종 연령에 따라 접종횟수 상이 : 12~14세 첫 접종 시 2회, 15세 이상 첫 접종 시 3회</li> <li>** 건강상담은 12세 여성청소년(2013~2014년생, 2026.1월 기준)에게만 지원</li> </ul> </li> <li>• 어르신 폐렴구균 예방접종 : 폐렴구균 23가 다당질 백신 1회 무료접종</li> <li>• 인플루엔자(독감) 예방접종 : 3가 인플루엔자 불활성화 백신 무료접종</li> <li>• 코로나19 예방접종 : LP.8.1 백신 무료접종('25-'26절기 기준)</li> </ul>
접종기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 어린이 국가예방접종, HPV 국가예방접종, 어르신 폐렴구균 예방접종, 인플루엔자(독감) 예방접종(어린이, 임신부, 어르신), 코로나19 예방접종 : 전국 위탁의료기관                         <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 위탁의료기관이 아닌 곳에서는 예방접종 비용을 지원받으실 수 없습니다.</li> <li>※ 위탁의료기관 조회 사이트(질병관리청 예방접종도우미) : <a href="https://nip.kdca.go.kr/irgd/index.html">https://nip.kdca.go.kr/irgd/index.html</a></li> </ul> </li> <li>• 인플루엔자(독감) 예방접종(취약계층) : 관내 지정의료기관                         <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 반드시 은평구 관내 지정의료기관에서 접종 시에만 무료접종이 가능합니다.</li> <li>※ 지정의료기관 조회(은평구보건소 열린광장) : <a href="https://www.ep.go.kr/health/index.do">https://www.ep.go.kr/health/index.do</a></li> </ul> </li> </ul>
지원백신 및 문의처	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 어린이 국가예방접종 : 총 19종                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- B형간염(HepB), 결핵(BCG, 피내용), 디프테리아/파상풍/백일해(DTaP)/파상풍/디프테리아/백일해(Tdap), 파상풍/디프테리아(Td), 폴리오(IPV), 디프테리아/파상풍/백일해/폴리오(DTaP-IPV), 디프테리아/파상풍/백일해/폴리오/b형헤모필루스인플루엔자(B형간염(DTaP-IPV-Hib), 디프테리아/파상풍/백일해/폴리오/b형헤모필루스인플루엔자/B형간염(DTaP-IPV-Hib-HepB), 로타바이러스 감염증(RV), b형헤모필루스인플루엔자(Hib), 폐렴구균(PCV), 홍역/유행성이하선염/풍진(MMR), 수두(VAR), A형간염(HepA), 일본뇌염 불활성화 백신(IJEV), 일본뇌염 약독화 생백신(LJEV), 사람유두종바이러스 감염증(HPV), 인플루엔자(IIV)</li> </ul> </li> <li>• HPV 국가예방접종 : HPV 4가(가다실 4가)</li> <li>• 어르신 폐렴구균 예방접종 : 폐렴구균 23가 다당질 백신(PPSV23)</li> <li>• 인플루엔자(독감) 예방접종 : 3가 인플루엔자 불활성화 백신</li> <li>• 코로나19 예방접종 : LP.8.1 백신(화이자 · 모더나, '25-'26절기 기준)                         <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 국가예방접종 사업에 포함되지 않은 백신의 접종비용은 전액 본인 부담입니다.</li> <li>(BCG 경피용, 일본뇌염 약독화 생백신(이모젯), HPV 9가, 4가 인플루엔자 등)</li> </ul> </li> <li>• 문의처 : 은평구 보건소 예방관리과(☎02-351-8232~3)</li> </ul>

CHAPTER  
144

# 자살예방센터 (부설형) 운영


· 보건의료과 마음건강팀 ☎ 351-8688  
· 은평구자살예방센터 ☎ 356-8683

구 분	내 용
사업목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아동·청소년, 중장년층, 노년층 등 전 생애주기에 걸친 자살예방사업을 체계적으로 추진하고, 생애주기별 특성에 맞는 자살예방 대응을 강화하기 위하여 자살예방센터를 개소하여 지역사회 자살예방에 기여하고자 함.</li> </ul>
사업대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 은평구민</li> </ul>
사업내용	<ol style="list-style-type: none"> <li>① 자살 고위험군 관리                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• 사례관리 : 자살 고위험군 발견 시 8주간 위기관리 모니터링 및 상담 제공</li> <li>• 대상자 욕구에 따른 맞춤형 상담 및 자원 연계                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 한마음 상담, 정신건강·심리상담 바우처 연계</li> <li>- 개인별 욕구에 따른 지역사회 자원 연계</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>② 자살예방사업                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• 생명존중 안심마을 운영(동 단위 안전망 구축)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건·지역·행정·복지·교육 등 5개 영역이 협력하는 자살예방 협조체계 구축</li> <li>- 자살 고위험군 발견 시 의뢰, 자살예방 교육 참여, 캠페인 협조, 홍보물 비치, 자살수단 차단사업 협력 등</li> </ul> </li> <li>• 생명존중 인식개선 교육                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 생애주기별 맞춤형 자살예방 인식개선 교육 시행</li> <li>- 초·중·고등학교 중심의 아동·청소년 대상 교육</li> <li>- 공공기관, 사회복지기관, 주민자치회 등을 중심으로 한 중·장년 대상 생명지킴이 교육</li> <li>- 노인복지관, 경로당 등을 중심으로 노인 대상 생명지킴이 교육</li> </ul> </li> <li>• 생명지킴이 활동가 양성 및 운영                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 온·오프라인 자살수단 차단 사업 추진 및 생명존중문화 조성</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>③ 아동·청소년 정신건강사업                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• 학교 기반 정서·행동 문제 상담 및 치료 연계</li> <li>• 부모 대상 교육 및 정신건강 강좌 운영</li> </ul> </li> <li>④ 자살예방 인식개선 사업                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살예방세미나 개최</li> <li>• 온·오프라인 캠페인 운영 및 마음건강 검진 시행</li> <li>• 희망판매업소 및 생명사랑 숙박업소 모니터링을 통한 자살수단 차단사업 추진</li> </ul> </li> <li>⑤ 한마음 심리상담실 운영                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• 우울, 스트레스 등 정신건강 관련 상담 및 심리검사 제공</li> <li>• 사전 예약 후 전문 상담사에 의한 심리상담 실시</li> </ul> </li> <li>⑥ 자살유족 지원사업                     <ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살유족 원스톱서비스 제공(심리·환경·경제 지원 등) 및 자살유족 치료비 지원</li> <li>• 자살유족 자조모임 운영 및 정서 안정 프로그램 진행</li> <li>• 경찰서, 소방서, 장례식장, 법무사 사무소 등을 대상으로 자살유족 원스톱서비스 홍보</li> <li>• 자살유족 애도 상담 제공</li> </ul> </li> </ol>
이용안내	<ol style="list-style-type: none"> <li>① 자살예방센터 이용 대상                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 은평구에 거주하는 자살시도자 및 자살 의도자, 자살유족 중 상담이 필요하신 분</li> </ul> </li> <li>② 이용 절차                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 전화로 상담 예약 후, 예약된 날짜와 시간에 방문</li> </ul> </li> <li>③ 은평구자살예방센터 위치                     <ul style="list-style-type: none"> <li>- 불광지소 3층에 위치한 정신건강복지센터내 자살예방센터</li> </ul> </li> </ol>
전화번호	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 자살예방센터 ☎02-356-8683</li> </ul>

