

발 간 등 록 번 호

11-1352000-100522-10

www.mohw.go.kr

2026년 희망복지지원단 업무 안내

Ministry of Health and Welfare



보건복지부
Ministry of Health and Welfare

PART 1

찾아가는 보건·복지 서비스 개요

Ⅰ 찾아가는 보건·복지서비스 추진 3

1. 그간의 전달체계 개편 5
2. 추진 목표 8
3. 주요 내용 9

Ⅱ 시군구 희망복지지원단 11

1. 희망복지지원단 구성·운영 13
2. 통합사례관리 22
3. 사례관리 연계·협력체계 운영 31
4. 자원관리 54
5. 읍면동 복지사업 지원·관리 67

Ⅲ 읍면동 찾아가는 보건복지팀 81

1. 찾아가는 보건복지팀 구성·운영 83
2. 종합상담 87
3. 위기가구 발굴 및 지원 90
4. 찾아가는 보건복지상담 92
5. 「복지+건강」 기능 강화 94

PART 2

통합사례관리 사업 운영

Ⅰ 통합사례관리사 운영	99
[참고] 통합사례관리 담당자 안전대책	106
Ⅱ 사업 운영	111
1. 교육 지원	113
2. 온라인 컨설팅 지원	116
3. 현장슈퍼바이저 운영	118
[참고] 통합사례관리 업무 담당자 등록 및 관리	121
Ⅲ 예산 집행	123

PART 3

통합사례관리 추진절차

Ⅰ 공공부문 사례관리 연계·협력	135
Ⅱ 단계별 수행 방법	155
1. 대상자 발굴	157
2. 초기상담	158
3. 대상자 접수	164
4. 욕구 및 위기도 조사	166
5. 사례회의 개최	170
6. 대상자 구분 및 선정	177
7. 서비스 제공계획 수립	184
8. 서비스 제공 및 점검	189
9. 종결	192
10. 사후관리	195
[참고] 공동사례관리	198
[참고] 개인정보보호 가이드라인	200

목차 Contents

PART 4

부 록

Ⅰ 관련 서식 205

서식1. 초기상담지	207
서식2. 개인정보 활용 동의서	210
서식3. 욕구 및 위기도 통합조사양식	212
서식4. 사례회의록	227
서식5. 서비스 제공계획 및 점검표	231
서식6. 서비스 의뢰서	233
서식7. 사례관리 종결심사서	235
서식8. 모니터 상담지	239
서식9. 솔루션회의 의뢰서	244
서식10. 솔루션회의록	245

Ⅱ 참고자료 247

참고1. 복지자원 표준 분류체계	249
참고2. 범정부 서비스 의뢰체계 안내	259
참고3. 행복이음-청소년안전망 연계	277
참고4. 우울증 자가진단 도구 PHQ-9	280
참고5. 심리부검 사업 안내	284
참고6. 고용 관련 주요 서비스	286
참고7. 법률홈닥터	288
참고8. 신용회복위원회	292
참고9. 읍·면·동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링 지표	293
참고10. 자주 묻는 질문(FAQ)	299
1. 통합사례관리 시스템 입력 관련 다빈도 오류 사례	299
2. 사업 운영 관련 자주 묻는 질문	306

「2026년 희망복지지원단 업무안내」 주요 개정 내용

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
목차	<p>[변경]</p> <p>Part1 찾아가는 보건복지서비스 개요</p> <p>I. 찾아가는 보건·복지서비스 추진</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 그간의 전달체계 개편 2. 추진 목표 3. 주요 내용 <p>II. 읍면동 찾아가는 보건복지팀</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 찾아가는 보건복지팀 구성·운영 2. 종합상담 3. 위기가구 발굴 및 지원 4. 찾아가는 보건복지상담 5. 「복지+건강」 기능 강화 <p>III. 시군구 희망복지지원단</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 희망복지지원단 구성·운영 2. 통합사례관리 3. 사례관리 연계·협력체계 운영 4. 자원관리 5. 읍면동 복지사업 지원·관리 <p>Part2 통합사례관리 사업</p> <p>I. 대상자 발굴</p> <p>II. 초기상담</p> <p>III. 대상자 접수</p> <p>IV. 욕구 및 위기도 조사</p> <p>V. 사례회의 개최</p> <p>VI. 대상자 구분 및 선정</p> <p>VII. 서비스 제공계획 수립</p> <p>VIII. 서비스 제공 및 점검</p> <p>IX. 종결</p> <p>X. 사후관리</p> <p>[참고] 개인정보보호</p> <p>Part3 행정사항</p> <ol style="list-style-type: none"> I. 통합사례관리 담당자 안전 대책 II. 2025년 『통합사례관리 사업비』 집행 지침 III. 2025년 통합사례관리사 업무 가이드 		<p>Part1 찾아가는 보건복지서비스 개요</p> <p>I. 찾아가는 보건·복지서비스 추진</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 그간의 전달체계 개편 2. 추진 목표 3. 주요 내용 <p>II. 시군구 희망복지지원단</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 희망복지지원단 구성·운영 2. 통합사례관리 3. 사례관리 연계·협력체계 운영 4. 자원관리 5. 읍면동 복지사업 지원·관리 <p>III. 읍면동 찾아가는 보건복지팀</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 찾아가는 보건복지팀 구성·운영 2. 종합상담 3. 위기가구 발굴 및 지원 4. 찾아가는 보건복지상담 5. 「복지+건강」 기능 강화 <p>Part2 통합사례관리 사업 운영</p> <p>I. 통합사례관리사 운영</p> <p>[참고] 통합사례관리 담당자 안전대책</p> <p>II. 사업 운영</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 교육 지원 2. 온라인 컨설팅 운영 3. 현장수퍼바이저 운영 <p>[참고] 통합사례관리 업무 담당자 등록 및 관리</p> <p>III. 예산 집행</p> <p>Part3 통합사례관리 추진절차</p> <p>I. 공공부문 사례관리 연계·협력</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 공공부문 사례관리 연계·협력 체계 운영 2. 공공부문 사례관리 연계·협력 운영 모형 	

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	부 록 1. 통합사례관리 관련 서식 ~ 12. 자주 묻는 질문들(FAQ)		II. 단계별 수행 방법 1. 대상자 발굴 2. 초기상담 3. 대상자 접수 4. 욕구 및 위기도 조사 5. 사례회의 개최 6. 대상자 구분 및 선정 7. 서비스 제공계획 수립 8. 서비스 제공 및 점검 9. 종결 10. 사후관리 [참고] 공동사례관리 [참고] 개인정보보호 가이드라인 부 록 I. 관련 서식 II. 참고자료	
Part1. 찾아가는 보건·복지서비스 개요				
I. 찾아가는 보건·복지 서비스 추진	[추가] 그간의 개편 경과 ◦시군구 민생안정추진 T/F에 보건, 복지, 고용, 주거, 교육 등 5대 서비스에 대한 종합상담, 서비스 안내, 연계 및 사례관리 담당을 위한 민생안정지원전문요원 928명 배치('09년)	5	그간의 개편 경과 ◦시군구 민생안정추진 T/F에 보건, 복지, 고용, 주거, 교육 등 5대 서비스에 대한 종합상담, 서비스 안내, 연계 및 사례관리 담당을 위한 민생안정지원전문요원 928명 배치('09년) - 위기가구 통합사례관리사업 실시('10년) * <u>민생안정 전문요원을 사회복지통합서비스 전문요원으로 전환(928명)</u> ◦시군구에 희망복지지원단 설치·운영, 복지 종합상담 및 통합사례관리 강화('12년) * <u>사회복지통합서비스 전문요원을 통합사례관리사로 명칭 변경(928명)</u>	5
	[변경/추가] ◦찾아가는 보건·복지서비스 전국 읍면동 시행('18년) ◦보건복지전달체계 개편 시범사업 추진(10개 시군구)에 따라, 통합사례관리사 50명 추가 증원(978명, '20년)	5 6	◦찾아가는 보건·복지서비스 전국 읍면동 시행('18년) * <u>전체 읍면동 3,556개소 중 3,472개소 찾아가는 보건복지전담팀 설치 운영 (전체 읍면동 97.6%)('25.12.)</u> ◦보건복지전달체계 강화 시범사업 추진(10개 시군구)에 따라, 통합사례관리사 50명 추가 증원(928명→978명, '20년)	6

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
			<ul style="list-style-type: none"> ◦ 고독사 예방사례관리 전담인력 확충(114명, '25.下) * 통합사례관리 사업과 통합 운영 (1,092명, '26년) 	
	<p>[변경]</p> <p>» 찾아가는 보건·복지서비스 추진경과</p>	6	<p>» 통합사례관리 및 찾아가는 보건·복지서비스 추진경과</p>	6
II. 시군구 희망 복지지원단 1. 희망복지지원단 구성·운영	<p>[변경]</p> <p>희망복지지원단 개요</p> <p>가. 개념 및 목표</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (목표) 민관협력을 통한 지역단위 통합적 서비스 제공 체계를 구축·운영함으로써 찾아가는 보건·복지서비스 제공 및 지역주민의 복지체감도 향상 <ul style="list-style-type: none"> - 기초수급자 및 차상위계층 등 빈곤층의 탈 빈곤·빈곤 예방을 주요 목표로 하되, 전체 지역주민의 다양한 복지 수요에도 능동적 대응 	27	<p>희망복지지원단 개요</p> <p>가. 개념 및 목표</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (목표) 민관협력을 통한 지역단위 통합적 서비스 체계를 구축·운영함으로써 찾아가는 보건·복지서비스 제공 및 지역주민의 복지체감도 향상 <ul style="list-style-type: none"> - 경제, 안전, 신체·정신건강, 주거 등의 복합적인 위기가 있는 가구의 문제 해소를 주요 목표로 하되, 전체 지역주민의 다양한 복지수요에 능동적 대응 	13
	<p>[변경]</p> <p>나. 업무 수행체계</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (통합사례관리 실시) <u>희망복지지원단을 중심으로 읍면동 주민센터, 지역사회보장 협의체, 지역 내 서비스 제공기관과의 연계 및 협력을 통해 대상자의 다양한 욕구를 충족시키는 찾아가는 보건복지서비스 제공</u> 	27	<p>나. 업무 수행체계</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (통합사례관리 실시) <u>희망복지지원단 및 읍면동 주민센터를 중심으로 지역사회보장 협의체, 지역 내 서비스 제공기관과의 연계 및 협력을 통해 대상자의 다양한 욕구에 맞춤형 서비스 제공</u> 	13
	<p>[추가]</p> <p>조직 및 인력 구성</p> <p>가. 조직 구성</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 읍면동 복지업무 지원 확대를 위한 시군구 희망 복지지원단 전문성 강화에 따라 시군구별 상이한 총원인력 규모, 기존 독자적 사례관리 모델 운영 등을 고려하여 각 지자체 특성에 맞는 조직 구성* 추진 * 1팀 운영 모형, 2팀 운영 모형, '과' 모형, 일반 구가 있는 시 모형, 읍면동 사례관리 강화 모형 등 	28	<p>조직 및 인력 구성</p> <p>가. 조직 구성</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 시군구별 사각지대 발굴 및 통합사례관리 사업 운영 등 전담조직 구성 ◦ 시군구별 총원인력 규모, 주요 사례관리 기능 운영 등을 고려하여 각 지자체 특성에 맞는 조직 구성* 추진 * 1팀 운영 모형, 2팀 운영 모형, 과 단위 모형 등 	14
	<p>[변경/삭제]</p> <p>- (1개팀 운영)</p> <p>※ 주로 '군' 단위 지역에서 구성할 수 있는 모형이며, 권역을 나누어 통합사례관리, 자원 총괄 관리 업무를 수행하는 등 군 지역의 특성을 고려한 업무 수행</p>	28	<p>- (1개팀 운영)</p> <p>※ (삭제)</p>	14~15

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	- (기타) <u>일반구가 있는 시지역은 일반구 조직에서 통합사례관리운영, 인력 확충을 통한 '동' 중심의 사례관리 운영 등 지역 특성에 맞는 다양한 형태로 운영</u>		- (기타) <u>비자치구가 있는 시는 비자치구에서 통합사례관리 운영, 동 전체 배치 인력 확보가 가능한 지역은 '동' 중심의 사례관리 운영 등 지역 특성에 맞는 다양한 형태로 운영</u>	
	[추가] 나. 인력배치	29	나. 인력배치 ◦ (팀장) <u>사회복지직*</u> 을 <u>팀장으로 우선 배치</u> * <u>적정 인력 배치할 수 없는 경우는 5년 이상의 복지업무 업무경력을 가진 타직렬 팀장을 배치</u> - <u>사례관리사업 총괄 · 조정, 슈퍼비전 제공, 팀원에 대한 역량 강화 등 희망복지지원 팀의 총괄관리 역할 수행 필요</u>	15
	[추가/변경] 나. 인력배치 - 통합사례관리사는 통합사례관리 업무 수행 (고난도사례) 및 <u>찾아가는 보건·복지서비스 추진 읍면동의 사례관리 교육, 슈퍼비전 제공, 역량 강화 수행</u>	29	나. 인력배치 - 통합사례관리사는 통합사례관리 업무 수행 (고난도사례) 및 <u>읍면동의 통합사례관리 모니터링, 교육, 슈퍼비전 제공, 역량 강화 수행</u>	16
	[추가/변경] ◦ 슈퍼비전 체계 구성(안) 희망복지지원단 팀장 • 현장 슈퍼바이저 역량 강화 지원 → 주로 <u>행정적</u> 슈퍼비전 기능 수행	30	◦ 슈퍼비전 체계 구성(안) 희망복지지원단 팀장 • <u>사례관리 담당자의 정서적 지지를 통한 스트레스(조직 및 대상자와의 관계, 업무 관련 등) 대처 및 소진 예방 지원</u> • 현장 슈퍼바이저 역량 강화 지원 → 주로 <u>행정적·지식적</u> 슈퍼비전 기능 수행	16~ 17
	[변경] ◦ 5년* 이상 통합사례관리사로 근속한 <u>시군구 배치자**</u> 또는 배치 예정자 ◦ 한국보건복지인재원의 통합사례관리 슈퍼비전 역량강화과정*을 모두 이수한 자 ※ 교육 이수자가 없는 경우 당해 교육 이수를 조건으로 미이수자 중 선정 가능	31	[변경] ◦ 5년* 이상 통합사례관리사로 근속한 <u>선임 통합사례관리사로 시군구 배치자**</u> 또는 배치 예정자 ◦ 한국보건복지인재원의 통합사례관리 슈퍼비전 역량강화과정*을 모두 이수한 자 ※ 교육 이수자가 없는 경우, 당해년도 교육 이수를 조건으로 <u>이수 예정자를 예외적</u> 선정 가능	18

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<p>[변경/추가]</p> <p>〈참고〉 '25년 현장 슈퍼바이저 운영계획</p> <ul style="list-style-type: none"> 현장슈퍼바이저 역할급 지급 현장슈퍼바이저 1명당 매월 200,000원 역할급 지급(국비보조율 50%) 운영실적 평가(평가 대상기간: '25.1.1. ~ 11.30.) (평가내용) 슈퍼비전 운영내용 등 현장슈퍼바이저의 활동실적 (행정사항) 개별 통합사례관리 현장슈퍼비전 결과보고서 취합(시군구) 후 복지부 최종 제출(시도, '25.12.10.) 	32	<p>〈참고〉 '26년 현장 슈퍼바이저 운영계획</p> <ul style="list-style-type: none"> 운영실적 평가(평가 대상기간: '26.1.1. ~ 11.30.) (평가내용) 슈퍼비전 운영내용 등 현장슈퍼바이저의 활동실적, 슈퍼바이저 <u>만족도 조사 등</u> (행정사항) 개인별 통합사례관리 슈퍼비전 결과보고서 <u>작성·제출(시군구), 시도에서 취합 후 복지부 최종 제출('26.12.10.)</u> 현장슈퍼바이저 역할급 지급 현장슈퍼바이저 1명당 매월 200,000원 역할급 지급(국비보조율 50%) <u>시군구에서 현장슈퍼바이저를 지정·추천 후 실제 업무를 수행한 시점부터 일할계산 지급</u> 	18
	<p>[변경]</p> <p>나. 추진 체계도</p>	33	<p>나. 추진 체계도 그림 수정</p>	19
	<p>[변경]</p> <p>나. 추진 주체별 주요 역할</p> <ul style="list-style-type: none"> 광역자치단체(시도) <ul style="list-style-type: none"> 시군구 희망복지지원단 운영 지원·지도·감독 시군구 희망복지지원단 운영·관리에 대한 지원 시군구의 위기가구 발굴 지원 및 사례관리 연계 체계 구축 지원 시군구의 사례관리 전달체계에 대한 관리·감독 시군구의 사례관리 모니터링, 교육, 컨설팅 계획 수립 및 실시 시군구의 통합사례관리사 채용, 배치 및 복무 관리 지도·감독 시군구의 통합사례관리사 처우개선 지원 사례관리정책지원센터 등 유관기관과 협력 체계 구축 지방보조금 교부 및 시군구별 사업예산 조정·배분 희망복지지원단 사업 홍보 	34	<p>나. 추진 주체별 주요 역할</p> <ul style="list-style-type: none"> 광역자치단체(시도) <ul style="list-style-type: none"> 시군구의 사례관리 전달체계에 대한 관리·감독 찾아가는 보건복지서비스 기획총괄, 시군구 모니터링, 중앙정보와 연결창구 시군구 희망복지지원단 및 통합사례관리 사업 운영 지원·지도·감독 시군구 희망복지지원단 운영·관리에 대한 지원 시군구의 통합사례관리 모니터링, 교육, 컨설팅 계획 수립 및 실시 시군구의 통합사례관리사 채용, 배치 및 복무 관리 지도·감독 시군구의 통합사례관리사 처우개선 지원 희망복지지원단 및 통합사례관리 사업 홍보 시군구의 위기가구 발굴 지원 및 사례관리 연계 체계 구축 지원 사례관리정책지원센터 등 유관기관과 협력 체계 구축 지방보조금 교부 및 시군구별 사업예산 조정·배분 	20

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<p>[변경]</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 기초자치단체(시군구) • 희망복지지원단 구성 및 사업 운영·관리·감독 - 복지위기가구 지원, 차상위계층 지원 등 지역 보호체계 운영 	34	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 기초자치단체(시군구) • 희망복지지원단 구성 및 통합사례관리 사업 운영·관리·감독 - 복지위기가구 및 사각지대 발굴·지원, 지역 보호체계 운영 	20
	<p>[변경]</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 읍면동 • 찾아가는 보건·복지서비스 수행 - 찾아가는 보건복지상담, 위기가구 발굴, 통합 사례관리, 민관협력 및 인적안전망 구축·운영, 지역자원 발굴 및 연계 등 - 고난도 사례를 시군구 희망복지지원단으로 의뢰, 솔루션 회의 등 요청 - 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 체계 구축·운영 등 	34	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 읍면동 • 찾아가는 보건·복지서비스 수행 - 종합상담 및 찾아가는 보건복지상담, 위기가구 발굴 - 통합사례관리, 고난도 사례 시군구(희망복지지원단)로 의뢰 및 솔루션회의 요청 - 지역자원 발굴 및 연계 - 민관협력 및 인적 안전망 구축·운영, 사례관리 사업 간 연계·협력 체계 구축·운영 등 	21
2. 통합사례관리	<p>[삭제/추가]</p> <p>'통합사례관리' 용어 사용 이유</p> <ul style="list-style-type: none"> - 현재 공공·민간이 다양한 분야에서 다양한 방식으로 사례관리 사업을 수행하고 있는 점을 감안하여 동 사업의 차별성을 부각 	36	<p>'통합사례관리' 용어 사용 이유</p> <ul style="list-style-type: none"> - 삭제 - 경제, 신체·정신건강, 주거, 돌봄, 일자리, 보육·교육, 가족·사회관계, 안전 등 복합적 욕구에 대하여 복지, 보건, 고용, 주거, 교육, 신용, 법률 등 다양한 서비스를 연계하여 통합적인 개입을 강조 	22
	<p>[변경]</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (목표) 지역주민의 다양한 욕구에 맞춤형 서비스를 연계·제공함으로써 지역주민의 삶을 안정적으로 지원·지지하고, 복지제도의 효과성·효율성 향상 - 일반적으로 지역주민을 대상으로 하나, 복지 욕구 및 경제적 여건을 고려하여 빈곤계층의 탈 빈곤·빈곤예방을 중점 목표로 설정(고용-복지 연계에 중점) 	36	<ul style="list-style-type: none"> ◦ (목표) 지역주민의 다양한 욕구에 맞춤형 서비스를 연계·제공함으로써 지역주민의 삶을 안정적으로 지원·지지하고, 복지제도의 효과성·효율성 향상 - 일반적으로 복합적 문제 및 욕구를 가진 지역주민을 대상으로 하나, 다양한 복지안전망을 통하여 발굴된 위기가구를 우선적으로 개입 	22
	<p>[변경]</p> <p>〈표〉 사업대상</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지자체 복지사각지대 조사를 통해 발굴된 위기 가구* 중 통합사례관리가 필요한 가구 	36	<p>〈표〉 사업대상</p> <ul style="list-style-type: none"> - 지자체 복지사각지대 조사 등을 통해 발굴된 위기 가구* 중 통합사례관리가 필요한 가구 * 청장년 1인가구, 돌봄위기가구, 저소득 한부모 및 청소년 한부모 가구, 휴·폐업자, 실직자, 자살 고위험군, 고독사 위험자, 가족돌봄청년 등 	22

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<ul style="list-style-type: none"> - 통합사례관리를 통해 달빈곤·자활지원 가능 가구(기초생활수급자 중 특히 신규수급자, 기초수급탈락자 등) - 차상위 빈곤가구, 특히, 긴급지원 대상가구 및 국민기초생활수급자자격 탈락 가구 중 통합 사례관리를 통해 빈곤예방 지원 가능 가구 		<ul style="list-style-type: none"> - 통합사례관리를 통해 자활 및 일상 회복이 필요한 가구(기초생활수급자 중 특히 신규 수급자, 기초수급탈락자, 차상위가구, 긴급지원 대상가구 등) 	
	<p>[변경]</p> <ul style="list-style-type: none"> - (초기상담) 초기상담 시 위기도 조사표를 체크리스트로 활용하여 위기개입 초동대응 	37	<ul style="list-style-type: none"> - (초기상담) 초기상담 시 욕구 위기도 통합 조사양식 체크리스트 또는 스크리닝도구 (욕구영역별 확인사항) 등을 활용하여 위기 개입 초동대응 	23
	<ul style="list-style-type: none"> - (대상자 구분) <ul style="list-style-type: none"> > 사례관리 가구: 1개월 이상의 중장기적 개입이 필요한 가구로서 다양한 서비스가 집중적으로 제공될 수 있도록 사례회의 등 일반적인 절차를 적용하는 가구 > 서비스 연계 가구: 욕구가 단편적이어서 1개월 미만의 단기적 개입 또는 단순서비스 연계를 통해 문제 해결이 가능한 가구로서 사례회의의 일반적인 절차를 축소하는 가구 - (관리기준) 통합사례관리 업무담당자 1인이 담당하고 있는 사례관리 가구* 수는 15가구 내 외로 하고, 담당 가구 수, 사례관리 가구의 난이도 등을 고려하여 통합사례관리사업 팀장이 적정 배분 <p>* 통합사례관리 대상 가구 중 서비스 연계 가구를 제외한 사례관리 가구를 의미</p>	38	<ul style="list-style-type: none"> - (대상자 구분) <ul style="list-style-type: none"> > 사례관리 가구: 복합적인 욕구로 1개월 이상의 중장기적 개입이 필요한 가구로서 다양한 서비스가 집중적으로 제공될 수 있도록 사례 회의 등 일반적인 사례관리 절차를 적용하는 가구 > 서비스 연계 가구: 욕구가 단편적이어서 1개월 미만의 단기적 개입 또는 단순서비스 연계로 문제 해결이 가능한 가구로서 일반적인 사례 관리의 절차를 축소하는 가구 - (관리기준) 통합사례관리 업무담당자 1인이 담당하고 있는 사례관리 가구 수는 15가구 내외(관리중인 사례 포함)*로 하고, 담당 가구 수, 사례관리 가구의 난이도 등을 고려하여 희망복지지원팀장이 적정하게 배분 <p>* 통합사례관리 가구 수는 서비스 연계 가구를 제외한 사례관리 가구를 의미하고, 15가구는 월평균 관리하고 있는 사례관리 가구 수를 의미</p>	24
	<p><참고> 사례관리 가구 수 Tip.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 통합사례관리 업무 담당자가 수행하는 개별 사례 개입 수준과 진행 단계에 따라, 신규 및 진행 사례를 적절히 배분받아 관리 <p>예) 진행 사례 중, 점검단계 및 종결 예정 단계의 사례가 많은 경우, 신규 사례 비중을 상향 조정 등</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사례관리 개입기간은 대상가구의 특성에 따라 조정 가능 		<p><참고> 사례관리 가구 수 Tip.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 통합사례관리 총괄 담당(팀장 등)은 통합사례 관리 업무 담당자가 수행하는 개별 사례 개입 수준(난이도 등)과 진행 단계에 따라, 신규 및 진행 사례를 적절히 배분·관리 필요 <p>예) 진행 사례 중, 점검 단계 및 종결 예정 단계의 사례관리 가구 수 등을 참고하여 신규 사례 비중을 상향 조정 등</p> <ul style="list-style-type: none"> - 진행 사례 중 문제 해결에 요구되는 수준이 높은 고난도 사례가 많은 경우, 신규 사례 배정 연기 또는 개입 수준이 낮을 것으로 예상되는 사례로 배정·조정 관리 	

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<p>[변경]</p> <p>운영체계</p> <p>가. 희망복지지원단 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 통합사례관리 사업 팀장(또는 선임 복지직) <ul style="list-style-type: none"> - (사례관리 수행인력 역량강화) 팀장은 본인 및 팀원의 업무 능력 향상을 위해 정기적인 교육·훈련 참여, 외부 전문가에 의한 슈퍼비전* 기획 마련, 자체 교육 등을 실시 - (사례관리를 위한 자원관리 지원) 사업 수행 과정에서 대상가구의 욕구와 가용자원 간의 연계현황을 주기적으로 점검하여 희망복지지원단 내 자원관리 실무자에게 관련 정보 제공 <p>◦ 팀원(복지공무원 및 통합사례관리사)</p>	39	<p>운영체계</p> <p>가. 시군구(희망복지지원단) :</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 희망복지지원팀장(또는 선임 복지직) <ul style="list-style-type: none"> - (사례관리 수행인력 역량강화) 팀장은 본인 및 팀원의 업무 능력 향상을 위해 정기적인 교육·훈련 참여, 외부 전문가 슈퍼비전* 기획 마련, <u>현장슈퍼비전</u>역량 강화 및 활동 지원, 자체 교육 등 실시 - (사례관리를 위한 자원관리 지원) 사업 수행 과정에서 대상가구의 욕구와 가용자원 간의 연계현황을 주기적으로 점검하여 희망복지지원단 내 자원관리 또는 통합사례관리 실무자에게 관련 정보 제공 <p>◦ 팀원(담당공무원 및 통합사례관리사)</p>	25
	<p>[변경]</p> <p>나. 읍면동: 통합사례관리 대상 가구 발굴, 초기상담, 통합사례관리 및 서비스 연계, 종결가구에 대한 사후관리 등 수행</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기본형) 개별동 단위로 대상자 발굴 및 초기상담, 통합사례관리, 사후관리, 자원관리 및 민관협력 체계를 구성·운영하여 직접 수행 - (7조 권역형) 인근 일반 읍면동 2~3개가 하나의 권역으로 이루어져 중심 읍면동에서 통합사례관리, 자원관리 및 민관협력을 주도적으로 수행하고, 일반 읍면동은 대상자 발굴, 초기상담 및 사후관리를 수행 	40	<p>나. 읍면동: 위기가구 발굴, 초기상담, 통합사례관리 및 서비스 연계, 종결 가구의 사후관리 등 수행</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기본형) 읍면동당 1개의 찾아가는 보건복지팀을 설치한 유형 - (권역형 중심) 2~4개의 읍면동을 묶고 그중 찾아가는 보건복지팀을 1개만 설치한 유형 - (확장형) 기본형의 발전된 형태로 인력 확충에 따라 찾아가는 보건복지서비스 대상·범위 확대, 종합상담 등을 제공하는 형태 - (농어촌특화형) 찾아가는 보건복지팀은 미설치하나 전담인력만 배치 	26
	<p>[변경]</p> <p>다. 보건소</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 희망복지지원단 사례회의에 방문건강관리 전담 인력 또는 간호직 공무원, 필요시 정신건강복지센터(정신건강사례관리) 및 중독통합지원센터(중독관리 통합지원), 자살예방센터 근무자, 보건소 지역사회중심재활사업 업무 담당자(장애인건강보건 사례관리)의 참여를 통해 희망복지지원단 통합사례관리 사업의 보건 연계 부문을 지원 	41	<p>다. 보건소</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 희망복지지원단 사례회의에 방문건강관리 전담 인력 또는 간호직 공무원, 필요시 정신건강복지센터(정신건강사례관리, 자살예방사례관리) 및 중독통합지원센터(중독관리 통합지원), 자살예방센터 사례관리 담당자, 보건소 지역사회중심재활사업 업무 담당자(장애인건강보건 사례관리)의 참여를 통해 희망복지지원단 통합사례관리 사업의 보건 연계 부문을 지원 	27
	<p>[변경/추가]</p> <p>기타 행정사항</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (주사례관리자 변경) 인사발령 등으로 인해 주사례관리자가 변경되는 경우, 사전에 사례관리 대상자에게 주사례관리자 변경에 대한 사항 안내 	43	<p>기타 행정사항</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (주사례관리자 변경) 인사발령 등으로 인해 주사례관리자가 변경되는 경우, 사전에 사례관리 대상자에게 주사례관리자 변경에 대한 	30
		45		30

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
			<p>사항 안내하고, 행복이음에서 담당자 변경을 반드시 수행</p> <p>◦ (업무담당자 등록·관리) 행복이음 사례관리 시스템 내 '업무담당자 관리' 기능을 활용, 정기적인 관리 추진</p>	
3. 사례관리 연계·협력체계 운영 가. 지역보호체계 운영	<p>[변경]</p> <p>가. 지역보호체계운영 희망복지지원단의 역할</p> <p>◦ 지역보호체계 구축 및 운영상 총괄관리 수행</p> <p>- 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 방안 수립·시행</p> <p>- 방문형 서비스 사업 현황조사(연 2회 이상) 및 연계·협력 방안 수립·시행(모니터링 포함)</p> <p>- 방문형 서비스 사업 담당(기관)과의 "협력 회의" 운영(분기별 1회 이상)</p> <p>- 지역특성에 기초한 중장기적 지역복지 추진 활성화 방안 마련 등</p> <p>- 지역사회보장협의체(읍면동 포함) 및 읍면동 인적안전망 운영 활성화 지원</p>	45	<p>가. 지역보호체계운영 희망복지지원단의 역할</p> <p>◦ 지역보호체계 구축 및 운영상 총괄관리 수행</p> <p>- 지역특성에 기초한 중장기적 지역복지 추진 활성화 방안 마련</p> <p>- 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 방안 수립·시행</p> <p>* 방문형 서비스 사업 등을 포함하여 운영, 지원체계 구축 포함</p> <p>- 민간협력 사례관리 연계방안 수립·시행 등</p> <p>* 자사협(읍면동 포함) 및 인적안전망 운영 활성화, 지원방안 등 포함</p>	32
	<p>[추가/변경]</p> <p>주요 내용</p> <p>◦ 지역 내 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 체계 마련</p> <p>◦ 지역 단위 방문형서비스사업 간 현황 공유 및 연계·협력 체계 마련</p> <p>◦ 지역복지 활성화 방안 마련 등 지역복지 컨트롤타워로서의 역할 강화</p>	46	<p>주요 내용</p> <p>◦ 지역복지 활성화 방안 마련 등 지역복지 컨트롤타워로서의 역할 강화</p> <p>◦ 지역 내 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 체계 마련</p> <p>- 시군구 희망복지지원단과 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 이루어지는 통합사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료·요양 통합돌봄, 드림스타트(취약계층 아동통합서비스), 아동보호서비스, 의료급여사례관리, 자활 사례관리, 방문건강관리, 장애인 건강보건 사례관리(지역장애인보건의료센터, 보건소 -지역사회중심재활사업), 중독사례관리(중독관리통합지원센터), 정신건강사례관리(정신건강복지센터), 자살예방사례관리(정신건강복지센터·자살예방센터), 가족돌봄청년·고립은둔청년 사례관리 등 사업 간 연계·협력 체계 구축</p> <p>◦ <u>민관협력 사례관리사업 간 연계·협력 체계 마련</u></p> <p>- 지역단위 민관협력 거버넌스를 구축하고 다양한 인적안전망 구성과 공공·민간 서비스 제공기관과의 협력을 통해 사례관리 지원 강화</p>	32

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<p>[변경]</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 자살예방 국가 행동계획 지원 - 읍면동 찾아가는 보건복지팀 또는 시군구 희망복지지원단 담당 사례관리 대상자 중 정신건강 영역의 문제가 있는 경우, 욕구 조사에서 정신건강 부문 지원욕구가 있는 경우*, 심각한 수준의 학대피해자, 자살 유가족**, <u>자살 시도자</u> 등은 정신건강복지센터로 연계·관리 	48	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 제5차 자살예방 기본계획 지원 - 읍면동 찾아가는 보건복지팀 또는 시군구 희망복지지원단 담당 사례관리 대상자 중 정신건강 영역의 문제가 있는 경우, 욕구 조사에서 정신건강 부문 지원욕구가 있는 경우*, 심각한 수준의 학대피해자, 자살 유가족**, <u>자살 의도자 시도자</u> 등은 정신건강 복지센터(또는 자살예방센터)로 연계·관리 	34
	<p>[변경]</p> <p>기타수행체계</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (공공·민간서비스 제공기관) 공공부문 사례관리 연계·협력 사업 관련 회의에 적극적으로 참여하여 협력하고, 지역 내 복지욕구 대응을 위한 자원제공 시 지원 	49	<p>기타수행체계</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (공공·민간서비스 제공기관) <u>사례관리 연계·협력 관련 회의에 적극적으로 참여하여 협력</u> 하고, 지역 내 복지욕구 대응을 위한 자원 제공 시 지원 	35
나. 공공부문 사례관리사업 연계·협력 체계 운영	<p>[추가/변경]</p> <p>나. 공공부문 사례관리 사업 연계·협력 체계 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 공공부문 사례관리 사업은 읍면동 찾아가는 보건복지팀과 시군구 희망복지지원단에서 이루어지는 ‘통합사례관리’, ‘노인맞춤돌봄 서비스’, ‘드림스타트(취약계층 아동통합 서비스)’, ‘아동보호서비스’, ‘방문건강관리(장애인은 지역사회중심재활 사업)’, ‘의료급여사례관리’, ‘자활사례관리’, ‘중독사례관리(중독관리통합 지원)’, ‘정신건강사례관리’로 구성 	50	<p>나. 공공부문 사례관리 사업 연계·협력 체계 운영</p> <ul style="list-style-type: none"> - 공공부문 사례관리 사업은 읍면동 찾아가는 보건복지팀과 시군구 희망복지지원단에서 이루어지는 통합사례관리, 노인맞춤돌봄 서비스, 의료·요양 통합돌봄, 의료급여사례관리, 드림스타트(취약계층 아동통합서비스), 아동보호서비스, 자활사례관리, 방문건강관리, 장애인 건강보건사례관리(지역장애인 보건의료센터, 보건소-지역사회중심재활 사업), 중독사례관리(중독관리통합 지원센터), 정신건강사례관리(정신건강복지센터), <u>자살예방사례관리(정신건강복지센터·자살예방센터)</u>, <u>가족돌봄청년·고립은둔 청년 사례관리 사업</u> 등으로 구성 	36
	<p>공공부문 사례관리 사업 개요</p> <p>노인맞춤돌봄서비스 (주요내용)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 방문형, 통원형(집단 프로그램) 등의 직접 서비스 및 연계 서비스를 제공하며, 개인별 돌봄욕구·필요정도에 따라 서비스 내용, 제공 시간, 제공주기 등을 결정 - 제공서비스 <ul style="list-style-type: none"> • (안전지원) 안전·안부확인(방문·전화·ICT), 생활안전점검, 정보제공, 말벗 • (사회참여) 사회관계 향상 프로그램, 자조모임 	50	<p>공공부문 사례관리 사업 개요</p> <p>노인맞춤돌봄서비스 (주요내용)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 다양한 서비스를 직접 또는 연계 제공 <ul style="list-style-type: none"> • 선정조사·상담 결과에 따라 서비스 제공 내용 및 시간 등이 결정 - 서비스 내용 <ul style="list-style-type: none"> • 안전지원: 안부 및 생활상의 안전여부 확인·지원 • 사회참여: 문화여가활동, 평생교육, 자조모임 등 사회활동 지원 	37

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<ul style="list-style-type: none"> • (생활교육) 신체건강·정신건강분야 생활교육 • (일상생활지원) 이동활동지원, 가사지원 • (연계서비스) 생활지원연계, 주거개선연계, 건강지원연계, 기타 서비스 등 • (특화서비스) 고립, 우울, 자살생각 등이 높은 노인을 대상으로 개별 맞춤형 사례관리 및 집단 활동 제공 		<ul style="list-style-type: none"> • 생활교육: 건강유지·악화예방을 위한 교육 및 프로그램 지원 • 특화지원: 가족, 이웃 등과의 접촉이 거의 없거나 우울위험이 높은 노인을 대상으로 개별 맞춤형 상담 및 집단활동 제공 • 일상생활지원: 이동활동지원, 가사지원, 퇴원환자 단기집중 서비스 등 일상생활 지원 • 연계서비스: 지역사회 내 다양한 민간자원 등 연계 	
[추가]		-	<p><u>의료·요양 통합돌봄 (사업목표)</u></p> <p>- 노쇠, 장애 등으로 일상생활 수행에 어려움을 겪는 자에게 보건 의료, 건강관리, 장기요양, 일상생활돌봄, 주거 등 돌봄자원을 통합·연계 제공함으로써 살던 곳에서 계속하여 건강한 생활을 지원</p> <p><u>(사업대상)</u></p> <p>- 일상생활 유지에 어려움이 있어 의료·요양·돌봄의 복합적인 지원을 필요로 하는 노인(65세 이상), 장애인(65세 미만 지체 뇌병변) 등</p> <p><u>(주요내용)</u></p> <p>- (발굴 및 신청) 시군구 전담부서 또는 읍면동 주민센터에서 신청 접수 되거나, 담당자에 의해 발굴된 대상자에 대해 신청 접수</p> <p>- (조사 판정) 신청 대상자 중에서 사전조사 (장애인은 사전조사 제외), 통합판정조사 또는 자체조사를 수행</p> <p>- (계획수립) 대상자의 조사결과를 기반으로 읍면동, 시군구에서 초안수립, 시군구에서 최종 계획 확정</p> <p>- (제공·모니터링) 대상자에게 필요한 보건 의료, 건강관리, 장기요양 등의 서비스 연계 및 제공결과·대상자 상태 모니터링 및 환류</p>	37
[추가] 드림스타트 (사업대상)		51	<p>드림스타트 (사업대상)</p> <p>* 가족돌봄아동 포함</p>	38
[변경] 아동보호서비스 (사업목표)	<p>- 공공이 확실히 책임지는 아동보호체계 구축</p>	51	<p>아동보호서비스 (사업목표)</p> <p>- 국가가 책임지는 아동보호체계 구축</p>	38

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	[추가]	-	<p>자살 의도자·시도자 사례관리 (사업목표)</p> <p>- 자살위험자가 가진 욕구와 문제의 특성에 따라 통합사례관리체계에 의뢰 후 적절한 서비스를 제공받을 수 있도록 연계·협력함으로써 자살위험성 감소</p> <p>(사업대상)</p> <p>- 자살의도자, 자살시도자, 자살시도자의 가족 및 자살 유족</p> <p>(주요내용)</p> <p>- 자살위험자를 대상으로 자살위기 상담 서비스 제공 및 정신과적 치료연계 · 자살위기상담서비스, 정신과적 치료 연계 등</p> <p>- 만성적·복합적 어려움을 지닌 경우 지역 사회 내 통합사례관리체계 의뢰 및 연계·협력</p>	40
	[추가]	-	<p>가족돌봄청년, 고립은둔청년 사례관리 (사업목표)</p> <p>- 가족돌봄·고립은둔청년의 복지욕구에 따른 자원 연계 및 맞춤형 프로그램 제공을 통해 자기 계발 및 사회복귀 지원</p> <p>(사업대상)</p> <p>- 13~34세 가족돌봄청(소)년, 19~34세 고립은둔청년</p> <p>(주요내용)</p> <p>- (가족돌봄) 1:1 밀착 사례관리 지원</p> <p>- (전담발굴체계) 학교·병원 등과 원스톱 발굴·연락체계 구축</p> <p>- (1:1 밀착 사례관리) 청(소)년의 성장에 초점을 둔 '자기발전계획'을 수립하고, 계획에 따른 복지·다양한 서비스 연계</p> <p>* (기본연계) 초기상담, 일상돌봄 및 심리상담 서비스 (가구 전체) / (아픈가족) 장기요양, 방문간호 등 의료·돌봄 지원 / (청년본인) 연 200만원 자기돌봄비 및 금융, 교육, 취업 등 5대 서비스 연계</p> <p>- (고립은둔) 맞춤형 서비스 제공 (13~18세 여가부 연계)</p>	40

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
다. 인적안전망 운영을 위한 민관협력	[변경] 읍면동지역사회보장협의체 지원 및 연계·협력 ◦ 시군구 지역사회보장협의체 내 읍면동 지역 사회보장협의체 위원장 등으로 구성된 지역 실무분과를 조직·운영함으로써 대표 또는 실무 협의체와 정보 공유 및 사업 연계·협력기반 마련	70	읍면동지역사회보장협의체 지원 및 연계·협력 ◦ 시군구 지역사회보장협의체 내 읍면동 지역사회 보장협의체 위원장 등으로 구성된 지역 실무 분과를 조직·운영함으로써 <u>시군구(대표)</u> 협의체 또는 실무협의체와 정보 공유 및 사업 연계·협력기반 마련	42
	[추가] 확대형 인적안전망(명예사회복지공무원) [참고] 위기정보세부내역(46종)	72	확대형 인적안전망(명예사회복지공무원) [참고] 위기정보세부내역(47종) - 정책서민금융 신청반려자	50~ 51
4. 자원관리	[삭제/추가] 나. 자원조사 〈참고〉 자원조사 시 일반적 고려사항 〉 서비스 분류체계에 따른 제공서비스명 정리	86	나. 자원조사 〈참고〉 자원조사 시 일반적 고려사항 〉 (삭제) * 복지지원단은 자원주체와 제공서비스로 구분하며, 제공서비스는 서비스 분류체계에 따라 11개 대분류와 37개 중분류로 구분	56 58
	[삭제] 다. 자원 개발 〈참고〉 동 협의체를 활용한 자원발굴 체계 예시	90		-
	[변경] 시스템 활용 ◦ 제공주체 및 제공 서비스 등록 - (업무담당자)	93	시스템 활용 ◦ 제공주체 및 제공서비스 등록 - (수행주체)	62
	[삭제] 〈참고〉 「사회복지시설정보시스템 서비스 정보」 등록 매뉴	94	〈참고〉 삭제	-
Ⅲ. 읍면동 찾아가는 보건복지팀 1. 찾아가는 보건 복지팀 구성· 운영	[추가] 찾아가는보건복지팀 개요 나. 주요업무	13	찾아가는보건복지팀 개요 나. 주요업무 ◦ (대상확대) 위기가구, 돌봄필요대상 등으로 대상을 확대하되, 자치단체 인력확충 여건에 따라 단계적으로 시행 - (돌봄필요) 고위험 1인가구, 고위험 한부모 가정, 복지시설 및 의료기관 등 퇴원 및 퇴소 예정자를 중심으로 재입소 예방 등을 위한	83

14 개정

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<ul style="list-style-type: none"> 수행방안 <ul style="list-style-type: none"> - 대상자 발굴 후 체계적 지원* 및 관리수행, 특히 통합사례관리 업무의 연속성을 고려해 체계적 발굴 대상자 관리 실시 		<ul style="list-style-type: none"> - (읍면동 지역사회보장협의체, 고용복지플러스센터 사례관리협의체) 위기가구 발굴, 발굴된 위기가구 지원을 위한 지역자원 발굴 및 연계 - (일반주민) 명예사회복지공무원 등 기존 발굴 체계에 참여하여 위기가구 발굴 수행 방법 <ul style="list-style-type: none"> - 대상자 발굴 후 통합사례관리 등 체계적 지원* 및 관리수행 * 통합사례관리, 사회보장급여 선정 지원(복지행정팀으로 연계), 민간자원 단순연계 등 	
4. 찾아가는 보건복지상담	[추가] 세부 내용	21	세부 내용 <ul style="list-style-type: none"> 주체별 역할 <ul style="list-style-type: none"> - 사회보장정보시스템(행복이음)상 상담사례 관리 권한이 부여된 공무원 및 유관기관, 지역 사회 내 인적 안전망* * 읍면동 지역사회보장협의체 위원, 명예 사회복지공무원, 복지통(이)장, 독거노인 생활관리사, 좋은 이웃들 등 - 통번역, 지역사회보장협의체 등을 활용하여 적극적 홍보 실시 	93
5. 「복지+건강」 기능 강화	[추가] 주요 내용	24	주요 내용 <ul style="list-style-type: none"> 주체별 역할(표) 	94
Part2. 통합사례관리 사업 운영				
1. 통합사례관리사 운영	[변경] 가. 개요 2) 주요업무 <ul style="list-style-type: none"> 통합사례관리 업무 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동에서 의뢰된 고난도 사례(긴급·위기 가구 포함) 수행 	175	1. 개요 2) 주요업무 <ul style="list-style-type: none"> 통합사례관리 업무 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 긴급·위기가구 등 사례관리 수행(시군구에서는 고난도 사례관리 수행) 	101
	[변경] 2. 채용 및 배치 <ul style="list-style-type: none"> (인원) 229개 시군구 978명(시군구(읍면동 포함) 평균 4~5명 배치) 	176	2. 채용 및 배치 <ul style="list-style-type: none"> (인원) 229개 시군구 1,092명(시군구(읍면동 포함) 평균 4~5명 배치) 	102
	[변경/이동] 2. 채용 및 배치	176	2. 채용 및 배치	102

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<ul style="list-style-type: none"> ◦ (배치) <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동에 배치된 통합사례관리사의 업무 분장이 내부결재(공문)를 통해 이루어지고, 사례관리 외의 기타 보조업무가 부여되지 않도록 시군구에서 지도·감독 ◦ (채용) <ul style="list-style-type: none"> - (교육기준) 		<ul style="list-style-type: none"> ◦ (배치) <ul style="list-style-type: none"> - 통합사례관리사를 읍면동에 배치하는 경우 정식 절차(공문)를 통해 실시 - 읍면동에 배치된 통합사례관리사는 사례 관리 외의 기타 보조업무가 부여되지 않도록 시군구에서 지도·감독 ◦ (채용) <ul style="list-style-type: none"> - 〈 이동 〉 	
	<p>[변경]</p> <p>3. 통합사례관리 인건비 지원 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 시간외 근무수당 <ul style="list-style-type: none"> - 지자체는 인건비 예산 범위(12시간)를 초과 하는 시간외 근무는 노동관계 법령을 준수하여 지방비로 편성 지급 	178	<p>3. 통합사례관리 인건비 지원 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 시간외 근무수당 <ul style="list-style-type: none"> - 지자체는 인건비 예산 범위(15시간)를 초과하는 시간외 근무는 노동관계 법령을 준수하여 지방비로 편성 지급 	104
	<p>[추가]</p> <p>4. 기타 행정사항</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 업무권한 <ul style="list-style-type: none"> - 통합사례관리사 자체 전산망(새울(전자메일 포함), 공공기관용 외부 메일 계정, 행복이음 이용 등) 업무 권한부여하여 업무 수행에 제한이 없도록 조치 	179	<p>4. 기타 행정사항</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 업무권한 <ul style="list-style-type: none"> - 통합사례관리사 자체 전산망(새울(전자메일 포함), 공공기관용 외부 메일 계정, 행복이음 이용 등) 업무 권한을 부여하여 업무 수행에 제한이 없도록 조치 <p>※ 온나라 문서 등 정보 접근 권한 등 포함</p>	105
[참고] 통합사례관리 담당자 안전대책	<p>[변경]</p> <p>1. 클라이언트 폭력 안전 대책</p> <p>2. 안전지킴이 운영</p>	163~ 167	<p>1. 대상자로부터의 안전대책 기본사항</p> <p>2. 방문 상담 시 유의 사항</p> <p>3. 내방 상담 시 유의 사항</p> <p>4. 사고가 발생했을 경우 대처 요령</p>	106~ 110
	<p>[변경] ... 공통사항(용어변경)</p> <p>클라이언트 상담자, 사회복지사</p>	163~ 167	<p>대상자 담당자</p>	106~ 110
	<p>[변경]</p> <p>1. 클라이언트 폭력 안전 대책</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 직원의 안전을 위한 상해보험 가입 ◦ 방문상담자를 위한 주기적 안전 교육 실시 ◦ 안전을 위한 물리적 환경 조성 	163	<p>1. 대상자로부터의 안전대책 기본사항</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 직원의 안전을 위한 상해보험 가입 ◦ 방문 및 내방 등 대상자를 대면하는 담당자를 위한 주기적 안전 교육 실시 ◦ 안전을 위한 물리적 환경 조성 	106

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<p>[변경]</p> <ul style="list-style-type: none"> 방문상담 시 주의할 사항 사무실 등에서 내방상담 서비스를 제공할 경우 등 주의사항 <p>2) 사고가 발생했을 경우 대처요령</p> <p>2. 안전지킴이 운영</p>	163~167	<p>2. 방문 상담 시 유의 사항</p> <p>3. 내방 상담 시 유의 사항</p> <ul style="list-style-type: none"> 담당자의 안전을 위협하는 대상자의 폭언·폭행과 상담 과정의 위법행위에 대하여 구체적인 입증을 하기 위한 증거자료 확보 * 녹화(음) 사전 고지 후 상담 전체 내용 녹화(음) 감정적으로 맞대응하지 말고 침착하고 일관된 태도 유지하며, 언쟁을 피하고 법령 및 규정에 근거한 원칙에 따른 대응 * 조언과 충고, 개인 견해 제시 등 언쟁 자제 부서 관리자는 위법행위로부터 담당자를 보호하는 것을 우선하고, 부서원과 상황을 공유하여 개인이 아닌 부서 차원에서 대응 상담실 등 별도 공간에서 상담 시 대상자와 담당자의 출입구 분리를 권장하나, 여의치 않을 경우 담당자가 출입문 쪽에서 상담 진행 위험이 예상되거나 고위험군 대상자와의 상담은 위험 상황에 대처할 수 있는 인력이 근무하는 시간이나 특정 요일에 진행 * 상담 일정 조정이 불가피할 경우, 팀장 및 팀원에게 상담 일정과 대상자 상황을 공유 <p>4. 사고가 발생했을 경우 대처 요령</p> <p>〈참고〉 안전지킴이 운영</p>	107~110
<p>II. 사업 운영 및 지원</p> <p>1. 교육 지원</p>	<p>[신규]</p>	-	<p>〈목적〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 통합사례관리 업무담당자들이 상호 소통 및 협력할 수 있는 기회를 제공하고, 업무수행 역량 강화를 위해 다양한 지식과 실천 기술을 교육 및 지원 <p>〈운영주체〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 통합사례관리 교육기관 및 역량강화 지원 기관 * 한국보건복지인재원, 한국사회보장정보원 (사례관리정책지원센터 등), 통합사례관리 관련 학회 등 	113~115

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
			<p>〈교육기준〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 통합사례관리사 1인당 필수교육을 포함한 연 4회 이상 교육 이수 <ul style="list-style-type: none"> - (필수교육) 개인정보 보호 교육(연 1회 이상) - (의무교육) 한국보건복지인재원 통합사례관리 기본과정(신규자 필수), 한국보건복지인재원 통합사례관리 심화과정(경력자 5년 이내 필수) - (추천교육) 사례관리정책지원센터 주관의 역량강화사업* 또는 한국보건복지인재원의 사례관리 분야 교육, 한국사례관리학회 등 외부 기관의 통합사례관리 업무 교육 및 학술대회, 지자체 자체수립 교육(사례관리) 등 * 사례공유컨퍼런스 업무담당자 심리·정서 지원, 민관협력 활성화 교육 등 <p>〈주요 교육과정 및 역량강화 지원 안내〉</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 한국보건복지인재원 <ul style="list-style-type: none"> - 2026년 통합사례관리 교육 과정 ② 한국사회보장정보원(사례관리정책지원센터 등) <ul style="list-style-type: none"> - 사례공유컨퍼런스, 업무담당자 심리정서 지원, 개인정보 및 정보화교육 등 	
2. 온라인 컨설팅 운영	[신규]	-	<p>〈목적〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 복지 현장의 위기사례 증가로 지자체 공무원 및 통합사례관리사, 지역사회 복지기관의 사례 대응 어려움 해소 및 실제 사례 가구에 적시적 전문적 맞춤형 컨설팅 지원으로 현장 강화 필요 ◦ 온라인 기반의 상시 컨설팅(전문가 슈퍼비전)을 제공하여 업무 담당자의 효과적 사례개입 지원 및 지역 담당자별 사례관리 편차 해소 <p>〈운영 개요〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (운영기간) 연중 상시 ◦ (지원대상) <ul style="list-style-type: none"> - 지자체(시군구·읍면동) 통합사례관리 담당 공무원 및 통합사례관리사 - 지역사회 내 사례관리 주요 복지기관 사례관리 담당자 ◦ (수행주체) 사례관리정책지원센터, 분야별 위기사례 컨설팅 위원 ◦ (주요내용) 전문 분야별 컨설팅 위원단 온라인 (소통플랫폼)을 통해 컨설팅 제공 <p>* 기본/심화 위기 사례에 따라 필요한 경우 화상회의, 현장 방문 등 컨설팅 제공 지원</p>	116~117

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
			<ul style="list-style-type: none"> ◦ (컨설팅 분야) 총 6개 분야 <ul style="list-style-type: none"> - 중독/정신/심리, 가족관계/학대/돌봄, 사회적 고립/거부, 법률전문, 금융상담, 복지행정 ◦ (진행절차) <ul style="list-style-type: none"> - 소통플랫폼 가입, 컨설팅신청, 사례분류/배분, 컨설팅 지원, 답변 확인 / 성과측정 	
3. 현장슈퍼바이저 운영	[신규]	-	<p>가. 현장슈퍼바이저 개요</p> <p>〈목적〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 사례관리 담당자(사례관리자)의 역량 개발로 효과적이고 효율적인 서비스 제공이 이루어 지도록 내부 슈퍼비전 체계 구축 <p>〈목표〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 사례관리자에게 요구되는 지식과 기술과 태도에 기반한 직무역량 향상 및 전문적 성장 지원 ◦ 공공성을 기반으로 하는 철학과 가치 지향적 실천가로서 정체성 확립 지원 ◦ 사례관리자의 직무스트레스 관리 및 소진 예방 지원 <p>〈주요추진경과〉</p> <p>- '20년~'26년 추진 현황</p> <p>나. 현장슈퍼바이저 운영</p> <p>〈선정 기준〉… 아래 기준 모두 충족</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 5년* 이상 통합사례관리사로 근무한 선임 통합사례관리사로 시군구 배치자** 또는 배치 예정자 <ul style="list-style-type: none"> * 5년 이상 근무자가 없는 경우 최소 3년 이상 경력 충족하는 자 지정 가능 ** 시군구 배치자를 우선으로 선정하되 지자체 상황에 따라 조정 가능(행복이음의 '시군구 비공무원 현장슈퍼바이저' 사용자 권한이 있는 읍면동 근무자 선정 가능) ◦ 한국보건복지인재원의 통합사례관리 슈퍼비전 역량강화과정*을 모두 이수한 자 <ul style="list-style-type: none"> * 통합사례관리 기본과정, 통합사례관리 심화과정, 슈퍼비전 역량강화 과정 <p>※ 교육 이수자가 없는 경우 당해년도 교육 이수를 조건으로 이수예정자를 예외적 선정 가능</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 최근 3년간 사례관리 실적, 자문 경력, 교육 이수내역 등을 종합적으로 고려하여 전문성을 인정할 수 있는 자 	118~120

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
			<p>〈선정 절차〉</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 수요 조사 - 시군구 배정 - 현장슈퍼바이저 선정 - 사업 운영 - 사업 평가 <p>〈참고〉 현장 슈퍼바이저 인력배정 기준</p> <p>〈참고〉 현장슈퍼바이저 운영 권고사항</p>	
<p>[참고]</p> <p>통합사례관리 업무담당자 등록 및 관리</p>	<p>[신규]</p>	-	<p>1. 통합사례관리 업무 담당자 등록 관리 개요</p> <p>가. 배경 및 목적</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 지자체 통합사례관리 담당 조직 및 인력의 잦은 변동에 따라 상시적 사업 현황 파악 필요 및 행복이음 내 관리 기능을 구현하여 통합사례 관리 사업의 효율적 관리 - 행복이음 사례관리시스템 내 「업무담당자 관리 기능」을 활용 시군구별 정·직인 관리 추진 <p>나. 시스템 권한 : 사례관리 현황조회</p> <p>다. 수행주체</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (입력) 시군구 담당자 및 읍면동 담당자 직접 입력 ◦ (관리) 시군구 통합사례관리사업 담당 공무원 입력 상태 수시 관리 * 시군구는 관리담당자 지정 필요 <p>라. 관리주기</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 시군구 및 읍면동 업무 담당자는 인사 발령 등 인력 변동 시 현행화(수시) ◦ 시군구 관리 담당자는 주기적으로 입력 현황 모니터링(최소 분기별) <p>마. 관리방법</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 소속 관할지(시군구, 읍면동)별 등록 변경 * 행복이음 정책상 해당 관할지만 등록·조회 가능(단, 시군구는 관할 읍면동 조회 가능) - 시군구(관리담당자): 시군구 소속 업무담당자 등록·변경, 읍면동을 포함한 전체 업무담당자 현황 관리(미변경·미등록 읍면동으로 변경 요청) - 읍면동(업무담당자): 해당 읍면동 업무담당자 등록·변경 <p>2. 시스템 활용</p> <p>가. 시스템 경로</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 사례관리 ▶ 사례관리 현황 ▶ 사례관리 현황 조회 	121~ 122

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
			나. 사용 방법 - (업무담당자 등록) 업무담당자 버튼을 클릭하여 관할지를 선택한 후 세부 정보 입력 및 저장 - (업무담당자 삭제) 등록된 업무담당자 정보 삭제(제거)	
Ⅲ. 예산 집행	[추가] 2. 사례관리 사업비 지원방식 ◦ 광역 시도는 사례관리 사업비 총액 내에서 관할 시군구 간 사업비 조정 가능	168	2. 사례관리 사업비 지원방식 ◦ 시도와 시군구의 지방비 부담 비율은 지역 설정에 맞게 조정하되, 시도가 일정 수준 부담(기초단체의 안정적인 사업 운영·지원을 위해 시·도비 부담 권장) ◦ 광역 시도는 사례관리 사업비 총액 내에서 관할 시군구 간 사업비 조정 가능(인건비는 조정 불가)	125
	[변경] 역량강화비 ① 교육훈련비 - 사례관리 담당공무원 및 통합사례관리사 내·외부 교육훈련비(통합사례관리사 1인당 의무교육을 포함한 연 3회 이상 교육 이수율 위한 예산 편성 권고) ② 교육출장여비 - 교통비, 교육비, 일비, 식비 등	169	역량강화비 ① 교육훈련비 - 사례관리 담당공무원 및 통합사례관리사 내·외부 교육훈련비(통합사례관리사 1인당 필수교육을 포함하여, 연 4회 이상 교육 이수할 수 있도록 예산 편성 권고) ② 교육출장여비 - 통합사례관리사의 교통비, 일비, 식비 등	126
	[변경] 4. 사례관리 사업비 세부 내역 가. 지원비 사용 내용 1) 의료비 ◦ 장애 진단을 위한 진료비, 정신과 심리 진단 및 심리치료비, 알코올중독·자살시도자 등에 대한 진단을 위한 검사비와 치료비, 병원 입원 시 필요 간병비* * 독거가구, 무연고 1인가구 등 필요한 경우 지원가능 ※ 타 국고보조사업을 통한 의료비 지원 이후 불가피하게 추가적인 지원이 필요한 경우, 사례회의 및 내부결재 절차를 거쳐 가구당 100만원 한도 내에서 지원 가능	170	4. 사례관리 사업비 세부 내역 가. 지원비 사용 내용 1) 의료비 ◦ 장애 진단을 위한 진료비, 정신과 심리 진단 및 심리치료비, 알코올중독·자살시도자 등에 대한 진단을 위한 검사비와 치료비, 병원 입원 시 필요 간병비*, 근로능력평가용 진단을 위한 검사비와 진료비 등 * 독거가구(가족 왕래가 없는 가구 등), 무연고 1인가구 등 필요한 경우 지원가능 ※ 타 국고보조사업을 통한 의료비 지원 이후 불가피하게 추가적인 지원이 필요한 경우, 사례회의 및 내부결재 절차를 거쳐 가구당 지원액 한도 내에서 지원 가능	127

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<p>[변경]</p> <p>4) 기타 지원비</p> <p>> 1가구당 지원액 : 100만원</p> <p>- 가구당 의료비, 생활지원비, 교육훈련비 등 100만원까지 지원 가능</p> <p>• <u>회계연도 기준, 1가구당 지원 금액내 횡수는 제한 없음</u></p>	171	<p>4) 기타 지원비</p> <p>> 1가구당 지원액 : 100만원</p> <p>- 가구당 의료비, 생활지원비, 교육훈련비 등 100만원까지 지원 가능하고, <u>지역여건 등을 고려하여 지자체에서 자체 기준 설정·집행 가능</u></p> <p>* <u>당해연도 기준으로 1가구당 지원 횡수는 제한 없으나, 1가구에 과도하게 집행되지 않도록 유의</u></p>	128
	<p>[변경/추가]</p> <p>나. 운영비 사용 내용</p> <p>1) 외부전문가 회의·자문 수당</p> <p>◦ <u>회의·자문수당은 1인당 최대 15만원 내(서면 심사 10만원)까지 지급 가능</u></p> <p>◦ <u>회의시간 2시간 이상 : 1일 1회에 한하여 5만원 이내 추가 지급 가능</u></p> <p>* 기타 사항은 「2025년도 예산 및 기금운용 계획 집행 지침」 참조</p> <p>2) 기타 운영비</p> <p>> 기타 운영비 유의 사항</p> <p>1. 관내·외 출장여비</p> <p>- <u>통합사례관리사의 인건비 항목에서 지원하는 관내·외 출장여비(월 120,000원)를 우선 소진 후, 사례관리수행에 필수적으로 수반되는 출장여비 지급 가능</u></p>	171	<p>나. 운영비 사용 내용</p> <p>1) 외부전문가 회의·자문 수당</p> <p>◦ <u>회의참석 시 1일당 20만원내 지급(서면심사 15만원 이내) 가능</u></p> <p>◦ <u>회의시간 2시간 이상 : 1일 1회에 한하여 10만원내에서 추가 지급 가능</u></p> <p>* 기타 사항은 「2026년도 예산 및 기금운용계획 집행 지침」 참조</p> <p>2) 기타 운영비</p> <p>- <u>위기·신호 감지 가구 출입을 위한 비상개문 원상복구 비용 및 응급 이송 비용(구급차 이용료, 이송 치료료 등)</u></p> <p>> 기타 운영비 유의 사항</p> <p>1. 관내·외 출장여비</p> <p>- <u>통합사례관리사의 인건비 항목에서 지원하는 관내·외 출장여비(월 12만원)를 우선 집행하고, 추가 발생하는 출장여비는 기타운영비, 지방비 예산으로 지급</u></p>	128~129
	<p>[변경]</p> <p>다. 역량 강화비(교육훈련비, 교육출장여비)</p> <p>◦ 외부기관 교육훈련비 : <u>통합사례관리사의 전문성 제고를 위해 지역 내 민간기관 등 외부 기관에서 실시하는 교육과정에 참여하기 위한 교육비와 관련 교육출장여비 지급 가능</u></p> <p>※ <u>통합사례관리사 1인당 의무교육을 포함한 연 3회 이상 교육 이수</u>를 위한 예산 편성 권고(의무교육 예산은 필수 편성하되, 교육기관의 교육과정 개설 수를 고려하여 현실적으로 집행계획 수립 필요)</p>	172	<p>다. 역량 강화비(교육훈련비, 교육출장여비)</p> <p>◦ 외부기관 교육훈련비 : <u>통합사례관리사의 전문성 제고를 위해 지역 내 민간기관 등 외부 기관에서 실시하는 교육과정에 참여하기 위한 교육비와 관련 교육 출장여비 지급</u></p> <p>※ <u>통합사례관리사 1인당 필수교육을 포함하여 연 4회 이상 교육 이수</u>를 위한 예산 편성(필수·의무교육 예산은 반드시 편성하되, 교육기관의 교육과정 개설 수를 고려하여 현실적으로 집행계획 수립 필요)</p>	130

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
Part3. 통합사례관리 사업				
Part3. 통합사례관리 사업	[추가]	-	<p>통합사례관리란?</p> <p>◦ 대상 가구의 문제해결 역량을 배양·강화하여 스스로 욕구를 해결하고 안정적인 삶을 영위할 수 있도록 돕는 것으로, 이를 위해 지역사회 내 공공과 민간 영역을 포괄하는 인적·물적 자원의 체계적인 발굴·관리와 지역 내 사회 안전망 등 전방위적 자원·보호체계를 운영·관리</p> <p>> 사례관리란?</p> <p>복합적이고 다양한 욕구를 가진 개인과 그 가족의 기능 회복 등을 돕는 개별화된 통합적 실천 방법으로, 다양한 자원을 활용하여 사례관리 대상의 욕구 및 문제 해결 역량을 키우는 것을 목표로 함</p>	134
1. 공공부문 사례관리 연계·협력	[변경/추가]	54	<p>◦ 통합사례관리</p> <p>◦ 노인맞춤돌봄서비스</p> <p>◦ 의료·요양 통합돌봄</p> <p>◦ 의료급여사례관리</p> <p>◦ 드림스타트(취약계층 아동통합서비스)</p> <p>◦ 아동보호서비스</p> <p>◦ 자활사례관리</p> <p>◦ 방문건강관리</p> <p>◦ 장애인 건강보건 사례관리</p> <p>◦ 중독사례관리(중독관리통합지원)</p> <p>◦ 정신건강사례관리</p> <p>◦ 통합사례관리</p>	137~142
1. 공공부문 사례관리 연계·협력 체계 운영	[변경]	56	<p>◦ 통합사례관리</p> <p>- (의뢰기준)</p> <p>· 안전(학대, 폭력, 방임)과 정신건강의 문제로 일상생활 및 사회생활에 어려움이 있는 경우</p> <p>· 긴급지원만으로는 해결이 어려운 복합적 문제가 있는 경우</p> <p>· 차상위계층 빈곤가구. 특히, 국민기초생활수급자 탈락 가구 등 복지·보건·고용·주거·교육·신용·법률 등의 다양한 욕구가 있는 경우</p> <p>◦ 통합사례관리</p> <p>- (의뢰기준)</p> <p>· 복합적 문제 및 욕구가 확인되어 통합적인 서비스 개입이 필요한 가구</p> <p>· 통합사례관리를 통해 자활 및 일상 회복이 필요한 가구</p> <p>* 기초생활수급자 중 특히 신규 수급자, 기초수급 탈락자, 차상위가구, 긴급지원 대상 등</p>	137

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	[추가]	-	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 의료·요양 통합돌봄 - (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우 - (의뢰 절차) 통합돌봄 대상자로 판단되고 대상자가 개인정보제공을 동의한 경우, 읍면동 행정복지센터의 통합돌봄 담당자에게 의뢰(공문, 사회보장정보시스템(행복이음) 등) 	137
	[추가] <ul style="list-style-type: none"> ◦ 드림스타트(취약계층아동통합서비스) - (의뢰기준) 	54	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 드림스타트(취약계층 아동통합서비스) - (의뢰기준) · <u>돌봄이 필요한 아픈(또는 거동이 불편한) 가족*과 함께 거주**하며, 아픈가족에 대해 돌봄을 전담***하는 12세 이하 가족돌봄 아동</u> * 장기요양급여 수급자, 심한 장애인으로 등록된 자, 정신의료기관으로부터 치료나 돌봄이 필요한 것으로 진단받은 자, 질병 또는 수술 등으로 의료기관으로부터 6개월 이상 돌봄이 필요하다는 소견서를 받은 자 그 밖에 이에 준하는 사람 ** 요양병원 입원(입원 전까지 아동과 동거인 경우)으로 비동거, 주민등록 등본상 비동거지만 실거주 동거 등 포함 *** 다른 장년가구원이 있더라도 사실상 아동 돌봄 전담인 경우 포함 	138
	[변경] <ul style="list-style-type: none"> ◦ 정신건강사례관리 - (의뢰 절차) 해당 대상자 의뢰 전 정신건강 복지센터와 사전 협의 후 대상자가 의뢰 기관의 서비스 및 개인정보제공 동의한 경우, 공문(의뢰서)을 통해 서비스 의뢰 	56	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 정신건강사례관리 - (의뢰 절차) 해당 대상자 의뢰 전 정신건강 복지센터와 사전 협의 후 대상자가 의뢰 기관의 서비스 및 개인정보제공 동의한 경우, 공문 또는 사회보장정보시스템(법정부 서비스 등) 등을 통해 서비스 의뢰 	141
	[추가]	-	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 자살 의도자·시도자 사례관리 - (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우 - (의뢰 절차) 해당 대상자 의뢰 전 정신건강 복지센터(자살예방센터)와 사전 협의 후 대상자가 의뢰기관의 서비스 및 개인정보제공 동의한 경우, 공문 또는 사회보장정보시스템(법정부서비스 등) 등으로 서비스 의뢰 	141~ 142

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	[추가]	-	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 가족돌봄청년, 고립은둔청년 사례관리 - (의뢰기준)가족돌봄청(소)년, 고립은둔청년 - (의뢰 절차) 해당 대상자 의뢰 전 청년미래센터*와 사전 협의 후 대상자가 의뢰기관의 서비스 및 개인정보제공 동의한 경우, 공문으로 서비스 의뢰 * '26. 1월 기준 4개 시도(인천, 울산, 충북, 전북)에 청년미래센터가 설치되어 있으며, 단계적 전국 확대 예정 	142
2. 공공부문 사례관리 사업 연계·협력 체계 운영	[추가] 가. 읍면동 게이트웨이 및 희망복지지원단 코디네이터 강화 ◦ 업무내용 - 읍면동 찾아가는 보건복지팀 · 욕구사정 시 타 공공부문 사례관리 사업의 필요성을 타진(통합사례관리의 욕구사정 및 위기도 조사 외, 드림스타트, 방문건강, 정신보건 등의 영역을 종합적 사정) - 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 노인맞춤돌봄 서비스, 방문건강관리	58	가. 읍면동 게이트웨이 및 희망복지지원단 코디네이터 강화 ◦ 업무내용 - 읍면동 찾아가는 보건복지팀 · 욕구사정 시 타 공공부문 사례관리 사업의 필요성을 타진(통합사례관리의 욕구사정 및 위기도 조사 외, 드림스타트, 방문건강, 정신보건, 의료·요양 통합돌봄 등의 영역을 종합적 사정) - 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 노인맞춤돌봄 서비스, 방문건강관리, 의료·요양 통합돌봄	143~ 145
	[추가] 다. 보건·복지연계(의료급여-방문건강-장애인 건강보건-정신건강-복지) ◦ 의료급여사례관리를 통하여 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 희망복지지원단, 방문건강관리팀, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료 센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)에 (퇴원)대상자의 사후관리 및 사례관리를 요청하고, 보건과 복지 영역의 연결을 위해 통합사례관리와 연계를 구조화 ◦ 조직 - 시군구와 읍면동 단위의 의료급여-방문건강-장애인 건강보건-정신건강-복지 연계	64	다. 보건·복지연계(의료급여-의료·요양 통합돌봄-방문건강-장애인 건강보건-정신건강-복지) ◦ 의료급여사례관리를 통하여 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 희망복지지원단, 방문건강관리팀, 의료·요양통합돌봄팀, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료 센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)에 (퇴원)대상자의 사후관리 및 사례관리를 요청하고, 보건과 복지 영역의 연결을 위해 통합사례관리와 연계를 구조화 ◦ 조직 - 시군구와 읍면동 단위의 의료급여-의료·요양 통합돌봄-방문건강-장애인 건강보건-정신건강-복지 연계	149~ 150

