

5월 [6월개시] 지역사회서비스투자사업 신청·접수 계획

□ 모집 개요

- 모집기간: 2025. 5. 1.(목) ~ 5. 9.(금)
- 모집사업: 영유아발달지원서비스 등 13개 서비스
- 접 수 처: 주소지 읍·면·동 주민센터 방문신청
- 결과통지: 2025. 5. 23.(금) 이후 통지서 발송 및 선정 문자 발송

※ 모집 인원 대비 신청 인원 초과시 우선순위에 따라 이용선정되며 그 외는 선정제외로 대기자관리함.
향후 예산 상황에 따라 대기자 중 선정될 수 있으며 대기자 관리는 당해연도를 기준으로 실시, 연도전환시 소멸됨.

□ 구비 서류

○ 공통서류

- ① 신청인 및 대리인 신분증, (필요시) 위임장
- ② 사회보장급여 제공 신청서 및 사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서(읍면동 주민센터 비치)
- ③ 소득조사는 전월 건강보험료 부과액 기준으로 산정

※ 행복이음 등으로 부양관계 및 소득재산 상태가 확인되지 않거나, 소득재산에 대한 이의가 있는 경우 건강보험료 고지서, 영수증, 월급명세서 등 추가 요청할 수 있음

※ 직장가입자가 3개월 이상 휴직한 경우 휴직증명서 제출 시 소득을 0원으로 산정

※ 신청자가 기초생활수급자, 차상위계층, 기초연금 수급자, 법정 한부모가족인 경우 건강보험료 납부 확인서 미제출

○ 기타서류(서비스별 증빙서류)

- 붙임파일 하단 참조(※ 신청일 기준 6개월 이내 발급한 증빙서류만 가능)
- 서비스별 신청 가능 서류와 우선순위 상이, 하단 구비서류 반드시 참조

※ 우선순위가 있는 서비스의 경우 우선순위 최우선 반영, 우선순위가 동일한 경우 소득 및 연령 기준 반영

□ 모집 인원

※ 서비스별 접수인원 및 예산 상황에 따라 선정 인원은 조정될 수 있음

대 상	서비스명	모집인원		대 상	서비스명	모집인원	
총계	13개 서비스	신규	대기자				
		350	213				
아 동 · 청소년	영유아발달지원	10	-	장애인	음악재활힐링지원	30	-
	아동·청소년심리지원	50	-				
	아동·청소년음악멘토링	40	-	성 인	성인재활심리지원 (A형심리)	30	-
	아동·청소년건강관리	30	-		성인건강코칭	30	-
	아동·청소년비전형성지원	-	113		5060 인생예찬 장년층 음악정서지원	10	-
	출산및영유아용품렌탈	30	-				
가족	영유아가족예술지원	40	-	노인	건강나눔안마		100
					어르신기능향상	50	-

서비스 신청 및 이용 절차

* 기존 기관과 협의하여 계약 해지 후 다른 제공기관 이용 가능

서비스 신청	➡	대상자 선정결과	➡	카드 발급	➡	서비스 계약	➡	서비스 이용
주所思 읍면동 방문신청		통지서 수령 (또는 문자 수령)		하단참조		제공기관과 직접 계약 체결* 및 본인부담금 납부		매회 제공기록지 서명 후 카드 결제 (※ 카드 본인소지)

 국민행복카드 관련 자세한 내용은 [붙임2]참고

발급대상	발급기준	발급방법	
지역사회 서비스투자 사업 선정자	· 다른 바우처 사업 수혜로 국민행복카드가 있는 경우	서비스 이용대상자와 카드 발급인이 동일한 경우 소지하고 있는 카드 그대로 사용. 동일하지 않은 경우 발급필요	
	· 바우처 사업이 처음이라 국민행복카드가 없는 경우	만 14세 이상 대상자	카드사 영업점(은행, 우체국 등)방문신청
		만 14세 미만 대상자	사회서비스 전용카드 대상자로 주소지 주민센터에서 서비스 신청 시 함께 신청

 중복지원 불가서비스* 동일 기간 중복이용불가. 부정수급 등 확인 시 지원금액 환수 조치

서비스 이용 사업	중복 불가 사업
영유아발달지원서비스	아동청소년심리지원서비스, 발달재활서비스
아동청소년심리지원서비스	영유아발달지원서비스, 발달재활서비스
아동청소년건강관리서비스	문화체육관광부 스포츠바우처
성인건강코칭서비스	장애인스포츠강좌 이용권(국민체육진흥공단)
청년신체건강증진서비스	성인건강코칭서비스, 장애인스포츠강좌이용권(국민체육진흥공단)

신청 및 선정 후 유의사항 안내

- 1인 기준 동시에 최대 2개 사회서비스 신청 및 이용 가능
- 서비스 이용자 선정 후 연속 2개월 이상 미사용 시 서비스 이용 중지
- 바우처카드는 반드시 본인 보관 * 제공기관 위탁보관금지
- 서비스 시작 전(이용 월까지) 제공기관에 본인부담금 납부 * 장기 미납 시 중지
- 이용자로 선정된 후에라도 소득(건강보험료 등) 등의 변동사항이 있을 경우 신고 하여야 하고, 변동 사항으로 인해 중지될 수 있음
- 서비스 이용자가 타 시군구(제주시 포함)로 전출할 경우, 자격이 상실되며 전입지에서 재신청 필요
- 대상으로 선정된 후 서비스를 이용하지 않더라도 서비스 개시일부터 서비스가 시작된 것으로 간주됨 ※ 단, 결제실적이 한 번도 없을 경우에 신청 횟수에 포함 안함.
- 서귀포시 선정자는 제주시 제공기관 이용 가능하나 가급적 서귀포 기관 이용 권고 ※ 양행정시 간 교차 이용 불가, 이용자가 변경을 원할 경우 제공기관 협의후 변경 가능
- 제공기관 리스트
 - 제주지역사회서비스지원단 (jejuksi.or.kr) > 사업안내 > 지역별 기관 리스트
 - 서비스기관검색 > 지역사회서비스투자사업 서비스별 검색 | 사회서비스전자바우처 (socialservice.or.kr)

