

▶ 기준 중위소득 100%

가구원 수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

▶ 기준 중위소득 120%

가구원 수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업
이용 안내문

지역
맞춤형
사회
서비스

아동정서발달서비스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

아동정서발달서비스 안내

실시지역	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군 ※ 제공기관, 이용자 유무는 군.구마다 다를 수 있음.	
소득 및 연령	기준 중위소득 120%이하의 만8세(2016년생)~만12세 이하(2012년생) ※ 연령 : 2012.01.01.일생~2016.12.31.일생	
선정기준 (택 1)	모든 서류는 6개월 이내에 발급되어야 하며(발급일 기준), 소견서(추천서) 발급자가 별도 기관에 소속되어 활동 중이어야 함. ① 청소년상담사 자체 소견서 또는 아동정서발달서비스 추천서, 자격증 사본 ② 임상심리사 자체 소견서 또는 아동정서발달서비스 추천서, 자격증 사본 ③ 정신건강임상심리사 자체 소견서 또는 아동정서발달서비스 추천서, 자격증 사본 ④ 정신건강복지센터의 서비스 연계 의뢰(아동정서발달서비스 추천서 제출) ⑤ 드림스타트센터, Wee센터의 서비스 연계 의뢰(추천 공문, 임상심리평가 결과지) - 외부 기관에서 실시한 평가 결과지 같음 가능	
우선순위	① 드림스타트센터, Wee센터, 정신건강복지센터의 연계 ② 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ③ 아동정서발달서비스 생애 최초 신청한 경우	
중복제한	아동청소년심리지원서비스, 발달재활서비스	
서비스 가격	월 200,000원	
	1등급(기초생활수급자, 차상위)	2등급(중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)
	정부지원금 180,000원 본인부담금 20,000원	정부지원금 160,000원 본인부담금 40,000원
제공기간	12개월(1회 재판정 가능, 최대 24개월까지 지원)	
서비스 내용	① 사전.사후검사(연 2회) - 1:1 실시 ② 클래식 악기 이론 및 실기 : 바이올린, 플룻, 클라리넷, 첼로 중 택 1 (주 1회씩 월 4회, 회당 60분) - 1:3 실시 ③ 정서순화 프로그램 : 놀이 및 예술재활 등 (주 1회씩 월 4회, 회당 60분) - 1:3 실시 ④ 합주 : 서비스 참여 4개월차 부터 실시(월 1회) ⑤ 연주회 관람 : 자체 연주회 인정 불가(반기별 1회) ⑥ 향상음악회 실시(반기별 1회) ⑦ 무상악기대여 : 참여 1개월 이후부터 가능 ⑧ 서비스 제공보고서 제공 : 서비스 실시, 사례회의 결과 보고(월 1회)	
유의사항	① 기관방문형(지역아동센터 등 기관 외의 장소에서 서비스 실시 불가) ② 악기대여 관련 분실, 파손 등의 책임규정은 기관과 협의하에 결정	

신청절차 안내



꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군.구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.

➤ 기준 중위소득 120%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

➤ 기준 중위소득 140%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318

➤ 기준 중위소득 160%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,566,000	127,174	68,822	128,160
2인	5,893,000	211,316	162,847	214,007
3인	7,544,000	271,291	233,543	277,236
4인	9,168,000	336,105	303,332	348,552
5인	10,714,000	397,093	373,366	422,318
6인	12,190,000	453,848	433,430	498,289

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업

이용 안내문

지역
맞
춤
형

사
회
서
비
스

아동청소년심리지원서비스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

인천지역사회서비스지원단

아동청소년심리지원서비스 안내.....

