



2022년 동행!

영암

복지 길라잡이

Yeongam Welfare Guide Book





1 영유아 분야

영유아 보육료 · 양육수당 지원	1
-------------------	---

2 아동 · 청소년 분야

아동수당 지원	2
디딤씨앗 통장	2
저소득 아동급식 지원	3
보호종료아동 자립수당 지원	3
드림스타트 사업	4
청소년을 위한 문화교육 프로그램	5
기찬 청소년 방과후 아카데미	5
청소년 전화 1388	6
저소득층 여성청소년 위생용품 지원	6
학교 밖 청소년 교육 참여수당 지원	7
중 · 고등학교 신입생 교복비 지원	7

3 여성 · 다문화가족분야

저소득 한부모가족 아동양육비 지원	8
저소득 청소년 한부모가족 아동양육비 지원	8
저소득 한부모가족 생활지원비 지원	9
다문화가정 출산용품 지원	9
결혼이민자 국적취득 희망자 지원	9
여성 역량 강화 사업	10

4 장애인 분야

장애인연금	11
장애수당	11
장애아동수당	12
장애인 진단서 발급비용 및 검사비 지원	12
장애인 재활보조기구 지원	12
장애인 하이패스 지원	13
장애인 보장구 수리비 지원	13
여성 장애인 출산비용 지원	13
장애인 의료비	14
장애인 활동지원서비스 지원	14
발달재활 서비스 지원	15
신장장애인 혈액 및 복막투석비 지원	16
박달장애인 성인 주간활동서비스 지원	16
청소년 발달장애학생 방과후 활동서비스 지원	17
장애인편의증진기술센터 운영	17
장애인 생활이동지원센터 운영	18
장애인 콜택시 운영	18

5 노인 분야

마을경로당 운영 지원	19
마을경로당 활성화 지원	20
경로식당 무료급식 지원	20
읍면 복지회관 운영지원	20
시니어 합창단 운영	21
노인 성인용보행기 지원	21
기초연금 지원	22
노인 목욕비 및 이·미용비(어르신이용권) 지원	22
화장 장려금 지원	23
노인 맞춤형돌봄 서비스	24
독거노인 응급안전 안심서비스	25
노인일자리 및 사회활동지원	25
저소득 재가노인 식사배달	26

6 저소득층 분야

맞춤형 급여 지원	27
장제·해산급여 지원	28
의료급여 진료비 지원	28
당뇨 소모성 재료 지원	28
산소치료 기기대여료 지원	29
인공호흡기 기기대여료 지원	29
임신·출산비 지원	29
장애인 보조기기 지원	29
노인틀니 및 임플란트 지원	30
본인부담보상금 지원	30
건강생활유지비 지원	30
저소득층 정부양곡 할인지원	31
저소득층 자활, 자립을 위한 지역자활센터운영	32
읍면 자활근로 사업	32
저소득층 자산형성 지원사업(통장) 개편	33
저소득 주민생활안정자금 융자지원	34
통합사례관리 지원	34
가사간병 방문지원	35
긴급복지 지원	35
저소득층 건강보험료 지원	36

7 보건·의료 분야

치매 안심센터 운영	37
치매 조기검진사업	37
치매 치료관리비 지원	38
치매노인 배회감지기 보급사업	39
치매 공공후견 사업	39
정신건강복지센터 운영	40
한의학 건강증진	41
영양플러스 보충식품 지원	42
구강보건 이동치과 진료	42
개안수술비 지원연계	43
노인무릎인공관절수술 지원연계	44
노인 폐렴구균 예방접종	45
비대면 신체활동 나홀로걷기 운영	45
기(氣)찬 경로당 건강백세 운동교실	46
비대면 금연클리닉 '금연ON'운영	47
자궁경부암 예방접종	47
대상포진 예방접종	48
로타바이러스 예방접종	48
난임부부 사술비 지원	49

임산부 엽산제 지원	50
임산부 철분제 지원	50
임산부 영양제 지원	50
임부 초음파 검진쿠폰 지원	51
첫만남 이용권 지원	51
찾아가는 산부인과 운영	51
고위험 임산부 의료비 지원	52
공공 산후조리원 지원	53
신생아 출산용품 지원	53
모유수유 유촉기 대여	54
모바일 헬스케어 운영	54
선천성 대사이상검사 및 환아관리	54
미숙아, 선천성 이상아 의료비 지원	55
저소득층 기저귀·조제분유 지원	55
선천성 난청검사 및 환아 보청기 지원	56
신혼(예비)부부 건강검진 지원	56
산모, 신생아 건강관리 지원	57
취약계층 건강검진	58
고혈압·당뇨병 합병증 검사 지원	59
출산장려금 지원	60

8 보훈 분야

참전 유공자 참전명예수당 지원	61
국가보훈대상자 보훈명예수당 지원	61
전라남도 5.18 민주유공자 생계지원비 및 장제비 지원	62
영암군 5·18 민주유공자 지원	62
독립유공자 유족 의료비 지원	63

9 평생교육 분야

왕인대학 운영	63
찾아가는 노인대학 운영	63
신나는 취미, 문화교실	64
장애인 무료급식 지원	64
여성 취미·교양 교육	65
여성 취업·창업 교육	65
여성 자치대학	66
장애인 재활프로그램 운영	67
평생학습체제구축을 위한 성인기초교육 운영	68

10 문화예술 분야

문화예술단체 공공문화시설 이용 지원	69
찾아가는 문화예술 공연 개최	69

11 청년정책 분야

청년단체 네트워크링 지원	70
미래세대 생활안정 지원	70
신혼부부·다자녀가정 보금자리 지원사업	71
영암군 청년월세 지원사업	71
근로기준법 교육	72
수요맞춤형 직업능력 강화교육	72
영암형 청년일자리 창출 사업	72

12 자원봉사 분야

〈적재적소〉드림봉사단 운영	73
1365 자원봉사 시스템 이용안내	73

13 기타 분야

국민기초생활수급자 및 장애인 수도요금감면	75
3자녀 이상 양육가정 수도요금 감면	75
복지기동대 운영 지원	76
만능수리이동 서비스 지원	76
농어촌 버스 단일요금제 시행	77
100원 택시 시행	77
전통시장 나르 “美” 운영	78
통합문화이용권 사업	79

농어업인 공익수당 지원사업	82
여성농업인 행복바우처 지원	82
농번기 마을공동급식 지원	83
농가도우미 지원	83
농어업인 자녀학자금 지원	84
달뜨는 집 운영	84
행복동지사업	85
농어촌 장애인 주택개조 지원사업	86
청년주거급여 분리지급	87
지역사회서비스투자사업	90
영암군민 안전보험 가입	91
관광취약계층 행복여행활동 지원사업	92
영암군 전입지원금 지원사업	92

14 사회복지시설 및 단체 현황

아동복지시설	93
청소년시설	93
어린이집	94
여성복지시설	96
노인복지시설	96
장애인복지시설	100
영암지역자활센터	100
장애인단체	100
보훈단체	101
자원봉사단체	101
공설묘지 현황	102

1- 영유아 분야

◆영유아 보육료 · 양육수당 지원

- **지원대상** | 만 0~5세 영유아
- **신청방법** | 읍·면사무소 사회보장급여 신청
- **지원금액**

(단위|천원)

구 분	*보육료 (기본보육시간)			가정 양육수당		농어촌양육수당	
	연령	부 모 보육료	**기 관 보육료	연령	지원금액 (천원)	연령	지원금액 (천원)
연령별	만0세	484	528	0 ~ 11개월	200	0 ~ 11 개월	200
	만1세	426	287	12 ~ 23개월	150	12 ~ 23개월	177
	만2세	353	194	24~86개월미만	100	24~ 35개월	156
	만3~5세	260	-			36~ 47개월	129
						48~86개월미만	100

* 보육료 : 어린이집 이용시 바우처 결재 지원

* 기관보육료 : 민간·가정어린이집 및 장애아동 보육시 지원

※ 어린이집 이용시 바우처 결재 지원

○ 문 의 처

여성가족과 아동복지팀 ☎470-2148, 관내 어린이집

여성가족과 아동복지팀 ☎470-2147

2- 아동·청소년분야

◆아동수당 지원

- **지원대상** | 만 8세 미만 모든 아동
- **신청방법** | 읍·면사무소 사회보장급여 신청
- **지원금액** | 아동 1인당 월 10만원
- **문의처** | 여성가족과 아동복지팀 ☎470-2341

◆디딤씨앗 통장

○ 지원대상

- 요보호대상아동 (만 18세 미만의 아동복지시설, 공동생활가정, 장애인 시설 아동, 가정위탁·소년소녀가정 아동)
- 기초생활수급가구 아동(만 12세 이상 ~ 18세 미만아동)
- ※ 중위소득 40% 이하의 수급가구(생계,의료급여) 아동.