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<ul style="list-style-type: none"> - 의료급여사례관리 <ul style="list-style-type: none"> • 퇴원 후 의뢰 사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 방문건강관리사업, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)에 의뢰 ◦ 업무내용 <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동 찾아가는 보건복지팀 <ul style="list-style-type: none"> • 대상자 의뢰: 종합적 욕구 사정 후, 희망복지지원단, 의료급여사례관리, 방문건강관리 수행기관, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)로 대상자 의뢰 - 의료급여사례관리 <ul style="list-style-type: none"> • 퇴원 대상자 의뢰사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 방문건강관리수행기관, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)로 대상자 의뢰 		<ul style="list-style-type: none"> - 의료급여사례관리 <ul style="list-style-type: none"> • 퇴원 후 의뢰사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 방문건강관리사업, 의료요양 통합돌봄사업, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)에 의뢰 ◦ 업무내용 <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동 찾아가는 보건복지팀 <ul style="list-style-type: none"> • 대상자 의뢰: 종합적 욕구 사정 후, 희망복지지원단, 의료급여사례관리, 방문건강관리수행기관, 의료요양 통합돌봄팀, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)로 대상자 의뢰 - 의료급여사례관리 <ul style="list-style-type: none"> • 퇴원 대상자 의뢰사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 의료요양 통합돌봄팀, 방문건강관리수행기관, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)로 대상자 의뢰 	
	<p>[추가]</p> <p>라. 방문형 서비스 연계(읍면동-방문건강-장애인 건강보건-노인맞춤돌봄서비스)</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 읍면동, 방문건강관리, 노인맞춤돌봄사업, 장애인 건강보건 사례관리 사업 간 방문계획 및 사후관리 계획을 조정하면서 방문형 서비스 간 연계·협력 ◦ 조직 <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, 장애인 건강보건 사례관리 수행인력과 협의하여 초기방문 및 사후관리 계획을 수립 	66	<p>라. 방문형 서비스 연계(읍면동-방문건강-의료요양 통합돌봄-장애인 건강보건-노인맞춤돌봄서비스)</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 읍면동, 방문건강관리, 노인맞춤돌봄사업, 의료요양 통합돌봄 사업, 장애인 건강보건 사례관리 사업 간 방문계획 및 사후관리 계획을 조정하면서 방문형 서비스 간 연계·협력 ◦ 조직 <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료요양 통합돌봄서비스, 장애인 건강보건 사례관리 수행인력과 협의하여 초기방문 및 사후관리 계획을 수립 	151~ 152

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 업무내용 <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동 찾아가는 보건복지팀 <ul style="list-style-type: none"> • 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, 장애인 건강보건 사례관리로 대상자 의뢰 <ul style="list-style-type: none"> ※ 초기 건강면접조사 실시를 통해 지속적·정기적 건강관리가 필요한 대상자일 경우 보건소 이관 • 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, 장애인 건강보건 사례관리에서 의뢰된 대상자 서비스 연계 및 통합 사례관리 수행 - 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 노인맞춤돌봄 서비스, 방문건강관리 		<ul style="list-style-type: none"> ◦ 업무내용 <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동 찾아가는 보건복지팀 <ul style="list-style-type: none"> • 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, <u>의료요양통합돌봄서비스</u>, 장애인 건강보건 사례관리로 대상자 의뢰 <ul style="list-style-type: none"> ※ 초기 건강면접조사 실시를 통해 지속적·정기적 건강관리가 필요한 대상자일 경우 보건소 이관 • 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, <u>의료요양통합돌봄팀</u>, 장애인 건강보건 사례관리에서 의뢰된 대상자 서비스 연계 및 통합 사례관리 수행 - 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 노인맞춤돌봄 서비스, 방문건강관리, <u>의료요양통합돌봄 서비스</u> 	
	<p>[추가]</p> <p>마. 자활-정신건강 연계(자활사례관리-중독-정신건강-장애인 건강보건)</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 조직 - 자활사례관리 사업 	68	<p>마. 자활-정신건강 연계(자활사례관리-중독-정신건강-장애인 건강보건)</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 조직 - 자활사례관리 사업 <ul style="list-style-type: none"> · 보건의료적 복합문제, 스스로 건강관리가 어려움, 돌봄자 부재, 돌봄 역량 미흡으로 건강관리가 필요하다고 판단되는 장애인 및 예비장애인은 장애인 건강보건 사례관리 사업으로 의뢰 	153
II. 단계별 수행 방법 2. 초기상담	<p>[변경/추가]</p> <p>3. 시기</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 초기상담을 의뢰받은 경우 의뢰일로부터 5일 이내 	118	<p>3. 시기</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 초기상담을 의뢰받은 경우 의뢰일로부터 5일 이내 <ul style="list-style-type: none"> ※ 의뢰일: 대상자 정보와 함께 초기상담을 요청한 일자를 의미하며, 시스템 의뢰시는 시스템 의뢰일자(행복이음)서비스·상담 의뢰접수를 기준으로 함 	158
	<p>[변경/추가]</p> <p>〈참고〉 초기상담 시 주요 욕구영역별 확인 사항</p>	120	<p>〈참고〉 초기상담 시 주요 욕구영역별 확인 사항 → 각 욕구 영역에 스크리닝 도구 질문 내용 수록</p>	160~163
	<p>[추가]</p>	-	<p>5. 시스템 활용</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 초기상담 등록 화면에서 대상자를 조회 ◦ '상담등록'의 '상담구분'에서 '요청접수'를 선택 	163

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
			<ul style="list-style-type: none"> - 팝업 화면에서 가구원 구성(조회, 추가, 삭제), 가계도 등 작성 ◦ 상담일자, 상담장소, 상담내용, 의뢰경로 등 관련 내용 입력 ◦ '영역별 필요지원' 입력을 위해 스크리닝 버튼을 클릭 - 팝업 화면에서 영역별 확인사항과 연계 자료를 입력하면 상담결과가 등록 ※ 어떤 항목이든 필요하나 연계지원 모뎀에 체크 시 통합사례관리가 선택됨 - 스크리닝 화면에 '확인'을 누르면 팝업되는 가구원별 주요문제 입력 ◦ 스크리닝과 가구원별 주요문제 입력 완료 후 '일반사례' 또는 '고난도사례' 선택 ◦ 모두 입력 완료 후 '저장'을 누르면 초기상담등록 완료 	
4. 욕구 및 위기도 조사	<p>[변경/추가]</p> <p>1. 개념</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (욕구조사) 통합사례관리가 필요한 가구를 대상으로 욕구영역별 현상 및 원인을 파악하여 그 결과에 따라 사례관리 가구와 서비스 연계 가구로 구분 선정하기 위한 심층조사 ◦ (위기도 조사) 사례관리 대상자 선정을 위한 기준으로, 대상가구의 위기정도 파악 및 사례관리 종결의 적절성 판단 등에 활용 	125	<p>1. 개념</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ (인적조사) 통합사례관리로 의뢰된 대상 가구의 주거상태, 주거시설, 가구유형 및 가구원 정보 등 상세 정보를 파악 ◦ (욕구조사) 통합사례관리가 필요한 가구를 대상으로 욕구영역별 현상 및 원인을 파악하여 그 결과에 따라 사례관리 가구와 서비스 연계 가구로 구분 선정하기 위한 심층조사 ◦ (위기도 조사) 사례관리 대상자 선정 시 대상 가구의 위기정도를 파악하는 조사로, 사례관리 종결의 적절성 판단 등에 활용 	166
	<p>[변경/추가]</p> <p>3. 시기</p>	125	<p>3. 시기</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 인적조사는 대상자의 이전 정보에서 변동 및 추가사항이 있는지 확인하여 수정 	166
6. 대상자 구분 및 선정	<p>[변경]</p> <p>4. 수행방안</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 대상자 구분 기준 <ul style="list-style-type: none"> - (사례관리 가구) 원칙적으로 대상가구의 특성 및 가용자원 등을 감안하여 개입 기간을 기준으로 1개월 이상 예상되는 가구 - (서비스 연계 가구) 대상가구의 특성 및 가용자원 등을 감안하여 개입 기간이 1개월 	137	<p>4. 수행방안</p> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 대상자 구분 기준 <ul style="list-style-type: none"> - (사례관리 가구) 복합적인 욕구로 1개월 이상의 중장기적 개입이 필요한 가구로서 다양한 서비스가 집중적으로 제공될 수 있도록 사례회의 등 일반적인 사례관리 절차를 적용하는 가구 - (서비스 연계 가구) 욕구가 단편적이어서 1개월 미만의 단기적 개입 또는 단순서비스 	178

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<p>미만으로 예상되는 가구로 선정 후 30일 이내 관련 서비스 연계</p> <p>※ 단, 개입기간과 관계없이 서비스 제공의 성격이 복합적인 경우 '사례관리' 가구로, 단순서비스 연계의 성격인 경우 '서비스 연계' 가구로 분류 가능하며, 서비스 연계 가구는 대상자 선정 이후부터 종결까지의 절차를 생략하고, 서비스 제공 및 연계, 사후관리 등 대상자에게 필요한 간단한 절차는 수행</p>		<p><u>연계로 문제 해결이 가능한 가구로서 일반 적인 사례관리의 절차를 축소하는 가구</u></p> <p>※ 단, 개입기간과 관계없이 서비스 제공의 성격이 복합적인 경우 '사례 관리' 가구로, 단순서비스 연계의 성격인 경우 '서비스 연계' 가구로 분류 가능</p>	
[변경]		138~141	<p>〈참고〉 타 사업으로 의뢰 → <u>타사례관리사업 등 타 사업으로 의뢰하는 항목을 묶어 별도로 구분</u></p>	179~180
[변경/추가]	<p>◦ 타 사례관리 사업(아동사례관리, 의료급여사례관리, 자활사례관리)으로 의뢰</p> <p>- 의뢰 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> 아동사례관리 : 대상가구의 주 대상자가 12세 이하 아동(초등학생 이하)으로 취약 계층(수급자 및 차상위계층 가정, 보호대상 한부모가정 등) 아동 중 건강, 언어, 기초학습, 심리정서 등 복합적인 문제 및 욕구로 인해 지속적인 사례관리가 필요한 경우 아동 통합사례관리(드림스타트사업) 대상으로 의뢰 가능 	138	<p>◦ 아동사례관리, 의료급여사례관리, 자활 사례관리, <u>의료·요양 통합돌봄 사업으로 의뢰</u></p> <p>- 의뢰 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> 아동사례관리 : 대상가구의 주 대상자가 12세 이하 아동(초등학생 이하)으로 취약 계층(수급자 및 차상위계층 가정, 보호대상 한부모가정 등) 아동 중 건강, 언어, 기초학습, 심리정서 등 복합적인 문제 및 욕구로 인해 지속적인 사례관리가 필요한 경우, <u>12세 이하 가족돌봄아동인 경우*</u> 아동통합사례관리(드림스타트사업) 대상으로 의뢰 가능 <p>* 돌봄이 필요한 아픈(또는 거동이 불편한) 가족1)과 함께 거주2)하며, 아픈가족에 대해 돌봄을 전담3)하는 12세 이하 아동</p> <p>1) 장기요양급여 수급자, 심한 장애인으로 등록된 자, 정신의료기관으로부터 치료가 돌봄이 필요한 것으로 진단받은 자, 질병 또는 수술 등으로 의료기관으로부터 6개월 이상 돌봄이 필요하다는 소견서를 받은 자 그 밖에 이에 준하는 사람</p> <p>2) 요양병원 입원(입원 전까지 아동과 동거인 경우)으로 비동거, 주민등록등본상 비동거지만 실거주 동거 등 포함</p> <p>3) 다른 장년가족원이 있더라도 사실상 아동 돌봄 전담인 경우 포함</p>	179~180

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	<ul style="list-style-type: none"> 의료급여사례관리 : 대상자가 의료급여 수급자이나 의료쇼핑, 중복처방, 입·퇴원 반복, 사회적 입원 등 질병 대비 부적절 과다 의료를 이용할 경우 의료급여사례관리 대상으로 의뢰 가능 		<ul style="list-style-type: none"> 의료급여사례관리 : 의료급여수급자 중 동일상병으로 여러 의료기관 방문, 약물 중복처방, 입퇴원 반복, 숙식 목적으로 입원 등 의료급여사례관리가 필요하다고 판단한 대상자는 의료급여사례관리 대상으로 의뢰 가능 의료·요양 통합돌봄 : 노쇠, 장애 등으로 일상생활 유지에 어려움이 있어 의료·요양·돌봄의 복합적인 지원을 필요로 하는 노인(65세 이상)과 장애인(65세 미만) 지체·뇌병변 등 심한 장애인을 대상으로 의뢰 가능 ※ 2026년 3월부터 행복이음 시스템으로 의뢰 가능(대상자 의뢰 전 중복서비스 연계 방지를 위해 사전 협의 필요) 	
7. 서비스제공계획 수립	<p>[추가]</p> <p>3. 시기</p>	143	<p>3. 시기</p> <p>※ 서비스 제공계획 수립일은 팀장 승인일을 기준으로 함</p>	184
	<p>[변경]</p> <p>4. 수행방안</p> <p>◦ 목표설정</p> <ul style="list-style-type: none"> - (단기목표) 서비스 제공 후 3~6개월 이내에 달성 가능한 목표 수립. 장기목표를 달성하기 위해 단계별로 제공해야 하는 서비스와 연관되게 설정하고, 개입시기를 고려하여 구체적으로 수립 - (장기목표) 6개월 이상의 개입을 통해 대상 가구의 긍정적인 변화를 도모하기 위한 목표 설정 	143	<p>4. 수행방안</p> <p>◦ 목표설정</p> <ul style="list-style-type: none"> - (장기목표) 사례관리 개입을 통해 이루고자 하는 대상 가구의 긍정적인 변화를 도모하기 위한 비교적 장기간의 목표로 설정 - (단기목표) 장기목표를 달성하기 위한 세부 목표로, 사례관리 개입 후 3~6개월 이내에 달성 가능한 목표를 구체적으로 수립 ※ 필요시 단기목표만 수립 가능 	184
	<p>[변경/추가]</p> <p>〈참고〉 목표 설정 시 고려사항 및 예시</p> <p>〈장/단기 목표 작성 예시〉</p>	144	<p>〈참고〉 목표 설정 시 고려사항 및 예시</p> <ul style="list-style-type: none"> - 목표는 구체적으로 기술하며, 측정 가능성과 달성 가능성을 고려하여 작성 <p>〈장/단기 목표 작성 예시〉</p> <p>→ 작성예시 현행화 및 개선</p>	185~ 186

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
9. 종결	[변경/추가] 3. 시기	151	3. 시기 ※ 종결일자는 종결심사 등록 후 팀장이 승인한 시점을 기준으로 함	192
	[변경] 4. 수행방안 ◦ 종결절차 - 사례회의 실시 : 종결사례 평가, 목표달성 정도 등 사례관리 개입 전체 과정을 평가하여 종결 여부 결정 ※ 종결여부 결정 시 해당 가구의 사례관리 담당자(드림스타트, 아동보호전담요원, 자활사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료급여사례관리, 방문건강관리, 중독사례관리, 정신건강사례관리, 건강가정지원센터, 서민금융통합지원센터 등) 참여 요청 (종결회의는 서면으로 대체 가능)	151	4. 수행방안 ◦ 종결절차 - 사례회의 실시 : 종결사례 평가, 목표달성 정도 등 사례관리 개입 전체 과정을 평가하여 종결 여부 결정 ※ 종결여부 결정 시 해당 가구의 사례관리 담당자(드림스타트, 아동보호전담요원, 자활사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료급여사례관리, 방문건강관리, 의료요양 통합돌봄, 중독사례관리, 정신건강 사례관리, 건강가정지원센터, 서민금융통합지원센터 등) 참여 요청(종결 회의는 서면으로 대체 가능)	193
10. 사후관리	[변경] 2. 수행주체 ◦ 읍면동 주사례관리자(사후관리 직접수행)	155	2. 수행주체 ◦ 읍면동 주사례관리자 또는 사후관리 담당자	195
[참고] 공동사례 관리	[이동] 부록4. 공동사례관리	253	[참고] 공동사례관리	198
[참고] 개인정보 보호 가이드라인	[변경] [참고] <u>개인정보보호</u>	158	[참고] <u>개인정보보호 가이드라인</u>	200
부 록				
목차	[변경] <부록>	-	<부록> Ⅰ. 관련 서식 Ⅱ. 참고자료	
Ⅰ. 관련 서식	[변경] … 공통사항 작성방법 현행화	185~225		

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
	[변경] 서식2. 개인정보 활용 동의서 → 모든 항목에 동의	188~ 189	서식2. 개인정보활용 동의서 → 동의 없이 처리하는 내역은 동의 삭제	210~ 211
	[삭제] 서식9. 만족도 설문지	222	서식9. 삭제	-
II. 참고자료	[변경] ... 목차 2. 복지자원 표준 분류체계 3. 범정부 서비스 의뢰체계 안내 4. 공동사례관리 5. 읍·면·동 찾아가는 보건·복지 서비스 업무 모니터링 지표 6. 통합사례관리 시스템 입력 관련 다빈도 오류 사례 7. 우울증 자가진단 도구 PHQ-9 8. 심리부검 사업 안내 9. 고용 관련 주요 서비스 10. 법률상담터 11. 신용회복위원회 12. 자주 묻는 질문들(FAQ)	226~ 285	1. 복지자원 표준 분류체계 2. 범정부 서비스 의뢰체계 안내 3. 청소년안전망-행복이음 연계 4. 우울증 자가진단 도구 PHQ-9 5. 심리부검 사업 안내 6. 고용 관련 주요 서비스 7. 법률상담터 8. 신용회복위원회 9. 읍·면·동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링 지표 10. 자주 묻는 질문들(FAQ) - 통합사례관리 시스템 입력 관련 다빈도 오류 사례 - 사업 운영 관련 자주 묻는 질문	247
	[변경/추가] 참고1. 복지자원 표준 분류체계	226	참고1. 복지자원 표준 분류체계 8. 관계 > 8-2. 고립·고독 예방 및 관리	249
	[변경] 참고3. 범정부 서비스 의뢰 체계 안내	237	참고2. 범정부 서비스 의뢰 체계 안내 → '25년 12월말 기준 31개 공공보장기관 내용 현행화	259~ 276
	[추가]	-	참고3. 행복이음-청소년안전망 연계	277~ 279

구분	2025년 기존 내용	페이지	2026년 개정 내용	페이지
II. 참고자료	[변경] 참고6. 우울증 자가진단 도구 PHQ-9 의뢰동의서 → 모든 항목에 동의	270	참고4. 우울증 자가진단 도구 PHQ-9 의뢰동의서 → 동의 없이 처리하는 내역은 동의 삭제	280~ 283
	[변경] 참고11. 자주 묻는 질문(FAQ)	262 282	참고10. 자주 묻는 질문(FAQ) → 시스템 입력 다빈도 오류 내용 통합	299~ 309

2026년 희망복지지원단 업무 안내



PART
01

찾아가는 보건·복지 서비스 개요

- ① 찾아가는 보건·복지서비스 추진
- ② 시군구 희망복지지원단
- ③ 읍면동 찾아가는 보건복지팀

찾아가는 보건·복지서비스 개요



찾아가는 보건·복지서비스 추진

1. 그간의 전달체계 개편
2. 추진 목표
3. 주요 내용

1 그간의 전달체계 개편

가 현황 및 문제점

- ☑ 복지제도의 기본적인 사회안전망 틀은 구축되었으나, 국민의 복지 체감도는 낮아 복지서비스의 효율적인 전달체계 구축 필요
 - ➔ 읍면동 복지깁때기 문제 심화로 종합상담 및 정보제공, 찾아가는 서비스 등 복지 수요에 대한 능동적 대응이 어려운 상황
- ☑ 찾아가는 상담, 통합서비스 연계, 민관협력 활성화 등을 통해 국민의 복지 체감도를 높일 수 있도록 읍면동 전달체계 개편 추진

나 그간의 개편 경과

- ☑ 시군구 민생안정추진 T/F에 보건, 복지, 고용, 주거, 교육 등 5대 서비스에 대한 종합상담, 서비스 안내, 연계 및 사례관리 담당을 위한 민생안정 전문요원 928명 배치('09년)
 - ➔ 위기가구 통합사례관리사업 시행('10년)
 - * 민생안정 전문요원을 사회복지통합서비스 전문요원으로 명칭 변경(928명)
- ☑ 시군구에 희망복지지원단 설치운영, 복지종합상담 및 통합사례관리 강화 ('12년)
 - * 사회복지통합서비스 전문요원을 통합사례관리사로 명칭 변경('13년)
- ☑ 그간, 복지공무원 확충(7천명 '11~'14년, 6천명 '14~'17년), 복지업무 담당자 처우 개선* 조치('14.10. 사보위) 등 복지인프라 강화
 - * 장기재직 가산금(월 3만원), 5급 이하 복지교육 연간 4시간 의무화 등

- ☑ '읍면동의 복지기능' 강화 시범사업*('14.7.~'15.12., 15개소)을 통해 복지 체감도 향상 성과 확인
* (시범사업 결과) 사각지대 발굴 6.2배, 방문상담 4.3배, 서비스 연계 3.4배, 만족도 향상 (82점→92.8점)
- ☑ 읍면동의 전달체계 개편을 전국으로 확산하기 위한 「읍면동 복지허브화 추진 계획」 의결(관계부처 합동, 제12차 사회보장위원회) 및 사업추진('16년~)
- ☑ 찾아가는 보건·복지서비스 국정과제 확정('17.8.), 사회복지공무원(1.2만) 및 방문간호 전담공무원 (3.5천) 확충(~'22년), 일자리정책 5년 로드맵 반영('17.10.)
- ☑ 찾아가는 보건·복지서비스 전국 읍면동 시행('18년)
* 전체 읍면동 3,556개소 중 3,472개소 찾아가는 보건복지전담팀 설치 운영(전체 읍면동 97.6%)('25.12.)
- ☑ 보건복지전달체계 개편 시범사업 추진(10개 시군구)에 따라, 통합사례관리사 50명 추가 증원 (928명→978명, '20년)
- ☑ 고독사 예방사례관리 전담인력(통합사례관리사) 확충(114명, '25. 下)
* 통합사례관리 사업과 통합·운영(1,092명, '26년)

» 통합사례관리 및 찾아가는 보건·복지서비스 추진경과

연도	내 용
2009	• 주민생활지원서비스 개편 : 민생안전전문요원 928명
2010	• 시군구 위기가구 사례관리 실시(232개 시군구) • 민생안전전문요원을 사회복지통합서비스전문요원으로 전환(928명)
2012	• 희망복지지원단(통합사례관리) 사업 실시(229개 시군구) • 사회복지통합서비스전문요원을 통합사례관리사로 전환(928명) • 사회복지통합관리망('10.~, 현.행복이음)에 상담·사례관리, 자원관리 기능 구축
2013	• 국민중심의 맞춤형 복지전달체계 개편방안(제4차 사회보장위원회, '13.9.10.) • 동 주민센터 복지기능보강 지침(안전행정부 및 보건복지부 시행, '13.11.)
2014	• 복지인력 7,000명 확충 완료('14.5.), 복지인력 6,000명 추가 확충('14.~'17.) • 읍면동 복지허브화 시범사업('14.7.~'14.12.) (전국 15개소)
2015	• 복지통(이)장제 227개, 시군구, 읍면동 지역사회보장협의체 3,150개 읍면동 시행('15.11.) ※ 맞춤형 급여제도 도입('15.7.)
2016	• 읍면동 복지허브화 추진계획(제12차 사회보장위원회, '16.2.3.) • 읍면동 복지허브화 선도지역 확정(33개 읍면동) 및 추진(1,092개 읍면동)
2017	• 찾아가는 보건·복지서비스 1,527개 읍면동 시행 ※ 찾아가는 보건복지팀(읍면동)에 방문간호사(간호직 공무원) 단계적 배치

연도	내 용
2018	• 찾아가는 보건·복지서비스 전국 읍면동 시행
2020	• 전체 읍면동 3,489개소 중 3,178개소 찾아가는 보건·복지팀 설치·운영(전체 읍면동 91.1%, '20.11.) • 보건복지전달체계 개편 시범사업(10개 시군구), 통합사례관리사 50명 증원(928명→978명)
2021	• 전체 읍면동 중 3,306개소에 전담팀 설치(94.5%, '21.11.) 및 복지간호직 공무원 8,362명 확충('21.12.)
2022	• 전체 읍면동 중 3,352개소에 전담팀 설치(95.5%, '22.12.)
2025	• 전체 읍면동 중 3,472개소에 전담팀 설치(97.6%, '25.12.) • 고독사예방 사례관리 전담인력 확충(114명, '25. 下)
2026	• 통합사례관리 사업과 고독사 예방사례관리 통합 운영(통합사례관리사 978명→1,092명)

2 추진 목표

가 국민의 복지체감도 제고를 위한 통합서비스 지원

- ☑ 찾아오는 민원인의 복지서비스 신청·접수를 처리하는 데 그치지 않고 먼저 찾아가 복지대상 발굴 및 심층 상담
- ☑ 가구별 욕구에 따른 통합서비스 제공으로 위기 상황의 근본적 해결 지원

나 찾아가는 보건복지팀 운영 및 복지업무 역량 강화

- ☑ 지자체 여건, 복지수요 등을 고려한 읍면동 복지전담팀 설치로 통합서비스 활성화
- ☑ 전문가 컨설팅, 맞춤형 교육, 우수사례 확산 및 포상 등 복지인력 전문성 제고

다 민관협업을 통한 지역사회 복지자원 총량 극대화

- ☑ 지역주민과 협력하여 사각지대 발굴 및 위기가구 모니터링 강화
- ☑ 지역사회 민간 복지기관과 협력 강화로 복지자원 활용의 효율성 제고

3 주요 내용

가 찾아가는 보건복지팀 운영

- ☑ 읍면동 '찾아가는 보건복지팀'에서 찾아가는 복지상담, 위기가구 통합사례관리, 방문건강관리, 민간자원 연계 활용

나 찾아가는 보건·복지서비스 강화

- ☑ 찾아가는 서비스 활성화
 - ➔ 도움이 필요함에도 적절한 서비스를 받지 못한 가구에 대해 방문 또는 유선 확인을 통한 모니터링 등
 - ➔ 방문간호 인력이 건강관리가 필요한 노인가구 등을 직접 방문하여 건강문제 상담 및 건강관리 서비스 제공 추진
 - ➔ 민관협력 강화 및 지역주민 참여 확대, 사각지대 발굴체계 활성화 등 인적 안전망을 통한 위기가구 모니터링 강화
- ☑ 사례관리 실시
 - ➔ 대상자별 욕구에 따라 다양한 서비스를 맞춤형으로 제공, 가구별 서비스 제공계획 수립·연계 등 통합사례관리 실시
- ☑ 민간조직·자원 적극 활용
 - ➔ 복지통(이)장 및 지역사회보장협의체, 복지기관과 협력하여 지원대상·자원 발굴 확대, 민간자원 연계 활성화

㉔ 복지담당 인력 전문성 강화 및 처우개선

- ☑ 읍면동 복지역량 강화 및 지역별 편차 개선을 위해 우수사례 전파, 담당자 맞춤 교육, 전문가 컨설팅 등 전문성 강화
- ☑ 사회복지업무 수당, 전보제한 2년 이상 장기재직 가산금, 자격증 수당 지급, 승진을 위한 복지업무교육 필수 이수 등 복지업무 우대 지속

㉕ 지역주민·복지기관과 협력하여 지역 복지자원 발굴 확대

- ☑ 복지통(이)장, 읍면동 단위 지역사회보장협의체 등 인적안전망 적극 활용
 - ➔ 복지통(이)장제 및 읍면동 단위 지역사회보장협의체 전국 시행·운영, 읍면동 주민 자치회와 상호협력을 강화하여 복지사각지대 발굴, 서비스 안내 등 역할 강화
- ☑ 민·관 복지대상자 상호의뢰 및 자원정보 공유
 - ➔ 현행 범정부 시스템을 통해 추진되는 타부처·공공기관 복지대상자 지원의뢰 체계를 민간복지기관까지 확대, 행복이음 민·관 통합자원관리DB를 민간기관과 공유, 자원 활용도 제고

㉖ 시군구 희망복지지원단의 총괄·조정 역할 강화

- ☑ 희망복지지원단은 복지사각지대 발굴·지원과 찾아가는 보건·복지서비스 강화를 위한 총괄·기획 기능 집중 및 전문성 강화
 - ➔ 일반 사례관리 업무*를 읍면동에서 수행함에 따라 읍면동의 상담·사례관리 실적 평가 및 서비스 질 관리, 지역 자원 총괄 관리
 - * 고난도 사례관리는 희망복지지원단으로 요청 가능
 - ➔ 읍면동의 찾아가는 보건·복지서비스 역량 강화를 위해 희망복지지원단의 사례관리 경험과 노하우를 바탕으로 컨설팅·교육·슈퍼비전 등 읍면동 지원 역할 강화

찾아가는 보건·복지서비스 개요



시군구 희망복지지원단

1. 희망복지지원단 구성·운영
2. 통합사례관리
3. 사례관리 연계·협력체계 운영
4. 자원관리
5. 읍면동 복지사업 지원·관리

1 희망복지지원단 구성·운영

» 희망복지지원단 개요

가 개념 및 목표

- ☑ (개념) 복합적 욕구를 가진 대상자에게 통합사례관리를 제공하고, 지역 내 자원 및 방문형서비스 사업 등을 총괄·관리함으로써 지역단위 통합서비스 제공의 중추적 역할을 수행하는 전담 조직
- ➔ '15년 하반기부터 통합사례관리가 읍면동으로 확대됨에 따라, 지역 내 통합사례관리 총괄·조정기능 강화 필요
- ☑ (목표) 민관협력을 통한 지역단위 통합적 서비스 제공 체계를 구축·운영함으로써 찾아가는 보건·복지서비스 제공 및 지역주민의 복지체감도 향상
- ➔ 경제, 안전, 신체정신건강, 주거 등의 복합적인 위기가 있는 가구의 문제해소를 주요 목표로 하되, 전체 지역주민의 다양한 복지 수요에 능동적 대응

나 업무 수행체계

- ☑ (대상자 발굴) 읍면동 주민센터와 시군구 각 부서, 지역주민 및 관련 기관에서 발굴된 대상자에 대해 읍면동 주민센터에서 초기상담 실시
- ☑ (통합사례관리 실시) 희망복지지원단 및 읍면동 주민센터를 중심으로 지역사회보장협의체, 지역 내 서비스 제공기관과의 연계 및 협력을 통해 대상자의 다양한 욕구에 맞춤형 서비스 제공
- ➔ 대상자별 서비스제공계획을 수립하여 복지·보건·고용·주거·교육·신용·법률 등의 필요한 서비스를 통합적으로 연계·제공하고, 점검 및 사후관리 실시
- ☑ (자원관리 등) 희망복지지원단이 중심으로 수행하되, 읍면동 주민센터, 지역사회 보장협의체, 지역 내 관련 기관과의 연계 및 협력을 적극적으로 추진

» 조직 및 인력 구성

가 조직 구성

- ☑ 시군구별 사각지대 발굴 및 통합사례관리 사업 운영 등 전담조직 구성
- ☑ 시군구별 총원 인력 규모, 주요 사례관리 기능 운영 등을 고려하여 각 지자체 특성에 맞는 조직 구성* 추진
 - * 1팀 운영 모형, 2팀 운영 모형, 과 단위 모형 등
- ☑ 희망복지지원단의 구성 형태에 따른 업무분장 실시

② 해당 지침은 희망복지지원단의 1개팀 또는 과 단위로 운영되는 모형에 맞춰 작성된 업무분장 예시이므로, 지자체별 운영 모형에 따라 팀별 업무분장에 따른 업무 내용을 참조

- ➔ (1개팀 운영) 통합사례관리 강화, 자원 총괄관리, 지역보호체계 운영 및 읍면동 복지업무 총괄·관리 등의 업무를 희망복지지원팀에서 수행
- ➔ (2개팀 운영) ‘희망복지지원팀’은 통합사례관리 사업 중심으로 지역보호체계 운영 등의 업무를 수행하고, ‘자원관리팀’은 자원 총괄관리 업무를 중심으로 수행 (단, 자원관리팀에서 총괄하는 자원을 희망복지지원팀 통합사례관리 사업에서 효율적으로 활용할 수 있도록 팀 간 업무 협조 체계 마련 필요)

※ 지자체 상황에 맞게 자원관리를 총괄할 수 있도록 탄력적으로 업무분장하되 추가되는 사업의 경우 전담인력을 배치하여 업무가 가중되지 않도록 조치

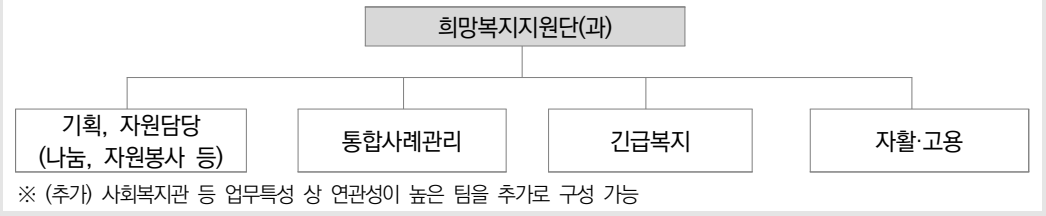
» 팀별 업무분장 예시

구 분	희망복지지원팀	자원관리팀
업무내용	• 통합사례관리	• 지역사회보장협의체 운영, 지역 자원 발굴·연계·관리, 긴급복지 등
	• 읍면동 복지사업 지원, 관리	
	• 지역보호체계 운영 등	

- ➔ (‘과’ 단위 구성) 통합사례관리, 자활·고용, 자원봉사 등 통합사례관리 및 자원관리 업무와 연계되는 팀을 한 과로 구성하여 운영

※ 지자체 특성 및 과의 규모 등에 따라 탄력적으로 업무를 분장하되, 지역 복지의 컨트롤 타워로서 기능을 수행할 수 있도록 과의 위상과 역할을 강화

» 과 업무분장 예시



- ➔ (기타) 비자치구가 있는 시는 비자치구에서 통합사례관리 운영, 동 전체 배치 인력 확보가 가능한 지역은 '동' 중심의 사례관리 운영 등 지역 특성에 맞는 다양한 형태로 운영

4 인력 배치

☑ (팀장) 사회복지직*을 팀장으로 우선 배치

* 적정 인력 배치할 수 없는 경우는 5년 이상의 복지업무 업무경력을 가진 타직렬 팀장을 배치

- ➔ 사례관리사업 총괄·조정, 슈퍼비전 제공, 팀원에 대한 역량 강화 등 희망복지지원팀의 총괄 관리 역할 수행 필요

☑ (담당공무원) 경력 있는 사회복지직 공무원*을 통합사례관리 담당으로 배치

* 최소 5년 이상 근무경력 사회복지직 7~8급 공무원(민간 사례관리 업무 3년 이상 담당 경력자는 배치 가능)

- ➔ 과장(팀장)을 보좌하여 통합사례관리 업무 담당
➔ 복지담당공무원 중 '자원 총괄 관리 담당업무' 전담인력 배정
➔ 민관협의체 구성·운영 총괄 업무 담당

☑ (통합사례관리사) 통합사례관리 업무 전담·전문인력으로서, 희망복지지원단의 기능 수행을 저해하지 않는 범위(최소 1인 이상 시군구 배치) 내에서 지자체의 탄력적 운영 가능

- ➔ 통합사례관리사를 읍면동에 배치하는 경우 정식 절차(공문)를 통해 배치
➔ 읍면동 통합사례관리사가 배치된 경우라도 희망복지지원단의 역할 강화가 필요한 경우 시군구 희망복지지원단에 재배치 실시
➔ 읍면동에 배치된 사례관리사는 사례관리 외에 기타 보조업무가 부여되지 않도록 업무분장 시 내부결재(공문)를 통해 실시

- ➔ 통합사례관리사는 통합사례관리 업무 수행(고난도사례) 및 읍면동의 통합사례관리 모니터링, 교육, 슈퍼비전 제공, 역량 강화 수행
- ➔ 통합사례관리를 위한 시군구 단위의 자원 발굴 및 읍면동 간 자원 불균형 조정
- ➔ 읍면동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링 및 컨설팅 기획에 참여

다 슈퍼비전 체계 구축 및 운영

☑ 슈퍼비전 기능

- ➔ **(행정적 기능)** 사례관리사로서의 슈퍼바이저가 사례관리를 효과적이고 효율적으로 실천할 수 있는 조직환경과 작업배경을 조성하는 것과 관련된 과업과 활동으로 구성. 슈퍼바이저는 자신의 권한을 활용한 관리자와 조정자 역할을 수행
 - 구체적으로는 사례관리사의 선발 및 배치, 업무계획 및 분장, 업무감독 및 평가, 업무조정, 결재를 포함한 행정적 의사소통, 사례관리사를 위한 조직 내·외적 옹호, 행정적인 완충장치 기능을 수행
- ➔ **(교육적 기능)** 사례관리사의 직무역량 향상을 위하여 사례관리에 필요한 실질적인 지식과 기술을 제공
 - 슈퍼바이저의 과업과 활동은 학습자로서의 슈퍼바이저 동기강화, 직접 교육 실시 또는 학습 기회 제공
- ➔ **(지지적 기능)** 사례관리사로서 효과적인 업무수행에 필요한 심리적 자원 제공
 - 사례관리사의 업무와 관련된 자기인식과 자기수용, 긴장관리, 상호의존적 관계를 위한 촉매 기능, 사기진작을 위한 과업과 활동 수행

☑ 슈퍼비전 체계 구성(안)

구 분	역 할
내부슈퍼바이저 (희망복지지원팀장/ 읍면동 찾아가는 보건복지팀장)	<ul style="list-style-type: none"> • 주요 슈퍼바이저 : 희망복지지원팀(찾아가는 보건복지팀) 소속 공무원, 통합사례관리사, 현장 슈퍼바이저 • 슈퍼비전을 포함한 통합사례관리 사업계획 수립 및 모니터링, 평가 • 사례배분 및 조정(업무분장) • 사례관리 수행과정 승인(대상자 선정, 서비스 제공계획 수립, 종결) • 자원 배분 및 조정, 사례관리 사업비 예산 집행기준 마련

구 분	역 할
	<ul style="list-style-type: none"> • 솔루션 위원회 등을 위한 외부전문가 인력풀 구성 • 기관 간 연계 및 조정 : 사례관리자 역량과 권한을 넘어서는 기관 간 연계 및 조정이 필요한 경우 직접 수행 • 사례관리 담당자의 정서적 지지를 통한 스트레스(조직 및 대상자와의 관계, 업무 관련 등) 대처 및 소진 예방 지원 • 현장 슈퍼바이저 역량 강화 지원 → 주로 행정적·지지적 슈퍼비전 기능 수행
현장슈퍼바이저 (통합사례관리사)	<ul style="list-style-type: none"> • 주요 슈퍼바이저 : 읍면동 사례관리 담당 공무원, 신규 통합사례관리사 • 읍면동 사례관리 실적 모니터링(행복이음) • 통합사례관리 절차, 시스템 교육, 수행과정 내 필요한 지식, 기술, 태도 등 학습 지원 • 실제 사례 개입 지원(개입 방향 자문 등) • 고난도 사례에 대한 슈퍼비전 제공을 위한 솔루션 위원회 운영 지원 • 정서적 지지를 통한 스트레스(조직 및 대상자와의 관계, 업무 관련 등) 대처 및 소진 예방 지원 → 주로 교육적·지지적 슈퍼비전 기능 수행
외부 슈퍼바이저 (분야별 전문가)	<ul style="list-style-type: none"> • 주요 슈퍼바이저 : 내부 슈퍼바이저, 사례관리자 • 의료(신체적, 정신적 건강), 법률, 고용 등 전문성을 요하는 사례에 대한 슈퍼비전 지원 • 스트레스 대처 및 소진 예방 지원 • 내부 슈퍼바이저 역량 강화 지원 → 주로 교육적·지지적 슈퍼비전 기능 수행하며 내부 슈퍼바이저에 대한 슈퍼비전 제공

☑ 슈퍼바이저 구분

구 분		역할부여 (활동기간)	자격요건	슈퍼바이저	중점기능
내부	팀장	직무 (보직기간)	사회복지직 슈퍼바이저 교육 이수*	소속 팀원	행정적·지지적 슈퍼비전
	통합 사례관리사	선발 (2년)	사례관리 경력 5년 이상 슈퍼바이저 교육 이수	사례관리 수행인력	교육적·지지적 슈퍼비전
외부	전문가	위촉 (3년)	슈퍼비전 경력 3년 이상	사례관리 수행인력	

* 한국보건복지인재원의 '희망복지지원단팀장과정', '찾아가는복지팀장과정' 이수

☑ 현장슈퍼바이저 선정기준(아래 기준 모두 충족)

➔ 5년* 이상 통합사례관리사로 근무한 선임 통합사례관리사로 시군구 배치자** 또는 배치 예정자

* 5년 이상 근무자가 없는 경우 최소 3년 이상 경력 충족하는 자 지정 가능

** 시군구 배치자를 우선으로 선정하되 지자체 상황에 따라 조정 가능(행복이음의 '시군구 비공무원 현장슈퍼바이저' 사용자 권한이 있는 읍면동 근무자 선정 가능)

➔ 한국보건복지인재원의 통합사례관리 슈퍼비전 역량강화과정*을 모두 이수한 자

* 통합사례관리 기본과정, 통합사례관리 심화과정, 슈퍼비전 역량강화 과정

※ 교육 이수자가 없는 경우, 당해년도 교육 이수를 조건으로 이수 예정자를 예외적 선정 가능

➔ 최근 3년간 사례관리 실적, 자문 경력, 교육 이수내역 등을 종합적으로 고려하여 전문성을 인정할 수 있는 자

참고

'26년 현장 슈퍼바이저 운영계획

② 운영실적 평가(평가 대상기간: '26.1.1. ~ 11.30.)

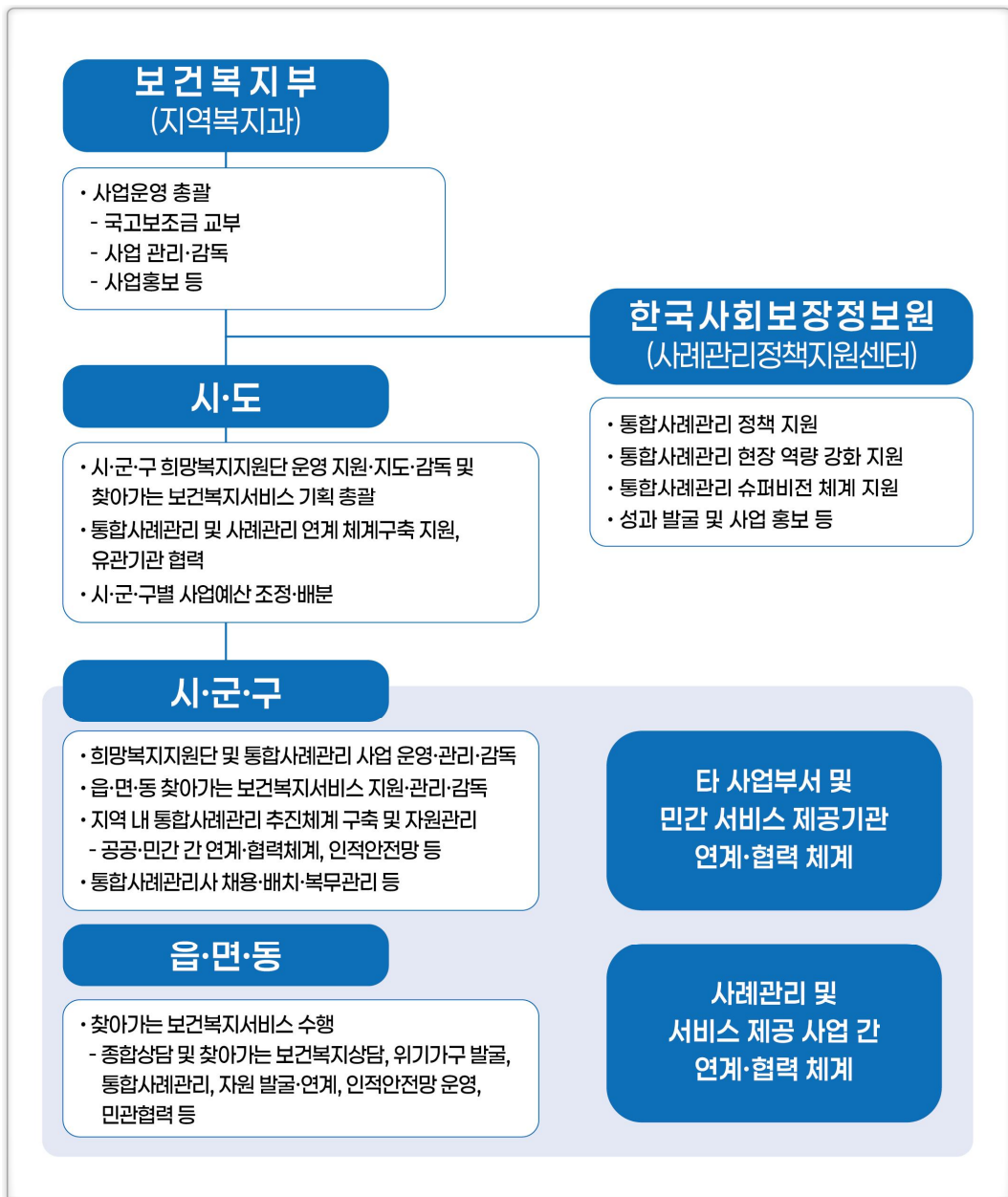
- (평가내용) 슈퍼비전 운영내용 등 현장슈퍼바이저의 활동실적, 슈퍼바이저 만족도 조사 등
- (행정사항) 개인별 통합사례관리 슈퍼비전 결과보고서 작성·제출(시군구), 시도에서 취합 후 복지부 최종 제출('26.12.10.)

② 현장슈퍼바이저 역할급 지급

- 현장슈퍼바이저 1명당 매월 200,000원 역할급 지급(국비보조율 50%)
- 시군구에서 현장슈퍼바이저를 지정·추천 후 실제 업무를 수행한 시점부터 일할계산 지급

» 추진 체계

가 추진 체계도



나 추진 주체별 주요 역할

추진주체	역 할
보건복지부 (지역복지과)	<ul style="list-style-type: none"> • 사업운영 총괄 <ul style="list-style-type: none"> - 사업계획 수립 및 지침 작성·전달 - 사업 관리·감독 및 평가 - 국고보조금 교부, 사업 홍보 총괄 등
광역자치단체 (시도)	<ul style="list-style-type: none"> • 시군구의 사례관리 전달체계에 대한 관리·감독 • 시군구 희망복지지원단 및 통합사례관리 사업 운영 지원·지도·감독 <ul style="list-style-type: none"> - 시군구 희망복지지원단 운영·관리에 대한 지원 - 시군구의 통합사례관리 모니터링, 교육, 컨설팅 계획 수립 및 실시 - 시군구의 통합사례관리사 채용, 배치 및 복무관리 지도·감독 - 시군구의 통합사례관리사 처우개선 지원 - 희망복지지원단 및 통합사례관리 사업 홍보 • 시군구의 위기가구 발굴 지원 및 사례관리 연계 체계 구축 지원 • 찾아가는 보건복지서비스 기획총괄 <ul style="list-style-type: none"> - 시군구 모니터링, 중앙정부와 연결창구 • 사례관리정책지원센터 등 유관기관과 협력 체계 구축 • 지방보조금 교부 및 시군구별 사업예산 조정·배분
기초자치단체 (시군구)	<ul style="list-style-type: none"> • 희망복지지원단 구성 및 통합사례관리 사업 운영·관리·감독 <ul style="list-style-type: none"> - 희망복지지원단 설치·운영 - 통합사례관리 사업 운영·관리계획 수립 및 실시 - 공공부문 사례관리 연계·협력 활성화 운영·지원 - 복지위기가구 및 사각지대 발굴·지원, 지역보호체계 운영 - 지역사회 자원개발 등 자원관리 - 읍면동 찾아가는 보건·복지서비스 지원·관리·감독 - 읍면동 인적안전망 운영 활성화 지원 - 통합사례관리사 채용·배치·복무관리 및 처우 개선 노력 - 위기가구 사망사건 등 동향 파악 협조 - 사례관리정책지원센터 등 유관기관과 협력 - 예산집행, 사업 홍보 등

추진주체	역 할
읍면동	<ul style="list-style-type: none"> • 찾아가는 보건·복지서비스 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 종합상담 및 찾아가는 보건복지상담·서비스 제공 - 위기가구 발굴 및 통합사례관리 - 고난도 사례를 시군구 희망복지지원단으로 의뢰, 솔루션회의 등 요청 - 민관협의기구 활성화 및 민관협력 네트워크 구축 - 지역자원 발굴 및 연계 - 복지+건강기능 강화
한국사회보장정보원 사례관리정책지원센터	<ul style="list-style-type: none"> • 통합사례관리 사업 운영·지원 <ul style="list-style-type: none"> - 사업 기본계획 및 사업지침 등 기획 및 정책수립 지원 - 사업 현황 모니터링, 정책연구 수행, 통계 생산·분석 - 찾아가는 컨설팅 등 통합사례관리 슈퍼비전 체계 구축·운영 지원 - 심리·정서 지원, 소진예방 교육 등 사례관리 종사자 역량강화 지원 - 공공부문 사례관리 연계·협력 지원 - 사업평가 및 성과관리 지원 - 위기가구 사망사건 등 동향 파악 - 사업 홍보 등

2 통합사례관리

» 통합사례관리 사업의 의의

- ☑ (개념) 지역 내 공공·민간자원에 대한 체계적인 관리·자원체계를 토대로 복합적이고 다양한 욕구를 가진 대상자에게 복지·보건·고용·주거·교육·신용·법률 등 필요한 서비스를 통합적으로 연계·제공하고, 이를 지속적으로 상담·모니터링 해나가는 사업

▶ '통합사례관리' 용어 사용 이유

- 동 사업은 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제42조의2 '통합사례관리'를 근거로 하며, 지역사회의 공공복지를 담당하는 지자체에서 수행할 핵심적인 업무로서 '통합사례관리'라는 용어로 통칭함
- 경제, 신체·정신건강, 주거, 돌봄, 일자리, 보육·교육, 가족·사회관계 등 복합적 욕구에 대하여 복지, 보건, 고용, 주거, 교육, 신용, 법률 등 다양한 서비스를 연계하여 통합적인 개입을 강조
- 동 사업은 사업대상을 사례관리 가구와 서비스 연계 가구로 구분하고 있는 점을 감안하여 이를 모두 포괄하는 의미로도 사용하고자 함

- ☑ (목표) 지역주민의 다양한 욕구에 맞춤형 서비스를 연계·제공함으로써 지역주민의 삶을 안정적으로 지원·지지하고, 복지제도의 효과성·효율성 향상

- ➔ 일반적으로 복합적 문제 및 욕구를 가진 지역주민을 대상으로 하나, 다양한 복지안전망을 통하여 발굴된 위기가구를 우선적으로 개입

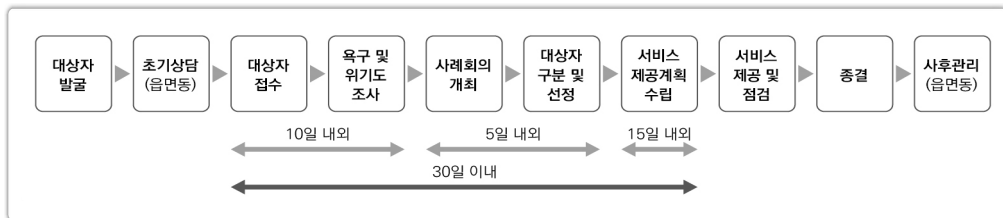
▶ 사업대상

- 지자체 복지사각지대 조사 등을 통해 발굴된 위기가구* 중 통합사례관리가 필요한 가구
- * 청중장년 1인가구, 돌봄위기가구, 저소득 한부모 및 청소년 한부모 가구, 휴·폐업자, 실직자, 자살 고위험군, 고독사 위험자, 가족돌봄청년 등
- 통합사례관리를 통해 자활 및 일상 회복이 필요한 가구(기초생활수급자 중 특히 신규 수급자, 기초수급 탈락자, 차상위가구, 긴급지원 대상가구 등)

» 통합사례관리의 절차

☑ 통합사례관리의 절차 개요

- 대상자 발굴, 초기상담, 대상자 접수, 욕구 및 위기도 조사, 사례 회의, 대상자 구분·선정, 서비스 제공계획 수립, 서비스 제공 및 점검, 종결, 사후관리의 총 10단계로 구성되어 있으며, 희망복지지원단은 읍면동에서 초기상담 후 의뢰된 사례관리 가구에 대해 대상자 접수부터 종결까지의 사례관리를 수행



※ (참고) 대상자 접수부터 서비스 제공계획 수립 단계까지의 세부 일정(10일, 5일, 15일)은 업무 수행시 통상적으로 소요되는 기간으로 상황에 따라 조정 가능

☑ 유의사항

- (처리기한) 대상자 접수일로부터 30일 이내 서비스제공계획 수립

- ① 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제9조 제3항(사회보장급여 제공의 결정), 동법 시행령 제6조(사회보장급여 제공 결정의 통지)
 - 사회보장급여의 신청일로부터 30일 이내에 결정 통지를 원칙으로 하고 특별한 사유가 있는 경우는 그 사유를 명시하여 신청일로부터 60일 이내에 통지
 - ※ 통합사례관리는 대상자의 심층적 욕구조사, 사례회의 개최, 서비스제공계획 수립 등의 단계별 통합 업무처리를 위해 신청일(대상자 접수)로부터 서비스제공계획수립까지 처리기한을 30일로 함
- ② 처리기간 산정
 - 민원 처리에 관한 법률 제19조(처리기간의 계산) 민원의 처리기간을 6일 이상으로 정한 경우에는 “일” 단위로 계산하고 첫날을 산입하되, 공휴일과 토요일은 산입하지 아니한다.

- (초기상담) 초기상담 시 욕구·위기도 통합조사양식 체크리스트 또는 스크리닝도구(욕구 영역별 확인사항) 등을 활용하여 위기개입 초동대응

예) 욕구 및 위기도 통합조사양식 “안전영역”에서 신체적, 성적 폭력과 같은 위기 또는 긴급사례라고 의심·판단되는 경우 전문기관*으로 즉시 신고 또는 의뢰

* 경찰, 아동보호전문기관, 노인보호전문기관 등

※ 전문기관의 위기 개입 후 종결한 경우라도 사후관리 필요시 통합사례관리로 재의뢰 할 수 있음

➔ (대상자 구분) 읍면동에서 요청된 가구에 대해서는 욕구 및 위기도 조사 실시 후 사례회의를 거쳐 사례관리 가구와 서비스 연계 가구로 구분하여 적용

➤ 사례관리 가구

- 복합적인 욕구로 1개월 이상의 중장기적 개입이 필요한 가구로서 다양한 서비스가 집중적으로 제공될 수 있도록 사례회의 등 일반적인 사례관리 절차를 적용하는 가구

➤ 서비스 연계 가구

- 욕구가 단편적이어서 1개월 미만의 단기적 개입 또는 단순서비스 연계로 문제 해결이 가능한 가구로서 일반적인 사례관리의 절차를 축소하는 가구
- ※ 단, 개입기간과 관계없이 서비스 제공의 성격이 복합적인 경우 '사례관리 가구'로, 단순서비스 연계의 성격인 경우 '서비스 연계 가구'로 분류 가능, 개입기간이 1개월 이상이더라도 단순서비스 연계를 통한 개입일 경우 서비스 연계 가구로 처리
- 예) 1개월 이상의 단순서비스(도시락배달서비스)지원 가구 등

➔ (관리 기준) 통합사례관리 업무담당자 1인이 담당하고 있는 사례관리 가구 수는 15가구 내외*로 하고, 담당 가구 수, 사례관리 가구의 난이도 등을 고려하여 희망복지지원팀장이 적정하게 배분

* 통합사례관리 가구 수는 서비스 연계 가구를 제외한 사례관리 가구를 의미하고, 15가구는 월 평균 관리하고 있는 사례관리 가구 수를 의미

참고

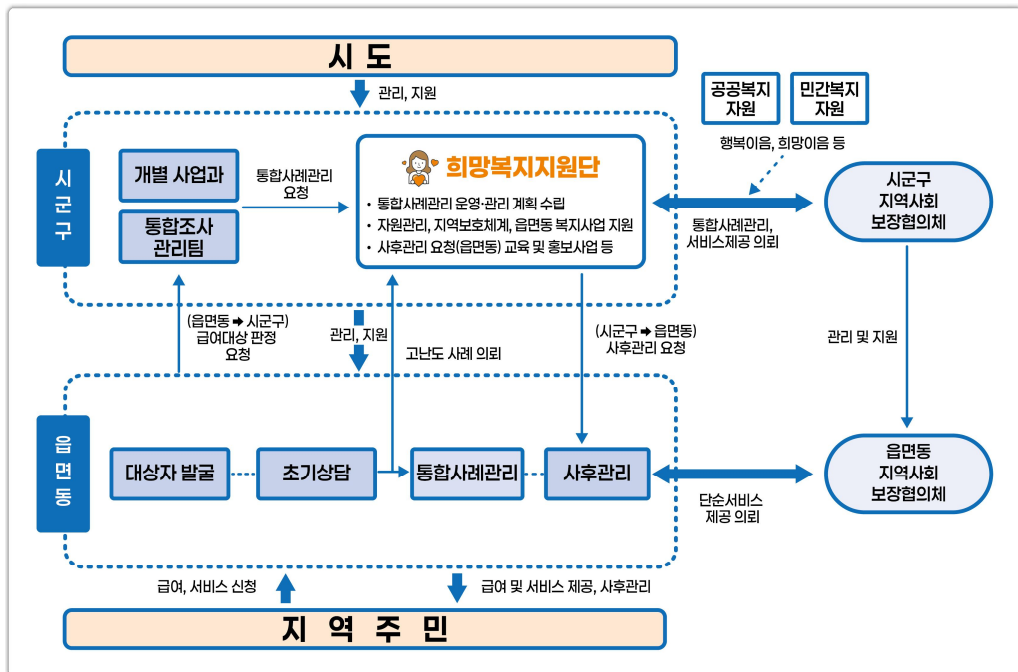
사례관리 가구 수 관리 Tip

- 통합사례관리 총괄 담당(팀장 등)은 통합사례관리 업무 담당자가 수행하는 개별 사례 개입 수준(난이도 등)과 진행 단계에 따라, 신규 및 진행 사례를 적절히 배분·관리 필요
- 예) 진행 사례 중, 점검 단계 및 종결 예정 단계의 사례관리 가구 수 등을 참고하여 신규 사례 비중을 상향 조정 등
- 진행 사례 중 문제 해결에 요구되는 수준이 높은 고난도 사례가 많은 경우, 신규 사례 배정 연기 또는 개입 수준이 낮을 것으로 예상되는 사례로 배정·조정 관리

» 운영체계

가 시군구(희망복지지원단) : 통합사례관리 사업 총괄 수행·관리

- ☑ 읍면동 찾아가는 보건·복지서비스 운영 모형에 따라 고난도 사례관리, 슈퍼비전 및 솔루션회의 운영, 자원관리, 읍면동 관리 및 지원, 교육 및 홍보 업무 수행



- ☑ 희망복지지원팀장(또는 선임 복지직) : 통합사례관리 조정자 역할 수행

- ➔ **(사례관리 사업 총괄·관리)** 주사례관리자 지정, 대상가구 구분·확정(사례관리가구 및 서비스 연계 가구), 사례회의 운영, 서비스제공계획 승인, 서비스 제공 및 점검 결과 확인, 사례관리 종결 승인, 종결가구 사후관리 결과 확인 등
- ➔ **(사례관리 수행인력 역량강화)** 팀장은 본인 및 팀원의 업무 능력 향상을 위해 정기적인 교육·훈련 참여, 외부 전문가에 의한 슈퍼비전* 기회 마련, 현장슈퍼바이저 역량 강화 및 활동 지원, 자체 교육 등을 실시

* 외부 전문가에 의한 슈퍼비전 시, 실제 적용사례를 기초로 통합사례관리 사업 절차 전반에 걸쳐 팀 전체의 업무수행 전반을 평가받을 수 있는 기회로도 활용. 이를 위해서 통합사례관리 사업에 대한 시군구 자체 지원체계 운영 필요

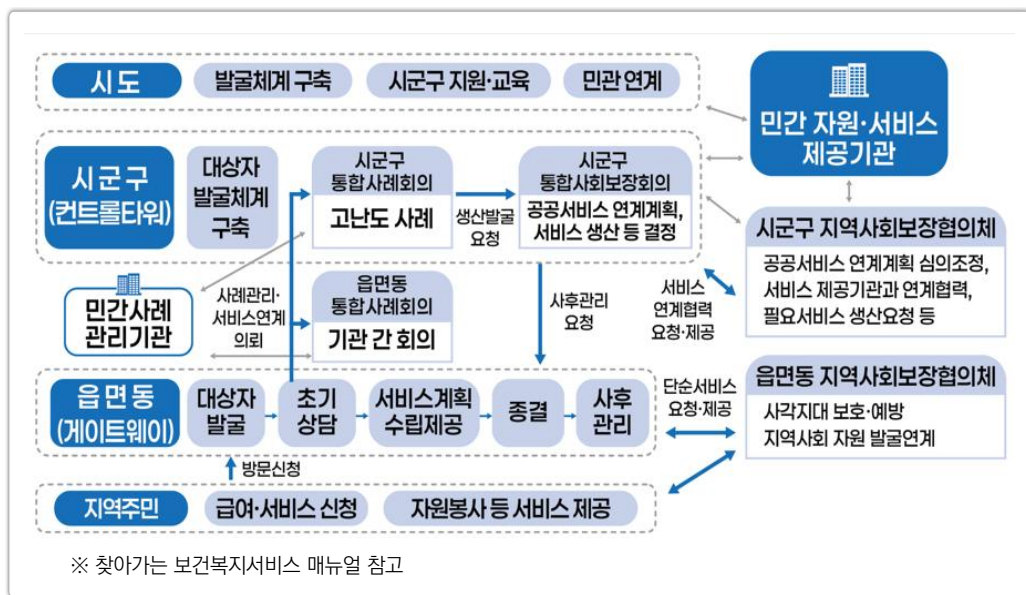
- ➔ **(사례관리를 위한 자원관리 지원)** 사업 수행과정에서 대상가구의 욕구와 가용자원 간의 연계현황을 주기적으로 점검하여 희망복지지원단 내 자원관리 또는 통합사례관리 실무자에게 관련 정보 제공
- ➔ **(사례관리 지원체계 마련)** 공공·민간에서 수행하고 있는 다양한 사례관리 사업 간 연계·협력 체계 마련을 위하여 유관기관* 등에 대해 협력대상 사업현황을 파악하고 사업담당자와 정보공유 소통경로 구축
 - * 지역 내 사례관리 사업 수행 공공·민간기관, 교육청 및 교육기관, 고용센터·건강보험공단·국민연금공단 등 사회보험기관
- ➔ 사례관리 대상가구 발굴의뢰 체계를 마련하고, 지역사회보장협의체 등과의 정보교류, 공동 교육, 슈퍼비전 등 추진
- ➔ **(운영체계 마련)** 읍면동의 고난도 사례에 대한 전문적인 슈퍼비전 제공을 위한 솔루션 위원회를 구성·운영
- ➔ **(사업홍보)** 지역주민 및 유관기관 등에 대하여 통합사례관리 사업을 홍보하여 대상가구 발굴·의뢰 체계를 마련하고 통합사례관리 수행 시 연계기반 마련
- ☑ **팀원(담당공무원 및 통합사례관리사) : 주사례관리자로서 실무 수행**
 - ➔ 대상자 접수, 욕구 및 위기도 조사 실시, 서비스제공계획 수립, 서비스 제공 의뢰 및 점검, 종결업무 수행 등
 - ➔ 팀원 중 공무원은 5년 이상 복지업무 근무경력이 있는 복지직을 배치하고, 통합사례관리사는 통합사례관리 사업 외에 타 업무 담당 금지
 - * 통합사례관리사 주요 업무 참고(p.101)
 - ➔ 사례관리 대상가구 발굴의뢰 체계를 마련하고, 지역사회보장협의체 등과의 정보교류, 공동 교육, 슈퍼비전 등 추진
 - ➔ 보건복지상담센터(129)로부터의 이관민원 처리

※ 보건소 또는 정신건강복지센터로부터 정신보건 및 건강서비스를 주요 서비스로 제공받고 있거나 제공 받을 것으로 판단·예측되는 대상자에 대한 통합사례회의 개최 시, 보건소 또는 정신건강복지센터의 관련 담당자가 반드시 참석하도록 유관기관과 협조해야 함

※ 의료급여 수급권자의 입·퇴원 관련 내용의 사례회의 개최 시 의료급여관리사가 반드시 참석하도록 협조해야 함

**나 음면동 : 위기가구 발굴, 초기상담, 통합사례관리 및 서비스 연계, 종결
가구의 사후관리 등 수행**

- ① 찾아가는 보건복지팀을 구성·운영하며 대상자 발굴, 초기상담, 통합사례관리, 고난도 사례 직접 수행 또는 희망복지지원단으로 요청, 솔루션회의 요청, 사후관리, 자원관리 및 지역보호체계 운영 업무를 수행
- ➔ (기본형) 읍면동당 1개의 찾아가는 보건복지팀을 설치한 유형
- ➔ (권역형 중심) 2~4개의 읍면동을 묶고 그중 찾아가는 보건복지팀을 1개만 설치한 유형
- ➔ (확장형) 기본형의 발전된 형태로 인력 확충에 따라 찾아가는 보건복지서비스 대상·범위 확대, 종합상담 등을 제공하는 형태
- ➔ (농어촌특화형) 찾아가는 보건복지팀은 미설치하나 전담인력만 배치



다 민간 복지기관

- ☑ **통합적이고 효율적 사례관리를 위하여 민간 사례관리 전문기관(지역사회복지관 등)과 통합사례관리 협력 체계를 구축하여 대상가구 발굴·의뢰 및 서비스 제공**

라 통합조사관리팀

- ☑ 복지대상자에 대한 자산조사 수행 과정에서 인지한 정보를 토대로 통합사례관리 사업 필요가구를 읍면동에 의뢰(특히, 국민기초생활보장수급 탈락가구에 대한 정보는 원칙적으로 해당 읍면동에 전달)

마 지역사회보장협의체

- ☑ 공공·민간 간 사례관리 사업에 대한 정보 공유, 역량 강화를 위한 지원활동(교육, 공동 슈퍼비전 등) 수행

바 교육청(학교)

- ☑ 교육복지 우선지원사업*과 통합사례관리 사업 간 연계·협력 수행. 특히 학교에 배치되어 있는 교육복지사, 상담교사 등을 사례회의 등에 참여 유도

* 계층 간 교육격차 해소를 위해 학교 기반의 상담·학습·문화체험·심리정서프로그램 제공

사 고용센터

- ☑ 고용센터 구직상담과정에서 복지대상자 발굴 및 희망복지지원단 통합사례관리의뢰 등 상호 연계·협력, 필요한 경우 고용센터 담당자를 사례회의 등에 참여 유도

아 노인보호전문기관

- ☑ 통합사례관리 과정에서 노인학대 사례에 대해서는 노인보호전문기관과 희망복지지원단의 통합사례관리 사업 간 사례회의 공동운영 및 점검 등 유기적 연계·협력 체계 지원. 단, 노인학대상담은 노인보호전문기관에서 운영하고 복지관련 서비스 연계 필요가 있는 경우 희망복지지원단과 연계

자 아동보호전문기관

- ☑ 아동학대 의심사례 발견 시, 아동보호전문기관에 신고 및 사례관리 과정에서 협력이 필요한 경우 상호 연계 및 협조

▶ 아동학대 의심사례(예시)

- 아동의 신체에 손상이 발생한 신체학대
- 생후 36개월 이하의 영아에게 체벌 혹은 학대가 발생한 경우
- 아동이 성학대를 당한 경우 혹은 성학대 행위 의심자와 지속적으로 함께 지내야 하는 경우
- 학대 행위자가 보호자로 심각한 정신질환 및 폭력성이 있어 수시로 학대가 발생하는 경우
- 의도적으로 낮은 시간까지 아동들만(0~12세) 방치되는 경우
- 아동 본인이 학대로 인해 보호를 요청하는 경우

차 노인돌봄서비스 수행기관

- ☑ 고위험 독거노인(치매, 자살 위험, 학대피해 등) 관리 및 고독사가 발생되지 않도록 협력이 필요한 경우 상호 연계 및 협조

카 자활관련 사업팀 : 희망복지지원단 사례회의와 자활사례회의 통합운영 등 고용-복지 연계를 중점적으로 수행

- ☑ 통합사례관리 대상 가구 중 자활대상 가구에 대해서는 사례회의의 공동 운영 및 점검 등 유기적 연계·협력 체계 지원
 - ➔ 특히, 시군구 자활담당공무원 또는 자립지원직업상담사는 희망복지지원단 사례 회의에 참여하여 고용-복지 연계 활성화
- ☑ 단, 자활경로 설정 등 전문적인 자활·고용서비스 연계·제공과 관련된 자활사례 회의는 자활관련 팀에서 별도로 운영하고, 복지 관련 연계 필요가 있을 경우 희망복지지원단과 연계

타 보건소

- ☑ 희망복지지원단 사례회의에 방문건강관리 전담인력 또는 간호직 공무원, 필요시 정신건강복지센터(정신건강사례관리, 자살예방사례관리) 및 중독통합지원센터(중독관리 통합지원), 자살예방센터 사례관리 담당자, 보건소 지역사회중심재활사업 업무 담당자(장애인건강보건 사례관리)의 참여를 통해 희망복지지원단 통합사례관리 사업의 보건 연계 부문을 지원

파 시군구 사업팀

- ☑ 드림스타트, 의료급여사례관리 등 지역사회에서 수행되고 있는 사례관리 사업과 희망복지지원단의 통합사례관리 사업 간 연계·협력을 통해 상호 적합한 관리대상 가구 발굴 의뢰체계* 마련. 필요시 공동 사례회의 등 실시

* 드림스타트('14.1~), 의료급여사례관리('20.2~)사업 간 대상자 의뢰는 사회보장정보시스템(행복이음)을 통해 가능

» 기타 행정사항

- ☑ **(접속 권한)** 희망복지지원단 사례관리 담당인력(공무원 및 통합사례관리사)에게 사회보장정보 시스템(행복이음) 상담·사례관리 시스템 접속권한을 부여하여 필요한 대상자 관련 정보조회 및 입력이 가능하도록 조치
* (시군구 및 읍면동) 현장 슈퍼바이저 권한 신설('24.1.~)에 따라 현장 슈퍼바이저에게 권한 부여하도록 조치
- ☑ **(주사례관리자 변경)** 인사발령 등으로 인해 주사례관리자가 변경되는 경우, 사전에 사례관리 대상자에게 주사례관리자 변경에 대한 사항 안내하고, 행복이음에서 담당자 변경을 반드시 수행
- ☑ **(가구별 문서관리)** 개인정보활용 동의서, 서비스제공계획 동의서 등은 통합사례 관리 대상가구별로 문서관리 필요
- ☑ **(업무담당자 등록·관리)** 행복이음 사례관리시스템 내 '업무담당자 관리' 기능을 활용, 정기적인 관리 추진

3 사례관리 연계·협력체계 운영

가 지역보호체계 운영

» 개념

- ☑ 지역보호체계는 지역 내 보호가 필요한 대상자를 대상으로 민관협력을 기초로 지역단위 보호망을 구축 및 운영하는 것을 의미
- ➔ 지역사회 보호가 필요한 사회취약계층 즉, 저소득층, 독거노인, 학대피해 노인, 장애인가족, 보호대상아동, 자살위험군 대상자 등을 민관협력 토대의 지역네트워크 기반으로 지역단위에서 보호해 나가기 위한 시스템 구축 및 운영 등

» 필요성

- ☑ (보호네트워크 강화) 지역 내 보호가 필요한 대상자를 대상으로 민관협력 토대의 상시 보호체계 구축을 통한 지역복지 증진
 - ➔ 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 체계를 보다 강화하고, 주민조직 기능을 활성화시켜 민관협력의 보호네트워크 활성화
 - ➔ 복지통(이)장, 명예사회복지공무원 및 읍면동 지역사회보장협의체 등 민관협력의 인적 안전망 강화로 선제적 사각지대 발굴 및 위기가구 지원체계 구축
- ☑ (지역공동체 활성화) 주민참여 활성화를 통한 지역공동체 문화 조성
 - ➔ 지역문제 해결을 위한 주민들의 적극적인 참여를 도모하고, 지역공동체 문화 조성을 통한 연대의식 강화

» 희망복지지원단의 역할

- ☑ 지역보호체계 구축 및 운영상 총괄 관리 수행
 - ➔ 지역특성에 기초한 중장기적 지역복지 추진 활성화 방안 마련
 - ➔ 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 방안 수립·시행
 - * 방문형 서비스 사업 등을 포함하여 운영·지원체계 구축 포함
 - ➔ 민간협력 사례관리 연계방안 수립·시행 등
 - * 지사협(읍면동 포함) 및 인적안전망 운영 활성화, 지원방안 등 포함

» 주요 내용

- ☑ 지역복지 활성화 방안 마련 등 지역복지 컨트롤타워로서의 역할 강화
 - ➔ 지역 특성에 따른 복지 문제에 대응하기 위한 지역 차원의 활성화 방안을 모색하고, 중·장기적인 지역복지 추진전략 수립 등
 - 예) 통합사례관리 사업 추진을 통해 그동안의 성과에 기초한 지역 내 복지수요와 자원공급 상의 격차 분석을 통한 중·장기적 지역복지 추진 전략 수립 등
- ☑ 지역 내 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 체계 마련
 - ➔ 시군구 희망복지지원단과 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 이루어지는 통합사례관리, 노인맞춤 돌봄서비스, 의료·요양 통합돌봄, 드림스타트(취약계층 아동통합서비스), 아동보호서비스, 의료 급여사례관리, 자활사례관리, 방문건강관리, 장애인 건강보건사례관리(지역장애인보건의료센터, 보건소-지역사회중심재활사업), 중독사례관리(중독관리통합지원센터), 정신건강사례관리(정신건강복지센터), 자살예방사례관리(정신건강복지센터·자살예방센터), 가족돌봄청년·고립은둔청년 사례관리 등 사업 간 연계·협력 체계 구축
 - ➔ 특히, 방문형서비스 사업 간 현황 공유 및 협력체계 강화
 - * 방문형서비스를 공공(시군구)에서 직접 수행하는 읍면동 주민센터(복지담당공무원)와 보건소(방문건강관리 전담인력)간 협력 체계 구축
 - * 방문형서비스 수행 인력의 공동(팀) 방문을 추진하고, 개별 방문의 경우에도 필요한 정보를 상호 공유할 수 있는 체계 마련
- ☑ 민간협력 사례관리 사업 간 연계·협력 체계 마련
 - ➔ 지역단위 민간협력 거버넌스를 구축하고 다양한 인적안전망 구성과 공공·민간 서비스 제공기관과의 협력을 통해 사례관리 지원 강화

➔ 복지통(이)장제 등을 활용한 읍면동 지역사회보장협의체 운영 활성화, 읍면동 단위 인적 안전망 강화

- * 복지통(이)장은 지역 주민 가구 방문을 통해 사각지대 발굴 및 취약주민의 근황 파악 등 임무 수행
- 예) 주민 탐문, 주민등록 일제정리 및 전입신고 사후확인 등 기존 업무 수행을 위한 가정방문, 취약계층 조사(독거노인, 한부모가정 등) 등을 통해 발굴
- * 읍면동 지역사회보장협의체는 복지사각지대 발굴, 복지대상자에 대한 정기적 방문 및 모니터링 등 지역보호체계 구축 지원
- 예) 통(이)장, 종교기관·복지기관 관계자, 자원봉사자, 주민자치위원과 읍면동 공무원 등으로 구성하여 지역자원 발굴 등에 활용

☑ 주민의 자발적 참여와 독려를 통한 인적 안전망 ‘명예사회복지공무원’ 구성·운영

- ➔ 공공기반(시군구, 읍면동)의 복지 전달체계 확충과 더불어 주민의 자발적 참여를 통한 인적 안전망(‘명예사회복지공무원’)을 구성하여 경제적·관계적 빈곤 문제 해소를 위한 지역 공동체 기반 형성
- ➔ 읍면동 지역사회보장협의체를 중심으로 주민 참여를 통한 인적안전망을 확대하고, 상시 발굴 체계 확산
 - * ‘명예사회복지공무원’의 명칭은 각 지역의 여건에 맞게 변경 가능 (예: ‘희망지킴이’, ‘복지천리안’, ‘위기가구 발굴단’ 등)
- ➔ 주요 역할: 가구방문을 통한 안부확인 등 모니터링, 초기 위험감지, 복지욕구 파악, 읍면동 신고 및 자원·서비스 연계 등
 - * (시군구 희망복지지원단) ‘명예사회복지공무원’ 임명, 구성 계획 마련 등 총괄 기능 수행
 - * (읍면동 찾아가는 보건복지팀) 지역 특성별 ‘명예사회복지공무원’ 운영

☑ ‘좋은 이웃들’ 사업과의 효과적인 연계를 통한 지역 내 복지소외계층 상시 발굴체계 구축 및 운영(‘26년 현재 전국 140개 시군구에서 실시)

☑ 위기가구 발굴 대책 반영

- ➔ 시군구 희망복지지원단에서 명예사회복지공무원 임명·구성
- ➔ 위기가구 발굴 시 희망복지지원단에서 지원

② 시군구의 통합조사관리팀

복지 대상자에 대한 자산조사 수행 과정에서 인지한 정보를 토대로 통합사례관리가 필요한 가구를 읍면동에 의뢰. 특히, 국민기초생활보장 수급 탈락가구에 대한 정보는 원칙적으로 해당 읍면동에 전달

③ 읍면동 찾아가는 보건복지팀(복지행정팀 공동수행)

복지사각지대 발굴사업을 통해 발굴한 대상자, 국민기초생활보장 수급 탈락자, 기타 저소득층(장애인, 독거 노인, 조손가정 등)에 대해 초기상담 실시

④ 읍면동 찾아가는 보건복지팀 및 시군구 희망복지지원단

‘통합사례관리를 통해 탈빈곤·자활 지원 가능 가구(국민기초생활보장 수급자 중 신규 수급자, 국민기초생활 보장 수급 탈락자 등)’, ‘차상위 빈곤가구(특히, 긴급 지원 대상가구 및 국민기초생활보장 수급 탈락가구 중 통합사례관리를 통해 빈곤예방 지원 가능 가구)’, ‘지자체 복지사각지대 조사를 통해 발굴된 위기가구(청중장년 1인가구, 돌봄위기가구, 저소득 한부모 및 청소년 한부모 가구, 휴·폐업자, 실직자, 자살 고위험군, 고독사 위험자 등) 중 통합사례관리가 필요한 가구’를 통합사례관리 중점 사업대상으로 선정

☑ 고독사 예방 및 관리 사업 협력

➔ 고독사 위험자 발굴 시 통합사례관리를 통한 지원

☑ 제5차 자살예방 기본계획 지원

➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀 또는 시군구 희망복지지원단 담당 사례관리 대상자 중 정신건강 영역의 문제가 있는 경우, 욕구조사에서 정신건강 부문 지원요구가 있는 경우*, 심각한 수준의 학대피해자, 자살유가족**, 자살 의도자·시도자 등은 정신건강복지센터(또는 자살예방센터)로 연계·관리

* <[부록] 참고 4> 우울증 자가진단 도구(PHQ-9) 참조

** <[부록] 참고 5> 심리부검 사업 안내 참조

➔ 통합사례회의 시 지역사회 상담 제공기관의 참여 및 상담 제공기관으로의 서비스 의뢰·연계 활성화

» 기타 수행체계

☑ (읍면동) 관할 구역의 방문형 서비스 수행 인력(기관)과 구체적인 협력 시행체계를 만들고, 이를 기초로 복지대상자에 대한 방문 상담 수행 및 정보 공유(방문형 서비스 담당기관 및 희망복지지원단)

➔ 통·리·반장 등 지역주민의 적극적인 참여에 기반하여 읍면동에서 활용하는 방문형 서비스 인력도 연계·협력 체계에 반영 수행

- ☑ (지역사회보장협의체) 민관협력에 기초하여 지역 내 사회보장과 관련된 문제에 대한 효과적인 대응 방안을 제시하는 등 지역단위 민관 거버넌스 주체로서 역할 수행
- ☑ (공공·민간서비스 제공기관) 사례관리 연계·협력 관련 회의에 적극적으로 참여하여 협력하고 지역 내 복지욕구 대응을 위한 자원제공 시 지원
- ☑ (지역주민) 주민조직 네트워크 구축에 적극적으로 참여하고, 지역 내 민관협력을 보다 활성화 시킬 수 있는 가교적 역할 수행

➤ **민관협력의 원칙**

- 통합사례관리에 필요한 정보 및 자원 공유 등 협력관계를 유지
- 공동교육 슈퍼비전 등 통합사례관리 전문성 강화를 위해 노력
- 통합사례관리 대상자의 입장에서 가장 효과적인 서비스가 제공되도록 역할부여

[참고] 「사회복지사업법 시행규칙」 제23조의2 제3항에 따른 사회복지관 기능 [시행 2021.12.31.]

