

【붙임 1】 사업 종류 및 내용

※2025년 상반기 기준정보 변경 적용

순번	서비스명	서비스대상	서비스내용	모집인원	재신청	기준중위소득기준
				543		
1	영유아 발달 지원	· 발달 문제 우려되는 만 0세~만 6세 이하 영유아	· 발달기초, 언어, 인지, 정서 지원, 부모상담 및 교육 등	12	1회	160%이하
2	아동청소년 심리 지원	· 만 3세~만 18세 이하 문제행동위험군 아동 및 청소년	· 언어, 놀이, 인지, 미술, 음악 심리 상담 및 부모상담 제공 등	50	1회	소득기준 없음
3	아동청소년 음악멘토링	· 만 7세~만 18세 이하 아동청소년	· 성악, 피아노 등 음악멘토링 공연 및 공연관람 등	50	재신청 불가	140%이하
4	아동청소년 건강 관리	· 만 5세~만 18세 이하 중 표준성장도표체질량지수 정상범위 외인자	· 운동지도(수영, 테니스 등), 건강교육 등	40	재신청 불가	소득기준 없음
5	아동청소년 비전형 성인지 지원	· 만 7세~만 15세 이하 아동청소년	· 라이프코칭, 진로탐색, 사회과학 체험 등	70	1회	140%이하
6	출산 및 영유아용품 렌탈	· 만 0세~만 5세 이하 영유아	· 유모차, 장난감 등 용품 대여	50	3회	160%이하
7	영유아가족 예술 지원	· 만 2세~만 5세 이하 영유아	· 부모, 아이 놀이 제공 및 부모 교육 등	40	재신청 불가	160%이하
8	음악재활 힐링 지원	· 만 6세 이상 모든 장애인	· 장애인 맞춤 음악교육 및 공연관람 등	15	3회	소득기준 없음
9	성인재활 심리 지원	· 만 19세 이상 성인	· A형: 심리상담 · B형 재활 프로그램 제공 및 가족상담	(A형) 30	1회	160%이하
10	성인건강코칭	· 만 19세 이상~만 65세 미만 성인	· 운동 지도 및 식생활 개선 교육 등	30	1회	160%이하
11	5060 장년층 음악정서	· 만 50세~만 64세 성인	· 악기연주(합주), 심리상담 제공 등	16	재신청 불가	소득기준 없음
12	건강나눔마안	· 근골격신경순환계 질환 있는 만 65세 이상 노인 ※ 지체 및 뇌병변 등록 장애인, 상이등급 판정 자연령 제한 없음	· 전신안마, 체형교정 등	80	1회	140%이하/ 기초연금 수급자
13	어르신기능향상	· 만 60세 이상	· 인지기능향상, 신체자극, 사회성향상 및 건강체크, 문화체험제공 등	60	1회	160%이하/ 기초연금 수급자
14	청년신체건강증진	· 만 19세 이상~만 39세 이하	· 운동건강프로그램 건강상담	-	1회	소득기준 없음

※ 이용기간: 5060장년층음악정서(6개월), 청년신체건강증진(3개월)
그 외 서비스 12개월 이용가능.

