2026년 하반기 세종시 지역사회서비스투자사업 모집 안내

Ⅰ. 모집내용

○ 접수기간 : **2026. 7. 3. (금) ~ 2026. 7. 10. (금) ※ 선착순 접수 아님**
○ 접수장소 : 거주지 읍면동 행정복지센터 직접 방문 신청
○ 이용기간 : 2026. 8. 1. ~ 2027. 7. 31. (12개월) ※성인심리지원 이용기간 6개월
○ 모집인원 : 8개 사업, **170명** 모집(재판정대상자 포함)
○ 제한기준 : 1인당 1개의 서비스만 신청 및 이용 가능
※ 단, 장애인 보조기기 렌탈 서비스의 경우 타 서비스와 중복 신청 가능

서비스(9개)			중위소득 기준 (연령 기준)	모집 인원	서비스 가격	
연번	서비스명	내 용			가 격	본인부담금
총 계				170		
1	아동청소년 심리지원서비스	아동조기개입 서비스 및 부모상담 (놀이·언어·인지·미술·음악치료)	소득기준없음 (만18세 이하)	84	**(기본형)** 180 **(가격탄력)** · **A형** ~220 · **B형** ~240	1등급 : 18~78 2등급 : 36~96 3등급 : 54~114 4등급 : 72~132 5등급 : 90~150
2	아동청소년 정서발달서비스	음악(클래식) 교육이론 및 실기, 정서순화 프로그램 제공	140% 이하 (만7~18세 이하)	18	200	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60
3	아동청소년 비전형성서비스	자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도 학습 및 체험 활동 등 제공	140% 이하 (만7~15세 이하)	12	140	1등급 : 14 2등급 : 28 2등급 : 42
4	아동청소년 건강관리서비스	체력 측정 및 평가, 성장발달 운동, 스포츠인성, 비만예방 및 극복 운동 프로그램 제공	160% 이하 (만7~18세 이하)	14	200	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60 4등급 : 80
5	꿈을이루는 행복한가정 만들기	의사소통 단절 가정에 상담·치료 등을 제공하여 가족관계 개선	140% 이하 (연령제한 없음)	20	200	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60
6	성인심리지원 서비스	성인의 심리정서적 문제 (우울, 불안, 스트레스 등)에 대한 심리 치료	160% 이하 (만20세 이상)	5	200*	1등급 : 20 2등급 : 40 3등급 : 60 4등급 : 80
					240**	1등급 : 60 2등급 : 80 3등급 : 100 4등급 : 120
7	노인문화예술 교육서비스	음악·미술 실기 및 플라시보 프로그램	140% 이하 (만60세 이상)	7	180	단일등급 : 18
8	시각장애인 안마서비스	근골격계 및 퇴행성 질환을 가진 노인, 장애인 대상 안마서비스	140% 이하 (연령제한 없음)	10	180	단일등급 : 18

* (선택1) 제공인력이 석사학위 취득 후 실무경력 1년 이상 또는 학사학위 취득 후 실무경력 3년 이상인 경우 해당
**(선택2) 제공인력이 석사학위 취득 후 실무경력 5년 이상인 경우 해당

■ 신청 안내사항

1. 신청인원이 많을 경우 우선순위(각 세부사업별 우선순위)에 따라 선정
2. 신청인원에 따라 선정인원 변동 가능

■ 이용 안내사항

○ 대상자 선정 후 서비스 제공 당일 반드시 바우처카드를 소지하고 당일 결제하여 이용
○ 카드는 본인이 반드시 소지, 제공기관 제공인력 등이 보관 후 위법 부당하게 이용한 경우 법에 의거 형사처벌 받을 수 있음
○ 이용권 취소 및 중단, 제한
- 거짓 부정한 방법으로 이용자 선정된 경우
- 제공자, 제공인력의 부정행위에 가담
- 이용권 판매, 대여, 금품수수, 제공인력에 대한 부당행위 등 사회서비스이용권법 제15조 위반
○ 서비스 중지 : 2개월 간 미사용, 본인부담금 연체, 이용자의 사망 또는 중도포기, 부정결제, 타 지역 전출 시 바우처 중지
○ 제공기관 안내 : '세종시지역사회서비스지원단' 홈페이지에서 제공기관 확인 가능