기능	사업분야	사업 및 내용
사례관리 기능	사례발굴	지역 내 보호가 필요한 대상자 및 위기 개입 대상자를 발굴하여 개입계획 수립
	사례개입	지역 내 보호가 필요한 대상자 및 위기 개입대상자의 문제와 욕구에 대한 맞춤형 서비스가 제공될 수 있도록 사례개입
	서비스 연계	사례개입에 필요한 지역 내 민간 및 공공의 가용자원과 서비스에 대한 정보 제공 및 연계, 의뢰

나 공공부문 사례관리 사업 연계·협력 체계 운영

» 공공부문 사례관리 사업 연계·협력 체계 운영 목적

- ☑ 지역 내 공공 영역에서 수행되는 다양한 사례관리 사업의 연계·협력 체계 구축을 통해 사례관리 서비스 제공 및 이용의 효율성과 효과성 증진
- ➔ 공공부문 사례관리 사업은 읍면동 찾아가는 보건복지팀과 시군구 희망복지지원단에서 이루어지는 통합사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료·요양 통합돌봄, 의료급여사례관리, 드림스타트(취약계층 아동통합서비스), 아동보호서비스, 자활사례관리, 방문건강관리, 장애인 건강보건사례관리(지역장애인보건의료센터, 보건소-지역사회중심재활사업), 중독사례관리(중독관리통합 지원센터), 정신건강사례관리(정신건강복지센터), 자살예방 사례관리(정신건강복지센터·자살예방센터), 가족돌봄청년·고립은둔청년 사례관리 사업 등으로 구성

» 공공부문 사례관리 사업 개요

사업명	사업목표	사업대상	주요내용(서비스)
통합 사례 관리	- 공공·민간 협력을 통한 지역 단위 통합적 서비스 제공 체 계를 구축·운영함으로써 지 역주민의 삶을 안정적으로 지 원찾아가는 보건·복지서비스 제공 및 지역주민의 복지체감 도 향상	- 국민기초생활수급자자격 탈락자 등, 탈빈곤·자활지원이 필요한 가구 - 차상위계층 빈곤가구. 특히, 긴급지원만으로는 해결이 어려운 복합적 문제가 있는 가구, 국민기초생활수급자자격 탈락 가구 중 통합사례관리를 통해 탈빈곤과 빈곤예방차원의 지원이 필요한 가구	- (대상자 발굴) 읍면동 주민센터와 시군구 각 부서, 지역주민 및 관련 기관에서 발굴된 대상자에 대해 읍면동 주민센터 복지담당 부서에서 초기 상담 실시 - (통합사례관리 실시) 희망복지지원단, 읍면동 주민센터, 지역사회보장협의체 등 지역 내 서비스 제공기관과의 연계 및 협력을 통해 대상자의 다양한 욕구를 충족시키는 찾아가는 보건·복지서비스 제공 • 대상자별 서비스 제공계획을 수립하여 복지· 보건·고용·주거·교육·신용·법률 등의 필요한 서비스를 통합적으로 연계·제공하고, 점검 및 사후관리 실시 • 보건복지상담센터(129) 이관 민원 처리 - (자원관리 등) 희망복지지원단이 중심적으로 수행하되, 읍면동 주민센터, 지역사회보장협 의체, 지역 내 관련 기관과의 연계 및 협력을 적극적으로 추진

사업명	사업목표	사업대상	주요내용(서비스)
노인맞춤 돌봄 서비스	- 일상생활 영위가 어려운 취약 노인에게 적절한 돌봄서비스를 제공하여 안정적인 노후생활 보장, 노인의 기능·건강 유지 및 악화 예방	- 65세 이상 국민기초생활수급자, 차상위계층 또는 기초연금수급자 로서 유사 중복 사업 자격에 해당되지 않는 자(다만, 시장· 군수·구청장이 서비스가 필요 하다고 인정하는 경우 예외적 으로 제공 가능) • 독거·조손·고령부부 가구 노인 등 돌봄이 필요한 노인 • 신체적 기능 저하, 정신적 어려움(인지저하, 우울감 등) 등으로 돌봄이 필요한 노인 • 고독사 및 자살 위험이 높은 노인	- 다양한 서비스를 직접 또는 연계 제공 • 선정조사·상담 결과에 따라 서비스 제공 내용 및 시간 등이 결정 • 서비스 내용 • 안전지원: 안부 및 생활상의 안전여부 확인·지원 • 사회참여: 문화여가활동, 평생교육, 자조모임 등 사회활동 지원 • 생활교육: 건강유지·악화예방을 위한 교육 및 프로그램 지원 • 특화지원: 가족, 이웃 등과의 접촉이 거의 없거나 우울위험이 높은 노인을 대상으로 개별 맞춤형 상담 및 집단활동 제공 • 일상생활지원: 이동활동지원, 가사지원, 퇴원 환자 단기집중 서비스 등 일상생활지원 • 연계서비스: 지역사회 내 다양한 민간자원 등 연계
의료 요양 통합 돌봄	- 노쇠, 장애 등으로 일상생활 수행에 어려움을 겪는 자에게 보건의료, 건강관리, 장기요양, 일상생활돌봄, 주거 등 돌봄 지원을 통합·연계 제공함으로써 살던 곳에서 계속하여 건강한 생활을 지원	- 일상생활 유지에 어려움이 있어 의료·요양·돌봄의 복합적인 지원을 필요로 하는 노인(65세 이상), 장애인(65세 미만 지체 뇌병변) 등	- (발굴 및 신청) 시군구 전담부서 또는 읍면동 주민센터에서 신청 접수되거나, 담당자에 의해 발굴된 대상자에 대해 신청 접수 - (조사·판정) 신청 대상자 중에서 사전조사(장애인 사전조사 제외), 통합판정조사 또는 자체조사를 수행 - (계획수립) 대상자의 조사결과를 기반으로 읍면동, 시군구에서 초안수립, 시군구에서 최종 계획 확정 - (제공·모니터링) 대상자에게 필요한 보건의료, 건강관리, 장기요양 등의 서비스 연계 및 제공결과·대상자 상태 모니터링 및 환류
의료급여 사례관리	- 의료급여수급자의 자가건강관리 능력향상, 합리적 의료이용 유도, 지자체에 구축을 통하여 건강, 삶의 질 향상과 의료급여 재정 안정화에 기여	- 의료급여수급권을 신규 취득한 대상자, 질병 대비 다빈도 또는 장기 의료이용자	- 의료급여수급권을 처음 취득한 수급자 전원을 대상으로 예방적 측면의 건강관리지원 및 적정 의료 이용 유도를 통하여 건강 삶의 질 향상과 재정 안정화 기여 - 외래진료 또는 입원진료를 이용하는 의료급여 수급자 중 다빈도 또는 장기입원 등의 의료이용 행태를 보이는 대상자를 선정하여 제도 안내, 의료 이용 정보제공, 건강상담, 자원연계 등을 통해 건강 삶의 질 향상 및 적정 의료 이용 유도 ※ (재가 의료급여사업) 의료급여 퇴원자의 지역 사회로 원활한 복귀 및 정착을 위해 재가 의료, 돌봄, 식사, 이동, 주거 등 서비스 제공

사업명	사업목표	사업대상	주요내용(서비스)
드림 스타트	<ul style="list-style-type: none"> - 취약계층 아동에게 맞춤형 통합 서비스를 제공하여 아동의 건강한 성장과 발달을 도모하고 공평한 출발 기회를 보장함으로써 건강하고 행복한 사회구성원으로 성장할 수 있도록 지원 	<ul style="list-style-type: none"> - 12세 이하(초등학교 이하) 아동 및 가족, 임산부 ※ 13세 이상의 초등학교 재학 아동 포함 가능 ※ 수급자 및 차상위계층 가정, 법정한부모가정 등 ※ 가족돌봄아동 포함 	<ul style="list-style-type: none"> - 아동 맞춤형 통합사례관리 • 가정방문 상담 등을 통해 파악한 아동 및 가족에 대한 기초 정보, 아동발달사정결과를 기준으로 지역자원과 연계한 맞춤형 통합서비스 제공, 정기적 점검 및 지속적 모니터링 등 통합사례관리 지원 • 서비스 분야: 신체/건강, 인지/언어, 정서/행동, 부모/가족 및 통합지원 서비스 등
아동보호 서비스	<ul style="list-style-type: none"> - 국가가 책임지는 아동보호체계 구축 	<ul style="list-style-type: none"> - 보호자가 없거나 보호자로부터 이탈된 아동 또는 보호자가 아동을 학대(방임 포함)하는 경우, 기타 보호자가 아동을 양육하기에 적당하지 아니하거나 양육하기 어려운 경우의 아동(아동복지법 제3조) 	<ul style="list-style-type: none"> - 보호대상 아동 발생 시 상담 및 가정조사, 보호결정, 양육상황 점검, 원가정복귀 등 보호종료 후 사후 관리까지 전과정 모니터링
자활사례 관리	<ul style="list-style-type: none"> - 참여자의 자활촉진을 위하여 참여자와 환경체계의 역량을 강화하고 자활서비스의 효율성, 효과성을 증진 • 참여자의 사회, 경제적 자립 역량 및 문제해결 능력 향상 • 참여자의 공식적·비공식적 자원 획득 역량 강화 • 참여자의 심리정서적·신체적 안정 및 강화로 사회진출에 대한 자신감 회복 	<ul style="list-style-type: none"> - 자활사업 참여를 통해 자립의 발판을 마련하고자 하는 지역 사회 주민 중 조건부 수급자, 자활급여 특례자(희망 참여), 일반수급자(희망 참여), 급여 특례가구원(희망 참여), 차상위자(희망 참여), 시설수급자(희망 참여) 	<ul style="list-style-type: none"> - (지역자활센터 참여주민 근로 기회 제공) 자활 근로사업단 참여를 통해 경제적 자립·자활이 필요한 주민에게 근로 기회를 제공하고 안정된 사업 참여를 통해 경제적 자립 기반을 마련할 수 있도록 사례관리 서비스 제공 - (개인별 자립경로 및 자활자원계획 수립, 실행) 지역자활센터를 이용하는 지역주민의 욕구와 개인 상황에 적합한 맞춤형 자립경로(IAP) 및 자립을 달성하기 위한 자활자원계획(ISP)을 수립하고 단계적으로 실행함으로써 전인격적·다차원적 자립 여건 조성 - (지역사회 지원 연계) 문제해결이 필요한 주민을 위해 지역사회의 다양한 자원을 연계하여 복합적인 욕구를 해결함으로써 삶의 질이 향상될 수 있도록 지원
방문건강 관리	<ul style="list-style-type: none"> - 건강행태 개선, 만성질환 관리율 향상 및 합병증 예방, 노인의 허약(노쇠) 속도 지연 	<ul style="list-style-type: none"> - 건강관리서비스 이용 및 접근이 어려우면서, 건강관리가 필요한 지역사회 주민 	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소 내 간호사, 영양사, 물리/작업치료사, 치과 위생사 등 전문 인력이 건강관리가 필요한 지역주민을 대상으로 직접 가정 등을 방문하여 건강관리 서비스를 제공하거나 ICT 기술을 활용한 비대면 건강관리 서비스를 제공, 보건소 내·외 자원 연계 등 실시 • 노인의 신체적·인지적·정서적·사회적 기능 향상 및 유지율 증가를 통해, 건강한 노후 생활을 도모하고 장기요양상태를 사전 예방

사업명	사업목표	사업대상	주요내용(서비스)
			<ul style="list-style-type: none"> 고혈압, 당뇨, 비만 등 주요 만성질환으로 인한 예방 및 증상관리, 합병증 예방을 위하여 건강행태 개선 및 만성질환 관리 역량 제고 계절 및 자연재난, 일상 속 안전에 대한 사전 교육과 상담을 통한 일상 속 자가 건강관리 역량 강화
장애인 건강보건 사례관리	<ul style="list-style-type: none"> 보건의료적 복합문제가 있는 장애인을 대상으로 사정, 욕구 등을 파악하여 지역자원을 조직, 연결하고 건강관리 과정을 점검, 조정하여 장애인의 건강 및 삶의 질 향상에 기여하기 위함 	<ul style="list-style-type: none"> 보건의료적 복합문제가 있는 장애인(예비 장애인※) ※ 손상이나 질병 발생 후 완전한 회복이 어려워 일정기간 내에 장애인이 될 것으로 예상되는 사람 	<ul style="list-style-type: none"> 장애인 맞춤형 통합사례관리 지역장애인보건의료센터, 보건소(지역사회 중심재활사업)가 협력하여 상담, 초기 대상자 스크리닝 등을 통해 파악한 장애인을 대상으로 지역자원과 연계한 맞춤형 통합 서비스 제공, 점검 및 지속적 모니터링 등 사례관리 지원 서비스 분야: 신체/건강, 재활, 복지자원 연계 등 통합지원 서비스
중독사례 관리	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 중심의 통합적인 중독관리 체계 구축을 통해 중독자 조기발견 상담 치료 재활 및 사회복귀를 지원하여 안전한 사회환경 조성 및 국민의 정신건강 증진 도모 	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 내 알코올 및 기타 중독에 문제가 있는 자, 중독자와 그 가족 등 지역주민, 기타 중독관련 상담 및 재활훈련 서비스가 필요한 자 	<ul style="list-style-type: none"> (중독 조기발견 및 단기개입 서비스) 알코올문제(기타 중독문제) 신규발견 및 이용체계 구축, 고위험음주군 조기발견 및 단기 개입 서비스 (중독질환 관리 및 가족지원) 지역 내 의료기관 및 유관기관(방문보건팀, 주민센터, 복지관, 읍면동 찾아가는 보건복지팀)과의 신규발견 및 등록체계 활성화, 전문적인 사례관리 및 재활 서비스 제공 (중독예방 및 교육) 취약계층 알코올문제 교육 사업, 인식개선 및 홍보사업, 기타(아동청소년, 직장인, 지역주민 등) 예방지원사업 (지역사회안전망 조성) 중독질환자에 대한 치료재활, 서비스 전달체계, 보건·복지, 법무 체계 등 지역 인프라 구축, 대상자 및 서비스 연계·의뢰 (지역진단 및 기획) 지역사회 진단 및 연구, 지역 특성에 따른 특화서비스 기획, 자원 조정 및 중재
정신건강 사례관리	<ul style="list-style-type: none"> 중증 정신질환자의 정신과적 증상관리 및 악화를 방지하고 지역사회 내 안정적 정착과 대상자들의 삶의 질 향상 도모 	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 내 중증 정신질환자 및 정신건강 증진이 필요한 위험군·지역주민 	<ul style="list-style-type: none"> 중증정신질환자의 요구에 따른 개별서비스 계획수립 및 서비스 제공 등록 중증정신질환자에 대한 주기적인 사례회의 실시 등록 중증정신질환자에 대해 지역 보건·복지자 원연계를 통한 요구도 반영 필요

사업명	사업목표	사업대상	주요내용(서비스)
			- 사례관리 기반으로 제공되는 재활서비스로 지역사회 자원연계를 통한 주간재활 프로그램 (사회적응훈련, 약물증상관리, 직업재활, 기타 재활 등) 운영 ※ 세부내용은 2026년 정신건강사업안내 참고
자살 의도자· 시도자 사례관리	- 자살위험자가 가진 욕구와 문제의 특성에 따라 통합사례관리체계에 의뢰 후 적절한 서비스를 제공 받을 수 있도록 연계·협력함으로써 자살위험성 감소	- 자살의도자, 자살시도자, 자살 시도자의 가족 및 자살 유족	- 자살위험자를 대상으로 자살위기 상담서비스 제공 및 정신과적 치료연계 · 자살위기상담서비스, 정신과적 치료연계 등 - 만성적·복합적 어려움을 지닌 경우 지역사회 내 통합사례관리체계 의뢰 및 연계·협력
가족돌봄 청년, 고립은둔 청년 사례관리	- 가족돌봄·고립은둔청년의 복지 욕구·특성·문제에 따른 자원 연계 및 맞춤형 프로그램 제공을 통해 자기계발 및 사회복귀 지원	- 13~34세 가족돌봄청(소)년, 19~34세 고립은둔청년	- (가족돌봄) 1:1 밀착 사례관리 지원 - (전담발굴체계) 학교·병원 등과 원스톱 발굴·연락체계 구축 - (1:1 밀착 사례관리) 청(소)년의 성장에 초점을 둔 '자기발전계획'을 수립하고, 계획에 따른 복지·다양한 서비스 연계 * (기본연계) 초기상담, 일상돌봄 및 심리 상담서비스 (가구 전체) / (아픈가족) 장기 요양, 방문간호 등 의료·돌봄 지원 / (청년 본인) 연 200만원 자기돌봄비 및 금융, 교육, 취업 등 5대 서비스 연계 ○ (고립은둔) 맞춤형 서비스 제공 (13~18세 여가부 연계) - (전담발굴) 온라인 자가진단, 초기상담 거쳐 객관적 고립도 확인 - (일상회복 서비스) 고립정도에 적합한 맞춤형 프로그램 제공* * 일정수준 회복 후 일 경험 프로그램 및 고용센터 연계

다 인적안전망 운영을 위한 민관협력

» 인적안전망 개요

- ☑ (운영취지) 기존에 구축되어 있던 지역사회의 인적안전망을 확대하고 촘촘히 구축함으로써 보다 효과적인 위기가구 발굴 및 복지사각지대 해소
- ☑ (개념) 지역 내 장애, 질병, 빈곤 및 사망 등의 사회적 위험 위기에 놓인 가구를 조기에 발견하여 사회안전망으로의 진입을 지원하는 민관협력 네트워크
- ☑ (구성 및 운영) 읍면동 지역사회보장협의체 및 복지통(이)장, 주민단체 등 기존 읍면동 인적안전망과 시군구 명예사회복지공무원을 포함한 확대 인적안전망으로 구성
 - ➔ 인적안전망의 명칭은 지역이 브랜드화한 기존의 명칭* 등을 활용하되, 확대인적 안전망의 구성원에 대해서는 “명예사회복지공무원”으로 위촉
 - * 예시: ‘희망지킴이’, ‘복지천리안’, ‘위기가구 발굴단’ 등
 - * 법적근거 : 사회보장급여의 이용제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 제13조

☑ 시군구-읍면동의 역할

시군구	읍면동
<ul style="list-style-type: none"> - 인적안전망 확충 및 운영계획 수립 실행 • 인적안전망 구성방안 마련 및 체계화 • 인적안전망 홍보방안 • 인적안전망 구성원 교육방안 • 인적안전망 구성원 활동 지원방안 • 읍면동 인적안전망 운영 지원방안 • 읍면동 인적안전망 구성·현황 관리 <p>※ 시군구는 지역내 인적안전망 총괄 계획을 포함하여 확대형 인적안전망의 운영주체로서 추진계획 수립</p> <ul style="list-style-type: none"> - 인적안전망 담당 공무원 교육계획 수립 및 실행 • 교육개요: 목적, 주요 대상 등 • 연간 교육 일정 및 주요 내용 <ul style="list-style-type: none"> - 읍면동 인적안전망 지원 및 평가 • 읍면동 인적안전망 운영에 대한 모니터링 내용 및 방법, 일정 제시 • 평가내용 및 방법, 일정 제시 	<ul style="list-style-type: none"> - 읍면동 안전망(기본형)* 운영 및 활동 계획 수립 및 실행 • 인적안전망 구성방안 마련 및 체계화 • 인적안전망 홍보방안 • 인적안전망 구성원 교육방안 • 인적안전망 구성원 활동 지원방안 • 읍면동 인적안전망 운영 지원방안 • 읍면동 인적안전망 구성·현황 관리 <p>※ 읍면동의 인적안전망 운영계획은 직접적인 위기가구 발굴 및 모니터링체계 구축을 중심으로 수립</p> <p>* (기본형 인적안전망) 적극적으로 위기가구 발굴활동을 수행하는 인적안전망</p>

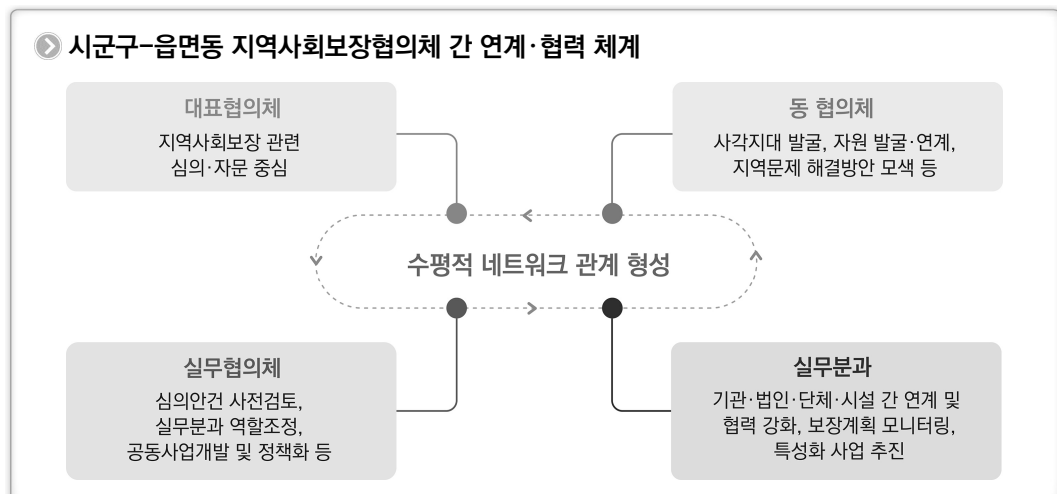
시군구	읍면동
<ul style="list-style-type: none"> • 우수 읍면동 및 활동가에 대한 시군구청장 표창 일정 및 규모 제시 	

» 읍면동 지역사회보장협의체 지원 및 연계·협력

- ☑ 시군구 지역사회보장협의체 내 읍면동 지역사회보장협의체 위원장 등으로 구성된 지역 실무분과를 조직·운영함으로써 시군구(대표)협의체 또는 실무협의체와 정보 공유 및 사업 연계·협력기반 마련

➔ 시군구 지역사회보장협의체는 그간의 경험을 토대로 읍면동 협의체의 원활한 운영 및 조기 정착을 위해 교육·훈련, 모니터링, 컨설팅 등 지원
- ☑ 읍면동 협의체 위원장이 실무협의체(또는 실무분과) 위원으로 참여하도록 하거나 읍면동 협의체 위원장들로 구성된 실무분과의 대표를 시군구 협의체에 참여하도록 하여 시군구-읍면동 지역사회보장협의체 간 의사소통 구조 확립
- ☑ 시군구 협의체-실무협의체(실무분과 포함)-읍면동 지역사회보장협의체 관계는 수평적 네트워크 형성이 바람직

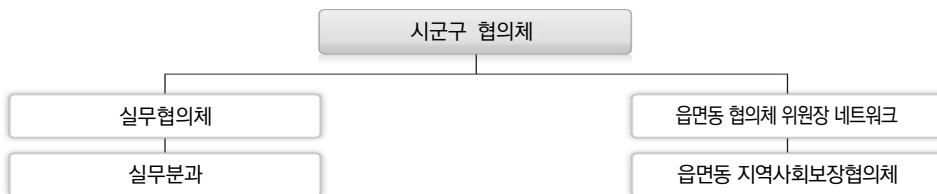
② 시군구-읍면동 지역사회보장협의체 간 연계·협력 체계



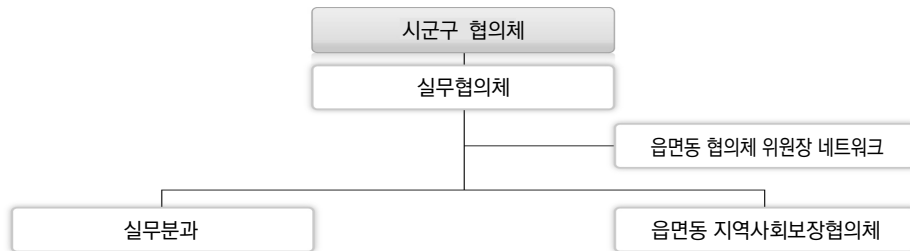
1) 시군구-읍면동 협의체 간 관계 정립 및 연계 방안(예시)

- ☑ 읍면동 협의체 민간위원장을 구성원으로 하는 네트워크를 구성하여 읍면동-시군구 협의체와의 연계 협력 추진
- ☑ 지역여건 및 역량, 민관협력 활성화 정도 등에 따라 아래에 제시한 모형 중 해당 지역에 부합하는 모형을 적절하게 활용

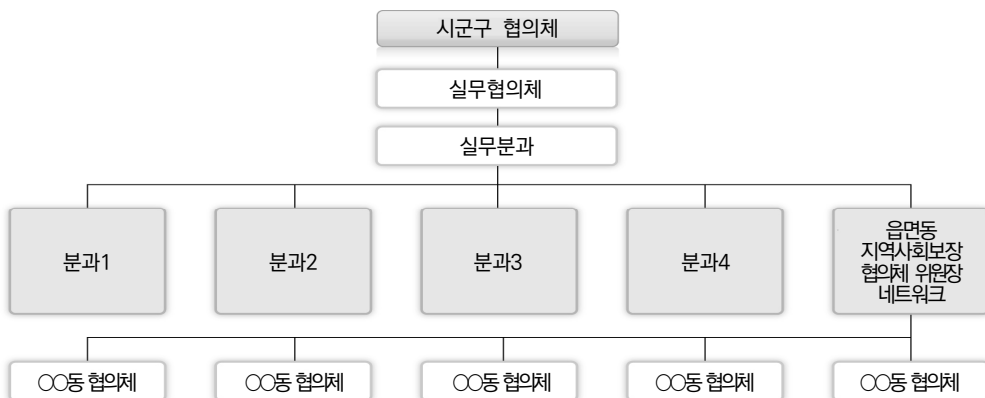
➤ (1안) 시군구 협의체 내 구성



➤ (2안) 실무협의체 내 구성



➤ (제3안) 실무분과로 읍면동 단위 분과 별도 구성·운영



* 특례시 등 대도시는 효율적인 협의체 운영을 위하여 조례에 근거한 구(행정구) 협의체를 구성할 수 있으며, 이를 통해 시군구-읍면동 협의체 간 관계 정립 및 연계방안 업무 수행 가능

예시

〈 읍면동협의회 위원장 네트워크 구성 및 역할 〉

- 읍면동협의회 위원장 네트워크 구성
 - 목 적 : 읍면동협의회 위원장 네트워크를 구성하여 읍면동 지역사회보장협의체 간, 시군구-읍면동 지역사회보장협의체 간 정보공유 및 사업 협력 기반 마련
 - 구성방법 : 해당 지자체 조례 또는 자체 운영 규정을 수립하여 구성·운영
 - 규 모 : 00명(각 읍면동 협의체 민간 공동 위원장)
 - 임 원
 - 읍면동협의회 위원장 네트워크 대표 : 1명(시군구 협의체 당연직)
 - 읍면동협의회 위원장 네트워크 부대표 또는 간사 : 1명(실무협의체 당연직)
 - 읍면동협의회 위원장 네트워크의 역할
 - 각 읍면동협의체의 공동사업개발 및 건의
 - 각 읍면동협의회 간 정보공유 및 역할조정, 연계, 협력도모
- ※ 읍면동협의회 위원장 네트워크 회의 개최 권장 횟수: 최소 연 3회 이상

예시

〈 구(행정구) 지역사회보장협의체 구성 및 기능 〉

- 구 지역사회보장협의체 네트워크 구성
 - 목 적 : 특례시 등 대도시 내 구 지역사회보장협의체를 구성하여 권역 특성을 반영한 지역사회보장 체계 구축 및 복지자원 연계 체계 구축 등을 통한 지역사회 문제해결
 - 구성방법 : 해당 지자체 조례 또는 자체 운영 규정을 수립하여 구성·운영
 - 규 모 : 00명(행정구(권역별) 소관 읍면동 협의체 위원장 및 지역 내 사회보장 관계자)
 - 위원장 : 공공·민간 분야의 공동 위원장으로 선출
 - 구 지역사회보장협의체 역할 및 기능
 - 지역내 사회보장 증진을 위한 협력 기반 마련
 - 지역사회보장협의체 조직 기능 확대와 운영 활성화를 통한 효율적 지역문제 대응
 - 권역내 사회보장급여 제공기관·법인·단체·시설 간 연계·협력으로 지역복지 자원의 효율적 활용 체계 조성
- ※ 「25년 지역사회보장협의체 운영안내 8p, 민관협력을 위한 구성·운영의 원칙을 반드시 준용」

2) 시군구 협의체의 읍면동 협의체 운영 지원

☑ 읍면동 단위 협의체 운영매뉴얼 마련

- ➔ 지역의 인적·물적 자원목록까지 포함된 운영지침과 매뉴얼을 제작하여 읍면동 협의체 위원이 활동하는데 참고할 수 있도록 제공

☑ 읍면동 단위 협의체 위원에 대한 교육

- ➔ 읍면동 협의체 위원 대상 교육 : 시군구의 지원 시스템 구축 및 운영, 현장에서의 응급조치, 자원 발굴 및 연계, 읍면동 협의체 위원들의 역할 등을 교육
- ➔ 시군구와 읍면동 협의체 위원 연합교육 : 법령 및 전달체계에 대한 이해, 시군구 협의체와 읍면동 협의체 위원 역할 상호이해, 시군구와 읍면동 협의체 연계 방안 등을 교육

☑ 시군구·읍면동 협의체 워크숍 개최

- ➔ 시군구·읍면동/읍면동-읍면동 간 연합 워크숍 지원하여 지역사회 네트워크를 형성하고, 소통의 장 마련 필요

☑ 시군구 협의체 실무분과와 읍면동협의체 등 각 협의체간 공동사업 연계

- ➔ 다양한 분야의 실무자들로 구성된 지역사회보장협의체 실무분과와 읍면동 협의체간의 연계 공동사업을 진행할 수 있도록 지원
- ➔ 권역별 공통적인 지역문제 발굴 및 해결방안 마련

☑ 시군구 협의체의 읍면동 협의체 운영에 대한 자문역할

- ➔ 시군구 협의체, 실무협의체, 실무분과에는 다양한 분야의 지역사회보장 전문가 단체·기관·학계 등이 참여하므로 읍면동 협의체가 전문분야의 자문 요청시 자문단을 구성, 지원 가능

☑ 읍면동 협의체 위원장 네트워크 구성 및 운영

- ➔ 각 읍면동 협의체 민·관 위원장으로 네트워크를 구성하여 읍면동 협의체 위원장이 시군구 협의체 또는 실무협의체 위원으로 참여할 수 있도록 함으로써 시군구 협의체와 연계·협력체계 유지
- ➔ 시군구 협의체 사무국은 읍면동 협의체 위원장 네트워크를 통해 각 읍면동 협의체 간 정보공유 및 의사소통이 이루어지도록 지원

☑ 구(행정구) 지역사회보장협의체 구성 및 기능

- ➔ 행정구(권역별) 소관 읍면동 협의체 위원장 및 지역 내 사회보장 관계자 등으로 구성
- ➔ 구(행정구) 협의체는 시군구 협의체와 읍면동 협의체와 연계·협력하여 운영 활성화 도모
- ➔ 시·구(행정구)-읍면동 지역사회보장협의체는 수평적 네트워크를 통해 지역사회 보장증진을 위한 단위별 역할 수행

▶ 「시군구-읍면동 지역사회보장협의체의 비교」

명 칭	시군구 지역사회보장협의체	읍면동 지역사회보장협의체
근 거	사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 제41조	사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 시행규칙 제7조
목적 및 기능	<ul style="list-style-type: none"> - 지역의 사회보장 증진 및 사회보장과 관련된 서비스를 제공하는 관련 기관·법인·단체·시설과 연계 협력 강화 - 지역사회보장계획의 수립·시행·평가, 지역사회보장 조사 및 지역사회보장지표, 시군구 사회보장 급여 제공 및 사회보장 추진 등에 관한 사항 심의·자문 	<ul style="list-style-type: none"> - 위기 가구 상시 발굴 - 사각지대의 발굴 및 맞춤형 지원을 위한 지역사회 인적 안전망 구축 - 민·관 협력을 바탕으로 한 지역사회 자원 발굴 및 연계(후원, 자원봉사, 사회공헌 등)
위원 자격요건	<p>시장·군수·구청장이 임명 또는 위촉</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사회보장분야 전문가 - 지역의 사회보장 활동을 수행하거나 서비스를 제공하는 기관·법인·단체·시설의 대표자 - 비영리민간단체의 추천자 - 읍·면·동 단위 지역사회보장협의체 위원장 - 사회보장에 관한 업무를 담당하는 공무원 	<p>시장·군수·구청장이 위촉</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사회보장 제공하는 기관·법인·단체·시설 또는 공익단체의 실무자 - 사회보장에 관한 업무를 담당하는 공무원 - 비영리민간단체에서 추천한 사람 - 「지방자치법」 제4조의2제4항에 따른 행정리의 이장 및 같은 조 제5항에 따른 행정동의 하부 조직으로 두는 통의 통장 - 주민자치위원, 자원봉사단체 구성원 - 지역의 사회보장 증진에 열의가 있는 사람
위원회 구성	위원장을 포함한 10명 이상 40명 이하의 위원	협의체 위원 수의 수는 공동 위원장 2명을 포함하여 10명 이상이 되도록 구성
위원장 선출방법	위원 중에서 호선 (공무원인 위원/위촉직 공동 위원장 선출)	협의체 위원장은 읍·면·동장(공공위원장)과 민간 위원 중에서 호선한 민간위원장이 공동으로 구성하고, 부위원장은 민간위원 중에서 호선
위원 임기	2년, 위원장은 1회 연임 가능	민간위원의 임기는 2년으로 연임 가능 (공무원 위원은 해당 직에 재직하는 기간으로 함)

명 칭	시군구 지역사회보장협의체	읍면동 지역사회보장협의체
협의체 운영	<ul style="list-style-type: none"> • 협의체 업무를 효율적으로 수행하기 위한 실무협의체 구성/운영 - 위원장 1명 포함 10명 이상 40명 이하의 위원으로 구성 - 위원장은 위원 중에서 호선, 위원은 협의체 위원장이 임명/위촉 • 보장기관 장의 인력 및 운영비 등 재정 지원 가능 • 읍·면·동 단위 지역사회보장협의체 구성/운영 - (기능) 관할 지역의 사회보장대상자 발굴, 지역사회보장 자원 발굴 및 연계, 지역사회 보호체계 구축·운영 등 - (위원회 구성) 읍·면·동장과 읍·면·동장의 추천을 받아 시·군·구청장이 임명 또는 위촉(읍·면·동별 10명 이상), 읍·면·동장과 민간위원(호선)으로 공동위원장 체제 운영 - (위원임기) 2년, 연임 가능 	<ul style="list-style-type: none"> - 복지사각지대 발굴, 자원 연계가 이루어질 수 있도록 소단위 분과 및 운영위원 등 운영 가능

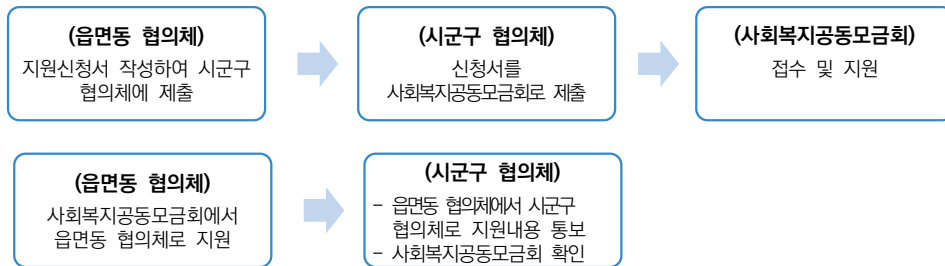
※ 출처: '2025 지역사회보장협의체 운영안내', p.79~81

㉠ 복지자원 발굴·지원시스템 구축 <예시>

- 시군구 및 읍면동 지역사회보장협의체에서는 직접 기부금 모집 관리는 할 수 없으므로 복지자원 발굴을 위해 모집기관으로 등록된 기관과 MOU체결 방식으로 지원체계 구축 필요
- 상시적 복지자원 발굴·지원시스템 모형 선택은 각 지자체가 지역 실정에 맞게 자율적으로 선택하여 추진

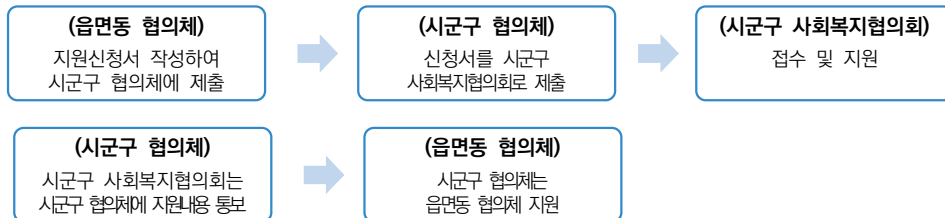
• 1안) (시도) 사회복지공동모금회와 업무협약(MOU) 체결

- 지원절차



• 2안) (시도 또는 시군구) 사회복지협의회와 업무협약(MOU) 체결

- 지원절차



• 3안) (시군구) 지역사회 내 사회복지기관과 업무협약(MOU) 체결

- 지원절차



• 업무협약(MOU) 체결 대상기관

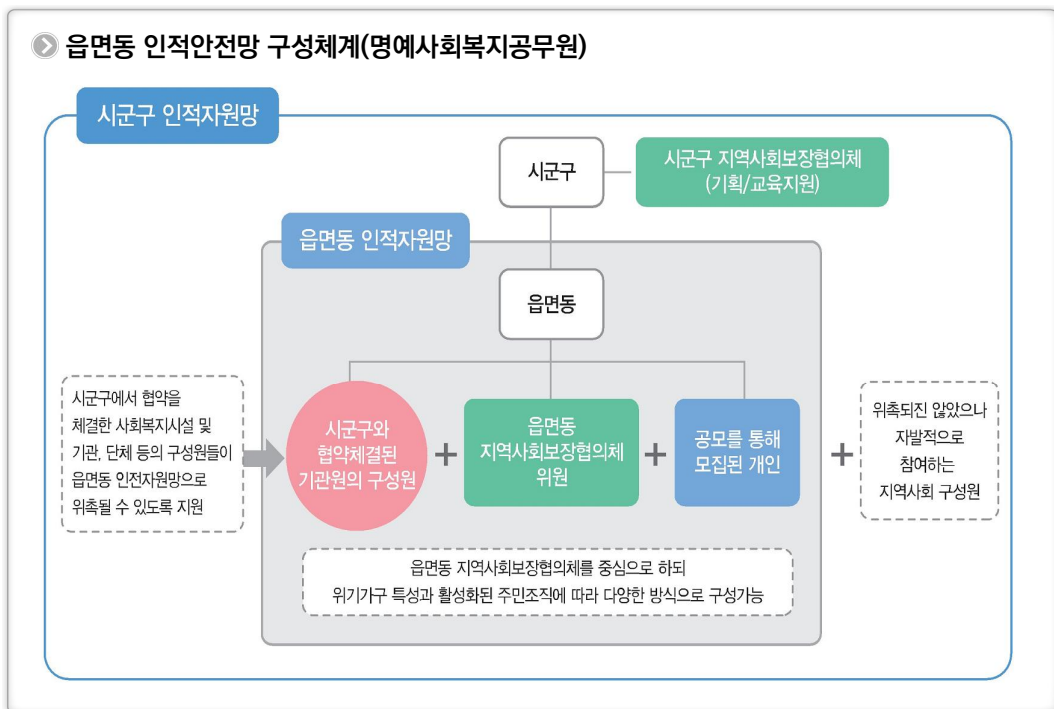
- 사회복지공동모금회, 월드비전, 초록우산재단, 아름다운 재단 등 비영리 모금기관으로 등록된 단체들을 활용할 수 있음

※ 세부내용 '2025 지역사회보장협의체 운영안내(p.76~78)' 참조

» 확대형 인적안전망(명예사회복지공무원)

- ☑ (개념) 복지 위기가구 발굴 강화를 위해 지역주민의 자발적 참여를 기반으로 읍면동 단위에 구축한 인적 안전망
- ☑ (역할) 일상생활 중 위기가구가 포착되는 가구를 선제 발굴하여 읍면동 제보, 지자체 위기가구 발굴 조사 참여, 고위험 가구 모니터링 등

▶ 읍면동 인적안전망 구성체계(명예사회복지공무원)



- ➔ 지역특성에 맞게 자율적으로 구성하며, 읍면동 지역사회보장협의체를 중심으로 위기가구 발굴, 가정방문을 통한 안부확인 등 모니터링, 초기 위험감지, 복지욕구 파악, 읍면동 신고 및 자원·서비스 연계 등 역할 수행

참고

위기정보 세부내역(47종)

위 기 정 보			내 용	기 관 명
1	고위험	① 단전	◦ 체납에 의한 단전 또는 전류제한가구(주거용)	한국전력공사
		② 단수	◦ 체납에 의한 가정용, 겸업용 단수(정수처분) 가구	상수도사업소
		③ 단가스	◦ 체납에 의한 가정용 단가스(공급중단) 가구	도시가스사
		④ 건보료 체납	◦ 건강보험료 월 10만원 이하 지역가입자 중 건강보험료를 3개월 이상 체납한 가구(최근 연속 3개월 이상 체납자)	건강보험공단
		⑤ 금융연체	◦ 2년동안 연체된 금액(계좌별)이 1백만원 이상 2천만원 이하인 연체자(은행, 보험회사 등 금융기관에 연체된 대출금과 신용카드 대금)	한국신용정보원
2	요금 체납	⑥ 전기료 체납	◦ 3개월 이상 전기료를 체납한 가구	한국전력공사
		⑦ 국민연금 체납	◦ 기준소득월액 99만원 이하 지역가입자 중 국민연금 보험료를 3개월 이상 체납한 가구(최근 연속 3개월 이상 체납자)	건강보험공단
		⑧ 관리비 체납	◦ 공동주택 관리비를 3개월 이상 체납한 가구	각 아파트 관리사무소
		⑨ 임차료 체납	◦ 공공임대주택 임차료를 3개월 이상 체납한 가구	한국토지주택공사, 각 지방공사
		⑩ 통신비 체납	◦ 최근 3개월 이상 연속 통신요금 연체자	한국정보통신진흥협회
3	민감 변수	⑪ 자살고위험군	◦ 보건소에서 관리하는 자살 고위험군	자살예방센터
		⑫ 자해·자살 내원	◦ 응급의료센터 내원사유가 자해 및 자살인 자	응급의료센터
		⑬ 범죄피해자	◦ 경찰청에서 관리하는 범죄 피해자	경찰청
4	상황 변동	⑭ 시설퇴소자	◦ 노인·아동·장애인 생활시설 등의 퇴소자	보건복지부
		⑮ 기초긴급신청탈락	◦ 최근(3~12개월) 기초생활보장·긴급복지 신청탈락·중지가구	보건복지부
		⑯ 휴폐업	◦ 직전년도 공급가액이 4,800만원 이하인 사업자 중, 최근 2개월 이내에 휴·폐업을 신고한 사업자	국세청
		⑰ 화재피해	◦ 주택화재 피해가구	소방청
		⑱ 재난피해	◦ 재난피해가구	행정안전부
		⑲ 세대주 사망	◦ 최근 2개월 이내(사망신고일 기준) 세대주 사망에 의해 세대주가 변경된 가구	행정안전부
5	고용 위기	⑳ 실업급여 수급	◦ 비자발적 사유(도산, 폐업, 공사종료 등)로 고용보험을 상실한 자 중 실업급여 수급자	고용노동부 (한국고용정보원)
		㉑ 실업급여 미수급	◦ 비자발적 사유(도산, 폐업, 공사종료 등)로 고용보험 상실 후 1년 이내 재취득이 없는 자 중 실업급여 미수급자 혹은 불인정자	고용노동부 (한국고용정보원)
		㉒ 산재요양후 미취업	◦ 산재보험 요양급여 수급종료 후 근로단절자	고용노동부 (근로복지공단)
		㉓ 미취업 일용근로자	◦ 최근 3개월간 근로내역이 없는 일용근로자 중 고용보험 상실 후 근로신고가 없으면서 실업급여 미수급자	고용노동부 (한국고용정보원)
		㉔ 개별연장급여대상	◦ 개별연장급여 지급대상자(개별연장급여: 실업급여 수급기간(90~240일) 종료 후 특정사유(생활곤란 등)에 의해 60일 범위 내에서 연장 지급하는 급여)	고용노동부 (한국고용정보원)
6	건강 주거 취약	㉕ 노인장기요양	◦ 건강보험료 월 5만원 이하 지역가입자(또는 3만원 이하 직장가입자) 중 노인장기요양보험 등급 인정가구	건강보험공단
		㉖ 의료비 과다지출	◦ 건보료 본인부담금 3분위 이하 대상자 중 의료비 과다지출 대상자	건강보험공단

위 기 정 보			내 용	기 관 명
7	복지 사업	㉗ 건보료 부과내역	◦ 건강보험료 부과내역	건강보험관리공단
		㉘ 전세취약가구	◦ 전세보증금 기준금액 이하 계약자 (기준금액 : 서울 1억7,200만원, 경기 1억5,100만원 등)	국토교통부, 한국토지주택공사
		㉙ 월세취약가구	◦ 전세환산액(월세보증금+월세금액×200) 기준금액 이하 계약자(기준금액 : 서울 1억7,200만원, 경기 1억5,100만원 등)	국토교통부, 한국토지주택공사
		㉚ 위기학생	◦ 초·중고 교육비 지원사업 대상자 중, 학교장 추천을 받아 선정된 자	교육부
		㉛ 영양플러스 미지원	◦ 보건소 영양플러스 지원을 신청하였으나 미지원(혹은 지원 대기중) 대상자	보건복지부
8	'22. 11월 추가(5종)	㉜ 방문건강관리군	◦ 보건소 방문건강관리사업의 집중관리대상자 중 전월 방문 이력이 있는 대상자	보건복지부
		㉝ 기저귀·분유지원	◦ 보건소 저소득층 기저귀·조제분유 지원사업 대상자	보건복지부
		㉞ 신생아 난청 확진	◦ 보건소 신생아 청각선별 검사자 중 확진자	보건복지부
		㉟ 중증질환 산정특례자	◦ 건보료 부과정보 확인대상자 중 산정특례 대상자	건강보험공단
		㊱ 의료기관 장기미이용 장애인	◦ 장애유형별 장애정도에 따른 대상 장애인 중 의료기관 장기미이용 대상	건강보험공단
9	'23. 11월 ~'24.3월 추가(6종)	㊲ 장기요양 등급자· 등급외자	◦ 장기요양 인정 신청에 따른 등급판정 정보 ◦ 장기요양등급 판정 결과 등급외 정보(등급외 A, 등급외 B, 등급외 C)	건강보험공단
		㊳ 복지멤버십 미신청자	◦ 복지멤버십 통해 현금성 급여를 안내하였으나, 서비스를 미신청한 노인·장애인 대상	보건복지부
		㊴ 주민등록세대원	◦ 위기정보 입수대상자의 세대원 정보	행정안전부
		㊵ 재난적의료비 지원대상	◦ 재난적 의료비 지원을 받은 이력이 있는 대상자	건강보험공단
		㊶ 수도요금 체납	◦ 3개월 이상 수도요금을 체납한 가정용(가정용과 다른 용도로 수도를 같이 사용하는 경우를 포함한다) 수도 사용자의 가구정보	상수도사업소
10	'24. 7월 ~11월 추가(2종)	㊷ 가스요금 체납	◦ 3개월 이상 가스요금을 체납한 가정용 가스 사용자의 가구정보	도시가스사
		㊸ 채무조정 중지(실효)자	◦ 개인 채무 조정의 효력을 상실한 대상자	건강보험공단
		㊹ 고용 위기(고용단절, 실업) 정보	◦ 최근 1년 이내 고용보험 가입 이력이 없는 대상자	고용노동부 (한국고용정보원)
		㊺ 노후연금자금 대부	◦ 만60세 이상 국민연금수급자에게 의료비, 장제비 등 긴급 자금 저리 대부	국민연금공단
		㊻ 집합건물 관리비 체납	◦ 집합건물(오피스텔) 관리비를 3개월 이상 체납한 가구	집합건물관리단
10		㊼ 정책서민금융 신청반려자	◦ 최근 1년 내 정책서민금융 신청자 중 심사가 거절된 신청 반려자(정보제공동의자)	서민금융진흥원

- ㉞ (업무협약) 시군구는 생활업종 운영 단체, 배달서비스 업체, 공동주택관리자 등 주민의 일상생활 정보와 밀접한 서비스를 제공하는 기관과 업무협약을 체결하고 종사자 등에 대한 교육·홍보 및 정보 제공

- ➔ 위촉 및 해촉 절차를 유연하게 운영하여 실질적인 참여자 규모를 주기적으로 파악하여 관리
- ➔ MOU 업체 단위의 참여자에게는 교육을 실시하고, 불가능한 경우 안내자료 등을 통한 비대면 교육 실시
- ➔ 생활업종 관련 자영업자(생필품 소매업, 부동산중개업, 음료배달업체 등) 등 개인 단위의 참여자 발굴은 소재지 읍면동이 추진
- ☑ (신고의무자 위촉 및 교육) 시군구 내 사회보장급여 지원대상자 신고의무자(「사회보장급여법」 제13조 제2항)는 명예사회복지공무원으로 의무적으로 위촉하고 신고·제보 요령 및 활동 수칙 등 교육 실시
- ☑ (정보제공) 명예사회복지공무원으로 위촉된 대상에 대해서는 주기적으로 복지정보 및 신고·제보 요령 등에 대한 안내를 제공하여 지속적인 참여 독려
 - * 위촉시 정보제공을 위한 개인정보 이용 및 보유에 대한 동의를 받아야 함
- ☑ (신고체계 운영) 시군구는 명예사회복지공무원이 손쉽게 위기가구 신고를 할 수 있는 창구를 운영하고, 신고창구 이용방법 등을 명예사회복지공무원을 포함한 일반 시민까지 확대하여 홍보 필요
 - ➔ 단, 위기가구 발굴에 대한 독려 및 홍보는 개방된 체계로 운영이 가능하나 신고 과정에서 위기가구에 대한 개인정보가 유출되지 않도록 유의
- ☑ 명예사회복지공무원 활동은 무보수를 원칙으로 하나 지역에서 위기가구 발굴 등 활동 독려 마련 방안을 위해 자체 예산 등을 활용하여 실비, 회의비 및 인센티브 등 지원 가능

참고

사회보장급여가 필요한 지원대상자 발견 시 신고의무자 범위

- 「사회보장급여법」 제13조제2항에 따라 위기에 처한 지원대상자를 발견한 경우 지체 없이 지자체(보장기관)에 알리고 신속한 지원을 받을 수 있도록 노력
- 1. 「사회복지사업법」 제35조 및 제35조의2에 따른 사회복지시설의 장과 그 종사자
- 2. 「장애인활동 지원에 관한 법률」 제20조에 따른 활동지원기관의 장 및 그 종사자와 같은 법 제16조에 따른 활동지원인력
- 3. 「의료법」 제2조 및 제3조의 의료인과 의료기관의 장
- 4. 「의료기사 등에 관한 법률」 제1조의2의 의료기사
- 5. 「응급의료에 관한 법률」 제36조의 응급구조사
- 6. 「소방기본법」 제34조에 따른 구조대 및 구급대의 대원
- 7. 「국가공무원법」 제2조 제2항 제2호에 따른 경찰공무원
- 8. 「지방공무원법」 제2조 제2항 제2호에 따른 자치경찰공무원
- 9. 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조 제3호에 따른 정신건강복지센터의 장과 그 종사자
- 10. 「영유아보육법」 제10조에 따른 어린이집의 원장 등 보육교직원

11. 「유아교육법」 제20조에 따른 교직원 및 같은 법 제23조에 따른 강사 등
12. 「초·중등교육법」 제19조에 따른 교직원, 같은 법 제19조의2에 따른 전문상담교사 등 및 같은 법 제22조에 따른 산학겸임교사 등
13. 「학원의 설립·운영 및 과외교습에 관한 법률」 제6조에 따른 학원의 운영자·강사·직원 및 같은 법 제14조에 따른 교습소의 교습자·직원
14. 「성폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」 제10조에 따른 성폭력피해상담소의 장과 그 종사자 및 같은 법 제12조에 따른 성폭력피해자보호시설의 장과 그 종사자
15. 「성매매방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」 제10조에 따른 자원시설의 장과 그 종사자 및 같은 법 제17조에 따른 성매매피해상담소의 장과 그 종사자
16. 「가정폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」 제5조에 따른 가정폭력 관련 상담소의 장과 그 종사자 및 같은 법 제7조에 따른 가정폭력피해자 보호시설의 장과 그 종사자
17. 「건강가정기본법」 제35조에 따른 건강가정지원센터 및 제35조의2에 따른 가족센터의 장과 그 종사자
18. 「노인장기요양보험법」 제31조에 따른 장기요양기관의 장과 그 종사자
19. 「지역보건법」 제11조 제1항 제5호 사목에 따른 보건소의 방문간호 업무 종사자
20. 「다문화가족지원법」 제12조에 따른 다문화가족지원센터의 장과 그 종사자
21. 「지방자치법」 제7조 제4항에 따른 행정리의 이장 및 같은 조 제5항에 따른 행정동의 하부조직으로 두는 통의 통장
22. 「공동주택관리법」 제2조 제1항 제10호에 따른 관리주체
23. 「자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률」 제13조에 따른 자살예방센터의 장과 그 종사자
24. 「전기사업법」, 「수도법」 및 「도시가스사업법」에 따른 검침 및 안전점검 관련 업무 종사자
25. 「국민연금법」 제24조에 따른 국민연금공단, 「국민건강보험법」 제13조에 따른 국민건강보험공단 및 「산업재해보상보험법」 제10조에 따른 근로복지공단에서 보험료의 납부·징수나 연금·보험금여의 지급 등과 관련한 민원 또는 상담 업무에 종사하는 자
26. 「우편법」에 따라 우편업무를 집행하는 우편집배원

- ☑ 읍면동 인적안전망은 읍면동 지역사회보장협의체를 중심으로 운영하며, 필요한 경우 복지 이·통장, 지역주민단체와 협력하여 생활업종종사자, 신고의무자 등을 포함하여 운영할 수 있음
- ☑ 읍면동 인적안전망은 확대된 인적안전망에 비해 조직적이며 집합적인 활동 수행
- ☑ 인적안전망의 활동은 무보수를 원칙으로 하나 지역에서 필요한 경우 자체 예산 등을 활용하여 실비 및 회의비 등을 지원할 수 있음

4 자원관리

가 자원관리 개요

» 필요성

- ☑ 복지대상자 등 위기가구의 복합적 욕구에 능동적으로 대응하기 위해서는 공공 자원(예산, 프로그램 등) 뿐만 아니라 지역사회 민간 자원을 적극 개발하고 체계적으로 관리 필요
 - ➔ 특히, 희망복지지원단의 통합사례관리 사업 대상가구가 필요로 하는 각종 정보 및 상담·건강·교육·일자리·주거 등의 자원을 전략적으로 발굴·관리함으로써 지역단위 찾아가는 보건·복지서비스 제공체계를 적극 지원
 - ➔ 현재 위기가구 사례관리 및 서비스 연계가 시군구 기능으로 집중되어 있어 접근성 제약 및 주민의 복지 수요에 충분한 대응이 부족하므로, 이를 개선하기 위해서 읍면동 단위 자원관리(체계) 필요
- ☑ 복지 사각지대 발굴 및 위기가구에 대한 찾아가는 보건·복지서비스 제공을 강화하기 위해서는 시군구 희망복지지원단에 의한 지역사회 자원의 총괄 및 읍면동의 민관협력 활용도 필요
 - ➔ 특히, 시군구 희망복지지원단의 사례관리 기능을 읍면동으로 전면 확대하여 통합 수행함에 따라 예상되는 복지 사각지대 및 자원 수요 확대에 적극적으로 대처하기 위해 읍면동 단위 민관협력 체계 구축 필요

» 주요 사업

- ☑ 지역사회(시군구 및 읍면동) 공식·비공식 자원 발굴·관리 총괄
- ☑ 자원조사 및 자원개발을 통해 희망복지지원단 및 읍면동 통합사례관리의 효과적 지원
- ☑ 지역자원에 대한 지속적인 현행화*로 지역 내 주민 및 관련 기관에 정보 공유
 - ➔ 지역 내 복지시설 및 사회서비스 제공기관(사회적경제기업 포함) 등에서 제공하는 서비스를 읍면동에 안내, 이용 활성화 유도

* 신규자원에 대한 등록 및 비가용(종료)자원에 대한 삭제 등 정비

- ☑ 나눔 문화 활성화 등 지역사회 자원개발 기획·실천
- ☑ 시군구 내 읍면동 간 자원 불균형 해소 노력

» 수행주체

- ☑ (희망복지지원단) 지역사회 자원관리 전담 직원 배치·운영(최소 1~2인)
 - ➔ 자원관리 전담인력은 자원관리 책임자와 자원관리 실무자로 구성
 - ➔ (총괄기능) 지역사회 자원 조사 및 정보 제공, 자원개발 기획 실천, 연계·협력 체계 조성, 사후관리 등 자원관리 총괄 수행
 - ➔ (조정기능) 발굴한 자원을 읍면동 간 공정한 배분·조정, 읍면동 지역사회 보장협의체 활성화 지원 등 관내 읍면동 간 자원 불균형 해소 노력
- ☑ (읍면동) 희망복지지원단 등과 협력하여 지역자원 총량관리 및 자원배분 기능 수행
 - ➔ 사례관리 수행 읍면동의 경우 복지팀(혹은 사례관리팀) 내 자원관리 업무담당 배치 및 독자적 자원관리체계 운영
 - ➔ 사례관리를 직접 수행하지 않는 읍면동의 경우에도 단순서비스 연계를 위한 자원관리 발굴 적극 수행
- ☑ (지역사회보장협의체) 지역 사회보장을 증진하고 관련 서비스를 제공하는 기관과의 연계·협력을 위한 민관협력 기구
- ☑ (시군구 지역사회보장협의체) 지역의 사회보장 증진 및 사회보장과 관련된 서비스를 제공하는 기관·법인·단체·시설과 연계·협력을 강화하고, 지역사회보장계획의 수립·시행·평가, 지역사회보장 조사 및 지역사회보장지표, 시·군·구 사회보장 급여 제공 및 사회보장 추진 등에 관한 사항 심의·자문 등의 기능 수행
- ☑ (읍면동 지역사회보장협의체) 위기가구 상시발굴, 사각지대 발굴 및 맞춤형 지원을 위한 지역사회 인적 안전망 구축, 민·관 협력을 바탕으로 한 지역사회 자원 발굴 및 연계(후원 자원봉사, 사회공헌 등) 역할 수행
- ☑ (자원봉사센터) 지역의 인적 자원에 대한 관리·발굴을 기초로 희망복지지원단, 읍면동 주민센터 등 사업부서가 필요로 하는 휴먼서비스 제공
- ☑ (좋은 이웃들) 시군구 사회복지협의회 주도로 구성·운영, 읍면동 단위 인적 안전망 제공

- ☑ (사회적경제기업) 취약계층을 고용하거나 돌봄과 같은 사회서비스를 제공함으로써, 지역사회 내에서 사회적 가치를 추구하며 경제활동 영위
※ 사회적기업, (사회적)협동조합, 자활기업, 마을기업 등

나 자원 조사

» 필요성

- ☑ 복지대상자 등 지역주민이 활용할 수 있는 서비스·각종 프로그램 등에 대한 정기적인 조사를 통해 지역사회 가용 자원의 총량을 확인하여 동 자원을 필요로 하는 기관 등에 정보를 제공하고, 향후 지역사회 자원개발의 기초자료로 활용

» 방법

- ☑ 희망복지지원단이 총괄하고, 시군구 관련 사업팀 및 읍면동 등 관련 기관의 협력을 통해 조사 수행
 - ➔ 희망복지지원단은 지역사회 자원총량 조사뿐만 아니라 읍면동별 욕구-자원 매칭 현황 및 읍면동 간 자원불균형에 대한 정밀한 조사 시행
※ 사례관리 수행 읍면동은 해당 읍면동 또는 권역단위 자원조사 자체 수행
- ☑ 연 1~2회 정기조사, 필요시 수시 조사
- ☑ 「행복이음 복지자원관리」에 조사된 자원(제공주체 및 제공서비스)정보를 입력 관리
- ☑ 조사 결과는 안내서 또는 파일 형태로 관련 기관(민간 포함)에 정보 제공 및 공유

참고

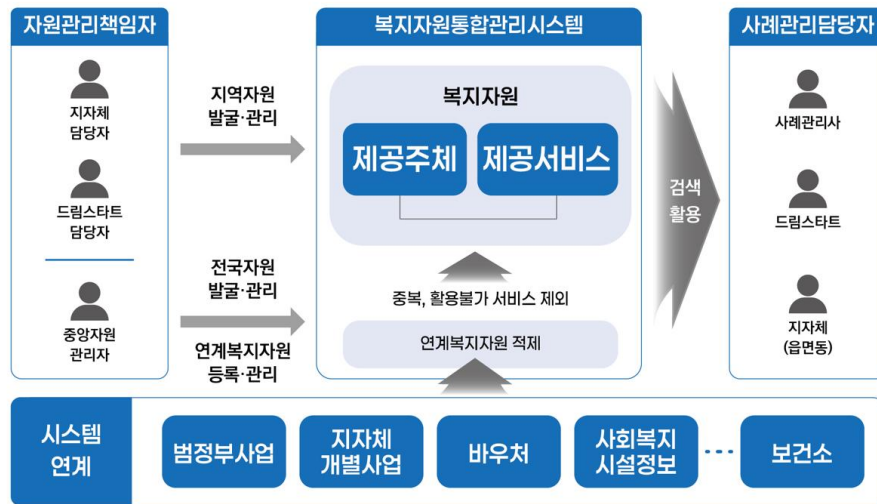
자원조사 시 일반적 고려사항

- 지역의 복지욕구 대비 부족한 자원의 종류와 양을 파악하여, 필요한 자원을 집중 개발
 - 지역의 복지자원 현황을 파악하기 위하여 행복이음 복지자원관리의 각종 통계*를 활용
* 자원 관리현황, 자원 및 서비스 발굴 현황, 자원 및 서비스 활용 현황 등
 - 복지자원 현황을 지자체 자원관리 담당 및 민간과 공유, 이를 통해 파악된 자원정보에 대한 상시적인 모니터링 가능
- 지역 내 유형별, 기관별 제공주체 리스트를 사전에 확보하여 자원조사 단계에서 활용
 - 자원조사 단계에서부터 민간 시설이나 기관의 참여를 독려
- 자원조사는 조사의 시기 및 조사기간을 확정하여 실시하고, 그 내용은 사전에 공개
- 지역자원조사 결과 확인된 제공주체 정보 등은 향후 지역자원개발의 기초자료로 활용

④ 행복이음 복지자원관리

- (개요) 전국에 산재된 공공 및 민간 복지자원을 통합하여 복지자원통합DB를 구축하고 이를 복지대상자에 대한 맞춤형 복지 서비스 제공에 활용하기 위한 시스템

[행복이음 복지자원관리 업무흐름도]



⑤ 「행복이음 복지자원관리」에서의 자원

● 제공주체

- 서비스를 제공해 줄 수 있는 기관(시설), 단체, 모임 등을 통칭하며, 서비스를 대상자에게 연계 또는 제공하는 전달자로 공공·민간·지역발굴 자원으로 구분

제공주체 유형	개념 및 제공서비스 예시
공공자원	<p>조세를 이용하여 정부(중앙정부 및 지방자치단체), 공기업, 공단 등 공공기관 및 단체가 제공하는 현금, 현물, 바우처, 프로그램 및 대여/감면 서비스 (제공서비스 예시)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 생계급여 등 국민기초생활보장법 및 긴급복지지원법에 의한 공적급여, 기초연금, 장애인연금 - 노인돌봄서비스, 보건소의 보건서비스, 방과후 돌봄서비스 등 공공서비스 - 공공근로, 저소득가정보조 등 지자체 자체예산으로 실시하는 복지사업 - 각종 바우처 사업
민간(중계) 자원	<p>민간 재원을 사용하며, 사회복지자원을 제공받아 수혜자에게 전달하는 역할을 수행하는 기관 및 이들 기관이 제공하는 서비스 (제공서비스 예시)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 종합복지관, 종별복지관 등 이용시설의 현금지원, 현물지원 및 서비스프로그램 - 요양원, 그룹홈 등 생활시설 내에서 제공하는 각종 프로그램 - 공동모금회의 예치금(시군구 지정기탁), 기획사업, 지정기탁(현물, 현금), 긴급지원사업 - 전국단위 민간기관(사회공헌단체)의 각종 서비스

제공주체 유형	개념 및 제공서비스 예시
지역발굴자원	지역(시도, 시군구 또는 읍면동) 내에서 직접 발굴되어 관리되는 민간 자원으로, 자원의 제공자와 자원의 수혜자 간의 직접적 서비스 연결이 이뤄진다는 특징을 가지는 자원 (제공서비스 예시) - 지역 내 개인 및 단체의 후원·기부금품 - 지역 내 개인 및 단체의 각종 프로그램 - 지역 내 개인 및 단체의 자원봉사

● 제공서비스

- 욕구와 문제를 해결할 수 있는 현금, 현물, 바우처, 프로그램, 자원봉사, 시설입소, 대여/감면 등 각종 복지서비스

제공서비스 유형	주요내용
현금	현금, 또는 현금성 지원에 해당하는 급여 - 장학금, 학비지원, 교육비지원, 의료비지원, 생계비지원 등
현물	실물로서 물품이 제공되는 경우에 해당 - 연탄지원, 김장김치지원, 가전제품 지원 등
바우처	일정 용도 안에서 수급자가 원하는 재화나 서비스를 선택하여 구매할 수 있게 하는 이용권
프로그램	시설이나 기관이 비교적 정기적·정례적으로 제공하는 신체적·정신적 지지·지원 및 교육과정
자원봉사	개인이나 단체 구성원이 가지고 있는 지식, 기술과 노동력을 제공하여 대상자에게 도움을 주는 것
시설입소	사회복지시설 중 입소시설에서 제공(※ 지역발굴자원 등록 미사용)
대여/감면	지자체 개별사업으로 각종 자금을 대여하거나 이용료를 감면(※ 지역발굴자원 등록 미사용)