【붙임 2】 서비스 유형별 (필수)구비서류

서비스명	구비서류 - 발급일로부터 6개월 이내 증빙서류 인정
영유아발달지원	① 영유아건강검진통보서(발달 평가 결과, 추후 검사 필요 등급 받은 경우) ② 유아교육기관장·보육시설장 추천서*(기타 1 참고) + 검사결과지(발달검사결과지연) ※ 검사결과지에 제공인력 서명 및 발급처 직인 날인 필요, 영유아가 재원중이거나 졸업 후 6개월이 경과하지 아니한 유아교육기관장 또는 보육시설의 장이 6개월 이내 발급한 추천서, 결과지) ③ 의사 진단서 또는 의사 소견서(발달 지연 우려 소견 있는 경우)
아동·청소년 심리지원	① 의사진단서 또는 소견서(정신건강, 재활, 소아청소년과 등 아동청소년관련 전문의) ② 임상심리사, 청소년상담사 소견서+ 검사결과지 ③ 정신보건센터장 추천서 ④ 초·중등정교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장 추천서*(기타 1 참고) + 검사결과지 ※ 검사결과지에 제공인력 서명 및 발급처 직인 날인 필요 ⑤ 전문상담교사, 언어재활사 1급 자격증 소지자의 소견서 + 검사결과지
아동·청소년 음악멘토링	필수 구비서류 없음
아동청소년 건강관리	① 학교에서 통지한 신체발달상황 결과·통보지 ② 병원 또는 보건소에서 측정한 인바디 결과지 (발급처 직인 및 발급인 인적사항 확인 가능한 결과지) ③ 담임교사 및 보건교사의 확인서 ④ 건강관리협회에서 발급한 건강검진 결과지 ⑤ 읍면 보건지소에서 발급한 체성분 검사결과지 ⑥ 국민건강보험공단에서 발급한 영유아건강검진 결과지
비전형성지원	필수 구비서류 없음
출산 및 영유아용품 렌탈	필수 구비서류 없음
영유아가족 예술지원	필수 구비서류 없음(단, 서비스제공시 부 또는 모 참석 필수) - 부모가 함께 참여하지 않을 경우 서비스 제공 불인정
장애인음악 힐링지원	필수 구비서류 없음
성인재활·심리지원	[A형] ① 정신건강의학과 의사의진단서 또는 의사소견서 ② 임상심리사 또는 정신보건임상심리사소견서 + 검사결과지 ③ 정신건강복지센터장(제주시, 서귀포시, 도광역정신건강복지센터) 추천서 중 택1 [B형] ① 의사진단서, 의사소견서 ② 1급 언어재활사 소견서 + 검사결과지 ③ 임상심리사 평가 소견서 + 검사결과지
성인건강코칭	① 대사증후군(복부비만, 고혈압, 고혈당, 저HDL콜레스테롤혈증, 고중성지방)중 1가지 항목 이상 소견자 ② 당뇨위험군, 혈압위험군, 고지혈증위험군 중 1가지 항목 이상 소견자 ③ 성인 중 남, 녀 체질량 수치 23이상 또는 18.5미만인자 → 의사진단(소견)서, 직장인 건강검진 결과표, 병원 또는 보건소에서 발급한 각 해당 검사결과지 등
장년층음악정서지원	필수 구비서류 없음
건강나눔안마	① 근골격계·신경계·순환계 질환의 의사진단서, 의사소견서, 처방전 중 택1 ② (지체 및 뇌병변 등록 장애인인 경우) 장애인등록증 또는 장애인 증명서 ③ (국가유공자 예우에 관한 법률에 의해 상이등급 판정을 받은 자인 경우) 국가유공자증//근골격계·신경계·순환계 질환의 의사진단서, 의사소견서 중 택1
어르신기능향상	보건소 검사결과지 혹은 의사소견서 - CIST(인지선별검사) 검사결과 치매가 아닌 자(인지저하 포함)
청년신체건강증진	직장인 건강검진 결과표, 병원 또는 보건소에서 발급한 인바디 검사결과지(발급처 직인 및 발급인 인적 사항 확인 가능한 결과지)

[붙임3] 국민행복카드 발급안내

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

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

※ 국민행복카드 기 보유자는 국민행복카드 발급 신청 불필요

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

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

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

카드사별 전화번호

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

【붙임 4】 서비스 신청 및 바우처 카드 관련

서식번호	서식명	비고
제1호 서식	사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서 * 사회보장급여 관련 공통서식에 관한 고시 [별지 제1의4서식]	서비스 신청시 필수 작성
제1-1호 서식	사회서비스이용권(지역사회서비스 투자사업) 발급 신청 위임장	서비스 신청 위임시 필요
제1-2호 서식	사회서비스(지역사회서비스 투자사업) 이용 중지 신청서	중지
제4호 서식	국민행복카드 소개 및 발급 안내 (서비스 이용자용)	국민행복카드 안내
제5호 서식	사회서비스 전용 국민행복카드 발급(재발급) 신청서	국민행복카드 발급 신청서
제5-1호 서식	국민행복카드 상담전화를 위한 개인정보 제공동의서	① 주민센터 방문하여 카드발급 상담 전화에 동의하는 경우 작성필요. 카드사 콜센터 발급상담 전화 후 발급됨. 담당자는 행복이음에 신청서상 은행 체크 필요. ② 은행 방문하여 카드신청 예정자 : 작성필요 X
제5-2호 서식	개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서	서비스 신청시 필수 작성
제6호 서식	사회서비스 전용 국민행복카드 발급을 위한 법정대리인 동의서	· 만14세 미만의 아동이 서비스 신청시 필수 작성
제7호 서식	사회서비스 이용자 준수사항 안내확인 동의서	서비스 신청시 필수 안내
기타 1	지역사회서비스투자사업 이용 아동 추천서	· 아동청소년심리지원, 영유아 발달지원서비스 신청시 유아교육기관, 보육시설장, 초중등정교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장 추천서 구비서류 제출시 참고
기타 2	심층사정평가활용도구	· 아동청소년심리지원, 영유아 발달지원서비스 신청시 유아교육기관, 보육시설장, 초중등정교사, 보건교사, 유치원장, 어린이집 원장 검사결과지 제출시 참고