문의 서귀포시청 주민복지과 (☎760-2535), 주소지 읍면동 주민센터

【붙임 1】 지역사회서비스투자사업 종류 및 내용

※2025년 상반기 기준정보 변경 적용. 그 외 제주지역사회서비스지원단 홈페이지 참고

연번	서비스명 [사업코드]	신규모집 (대기자 선정)	서비스대상 (출생연도 기준)	서비스 방식 * 집단 규모 초과시 추가 제공인력을 활용하여 서비스 제공 불가	서비스내용	이용 지역	제공주기	제공시간	서비스가격(천원)				
									가격	기준중위소득기준	정부지원	본인부담	
	총 계	350 (213)											
1	영유아 발달지원 [020117]	10	• 발달문제가 우려되는 만 0~6세 이하 영유아 - 우선순위 ① 의사진단서 제출자 ② 높은연령순 ※ 아동청소년심리, 발달재활서비스 등과 중복지원 불가(행복이음에서 확인 가능)	• 집단규모: 1:1 또는 1:3이하 • 제공방식: 기관방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)	• 발달기초(1:1), 언어(1:1~3), 인지(1:1), 정서(1:3이하) ※ 1:2, 1:3 이용시 부모 사전 동의 필수	읍면동	월 5회 (주1~2회)	회당 50분	240	1등급	기초생활수급자, 차상위	216	24
					2등급					120% 이하 중 1등급 아닌자	192	48	
					3등급					120% 초과~ 160% 이하	168	72	
2	아동·청소년 심리지원 [010117]	50	• 만3세~18세 이하 문제행동위험군 아동 및 청소년 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령 ※ 영유아발달지원, 발달재활서비스 등과 중복지원 불가	• 집단규모: 1: 1인 • 제공방식: 기관방문형(필수), 재가방문형(행정시 승인) • 서비스 제공기간 : 12개월 (재신청 1회 가능)	• 언어, 놀이, 인지, 미술, 음악, 심리상담 프로그램(40분)	읍면동	월 4회 (주 1회)	회당 50분	180	소득기준없음		-	-
										1등급	기초생활수급자, 차상위	162	18
										2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	144	36
										3등급	120% 초과~ 160% 이하	126	54
										4등급	160% 초과	36	144
3	아동·청소년 음악멘토링 [290117]	40	• 만 7세 ~ 만 18세 이하 아동·청소년 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령 ※2등급은 가정방문 필수이며 학원, 교습소 등에서 서비스 제공 불가	• 집단규모: 1:1 • 제공방식: 가정방문(필수) • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 불가)	• 음악 멘토링(피아노, 현악 등)	읍면	월 4회 (주 1회)	회당 90분	200	1등급	기초생활수급자, 차상위	180	20
						동	월 6회 (주 1~2회)	회당 60분		2등급	140% 이하 중 1등급 아닌자	160	40
					공통		• 합동공연 등 연 2회(반기1회) • 악기 무상임대						
4	아동·청소년 건강관리 [160117]	30	• 만5세~18세이하 아동·청소년 중 2017년 소아 청소년 표준 성장도표에 따라 체질량지수가 정상 범위를 벗어난 아동·청소년 - 우선순위 ① 체질량 지수 초과 정도 ※ 스포츠바우처와 중복 지원 불가 (신청자 구두 확인)	• 집단규모: 1: 15인 • 제공방식: 집단활동형, 기관방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 불가)	• 운동프로그램 운동지도(2개이상다른운 동제공)	읍면	월 4회 (주 1회)	회당 100분	120	소득기준 없음			
						동	월 8회 (주 2회)	회당 50분		1등급	기초생활수급자, 차상위	108	12
					기관방문과 체육시설 동시 이용하는 경우		월 6회 (주 1~2회)	• 기관방문 50분 •체육시설 100분		3등급	120% 초과~ 140% 이하	84	36
					공통		• 상담 분기 1회 • 기초검사 필 요시			4등급	140% 초과	72	48

