

발 간 등 록 번 호

11-1352000-003780-10



최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업 안내

MINISTRY OF HEALTH & WELFARE

2024



보건복지부
Ministry of Health and Welfare

알리는 글

- ‘최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내’는 보건복지부가 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3에 따라 지원하는 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 업무의 원활한 업무 추진을 위해 발간한 사업지침입니다.
- 1부는 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업의 공통사항에 관한 내용이며, 2부는 주간 그룹 1:1 지원 서비스, 3부는 주간 개별 1:1 지원 서비스, 4부는 24시간 개별 1:1 지원서비스에 관해 다루고 있습니다.
- 발달장애인법 제10조 및 시행령 제4조에서 정하는 발달장애인이 이해하기 쉬운 형태의 정책정보를 작성함에 있어 아래와 같이 이해하기 쉬운 문서 제작 원칙과 가이드를 제시합니다.
- 지자체 및 관계기관에서는 발달장애인 대상 문서를 제작할 때 참고하시기를 바랍니다.

▶ 발달장애인이 이해하기 쉬운 형태의 정책정보 기준(안)

☞ 이해하기 쉬운 문서 제작 원칙(안)

- 모든 정보는 짧고 명확해야 한다. 전문용어나 어려운 표현을 피하고 더 간단하고 쉬운 표현을 찾아야 한다.
- 정보를 사용하는 발달장애인이 가장 선호하는 방법을 찾아야 한다. 발달장애인이 정보를 주고 받는 이전 경험과 현재 상황, 그리고 언제 필요로 하는지 고려해야 한다.
- 발달장애인이 쉽게 정보를 이해할 수 있도록 필요한 그림이나 사진을 활용하는 것이 바람직하다.
- 발달장애인이 이해하기 쉬운 문서를 만드는 과정에서 발달장애인의 참여를 보장하고 발달장애인이 충분히 의견을 제시하도록 기회를 제공해야 한다.

☞ 세부 제작 가이드(안)

구분	내용
글	<ul style="list-style-type: none">• 내용을 지나치게 많이 담거나 무리하게 생략하지 않는다.• 일상의 언어를 사용하고, 문장을 짧고 단순하게 쓴다.• 전달하고자 하는 정보의 의미를 명확하게 담는다.• 필요 이상의 수식어를 사용하지 않는다.• 전문용어, 한자어, 외래어 등 어려운 단어는 사용하지 않는다. 꼭 사용해야 한다면, 쉽게 설명하거나 용어집을 제공한다.
이미지	<ul style="list-style-type: none">• 글의 의미를 보조할 수 있는 이미지를 사용한다.• 이미지에 너무 많은 정보를 담지 않는다.• 인권적인 부분을 고려한다.
디자인 / 편집	<ul style="list-style-type: none">• 내용의 위계가 잘 드러나게 구성한다.• 글과 이미지가 명확하게 연결되도록 배치한다.• 여백, 글줄 간격에 여유를 둔다.• 가독성을 고려한 서체를 사용한다.

- 발달장애인법 제33조 및 제34조에 근거하여 발달장애인지원센터(중앙 1개소, 광역 17개소)에 설치되어 운영 중에 있습니다. 발달장애인을 위한 복지서비스 제공, 개인별 지원계획수립 등 유기적 업무 수행을 필요로 하는 경우 참고하시길 바랍니다.

2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업 안내

▶ 발달장애인지원센터 안내

— 홈페이지(비로소) : www.broso.or.kr, 발달장애인 범죄신고 및 권리구제 상담전화
(☎ 1522-2882)

중앙발달장애인지원센터	02)3433-0748	서울특별시 영등포구 의사당대로 22 이룸센터 7층
서울발달장애인지원센터	02)2135-3635	서울특별시 종로구 삼일대로 469 (경운동, 서원빌딩) 서원빌딩 4층
부산발달장애인지원센터	051)714-7360	부산광역시 동구 조방로 14, 동일타워 8층 808호
대구발달장애인지원센터	053)719-0340	대구 동구 신서로 40 (신서동) 명진빌딩 6층
인천발달장애인지원센터	032)715-4363	인천광역시 남동구 백범로 357, 한국교직원공제회 인천회관 7층
광주발달장애인지원센터	062)714-3352	광주광역시 서구 상무시민로 103 상무비즈센터 302호
대전발달장애인지원센터	042)719-1085	대전 서구 둔산서로 69 (둔산동, 한국야구르트) 5층
울산발달장애인지원센터	052)710-3154	울산광역시 중구 변영로 470 중울산새마을금고 6층 B-4호
세종발달장애인지원센터	044)414-9172	세종특별자치시 새롬로14, 새롬종합복지센터 2층
경기발달장애인지원센터	031)548-1393	경기도 수원시 권선구 서수원로 130 누림센터 304호
강원발달장애인지원센터	033)817-2357	강원특별자치도 춘천시 옥산포길 17-8(사농동)
충북발달장애인지원센터	043)716-2163	충북 청주시 상당구 용담로 7 (문화동, 센트럴칸타빌) 161호
충남발달장애인지원센터	041)415-1215	충남 천안시 서북구 부성7길 39-5 태영빌딩 5층
전북발달장애인지원센터	063)714-2610	전북 전주시 덕진구 만성중앙로 76 (만성동) 청옥빌딩 3층
전남발달장애인지원센터	061)802-1062	전라남도 무안군 삼향읍 후광대로 282 전문건설회관 4층
경북발달장애인지원센터	054)805-7310	경상북도 안동시 풍천면 천년숲서로 7-19, 화인비즈니스타운 601호
경남발달장애인지원센터	055)716-2390	경상남도 창원시 의창구 중앙대로 263 오피스 프라자 608호
제주발달장애인지원센터	064)803-3714	제주특별자치도 제주시 연북로33, KT&G 제주 본부 3층

차례

1부 | 공통

I	사업 개요	13
	1. 추진 배경	14
	2. 사업 목적	14
	3. 사업 근거	14
	4. 주요 용어	15
	5. 운영 모형	16
	6. 추진체계 및 역할	18
II	대상자 선정	21
	1. 신청 및 선정절차	22
	2. 신청의 조사	26
	3. 서비스조정위원회 구성	33
	4. 대상자 선정 및 결정통지	39
	5. 이의 및 변경신청	41
	6. 수급자격 유효기간 및 관리	44
III	대상자 관리 및 지원	49
	1. 선정 대상자 배치 및 관리	50
	2. 선정 대상자 및 가족(보호자) 교육	51
	3. 개인별지원계획 수립 및 연계	53
	4. 사례자문위원회 운영	55
IV	종사자 교육	57
	1. 종사자 교육 과정	58
	2. 종사자 교육 신청 및 관리	61
	3. 종사자 교육 주체별 업무역할	62

2부 | 주간 그룹 1:1 지원 서비스

I	서비스 개요	65
	1. 서비스 개요	66
	2. 추진체계 및 역할	67
	3. 서비스 기본 원칙	68
	4. 서비스 제공 방식	69
II	서비스 내용	73
	1. 서비스 지원절차	74
	2. 서비스 프로그램	78
	3. 서비스 환경구성	83
	4. 사례회의	84
III	서비스 제공기관	85
	1. 주간 그룹형 제공기관 지정대상	86
	2. 주간 그룹형 제공기관 지정기준	87
	3. 주간 그룹형 제공기관 지정절차	93
	4. 주간 그룹형 제공기관 지정관리	97
	5. 주간 그룹형 제공기관 안전관리	100
	6. 이용자 및 종사자 인권교육	106
IV	서비스 종사자	107
	1. 종사자 채용	108
	2. 종사자 배치 및 관리	110
	3. 종사자 지원	113

차 례

V	서비스 관리 및 감독	115
	1. 제공기관 모니터링	116
	2. 이용자 모니터링	118
VI	예산 집행 및 정산	119
	1. 비용의 청구	120
	2. 비용의 지급	121
	3. 비용의 반환	123
	4. 부당이득의 환수	124
	5. 제공기관의 예산집행	126

3부 | 주간 개별형 1:1 지원 서비스

I	서비스 개요	131
	1. 서비스 개요	132
	2. 추진체계 및 역할	133
	3. 서비스 기본원칙	134
	4. 서비스 제공방식	135
II	서비스 내용	137
	1. 서비스 지원절차	138
	2. 프로그램 실행요소	145
	3. 프로그램 내용 구성	152
	4. 프로그램 환경 구성	154
	5. 사례회의	155
III	서비스 제공기관	157
	1. 주간 개별 제공기관 선정 대상	158
	2. 주간 개별 제공기관 선정기준	159
	3. 주간 개별 제공기관 선정절차	166
	4. 주간 개별 제공기관 관리	170
	5. 주간 개별 제공기관 안전관리	171
	6. 이용자 및 종사자 인권교육	176
IV	서비스 종사자	177
	1. 종사자 채용	178
	2. 종사자 배치 및 관리	180
	3. 종사자 지원	182

차 례

V	서비스 관리 및 감독	185
	1. 제공기관 점검 및 모니터링	186
	2. 이용자 모니터링	188
VI	보조금 예산의 운용	189
	1. 기본 원칙	190
	2. 보조금 예산교부	190
	3. 보조금 예산집행	191
	4. 보조금 정산 및 반환	197
	5. 보조사업자에 대한 제재	200

4부 | 24시간 개별 1:1지원 서비스

I	서비스 개요	205
	1. 서비스 개요	206
	2. 추진체계 및 역할	207
	3. 서비스 기본원칙	208
	4. 서비스 제공방식	209
II	서비스 내용	213
	1. 서비스 지원절차	214
	2. 프로그램 실행요소	221
	3. 낮활동서비스	227
	4. 주거서비스	230
	5. 사례회의	235
III	서비스 제공기관	237
	1. 24시간 개별 제공기관 선정대상	238
	2. 24시간 개별 제공기관 선정기준	242
	3. 24시간 개별 제공기관 선정절차	250
	4. 24시간 개별 제공기관 지정관리	254
	5. 24시간 개별 제공기관 안전관리	255
	6. 이용자 및 종사자 인권교육	260
IV	서비스 종사자	261
	1. 종사자 채용	262
	2. 종사자 배치 및 관리	264
	3. 종사자 지원	267

차 례

V	서비스 관리 및 감독	269
	1. 제공기관 점검 및 모니터링	270
	2. 이용자 모니터링	272
VI	예산의 운용	273
	1. 보조금 예산의 운용	274
	2. 바우처 수익금 예산의 운용	275



2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업 안내

PART

1

공 통



I CHAPTER 사업 개요

1. 추진배경
2. 사업목적
3. 사업근거
4. 주요용어
5. 운영모형
6. 추진체계 및 역할



I 사업개요

1 추진 배경

- 발달장애인 중 도전행동(자해·타해)을 수반하는 등 장애 정도가 극심한 최중증 발달장애인은 기존 서비스 이용이 어려운 사각지대에 놓여 있으며, 가족의 돌봄 부담이 가중되어 돌봄 확대 필요
- 법적 근거 신설에 따라 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 지원계획을 마련하여 사회적 지원체계 강화

2 사업 목적

- 돌봄 사각지대에 놓여있는 최중증 발달장애인을 대상으로 파악된 욕구 및 지원 필요도에 따라 통합적·맞춤형 서비스를 제공함
- 최중증 발달장애인에게 필요한 다양한 사회적 지원을 통해 사회참여 및 적응도를 향상시켜 다른 지원체계로 전이

3 사업 근거

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3(최중증 발달장애인 통합돌봄 지원)

- ① 국가와 지방자치단체는 장애의 정도가 극히 심한 발달장애인(이하 “최중증 발달장애인”이라 한다)에게 일상생활 훈련, 취미활동, 긴급돌봄, 자립생활 등을 전문적·통합적으로 지원하는 서비스(이하 “통합돌봄서비스”라 한다)를 제공할 수 있다.
- ② 통합돌봄서비스의 지원 대상, 지원 기준 및 방법 등에 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.
[본조신설 2022. 6. 10.] [시행일: 2024. 6. 11.]

4 주요 용어

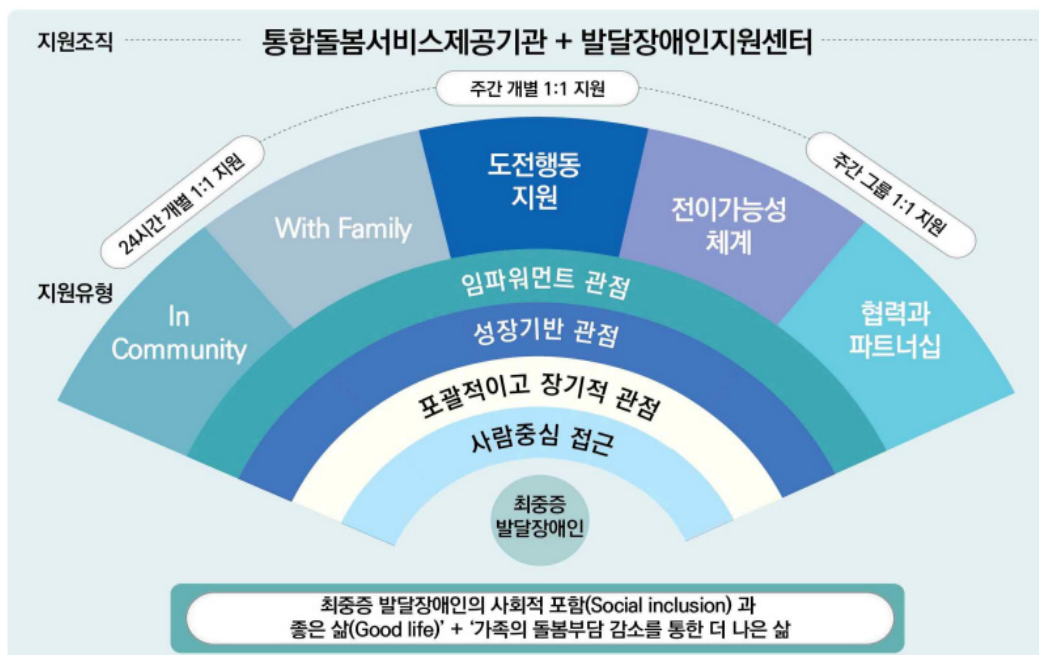
주요 용어	개념
통합돌봄/ 통합돌봄 서비스	- 최종증 발달장애인의 욕구 및 환경을 파악하여 개인별 특성에 맞게 전문화된 돌봄을 통합적으로 제공하는 서비스
통합돌봄 서비스 이용자	- 최종증 발달장애인 중에서 수급자격을 획득하고 통합돌봄서비스 제공기관에 등록하여 서비스를 이용하는 사람
최종증 발달장애인	- ①도전행동이 심하고, 일상생활 수행능력, 의사소통 능력에 있어서 심각한 제약을 가지고 있으며, ②개인 및 사회·환경 특성에 따른 지원 필요도도 강해서 통합돌봄이 필요한 발달장애인
통합돌봄 제공기관	- 관할 시·도 및 시·군·구로부터 통합돌봄서비스 제공기관으로 지정되어 통합돌봄서비스를 제공하는 기관
통합돌봄 제공인력	- 통합돌봄 제공기관에서 이용자에게 직접 서비스를 제공하는 인력 - 중앙 및 지역발달센터에서 제공하는 '최종증 통합돌봄 서비스 교육과정'을 이수한 사람
모니터링	- 통합돌봄 제공기관의 시설, 인력, 프로그램, 회계 등 기관 운영의 전반적인 사항에 대해 지자체와 지역발달장애인지원센터가 시행하는 관리·감독 및 컨설팅
제공인력 교육	- 최종증 발달장애인에게 통합돌봄서비스를 제공하기 위해서 필수적으로 이수해야 하는 교육과정으로, 중앙 및 지역발달장애인지원센터가 주관하여 진행
발달장애인 지원센터	- 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」에 따라 발달장애인에 대한 개인별 지원계획의 수립, 복지지원 정보의 제공 및 연계, 서비스 종사자에 대한 교육지원 등 발달장애인에 대한 통합적 지원체계를 마련하기 위해 설치된 기관 ※ 중앙 1개소, 시·도 17개소에 설치·운영 중 - 통합돌봄서비스 관련 이용자 선정 지원, 제공인력 교육, 제공기관 서비스 모니터링, 이용자 개인별 지원계획 수립 등의 업무를 수행



5 운영 모형

- (24시간 개별 1:1 지원) 낮활동지원 및 야간 주거지원을 통한 24시간 돌봄서비스 지원
- (주간 개별 1:1 지원) 시설 보강 및 전문인력 지원을 통한 개별화된 개입과 이용자 특성에 맞는 맞춤형 낮 활동 서비스 제공
- (주간 그룹 1:1 지원) 사회서비스 이용권(바우처)를 통한 그룹형 1:1 낮 활동 서비스 제공

〈 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 실행모형 〉



〈 최종증 통합돌봄서비스 유형 및 내용 〉

구분		24시간 개별 1:1 지원	주간 개별 1:1 지원	주간 그룹 1:1 지원
이용 대상	신청 자격	<ul style="list-style-type: none"> ■ 18세 이상 65세 미만 「장애인복지법」상 등록된 지적·자폐성 장애인 		
	선정 기준	<ul style="list-style-type: none"> ■ 최종증통합돌봄서비스 대상자 선정기준 점수 80점 이상 ■ 가정내보호체계 점수가 '5점 이상'인 자로 통합돌봄서비스 조정위원회에서 가족과 분리된 별도의 주거지원·야간돌봄이 필요하다고 최종적으로 판단된 자 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 최종증통합돌봄서비스 대상자 선정기준 점수 80점 이상인 자 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 최종증통합돌봄서비스 대상자 선정기준 점수 70점 이상 80점 미만인 자
서비스	내용	<ul style="list-style-type: none"> ■ 낮활동 + 주거서비스 ■ (공통) 개인의 특성을 고려한 의미있는 낮활동 ■ 편안하고 안전한 밤생활 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 낮활동 서비스(개별형) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 낮활동 서비스(그룹형)
	제공 시간	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 09:00~17:00 ■ (야간) 17:00~09:00 * 금요일은 20시까지 운영, 원가정복귀 * 주말·공휴일은 휴무 	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 10:00~17:00 * 주말·공휴일은 휴무 	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 09:00~18:00 - 일 최대 8시간 - 월 최대 176시간 * 주말·공휴일은 휴무
제공 기관 (공간 기준)	낮활동 서비스	<ul style="list-style-type: none"> ■ (활동공간) <ul style="list-style-type: none"> - 이용자 4명당 최소 33㎡ 이상 * 1인 추가시 9.9㎡씩 공간 추가 ■ (심신안정실) <ul style="list-style-type: none"> - 최소 6.6㎡ 이상 ■ (기타) <ul style="list-style-type: none"> - 사무공간 및 휴게공간 등 	<ul style="list-style-type: none"> ■ (활동공간) 이용자 4명당 최소 33㎡이상 ■ (심신안정실) <ul style="list-style-type: none"> - 최소 6.6㎡ 이상 ■ (기타) <ul style="list-style-type: none"> - 사무공간 및 휴게공간 별도 확보 	<ul style="list-style-type: none"> ■ (활동공간) <ul style="list-style-type: none"> - 이용자 2명당 최소 16.5㎡ * 1인 추가시 6.6㎡씩 공간 추가 ■ 심신안정실 ■ (기타) 사무공간 및 휴게공간 등
	주거 서비스	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주택) <ul style="list-style-type: none"> - 1주택, 최대 3인 입주 가능 - 1인 1실 원칙 - 거실 1인당 3.3㎡ 이상 ■ 사무실 및 휴게공간 등 	-	-
지원 규모	대상자 수	■ 340명	■ 500명	■ 1,500명
	인력 배치	<ul style="list-style-type: none"> ※ 이용인 10인 기준 ■ 낮활동: 제공인력 14명 ■ 주거지원: 제공인력 23명 	<ul style="list-style-type: none"> ※ 이용인 4인 기준 ■ 제공인력 5명 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 제공인력 이용자 1:1 매칭
<p>* 제공인력과 이용자는 반드시 1:1 매칭 준수 * 24시간형과 개별형은 사업관리자 1인 반드시 포함 ※ 사업관리자는 시설장이 아닌, 사업을 관리·운영하는 책임자를 의미함</p>				



6 추진체계 및 역할

가 사업운영체계



나 추진주체별 역할

추진주체		주요 역할
보건복지부	장애인 서비스과	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 총괄 <ul style="list-style-type: none"> - 통합돌봄서비스 모형 개발 및 사업지침 시달, 유권해석 - 사업에 대한 관리·감독 및 사업지원, 평가 - 국고지원, 사업홍보 등
광역지자체 (시·도)	담당부서	<ul style="list-style-type: none"> • 시·도 사업총괄 및 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 자체 사업추진 계획수립 - 예산매칭 비율에 맞도록 지방비 확보 및 주택 등의 자원확보 - 서비스조정위원회 구성 및 운영(수당지급 등) - 서비스 제공기관 심사·지정 및 위탁계약 체결 - 시·군·구 공무원에 대한 교육 실시 및 사업배정 - 사업 관련 기초지자체의 문의·건의·유권해석 요청 취합 등 - 다양한 매체를 활용한 사업 홍보 및 유관기관 설명회 개최 등 - 제공기관 관리·감독 및 예산 집행(정기 및 수시지도 점검 실시) - 제공기관 제공 실적 등 관리
기초지자체 (시·군·구)	사업 담당부서, 관련부서	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영·관리·감독 <ul style="list-style-type: none"> - 통합돌봄서비스 대상자 선정 결과 통보 - 서비스 이용자 발굴, 지역사회 사업홍보, 예산집행 - 제공기관 심사·지정 및 지도·관리·감독 - 제공기관 제공 실적 등 관리 - 지역 내 서비스 제공 자원 조사 및 안내·연계 지원 등 - 사업예산 및 운영지원 등
중앙장애아동·발달장애인지원센터	사업 담당	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 사업 운영 매뉴얼 개발·배포 - 제공인력 교육 및 사업 현장지원 - 모니터링·평가, 사업 홍보 - 정보시스템 개발·운영지원 - 사업 실적관리 및 결과보고 등 - 통합돌봄서비스 사례자문위원단 운영 및 지역 사례자문위원회 지원
지역발달장애인지원센터	사업 담당	<ul style="list-style-type: none"> • (지자체)사업 운영 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 이용자 발굴 및 홍보 - 서비스조정위원회 운영지원 - 개인별지원계획 수립 및 연계 - 선정자 교육 및 배치 - 서비스 이용자, 제공기관 모니터링 및 평가 - 제공인력 교육 및 관리, 현장인력 발굴 및 역량강화 - 제공기관 현장방문 및 컨설팅 - 통합돌봄서비스 사례자문위원회 구성 및 운영
통합돌봄 제공기관	지정기관	<ul style="list-style-type: none"> • 서비스 제공 및 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 통합돌봄서비스 사업운영계획 수립 - 개인별서비스 지원계획·행동지원계획 수립 및 운영 - 이용자 관리 및 지원 - (지역)발달장애인지원센터 협력업무 수행 - 통합돌봄 제반 행정 업무(회계, 노무 관련) 수행 - 제도개선 위한 자료제출 및 인터뷰·설문 응답 등 - 이용자 만족도 및 욕구조사 실시, 실적보고(시·군·구 및 지역센터) - 기타 지역사회 자원 개발 및 홍보



CHAPTER **II** 대상자 선정

1. 신청 및 선정절차
2. 신청의 조사
3. 서비스조정위원회 구성
4. 대상자 선정 및 결정통지
5. 이의 및 변경신청
6. 수급자격 유효기간 및 관리



II

대상자 선정

1 신청 및 선정절차

가 신청절차

절 차	담당주체	내 용
서비스 신청	발달장애인, 보호자, (대리)법정대리인, 지역센터 담당자, 전담공무원	<ul style="list-style-type: none"> 읍·면·동 행정복지센터에 서비스 신청 제출서류를 구비하여, 통합돌봄서비스 신청서로 신청 신청시 기초상담조사표 작성
신청접수	읍·면·동 행정복지센터	<ul style="list-style-type: none"> 신청자격 충족여부와 서류 누락여부 확인 신청자의 장애인서비스지원 종합조사 이력 확인
조사의뢰	시·군·구	<ul style="list-style-type: none"> 장애인종합조사점수 보유여부 확인 및 조사 의뢰 신청자가 종합조사점수를 보유하고 있지 않을 국민연금공단에 종합조사 의뢰 선정조사 의뢰 신청인의 주민등록법상 주소지를 관할하는 지역 발달 장애인지원센터로 방문조사 의뢰
선정조사 실시	지역 발달장애인지원센터	<ul style="list-style-type: none"> 선정을 위한 방문조사 실시 통합돌봄 선정기준조사 항목에 따른 방문 조사 실시 선정조사결과자료 서비스조정위원회(시·도)에 제출
서비스 조정위원회 개최	시·도	<ul style="list-style-type: none"> 서비스조정위원회 개최 대상자 선정 및 서비스 유형 결정 대상자 심의 결과 전송 시·도 서비스조정위원회 → 시·군·구
결정대상자 통지	시·군·구	<ul style="list-style-type: none"> 통합돌봄서비스 수급자격 결정 통지 통합돌봄 수급자격 결정여부를 신청자, 지역발달장애인 지원센터에 통보
서비스 이용	지역발달장애인 지원센터, 제공기관	<ul style="list-style-type: none"> (지역)발달장애인지원센터 선정자 교육, 제공기관 안내 및 배치 통합돌봄 서비스 제공기관 유형별 통합돌봄서비스 제공

나 신청자격

- 18세 이상 ~ 65세 미만의 「장애인복지법」상 등록된 지적 및 자폐성 장애인
 ※ 장애인 당사자 및 가구의 소득수준과 무관하게 신청 가능
- p.32 최종증 통합돌봄서비스 대상자 선정기준을 충족하는 자

다 제외대상

- ① 「노인장기요양보험법」 제2조제1호에 따른 노인 등*에 해당하는 자
 * 65세 이상의 노인 또는 65세 미만의 자로서 치매·뇌혈관성 질환 등 대통령령으로 정하는 노인성 질병을 가진 자
- ② 「장애인복지법」 제32조의2(재외동포 및 외국인의 장애인 등록)에 따라 장애 등록한 재외동포 및 외국인
- ③ 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의2(주간활동·방과 후 활동 지원)에 따라 발달장애인 주간활동서비스 및 방과후활동서비스 이용자
- ④ 취업자(근로자 또는 자영업자로서 국민건강보험법, 국민연금법, 고용보험법 및 산업재해보상보험법에 따른 4대 보험 어느 하나의 가입대상이 되는 자를 말함)
- ⑤ 「장애인복지법」 제58조(장애인 복지시설)에 따른 장애인 거주시설*에 입소한 자
 * 장애유형별 거주시설, 중증장애인 거주시설, 장애인 단기거주시설
- ⑥ 「평생교육법」 제20조의2(장애인평생교육시설등의 설치) 또는 지방자치단체 자치법규에 따른 장애인평생교육시설(센터) 등에서 주기적으로 낮 시간 서비스를 이용하는 자
- ⑦ 장애인 주간보호시설(센터) 이용자
- ⑧ 「장애인 고용촉진 및 직업재활법」 제9조부터 제19조의2까지에 따른 취업지원 등 직업재활 서비스 이용자
- ⑨ 「장애인복지법」 제21조(직업), 「장애인복지법시행령」 제13조의 2(장애인일자리 사업 실시)에 따른 장애인일자리사업 참여자
- ⑩ 그 밖에 국가나 지방자치단체로부터 통합돌봄서비스와 유사한 낮 시간 지원 서비스를 받는 자



- 기타 이에 준하는 서비스 이용자

※ 위의 제외대상자에 해당하는 신청인이라도 통합돌봄서비스 선정자로 결정·통보되면 기존 서비스를 중지하는 것을 전제로 통합돌봄서비스를 신청할 수 있음. 단, 제외대상 ①, ②의 경우는 신청 불가함

※ 통합돌봄서비스 신청 시, 발달장애인 활동서비스, 주간보호시설(센터) 등의 수급자격이 있는 경우 통합돌봄서비스를 수급대상자 선정 통보 전까지는 자격 유효함. 통보 전까지 기존 서비스 이용 가능하도록 하여 서비스 공백 최소화함

라 신청방법

1) 신청인 : 본인

2) 신청의 대리

● 통합돌봄서비스를 받으려는 사람 또는 수급자가 신체적·정신적 사유로 통합돌봄 서비스 신청, 수급자격의 갱신 신청 등을 직접 할 수 없는 경우 본인 또는 가족의 동의를 받아 다음의 자가 대리 신청

- 신청인의 법정대리인(본인 또는 가족의 동의서 및 대리인의 신분증)
- 사회복지전담 공무원(본인 또는 가족의 동의서 및 공무원신분증)
- 지역발달장애인지원센터 소속 직원(본인 또는 가족의 동의서 및 직원증)

3) 신청장소

● 급여 대상 발달장애인의 주민등록상 주소지 읍·면·동 행정복지센터

4) 제출방법

● 방문에 의한 신청, 우편, 팩스에 의한 신청 가능

5) 구비서류 제출

● 방문·우편·팩스 신청

- 신청인은 ‘최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용신청서’ [서식 1호](①)와 구비서류* (②~③)를 읍·면·동에 제출

6) 읍·면·동 담당자는 ④~⑤의 구비서류를 행복이음에서 확인

신규 신청시 필수 구비서류

- 신청자 제출
 - ① 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용(변경)신청서 [서식 1호]
 - ② 바우처카드 발급 신청서(신규 신청 대상자의 경우)
 - 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서[서식 1-1호]
 - 및 국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의서[서식 1-2호]
 - 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서[서식 1-3호]
 - ③ 주민등록등본
- 읍·면·동 확인
 - ④ 장애등록현황(장애유형 및 장애등급정도)
 - ⑤ 수급권자 또는 국민기초생활보장법상 차상위계층 여부

마 신청서 접수 및 송부

- 읍·면·동 행정복지센터 담당자는 신청서 내용 및 구비서류를 확인하여 제외대상 여부를 판단한 뒤, 신청자격이 있는 경우 접수 등록 후 시·군·구로 즉시 전송
 - ※ 행복이음시스템 개통 전까지는] 수기절차 진행
- 읍·면·동 담당은 통합돌봄서비스 신청자에 대하여 통합돌봄서비스 신청자 기초상담 조사표[서식 3호]를 활용하여 기초적인 상담조사를 실시

바 신청의 취소

- 수급자격 결정 이전, 통합돌봄서비스 급여를 신청을 취소하고자 하는 자는 읍·면·동에 유선 또는 방문을 통해 신청을 취소할 수 있음
- 수급자격 결정 이후, 통합돌봄서비스 급여 신청을 취소하고자 하는 자는 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 중지 신청서[서식 11호]를 읍·면·동에 제출



2 신청의 조사

가 읍·면·동의 기초조사

1) 조사 주체

- 읍·면·동

2) 조사 목적

- 통합돌봄서비스 신청자에 대하여 제외대상 여부를 확인하고 서비스 적격성 판단 관련 신청자의 가구특성 및 복지서비스 이용에 관한 정보 조사

3) 조사 방법

- 통합돌봄서비스 신청자에게 신청자격 및 지원제외 대상에 대한 사항을 설명하고 기초상담조사표[서식 3호]를 작성하도록 안내
- 담당공무원은 신청자가 작성한 기초상담조사표 내용에 대해 행복이음 시스템 등 행정기관 전산시스템 및 행정자료를 이용하여 사실관계 확인 후 시·군·구 전송
 - ※ 제외대상에 해당하는 자의 경우라도 통합돌봄 대상으로 선정시 기존 서비스를 중지할 것을 전제로 신청을 희망할 경우, 신청을 접수하고 해당사실을 시·군·구에 전달

4) 기타

- 읍·면·동 담당공무원은 통합돌봄 신청자가 과거 활동지원·거주시설·주간활동 중 어느 하나의 신청 이력이 있는지(국민연금공단 종합조사를 통한 ADL, IADL 점수를 보유여부)를 확인하여야 함
 - 미보유자의 경우 장애인 활동지원 신청의사를 확인하여 활동지원서비스를 신청하도록 안내 할 수 있음
 - 읍·면·동 담당 공무원은 활동지원서비스와 동시 진행되는 경우 활동지원과 통합돌봄서비스 각각의 수급자격심의위원회를 거치게 되므로, 각 수자위 일정에 따라 서비스 결정이 다소 지연될 수 있음을 신청자에게 안내하여야 함

- 읍·면·동 담당공무원은 향후 최대 2번의 대면조사(국민연금공단의 ADL, IADL 조사, 지역발달장애인지원센터의 선정조사)와 시·도 서비스조정위원회를 통한 대상자 선정 등 세부 절차를 안내해야함
- 읍면동 담당공무원은 통합돌봄 신청자에게 개인별지원계획* 신청의사를 확인하고 개인별지원계획을 신청 할 수 있음
 - * 「발달장애인법」 제18조제6항에 근거하여 발달장애인이 개인의 특성을 고려한 복지서비스를 제공받을 수 있도록 수립한 개인별 복지서비스에 관한 제공계획
 - * 「발달장애인지원센터 사업안내」내 개인별지원계획 참조



〈 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청자 기초상담 조사표 [서식 3호] 〉

※ 사실과 다른 내용으로 지원받을 경우 급여가 환수 될 수 있으므로 아래의 사항을 정확하게 적어주시기 바랍니다.

기초 상담 및 조사 내역			
성명	주민등록번호	주소	
신청유형	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스	장애 유형	<input type="checkbox"/> 지적 <input type="checkbox"/> 자폐성
희망유형	<input type="checkbox"/> 24시간 개별 1:1 지원서비스 (순위) <input type="checkbox"/> 주간 개별형 1:1 지원서비스 (순위) <input type="checkbox"/> 주간 그룹형 1:1 지원서비스 (순위)		
연락처	집 (휴대전화)		<input type="checkbox"/> 중복 장애 (해당 장애명)
지원제외 대상확인	<input type="checkbox"/> 해당 있음(해당되는 영역에 √ 표시) <input type="checkbox"/> 해당 없음 1. 아래의 어느 하나에 해당되는 경우 통합돌봄서비스의 지원 대상에서 제외됩니다. <input type="checkbox"/> ① 「노인장기요양보험법」 제2조제1호에 따른 노인 등*에 해당하는 자 * 65세 이상의 노인 또는 65세 미만의 자로서 치매·뇌혈관성 질환 등 대통령령으로 정하는 노인성 질병을 가진 자 <input type="checkbox"/> ② 「장애인복지법」 제32조의2(재외동포 및 외국인의 장애인 등록)에 따라 장애 등록한 재외동포 및 외국인 <input type="checkbox"/> ③ 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의2(주간활동·방과 후 활동 지원)에 따라 발달장애인 주간활동서비스 및 방과후활동서비스 이용자 <input type="checkbox"/> ④ 취업자(근로자 또는 자영업자로서 국민건강보험법, 국민연금법, 고용보험법 및 산업재해보상보험법에 따른 4대 보험 중 어느 하나의 가입대상이 되는 자를 말함) <input type="checkbox"/> ⑤ 「장애인복지법」 제58조(장애인 복지시설)에 따른 장애인 거주시설*에 입소한 자 * 장애유형별 거주시설, 중증장애인 거주시설, 장애인 단기거주시설 <input type="checkbox"/> ⑥ 「평생교육법」 제20조의2(장애인평생교육시설등의 설치) 또는 지방자치단체 자체법규에 따른 장애인평생교육시설(센터) 등에서 주기적으로 낮 시간 서비스를 이용하는 자 <input type="checkbox"/> ⑦ 장애인 주간보호시설(센터) 이용자 <input type="checkbox"/> ⑧ 「장애인 고용촉진 및 직업재활법」 제9조부터 제19조의2까지에 따른 취업지원 등 직업재활 서비스 이용자 <input type="checkbox"/> ⑨ 「장애인복지법」 제21조(직업), 「장애인복지법시행령」 제 13조의 2(장애인일자리 사업 실시)에 따른 장애인일자리사업 참여자 <input type="checkbox"/> ⑩ 그 밖에 국가나 지방자치단체로부터 통합돌봄서비스와 유사한 낮시간 지원 서비스를 받는 자 ※ 위의 제외대상자에 해당하는 신청인이라도 기존 서비스를 중지하는 것을 전제로 통합돌봄서비스를 신청할 수 있음 (통합돌봄서비스 선정자 결정·통보 전까지는 기존 이용 서비스 수급자격 유효함) ※ 단, ①, ② 에 해당하는 경우는 신청불가		
가구유형	<input type="checkbox"/> 기초생활수급가구 <input type="checkbox"/> 차상위가구 <input type="checkbox"/> 독거가구 <input type="checkbox"/> 한부모가구 <input type="checkbox"/> 조손가구 <input type="checkbox"/> 다장애인(2인 이상) 가구 <input type="checkbox"/> 형제자매가구 <input type="checkbox"/> 장기투병(임등 중증질환으로 6개월 이상 치료) 가족 동반가구 <input type="checkbox"/> 기타 가구		
타서비스 이용정도	<공공서비스> <input type="checkbox"/> 있음 (이용서비스명 , 이용정도(주 회회, 00시간 참여 중)) <input type="checkbox"/> 없음		
	<민간서비스> <input type="checkbox"/> 있음 (이용서비스명 , 이용정도(주 회회, 00시간 참여 중)) <input type="checkbox"/> 없음		
서비스지원 종합조사 이력	<input type="checkbox"/> 장애인 활동지원서비스 <input type="checkbox"/> 발달장애인 주간활동서비스 <input type="checkbox"/> 장애인거주시설 <input type="checkbox"/> 위 서비스 신청이력 없음		
기타 상담내용			
유의사항	※ 대상자 선정 점수 및 시·도 서비스조정위원회 심의를 통해 서비스 대상자를 결정하여, 본인이 희망하는 서비스의 수급유형을 받지 못할 수 있습니다. ※ 대상으로 선정된 경우, 제외대상에 해당하는 기존 서비스를 중지하여야 합니다.		

나 시·군·구의 조사 의뢰

1) 장애인 서비스지원 종합조사점수(ADL, IADL) 확인

- 읍·면·동에서 전송받은 통합돌봄서비스 신청자의 장애인 서비스지원 종합점수(ADL, IADL)결과 보유 여부를 행복이음을 통해 확인
 - * ADL-일상생활능력점수, IADL-수단적일상생활능력점수
 - * 서비스지원종합조사 및 활동지원 인정조사 점수 별도 유효기간 없음
- 대상자가 보유한 서비스지원종합점수(ADL, IADL)가 타 시·군·구에서 실시한 조사일 경우, 해당 시·군·구 담당자의 협조를 통해 행복이음상의 종합조사 결과 확인

※ 신청자가 종합조사점수를 보유하고 있지 않을 경우, 시·군·구 공무원은 국민연금공단에 공문을 통해 종합조사 의뢰

* 행복이음시스템 구축 전 수기절차 진행

- 국민연금공단은 의뢰일로부터 30일 이내에 종합조사 결과를 시·군·구로 전송
- 시·군·구는 국민연금공단에서 전송받은 종합조사점수(ADL, IADL)를 지역발달 장애인지원센터로 전송

2) 지역발달장애인지원센터 선정조사 의뢰

- 시·군·구청장은 기초상담조사표에 대한 조사 결과 신청제외 대상 ①, ②에 해당하지 않는 경우, 지역발달장애인지원센터에 자격판정을 위한 선정조사 의뢰



다 지역발달장애인지원센터의 선정조사

1) 조사 주체

- 지역발달장애인지원센터

2) 조사 목적

- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청자의 적격성 판단을 위한 종합조사

3) 조사 절차

● (접수안내)

- 시·군·구로부터 전송받은 방문조사 의뢰에 따라, 조사자는 선정조사 대상자에게 접수안내
- 이용자 및 보호자와 조사 일시 및 장소 협의
- 사전에 신청자의 행동 특성 관련하여 사진 및 영상물에 대한 준비를 요청할 수 있음

● (조사준비)

- 조사자는 방문조사 시 신분을 증명할 수 있는 직원증 지참
- 조사자는 조사 범위 등을 알릴 수 있는 이용자 선정 조사표[서식 4호] 등을 지참

● (방문조사/면접조사)

- 대상자 선정조사표 등을 충분히 숙지하고 있는 지역센터 직원을 2인 1조로 구성하여 방문하는 것을 원칙으로 하되, 필요시 탄력적으로 운영 가능
- 지역발달장애인지원센터에서는 신청인의 가정에 방문하거나 면접조사 등의 방법으로 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자 선정 조사표의 항목별 조사를 실시하고, 추가 질문 등을 통해 복지서비스 이용 욕구를 확인함
- 사진 및 영상물 촬영 및 활용 동의서[서식 5호]를 작성 요청하여, 최근 6개월 이내의 사진 및 영상물 취합

※ 신청인이 주민등록상 주소지와 실 거주지를 달리하는 경우, 실 거주지를 관할하는 센터에서 조사하게 할 수 있으나, 조사 결과는 주민등록상 주소지를 관할하는 시·도의 서비스조정위원회에서 심의·의결

● (대상자 선정조사표 작성)

- (일상생활능력) 서비스 지원 종합조사 점수 확인 ※지역센터 평가 불필요
 - (도전행동) 조사표에 포함된 도전행동 평가 문항을 통해 도전행동의 빈도와 강도 파악
 - (의사소통능력) 조사표에 포함된 의사소통능력 평가 문항을 통해 언어적·비언어적 의사소통능력 파악
 - (개인특성) 조사표에 포함된 건강·장애특성 파악
 - (사회환경특성) 조사표에 포함된 가정내 보호체계 파악
 - (조사원 종합평가) 조사표에 포함된 조사원 종합평가
 - (조정위 종합평가) 서비스조정위원회 종합평가 ※지역센터 평가 불필요
- ※ 장애인 당사자 조사를 원칙으로 하되, 신청인 또는 가족 등의 의견을 충분히 청취하여 종합적으로 판단

● (조사 결과 제출)

- 지역발달장애인지원센터는 신청자별 통합돌봄서비스 선정조사표 등의 조사결과서를 시·도 서비스조정위원회에 제출



〈 통합돌봄서비스 선정조사표 〉

구분	항목	세부 항목	배점
I. 핵심 구성요소 (70점)	일상생활능력*	일상생활능력점수	0~20점
		수단적일상생활능력점수	
	도전행동		0~40점
	의사소통능력		0~10점
소계			0~70점
II. 지원 필요도 (10점)	개인특성 (3점)	건강·장애특성	0~3점
	사회환경특성 (7점)	가정내 보호체계	0점~7점
소계			0~10점
III. 조사원 종합평가 (5점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		0~5점
IV. 시도 서비스 조정위원회 종합평가(15점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		3~15점
합계			100점

* 국민연금공단 장애인서비스지원 종합점수를 환산하여 활용

〈 대상자 선정 기준 〉

유형	기준
주간 그룹형 1:1 지원	70점 이상 80점 미만
주간 개별형 1:1 지원	80점 이상
24시간 개별 1:1 지원	80점 이상이면서 가정 내 보호체계 점수가 '5점 이상'인 자로, 통합돌봄 조정위원회에서 가족과 분리된 별도의 주거지원·야간돌봄이 필요하다고 최종적으로 판정한 자

3 서비스조정위원회 구성

가 설치목적

- 수급자격 심의의 객관성과 전문성 제고를 위하여 발달장애 복지 및 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업에 관한 전문가들로 구성된 서비스조정 위원회를 설치·운영

나 시·도 서비스조정위원회 심의사항

- 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 자격 인정에 관한 사항
 - 통합돌봄서비스 대상여부 및 서비스 유형의 결정에 관한 사항
- 서비스 수급자격 유효기간의 연장에 관한 사항
- 이의신청의 심의에 관한 사항
- 그 밖에 시·도, 지역발달장애인지원센터, 심의위원장이 회의에 부치는 사항

다 시·도 서비스조정위원회 설치

- 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도(이하 “시·도”)는 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 자격인정 및 유형 판정 등을 심의하기 위하여 서비스조정위원회를 설치

라 시·도 서비스조정위원회 구성

1) 서비스조정위원회 위원

- 위원장 1인을 포함하여 9인 이내의 위원으로 구성
 - ※ 회의는 과반수 이상 위원의 참석으로 개의함을 원칙으로 함
 - ※ 서비스조정위원회는 효율적인 업무수행을 위하여 소위원회를 설치운영 할 수 있음
- 의료·보건·복지 분야의 학식과 경험이 있는 자 중에서 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도지사가 임명하거나 위촉



2) 서비스조정위원회 위원의 자격

- 당연직 위원의 자격
 - 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도의 담당 공무원
 - 지역발달장애인지원센터장
- 위촉직 위원의 자격
 - 「의료법」에 따른 의료인
 - 「사회복지사업법」에 따른 사회복지사
 - 해당 지역 발달장애인 관련 단체에서 추천하는 자
 - 장애인복지 전문가 (사회복지학, 장애인관련학, 재활 관련학 교수 또는 석사학위 이상 소지자, 공인된 연구기관에서 장애인 관련 분야의 5년 이상 연구경력이 있는 자 등)
 - 변호사 자격을 취득한 자
 - 그 밖에 장애인복지에 관한 학식과 경험이 풍부한 자

3) 서비스조정위원 임기

- 위촉직 위원의 임기는 최초 3년으로 하되, 1회에 한하여 연임 가능함
- 당연직 위원의 임기는 그 직에 재직하는 기간으로, 보궐위원의 경우 임기는 전임자의 남은 기간에 한함

4) 서비스조정위원회 위원장

- 위원 중 1인으로 호선하여 정함

5) 서비스조정위원회 간사

- 위원회의 사무를 처리하기 위하여 위원회에 간사 1명을 두며, 간사는 시·도 소속 장애인 복지 담당 공무원 또는 지역발달장애인지원센터 소속 직원 중에서 위원장이 임명
- 회의일정 수립 및 회의소집 통보, 심의안건의 보고 및 심의 결과의 관리, 회의록 작성 등 기타 위원회 운영에 관한 업무처리

6) 서비스조정위원의 제척·기피·회피

- 위원이 신청인 본인인 경우
- 위원이 신청인과 친족이거나 친족이었던 경우
- 그 밖에 위원이 해당 신청과 직접적인 이해관계가 있다고 인정되는 경우

7) 서비스조정위원 결격사유

- 미성년자
- 피성년후견인, 피한정후견인
- 파산 선고를 받고 복권되지 아니한 사람
- 법원의 판결에 따라 자격이 상실되거나 정지된 사람
- 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 끝나거나(끝난 것으로 보는 경우 포함) 집행이 면제된 날부터 3년이 지나지 아니한 사람
- 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간 중에 있는 사람
- 「사회복지사업법」 제2조제1호의 사회복지사업 또는 그 직무와 관련하여 「아동복지법」 제71조, 「보조금 관리에 관한 법률」 제40조부터 제42조까지 또는 「형법」 제28장·제40장(제360조 제외)의 죄를 범하거나 이 법을 위반하여 다음의 어느 하나에 해당하는 사람
 - 100만원 이상의 벌금형을 선고받고 그 형이 확정된 후 5년이 지나지 아니한 사람
 - 금고 이상의 형의 집행유예를 선고받고 그 유예기간이 끝난 날부터 7년이 지나지 아니한 사람
 - 금고 이상의 실형을 선고받고 그 집행이 끝나거나(집행이 끝난 것으로 보는 경우 포함) 집행이 면제된 날부터 7년이 지나지 아니한 사람
- 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제2조의 성폭력범죄(같은 법 제2조제1항제1호 제외) 또는 「아동·청소년의 성보호에 관한 법률」 제2조제2호의 아동·청소년 대상 성범죄를 저지른 사람으로서 형 또는 치료감호를 선고받고 확정된 후 그 형 또는 치료감호의 전부 또는 일부의 집행이 끝나거나(집행이 끝난 것으로 보는 경우 포함) 집행이 면제되거나 집행의 유예기간이 끝난 날부터 10년이 지나지 아니한 사람



「사회복지사업법」 개정으로 종전 제7조 제3항은 부칙(법률 제14923호, 2017. 10. 24.) 제4조에 따라 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제40조제4항을 따르는 것으로 봄

8) 서비스조정위원 해촉 사유

- 서비스조정위원 본인이 서비스조정위원으로 활동하기 어렵다고 판단하고, 해지 의사를 밝힌 경우
- 위원 자격을 상실하는 경우
- 위원 결격사유에 해당되는 경우
- 위원의 제척·기피 및 회피에 해당함에도 불구하고 회피하지 않은 경우
- 위원이 정당한 사유 없이 정기회의에 연속하여 2회 이상 불참한 경우
- 위원이 위원회 직무와 관련하여 알게 된 비밀을 누설하거나 그 내용을 개인적으로 이용한 경우
- 위원이 위원회 직무와 관련하여 비위사실이 있거나 위원회 위원직을 유지하기 부적합한 비위사실이 발생한 경우
- 그 밖에 위원의 품위 손상 등 위원으로서 활동이 불가하다고 판단되어 위원의 과반수 의결로 위촉 해지를 결정한 경우

9) 위촉(임명), 해촉 결과 등록

- 시·도는 서비스조정위원을 위촉(임명)·해촉 하는 경우 해당 명단을 지역발달장애인 지원센터로 송부함
- 지역발달장애인지원센터는 위촉된 위원에 대해 위촉이 시작되는 날 ‘직무상 취득정보 보안준수 서약서’를 징구함

마 시·도 서비스조정위원회 운영

1) 운영시기

- 정기적으로 매월 1회 이상 23일 이전에 개최하는 것을 원칙으로 함
다만, 안건이 없을 경우 개최하지 않을 수 있음
 - ※ 필요시 월 2회 이상 개최 가능하며, 지자체와 지역발달장애인지원센터의 협의 하에 결정
 - ※ 연도별 최초 접수시에는 주 1회 개최 권장
- 신청서 접수일로부터 30일 이내에 심의를 마칠 수 있도록 위원회 운영
다만, 기한 내 심의를 마칠 수 없는 부득이한 사유가 있는 경우 30일 범위 내에서 서비스조정 심의기한 연장 가능

2) 운영원칙

- 서비스조정위원회 회의는 비공개 회의를 원칙으로 함
- 재적위원 과반수 출석으로 개의하며, 참여위원 과반수 찬성으로 의결
- 서비스조정위원회 위원의 참석수당(비대면심의 포함)은 지자체가 지출하는 것을 원칙으로 함

3) 운영방법

- (개최통보) 회의 개최 7일 전까지 각 위원에게 회의 일시, 장소, 안건 등을 통보
 - ※ 단, 긴급한 사유가 있는 경우 회의 일시, 장소, 안건 등을 회의 전날까지 통보
- (안건 심의 자료 제출) 지역발달장애인지원센터에서는 조사 결과서를 바탕으로 지원 여부에 관한 우선순위 등 안건을 작성하여 서비스조정위원회에 보고
- (안건 심의) 위원회는 대면심의를 원칙으로 하고, 비대면심의*는 불가피한 경우 운영할 수 있음
 - * 온라인 실시간 회의 시스템을 활용한 영상회의
 - * 서면심의는 불가함



비대면심의 가능 경우

- 과반수 심의위원 불출석 등 심의기한 내에 심의위원회 개최가 곤란한 경우
- 기타 천재지변, 감염병 확산 또는 이에 준하는 사유가 있는 경우

- (의결방법) 출석위원 과반수 찬성으로 의결하되, 가부동수인 경우에는 위원장이 결정
 - 위원장이 직무를 수행할 수 없을 때에는 위원장이 지명하는 위원이 직무를 대행
 - 방문조사 내용이 상호모순이 있거나 상이하여, 출석위원 과반수 또는 위원장이 필요하다고 판단되는 경우 재조사를 지시할 수 있음

4 대상자 선정 및 결정통지

가 대상자 선정

- (선정주체) 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장
- (선정방법) 통합돌봄서비스 대상자 선정조사표에 따른 방문조사 및 시·도 서비스 조정위원회의 심의·의결에 따라 수급자 선정
- (선정기준) 신청자격이 있는 사람으로, 심의 결과 점수가 70점 이상인 사람
- (선정내용) 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 3가지 유형 중 어느 한 가지 서비스 유형의 대상자로 선정

구분	24시간 개별 1:1	주간 개별 1:1	주간 그룹 1:1
서비스 내용	낮활동지원 및 야간 주거지원을 통한 24시간 돌봄서비스 지원	시설 보강 및 전문인력 지원을 통한 개별화된 개입과 이용자 특성에 맞는 맞춤형 낮 활동 서비스 제공	사회서비스 이용권 (바우처)를 통한 그룹형 1:1 낮 활동 서비스 제공
이용시간	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 09:00~17:00 ■ (야간) 17:00~09:00 * 금요일은 20시까지 운영 * 주말·공휴일은 휴무 	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 10:00~17:00 * 주말·공휴일은 휴무 	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 09:00~18:00 ■ 일 최대 8시간 ■ 월 최대 176시간 * 주말·공휴일은 휴무
지원기간	3년 ※ 2회(회당 1년) 연장가능하며, 최대 5년간 이용가능	3년 ※ 2회(회당 1년) 연장가능하며, 최대 5년간 이용가능	3년 ※ 재조사 후 갱신가능

- 시·도 서비스조정위원회는 심의·의결시 신청자의 희망유형을 고려하나, 대상자 선정 조사 점수 및 심의 결과에 따라 서비스 유형이 결정되기 때문에 본인이 희망하는 서비스 수급유형을 받지 못할 수 있음
- 통합돌봄서비스 지원대상이 되지 못한 경우, 지역발달장애인지원센터는 개인별지원계획 등 다른 복지서비스 연계 지원



나 처리(심의)기한

- 신청일로부터 30일 이내
 - 신청인에 대한 추가 조사가 필요한 경우 등 이 기간 이내에 선정을 위한 심의를 완료할 수 없는 부득이한 사유가 있는 경우 30일 이내의 범위에서 이를 연장할 수 있음
 - 처리기한을 연장하는 경우 신청인에게 그 내용, 사유 및 기간을 서면(최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 서비스조정위원회 심의기간 연장 안내[서식 6호])으로 통보

다 결과 전송 및 결정 통지

- (결과 전송) 시·도 서비스조정위원회는 통합돌봄서비스 대상자 심의결과를 시·군·구에 전송
 - (결정 통지)
 - 시·군·구 담당자는 지역발달장애인지원센터에 대상자 결정내역을 전송
 - 시·군·구 담당자는 수급자로 결정된 신청인에게 대상자 선정결과 등 다음의 서류를 통지
 - 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 대상자 [결정(적합), 결정(대상제외), 변경 등] 통지서[서식 7호]
 - 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용 안내문[서식 8호]
 - 시·군·구 담당 공무원은 대상자가 서비스 중복 수혜를 받지 않도록 제외대상 서비스를 중지하도록 안내하여야 함
- ※ 행복이음 등을 통해 중복여부 확인

5 이의 및 변경신청

가 이의신청

1) 이의신청 정의

- 위원회 심의·의결에 따른 선정 결과에 이의가 있는 자는 이의신청을 할 수 있음

2) 청구인

- 통합돌봄서비스 신청인 또는 대리인

3) 이의신청 방법

- 결과를 통지 받은 날로부터 90일 이내에 이의신청서(서식 9호)를 작성하여 읍·면·동 행정복지센터에 제출
 - 이의신청 내용을 증빙 할 수 있는 서류
 - 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류

4) 이의신청 처리

- (읍·면·동) 이의신청서 내용 및 구비서류를 확인하여 접수 등록 후 즉시 특별자치시·특별자치도·시·군·구로 전송
- (시·군·구) 이의신청을 접수한 시·군·구 담당 공무원은 지역발달장애인지원센터에 재조사를 의뢰
 - * 재조사 시 서비스지원종합조사(ADL, IADL) 점수는 기존 신청건의 점수 활용(국민연금공단 조사 의뢰 불필요)
- (지역발달장애인지원센터) 시·군·구로부터 조사의뢰 받은 신청인의 주장 내용을 참고하여 방문조사를 다시 실시한 후 시·도 서비스조정위원회에 조사 내용을 보고
 - 방문조사는 1차 조사원 외 다른 조사원이 방문하여 조사
- (서비스조정위원회) 시·도 서비스조정위원회는 재심의를 진행하고 통합돌봄서비스 대상자 심의 결과를 시·군·구에 전송
- (시·군·구) 이의신청의 접수일로부터 60일 이내에 이의신청 결과를 결정하고 신청인에게 통보



5) 이의신청 결정 및 통보

- **(처리기한)** 이의신청 접수일로부터 60일 이내에 결정하되, 기간 내 조치할 수 없는 부득이한 사유가 있는 경우 30일 범위 내에서 연장 가능
 - 기간을 연장한 때에는 사유와 예정기한을 지체없이 신청인에게 통보
- **(결정)** 특별자치시·특별자치도·시·군·구는 처분이 위법·부당하다고 인정되는 경우 즉시 시정 또는 그 밖의 필요한 조치를 하고 지체없이 이의신청결정서[서식 10호]를 신청인 및 이해관계인에게 통지
 - (각하) 이의신청의 대상, 청구인, 기간 등이 그 요건을 갖추지 못한 경우
 - (기각) 이의신청의 대상이 되는 결정에 위법 또는 부당함이 없는 경우
 - (결정변경) 이의신청의 대상이 되는 결정에 위법 또는 부당함이 있다고 인정되는 경우
 - ※ 이의신청 결과 기각된 경우에는 유효기간이 변경되지 않으나, 결정변경의 경우 새로운 유효기간은 이의신청 결과가 통지된 날이 속한 달의 다음달 1일부터 3년으로 함
 - ※ 이의신청을 하여 그 결과를 통보받은 사람은 통보받은 날로부터 90일 이내에 행정심판을 청구할 수 있으며, 「행정소송법」에 정하는 바에 따라 행정소송을 제기할 수 있음

나 변경신청

1) 변경신청의 정의

- 수급자 선정결과에 따라 통합돌봄서비스를 이용하던 중 급여유형의 서비스 변경이 필요한 자는 변경신청을 할 수 있음
- 변경신청은 개인의 특성 및 가정환경 등 변화가 크게 발생하여 불가피하게 서비스 조정이 필요할 경우, 서비스 이용 6개월 이후에 신청 가능함

2) 변경신청 방법

- 신청자는 수급유형의 변경을 원할 경우 발달장애인 통합돌봄서비스 이용(변경) 신청서 [서식 1호]를 작성하여 읍·면·동 행정복지센터에 제출

3) 변경신청 처리

- **(읍·면·동)** 변경신청서 내용 및 구비서류를 확인하여 접수 등록 후 즉시 특별자치시·특별자치도·시·군·구로 전송
- **(시·군·구)** 변경신청을 접수한 시·군·구 담당 공무원은 지역발달장애인지원센터에 재조사를 의뢰
 - * 서비스지원종합조사(ADL, IADL) 점수는 기존 신청건의 점수값 활용(국민연금공단 조사 의뢰 불필요)
- **(지역발달장애인지원센터)** 시·군·구로부터 조사의뢰 받은 신청인의 변경 내용을 참고하여 방문조사를 다시 실시한 후 시·도 서비스조정위원회에 조사 내용을 보고
- **(서비스조정위원회)** 시·도 서비스조정위원회는 재심의를 진행하고 통합돌봄서비스 대상자 심의 결과를 시·군·구에 전송
- **(시·군·구)** 변경신청의 접수일로부터 30일 이내에 변경신청 결과를 결정하고 신청인에게 통보
 - ※ 변경 결정이 되는 경우에는 최초 수급자결정통지를 받은 유효기간 유지



6 수급자격 유효기간 및 관리

가 수급자격 유효기간

1) 수급자격 유효기간

- 통합돌봄서비스 수급자로 인정된 경우 유효기간은 3년으로 함

2) 수급자격 유효기간 산정 기준

- 통합돌봄서비스 결정통지서 상의 수급자격 결정일*이 속한 달의 다음달 1일부터 유효기간 산정

* 시·도 서비스조정위원회 수급자격 결정일

나 수급자격 유효기간 갱신

1) 대상자

- 통합돌봄서비스 수급자 중 수급자격 유효기간 종료일이 도래하는 사람
 - ※ 본인이 갱신신청을 직접 할 수 없는 경우에는 대리신청 가능(대리신청이 가능한 사람은 신규신청과 동일)

2) 갱신기간

- 수급자격 유효기간이 종료일이 도래하는 경우, 수급자격 갱신을 위해 서비스 갱신신청을 해야 함. 통합돌봄 내 타서비스로 전이 계획이 있는 경우 서비스 유형을 변경하여 갱신신청도 가능
 - (24시간 1:1) 2회(회당 1년) 연장 가능하며, 최대 5년간 이용가능
 - ※ 연장 유효기간은 1년이며, 최대 2회 연장신청 가능함
 - (개별형 1:1) 2회(회당 1년) 연장 가능하며, 최대 5년간 이용가능
 - ※ 연장 유효기간은 1년이며, 최대 2회 연장신청 가능함
 - (그룹형 1:1) 재조사 후 연장 가능
 - ※ 연장 유효기간은 3년이며, 최대 연장 가능기간 제한 없음

3) 갱신신청

- (신청장소) 급여 대상 장애인의 주민등록상 주소지 읍·면·동 행정복지센터
- (신청기간) 수급자격 유효기간 종료일 90일 전부터 30일 전까지
 - 부득이한 사유로 유효기간 종료일 30일 전까지 갱신 신청을 하지 못한 경우 시·군·구의 인정 시 유효기간 종료일까지 신청할 수 있음
- (신청서류)
 - 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청(변경)서
 - 개인정보 수집이용 및 제3자 제공 동의서

4) 신청서 접수

- (읍·면·동) 신청 내용 및 구비서류를 확인하고 신청자격과 제출된 서류에 이상이 없는 경우 시·군·구로 즉시 전송
- (시·군·구) 읍·면·동으로부터 전송받은 신청서류를 검토하여 신청자격 및 증빙자료의 적격성 등을 확인 후 이상이 없을 경우 지역발달장애인지원센터로 즉시 전송

5) 신청의 조사

- 신규신청과 동일하게 지역발달장애인지원센터 선정조사 진행
 - * 서비스지원종합조사(ADL, IADL) 점수는 기존 신청건의 점수값 활용(국민연금공단 조사 의뢰 불필요)

6) 수급자격 심의

- 신규신청과 동일하게 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장은 시·도에 설치된 서비스조정위원회의 심의·의결에 따라 기존 수급자격 연장 및 서비스 변경 여부 결정

7) 수급자격 통지

- 시·도 서비스조정위원회는 통합돌봄서비스 대상자 선정결과를 시·군·구에 전송
- 시·군·구는 신청에 대한 심의 결과 및 수급자 선정내역을 지역발달장애인지원센터로 전송
- 갱신신청 결과 수급자로 인정된 경우 수급자에게 변경된 유효기간 통지



다 수급자격 관리

1) 자격변동(전·출입)

- 통합돌봄서비스 수급자의 전출입 발생 시 대상자의 기존 수급정보 및 신청정보는 전입지 행정동으로 전송
 - ※ 행복이음시스템 개통 전까지는 수기절차 진행
 - 전출지 관할 시·군·구의 담당 공무원은 전입지 관할 시·군·구에 협조공문 발송을 통해 대상자가 지속적으로 서비스를 받을 수 있도록 함
 - 협조공문을 접수한 시·군·구는 대상자가 전입한 지역에서 지속적으로 서비스를 받을 수 있도록 함
- 월 말일에 바우처가 생성되어 전출입 발생 익월부터 사용 가능
 - 단, 전입한 지역에 통합돌봄서비스 제공기관이 있으며, 신규 대상자에게 바우처를 제공할 예산 여유가 있는 경우에 한함
 - ※ 서비스 대상자가 통합돌봄서비스를 이용하지 않거나 대기자가 있는 타 지역으로 전출하는 경우 수급자격 중지

2) 수급자격 중지

- (중지사유) 수급자가 통합돌봄서비스 이용 중 중지 사유에 해당하게 된 경우에는 수급자격이 종료되며, 잔여 유효기간이 남아 있더라도 통합돌봄서비스를 받을 수 없음
 - 서비스 이용 중 제외대상에 해당하는 경우
 - 수급자격 유효기간 만료(유효기간 만료 후 신청자격에 해당 시 신규신청 가능)
 - 수급자가 사망 또는 행방불명 등이 확인된 경우
 - 국적 상실 또는 국외로 이주하는 경우
 - 수급자가 60일 초과하여 의료기관에 입원한 경우
 - 수급자 본인이 급여 중지를 요청하는 경우
 - 2개월 이상 연속하여 서비스 이용이 없는 경우

● (중지처리)

- (중지신청) 공급자는 서비스 이용 중에 지원 제외대상이 되거나, 이용자의 사정으로 서비스의 이용을 중단하려는 경우 사유가 발생한날로부터 14일 이내에 통합돌봄서비스 중지 신청서(서식 11호)를 읍·면·동 행정복지센터에 제출하여야 함
- (중지처리) 시·군·구는 통합돌봄서비스 공급자가 급여 중단 사유에 해당하게 된 경우 직권으로 서비스 공급자격을 중지할 수 있도록 하며, 이를 사전에 충분히 안내할 수 있도록 함



CHAPTER III 대상자 관리

1. 선정 대상자 배치 및 관리
2. 선정 대상자 및 가족(보호자) 교육
3. 개인별지원계획 수립 및 연계
4. 사례자문위원회 운영



III

대상자 관리

1 선정 대상자 배치 및 관리

1) 선정 대상자 배치 및 관리 주체

- 지역발달장애인지원센터

2) 선정 대상자 배치

- 지역발달장애인지원센터는 통합돌봄서비스 대상자로 선정된 자를 결정 받은 서비스 유형에 따라 제공기관 배치(개별형1:1, 24시간1:1 서비스에 한함)
※ 그룹형 1:1 대상자의 경우에는 제공기관 안내

3) 배치 시 고려사항

- 선정 대상자의 거주지와 가까운 제공기관 또는 희망지역의 제공기관으로 배치 결정
※ 이용자 주민등록등본상 거주지 관할 시·도(광역시자치체) 내에서만 배치 가능
(예를 들어, 경기도 거주자를 서울시 관할 제공기관에 배치할 수 없음)
- 위의 배치기준에 따라 배치가 어려운 경우, 제공기관의 입소자 현황, 당사자 및 보호자 의견 등을 종합적으로 고려하여 배치

4) 대기자 관리

- 거주지 인근에 서비스 제공기관이 없거나 사업량 초과 등의 사유로 선정 대상자가 즉시 서비스 이용이 어려운 경우, 대기자로 분류하고 해당 사실을 유선, 서면 등으로 안내
- 지역발달장애인지원센터는 제공기관 현황 등을 수시로 관리하여 대기자를 빠른 시일 내에 배치하도록 함
 - (대기순위) 서비스조정위원회의 서비스(급여) 결정일 기준, 대상자 선정 기준표상의 점수 등을 고려
 - (대기자 관리) 대기자 명단을 작성 관리 및 정기적으로 업데이트 관리·운영

2 선정 대상자 및 가족(보호자) 교육

1) 이용자 및 가족(보호자) 준수사항

- 이용자는 종사자와 상호 조력관계로 제공기관의 개인별서비스지원계획에 적극 참여하고 협조하여야 함
- 이용자는 서면 또는 구두로 협의되지 않은 서비스를 통합돌봄서비스 종사자에게 요구해서는 안됨
- 이용자는 통합돌봄서비스 종사자의 인격을 최대한 존중하고, 상대방의 신뢰관계를 저해할 수 있는 언행이나 행동은 삼가야 함
- 이용자의 자격이나 욕구에 영향을 주는 변화(거주지 이전, 돌봄체계 변화 등) 발생시, 빠른 시일 내에 통합돌봄서비스 종사자 및 지역발달장애인지원센터 담당자에게 알려야 함
- 수급자는 사회서비스 이용권(바우처)을 이용함에 있어서 본인의 책임을 준수해야 함
 - ※ 그룹형 1:1, 24시간 1:1 서비스만 해당
 - 서비스 이용도중 신청자격의 변동이 발생한 경우에는 즉시 지자체에 신고해야 하며, 신고하지 않거나 허위로 신고한 경우 서비스 제공이 중단되거나 부당하게 지급받는 서비스 비용이 환수될 수 있음
 - 아래의 서비스 부정행위가 발생한 경우 신고대상임

신고대상 부정행위

- 서비스를 제공하지 아니하고 제공비용을 청구하는 행위
- 실제 서비스를 제공한 것보다 초과하여 청구하는 행위
- 이용자와 제공자간 담합에 의해 부당하게 청구하는 행위
- 그 밖에 부당한 방법으로 서비스 이용 또는 청구하는 행위



2) 교육 내용 및 관리

- (교육주체) 지역발달장애인지원센터
- (교육목적) 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스에 대한 이해와 당사자 및 가족(보호자)의 권리 증진
- (교육대상) 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 선정 대상자 및 가족(보호자)이며 통합돌봄서비스 이용 전 반드시 교육에 참여해야 함
 - * 천재지변 등 불가피한 사유를 제외하고 사전교육 참여가 필수이며, 해당 교육을 이수하여야 서비스 이용이 가능함
- (교육내용)
 - 통합돌봄서비스 이용자 및 가족(보호자) 준수사항 안내
 - 통합돌봄서비스 사업안내
 - 통합돌봄서비스 유형별 서비스 제공절차 안내
 - 수급자격 관련 안내 (유효기간 및 갱신 등)
 - 이의 및 변경신청 안내 (신청조건 및 방법 등)
 - 지역별 제공기관 및 수급자 배치 안내
 - 민원 및 고충처리 방법 안내
 - 기타 통합돌봄서비스 이해를 위해 필요한 사항
- (교육방법) 선정 대상자 및 가족(보호자) 교육은 대면교육을 원칙으로 하되, 비대면교육, 교육영상 배포 등 다양한 방법을 활용하여 교육 참여도를 높여야 함
- (교육일정)
 - 각 지역발달장애인지원센터는 통합돌봄서비스 신규 선정 대상자 및 가족(보호자)를 대상으로 월 1회 이상 진행
 - ※ 단, 해당 월에 선정 대상자가 없는 경우, 진행하지 않을 수 있음
 - 교육일정은 지역발달장애인센터에서 홈페이지 게시, 개별 문자발송, 개별 유선안내, 우편발송, 이메일 등을 통해 공지해야 함

3 개인별지원계획 수립 및 연계

- (목적) 최종증발달장애인과 가족의 특성을 고려한 욕구별 서비스 목표 설정과 목표 달성을 위해 제공 가능한 서비스 내용 및 방법 등을 계획 운영함으로써 통합적 복지지원계획 수립

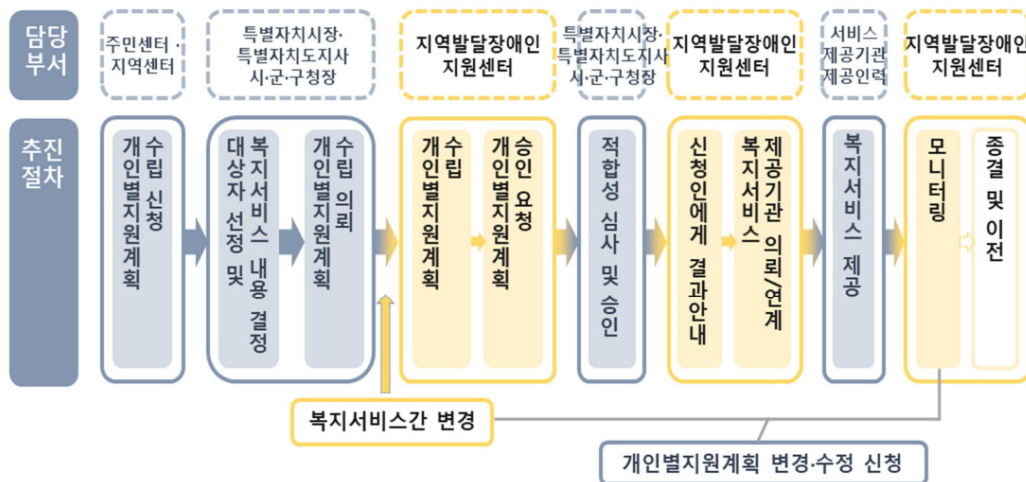
* 관련근거 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제18조제6항

- (수립주체) 지역발달장애인지원센터
- (승인주체) 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장
- (수립대상) 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청 또는 선정 조사 시 개인별지원계획 수립을 신청한 선정자

※ 이를 위해 읍·면·동 공무원, 시·군·구 공무원, 지역발달장애인지원센터 직원은 개인별지원계획 의미와 수립절차 등의 제반사항을 안내해야함.