[제1호 서식]

■ 사회보장급여 관련 공통서식에 관한 고시 [별지 제1호외4서식] <개정 2025.1.1>

(3쪽 중 1쪽)

사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서

처리기간 : 14일
(첫만남이용권, 장애인활동지원, 발달장애인 주간활동서비스 및 방과후활동서비스는 30일)

신청인	성명	주민등록번호 (외국인등록번호 전산관리번호)	세대주와의 관계	전화번호
	주소	휴대전화 전자우편		

가족사항	세대주와의 관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호, 전산관리번호)	동거여부	건강상태 (장애/질병)	직장명	전화번호 (집/직장)

* 배우자 관계 (법률혼 사실혼 사실상 이혼)

본인부담금 환급계좌 ¹⁾	지원대상자와의 관계	성명	금융기관명	계좌번호	예금주	비고(사유)
-----------------------------	------------	----	-------	------	-----	--------

제출처 사회보장급여 내용

제출처	[<input type="checkbox"/>] 보육료지원 ·유아학비지원 * 부모급여(보육료) 지원 포함						
	지원대상자	신청구분					
		<input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 기본(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 연장 <input type="checkbox"/> 어린이집 방과후 <input type="checkbox"/> 어린이집(3~5세)(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 장애아 보육료(6~12세) <input type="checkbox"/> 유치원 유아학비(3~5세)(<input type="checkbox"/> 사립유치원 저소득층 유아학비)					
		<input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 기본(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 어린이집(0~2세) 연장 <input type="checkbox"/> 어린이집 방과후 <input type="checkbox"/> 어린이집(3~5세)(<input type="checkbox"/> 장애 <input type="checkbox"/> 다문화) <input type="checkbox"/> 장애아 보육료(6~12세) <input type="checkbox"/> 유치원 유아학비(3~5세)(<input type="checkbox"/> 사립유치원 저소득층 유아학비)					
읍면동	[<input type="checkbox"/>] 가사간병방문지원						
	지원대상자		신청요건(1개 선택)			서비스시간	
	<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 중증질환자 <input type="checkbox"/> 희귀난치성질환자 <input type="checkbox"/> 소년소녀가정 <input type="checkbox"/> 조손가정 <input type="checkbox"/> 한부모가정(법정보호세대) <input type="checkbox"/> 기타 시군구청장이 인정하는 자		<input type="checkbox"/> 장애인정도가 심한 장애인 <input type="checkbox"/> 장애인정도가 심하지 않은 장애인 <input type="checkbox"/> 미등록			<input type="checkbox"/> 월 24시간 <input type="checkbox"/> 월 27시간 <input type="checkbox"/> 월 40시간	
	[<input type="checkbox"/>] 장기입원 사례관리 퇴원자						
주민센터	발달장애인 가족지원	지원대상자	장애유형	[<input type="checkbox"/> 뇌병변장애 [<input type="checkbox"/> 청각장애 [<input type="checkbox"/> 시각장애 [<input type="checkbox"/> 언어장애 [<input type="checkbox"/> 지적장애 [<input type="checkbox"/> 자폐성장애 [<input type="checkbox"/> 미등록 (영유아)			
		장애정도	[<input type="checkbox"/> 장애정도가 심한 장애인 [<input type="checkbox"/> 장애정도가 심하지 않은 장애인 [<input type="checkbox"/> 미등록				
	필요서비스 (중복 체크가능)	<input type="checkbox"/> 언어재활 <input type="checkbox"/> 청능재활 <input type="checkbox"/> 미술심리재활 <input type="checkbox"/> 음악재활 <input type="checkbox"/> 행동재활 <input type="checkbox"/> 놀이심리재활 <input type="checkbox"/> 재활심리 <input type="checkbox"/> 감각발달재활 <input type="checkbox"/> 운동발달재활 <input type="checkbox"/> 심리운동 <input type="checkbox"/> 기타()					
	언어발달 지원 (비장애아동)	지원대상자	필요서비스 (중복 체크가능)	[<input type="checkbox"/> 언어발달진단 [<input type="checkbox"/> 언어재활 [<input type="checkbox"/> 기타 ()			
발달장애인 지원	발달장애인 부모 상담 지원	지원대상자	자녀와의 관계	[<input type="checkbox"/> 부 [<input type="checkbox"/> 모 [<input type="checkbox"/> 기타()			
		장애 유형 및 정도	장애유형	<input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애 <input type="checkbox"/> 미등록(영유아)			장애 정도
	주간활동 및 방과후 활동 지원	장애 유형 및 정도	장애유형	<input type="checkbox"/> 지적장애 <input type="checkbox"/> 자폐성장애			장애 정도
		지원유형	<input type="checkbox"/> 주간활동서비스 (<input type="checkbox"/> 기본형 <input type="checkbox"/> 확장형) * 확장형 이용시 장애인활동지원급여가 일부 차감됩니다. <input type="checkbox"/> 방과후활동서비스				