〈 자원 주체, 제공서비스, 분류체계 예시 〉



* 복지자원은 자원주체와 제공서비스로 구분하며, 제공서비스는 서비스 분류체계에 따라 11개 대분류와 37개 중분류로 구분

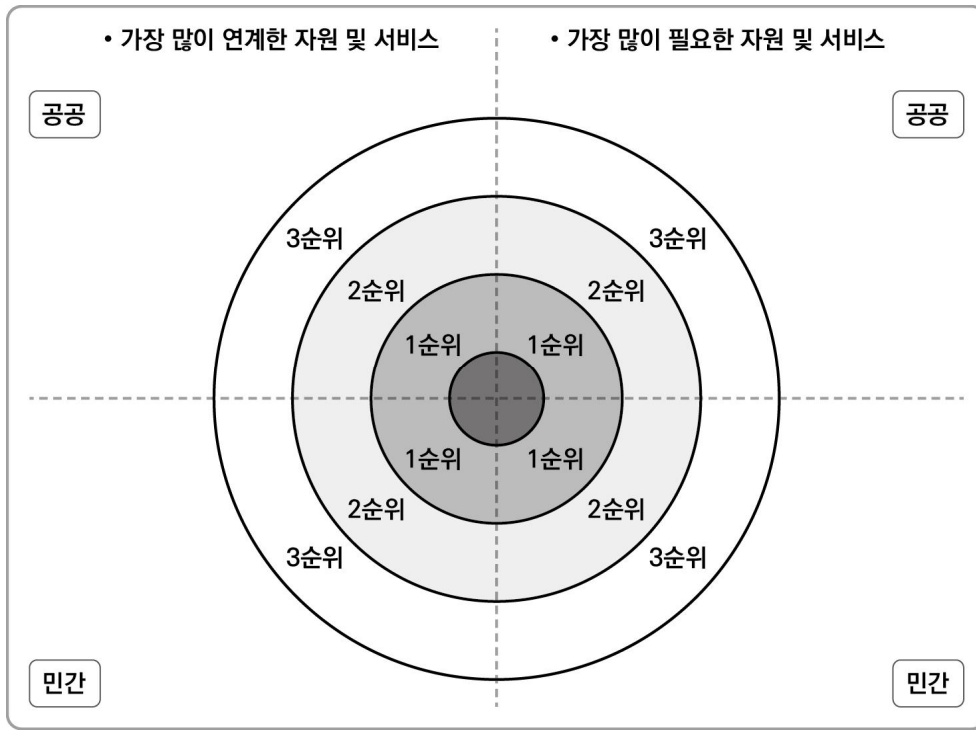
☑ 자원 총량 조사

- ➔ 자원조사 대상부터 먼저 정리하기(예 : 제도적 복지급여와 서비스 종류, 민간 복지기관 서비스, 지자체 차원의 사용가능 서비스 등)
- ➔ 기존 자원 중 변화의 폭이 적은 자원은 지속적인 업데이트 관리
- ➔ 사례관리자가 자원 탐색자 역할 수행
- ➔ 자원조사를 넘어선 필요한 자원 만들기(필요자원 확보와 피드백 구조형성으로 기부자에게 신뢰감 형성 및 자원의 안정적 확보)

참고

욕구-자원 매칭 조사표 활용 자원조사

- 시군구 희망복지지원단 및 읍면동 복지업무 담당자를 대상으로 사례관리 및 서비스 연계 업무 수행을 통해 파악한 지역사회 가용자원과 복지욕구(필요자원)의 유형 및 양을 아래 우선순위표에 기재하는 방식으로 조사 실시
- 지역사회 활용자원의 우선순위 뿐만 아니라 본청과 읍면동 간, 읍면동 사이 자원욕구의 차이 및 자원 불균형 현황을 파악하는 자료로 활용



다 자원 개발

» 추진내용

- ☑ 자원조사 결과 및 지역사회가 필요한 자원(영역, 규모) 등을 기초로 중장기 자원 총량을 예측하고, 구체적인 자원 발굴 목표 및 방법 등을 기획
 - ➔ 특히, 통합사례관리 사업 등을 통해 확인된 지역 주민의 복지욕구에 대응하기 어려운 취약 자원 분야에 대해서는 개발계획에 적극 반영 필요
- ☑ 읍면동 단위의 자원개발
 - ➔ 읍면동 지역사회보장협의체가 중점적인 역할을 수행하되, 읍면동 주민센터, 시군구 희망복지지원단 및 관련 사업과(팀), 민간기관 등 지역사회가 함께 추진할 수 있도록 자원개발 계획 작성
 - ➔ 읍면동 지역사회보장협의체 참여 기관 및 개인을 총망라하고, 특히 주민 생활권 내에 위치한 민간 서비스기관 및 상업시설, 동네 주민들의 자발적 참여 유도
 - ➔ 인근 읍면동과의 자원개발 연계 협력 사항도 포함
 - ➔ 시군구 단위 자원개발·조정 사항도 파악하여 반영 및 요청
- ☑ 시군구 단위의 자원개발
 - ➔ 희망복지지원단이 중점적인 역할을 수행하되, 시군구 관련 사업과(팀) 및 읍면동, 민간기관 등 시군구 단위 지역사회가 함께 추진할 수 있도록 계획 작성
 - ※ 찾아가는 보건·복지서비스 추진 확산에 따른 읍면동 간 자원불균형 해소를 위해 시군구는 조정역할 수행(필요한 자원에 대한 균형 배분)
 - ➔ 지역사회보장협의체 참여 기관·단체를 총망라하고, 특히 교육문화 의료·금융 등 공공·민간 서비스기관, 사회적경제기업, 직능단체 및 종교기관, 기타 주민 결사체(라이온스클럽, JC청년회 등) 등 지역사회에 유용한 자원을 제공할 수 있는 주요 기관·단체 등을 적극 고려
 - ※ 기부금품의 모집 및 사용에 관한 법률(제5조)에 의하면, 희망복지지원단에서 직접적인 기부 금품의 모집 및 사용은 가능하지 않음에 유의
 - ➔ 인근 시군구와의 자원개발 연계 협력 사항도 포함
 - ➔ 시도 단위의 자원개발·조정 사항도 파악하여 반영 및 요청

- ➔ 중앙부처가 공모(예 : 보건복지부 지역사회서비스투자사업, 행정안전부 마을기업 육성사업) 등을 통해서 지역에 제공할 수 있는 사업도 계획에 반영

☑ 시도 단위의 자원개발

- ➔ 시도가 광역단위에서 시군구의 자원개발을 촉진하고, 자원조정 등을 통해 자원이 부족한 시군구를 지원하는 역할의 중요성이 부각되고 있음

※ 시도 단위의 자원개발 지원을 위해 사회보장정보시스템(행복이음)에 '시도 서비스자원담당' 권한 신설, 시도 자원관리책임자, 자원관리 실무자도 사회보장정보시스템(행복이음) ('복지자원관리' 메뉴)을 통해 자원 등록·관리 및 해당 지역의 자원관리 현황 통계 등 열람 가능

» 제반 사항

- ☑ (홍보) 각 복지재단, 기업, 각종 단체 등 해당 자원을 보유한 기관이나 개인을 대상으로 사업 목표, 프로그램 필요성과 효과 등을 효과적으로 설명할 수 있는 방안* 마련, 적극적 홍보 실시

* 인터넷, 팸플릿 등 유인물, 행사 및 이벤트, 전화, SNS 등을 활용한 홍보

- ➔ 각 복지재단, 기업, 각종 단체 등에 지역에서 필요한 서비스 내용 및 사업 계획을 제시하고 이를 통한 표적집단의 자발적인 참여 동기 제공
- ➔ 자원 제공자 및 제공서비스 유형을 홍보하여, 해당 자원이 지역 내에서 활용될 것임을 홍보
- ➔ 민간과의 자원 현황을 공유하고 부족한 자원을 개발하기 위하여, 발표회나 간담회 등을 개최

- ☑ (협약체결) 해당 시군구(읍면동 포함)와 민간기업, 민간 복지제공 기관 등과 협약체결을 통해 자원을 발굴

- ➔ 협약 체결 시에는 지역 내 부족한 자원을 우선 파악하고, 이를 제공할 수 있는 민간기관의 서비스 내용 및 양 등을 파악하여 구체적 서비스 제공 협약 추진

- ☑ (네트워크 활용) 복지자원 발굴에서 지역 내에 존재하는 기존의 다양한 네트워크를 활용하거나 새로운 자원 네트워크를 구축·운영

- ➔ 시군구 및 읍면동 지역사회보장협의체 또는 기존의 주민네트워크를 활용
- ➔ 스마트폰과 같은 모바일 기반의 네트워크를 활성화하여 자원발굴에 활용

» 시스템 활용

☑ 제공주체 및 제공서비스 등록

➔ (수행주체) 시도, 시군구 자원관리책임자, 자원관리 실무자 및 사례관리자, 읍면동 복지업무담당자

시스템 경로 복지자원 ▶ 자원관리 ▶ 복지자원관리

➔ 제공주체의 등록·수정·삭제

☞ (유의사항) 자원 중복등록을 방지하기 위해 자원등록 시, 반드시 기 등록 자원을 먼저 검색 후 등록

- [제공주체등록] 버튼 클릭 시, 제공주체 정보 입력이 가능하도록 제공주체 세부 항목이 활성화되며, 제공주체 세부정보 입력 후 [중복체크] 버튼을 눌러 중복 여부를 확인 후 [저장] 버튼을 누르면 제공주체 정보가 신규 등록됨

※ 단, '복지자원 승인관리 메뉴'에서 시군구 자원관리책임자의 승인 자료만 조회·활용 가능

- 기 등록된 제공주체를 선택할 경우, '제공주체 세부항목'이 활성화 되며, 제공주체를 조회한 후 복지자원조회 결과에서 자원정보를 수정 또는 삭제 가능

※ 단, 타 시스템에서 연계된 자원의 경우, 수정·삭제 불가

- 타 시군구의 복지자원을 발굴하여 등록할 경우에는 복지자원 소재지의 자원관리 책임자의 승인 후에 활용할 수 있음

➔ 제공서비스의 등록·수정·삭제

- 제공서비스 명칭은 제공서비스명을 검색 후 표준화된 제공서비스명으로 등록
- 서비스대상 기준(생애주기, 대상특성, 가구유형, 소득구분)은 해당 서비스를 제공받을 수 있는 대상자를 정의한 기준으로 서비스 조회 시 활용*됨

* 대상 특성을 '장애'로 선택 시, '장애유형'과 '장애등급' 항목을 등록할 수 있도록 활성화 됨

- 서비스 리스트를 선택하면 '제공주체 세부항목'이 활성화되며, 수정 또는 삭제가 가능

☞ 등록 시, 유의사항

- 희망복지지원단에서 직접적인 기부금(물)품 모집 및 사용이 불가능(기부금품의 모집 및 사용에 관한 법률 제5조)하므로 서비스유형 '현금', '현물' 등록 시, 기부금(물)품을 모집 가능 관련기관을 자원으로 등록한 후, 서비스 등록 처리

- 사회복지공동모금회를 통해 모집되는 기부금(물)품은 사회보장정보시스템(행복이음) 「사례관리 ▶ 공동모금회연계」 메뉴를 통해 등록
- 서비스유형 '바우처', '시설입소', '대여/감면'은 중앙에서 기관 간 연계를 통해 자원정보가 수집되므로 지자체에서는 서비스 등록 불가
- 사회복지시설정보시스템을 사용하는 민간복지시설의 경우, 중앙에서 기관 간 정보연계를 통해 자원 정보가 수집되므로, 각 지자체에서 자원으로 별도로 등록하지 않도록 유의

☑ 제공주체 및 제공서비스 조회

➔ **(수행주체)** 시도, 시군구 자원관리 책임자, 자원관리 실무자 및 사례관리자, 읍면동 복지업무담당자

시스템 경로 복지자원 ▶ 자원관리 ▶ 복지자원관리-「복지자원조회」

➔ 사회보장정보시스템(행복이음-자원관리)에 등록된 제공주체 및 제공서비스 정보조회 가능

- 조회조건을 입력한 뒤, [조회] 버튼을 클릭

※ 지역은 소속 시군구로 기본 설정이 되지만, 필요시 전국 검색 가능

※ 유효구분 항목에 '가용제공주체' 선택 시 '승인대기'와 '승인' 상태, '종료제공주체' 선택 시 '반려'와 '자원종료' 상태의 복지자원 조회

- 조건에 해당하는 복지자원들이 복지자원조회결과 트리형태로 조회

※ 폴더 아이콘은 제공주체, 파일 아이콘은 제공서비스를 의미, 제공주체 또는 제공서비스 정보를 보여주며, 수정 또는 삭제 가능

라 자원점검 및 사후관리

» 자원점검

- ☑ **(의의)** 지역사회 자원 현황, 자원개발 목표 및 계획수립, 자원개발 및 평가 등 자원관리 전체 과정에 대한 주기적인 점검을 실시하여 자원관리 체계가 효과적으로 운영될 수 있도록 지원
- ☑ **(방법)** 복지대상자에게 필요한 자원(서비스)은 통합사례관리 과정을 통해서 확인하고, 지역사회가 보유하고 있는 자원의 일반 현황 등을 주기적으로 현행화

- ➔ (자원점검) 통합사례관리 과정을 통해 복지 대상자들에게 필요한 자원을 적정하게 발굴·연계되고 있는지에 대한 확인을 위하여 다음 사항을 점검
 - 통합사례관리 대상자에 대한 정확한 욕구조사에 근거한 서비스 제공계획 수립 여부
 - 서비스 제공계획 수립 시 지역 내 다양한 공공·민간자원(제공주체)의 참여 여부
 - 서비스 제공주체와 수요자의 제공서비스에 대한 만족도
 - 맞춤형 복지 서비스가 대상자를 긍정적으로 변화시켰는지 여부

» 사후관리

- ☑ (지역자원 현행화) 행복이음 복지자원관리를 통해 지역발굴 자원 등록, 발굴된 자원 관련 정보의 최신 내용을 수시로 갱신 관리

☑ (시기) 수시

참고 자원 현행화 업무 절차

1. 등록일자 기준으로 등록된 자원 정보를 확인
2. 지역발굴자원 등록, 발굴된 자원 관련 정보를 점검
 - 점검항목
 - 제공주체의 유효기간 경과 여부
 - 제공서비스 보유량 소모 여부
 - 제공서비스 기본내용(명칭, 전화번호, 주소) 및 제공서비스 내용의 변경 여부
 - 중복 등록된 자원 및 서비스 여부
3. 등록된 자원정보(사업자등록번호, 전화번호 등)를 이용해 자원의 최신 정보를 확인
4. 행복이음>자원관리 내 자원 정보를 등록·수정

☑ (수행주체) 자원관리책임자, 자원관리실무자

- ➔ (자원관리책임자) 지역복지 자원의 최종 관리 책임자로 지역 내 지역사회보장협의체와 자원관리 협조 및 자원정보 공유, 자원의 주기적 정비 등을 수행
- ➔ (자원관리실무자) 지역발굴자원의 일상적 관리(자원 정보 확인 및 등록, 수정 등) 수행

☑ (자원 제공주체 관리) 자원 제공주체에 대하여 사례를 표하는 일련의 조치를 취하는 등 서비스를 지속적으로 제공할 수 있도록 사후관리

- ➔ (보상체계) 자원제공을 후원하는 개인·단체·기업 등을 대상으로 감사장·표창 등 다양한 방법으로 보상하여 지속 참여 동기부여(예 : 공동모금회에 연계하여 기부영수증 발급, 감사패 전달, 감사행사 개최 등)

» 시스템 활용

☑ 복지자원 관리

➔ (수행주체) 시군구 자원관리책임자

시스템 경로 복지자원 ▶ 자원관리 ▶ 복지자원 승인 관리

➔ 제공주체 승인 및 제공주체 및 제공서비스 정보수정, SMS 지원, DM 발송 등 자원관리 총괄 지원

- ‘승인 대기’ 상태의 자원을 [승인] 혹은 [반려]하거나 ‘승인’ 상태의 자원을 [자원종료] 처리
- 제공주체 및 제공서비스 관리를 위해 DM발송을 위한 주소라벨 출력 기능과 SMS 발송기능* 등 편의기능 제공

* 제공주체 및 제공서비스에 담당자 핸드폰 번호 미입력 시, SMS 발송 불가

☑ 중복 제공주체 및 중복 제공서비스 정리

➔ (수행주체) 시군구 자원관리 책임자

시스템 경로 복지자원 ▶ 자원관리 ▶ 복지자원 정비

➔ (중복 제공주체 정리) 중복으로 의심되는 제공주체 및 제공서비스를 조회하고, 중복으로 판단되는 정보를 정리

- 중복의심 유형(제공주체명, 사업자등록번호, 전화번호, 주소 동일)에 따라 제공주체 조회
- 중복의심 제공주체 조회결과에서 1건을 선택하여 [통합대상 추가] 버튼 클릭, 중복의심 건수에 해당하는 제공주체 목록이 통합대상 제공주체 영역에 추가
- 제공주체의 통합이 필요치 않은 경우 [통합대상 제외] 버튼을 클릭하여 통합대상에서 제외, 선택 영역에 체크한 제공서비스만 유지되고 나머지 제공 서비스 종료처리
- 제공주체의 통합기준을 선택하고 귀속(유지)시킬 제공서비스를 선택 후 통합버튼 클릭, 중복자원 정리

☞ (참고사항) 중복된 자원을 정리(삭제) 시 해당 자원의 일부 서비스 정보를 유지하고자 할 경우 [자원종료] 기능을 통해 활용 가능

☞ (유의사항) 중복 정리된 제공주체는 재활용 불가하며, 재등록을 통해 활용 가능

- ➔ **(중복 제공서비스 정리)** 동일 제공주체 내 중복으로 의심되는 제공서비스를 조회하고, 중복으로 판단되는 제공서비스를 정리
- [조회] 버튼 클릭 시 중복이 의심되는 제공서비스를 조회
 - 중복자원 제공주체와 동일하게 의심되는 제공서비스를 선택, [추가] 버튼 클릭, 중복의심 제공서비스 정리

5 읍면동 복지사업 지원·관리

가 읍면동 복지사업 지원·관리 개요

» 필요성

- ☑ 희망복지지원단은 읍면동 찾아가는 보건복지서비스에 따른 찾아가는 보건복지팀의 업무에 대해 적극적인 지원·관리를 통해 읍면동이 지역주민을 위한 공공복지 서비스 수행기관으로 정착·기능할 수 있도록 노력

» 읍면동 복지사업 지원·관리 개요

☑ 초기상담 및 종합정보 안내

- ➔ (초기상담) 읍면동의 초기상담*이 충실하게 수행되고 있는지 여부를 주기적 점검하고, 점검 결과에 대한 피드백을 제공하여야 하며, 읍면동 복지담당공무원 등을 대상으로 상담기법 등에 대한 교육 기회 제공

* 희망복지지원단에 의뢰되는 통합사례관리 대상자뿐만 아니라, 통합조사관리팀 또는 사업팀으로 의뢰하거나 자체 종결 대상에 대한 초기상담 등 모든 유형의 초기상담 포함

- ➔ (종합정보 안내) 읍면동에서 제공 가능한 지역사회 각종 복지정보 안내서* 등을 제작 보급하고, 읍면동의 정보 안내 상황을 주기적으로 점검

* 지역주민이 소재지 읍면동(또는 본청)을 반드시 방문해야 하는 전입·출산·사망 신고의 경우 해당 신고서 접수와 병행하여 지역주민이 알아야 할 유용한 복지 정보를 종합적으로 안내할 수 있는 체계를 마련(예: 별도 안내서 작성)하여 읍면동 일반 행정팀에서 활용할 수 있도록 지원

☑ 통합사례관리 사업 및 찾아가는 보건·복지서비스 지원·점검·독려

- ➔ 읍면동을 통한 통합사례관리 사업 대상 발굴·의뢰 체계 상시 점검·독려
- ➔ 통합사례관리 사업 대상 가구에 대한 욕구조사 시 동행 방문(필요한 경우), 사례회의 참여, 사후관리(만족도 조사 포함) 등 읍면동 지원체계 상시 가동
- ➔ 읍면동 수행 사례 중 고난도 사례에 대한 솔루션회의 주관 등 슈퍼비전 제공

☑ 읍면동 자원개발 및 관리 지원

- ➔ 읍면동 단위의 지역사회 자원개발 전략 및 수행방안 등을 적극 안내·독려
- ➔ 읍면동에서 개발한 자원의 공유 및 활용방안 협의
- ➔ 읍면동 간 자원 불균형 해소를 위한 자원 배분 및 조정

☑ 복지대상자 모니터링 지원

- ➔ 각 읍면동의 복지대상자 모니터에 관한 연중계획을 총괄·관리
- ➔ 읍면동에서 수행하는 복지대상자 모니터(방문상담 등)에 관한 주기적 점검·독려
- ➔ 복지대상자의 권익 옹호를 위한 읍면동의 실천 점검(자산조사관련 민원에 대해 복지대상자 입장에서 적극적으로 자산조사 결과를 스크린하고, 누락된 사항이 없는지 등 확인)

🔍 사후관리 관련 희망복지지원단의 역할

- 연간모니터링 계획 수립
 - 지역의 업무현황 및 여건에 맞게 가구유형별 모니터 주기 및 방법 제시
 - 모니터를 위한 지역자원 활용 방안과 민간의 역할 제시
 - 읍면동의 모니터링 현황에 대한 점검과 평가
- 모니터를 위한 공공부문 사례관리 사업 관련 종사자 네트워크 구축

☑ 지역 내 사례관리 사업 간 연계 실행

- ➔ 지역내 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력방안에 근거해 읍면동에서 관련 기관(종사자)과 유기적으로 협력하는지 여부 점검

☑ 기타 사항

- ➔ 희망복지지원단과 읍면동간의 효율적인 업무 지원 및 연계를 위해 정기적인 관련 담당자 회의 개최 필요
- ➔ 읍면동에 근무하는 사회복지 보조인력에 대한 업무 교육

나 읍면동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링

» 개요

- ☑ 모니터링(monitring)은 사업이 처음 의도한 목적에 일치되게 운용되고 있는지 점검·확인·관리·감독하는 것을 의미
- ☑ 담당 : 희망복지지원단 담당자
- ☑ 시기 : 필요한 경우에 수시로 진행(최소 연 2회 이상)
- ☑ 내용 : 읍면동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 실태를 파악하고, 사업이 당초 목적에 따라 적절하게 운영되고 있는지 점검
 - ➔ 읍면동 찾아가는 보건·복지서비스 업무(위기가구 발굴, 찾아가는 보건복지상담, 통합사례관리, 민관협력 및 인적안전망 구축·운영, 지역자원 발굴 및 연계, 공공부문 사례관리 사업 간 연계·협력 체계 구축·운영 등) 표준 이행여부 점검
 - ➔ 읍면동 간 업무역량 및 성과 차이의 원인을 파악하고 지원 방안 도출

참고

- 모니터링은 실적관리에 영향을 미치므로, 모니터링 계획수립 시 당해 연도 성과 및 실적 관리 내용을 포함하여 읍면동에 안내하고 공유
- 모니터링 결과가 추후 컨설팅 자료로도 활용될 수 있으므로 시군구에서는 이를 염두에 두고 모니터링 계획 수립

» 수행방안

- ☑ 모니터링 계획수립
 - ➔ 모니터링 추진 방법, 모니터링 실시 시기, 모니터링 결과 분석을 통한 업무수행 점검, 사후관리 등 전반적인 내용을 포함한 사업계획 수립
 - ➔ 모니터링의 범위와 수준을 규정, 모니터링의 범위는 지침상의 모든 범위를 기본적으로 포함하되 상황에 따라 범위 조정

- ➔ 모니터링의 수준은 점검·확인·관리·감독 등 다양한 수준에서 실시
- ➔ 모니터링 수행자 지정, 범위와 수준에 따라 담당 공무원 또는 전문가가 실시
- ➔ 모니터링 계획 수립은 전문가와 협의하여 진행

☑ 읍면동 공유

- ➔ 모니터링 실행 준비가 완료되면 대상 읍면동과 내용·일정 공유 및 협의

☑ 모니터링 실시

- ➔ **(자료수집)** 사회보장정보시스템(행복이음)에서 업무현황 자료 추출, 읍면동으로 부터 자체조사 자료 제출받도록 함

- 상담·사례·자원관리 관련 DW 통계분석
- 상담 및 사례관리 질적 수준 및 변화 모니터링
- 사업성과 점검 및 검토 등

- ➔ **(분석)** 지표에 따라 읍면동별 자료 검토 및 분석

* 부록 <참고 9> '읍·면·동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링 지표' 참고

- 희망복지지원단 업무 담당자는 읍면동 및 전문가와 지속적인 연락을 유지하며 진행상황 관리

- ➔ **(결과처리)** 모니터링 결과정리 및 읍면동에 통보, 개선과제 제시

- 모니터링 결과에 대해 전문가와 담당 공무원은 결과보고서를 작성
- 모니터링 수행시 읍면동간 격차를 고려하고 격차를 완화할 수 있는 방안 고려
- 읍면동 컨설팅에 활용 가능

☑ 사후관리

- ➔ 필요에 따라 추가적인 모니터링 수행, 주기적 모니터링으로 성과개선 유도
- ➔ 모니터링 결과 및 점검에 대한 자료 작성

다 컨설팅

» 개요

- ☑ 읍면동 찾아가는 보건·복지서비스 추진으로 통합사례관리 직접 수행 등 읍면동 복지업무의 중요성이 증대
- ☑ 효율적 업무수행을 위한 역량 강화 지원 차원에서 지역별 맞춤형 컨설팅을 시도 슈퍼바이저 인력 풀(pool), 지역 전문가 등으로 팀을 구성하여 컨설팅 실시

» 수행방안

- ☑ 사업계획 수립
 - ➔ 지자체별 읍면동 중심 복지전달체계 개편 전략과 읍면동 지원 계획에 따라 컨설팅 사업계획을 수립하되 사업계획에는 수요조사, 컨설팅팀 구성 및 운영방안, 컨설팅 실행방안(읍면동별 중점 컨설팅영역* 포함) 등 세부 내용 포함
 - * 조직 및 업무분장, 통합사례관리, 자원발굴 및 관리, 민관협력 등
 - ➔ 사업계획은 연초 1회 수립하고, 컨설팅 계획→실행→평가→사후관리(교육, 슈퍼비전, 조직 및 인력 등) 등 일련의 흐름으로 연간 추진
- ☑ 컨설팅 수요조사
 - ➔ 읍면동 대상으로 찾아가는 보건·복지서비스 업무영역으로 구분하여 컨설팅 수요조사 실시
 - * 컨설팅 수요는 교육 수요와 달리 업무진단 및 개선과제 도출에 초점을 둠
 - ➔ 컨설팅을 적극 희망하는 읍면동을 우선 대상으로 하고, 희망 읍면동이 없을 경우 업무수행 모니터링을 통해 선정
 - ➔ 수요조사 시 읍면동별 컨설팅 세부내용 구성을 위한 예비 조사적 성격으로 진행

☑ 컨설팅팀 구성 및 운영

- ➔ 시도 슈퍼바이저 인력 풀(pool)을 활용하고 지자체별 중점 컨설팅 영역에 맞는 전문가*를 선발하여 컨설팅팀 구성

* 해당 분야의 학계·현장 전문가 및 관내·외의 우수사례 지자체 공무원

- ➔ 컨설팅팀 운영 시 사전/사후 협의를 위한 회의 또는 워크숍을 개최하여 사전에는 구체적인 컨설팅 실행방안, 사후에는 컨설팅 결과평가에 대한 논의 필요

☑ 컨설팅 실행

- ➔ **(실행 시기)** 연초 계획에 따라 정하되, 상반기 실시하고 필요시 하반기 추가 실행
- ➔ **(대상 선정)** 수요조사 결과에 근거해 정하고 전략적 지원이 필요한 읍면동은 별도로 지정하여 컨설팅 실시
- ➔ **(실행 방법)** 선정 읍면동별 단독 컨설팅을 실시하고, 기존 권역형의 경우 권역 내 중심-일반 읍면동이 함께 집단 컨설팅을 실시
 - 컨설팅 참여자의 적극적 참여와 충분한 토의가 가능한 시간 확보가 필요(1회당 최소 4시간 이상), 역량향상 교육과 결합 시 1박 2일 워크숍도 가능
- ➔ **(컨설팅 내용)** 읍면동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링 지표분석 결과 발표, 개선 방향 토론, 핵심 개선과제 도출 등을 중심으로 세부 내용 구성
 - 필요시 관내·외의 우수사례 공유 및 벤치마킹 기회도 제공

☑ 사후관리

- ➔ 컨설팅 종료 후 신청 읍면동과 전문가로부터 각각 컨설팅 결과보고서 취합
- ➔ 결과보고서 검토 후 필요시 추가적 컨설팅 및 피드백 수행
- ➔ 컨설팅 결과 및 만족도조사 실시

» 기대효과

- ☑ 읍면동 업무역량 향상과 읍면동 간 역량 차이 해소로 통합복지서비스 품질 향상

라 워크숍

» 개요

- ☑ 통합사례관리에 대한 이해와 민관협력의 통합사례관리 활성화 기반을 마련하고 원활한 통합사례관리 수행을 위한 민관 이해관계자들의 소통과 교류 증진
- ☑ 담당 : 희망복지지원단 업무 담당자
- ☑ 시기 : 연 1회 이상 추진(필요에 따라 추가 진행할 수 있음)
- ☑ 내용 : 운영 목적에 따라 참석대상과 내용, 운영시간을 다양하게 구성
 - ➔ 희망복지지원단 사업에 대한 이해, 참석한 유관업무 관계자들의 업무내용과 자원공유, 사업추진 시 애로사항과 협조사항 파악, 소진예방을 위한 쉼과 힐링(치유) 프로그램 등

» 수행방안

- ☑ 사업계획 수립
 - ➔ 워크숍 목적과 방향성에 맞게 운영해야 할 사항에 대해 계획 수립
 - ➔ 사업계획에는 사업개요, 내용, 세부일정표, 예산, 홍보방법 등의 내용이 포함 되도록 구성
- ☑ 안내 및 수요조사
 - ➔ 계획 수립에 맞게 관계자들이 참석할 수 있도록 안내하고 수요조사를 통해 참석자 명단을 취합
- ☑ 준비사항 점검
 - ➔ 숙소, 차량, 강사, 참석자 등 최종 점검하고 수요조사로 취합된 명단에 대한 참석 확정 명단 안내 및 보험 가입
 - ➔ 자료집 제작 및 관련서류(그룹활동 기록지, 만족도 설문지 등), 숙소 및 그룹활동 배정 등 점검
 - ➔ 워크숍 진행 프로그램에 대한 역할 분담 및 점검

☑ 워크숍 진행

➔ 수립된 계획에 맞추어 워크숍 진행

☑ 만족도 조사 및 결과보고

➔ 워크숍 만족도조사 분석 및 그룹활동 기록지, 사진자료, 정산

➔ 만족도 조사 결과 및 향후 계획을 포함하여 결과보고

» 기대효과

☑ 사례관리 관계자들의 애로 및 부족한 사항 파악으로 향후 개선방향 도출

☑ 민관 관계자들의 소통과 교류로 네트워크 활성화

참고

- 워크숍은 민·관이 소통할 수 있는 좋은 기회이기 때문에 지금까지 참여했던 기관과 앞으로 참여하면 좋을 기관을 함께 참석시켜 진행함
- 워크숍은 지역의 상황과 인원수, 민관협력의 정도, 워크숍 주제에 따라 다양한 형태로 구성하여 운영하되, 강의식 교육이나 발표위주의 구성에 치우치지 않고 재충전과 화합이 될 수 있는 내용으로 구성하여 운영
- 시군구 단위에서 워크숍 추진 시 읍면동별 자유 활동을 유도하여 워크숍 참여자들이 서로 간 활발하게 교류하고 소통할 수 있는 기회 제공
- 워크숍 형태는 운영 시기와 목적에 따라 시군구별 전체 참여자를 대상으로 하거나 주체별(통합사례관리사, 담당공무원 등)로 별도 운영할 수도 있음
- 워크숍의 내용은 시기별로 다르게 구성할 수 있는데 초기에는 소통과 화합을 주제로 운영하고, 중기에는 주제(이슈)가 있는 워크숍으로 운영하며, 하반기에는 힐링(치유)과 쉼을 주제로 구성하여 운영할 수 있음

마 교육

» 개요

- ☑ 읍면동 및 시군구 업무담당자들이 상호협력하고 상호 코칭 할 수 있는 기회를 제공하고 실무자의 업무수행 역량강화를 위해 다양한 지식과 실천기술 교육 실시

» 수행방안

☑ 교육계획 수립

- ➔ 교육실시를 위해 수요조사, 강사 구성방안, 교육실시 방안, 타 교육기관의 교육내용 중복여부 등 전반적인 내용 고려한 사업계획 수립
 - (내부교육) 사례관리 역량강화 교육, 사례관리 공부모임(학습 동아리), 별도 업무 매뉴얼 제작, 사례관리 대상자 정서지지 프로그램 운영 등
 - (사례관리 협력 기관 교육) 지역 내 사회복지관, 공공부문 사례관리 수행기관, 방문형서비스 제공기관 교육 등
 - (외부교육) 보건복지부 및 한국사회보장정보원 사례관리정책지원센터 운영사업(사례공유 컨퍼런스, 업무담당자 심리·정서 지원, 민간협력 활성화 교육 등), 한국사회보장정보원 행복이음 활용 교육, 한국보건복지인재원, 한국사례관리학회, 복지 관련 연구기관 등 전문 교육기관의 교육과정
- ➔ 관내 전체 읍면동을 대상으로 교육을 진행할지, 수요조사와 현황조사 자료에 기초해 교육욕구는 높지만 교육여건이 좋지 않은 몇 개 시·군을 대상으로 교육을 진행할지 결정
- ➔ 지역 내 접근성을 고려해 교육 콘텐츠를 개발하고, 전문강사를 관내로 파견하는 방안도 함께 검토

☑ 교육 수요조사

- ➔ 읍면동 대상으로 교육수요를 조사하여 교육 필요내용에 대해 구체적으로 파악하고 수요조사표를 작성

☑ 강사구성 및 운영

- ➔ 해당 분야에 대한 전문성을 갖추고, 현장에 대한 이해가 높은 전문 교육강사로 강사진을 구성
- ➔ 강사진 운영 시 내부 구성원 간 사전/사후 협의를 실시하여 구체적인 교육 실행방안에 대한 논의
- ➔ 교육 분야는 범주별로 구분하며 수요조사 결과를 바탕으로 전문가 구성

☑ 교육실시

- ➔ 교육실행에 대한 기반이 구성되면 교육 홍보 및 신청 접수
- ➔ 교육자료(원고, PPT)를 교육 전 강사진으로부터 전달받아 자료집 인쇄를 진행하고 출석부, 교육만족도 조사지, 교육관련 기자재 등 강의환경 확인
- ➔ 희망복지지원단 담당자는 읍면동 및 강사와 지속적인 연락을 유지하며 진행상황 관리
- ➔ 강사의 휴·결강에 대해 대처방안을 사전에 마련

» 기대효과

- ☑ 사례관리 담당자의 직무역량 강화를 통한 체계적인 사례관리 실천기술 강화
- ☑ 사례관리 대상자의 유형별 문제에 대한 이해와 적절한 개입방법 습득

바 홍보

» 개요

- ☑ 통합사례관리 수행과 관련된 체계적인 홍보를 수행하고 관련 홍보체계를 운영
- ☑ 내용
 - ➔ 희망복지지원단 사례관리 사례를 통한 복지체감도 향상 부분
 - ➔ 복지자원 관련 미담 사례
 - ➔ 희망복지지원단 성과와 관련된 부분
- ☑ 방법
 - ➔ 실제 사례를 축적하고, 연중 지속적인 홍보활동 실시
 - ➔ SNS, 언론보도, 홍보 동영상, 소식지(사례집) 발간 등 다양한 매체를 활용해 홍보활동 강화

» 수행방안

- ☑ 사업계획 수립
 - ➔ 홍보목적, 방향, 대상 및 내용, 홍보절차, 홍보자료 배포, 홍보자료 관리, 홍보효과, 만족도 등의 내용이 포함되도록 사업계획서 구성
- ☑ 홍보자료 개발
 - ➔ 홍보 매체별 특성에 맞추어 홍보자료 작성
 - 신문 등 언론매체의 경우 보도자료 형태로 자료를 제작하여 배포
 - 인터넷 매체는 게시물 형태로 제작하여 게시
 - 사진 및 동영상 등을 준비하고 추가적인 세부자료 요청에 대해 대비
 - ➔ 보도자료 배포에 따른 심층취재 활동 지원 준비
 - 보도자료 배포에 따른 언론매체의 추가적인 취재 및 인터뷰를 요청 가능함을 홍보
 - 취재 및 인터뷰가 있을 경우에 추가적인 자료의 준비와 대응

☑ 홍보활동 실행

➔ 언론매체, 인터넷 매체, 지자체 소식지 등 각 홍보매체의 특성에 맞추어 홍보활동 전개

- 홍보활동에서 접촉하는 홍보매체는 가급적 다양하게 발굴하여 활용
- 특히 홍보 목적과 홍보내용, 주요 접촉대상 등의 특성을 고려하여 홍보매체를 확보

➔ 관련기관 홍보자료의 정기적인 배포

- 보도자료 등 홍보자료를 지속적으로 배포
- 홍보물의 게시 여부에 관계없이 지속적으로 언론매체 등에 배포 및 안내

➔ 홍보매체 담당자와의 정기적인 접촉 유지

- 각 홍보매체별로 담당자들과 초청 및 방문 등의 방법으로 정기적 접촉을 유지하여 관계를 구축

➔ 언론사 취재활동 지원

- 언론사 홍보는 청소년활동의 내용을 보다 심층적으로 취재하여 보도할 수 있는 홍보활동 전개

➔ 활동 연재 기사 기획 및 제공

- 언론매체에서 가급적 활동에 대한 시리즈물로 취재가 가능하도록 기획안을 작성하여 언론사 담당자와 협의
- 취재를 위한 활동 기획을 지역 내 시설 및 단체가 사전에 공동으로 참여하여 연간기획으로 가능하도록 협의

☑ 홍보자료 관리

➔ 홍보결과물 관리 및 인터넷을 통한 공유

- 언론매체 등에 반영된 홍보결과물을 체계적으로 스크랩북 등으로 누적하여 관리
- 홍보결과는 인터넷 홈페이지에 등록하여 누구나 쉽게 홍보결과를 접할 수 있도록 제시

☑ 홍보효과 만족도

➔ 홍보종료 후 홍보효과에 대한 만족도 조사 실시

- 만족도 조사방법은 홍보자료와 홍보효과로 구분하여 실시
- 홍보자료는 홍보자료의 적절성을 중심으로 점검
- 홍보효과는 인지도를 중심으로 점검

» 기대효과

- ☑ 시민들의 통합사례관리에 대한 이해가 높아지면, 업무수행이 더욱더 원활해질 수 있음
- ☑ 통합사례관리의 효과성을 이해함으로 지금까지 저평가 되어왔던 업무평가가 객관적으로 이루어질 수 있음

찾아가는 보건·복지서비스 개요



읍면동 찾아가는 보건복지팀

1. 찾아가는 보건복지팀 구성·운영
2. 종합상담
3. 위기가구 발굴 및 지원
4. 찾아가는 보건복지상담
5. 「복지+건강」 기능 강화

1 찾아가는 보건복지팀 구성·운영

» 찾아가는 보건복지팀 개요

가 기본방향

- ☑ 보건·복지 통합사례관리 등 서비스의 양적·질적 확대를 각 자치단체별 인력충원 상황에 따라 단계적으로 추진(기본형 또는 확장형)
- ➔ (기본형) 복지+간호인력이 협업하여 종합상담, 방문상담, 위기가구 발굴, 통합사례관리 등 서비스 내실화
- ➔ (확장형) 특례시, 복지수요 급증 지역 등은 서비스 대상 범위를 확대하여 종합상담 강화, 주민 참여형 협력체계구축을 통하여 서비스 질 제고

나 주요업무

- ☑ (종합상담) 종합상담을 강화하고 복지 외 보건, 주거, 고용 등 유관 공공서비스로 범위를 확대하여 수행(수급자→일반 주민으로 대상 확대)
- ➔ 종합상담을 통해 주거, 고용, 금융, 문화 등 관련 서비스를 안내하고 필요시 관련 부서와 외부 기관에 의뢰하여 서비스 연계
- ☑ (대상확대) 위기가구, 돌봄필요대상 등으로 대상을 확대하되, 자치단체 인력확충 여건에 따라 단계적으로 시행
- ➔ 고위험 1인 가구, 고위험 한부모 가정, 복지시설 및 의료기관 등 퇴원 및 퇴소 예정자를 중심으로 재입소 예방 등을 위한 사례관리
- ➔ 빈곤·주거취약 가구, 아동학대, 한부모가족, 장애 등 잠재적 위기가구에 대한 사각지대 발굴, 방문상담 등 예방적 관리
- ☑ (복지+건강) 간호인력은 팀 내 복지인력과 협업하여 통합사례관리, 위기가구 발굴, 찾아가는 보건복지상담, 종합상담 등 찾아가는 보건복지서비스를 수행하고 건강관리, 의료자원 서비스 연계
- ➔ 기존 보건소 자원을 활용하여 읍면동 지역 주민에게 건강관리서비스를 제공하고, 정신건강복지센터 및 의원 등 지역 건강자원과 연계

☑ (민관연계) 복지자원 연계 등을 통한 민관연계 강화

- ➔ (지식정보 공유체계) 주민 등을 대상으로 하는 온·오프라인 교육 운영, 주민 스스로 기획하는 회의·워크숍 형태의 교육 운영, 장소 마련 등 행정지원
- ➔ (지역 네트워크) 지역사회 내에서 주민들의 문제 확인·해결능력 제고를 위한 주민 중심의 인적·물적 네트워크 형성 지원
 - * 사회복지관, 병원 등 보건·복지기관, 협회, 단체를 중심으로 지역 내 가용 자원을 목록화하여 타 읍면동, 시군구와 공유 노력
- ➔ (소통·돌봄 공간) 소통, 돌봄 등의 활동을 위해 주민들이 자발적으로 소규모 사업을 수행하는 공간을 생활SOC사업지원 등을 통해 확보

» 조직 및 인력 구성

가 기본방향

☑ 읍면동은 '찾아가는 보건복지팀'을 '전담팀'으로 설치

- * 전담팀: 기본형, 권역형 중심 읍면동, 농어촌특성화형, 확장형
- ※ (전담팀 설치) 복지대상자, 복지인력, 접근성 등을 종합적으로 고려하여 설치

☑ 전담팀 미설치 지역(권역형 일반 읍면동)은 여건에 따라 「기본형」 또는 「농어촌특성화형」으로 전환 원칙

- * 권역형 중심 읍면동인 경우 기본형으로 전환 원칙

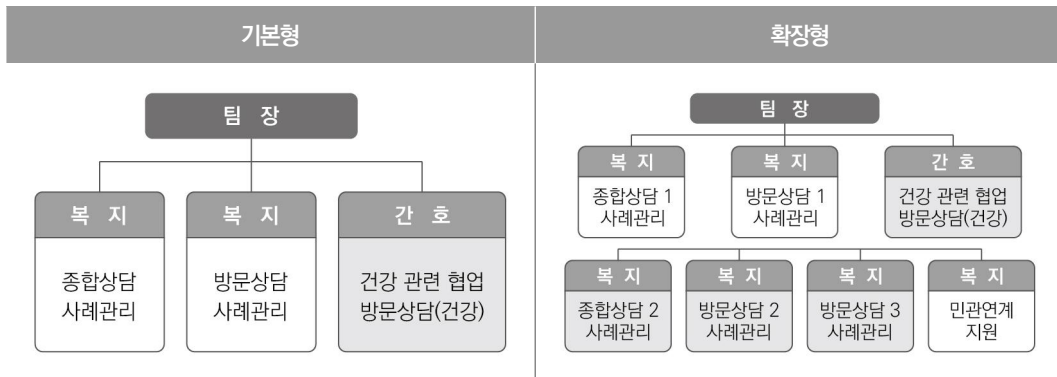
☑ 특례시, 복지수요 급증 지역 등은 인력확충 상황에 따라 방문대상 확대 등 심화된 보건복지서비스 제공을 위한 확장형 전환

나 조직구성

☑ 읍면동 찾아가는 보건복지팀 조직모형(안)

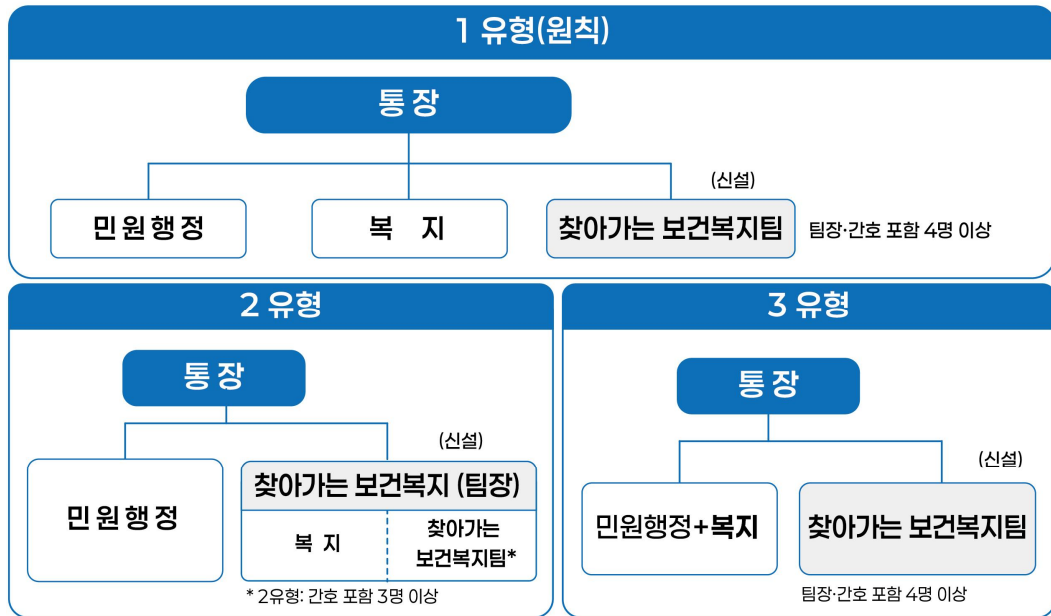
구분	모델	기능	조직	인력
동·읍	기본형	▶종합상담, 방문상담, 통합사례관리 등 찾아가는 보건복지서비스 ▶'복지+건강' 기능강화	▶찾아가는 보건복지팀 설치	▶(찾아가는 보건복지팀) 복지 3명, 간호 1명
	확장형	▶찾아가는 보건복지 대상·범위 확대 ▶종합상담 심화 ▶민관연계 확대		▶(찾아가는 보건복지팀) 복지 7명, 간호 1명
면	기본형	▶읍·동 기본형 모델과 동일		
	농어촌 특성화형	▶기본형 모델과 동일	▶찾아가는 보건복지팀 미설치 (전담 인력만 배치)	▶복지 2명(팀장 및 복지 행정 담당 인력 제외) 간호 1명

» 읍면동 찾아가는 보건복지팀 업무분장 예시



* 보건복지 인력이 확대·배치되어 확장형으로 전환되어 읍면동 내에서 기존 복지행정팀 간 업무조정이 필요한 경우 자체적으로 협의하여 업무 조정 가능(예시 : 복지 1, 2팀 운영 등)

» 조직 구성



※ 찾아가는 보건복지서비스 관련 세부 내용은 「2026년 찾아가는 보건복지서비스 업무안내」 참고

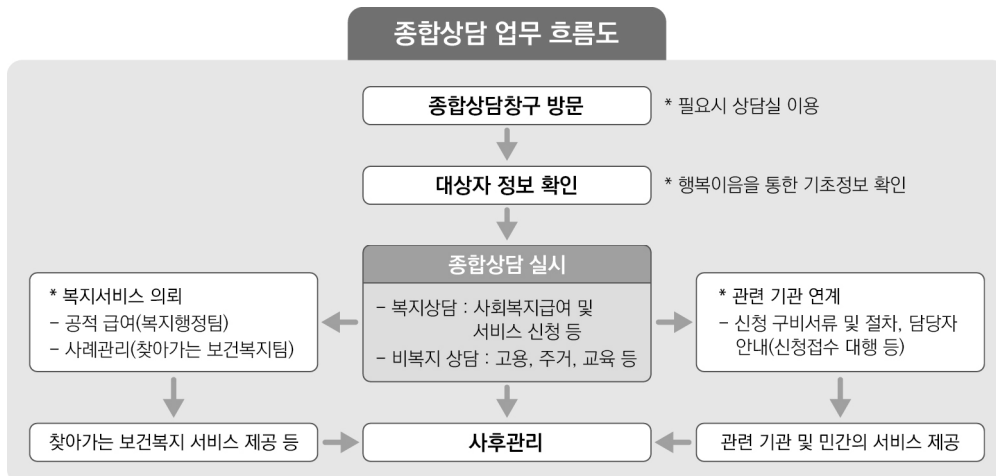
2 종합상담

» 핵심 내용

- ☑ 읍면동에 「종합상담 창구」를 마련하여 종합상담 기능을 강화하고, 읍면동으로의 주민 접근성 강화
 - ➔ 읍면동 주민센터에 내방하는 주민의 다양한 복지 욕구를 파악하고 유관부서 및 관계 기관 정보를 연계하여 맞춤형 정보제공

» 주요 내용

- ☑ 읍면동을 방문한 주민 응대 및 공공서비스(복지·보건·주거·고용·금융 등) 관련 종합상담 실시 및 대상자별 서비스 제공기관으로 연계
- ☑ 주민의 다양한 욕구를 파악하고 이에 기반한 원스톱 서비스 제공
- ☑ 타 기관 서비스 필요시 해당 기관담당자에게 연계 및 사후관리



» 세부 내용

☑ 상담 대상

- ➔ 복지 외에 유관 공공서비스에 대한 욕구가 존재함에도 불구하고 접근성 부족, 정보 노출 우려 등으로 상담을 받지 못한 기존 수급자
- ➔ 복지 욕구를 포함한 주민 생활과 밀접한 공공서비스 분야의 상담이나 서비스 연계가 필요한 지역주민

☑ 주체별 역할

- ➔ (읍면동) 읍면동장은 종합상담을 위한 유관부서 간 업무연계, 인센티브 제공 등 인사관리 방안 마련, 종합상담 창구 강화 방안 마련
- ➔ (시군구) 종합상담 계획수립 및 담당자 역량강화 지원, 경력자 배치를 위한 제도 마련·실시, 읍면동 모니터링 및 성과 평가

☑ 수행 방법

- ➔ 행복이음 등을 활용하여 대상자의 기초정보 확인 및 사전 고지
 - 이용 의사를 먼저 확인하고, 자산 및 가족관계 등 기초정보*에 대한 민감한 질문이 포함되며 상세 안내를 위해 세부 정보 제공이 필요함을 고지
 - * 공적 급여 및 서비스 수혜 여부, 건강·주거·가족·부양의무자 등
 - 상담내용은 법률*에 의하여 비밀이 보장되며, 개인정보 취급 등 유의사항을 상담자가 충분히 숙지하고 있음을 안내
 - * 「사회보장기본법」 제38조, 「사회복지사업법」 제47조, 「국민기초생활 보장법」 제22조 제6항, 「민원처리에 관한 법률」 제14조, 제22조 등
 - 상담기록 절차에 대하여 대상자의 동의를 구하고, 초기상담의 내용은 행복이음으로 관리됨을 대상자에게 고지
 - 상담 전 사생활 보호 등을 위해 별도의 상담실을 운영하고 있음을 안내하고 대상자에게 이용 의사 확인
- ➔ 내방 대상자의 서비스 욕구 파악을 위한 종합상담 실시
 - ※ 초기상담 시 기초수급 탈락자 등 대상자에게 긴급복지지원, 주택연금제도 등을 적극 지원 및 연계(연계 자원이 부족할 경우 시군구 희망복지지원단으로 연계)

- (복지상담) 사회복지급여 및 서비스 신청과 관련된 상담
 - * 개별 주민의 특성 및 상황에 근거한 종합상담 진행, 돌봄서비스 신청·접수 안내, 수급자, 차상위, 긴급지원, 바우처 등 선정기준 및 세부 지원내역 안내, 금융복지 기본상담 실시
 - (비복지상담) 고용, 문화, 교육프로그램 등과 관련된 상담
 - * 서비스 연계 필요시 해당기관 연계 및 사후관리 실시
 - ➔ 서비스 욕구별로 내부 담당자에게 의뢰*하고 상담결과 정리 및 시스템 입력
 - * 방문이 필요한 대상자는 찾아가는 보건복지팀 방문상담 담당에게 연계
 - 타 기관 업무일 경우에는 관련 신청 구비 서류 및 절차, 담당자를 안내한 후 최소 1회 이상 사후관리 실시
 - 상담 과정에서 사회보장급여 지원이 필요하다고 판단하여 신청 구비 서류 및 절차 등을 안내한 경우 최소 1회 이상 신청 여부 확인 등 사후관리 실시
- ☑ 행정 사항
- ➔ 종합상담 담당은 읍면동 여건에 따라 찾아가는 보건복지팀에 1~2명 배치
 - 경력직 공무원*으로 배치하되, 직원 역량 강화를 위하여 순환배치를 권장하며 여건에 따라 개별업무 겸직 가능
 - * 업무난이도 등 고려 시 사회복지 업무 담당 경력 3년 이상 직원 배치를 원칙으로 하며, 3년 미만 직원 배치 시 역량강화 교육을 실시하여 시군구에 보고
 - ➔ 찾아가는 보건복지상담, 사례관리, 비복지상담 등 유관업무와 긴밀한 연계를 위하여 학습 동아리 등 역량강화 프로그램 별도 실시
 - ➔ 복지대상자의 다양한 복지 욕구에 대응하기 위해 「종합상담 창구」를 설치하고, 사생활보호 등 종합상담 창구에서 상담하기 곤란한 경우를 위해 별도의 「상담실」 설치·운영
 - ➔ 돌봄서비스 신청(민원) 접수, 정보 안내 및 서비스 이용 연계 등 관련 서비스 신청접수 및 통합 안내 기능을 수행

※ 찾아가는 보건복지서비스 관련 세부 내용은 「2026년 찾아가는 보건복지서비스 업무안내」 참고

3 위기가구 발굴 및 지원

» 핵심 내용

- ☑ 저출산·고령화 등 사회구조의 변화와 더불어 실직, 휴폐업, 질병, 소득상실 등으로 인한 가족해체 및 사회적 고립으로 위기가구 증가
 - ➔ 지원이 필요한 국민이 사회보장급여 대상에서 누락되지 않고 편리하게 사회적 지원을 받을 수 있도록 민관이 적극 발굴·협력

» 주요 내용

- ☑ (발굴대상 확대) 기존의 복지대상자뿐만 아니라 새로운 사회적 위험에 노출되어 있는 모든 주민으로 서비스 제공 대상 확대
- ☑ (발굴경로 다각화) 공공·민간기관, 민관협의기구 및 주민들이 지역특성에 맞게 복지대상자 발굴에 참여
- ☑ (예방적 접근) 위기가구의 선제적 발굴 및 지역 특성을 반영한 예방적 체계 구축
- ☑ (사후관리) 발굴된 위기가구는 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 체계적인 사후관리를 실시하며 주민참여 지원체계 마련

» 세부 내용

- ☑ 발굴 대상
 - ➔ (기존) 사회복지 욕구가 존재함에도 불구하고 다양한 사유로 복지서비스를 제공받지 못한 복지 소외계층
 - ➔ (확대) 공공부조 수혜대상은 아니나 기존의 서비스로는 해결되지 않는 문제를 가지고 있어 생활상의 어려움을 겪고 있는 주민

☑ 주체별 역할

- ➔ (시도·시군구) 위기가구 발굴 기획조사 실시, 위기가구 발굴을 위한 인적 안전망 구축, 지역 내 유관기관과의 연계를 위하여 방문서비스 제공기관, 지역사회 거점 기관·협회 등과 MOU 체결 등

* (방문서비스 제공기관) 우편배달, 음료배달, 수도·가스·전기 검침원, 택배배달 등
(지역사회 거점) 병의원, 미용실, 편의점, 사회복지관 등

- ➔ (읍면동) 인적 안전망(명예사회복지공무원*) 구성 운영, 사회복지관, 읍면동 인적 안전망, 기존 대상자 등으로부터 잠재적 위기가구에 대한 정보 수집, 복지사각지대 발굴시스템을 통한 발굴조사 등

* 협의회, 복지통장 등 지역 주민의 자발적 참여를 통해 구성, 무보수 명예직

- ➔ (읍면동 지역사회보장협의체, 고용복지플러스센터 사례관리협의체) 위기가구 발굴, 발굴된 위기가구 지원을 위한 지역자원 발굴 및 연계

- ➔ (일반주민) 명예사회복지공무원 등 기존 발굴체계에 참여하여 위기가구 발굴

☑ 수행 방법

- ➔ 시도·시군구와 협약을 맺은 유관기관을 적극적으로 활용하고, 지리적 특성 등 각 읍면동 특성에 맞는 위기가구 발굴 체계구성

- ➔ 일제조사 또는 특정 계층 기획조사 등 발굴 조사, 주민교육·홍보

- ➔ 발굴된 대상자는 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 잠재적 대상자로 관리하되, 지속·반복적 방문이 필요한 경우 경찰, 병원 등 유관(협약)기관과 공동 수행 가능

- ➔ 대상자 발굴 후 통합사례관리 등 체계적 지원* 및 관리수행

* 통합사례관리, 사회보장급여 선정 지원(복지행정팀으로 연계), 공공·민간자원 연계·제공 등

※ 찾아가는 보건복지서비스 관련 세부 내용은 「2026년 찾아가는 보건복지서비스 업무안내」 참고

4 찾아가는 보건복지상담

» 핵심 내용

- ☑ 기존 복지대상자뿐만 아니라 위기가구, 돌봄 필요대상 등으로 대상을 확대하여 찾아가는 보건복지상담 실시

» 주요 내용

- ☑ (대상 확대) 기존 복지대상자뿐만 아니라 각종 복지제도의 집중 안내가 필요한 위기가구, 돌봄 필요대상 등으로 대상 확대를 통해 예방적 복지 실현
- ☑ (서비스 범위) 주민 중심의 접근성 높은 서비스 제공을 위하여 읍면동에서 복지와 보건 서비스를 함께 제공
- ☑ (방문 상담 목표)
 - ➔ 읍면동장은 월 5가구(동행), 찾아가는 보건복지팀장은 월 10가구 이상 권고
 - ➔ 찾아가는 보건복지팀 사회복지 담당 공무원 월 15가구 이상 권고
 - * 담당별 고유 업무 수행을 고려한 방문 상담 목표 설정
 - ➔ 찾아가는 보건복지팀 간호직 공무원 월 15가구 이상 권고
 - * 시군구에서 자치단체 상황에 맞는 별도 읍면동별 월 목표치를 제시할 수 있음

» 세부 내용

- ☑ 방문상담 대상
 - ➔ (기존) 국민기초생활수급대상자, 차상위계층(차상위, 본인부담경감대상자, 장애인, 자활대상자), 기타 저소득 한부모 가족 등
 - ➔ (확대) 공적 급여 대상자가 아닌 위기가구, 돌봄 필요대상 등으로 자치단체 인력 확충 여건에 따라 단계적으로 시행

☑ 주체별 역할

- ➔ 사회보장정보시스템(행복이음)상 상담사례관리 권한이 부여된 공무원 및 유관기관, 지역사회 내 인적 안전망*

* 읍면동 지역사회보장협의체 위원, 명예사회복지공무원, 복지통(이)장, 독거노인생활관리사, 좋은 이웃들 등

- ➔ 통반장, 지역사회보장협의체 등을 활용하여 적극적 홍보 실시

☑ 수행 방법

- ➔ 대상자 및 해당 가구의 특성을 반영하여 상담계획 수립, 상담 준비, 상담 진행, 사후 조치 순으로 업무 진행

※ 찾아가는 보건복지서비스 관련 세부 내용은 「2026년 찾아가는 보건복지서비스 업무안내」 참고

5 「복지+건강」 기능 강화

» 핵심 내용

- ☑ 읍면동에 간호직 공무원을 배치하여 건강, 돌봄을 포함한 다양한 욕구에 대한 창구로서 읍면동 역할 강화
- ☑ 간호직 공무원의 전문성을 활용하여 건강 관련 욕구에 대한 대응성 강화, 건강 관련 자원 발굴 및 연계 강화 등 추진

» 주요 내용

- ☑ 주요 업무
 - ➔ 읍면동 단위 지역사회 현황과 주민건강 현황 자료 등 지역사회 현황 파악
 - ➔ 건강 위기가구, 지속적·복합적 건강 돌봄 요구가 있는 경우 포괄적 사례관리 제공
 - ➔ 주민의 건강 돌봄 욕구 해결을 위한 역량과 건강 관련 자원 현황을 주기적으로 파악하는 등 건강 관련 지역 역량 파악
 - ➔ 지역자원과 상시적인 의사소통, 협력관계를 만들어 지역 건강돌봄자원 네트워크
 - ➔ 읍면동 주민센터 내 행정과 다양한 협업 수행

☑ 주체별 역할

주 체		역 할
시도		• 시군구 모니터링 및 성과평가
시군구	복지정책과	<ul style="list-style-type: none"> • 찾아가는 보건복지팀 인력 관리 • 찾아가는 보건복지기본계획 수립 및 운영 • 복지와 보건의 협력체계 구축(TF 구성 및 회의체 운영) • 읍면동 찾아가는 보건복지 지원, 인력교육, 워크숍 등
	보건소	<ul style="list-style-type: none"> • 보건·복지 협력체계 구축 및 관련 협의회 참석 • 지역사회 건강분야 연계자원 공유 • 건강관련 홍보·교육매체 지원 및 공유 • 읍면동에서 의뢰받은 대상자의 방문건강관리서비스 실시 • 신규대상 발굴 시 읍면동으로 연계 안내
읍면동	읍면동장	<ul style="list-style-type: none"> • 효과적인 찾아가는 보건복지서비스 제공을 위한 인력관리 • 간호직 공무원이 전문성을 갖고 찾아가는 보건복지서비스 등을 수행할 수 있도록 조직여건 마련 및 지역사회 분위기 조성
	찾아가는 보건복지팀	<ul style="list-style-type: none"> • 기존 복지대상자 및 신규대상자 방문 및 상담 • 찾아가는 건강 상담 제공 등

» 세부 내용

☑ 찾아가는 보건복지서비스에 '건강' 관련 간호직 공무원의 전문성 활용

- ➔ 종합상담, 위기가구 발굴, 찾아가는 보건복지상담, 통합사례관리 수행 시 필요한 경우, 간호직 공무원 참여 및 팀원들과 협업 실시
- ➔ 건강 욕구에 대해 보다 구체적인 상담을 실시하고 보건의료서비스 연계
- ➔ 위기가구 발굴 시 건강 문제 모니터링

☑ 찾아가는 보건복지상담(건강분야)

➔ 건강 욕구를 가진 대상자 발굴 및 상담

- (발굴) 행복이음 복지사각지대 발굴시스템, 발굴체계* 지역 주민 대상 홍보 등을 통해 대상자 발굴

* 통반장, 읍면동지역사회보장협의체, 이웃 주민의 신고, 복지관 등

- (방문대상자 선정) 읍면동 여건에 따라 방문 대상자를 선정하고, 욕구 중요도*에 따라 방문 대상자 우선 순위 선정 가능

* 고령자, 중증장애인, 고위험1인가구, 정신질환가구 등

- (건강상담) 대상자에 대한 복지와 건강욕구의 기본적인 사정

* 건강상담 시 건강면접조사표 등을 활용하여, 대상자의 건강위험요인 및 건강과 관련한 욕구 파악

➔ 대상자에 대한 서비스 연계

- 건강면접조사표 결과, 방문건강관리가 필요할 것으로 판단되는 경우 또는 그 외 보건소 건강관리 사업 연계가 필요할 경우 보건소 연계
- 정신건강, 인지저하 등의 문제가 있는 경우, 관내 정신건강복지센터, 치매안심센터 등에 연계
- 그 외 지역의 보건의료자원을 다양하게 파악·확보하여 대상자의 건강욕구에 적극 대응
- 관련 기관 연계 후 서비스 점검 및 사후관리 실시

※ 찾아가는 보건복지서비스 관련 세부 내용은 「2026년 찾아가는 보건복지서비스 업무안내」 참고

2026년 희망복지지원단 업무 안내



PART
02

통합사례관리 사업 운영

Ⅰ 통합사례관리사 운영

[참고] 통합사례관리 담당자 안전대책

Ⅱ 사업 운영

Ⅲ 예산 집행

PART 02

통합사례관리 사업 운영



통합사례관리사 운영



1 개요

1) 통합사례관리사 운영 목적

- ☑ 복지수요의 신속한 발굴·통합적 지원을 통한 복지사각지대 해소 및 수요자 중심의 찾아가는 복지서비스로 복지체감도 제고
- ☑ 민·관 협력적 복지전달체계 기반 구축으로 지속적으로 증가하는 집행현장의 사회복지업무 부담 경감

2) 주요 업무

- ☑ 통합사례관리 업무 수행
 - ➔ 지원대상자에 대한 상담·지도 및 사회보장에 대한 욕구조사
 - ➔ 서비스 제공계획의 수립과 그에 따른 사회보장급여 및 서비스의 연계
 - ➔ 보장기관과 민간 법인·단체·시설 등이 제공하는 서비스의 관리·점검
 - ➔ 긴급·위기가구 등 사례관리 수행(시군구에서는 고난도 사례관리 수행)
 - ➔ 그 밖에 통합사례관리에 필요한 사항으로서 보건복지부장관이 정하는 사항
 - ☑ 읍면동 통합사례관리 모니터링 및 지원
 - ➔ 관할 읍면동의 사례관리 모니터링(통합사례회의 등), 욕구조사·서비스 계획수립 지원을 통해 읍면동의 사례관리 역량강화 지원
 - ☑ 이관콜 업무 수행(시군구)
 - ➔ 보건복지상담센터(129)와 연계한 상담시스템을 통해 보건복지상담센터와 시군구 희망복지지원단 내 통합사례관리사 간 상담전화·데이터 이관을 통한 종합 상담 및 서비스 연계·대상자 모니터링
- ※ 이관콜은 즉시 접수하고, 통보받은 날로부터 3일 이내에 처리결과 및 진행상황 입력(보건복지상담센터운영규정 제19조제3항)

② 채용 및 배치

☑ (배치) 각 시군구 희망복지지원단에 배치

- ➔ 희망복지지원단의 기능 수행*을 저해하지 않는 범위 내에서 지자체 탄력적 운영 가능(단, 최소 1인이상 시군구 배치)

* 읍면동 통합사례관리 모니터링, 교육·컨설팅 등 읍면동 역량강화, 고난도 사례 수행, 시군구 단위의 자원 발굴, 읍면동 간 자원불균형 조정 등

** 읍면동 간 단기·순환적 배치 등 비효율·소모적 배치는 지양

- ➔ 읍면동 통합사례관리사가 배치된 경우라도 희망복지지원단의 역할 강화가 필요한 경우 시군구 희망복지지원단에 재배치 조정 가능
- ➔ 통합사례관리사를 읍면동에 배치하는 경우 정식 절차(공문)를 통해 실시
- ➔ 읍면동에 배치된 통합사례관리사는 사례관리 외의 기타 보조업무가 부여되지 않도록 시군구에서 지도·감독

➤ 부적절하게 운영되고 있는 사례

- 복지서비스 및 급여제공(변경)신청자 공적자료 및 금융조회자료 검토, 복지급여 제공(변경) 신청자접수 등 기타 사례관리 업무 외 보조

☑ (인원) 229개 시군구 1,092명(시군구(읍면동 포함) 평균 4~5명 배치)

➤ 통합사례관리사의 퇴직, 임신, 출산 등의 사유 발생 시 시군구는 업무의 공백이 발생하지 않도록 조치

- 통합사례관리사의 질병·부상, 출산·육아 등 공백기간이 3개월 이상인 경우 업무공백이 발생하지 않도록 대체 인력을 기간제로 채용할 수 있음

※ 임신·출산을 앞둔 근로자의 경우 고용노동부 '출산전후 휴가 급여', '육아휴직 급여' 등의 제도를 적극 활용 권고

☑ (채용) 지자체 여건을 고려하여 사회복지서비스 연계·사례관리 업무 수행에 필요한 현장경험과 자격(사회복지사 등) 있는 자를 채용

- ➔ (채용형태) 시군구가 직접 고용 형태로 채용
- ➔ (기존근무자) 「공공부문 비정규직 근로자 정규직 전환 가이드라인」(17.7.20.)에 따라 통합 사례관리사는 지방자치단체가 채용하는 상시·지속적 업무 종사자로서 정규직(무기계약직) 전환 대상

➔ (신규채용) 결원 등 통합사례관리사 총원 필요시 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 시행규칙」 제7조의2 제1항의 자격 및 경력 기준에 따라 채용

◎ 통합사례관리사의 자격 및 경력기준

- 사회복지사 1급 자격증을 취득한 후 사회복지분야 근무 경력이 2년 이상인 사람
- 사회복지사 2급 자격증을 취득한 후 사회복지분야 근무 경력이 4년 이상인 사람
- 정신건강사회복지사 2급 이상 자격증을 취득한 후 사회복지분야 또는 보건분야 근무경력이 2년 이상인 사람
- 간호사 면허증을 취득한 후 사회복지분야 또는 보건분야 근무경력이 2년 이상인 사람

- 공공부문 비정규직 근로자 정규직 전환 관련 정부 방침에 따른 정규직(무기계약직) 채용 원칙
- 서비스 제공기관(복지관 등)에 인건비를 보조하는 형태의 간접 채용 불가
- 주 40시간 이상의 근로형태로 채용

➔ (복무 등 관련사항) 통합사례관리사의 채용 및 복무 등에 관한 사항은 소속 시군구 「무기계약 및 기간제근로자 관리 규정」 등을 준용

* 단, 타 사업 담당부서 및 담당자로 이동·배치는 불가(무기계약직 간 순환근무 등)

➔ 동 지침 및 「공무직근로자에 대한 인사관리 가이드라인」(‘21.8.31.) 등 별도 규정에 규정된 내용을 제외하고는 지자체 실정에 맞게 준용

☑ (근무경력인정) 지자체에서 통합사례관리사로 채용되어 근무한 경력은 모두 인정(타 시군구 통합사례관리사 근무경력 포함)

* 「사회보장급여법」 제42조의 2에 따른 통합사례관리사로 채용되어 근무한 경력

③ 통합사례관리사 인건비 지원 기준

- ☑ 인건비는 기본급(사회보험 근로자 부담금 포함), 사회보험 사용자 부담금, 퇴직충당금 및 출장여비를 포함하는 총액을 기준으로 편성

※ 인건비 지원 단가 별도 통보

- ☑ 지자체(시도 및 시군구)는 통합사례관리사의 복리후생을 위하여 각종 수당* 및 복지포인트 등 소요되는 경비의 예산편성 및 지급을 위해 적극 노력해야 하며, 지방비로 추가 편성·지급

* 상여금, 명절휴가비, 연가보상비, 사회복지업무수당, 대민수당, 가족수당, 자격수당, 위험수당, 교통비, 식비 등(명시된 수당 이외 다른 수당도 지자체 자체 예산 편성을 통해 지급하도록 적극 노력)

- ☑ 퇴직급여 총당금 지급기준

➔ 퇴직금 지급대상자 : 계속 근로기간이 1년 이상 되는 통합사례관리사

➔ 월 퇴직급여총당금* 및 사회보험료는 관련 법령에 따라 처리

☛ 퇴직금 평균임금 산정 공식(참조 : 노동부 민원마당)

- 관련법 : 근로자퇴직급여 보장법 제4조(퇴직급여제도의 설정)
 근로자퇴직급여 보장법 제8조(퇴직금제도의 설정 등)
- 평균임금 : 산정사유발생일 이전 3월간의 임금총액/위 3개월간의 역일수(총 날짜수)
- 퇴직금 : 1일 평균임금×30일×(총 재직일수/365)

* 「근로자퇴직급여 보장법」 등에 적합하도록 근로계약기간이 정해진 경우 계약종료와 함께 퇴직금을 지급할 수 있으며 무기계약 등 계약종료 시점이 정해지지 않은 경우는 지자체 실정에 맞게 준용하되 지자체에 별도의 관리계좌를 개설하여 퇴직금 적립 가능

※ 기간제 및 무기계약 전환 관련 세부인건비 산출기준은 개별 법령을 준수하여 예산편성 가능

※ 무기계약 전환 시 기준인건비 상 불이익이 없도록 조치(행정안전부 자치제도과-3881('11.12.29.))

