

2025년 5월(2025년 6월 개시) 제주지역사회서비스 이용자 신규 모집 계획

□ 모집 개요

- (신청기간) 2025. 5. 2.(금) ~ 5. 13.(화)
- (서비스 개시) 2025. 6. 1.부터 이용 가능
- (서비스별 모집인원) 5개 서비스, 128명 모집
 - 아동·청소년심리지원(7명), 출산및영유아용품렌탈(26명), 성인재활·심리지원(31명), 5060인생예찬! 장년층 음악정서지원(26명), 청년신체건강증진(38명)

구분	아동청소년심리지원	아동청소년음악멘토링	출산및영유아용품렌탈	영유아가족예술지원
모집인원 (명)	7명 [42명]	- [68명]	26명 [54명]	- [41명]
구분	성인재활·심리지원	5060인생예찬! 장년층 음악정서지원	건강나눔안마	청년신체건강증진
모집인원 (명)	31명 [19명]	26명 [4명]	- [104명]	38명 (-)

※ []는 2~4월 기 신청자(대기자)로 우선선정 인원임.

- (대상자) 서비스별 차등 기준적용
- (접수처) 주소지 읍·면·동 주민센터
- (구비서류)
 - 사회보장급여 제공 신청서: 읍·면·동 주민센터 비치
 - 사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서: 읍·면·동 주민센터 비치
 - 신분증, (필요시) 건강보험료 납부확인서, 서비스별 증빙서류 ※ 붙임2 참고
- (이용자 선정 작업) 2025. 5. 14.(수) ~ 5. 26.(월)
 - ※ 선정 기준에 부합하나, 접수 인원을 초과하는 경우 대기자로 분류
- (이용자 선정결과 통지) 2025. 5. 26.(월) 순차적 일반우편 발송 / 읍면동 주민센터 전화 문의 가능
 - ※ 이용자 선정 결과 여부는 신청자가 반드시 확인 바람

□ 신청 및 선정 후 유의사항 사전 안내

- 1인 기준 최대 2개의 사회서비스 신청 가능
- 신청접수 기간 경과 후 접수 불가
- 선정 이후에 기재 사실과 다르거나, 자격요건 미충족 확인 시 선정 취소
- 서비스 이용자 선정 후 연속 2개월 이상 미사용 시 서비스 이용 중지
- 서비스별 제공기관 직접 방문하여 계약 체결 후 서비스 이용 * 계약전 이용권은 소멸
- 바우처카드 결제 원칙이며 반드시 본인 보관 *제공기관 위탁보관금지
- 서비스 시작 전(이용 월까지) 제공기관에 본인부담금 납부 * 장기 미납 시 중지
- 서비스 이용자가 타 시군구(서귀포 포함)로 전출할 경우, 자격이 상실되며 전입지에서 재신청
- 서비스 이용권 판매, 대여, 권리 이전, 대가성 금품, 제공인력 폭행 등 금지
 - ※ 이 경우 형사처벌 및 지원된 바우처 금액에 대한 환수처리가 병행 실시됨

☐ ☎ 문의처

부서명	전화번호	부서명	전화번호
제주시청 주민복지과	064-728-2582	용담1동주민센터	064-728-4602
한림읍사무소	064-728-7623	용담2동주민센터	064-728-4639
애월읍사무소	064-728-8825	건입동주민센터	064-728-7995
구좌읍사무소	064-728-7726	화북동주민센터	064-728-4693
조천읍사무소	064-728-7835	삼양동주민센터	064-728-4725
한경면사무소	064-728-7923	봉개동주민센터	064-728-4756
추자면사무소	064-728-4273	아라동주민센터	064-728-4785
우도면사무소	064-728-4335	오라동주민센터	064-728-4810
일도1동주민센터	064-728-4425	연동주민센터	064-728-4847
일도2동주민센터	064-728-4453	노형동주민센터	064-728-4879
이도1동주민센터	064-728-4489	외도동주민센터	064-728-4902
이도2동주민센터	064-728-4516	이호동주민센터	064-728-4929
삼도1동주민센터	064-728-4537	도두동주민센터	064-728-4968
삼도2동주민센터	064-728-4575		