- (수립방법 및 유의사항)

- 개인별지원계획수립은 기존 절차에 의거하여 진행하며, 방문조사는 통합돌봄서비스 대상자 선정조사와 병행하여 진행 가능함



※ 상세내용 「발달장애인지원센터 사업안내」 참조



- 통합돌봄서비스 선정자의 개인별지원계획은 통합돌봄서비스 이용과 관련하여 3년을 기준으로 한 장기목표와, 장기목표 달성을 위한 시기별 과업(6개월 ~1년 이상)인 단기목표, 통합돌봄 서비스 제공기관과의 연계계획 등을 포함하여 작성해야 함
- 전이계획 수립: 통합돌봄서비스 이용 종료기한 최소 6개월 이전에 서비스 이용기한 도래에 따른 전이계획을 수립하고 이를 실행하기 위한 구체적 전략과 방법의 내용을 포함해야 함

● (모니터링)

- 통합돌봄서비스 선정자의 개인별지원계획의 장·단기목표 달성을 위한 서비스의 수행여부와 목표의 적절성, 욕구 재사정의 필요 여부, 새로운 욕구에 대한 파악, 인권 침해나 차별 상황의 진행 등 다양한 요소들 모니터링 해야함
- 모니터링 내용에 통합돌봄서비스 기관에서 수립·운영되는 개인별서비스지원 계획서의 검토와 진행내용을 반영

※ 모니터링 시기에 맞추어 통합돌봄서비스 제공기관과의 사례회의 등 진행 등을 통해 통합돌봄서비스 이용현황 등 점검

4 사례자문위원회 운영

가 사례자문위원회 개요

1) 목적

- 최종증 발달장애인의 다양하고 복잡한 욕구에 대해 의료·보건·복지·심리·특수교육·행동·인권 등 다학제 접근을 통한 적극적인 문제해결 지원

2) 주요기능

- 도전행동에 대한 중재방법 지원
- 서비스 중지 사유에 대한 적절성 심의
- 약물치료 등 의료적 개입에 대한 자문
- 이용자 및 제공인력의 인권보호 및 권익증진에 대한 지원
- 기타 통합돌봄서비스 이용 사례에 대한 다각적인 지원방안에 대한 자문

나 사례자문위원회 운영

1) 사례자문위원회 구성

- 각 지역발달장애인지원센터에서 위원회 구성
 - 지역발달장애인지원센터에서 운영 중인 사례자문위원회 역할과 기능 강화를 통한 운영 및 활용 가능
 - 통합돌봄서비스를 위한 지역 내 전문위원으로 별도 위원회 구성 가능

2) 사례자문위원회 운영 및 지원

- 위원회는 제공기관 요청에 따라 사안 발생 시 수시 개최 가능하며, 제공기관의 사례별 심층적인 자문을 제공함
- 중앙발달장애인지원센터는 통합돌봄서비스 전문성 확보 및 효율적 사업 추진을 위해 사례자문위원단을 구성하여 지역발달장애인지원센터를 지원함



CHAPTER **IV** 종사자 교육

1. 종사자 교육 과정
2. 종사자 교육 신청 및 관리
3. 종사자 교육 주체별 업무역할



IV

종사자 교육

1 종사자 교육 과정

1) 목적

- 통합돌봄서비스 제공인력의 역량강화를 위한 통합돌봄서비스에 대한 이해와 발달장애인 관련 전문지식 함양
- 제공인력의 실천기술 및 전문성 강화를 통한 통합돌봄서비스 품질 제고

2) 교육대상

- 사이버교육
 - 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 종사자(서비스 유형 전체)
 - 지역발달장애인지원센터 통합돌봄서비스 담당자
 - ※ 지역발달장애인지원센터 통합돌봄서비스 담당자는 필수적으로 사이버교육을 이수하여야 하며, 지역발달장애인지원센터 담당자 역량강화를 위한 교육과정은 별도 진행 예정
- 집합교육
 - 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 종사자(서비스 유형 전체)
- 사례보고서
 - 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 종사자(서비스 유형 전체)

3) 교육시간

- 통합돌봄서비스 종사자는 의무 교육시간(80시간)을 이수하여야 함
 - (사이버교육) 40시간
 - (집합교육) 40시간
 - (사례보고서) 2회 제출
 - ※ '24년은 사이버 교육 40시간, 집합교육 8시간만 운영예정이며, '25년부터 80시간 교육운영 예정
 - ※ 교육시스템 구축상황에 따라 변경될 수 있으며, 교육 유예기간은 추후 안내예정

4) 교육내용

가치역량	지식역량	기술역량
<ul style="list-style-type: none"> • 돌봄과 직무윤리 • 사람 중심 관점(존중과 자기결정) • 발달장애인의 권리와 사회적 돌봄 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 발달장애인 특성 및 통합돌봄서비스 이해 • 사람 중심 적극적지원 • 긍정행동지원(PBS) • 의미있는 일상생활지원 • 협력과 파트너십(지역사회 및 가족 등) 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 개인별 행동지원계획 • 도전행동 예방 및 중재 전략 • 의사소통 • 환경 지원 전략 • 지원생활 및 주거서비스 지원 • 의미있는 낮활동 및 관계 구성 전략 • 상황관리

- (사이버교육) 지식역량, 가치 및 태도역량, 실천기술역량 등 15과목 구성
 - ※ 온라인 e러닝 교육시스템 구축 이후 교육 이수 가능
 - ※ 교육 내용은 변동될 수 있음
- (집합교육)
 - (실천기술 교육) 개인별 행동지원계획 수립 및 실행, 도전행동 예방 및 중재 전략, 환경 지원 전략, 사례연습 등
 - (관리자 교육) 슈퍼바이저 역할, 슈퍼비전 실천 등
- (사례보고서) 사이버교육 및 집합교육을 통해 익힌 지식과 기술을 실제 사례에 적용한 보고서 작성

5) 교육일정

- (사이버교육) 5월부터 운영 예정
- (집합교육) 7월~12월 운영 예정
 - ※ '24년은 집합교육 8시간 운영
 - ※ 교육일정은 기관 사정에 따라 달라질 수 있음

6) 교육방법

- (사이버교육) 최종증 통합돌봄서비스 제공기관의 종사자는 최초 채용일로부터 3개월 이내 사이버교육 과정을 이수해야 함
 - ※ 온라인 e러닝 교육시스템 개설 시점에 따라, 유예기간 달라질 수 있음
- (집합교육) 사이버교육 이수자를 대상으로 지역별 또는 권역별로 매월 실시하며, 중앙발달장애인지원센터와 지역발달장애인지원센터 협업하여 운영
- (사례보고서) 사이버교육과정 이수자에 한하여 사례보고서 제출 가능



7) 교육과정 감면

● 감면대상자

- 「2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내」에서 제공인력 자격요건 중 ①~⑦에 해당하는 자 중에

- 발달장애인 분야(복지·교육·재활 등) 3년 이상 경력자
- 발달장애인 주간 및 방과후 활동서비스 3년 이상 경력자

● 감면내용

연번	감면 대상자	감면시간	감면내용
1	발달장애인 분야(복지·교육·재활 등) 3년 이상 경력자	9시간	사이버교육 중 3과목 선택감면
2	주간 및 방과후 활동서비스 3년 이상 경력자	9시간	



2 종사자 교육 신청 및 관리

※ 향후 별도 안내 예정



3 종사자 교육 주체별 업무역할

- 1) 보건복지부 장애인서비스과
 - 교육 총괄 : 계획 수립, 운영, 지도감독
- 2) 중앙발달장애인지원센터
 - 지역발달장애인지원센터 교육 지원 및 관리
 - 제공인력 교육 가이드북 개발
 - 사이버교육 시스템 구축 및 운영
 - 전국 강사인력풀 구성 및 지원
- 3) 지역발달장애인지원센터
 - 통합돌봄서비스 종사자 교육관리
 - 교육 운영 및 관리
 - 통합돌봄서비스 종사자 교육 홍보 및 진행



2024년 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업 안내

PART

2

주간 그룹 1:1 지원 서비스 사업지침



CHAPTER I 서비스 개요

1. 서비스 개요
2. 추진체계 및 역할
3. 서비스 기본 원칙
4. 서비스 제공 방식



I

서비스 개요

1 서비스 개요

구분	주요내용
지원기준	<ul style="list-style-type: none"> • 18세 이상 65세 미만의 「장애인복지법」상 등록된 지적 및 자폐성 장애인 • 최중증 통합돌봄서비스 대상자 선정기준 점수가 70점 이상 80점 미만인 자
지원인원	<ul style="list-style-type: none"> • 목표 : 1,500명('24년)
제공시간	<ul style="list-style-type: none"> • 월 최대 176시간 • 일 최대 8시간
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 시설 및 인력기준 갖춘 기관 대상으로 시·군·구에서 공모를 통해 적정수의 제공기관 지정
제공인력 기준	<ul style="list-style-type: none"> • 사회복지사 등 자격 보유자 및 관련 전공자와 발달장애인 서비스 경험이 있는 자 등 참여 허용 • 제공인력은 서비스 제공을 위해 최중증 통합돌봄서비스 종사자 교육 이수 必
제공서비스	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자는 수급자격(제공시간)을 받아 원하는 지역 내 통합돌봄서비스 제공기관에 등록하여 소그룹을 구성하고, 제공기관 및 외부 협력기관을 통해 통합돌봄서비스 이용
서비스 단가	<ul style="list-style-type: none"> • 기준단가 24,220원(예산편성단가)
활동지원 급여 조정	<ul style="list-style-type: none"> • 통합돌봄서비스 이용자는 활동지원서비스 급여 차감 없음
협력기관	<ul style="list-style-type: none"> • 지역사회에서 지역주민에게 일상적으로 체육, 미술, 음악 등 각종 취미나 여가활동 등의 특정한 서비스를 제공하는 다양한 이용시설이나 서비스 제공기관 • 통합돌봄서비스 제공기관과 협력체계를 구축하여 통합돌봄 이용자에게 다양한 프로그램 제공 및 지역사회 내 외부활동을 지원

2 추진체계 및 역할

추진주체		주요 역할
보건 복지부	장애인 서비스과	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 총괄 <ul style="list-style-type: none"> - 통합돌봄서비스 모형 개발 및 사업지침 시달, 유권해석 - 사업에 대한 관리·감독 및 사업지원, 평가 - 국고지원, 사업홍보 등
광역지자체 (시·도)	담당부서	<ul style="list-style-type: none"> • 기초지자체(시·군·구) 총괄 및 사업시행 <ul style="list-style-type: none"> - 자체 사업추진 계획수립 - 예산매칭 비율에 맞도록 지방비 확보 - 서비스조정위원회 구성 및 운영(수당지급 등) - 시·군·구 공무원에 대한 교육 실시 및 사업배정 - 사업 관련 기초지자체의 문의·건의·유권해석 요청 취합 등 - 다양한 매체를 활용한 사업 홍보 및 유관기관 설명회 개최 등
기초지자체 (시·군·구)	사업 담당부서, 관련부서	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영·관리·감독 <ul style="list-style-type: none"> - 통합돌봄서비스 대상자 결정 및 통보 - 서비스 이용자 발굴, 지역사회 사업홍보, 예산집행 - 제공기관 지정 및 지도·관리·감독 - 제공기관 제공 실적 등 관리 - 지역 내 서비스 제공 자원 조사 및 안내·연계 지원 등 - 관리·감독 및 지원(모니터링, 제공인력 복무 관리 등) - 사업예산 및 운영지원 등
중앙장애아동 ·발달장애인지원센터	사업 담당	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 사업 운영 매뉴얼 개발·배포 - 제공인력 교육 및 사업 현장지원 - 모니터링·평가, 사업 홍보 - 정보시스템 개발·운영지원 - 사업 실적관리 및 결과보고 등 - 통합돌봄서비스 사례자문위원회 운영 및 지역 사례자문위원회 지원
지역발달장애인지원센터	사업 담당	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 이용자 발굴 및 홍보 - 서비스조정위원회 운영지원 - 개인별지원계획 수립 및 연계 - 서비스 이용자, 제공기관 모니터링 및 평가 - 제공인력 교육 및 관리, 현장인력 발굴 및 역량강화 - 최종중 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 현장방문 및 컨설팅 - 통합돌봄서비스 사례자문위원회 구성 및 운영
주간 그룹 1:1 제공기관	지정기관	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 통합돌봄서비스 사업운영계획 수립 - 개인별서비스 지원계획·행동지원계획 수립 및 운영 - 이용자 관리 및 지원 - (지역)발달장애인지원센터 협력업무 수행 - 통합돌봄 제반 행정 업무(회계, 노무 관련) 수행 - 제도개선 위한 자료제출 및 인터뷰·설문 응답 등 - 이용자 만족도 및 욕구조사 실시, 실적보고(시·군·구 및 지역센터) - 기타 지역사회 자원 개발 및 홍보



3 서비스 기본 원칙

- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 그룹 1:1 제공기관(이하 “주간 그룹형 제공기관”)은 통합돌봄서비스 대상자가 해당 기관 이용을 원할 시 정당한 사유 없이 서비스 제공을 거부할 수 없음
- 발달장애인의 선택, 자기결정권, 참여에 기반하여 그룹형서비스지원계획을 수립하여야 함
- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스는 서비스 지원기록에 대한 분석 및 모니터링을 강화하여 지원계획에 대한 근거를 제시하여야 함
- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 종사자들은 긍정행동지원, 강점관점지원 등 실천방법 및 전략을 공유하고 학습하여 지원방향에 통일성을 추구해야 함
- 주간 그룹형 제공기관은 발달장애인의 권익을 존중해야 하며, 이용자가 지역사회 활동에 안전하게 참여할 수 있도록 적극 지원해야 함
- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스를 제공함에 있어 당사자와 가족과의 파트너십을 통해 효과적인 지원방안을 함께 찾고 실행해야 함



4 서비스 제공 방식

가 서비스 이용자

- 18세 이상 65세 미만의 「장애인복지법」상 등록된 지적 및 자폐성 장애인
- 최종증 통합돌봄서비스 대상자 선정기준 점수가 70점 이상 80점 미만인 자

〈통합돌봄서비스 선정조사표〉

구분	항목	세부 항목	배점
I. 핵심 구성요소(70점)	일상생활능력*	일상생활능력점수	0~20점
		수단적일상생활능력점수	
	도전행동		0~40점
	의사소통능력		0~10점
소계			0~70점
II. 지원 필요도(10점)	개인특성(3점)	건강·장애특성	0~3점
	사회환경특성(7점)	가정내 보호체계	0점~7점
	소계		0~10점
III. 조사원 종합평가(5점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		0~5점
IV. 시도 서비스 조정위원회평가(15점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		3~15점
합계			100점

나 서비스 이용인원

- 주간 그룹 1:1 지원형으로 선정된 이용자는 주간 그룹형 제공기관에서 제공하는 서비스를 이용할 수 있으며, 전담 제공인력 배치를 통하여 서비스를 제공받을 수 있음
- 통합돌봄 제공인력 1인은 이용자와 1대 1로 매칭되어, 직접적인 서비스 제공 및 협력기관을 통한 프로그램 이용을 지원
- 통합돌봄서비스 대상자의 그룹을 구성할 경우 최대 3인을 넘을 수 없음(원칙적으로 대상자와 제공인력 비율은 2:2 또는 3:3)

※ 다만, 이용자의 장애정도와 행동문제의 정도, 기관의 활동환경 등에 따라 서비스 그룹을 유연하게 조정 가능함(1:1, 2:2, 3:3 내에서 조정)



다 서비스 이용시간

- 주간 그룹 1:1 지원서비스는 이용자의 바우처 급여량 한도 내에서 월요일부터 금요일까지의 낮 시간(09:00~18:00)을 대상으로 이용자와 협의를 통해 적정하게 제공하여야 함
- 이용자 월 바우처 급여시간의 범위에서 오전/오후반 및 이용 요일 등 월간 이용형태를 자유롭게 구성하여 제공할 수 있음
 - 야간시간(18:00 시부터 익일 아침 09:00)에는 최중증 통합돌봄서비스를 지원할 수 없음
 - 주간 그룹 1:1 지원서비스는 토요일과 일요일 및 법정공휴일에는 지원되지 않음(대체공휴일은 서비스 제공 가능)
 - 주간 그룹 1:1 지원서비스 중 점심시간이 있는 경우 제공시간에 포함하여 계산함

라 서비스 이용기간

- 서비스 유효기간은 3년이며, 대상자 결정 통지서 상의 유효기간 내에서 서비스 이용 가능함
 - ※ 단, 3년 서비스 유효기한 만료 전 연장이 필요하다고 판단되는 경우, 재조사 후 갱신 가능
 - ※ 서비스 이용기간의 연장은 서비스조정위원회에서 심의

마 차량 운행에 관한 사항

- 제공기관은 제공기관·협력기관·거주지 간 이동이나 귀가 등 통합돌봄서비스 프로그램을 위해 차량을 운행하는 경우 다음의 사항을 준수하여야 함

차량운행시 준수사항

- 차량을 이용하는 경우 제공기관 또는 협력기관 명의의 차량(보험 가입 필수)을 사용
- 차량 기사 외에 동승자 1인 이상이 탑승하여 이용자 보호 및 안전에 유의할 것
- 제공기관 차량 운행에 대해서는 유류비 등을 운영비에서 집행 가능
- 안전 및 사고 발생 시 책임소재 등의 문제로 최종증 통합돌봄서비스 종사자의 개인차량 이용은 불가
- 차량 운행의 경우 필수구비 서류를 갖추어야 함
 - * 통합돌봄서비스 차량운행 일지[서식 25호], 유류 영수증

- 프로그램 이용 중 서비스 제공을 위해 주간 그룹형 제공기관에서 협력기관으로의 이동 등 기관 간 이동은 프로그램 시간대로 인정가능
- 거주지에서 제공기관으로의 이동이나 귀가 송영서비스를 위한 차량 운행의 경우 최종증 통합돌봄서비스 프로그램 이용범위에 포함하고, 최대 월 33시간까지 송영결제 인정

바 급여비용 산정 및 지급

- (급여비용 산정) 시간당 24,220원 (30분 단위: 12,110원)
- (급여비용 지급)
 - 제공기관은 매월 통합돌봄서비스 제공 후 제공 월의 총 이용시간 만큼을 급여 비용으로 청구
 - 이용자가 월 급여시간(176시간)의 70% 이상을 출석할 경우 바우처 비용 100% 청구 가능
 - 통합돌봄서비스 이용권(바우처)는 해 당 월이 지나면 자동 소멸
- (본인부담금에 관한 사항)
 - 주간 그룹 1:1 지원서비스는 바우처 지원금으로 운영하며, 바우처 지원금에 매칭하는 본인부담금 없음



- 서비스 이용 중 중식, 송영 서비스가 제공되는 경우 실비 수준에서 이용자에게 비용 수납 가능
- 필요시 프로그램 활동비에 대해 실비 수준에서 이용자에게 비용 수납 가능

사 다른 제도 및 급여와의 관계

- 주간 그룹형 1:1 지원서비스 이용자의 경우, 활동지원급여 차감은 없음
- 단, 통합돌봄서비스가 제공되는 동일한 시간대에 활동지원서비스 이용 불가



CHAPTER II 서비스 내용

1. 서비스 지원절차
2. 서비스 프로그램
3. 서비스 환경구성
4. 사례회의



II

서비스 내용

1 서비스 지원절차

절 차	담당주체	내 용
결정통지서 수령	발달장애인/보호자	<ul style="list-style-type: none"> 통합돌봄서비스 수급자로 선정 - 지역센터를 통해 통합돌봄서비스 이용신청 방법 및 기관정보 안내
선정 대상자 및 가족(보호자) 교육	지역발달장애인 지원센터	<ul style="list-style-type: none"> 통합돌봄서비스 선정 대상자 및 가족(보호자) 준수사항 통합돌봄서비스 사업안내 교육 - 전반적인 사업안내, 이용신청 방법 및 기관정보 안내, 수급 유효기간 등
초기상담 및 이용계약 실시	주간 그룹형 제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 초기면담 실시 - 발달장애인 및 보호자 대상 이용자 정보제공지 기반하여 초기면담 실시 서비스 제공기관과 이용자 간 계약서 작성 - 개인정보 수집, 이용 및 제공동의서, 응급처치 동의서 등 수령
서비스 제공 및 (그룹형)개인별 서비스지원계획서 작성	주간 그룹형 제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 제공계약에 따라 1:1 서비스 제공 (그룹형)개인별서비스지원계획서 작성 - 개인별서비스지원계획서는 서비스 시작 이후 2개월 이내에 이용자에게 대한 관찰 내용을 기반으로 수립 - 낮활동 및 도전행동 지원계획, 가족 협력방안 등에 대한 내용 작성 후 지역센터 송부
서비스 비용 청구	주간 그룹형 제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 제공기관은 매월 통합돌봄서비스 제공 후 제공 월의 총 이용 시간만큼을 급여비용으로 청구 평가서 작성(6개월 단위)
(그룹형)개인별 서비스지원계획서 평가	주간 그룹형 제공기관/ 지역센터	<ul style="list-style-type: none"> 제공기관 서비스 모니터링 및 평가 - (그룹형)개인별서비스지원계획서 평가를 통해 모니터링 진행하며, 서비스 관리 및 지원

가 선정 대상자 및 가족(보호자) 교육(수급자)

- 지역발달장애인지원센터는 통합돌봄서비스 수급자를 대상으로 선정 대상자 및 가족(보호자) 교육을 실시함
 - ※ 대면교육을 원칙으로 하되, 필요시 비대면교육 동시진행 가능
- 교육 대상자(이용자 및 가족(보호자))는 교육에 성실하게 참여해야 함

나 주간 그룹형 제공기관 선택 및 신청(수급자)

- 중앙 및 지역 발달장애인지원센터 홈페이지를 통해 지역별 주간 그룹형 제공기관 확인 가능
- 수급자는 주간 그룹형 제공기관으로 지정된 기관 중에서 이용을 희망하는 제공기관을 선택한 후, 통합돌봄서비스 수급자격 결정통지서를 제시하고 해당기관에 통합돌봄서비스 신청
- (타 시·군·구의 제공기관 이용) 서비스 대상자 선정 본인 거주지 관할 시·군·구 제공기관 이용을 원칙으로 하되, 인접 시·군·구 제공기관의 경우 타 시·군·구 이용 사유서[서식 31호]를 이용자가 관할 시·군·구청장에게 제출 후 이용 가능

다 서비스 제공 계약 체결(수급자, 제공기관)

- 대상자가 서비스를 이용하기 위하여 급여 내용, 일정 및 비용 등에 동의를 거치는 과정으로, 주간 그룹형 제공기관과 이용자 또는 보호자가 당사자이며, 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서[서식 32호] 작성을 통해 계약 체결
- 이용자는 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서[서식 33호], 응급처치 동의서[서식 16호], 투약의뢰서[서식 17호] 등 제출
- 서비스 제공기관은 수급자와 제공계약을 체결하거나 변경하는 경우 즉시 급여 제공·이용계약서를 관할 시·군·구청 및 지역발달장애인지원센터에 제출
 - ※ 전자바우처시스템 구축 전 수기절차 진행



- 통합돌봄 수급자는 제공기관 한 곳과 서비스계약을 진행하며, 다른 주간 그룹형 제공기관으로 변경 시 기존 제공기관과는 서면으로 계약해지 후 익월 다른 제공기관과 계약 체결
 - 제공기관은 수급자와 계약을 체결 또는 해지한 경우, 지역발달장애인지원센터에 명단 제출

라 이용자 정보제공지 작성(제공기관)

- 주간 그룹형 제공기관은 이용자의 일상적·사회적·행동적·심리적 특성을 파악하기 위해 ‘이용자 정보제공지 [서식 18호]’를 필수로 작성해야 함

마 서비스 제공 및 (그룹형)개인별서비스지원계획서 작성(제공기관)

1) 서비스 제공

- 서비스 제공계약 및 월별 통합돌봄서비스 제공 계획[서식 34호]에 따라 이용자와 종사자를 1:1 매칭하여 서비스 제공
 - 서비스 제공 후 월별 통합돌봄서비스 제공 기록지[서식 34호] 작성

2) (그룹형)개인별서비스지원계획서 작성

- 주간 그룹형 제공기관은 이용자 및 보호자와 협의하여 (그룹형)개인별서비스지원 계획서[서식 19호](이하 “개인별서비스지원계획서”)를 필수로 작성해야 함
 - 개인별서비스지원계획서는 서비스 시작 이후 2개월 이내에 이용자에 대한 관찰 내용을 기반으로 수립해야 함
 - 개인별서비스지원계획서에는 이용자 정보제공지 내용을 반영하여 지원목표 및 내용, 낮활동 계획, 도전행동 지원계획, 가족 협력방안 등에 대한 내용이 포함되어 있어야 함
 - (도전행동 지원계획) 이용자의 특성과 상황을 고려한 충분한 예방, 완화, 중재 전략이 기록되어야 함
 - (긴급개입전략) 자해 또는 타해 가능성이 높은 경우, 안전한 상황을 관리하기 위한 전략으로서 긴급개입전략을 수립할 수 있음. 다만, 긴급개입에 대한 내용을

구체적으로 기록하고 지원계획과 방안을 모색하여, 이용자 및 보호자의 합의하에 실행할 수 있음

3) (그룹형)개인별서비스지원계획서 점검

- 지역센터와 주간 그룹형 제공기관은 상호유기적인 관계로 서비스 지원 계획을 공유하여야 함
 - 제공기관에서 개인별서비스지원계획서를 작성하고 지역센터에 공유하는 것을 원칙으로 함
 - 지역센터에서는 제공기관에서 작성한 서비스지원계획을 검토하여 보완이 필요한 부분은 내용을 보충하여 제공기관에 최종본을 송부하도록 함

바 서비스 비용 청구(제공기관)

- 주간 그룹형 제공기관은 매월 통합돌봄서비스 제공 후 제공 월의 총 이용 시간만큼 급여비용으로 청구
 - 이용자가 월 급여시간의 70% 이상 출석할 경우 바우처 비용 100% 청구 가능
 - ※ 전자바우처시스템 구축 전까지 수기절차 진행

사 (그룹형)개인별서비스지원계획 평가(제공기관)

- 주간 그룹형 제공기관은 6개월 단위로 개인별서비스지원의 목표 및 도전행동 지원계획을 점검 및 평가하여, (그룹형)개인별서비스지원계획서[서식 19호] 내“목표 점검 및 평가”에 작성하도록 함
- 주간 그룹형 제공기관에서 (그룹형)개인별서비스지원계획 평가 내용을 작성하고 지역센터에 공유하는 것을 원칙으로 함
- 지역센터에서는 주간 그룹형 제공기관에서 작성한 서비스지원계획 평가 내용을 관리 및 지원함



2 서비스 프로그램

가 서비스 프로그램 구성원칙

1) 서비스 이용자의 참여와 선택에 기반

- 이용자의 자기결정을 최대한 존중하고, 스스로 선택할 수 있는 기회를 최대한 제공해야 함
- 이용자가 직면한 상황과 장애 특성을 최대한 이해하며, 이용자의 참여를 촉진하고 그들의 만족과 성장을 도모할 수 있도록 서비스를 제공하여야 함

2) (그룹형)개인별서비스지원계획을 통한 서비스 제공

- 주간 그룹형 제공기관은 지원 방법을 구체적으로 준비하는 단계에서부터 발달장애인과 가족의 참여를 전제해야 함
- (그룹형)개인별서비스지원계획에 따라 개인의 욕구를 반영한 프로그램을 실시하며, 집단활동시에도 이용자의 특성과 능력에 따라 개별목표를 수립하고 지원해야 함
- 도전행동지원계획에 따라 이용자의 도전행동 예방전략을 포함한 전략적인 지원을 제공해야 함

3) 의미있는 낮활동 기회 제공

- 프로그램은 이용자가 일상에서 낮 시간에 의미 있는 활동에 대하여 자기주도적으로 참여하면서 동시에 목적이 있는 활동이어야 함
 - 이용자의 보편적이고 일상적인 활동을 지원
 - 제공기관은 서비스 이용을 통해 이용자의 삶이 더 풍성해지고 관계성을 확장시키며, 사회성을 발전시킬 수 있는 방향으로 프로그램을 구성하여야 함

4) 지역사회에 기반한 통합활동 지향

- 제공기관은 이용자가 지역사회에 통합되어 살아갈 수 있도록 지역의 다양한 외부기관과 소통하여 협력관계를 맺어야 함
 - 서비스의 특성상 타 이용자와 함께 하는 것이 필요한 경우에는 안전 등을 유의하여 함께 활동 가능



- 통합돌봄서비스 제공기관은 프로그램 구성 시 월 급여시간의 20% 이상을 협력기관의 시설 등을 이용하여 외부에서 진행되는 활동으로 구성하는 것을 권장함

5) 이용자 및 보호자와의 파트너십

- 주간 그룹형 제공기관은 이용자의 가족과 협력체계를 구축하여 가족구성원도 서비스 지원과정에 함께할 수 있도록 해야 함
- 이용자와 상호협력 하에 바람직한 서비스 제공이 이루어지도록 노력하여야 함

나 서비스 프로그램 내용

대분류	중분류	소분류(서비스 예)
일상생활 훈련	신체활동	개인위생관리·신체기능유지·보장구관리·신변처리
	가사활동	식사관리·가사유지관리·의복관리
	금전관리	수입지출관리·통장관리·도장관리·카드관리
	의사소통	의사소통방식확인·AAC(보완대체의사소통)
	건강안정	안전환경구성·안전서비스관리·안전점검·식단관리 지원
취미활동	통합(체육)활동	특수체육·수영·댄스·등산·요가·볼링·탁구·스트레칭·체조 등
	요리활동	요리체험
	생태활동	원에·텃밭가꾸기 등
	예술활동	음악·미술·도예·사진찍기·공예품 제작 난타, 등
	야외활동	전시회 관람·소풍 등
자립생활	낮활동지원	복지시설이용·지역사회시설 이용
	지역사회활동	동호회활동
	관계지원	자조모임·친구관계지원
	권익옹호활동	위기대응지원·의사결정지원·자기주도역량강화지원
	의료지원	감각통합활동·약물지원·수면관리·입원
행동지원	도전행동지원	긍정행동지원·심리안정지원·심리정서지원·집중행동치료·스노젤렌 등
가족지원	가족교육	부모훈련·정보제공
	가족상담	가족동료상담
	가족자조모임	배우자모임·부모모임·형제자매모임
	휴식지원	가족힐링캠프지원·가족관계회복을 위한 휴식지원

※ 위 프로그램은 예시로, 참고하여 제공기관별 적정 프로그램 구성
 ※ 지나치게 자극적이거나 유해한 내용으로 사회통념에 어긋나는 프로그램의 구성을 금지함



다 협력기관 프로그램

1) 협력기관의 정의

- 통합돌봄 협력기관은 지역사회에서 지역주민에게 일상적으로 체육, 미술, 음악과 같은 각종 취미·여가활동 등의 서비스를 제공하는 다양한 이용시설이나 서비스 제공기관을 의미함
- 주간 그룹형 제공기관은 협력기관과의 협약을 통해 지역사회 내에서의 다양한 서비스를 제공하고, 발달장애인의 지역사회 활동을 통한 사회 통합을 촉진하여야 함
- 주간 그룹형 제공기관은 다양한 협력기관을 적극적으로 발굴하여 발달장애인의 지역사회 참여를 위해 노력하여야 함

[협력기관 예시]

- | | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| - 사회적 기업/협동조합 | - 각종 체험교실, 공방(요리, 제과제빵, 바리스타 등) |
| - 치료센터, 감각통합센터 | - 평생교육센터 |
| - 민간 학원(음악, 미술 등) | - 진로교육센터, 직업체험장 |
| - 체육관/주민체육시설(수영, 검도, 태권도, 볼링, 헬스 등) | - 카페, 레스토랑 등 |

※ 주간 그룹형 제공기관과 사실상 동일하다고 판단되는 법인, 단체, 기관, 시설 등은 협력기관으로 볼 수 없음

2) 협력기관 이용 원칙

- 주간 그룹형 제공기관은 사회적협동조합 등 다양한 지역사회 서비스 제공기관을 적극 활용하여 서비스를 제공함으로써 발달장애인의 지역사회 활동을 촉진할 수 있도록 노력하여야 함
 - 제공기관은 협력기관 연계시 이용자의 서비스 욕구, 통합돌봄 프로그램의 다양성, 접근 편의성, 협력기관의 전문성 및 이용자 안전 확보 등을 고려하여야 함
 - 협력기관의 경우 사업자등록번호 혹은 고유번호를 보유한 기관과 협약을 맺을 수 있으며, 실체가 명확하지 않은 동호회 등의 경우에는 협력기관 체결 불가
- 협력기관 공간만을 활용하여 모든 서비스를 제공하는 것은 불가

- 협력기관을 이용한 야외활동 시 발달장애인과 비장애인이 함께 안전하게 활동할 수 있도록 협력기관 인력을 대상으로 교육 및 대상자에 대한 배상책임보험 등을 구비하여야 함
 - 안전관리 책임은 제공기관에 있으며, 이용자 및 종사자 안전과 관련하여 필요한 조치를 취하여야 함
- 주간 그룹형 제공기관은 이용자의 욕구와 선택에 기반하여, 외부 협력기관 및 지역사회 시설을 이용하여 프로그램 제공 가능함. 단, 이용자 안전 및 프로그램 다양성 확보를 위해 노력하여야 함
 - 대상자의 특성, 수요에 기반하여 프로그램을 구성하고 활동계획 수립 및 활동기록지를 작성하여야 함
 - 프로그램의 전문성이 보장될 수 있도록 전문성이 있는 협력기관을 선정하고, 협력기관의 단순 장소 사용이 아니라 해당 프로그램 분야의 전문인력이 투입되도록 하여야 함
 - 주기적으로 협력기관 모니터링, 이용자 만족도 확인 및 보호자 상담 등 서비스 품질관리에 철저를 기하여야 함
- 협력기관의 종사자는 서비스 제공기관의 제공인력으로 근무할 수 없음

3) 협약 및 서비스 제공

- 주간 그룹형 제공기관은 아래 절차에 따라 통합돌봄서비스 협력기관을 선정할 수 있으며, 적절한 협력기관을 선정 후 서비스 제공에 관한 협약 체결
- 협약체결
 - 최종 결정된 협력기관과 구체적인 서비스 제공방식, 서비스 비용, 이용자의 상황을 고려한 요청 및 조정사항, 책임소재 등을 충분히 협의한 후 협약내용을 확정
 - 제공기관과 협력기관은 구체적인 협약 내용을 포함한 통합돌봄서비스 운영 업무협약서[서식 29호]를 작성하여 최종 협약 체결



〈 통합돌봄 협력기관 협약 절차 〉

구 분	주요 내용
통합돌봄 이용계획	<ul style="list-style-type: none"> 통합돌봄 이용자의 욕구에 따른 통합돌봄서비스 내용과 제공방식 결정
↓	
지역사회자원 탐색	<ul style="list-style-type: none"> 기존 개발된 협력기관 정보 검토 또는 추가 자원 탐색 연계 가능한 다수의 협력기관 기초 정보 수집
↓	
협력기관 심층검토 및 결정	<ul style="list-style-type: none"> 연계 가능한 협력기관에 대한 심층 검토 통합돌봄 이용자가 심층 검토된 기관 정보를 확인하고 최종 기관 결정
↓	
협약체결	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 제공 방식, 서비스 비용, 요청 사항 등 협의 기관 간 협약 내용 및 제공 조건 확정 협약 체결
↓	
협력기관인력 대상 통합돌봄 교육	<ul style="list-style-type: none"> 협력기관 인력 대상으로 서비스 개시 전 교육 실시
↓	
서비스 제공	<ul style="list-style-type: none"> 협약 체결 내용에 따른 서비스 제공
↓	
서비스 모니터링	<ul style="list-style-type: none"> 다양한 방법으로 정기적 또는 수시 모니터링 실시
↓	
협약 종료	<ul style="list-style-type: none"> 협약 기간 경과 또는 문제 발생 시 협약 종료

3 서비스 환경구성

가 안전하고 쾌적한 환경 구성

- 제공기관은 이용자의 건강과 위생을 위해 정기적인 실내 소독을 해야 함
- 제공기관은 이용자가 쾌적한 환경에서 활동에 참여할 수 있도록 자연 채광, 조명 등 적절한 조도, 난방과 냉방 등의 적절한 온도가 되도록 관리해야 함
- 제공기관은 실내 공기 질 관리를 위해 통풍과 환기가 원활하도록 관리해야 함
- 제공기관은 피난 통로 및 소방시설 주위에 장애물을 적재하지 않도록 관리해야 함

나 최종증 발달장애인에게 적합한 환경 구성

- 모든 활동공간은 최종증 발달장애인이 예측할 수 있도록 시각적으로 구조화되어야 하며, 감각적 자극을 최소화할 수 있도록 구성되어야 함
- 제공기관은 도전행동지원을 위한 구성공간 점검표를 활용하여, 공간구성을 점검할 수 있음
- 제공기관에서는 사고가 발생하지 않도록 이용자의 도전행동이 최소화될 수 있는 환경을 조성해야 함
 - (자극이 낮은 환경배치) 감각적 자극을 최소화하기 위하여, 시각, 촉각, 움직임, 활동, 청각 영역 등의 감각적인 특성을 파악하고 이용자의 개인별 특성에 맞는 환경을 구성하여야 함
 - (구조화된 환경 배치) 개인 공간, 그룹 공간, 공간의 기능에 따라 활동공간을 명확히 구조화하고, 특히 개인의 휴식이나 사생활 공간 등을 마련하여 편안하게 활동할 수 있도록 지원하여야 함
 - (안전한 환경배치) 창문이나 문, 벽 등을 안전하게 정비해야 하고, 위험한 가전도구나 활동 도구 등은 수납공간을 마련하여 정리하여야 함



4 사례회의

1) 사례회의 개최

- 주간 그룹형 제공기관은 내부사례회의와 통합사례회의를 수시·정기적으로 개최할 수 있음
 - (내부사례회의) 통합돌봄서비스 제공기관 내부인력이 주로 참여하여 서비스계획 수립, 점검, 종결 등을 협의하기 위해 개최하는 회의
 - (통합사례회의) 내부사례회의만으로는 서비스계획 수립, 점검, 종결 등을 협의하기 어려운 경우, 해당 사례와 관련된 전문기관 및 외부 전문가와 함께 협의하기 위해 개최하는 회의
- * 참석자: 이용자 및 보호자, 제공인력, 사업관리자, 활동지원사 등

2) 사례회의 내용

- 주간 그룹형 제공기관은 (그룹형)개인별서비스지원계획 및 도전행동 지원계획에 대한 목표를 달성하고 있는지 파악
 - 사례회의 시에는 프로그램 실시결과, 도전행동 개입결과, 목표 및 개입계획 수정, 외부 사례자문단 활용 여부 등에 대해 논의함
- 주간 그룹형 제공기관은 이용자와 이용자, 이용자와 종사자 간에 갈등 및 분쟁 등이 발생할 경우 사례회의를 개최하여 해결방안 논의
 - 제공기관 측에서 해결이 어려울 경우, 외부 전문기관 등을 활용하여 적극적으로 해결하여야 함
- 사례회의를 실시할 때마다 사례회의록을 작성하며, 회의 후 보호자에게 전달이 필요한 사항이 있다면 사례회의록을 활용하여 전달

3) 사례자문위원회 의뢰

- 내부 및 통합사례회의를 진행함에도 불구하고, 외부 전문가의 자문이 필요한 경우 각 지역발달장애인지원센터의 사례자문위원회에 의뢰할 수 있음



CHAPTER III 서비스 제공기관

1. 주간 그룹형 제공기관 지정대상
2. 주간 그룹형 제공기관 지정기준
3. 주간 그룹형 제공기관 지정절차
4. 주간 그룹형 제공기관 지정관리
5. 주간 그룹형 제공기관 안전관리
6. 이용자 및 종사자 인권교육



III 서비스 제공기관

1 주간 그룹형 제공기관 지정대상



1) 제공기관 지정 대상 기관

- 주간 그룹형 제공기관의 시설 및 인력기준을 갖추고, 발달장애인 대상 서비스 제공 능력 및 경험이 있는 공공·비영리·민간기관(법인, 단체 등 포함)
 - ※ 국가 또는 지자체에 법인·단체·기관의 허가·등록·신고 등을 마친 경우에 한하여 신청 가능
 - 공공·비영리기관과 사회적기업이나 사회적협동조합을 우선 선정하되,
 - 주간 그룹형 제공기관은 농어촌 등 공공이나 비영리기관의 참여가 어렵거나 통합돌봄서비스 제공에 필요한 적정수의 제공기관 확보가 어려운 경우 등에는 지자체 여건에 따라 영리기관(개인사업자 등)도 제공기관으로 선정

2) 제공기관의 명칭

- 통합돌봄서비스 제공기관의 명칭은 '기관명 (○○시·군·구) 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관'으로 표기



2 주간 그룹형 제공기관 지정기준

가 지정 주체 및 원칙

1) 지정주체

- 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

2) 지정원칙

- 공개 공모 원칙
- 시장·군수·구청장은 주간 그룹형 제공기관의 지역적 분포·적정공급 규모, 이용자 수 등을 고려하여 기관 또는 인력 부족으로 서비스를 이용하지 못하는 수급자가 없도록 적정 수의 제공기관을 지정
 - ※ 지역 내 이용자의 선택권 보장과 서비스 다양화를 위해 1개 시·군·구당 2곳 이상의 수행기관을 지정할 것을 권장
- 주간 그룹형 제공기관의 시설기준, 운영기준, 인력기준을 충족한 기관을 지정
- 주간 그룹형 제공기관은 소재지 관할 시장·군수·구청장으로부터 지정을 받아야 하며, 소재지 관할 시장·군수·구청장은 제공기관의 지정신청이 있는 경우 절차를 최대한 신속하게 처리하여야 함
- (지정기간) 시·군·구는 주간 그룹형 제공기관 공모 시에 지정 결정의 유효기간(1년 이상 3년 이내)을 정하여 공모할 수 있음
- (지정운영)
 - 주간 그룹형 제공기관은 권리 의무주체가 다른 기관에 사업을 양도할 수 없으며, 사업을 수행하고자 하는 기관은 신규 지정을 받아야 함
 - ※ 단순 명칭 변경이 아닌 법인이 달라지는 경우와 관할 시·군·구 외로 사업을 확장하는 경우 등은 신규 지정을 받아야 함
 - 발달장애인 활동서비스 등 다른 사회서비스 제공기관을 주간 그룹형 제공기관으로 지정하려는 경우, 공간·인력기준은 갖춘 후 동일하게 신청 절차를 거쳐서 지정을 받아야 하며, 최종증 통합돌봄서비스와 다른 사업과의 회계를 분리하여 운영하여야 함



나 주간 그룹형 제공기관 시설 기준

1) 시설규모 및 형태

- 주간 그룹형 제공기관은 이용자 2명당 16.5㎡ 이상의 활동공간을 전용으로 갖추어야 하며, 1인 추가시 6.6㎡씩 추가 공간 확보해야 함
 - ‘활동공간’이란 9시~18시 동안 통합돌봄서비스 제공을 위하여 사용하는 공간으로 통합돌봄서비스 이용자들의 전용공간을 의미함
 - 단, 전용공간에서 통합돌봄서비스 제공되지 않는 시간에는 타 사업 프로그램에서 사용 가능
 - 사무실, 심신안정실, 기타 공간은 활동공간 면적에 포함되지 않음
- 주간 그룹형 제공기관은 공공위탁, 무료임차, 자가, 전세, 월세 건물이어야 하며 전전세, 전대차 등은 불가능

2) 시설위치

- 주간 그룹형 제공기관의 위치는 통합돌봄서비스 수요, 제공기관 분포의 적정성, 교통편의 등 시설에 대한 접근성을 고려한 곳에 위치해야 함
- 주간 그룹형 제공기관의 내·외부 환경은 이용자의 안전을 고려하고, 보건·위생 등 쾌적한 환경이어야 함
- 장애인 편의시설을 갖추기 위해 최대한 노력하여야 함
 - 출입구, 문, 복도 등 매개 시설 및 내부 시설은 휠체어의 접근·이동이 가능하도록 권장함
 - 2층 이상에 위치한 제공기관은 승강기, 휠체어리프트 또는 경사로 중 하나를 설치하도록 권장함

3) 시설공간

- **(활동공간)** 사무공간과 활동공간을 분리하여 독립된 공간을 갖추어야 함
 - 파티션 등 임시 가림막으로 분리하는 것은 가급적 지양
 - 활동공간 내부를 볼 수 있는 투명창 등을 설치하여야 함

- (심신안정실) 심각한 도전행동 발생시, 심리적 안정을 추구할 수 있는 별도의 심신안정실을 구비하고 있어야 함
 - 심신안정실은 타 사업의 프로그램실과 겸용 불가능
 - 심신안정실은 상부까지 막힌 고정된 벽체로 구분된 공간이어야 함
 - 심신안정실은 이용자의 안전을 기반으로 불필요한 자극을 차단하여야 함
 - 바닥 및 벽면에는 안전매트 등 충격방지 설비를 권장함
 - 행동관찰을 위한 분리된 관찰실 혹은 투명창 설치를 권장함
 - 응급상황에 대비할 수 있는 사무실과 연결된 비상벨 설치를 권장함

다감각 교구 활용

- 청각자극: 천정형 스피커 설치, 개인용 음향물품 등
- 시각자극: 외부 광원 차단을 위한 암막커튼, 천정형 빔프로젝터 및 스크린, 실내조명 등
- 촉각자극: 촉각자극을 선호하는 이용자를 위한 마루형·벽면형 촉각 물품 등

- (사무실) 주간 그룹형 제공기관은 사무 공간과 활동공간을 분리하여 사용해야하며, 타 서비스의 사무실과 겸용 가능함
 - 통합돌봄서비스 계약서류, 개인정보동의서 등 개인정보가 포함된 서류를 작성·보관하므로 해당 기관 종사자 외의 사람이 사무실을 임의로 출입하거나 관련서류를 열람할 수 없도록 잠금장치 등 필요한 조치를 해야 함
- (기타 공간) 화장실, 복도, 보일러실, 창고 등

4) 시설안전

- 주간 그룹형 제공기관은 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」에서 정하는 기준(노유자 시설)에 따라 소화설비, 경보설비, 피난구조설비 등의 소방시설과 비상구 등을 갖추어야 함

〈「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」에 따른 소방시설 기준〉

- 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호가목1)의 소화기를 갖추는 것. 이 경우 주간 그룹형 제공기관의 바닥 면적 합계가 300제곱미터 미만인 경우에는 구획된 실마다 「소방시설 설치·유지 및 안전관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호가목1)의 소화기를 갖추어야 함



- 주간 그룹형 제공기관의 바닥면적 합계가 600제곱미터 이상인 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호라목1)에 따른 스프링클러 설비를 설치하고, 300제곱미터 이상 600제곱미터 미만인 경우에는 같은 목 2)번에 따른 간이스프링클러설비(캐비닛형 간이스프링클러설비를 포함한다)를 설치해야 함
- 주간 그룹형 제공기관의 바닥면적 합계가 400㎡ 이상인 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제2호다목에 따른 자동화재탐지설비를 설치하고, 400㎡ 미만인 경우에는 같은 호 가목에 따른 단독경보형 감지기 또는 나목에 따른 비상경보설비를 설치해야 함
- 가스시설이 설치된 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제2호차목에 따른 가스누설경보기를 설치해야 함
- 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제3호가목에 따른 피난기구 및 다목에 따른 유도등을 갖추되 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제3호가목에 따른 피난기구를 갖추는 경우에는 소방청장이 정하여 고시하는 「피난기구의 화재안전기준(NFTC 301)」 표2.1.1에 따른 노유자시설의 적응성 기준에 따라 갖추어야 함
- 주간 그룹형 제공기관 내부의 천장 및 벽체의 마감재료는 불연재료 또는 준불연재료로 설치하고, 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 제31조에 따른 방염대상물품은 방염성능이 있는 것으로 설치해야 함

- (영상정보처리기기) 이용자의 안전과 학대 예방 등을 위하여 CCTV(영상정보처리기기)를 설치하여야 함

참고 「개인정보 보호법」 및 「개인정보 보호법 시행령」에 따른 영상정보처리기기 설치 기준

- 반드시 이용자와 종사자에게 cctv 설치의 목적과 촬영장소 등을 안내한 후 동의를 받아야 함
- 누구든지 공개된 장소에 영상정보처리기기를 설치·운영하는 것은 원칙적으로 금지되며, 다른 법익의 보호를 위하여 필요한 경우 예외적으로 설치·운영이 허용됨
- 불특정 다수가 이용하는 공개된 장소라도 현저히 사생활 침해 우려가 있는 장소는 영상정보처리기기 설치·운영이 금지됨
- 영상정보처리기기에는 녹음 기능을 사용할 수 없고, 설치 목적과 다른 목적으로 임의 조작할 수 없음
- 영상정보처리기기 설치·운영 시 정보주체가 쉽게 알아볼 수 있도록 안내판을 설치하여야 함
- 영상정보처리기기운영자는 영상정보처리기기 운영·관리 방침을 마련하여 공개하여야 함

다 주간 그룹형 제공기관 인력 기준

1) 인력기준

- 주간 그룹형 제공기관으로 지정받고자 하는 기관은 시설장, 서비스 제공인력을 갖추어야 하며, 각 인력은 인력 유형별 자격요건을 충족해야 함

2) 자격요건

- 시설장(관리책임자)

- 다음의 어느 하나에 해당하는 자로 결격사유가 없는 자

- 1) 「비영리민간단체 지원법」 제4조에 따라 등록된 비영리민간단체로서 장애인 관련 업무를 수행하고 있는 단체의 장
- 2) 「사회복지사업법」 제11조에 따른 사회복지사 자격을 가진 사람
- 3) 「의료법」 제2조의 의료인
- 4) 「초·중등교육법」 별표 2에 따른 특수학교의 교사 자격을 가진 사람
- 5) 「노인복지법」 제39조의2에 따른 요양보호사 자격을 취득한 후 「장애인활동 지원에 관한 법률」에 따른 활동지원기관에서 3년 이상 근무한 경력이 있는 사람
- 6) 「장애인활동 지원에 관한 법률」의 활동지원기관에서 5년 이상 근무한 경력이 있는 사람
- 7) 활동지원기관 또는 활동지원급여와 비슷한 서비스를 제공하는 기관에서 5년 이상 근무한 경력이 있는 사람

- 행정인력 및 제공인력

- 다음의 어느 하나에 해당하는 자로 결격사유가 없는 자
- 주간 그룹형 제공기관은 제공인력의 절반 이상을 ①~⑦에 하나에 해당하는 자로 채용

- 1) 「사회복지사업법」 제11조에 따른 사회복지사 자격을 가진 사람
- 2) 「초·중등교육법」 별표 2에 따른 특수학교의 정교사(1급, 2급) 또는 준교사 자격을 가진 사람
- 3) 「장애인복지법」 제72조의2에 따른 언어재활사 자격을 가진 사람
- 4) 「장애인복지법」 제72조의3에 따른 장애인재활상담사 자격을 가진 사람
- 5) 「국민체육진흥법 시행령」 제9조의3에 따른 장애인스포츠택지도자 자격을 가진 사람
- 6) 「장애아동 복지지원법 시행규칙」 별표 1 제2호다목에 따른 발달재활서비스 제공 인력의 자격기준을 갖춘 사람
- 7) 「평생교육법」 제24조에 따른 평생교육사 자격을 가진 사람
- 8) 사회복지기관에서 근무하여 장애인에게 직접 서비스를 제공한 경험이 1년 이상인 사람
- 9) 사회복지학, 직업재활·특수교육 또는 장애인 재활 관련학, 교육학, 언어치료학, (사회)체육학, 건강관리학, 음악·미술 등 통합돌봄서비스와 관련된 분야 전공의 전문학사 이상의 학위 소지자



- 주간 그룹형 제공기관 시설장과 제공인력은 상근해야 함
 - ※ 원칙적으로 상근의무란, 휴일 기타 근무를 요하지 않은 날을 제외하고 일정한 근무계획 하에 매일 소정의 근무시간 중 상시 그 직무에 종사하여야 하는 것을 말함
 - ※ 발달장애인 활동서비스 등 배우처 사업의 시설장을 겸직할 경우, 시설장의 보수는 상근 시간에 비례하여 산정할 것을 권장함
- 배치된 통합돌봄서비스 대상자에 대한 1:1 매칭을 고려하여 인력을 확보해야 함

3) 결격사유

- 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 정신질환자
- 마약·대마 또는 향정신성 의약품 중독자
- 미성년자·피성년후견인 또는 피한정후견인
- 금고 이상의 형을 선고받고 그 형의 집행이 끝나지 아니하였거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정되지 아니한 사람
- 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제3조부터 제10조까지 및 제15조에 규정된 죄로 금고 이상의 형을 선고받은 사람

4) 결격사유 확인

결격사유	결격사유 확인
정신질환자	의료기관 발행 진단서 또는 특정 연령의 생애전환기 건강검진 자료 활용
마약·대마 또는 향정신성 의약품 중독자	의료기관 발행 진단서 ※ 마약류 중독여부를 정확하게 판별하기 위하여 「마약류 관리에 관한 법률」 제40조에 따라 보건복지부장관 또는 시·도지사가 지정한 치료보호기관 활용 가능
피성년후견인 또는 피한정후견인	사법기관(법원)의 피성년후견 및 피한정후견 선고 사실 ※ 후견등기사항부존재증명서(가정법원)로 확인
금고 이상의 형을 선고받고 그 형의 집행이 끝나지 아니하였거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정되지 아니한 사람	범죄경력조회 회신서 ※ 단, 결격사유 조회 절차에 의한 조회가 어려운 기관은 통합돌봄서비스 제공인력 결격사유 부존재 서약서 [서식 27호] 대체 가능
「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제3조부터 제10조까지 및 제15조에 규정된 죄로 금고 이상의 형을 선고받은 사람	범죄경력조회 회신서 ※ 단, 결격사유 조회 절차에 의한 조회가 어려운 기관은 통합돌봄서비스 제공인력 결격사유 부존재 서약서 [서식 27호] 대체 가능



3 주간 그룹형 제공기관 지정절차

절 차	담당주체	내 용
공고 및 안내	시·군·구	<ul style="list-style-type: none"> • 일반인이 알도록 7일 이상 공고 - 지정기준, 지정내용, 신청 시 필요서류 등 안내
신청 및 접수	신청기관/ 시·군·구	<ul style="list-style-type: none"> • 신청자격을 지닌 기관의 신청 서류 제출 - 법인·단체현황 및 사업실적, 운영계획서 - 법인등기부등본, 법인허가증, 단체등록증
심사위원회 심사	시·군·구 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 5인 이상 발달장애 관련 전문가 및 공무원 구성 - 평가기준 : 사업수행 역량, 사업 제공기관의 전문성, 사업계획의 적정성 등
결정·통지	시·군·구 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 심사위원회 상정 및 확정 - 지정된 법인·단체 개별통지 및 홈페이지 게시

1) 공모 및 안내

- 시·군·구는 자체 공모계획을 수립한 후 일정기간 공모 실시

〈공모 계획을 공고 시 포함 내용〉

- | | |
|----------------------------|--------------|
| - 지정하고자 하는 기관의 종류와 수 | - 선정 절차 및 방법 |
| - 공모(신청 및 접수)기간: 최소 10일 이상 | - 신청기관의 자격 |
| - 지정 유효기간 | - 제출서류 및 접수처 |

2) 신청 및 접수

- 주간 그룹형 제공기관을 설치·운영하기 위해서는 소재지를 관할하는 시장·군수·구청장으로부터 지정을 받아야 함
 - (지정 신청자) 주간 그룹형 제공기관으로 지정받고자 하는 기관의 대표자
 - (신청서 접수) 주간 그룹형 제공기관의 소재지를 관할하는 시·군·구



- 주간 그룹형 제공기관으로 선정받고자 하는 주체는 신청서와 구비서류를 제출하고, 시·군·구 담당자는 제출서류를 확인 후 제출 서류 보완이 필요한 경우 신청기관에 보완 요청 통보

〈신청시 구비서류〉

- ① 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정 신청서 1부 [서식 36호]
- ② 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업계획서 1부 [서식 37호]
- ③ 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정신청서 구비서류 1부 [서식 38호]
 - 지정 기준을 충족하였음을 증빙할 수 있는 서류
- ④ 비영리민간단체 지원법 시행령 제3조제2항에 따른 비영리민간단체 등록증 사본(비영리민간단체인 경우에만 해당한다)
- ⑤ 그 밖에 선정권자가 선정을 위해 필요하다고 인정하여 공고한 서류

3) 심사위원회 심사

- (심사위원) 심사위원회는 해당 분야 전문가 및 관계공무원 등 위원장 포함 5인 내외로 구성하여 심사
 - 해당 시·군·구 소속의 관계공무원
 - 발달장애인 또는 장애인복지와 관련한 학식과 경험이 풍부한 자
 - ※ 별도 구성하는 경우 위원회의 운영에 관한 사항은 활동지원기관 지정 심사위원회 규정을 준용
- (심사기준) 시·군·구는 사업에 대한 의지, 사업수행능력, 조직, 인력관리, 공간이나 협력기관의 확보 능력과 사업계획의 적정성 등을 종합적으로 고려하여 선정

〈 제공기관 선정 기준(예시) 〉

구분	평가항목	배점	평가 내용
기관 현황	• 기본 현황	20	• 최종증 통합돌봄서비스 활동공간의 확보정도 • 사무공간 및 심신안정실 등 설치 현황 • 제공기관의 물리적 접근성
	• 시설 안전 및 편의성	10	• 안전관련 시설 및 장비의 설치 현황 • 기타 편의시설 구비 현황
	• 사업수행 실적	5	• 장애인대상 복지사업수행 실적
인력 관련	• 서비스 제공인력 전문성	15	• 서비스 제공인력 자격 • 서비스 제공인력 경력 • 서비스 제공인력 교육
	• 서비스 제공인력 유지	10	• 서비스 제공인력 근로 조건(상근인력, 임금수준, 4대 보험 가입, 퇴직금 등) • 대체인력 확보 계획
제공 서비스	• 프로그램	10	• 프로그램의 적합성 및 다양성
	• 협력기관 연계	10	• 협력기관 확보의 적합성 및 다양성
	• 서비스 질 관리	10	• 서비스 과정 기록 및 평가 • 배상·책임보험 등 가입
기타 사항	• 지자체별 자체 평가기준 마련	10	• 현장점검 반영 등 자체 평가기준 마련
합 계		100	

※ 시·군·구는 예시를 참고하여 별도의 선정기준표 활용 가능

4) 지정 결정·통지

- 시·군·구는 주간 그룹형 제공기관을 선정된 후에는 해당기관에 선정결과를 공문으로 통보하며, 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정서[서식 39호]를 발급
- 시·군·구는 주간 그룹형 제공기관을 지정한 때에는 제공기관의 정보를 관련 내용을 관할 지역발달장애인지원센터에 안내



5) 지정 유효기간

- 주간 그룹형 제공기관의 유효기간은 지정일로부터 3년 이내로 함
 - * 다만, 지정권자는 1년 이상 3년 이하의 범위에서 신규 제공기관의 지정 기간을 달리 정할 수 있음
- 주간 그룹형 제공기관이 재지정을 받으려는 경우 지정받은 유효기간의 도래일로부터 6개월 이내에 시·군·구로 재지정을 신청하도록 하고, 신청 받은 시·군·구는 심사위원회의 심사를 거쳐 재지정여부를 결정 및 통지하도록 함
 - ※ 재지정 신청 절차 및 제출서류는 신규 지정신청 절차 및 제출서류와 동일함



4 주간 그룹형 제공기관 지정관리

가 주간 그룹형 제공기관 정보관리

1) 제공기관 정보 신규등록

- 시·군·구 담당자는 지역발달장애인지원센터로 신규 선정된 주간 그룹형 제공기관의 지정 정보를 전송
- 지역발달장애인지원센터는 홈페이지에 제공기관 정보를 게시

2) 제공기관 정보 변경등록

- 시·군·구 담당자는 주간 그룹형 제공기관의 지정 정보가 변경되는 경우에도 변경정보를 지역발달장애인지원센터로 전송
- 지역발달장애인지원센터는 홈페이지에 게시된 기관정보 수정

나 주간 그룹형 제공기관 지정변경

1) 중요사항의 변경지정

- 주간 그룹형 제공기관의 장은 다음 중 하나 이상의 사항을 변경하려는 경우에는 최종중 통합돌봄서비스 제공기관 변경지정 신청서[서식 40호]에 변경사항을 확인할 수 있는 서류를 첨부하여 시장·군수·구청장에게 사전승인을 받아야 함
 - 주간 그룹형 제공기관의 명칭, 대표자, 소재지(주소)
 - ※ 담당 공무원이 첨부서류에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류를 갈음
 - 신청받은 시장·군수·구청장은 심사위원회에서 변경사항을 심사하여 재지정 여부를 결정 및 통지

2) 기타 변경사항의 신고

- 주간 그룹형 제공기관의 장은 중요사항 외의 다음 어느 하나의 사항이 변경될 때에는 변경사항이 발생한 날로부터 14일 이내에 통합돌봄 서비스 제공기관 변경사항 신고서[서식 41호]에 변경사항을 확인할 수 있는 서류를 첨부하여 시장·군수·구청장에게 제출하여야 함



- 사업자등록번호, 전화번호, 지급계좌, 시설(공간의 축소 및 확대) 등
 - ※ 담당 공무원이 첨부서류에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류를 갈음

- 시·군·구는 제공기관 변경사항 발생 시 지역발달장애인지원센터에 통보

3) 제공기관의 지정 취소

- 주간 그룹형 제공기관으로 지정된 후 기관의 부당 사용 및 허위 결제 등 위법·부당한 상황이 발생할 시 지정 취소

〈지정취소 사유〉

- 최종증 통합돌봄서비스 바우처를 허위로 결제 또는 청구할 경우
- 당초 지정받은 요건을 충족할 수 없는 경우
- 제공기관을 직접(실제) 운영하지 않고 이용자 분배만 하는 기관(이용자·제공자 중계 등)
- 지자체로부터 지정받은 제공기관 외에 별도 제공기관(분점 형태) 운영 하는 경우
- 관계 공무원의 정당한 소관업무 및 이용자 인권 실태 등의 지도·감독, 기타 관련 서류 제출을 거부할 경우
- 회계 부정이나 이용자에게 대한 인권침해 등 불법행위, 그 밖의 부당행위 등이 발견된 때

- 시·군·구는 주간 그룹형 제공기관 지정 취소 시 해당 제공기관을 이용 중인 발달장애인의 불편을 최소화할 수 있도록 지역 내 다른 제공기관으로의 연계나 제공기관 신규 지정 등 신속한 조치를 하여야 함
- 지정 취소 된 이후 6개월 이내 재지정 불가

4) 제공기관의 휴·폐업

- (제공기관) 휴업 또는 폐업하려는 경우에는 폐업 또는 휴업 예정일 30일 전까지 시장·군수·구청장에게 신고

휴업 또는 폐업 신고시 제출 서류

- 최종증 통합돌봄서비스 제공기관 휴업·폐업신고서 [서식 42호]
- 휴업·폐업결의서 1부(법인인 경우에만 제출)
- 이용자에 대한 조치계획서
- 최종증 통합돌봄서비스 제공기관 지정서(폐업인 경우에만 제출)
- 최종증 통합돌봄서비스 제공자료(이관/자체보관) 신청서 [서식 43호]

- (시·군·구) 폐업(지정취소 포함) 또는 휴업 신고를 받은 경우 즉시 그 내용을 보건복지부, 지역발달장애인지원센터에 통보
 - 단, 인근에 주간 그룹형 제공기관이 없는 등 서비스 이용에 중대한 차질이 우려되는 경우에는 제공기관에 폐업 또는 휴업 철회를 권고하거나 그 밖의 다른 조치를 마련하여야 함
- (휴·폐업시 서비스 제공 자료의 이관 및 자체보관)
 - (이관) 주간 그룹형 제공기관의 장은 기관의 폐업(지정취소 포함) 또는 휴업 예정일 전까지 통합돌봄서비스 제공자료 이관 신청서를 관할 시장·군수·구청장에게 접수하고 접수증을 발급받아야 함
 - ※ (이관 대상 자료) 통합돌봄서비스 제공자료 이관 신청서[서식 43호], 통합돌봄서비스 제공 계약서, 통합돌봄서비스 제공기록지 등
 - (자체보관) 휴업하는 주간 그룹형 제공기관의 장이 서비스 제공 자료를 자체 보관하기 위해서는 휴업 예정일 전까지 통합돌봄서비스 제공자료 자체보관 신청서[서식 43호]를 관할 시장·군수·구청장에게 접수하고 자체보관 허가를 받아야 함



5 주간 그룹형 제공기관 안전관리

가 응급상황 및 안전사고 예방 조치

1) 안전교육 실시

- 주간 그룹형 제공기관은 인력을 대상으로 정기적인 안전교육, 응급상황 및 사고 발생 시 대응 방법에 대한 교육을 실시하여야 함
- 제공기관은 감염병 및 식중독 예방 및 방지를 위한 위생관리 매뉴얼을 마련하고, 이용자 및 종사자를 대상으로 정기적으로 교육해야 함
 - (예방교육) 제공기관은 종사자 및 이용자를 대상으로 정기적인 안전교육, 응급상황 및 사고 발생 시 대응 방법에 대한 교육을 실시하여야 함

〈 안전 예방교육 (예시) 〉

대분류	중분류	소분류
생활안전	시설 및 제품이용 안전	시설안전
		제품안전
	신체활동 안전	체육 및 여가 활동 안전
교통안전	보행자안전	신호 및 보행안전
	자동차 안전	자동차 안전사고 예방수칙
	대중교통안전	대중교통 이용 안전수칙
재난안전	화재	화재발생시 안전수칙
		소화기 사용 및 대처방법
	사회재난	폭발 및 붕괴의 원인과 대처방법
		각종 테러사고 발생시 대처요령
	자연재난	홍수 및 태풍 발생시대처요령
	지진·대설·한파·낙뢰 발생시 대처요령	
응급처치	응급처치의 이해와 중요성	응급처치의 목적과 일반원칙
		응급상황 시 행동요령
		응급처치 전 유의사항 및 준비
	심폐소생술	심폐소생술
		자동제세동기의 사용
	상황별 응급처치	기도폐쇄
지혈 및 상처처치, 염좌, 골절, 화상 등		

2) 시설 안전점검

- 안전관리 책임은 제공기관에 있으며, 이용자 및 종사자 안전사고 예방과 관련하여 필요한 조치를 취하여야 함
 - 제공기관은 이용자가 접근 가능한 모든 환경의 안전사항을 점검하여야 함
 - 제공기관은 내·외부에 설치된 설비의 위험요소를 이용자의 의사소통방법에 적합한 방식으로 공지해야 함
- 제공기관 내 안전장치 및 화재경보장치 등의 작동여부를 정기적으로 점검하고 상시 작동될 수 있도록 확인하여야 함

나 응급상황 및 안전사고 관리 조치

1) 응급처치동의서 작성

- 제공기관은 사고에 대비하여 지원인력, 보호자(가족 등), 활동지원사의 비상연락망을 확보하여야 하며 사고 발생을 대비하여 보호자(가족 등)에게 응급처치동의서를 받아야 함
 - 제공기관은 이용자의 신체적 및 행동 특성 등을 고려하여 응급처치동의서[서식 16호]를 작성하여야 함

2) 사고보험 가입

- 이용자와 종사자의 응급상황 및 안전사고에 대비한 보험을 구비하여야 함

〈보험 가입 기준〉

- 시설
 - 화재보험, 영업배상책임보험, 근로자재해보장보험(제공인력에 대한 직업상 부상, 부상에 의한 재 활용보장, 사망 시 보상, 그 밖의 민사상 배상책임을 포함하는 것)
- 종사자
 - 상해보험(상해사고 발생 시 실제 소요된 의료비를 지급하는 보험), 배상책임보험
- 이용자
 - 상해보험, 배상책임보험



3) 비상시 대응요령 비치

- 제공기관은 응급상황 및 안전사고 발생 시 긴급하게 참고할 수 있는 비상시 대응요령을 작성하여 제공인력에게 배부하고 시설 내 눈에 잘 띄는 곳에 비치하여야 함
- 비상시 대응요령에는 인근 병·의원의 위치와 연락처, 24시간 응급진료가 가능한 의료시설의 위치와 연락처 등 비상연락망과 비상대응물품의 목록과 개수, 위치 등을 기재하여야 함

<비상시 대응요령에 기재하여야 할 사항>

- 비상연락망
 - 인근 병·의원의 위치와 거리 및 연락처, 24시간 응급진료가 가능한 의료시설의 위치와 연락처, 인근 소방서의 연락처, 보호자의 연락처
- 비상물품
 - 비상물품의 목록과 개수, 비치 장소
- 의료 정보
 - 대상자별로 유의하여야 할 의료적 정보(혈액형, 기저질환 유무, 복용중인 처방약물의 용량 및 용법, 기타 알아야 할 정보)
 - * 비상시 대응요령 중 개인의 연락처나 의료정보는 개인정보에 해당하므로 일반공중에 공개되었거나 기타 타인에게 노출될 수 있는 장소에는 비치하여서는 안됨

다 응급상황 및 안전사고 발생(대응)시 원칙

- 제공기관에서 응급환자가 발생할 경우, 119 호출, 협약의료기관 또는 인근 병원 연락 등 가장 신속한 방법으로 의료기관을 이용할 수 있도록 해야 함
- 보호자(가족 등)의 '협조와 의무'와 제공기관·종사자의 '장애인 인권'에 대한 인식과 대응 방법을 숙지
- 도전적 행동의 대응 방법은 이용자의 자유를 제한하지 않는 것을 원칙으로 하나, 긴급개입의 필요성이 제기되는 경우에는 시간, 장소, 방법 등에 대해 보호자와 사전에 합의한 내용에 따라서 제한할 수 있음
- 불가피하게 이용자의 자유를 제한할 시 최소한의 개입을 원칙으로 함
 - (그룹형)개인별서비스지원계획서 작성시, 도전행동에 개입에 대한 방법에 대한 이용인, 보호자(가족 등), 제공기관 간 협의와 합의가 필수적임

- 이용자의 도전행동으로 신체적 개입이 이뤄졌다면, 제공기관은 보호자(가족 등)에게 사전·사후 조치에 대해 충분한 안내를 해야 하며, 개입 내용을 상세히 기록하여 보관해야 함
- 응급상황 및 안전사고 발생 시 대응 내용 등을 기록하여 이용자와 종사자의 상호 인권 보호가 가능하도록 함



라 응급상황 및 안전사고 발생시 사고대응체계

1) 보고대상

- 제공기관 이용자 및 종사자와 관련된 주요 사건·사고
 - 중상(전치 3주) 이상의 안전사고, 전염병 및 식중독 등 집단 질병, 화재·침수·붕괴 등 재난사고, 교통사고 등
 - ※ 전치 3주 이내의 인적 피해가 매우 적은 단순사고는 월별 보고에 포함

2) 사고대응체계

- (사고보고)
 - 제공기관의 장은 즉시보고 후, 사고 발생 24시간 이내에 사고보고서 [서식 26호]를 작성하여 지역발달장애인지원센터로 보고하여야 함
 - 사고보고서를 접수한 지역발달장애인지원센터는 즉시 시·군·구 담당공무원과 중앙장애아동·발달장애인지원센터로 보고하여야 함
 - 시·군·구는 시·도 담당공무원에게 사고 보고해야 하며, 시·도 담당공무원과 중앙장애아동·발달장애인지원센터는 보건복지부에 사고 보고하여야 함
- (사고대응)
 - 제공기관은 사고 발생시 이용자 및 종사자의 안전 및 응급에 필요한 조치와 피해 확대 방지를 위한 조치를 취해야 함
- (사고조사) 지역발달장애인지원센터, 지자체 등 관련 기관은 사고발생 제공기관에 방문하여 사고 발생 원인, 인명 및 재산피해 등을 조사
- (재발방지 대책마련) 지역발달장애인지원센터, 지자체 등 관련 기관은 사고 재발방지를 위한 대책 마련을 위한 조치를 취해야 함
- (사후관리)
 - 제공기관은 월별 사업실적 제출시, 사고자 치료현황 및 보험 청구 등에 대한 사고처리 결과 제출
 - 안전사고 발생 후 필요 시 외부 상담기관 연계 가능



- (총괄관리) 보건복지부와 중앙발달장애인지원센터는 사고 재발 방지를 위한 제도개선 및 필요한 조치를 취해야 함

〈 통합돌봄 사고보고체계 〉

진행 단계	수행 업무	업무 수행
사고 발생		
↓		
사고보고	<ul style="list-style-type: none"> • 중대사고 발생시 즉시보고 • 사고보고서 작성하여 제출 (제공기관 → 지역발달장애인지원센터) • 지역발달장애인지원센터 → 시·군·구 → 시·도 → 보건복지부 • 지역발달장애인지원센터 → 중앙발달장애인지원센터 → 보건복지부 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장 • 기초 및 광역지자체 담당자 • 중앙 및 지역 발달장애인지원센터 담당자
↓		
사고대응	<ul style="list-style-type: none"> • 안전 및 응급에 필요한 조치 • 사고피해 확대 방지 조치 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장
↓		
사고조사	<ul style="list-style-type: none"> • 사고원인 규명 및 경위 파악 • 사고로 인한 인명 및 재산 피해 확인 • 이용자 및 보호자, 종사자 면담 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
재발방지 대책 마련	<ul style="list-style-type: none"> • 사고 재발 방지를 위한 대책 마련을 위한 조치 • 제공기관 안전 준수사항 안내 	<ul style="list-style-type: none"> • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
사후관리	<ul style="list-style-type: none"> • 사고자 치료지원 및 보험 청구 • 사고 처리 결과 보고 • 필요시 외부 상담기관 연계 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장 • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
총괄관리	<ul style="list-style-type: none"> • 사고 재발 방지를 위한 제도 개선 	<ul style="list-style-type: none"> • 보건복지부 • 중앙발달장애인지원센터



6 이용자 및 종사자 인권교육

1) 이용자(당사자/보호자) 인권교육

- 이용자 인권교육은 이용자 전체를 대상으로 실시함을 원칙으로 하며, 연 1회 이상 실시하여야 함
 - 교육내용 : 이용자 인권 권리주장 방법, 인권침해시 대처요령, 이용자간 인권존중 및 직원 인권존중 등
- 내부교육 뿐 아니라 외부에서 실시하는 인권교육 참여도 가능함
- 인권교육은 이용자의 특성에 맞추어 내용을 구성하고 다양한 형식과 방법(개별, 소집단으로 그림카드, 애니메이션 등 다양한 자료 활용)을 고려하여야 함
- 교육의 계획과 실행, 평가자료 등은 기록, 보관하여야 함

2) 종사자 인권교육

- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관은 서비스 제공 중에 이용자에 대한 학대나 성희롱 등 인권을 침해하는 행위가 발생하지 않도록 종사자에 대한 인권교육을 실시
- 종사자 인권교육은 종사자 전체를 대상으로 실시함을 원칙으로 하며 반드시 연 2회 이상 실시하여야 함(단, 하반기 채용자는 익년부터 적용)
 - 교육내용 : 인권감수성, 인권의 가치, 도전행동 지원 등
 - 교육의 중요성 및 교육의 효과를 위해 소집단교육, 대면교육 등의 형태로 실시하며, 온라인교육 이수 가능
- 교육의 계획과 실행, 평가자료 등은 기록, 보관하여야 함