CHAPTER  
**145**

# 의료급여수급권자 일반건강검진비 지원


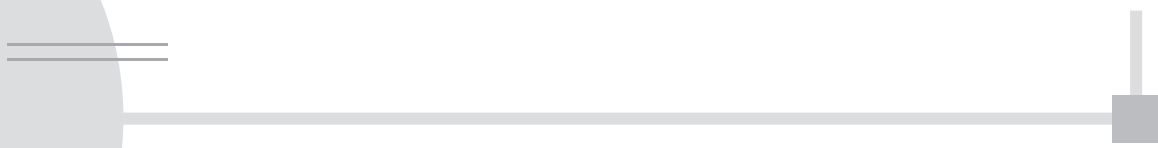
· 보건의료과 검진팀 ☎ 351-8270, 8299

구 분	내 용																																																																															
지원목적	<ul style="list-style-type: none"> <li>건강검진을 통해 고혈압, 당뇨병 등 심뇌혈관질환을 조기 발견하여 치료 및 관리로 연계하여 건강증진 도모 및 건강격차 완화</li> </ul>																																																																															
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>일반건강검진 : 20~64세 의료급여수급권자 중 건강검진 대상자</li> <li>생애전환기 건강검진 : 66세이상 의료급여수급권자 중 건강검진 대상자</li> </ul>																																																																															
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>검진주기 : 2년마다 출생연도에 따라 짝 · 홀수연도를 구분하여 실시 - 예) 2026년 : 짝수년도 출생자 / 2027년 : 홀수년도 출생자</li> <li>검진비용 : 무료</li> <li>검진항목 - 의료급여수급권자 일반건강검진(20~64세) [공통 검사항목]</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>대상질환</th> <th>검사항목</th> <th>대상질환</th> <th>검사항목</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>비만</td> <td>신장, 체중, 허리둘레, 체질량지수</td> <td>당뇨병</td> <td>공복혈당</td> </tr> <tr> <td>시각, 청각이상</td> <td>시력, 청력</td> <td>간장질환</td> <td>AST, ALT, γ-GTP</td> </tr> <tr> <td>고혈압</td> <td>혈압</td> <td>폐결핵/흉부질환</td> <td>흉부방사선촬영</td> </tr> <tr> <td>신장질환</td> <td>요단백, 혈청크레아티닌, e-GFR</td> <td>구강질환</td> <td>구강검진</td> </tr> <tr> <td>빈혈증</td> <td>혈색소</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>[성 · 연령별 검사항목]</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">검사항목</th> <th>대상연령</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>이상지질혈증</td> <td>총콜레스테롤 HDL/LDL 콜레스테롤 중성지방(트리글리세라이드)</td> <td>남자 : 24세 이상 (4년주기) 여자 : 40세 이상 (4년주기)</td> </tr> <tr> <td>B형간염 검사</td> <td></td> <td>40세</td> </tr> <tr> <td>C형간염 검사</td> <td></td> <td>56세</td> </tr> <tr> <td>폐기능 검사</td> <td></td> <td>56세</td> </tr> <tr> <td>골밀도 검사</td> <td></td> <td>54세, 60세 여성</td> </tr> <tr> <td>정신건강(우울증) 검사</td> <td></td> <td>20세, 30세, 40세, 50세, 60세</td> </tr> <tr> <td>정신건강(조기정신증) 검사</td> <td></td> <td>20세~34세 (2년주기)</td> </tr> <tr> <td>생활습관평가</td> <td></td> <td>40세, 50세, 60세</td> </tr> <tr> <td>치면세균막 검사</td> <td></td> <td>40세</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의료급여수급권자 생애전환기검진(66세이상)</li> </ul> <table border="1"> <thead> <tr> <th>구 분</th> <th>대상시기</th> <th>구 분</th> <th>대상시기</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>진찰 및 상담</td> <td>66세 이상 전체</td> <td>인지기능장애 검사</td> <td>66세 이상(2년주기)</td> </tr> <tr> <td>신체계측</td> <td>66세 이상 전체</td> <td>정신건강(우울증) 검사</td> <td>- 60세~65세 미수검시, 66세~69세(1회) - 70세~79세(1회)</td> </tr> <tr> <td>시력 · 청력검사</td> <td>66세 이상 전체</td> <td>생활습관 평가</td> <td>70세</td> </tr> <tr> <td>골밀도 검사</td> <td>66세 여성</td> <td>노인신체기능 검사</td> <td>66세, 70세, 80세</td> </tr> <tr> <td>폐기능 검사</td> <td>66세</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		대상질환	검사항목	대상질환	검사항목	비만	신장, 체중, 허리둘레, 체질량지수	당뇨병	공복혈당	시각, 청각이상	시력, 청력	간장질환	AST, ALT, γ-GTP	고혈압	혈압	폐결핵/흉부질환	흉부방사선촬영	신장질환	요단백, 혈청크레아티닌, e-GFR	구강질환	구강검진	빈혈증	혈색소			검사항목		대상연령	이상지질혈증	총콜레스테롤 HDL/LDL 콜레스테롤 중성지방(트리글리세라이드)	남자 : 24세 이상 (4년주기) 여자 : 40세 이상 (4년주기)	B형간염 검사		40세	C형간염 검사		56세	폐기능 검사		56세	골밀도 검사		54세, 60세 여성	정신건강(우울증) 검사		20세, 30세, 40세, 50세, 60세	정신건강(조기정신증) 검사		20세~34세 (2년주기)	생활습관평가		40세, 50세, 60세	치면세균막 검사		40세	구 분	대상시기	구 분	대상시기	진찰 및 상담	66세 이상 전체	인지기능장애 검사	66세 이상(2년주기)	신체계측	66세 이상 전체	정신건강(우울증) 검사	- 60세~65세 미수검시, 66세~69세(1회) - 70세~79세(1회)	시력 · 청력검사	66세 이상 전체	생활습관 평가	70세	골밀도 검사	66세 여성	노인신체기능 검사	66세, 70세, 80세	폐기능 검사	66세		
	대상질환	검사항목	대상질환	검사항목																																																																												
	비만	신장, 체중, 허리둘레, 체질량지수	당뇨병	공복혈당																																																																												
	시각, 청각이상	시력, 청력	간장질환	AST, ALT, γ-GTP																																																																												
	고혈압	혈압	폐결핵/흉부질환	흉부방사선촬영																																																																												
	신장질환	요단백, 혈청크레아티닌, e-GFR	구강질환	구강검진																																																																												
	빈혈증	혈색소																																																																														
	검사항목		대상연령																																																																													
	이상지질혈증	총콜레스테롤 HDL/LDL 콜레스테롤 중성지방(트리글리세라이드)	남자 : 24세 이상 (4년주기) 여자 : 40세 이상 (4년주기)																																																																													
	B형간염 검사		40세																																																																													
C형간염 검사		56세																																																																														
폐기능 검사		56세																																																																														
골밀도 검사		54세, 60세 여성																																																																														
정신건강(우울증) 검사		20세, 30세, 40세, 50세, 60세																																																																														
정신건강(조기정신증) 검사		20세~34세 (2년주기)																																																																														
생활습관평가		40세, 50세, 60세																																																																														
치면세균막 검사		40세																																																																														
구 분	대상시기	구 분	대상시기																																																																													
진찰 및 상담	66세 이상 전체	인지기능장애 검사	66세 이상(2년주기)																																																																													
신체계측	66세 이상 전체	정신건강(우울증) 검사	- 60세~65세 미수검시, 66세~69세(1회) - 70세~79세(1회)																																																																													
시력 · 청력검사	66세 이상 전체	생활습관 평가	70세																																																																													
골밀도 검사	66세 여성	노인신체기능 검사	66세, 70세, 80세																																																																													
폐기능 검사	66세																																																																															
검진방법	<ul style="list-style-type: none"> <li>은평구보건소 혹은 국가건강검진 검진기관 예약 후 방문</li> <li>8시간 이상 금식 필요, 신분증 지참</li> </ul>																																																																															
																																																																																