2024년 4월부터 적용

실시지역	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군, 옹진군 ※ 제공기관, 이용자 유무는 군·구마다 다를 수 있음.	
소득 및 연령	① 소득기준 없음 ② 연령 : 만18세(2006년생) 이하 ※ 연령 : 2006.01.01일생~	
선정기준 (택 1)	모든 서류는 6개월 이내에 발급되어야 하며(발급일 기준), 소견서(추천서) 발급자 별도 기관에 소속되어 활동 중이어야 함. ① 의사 자체 소견서 또는 아동청소년심리지원서비스 추천서 또는 의사진단서 ② 임상심리사 자체 소견서 또는 아동청소년심리지원서비스 추천서, 자격증 사본 ③ 정신건강임상심리사 자체 소견서 또는 아동청소년심리지원서비스 추천서, 자격증 사본 ④ 청소년상담사 자체 소견서 또는 아동청소년심리지원서비스 추천서, 자격증 사본 ⑤ 정신건강복지센터의 서비스 연계 의뢰(아동청소년심리지원서비스 추천서) ⑥ 정교사.전문상담교사.보건교사.유치원장.어린이집 원장이 실시한 심층사정평가 결과, 아동청소년심리지원서비스 추천서 ⑦ 언어재활사 1급 소지자의 자체 소견서와 언어지연 관련 검사결과지, 자격증 사본(언어재활 희망 신청자에 한함/①~⑥, ⑧ 기준으로도 신청 가능) ⑧ 드림스타트센터, Wee센터의 서비스 연계 의뢰(추천공문, 임상심리평가결과) - 외부 기관에서 실시한 평가 결과지 같음 가능	
우선순위	① 드림스타트센터, Wee센터, 정신건강복지센터의 연계 ② 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ③ 아동청소년심리지원서비스 생애 최초 신청한 경우	
중복제한	아동정서발달서비스, 정신건강 토탈케어, 발달재활서비스, 자녀언어발달사업(다문화가족지원센터), 학생정신건강치료비지원사업(인천교육청)	
서비스 가격	월 180,000원~240,000원 범위 내	
	1등급(기초생활수급자, 차상위)	정부지원금 162,000원/ 본인부담금18,000원~78,000원
	2등급(중위소득120%이하중 기초생활수급자,차상위가아닌자)	정부지원금 144,000원/ 본인부담금 36,000원~96,000원
	3등급(중위소득 120%초과 ~140%이하)	정부지원금 126,000원/ 본인부담금 54,000원~114,000원
	4등급(중위소득 140%초과 ~160%이하)	정부지원금 108,000원/ 본인부담금 72,000원~132,000원
	5등급(중위소득 160%초과)	정부지원금 36,000원/ 본인부담금 144,000원~204,000원
제공기간	12개월(1회 재판정 가능, 최대 24개월까지 지원)	
서비스 내용	① 사전.사후검사(연 2회) - 1:1 실시 ② 놀이.언어.인지.미술재활 중 선택(주 1회씩 월 4회, 회당 40분) ③ 부모상담(주 1회씩 월 4회, 회당 10분 내외) ④ 사회성향상프로그램, 부모훈련(필요 시) ※ ③ 생략 시, ②를 50분간 제공	
유의사항	기관방문형(기관 외의 장소에서 서비스 실시 불가)	

신청절차 안내

신청접수	- 자격: 본인, 친족, 법정대리인, 담당공무원 직권신청, 시군구청장 지정 지원주체 - 접수처 : 주민등록 주소지 관할 읍.면.동 행정복지센터 - 사회서비스이용권 신청서 외 선정기준을 증빙할 수 있는 서류(6개월 이내 발급)
검토 및 승인	- 가구원 수, 소득, 연령, 사업별 선정요건 적합여부 확인 후 결과 통지
국민행복카드 신청.수령	- BC카드(기업, 농협, 수협, 우체국, 우리, 하나, 경남, 광주, 대구, 부산, 제주은행), 롯데카드, 삼성카드, KB국민카드(국민, 전북은행), 신한카드 발급 가능 - 국민행복카드는 본인(보호자)가 직접 소지해야 하며, 타인 대여.양도 불가
제공기관 선택	- 이용자가 직접 이용하고자 하는 제공기관 선택 - 인천지역사회서비스지원단 홈페이지(icss.kr) 사회서비스 전자바우처 홈페이지(socialservice.or.kr)
서비스 이용	- 초기상담 후, 서비스 제공계획 수립 및 계약 체결 - 매월 납부해야 하는 본인부담금액 확인 · 서비스 이용 월 말까지 정해진 금액의 본인부담금 납부 필수 · 후원자가 이용자에게 후원하여 납부할 수 있으나, 제공기관이 대납할 수 없음 ※ 지역사회서비스투자사업은 본인부담금 감면 혜택 없음
서비스 종료	- 제공인력 변경, 제공기관 변경은 이용 중인 제공기관과 사전 협의 필수 - 사후검사, 만족도 조사 후 종결

꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군.구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.

▶ 기준 중위소득 100%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

▶ 기준 중위소득 120%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

▶ 기준 중위소득 140%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업
이용 안내문

지역
맞
춤
형

사
회
서
비
스

성인심리상담서비스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

인천지역사회서비스지원단

성인심리상담서비스 안내

실시지역	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군, 옹진군 ※ 제공기관, 이용자 유무는 군·구마다 다를 수 있음.	
소득 및 연령	기준 중위소득 140%이하의 만35세 이상(1989년생) ※ 연령 : ~1989.12.31.일생	
중복제한	정신건강 토탈케어, 노인맞춤형 정서지원서비스, 치매예방 인지건강 프로젝트	
우선순위	① 의료급여 사례관리 연계(6개월 이내 발급받은 추천공문 제출) ② 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ③ 성인심리상담서비스 생애 최초 신청한 경우 ④ 아동청소년심리지원서비스 이용자의 보호자, 임신부(산모수첩, 임신확인서 택 1 제출), 자녀연령이 만 3세미만인 출산모	
서비스 가격	월 200,000원	
	1등급(기초생활수급자, 차상위~중위소득 120%이하)	2등급(중위소득 120%이하~중위소득 140%이하)
	정부지원금 180,000원 본인부담금 20,000원	정부지원금 160,000원 본인부담금 40,000원
제공기간	12개월	
서비스 내용	① 사전·사후검사(연 2회, 회당 90분) - 1:1 실시 ② 개인심리정서지원(주 1회씩 월 4회, 회당 60분) - 1:1 실시	
유의사항	기관방문형(기관 외의 장소에서 서비스 실시 불가)	

신청절차 안내



꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군·구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.

▶ 기준 중위소득 100%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

▶ 기준 중위소득 120%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

▶ 기준 중위소득 140%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업
이용 안내문

지역
맞
춤
형

사
회
서
비
스

부
모
유
아
관
계
증
진
서
비
스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

인천지역사회서비스지원단

부모유아관계증진서비스 안내

실시지역	서구 ※ 제공기관, 이용자 유무는 상황에 따라 다를 수 있음.	
소득 및 선정기준	기준 중위소득 140%이하의 만2세(2022년생)~만3세(2021년생) 유아를 양육하는 부모 ※ 자녀연령 : 2021.01.01.일생~2022.12.31.일생	
우선순위	① 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ② 부모유아관계증진서비스 생애 최초 신청한 경우	
서비스가격	월 100,000원	
	1등급(기초생활수급자, 차상위~중위소득 120%이하)	2등급(중위소득 120%초과~중위소득 140%이하)
	정부지원금 90,000원 본인부담금 10,000원	정부지원금 80,000원 본인부담금 20,000원
제공기간	12개월	
서비스 내용	① 사전.사후검사(연 2회) - 1:1팀 실시 ② 부모&유아 발달단계별 통합놀이 팀 활동 , 부모상담 (주 1회씩 월 4회, 회당 50분) ②-1. 만 2세 유아 - 1:5팀 실시 ②-2. 만 3세 유아 - 1:8팀 실시 ③ 양육자 자조모임(연 4회)	
유의사항	① 자녀가 아닌 부모가 이용자 에 해당 ② 기관방문형(기관 외의 장소에서 서비스 실시 불가) ③ 이용권을 부여받은 보호자가 직접 서비스를 이용해야 하며, 다른 보호자 또는 자녀 혼자 서비스를 제공받은 경우 행정처분 대상에 해당	

신청절차 안내



꼭 지켜주세요!