IV 서비스 종사자

1. 종사자 채용
2. 종사자 배치 및 관리
3. 종사자 지원



VI

서비스 종사자

1 종사자 채용

가 근로계약 체결

1) 결격사유 확인

- 주간 그룹형 제공기관은 근로계약을 체결하기 전 결격사유가 있는지를 확인
 - 통합돌봄서비스 제공기관의 장은 인력 채용 시 결격사유에 해당하는 지를 확인하도록 하여야 하며, 결격사유의 해당 여부를 매년 1회 이상 주기적으로 확인
 - ※ 2024 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내 p.92

2) 근로계약 체결

- 주간 그룹형 제공기관(사업주)과 종사자 근로계약 체결
 - 근로계약 체결 시 고정적인 급여가 지급되는 상시인력으로 채용
 - 타 사업을 동시 운영하는 경우, 사업별로 근로계약 체결
 - 근로계약서 상에 휴게시간을 표기해야 함
- 협력기관에 소속되어 있는 자는 주간 그룹형 제공기관 인력으로 채용 불가
- 종사자가 부득이한 사정으로 근로계약을 중단하고자 할 경우에는 중단일 30일 이전에 이용자 및 제공기관에 통보하여야 함
- ※ 특별한 사유 없이 사전 통보의무를 이행하지 않을 경우 제공기관으로부터 불이익을 받을 수 있음



나 종사자 보수

- 종사자 인건비는 「2024년 사회복지시설 종사자 인건비 가이드라인」 사회복지시설 (생활시설, 이용시설) 종사자 기본급 권고 기준을 따르는 것을 권장함
 - 지자체나 기관의 재정상황에 따라, 수당 등 추가 지급 가능함
- 관리책임자(시설장), 제공인력과 행정인력은 「사회복지시설 관리안내」 부록3의 유사경력 대상자에 해당하며 경력환산율 80%를 인정받을 수 있음

다 4대 보험 등 근로기준 준수

- 근로기준법 상 근로조건 등 근로자 보호 관련 법령상 내용을 준수하여야 함
 - 관련법령은 「근로기준법», 「근로자퇴직급여보장법», 「기간제 및 단시간 근로자보호 등에 관한 법률」 및 4대 사회보험 근거 법령(국민연금법, 국민건강보험법, 고용보험법, 산업재해보상보험법)에 따름
- 제공기관은 종사자에 대한 급여 및 수당 지급에 대하여 근로기준법을 준수하며, 종사자에 대한 4대보험, 퇴직금을 관련 법령에 따라 처리하여야 함
 - 퇴직금은 제공기관이 전액 부담하며, 4대 보험의 사용자부담금은 제공기관이 부담하고 본인부담금은 서비스 제공인력이 부담
- 원칙적으로 산업재해보상보험에 가입하되, 산업재해보상보험 가입이 안 된 경우에는 제공기관에서 상해보험이나 별도의 보상대책을 마련하여야 함
- 배상책임보험은 제공기관에서 소속 종사자에 대해 의무적으로 가입해야 함

한국사회복지공제회 전문직배상책임공제(사회서비스 전자바우처)

- 대상: 사회서비스 전자바우처 서비스 제공기관
- 내용: 전자바우처 사업에 근무하는 전문직업인의 업무 수행 중 발생할 수 있는 법률상 배상책임을 담보하는 상품
- 문의: 한국사회복지공제회(www.kwcu.or.kr)



2 종사자 배치 및 관리

가 주요업무(예시)

구분	주요업무
시설장	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 운영계획 수립 제공인력 및 행정인력의 지도·조언 시설 및 직원의 조직적인 파악 인사 및 문서관리, 건물설비보전 지역사회 연계자원 구축 전체적인 사업 총괄
서비스 제공인력	<ul style="list-style-type: none"> 이용자 및 보호자 초기면담 그룹형서비스지원계획 수립, 중간평가 등 이용자 돌봄제공 이용자 및 급여 유형별 프로그램 계획 및 운영 이용자 프로그램 서류, 제공기록지 등 관련서류 작성 및 관리 이용자 및 보호자 관리(상담 등)
행정인력	<ul style="list-style-type: none"> 회계업무(급여, 사회보험, 퇴직연금 관리 등) 전자 바우처 결제 업무(인터넷 결제 등) 행정업무(각종 서류 및 외부 공문 관리, 사업계획서 작성 등) 인사업무(범죄경력조회, 배상책임보험관리, 계약관리, 제공인력 모집 등) 협력기관 연계 및 관리(협력기관 발굴, 모니터링 및 기타 업무 지원 등) 제공인력 관리(제공인력 상담, 업무분장 및 일정 관리지원 등)
보조인력	<ul style="list-style-type: none"> 이용자 프로그램 운영 기타 제공인력에 상응하는 업무

※ 제공기관은 예시를 참고하여 인력별 업무조정 가능

나 종사자 배치

- 주간 그룹형 제공기관은 시설장, 서비스 제공인력을 필수인력으로 두어야 함
 - 제공기관은 질 높은 서비스를 지속적으로 제공하기 위해 연중 수시로 자격 요건을 갖춘 지원인력 풀을 구축하고, 인력 변동 시 신속하게 채용하여 배치
 - 제공기관은 업무 배치 전 채용된 인력이 교육을 받을 수 있도록 지원하고, 통합돌봄서비스 인력(겸직 포함) 등록
 - 불가피하게 사전에 교육을 이수하지 못하는 경우 배치 이후 3개월 이내 교육 이수
- ※ 근무 지역 내에서 기간 내 교육이 개최되지 않아 교육 이수가 불가능할 경우, 인근 지역에서 교육 이수 가능

- 제공인력은 교육이수 후, 최종 교육 수료증을 제공기관에 제출해야함
- 최종증 통합돌봄서비스 이용자와 다음의 관계에 있는 경우 서비스 제공 인력은 될 수 있으나, 해당 이용자에게 서비스를 제공할 수 없음
 - 배우자, 직계 혈족 및 형제·자매, 직계 혈족의 배우자, 동거자

다 대체인력 배치

- 주간 그룹형 제공기관은 제공인력이 연차, 공가, 병가 등으로 부재한 경우 서비스 진행 인력을 확보하여 서비스 진행의 공백 없이 배치
- 대체인력의 자격은 제공인력 자격 요건에 준하며, 제공인력 교육 수료자를 우선 배치
 - 제공인력 자격 기준에 준하는 기관 내부 직원은 대체인력으로 배치 가능
 - 대체인력이 확보가 되지 않을 경우, 시설장을 대체인력으로 배치 가능
 - 근무시간이 겹치지 않는 범위 내에서 기존 제공인력을 대체인력으로 배치 가능
 - 발달장애인 활동서비스 등 타 서비스 제공인력을 대체인력으로 배치 가능
 - 협력기관의 종사자는 대체인력으로 배치할 수 없음
- 근무자가 병가·휴가 등으로 부재할 시 배치되는 대체인력의 확보 및 활용 계획을 수립하여 제출
 - 제공기관은 제공기관 지정 시 시·군·구에 제출하였던 종사자 활용계획에 기준하여 운영하되, 계획이 변경되는 경우 시·군·구에 변경 계획서를 제출



라 상호 검직 기준

- 일반 제공기관의 경우(농·어촌지역 제공기관이 아닌 경우), 시설장은 서비스 제공인력 검직 불가능함. 다만, 검직제한 규정이 없는 타 서비스 제공기관 장 검직 가능

* 타 서비스란, 발달장애인 활동서비스(주간활동, 방과후활동), 발달재활서비스 등 사회서비스를 말함

- 농·어촌지역 제공기관의 경우, 시설장은 서비스 제공인력 검직 가능

농·어촌지역

- 읍 또는 면 지역
- 「도서·벽지 교육진흥법 시행규칙」 별표의 지역 중 동 지역
- 지방자치단체인 시 또는 제주·서귀포시의 동 지역에서 도시지역의 녹지지역, 관리지역·농림지역 및 자연환경보전지역
- 지방자치단체인 구(서울특별시, 인천광역시 및 경기도는 제외)의 동 지역에서 「국토의 계획 및 이용에 관한 법률」에 의한 도시지역의 녹지지역 중 생산·보전녹지지역, 관리지역 중 생산·보전관리지역, 농림지역 및 자연환경보전지역
- 2002. 8. 14. 이후 「개발제한구역의 지정 및 관리에 관한 특별조치법 시행령」에 따라 개발제한구역에서 해제되어 「국토의 계획 및 이용에 관한 법률 시행령」에 따른 제1종일반주거지역으로 지정된 집단취락지구지역(서울특별시, 인천광역시 및 경기도는 제외) 등

마 종사자 정보관리

- 제공기관은 매월 근무 현황 및 고용실태, 4대보험 가입, 자격정보 등 종사자에 대한 신규 및 수정정보를 작성하고 관리

- 종사자의 인적정보, 자격증정보, 교육정보 등을 작성 및 관리

- 종사자의 입사 및 퇴사 등 관리 철저

※ 전자바우처시스템이 개발 중에 있으므로, 전산시스템을 통한 제공기관 관리는 전자바우처시스템 개발 이후부터 적용

3 종사자 지원

가 종사자 소진 및 스트레스 관리

- 제공기관은 종사자의 심리적 부담과 업무소진 예방을 위한 대응책을 마련하도록 적극적으로 노력하여야 함
- 종사자의 인권침해 및 예방을 위해 힘쓰고, 교육, 심리상담 등 기관 차원의 소진예방 방안을 마련하여야 함
- 제공기관은 종사자의 심리적·신체적 소진을 방지하기 위해 법률상담 및 심리상담비, 치료비 등을 지원할 수 있음

나 종사자 수퍼비전

- 제공기관은 이용자에 대한 최선의 서비스 제공 및 업무의 효과성·효율성 증대를 위해 수퍼비전 체계를 구축하여 운영할 수 있음
- (유형) 개별, 집단, 외부수퍼바이저 초빙 등
- (방법) 수퍼비전 기록지, 상담기록, 사례활용, 강의, 독서, 보고서 제출 등
- (기능)
 - (교육적 수퍼비전) 통합돌봄서비스에 필요한 실질적인 핵심지식과 기술 제공
 - (행정적 수퍼비전) 기관의 행정규정, 책무성 등에 대한 정확한 이해를 도움
 - (지지적 수퍼비전) 긴장관리, 사기진작, 긍정적 환류 등을 위한 과업 및 활동 수행

다 종사자 업무지원

- 제공기관은 직원의 출산, 병가, 휴직 등의 사유로 인력의 공백이 발생할 경우, 업무지원에 필요한 대체인력 배치 또는 대체인건비를 지원할 수 있음
- 제공기관은 종사자의 교육 또는 연수를 공무로 인정하여 급여를 지급할 수 있음



라 종사자의 인권보호를 위한 조치

- 제공기관은 종사자들의 안전과 인권을 보장하기 위한 건강한 조직문화 형성을 위하여 노력하여야 함
- 제공기관은 종사자들이 경험할 수 있는 위기를 예방하고 위기 피해 종사자를 보호할 수 있는 조직문화 형성을 위하여 노력하여야 함
- 제공기관은 종사자가 복지서비스 제공과정에서 이용자 또는 이용자의 가족 및 보호자로부터 인권침해 받는 사례가 없도록 사전교육 및 모니터링에 주의를 기울여야 함



V CHAPTER 서비스 관리 및 감독

1. 제공기관 모니터링
2. 이용자 모니터링



V

서비스 관리 및 감독

1 제공기관 모니터링

가 개요

- (목적) 주간 그룹형 제공기관의 프로그램 및 기관 운영 등을 주기적으로 점검하고 사업 컨설팅을 통한 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 품질 관리 시행
- (근거) 발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률 제38조의2(서비스의 관리·평가)
- (수행주체) 지방자치단체, 지역발달장애인지원센터
- (수행시기) 서비스 제공 후 연 1회 모니터링 실시
 - ※ 시설 및 인력기준 등 별도 점검이 필요할 경우 수시 모니터링을 진행할 수 있음
- (주요내용) 기관 운영 및 프로그램 제공방법 등 점검을 통해 해당 최중증 통합돌봄서비스 제공기관에 서비스 개선 유도
- (점검방법) 기관 방문을 통한 시설 및 서류 점검

나 세부내용

- 정기적 또는 수시로 주간 그룹형 제공기관을 방문하여 전반적인 서비스 제공에 대한 모니터링을 실시
- 모니터링 항목

* 제공기관의 사업운영 실태 점검

- (시설·운영) 공간활용 및 위생관리, 차량운영, 이용자 안전 등 제공기관 운영 관련 사항
- (인력기준 준수) 제공인력의 자격 여부, 급여지급 적정성 및 배상책임보험, 4대보험 가입 여부 확인 등
- (대상자 관리) 이용자 결정기회, 이용자 권리 및 안전 보장, 최중증 발달장애인 참여기회 보장 여부 등

- (프로그램 관리) 프로그램의 안정성 및 흥미정도, 통합돌봄서비스 협력기관 관리 등 프로그램 운영 관련 사항
- 기타 제공기관의 건의사항

*** 부정·부당청구 여부 등 결제 자료 점검**

- (회계 관리) 바우처 사업의 별도 회계 관리 여부, 프로그램 진행비 비율 준수 여부 등
- (결제 관리) 실제 서비스 제공 후 바우처 비용 청구 여부, 서비스 제공 기록지와 이상결제 자료를 비교하여 결제시간 일치 여부 확인 등

- 서비스 모니터링 과정에서 주간 그룹형 제공기관 종사자의 의견을 충분히 수집하여 신속하게 통합돌봄서비스 계획을 보완하거나 추후 서비스 계획 시 반영하도록 안내함
- 모니터링 중 허위·부당청구가 의심되고 제공인력, 이용자 또는 보호자에게 직접 확인할 필요가 있는 경우 유선 또는 방문으로 확인
- 모니터링 중 우수사례가 확인될 경우, 성과 사례를 공유하여 제공기관 및 이용자 유인에 힘씀
- 조사 및 분석방법
 - 지자체 및 지역발달장애인지원센터는 기관별 모니터링 실시 후 결과를 중앙발달장애인지원센터에 제출
 - 중앙장애아동·발달장애인지원센터는 지역별 모니터링 결과지를 취합하여 제공기관 운영 현황 등을 분석하고 사업 개선을 위해 제안
 - 보건복지부는 분석 결과를 통해 사업 개선을 검토



2 이용자 모니터링

- (목적) 이용자의 프로그램 참여 형태, 욕구의 변화 및 프로그램 이용 시 어려움을 파악하여 사업 개선사항을 도출함
- (조사대상) 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자 및 보호자
 - ※ 통합돌봄서비스를 이용한 지 3개월이 경과한 이용자를 대상으로 함
- (조사기관) 지역발달장애인지원센터
- (조사내용) 이용실태, 이용관련 항목별 서비스 이용자와 보호자의 만족도 측정
 - 조사 시에는 이용자가 이해할 수 있도록 쉬운 문장, 그림이나 사진, 관련 영상자료를 활용하여 진행하여야 함
- (조사시기) 매년 4분기 중 (연 1회)
 - ※ 제공기관 모니터링과 동시 실시 가능
- (조사 및 분석방법)
 - 지역발달장애인지원센터는 이용자와 보호자를 대상으로 온라인 또는 오프라인 조사를 실시하고 만족도 및 체감도 조사
 - 중앙발달장애인지원센터는 지역별 모니터링 결과지를 수합하여 이용자의 욕구 및 어려움 등을 분석하고 사업 개선을 위해 제안
 - 보건복지부는 분석 결과를 통해 사업 개선을 검토



CHAPTER VI 예산 집행 및 정산

1. 비용의 청구
2. 비용의 지급
3. 비용의 반환
4. 부당이득의 환수
5. 제공기관의 예산집행

※ 전자바우처시스템 구축 전까지 수기절차 진행
([별첨] 비용청구 매뉴얼(수기절차) 참조)



VI

예산 집행 및 정산

1 비용의 청구

1) 청구주체

- 주간 그룹형 제공기관

2) 청구원칙

- 주간 그룹형 제공기관은 수기 절차방식을 활용하여 이용자 주민등록등본상 거주지 관할 특별자치시·특별자치도·시·군·구로 급여비용을 청구
 - ※ 이용자가 주민등록등본상 거주지 관할 제공기관이 아닌 타 시·군·구 제공기관 이용시, 통합돌봄서비스 급여 비용은 이용자 거주지 관할 시군구에서 지급해야 함

3) 청구기간

- 서비스 제공 후 익월 1일~7일

4) 청구방법

- (지급계좌) 급여비용 지급계좌는 주간 그룹형 제공기관이 법인인 경우 법인 또는 기관명의 계좌만 가능하고, 개인사업자인 경우 대표자 명의 계좌 사용 가능
 - 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관이 급여 비용 수령계좌를 변경하고자 하는 경우 시·군·구로 계좌 변경을 요청
- 주간 그룹형 제공기관은 서비스 제공 관련 증빙서류(월별 서비스 제공기록지 등)를 첨부하여 관할 시·군·구로 공문 발송

〈청구 내역〉

- 정상결제
 - 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관은 이용자의 수급시간 범위 내에서 서비스 제공 후 당일 제공한 서비스 시간만큼 급여비용으로 청구
- 송영결제
 - 제공기관은 대상자별 송영서비스 가능 범위(월 최대 33시간) 내에서 서비스를 제공한 이후 당일 제공한 서비스 시간만큼 급여비용으로 청구
 - ※ 입력시간은 30분 단위로 가능하며, 왕복 운행의 경우 왕복 운행 후 1회 청구
- 인정결제
 - 제공기관에서 월 급여시간의 70% 이상 서비스를 제공할 경우 월말에 인정결제를 통해 바우처 비용 100% 청구 가능

2 비용의 지급

1) 지급주체

- 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자 주민등록등본상 거주지 관할 특별자치시·특별자치도·시·군·구
 - ※ 이용자가 주민등록등본상 거주지 관할 제공기관이 아닌 타 시·군·구 제공기관 이용시, 통합돌봄서비스 급여 비용은 이용자 거주지 관할 시군구에서 지급해야 함

2) 지급의 원칙

- 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자가 서비스를 제공 받은 제공기관에 비용 지급
- 특별자치시·특별자치도·시·군·구는 주간 그룹형 제공기관 지정시, 제출한 급여비용 수령 계좌에 한해 급여 비용을 지급

3) 지급기간

- 기간 내 정상 청구분에 대해서는 동월 20일까지 지급



4) 비용의 지급

● (정기지급)

- 특별자치시·특별자치도·시·군·구는 지급 기한 내에 주간 그룹형 제공기관이 청구한 서비스 비용을 지급

※ 지급일이 토·일·공휴일인 경우 전일에 지급하며, 설, 추석 등 장기 연휴인 경우, 청구일정 등을 감안하여 지급일정 조정이 가능

● (예외지급)

- 주간 그룹형 제공기관이 서비스 제공 후 부득이한 사유로 급여비용을 청구하지 못한 경우에 한하여, 시·군·구의 심사 및 승인을 통해 예외적으로 급여비용을 지급하는 제도

※ 청구신청서 및 활동기록지 누락 등 해당 월에 미청구 등을 말함

- 청구가 불가능한 상황에 대해 소명할 수 있는 청구공문 및 증빙서류를 제출하고, 신청·승인·지급처리

- (신청방법) 제공기관은 시·군·구에 '시·군·구청장 인정 사유시 청구양식'을 포함한 청구공문 및 증빙서류(월별 서비스 제공기록지, 사유서 등)를 작성하여 제출하고, 예외지급 신청

- (신청기준) 신청일자를 기준으로 90일 전까지의 서비스제공 건만 신청 가능

※ 신청일 현재 날짜가 '23.4.20.일 경우, 서비스 제공일자가 '23.1.21~4.20.인 건만 청구 가능

- (신청기간) 매월 1일~말일

- (신청승인) 시·군·구는 제공기관의 청구공문이 접수되면 증빙서류 심사 후 예외지급 승인

3 비용의 반환

1) 관련근거

- 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제20조제4항

2) 과·오청구 여부 확인

- 주간 그룹형 제공기관은 자체 점검을 통해 서비스의 과·오청구 여부를 확인
- 서비스 제공계획과 서비스 제공시간을 비교하여 제공인력의 실제 서비스 제공 여부 등을 정기적으로 확인

3) 반환 기간

- 반환은 당해연도 사업기간(당해년도 1월 1일 ~ 12월 31일)내에서만 가능

4) 반환 방법

- (과·오청구 보고) 주간 그룹형 제공기관은 과·오청구가 확인되는 경우 지체 없이 지자체에 보고하고 해당 비용을 반환하고 처리결과를 확인
- (과·오반납 승인) 시·군·구는 제공기관이 반환한 과·오청구 내역 검토 후 청구일로부터 14일 이내에 승인



4 부당이득의 환수

1) 관련근거

- 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 시행규칙 [별표5]
- 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제21조

2) 처분권자

- 특별자치시·특별자치도·시장·군수·구청장

3) 위반행위

- 서비스를 이용 또는 제공하지 아니하고 서비스 제공 비용을 청구하는 행위
- 거짓 등 부정한 방법이나 고의로 실제 이용 또는 제공한 서비스의 대가 이상으로 서비스 제공비용을 청구하는 행위
- 이용자가 바우처카드를 타인에게 양도 또는 매매 등 부당하게 바우처를 사용하는 행위
- 이용자와 제공인력(제공기관)의 담합에 의해 부당하게 바우처를 사용하는 행위
- 그 밖의 부당한 방법으로 바우처를 사용하는 행위

4) 제공자의 위반행위 적발 시 조치사항

- 특별자치시·특별자치도·시장·군수·구청장은 통합돌봄서비스 제공자 또는 제공자이었던 자가 거짓이나 그 밖의 부당한 방법으로 받은 비용을 전부 또는 일부를 환수할 수 있음
- 특별자치시·특별자치도·시장·군수·구청장은 거짓이나 그 밖의 부당한 방법으로 통합돌봄서비스가 제공되었는지 여부를 조사하기 위하여 제공자, 제공인력 또는 이용자에 대하여 관련 자료를 제출·보고하게 하거나 소속 공무원으로 하여금 관련 사항을 질문·검사하도록 할 수 있음
- 해당 지자체는 바우처 부정사용이 적발된 경우 부정사용액에 대해 환수하고 기관에 대해 경고, 영업정지 및 과징금, 지정취소 등 처분을 할 수 있으며 시·도에 처분 사항을 보고

5) 수급자의 위반행위 적발 시 조치사항

- 특별자치시·특별자치도·시장·군수·구청장은 수급자가 거짓 또는 그 밖의 부정한 방법으로 받은 급여비용 전부 또는 일부를 환수할 수 있음
- 특별자치시·특별자치도·시장·군수·구청장은 이용자의 부정사용 적발 시 부정 이용자의 바우처 잔여기간 동안 바우처 중지 전송 처리하고, 해당 이용자를 다음년도 이용자 선정 시 배제할 수 있음
- 특히, 제공기관의 장 또는 제공기관에 종사하는 제공인력 및 행정인력 등과 담합하여, 부정수급을 목적으로 바우처카드를 타인에게 판매·대여 또는 그 권리를 이전한 경우에는 그 위반의 정도가 객관적으로 중대하고 명백하다면 고발 등 조치



5 제공기관의 예산집행

1) 예산집행 원칙

- 바우처 수입에 대하여 인건비, 사업비, 관리운영비로 구분하여 예산 집행하도록 함
- 제공기관은 예산을 타 사업 또는 시설(기관)과 구분하여 별도 회계로 편성·관리하여야 함
- (프로그램 진행비) 주간 그룹형 제공기관은 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스의 질을 높이고 다양한 활동프로그램 발굴을 위해 전월 바우처 수입의 10% 이상을 프로그램 진행비로 지출
 - ※ 미사용 금액은 별도의 이월관리(이월계획서 작성 등)를 통해 해당 연도 내에서 이월하여 활용 가능
- (자부담) 점심식사, 송영 등의 경우 이용자 자부담으로 제공 가능. 단, 이용자 자부담 발생 시 별도의 회계처리 필요하며 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 목적 외 사용할 수 없음
- 주간 그룹형 제공기관은 아래 수익금 지출 가능 항목을 반드시 준수하면서 예산 집행

2) 수익금 지출가능 항목

- (인건비) 해당사업을 직접적으로 수행하는 인력에게 투입되는 비용
- (사업비) 프로그램 수행에 필요한 직접비용
- (관리운영비) 프로그램의 수행에 필요한 간접비용(사업관리에 필요한 비용)

〈 통합돌봄서비스 수익금 지출항목 〉

구분	세목	세세목
인건비	보수	<ul style="list-style-type: none"> • 종사자 인건비 <ul style="list-style-type: none"> - 급여 및 수당 - 사회보험 및 퇴직적립금(연금)
	기타 인건비	<ul style="list-style-type: none"> • 대체 인력 및 송영 인력 인건비 <ul style="list-style-type: none"> - 기본 급여 및 수당 - 사회보험 및 퇴직적립금(연금) • 유급 자원봉사자 활동수당 등
사업비	프로 그램 진행비	<ul style="list-style-type: none"> • 강사비 • 지역사회시설 대관료 • 지역사회시설 이용료 • 활동 체험비 • 프로그램 재료비 등 진행비 • 프로그램 관련 비품 구입비 • 프로그램 진행시 간식비 • 프로그램 이용을 위한 교통비 • 기타 프로그램 진행을 위한 비용
관리운영비	임차료	<ul style="list-style-type: none"> • 임대차계약에 의한 건물, 시설 등의 임차료 • 차량 임차료 및 리스료 • 각종 시설 및 장비의 리스료
	공공요금 및 제세	<ul style="list-style-type: none"> • 우편요금, 통신료 등 회선 사용료 • 전기·가스료, 상하수도료 • 임대차 계약에 의한 보증금 및 전세금 • 보험계약에 의한 각종 보험료
	차량비 등	<ul style="list-style-type: none"> • 기관 송영차량 유지비 • 기관 송영차량 유류비 • 기관 송영차량 용품비 등
	급량비	<ul style="list-style-type: none"> • 주식비, 주식에 소요되는 부대 경비 등
	국내여비	<ul style="list-style-type: none"> • 국내 출장 경비 등
	종사자 지원비	<ul style="list-style-type: none"> • 제공인력 교육 및 연수비 • 제공인력 법률상담비, 심리상담비 • 제공인력 치료비 등
	공간개선비	<ul style="list-style-type: none"> • 시설 개보수비 • 심신안정실 리모델링비 등 • CCTV 설치비
	기타 운영비	<ul style="list-style-type: none"> • 사무용품 구입비 • 인쇄비 및 유인비(자료 및 보고서, 책자 등) • 안내·홍보물 등 제작비(기관간판, 홍보용 물품 등) • 소모성 물품 구입비 • 비품 구입 및 수선비 • 각종 수수료 및 사용료(주차료, 통행료 등) • 각종 회의비, 전문가 활용비 • 협력기관 개발 및 관리비 • 기타 기관 운영비 등

※ 이외의 항목과 관련한 예산사용은 지자체 협의하여 지출



2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업 안내

PART

3

주간 개별형 1:1 지원 서비스



CHAPTER I 서비스 개요

1. 서비스 개요
2. 추진체계 및 역할
3. 서비스 기본원칙
4. 서비스 제공방식



I

서비스 개요

1 서비스 개요

구분	주요내용
지원목표	<ul style="list-style-type: none"> 최중증 발달장애인에 대한 의미있는 낮활동을 통해 지역사회 구성원으로서 건강하고 행복한 삶을 누리고 지원하고 보호자의 돌봄 부담 완화
지원기준	<ul style="list-style-type: none"> 18세 이상 65세 미만의 「장애인복지법」상 등록된 지적 및 자폐성 장애인 최중증 통합돌봄서비스 대상자 선정기준 점수가 80점 이상인자
지원인원	<ul style="list-style-type: none"> 목표 : 500명('24년)
이용기간	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 수급자격 유효기간은 3년으로 함 - 갱신 신청을 통해 서비스조정위원회 심의 결과에 따라 총 2회(회당 1년) 연장 가능하며, 최대 5년간 이용 가능
제공 서비스	<ul style="list-style-type: none"> 제공시간: 10:00 ~ 17:00 (주말, 공휴일 휴무) 내용 : 개별적 특성과 욕구에 맞는 의미 있는 낮 활동 제공(지역사회 이용, 예술활동, 요리활동, 신체활동 등)
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 시설 및 인력기준 갖춘 기관을 대상으로, 시·도에서 공모를 통해 선정
제공인력	<ul style="list-style-type: none"> 사회복지사 등 자격 보유자 및 관련 전공자와 발달장애인 서비스 경험이 있는 자 등의 자격요건을 갖춘 자 제공인력은 서비스 제공을 위해 최중증 통합돌봄서비스 종사자 교육 이수 必
본인부담금	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 이용료 없음 제공기관은 필요시 실비 수준에서 이용자에게 비용 수납 가능 - 식비, 프로그램 활동비 등 ※ 국민기초생활보장수급자 및 차상위계층은 제공기관 자체 규정에 따라 일부 징수 또는 징수하지 않을 수 있음

2 추진체계 및 역할

추진주체		주요 역할
보건 복지부	장애인 서비스과	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 총괄 <ul style="list-style-type: none"> - 주간 개별 서비스 모형 개발 및 사업지침 시달, 유권해석 - 사업에 대한 관리·감독 및 사업지원, 평가 - 국고지원, 사업홍보 등
광역지자체 (시·도)	담당부서	<ul style="list-style-type: none"> • 기초지자체(시·군·구) 총괄 및 사업시행 <ul style="list-style-type: none"> - 자체 사업추진 계획수립 - 예산매칭 비율에 맞도록 지방비 확보 - 서비스조정위원회 구성 및 운영(수당지급 등) - 제공기관 선정 및 협약 체결 - 제공기관 제공 실적 등 관리 - 지도·감독 및 지원(제공인력 복무 관리 등) - 시·군·구 공무원에 대한 교육 실시 및 사업배정 - 사업 관련 기초지자체의 문의·건의·유권해석 요청 취합 등 - 다양한 매체를 활용한 사업 홍보 및 유관기관 설명회 개최 등 - 제공기관 관리·감독 및 예산 집행(정기 및 수시지도 점검 실시)
기초지자체 (시·군·구)	사업 담당부서, 관련부서	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영·관리·감독 <ul style="list-style-type: none"> - 주간 개별 서비스 대상자 결정 및 통보 - 서비스 이용자 발굴, 지역사회 사업홍보, 예산집행 - 지역 내 서비스 제공 자원 조사 및 안내·연계 지원 등 - 제공기관 제공 실적 등 관리 - 사업예산지원 등
중앙장애아동 ·발달장애인 지원센터	사업 담당	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 사업 운영 매뉴얼 개발·배포 - 제공인력 교육 및 사업 현장지원 - 최종증 발달장애인 사례자문위원회(가칭) 운영 - 모니터링·평가, 사업 홍보 - 정보시스템 개발·운영지원 - 사업 실적관리 및 결과보고 등
지역발달장애인 지원센터	사업 담당	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 이용자 발굴 및 홍보 - 서비스조정위원회 운영지원 - 선정자 제공기관 배치 및 대기자 관리 - 개인별지원계획 수립 및 연계 - 서비스 이용자, 제공기관 모니터링 및 평가 - 제공인력 교육 및 관리, 현장인력 발굴 및 역량강화 - 통합돌봄서비스 제공기관 현장방문 및 컨설팅 - 최종증 발달장애인 사례자문위원회 운영지원
주간 개별 1:1 제공기관	지정기관	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 사업 홍보 및 관리 - 통합돌봄 사업계획 수립 및 서비스 제공 - 기타 지역사회 자원 개발 및 관리 - 통합돌봄 제반 행정 업무(회계, 노무 관련) 수행 - 제도개선 위한 자료제출 및 인터뷰·설문 응답 등 - 이용자 만족도 및 욕구조사 실시, 실적보고 (지자체 및 지역발달장애인지원센터) - 지역발달장애인지원센터 개인별지원계획과 연계 운영



3 서비스 기본원칙

- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관(“이하 주간 개별 제공기관”)은 통합돌봄서비스 대상자가 해당 기관 이용을 원할 시 정당한 사유 없이 서비스 제공을 거부할 수 없음
- 발달장애인의 선택, 자기결정권, 참여에 기반하여 (개별형)개인별서비스지원계획을 수립하여야 함
- 제공기관은 지원기록에 대한 분석 및 모니터링을 강화하여 지원계획에 대한 근거를 제시하여야 함
- 종사자들은 긍정행동지원, 강점관점지원 등 실천방법 및 전략을 공유하고 학습하여 지원방향에 통일성을 추구해야 함
- 제공기관은 발달장애인의 권익을 존중해야 하며, 이용자가 지역사회 활동에 안전하게 참여할 수 있도록 적극 지원해야 함
- 종사자는 이용자와 1대 1로 매칭되어 낮 활동 맞춤형 서비스를 제공해야 함
- 서비스를 제공함에 있어 당사자와 가족과의 파트너십을 통해 효과적인 지원방안을 함께 찾고 실행해야 함



4 서비스 제공방식

가 서비스 이용자

- 18세 이상 65세 미만의 「장애인복지법」상 등록된 지적 및 자폐성 장애인 중 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 대상자 선정 심의결과 점수가 80점 이상인 경우

〈통합돌봄서비스 선정조사표〉

구분	항목	세부 항목	배점
I. 핵심 구성요소(70점)	일상생활능력*	일상생활능력점수	0~20점
		수단적일상생활능력점수	
	도전행동		0~40점
	의사소통능력		0~10점
소계			0~70점
II. 지원 필요도(10점)	개인특성(3점)	건강·장애특성	0~3점
	사회환경특성(7점)	가정내 보호체계	0점~7점
	소계		0~10점
III. 조사원 종합평가(5점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		0~5점
IV. 시도 서비스 조정위원회 종합평가(15점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		3~15점
합계			100점

나 서비스 이용인원

- 이용자 비율: 주간 개별형 서비스 제공인력과 이용자는 1:1 매칭
 - ※ 이용자의 장애정도와 행동문제 정도, 기관의 예산상황에 따라 보조인력을 추가로 둘 수 있음
 - ※ 종사자의 휴게시간에 한하여 2:1로 제공될 수 있음
- 제공기관 정원: 주간 개별형 제공기관 당 이용인원은 4인



다 서비스 이용시간

- 운영시간: 월요일 ~ 금요일, 10:00 ~ 17:00
 - 토요일과 일요일 및 법정공휴일에는 운영되지 않음
 - ※ 대체공휴일은 서비스 제공 가능

라 서비스 이용기간

- 서비스 수급자격 유효기간은 3년이며, 대상자 결정 통지서 상의 유효기간 내에서 서비스 이용 가능함
 - ※ 단, 3년 서비스 기한 만료 전 전이계획 수립 시 연장이 필요하다고 판단되는 경우, 1년씩 2회 최대 5년까지 서비스 제공 가능
 - ※ 서비스 제공기간의 연장여부는 서비스조정위원회에서 결정

마 본인부담금에 관한 사항

- 서비스 이용료 없음
- 중식 제공에 대한 비용과 활동운영에 있어 발생하는 필요경비에 대하여 비용을 요청할 수 있음
 - ※ 단, 국민기초생활보장대상수급자 또는 차상위 계층은 제공기관 자체 규정에 따라 일부 징수 또는 징수하지 않을 수 있음

바 다른 제도 및 급여와의 관계

- 주간 개별 1:1 지원서비스 이용자의 경우, 활동지원급여 차감은 없음
- 주간 개별형 서비스 이용시간(10:00~17:00) 중에는 장애인활동지원서비스 이용 불가



CHAPTER II 서비스 내용

1. 서비스 지원절차
2. 서비스 실행요소
3. 서비스 프로그램 구성
4. 프로그램 환경 구성
5. 사례회의



II

서비스 내용

1 서비스 지원절차

절 차	담당주체	내 용
선정대상자 및 가족(보호자) 교육	지역발달 장애인 지원센터	<ul style="list-style-type: none"> • 개별형 선정 대상자 및 가족(보호자) 준수사항 • 개별형 통합돌봄서비스 사업안내 교육 <ul style="list-style-type: none"> - 전반적인 사업안내, 이용신청 방법 및 기관정보 안내, 서비스 이용기간 등
서비스 제공기관 배치	지역발달 장애인 지원센터	<ul style="list-style-type: none"> • 선정 대상자(보호자) 교육 이후, 선정자의 거주지에서 가까운 기관 또는 희망지역의 기관으로 배치
초기면담 실시	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 발달장애인 및 보호자 대상 이용자 정보제공지에 기반하여 초기면담 실시
이용자 오리엔테이션 실시 및 이용계약서 작성	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 이용 전 기관에 대한 적응을 돕기 위해 대면 오리엔테이션 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기관 소개, 서비스 운영계획, 이용자 권리 및 준수사항 등 • 이용계약서 작성 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기관은 이용자가 이용계약서의 내용을 충분히 이해한 후 검토할 수 있도록 서비스 제공내용 등에 대해 설명
적응 프로그램 운영 및 정보수집	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자가 새로운 환경에 적응할 수 있도록 최대 1개월 간 적응프로그램 운영 • 소속기관 종사자 및 다른 서비스 이용자 대상 최중증 발달장애인에 대한 이해교육 실시 • 이용자의 가족과 협력관계를 구축하고, 이용자의 정보를 파악하기 위해 제공기관은 필요시 가정방문 실시
(개별형) 개인별서비스 지원계획서 및 (도전)행동 지원계획서 작성	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • (개별형) 개인별서비스지원계획서 및 (도전)행동지원계획서 작성 <ul style="list-style-type: none"> - (개별형) 개인별서비스지원계획서는 이용자 정보제공지에 기반하여 목표, 지원내용, 가족 협력방안 등이 포함되며, 작성 후 지역발달장애인지원 센터에 송부 - (도전) 행동에 대한 개입 전략 등을 수립하여 (도전) 행동 지원계획서 작성 • 서비스지원계획 회의 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 서비스지원계획 및 도전행동 지원계획 수립 내용의 적절성 평가 및 가족과의 협력방안 마련을 위한 회의 실시

↓	서비스 제공 및 서비스 지원계획 실행	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 의미 있는 낮 활동을 계획 및 운영하여야 하며, 서비스지원계획 목표를 실행하기 위한 평가가 이루어져야 함 • 이용자의 도전행동에 적절하게 대응하고, 도전행동이 나타나지 않도록 사전 예방에 대한 방법이 실행되어야 함
↓	사례회의 운영	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 내부사례회의 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 기관 관리자, 제공인력, 이용자 및 보호자(가족), (외부) 전문가 등이 참여 • 통합사례회의 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 내부사례회의로 해결이 어렵거나 전문적 자문이 필요한 경우 외부기관과 논의
↓	서비스 지원계획 점검	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • (개별형) 개인별서비스지원계획 및 (도전) 행동지원계획의 목표 달성 정도, 지원방법의 적절성 등을 점검
↓	전이계획 수립	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 서비스 이용 종료기한 최소 6개월 이전에 서비스 이용기한 도래에 따른 전이계획을 수립



가 서비스 제공기관 배치

1) 선정 대상자 및 가족(보호자) 교육

- 지역발달장애인지원센터는 주간 개별 1:1 서비스 선정자 및 가족(보호자)에 대한 교육을 배치 전에 실시해야함
 - ※ 대면교육을 원칙으로 하되, 필요 시 비대면교육 동시진행 가능
- 지역발달장애인지원센터의 가족에 대한 교육은 다음의 내용 등을 포함할 수 있으며, 필요한 교육의 내용은 추가 운영 가능함
 - ※ 선정대상자 및 가족(보호자) 교육의 주요 내용은 「최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내」 공통 p.52 참조

2) 주간 개별 제공기관 배치

- 지역발달장애인지원센터는 선정자의 거주지에서 가까운 기관 또는 희망지역의 기관을 안내하고, 서비스 이용을 위한 배치 진행
 - 가까운 기관에 배치가 어려운 경우 기관의 입소자 현황, 이용자 및 보호자 의견, 개별적 고려사항 등을 종합적으로 고려하여 배치
 - 주간 개별 1:1 서비스는 이용자 주민등록상 거주지가 아닌 타 시·도 제공기관 이용 불가
- 지역발달장애인지원센터는 이용자 및 제공기관에 24시간 개별 1:1 대상자 배치통보서[서식 46호] 송부
- 해당 지역에 제공기관이 부재하거나, 제공기관의 사업량이 초과하는 등 즉시 서비스 이용이 어려운 경우 이용대기자로 분류하고 해당 사실을 서면으로 안내
 - (대기순위) 서비스조정위원회의 서비스(급여) 결정일 기준, 대상자 선정 기준표상의 점수, 가정환경, 보호자 교육 이수여부 등을 고려
 - (대기자 관리) 대기자 명단을 작성 관리 및 정기적으로 업데이트 관리·운영

나 서비스 제공 전 준비

- 지역발달장애인지원센터를 통해 대상자가 배치되기 전, 주간 개별 제공기관은 종사자 채용 및 교육, 최종증 발달장애인에게 적합한 환경 구성 등 서비스 제공을 위한 기관 내 운영체제 마련
- 지역발달장애인지원센터로부터 송부된 선정자를 이용자로 등록, 이후 서비스 제공을 위한 계획을 수립하여야 함

1) 초기면담 실시(이용자, 제공기관)

- 지역발달장애인지원센터로부터 제공받은 기초정보를 토대로 제공기관에 이용자의 기초 욕구를 확인하고, 서비스 이용에 필요한 제출 자료와 진행 일정을 안내
- 초기면담 시 이용자 개인에 대한 충분한 정보를 제공받기 위한 이용자 정보제공지[서식 18호]의 목적과 작성 방법, 이용자 오리엔테이션 내용 안내

서비스 제공기관 제출서류

- 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서[서식 47호]
- 개인정보수집·이용 및 제3자 제공 동의서[서식 48호], 응급처치동의서[서식 16호]
- 이용자 정보제공지[서식 18호]
- 서비스지원계획 수립 시 참고 가능한 증빙서류
 - 의사소견서, 병원진단서, 기존에 이용한 프로그램 관련 서류, 복용하는 약물 관련 증빙서류 등

2) 이용자 오리엔테이션 실시

- 서비스 제공기관은 이용 전 기관에 대한 적응을 돕기 위한 이용자 오리엔테이션을 대면으로 실시하며, 다음의 내용들을 안내함
 - 서비스 제공기관의 운영 목적, 철학, 기본 운영 방침
 - 연간 통합돌봄서비스 운영계획
 - 이용자(당사자/보호자)의 참여와 권리 안내
 - 개인정보 제공 및 활동에 대한 동의(영상촬영 및 초상권 등에 대한 동의)
 - 이용자(당사자/보호자) 준수사항
- 이용자 및 보호자는 초기면담 시 안내받았던 이용자 정보제공지[서식 18호], 이용계약서[서식 47호] 및 관련 증빙서류를 제출



3) 서비스 이용계약서 작성

- 제공기관은 이용자(당사자/보호자)에게 서비스 이용시간, 이용기간, 활동계획 비용, 운영과정 등에 대한 내용을 충분히 설명하고, 이용자와 제공기관의 권리와 의무에 대해 확인 후 필요한 사항에 대하여 상호 협의하여 계약서 작성
- 이용계약서 작성을 통해 계약을 체결하며, 제공기관은 이용자가 계약서의 내용을 충분히 이해하고 검토할 수 있도록 사전에 계약서류를 제공하고 이에 대해 충분히 설명해야 함

다 서비스 제공 시작 및 진행

1) 적응 프로그램 운영

- 제공기관은 이용자가 새로운 환경에 적응할 수 있도록 적응 프로그램을 운영
- 적응프로그램 운영은 이용자 개별적 상황을 고려하여 운영하며, 해당 기간 동안 서비스 운영시간은 동일하게 운영하되 이용자의 개별적 특성을 고려하여 활동 참여시간은 조정가능
 - * 적응프로그램 운영기간은 1개월로 함
- 제공기관은 적응프로그램 운영기간 동안 이용자와 가족에 대한 충분한 정보를 수집하고, 이해를 가지기 위해 관찰일지 작성, 정보수집 등을 실시해야 함
- 제공기관은 소속 기관의 종사자 및 다른 서비스 이용자를 대상으로 최중증 발달장애인에 대한 이해 교육을 실시할 수 있음

2) (개별형)개인별서비스지원계획서 및 (도전)행동 지원계획서 작성

- 제공기관은 이용자 및 보호자와 협의하여 ‘(개별형)개인별서비스지원계획서[서식 19호](이하 서비스지원계획서)’ 및 ‘(도전)행동 지원계획서[서식 20호]’를 필수로 작성해야 하며, 계획 수립에 맞는 적절한 지원을 수행해야 함
- (개별형) 개인별서비스지원계획서 및 (도전) 행동지원계획서는 이용자와 보호자의 동의를 얻은 후 이용자 또는 보호자의 서명을 받아 제공기관에서 보관

- 제공기관에서 작성한 (개별형) 개인별서비스지원계획서 및 (도전)행동 지원계획서는 지역발달장애인지원센터에 공유하는 것을 원칙으로 하며, 지역발달장애인지원센터에서는 제공기관에서 작성한 계획서를 관리 및 지원

3) 서비스지원계획회의 실시

- 제공기관은 (개별형) 개인별서비스지원계획 및 (도전)행동 지원계획 수립 내용의 적절성을 평가하고, 제공인력 및 가족과의 협력방안을 수립하기 위해 서비스지원계획 회의를 실시해야 함
- 서비스지원계획 회의는 이용자 및 보호자(가족), 제공인력, 사업관리자 등이 참여할 수 있으며, 필요한 경우 외부 전문가 등을 참여하도록 하여 지원계획을 수립하여야 함
- 서비스지원계획 회의를 통해 수립된 주요지원 내용 및 협력사항들은 지원계획에 참여한 모든 사람들에게 공유되어야 하고, 함께 지원하여 목표를 달성하기 위해 노력해야 함

4) 서비스 제공 및 서비스지원계획 실행

- 제공기관은 최중증 발달장애인에게 의미있는 낮 활동을 제공하기 위한 활동을 계획하여 운영하여야 함
- 낮 활동의 계획 및 운영은 제공기관의 특성에 따라 내용이나 방법을 유연하게 운영할 수 있음
- 낮 활동 계획 시 이용자의 개별적 특성과 서비스지원계획 목표를 고려해야 하고, (개별형)개인별서비스지원계획 및 (도전)행동지원계획의 목표를 적용해야 함
- 낮 활동 일지에는 서비스지원계획 목표를 실행하기 위한 계획과 평가가 이루어져야 함
- 이용자의 도전행동에 적절하게 대응하고, 도전행동이 나타나지 않도록 사전에 예방할 수 있는 지원계획에 대한 방법이 실행되어야 함



5) 사례회의 운영

- 이용자의 다양한 욕구를 충족시키기 위한 방안 등을 정기적으로 논의하여 서비스 제공 및 지원목표의 실행 과정에서 발생하는 추가지원 또는 논의가 필요한 사항에 대해 회의 진행
 - 사례회의는 주 또는 월 단위 등 기관의 필요성에 따라 정기적 운영 또는 이용자의 사안에 따라 비정기적으로 운영 가능
- 사례회의는 내부사례회의와 통합사례회의로 진행할 수 있음
 - (내부사례회의) 기관 관리자, 제공인력, 이용자 및 보호자(가족), (외부)전문가 등이 참여하여 진행
 - (통합사례회의) 내부사례회의로 해결이 어렵거나 현 사안과 관련하여 전문적 자문이 필요한 사안으로 지역발달장애인지원센터 등과 같은 외부기관과 함께 논의가 필요한 경우 진행

6) 서비스 지원계획 점검 및 평가

- (개별형) 개인별 서비스지원계획과 (도전)행동지원계획에 대한 목표가 어느 정도 달성되었는지, 지원의 방법의 적절성, 욕구의 변화 등이 있는지 등을 점검하여야 함
- (개별형) 개인별 서비스지원계획서 및 (도전)행동지원계획서는 1년을 주기로 재수립하며, 6개월마다 해당 지원계획에 대한 상황을 점검하여 목표의 유지·변경·새로운 목표 추가 등을 시행
- (개별형) 개인별서비스지원계획 평가서[서식 19호] 및 (도전)행동지원 계획평가서 [서식 21호]는 지역발달장애인지원센터에 공유하는 것을 원칙으로 하며, 지역발달장애인지원센터에서는 제공기관에서 작성한 평가서를 관리 및 지원

라 서비스 종결 및 전이 준비

- 서비스 이용 종료 기한 최소 6개월 이전에 서비스 이용기한 도래에 따른 전이계획을 수립하고, 이를 지원하기 위한 계획을 세워야 함
- 전이계획 수립과 시행을 위해 지역발달장애인지원센터에 전이계획 수립을 위한 사례회의를 요청할 수 있음

2 프로그램 실행요소

가 적응 프로그램 운영

1) 적응프로그램 개요

- (목적) 이용자의 낯선 환경에 대한 스트레스 상황을 낮추고, 부적응행동을 감소시켜 서비스 제공기관에 적응할 수 있도록 하는 프로그램
- (운영기간) 최대 1개월
 - ※ 단, 적응 프로그램 운영 기간 및 시간은 이용자의 개별적 특성 및 적응정도에 따라 조정가능
- (내용) 적응 프로그램은 이용자의 활동시간 조정, 부모 등 친숙한 사람과 함께 활동 참여하기 등 이용자와 기관의 상황에 따라 적절한 적응 프로그램 운영계획을 마련하여 운영
- 제공기관은 이용자에 대해 이해하기 위해 정보 수집 및 관계 형성 등을 노력해야 하며, 이용자가 사용할 수 있는 언어 및 의사소통 특성, 행동 특성, 타인과의 상호작용 방법, 심리적 특성, 기관의 일과 내 활동 수행 및 참여도 등을 기록해야 함
 - 제공기관 내 관찰기록지[서식 23호]는 추후 (개별형)개인별서비스지원계획서[서식 19호] 및 (도전)행동지원 계획서[서식 20호] 작성 시 활용할 수 있음
- 이용자로부터 제공받은 이용자 정보 제공지, 의사소견서, 병원진단서, 기존에 이용한 프로그램 관련 서류, 복용하는 약물 관련 서류 등의 내용을 면밀히 검토해야 함

2) 보호자 상담

- 제공기관은 가족구성원과 협력체계를 구축하고, 이용자 및 가족, 가정환경에 대한 정보수집 및 이용자의 도전행동에 대한 이해 증진을 위해 보호자 상담을 실시
 - 필요시 이용자의 가족에게 목적과 필요성 등을 충분히 설명하고, 가족의 동의하에 가정방문을 실시할 수 있음



나 (개별형)개인별서비스지원계획 수립 및 운영

1) (개별형)개인별서비스지원계획 수립

- (개별형)개인별서비스지원계획은 주간 개별 서비스 이용자에게 필요한 활동 뿐 아니라, 이용자에 대한 특수한 개별적 요구 등 각종 지원 방안을 포함하는 종합적인 서비스지원계획
- (개별형)개인별서비스지원계획은 주간 개별 서비스에서 제공되는 낮 활동의 실행 계획, 과정, 결과에 대한 평가를 기록한 문서로, 이용자의 특성·능력·요구·선호·관심 등을 종합적으로 고려하여 작성
- (개별형)개인별서비스지원계획은 서비스 시작 후 최소 3개월 이내에 완성해야 함

2) (개별형)개인별서비스지원계획 내용

- 이용자에게 필요한 일상생활 내 지원계획의 수립·운영·평가와 관련된 제반 사항 및 실행과정을 기록해야 하며, 행동지원, 전환지원 등의 내용이 포함될 수 있음
- 선정된 목표에 대한 평가 계획 및 방법, 시기 등에 대해 기술하며, 계획을 달성하기 위한 가족과의 협력 및 지원방안 등을 포함하여 작성해야 함
- (개별형)개인별서비스지원계획은 다음의 요소 및 내용을 포함해야 함
 - (이용자의 현재 특성)
 - 이용자로부터 수집된 정보
 - 서비스가 제공되는 자연적인 상황에서의 이용자 수행정도
 - 이용자의 참여를 관찰하는 생태학적 평가내용(의사소통의 정도, 타인과의 상호작용, 일상생활 수행정도, 자립성, 자기관리, 부적절한 행동 등)
 - (이용자의 강점 및 선호도)
 - 일, 여가, 사람, 문화, 장소, 지역사회 이용 등 좋아하는 것과 싫어하는 것
 - 당사자가 중요하게 여기는 것
 - 당사자에게 중요한 것

- (지원목표 선정 및 기술)

- (장기목표) 이용자의 현재 특성에서 강점과 선호도, 우선적 지원이 필요한 내용, 고려사항 등을 기반으로 1년 후의 기대하는 모습
- (단기목표) 3~6개월 내 장기목표를 달성하기 위해 필요한 단기목표
- 낮 활동 중 일과 안에서의 활동 및 그 안에서 이루어지는 일상생활 관련 목표와 장애 관련 필요한 지원을 기술하고, 목표 실행을 위한 단계적 목표를 구체화하여 작성

예) 지원영역: 의사소통, 신변자립, 사회적 기술, 여가활동, 행동지원, 정서적 지원 등

3) (개별형)개인별서비스지원계획 회의 운영

- (개별형)개인별서비스지원계획 완성 후, 관리자, 제공인력, 이용자, 가족 등 목표를 공유하고 지원할 수 있는 사람이 함께 모여 목표의 적절성 평가, 회의 운영, 목표 달성을 위한 협력방안 등을 논의

4) (개별형)개인별서비스지원계획서 관리

- 이용자 및 보호자의 동의와 서명을 받아 제공기관에서 보관
- 제공기관에서 작성한 (개별형)개인별서비스지원계획서는 지역발달장애인지원센터에 공유하는 것을 원칙으로 하며, 지역발달장애인지원센터에서는 제공기관에서 작성한 계획서를 관리 및 지원

5) (개별형)개인별서비스지원계획서의 적용 및 실행

- (개별형)개인별서비스지원계획 목표를 달성할 수 있는 월 단위 낮활동 계획서 작성
 - 월 단위 낮 활동에 대한 일일 활동계획 수행 시 수립한 지원계획의 목표가 적용되어야 하며, 구체적인 전략계획, 실행계획에 대한 평가가 이루어져야 함

6) (개별형)개인별서비스지원계획 점검 및 평가

- (개별형)개인별서비스지원계획서는 1년을 주기로 재수립하며, 6개월마다 해당 지원계획에 대한 상황을 점검하여 목표의 유지 및 변경, 새로운 목표 추가 등을 시행
- (개별형)개인별서비스지원계획 점검 및 평가의 내용은 지역발달장애인지원센터와 공유해야 함



7) 전이계획 수립

- 제공기관은 수급자격 종료 기한의 최소 6개월 이전에 전이계획을 수립하고 이를 구체적으로 지원하기 위한 계획을 세워야 함
- 제공기관은 전이계획 수립 및 시행을 위해 지역발달장애인지원센터에 사례회의를 요청할 수 있음

다 (도전)행동에 대한 지원

1) (도전)행동 지원계획 수립

- 주간 개별 서비스 제공 시, 제공기관은 이용자의 도전행동에 대한 지원계획을 수립해야 함
- 제공기관은 이용자의 도전행동에 대한 복잡성을 해결하고, 이용자가 참여하는 모든 환경에서 일관되게 지원하여 의미있는 성과를 보장하기 위해 지원계획을 개발 및 운영하는 협력적 팀을 구성해야 함
- (도전)행동 지원계획 수립 및 실행을 위해 예산 안에서 외부 전문가 및 지역발달장애인지원센터 사례자문위원회 활용 가능함

〈협력적 팀 구성 내용〉

구분	담당자	주요역할	
제공 기관	수퍼바이저	사업관리자	- 도전행동에 대한 전반적 사례관리 - 협력적 팀 관리 - 행동지원계획 수립·관리·평가 등
	실행자	제공인력	- 도전행동 업무 관련 전반적 사례관리 - 행동지원계획 수립 및 운영
	실행자	부모	- 행동지원계획 수립 및 운영지원
	전문가	행동·의료·언어·교육·재활 전문가 등	- 다학제적 외부 전문가로, 도전행동 지원계획에 대한 전반적 자문
지역발달 장애인 지원센터	전문자문	사례 자문위원	- 다학제적 전문가 지원



2) (도전)행동 지원계획 수립절차

● (도전)행동 지원계획을 위해서 다음의 단계 및 절차를 따라야 함

- (1단계) 도전행동의 우선순위 정하기

- 도전행동을 지원하기 위해서 가장 우선적으로 지원해야 하는 도전행동이 무엇인지 파악

우선순위		
1순위	파괴행동	• 자신이나 다른 사람에게 해롭거나 건강을 위협하거나 생명을 위협하는가?
2순위	방해행동	• 자신이나 다른 사람의 활동을 방해하는가? • 사회적 관계를 방해하는가? • 가정, 지역사회에서의 활동 참여를 방해하는가? • 위험하고 방해가 되는 방법으로 물건을 망가뜨리는가? • 효과적인 중재가 주어지지 않는다면 파괴행동이 될 가능성이 있는가?
3순위	경미한 방해행동	• 사회적 수용을 방해하는가? • 이용자의 이미지에 부정적인 영향을 주는가? • 물건에 손상을 입히는가?(파괴하지는 않음) • 그냥 둔다면 방해행동이 될 가능성이 있는가?

- (2단계) 도전행동의 기능평가 실시

- 도전행동의 발생원인 및 기능 평가
- 도전행동을 일으키고 유지하는 환경적 조건을 식별하기 위한 정보 수집

- (3단계) 가설 개발하기

- 특정사건과 도전행동 간 관계를 이해하고, 이용자가 도전행동을 하는 원인과 행동이 제공하는 기능이 무엇인지를 설명하는 가설 세우기

- (4단계) 도전행동 지원계획 개발

- 주어진 가설에 의해 이용자의 환경 중 어떠한 측면이 변화되어야 하는지, 이를 위해 대체 기술이 지원되어야 하는지 등의 구체적인 계획 수립
- 도전행동 지원계획은 예방, 교수, 장기적인 효과에 초점을 맞추어 수립해야 하며, 다음의 요소를 담아 작성해야 함



〈도전행동 지원계획 구성요소〉

구분	행동지원계획 구성요소
선행 사건 / 배경 사건	<ul style="list-style-type: none"> - 예방적인 목표 - 도전행동을 유발하는 선행사건 및 배경사건을 수정하거나 제거 - 긍정적인 선행사건 / 배경사건 도입
대체 기술	<ul style="list-style-type: none"> - 도전행동과 동일한 목적을 수행하는 대체기술 지원 - 전반적인 능력을 신장하기 위한 일반적인 기술 지원 <ul style="list-style-type: none"> • 교체기술: 문제행동과 동일한 목적이나 기능을 지니고 있는 사회적으로 수용 가능한 대체 기술 • 대처기술 및 인내력: 어려운 상황이나 스트레스 상황에 반응하기 위한 대처 기술 및 인내력 • 일반적 기술: 사회성, 의사소통, 적응행동 등을 확장하기 위한 일반적 기술
도전 행동에 대한 반응	<ul style="list-style-type: none"> - 도전행동이 가져오는 성과를 감소시키는 방안 - 도전행동에 대한 교육적 피드백을 제공하고, 문제행동에 대해 자연스럽게 논리적인 후속결과 제시 - 위기관리계획 개발 <ul style="list-style-type: none"> • 중재의 노력에도 불구하고, 자신이나 다른 사람에게 해가 될 수 있는 매우 위험한 행동을 하거나 기관, 가정, 지역사회 활동을 심각하게 방해할 수 있는 고도의 방해행동을 하는 경우 위기중재 계획 수립 • 위기관리계획의 목적은 사람과 중요한 재산의 보호에 있으며, 위기관리 계획 필요 여부를 결정 시 다음의 요소를 검토 <ul style="list-style-type: none"> ※ ① 자해(자신의 몸을 심하게 다치게 하는 행위), ② 타해(타인을 향해 직접적으로 행해지는 폭력과 고통, ③ 기물파손 등 범죄행위의 위험이 있는 경우 등으로 당사자와 주변 사람들 모두의 안전이 필요한 경우에는 위기관리 계획서(서식 22호)를 별도 작성하여 이용자 또는 보호자의 합의 하에 물리적 개입 가능 * 물리적 개입이란 도전행동으로 인해 이용자가 위험상황에 처했을 때 그 사람의 권리나 이동의 자유를 일시적으로 제한하는 것을 말하며, 움직임이나 이동을 제한하거나 규제하기 위해 어느 정도의 신체적 힘을 가하여 도전행동에 반응하는 방법 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ① 개발 전: 사람들에게 상해를 입히거나 기물 파괴를 유발할 가능성이 있는 행동인가? ② 개발 중 <ul style="list-style-type: none"> ㉠ 안전을 지키기 위하여 필요한 절차는 무엇인가? ㉡ 언제 계획을 실행해야 하는가? ㉢ 계획 실행에 몇 명이 필요한가? ㉣ 위기가 끝난다는 것을 알도록 해주는 사인은 무엇인가? ③ 실행 후 <ul style="list-style-type: none"> ㉠ 이용자를 일과로 다시 돌아가게 할 것인가? ㉡ 위기 절차 사용은 어떻게 문서화하는가? ㉢ 계획을 검토하기 위해 회의가 필요한가? </div>
장기적인 지원	<ul style="list-style-type: none"> - 장기적인 예방 및 긍정적인 성과유지와 관련된 것으로, 삶의 방식 변화와 지원을 유지하기 위한 전략 수립 - 장기적인 지원계획은 (개별형)개인별서비스지원계획 또는 개인별지원계획과의 연결성 검토

- (5단계) 도전행동 지원계획 실행, 평가, 수정하기
 - 행동지원계획의 실행 과정에서 지원계획이 효과가 있는지를 확인하고, 효과가 없다면 이를 높이기 위한 수정 방법을 찾아서 지원함
 - 목표행동에 대한 변화를 평가하기 위한 목표행동의 감소와 증가에 대한 추세, 지원방법에 대한 평가, 수정되거나 중단되어야 하는 전략에 대한 점검 등을 실시



3 프로그램 내용 구성

가 서비스 프로그램 구성원칙

1) 서비스 이용자의 참여와 선택에 기반

- 이용자의 자기결정을 최대한 존중하고, 스스로 선택할 수 있는 기회를 최대한 제공해야 함
- 이용자가 직면한 상황과 장애 특성을 최대한 이해하며, 이용자의 참여를 촉진하고 그들의 만족과 성장을 도모할 수 있도록 서비스를 제공하여야 함

2) 개인별서비스지원계획 및 행동지원계획을 통한 서비스 제공

- 주간 개별 제공기관은 지원 방법을 구체적으로 준비하는 단계에서부터 발달장애인과 가족의 참여를 전제해야 함
- (개별형)개인별서비스지원계획에 따라 개인의 욕구를 반영한 프로그램을 실시하며, 집단활동시에도 이용자의 특성과 능력에 따라 개별목표를 수립하고 지원해야 함
- 도전행동 지원계획에 따라 이용자의 도전행동 예방전략을 포함한 전략적인 지원을 제공해야 함

3) 의미있는 낮활동 기회 제공

- 프로그램은 이용자가 일상에서 낮 시간에 의미 있는 활동에 대하여 자기주도적으로 참여하면서 동시에 목적이 있는 활동이어야 함
 - 이용자의 보편적이고 일상적인 활동을 지원
 - 제공기관은 서비스 이용을 통해 이용자의 삶이 더 풍성해지고 관계성을 확장시키며, 사회성을 발전시킬 수 있는 방향으로 프로그램을 구성하여야 함

4) 지역사회에 기반한 통합활동 지향

- 제공기관은 이용자가 지역사회에 통합되어 살아갈 수 있도록 지역의 다양한 외부기관과 소통하여 협력관계를 맺어야 함
 - 서비스의 특성상 타 이용자와 함께 하는 것이 필요한 경우에는 안전 등을 유의하여 함께 활동 가능
 - 제공기관은 프로그램 구성 시 지역의 다양한 기관에서 진행되는 외부활동으로 구성하는 것을 권장함

5) 이용자 및 보호자와의 파트너십

- 주간 개별 제공기관은 이용자의 가족과 협력체계를 구축하여 가족구성원도 서비스 지원과정에 함께할 수 있도록 해야 함
- 이용자와 상호협력 하에 바람직한 서비스 제공이 이루어지도록 노력하여야 함

나 낮 활동 서비스 내용

- 주간 개별 1:1 낮 활동 프로그램은 외부활동과 내부활동이 적절한 비율로 진행되어야 함
- 예술활동, 요리활동, 신체활동, 재활(치료) 활동 등 이용자의 욕구에 맞는 다양한 영역의 외부 활동과 내부 활동을 적절한 비율로 진행하고, 개인과 집단 활동 제시를 통해 상호적인 활동 참여가 이루어지도록 운영

〈 낮 활동 프로그램 예시 〉

대분류	중분류	소분류(서비스 예)
일상생활 훈련	신체활동	개인위생관리·신체기능유지·보장구관리·신변처리
	가사활동	식사관리·가사유지관리·의복관리
	금전관리	수입지출관리·통장관리·도장관리·카드관리
	의사소통	의사소통방식확인·AAC(보완대체의사소통)
	건강안정	안전환경구성·안전서비스관리·안전점검·식단관리 지원
취미활동	통합(체육)활동	특수체육·수영·댄스·등산·요가·볼링·탁구·스트레칭·체조 등
	요리활동	요리체험
	생태활동	원예·텃밭가꾸기 등
	예술활동	음악·미술·도예·사진찍기·공예품 제작 난타, 등
	야외활동	전시회 관람·소풍 등
자립생활	낮활동지원	복지시설이용·지역사회시설 이용
	지역사회활동	동호회활동
	관계지원	자조모임·친구관계지원
	권익옹호활동	위기대응지원·의사결정지원·자기주도역량강화지원
	의료지원 ¹⁾	감각통합활동 약물지원·수면관리·입원
행동지원	도전행동지원	긍정행동지원·심리안정지원·심리정서지원·집중행동치료·스노젤렌 등
가족지원	가족교육	부모훈련·정보제공
	가족상담	가족동료상담
	가족자조모임	배우자모임·부모모임·형제자매모임
	휴식지원	가족힐링캠프지원·가족관계회복을 위한 휴식지원

※ 위 프로그램은 예시로, 참고하여 제공기관별 적정 프로그램 구성

※ 지나치게 자극적이거나 유해한 내용으로 사회통념에 어긋나는 프로그램의 구성 금지



4 프로그램 환경 구성

1) 안전하고 쾌적한 환경 구성

- 제공기관은 이용자의 건강과 위생을 위해 정기적인 실내 소독을 해야 함
- 제공기관은 이용자가 쾌적한 환경에서 활동에 참여할 수 있도록 자연 채광, 조명 등 적절한 조도, 난방과 냉방 등의 적절한 온도가 되도록 관리해야 함
- 제공기관은 실내 공기 질 관리를 위해 통풍과 환기가 원활하도록 관리해야 함
- 제공기관은 피난 통로 및 소방시설 주위에 장애물을 적재하지 않도록 관리해야 함

2) 최중증 발달장애인에게 적합한 환경구성

- 모든 활동공간은 최중증 발달장애인이 예측할 수 있도록 시각적으로 구조화되어야 하며, 감각적 자극을 최소화할 수 있도록 구성되어야 함
- 제공기관은 도전행동지원을 위한 구성공간 점검표를 활용하여, 공간구성을 점검할 수 있음
- 제공기관에서는 이용자의 도전행동이 최소화될 수 있는 환경을 조성해야 함
 - (자극이 낮은 환경배치) 감각적 자극을 최소화하기 위하여, 시각, 촉각, 움직임, 활동, 청각 영역 등의 감각적인 특성을 파악하고 이용자의 개인별 특성에 맞는 환경을 구성하여야 함
 - (구조화된 환경 배치) 개인 공간, 그룹 공간, 공간의 기능에 따라 활동공간을 명확히 구조화하고, 특히 개인의 휴식이나 사생활 공간 등을 마련하여 편안하게 활동할 수 있도록 지원하여야 함
 - (안전한 환경배치) 창문이나 문, 벽 등을 안전하게 정비해야 하고, 위험한 가전도구나 활동 도구 등은 수납공간을 마련하여 정리하여야 함

5 사례회의

가 사례회의 개최

- 주간 개별 제공기관은 내부사례회의와 통합사례회의를 수시·정기적으로 개최할 수 있음
 - (내부사례회의) 제공기관 내부인력이 주로 참여하여 서비스계획 수립, 점검, 종결 등을 협의하기 위해 개최하는 회의
 - (통합사례회의) 내부사례회의만으로는 서비스계획 수립, 점검, 종결 등을 협의하기 어려운 경우, 해당 사례와 관련된 전문기관 및 외부 전문가와 함께 협의하기 위해 개최하는 회의
- ※ 이용자 및 보호자, 제공인력, 사업관리자, 활동지원사 등 이해관계자 참석
- ※ 사례회의 진행을 위한 시간이 필요할 경우, 이용자와 이용시간 협의

나 사례회의 내용

- 주간 개별 제공기관은 (개별형)개인별서비스지원계획 및 (도전)행동 지원계획에 대한 목표를 달성하고 있는지 파악
 - 사례회의 시에는 프로그램 실시결과, 도전행동 개입결과, 목표 및 개입계획 수정, 외부 사례자문단 활용 여부 등에 대해 논의함
- 주간 개별 제공기관은 이용자와 이용자, 이용자와 종사자 간에 갈등 및 분쟁 등이 발생할 경우 사례회의를 개최하여 해결방안 논의
 - 제공기관 측에서 해결이 어려울 경우, 외부 전문기관 등을 활용하여 적극적으로 해결하여야 함
- 사례회의를 실시할 때마다 사례회의록을 작성하며, 회의 후 보호자에게 전달이 필요한 사항이 있다면 사례회의록을 활용하여 전달

다 사례자문위원회 의뢰

- 내부 및 통합사례회의를 진행함에도 불구하고, 외부 전문가의 자문이 필요한 경우 각 지역발달장애인지원센터의 사례자문위원회에 의뢰할 수 있음



CHAPTER III 서비스 제공기관

1. 주간 개별 제공기관 선정대상
2. 주간 개별 제공기관 선정기준
3. 주간 개별 제공기관 선정절차
4. 주간 개별 제공기관 선정관리
5. 주간 개별 제공기관 안전관리
6. 이용자 및 종사자 인권교육



III

서비스 제공기관

1 주간 개별 제공기관 선정 대상



1) 제공기관 선정 대상 기관

- 주간 개별형 제공기관 시설 및 인력기준을 갖추고, 발달장애인 대상 서비스 제공 능력 및 경험이 있는 공공·비영리법인
 - ※ 국가 또는 지자체에 법인의 허가·등록·신고 등을 마친 경우에 한하여 신청 가능
 - ※ 비영리 법인이란, 사단법인, 재단법인, 특수법인(학교법인, 의료법인, 사회복지법인 등) 등 자체의 이익을 추구하지 아니하고 공익을 목적으로 사업을 하는 법인

2) 제공기관의 명칭

- 통합돌봄서비스 제공기관의 명칭은 ‘기관명 (○○시·도) 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관’으로 표기



2 주간 개별 제공기관 선정기준

가 선정 주체 및 원칙

1) 선정 주체

- 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도(이하 “시·도”)

2) 선정 원칙

- 공개모집 원칙
- 시·도는 주간 개별 제공기관의 지역적 분포·적정공급 규모, 이용자 수 등을 고려하여 적정 수의 제공기관을 선정
- 주간 개별 제공기관의 시설기준, 운영기준, 인력기준을 충족한 기관을 선정
- 시·도는 24시간 개별 제공기관의 재무안정성, 자부담 능력, 계속기업으로서의 존속능력, 사업수행에 관한 법령 위반의 이력, 사업능력, 사업관리체계의 적정성 등을 고려
- (지정기간) 제공기관 지정 유효기간은 3년을 원칙으로 함. 단, 시·도의 상황에 따라 지정기간을 달리 정하여 공모할 수 있음. 지정 유효기간이 종료되면 사업 성과를 검토하여 재지정 여부를 결정하거나 새로운 공모를 개최하여 선정
- (제공기관 운영)
 - 주간 개별 제공기관은 권리 의무주체가 다른 기관에 사업을 양도할 수 없으며, 사업을 수행하고자 하는 기관은 신규 선정을 받아야 함
 - 다른 사업을 운영하는 제공기관을 주간 개별 제공기관으로 선정하려는 경우에는 통합돌봄서비스와 다른 사업과의 회계를 분리하여 운영하여야 함



나 주간 개별 제공기관 시설기준

1) 시설 규모

- 제공기관은 이용자 4명당 33㎡ 이상의 활동공간을 전용으로 갖추어야 함
 - '활동공간'이란 10시 ~ 17시 동안 통합돌봄서비스 제공을 위하여 사용하는 공간으로, 통합돌봄서비스 이용자의 전용공간을 의미함
- 사무실, 심신안정실, 기타 공간은 활동공간 면적에 포함되지 않음
 - 심신안정실은 공간 면적 6.6㎡ 이상으로 갖추어야 함

2) 시설 기준

- 제공기관은 공공위탁, 무료임차, 자가, 전세, 월세 건물이어야 하며 전전세, 전대차 등은 불가능
- 제공기관은 통합돌봄서비스 수요, 통합돌봄서비스 제공기관 분포의 적정성, 교통편의 등 시설에 대한 접근성을 고려한 곳에 위치해야 함
- 장애인 편의시설을 갖추기 위해 최대한 노력하여야 함
 - 출입구, 문, 복도 등 매개 시설 및 내부 시설은 휠체어의 접근·이동이 가능하도록 권장함
 - 2층 이상에 위치한 제공기관은 승강기, 휠체어리프트 또는 경사로 중 하나를 설치하도록 권장함
- 제공기관의 내·외부 환경은 이용자의 안전을 고려하고, 보건·위생 등 쾌적한 환경이어야 함
- 기존 시설 내 통합돌봄서비스 시설기준에 준하는 유휴공간이 있을 경우 활용 가능

3) 시설 공간

- (활동공간) 활동공간은 사무공간과 분리하여 독립된 공간이어야 하며, 구성 시 아래 사항을 고려하여야 함
 - 활동공간은 타 사업 및 서비스와 공유 사용 불가능
 - 아래 사항을 참고하여 최중증 발달장애인에게 적합한 환경으로 구성해야 함