Ⅱ. 신청안내

○ 신청권자 1. 대한민국 국적의 사회서비스이용 발급대상자 본인
2. 발급대상자의 친족 또는 법정대리인(후견인)
3. 지원대상자의 동의를 받은 담당공무원의 직권 신청
※ 제공기관 관계자 대리 신청 절대 불가
○ 신청방법 : 주민등록상 거주지 행정복지센터에 직접 방문 신청
○ 제출서류

연 번	신 청 서 명	비고
1	사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서	필요시) 사회서비스이용권 발급 신청 위임장 14세 미만) 사회서비스 이용권 발급 신청 법정대리인 동의서
2	사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서	
3	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서	
4	○ 국민행복카드 발급 신청서 등 - 국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의서 - 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서 - 사회서비스 전용 국민행복카드 발급을 위한 법정대리인 동의서(만14세미만 아동인 경우에만 작성)	사회서비스 전용 국민행복카드 - 만 14세 미만, 만 75세 이상 - 신용불량, 계좌계설 불가 시
5	기타 증빙서류(사업별 매뉴얼 참고)	신청일 기준 **6개월 이내** 발급된 서류

Ⅲ. 기타 참고 사항

○ 지역사회서비스 투자사업 제공서비스와 중복 불가 서비스 안내

(아동청소년 심리지원) 장애아동 발달재활, 정신건강 심리상담 바우처와 중복 지원 불가
(아동청소년 정서발달, 성인심리지원) 정신건강 심리상담 바우처와 중복 지원 불가
(아동청소년 건강관리) 문화체육관광부 스포츠바우처와 중복지원 불가

참고1 서비스별 세부내용

1 아동청소년 심리지원

서비스명	항목	기준	정부지원금	본인부담금
아동청소년 심리지원	이용기간 (재판정)	12개월 (12개월)	1등급:162천원 2등급:144천원 3등급:126천원 4등급:108천원 5등급:90천원	1등급:18천원 2등급:36천원 3등급:54천원 4등급:72천원 5등급:90천원
	소득기준	제한없음		
	연령기준	만 18세 이하 아동·청소년		
	우선순위	① 기초생활수급자, 차상위, 법정한부모가정, 조손가정, 다문화가정의 아동·청소년 ② 공공서비스 전달체계 연계 추천 대상자 ※ 드림스타트, 정신건강복지센터 (모집인원 중 10%이내 범위) ③ 학교장, 유치원 또는 어린이집 원장 추천서를 제출한 아동·청소년(직인포함) ④ 지역사회서비스 투자사업 신규 이용자(서비스 이용이력 없는 자)		
	구비서류	○ 의사 진단서 또는 소견서 ○ 정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년 상담사(1·2급), 언어재활사(1급) 소견서 및 검사결과지 ○ 정신건강복지센터장의 추천서 ○ 초·중등교육법에 의한 학교장, 담임교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장의 추천서(직인* 및 검사결과지 * 추천자가 「정신건강사업안내」의 아동·청소년 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 추천(검사결과지 제출) **※ (공통) 각 자격별 전문가는 해당 기관에 소속된 아동에 한하여 검사 및 추천 가능** **※ (공통) 모든 소견서 및 추천서는 6개월 이내 발급된 서류만 인정**		
	내용	- 아동조기개입서비스 및 부모상담(놀이·언어·인지·미술·음악치료 등) - 월4회(주1회), 회당50분, 1:1(규모) **※ 장애아동 발달재활, 정신건강 심리상담 바우처(구 전국민 마음투자 지원사업)와 중복 지원 불가**		