- ① **서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참**해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ **선정 이후 소득재산 변동**이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ **제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납**한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 **타 군.구 또는 타 지역으로 전출**하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 **2개월 이상 미사용**하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 **무단결석**하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ **제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.**

▶ 기준 중위소득 100%

가구원 수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

▶ 기준 중위소득 120%

가구원 수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

인
천
시
민
을
위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업
이용 안내문

지역
맞춤형
사회
서비스

정신건강 토탈케어서비스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

정신건강 토탈케어서비스 안내.....

실시지역	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군 ※ 제공기관, 이용자 유무는 군·구마다 다를 수 있음.
소득	기준 중위소득 120%이하
연령 및선정 기준 (택 1)	모든 서류는 6개월 이내에 발급되어야 하며(발급일 기준), 진단서(소견서) 발급자가 별도 기관에 소속되어 활동 중이어야 함. ① 만65세 이상의 정신장애인(※연령 : ~1959.12.31.일생) ② 만65세 이하의 정신장애인 또는 정신건강의학과 전문의 진단서(소견서) 제출이 가능한 자(※연령 : 1960.01.01.일생~) ③ 의료급여 사례관리를 통해 서비스 연계 의뢰받은 자(추천공문 제출)
우선순위	① 의료급여 사례관리 연계 ② 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ③ 정신건강 토탈케어서비스 생애 최초 신청한 경우
중복제한	노인맞춤형 정서지원서비스, 아동청소년심리지원서비스, 성인심리상담서비스
서비스가격	월 200,000원 정부지원금 180,000원 / 본인부담금 20,000원
제공기간	12개월(2회 재판정 가능, 최대 36개월까지 지원)
서비스 내용	① 사전·사후검사(연 2회) - 1:1 실시 ② 증상에 따른 개입서비스(주 1회씩 월 4회, 회당 60분) - 1:1 실시 ③ 가족교육, 여가활동 제공(선택적 제공)
유의사항	① 만65세 이상인 경우, 정신장애인 이외에 신청 불가 ② 정신건강복지법 제3조 제5호에 따른 정신의료기관에 16일 이상 입원한 자는 퇴원일로부터 60일 경과 후 신청가능 ③ 재가방문형(이용자 자택 외의 장소에서 서비스 실시 불가)

신청절차 안내



꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군·구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.

➤ 기준 중위소득 100%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

➤ 기준 중위소득 120%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

➤ 기준 중위소득 140%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318

➤ 기준 중위소득 160%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,566,000	127,174	68,822	128,160
2인	5,893,000	211,316	162,847	214,007
3인	7,544,000	271,291	233,543	277,236
4인	9,168,000	336,105	303,332	348,552
5인	10,714,000	397,093	373,366	422,318
6인	12,190,000	453,848	433,430	498,289

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업
이용 안내문

지역
맞
춤
형

사
회
서
비
스

장
애
인
보
조
기
기
렌
탈
서
비
스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은 인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