※ 무기계약 전환 시에도 복지부 예산(통합사례관리 사업)에서 인건비 지출 가능

- ☑ 시간외 근무수당

➔ 지자체는 인건비 예산 범위(15시간)를 초과하는 시간외 근무는 노동관계 법령을 준수하여 지방비로 편성 지급

※ 지자체는 별도 전자 시스템을 활용하지 않을 경우, 시간 외 근무대장을 수기로 관리하는 등 지급 근거를 확보한 후 시간 외 근무수당 지급할 수 있도록 조치

4 기타 행정사항

☑ 업무권한

- ➔ 통합사례관리사 자체 전산망(새울(전자메일 포함), 공공기관용 외부 메일 계정, 행복이음 이용 등) 업무 권한을 부여하여 업무 수행*에 제한이 없도록 조치

※ 온나라 문서 등 정보 접근 권한 등 포함

☑ 신분증 발급

- ➔ 통합사례관리사의 사례관리 및 복지서비스 대상자 방문상담, 사회복지시설 등 관련 기관 방문시 시군구청장이 발급한 신분증을 제시함으로써 정당한 권한이 있음을 표시

※ 크기 및 형태 등은 공무원증과 동일

참고

통합사례관리 담당자 안전대책

1 대상자로부터의 안전대책 기본사항

- ☑ 직원의 안전을 위한 상해보험 가입
- ☑ 방문 및 내방 등 대상자를 대면하는 담당자를 위한 주기적 안전 교육 실시
- ☑ 안전을 위한 물리적 환경 조성

▶ 환경별 안전대책

단계	안전 대책
기관의 분위기 및 환경	<ul style="list-style-type: none"> • 편안하고 차분하며 스트레스를 최소화 할 수 있는 분위기의 근무공간 및 대기실 • 항상 적당한 인원이 사무실에 있어야 함(홀로 있지 말 것) • 클라이언트 대기장소나 상담실, 클라이언트가 자주 이용하는 장소들을 잘 보이도록 공간 배치
안전장비	<ul style="list-style-type: none"> • 알람시스템 및 보안장비 설치 • CCTV 등 보안장비 설치 • 복도의 꺾어진 부분이나 가려진 공간에는 거울 설치 • 응급상황에 대비한 안전 공간 마련
상담실	<ul style="list-style-type: none"> • 사회복지사와 클라이언트가 편안한 거리를 유지할 수 있도록 자리 배치 • 최소한의 가구배치, 가능하면 가볍고 날카로운 모서리가 없으며, 바닥에 고정되어 있어야 함 • 클라이언트가 던질 수 있거나 무기로 사용될 수 있는 물건(그림이나 꽃병, 재떨이, 가위 등)은 치우고, 설치하지 않는 것이 좋음 • 상담실은 두 개의 출구가 있어야 하며, 출구가 하나라면 사회복지사는 언제든지 신속하게 나갈 수 있도록 문 가까이에 앉을 것
클라이언트의 동선조정	<ul style="list-style-type: none"> • 클라이언트가 홀로 다닐 경우 접근에 제한 필요 • 사용하지 않는 장소의 문은 모두 잠가야 함
기타	<ul style="list-style-type: none"> • 밝은 조명 설치, 오래된 전구와 깨진 창문 교체 • 주차 시 자동차 문은 반드시 잠글 것 • 어두운 장소를 조심하고, 기관 내 사각지대 최소화

출처 : OSHA 안전 가이드라인 및 NASW 안전 가이드라인에서 편집, 『사회복지사의 클라이언트 폭력 피해 실태 및 안전 방안 연구』

② 방문 상담 시 유의 사항

- ➔ 방문 일정에 대하여 상사 및 동료에게 반드시 보고
- ➔ 방문 전, 다음의 위험요소* 여부를 사전에 점검하고 위험한 상황이 의심된다면 방문 일정을 재조정

* 위험요소

- ① 클라이언트가 술에 취해 있는 상황인가
- ② 싸움, 다툼 등이 진행되고 있는 상황인가
- ③ 클라이언트가 분노, 흥분한 상태에 있는가
- ④ 클라이언트 및 주변 인물들이 사회복지사의 방문에 적대적인 태도를 보이는가
- ⑤ 클라이언트가 폭력 관련 전과를 가지고 있는가
- ⑥ 클라이언트가 최근 심각한 스트레스 상황(실직, 가정해체, 사회적 고립 등)에 있는가

- ➔ 지자체에서는 사례관리 담당자가 대상가구 방문 시 위험한 상황에 대비할 수 있도록 안전장비 지급 강구
- ➔ 방문 시 신변 안전에 위협을 느낀다면 지체하지 말고 현장을 벗어날 것
- ➔ 대상 가구의 특성 및 안전문제 등을 고려하여 사회복지 관련 기관 및 동료직원, 인적안전망(지역사회보장협의체 구성원, 명예사회복지공무원, 좋은 이웃들 등)과 일정 협의 후 2인 1조로 구성하여 방문 진행

◎ 좋은 이웃들

- ▶ '12년 한국사회복지협의회를 수행기관으로, 전국 30개 시군구에서 자원봉사자를 활용하여 소외 계층을 발굴하는 좋은 이웃들 사업 시작
- ▶ '18년 말 기준 전국 100개 시군구에서 4만여명의 자원봉사자가 위촉되어 복지사각지대 발굴 및 자원 연계 실시

- ➔ 위험이 의심되는 상황에서 클라이언트를 처음 방문하는 경우 또는 위험한 상황이나 방문이 반드시 필요할 경우 경찰 등의 협조를 구하여 동행할 것
- ➔ 무기가 될 수 있는 물건(냄비, 칼, 뜨거운 물 등)이 많은 장소를 피하고, 출입문이 가까운 곳에 위치할 것
- ➔ 가능한 밝은 시간대에 클라이언트를 방문하고, 어두운 장소를 피할 것

③ 내방 상담 시 유의 사항

- ☑ 담당자의 안전을 위협하는 대상자의 폭언·폭행과 상담 과정의 위법행위에 대하여 구체적 입증을 하기 위한 증거자료 확보
 - * 녹화(음) 사전 고지 후 상담 전체 내용 녹화(음)
- ☑ 감정적으로 맞대응 하지 말고, 침착하고 일관된 태도 유지하며, 언쟁을 피하고 법령 및 규정에 근거한 원칙에 따른 대응
 - * 조언과 충고, 개인 견해 제시 등 언쟁 자제
- ☑ 부서 관리자는 위법행위로부터 담당자를 보호하는 것을 우선하고, 부서원과 상황을 공유하여 개인이 아닌 부서 차원에서 대응
- ☑ 상담실 등 별도 공간에서 상담 시 대상자와 담당자의 출입구 분리를 권장하나, 여의치 않을 경우 담당자가 출입문 쪽에서 상담 진행

▶ 〈상담실 등 별도 공간 상담 시 유의 사항〉

- 상담실 내부에는 최소한의 물건만 배치하는 등 사전에 주변 환경을 정리, 위협 상황 발생 시 신속한 대피를 위해 출입문의 종류와 열리는 방향을 미리 파악
- 상담실은 외부에서 상담실 내 상황을 파악할 수 있도록 투명한 창문을 설치, 상담실 출입문을 반개방한 상태에서 상담을 진행하는 것을 권장
- 음주(만취)상태 또는 난폭함이 예상되는 대상자는 상담실과 같이 폐쇄되어 있거나 좁은 공간이 아닌 개방된 공간에서 충분한 거리를 두고 상담을 진행한다.

- ☑ 위협이 예상되거나 고위험군 대상자와의 상담은 위험 상황에 대처할 수 있는 인력이 근무하는 시간이나 특정 요일에 진행

* 상담 일정 조정이 불가피할 경우, 팀장 및 팀원에게 상담 일정과 대상자 상황을 공유

▶ 대상자와 대화(상담) 시 유의 사항

- ▶ 대상자에게 초점을 두고, 대상자의 이야기에 관심이 있음을 표현(경청하는 자세)
- ▶ 차분하고, 편안한 분위기로 대화 · 상담
- ▶ 대상자를 도발 · 자극 · 비난하는 말과 행동을 하지 않을 것(부드럽게 이야기)
- ▶ 대상자의 도발 · 자극에 흥분하는 반응을 보이지 않을 것
- ▶ 확실한 것에 대해서는 사실에 근거하여 자신있는 태도로, 중립적으로 언급
- ▶ 대상자의 감정에 공감하고, 염려하고, 비판적이지 않기
- ▶ 대상자의 권리에 대하여 알림
- ▶ 대화에 있어서 솔직할 것, 특히 지키지 못할 약속은 하지 말 것

- ▶ 대상자에게 항상 존중하는 모습 보이기
- ▶ 간단하고 이해하기 쉽게 이야기하며, 사무적 언어 및 복잡한 전문용어는 지양
- ▶ 비언어적 소통도 언어적 소통만큼 중요
- ▶ 대상자가 이야기를 시작하면 경청하기

〈 대상자에게 방문하는 경우 〉

- ▶ 소속 기관과 이름을 밝히고, 찾아온 이유를 간단하고 분명하게 설명
- ▶ 대상자와의 사이에 적절한 공간 확보하고, 가능하면 담당자와 대상자 모두 앉기
- ▶ 과도하거나 직접적인 시선접촉은 피할 것
- ▶ 대화(상담)하는 장소에 물건 등을 두지 말고, 발생 가능한 위험 상황을 대비해 밖으로 나갈 수 있는 문 가까이 앉을 것

4 사고가 발생했을 경우 대처 요령

- ☑ 의료적 조치가 필요할 경우 즉시 관련 의료기관으로 인계
- ☑ 사고가 발생했을 경우 즉시 슈퍼바이저 및 관리자에게 알리고 가능한 사고보고서 작성(사고당사자(피해자)와 목격자가 객관적 상황을 정확하게 작성)
 - ➔ 사고일시, 장소, 관련 인물, 관리자 및 슈퍼바이저, 피해 상황에 대한 개요, 구체적인 위험상황 및 피해 내용, 피해 범위, 클라이언트의 행동 및 반응, 주변인의 행동 및 반응, 종사자의 반응, 슈퍼바이저 및 관리자의 의견 및 대처계획, 목격자의 대처 및 의견, 사고 처리 결과 등 작성
- ☑ 사고 내용의 심각성 정도에 따라 경찰에 신고 및 고소·고발 조치 또는 자체적으로 규제 실시(이용 제한 등)
- ☑ 피해 사건의 트라우마에 대한 대처 : 피해자 및 주변의 클라이언트와 동료 등에 대한 심리적 개입과 소진 방지 대책 마련

▶ 폭력 발생 시의 대처

- ▶ 폭력이 발생하면 즉시 그 장소와 상황에서 벗어난다.
- ▶ 벗어날 수 없을 경우 최대한 도움을 요청해야 한다.
- ▶ 머리를 부상으로부터 최대한 보호해야 한다 : 베개, 클립보드, 책, 수첩 등의 주변 도구와 팔 등의 신체 부분을 이용하여 최대한 머리를 보호한다.
- ▶ 클라이언트가 머리를 잡아당기려 하면, 순간적인 힘으로 빠져나와야 한다.
그렇지 않으면 클라이언트가 잡은 손을 잡아 손가락을 느슨하게 만들어 들어 올리도록 한다. 그 것도 실패하면 클라이언트의 엄지손가락을 뒤로 젖혀 손가락 꺾기를 한다.
- ▶ 목을 졸리고 있는 상황이라면 양 팔을 곧게 들어올려 재빠르게 돌아선다.
당신의 팔과 어깨가 붙잡고 있는 손을 풀 수 있다.

- ▶ 넘어졌다면, 발과 다리로 공격을 막는다.
- ▶ 물렸다면, 물린 부분을 빼려고 하지 말고 물고 있는 안쪽으로 밀어 넣도록 한다.
- ▶ 가해자가 절대로 무기에 다가가지 못하게 해야 한다. 가해자가 이야기 하도록 독려하고, 가해자에게 집중하며, 가해자와의 거리를 유지한다.

참고

④ 정신건강 상담전화(1577-0199)

- ▶ **(사업목적)** 24시간 전국 어디에서나, 누구나 정신적 위기상황 발생 시 전국 공통의 번호(1577-0199)로 전화를 걸면, 광역·기초 정신건강복지센터의 정신건강전문요원 등 전문가에 의한 적시의 상담서비스 제공으로 정신건강 위기상황 대응 및 관리 지원

▶ (주요업무)

- 우울, 불안 등 정신상담 및 지지
- 정신건강 정보 및 정신의료기관 등 안내
- 응급대응체계 구축 및 라우팅 서비스* 제공

* 정신건강 위기상담 발신 시 휴대전화 이용자 기준 기지국을 경유해 가장 가까운 광역 및 기초정신건강복지센터로 연결됨

▶ (1577-0199) 운영사항

구분	세부내용	
대응 기관	주간 (9:00~18:00)	이용자 거주 지역 기초정신건강복지센터로 연결
	야간 (18:00~9:00)	이용자 거주 지역 광역정신건강복지센터 또는 위기개입팀 운영 기초정신건강복지센터로 연결

참고

안전지킴이 운영

- ④ 복지공무원 및 통합사례관리사 등이 대상자의 가정을 직접 방문해 위험상황에 노출 요인이 증가함에 따라 안전 확보방안 마련을 위해 '안전지킴이' 운영
(시군구 사례관리 사업비로 안전지킴이 통신료 납부 가능)
- ※ 안전한 근무환경 속에 사례관리 등 민원업무가 수행될 수 있도록 [민원인의 위법행위 및 반복민원 대응 방안(지침), 행정안전부, '24.10월 개정]을 참고하여 주시기 바랍니다.

통합사례관리 사업 운영



사업 운영

1. 교육 지원
2. 온라인 컨설팅 지원
3. 현장슈퍼바이저 운영

[참고] 통합사례관리 업무 담당자 등록 및 관리

1 교육 지원

» 목 적

- ☑ 통합사례관리 업무담당자들이 상호 소통 및 협력할 수 있는 기회를 제공하고, 업무수행 역량 강화를 위해 다양한 지식과 실천 기술을 교육 및 지원

» 운영주체

- ☑ 통합사례관리 교육기관 및 역량강화 지원기관
* 한국보건복지인재원, 한국사회보장정보원(사례관리정책지원센터 등), 통합사례관리 관련 학회 등

» 교육기준

- ☑ 통합사례관리사 1인당 필수교육을 포함한 연 4회 이상 교육 이수
 - ➔ (필수교육) 개인정보 보호 교육(연 1회 이상)
 - ➔ (의무교육) 한국보건복지인재원 통합사례관리 기본과정(신규자 필수), 한국보건복지인재원 통합사례관리 심화과정(경력자 5년 이내 필수)
 - ➔ (추천교육) 사례관리정책지원센터 주관의 역량강화 사업* 또는 한국보건복지인재원의 사례관리 분야 교육, 한국사례관리학회 등 외부 기관의 통합사례관리 업무 교육 및 학술대회, 지자체 자체수립 교육(사례관리) 등
- * 사례공유 컨퍼런스, 업무담당자 심리·정서 지원, 민관협력 활성화 교육 등

» 주요 교육과정 및 역량강화 지원 안내

① 한국보건복지인재원

교육대상	교육과정명	방법	일정(기간)	
통합사례관리사	통합사례관리 기본과정	대면	1기	3월(3일간)
			2기	4월(3일간)
			3기	9월(3일간)
	통합사례관리 심화과정 -기록	대면	1기	4월(3일간)
			2기	7월(3일간)
	통합사례관리 심화과정 -성찰	대면	1기	4월(3일간)
			2기	6월(3일간)
			3기	10월(3일간)
	통합사례관리 심화과정 -사회적고립	대면	1기	5월(3일간)
			2기	8월(3일간)
	통합사례관리 심화과정 -자살위기대응	대면	1기	8월(3일간)
			2기	10월(3일간)
	통합사례관리 슈퍼비전 역량강화과정	대면	1기	5월(3일간)
			2기	7월(3일간)
			3기	10월(3일간)
통합사례관리사, 사회복지공무원 민간 사회복지사	통합사례관리 슈퍼비전 심층 워크숍	대면	1기	10월(2일간)
	통합사례관리 강사양성과정	대면	1기	3월(2일간)
	월간사례마루 LIVE -사례관리	비대면	17기(2.27.)	67기(7.24.)
			27기(3.27.)	77기(8.28.)
			37기(4.24.)	87기(9.18.)
			47기(5.29.)	97기(10.23.)
			57기(6.26.)	107기(11.27.)

* 통합사례관리사 교육 연계과정

- 1) 기본과정 → 심화과정 → 슈퍼비전역량강화과정 순으로 이수
- 2) 기본과정 → 심화과정 → 강사양성과정 순으로 이수

* 교육일자는 한국보건복지인재원에서 별도 안내 예정이며, 교육 기간 등 일정은 상황에 따라 일부 변동될 수 있음

② 한국사회보장정보원(사례관리정책지원센터 등)

대상	과정명	지원 내용	비고
사례관리 담당자 (공무원, 통합사례 관리사)	개인정보 및 정보화교육 등	• 사회보장정보시스템(행복이음) 활용 등	이러닝
	통합사례관리 실무 첫걸음	• 통합사례관리 이해, 업무절차 및 시스템 활용법, 가상사례를 통한 업무 이해	이러닝
	사례공유 컨퍼런스	• 현장 사례에 대한 실무 및 노하우 공유, 전문가 슈퍼비전 제공	
	업무담당자 심리·정서 지원	• 업무 담당자 소진예방 교육	
		• 개별 맞춤형 심리상담 지원	
	현장슈퍼바이저 전문 교육	• 현장 슈퍼바이저 직무역량 및 전문성 향상 교육	

* 이러닝 교육은 한국사회보장정보원 교육홈페이지(edu.ssis.or.kr)에서 상시 제공

* 사례관리정책지원센터의 교육 세부 일정 내용은 공문 또는 온라인 소통플랫폼(www.hopep.or.kr) 안내 참고

2 온라인 컨설팅 지원

» 목 적

- ☑ 복지 현장의 위기사례 증가로 지자체 공무원 및 통합사례관리사, 지역사회 복지기관의 사례 대응 어려움 호소 및 실제 사례 가구에 적시적·전문적 맞춤형 컨설팅 지원으로 현장 강화 필요
- ☑ 온라인 기반의 상시 컨설팅(전문가 슈퍼비전)을 제공하여 업무 담당자의 효과적 사례개입 지원 및 지역·담당자별 사례관리 편차 해소

» 운영 개요

- ☑ (운영기간) 연중 상시
- ☑ (지원대상)
 - ➔ 지자체(시군구·읍면동) 통합사례관리 담당 공무원 및 통합사례관리사
 - ➔ 지역사회 내 사례관리 주요 복지기관 사례관리 담당자
- ☑ (수행주체) 사례관리정책지원센터, 분야별 위기사례 컨설팅 위원
- ☑ (주요내용) 전문 분야별 컨설팅 위원단이 온라인(소통플랫폼)을 통해 컨설팅 제공
 - * 기본/심화 위기 사례에 따라 필요한 경우 화상회의, 현장 방문 등 컨설팅 제공·지원

☑ (컨설팅 분야) 총 6개 분야

구성(전문)분야	세부 내용
① 중독/정신/심리	중독, 저장장애, 정신질환, 치매 등
② 가족관계/학대/돌봄	가정폭력, 학대, 양육, 돌봄, 다문화, 결혼 이주 등
③ 사회적고립/거부	고립, 개입 거부, 자살·자해 등
④ 법률전문	파산·회생, 법률분쟁, 성년후견 등
⑤ 금융상담	채무조정, 신용상담 등
⑥ 복지행정	내부슈퍼비전 자문, 사례관리 행정 등

☑ (진행절차)

구분	내 용	수행주체
① 소통플랫폼 가입	· https://www.hopep.or.kr	지원대상
↓		
② 컨설팅 신청	· 컨설팅 신청서 작성	지원대상
↓		
③ 사례분류 / 배분	· 기본 / 심화 분류 · 사례별 컨설팅 위원 매칭	사례관리 정책지원센터
↓		
④ 컨설팅 지원	· 컨설팅(슈퍼비전) 답변 제공 * 답변기간: 기본 7일, 심화 14일 이내	컨설팅 위원
↓		
⑤ 답변 확인 / 성과측정	· 컨설팅 답변 확인 · 컨설팅 만족도 조사	지원대상

※ 기본/심화 위기사례에 따라 필요한 경우 화상회의, 현장 방문 등 컨설팅 제공

3

현장슈퍼바이저 운영

가 현장슈퍼바이저 개요

» 목 적

- ☑ 사례관리 담당자(사례관리자)의 역량 개발로 효과적이고 효율적인 서비스 제공이 이루어지도록 내부 슈퍼비전 체계 구축

» 목 표

- ☑ 사례관리자에게 요구되는 지식과 기술과 태도에 기반한 직무역량 향상 및 전문적 성장 지원
- ☑ 공공성을 기반으로 하는 철학과 가치 지향적 실천가로서 정체성 확립 지원
- ☑ 사례관리자의 직무스트레스 관리 및 소진 예방 지원

» 추진 경과

» 현장 슈퍼바이저 사업 연도별 추진 현황

구분	'20년	'21년	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
운영기간	'20.9.~12.	'21.1.~12.	'22.1.~12.	'23.1.~12.	'24.1.~12.	'25.1.~12.	'26.1.~12.
시군구	8개소	10개소	19개소	30개소	30개소	68개소	70개소
인원	14명	17명	30명	46명	46명	94명	94명
역할급	월 100천원	월 100천원	월 200천원	월 200천원	월 200천원	월 200천원	월 200천원

* '20년~'21년 시범운영, 국비 보조율(<'21>100% → <'22~>50%)

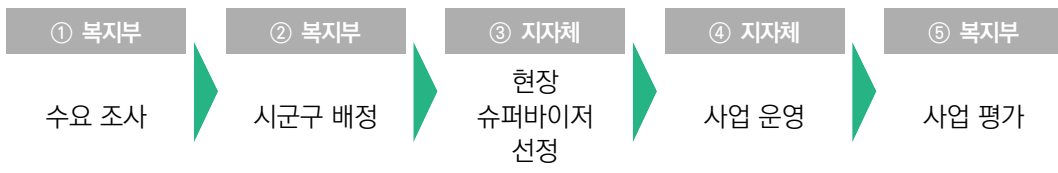
나 현장슈퍼바이저 운영

» 선정 기준

… 아래 기준 모두 충족

- ☑ 5년* 이상 통합사례관리사로 근속한 선임 통합사례관리사로 시군구 배치자** 또는 배치 예정자
 - * 5년 이상 근속자가 없는 경우 최소 3년 이상 경력 충족하는 자 지정 가능
 - ** 시군구 배치자를 우선으로 선정하되 지자체 상황에 따라 조정 가능(행복이음의 '시군구 비공무원 현장슈퍼바이저' 사용자 권한이 있는 읍면동 근무자 선정 가능)
- ☑ 한국보건복지인재원의 통합사례관리 슈퍼비전 역량강화과정*을 모두 이수한 자
 - * 통합사례관리 기본과정, 통합사례관리 심화과정, 슈퍼비전 역량강화 과정
 - ※ 교육 이수자가 없는 경우, 당해년도 교육 이수를 조건으로 이수 예정자를 예외적 선정 가능
- ☑ 최근 3년간 사례관리 실적, 자문 경력, 교육 이수내역 등을 종합적으로 고려하여 전문성을 인정할 수 있는 자

» 선정 절차



참고

현장 슈퍼바이저 인력 배정 기준

- 현장슈퍼바이저 지자체 배정 기준은 아래 기준을 고려하여 배정

- ① 통합사례관리사 정원 기반 배정 기준

시·군·구 통합사례관리사 정원	0~3명	4~7명	8~12명	13명~
현장 슈퍼바이저 배치인원	0명	1명	2명	3명~

- ② 시군구별 인구, 노인 및 복지대상자 등을 고려하여 통합사례관리사 정원 대비 잠재적 복지 수요가 높은 시군구 순차적 배정
- ③ 현장슈퍼바이저 진행 초창기 단계 고려 및 지자체별 정책환경, 다양성 등을 반영하여 시도별 현장 슈퍼바이저 배정·조정

- 현장슈퍼바이저 역할급 지급

- 현장슈퍼바이저 1명당 매월 200,000원 역할급 지급(국비보조율 50%)
- 시군구에서 현장슈퍼바이저를 지정·추천 후 실제 업무를 수행한 시점부터 일할계산 지급

- 현장슈퍼바이저 운영 활성화를 위하여 지자체는 현장슈퍼바이저 역량 강화 또는 유지를 위한 보수교육 지원 및 다양한 활동 기회 보장 등 활동 지원을 위한 노력을 해야 함

* 사례관리정책지원센터에서 운영하는 현장슈퍼바이저 전문교육 참여 등

참고

현장슈퍼바이저 운영 권고사항

- 현장 슈퍼바이저는 월 4회 이상 슈퍼비전을 제공하도록 노력한다.
- 현장 슈퍼바이저 전문교육을 참여하도록 한다.
- 효과적인 슈퍼비전 제공을 위해 현장 슈퍼바이저의 담당 사례 수는 지자체 평균 사례 수의 30%를 경감하여 운영한다.
- 선발된 현장슈퍼바이저의 임기는 최소 2년 이상으로 정하되, 연임 여부는 현장 슈퍼바이저의 의견과 시군구 희망복지지원단에서 평가하여 결정한다.

참고

통합사례관리 업무 담당자 등록 및 관리

1

통합사례관리 업무 담당자 등록·관리 개요

가

배경 및 목적

- ☑ 지자체 통합사례관리 담당 조직 및 인력의 잦은 변동에 따라 상시적 사업 현황 파악 필요 및 행복이음 내 관리 기능을 구현하여 통합사례관리 사업의 효율적 관리
- ➔ 행복이음 사례관리시스템 내 「업무담당자 관리」기능을 활용, 시군구별 정기적인 관리 추진

나

시스템 권한 : 사례관리 현황조회

시군구	시군구사례관리팀장, 시군구사례관리담당, 시군구사례관리(이관콜)담당, 시군구비공무원사례관리담당, 시군구비공무원현장슈퍼바이저, 시군구비공무원사례관리(이관콜)담당
읍면동	읍면동사례관리팀장, 읍면동맞춤형복지담당, 읍면동비공무원맞춤형복지담당, 읍면동비공무원현장슈퍼바이저

다

수행주체

- ☑ (시군구) 시군구 통합사례관리 담당자 직접 입력, 시군구 내(읍면동 포함) 통합사례관리 담당자 등록 현황 수시 관리
* 통합사례관리 업무담당자 중 관리담당자 지정 필요
- ☑ (읍면동) 통합사례관리 담당자 직접 입력, 시군구의 미등록·미변경 대상 처리 요청에 협조

라

관리주기

- ☑ 시군구 및 읍면동 업무 담당자는 인사 발령 등 인력 변동 시 현행화(수시)
- ☑ 시군구 관리 담당자는 주기적으로 입력 현황 모니터링(최소 분기별)

마 관리방법

☑ 소속 관할지(시군구, 읍면동)별 등록변경

* 행복이음 정책상 해당 관할지만 등록·조회 가능(단, 시군구는 관할 읍면동 조회 가능)

➔ 시군구(관리담당자) : 시군구 소속 업무담당자 등록·변경, 읍면동을 포함한 전체 업무담당자 현황 관리(담당자 미변경·미등록 시 해당 읍면동으로 변경요청)

➔ 읍면동(업무담당자) : 해당 읍면동 통합사례관리 업무담당자 등록·변경

2 시스템 활용

가 시스템 경로

☑ 사례관리▶사례관리 현황▶사례관리 현황조회

나 사용 방법

☑ (업무담당자 등록) 업무담당자 버튼을 클릭하여 관할지를 선택한 후 세부 정보 입력 및 저장

➢ 업무 담당자 등록 → 관할지 선택 → 등록대상 선택 → 정보 입력 → 저장

☑ (업무담당자 삭제) 등록된 업무담당자 정보 삭제(제거)

➢ 업무 담당자 관리 → 업무담당자 조회 및 삭제 → 삭제 결과 저장

PART 02

통합사례관리 사업 운영



예산 집행



1 지원 목적

- ☑ 통합사례관리 대상자 발굴 후 종결 전까지 사례관리 진행에 필요한 운영비 및 대상자 지원비 지원으로 통합사례관리 사업의 효과성 제고

2 사례관리 사업비 지원방식

- ☑ 지원방식 : 지자체 경상보조

- Ⓢ 사례관리 사업비 국고보조금 예산 편성 내역
 - 서울 : 25개 시군구 * 15백만원 * 20%(국고보조율)
 - 지방 : 204개 시군구 * 15백만원 * 50%(국고보조율)

- ☑ 시도와 시군구의 지방비 부담 비율은 지역 설정에 알맞게 조정하되, 시도가 일정 수준 분담(기초단체의 안정적인 사업 운영·지원을 위해 시·도비 분담 권장)
- ☑ 광역 시도는 사례관리 사업비 총액 내에서 관할 시군구 간 사업비 조정 가능(인건비는 조정 불가)
 - ➔ 관할 시군구의 사업비 운영실태 파악 및 복지수요를 고려하여 조정
- ☑ 동 집행지침과 보조금의 관리에 관한 법률 등 관련 법령에 의해 예산 집행

3 사례관리 사업비 구성 내역

- ☑ 운영비 및 역량 강화비는 지원예산의 최대 70%까지 집행 가능하고, 자치단체의 실정에 따라 예산항목 추가 및 삭제 가능
 - ➔ 지원비: 사례관리 사업 대상자에 대한 의료비, 생활지원비, 교육훈련비 보조 등으로 지출
 - ➔ 운영비: 외부전문가 자문수당, 사례관리 업무 담당자의 안전을 위한 질병·상해 보험료, 소진예방을 위한 지원비, 홍보경비, 자원발굴 및 대상자 가정방문·병문안 등 업무수행 시 필요한 물품 구입 등 사례관리 사업 수행을 위한 목적의 경비 지출
 - ➔ 역량 강화비: 통합사례관리사 교육훈련비, 교육출장여비

☑ 사례관리 사업비 구성 내역

항 목	세부내역		예산비율
지원비	① 의료비	장애진단비, 정신과 심리진단 및 치료비 등	30~70%
	② 생활지원비	복지용도의 생필품 등 긴급 구호물품 구입비 등	
	③ 교육훈련비	자활(취업) 목적의 교육훈련비	
	④ 기타지원비	의료비, 생활지원비, 교육훈련비 외 대상자 지원을 위한 기타 지원비	
	※ 동 지침에 명시되지 않은 사항의 경우 민간자원을 발굴·연계하여 우선 집행하여야 하고, 불가피한 경우 사례회의를 통해 결정된 사항에 한해 내부 결재 절차를 거쳐 집행 가능 (회의록 등 증빙자료 구비)		
운영비	① 외부전문가자문수당	- 사례회의 시 외부전문가, 민간위원 등 회의·자문수당	30~70%
	② 기타 운영비	- 사례관리 업무담당자의 안전·소진예방 등 소요 비용 사례관리 사업 홍보 및 읍면동 교육 컨설팅 추진 경비 - 사례관리 관련 출장경비 등 여비(단, 관내·외 출장여비(월 120,000원) 소진 후 기타 운영비로 초과분 지급 가능) - 통합사례관리사 질병상해보험 의무가입비(중복지원 불가) - 감염 우려 대상자 방문 시 예방접종, 건강검진 및 치료비 - 자원발굴을 위한 기관방문, 대상자 병문안·가정방문 등 물품 구입비(운영비 15% 이내) - 사례관리 업무 담당자의 업무용 통신비 지원	
	③ 업무추진비	- 통합사례관리 관련 회의, 간담회, 교육 등 다과비 ※ 예산은 지원비 편성액 기준 10% 이내 편성(최대 1백만원 초과 불가) (1인 4천원 이내 집행, 식비로 편성·집행 불가)	
역량 강화비	① 교육훈련비	- 사례관리 담당공무원 및 통합사례관리사 내·외부 교육훈련비 (통합사례관리사 1인당 필수교육을 포함하여, 연 4회 이상 교육 이수할 수 있도록 예산 편성 권고) * 의무교육 예산은 필수 편성하되, 교육기관의 교육과정 개설 수를 고려하여 현실적으로 집행계획 수립 필요	
	② 교육출장여비	- 통합사례관리사의 교통비, 일비, 식비 등	

4

사례관리 사업비 세부 내역

가 지원비 사용 내용

1) 의료비

- ☑ 장애 진단을 위한 진료비, 정신과 심리 진단 및 심리치료비, 알코올중독·자살시도자 등에 대한 진단을 위한 검사비와 치료비, 병원 입원 시 필요 간병비*, 근로능력평가용 진단을 위한 검사비와 진료비 등

* 독거가구(가족 왕래가 없는 가구 등), 무연고 1인 가구 등 필요한 경우 지원 가능

- ☑ 기초생활수급자 및 차상위 등 저소득 계층이 다른 의료비 보조 사업에서 의료비 급여 항목을 지원받고 있는 경우 비급여 항목만 지원 가능

* 급여 항목 중복지원 금지. 단, 다른 의료비 보조사업에서 의료비 급여 항목을 지원받고 있지 않다면 급여 항목도 지원 가능

- ☑ 그 외 의료비 지원이 필요한 경우 사례회의 및 내부 결재절차를 거쳐 집행 가능

- ☑ 단, 긴급지원 등 다른 국고보조사업 지원기준에 맞는 대상자는 다른 국고보조 사업으로 우선 지원(중복지원 금지 원칙)

※ 타 국고보조사업을 통한 의료비 지원 이후 불가피하게 추가적인 지원이 필요한 경우, 사례회의 및 내부결재 절차를 거쳐 가구당 지원액 한도 내에서 지원 가능

2) 생활지원비

- ☑ 욕창방지, 난방 등 복지용도로 필요한 생필품 등 긴급 구호물품 구입비, 단전·단수, 도시가스 체납액 및 월세(긴급한 경우에 일정기간만 지원 가능), 건강보험료 체납액 등 지원

- ☑ 그 외 지원이 반드시 필요한 경우 사례회의 및 내부 결재절차를 거쳐 집행 가능

3) 사례관리 대상자의 자활(취업) 촉진 등을 위한 교육훈련비 지원

- ☑ 이·미용, 피부미용, 조리(한식, 양식, 일식 등), 제과 제빵, 전자정보 처리, 영양보호사 자격 취득, 기타 자활을 목적으로 하는 교육비 등

※ 대상자가 자활 목적의 교육을 위해 타 시·군 또는 원거리의 교육훈련기관을 다니는 경우 교통비 일부 보조 가능(단, 1가구 당 최대 지원액 한도 내에서 지원 가능)

4) 기타 지원비

- ☑ 사례관리 대상자 지원을 위하여 예산집행이 필요한 경우 사례회의를 통해 결정된 내용에 대해 사업비 집행계획을 사전 수립, 과장 결재 절차를 거쳐 사업비 집행 가능
- ➔ 주거 환경 개선을 위한 청소·소독 비용 등
 - ※ 주거보증금 지원 불가

▶ 1가구당 지원액 : 100만원

- 가구당 의료비, 생활지원비, 교육훈련비 등 100만원까지 지원 가능하고, 지역여건 등을 고려하여 지자체에서 자체 기준 설정·집행 가능
- * 당해연도 기준으로 1가구당 지원 횟수는 제한 없으나, 1가구에 과도하게 집행되지 않도록 유의

나 운영비 사용 내용

1) 외부전문가 회의·자문수당

- ☑ 사례회의에 참석하는 관련 분야별 외부전문가에게 회의·자문수당 지급
- ☑ 회의참석 시 1일당 20만원내 지급(서면심사 15만원 이내) 가능
- ☑ 회의시간 2시간 이상일 경우 1일 1회에 한하여 10만원내에서 추가 지급 가능
 - ※ 원격지(예 : 대중교통이 다니지 않는 지역)에서 참석하는 경우 교통비 등 별도 지급 가능
 - * 기타 사항은 「2026년도 예산 및 기금운용계획 집행 지침」 참조

2) 기타 운영비

- ☑ 방문상담 등 사례관리 업무 담당공무원 및 통합사례관리사의 안전을 위한 방문상담 시 안전용품(안전지킴이, 감염병 예방을 위한 손 소독제·마스크 등) 구입 및 통신비, 트라우마 치유 및 소진 예방을 위한 심리상담 및 치료비 등 지원
 - * 안전지킴이(손목시계형 스마트워치) 미사용 시 서비스 해지 가능
- ** 1) 통합사례관리 업무전용 공용폰 사용 시 단말기 구입비는 집행 불가, 이동통신요금(단말기 비용과 통신요금 연동 가능) 총 합계액 10만원 이내 집행 가능
 - ※ 통신비 추가 지원이 필요한 경우 지방비로 적극 지원
- 2) eSIM 요금제 지원(1대당 월 1만원 내) 가능

- ☑ 사례관리 사업 관련 홍보비, 읍면동 컨설팅 및 교육 등 사례관리 사업 추진을 위한 경비로 사용 가능(단, 사무용품 등 물품 구입은 불가)
 - ※ 홍보비 사용 예시 : 동영상·전광판·인터넷 등 멀티미디어 홍보, 현수막·포스터 등 홍보물 제작 및 게재, 인쇄물·홍보물 물품 제작 및 구입 배포 등
- ☑ 통합사례관리를 질병·상해보험에 의무가입 시키고 필요한 보험료를 기타 운영비로 지급(단, 지자체에서 단체보험으로 지원받고 있는 경우 중복지원 금지)
- ☑ 폐결핵 등 감염의 우려가 있는 대상자 가정을 방문하는 경우 사전에 보건소 등과 협의하여 필요한 조치를 강구하고 가정방문 이후에는 건강검진, 치료에 소요되는 비용을 기타 운영비로 지원
- ☑ 자원발굴을 위한 기관 방문, 대상자 병문안, 가정방문 등의 업무수행 시 방문 물품의 구입 등에 소요되는 경비를 편성 가능
- ☑ 위기 신호 감지 가구 출입을 위한 비상개문 원상복구 비용 및 응급 이송 비용(구급차 이용료, 이송 치료료 등)

▶ 기타 운영비 유의사항

1. 관내·외 출장여비

- 통합사례관리사의 인건비 항목에서 지원하는 관내·외 출장여비(월12만원)를 우선 집행하고, 추가 발생하는 출장여비는 기타운영비, 지방비 예산으로 지급
- 근무지 이동에 따라 출장여비 지급기준이 변경되는 경우, 복무담당자는 반드시 고지(읍면동 파견자의 경우 근무지의 출장여비 지급기준을 우선적으로 적용하되, 시군구의 출장여비 기준을 적용하는 경우 대상자가 이를 인지할 수 있도록 고지)

2. 홍보물품 제작 및 구입 배포

- 관내 지역주민 또는 통합사례관리 사업 대상자에게 연 2회(상·하반기) 이내 홍보물품 제작 및 구입 배포 가능
 - ※ 흑한기, 흑서기 취약계층 방문을 위한 물품 제작의 경우 추가 제작 가능
- 통합사례관리 사업 목적임을 명시하여야 하고, 선거 관련 법령에 저촉되지 않도록 유의
 - ※ 통합사례관리 사업 소개 및 신청 방법, 지원 내용 등을 포함

3) 업무추진비

- ☑ 통합사례관리 관련 회의, 간담회, 교육 등의 다과비 집행 가능
 - ➔ 업무추진비 편성액은 사례관리가구 지원비 편성액 기준 10% 이내 편성하고, 최대 1백만원 초과하여 편성·집행 불가
 - * 다과비는 1인 4천원내 집행 가능. 추가 집행이 필요한 경우 자체 예산으로 집행가능. 식비로 편성·집행 불가

다 역량 강화비(교육훈련비, 교육출장여비)

- ☑ 내부교육 훈련비 : 사례관리 업무 담당 공무원 및 통합사례관리사에게 사례관리 교육, 슈퍼비전 제공 등을 위해 외부 전문가를 초빙하여 실시하는 지자체 자체 (내부)교육 비용(강사료, 대관료, 교육자료 제작·인쇄비 등)
- ☑ 외부기관 교육훈련비 : 통합사례관리사의 전문성 제고를 위해 지역 내 민간기관 등 외부 기관에서 실시하는 교육과정에 참여하기 위한 교육비와 관련 교육 출장여비 지급
 - ※ 통합사례관리사 1인당 필수교육을 포함하여 연 4회 이상 교육 이수를 위한 예산 편성(교육 예산은 반드시 편성하되, 교육기관의 교육과정 개설 수를 고려하여 현실적으로 집행계획 수립 필요)

참고

1. 보건복지부 및 한국사회보장정보원, 한국보건복지인재원, 한국사례관리학회, 복지 관련 연구기관 등 통합사례관리 업무 관련 교육에 참여하는 교육출장여비 지급
2. 통합사례관리사 교육과정
 - (필수교육) 개인정보 보호 교육(연 1회 이상 필수 이수)
 - (의무교육) 한국보건복지인재원 통합사례관리 기본과정(신규자 필수 이수)
 - (의무교육) 한국보건복지인재원 통합사례관리 심화과정(경력자 5년 이내 필수 이수)
 - (추천교육) 기타 사례관리정책지원센터 역량강화 지원사업(소진예방 교육, 심리·정서 지원, 사례공유 컨퍼런스, 민관협력 교육 등), 한국사례관리학회 등 외부 기관의 통합사례관리 관련 교육, 학술대회 참석 등

라 사업비 집행 세부 유의사항

- ☑ 사례회의를 통해 생계가 어려운 위기상황*의 통합사례관리 대상자(가구)로 판단될 경우 긴급생계 지원 대상자로 추천·의뢰하고, 다른 공적 지원이 없는 경우에 한해 사례관리 사업비 집행
 - * 「긴급복지지원법」 제2조제9호 및 보건복지부고시 제2025-240호 「긴급복지지원 위기사유에 관한 고시」 제2조 제8호(통합사례관리 대상자로서 관련 부서로부터 생계가 어렵다고 추천을 받은 경우) 참고
- ☑ 사례관리 사업 추진시 최대한 공적자원과 민간자원을 연계하여 대상가구를 지원하되, 민간자원 연계가 어렵거나 다른 공적 지원이 없는 경우에 한해 사례관리 사업비 집행
- ☑ 동 지침에 명시되지 않은 사항의 경우 민간자원을 발굴·연계하여 집행하는 것을 우선 고려해야 하며 불가피한 경우 사례회의를 통해 결정된 사항에 한해 내부 결재 절차를 거쳐 집행 가능(회의록 등 증빙자료 구비)
 - ➔ 긴급지원 등 다른 국고보조사업 지원기준에 맞는 대상자에 대해서는 타 사업 우선 지원 등 다른 국고보조사업과 중복지원 금지

- ➔ 특히, 수급자, 차상위, 긴급지원대상자의 경우 기 지원받고 있는 항목과 중복지원이 되지 않도록 유의
- ☑ 한 가구에 집중지원 되어 형평성에 문제가 발생되지 않도록 유의
- ☑ 사업비 지급은 원칙적으로 관련 기관(병원, 학원 등)에 직접 지급하고, 생필품 등 물품은 구매하여 대상자에게 지급
 - ➔ 시군구는 예산 편성 단계부터 현물 지원이 가능토록 예산 과목 설정
 - ➔ 단, 의료비의 경우 지원 대상자로 선정된 후 결정된 사항에 대해 영수증 등 증빙서류 확인 후(사전 지급은 불가) 대상자에게 직접 지급 가능
- ☑ 사례관리 사업 관련 회의, 간담회, 교육 등 추진 시 다과비 1인 4천원 이내 집행 가능(다과비 등 추가 집행이 필요한 경우 자체 예산으로 집행 가능, 단, 식대는 집행 불가)

마 사업비 집행 불가 내역

- ☑ 동 지침에 의거, 집행이 불가능한 항목이 집행되지 않도록 유의
 - ➔ 해당 지자체 공무원의 직무 관련 사례회의, 간담회 등 참석 수당
 - ➔ 사례관리 사업 관련 회의, 간담회, 교육 등 참여자에 대한 식대
 - ➔ 공무원의 사례관리 관련 외부 교육훈련비 및 교육여비
 - ➔ 통합사례관리사의 자격·면허 유지를 위하여 개별 법령에서 정한 보수교육 이수에 따른 교육비 및 교육여비
 - ➔ 사례관리 업무 담당자의 관내·외 출장여비(단, 통합사례관리사에 한해 인건비 지원한도 월 12만원 소진 후 추가 편성·지급 가능)
 - ➔ 통합사례관리사 채용에 따른 면접위원 수당
 - ➔ 안전지킴이 및 통합사례관리 업무전용 공용폰을 제외한 업무용 이동통신요금
 - ➔ 통합사례관리 업무전용 공용폰 단말기 구입비(다만, 단말기 비용과 통신요금을 연동하는 경우에는 총 합계액 10만원 이내 집행 가능)
 - ➔ 찾아가는 복지차량 등 업무용 차량 운영 경비(보험료, 유류비 등)
 - ➔ 사무용품 등 물품구입
 - ➔ 사례관리 대상자(가구)의 자활 목적이 아닌 교육훈련비
 - ➔ 사례관리 대상자(가구)에게 생활비, 상품권 등 직접적인 현금 급여 제공

2026년 희망복지지원단 업무 안내



PART
03

통합사례관리 추진절차

- ① 공공부문 사례관리 연계·협력
- ② 단계별 수행 방법

[참고] 공동사례관리

[참고] 개인정보보호 가이드라인

사례관리란?

- ④ 복합적이고 다양한 욕구를 가진 대상자와 그 가족을 대상으로, 지역사회 자원과 서비스를 연계하여 문제 해결과 역량 강화를 통해 기능 회복을 돕는 통합적 실천 방법

통합사례관리란?

- ④ 지역사회 내 공공과 민간의 자원, 사회안전망 등을 체계적으로 관리·운영함으로써, 위기가구의 다양한 욕구에 맞는 복지, 보건, 교육, 주거 등 필요한 서비스를 통합적으로 연계·제공하여 대상 가구의 안정적인 삶을 지원하는 공공부문 사례관리 사업

PART 03

통합사례관리 추진절차



공공부문 사례관리 연계·협력

1 공공부문 사례관리 사업 현황

» 공공부문 사례관리 사업 의뢰 기준 및 절차

☑ 통합사례관리

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 복합적 문제 및 욕구가 확인되어 통합적인 서비스 개입이 필요한 가구
- 통합사례관리를 통해 자활 및 일상 회복이 필요한 가구
- * 기초생활수급자 중 특히 신규 수급자, 기초수급 탈락자, 차상위가구, 긴급지원 대상 등

➔ (의뢰 절차) 대상자 소재지 읍면동 찾아가는 보건복지팀으로 사전 협의 후 공문 의뢰

☑ 노인맞춤돌봄서비스

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 65세 이상 국민기초생활수급자, 차상위계층 또는 기초연금수급자로서 유사중복사업 자격에 해당되지 않는 자(다만, 시장·군수·구청장이 서비스가 필요하다고 인정하는 경우 예외적으로 제공 가능)
- 독거·조손·고령부부 가구 노인 등 돌봄이 필요한 노인
- 신체적 기능 저하, 정신적 어려움(인지저하, 우울감 등) 등으로 돌봄이 필요한 노인
- 고독사 및 자살 위험이 높은 노인

➔ (의뢰 절차) 읍면동 행정복지센터에서 사회보장정보시스템(행복이음)을 통해 서비스 신청

☑ 의료·요양 통합돌봄

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 일상생활 유지에 어려움이 있어 의료·요양·돌봄의 복합적인 지원을 필요로 하는 노인(65세 이상), 장애인(65세 미만 지체·뇌병변 등 심한 장애인) 등

➔ (의뢰 절차) 통합돌봄 대상자로 판단되고 대상자가 개인정보제공을 동의한 경우, 읍면동 행정복지센터의 통합돌봄 담당자에게 공문 또는 사회보장정보시스템(행복이음)을 통해 의뢰

☑ 의료급여사례관리

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 의료급여수급자 중 동일상병으로 여러 의료기관 방문, 약물중복처방, 입퇴원 반복, 숙식 목적으로 입원 등 의료급여사례관리가 필요하다고 판단한 대상자

➔ (의뢰 절차) 의뢰 전 업무 담당자와 상의한 후 공문 또는 사회보장정보시스템(행복이음)으로 요청

- * 의료급여제도, 의료급여 지원내용 등 안내가 필요한 의료급여 수급자를 발견할 경우 시군구청 의료급여 담당에게 연락

☑ 드림스타트(취약계층 아동통합서비스)

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 12세 이하(초등학교 이하)의 취약계층(수급자 및 차상위계층 가정, 법정한부모가정 등) 아동 중 건강, 언어, 기초학습, 심리정서 등 복합적인 문제 및 욕구로 인해 지속적인 사례관리가 필요한 경우
- 돌봄이 필요한 아픈(또는 거동이 불편한) 가족*과 함께 거주**하며, 아픈가족에 대해 돌봄을 전담***하는 12세 이하 가족돌봄아동
 - * 장기요양급여 수급자, 심한 심한 장애인으로 등록된 자, 정신의료기관으로부터 치료나 돌봄이 필요한 것으로 진단받은 자, 질병 또는 수술 등으로 의료기관으로부터 6개월 이상 돌봄이 필요하다는 소견서를 받은 자 그 밖에 이에 준하는 사람
 - ** 요양병원 입원(입원 전까지 아동과 동거인 경우)으로 비동거, 주민등록등본상 비동거지만 실거주 동거 등 포함
 - *** 다른 장년가족원이 있더라도 사실상 아동 돌봄 전담인 경우 포함

➔ (의뢰 절차) 해당 아동 거주지역(시군구)의 드림스타트에 사전확인* 후 공문 또는 시스템을 통해 의뢰

- * 사전확인 내용 : 드림스타트 및 지역사회 내 서비스(복지관, 바우처 등) 이용 여부 등

☑ 아동보호서비스

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 보호자가 양육의 어려움으로 아동의 가정위탁 또는 입양, 시설 입소를 의뢰하는 경우
- 아동학대는 아니나, 아동을 가정에서 보호하기 어려운 타당한 사유가 있는 경우
 - * 다만, 아동학대가 의심되는 경우 112신고 또는 관내 아동학대전담공무원에게 신고

➔ (의뢰 절차) 보호자가 직접신청, 사각지대 발굴(시군구, 읍면동, 경찰, 시설 등)

☑ 자활사례관리

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 아래 대상자 중 자활사업에 참여하고 있는 참여자
 - 조건부 수급자
 - 자활급여특례자, 일반수급자, 특례 수급가구의 가구원, 차상위자, 근로능력이 있는 시설수급자 중 자활사업 희망 참여자

➔ (의뢰 절차) 지자체 자활사업 담당자를 통해 의뢰

☑ 방문건강관리

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 건강관리서비스 이용 및 접근이 어려우면서, 건강관리가 필요하다고 판단되는 지역사회 주민

➔ (의뢰절차) 시군구청 및 읍면동 주민센터에서 복지대상자에게 보건서비스가 필요하다고 판단될 경우, 사회보장정보시스템(행복이음)을 통해 보건서비스 의뢰

☑ 장애인 건강보건 사례관리

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 보건의료적 복합문제가 있으나 스스로 건강관리가 어렵고, 돌봄자가 부재하거나 돌봄역량이 미흡하여 건강관리가 필요하다고 판단되는 장애인 및 예비장애인*

➔ (의뢰절차) 의뢰 전 지역장애인보건의료센터 사례관리담당자 또는 보건소 지역사회중심재활사업 업무 담당자와 상의한 후 공문으로 요청

* 예비장애인: 손상이나 질병 발생 후 완전한 회복이 어려워 일정기간 내에 장애인이 될 것으로 예상되는 사람

🔍 [참고] 지역 장애인보건의료센터 현황

지역장애인보건의료센터	모병원	소재지	연락처
서울특별시북부 지역장애인보건의료센터	서울재활병원	서울특별시 은평구	02-6020-3124
서울특별시남부 지역장애인보건의료센터	서울시립보라매병원	서울특별시 동작구	02-870-2073
부산광역시 지역장애인보건의료센터	부산동아대병원	부산광역시 서구	051-240-2482
인천광역시 지역장애인보건의료센터	인하대병원	인천광역시 중구	032-451-9055

지역장애인보건의료센터	모병원	소재지	연락처
대전광역시 지역장애인보건의료센터	충남대학교병원	대전광역시 중구	042-338-2223
대구광역시 지역장애인보건의료센터	칠곡경북대학교병원	대구광역시 북구	053-200-7664
광주광역시 지역장애인보건의료센터	전남대병원	광주광역시 동구	062-220-4626
경기도남부 지역장애인보건의료센터	분당서울대병원	경기도 성남시 분당구	031-787-4851
경기도북부 지역장애인보건의료센터	국민건강보험일산병원	경기도 고양시 일산동구	031-900-3604
강원특별자치도 지역장애인보건의료센터	강원특별자치도재활병원	강원도 춘천시	033-248-7763
충청북도 지역장애인보건의료센터	충북대학교병원	충청북도 청주시	043-269-2708
충청남도 지역장애인보건의료센터	홍성의료원	충청남도 홍성군	041-630-6055
전북특별자치도 지역장애인보건의료센터	원광대학교병원	전북특별자치도 익산시	063-859-0055
전라남도 지역장애인보건의료센터	순천의료원	전라남도 순천시	061-759-9506
경상북도 지역장애인보건의료센터	경북권역재활병원	경상북도 경산시	053-230-8976
경상남도 지역장애인보건의료센터	양산부산대학교병원	경상남도 양산시	055-360-4126
제주특별자치도 지역장애인보건의료센터	제주대학병원	제주특별자치도 제주시	064-717-2720

☑ 중독 사례관리(중독관리통합지원)

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 응급사례 : 알코올 섭취 상태에서 자·타해가 이루어지거나 신체적 응급 상태인 경우
(응급사례 발생 시 경찰 및 119 구급대 호출 후 필요시 응급입원 조치)
- 의뢰사례
 - 알코올 중독으로 인해 자살 및 자·타해의 위험성이 의심되는 경우
 - 알코올 중독에 대한 사정평가 및 치료기관 의뢰가 필요한 경우
 - 알코올 중독의 문제점을 인식하고 도움을 요청하는 경우
 - 알코올 중독의 잦은 재발로 입·퇴원을 반복하는 경우
 - 퇴원 후 지역사회 적응에 지속적인 지원이 필요한 경우

➔ (의뢰 절차) 아래와 같은 방법으로 의뢰

- 중독이력 및 자·타해 위험에 대한 정보제공
- 표준화 된 평가도구(AUDIT-K 등)를 이용한 사전 스크리닝 필요
- 정신건강서비스 이용 동의(필수)
- 필요시 방문 동행 (주취 상태가 아닐 것, 읍면동 보조인력 동행)
- 중독 이력에 대한 정보제공

☑ 정신건강 사례관리

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

- 해당 지자체에 실거주하며 서비스 이용에 동의한 자
- 아래의 진단 분류에 해당하는 자로 의학적 치료 외에 지역사회 관리가 필요하다고 판단된 자
 - 조현병스펙트럼 및 기타 정신병적 장애(조기정신증 포함)
 - 양극성정동장애
 - 반복성우울장애
- 정신의학적 진단은 받지 않았으나 정신과적인 증상이 있는 임상적 고위험군
- 자살 고위험군(자살 의도자·시도자, 자살유족)

➔ (의뢰 절차) 해당 대상자 의뢰 전 정신건강복지센터와 사전 협의 후 대상자가 의뢰기관의 서비스 및 개인정보제공 동의한 경우, 공문 또는 사회보장정보시스템 (범정부서비스 등) 등을 통해 서비스 의뢰

* 응급·위기상황(명백한 정신질환이나 알코올 중독으로 인해 정상적인 의사소통 불가능한 경우, 자살시도자 중 신체 손상으로 인한 입원 및 치료 등 병원이송이 필요한 상황, 자타해 위험성이 높은 경우) 시 경찰 및 119 구급대 호출 후 응급입원 조치

☑ 자살 의도자·시도자 사례관리

➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

1. 자살의도자
 - 사는 것보다 차라리 죽는 것이 낫다고 생각하는 자
 - 자살에 대한 구체적인 계획을 수립한 자
 - 자살 실행을 위해 약물, 농약, 번개탄, 끈 등 수단을 사전에 준비해 놓은 자
 - 최근 자살 실행 계획 장소 확인을 위해 자료 검토 또는 현장에 방문한 적이 있는 자
 - 자살 실행에 대한 특정 일시를 사전에 정해놓은 자
 - 1년 이내 자살(자해) 시도력이 있는 자
2. 자살시도자
 - 약물, 농약, 화학물질 등 자의의 중독 및 노출(의심 포함)이 되었거나 실행이 임박한 자
 - 칼 등으로 손목이나 목과 같이 위험 부위의 자해 흔적이 뚜렷이 확인되었거나 실행이 임박한 자
 - 질식, 압박, 고층 또는 움직이는 물체에 투신, 화기, 물에 뛰어드는 행동으로 신체 손상이 발생 (의심포함)하였거나 실행이 임박한 자
 - 자해 및 자살을 목적으로 번개탄 등 유해 가스를 흡입하였거나 실행이 임박한 자
 - 그 외 정신건강의학과 전문의, 경찰 등이 자살시도라고 판단한 경우

※ 자살시도자의 가족 및 자살 유족의 경우에도 자살위험이 있을 경우 위기지원 서비스 제공 가능

- ➔ (의뢰 절차) 해당 대상자 의뢰 전 정신건강복지센터(자살예방센터)와 사전 협의 후 대상자가 의뢰기관의 서비스 및 개인정보제공 동의한 경우, 공문 또는 사회보장정보시스템(범정부 서비스 등) 등으로 서비스 의뢰

☑ 가족돌봄청년, 고립은둔청년 사례관리

- ➔ (의뢰 기준) 아래 요건에 해당되는 경우

➤ 가족돌봄청(소)년

- 돌봄이 필요한 아픈(또는 거동이 불편한) 가족*과 함께 거주**하며, 아픈가족에 대해 돌봄을 전담***하는 13~34세 청(소)년

* 장기요양급여 수급자, 심한 장애인으로 등록된 자, 정신의료기관으로부터 치료나 돌봄이 필요한 것으로 진단받은 자, 질병 또는 수술 등으로 의료기관으로부터 6개월 이상 돌봄이 필요하다는 소견서를 받은 자 그 밖에 이에 준하는 사람

** 요양병원 입원(입원 전까지 청(소)년과 동거인 경우)으로 비동거, 주민등록등본상 비동거지만 실거주 동거 등 포함

*** 다른 장년가구원이 있더라도 사실상 청년 돌봄 전담인 경우 포함

➤ 고립은둔청년

- 사회활동이 적고, 인적 지지체계가 부족한 19~34세 청년

* (고립청년) 사회활동이 현저히 줄고, 도움 요청할 인적 지지체계가 부족한 청년

(은둔청년) 사회활동이 사실상 없으며, 인적지지체계 부재 수준을 넘어 방 또는 집 등에서 나오지 않는 청년

** 청년ON 자가진단 활용시 고립은둔 정도 확인 가능

- ➔ (의뢰 절차) 해당 대상자 의뢰 전 청년미래센터*와 사전 협의 후 대상자가 의뢰기관의 서비스 및 개인정보제공 동의한 경우, 공문으로 서비스 의뢰

* '26. 1월 기준 4개 시도(인천,울산,충북,전북)에 청년미래센터에 설치되어 있으며, 단계적 전국 확대 예정

➤ [참고] 지역별 청년미래센터 현황

지역	지정기관	소재지	연락처
인천	인천광역시사회서비스원	인천광역시 미추홀구	032-874-7709
울산	울산광역시사회복지협의회	울산광역시 진장유통로 16, 1222호	052-227-5220
충북	충청북도기업진흥원	충청북도 청주시	043-270-0291
전북	전북특별자치도 사회서비스원	전북특별자치도 전주시	063-907-1339

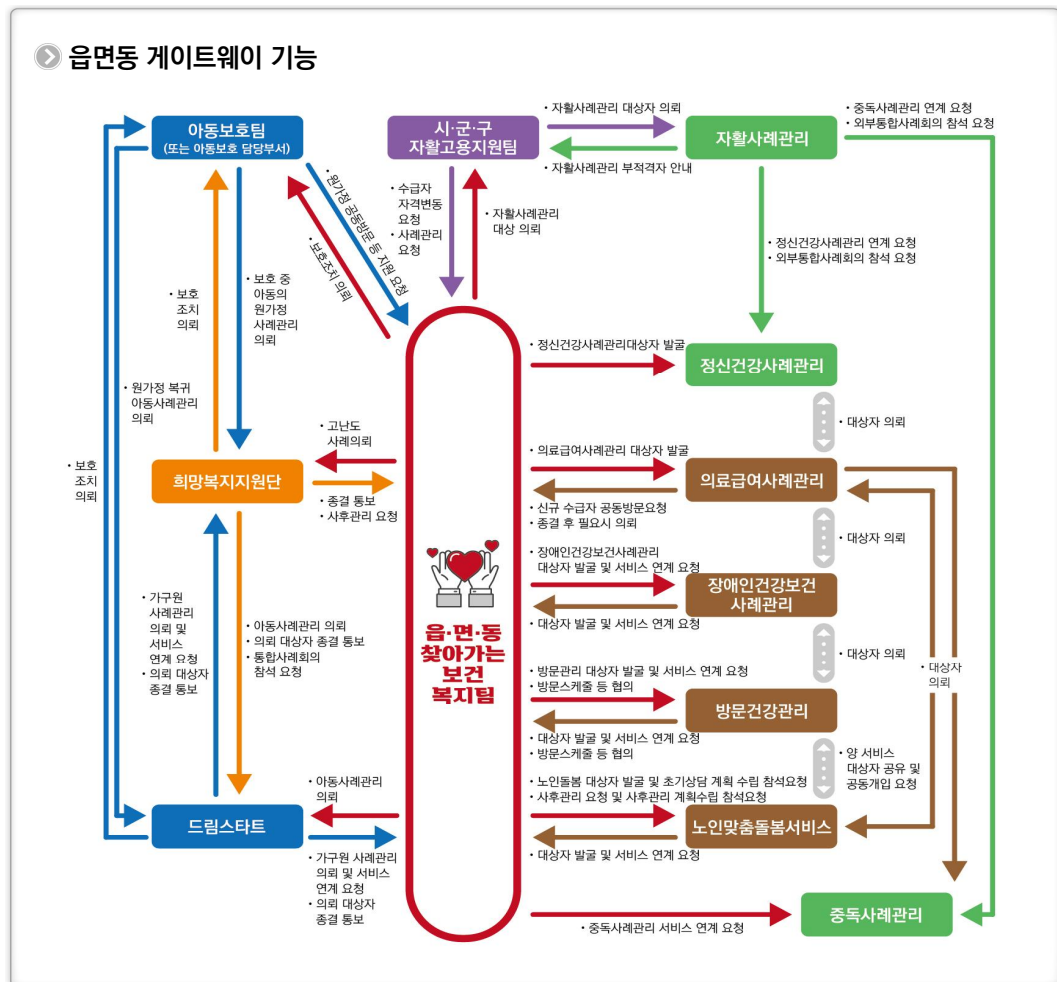
2 공공부문 사례관리 연계·협력 체계

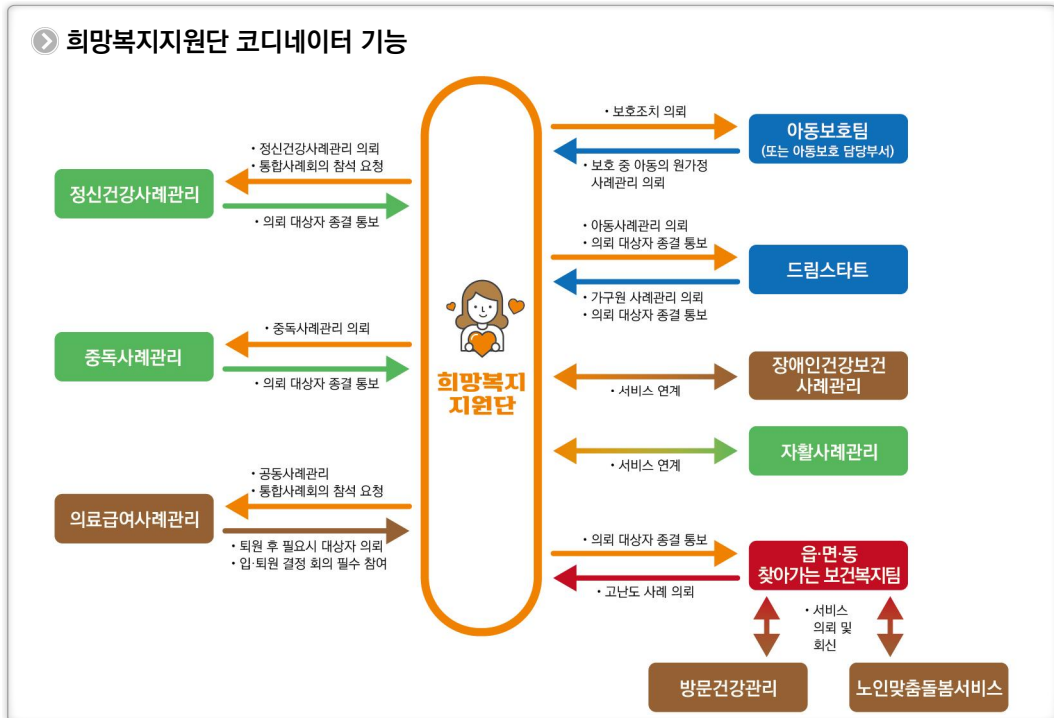
※ 공공부문 사례관리 사업 간 효과적 연계·협력을 위하여 지역 상황을 고려한 다양한 방안 적용 가능

가 읍면동 게이트웨이 및 희망복지지원단 코디네이터 강화

- ☑ 읍면동에서는 다양한 공공부문 사례관리 사업으로부터 의뢰된 대상자에 대하여 접수·초기상담 등의 게이트키퍼 역할을 수행하며, 희망복지지원단은 공공부문 사례관리 간 연계를 위해 사례회의 정례화 및 구조화 등 수행

▶ 읍면동 게이트웨이 기능





☑ 조직

➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀

- 종합 사정을 강화하여 발굴된 대상자를 해당 사례관리 사업으로 의뢰하는 게이트 키퍼 역할을 수행

➔ 희망복지지원단 (통합사례관리 사업)

- 타 사례관리 사업 간 사례회의 등 네트워크를 구조화

☑ 업무 내용

➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀

- 발굴된 대상자* 접수

* 발굴된 대상자

- 지역 주민으로부터 의뢰된 대상자
- 다양한 공공부문 사례관리 사업으로부터 발굴된 대상자
 - 자활사례관리의 부적합자여서 읍면동으로 기초생활수급 자격 변동이 요청되어 의뢰된 자
 - 방문형 서비스 인력이나 의료급여사례관리를 통하여 서비스 연계가 필요하다고 의뢰된 자 등
- 민간 및 공공보장기관에서 서비스 의뢰된 대상자([부록] 범정부 서비스의뢰 체계(참고2) 참조)

- 사회서비스 연계가 필요하다고 의뢰된 대상자에게 초기상담 진행
- 초기상담 후, 대상자 의뢰(고난도 사례는 희망복지지원단으로 의뢰, 그 외 다른 공공부문 사례관리로 해당 대상자를 의뢰)
- 초기상담 후, 통합사례관리가 필요할 것 같은 대상자에게 욕구사정 및 위기도 조사를 진행
- 욕구사정 시 타 공공부문 사례관리 사업의 필요성을 타진(통합사례관리의 욕구사정 및 위기도 조사 외, 드림스타트, 방문건강, 정신보건, 의료·요양 통합돌봄 등의 영역을 종합적 사정)
- 사정 후 필요한 공공부문 사례관리 사업으로 대상 가구를 의뢰
- 필요시 사후관리 및 타 사업 사후관리 점검(의뢰한 대상자에 대한 사후관리 점검)

➔ 희망복지지원단

- 고난도 사례의 통합적 욕구 조사를 통해 타 공공부문 사례관리 사업에 적합하다면 의뢰
- 통합사례회의의 수행 : 타 공공부문 사례관리 사업 간 조정 역할
- 타 사례관리 사업 사례회의 개최 시, 필요시 참석 협조

* 서비스 연계 시 행복이음의 서비스 의뢰 가능 기관일 경우 행복이음 서비스 의뢰 기능 활용([부록] '참고 2. 범정부 서비스 의뢰 체계' 참조)

➔ 공공부문 사례관리 사업

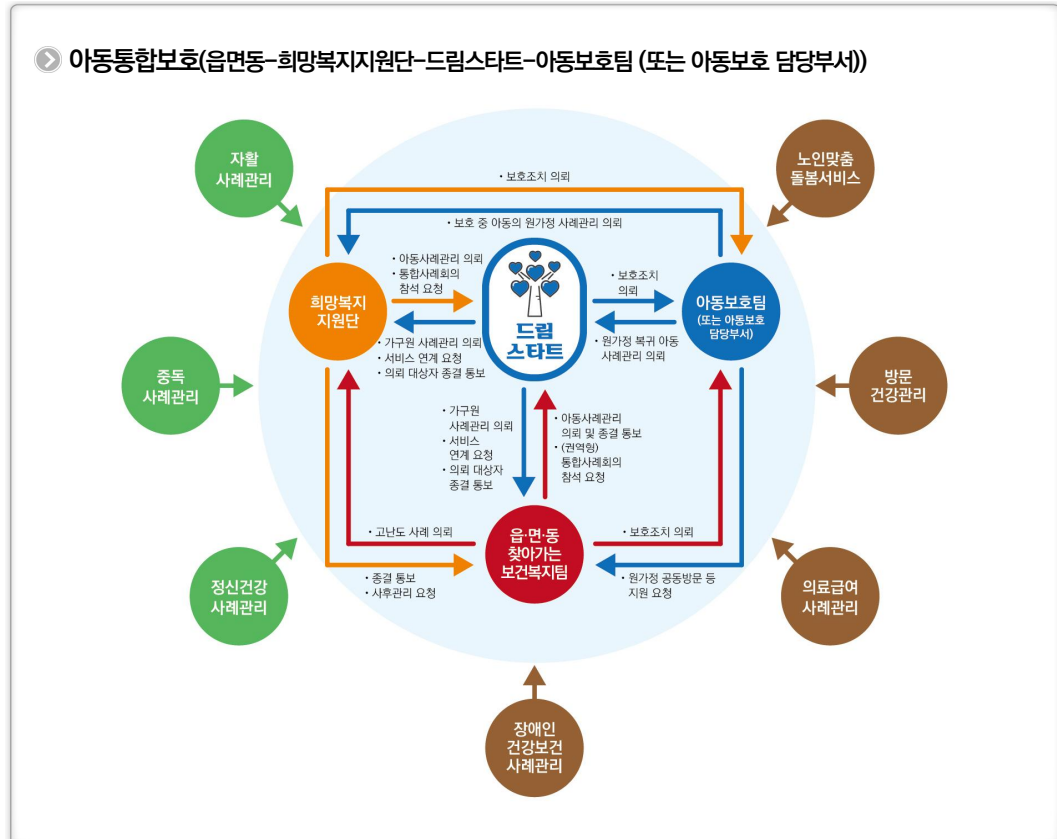
- 타 공공부문 사례관리 사업 대상자 의뢰, 타 사업 의뢰 대상자 접수 및 서비스 연계, 대상자 사례관리 종결 시 의뢰기관에 통보
- 통합사례회의(솔루션회의, 권역형 찾아가는 보건복지팀) 참여
- 사례회의 개최 시 참여 협조
- 사례관리 종결 시 의뢰기관에 종결 통보받은 의뢰기관은 종결의 적절성 확인

➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 노인맞춤돌봄서비스, 방문건강관리, 의료·요양 통합돌봄

- 방문형 서비스 인력 간 연계·협력하여 초기방문 및 사후관리 계획 수립 후 사후관리 수행

④ 아동통합보호(읍면동-희망복지지원단-드림스타트-아동보호팀)

- ☑ 읍면동이 대상자의 욕구에 따라 희망복지지원단과 드림스타트로 대상자를 의뢰하고, 읍면동-희망복지지원단-드림스타트-아동보호팀(또는 아동보호 담당부서) 간 수평적 파트너십을 통해 서비스 연계 등 요청



☑ 조직

➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀

- 게이트키퍼 역할 수행: 종합사정을 통하여 대상자 욕구에 따라 희망복지지원단 및 드림스타트로 대상자 의뢰

➔ 읍면동-희망복지지원단-드림스타트-아동보호팀(또는 아동보호 담당부서) 간 기능 연계

- 수평적 파트너십을 통하여 필요한 서비스를 연계하고 대상자를 의뢰

- 서비스 연계 필요시, 통합사례회의 개최 및 사업 간 네트워크를 구조화
- 가구원 중 원가정 분리 아동(시설입소, 가정위탁 등)이 있을 경우 필요시 아동보호팀 (또는 아동보호 담당부서)에 사례회의 참석 요청

☑ 업무 내용

➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀

- 종합적 욕구 사정을 거쳐, 희망복지지원단으로 의뢰할 가구와 드림스타트로 의뢰할 가구로 분류하여 의뢰
- 아동 양육환경, 발달상태 관련 욕구·문제 등으로 아동 중심 사례관리 필요시 드림스타트로 대상자 의뢰
- 학대, 빈곤 등으로 아동을 가정 내 보호하기 어려운 경우 시군구 아동보호팀(또는 아동보호 담당부서)에 보호조치(시설입소, 가정위탁, 입양) 의뢰
- * 명확하게 학대가 의심될 경우 우선 112 신고

➔ 드림스타트

- 의뢰된 대상자에 대한 욕구조사, 양육환경 및 아동발달사정 이후 대상자 선정 (사례회의를 통해 대상자 선정 및 의뢰 여부 결정)
- 대상자 선정 사례회의 결과 및 선정 여부를 희망복지지원단 또는 읍면동 찾아가는 보건복지팀으로 통보
- 선정된 대상자에 대한 사례관리 수행 및 서비스 연계, 요청된 서비스 제공
- 드림스타트에서 발굴한 경우 아동의 욕구조사, 양육환경 및 아동발달사정 이후 건강·급여·자립지원 등 가구원 사례관리 의뢰 사유 발생 시 희망복지지원단 또는 읍면동 찾아가는 보건복지팀으로 대상자 의뢰
- 종결 후 의뢰사유 발생 시 희망복지지원단 또는 읍면동 찾아가는 보건복지팀으로 대상자 의뢰
- 아동 사례관리 제한 연령 도래로 인한 종결 시, 지속적 사례관리가 필요한 경우 희망복지지원단 또는 찾아가는 보건복지팀으로 대상자 의뢰
- 학대, 빈곤 등으로 아동을 가정 내 보호하기 어려운 경우 시군구 아동보호팀(또는 아동보호 담당부서)에 보호조치(시설입소, 가정위탁, 입양) 의뢰
- * 아동학대가 의심되는 경우 수사기관(112) 또는 시군구 아동학대 긴급전화로 신고