○ 지원내용

- 아동이 적립시 국가(지자체)가 월 10만원 내에서 1:2 매칭 지원
(아동이 5만원 적립 시 10만원 지원)
- ※ 2022년부터 정부 매칭 비율 상향조정(1:1→1:2), 월 지원 한도 5만원→10만원으로 확대지원
- **신청방법** | 읍·면사무소 신청서 작성
- **문의처** | 여성가족과 아동복지팀 ☎470-2154
- ※ 만 18세 이후 학자금, 기술자격 및 취업훈련비용, 주거마련 지원 등 자립을 위한 용도에 한하여 사용가능
- ※ 만 24세 도달 시 제한 없이 해지 가능

◆저소득 아동급식 지원

- **지원대상** | 결식우려가 있는 수급자 · 차상위 · 한부모 등의 아동
- **지원내용** | - 연령기준 : 18세 미만의 취학 및 미취학 아동
- 지원액 : 1식 / 7,000원 상당의 도시락
- 학기중 : 토,일,공휴일 1일 1식 / 방학중 : 매일 1일 1식
- 밑반찬 도시락 주 1-2회 전달
- **신청방법** | 읍면사무소 신청, 온라인신청(복지로)
- **문의처** | 여성가족과 아동복지팀 ☎470-2153

◆보호종료아동 자립수당 지원

- **지원대상** | 아동복지시설, 가정위탁 보호 종료 3년 이내
아동 중 다음 사항에 모두 해당하는 경우
* 보호종료일을 기준으로, 과거 2년 이상 연속하여 보호를 받은 자
* 만18세 이후 만기 또는 연장 보호종료된 자(단, '17년 5월 이후 보호종료자에 한함).
- **지원내용** | 매월 30만원 현금 지급
- **신청방법** | 읍 · 면사무소 신청
- **문의처** | 여성가족과 아동복지팀 ☎470-2148

◆드림스타트 사업

○ **사업대상** | 0세(임산부)~만 12세(초등학생 이하) 저소득 아동 및 가족

※ 수급자 및 차상위계층 가정, 보호대상 한부모 가정 등 사회적으로 취약한 다문화, 조손가정

○ **사업내용** | 대상자의 복합적인 욕구를 파악하여 지역자원과 연계한 보건, 복지, 보호, 교육 등 분야별 맞춤형 통합서비스 제공

구 분	서비스 내용
신체 / 건강	○아동의 건강한 성장과 신체발달 증진 ○건강한 생활을 위한 건강검진 및 예방, 치료 ○아동발달에 필요한 신체, 건강 정보 제공
인지 / 언어	○아동의 의사소통 및 기초학습 능력 강화 ○맞춤형 인지, 언어 서비스를 통한 아동의 강점 개발
정서 / 행동	○자아 존중감 및 긍정적 성격형성을 위한 정서발달서비스 제공 ○올바른 사회인식 및 이해를 도와 성숙한 사회시민으로 성장 ○아동과 가족의 생활안정, 삶의 질 개선, 가족 유대감 증진
부모 / 가족	○전문 사례관리자의 1:1 가정방문을 통한 맞춤형 서비스 제공 ○부모의 유능감 및 자존감 강화 및 양육기술 지원 ○부모자녀 상호작용 및 적합한 교육환경을 위한 부모역량강화

○ **신청방법** | 여성가족과 드림스타트팀 신청(방문, 전화)

읍면사무소 및 아동복지 관련 기관 의뢰

○ **문 의 처** | 여성가족과 드림스타트팀 ☎470-6511, 470-6865

○ **드림스타트 사무실 위치**

구 분	소재지	해당 읍면	연락처	비고
영암 사무실	영암읍 영암로 1511 청소년수련관 1층	9개 읍면	061-470-6511	
삼호 사무실	삼호읍 중앙촌길 43-2 삼호읍사회단체연합회관	2개 읍면 (삼호읍, 미암면)	061-470-6865	

◆청소년을 위한 문화교육 프로그램

- **운영목적** | 청소년들에게 폭넓은 문화 활동 참여와 양질의 교육프로그램 제공
- **기 간** | 매년 1월 ~ 12월 / (학기별, 방학별 운영)
- **장 소** | 영암군청소년수련관
- **대 상** | 관내 청소년(9~24세), 예비청소년(6~8세)
- **주요내용** | 발레, 창의수학, 창의미술, 주산, 암산, 스포츠스태킹
바른자세척추운동, 장의보드게임 등
- **문의처** | 여성가족과 청소년팀 ☎470-1000
삼호읍 청소년문화의 집 ☎462-1070

◆기찬 청소년 방과후 아카데미

- **운영목적** | 방과 후 돌봄이 필요한 청소년에게 체험활동·학습
지원·상담 등 종합서비스를 제공
- **기 간** | 매년 1월 ~ 12월 / 상시
- **장 소** | 영암군청소년수련관 / 삼호읍 청소년문화의집
- **대 상** | 저소득층, 한부모·조손·다문화·장애가정, 2자녀 이상 가정,
맛벌이 가정, 학교장 추천 청소년(초등 4~6학년 / 중등 1~3학년)
- **운영시간** | 평일 16:00 ~ 20:00 / 방학 11:00 ~ 15:00
토요체험 년 4회 10:00 ~ 16:00
- **참가비** | 무 료
- **주요내용** | 학업지원, 체험활동지원, 동아리활동, 주말 체험활동 등
- **문의처** | 여성가족과 청소년팀 ☎470-6776
삼호읍 청소년문화의 집 ☎462-1072

◆ 청소년전화 1388

- **운영목적** | 청소년 상담 전화 운영으로 관내 위기(가능) 청소년과 학부모에 대한 심리적 안정 및 건강한 성장을 지원
- **기 간** | 매년 1월 ~ 12월 / 상시
- **대 상** | 위기(가능) 청소년, 청소년지도자, 학부모 등
- **주요내용** | 친구관계, 가족, 학업 및 진로, 성격, 이성교제, 정신건강 관련 고민상담
- **문 의 처** | 여성가족과 청소년팀 ☎ 1388

◆ 저소득층 여성청소년 위생용품 지원

- **기 간** | 2021년 1월 ~ 12월(연중)
- **지원대상** | - 연령기준 : 2003년 1월 ~ 2010년 12월 출생자
- 소득기준 : 기초생활수급자, 차상위 여성청소년,
- **지원물품** | 보건위생물품(바우처, 연최대 138,000원)
- **문 의 처** | 여성가족과 청소년팀 ☎ 470-6772

◆학교 밖 청소년 교육 참여수당 지원

○ **지원대상** | 만 9세 ~ 18세 학교 밖 청소년

○ **지원내용** |

구 분	연 령	생년월일	지원액(원/월)
교통비, 간식비	만 9~12세(초등)	2010.1.1.~2013.12.31	50,000
교통비, 간식비	만13~15세(중등)	2007.1.1.~2009.12.31	100,000
교육비, 문화활동비	만16~18세(고등)	2004.1.1.~1998.12.31	200,000

○ **지원조건** | 학교밖청소년지원센터 등록 후 월 6회 이상 참여

○ **지급방법** | 교통카드 및 체크카드 적립

○ **신청방법** | 학교밖청소년지원센터(청소년수련관내) 등록 및 신청

○ **문 의 처** | 여성가족과 청소년팀 ☎470-6791

◆중·고등학교 신입생 교복비 지원

○ **지원목적** | 학부모의 교육비 부담완화 및 보편적 교육복지 실현

○ **지원대상** | 관내 중·고등학교 신입생 및 전입생

○ **주요내용** | 교복비 지원(1인당 30만원 한도) / * 1회에 한함.