1) 부모급여(차액) 지급계좌로도 활용됩니다. 0, 1세 아동의 경우 부모급여(보육료) 자격 신청 시 부모급여(차액)이 지급될 수 있으므로 반드시 계좌정보를 작성해주시기 바랍니다.

	[] 장애인 활동지원	지원대상자			
		긴급활동지원	[] 해당 (* 신규신청자인 경우에만 신청 가능)		
	[] 첫만남이용권	활동지원급여	신청유형	[] 신규신청 [] 변경신청 [] 갱신신청 [] 노인장기요양전환자 지원	
			변경신청 사유 (* 해당하는 항목에 모두 체크)	[] 장애상태의 변화	[] 학교생활
[] 직장생활	[] 취약가구				
[] 독거(1인가구 (19세 이상))	[] 거주지 이전				
[] 나머지 가족의 사회생활	[] 조손가정 (19세 미만)				
		특별지원급여	[] 출산 [] 자립준비 [] 보호자일시부재([] 결혼 [] 사망 [] 출산 [] 입원 [] 지역사회보호자) (* 해당하는 항목에 모두 체크)		
	[] 산모신생아 건강관리지원	지원대상자	출생정보	[] 국외출생 [] 복수국적	
		지급방식	[] 바우처(원칙) [] 현금(시설보호 아동일 경우) [] 지역화폐(조례로 정하는 경우)		
		카드정보 (국민행복카드)	보호자(카드 보유자)	[] BC(은행) [] 삼성 [] 롯데 [] KB국민 [] 신한	
			* 유의사항 - 신규신청자의 경우, 발급 희망 카드사 및 회원 은행사(BC카드를 선택한 경우)를 선택합니다 - 국민행복카드를 이미 소지하고 있는 경우, 해당 카드사를 선택합니다.		
보 건 소	[] 산모신생아 건강관리지원	지원대상자	출산(예정)일	년 월 일	
		지원 유형	[] 단태아([] 첫째아 [] 둘째아 [] 셋째아 이상), [] 쌍생아 / 장애정도가 심한 산모+단태아([] 인력1명 [] 인력2명) [] 삼태아 이상 / 장애정도가 심한 산모+단태아		
		신청요건	기본 지원대상	[] 자격확인(생계·의료·주거·교육급여 수급자 또는 차상위) [] 소득기준 이하	
			예외 지원 대상 (해당자만)	[] 희귀난치성질환 산모 [] 장애인 산모 및 장애 신생아 [] 쌍생아 이상 출산가정 [] 셋째아 이상 출산가정 [] 새터민 산모 [] 결혼이민 가정 [] 미혼모 산모 [] 둘째아 이상 출산 산모 [] 분만 취약지 산모 [] 기타(소득기준 완화 등)	
		서비스 제공 장소	[] 자택 [] 기타		
보건소·주민센터	[] 저소득층기저귀 교체분유지원	지원대상자			
		지원 유형 (중복 체크 가능, 교체분유는 변경 신청인 경우만 단독 신청 가능)	기본지원대상	[] 기저귀([] 국기초 [] 차상위 [] 한부모 [] 기타) [] 교체분유([] 산모의 사망·질병 [] 아동복지시설 등 아동 [] 기타)	
			예외지원대상 (지자체 자체 사업)	[] 기저귀([] 국기초 [] 차상위 [] 한부모 [] 기타) [] 교체분유([] 산모의 사망·질병 [] 아동복지시설 등 아동 [] 기타)	

개인정보 수집 및 활용 동의 확인 (✓ 체크)

<p>1. 개인정보 활용 목적 동 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 직계비속 정보), 금융·국세·지방세, 토지·건물·건강보험·국민연금·고용보험·산업재해보상보험·출입국·병무·보훈급여·교정 등 자료 또는 정보에 대하여 정기적으로 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 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. 사회보장급여 신청을 위해 작성·제출하신 서류는 반환되지 않습니다.</p>	[] [] [] []
---	--------------------------

[제1-1호 서식]

■ 자체운영서식

사회서비스이용권(지역사회서비스 투자사업) 발급 신청 위임장

수 임 자	성명(한자) ()	생년월일
	주소	
	위임자와의 관계 의	전화번호 () -

본인은 위 사람에게 「사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률」 제9조에 따라 사회서비스 이용권의 발급 신청에 관한 일체의 권한을 위임합니다.