➔ 아동보호팀(또는 아동보호 담당부서)

- 가정위탁, 시설 등에서 보호 중인 아동이 원가정으로 복귀 시 드림스타트에 사례관리 의뢰

- 가정위탁 시설 등에서 보호 중인 아동의 원가정에 대해 사례관리 필요시 희망복지지원단에 의뢰
- 아동의 원가정 공동방문 등 필요시 읍면동 찾아가는 보건복지팀에 지원 요청

➔ 희망복지지원단

- 의뢰된 대상자 사례관리 수행 및 서비스 연계, 요청된 서비스 제공
- 욕구 및 위기도 조사 이후 아동 관련 의뢰사유 발생 시 드림스타트로 대상자 의뢰 (사례회의를 통해 대상자 선정 및 의뢰 여부 결정)
- 종결 후 아동 양육환경, 발달상태 관련 욕구·문제 등으로 의뢰사유 발생 시 드림스타트로 대상자 의뢰
- 학대, 빈곤 등으로 아동을 가정 내 보호하기 어려운 경우 시군구 아동보호팀(또는 아동보호 담당 부서)에 보호조치(시설입소, 가정위탁, 입양) 의뢰
 - * 아동학대가 의심되는 경우 수사기관(112) 또는 시군구 아동학대 긴급전화로 신고
- 드림스타트 아동복지기관협의체* 구성 관련 필요시 협조
 - * 아동복지기관협의체: 드림스타트 팀장을 주축으로 관련 전문가로 구성된 실무 워킹 그룹

➔ 공통

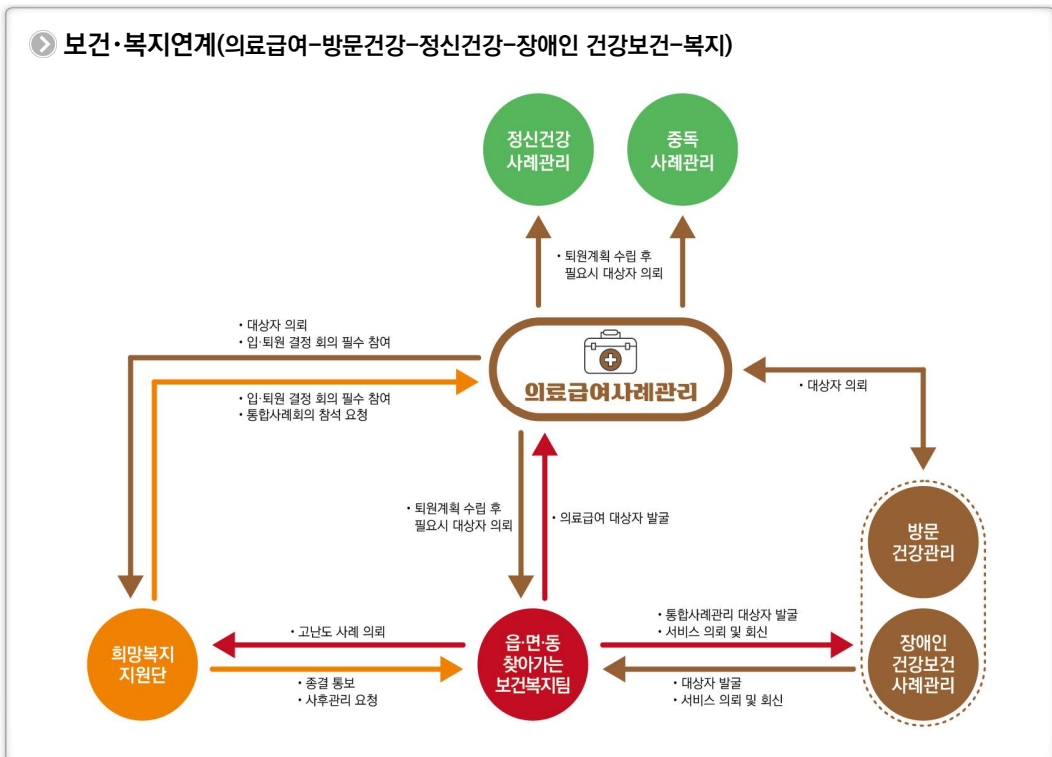
- 서비스의 조정이 필요한 경우, 통합사례회의(해당 가구의 주사례관리를 담당하는 기관에서 진행)를 개최하고 해당 사례관리 담당기관 참석 및 협조 요청

» <참고> 드림스타트 및 아동보호팀(또는 아동보호 담당부서) 업무 사례관리 기준

드림스타트	아동보호팀(또는 아동보호 담당부서)	
	아동학대전담공무원	아동보호전담요원
<ul style="list-style-type: none"> • 원가정에서 보호되며, 대상가구의 주 대상자가 12세 이하 아동으로 신체/건강, 인지/언어, 정서/행동 지원 서비스가 주된 욕구인 것으로 추정되는 경우 • 부모의 양육태도·기술에 대한 교육이 필요한 경우 	<ul style="list-style-type: none"> • 초기 상담 또는 욕구조사의 주요 문제에 아동학대가 있어 학대조사가 필요한 경우 	<ul style="list-style-type: none"> • 학대 정황은 없으나, 부모의 건강상태, 경제적 어려움 등으로 아동을 가정 내에서 보호하기 어려워 특별한 지원이 필요한 경우

㉔ 보건·복지연계 (의료급여-의료·요양 통합돌봄-방문건강-장애인 건강보건-정신건강-복지)

- ☑ 의료급여사례관리를 통하여 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 희망복지지원단, 방문건강관리팀, 의료요양통합돌봄팀, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료 센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)에 (퇴원)대상자의 사후관리 및 사례관리를 요청하고, 보건과 복지 영역의 연결을 위해 통합사례관리와 연계를 구조화



☑ 조직

- ➔ 시군구와 읍면동 단위의 의료급여-의료요양 통합돌봄-방문건강-장애인 건강보건-정신건강-복지 연계
- ➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀
 - 보건 및 복지 대상자를 발굴

➔ 의료급여사례관리

- 퇴원 후 의뢰 사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 방문건강관리사업, 의료요양 통합돌봄사업, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)에 의뢰
- 대상자의 의료급여사례관리 종결 시 복지 영역과의 연결을 위한 통합사례관리와 연계 과정 구조화

➔ 각 사업별로 해당 사례에 대한 서비스 연계 필요시, 희망복지지원단의 통합사례 회의를 통해 사업 간 네트워크를 구조화

☑ 업무 내용

➔ 업무 연계는 대상자 발굴, 통합사례회의, 종결 및 사후관리 과정에서 이루어지고, 종결 및 사후관리 과정을 통하여 보건-복지 연계가 이루어짐

➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀

- 대상자 의뢰: 종합적 욕구 사정 후, 희망복지지원단 의료급여사례관리, 방문건강 관리 수행기관, 의료요양 통합돌봄팀, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)로 대상자 의뢰
- 의뢰된 대상자 서비스 연계 및 통합사례관리 제공: 의료급여사례관리 (퇴원)대상자 및 방문건강관리 대상자 초기상담을 통해 서비스 제공 및 연계
- 희망복지지원단의 고위험 가구 종결 후 사후관리 수행

➔ 희망복지지원단

- 대상자의 입·퇴원 결정을 위한 통합사례회의 개최: 사업 간 조정 역할(의료급여 사례관리, 방문건강관리 담당자 참석 요청)
- 읍면동에서 의뢰된 고위험 대상자 통합사례관리 수행

➔ 의료급여사례관리

- 퇴원 대상자 의뢰사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 의료요양 통합돌봄팀, 방문건강관리 수행 기관, 정신건강복지센터, 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터(또는 보건소 지역사회중심재활사업 담당자)로 대상자 의뢰
- 대상자의 입·퇴원 결정을 위한 통합사례회의 개최 시 필수 참여

➔ 방문건강관리

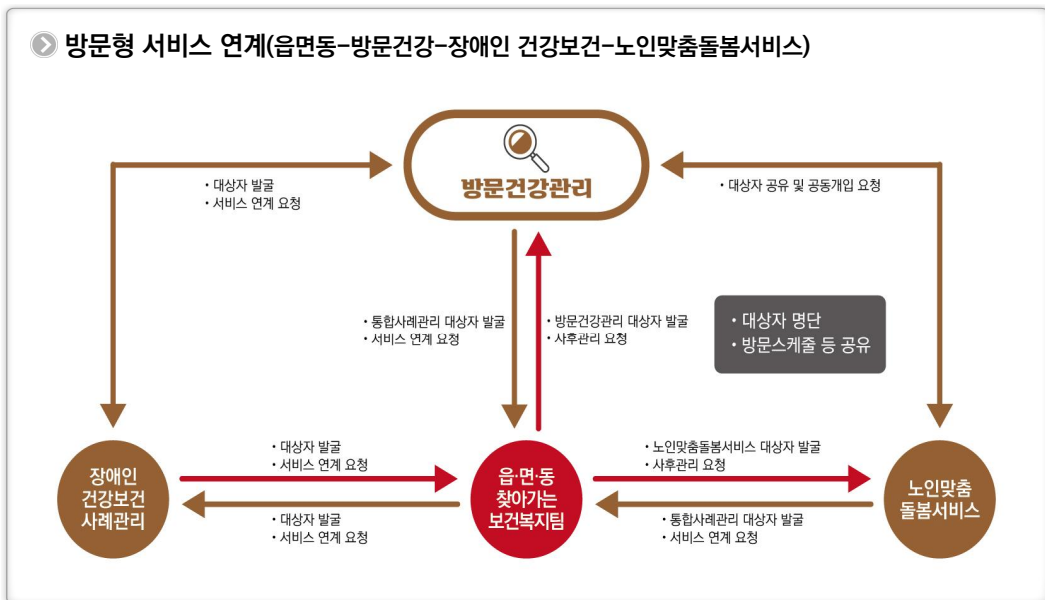
- 의뢰된 대상자에게 방문건강관리 서비스 제공 및 필요시 타사업 연계 의뢰

➔ 중독사례관리, 정신건강사례관리, 장애인 건강보건 사례관리

- 의료급여사례관리 (퇴원)대상자 의뢰 시 서비스 제공

라 방문형 서비스 연계 (읍면동-방문건강-의료요양 통합돌봄-장애인 건강보건-노인맞춤돌봄서비스)

- ☑ 읍면동, 방문건강관리, 노인맞춤돌봄사업, 의료요양 통합돌봄사업, 장애인 건강보건 사례관리 사업 간 방문계획 및 사후관리 계획을 조정하면서 방문형 서비스 간 연계·협력



☑ 조직

- ➔ 읍면동 단위에서 방문형 서비스를 연계
- ➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료요양 통합돌봄 서비스, 장애인 건강보건 사례관리 수행인력과 협의하여 초기방문 및 사후관리 계획을 수립
- ➔ 대상자 명단을 공유하고, 방문 스케줄을 조정하며 방문형 서비스를 연결하는 게이트웨이 역할 수행

☑ 업무 내용

- ➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀

- 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료요양 통합돌봄서비스, 장애인 건강보건 사례관리로 대상자 의뢰

※ 초기 건강면접조사 실시를 통해 지속적·정기적 건강관리가 필요한 대상자일 경우 보건소 이관

- 방문건강관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료요양 통합돌봄서비스, 장애인 건강보건 사례관리에서 의뢰된 대상자 서비스 연계 및 통합 사례관리 수행

※ 서비스 연계 시 행복이음의 서비스 의뢰 가능 기관일 경우 행복이음 서비스 의뢰 기능 활용

- 초기방문 및 사후관리 계획 수립을 위한 회의 진행(사후관리 계획 수립 시, 방문형 서비스 담당자 참석이 어려울 경우 서면으로 대체 가능)
- 고독사 예방을 위한 보호체계 마련 등 업무 수행 필요시 협조
- 발굴된 고위험군 독거노인 사례관리 개입계획 수립 시, 필요시 협조

➔ 방문건강관리

- 대상자 관리: 건강관리 대상자 명단, 읍면동 찾아가는 보건복지팀 의뢰 대상자 등
- 대상자 의뢰: 다양한 복지서비스 욕구를 가진 대상자 등 의뢰사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀으로 의뢰
- 읍면동 찾아가는 보건복지팀 초기 방문 및 사후관리 계획 수립 시 협조

➔ 장애인 건강보건 사례관리

- 대상자 관리: 장애인 대상자 명단, 읍면동 찾아가는 보건복지팀 의뢰 대상자 등
- 대상자 의뢰: 다양한 복지서비스 욕구를 가진 대상자 등 의뢰사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀으로 의뢰
- 읍면동 찾아가는 보건복지팀 초기 방문 및 사후관리 계획 수립 시 협조

➔ 노인맞춤돌봄서비스

- 대상자 관리: 취약노인 관리자 명단(시군구 제공) 및 읍면동 찾아가는 보건복지팀 의뢰 대상자
- 대상자 의뢰: 다양한 복지서비스 욕구를 가진 대상자 등 의뢰사유 발생 시 읍면동 찾아가는 보건복지팀으로 의뢰
- 읍면동 찾아가는 보건복지팀 초기방문 및 사후관리 계획 수립 시 협조

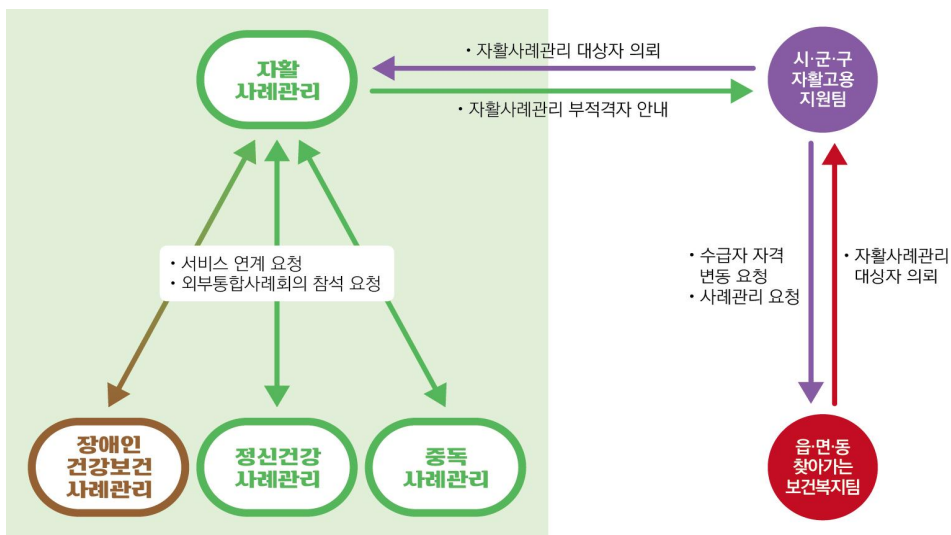
➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀, 노인맞춤돌봄서비스, 방문건강관리, 의료요양 통합돌봄서비스

- 방문형 서비스 인력 간 연계·협력하여 대상자 명단, 방문 스케줄 공유 등의 협의를 통해 효율적인 사례관리를 수행

마 자활-정신건강 연계(자활사례관리-중독-정신건강-장애인 건강보건)

- ☑ 지역자활센터로 배치된 자활사례관리 대상자에게 필요시 정신건강복지센터와 중독관리통합지원센터, 지역장애인보건의료센터로 사례관리를 요청하고, 자활근로 사업단 배치가 불가능하다고 판단될 경우에는 읍면동에서 통합사례 관리 실시

② 자활-정신건강 연계(자활사례관리-중독-정신건강-장애인 건강보건)



☑ 조직

- ➔ 자활사례관리와 중독 및 정신건강사례관리, 장애인 건강보건 사례관리 간 기능 연계
- ➔ 자활사례관리 사업
 - 자활사업 참여가 불가능하다고 판단될 경우 시·군·구의 자활팀은 읍·면·동 찾아가는 복지전담팀에 해당 참여자를 재의뢰하여 필요한 사례관리 서비스를 제공받도록 연계
 - 중독이나 정신건강 문제로 자활사업 참여에 어려움이 있는 대상자를 정신건강복지센터 및 중독관리통합지원센터 사례관리 사업으로 의뢰
 - 보건의료적 복합문제, 스스로 건강관리가 어려움, 돌봄자 부재, 돌봄 역량 미흡으로 건강관리가 필요하다고 판단되는 장애인 및 예비장애인은 장애인 건강보건 사례관리 사업으로 의뢰

☑ 업무 내용

- ➔ 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 자활사례관리 대상자(조건부 수급자)를 시군구 자활팀으로 의뢰하면 시군구 자활팀에서는 지역자활센터로 의뢰
- ➔ 자활사례관리 배치 후, 자활사례관리를 통한 자활사업 참여가 어렵다고 판단하는 경우 시군구 자활팀에 재안내
- 시군구 자활팀은 재안내된 대상자에 대하여 읍면동으로 수급자 자격변동 요청 및 필요시 통합사례관리 의뢰
- 자활사례관리 대상자의 정신적 문제로 자활사업 참여에 어려움이 발생한 경우, 정신건강복지센터 및 중독관리통합지원센터 정신건강전문요원 사례회의 참석 협조

통합사례관리 추진절차



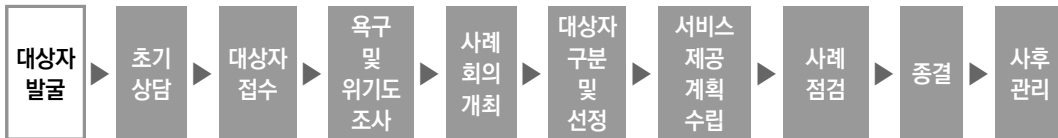
단계별 수행 방법

1. 대상자 발굴
2. 초기상담
3. 대상자 접수
4. 욕구 및 위기도 조사
5. 사례회의 개최
6. 대상자 구분 및 선정
7. 서비스 제공계획 수립
8. 서비스 제공 및 점검
9. 종결
10. 사후관리

[참고] 공동사례관리

[참고] 개인정보보호 가이드라인

1 대상자 발굴



1 개념

- ☑ 모든 지역주민, 유관기관, 이웃 등의 발굴체계 및 별도의 지역 특화사업을 통해 지역사회 내 위기가구를 발굴

2 수행주체

- ☑ 시도, 시군구, 읍면동, 지역사회 기관 및 주민 등

3 시기

- ☑ 상시

4 수행방안

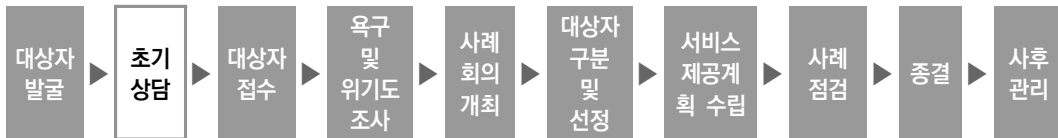
- ☑ 대상자의 방문(내방) 시 즉시 접수하며, 발굴체계를 활용하여 취약계층 발굴에 참여하고 일제 조사 실시

* 지역사회 공공·민간 기관 및 주민 등

- ➔ 취약계층 발굴 경로와 실적 등을 사회보장정보시스템(행복이음)에 입력하고 발굴된 사례는 찾아가는 보건복지팀에 이관, 팀 내 담당자 지정 후 접수

※ 긴급을 요하는 사례는 복지팀원 2~3명이 참여하는 내부사례회의를 통해 긴급지원

2 초기상담



1 개념

- ☑ 지역주민과 행정기관이 접촉하는 첫 단계로서 대상자의 의뢰 동기, 근본적인 문제 상황 및 복지 욕구를 파악

* 초기상담 단계에서 상호신뢰관계 형성에 성공해야 이후 기관에 대한 신뢰를 바탕으로 서비스에 대한 긍정적 효과가 제고될 수 있음

2 수행주체

- ☑ 읍면동 사회복지 업무 담당
 - ※ 찾아가는 보건복지팀원뿐만 아니라 복지행정팀원 모두 해당
- ☑ 이관콜(129)의 경우 시군구 통합사례관리 업무 담당

3 시 기

- ☑ 초기상담을 의뢰받은 경우 의뢰일로부터 5일 이내
 - ※ 의뢰일 : 대상자 정보와 함께 초기상담을 요청한 일자를 의미하며, 시스템 의뢰 시는 행복이음 내 상담일자를 기준으로 함
(시스템 경로: 상담 > 상담관리 > 초기상담등록 > 상담등록 > 상담일자)

4 수행방안

- ☑ 대상자 내방 시 가급적 자리에서 일어나서 정중하고 친근하게 응대
- ☑ 대상자의 경계심을 완화하도록 초기상담 시 컴퓨터에 바로 입력하지 않고 수기로 기록하면서 상담한 후 시스템 입력은 상담 종결 이후에 별도로 처리
- ☑ 상담실 이용 의사 확인, 법률*에 의한 비밀보장 안내, 솔직한 응답 필요성 고지, 기록에 대한 양해, 상담내용 사회보장정보시스템(행복이음) 관리
 - * 사회보장기본법 제38조(개인정보 등의 보호), 사회복지사업법 제47조(비밀누설의 금지) 등
- ☑ 사회보장정보시스템(행복이음) 초기상담 서식을 출력*하여 활용
 - * 출력 시 대상자 명을 입력하여 주민등록에 등재된 가구원 인적 사항 자동 출력
- ☑ (사례의뢰) 읍면동에서 초기상담 후 지역자원 부족·협력체계 미흡으로 해결이 어려운 고난도 사례*의 경우 희망복지지원단으로 요청 가능하며, 시군구·읍면동 간 충분한 사전협의를 통해 주사례관리기관 결정
 - * (예시) 초기상담 시 주요 문제에 '안전(학대, 폭력, 방임 등)'과 '정신건강' 두 가지 영역이 모두 포함된 경우, 긴급지원만으로는 해결이 어려운 복합적인 문제를 지닌 경우, 지역사회 내 자원이 부족하거나 협력체계가 미흡한 경우 등
- ➔ 대상자의 주요 욕구-위기영역에 따라 해당 사례관리기관과 사전협의 후 공문 또는 시스템을 통해 사례(대상자) 의뢰
 - * 아동사례관리(드림스타트, 아동보호서비스) 및 의료급여사례관리는 행복이음 시스템으로 의뢰 가능
- ➔ 의뢰된 대상자는 사례관리 종료 시 읍면동으로 통보하도록 요청

② 초기상담 시 유의사항

- 당사자뿐만 아니라 가구원별 주요 문제를 포함하여 파악
- 당사자의 주요문제 파악 시 일관성 유지를 위하여 욕구 및 위기도 조사 영역(주요현상)과 동일한 기준으로 확인
- 문제의 심각성, 필요한 지원에 대한 대상자의 우선순위 등 의견을 확인할 것
- 각 가구원의 학력, 직업, 건강상태, 문제(원인) 및 원하는 지원, 가구원별 연락처 등은 반드시 확인

참고

초기상담 시 주요 욕구영역별 확인 사항

욕구영역	점검항목별 질문(예시)
경제	<p>[스크리닝] > 생계비(식비, 의료비, 주거비, 학비, 공과금 등) 지출에 지원이 필요하다. > 채무 때문에 지원이 필요하다</p> <ul style="list-style-type: none"> • 돈이 없어서 기초생활(의식주, 교육비, 의료비, 집세, 퇴거위험, 난방, 공과금 등)에 어려움이 있는가? • 금전관리(수입과 지출)나 빚 때문에 어려움이 있는가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 어려운 형편에 어떻게 지금까지 유지를 잘 해왔는가? • 현재 가족 혹은 정부로부터 어떤 도움을 받고 있는가? • 어떻게 관리를 해오고 있는가? • 가족원 중에 누가 어떤 일을 하는가? • 돈이 있다면 무엇을 가장 먼저 구매하겠는가? • 당신을 위해 어떤 보상을 줄 것인가? • 과거에 세금 같은 것을 어떻게 지불했는가?
돌봄	<p>[스크리닝] > 일상생활(식사, 화장실가기, 옷입기 등)이나 가사일에 지원이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 본인이나 동거가족이 일상생활*에 어려움이 있는가?(의식주 해결에 어려움이 있는가?) <p>* 식사, 용변처리, 옷입기, 세탁, 몸씻기, 청소, 정리정돈, 수면, 그 외 가사활동</p> <ul style="list-style-type: none"> • 외출시 이동이 어려운가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 어떻게 모든 일상생활(의식주 관련, 가사 등)을 처리하고 있는가? • 이동시 누구에게 도움을 받는가? • 어떤 지원을 받고 있는가?
신체적 건강	<p>[스크리닝] > 급성, 만성, 중증질환 및 상해 등으로 치료, 수술, 약물복용 등에서 상담 및 지원이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 본인이나 동거가족 중 신체적 질환이나 건강문제로 약물관리를 하는가? • 신체적 질환으로 일상생활, 사회생활 등에 어려움이 있는가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 어떤 경우에 본인이 신체적으로 건강하다고 생각하는가? • 신체적으로 가장 잘 할 수 있는 것은 무엇인가? • 무엇이 자신을 신체적으로 건강하게 만든다고 생각하는가? • 현재까지 이 정도의 건강을 유지하는 비결은 무엇이라고 생각하는가? • 몸이 아플 때 누구에게 연락하는가?

욕구영역	점검항목별 질문(예시)
정신적 건강	<p>[스크리닝] > 치매, 정신질환(우울, 불안, 중독 등) 및 자살시도 등 정신건강문제로 인해 지원이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 본인이나 동거가족 중 정신적 질환(중독*, 우울, 조현증 등)으로 약물관리를 하는가? * 술, 담배, 약물, 의약품, 인터넷, 스마트폰, 게임, 도박, 쇼핑, 성 중독 등을 포함 • 신체적 질환 또는 정신적 질환으로 일상생활, 사회생활 등에 어려움이 있는가? • 본인이나 동거가족 중 지난 6개월 동안 자살을 시도한 적이 있는가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 어떤 경우에 본인이 정신적으로 건강하다고 생각하는가? • 무엇이 자신을 정신적으로 건강하게 만든다고 생각하는가? • 현재까지 이 정도의 건강을 유지하는 비결은 무엇이라고 생각하는가? • 마음이 아플 때 누구에게 연락하는가?
주거	<p>[스크리닝] > 주거환경 개선이나 주거지 이전이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 주거나 주거환경이 본인이나 가족의 안전과 건강에 해를 끼치는가? • 주거환경 문제로 본인이나 동거가족이 이웃과 갈등을 유발하고 있는가? • 현재 거주지가 불안정하여 어려움(철거 및 퇴거, 임대 만료 등)이 있는가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 자신이 살고 있는 곳/지역사회의 어떤 점이 좋은가? • 다른 사람들은 현재 거주하고 있는 곳/지역사회에 사는 것이 어떤 면에서 좋다고 이야기 할 것 같은가?
일자리	<p>[스크리닝] > 일자리를 구하거나 현재 일자리를 유지하는 데 지원이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 본인이나 동거가족이 근로능력, 가족돌봄, 자녀양육, 일자리 발굴, 대인관계기술, 신용, 신체 및 정신건강 등에 어려움이 있어서 일하기 어려운가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 어떤 직업들을 가져보았는가? • 현재 직장생활을 잘 하고 있는 것은 무엇 때문이라고 생각하는가? • 직장과 관련해서 무엇을 가장 좋아하는가? • 일하는 동안, 어떤 영역에서 최선을 다하는가?
보육 및 교육	<p>[스크리닝] > 학업 유지나 학력 취득, 진로탐색과 관련하여 지원이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 본인이나 자녀가 기초학습능력(읽기, 쓰기, 말하기, 듣기, 타인이해하기, 계산하기 등)이 부족하여 사회생활이 어려운가? • 본인이나 자녀가 학교생활이나 학업유지에 어려움이 있는가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 어떤 과목을 좋아했는가? • 이것만은 최고라고 자부할 수 있는 본인의 기술/특기는 무엇인가? • 교육관련 정보를 어느 정도 확보하고 있는가? • 아이가 어린이집이나 유치원, 기타 또래그룹에 참여하고 있는가? 어떻게 상호작용하는가? • 누가 아이와 함께 놀아주고 책을 읽어 주는가?

요구영역	점검항목별 질문(예시)
관계	<p>[스크리닝] > 가족관계로 인해 지원이 필요하다. > 사회적 관계(친인척, 이웃, 친구 및 동료)로 인해 지원이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 동거 혹은 비동거 가족구성원 간 갈등이 있거나 단절된 상황인가? • 영유아, 아동, 노인, 장애인 등을 양육하거나 돌보는데 어려움이 있는가? • 도움을 받을 만한 친인척, 이웃, 동료관계, 단체나 기관이 있는가? • 본인이나 동거가족이 방에서 거의 나오지 않으면서 외부와 관계가 단절된 상황인가? • 본인이나 동거가족이 이웃과 갈등을 유발하고 있는가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 도움이 필요할 때 가족 중 누가 가장 많은 의지가 되고 도움을 주는가? • 가족 중 주로 누구와, 무엇을 하며 시간을 보내는가? • 가족 중에서 누가 가장 당신을 걱정하고 있다고 생각하는가? • 삶에서 가장 중요한 사람은 누구인가? • 도움이 필요할 때 누가 가장 많은 의지가 되고 도움을 주는가? • 이웃, 지역사회기관, 종교기관 등으로부터 어떤 지지를 받고 있는가? • 과거에 이웃, 지역사회기관, 종교기관 등으로부터 어떤 지지를 받았었는가? • 누구와 주로 시간을 보내는가? • 잘 지내는 친구나 이웃은 누구인가? • 누가 가장 당신을 걱정하고 있다고 생각하는가? • 현재 참여하고 있는 모임은 무엇인가?
안전	<p>[스크리닝] > 학대예방 및 폭력피해와 관련하여 지원이 필요하다. > 야간 또는 휴일 응급상황 대처에 지원이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 가족 구성원, 비동거 가족, 이웃, 친구, 사회(학교, 직장)로부터 안전을 위협받고 있는가? • 대상자가 타인의 안전을 위협하고 있는가? • 응급시 도움을 요청할 체계가 있는가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 가족 구성원으로부터의 위협에 대처하기 위해 어떠한 것들을 시도하였는가? • 가족 외부적 요인으로부터의 위협을 극복하기 위해서 무엇을 하였는가? • 이들 중 도움이 되었던 것들은 어떤 것이었나? • 어떤 경우에 안전하다고 생각하는가? • 자녀를 어떻게 안전하게 보호하는가?
법률 및 권익보장	<p>[스크리닝] > 채무조정, 파산·면책, 회생, 소송지원, 변호 등 법적으로 해결해야 할 문제나 인권침해 예방 및 구제와 관련하여 지원이 필요하다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 본인이나 동거가족이 법적문제로 일상생활이나 사회생활에 어려움이 있는가? • 본인이나 동거가족이 차별대우나 불이익을 받고 있는가? <p>[강점관점 질문의 예]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 현재 법적인 문제와 관련하여 누구에게/어떤 기관의 자문을 받고 있는가? • 어떻게 대처하고 있는가?

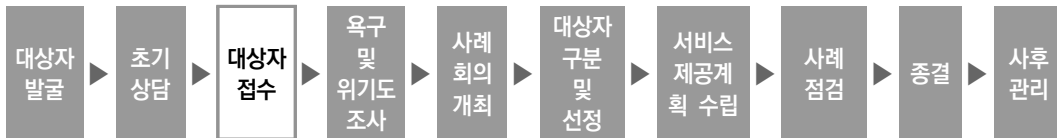
욕구영역	점검항목별 질문(예시)
문화 및 여가	[스크리닝] > 문화나 여가 생활에 대한 자원과 정보가 부족해서 지원이 필요하다.
	<ul style="list-style-type: none"> • 본인이나 동거가족이 문화생활이나 취미활동을 하는데 어려움이 있는가? • 여가 시간을 활용하기 어려운가? [강점관점 질문의 예] <ul style="list-style-type: none"> • 휴가나 여가시간에 주로 무엇을 하는가? • 얼마나 자주, 어디서, 누구와 이것을 하는가? • 특별히 좋아하는 활동은 무엇인가? • 어떤 경우에 여가나 휴가를 잘 보냈다고 생각하는가? 그때는 무엇이 달랐는가?

5 시스템 활용

- ☑ 초기상담 등록 화면에서 대상자를 조회
- ☑ '상담등록'의 '상담구분'에서 '요청접수'를 선택
 - ➔ 팝업 화면에서 가구원 구성(조회, 추가, 삭제), 가계도 등 작성
- ☑ 상담일자, 상담장소, 상담내용, 의뢰경로 등 관련 내용 입력
- ☑ '영역별 필요지원' 입력을 위해 스크리닝 버튼을 클릭
 - ➔ 팝업 화면에서 영역별 확인사항과 연계자원을 입력하면 상담결과가 등록
 - ※ 어떤 항목이든 '필요하나 연계자원 모름'에 체크 시 통합사례관리가 선택됨
 - ➔ 스크리닝 화면에 '확인'을 누르면 팝업되는 가구원별 주요문제 입력
- ☑ 스크리닝과 가구원별 주요문제 입력 완료 후 '일반사례' 또는 '고난도사례' 선택
- ☑ 모두 입력 완료 후 '저장'을 누르면 초기상담 등록 완료

시스템 경로 상담 ▶ 상담관리 ▶ 초기상담 등록

3 대상자 접수



1 개념

- ☑ 읍면동에서 초기상담을 거쳐 희망복지지원단에 의뢰한 통합사례관리 사업 대상가구 접수
 - ➔ 읍면동을 거치지 않고 희망복지지원단에 직접 의뢰가 되는 경우*에도, 읍면동에 전달하여 초기상담 등 절차를 이행하도록 함
 - * 단, 이관콜(복지로 포함) 접수 사례 제외
 - ※ 범정부 서비스 의뢰 체계(부록 <참고 2>) 및 보건소 의뢰체계(지역보건의료정보시스템)를 통해 의뢰된 대상자에 대해서 읍면동에서 초기상담을 통해 사례관리 요청 가능
- ➔ 기존 권역형 읍면동의 경우, 초기상담 후 모든 사례관리 대상은 기존 권역형 중심 읍면동으로 의뢰
- ➔ 읍면동에서 초기상담 후 지역 내 자원이 부족하거나 협력 체계가 미흡하여 해결이 어려운 고난도 사례*의 경우 희망복지지원단으로 요청 가능하며, 시군구-읍면동 간 충분한 사전협의를 통해 주사례관리 기관 결정
- * 초기상담 시 주요문제에 '안전(학대, 폭력, 방임 등)'과 '정신건강'의 두 가지 영역이 모두 포함된 경우, 긴급복지지원만으로는 해결이 어려운 복합적인 문제를 지닌 경우, 지역사회 내 자원이 부족하거나 협력 체계가 미흡한 경우 등

2 수행주체

- ☑ 주사례관리자

3 시 기

- ☑ (읍면동) 대상자 의뢰요청 시 즉시 접수처리
(시군구) 읍면동 의뢰요청 시 즉시 접수처리

4 수행 방안

- ☑ (읍·면·동)
 - ➔ 복합적인 욕구를 가진 대상자에게 통합사례관리 서비스 안내
 - ➔ 사회보장정보시스템(행복이음) 초기상담 내용 입력 시 누락 없이 기입
- ☑ (시·군·구) 접수 시 확인 사항
 - ➔ (초기상담의 충실도) 읍면동 복지업무 안내에 의거하여 초기상담지가 충실하게 작성되었는지 여부를 확인 ... [부록1] 서식1 참조
 - 만약 초기상담 기록에 보완이 필요한 경우에는 기간을 정하여 읍면동에 보완 요청
 - 읍면동으로부터 의뢰된 고난도 사례에 대해서는 고난도 선정사유 근거 확인

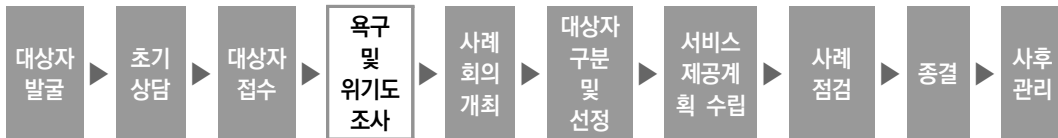
5 시스템 활용

- ☑ 통합사례관리 사업 후보군 및 초기상담 내용 확인
 - ➔ 읍면동의 초기상담을 통해 [서비스 연계 및 사례관리 요청]한 대상자는 사례관리 목록조회 화면에서 '후보자'로 확인이 가능
 - ➔ [대상자 상태]를 '후보자'로 또는 [업무진행상황]을 '대상자접수'로 지정하여 목록조회

- ☞ (유의사항) 조회 시, '내가 담당한 사례만'을 체크할 경우 담당자로 지정된 사례만 조회될 수 있으므로 체크 해제
- ☞ (확인사항) 사례관리 후보군의 「초기상담 상세내용」은 상담 ▶ 상담현황 ▶ 초기상담 목록조회에서 대상자 조회 후, 클릭(상세내용) 또는 더블 클릭(세부상담내역조회)을 통해 확인
- ☞ 드림스타트사업에서 의뢰된 사례의 경우, 후보자 명단에서 확인 가능

시스템 경로 1) 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회
2) 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 인적 ▶ 초기상담

4 욕구 및 위기도 조사



1 개념

- ☑ (인적조사) 통합사례관리로 의뢰된 대상 가구의 주거상태, 주거시설, 가구유형 및 가구원 정보 등 상세 정보를 파악
- ☑ (욕구조사) 통합사례관리가 필요한 가구를 대상으로 욕구영역별 현상 및 원인을 파악하여 그 결과에 따라 사례관리 가구와 서비스 연계 가구로 구분 선정하기 위한 심층조사
- ☑ (위기도 조사) 사례관리 대상자 선정 시 대상가구의 위기정도를 파악하는 조사로, 사례관리 종결의 적절성 판단 등에 활용

2 수행주체

- ☑ 주사례관리자

3 시 기

- ☑ 사회보장정보시스템(행복이음)에 의한 통합사례관리 사업 요청일로부터 10일 내외*의 기간 중에 실시
 - ※ 해당 기간은 업무 수행 시 통상적으로 소요되는 기간을 제시한 것으로 상황에 따라 조정 가능
- ☑ 인적조사는 대상자의 이전 정보에서 변동 및 추가사항이 있는지 확인하여 수정

- ☑ 욕구조사는 통합사례관리 사업 절차를 진행하는 과정에서 대상가구의 주요 욕구가 변화된 경우 추가 실시
- ☑ 위기도 조사는 욕구조사와 병행하여 실시하되, 사례관리 종결 전에도 다시 한 번 실시하여 통합사례관리의 효과성 및 종결의 적정성을 판단하는 기초 자료로 활용

4 수행방안

- ☑ 욕구조사 실시 전 준비사항
 - ➔ 희망복지지원단 팀장 또는 찾아가는 보건복지팀장(이하 '사례관리팀장')은 대상가구의 특성 등을 감안하여 주사례관리자 지정
 - ➔ 초기상담 내용 확인한 후 욕구영역별 확인이 필요한 사항을 정리, 상담 질문을 사전에 준비
 - ➔ 대상가구에 연락하여 욕구조사를 위한 방문상담 일정 협의
 - ➔ 대상가구의 특성* 및 안전문제** 등을 감안하여 2인 동행 방문 준비

* 대상가구의 특성상 초기관계 형성이 어려울 것으로 판단되는 경우에는 신뢰관계에 있는 통·반장, 읍면동 담당자 또는 보건소 방문건강관리 전담인력, 노인맞춤돌봄서비스 수행인력, 드림스타트 사례관리 담당자, 의료급여관리사, 정신건강전문요원, 지역사회 교육전문가 등과 동행 방문하고 아동/노인학대 사례의 경우 반드시 아동/노인보호전문기관 상담원과 동행 방문

** 알코올중독자 등 안전 문제가 우려되는 대상가구의 경우에는 반드시 보조인력(사회복무요원, 읍면동 복지도우미 등) 및 정신건강복지센터 정신건강전문요원 등과 동행 방문

- 동행 방문 시, 동행 방문자로부터 사례관리 대상자의 개인정보 보호에 대한 동의 획득
- 정신건강전문요원과 동행 요건: 정신과적 문제 또는 알코올중독이 의심되는 경우 대상자에게 사전 동의를 득한 후 방문

- ➔ 대상자(알코올중독자, 학대행위자 등)의 특성상 접근이 어려운 대상자의 경우, 의뢰기관 및 주변인 등을 통해 대상자의 특성 및 상황을 사전파악
- ➔ 사회보장정보시스템(행복이음)을 통해 대상가구의 자산 현황, 서비스 수혜이력 등 기본정보를 조회하고, 초기상담지를 참고하여 사전확인이 가능한 욕구조사 내용을 정리
- ☑ 욕구조사 실시
 - ➔ 대상가구의 주관적 욕구를 파악하되, 주사례관리자의 전문적인 판단을 추가

➔ 대상가구의 전반적인 문제를 파악하되, 주요 대상자*를 누구로 할 것인지 결정

* ① 가장 문제가 심각한 가구원, ② 가장 강점이 많아서 가족의 다양한 문제를 해결할 때 촉매역할을 할 수 있는 가구원

※ 종합의견란에는 ① 욕구(표현된 욕구, 표현되지 않은 욕구), ② 자원(활용 가능 자원 유무, 자원 활용 능력), ③ 사례관리 지원 방향 기술

☑ 위기도 조사 실시

➔ 위기도 조사를 통해 대상가구의 욕구 영역별로 문제의 시급성 및 중요도를 파악

➔ 위기도 조사결과는 대상자 선정기준이 되며, 대상가구의 위기영역과 위기정도 파악, 서비스제공계획 수립 시 참고 자료, 대상가구의 상황 변화를 통한 사례종결의 적정성 판단 시 참고로 활용

- ② 위기도 조사는 기본적으로 욕구조사 단계와 종결심사 단계에서 실시하며, 대상자의 위기도에 변화가 있을 것으로 판단 시 사례관리 진행 중에도 수시 등록 가능
- ② 위기도 조사 예외사항 : 타 시군구 전출, 대상자 사망(1인가구), 거절 및 포기, 3개월 이상 연락두절, 자체 종결에 의한 사례종결 시에는 제외 가능

☑ 통합사례관리 사업 안내 및 개인정보 활용 동의

➔ 희망복지지원단 및 통합사례관리 사업의 내용, 통합사례관리 대상자 선정 및 지원절차를 안내

➔ 통합사례관리 및 서비스 연계 실시와 관련된 개인정보 활용 동의서 필수 징구

※ 개인정보활용 동의 없이 개입 불가. 공공부문 사례관리 간 정보연계 필요시, 개인정보 제3자 제공내역의 제공받는 해당기관 명시 확인

⑤ 시스템 활용

☑ 욕구 및 위기도 통합조사양식 ... [부록1] 서식3 참조

➔ (서식 활용) 대상가구의 욕구 및 사회적 지지자원 등 파악을 위해 활용하며, 가족력 등을 상세히 기록

☞ (작성시 유의사항) 면담 후 단시간 내, 욕구조사 실시과정에서 대상자가 표현한 내용을 가급적 자세하게 기록(욕구조사 실시 익일까지 시스템에 입력). 기록과정에서 정확하지 않거나 불명확한 내용이 있는 경우 대상자와 전화 등을 통해 확인하여 기록

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 조사 ▶ 욕구 및 위기도

- 가족력 및 개인력은 [가족력 및 개인력 관리] 버튼을 이용하여 등록
- [욕구조사결과]의 주요 현상란에 위치한 [돋보기] 버튼을 이용하여 욕구 영역별 주요현상 선택, 현상의 원인과 원인 제공자, 우선순위 등록
- 욕구별 검토내용 및 종합의견, 사회적 지지자원, 요청서비스 내역을 입력, 등록
※ 종합의견란에는 ① 욕구(표현된 욕구, 표현되지 않은 욕구), ② 자원(활용 가능 자원 유무, 자원 활용 능력), ③ 사례관리 지원 방향 기술

☞ 관련서식 작성예시 및 작성 방안 <서식 3> 욕구 및 위기도 통합조사양식(p.212) 참조

➔ (가계도 작성) 욕구조사 등록 시, 가계도 작성 기능을 활용하여 작성

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 대상자 정보 ▶ 조사 ▶ 인적[가계도 관리]

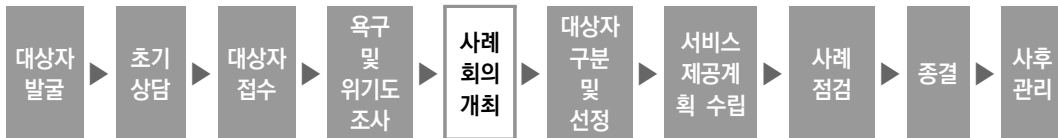
- [가계도] 기능을 이용하여 해당 사례관리 가구의 가계도 작성
- [사람 유형]과 [관계]를 클릭하여 작성하고, [텍스트]를 활용, 대상자에 대한 설명을 추가하고 저장
※ 자주 사용되는 가계도의 경우, 템플릿 여부 체크 후 저장기능을 통해 템플릿 활용 가능

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 조사 ▶ 욕구 및 위기도

☞ 관련서식 작성예시 및 작성 방안 <부록Ⅲ-서식2> 개인정보활용 동의서(p.210) 참조

5

사례회의 개최



1 개념

- ☑ 대상자 선정, 종결 시 필수로 진행하되(사례회의 최소 2회) 대상자 구분·선정 및 사례관리 가구에 대한 서비스 제공계획 수립부터 사례관리가 진행된 이후 대상 가구의 욕구 변화 및 문제해결 정도, 서비스 제공 점검, 주사례관리자의 개입방법, 사례관리 종결 등을 협의하기 위하여 수시로 실시(욕구조사를 기초로 하되, 필요시 자산조사 결과도 활용)

※ 서비스 연계 가구는 대상자 선정 이후부터 종결까지의 절차를 생략하고, 서비스 제공 및 연계, 사후관리 등 대상자에게 필요한 간단한 절차는 수행(사후관리는 서비스 연계 종료 후 3개월 이내 1회 실시)

- ➔ 읍면동은 내부사례회의와 통합사례회의를 개최하며, 필요시 시군구 희망복지지원단에 솔루션회의를 요청

[참고] 사례별·분야별 전문가 슈퍼비전 제공을 위해 '위기사례 컨설팅(소통플랫폼 www.hopep.or.kr) 지원' 사업을 운영하고 있으므로 사례회의 전후 참고·활용 가능

- ➔ 시군구에서 직접 수행하는 사례의 경우, 내부사례회의와 통합사례회의를 개최할 수 있음

구 분	내용 및 참석 범위
읍·면·동	<ul style="list-style-type: none"> • (내부사례회의) 사례관리가구 선정, 서비스제공계획 수립, 점검, 종결 등을 협의하기 위하여 읍면동 찾아가는 보건복지팀에서 수시 개최 <ul style="list-style-type: none"> - (참석) 찾아가는 보건복지팀, 사례관리 담당자, 복지행정팀, 필요시 대상자 및 보호자 등 ※ 필요시, 읍면동의 요청에 따라 현장 슈퍼바이저(또는 통합사례관리사) 참석 가능 * 타 사례관리 사업(드림스타트, 중독관리통합지원, 정신건강사례관리)으로의 연계·이관 또는 공동개입의 필요성에 대한 검토도 함께 수행 • (통합사례회의) 주요 서비스 기관과 서비스 내용 등을 협의 또는 조정이 필요할 때 개최 <ul style="list-style-type: none"> - (참석) 서비스 연계기관 담당자, 해당 분야 전문가(복지, 법률, 정신보건 등), 찾아가는 보건복지팀, 사례관리담당자, 복지행정팀 등

구 분	내용 및 참석 범위
	<ul style="list-style-type: none"> • (솔루션회의) 읍면동에서 통합사례회의를 최소 1회 이상 진행하였으나, 전문적 개입이 필요한 경우 솔루션회의 상정 <ul style="list-style-type: none"> - (참석) 시군구 통합사례관리 담당자(희망복지지원단, 팀장 포함), 읍면동 통합사례관리 담당자(찾아가는 보건복지팀), 사례에 대한 솔루션위원(해당 분야 전문가 중 안전에 따라 실무자 또는 책임자)
시·군·구	<ul style="list-style-type: none"> • (내부사례회의) 사례관리 가구선정, 서비스 제공계획 수립, 점검, 종결 등을 협의하기 위하여 희망복지지원단 내부에서 수시 개최 <ul style="list-style-type: none"> - (참석) 희망복지지원단(팀장, 담당 공무원, 통합사례관리사), 필요시 대상자 및 보호자 등 * 타 사례관리 사업(드림스타트, 중독관리통합지원, 정신건강사례관리)으로의 연계·이관 또는 공동개입의 필요성에 대한 검토도 함께 수행 • (통합사례회의) 주요 서비스 기관과 서비스 내용을 협의하여 연계 방식을 조정(정기적 실시 권고) <ul style="list-style-type: none"> - (참석) 읍·면·동 통합사례관리 담당자, 희망복지지원단(팀장, 담당 공무원, 통합사례관리사), 필요시 관련 서비스 연계 기관 담당자* 및 사례 대상가구 관련 분야 전문가(복지, 법률, 정신건강 등), 좋은 이웃들 * 드림스타트, 아동보호전담요원, 자활사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료급여 사례관리, 방문건강관리, 중독사례관리, 정신건강사례관리, 건강가정지원센터, 고용복지*센터, 서민금융통합지원센터 등

※ 보건소 또는 정신건강복지센터로부터 정신보건 및 건강서비스를 주요 서비스로 제공받고 있거나 제공받을 것으로 판단·예측되는 대상자에 대한 통합사례회의 개최 시, 보건소 또는 정신건강복지센터의 관련 담당자가 반드시 참석하도록 유관기관과 협조해야 함

※ 의료급여 수급권자의 입·퇴원 관련 내용의 사례회의 개최 시 의료급여관리사가 반드시 참석하도록 협조해야 함

※ 타 사례관리 사업(드림스타트, 자활사례관리 등)에서 주관하는 사례회의에 필요시 참석에 협조해야 함

참고

통합사례회의 운영 방안

		주재	참석자 범위
통합사례회의	서비스 연계 및 조정	희망복지지원단 팀장	<ul style="list-style-type: none"> - (필수) 희망복지지원단 사례관리 담당자, 해당 읍면동 사례관리 담당자 - (필요시) 해당 가구의 사례관리 담당자(드림스타트, 아동보호전담요원, 자활사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료급여사례관리, 방문건강관리, 중독사례관리, 정신건강사례관리, 건강가정지원센터, 고용복지*센터, 서민금융통합지원센터 등), 관련 분야 전문가(복지, 법률, 정신건강 등), 좋은 이웃들

참고

담당자가 고려해야 할 사항

- 사례관리 대상자의 욕구해결을 위한 주요 강점은 무엇인가?
- 사례회의를 통해 해결할 수 있는 과제는 무엇인가?
- 사례회의를 통해 결정해야 할 서비스제공 관련 내용은 무엇인가?
- 기존의 지역내 공공-민간자원을 어떻게 활용할 것인가?

② 수행주체

- ☑ 사례관리팀장(희망복지지원단 또는 찾아가는 보건복지팀) + 사례관리 담당자

③ 시 기

- ☑ 대상자 선정, 종결 시 필수로 진행하되 사례관리 수행 중 필요시 수시로 실시 (사례 회의 최소 2회)

④ 수행방안

- ☑ 사례회의 참석 범위 : 대상가구의 특성에 따라 사례관리팀장이 참석 범위를 정하고 탄력적으로 운영
 - ➔ 사례관리팀장과 팀원(사례관리자)은 전원 참석 원칙
 - ➔ 읍면동 담당공무원 : 시군구 통합사례회의 시 업무와 관련 있는 가구의 경우 반드시 참석*하여 진행 과정을 파악하고, 사후관리에 연결하여 진행할 수 있도록 준비
 - * 해당 읍면동의 사례회의 참여 활성화를 위해 해당 읍면동에서 사례회의를 하거나 인근 읍면동 2~3개를 묶어 권역단위로 '찾아가는 사례회의'를 수시로 진행 권장
 - ※ 읍면동의 통합사례관리 담당자는 '대상자 구분 및 선정, 종결'을 다루는 회의(재사정 포함)에는 반드시 참여
 - ➔ 대상가구의 특성 등을 감안하여 보건소(방문건강관리사업팀, 정신건강 및 중독 사례관리 관련 담당 등), 시군구 사업팀(의료급여사례관리, 드림스타트), 노인맞춤돌봄서비스 수행기관, 자활사례관리 수행기관, 고용복지+센터 등 공공·민간의 서비스 제공기관 및 관련 전문기관의 적극 참여 권장

- ➔ 그 밖에 전문가의 슈퍼비전이 필요한 경우 외부 전문가 참여 요청하고, 필요시 대상가구(주사례관리 대상자)도 참여 유도

☑ 사례회의 진행 방법

➔ 사전준비

- 회의 참가자의 참석여부 확인
- 회의자료 준비(대상자 개요, 주요욕구와 문제 논의할 안건에 대해 기록)
 - ※ 효율적인 회의 운영을 위해 한 사례회의에서 여러 사례를 다룰 수 있으나 회의록은 사례별로 별도 기재
 - ※ 사례회의 등 욕구조사를 통해 확보된 자료를 기반으로 논의하는 경우, 개인정보 활용 동의서 징구 여부 확인(미비 시 구비), 개인식별이 가능한 정보(본명, 주민등록번호, 핸드폰번호, 이메일주소 등)는 반드시 삭제

➔ 사례회의 진행

- 참여기관과 참석자 소개
- 서비스 제공을 위해 필요한 범위 내에서 각 기관에서 알고 있는 대상자 정보를 공유
- 동료 슈퍼비전을 먼저 실시하고, 해결되지 않는 경우 전문가 슈퍼비전을 진행
 - ※ 대상자가 참석하는 경우 편안하게 자기 의견을 이야기할 수 있도록 돕기
- 동원 가능한 자원의 장·단점을 확인하고 참석자들이 연계할 자원을 함께 선택
- 장·단기 목표 달성을 위한 주사례기관과 협력기관의 역할 분장

🔍 주사례관리 기관(주사례관리자) 선정 기준

- 초기상담이 이루어진 기관 혹은 신뢰관계 형성이 가장 잘 된 기관
- 대상자의 주요 욕구 및 문제를 해결할 수 있는 서비스를 제공하는 기관
- 대상자가 선택한 기관

※ 주사례관리 기관이 타 공공기관 또는 민간기관일 경우, 통합사례회의를 통해 사례관리 진행과정을 공유

- 자원이 없을 경우 자원을 개발할 것인지, 직접서비스를 제공할 것인지, 사례를 의뢰할 것인지, 제외대상으로 구분할 것인지에 대하여 논의
 - ※ 하나의 결론으로 합의되기 어려운 경우, 2가지 이상의 안건으로 재회의를 소집
- 사례회의 정리 및 차후 일정 조율
 - ※ 가능한 회의일정을 정례화하여 사례회의를 계획적으로 실시·운영할 수 있는 방안 권고

② 통합사례관리 참석 요청 공문(예시)

수신 수신자 참조
(경유)

제목 ○○시 통합사례회의 참석 요청

*1. 복지정책과-0000(2019.00.00.)와 관련된 내용입니다.

2. 우리 구에서 사례관리서비스를 제공하고 있는 서비스 이용자에 대한 원활한 서비스 제공을 위해 아래와 같이 사례회의를 개최하오니 관련 담당자가 참석할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

가. 일 시: 2019. 00. 00.(0) 00:00 ~ 00:00

나. 장 소: 00시청 소회의실(00동 2층)

다. 대 상: 00명

라. 주요내용

1)

2)

3)

※ 사례회의 논의 대상자(가구)는 회의 참석자 별도 안내

마. 협조사항

1) 참석자 명단 제출

2) 제출 양식

소속(부서)	직급(직책)	성명	비고

붙임 00시 통합사례회의 개최 안내(00/00) 1부. 끝..

☑ 정보공유 범위

➔ 사례회의에 외부 기관이 참여하는 경우 사례관리팀장은 필요한 사항에 대해 범위를 정하여 대상자 정보공유를 결정

➔ 단, 대상자가 공유하기를 꺼려하는 민감한 사항은 공유가 되지 않도록 각별한 주의가 필요

※ 사례회의 등 욕구조사를 통해 확보된 자료를 기반으로 논의하는 경우, 개인정보 활용 동의서 징구 여부 확인(미구비 시 구비), 개인식별이 가능한 정보(본명, 주민등록번호, 휴대폰번호, 이메일주소 등)를 반드시 삭제

▶ 솔루션 위원회 운영

- (의미) 통합사례회의를 진행(최소 1회 이상)해 보았으나 더 큰 범위의 자원과 더 높은 수준의 전문적 지식이 필요한 사례에 대해 해결책을 제시하기 위하여 그에 맞는 다양한 기관 및 전문가로 구성된 맞춤형 자문기구
- (주요 역할) 슈퍼비전 제공, 통합사례관리 지원
 - 솔루션회의를 통해 위기상황 해결에 대한 다각적 논의와 슈퍼비전을 제공
 - 복합적 욕구를 가진 사례에 대한 전문적인 통합사례관리 지원
- ※ 솔루션 위원회를 완벽한 문제해결을 해주는 기구로 운영방향을 설정하기보다는 사례관리자의 소진 예방과 통합사례관리 방향성을 다각적으로 검토하고 점검해주는 기구로 역할 설정
- (개최 시기) 읍면동에서 솔루션회의 개최요청이 있을 경우
- (참석 범위) 솔루션 위원회 중 해당 사례와 관련 있는 위원, 읍면동 및 시군구 통합사례관리 업무 담당자, 연계기관 관계자 등
- (수행 주체) 시군구 희망복지지원단 팀장

▶ 솔루션회의 운영

- (1단계) 솔루션 위원회 운영계획 수립 및 인력 풀(pool) 구축
 - 솔루션 위원회는 분야별로 전문성을 갖춘 위원으로 구성하되 통합사례관리 대상자들의 특성을 고려하여 현장실천 경험이 풍부한 다양한 분야의 전문가*로 위촉
 - * 사회복지, 학계, 의료, 경찰, 임상심리, 법률전문가, 가족치료 전문가 등
 - ※ 솔루션위원회의 명칭은 지자체 실정에 맞게 사용 가능
- (2단계) 솔루션회의 개최·운영
 - 솔루션회의는 읍면동의 통합사례관리를 지원하는 역할 중 하나로 활용
 - 솔루션 위원회 풀(pool)을 활용하여 대상자에게 가장 적합한 전문가로 소집
 - 솔루션회의 개최 시 시군구 희망복지지원단은 솔루션회의록 관리 및 등록
 - 솔루션회의 주재는 시군구 희망복지지원단 팀장
- (3단계) 계획 보완 및 모니터링
 - 읍면동은 통합사례관리 대상자의 변화와 새롭게 부각된 문제 상황을 솔루션회의에 재상정하여 사후 모니터링을 통해 종결 및 향후 진행방향에 대한 슈퍼 비전을 받을 수 있음
 - ※ 희망복지지원단은 솔루션회의 지원 후 이행 점검

5 시스템 활용

☑ 사례회의록 ... [부록1] 서식4 참조

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례회의

➔ 대상자별 사례회의 내용을 등록하고 관련 첨부문서를 파일 첨부

☞ (작성유의사항) 중요 논의사항이 누락되는 일이 없도록 유의(특히, 서비스제공계획 및 종결 관련 사항은 반드시 시스템에 등록)

☞ 관련서식 작성예시 및 작성 방안 <서식 4> 사례회의록(p.227) 참조

☑ 솔루션회의 의뢰서/ 솔루션회의록 ... [부록1] 서식9, 서식10 참조

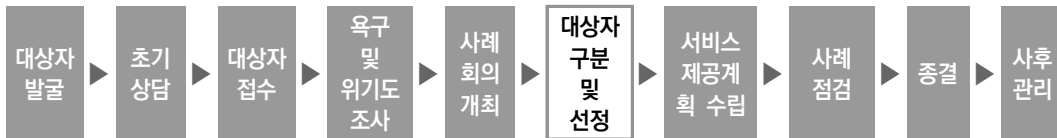
시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례회의
▶ 솔루션회의

➔ (읍면동) 대상자별 솔루션회의 의뢰내용을 등록하고 관련 첨부문서를 파일 첨부

➔ (시군구) 의뢰된 대상자의 솔루션회의 내용을 행복이음 시스템에 등록

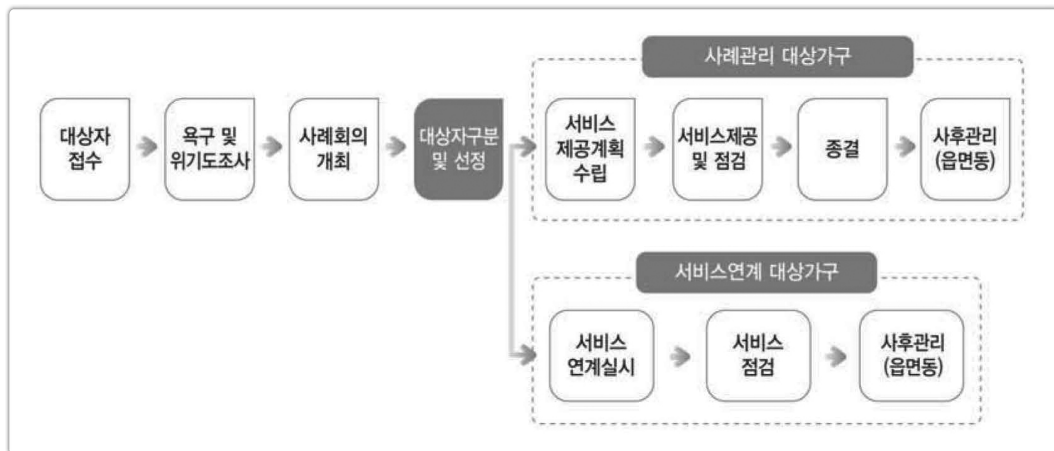
☞ 관련서식 작성예시 및 작성 방안 <서식 9> 솔루션회의 의뢰서(p.244),
<서식 10> 솔루션회의록(p.245) 참조

6 대상자 구분 및 선정



1 개념

- ☑ 사례회의 결과를 바탕으로 대상가구를 사례관리 가구와 서비스 연계 가구로 구분·선정 (사업대상에서 제외 결정 포함)



2 수행주체

- ☑ 사례관리팀장(희망복지지원단 또는 찾아가는 보건복지팀) + 주사례관리자

3 시 기

- ☑ 욕구조사 결과 등록 완료일로부터 5일 내외*의 기간에 수행

※ 해당 기간은 업무 수행 시 통상적으로 소요되는 기간을 제시한 것으로 상황에 따라 조정 가능

4 수행방안

- ☑ 욕구 및 위기도 조사 결과를 토대로 사례회의를 통해 사례관리팀장이 주사례관리자와 협의하여 대상가구 구분을 결정

- ☑ 대상자 구분 기준

➔ (사례관리 가구) 복합적인 욕구로 1개월 이상의 중장기적 개입이 필요한 가구로서 다양한 서비스가 집중적으로 제공될 수 있도록 사례회의 등 일반적인 사례관리 절차를 적용하는 가구

➔ (서비스 연계 가구) 욕구가 단편적이어서 1개월 미만의 단기적 개입 또는 단순서비스 연계로 문제 해결이 가능한 가구로서 일반적인 사례관리의 절차를 축소하는 가구

※ 단, 개입기간과 관계없이 서비스 제공의 성격이 복합적인 경우 '사례관리' 가구로, 단순서비스 연계의 성격인 경우 '서비스 연계' 가구로 분류 가능

➔ (미선정 가구) 통합사례관리 사업이 불필요한 경우, 대상자 연락두절 및 거부 등으로 인해 기한 내에 욕구조사를 수행하지 못한 경우(미선정 처리 후, 재신청 유도)

- ☑ 서비스 연계를 위한 준비사항

➔ (서비스 제공 동의) 서비스 제공기관 담당자, 제공 자원, 방법(제공횟수 및 시간) 등을 상세히 확인한 후, 서비스 제공기관의 책임자 또는 담당자로부터 전화 등을 통해 서비스 제공 동의 확보

➔ (서비스 이용 동의) 서비스 연계 가구에 전화 등을 통해 서비스 제공기관 등을 충분히 설명하고 서비스 이용 동의를 구한 후 서비스 연계 내용 최종 확정

- ☑ 서비스 제공의뢰 요청

➔ 사례관리 가구 및 서비스 연계 가구에 필요한 서비스 의뢰내용을 기술하여 해당 기관에 서비스 제공 요청

➔ 의뢰하는 서비스 내용을 명확히 기술하여 불필요한 조사과정이 반복되거나 대상가구의 욕구와 다른 서비스가 제공되지 않도록 유의

☑ 서비스 제공 점검

➔ 서비스 연계가 시작되고 1~3개월 이내에 대상가구의 참여 여부와 서비스 제공기관 서비스 제공 상황 등을 점검

☑ 대상자 미선정 처리로 결정된 가구에 대해서는 이의신청을 제기할 수 있으므로 미선정 사유를 명확하게 기재하여 서면으로 통보

참고 타 사업으로 의뢰

☑ 아동사례관리, 의료급여사례관리, 자활사례관리, 의료·요양 통합돌봄 사업으로 의뢰

➔ 의뢰 기준

- 아동사례관리 : 대상가구의 주 대상자가 12세 이하 아동(초등학생 이하)으로 취약 계층(수급자 및 차상위계층 가정, 보호대상 한부모가정 등) 아동 중 건강, 언어, 기초학습, 심리정서 등 복합적인 문제 및 욕구로 인해 지속적인 사례관리가 필요한 경우, 12세 이하 가족돌봄아동인 경우* 아동통합사례관리(드림스타트사업) 대상으로 의뢰 가능

※ 2014년 1월부터 선정단계에서 시스템으로 의뢰 가능하며, 대상자 선정 또는 미선정 경우 모두 아동통합사례관리 대상자로 의뢰 가능(단, 대상자 의뢰 전 중복서비스 연계 방지를 위한 사전 협의 필요)

* 돌봄이 필요한 아픈(또는 거동이 불편한) 가족¹⁾과 함께 거주²⁾하며, 아픈가족에 대해 돌봄을 전담³⁾하는 12세 이하 아동

1) 장기요양급여 수급자, 심한 장애인으로 등록된 자, 정신의료기관으로부터 치료나 돌봄이 필요한 것으로 진단받은 자, 질병 또는 수술 등으로 의료기관으로부터 6개월 이상 돌봄이 필요하다는 소견서를 받은 자 그 밖에 이에 준하는 사람

2) 요양병원 입원(입원 전까지 아동과 동거인 경우)으로 비동거, 주민등록등본상 비동거지만 실거주 동거 등 포함

3) 다른 장년가구원이 있더라도 사실상 아동 돌봄 전담인 경우 포함

- 의료급여사례관리 : 의료급여수급자 중 동일상병으로 여러 의료기관 방문, 약물중복처방, 입퇴원 반복, 숙식 목적으로 입원 등 의료급여사례관리가 필요하다고 판단한 대상자 의료급여사례관리 대상으로 의뢰 가능

※ 2020년 2월부터 선정단계에서 시스템으로 의뢰 가능(단, 대상자 의뢰 전 중복서비스 연계 방지를 위한 사전 협의 필요)

- 자활사례관리 : 대상자가 조건부 수급자 및 희망 참여자 등으로 자활사업 참여자일 경우 자활사례관리 대상으로 의뢰 가능
- 의료·요양 통합돌봄 : 노쇠, 장애 등으로 일상생활 유지에 어려움이 있어 의료·요양·돌봄의 복합적인 지원을 필요로 하는 노인(65세 이상)과 장애인(65세 미만 지체·뇌병변 등 심한 장애인)을 대상으로 의뢰 가능

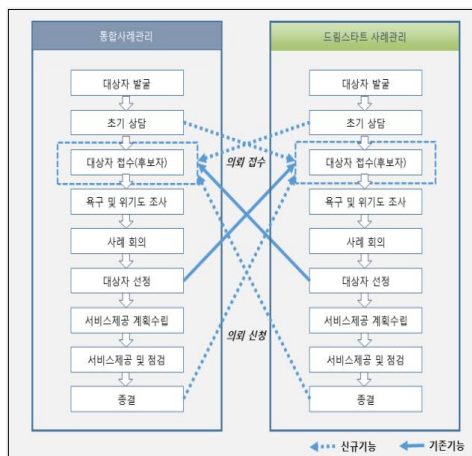
※ 2026년 3월부터 행복이음 시스템으로 의뢰 가능(대상자 의뢰 전 중복서비스 연계 방지를 위해 사전 협의 필요)

➔ 의뢰 사유 발생 시 사전 협의 후 공문 또는 시스템(행복이음)을 통해 대상자 의뢰

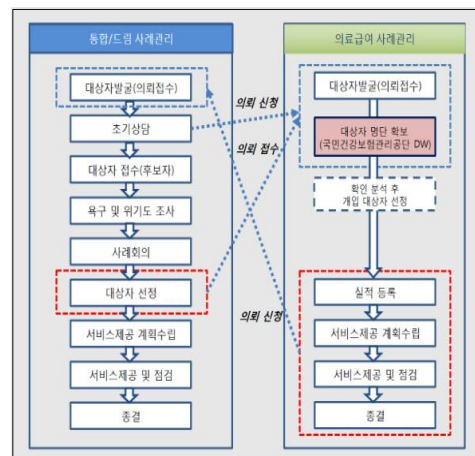
※ 드림스타트, 의료급여사례관리 대상자는 행복이음으로 의뢰 가능

➔ 의뢰된 대상자 사례관리 종료 시 통보

» <통합사례관리↔드림스타트>



» <통합/드림사례관리↔의료급여사례관리>



☑ 아동보호전담요원으로 의뢰

➔ 의뢰 기준: 부모사망, 질병, 빈곤 등의 사유로 기존 가정 내 아동 보호가 불가능하다고 판단되는 경우

* 단, 학대가 의심되는 경우 112 또는 시군구 아동학대전담공무원에게 신고

➔ 의뢰 절차: 시·군·구 아동복지팀 내 아동보호전담요원에게 유선 협의 및 공문 송부

② 아동학대 의심사례 발견 시 수사기관(112)에 신고 또는 시군구 아동학대전담공무원에 조사 의뢰(아동 학대범죄의 처벌 등에 관한 특례법 제10조)

※ 2014.9.29.부터는 처벌이 강화되어 “의심만 되어도” 신고하여야 하며, 신고하지 않은 경우, 500만원 이하의 과태료 부과

☑ 노인학대사례관리-지역노인보호전문기관으로 의뢰

➔ 의뢰 기준 : 대상자가 65세 이상 학대 피해 노인일 경우, 선정단계에서 지역 노인보호전문기관 사례관리 대상으로 의뢰 가능

➔ 대상 의뢰 기준

- 노인학대라 함은 노인에 대하여 신체적·정신적·정서적·성적 폭력 및 경제적 착취 또는 가혹행위를 하거나 유기 또는 방임을 한 경우(노인복지법 제1조의2제4호)

☑ 정신건강사례관리-정신건강복지센터로 의뢰

➔ 의뢰 기준 : 다음과 같은 대상자는 각 지역별 정신건강복지센터 의뢰양식을 통해 사례관리 대상으로 의뢰 가능

➤ 대상 의뢰 기준

- 정신질환으로 자살 및 자타해의 위험성이 의심된다
- 중증 정신질환이 의심되나 치료를 받지 않고 있다
- 약물 및 증상관리가 안되어 잦은 재발을 하고 있다
- 정신병원 퇴원 후 지역사회 적응이 필요하다

☑ 알코올중독-중독관리통합지원센터로 의뢰

➔ 의뢰 기준

➤ 대상 의뢰 기준

- 알코올 중독으로 인해 자타해의 위험성이 의심된다
- 알코올 중독에 대한 사정평가 및 치료기관 의뢰가 필요하다
- 알코올 중독의 문제점을 인식하고 도움을 요청한다
- 알코올 중독의 잦은 재발로 입·퇴원을 반복한다
- 알코올 중독으로 인한 퇴원 후 지역사회 적응이 필요하다

☑ 장애인 건강보건 사례관리-지역장애인보건의료센터, 보건소 지역사회중심재활 사업으로 의뢰

➔ 대상자 기준 : ‘등록장애인’ 및 ‘손상이나 질병발생 후 완전한 회복이 어려워 일정기간 내 장애인이 될 것으로 예상되는 자(예비장애인)’

➔ 의뢰 기준 : 대상자의 의료·건강보건 서비스가 필요할 경우

- ➔ 의뢰 절차 : 선정단계(읍면동 초기상담 이후 등)에서 대상자의 의뢰사유 발생 시 중복서비스 방지를 위해 사전협의 후 공문을 통해서 지역장애인보건의료센터 또는 보건소 지역사회중심 재활사업으로 대상자 의뢰
- 또한, 희망복지지원단은 지역장애인보건의료센터, 보건소 지역사회중심 재활사업에서 대상자의 복지서비스 필요시 의뢰를 받아 유기적 협력체계 수행

☑ 서민금융진흥원으로 의뢰

- ➔ 의뢰 기준: 욕구조사 결과 자력 상환이 어려운 부채 등 금융문제를 겪고 있는 자
 - ➔ 의뢰 절차: 행복이음에서 서민금융진흥원으로 제공서비스 의뢰 신청
- * [부록] 범정부 서비스 의뢰 체계 안내(부록Ⅳ.참고자료-참고2) 참조

5 시스템 활용

☑ 대상자 선정 및 유형분류 처리

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 대상자 선정

- ➔ [대상자선정 및 유형분류]에서 '사례관리 대상자', '서비스 연계 대상자', '미선정' 대상자 구분, '미선정'시 미선정사유를 상세히 작성
- ➔ [유형분류]에서 사례관리 대상자와 서비스 연계 대상자로 구분

☞ (유의사항) 대상자 선정 후, 대상자의 진행상태가 다음 단계로 변경이 되었거나, 연계 신청 이후에는 수정·삭제가 불가능

☑ 서비스 연계 가구 선정 및 서비스 연계

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 대상자 선정

- ➔ (서비스 연계 대상 선정) 사례관리 대상자 목록조회 화면에서 [업무진행상황]을 '욕구 및 위기도 조사' 조회, [유형분류]에서 '서비스 연계 구분 선정처리
- ➔ (서비스 연계) 서비스접수·제공 ▶ 서비스제공 ▶ 의뢰·제공관리 ▶ 서비스의뢰 (대상자관리)에서 '후보자' 조회, [신청]버튼 클릭하여 서비스 연계 신청

중요 서비스 제공 기간 동안 동일한 단순 서비스가 반복적으로 제공될 경우, 시스템 입력은 서비스가 개시되는 때 1회만 입력함(예 : 반찬지원 등)

➤ 2016.1.부터 푸드뱅크 서비스에 대해서 시스템을 통해 직접 의뢰 가능
※ 처리결과는 10일 이내 푸드뱅크에서 행복이음으로 송신함

☑ 서비스 연계 가구 서비스 점검

시스템 경로 서비스접수 제공 ▶ 서비스 제공 ▶ 의뢰 제공관리

➔ (서비스 연계 대상가구 점검) [서비스제공목록] 탭의 [서비스 점검관리]에서 서비스 연계 대상가구에 대한 점검일자와 점검결과를 등록

☑ 타 사례관리 사업(아동사례관리-드림스타트사업 / 의료급여사례관리)으로 의뢰

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 대상자 선정

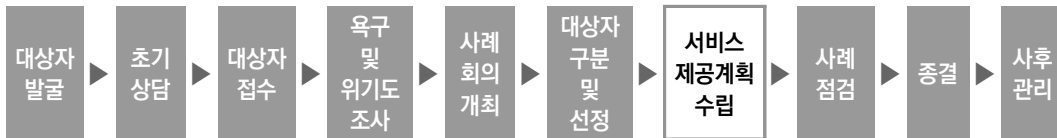
➔ [대상자 목록조회] ▶ [타사례의뢰]에서 요청사례구분을 선택한 후 요청 버튼 클릭

➔ 대상자 의뢰는 1회 가능하며, 동일 대상자에 대한 재의뢰는 불가능

※ 의뢰한 대상자에 대한 진행현황은 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 통합조회에서 확인 가능

7

서비스 제공계획 수립



1 개념

- ☑ 사례회의 결과를 토대로 선정된 사례관리 가구에 대한 개입목표(장·단기)를 설정하고, 구체적인 서비스 제공 계획 수립

2 수행주체

- ☑ 주사례관리자

3 시 기

- ☑ 사례관리 가구 결정 후 15일 내외*의 기간 동안 서비스제공계획 수립
 - * 해당 기간은 업무 수행 시 통상적으로 소요되는 기간을 제시한 것으로 상황에 따라 조정 가능
 - * 서비스 제공계획 수립일은 팀장 승인일을 기준으로 함

4 수행방안

- ☑ 서비스 제공계획 수립 전 준비사항
 - ➔ 서비스 제공기관 담당자, 제공내용, 방법(제공횟수 및 시간) 등을 상세히 확인
- ☑ 목표 설정
 - ➔ 사례관리 개입 목표를 단기와 장기로 구분하여 수립하며, 목표달성 가능성 및 구체성, 측정가능성, 대상가구 상황 등을 종합 고려하여 수립

- **(장기목표)** 사례관리 개입을 통해 이루고자 하는 대상 가구의 긍정적인 변화를 도모하기 위한 비교적 장기간의 목표로 설정
- **(단기목표)** 장기목표를 달성하기 위한 세부 목표로, 사례관리 개입 후 3~6개월 이내에 달성 가능한 목표를 구체적으로 수립
- ※ 필요시 단기목표만 수립 가능

참고 목표 설정 시 고려사항 및 예시

- 초기상담, 욕구사정 및 사례회의 내용을 종합하여 욕구영역별로 빠진 것이 없는지 확인
 - 초기상담, 욕구사정 내용을 근거로 대상자의 변화목표가 논리적으로 설정되었는지 점검
 - 사례관리 장단기목표, 서비스개입목표, 제공서비스가 논리적으로 연결되도록 설정
 - 대상자 변화를 장단기목표로 수립하되 대상자 관점으로 목표 기록하기
 - 목표는 구체적으로 기술하며, 측정 가능성과 달성 가능성을 고려하여 작성
- ※ 문제영역 특성상 단기목표만 혹은 장기목표만 수립할 수 있음

〈 장/단기목표 작성 예시 〉

욕구영역	장기목표	단기목표
경제	- 월세 부담금을 마련한다.	- 월세 지원을 받을 수 있는 방법을 찾는다. - 불필요한 지출 항목 1가지 이상 줄인다.
	- 생활비를 스스로 관리하여 기본생활을 유지한다.	- 공공요금 및 임대료를 매달 납부한다. - 매월 고정지출 예산 범위 내에서 지출한다. - 소득·지출 기록을 주 1회 이상 기록한다. - 경제 교육 프로그램에 참여한다.
돌봄	- 기본적인 일상생활을 스스로 유지한다.	- 영양 불균형 해소를 위해 밀반찬 배달 서비스를 주 2회 정기적으로 이용한다. - 낙상 사고 예방을 위해 화장실 및 현관에 안전 손잡이를 설치한다. - 가사·식사 지원 서비스를 이용한다.
	- 근로유지를 위한 자녀돌봄 자원을 활용한다.	- 돌봄지원 서비스를 신청한다. - 돌봄 관련 공공 및 민간 서비스를 이용한다.
신체적 건강	- 만성질환을 스스로 관리할 수 있다.	- 외래 진료를 월 1회 이상 받는다. - 처방받은 약물을 꾸준히 복용한다. - 하루 30분 이상 가벼운 신체활동을 주 3회 실천한다
	- 식습관을 개선한다.	- 하루 2끼 이상 규칙적으로 식사한다. - 식사일지를 주 5일 이상 기록한다.
	- 병원에서 진단받은 내용대로 건강 관리를 이행한다	- 치료계획을 듣고, 본인이 치료방향을 결정한다.