【붙임 1】 서비스별 자격기준 및 서비스가격

※ 25년 상반기 기준정보 변경 적용

연번	서비스명	서비스대상(출생연도 기준)	서비스 제공기간	서비스가격(천원)				
				가격	기준중위소득기준		정부 지원	본인 부담
1	아동· 청소년 심리지원	• 만3세~18세 이하 문제행동위험군 아동 및 청소년 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령 ※ 아동청소년심리지원서비스, 발달재활서비스, 영유아발달지원서비스, 자녀언어발달사업 (여성가족부)과 중복지원 불가 단, 장애아동의 경우 발달재활서비스에서 제외되는 9개유형만 포함 (지체,정신,신장, 심장,호흡기,간장,안면,장루·요루, 뇌전증)	12개월 (재신청 1회)	180	1등급	기초생활수급자, 차상위	162	18
					2등급	120% 이하 중 1등급 아난자	144	36
					3등급	120% 초과~160% 이하	126	54
					4등급	160% 초과	36	144
2	출산 및 영유아 용품렌탈	• 만 0~5세 이하 영유아 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령순	12개월 (재신청 3회)	42	1등급	기초생활수급자, 차상위	38.4	3.6
					2등급	120% 이하 중 1등급 아난자	36	6
					3등급	120% 초과~140% 이하	33.6	8.4
					4등급	140% 초과~160% 이하	31	11
3	성인재활· 심리지원 (A형, B형)	(A형) • 만 19세 이상 성인 중 구비서류 제출가능 자 - 우선순위 ① 시장이 인정한 위기가구 및 통합돌봄이 필요 한 노인, 장애인, 장애인 가족 등(읍, 면, 동장 추천서) ② 기초생활수급자, 차상위 ③ 의사진단서 또는 의사소견서 ④ 낮은연령 (B형) • 만 19세 이상 성인 중 뇌손상 이후 회복 기간(6개월~3년)을 감안할 때 직접적인 치료 서비스 필요한 자 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은연령 ※전국민마음투자지원사업과 중복지원 불가	12개월 (재신청 1회)	200	1등급	기초생활수급자, 차상위	180	20
					2등급	120% 이하 중 1등급 아난자	160	40
					3등급	120% 초과~160% 이하	140	60
4	5060 인생예찬! 장년층 음악정서 지원	• 만 50세 ~ 만 64세 성인 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위계층 ② 연령이 높은 자	6개월 (재신청 불가)	210	1등급	기초생활수급자, 차상위	189	21
					2등급	120% 이하 중 1등급 아난자	168	42
					3등급	120% 초과~140% 이하	141	69
					4등급	140% 초과~160% 이하	126	84
					5등급	160% 초과	42	168
5	청년신체 건강증진	• 만 19세 이상~만39세 이하 성인 중 체질량(BMI) 수치 23 이상 또는 저체중 18.5 미만인 자 - 우선순위 ① 인바디 결과 과체중 이상 ② 고연령순 ※ 성인건강코칭, 장애인스포츠강좌 이용권 (국민체육진흥공단)과 중복지원 불가	3개월 (재신청 1회)	240	-	-	216	24

【붙임 2】 서비스 유형별 증빙서류

서비스명	구비서류 발급일로부터 6개월 이내 증빙서류 인정
아동·청소년 심리지원	① 정신건강의학과, 재활의학과, 소아청소년과 등 아동청소년 관련 전문의 진단서 또는 소견서 ② 임상심리사, 청소년상담사 소견서+ 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서 ④ 초·중등정교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장추천서 + 검사결과지 ※ 검사결과지에 제공인력 서명 및 발급처 직인 날인 필요 ⑤ 전문상담교사, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서 + 검사결과지
출산 및 영유아 용품렌탈	필수 구비서류 없음
성인재활· 심리지원	[A형] ① 의사진단서, 의사소견서: 정신건강의학과 ② 임상심리사 또는 정신보건임상심리사소견서 +검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서(제주시건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터) 중 택1 [B형] ① 의사진단서, 의사소견서 ② 임상심리사 또는 정신건강임상심리사 소견서 소견서 + 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서(제주시건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터) 중 택1 ④ 1급 언어재활사 소견서 + 검사결과지
5060인생예찬! 장년층음악정서 지원	필수 구비서류 없음
청년신체건강증진	① 직장인건강검진 결과표 ② 병원 또는 보건소에서 발급한 인바디 검사결과지