참고 최중증 발달장애인을 위한 공간 구성 원칙

- 안전을 위한 장비 구비 및 설치 필수(소화기, 문 잠금장치, 손 끼임 방지장치 등)
- 벽 및 기둥의 모서리에 충돌 방지용 안전장치 부착
- 주요 활동공간에 CCTV 설치
- 창문은 도난, 사고, 이탈 등의 문제행동에 대비한 보호장치 및 강화유리로 설치되어야 하며, 보편적으로 10~15cm 이상 열리지 않는 것이 안전함
- 비상약품(밴드, 소독용품, 소화제 등) 및 간이 의료기구(혈압기, 체온계 등) 구비
- 바닥은 온돌바닥을 권고하나, 필요시 딱딱하지 않은 매트 사용
- 이용자의 안전을 위한 방지벽 설치(벽, 바닥, 강화유리창 등)
- 이용자 개인사물함 또는 프로그램용 물품 수납공간 별도 마련
- 성인 장애인임을 감안하여 필요 시 휠체어, 워커 등의 보장구 구비
- 조명은 밝게 하되 눈부심이 없도록 하며, 출입구나 복도는 넓게 계획함

- (심신안정실) 심각한 도전행동 발생시, 심리적 안정을 추구할 수 있는 심신안정실을 별도로 구비하고 있어야 함

- 심신안정실은 상부까지 막힌 고정된 벽체로 구분된 공간이어야 함
- 심신안정실은 타 사업의 프로그램실과 겸용 불가능
- 심신안정실은 이용자의 안전을 기반으로 불필요한 자극을 차단하여야 함
- 바닥 및 벽면에는 안전매트 등 충격방지 설비를 권장함
- 행동관찰을 위한 분리된 관찰실 혹은 투명창 설치를 권장함
- 응급상황에 대비할 수 있는 사무실과 연결된 비상벨 설치를 권장함

참고 다감각 교구 활용

- 청각자극: 천정형 스피커 설치, 개인용 음향물품 등
- 시각자극: 외부 광원 차단을 위한 암막커튼, 천정형 빔프로젝터 및 스크린, 실내조명 등
- 촉각자극: 촉각자극을 선호하는 이용자를 위한 마루형·벽면형 촉각 물품 등

- (사무실) 제공기관은 사무 공간과 활동공간을 분리하여야하며, 타 사업 사무실과는 겸용 가능
- 통합돌봄서비스 계약서류, 개인정보동의서 등 개인정보가 포함된 서류를 작성·보관하므로 해당 기관 종사자 외의 사람이 사무실을 임의로 출입하거나 관련서류를 열람할 수 없도록 잠금장치 등 필요한 조치를 해야 함



〈 통합돌봄서비스 제공기관 공간기준 〉

구분	면적	내용
활동공간	4인당 33㎡ 이상	- 통합돌봄서비스 이용자들이 전용으로 사용하는 공간
심신안정실	6.6㎡ 이상	- 도전행동 발생 시 심리적 안정을 추구하는 공간
사무실	-	- 활동공간과 분리되어야 하며, 타 사업 사무실과는 겸용 가능
기타 공간	-	- 복도, 보일러실, 창고, 화장실 등 ※ (화장실) • 내부 공간에 화장실을 설치해야 하나, 여건상 외부 화장실을 이용해야 하는 경우 화장실과 가까운 프로그램실에 활동공간을 두어야 함 • 바닥에는 미끄럼 방지 등을 설치하는 것을 권장함

4) 시설 안전

- (영상정보처리기기) 이용자의 안전과 학대 예방 등을 위하여 CCTV(영상정보처리기기)를 설치하여야 함

참고 「개인정보 보호법」 및 「개인정보 보호법 시행령」에 따른 영상정보처리기기 설치 기준

- 반드시 이용자와 종사자에게 cctv 설치의 목적과 촬영장소 등을 안내한 후 동의를 받아야 함
- 누구든지 공개된 장소에 영상정보처리기기를 설치·운영하는 것은 원칙적으로 금지되며, 다른 법익의 보호를 위하여 필요한 경우 예외적으로 설치·운영이 허용됨
- 불특정 다수가 이용하는 공개된 장소라도 현저히 사생활 침해 우려가 있는 장소는 영상정보처리기기 설치·운영이 금지됨
- 영상정보처리기기에는 녹음 기능을 사용할 수 없고, 설치 목적과 다른 목적으로 임의 조작할 수 없음
- 영상정보처리기기 설치·운영 시 정보주체가 쉽게 알아볼 수 있도록 안내판을 설치하여야 함
- 영상정보처리기기운영자는 영상정보처리기기 운영·관리 방침을 마련하여 공개하여야 함

- (소방시설) 제공기관은 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」에서 정하는 기준(노유자 시설)에 따라 소화설비, 경보설비, 피난구조설비 등의 소방시설과 비상구 등을 갖추어야 함

〈「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」에 따른 소방시설 기준〉

- 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호가목1)의 소화기를 갖추는 것. 이 경우 통합돌봄서비스 제공기관의 바닥 면적 합계가 300제곱미터 미만인 경우에는 구획된 실마다 「소방시설 설치·유지 및 안전관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호가목1)의 소화기를 갖추어야 함
- 주간 개별 제공기관의 바닥면적 합계가 600제곱미터 이상인 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호라목1)에 따른 스프링클러 설비를 설치하고, 300제곱미터 이상 600제곱미터 미만인 경우에는 같은 목 2)번에 따른 간이스프링클러설비(캐비닛형 간이스프링클러설비를 포함한다)를 설치해야 함
- 주간 개별 제공기관의 바닥면적 합계가 400㎡ 이상인 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제2호다목에 따른 자동화재탐지설비를 설치하고, 400㎡ 미만인 경우에는 같은 호 가목에 따른 단독경보형 감지기 또는 나목에 따른 비상경보설비를 설치해야 함
- 가스시설이 설치된 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제2호차목에 따른 가스누설경보기를 설치해야 함
- 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제3호가목에 따른 피난기구 및 다목에 따른 유도등을 갖추되 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제3호가목에 따른 피난기구를 갖추는 경우에는 소방청장이 정하여 고시하는 「피난기구의 화재안전기술기준(NFTC 301)」 표2.1.1에 따른 노유자시설의 적응성 기준에 따라 갖추어야 함
- 주간 개별 제공기관 내부의 천장 및 벽체의 마감재료는 불연재료 또는 준불연재료로 설치하고, 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 제31조에 따른 방염대상물품은 방염성능이 있는 것으로 설치해야 함



다 주간 개별 제공기관 인력기준

1) 인력기준

- 주간 개별 제공기관으로 선정 받고자 하는 기관은 사업관리자 및 서비스 제공인력을 갖추어야 하며, 각 인력은 인력 유형별 자격요건을 충족해야 함

2) 자격요건

- 사업관리자 및 제공인력
 - 다음의 어느 하나에 해당하는 자로 결격사유가 없는 자
 - 제공기관은 제공인력의 절반 이상을 ①~⑦에 하나에 해당하는 자로 채용하여야 함

- 1) 「사회복지사업법」 제11조에 따른 사회복지사 자격을 가진 사람
- 2) 「초·중등교육법」 별표 2에 따른 특수학교의 정교사(1급, 2급) 또는 준교사 자격을 가진 사람
- 3) 「장애인복지법」 제72조의2에 따른 언어재활사 자격을 가진 사람
- 4) 「장애인복지법」 제72조의3에 따른 장애인재활상담사 자격을 가진 사람
- 5) 「국민체육진흥법 시행령」 제9조의3에 따른 장애인스포츠택지도자 자격을 가진 사람
- 6) 「장애아동 복지지원법 시행규칙」 별표 1 제2호다목에 따른 발달재활서비스 제공 인력의 자격기준을 갖춘 사람
- 7) 「평생교육법」 제24조에 따른 평생교육사 자격을 가진 사람
- 8) 사회복지기관에서 근무하여 장애인에게 직접 서비스를 제공한 경험이 1년 이상인 사람
- 9) 사회복지학, 직업재활·특수교육 또는 장애인 재활 관련학, 교육학, 언어치료학, (사회)체육학, 건강관리학, 음악·미술 등 통합돌봄서비스와 관련된 분야 전공의 전문학사 이상의 학위 소지자

- 통합돌봄서비스 사업관리자 및 제공인력은 상근해야 함
 - ※ 원칙적으로 상근의무란, 휴일 기타 근무를 요하지 않은 날을 제외하고 일정한 근무계획 하에 매일 소정의 근무시간 중 상시 그 직무에 종사하여야 하는 것을 말함
- 배치된 통합돌봄서비스 대상자에 대한 1:1 매칭과 종사자 휴게시간을 고려하여 인력을 확보해야 함

3) 결격사유

- 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 정신질환자
- 마약·대마 또는 향정신성 의약품 중독자
- 미성년자·피성년후견인 또는 피한정후견인

- 금고 이상의 형을 선고받고 그 형의 집행이 끝나지 아니하였거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정되지 아니한 사람
- 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제3조부터 제10조까지 및 제15조에 규정된 죄로 금고 이상의 형을 선고받은 사람

4) 결격사유 확인

결격사유	결격사유 확인
정신질환자	의료기관 발행 진단서 또는 특정 연령의 생애전환기 건강검진 자료 활용
마약·대마 또는 향정신성 의약품 중독자	의료기관 발행 진단서 ※ 마약류 중독여부를 정확하게 판별하기 위하여 「마약류 관리에 관한 법률」 제40조에 따라 보건복지부장관 또는 시·도지사가 지정한 치료보호기관 활용 가능
피성년후견인 또는 피한정후견인	사법기관(법원)의 피성년후견 및 피한정후견 선고 사실 ※ 후견등기사항부존재증명서(가정법원)로 확인
금고 이상의 형을 선고받고 그형의 집행이 끝나지 아니하였거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정되지 아니한 사람	범죄경력조회 회신서 ※ 단, 결격사유 조회 절차에 의한 조회가 어려운 기관은 범죄사실부존재 확인서[서식 27호] 대체 가능
「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제3조부터 제10조까지 및 제15조에 규정된 죄로 금고 이상의 형을 선고받은 사람	범죄경력조회 회신서 ※ 단, 결격사유 조회 절차에 의한 조회가 어려운 기관은 범죄사실부존재 확인서[서식 27호] 대체 가능



3 주간 개별 제공기관 선정절차

절 차	담당주체	내 용
공고 및 안내	시·도	<ul style="list-style-type: none"> • 일반인이 알도록 15일 이상 공고 - 선정기준, 선정내용, 신청 시 필요서류 등 안내
신청 및 접수	신청기관/ 시·도	<ul style="list-style-type: none"> • 신청자격을 지닌 기관의 신청 서류 제출 - 법인·단체현황 및 사업실적, 운영계획서 - 법인등기부등본, 법인허가증, 단체등록증
선정 위원회 심사	시·도 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 5인 이상 15인 이내의 위원으로 구성 - 평가기준 : 재무안정성, 사업수행 역량, 제공기관의 전문성, 사업관리체계의의 적정성 등
결정· 통지	시·도 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 심사위원회 상정 및 확정 - 선정된 법인·단체 개별통지 및 홈페이지 게시
협약 체결	시·도 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 시·도는 선정통지 후 제공기관과 협약 체결

1) 공모 및 안내

- 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도는 자체 공모계획을 수립한 후 일정기간 공모 실시

〈공모 계획 공고 시 포함 내용〉

- 접수기간 : 최소 15일 이상
- 지정기간 : 3년 원칙
- 사업추진 기본방향
- 지원대상사업
- 지원사업 대상기관 및 응모방법
- 지원 및 선정절차
- 수행일정
- 그 밖에 지방자치단체의 장이 게시가 필요하다고 인정한 사항

- 제공기관 선정 공고에 부합하는 제공기관이 없는 경우에는 재공모하여야 함
 - ※ 단, 사업의 시급성 등을 고려하여 재공모 접수기간을 조정할 수 있음

2) 신청 및 접수

- 주간 개별 제공기관을 설치·운영하기 위해서는 소재지를 관할하는 시·도로부터 공모를 통해 선정이 되어야 함
 - (신청자) 주간 개별 제공기관으로 선정받고자 하는 법인의 대표자
 - (신청서 접수) 주간 개별 제공기관의 소재지를 관할하는 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도
- 주간 개별 제공기관으로 선정 받고자 하는 주체는 신청서와 구비서류를 제출
- 시·도 담당자는 제출서류를 확인 후 제출 서류 보완이 필요한 경우 신청기관에 보완 요청 통보

〈신청시 제출서류〉

- ① 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모신청서 1부 [서식 51호]
 - 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 소개서[서식 52호]
 - 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행계획 요약서[서식 53호]
- ② 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행계획서 1부 [서식 54호]
- ③ 사업자등록증(고유번호증)
- ④ 법인등기부등본, 법인허가증, 정관
- ⑤ 그 밖에 선정권자가 선정을 위해 필요하다고 인정하여 공고한 서류

3) 선정위원회 심사

- 선정위원은 위원장 1인을 포함하여 5인 이상 15인 이내의 위원으로 구성
- 해당 지자체 소속 공무원과 예산·재정 및 해당 분야의 전문성과 경험이 있는 2인 이상의 민간전문가로 구성하되, 해당 보조사업과 이해관계가 있는 경우에는 위원으로 선정 불가
 - (위원장) 해당 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도 소속의 관계공무원
 - (위원) 해당 지역 발달장애인 관련 단체 대표, 지역발달장애인지원센터 직원, 발달장애인 또는 장애인복지에 관한 학식 및 경험이 풍부한 사람



- (심사기준) 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도는 재무안정성, 사업수행 역량, 제공기관의 전문성, 사업관리체계의 적정성 등을 종합적으로 고려하여 선정
- (심사수당) 심사위원 참석수당은 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도의 예산 범위 내에서 지급

〈 제공기관 심사기준(예시) 〉

영역	평가항목	설명	배점
수행기관 적합성 (30)	1. 발달장애인 돌봄 관련 전문성	- 발달장애인 돌봄 관련 사업 추진실적이 충분히 기술되어 있는가?	5
	2. 사업수행을 위한 시설 및 공간	- 시설은 지역사회 내 접근성이 좋은 곳에 위치하였는가? - 사업 수행을 위한 공간 규모를 확보하였는가?(활동공간, 심신안정실 등) - 사업수행을 위한 리모델링 계획이 되어있는가?	10
	3. 조직체계 및 인력	- 사업 운영 방안에서 신청기관의 조직체계 및 인력은 수행기관 자격 기준에 부합하는가? - 대체인력 활용 계획이 마련되어 있는가?	10
	4. 안전 관련 대응체계	- 안전을 위한 장비 등이 설치되어 있는가? - 긴급상황에 대한 대처방안 준비되어 있는가?	5
사업계획 타당성 (55)	5. 사업 이해 및 추진체계	- 사업의 목적을 이해하고 수행기관의 운영 원칙 및 역할을 제시하고 있는가?	5
	6. 사업 운영 절차	- 이용자 초기면담, 오리엔테이션, 적응프로그램 운영 계획이 있는가? - 사례회의 계획이 구체적으로 마련되어 있는가? 모니터링 및 전이계획 등이 마련되어 있는가?	5
	7. 서비스 제공계획 구체성	- 제공되는 프로그램 활동 내용이 구체적으로 제시되어 있는가? - 도전행동에 대한 지원, 보호자 협력 방안 등이 마련되어 있는가?	15
	8. 타 서비스와의 연계성	- 이용자의 특성을 반영한 서비스 연계 계획이 구체적으로 기술되어 있는가?	5
	9. 지역사회 네트워크	- 지역사회에서 다양한 프로그램 제공 및 외부활동을 지원하는 협력 기관이 있는가? - 지역사회 내 의료지원 서비스가 연계되어 있는가?	10
	10. 종사자 관리	- 종사자 구성, 종사자 근무 체계, 교육 등 종사자 고용·관리 체계가 잘 구성되어있는가?	10
	11. 추진일정	- 월별 사업 일정이 적절하게 계획되어 있는가?	5
예산계획 타당성 (15)	12. 예산 집행계획	- 예산 집행계획의 산출 근거 및 항목별 비중이 적절한가?	10
	13. 자원 조달계획	- 예산 운영 방안에 자부담 방안이 계획되어 있는가? - 기관 규모가 자원 조달이 가능한 규모인가?	5
총합			100

※ 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도는 예시를 참고하여 별도의 선정기준표 활용 가능

4) 선정 결정·통지

- 시·도는 주간 개별형 제공기관을 선정 한 후에는 해당기관에 선정결과를 공문으로 통보하며, 통합돌봄서비스 제공기관 지정통보서[서식 55호]를 발급
- 시·도는 주간 개별형 제공기관을 선정 한 때에는 제공기관의 정보를 관할 지역발달 장애인지원센터에 통보

5) 협약 체결

- (협약체결) 시·도와 주간 개별 제공기관 협약 체결
 - (지정기간) 주간 개별 제공기관의 지정기간은 선정일로부터 3년을 원칙으로 함. 기간이 종료된 경우 재공모 절차를 거치는 것이 원칙이나, 사업평가 등을 통해 재공모 절차 없이 재지정 가능
- * 다만, 지정권자는 시도의 상황에 따라 신규 제공기관의 지정기간을 달리 정할 수 있음



4 주간 개별 제공기관 관리

가 주간 개별 제공기관 정보관리

1) 제공기관 정보 신규등록

- 시·도 담당자는 지역발달장애인지원센터로 신규 선정된 주간 개별 제공기관의 선정 정보를 전송
- 지역발달장애인지원센터는 홈페이지에 제공기관 정보를 게시

2) 제공기관 정보 변경등록

- 시·도 담당자는 주간개별 제공기관의 정보가 변경되는 경우에도 변경정보를 지역발달장애인지원센터로 전송
- 지역발달장애인지원센터는 홈페이지에 게시된 제공기관 정보 변경

나 보조사업의 내용 변경

- 보조사업자는 자치단체장이 정하는 바에 따라 보조사업의 수행상황을 자치단체장에게 보고하여야 함

〈자치단체장에게 보고하는 경우〉

- 보조사업이 개시 또는 완료되었을 때
- 법인 또는 제공기관이 해산하거나 파산하였을 때
- 사업수행 단체의 대표자 변경 등

- 지방보조사업자는 사정의 변경으로 지방보조사업의 내용 또는 지방보조금과 자부담간 소요되는 경비의 배분을 변경하려면 당해 자치단체장의 승인을 받아야 함
 - 다만, 사업계획에 포함된 항목 간 변경사용 등 자치단체장이 정하는 경미한 사항의 경우에는 목적사업 범위 내에서 승인 없이 변경 가능
- 사정의 변경으로 그 지방보조사업을 다른 사업자에게 중단 또는 폐지하고자 할 때에는 미리 자치단체장의 승인을 받아야 함



5 주간 개별 제공기관 안전관리

가 응급상황 및 안전사고 예방 조치

1) 안전교육 실시

- 주간 개별 제공기관은 인력을 대상으로 정기적인 안전교육, 응급상황 및 사고 발생 시 대응 방법에 대한 교육을 실시하여야 함
- 제공기관은 감염병 및 식중독 예방 및 방지를 위한 위생관리 매뉴얼을 마련하고, 이용자 및 종사자를 대상으로 정기적으로 교육해야 함
 - (예방교육) 제공기관은 종사자 및 이용자를 대상으로 정기적인 안전교육, 응급상황 및 사고 발생 시 대응 방법에 대한 교육을 실시하여야 함

〈 안전 예방교육 (예시) 〉

대분류	중분류	소분류
생활안전	시설 및 제품이용 안전	시설안전
		제품안전
	신체활동 안전	체육 및 여가 활동 안전
교통안전	보행자안전	신호 및 보행안전
	자동차 안전	자동차 안전사고 예방수칙
	대중교통안전	대중교통 이용 안전수칙
재난안전	화재	화재발생시 안전수칙
		소화기 사용 및 대처방법
	사회재난	폭발 및 붕괴의 원인과 대처방법
		각종 테러사고 발생시 대처요령
	자연재난	홍수 및 태풍 발생시대처요령
	지진·대설·한파·낙뢰 발생시 대처요령	
응급처치	응급처치의 이해와 중요성	응급처치의 목적과 일반원칙
		응급상황 시 행동요령
		응급처치 전 유의사항 및 준비
	심폐소생술	심폐소생술
		자동제세동기의 사용
	상황별 응급처치	기도폐쇄
지혈 및 상처처치, 염좌, 골절, 화상 등		



2) 시설 안전점검

- 안전관리 책임은 제공기관에 있으며, 이용자 및 종사자 안전사고 예방과 관련하여 필요한 조치를 취하여야 함
 - 제공기관은 이용자가 접근 가능한 모든 환경의 안전사항을 점검하여야 함
 - 제공기관은 내·외부에 설치된 설비의 위험요소를 이용자의 의사소통방법에 적합한 방식으로 공지해야 함
- 제공기관 내 안전장치 및 화재경보장치 등의 작동여부를 정기적으로 점검하고 상시 작동될 수 있도록 확인하여야 함

나 응급상황 및 안전사고 관리 조치

1) 응급처치동의서 작성

- 제공기관은 사고에 대비하여 지원인력, 보호자(가족 등), 활동지원사의 비상연락망을 확보하여야 하며 사고 발생을 대비하여 보호자(가족 등)에게 응급처치동의서를 받아야 함
 - 제공기관은 이용자의 신체적 및 행동 특성 등을 고려하여 응급처치동의서(서식 16회)를 작성하여야 함

2) 사고보험 가입

- 이용자와 종사자의 응급상황 및 안전사고에 대비한 보험을 구비하여야 함

〈보험 가입 기준〉

- 시설
 - 화재보험, 영업배상책임보험, 근로자재해보장보험(제공인력에 대한 직업상 부상, 부상에 의한 재활비용보장, 사망 시 보상, 그 밖의 민사상 배상책임을 포함하는 것)
- 종사자
 - 상해보험(상해사고 발생 시 실제 소요된 의료비를 지급하는 보험), 배상책임보험
- 이용자
 - 상해보험, 배상책임보험

3) 비상시 대응요령 비치

- 제공기관은 응급상황 및 안전사고 발생 시 긴급하게 참고할 수 있는 비상시 대응요령을 작성하여 제공인력에게 배부하고 시설 내 눈에 잘 띄는 곳에 비치하여야 함

- 비상시 대응요령에는 인근 병·의원의 위치와 연락처, 24시간 응급진료가 가능한 의료시설의 위치와 연락처 등 비상연락망과 비상대응물품의 목록과 개수, 위치 등을 기재하여야 함

<비상시 대응요령에 기재하여야 할 사항>

- 비상연락망
 - 인근 병·의원의 위치와 거리 및 연락처, 24시간 응급진료가 가능한 의료시설의 위치와 연락처, 인근 소방서의 연락처, 보호자의 연락처
- 비상물품
 - 비상물품의 목록과 개수, 비치 장소
- 의료 정보
 - 대상자별로 유의하여야 할 의학적 정보(혈액형, 기저질환 유무, 복용중인 처방약물의 용량 및 용법, 기타 알아야 할 정보)
 - * 비상시 대응요령 중 개인의 연락처나 의료정보는 개인정보에 해당하므로 일반공중에 공개되었거나 기타 타인에게 노출될 수 있는 장소에는 비치하여서는 아니됨

다 응급상황 및 안전사고 발생(대응)시 원칙

- 제공기관에서 응급환자가 발생할 경우, 119 호출, 협약의료기관 또는 인근 병원 연락 등 가장 신속한 방법으로 의료기관을 이용할 수 있도록 해야 함
- 보호자(가족 등)의 '협조와 의무'와 제공기관·종사자의 '장애인 인권'에 대한 인식과 대응 방법을 숙지
- 도전행동의 대응 방법은 이용자의 자유를 제한하지 않는 것을 원칙으로 하나, 물리적 개입의 필요성이 제기되는 경우에는 시간, 장소, 방법 등에 대해 보호자와 사전에 합의한 내용에 따라서 제한할 수 있음
- 불가피하게 이용자의 자유를 제한할 시 최소한의 개입을 원칙으로 함
 - (개별형)개인별서비스지원계획서 작성시, 도전적 행동에 개입에 대한 방법에 대한 이용인, 보호자(가족 등), 제공기관 간 협의와 합의가 필수적임
 - 이용자의 도전적 행동으로 신체적 개입이 이뤄졌다면, 제공기관은 보호자(가족 등)에게 사전·사후 조치에 대해 충분한 안내를 해야 하며, 개입 내용을 상세히 기록하여 보관해야 함
- 응급상황 및 안전사고 발생 시 대응 내용 등을 기록하여 이용자와 종사자의 상호 인권 보호가 가능하도록 함



라 응급상황 및 안전사고 발생시 사고대응체계

1) 보고대상

- 제공기관 이용자 및 종사자와 관련된 주요 사건·사고
 - 중상(전치 3주) 이상의 안전사고, 전염병 및 식중독 등 집단 질병, 화재·침수·붕괴 등 재난사고, 교통사고 등
 - ※ 전치 3주 이내의 인적 피해가 매우 적은 단순사고는 월별 보고에 포함

2) 사고대응체계

- (사고보고)
 - 제공기관의 장은 즉시보고 후, 사고 발생 24시간 이내에 사고보고서[서식 26호]를 작성하여 지역발달장애인지원센터로 보고하여야 함
 - 사고보고서를 접수한 지역발달장애인지원센터는 즉시 시·군·구 담당공무원과 중앙장애아동·발달장애인지원센터로 보고하여야 함
 - 시·군·구는 시·도 담당공무원에게 사고 보고해야 하며, 시·도 담당공무원과 중앙장애아동·발달장애인지원센터는 보건복지부에 사고 보고하여야 함
- (사고대응)
 - 제공기관은 사고 발생시 이용자 및 종사자의 안전 및 응급에 필요한 조치와 피해 확대 방지를 위한 조치를 취해야 함
- (사고조사) 지역발달장애인지원센터, 지자체 등 관련 기관은 사고발생 제공기관에 방문하여 사고 발생 원인, 인명 및 재산피해 등을 조사
- (재발방지 대책마련) 지역발달장애인지원센터, 지자체 등 관련 기관은 사고 재발방지를 위한 대책 마련을 위한 조치를 취해야 함
- (사후관리)
 - 제공기관은 월별 사업실적 제출시, 사고자 치료현황 및 보험 청구 등에 대한 사고처리 결과 제출
 - 안전사고 발생 후 필요 시 외부 상담기관 연계 가능
- (총괄관리) 보건복지부와 중앙발달장애인지원센터는 사고 재발 방지를 위한 제도개선 및 필요한 조치를 취해야 함

〈 통합돌봄 사고보고체계 〉

진행 단계	수행 업무	업무 수행
사고 발생		
↓		
사고보고	<ul style="list-style-type: none"> • 중대사고 발생시 즉시보고 • 사고보고서 작성하여 제출 (제공기관 → 지역발달장애인지원센터) • 지역발달장애인지원센터 → 시·군·구 → 시·도 → 보건복지부 • 지역발달장애인지원센터 → 중앙발달장애인지원센터 → 보건복지부 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장 • 기초 및 광역지자체 담당자 • 중앙 및 지역 발달장애인지원센터 담당자
↓		
사고대응	<ul style="list-style-type: none"> • 안전 및 응급에 필요한 조치 • 사고피해 확대 방지 조치 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장
↓		
사고조사	<ul style="list-style-type: none"> • 사고원인 규명 및 경위 파악 • 사고로 인한 인명 및 재산 피해 확인 • 이용자 및 보호자, 종사자 면담 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
재발방지 대책 마련	<ul style="list-style-type: none"> • 사고 재발 방지를 위한 대책 마련을 위한 조치 • 제공기관 안전 준수사항 안내 	<ul style="list-style-type: none"> • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
사후관리	<ul style="list-style-type: none"> • 사고자 치료지원 및 보험 청구 • 사고 처리 결과 보고 • 필요시 외부 상담기관 연계 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장 • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
총괄관리	<ul style="list-style-type: none"> • 사고 재발 방지를 위한 제도 개선 	<ul style="list-style-type: none"> • 보건복지부 • 중앙발달장애인지원센터



6 이용자 및 종사자 인권교육

가 이용자(당사자/보호자) 인권교육

- 이용자 인권교육은 이용자 전체를 대상으로 실시함을 원칙으로 하며, 연 1회 이상 실시하여야 함
 - 교육내용 : 이용자 인권 권리주장 방법, 인권침해시 대처요령, 이용자간 인권존중 및 직원 인권존중 등
- 내부교육 뿐 아니라 외부에서 실시하는 인권교육 참여도 가능함
- 인권교육은 이용자의 특성에 맞추어 내용을 구성하고 다양한 형식과 방법(개별, 소집단으로 그림카드, 애니메이션 등 다양한 자료 활용)을 고려하여야 함
- 교육의 계획과 실행, 평가자료 등은 기록, 보관하여야 함

나 종사자 인권교육

- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관은 서비스 제공 중에 이용자에 대한 학대나 성희롱 등 인권을 침해하는 행위가 발생하지 않도록 종사자에 대한 인권교육을 실시
- 종사자 인권교육은 종사자 전체를 대상으로 실시함을 원칙으로 하며 반드시 연 2회 이상 실시하여야 함(단, 하반기 채용자는 익년부터 적용)
 - 교육내용 : 인권감수성, 인권의 가치, 도전행동 지원 등
 - 교육의 중요성 및 교육의 효과를 위해 소집단교육, 대면교육 등의 형태로 실시하며, 온라인교육 이수 가능
- 교육의 계획과 실행, 평가자료 등은 기록, 보관하여야 함



CHAPTER **IV** 서비스 종사자

1. 종사자 채용
2. 종사자 배치 및 관리
3. 종사자 지원



IV 서비스 종사자

1 종사자 채용

가 근로계약 체결

1) 결격사유 확인

- 주간 개별 제공기관은 근로계약을 체결하기 전 결격사유가 있는지를 확인
 - 주간 개별 제공기관의 장은 인력 채용 시 결격사유에 해당하는 자를 확인하도록 하여야 하며, 결격사유의 해당 여부를 매년 1회 이상 주기적으로 확인
- ※ 2024 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내 p.92

2) 근로계약 체결

- 주간 개별 제공기관(사업주)과 종사자 근로계약 체결
 - 근로계약 체결 시 고정적인 급여가 지급되는 상시인력으로 채용
 - 타 사업을 동시 운영하는 경우, 사업별로 근로계약 체결
 - 근로계약서 상에 휴게시간을 표기해야 함
- 종사자가 부득이한 사정으로 근로계약을 중단하고자 할 경우에는 중단일 30일 이전에 이용자 및 제공기관에 통보하여야 함
 - ※ 특별한 사유 없이 사전 통보의무를 이행하지 않을 경우 제공기관으로부터 불이익을 받을 수 있음

나 종사자 보수

- 주간 개별 제공기관 종사자 인건비는 「2024년 사회복지시설 종사자 가이드라인」 사회복지시설(생활시설, 이용시설) 종사자 기본급 권고 기준에 따라, 사업관리자는 2급 이상, 제공인력은 4급 이상으로 하며, 호봉은 제공기관 내에서 확정

- 단, 제공기관이나 지자체 상황에 따라, 직급은 조정 가능하며 해당 기준 이상으로 급여를 지급할 수 있음 (예: 제공인력 3급 기준으로 호봉산정 가능)
- 주간 개별 제공기관 종사자 인건비는 「2024년 사회복지시설 종사자 인건비 가이드라인」의 종사자 보수체계 지급기준에 따르며, 매월 전문수당 50,000원 지급
 - 시간외 수당, 명절휴가비, 퇴직급여, 연차유급휴가수당 등의 수당은 근로기준법 및 사회복지시설 종사자 인건비 가이드라인을 준수하여 지급해야 함
 - ※ 단, 지자체나 법인의 재정상황에 따라, 수당 등 추가 지급 가능함
 - 종사자 호봉획정 시 각 지자체 예산상황에 따라 별도 지침을 마련할 수 있음
 - 지방자치단체는 직급별 지원기준 이외의 추가적인 인력에 대해 본 보조금 이외의 예산을 활용하여 채용할 수 있음
- 사업관리자와 제공인력은 「사회복지시설 관리안내」 부록3의 유사경력 대상자에 해당하며 경력환산율 80%를 인정받을 수 있음

다 4대 보험 등 근로기준 준수

- 근로기준법 상 근로조건 등 근로자 보호 관련 법령상 내용을 준수하여야 함
 - 관련법령은 「근로기준법», 「근로자퇴직급여보장법», 「기간제 및 단시간 근로자보호 등에 관한 법률」 및 4대 사회보험 근거 법령(국민연금법, 국민건강보험법, 고용보험법, 산업재해보상보험법)에 따름
- 제공기관은 종사자에 대한 급여 및 수당 지급에 대하여 근로기준법을 준수하며, 종사자에 대한 4대보험, 퇴직금을 관련 법령에 따라 처리하여야 함
 - 퇴직금은 제공기관이 전액 부담하며, 4대 보험의 사용자부담금은 제공기관이 부담하고 본인부담금은 서비스 제공인력이 부담
- 원칙적으로 산업재해보상보험에 가입하되, 산업재해보상보험 가입이 안 된 경우에는 제공기관에서 상해보험이나 별도의 보상대책을 마련하여야 함
- 배상책임보험은 제공기관에서 소속 종사자에 대해 의무적으로 가입해야 함



2 종사자 배치 및 관리

가 주요업무

구분	주요업무
사업관리 자	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 운영계획 수립 제공인력 관리(제공인력 상담, 업무분장 및 일정 관리지원 등) 및 지도·조언 이용자 돌봄 제공 이용자 및 보호자 초기면담 인사 및 문서관리, 건물설비보전 지역사회 연계자원 구축 전체적인 사업 총괄
서비스 제공인력	<ul style="list-style-type: none"> 이용자 및 보호자 초기면담 개별형서비스지원계획 수립, 중간평가 등 이용자 돌봄 제공 이용자 프로그램 계획 및 운영 이용자 프로그램 서류, 제공기록지 등 관련서류 작성 및 관리 이용자 및 보호자 관리(상담 등)

※ 제공기관은 예시를 참고하여 인력별 업무조정 가능

나 종사자 배치

- 주간 개별 제공기관은 사업관리, 서비스 제공인력을 필수인력으로 두어야 함
- 제공기관은 질 높은 서비스를 지속적으로 제공하기 위해 연중 수시로 자격 요건을 갖춘 지원인력 풀을 구축하고, 인력 변동 시 신속하게 채용하여 배치
- 제공기관은 업무 배치 전 채용된 인력이 교육을 받을 수 있도록 지원하고, 통합돌봄서비스 인력 등록
 - 불가피하게 사전에 교육을 이수하지 못하는 경우 배치 이후 6개월 이내 교육 이수
 - ※ 근무 지역 내에서 기간 내 교육이 개최되지 않아 교육 이수가 불가능할 경우, 인근 지역에서 교육 이수 가능
 - 제공인력은 교육이수 후, 최종 교육 수료증을 제공기관에 제출해야함
- 주간 개별 1:1 지원서비스 이용자와 다음의 관계에 있는 경우 서비스 제공인력은 될 수 있으나, 해당 이용자에게 서비스를 제공할 수 없음
 - 배우자, 직계 혈족 및 형제·자매, 직계 혈족의 배우자, 동거자



다 대체인력 배치

- 주간 개별 제공기관은 제공인력이 연차, 공가, 병가 등으로 부재한 경우 대체인력을 확보하여 서비스 진행의 공백 없이 배치
- 대체인력의 자격은 제공인력 자격 요건에 준하며, 제공인력 교육 수료자를 우선 배치
- 제공인력이 병가·휴가 등으로 부재할 시 배치되는 대체인력의 확보 및 활용 계획을 수립하여 제출

라 종사자 정보관리

- 제공기관은 매월 근무 현황 및 고용실태, 4대보험 가입, 자격정보 등 종사자에 대한 신규 및 수정정보를 작성하고 관리
 - 종사자의 인적정보, 자격증정보, 교육정보 등을 작성 및 관리
 - 종사자의 입사 및 퇴사 등 관리 철저



3 종사자 지원

가 종사자 전문수당 지급

- 주간 개별 제공기관 종사자에게 매월 전문수당 50,000원을 지급하여야 함
 - 단, 제공기관이나 지자체 예산 상황에 따라, 추가 지급 가능함

나 종사자 소진 및 스트레스 관리

- 제공기관은 종사자의 심리적 부담과 업무소진 예방을 위한 대응책을 마련하도록 적극적으로 노력하여야 함
- 종사자의 인권침해 및 예방을 위해 힘쓰고, 교육, 심리상담 등 기관 차원의 소진예방 방안을 마련하여야 함
- 제공기관은 종사자의 심리적·신체적 소진을 방지하기 위해 법률상담 및 심리상담비, 치료비 등을 지원할 수 있음

다 종사자 슈퍼비전

- 제공기관은 이용자에 대한 최선의 서비스 제공 및 업무의 효과성·효율성 증대를 위해 슈퍼비전 체계를 구축하여 운영할 수 있음
- (유형) 개별, 집단, 외부수퍼바이저 초빙 등
- (방법) 슈퍼비전 기록지, 상담기록, 사례활용, 강의, 독서, 보고서 제출 등
- (기능)
 - (교육적 슈퍼비전) 통합돌봄서비스에 필요한 실질적인 핵심지식과 기술 제공
 - (행정적 슈퍼비전) 기관의 행정규정, 책무성 등에 대한 정확한 이해를 도움
 - (지지적 슈퍼비전) 긴장관리, 사기진작, 긍정적 환류 등을 위한 과업 및 활동 수행



라 종사자 업무지원

- 제공기관은 직원의 출산, 병가, 휴직 등의 사유로 인력의 공백이 발생할 경우, 업무지원에 필요한 대체인력 배치 또는 대체인건비를 지원할 수 있음
- 예외적으로 종사자가 이용자 2명 이상을 일시적으로 돌볼 경우 예산 범위 내에서 추가급여를 지급할 수 있음
 - ※ 집단 프로그램이 아닌 종사자 휴게시간 보장 등을 위해 일시적으로 1:1 매칭이 어려운 경우에 한하여 적용
- 제공기관은 종사자의 교육 또는 연수를 공무로 인정하여 급여를 지급할 수 있음

마 종사자의 인권보호를 위한 조치

- 제공기관은 종사자들의 안전과 인권을 보장하기 위한 건강한 조직문화 형성을 위하여 노력하여야 함
- 제공기관은 종사자들이 경험할 수 있는 위기를 예방하고 위기 피해 종사자를 보호할 수 있는 조직문화 형성을 위하여 노력하여야 함
- 제공기관은 종사자가 복지서비스 제공과정에서 이용자 또는 이용자의 가족 및 보호자로부터 인권침해 받는 사례가 없도록 사전교육 및 모니터링에 주의를 기울여야 함



V CHAPTER 서비스 관리 및 감독

1. 제공기관 점검 및 모니터링
2. 이용자 모니터링



V

서비스 관리 및 감독

1 제공기관 점검 및 모니터링

가 개요

- (점검시행) 지자체의 장은 제공기관 운영 및 보조금 집행 상황 등을 주기적으로 점검하여 부정수급을 방지하고 내실 있는 보조금 운용을 도모
- (점검근거) 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제39조(지도와 감독), 제40조(보고와 검사)
- (점검방법) 연간 점검계획에 따른 연 2회 이상 집행점검 결과 현장점검이 필요한 경우, 사업부서의 자체 계획에 의한 경우 등 필요한 경우 현장점검 실시
- (점검사항) 현장점검 체크리스트의 점검항목 및 그 밖에 현장점검단이 부정수급 점검을 위해 필요하다 인정하는 사항

나 세부내용

- 관할 지방자치단체의 장은 제공기관에 대한 지도·점검계획을 수립하여, 정기 또는 수시로 전반적인 서비스 제공에 대해 내실 있는 점검을 실시해야 함
- 점검 항목(예시)

* 제공기관의 사업운영 실태 점검

- (시설·운영) 공간 활용 및 위생관리, 이용자 안전 등 제공기관 운영 관련 사항
- (인력기준 준수) 제공인력의 자격 여부, 급여지급 적정성 및 배상책임보험, 4대보험 가입 여부 확인 등
- (대상자 관리) 이용자 권리 및 안전 보장, 최중증 발달장애인 참여기회 보장 여부 등
- (프로그램 관리) 프로그램의 안정성 등 프로그램 운영 관련 사항
- (회계 관리) 보조금 사용의 적정성 및 투명성 등
- 기타 제공기관의 건의사항

- 점검 과정에서 제공기관 종사자의 의견을 충분히 수집하여 신속하게 주간 개별 서비스 계획을 보완하거나 추후 서비스 계획 시 반영하도록 안내함
- 점검 중 부정수급이 의심되어 제공인력, 이용자 또는 보호자에게 직접 확인할 필요가 있는 경우 유선 또는 방문으로 확인
- 점검 중 우수사례가 확인될 경우, 성과 사례를 공유하여 제공기관 및 이용자 유인에 힘씀
- 조사 및 분석방법
 - 지자체 및 지역발달장애인지원센터는 기관별 점검 실시 후 결과를 중앙장애아동·발달장애인지원센터에 제출
 - 중앙발달장애인지원센터는 지역별 점검 결과지를 수합하여 제공기관 운영 현황 등을 분석하고 사업 개선을 위해 제안
 - 보건복지부는 분석 결과를 통해 사업 개선을 검토

다 점검조치사항

- 시·도는 선정된 제공기관이 「보조금 관리에 관한 법률」 제30조의 위반 사항에 해당하는 경우 교부 결정을 취소할 수 있음
 - 제공기관의 교부 결정이 취소된 경우, 시·도는 해당 제공기관을 이용 중인 발달장애인의 불편을 최소화할 수 있도록 지역 내 다른 제공기관으로의 연계나 제공기관 신규 선정 등의 신속한 조치를 하여야 함
- 제공기관 내 인권침해 사례가 있을 경우, 지자체의 장은 주무관청을 통해 사례에 대한 조사를 추진하거나, 인권전문기관(지역발달장애인지원센터, 장애인권익옹호기관 등)에 조사를 의뢰하는 등의 방안을 마련해야 함



2 이용자 모니터링

- 목적: 이용자의 프로그램 참여 형태, 욕구의 변화 및 프로그램 이용 시 어려움을 파악하여 사업 개선사항을 도출함
- 조사대상: 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자 및 보호자
 - ※ 통합돌봄서비스를 이용한 지 3개월이 경과한 이용자를 대상으로 함
- 조사기관: 지역발달장애인지원센터
- 조사내용: 이용실태, 이용관련 항목별 서비스 이용자와 보호자의 만족도 측정
 - 조사 시에는 이용자가 이해할 수 있도록 쉬운 문장, 그림이나 사진, 관련 영상자료를 활용하여 진행하여야 함
- 조사시기: 매년 4분기 중(연 1회)
 - ※ 하반기 제공기관 모니터링과 동시 실시 가능
- 조사 및 분석방법
 - 지역발달장애인지원센터는 이용자와 보호자를 대상으로 온라인 또는 오프라인 조사를 실시하고 만족도 및 체감도 조사
 - 중앙장애아동·발달장애인지원센터는 지역별 모니터링 결과지를 수합하여 이용자의 욕구 및 어려움 등을 분석하고 사업 개선을 위해 제안
 - 보건복지부는 분석 결과를 통해 사업 개선을 검토



CHAPTER VI 보조금 예산의 운용

1. 기본원칙
2. 보조금 예산교부
3. 보조금 예산집행
4. 보조금 예산 정산 및 반환
5. 보조사업자에 대한 제재



VI

보조금 예산의 운용

1 기본 원칙

- 재무·회계에 관한 사항을 규정하여 명확성·공정성·투명성을 기함으로써 효율적 예산 활용 및 합리적인 운영에 기여함을 목적으로 함

2 보조금 예산교부

- 지방자치단체는 서비스 제공기관에 예산 교부
- 서비스 제공기관은 지정 후 1개월 이내 e나라도움을 통해 지역발달장애인지원센터 또는 시·도에 국고보조금을 신청
- 수행기관은 e나라도움에 등록하고 보조금 교부신청, 지출행위 등 모든 업무 처리
- 정부, 지자체 등이 교부하는 보조금은 예탁기관에 예치
- 수행기관은 국고보조금통합관리시스템(e나라도움)을 통해 모든 교부 및 집행, 정산 업무를 숙지하여 업무처리를 진행

참고

- 보조금 교부신청 및 교부 등 모든 업무를 e나라도움에서 처리
- 정부의 국고보조금 개혁방안의 일환으로 국고보조금통합관리시스템(e나라도움)이 2017년부터 개통 되어 운영 중에 있으므로, 제공기관은 모든 교부 및 집행, 정산 업무를 숙지하여 업무 처리를 완료하여야 함
- 국고보조금 통합관리시스템: www.gosims.go.kr
- 관리단: 사용자지원센터 1670-9595
- * 회원가입, 정보수정, 국고보조금 집행, 정산 등 관련 문의



3 보조금 예산집행

가 보조금 집행원칙

- 보조사업자는 법령, 보조금 교부결정의 내용 또는 자치단체장의 처분에 따라 선량한 관리자의 주의로 성실히 보조사업을 수행하여야 하며, 그 보조금을 다른 용도에 사용하여서는 아니 됨

용도 외 사용한 경우(예시)

- 당초 사업계획 및 교부결정에 없는 용도의 사업비 집행
- 사업기간 종료 후 사업비 집행 잔액을 집행한 경우
- 사업계획이 변경되었음에도 사전 사업계획 변경 승인 없이 집행한 경우 등

- 제공기관은 예산을 타 사업 또는 시설(기관)과 구분하여 별도 회계로 편성·관리하여야 함
- 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 예산은 인건비 및 운영비로 편성



〈통합돌봄서비스 보조금 지출항목〉

구분	세목	세세목
인건비	보수	<ul style="list-style-type: none"> • 종사자 인건비 <ul style="list-style-type: none"> - 급여 및 수당 - 사회보험 및 퇴직적립금(연금) * 「근로기준법」과 「최중증 발달장애인 통합돌봄 사업안내」 IV.서비스 종사자 내용 준수하여 인건비 집행
	기타 인건비	<ul style="list-style-type: none"> • 대체 인력 및 송영 인력 인건비 <ul style="list-style-type: none"> - 기본 급여 및 수당 - 사회보험 및 퇴직적립금(연금) • 유급 자원봉사자 활동수당 등
운영비	프로 그램 진행비	<ul style="list-style-type: none"> • 강사비 • 지역사회시설 대관료 • 지역사회시설 이용료 • 활동 체험비 • 프로그램 재료비 등 진행비 • 프로그램 관련 비품 구입비 • 프로그램 진행시 간식비 • 프로그램 이용을 위한 교통비 • 기타 프로그램 진행을 위한 비용
	임차료	<ul style="list-style-type: none"> • 임대차계약에 의한 건물, 시설 등의 임차료 • 차량 임차료 및 리스료 • 각종 시설 및 장비의 리스료
	공간개선비	<ul style="list-style-type: none"> • 활동공간, 심신안정실 마련을 위한 공간개선비
	공공요금 및 제세	<ul style="list-style-type: none"> • 우편요금, 통신료 등 회선 사용료 • 전기·가스료, 상하수도료 • 임대차 계약에 의한 보증금 및 전세금 • 보험계약에 의한 각종 보험료
	급량비	<ul style="list-style-type: none"> • 주식비, 주식에 소요되는 부대 경비 등
	국내여비	<ul style="list-style-type: none"> • 국내 출장 경비 등
	종사자 지원비	<ul style="list-style-type: none"> • 제공인력 교육 및 연수비 • 제공인력 법률상담비, 심리상담비 • 제공인력 치료비 등

구분	세목	세세목
	기타 운영비	<ul style="list-style-type: none"> • 사무용품 구입비 • 인쇄비 및 유인비(자료 및 보고서, 책자 등) • 안내·홍보물 등 제작비(기관간판, 홍보용 물품 등) • 소모성 물품 구입비 • 비품 구입 및 수선비 • 각종 수수료 및 사용료(주차료, 통행료 등) • 각종 회의비, 전문가 활용비 • 협력기관 개발 및 관리비 • CCTV 설치비 • 기타 기관 운영비 등

- ※ 이외의 항목과 관련한 예산사용은 지자체 협의하여 지출
- ※ 자본 형성의 목적을 가진 예산 집행 불가(예: 건물 증축 등 자산 취득 목적의 집행)
단, 사업 추진을 위해 제공기관 내 유휴공간의 리모델링 등 **공간개선비 집행 가능**
- ※ 임대 계약 체결시 보증금에 사업수행기관의 자부담이 포함된 경우 임대계약서에 보조금과 자부담 분을 함께 표시하여 공증하며, 사업 종료시(갱신시 제외) 임차보증금 중 보조금분 전액을 지방자치단체로 반환하여야 함
- ※ 지방자치단체의 장은 임대계약 체결 전에 임차 건물에 대한 근저당권 및 압류 등 임차기간 종료시 보증금 반환 저해요소 여부를 확인, 지방자치단체장 명의의 근저당 혹은 전세권 설정, 보증보험 등을 통한 임차료 회수 장치 마련을 권장함

나 보조금 회계관리

1) 보조금 계정의 설정 등

- 제공기관은 교부받은 보조금에 대하여 따로 계정을 설정하고 수입 및 지출을 명백히 구분하여 계리

2) 보조금 결제 전용카드(체크카드 등) 개설 사용

- 제공기관의 보조금 집행은 보조금 결제용 전용카드(체크카드 등) 사용을 원칙으로 하며, 복수 발급하여 사용할 수 있음
- 사업 추진 시 대금지급은 체크카드 사용을 원칙으로 하고, 강사료 등 체크카드로 지급이 곤란한 경우에는 계좌입금 조치

보조금 결제 전용카드(체크카드) 사용 요령

- 체크카드는 법인 명의로 보조금 관리통장과 연계하여 시중은행에서 발급
- 자치단체장이 정하는 바에 따라, 보조금 결제 전용카드(체크카드) 외에 '무통장 입금(계좌입금)' 또는 '소상공인 간편결제시스템' 허용 가능



3) 지출결의서 작성 및 일괄 인출 금지

- 보조금 지출 시에는 지출결의서를 작성, 대표자의 결재를 득한 후 지출하게 하는 등 집행 관리를 철저히 하여야 함
 - ※ 보조금전용카드 등에 따른 지출결의서 및 집행일자, 상호명 일치
 - ※ 보조사업자가 개인인 경우에는 지출결의서 작성을 생략할 수 있음
- 사업비를 일괄 인출하여 사후 정산하는 형태의 회계처리 금지
 - ※ 보조금 통장, 회계장부, 지출결의서, 영수증, 채주 등 사용내역이 일치

4) 보조금 교부결정 이전에 집행한 사업비는 보조금으로 보전 불가

- 자치단체장의 사전 사용승인을 받은 사업 외에는 보조결정 통지일(사업개시일) 이전에 집행한 사업비는 보조금으로 보전할 수 없음
- 자치단체장은 보조사업의 시급성·타당성 등을 종합 검토하여 제한적으로 사전 사용승인 제도 운용
 - ※ 교부결정전 집행액은 당초 보조사업계획에 포함된 자부담 외 별도의 추가 자부담으로 처리해야 하며, 보조금 교부 후에 사전승인을 위반한 집행액 발견 시에는 해당 금액만큼 환수

5) 지방보조금 집행 시 사업계획서 준수

- 사업계획서에 따라 집행토록 하고, 사업계획의 변경이 불가피한 경우에는 사전에 승인을 받도록 조치
 - ※ 사업계획에 포함된 항목간 변경사용 등 자치단체장이 정하는 경미한 사항의 경우에는 목적사업 범위 내에서 승인 없이 변경 가능

6) 각종 수당은 관련세법에 따라 원천징수 및 납부

- 강사료, 인건비, 원고료 등의 각종 수당은 관련세법에 따라 원천(특별) 징수한 후 법인 또는 단체의 관할세무서 등에 납부

7) 지방보조사업비는 당해 회계연도 내 완료 및 집행

- 회계연도: 정부의 회계연도(1.1.~12.31.)에 의함
- 회계연도의 모든 수입은 세입으로 하고 모든 지출은 세출로 하되, 세입과 세출은 모두 예산에 계상하여야 함

- 지방보조사업은 특별한 사유가 없는 한 그 회계연도 내에 완료토록 하고, 회계연도 말까지(12.31.) 집행
 - 지방보조사업의 특성상 불가피하게 회계연도를 넘어 사업의 완료가 예상되는 경우 보조금 교부시 집행 및 정산 등에 관한 사항을 구체적으로 명시
 - 정산결과, 미 집행액 및 집행잔액, 예금 결산이자는 반환토록 조치
- ※ 보조금에 따른 예금이자에 보조금과 자부담 비율, 보조사업비의 통장 예치기간 등을 계산하여 그 발생된 금액만큼 반환토록 조치

8) 사업과 직접 관련이 없는 보조 법인·단체 운영경비 지출 불가

- ‘민간단체 법정운영비 보조’와 ‘사회복지시설 법정운영비 보조’ 이외의 보조금 예산과목에서 보조 법인 또는 단체의 기본적인 업무 수행에 필요한 인건비, 사무실 임차료 및 공과금 등 운영비 명목으로 지출할 수 없음

9) 보조금의 적정한 사용을 위하여, 아래 업종에는 보조금 사용 불가

보조사업비 카드 사용제한 업종

- 유흥업종 : ‘한국표준산업분류’에 따라接客요원을 두고 술을 판매하는 일반유흥주점, 무도시설을 갖추고 술을 판매하는 무도유흥주점
- 위생업종 : 이·미용실, 피부미용실, 사우나, 안마시술소, 발마사지, 스포츠마사지, 네일아트, 지압원 등 대인 서비스
- 레저업종 : 골프장, 골프연습장, 스크린골프장, 노래방, 사교춤, 전화방, 비디오방, 당구장, 헬스클럽, PC방, 스키장
- 사행업종 : 카지노, 복권방, 오락실
- 기타업종 : 성인용품점, 총포류 판매점

다 보조금 집행기준

- 보조금은 관련 법을 준수하여 집행해야 하며, 세부사항은 각 지방자치단체의 집행기준에 근거하여 집행



라 보조금 전용

- 중대한 전용사유 발생시 전용기준에 따른 지방자치단체장의 최종 승인을 득한 후 보조금 전용 가능
- 지침에 준하여 집행을 제한하고 있거나, 예산 편성 및 심의 과정에서 삭감한 관·항·목으로는 전용 불가함

마 기타 보조금 집행

- 지방자치단체는 제공기관의 개·보수 및 증축 등을 지방비로 추가 지원할 수 있음

4 보조금 정산 및 반환

가 보조사업의 정산

- 제공기관은 사업을 완료하거나 폐지 승인을 받은 때, 회계연도가 끝났을 때에는 그 보조사업의 실적보고서를 작성하여 자치단체장에게 제출
- 자치단체장은 제출받은 실적보고서를 토대로 보조사업이 법령 등에 적합하게 수행되었는지에 대해 심사하고 필요시 현지조사 실시
- 자치단체장은 실적보고서 심사 결과 적합하다고 판단된 때에는 보조금액에 대한 정산결과를 확정하여 보조사업자에게 통지하고, 적합하지 않은 경우에는 보조사업자에게 시정, 반환 등 필요한 조치를 취해야 함
- 지자체는 정산 결과가 적합하지 않다고 인정될 경우에는 「보조금법」 제29조에 따라 해당 보조사업자 등에 대하여 보조사업의 시정을 위하여 필요한 조치를 명할 수 있음

나 정산보고서의 검증

- 관련근거 : 「보조금 관리에 관한 법률」 제27조제2항과 「보조금법 시행령」 제12조의2
- 「보조금 관리에 관한 법률」 제27조에 따라, 교부받은 보조금 또는 간접보조금이 총액 1억 원 이상인 제공기관은 정산보고서의 적정성에 대하여 검증을 받아야 함

다 보조금 집행잔액 등 반납

- ‘집행잔액’은 보조금시스템의 재원별 사용금액 잔액을 기준으로 함
- 지자체는 집행잔액과 보조금으로 발생한 이자, 보조사업의 수익금(교부목적에 위배되지 않는 범위 내에서 보조금으로 인해 발생한 수익금을 반환하도록 교부조건에 명시한 경우에 한함)을 반납 받아야 함
- 보조금 집행잔액과 이자, 보조사업의 수익금의 반납기한을 반납금액, 결산일정 등을 감안하여 정하되 사업이 완료된 해의 다음 연도 내에는 반납이 완료될 수 있도록 하여야 함



- 제공기관은 보조사업 완료 후 집행된 보조금을 국고보조금통합관리시스템(e나라도움)을 통해 정산해야 하며, 집행잔액 및 보조금으로 발생한 이자를 함께 반납해야 함

라 보조금의 반환 또는 상계

- 기 교부된 보조금과 이에 따라 발생한 이자를 포함한 금액이 보조사업을 확정된 금액을 초과한 경우 그 초과액에 대해 반환 조치
- 반환받아야 할 금액에 대해서는 지방세 징수의 예에 따라 징수할 수 있으며, 이 경우 국세와 지방세를 제외하고 다른 공과금에 우선
- 반환 명령을 받은 지방보조사업자가 반환하지 않는 경우, 해당 자치단체의 동종의 지방보조금이 있으면, 이를 일시 정지하거나 그 지방보조금과 반환하지 아니한 금액을 상계

마 반환받는 보조금에 대한 이자의 계산

- 지방보조금으로 인해 금융기관의 통장계좌에서 발생한 이자
 - 그 보조금을 최초 교부받은 때부터 정산 후 집행 잔액을 반환할 때까지 실제 발생한 모든 이자를 포함
 - 반환이자 산정을 위한 금리는 금융기관의 해당 지방보조금의 지정계좌의 약정 금리를 적용하여 산정
 - ※ 금리 약정이 없는 등 발생이자 산정이 곤란한 경우에는 「민법」 제379조의 법정이율인 연 5%를 적용하여 산정
- 보조금 최종 정산반환이 완료된 이후 보조금 교부결정 취소에 따른 보조금 반환일까지 이자
 - 해당 보조금 통장에서 실제로 발생하지 않은 이자에 대해서는 원칙적으로 반환을 요구할 수는 없으나, 이에 대해 자치단체와 지방보조사업자간 별도의 협약이 있는 경우는 그 협약한 기준을 적용하여 산정할 수 있음

- 보조금 반환 기한을 경과한 기간의 이자
 - 반환 기한을 경과한 날부터 실제 반환일까지의 이자는 해당 자치단체와 지방보조사업자 간 별도의 협약에 따르되, 별도의 협약이 없는 경우 「민법」에 따른 지연이자를 적용하여 산정

바 보조금의 이월 등

- 제공기관은 보조금을 교부받은 후 원칙적으로 다음 회계연도에 이월하여 사용할 수 없으며, 이월과 재이월은 아래 사항에 한해 보건복지부(또는 지자체)의 승인을 거쳐야 하고, 이월액은 다른 용도로 사용할 수 없음
 - 연도 내에 지출원인행위를 하고 불가피한 사유로 연도 내에 지출하지 못한 경비와 지출원인행위를 하지 아니한 그 부대경비
 - 인건비 등 경상적 경비, 재해복구 경비, 입찰공고 후 장기간이 소요되거나 협상에 의한 계약 등으로 장기간이 소요되는 경비
 - 그 밖에 이월이 불가피하다고 지자체가 인정하는 경우

사 자료보관

- 보조사업자(제공기관) 등은 보조사업의 수행, 정산, 회계감사 등과 관련된 자료를 5년간 보관하여야 함
- 다만, 카드사, 국세청 등으로부터 카드사용내역, 세금계산서 등을 정보처리시스템을 통해 전송받은 경우, 종이영수증 원본을 별도로 출력하여 보관하지 않고 전자적으로 보관할 수 있음
- 보조금시스템에 제출하여 등록된 자료는 보관하지 않을 수 있음



5 보조사업자에 대한 제재

가 보조금 교부결정의 일부 또는 전부 취소

- 제공기관의 수행이 곤란*하거나 법령 등을 위반***한 경우 보조금 교부결정의 전부 또는 일부를 취소할 수 있음
 - 소속 관서의 장 또는 지자체의 장에게 권한을 위임한 경우 위임받은 자가 교부결정의 취소 가능
 - 교부결정 취소 시 전부 또는 일부의 취소 여부 등의 결정은 취소권자가 사안별로 판단
 - * 천재지변이나 그 밖의 사유로 보조사업의 전부 또는 일부를 계속 추진할 필요가 없는 경우, 보조사업 계획상의 예정된 토지 또는 그 밖에 시설을 이용할 수 없게 된 경우, 보조사업에 소요되는 경비 중 보조금 등으로 충당되는 부분 외의 경비(보조사업자가 부담하는 경비)를 조달하지 못하는 경우 등
 - ** 지방보조금을 다른 용도에 사용한 경우, 법령 또는 지방보조금 교부결정의 내용 또는 법령에 따른 자치단체장의 처분을 위반한 경우, 거짓 신청이나 그 밖의 부정한 방법으로 지방보조금을 교부받은 경우
 - 단, 이미 사업목적에 따라 수행된 부분의 보조사업에 대하여는 그 내용과 조건을 변경하거나 그 교부결정을 취소할 수 없음
- 교부결정을 변경하거나 취소하는 경우에는 이를 제공기관에게 지체 없이 통보하고, 그 취소된 부분에 해당하는 보조금과 이로 인하여 발생된 이자를 함께 반환받아야 함
 - ※ 보조사업자는 취소 처분을 받은 날로부터 20일 이내에 자치단체장에 이의신청하고, 자치단체장은 필요한 조치를 취한 후 이의 신청인에게 통보하여야 함
- 교부결정 취소권자는 교부결정 취소 전 해당 처분에 대해 사전통지를 해야 함
 - 해당 보조사업자는 교부결정 취소 전 의견제출기간* 동안 의견제출 가능
 - * 보조금법상 정해진 규정은 없으며, 각 지자체가 자율 결정
 - 의견제출 기간 동안 이의신청이 없는 경우 의견이 없는 것으로 간주하여 예고한 내용에 대한 행정처분 진행

나 보조금의 반환

- (반환 명령) 지자체의 장은 교부결정이 취소된 부분에 대해 교부된 보조금과 발생한 이자의 반환을 명해야 함
 - 소속 관서의 장 또는 지자체의 장에게 권한을 위임한 경우 위임받은 자가 보조금 등의 반환 명령
 - 보조금 반환 결정은 검찰의 공소제기 시까지 완료
 - 이자 계산 시 기산일부터 반환명령일까지의 기간동안 발생한 이자를 산정
- (보조금 환수) 지자체의 장 또는 보조사업자 등은 보조금수령자가 보조금을 부정수급한 경우 보조금의 전부 또는 일부를 기한을 정하여 반환을 명해야 함
 - * 전부 또는 일부의 판단기준은 교부결정 취소 시 판단기준과 유사
 - 보조사업자 또는 간접보조사업자는 보조금을 부정수급한 보조금수령자에 대해 지자체의 장이 정하는 기간 동안 보조금을 지급하지 않을 수 있음
 - 중앙관서의 장은 보조사업자 또는 간접보조사업자에게 부정수급한 보조금수령자에 대해 일정 기간 동안 보조금 지급을 제한하도록 명할 수 있음
- (사전통지) 지자체의 장 등은 반환명령 및 환수 전 해당 보조사업자 등에게 위반행위의 종류, 예상 반환액 등 관련사항을 사전통지 해야 함
 - 해당 보조사업자는 반환명령 및 환수 처분 전 의견제출기간* 동안 의견제출 가능
 - * 보조금법상 정해진 규정은 없으며, 각 지자체가 자율 결정
- (반환명령 통지) 반환명령 또는 환수조치 시에는 반환금액 및 납부방법 등의 내용을 해당 보조사업자 등에게 서면으로 통지하여야 함
- (이의신청) 보조사업자 등은 반환 명령 등에 이의가 있을 때에는 그 통지를 받은 날부터 20일 이내에 서면으로 해당 지자체의 장에게 이의를 신청할 수 있음
 - 지자체의 장은 이의신청을 받으면 관계자 의견조회 후 필요한 조치를 하고 그 사실을 이의신청자에게 통지하여야 함



다 법령위반 등에 대한 처분

1) 지방보조금 교부 제한

- 법령 위반 등에 따라 보조금 교부 결정을 취소한 지방보조금 사업자에게는 다른 지방보조금의 교부를 5년의 범위 내에서 제한

2) 부정 지방보조사업자 등에 대한 벌칙

- 거짓 신청이나 그 밖의 부정한 방법으로 지방보조금을 교부받은 자와 그 사실을 알면서 지방보조금을 교부한 자는 10년 이하의 징역 또는 1억원 이하의 벌금 부과
- 법령, 지방보조금 교부결정의 내용, 법령에 따른 자치단체장의 처분에 대한 선량한 관리자로서의 주의의무를 위반하여 다른 용도에 사용한 보조사업자에 대해 5년 이하의 징역 또는 5천만원 이하의 벌금 부과
- 자치단체장의 승인 없이 보조사업의 내용 또는 보조사업에 드는 경비의 배분을 변경하거나, 임의로 다른 사업자에게 인계 또는 중단·폐지한 보조사업자에 대해 2년 이하의 징역 또는 2천만원 이하의 벌금 부과
- 자치단체장의 보조사업 수행 정지명령을 위반, 보조사업 수행관련 자료를 보관하지 않거나, 실적보고서를 거짓으로 작성 제출 등의 행위를 한 보조사업자에 대해서는 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금 부과

3) 지방보조사업 법인 대표자 등에 대한 양벌 규정

- 법인의 대표자나 법인 또는 개인의 대리인, 사용인, 그 밖의 종업원이 그 법인 또는 개인의 업무에 관하여 벌칙의 어느 하나에 해당하는 위반행위를 하면 그 행위자를 벌하는 외에 그 법인 또는 개인에게도 해당 벌금형 부과

※ 법인 또는 개인이 그 위반행위를 방지하기 위하여 상당한 주의와 감독을 게을리하지 아니한 경우에는 제외

2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업 안내

PART

4

24시간 개별 1:1지원 서비스



CHAPTER I 서비스 개요

- 1. 서비스 개요
- 2. 추진체계 및 역할
- 3. 서비스 기본원칙
- 4. 서비스 제공방식



I

서비스 개요

1 서비스 개요

구분	주요내용
지원목표	<ul style="list-style-type: none"> 최중증 발달장애인에 대한 의미있는 낮활동과 안전한 주거지원을 통해 지역사회 구성원으로서 건강하고 행복한 삶을 누리고 지원하고 보호자의 돌봄 부담 완화
지원기준	<ul style="list-style-type: none"> 18세 이상 65세 미만의 「장애인복지법」상 등록된 지적 및 자폐성 장애인 최중증 통합돌봄서비스 대상자 선정기준 점수가 80점 이상이면서 가정 내 보호체계 점수가 '5점 이상'인 자로, 통합돌봄 조정위원회에서 가족과 분리된 별도의 주거지원·야간돌봄이 필요하다고 최종적으로 판정한 자
지원인원	<ul style="list-style-type: none"> 목표 : 340명('24년)
이용기간	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 수급자격 유효기간은 3년으로 함 - 갱신 신청을 통해 서비스조정위원회 심의 결과에 따라 총 2회(회당 1년) 연장 가능하며, 최대 5년간 이용 가능
제공서비스	<ul style="list-style-type: none"> (낮활동서비스) <ul style="list-style-type: none"> - 제공시간: 09:00 ~ 17:00 (주말, 공휴일 휴무) - 내용: 개별적 특성과 욕구에 맞는 의미있는 낮활동서비스 제공 (주거서비스) <ul style="list-style-type: none"> - 제공시간: 17:00~09:00 (주말, 공휴일 휴무) - 내용: 발달장애인의 주거생활을 안정적으로 유지하도록 지원되는 생활전반에 대한 서비스
제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 시설 및 인력기준 갖춘 기관을 대상으로, 시·도에서 공모를 통해 선정 ※ 낮활동 서비스 제공기관은 선정 후 최중증 주간 그룹형 제공기관으로 신청 및 지정 필요
제공인력	<ul style="list-style-type: none"> 사회복지사 등 자격 보유자 및 관련 전공자와 발달장애인 서비스 경험이 있는 자 등의 자격요건을 갖춘 자 제공인력은 서비스 제공을 위해 최중증 통합돌봄서비스 종사자 교육 이수 必
본인부담금	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 이용료 없음 제공기관은 필요시 실비 수준에서 이용자에게 비용 수납 가능 - 식비, 생활비, 프로그램 활동비, 송영비 등 ※ 단, 국민기초생활보장수급자 및 차상위계층은 제공기관 자체 규정에 따라 일부 징수 또는 징수하지 않을 수 있음

2 추진체계 및 역할

추진주체		주요 역할
보건 복지부	장애인 서비스과	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 총괄 <ul style="list-style-type: none"> - 통합돌봄서비스 모형 개발 및 사업지침 시달, 유권해석 - 사업에 대한 관리·감독 및 사업지원, 평가 - 국고지원, 사업홍보 등
광역지자체 (시·도)	담당부서	<ul style="list-style-type: none"> • 기초지자체(시·군·구) 총괄 및 사업시행 <ul style="list-style-type: none"> - 자체 사업추진 계획수립 - 예산매칭 비율에 맞도록 지방비 확보 - 서비스조정위원회 구성 및 운영(수당지급 등) - 제공기관 선정 및 협약 체결 - 제공기관 제공 실적 등 관리 - 지도·감독 및 지원(제공인력 복무 관리 등) - 시·군·구 공무원에 대한 교육 실시 및 사업배정 - 사업 관련 기초지자체의 문의·건의·유권해석 요청 취합 등 - 다양한 매체를 활용한 사업 홍보 및 유관기관 설명회 개최 등 - 제공기관 관리·감독 및 예산 집행(정기 및 수시지도 점검 실시)
기초지자체 (시·군·구)	사업 담당부서, 관련부서	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영·관리·감독 <ul style="list-style-type: none"> - 통합돌봄서비스 대상자 결정 및 통보 - 제공기관 지정 - 서비스 이용자 발굴, 지역사회 사업홍보, 예산집행 - 지역 내 서비스 제공 자원 조사 및 안내·연계 지원 등 - 제공기관 제공 실적 등 관리 - 사업예산지원 등
중앙장애아동 · 발달장애인 지원센터	사업 담당	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 사업 운영 매뉴얼 개발·배포 - 제공인력 교육 및 사업 현장지원 - 모니터링·평가, 사업 홍보 - 정보시스템 개발·운영지원 - 사업 실적관리 및 결과보고 등 - 통합돌봄서비스 사례자문위원회 운영 및 지역 사례자문위원회 지원
지역발달장애인지 원센터	사업 담당	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 운영 지원 <ul style="list-style-type: none"> - 서비스 이용자 발굴 및 홍보 - 서비스조정위원회 운영지원 - 선정자 제공기관 배치 및 대기자 관리 - 개인별지원계획 수립 및 연계 - 서비스 이용자, 제공기관 모니터링 및 평가 - 제공인력 교육 및 관리, 현장인력 발굴 및 역량강화 - 제공기관 현장방문 및 컨설팅 - 통합돌봄서비스 사례자문위원회 구성 및 운영
24시간 개별 1:1 제공기관	사업관리자 제공인력	<ul style="list-style-type: none"> • 사업 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 사업 홍보 및 관리 - 통합돌봄 사업계획 수립 및 서비스 제공 - 통합돌봄 제반 행정 업무(회계, 노무 관련) 수행 - 제도개선 위한 자료제출 및 인터뷰·설문 응답 등 - 이용자 만족도 및 욕구조사 실시, 실적보고 (지자체 및 지역발달장애인지원센터) - 기타 지역사회 자원 개발 및 관리 - 지역발달장애인지원센터 개인별지원계획과 연계 운영



3 서비스 기본원칙

- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관(“이하 24시간 개별 제공기관”)은 통합돌봄서비스 대상자가 해당 기관 이용을 원할 시 정당한 사유 없이 서비스 제공을 거부할 수 없음
- 지원 시간이나 공간에 따른 이원화된 지원이 아닌 이용자 중심의 일관된 지원이 이루어져야 함
- 발달장애인의 선택, 자기결정권, 참여에 기반하여 (24시간형)개인별서비스지원계획을 수립하여야 함
- 서비스 지원기록에 대한 분석 및 모니터링을 강화하여 지원계획에 대한 근거를 제시하여야 함
- 종사자들은 긍정행동지원, 강점관점지원 등 실천방법 및 전략을 공유하고 학습하여 지원방향에 통일성을 추구해야 함
- 24시간 개별 제공기관은 발달장애인의 권익을 존중해야 하며, 이용자가 지역사회 활동에 안전하게 참여할 수 있도록 적극 지원해야 함
- 종사자는 이용자와 1대 1로 매칭되어 맞춤형 서비스를 제공해야 함
- 서비스를 제공함에 있어 당사자와 가족과의 파트너십을 통해 효과적인 지원방안을 함께 찾고 실행해야 함



4 서비스 제공방식

가 서비스 이용자

- 18세 이상 65세 미만의 「장애인복지법」상 등록된 지적 및 자폐성 장애인
- 최종증 통합돌봄서비스 대상자 선정기준 점수가 80점 이상이면서 가정 내 보호체계 점수가 '5점 이상'인 자로, 통합돌봄 서비스조정위원회에서 가족과 분리된 별도의 주거지원·야간돌봄이 필요하다고 최종적으로 판정한 자

〈 통합돌봄서비스 선정조사표 〉

구분	항목	세부 항목	배점
I. 핵심 구성요소(70점)	일상생활능력*	일상생활능력점수	0~20점
		수단적일상생활능력점수	
	도전행동		0~40점
	의사소통능력		0~10점
소계			0~70점
II. 지원 필요도(10점)	개인특성(3점)	건강·장애특성	0~3점
	사회환경특성(7점)	가정내 보호체계	0점~7점
	소계		0~10점
III. 조사원 종합평가(5점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		0~5점
IV. 시도 서비스 조정위원회 평가(15점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		3~15점
합계			100점



