

26년 9월 정기회의 안내자료



취약계층 ‘스마일 브릿지 치과치료 지원사업’

- **기간:** 2026년 8~12월
- **대상:** 주민등록상 검단구에 거주하는 취약계층 구민
 - 연령: 2세~64세(1961년생 ~ 2023년생까지)
 - 보장자격: 생계급여/의료급여 수급자, 차상위계층 대상자
- **주요내용**
 - (협력) 예은치과병원 인천검단365점과 업무협약을 통한 치과치료 지원체계 구축
 - (지원) 1인당 최대 100만원 한도 내 치과치료비 본인부담금 지원
 - (보건소) 사업 홍보, 대상자 선정 및 치과치료 의뢰
 - (의료기관) 치과치료 및 사후관리, 본인부담금 지원
- **접수기간(1차):** 8. 26.(수) ~ 9. 9.(수)
- **유의사항**
 - 선정 후 30일 이내 치과 치료를 시작하지 않는 경우, 선정이 취소되고 차순위 대상자 지원
 - 치과치료를 받은 대상자는 치과치료에 대한 의료비 소득공제를 받을 수 없으며, 지원받은 의료비에 대해서는 실비보험 등을 청구할 수 없음
- **문의처:** 보건소 건강증진과 ☎ 032-718-2253)

인천광역시청년미래센터 「고립·은둔청년 지원사업」 안내

- **지원대상:** 사회 활동이 적고, 인적 지지 체계가 부족한 만19~39세 청년
- **주요내용**

	대 상	내 용
가족돌봄 지원사업	아픈가족을 돌보는 13~34세 청년 및 청소년	· 자기돌봄비 지원 · 프로그램 참여 · 외부 연계 지원
자기돌봄비	가족돌봄청년 중 중위소득 100%이하 청년	· 생애 1회 200만원 자기돌봄비 지급(자기돌봄계획 수립 후 사용)
고립·은둔 청년 지원사업	사회적 관계가 단절되어 집 또는 방에서 나오지 않는 19~39세 청년	· 심리정서지원사업 · 일상회복지원프로그램 · 사회기술향상

- **신청방법**
 - (온라인) 보건복지부 청년ON (www.mohw2030.com)
 - (방문) 청년미래센터
- **문의처 :** 인천광역시 청년미래센터 ☎ 032-874-7701)
- **자세한 사항은**



인천청년미래센터

고립·은둔청년 지원사업안내

온자가 아닌 함께하는 변화



지원 대상 사회 활동이 적고, 인적 지지 체계가 부족한 만19~39세 청년

지원 안내

심리·정서 지원

개인상담 / 집단상담 / 자조모임 / 생애역인 / 미술치료 / 도예치료

→ 마음의 안정과 회복

일상 회복 지원

직무실정 / 취미활동 / 외부활동

→ 후진성 일상 다시 만들기

사회기술 향상

동아리 / 일터 / 고은장아침밥 / 다양한 모임

→ 관계와 사회 연결

가족 지원

가족자조모임 / 부모교육 / 가족상담

→ 함께 이해하고 회복하기

건강 증진 지원

연극치료 / 건강검진 / 음식물섭취

→ 몸과 마음 건강 관리

신청 전화 / 방문 / 온라인 (www.mohw2030.com)

문의 032-874-7701 (고립·은둔팀)



인천광역시
인천광역시청년미래센터

26년 9월 정기회의 안내자료



장애인 전화상담사업 홍보

(사)인천시장장애인단체총연합회 사업홍보

장애인 전화상담 중증장애인직업재활지원사업 취업상담



장애인복지해택 안내 상담전화
☎ 1588-0420 / 032-888-1030

장애인전화는 장애로 인해 정보접근에 어려움을 겪고 있는 장애인과 가족이 이용할 수 있는 가장 편리한 서비스 제공

- 장애인전화는 장애인을 위한 종합 정보망
- 장애인에게 지원되는 복지서비스 안내
- 지역사회 장애인 이용 혜택 및 편의 안내
- 전화 상담시간 매주 월~금요일 09:00~18:00
- 온라인 상담(www.ijy.or.kr) 가능



중증장애인직업재활지원사업 취업상담
☎ 032-888-3884

일자리를 찾는 장애인과 장애인을 채용하고자 하는 사업주에게 다양한 고용정보를 제공

- 장애인 구인·구직 일자리 안내
- 상담시간 : 매주 월~금요일 09:00~18:00

E-mail: in_chonjch@naver.com 팩스: 032-888-3883

장애인활동지원 서비스 신청 안내

■ **지원대상**: 만 6세 이상 ~ 만 65세 미만 등록장애인 중, 독거가구·취약가구·한부모·조손가족 등 가구환경에 해당할 경우 * **가구유형별 증빙서류 제출 필요**

■ 필요서류

- 사회활동자: 4대보험 가입내역서 또는 근로소득원천징수영수증·근로계약서 사본·재직증명서
- 장애인직업재활시설 이용자: 직업재활시설 이용확인서
- 프리랜서: 사업소득원천징수영수증, 사업소득지급명세서
- 사업소득자: 사업자등록증 사본 및 사업소득신고내역
- 학교생활: 재학증명서, 수업료 납부증명서, 입학예정통지서

■ **유의사항**: 소득변경, 기초생활수급자·차상위계층 선정 같은 변동사항이 있을 시 반드시 변경신청을 해야 하며, 미신청으로 인한 본인부담액 부담을 할 수 있음

■ 자세한 사항은



노인맞춤돌봄 서비스 신청 안내

노인맞춤돌봄서비스 지금 신청하세요!



신청자격

65세 이상 국민기초생활수급자, 차상위계층 또는 기초연금수급자 중 돌봄이 필요한 노인

- 다만, 시장·군수·구청장이 서비스가 필요하다고 인정하는 경우 예외적으로 가능

제외대상 노인장기요양보험 등급자, 가사·간병 방문지원사업 이용자, 보훈재가복지서비스 이용자, 장애인활동지원사업 이용자, 기타 국가 및 지방자치단체에서 시행하는 서비스 중 노인맞춤돌봄서비스와 유사한 재가서비스 이용자

서비스 내용

안전지원, 사회참여, 생활교육, 특화지원, 일상생활지원, 연계서비스를 직접 또는 연계 제공

① 선행조사·상담 결과에 따라 서비스 제공 내용 및 시간 등이 결정
② 특화지원은 가족, 이웃 등과의 접촉이 거의 없거나 우울위험이 높은 노인을 대상으로 지원됩니다.
③ 퇴원환자 단기집중 서비스는 급성기병원 또는 요양병원 등에서 퇴원 후 일정기간 집중 돌봄이 필요한 노인을 대상으로 지원합니다.

신청기간 : 연중

신청방법

주민등록상 주소지의 행정복지센터 방문 신청

- 방문이 어려운 경우 전화, 우편, 팩스, 온라인 (복지로, www.bokjiro.go.kr)으로도 신청 가능

신청서류

노인맞춤돌봄서비스 신청서, 신분증

- 대리 신청 시에는 위임장과 대리신청자 신분증 추가

문의 보건복지상담센터(129), 행정복지센터

보건복지부