연번	서비스명 [사업코드]	신규모집 (대기자 선정)	서비스대상 (출생연도 기준)	서비스 방식 * 집단 규모 초과시 추가 제공인력을 활용하여 서비스 제공 불가	서비스내용	이용 지역	제공주기	제공시간	서비스가격(천원)				
									가격	기준중위소득기준		정부지원	본인부담
5	아동·청소년 비전형성 지원 [130117]	(113)	- 만 7세~15세 이하 아동·청소년 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령	- 집단규모: 1:12인 - 제공방식 : 기관방문형, 집단활동형 (체험활동 및 읍·면·도서지역 서비스 제공에 한정) - 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)	기본형 : 진로탐색, 자기주도 학습 등	읍면	월 4회 (주 1회)	회당 90분	160	1등급	기초생활수급자, 차상위	144	16
						동	월 6회 (주 1~2회)	회당 60분					
					공통	• 부모상담 월 1회 필수제공							
					• 체험통합형	• 기본형 • 사회, 과학, 직업체험	월 3회 (주 1회)	회당 90분					
6	출산 및 영유아 용품렌탈 [990117]	30	- 만 0~5세 이하 영유아 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 높은 연령순	- 집단규모: 1:1 - 제공방식: 기관방문형 - 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 3회 가능)	- 출산 및 영유아용품 대여 • 발달단계별 놀이지도 교육 상담	읍면동	월 1회		42	1등급	기초생활수급자, 차상위	38.4	3.6
										2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	36	6
										3등급	120% 초과~140% 이하	33.6	8.4
										4등급	140% 초과~160% 이하	31	11
7	영유아가족 예술지원 [180117]	40	- 만 2세~5세 이하 영유아(가정의 부모가 가족관계증명서 또는 등본 제출) - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 다자녀 (5인→4인→3인→2인) ③ 저연령순	- 집단규모: 1:10 (부모 1인에 영유아 2명 참여 가능, 부 또는 모 참석 필수) - 제공방식 : 기관방문형, 집단활동형 (체험활동 및 읍·면·도서지역 서비스 제공에 한정) - 서비스 제공기간 : 12개월(재신청불가)	예술 교육 및 가족정서지원 (각 월2회이상)	읍면	월 4회 (주 1회)	회당 75분	200	1등급	기초생활수급자, 차상위	180	20
						동	월 5회 (주 1~2회)	회당 60분		2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	160	40
					공통	• 부모교육 세미나 필수 : 분기 1회/회당 90분				3등급	120% 초과~160% 이하	140	60
8	음악재활 힐링 [200117]	30	- 만 6세 이상 모든 장애인 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 중증 장애인 ③ 고연령순	- 집단규모: 1:1인, 1:2~3인 - 제공방식: 기관방문형, 재가방문형 - 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 3회 가능)	악기, 성악 교육	읍면동	월 4회 (주1회)	1:1 (회당60분) 1:2~3 (회당90분)	200	소득기준 없음			
										1등급	기초생활수급자, 차상위	180	20
					공통	• 공연관람, 연주회 연1회/회당90분 • 악기 무상임대(1년)				2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	160	40
9	성인재활· 심리지원 [990417]	30	- 만 19세 이상 성인 - 우선순위 ① 읍, 면, 동장 추천서 ② 기초생활수급자, 차상위 ③ 의사진단서 또는 의사소견서	- 집단규모: 1:1 (개별상담 원칙) - 제공방식: 심리-기관방문형 - 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)	A형 : 심리상담	읍면동	사전·사후검 사 연 2회	60분 이상	200	1등급	기초생활수급자, 차상위	180	20
							상담 월4회 (주1회)	회당 60분		2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	160	40
										3등급	120% 초과~160% 이하	140	60

연번	서비스명 [사업코드]	신규모집 (대기자 선정)	서비스대상 (출생연도 기준)	서비스 방식 * 집단 규모 초과시 추가 제공인력을 활용하여 서비스 제공 불가	서비스내용	이용 지역	제공주기	제공시간	서비스가격(천원)															
									가격	기준중위소득기준		정부지원	본인부담											
10	성인건강 코칭 [160217]	30	• 만 19세 이상~65세 성인 중 - 우선순위 ① 성인병 관련 요인 2개 이상 보유자 ② 기타 질병으로 운동이 필요한 자(의사진단 및 소견) ③ 높은 연령 ※ 장애인스포츠강좌와 중복지원 불가(신청자 구두 확인, 추후 부정수급 확인시 지원액 환수)	• 집단규모: 1:15인 • 제공방식: 기관방문형, 집단활동형(도서지역 서비스 제공에 한정) • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)	신체건강서비스		읍면동	월 8회 (주 2회)	회당 90분	140	1등급	기초생활수급자, 차상위	126	14										
								건강 교육 등 상담서비스			반기 1회	회당 60분	2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자	112	28								
											기초체력 검사		분기 1회		3등급	120% 초과~ 160% 이하	98	42						
11	5060 인생예찬! 장년층 음악정서 지원 [990817]	10	• 만 50세 ~ 만 64세 성인 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위계층 ② 연령이 높은 자	• 서비스 제공기간 : 6개월(재신청 불가)	사전사후 심리상담(1:1)		총 2회	각 50분 이상	210	소득기준 없음														
												서비스 제공	읍면동				주 1회 (월 4회)	회당 60분 이상	1등급	기초생활수급자, 차상위	189	21		
					월 1회	회당 50분 이상	2등급	120% 이하 중 1등급 아닌자		168	42													
					연 1회	회당 50분 이상	3등급	120% 초과~ 140% 이하		147	63													
							4등급	140% 초과~ 160% 이하		126	84													
					5등급	160% 초과	42	168																
12	건강나눔 안마 [080117]	(100)	• 근골격·신경·순환계 질환있는 만 65세 이상 노인 ※ 지체 및 뇌병변 등록 장애인 / 국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자는 연령제한 없음 - 우선순위 ① 지체 및 뇌병변 장애가 있는 자 ② 기초 생활수급자, 차상위 ③ 국가유공자 ④ 고연령	• 집단규모: 1:1인 • 제공방식: 기관방문형 / 재가방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)	전신안마, 체형교정		기관 방문	월 4회 (주 1회)	회당 60분	168	140% 이하 /기초연금 수급자		152	16										
							재가 방문	월 4회 (주 1회)	회당 60분						13	어르신 기능향상 [250117]	50	• 만 60세 이상 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 낮은 연령	• 집단규모: 1:15인 • 제공방식: 기관방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)	인지기능 향상, 신체자극 등		월 4회 (주 1회)	회당 90분	160
13	어르신 기능향상 [250117]	50	• 만 60세 이상 - 우선순위 ① 기초생활수급자, 차상위 ② 낮은 연령	• 집단규모: 1:15인 • 제공방식: 기관방문형 • 서비스 제공기간 : 12개월(재신청 1회 가능)	인지기능 향상, 신체자극 등		월 4회 (주 1회)	회당 90분	160	160% 이하 /기초연금 수급자		144	16											
					건강체크 및 상담 등		분기 1회																	
					문화체험		반기 1회																	