장애인 보조기기 렌탈서비스 안내

실시지역	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군, 옹진군 ※ 제공기관, 이용자 유무는 군·구마다 다를 수 있음. ※ 타 시·도 소재 제공기관 이용 가능	
소득 및 연령	① 소득기준 : 없음 ② 연령 : 만24세(2000년)이하 ※ 연령 : 2000.01.01.일생~	
선정기준 (택 1)	모든 서류는 6개월 이내에 발급되어야 하며(발급일 기준), 진단서(소견서) 발급자는 별도 기관에 소속되어 활동 중이어야 함. ① 지체 또는 뇌병변 장애인 ② 척수장애, 근이영양증(근디스트로피/ muscular dystrophy)으로서 의사진단서(소견서) 제출이 가능한 자	
서비스가격	월 120,000원 ※ 정부지원금(바우처) 반기분 생성	
	1등급(기초생활수급자, 차상위)	정부지원금 108,000원 본인부담금 12,000원
	2등급(중위소득 140%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	정부지원금 96,000원 본인부담금 24,000원
	3등급(중위소득 140%초과~)	정부지원금 84,000원 본인부담금 36,000원
제공기간	12개월(5회 재판정 가능, 최대 72개월까지 지원) ※ 72개월 초과 이용 불가	
서비스 내용	① 보조기기 및 자세유지 도구 등 맞춤형 렌탈서비스 ② 점검 및 유지보수(연 2회 이상 정기점검/수시점검 실시)	
유의사항	① 만6세 미만의 지체 및 뇌병변장애가 예견되어 해당 서비스가 필요하다고 인정하는 의사진단서를 제출할 수 있는 경우, 신청 가능 ② 지적·자폐성·정신장애인 판정을 받았더라도 지체 및 장애등급 판정을 수 반하는 중복장애인의 경우, 시군구에서 발행하는 장애인등록증(부장애: 지체/뇌병변)을 제출할 수 있으면 인정 가능 ③ 장애아동이 2명 이상 있는 가구는 본인부담금 등급 하향조정 (3등급→2등급, 2등급→1등급) ④ 재가방문형(이용자 자택 외의 장소에서 서비스 실시 불가)	

신청절차 안내



꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군·구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.

▶ 기준 중위소득 100%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

▶ 기준 중위소득 120%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

▶ 기준 중위소득 140%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업
이용 안내문

지역
맞
춤
형

사
회
서
비
스

장
애
인
재
활
승
마
서
비
스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

인천지역사회서비스지원단

장애인 재활승마 서비스 안내

실시지역	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군 ※ 제공기관, 이용자 유무는 군·구마다 다를 수 있음.	
소득 및 연령, 선정기준	기준 중위소득 140%이하의 만6세(2018년)이상 등록 장애인 ※ 연령 : ~2018.12.31.일생	
우선순위	① 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ② 장애인 재활승마 서비스 생애 최초 신청한 경우	
서비스가격	월 220,000원	
	1등급(기초생활수급자, 차상위)	정부지원금 198,000원 본인부담금 22,000원
	2등급(중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	정부지원금 187,000원 본인부담금 33,000원
	3등급(중위소득 120%초과 ~140%이하)	정부지원금 176,000원 본인부담금 44,000원
제공기간	12개월(1회 재판정 가능, 최대 24개월까지 지원)	
서비스 내용	① 사전·사후검사(연 2회) ② 재활승마 : 준비 10분+기승 20분+부모상담 10분 (주 1회씩 월 4회, 회당 40분) ※ 안전관리를 위해 이용자 1명당 제공인력 4명 투입 원칙	
유의사항	① 기관방문형(기관 외의 장소에서 서비스 실시 불가) ② 이용자 1명당 제공인력 4명 투입 필수	

신청절차 안내



꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군·구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.

