

# 2023년 경기도 청·중장년을 위한

# 『일상돌봄 서비스』



「일상돌봄 서비스」는 돌봄이 필요한 중장년(질병, 부상, 고립 등), 가족돌봄청년과 같이 일상생활에 도움이 필요한 대상에게 재가돌봄·가사, 병원 동행, 심리지원 등 통합적인 서비스를 제공하여 일상생활의 어려움을 해소하는 2023년 신규 사회서비스입니다.

**대상** 돌봄 필요 중장년 (40세~64세), 가족돌봄청년 (13세~34세)

**신청  
자격**

**구분**

**돌봄 필요 중장년**

**가족돌봄청년**

**소득기준**

소득 기준 없음  
( 단, 중위소득 구간별  
본인부담률 차등 부담 )

소득 기준 없음  
( 단, 중위소득 구간별  
본인부담률 차등 부담 )

**연령기준**

( 출생연도기준 )

40세 ~ 64세

13세 ~ 34세

**가구기준**

없음

돌봄 대상 가족과 동거  
( 주민등록상 - 실질적 동거 포함 )

**욕구기준**

돌봄 필요성  
+  
돌봄자 부재

돌봄 대상 가족의 돌봄 필요성  
+  
가족돌봄청년

**수행지역** 용인시, 남양주시, 광명시, 광주시, 이천시 (경기도 내 5개 시)

**이용자 욕구에 따른 돌봄서비스 및 맞춤형 사회서비스 제공**

**서비스  
내용**

**기본서비스**  
(재가돌봄·가사)



**특화서비스**

(식사·영양관리, 병원동행, 찾아가는 맞춤형 재활, 맞춤형 심리지원, 세탁서비스, 독립생활 지원)

**문의처**

용인시 복지정책과 (☎ 031-324-2660) / 남양주시 복지정책과 (☎ 031-590-0988)  
광명시 장애인복지과 (☎ 02-2680-6895) / 광주시 복지정책과 (☎ 031-760-3770)  
이천시 복지정책과 (☎ 031-645-3527)  
경기도지역사회서비스지원단 (☎ 031-271-9228)

# 2023년 경기도 청·중장년을 위한 『일상돌봄 서비스』

## 돌봄이 필요한 중장년 (40세~64세)

**가구기준** **없음** (1인 가구가 아닌 경우, 동거가족이 돌봄 제공 불가 사유 증명)

**제공기간** **6개월 (재판정 3회 가능)**

### 서비스유형

#### 기본서비스

재가돌봄

가사



#### 특화서비스 (최대 2개)

식사·영양관리

병원동행

찾아가는 맞춤형재활

맞춤형 심리지원

세탁서비스

구분	기본서비스	특화서비스
A형 (기본돌봄형)	월 36시간	1개 이용
B형 (가사형)	월 12시간	2개 이용
C형 (추가돌봄형)	월 72시간	-
D형 (특화형)	-	2개 이용

※ D형(특화형)의 경우 타 공적 돌봄서비스(장기요양, 가사간병, 보훈재가복지서비스 등)를 받고 있는 경우 이용 가능

### 본인부담 비율

기준 중위소득	기본서비스	특화서비스
기초수급자, 차상위	면제	5%
120% 이하	10%	20%
120% 초과 ~ 160% 이하	20%	30%
160% 초과	100%	100%

### 신청서류

- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청서
- 사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서
- 신청자 신분증
- 돌봄 필요성 증빙서류 (진단서·소견서, 공공·민간기관 추천서 중 **1개**)
- 돌봄자 부재 증빙서류 (주민등록상 1인 가구, 가구원이 돌봄을 제공하기 어려운 사유 증빙자료 중 **1개**)

# 2023년 경기도 청·중장년을 위한 『일상돌봄 서비스』

## 가족돌봄청년 (13세~34세)

### 가구기준

돌봄 대상 가족과 **동거** (주민등록상 - 실질적 동거 포함)

### 제공기간

**6개월 (재판정 3회 가능)**

### 서비스유형

#### 기본서비스

재가돌봄

가사



#### 특화서비스 (최대 2개)

식사·영양관리

병원동행

찾아가는 맞춤형재활

맞춤형 심리지원

세탁서비스

독립생활 지원

구분	기본서비스	특화서비스
A형 (기본돌봄형)	월 36시간	1개 이용
B형 (가사형)	월 12시간	2개 이용
C형 (추가돌봄형)	월 72시간	-
D형 (특화형)	-	2개 이용

