

2025년 7월(2025년 8월 개시) 제주지역사회서비스 이용자 신규 모집 계획

□ 모집 개요

- (신청기간) 2025. 7. 1.(화) ~ 7. 8.(화)
- (서비스 개시) 2025. 8. 1.부터 이용 가능
- (서비스별 모집인원) 4개 서비스, 215명 모집
 - 아동·청소년심리지원(70명), 출산및영유아용품렌탈(48명), 성인재활심리지원(37명), 청년신체건강증진(60명)

구분	아동청소년심리지원	아동청소년음악멘토링	출산및영유아용품렌탈	영유아가족예술지원
모집인원 [우선선정]	70명 [30명]	- [63명]	48명 [32명]	- [40명]
구분	성인재활심리지원	건강나눔안마	청년신체건강증진	
모집인원 [우선선정]	37명 [13명]	- [100명]	60명 [-명]	

※ []는 2~6월 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
- (이용자 선정 작업) 2025. 7. 9.(수) ~ 7. 23.(수)
 - ※ 선정 기준에 부합하나, 접수 인원을 초과하는 경우 대기자로 분류
- (이용자 선정결과 통지) 2025. 7. 24.(목) 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
- **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

□ 서비스별 자격기준 및 서비스가격

연번	서비스명	서비스대상(출생연도 기준)	서비스 제공기간	월 서비스가격(천원)				
				가격	기준중위소득기준	정부 지원	본인 부담	
1	아동·청소년 심리지원	<ul style="list-style-type: none"> 만3세~18세 이하 문제행동위험군 아동 및 청소년 - 우선순위 <ul style="list-style-type: none"> ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령 ※ 발달재활서비스, 영유아발달지원서비스, 전국민마음투자지원사업, 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
				180	2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	144	36
				180	3등급	120% 초과~160% 이하	126	54
				180	4등급	160% 초과	36	144
2	출산 및 영유아용품렌탈	<ul style="list-style-type: none"> 만 0~5세 이하 영유아 - 우선순위 <ul style="list-style-type: none"> ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령순 	12개월 (재신청 3회)	42	1등급	기초생활수급자, 차상위	38.4	3.6
				42	2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	36	6
				42	3등급	120% 초과~140% 이하	33.6	8.4
				42	4등급	140% 초과~160% 이하	31	11
3	성인재활 심리지원 (A형, B형)	<ul style="list-style-type: none"> (A형) • 만 19세 이상 성인 중 구비서류 제출가능 자 - 우선순위 <ul style="list-style-type: none"> ① 시장이 인정한 위기가구 및 통합돌봄이 필요한 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 회복기간(6개월~3년)을 감안할 때 직접적인 치료 서비스 필요한 자 - 우선순위 <ul style="list-style-type: none"> ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은연령 ※전 국민마음투자지원사업과 중복지원 불가 	12개월 (재신청 1회)	200	1등급	기초생활수급자, 차상위	180	20
				200	2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	160	40
				200	3등급	120% 초과~160% 이하	140	60
4	청년신체건강증진	<ul style="list-style-type: none"> 만 19세 이상~만39세 이하 성인 중 체질량(BMI) 수치 23 이상 또는 저체중 18.5 미만인 자 - 우선순위 <ul style="list-style-type: none"> ① 인바디 결과 과체중 이상 ② 고연령순 ※ 성인건강코칭, 장애인스포츠강좌 이용권(국민체육진흥공단)과 중복지원 불가 	3개월 (재신청 1회)	240	-	-	216	24

□ 서비스 유형별 증빙서류

연번	서비스명	구비서류 발급일로부터 6개월 이내 증빙서류 인정
1	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
2	출산 및 영유아 용품렌탈	필수 구비서류 없음
3	성인재활 심리지원	[A형] ① 의사진단서 또는 의사소견서: 정신건강의학과 ② 임상심리사 또는 정신보건임상심리사소견서 + 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서(제주시건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터) [B형] ① 의사진단서, 의사소견서 ② 임상심리사 또는 정신건강임상심리사 소견서 + 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서(제주시건강복지센터, 서귀포시정신건강복지센터, 제주특별자치도광역정신건강복지센터) ④ 1급 언어재활사 소견서 + 검사결과지
4	청년신체건강 증진	① 직장인건강검진 결과표 ② 병원 또는 보건소에서 발급한 인바디 검사결과지

☎ 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		

【참고 1】 적용연령 출생연도 기준표(2025년)