➤ 기준 중위소득 100%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

➤ 기준 중위소득 120%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

➤ 기준 중위소득 140%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업
이용 안내문

지역
맞
춤
형

사
회
서
비
스

장
애
아
동
학
습
지
원
서
비
스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

장애아동학습지원 서비스 안내

실시지역	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구 ※ 제공기관, 이용자 유무는 구마다 다를 수 있음.	
소득 및 연령	기준 중위소득 140%이하의 만5세(2019년생)~만18세(2006년생)이하 ※ 연령 : 2006.01.01.일생~2019.12.31.일생	
선정기준 (택 1)	모든 서류는 6개월 이내에 발급되어야 하며(발급일 기준), ① 등록장애인 ② 특수교육대상아동(장애등록 하지 않았어도 특수학급 입급생이면 가능)으로 특수교육대상 아동임을 증빙하는 학교장 추천서 또는 특수학급 입급 확인서(학교장 발행) 제출가능자 ③ 특수교육 대상자 배치결과 통보서 또는 진단.평가 결과통지서(교육청 발행) 제출가능자 ④ 특수학급 입급자격에 해당하나 ②,③에 해당하는 서류를 제출할 수 없는 경우, 장애로 인한 취학유예확인서 또는 유치원.어린이집 내 '장애아통합반' 재원증명서 제출가능자 ⑤ 현재 일반 유치원.어린이집에 등원 중이면서 '장애아통합반' 대기증명서 제출가능자	
우선순위	① 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ② 장애아동학습지원 서비스 생애 최초 신청한 경우	
서비스가격	월 180,000원	
	1등급(기초생활수급자, 차상위~ 중위소득 100%이하)	2등급(중위소득 100%초과~ 140%이하)
	정부지원금 162,000원 본인부담금 18,000원	정부지원금 144,000원 본인부담금 36,000원
제공기간	12개월(1회 재판정 가능, 최대 24개월까지 지원)	
서비스 내용	① 사전.사후검사(연 2회) - 1:1 실시 ② 인지학습 진행 및 일상생활훈련(주 1회씩 월 4회, 회당 40분) - 1:1 실시 ③ 학부모 상담 및 서비스 수행내용 설명, 욕구조사(주 1회씩 월 4회, 회당 10분) - 1:1 실시	
유의사항	재가방문형(이용자 자택 외의 장소에서 서비스 실시 불가)	

신청절차 안내



꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군.구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.

➤ 기준 중위소득 100%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

➤ 기준 중위소득 120%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

➤ 기준 중위소득 140%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318

➤ 기준 중위소득 150%

가구원수	소득기준(원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,343,000	119,657	61,984	120,657
2인	5,524,000	196,672	146,739	199,492
3인	7,072,000	251,147	210,599	255,837
4인	8,595,000	304,986	271,091	314,423
5인	10,044,000	360,818	332,772	377,299
6인	11,428,000	422,318	400,222	453,848

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업
이용 안내문

지역
맞
춤
형

사
회
서
비
스

시각장애인 안마서비스

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

인천지역사회서비스지원단

시각장애인 안마서비스 안내

실시지역	중구, 동구, 미추홀구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군, 옹진군 ※ 제공기관, 이용자 유무는 군·구마다 다를 수 있음.	
소득	기준 중위소득 150%이하 또는 기초연금수급자	
연령 및 선정기준 (택 1)	모든 서류는 6개월 이내에 발급되어야 하며(발급일 기준), ① 질병분류코드 G,M,I 및 R81,E10~15를 포함한 의사진단서.소견서.처방전을 제출할 수 있는 만60세(1964년생) 이상인 자(※연령 : ~1964.12.31.) ② 지체 또는 뇌병변 등록장애인(연령기준 없음) ③ 국가유공자 예우에 관한 법률에 의한 상이등급 판정을 받았고 질병분류코드 G,M,I 및 R81,E10~15를 포함한 의사진단서.소견서.처방전을 제출할 수 있는 자 ④ 의료급여 사례관리를 통한 서비스 연계 의뢰(추천공문 제출) ⑤ 임신부(산모수첩 또는 임신확인서 제출 / 연령기준 없음) ⑥ 질병분류코드 G,M,I 및 R81,E10~15를 포함한 의사진단서.소견서.처방전을 제출할 수 있는 출산 후 2년 미만인 자(연령기준 없음)	
우선순위	① 의료급여 사례관리 연계 ② 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ③ 시각장애인안마서비스 생애 최초 신청한 경우	
서비스가격	월 168,000원 ※ 2023년도까지 선정되었던 이용자는 기존 가격 적용	
	1등급(기초생활수급자, 차상위)	정부지원금 151,200원 본인부담금 16,800원
	2등급(중위소득 120%이하 중 기초생활수급자, 차상위가 아닌 자)	정부지원금 134,400원 본인부담금 33,600원
	3등급(중위소득 120%초과~140%이하)	정부지원금 117,600원 본인부담금 50,400원
	4등급(중위소득 140%초과~150%이하)	정부지원금 100,800원 본인부담금 67,200원
제공기간	12개월	
서비스 내용	안마, 마사지, 지압, 수기요법에 의한 서비스(주 1회씩 월 4회, 회당 60분) - 1:1 실시	
유의사항	① 질병분류코드 : 근골격계, 신경계, 순환계 질환에 해당 ② 기관방문형(기관 외의 장소에서 서비스 실시 불가) ※ 경로당, 복지관 불가 ③ 거동이 불편한 장애, 뇌병변 장애, 장애인으로 등록되지 않았으나 거동불편 사실이 확인가능한 경우에만 재가방문형 허용 (거주 군·구와 기관 소재 군·구 동일해야 함)	