※ D형(특화형)의 경우 타 공적 돌봄서비스(장기요양, 가사간병, 보호재가복지서비스 등)를 받고 있는 경우 이용 가능

### 본인부담 비율

기준 중위소득	기본서비스	특화서비스
기초수급자, 차상위	면제	5%
120% 이하	10%	20%
120% 초과 ~ 160% 이하	20%	30%
160% 초과	100%	100%

### 신청서류

- 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청서
- 사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서
- 신청자 신분증
- 돌봄 필요성 증빙서류 (진단서·소견서, 공공·민간기관 추천서 중 **1개**)
- 가족돌봄청년 증빙서류 (돌봄 대상 가족 동거 여부 확인 서류, 공공·민간기관 추천서, 경제활동 증명서 중 **1개**)

# 2023년 경기도 청·중장년을 위한 『일상돌봄 서비스』

## 서비스 내용 및 바우처 금액 안내

### ▶ 기본서비스

구분	서비스 내용	바우처 총액 ( 월 )
재가돌봄·가사서비스	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 재가돌봄 및 가사지원</li> <li>· 긴급돌봄지원</li> <li>· 외출 동행지원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· A 형 ( 기본돌봄형 ): 636,000 원</li> <li>· B 형 ( 가사형 ): 192,000 원</li> <li>· C 형 ( 추가돌봄형 ): 1,272,000 원</li> </ul>

### ▶ 재가돌봄·가사서비스 시간당 단가

0.5시간	1시간	1.5시간	2시간	2.5시간	3시간	3.5시간	4시간
<b>이용불가</b>	23,000원	32,000원	40,000원	47,000원	53,000원	59,000원	65,000원
4.5시간	5시간	5.5시간	6시간	6.5시간	7시간	7.5시간	8시간
73,000원	81,000원	88,000원	97,000원	105,000원	112,000원	118,000원	130,000원

- 30분 이용 불가, 1시간 이상부터는 30분 단위 이용 가능
- 제공시간이 45분 이상인 경우 1시간으로 산정, 제공시간이 15분~45분 미만인 경우 30분으로 산정

### ▶ 특화서비스

서비스대상	구분	서비스 내용	바우처 총액(월)
<input checked="" type="checkbox"/> 돌봄 필요 중장년 <input checked="" type="checkbox"/> 가족돌봄청년	식사·영양관리	· 주 3회 식사·영양 관리 서비스 지원 [사전검사 1회, 식사지원 주 3회, 영양 관리 및 자립지원 월 1회]	· 250,000원
<input checked="" type="checkbox"/> 돌봄 필요 중장년 <input checked="" type="checkbox"/> 가족돌봄청년	병원동행	· 월 8시간 병원 동행 서비스 지원 [※차량은 별도 제공하지 않고 교통비는 이용자 부담]	· 120,000원 ( 시간당 1.5만원 ) [※2023년 바우처 총액 720,000원]
<input checked="" type="checkbox"/> 돌봄 필요 중장년 <input checked="" type="checkbox"/> 가족돌봄청년	찾아가는 맞춤재활	· 주 1회 맞춤형 통합재활서비스 제공 [ 운동재활+일상생활 훈련 ]	· 240,000원
<input checked="" type="checkbox"/> 돌봄 필요 중장년 <input checked="" type="checkbox"/> 가족돌봄청년	맞춤형 심리지원	· 주 1회 대상자 욕구에 맞는 개인 상담 제공 · 사회적 고립 고위험군 등에 대한 집단상담 (선택)	· 240,000원
<input checked="" type="checkbox"/> 돌봄 필요 중장년 <input checked="" type="checkbox"/> 가족돌봄청년	세탁서비스	· 6개월간 총 4회 계절침구류 세탁서비스 지원	· 120,000원 ( 1회 3만원 )
<input checked="" type="checkbox"/> 가족돌봄청년	독립생활 지원	· 주 1회 라이프코칭 등을 통한 독립생활 지원서비스 제공 [인생설계, 재무설계, 사회참여 및 지역탐방, 일상관리 프로그램]	· 200,000원