	검진기관 찾기																																																																															



# Part IX

## 생애주기별 복지서비스 · 복지시설 안내

- 146 생애주기별 복지서비스 안내
  - 147 복지업무 관련 홈페이지 안내
  - 148 사회복지시설 안내
  - 149 각종 상담 전화 안내
  - 150 돌봄복지국 및 관련 부서 안내
  - 151 동 주민센터 안내
- 
- 



CHAPTER  
**146-1**

# 생애주기별 복지서비스 안내

구 분	지원사업	관련부서(기관)	전화번호
♣ 임신 전	난임(불임)부부 지원	예방관리과	351-8235
	임신 사전건강관리 지원	예방관리과	351-8609
♣ 임신,출산	임산부 진료비 지원(국민행복카드)	국민건강보험공단	1577-1000
	청소년 임신출산 의료비지원(국민행복카드)	예방관리과	351-8235
	임산부 엽산제 · 철분제 지원	예방관리과	351-8210
	출산준비 강좌 운영	예방관리과	351-8234
	첫만남 이용권 지급	가족정책과	351-6223
	해산급여 지원	생활복지과	351-7056
	의료기관 외 출산 시 출산비 지원	국민건강보험공단	1577-1000
	장애인 출산비용 지원	장애인복지과	351-7314
	고위험 임산부 의료비 지원	예방관리과	351-8216
	35세이상 임산부 의료비 지원	예방관리과	351-8824
♣ 젖먹이	가정양육수당지원	영유아지원과	351-7119
	부모급여 지원	영유아지원과	351-7119
	아동수당 지원	영유아지원과	351-7133
	아동통합서비스(드림스타트)	영유아지원과	351-7132
	한부모 가족 자녀아동 양육비 지원	가족정책과	351-6226
	한부모 가족 추가양육비 지원	가족정책과	351-6226
	청소년 한부모 가족 아동양육비 지원	가족정책과	351-6226
	아이돌봄 지원사업	가족정책과	351-6226
	가정위탁 아동보호지원	가족정책과	351-6210
	디딤씨앗통장(아동발달지원계좌)	가족정책과	351-6210
	장애아동수당지급	장애인복지과	351-7314
	국가필수예방접종 실시	예방관리과	351-8232
	영유아 건강검진	국민건강보험공단	1577-1000
	선천성 난청검사 및 보청기 지원(만12세 미만)	예방관리과	351-8235
	선천성 대사 이상검사 및 환아관리	예방관리과	351-8235
	미숙아, 선천성이상아 의료비 지원	예방관리과	351-8216
	산모, 신생아 건강관리 지원	예방관리과	351-8206
	기저귀, 조제분유 지원	예방관리과	351-8206
	B형 간염 주산기 감염예방	예방관리과	351-8214
	소아암 의료비 지원	보건의료과	351-8263
영유아 발달장애 정밀진단비 지원	예방관리과	351-8239	

CHAPTER  
**146-2**

# 생애주기별 복지서비스 안내

구 분	지원사업	관련부서(기관)	전화번호
♣ <b>젓먹이</b>	희귀난치성 질환의료비 지원	보건의료과	351-8801
	영양플러스(영양보충 식품 제공)	예방관리과	351-8253
	유축기 대여	예방관리과	351-8609
	다둥이 행복카드(다자녀 가정지원)	가족정책과	351-6224
	국내입양가정 입양 축하금 지원	가족정책과	351-6208
♣ <b>취학전</b>	보육료 지원(아이행복카드)	영유아지원과	351-7113
	유아학비책정(아이행복카드)	영유아지원과	351-7119
	장애아 보육료 지원	영유아지원과	351-7119
	가정양육수당 지원	영유아지원과	351-7119
	한부모 가족 자녀아동 양육비 지원	가족정책과	351-6226
	한부모 가족 추가양육비 지원	가족정책과	351-6226
	청소년 한부모 가족 아동양육비 지원	가족정책과	351-6226
	아이돌봄 지원사업	가족정책과	351-6226
	어린이집 운영 정보공개	영유아지원과	351-7113
	아동통합서비스(드림스타트)	영유아지원과	351-7132
	디딤씨앗통장(아동발달지원계좌)	가족정책과	351-6210
	장애아동 수당지급	장애인복지과	351-7314
	장애아동발달재활서비스	장애인복지과	351-7316
	장애부모자녀 언어발달지원	장애인복지과	351-7316
	장애인활동지원사업	장애인복지과	351-7312
	장애인 치과진료	보건의료과	351-8237
	가정위탁아동 보호지원	가족정책과	351-6210
	국가필수 예방접종실시	예방관리과	351-8232
	어린이 불소도포	보건의료과	351-8237
	소아암 의료비 지원	보건의료과	351-8263
	영유아 발달장애 정밀검사비 지원	예방관리과	351-8239
	선천성대사이상검사 및 환아관리	예방관리과	351-8235
	영양플러스(영양보충식품 제공)	예방관리과	351-8253
	희귀난치성질환 의료비지원	보건의료과	351-8801
	문화누리카드	문화관광과	351-6514
	스포츠타일 이용권	생활체육과	351-6544
	생활체육교실 운영	생활체육과	351-6549
	육아종합지원센터 운영	영유아지원과	351-8931~8940
	다문화가족 방문교육서비스	가족정책과	351-6225