신청절차 안내

신청접수	- 자격: 본인, 친족, 법정대리인, 담당공무원 직권신청, 시군구청장 지정 지원주체 - 접수처 : 주민등록 주소지 관할 읍·면·동 행정복지센터 - 사회서비스이용권 신청서 외 선정기준을 증빙할 수 있는 서류(6개월 이내 발급)
검토 및 승인	- 가구원 수, 소득, 연령, 사업별 선정요건 적합여부 확인 후 결과 통지
국민행복카드 신청·수령	- BC카드(기업, 농협, 수협, 우체국, 우리, 하나, 경남, 광주, 대구, 부산, 제주은행), 롯데카드, 삼성카드, KB국민카드(국민, 전북은행), 신한카드 발급 가능 - 국민행복카드는 본인(보호자)가 직접 소지해야 하며, 타인 대여.양도 불가
제공기관 선택	- 이용자가 직접 이용하고자 하는 제공기관 선택 - 인천지역사회서비스지원단 홈페이지(icss.kr) 사회서비스 전자바우처 홈페이지(socialservice.or.kr)
서비스 이용	- 초기상담 후, 서비스 제공계획 수립 및 계약 체결 - 매월 납부해야 하는 본인부담금액 확인 · 서비스 이용 월 말까지 정해진 금액의 본인부담금 납부 필수 · 후원자가 이용자에게 후원하여 납부할 수 있으나, 제공기관이 대납할 수 없음 ※ 지역사회서비스투자사업은 본인부담금 감면 혜택 없음
서비스 종료	- 제공인력 변경, 제공기관 변경은 이용 중인 제공기관과 사전 협의 필수 - 만족도 조사 후 종결

꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군·구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.

▶ 기준 중위소득 100%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
2인	3,683,000	130,901	74,359	132,127
3인	4,715,000	167,876	123,611	169,859
4인	5,730,000	205,281	156,318	208,153
5인	6,696,000	239,074	195,321	243,098
6인	7,619,000	271,291	233,543	277,236

▶ 기준 중위소득 120%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	2,675,000	95,183	24,266	95,712
2인	4,420,000	157,035	109,680	158,960
3인	5,658,000	202,377	152,948	205,281
4인	6,876,000	247,170	205,217	251,147
5인	8,035,000	289,638	254,448	296,718
6인	9,143,000	324,452	291,356	336,105

▶ 기준 중위소득 140%

가구원수	소득기준 (원)	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장	지역	혼합
1인	3,120,000	110,648	48,566	111,688
2인	5,156,000	183,909	131,902	186,326
3인	6,601,000	235,283	190,636	239,074
4인	8,022,000	289,638	254,448	296,718
5인	9,375,000	336,105	303,332	348,552
6인	10,666,000	397,093	373,366	422,318

인
천
시
민
을

위
한

2024
인천시
지역사회서비스
투자사업

이용 안내문

지역
맞춤형

사
회
서
비
스

치매예방 인지건강 프로젝트

해당 자료는 2024년 1월 기준이며, 사업연도 중 발생한 개정사항은
인천지역사회서비스지원단 홈페이지에 별도 게시될 예정입니다.
(<https://icss.kr>)