나 서비스 이용인원

- 24시간 개별 1:1 지원서비스로 선정된 이용자는 24시간 개별 제공기관에서 제공하는 서비스를 이용할 수 있으며, 전담 제공인력 배치를 통하여 서비스를 제공받을 수 있음
- 통합돌봄 제공인력 1인은 이용자와 1대 1로 매칭되어, 직접적인 서비스를 제공함
 - ※ 이용자의 장애정도와 행동문제 정도, 기관의 예산상황에 따라 보조 인력을 추가로 둘 수 있음
 - ※ 종사자의 휴게시간에 한하여 2:1로 서비스가 제공될 수 있음
- (주거서비스) 한 주택 당 입소인원 최대 3인으로 제한하며, 한 주택 내 입소인원은 같은 성별이어야함
 - 단, 생활시설의 별도공간(예: 1개 층)을 활용하는 경우에는 최대 12명 가능하며, 성별이 다른 경우에는 층별 분리 등을 통해 물리적 거리를 두어야함

다 서비스 이용시간

1) 낮활동서비스

- 월요일부터 금요일까지의 낮 시간(09:00~17:00)에 서비스를 제공함
 - 24시간 개별 1:1 지원서비스는 토요일과 일요일 및 법정공휴일에는 지원되지 않음 (대체공휴일은 서비스 제공 가능)
 - 단, 금요일 17:00~20:00까지는 확장 운영하여야 함
 - ※ 금요일 원가정 복귀가 원칙

2) 주거서비스

- 월요일부터 목요일까지의 낮활동서비스 이후(17:00~ 익일 09:00)에 서비스를 제공함
 - 24시간 개별 1:1 지원서비스는 토요일과 일요일 및 법정공휴일에는 지원되지 않음 (대체공휴일은 서비스 제공 가능)

라 서비스 이용기간

- 서비스 수급자격 유효기간은 3년이며, 대상자 결정 통지서 상의 유효기간 내에서 서비스 이용 가능
 - ※ 단, 3년 서비스 유효기한 만료 전 연장이 필요하다고 판단되는 경우, 1년씩 2회 최대 5년까지 서비스 이용 가능
 - ※ 서비스 이용기간의 연장은 서비스조정위원회에서 결정

마 송영서비스에 관한 사항

- 24시간 개별 제공기관은 제공기관·협력기관·거주지 간 이동 등에 대해 송영서비스를 제공할 수 있음
- 낫활동과 주거서비스 법인이 다른 경우(컨소시엄 형태), 공모 시 송영서비스 운영주체를 명확히 하여 신청하여야 함
- 송영서비스를 차량으로 제공하는 경우 다음의 사항을 준수하여야 함

〈차량운행시 준수사항〉

- 차량을 이용하는 경우 제공기관 또는 협력기관 명의의 차량(보험 가입 필수)을 사용
- 차량 기사 외에 동승자 1인 이상이 탑승하여 이용자 보호 및 안전에 유의할 것
- 제공기관 차량 운행에 대해서는 유류비 등을 운영비에서 집행 가능
- 안전 및 사고 발생 시 책임소재 등의 문제로 최종증 통합돌봄서비스 종사자의 개인차량 이용은 불가
 - 차량 운행의 경우 필수구비 서류를 갖추어야 함
 - * 통합돌봄서비스 차량운행 일지[서식 제25호], 유류 영수증



바 본인부담금에 관한 사항

- 서비스 이용료 없음
- 24시간 개별 1:1 지원서비스에 필요한 식비, 생활비, 송영비 등에 대해 실비 수준에서 이용자에게 비용 수납 가능
- 필요시 프로그램 활동비에 대해 실비 수준에서 이용자에게 비용 수납 가능
 - ※ 단, 국민기초생활보장대상수급자 또는 차상위 계층은 제공기관 자체 규정에 따라 일부 징수 또는 징수하지 않을 수 있음

사 다른 제도 및 급여와의 관계

- 24시간 개별 1:1 지원서비스 이용자의 경우, 활동지원급여 차감은 없음
- 단, 통합돌봄서비스가 제공되는 동일한 시간대에 활동지원서비스 이용 불가



CHAPTER II 서비스 내용

1. 서비스 개요
2. 추진체계 및 역할
3. 서비스 기본원칙
4. 서비스 제공방식



II

서비스 내용

1 서비스 지원절차

절 차	담당주체	내 용
선정 대상자 및 가족(보호자) 교육	지역발달장애인 지원센터	<ul style="list-style-type: none"> • 선정 대상자 및 가족(보호자) 준수사항 • 통합돌봄서비스 사업안내 교육 <ul style="list-style-type: none"> - 전반적인 사업안내, 이용신청 방법 및 기관정보 안내, 서비스 이용기간 등
서비스 제공기관 배치	지역발달장애인 지원센터	<ul style="list-style-type: none"> • 선정 대상자(보호자) 교육 이후, 선정자의 거주지에서 가까운 기관 또는 희망지역의 기관으로 배치
초기면담 실시	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 발달장애인 및 보호자 대상 이용자 정보제공지에 기반하여 초기면담 실시
이용자 오리엔테이션 실시 및 이용계약서 작성	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 이용 전 기관에 대한 적응을 돕기 위해 대면 오리엔테이션 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기관 소개, 서비스 운영계획, 이용자 권리 및 준수사항 등 • 이용계약서 작성 <ul style="list-style-type: none"> - 제공기관은 이용자가 이용계약서의 내용을 충분히 이해한 후 검토할 수 있도록 서비스 제공내용 등에 대해 설명
적응프로그램 운영 및 정보수집	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자가 새로운 환경에 적응할 수 있도록 최대 1개월 간 적응프로그램 운영 • 소속기관 종사자 및 다른 서비스 이용자 대상 최중증 발달장애인에 대한 이해교육 실시 • 이용자의 가족과 협력관계를 구축하고, 이용자의 정보를 파악하기 위해 제공기관은 필요 시 가정방문 실시
(24시간형)개인별 서비스지원계획서 및 (도전)행동 지원계획서 작성	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> • (24시간형)개인별서비스지원계획서 및 (도전)행동지원계획서 작성 <ul style="list-style-type: none"> - (24시간형)개인별서비스지원계획서는 이용자 정보제공지에 기반하여 목표, 지원내용, 가족 협력방안 등이 포함되며, 작성 후 지역발달장애인지원센터에 송부 - (도전)행동에 대한 개입 전략 등을 수립하여 (도전)행동 지원계획서 작성

		<ul style="list-style-type: none"> 서비스지원계획 회의 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 서비스지원계획 및 도전행동 지원계획 수립 내용의 적절성 평가 및 가족과의 협력방안 마련을 위한 회의 실시
서비스 제공 및 서비스지원계획 실행	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 의미 있는 낮 활동을 계획 및 운영하여야 하며, 서비스지원계획 목표를 실행하기 위한 평가가 이루어져야 함 이용자의 도전행동에 적절하게 대응하고, 도전행동이 나타나지 않도록 사전 예방에 대한 방법이 실행되어야 함
사례회의 운영	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 내부사례회의 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 기관 관리자, 제공인력, 이용자 및 보호자(가족), (외부) 전문가 등이 참여 통합사례회의 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 내부사례회의로 해결이 어렵거나 전문적 자문이 필요한 경우 외부기관과 논의
서비스 지원계획 점검	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> (24시간형)개인별서비스지원계획 및 (도전)행동지원계획의 목표 달성 정도, 지원방법의 적절성 등을 점검
전이계획 수립	제공기관	<ul style="list-style-type: none"> 서비스 이용 종료기한 최소 6개월 이전에 서비스 이용기한 도래에 따른 전이계획을 수립

가 서비스 제공기관 배치

1) 선정 대상자 및 가족(보호자) 교육

- 지역발달장애인지원센터는 24시간 개별 1:1 서비스 선정자 및 가족(보호자)에 대한 교육을 배치 전에 실시해야함
 - ※ 대면교육을 원칙으로 하되, 필요 시 비대면교육 동시진행 가능
- 지역발달장애인지원센터의 가족에 대한 교육은 다음의 내용 등을 포함할 수 있으며, 필요한 교육의 내용은 추가 운영 가능함
 - ※ 가족(보호자) 교육의 주요 내용은 「최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내」 공통 p.52 참조



2) 24시간 개별 제공기관 배치

- 지역발달장애인지원센터는 선정자의 거주지에서 가까운 기관 또는 희망지역의 기관을 안내하고, 서비스 이용을 위한 배치 진행
 - 가까운 기관에 배치가 어려운 경우 기관의 입소자 현황, 이용자 및 보호자 의견, 개별적 고려사항 등을 종합적으로 고려하여 배치
 - 24시간 개별 1:1 서비스는 이용자 주민등록상 거주지가 아닌 타 시·도 제공기관 이용 불가
- 지역발달장애인지원센터는 이용자 및 제공기관에 24시간 개별 1:1 대상자 배치통보서 [서식 56호] 송부
- 해당 지역에 제공기관이 부재하거나, 제공기관의 사업량이 초과하는 등 즉시 서비스 이용이 어려운 경우 이용대기자로 분류하고 해당 사실을 서면으로 안내
 - (대기순위) 서비스조정위원회의 서비스(급여) 결정일 기준, 대상자 선정 기준표상의 지원 필요도 점수, 가정환경, 보호자 교육 이수 여부 등을 고려
 - (대기자 관리) 대기자 명단을 작성 관리 및 정기적으로 업데이트 관리·운영

나 서비스 제공 전 준비

- 지역발달장애인지원센터를 통해 대상자가 배치되기 전, 24시간 개별 제공기관은 종사자 채용 및 교육, 최중증 발달장애인에게 적합한 환경 구성 등 서비스 제공을 위한 기관 내 운영체계 마련
- 지역발달장애인지원센터로부터 송부된 선정자를 이용자로 등록, 이후 서비스 제공을 위한 계획을 수립하여야 함

1) 초기면담 실시(이용자, 제공기관)

- 지역발달장애인지원센터로부터 제공받은 기초정보를 토대로 제공기관에 이용자의 기초 욕구를 확인하고, 서비스 이용에 필요한 제출 자료와 진행 일정을 안내
- 초기면담 시 이용자 개인에 대한 충분한 정보를 제공받기 위한 이용자 정보제공지 [서식 18호]의 목적과 작성 방법, 이용자 오리엔테이션 내용 안내

서비스 제공기관 제출서류

- 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서[서식 57호]
- 개인정보수집·이용 및 제공 동의서[서식 58호], 응급처치동의서[서식 16호]
- 이용자 정보제공지[서식 18호]
- 서비스지원계획 수립 시 참고 가능한 증빙서류
 - 의사소견서, 병원진단서, 기존에 이용한 프로그램 관련 서류, 복용하는 약물 관련 증빙서류 등

2) 이용자 오리엔테이션 실시

- 서비스 제공기관은 이용 전 기관에 대한 적응을 돕기 위한 이용자 오리엔테이션을 대면으로 실시하며, 다음의 내용들을 안내함
 - 서비스 제공기관의 운영 목적, 철학, 기본 운영 방침
 - 연간 통합돌봄서비스 운영계획
 - 이용자(당사자/보호자)의 참여와 권리 안내
 - 개인정보 제공 및 활동에 대한 동의(영상촬영 및 초상권 등에 대한 동의)
 - 이용자(당사자/보호자) 준수사항
- 이용자 및 보호자는 초기면담 시 안내받았던 이용자 정보제공지[서식 18호], 이용계약서[서식 57호] 및 관련 증빙서류를 제출

3) 서비스 이용계약서 작성

- 제공기관은 이용자(당사자/보호자)에게 서비스 이용시간, 이용기간, 활동계획 비용, 운영과정 등에 대한 내용을 충분히 설명하고, 이용자와 제공기관의 권리와 의무에 대해 확인 후 필요한 사항에 대하여 상호 협의하여 계약서 작성
- 이용계약서 작성을 통해 계약을 체결하며, 제공기관은 이용자가 계약서의 내용을 충분히 이해하고 검토할 수 있도록 사전에 계약서류를 제공하고 이에 대해 충분히 설명해야 함



다 서비스 제공 시작 및 진행

1) 적응 프로그램 운영

- 제공기관은 이용자가 새로운 환경에 적응할 수 있도록 적응 프로그램을 운영
- 적응프로그램 운영은 이용자 개별적 상황을 고려하여 운영하며, 해당 기간 동안 서비스 운영시간은 동일하게 운영하되 이용자의 개별적 특성을 고려하여 활동 참여시간은 조정가능

* 적응프로그램 운영기간은 1개월로 함

- 제공기관은 적응프로그램 운영기간 동안 이용자와 가족에 대한 충분한 정보를 수집하고, 이해를 가지기 위해 관찰일지 작성, 정보수집 등을 실시해야 함
- 제공기관은 소속 기관의 종사자 및 다른 서비스 이용자를 대상으로 최중증 발달장애인에 대한 이해 교육을 실시할 수 있음

2) (24시간형)개인별서비스지원계획서 및 (도전)행동 지원계획서 작성

- 제공기관은 이용자 및 보호자와 협의하여(24시간형)개인별서비스지원계획서[서식 19호](이하 서비스지원계획서) 및 (도전)행동 지원계획서[서식 20호]를 필수로 작성해야 하며, 계획 수립에 맞는 적절한 지원을 수행해야 함
- 개인별서비스지원계획서 및 (도전) 행동지원계획서는 이용자와 보호자의 동의를 얻은 후 이용자 또는 보호자의 서명을 받아 제공기관에서 보관
- 제공기관에서 작성한 개인별서비스지원계획서 및 (도전)행동 지원계획서는 지역발달 장애인지원센터에 공유하는 것을 원칙으로 하며, 지역발달장애인지원센터에서는 제공기관에서 작성한 계획서를 관리 및 지원

3) 서비스지원계획회의 실시

- 제공기관은 개인별서비스지원계획 및 (도전)행동 지원계획 수립 내용의 적절성을 평가하고, 제공인력 및 가족과의 협력방안을 수립하기 위해 서비스지원계획 회의를 실시해야 함
- 서비스지원계획 회의는 이용자 및 보호자(가족), 제공인력, 사업관리자 등이 참여할 수 있으며, 필요한 경우 외부 전문가 등을 참여하도록 하여 지원계획을 수립하여야 함

- 서비스지원계획 회의를 통해 수립된 주요지원 내용 및 협력사항들은 지원계획에 참여한 모든 사람들에게 공유되어야 하고, 함께 지원하여 목표를 달성하기 위해 노력해야 함

4) 서비스 제공 및 서비스지원계획 실행

- 제공기관은 최종증 발달장애인에게 의미있는 낮 활동을 제공하기 위한 활동을 계획하여 운영하여야 함
- 낮 활동의 계획 및 운영은 제공기관의 특성에 따라 내용이나 방법을 유연하게 운영할 수 있음
- 낮 활동 계획 시 이용자의 개별적 특성과 서비스지원계획 목표를 고려해야 하고, 개인별서비스지원계획 및 (도전)행동지원계획의 목표를 적용해야 함
- 낮 활동 일지에는 서비스지원계획 목표를 실행하기 위한 계획과 평가가 이루어져야 함
- 이용자의 도전행동에 적절하게 대응하고, 도전행동이 나타나지 않도록 사전에 예방할 수 있는 지원계획에 대한 방법이 실행되어야 함

5) 사례회의 운영

- 이용자의 다양한 욕구를 충족시키기 위한 방안 등을 정기적으로 논의하여 서비스 제공 및 지원목표의 실행 과정에서 발생하는 추가지원 또는 논의가 필요한 사항에 대해 회의 진행
 - 사례회의는 주 또는 월 단위 등 기관의 필요성에 따라 정기적 운영 또는 이용자의 사안에 따라 비정기적으로 운영 가능
- 사례회의는 내부사례회의와 통합사례회의로 진행할 수 있음
 - (내부사례회의) 기관 관리자, 제공인력, 이용자 및 보호자(가족), (외부)전문가 등이 참여하여 진행
 - (통합사례회의) 내부사례회의로 해결이 어렵거나 현 사안과 관련하여 전문적 자문이 필요한 사안으로 지역발달장애인지원센터 등과 같은 외부기관과 함께 논의가 필요한 경우 진행



6) 서비스 지원계획 점검 및 평가

- 개인별서비스지원계획과 (도전)행동지원계획에 대한 목표가 어느 정도 달성되었는지, 지원의 방법의 적절성, 욕구의 변화 등이 있는지 등을 점검하여야 함
- 개인별 서비스지원계획서 및 (도전)행동지원계획서는 1년을 주기로 재 수립하며, 6개월마다 해당 지원계획에 대한 상황을 점검하여 목표의 유지·변경·새로운 목표 추가 등을 시행
- 개인별서비스지원계획 평가서[서식 19호] 및 (도전)행동지원 계획평가서[서식 21호]는 지역발달장애인지원센터에 공유하는 것을 원칙으로 하며, 지역발달장애인지원센터에서는 제공기관에서 작성한 평가서를 관리 및 지원

라 서비스 종결 및 전이 준비

- 서비스 이용 종료 기한 최소 6개월 이전에 서비스 이용기한 도래에 따른 전이계획을 수립하고, 이를 지원하기 위한 계획을 세워야 함
- 전이계획 수립과 시행을 위해 지역발달장애인지원센터에 전이계획 수립을 위한 사례회의를 요청할 수 있음

2 프로그램 실행요소

가 적응 프로그램 운영

1) 적응프로그램 개요

- (목적) 이용자의 낯선 환경에 대한 스트레스 상황을 낮추고, 부적응행동을 감소시켜 서비스 제공기관에 적응할 수 있도록 하는 프로그램
- (운영기간) 최대 1개월
 - ※ 단, 적응 프로그램 운영 기간 및 시간은 이용자의 개별적 특성 및 적응정도에 따라 조정가능
- (내용) 적응 프로그램은 이용자의 활동시간 조정, 부모 등 친숙한 사람과 함께 활동 참여하기 등 이용자와 기관의 상황에 따라 적절한 적응 프로그램 운영계획을 마련하여 운영
- 제공기관은 이용자에 대해 이해하기 위해 정보 수집 및 관계 형성 등을 노력해야 하며, 이용자가 사용할 수 있는 언어 및 의사소통 특성, 행동 특성, 타인과의 상호작용 방법, 심리적 특성, 기관의 일과 내 활동 수행 및 참여도 등을 기록해야 함
 - 제공기관 내 관찰기록지[서식 23호]는 추후 개인별서비스지원계획서[서식 19호] 및 (도전)행동지원 계획서[서식 20호] 작성 시 활용할 수 있음
- 이용자로부터 제공받은 이용자 정보 제공지, 의사소견서, 병원진단서, 기존에 이용한 프로그램 관련 서류, 복용하는 약물 관련 서류 등의 내용을 면밀히 검토해야 함

2) 보호자 상담

- 제공기관은 가족구성원과 협력체계를 구축하고, 이용자 및 가족, 가정환경에 대한 정보수집 및 이용자의 도전행동에 대한 이해 증진을 위해 보호자 상담을 실시
 - 필요시 이용자의 가족에게 목적과 필요성 등을 충분히 설명하고, 가족의 동의하에 가정방문을 실시할 수 있음.



나 (24시간형)개인별서비스지원계획 수립 및 운영

1) (24시간형)개인별서비스지원계획(이하 “개인별서비스지원계획”) 수립

- 개인별서비스지원계획은 주간 개별 서비스 이용자에게 필요한 활동 뿐 아니라, 이용자에 대한 특수한 개별적 요구 등 각종 지원 방안을 포함하는 종합적인 서비스지원계획
- 개인별서비스지원계획은 주간 개별 서비스에서 제공되는 낮 활동의 실행 계획, 과정, 결과에 대한 평가를 기록한 문서로, 이용자의 특성·능력·요구·선호·관심 등을 종합적으로 고려하여 작성
- 개인별서비스지원계획은 서비스 시작 후 최소 3개월 이내에 완성해야 함

2) (24시간형)개인별서비스지원계획 내용

- 이용자에게 필요한 일상생활 내 지원계획의 수립·운영·평가와 관련된 제반 사항 및 실행과정을 기록해야 하며, 행동지원, 전환지원 등의 내용이 포함될 수 있음
- 선정된 목표에 대한 평가 계획 및 방법, 시기 등에 대해 기술하며, 계획을 달성하기 위한 가족과의 협력 및 지원방안 등을 포함하여 작성해야 함
- 개인별서비스지원계획은 다음의 요소 및 내용을 포함해야 함
 - (이용자의 현재 특성)
 - 이용자로부터 수집된 정보
 - 서비스가 제공되는 자연적인 상황에서의 이용자 수행정도
 - 이용자의 참여를 관찰하는 생태학적 평가내용(의사소통의 정도, 타인과의 상호작용, 일상생활 수행정도, 자립성, 자기관리, 부적절한 행동 등)
 - (이용자의 강점 및 선호도)
 - 일, 여가, 사람, 문화, 장소, 지역사회 이용 등 좋아하는 것과 싫어하는 것
 - 당사자가 중요하게 여기는 것 / 당사자에게 중요한 것
 - (지원목표 선정 및 기술)
 - (장기목표) 이용자의 현재 특성에서 강점과 선호도, 우선적 지원이 필요한 내용, 고려사항 등을 기반으로 1년 후의 기대하는 모습

- (단기목표) 3~6개월 내 장기목표를 달성하기 위해 필요한 단기목표
- 낮 활동 중 일과 안에서의 활동 및 그 안에서 이루어지는 일상생활 관련 목표와 장애 관련 필요한 지원을 기술하고, 목표 실행을 위한 단계적 목표를 구체화하여 작성
예) 지원영역: 의사소통, 신변자립, 사회적 기술, 여가활동, 행동지원, 정서적 지원 등

3) (24시간형)개인별서비스지원계획 회의 운영

- 개인별서비스지원계획 완성 후, 관리자, 제공인력, 이용자, 가족 등 목표를 공유하고 지원할 수 있는 사람이 함께 모여 목표의 적절성 평가, 회의 운영, 목표 달성을 위한 협력방안 등을 논의

4) (24시간형)개인별서비스지원계획서 관리

- 이용자 및 보호자의 동의와 서명을 받아 제공기관에서 보관
- 제공기관에서 작성한 개인별서비스지원계획서는 지역발달장애인지원센터에 공유하는 것을 원칙으로 하며, 지역발달장애인지원센터에서는 제공기관에서 작성한 계획서를 관리 및 지원

5) (24시간형)개인별서비스지원계획서의 적용 및 실행

- 개인별서비스지원계획 목표를 달성할 수 있는 월 단위 낮활동 계획서 작성
 - 월 단위 낮 활동에 대한 일일 활동계획 수행 시 수립한 지원계획의 목표가 적용되어야 하며, 구체적인 전략계획, 실행계획에 대한 평가가 이루어져야 함

6) (24시간형)개인별서비스지원계획 점검 및 평가

- 개인별서비스지원계획서는 1년을 주기로 재수립하며, 6개월마다 해당 지원계획에 대한 상황을 점검하여 목표의 유지 및 변경, 새로운 목표 추가 등을 시행
- 개인별서비스지원계획 점검 및 평가의 내용은 지역발달장애인지원센터와 공유해야 함

7) 전이계획 수립

- 제공기관은 수급자격 종료 기한의 최소 6개월 이전에 전이계획을 수립하고 이를 구체적으로 지원하기 위한 계획을 세워야 함
- 제공기관은 전이계획 수립 및 시행을 위해 지역발달장애인지원센터에 사례회의를 요청할 수 있음



다 (도전)행동에 대한 지원

1) (도전)행동 지원계획 수립

- 24시간 개별 서비스 제공 시, 제공기관은 이용자의 도전행동에 대한 지원계획을 수립해야 함
- 제공기관은 이용자의 도전행동에 대한 복잡성을 해결하고, 이용자가 참여하는 모든 환경에서 일관되게 지원하여 의미있는 성과를 보장하기 위해 지원계획을 개발 및 운영하는 협력적 팀을 구성해야 함
- (도전)행동 지원계획 수립 및 실행을 위해 예산 안에서 외부 전문가 및 지역발달 장애인지원센터 사례자문위원회 활용 가능함

〈협력적 팀 구성 내용〉

구분	담당자	주요역할	
제공 기관	수퍼바이저	사업관리자	- 도전행동에 대한 전반적 사례관리 - 협력적 팀 관리 - 행동지원계획 수립·관리·평가 등
	실행자	제공인력	- 도전행동 업무 관련 전반적 사례관리 - 행동지원계획 수립 및 운영
	실행자	부모	- 행동지원계획 수립 및 운영지원
	전문가	행동·의료·언어·교육·재활 전문가 등	- 다학제적 외부 전문가로, 도전행동 지원계획에 대한 전반적 자문
지역발달 장애인지 원센터	전문자문	사례 자문위원	- 다학제적 전문가 지원

2) (도전)행동 지원계획 수립절차

- (도전)행동 지원계획을 위해서 다음의 단계 및 절차를 따라야 함
 - (1단계) 도전행동의 우선순위 정하기
 - 도전행동을 지원하기 위해서 가장 우선적으로 지원해야 하는 도전행동이 무엇인지 파악

1순위	파괴행동	• 자신이나 다른 사람에게 해롭거나 건강을 위협하거나 생명을 위협하는가?
2순위	방해행동	• 자신이나 다른 사람의 활동을 방해하는가? • 사회적 관계를 방해하는가? • 가정, 지역사회에서의 활동 참여를 방해하는가? • 위험하고 방해가 되는 방법으로 물건을 망가뜨리는가? • 효과적인 중재가 주어지지 않는다면 파괴행동이 될 가능성이 있는가?
3순위	경미한 방해행동	• 사회적 수용을 방해하는가? • 이용자의 이미지에 부정적인 영향을 주는가? • 물건에 손상을 입히는가?(파괴하지는 않음) • 그냥 둔다면 방해행동이 될 가능성이 있는가?

- (2단계) 도전행동의 기능평가 실시

- 도전행동의 발생원인 및 기능 평가
- 도전행동을 일으키고 유지하는 환경적 조건을 식별하기 위한 정보 수집

- (3단계) 가설 개발하기

- 특정사건과 도전행동 간 관계를 이해하고, 이용자가 도전행동을 하는 원인과 행동이 제공하는 기능이 무엇인지를 설명하는 가설 세우기

- (4단계) 도전행동 지원계획 개발

- 주어진 가설에 의해 이용자의 환경 중 어떠한 측면이 변화되어야 하는지, 이를 위해 대체 기술이 지원되어야 하는지 등의 구체적인 계획 수립
- 도전행동 지원계획은 예방, 교수, 장기적인 효과에 초점을 맞추어 수립해야 하며, 다음의 요소를 담아 작성해야 함

〈 도전행동 지원계획 구성요소 〉

구분	행동지원계획 구성요소
선행 사건 / 배경 사건	- 예방적인 목표 - 도전행동을 유발하는 선행사건 및 배경사건을 수정하거나 제거 - 긍정적인 선행사건 / 배경사건 도입
대체 기술	- 도전행동과 동일한 목적을 수행하는 대체기술 지원 - 전반적인 능력을 신장하기 위한 일반적인 기술 지원 • 교체기술: 문제행동과 동일한 목적이나 기능을 지니고 있는 사회적으로 수용 가능한 대체 기술 • 대체기술 및 인내력: 어려운 상황이나 스트레스 상황에 반응하기 위한 대체 기술 및 인내력 • 일반적 기술: 사회성, 의사소통, 적응행동 등을 확장하기 위한 일반적 기술



구분	행동지원계획 구성요소
<p>도전 행동에 대한 반응</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 도전행동이 가져오는 성과를 감소시키는 방안 - 도전행동에 대한 교육적 피드백을 제공하고, 문제행동에 대해 자연스럽게 논리적인 후속결과 제시 - 위기관리계획 개발 <ul style="list-style-type: none"> • 중재의 노력에도 불구하고, 자신이나 다른 사람에게 해가 될 수 있는 매우 위험한 행동을 하거나 기관, 가정, 지역사회 활동을 심각하게 방해할 수 있는 고도의 방해행동을 하는 경우 위기중재 계획 수립 • 위기관리계획의 목적은 사람과 중요한 재산의 보호에 있으며, 위기관리 계획 필요 여부를 결정 시 다음의 요소를 검토 <ul style="list-style-type: none"> ※ ① 자해(자신의 몸을 심하게 다치게 하는 행위), ② 타해(타인을 향해 직접적으로 행해지는 폭력과 고통, ③ 기물파손 등 범죄행위의 위험이 있는 경우 등으로 당사자와 주변 사람들 모두의 안전이 필요한 경우에는 위기관리 계획서(서식 22호)를 별도 작성하여 이용자 또는 보호자의 합의 하에 물리적 개입 가능 * 물리적 개입이란 도전행동으로 인해 이용자가 위험상황에 처했을 때 그 사람의 권리나 이동의 자유를 일시적으로 제한하는 것을 말하며, 움직임이나 이동을 제한하거나 규제하기 위해 어느 정도의 신체적 힘을 가하여 도전행동에 반응하는 방법 <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> ① 개발 전: 사람들에게 상해를 입히거나 기물 파괴를 유발할 가능성이 있는 행동인가? ② 개발 중 <ul style="list-style-type: none"> ㉠ 안전을 지키기 위하여 필요한 절차는 무엇인가? ㉡ 언제 계획을 실행해야 하는가? ㉢ 계획 실행에 몇 명이 필요한가? ㉣ 위기가 끝난다는 것을 알도록 해주는 사인은 무엇인가? ③ 실행 후 <ul style="list-style-type: none"> ㉠ 이용자를 일과로 다시 돌아가게 할 것인가? ㉡ 위기 절차 사용은 어떻게 문서화하는가? ㉢ 계획을 검토하기 위해 회의가 필요한가? </div>
<p>장기적인 지원</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 장기적인 예방 및 긍정적인 성과유지와 관련된 것으로, 삶의 방식 변화와 지원을 유지하기 위한 전략 수립 - 장기적인 지원계획은 (개별형)개인별서비스지원계획 또는 개인별지원계획과의 연결성 검토

- (5단계) 도전행동 지원계획 실행, 평가, 수정하기

- 행동지원계획의 실행 과정에서 지원계획이 효과가 있는지를 확인하고, 효과가 없다면 이를 높이기 위한 수정 방법을 찾아서 지원함
- 목표행동에 대한 변화를 평가하기 위한 목표행동의 감소와 증가에 대한 추세, 지원방법에 대한 평가, 수정되거나 중단되어야 하는 전략에 대한 점검 등을 실시

3 낮활동서비스

가 서비스 프로그램 구성원칙

1) 서비스 이용자의 참여와 선택에 기반

- 이용자의 자기결정을 최대한 존중하고, 스스로 선택할 수 있는 기회를 최대한 제공해야 함
- 이용자가 직면한 상황과 장애 특성을 최대한 이해하며, 이용자의 참여를 촉진하고 그들의 만족과 성장을 도모할 수 있도록 서비스를 제공하여야 함

2) 개인별서비스지원계획 및 행동지원계획을 통한 서비스 제공

- 24시간 개별 제공기관은 지원 방법을 구체적으로 준비하는 단계에서부터 발달장애인과 가족의 참여를 전제해야 함
- (24시간형)개인별서비스지원계획에 따라 개인의 욕구를 반영한 프로그램을 실시하며, 집단활동시에도 이용자의 특성과 능력에 따라 개별목표를 수립하고 지원해야 함
- 도전행동지원계획에 따라 이용자의 도전행동 예방전략을 포함한 전략적인 지원을 제공해야 함

3) 의미있는 낮활동 기회 제공

- 프로그램은 이용자가 일상에서 낮 시간에 의미 있는 활동에 대하여 자기주도적으로 참여하면서 동시에 목적이 있는 활동이어야 함
 - 이용자의 보편적이고 일상적인 활동을 지원
 - 제공기관은 서비스 이용을 통해 이용자의 삶이 더 풍성해지고 관계성을 확장시키며, 사회성을 발전시킬 수 있는 방향으로 프로그램을 구성하여야 함

4) 지역사회에 기반한 통합활동 지향

- 제공기관은 이용자가 지역사회에 통합되어 살아갈 수 있도록 지역의 다양한 외부기관과 소통하여 협력관계를 맺어야 함
 - 서비스의 특성상 타 이용자와 함께 하는 것이 필요한 경우에는 안전 등을 유의하여 함께 활동 가능
 - 제공기관은 프로그램 구성 시 지역의 다양한 기관에서 진행되는 외부활동으로 구성하는 것을 권장함



5) 이용자 및 보호자와의 파트너십

- 24시간 개별 제공기관은 이용자의 가족과 협력체계를 구축하여 가족구성원도 서비스 지원과정에 함께할 수 있도록 해야 함
- 이용자와 상호협력 하에 바람직한 서비스 제공이 이루어지도록 노력하여야 함

나 서비스 프로그램 내용

대분류	중분류	소분류(서비스 예)
일상생활 훈련	신체활동	개인위생관리·신체기능유지·보장구관리·신변처리
	가사활동	식사관리·가사유지관리·의복관리
	금전관리	수입지출관리·통장관리·도장관리·카드관리
	의사소통	의사소통방식확인·AAC(보완대체의사소통)
	건강안정	안전환경구성·안전서비스관리·안전점검·식단관리 지원
취미활동	통합(체육)활동	특수체육·수영·댄스·등산·요가·볼링·탁구·스트레칭·체조 등
	요리활동	요리체험
	생태활동	원예·덧발가꾸기 등
	예술활동	음악·미술·도예·사진찍기·공예품 제작·난타, 등
	야외활동	전시회 관람·소풍 등
자립생활	낮활동지원	복지시설이용·지역사회시설 이용
	지역사회활동	동호회활동
	관계지원	자조모임·친구관계지원
	권익옹호활동	위기대응지원·의사결정지원·자기주도역량강화지원
	의료지원 ¹⁾	감각통합활동·약물지원·수면관리·입원
행동지원	도전행동지원	긍정행동지원·심리안정지원·심리정서지원·집중행동치료·스노젤렌 등
가족지원	가족교육	부모훈련·정보제공
	가족상담	가족동료상담
	가족자조모임	배우자모임·부모모임·형제자매모임
	휴식지원	가족힐링캠프지원·가족관계회복을 위한 휴식지원

※ 위 프로그램은 예시로, 참고하여 제공기관별 적정 프로그램 구성

※ 지나치게 자극적이거나 유해한 내용으로 사회통념에 어긋나는 프로그램의 구성 금지

다 서비스 프로그램 환경구성

1) 안전하고 쾌적한 환경 구성

- 제공기관은 이용자의 건강과 위생을 위해 정기적인 실내 소독을 해야 함
- 제공기관은 이용자가 쾌적한 환경에서 활동에 참여할 수 있도록 자연 채광, 조명 등 적절한 조도, 난방과 냉방 등의 적절한 온도가 되도록 관리해야 함
- 제공기관은 실내 공기 질 관리를 위해 통풍과 환기가 원활하도록 관리해야 함
- 제공기관은 피난 통로 및 소방시설 주위에 장애물을 적재하지 않도록 관리해야 함

2) 최종증 발달장애인에게 적합한 환경구성

- 모든 활동공간은 최종증 발달장애인이 예측할 수 있도록 시각적으로 구조화되어야 하며, 감각적 자극을 최소화할 수 있도록 구성되어야 함
- 제공기관은 도전행동지원을 위한 구성공간 점검표를 활용하여, 공간구성을 점검할 수 있음
- 제공기관에서는 이용자의 도전행동이 최소화될 수 있는 환경을 조성해야 함
 - (자극이 낮은 환경배치) 감각적 자극을 최소화하기 위하여, 시각, 촉각, 움직임, 활동, 청각 영역 등의 감각적인 특성을 파악하고 이용자의 개인별 특성에 맞는 환경을 구성하여야 함
 - (구조화된 환경 배치) 개인 공간, 그룹 공간, 공간의 기능에 따라 활동공간을 명확히 구조화하고, 특히 개인의 휴식이나 사생활 공간 등을 마련하여 편안하게 활동할 수 있도록 지원하여야 함
 - (안전한 환경배치) 창문이나 문, 벽 등을 안전하게 정비해야 하고, 위험한 가전도구나 활동 도구 등은 수납공간을 마련하여 정리하여야 함



4 주거서비스

가 주거서비스 준비

- 주거공간이 기존 거주지에서의 생활과 같이 느낄 수 있도록 이용자의 생활양식 및 취향 등을 파악하여 이용자가 사용할 방의 구성, 가구 배치 등을 함께 논의하여야 함
- 이용자 물품인수시, 이용자 물품 인수인계서[서식 63호] 작성하여야 함

나 주거서비스 적응기간

- 이용자가 낯선 환경에 대한 스트레스 상황을 낮추고, 새로운 주거공간에 적응할 수 있도록 일정 시간 동안만 머무르거나, 이용자가 보호자와 함께 생활하는 등 적응기간을 운영할 수 있음
- 적응기간: 최대 1개월
 - ※ 단, 적응프로그램 운영 기간 및 시간은 이용자의 개별적 특성 및 적응정도에 따라 조정가능
- 제공기관은 적응기간 동안 매일 이용자의 욕구, 대인관계 특성, 일상생활, 심리적 특성, 도전행동 등을 관찰하여 기록함
 - 관찰기록지[서식 23호]는 추후 (24시간형)개인별서비스지원계획서[서식 19호] 및 (도전)행동지원 계획서[서식 20호] 작성 시 참고할 수 있음

다 주거서비스 제공

- 주거공간에서도 이용자의 특성과 선호도를 반영한 개별화된 지원이 제공되어야 하며 이는 낮활동과의 연계를 통해 이루어져야 함
- 주거서비스는 (24시간형)개인별서비스지원계획에 의거하여 제공되어야 함
- 타 이용자와의 생활공간의 공유 등으로 인한 문제나 갈등이 있는지 확인하고, 개인 및 공동활동에서 서로의 방식과 의견을 존중하며 갈등요소를 조절하도록 지원하여야 함
- 주거지원에서의 돌봄과 지원 유형 외에 이용자 개인에 따라 필요로 하는 추가 서비스를 지원하기 위해 다음의 내용을 유연하게 적용할 수 있음

구분	권장사항
<p>① 이용자의 일상생활에 필요한 돌봄을 지원하기</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자가 일상생활을 하기 위해 필요한 과업을 수행할 수 있도록 직접적으로 보조하거나, 반복적으로 격려한다. • 이용자가 스스로를 돌볼 수 있도록 조언 및 지원을 제공한다. • 이용자가 오늘 입을 옷을 고르고, 옷을 입고 벗는 것을 반복적으로 격려한다. • 이용자가 아침에 일어나고, 밤에는 잠자리에 들 수 있도록 지원한다. • 이용자가 침실, 거실, 화장실 등 원래 있던 공간에서 다른 공간으로 이동하는 것을 지원한다. • 이용자의 신변관리를 지원한다(세면, 목욕, 면도, 머리감기, 구강케어, 손톱 및 발톱 관리 등) • 이용자의 화장실 이용을 지원한다(용변처리 및 사용한 휴지 및 위생용품 처리 지원하기 포함)
<p>② 이용자의 자립생활 능력 성장을 지원하기</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 서비스 제공자는 이용자가 주도적으로 성과(변화)를 달성하고, 자립생활기술을 습득하여 본인의 일상에서 더 많은 독립성을 성취할 수 있다는 자신감을 갖는 것을 최우선으로 할 수 있도록 지원서비스의 기초로 강점관점을 적용해야 한다. • 이용자가 이미 알려진/확인된 문제에 대해 전략과 대처기술을 발전시킬 수 있도록 지원 한다. • 서비스 제공자는 이용자, 가족, 다른 서비스와 협력하여 그들이 통합돌봄서비스를 이해하고 또한, 서비스 과정에서 기여함으로써 이용자의 성장에 동참할 수 있도록 한다.
<p>③ 이용자의 자기돌봄 및 웰빙개선을 지원하기</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자의 일상생활을 보조하는 보장구 사용을 지원한다. • 서비스 제공자는 영양 및 수분 섭취에 대한 이해를 기반으로 이용자가 식생활을 위해 계획을 수립하고 식품을 구입하며, 식사준비 및 요리를 할 수 있도록 지원한다. • 음식물 섭취 및 음식물 관리 및 조리과 관련된 공간 및 도구의 청결 및 위생관리를 지원 한다. • 주거공간 내에서 사용되는 정보통신장치(유무선인터넷, 전화 등), 보조공학장치 및 관련 장비의 작동여부를 정기적으로 점검하고 상시 작동될 수 있도록 확인한다.
<p>④ 이용자의 안전 확보, 위험감수에 대한 긍정적 접근, 권리와 책임 수행을 지원하기</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자의 위기사정 결과 및 도전행동 등 이용자 본인 및 타 이용자의 안전을 위협할 수 있는 요인을 숙지한다. • 지역사회 및 주거생활에서 발생할 수 있는 다양한 위험요소(이용자의 도전행동과 관련하여 발생할 수 있는 자해 및 타해 발생 포함)를 정기적 모니터링 및 위기사정을 통해 점검하고 이에 대해 적절하고 효과적으로 대응할 수 있도록 한다. • 이용자가 본인에게 발생한 범죄 또는 위험한 상황이 무엇인지 스스로도 인식할 수 있도록 지원하며, 이러한 범죄 및 위험한 상황이 이용자에게 미치는 영향을 최소화할 수 있는 방안을 마련한다. • 거주 기간 중 이용자의 금전관리에 대해 개인별 지원계획에 따라 지원하며, 금전 사용과 관련된 위험요소를 알고 본인의 금전사용을 관리할 수 있는 기술을 습득할 수 있도록 지원한다. • 이용자의 권리 행사를 지원한다. • 주거공간 내 안전장치 및 화재경보장치 등의 작동여부를 정기적으로 점검하고 상시 작동될 수 있도록 확인한다.



구분	권장사항
⑤ 이용자의 대인관계 및 사회활동 참여를 지원하기	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자가 개인적으로 선호하는 생활방식과 욕구에 적합한 방식으로 타인과 긍정적으로 상호작용하며 관계를 형성할 수 있도록 지원한다. • 이용자가 중요한 개인적 사회적 관계를 유지하고, 가족행사 및 명절 등에 가족과 함께 하여 가족구성원의 역할을 수행하도록 지원한다. • 이용자가 본인의 관심사 및 취미와 관련된 활동에 참여할 수 있다는 확신을 갖도록 지원하며, 지역사회에서 이와 관련된 다양한 형태의 활동에 참여할 수 있도록 지원한다. • 이용자의 개인별 지원계획을 반영하여 이용자가 지역사회 내에서 다양한 자원과 시설을 이용할 수 있도록 지원하고 이를 격려한다.
⑥ 주거 생활에 필요한 가사활동을 지원하기	<ul style="list-style-type: none"> • 주거생활에 수반되는 가사활동은 이용자, 서비스 제공자 또는 도우미 등에 의해 제공할 수 있다. • 이용자의 일상생활능력 및 가사활동 참여가능 여부에 대해 확인하고 이용자가 스스로 할 수 있는 가사활동은 본인이 직접 수행하고 직접 하기 어려운 가사활동은 서비스 제공자가 전담 또는 이용자와 함께 수행하는 등 이용자의 기능 정도와 활동 계획에 따라 가사활동에서의 역할과 책임을 구분할 수 있다. • 주거공간에서의 가사활동은 침구 및 의복 관리 및 세탁, 생활쓰레기 및 재활용쓰레기 처리, 주거공간 내부 및 외부 청소 및 안전관리 등 주거공간에서의 생활을 유지 및 관리하는 데 필요한 다양한 활동을 모두 포함한다.
⑦ 건강 및 의료 서비스 이용을 지원하기	<ul style="list-style-type: none"> • 서비스 제공기관은 종사자가 이용자의 병의원 이용 지원을 위해 관련 정보에 접근할 수 있도록 해야 한다. 이와 관련하여 개인별 지원계획 및 서비스 이용 등의 과정에서 이용자 및 보호자(또는 주 돌봄자)에게 관련 내용을 전달하고 사전 동의를 받도록 한다. • 서비스 제공기관 및 서비스 제공자는 이용자가 주로 이용하는 병원, 응급구조대 등과 연계하여 이용자가 의료적 처치가 필요할 때 지체없이 적절한 의료서비스를 제공받을 수 있도록 해야 한다. • 필요한 경우, 의료진과의 협의 하에 서비스 제공자는 의사의 처방 및 지도에 따라 이용자의 건강 및 의료적 돌봄 욕구를 충족할 수 있도록 지원을 제공한다. • 서비스 제공기관은 서비스 제공자에게 이용자의 건강 및 의료적 돌봄 욕구를 지원하는 데 필요한 교육훈련에 참여하도록 함으로써 필요한 도움을 제공할 수 있도록 한다. • 또한, 서비스 제공자가 서비스의 이용자가 처방받은 약을 복용하는 것을 지원하도록 하며, 이를 위해 적절한 안내 및 지침을 병원이나 약국에서 제공받도록 한다. 그리고 서비스 이용 중 병원에 입원한 이용자에게 병원 측에서 이용자의 보건 및 의료적 욕구 충족을 위해 서비스 조정이 필요하다고 결정한 사안을 반영할 수 있도록 병원의 관련 부서와 협력한다.

* 지원주택에서의 지원생활서비스 내용 (김미옥 외, 2023) 발췌



라 이용자를 위한 주거공간 환경 조성

- 이용자가 다양한 욕구를 충족하고 일상에서의 편안함을 느낄 수 있는 주거공간으로 구성되어야 함
- 안전하고 편안한 공간 구성을 위하여 아래의 권장사항을 선택적으로 적용할 수 있음

〈주거공간 권장 사항들〉

구분	권장사항
기본적인 디자인 원칙	<ul style="list-style-type: none"> • 모든 공간은 당사자의 스트레스를 완화하기 위한 질서가 촉진되어야 함 • 복잡하고 자극이 되는 디자인은 피하고 차분하고 선명하며 질서가 있는 디자인 사용 • 도전적 행동을 나타내는 발달장애인의 질서와 일상을 반영한 공간배치 • 하나의 공간이 하나의 기능을 할 수 있도록 배치 • 이동 공간, 각자의 개별방, 개별 안락 공간, 명확한 기능을 갖는 공간의 구성, 건물에서 사용되는 고정장치, 부속품 및 재료의 견고화, 창틀과 유리의 안전성 고려
공동 공간	<ul style="list-style-type: none"> • 휴식, 레크레이션, 신체운동을 위한 공동 활동 공간 개념 • 상호작용을 위한 공간 배치를 통해 그룹에 속함과 동시에 타인과의 거리를 통제할 수 있는 기회 제공 • 점식 파티션 등을 활용하여 이용자의 조건에 따라 다른 사람들과 분리되었다가 타인과의 활동에 참여할 수 있도록 여러 방식으로 참여 할 수 있는 방법 제공 • 주거공간의 중앙에 위치시키며 순환 경로에서 볼 수 있고 접근이 쉽게 설계 • 자연채광을 밝게 하여 안정된 분위기를 만들고 바닥은 흡음재를 사용하여 소음을 줄일 수 있도록 설계 • 공동 공간에 화장실 근접 배치
개인 침실	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자의 편안함과 안정성을 위한 가장 중요한 공간으로 활용 • 도전적 행동시 심리적 안정실로서의 기능 활용 • 공간의 친숙함, 예측가능성, 자신만의 공간 소유 등으로 도전적 행동에 긍정적 영향을 미치는 공간 • 벽지 색, 바닥 색, 침대 등 가구 등을 당사자의 선호도에 맞게 선택할 수 있도록 지원 • 출입구에서 떨어진 곳에 침대 배치 • 커튼과 블라인드를 활용한 창 활용 • 안전하고 충분한 수납공간, 공개된 수납 공간보다 문이 있는 수납공간 활용 권장 • 조도 조절이 가능한 조명 (특히 야간에 충분한 수면 지원을 위해 사용) • 필요한 경우 침대, 책상, 서랍장 등을 고정하여 안전하게 사용할 수 있도록 지원



구분	권장사항
<p style="text-align: center;">목실 및 화장실</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 개인의 사생활을 보장하고 불안감을 줄이기 위해 언제든지 쉽게 접근할 수 있도록 배치 • 물에 대한 자극이 높은 경우를 대비하여 방수 및 바닥 마감 관리 • 수건, 세면도구 등의 고정 보관 • 미끄럼 방지 및 물 온도 조절기 활용 • 종사자들이 목욕 및 개별관리를 지원할 수 있는 충분한 공간 마련 필요 • 비상시 외부에서 신속하게 접근할 수 있는 외부 개방문 사용
<p style="text-align: center;">부엌</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 음식준비, 요리하기, 식사, 간식 먹기 등을 위한 공간 • 다양한 용도의 재료와 물건들로 인해 감각적 자극이 될 수 있는 장소이기 때문에 주의 필요 • 부엌의 소리, 냄새, 환경으로 인해 분리하여 배치 (특히 음식에 대한 집착 고려) • 이용자가 앉아서 음식을 함께 준비하거나 간식을 먹을 수 있는 테이블 배치 • 제한이 접근된 음식을 보관하는 냉장고와 이용자들이 접근하여 이용할 수 있는 품목을 저장하기 위한 소형 냉장고 분리 사용 권장 • 표백제와 세척 제품과 같은 잠재적 위험 제품 안전하게 저장 • 음식물 처리, 분리수거 안내 등 이용자를 위한 시각적 지침 제공 • 화재 용기에 대한 주의 : 화상에 대한 위험 최소화 • 전자레인지, 정수기 등의 접근 용이성 확보 • 공동식사를 어려워 하는 이용자를 위해 분리된 테이블 사용 • 칼 등의 위험 도구 등이 많기 때문에 문을 양쪽으로 배치하여 안전한 환경 조성
<p style="text-align: center;">지역사회 접근성</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 지역사회 상점 및 교통 연결을 고려한 위치 선정 중요 • 지역사회의 공간을 안전하게 사용할 수 있는 위치 • 이웃에 대한 방해 최소화 할 수 있는 접근 고민

* 도전행동 발달장애인을 위한 주거지원 공간구성 고려요소(김미옥 외, 2023) 발췌

5 사례회의

1) 사례회의 개최

- 24시간 개별 제공기관은 내부사례회의와 통합사례회의를 수시·정기적으로 개최할 수 있음
 - (내부사례회의) 낮활동서비스 및 주거서비스 제공인력이 함께 참여하여 서비스계획 수립, 점검, 종결 등을 협의하기 위해 개최하는 회의
 - (통합사례회의) 내부사례회의만으로는 서비스계획 수립, 점검, 종결 등을 협의하기 어려운 경우, 해당 사례와 관련된 전문기관 및 외부 전문가와 함께 협의하기 위해 개최하는 회의
- ※ 이용자 및 보호자, 제공인력, 사업관리자, 활동지원사 등 이해관계자 참석
- ※ 사례회의 진행을 위한 시간이 필요할 경우, 이용자와 이용시간 협의

2) 사례회의 내용

- 24시간 개별 제공기관은 (그룹형)개인별서비스지원계획 및 도전행동 지원계획에 대한 목표를 달성하고 있는지 파악
 - 사례회의 시에는 프로그램 실시결과, 도전행동 개입결과, 목표 및 개입계획 수정, 외부 사례자문단 활용 여부 등에 대해 논의함
- 24시간 개별 제공기관은 이용자와 이용자, 이용자와 종사자 간에 갈등 및 분쟁 등이 발생할 경우 사례회의를 개최하여 해결방안 논의
 - 제공기관 측에서 해결이 어려울 경우, 외부 전문기관 등을 활용하여 적극적으로 해결하여야 함
- 사례회의를 실시할 때마다 사례회의록을 작성하며, 회의 후 보호자에게 전달이 필요한 사항이 있다면 사례회의록을 활용하여 전달

3) 사례자문위원회 의뢰

- 내부 및 통합사례회의를 진행함에도 불구하고, 외부 전문가의 자문이 필요한 경우 각 지역발달장애인지원센터의 사례자문위원회에 의뢰할 수 있음



CHAPTER III 서비스 제공기관

1. 24시간 개별 제공기관 선정대상
2. 24시간 개별 제공기관 선정기준
3. 24시간 개별 제공기관 선정절차
4. 24시간 개별 제공기관 지정관리
5. 24시간 개별 제공기관 안전관리
6. 이용자 및 종사자 인권교육



III 서비스 제공기관

1 24시간 개별 제공기관 선정대상



가 24시간 개별 제공기관 선정 대상

1) 제공기관 선정 대상 기관

- 24시간 개별 제공기관 시설 및 인력기준을 갖추고, 발달장애인 대상 서비스 제공 능력 및 경험이 있는 공공·비영리법인
 - ※ 국가 또는 지자체에 법인의 허가·등록·신고 등을 마친 경우에 한하여 신청 가능
 - ※ 비영리 법인이란, 사단법인, 재단법인, 특수법인(학교법인, 의료법인, 사회복지법인 등) 등 자체의 이익을 추구하지 아니하고 공익을 목적으로 사업을 하는 법인

2) 제공기관의 명칭

- 통합돌봄서비스 제공기관의 명칭은 '기관명 (OO시·도) 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관'으로 표기



나 24시간 개별 제공기관 선정유형

1) 선정 유형

- 24시간 1:1 지원 제공기관은 단독수행 또는 컨소시엄으로 선정 가능

구분	내용
단독수행	비영리법인에서 낮활동서비스와 주거서비스를 동시에 운영하는 형태 * 법인이 직접운영 또는 법인 산하기관 1개소 이상 운영
컨소시엄	둘 이상의 다른 비영리법인이 컨소시엄을 구성하여 운영하는 형태

2) 구성요건

- 단독수행
 - 낮활동서비스 활동공간과 주거서비스 생활공간은 각각의 분리된 독립된 공간이어야 함
- 컨소시엄
 - 동일 광역단위 소재지의 비영리법인 및 산하 운영기관 참여 가능
 - 컨소시엄에 참여하는 법인 중 대표법인을 선정하여 신청 필요
 - 컨소시엄에 참여하는 법인은 공동의 목표 달성을 위해 역할을 분담하여야 함
 - 참여법인은 대표법인과 함께 공동으로 사업을 수행하는 주체로 대표법인과 함께 사업 및 예산을 집행하며, 사업/운영관리에 있어 대표법인과 동일한 책임을 가짐

* 대표법인

- 지방자치단체와의 사업협약 체결 주체로서, 해당 컨소시엄의 대표성·책임성을 가짐
- 컨소시엄 기관 간 협력체계를 상시 구축·관리

* 참여법인

- 참여법인은 사업/운영 관리에 있어 컨소시엄 대표법인과 동일한 책임을 가짐



다 24시간 개별 제공기관 지원규모

- 제공기관 당 이용 대상자 최소 4인에서 최대 12인으로 제한
- 이용 대상자 수에 따른 인력배치 기준(예시)

이용자 수	종사자 수			
	관리자 (팀장)	낮활동서비스 제공인력	주거서비스 제공인력	총 합계
4인	1	5	9	15
5인	1	6	11	18
6인	1	7	13	21
7인	1	8	15	24
8인	1	10	18	29
9인	1	11	20	32
10인	1	13	23	37
11인	1	14	25	40
12인	1	15	27	43

* 기본제공인력: 이용자와 1:1 매칭

* 4인 기준으로 4인 추가 시 추가인력 1인 추가되며, 단, 10인부터는 추가인력 3인 추가(종사자 휴게시간 등 고려)

라 24시간 개별 제공기관 지원방식

구분	내용
공통	<ul style="list-style-type: none"> - 낮활동서비스는 보조금 및 바우처 수익금 예산 배분사용 - 주거서비스는 보조금 예산 사용
단독수행	<ul style="list-style-type: none"> - 지방자치단체-비영리법인 간 계약 체결 - 시·도는 비영리법인으로 예산지원
컨소시엄	<ul style="list-style-type: none"> - 비영리법인(대표기관)과 지자체 간 계약 체결 - 지방자치단체는 비영리법인(대표기관)으로 예산지원 - 비영리법인(대표기관)은 비영리법인(참여기관)에 예산 배분



마 24시간 개별 제공기관 역할

- (대표법인) 컨소시엄 구성 및 공모신청서 제출, 사업 운영 및 관리, 사업비 집행관리, 점검 및 모니터링 협조, 정산 및 결과보고 등
- (참여법인) 컨소시엄 구성, 사업 운영 및 관리, 사업비 집행관리, 점검 및 모니터링 협조 등



2 24시간 개별 제공기관 선정기준

가 선정 주체 및 원칙

1) 선정 주체

- 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도(이하 “시·도”)

2) 선정 원칙

- 공개모집 원칙
- 시·도는 24시간 개별 제공기관의 지역적 분포·적정공급 규모, 이용자 수 등을 고려하여 적정 수의 제공기관을 선정
- 24시간 개별 제공기관의 시설기준, 운영기준, 인력기준을 충족한 기관을 선정
- 시·도는 24시간 개별 제공기관의 재무안정성, 자부담 능력, 계속기업으로서의 존속능력, 사업수행에 관한 법령 위반의 이력, 사업능력, 사업관리체계의 적정성 등을 고려
- 24시간 개별 제공기관은 권리 의무주체가 다른 기관에 사업을 양도할 수 없으며, 사업을 수행하고자 하는 기관은 신규 선정을 받아야 함
- 다른 사업을 운영하는 제공기관을 24시간 개별 제공기관으로 선정하려는 경우에는 통합돌봄서비스와 다른 사업과의 회계를 분리하여 운영하여야 함
- (지정기간) 제공기관 지정 유효기간은 3년을 원칙으로 함. 단, 시·도의 상황에 따라 지정기간을 달리 정하여 공모할 수 있음. 지정 유효기간이 종료되면 사업 성과를 검토하여 재지정 여부를 결정하거나 새로운 공모를 개최하여 선정



나 24시간 개별 제공기관 시설기준(공통사항)

- 제공기관은 공공위탁, 무료임차, 자가, 전세, 월세 건물이어야 하며 전전세, 전대차 등은 불가능
- 제공기관은 통합돌봄서비스 수요, 제공기관 분포의 적정성, 교통편의 등 시설에 대한 접근성을 고려한 곳에 위치해야 함
- 장애인 편의시설을 갖추기 위해 최대한 노력하여야 함
 - 출입구, 문, 복도 등 매개 시설 및 내부 시설은 휠체어의 접근·이동이 가능하도록 권장함
 - 2층 이상에 위치한 제공기관은 승강기, 휠체어리프트 또는 경사로 중 하나를 설치하도록 권장함
- 제공기관의 내·외부 환경은 이용자의 안전을 고려하고, 보건·위생 등 쾌적한 환경이어야 함
- 기존 시설 내 통합돌봄서비스 시설기준에 준하는 유희공간이 있을 경우 활용 가능

다 낮활동 제공기관 시설기준

1) 시설규모

- 제공기관은 이용자 4명당 33㎡ 이상의 활동공간을 전용으로 갖추어야 함
 - 1인 추가시 9.9㎡씩 추가 공간을 확보해야 함
 - ‘활동공간’이란 낮활동서비스 제공을 위하여 사용하는 공간으로, 통합돌봄서비스 이용자들의 전용공간을 의미함
 - 사무실, 심신안정실, 기타 공간은 활동공간 면적에 포함되지 않음

2) 시설공간

- (활동공간) 사무공간과 활동공간을 분리하여 독립된 공간을 갖추어야 함
 - 활동공간은 타 사업 및 서비스와 공유 사용 불가능



- 아래 사항을 참고하여 최중증 발달장애인에게 적합한 환경으로 구성해야 함

참고 최중증 발달장애인을 위한 공간 구성 원칙

- 안전을 위한 장비 구비 및 설치 필수(소화기, 문 잠금장치, 손 끼임 방지장치 등)
- 벽 및 기둥의 모서리에 충돌 방지용 안전장치 부착
- 주요 활동공간에 CCTV 설치
- 창문은 도난, 사고, 이탈 등의 문제행동에 대비한 보호장치 및 강화유리로 설치되어야 하며, 보편적으로 10~15cm 이상 열리지 않는 것이 안전함
- 비상약품(밴드, 소독용품, 소화제 등) 및 간이 의료기구(혈압기, 체온계 등) 구비
- 바닥은 온돌바닥을 권고하나, 필요시 딱딱하지 않은 매트 사용
- 이용자의 안전을 위한 방지벽 설치(벽, 바닥, 강화유리창 등)
- 이용자 개인사물함 또는 프로그램용 물품 수납공간 별도 마련
- 성인 장애인임을 감안하여 필요 시 휠체어, 워커 등의 보장구 구비
- 조명은 밝게 하되 눈부심이 없도록 하며, 출입구나 복도는 넓게 계획함

- (심신안정실) 심각한 도전행동 발생시, 심리적 안정을 추구할 수 있는 심신안정실을 별도로 구비하고 있어야 함

- 심신안정실은 공간 면적 6.6㎡ 이상을 갖추어야 함
- 심신안정실은 타 사업의 프로그램실과 겸용 불가능
- 심신안정실은 상부까지 막힌 고정된 벽체로 구분된 공간이어야 함
- 심신안정실은 이용자의 안전을 기반으로 불필요한 자극을 차단하여야 함
- 바닥 및 벽면에는 안전매트 등 충격방지 설비를 권장함
- 행동관찰을 위한 분리된 관찰실 혹은 투명창 설치를 권장함
- 응급상황에 대비할 수 있는 사무실과 연결된 비상벨 설치를 권장함

참고 다감각 교구 활용

- 청각자극: 천정형 스피커 설치, 개인용 음향물품 등
 - 시각자극: 외부 광원 차단을 위한 암막커튼, 천정형 빔프로젝터 및 스크린, 실내조명 등
 - 촉각자극: 촉각자극을 선호하는 이용자를 위한 마루형·벽면형 촉각 물품 등

- (사무실) 24시간 개별 제공기관은 사무 공간과 활동공간을 분리하여 사용해야하며, 타 서비스의 사무실과 겸용 가능함
 - 통합돌봄서비스 계약서류, 개인정보동의서 등 개인정보가 포함된 서류를 작성·

보관하므로 해당 기관 종사자 외의 사람이 사무실을 임의로 출입하거나 관련서류를 열람할 수 없도록 잠금장치 등 필요한 조치를 해야 함

- (기타 공간) 화장실, 복도, 보일러실, 창고 등

3) 시설안전

- (영상정보처리기기) 이용자의 안전과 학대 예방 등을 위하여 CCTV(영상정보처리기기)를 설치하여야 함

참고 「개인정보 보호법」 및 「개인정보 보호법 시행령」에 따른 영상정보처리기기 설치 기준

- 반드시 이용자와 종사자에게 cctv 설치의 목적과 촬영장소 등을 안내한 후 동의를 받아야 함
- 누구든지 공개된 장소에 영상정보처리기기를 설치·운영하는 것은 원칙적으로 금지되며, 다른 법익의 보호를 위하여 필요한 경우 예외적으로 설치·운영이 허용됨
- 불특정 다수가 이용하는 공개된 장소라도 현저히 사생활 침해 우려가 있는 장소는 영상정보처리기기 설치·운영이 금지됨
- 영상정보처리기기에는 녹음 기능을 사용할 수 없고, 설치 목적과 다른 목적으로 임의 조작할 수 없음
- 영상정보처리기기 설치·운영 시 정보주체가 쉽게 알아볼 수 있도록 안내판을 설치하여야 함
- 영상정보처리기기운영자는 영상정보처리기기 운영·관리 방침을 마련하여 공개하여야 함

- (소방시설) 제공기관은 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」에서 정하는 기준(노유자 시설)에 따라 소화설비, 경보설비, 피난구조설비 등의 소방시설과 비상구 등을 갖추어야 함

〈「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」에 따른 소방시설 기준〉

- 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호가목1)의 소화기를 갖추어 것. 이 경우 24시간 개별 제공기관의 바닥 면적 합계가 300제곱미터 미만인 경우에는 구획된 실마다 「소방시설 설치·유지 및 안전관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호가목1)의 소화기를 갖추어야 함
- 24시간 개별 제공기관의 바닥면적 합계가 600제곱미터 이상인 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」(별표 1 제1호라목1)에 따른 스프링클러 설비를 설치하고, 300제곱미터 이상 600제곱미터 미만인 경우에는 같은 목 2)번에 따른 간이스프링클러설비(캐비닛형 간이스프링클러설비를 포함한다)를 설치해야 함
- 24시간 개별 제공기관의 바닥면적 합계가 400㎡ 이상인 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제2호다목에 따른 자동화재탐지설비를 설치하고, 400㎡ 미만인 경우에는 같은 호 가목에 따른 단독경보형 감지기 또는 나목에 따른 비상경보설비를 설치해야 함
- 가스시설이 설치된 경우에는 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제2호차목에 따른 가스누설경보기를 설치해야 함



- 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제3호가목에 따른 피난기구 및 다목에 따른 유도등을 갖추되 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 별표 1 제3호가목에 따른 피난기구를 갖추는 경우에는 소방청장이 정하여 고시하는 「피난기구의 화재안전기술기준(NFTC 301)」 표2.1.1에 따른 노유자시설의 적응성 기준에 따라 갖추어야 함
- 24시간 개별 제공기관 내부의 천장 및 벽체의 마감재로는 불연재료 또는 준불연재료로 설치하고, 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률 시행령」 제31조에 따른 방염대상물품은 방염성능이 있는 것으로 설치해야 함

라 주거공간 시설기준

1) 주거공간 확보

- 이용자가 해당 주택에서 일정 수준 이상의 주거의 질을 누릴 수 있도록 설계 및 구성된 주택이어야 함
- 지역사회 일반 주거지역 내에 일반주택, 아파트, 연립주택 등과 같은 일반 주거형태로 공간 확보 권고
- 지방자치단체 또는 서비스 제공기관이 일반주택을 임차하여 주거공간으로 활용하거나, 제공기관 소유 주택을 주거공간으로 활용 가능

2) 시설공간

- (개인침실) 1인 1실 사용해야 하며, 개인의 사생활을 보장하고 안전하고 편안함을 제공하는 공간이어야 함
- (거실) 1명당 최소 3.3제곱미터 이상 확보하여야 함
- (욕실 및 화장실) 개인의 사생활을 보장되어야 함
- (부엌) 음식준비, 요리하기, 식사, 간식 먹기 등을 위한 공간이어야 함
- (사무 및 휴게공간)
 - 종사자가 휴게시간에 충분한 휴식을 취할 수 있는 휴게공간을 최대한 확보하여야 함
 - 통합돌봄서비스 계약서류, 개인정보동의서 등 개인정보가 포함된 서류를 작성·보관하므로 해당 기관 종사자 외의 사람이 사무실을 임의로 출입하거나 관련서류를 열람할 수 없도록 잠금장치 등 필요한 조치를 해야 함

3) 시설 안전

- (영상정보처리기기) 이용자의 안전과 확대 예방 등을 위하여 CCTV(영상정보처리기기)를 설치하여야 함
 - 개인의 사생활 보장을 침해하지 않는 범위 내에서 거실 등에 설치
- (소방시설)
 - 「소방시설 설치 및 관리에 관한 법률」 제12조에 따른 화재 안전기준을 충족하는 소화용 기구를 갖추어 두고, 비상구를 설치하여 비상재해에 대비한 시설을 갖추어야 함

마 24시간 개별 제공기관 인력기준

1) 인력기준

- 24시간 개별 제공기관으로 선정 받고자 하는 기관은 사업관리자 및 서비스 제공인력을 갖추어야 하며, 각 인력은 인력 유형별 자격요건을 충족해야 함

2) 자격요건

- 사업관리자 및 제공인력
 - 다음의 어느 하나에 해당하는 자로 결격사유가 없는 자
 - 제공기관은 제공인력의 절반 이상을 ①~⑦에 하나에 해당하는 자로 채용하여야 함

- 1) 「사회복지사업법」 제11조에 따른 사회복지사 자격을 가진 사람
- 2) 「초·중등교육법」 별표 2에 따른 특수학교의 정교사(1급, 2급) 또는 준교사 자격을 가진 사람
- 3) 「장애인복지법」 제72조의2에 따른 언어재활사 자격을 가진 사람
- 4) 「장애인복지법」 제72조의3에 따른 장애인재활상담사 자격을 가진 사람
- 5) 「국민체육진흥법 시행령」 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도자 자격을 가진 사람
- 6) 「장애아동 복지지원법 시행규칙」 별표 1 제2호다목에 따른 발달재활서비스 제공 인력의 자격기준을 갖춘 사람
- 7) 「평생교육법」 제24조에 따른 평생교육사 자격을 가진 사람
- 8) 사회복지기관에서 근무하여 장애인에게 직접 서비스를 제공한 경험이 1년 이상인 사람
- 9) 사회복지학, 직업재활·특수교육 또는 장애인 재활 관련학, 교육학, 언어치료학, (사회)체육학, 건강관리학, 음악·미술 등 통합돌봄서비스와 관련된 분야 전공의 전문학사 이상의 학위 소지자



- 통합돌봄서비스 사업관리자 및 제공인력은 상근해야 함
 - ※ 원칙적으로 상근의무란, 휴일 기타 근무를 요하지 않은 날을 제외하고 일정한 근무계획 하에 매일 소정의 근무시간 중 상시 그 직무에 종사하여야 하는 것을 말함
- 배치된 통합돌봄서비스 대상자에 대한 1:1 매칭과 종사자 휴게시간을 고려하여 인력을 확보해야 함

3) 결격사유

- 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 정신질환자
- 마약·대마 또는 향정신성 의약품 중독자
- 미성년자·피성년후견인 또는 피한정후견인
- 금고 이상의 형을 선고받고 그 형의 집행이 끝나지 아니하였거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정되지 아니한 사람
- 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제3조부터 제10조까지 및 제15조에 규정된 죄로 금고 이상의 형을 선고받은 사람

4) 결격사유 확인

결격사유	결격사유 확인
정신질환자	의료기관 발행 진단서 또는 특정 연령의 생애전환기 건강검진 자료 활용
마약·대마 또는 향정신성 의약품 중독자	의료기관 발행 진단서 ※ 마약류 중독여부를 정확하게 판별하기 위하여 「마약류 관리에 관한 법률」 제40조에 따라 보건복지부장관 또는 시·도지사가 지정한 치료보호기관 활용 가능
피성년후견인 또는 피한정후견인	사법기관(법원)의 피성년후견 및 피한정후견 선고 사실 ※ 후견등기사항부존재증명서(가정법원)로 확인
금고 이상의 형을 선고받고 그 형의 집행이 끝나지 아니하였거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정되지 아니한 사람	범죄경력조회 회신서 ※ 단, 결격사유 조회 절차에 의한 조회가 어려운 기관은 통합돌봄서비스 제공인력 결격사유 부존재 서약서[서식 27호] 대체 가능

결격사유	결격사유 확인
<p>「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제3조부터 제10조까지 및 제15조에 규정된 죄로 금고 이상의 형을 선고받은 사람</p>	<p>범죄경력조회 회신서</p> <p>※ 단, 결격사유 조회 절차에 의한 조회가 어려운 기관은 통합돌봄서비스 제공인력 결격사유 부존재 서약서[서식 27호] 대체 가능</p>



3 24시간 개별 제공기관 선정절차

절 차	담당주체	내 용
공고 및 안내	시·도	<ul style="list-style-type: none"> • 일반인이 알도록 15일 이상 공고 - 선정기준, 선정내용, 신청 시 필요서류 등 안내
신청 및 접수	신청기관/ 시·도	<ul style="list-style-type: none"> • 신청자격을 지닌 기관의 신청 서류 제출 - 법인·단체현황 및 사업실적, 운영계획서 - 법인등기부등본, 법인허가증, 단체등록증
선정위원회 심사	시·도 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 5인 이상 15인 이내의 위원으로 구성 - 평가기준 : 재무안정성, 사업수행 역량, 제공기관의 전문성, 사업 관리체계의 적정성 등
결정·통지	시·도 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 심사위원회 상정 및 확정 - 지정된 법인·단체 개별통지 및 홈페이지 게시
협약체결	시·도 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 시·도는 지정통지 후 제공기관과 협약 체결
주간 그룹형 제공기관 지정	시·군·구 사업담당	<ul style="list-style-type: none"> • 협약을 근거로 낫활동서비스 제공기관을 주간 그룹형 제공기관으로 지정

1) 공모 및 안내

- 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도는 자체 공모계획을 수립한 후 일정기간 공모 실시

〈공모 계획 공고 시 포함 내용〉

- 접수기간: 최소 15일 이상
- 지정기간: 3년 원칙
- 사업추진 기본방향
- 지원대상사업
- 지원사업 대상기관 및 응모방법
- 지원 및 선정절차
- 수행일정
- 그 밖에 지방자치단체의 장이 계시가 필요하다고 인정한 사항

- 제공기관 선정 공고에 부합하는 제공기관이 없는 경우에는 재공모하여야 함 단, 사업의 시급성 등을 고려하여 재공모 접수기간을 조정 할 수 있음

2) 신청 및 접수

- 24시간 개별 제공기관을 설치·운영하기 위해서는 소재지를 관할하는 시·도로부터 공모를 통해 선정이 되어야 함
 - (신청자) 통합돌봄서비스 제공기관으로 선정받고자 하는 법인의 대표자
 - (신청서 접수) 통합돌봄서비스 제공기관의 소재지를 관할하는 시·도
- 24시간 개별 제공기관으로 선정 받고자 하는 주체는 신청서와 구비서류를 제출
- 시·도 담당자는 제출서류를 확인 후 제출 서류 보완이 필요한 경우 신청기관에 보완 요청 통보

〈신청시 제출서류〉

- ① 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모신청서 1부 [서식 65호]
- ② 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행 계획서 1부 [서식 66호]
- ③ 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모신청서 구비서류
 - 지정 기준을 충족하였음을 증빙할 수 있는 서류
- ④ 법인등기부등본, 법인허가증, 정관
- ⑤ 사업자등록증(고유번호증)
- ⑥ 그 밖에 선정권자가 선정을 위해 필요하다고 인정하여 공고한 서류

3) 선정위원회 심사

- 선정위원은 위원장 1인을 포함하여 5인 이상 15인 이내의 위원으로 구성
- 해당 지자체 소속 공무원과 예산·재정 및 해당 분야의 전문성과 경험이 있는 2인 이상의 민간전문가로 구성하되, 해당 보조사업과 이해관계가 있는 경우에는 위원으로 선정 불가
 - (위원장) 해당 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도 소속의 관계공무원
 - (위원) 해당 지역 발달장애인 관련 단체 대표, 지역발달장애인지원센터 직원, 발달장애인 또는 장애인복지에 관한 학식 및 경험이 풍부한 사람
- (심사기준) 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도는 재무안정성, 사업수행 역량, 제공기관의 전문성, 사업관리체계의 적정성 등을 종합적으로 고려하여 선정