CHAPTER  
**146-3**

# 생애주기별 복지서비스 안내

구 분	지원사업	관련부서(기관)	전화번호
☛ 학 생	아동급식지원(꿈나무카드)	가족정책과	351-6242
	아동통합서비스(드림스타트)	영유아지원과	351-7132
	지역아동센터운영	가족정책과	351-6245
	교육급여지원	생활복지과	351-7055
	신입생 교육경비(교복비·교통비)지원	생활복지과	351-7056
	장애아동 수당지급	장애인복지과	351-7314
	장애아동 발달재활서비스	장애인복지과	351-7316
	장애부모 자녀언어 발달지원	장애인복지과	351-7316
	장애인활동지원사업	장애인복지과	351-7312
	장애인 치과진료	보건의료과	351-8237
	가정위탁 아동보호지원	가족정책과	351-6210
	디딤씨앗통장(아동발달지원계좌)	가족정책과	351-6210
	청소년 특별지원사업	시민교육과	351-7285
	청소년증 발급	시민교육과	351-7284
	아동양육시설 공동생활가정 운영지원	가족정책과	351-6205
	청소년 동아리 활동 지원	시민교육과	351-7283
	청소년 어울림 마당 운영	시민교육과	351-7283
	청소년 참여위원회운영	시민교육과	351-7283
	청소년 상담복지센터 운영	시민교육과	351-7285
	평생학습관 프로그램 운영	시민교육과	351-7255
	국가필수 예방접종 실시	예방관리과	351-8232
	초등학생 TD, 일본뇌염 무료예방접종	예방관리과	351-8232
	아동 치과주치의 사업	보건의료과	351-8237
	선천성대사 이상검사 및 환아관리	예방관리과	351-8235
	소아암 의료비 지원	보건의료과	351-8263
	희귀난치성질환 의료비 지원	보건의료과	351-8801
	결핵아동검진실시	예방관리과	351-8211
	결핵환자 입원 명령 시 입원비 약제비 지원	예방관리과	351-8212
	마약류 및 약물오남용 예방교육	보건의료과	351-8273
	초등학생 중학생 불소도포	보건의료과	351-8237
	청소년 흡연자 금연클리닉 운영	보건의료과	351-8243
	생활체육교실 운영	생활체육과	351-6549
	스포츠강좌 이용권	생활체육과	351-6544
	장애인(취약계층) 생활체육교실 운영	생활체육과	351-6543
	문화누리카드	문화관광과	351-6514
	스포츠강좌이용권	생활체육과	351-6544
	다문화가족 방문교육서비스	가족정책과	351-6225
	마음온 청소년마음건강센터 운영	건강관리과	351-8756

CHAPTER  
**146-4**

# 생애주기별 복지서비스 안내

구 분	지원사업	관련부서(기관)	전화번호
♣ 성 인	긴급복지지원	복지정책과	351-7012
	국민기초생활보장제도	생활복지과	351-7055
	서울형기초생활보장제도	생활복지과	351-7054
	희망저축(Ⅰ,Ⅱ) 사업	생활복지과	351-7065~6
	청년내일저축계좌 사업	생활복지과	351-7065~6
	희망두배 청년통장	복지정책과	351-7013
	꿈나래통장	복지정책과	351-7013
	푸드마켓, 푸드뱅크 운영	복지정책과	351-7009
	서울형 임차보증금 지원	복지정책과	351-7009
	영구임대주택 지원	생활복지과	351-7085
	서울형 주택바우처 지원	생활복지과	351-7083
	장애인 연금	장애인복지과	351-7314
	경증 장애인 수당	장애인복지과	351-7314
	장애인활동지원사업	장애인복지과	351-7312
	장애인 치과 진료	보건의료과	351-8237
	장애인 콜택시 운영	서울시설관리공단	1588-4388
	장애인 유선전화요금 할인	해당 통신사(전화국)	KT(100), SK(106)
	장애인 도시가스 요금 할인	서울도시가스	1588-5788
	장애인 전기요금 할인	한국전력 관할지사	123
	장애인 기타 할인제도	장애인복지과	351-7314
	이동통신, 인터넷요금 할인	해당 통신사	
	TV수신료 면제	KBS 콜센터	1588-1801
	교통요금(지하철, 철도, 국내선, 항공요금)	각 이용시설	
	자동차지방세면제(취득세, 자동차세)	지방소득세과	351-6740
	장애인 보조기기(의료급여 수급자)	통합돌봄과	351-7204
	장애인 의료비 지원	장애인복지과	351-7314
	장애인 보장구 수리지원(수리비 지원)	장애인복지과	351-7315
	성인암 의료비 지원	보건의료과	351-8263
	가사·간병 방문지원사업	생활복지과	351-7052
	생애전환기 건강검진	보건의료과	351-8299
	희귀난치성 질환 의료비 지원	보건의료과	351-8801
	국가암검진 사업	보건의료과	351-8263
	대사증후군 관리사업	건강관리과	351-8615
	금연클리닉 운영	보건의료과	351-8243
마약류오남용 예방교육	보건의료과	351-8273	
자살예방사업	보건의료과	351-8688	
다독임심리지원센터 운영	건강관리과	351-8751	