2 아동청소년 비전형성

서비스명	항목	기준	정부지원금	본인부담금
아동청소년 비전형성	이용기간 (재판정)	12개월 (12개월)	1등급:126천원 2등급:112천원 3등급:98천원	1등급:14천원 2등급:28천원 3등급:42천원
	소득기준	기준 중위소득 140% 이하		
	연령기준	만7세~만15세 이하 아동청소년		
	우선순위	① 기초생활수급자, 차상위, 법정한부모가정, 조손가정, 다문화가정 아동·청소년 ② 지역사회서비스 투자사업 신규 이용자(서비스 이용이력 없는 자)		
	구비서류	없음		
	내용	- 월8회(주2회), 회당60분, 1:15(규모) - 자존감 회복을 위한 라이프코칭, 리더십, 진로탐색, 자기주도학습 등		

3 아동청소년 정서발달

서비스명	항목	기준	정부지원금	본인부담금
아동청소년 정서발달	이용기간 (재판정)	12개월 (12개월)	1등급:180천원 2등급:160천원 3등급:140천원	1등급:20천원 2등급:40천원 3등급:60천원
	소득기준	기준 중위소득 140% 이하		
	연령기준	만7세~만18세 이하 아동청소년		
	우선순위	① 기초생활수급자, 차상위, 법정한부모가정, 조손가정, 다문화가정의 아동·청소년 ② 공공서비스 전달체계 연계 추천 대상자 ※ 드림스타트, 정신건강복지센터 (모집인원 중 10%이내 범위) ③ 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), 정신건강복지센터장의 추천서를 제출한 아동·청소년 ④ 지역사회서비스 투자사업 신규 이용자(서비스 이용이력 없는 자)		
	구비서류	○ 「정신건강사업안내」 아동·청소년 심층사정평가도구 검사 결과가 절단점 이상인 아동의 검사결과지* ○ 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), 정신건강복지센터장의 추천서* *학교부적응, 정서·행동문제, 문화적 소외 등으로 어려움을 겪고 있는 아동 추천 가능 **※ (공통) 각 자격별 전문가는 해당 기관에 소속된 아동에 한하여 검사 및 추천 가능** **※ (공통) 모든 소견서 및 추천서는 6개월 이내 발급된 서류만 인정**		
	내용	- 음악(클래식) 교육 이론 및 실기, 정서순화 프로그램 제공 - 월8회(주2회), 회당60분. 1:3(규모) **※ 정신건강 심리상담 바우처(구 전국민 마음투자 지원사업)와 중복 지원 불가**		

4 아동청소년 건강관리

서비스명	항목	기준	정부지원금	본인부담금
아동청소년 건강관리	이용기간 (재판정)	12개월 (12개월)	1등급:180천원 2등급:160천원 3등급:140천원 4등급:120천원	1등급:20천원 2등급:40천원 3등급:60천원 4등급:80천원
	소득기준	기준 중위소득 160% 이하		
	연령기준	만7세~만18세 이하 아동청소년		
	우선순위	① 기초생활수급자, 차상위 가정의 아동·청소년 ② 의료기관, 보건소, 학교 보건교사의 추천서, 진단서, 소견서 제출자 ③ 지역사회서비스 투자사업 신규 이용자(서비스 이용이력 없는 자) ④ BMI 지수 확인 서류 제출자(BMI 지수 높은 순)		
	구비서류	○ BMI지수가 과체중 및 저체중에 해당하는 증빙서류 ○ 인바디 검사지 등 BMI지수 확인 가능한 의료기관, 보건소, 학교 보건교사의 검사결과지 또는 확인서(BMI 과체중 23이상, 저체중 18.5이하) ○ 근력운동이 필요하다고 판단되는 의료기관, 보건소, 학교 보건교사의 추천서, 진단서, 소견서(직인포함) ※ 발급일로부터 6개월 이내의 증빙 서류만 인정		
	내용	- 체력측정 및 평가, 성장발달 운동 스포츠인성, 비만예방 및 극복 운동 프로그램 제공 - 월8회(주2회), 회당90분, 1:20(규모) ※ 문화체육관광부 스포츠바우처와 중복지원 불가		