연령	출생연도	연령	출생연도	연령	출생연도
만 1 세	2024년생	만 36세	1989년생	만 71세	1954년생
만 2 세	2023년생	만 37세	1988년생	만 72세	1953년생
만 3 세	2022년생	만 38세	1987년생	만 73세	1952년생
만 4 세	2021년생	만 39세	1986년생	만 74세	1951년생
만 5 세	2020년생	만 40세	1985년생	만 75세	1950년생
만 6 세	2019년생	만 41세	1984년생	만 76세	1949년생
만 7 세	2018년생	만 42세	1983년생	만 77세	1948년생
만 8 세	2017년생	만 43세	1982년생	만 78세	1947년생
만 9 세	2016년생	만 44세	1981년생	만 79세	1946년생
만 10세	2015년생	만 45세	1980년생	만 80세	1945년생
만 11세	2014년생	만 46세	1979년생	만 81세	1944년생
만 12세	2013년생	만 47세	1978년생	만 82세	1943년생
만 13세	2012년생	만 48세	1977년생	만 83세	1942년생
만 14세	2011년생	만 49세	1976년생	만 84세	1941년생
만 15세	2010년생	만 50세	1975년생	만 85세	1940년생
만 16세	2009년생	만 51세	1974년생	만 86세	1939년생
만 17세	2008년생	만 52세	1973년생	만 87세	1938년생
만 18세	2007년생	만 53세	1972년생	만 88세	1937년생
만 19세	2006년생	만 54세	1971년생	만 89세	1936년생
만 20세	2005년생	만 55세	1970년생	만 90세	1935년생
만 21세	2004년생	만 56세	1969년생	만 91세	1934년생
만 22세	2003년생	만 57세	1968년생	만 92세	1933년생
만 23세	2002년생	만 58세	1967년생	만 93세	1932년생
만 24세	2001년생	만 59세	1966년생	만 94세	1931년생
만 25세	2000년생	만 60세	1965년생	만 95세	1930년생
만 26세	1999년생	만 61세	1964년생	만 96세	1929년생
만 27세	1998년생	만 62세	1963년생	만 97세	1928년생
만 28세	1997년생	만 63세	1962년생	만 98세	1927년생
만 29세	1996년생	만 64세	1961년생	만 99세	1926년생
만 30세	1995년생	만 65세	1960년생	만 100세	1925년생
만 31세	1994년생	만 66세	1959년생	만 101세	1924년생
만 32세	1993년생	만 67세	1958년생	만 102세	1923년생
만 33세	1992년생	만 68세	1957년생	만 103세	1922년생
만 34세	1991년생	만 69세	1956년생	만 104세	1921년생
만 35세	1990년생	만 70세	1955년생	만 105세	1920년생

【참고 2】 건강보험료 소득판정기준표(2025년)

■ 기준중위소득 100%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,393,000	85,040	19,780	-
2인	3,933,000	139,817	70,053	141,260
3인	5,026,000	179,415	121,707	181,663
4인	6,098,000	219,196	154,802	222,471
5인	7,109,000	252,203	196,416	256,716
6인	8,065,000	288,617	243,019	295,134
7인	8,989,000	320,322	280,625	330,765
8인	9,913,000	354,964	320,449	369,517
9인	10,836,000	386,684	357,963	407,092
10인	11,760,000	431,294	411,250	461,699

■ 기준중위소득 110%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,632,000	93,920	19,780	
2인	4,326,000	154,353	90,811	156,003
3인	5,528,000	196,183	133,680	198,908
4인	6,708,000	240,373	180,800	244,322
5인	7,820,000	282,731	235,278	288,623
6인	8,872,000	320,327	280,627	330,759
7인	9,888,000	354,970	320,452	369,522
8인	10,904,000	386,692	357,966	407,097
9인	11,920,000	431,297	411,255	461,679
10인	12,936,000	461,679	447,286	505,795

■ 기준중위소득 120%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	2,871,000	102,613	22,380	
2인	4,720,000	168,410	105,787	170,193
3인	6,031,000	215,933	151,146	219,196
4인	7,318,000	261,360	208,471	266,302
5인	8,530,000	302,462	260,307	311,031
6인	9,678,000	354,964	320,449	369,517
7인	10,787,000	386,684	357,963	407,092
8인	11,895,000	431,294	411,250	461,699
9인	13,003,000	461,699	447,279	506,004
10인	14,112,000	506,004	496,008	552,230

■ 기준중위소득 130%

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,110,000	110,420	34,459	
2인	5,113,000	181,663	124,483	184,014
3인	6,533,000	232,951	171,506	236,603
4인	7,928,000	282,731	235,278	288,623
5인	9,241,000	330,759	292,300	342,866
6인	10,485,000	386,692	357,966	407,097
7인	11,685,000	431,297	411,255	461,679
8인	12,886,000	461,679	447,286	505,795

■ 기준중위소득 140%

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,349,000	118,821	46,072	-
2인	5,506,000	196,177	133,680	198,905
3인	7,036,000	252,203	196,416	256,716
4인	8,537,000	311,031	269,976	320,322
5인	9,952,000	354,964	320,449	369,517
6인	11,291,000	407,092	382,076	431,294
7인	12,584,000	461,699	447,279	506,004
8인	13,877,000	506,004	496,008	552,230

■ 기준중위소득 150%

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,589,000	127,230	58,386	-
2인	5,899,000	210,208	143,648	213,002
3인	7,539,000	271,459	221,206	277,028
4인	9,147,000	330,765	292,298	342,861
5인	10,663,000	386,684	357,963	407,092
6인	12,098,000	431,294	411,250	461,699
7인	13,483,000	506,004	496,008	552,230
8인	14,869,000	552,230	545,970	599,810

■ 기준중위소득 160%

가구원수	소득기준	건강보험료 본인부담금		
		직장가입자	지역가입자	혼합
1인	3,828,000	136,981	66,857	-
2인	6,293,000	225,915	162,782	229,454
3인	8,041,000	288,617	243,019	295,134
4인	9,757,000	354,964	320,449	369,517
5인	11,374,000	407,092	382,076	431,294
6인	12,904,000	461,699	447,279	506,004
7인	14,382,000	552,230	545,970	599,810
8인	15,860,000	599,810	591,277	673,463