【붙임 2】 서비스 유형별 [필수]구비서류

서비스명	아래 구비서류 중 서비스별 택 1 - 발급일로부터 6개월 이내 증빙서류만 인정
영유아발달 지원	① 영유아건강검진통보서(발달 평가 결과, 추후 검사 필요 등급 받은 경우) ② 유아교육기관장.보육시설장 추천서*(기타 1 참고) + 검사결과지(발달검사결과지연) ※ 검사결과지에 제공인력 서명 및 발급처 직인 날인 필요, 영유아가 재원중이거나 졸업 후 6개월이 경과하지 아니한 유아교육기관장 또는 보육시설의 장이 6개월 이내 발급한 추천서, 결과지) ③ 의사 진단서 또는 의사 소견서(발달 지연 우려 소견 있는 경우)
아동·청소년 심리지원	① 의사진단서 또는 소견서(정신건강,재활,소아청소년과 등 아동청소년관련 전문의) ② 임상심리사, 청소년상담사 소견서+ 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서 ④ 초.중등정교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장추천서*(기타 1 참고) + 검사결과지 ※ 검사결과지에 제공인력 서명 및 발급처 직인 날인 필요 ⑤ 전문상담교사, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서 + 검사결과지
아동·청소년 음악멘토링	필수 구비서류 없음
아동청소년 건강관리	① 학교에서 통지한 신체발달상황 결과.통보지 ② 병원 또는 보건소에서 측정한 인바디 결과지 ③ 담임교사 및 보건교사의 확인서 ④ 건강관리협회에서 발급한 건강검진 결과지 ⑤ 읍면 보건지소에서 발급한 체성분 검사결과지 ⑥ 국민건강보험공단에서 발급한 영유아건강검진 결과지 ※ 인바디 검사결과지(발급처 직인 및 발급인 인적사항 확인 가능한 결과지 제출 가능. 발급기관 또는 발급 직원의 직인 날인시 수기 작성 가능하나 그 외는 수기 작성 불가.) 인적사항 확인 불가시 기타3 체질량 지수 확인서 제출 필요
출산및영유아 용품렌탈	필수 구비서류 없음
영유아가족 예술지원	• 가족관계증명서 또는 주민등록등본(행복이음 상 주민등록을 같이 하는 경우 제외) (서비스제공시 부 또는 모 참석 필수) - 부모가 함께 참여하지 않을 경우 서비스 제공 불인정
음악재활 힐링	필수 구비서류 없음
성인재활. 심리지원	[A형] ① 정신건강의학과 의사진단서 또는 의사소견서 ② 임상심리사 또는 정신보건임상심리사소견서 + 검사결과지 ③ 정신건강복지센터장(제주시, 서귀포시, 도광역정신건강복지센터) 추천서 중 택1
성인건강코칭	① 대사증후군(복부비만, 고혈압, 고혈당, 저HDL콜레스테롤혈증, 고중성지방)중 1가지 항목 이상 소견자 ② 당뇨위험군, 혈압위험군, 고지혈증위험군 중 1가지 항목 이상 소견자 ③ 성인 중 남, 녀 체질량 수치 23이상 또는 18.5미만인자 → 의사진단(소견)서, 직장인 건강검진 결과표, 병원 또는 보건소에서 발급한 각 해당 검사결과지 등 ※ 인바디 검사결과지(발급처 직인 및 발급인 인적사항 확인 가능한 결과지 제출 가능. 발급기관 또는 발급 직원의 직인 날인시 수기 작성 가능하나 그 외는 수기 작성 불가.) 인적사항 확인 불가시 기타3 체질량 지수 확인서 제출 필요
장년층음악 정서지원	필수 구비서류 없음
어르신기능 향상	보건소 검사결과지 혹은 의사소견서 - CIST(인지선별검사) 검사결과 치매가 아닌 자(인지저하 포함)

[붙임3] 국민행복카드 발급안내

- 국민행복카드는 서비스 이용자(대상자) 명의로 발급 후 사용이 가능합니다. -

연 령	발급 가능한 국민행복카드 종류	발급 방법	기타 주의사항	
만14세미만	① 사회서비스 전용국민행복카드	읍면동 주민센터 방문 신청	(읍면동 주민센터 비치) ※ 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서(제5호 서식) ※ 사회서비스 전용 국민행복카드 발급을 위한 법정대리인 동의서(제6호 서식)	※ 카드 재발급 신청 또한 읍면동 주민센터 방문 신청
만14세~19세 미만	②-1 국민행복카드 (체크카드)	카드사 영업점 (은행, 우체국, 카드센터 등) 방문 신청	※ 카드사별 신청 가능자(법정대리인, 본인, 법정대리인과 본인 동행 등) 구비서류 필요여부 등이 다르므로 영업점 방문 전 반드시 카드사 문의	※ 카드 재발급 신청 시 카드사 영업점, 홈페이지 또는 콜센터 신청 (읍면동 주민센터 신청 불가)
만19세이상	②-2 국민행복카드 * 금융형카드(신용·체크) 선택 후 발급 가능	① 읍면동 주민센터 서비스 신청 시(발급상담 전화 후 발급) ② 카드사 영업점 방문 ③ 카드사 홈페이지 신청 ④ 카드사 콜센터 직접전화 (콜센터 번호 하단 표 참고)	※ 국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의 서(제5-1호 서식) (읍면동 주민센터 서비스 신청 시) ※ 읍면동 주민센터 방문을 통한 카드 발급신청 후 반드시 카드사 콜센터 발급상담 진행 ※ 콜센터 발급상담 불가할 경우 직접 해당 콜센터 에 전화하거나 방문해 신청 가능	※ 카드 재발급 신청 시 카드사 영업점, 홈페이지 또는 콜센터 신청 (읍면동 주민센터 신청 불가)

※ 국민행복카드 기 보유자는 국민행복카드 발급 신청 불필요

※ 카드 수취 및 신용·체크카드 선택 방법 : 해당 카드사 전화(발급)상담 시 직접 선택 (수취인 부재 시 대상자 읍면동 주민센터로 반송)

※ 국민행복카드 사용방법 : 바우처 서비스 이용 외 일반 신용·체크카드처럼 일상생활에서 사용(결제) 가능(※ 만 14세 이상 해당)