- (심사수당) 심사위원 참석수당은 특별시·광역시·특별자치시·도·특별자치도의 예산 범위 내에서 지급

〈 제공기관 선정기준(예시) 〉

영역	평가항목	설명	배점
수행기관 적합성 (30)	1. 발달장애인 돌봄 관련 전문성	- 발달장애인 돌봄 관련 사업 추진실적이 충분히 기술되어 있는가?	5
	2. 사업수행을 위한 시설 및 공간	- 시설은 지역사회 내 접근성이 좋은 곳에 위치하였는가? - 사업 수행을 위한 공간 규모를 확보하였는가? (활동공간, 심신안정실 등) - 사업수행을 위한 리모델링 계획이 되어있는가? - 주거공간을 마련하였는가? (자부담으로 주택 마련 시 가점)	10
	3. 조직체계 및 인력	- 사업 운영 방안에서 신청기관의 조직체계 및 인력은 수행기관 자격 기준에 부합하는가? - 대체인력 활용 계획이 마련되어 있는가?	10
	4. 안전 관련 대응체계	- 안전을 위한 장비 등이 설치되어 있는가? - 긴급상황에 대한 대처방안 준비되어 있는가?	5
사업계획 타당성 (55)	5. 사업 이해 및 추진체계	- 사업의 목적을 이해하고 수행기관의 운영 원칙 및 역할을 제시하고 있는가? - 컨소시엄의 경우, 컨소시엄의 구성과 운영계획은 적절한가?	5
	6. 사업 운영 절차	- 이용자 초기면담, 오리엔테이션, 적응프로그램 운영 계획이 있는가? - 사례회의 계획이 구체적으로 마련되어 있는가? - 모니터링 및 전이계획 등이 마련되어 있는가?	5
	7. 서비스 제공계획 구체성	- 제공되는 프로그램 활동 내용이 구체적으로 제시되어 있는가? - 도전행동에 대한 지원, 보호자 협력 방안 등이 마련되어 있는가? - 송영서비스 계획이 마련되어 있는가?	15
	8. 타 서비스와의 연계성	- 이용자의 특성을 반영한 서비스 연계 계획이 구체적으로 기술되어 있는가?	5
	9. 지역사회 네트워크	- 지역사회에서 다양한 프로그램 제공 및 외부활동을 지원하는 협력 기관이 있는가? - 지역사회 내 의료지원 서비스가 연계되어 있는가?	10
	10. 종사자 관리	- 종사자 구성, 종사자 근무 체계, 교육 등 종사자 고용·관리 체계가 잘 구성되어있는가?	10
	11. 추진일정	- 월별 사업일정이 적절하게 계획되어 있는가?	5
예산계획 타당성 (15)	12. 예산 집행계획	- 예산 집행계획의 산출 근거 및 항목별 비중이 적절한가?	10
	13. 자원 조달계획	- 예산 운영 방안에 자부담 방안이 계획되어 있는가? - 기관 규모가 자원 조달이 가능한 규모인가?	5
총합			100

※ 시·도는 제공기관 선정기준(예시)를 참고하여 별도의 선정기준표 활용 가능

4) 선정 결정·통지

- 시·도는 24시간 개별 제공기관을 선정 한 후에는 해당기관에 선정결과를 공문으로 통보하며, 통합돌봄서비스 제공기관 지정통보서[서식 67호]를 발급
- 시·도는 24시간 개별 제공기관을 선정 한 때에는 제공기관의 정보를 관할 지역발달 장애인지원센터에 통보

5) 협약 체결

- (협약체결) 시·도와 24시간 개별 제공기관은 협약 체결
- (지정기간) 24시간 개별 제공기관의 지정기간은 선정일로부터 3년을 원칙으로 함. 기간이 종료된 경우 재공모 절차를 거치는 것이 원칙이나, 사업평가 등을 통해 재공모 절차 없이 재지정 가능
- * 다만, 지정권자는 시도의 상황에 따라 신규 제공기관의 지정기간을 달리 정할 수 있음

6) 주간 그룹형 제공기관 지정

- 지정 주체: 특별자치시·특별자치도·시장·군수·구청장
- 지정 대상: 낮활동서비스 제공기관
- 지정 결정·통지
 - (시·도) 24시간 개별 제공기관을 지정한 후에 해당기관과 시군구에 선정결과를 공문으로 통보
 - (시·군·구) 낮활동서비스 제공기관에 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 (주간 그룹)제공기관 지정서[서식 68호]를 발급
 - (시·군·구) 주간 그룹형 제공기관을 지정한 때에는 제공기관의 정보를 관련 내용을 관할 지역발달장애인지원센터에 안내
- 지정 유효기간: 24시간 개별 지정 기간과 동일



4 24시간 개별 제공기관 지정관리

가 24시간 개별 제공기관 정보관리

1) 제공기관 정보 신규등록

- 시·도 담당자는 지역발달장애인지원센터로 신규 선정된 24시간 개별 제공기관의 정보를 전송
- 지역발달장애인지원센터는 홈페이지에 제공기관 정보를 게시

2) 제공기관 정보 변경등록

- 시·도 담당자는 24시간 개별 제공기관의 정보가 변경되는 경우에도 변경정보를 지역발달장애인지원센터로 전송
- 지역발달장애인지원센터는 홈페이지에 게시된 제공기관 정보 변경

나 보조사업의 내용 변경

- 보조사업자는 자치단체장이 정하는 바에 따라 보조사업의 수행상황을 자치단체장에게 보고하여야 함

〈자치단체장에게 보고하는 경우〉

- 보조사업이 개시 또는 완료되었을 때
- 법인 또는 제공기관이 해산하거나 파산하였을 때
- 사업수행 단체의 대표자 변경 등

- 지방보조사업자는 사정의 변경으로 지방보조사업의 내용 또는 지방보조금과 자부담간 소요되는 경비의 배분을 변경하려면 당해 자치단체장의 승인을 받아야 함
 - 다만, 사업계획에 포함된 항목 간 변경사용 등 자치단체장이 정하는 경미한 사항의 경우에는 목적사업 범위 내에서 승인 없이 변경 가능
- 사정의 변경으로 그 지방보조사업을 다른 사업자에게 중단 또는 폐지하고자 할 때에는 미리 자치단체장의 승인을 받아야 함



5 24시간 개별 제공기관 안전관리

가 응급상황 및 안전사고 예방 조치

1) 안전교육 실시

- 24시간 개별 제공기관은 인력을 대상으로 정기적인 안전교육, 응급상황 및 사고 발생 시 대응 방법에 대한 교육을 실시하여야 함
- 제공기관은 감염병 및 식중독 예방 및 방지를 위한 위생관리 매뉴얼을 마련하고, 이용자 및 종사자를 대상으로 정기적으로 교육해야 함
 - (예방교육) 제공기관은 종사자 및 이용자를 대상으로 정기적인 안전교육, 응급상황 및 사고 발생 시 대응 방법에 대한 교육을 실시하여야 함

〈 안전 예방교육 (예시) 〉

대분류	중분류	소분류
생활안전	시설 및 제품이용 안전	시설안전 제품안전
	신체활동 안전	체육 및 여가 활동 안전
교통안전	보행자안전	신호 및 보행안전
	자동차 안전	자동차 안전사고 예방수칙
	대중교통안전	대중교통 이용 안전수칙
재난안전	화재	화재발생시 안전수칙 소화기 사용 및 대처방법
		폭발 및 붕괴의 원인과 대처방법 각종 테러사고 발생시 대처요령
	자연재난	홍수 및 태풍 발생시대처요령 지진·대설·한파·낙뢰 발생시 대처요령
		응급처치의 목적과 일반원칙 응급상황 시 행동요령 응급처치 전 유의사항 및 준비
응급처치	응급처치의 이해와 중요성	응급처치의 목적과 일반원칙 응급상황 시 행동요령 응급처치 전 유의사항 및 준비
	심폐소생술	심폐소생술 자동제세동기의 사용
	상황별 응급처치	기도폐쇄 지혈 및 상처처치, 염좌, 골절, 화상 등



2) 시설 안전점검

- 안전관리 책임은 제공기관에 있으며, 이용자 및 종사자 안전사고 예방과 관련하여 필요한 조치를 취하여야 함
 - 제공기관은 이용자가 접근 가능한 모든 환경의 안전사항을 점검하여야 함
 - 제공기관은 내·외부에 설치된 설비의 위험요소를 이용자의 의사소통방법에 적합한 방식으로 공지해야 함
- 제공기관 내 안전장치 및 화재경보장치 등의 작동여부를 정기적으로 점검하고 상시 작동될 수 있도록 확인하여야 함

나 응급상황 및 안전사고 관리 조치

1) 응급처치동의서 작성

- 제공기관은 사고에 대비하여 지원인력, 보호자(가족 등), 활동지원사의 비상연락망을 확보하여야 하며 사고 발생을 대비하여 보호자(가족 등)에게 응급처치동의서를 받아야 함
 - 제공기관은 이용자의 신체적 및 행동 특성 등을 고려하여 응급처치동의서[서식 16호]를 작성하여야 함

2) 사고보험 가입

- 이용자와 종사자의 응급상황 및 안전사고에 대비한 보험을 구비하여야 함

〈보험 가입 기준〉

- 시설
 - 화재보험, 영업배상책임보험, 근로자재해보장보험(제공인력에 대한 직업상 부상, 부상에 의한 재비용보장, 사망 시 보상, 그 밖의 민사상 배상책임을 포함하는 것)
- 종사자
 - 상해보험(상해사고 발생 시 실제 소요된 의료비를 지급하는 보험), 배상책임보험
- 이용자
 - 상해보험, 배상책임보험

3) 비상시 대응요령 비치

- 제공기관은 응급상황 및 안전사고 발생 시 긴급하게 참고할 수 있는 비상시 대응요령을 작성하여 제공인력에게 배부하고 시설 내 눈에 잘 띄는 곳에 비치하여야 함
 - 비상시 대응요령에는 인근 병·의원의 위치와 연락처, 24시간 응급진료가 가능한 의료시설의 위치와 연락처 등 비상연락망과 비상대응물품의 목록과 개수, 위치 등을 기재하여야 함

〈비상시 대응요령에 기재하여야 할 사항〉

- 비상연락망
 - 인근 병·의원의 위치와 거리 및 연락처, 24시간 응급진료가 가능한 의료시설의 위치와 연락처, 인근 소방서의 연락처, 보호자의 연락처
- 비상물품
 - 비상물품의 목록과 개수, 비치 장소
- 의료 정보
 - 대상자별로 유의하여야 할 의료적 정보(혈액형, 기저질환 유무, 복용중인 처방약물의 용량 및 용법, 기타 알아야 할 정보)
 - * 비상시 대응요령 중 개인의 연락처나 의료정보는 개인정보에 해당하므로 일반공중에 공개되었거나 기타 타인에게 노출될 수 있는 장소에는 비치하여서는 안됨

다 응급상황 및 안전사고 발생(대응)시 원칙

- 제공기관에서 응급환자가 발생할 경우, 119 호출, 협약의료기관 또는 인근 병원 연락 등 가장 신속한 방법으로 의료기관을 이용할 수 있도록 해야 함
- 보호자(가족 등)의 ‘협조와 의무’와 제공기관·종사자의 ‘장애인 인권’에 대한 인식과 대응 방법을 숙지
- 도전행동의 대응 방법은 이용자의 자유를 제한하지 않는 것을 원칙으로 하나, 물리적 개입의 필요성이 제기되는 경우에는 시간, 장소, 방법 등에 대해 보호자와 사전에 합의한 내용에 따라서 제한할 수 있음
- 불가피하게 이용자의 자유를 제한할 시 최소한의 개입을 원칙으로 함
 - (24시간형) 개인별서비스지원계획서 작성시, 도전적 행동에 개입에 대한 방법에 대한 이용인, 보호자(가족 등), 제공기관 간 협의와 합의가 필수적임



- 이용자의 도전적 행동으로 신체적 개입이 이뤄졌다면, 제공기관은 보호자(가족 등)에게 사전·사후 조치에 대해 충분한 안내를 해야 하며, 개입 내용을 상세히 기록하여 보관해야 함
- 응급상황 및 안전사고 발생 시 대응 내용 등을 기록하여 이용자와 종사자의 상호 인권 보호가 가능하도록 함

라 응급상황 및 안전사고 발생시 사고대응체계

1) 보고대상

- 제공기관 이용자 및 종사자와 관련된 주요 사건·사고
 - 중상(전치 3주) 이상의 안전사고, 전염병 및 식중독 등 집단 질병, 화재·침수·붕괴 등 재난사고, 교통사고 등
 - ※ 전치 3주 이내의 인적 피해가 매우 적은 단순사고는 월별 보고에 포함

2) 사고대응체계

- (사고보고)
 - 제공기관의 장은 즉시보고 후, 사고 발생 24시간 이내에 사고보고서[서식 23호]를 작성하여 지역발달장애인지원센터로 보고하여야 함
 - 사고보고서를 접수한 지역발달장애인지원센터는 즉시 담당공무원, 중앙장애아동·발달장애인지원센터로 보고하여야 함
 - 담당공무원과 중앙발달장애인지원센터는 보건복지부에 사고 보고하여야 함
- (사고대응)
 - 제공기관은 사고 발생시 이용자 및 종사자의 안전 및 응급에 필요한 조치와 피해 확대 방지를 위한 조치를 취해야 함
- (사고조사) 지역발달장애인지원센터, 지자체 등 관련 기관은 사고발생 제공기관에 방문하여 사고 발생 원인, 인명 및 재산피해 등을 조사
- (재발방지 대책마련) 지역발달장애인지원센터, 지자체 등 관련 기관은 사고 재발방지를 위한 대책 마련을 위한 조치를 취해야 함

● (사후관리)

- 제공기관은 월별 사업실적 제출시, 사고자 치료현황 및 보험 청구 등에 대한 사고처리 결과 제출
- 안전사고 발생 후 필요 시 외부 상담기관 연계 가능

● (총괄관리) 보건복지부와 중앙발달장애인지원센터는 사고 재발 방지를 위한 제도개선 및 필요한 조치를 취해야 함

〈 통합돌봄 사고보고체계 〉

진행 단계	수행 업무	업무 수행
사고 발생		
↓		
사고보고	<ul style="list-style-type: none"> • 중대사고 발생시 즉시보고 • 사고보고서 작성하여 제출 (제공기관 → 지역발달장애인지원센터) • 지역발달장애인지원센터 → 지자체 담당자 → 보건복지부 • 지역발달장애인지원센터 → 중앙발달장애인지원센터 → 보건복지부 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장 • 지자체 담당자 • 중앙 및 지역 발달장애인지원센터 담당자
↓		
사고대응	<ul style="list-style-type: none"> • 안전 및 응급에 필요한 조치 • 사고피해 확대 방지 조치 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장
↓		
사고조사	<ul style="list-style-type: none"> • 사고원인 규명 및 경위 파악 • 사고로 인한 인명 및 재산 피해 확인 • 이용자 및 보호자, 종사자 면담 등 	<ul style="list-style-type: none"> • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
재발방지 대책 마련	<ul style="list-style-type: none"> • 사고 재발 방지를 위한 대책 마련을 위한 조치 • 제공기관 안전 준수사항 안내 	<ul style="list-style-type: none"> • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
사후관리	<ul style="list-style-type: none"> • 사고자 치료지원 및 보험 청구 • 사고 처리 결과 보고 • 필요시 외부 상담기관 연계 	<ul style="list-style-type: none"> • 제공기관 장 • 지역센터 담당자 • 지자체 담당자
↓		
총괄관리	<ul style="list-style-type: none"> • 사고 재발 방지를 위한 제도 개선 	<ul style="list-style-type: none"> • 보건복지부 • 중앙발달장애인지원센터



6 이용자 및 종사자 인권교육

1) 이용자(당사자/보호자) 인권교육

- 이용자 인권교육은 이용자 전체를 대상으로 실시함을 원칙으로 하며, 연 1회 이상 실시하여야 함
 - 교육내용 : 이용자 인권 권리주장 방법, 인권침해시 대처요령, 이용자간 인권존중 및 직원 인권존중 등
- 내부교육 뿐 아니라 외부에서 실시하는 인권교육 참여도 가능함
- 인권교육은 이용자의 특성에 맞추어 내용을 구성하고 다양한 형식과 방법(개별, 소집단으로 그림카드, 애니메이션 등 다양한 자료 활용)을 고려하여야 함
- 교육의 계획과 실행, 평가자료 등은 기록, 보관하여야 함

2) 종사자 인권교육

- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관은 서비스 제공 중에 이용자에 대한 학대나 성희롱 등 인권을 침해하는 행위가 발생하지 않도록 종사자에 대한 인권교육을 실시
- 종사자 인권교육은 종사자 전체를 대상으로 실시함을 원칙으로 하며 반드시 연 2회 이상 실시하여야 함(단, 하반기 채용자는 익년부터 적용)
 - 교육내용 : 인권감수성, 인권의 가치, 도전행동 지원 등
 - 교육의 중요성 및 교육의 효과를 위해 소집단교육, 대면교육 등의 형태로 실시하며, 온라인교육 이수 가능
- 교육의 계획과 실행, 평가자료 등은 기록, 보관하여야 함



CHAPTER IV 서비스 종사자

1. 종사자 채용
2. 종사자 배치 및 관리
3. 종사자 지원



VI

서비스 종사자

1 종사자 채용

가 근로계약 체결

1) 결격사유 확인

- 24시간 개별 제공기관은 근로계약을 체결하기 전 결격사유가 있는지를 확인
 - 통합돌봄서비스 제공기관의 장은 인력 채용 시 결격사유에 해당하는 지를 확인하도록 하여야 하며, 결격사유의 해당 여부를 매년 1회 이상 주기적으로 확인
- ※ 2024 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내 p.92

2) 근로계약 체결

- 24시간 개별 제공기관(사업주)과 종사자 근로계약 체결
 - 근로계약 체결 시 고정적인 급여가 지급되는 상시인력으로 채용
 - 타 사업을 동시 운영하는 경우, 사업별로 근로계약 체결
 - 근로계약서 상에 휴게시간을 표기해야 함
- 종사자가 부득이한 사정으로 근로계약을 중단하고자 할 경우에는 중단일 30일 이전에 이용자 및 제공기관에 통보하여야 함
 - ※ 특별한 사유 없이 사전 통보의무를 이행하지 않을 경우 제공기관으로부터 불이익을 받을 수 있음

나 종사자 보수

- 24시간 개별 제공기관 종사자 인건비는 「2024년 사회복지시설 종사자 가이드라인」 사회복지시설(생활시설, 이용시설) 종사자 기본급 권고 기준에 따라, 사업관리자는 2급 이상, 제공인력은 4급 이상으로 하며, 호봉은 제공기관 내에서 확정

- 단, 제공기관이나 지자체 상황에 따라, 직급은 조정 가능하며 해당 기준 이상으로 급여를 지급할 수 있음 (예) 제공인력 3급 기준으로 호봉산정 가능)
- 24시간 개별 제공기관 종사자 인건비는 「2024년 사회복지시설 종사자 인건비 가이드라인」의 종사자 보수체계 지급기준에 따르며, 매월 전문수당 50,000원 지급
 - 시간외 수당, 명절휴가비, 퇴직급여, 연차유급휴가수당 등의 수당은 근로기준법 및 사회복지시설 종사자 인건비 가이드라인을 준수하여 지급해야 함
 - ※ 단, 지자체나 법인의 재정상황에 따라, 수당 등 추가 지급 가능함
 - 종사자 호봉획정 시 각 지자체 예산상황에 따라 별도 지침을 마련할 수 있음
 - 지방자치단체는 직급별 지원기준 이외의 추가적인 인력에 대해 본 보조금 이외의 예산을 활용하여 채용할 수 있음
- 사업관리자와 제공인력은 「사회복지시설 관리안내」 부록3의 유사경력 대상자에 해당하며 경력환산율 80%를 인정받을 수 있음

다 4대 보험 등 근로기준 준수

- 근로기준법 상 근로조건 등 근로자 보호 관련 법령상 내용을 준수하여야 함
 - 관련법령은 「근로기준법」, 「근로자퇴직급여보장법」, 「기간제 및 단시간 근로자보호 등에 관한 법률」 및 4대 사회보험 근거 법령(국민연금법, 국민건강보험법, 고용보험법, 산업재해보상보험법)에 따름
- 제공기관은 종사자에 대한 급여 및 수당 지급에 대하여 근로기준법을 준수하며, 종사자에 대한 4대보험, 퇴직금을 관련 법령에 따라 처리하여야 함
 - 퇴직금은 제공기관이 전액 부담하며, 4대 보험의 사용자부담금은 제공기관이 부담하고 본인부담금은 서비스 제공인력이 부담
- 원칙적으로 산업재해보상보험에 가입하되, 산업재해보상보험 가입이 안 된 경우에는 제공기관에서 상해보험이나 별도의 보상대책을 마련하여야 함
- 배상책임보험은 제공기관에서 소속 종사자에 대해 의무적으로 가입해야 함



2 종사자 배치 및 관리

가 주요업무

1) 낮활동서비스 종사자 주요업무

구분	주요업무
사업관리자	<ul style="list-style-type: none"> • 사업총괄 및 서비스 운영계획 수립 • 제공인력 관리·지도·슈퍼비전 (제공인력 상담, 업무분장 및 일정 관리지원 등) • 회계업무(급여, 사회보험, 퇴직연금 관리 등) • 전자 바우처 결제 업무(인터넷 결제 등) • 행정업무(각종 서류 및 외부 공문 관리, 사업계획서 작성 등) • 인사업무(범죄경력조회, 배상책임보험관리, 계약관리, 제공인력 모집 등) • 협력기관 연계 및 관리(협력기관 발굴, 모니터링 및 기타 업무 지원 등)
서비스 제공인력	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자 및 보호자 초기면담 • (24시간형)개인별서비스지원계획 수립, 중간평가 등 • 이용자 낮활동서비스 제공 • 개별 맞춤형 프로그램 계획 및 운영 • 이용자 프로그램 서류, 제공기록지 등 관련서류 작성 및 관리 • 이용자 및 보호자 관리(상담 등)

※ 제공기관은 예시를 참고하여 인력별 업무조정 및 전문인력, 보조인력 등 추가 채용 가능

※ 1명의 사업관리자가 낮활동 및 주거서비스 모두 관리 가능

2) 주거서비스 종사자 주요업무

구분	주요업무
사업관리자	<ul style="list-style-type: none"> • 사업총괄 및 서비스 운영계획 수립 • 제공인력 관리·지도·슈퍼비전 (제공인력 상담, 업무분장 및 일정 관리지원 등) • 회계업무(급여, 사회보험, 퇴직연금 관리 등) • 전자 바우처 결제 업무(인터넷 결제 등) • 행정업무(각종 서류 및 외부 공문 관리, 사업계획서 작성 등) • 인사업무(범죄경력조회, 배상책임보험관리, 계약관리, 제공인력 모집 등) • 협력기관 연계 및 관리(협력기관 발굴, 모니터링 및 기타 업무 지원 등)
서비스 제공인력	<ul style="list-style-type: none"> • 이용자 및 보호자 초기면담 • 이용자 주거서비스 제공(일상생활지원 등) • 이용자 프로그램 서류, 제공기록지 등 관련서류 작성 및 관리 • 이용자 및 보호자 관리(상담 등)

※ 제공기관은 예시를 참고하여 인력별 업무조정 및 보조인력 채용 가능

※ 1명의 사업관리자가 낮활동 및 주거서비스 모두 관리 가능

나 종사자 배치

- 24시간 개별 제공기관은 사업관리, 서비스 제공인력을 필수인력으로 두어야 함
- 제공기관은 질 높은 서비스를 지속적으로 제공하기 위해 연중 수시로 자격 요건을 갖춘 지원인력 풀을 구축하고, 인력 변동 시 신속하게 채용하여 배치
- 제공기관은 업무 배치 전 채용된 인력이 교육을 받을 수 있도록 지원하고, 통합돌봄서비스 인력등록
 - 불가피하게 사전에 교육을 이수하지 못하는 경우 배치 이후 6개월 이내 교육 이수
 - ※ 근무 지역 내에서 기간 내 교육이 개최되지 않아 교육 이수가 불가능할 경우, 인근 지역에서 교육 이수 가능
 - 제공인력은 교육이수 후, 최종 교육 수료증을 제공기관에 제출해야함
- 24시간 개별 1:1 지원서비스 이용자와 다음의 관계에 있는 경우 서비스 제공 인력은 될 수 있으나, 해당 이용자에게 서비스를 제공할 수 없음
 - 배우자, 직계 혈족 및 형제·자매, 직계 혈족의 배우자, 동거자
- (주거서비스) 2조 2교대를 원칙으로 근무배치하며, 예산 운영에 따라 3조 3교대로 운영 가능
 - 업무인수인계 등을 위하여 교대시간이 겹치게 배치 가능

다 대체인력 배치

- 24시간 개별 제공기관은 제공인력이 연차, 공가, 병가 등으로 부재한 경우 대체인력을 확보하여 서비스 진행의 공백 없이 배치
- 대체인력의 자격은 제공인력 자격 요건에 준하며, 제공인력 교육 수료자를 우선 배치
- 제공인력이 병가·휴가 등으로 부재할 시 배치되는 대체인력의 확보 및 활용 계획을 수립하여 제출



라 종사자 정보관리

- 제공기관은 매월 근무 현황 및 고용실태, 4대보험 가입, 자격정보 등 종사자에 대한 신규 및 수정정보를 작성하고 관리
 - 종사자의 인적정보, 자격증정보, 교육정보 등을 작성 및 관리
 - 종사자의 입사 및 퇴사 등 관리 철저



3 종사자 지원

가 종사자 전문수당 지급

- 24시간 개별 제공기관 종사자에게 매월 전문수당 50,000원을 지급하여야 함
 - 단, 제공기관이나 지자체 예산 상황에 따라, 추가 지급 가능함

나 종사자 소진 및 스트레스 관리

- 제공기관은 종사자의 심리적 부담과 업무소진 예방을 위한 대응책을 마련하도록 적극적으로 노력하여야 함
- 종사자의 인권침해 및 예방을 위해 힘쓰고, 교육, 심리상담 등 기관 차원의 소진예방 방안을 마련하여야 함
- 제공기관은 종사자의 심리적·신체적 소진을 방지하기 위해 법률상담 및 심리상담비, 치료비 등을 지원할 수 있음

다 종사자 슈퍼비전

- 제공기관은 이용자에 대한 최선의 서비스 제공 및 업무의 효과성·효율성 증대를 위해 슈퍼비전 체계를 구축하여 운영할 수 있음
- (유형) 개별, 집단, 외부수퍼바이저 초빙 등
- (방법) 슈퍼비전 기록지, 상담기록, 사례활용, 강의, 독서, 보고서 제출 등
- (기능)
 - (교육적 슈퍼비전) 통합돌봄서비스에 필요한 실질적인 핵심지식과 기술 제공
 - (행정적 슈퍼비전) 기관의 행정규정, 책무성 등에 대한 정확한 이해를 도움
 - (지지적 슈퍼비전) 긴장관리, 사기진작, 긍정적 환류 등을 위한 과업 및 활동 수행



라 종사자 업무지원

- 제공기관은 직원의 출산, 병가, 휴직 등의 사유로 인력의 공백이 발생할 경우, 업무지원에 필요한 대체인력 배치 또는 대체인건비를 지원할 수 있음
- 예외적으로 종사자가 이용자 2명 이상을 일시적으로 돌볼 경우 예산 범위 내에서 추가급여를 지급할 수 있음
 - ※ 집단 프로그램이 아닌 종사자 휴게시간 보장 등을 위해 일시적으로 1:1 매칭이 어려운 경우에 한하여 적용
 - ※ 원칙적으로는 이용자 정원 10인 경우 1:1 매칭과 종사자 휴게시간을 고려하여 종사자 13명 이상을 제공인력으로 채용하여야함
- 제공기관은 종사자의 교육 또는 연수를 공무로 인정하여 급여를 지급할 수 있음

마 종사자의 인권보호를 위한 조치

- 제공기관은 종사자들의 안전과 인권을 보장하기 위한 건강한 조직문화 형성을 위하여 노력하여야 함
- 제공기관은 종사자들이 경험할 수 있는 위기를 예방하고 위기 피해 종사자를 보호할 수 있는 조직문화 형성을 위하여 노력하여야 함
- 제공기관은 종사자가 복지서비스 제공과정에서 이용자 또는 이용자의 가족 및 보호자로부터 인권침해 받는 사례가 없도록 사전교육 및 모니터링에 주의를 기울여야 함



V CHAPTER 서비스 관리 및 감독

1. 제공기관 점검 및 모니터링
2. 이용자 모니터링



V

서비스 관리 및 감독

1 제공기관 점검 및 모니터링

가 개요

- (점검시행) 지자체의 장은 제공기관 운영 및 보조금 집행 상황 등을 주기적으로 점검하여 부정수급을 방지하고 내실 있는 보조금 운용을 도모
- (점검근거) 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제39조(지도와 감독), 제40조(보고와 검사)
- (점검방법) 연간 점검계획에 따른 연 2회 이상 집행점검 결과 현장점검이 필요한 경우, 사업부서의 자체 계획에 의한 경우 등 필요한 경우 현장점검 실시
- (점검사항) 현장점검 체크리스트의 점검항목 및 그 밖에 현장점검단이 부정수급 점검을 위해 필요하다 인정하는 사항

나 세부내용

- 관할 지방자치단체의 장은 제공기관에 대한 지도·점검계획을 수립하여, 정기 또는 수시로 전반적인 서비스 제공에 대해 내실 있는 점검을 실시해야 함
- 점검 항목(예시)

* 제공기관의 사업운영 실태 점검

- (시설·운영) 공간 활용 및 위생관리, 이용자 안전 등 제공기관 운영 관련 사항
- (인력기준 준수) 제공인력의 자격 여부, 급여지급 적정성 및 배상책임보험, 4대보험 가입 여부 확인 등
- (대상자 관리) 이용자 권리 및 안전 보장, 최중증 발달장애인 참여기회 보장 여부 등
- (프로그램 관리) 프로그램의 안정성 등 프로그램 운영 관련 사항
- (회계 관리) 보조금 사용의 적정성 및 투명성 등
- 기타 제공기관의 건의사항

- 점검 과정에서 제공기관 종사자의 의견을 충분히 수집하여 신속하게 24시간 개별 서비스 계획을 보완하거나 추후 서비스 계획 시 반영하도록 안내함
- 점검 중 부정수급이 의심되어 제공인력, 이용자 또는 보호자에게 직접 확인할 필요가 있는 경우 유선 또는 방문으로 확인
- 점검 중 우수사례가 확인될 경우, 성과 사례를 공유하여 제공기관 및 이용자 유인에 힘씀
- 조사 및 분석방법
 - 지자체 및 지역발달장애인지원센터는 기관별 점검 실시 후 결과를 중앙장애아동·발달장애인지원센터에 제출
 - 중앙발달장애인지원센터는 지역별 점검 결과지를 수합하여 제공기관 운영 현황 등을 분석하고 사업 개선을 위해 제안
 - 보건복지부는 분석 결과를 통해 사업 개선을 검토

다 점검조치사항

- 시·도는 선정된 제공기관이 「보조금 관리에 관한 법률」 제30조의 위반 사항에 해당하는 경우 교부 결정을 취소할 수 있음
 - 제공기관의 교부 결정이 취소된 경우, 시·도는 해당 제공기관을 이용 중인 발달장애인의 불편을 최소화할 수 있도록 지역 내 다른 제공기관으로의 연계나 제공기관 신규 선정 등의 신속한 조치를 하여야 함
- 제공기관 내 인권침해 사례가 있을 경우, 지자체의 장은 주무관청을 통해 사례에 대한 조사를 추진하거나, 인권전문기관(지역발달장애인지원센터, 장애인권익옹호기관 등)에 조사를 의뢰하는 등의 방안을 마련해야 함



2 이용자 모니터링

- (목적) 이용자의 프로그램 참여 형태, 욕구의 변화 및 프로그램 이용 시 어려움을 파악하여 사업 개선사항을 도출함
- (조사대상) 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자 및 보호자
 - ※ 통합돌봄서비스를 이용한 지 3개월이 경과한 이용자를 대상으로 함
- (조사기관) 지역발달장애인지원센터
- (조사내용) 이용실태, 이용관련 항목별 서비스 이용자와 보호자의 만족도 측정
 - 조사 시에는 이용자가 이해할 수 있도록 쉬운 문장, 그림이나 사진, 관련 영상자료를 활용하여 진행하여야 함
- (조사시기) 매년 4분기 중 (연 1회)
 - ※ 제공기관 모니터링과 동시 실시 가능
- (조사 및 분석방법)
 - 지역발달장애인지원센터는 이용자와 보호자를 대상으로 온라인 또는 오프라인 조사를 실시하고 만족도 및 체감도 조사
 - 중앙장애아동·발달장애인지원센터는 지역별 모니터링 결과지를 수합하여 이용자의 욕구 및 어려움 등을 분석하고 사업 개선을 위해 제안
 - 보건복지부는 분석 결과를 통해 사업 개선을 검토



CHAPTER VI 예산의 운용

1. 보조금 예산의 운용
2. 바우처 수익금 예산의 운용



1 보조금 예산의 운용

※ 주간 개별형 1:1 지원서비스 사업안내 p.190 참조



2 바우처 수익금 예산의 운용

※ 주간 그룹형 1:1 지원서비스 사업안내 p.121 참조



2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업 안내

PART

부록

관련서식



PART 1

공통

번호	구분	서 식 명	페이지
서식 1	신청	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용(변경) 신청서	284
서식 1-1	신청	사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서	286
서식 1-2	신청	국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의서	287
서식 1-3	신청	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서	288
서식 2	신청	최중증 통합돌봄서비스 신청 동의서(대리 신청시)	289
서식 3	선정조사	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청자 기초상담 조사표	290
서식 4	선정조사	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자 선정 조사표	291
서식 5	선정조사	사진·영상물 촬영 및 활용 동의서	292
서식 6	심의	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 서비스조정위원회 심의기간 연장 안내	293
서식 7	결정통지	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 대상자 [결정(적합), 결정(대상제외), 변경 등] 통지서	294
서식 8	결정통지	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용 안내문	295
서식 9	결정통지	이의신청서	296
서식 10	결정통지	이의신청결정서	297
서식 11	중지	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 중지 신청서	298
서식 12	종사자 교육	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 종사자 교육 신청서	299
서식 13	종사자 교육	개인정보 수집·이용 및 제공 동의서	300
서식 14	종사자 교육	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 교육 확인서	301
서식 15	종사자 교육	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 종사자 교육 수료증	302
서식 16	서비스 계약	응급처치동의서	303
서식 17	서비스 계약	투약의뢰서	304
서식 18	서비스 제공	이용자 정보제공지(예시)	305
서식 19	서비스 제공	개인별서비스지원계획서/평가서	310
서식 20	서비스 제공	(도전)행동지원계획서	312
서식 21	서비스 제공	(도전)행동지원계획서평가서	314
서식 22	서비스 제공	위기관리 계획서	315



번호	구분	서 식 명	페이지
서식 23	서비스 제공	관찰기록지(예시)	317
서식 24	서비스 제공	가정방문 일지(예시)	318
서식 25	서비스 제공	차량운행 일지	319
서식 26	서비스 제공	사고보고서	320
서식 27	제공인력	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공인력 결격사유 부존재 서약서	322
서식 28	협력기관	통합돌봄서비스 협력기관 정보지	323
서식 29	협력기관	통합돌봄서비스 운영 업무협약서(예시)	324
서식 30	협력기관	통합돌봄서비스 협약체결 세부내용	325



PART 2

주간 그룹 1:1

번호	구분	서 식 명	페이지
서식 31	서비스 계약	타 시·군·구 이용 사유서	328
서식 32	서비스 계약	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서	329
서식 33	서비스 계약	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서	332
서식 34	서비스 제공	월별 통합돌봄서비스 제공 계획 및 기록지	333
서식 35	제공기관 지정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정 공모 양식(예시)	334
서식 36	제공기관 지정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정 신청서	336
서식 37	제공기관 지정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업계획서	338
서식 38	제공기관 지정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정신청서 구비서류	339
서식 39	제공기관 지정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정서	342
서식 40	제공기관 지정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 변경지정 신청서	343
서식 41	제공기관 지정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 변경사항 신고서	344
서식 42	제공기관 휴폐업	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 휴업·폐업 신고서	345
서식 43	제공기관 휴폐업	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공자료(이관/자체보관) 신청서	346
서식 44	제공기관 휴폐업	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공자료 이관 목록표	348
서식 45	제공기관 휴폐업	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공자료 망실 및 훼손 목록표	349



PART 3

주간 개별 1:1

번호	구분	서 식 명	페이지
서식 46	이용자 배치	주간 개별 1:1 대상자 배치 통보서	352
서식 47	서비스 계약	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서	353
서식 48	서비스 계약	개인정보 수집·이용 및 제공 동의서	356
서식 49	서비스 제공	주간 개별형 월별 활동계획서	357
서식 50	제공기관 선정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모 양식(예시)	358
서식 51	제공기관 선정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모신청서	362
서식 52	제공기관 선정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 소개서	363
서식 53	제공기관 선정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행계획 요약서	364
서식 54	제공기관 선정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행계획서	365
서식 55	제공기관 선정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 주간 개별 제공기관 지정통보서	366



PART 4

24시간 개별 1:1

번호	구분	서 식 명	페이지
서식 56	이용자 배치	24시간 개별 1:1 대상자 배치 통보서	368
서식 57	서비스 계약	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서	369
서식 58	서비스 계약	개인정보 수집·이용 및 제공 동의서	372
서식 59	서비스 제공	월별 서비스제공 계획서	373
서식 60	서비스 제공	낮활동서비스 제공일지	374
서식 61	서비스 제공	주거서비스 제공일지	375
서식 62	서비스 제공	종사자 인수인계서	377
서식 63	서비스 제공	이용자 물품 인수인계서	379
서식 64	제공기관 선정	24시간 개별 제공기관 지정 공모 양식(예시)	380
서식 65	제공기관 선정	24시간 개별 제공기관 공모신청서	386
서식 66	제공기관 선정	24시간 개별 제공기관 사업수행 계획서	388
서식 67	제공기관 선정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정통보서	399
서식 68	제공기관 지정	최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 (주간 그룹)제공기관 지정서	400



PART 5 **별첨**

번호	구분	별첨명	페이지
별첨 1	도전행동	동기사정척도(예시)	402
별첨 2	도전행동	A-B-C 관찰 기록지(예시)	403
별첨 3	도전행동	EABC 관찰 기록지(예시)	404
별첨 4	도전행동	도전행동 발생 산포도(예시)	405
별첨 5	도전행동	도전행동 종합사정표(예시)	406
별첨 6	도전행동	도전행동 우선순위 체크리스트(예시)	407
별첨 7	도전행동	도전행동 지원을 위한 구성공간 점검표(예시)	408
별첨 8	제공기관	안전관리교육 결과보고서(예시)	410
별첨 9	제공기관	안전점검표(예시)	411
별첨 10	제공인력	종사자 근무기록표(예시)	414
별첨 11	제공인력	종사자 근무배치표(예시)	415
별첨 12	제공인력	(내부/통합)사례회의록(예시)	416
별첨 13	제공인력	수퍼비전 계획서(예시)	417
별첨 14	제공인력	수퍼비전 기록지(예시)	418
별첨 15	제공인력	수퍼비전 평가서(예시)	419
별첨 16	서비스	서비스 종결보고서(예시)	420
별첨 17	서비스	서비스 전이계획서(예시)	421



[서식 1호(공통)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용(변경) 신청서

(2쪽 중 1쪽)

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용(변경) 신청서	처리기간 : 30일
---	------------

신청구분	<input type="checkbox"/> 신규 신청 <input type="checkbox"/> 갱신 신청 <input type="checkbox"/> 변경 신청(사유:		
------	--	--	--

신청인	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	세대주와의 관계	전화번호
	주소			전자우편

가족 사항	세대주와의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 등)	동거여부	건강상태 (장애/질병)	직장명	전화번호 (집/직장)

제출처		서비스 내용					
읍면동 주민센터	<input type="checkbox"/> 최중증 발달장애인 통합돌봄 서비스	장애 유형 및 정도	장애유형	<input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애			
		희망유형	중복장애	<input type="checkbox"/> 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 <input type="checkbox"/> 주간 그룹 1:1 (순위) <input type="checkbox"/> 주간 개별 1:1 (순위) <input type="checkbox"/> 24시간 개별 1:1 (순위)			
※ 희망유형은 본인이 희망하는 서비스 유형만 선택가능하며, 중복선택하는 경우, 우선순위 작성바랍니다 ※ 대상자 선정 점수 및 시·도 서비스조정위원회 심의를 통해 서비스 대상자를 결정하여, 본인이 희망하는 서비스의 수급유형을 받지 못할 수 있습니다							

개인정보 수집 및 활용 동의	확인 (√ 체크)
<p>1. 개인정보 활용 목적 등 신청서를 접수한 보장기관의 장이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조 및 제19조에 따라 지원대상자의 선정 및 확인조사 등을 위하여 개인정보를 활용하고자 합니다.</p> <p>2. 활용할 개인정보와 동의요청 범위 인적사항 및 가족관계 확인에 관한 정보, 소득·재산·근로능력·취업상태에 관한 정보, 사회보장급여의 수혜이력에 관한 정보, 그밖에 수급권자를 선정하기 위하여 필요한 정보로서 주민등록전산정보·가족관계등록전산정보(보육료지원의 경우 본인, 배우자 및 직계존속 정보, 유아학비지원의 경우 본인, 배우자 및 직계존속 정보), 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보훈급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정지적으로 관계기관에 요청하거나 관련 정보통신망(행정정보공동이용 포함)을 통해 조회 및 적용하는 것에 대하여 동의합니다.</p> <p>3. 개인정보 보유 및 파기 같은 법 제34조에 따라 5년간 보유하고(지원대상자 보호에 필요한 사회보장정보는 5년을 초과하여 보유할 수 있음), 그 기간이 경과하면 파기함을 고지합니다.</p>	[]

유의사항	확인 (√ 체크)
<p>1. 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」, 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 및 관계 법률에 따라 허위 또는 기타 부정한 방법으로 급여를 받거나 타인으로 하여금 급여를 받게 한 경우, 급여 지급 사유가 소급하여 소멸한 경우 등에는 보장비용을 지급한 보장기관이 그 비용의 전부 또는 일부를 그 급여를 받은 자 또는 급여를 받게 한 자로부터 환수할 수 있으며, 해당 법률에서 정한 바에 따라 징역, 벌금, 구류 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.</p> <p>2. 사회보장급여의 제공여부 결정에 필요한 조사를 거부, 방해 또는 기피할 경우 관계 법률에 따라 신청이 각하되거나 결정이 취소되고, 급여가 정지 또는 중지되거나, 과태료 등이 부과될 수 있습니다.</p> <p>3. 이 신청에 따라 사회보장급여를 제공받으면 거주지, 세대원, 소득·재산상태, 근로능력, 수급이력 등이 변동되었을 때 변동사유를 신고하지 않거나 허위로 신고한 경우 해당 급여는 환수될 수 있으며, 관계 법률에 따라 형사 처벌 또는 과태료 등의 처분을 받을 수 있습니다.</p> <p>4. 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.</p>	[] [] [] []

(2쪽 중 2쪽)

추가 제출 서류	신청인(대리 신청인)의 신분을 확인할 수 있는 서류(해당자에 한함) * 대리신청의 경우에는 동의서 및 대리신청인, 신청인의 신분을 확인할 수 있는 서류
----------------	---

본인(대리신청인 포함)은 개인정보활용동의와 기타 유의사항에 대하여 담당공무원으로부터 안내받았음을 확인하며, 위와 같이 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대리 신청인¹⁾) 성명 : (서명 또는 인)

신청인과의 관계 : (대리 신청의 경우)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

1) 가족, 친족(8촌이내의 혈족, 4촌이내의 인척), 사회복지담당공무원 및 기타 관계인(후견인) 등

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

[서식 1-1호(공통)] 사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서
(사업별 서식 제3호)

[1면]

사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서

발급 대상자	대상자	성명(한글)	주민등록번호	
	대리인	성명(한글)	생년월일	대상자와의 관계
	미성년자	발급동의서	① 징구 ② 미징구	※ 만 14세 미만 아동은 법정대리인 동의 필요
신청구분	<input type="checkbox"/> 신규 <input type="checkbox"/> 재발급		재발급사유	<input type="checkbox"/> 분실 <input type="checkbox"/> 훼손 <input type="checkbox"/> 기타
카드 수령지	수령인	<input type="checkbox"/> 발급대상자 <input type="checkbox"/> 보호자(가족 등)		대상자와의 관계: ※ 수령자가 보호자인 경우 기재
		성명	생년월일	전화번호
	수령지	① 자택 ② 직장 ③ 읍·면·동주민센터 ※ 자택, 직장, 읍·면·동주민센터 중 희망 수령지를 체크하고 주소, 전화번호를 기재		
	자택	□□□□□	전화번호	
	직장	□□□□□	전화번호	
본인 부담금 환급계좌	예금주	은행명	계좌번호	
* 대상사업: 노인돌봄종합서비스(방문·주간보호·단기가사), 장애인활동지원, 가사간병방문지원				

년 월 일

신청인(대리신청인)

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장, 한국사회보장정보원장 귀하

안내 및 유의사항

▶ 신청대상: 만 14세 미만 아동, 만 75세 이상 노인, 노인단기가사서비스 대상자, 장애인활동지원서비스 대상자 중 발달장애인(지적·자폐), 지역사회서비스 중 정신건강 토탈케어, 장애인·노인돌봄여행, 치매환자 가족여행 대상자

- 전자이용권(바우처) 사업 서비스 대상자(본인) 명의로 사회서비스 전용 국민행복카드가 발급됩니다.
- 이미 사회서비스 전용 국민행복카드를 보유하고 있는 경우에는 추가로 발급받을 필요가 없으며, 기존 카드를 이용하실 수 있습니다.



[서식 1-3호(공통)] 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서

□ 개인정보 및 고유식별정보 처리 안내

- 수집·이용 항목
 - 신청서에 기재된 내역 일체 : 성명·주민등록번호·주소·연락처 등
 - 자산조사 및 자격정보 일체 : 소득·재산 등 자산정보 및 장애유형·등급 등 자격정보
 - 국민행복카드 정보 일체 : 신청정보·카드번호·이용내역 등
- 수집·이용 목적
 - 전자이용권 제도 관련 본인 확인 및 자격 결정에 관한 업무
 - 바우처포인트 생성 및 이용대금 정산(본인부담금 납부·환급 포함)에 관한 업무
 - 전자이용권 서비스 제공·결제(보육료 및 유아학비 호환결제 포함)에 관한 업무
 - 국민행복카드 카드 제작 및 배송에 관한 업무
 - 전자이용권 서비스 중복수혜 및 부정수급 확인에 관한 업무
 - 전자이용권 서비스 만족도 조사 및 각종 안내문 발송에 관한 업무
 - 기타 전자이용권 서비스 제도 운영에 관한 업무
- 보유 기간 : 전자이용권 이용자격 종료 후 5년까지

□ 개인정보 및 고유식별정보(민감정보 포함) 처리 근거 안내

- 고유식별정보 : 주민등록번호, 외국인등록번호
- 민 감 정 보 : 장애 및 질병 등 건강정보
- 관 련 법 률
 - 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 시행령 제27조(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
 - 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 시행령 제8조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)
 - 「신용정보의 이용 및 보호에 관한 법률」 시행령 제37조의2(민감정보 및 고유식별정보의 처리)

□ 개인정보 제3자 제공(목적·항목·제공처) 안내

- 국민행복카드 발급
 - 성명, 주소, 연락처 : 해당 카드사
- 보육료·유아학비 호환결제
 - 국민행복카드번호 : 보육통합정보시스템
- 중복수혜 및 부정수급 확인 등 제도 운영
 - 성명, 주민등록번호, 서비스 이용내역 : 유관 정부기관 또는 공공기관

□ 개인정보 및 고유식별정보 처리에 관한 동의

- 개인정보 처리에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음
- 고유식별정보(민감정보 포함) 처리에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음
- 제3자 제공에 동의하십니까? [] 동의함 [] 동의하지 않음

□ 동의를 거부할 권리 안내

- 귀하는 상기 개인정보를 수집·이용하거나 제3자에게 제공하는 데 동의하지 않을 수 있으며, 동의를 거부하는 데 따르는 불이익은 없습니다. 다만, 동의 거부 시에는 전자이용권 서비스 대상으로 선정될 수 없음을 알려드립니다.

본인은(대리신청인 포함)은 상기 내용을 확인합니다.
 ※ 만 14세 미만 아동인 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요함.

20 년 월 일

신청인(대리신청인) :

(서명)

[서식 2호(공통)] 최종증 통합돌봄서비스 신청 동의서(대리 신청시)

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청 동의서

○ 신청 대상자(발달장애인)

성명 : 생년월일/성별 :

주소 :

연락처 :

○ 대리인(보호자)

성명 : 생년월일/성별 :

주소 :

연락처 :

상기 신청 대상자 또는 대리인은 (사회복지전담 공무원, 지역발달장애인지원센터 직원)이
본인을 대신하여 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스를 신청하는 것에 동의합니다.

년 월 일

신청 대상자(발달장애인) _____ (서명 또는 인)



[서식 3호(공통)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청자 기초상담 조사표

〈 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 신청자 기초상담 조사표 〉

※ 사실과 다른 내용으로 지원받을 경우 급여가 환수 될 수 있으므로 아래의 사항을 정확하게 적어주시기 바랍니다.

기초 상담 및 조사 내역			
성명	주민등록번호	주소	
신청유형	최종증 발달장애인 통합돌봄서비스		<input type="checkbox"/> 지적 <input type="checkbox"/> 자폐성
희망유형	<input type="checkbox"/> 24시간 개별 1:1 지원서비스 (순위) <input type="checkbox"/> 주간 개별형 1:1 지원서비스 (순위) <input type="checkbox"/> 주간 그룹형 1:1 지원서비스 (순위)		장애 유형 <input type="checkbox"/> 중복 장애 (해당 장애명)
연락처	집 (휴대전화)		
지원제외 대상확인	<input type="checkbox"/> 해당 있음(해당되는 영역에 √ 표시) <input type="checkbox"/> 해당 없음		
	1. 아래의 어느 하나에 해당되는 경우 통합돌봄서비스의 지원 대상에서 제외됩니다. <input type="checkbox"/> ① 「노인장기요양보험법」 제2조제1호에 따른 노인 등*에 해당하는 자 * 65세 이상의 노인 또는 65세 미만의 자로서 치매·뇌혈관성 질환 등 대통령령으로 정하는 노인성 질병을 가진 자 <input type="checkbox"/> ② 「장애인복지법」 제32조의2(재외동포 및 외국인의 장애인 등록)에 따라 장애 등록한 재외동포 및 외국인 <input type="checkbox"/> ③ 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의2(주간활동·방과 후 활동 지원)에 따라 발달장애인 주간활동서비스 및 방과후활동서비스 이용자 <input type="checkbox"/> ④ 취업자(근로자 또는 자영업자로서 국민건강보험법, 국민연금법, 고용보험법 및 산업재해보상보험법에 따른 4대 보험 중 어느 하나의 가입대상이 되는 자를 말함) <input type="checkbox"/> ⑤ 「장애인복지법」 제58조(장애인 복지시설)에 따른 장애인 거주시설*에 입소한 자 * 장애유형별 거주시설, 중증장애인 거주시설, 장애인 단기거주시설 <input type="checkbox"/> ⑥ 「평생교육법」 제20조의2(장애인평생교육시설등의 설치) 또는 지방자치단체 자치법규에 따른 장애인평생교육시설(센터) 등에서 주기적으로 낮 시간 서비스를 이용하는 자 <input type="checkbox"/> ⑦ 장애인 주간보호시설(센터) 이용자 <input type="checkbox"/> ⑧ 「장애인 고용촉진 및 직업재활법」 제9조부터 제19조의2까지에 따른 취업지원 등 직업재활 서비스 이용자 <input type="checkbox"/> ⑨ 「장애인복지법」 제21조(직업), 「장애인복지법시행령」 제 13조의 2(장애인일자리 사업 실시)에 따른 장애인일자리사업 참여자 <input type="checkbox"/> ⑩ 그 밖에 국가나 지방자치단체로부터 통합돌봄서비스와 유사한 낮시간 지원 서비스를 받는 자 ※ 위의 제외대상자에 해당하는 신청인이라도 기존 서비스를 중지하는 것을 전제로 통합돌봄서비스를 신청할 수 있음 (통합돌봄서비스 선정자 결정·통보 전까지는 기존 이용 서비스 수급자격 유효함) ※ 단, ①, ②에 해당하는 경우는 신청불가		
가구유형	<input type="checkbox"/> 기초생활수급자가구 <input type="checkbox"/> 차상위가구 <input type="checkbox"/> 독거가구 <input type="checkbox"/> 한부모가구 <input type="checkbox"/> 조손가구 <input type="checkbox"/> 다장애인(2인 이상) 가구 <input type="checkbox"/> 형제자매가구 <input type="checkbox"/> 장기투병(암등 중증질환으로 6개월 이상 치료) 가족 동반가구 <input type="checkbox"/> 기타 가구		
타서비스 이용정도	<공공서비스> <input type="checkbox"/> 있음 (이용서비스명 , 이용정도(주 회, 00시간 참여 중)) <input type="checkbox"/> 없음		
	<민간서비스> <input type="checkbox"/> 있음 (이용서비스명 , 이용정도(주 회, 00시간 참여 중)) <input type="checkbox"/> 없음		
서비스지원 종합조사 이력	<input type="checkbox"/> 장애인 활동지원서비스 <input type="checkbox"/> 발달장애인 주간활동서비스 <input type="checkbox"/> 장애인거주시설 <input type="checkbox"/> 위 서비스 신청이력 없음		
기타 상담내용			
유의사항	※ 대상자 선정 점수 및 시·도 서비스조정위원회 심의를 통해 서비스 대상자를 결정하여, 본인이 희망하는 서비스의 수급유형을 받지 못할 수 있습니다. ※ 대상자로 선정된 경우, 제외대상에 해당하는 기존 서비스를 중지하여야 합니다.		



[서식 4호(공통)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자 선정 조사표

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용자 선정 조사표

구분	항목	세부 항목	배점
I. 핵심 구성요소(70점)	일상생활능력*	일상생활능력점수	0~20점
		수단적일상생활능력점수	
	도전행동		0~40점
	의사소통능력		0~10점
소계			0~70점
II. 지원 필요도 (10점)	개인특성 (3점)	건강·장애특성	0~3점
	사회환경특성 (7점)	가정내 보호체계	0점~7점
소계			0~10점
III. 조사원 종합평가 (5점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		0~5점
IV. 시도 서비스 조정위원회 종합평가(15점)	통합돌봄의 필요도 및 긴급성		3~15점
합계			100점

* 국민연금공단 장애인서비스지원 종합점수를 환산하여 활용



[서식 제5호(공통)] 사진 및 영상물 촬영 및 활용 동의서

사진 및 영상물 촬영 및 활용 동의서

○○발달장애인지원센터는 「개인정보보호법」 제15조에 따라 통합돌봄서비스 적절성 및 유형 판정 심의를 위해 아래와 같이 사진·영상물 촬영 및 활용에 대한 동의를 받고 있습니다.

1. 촬영사항 : 서비스 대상자를 촬영한 사진 및 영상물
2. 활용목적 : 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공의 적절성 및 유형판정 등 심의를 위한 참고 자료로 활용
※ 어떠한 경우에도 활용 목적 외 다른 용도로는 사용되지 않음
3. 활 용 처: 지자체(특별자치시·특별자치도·시·군·구), 지역발달장애인지원센터, 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 서비스조정위원회
4. 활용기간: 수집한 정보의 보유 기간은 수집 목적을 달성한 시점
※ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다.
다만 동의를 하지 않을 경우 대상자 선정에 제한을 받으실 수 있습니다.

본인은 상기 내용에 대하여 모두 정확하게 숙지하였으며,
사진 및 영상물 촬영 및 활용에 동의합니다.

동의

동의하지 않음

20 년 월 일

당사자

(인 또는 서명)

보호자

(인 또는 서명)



[서식 제6호(공통)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 서비스조정위원회 심의기간 연장 안내

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 서비스조정위원회 심의기간 연장 안내

문서번호 : (20 . . .)
 수신 : ○○○ 귀하

◇ 귀하께서 20 년 월 일자로 제출하신 통합돌봄서비스 신청에 대해 아래와 같이 서비스조정위원회 심의결과의 통지 시점을 조정할 계획임을 알려드리니 참고하시기 바랍니다.

신청인성명		생년월일	
주소			
신청종류	<input type="checkbox"/> 수급자격 신청	<input type="checkbox"/> 수급유형 변경	<input type="checkbox"/> 이의신청
신청일자			
결과통지예정일			
조정사유			

20

○○○ 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

직인

<<문의사항 연락처>>
 ※ ○○발달장애인지원센터
 ※ 전화번호 : ☎ ○○○-○○○○-○○○○



[서식 7호(공통)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 대상자 [결정(적합), 결정(대상제외), 변경 등] 통지서

결정(적합)
 결정(대상제외) 통지서
 변경 등

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 대상자

신청인	성 명	생년월일
	주 소	
결정내용	결정여부 <input type="checkbox"/> 결정(적합) <input type="checkbox"/> 결정(대상제외) <input type="checkbox"/> 변경	
	서비스 유형 <input type="checkbox"/> 주간 그룹 1:1 지원서비스 <input type="checkbox"/> 주간 개별 1:1 지원서비스 <input type="checkbox"/> 24시간 개별 1:1 지원서비스	수급자격 결정일 유효기간

귀하가 신청한 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 조사·심의 결과에 따른
통합돌봄서비스 대상자 결정 여부를 알려드립니다.

년 월 일

○○○ 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

직인

[서식 8호(공통)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용 안내문

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용 안내문

1. 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스는 최종 대상자 결정·통지를 받은 경우 이용하실 수 있습니다.
2. 통합돌봄서비스서비스 제공기관은 www.broso.or.kr(발달장애인지원센터 홈페이지)에서 확인할 수 있습니다.
3. 통합돌봄서비스 대상자 및 가족(보호자)는 지역발달장애인지원센터에서 주최하는 교육에 반드시 참여하여, 서비스 제공절차 및 수급자격 등에 대한 안내를 받아야 합니다.

▣ [최종증 발달장애인 통합돌봄서비스] 서비스 내용

	24시간 개별 1:1 지원	주간 개별 1:1 지원	주간 그룹 1:1 지원
지원대상	※ 결정통지 받은 서비스 유형만 이용 가능		
서비스 주요내용	<ul style="list-style-type: none"> ■ 낮활동 서비스 및 야간 주거지원을 통한 24시간 돌봄서비스 지원 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 이용자 특성에 맞는 개인별 낮활동 서비스 제공 	<ul style="list-style-type: none"> ■ 사회서비스 이용권(바우처)를 통한 그룹형 낮활동 서비스 제공
서비스 제공시간	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 09:00~17:00 ■ (야간) 17:00~09:00 *금요일은 20시까지 운영 *주말·공휴일은 휴무	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 10:00~17:00 *주말·공휴일은 휴무	<ul style="list-style-type: none"> ■ (주간) 09:00~18:00 ■ 일 최대 8시간 ■ 월 최대 176시간 *주말·공휴일은 휴무
서비스 이용방법	지역발달장애인지원센터에서 이용자 배치	지역발달장애인지원센터에서 이용자 배치	이용자-제공기관 간 계약 체결
서비스 유효기간	3년	3년	3년
	* 2회(회당 1년) 연장가능하며, 최대 5년간 이용가능	* 2회(회당 1년) 연장가능하며, 최대 5년간 이용가능	* 재조사 후 갱신가능
본인부담금	없음 * 식비, 송영서비스 등과 관련하여 자부담 발생할 수 있음		

♣ 위 내용 중에서 보다 더 자세한 안내가 필요하시거나 서비스 이용과정에서 문의사항 기타 도움이 필요하시면 읍·면·동 주민센터 또는 해당 시·군·구, 지역발달장애인지원센터(www.broso.or.kr)에 연락 주시기 바랍니다.



[서식 9호(공통)] 이의신청서

이 의 신 청 서					처리기간 별도안내
신 청 인	성 명		주 민 등 록 번 호 (외 국 인 등 록 번 호)		
	주 소	(전화번호 :)			
대 신 청 인	성 명		주 민 등 록 번 호 (외 국 인 등 록 번 호 등)		신청인과의 관계
	주 소	(전화번호 :)			
처 분 내 용		<input type="checkbox"/> 결정(적합/대상제외) <input type="checkbox"/> 변경(적합/부적합) <input type="checkbox"/> 부정수급결정 <input type="checkbox"/> 기타			
처 분 이 있 음 을 안 연 월 일		년 월 일			
처 분 통 지 를 받 은 경 우 통 지 를 받 은 연 월 일		년 월 일			
처 분 의 내 용 또 는 통 지 된 사 항					
이의신청 취지 및 사유					
<p>「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3에 따라 위와 같이 이의신청을 합니다.</p> <p style="text-align: right;"> 년 월 일</p> <p style="text-align: right;"> 신청인 (서명 또는 인)</p> <p>특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하</p>					
안 내	1. 통합돌봄서비스 제공대상 제외 결정을 받은 경우 그 결정을 한 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장의 결정을 송부받은 날로부터 90일 이내에 이의를 신청하여야 합니다. 2. 발달장애인 통합돌봄서비스 등에 대한 이의신청은 발달장애인의 주소지를 관할하는 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장이 이의신청을 접수한 날로부터 60일 이내(30일의 범위에서 연장가능) 결정통지 처리합니다.				
구 비 서 류	1. 이의신청의 내용을 확인할 수 있는 서류 1부 2. 신청인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류 3. 위임장 및 대리인의 인적사항을 확인할 수 있는 서류				수수료 없음

210mm×297mm 일반용지 60g/m²(재활용품)

[서식 10호(공통)] 이의신청결정서

이 의 신 청 결 정 서

신청 대상자(발달장애인)

성명 :

생년월일/성별 :

주소 :

연락처 :

대리인(보호자)

성명 :

생년월일/성별 :

주소 :

연락처 :

원 처분요지:

이의신청 취지:

결정내용:

결정이유:

년 월 일

○○특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

직인

※ 이 결정에 대하여 불복이 있는 때에는 이 결정처분을 받은 날로부터 90일 이내에 「행정심판법」에 따른 행정심판 또는 「행정소송법」에서 정하는 바에 따라 행정소송을 제기할 수 있습니다.



[서식 11호(공통)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 중지 신청서

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 중지 신청서

신청인 (본인)	성 명		생년월일	
	주민등록지			
	전화번호	(휴대전화)		
보호자	성 명		신청인과의 관계	전화 번호
대리인	성 명		주민등록번호	-
	유 형	1. 가족·친족·그 밖의 관계인(신청인과의 관계:)		
		2. 사회복지전담공무원	3. 시장·군수·구청장이 지정한 자	
	주 소			
전화번호	(휴대전화)	E-mail	@	
통합돌봄 서비스 종류	유 형	[]24시간 개별 1:1지원 []주간 개별형 1:1 지원 []주간 그룹형 1:1 지원		
통합돌봄서비스 급여 중지신청 사유				

상기와 같은 사유로 통합돌봄서비스급여 중지를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대리신청인):

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

귀하

안내사항

- ① 통합돌봄서비스 급여 지급사유가 소멸된 때에는 사유발생일로부터 14일 이내에 통합돌봄서비스급여 중지 신청을 하여야 합니다.
- ② 중지신청을 지연하여 통합돌봄서비스급여를 받은 때에는 부당지급금여로 환수 조치합니다.

210mm×297mm[일반용지 60g/㎡(재활용품)]

[서식 12호(공통)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 종사자 교육 신청서

신청교육	통합돌봄서비스(대면) <input type="checkbox"/>
	통합돌봄서비스(온라인) <input type="checkbox"/>

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 종사자 교육 신청서

1. 인적사항

이름				생년월일	
연락처				E-mail	
거주지					
자격구분	<input type="checkbox"/> 시설장 <input type="checkbox"/> 사업관리자 <input type="checkbox"/> 제공인력 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
근무지					
관련자격 (주 자격 한가지 체크)	① 사회복지사	② 특수학교 정교사 / 준교사	③ 언어재활사		
	④ 장애인재활상담사	⑤ 장애인스포츠택지도자	⑥ 발달재활서비스 제공인력		
	⑦ 평생교육사	⑧ 기타			
교육감면자	발달장애인 분야 <input type="checkbox"/> (복지·교육·재활 등) 3년 이상 경력자	<input type="checkbox"/> 발달장애인 주간활동서비스 3년 이상 경력자	<input type="checkbox"/> 발달장애인 방과후활동서비스 3년 이상 경력자		

2. 신청과목

※ 신청과목에 체크해주세요	
공통 필수과목	분야별 과목
<input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

제출서류	(공통) 교육(이론)신청서 1부, 개인정보 이용, 수집 및 제공 동의서 1부
	(자격증 소지자) 자격증 사본 1부, 경력증명서 1부 (활동지원사) 경력증명서 1부 (교육이수자) 교육 수료증 1부

위와 같이 통합돌봄서비스 종사자 교육을 신청하며 기재내용이 사실임을 서약합니다.

 년 월 일

신청인: _____(인)

○○○○발달장애인지원센터 귀중



[서식 13호(공통)] 개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

지역센터			
통합돌봄 서비스 제공인력	성명		생년월일
	주소		
	연락처		

중앙 및 지역발달장애인지원센터는 「정보통신 이용촉진 및 정보보호 등에 관한 법률」 및 「전자정부법」 제36조 및 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용) 및 「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 시행령 제17조에 의거하여 개인정보를 수집합니다.

개인정보 수집 항목

- 개인정보 : 성명, 생년월일, 주소, 연락처, 이메일, 자격·면허, 교육이력, 서비스 제공이력 등 제공인력 관리 서식에 명기된 항목(기본정보, 재직정보, 자격정보, 급여정보)

개인정보 수집 및 이용 목적

- 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공인력 교육 운용을 위한 대상자관리, 자격관리, 만족도 조사 업무 수행, 증명서발급(교육수료증) 등에 활용
- 발달장애인지원정보시스템의 구축 및 운영을 위한 개인정보 제공
- 서비스 및 교육 관련 우편물·휴대전화 문자메세지 발송
- 기타 통합돌봄서비스 운영에 필요한 자료로 활용

개인정보 보유 및 이용기간

- 상기 개인정보는 개인정보 수집 및 이용목적이 달성된 후에는 해당 정보를 파기합니다.
- 상기 개인정보의 이용 목적이 소멸된 경우에도 발달장애인지원정보시스템 구축 및 운영, 제공인력 관리 등 이용목적이 분명한 경우는 개인정보를 보유할 수 있음을 안내하여 드립니다.

동의를 거부할 권리 및 거부 시 불이익

- 상기 내용은 통합돌봄서비스 제공인력 업무와 지원을 위해 필요한 최소한의 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없음.

개인정보 수집 및 이용에 관한 동의

“개인정보 보호법”에 명기된 관련 법률에 의거, 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

- 동의함 동의하지 않음

개인정보의 제3자 제공에 관한 동의

중앙 및 지역발달장애인지원센터는 정보주체의 동의, 법률의 특별한 규정 등 「개인정보보호법」 제17조 및 제18조에 해당하는 경우에만 개인정보를 제3자에게 제공합니다.

※ 제3자 제공에 동의하십니까?

- 동의함 동의하지 않음

개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, 관련법령에 의거하여 제공인력의 권익보호에 최선을 다하고 있으며 동의한 이용 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드립니다.

20 년 월 일

동의인:

(서명)



[서식 14호(공통)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 교육 확인서

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 교육 확인서

성명 : ○○○

생년월일 : 0000. 00. 00.

위 사람은 아래의 과정을 수료하였으므로 통합돌봄서비스 제공인력 이론 교육 확인서를 발급합니다.

- 아 래 -

- 1. 이론교육기관 : 0000발달장애인지원센터
- 2. 이론교육기간 : 0000. 00. 00 ~ 0000. 00. 00(총 5일, 30시간)
- 3. 교 육 분 야 : 통합돌봄서비스 제공인력 교육
- 4. 이 수 과 목 : 총 00과목 이수

공통 필수과목		분야별 과목	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

년 월 일

○○○○○발달장애인지원센터장 (직인)



[서식 15호(공통)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 교육 수료증

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 교육 수료증

수료번호: 1(최중증)-○○○○(연도)-○○(지역번호)-○○(번호)

성명 : ○○○

생년월일 : 0000. 00. 00.

위 사람은 아래의 과정을 수료하였으므로 통합돌봄서비스 제공인력 교육 수료증을 발급합니다.

- 아 래 -

1. 교육기관 : 0000발달장애인지원센터
2. 교육기간 : 0000. 00. 00 ~ 0000. 00. 00
3. 실습기관 : 00복지관
4. 실습기간 : 0000. 00. 00 ~ 0000. 00. 00(총 3일, 24시간)
5. 교육분야 : 통합돌봄서비스 제공인력 교육

년 월 일

한국장애인개발원장 (직인)



[서식 16호(공통)] 응급처치 동의서

응급처치 동의서

성명		생년월일		성 별																									
<p>다음의 절차에 따라 응급처치를 하는 경우, 사업 담당자와 사업 제공기관에 위임할 것을 동의합니다.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 동의합니다. <input type="checkbox"/> 동의하지 않습니다. </p> <p style="text-align: center;">〈 응급처치 절차 〉</p> <p>1. 사고 발생시 가장 먼저 보호자에게 연락합니다.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">(이 름)</td> <td style="text-align: center;">(시간/기간)</td> <td style="text-align: center;">(전화번호)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>보호자 와</td> <td> </td> <td> </td> <td>로 연락됩니다.</td> </tr> <tr> <td>보호자 와</td> <td> </td> <td> </td> <td>로 연락됩니다.</td> </tr> </table> <p>2. 보호자와 신속하게 연락되지 않을 경우, 보호자께서 정해주신 다음의 연락처로 연락드립니다.</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">(관계)</td> <td style="text-align: center;">(이 름)</td> <td style="text-align: center;">(전화번호)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>본인(보호자)과의 관계 : 친부</td> <td>홍길동</td> <td>은(는)</td> <td>로 연락할 수 있습니다.</td> </tr> <tr> <td>본인(보호자)과의 관계 :</td> <td></td> <td>은(는)</td> <td>로 연락할 수 있습니다.</td> </tr> </table> <p>3. 필요한 경우 119 구조대에 연락할 것이며 의료기관으로 응급 수송 할 것입니다. (비용은 보호자 부담으로 합니다)</p> <p>4. (선택)의료기관 수송 후에는 다음의 의료보험 관련 정보를 주어 신속하게 치료받을 수 있도록 합니다.</p> <p>의료보험 종류 번호 병원(병원 명과 전화번호 기재) 의사</p>						(이 름)	(시간/기간)	(전화번호)		보호자 와			로 연락됩니다.	보호자 와			로 연락됩니다.	(관계)	(이 름)	(전화번호)		본인(보호자)과의 관계 : 친부	홍길동	은(는)	로 연락할 수 있습니다.	본인(보호자)과의 관계 :		은(는)	로 연락할 수 있습니다.
(이 름)	(시간/기간)	(전화번호)																											
보호자 와			로 연락됩니다.																										
보호자 와			로 연락됩니다.																										
(관계)	(이 름)	(전화번호)																											
본인(보호자)과의 관계 : 친부	홍길동	은(는)	로 연락할 수 있습니다.																										
본인(보호자)과의 관계 :		은(는)	로 연락할 수 있습니다.																										

이용자 : (서명)

보호자 : (서명)





[서식 17호(공통)] 투약의뢰서(예시)

투약의뢰서						
이용자의 복용 약을 다음과 같이 의뢰합니다.						
이용자명				생년월일		
증상	약의 종류	투약 용량	투약 방법	보관 방법	투약시간	비고 (특이사항)
				<input type="checkbox"/> 실온 <input type="checkbox"/> 냉장	<input type="checkbox"/> 오전() <input type="checkbox"/> 점심() <input type="checkbox"/> 오후() <input type="checkbox"/> 저녁()	
년 월 일 의뢰자(보호자) : _____ (인) ※ 단, 투약으로 인한 책임은 의뢰자(보호자)에게 있습니다. ○○ 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스제공기관 직인						

[서식 18호(공통)] 이용자 정보제공지(예시)

이용자 정보제공지(예시)

접수번호		면담일시	
작성일		면담장소	
작성자		면담 참여자	[] 본인 [] 가족 [] 후견인 [] 담당복지 공무원 [] 기타()

1. 기본정보

성 명	성 별 [] 남자 [] 여자	생년월일	연락처				
주 소							
생활수준 [] 기초생활수급자 [] 차상위(조건부 수급자 포함) [] 일반 [] 기타(의료보호, 유공자, 한부모 가족, 희귀난치성 질환 등 : ())							
장애유형 [] 장애등록 (장애명 :) [] 중복장애 (장애명 :)		진단일자		진단기관			
가구형태 [] 부모가구 [] 한부모 가구 [] 조손 가구 [] 다문화 [] 독거가구 [] 기타()							
관계	성명	성별	생년월일	직업	동거여부	연락처	기타
가족력 (출생 이후 성장발달 / 가족관계 상 특이사항)							



건강상태

- [] 질환: 예) 알레르기, 두통, 뇌전증, 위장질환, 치통 등
- [] 외상:
- [] 중독:
- [] 수면상태:
- [] 시각문제:
- [] 청각문제:
- [] 기타 (그 외 건강 및 신체상태) :

정신과 치료 및 약물 복용 상태

- [] 복용약물:
- [] 복용내용 및 용량:
- [] 처방 방법: 당사자가 직접 방문후 처방 당사자 외 사람이 대신 방문후 처방
- [] 정기진료 병원 (병원명: _____ 진료내용: _____ 검진기간: _____)
- [] 병원입원 경험 (횟수: _____ 기간: _____ 입원사유: _____)
- [] 약물조절

	잘된다	보통이다	어렵다
약물복용에 대한 당사자의 이해			
약물조정에 대한 의사와의 소통			
약물조정에 대한 기관 내 소통			
약물조정 후 증상조절			
약물복용을 통한 도전행동 조절			

교육 및 치료이력

학교명(기관명)	교육기간(이용기간)	교육 및 치료 내용

(기타: 교육(치료)환경, 적응정도, 특이사항)



2. 일상생활 관련

당사자의 일상생활의 도움은 어느 정도 필요한가요?