년 월 일

위 임 자	성명 (서명 또는 인)	생년월일
	주소	전화번호

년 월 일

위임자(본인) : (서명 또는 인)

업무담당자 확인사항	위임자와 수임자(대리인)의 인적사항을 확인할 수 있는 신분증 또는 서류	수수료 없 음
---------------	---	------------

유의사항

거짓이나 그 밖의 부정한 방법으로 사회서비스이용권을 발급받거나 다른 사람으로 하여금 발급받게 한 자 1년 이하의 징역 또는 1천만원 이하의 벌금에 처할 수 있습니다.

[제1-2호 서식]

■ 자체운영서식

사회서비스(지역사회서비스 투자사업) 이용 중지 신청서

신청인	성명		생년월일	. . .		
	주소					
	전화번호	(휴대전화)				
보호자	성명		신청인과의 관계		전화번호	
서비스명						
중지사유						

위와 같이 사회서비스(지역사회서비스 투자사업) 이용 중지를 신청합니다.

년 월 일

신청인(대리신청인) 성명 : (서명 또는 인)

○○시장·군수·구청장 귀하

국민행복카드 소개 및 발급 안내 (서비스 이용자용)

☑ 「국민행복카드」란?

- 정부에서 지원하는 다양한 전자이용권(바우처) 사업을 한 장의 카드로 이용할 수 있는 통합 카드

☞ 전자이용권 서비스를 이용하기 위해서는 국민행복카드가 필요합니다.

- 다만, 희망e카드를 보유하고 계신 분은 향후 전자이용권 재발급 신청시까지 희망e카드를 계속 사용하실 수 있습니다.



☑ 국민행복카드 신청방법

가까운 은행, 우체국 등 직원에게 “국민행복카드” 발급을 요청하세요

☞ 대상자가 만 14-19세 미만인 경우,

카드사 영업점*(은행, 우체국, 카드센터 등)을 방문하여 국민행복카드(체크카드)를 신청하면 됩니다.

* BC카드(IBK기업은행, NH농협, 경남은행, 광주은행, 대구은행, 부산은행, 수협은행, 우리은행, 제주은행, 우체국, 하나은행, 수협은행, 신한은행), 롯데카드, 삼성카드, 신한카드, KB국민카드(전북은행)

※ 카드사별로 신청 가능자(법정대리인, 서비스 대상자 본인, 법정대리인과 본인 동행 등), 구비서류 필요여부 등이 다르므로 영업점 방문 전 발급 기준을 문의하세요

☞ 대상자가 만 19세 이상인 경우,

① 카드사 영업점(은행, 우체국, 카드센터 등)을 방문하거나, 홈페이지 접속 또는 콜센터에 직접 전화하여 국민행복카드 발급 신청이 가능하며,

② 읍·면·동 주민센터 또는 보건소에서 서비스를 신청할 때 카드사 콜센터 발급상담 전화를 함께 신청하실 수도 있습니다.

☑ 문의 및 정보확인

- (전화) 한국사회보장정보원 대표번호 1566-3232(단축4번) 또는 보건복지부 콜센터(129)
- (인터넷) 국민행복카드 홈페이지(www.voucher.go.kr)

[제5호 서식]

■ 사업운영 자체 서식 (적용 2018.1.1.)

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	

신청 구분	<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 환급 계좌	예금주	은행명	계좌번호
	* 대상사업 : 노인돌봄종합서비스(방문·주간보호·장애인활동지원, 가사간병방문지원)		

년 월 일

신청인(대리신청인)

(서명 또는 인)

특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장, 한국사회보장정보원장

귀하

안내 및 유의사항

▶ **신청대상** : 만14세미만 아동, 만75세이상 노인, 장애인활동지원서비스 대상자 중 발달장애인(지적·자폐), 지역사회서비스 대상자 중 정신건강 토탈케어, 장애인·노인 돌봄여행

○ 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.

■ 사업운영 자체 서식 (적용 2016.11.30.)

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·정도 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 대상자로 선정될 수 없음을 알려드립니다.

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

20 년 월 일

신청인(대리신청인):

(서명)

[제6호 서식]

■ 사업운영 자체 서식 (적용 2016.11.30.)

사회서비스 전용 국민행복카드 발급을 위한 법정대리인 동의서

카드발급 신청인 (지원대상자)	성명(한글)			
	주민등록번호			

법정대리인	성명(한글)			
	생년월일		연락처	-

상기 본인(법정대리인)은 카드 발급 신청인을 대리하여 국민행복카드의 발급 및 동 카드의 사용에 동의합니다.