※ 국민행복카드 문의 및 정보확인 : 1566-3232(사회보장정보원 사회서비스상담센터), www.voucher.go.kr

카드사별 전화번호

카드사	BC카드	롯데카드	삼성카드	KB국민카드	신한카드
접수처	IBK기업은행, NH농협, 경남은행, 광주은행, 대구은행, 부산은행, 수협은행, 우리은행, 제주은행, 우체국, 하나은행	롯데백화점 카드센터	백화점 (신세계, 세이) 고객서비스센터 및 지역단 가입센터	KB국민카드 영업점 및 KB국민은행 전북은행	신한카드 영업점 및 신한은행
문의처	1899-4651 www.bccard.com	1899-4282 www.lottecard.co.kr	1566-3336 www.samsungcard.com	1599-7900 www.kbcard.com	1544-8868 www.shinhancard.com

【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	건강보험료본인부담금		
		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
9인	14,087,000	505,795	496,019	551,607
10인	15,288,000	551,607	545,985	599,237

■ 기준중위소득 140%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		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
9인	15,170,000	552,230	545,970	599,810
10인	16,464,000	599,810	591,277	673,463

■ 기준중위소득 150%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		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
9인	16,254,000	599,810	591,277	673,463
10인	17,639,000	673,463	654,281	792,926

■ 기준중위소득 160%

가구원수	소득기준	건강보험료본인부담금		
		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
9인	17,338,000	673,463	654,281	792,926
10인	18,815,000	673,463	654,281	792,926

[기타 1]

지역사회서비스투자사업 이용 아동 추천서					
추 천 대 상	사 업 명	☐ 아동청소년 심리지원 서비스 ☐ 영유아발달지원 서비스		성 명 (아동)	
	생년월일	아동의 생년월일		자 택 :	
				휴대 폰 :	
	보호자	(성명) (관계)		자 택 :	
				휴대 폰 :	
	주 소				
추 천 대 상	추천사유	① 아동(청소년)이 보이는 행동 및 태도를 구체적으로 기술			
		② 평소 생활정보(학교생활, 친구관계 등)를 구체적으로 기술 * 미취학 아동의 경우 유치원 또는 어린이집의 생활정보로 기술			
		③ 성장과정 및 가족상황, 경제여건 대해 구체적으로 작성			
		④ 치료경험 등에 대해 작성 ex) 병원명, 진단명, 치료기관			
추 천 인	학교(기관)명	* 미취학 아동의 경우 유치원 또는 어린이집			
	주 소 (소재지)			전화번호	확인가능한 연락처
	담당 직	현재 담당직무(직급)	성명	추천교사 이름 (인)	
위 대상(학생)을 지역사회서비스투자사업 대상 아동으로 추천합니다. 붙 임 : 아동심층사정평가활용도구에 의한 측정 결과 첨부 20 년 월 일 추천기관 명 : 학교명(유치원명/어린이집명) (직인) 서귀포시장 귀하					

[기타 2] 심층사정평가활용도구 예시

예시 1 주의력결핍과잉행동장애 : ADHD평정척도-4판



(ADHD Rating Scale-IV ; ADHD RS-IV, Dupaul등, 1998)

척도내용	1) DSM-IV(1994)를 기본으로 총 18문항으로 구성. 부모용과 교사용 각각에 대해 성별과 연령에 따른 규준이 산출되어 있어 임상 장면에서 ADHD 진단이나 치료효과 평가에 유용함. 2) DSM-IV를 기본으로 하여 총 18문항으로 구성되어 있으며, 본 척도의 홀수문항의 총점은 주의력결핍 증상을 측정하며, 짝수 문항의 총점은 과잉행동-충동성 증상을 측정하도록 배열되어 있음.
실시방법	부모 및 교사가 실시함. 각 문항에 대해 4점 척도로 평정
채점방법	1) 각 문항을 0~3점으로 평정. 2) 각 문항 점수를 합산하여 총점을 구함.
해석지침	1) 학교단위 선별조사에서 부모평가 13점 이상, 교사평가 18점 이상일 경우에 ADHD가 의심됨.(서울시소아청소년광역정신건강복지센터 선별조사가이드북, 2007) 2) 총점이 부모용은 19점 이상, 교사용은 17점 이상일 경우에 ADHD가 의심됨(김재원 등, 2004) * 아동청소년심리지원서비스, 아동정서발달지원서비스의 서비스 대상은 2)의 점수 이상인 경우

※ 여러분이 지난 한 달 동안 (오늘을 포함해서) 이런 문제 때문에 힘들어했던 정도를 나타내는 문항입니다. 자신을 잘 나타내주는 점에 V표를 해주세요.

NO	내 용	전혀 그렇지 않다	때때로 그렇다	자주 그렇다	매우 자주 그렇다
1	세부적인 면에 대해 꼼꼼하게 주의를 기울이지 못하거나 학업에서 부주의한 실수를 한다.	①	①	②	③
2	손발을 가만히 두지 못하거나 의자에 앉아서도 몸을 꿈지락거린다.	①	①	②	③
3	일을 하거나 놀이를 할 때 지속적으로 주의를 집중하는데 어려움이 있다.	①	①	②	③
4	자리에 앉아 있어야 하는 교실이나 다른 상황에서 앉아 있지 못한다.	①	①	②	③
5	다른 사람이 마주보고 이야기 할 때 경청하지 않는 것 처럼 보인다.	①	①	②	③
6	그렇게 하면 안 되는 상황에서 지나치게 뛰어다니거나 기어오른다.	①	①	②	③
7	지시를 따르지 않고, 일을 끝내지 못한다.	①	①	②	③
8	여가활동이나 재미있는 일에 조용히 참여하기가 어렵다.	①	①	②	③
9	과제와 일을 체계적으로 하지 못한다.	①	①	②	③
10	끊임없이 무엇인가를 하거나 마치 모터가 돌아가듯 움직인다.	①	①	②	③
11	지속적인 노력이 요구되는 과제(학교공부나 숙제)를 하 지 않으려 한다.	①	①	②	③
12	지나치게 말을 많이 한다.	①	①	②	③
13	과제나 일을 하는데 필요한 물건들은 잃어버린다.	①	①	②	③
14	질문이 채 끝나기도 전에 성급하게 대답한다.	①	①	②	③
15	쉽게 산만해 진다.	①	①	②	③
16	차계를 기다리는데 어려움이 있다.	①	①	②	③
17	일상적으로 하는 일을 잊어버린다.	①	①	②	③
18	다른 사람을 방해하거나 간섭한다.	①	①	②	③