CHAPTER  
**146-5**

# 생애주기별 복지서비스 안내

구 분	지원사업	관련부서(기관)	전화번호
♣ 성 인	정신건강복지센터 운영	보건의료과	356-8683
	한마음 심리상담실 운영	보건의료과	351-9975
	취약계층 무료건강검진	보건의료과	351-8299
	성인 예방접종	예방관리과	351-8208
	결핵환자 입원 명령시 입원비 억제비 지원	예방관리과	351-8212
	안심귀가서비스	가족정책과	351-6234
	가정폭력·성폭력상담소 운영	가족정책과	351-6233
	문화누리카드(통합 문화이용권)	문화관광과	351-6514
	생활체육교실 운영	생활체육과	351-6549
	장애인(취약계층) 생활체육교실	생활체육과	351-6543
	무료공연	문화관광과	351-6513
	자치회관 프로그램 운영	자치행정과	351-6324
	평생학습관 프로그램 운영	시민교육과	351-7255
	구민정보화 교육	스마트정보과	351-6355
	가족관계등록부, 인감, 주민등록 등초본무료발급(국민기초)	민원여권과	351-6416
	다문화가족 한국어 교실	가족정책과	351-6225
	♣ 어르신	노인일자리 및 사회활동지원 사업	어르신복지과
기초연금 지급		어르신복지과	351-7155
노인맞춤돌봄서비스		통합돌봄과	351-7199
저소득어르신 무료급식사업		어르신복지과	351-7163
계절 인플루엔자(독감) 예방접종		예방관리과	351-8232
폐렴구균 예방접종		예방관리과	351-8233
어르신 임플란트 보험급여 적용		통합돌봄과	351-7204
어르신 교통카드		교통행정과	351-7759
경로당 운영지원		어르신복지과	351-7162
노인요양시설 입소		어르신복지과	351-7183
노인 장기요양보험		국민건강보험공단	1577-1000
시각장애인 안마서비스		장애인복지과	351-7316
어르신 의치(틀니) 지원		통합돌봄과	351-7204
취약계층 안질환 의료비 지원		건강관리과	351-8205
치매안심센터 운영		보건의료과	351-8298
참전명예수당 지원		복지정책과	351-7016
국가유공자 사망 시 사망위로금 지급		복지정책과	351-7016
노약자 등 교통약자를 위한 무료셔틀버스 운행		어르신복지과	351-7164
장제급여 지급		생활복지과	351-7056

CHAPTER  
147

# 복지업무 관련 홈페이지 안내

홈페이지 주소	활용 가능한 자료	운영기관 및 단체
<a href="http://www.mohw.go.kr">http://www.mohw.go.kr</a>	보건복지정책 전반	보건복지부
<a href="http://www.welfare.seoul.kr">http://www.welfare.seoul.kr</a>	서울형 희망복지	서울시복지재단
<a href="http://www.work.go.kr">http://www.work.go.kr</a>	구인·구직 및 조건부수급자 관리	고용노동부 워크넷
<a href="http://www.nts.go.kr">http://www.nts.go.kr</a>	사업등록자 관련자료 및 아파트 등 기준시가	국세청
<a href="http://www.mma.go.kr">http://www.mma.go.kr</a>	입영대상자 확인	병무청
<a href="http://www.mois.go.kr">http://www.mois.go.kr</a>	일반 행정 및 지방자치단체	행정안전부
<a href="http://www.molit.go.kr">http://www.molit.go.kr</a>	지적자료(공시가격알리미) 등	국토교통부
<a href="http://www.kpi.or.kr">http://www.kpi.or.kr</a>	직종별 표준노임단가 등	한국물가정보
<a href="http://www.jahwal.or.kr">http://www.jahwal.or.kr</a>	자활후견기관 업무	한국지역자활센터협회
<a href="http://www.kihasa.re.kr">http://www.kihasa.re.kr</a>	사회복지 관련 연구 자료	한국보건사회연구원
<a href="http://www.neonet.co.kr">http://www.neonet.co.kr</a>	부동산 관련 자료	부동산뱅크
<a href="http://www.klac.or.kr/">http://www.klac.or.kr/</a>	저소득층 무료변론 등	대한법률구조공단
<a href="http://www.kohi.or.kr/">http://www.kohi.or.kr/</a>	사회복지 관련 교육	한국보건복지인력개발원
<a href="https://www.lh.or.kr/">https://www.lh.or.kr/</a>	공공주택 관련 정보	한국토지주택공사
<a href="http://www.peoplepower21.org/welfare">http://www.peoplepower21.org/welfare</a>	사회복지 관련 자료	참여연대
<a href="http://www.kead.or.kr">http://www.kead.or.kr</a>	장애인 취업 및 알선	한국장애인고용공단
<a href="http://www.ex.co.kr">http://www.ex.co.kr</a>	고속도로통행료 할인	한국도로공사
<a href="http://www.nps.or.kr">http://www.nps.or.kr</a>	국민연금제도 안내	국민연금관리공단
<a href="http://www.nhis.or.kr">http://www.nhis.or.kr</a>	국민건강보험제도 안내	국민건강보험공단
<a href="http://www.nrc.go.kr">http://www.nrc.go.kr</a>	장애인 직업재활	국립재활원
<a href="http://www.redcross.or.kr">http://www.redcross.or.kr</a>	저소득층 구호 및 재해구호	대한적십자사
<a href="http://www.kinfa.or.kr">http://www.kinfa.or.kr</a>	저소득층 생활자금 융자 안내	서민금융진흥원

CHAPTER  
148-1

# 사회복지시설 안내

구분	시설명	전화번호	구분	시설명	전화번호
아동양육시설	시립꿈나무마을 파란꿈터	351-2001	청소년시설	은평구청소년문화의집신나는애프터센터	353-7910
	시립꿈나무마을 초록꿈터	351-2100		갈현 청소년 문화의 집	382-1318
	데레사의집	303-4301		은평구립일시청소년쉼터(고정형)	382-1388
	은평천사원	355-1701		은평구청소년진로체험지원센터	383-9966
아동일시보호시설	시립아동푸른센터	385-5600		은평구청소년상담복지센터	384-1318
공동생활가정	성모의집	352-4643		은평구학교밖청소년지원센터	382-5966
	영라이프그룹홈	352-0361		시립은평청소년센터	383-9966
지역아동센터	Ah'늘함께지역아동복지센터	070-7113-5617		서울시립은평청소년성문화센터	6380-7480
	꿈이 있는 푸른 학교	382-1496		시립은평여자중장기청소년쉼터	6959-2401
	은평열린학교	353-2268		청년센터	서울청년센터은평
	누리사랑	308-7982	한부모가족시설		생명누리의집
	광현	385-9320	여성복지시설	사단법인 한국여성의전화 여성인권상담소	3156-5400
	조은아이들	356-1453		은평가정폭력상담소	326-1366
	공립벨엘	351-3790		십대여성인권센터	6348-1318
	성산	070-7762-9210		서울특별시립평화로운집	3156-6500
	비단산	070-7716-0688	은평재활원	385-2046	
	은광	355-6184	다음장애아동지원센터	388-0050	
	그루터기	389-4443	불광작은예수의집	355-0877	
	진관	389-1083	포도원복지센터	386-4020	
	광암	070-4025-0953	은평공동생활가정	070-4130-2046	
	갈현	356-7942	시온공동생활가정	070-4244-2046	
	동방	382-9387	벨엘공동생활가정	070-8276-3740	
	보물섬	388-0145	브니엘공동생활가정	070-8273-3740	
	소망의집	070-4139-5223	한마음1호공동생활가정	354-6102	
	이레	355-8680	바르티매오공동생활가정	722-0988	
	행복한	386-3246	임마누엘역촌공동생활가정	352-9802	
	등그라미	383-8883	임마누엘신사공동생활가정	6414-9998	
	부림	387-9661	민들레울공동생활가정	372-4398	
	남애	356-9327	위드그룹홈공동생활가정	385-5841	
	구립광현청소년	358-3004	보라향그룹홈공동생활가정	385-5841	
	푸른꿈나무	389-0554	서울재활병원	6020-3000	
	비전스쿨	307-4812	서부장애인종합복지관	351-3982	
	맑은지역아동센터	6012-6988	은평구립우리장애인복지관	6951-0301	
샘지역아동센터	6205-5237	서부재활체육센터	388-6622		
풍성한지역아동센터	358-5489	은평구수어통역센터	358-7052		
오병이어	6925-5019	정겨우리주간보호센터	070-7113-5727		
은평1호점	6952-1045	한마음주간보호센터	353-4889		
은평2호점	357-6751	바로교실주간보호센터	305-5180		
은평3호점	2135-4669	지원주간보호센터	353-1367		
은평4호점	070-5001-1674				
은평5호점	356-6695				
은평6호점	2088-5065				
은평7호점	2088-4254				
은평8호점	6953-2148				
은평9호점	2039-0366				
은평10호점	2135-6014				
은평11호점	359-9878				
은평12호점	353-6184				