년 월 일

법정대리인

(서명 또는 인)

한국사회보장정보원장 귀하

안내 및 유의사항

- 국민행복카드 발급 신청인이 만14세미만 아동인 경우에만 작성합니다.
- 카드 발급 신청인란에 국민행복카드 발급 대상자 정보를 기재합니다.

사회서비스 이용자 준수사항 안내 확인 동의서

안녕하십니까?

귀하가 25년 2월 신청하신 지역사회서비스투자사업 이용 시 유의사항 및 준수사항에 대해 아래와 같이 알려드립니다.

- 1. “사회서비스 이용 및 이용권 관리에 관한 법률” 제15조에 따른 이용자 준수사항을 준수하셔야 합니다. 동 사항을 위반할 경우 1년 이하의 징역 또는 1,000만원이하의 벌금을 받을 수 있음을 알려드립니다.

[이용자 준수사항]

- 1. 사회서비스 이용권(바우처카드, 전자카드 포함)을 정당한 권리가 없는 자에게 판매 대여하거나 그 권리를 이전하여서는 안된다.
- 2. 사회서비스이용권을 사용할 때에 사회서비스이용권에 기재된 사회서비스를 대신하여 대가성이 있는 금전 등 어떠한 물품도 제공자로부터 받아서는 아니 된다.

- 2. 회당결제 방식(예외, 장애인보조기기렌탈서비스, 자살위험군예방서비스, 저소득 건강관리서비스)에 따라 이용자는 서비스 이용 당일 반드시 바우처 카드를 소지하여야 하며, 원칙적으로 바우처카드 미소지자는 서비스를 제공 받을 수 없습니다.
- 3. 본인부담금의 미납 및 2개월간 바우처 결제실적이 없는 경우 별도의 조치 없이 해당 서비스의 이용자격이 상실됩니다.
- 4. 아울러 제공인력에 대한 폭력, 성폭력 등 부당한 해위를 한 사실이 확인된 경우 해당 서비스 이용자격이 상실되고, 관련법에 따른 민형사상 처벌을 받을 수 있음을 알려드립니다.

감사합니다.

20 년 월 일

특별자치시장·도지사·시장·군수·구청장

지역사회서비스 투자사업(0000서비스) 신청인(또는 대리인) ()는 위의 사항을 관계 공무원으로부터 안내 받았으며 동 사항을 준수할 것을 확인합니다.

20 년 월 일

신청인(대리인)

(서명 또는 인)

[기타 1]

지역사회서비스투자사업 이용 아동 추천서				
추 천 대 상	사 업 명	<input type="checkbox"/> 아동청소년 심리지원 서비스 <input type="checkbox"/> 영유아발달지원 서비스	성 명 (아동)	
	생년월일	<i>아동의 생년월일</i>	자 택 :	
	보호자	(성명) (관계)	휴대폰 :	
	주 소			
	추천사유	① <i>아동(청소년)이 보이는 행동 및 태도를 구체적으로 기술</i> ② <i>평소 생활정보(학교생활, 친구관계 등)를 구체적으로 기술</i> <i>* 미취학 아동의 경우 유치원 또는 어린이집의 생활정보로 기술</i> ③ <i>성장과정 및 가족상황, 경제여건 대해 구체적으로 작성</i> ④ <i>치료경험 등에 대해 작성</i> <i>ex) 병원명, 진단명, 치료기관</i>		
추 천 인	학교(기관)명	<i>* 미취학 아동의 경우 유치원 또는 어린이집</i>		
	주 소 (소재지)		전화번호	<i>확인가능한 연락처</i>
	담당 직	<i>현재 담당직무(직급)</i>	성명	<i>추천교사 이름</i> (인)
<p>위 대상(학생)을 지역사회서비스투자사업 대상 아동으로 추천합니다.</p> <p>붙 임 : 아동심층사정평가활용도구에 의한 측정 결과 첨부</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">추천기관 명 : <i>학교명(유치원명/어린이집명)</i> (직인)</p> <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">서귀포시장 귀하</p>				

[기타 2] 심층사정평가활용도구 예시

예시 1 주의력결핍과잉행동장애 : ADHD평정척도-4판 ● ● ○

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

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

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

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



☑️ 조기 정신증 검사(Eppendorf Schizophrenia Inventory ; ESI)