	완전도움	부분도움	혼자가능	안함
실내이동				
실외이동				
식사				
대소변				
착탈의				
세수/양치				
샤워/목욕				
수면/기상				

당사자의 일주일 일과는 어떤가요?

시간대별	월	화	수	목	금	토	일

당사자의 하루 일과에서 기분이 더 좋을 때와 나쁠 때는 언제인가요?

당사자가 즐겨하는 활동과 대상물은 무엇인가요?

- 좋아하는 활동(놀이):
- 좋아하는 음식:
- 좋아하는 사람:
- 좋아하는 사물:
- 좋아하는 감각:

4. 행동 및 심리영역 관련

감정상태는 주로 어떤 편인가요?	<input type="checkbox"/> 안정되어 있다. <input type="checkbox"/> 하루에 2-3번 감정의 갑작스럽게 변하지만 금방 괜찮아진다. <input type="checkbox"/> 하루에 감정변화가 많은 편으로 달래기 어렵다. <input type="checkbox"/> 순간순간 감정이 변화하여 대처가 어렵다. <input type="checkbox"/> 기타	
특이한 감각 문제가 있나요?	(예: 위에서 뛰어내리는 행동을 심하게 반복한다. 특정 옷을 너무 싫어한다. 편식이 너무 심하다. 음식 냄새를 맡고 먹지를 않는다. 높은 곳을 매우 두려워한다 등)	
가장 염려되는 도전행동은 무엇인가요? (추가 가능)	<input type="checkbox"/> 촉발 요인: <input type="checkbox"/> 전조 증상: <input type="checkbox"/> 행동의 형태: <input type="checkbox"/> 발생 시간대/활동: <input type="checkbox"/> 발생의 빈도: 하루 / 한주 / 한달 중 () 가량 <input type="checkbox"/> 발생의 지속시간: 1회 발생 시 () 가량 지속 <input type="checkbox"/> 피해의 정도	
도전행동이 거의 일어나지 않을 때의 정보	<input type="checkbox"/> 언제: <input type="checkbox"/> 어디서: <input type="checkbox"/> 누구와: <input type="checkbox"/> 무엇을 할 때:	
그동안 사용 해왔던 지원전략과 결과가 어떠했는지 적어주세요	성공적인 지원전략	결과
		- 도전행동의 감소 - 대체행동의 증가
	효과적이지 못했던 지원전략	결과
		- 도전행동의 증가 - 도전행동의 유지
관련자 관련	<input type="checkbox"/> 긍정적 행동지원 전반적 개념을 알고 있다. <input type="checkbox"/> 긍정적 행동지원과 관련한 교육을 받은 적이 있다. <input type="checkbox"/> 장애인의 행동지원을 위한 다양한 방법과 원리를 알고 있다. <input type="checkbox"/> 기타:	

5. 기타 이용자 관련하여 제공했으면 하는 내용이 있다면 적어주십시오.

※ 대상자 특성 및 욕구 등에 따라 질문 항목 추가 가능



[서식 19호(공통)] 개인별서비스지원계획서 / 평가서

개인별서비스지원계획서/평가서(예시)

			결재	담당	시설장
이용자	김00	주 담당자		이00	
서비스기간	2024.6.1 ~ 2024.12.31				
계획일자		평가일자			

1. 주요 욕구(바람, 기대)

당사자	
가족	

2. 현재 상황

1) 강점

- 개인적 강점: 의사소통, 신체 및 운동기능, 취미 및 여가활동, 사회적응 및 지역사회 활동 등

2) 관심 및 선호

3) 자원(가족체계, 사회적체계 등 환경차원의 자원)

4) 우선적 지원 필요한 내용

5) 고려사항



3. 목표 및 지원계획

1) 목표

우선 순위	영역	장기 목표(1년목표)	단기 목표(3~6개월 목표)
1	건강 일상생활 취미여가		
2			
3			

2) 목표 실행방안

1)
2)
3)

3) 목표 점검 및 평가 (평가시 작성)

목표	목표 점검 및 평가
	- 6개월 이전보다 긍정적으로 변화된 점 - 목표 달성정도, 재설정 여부 등

4) 협력연계방안

협력 목표	협력자	협력 내용
	보호자(가족)	
	활동지원사	
	지역발달센터	
	지역사회	
	기타	



[서식 20호(공통)] (도전)행동지원계획서

(도전)행동지원계획서(예시)

			결재	담당	시설장
이용자	김00	주 담당자	이00		
서비스기간	2024.6.1 ~ 2024.12.31				
계획일자		평가일자			

1. 도전행동 정의

도전행동	
도전행동 기능	
도전행동 가설	

2. 도전행동 지원계획의 목표

목표	
----	--

3. 도전행동 지원계획

선행사건/배경사건 중재	대체행동 지원 (중재방법, 자원전략 등)	후속결과 중재	협력 연계방안

4. 심각한 도전행동시 위기관리계획

<p>- 물리적 개입 사유, 물리적 개입 방법(행위 제한, 심신안정실 분리 조치 등), 기타 특이사항</p>
--



5. 장기지원계획

- 삶의 방식 변화, 지원을 유지하기 위한 전략 등

담당자 의견	
보호자 의견	

본인은 상기 내용에 대하여 충분히 설명 받아 이해하였습니다.
 위와 같은 개인별서비스지원 목표와 도전행동 지원 계획에 동의하며
 계획된 목표를 성취하기 위해 적극적으로 참여하고 협력할 것을 상호 합의합니다.

이용자 (또는 보호자) : (서명)
 담당자 : (서명)



[서식 21호(공통)] (도전)행동지원계획평가서

(도전)행동지원계획평가서(예시)

			결재	담당	시설장
이용자	김00	주 담당자		0/00	
서비스기간	2024.6.1 ~ 2024.12.31				
계획일자		평가일자			

1. 기록상 긍정적인 변화가 있었는가?
2. 지원계획을 잘 실행하였는가?(예방을 위해서, 교수를 위해서)
3. 어떤 전략이 적절하였는가?
4. 수정되어야 하는 전략은 있었는가? 있었다면 무엇인가?
5. 중단하여도 되는 전략이 있는가?

[서식 22호(공통)] 위기관리 계획서

위기관리 계획서

결 재	담당	사업관리자	시설장

이용자 성명		생년월일	
위험상황(자해, 타해, 기물파손 등)			
발생주기			
필요요건 ※ 3가지 요건 충족필수	<input type="checkbox"/> 절박성 <input type="checkbox"/> 비대체성 <input type="checkbox"/> 일시성	본인 또는 주변인이 위험에 노출될 가능성이 높음 물리적 개입 외 행동제한을 위한 다른 방법이 없음 증상완화를 목적으로 불가피하게 일시적으로 개입 필요	
중재계획 실행자			
중재절차 및 계획			
단계	특성	중재계획 (실행시기, 실행자, 물리적 개입 방법, 제한 시간 등)	
전조증상 발생			
전조증상이 강해질 때			
위기상황 발생 시			
위기 후 해결 및 진정방법			
□ 위기관리 계획서는 도전적 행동이 ①자해(자신의 몸을 심하게 다치게 하는 행위) ②타해(타인을 향해 직접적으로 행해지는 폭력과 고통 ③ 기물파손 등 범죄행위의 위험이 있는 경우 등으로 당사자와 주변 사람들 모두의 안전이 필요한 경우 다음과 같이 물리적 개입을 세우고 실행하고자 함 □ 물리적 개입이란 도전적 행동으로 인해 이용자가 위험상황에 처했을 때, 그 사람의 권리나 이동의 자유를 일시적으로 제한하는 것을 말하며 움직임이나 이동을 제한하거나 규제하기 위해 어느 정도의 신체적 힘을 가하여 도전적 행동에 반응 하는 방법임. - 물리적 개입에는 약물을 사용한 제지, 도구를 사용한 제지, 신체적 제지, 격리 등의 포함됨, 단, 약물을 사용한 제지는 제한됨			



- 이용자 보호자는 물리적 개입방법을 포함한 위기관기 계획에 대한 이견을 언제든지 제시할 수 있으며 이 경우 해당계획은 수정될 수 있습니다.
- 이용자(), 보호자() , 제공기관()은 위와 같은 위기관리 계획의 내용에 대하여 상호 충분한 논의를 통해 이해를 가졌으며 이에 위의 내용이 실행되는 것에 대하여 합의합니다.

20 년 월 일

기관명 :

담당자 : (서명)

이용자 : (서명)

보호자 : (서명)



[서식 23호(공통)] 관찰기록지(예시)

관찰기록지(예시)

이용자		주 담당자	
적응프로그램 운영기간	24.00.00. ~ 24.00.00. <1개월>		

[0주차]

관찰 내용	일과 (활동)	(일과)	식사	낮 활동		
	(시간)					
의사 소통 특성						
행동 특성						
상호 작용 특성						
심리적 특성						
일과 활동 참여도						
종합평가						



[서식 24호(공통) 가정방문 일지(예시)]

가정방문 일지(예시)

이용자	000	면담자	(이용자와의 관계:)
방문일시		담당자	
가정환경 구성 및 특성			
방문 시 이용자의 특성			
주 상담내용			
상담자 소견			



[서식 25호(공통)] 차량운행 일지

차량운행 일지	담당자	사업 관리자	시설장
20 년 월			

차량번호		차종						
통합돌봄서비스 차량운행 일지								
연번	일시	탑승인원	장소	운행목적	운전원	동승자	관리자 확인	비고
1	20.10.1. 8:00~9:00	000외 6인	서울시 서대문구 ↔ 00센터	등원				주유 (증빙첨부)
2	20.10.1. 17:00~18:00	000외 8인	서울시 서대문구 ↔ 00센터	하원				-

※ 본 서식은 통합돌봄서비스 제공 상황에 따라 변경하여 사용 가능
 ※ 유류 영수증 등 증빙 첨부 가능



[서식 26호(공통)] 사고보고서

<h2 style="margin: 0;">사고보고서</h2> <p style="margin: 5px 0;">□ 작성일 : 년 월 일</p>	결 재	담당	사업 관리자	시설장

1) 통합돌봄서비스 제공기관 현황

기관명		시설장	
기관유형		지정일	
기관주소		연락처/이메일	
이용현황		직원현황	

2) 사고 개요

상해당사자 명		성별	남 여	생년월일	년 월 일
사고발생 일자	년 월 일	사고발생 시간			
가족에게 연락한 사항		연락 시간			
119 신고여부	<input type="checkbox"/> 안함 <input type="checkbox"/> 신고함 (시 분)				
사고발생 장소	<input type="checkbox"/> 프로그램실 <input type="checkbox"/> 거실 <input type="checkbox"/> 주방 <input type="checkbox"/> 화장실 <input type="checkbox"/> 차량 내부 <input type="checkbox"/> 외부 활동기관() <input type="checkbox"/> 기타 ()				
사고당시 활동내용	<input type="checkbox"/> 프로그램 시간 <input type="checkbox"/> 휴식시간 <input type="checkbox"/> 식사/간식시간 <input type="checkbox"/> 목욕 및 배변시간 <input type="checkbox"/> 차량이동시간(송영서비스) <input type="checkbox"/> 외부 프로그램 시간 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
상해유형	<input type="checkbox"/> 화상 <input type="checkbox"/> 쇼크/질식 <input type="checkbox"/> 추락/강타 <input type="checkbox"/> 물체에 끼임 <input type="checkbox"/> 찢어짐 <input type="checkbox"/> 뼈가 부러지거나 탈구 <input type="checkbox"/> 압박, 눌림 <input type="checkbox"/> 베임 <input type="checkbox"/> 찰과상(벗겨짐) <input type="checkbox"/> 뱀 <input type="checkbox"/> 타박상 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 기타 ()				

다친 부위 (좌, 우 표시)	<input type="checkbox"/> 머리 <input type="checkbox"/> 눈(L , R) <input type="checkbox"/> 귀(L, R) <input type="checkbox"/> 코 <input type="checkbox"/> 입
	<input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 가슴 <input type="checkbox"/> 등 <input type="checkbox"/> 엉덩이(L, R)
	<input type="checkbox"/> 생식기 <input type="checkbox"/> 팔(L, R) <input type="checkbox"/> 손(L, R) <input type="checkbox"/> 발(L, R)
	<input type="checkbox"/> 다리(L, R) <input type="checkbox"/> 기타()
사고원인	

3) 사고 경위(육하원칙에 따라 상세히 작성)

일자	시간	내용

4) 제공기관 사고 대응 조치 사항(응급처치자, 응급처치 내용 등)

응급처치자	의료기관 진료여부	<input type="checkbox"/> 안함 <input type="checkbox"/> 함
	의료기관 진료를 한 경우	<input type="checkbox"/> 외래 진료를 받음(예 : 진료실, 응급실) <input type="checkbox"/> 입원 (밤새 혹은 시간)
응급처치 시간	응급처치 내용	

5) 향후 조치계획 (이용자 및 보호자 치료계획 등)

-
-
-
-



[서식 27호(공통)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공인력 결격사유 부존재 서약서

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공인력 결격사유 부존재 서약서

상기 본인은 본인에 대한 범죄경력 자료를 직접 조회·열람하였으며, 조회 결과 본인에게 범죄경력에 해당하는 전력이 없음을 확인합니다. 향후 이 같은 내용이 사실이 아닐 경우, 근무 기간과 관계없이 채용 무효 등 어떠한 불이익도 감수하며, 불이익에 대해 민·형사상 책임을 질 것에 동의합니다.

〈결격사유〉

- ① 금고 이상의 형을 선고받고 그 형의 집행이 끝나지 아니하였거나 그 집행을 받지 아니하기로 확정되지 아니한 사람
- ② 「성폭력범죄의 처벌 등에 관한 특례법」 제3조부터 제10조까지 및 제15조에 규정된 죄로 금고 이상의 형을 선고받은 사람

※ 확인처 : 범죄경력회보서 발급시스템(<http://crims.police.go.kr/>)

년 월 일

성명

(서명)

○○최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 귀하

[서식 28호(공통)] 통합돌봄서비스 협력기관 정보지

통합돌봄서비스 협력기관 정보지

NO -

작성일자		작성일자	
기본 정보			
협력기관명			기관유형
사업자등록번호 (또는 고유번호)			대표자
주소			담당자
			연락처
기관 환경			
구분(해당하는 부분에 √)			비고
접근성	<input type="checkbox"/> 좋음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 좋지 않음		
위생·청결	<input type="checkbox"/> 쾌적함 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 쾌적하지 않음		
안전	<input type="checkbox"/> 안전함 <input type="checkbox"/> 안전하지 않음		
서비스 공간	<input type="checkbox"/> 확보 <input type="checkbox"/> 미확보 / <input type="checkbox"/> 전용 공간 <input type="checkbox"/> 겸용 공간		
필요장비 및 설비	<input type="checkbox"/> 설비 갖춤 <input type="checkbox"/> 설비 미비		
소방시설	<input type="checkbox"/> 소화기 <input type="checkbox"/> (간이)스프링클러 <input type="checkbox"/> 자동화재 탐지기 <input type="checkbox"/> 가스누설경보기 <input type="checkbox"/> 피난기구 <input type="checkbox"/> 기타()		
편의시설	<input type="checkbox"/> 장애인화장실 <input type="checkbox"/> 장애인주차장 <input type="checkbox"/> 엘리베이터 <input type="checkbox"/> 경사로 <input type="checkbox"/> 안내시설(점자유도 블록 등) <input type="checkbox"/> 기타()		
기관 주변 환경			
주요 사업 및 서비스			
주요사업 및 서비스			주 이용자 <input type="checkbox"/> 비장애인 <input type="checkbox"/> 장애인 (장애유형:)
세부서비스명	제공요일	제공시간대	서비스 비용
			발달장애인 서비스 제공경험 <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
기관의 장점			
기관의 제한점			
서비스 제공인력			
총 종사자 인원 (명)		통합돌봄서비스 제공 가능 종사자 인원(명)	발달장애인 서비스 제공경험 종사자 인원 (명)
통합돌봄서비스를 제공하게 될 인력의 주요 자격			
특이사항			
관련 사진			
* 기관 외관 및 주변 전경, 기관 내부 환경, 서비스 제공 장면 등 필요 사진			



[서식 29호(공통)] 통합돌봄서비스 운영 업무협약서 (예시)

통합돌봄서비스 운영 업무협약서 (예시)

000과 000(이하 '양 기관'이라 함)은 발달장애인에게 통합돌봄서비스를 제공하기 위하여 상호 긴밀한 협력의 필요성에 동의하여 다음과 같이 협약을 체결한다.

제1조(목적) 본 협약은 '양 기관'이 상호 신뢰를 바탕으로 발달장애인에게 낮 동안 질 좋은 서비스를 제공하여 이들의 보통의 삶의 질을 강화하는 것을 목적으로 한다.

제2조(협약의 범위) '양 기관'은 각자가 보유하고 있는 역량과 자원을 최대한 활용하여 발달장애인의 통합돌봄서비스 제공에 대하여 상호 협력한다. 구체적인 협약 체결 범위는 별첨 사항에 따른다.

제3조(협약의 기간) '양 기관'이 협약서에 날인한 날로부터 효력이 발생하며, 어느 일방으로부터 본 협약의 변경 요구나 해지에 관한 의사표시가 없는 한 유효한 것으로 한다. 구체적인 협약의 기간은 별첨 사항에 따른다.

제4조(신의성실의 의무) '양 기관'은 본 협약서의 업무협조 내용을 신의성실의 기반 위에서 성실히 이행하여야 한다.

제5조(비밀유지) '양 기관'은 본 협약서의 체결 및 이행 과정에서 취득한 정보와 제반사항을 비밀로 유지하여야 하며, 이를 상대방의 동의 없이 제3자에게 유출 또는 공개하여서는 아니 된다. 본 항에 따른 비밀유지 의무는 본 협약서의 만료 또는 해지 이후에도 유효한 것으로 한다.

제6조(보칙) 이 협약서에 명시하지 않은 사항은 상호 협의하여 정한다.

본 협약서는 2부를 작성한 후 양 기관의 대표가 서명하여 각 기관에 1부씩 보관한다.

20 년 월 일

기관명
대표 000

기관명
대표 000

서명

서명

※ 협약서의 서식은 통합돌봄서비스 제공 상황에 따라 변경하고 사용 가능

[서식 30호(공통)] 통합돌봄서비스 협약체결 세부내용

통합돌봄서비스 협약체결 세부내용	
협약기간	20 ~ 20
통합돌봄 서비스 위탁 내용	* 서비스유형을 작성
통합돌봄 부가 서비스	* 통합돌봄서비스 외 협력기관이 제공하는 서비스(송영, 식사제공, 사물함 제공 등 기타 편의 사항)
통합돌봄 서비스 서비스 비용	* 서비스유형별 비용 작성
협력기관 사고발생 시 대응방안	대응절차 (연락처 포함)
	치료 등 대응 시 소요비용 분담 (배상책임보험 포함)
	기타
제공기관 의무준수사항	* 통합돌봄서비스제공기관과 협력기관이 협의하여 각 기관에서 준수해야 하는 사항을 작성 (예- 통합돌봄서비스 이용자의 선택과 결정 존중, 통합돌봄서비스 이용자의 권익 보장, 지속적인 통합돌봄 서비스 이용자 지원, 협력기관 모니터링 실시, 협약 내용 미 이행 시 체결 종료 등을 위한 구체적인 실행 사항)
협력기관 의무준수사항	* 통합돌봄서비스제공기관과 협력기관이 협의하여 각 기관에서 준수해야 하는 사항을 작성 (예- 통합돌봄서비스 이용자의 선택과 결정 존중, 통합돌봄서비스 이용자의 권익 보장, 질 높은 서비스 제공, 필요 서류 작성, 제공기관 교육 및 모니터링 참여, 협약 내용 미 이행 시 체결 종료 등을 위한 구체적인 실행 사항)
비고	

※ 협약서의 별첨 서식은 통합돌봄서비스 제공 상황에 따라 추가하여 사용 가능



그룹형



[서식 31호(그룹형)] 타 시·군·구 이용 사유서

타 시·군·구 이용 사유서

필요사유

○ 사유 :

※ 서비스 대상자의 거주지에 제공기관이 없는 경우 등 부득이하게 인접 시·도 제공기관을 이용하여야 하는 사유를 구체적으로 기재

증빙자료

○

※ 제공기관장의 진술서 등 증빙자료가 있는 경우에 자료명을 기재하고 자료 첨부

20 년 월 일

당사자(또는 보호자) :

(서명 또는 인)

○○○ 특별자치시장·특별자치도지사·시·군·구청장

· 원본 보관: 서비스 대상자 거주지 소재 시·군·구
· 사본 보관: 실제 서비스 제공기관 소재 시·군·구



[서식 32호(그룹형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서(예시)

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서

○ 서비스 이용자

성 명 : (인)
 생년월일:
 주 소 :
 연락처 :

○ 대리인(보호자)

성 명 : (인) (이용자와의 관계:)
 생년월일:
 주 소 :
 연락처 :

○ 서비스 제공기관

기관명 : (대표자 : 인)
 주 소 :

○ 계약기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

제공기관과 이용자, 보호자는 제공기관 이용에 관한 사항을 다음과 같이 합의하고 상호 신의에 따라 이행할 것을 계약한다.

제1조(서비스 제공) ① “서비스 제공기관(이하 “제공기관”)은 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내(이하 “사업안내”)에 따라, “서비스 이용자(이하 ”이용자“)”의 일상생활과 사회생활 유지 등에 필요한 제반 교육, 문화 및 여가활동, 지역사회 활동 등을 “월별 통합돌봄서비스 제공계획서(일정표 포함)”와 같이 제공한다.

② “제공기관”은 통합돌봄서비스가 지속적으로 충실하게 보장될 수 있도록 통합돌봄서비스 제공인력을 모집하여 배치한다.

③ “제공기관”은 수급자격결정통지서의 급여종류와 내용의 범위 내에서 급여 수급자와 협의하여 작성한 “월별 통합돌봄서비스 제공계획서”를 참고하여 월별 서비스 제공계획을 수립하여 급여를 제공하고, 제공한 서비스 내용에 따라 정부지원 바우처를 결제한다. 부득이한 경우 그 사유를 기재하고 “통합돌봄서비스 월별 서비스 제공기록지”에 기입한다.

제2조(서비스 비용) ① 서비스 비용은 사업안내에 명시된 기준 단가에 의한다.

② 서비스 비용 중 바우처 월 한도액을 초과하여 추가 구매하고자 하는 경우 그 비용은 “제공기관”의 청구에 의해 “이용자”가 지급한다.



제3조(서비스 내용의 변경) ① 서비스 제공과정에서 “제공기관”(통합돌봄 제공인력을 포함한다)의 부주의 또는 실수로 인하여 계약서에 기록된 사항을 충족시키지 못하거나 “이용자”의 합리적인 요구사항을 충족시키지 못하는 경우 “제공기관”은 “이용자”의 요구에 따라 서비스 내용을 변경할 수 있다. 다만, 계약서에 포함되지 않은 요구 사항은 서비스 내용의 변경사항으로 보지 아니한다.

② 계약기간, 서비스 내용 및 비용 조정 등 주요 내용이 변경되는 경우에는 “이용자”, “제공기관”은 동 “통합돌봄 서비스 제공·이용 계약서” 및 “월별 통합돌봄서비스 제공 계획서”를 다시 작성하여 기명날인 후, 각각 1부씩 보관한다.

제4조(서비스 일시 중지) ① “제공기관”은 아래의 사유로 인하여 통합돌봄 서비스를 지속할 수 없을 것으로 판단 되는 경우에 한하여 “대리인(보호자)”에게 서비스 이용 중지를 요청할 수 있다.

- 1. 당사자 및 타인의 안전과 생명의 위험이 초래하는 경우
- 2. 의료기구·장비 사용 등 전문적 의료지원이 필요한 경우
- ② 지역발달장애인지원센터 사례자문위원회를 통해 서비스 이용 중지 사유에 대한 적절성을 판단하여, 서비스 이용 중지를 결정할 수 있다.

제5조(위기관리전략) ① 도전행동으로 인하여 당사자 및 타인의 안전과 생명의 위험이 초래하는 경우에는 당사자 및 타인의 안전을 위해 움직임이나 이동을 제한할 수 있다.

② 긴급개입의 계획과 방법은 이용자 및 보호자와의 합의하에 수립한다.

제6조(계약기간 및 계약의 만료 등) ① 이 계약의 효력기간은 상기의 기간 동안 발생하며, 당사자간 협의에 따라 계약기간을 변경할 수 있다.

- ② 이 계약은 다음 각 호에 해당하는 경우 해약할 수 있다.
 - 1. 이용자 및 보호자가 이용종결을 희망하는 경우
 - 2. 이용자가 회복이 어려운 질환(전염성 질환 등에) 감염된 경우
 - 3. 30일 초과하여 병원 입원, 60일 이상의 해외체류, 시설입소 등의 경우
 - 4. 타 제공기관으로 이전하는 경우
 - 5. 기타 이용자 사망 등 기관 이용이 어려울 경우
- ③ “이용자”가 계약 해지를 통지한 때. 다만, 해약의 통지는 14일 전에 하여야 한다.
- ④ “제공기관”이 사회복지서비스 제공을 지속할 수 없는 부득이한 사유가 발생하여 이를 “이용자”에게 통지한 때. 다만, 해약의 통지는 14일 전에 하여야 한다.
- ⑤ “이용자”가 정당한 사유(시·군·구청장이 인정한 경우 등) 없이 2개월 이상 연속 사용하지 않은 경우 “제공 기관”은 해당 내용을 관할 시·군·구에 통지한다.

제7조(통지사항) ① “제공기관”은 “이용자”에 대한 서비스 제공에 있어 응급상황 등 필요한 경우 대리인에게 연락을 취하여야 한다.

- ② “이용자”의 대리인은 대리인의 주소 또는 연락처 등이 변경되었거나 금치산 또는 파산선고 등을 받아 “이용자”의 보호 의무를 다하지 못할 사유가 발생 하였을 때는 즉시 서면으로 “제공기관”에게 통지하여야 한다.
- ③ “제공기관”은 “이용자”의 상태변화 등 서비스의 변경사유가 발생 시에는 “이용자”가 서비스 변경신청 등을 할 수 있도록 조치하여야 한다.

- 제8조(개인정보 보호의무)** ① “제공기관”은 “이용자”의 개인정보를 관계 규정에 따라 보호하여야 한다.
- ② “제공기관”은 통합돌봄서비스 제공에 필요한 “이용자”의 개인정보 자료를 수집하고 활용하며 동 자료를 지자체, 한국사회보장정보원, 중앙 및 지역발달장애인지원센터 등에게 관계규정에 따라 제출할 수 있다.
- ③ “제공기관”의 개인정보 수집 및 활용에 대한 “이용자”의 동의는 “개인정보 제공 및 활용에 관한 동의서”를 서면으로 한다.
- ④ “이용자”는 “제공기관”이 수집·관리하는 본인의 개인정보에 대해 알 권리가 있다.

- 제9조(손해배상책임)** ① “이용자”가 종사자를 다치게 하거나 손해를 끼쳤을 경우와 물품파손 등 “제공기관”에 피해를 주었을 경우에는 책임 원인에 따라 치료비 및 손해액에 상당하는 배상을 하여야 한다. 다만, 천재지변, 제3자의 귀책사유로 인한 손해에 대해서는 배상책임을 지지 아니한다.
- ② 서비스 실시 중에 “제공기관”(종사자를 포함한다)의 귀책사유로 인하여 발생한 “이용자”의 손해에 대하여는 시설장은 이용자에게 치료비 및 손해액에 상하는 배상을 하여야 한다. 다만, 천재지변, 제3자의 귀책사유로 인한 손해에 대해서는 배상책임을 지지 아니한다.
- ③ “제공기관”은 손해배상책임을 이행하기 위하여 관련 보험에 가입하고 배상범위 및 면책사유 등 중요사항을 통합돌봄 제공인력이 숙지하도록 하여야 하며 이를 이용자에게도 통지하여야 한다.

- 제10조(분쟁해결방법)** ① 제공기관은 본 서비스 이용 중에 이용자와 이용자간, 이용자와 종사자간 등에 발생한 갈등 및 분쟁 등을 해결하기 위해 적극적으로 노력하여야 한다. ② 이를 위해 제공기관은 이용자 대표, 종사자 대표, 외부전문가 등으로 구성된 위원회를 둘 수 있으며, 분쟁 해결을 위해 이용자와 제공기관은 상호 협력하여야 한다. ③ 이러한 노력에도 불구하고 분쟁해결이 어려울 경우에는 외부 전문기관에 해결을 요청하거나 관련법규나 관례에 따른다.

- 제11조(계약의 성립)** 계약은 “시설장”과 “이용자” 또는 “대리인(보호자)”가 이 계약서에 자필로 서명하거나 도장을 날인함으로써 성립한다.

- 제12조(계약서의 작성 및 보관)** 동일한 내용의 계약서를 작성하여 “이용자” 및 “대리인(보호자)”와 “제공기관”이 각 1통씩 보관한다.

- 제13조(특별한 사항)** 이 계약서에서 충분히 표현되지 못한 사항이나 특별히 규정해야 할 사항이 있을 때는 사회의 건전한 상식에 의하거나 본 시설 이용규정의 내용을 상호 협의하여 정할 수 있다.



[서식 33호(그룹형)] 개인정보 수집, 이용 및 제공 동의서

개인정보 수집, 이용 및 제공 동의서

수급자	성 명		주민등록번호	
	주 소	(전화번호 :)		

보건복지부, 지방자치단체, 발달장애인지원센터 및 한국사회보장정보원은 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행령」 제8조의3 (민간정보 및 고유식별정보의 처리) 및 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 민간정보 및 고유식별정보를 수집합니다.

□ 개인정보 수집 항목

- 고유식별정보 : 주민등록번호, 외국인등록번호
- 개인정보 : 성명, 주소, 연락처, 이메일, 가족관계 정보
- 민감정보 : 질병 관련 이력
- 공적정보 : 사회보험 가입정보, 입퇴원기록, 출입국기록 등 활동지원급여의 제공과 관련한 정보

□ 개인정보 수집 및 이용 목적

- 이용자 매칭, 바우처의 지불·정산 및 만족도조사 업무 수행에 활용
- 사회서비스 전자바우처 제도 관련 본인 확인절차
- 서비스 제공을 위한 바우처 카드 제작 및 배송
- 서비스 결제 수행 및 우편물·휴대전화 문자메세지 발송
- 급여 신청 및 조사, 허위·초과결제, 통합돌봄서비스 제공 제한 대상 조회 등 사회서비스 전자바우처 급여 이용 관리에 활용
- 기타 사회서비스 전자바우처 제도 운영에 필요한 자료로 활용

□ 개인정보 보유 및 이용기간

- 상기 개인정보는 최종중 발달장애인 통합돌봄서비스 이용 기간 동안 수집, 보유 및 이용됩니다.
- 다만, 사회서비스 전자바우처 제도 운영, 보조금 부정수급 조사 등 이용목적이 분명한 경우는 이용 종료 후에도 개인정보를 보유할 수 있음을 안내하여 드립니다.

□ 동의를 거부할 권리 및 거부 시 불이익

- 상기 내용은 사회서비스 전자바우처 업무와 지원을 위해 필요한 최소한의 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 특정 급여의 경우 제공이 제한될 수 있음을 알려드립니다.

□ 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의

“개인정보 보호법”에 명기된 관련 법률에 의거, 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까?

동의함 동의하지 않음

□ 중요한 개인정보 수집에 관한 별도 동의

- 고유식별정보 수집에 관한 동의
보건복지부, 지방자치단체, 발달장애인지원센터 및 한국사회보장정보원은 사회서비스 제공을 위하여 다음과 같은 목적으로 고유 식별정보 (주민등록번호 등)을 수집하고 있습니다.

- 사회서비스 전자바우처 제도 관련 서비스 제공 및 본인 확인절차
- 급여 신청, 허위·초과결제 등 사회서비스 전자바우처 적정급여 관리에 활용
- 사회서비스 제공업무의 지방자치단체 관리·감독을 위한 신상·자격·면허 보고 및 정보제공

* 고유식별정보 수집에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

- 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의
보건복지부는 사회서비스 제공을 위하여 수집한 개인정보를 아래의 내용과 같이 제공하고 있습니다.

- 사회서비스 이용자에 대한 지방자치단체 관리·감독을 위한 정보제공
- 부당청구 심사 및 부정수급 조사를 위한 관련 기관의 제공
- 서비스 제공을 위한 바우처 카드 제작 및 배송을 위한 정보제공
- 서비스 결제 수행 및 우편물·휴대전화 문자메세지 발송을 위한 정보제공

* 제3자 제공에 동의하십니까? 동의함 동의하지 않음

개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, 관련법령에 의거하여 개인의 권익보호에 최선을 다하고 있으며 동의한 이용 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드립니다.

20 년 월 일

급여 신청자(대리인) : (서명)

[서식 34호(그룹형)] 월별 통합돌봄서비스 제공 계획 및 기록지

월별 통합돌봄서비스 제공 계획 및 기록지 (월)

작성자			작성일자	20 . . . ()	
수급자(성명)			담당 제공인력		
수급시간	월	총 활동시간	자체 내부프로그램 이용시간	월 () 시간	%
		176시간	자체 외부프로그램 이용시간	월 () 시간	%
계획시간	월	프로그램시간	협력기관 이용시간	월 () 시간	%
		송영시간	송영서비스 이용시간	월 () 시간	%

날짜	요일	서비스 제공자	활동계획	활동기록	특이 사항	활동시간			
						내부	외부	협력	송영
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									
합계									

※ 통합돌봄서비스 월별 서비스제공 계획 및 기록지를 상기와 같이 제출합니다

년 월 일

제공기관명 (인)

이용자(혹은 보호자)명 (인)

* excel 서식 활용가능

* 이용자 및 보호자용 시간표로 제공 가능



[서식 35호(그룹형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정 공모 양식

공고 제 호

20 년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정 공모 양식 (예시)

돌봄 사각지대에 놓여있는 최중증 발달장애인을 대상으로 파악된 욕구 및 지원필요도에 따라 통합적·맞춤형 서비스를 제공하기 위해 통합돌봄서비스 사업을 추진합니다. 이와 관련하여 다음과 같이 「발달장애인 통합돌봄서비스」 제공기관을 공모하오니, 역량 있는 기관의 적극적인 참여를 바랍니다. (지자체별 수정 가능)

20 년 월 일

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 ○○○

■ 지정 대상 : 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 운영이 가능한 기관

■ 지정 주체 : ○○○(특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장)

■ 지정 기간 : 0000. 00. 00까지

○ 사업 실적, 차년도 사업 계획 등을 고려

■ 신청자격

○ 최중증 통합돌봄서비스 제공기관 시설 및 인력기준을 갖추고, 발달장애인 대상 서비스 제공 능력 및 경험이 있는 공공·비영리·민간기관(법인, 단체 등 포함)

※ 국가 또는 지자체에 법인·단체·기관의 허가·등록·신고 등을 마친 경우에 한하여 신청 가능



■ 신청서 접수

- 신청기간 : 20 . . . ~ 20 . . . (0주)
- 제출서류
 - 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정 신청서 1부 [서식 제36호]
 - 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업계획서 1부 [서식 제37호]
 - 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정신청서 구비서류 1부 [서식 제38호]
 - ※ 지정 기준을 충족하였음을 증빙할 수 있는 서류
 - 비영리민간단체 지원법 시행령 제3조제2항에 따른 비영리민간단체 등록증 사본(비영리민간단체인 경우에만 해당한다)
 - 그 밖에 선정권자가 선정을 위해 필요하다고 인정하여 공고한 서류
- 신청방법 : 직접 또는 우편(마감일 소인분까지 유효)

■ 유의사항

- 동 사업은 수요자에 바우처를 지원하는 사업으로 제공기관에 대한 직접적인 지원은 없음
- 지정 기간 내 사업 지속 참여 의무가 있음
- 자활근로 등 국가 및 지자체로부터 직접 인건비 지원을 받는 근로자는 동 사업에 참여할 수 없음.
- 일정한 사유가 있는 경우 지정 취소 등의 조치가 가능함.
 - 서비스 질이 현저히 낮은 경우, 복지부장관, 시·도지사, 시장·군수·구청장의 정당한 지시 및 요건에 불응한 경우, 바우처 지원액을 부정하게 청구한 경우, 담합행위, 불공정 거래행위를 한 경우 등

■ 선정결과 공고

- 해당 사업자에게 직접 통보 및 홈페이지에 게재 등

■ 문의처

- 기타 자세한 사항은 00시 00과(☎)으로 문의하시기 바랍니다.



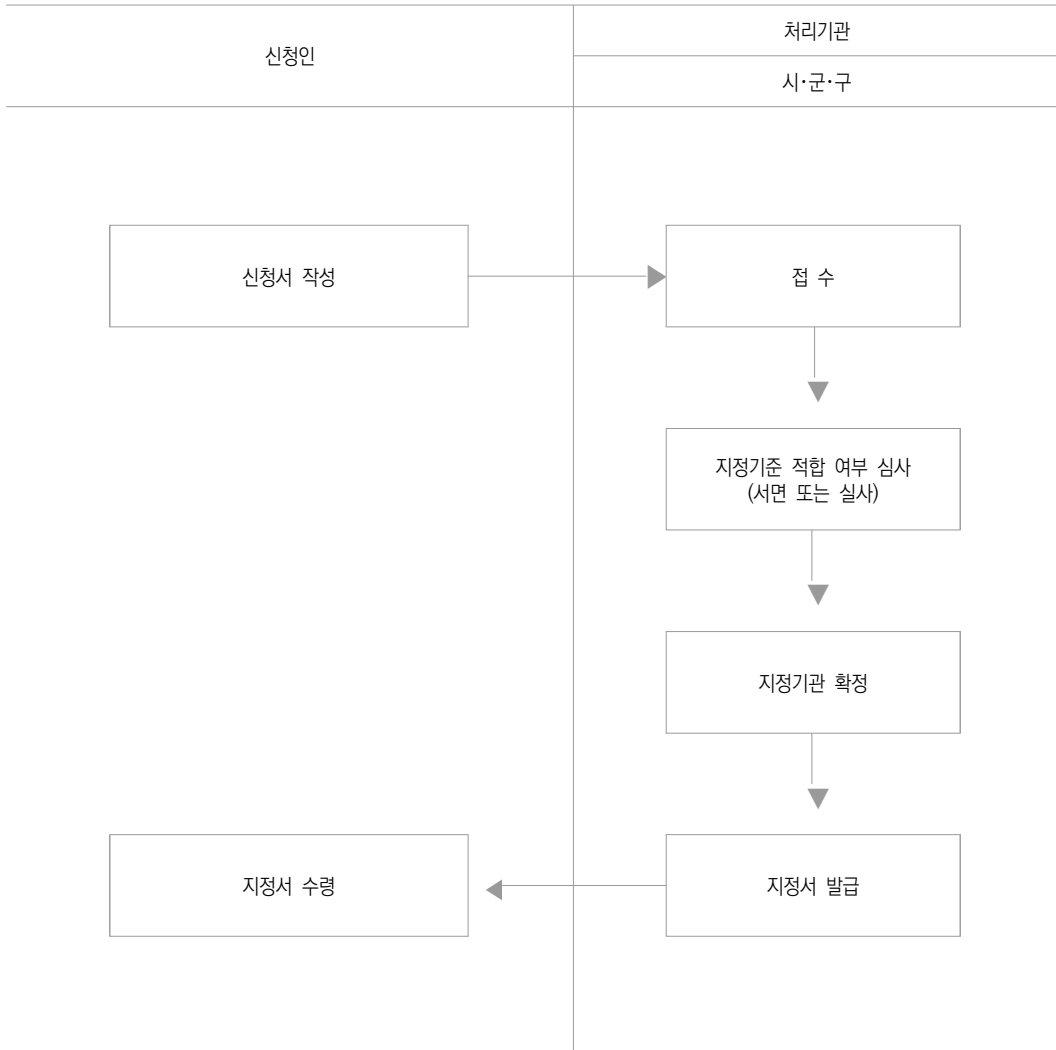
(뒤쪽)

작성방법

- ① 통합돌봄비스 제공기관의 기관명, 사업자등록번호, 주소, 전화번호, 팩스번호 및 전자우편주소를 적습니다.
- ② 대표자(신청인)의 성명, 생년월일, 주소 및 전화번호를 적습니다.
- ③ 법인인 경우에만 법인 등기사항증명서에 따른 법인명, 법인등록번호 및 등록일을 적습니다.
- ④ 대표자 명의(법인인 경우 법인 명의)의 계좌번호를 적습니다.

처리절차

※ 이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.



210mm×297mm[백상지(80g/㎡)]



[서식 37호(그룹형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업계획서

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업계획서

1. 사업의 필요성

* 지역 특성, 지역 내 발달장애인 및 서비스 현황, 발달장애인의 욕구 등을 근거로 작성

2. 사업의 목표

* 기관이 추구하는 통합돌봄 제공 방향, 원칙 등을 구체적으로 작성

3. 통합돌봄활동 제공급여 및 세부 서비스

통합돌봄 제공서비스	세부서비스 예시
1. 직접 제공 서비스	안전 교육, 성인권교육, 요리하기, 등
2. 협력기관 활용 서비스	탁구, 불링, 사업제(제과제빵, 바리스타, 공공기관 사무보조...) 견학 등

4. 통합돌봄활동 제공 절차

절차	세부내용 및 방법
사업 홍보	제공자 대상 및 지역사회 대상으로 한 통합돌봄서비스 홍보방법
이용자 모집	
그룹형서비스지원계획	
그룹형서비스지원평가	
협력기관 개발 및 관리	연계된(연계계획) 협력기관 개수, 협력기관 인력 현황, 협력기관 인력 발달장애인 이해 교육 실시,
...	

5. 종사자 채용 및 활용

구분	현재 채용상황 및 계획	활용 및 관리(교육 계획 포함)
제공인력		
대체인력		

6. 평가 및 서비스 질 관리

* 이용자 서비스 평가, 서비스 질 관리 계획 등을 구체적으로 작성

7. 통합돌봄서비스 제공가능성

- 1) 그 간 유사사업 추진 실적
- 2) 현 보유 자원 및 자원개발 계획

* 추진실적 및 현 보유 자원은 증명할 수 있는 근거자료를 함께 제출해야 함

8. 기타

※ 통합돌봄 제공기관 사업계획서는 위 필수 내용 외에 항목을 추가하여 사용 가능

[서식 38호(그룹형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정신청서 구비서류

[1면]

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정신청서 구비서류					
1. 일 반 현 황					
① 통합돌봄서비스 기관명					
② 사업자등록번호					
③ 설치신고일자					
④ 직원현황	총인원	시설장(관리 책임자)	통합돌봄 제공인력	행정인력	기타
	명				
⑤ 기관규모	대지	㎡	건물면적	㎡	소유형태 1. 자가 2. 임대 3. 기관소유 4. 무상임대 5. 기타
⑥ 홈페이지주소	www.				
<작성요령 및 유의사항>					
<p>① 기관의 명칭을 적습니다.</p> <p>② 사업자등록번호를 적습니다.</p> <p>③ 설치신고증명서에 기재된 설치신고일자 또는 등록일자를 적습니다.</p> <p>④ 기관에 근무하는 직원의 총인원 및 시설장(관리책임자), 통합돌봄 제공인력, 행정인력 인원을 적습니다. ※ 한 사람이 통합돌봄 제공인력 역할, 행정인력 역할을 각각 하는 경우에는 주된 근무 직종으로 적습니다. ※ 한 사람이 여러 개의 자격증을 보유한 경우에는 근무 직종과 가장 연관된 자격증 한 가지만 신고합니다. ※ 기타 : 관리책임자, 통합돌봄 제공인력, 행정인력이 아니며 통합돌봄서비스 제공 이외의 업무를 담당하는 직원 인원을 적습니다.</p> <p>⑤ 기관의 대지면적·건물면적을 기재하고 소유형태에 ○표기합니다.</p> <p>⑥ 기관이 운영 중인 홈페이지 주소를 적습니다. ※ 기관유형(급여종류)별 통합돌봄서비스 제공기관의 인력 또는 시설현황이 변경되었을 경우 일반현황과 각각의 인력 또는 시설현황을 함께 제출하여야 합니다.</p>					

210mm × 297mm[일반용지60g/㎡(재활용품)]



[2면]

2. 인력(변경)현황

연번	① 직종	이름	주민등록 번호	② 자격종류 (면허종류) 또는 근무기관	③ 자격번호 (면허번호) 또는 근무기간	자격증 취득일	④ 근무 형태	⑤ 입사/ 퇴사/ 휴직/ 복직일	⑥ 근무시작일/ 근무종료일

〈작성요령 및 유의사항〉

① 직종: 1. 시설장(관리책임자), 2. 통합돌봄서비스 제공인력, 3. 기타
 ② 자격종류(면허종류) 또는 근무기관: 자격/면허종류 기재.
 ③ 자격번호(면허번호) 또는 근무기간: 자격/면허번호 기재.
 ※ 자격(면허): 1. 사회복지사 1급·2급·3급, 2. 특수학교 정교사 1급·2급·준교사, 3 언어재활사, 4. 장애인재활상담사, 5. 장애인스포츠팀 지도자, 5. 발달재활서비스 제공인력, 7. 평생교육사 1급·2급·3급 8. 관련 분야의 전문학사 이상 학위 소지자 9. 기타
 ※ 한 사람이 여러 개의 자격증을 보유한 경우에는 근무 직종과 가장 연관된 자격증 한 가지만 신고합니다.
 ④ 근무형태: 전임, 겸임, 시간제로 구분하여 적습니다.
 ⑤ 입사/퇴사/휴직/복직일자 적습니다.
 ⑥ 근무시작일/근무종료일: 기관 내 급여종류별 인사이동 시 적습니다.

210mm × 297mm[일반용지60g/㎡(재활용품)]

[3면]

3. 시설(변경)현황											
1) 시설 현황											
구분	통합돌봄 활동 공간				사무실		심신안정실		기타 공간		
단위	()개소				()개소		()개소		()개소		
면적	㎡				㎡		㎡		㎡		
2) 차량현황(제공기관 명의를 차량(보험가입필수)이 있는 경우 기재)											
차량 연번	차량 종류 ¹⁾	적 재 량	구입 연도	구입 방법 ²⁾	차 량 제 조 사	차 량 명	개조 설계 및 시행사	취득가 (천원)		차량구입 지원기관	차량 번호
								차 량 가	개조 비용		
차량1											
차량2											
1) 차량종류: ① 승합형 ② 탑형 ③ 버스 ④ 기타 _____ 2) 구입방법: ① 기증 ② 신규구매 ③ 중고구매 ④ 리스 ⑤ 기타 _____											
최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 신청서를 상기 내용과 같이 제출합니다.											
_____ 년 월 일											
신청인 : _____ (서명 또는 인)											
특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하											

210mm × 297mm[일반용지60g/㎡(재활용품)]



[서식 39호(그룹형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정서

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정서

1. 제공기관 번호 :
2. 기 관 명 :
3. 대 표 자 :
4. 소 재 지 :
5. 지정기간 : 2000. 0. 00 ~ 2000. 0. 00
6. 서비스 제공유형 : 주간 그룹 1:1 지원 서비스

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3에 따라
통합돌봄서비스 제공기관으로 지정합니다.

년 월 일

○○특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

직인

210mm×297mm[백상지80g/㎡]



[서식 40호(그룹형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 변경지정 신청서

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 변경지정 신청서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	10일
통합돌봄서비스 제공기관	기관명		사업자등록번호	
	주소		(전화번호:)	
대표자 (신청인)	성명		생년월일	
변경신청 내용	변경사항	변경 전	변경 후	
	[] 제공기관의 명칭			
	[] 제공기관의 대표자			
	[] 소재지(주소)			

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제38조제1항 및 같은 법 시행규칙 제27조에 따라 위와 같이 통합돌봄서비스 제공기관의 변경지정을 신청합니다.

년 월 일

제공기관의 장(대표자)

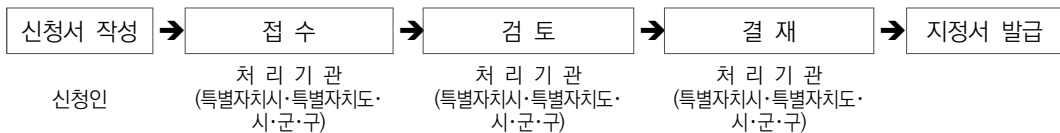
(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

귀하

첨 부 서 류	- 변경사항을 확인할 수 있는 서류 1부 - 통합돌봄서비스 제공기관 지정서 1부	수수료 없음
---------	---	--------

처리절차



210mm × 297mm[일반용지60g/㎡(재활용품)]



[서식 41호(그룹형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 변경사항 신고서

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 변경사항 신고서

접수번호	접수일	발급일	처리기간	10일
통합돌봄서비스 제공기관	기관명	사업자등록번호		
	주소	(전화번호:)		
대표자 (신고인)	성명	생년월일		
변경신고 내용	변경사항	변경 전	변경 후	변경일
	[] 사업자등록번호			
	[] 전화번호			
	[] 지급계좌			
	[] 시설(공간의 축소 및 확대)			. . .
[] 기 타				

년 월 일

제공기관의 장(대표자)

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	변경사항을 확인할 수 있는 서류 1부(담당 공무원이 첨부서류에 대한 정보를 확인할 수 있는 경우에는 그 확인으로 첨부서류를 갈음할 수 있습니다)	수수료 없음
담당공무원 확인사항	사업자등록증(사업자등록번호가 변경된 경우에만 확인합니다)	

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무 처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 담당 공무원 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

* 담당 공무원의 확인에 동의하지 않는 경우에는 신고인이 직접 사업자등록증 사본을 제출하여야 합니다.

제공기관의 장(대표자)

(서명 또는 인)

210mm × 297mm[일반용지60g/m²(재활용품)]

[서식 42호(그룹형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 휴업·폐업 신고서

최종증 발달장애인 [] 휴업 통합돌봄서비스 제공기관 [] 폐업 신고서

접수번호	접수일	발급일	처리기간 7일
통합돌봄서비스 제공기관	기관명	사업자등록번호	
	주소	(전화번호:)	
대표자(신고인)	성명	생년월일	
	주소	(전화번호:)	
휴업·폐업일기간	폐업일	년	월 일
	휴업기간	년	월 일부터 년 월 일까지
휴업·폐업 사유			
연락처 (휴업·폐업 후)	성명	주소	
	전화번호	휴대전화번호	

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제38조제2항에 따라 위와 같이 통합돌봄서비스 제공기관의 폐업 또는 휴업을 신고합니다.

년 월 일

제공기관의 장(대표자)

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장 귀하

첨부서류	1. 휴업·폐업결의서 1부(법인인 경우에만 제출) 2. 이용자에 대한 조치계획서 1부 3. 통합돌봄서비스 제공기관 지정서(폐업인 경우에만 제출)	수수료 없음
------	--	--------

210mm × 297mm[일반용지60g/m²(재활용품)]



[서식 43호(그룹형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공자료 (이관/자체보관) 신청서

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제6호의2서식] <신설 2017. 8. 8.>

최종증 발달장애인 []이관 통합돌봄서비스 제공자료 []자체보관 신청서

※ 뒤쪽의 작성방법 및 유의사항을 읽고 작성하시기 바랍니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일시	처리기간	3일		
① 신청인	성명(법인·단체의 대표자)	생년월일			
	법인·단체명	전화번호			
	주소				
② 사회서비스 제공자	기관명	사업자등록번호(고유번호)			
	등록번호	전화번호			
	소재지				
	폐업일	휴업기간			
③ 자체보관 계획					
보관기간					
보관장소					
보관책임자	성명	전화번호			
④ 사회서비스 제공자료 목록 및 수량 단위 : 매, 개수					
구분	이관- ()명 ()매, 망실 및 훼손- ()명 ()매				
	년도	년도	년도	년도	년도
1. 이용자와 체결한 사회서비스 제공 계약에 관한 서류					
2. 사회서비스 제공 및 비용 청구에 관한 자료					
3. 사회서비스 제공에 대하여 이용자가 부담한 비용에 관한 자료					
4. 그 밖에 사회서비스별로 보건복지부장관이 필요하다고 인정하여 정한 서류					
5. 제1호부터 제4호까지의 서류 중 전자문서로 관리하고 있는 경우 그 전자문서					
⑤ 사회서비스 제공자료의 인계·인수					
구분	인계자	인수자	비고		
성명					
전화번호					

「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제19조 및 같은 법 시행규칙 제13조제5항 및 제7항에 따라 위와 같이 사회서비스 제공자료 [] 이관 [] 자체보관 신청서를 제출합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

귀하



(뒤쪽)

첨부 서류	1. 사회서비스 제공자료 이관 목록표 1부(부표 1) 2. 사회서비스 제공자료 망실 및 훼손 목록표 1부(부표 2) 3. 자체보관계획서 1부(사회서비스 제공자료를 직접 보관하려는 경우로만 한정합니다)	수수료 없음
-------	---	-----------

주) 시장·군수·구청장은 이관자료 중 일부 훼손 또는 일부 망실로 인하여 자료의 정상적인 인수가 불가능하다고 판단 될 경우에는 별지 제6호의2서식의 신청서 이외에 별도의 확인서를 추가로 요구할 수 있습니다. 또한, 폐업기관의 이관자료는 반환하지 않습니다.

작성방법 및 유의사항

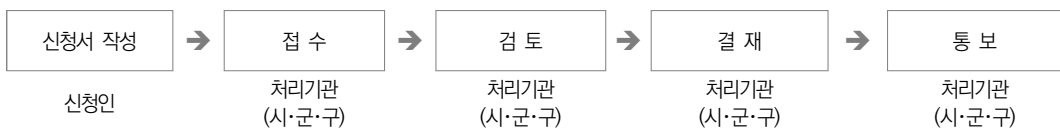
〈작성방법〉

1. 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않으며, []에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다.
2. ① 신청인의 성명, 생년월일, 법인·단체명, 전화번호 및 주소를 적습니다.
3. ② 사회서비스 제공자의 기관명, 사업자등록번호(고유번호), 등록번호, 전화번호 및 소재지, 폐업일 또는 휴업기간을 적습니다.
4. ③ 자체보관을 신청하는 경우에는 휴업기간 동안의 보관책임자(대표자 또는 관리책임자)를 적습니다.

〈유의사항〉

※ 시장·군수·구청장에게 사회서비스 제공자료의 이관을 신청하는 경우, 실제로 이관되는 자료의 수량이 "④ 사회서비스 제공자료 목록 및 수량"에 기재된 사항과 일치하여야 합니다.

처리절차





[서식 44호(그룹형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공자료 이관 목록표

■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제6호의2서식 부표 1] <신설 2017. 8. 8.>

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공자료 이관 목록표 (년도)

구 분	① 이용자와 체결한 사회서비스 제공 계약에 관련 서류		② 사회서비스 제공 및 비용 청구에 관한 자료		③ 사회서비스 제공에 대하여 이용자가 부담한 비용에 관한 자료		④ 사회서비스별로 보건복지부장관이 필요하다고 인정하여 정한 서류		⑤ ①부터 ④까지의 서류 중 전자문서로 관리하고 있는 경우 그 전자문서		비고
	총계	명/ 매	명/ 매	명/ 매	명/ 매	명/ 매	명/ 매	개			
연번	사업명	성명									

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

비고(이 난은 서식에 포함하지 아니합니다)

- 1. 총계란에만 명수와 매수를 적고, 이후는 매수만 적습니다.
- 2. ⑤의 총계란에는 총 전자매체 수량을 적고, 이후에는 전자문서에 해당하는 자료구분 호(①,②,③,④)를 표기합니다.
예) 사회서비스 제공 계약과 관련되는 부분인 경우에는 ①에 표기



[서식 45호(그룹형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공자료 망실 및 훼손 목록표

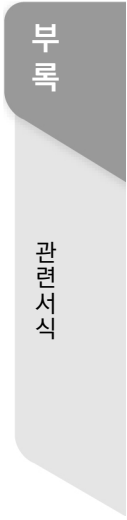
■ 사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행규칙 [별지 제6호의2서식 부표 2] <신설 2017. 8. 8.>

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공자료 망실 및 훼손 목록표 (년도)

구분	① 이용자와 체결한 사회서비스 제공 계약에 관련 서류		② 사회서비스 제공 및 비용 청구에 관한 자료		③ 사회서비스 제공에 대하여 이용자가 부담한 비용에 관한 자료		④ 사회서비스별로 보건복지부장관이 필요하다고 인정하여 정한 서류		⑤ ①부터 ④까지의 서류 중 전자문서로 관리하고 있는 경우 그 전자문서		비고
	명/매	명/매	명/매	명/매	명/매	명/매	명/매	개			
연번	사업명	성명									

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

- 비고(이 난은 서식에 포함하지 않습니다)
- 총계란만 명수와 매수를 적고, 이후는 매수만 적습니다.
 - ⑤의 총계란에는 총 전산매체 수량을 적고, 이후에는 전자문서에 해당하는 자료구분 번호(①,②,③,④)를 표기합니다.
예) 사회서비스 제공 계약과 관련되는 부분인 경우에는 ①에 표기





주간 개별 1:1



[서식 46호(개별형)] 주간 개별 1:1 대상자 배치 통보서

주간 개별 1:1 이용자 배치통보서

접수번호	접수일자	처리기간
대상자	성명	생년월일
	성별	장애유형
	주소	
	휴대전화번호	일반전화번호
보호자	성명	생년월일
	성별	대상자와의 관계
	주소	
	휴대전화번호	전자우편
배치 기관	기관명	대표자
	기관소재지	
	전화번호	전자우편
수급자격 결정일		
유효기간	년 월 일부터	년 월 일까지

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조3항에 따라 주간 개별 1:1 이용자를 배치 통보합니다.

년 월 일

○○지역발달장애인지원센터장

직인



[서식 47호(개별형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서

○ 서비스 이용자

성 명 : (인)
 생년월일:
 주 소 :
 연락처 :

○ 대리인(보호자)

성 명 : (인) (이용자와의 관계:)
 생년월일:
 주 소 :
 연락처 :

○ 주간 개별 제공기관

기관명 : (대표자 : 인)
 주 소 :

○ 계약기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

제공기관과 이용자, 보호자는 제공기관 이용에 관한 사항을 다음과 같이 합의하고 상호 신의에 따라 이행할 것을 계약한다.

제1조(서비스 제공) ① “주간 개별 제공기관(이하 “제공기관”)은 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내(이하 “사업안내”)에 따라, “서비스 이용자(이하 “이용자”)의 일상생활과 사회생활 유지 등에 필요한 제반 교육, 문화 및 여가활동, 지역사회 활동 등을 “주간 개별형 월별 활동계획서(일정표 포함)”와 같이 제공한다.

② “제공기관”은 주간 개별 서비스가 지속적으로 충실하게 보장될 수 있도록 통합돌봄서비스 제공인력을 모집하여 배치한다.

③ “제공기관”은 이용자와 협의하여 작성한 “주간 개별형 월별 활동계획서”를 참고하여, 서비스 프로그램 구성원칙에 따라 계획을 수립하고 서비스를 제공한다.

제2조(서비스 내용의 변경) ① 서비스 제공과정에서 “제공기관”(통합돌봄 제공인력을 포함한다)의 부주의 또는 실수로 인하여 계약서에 기록된 사항을 충족시키지 못하거나 “이용자”의 합리적인 요구사항을 충족시키지 못하는 경우 “제공기관”은 “이용자”의 요구에 따라 서비스 내용을 변경할 수 있다. 다만, 계약서에 포함되지 않은 요구사항은 서비스 내용의 변경사항으로 보지 아니한다.

② 계약기간, 서비스 내용 조정 등 주요 내용이 변경되는 경우에는 “이용자”, “제공기관”은 동 “통합돌봄서비스 제공-이용 계약서” 및 “주간 개별형 월별 활동계획서”를 다시 작성하여 기명날인 후, 각각 1부씩 보관한다.



제3조(서비스 일시 중지) ① “제공기관”은 아래의 사유로 인하여 주간 개별 서비스를 지속할 수 없을 것으로 판단되는 경우에 한하여 “대리인(보호자)”에게 서비스 이용 중지를 요청할 수 있다.

1. 당사자 및 타인의 안전과 생명의 위험이 초래하는 경우
2. 의료기구·장비 사용 등 전문적 의료지원이 필요한 경우
- ② 지역발달장애인지원센터 사례자문위원회를 통해 서비스 이용 중지 사유에 대한 적절성을 판단하여, 서비스 이용 중지를 결정할 수 있다.

제4조(위기관리전략) ① 도전행동으로 인하여 당사자 및 타인의 안전과 생명의 위험이 초래하는 경우에는 당사자 및 타인의 안전을 위해 움직임이나 이동을 제한할 수 있다.

- ② 긴급개입의 계획과 방법은 이용자 및 보호자와의 합의하에 수립한다.

제5조(계약기간 및 계약의 만료 등) ① 이 계약의 효력기간은 상기의 기간 동안 발생하며, 당사자간 협의에 따라 계약기간을 변경할 수 있다.

- ② 제공기관은 계약이 만료하기 최소 6개월 이전에 전이계획을 수립하여 타 시설 및 지역사회 전이가 가능한 경우 전이를 추진할 수 있다.
- ③ 이 계약은 다음 각 호에 해당하는 경우 해약할 수 있다.
 1. 이용자 및 보호자가 이용종결을 희망하는 경우
 2. 이용자가 회복이 어려운 질환(전염성 질환 등에) 감염된 경우
 3. 30일 초과하여 병원 입원, 60일 이상의 해외체류, 시설입소 등의 경우
 4. 타 제공기관으로 이전하는 경우
 5. 기타 이용자 사망 등 기관 이용이 어려운 경우
- ④ “이용자”가 계약 해지를 통지한 때. 다만, 해약의 통지는 14일 전에 하여야 한다.
- ⑤ “제공기관”이 주간 개별 서비스 제공을 지속할 수 없는 부득이한 사유가 발생하여 이를 “이용자”에게 통지한 때 다만, 해약의 통지는 14일 전에 하여야 한다.

제6조(협력의무) ① “제공기관”은 “이용자”의 도전행동 지원계획을 수립하기 위해 “이용자” 및 “보호자”와 면담할 수 있고, 필요한 경우 외부 전문가의 상담을 받도록 요청할 수 있다.

- ② “이용자”의 도전행동 지원계획을 수립하기 위해 “이용자”와 “보호자”는 “제공기관”과 협의하여야 하며, 수립된 계획의 실행 결과를 정기적으로 점검하여 새로운 계획을 수립하는 데 협력하여야 한다.
- ③ “이용자”의 도전행동 지원계획 수립에 필요한 정보를 “제공기관”이 보관할 수 있다. “이용자” 및 “보호자”는 “이용자”의 도전행동 지원계획 수립에 필요한 범위에서의 “이용자” 및 “보호자”에 관한 정보를 “제공기관”이 외부 전문가에게 제공하는 것에 대해 협력하여야 한다.
- ④ “이용자”의 도전행동 지원을 위해, 필요한 범위에서 “제공기관”이 “이용자” 또는 “보호자”에게 치료 또는 상담을 받을 것을 권유할 수 있고, “이용자” 또는 “보호자”는 이에 협력하여야 한다.
- ⑤ “이용자” 또는 “보호자”가 제1항부터 제4항에 근거하여 “이용자” 또는 “보호자”에게 협력을 요청하였음에도 불구하고, 정당한 이유 없이 이에 응하지 않을 때에는 계약 종료의 가능성을 안내하고 경고하여야 하며 “제공기관”은 3회의 이행 촉구 이후 변화가 없을 시 사례회의를 통하여 “이용자”의 통합돌봄서비스 이용을 종료시킬 수 있다.
- ⑥ “보호자”는 “제공기관”이 실시하는 선정자 대상 교육 등에 적극적으로 참여하여야 한다.

제7조(통지사항) ① “제공기관”은 “이용자”에 대한 서비스 제공에 있어 응급상황 등 필요한 경우 대리인에게 연락을 취하여야 한다.

- ② “이용자”의 대리인은 대리인의 주소 또는 연락처 등이 변경되었거나 금치산 또는 파산선고 등을 받아 “이용자”의 보호 의무를 다하지 못할 사유가 발생 하였을 때는 즉시 서면으로 “제공기관”에게 통지하여야 한다.
- ③ “제공기관”은 “이용자”의 상태변화 등 서비스의 변경사유가 발생 시에는 “이용자”가 서비스 변경신청 등을 할 수 있도록 조치하여야 한다.

제8조(개인정보 보호의무) ① “제공기관”은 “이용자”의 개인정보를 관계 규정에 따라 보호하여야 한다.

- ② “제공기관”은 중간 개별 서비스 제공에 필요한 “이용자”의 개인정보 자료를 수집하고 활용하며 등 자료를 지자체, 중앙 및 지역발달장애인지원센터 등에게 관계규정에 따라 제출할 수 있다.
- ③ “제공기관”의 개인정보 수집 및 활용에 대한 “이용자”의 동의는 “개인정보 제공 및 활용에 관한 동의서”를 서면으로 한다.
- ④ “이용자”는 “제공기관”이 수집·관리하는 본인의 개인정보에 대해 알 권리가 있다.

제9조(손해배상책임) ① “이용자”가 종사자를 다치게 하거나 손해를 끼쳤을 경우와 물품파손 등 “제공기관”에 피해를 주었을 경우에는 책임 원인에 따라 치료비 및 손해액에 상당하는 배상을 하여야 한다. 다만, 천재지변, 제3자의 귀책사유로 인한 손해에 대해서는 배상책임을 지지 아니한다.

- ② 서비스 실시 중에 “제공기관”(종사자를 포함한다)의 귀책사유로 인하여 발생한 “이용자”의 손해에 대하여는 “제공기관”은 이용자에게 치료비 및 손해액에 상하는 배상을 하여야 한다. 다만, 천재지변, 제3자의 귀책사유로 인한 손해에 대해서는 배상책임을 지지 아니한다.
- ③ “제공기관”은 손해배상책임을 이행하기 위하여 관련 보험에 가입하고 배상범위 및 면책사유 등 중요사항을 통합돌봄 제공인력이 숙지하도록 하여야 하며 이를 이용자에게도 통지하여야 한다.

제10조(분쟁해결방법) ① 제공기관은 본 서비스 이용 중에 이용자와 이용기간, 이용자와 종사자간 등에 발생한 갈등 및 분쟁 등을 해결하기 위해 적극적으로 노력하여야 한다.

- ② 이를 위해 제공기관은 이용자 대표, 종사자 대표, 외부전문가 등으로 구성된 위원회를 둘 수 있으며, 분쟁 해결을 위해 이용자와 제공기관은 상호 협력하여야 한다.
- ③ 이러한 노력에도 불구하고 분쟁해결이 어려울 경우에는 외부 전문기관에 해결을 요청하거나 관련법규나 관례에 따른다.

제11조(계약의 성립) 계약은 “제공기관”과 “이용자” 또는 “대리인(보호자)”가 이 계약서에 자필로 서명하거나 도장을 날인함으로써 성립한다.

제12조(계약서의 작성 및 보관) 동일한 내용의 계약서를 작성하여 “이용자” 및 “대리인(보호자)”와 “제공기관”이 각 1통씩 보관한다.

제13조(특별한 사항) 이 계약서에서 충분히 표현되지 못한 사항이나 특별히 규정해야 할 사항이 있을 때는 사회의 건전한 상식에 의하거나 본 기관 이용규정의 내용을 상호 협의하여 정할 수 있다.



[서식 48호(개별형)] 개인정보 수집, 이용 및 제공 동의서

개인정보 수집·이용 및 제공 동의서

이용자	성 명		생년월일	
	주 소	(전화번호 :)		

1. 수집대상정보

- 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스(주간 개별 1:1) 이용자 관련 정보
- 이용자의 보호자 관련 정보
- 서비스 이용자의 도전행동 및 지원 내용, 지원 결과에 관한 정보
- 기타 통합돌봄서비스 이용에 필요한 정보

2. 수집정보의 활용범위

- 통합돌봄서비스 지원을 위해 필요한 정보의 활용
- 제공기관 간의 서비스 연계와 관련사항에 관한 이용자 정보 제공
- 관련기관 정보제공 요청 시 제공
- (도전)행동 지원계획 및 서비스 질 수준 향상 등에 활용

상기 본인은 개인정보를 제공하고 활용하는 것에 동의합니다.

20 년 월 일

이용자 : (서명)

보호자(대리인) : (서명)

기 관 명 _____

[서식 49호(개별형)] 주간 개별형 월별 활동계획서

주간 개별형 월별 활동계획서 (월)

이용자		생년월일			
작성자		작성일자			
날짜	요일	서비스 제공자	활동계획	활동기록	비고
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

※ 주간 개별형 월별 서비스 제공계획 및 기록지를 상기와 같이 제출합니다.

년 월 일

제공기관명 (인)
이용자(혹은 보호자)명 (인)



[서식 50호(개별형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 선정 공모 양식(예시)

○○○시·도 공고 제2024-000호

2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 (주간 개별 1:1 지원) 제공기관 공모 공고(안)

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3에 따라 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스를 추진 하며, 아래와 같이 제공기관 공모를 공고합니다.