○ **신청장소** | 해당학교

○ **문 의 처** | 총무과 교육지원팀 ☎470-2122

3- 여성 · 다문화가족 분야

◆저소득 한부모가족 아동양육비 지원

- **지원대상** | 기준 중위소득 52%이하의 한부모가정의 만18세미만 아동
- **지원내용** | - 아동 1인당 월 20만원
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **문의처** | 여성가족과 여성다문화팀 ☎470-2343

※ 긴급복지 생계지원/위탁양육수당 중복지급 제한

◆저소득 청소년 한부모가족 아동양육비 지원

- **지원대상** | 기준 중위소득 60%이하의 만24세 이하 청소년
한부모의 자녀를 둔 가정
- **지원내용** | - 아동 1인당 월 35만원
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **문의처** | 여성가족과 여성다문화팀 ☎470-2343

※ 긴급복지 생계지원/위탁양육수당 중복지급 제한

◆저소득 한부모가족 생활지원금 지원

- **지원대상** | 기준 중위소득 52%이하의 한부모가정
- **지원내용** | 세대당 월 6만원(수급자 월 3만원)
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **문의처** | 여성가족과 여성다문화팀 ☎470-2343
※ 타 시군 전출 시 지급 제외

◆다문화가정 출산용품 지원

- **지원대상** | 신생아 출생일 기준으로 부 또는 모의 주민등록이 군에 등록되어 있는 출산 다문화가족
- **지원내용** | 세대당 20만원 상당 출산용품(기저귀, 유아용품 등)
- **신청방법** | 읍·면사무소 신청
- **문의처** | 여성가족과 여성다문화팀 ☎470-2532

◆결혼이민자 국적취득 희망자 지원

- **지원대상** | 결혼이민자로 그 배우자가 6개월 이전부터 관내에 주소를 계속 두면서 2016.6.1. 이후 국적을 취득한 결혼이민자
- **지원내용** | 1인당 귀화허가 신청 수수료 30만원
- **신청방법** | 읍·면사무소 신청
- **문의처** | 여성가족과 여성다문화팀 ☎470-2532

◆여성 역량 강화 사업

- **지원대상** | 영암군에 주소를 둔 여성(동호회별 15인 이상),
관내 거주 만19세이상 여성
- **지원내용** | 동호회 운영지원, 여성 직업교육
- **신청방법** | 여성가족과, 종합사회복지관
- **문 의 처** | 여성가족과 여성다문화팀 ☎470-2343
종합사회복지관 평생학습팀 ☎470-6148



4- 장애인 분야

◆ 장애인연금

- **지원대상** | 만 18세 이상의 중증장애인(심한장애)으로
소득 인정액이 선정기준액 이하인 자
☞ 선정기준액 : 단독가구 1,220,000원, 부부가구 1,952,000원

○ 지원내용

장애인연금	기초급여	부가급여	
	만18세~만64세	만18세~만64세	만65세이상
기초생활수급자 (재가)	307,500	80,000	387,500
주거·교육급여수급자, 차상위계층	307,500	70,000	70,000
차상위초과	307,500	20,000	40,000

- **신청방법** | 읍·면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆ 장애수당

- **지원대상** | 만 18세 이상의 경증(심하지 않은 장애) 장애인으로
수급자 및 차상위 계층

○ 지원내용

생계·의료급여수급자	40,000
주거·교육급여수급자차상위계층	40,000
보장시설수급자 (생계·의료급여수급자)	20,000

- **신청방법** | 읍·면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆장애아동수당

- **지원대상** | 만 18세 미만 수급자 • 차상위 계층
- **지원내용**

구 분	중증 장애아동수당	경증 장애아동수당
생계 • 의료급여 수급자	220,000	110,000
주거 • 교육급여수급자, 차상위계층	170,000	110,000
보장시설수급자 (생계 • 의료급여수급자)	90,000	30,000

- **신청방법** | 읍 • 면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆장애인 진단서 발급비용 및 검사비 지원

- **지원대상** | 생계 • 의료 급여 수급자로 신규장애인 등록 및 재판정 도래자
- **지원내용** | (진단비)1만5천원~4만원(검사비) 최대 10만원
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆장애인 재활보조기구 지원

- **지원대상** | 지체, 뇌병변, 시각, 청각, 심장 장애인 중 수급자 및 차상위계층
- **지원내용** | 장애인재활보조기구(욕창예방용 방석, 음성 시계 등)
- **신청방법** | 읍면사무소 신청(연중)
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆장애인 하이패스 지원

- **지원대상** | 장애인 또는 주민등록표상 주소를 같이 하면서 장애인이 주로 사용하는 자동차 1대
- **지원내용** | 하이패스 감면단말기 구입비
- **신청방법** | 톨게이트
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆장애인 보장구 수리비 지원

- **지원대상** | 수급자, 차상위, 일반장애인
- **지원내용** | 전동스쿠터, 전동휠체어 수리비 지원
- **신청방법** | 읍면사무소 신청(연중)
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆여성장애인 출산비용 지원

- **지원대상** | 출산한 등록 여성장애인
(만4개월 이상 유산·사산포함) ☞ 인공중절은 제외
- **지원내용** | 아이 1인당 100만원
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆ 장애인 의료비

- **지원대상** | 의료급여 2종 수급권자 및
차상위 본인부담 경감 대상자
- **지원내용** | 본인부담금 일부 또는 전액
- **신청방법** | 병원에 의료급여증, 장애인등록증 제시
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆ 장애인 활동지원 서비스 지원

- **지원대상** | 만6세이상 ~ 만65세미만 장애인
- **지원내용** | 국민연금관리공단 방문조사(인정점수결과)에 따라
가사서비스, 이동보조, 방문목욕서비스 등
서비스 급여 개인별 차등 지원
☞ 시간당 14,800원 / 22시 이후~6시 이전 심야 22,200원
공휴일·근로자의날 22,200원
- **신청방법** | 읍·면사무소 신청
- **제공기관** | 우리마을통합재가센터, 영암참사랑복지센터
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆ 발달재활 서비스 지원

- **지원대상** | 만 18세 미만 뇌병변, 지적, 자폐성, 청각, 언어, 시각 장애 아동 또는 영유아(만6세미만)의 경우 발달재활서비스가 필요하다고 인정한 경우 / 전국가구 평균소득 180%이하(소득별 차등지원)
- **지원내용** | 언어 · 청능 · 미술 · 음악 · 행동 · 놀이 · 심리운동 · 재활심리, 감각 · 운동 등 발달재활서비스 제공 (월 지원금액 차등 및 본인부담금차등)

소득기준	등급	지원금	본인부담
수급자	다	22만원	면제
차상위	가	20만원	2만원
차상위 계층 초과 ~기준 중위소득 65% 이하	나	18만원	4만원
기준 중위소득 65% 초과 ~120% 이하	라	16만원	6만원
기준 중위소득 120% 초과~180% 이하	마	14만원	8만원

- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **제공기관** | 원민우아동청소년발달센터, 삼호실로암발달센터, 늘푸른언어심리발달센터
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆신장장애인 혈액 및 복막투석비 지원

- **지원대상** | 도내 거주자 중 장애정도가 심한 신장장애인 중 중위소득의 120%이하인 자
- **지원내용** | 혈액 및 복막투석비, 이식검사비, 혈관 및 이식수술비 중 본인부담금의 50%범위 지원
※ 도 시책사업임을 감안하여 도내 소재한 의료기관에 지원 가능
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆발달장애인 성인 주간활동서비스 지원

- **지원대상** | 만18세이상 ~65세미만의 성인 발달(지적·자폐)장애인
- **지원내용** | 발달장애인 소그룹 구성·외부협력기관을 통해 주간활동 제공
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **제공기관** | 원민우언어심리발달연구소, 우리마을통합재가센터
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆청소년 발달장애학생 방과후 활동서비스 지원

- **지원대상** | 만6세~ 18세미만으로 초·중·고등학교(일반 및 특수학교), 전공과에 재학중인 장애인복지법상 등록된 지적·자폐성 장애인
- **지원내용** | 발달장애인 소그룹 구성·외부협력기관을 통해 주간활동 제공
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **제공기관** | 원민우언어심리발달연구소, 우리마을통합재가센터
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆장애인편의증진기술지원센터 운영

- **사업내용** | 신축 및 증축 등 건축물 등
- **지원내용** | 장애인 편의 시설 설치 검토 및 점검 시 현장확인·기술지원
- **운영기관** | 영암군장애인편의증진기술지원센터
- **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2187

◆장애인 생활이동지원센터 운영

○ **이용대상** | 복지카드를 소지한 모든 장애인

○ **이용요금**

(단위 : 원)

구분	관내	관 외		대기비용	비고
		목포	광주		
이용요금	1,000	4,000	10,000	3,000	

※ 관외는 매주 화·목 운행하며 대기시간은 최대 1시간 가능

○ **이용방법** | 영암군 장애인생활이동지원센터 문의 ☎471-0400

○ **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2128

◆장애인 콜택시 운영

○ **이용대상** | 대중교통수단의 이용이 어려운 사람

– 장애인복지법 시행규칙 제2조1항에 따른

장애의 정도가 심한 장애인(1~3급)

– 65세이상, 임산부, 일시적으로 휠체어를 이용하는 사람

– 교통약자를 동반하는 가족 및 보호자 2명 이내

○ **이용요금** | 기본요금 2km까지 500원, 이후 1km당 100원,
통행료 및 주차료 자치단체 부담

※ 상한액 : (관내) 시·군내 버스 요금, (관외) 시외버스 요금 적용

○ **이용방법** | 전남도 광역이동지원센터(콜센터) 이용(☎1899-1110)

○ **문의처** | 건설교통과 교통행정팀 ☎470-2367

5-노인분야

◆마을경로당 운영 지원

○ 지원대상 | 463개소(등록경로당)