<p>척도내용</p>	<p>독일의 Mass(2000)가 정신분열증의 주관적 경험을 강조하여 개발한 척도. 정신분열증을 우울증이나 강박증과 같은 다른 정신장애와 정상범위와의 구별을 해주는 진단적 타당도가 입증되었으며 병의 첫 주관적 징후를 느낀 나이와 연관성이 고려되어 일반 인구에서 정신병의 조기발견을 위해 사용할 수 있는 가능성이 제시됨(권준수 등, 2006 ; Mass, 2000에서 재인용)</p>											
<p>실시방법</p>	<p>자기보고식. 해당사항을 4점 척도 상에 표시</p>											
<p>채점방법</p>	<p>하위요인</p> <table border="1" data-bbox="443 786 1315 1312"> <tr> <td data-bbox="443 786 890 925"> <p>주의 및 언어 결핍 (attention and speech impairment : AS)</p> </td> <td data-bbox="890 786 1315 925"> <p>1, 5, 10, 14, 19, 24, 34, 35, 38, 39</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 925 890 1021"> <p>모호한 청각 (auditory uncertainty : AU)</p> </td> <td data-bbox="890 925 1315 1021"> <p>2, 6, 11, 15, 20, 25, 29, 30</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 1021 890 1120"> <p>이상 지각 (deviant perception : DP)</p> </td> <td data-bbox="890 1021 1315 1120"> <p>3, 7, 12, 13, 16, 21, 26, 31, 36</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 1120 890 1216"> <p>관계사고 (idea of Reference : IR)</p> </td> <td data-bbox="890 1120 1315 1216"> <p>4, 8, 17, 22, 27, 32, 37</p> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="443 1216 890 1312"> <p>솔직성 (Frankness : FR)</p> </td> <td data-bbox="890 1216 1315 1312"> <p>9, 18, 23, 28, 33</p> </td> </tr> </table> <p>점수를 환산하고 자료 분석에 사용하는 규칙 솔직성(FR)항목과 40번 문항을 제외한 나머지 4개 항목(AS, AU, DP, IR)의 점수를 합산 솔직성 점수가 0점 또는 1점 이거나 40번 문항에 '전혀 그렇지 않다'로 답하였으면 신뢰성이 떨어진다고 판단하여 자료 분석에 제외</p>		<p>주의 및 언어 결핍 (attention and speech impairment : AS)</p>	<p>1, 5, 10, 14, 19, 24, 34, 35, 38, 39</p>	<p>모호한 청각 (auditory uncertainty : AU)</p>	<p>2, 6, 11, 15, 20, 25, 29, 30</p>	<p>이상 지각 (deviant perception : DP)</p>	<p>3, 7, 12, 13, 16, 21, 26, 31, 36</p>	<p>관계사고 (idea of Reference : IR)</p>	<p>4, 8, 17, 22, 27, 32, 37</p>	<p>솔직성 (Frankness : FR)</p>	<p>9, 18, 23, 28, 33</p>
<p>주의 및 언어 결핍 (attention and speech impairment : AS)</p>	<p>1, 5, 10, 14, 19, 24, 34, 35, 38, 39</p>											
<p>모호한 청각 (auditory uncertainty : AU)</p>	<p>2, 6, 11, 15, 20, 25, 29, 30</p>											
<p>이상 지각 (deviant perception : DP)</p>	<p>3, 7, 12, 13, 16, 21, 26, 31, 36</p>											
<p>관계사고 (idea of Reference : IR)</p>	<p>4, 8, 17, 22, 27, 32, 37</p>											
<p>솔직성 (Frankness : FR)</p>	<p>9, 18, 23, 28, 33</p>											
<p>해석지침</p>	<p>AS, AU, DP, IR 항목의 합산 점수를 사용하여 초기 정신병 상태 또는 고위험군을 선별하는 절단점은 여러 목적에 따라 달리 사용될 수 있으나, 1차적 선별도구로서 절단점은 29점이 적합한 것으로 보고됨(권준수, 2006), 4개 항목의 합산점수가 29점 이상인 경우 정밀검사가 요구됨. * 아동·청소년심리지원서비스, 아동정서발달지원서비스의 서비스 대상은 29점 이상</p>											