☑ 초기 정신증 검사(Eppendorf Schizophrenia Inventory ; ESI)

척도내용	독일의 Mass(2000)가 정신분열증의 주관적 경험을 강조하여 개발한 척도. 정신분열증을 우울증이나 강박증과 같은 다른 정신장애와 정상범위와의 구별을 해주는 진단적 타당도가 입증되었으며 병의 첫 주관적 징후를 느낀 나이와 연관성이 고려되어 일반 인구에서 정신병의 조기발견을 위해 사용할 수 있는 가능성이 제시됨(권준수 등, 2006 ; Mass, 2000에서 재인용)	
실시방법	자기보고식. 해당사항을 4점 척도 상에 표시	
채점방법	하위요인	
	주의 및 언어 결핍 (attention and speech impairment : AS)	1, 5, 10, 14, 19, 24, 34, 35, 38, 39
	모호한 청각 (auditory uncertainty : AU)	2, 6, 11, 15, 20, 25, 29, 30
	이상 지각 (deviant perception : DP)	3, 7, 12, 13, 16, 21, 26, 31, 36
	관계사고 (idea of Reference : IR)	4, 8, 17, 22, 27, 32, 37
	솔직성 (Frankness : FR)	9, 18, 23, 28, 33
	점수를 환산하고 자료 분석에 사용하는 규칙 솔직성(FR)항목과 40번 문항을 제외한 나머지 4개 항목(AS, AU, DP, IR)의 점수를 합산 솔직성 점수가 0점 또는 1점 이거나 40번 문항에 ‘전혀 그렇지 않다’로 답하였으면 신뢰성이 떨어진다고 판단하여 자료 분석에 제외	
해석지침	AS, AU, DP, IR 항목의 합산 점수를 사용하여 초기 정신병 상태 또는 고위험군을 선별하는 절단점은 여러 목적에 따라 달리 사용될 수 있으나, 1차적 선별도구로서 절단점은 29점이 적합한 것으로 보고됨(권준수, 2006), 4개 항목의 합산점수가 29점 이상인 경우 정밀검사가 요구됨. * 아동·청소년심리지원서비스, 아동정서발달지원서비스의 서비스 대상은 29점 이상	

※ 최근 4주(한 달 전부터 현재까지)내에 자신에게 해당이 된다고 생각되면, ‘매우 그렇다’, ‘상당히 그렇다’, ‘약간 그렇다’, 중에서 하나를 골라 V표를 해주세요. 그러나 최근 4주(한 달 전부터 현재까지)동안 그런 적이 없다면 ‘전혀 그렇지 않다’에 V표를 해주세요. 복용 중인 약이나 술의 영향이 아닌 실제 자신의 최근 상태에 맞는지 생각한 후 답을 해주세요. 자신의 경험에 맞지 않더라도 빈칸으로 남겨 놓으시면 안 됩니다.

NO	내 용	전혀 그렇지 않다	때때로 그렇다	자주 그렇다	매우 자주 그렇다
1	주변에서 일어나는 일을 확실하고 명료하게 이해하기가 어렵다.	①	①	②	③
2	가끔 내 청력이 너무 민감해지면서 보통 소리들이 매우 크고 날카롭게 들릴 때가 있다.	①	①	②	③
3	나는 가끔 다른 사람들에게는 안 보이는 어떤 것들을 눈으로 볼 수 있다.	①	①	②	③
4	그럴 리가 없는데 가끔 어떤 사건이나 방송들이 나와 연관이 있는 것 같다.	①	①	②	③
5	사람들이 말을 길게 하면 말뜻을 정확히 이해하기 어렵다.	①	①	②	③
6	뭔가를 분명히 들었는데도 내가 혹시 상상한 것이 아닌가 하는 의심이 가끔 든다.	①	①	②	③
7	테이블이나 의자 같은 평범한 물체가 가끔 이상하게 보일 때가 있다.	①	①	②	③
8	가끔 나에 대한 음모(모함)가 있다는 느낌이 든다.	①	①	②	③
9	나는 가끔 다른 사람들에 대한 못된 평을 한다.	①	①	②	③
10	나는 종종 매우 평범한 말의 의미를 곰곰이 생각해야 한다.	①	①	②	③
11	때때로 내 생각, 감정 또는 행동이 다른 존재에 의해 지배되어지는 것 같다.	①	①	②	③
12	때때로 내가 움직일 때 내 사지를 제대로 느낄 수 없다.	①	①	②	③
13	내 생각을 누가 지켜보는 것 같다.	①	①	②	③
14	텔레비전을 볼 때 화면과 대화를 따라가면서 동시에 줄거리를 이해하기가 어렵다.	①	①	②	③
15	나는 종종 나도 모르게 어떤 소리들을 목소리로 여긴다.	①	①	②	③
16	가끔 내 몸의 일부가 실제 크기보다 작게 보인다.	①	①	②	③
17	주변의 물건들이 어떤 특별한 의미가 있는 것처럼 느껴져 있을 때가 있다.	①	①	②	③
18	나는 때때로 약간 나쁜 마음을 먹을 때가 있다.	①	①	②	③
19	평범한 말들이 가끔 특별하고 이상한 의미를 가질 때가 있다.	①	①	②	③
20	가끔 존재하지 않는 사람이나 영적 존재(신, 천사, 악마)의 목소리를 내면적으로 들을 때가 있다.	①	①	②	③
21	작은 부분이 전체보다 더 두드러지게 보일 때가 있다 (예: 손에서 손가락이 두드러지게 보임)	①	①	②	③
22	다른 사람은 인식할 수 없는 특별한 사인이 내게 은밀히 전달될 때가 있다.	①	①	②	③
23	어쩌다가 내가 거짓말을 하게 되는 때가 있다.	①	①	②	③
24	나의 습관 중 많은 것들을 잊어버렸다.	①	①	②	③

