

## 【붙임 2】 서비스 유형별 (필수)구비서류

서비스명	구비서류 - 발급일로부터 6개월 이내 증빙서류 인정
영유아 발달지원서비스	① 영유아건강검진통보서(발달평가결과, 추후 검사필요등급 받은 경우) ② 유아교육기관장보육시설장 추천서 + 검사결과지(발달검사결과지연) ※ 검사결과지에 제공인력 서명 및 발급처 직인 날인 필요 ③ 의사진단서 또는 의사 소견서(발달지연우려 소견 있는 경우)
아동·청소년 심리지원서비스	① 의사진단서 또는 소견서 ② 임상심리사, 청소년상담사 소견서+ 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서 ④ 초·중등교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장추천서 + 검사결과지 ※ 검사결과지에 제공인력 서명 및 발급처 직인 날인 필요 ⑤ 전문상담교사, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서 + 검사결과지
아동·청소년 음악멘토링서비스	필수 구비서류 없음
아동·청소년 건강관리서비스	① 학교에서 통지한 신체발달상황 결과통보지 ② 병원 또는 보건소에서 측정한 인바디 결과지 ③ 담임교사 및 보건교사의 확인서 ④ 건강관리협회에서 발급한 건강검진 결과지 ⑤ 읍면 보건지소에서 발급한 체성분 검사결과지 ⑥ 국민건강보험공단에서 발급한 영유아건강검진 결과지
아동·청소년 비전형성지원서비스	필수 구비서류 없음
출산및영유아용품 렌탈서비스	필수 구비서류 없음
영유아가족 예술지원서비스	필수 구비서류 없음(단, 서비스제공시 부 또는 모 참석 필수) - 부모가 함께 참여하지 않을 경우 서비스 제공 불인정
장애인 음악힐링지원서비스	필수 구비서류 없음
성인재활 정신건강서비스	① 의사진단서, 의사소견서 ② 1급 언어재활사 소견서 + 검사결과지 ③ 임상심리사 평가 소견서 + 검사결과지
성인 심리지원서비스	① 의사진단서, 의사소견서 ② 임상심리사 또는 정신보건임상심리사소견서 +검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서 중 택1
성인 건강코칭서비스	① 대사증후군(복부비만, 고혈압, 고혈당, 저HDL콜레스테롤혈증, 고중성지방)중 1가지 항목 이상 소견자 ② 당뇨위험군, 혈압위험군, 고지혈증위험군 중 1가지 항목 이상 소견자 ③ 성인 중 남, 녀 체질량 수치 23이상 또는 18.5미만인자 → 의사진단(소견)서, 직장인 건강검진 결과표, 병원 또는 보건소에서 발급한 각 해당 검사결과지 등
건강나눔안마서비스	① 의사진단서, 의사소견서 ② (지체 및 뇌병변 등록 장애인인 경우) 장애인등록증 또는 장애인 증명서 ③ (국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자인 경우) 국가유공자증
어르신기능향상서비스	보건소 검사결과지 혹은 의사소견서 - CIST(인지선별검사) 검사결과 치매가 아닌 자(인지저하 포함)
청년신체건강증진서비스	직장인 건강검진 결과표, 병원 또는 보건소에서 발급한 인바디 검사결과지

※ 상세한 내용은 붙임파일(2023년 상반기 제주지역사회서비스투자사업(바우처) 이용 안내)를 참고 바랍니다.