

- 2024년 5월 구갈동 통장협의회 -
통 장 회 의 자 료

구 갈 동

· 목 차 ·

1. 투명페트병 별도 분리배출 안내 및 홍보요청 1
2. 의료기관 본인·자격확인 강화제도 시행 안내 2
3. 2024년도 2분기 청년기본소득 신청 안내 3
4. 2024년 지역사회 건강조사 실시 3
5. 2024년 경기도 어린이·청소년 교통비 지원사업 안내 4

1

투명페트병 별도 분리배출 안내 및 홍보요청

- ✓ 정부는 고품질 재활용 체계를 구축하기 위하여 생수·음료 투명페트병 별도 분리 배출제를 시행하고 있습니다.
- ✓ 이에 아래와 같이 투명페트병 별도배출을 안내하오니 원활한 분리배출이 이루어질 수 있도록 적극적으로 홍보 바랍니다.



대상품목



투명 페트병만 분리배출

음료, 생수무색(투명)

※ 계란판, 일회용커피잔, 불투명페트병, 과일트레이는 일반플라스틱으로 배출



투명페트병과 일반 플라스틱 분리배출 요령

투명 페트병		일반 플라스틱		
생수	음료수	불투명 유색 페트병	일회용 컵	식품포장 용기
투명 우유	투명 막걸리	양념류	식용유	요구르트



투명 페트병! 이렇게 배출해 주세요

01 	02 	03 	04
라벨을 떼고	내용물 비우고	압착해서	따로 분리수거

○ 관련문의 : 용인시청 자원순환과(☎031-324-2333)

2

의료기관 본인·자격확인 강화제도 시행 안내

- ✓ 건강보험 무자격자의 건강보험증 도용 및 보험급여 부당사용, 타인 명의로 항정신성의약품 처방을 받는 마약류 사고를 사전에 예방하기 위하여 **의료기관(요양기관) 본인·자격 확인을 강화**하는 제도가 시행되었습니다.
- ✓ 병·의원 방문 시 본인확인이 가능한 증빙서류(주민등록증·운전면허증 등 신분증, 건강보험증 등)를 제출하여야 건강보험 적용이 가능하오니 지역 주민들에게 널리 홍보하여 주시기 바랍니다.

○ 시 행 일 : 2024. 5. 20.(월)

○ 추진목적

- 요양기관이 건강보험으로 진료할 경우, 정확한 본인확인을 통해 **환자의 안전을 확보**하고, 건강보험 무자격자가 **보험증 대여·도용** 등으로 보험급여를 받는 **부당행위를 차단**하여 건강보험 재정 누수를 방지

○ 본인확인 수단(국민건강보험법 시행규칙 개정안 제7조 제1항)

- 주민등록증, 운전면허증, 여권, 장애인등록증, 외국인등록증, 모바일 신분증, 건강보험증, 모바일 건강보험증 등
- ※ 행정·공공기관이 발행한 증명서로 사진과 주민등록번호 또는 외국인등록번호가 포함된 증명서 등

○ 본인확인 예외 대상(국민건강보험법 시행규칙 개정안 제7조의2 제5항)

- ① **19세 미만** 사람에게 요양급여를 실시하는 경우
- ② 해당 요양기관에서 본인 여부 및 그 자격을 확인한 날로부터 **6개월** 이내 진료
- ③ 의사 등 **처방전**에 따라 약국 **약제**를 지급하는 경우
- ④ 진료 **의뢰** 및 **회송** 받는 경우
- ⑤ 「응급의료에 관한 법률」 제2조제1호에 따른 **응급환자**
- ⑥ 본인 여부 및 그 자격을 확인하기 곤란한 사유로 보건복지부장관이 정하여 **고시하는 경우**

○ 관련문의 : 국민건강보험공단(☎1577-1000)

3 2024년도 2분기 청년기본소득 신청 안내

✓ 청년들의 사회적 기본권 실현과 사회활동 지원을 위해 청년기본소득을 지원 하오니 관내 청년들이 많이 신청할 수 있도록 홍보 바랍니다.

- 신청기간 : 2024. 5. 30.(목) ~ 6. 28.(금)
- 지급대상 : 신청일 현재 경기도에 주민등록을 두고 3년이상 계속 거주 또는 합산 10년 이상 거주 중인 용인 청년('99.4.2.~'00.4.1. 출생)
- 지원내용 : 분기별 25만원 지역화폐 지급
- 신청방법 : 일자리재단(잡아바) 통합접수처시스템 (apply.jobaba.net)
- 관련문의 : 용인시청 청년담당관(☎031-324-2793)



4 2024년 지역사회 건강조사 실시

✓ 지역주민의 건강수준을 파악하고 근거 중심의 보건사업을 수행하기 위해 질병관리청과 용인특례시에서 실시하는 '2024년 지역사회 건강조사'가 5월 16일부터 시작되오니 조사에 적극 협조 부탁드립니다.

- 조사기간 : 2024. 5. 16.(목) ~ 7. 31.(수)
- 조사대상 : 용인시 19세 이상 성인, 처인·기흥·수지 각 900명
- 조사방법 : 조사원이 표본가구를 직접 방문하여 1:1 면접 조사
- 조사내용 : 건강행태, 질병이환, 삶의 질 등 172개 문항
 - ※ 조사대상자에게는 사전 우편이 발송되오니. 우편에 동봉되는 안내서를 참고 하여 주시기 바랍니다.
- 관련문의 : 기흥구보건소 건강증진과(☎031-324-6983)

5

2024년 경기도 어린이·청소년 교통비 지원사업 안내

- ✓ 2024년 5월부터 기존 '경기도 청소년 교통비 지원사업'의 대상 연령 등을 조정하여 **경기도 어린이·청소년 교통비 지원사업**으로 개편하여 추진하오니 많은 어린이와 청소년이 혜택을 받을 수 있도록 홍보 바랍니다.

- 시행시기 : 2024. 5. 1.(수) 부터
- 주요내용 : K패스 이용이 불가한 19세 미만 어린이·청소년의 대중교통 실 사용금액 지원(연 24만원 한도)
- 지원대상 : 경기도에 주민등록을 두고 있는 만 6~18세 어린이·청소년
- 주요 변경사항

구분 / 내용	기 존	변 경
지원금액	연 12만원 한도	연 24만원 한도
대상연령	13~23세	6~18세
대상수단	경기버스	수도권 버스·지하철(경전철 포함). 공유자전거(똑타)
지급방식	반기별 신청·지급	수시 가입·분기별 자동 환급

- 신청방법 : PC 및 모바일 웹을 통한 온라인 신청
(<https://www.gbusepb.kr>)
- 구비서류
 - 대중교통 이용 시 사용하는 본인 명의 교통카드
 - 본인 혹은 대리인 명의의 지역화폐카드 또는 계좌번호
 - 간편/금융/공동 인증서
- 관련문의 : 경기도 어린이청소년 교통비 지원사업 콜센터(☎1577-8459)
용인시청 대중교통과(☎031-324-2297)