육구영역	장기목표	단기목표
정신적 건강	- 정서적인 어려움을 인식한다.	- 정신건강 상담 또는 치료에 정기적으로 참여한다.
	- 음주 이후에도 꼬박꼬박 출근한다.	- 음주 빈도를 점진적으로 줄여 주 1회 이하로 유지한다. - 음주는 23시 안에 마친다.
	- 심리적 불안을 스스로 통제한다. (자살 · 자해욕구 등)	- 자살예방 상담에 참여한다. - 부정적인 생각을 줄일 수 있는 활동을 찾는다.
주거	- 초등학교 자녀의 공부방을 마련한다.	- 초등학교 자녀의 학습 기자재를 마련한다. - 주거 공간 개선에 대한 상담을 받는다.
	- 휠체어 접근이 가능한 주거지로 이사한다.	- 조건에 맞는 주거지를 찾아본다.
	- 안정적인 주거환경에서 거주한다.	- 임대주택 입주 및 전입 절차를 완료한다.
	- 정리정돈, 위생 등 양호한 주거환경 상태를 유지한다.	- 주거 환경 개선 사업을 신청한다. - 우선 1개월 간 개선된 주거 상태 수준을 유지한다.
일자리	- 보유하고 있는 기술을 활용할 수 있는 곳에 취업한다.	- 직업상담 및 직업 훈련 프로그램에 참여한다. - 활용 가능한 기술을 목록으로 작성한다. (이력서 등)
	- 방과 후 양육과 병행할 수 있는 일 자리를 구한다.	- 초등학교 자녀의 방과 후 양육과 병행할 수 있는 일 자리를 탐색한다.
보육 및 교육	- 학업 성취도를 높인다.	- 졸업요건을 충족시키는 수업일수를 확보한다.
	- 원만한 학교 생활을 유지한다.	- 수업 일수를 확인하고 조율한다. - 스마트폰은 하루 2시간 이내로 사용한다. - 주 3회 이상은 8시 전에 기상한다.
	- 재학 중이던 학교에 복학한다.	- 학력 취득을 위한 대안을 찾는다.
관계	- 원가족과의 관계를 회복한다.	- 원가족에게 주 1회 정기적 안부 전화를 한다.
	- 이웃과의 갈등을 해소한다.	- 갈등 발생 시 대화를 통한 해결을 시도한다. - 관계 개선 프로그램에 이웃과 함께 참여한다.
	- 홀로 외로운 환경을 개선한다.	- 하루 한 번 이상 집 밖 외출을 한다. - 지역 내 주민과 함께하는 활동에 참여한다.
안전	- 가정폭력위험에서 벗어난다.	- 가족폭력 예방 및 대응 관련 교육에 참여한다. - 위기발생 시 대처 방법을 숙지한다.
	- 자신을 스스로 돌보는 힘을 기른다.	- 자신을 돌아보는 상담 프로그램에 참여한다. - 안전 관련 교육 등을 연 1회 이상 이수한다.
법률 및 권익보장	- 안정적인 법적 지위를 확보하여 권리 보호를 받는다.	- 법률 상담기관에 1회 이상 상담을 받는다. - 법적 보호를 위한 절차를 개시한다.
	- 부채에 대한 법적인 해결방법을 찾는다.	- 서민금융재단을 통해 경제 · 금융 관련 상담을 받는다.
문화 및 여가	- 이웃 맺기를 위한 여가활동에 참여한다.	- 문화 및 여가 프로그램에 월 1회 이상 참여한다.
	- 여가활동을 통해 삶의 만족도를 높인다.	- 본인이 선호하는 여가활동 1가지를 실천한다. - 활동 중 3명 이상의 타인과 1회 이상 대화한다.

☑ 서비스 제공 세부계획 수립

- ➔ 욕구영역별 개입목표를 수립하고, 문제의 심각성을 감안해 우선순위 및 개입 시기 결정
- ➔ 사례관리 대상 가구의 자활·자립을 위한 고용 관련 서비스가 원활하게 연계되도록 유의(부록 <참고 6> 고용 관련 주요 서비스 참조)
- ➔ 서비스 제공자, 서비스 내용, 서비스 제공 횟수·시간 등을 반드시 포함

🕒 2014년 1월부터 전국 255개 보건소 및 보건의료원에서 시행하는 보건사업에 대해서 시스템을 통해 직접 의뢰 가능

- 범정부 의뢰 보건소 제공서비스

노인불소도포·스케일링, 임신부아동건강관리(철분/엽산), 아토피천식 예방관리, 영양플러스, 난임부부 시술비 지원, 필수예방접종비용 국가지원, 선천성대사이상 검사 및 환아 관리, 난청조기진단, 미숙아 및 선천성 이상아 등록관리 및 의료비 지원, 심뇌혈관질환 예방관리, 건강생활실천 통합서비스, 방문건강관리, 지역사회중심 재활사업, 노인 의치보철, 노인건강진단, 노인 안검진 및 개안수술, 아동, 청소년 정신보건

🕒 2016년 1월부터 푸드뱅크 서비스에 대해서 시스템을 통해 직접 의뢰 가능

※ 처리결과는 10일 이내 푸드뱅크에서 행복이음으로 송신함

🕒 보건소 주요 서비스 내용 <참고 2> 범정부 서비스 의뢰 체계 안내 참고

☑ 서비스 제공계획 수립에 따른 승인 처리

- ➔ 통합사례관리의 체계적인 관리 및 전문성 확보를 위해 서비스 제공계획 수립 단계에서 사례관리팀장(또는 선임공무원)의 승인절차를 포함하여 진행
- ➔ 사례관리팀장(또는 선임공무원)은 서비스제공 계획수립이 완료된 대상가구의 욕구조사 및 목표 설정 적정성, 서비스제공계획 수립 적절성 등 상세내용 확인 후, 승인 처리

☑ 서비스 제공 및 이용 동의

- ➔ **(서비스 제공 동의)** 서비스 제공기관의 책임자로부터 대상자에게 보유한 자원과 서비스를 제공하겠다는 동의를 전화 등을 통해 구함
- ➔ **(서비스 이용 동의)** 서비스 이용 대상자에게 서비스제공계획을 충분히 설명*하고 서면으로 이용 동의**를 구함

* 대상자의 책임·의무와 함께 서비스 내용 및 제공기간, 이용거리, 비밀보장 원칙을 전달

** 사회보장정보시스템(행복이음)의 '서비스 제공계획 및 점검표'를 출력하여 하단의 대상자와 사례관리자의 동의란에 공동 서명

☑ 개인정보활용 동의

- ➔ 서비스 제공계획 변동 등 개인정보 제공기관 또는 개인이 변경될 시 반드시 변경된 내용으로 개인정보 활용동의서 징구

☑ 서비스 제공계획 확정

- ➔ 서비스 제공 및 이용 동의 과정에서의 변경사항, 의견 등을 종합하여 최종 확정

5 시스템 활용

☑ 서비스 제공계획 및 점검표 ... [부록1] 서식5 참조

- ➔ (서식 활용) 사례관리 가구와 함께 목표(장·단기) 설정, 욕구영역별 서비스 제공계획 수립
 ☞ (유의사항) 서비스 제공·이용 동의내용에 대상가구와 주사례관리자가 공동 서명

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 제공계획

- ➔ 서비스 제공계획 관리 화면에서 장·단기 목표와 욕구영역별 서비스 제공계획 등록
 ➔ 장·단기 성과목표를 등록하고, 욕구·문제영역별 서비스를 조회해 서비스제공계획 등록
 ➔ 계획수립과 관련하여 상담한 내용은 [대상자 목록조회 ▶ 통합상담] 버튼을 클릭하여 등록

☞ 관련서식 작성예시 및 작성 방안 <서식 5> 서비스 제공계획 및 점검표(p.231) 참조

☑ 서비스 제공계획 승인 요청(주사례관리자)

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 제공계획

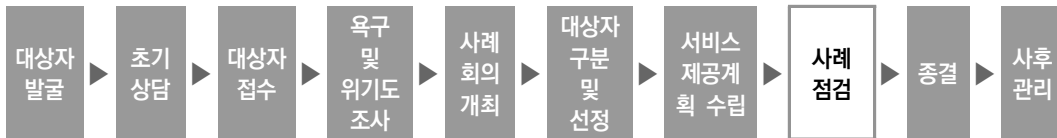
- ➔ 서비스 제공계획 수립이 완료되면 [승인요청]버튼을 통해 사례관리팀장(또는 선임공무원)에게 서비스제공계획 승인을 요청

☑ 서비스 제공계획 승인 처리(사례관리팀장 또는 선임공무원)

시스템 경로 사례관리 ▶ 공통업무 ▶ 승인요청관리

- ➔ 승인요청관리 화면에서 [업무진행단계]를 '서비스 제공계획'으로 체크하거나, [승인상태]를 '승인대기'로 선택하여 조회를 하면 승인대기 대상가구를 확인 가능
 ➔ 대상가구를 선택하고 하단의 [상세조회]를 클릭하여 대상가구의 욕구조사 및 서비스 제공계획 내용을 확인 후, 승인처리
 ☞ (참고) 사례관리 대상가구에 대해 최초 서비스 제공계획 수립 시에만 승인 처리
 ➔ 처리내용에 대해 보완이 필요할 경우, 승인대기 상태에서 반려처리가 가능하며, 반려 시 서비스 제공계획 단계가 활성화되어 수정보완이 가능

8 서비스 제공 및 점검



1 개념

- ☑ 사례관리 가구에게 서비스 제공계획에 따른 서비스*를 제공하고, 이행 상황 및 대상가구의 환경·욕구 변화 등을 주기적으로 점검·파악

* 공공·민간 서비스 제공기관이 제공하는 서비스뿐만 아니라, 주사례관리자가 제공하는 직접서비스(전문적인 지지·상담개입 등)도 포함

2 수행주체

- ☑ 주사례관리자

3 시 기

- ☑ 서비스 제공계획 수립 후 종결까지

4 수행방안

- ☑ 서비스 제공의뢰 요청
 - ➔ 주사례관리자는 서비스 제공계획에 따라 사례관리 대상가구의 서비스 의뢰내용을 기술하여 해당 기관에 서비스 제공 요청

- ➔ 이 경우 대상가구의 욕구조사 결과 및 의뢰하고자 하는 서비스 내용을 명확히 기술하여 불필요한 조사과정이 반복되거나 욕구와 다른 서비스가 제공되지 않도록 유의

☑ 서비스 제공 점검

1) 사례관리 대상 가구 변화 점검

- 사례관리 서비스를 통한 대상자의 변화 정도(수립된 성과목표 일치성, 대상자의 삶의 변화)
- 대상자가 연계된 서비스에 실제로 참여하는 정도, 서비스 내용의 적절성, 서비스 양의 충분성, 서비스의 품질과 이에 대한 대상자의 만족도, 서비스의 제공 방법의 적절성 등
- 대상자 욕구 및 환경 변화에 따라 욕구재조사 또는 서비스제공 계획 수정 필요 여부

2) 제공 서비스 점검 및 평가

- 서비스 제공계획, 서비스 제공기간, 횟수, 내용 일치성
- 서비스 제공여건, 서비스 제공자의 변화여부
- 서비스 제공기관 사이의 연계 및 협력의 원활성 등

☑ 점검 방법

- ➔ (상담) 전화·방문상담·설문지 등을 통해 대상가구의 서비스 평가, 생활실태 등 파악
- ➔ (서비스 이용시 동행) 서비스 이용모습 및 서비스 내용 파악
- ➔ (서비스 제공자와의 연락) 사례관리 대상자의 욕구와 상황의 변화를 파악
- ➔ (기록지 검토) 사례관리 기록에 대한 체계적 검토를 통해 변화의 시점 등을 발견

☑ 점검에 따른 조치

점검결과	조치방안
<ul style="list-style-type: none"> • 대상가구를 둘러싼 환경의 변화가 발생하여 재검토가 필요한 경우 • 서비스가 진행되면서 심각한 신규 욕구 또는 문제가 발생한 경우 	욕구 재조사
<ul style="list-style-type: none"> • 서비스의 양 또는 횟수에 대해 대상자가 변경 요청 시 • 주사례관리자의 판단 결과 서비스의 양 또는 횟수의 변경이 필요한 경우 • 욕구 재조사 결과 서비스의 종류 변경이 필요한 경우 • 서비스 제공자의 여건 변화로 서비스 제공이 어려운 경우 	서비스 제공 계획 재수립
<ul style="list-style-type: none"> • 대상가구의 상황이 사례관리 서비스가 필요하지 않을 정도로 호전된 경우 • 대상가구의 이사, 연락 두절 등으로 사례관리 진행이 어려운 경우 • 대상가구가 1개월 이상 지속적인 사례관리 서비스를 거절 또는 포기하는 경우 	종결을 위한 사례관리 평가

5 시스템 활용

☑ 서비스 제공계획 및 점검표 ... [부록1] 서식5 참조

➔ (서식 활용) 서비스 제공계획에 따라 서비스 제공 현황을 점검하여 기록

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 점검 및 평가

➔ 서비스점검 관리 화면에서 서비스 점검 결과 등록

➔ 서비스 제공계획별 이행점검 후 서비스 점검방법(전화, 내방, 방문), 이행상태 (이행 종료, 이행 중, 불이행), 변경내용, 변경 사유, 결과를 등록

☞ (활용방법) 서비스별 점검 시 마다 반복 입력 가능(1일 1회 등록 가능)

☞ 관련서식 작성 예시 및 작성 방안 <서식 5> 서비스 제공계획 및 점검표(p.231) 참조

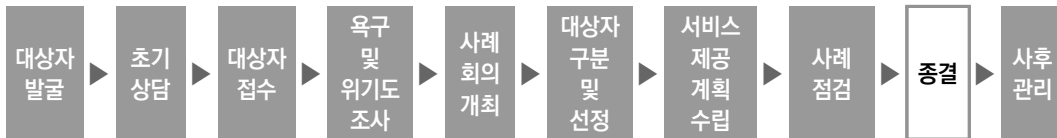
☑ 서비스 의뢰서 ... [부록1] 서식6 참조

➔ (서식 활용) 서비스 제공기관에 서비스를 의뢰할 경우 송부

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 서비스제공 관리

☞ 관련서식 작성 예시 및 작성 방안 <서식 6> 서비스 의뢰서(p.233) 참조

9 종 결



1 개 념

- ☑ 사례관리의 개입목표가 달성되었거나 거부 등의 사유로 사례관리 개입이 불가능할 경우 사례회의를 통해 종결 여부 결정

2 수행주체

- ☑ 주사례관리자

3 시 기

- ☑ 사례회의 후 5일 이내 시스템 종결심사 등록
※ 종결일자는 종결심사 등록 후 팀장이 승인한 시점을 기준으로 함

4 수행방안

- ☑ 종결 유형
 - ➔ 대상가구의 긍정적 변화에 의한 종결 : 장기 목표 달성, 단기 목표 달성, 상황 호전*
 - * 위기도 조사를 실시한 결과, 사례관리 전후 위기도 점수가 낮아지고 대상자의 취업 또는 환경 변화로 인하여 상황이 호전되어 더 이상 사례관리 서비스가 불필요한 경우
 - ※ 서비스 계획에 맞춰 단기 목표, 장기 목표를 모두 달성하였을 때 종결하며, 장기 목표 달성 없이 단기 목표 달성만으로 종결할 경우 그 사유를 종결심사서(종결심사의견_특이사항)란에 명기
 - ➔ 대상가구 여건에 의한 종결
 - 타 시군구로의 전출(대상자 정보를 해당 시군구로 이관)

- 대상자 사망(1인 가구인 경우에만 해당)
 - ※ 단, 가구주가 사망한 경우에도 다른 가족이 있는 경우 사례관리 진행가능
- 거절(서비스 제공계획 해지 요구 등), 포기, 3개월 이상 연락 두절

➔ 자체 종결 : 기관의 자원·능력의 한계로 인한 종결

☑ 종결 절차

- ➔ 위기도 조사 실시 : 사례관리 가구의 위기 심각도의 변화를 측정
- ➔ 종결사례 평가 : 서비스 제공 과정, 위기도 조사 결과 등을 종합하여 사례관리 개입의 적정성 및 대상가구의 변화를 평가
- ➔ 사례회의 실시 : 종결사례 평가, 목표달성 정도 등 사례관리 개입 전체 과정을 평가하여 종결 여부 결정
 - ※ 종결여부 결정 시 해당 가구의 사례관리 담당자(드림스타트, 아동보호전문요원, 자활사례관리, 노인맞춤돌봄 서비스, 의료급여사례관리, 방문건강관리, 의료·요양 통합돌봄, 중독사례관리, 정신건강사례관리, 건강가정 지원센터, 서민금융통합지원센터 등) 참여 요청(종결회의는 서면으로 대체 가능)
- ➔ 종결심사서 작성 : 서비스 제공계획에 따른 목표달성 정도, 변화 정도, 사후관리 계획 등 정리

참고

종결심사서 작성 방향

- 서비스 제공계획에 따른 평가가 논리적으로 연결되어야 함
- 원래 수립했던 목표대비 평가가 이루어져야 함
- 종결 후 사후관리에 대한 계획이 포함되어야 함
- 사례관리 후 대상가구의 변화를 양적·질적으로 측정하여 종결 결정에 반영하여야 함
- 종결 시 사례에 따라 대상자에게 안내가 되어야 하는 내용들이 있으므로 별도 안내문 양식을 만들어 활용하는 방법도 효과적

➔ 사례관리자는 시스템으로 사례종결을 등록하고, 사례관리팀장이 승인

참고

종결 시 고려사항

- 대상자가 종결을 수용할 수 있도록 일정 기간을 남겨두고 종결논의 등 속도 조절
- 종결 이후에도 필요한 경우 주사례관리자에게 도움을 요청할 수 있음을 안내
- 욕구나 문제가 해결되어 종결된 대상자도 문제가 재발하거나 새로운 욕구가 발생할 수 있으므로 지속적인 사후관리를 통해서 대상자의 긍정적 변화 유지 여부 확인
- 대상자에게 종결시점을 사전 고지하고 종결 이후에 있을 사후관리 계획(9개월 내 2회 실시. 단, 최초 1회는 3개월 이내 실시, 사후관리 주기 최소 1개월 이상) 고지

5 시스템 활용

☑ 사례관리 종결심사서 ... [부록1] 서식7 참조

➔ (서식 활용) 종결심사 시, 목표 달성 내용·의견을 기록하고, 종결심사 결과·종결 유형 기록

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 종결심사

➔ 종결심사 관리 화면에서 종결심사 내용 등록

➔ 서비스 개입(성과), 대상자 변화(성과), 종결심사의견, 종결심사 결과 및 종결유형 등록

☞ (유의사항) 종결심사 결과가 '재조사'인 경우, 해당 사례는 시스템상 인적정보단계부터 재시작

☞ 관련서식 작성 예시 및 작성 방안 <서식 7> 사례관리 종결심사서(p.235) 참조

☑ 사례종결 승인 요청(주사례관리자)

시스템 경로 사례관리 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 사례관리 대상자 목록조회 ▶ 종결심사

➔ 종결심사 결과를 등록하면 [승인요청]버튼을 통해 사례관리팀장(또는 선임공무원)에게 사례종결을 승인 요청

☑ 사례종결 승인 처리(사례관리팀장 또는 선임공무원)

시스템 경로 사례관리 ▶ 공통업무 ▶ 승인요청관리

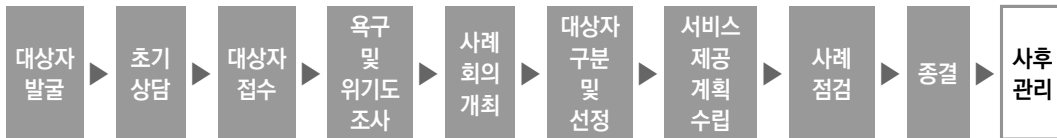
➔ 승인요청관리 화면에서 [업무진행단계]를 '서비스종결'로 체크하거나, [승인상태]를 '승인대기'를 선택하여 조회하면 승인대기인 대상가구 확인 가능

➔ 대상가구를 선택하고 하단의 [상세조회]를 클릭하여 종결심사 내용 확인 후 승인 처리

➔ 종결심사에 대해 보완이 필요할 경우, 승인대기 상태에서 반려 처리가 가능하며, 반려 시 종결심사 단계가 활성화되어 수정·보완 가능

☞ (유의사항) 사례종결 승인 완료 후에는 반려 및 수정 불가

10 사후관리



1 개념

- ☑ 통합사례관리 가구(사례관리 가구 및 서비스 연계 가구)에 대한 개입 종결 후 일정 기간을 설정하여 대상가구가 변화를 지속적으로 유지하는지 등을 모니터링
- ☑ 사후관리 결과 새로운 문제나 욕구가 발생할 경우에는 재개입 필요성 등을 판단하여 위기상황의 재발 예방

2 수행주체

- ☑ 읍면동 주사례관리자 또는 사후관리 담당자
 - ※ 시군구 회복복지지원단 팀장은 읍면동 모니터 상담에 대한 점검·관리(반기별) 후 결과에 따라 부진 읍면동의 사후관리 이행 독려, 교육 등 실시

3 시 기

- ☑ 종결 후 9개월 내 2회 실시. 단, 최초 1회는 3개월 이내 실시*, 사후관리 주기는 최소 1개월 이상(서비스 연계 가구는 종결 후 3개월 이내 1회 실시)

* 위기가도가 높았던 가구의 경우 종결 직후 빠른 시일 내 사후관리 실시하도록 모니터 상담계획(상담주기) 수립

4 수행방안

- ☑ 희망복지지원단 및 읍면동에서 종결된 통합사례관리 가구는 현재 주소지 읍면동에서 사회보장정보시스템(행복이음)을 통해 '모니터 대상자'로 확인 가능
 - * 전입·전출 시 대상가구 소재지 관할 읍면동에서 사후관리 실시
- ☑ 모니터 대상가구별로 상담계획 수립 후, 계획에 따라 모니터 상담 시행
- ☑ 원칙적으로 대상가구에 대해 방문상담을 실시하고 상담·사례관리 시스템의 [모니터 상담등록]에 상담내용 입력하고, 특이사항이 있는 경우에는 희망복지지원단 또는 읍면동 찾아가는 보건복지팀에 즉시 보고
 - * 방문 전 사회보장정보시스템(행복이음)을 활용하여 사례관리 이력 등 조회
- ➔ 대상자의 건강·영양 상태, 주거환경 등 생활실태와 욕구파악
- ➔ 제공된 급여·서비스가 제대로 전달되고 있는지 파악
- ➔ 신규 제도 및 서비스, 변화된 내용, 이용 가능한 자원 정보 제공 등

5 시스템 활용

- ☑ 모니터 상담지 ... [부록1] 서식8 참조
 - ➔ (서식 활용) 읍면동에서 종결사례에 대한 사후관리에 활용
 - 대상가구의 가족사항, 건강상태, 복지서비스, 주거환경 등에 대해 모니터 시행 후 상담지를 기록하고 상담 결과에 따른 조치 내역 기록
 - 대상가구의 변화 모습, 위기상황 재발여부, 새로운 문제나 욕구의 발생 조기 발견 등을 위주로 상담결과 기록

시스템 경로 상담 ▶ 상담관리 ▶ 모니터 상담등록

- 모니터 상담 후보자 조회 후, 가구별 모니터 상담계획(주, 월, 분기, 반기)을 등록하고 [계획 저장] 처리
 - ※ 후보자 조회 시, 기초수급자, 사례관리 대상자, 서비스 연계 대상자, 기타 등으로 구분하여 조회 가능(단, 기초수급자인 동시에 사례관리 대상자인 경우는 사례관리 대상으로 조회됨)

☞ (유의사항) 사례관리 종결 이후 대상자의 모니터 상담을 진행할 경우, 시스템의 지속여부 확인 처리 후(팝업 안내) 등록 가능

- 모니터 상담등록 화면에서 '계획수립'에 체크하여 계획수립 대상자를 조회하고, [실적등록 및 목록조회]를 통해 해당 모니터계획에 상담결과를 등록
- [상담 ▶ 상담관리 ▶ 모니터 상담 실적조회]를 통해 해당 동의 전체 모니터 상담 계획대비 실적 확인 가능

시스템 경로 상담 ▶ 상담관리 ▶ 모니터 상담등록 ▶ 설문지서식

- 모니터 상담등록 화면에서 [대상자구분]을 '사례관리 대상자'로 선택하여 모니터링 계획수립 후 [실적등록] 버튼을 클릭하여 설문 등록
- ☞ (활용방법) 실적등록은 계획수립 된 종결사례에 한 해 1회(종결 후, 최초 모니터 상담 시)만 가능하며, 설문등록 결과는 등록과 동일하게 [실적등록]에서 확인 가능

참고

공동사례관리

» 개념

☑ 공동사례관리 정의

- ➔ 두 개 이상 기관이 협의에 의해 한 대상자(혹은 대상가구)를 공동으로 사례관리 하는 협업 체계로, 주사례관리자와 공동사례관리자로 구분하여 역할 및 업무 분담

▶ [참고] 공동사례관리 수행 협의

- 공동사례관리 수행 여부 및 공동사례관리자 선정은 통합사례회의에서 기관 간 협의를 통해 결정

☑ 공동사례관리 기준

- ➔ 타 기관과의 협업을 통해 더 넓은 범위의 자원을 활용해야 한다고 판단된 경우로, 초기상담과 대상자정보조회(원스크린)를 통해 파악된 정보를 바탕으로 기준을 판단

▶ [참고] 공동사례관리기관 선정 시 참고 기준

- 현재 혹은 이전 사례관리 수행 기관
- 대상자의 거주지 소속 지자체, 거주지 근거리의 복지시설
- 대상자 및 대상가구 구성원 유형(노인, 장애인) 특성 등

» 수행주체

- ☑ 민간(시설 등)과 공공(시군구, 읍면동)의 사례관리팀장/사례관리자로, 공동사례관리자를 수행하기로 협의한 담당자

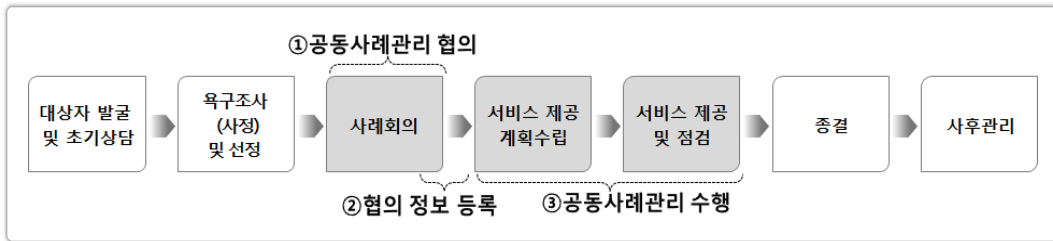
» 시기

- ☑ 욕구 및 위기도 조사 이후, 사례회의를 통해 협의 후 공동사례관리 결정

» 공동사례관리 프로세스

☑ 사례관리 프로세스 상 공동사례관리 수행 절차

- ➔ 초기상담, 욕구 및 위기도 조사 이후 통합사례회의를 주최하여 공동사례관리 협의 후 공동사례관리가 필요하다고 판단된 경우 공동 사례관리 수행



» 역할 정의

☑ 주사례관리자

- ➔ 대상자를 사례관리로 접수하여 전담하는 담당자로, 초기상담, 욕구 및 위기도 조사, 종결, 사후관리를 전담하고 서비스 계획수립, 서비스 제공 및 점검 단계에서 공동사례관리자와 협업하여 사례관리 수행
- ➔ 공동사례관리 제안 및 정보 등록

☑ 공동사례관리자

- ➔ 서비스 제공을 공동으로 수행하는 사례관리자로서, 서비스 계획수립과 제공 및 점검 업무를 분담하여 수행

🔍 [참고] 주사례관리기관 선정 시 참고 기준

- 초기상담이 이루어진 기관(사례관리번호가 선(先) 부여된 기관) 혹은 신뢰관계 형성이 가장 잘 된 기관
- 대상자의 주 호소 문제를 해결할 수 있는 서비스를 제공하는 기관
- 대상자가 선택한 기관

참고

개인정보보호 가이드라인

1 개념

- ☑ 통합사례관리 업무 담당자(희망복지지원단, 읍면동 찾아가는 보건복지팀)는 욕구 조사 등을 통해 확보한 대상가구의 개인정보가 훼손 및 유출되지 않도록 철저히 관리

2 개인정보의 수집·이용·제공

가. 대상자 동의를 통한 개인정보 수집(개인정보 보호법 제15조, 제16조 / 사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 시행령 제28조)

☞ 관련서식 작성예시 및 작성 방안 <서식 2> 개인정보 활용 동의서(p.210) 참조

- ☑ 통합사례관리 업무 담당자(희망복지지원단, 읍면동 찾아가는 보건복지팀)는 통합사례관리 사업대상가구(가구구성원 모두)에 대해 사례관리 및 서비스 연계 실시와 관련된 개인정보 동의를 반드시 구해야 함
- ➔ 수집되는 개인정보에 대한 목적 및 법적 근거, 정보의 활용, 목적달성 후 처리방법 및 이의제기 절차에 대해 명확한 설명 실시

참고

개인정보활용 동의시 고려사항

사례관리 대상가구의 동의를 통해 개인정보를 수집할 경우, 수집·이용 목적, 개인정보의 항목, 보유 및 이용 기간, 동의거부 권리 등에 대해 충분히 사전 설명을 하고 명시적 동의를 구해야 함

나. 대상자 정보의 이용·제공(개인정보 보호법 제17조, 제18조, 제19조)

- ☑ 사례관리 업무 수행에 필요한 최소한의 범위로 열람범위를 제한하고, 권한이 없는 내·외부 관련자의 접근에 의한 정보훼손 및 유출에 대한 관리 필요
 - ※ 사례회의 등 욕구조사를 통해 확보된 자료를 기반으로 논의하는 경우, 개인식별이 가능한 정보를 반드시 삭제
- ➔ 대상자의 정보는 정보의 주체와 주사례관리자만 열람할 수 있도록 함

참고

개인정보활용 관련 주의사항

- 자체 홍보, 실적 보고 등과 관련하여 개인정보가 유출되지 않도록 각별히 주의
- 희망복지지원단, 읍면동 사회복지담당자, 보조업무자 등을 대상으로 지속적인 개인정보 취급 주의 및 정보보호 교육 연1회 이상 필수 이수(특히, 읍면동 보조업무자의 상담조치 권한 확대에 따른 개인정보 보호교육 강화 필요)

3 개인정보의 파기

- ☑ 사례관리를 통해 주요 목적이 달성(사례관리 종결)되거나, 개인정보에 대한 활용이 더 이상 불필요한 대상자에 대한 정보는 5년을 초과하여 관리할 수 없음(사회보장 급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 제34조)
- ☑ 정보 보유기간의 경과, 개인정보의 처리 목적 달성 등으로 불필요한 개인정보에 대해서는 지체 없이 이를 파기하여야 함(개인정보 보호법 제21조)

4 비밀유지의무

- ☑ 통합사례관리에 관한 업무에 종사하거나 종사하였던 사람은 직무상 알게 된 비밀을 다른 사람에게 누설하거나 직무상 목적 외의 용도로 이용하여서는 안 됨(사회보장 급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 제49조)

2026년 희망복지지원단 업무 안내



PART
04

부 록

Ⅰ 관련 서식

Ⅱ 참고자료

부 록



관련 서식

서식1. 초기상담지	207
서식2. 개인정보 활용 동의서	210
서식3. 욕구 및 위기도 통합조사양식	212
서식4. 사례회의록	227
서식5. 서비스 제공계획 및 점검표	231
서식6. 서비스 의뢰서	233
서식7. 사례관리 종결심사서	235
서식8. 모니터 상담지	239
서식9. 솔루션회의 의뢰서	244
서식10. 솔루션 회의록	245

서식 1 초기상담지

초기 상담 내역										
①상담번호	②상담일자		③()		④()		⑤()			
④상담자	소속		연락처		연락처					
⑤의뢰경로	<input type="checkbox"/> 사각지대 조사 <input type="checkbox"/> 대상자(가족) <input type="checkbox"/> 기관 <input type="checkbox"/> 주민 <input type="checkbox"/> 지역사회보장협의체 <input type="checkbox"/> 명예사회복지공무원 <input type="checkbox"/> 행정복지센터 <input type="checkbox"/> 대상자 가정 <input type="checkbox"/> 기타		의뢰사유							
상담장소					성별		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			
⑥내상자	주민등록번호				성별		<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여			
연락처	집(직장)	휴대전화	주소		등본주소		실거주지주소			
사회보장급여	<input type="checkbox"/> 사회보장급여 수급(조회가능) <input type="checkbox"/> 사회보장급여 비수급									
⑦가족유형	<input type="checkbox"/> 1인가구 <input type="checkbox"/> 한부모가족 <input type="checkbox"/> 부부+자녀가구 <input type="checkbox"/> 조부모+부모+자녀가구 <input type="checkbox"/> 조부모+손자녀가구 <input type="checkbox"/> 공동체(비혈연) <input type="checkbox"/> 소년소녀가장 <input type="checkbox"/> 부부중심가구 <input type="checkbox"/> 기타()									
구성원 특성	<input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민									
⑧가족사항	관계	성명	주민등록번호 (외국인등록번호)	생애주기	장애등록여부	직업	전화번호			
생애주기 : (1)영유아 (2)아동 (3)청소년 (4)청년 (5)중장년 (6)노년 주소문제 : (1)경제 (2)물물 (3)신체건강 (4)정신건강 (5)주거 (6)일자리 (7)보육 및 교육 (8)관계 (9)안전 (10)법률 및 권리보장 (11)문화 및 여가 직업 : (1)공무원 (2)법조인 (3)군인 (4)교직원 (5)성직자 (6)의료인 (7)회사원 (8)자영업 (9)금융업 (10)농/축/수산물업 (11)학생 (12)무직 (13)일용노동자 (14)기타										
⑨주거형태	<input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 연립주택 <input type="checkbox"/> 임대주택 <input type="checkbox"/> 임대주택 이파트 <input type="checkbox"/> 비거주용 건물 내 주택 <input type="checkbox"/> 오피스텔 <input type="checkbox"/> 숙박업소 <input type="checkbox"/> 기숙사 및 특수 사회시설 <input type="checkbox"/> 판잣집, 비닐하우스, 한대이더 등 <input type="checkbox"/> 노숙 <input type="checkbox"/> 기타()									
⑨주거점유 형태	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 보증금 없는 월세 <input type="checkbox"/> 보증금 있는 월세 <input type="checkbox"/> 일세/사글세/연세 <input type="checkbox"/> 무상 <input type="checkbox"/> 시월 / 그물물 <input type="checkbox"/> 기타()									
⑩상담내용										
⑩주요문제	<input type="checkbox"/> 경제 <input type="checkbox"/> 물물 <input type="checkbox"/> 신체건강 <input type="checkbox"/> 정신건강 <input type="checkbox"/> 주거 <input type="checkbox"/> 법률 및 권리보장 <input type="checkbox"/> 문화 및 여가 <input type="checkbox"/> 보육 및 교육 <input type="checkbox"/> 관계 <input type="checkbox"/> 안전									
⑩상담결과 판정의견	<input type="checkbox"/> 사회보장급여 신청 <input type="checkbox"/> 서비스 연계 <input type="checkbox"/> 통합 사례 관리 <input type="checkbox"/> 타 사례 관련 사업 연계 <input type="checkbox"/> 고독사 위험자 <input type="checkbox"/> 기타()									
⑩상담자 승인인										

(1) 작성 방법 - 초기상담지

항 목	작성방법
① 상담번호	○ 일련번호 부여
② 상담일자	○ 실제 초기상담을 실시한 날을 기준으로 작성
③ (차)상담	○ 상담차수 기록
④ 상담자명, 소속, 연락처	○ 상담을 수행한 담당자의 성명, 소속 또는 부서명, 연락 가능한 전화번호를 기록
⑤ 의뢰경로	○ 초기상담에 이르게 된 경로를 선택 <ul style="list-style-type: none"> - (사각지대조사) 복지사각지대 및 지자체 사각지대 조사, 사례관리자가 주민 상담 과정 혹은 가정, 지역 사회 방문 중 서비스 대상자 잠정 평가를 통해 의뢰·발굴된 경우에 선택 <ul style="list-style-type: none"> · (지역사회보장협의체) 지역사회보장협의체에서 위기가구 의뢰한 경우 선택 · (명예사회복지공무원) 명예사회복지공무원이 위기가구 의뢰한 경우 선택 - (고독사) 고독사 예방 및 관리 사업의 위험군 발굴 등을 통해 의뢰된 경우 선택 <ul style="list-style-type: none"> ※ 위기통합발굴대상자 관리 화면에서 고독사로 발굴된 대상에 해당 - (대상자(가족)) 대상자 및 가족이 자발적으로 전화, 이메일, 편지, 내방 등의 경로로 위기가구 의뢰를 요청한 경우 선택 - (기관) 유관 기관 및 부서 등에서 위기가구 의뢰한 경우 선택 <ul style="list-style-type: none"> ※ 행복이음 초기상담에서 선택 불가 - (주민) 일반 이웃 주민이 위기가구 의뢰한 경우 선택
⑥ 대상자성명, 주민등록번호, 성별, 연락처, 주소	○ 초기상담을 한 대상자 이름 및 기타 인적사항(주민등록번호, 성별, 연락처 주소)을 기록 ○ 대상자는 반드시 세대주를 의미하지 않으며, 가구구성원 중 가장 보호가 필요한 자 또는 가구구성원을 대표 하는 자를 기록 (향후 이 대상자를 중심으로 사례관리 서비스가 제공되며, 가족구성원들이 가지고 있는 욕구 및 문제의 해결과 변화를 위한 계획수립과 서비스 제공이 이루어짐)
⑦ 가구유형	○ 현 거주 상황에 대한 정보를 통해 가구유형을 선택 <ul style="list-style-type: none"> - (1인가구) 가구 구성원이 1인인 가구 - (한부모가구) 편부·편모와 자녀 등 한부모와 자녀로 구성된 가구 - (부부+자녀가구) 부모와 자녀로 구성된 가구 - (조부모+부모+자녀가구) 조부모와 부모 자녀 3세대로 구성된 가구 - (조부모+손자녀가구) 부모세대 없이 조부모와 손자녀로 구성된 가구 - (공동체(비혈연))혈연이 아닌 여러 사람이 모여 공동체를 형성하는 가구 - (소년소녀가구) 부모나 친인척이 없이 미성년인 형제자매 또는 1인만 살고 있거나, 부양능력이 없는 친인 척과 미성년 형제자매가 함께 살고 있는 가구 - (부부중심가구) 자녀 없이 부부로 구성된 가구 - (기타) 위 분류 이외의 가구유형인 경우 구체적인 가구 형태를 기록
⑧ 가족사항	○ 초기상담 대상자를 본인으로 대상자와 가구원에 대한 기본 정보, 가구원 특성, 가구원별 문제(욕구), 개인별 연락처 등 기록 <ul style="list-style-type: none"> - 관계, 성별, 주민등록번호, 생애주기, 장애등록여부, 직업, 전화번호

항 목	작성방법
⑨ 주거유형, 주거점유형태	○ 대상가구의 주거 형태(단독주택, 아파트, 연립주택·다세대주택 등) 및 유형(자가, 전세, 보증금 없는 월세 등)을 선택
⑩ 상담내용	○ 대상자 및 가족이 제시하고 있는 주요문제 및 걱정의 내용을 기록 ○ 대상자·가족이 원하는 도움 또는 지원 내용은 상담 중 대상자가 하는 말을 중심으로 기록 ○ 대상자·가족의 주요문제는 잠재된 욕구로 상담자 파악한 문제점을 기록
⑪ 주요문제	○ 대상자와의 초기상담을 통해 파악한 욕구의 주요 유형별 구분을 실시함 <ul style="list-style-type: none"> - 경제 : 식비, 주거비, 의료비, 교육비, 난방비, 공과금 체납 등 기초생활 해결이 어렵거나 수입에 비해 과도한 지출, 부채, 신용불량, 압류 등 재정상 문제가 있는 경우 - 돌봄 : 식사 및 준비, 옷입기, 씻기, 화장실 가기, 외출하기, 약물 복용 등 일상 생활 수행이 어렵거나 철에 맞는 의복이나 신발, 생활용품, 난방용품 등 의식주 관련 자원이 부족한 경우 - 신체건강 : 중증질환(암, 뇌혈관계 질환, 심장질환, 화귀난치질환 등) 및 만성질환(당뇨병, 고혈압 등)의 신체적 질환으로 어려움이 있거나 영양결핍 및 비만 등 신체적 건강에 문제가 있는 경우 - 정신건강 : 정신적 질환(환각/망상 등 조현병, 우울증, 조울증, 불안 및 강박, 중독, 자해/자살, 분노조절, 치매, 지적 및 발달장애 등)으로 어려움이 있거나 대인기피, 은둔형 외톨이, 과도한 스트레스 등 심리적·정서적 건강에 문제가 있는 경우 - 주거 : 집 내/외부 환경이 열악 혹은 노후되어 환경개선이 필요하거나 철거 및 퇴거 위기 혹은 쉼터나 보호시설 등 시설 입소 등이 필요한 경우 - 일자리 : 실업 및 실직, 사업 실패로 어려움이 있거나 잦은 직장 이동 및 결근 등의 문제가 있는 경우 - 보육 및 교육 : 기초 학습 습득에 어려움이 있거나 학업 유지의 어려움 등의 문제로 보육 및 교육 환경 개선이 필요한 경우 - 관계 : 가족간의 갈등·소원·단절 등의 문제가 있거나, 친인척 및 이웃간의 갈등·소원·단절 등의 문제가 있는 경우 - 안전 : 가정폭력·학대·방임 등 가족 내 안전에 문제가 있거나 직장·학교·데이트 폭력 및 협박·착취 등의 위협이 있는 경우 - 법률 및 권익보장 : 이혼·부채·파산·신용불량·친권상실·신분상실 등 법률적 문제가 있거나 차별 및 권리침해(인권 침해) 등으로 문제가 있는 경우 - 문화 및 여가 : 문화 및 여가 생활에 있어 어려움이 있는 경우
⑫ 상담결과 판정의견	○ 초기상담 대상자의 서비스 계획에 대한 잠정적인 의사결정 <ul style="list-style-type: none"> - 사회보장급여 신청 : 사회보장급여 신청으로 욕구 해결이 가능한 경우 - 서비스 연계 : 읍면동에서 가능한 서비스 연계 및 제공만으로 욕구 해결이 가능한 경우 - 통합사례관리 : 두 가지 영역 이상의 복합적인 문제 및 욕구가 확인되어 집중적인 관리가 필요하다고 판단 되는 경우 - 타 사례관리 사업에 연계 : 타 사례관리 사업에서 주요 욕구 해결이 가능한 경우 - 고독사 위험자 : 고독사 예방 및 관리 사업으로 의뢰가 필요한 경우
⑬ 상담자 종합의견	○ 상담자로서 상담 결과 판정의견에 대한 사유를 작성하고, 향후 사례관리 또는 서비스 제공에 필요하다고 생각되는 정보를 기술

□ 동의 없이 제3자 제공 가능 기관

- 개인정보 보호법 제17조제1항제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 개인정보를 제공합니다.

제공받는 기관	제공목적	제공하는 항목	보유기간
<ul style="list-style-type: none"> 『사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률』 제2조에 따른 보장기관 및 제51조 제1항에 따라 보장기관의 장으로부터 권한 또는 업무의 일부를 위임받은 공공기관 동법 제16조제2항에 따른 관계 기관·법인·단체·시설 	통합사례관리 서비스 제공	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자 정보 (성명, 주민등록번호, 연락처, 주소) - 가구구성원 정보 (성명, 연령, 동거여부, 연락처) - 사례관리 정보 (가족력, 개인력, 서비스 제공이력 등) 	통합사례관리 서비스 종결 후 5년

□ 개인정보 제3자 제공 내역

제공받는 기관	제공목적	제공하는 항목	보유기간
<ul style="list-style-type: none"> - 사례관리 담당자 - 사례회의 참석자(기관) - 서비스 제공기관(기관명 :) - 공공부문 사례관리 사업(통합사례관리, 노인맞춤돌봄서비스, 의료요양 통합돌봄, 드림스타트, 방문간호관리, 의료급여사례관리, 자활사례관리, 중독 및 정신건강사례관리) 수행(제공) 기관 및 시설 	통합사례관리 서비스 제공	<ul style="list-style-type: none"> - 대상자 정보 (성명, 주민등록번호*, 연락처, 주소) - 가구구성원 정보 (성명, 연령, 동거여부, 연락처) - 사례관리 정보 (가족력, 개인력, 서비스 제공이력 등) 	통합사례관리 서비스 종결 후 5년

* 주민등록번호는 『사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률』 시행령 제28조에 따라 수집·이용

※ 위의 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 일부 제한을 받을 수 있습니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까?

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

년 월 일
본인 성명 (서명 또는 인)

※ 법정대리인의 동의가 필요한 경우
(정보주체가 만 14세 미만 아동, 피성년후견인, 피한정후견인 등(민법 제5·10·13조))

☞ 위와 같이 개인정보, 고유식별정보, 민감정보를 수집·이용을 고지합니다.

☞ 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공하는데 동의하십니까? ☐ 예 ☐ 아니요

년 월 일
본인 성명 (서명 또는 인)
법정대리인 성명 (서명 또는 인)

○○○ 시군구청장, 한국사회보장정보원장 귀하

서식 3 욕구 및 위기도 통합조사표

욕구 및 위기도 통합조사양식															
대상자성명	대상자 주민등록번호	대상자 연락처	대상자전화번호:		대상자연락처:		대상자연락처:		대상자연락처:		대상자연락처:		대상자연락처:		
주 소			대상자 연락처:		대상자 연락처:		대상자 연락처:		대상자 연락처:		대상자 연락처:		대상자 연락처:		
주거 사항	거처 유형	<input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 연립주택 <input type="checkbox"/> 다세대주택 <input type="checkbox"/> 임대주택 <input type="checkbox"/> 비거주용 건물 내 주택 <input type="checkbox"/> 오피스텔 <input type="checkbox"/> 숙박업소 <input type="checkbox"/> 기숙사 및 특수 사회시설 <input type="checkbox"/> 판잣집 <input type="checkbox"/> 비닐하우스 <input type="checkbox"/> 컨테이너 <input type="checkbox"/> 노숙 <input type="checkbox"/> 기타													
	주거 비용 부담유형	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 보증금 없는 월세 <input type="checkbox"/> 일세·사글세·연세 <input type="checkbox"/> 무상 <input type="checkbox"/> 시월/그를을 <input type="checkbox"/> 기타													
가족 사항	가구주와의 관계	성명	주민번호	연령	성별	동거여부	학력	직업	연락처	경애	질병	거주기간	년	개월	
가구 유형	<input type="checkbox"/> 1인가구 <input type="checkbox"/> 한부모가구 <input type="checkbox"/> 부부+자녀가구 <input type="checkbox"/> 부부+자녀+부모+자녀가구 <input type="checkbox"/> 조부모+손자녀가구 <input type="checkbox"/> 공동체(비혈연) <input type="checkbox"/> 소년소녀가장 <input type="checkbox"/> 부부중심가구 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민 <input type="checkbox"/> 기타														
	수혜자	개시일-종료일	급여·서비스명	서비스유형	제공주기	제공기관	서비스상태								
서비스 이력															

목구영역	대상자 성명	목구 내용 (* 주요 현상 및 원인분류표 내용을 포함하여 작성)		위기도 문항	0	1	2	3	우선 순위
		주요현상	주요원인						
경제	기초 생활 해결	① 식비 부족 ② 주거비 부족 ③ 의료비 부족 ④ 교육비 부족 ⑤ 난방비 부족 ⑥ 공과금 채납 ⑦ 기타	· 실직/취업 · 파산 · 질병 및 상해 · 저임금 · 부양의무자의 부양 기피 · 근로능력부족 · 정보부족 · 기타	1. 나 혹은 나의 가족은 돈이 없어서 어려움을 겪고 있다. ① 돈이 없어서 식사를 못 하고 있거나 식료품 구입이 어렵다. ② 치료비가 없어서 병원을 못 가고 있다. ③ 집세가 3개월 이상 밀려있다. ④ 공과금(사회보험료, 전화요금, 가스요금, 수도요금, 전기요금, 관리비 중 하나 이상)이 3개월 이상 연체되어 있다. ⑤ 교육비를 기한 내 납부하지 못하고 있다. ⑥ 돈이 없어서 계절에 맞는 의복을 마련할 수 없다. ⑦ 난방비가 없어서 추운 겨울에 난방을 사용하지 못하고 있다. 0) 해당사항이 0개인 경우 1) 해당사항이 1개인 경우 2) 해당사항이 2-3개인 경우 3) 해당사항이 4개 이상인 경우 / 혹은 ①②③④ 중에 하나라도 해당하는 경우					
	재정 관리	① 수입 대비 과도 한 지출 (불필요한 소비) ② 부채, 신용불량, 압류	· 재정관리능력부족: 지적장애, 치매, 정신질환, 미성년 등 · 파산 · 사고 및 질병, 범죄연루 · 기타	2. 나 혹은 나의 가족은 금전관리에 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 도움이 있으면 금전관리가 가능하다. 2) 수입보다 지출이 더 많다. 3) 금전관리 자체가 어렵다(개인 역량 부족, 건강, 장애, 기타 사유). 3. 나 혹은 나의 가족은 빚과 관련된 문제를 해결하는데 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 빚은 있으나 갚아 나가고 있다. 2) 빚을 갚을 능력이 없다. 3) 지속적인 채무도움을 받고 있다.					
돌봄	돌봄 지원	① 식사 및 준비, 옷입기, 씻기, 화장실 가기, 외출하기, 약물 복용 등 일상 생활수행이 어려움 ② 긴급상황 대처 곤란 ③ 기타	· 노쇠, 장애, 질병 · 돌봄 제공할 가족원 이나 지지자원 없음/미약 · 기타	1. 나 혹은 나의 가족은 식사하기, 화장실 가기, 씻기, 옷입기 등 기본적인 일상생활 동작을 수행하는 데 어려움이 있다. 0) 혼자 가능(해당사항 없음). 1) 부분 도움 필요. 2) 완전 도움 필요. 1. 나 혹은 나의 가족은 보호가 필요한 가족원(노인, 장애인, 아동 등)을 돌보는 데 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 돌봄 능력이 부족하며 지원체계를 알지 못한다. 2) 돌봄 능력은 있으나 돌봄 의지가 없다.					

목 구 영 역

목 구 영 역

영구 내용					
(* 주요 현상 및 원인분류표 내용을 포함하여 작성)			영구 내용		
주요현상			주요원인		
대상자 성명			영구 내용		
영구 영역			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		
영구 내용			영구 내용		

목구 영역	대상자 성명	목구 내용 (* 주요 현상 및 원인분류표 내용을 포함하여 작성)		위기도 문항	0	1	2	3	우선 순위
		주요현상	주요원인						
정신적 건강	정신적 질환 관리	① 환각/망상 (조현병) ② 기분장애 (우울증, 조울증) ③ 불안 및 강박 (우울증, 조울증) ④ 중독문제 (알코올, 약물, 도박, 인터넷 게임 등) ⑤ 자해/자살 ⑥ 수면문제 ⑦ 성격문제 ⑧ 분노조절 ⑨ 치매 ⑩ 이상한 행동 ⑪ 주의산만, 과잉행동 ⑫ 지적 및 발달장애 ⑬ 기타	· 정신질환 · 지적 및 발달장애 · 심리적 이상 · 가족갈등이나 가정불화 · 치료동기부족 · 질병관리능력부족 · 질병관리지원 및 지원체계부족 · 기타	1. 나 혹은 나의 가족은 정신적 질환*으로 어려움을 겪고 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 정신질환이 있으나 증상 및 약물관리가 잘 되고 일상생활 및 사회생활이 대체로 가능하다. 2) 정신질환의 증상관리나 약물관리가 되지 않아 일상생활이나 사회생활에 어려움이 있다. 3) 정신질환의 증상관리나 약물관리가 되지 않아 개타협의 위험이 있다. *정신적 질환: 우울증, 조현병, 양극성장애 등의 정신질환 및 중독문제(알코올, 약물, 도박, 인터넷게임 등) 등					
				2. 나 혹은 나의 가족은 지난 6개월 동안 자살을 시도하거나 구체적인 방법을 생각한 적이 있다 0) 해당사항 없음. 1) 자살을 생각한 적이 있다. 2) 자살을 위한 구체적인 방법을 생각한 적이 있다. 3) 자살을 시도한 적이 있다.					
정신적 건강 유지	심리· 정서적 건강 유지	① 대인기피, 은둔형 외톨이 ② 정서-행동상의 문제 ③ 스트레스 ④ 부작용	· 스트레스 · 심리적 외상 · 가족갈등이나 가정불화 · 심리정서적 건강 관리 능력부족 · 심리정서적 건강 관리지원 및 지원체계부족 · 기타	3. 나 혹은 나의 가족은 심리, 정서적 건강 문제로 어려움을 겪고 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 심리·정서적 건강 문제가 있으나 일상생활 및 사회생활이 대체로 가능하다. 2) 심리·정서적 건강문제로 일상생활이나 사회생활에 일부 어려움이 있다. 3) 심리·정서적 건강문제로 일상생활이나 사회생활이 전혀 안 된다. *심리·정서적 건강 문제: 진단받은 정신질환은 현재 없지만 심리적, 정서적 문제를 지니고 있는 경우					

구분	주거영역	대상자 성명	육구 내용 (* 주요 현상 및 원인분류표 내용을 포함하여 작성)		위기도 문항	0	1	2	3	우선 순위
			주요현상	주요원인						
	주거 내·외부 환경 개선		① 집안 내부환경 열악 및 노후 ② 집안 외부환경 열악 및 노후 ③ 공간이 좁소 하거나 편의 시설이 부족한 ④ 기타	· 노후 및 낙후, 안전문제 · 편의시설 등 시설부족 문제 · 주거환경 위생관리의 문제 · 유해 환경 문제 · 상습침수 등 환경조건 문제	1. 나 혹은 나의 가족이 거주하는 집의 생활환경이 열악하다. [점검사항] ①화장실 ②주방시설 ③도배장판 ④전기시설 ⑤가스시설 ⑥상하수도시설 ⑦냉난방시설 ⑧위생상태 (곰팡이, 찌든 때, 방역불량 등) ⑨창호/문패 ⑩주변 환경 ⑪채광 ⑫쓰레기 처리 ⑬기타 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 주거환경이 약간 열악하다. 2) 주거환경이 대체로 열악하다. 3) 주거환경이 매우 열악하다. 2. 나 혹은 나의 가족은 거주하는 집의 안전상의 문제로 어려움을 겪고 있다. [점검사항] ①화재위험 ②전기선 누출 ③누수 ④가스누출 ⑤방범경치 미비 ⑥침수 ⑦붕괴위험 ⑧기타 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 어려움이 있으나 대책을 마련할 수 있다. 2) 어려움이 있으나 대책 마련을 못하고 있다. 3. 나 혹은 나의 가족은 거주하는 집의 주거공간 혹은 편의시설 부족으로 생활하는데 어려움이 있다. [점검사항] ①공간부족(월세여 이동공간 부족) ②가족수 대비 부족한 방의 수 ③문턱 ④안전바 미설치 ⑤싱크,찬장,가구 등 불빛이 미조절 ⑥욕실 미개조 ⑦램프미설치 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 약간 어렵다. 2) 대체로 어렵다. 3) 매우 어렵다.					
			주거		① 철거 및 퇴거위기 ② 쉼터나 보호 시설등의 시설 임소가 필요 ③ 기타	· 임대계약만료 · 지역개발 · 노쇠, 장애, 질병 등 · 학대나 폭력등으로 인한 위험 · 부양의무자나 보호자 부재 · 기타	4. 현재 거주지가 불안정하거나 적절하지 못하여 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 어려움이 있어서 새로운 주거지를 마련하고 있다. 2) 어려움이 있으나 대책을 마련하지 못하고 있다. *임대주택, 임시주거 지역, 시설업소 등의 육구를 구별하여 조사 *아려움 예시: 월거 및 퇴거 위기, 임대만료, 독립생활이 가능하지 않거나 위협요소 등			

악 구 용 표

교육영역	대상자 성명	교육 내용 (* 주요 현상 및 원인분류표 내용을 포함하여 작성)		위기도 문항	0	1	2	3	우선 순위
		주요현상	주요원인						
일자리	취(창)업	① 실업/실직 ② 사업실패 ③ 기타	· 신체·정신적 건강문제 · 근로능력 부족: 경험 및 경력 부족, 직업기술 부족 · 취업동기(의지) 부족 · 정보부족 · 기타	1. 나 혹은 나의 가족은 구직에 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 근로능력은 부족하나 일할 의지가 있다. 2) 근로능력은 있으나 가족돌봄, 자녀양육, 일거리 발굴 등으로 일하기 어렵다. 3) 근로능력은 있으나 일할 의지가 없다.					
		① 낮은 직장이동 ② 잦은 결근 ③ 고용주의 불만족 ④ 직장적응이 어려움 ⑤ 사업제약자의 어려움 ⑥ 기타	· 낮은 직무만족: · 저임금, 비정규직, 열악한 근로환경 · 업무능력부족 · 낮은 자존감 · 조직생활부적응: 따돌림, 사회관계기술 부족 · 기타	2. 나 혹은 나의 가족은 직장생활을 유지하는데 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 직장생활을 유지하는데 어려움이 약간 있다. 2) 직장생활을 유지하는데 어려움이 많다. 3) 인제든지 정리해고 될 수 있다.					
보육 및 교육	기초 학습 습득 및 향상	① 읽기, 쓰기, 말하기 능력 부족 ② 수리 계산 능력 부족 ③ 그 외 학습 능력 부족	· 신체적, 정신적 장애 · 경제적인 빈곤 · 보호자의 무관심/ 의지부족 · 본인의 무관심/ 의지부족 · 이성문제 및 교우관계 · 정보부족 · 기타	1. 나 혹은 나의 자녀는 일상생활 및 사회생활유지를 위해 필요한 기초학습능력이 부족하다. [점검사항] ① 읽기 ② 쓰기 ③ 간단한 계산하기 ④ 이해하기 0) 해당사항 없음. 1) 기초학습능력이 약간 부족하다. 2) 대체로 부족하다. 3) 매우 부족하다.					

목구 영역	대상자 성명	목구 내용 (* 주요 현상 및 원인분류표 내용을 포함하여 작성)		위기도 문항	0	1	2	3	우선 순위
		주요현상	주요원인						
보육 및 교육	보육 및 교육 환경 개선	① 특수교육이 필요함 ② 상급학교 진학의 어려움 ③ 학업유지의 어려움 ④ 학업중단(기출, 무단결석 등) ⑤ 학교생활 적응의 어려움 ⑥ 기타		2. (고등학생 이하) 나 혹은 나의 자녀는 학교생활에 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 등교는 하지만 학교생활에 어려움을 표현하고 있다. 2) 등교는 하지만 교직을 위반하거나(무단지각, 조퇴, 다른 학생에게 해를 입히는 행위, 징계 등) 따돌림 등의 어려움이 있다. 3) 무단으로 결석하고 있다.					
				3. (고등학생 이하) 나 혹은 나의 자녀는 학업유지에 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 장애 등으로 특수교육을 받아야 하는데 못하고 있다. (거리, 비용 등의 이유). 2) 상급학교 진학(검정고시포함), 특기 개발, 기타 학업을 유지하기 위한 자원이 부족하다. 3) 학업을 중단하였으며 (의무교육), 학업을 유지하려는 의지나 대안이 없다.					
관계	가족 관계	① 가족 간 갈등 ② 가족 간 관계소원 ③ 가족 간 관계단절 ④ 기타	· 배우자 외도 · 성격차이 · 종교갈등, 자녀양육 문제갈등 · 경제적 문제 · 무관심 · 기타	1. 나 혹은 나의 가족은 가족(동거 및 비동거 가족 포함) 관계로 어려움이 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 가족관계로 인한 어려움이 약간 있다. 2) 가족관계로 인해 일상 및 사회생활에 일부 어려움이 있다. 3) 가족관계로 인해 일상 및 사회생활에 지장이 많다.					
				2. 나 혹은 나의 가족은 일상적 어려움을 형사 의논할 사람이 있다. 0) 여러명 있다. 1) 1~2명 있다. 2) 전혀 없다.					
관계	사회적 관계	① 친인척 갈등/ 소원/단절 ② 이웃간 갈등/ 소원/단절 ③ 소속집단내 관계 어려움	· 정신적 문제 · 경제적 갈등 · 적응력 부족 · 기타	3. 나 혹은 나의 가족은 일상적 어려움을 해결하는데 실제로 도움을 사람이 있다. 0) 여러명 있다. 1) 1~2명 있다. 2) 전혀 없다.					
				4. 나 혹은 나의 가족은 타인에게 피해를 주는 연행으로 이웃과 갈등을 유발하고 있다. 0) 유발하고 있지 않다(해당사항 없음). 1) 유발하고 있으나 조정이 가능하다. 2) 유발하고 있으며 해결되지 않고 있다.					

연구 영역	대상자 성명	연구 내용		유기도 문항	0	1	2	3	유선 순위
		주요현상	주요원인						
인전	가족 내 안전	① 가정폭력 ② 학대 ③ 방임 ④ 자기방임 ⑤ 기타	· 정신질환 · 중독문제 · 폭력적 성향 · 양육기술미흡 · 보호역할가구와 부재 · 가족구성원간 갈등 · 경제적 빈곤 · 기타	1. 나 혹은 나의 가족은 동거하는 가족으로부터 다음과 같은 학대와 폭력의 당할 위험이 있다. ① 신체적 폭력 ② 정서적 폭력 (언어적 폭력) ③ 성적 폭력 ④ 방임 ⑤ 경제적 폭력 ⑥ 자기 방임 0) 해당사항 없음. 3) 어느 하나라도 해당시 3점. 2. 나 혹은 나의 가족은 동거하는 가족에게 다음과 같은 학대와 폭력을 행사할 것 같다. ① 신체적 폭력 ② 정서적 폭력 (언어적 폭력) ③ 성적 폭력 ④ 방임 ⑤ 경제적 폭력 0) 해당사항 없음. 3) 어느 하나라도 해당시 3점.					
	가족 외부로 부터의 안전	① 폭력(직장폭력, 학교폭력, 데이트폭력, 성폭력 등) ② 학박, 위협 ③ 착취 ④ 기타	· 자기보호능력 미약, · 괴임/악용 · 관계갈등 · 원한 관계 · 부채/금전가래 문제 · 기타	3. 가족 외부로부터의 위험(직장 폭력, 학교폭력, 성폭력, 범죄피해 기타 등)으로 나 혹은 나의 가족의 안전이 위협받고 있다. 0) 해당사항 없음. 3) 위협받고 있다.					
법률 및 관련 기관 보장	법률적 지원	① 이혼 ② 부채/파산/신용 불량 ③ 친권상실, 후견인 지정 ④ 국적문제 ⑤ 사고보상처리 ⑥ 신분상실 ⑦ 기타	· 법률지식 및 정보부족 · 법적후견인부재 (경제, 미성년 등) · 폭력/범죄 · 이혼 · 사고(의료, 신재, 교통사고 등) · 결혼이민/이주/난민 /탈북 · 주민등록주소 · 경제적인력 부족 · 기타	1. 나 혹은 나의 가족은 법적 문제로 어려움을 겪고 있다. 0) 어려움이 없다(해당사항 없음). 1) 어려움이 있으나 일상생활 및 사회생활이 가능하다. 2) 법적 문제로 일상생활이나 사회생활에 일부 어려움이 있다. 3) 법적 문제로 일상생활이나 사회생활에 지장이 많다.					