CHAPTER  
148-2

# 사회복지시설 안내

구분	시설명	전화번호	구분	시설명	전화번호
장애인 복지시설	위 드 주 간 보 호 센 터	385-5841	노 인 복지시설	붓 다 마 을	3156-7500
	사 랑 의 집 주 간 보 호 센 터	070-4652-6802		사 랑 가 득 요 양 원 1 호	305-1868
	은 평 장 애 인 주 간 보 호 센 터	070-7113-5451		사 랑 가 득 요 양 원 2 호	303-1233
	축 복 의 통 로 주 간 보 호 센 터	2640-3209		사 랑 가 득 요 양 원 3 호	306-8588
	은 평 구 립 직 업 재 활 센 터	384-1320		성 우 회	354-8116
	누 야 하 우 스	351-3599		시 니 어 케 슬 클 라 시 온	352-1556
	은 평 보 호 작 업 장	388-2363		시 온 노 인 요 양 원	353-5847
	바 오 로 교 실 보 호 작 업 장	306-5180		써 니 요 양 원	305-2385
	돌 레 랑 스	352-2477		엘 림 요 양 원	357-9600
	빛 나 늬 보 호 작 업 장	309-7480		은 평 어 르 신 돌 보 통 합 지 원 센 터	389-9712
	스 프 링 사 인	070-4896-5468		수 색 실 버 케 어	305-1188
	다 은 보 호 작 업 장	6925-1780		은 평 실 버 랜 드 요 양 원	356-7738
종합사회 복지관	신 사 종 합 사 회 복 지 관	376-4141		은 평 요 양 원	388-0709
	녹 번 종 합 사 회 복 지 관	388-6341		주 안 요 양 원	356-6599
	은 평 종 합 사 회 복 지 관	307-1181		정 원 노 인 요 양 원	031-942-8887
자활기관	서 울 은 평 지 역 자 활 센 터	307-1186		정 원 실 버 케 어 센 터	031-943-7001
	노숙인복지 시설	시 립 은 평 의 마 을		3156-6300	해 피 안
희 망 나 무		846-3070		갈 현 효 요 양 원	355-1947
천 애 원 희 망 의 집		952-4564		상 지 재 가 장 기 요 양 기 관	745-7372
현 돌 회		372-5905		실 비 아 요 양 원	303-7001
수 송 보 현 의 집		737-4894		녹 번 실 버	389-7875
정신요양시설	시 립 은 혜 로 운 집	3156-6400		KB골드라이프케어 은평 빌리지	356-5001
	정신 재활시설	에 버 그 린 하 우 스		352-0079	가가호호 정가네 데이케어센터
카 프 등 지		356-5414		갈 현 데 이 케 어 센 터	357-2640
파 란 마 음		6407-4515		갈 현 동 성 당 데 이 케 어 센 터	358-8570
해 맑 은 뜰		389-8324		구 산 데 이 케 어 센 터	353-0840
해 사 랑		2695-7328		구 파 발 성 당 데 이 케 어 센 터	354-1380
새 빛		719-3369	늘 푸 른 재 가 노 인 복 지 센 터	356-6119	
새 오 름 터		3157-0885	다 솜 실 버 데 이 케 어 센 터	356-6004	
노인 복지시설		시 립 은 평 노 인 종 합 복 지 관	385-1351	물 빛 데 이 케 어 센 터	3152-8253
	구 립 역 촌 노 인 복 지 관	385-9500	백 련 데 이 케 어	304-3667	
	구 립 갈 현 노 인 복 지 관	357-2640	불 광 데 이 케 어 센 터	385-3225	
	구 립 응 암 노 인 복 지 관	355-2997	살 림 데 이 케 어 센 터	6014-9949	
	구 립 불 광 노 인 복 지 관	385-3222	서 울 주 간 보 호 센 터	353-1999	
	구 립 신 사 노 인 복 지 관	302-0303	스 마 일 복 지 센 터	357-0055	
	구 립 대 조 노 인 복 지 관	6951-1172	시 립 은 평 노 인 종 합 복 지 관 병 설 은 평 데 이 케 어 센 터	385-8731	
	백 련 실 버 케 어	304-3667	신 명 데 이 케 어 센 터	303-0049	
	시 립 은 평 실 버 케 어 센 터	6956-1360	에 이 스 복 지 센 터	383-2285	
	노 블 타 운 요 양 원	387-2200	역 촌 데 이 케 어 센 터	385-9502	
	노 블 케 어 스	391-0006	예 나 데 이 케 어 센 터	383-4274	
	마 추 미 실 버 케 어 응 암 점	302-2282	은 평 사 랑 데 이 케 어 센 터	352-3352	
			은 평 시 민 데 이 케 어 센 터	357-5775	
			은 평 신 사 데 이 케 어 센 터	351-9988	
			은 혜 데 이 케 어 센 터	355-7730	