NO	내 용	전혀 그렇지 않다	때때로 그렇다	자주 그렇다	매우 자주 그렇다
25	내 내면의 목소리를 마치 다른 사람이 내게 이야기하듯이 뚜렷이 들을 때가 있다.	①	①	②	③
26	잠시 동안 내 신체가 변형되는 느낌을 가졌다.	①	①	②	③
27	종종 내 주변에 뭔가 이상하고 심상치 않은 일들이 벌어지고 있다는 느낌을 갖는다.	①	①	②	③
28	때로 나는 당장 해야 할 어떤 일들을 미룬다.	①	①	②	③
29	가끔 내가 만난 사람들을 나중에야 내가 잘 알고 있는 사람이라는 것을 깨닫게 된다.	①	①	②	③
30	때로는 다른 사람이 내 생각을 빼앗아가는 것 같다.	①	①	②	③
31	주변 사람들이 바쁘거나 말을 하면 나는 이미 내 내면의 평정을 종종 잃어버린다.	①	①	②	③
32	어떤 사람들은 내 생각을 특별한 방식으로 읽을 수 있다.	①	①	②	③
33	어떤 일들이 내 생각대로 되지 않으면 나는 가끔 기분이 나빠진다.	①	①	②	③
34	내가 대화에 적극적으로 참여해서 내 생각을 반영하는 것은 무척이나 힘들다.	①	①	②	③
35	흔하고 친숙한 소리들이 가끔은 이상한 방식으로 변해서 들린다.	①	①	②	③
36	어떤 특수한 상황에서 나는 다른 사람들의 생각을 읽을 수 있다(예: 텔레파시를 통해).	①	①	②	③
37	나는 이미 어떤 의미 있는 폭로가 시작되고 있음을 느낀다.	①	①	②	③
38	사람들이 내게 말을 할 때 나는 그 말의 의미를 정확히 파악하는데 종종 어려움이 있다.	①	①	②	③
39	가끔 나는 기억상실이 있는데 그 순간에 내 주변에 무슨 일이 일어났는지 모른다.	①	①	②	③
40	나는 위의 모든 질문들에 가능한 한 정확하게 대답하였다.	①	①	②	③

강점·난점 설문지(Strengths and Difficulties Questionnaire
; SDQ-Kr, Robert Goodman, 1997)

척도내용	1) SDQ는 아동청소년의 정신건강 문제를 선별하는 도구로 부모·교사형, 청소년용으로 구분되며 총 25문항으로 구성된 척도. 2) ‘사회지향행동’, ‘과잉행동’, ‘정서증상’, ‘품행문제’, ‘또래문제’ 5개 척도로 구성되어 아동청소년의 다양한 증상과 강점을 측정 가능하며, 개입 이전과 이후의 효과를 측정하는데 사용되기도 함.			
실시방법	1) 부모·교사(초1, 초4)/자기보고식(초4, 중1, 고1) 2) 해당사항을 3점 척도 상에 표시			
채점방법	하위요인			
	강점	사회지향행동	1, 4, 9, 17, 20	*역점수 문항
	난점	과잉행동	2, 10, 15, 21*, 25*	
		정서증상	3, 8, 13, 16, 24	
		품행문제	5, 7*, 12, 18, 22	
		또래문제	6, 11*, 14*, 19, 23	
1) 각 문항에서 ‘전혀 아니다’ 0점, ‘다소 그렇다’ 1점, ‘분명히 그렇다’ 2점으로 환산 2) 역점수 문항은 반대로 환산 3) 각 문항 점수를 합산하여 총점을 구함				
해석지침	1) 총강점 점수는 10점이며, 높을수록 바람직하며, 총난점의 점수는 40점으로 낮을수록 바람직함. 2) 부모가 작성했을 경우 총점이 17점 이상일 경우, 교사가 작성했을 경우는 16점 이상일 경우, 자기보고일 경우는 20점 이상일 때 개입을 고려할 수 있음. * 아동·청소년심리지원서비스, 아동정서발달지원서비스의 서비스 대상은 2)점수 이상인 경우			

하위척도별 해석지침	부모보고			정상	경계선	개입필요
		총점		0~13	14~16	17~40
		강점	사회지향행동	6~10	5	0~4
		난점	과잉행동	0~5	6	7~10
			정서증상	0~3	4	5~10
			품행문제	0~2	3	4~10
			또래문제	0~2	3	4~10
	교사보고			정상	경계선	개입필요
		총점		0~11	12~15	16~40
		강점	사회지향행동	6~10	5	0~4
		난점	과잉행동	0~5	6	7~10
			정서증상	0~4	5	6~10
			품행문제	0~2	3	4~10
			또래문제	0~3	4	5~10
	자기보고			정상	경계선	개입필요
		총점		0~15	16~19	20~40
		강점	사회지향행동	6~10	5	0~4
		난점	과잉행동	0~5	6	7~10
			정서증상	0~5	6	7~10
			품행문제	0~3	4	5~10
			또래문제	0~3	4~5	6~10

강점·난점 설문지(부모·교사 보고형)

각 문항을 읽고 ‘전혀 아니다’ ‘다소 그렇다’, ‘분명히 그렇다’에 해당하는 칸에 V 표시해주십시오. 확신이 서지 않거나 문항의 내용이 어리석게 보이더라도 빠짐없이 대답해주시면 도움이 되겠습니다. 지난 6개월 또는 이번 학년 동안의 자녀 행동에 근거해서 답해 주십시오.