- ※ 등록경로당 현황 : - 영암읍 51, 삼호읍 55, 덕진면 29, 금정면 50,
- 신북면 52, 시종면 51, 도포면 35, 군서면 40,
- 서호면 30, 학산면 34, 미암면 36

○ 지원내용

- 운영비 : 1,540천원~1,920천원 / 차등지급(분기지급)
- 난방비 : 1,600천원 / 1~3월, 11~12월
- 냉방비 : 200천원 / 7~8월
- 부식비 : 2,400천원 ~ 9,000천원 / 분기지급
- 양곡비 : 20kg / 7포(공통) / 2~4월, 9~12월

※ 2015년부터 이용 인원에 따라 양곡 차등지원

(년 30인이상 3포, 50인이상 5포 추가 지원)

- 경로당 에어컨 청소 및 소독 지원 등

○ 신청방법 | 읍면사무소에 보조금 신청서 제출

○ 문 의 처 | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2144

◆마을경로당 활성화 지원

- **지원대상** | 11개소(각 읍·면 대표경로당)
- **운영기간** | 2021년 4 ~ 12월(주 1회)
- **운영장소** | 읍·면 복지회관
- **지원내용** | - 실버 노래교실 운영 등 프로그램 운영
- **문의처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2144

◆경로식당 무료급식 지원

- **지원대상** | 가정형편이 어렵거나 부득이한 사정으로 식사를 거를 우려가 있는 60세이상 노인
- **지원내용** | 주 5회 점심식사 제공(월~금)
- **제공기관** | 11개소(읍·면 복지회관)
- **문의처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2145

◆읍·면 복지회관 운영 지원

- **지원대상** | 11개소(읍·면 복지회관)
- **지원내용** |
 - 공공요금 및 비품, 방역소독, 시설유지 개·보수비 지원 등
 - 위탁관리인 인건비 지원 : 11명
- **문의처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2143

◆시니어 합창단 운영

- **지원대상** | 65세이상 어르신
- **인 원** | 30명
- **운영장소** | 영암도서관 시청각실
- **추진일정** |
 - 지방보조금 보조사업자 선정공고 후 선정 : '21. 4월
 - 시니어 합창단 교육(주 1회, 2시간) : '21. 5~12월
 - 전라남도 시니어 합창단 경연대회 참가 : '21. 10월
- **수업일정** | 매주 수요일 09:00~12:00
- **문 의 처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2144

◆노인 성인용보행기 지원

- **지원대상** | 65세이상 어르신 중 의사소견서를 제출하여 보행이 불편하다고 인정된 자 또는 장기요양등급 등급외 A, B인 자
- **지원내용** | 성인용보행기 1대(최대 20만원까지 지원)
- **지원비율** | 소득기준에 따라 구입금액에서 차등 지원
 - 기초생활·의료급여수급자 90%, 차상위계층 80%, 일반 노인 70%
- **구비서류** | 의사소견서 또는 장기요양등급 확인서, 신청서
- **신청방법** | 읍·면사무소 신청
- **문 의 처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2151

◆기초연금 지원

○ 지원대상

- 65세이상 소득·재산수준(소득인정액)이 선정기준액 이하인 노인
- 선정기준액('22년) : 단독가구 월 180만원, 부부가구 월 288만원

○ 지원내용

- 단독가구, 부부1인 가구 : 최대 307,500원
- 부부2인 가구 : 최대 492,000원

○ 구비서류 | 신분증, 통장사본, 신청서

○ 신청방법 | 관할 읍면사무소, 전국 국민연금공단 신청

○ 문 의 처 | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2151

◆노인 목욕비 및 이·미용비(어르신이용권) 지원

○ 지원대상 | 만 65세 이상 노인

※ 전입 등의 사유로 처음 지원대상자에 해당되는 때에는 그 사유가 발생하는 날의 다음 달부터 지원

○ 지원기준 | 5,000원권 기준으로 예산 범위내에서 지급

※ 분기별 7매(명절이 속한 달에 4매씩 추가 지급)

○ 지원금액 | 5천원권, 1천원권 발행(어르신 이용 편의)

○ 사 용 처 | 관내 협약 목욕업소 및 이·미용업소

○ 사용기한 | 2022. 1. ~ 12. 25.(1분기 : 6.30. / 2~4분기 : 12.25.)

○ 문 의 처 | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2141

◆ 화장 장려금 지원

○ 지원대상 및 지원기준 |

- 관내 1년이상 주소를 둔 자가 사망시
화장으로 장례를 치른 연고자 : 400천원
- 영암군 관할구역에 설치된
분묘를 개장하여 화장을 한 연고자 : 실비(화장료에 한함)

○ **신청서류** | 화장장려금 지원신청서, 화장증명서, 봉안확인증, 통장사본

○ **신청기간** | 사망신고일(개장일)로부터 6개월이내

○ **지급방법** | 신청일로부터 20일이내 신청인 지급계좌입금

○ **지원제외대상** | 영암군 장사시설 설치 및 관리 조례 제 27조 3항 참고

○ **문의처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2142

◆노인 맞춤형돌봄서비스

- **지원대상** | 만 65세 이상의 국민기초생활수급자, 차상위계층 또는 기초연금수급자로서 유사 중복사업 자격에 해당되지 않는 자
- **지원내용** | 제공기관에서 생활지원사를 가정에 파견하여 중점돌봄군, 일반돌봄군으로 분류하여 욕구·특성별 맞춤형서비스 제공
 - 직접서비스 : 안전지원, 사회참여, 생활교육, 일상생활지원
 - 연계서비스 : 지역사회 내 민간자원 등의 후원물품이나 서비스를 연계 지원
 - 사후관리 서비스 : 사후관리가 필요한 대상자에게 정기적인 모니터링 및 자원연계
- **제공기관**

수행기관	수행지역	소재지	연락처	비고
2개소	11개 읍·면			
영암지역 자활센터	영암읍, 덕진면, 금정면, 신북면, 시종면, 도포면	영암읍 새동네길 22-1	061-471-9933	
정우재가 노인복지센터	삼호읍, 군서면, 서호면, 학산면, 미암면	서호면 아천새마을길 11	061-472-0303	

- **신청방법** | 서비스 대상자 주민등록상 주소지 읍·면사무소 신청
- **신청서류** | 신청서(읍·면사무소 비치), 신청자의 신분증
- **문의처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2151

◆독거노인 응급안전안심서비스

- **지원대상** | 실제로 혼자 살고 있는 만65세 이상의 노인
 - “기초생활수급자” 또는 “차상위”에 속하는 노인으로 치매 또는 치매고위험군
 - 노인맞춤돌봄서비스 대상자 중 상시안전확인이 필요한 대상자
- **지원내용** | 세대 내 감지센서를 설치하여 화재, 가스사고 발생 시 119 신고
- **신청방법** | 영암지역자활센터(연중), 읍·면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2151

◆노인일자리 및 사회활동 지원

- **지원대상** | 만 65세 이상 기초연금수급자 원칙
- **사업기간** | 2022. 1월 ~ 12월 (공익활동)
2022. 1월 ~ 12월 (사회서비스형)
- **지원내역** |
 - 공익활동 : 월 30시간 근무, 활동비 27만원 지급
 - 사회서비스형 : 주 15시간 근무, 활동비 최대 71.2만원 지급(주휴 및 연차수당 별도)
- **신청방법** | 읍·면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2141

◆저소득 재가노인 식사배달

- **지원대상** | 기초생활수급자 또는 차상위계층 노인
- **지원내역** | 주 1회 3식 반찬배달
- **제공기관** |
 - 영암지역자활센터 ☎470-2744
 - 우리마을노인복지센터 ☎462-1692
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 장수복지팀 ☎470-2151



6- 저소득층 분야

◆맞춤형 급여 지원

- **신청대상** | 부양의무자가 없거나 부양의무자가 있어도 **부양능력이 없거나** 부양을 받을 수 없는 자로서, 소득인정액이 급여종류별 선정기준 이하인 자
 - ※ 생계급여는 부양의무자 기준 폐지(단, 연소득1억, 일반재산9억 이상은 선정제외)
 - ※ 주거·교육급여는 부양의무자 부양능력 판정기준을 적용하지 않음

○ 선정기준

구 분	선정기준	기 준 액(원)						
		1인 가구	2인 가구	3인 가구	4인 가구	5인 가구	6인 가구	7인 가구
생계급여수급자	중위소득 30% 이하	583,444	978,026	1,258,410	1,536,324	1,807,355	2,072,101	2,334,178
의료급여수급자	중위소득 40% 이하	777,925	1,304,034	1,677,880	2,048,432	2,409,806	2,762,802	3,112,237
주거급여수급자	중위소득 46% 이하	894,614	1,499,639	1,929,562	2,355,697	2,771,277	3,177,222	3,579,072
교육급여수급자	중위소득 50% 이하	972,406	1,630,043	2,097,351	2,560,540	3,012,258	3,453,502	3,890,296

- **신청기간** | 연중 수시 접수
- **신청장소** | 주소지 읍 면사무소
- **구비서류** | 복지대상자 사회보장급여 신청서(읍면사무소), 금융정보 공동의서, 임대차계약서, 기타 요구서류
 - ※ 소득, 재산확인, 근로능력 판단 등에 필요한 서류 추가요청 가능
- **문의처** | : 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2132

◆장제 · 해산급여 지원

- **지원대상** | 생계 · 의료 · 주거급여 대상자
- **지원금액** | 장제급여 800,000원, 해산급여 700,000원
(쌍둥이 1,400,000원)
- **신청장소** | 주소지 읍 · 면사무소 신청
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2132

◆의료급여 진료비 지원

- **지원대상** | 의료급여수급자
- **지원내용** | 질병, 부상, 출산 등에 대한 진료비 등
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆당뇨소모성 재료 지원

- **지원대상** | 의료급여수급자 중 당뇨병환자
- **지원내용** | 혈당검사 또는 인슐린주사에 사용되는 소모성 재료
- **제출서류** | 청구서, 처방전, 세금계산서
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆ 산소치료 기기대여료 지원

- **지원대상** | 의료급여수급자 중 산소치료 환자
- **지원내용** | 휴대용(20만원/월), 가정용(12만원/월)
- **제출서류** | 청구서, 처방전, 표준계약서, 세금계산서
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆ 인공호흡기 기기대여료 지원

- **지원대상** | 의료급여수급자 중 인공호흡기환자
- **지원내용** | 혼합형 535,000원/월, 압력형 356,000원/월
- **제출서류** | 청구서, 처방전, 표준계약서, 세금계산서
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆ 임신·출산비 지원

- **지원대상** | 의료급여수급자 중 임신부
- **지원내용** | 100만원(다태아인 경우 140만원)
- **제출서류** | 신청서, 임신사실 증명서
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆ 장애인 보조기기 지원

- **지원대상** | 의료급여수급자 중 등록장애인
- **지원내용** | 보장구별 기준금액 지원
- **제출서류** | 신청서, 처방전
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆노인틀니 및 임플란트 지원

- **지원대상** | 의료급여수급자 중 65세 이상
- **지원내용** | (틀니 본인부담) 1종 5% / 2종 15%
(임플란트 본인부담) 1종 10% / 2종 20%
- **지원기준** | (틀니) 7년에 1회 적용
(임플란트) 1인당 평생 2개 급여적용
- **제출서류** | 신청서
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆본인부담보상금 지원

- **지원대상** | 의료급여수급자
- **지원내용** | 1종(매 30일간 2만원초과금액 50% 지원)
2종(매 30일간 20만원초과금액 50% 지원)
- **지급시기** | 반기별
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆건강생활유지비 지원

- **지원대상** | 1종 의료급여수급권자(본인부담면제자는 제외)
- **지원내용** | 건강생활유지비 잔액을 수급권자에게 지급
- 지원금액 최대 72,000원(6,000원×12개월)
- **지급시기** | 반기별
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2129

◆저소득층 정부양곡 할인지원

○ 신청대상 | 생계·의료급여 수급자 및 차상위계층

- | | |
|-----------------------|----------------------|
| ○ 수급자중 주거·교육급여수급자 | ○ 한부모가족법에 의한 보호대상 |
| ○ 차상위 본인부담 경감대상 세대 | ○ 장애인 수당, 장애연금 수급 세대 |
| ○ 자활사업에 참여하는 차상위자활 세대 | ○ 차상위계층 확인서 발급 세대 |

○ 신청 및 공급시기

- 신청 : 매월 10일 이내
- 공급 : 당월 신청분에 대해 당월 21일~30일 이내

○ 정부양곡 구입 단가표(2021년산)

(단위:원)

양곡		구 분	양곡대금	본인부담금	정부지원금
신곡 '21 년산	10kg	생계·의료급여 수급자	26,420	2,600	23,820
		주거·교육급여 수급자 및 차상위계층		10,900	15,520

- 구입기준 | 1인당 월 10kg기준
- 지급방법 | 주소지로 직접배달
- 신청장소 | 주소지 읍면사무소
- 문의처 | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2149

◆저소득층 자활·자립을 위한 지역자활센터 운영

- **운영목적** | 근로능력이 있는 저소득층의 일자리를 제공하고 자활능력을 배양하여 자활·자립 기회 제공
- **센터현황** | 영암지역자활센터(영암읍 새동네길 22-1)
- **사업대상** | 기초수급자 및 차상위계층
- **주요기능** | 자활근로사업단 운영을 통한 일자리 제공
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀(☎470-2133),
지역자활센터(☎471-9933)

◆읍·면 자활근로 사업

- **사업목적** | 저소득층에게 자활을 위한 근로의 기회를 제공하여 자활기반 조성
- **참여대상** | 조건부수급자, 자활특례자, 일반수급자 중 희망자
- **사업내용** | 읍·면 환경정비 및 사회복지 업무 보조
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2133

◆저소득층 자산형성 지원사업(통장) 개편

○ 기존 5개 통장사업에서 3개의 통장사업으로 간소화

〉 희망저축계좌 I · II

- **가입대상** | 기초수급자 및 차상위가구
- **신청장소** | 읍·면사무소(2022년 3월부터)
- **지원금액** | 정부 월 30/10만원(희망저축계좌 I, II)매칭
* 본인 월 10만원 저축 시
- **수급요건** | 3년 가입유지 및 탈수급
※ 평균수급액 : 720~1,440만원 + 이자(3년 유지 시)
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2133

〉 청년내일저축계좌

- **가입대상** | -(차상위초과)만19세~34세 기준
중위소득 100% 이하 가구 청년
-(차상위이하)만15세~39세 일하는 기초수급자 및
차상위가구 청년
- **가입장소 및 시기** | 읍·면사무소(2022년 7월부터)
- **지원금액** | 정부 월 10/30만원(차상위초과/이하)매칭
* 본인 월 10만원 저축 시
- **수급요건** | 3년 가입유지 및 교육 이수
※ 평균수급액 : 720~1,440만원 + 이자(3년 유지 시)
- **문의처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2133

◆저소득 주민생활안정자금 융자 지원

- **사업목적** | 일시적 사유로 생계자금이 부족한 저소득층 지원으로 자립 유도
- **대 상** | 기초생계 · 의료수급자 및 차상위계층으로 자립의욕이 강한 자
- **융자한도** | 가구당 10,000천원이하
- **융자조건** | 연리 1%(연체4%), 2년거치 5년 균등분할 상환
- **문 의 처** | 주민복지과 생활보장팀 ☎470-2133

◆통합사례관리 지원

- **지원대상** | 가난, 질병 등에 따른 복합적인 욕구를 가진 취약계층
- **지원내용** | 복지 · 보건 · 고용 · 주거 · 교육 · 의료 등 필요 서비스
- **지원한도** | 가구당 최대 50만원
- **신청방법** | 읍면사무소 신청
- **문 의 처** | 주민복지과 무한돌봄팀 ☎470-2125

◆가사·간병 방문 지원

○ 지원대상 |

- 만 65세 미만의 타인의 도움 없이 일상생활 유지 어려운 수급자, 차상위계층(장애정도가 심한 장애인, 희귀난치성질환자, 한부모가족 등) 중위소득 70%이하 가구 확대 지원

○ 지원내용 | 신체수발, 가사지원, 일상생활지원, 간병지원

- 제공시간 : 월24시간(374천원), 월27시간(421천원), 월40시간(624천원)

○ 신청방법 | 읍면사무소 신청

○ 문의처 | 주민복지과 무한돌봄팀 ☎470-2069

◆긴급복지 지원

○ 지원대상 | 갑작스러운 위기상황으로 생계유지 등이 곤란한 가구

○ 지원내용 |

종류	지원내용			비고
생계	○ 식료품비, 의복비 등 1개월 생계유지비 - 4인 가구 기준 1,266 천원			3개월
의료	○ 각종 검사, 치료 등 의료서비스 지원 - 300만원 이내(본인부담금 및 비급여 항목 지원)			1회 (1회 추가가능)
주거	○ 국가·지자체 소유 임시거소 제공 또는 타인 소유의 임시거소 제공 - 4인 가구 기준 243천원 이내			3개월
복지시설이용	○ 사회복지시설 입소 또는 이용서비스 제공 - 4인 가구 기준 1,450천원 이내			3개월
교육	초	중	고	1회
	124,100 원	174,700 원	207,700 원 및 수업료, 입학금	
그 밖의 지원	○ 위기사유 발생으로 생계유지가 곤란한 자에게 지원 - 동절기(10~3월) 연료비 : 106,700원/월 - 해산비(70만원)•장제비(80만원)•전기요금(50만원 이내) : 각 1회 ※ 전기요금은 단전이 된 때			1회 (연료비 3회)