CHAPTER  
148-3

# 사회복지시설 안내

구분	시설명	전화번호	구분	시설명	전화번호
노인 복지시설	응암데이케어	070-4953-1440	노인 복지시설	사드레 방문요양센터	356-7745
	인덕데이케어센터	3156-7551		사랑나무노인복지센터	373-2523
	젤로스재활데이케어센터	353-0104		삼원재가복지센터	010-7769-4601
	해피데이케어센터	736-1414		서광재가복지센터	354-7665
	행복창조노인복지센터	382-1440		서울은평노인복지용구	359-8430
	효명데이케어센터	304-7288		서울재가노인복지센터	6408-0016
	더봄데이케어센터 은평점	356-8803		선한사람들방문요양 은평점	6954-1195
	KB골든라이프케어 은평 케어센터	385-0520		성모노인복지센터	6338-8200
	봄날데이케어센터	352-7033		손길재가복지센터	010-3282-6079
	(A)+기쁨드림방문요양센터	2138-1912		순시미재가복지센터 은평1호점	303-0307
	(A+)시니어스힐링재가요양센터	2643-3588		스마일시니어 가온재가복지센터	6404-3188
	(A+)은평시니어복지센터	358-5568		스마일재가요양센터	383-2200
	(주)대교뉴이프 방문요양센터 은평센터	6949-1016		스마트온케어 재가방문요양센터	356-8848
	(주)케어링 다솜센터	356-6586		실버도움재가복지센터	356-0110
	A+가득한재가복지센터	359-7080		실버벨 방문요양센터	010-6811-3940
	A+주빛재가복지센터	3216-7469		아가페재가복지센터	3157-4285
	가나다방문요양센터	2274-6736		엔케이재가복지센터	2699-0882
	가람재가노인복지센터	356-6619		연세은평재가복지센터	356-7797
	감성재가노인복지센터	356-9021		예가재가복지센터	389-7836
	강북제일재가복지센터	070-7710-4529		예사랑재가복지센터	362-2151
	굿모닝재가방문요양센터	6404-5191		오병이어재가복지센터	352-0109
	꽃길재가복지센터	356-0727		오월방문요양센터	3152-7669
	나래케어재가방문요양센터	356-7850		온뜰재가복지센터	6339-0035
	나팔소리재가노인복지센터	356-6631		올사랑재가방문복지센터	355-0611
	넘치는재가노인복지센터	3157-4553		우리들재가복지센터	303-0965
	누가재가복지센터	356-6690		우리실버돌봄센터	354-5540
	누리봄재가센터	353-8090		우리재가노인복지센터	371-1014
	능력방문요양센터	3157-4177		은평나비재가노인복지센터	6013-2898
	다사랑섬김재가복지센터	3157-4715		은평복지용구	303-1351
	다시돌봄센터	6338-0801		은평신사재가방문요양센터	6396-1118
	다정방문요양센터	355-9010		은평어르신복지센터	6053-7177
	도우미실버케어재가복지센터	358-1123		은평엘림재가복지센터	010-3125-6236
	돌보인 방문요양센터 은평점	389-7716		은평재가노인복지센터	388-8124
	동행재가복지센터	355-5312		은평재가복지센터	308-2388
	디딤돌방문요양재가복지센터	388-6077		이름재가방문요양센터	6396-9960
	또하나의가족	782-9803		인덕재가노인복지센터	3156-7600
	라온재가복지센터	353-3438		재가나눔복지용구센터	359-1100
	로댐홈케어	070-8287-1381		재미마중 재가노인복지센터	3152-7731
	명지노인복지센터	3157-1906		전국간호요양센터	386-8850
	미덕방문요양센터	385-2091		젊은 방문간호센터	6015-8264
미소재가복지센터	353-2322	정다운방문요양센터	303-5955		
바른케어재가복지센터	353-1753	정안재가복지센터	6081-1851		
반짝반짝재가방문복지센터	388-0725	정케어재가복지센터	389-1161		
밝은재가복지센터	355-3995	평강재가복지센터	383-5512		
보아드림노인복지센터	352-0088	푸른재가복지센터	357-7982		
봄봄노인복지센터	6012-8899	한마음노인복지센터	6956-0808		
브니엘재가노인복지센터	303-7991	해피케어	070-8657-2141		
		희망노인복지사업소	357-8857		

CHAPTER  
**149**

# 각종 상담 전화 안내

분류	명칭	전화번호	비고
아 동	아동학대	112	학대아동 신고
	미아, 가출인, 실종어르신 신고	182	미아 발생, 가출 신고
청 소 년	서울시청소년상담복지센터	2285-1318(대표번호) 1388(상담전화)	직업상담, 심리상담, 자립지원
	탁틴내일	338-7480	성고민상담실, 교육문화사업 등
	한국청소년복지시설협회	403-9171	위기청소년 상담 등 지원
	아하! 청소년 성문화센터	2677-9220	성상담
여 성	학교폭력신고센터	117	학교 내 폭력
	한국여성의전화	3156-5400	인권, 폭력예방
	은평가정폭력상담소	326-1366	가정폭력 피해 상담
	십대여성인권센터	6348-1318	십대/여성/사이버 성착취 피해지원
	여성긴급상담전화	1366	여성폭력, 성폭력, 긴급보호
	한국여성민우회	737-5763	가정폭력, 성폭력, 고용상담
	한국성폭력상담소	338-5801	성폭력상담전화
	애란원	393-4723	미혼모 일시보호시설
장 애 인	동방사회복지회	332-3941	미혼모 및 아동임양상담
	다누리콜센터	1577-1366	이주여성 긴급지원
일 반	장애인고용공단	1588-1519	장애인 직업상담 안내
	보건복지콜센터	129	보건복지관련 상담
	다산콜센터	120	서울시 복지 등 상담
	한국생명의전화	1588-9191	자살행위, 고민 등 24시간 운영
	사랑의전화화상상담센터	1566-2525	모든 문제 상담 24시간 운영
어 르 신	자비의전화(조계종)	737-1114, 7374	자살행위 등 상담
	서울서부노인보호전문기관	1577-1389	노인학대 상담 및 서비스 지원
은 평 구 보 훈 단 체	광 복 회	384-0815	보훈복지 상담 및 정보공유
	상 이 군 경 회	372-4220	
	전물군경유족회	358-5367	
	전물군경미망인회	376-5837	
	무공수훈자회	303-1888	
	특수임무유공자회	359-1221	
	고엽제전우회	303-1117	
	6.25참전유공자회	306-3837	
취 업	월남전참전자회	374-2111	실업급여, 고용보험, 취업상담 구인구직등록 및 취업상담 여성 직업훈련교육 및 취업지원
	서울서부고용복지플러스센터	2077-6000	
	은평구 일자리센터	351-6825	
대 출	은평여성인력개발센터	389-1976, 2115	금융기관 이용 어려운자 대출 등
	서민금융진흥원	1397	
건 강	은평구 정신건강복지센터	356-8683	정신건강 상담 및 교육 등
법 률	대한법률구조공단	132	무료법률 구조
소 비 자	소비자상담센터	1372	소비자 상담 및 정보
	한국소비자연맹	795-1042	소비자보호 상담 및 신고