인천지역사회서비스지원단

치매예방 인지건강 프로젝트 안내

실시지역	중구, 동구, 연수구, 남동구, 부평구, 계양구, 서구, 강화군 ※ 제공기관, 이용자 유무는 군·구마다 다를 수 있음.
소득 및 연령 (택 1)	① 기준 중위소득 140%이하의 만65세(1959년생)이상 노인 ※ 연령 : ~1959.12.31.일생 ② 기초연금 수급자
우선순위	① 신청시점에서 지역사회서비스투자사업 생애 최초 신청한 경우 ② 치매예방 인지건강 프로젝트 생애 최초 신청한 경우
중복제한	노인맞춤형 정서지원서비스, 성인심리상담서비스
서비스가격	월 160,000원 정부지원금 144,000원 / 본인부담금 16,000원
제공기간	12개월
서비스 내용	① 사전사후검사(연 2회) - 1:1 실시 ② 치매예방 인지건강 프로그램 제공(주 2회씩 월 8회, 회당 80분) - 1:5 실시 = 인지건강학습지(20분)+심리지원(20분)+뇌체조(10분)+보드게임(30분) ③ 작품모음 전시회(연 1회)
유의사항	기관방문형(기관 외의 장소에서 서비스 실시 불가)

신청절차 안내

신청접수	- 자격: 본인, 친족, 법정대리인, 담당공무원 직권신청, 시군구청장 지정 지원주체 - 접수처 : 주민등록 주소지 관할 읍·면·동 행정복지센터 - 사회서비스이용권 신청서 외 선정기준을 증빙할 수 있는 서류(6개월 이내 발급)
검토 및 승인	- 가구원 수, 소득, 연령, 사업별 선정요건 적합여부 확인 후 결과 통지
국민행복카드 신청·수령	- BC카드(기업, 농협, 수협, 우체국, 우리, 하나, 경남, 광주, 대구, 부산, 제주은행), 롯데카드, 삼성카드, KB국민카드(국민, 전북은행), 신한카드 발급 가능 - 국민행복카드는 본인(보호자)가 직접 소지해야 하며, 타인 대여·양도 불가
제공기관 선택	- 이용자가 직접 이용하고자 하는 제공기관 선택 - 인천지역사회서비스지원단 홈페이지(icss.kr) 사회서비스 전자바우처 홈페이지(socialservice.or.kr)
서비스 이용	- 초기상담 후, 서비스 제공계획 수립 및 계약 체결 - 매월 납부해야 하는 본인부담금액 확인 · 서비스 이용 월 말까지 정해진 금액의 본인부담금 납부 필수 · 후원자가 이용자에게 후원하여 납부할 수 있으나, 제공기관이 대납할 수 없음 ※ 지역사회서비스투자사업은 본인부담금 감면 혜택 없음
서비스 종료	- 제공인력 변경, 제공기관 변경은 이용 중인 제공기관과 사전 협의 필수 - 사후검사, 만족도 조사 후 종결

꼭 지켜주세요!

- ① 서비스 이용 당일, 바우처카드를 반드시 지참해주세요. 원칙적으로 제공기관은 카드를 미소지한 이용자에게 대해 서비스를 제공할 수 없고, 만약 미소지한 경우 당일 안으로 기관에 재방문하여 소급결제를 해주셔야 합니다.
- ② 바우처카드를 타인에게 판매, 대여해선 안됩니다.
- ③ 제공기관으로부터 대가성이 있는 금전 등 어떠한 금품을 받아선 안됩니다.
- ④ 선정 이후 소득재산 변동이 확인되는 경우, 등급조정 또는 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑤ 제공기관과 사전 협의 없이 본인부담금을 미납한 경우 이용자격이 해지될 수 있습니다.
- ⑥ 인천시 내 타 군·구 또는 타 지역으로 전출하는 경우 이용자격이 해지됩니다.
- ⑦ 정당한 사유없이 2개월 이상 미사용하는 경우 이용권이 해지될 수 있습니다.
- ⑧ 서비스 이용 예정일 전날까지 제공기관에 알리지 않고 무단결석하는 경우 본인부담금을 환급받을 수 없습니다.
- ⑨ 제공기관 종사자에게 무리한 서비스 요구, 폭행, 성희롱, 성폭력 등을 해선 안됩니다.