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

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

NO	내 용	전혀 그렇지 않다	때때로 그렇다	자주 그렇다	매우 자주 그렇다
25	내 내면의 목소리를 마치 다른 사람이 내게 이야기하듯이 뚜렷이 들을 때가 있다.	①	②	③	④
26	잠시 동안 내 신체가 변형되는 느낌을 가졌다.	①	②	③	④
27	종종 내 주변에 뭔가 이상하고 심상치 않은 일들이 벌어지고 있다는 느낌을 갖는다.	①	②	③	④
28	때로 나는 당장 해야 할 어떤 일들을 미룬다.	①	②	③	④
29	가끔 내가 만난 사람들을 나중에야 내가 잘 알고 있는 사람이라는 것을 깨닫게 된다.	①	②	③	④
30	때로는 다른 사람이 내 생각을 빼앗아가는 것 같다.	①	②	③	④
31	주변 사람들이 바쁘거나 말을 하면 나는 이미 내 내면의 평정을 종종 잃어버린다.	①	②	③	④
32	어떤 사람들은 내 생각을 특별한 방식으로 읽을 수 있다.	①	②	③	④
33	어떤 일들이 내 생각대로 되지 않으면 나는 가끔 기분이 나빠진다.	①	②	③	④
34	내가 대화에 적극적으로 참여해서 내 생각을 반영하는 것은 무척이나 힘들다.	①	②	③	④
35	흔하고 친숙한 소리들이 가끔은 이상한 방식으로 변해서 들린다.	①	②	③	④
36	어떤 특수한 상황에서 나는 다른 사람들의 생각을 읽을 수 있다(예: 텔레파시를 통해).	①	②	③	④
37	나는 이미 어떤 의미 있는 폭로가 시작되고 있음을 느낀다.	①	②	③	④
38	사람들이 내게 말을 할 때 나는 그 말의 의미를 정확히 파악하는데 종종 어려움이 있다.	①	②	③	④
39	가끔 나는 기억상실이 있는데 그 순간에 내 주변에 무슨 일이 일어났는지 모른다.	①	②	③	④
40	나는 위의 모든 질문들에 가능한 한 정확하게 대답하였다.	①	②	③	④

; SDQ-Kr, Robert Goodman, 1997)

척도내용	<p>1) SDQ는 아동청소년의 정신건강 문제를 선별하는 도구로 부모·교사형, 청소년용으로 구분되며 총 25문항으로 구성된 척도.</p> <p>2) '사회지향행동', '과잉행동', '정서증상', '품행문제', '또래문제' 5개 척도로 구성되어 아동청소년의 다양한 증상과 강점을 측정 가능하며, 개입 이전과 이후의 효과를 측정하는데 사용되기도 함.</p>													
실시방법	<p>1) 부모·교사(초1, 초4)/자기보고식(초4, 중1, 고1)</p> <p>2) 해당사항을 3점 척도 상에 표시</p>													
채점방법	<p>하위요인</p> <table border="1" data-bbox="456 719 1310 1066"> <tr> <td>강점</td> <td>사회지향행동</td> <td>1, 4, 9, 17, 20</td> <td rowspan="5">*역점수 문항</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">난점</td> <td>과잉행동</td> <td>2, 10, 15, 21*, 25*</td> </tr> <tr> <td>정서증상</td> <td>3, 8, 13, 16, 24</td> </tr> <tr> <td>품행문제</td> <td>5, 7*, 12, 18, 22</td> </tr> <tr> <td>또래문제</td> <td>6, 11*, 14*, 19, 23</td> </tr> </table> <p>1) 각 문항에서 '전혀 아니다' 0점, '다소 그렇다' 1점, '분명히 그렇다' 2점으로 환산</p> <p>2) 역점수 문항은 반대로 환산</p> <p>3) 각 문항 점수를 합산하여 총점을 구함</p>	강점	사회지향행동	1, 4, 9, 17, 20	*역점수 문항	난점	과잉행동	2, 10, 15, 21*, 25*	정서증상	3, 8, 13, 16, 24	품행문제	5, 7*, 12, 18, 22	또래문제	6, 11*, 14*, 19, 23
강점	사회지향행동	1, 4, 9, 17, 20	*역점수 문항											
난점	과잉행동	2, 10, 15, 21*, 25*												
	정서증상	3, 8, 13, 16, 24												
	품행문제	5, 7*, 12, 18, 22												
	또래문제	6, 11*, 14*, 19, 23												
해석지침	<p>1) 총강점 점수는 10점이며, 높을수록 바람직하며, 총난점의 점수는 40점으로 낮을수록 바람직함.</p> <p>2) 부모가 작성했을 경우 총점이 17점 이상일 경우, 교사가 작성했을 경우는 16점 이상일 경우, 자기보고일 경우는 20점 이상일 때 개입을 고려할 수 있음.</p> <p>* 아동·청소년심리지원서비스, 아동정서발달지원서비스의 서비스 대상은 2)점수 이상인 경우</p>													

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

강점·난점 설문지(부모·교사 보고형)

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

자녀의 이름 : 성별: 남 여 생년월일:

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

강점·난점 설문지(자기보고형)

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

본인의 이름 : 성별: 남 여 생년월일:

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