CHAPTER

150

# 돌봄복지국 및 관련 부서 안내

돌봄복지국		
부서명	팀명	전화번호
복지정책과	복지기획팀	351-7001 ~ 5, 16, 37 ~ 38
	동복지협력팀	351-7041 ~ 4
	복지자원팀	351-7006 ~ 10
	희망복지팀	351-7011 ~ 5
생활복지과	생활보장팀	351-7051 ~ 8
	자활지원팀	351-7061 ~ 5
	주거복지팀	351-7081 ~ 5
	기초복지조사팀	351-7071 ~ 9, 7086 ~ 9
	복지자격관리 1팀	351-7091 ~ 8
	복지자격관리 2팀	351-7241 ~ 8
장애인복지과	장애인정책팀	351-7301 ~ 10
	장애인지원팀	351-7311 ~ 6
	장애인시설팀	351-7321 ~ 6
통합돌봄과	통합돌봄기획팀	351-7191 ~ 5
	통합돌봄 1팀	351-7196 ~ 9
	통합돌봄 2팀	351-7201 ~ 8
	고독대응팀	351-7211 ~ 4
영유아지원과	보육정책팀	351-7101 ~ 8
	보육지원관리팀	351-7111 ~ 19
	육아지원팀	351-8931 ~ 40
	드림스타트팀	351-7131 ~ 40
청장년희망과	청년정책팀	351-6871 ~ 6
	청년미래팀	351-6881 ~ 5
	중장년희망팀	351-6891 ~ 4
어르신복지과	어르신행정팀	351-7151 ~ 6, 7158
	어르신여가팀	351-7161 ~ 5
	어르신재가팀	351-7171 ~ 4, 7166
	어르신요양팀	351-7181 ~ 4

기타 관련 부서		
사업명	담당팀명	전화번호
출산양육지원	가족정책과 가족정책팀	351-6221 ~ 6
아동급식지원	가족정책과 아동친화팀	351-6242
청소년특별지원	시민교육과 청소년참여팀	351-7281 ~ 5
상공인자금지원	일자리경제과 지역경제팀	351-6831 ~ 5
문화누리카드사업	문화관광과 문화예술팀	351-6511 ~ 7
(장애인)스포츠강화 이용권사업	생활체육과 체육복지팀	351-6541 ~ 4
희귀질환자의료비지원	보건소 보건의료과 건강환경팀	351-8243
암환자의료비지원	보건소 보건의료과 생명나눔팀	351-8263
치매치료관리비지원	보건소 보건의료과 생명나눔팀	351-8801

CHAPTER  
151-1

# 동 주민센터 안내

동 명	팀 명	전화번호	FAX
녹 번 동	주 민 행 정 팀	351-5001, 3 ~ 10, 21 ~ 2, 4, 8 3159-4500	351-5701
	돌 봄 복 지 팀	351-5011 ~ 19 3159-4475	
	일 상 복 지 팀	3159-4501, 3 ~ 7, 9 ~ 10 351-5023	
불 광 제 1 동	주 민 행 정 팀	351-5031 ~ 40 5051 ~ 57	351-5703
	돌 봄 복 지 팀	351-5041 ~ 48	
	일 상 복 지 팀	3159-4525 ~ 35	
불 광 제 2 동	주 민 행 정 팀	351-5061 ~ 70	351-5705
	돌 봄 복 지 팀	351-5071 ~ 8	
	일 상 복 지 팀	3159-4551 ~ 61	
갈 현 제 1 동	주 민 행 정 팀	351-5091 ~ 100 5111 ~ 4	351-5707
	돌 봄 복 지 팀	351-5101 ~ 7	
	일 상 복 지 팀	3159-4575 ~ 82	
갈 현 제 2 동	주 민 행 정 팀	351-5121 ~ 30 5141 ~ 2, 7	351-5709
	돌 봄 복 지 팀	351-5131 ~ 5, 7	
	일 상 복 지 팀	3159-4601 ~ 7	
구 산 동	주 민 행 정 팀	351-5151 ~ 60	351-5711
	돌 봄 복 지 팀	351-5161 ~ 7	
	일 상 복 지 팀	3159-4625 ~ 32	
대 조 동	주 민 행 정 팀	351-5181 ~ 3, 5 ~ 90 5200 ~ 2	351-5713
	돌 봄 복 지 팀	351-5191 ~ 7 5184	
	일 상 복 지 팀	3159-4651 ~ 7 351-5203	
응 암 제 1 동	주 민 행 정 팀	351-5211 ~ 20 5231~2, 5, 8	351-5715
	돌 봄 복 지 팀	351-5221 ~ 6	
	일 상 복 지 팀	3159-4675 ~ 81	

CHAPTER  
**151-2**

# 동 주민센터 안내

동 명	팀 명	전화번호	FAX
응암제2동	주민행정팀	351-5241 ~ 50 5262, 4	351-5717
	돌봄복지팀	351-5251 ~ 6, 61	
	일상복지팀	3159-4701 ~ 8	
응암제3동	주민행정팀	351-5271 ~ 83	351-5719
	돌봄복지팀	351-5291 ~ 7	
	일상복지팀	3159-4725 ~ 32	
역촌동	주민행정팀	351-5301 ~ 10, 5321 ~ 5 3159-4750, 71	351-5721
	돌봄복지팀	351-5311 ~ 20, 7039 3159-4756	
	일상복지팀	3159-4751 ~ 9, 70	
신사제1동	주민행정팀	351-5331 ~ 6, 5352 ~ 4, 6	351-5723
	돌봄복지팀	351-5341 ~ 5 3159-4782, 4495	
	일상복지팀	3159-4775 ~ 9	
신사제2동	주민행정팀	351-5361 ~ 6, 8 ~ 70	351-5725
	돌봄복지팀	351-5371 ~ 8	
	일상복지팀	3159-4801 ~ 6, 8	
증산동	주민행정팀	351-5391 ~ 6, 9 / 5400, 11, 12 3159-4831	351-5727
	돌봄복지팀	351-5401 ~ 3, 5, 15	
	일상복지팀	3159-4825 ~ 30	
수색동	주민행정팀	351-5421 ~ 30, 38, 40	351-5729
	돌봄복지팀	351-5431 ~ 4, 6, 7, 9	
	일상복지팀	351-5442 ~ 5, 7~8	
진관동	주민행정팀	351-5451 ~ 60 5471~81	351-5731
	돌봄복지팀	351-5461 ~ 6, 8~70	
	일상복지팀	3159-4875 ~ 86 4895	





**발행일** 2026년 3월  
**발행처** 서울특별시 은평구청  
**발행인** 은평구청장  
**편 집** 은평구 복지정책과(02-351-7003)  
**주 소** 서울특별시 은평구 은평로 195(녹번동) 구의회2층

위험할 땐 119  
힘겨울 땐  129

이 책자는 구 소속 공무원 및 복지시설에서 복지업무 수행시 참고자료로 활용하기 위하여  
2026년 3월에 작성된 것으로 일부 내용이 변경될 수 있습니다.