○ 신청방법 | 읍면사무소 신청

○ 문의처 | 주민복지과 무한돌봄팀 ☎470-2069

◆저소득층 건강보험료 지원

○ **지원대상** | 영암군 지역가입자로서 최저보험료

16,040원 미만자 중

- 65세 이상 노인이 세대주인 세대,
등록장애인이 세대주인 세대 한부모가족 세대

○ **지원내용** |

- 지원결정 기준일 : 매월 1일
- 지원조건 : 기준일 현재 영암군에 주민등록을 둔 지역가입자
- 지원내용 : 국민건강보험료(노인장기요양보험료 포함)
- 지원금액 : 보건복지부 최저보험료 이내(2021년 16,040원)

○ **지원용절차** |

: 국민건강보험공단 보험료 부과 관련자료를 근거로 대상자 선정→
국민건강보험공단으로 보험료 일괄지급→국민건강보험공단에서
각 가구별로 지원사실 안내문 발송

○ **문의처** | 주민복지과 복지기획팀 ☎470-2184

7- 보건 · 의료 분야

◆치매안심센터 운영

○ **대 상** | 만 60세 이상 지역주민

○ **사업내용**

- 치매상담 및 등록관리
- 치매조기검진사업
- 치매예방관리사업
- 치매환자쉼터 운영
- 치매치료관리비 지원사업
- 치매지원서비스 관리사업
- 치매가족 및 보호자 지원사업
- 치매노인 배회감지기 보급
- 치매인식개선 사업
- 치매안심마을 운영
- 치매공공후견사업 등

○ **문 의 처** | 보건소 치매관리팀 ☎470-6030

◆치매조기검진사업

단 계	대 상	검 진 방 법	해당기관	비 용
1단계 (선별검사)	만 60세 이상 어르신	인지선별검사 (CIST)	보건소, 보건지소, 보건진료소	무료
2단계 (진단검사)	선별검사 결과 인지저하자	신경인지검사 정신건강의학과전문의 진찰	치매안심센터	무료
3단계 (감별검사)	진단검사 결과 치매의심자	뇌영상촬영 (CT) 등 15 종	영암한국병원	상한 80,000 원지원 (기준 중위소득 120% 이하인 분)

○ **협약기관** | 영암한국병원

○ **신청방법** | 보건소, 보건지소, 보건진료소

○ **문 의 처** | 보건소 치매관리팀 ☎470-6031

◆치매치료관리비 지원

○ **지원대상** | 지역주민(주민등록 기준) 중 치매진단을 받고 치매치료약을 복용하는 소득기준에 적합한 치매환자

○ **선정기준** | 건강보험료 본인부과액 기준 중위소득 120% 이하인 자
〈2022년 치매치료관리비지원 대상 건강보험료 본인부과액 기준〉

(단 위: 원)

가구 원수	1인	2인	3인	4인	5인	6인	7인	8인	9인
직 장 가 입 자	82,112	137,178	177,454	216,279	254,658	296,681	334,652	370,489	434,898
	(92,187)	(154,010)	(199,228)	(242,816)	(285,905)	(333,084)	(375,714)	(415,948)	(488,260)
지 역 가 입 자	36,122	129,070	184,453	233,478	281,796	330,939	369,311	408,122	472,366
	(40,554)	(144,907)	(207,085)	(262,126)	(316,372)	(371,545)	(414,625)	(458,199)	(530,325)

○ **지원내용** | 치매치료관리비 보험급여분 중 본인부담금

○ **지원금액** | 월 3만원(연 36만원) 상한 내 실비 지원

○ **제출서류**

- 신청서 1부
- 대상자 본인 명의 통장사본
- 개인정보 조회 제공 처리 동의서 1부
- 행정정보 공동이용 동의서 1부
- 치매상병코드 명시된 처방전 또는 치매 진단서 1부
(상병코드 F00 ~ F03, G30 ~ G309, G31, F10)

○ **문 의 처** | 보건소 치매관리팀 ☎470-6030

◆치매노인 배회감지기 보급

- **대 상** | 배회가능 재가 치매환자
- **내 용** | 치매노인 배회감지기 무료 보급
※ 사용료 및 분실·수리비는 대상자 또는 보호자 부담
- **협력기관** | 영암경찰서 여성청소년계 ☎470-0343
- **제출서류** |
 - － 배회감지기 지원신청서 1부
 - － 개인위치정보 이용 동의서 1부
 - － 개인정보 조회 제공 처리 동의서 1부
 - － 행정정보 공동이용 동의서 1부
 - － 가족관계증명서 또는 주민등록등본 1부
(대상자와 보호자의 이름이 함께 기재된 서류)
 - － 치매상병코드 명시된 처방전 또는 치매 진단서 1부
- **문 의 처** | 보건소 치매관리팀 ☎470-6030

◆치매공공후견사업

- **지원대상** | 가족이 없는 저소득 치매환자
- **지원내용**
 - － 후견심판청구비용 지원(실비)
 - － 법적으로 선임된 후견인을 연계하여 치매환자의 재산관리와 신상을 위한 의사결정 지원
- **문 의 처** | 보건소 치매관리팀 ☎470-6030

◆정신건강복지센터 운영

○ 대 상 | 지역주민

○ 사업내용 |

- 정신질환자 등록 및 1:1 사례관리
(증상관리, 약물관리 등)
- 우울 및 자살 고위험군 일반상담 및 정신건강의학과 임상자문의
심층상담(매주 목요일) 등 코로나 19 극복 심리지원 실시
- 코로나19 우울 극복을 위한 지역주민 우울증 선별
검사 및 스트레스 측정검사 실시
- 정신질환자 마음건강교실 운영
- 노인 우울 및 자살예방 「내·안·愛」 프로그램 운영
- 대학연계협력 청년정신건강사업 운영
- 지역주민 자살예방 생명지킴이 양성 교육
- 자살위험수단 차단을 위한 자살예방 환경개선 사업
- 정신질환자 치료비 지원
- 자살예방홍보 및 정신건강 고위험군 발굴을 위한
마음돌봄약국사업, 동네의원 마음이음사업 시행

○ 문 의 처 | 보건소 정신건강복지센터 ☎470-6028 , 6029

◆한의학 건강증진

○ 지원대상 |

- 의료취약계층, 만성질환자 및 관절 통증 유경험자,
갱년기 여성, 지역 아동센터 및 어린이집 아동

○ 지원내용

- 생애주기별 주요건강문제에 대한 의료취약계층의
한의학적 예방의료 서비스제공 등의 사전예방 및 완화를 위한
한의학건강증진 프로그램 제공
(기공체조, 갱년기건강교실, 면역력증진교실, 바른성장교실, 방문진료)
- 기초검진, 기공체조, 한의학 식이 · 양생법 교육

○ 문 의 처 | 보건소 건강증진팀 ☎470-6666



◆영양플러스 보충식품 지원

○ 지원대상 (5가지 기준 모두 만족 시)

- 만 6세(65개월)이하의 영유아, 임신부, 출산부, 수유부
- 관내 거주 중 기준 중위소득의 80% 이하(건강보험료 기준)
- 빈혈, 저체중, 성장부진, 영양섭취상태 불량 중 한 가지 이상 위험요인 보유자
- 기준 중위소득의 65% 이상일 경우 보충식품비 10% 자부담

○ 지원내용 |

- 보충식품 공급, 영양교육 및 상담, 정기적인 영양평가

○ 구비서류 |

- 기초생활수급자 혹은 차상위 증명서류 1부
- 건강보험증 카드, 건강보험 자격확인서
- 임신·출산여부 증빙서류
- 산모수첩, 의사진단서·소견서(출산전), 출생증명서(출산후) 중 1개

○ 문의처 | 보건소 건강증진팀 ☎470-6556

◆구강보건 이동치과 진료

○ 지원대상 |

- 보건지소 치과실 미 개설지역 주민 및 의료취약지역 주민

○ 지원내용 |

- 구강검진 및 상담
- 치주질환 예방과 만성치주질환 치료를 위한 치석제거
- 치주질환과 충치 진행과정과 예방법, 틀니사용법과 관리
- 잇솔질 교습, 구강위생용품 사용법 설명
- 충치치료, 단순발치, 구강처치 등

○ 문의처 | 보건소 건강증진팀 ☎470-6555

◆개안수술비 지원 연계 (한국실명예방재단)

○ 지원대상 |

- 만 60세 이상 노인
 - ①「국민기초생활보장법」에 따른 수급자 또는 차상위계층
 - ②「한부모가족지원법」에 따른 지원대상자
- 만 10세 미만 어린이
 - ①「국민기초생활보장법」에 따른 수급자 또는 차상위계층
 - ②「한부모가족지원법」에 따른 지원대상자
 - ③'21년도 기준 중위소득 80%이하 저소득 가정

○ 지원질환 | 백내장, 망막질환, 녹내장, 사시 등의 안과적 수술 (레이저 및 유리체강 내 주사치료 포함)

○ 지원내용 |

- 신청질환과 관련한 수술비 및 사전 검사비 1회
(혈액, 소변, 심전도, 눈초음파)
- 아바스틴, 루센티스, 아일리아 주입술의 경우 지원대상자 선정 후
3개월 이내 사전 검사 1회, 주사 2회
- 후발성백내장, 망막 · 녹내장 등의 레이저 치료비 : 급여 ·
국민 건강보험공단으로 청구 가능한 경우
(※ 지원 제외 : 비급여 항목, 통원진료비, 개안수술 지원결정 전에 수술한 비용)

○ 구비서류 |

- 안질환 의료지원 신청서 1부
- 개인정보수집 및 이용제공동의서 1부
- 수술할 병원의 안과진단서 또는 진료소견서(수술명 기재) 1부
- 기초생활수급자 · 차상위계층 · 한부모가족 증명서 1부

○ 접수처 | 보건소, 보건지소, 보건진료소, 읍·면사무소

○ 수술기관 | 본인 희망 수술 의료기관

○ 문의처 | 보건소 의약관리팀 ☎470-2928

◆노인 무릎인공관절 수술 지원 연계 (노인의료나눔재단)

○ 지원대상 | 만 60세 이상 노인

- ①「국민기초생활보장법」에 따른 수급자
- ②「국민기초생활보장법」에 따른 차상위계층
- ③「한부모가족지원법」에 따른 지원대상자

○ 지원질환 | 건강보험급여‘인공관절치환술(슬관절)’인정기준에 준하는 질환자

○ 지원내용 |

- 수술비 지원범위 : 본인부담금에 해당하는 검사비, 진료비 및 무릎 인공관절수술비 (한쪽 무릎 기준 본인부담금 중 120만원 한도 지원)

※ 지원 제외 : 간병비, 상급병실료, 선택진료비, 보호자 식대, 무릎인공관절 수술과 관련이 없는

검사비 · 치료비 · 입원비 등, 지원대상자 통보 전 발생한 검사비, 진료비 및 수술비, 통원치료비

○ 구비서류 |

- 무릎관절증 의료지원 신청서 1부
- 개인정보 수집 및 이용제공 동의서 1부
- 진단서(소견서) 1부
- 기초생활수급자 및 차상위계층 증명서 1부

○ 접수처 | 보건소, 보건지소, 보건진료소, 읍·면사무소

○ 수술기관 | 본인 희망 수술 의료기관

○ 문의처 | 보건소 보건행정팀 ☎470-6525

◆노인 폐렴구균 예방접종

○ **지원대상** | 만 65세 이상(1957. 12. 31. 이전 출생자) 어르신

○ **지원내용** |

- 접 종 명 : 폐렴구균 예방접종(23가 다당질백신)
- 접종기관 : 보건소, 보건지소
- 접종횟수 및 시기 : 1회 접종(연중 실시)
- 접 종 료 : 무료

○ **문 의 처** | 보건소 감염병관리팀 ☎470-6577, 6564

◆비대면 신체활동‘나홀로걷기’운영

○ **기 간** | 2022. 2월 ~ 12월

○ **대 상** | 스마트폰 사용자

○ **사업내용** |

- 프로그램 시작 전·후 체성분 분석 및 기초검사 제공
- 사전·사후검사를 통한 개인맞춤형 운동정보 제공
- 지역주민 공식 커뮤니티 운영 (워크온 영암군 걷기 챌린지)
- 걷기 동기 부여를 통한 달성자 인센티브 증정
- 앱을 통한 생활 속 건강정보 제고 및 걷기 좋은 길 콘텐츠 운영

○ **문 의 처** | 보건소 건강증진팀 ☎470-6530, 6531

◆기(氣)찬 경로당 건강백세 운동교실

- 사업대상 | 경로당 이용주민
- 운영개소 | 50개소(선정된 마을 경로당 및 마을회관)
- 운영방법 | 읍·면사무소, 보건지소, 진료소에서 추천받아

적합한 경로당 보건소에서 선정 운영

- 운동프로그램(요가, 생활체조 등) 운영 : 주 2회, 60분 ⇒전문강사 지원
- 대사증후군 관리를 위한 혈압, 혈당, 콜레스테롤, 허리둘레 측정
- 프로그램 전·후 체성분 검사 실시
- 프로그램 종료 전 “건강체조 한마당 축제” 개최

- 문의처 | 보건소 건강증진팀 ☎470-6530



◆비대면 금연클리닉 ‘금연ON’ 운영

- 기 간 | 연 중(09:00 ~ 18:00)
- 장 소 | 보건소 및 각 보건지소 금연 상담실
- 대 상 | 금연을 결심하신 분 (청소년 포함)
- 비대면 금연클리닉 서비스 내용
 - 1:1 맞춤 개별 비대면 상담 서비스
 - 니코틴 보조제(패치, 껌) 및 행동강화물품 비대면 제공
 - 금연 6개월 성공자 기념품 제공 및 6개월 서비스 이후 6개월 추적관리
- 문 의 처 | 보건소 건강증진팀 ☎470-6568, 6529

◆자궁경부암 예방접종

- 지원대상 | 만 12세 여성 청소년 (2009.1.1. ~ 2010.12.31. 출생자)
- 지원내용 |
 - 접 종 명 : 자궁경부암 예방접종(사람유두종바이러스 HPV)
 - 접종기관 : 보건소, 보건지소, 관내 위탁의료기관
 - 접종횟수 및 시기 : 6개월 간격으로 2회 접종(연중 실시)
 - 표준여성 청소년 건강 상담 실시
 - 접 종 료 : 무료
- 문 의 처 | 보건소 감염병관리팀 ☎470-6577, 6564

◆대상포진 예방접종

○ 지원대상 |

- 만 65세 이상 기초생활수급자 및 차상위계층 (1957.12.31. 이전 출생자)
- 주민등록상 영암군 관내 1년 이상 거주자

○ 지원내용 |

- 접 종 명 : 대상포진 예방접종(접종료 : 무료)
- 접종기관 : 보건소, 보건지소
- 접종횟수 및 시기 : 1회 접종

○ 문 의 처 | 보건소 감염병관리팀 ☎470-6577, 6564

◆로타바이러스 예방접종

○ 지원대상 | 생후 8개월 미만 영아(보호자가 주민등록상 1년이상 거주자)

○ 지원내용 |

- 접 종 명 : 대상포진 예방접종
- 접종기관 : 보건소, 보건지소
- 접종횟수 및 시기 : 1회 접종
- 접 종 료 : 무료

○ 문 의 처 | 보건소 감염병관리팀 ☎470-6577, 6564

◆난임부부 시술비 지원

○ 지원대상 |

- 난임시술을 요하는 의사의 ‘난임진단서’ 제출자
- 법적 혼인상태에 있거나, 신청일 기준 1년 이상 사실혼 관계가 확인된 난임부부
- 기준 중위소득 180% 이하의 가구 및 기초생활 보장수급자 및 차상위계층

○ 지원내용 |

- 지원횟수 : 신선배아 최대 9회, 동결배아 최대 7회, 인공수정 최대 5회
- 지원범위 : 체외수정(신선배아, 동결배아), 인공수정 시술비 중 일부 및 전액본인부담금, 비급여 3종(배아동결비, 유산방지제 및 착상보조제)
- 지원최대금액

적용대상 연령(여성기준)			만 44세 이하	만 45세 이상
체외수정	신선배아	1~9 회	최대 110 만원	최대 90 만원
	동결배아	1~7 회	최대 50 만원	최대 40 만원
인공수정		1~5 회	최대 30 만원	최대 20 만원

○ 신청방법 | 보건소, 보건지소

○ 문의처 | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538

◆임산부 엽산제 지원

- **지원대상** | 보건소 등록 임산부, 법적 혼인부부 중 임신을 준비 중인 여성
- **지원내용** | 임신확인일부터 3개월까지 지원, 임신준비 중 1개월분 지원
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532

◆임산부 철분제 지원

- **지원대상** | 임신 16주이상 보건소 등록 임산부
- **지원내용** | 임신 16주부터 분만 전까지 철분제 지원(5개월분)
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532

◆임산부 영양제 지원

- **지원대상** | 보건소 등록 임산부
- **지원내용** | 임부등록 및 퇴록 시 총 2회 지원
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532