자녀의 이름 : 성별: 남 ☐ 여 ☐ 생년월일:

NO	내 용	전혀 아니다	다소 그렇다	분명히 그렇다
1	다른 사람의 감정을 배려한다.			
2	차분하지 않고, 부산하며, 오랫동안 가만히 있지 못한다.			
3	자주 두통이나 복통을 호소하거나 몸이 아프다고 한다.			
4	간식, 장난감, 또는 연필 등을 기꺼이 다른 아이들과 함께 나눈다.			
5	자주 분노발작을 보이거나, 불같이 성질을 부린다.			
6	주로 홀로 있고, 혼자서 노는 편이다.			
7	일반적으로 순종적이고, 평소에 어른이 시키는대로 한다.			
8	걱정이 많고, 종종 근심스러워 보인다.			
9	누군가가 다치거나, 몸 상태가 나쁘거나, 아파 보이면 도움을 준다.			
10	언제나 친절부절못하고 퍽지락거린다.			
11	적어도 한 명 이상의 절친한 친구가 있다.			
12	다른 아이들에게 종종 싸움을 걸거나, 괴롭힌다 (때리기, 위협하기, 빼앗기).			
13	자주 불행해 보이고, 낙담하며, 눈물이 고인다.			
14	대체로 다른 아이들이 내 자녀를 좋아한다.			
15	쉽게 주의가 분산되고 집중력이 산만하다.			
16	낮선 상황에서는 불안해지거나 안 떨어지려 하고, 쉽사리 자신감을 잃는다.			
17	자신보다 어린 아동들에게 친절하다.			
18	종종 거짓말을 하거나 속인다.			
19	다른 아이들에게 놀림을 받거나 괴롭힘을 당한다.			
20	자주 부모나 선생님, 또는 다른 아이들을 자진해서 돕는다.			
21	곰곰이 생각한 다음에 행동한다.			
22	가정이나 학교 또는 어떤 곳에서 흠친다.			
23	또래 아이들보다 어른들과 더 잘 지낸다.			
24	두려움이 많고 무서움을 잘 탄다.			
25	주어진 일을 끝까지 마치고, 주의력을 잘 유지한다.			

강점·난점 설문지(자기보고형)

각 문항을 읽고 ‘전혀 아니다’ ‘다소 그렇다’, ‘분명히 그렇다’에 해당하는 칸에 V 표시해주십시오. 확신이 서지 않거나 문항의 내용이 어리석게 보이더라도 빠짐없이 대답해주시면 도움이 되겠습니다. 지난 6개월 또는 이번 학년 동안의 본인의 경험에 근거해서 답해 주십시오.

본인의 이름 : 성별: 남 ☐ 여 ☐ 생년월일:

NO	내 용	전혀 아니다	다소 그렇다	분명히 그렇다
1	나는 다른 사람들에게 친절히 대하고, 그들의 감정을 배려한다.			
2	나는 차별하지 않고, 오랫동안 가만히 있지 못한다.			
3	나는 자주 두통이나 복통을 느끼고, 몸이 아프다.			
4	나는 CD, 게임기, 또는 간식 등을 기꺼이 다른 친구들과 함께 나눈다.			
5	나는 자주 화를 내고, 분을 참지 못한다.			
6	나는 또래 친구들과 함께 있기 보다는 주로 혼자 있는 편이다.			
7	나는 대체로 내가 말한대로 행동한다.			
8	나는 걱정이 많다.			
9	나는 누군가가 다치거나, 몸 상태가 나빠지거나, 아파 보이면 도움을 준다.			
10	나는 언제나 안전부절못하고 꿈지락거린다.			
11	나는 한 명 이상의 절친한 친구가 있다.			
12	나는 자주 싸우는 편이고, 내가 원하는 대로 다른사람들이 행동 하도록 만든다.			
13	나는 자주 불행을 느끼고, 우울하거나 눈물이 난다.			
14	다른 친구들은 대체로 나를 좋아한다.			
15	나는 쉽게 주의가 분산되고 집중하기 어렵다.			
16	나는 낮은 상황에 긴장하고, 쉽사리 자신감을 잃는다.			
17	나는 나보다 어린 아이들에게 친절하다.			
18	나는 종종 거짓말을 하거나 속인다.			
19	나는 다른 아이들에게 놀림을 받거나 괴롭힘을 당한다.			
20	나는 자주 부모나 선생님, 또는 다른 아이들을 자진해서 돕는다.			
21	나는 곰곰이 생각한 다음에 행동한다.			
22	나는 다른 사람의 물건을 훔친적이 있다.			
23	나는 또래 아이들보다 어른들과 더 잘 지낸다.			
24	나는 두려움이 많고 쉽게 놀란다.			
25	나는 주어진 일을 끝까지 마치고, 주의집중을 잘한다.			

체질량 지수 확인서

- 서비스명 : ☐ 아동청소년 건강관리서비스 ☐ 성인건강코칭서비스
☐ 청년신체건강증진서비스
- 성 명 :
- 생년월일 :
- 신 장 :
- 체 중 :
- 체질량(BMI) :

※ 비만지수=[(실측체중-신장별 표준체중) / 신장별표준체중]*100

※ 아동청소년 건강관리서비스 선발기준: 2017년 소아·청소년 표준 성장도표에 따라 체질량지수가 정상범위를 벗어난 아동·청소년

※ 성인건강코칭서비스 선발기준: 중위소득 160%이하의 성인 중 남,녀 체질량(BMI) 수치 23 이상 또는 저체중 18.5 미만인 자

위와 같은 사실을 확인합니다.

202 년 월 일

확인자 소속: