

가사간병 방문지원사업



신청자격

만 65세 미만의 기초생활보장수급자,
차상위계층 중 아래에 해당하는 사람으로
가사간병 서비스가 필요한 자

- ▶ 1~3급 장애인
- ▶ 6개월 이상 치료를 요하는 중증질환자
- ▶ 희귀 난치성 질환자
- ▶ 소년소녀가정, 조손가정, 한부모가정(법정보호세대)의 아동
- ▶ 시·군·구청장이 가사·간병 서비스가 필요하다고 별도로 인정한 자

서비스 신청 방법

- 신청권자 ▶ 본인, 가족, 친족 등
 신청기간 ▶ 연중
 신청장소 ▶ 이용희망자 관할 읍·면·동 주민센터
 제출서류 ▶ 사회보장급여 신청서, 신분증 등

*증빙서류는 개별안내에 따라 제출요망

국번없이 129

서비스 내용

신체수발 지원

- ▶ 목욕, 대소변, 옷 입기, 세면, 식사 등 보조

신변활동 지원

- ▶ 체위변경, 간단한 재활운동 보조 등

가사지원

- ▶ 청소, 식사준비, 양육보조 등

일상생활 지원

- ▶ 외출 동행, 말벗, 생활상담 등

서비스 제공시간과 본인부담금

(2016년도 기준)

제공시간	소득기준	본인부담금
월 24시간	생계·의료급여 수급자	면제
	교육·주거급여수급자, 차상위계층	월 17,520원
월 27시간	생계·의료급여 수급자	월 9,450원
	교육·주거급여수급자, 차상위계층	월 19,710원