◆임부 초음파 검진 쿠폰 지원

- **지원대상** | 관내 등록 임부
- **지원내용** | 임부 1인 4매 지원(쿠폰 1매 2만원권 / 총 8만원)
- **쿠폰발급 및 사용방법** |
 - 쿠폰발급장소 : 보건소, 보건지소
 - 사용방법 : 12개 의료기관(협약된 병의원 - 쿠폰에 명시)
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532

◆첫만남 이용권 지원

- **지원대상** | 출산순위 등에 상관없이
2022년 1월 1일 이후 출생아
- **지원내용** | 200만원 바우처 카드에 적립
– (지급은 관련법 통과 후 4.1일 이후 지급됩니다.)
- **신청장소** | 읍·면사무소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6540

◆찾아가는 산부인과 운영

- **대상** | 보건소 등록 임신부
- **일정** | 월 4회 / ※ 진료접수 마감 14:30까지
 - 첫째, 셋째주 화요일 10:00~15:00 / 삼호보건지소
 - 둘째, 넷째주 화요일 10:00~15:00 / 영암군보건소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532

◆ 고위험 임신부 의료비 지원

○ **지원대상** | 기준중위소득 180% 이하 가구 중 19대 고위험

임신질환*으로 진단받고 입원치료를 받은 임신부

*19대 고위험 임신질환 :

조기진통, 분만관련 출혈, 중증임신중독증, 양막의 조기파열, 태반조기박리,
전치태반, 절박유산, 양수과다증, 양수과소증, 분만전 출혈, 자궁경부무력증,
고혈압, 다태임신, 당뇨병, 대사장해를 동반한 임신과다구토, 신질환, 심부전,
자궁 내 성장 제한, 자궁 및 자궁의 부속기 질환

○ **지원금액** | 300만원까지 지원

(본인부담금의 90% 지원, 개인부담 10%)

※ 비급여 본인부담금 중 상급병실료 차액, 환자특식 등 제외

○ **신청기간** | 분만일로부터 6개월 이내

○ **신청장소** | 보건소, 보건지소

○ **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538

◆공공 산후조리원 지원

- **지원대상** | 기초생활수급자, 차상위계층, 장애인
(1-3급), 다문화가족, 셋째아 이상 출산산모,
국가유공자, 미혼모, 북한이탈주민,
5·18민주 유공자
- **신청기간** | 출산예정일 40일전부터 출산 후 30일까지
- **지원내용** | 산후조리비용의 70%
(1,078천원/2주간)에 해당하는 금액
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538

◆신생아 출산용품 지원

- **지원대상** | 첫째아 이상 출산가정(셋째아 이상: 추가지원)
- **지원내용** | 3만원~5만원 상당 출산용품,
쓰레기종량제봉투(20L) 60매
- **신청방법** | 읍·면사무소 출생신고 시 신청
- **수령방법** | 출생등록지 관할 보건소 및 보건지소 방문
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532

◆모유수유 유촉기 대여

- **지원대상** | 직장인 산모 등 모유수유가 어려운 계층
- **지원내용** | 신청일로부터 3개월간 모유유촉기 대여
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532

◆모바일 헬스케어 운영

- **기간** | 2022. 7월 ~ 12월
 - **장소** | 보건소
 - **대상** | 50명(스마트폰 사용이 가능한 20~59세 만성질환위험군*)
- *만성질환위험군 : 건강검진결과 혈압, 혈당이 높거나 복부비만 등 만성질환 위험요인을 갖고 있는 자
- **모바일 헬스케어 서비스 내용**
 - 최초/중간/최종 3회 보건소 건강검진(혈압, 혈액검사, 체성분검사 등)
 - 모바일 앱 가입 및 활동량계 등 디바이스 제공, 우수참여자 기념품 제공
 - 모바일 앱 기반 맞춤 건강관리 서비스 제공(24주)
 - **문의처** : 보건소 건강증진팀 ☎470-6529

◆선천성 대사이상 검사 및 환아관리

- **검사대상** | 해당년도에 출생한 신생아(생후 1개월)
- **지원내용** | 신생아 선천성대사이상 검사비, 특수조제분유 및 의료비지원
- **신청기간** | 출생일로부터 1년 이내
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538

◆미숙아·선천성 이상아 의료비 지원

- **지원대상** | 기준중위소득 180%이하 가구에서 출생한 미숙아 및 선천성이상아
- **지원내용** | 미숙아·선천성이상아 입원 의료비 지원
- **신청기간** | 퇴원일로부터 6개월 이내
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538

◆저소득층 기저귀·조제분유 지원

- **지원대상** |
 - 기저귀 : 만 2세 미만의 영아를 둔 기초생활수급자, 차상위계층, 한부모가족, 기준중위소득 80% 이하 장애인 가구, 기준중위소득 80% 이하 다자녀(2인이상) 가구 대상으로 영아별 지원
 - 조제분유 : 기저귀 대상자 중 산모가 질병 또는 사망으로 모유 수유가 불가능한 경우, 아동복지시설, 공동생활가정, 가정위탁아동, 부자/조손가정인 경우
- **지원내용** |
 - 기저귀 구매비용 정액(월64천원)지원
 - 조제분유 구매비용 정액(월84천원)지원
- **신청기간** | 영아 출생 후 만 2년이 되는 날의 전날까지 신청가능
※ 단, 출생일로부터 60일 이내에 신청하는 경우, 24개월 모두 지원
- **신청장소** | 읍·면사무소에서 출생신고 시 또는 보건(지)소 방문신청, 온라인(복지로 www.bokjiro.go.kr) 신청
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538

◆선천성 난청검사 및 환아 보청기 지원

- **검사대상** | 해당년도에 출생한 신생아(생후 1개월)
- **신청기간** | 출생일로부터 1년 이내
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **지원내용** | 신생아 난청 검사비 및 환아 보청기 지원
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538

◆신혼(예비)부부 건강검진 지원

- **지원내용** | 군내 거주 혼인신고(예정)일 기준 3년 이내 신혼(예비)부부
- **검진항목** | 초음파검사, 자궁질환검사, 항체검사, 성병검사 등
- **검진기관** | 도내 소재 산부인과, 비뇨기과, 병원 등
- **신청기한** | 최초 검진일로부터 3개월 이내
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **지원내용** | 본인부담금 중 여성 17만원, 남성 9만원 이내
- **문의처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538

◆ 산모 · 신생아 건강관리 지원

○ 지원대상

– 전체출산가정

○ 신청기간 | 출산예정일 40일전부터 출산 후 30일까지

○ 신청장소 | 보건소, 보건지소,
온라인(복지로 www.bokjiro.go.kr)

○ 지원내용 | 산모 · 신생아 건강관리, 가사활동지원 등

○ 문 의 처 | 보건소 방문보건팀 ☎470-6538



◆취약계층 건강검진

○ **대 상** | 40세이상 주민 300명

(간염 고위험군 우선 선정)

○ **진단검사항목** | B형(항원, 항체) · C형간염 검사(항체)
검사(혈액검사)

○ **검진위탁기관** | 영암한국병원

○ **신청장소** | 보건소, 보건지소,
온라인(복지로 www.bokjiro.go.kr)

○ 사업내용

- 설문조사를 통한 간염 고위험군 선별
- 검사결과 유소견자 사후관리(국민건강보험공단 간암 대상자 등록, 금연 · 절주 · 감염병관리 등 보건소 내외 사업과 연계)

○ **문 의 처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532

◆고혈압 · 당뇨병 합병증검사 지원

- **대 상** | 보건소 등록환자 중 고혈압 · 당뇨병
합병증 발병 위험 군민
- **검사항목** | 혈액검사, 소변검사, 경동맥초음파, 안과검사 등
- **협약기관** | 영암내과의원, 하나안과의원
- **신청장소** | 보건소, 보건지소
- **사업내용** |
 - 보건소에서 대상자 선정
 - 검진대상자 협약의료기관 직접 방문검사
 - 고혈압 · 당뇨병 합병증 검사비 지원
- **문 의 처** | 보건소 방문보건팀 ☎470-6532



◆출산 장려금 지원

- **지원대상** | 신생아의 출생일 또는 입양일을 기준으로 부 또는 모의 주민등록이 영암군에 등록되어 있는 가구

○ **지원내용 및 지원방법** |

(단위 : 만원)

구 분	총 지급액	일시지급	분 할 지 급	지급방법
첫째아	150	30	120 만원(10만원씩 10개월 분할)	- 일시금 :매월 10일 지급
둘째아	350	110	240 만원(10만원씩 24개월 분할)	
셋째아	550	190	360 만원(10만원씩 36개월 분할)	- 분할금 :매월 20일 지급
넷째아	750	210	540 만원(15만원씩 36개월 분할)	
다섯째아 이상	950	410	540 만원(15만원씩 36개월 분할)	

⇒ 분할금 지급 : 지원대상자(신청인 및 출생아) 전출 시 지급 중지

- **문 의 처** | 보건소 방문보건팀 ☎ 470-6540