2024. 0. 0.
○○○시·도지사

1 제공기관 자격 및 신청기준

① 신청 자격 및 신청 단위

- 최중증 발달장애인 주간 개별 제공기관 시설 및 인력 기준을 갖추고, 발달장애인 대상 서비스 제공 능력 및 경험이 있는 **비영리법인**
 - ※ 국가 또는 지자체에 법인의 허가·등록·신고 등을 마친 경우에 한하여 신청 가능
 - ※ 비영리법인이란, 사단법인, 재단법인, 특수법인(학교법인, 의료법인, 사회복지법인 등) 등 자체의 이익을 추구하지 아니하고 공익을 목적으로 사업을 하는 법인
- 이용자 정원 4명의 제공기관 1개소를 운영 가능한 법인

② 제공기관 시설 기준

※ 제공기관으로 선정된 이후 서비스 제공 시까지 시설 기준 충족 가능

1) 시설 면적

- * 상세 내용은 「2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내」 참조
- (활동공간) 제공기관은 이용자 **4명당 33㎡ 이상**
 - * 사무실, 심신안정실, 기타 공간은 활동공간 면적에 포함되지 않으며, 활동공간은 타 사업 및 서비스와 공유 사용 불가
- (심신안정실) 심각한 도전행동 발생시, 심리적 안정을 추구할 수 있는 심신안정실을 별도로 구비하고 있어야 함 (**6.6㎡ 이상**)
- (사무실) 활동공간과 분리하여야 하며, 타 사업 사무실과 겸용 가능

2) 시설 설치

- 제공기관은 공공위탁, 무료임차, 자가, 전세, 월세 건물이어야 하며 전전세, 전대차 등은 불가능
- 통합돌봄서비스 수요, 통합돌봄서비스 제공기관 분포의 적정성, 교통편의 등 시설에 대한 접근성을 고려한 곳에 위치해야 함
- 장애인 편의시설을 갖추기 위해 최대한 노력하여야 함
- 제공기관의 내·외부 환경은 이용자의 안전을 고려하고, 보건·위생 등 쾌적한 환경이어야 함
- 모든 활동공간은 최중증 발달장애인이 예측할 수 있도록 시각적으로 구조화되어야 하며, **감각적 자극을 최소화**할 수 있도록 구성되어야 함
- 제공기관은 내·외부에 설치된 설비의 위험요소를 이용자의 장애 유형과 의사소통방법에 적합한 방식으로 공지해야 함

③ 제공기관 인력 기준

- (인원) 사업관리자 1명, 제공인력 4명 필수
- (자격요건) 사업관리자 및 제공인력은 다음의 어느 하나에 해당하는 자로 결격사유가 없는 자여야 함

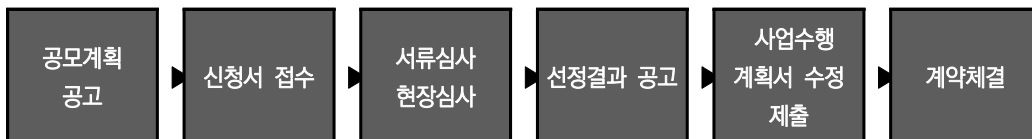
- 1) 「사회복지사업법」 제11조에 따른 사회복지사 자격을 가진 사람
- 2) 「초·중등교육법」 별표 2에 따른 특수학교의 정교사(1급, 2급) 또는 준교사 자격을 가진 사람
- 3) 「장애인복지법」 제72조의2에 따른 언어재활사 자격을 가진 사람
- 4) 「장애인복지법」 제72조의3에 따른 장애인재활상담사 자격을 가진 사람
- 5) 「국민체육진흥법 시행령」 제9조의3에 따른 장애인스포츠지도자 자격을 가진 사람
- 6) 「장애아동 복지지원법 시행규칙」 별표 1 제2호다목에 따른 발달재활서비스 제공 인력의 자격기준을 갖춘 사람
- 7) 「평생교육법」 제24조에 따른 평생교육사 자격을 가진 사람
- 8) 사회복지기관에서 근무하여 장애인에게 직접 서비스를 제공한 경험이 1년 이상인 사람
- 9) 사회복지학, 직업재활·특수교육 또는 장애인 재활 관련학, 교육학, 언어치료학, (사회)체육학, 건강관리학, 음악·미술 등 통합돌봄서비스와 관련된 분야 전공의 전문학사 이상의 학위 소지자

* 제공기관은 제공인력의 절반 이상을 ①~⑦에 하나에 해당하는 자로 채용

2 선정절차 및 방법

① 심사 및 선정 절차

- (1단계: 적격 심사) 제출서류 적격 여부 검토
- (2단계: 선정위원회 심사) 5인 이상 15인 이내의 발달장애인 관련 전문가, 해당 지역 발달장애인 관련 단체 대표, 지역발달장애인지원센터 직원 등으로 구성
 - 시·도는 재무안정성, 사업수행 역량, 제공기관의 전문성, 사업관리체계의 적정성 등을 종합적으로 고려하여 선정(④ 선정기준 참고)
- 선정결과 통보 : 2024. 0. 00. 예정(홈페이지 게시 및 개별 통보)
- 문의처
 - ○○○시·도청 ○○○○○과 ○○○ 주무관(☎000-000-0000)
 - 지역발달장애인지원센터(☎000-000-0000)



* 단, 상기 일정은 상황에 따라 일부 변동될 수 있음



② 제공기관 선정 기준(예시)

영역	평가항목	설명	배점
수행기관 적합성 (30)	1. 발달장애인 돌봄 관련 전문성	- 발달장애인 돌봄 관련 사업 추진실적이 충분히 기술되어 있는가?	5
	2. 사업수행을 위한 시설 및 공간	- 시설은 지역사회 내 접근성이 좋은 곳에 위치하였는가? - 사업 수행을 위한 공간 규모를 확보하였는가?(활동공간 상인정실 등) - 사업수행을 위한 리모델링 계획이 되어있는가?	10
	3. 조직체계 및 인력	- 사업 운영 방안에서 신청기관의 조직체계 및 인력은 수행기관 자격 기준에 부합하는가? - 대체인력 활용 계획이 마련되어 있는가?	10
	4. 안전 관련 대응체계	- 안전을 위한 장비 등이 설치되어 있는가? - 긴급상황에 대한 대처방안 준비되어 있는가?	5
사업계획 타당성 (55)	5. 사업 이해 및 추진체계	- 사업의 목적을 이해하고 수행기관의 운영 원칙 및 역할을 제시하고 있는가?	5
	6. 사업 운영 절차	- 이용자 초기면담, 오리엔테이션, 적응프로그램 운영 계획이 있는가? - 사례회의 계획이 구체적으로 마련되어 있는가? - 모니터링 및 전이계획 등이 마련되어 있는가?	5
	7. 서비스 제공계획 구체성	- 제공되는 프로그램 활동 내용이 구체적으로 제시되어 있는가? - 도전행동에 대한 지원, 보호자 협력 방안 등이 마련되어 있는가? - 송영서비스 계획이 마련되어 있는가? (마련 시 가점)	15
	8. 타 서비스와의 연계성	- 이용자의 특성을 반영한 서비스 연계 계획이 구체적으로 기술되어 있는가?	5
	9. 지역사회 네트워크	- 지역사회에서 다양한 프로그램 제공 및 외부활동을 지원하는 협력 기관이 있는가? - 지역사회 내 의료지원 서비스가 연계되어 있는가?	10
	10. 종사자 관리	- 종사자 구성, 종사자 근무 체계, 교육 등 종사자 고용·관리 체계가 잘 구성되어있는가?	10
	11. 추진일정	- 월별 사업 일정이 적절하게 계획되어 있는가?	5
예산계획 타당성 (15)	12. 예산 집행계획	- 예산 집행계획의 산출 근거 및 항목별 비중이 적절한가?	10
	13. 자원 조달계획	- 예산 운영 방안에 자부담 계획되어 있는가? - 혹은, 기관 규모가 자원 조달이 가능한 규모인가?	5
총합			100

③ 신청 방법 및 제출 서류

- 제출 기간 : 2024. 0. 0. ~ 2024. 0. 0.
- 선정 개소 : 00개소
- 접수 방법 : 방문 접수, 우편 접수
- 제출 처 : 000시·도청 00000과 (주소)
- 제출 서류

* 단, 상기 제출서류는 심사 운영상, 필요에 따라 일부 추가 요청할 수 있음

제출 서류 목록	비고
① 최종증 발달장애인 통합돌봄 제공기관 공모 신청 공문	자유 양식
② 사업자등록증(고유번호증) 사본 1부	-
③ 법인등록증, 법인등기부등본, 정관	-
④ 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모신청서 1부	붙임1
⑤ 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행계획서 1부	붙임2
⑥ 그 밖에 선정권자가 선정을 위해 필요하다고 인정하여 공고한 서류	

○ 문의처

- 000시·도청 00000과 000(☎000-000-0000)

3 기타사항

- 신청하고자 하는 기관은 작성 지침을 준수하여 신청서류를 작성하여야 하며, 제출된 신청서는 선정 여부에 관계없이 반환하지 않음
- 모집공고, 지침 등 관련 내용을 숙지하고 공개모집에 응하여야 하며, 이를 숙지하지 못하여 발생한 사항에 대한 책임은 신청기관에 있음
- 제출서류가 누락 되거나 미흡한 경우 또는 허위일 경우 부적합 처리함
- 최종선정 후에도 제출서류가 허위사실로 판명 될 경우 선정을 취소할 수 있음
- 평가와 관련된 사항은 ○○○시·도의 고유권한이며, 평가 내용 등 관련 자료는 비공개로 함
- 심사 결과는 개별 통보하며, 미선정 시 별도 통보하지 않음
- 제출된 서류의 내용은 ○○○시·도가 요청하지 않는 한 변경할 수 없으며, 협약체결 시 협약조건에 일부로 간주함
- 보건복지부 및 ○○○시·도, 중앙·지역발달장애인지원센터가 요구하는 매년 정기·수시 사업계획 및 실적 제출, 모니터링, 평가 등 관리·감독에 응해야 함



[서식 51호(개별형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모신청서

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모 신청서

법인(단체)명		(대표자:)			
사 업 명					
총 사업비		천원	지원 신청액	천원(%)	
			자부담	천원(%)	
법인(단체) 등록사항		◦ 등록부처(시·도): <등록번호: > ◦ 등록일: ※등록증(또는 설립허가증)과 일치할 것			
법인· 단체 연락 처	주 소	□□□□□□	전화번호 (이동전화)	()	
	E-mail		FAX		
	실무자	성 명	연락처 (직통번호)		
<p>위와 같이 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관을 신청하며 첨부서류는 사실과 같음을 확인합니다.</p> <p style="text-align: right;">2024년 월 일</p> <p style="text-align: center;">법인(단체)명 (직인)</p> <p>00시·도지사 귀하</p>					



[서식 52호(개별형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 소개서

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 소개서

기관명			대표자		
주소 및 연락처	주소 : _____ (우편번호 : _____)				
	사무실	◦ 전화 : _____ ◦ FAX : _____	대표자	◦ E-Mail : _____ ◦ 핸드폰 : _____	
	◦ 인터넷 홈페이지 : _____				
설립목적	◦ _____				
연혁 (중요연혁)	◦ 1900. 00. 00 ○○○ 개관 ◦ _____				
인력현황	◦ 대표자 : (공동대표인 경우 모두기재)		◦ 직원수 : _____ 명		
사업수행 기관현황	※ 기관(단체) 운영체계 및 주요 사업내용				
2024년 예산현황	◦ 2024년 예산 총액 : _____ 천원 ※ 자원구성(100%) : 회비수입(_____ %), 기부금 및 모금활동(_____ %), 정부보조(_____ %), 사업수익(_____ %), 기타(_____ %)				
주요사업 추진실적	◦ _____ ◦ _____ ◦ _____ ◦ _____				



[서식 53호(개별형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행계획 요약서

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행계획 요약서

법인 현황	법 인 명				대표자	
	담 당 자 연 락 처	전화번호(직통) :	담당자 e-mail			
	휴 대 폰 :					
사업 계획	전용공간 주소					
	전용공간 현황					
	종사자 현황	※ 종사자 성명, 직위, 경력 등 포함				
	운영계획 (사업내용 중심)	※ 전체 돌봄 서비스 제공계획 및 프로그램 운영계획 요약 작성				
구 분	총 액	국 비	지방비 (시·도비)	자체부담	기 타	
예산액 (천원)						



[서식 54호(개별형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스(주간 개별 1:1) 제공기관 사업수행계획서

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스(주간 개별 1:1) 제공기관 사업수행계획서

<p>1. 사업의 목표</p> <ul style="list-style-type: none"> - 비전 및 장기적인 발전 방안 작성 <p>2. 유사 사업수행 실적</p> <ul style="list-style-type: none"> - 발달장애인 관련 돌봄서비스 추진실적 등 <p>3. 사업운영 조직 및 체계</p> <p>1) 시설 및 공간현황</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회 내 시설의 접근성 - 주간 개별 지원을 위한 공간 규모(활동공간, 심신안정실, 사무공간, 기타) - 심신안정실, 안전 장치 등 리모델링 계획 <p>2) 조직체계 및 인력</p> <ul style="list-style-type: none"> - 수행인원 및 수행 역할(관리자, 주간종사자, 전문인력, 보조인력) - 대체인력 활용 계획 <p>3) 안전관련 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> - 안전 장비 설치, 긴급상황 대처 방안 등 <p>4. 사업 추진계획</p> <p>1) 운영원칙</p> <p>2) 서비스 운영 절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 초기면담, 오리엔테이션, 적응프로그램 운영 - 모니터링 및 전이계획 수립 <p>3) 서비스 제공 계획</p> <ul style="list-style-type: none"> - 제공 프로그램, 도전행동 예방·중재방안, 가족협력 방안 등 <p>4) 서비스 연계 계획</p> <ul style="list-style-type: none"> - 공공, 민간 서비스 연계 계획 등 <p>5) 지역사회 연계 및 협력 방안</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회 프로그램 협력기관 연계 여부, 의료지원 서비스 연계 여부 등 <p>6) 종사자 구성 및 근무체계</p> <ul style="list-style-type: none"> - 종사자 구성, 종사자 근무 체계, 교육 등 종사자 고용·관리 체계 등 <p>7) 사업 추진일정</p> <ul style="list-style-type: none"> - 월별 추진 일정 <p>5. 예산 운영 방안</p> <p>* 세부 예산 산출 내역(인건비, 추가수당, 프로그램비, 임차료, 기능보강비, 기타 운영비 등)</p> <p>6. 기타사항</p> <ul style="list-style-type: none"> - 신청기관의 기타 사업계획이 있을 시 명시



[서식 55호(개별형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 주간 개별 제공기관 지정통보서

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정통보서

1. 법 인 명 :
2. 법인등록번호 :
3. 대 표 자 :
4. 소 재 지 :
5. 지정기간 : 2000. 0. 00 ~ 2000. 0. 00
6. 서비스 제공유형 : 주간 개별 1:1 지원 서비스

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3에 따라
통합돌봄서비스 제공기관으로 선정합니다.

년 월 일

○○특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

직인



24시간형



[서식 56호(24시간형)] 24시간 개별 1:1 대상자 배치 통보서

24시간 개별 1:1 이용자 배치통보서

접수번호	접수일자	처리기간
대상자	성명	생년월일
	성별	장애유형
	주소	
	휴대전화번호	일반전화번호
보호자	성명	생년월일
	성별	대상자와의 관계
	주소	
	휴대전화번호	전자우편
배치 기관	기관명	대표자
	기관소재지	
	전화번호	전자우편
수급자격 결정일		
유효기간	년 월 일부터	년 월 일까지

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조3항에 따라 24시간 개별 1:1 이용자를 배치 통보합니다.

년 월 일

○○지역발달장애인지원센터장

직인



[서식 57호(24시간형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서(예시)

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공(이용) 계약서

○ 서비스 이용자

성 명 : (인)
 생년월일:
 주 소 :
 연락처 :

○ 대리인(보호자)

성 명 : (인) (이용자와의 관계:)
 생년월일:
 주 소 :
 연락처 :

○ 낮활동서비스 제공기관

기관명 : (대표자 : 인)
 주 소 :

○ 주거서비스 제공기관

기관명 : (대표자 : 인)
 주 소 :

○ 계약기간 : 년 월 일 ~ 년 월 일

제공기관과 이용자, 보호자는 제공기관 이용에 관한 사항을 다음과 같이 합의하고 상호 신의에 따라 이행할 것을 계약한다.

- 제1조(서비스 제공)** ① 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관(이하 “제공기관”)은 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내(이하 “사업안내”)에 따라, “서비스 이용자(이하 ”이용자“)의 일상생활과 사회생활 유지 등에 필요한 제반 교육, 지역사회 활동 등의 낮활동서비스와 주거서비스를 통한 24시간 통합돌봄서비스를 제공한다.
 ② “제공기관”은 통합돌봄서비스가 지속적으로 충실하게 보장될 수 있도록 통합돌봄서비스 제공인력을 모집하여 배치한다.
 ③ “제공기관”은 수급자격결정통지서의 급여종류와 내용의 범위 내에서 급여 수급자와 협의하여 월별 서비스 제공 계획을 수립하여 급여를 제공하고, 제공한 서비스 내용에 따라 정부지원 바우처를 결제한다.

- 제2조(서비스 내용의 변경)** ① 서비스 제공과정에서 “제공기관”(통합돌봄 제공인력을 포함한다)의 부주의 또는 실수로 인하여 계약서에 기록된 사항을 충족시키지 못하거나 “이용자”의 합리적인 요구사항을 충족시키지 못하는 경우 “제공기관”은 “이용자”의 요구에 따라 서비스 내용을 변경할 수 있다. 다만, 계약서에 포함되지 않은 요구 사항은 서비스 내용의 변경사항으로 보지 아니한다.



② 계약기간, 서비스 내용 및 비용 조정 등 주요 내용이 변경되는 경우에는 “이용자”, “제공기관”은 동 “통합돌봄 서비스 제공·이용 계약서” 및 “월별 통합돌봄서비스 제공 계획서”를 다시 작성하여 기명날인 후, 각각 1부씩 보관한다.

제3조(서비스 일시 중지) ① “제공기관”은 아래의 사유로 인하여 통합돌봄 서비스를 지속할 수 없을 것으로 판단 되는 경우에 한하여 “대리인(보호자)”에게 서비스 이용 중지를 요청할 수 있다.

1. 당사자 및 타인의 안전과 생명의 위험이 초래하는 경우
2. 의료기구·장비 사용 등 전문적 의료지원이 필요한 경우
- ② 지역발달장애인지원센터 사례자문위원회를 통해 서비스 이용 중지 사유에 대한 적절성을 판단하여, 서비스 이용 중지를 결정할 수 있다.

제4조(위기관리전략) ① 도전행동으로 인하여 당사자 및 타인의 안전과 생명의 위험이 초래하는 경우에는 당사자 및 타인의 안전을 위해 움직임이나 이동을 제한할 수 있다.

- ② 긴급개입의 계획과 방법은 이용자 및 보호자와의 합의하에 수립한다.

제5조(계약기간 및 계약의 만료 등) ① 이 계약의 효력기간은 상기의 기간 동안 발생하며, 당사자간 협의에 따라 계약기간을 변경할 수 있다.

- ② 제공기관은 계약이 만료하기 최소 6개월 이전에 전이계획을 수립하여 타 시설 및 지역사회 전이가 가능한 경우 전이를 추진할 수 있다.
- ③ 이 계약은 다음 각 호에 해당하는 경우 해약할 수 있다.
 1. 이용자 및 보호자가 이용종결을 희망하는 경우
 2. 이용자가 회복이 어려운 질환(전염성 질환 등에) 감염된 경우
 3. 30일 초과하여 병원 입원, 60일 이상의 해외체류, 시설입소 등의 경우
 4. 타 제공기관으로 이전하는 경우
 5. 기타 이용자 사망 등 기관 이용이 어려울 경우
- ④ “이용자”가 계약 해지를 통지한 때. 다만, 해약의 통지는 14일 전에 하여야 한다.
- ⑤ “제공기관”이 24시간 개별 서비스 제공을 지속할 수 없는 부득이한 사유가 발생하여 이를 “이용자”에게 통 지한 때 다만, 해약의 통지는 14일 전에 하여야 한다.

제6조(협력의무) ① “제공기관”은 “이용자”의 도전행동 지원계획을 수립하기 위해 “이용자” 및 “보호자”와 면담할 수 있고, 필요한 경우 외부 전문가의 상담을 받도록 요청할 수 있다.

- ② “이용자”의 도전행동 지원계획을 수립하기 위해 “이용자”와 “보호자”는 “제공기관”과 협의하여야 하며, 수립된 계획의 실행 결과를 정기적으로 점검하여 새로운 계획을 수립하는 데 협력하여야 한다.
- ③ “이용자”의 도전행동 지원계획 수립에 필요한 정보를 “제공기관”이 보관할 수 있다. “이용자” 및 “보호자”는 “이용자”의 도전행동 지원계획 수립에 필요한 범위에서의 “이용자” 및 “보호자”에 관한 정보를 “제공기관”이 외부 전문가에게 제공하는 것에 대해 협력하여야 한다.
- ④ “이용자”의 도전행동 지원을 위해, 필요한 범위에서 “제공기관”이 “이용자” 또는 “보호자”에게 치료 또는 상담 을 받을 것을 권유할 수 있고, “이용자” 또는 “보호자”는 이에 협력하여야 한다.
- ⑤ “이용자” 또는 “보호자”가 제1항부터 제4항에 근거하여 “이용자” 또는 “보호자”에게 협력을 요청하였음에도 불구하고, 정당한 이유 없이 이에 응하지 않을 때에는 계약 종료의 가능성을 안내하고 경고하여야 하며 “제공기 관”은 3회의 이행 촉구 이후 변화가 없을 시 사례회의를 통하여 “이용자”의 통합돌봄서비스 이용을 종료시킬 수 있다.
- ⑥ “보호자”는 “제공기관”이 실시하는 선정자 대상 교육 등에 적극적으로 참여하여야 한다.

제7조(통지사항) ① “제공기관”은 “이용자”에 대한 서비스 제공에 있어 응급상황 등 필요한 경우 대리인에게 연락을 취하여야 한다.

② “이용자”의 대리인은 대리인의 주소 또는 연락처 등이 변경되었거나 금치산 또는 파산선고 등을 받아 “이용자”의 보호 의무를 다하지 못할 사유가 발생 하였을 때는 즉시 서면으로 “제공기관”에게 통지하여야 한다.

③ “제공기관”은 “이용자”의 상태변화 등 서비스의 변경사유가 발생 시에는 “이용자”가 서비스 변경신청 등을 할 수 있도록 조치하여야 한다.

제8조(개인정보 보호의무) ① “제공기관”은 “이용자”의 개인정보를 관계 규정에 따라 보호하여야 한다.

② “제공기관”은 통합돌봄서비스 제공에 필요한 “이용자”의 개인정보 자료를 수집하고 활용하며 동 자료를 지자체, 한국사회보장정보원, 중앙 및 지역발달장애인지원센터 등에게 관계규정에 따라 제출할 수 있다.

③ “제공기관”의 개인정보 수집 및 활용에 대한 “이용자”의 동의는 “개인정보 제공 및 활용에 관한 동의서”를 서면으로 한다.

④ “이용자”는 “제공기관”이 수집·관리하는 본인의 개인정보에 대해 알 권리가 있다.

제9조(손해배상책임) ① “이용자”가 종사자를 다치게 하거나 손해를 끼쳤을 경우와 물품파손 등 “제공기관”에 피해를 주었을 경우에는 책임 원인에 따라 치료비 및 손해액에 상당하는 배상을 하여야 한다. 다만, 천재지변, 제3자의 귀책사유로 인한 손해에 대해서는 배상책임은 지지 아니한다.

② 서비스 실시 중에 “제공기관”(종사자를 포함한다)의 귀책사유로 인하여 발생한 “이용자”의 손해에 대하여는 제공기관은 이용자에게 치료비 및 손해액에 상하는 배상을 하여야 한다. 다만, 천재지변, 제3자의 귀책사유로 인한 손해에 대해서는 배상책임은 지지 아니한다.

③ “제공기관”은 손해배상책임을 이행하기 위하여 관련 보험에 가입하고 배상범위 및 면책사유 등 중요사항을 통합 돌봄 제공인력이 숙지하도록 하여야 하며 이를 이용자에게도 통지하여야 한다.

제10조(분쟁해결방법) ① 제공기관은 본 서비스 이용 중에 이용자와 이용자간, 이용자와 종사자간 등에 발생한 갈등 및 분쟁 등을 해결하기 위해 적극적으로 노력하여야 한다. ② 이를 위해 제공기관은 이용자 대표, 종사자 대표, 외부전문가 등으로 구성된 위원회를 둘 수 있으며, 분쟁 해결을 위해 이용자와 제공기관은 상호 협력하여야 한다. ③ 이러한 노력에도 불구하고 분쟁해결이 어려울 경우에는 외부 전문기관에 해결을 요청하거나 관련법규나 관례에 따른다.

제11조(계약의 성립) 계약은 “제공기관”과 “이용자” 또는 “대리인(보호자)”가 이 계약서에 자필로 서명하거나 도장을 날인함으로써 성립한다.

제12조(계약서의 작성 및 보관) 동일한 내용의 계약서를 작성하여 “이용자” 및 “대리인(보호자)”와 “제공기관”이 각 1통씩 보관한다.

제13조(특별한 사항) 이 계약서에서 충분히 표현되지 못한 사항이나 특별히 규정해야 할 사항이 있을 때는 사회의 건전한 상식에 의하거나 본 시설 이용규정의 내용을 상호 협의하여 정할 수 있다.



[서식 58호(24시간형)] 개인정보 수집, 이용 및 제공 동의서

개인정보 수집, 이용 및 제공 동의서			
수급자	성 명	주민등록번호	
	주 소	(전화번호 :)	
보건복지부, 지방자치단체, 발달장애인지원센터 및 한국사회보장정보원은 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률 시행령」 제8조의3 (민간정보 및 고유식별정보의 처리) 및 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)에 의거하여 민간정보 및 고유식별정보를 수집합니다.			
<input type="checkbox"/> 개인정보 수집 항목 <input type="radio"/> 고유식별정보 : 주민등록번호, 외국인등록번호 <input type="radio"/> 개인정보 : 성명, 주소, 연락처, 이메일, 가족관계 정보 <input type="radio"/> 민간정보 : 질병 관련 이력 <input type="radio"/> 공적정보 : 사회보험 가입정보, 입퇴원기록, 출입국기록 등 활동지원급여의 제공과 관련한 정보			
<input type="checkbox"/> 개인정보 수집 및 이용 목적 <input type="radio"/> 이용자 매칭, 바우처의 지불·정산 및 만족도조사 업무 수행에 활용 <input type="radio"/> 사회서비스 전자바우처 제도 관련 본인 확인절차 <input type="radio"/> 서비스 제공을 위한 바우처 카드 제작 및 배송 <input type="radio"/> 서비스 결제 수행 및 우편물·휴대전화 문자메세지 발송 <input type="radio"/> 급여 신청 및 조사, 허위·초과결제, 통합돌봄서비스 제공 제한 대상 조회 등 사회서비스 전자바우처 급여 이용 관리에 활용 <input type="radio"/> 기타 사회서비스 전자바우처 제도 운영에 필요한 자료로 활용			
<input type="checkbox"/> 개인정보 보유 및 이용기간 <input type="radio"/> 상기 개인정보는 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 이용 기간 동안 수집, 보유 및 이용됩니다. <input type="radio"/> 다만, 사회서비스 전자바우처 제도 운영, 보조금 부정수급 조사 등 이용목적이 분명한 경우는 이용 종료 후에도 개인정보를 보유할 수 있음을 안내하여 드립니다.			
<input type="checkbox"/> 동의를 거부할 권리 및 거부 시 불이익 <input type="radio"/> 상기 내용은 사회서비스 전자바우처 업무와 지원을 위해 필요한 최소한의 정보에 해당하며 그 내용에 관하여 개인정보 제공 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없습니다. 다만, 특정 급여의 경우 제공이 제한될 수 있음을 알려드립니다.			
<input type="checkbox"/> 개인정보 수집 및 이용에 관한 동의 “개인정보 보호법”에 명기된 관련 법률에 의거, 개인정보 수집 및 이용에 동의하십니까? <div style="text-align: right; padding-right: 50px;"> <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 </div>			
<input type="checkbox"/> 중요한 개인정보 수집에 관한 별도 동의 <input type="radio"/> 고유식별정보 수집에 관한 동의 보건복지부, 지방자치단체, 발달장애인지원센터 및 한국사회보장정보원은 사회서비스 제공을 위하여 다음과 같은 목적으로 고유식별정보 (주민등록번호 등)를 수집하고 있습니다. - 사회서비스 전자바우처 제도 관련 서비스 제공 및 본인 확인절차 - 급여 신청, 허위·초과결제 등 사회서비스 전자바우처 적정급여 관리에 활용 - 사회서비스 제공업무의 지방자치단체 관리·감독을 위한 신상·자격·면허 보고 및 정보제공 <div style="text-align: right; padding-right: 50px;"> <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 </div>			
<input type="radio"/> 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의 보건복지부는 사회서비스 제공을 위하여 수집한 개인정보를 아래의 내용과 같이 제공하고 있습니다. - 사회서비스 이용자에 대한 지방자치단체 관리·감독을 위한 정보제공 - 부당청구 심사 및 부정수급 조사를 위한 관련 기관의 제공 - 서비스 제공을 위한 바우처 카드 제작 및 배송을 위한 정보제공 - 서비스 결제 수행 및 우편물·휴대전화 문자메세지 발송을 위한 정보제공 <div style="text-align: right; padding-right: 50px;"> <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 </div>			
※ 제3자 제공에 동의하십니까?			
개인정보 보호법에 명기된 법률상의 개인정보처리자가 준수하여야 할 개인정보보호 규정을 준수하며, 관련법령에 의거하여 개인의 권익보호에 최선을 다하고 있으며 동의한 이용 목적 외에는 사용하지 않을 것을 약속드립니다.			
20 년 월 일			
급여 신청자(대리인) :			(서명)

[서식 59호(24시간형)] 월별 서비스제공 계획서(예시)

월별 서비스제공 계획서 (월)

날짜	요일	서비스 제공자	활동계획	특이사항
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

년 월 일



[서식 60호(24시간형)] 낮활동서비스 제공일지

낮활동서비스 제공일지 <input type="checkbox"/> 작성일 : 년 월 일	결 재	담당자	사업 관리자

1. 활동내용

구분 (활동영역)	활동 및 지원내용	개별/ 집단활동	지원자	비고

2. 관찰내용 및 특이사항(건강, 감각, 감정, 상처, 식사, 수면, 행동 등)

이용자명	관찰내용 및 특이사항	지원사항



[서식 61호(24시간형) 주거서비스 제공일지

주거서비스 제공일지 □ 작성일 : 년 월 일	결 재	담당자	사업 관리자

1. 일과 내용

시간	내용

2. 이용자 관찰내용 및 특이사항(건강, 감각, 감정, 상처, 식사, 수면, 행동 등)

관찰내용 및 특이사항	지원사항



3. 일상생활지원 체크리스트

지원직무		지원정도			비고	
		전적 지원	부분 지원	지원 불필요		
신체 활동 지원	개인 위생 관리	목욕도움(목욕준비, 몸 씻기 보조 등)	✓			
		구강관리(양치질 도움, 틀니 손질 등)		✓		
		배설 도움(배뇨도움, 화장실 이동보조 등)		✓		
		옷 갈아입히기(의복 준비, 속옷 갈아입히기 등)				
		기타 개인 위생관리(손발톱정리, 로션 바르기 등)				
	신체 기능 유지, 증진	체위변경(일어나 앉기 도움 등)				
		신체기능의 증진(관절구축 예방 활동, 기구사용 운동 보조 등)				
	식사 도움	식사 차리기				
		식사 보조				
		구토물 정리				
가사 활동 지원	청소 및 정돈	주거공간 상시 정리정돈				
		주거공간 청소(쓸기, 닦기 등)				
		쓰레기 분리수거				
		이부자리 정돈				
		옷장, 서랍장 등 수납 정리				
		냉장고 청소				
	세탁	정기적 빨래				
		빨래정리 및 수납장 정리				
		침구류 세탁				
	취사	식재료 준비				
		밥 짓기				
		국/반찬 하기				
		식탁 청소				
		설거지				
		음식물쓰레기 분리수거				
		소모품관리(수세미, 세제 등 각종 주방소모품 교체와 관리)				
	사회 활동 지원	외출 동행	산책			
			물품구매			
병원 지원						
기타						
그 외 지원서비스						

[서식 62호(24시간형)] 종사자 인수인계서

종사자 인수인계서 □ 작성일 : 년 월 일	결 재	낮활동 담당	주거 담당(1)	주거 담당(2)	사업 관리자

1. 이용자 건강상태 점검

식사 메뉴 및 식사량	아침	
	점심	
	저녁	
	간식	
약복용 시간 및 내용	아침	
	점심	
	저녁	
	기타	
취침 및 수면시간	수면 패턴	<input type="checkbox"/> 수면 패턴에 변화가 있음 <input type="checkbox"/> 수면 패턴에 변화가 없음
	취침 과정	<input type="checkbox"/> 쉽게 잠들었음 <input type="checkbox"/> 쉽게 잠들지 못함 <input type="checkbox"/> 취침하지 않음
	취침 시간	<input type="checkbox"/> 20시 이전 <input type="checkbox"/> 20~21시 <input type="checkbox"/> 21~22시 <input type="checkbox"/> 22~23시 <input type="checkbox"/> 24시 이후
	기상 시간	<input type="checkbox"/> 5시 이전 <input type="checkbox"/> 5~6시 <input type="checkbox"/> 6~7시 <input type="checkbox"/> 7~8시 <input type="checkbox"/> 9시 이후
용변	<input type="checkbox"/> 특이사항 없음 <input type="checkbox"/> 변비 <input type="checkbox"/> 설사 <input type="checkbox"/> 소변증가 <input type="checkbox"/> 소변감소 <input type="checkbox"/> 기타	
활동력	<input type="checkbox"/> 평소와 같음 <input type="checkbox"/> 활동 증가 <input type="checkbox"/> 활동 감소	
감정	<input type="checkbox"/> 평소와 같음 <input type="checkbox"/> 긍정적 감정 증가 <input type="checkbox"/> 부정적 감정 증가	



2. 도전행동 등 관련 공유사항

구분	낮활동서비스	주거서비스
도전행동 관련		
안전사고 관련		
긴급상황 관련		

3. 종사자 전달사항

낮활동서비스	
주거서비스	

4. 보호자 전달사항

낮활동서비스	
주거서비스	

[서식 63호(24시간형)] 이용자 물품 인수인계서

이용자 물품 인수인계서

○○24시간 개별 제공기관에서 ○○○이 입소 처리됨에 따라
물품을 인수받았음을 확인합니다.

성명		성별		생년월일	
물품목록					
번호	품명	수량(단위)	번호	품명	수량(단위)

위 사람의 물품을 인수합니다.

20 년 월 일

인수자 : (인)

인계자 : (인)



[서식 64호(24시간형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 선정 공모 양식(예시)

○○○시·도 공고 제2024-000호

2024년 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 (24시간 개별) 제공기관 공모 공고(예시)

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3에 따라 최중증 발달장애인 통합돌봄 서비스를 추진하며, 아래와 같이 제공기관 공모를 공고합니다.

0000. 00. 00.
○○○시·도지사

1 제공기관 자격 및 신청기준

① 신청 자격

- 최중증 발달장애인 24시간 개별 제공기관 시설 및 인력 기준을 갖추고, 발달장애인 대상 서비스 제공 능력 및 경험이 있는 **비영리법인**
 - ※ 국가 또는 지자체에 법인의 허가·등록·신고 등을 마친 경우에 한하여 신청 가능
 - ※ 비영리법인이란, 사단법인, 재단법인, 특수법인(학교법인, 의료법인, 사회복지법인 등) 등 자체의 이익을 추구하지 아니하고 공익을 목적으로 사업을 하는 법인

② 신청 단위 및 신청 유형

- 이용자 정원 최소 4명~최대 12명의 제공기관 1개소를 운영 가능한 법인이 신청
- 단독수행 또는 컨소시엄을 맺어 신청 가능

구분	내용
단독수행	비영리법인에서 낮활동서비스와 주거서비스를 동시에 운영하는 형태 - 단, 낮활동공간과 주거공간은 분리된 독립공간이어야 함 * 법인이 직접운영 또는 법인 산하기관 1개소 이상 운영
컨소시엄 수행*	둘 이상의 다른 비영리법인이 컨소시엄을 구성하여 운영하는 형태 - 단, 컨소시엄의 대표법인을 선정하여 신청 필요

* 동일 광역 단위 소재지의 기관 참여 가능

③ 제공기관 시설 기준

- ※ 제공기관으로 선정된 이후 서비스 제공 시까지 시설 기준 충족 가능
- ※ 상세 내용은 「2024년 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 사업안내」 참조

1) 공통사항

- 제공기관은 공공위탁, 무료임차, 자가, 전세, 월세 건물이어야 하며 전전세, 전대차 등은 불가능
- 통합돌봄서비스 수요, 통합돌봄서비스 제공기관 분포의 적정성, 교통편의 등 시설에 대한 접근성을 고려한 곳에 위치해야 함
- 장애인 편의시설을 갖추기 위해 최대한 노력하여야 함
- 제공기관의 내·외부 환경은 이용자의 안전을 고려하고, 보건·위생 등 쾌적한 환경이어야 함
- 모든 활동공간은 최종증 발달장애인이 예측할 수 있도록 시각적으로 구조화되어야 하며, **감각적 자극을 최소화**할 수 있도록 구성되어야 함
- 제공기관은 내·외부에 설치된 설비의 위험요소를 이용자의 장애 유형과 의사소통방법에 적합한 방식으로 공지해야 함

2) 낮활동 제공기관

- (활동공간) 제공기관은 이용자 **4명당 33㎡ 이상, 1인 추가시 9.9㎡** 추가 공간을 확보해야함
 - * 사무실, 심신안정실, 기타 공간은 활동공간 면적에 포함되지 않으며, 활동공간은 타 사업 및 서비스와 공유 사용 불가
- (심신안정실) 심각한 도전행동 발생시, 심리적 안정을 추구할 수 있는 심신안정실을 별도로 구비하고 있어야 함 (**6.6㎡ 이상**)
- (사무실) 활동공간과 분리하여야 하며, 타 사업 사무실과 겸용 가능

3) 주거공간

- (개인침실) **1인 1실** 사용해야 하며, 개인의 사생활을 보장하고 안전하고 편안함을 제공하는 공간이어야 함
- (거실) **1명당 최소 3.3㎡** 이상 확보하여야 함
- (욕실 및 화장실) 개인의 사생활이 보장되어야함
- (부엌) 음식준비, 요리하기, 식사, 간식 먹기 등을 위한 공간
- (사무 및 휴게공간) 종사자가 휴게시간에 충분한 휴식을 취할 수 있는 휴게공간을 최대한 확보하여야함



4 제공기관 인력 기준

- (자격요건) 사업관리자 및 제공인력은 다음의 어느 하나에 해당하는 자로 결격사유가 없는 자여야 함

- 1) 「사회복지사업법」 제11조에 따른 사회복지사 자격을 가진 사람
- 2) 「초·중등교육법」 별표 2에 따른 특수학교의 정교사(1급, 2급) 또는 준교사 자격을 가진 사람
- 3) 「장애인복지법」 제72조의2에 따른 언어재활사 자격을 가진 사람
- 4) 「장애인복지법」 제72조의3에 따른 장애인재활상담사 자격을 가진 사람
- 5) 「국민체육진흥법 시행령」 제9조의3에 따른 장애인스포츠택지도자 자격을 가진 사람
- 6) 「장애아동 복지지원법 시행규칙」 별표 1 제2호다목에 따른 발달재활서비스 제공 인력의 자격기준을 갖춘 사람
- 7) 「평생교육법」 제24조에 따른 평생교육사 자격을 가진 사람
- 8) 사회복지기관에서 근무하여 장애인에게 직접 서비스를 제공한 경험이 1년 이상인 사람
- 9) 사회복지학, 직업재활·특수교육 또는 장애인 재활 관련학, 교육학, 언어치료학, (사회)체육학, 건강관리학, 음악·미술 등 통합돌봄서비스와 관련된 분야 전공의 전문학사 이상의 학위 소지자

* 제공기관은 제공인력의 절반 이상을 ①~⑦에 하나에 해당하는 자로 채용

- (인원) 배치된 통합돌봄서비스 대상자에 대한 1:1 매칭과 종사자의 휴게시간 등을 고려하여 인력을 확보해야 함

2 선정절차 및 방법

1 심사 및 선정 절차

- (1단계: 적격 심사) 제출서류 적격 여부 검토
- (2단계: 선정위원회 심사) 위원장 1인(시·도 소속 관계공무원)을 포함하여 5인 이상 15인 이내 위원으로 구성하여 선정
 - 위원은 해당 지자체 소속 공무원과 해당 분야의 전문성과 경험이 있는 2인 이상의 민간전문가로 구성하되, 해당 사업과 이해관계가 있는 경우에는 선정 불가
- 선정결과 통보 : ○○○○.○○.○○ 예정(홈페이지 게시 및 개별 통보)



* 단, 상기 일정은 상황에 따라 일부 변동될 수 있음

2 제공기관 선정 기준(예시)

※ 시·도는 제공기관 선정기준(예시)를 참고하여 별도의 선정기준표 활용 가능

영역	평가항목	설명	배점
수행기관 적합성 (30)	1. 발달장애인 돌봄 관련 전문성	- 발달장애인 돌봄 관련 사업 추진실적이 충분히 기술되어 있는가?	5
	2. 사업수행을 위한 시설 및 공간	- 시설은 지역사회 내 접근성이 좋은 곳에 위치하였는가? - 사업 수행을 위한 공간 규모를 확보하였는가?(활동공간, 심신안정실 등) - 사업수행을 위한 리모델링 계획이 되어있는가? - 주거공간을 마련하였는가? (자부담으로 주택 마련 시 가점)	10
	3. 조직체계 및 인력	- 사업 운영 방안에서 신청기관의 조직체계 및 인력은 수행기관 자격 기준에 부합하는가? - 대체인력 활용 계획이 마련되어 있는가?	10
	4. 안전 관련 대응체계	- 안전을 위한 장비 등이 설치되어 있는가? - 긴급상황에 대한 대처방안 준비되어 있는가?	5
사업계획 타당성 (55)	5. 사업 이해 및 추진체계	- 사업의 목적을 이해하고 수행기관의 운영 원칙 및 역할을 제시하고 있는가? - 컨소시엄의 경우, 컨소시엄의 구성과 운영계획은 적절한가?	5
	6. 사업 운영 절차	- 이용자 초기면담, 오리엔테이션, 적응프로그램 운영 계획이 있는가? - 사례회의 계획이 구체적으로 마련되어 있는가? - 모니터링 및 전이계획 등이 마련되어 있는가?	5
	7. 서비스 제공계획 구체성	- 제공되는 프로그램 활동 내용이 구체적으로 제시되어 있는가? - 도전행동에 대한 지원, 보호자 협력 방안 등이 마련되어 있는가? - 송영서비스 계획이 마련되어 있는가?	15
	8. 타 서비스와의 연계성	- 이용자의 특성을 반영한 서비스 연계 계획이 구체적으로 기술되어 있는가?	5
	9. 지역사회 네트워크	- 지역사회에서 다양한 프로그램 제공 및 외부활동을 지원하는 협력 기관이 있는가? - 지역사회 내 의료지원 서비스가 연계되어 있는가?	10
	10. 종사자 관리	- 종사자 구성, 종사자 근무 체계, 교육 등 종사자 고용·관리 체계가 잘 구성되어있는가?	10
	11. 추진일정	- 월별 사업일정이 적절하게 계획되어 있는가?	5
예산계획 타당성 (15)	12. 예산 집행계획	- 예산 집행계획의 산출 근거 및 항목별 비중이 적절한가?	10
	13. 자원 조달계획	- 예산 운영 방안에 자부담 방안이 계획되어 있는가? - 기관 규모가 자원 조달이 가능한 규모인가?	5
총합			100



3 신청 방법 및 제출 서류

- 제출 기간 : ○○○○. ○○. ○○. ~ ○○. ○○.
- 선정 개소 : 기관별 이용자 정원에 따라 개소 수 유동적(이용자 총 00명)
- 접수 방법 : 방문 접수, 우편 접수
- 제출 처 : ○○○시·도청 ○○○○○과 (주소)
- 제출서류

제출 서류 목록	비고
① 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모 신청 공문	
② 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 공모신청서 1부	
③ 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 사업수행계획서 1부	
- 요약서	
- 컨소시엄 구성 개요서 1부 (컨소시엄 구성시에만 제출)	
- 산하기관 소개서 1부	
- 세부사업 계획서	
④ 법인등록증, 법인등기부등본, 정관	
⑤ 사업자등록증(고유번호증) 사본 1부	
⑥ 그 밖에 선정권자가 선정을 위해 필요하다고 인정하여 공고한 서류	

* 단, 상기 제출서류는 심사 운영상, 필요에 따라 일부 추가 요청할 수 있음

- 문의처
- ○○○시·도청 ○○○○○과 ○○○(☎000-000-0000)

3 기타사항

1 유의사항

- 신청하고자 하는 기관은 작성 지침을 준수하여 신청서류를 작성하여야 하며, 제출된 신청서는 선정 여부에 관계없이 반환하지 않음
- 모집공고, 지침 등 관련 내용을 숙지하고 공개모집에 응하여야 하며, 이를 숙지하지 못하여 발생한 사항에 대한 책임은 신청기관에 있음
- 최종선정 후에도 제출서류가 허위사실로 판명 될 경우 선정을 취소할 수 있음
- 평가와 관련된 사항은 ○○○시·도의 고유권한이며, 평가 내용 등 관련 자료는 비공개로 함
- 심사 결과는 개별 통보하며, 미선정 시 별도 통보하지 않음
- 제출된 서류의 내용은 ○○○시·도가 요청하지 않는 한 변경할 수 없으며, 협약체결 시 협약조건의 일부로 간주함
- 보건복지부 및 ○○○시·도, 중앙·지역발달장애인지원센터가 요구하는 매년 정기·수시 사업계획 및 실적 제출, 모니터링, 평가 등 관리·감독에 응해야 함

2 예산 지원 방식

- 시·도는 비영리법인과 위탁계약 체결 후 보조금 지원
 - * 컨소시엄의 경우, 시·도와 대표법인이 계약체결 후 대표법인에 예산을 지원하며 대표법인은 컨소시엄을 맺은 다른 법인에게 예산 배분
- 낫활동 서비스를 제공하는 경우 시군구에 최종증 발달장애인 주간그룹 바우처 제공 기관으로 신청·지정 후 바우처 수익금 예산 활용
 - * 지정 후 24시간 개별 지원 또는 24시간 개별·주간 그룹 병행 지원 여부는 시군구 관리 필요
 - * 시·도는 시·군·구에 해당기관의 위탁계약 체결 사실을 알려 바우처 제공기관으로 지정받을 수 있도록 협조



[서식 65호(24시간형)] 24시간 개별 제공기관 공모 신청서

24시간 개별 제공기관 공모 신청서

사 업 명	사 업 유 형
	<input type="checkbox"/> 단독유형 <input type="checkbox"/> 컨소시엄

❖ 대표법인(신청법인) 정보 ※등록증(또는 설립허가증)과 일치할 것

자 격 확 인 (비영리법인)	<input type="checkbox"/> 국가지방자치단체 <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 사단법인 <input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 종교법인 <input type="checkbox"/> 학교법인 ⑨ 기타 비영리법인()
대 표 기 관 명	대 표 자 명
대 표 번 호	법 인 등 록 번 호
등 록 부 처	등 록 일
소 재 지	전 화 번 호
전 자 메 일	팩 스

❖ 대표법인(신청법인) 담당자 정보

담 당 자 명	성명 / 직위	직 통 번 호	
전 자 메 일		팩 스	

❖ 예산 신청 개요

총 사 업 비	\ (금 원)		
신 청 액	사업비		자 부 담 액
	인건비		대표기관명
	운영비		참여법인명

❖ 붙임서류

1.	4.
2.	5.
3.	6.



[서식 66호(24시간형)] 24시간 개별 제공기관 사업수행 계획서

24시간 개별형 제공기관 사업수행 계획서

❖ 요약서 (1page)

사 업 명		
사 업 유 형 (택 1) <small>*중복 선택 불가</small>	<input type="checkbox"/> 단독유형	<input type="checkbox"/> 컨소시엄
사 업 목 표		
사 업 내 용		
시 설 및 인 력 현 황		
기 대 효 과		



❖ 컨소시엄 구성 개요서

○ 컨소시엄 대표 및 참여법인 정보

구 분	법인 정보	
대표 법인	법 인 명	
	대 표 자 명	
	사업자등록번호	
	설 립 일 자	
	소 재 지	
	업종 및 업태	
	홈페이지 주소	
	인 력 현 황	대표자 및 종사자 수
참여 법인 1	법 인 명	
	대 표 자 명	
	사업자등록번호	
	설 립 일 자	
	소 재 지	
	업종 및 업태	
	홈페이지 주소	
	인 력 현 황	대표자 및 종사자 수
참여 법인 2	법 인 명	
	대 표 자 명	
	사업자등록번호	
	설 립 일 자	
	소 재 지	
	업종 및 업태	
	홈페이지 주소	
	인 력 현 황	대표자 및 종사자 수



○ 컨소시엄 대표 및 참여법인 역할

1) 낮활동서비스

연번	법인명	산하기관명	역할
1			
2			
3			

2) 주거서비스

연번	법인명	산하기관명	역할
1			
2			
3			

○ 컨소시엄 대표 및 참여법인 담당인력(사업관리자 등)

1) 낮활동서비스

연번	법인명	산하기관명	직위	담당자명	역할
1					
2					

2) 주거서비스

연번	법인명	산하기관명	직위	담당자명	역할
1					
2					



❖ 산하기관 소개서

기관명								법인명							
기관 정보	(대표자)														
	(고유번호(사업자등록번호))														
	(소재지)														
	(전화번호)														
	(전자우편)														
	(홈페이지)														
	(팩스)														
설립연월일															
설립목적															
중요연혁	◦ 1900. 00. 00 ○○○ 개관 ◦														
인력현황	◦ 대표자 : (공동대표인 경우 모두기재)							◦ 직원수 : 명							
기관 주요사업 및 추진실적	◦ ◦ ◦ ◦														
0000년 예산현황 (천원)	세입	총계	보조금수입	전입금	후원금수입	사업수입	기타수입								
	세출	총계	인건비	관리운영비	사업비	재산조성비	기타지출								



❖ 세부사업 계획서

1. 사업 목적 및 목표

* 비전 및 장기적인 발전 방안 작성

2. 사업 추진계획

1) 이용정원

- 지역 특성, 지역 내 발달장애인 및 서비스 현황,
- 발달장애인의 욕구 등을 근거로 몇 명의 인원을 이용정원으로 할 것인지 작성

2) 운영원칙

- 서비스 제공 원칙 등

3) 서비스 운영 절차

- 초기면담, 오리엔테이션, 적응프로그램 운영
- 모니터링 및 전이계획 수립

4) 서비스 제공 계획

- 제공 프로그램, 도전형동 예방·중재방안, 가족협력 방안, 송영서비스 등

5) 서비스 연계 계획

- 공공, 민간 서비스 연계 계획 등



6) 지역사회 연계 및 협력 방안
 - 지역사회 프로그램 협력기관 연계 여부, 의료지원 서비스 연계 여부 등

7) 사업 추진일정

수행내용	월간 일정											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

*표 외에 별도 내용 기재 가능

3. 사업운영 조직 및 체계

○ 낮활동서비스

1) 시설 및 공간현황

(1) 시설현황

- 지역사회 내 시설의 접근성 / 심신안정실, 안전 장치 등 리모델링 계획 등
- 공간 규모(활동공간, 심신안정실, 사무공간, 기타) 및 주거공간 확보

구분	통합돌봄 활동공간	사무실	심신안정실	기타 공간
단위	()개소	()개소	()개소	()개소
면적	㎡	㎡	㎡	㎡

(2) 차량현황

- 법인 및 기관 명의의 차량(보험가입필수)이 있는 경우 기재

차량 연번	차량 종류 ¹⁾	적재량	구입 연도	구입 방법 ²⁾	차량 제조사	차량명	개조 설계 및 시행사	취득가 (천원)		차량구입 지원기관	차량 번호
								차량가	개조비용		
차량1											
차량2											

* 1) 차량종류: ① 승합형 ② 탑형 ③ 버스 ④ 기타 _____
 2) 구입방법: ① 기증 ② 신규구매 ③ 중고구매 ④ 리스 ⑤ 기타 _____



2) 인력현황

- 종사자 자격, 종사자 근무 체계, 교육 등 종사자 고용·관리 체계 등
- 수행인원 및 수행 역할(사업관리자, 낮활동종사자, 주거종사자, 보조인력 등)
- 대체인력 활용 계획 등

연 번	직종	이름	생년월일	자격종류 (면허종류)	자격번호 (면허번호)	자격증 취득일	근무 형태	입사/ 휴직/ 복직일	기타

3) 기타

○ 주거서비스

1) 시설 및 공간현황

(1) 시설현황

- 지역사회 내 시설의 접근성 / 심신안정실, 안전 장치 등 리모델링 계획 등
- 공간 규모(활동공간, 심신안정실, 사무공간, 기타) 및 주거공간 확보

구분	개인침실	휴게 및 사무공간	거실	욕실 및 화장실	기타 공간
단위	()개소	()개소	()개소	()개소	()개소
면적	m ²	m ²	m ²	m ²	m ²



(2) 차량현황

- 법인 및 기관 명의의 차량(보험가입필수)이 있는 경우 기재

차량 연번	차량 종류 ¹⁾	적 재 량	구입 연도	구입 방법 ²⁾	차 량 제 조 사	차 량 명	개조 설계 및 시행사	취득가 (천원)		차량구입 지원기관	차량 번호
								차 량 가	개조 비용		
차량1											
차량2											

* 1) 차량종류: ① 승합형 ② 탑형 ③ 버스 ④ 기타 _____
 2) 구입방법: ① 기증 ② 신규구매 ③ 중고구매 ④ 리스 ⑤ 기타 _____

2) 인력현황

- 수행인원 및 수행 역할(관리자, 주간종사자, 야간종사자, 전문인력, 보조인력, 대체인력 활용 계획 등
- 종사자 구성, 종사자 근무 체계, 교육 등 종사자 고용·관리 체계 등

연 번	직종	이름	생년월일	자격종류 (면허종류)	자격번호 (면허번호)	자격증 취득일	근무 형태	입사/ 휴직/ 복직일	기타

3) 기타



4. 안전관련 사항

- 지역사회 내 안전체계, 비상시 대응요령 등 긴급상황 시 대처방안 마련 여부
- 기관내 소방시설 설치 유무
- 이용자 및 보호자 안전교육 계획 등

5. 유사사업 수행실적

- 발달장애인 관련 돌봄서비스 추진실적 등

6. 기대효과



❖ 예산서

- 총사업비: 000,000,000원(금 원)
- 신청액: 000,000,000원(금 원)
- 자부담액: 000,000,000원(금 원)

(단위: 원, %)

구분	합계	인건비	사업운영비	...
낮활동 서비스	원	원	원	원
	100%	%	%	%
주거서비스	원			
	100%			
총 합계(D)				

○ 세부 예산 산출 내역(예시)

(단위 : 원)

보조 비목	보조 세목	세부 내역	산출근거	예산조달 계획			
				신청금액	비율 (%)	자부담	비율 (%)
총 계							
인건비	보수						
	일용 임금						
	기타 인건비						
소 계							
사업 운영비	일반 수용비						
	공공요금 및 체세						
	급량비						
	특근 매식비						
	임차료						



보조 비목	보조 세목	세부 내역	산출근거	예산조달 계획			
				신청금액	비율 (%)	자부담	비율 (%)
	유류비 등						
	차량비 등						
	복리 후생비						
	기타 운영비						
소 계							
유형 자산	자산 취득비						
소 계							



[서식 67호(24시간형)] 최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정통보서

최종증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정 통보서

- 1. 제공기관 번호 :
- 2. 기 관 명 :
- 3. 대 표 자 :
- 4. 소 재 지 :
- 5. 선정기간 : 2000. 0. 00 ~ 2000. 0. 00
- 6. 서비스 제공유형 : 24시간 개별 1:1 지원 서비스

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3에 따라
통합돌봄서비스 제공기관으로 지정합니다.

년 월 일

○○특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

직인

210mm×297mm[백상지80g/㎡]



[서식 68호(24시간형)] 최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 (주간 그룹) 제공기관 지정서

최중증 발달장애인 통합돌봄서비스 제공기관 지정서

1. 제공기관 번호 :
2. 기 관 명 :
3. 대 표 자 :
4. 소 재 지 :
5. 지정기간 : 2000. 0. 00 ~ 2000. 0. 00
6. 서비스 제공유형 : 주간 그룹 1:1 지원 서비스

「발달장애인 권리보장 및 지원에 관한 법률」 제29조의3에 따라
주간 그룹형 제공기관으로 지정합니다.

년 월 일

○○특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장

직인

210mm×297mm[백상지80g/m²]



별첨



[별첨 1호] 동기사정척도

동기사정척도

이용자		생년월일	
작성자		작성일자	
지원이 필요한 행동			

- 먼저 지원이 필요한 도전행동을 선택하고, 그 행동을 아주 구체적으로 기술
- 주의 깊게 각 문항을 읽고 관찰해 온 그 행동을 가장 잘 묘사하고 있는 번호를 선택

0	1	2	3	4	5	6
전혀 아님	거의 아님	보통 아님	중간정도 그러함	대개 그러함	거의 그러함	항상 그러함

1	위의 도전행동은 이용자가 오랜 시간 혼자 있을 때 계속적으로 반복해서 일어납니까?					
2	위의 도전행동은 어려운 과업 수행하기를 요구한 후 일어납니까?					
3	위의 도전행동은 다른 사람들과 이야기하고 있을 때 일어납니까?					
4	위의 도전행동은 전에 이용자가 가질 수(먹을 수/할 수)없다고 알고 있는 음식/활동을 얻고자 할 때 일어납니까?					
5	위의 도전행동은 주위에 아무도 없으면 아주 오랜 시간동안 반복적으로 일어납니까? (예를 들면, 한 시간 이상 동안 상체를 앞뒤로 흔들)					
6	위의 도전행동은 이용자에게 어떤 요구를 할 때 일어납니까?					
7	위의 도전행동은 이용자에게 관심을 철회할 때마다 일어납니까?					
8	위의 도전행동은 좋아하는 놀이나, 음식 혹은 활동을 철회할 때마다 일어납니까?					
9	이용자 맛보거나, 바라보거나, 냄새 맡거나, 듣는 것을 좋아합니까?					
10	어떤 것을 요구할 때, 이용자는 상대방을 화나거나 당황스럽게 하는 행동을 합니까?					
11	관심을 주지 않을 때, 이용자는 상대방을 화나거나 당황스럽게 하는 행동을 합니까?					
12	위의 도전행동은 이용자가 요구한 음식이나 혹은 활동을 제공한 후 곧 중지됩니까?					
13	위의 도전행동이 발생할 때, 이용자는 안정되어 보이고, 주위에서 일어나는 일을 의식하지 못합니까?					
14	위의 도전행동은 이용자의 요구를 들어준 후 곧(1~5분 이내) 중지됩니까?					
15	위의 도전행동은 상대방과 함께 시간을 보내기 위하여 발생합니까?					
16	위의 도전행동은 아동이 원하는 일을 할(가질) 수 없다는 말을 들었을 때 일어납니까?					
감각추구 / 회피 / 관심 얻기 / 획득						

A-B-C 관촬 기록지(최소2주 ~ 최대3주)

이용자		생년월일			
관촬자		관촬일자			
도전행동					
날짜/시간	도전행동이 발생한 장소	도전행동이 발생하고 있던 이용자가 참여하고 있던 활동이나 프로그램	도전행동이 발생할 당시 다른 이용자가 하고 있는 활동이나 프로그램	발생한 도전행동	도전행동 발생 직후의 상황
	<input type="checkbox"/> 낫활동 기관 <input type="checkbox"/> 차량 <input type="checkbox"/> 주거시설 <input type="checkbox"/> 지역사회 시설 (명칭:) <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 대그룹 활동 () <input type="checkbox"/> 소그룹 활동 () <input type="checkbox"/> 개별 활동 () <input type="checkbox"/> 자유 시간 () <input type="checkbox"/> 활동 전환 () <input type="checkbox"/> 공간 전환 () <input type="checkbox"/> 기관 전환 () <input type="checkbox"/> 격리 중 ()	<input type="checkbox"/> 대그룹 활동 () <input type="checkbox"/> 소그룹 활동 () <input type="checkbox"/> 개별 활동 () <input type="checkbox"/> 자유 시간 () <input type="checkbox"/> 활동 전환 () <input type="checkbox"/> 공간 전환 () <input type="checkbox"/> 기관 전환 () <input type="checkbox"/> 격리 중 ()	<input type="checkbox"/> 자해 <input type="checkbox"/> 공격 <input type="checkbox"/> 이식 <input type="checkbox"/> 파괴 <input type="checkbox"/> 기타 ()	다른 종사자의 관심 다른 이용자의 관심 프로그램/활동 누군가의 요구/지지 선호하는 활동/물건 특정 감각 잘 모르겠음



[별첨 3호] EABC 관찰 기록지(예시)

EABC 관찰 기록지

이용자	생년월일			
관찰자	관찰일자			
도전행동				
날짜/시간	배경사건(E)	선행사건(A)	행동(B)	후속결과(C)
	<ul style="list-style-type: none"> 행동 발생에 직접적인 영향을 미치지 보다는 행동 발생 가능성을 높이는 사건, 상태, 자극 <p>예시 : 피로감, 질병, 사회적 상호작용의 어려움, 약물 부작용</p>	<ul style="list-style-type: none"> 행동이 발생하기 직전에 나타나는 환경적인 사건, 행동 발생에 직접적인 영향을 미치는 자극 <p>예시 : 활동과 관련된 요구나 사회적 관심결여, 좋아하는 물건 제거</p>	<p>이용자가 보인 도전행동 작성</p>	<ul style="list-style-type: none"> 행동발생 직후에 주어지는 환경적인 사건, 행동에 대한 기능 부여 및 유지에 기여 <p>예: 관심제공, 과제 회피, 원하는 물건 얻기, 자기조절, 즐거움</p>
	<p>예) 관찰기로 피부염이 심해져서 전날 제대로 잠을 못자고 활동에 참여함</p>	<p>예) 다음 활동을 위해 이용자가 좋아하는 스마트폰을 그만하게 하고 가져감</p>	<p>예) 갑자기 벽에 머리를 박기 시작했고 제지하였음에도 15분간 행동을 멈추지 않음</p>	<p>예) 앞으로 이용자는 원하는 것을 얻고자 할 때 도전행동(벽에 머리 박기)을 보일 가능성이 높아짐</p>



[별첨 4호] 도전행동 발생 산포도(예시)

도전행동 발생 산포도

이용자		생년월일	
작성자		작성일자	

* 도전 행동이 자주 나타나는 시간대를 체크

	월	화	수	목	금	토	일
08:00~09:00	(활동명)						
	(빈도)						
09:00~10:00							
10:00~11:00							
11:00~12:00							
12:00~13:00							
13:00~14:00							
14:00~15:00							
15:00~16:00							
16:00~17:00							
17:00~18:00							
18:00~19:00							

× : 0번 △ : 1번 ○ : 2번 ◎ : 3번 이상



[별첨 5호] 도전행동 종합사정표(예시)

도전행동 종합사정표

이용자		생년월일	
작성자		작성일자	

1	나타나는 도전행동은 무엇인가?	
2	선행사건은 주로 무엇인가?	
3	도전행동의 전조 징후는 무엇인가?	
4	주로 언제, 어디서 도전행동이 일어나는가?	
5	도전행동의 빈도는 어떠한가?	
6	도전행동이 시작된 후에 무엇이 그 강도를 높이는가?	
7	도전행동이 당사자에게 어떤 기능적인 역할을 하는가?	
8	도전행동으로 야기되는 위험의 유형과 강도는 어떠한가?	
9	도전행동에 대한 개입 후에 이용자의 반응은 어떠한가?	
10	기타 고려사항	

[별첨 6호] 도전행동 우선순위 체크리스트(예시)

도전행동 우선순위 체크리스트

이용자		생년월일	
작성자		작성일자	. . .
작성기준	<p>해당 점수에 V표시, 총점이 가장 높은 문제행동의 우선순위가 가장 높음</p> <p>①=(절대) 그렇지 않다, ②=거의 그렇지 않다, ③=가끔 그렇다, ④=자주 그렇다, ⑤=항상 그렇다</p>		
우선순위 기준	도전행동		
	(1)	(2)	(3)
이 행동이 자신이나 다른 사람을 위험하게 하는가?	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④
이 행동이 얼마나 자주 일어나는가?	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④
얼마나 오랜 시간 문제행동이 지속되었는가?	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④
행동의 변화가 더 높은 비율의 강화를 가져오는가?	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④
앞으로의 발달 및 독립적인 기술증진과 연관성이 있는가?	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④
목표행동의 변화가 다른 사람들로부터 부적절하거나 원하지 않는 관심을 줄일 수 있는가?	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④
행동의 변화가 타 이용자나 종사자로부터 더 많은 강화를 받을 수 있게 하는가?	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④
행동의 변화가 얼마나 성공적일 수 있는가?	① ② ③ ④	① ② ③ ④	① ② ③ ④
총점	()점	()점	()점



[별첨 7호] 도전행동 지원을 위한 구성 공간 점검표(예시)

도전행동 지원을 위한 구성공간 점검표

성명	장애유형		
도전행동			
공간구성을 위해 참고할 이용자 특성			
공간구성을 위한 점검사항			
공간배치	내 용	예	아니오
	1. 도전행동을 지원하기에 공간이 충분한가		
	2. 공간구성이 발달장애인의 요구에 맞게 유연하게 준비되는가		
	3. 발달장애인이 예측가능하게 공간의 배치가 되었는가		
	4. 발달장애인에게 공간의 기능을 충분히 알렸는가		
	5. 발달장애인의 회피 장소가 마련되어 있는가		
	6. 발달장애인을 방해하지 않고 관찰할 수 있는 방법을 고려했는가		
	7. 모든 공간이 발달장애인의 스트레스를 완화하기 위해 질서있게 배치되었는가		
	8. 복잡하고 자극이 되는 디자인은 피했는가		
	9. 발달장애인의 패턴과 일상을 반영한 공간배치인가		
	10. 공간구성이 발달장애인의 상호작용을 방해되지 않도록 세심한 고려를 했는가		
	11. 종사자에게도 편안한 공간이 제공되었는가		



안전성과 내구성	1. 도전행동이 나타날 때 흉기로 사용될 수 있는 물건들을 안전하게 관리하는가		
	2. 자해나 타해를 입힐 수 있는 물건에 대해 탐색하였는가		
	3. 위험 지역이나 위험 공간에 대한 접근 통제를 고려하였는가		
	4. 유지, 보수용 용이성을 고려한 환경을 설계하였는가		
	5. 도전행동으로 인한 상해의 안전을 고려한 장비를 설치하였는가 (안전벽, 안전매트, 안전유리 등)		
	6. 파손으로 인한 예방을 위해 내구성이 강한 재료를 사용하였는가		
	7. 날카로운 모서리나 다칠 수 있는 부분들을 고려하였는가		
	8. 전선이나 전기장비에 대한 위험을 고려하였는가		
	9. 외부출입에 대한 안전성을 고려하였는가		
	10. 안전을 위한 장치들이 발달장애인을 속박하거나 위협적 분위기를 조성하지는 않는가		
감각 자극 고려	1. 발달장애인 개인의 감각적 자극이 되는 요소를 확인하였는가		
	2. 차분하고 선명하며 질서가 있는 디자인을 사용하였는가		
	3. 시각, 청각, 후각, 촉각적 자극에 대해 예민하게 지원하였는가		
	4. 자연채광, 부드러운 채도, 편안한 패턴의 색 사용을 고려하였는가		
	5. 자극적인 소음에 대한 제거를 고려하였는가		
	6. 감각을 지원할 수 있는 교재나 도구를 사용하는가		
	7. 공간은 깨끗하고 잘 정리되어 있는가		
	8. 특정공간의 기능에 대한 명확한 단서를 제공하는가		
	9. 질서와 예측을 고려하여 환경을 설계하였는가		
	10. 발달장애인의 감각적 회피처가 마련되어 있는가		
기타 추가사항			



[별첨 8호] 안전관리 교육 결과보고서(예시)

안전관리교육 결과보고서

			결재	담당자	시설장
목적					
일시		장소			
참석자	- 이용자:			(총	명)
	- 종사자:			(총	명)
주요내용					
세부일정					
교육 사진					
기타 (향후계획 등)					

[별첨 9호] 안전점검표(예시)

안전점검표		20 년 월 일 점검자:		결재	담당자	시설장
		있음	없음		기타	
점검항목	중 점 점 검 사 항	점검결과				
		있음	없음	기타		
화재 및 재해 예방	① 화재 및 재해에 대응하는 매뉴얼이 있다					
	② 위험(사고)에 대비한 보험가입이 되어 있다					
	③ 소방, 가스, 전기 관련 점검을 정기적으로 받고 있다					
	④ 종사자 및 이용자를 포함한 재난 대피훈련을 반기별 1회 이상 실시하고 있다					
	⑤ 소화기 등 소방시설을 갖추고 있다					
	⑥ 신속하게 대피할 수 있는 비상구나 대피도구가 있다					
	⑦ 방염 설비가 구비되어 있다					
안전관리	① 시설 내 안전관리 담당자가 지정되어 있다					
	② 안전관리 담당자는 연1회 이상 안전분야 전문가가 진행하는 교육을 이수하고 있다					
	③ 재해 및 화재 방지를 위한 종사자의 역할분담을 명시하고 있다					
	④ 시설에서 발생할 수 있는 안전사고에 대한 종사자 교육을 실시하고 있다					
감염병 관리	① 감염병 관리 지침이 마련되어 있다					
	② 시설 내 방역물품을 비치하고, 정기적으로 방역소독을 실시하고 있다					
	③ 종사자들 대상으로 정기적인 위생교육(감염 및 식중독 등)을 실시하고 이용자 또는 보호자에게 감염병 예방 관련 안내를 실시하고 있다					
응급상황 대처	① 이용자들의 응급상황 발생 시 사용가능한 대응매뉴얼이 마련되어 있다.					
	② 응급상황 시 연계할 수 있는 비상연락체계를 갖추고 있다.					
	③ 응급상황에 대한 교육과 실습이 이루어지고 있다.					



점검항목	중 점 점 검 사 항	점검결과		
		있음	없음	기타
위생적 식사 환경	① 식품은 보관기준(표시사항)에 적합하게 보관한다.			
	② 어류, 육류, 채소류를 취급하는 칼과 도마를 구분하여 사용한다.			
	③ 식품은 안전하게 조리하고 배식한다.			
	④ 식기, 도마, 칼, 행주, 그 밖의 주방용기 및 식품접촉표면(싱크대 등)은 정기적으로 세척·살균 및 소독 한다.			
	⑤ 식재료 구매기록을 관리한다.			
쾌적한 생활 환경	① 이용자가 안전하게 배회 또는 산책할 수 있는 환경이 조성되어 있다.			
	② 조명기기를 교체하고 있으며 실내 조도와 채광이 잘 되도록 배려하고 있다.			
	③ 환기가 잘 되고 있으며 불쾌한 냄새가 없다.			
	④ 적정온도와 습도를 유지하기 위한 노력을 하고 있다.			
	⑤ 도배 및 바닥재의 관리 상태가 양호하다.			
안전한 돌봄 환경	① 실내의 위험요인이 이용자에게 노출이 되지 않게 배려하고 있다			
	② 무단이탈 등을 방지하기 위한 조치를 취하고 있다			
	③ 추락, 미끄럼 등의 위험에 대비하여 조치를 취하고 있다			
보완 필요사항				

점검항목	중점점검사항	점검결과				
		양호	주의	이상	수리	
시설물	① 건물 기초지반에 침하상태 유무					
	② 구조체의 상태(벽이 기울어진 상태 파악)					
	③ 외벽이나 내벽벽지, 옥상 누수흔적 상태					
	④ 벽에 박리·박락여부 및 부식상태					
	⑤ 콘크리트 벗겨짐 상태 유무					
	⑥ 건물주변, 옥상드레인의 배수 상태 및 파손상태					
	⑦ 외부마감 및 방수상태, 내부마감 손상상태					
	⑧ 창호상태 및 마감					
	⑨ 옥상, 계단, 난간 상태					
	⑩ 옹벽, 담장에 균열상태					
	⑪ 엘리베이터 정상적인 운행상태					
계절 대비 (하절기 동절기) 시설물	냉방 장비	① 에어컨 정상작동 여부				
		② 선풍기 정상작동 여부				
	장마 대책	① 배수로 청결 상태(배수로, 배수관, 집수정, 배수펌프 등)				
		② 건물의 방수 상태 및 손상여부				
		③ 건물 축대 안전 상태(담장 및 옹벽)				
	냉방 관리	① 폭염 및 열대야에 대비 냉방장비 유무				
	제설 장비	① 제설장비(삽, 빗자루, 모래주머니) 보유여부				
	동파 대책	① 보일러 보온상태				
		② 각종 계량기, 상하수도관, 화장실 등 동파우려시설 설비상태				
		③ 차량부동액 점검상태				
	난방 관리	① 시설 난방시설 문제 대체난방 확보상태				
	수리 및 이상 발생 시	<ul style="list-style-type: none"> 고장내용 : 수리일자 : 				



[별첨 10호] 종사자 근무기록표(예시)

종사자 근무기록표	담당자	사업 관리자
20 년 월		

부서명		직급		성명		종사자 근무기록		
날짜	요일	출근시간	퇴근시간	휴게시간	시간외근무	본인 확인	관리자 확인	비고
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								

※ 본 서식은 통합돌봄서비스 제공기관 상황에 따라 변경하여 사용 가능

[별첨 11호] 종사자 근무배치표(예시)

종사자 근무 배치표		담당자	사원 관리자

20 년 월

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	근무 시간				
	월	화	수	목	금	토	일	월	화	수	목	금	토	일	월	화	수	목	금	토	일	월	화	수	목	금	토	일	월	화	수					
A조	오	오	오	오				야	야	야																										
B조	야	야	야	야				오	오	오																										

※ 오: 오후(00:00~00:00) / 야: 야간(00:00~00:00)

※ 서식은 통합돌봄서비스 제공기관 상황에 따라 변경하여 사용 가능



[별첨 12호] (내부/통합)사례회의록(예시)

(내부/통합)사례회의록(예시)		결재	담당자	사업관리자	기관장
이용자명		생년월일			
회의일시		회의장소			
회의제목					
참석자	<내부참석자> - 소속 / 직책 / 이름 - - -				
	<외부참석자> - 소속 / 직책 / 이름 - - -				
회의내용					
회의결과					
차기 회의 예정 일시					
기타					



[별첨 13호] 슈퍼비전 계획서(예시)

수퍼비전 계획서

수퍼바이저		수퍼바이지	
성명	(인)	성명	(인)
부서		부서	
작성일	년	월	일

1. 일반적 사항

수퍼바이저		소속부서		수퍼비전 경력	
수퍼바이지		소속부서		현직무담당일	

2. 수퍼바이지 사정 내용

비전	(제공기관 직원으로서) (현직 담당자로서)
실천 직무분야	
강점 영역	
약점 영역	
기타	

3. 수퍼비전 목표 및 내용

목표 및 활동 내용	수행방법	필요자원	시행시기	달성정도 확인방법
<목표1>				
활동 1.				
활동 2.				
<목표2>				
활동 1.				
활동 2.				

4. 자기성장 목표를 위한 직원교육계획

관련분야	교육내용	교육시기	교육강사	교육비	비고



[별첨 14호] 수퍼비전 기록지(예시)

수퍼비전 기록지

수퍼바이저	성 명	(인)	수퍼바이저	성 명	(인)
	부서명			부서명	
날짜 및 회기		년 월 일 (회)	진행시간		~
전 회기 수퍼비전 진행사항 보고 및 점검					
주요 수퍼비전 내용					
차기계획 및 건의사항					
수퍼바이저 의견					



[별첨 15호] 수퍼비전 평가서(예시)

수퍼비전 평가서

수퍼바이저		수퍼바이저	
성명	(인)	성명	(인)
부서		부서	
작성일	년	월	일

1. 일반적 사항

수퍼바이저		소속부서		수퍼비전 경력	
수퍼바이저		소속부서		현직무담당일	

2. 슈퍼비전 목표에 대한 평가 및 달성정도

3. 수퍼비전 활동내용 평가

목표 및 활동 내용	평가내용
〈목표1〉	
활동 1.	
활동 2.	
〈목표2〉	
활동 1.	
활동 2.	

4. 차후 희망하는 바는 무엇인가?



[별첨 16호] 서비스 종결보고서(예시)

서비스 종결보고서

담당자	사업관리자	기관장

1. 서비스 종결자			
성명(성별)		생년월일	. . .
장애유형		연락처	
주소			
서비스 최초 제공일	. . .	서비스 종결 예정일	. . .
종결사유	<input type="checkbox"/> 사망 <input type="checkbox"/> 시설입소 <input type="checkbox"/> 이사 <input type="checkbox"/> 연락두절 <input type="checkbox"/> 종결희망 <input type="checkbox"/> 타기관 이용 <input type="checkbox"/> 기타()		
2. 제공기관에서의 지원 내용			
합의된 목표	실천계획	지원 내용	이용자 변화내용
자원연계사항	-		
이용자 및 보호자 의견			
담당자 의견	-		
기타			

[별첨 17호] 서비스 전이계획서(예시)

서비스 전이계획서

담당자	사업관리자	기관장

1. 이용자			
성명(성별)		생년월일	. . .
장애유형		연락처	
주소			
서비스 최초 제공일	. . .	서비스 종결 예정일	. . .
2. 서비스전이계획			
이용자 및 보호자 욕구			
서비스연계 계획			
필요 지원과 주요내용	-		
위기상황에서의 지원방안	※ 현재 진행 혹은 예측되는 위기상황에 대한 대처방법 중심으로 -		
기타			