5 꿈을 이루는 행복한가정 만들기

서비스명	항목	기준	정부지원금	본인부담금
꿈을 이루는 행복한 가정 만들기	이용기간 (재판정)	12개월 (12개월)	1등급:180천원 2등급:160천원 3등급:140천원	1등급:20천원 2등급:40천원 3등급:60천원
	소득기준	기준 중위소득 140% 이하		
	연령기준	제한없음		
	우선순위	① 기초생활수급자, 차상위, 법정한부모가정, 조손가정, 다문화가정 ② 임상심리사, 정신건강전문요원 소견서(검사결과지 포함) 제출자 ③ 의사 소견서 제출자 ④ 지역사회서비스 투자사업 신규 이용자(서비스 이용이력 없는 자)		
	구비서류	없음		
	내용	- 의사소통 단절 가정에 상담·치료 등을 제공하여 가족관계 개선 - 월4회(주1회), 회당60분, 1:1가정(규모) ※ 가족이 없는 경우 신청 및 서비스이용 불가(가족관계증명서 등 확인) ※ 시설입소자 등은 생활시설 외 가족이 없는 경우 서비스이용 불가		

6 성인심리지원

서비스명	항목	기준	정부지원금	본인부담금
성인심리 지원	이용기간 (재판정)	6개월 (6개월)	1등급:180천원 2등급:160천원 3등급:140천원 4등급:120천원	1등급:20천원 2등급:40천원 3등급:60천원 4등급:80천원
	소득기준	기준 중위소득 160% 이하		
	연령기준	만 20세 이상		
	우선순위	① 기초생활수급자, 차상위 ② 의사, 정신건강전문요원 진단서 또는 소견서(검사결과지 포함) 제출자 ③ 지역사회서비스 투자사업 신규 이용자(서비스 이용이력 없는 자)		
	구비서류	○ 의사, 정신건강전문요원이 작성한 진단서 또는 소견서 ○ 정신질환(우울 등) 관련 6개월 이상 약물치료 처방전 등 증빙서류 ※ 발급일로부터 6개월 이내의 증빙 서류만 인정		
	내용	- 성인의 심리정서적 문제(우울, 불안, 스트레스 등)에 대한 심리 치료 - 월4회(주1회), 회당50분, 1:1(규모) ※ 정신건강 심리상담 바우처(구 전국민 마음투자 지원사업)와 중복 지원 불가		

7 노인문화예술교육

서비스명	항목	기준	정부지원금	본인부담금
노인문화 예술교육	이용기간 (재판정)	12개월 (12개월)	단일등급:162천원	단일등급:18천원
	소득기준	기준 중위소득 140% 이하		
	연령기준	만 60세 이상		
	우선순위	① 기초생활수급자, 차상위 ② 지역사회서비스 투자사업 신규 이용자(서비스 이용이력 없는 자)		
	구비서류	없음		
	내용	- 음악·미술 실기 및 플라시보 프로그램 제공 - 월8회(주2회), 회당60분, 1:15(규모)		

8 시각장애인 안마서비스

서비스명	항목	기준	정부지원금	본인부담금
시각장애인 안마서비스	이용기간 (재판정)	12개월 (12개월)	단일등급:162천원	단일등급:18천원
	소득기준	기준 중위소득 140% 이하		
	연령기준	제한 없음		
	대상기준	다음 중 어느 하나에 해당하는 자 ① 근골격계, 신경계, 순환계 질환이 있는 만 60세 이상인 자* ② 지체 및 뇌병변 등록장애인 ③ 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자 중 근골격계·신경계·순환계 질환이 있는 자* *①~③ 해당 대상자는 반드시 근골격계, 신경계, 순환계 질환자임을 증명하는 의료기관의 처방전, 소견서, 진단서 중 1개 이상 첨부 ※ 질병분류코드 G, M, I 및 R81, E10~15 중 1개 이상 명시		
	우선순위	① 정도가 심한 장애인 ② 정도가 심하지 않은 장애인 ③ 지역사회서비스 투자사업 신규 이용자(서비스 이용이력 없는 자)		
	구비서류 (해당자)	○ 의료기관의 진단서, 소견서, 처방전 중 1개(질병코드 G, M, I, R81, E10~15) ※ 국가유공자는 상이등급 판정 증빙서류 추가 제출 ※ 지체 및 뇌병변 장애인은 읍면동 행정복지센터 전산 활용하여 자체 확인 ※ (공통) 모든 진단서, 소견서 등은 6개월 이내 발급된 서류만 인정		
	내용	- 근골격계 및 퇴행성 질환을 가진 노인, 장애인 대상 안마서비스 제공 - 월4회(주1회), 회당60분, 1:1(규모)		

참고2 신청자 필수 제출서류

서비스	제출서류 ※ 각 서비스별 택1 제출 / 신청일로부터 6개월 이내 증빙서류만 인정
아동·청소년 심리지원서비스	○ 의사 진단서 또는 소견서 ○ 정신건강임상심리사, 임상심리사, 청소년 상담사(1·2급), 언어재활사(1급) 소견서 및 검사결과지 ○ 정신건강복지센터장의 추천서 ○ 초·중등교육법에 의한 학교장, 담임교사, 전문상담교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장의 추천서* 및 검사결과지(직인포함) * 추천자가 「정신건강사업안내」의 아동·청소년 심층사정평가 도구 중 어느 하나를 활용하여 검사한 후 절단점 이상인 경우 추천(검사결과지 제출) ※ 각 자격별 전문가는 해당 기관에 소속된 아동에 한하여 검사 및 추천 가능
아동·청소년 정서발달서비스	○ 「정신건강사업안내」 아동·청소년 심층사정평가도구 검사 결과가 절단점 이상인 아동의 검사결과지* * 검사지는 읍면동 행정복지센터에 비치 ○ 학교장(또는 정교사, 전문상담교사, 보건교사), 정신건강복지센터장의 추천서* * 학교부적응, 정서·행동문제, 문화적 소외 등으로 어려움을 겪고 있는 아동 추천 가능
아동·청소년 비전형성서비스	○ 필수 제출서류 없음
아동·청소년 건강관리서비스	○ BMI지수가 과체중 및 저체중에 해당하는 증빙서류 - 인바디 검사지 등 BMI지수 확인 가능한 의료기관, 보건소, 학교 보건교사의 검사결과지 또는 확인서 ※ BMI 과체중 23이상, 저체중 18.5이하 ○ 근력운동이 필요하다고 판단되는 의료기관, 보건소, 학교 보건교사의 추천서, 진단서, 소견서(직인포함)
꿈을 이루는 행복한가정만들기 서비스	○ 필수 제출서류 없음
성인심리지원 서비스	○ 의사, 정신건강전문요원이 작성한 진단서 또는 소견서 ○ 정신질환(우울 등) 관련 6개월 이상 약물치료 처방전 등 증빙서류
노인문화 예술교육서비스	○ 필수 제출서류 없음
시각장애인 안마 서비스	○ 의료기관의 진단서, 소견서, 처방전 중 1개(질병코드 G, M, I, R81, E10~15) ※ 국가유공자는 상이등급 판정 증빙서류 추가 제출 ※ 지체 및 뇌병변 장애인은 읍면동 행정복지센터 전산 활용하여 자체 확인

참고3 기준 중위소득

□ 중위소득 140%

- 해당서비스: 아동청소년 정서발달, 아동청소년 비전형성, 꿈을 이루는 행복한 가정만들기, 노인 문화예술 교육, 시각장애인 안마 서비스

가구원수	중위소득 140%	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
1인	3,590,000	129,141	60,210	-
2인	5,880,000	213,686	146,017	216,347
3인	7,503,000	274,221	220,149	279,461
4인	9,093,000	327,091	284,606	337,647
5인	10,580,000	390,974	357,158	410,439
6인	11,979,000	432,308	404,529	457,613
7인	13,322,000	490,306	473,662	535,512
8인	14,665,000	535,512	525,833	584,741
9인	16,007,000	584,741	579,249	634,423
10인	17,350,000	634,423	628,429	712,921

□ 중위소득 160%

- 해당서비스: 아동청소년 건강관리, 성인심리지원 서비스

가구원수	중위소득 160%	건강보험료 본인부담금(원)		
		직장가입자	지역가입자	혼합(직장+지역)
1인	4,103,000	148,138	79,647	-
2인	6,719,000	243,833	181,659	247,763
3인	8,575,000	309,777	264,935	318,043
4인	10,392,000	374,300	338,641	390,974
5인	12,091,000	457,613	435,046	490,306
6인	13,690,000	535,512	525,833	584,741
7인	15,225,000	584,741	579,249	634,423
8인	16,759,000	634,423	628,429	712,921
9인	18,294,000	712,921	697,282	838,330
10인	19,829,000	712,921	697,282	838,330

참고4 적용 연령 출생연도 기준표(2026년)

연령	출생연도	연령	출생연도	연령	출생연도
만 1 세	2025년생	만 36세	1990년생	만 71세	1955년생
만 2 세	2024년생	만 37세	1989년생	만 72세	1954년생
만 3 세	2023년생	만 38세	1988년생	만 73세	1953년생
만 4 세	2022년생	만 39세	1987년생	만 74세	1952년생
만 5 세	2021년생	만 40세	1986년생	만 75세	1951년생
만 6 세	2020년생	만 41세	1985년생	만 76세	1950년생
만 7 세	2019년생	만 42세	1984년생	만 77세	1949년생
만 8 세	2018년생	만 43세	1983년생	만 78세	1948년생
만 9 세	2017년생	만 44세	1982년생	만 79세	1947년생
만 10세	2016년생	만 45세	1981년생	만 80세	1946년생
만 11세	2015년생	만 46세	1980년생	만 81세	1945년생
만 12세	2014년생	만 47세	1979년생	만 82세	1944년생
만 13세	2013년생	만 48세	1978년생	만 83세	1943년생
만 14세	2012년생	만 49세	1977년생	만 84세	1942년생
만 15세	2011년생	만 50세	1976년생	만 85세	1941년생
만 16세	2010년생	만 51세	1975년생	만 86세	1940년생
만 17세	2009년생	만 52세	1974년생	만 87세	1939년생
만 18세	2008년생	만 53세	1973년생	만 88세	1938년생
만 19세	2007년생	만 54세	1972년생	만 89세	1937년생
만 20세	2006년생	만 55세	1971년생	만 90세	1936년생
만 21세	2005년생	만 56세	1970년생	만 91세	1935년생
만 22세	2004년생	만 57세	1969년생	만 92세	1934년생
만 23세	2003년생	만 58세	1968년생	만 93세	1933년생
만 24세	2002년생	만 59세	1967년생	만 94세	1932년생
만 25세	2001년생	만 60세	1966년생	만 95세	1931년생
만 26세	2000년생	만 61세	1965년생	만 96세	1930년생
만 27세	1999년생	만 62세	1964년생	만 97세	1929년생
만 28세	1998년생	만 63세	1963년생	만 98세	1928년생
만 29세	1997년생	만 64세	1962년생	만 99세	1927년생
만 30세	1996년생	만 65세	1961년생	만 100세	1926년생
만 31세	1995년생	만 66세	1960년생	만 101세	1925년생
만 32세	1994년생	만 67세	1959년생	만 102세	1924년생
만 33세	1993년생	만 68세	1958년생	만 103세	1923년생
만 34세	1992년생	만 69세	1957년생	만 104세	1922년생
만 35세	1991년생	만 70세	1956년생	만 105세	1921년생