연구영역

목 구 영 역	목구 영역	대상자 성명	목구 내용 (* 주요 현상 및 원인분류표 내용을 포함하여 작성)		위기도 문항	0	1	2	3	우 선 순 위
		주요현상	주요원인							
	법률 및 권익 보장	권익 보장		① 차별대우(차별) ② 권리침해 (인권침해)	· 성별, 장애, 인종에 따른 차별 · 착취 · 부당한 절거나 이주 요구 · 기타	2. 나 혹은 나의 가족은 차별대우나 불이익을 받고 있다. 0) 차별대우나 불이익을 받고 있지 않다(해당사항 없음). 1) 차별이나 불이익을 받고 있지만 권리보장을 위한 지원체계가 있다. 2) 차별이나 불이익을 받고 있지만 권리보장을 위한 지원체계가 미흡하다. 3) 차별이나 불이익을 받고 있지만 권리보장을 위한 지원체계가 전혀 없다.				
문화 및 여가	문화 및 여가 생활 활동		① 문화생활 어려움 ② 취미활동 어려움 ③ 기타	· 문화 및 여가생활 지원 부족 · 문화 및 여가생활 정보 부족 · 시간 부족 · 동기 부족 · 기타	** 문화 및 여가생활활동의 경우 욕구 조사는 하지만 위기도 평가에서는 제외함					
강점 및 장애물										
가족력	가족력	가족원 특성 및 가족관계								
		가족 내 사건 및 특성								
개인력	개인력	가족관계	성명	나이	특이사항					
요청서비스 내역	요청서비스 내역									
		목구명								
검토의견	주요 욕구									
	종합의견									
사회적지지지원										
접수 번호					작성일자					
답 답 자					소 속					
					연 락 처					

(1) 작성 방법

① 욕구 및 위기도 통합조사양식

항 목	작성방법
① 대상자 인적사항	○ 대상자의 대상자명, 주민등록번호, 연락처, 주소를 기재 ○ 연락처는 집, 직장, 휴대전화와 비상연락처를 기재
② 신규, 재조사	○ 대상가구에 대해 욕구 및 위기도 통합조사표를 신규로 작성하는 경우 '신규'로 체크를 하고, 재조사인 경우 '재조사'를 체크한 후 해당 차수를 숫자로 기입함
③ 주거 사항	○ 거주 유형 : 단독주택, 아파트, 연립주택, 다세대주택, 임대주택, 비거주용 건물 내 주택, 오피스텔, 숙박업소, 기숙사 및 특수 사회 시설, 판잣집, 비닐하우스, 컨테이너, 노숙 중 해당 사항에 체크 - 거주유형은 사례관리자가 거주지의 건물형태를 보고 판단하여 기재 ○ 주거 비용 부담 유형 : 자가, 전세, 월세(보증금 유/무와 월세), 무상 중 해당 사항에 체크, - 주거비용부담을 어떤 형식으로 하느냐에 대한 정보로 파악 ○ 거주기간 : 현재 주거에서 거주한 기간
④ 가족사항	○ 욕구조사 대상자를 포함한 가구원의 정보를 기재 - 가구주와의 관계, 성명, 주민번호, 연령, 성별, 동거여부, 학력, 직업, 결혼상태, 연락처, 장애, 질병, 비교
⑤ 가구유형	○ 현재 동거하고 있는 가족 구성원에 따라 가구유형을 선택하여 해당하는 사항에 체크 - (1인가구) 가구 구성원이 1인인 가구 - (한부모가구) 편부·편모와 자녀 등 한부모와 자녀로 구성된 가구 - (부부+자녀가구) 부모와 자녀로 구성된 가구 - (조부모+부모+자녀가구) 조부모와 부모 자녀 3세대로 구성된 가구 - (조부모+손자녀가구) 부모세대 없이 조부모와 손자녀로 구성된 가구 - (공동체(비혈연))혈연이 아닌 여러 사람이 모여 공동체를 형성하는 가구 - (소년소녀가구) 부모나 친인척이 없이 미성년인 형제자매 또는 1인만 살고 있거나, 부양능력이 없는 친인척과 미성년 형제자매가 함께 살고 있는 가구 - (부부중심가구) 자녀 없이 부부로 구성된 가구 - (기타) 위 분류 이외의 가구유형인 경우 구체적인 가구 형태를 기록 ○ 추가적으로 대상 가구의 특수성을 반영하여 장애인, 다문화, 북한이탈주민 등에 체크하거나 기타란에 기술, 중복해서 체크 가능
⑥ 서비스이력	○ 대상가구가 조사시점 현재 제공받은 서비스 내역을 사례관리 시스템에서 조회, 참조하여 세부적인 욕구 조사를 실시함 (※ 시스템 내에서 해당 정보 자동 연계 출력 가능) - 수혜자, 개시·종료일, 급여·서비스명, 서비스유형, 제공주기, 제공기관, 서비스상태 * 급여 및 서비스 수혜이력 등 미리 파악 가능한 정보는 사전에 확인
⑦ 욕구영역별 욕구내용	○ 욕구 영역별로 욕구 내용을 육하원칙 하에 구체적으로 기술하며, 주요 현상 및 주요 원인 보기 목록을 참고하여 현재 해당 욕구 미충족으로 인해 발생하는 주요 현상과 주요 원인 및 주요 원인제공자에 관한 내용을 포함하여 작성 ○ 욕구 조사 시 욕구 영역별로 '위기도 조사지'를 바로 작성 ○ 세부작성방법은 [②욕구 영역별 욕구내용]을 참조

항 목	작성방법
⑧ 강점 및 장애물	<ul style="list-style-type: none"> ○ 욕구 영역별 욕구 내용을 종합하여 대상자 가구의 강점과 장애물을 작성 ○ 강점은 대상자의 욕구충족과 현재 당면한 문제를 해결하는데 도움이 되는 역량과 자원을 파악 ○ 장애물은 욕구충족과 문제해결에 방해가 되는 요소들을 평가
⑨ 가족력	<ul style="list-style-type: none"> ○ 가족력은 가계도와 가족 내의 특별한 사건이나 특성을 중심으로 작성 ○ 가족력 기록이 간소화되었다고 해서 중요한 정보가 아니라는 의미는 아님. 대상자의 연령이나 생애주기, 가족환경을 고려하여 가족력이 중요한 정보에 해당할 경우 자세히 기술
⑩ 개인력	<ul style="list-style-type: none"> ○ 개인력은 생애주기 전반을 아울러 특별한 사건이나 이슈를 중심으로 작성 ○ 발달과정 중 특히 대상자에게 중요한 영향을 미쳤던 시기의 사건과 그 당시 느낀 감정 및 대처방법, 이후 그 사건에 부여하는 의미등에 대해서 질문하여 작성 ○ 가족력과 마찬가지로 간소화되었지만 대상자의 연령이나 생애주기를 고려하여 개인력 정보의 중요성을 판단 예) 노인대상자의 경우 아동기부터 노년기까지의 개인력 정보가 상세하게 필요하지 않거나, 기억하는데 한계가 있음을 고려, 반면에 청소년이나 성인초기의 대상자의 경우 상대적으로 개인력 조사를 상세히 할 필요가 있음 ○ 발달 단계에 따른 주요 개인력 조사 내용 <ul style="list-style-type: none"> · 영유아기, 아동기, 청소년기, 성인기, 장년기, 노년기 · 임신기간 : 임신 및 임신기간 모의 감정 상태나 영양상태, 생활환경, 원하던 아이였는지, 임신기간이나 출산 중의 문제점, 임신 중 모의 알고율이나 흡연 등에 관한 정보 · 유아기 : 수유상태, 배변훈련, 언어 발달, 신체적 발달적 특이사항, 주 양육자와의 애착상태(분리불안, 모성 박탈) · 아동기 : 양육자의 훈육상태, 또래 관계, 학업성취도, 및 기타 인지적, 신체, 정서적 발달 정도 · 청소년기 : 자아정체성, 가족관계, 교우관계, 학업달성정도, 사춘기 특성, 이성에 대한 태도, 진로희망, 문제행동 등 · 성인기 : 대인관계, 직업력 및 경제활동, 군대생활(남), 이성교제, 결혼 및 부부관계, 기타 사회활동, 법적 문제 등 · 노년기 : 신체건강상태, 인지기능, 사별경험, 노년기 변화에 따른 반응, 가족관계, 죽음에 대한 태도 등
⑪ 요청 서비스 내역	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사례관리 대상자가 상담을 통해 직접적으로 요청한 서비스 내역을 구체적으로 기술
⑫ 검토 의견	<ul style="list-style-type: none"> ○ '욕구 영역별 욕구 내용'에서 우선순위로 정해진 11개의 욕구 항목의 주요 현상과 원인을 확인하고 구체적으로 기술 ○ 종합의견은 욕구 및 위기도 조사를 통합하여 한 번만 작성하며, 사례관리자의 전문적 판단을 기반으로 대상자의 표현된 욕구와 표현되지 않은 욕구, 활용 가능한 자원의 유무, 자원 활용 능력 등에 대해 기술하고 그에 따른 해결방법에 대하여 작성
⑬ 접수번호, 작성일자, 담당자명 등	<ul style="list-style-type: none"> ○ 접수번호와 조사자의 성명, 소속기관 및 부서명, 연락 가능한 전화번호를 기록

② 욕구 영역별 욕구내용

욕구 영역		드러난 주요현상	확인된 욕구
대분류	중분류		
경제	기초생활 해결	① 식비 부족 ② 주거비 부족 ③ 의료비 부족 ④ 교육비 부족 ⑤ 난방비 부족 ⑥ 공과금 체납 ⑦ 기타	• 의식주 및 의료, 교육비, 공과금, 난방비 등 기초생활유지를 위한 현금급여 성격의 욕구
	재정관리	① 수입에 비해 과도한 지출(불필요한 소비) ② 부채, 신용불량, 압류	• 취약계층의 경제적 안정과 재정적 건전성 향상 • 효과적인 돈 관리와 부채관리
돌봄	돌봄지원	① 식사 및 준비, 옷입기, 씻기, 화장실 가기, 외출하기, 약물복용 등 일상생활 수행이 어려움 ② 긴급상황 대처 곤란 ③ 기타	• 일상생활 유지를 위해 돌봄서비스가 필요한 경우 (예 : 장기요양, 노인맞춤형돌봄, 장애인활동지원, 이동 지원, 아동돌봄 등)
	일상생활지원	① 식생활지원 ② 철에 맞는 의복이나 신발 ③ 생활용품 ④ 난방용품 ⑤ 기타 * 의식주 관련 자원 부족	• 일상생활지원을 위한 의식주관련 현물지원 (예 : 후원으로 연결하는 쌀, 라면, 반찬, 외식상품권, 생활용품, 연탄지원, 난방기구 등등)
신체적 건강	신체적 질환 관리	* 신체적 질병(질병명) ① 중증질환(암, 뇌혈관계 질환, 심장질환, 희귀난치질환) ② 만성질환(당뇨병, 고혈압 등) ③ 기타	• 진단받은 신체적 질병의 적절한 치료와 질병 관리에 관한 욕구
	신체적 건강 유지	① 영양결핍 ② 비만 ③ 기타	• 신체적 질병이 의심되거나 비만, 영양결핍 등의 신체적 건강유지와 관련된 욕구
정신적 건강	정신적 질환 관리	① 환각/망상(조현병) ② 기분장애(우울증, 조울증) ③ 불안 및 강박 ④ 중독문제(알코올, 약물, 도박, 인터넷 게임 등) ⑤ 자해/자살 ⑥ 수면문제 ⑦ 성격문제 ⑧ 분노조절, 공격적 행동 ⑨ 치매 ⑩ 이상한 행동 ⑪ 주의산만, 과잉행동 ⑫ 지적 및 발달장애 ⑬ 기타	• 진단받은 정신적 질환이 있거나 드러난 현상 등으로 정신질환이 의심되어 적절한 정신질환의 치료와 관리가 필요한 경우
	심리·정서적 건강 유지	① 대인기피, 은둔형 외톨이 ② 정서-행동상의 문제 ③ 과도한 스트레스 ④ 부적응	• 심리·정서적 건강에 관한 욕구 • 대인관계, 스트레스, 부적응 심리·정서적 어려움의 해결

육구 영역		드러난 주요현상	확인된 육구
대분류	중분류		
주거	주거 내·외부 환경개선	① 집안 내부환경 열악 및 노후 ② 집안 외부환경 열악 및 노후 ③ 공간이 협소하거나 편의시설이 부족함 ④ 기타	• 거주지 내외부의 환경개선이 필요한 경우
	주거지 마련	① 철거 및 퇴거위기 ② 쉼터나 보호시설 등의 시설입소가 필요 ③ 기타	• 현재의 주거지가 적절치 않아서 새로운 주거지 마련이 필요한 경우 • 주거지 마련을 위한 주거비는 기초생활육구에 해당하며 새로운 주거지 마련을 위한 정보제공이나 자격신청 등
일자리	취(창)업	① 실업/실직 ② 사업실패 ③ 기타	• 취업과 창업의 육구, 구직에 관한 육구
	고용 유지	① 잦은 직장 이동 ② 잦은 결근 ③ 고용주의 불만족 ④ 직장적응의 어려움 ⑤ 사업체 유지의 어려움 ⑥ 기타	• 현재의 일자리를 유지하기 위한 육구
보육 및 교육	기초학습 습득 및 향상	① 읽기, 쓰기, 말하기 능력 부족 ② 수리 계산 능력 부족 ③ 그 외 학습 능력 부족	• 기초학습능력향상과 관련된 육구 • 읽기, 쓰기, 계산하기, 이해하기 등
	보육 및 교육 환경 개선	① 특수교육이 필요함 ② 상급학교 진학의 어려움 ③ 학업유지의 어려움 ④ 학업중단(가출, 무단결석 등) ⑤ 학교생활 적응의 어려움 ⑥ 기타	• 학교생활 및 학업 유지의 어려움
관계	가족관계	① 가족 간 갈등 ② 가족 간 관계 소원 ③ 가족 간 관계 단절 ④ 기타	• 가족관계 향상의 육구
	사회적 관계	① 친인척 갈등/소원/단절 ② 이웃간 갈등/소원/단절 ③ 소속집단 내 관계 어려움	• 가족 외의 친지, 이웃 등과의 관계 향상 및 유지의 육구
안전	가족 내 안전	① 가정폭력 ② 학대 ③ 방임 ④ 자기방임(노인) ⑤ 기타	• 가족 내 학대, 방임 및 폭력과 관련된 안전의 육구
	가족 외부로부터의 안전	① 폭력의 위험(직장폭력, 학교폭력, 데이트 폭력, 성폭력 등) ② 협박, 위협 ③ 착취 ④ 기타	• 가족 외 범죄피해, 성폭력, 데이트 폭력, 협박, 위협, 노동력 착취 등의 위험으로부터 안전의 육구
법률 및 권익보장	법률적 지원	① 이혼 ② 부채/파산/신용불량 ③ 친권상실, 후견인 지정 ④ 국적문제 ⑤ 사고보상처리 ⑥ 신분상실 ⑦ 기타	• 부채관리, 신용회복, 이혼 및 양육비분쟁, 국적취득, 성년후견 등 법률적 지원에 관한 육구
	권익보장	① 차별대우(차별) ② 권리침해(인권침해)	• 차별, 권리침해와 관련된 육구
문화 및 여가	문화 및 여가생활 활용	① 문화생활 어려움 ② 취미활동 어려움 ③ 기타	• 문화 및 여가생활에 관한 육구 • 나들이, 문화체험, 취미활동 등

■ 사례관리 대상자 선정 기준표

번호	욕구 영역	총점	사례관리 여부 기준표	해당 여부
1	경제		- 1번 문항이 3점인 경우	<input type="checkbox"/> 해당
			- 3번 문항이 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 비해당
2	돌봄		- 1번, 2번 문항 중 어느 한 문항이라도 1점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 해당
			- 3번 문항이 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 비해당
3	신체적 건강		- 어느 한 문항이라도 3점인 경우	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
4	정신적 건강		- 어느 한 문항이라도 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
5	주거		- 1~3번 문항의 총점이 4점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 해당
			- 4번 문항이 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 비해당
6	일자리		- 1번 문항이 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 해당
			- 2번 문항이 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 비해당
7	보육 및 교육		- 1번 문항이 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
			- 2번 문항이 2점 이상인 경우	
			- 3번 문항이 1~3번 중 하나라도 해당하는 경우	
8	관계		- 1번 문항이 3점인 경우	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
			- 2~4번 문항 중 어느 한 문항이라도 2점인 경우	
9	안전		- 어느 한 문항이라도 3점인 경우	<input type="checkbox"/> 해당 <input type="checkbox"/> 비해당
10	법률 및 권익보장		- 1번 문항이 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 해당
			- 2번 문항이 2점 이상인 경우	<input type="checkbox"/> 비해당
총 점				
(잠재적) 통합사례관리 대상자 선정 여부		각 욕구 영역별로 어느 하나라도 '해당'에 표시된 경우는 통합사례관리 대상자로 선정함.		<input type="checkbox"/> 선정 <input type="checkbox"/> 미선정

③ 위기도 조사지

□ 위기도 조사지 작성 원칙

- 위기도 조사지 문항에 따라 욕구 영역별 위기도 점수에 체크
: 위기도 조사에 해당하는 문항을 대상자에게 질문하여 파악하거나 객관적인 근거나 사례관리자의 관찰을 근거로 평가
- 문제의 원인과 관계없이 현재의 상황만을 기준으로 위기도를 작성
- 위기도 조사지는 욕구 조사 시 '욕구 영역별 욕구 내용'을 작성하면서 해당 욕구 영역의 위기도 조사 문항에 대해 사례관리자가 최종 판단하여 기입
- 각 욕구 영역의 위기도 점수는 문제가 더 심각한 가구원을 중심으로 기입
- 각 보기 항목에서 중복체크 될 경우 보다 심각한 점수를 선택
- 정보가 없는 경우는 '해당 사항 없음'에 기입

□ 위기도 조사지 활용 방법

- 사례관리대상자 선정 기준표에 근거하여 욕구 영역별 위기점수가 잠재적 사례관리 대상자인지 판단
 - 욕구 영역별 단일 혹은 복수의 위기에 대해 해당에 체크하면 잠재적 사례관리 대상자로 선정
 - 사례회의(내부 또는 통합 사례회의)를 통해 사례관리 대상 가구, 서비스 연계 가구, 미선정 가구 판정
 - 사례관리 대상 가구는 욕구 영역별 위기도 점수를 기준으로 장단기 목표 설정 및 서비스 연계 계획 수립
 - 위기도 점수는 초기 위기도와 현재 시점의 점수 변화 및 위기 해당 여부의 변경에 따라 사례관리개입 이후 대상자의 변화를 모니터링하는 지표로 활용 가능
- ※ 대상자 선정 단계에서는 욕구 영역별 위기도 정도에 따라 잠재적 사례관리대상자 선정의 근거로 활용하고, 서비스 제공 및 대상자 변화 관찰을 위한 모니터링 단계에서 위기도 점수 활용. 단, 위기도 총점의 높낮이로 사례종결의 근거 삼지 않음

서식 4 사례회의록

사례회의록

① 사례관리 번호		대상자명	
회의 차수		회의 일시	
② 작성자		소속 기관	
③ 회의 제목			
④ 회의 내용			
⑤ 회의 결과			
⑥ 내부 참석자			
⑦ 외부 참석자 (수행기관 종사자 등)	소속 : 직책 : 이름 :		
⑧ 외부 참석자 (외부 전문가)	소속 : 직책 : 이름 :		
⑨ 차기 회의 예정 일시	()차 :		

(1) 작성 방법 - 사례회의록

항목	작성방법
① 사례회의 기초정보	○ 사례회의 대상의 사례관리 번호, 대상자명, 회의 차수, 회의 일시 기록
② 작성자, 소속 기관	○ 작성자명, 소속 기관을 기록
③ 회의 제목	○ 사례회의의 주요 안건을 요약하여 작성
④ 회의 내용	○ 사례회의의 주요 내용을 작성, 세부 작성방법은 정해져 있지 않으며, 사례별, 회의내용별 정리
⑤ 회의 결과	○ 회의 내용 중 결정사항, 협조사항, 향후 추진사항 등을 중심으로 간략하게 요약
⑥ 내부 참석자	○ 희망복지지원단, 시군구 및 읍면동의 유관부서 담당자 등 내부 참석자를 기록
⑦ 외부 참석자 (수행기관 종사자 등)	○ 회의 안건 관련 외부 유관기관 참석자, 사례관련인(예. 사례관리 대상자, 가족, 복지위원)을 기록
⑧ 외부 참석자 (외부 전문가)	○ 사례 슈퍼비전 제공 등의 목적으로 참석한 외부 전문가를 기록
⑨ 차기 회의 예정 일시	○ 차기 사례회의 필요시, 차기회의의 일정을 협의하여 기록

(2) 작성 예시 - 통합사례회의

사례관리 번호		대상자명	○○○
회의 차수	(1)차 회의	회의 일시	20**/**/**- 14:00
작성자	△△△	소속 기관	희망복지지원단
회의 제목	○○○ 가구의 사례관리 개입방안 논의		
회의 내용	<p>[대상사례 개요]</p> <ul style="list-style-type: none"> - (가족사항) 부자가정 <ul style="list-style-type: none"> · ○○○(부, 43세) 이혼, 알콜의존증, 일용직 · △△△(자, 14세) 중1 재학 - ○○○은 경제적 문제로 부인과 이혼하고 자△△△과 생활하고 있음. - ○○○은 이혼 스트레스, 경제적 어려움 등으로 인한 스트레스로 과도하게 음주를 하였으며, 몇 차례 자살기도를 하기도 함. 입원치료를 통해 안정을 찾아가던 중 최근 우울감이 심해지면서 음주문제가 재발된 상황임. - 자△△△은 부와의 관계는 원만한 편이나 학습능력이 매우 떨어져서 의기소침해 있고 이로 인해 학교생활 적응에 어려움을 겪고 있음.(육구조사 시 간이 척도지를 활용하여 아동의 심리상태를 확인한 결과 양호한 것으로 나타난 심리적인 문제가능성은 낮은 것으로 보여짐.) <p>[주요 욕구와 문제]</p> <ul style="list-style-type: none"> - 정신적 건강유지 : ○○○은 우울감으로 인한 습관성 음주를 절제하고 싶어 하나 스스로 극복하는데 어려움을 호소하며 전문기관의 도움을 받길 원하고 있음. - 기초지식 습득 및 향상 : △△△는 학습능력은 있으나 기초학습능력이 매우 부족한 상태로 학습지원이 필요함. - 취(창)업 : ○○○은 안정적인 일자리를 구하고 싶어함. - 자산관리 : ○○○은 전처로 인해 신용불량자가 된 상태로 채무해결을 통해 안정된 생활을 하고 싶어함. <p>[서비스 제공계획]</p> <ul style="list-style-type: none"> - 정신적 건강유지 : 정신평가상담을 통해 약물치료를 하면서, 음주문제를 위해 알콜상담센터 단주모임 병행하여 음주에 대한 자기조절능력을 기르도록 돕는 것이 필요 - 기초지식 습득 및 향상 : 자기주도학습이 가능하도록 일대일 학습멘토 연계를 통한 체계적인 학습지도 필요 - 취(창)업 : 희망리본사업 연계하여 전담 사례관리자의 체계적인 관리를 통해 안정된 일자리에 취업할 수 있도록 지원 - 자산관리 : 우울감과 음주의 주요원인인 부채해결을 위한 자원방안 마련 		
회의 결과	<p>[개입방안]</p> <ul style="list-style-type: none"> - 정신적 건강유지 : 음주문제 해결을 위한 전문기관 연계 - 기초지식 습득 및 향상 : 학습능력 향상을 위한 학습지원 방안 마련 - 취(창)업 : 안정적인 일자리 확보를 위한 취업활동 지원 - 자산관리 : 채무문제 해결방안 마련을 위한 무료법률상담 실시 		
내부 참석자	- 희망복지지원단 팀장 ○○○, 담당 ○○○, 통합사례관리사 ○○○, ○○○		
외부 참석자 (수행기관 종사자 등)	소속 : **희망리본본부 직책 : 사례관리자(직업상담사) 이름 : △△△		
외부 참석자 (외부 전문가)	소속 : **대학교 사회복지학과 직책 : 교수 이름 : △△△		
차기 회의 예정 일시	(2)차 : 20**/**/**- 10:00		

(3) 작성 예시 - 내부사례회의

사례관리 번호		대상자명	○○○
회의 차수	(1)차 회의	회의 일시	20**/**/**- 14:00
작성자	△△△	소속 기관	희망복지지원단
회의 제목	대상자 선정회의		
회의 내용	<p>[대상사례 개요]</p> <ul style="list-style-type: none"> - (가족사항) 부자가정 <ul style="list-style-type: none"> • ○○○(부, 43세) 이혼, 알콜의존증, 일용직 • △△△(자, 14세) 중1 재학 - ○○○은 경제적 문제로 부인과 이혼하고 자△△△과 생활하고 있음. - ○○○은 이혼 스트레스, 경제적 어려움 등으로 인한 스트레스로 과도하게 음주를 하였으며 여러 차례 자살기도를 하기도 함. 병원 입원치료를 통해 많이 호전된 상황이지만 최근 우울감을 호소하며 또다시 음주문제를 보이고 있음. - 자 △△△은 부와의 관계는 원만한 편이나 학습능력이 매우 떨어져서 의기소침해 있으며, 이로 인해 학교생활 적응에 어려움을 겪고 있음. <p>[주요 욕구와 문제]</p> <ul style="list-style-type: none"> - 정신적 건강유지 : ○○○은 우울감으로 인한 습관성 음주를 절제하고 싶어 하나 스스로 극복하는데 어려움을 호소하며 전문기관의 도움을 받길 원하고 있음. - 기초지식 습득 및 향상 : △△△는 학습의지는 강하나 기초학습능력이 매우 부족한 상태로 학습지원이 필요함. - 취(창)업 : ○○○은 안정적인 일자리를 구하고 싶어함. - 자산관리 : ○○○은 전처로 인해 신용불량자가 된 상태로 채무해결을 통해 안정된 생활을 하고 싶어함. <p>[위기도 점수] : 40점(보호대상자)</p>		
회의 결과	<p>대상자가 문제상황을 극복하고자 하는 의지는 강하나 스스로 극복할 능력이 부족한 상황으로 사례관리 대상자로 선정하여 주요욕구 및 문제에 대해 적절한 개입과 관리가 필요한 것으로 사료됨.</p> <p>☞ 사례관리 대상자로 선정</p>		
내부 참석자	- 희망복지지원단 팀장 ○○○, 담당 ○○○, 통합사례관리사 전원		
외부 참석자 (수행기관 종사자 등)	-		
외부 참석자 (외부 전문가)	-		
차기 회의 예정 일시	(2)차 : 20**/**/**- 10:00		

서식 5 서비스 제공계획 및 점검표

서비스세공계획및점검표

①사례관리번호	②대상자 성명	③사례관리 담당자	점검일자	사례관리 담당 소속	우선순위										
정단기목표															
④목표구분	목표내용														
단기 목표															
장기 목표															
목구	⑤개입목표	⑥서비스명	프로그램명	대상자 성명	⑦우선순위	⑧개입시기	⑨서비스 시작일자	서비스 종료일자	횟수 (회/1주당)	⑩제공기관	담당자 성명	⑪점검방법	⑫이행여부	⑬변경내용	⑭변경사유
경제															
물품															
...															
⑮대상자 실태 및 변화															

⑮본인은 년 월 일 20 년 월 일 성명 : (인)
공유하는 것에 대해 동의합니다.

⑮일부터 상기와 같은 서비스 이용에 동의하며, 적극적으로 변화 노력에 동참할 것을 약속합니다. 또한 더 나은 생활지원을 위해 협력하는 기관들과 본인 및 가족의 기초정보 및 서비스진행과정에 대한 정보를

(1) 작성 방법 - 서비스 제공계획 및 점검표

항목	작성방법
① 사례관리번호	○ 접수 시 생성된 해당 사례의 관리번호를 참조하여 기입
② 대상자 성명	○ 직접적으로 서비스를 수혜 받을 가구의 이름으로, 서비스 수혜 주체가 가구 단위인 경우나 파악이 어려운 경우에는 세대주의 이름을 기록
③ 작성자 정보	○ 사례관리 대상자를 담당하고 있는 사례관리 담당자 성명, 점검일자, 소속기관을 기록
④ 목표	○ 다양한 서비스제공을 통해 궁극적으로 변화를 가져오기 위한 영역 및 각 영역별 변화의 양과 질에 대한 기대치를 기록 - (장기목표) 대상자 문제 및 욕구 해결을 위한 궁극적 목표, 주로 3~6개월 이상의 개입 필요, 대상자와 그 가족에게 기대되는 변화 상태를 측정 가능하거나 또는 객관적으로 판단이 가능하도록 규정 - (단기목표) 장기 목표 달성을 위한 하위 목표, 대체로 3개월 이내에 달성 가능한 수준, 단기목표는 행동이나 인식의 변화보다는 새로운 지식이나 정보의 습득, 이를 통해 새로운 자원의 활용 등 장기목표 달성에 영향을 미치는 생활 조건의 변화를 목표로 하는 것이 적절
⑤ 개입목표	○ 욕구별 장단기 목표를 재구분하여 기록
⑥ 서비스명	○ 서비스목표에 따라 제공되어야 할 서비스 자원 및 시설의 구체적인 내용을 기록
⑦ 우선순위	○ 아래와 같은 기준에 의거하여 대상자와의 합의에 기반하여 설정 - 대상자의 주요 문제 중에서 단기간 내 제거 가능한 것 - 대상자가 가장 중요하다고 인식하거나, 대상자의 삶에 당장의 위험을 끼칠 가능성이 있는 긴급한 것 - 작은 것, 달성하기 쉬운 것으로 구체적이며 명확하며, 대상자의 생활에서 현실적이고 성취 가능한 것 - 서비스가 미뤄질 경우 다른 욕구영역에까지 문제 유발하거나 다른 욕구발생 가능성이 높은 것
⑧ 개입시기	○ 서비스 개입의 적절한 시기(우선순위, 사례관리의 효율성 고려)
⑨ 서비스 시작일자/ 종료일자/ 횟수	○ 서비스의 충분성을 고려, 적절한 기간(시작일자~종료일자)과 횟수를 산정 - 해당 서비스로 기대되는 성과 도출을 위해 얼마만큼의 서비스가 필요한지에 대한 기간 및 횟수 산정 - 단, 외부기관에 의뢰하는 서비스는 해당 기관의 서비스제공 기준에 따라 제공되는 점을 고려하여 그 기관의 서비스 제공 지침에 따라 서비스 기간 및 횟수를 구체적으로 기록
⑩ 제공기관 및 담당자	○ 서비스를 제공하는 기관과 실제 수행하는 담당자명을 파악하여 주기적인 모니터링 채널을 구축
⑪ 점검방법	○ 점검이 이루어진 방법에 대한 기록으로 대상자의 내방, 전화, 방문, 시스템 등 점검 방법을 기록
⑫ 이행여부	○ 이행과정을 모니터링하여 이행 중 또는 완료 등 점검 당시 상황을 기록
⑬ 변경내용	○ 서비스 계획 대비 변경된 서비스 내역을 기록
⑭ 변경사유	○ 서비스 계획 대비 서비스 제공의 차이가 발생한 원인 및 사유를 기록
⑮ 대상자 실태 및 변화	○ 해당 서비스 제공으로 나타난 대상자 변화의 정도와 내용을 중심으로 기술 - 대상자의 환경 및 중대한 욕구의 변화가 있는 경우 해당 내용을 기록
⑯ 서비스이용 및 참여에 대한 동의	○ 서비스제공계획 수립 또는 변경 시 서비스 이용 및 참여에 대한 동의 서명을 받도록 함

서식 6 서비스 의뢰서

서비스 [☐ 신청 ☐ 변경] 의뢰서

① 작성 일자		② 담 당 자	(인)
소 속		연 락 처	
③ 의뢰기관		④ 의뢰날짜	
의뢰기관 담 당 자		의뢰기관 연 락 처	
⑤ 서비스 대상자 성 명		전화번호	(주택) (H.P.)
주 소	주택)		
⑥ 가구유형	<input type="checkbox"/> 1인가구 <input type="checkbox"/> 한부모가구 <input type="checkbox"/> 부부+자녀가구 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 조부모+부모+자녀가구 <input type="checkbox"/> 조부모+손자녀가구 <input type="checkbox"/> 공동체(비혈연) <input type="checkbox"/> 다문화 <input type="checkbox"/> 소년소녀가구 <input type="checkbox"/> 부부중심가구 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 북한이탈주민		
⑦ 대상자 요구서비스			
⑧ 주 의뢰 문제		의뢰 서비스	
⑨ 첨부내용			

(1) 작성 방법 - 서비스 의뢰서

항목	작성방법
① 작성일자	○ 서비스 의뢰서 작성 일자 기록
② 담당자, 소속, 연락처	○ 사례관리 담당자명, 소속, 연락처 작성
③ 의뢰기관, 의뢰기관 담당자, 연락처	○ 서비스 의뢰기관명, 의뢰기관 담당자, 연락처 작성
④ 의뢰날짜	○ 서비스 의뢰일자 기록
⑤ 서비스대상자 성명, 연락처, 주소	○ 의뢰대상자 정보 작성(서비스대상자 성명, 연락처, 주소)
⑥ 가구유형	<p>○ 현 거주 상황에 대한 정보를 통해 가구유형을 선택</p> <ul style="list-style-type: none"> - (1인가구) 가구 구성원이 1인인 가구 - (한부모가구) 편부·편모와 자녀 등 한부모와 자녀로 구성된 가구 - (부부+자녀가구) 부모와 자녀로 구성된 가구 - (조부모+부모+자녀가구) 조부모와 부모 자녀 3세대로 구성된 가구 - (조부모+손자녀가구) 부모세대 없이 조부모와 손자녀로 구성된 가구 - (공동체(비혈연))혈연이 아닌 여러 사람이 모여 공동체를 형성하는 가구 - (소년소녀가구) 부모나 친인척이 없이 미성년인 형제자매 또는 1인만 살고 있거나, 부양능력이 없는 친인척과 미성년 형제자매가 함께 살고 있는 가구 - (부부중심가구) 자녀 없이 부부로 구성된 가구 - (기타) 위 분류 이외의 가구유형인 경우 구체적인 가구 형태를 기록 <p>※ 장애인가구, 다문화가구, 북한이탈주민 유형은 타 가구분류와 중복 체크 가능</p>
⑦ 대상자 요구서비스	○ 대상자가 요구하는 서비스 기록
⑧ 주 의뢰문제, 의뢰서비스	○ 주 의뢰 문제(욕구) 및 의뢰서비스 작성
⑨ 첨부내용	○ 의뢰대상 및 문제에 대한 참고자료 기록

서식 7 사례관리 종결심사서

사례관리 종결심사서

사례관리번호				대상자성명				종결심사일자			
종결심사 담당자				소속				연락처			
요청일자	인적정보	육구조사	사례회의	대상자 선정	제공계획	서비스 점검	종결평가				
① 단기성과 목표				① 장기성과 목표							
번호	목표내용	성과구분	성과내역	번호	목표내용	성과구분	성과내역				
1				1							
2				2							
3				3							
② 서비스 개입(성과)											
③ 대상자 변화(성과)											
④ 종결심사 의견 (특이사항/ 사후관리)											
⑤ 종결심사 결과	<input type="checkbox"/> 재조사 <input type="checkbox"/> 종결										
⑥ 종결 유형	<input type="checkbox"/> 장기목표 달성 <input type="checkbox"/> 단기목표 달성 <input type="checkbox"/> 상황호전()										
	<input type="checkbox"/> 거절이나 포기() <input type="checkbox"/> 연락두절 <input type="checkbox"/> 이사또는사망 <input type="checkbox"/> 자체종결										

- 목표별 달성도 : 전혀 달성하지 못함(1점) / 기대수준 이하로 달성(2점) / 보통수준(3점)
기대한 정도의 목표 달성(4점) / 기대 이상의 목표달성(5점) 등 목표별 달성도 기록

(1) 작성 방법 - 사례관리 종결심사서

항목	작성방법
① 성과목표 (단기·장기)별 성과내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ (목표내용) 대상자와의 상담을 통해 서비스제공계획 수립 시 설정한 장·단기 목표 내용 기록 ○ (성과구분) 달성여부 및 달성 정도 기록 <ul style="list-style-type: none"> * (예) 전혀 달성하지 못함, 기대수준 이하로 달성, 보통 수준, 기대한 정도 달성, 기대 이상의 목표달성 ○ (성과내역) 목표별 성과 내용을 기록
② 서비스 개입 (성과)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 성과목표 달성 여부 결과를 기초로, 서비스 지속 제공 여부 필요성, 타 기관 의뢰 필요성 등 종결에 대한 담당자 개인의 전문적인 의견을 기술
③ 대상자 변화 (성과)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 개입을 통해 대상자 및 가족의 변화된 정도를 기술
④ 종결심사 의견	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사례관리 대상자를 둘러싼 이해관계자 간의 사례회의를 통해 대상자의 변화를 유도하고 적절한 보호 조치가 이루어졌는지 여부를 평가하고 대상자에 대한 종결 여부 논의 결과를 요약하여 기록 <ul style="list-style-type: none"> ※ 장기 목표 달성 없이 단기 목표 달성만으로 종결할 경우 그 사유를 특이사항란에 명시
⑤ 종결심사 결과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 대상자를 둘러싼 중대한 환경 및 욕구의 변화가 발생한 경우 욕구 조사를 재차 실시하며, 그 외의 경우 종결 처리
⑥ 종결 유형	<ul style="list-style-type: none"> ○ (장기목표 달성) 대상자의 욕구 및 문제점 진단 결과, 당초 수립한 장기목표 달성으로 판단되는 경우 ○ (단기목표 달성) 대상자의 욕구 및 문제점 진단 결과, 당초 수립한 단기목표 달성으로 판단되는 경우 ○ (상황호전) 당초 수립한 목표 달성은 아니지만, 상황이 호전되어 더 이상 사례관리 서비스가 불필요한 경우 <ul style="list-style-type: none"> * (예) 위기도 조사 결과 사례관리 전후 점수가 @점 이상 향상, 대상자의 취업 또는 환경 변화로 인하여 사례관리 필요성 낮아짐 등 ○ (거절이나 포기) 대상자의 서비스에 대한 지속적인 거부 또는 사례관리 서비스에 대한 중단을 요구하여 더 이상 사례관리 진행이 어려운 경우 ○ (연락두절) 대상자가 의도적으로 사례관리자를 회피 또는 연락을 끊는 경우 ○ (이사 또는 사망) 대상자의 이사 또는 사망으로 더 이상 사례관리를 진행할 수 없는 경우 ○ (자체종결) 기관의 자원·능력의 한계, 사례관리 대상자의 소극적 참여 등 팀 내부 논의를 통해 더 이상 사례관리 진행을 할 수 없다고 판단한 경우

(2) 작성 예시 - 사례관리 종결심사서

관리번호				대상자명		○○○		종결심사 승인일자		20**-**-**	
종결심사 담당자		△△△		소속		희망복지지원단		연락처		**-**-****	
요청일자	인적정보	욕구조사	위기도 조사	사례회의	대상자선정	제공계획	서비스점검	종결심사			
20**-**-**	20**-**-**	20**-**-**	20**-**-**	20**-**-**	20**-**-**	20**-**-**	20**-**-**	20**-**-**			
단기성과 목표					장기성과 목표						
번호	목표내용	성과구분	성과내역		번호	목표내용	성과구분	성과내역			
1	전문기관 연계를 통한 알콜의존증 치료 및 관리(부)	기대한 정도의 목표달성	주1회 정신과 상담 및 약물치료 시행 중이며, 알콜상담센터 단주 모임에 참여하면서 음주관리하고 있음.		1	알콜의존증 치료를 통한 음주에 대한 자기 조절력 기르기(부)	기대한 정도의 목표달성	약물치료와 단주모임을 병행하면서 5개월 이상 금주를 하고 있음.			
2	학습멘토 연계를 통한 자기주도학습 방법 습득(자)	기대 이상의 목표달성	대학생 학습멘토 연계되어 주2회 학습지도 받으면서 스스로 공부하는 방법을 터득하고 있음.		2	학습능력 향상을 통해 자신감을 갖고 학교생활하기 (자)	기대한 정도의 목표달성	최근 실시한 학습평가에서 성적이 많이 향상되어 공부 및 학교생활에 자신감을 보이고 있음.			
3	채무문제 해결을 통한 경제적 부담감 완화(부)	기대한 정도의 목표달성	무료법률상담을 통해 개인회생제도 신청하여 회생절차를 밟는 중으로 경제적 부담감이 많이 완화된.		3	취업을 통한 생활안정(부)	보통수준	희망리본사업에 참여하면서 도배기술에 관심이 생겨 자격 취득을 위해 학원수강 중에 있으며, 자격 취득 후 자활센터 통해 일자리 연계받기로 함.			
					4	희망리본사업 참여를 통한 근로능력강화(부)	기대한 정도의 목표달성	희망리본사업에 결석 없이 참여하고 있으며, 본인이 하고 싶은 일에 대한 구체적인 계획을 세우는 등 강한 자립 의지를 보이고 있음.			

서비스 개입(성과)	<p>○ 약물치료</p> <p>- 치료에 적극적으로 임하고 약물관리도 잘 되고 있어, 5월부터는 주1회 진료에서 격주 진료로 일정 조정됨. **정신과 주치의와의 지속적인 의사소통을 통해 병원치료에 대한 모니터링을 지속할 예정임.</p> <p>○ 단주모임</p> <p>- 단주모임에 관심을 보이며 빠짐없이 참여하고 있으며 담당자와 라포형성도 잘 되어 있어 알콜상담센터를 통해 모니터링 실시하는 것으로 협의함.</p> <p>○ 일대일 학습멘토</p> <p>- **대학교 사회봉사단 통해 대학생 자원봉사가 연계되어 주2회 학습지도 받고 있음. 자원봉사자가 정서지원 또한 해주고 있어 △△△가 매우 좋아하고 있음. 원래 계획은 6개월간 연계하는 것이었으나 대상자와 자원봉사자 모두 연장하는 것에 동의하여 추후 6개월간 더 지속하기로 함.</p> <p>○ 희망리본사업</p> <p>- **희망리본사업 6개월째 참여중임. ○○○이 도배기술을 배워 취업하기를 위해 무료학원 연계하여 도배사 자격증 취득 과정반 수강 중에 있음. 자격증 취득 후 자활센터 통해 일자리 연계받기로 함.</p> <p>○ 무료법률상담</p> <p>- 채무문제 관련 무료법률 상담을 통해 개인회생제도 안내받고 회생 신청하여 5년 동안 월 5만원씩 변제하는 것으로 승인받음. 현재 4개월 납부하였으며 아직까지 연체 없이 성실히 변제하고 있음.</p>
대상자 변화(성과)	<p>○ ○○○은 통합사례관리 지원을 받으면서 단주 및 자립의지가 더욱 강해졌으며, △△△도 개입 전보다 활발해지고 학교생활에도 흥미를 보이고 있음.</p>
종결심사 의견 (특이사항/ 사후관리)	<p>○ 단기목표 달성 및 문제상황 호전으로 통합사례관리 종결하고, ○○○의 음주관리는 알콜상담센터에서 모니터링 실시하기로 함. 음주문제 외 나머지 사항에 대해서는 동주민센터에서 전반적으로 관리하면서 추가 개입이 필요하거나 도움이 필요한 사항이 있을 경우 희망복지지원단과 협의하여 개입하기로 함.</p>
종결심사 결과	<p><input type="checkbox"/> 재조사 <input checked="" type="checkbox"/> 종결</p>
종결 유형	<p><input type="checkbox"/> 장기목표 달성 <input checked="" type="checkbox"/> 단기목표 달성 <input type="checkbox"/> 상황호전()</p> <p><input type="checkbox"/> 거절이나 포기() <input type="checkbox"/> 연락두절 <input type="checkbox"/> 이사또는사망 <input type="checkbox"/> 자체종결</p>

- 목표별 달성도 : 전혀 달성하지 못함(1점) / 기대수준 이하로 달성(2점) / 보통수준(3점)
기대한 정도의 목표 달성(4점) / 기대 이상의 목표달성(5점) 등 목표별 달성도 기록

서식 8 모니터 상담지(읍면동)

모니터 상담지

① 방문일시 : 년 월 일

상담자 :

② 세대주		주민등록번호 (외국인등록번호)		전화번호	
주소				휴대전화	
	특이사항 :			비상연락처	

③ 가족사항(이전 상담결과에서 변화된 사항이 있는지 확인)

세대주와의관계	성 명	연령	등거	학력	직업	건강상태	장애 및 질병
욕구확인	대상자·가족이 원하는 도움·지원의 내용 (표현된 욕구)						
	대상자·가족의 주요문제·걱정거리 (잠재된 욕구)						
주요문제	<input type="checkbox"/> 경제 문제		<input type="checkbox"/> 돌봄 문제		<input type="checkbox"/> 신체적 건강 문제		
	<input type="checkbox"/> 정신적 건강 문제		<input type="checkbox"/> 주거 문제		<input type="checkbox"/> 일자리 문제		
	<input type="checkbox"/> 보육 및 교육 문제		<input type="checkbox"/> 관계 문제		<input type="checkbox"/> 안전 문제		
	<input type="checkbox"/> 법률 및 권익보장 문제		<input type="checkbox"/> 문화 및 여가 문제				

④ 주변관계

개인/기관	관계/기관명	성명/부서 또는 담당자	연락처
종교	<input type="checkbox"/> 기독교 <input type="checkbox"/> 천주교 <input type="checkbox"/> 불교 <input type="checkbox"/> 기타()		
	* 다니는 곳() 위치() 관계()		

⑤ 상담 내용 및 조치 사항

--

⑥ 건강상태				
성명	질병(환)	질병(환)	병명	치료기간(개월)
	병원	자주가는 병원 :	위치:	진료주기 :
	사용약물	<input type="checkbox"/> 복용 <input type="checkbox"/> 미복용	(복용정도 1일 (회)/1회당(개))	
	수술현황	<input type="checkbox"/> 필요 <input type="checkbox"/> 불필요	(질병명: / 시기:)	
		* 과거 이력 : 질병명() 연도 ()		
	안과	<input type="checkbox"/> 각막 <input type="checkbox"/> 백내장 <input type="checkbox"/> 녹내장 <input type="checkbox"/> 시력상실 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
틀니	<input type="checkbox"/> 사용 <input type="checkbox"/> 필요 (<input type="checkbox"/> 전체 <input type="checkbox"/> 부분) <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 보수필요			
의견	<input type="checkbox"/> 긴급지원필요 <input type="checkbox"/> 우선지원 필요 <input type="checkbox"/> 지원필요하나 시급하지는 않음			

⑦ 복지서비스			
성명	현재지원	복지 서비스	<input type="checkbox"/> 반찬, 도시락 <input type="checkbox"/> 요양보호,돌봄 <input type="checkbox"/> 아동/청소년지원 () <input type="checkbox"/> 기관프로그램이용 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
			만족도 <input type="checkbox"/> 만족 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 불만족(사유:)
		후원금 (물품)	금액/내용: 기간: 주기: 만족도 <input type="checkbox"/> 만족 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 불만족(사유:)
	희망지원	<input type="checkbox"/> 정부양곡 <input type="checkbox"/> 무선페이징 <input type="checkbox"/> 건강검진(검진이력 년, 희망항목) <input type="checkbox"/> 주거지원 (<input type="checkbox"/> 영구임대 <input type="checkbox"/> 매입임대 <input type="checkbox"/> 전세자금) <input type="checkbox"/> 집수리 <input type="checkbox"/> 세탁 (주 회) <input type="checkbox"/> 급식 (주 회) <input type="checkbox"/> 가사도움 (주 회) <input type="checkbox"/> 노인돌봄 <input type="checkbox"/> 장애인활동보조지원 <input type="checkbox"/> 산모신생아도우미 <input type="checkbox"/> 가사간병방문도우미 <input type="checkbox"/> 장애아동재활치료 <input type="checkbox"/> 아동인지능력향상서비스 <input type="checkbox"/> 여행바우처 <input type="checkbox"/> 문화바우처 <input type="checkbox"/> 스포츠바우처 <input type="checkbox"/> 기타 ()	
		의견 <input type="checkbox"/> 긴급지원 필요 <input type="checkbox"/> 우선지원 필요 <input type="checkbox"/> 지원필요하나 시급하지는 않음	

⑧ 주거환경	
거주지형태	<input type="checkbox"/> 단독주택 <input type="checkbox"/> 다가구 <input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 여관,고시원 <input type="checkbox"/> 움막 <input type="checkbox"/> 기타 ()
임대현황	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input type="checkbox"/> 보증부월세 <input type="checkbox"/> 사글세 <input type="checkbox"/> 무료임대(관계:) * 보증금(만원)/월세(만원) 거주층: 방 수: 개(가구원 명)
편의시설	화장실 (<input type="checkbox"/> 단독 <input type="checkbox"/> 공동 / <input type="checkbox"/> 수세식 <input type="checkbox"/> 재래식 / <input type="checkbox"/> 입식 <input type="checkbox"/> 좌식 / <input type="checkbox"/> 청결 <input type="checkbox"/> 불결)
	부엌(<input type="checkbox"/> 단독 <input type="checkbox"/> 공동 <input type="checkbox"/> 없음 / <input type="checkbox"/> 입식 <input type="checkbox"/> 재래식 / <input type="checkbox"/> 청결 <input type="checkbox"/> 불결)
시설상태	<input type="checkbox"/> 벽, 담 (<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 지붕 (<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 도배, 장판 (<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 화장실 (<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 부엌 (<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 보일러, 전기배선, 설비 등 (<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 기타()
	<input type="checkbox"/> 폭염취약 <input type="checkbox"/> 한파취약
난방	주 <input type="checkbox"/> 연탄 <input type="checkbox"/> 기름 <input type="checkbox"/> 도시가스 <input type="checkbox"/> 일반가스 <input type="checkbox"/> 전기 <input type="checkbox"/> 기타()
	보조 <input type="checkbox"/> 전기장판 <input type="checkbox"/> 침대사용 <input type="checkbox"/> 난로 <input type="checkbox"/> 온풍기
전기	<input type="checkbox"/> 자동차단기대상 <input type="checkbox"/> 조명기구개선대상(백열, 형광등사용) <input type="checkbox"/> 기타()
가전제품	<input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> 냉장고 <input type="checkbox"/> 세탁기 <input type="checkbox"/> 전자레인지 <input type="checkbox"/> 선풍기 <input type="checkbox"/> 에어컨 <input type="checkbox"/> 컴퓨터 <input type="checkbox"/> 기타()
의견	<input type="checkbox"/> 긴급지원필요 <input type="checkbox"/> 우선지원 필요 <input type="checkbox"/> 지원필요하나 시급하지는 않음

(1) 작성 방법 - 모니터 상담지

항목	작성방법
① 방문일시, 상담자	○ 방문일시, 상담자
② 세대 정보	○ 통합사례관리 종결대상(모니터 대상) 세대주 정보(세대주, 생년월일, 연락처, 주소 등) 기록
③ 가족사항, 욕구확인, 주요문제	○ 가족사항 정보(세대주와의 관계, 성명, 연령, 동거, 학력, 직업, 건강상태, 장애 및 질병) 기록 ※ 이전 상담결과에서 변화된 사항을 위주로 확인하여 기록 ○ (욕구확인) 대상세대가 원하는 자원내용(표현된 욕구)과 주요문제(잠재된 욕구) 기록 ○ (주요문제) 주요 문제 체크
④ 주변관계, 종교	○ 세대의 주변관계(개인 또는 기관), 종교 기관 등에 대해서 기록
⑤ 상담내용 및 조치사항	○ 통합사례 종결이후 대상세대의 모니터 결과를 종합하여 기록하고, 대상자 세대의 변화여부를 기록함. ※ 통합사례 종료 후, 대상자에 대한 서비스 및 사례관리자에 대한 만족도 설문을 실시하여 기록
⑥ 건강상태	○ 주요 대상자의 질환, 치료병원, 사용약물 및 수술현황, 안과질환, 치아상태 등 정보기록하고, 상담자의 의견 기술
⑦ 복지서비스	○ 현재 지원 중인 복지서비스 현황과 희망하는 복지서비스를 기록하고 상담자의 의견 기술
⑧ 주거환경	○ 거주지형태, 임대현황, 편의시설, 시설상태, 난방, 전기 등의 상태와 가전제품 보유여부 등 기록하고 상담자 의견 기록

(2) 작성 예시 - 모니터 상담지

모니터 상담지

방문일시 : 2000년 0월 0일

상담자 : △△△

세대주	000	주민등록번호 (외국인등록번호)	전화번호
주소	서울시 00구 00동	휴대전화	
	특이사항 :	비상연락처	

가족사항(이전 상담결과에서 변화된 사항이 있는지 확인)							
세대주와의 관계	성 명	연령	동거	학력	직업	건강상태	장애 및 질병
본인	000		○	고졸	자활참여	질병	당뇨
자	△△△		○	중2	학생	양호	
자	□□□		○	초6	학생	장애	발달2급(자폐)
욕구확인	대상자·가족이 원하는 도움·지원의 내용 (표현된 욕구)				- 경제적 지원(생활비, 학원비 등) - 자녀2, 낮기간 동안의 케어		
	대상자·가족의 주요문제·걱정거리 (잠재된 욕구)				- 자녀2, 재활치료 - 주거지 개선		
주요문제	■ 경제 문제		□ 돌봄 문제		■ 신체적 건강 문제		
	□ 정신적 건강 문제		■ 주거 문제		□ 일자리 문제		
	□ 보육 및 교육 문제		□ 관계 문제		■ 안전 문제		
	□ 법률 및 권익보장 문제		□ 문화 및 여가 문제				
주변관계							
개인/기관		관계/기관명		성명/부서또는담당자		연락처	
개인		형제		000			
기관		00교회		목사			
종교	□ 기독교 □ 천주교 □ 불교 □ 기타()						
	* 다니는곳(00교회) 위치() 관계()						

상담 내용 및 조치 사항
000 세대는 지속적인 자활참여와 장애아동에 대한 돌봄 등에 대한 서비스제공에 따라, 사례관리 종료 세대로 현재는 주요문제 재발 없이 생활하고 있으나, 주거지 노후 등으로 어려움을 호소하는 바, 영구임대 아파트를 신청함, 3개월 이후 재상담을 추진할 예정임.

건강상태				
성명	질병(환)	질병(환)	병명	치료기간(개월)
		만성질환	당뇨	15년
	병원	자주가는 병원 : ○○의원 위치: ○○아파트단지 상가 진료주기 : 월1회		
	사용약물	<input checked="" type="checkbox"/> 복용 <input type="checkbox"/> 미복용 (복용정도 1일 (회)/1회당(개))		
	수술현황	<input type="checkbox"/> 필요 <input checked="" type="checkbox"/> 불필요 (질병명: / 시기:)		
		* 과거 이력 : 질병명() 연도 ()		
	안과	<input type="checkbox"/> 각막 <input type="checkbox"/> 백내장 <input type="checkbox"/> 녹내장 <input type="checkbox"/> 시력상실 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
틀니	<input type="checkbox"/> 사용 <input type="checkbox"/> 필요 (<input type="checkbox"/> 전체 <input type="checkbox"/> 부분) <input type="checkbox"/> 해당없음 <input checked="" type="checkbox"/> 보수필요			
의견	<input type="checkbox"/> 긴급지원필요 <input type="checkbox"/> 우선지원 필요 <input checked="" type="checkbox"/> 지원필요하나 시급하지는 않음			

복지서비스			
성명	현재지원	복지 서비스	<input checked="" type="checkbox"/> 반찬, 도시락 <input checked="" type="checkbox"/> 요양보호,돌봄 <input type="checkbox"/> 아동/청소년지원 () <input type="checkbox"/> 기관프로그램이용 () <input type="checkbox"/> 기타 ()
			만족도 <input checked="" type="checkbox"/> 만족 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 불만족(사유 :)
		후원금 (물품)	금액/내용 : 기간 : 주기 :
		만족도 <input type="checkbox"/> 만족 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 불만족(사유 :)	
	희망지원	<input type="checkbox"/> 정부양곡 <input type="checkbox"/> 무선페이징 <input type="checkbox"/> 건강검진(검진이력 년, 희망항목) <input checked="" type="checkbox"/> 주거지원 (<input type="checkbox"/> 영구임대 <input type="checkbox"/> 매입임대 <input type="checkbox"/> 전세자금) <input type="checkbox"/> 집수리 <input type="checkbox"/> 세탁 (주 회) <input type="checkbox"/> 급식 (주 회) <input type="checkbox"/> 가사도움 (주 회) <input type="checkbox"/> 노인돌보미 <input type="checkbox"/> 장애인활동보조지원 <input type="checkbox"/> 산모신생아도우미 <input type="checkbox"/> 가사간병방문도우미 <input type="checkbox"/> 장애아동재활치료 <input type="checkbox"/> 아동인지능력향상서비스 <input type="checkbox"/> 여행바우처 <input type="checkbox"/> 문화바우처 <input type="checkbox"/> 스포츠바우처 <input type="checkbox"/> 기타 ()	
의견	<input type="checkbox"/> 긴급지원필요 <input checked="" type="checkbox"/> 우선지원 필요 <input type="checkbox"/> 지원필요하나 시급하지는 않음		

주거환경	
거주지형태	<input type="checkbox"/> 단독주택 <input checked="" type="checkbox"/> 다가구 <input type="checkbox"/> 아파트 <input type="checkbox"/> 여관,고시원 <input type="checkbox"/> 움막 <input type="checkbox"/> 기타 ()
임대현황	<input type="checkbox"/> 자가 <input type="checkbox"/> 전세 <input type="checkbox"/> 월세 <input checked="" type="checkbox"/> 보증부월세 <input type="checkbox"/> 사글세 <input type="checkbox"/> 무료임대(관계:) * 보증금(만원)/월세(만원) 거주층 : 방 수 : 개(가구원 명)
편의시설	화장실 (<input type="checkbox"/> 단독 <input checked="" type="checkbox"/> 공동 / <input checked="" type="checkbox"/> 수세식 <input type="checkbox"/> 재래식 / <input type="checkbox"/> 입식 <input checked="" type="checkbox"/> 좌식 / <input checked="" type="checkbox"/> 청결 <input type="checkbox"/> 불결) 부엌(<input checked="" type="checkbox"/> 단독 <input type="checkbox"/> 공동 <input type="checkbox"/> 없음 / <input type="checkbox"/> 입식 <input type="checkbox"/> 재래식 / <input type="checkbox"/> 청결 <input type="checkbox"/> 불결)
	<input type="checkbox"/> 벽, 담 (<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 지붕 (<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 도배, 장판 (<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 화장실 (<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 부엌 (<input type="checkbox"/> 양호 <input checked="" type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 보일러, 전기배선, 설비 등 (<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 불량 <input type="checkbox"/> 긴급보수) <input type="checkbox"/> 기타()
시설상태	<input checked="" type="checkbox"/> 폭염취약 <input checked="" type="checkbox"/> 한파취약
	<input type="checkbox"/> 난방 <input type="checkbox"/> 주 <input type="checkbox"/> 연탄 <input checked="" type="checkbox"/> 기름 <input type="checkbox"/> 도시가스 <input type="checkbox"/> 일반가스 <input type="checkbox"/> 전기 <input type="checkbox"/> 기타() <input type="checkbox"/> 보조 <input checked="" type="checkbox"/> 전기장판 <input type="checkbox"/> 침대사용 <input type="checkbox"/> 난로 <input type="checkbox"/> 온풍기
전기	<input type="checkbox"/> 자동차단기대상 <input checked="" type="checkbox"/> 조명기구개선대상(백열, 형광등사용) <input type="checkbox"/> 기타()
가전제품	<input checked="" type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> 냉장고 <input checked="" type="checkbox"/> 세탁기 <input type="checkbox"/> 전자레인지 <input checked="" type="checkbox"/> 선풍기 <input type="checkbox"/> 에어컨 <input type="checkbox"/> 컴퓨터 <input type="checkbox"/> 기타()
의견	<input type="checkbox"/> 긴급지원필요 <input checked="" type="checkbox"/> 우선지원 필요 <input type="checkbox"/> 지원필요하나 시급하지는 않음

서식 9 **솔루션회의 의뢰서** (※ 시스템 미구현 서식, 필요시 지자체 실정에 맞게 변경하여 활용 가능)

솔루션회의 의뢰서

솔루션회의 요청자												
의뢰자					소속기관							
요청일시					연락처							
사례대상자												
성명			성별/나이			선정일						
주소						사례관리자						
가구특성			공적급여유형			의뢰경로						
혼인관계	미혼 <input type="checkbox"/> 기혼 <input type="checkbox"/> 별거 <input type="checkbox"/> 이혼 <input type="checkbox"/> 사별 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/>											
직업			종교			최종학력						
건강상태	양호 <input type="checkbox"/>	질병유무		유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>		치료여부	유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>					
	보통 <input type="checkbox"/>					장애유무		유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>		장애등급		
	허약 <input type="checkbox"/>											
가족형태												
주거사항			주거형태			주거소유						
경제상황			가계소득			부채상태						
			정부지원금			월 평균 지출						
가족사항	관계	성명	연령	성별	직업	동거	건강상태	비고				
사진자료												
가계도 및 생태도												
사례관리 진행내용												
솔루션회의 의뢰내용												

솔루션 회의록

① 작성자	○○○	작성일자	20**-**-**
소속기관	△△구청, △△읍면동	연락처	
② 회의 참석자	내부참석자: 외부참석자:		
③ 솔루션회의 의뢰내용			
④ 솔루션회의 내용			
⑤ 솔루션회의 결과			

(1) 작성 방법 - 솔루션회의록

항목	작성방법
① 회의 기초정보	○ 솔루션회의록 작성자, 작성일자, 소속기관, 연락처 기록
② 회의참석자	○ 솔루션회의 참석자를 내부참석자와 외부참석자로 구분하여 기록 - 내부참석자 : 희망복지지원단, 시군구 및 읍면동 유관부서 담당자 등 - 외부참석자 : 회의 안건관련 유관기관 참석자, 슈퍼비전 제공을 위한 전문가 등
③ 솔루션회의 의뢰내용	○ (읍면동) 솔루션회의 요청 내용을 작성
④ 솔루션회의 내용	○ (시군구) 솔루션회의 주요 내용을 작성, 세부작성 방법은 정해져있지 않으며 사례 별로 회의 내용을 정리
⑤ 솔루션회의 결과	○ (시군구) 솔루션회의 결정사항, 협조사항, 향후 추진사항 등을 중심으로 간략히 요약

부 록



참고 자료

참고1. 복지자원 표준 분류체계	249
참고2. 범정부 서비스 의뢰 체계 안내	259
참고3. 행복이음-청소년안전망 연계	277
참고4. 우울증 자가진단 도구 PHQ-9	280
참고5. 심리부검 사업 안내	284
참고6. 고용 관련 주요 서비스	286
참고7. 법률홈닥터	288
참고8. 신용회복위원회	292
참고9. 읍·면·동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링 지표	293
참고10. 자주 묻는 질문(FAQ)	299
10-1. 통합사례관리 시스템 입력 관련 다빈도 오류 사례	299
10-2. 사업 운영 관련 자주 묻는 질문	306

참고 1 복지자원 표준 분류체계

복지자원 표준 분류체계

<11개 대분류 36개 중분류>

□ 복지자원 표준분류표(대분류 11종, 중분류 36종)

대분류	중분류	대분류	중분류
1. 경제 (현금 중심) (8)	1-1. 일자리 관련 비용지원	6. 일자리 (4)	6-1. 직업(유지)상담 및 알선
	1-2. 주거 관련 비용지원		6-2. 직업(유지)교육 및 훈련
	1-3. 의료비 지원		6-3. 일자리사업지원
	1-4. 일상생활 관련 비용지원		6-4. 창업지원
	1-5. 보호·돌봄·요양 관련 비용지원	7. 보육 및 교육 (3)	7-1. 양육지원
	1-6. 보육 및 교육 관련 비용지원		7-2. 학습지원
	1-7. 법률지원 관련 비용지원		7-3. 진로지도 및 상담
	1-8. 문화·여가 관련 비용지원	8. 관계 (1)	8-1. 상담 및 정신건강 프로그램
2. 신체적 건강 (5)	2-1. 건강증진		8-2. 고립·고독 예방 및 관리
	2-2. 의약품·의약외품지원	9. 안전 (2)	9-1. 안전 교육·점검
	2-3. 검진 및 선별검사		9-2. 학대·폭력피해지원
	2-4. 진단 및 치료	10. 법률 및 권익보장 (2)	10-1. 인권교육
	2-5. 재활		10-2. 법률상담
3. 정신적 건강 (4)	3-1. 정신건강 증진	11. 문화 및 여가 (2)	11-1. 문화복지
	3-2. 검진 및 선별검사		11-2. 평생교육
	3-3. 진단 및 치료		
	3-4. 상담 및 정신건강 프로그램		
4. 주거 (2)	4-1. 주거환경관리	* 8-2. 고립·고독 예방 및 관리는 사회적 고립 및 고독사 예방 및 관리 사업으로 의뢰된 대상에게만 적용	
	4-2. 주거지 제공 및 이주 지원		
5. 돌봄 (3)	5-1. 일상생활 유지·돌봄지원		
	5-2. 시설보호		
	5-3. 경제생활 지원		

□ 복지자원 표준분류 예제 및 설명

대분류	중분류	소분류	예시
1. 경제	1-1. 일자리 관련 비용지원	1-1-1. 직업교육비 지원	- 학원등록비지원, 내일배움카드지원, 직업교육재료비지원, 자격증 취득비지원 (청소년, 북한이탈주민, 결혼이민자, 저소득층 등) 등
		1-1-2. 자립비용지원	- 자립장착금지원(북한이탈주민장착금지원 등), 취업계층가구경제적 자립지원, 희망내일키움통장사업(희망키움통장, 내일키움통장, 청년희망키움통장), 희망플러스통장사업, 창업자금지원, 희망키움통장사업, 다담씨앗통장(아동발달지원계좌), 청년내일키움공제, 희망두배청년통장, 청년노동자통장, 청년재직자내일채움공제, 청년저축계좌, 청년구직활동지원금, 내일아름학교 등
	1-2. 주거 관련 비용지원	1-2-1. 주거비지원(임대료)	- 전세비지원(신혼부부임대보증금이자지원사업 등), 월세비지원(청년월세지원 등), 주거보증금지원, 버팀목 전세자금대출(주택도시기금), 주거안정 월세대출(주택도시기금), 임대보증금지원, 비주택 거주자인 임대보증금지원(주거사다지지원사업, 비주택거주자주거상향사업 등), 희망온돌취약계층 위기가구지원사업 등
		1-2-2. 관리비지원	- 상하수도요금지원, 전기요금지원, 가스요금지원 등
		1-2-3. 이사비지원	- 기초수급자이사비용지원, 저소득장애인이사비지원, 주거약자보호자리이사 서비스(보호자리이사비지원), 공인중개수수료지원 등
		1-2-4. 냉·난방비지원(난방유 포함)	- 중장애평가 냉·난방비지원, 사량의 난방비사업(한국지역난방공사, 굿네이버스 등), 저소득층 냉·난방비지원(에너지바우처), 난방유 지원, 보일러교체지원금 등
	1-3. 의료비 지원	1-3-1. 의료비	- 간병비, 의료비지원, 검사비지원, 난임부부시술비지원(난임부부수술비지원), 정신과진료비용지원, 심리치료비용지원, 의료비감면, 출산비용지원(긴급복지해산비지원, 임신·출산진료비지원, 의료기관 외 출산시 출산비 지급, 청소년산모임신/출산의료비지원사업 등), 보건의료 현금지원(긴급복지의료지원, 임한의료비지원, 신생아난청진단의료지원, 장애입양아동의료비지원, 의료급여중증 및 희귀난치성질환자지원, 고위험임산부의료비지원 등), 정신건강 및 중독현금지원(자살시도자 및 정신질환자 응급의료비지원, 정신질환자의료비지원, 정신질환자치료지원사업, 치매치료관리비, 치매진단검사비용지원 등), 신체건강현금지원(임산부건강관리비, 선천성대사이상검사 및 환아관리지원, 노인안전검진및개안수술지원 등), 저소득장애인등진단서발급비 및 검사비지원, 종합건강검진비지원, 인공관절수술(비)연계 등
		1-3-2. 약제비	- 약제비지원 등
	1-4. 일상생활 관련 비용지원	1-4-1. 생필수품비지원	- 식료품·비주류음료비, 주류·담배비, 의류·신발비, 교통비, 통신비, 기타상품·서비스비, 공동모금회 긴급지원, 공동모금회 후원(지정기탁)현금, 공동모금회예치금(사군자정기탁), 장애수당, 각종후원금 지원 등

대분류	중분류	소분류	예시
		1-4-2. 조세공과금비	- 사회보장부담금, TV수신료, 보험료지원, 건강보험료경감, 주민세 면제, 지방세 비과세감면(주민세, 취득세, 자동차세, 재산세, 지역 자원시설세 등), 국세감면(저소득층 과세특례, 세액공제, 면세, 감면 등) 등
	1-5. 보호·돌봄·요양 관련 비용지원	1-5-1. 가족돌봄비 지원	- 어르신돌봄가족휴가제(가족휴가비+어르신돌봄비지원), 한부모 가족아동양육비 지원, 가족돌봄비용감면지원(코로나19), 장기 요양비, 요양비용지원 등
		1-5-2. 시설비 지원	- 보호시설비지원, 양로시설비지원, 요양시설비지원 등
	1-6. 보육 및 교육 관련 비용지원	1-6-1. 보육비지원	- 아동수당지원, 장애아동양육수당, 장애아보육료지원, 가정위탁아 동지원, 양육비지원, 학교밖아동지원금(아동양육한시지원금(코 로나19) 등), 학교밖청소년수당, 학교밖청소년통발지원, 학교 밖청소년교육재난지원금(코로나19), 다문화보육료지원, 방과후보육 료지원, 장애아동입양양육보조금, 입양아동양육수당, 시간연장형 보육료지원, 한부모가족자녀교육비지원 등
		1-6-2. 교육유지비지원	- 장학금지원, 학원비지원, 급식비지원(학교급식비지원, 어린이집급식비 지원 등), 교복비지원, 수학여행비지원, 북한이탈주민교육지원, 국가장학금, 학자금대출, 국가근로장학금 등
	1-7. 법률지원 관련 비용 지원	1-7-1. 법률지원 관련 비용 지원	- 법률구조대상자지원(대한법률구조공단), 무료법률구조지원(소상공 인시장진흥공단), 무료법률지원(한국성폭력위기센터), 제증명서발 급수수료면제, 주민등록재등록비지원(주민등록거주불명자재등 록비지원, 주민등록말소주민등록재등록지원) 등
	1-8. 문화 및 여가 관련 비용지원	1-8-1. 문화 및 여가 관련 비용지원	- 문화활동비용지원, 여가활동비용지원, 가족기념사진촬영, 가족 여행비지원(어르신돌봄, 발달장애인 등) 등
2. 신체적 건강	2-1. 건강증진	2-1-1. 교육 및 상담	- 금연교육, 금연상담전화, 금주교육, 절주교육 및 학교금주교육, 영양교육, 영양상담, 영양·식생활교육, 예비부모교육(청소년대상 예비부모교육, 예비부모교실 등), 구강교육, 아동피해방교육, 낙상 예방교육, 건강교육 및 정보제공, 체성분검사 및 운동상담, 건강상담 (인터넷건강상담, 시민건강관리센터 운동상담실, 건강현황상, 튼튼한 아이이유식상담 등), 보건 및 질병예방교육, 질병예방교육, 응급처치 교육, 위생교육, 방문건강관리서비스(가정간호서비스, 가정방문 건강관리, 찾아가는 어르신방문건강관리), 만성질환질환예방상담, 건강 정보제공, 보건정보 안내 등
		2-1-2. 건강증진 프로그램	- 보건소연계클리닉, 병원연계치료, 찾아가는 금연서비스, 금연 캠프, 장애인맞춤형운동서비스, 장애인맞춤형운동처방서비스, 대상별 운동프로그램, 순환운동프로그램, 취약아동건강프로그램, 비 만치료, 비만관리(비만아동건강관리서비스 등), 비만예방관리, 임신 부교실, 산전·후관리(산전·후건강관리), 임신·출산(축하/육아)용 품지원, 임신부영양영양보충, 산모·신생아돌봄서비스, 산모·신

대분류	중분류	소분류	예시
			생아건강관리지원사업, 산후도우미, 투약관리, 건강관리(청년맞춤형 신체 및 정신건강 증진서비스(서울청년사회서비스사업단), 헬스라켓프로젝트 등), 건강생활실천통합서비스, 자조모임, 방문건강관리서비스(가정간호서비스, 건강행태 개선, 임신부·신생아 및 영유아 건강관리, 노인하위예방관리, 찾아가는 어르신방문건강관리, 다문화가족 및 북한이탈주민건강관리 등) 등
		2-1-3. 예방접종	- 예방접종지원, 예방접종안내(영유아, 성인 등) 등
		2-1-4. 기타 건강증진활동	- 재난(코로나19) 상담 및 검사지원 등
	2-2. 의약품·의약외품지원	2-2-1. 건강·응급·의약외 용품 지원	- 파스지원, 핫팩지원, 건강용품지원, 한혈증지원, 구급함지원, 안경지원, 보청기지원, 틀니지원, 기저귀지원, 여성위생용품(생리대지원, 저소득층여성·청소년위생용품지원 등), 마스크 등
		2-2-2. 의약품·한약 지원	- 영양보충제지원, 구충제지원, 알레르기질환지원, 보습제지원, 비상약품지원, 한약지원, 반혈제지원 등
	2-3. 검진 및 선별검사	2-3-1. 영유아 건강검진	- 영유아건강검진, 선천성대사이상검사, 난청조기진단, 발달검사(영유아발달검사) 등
		2-3-2. 학령기 건강검진	- 이동청소년검진, 발달검사(학령기), 학교보건청소년건강검진 등
		2-3-3. 일반건강검진	- 일반건강검진, 구강검진, 안과검진, 노인건강검진, 난청조기진단(노인) 등
		2-3-4. 암검진	- 암검진 등
		2-3-5. 심뇌혈관질환 위험요인 선별검사	- 방문건강관리 고혈압, 당뇨병 검사, 활력증후측정 등
		2-3-6. 기타검진	- 특수질환건강진단 등
	2-4. 진단 및 치료	2-4-1. 지역사회 만성질환 관리	- 만성질환(고혈압, 당뇨)관리, 심혈관질환관리, 방문건강관리서비스(가정간호서비스, 가정방문건강관리, 찾아가는 어르신방문건강관리) 등
		2-4-2. 응급의료 연계	- 응급의료서비스, 응급이송지원, 응급실 등
		2-4-3. 외래진료 연계	- 일반진료, 촉탁의진료, 이토피치료, 저산소치료, 환경성질환치료, 알레르기질환지원, 치과진료, 한방진료, 유전자검사 등
		2-4-4. 입원진료 연계	- 병동, 중환자실, 입원진료, 신체장애진단 등
	2-5. 재활	2-5-1. 지역사회 재활	- 보건소프로그램(재활운동프로그램, 지역사회재활프로그램, 집콕재활운동교실), 오감만족 공예재활교실 등), 시각장애인안마서비스, 발달재활서비스사업, 중도시각장애인/척수장애인재활훈련지원 등

대분류	중분류	소분류	예시
3. 정신적 건강		2-5-2. 외래진료	- 재활치료, 물리치료 (예시: 수치료, 감각치료, 언어치료, 작업치료, 적외선치료, 전기치료, 통증치료, 온열 및 냉치료, 운동치료(스트레칭, 요가), 신체기능훈련, 청력훈련 등)
		2-5-3. 입원진료	- 재활치료 등
		2-5-4. 한방진료	- 수지침, 기타 한방치료 등
	3-1. 정신건강 증진	3-1-1. 정신건강교육	- 정신건강증진교육(스트레스, 우울, 불안, 생명존중 등), 우울증예방교육, 정신건강교육(아동·청소년·성인·노인 등), 자살예방교육, 자살 예방인식개선 교육 등
		3-1-2. 중독예방교육	- 알코올중독예방교육, 약물중독/오남용예방교육, 인터넷중독예방교육, 도박 중독예방교육, 기타중독예방교육(가족치유모임 및 교육, 생애 주기별중독예방 등) 등
		3-1-3. 인지기능증진교육	- 치매교육, 치매관리 등
	3-2. 검진 및 선별검사	3-2-1. 정신건강검진 (선별검사)	- 우울증선별검사, 일반정신건강검진, 아동정신건강검진 등
		3-2-2. 중독건강검진 (선별검사)	- 행위중독 검진/선별검사, 물질중독 검진/선별검사 등
		3-2-3. 치매검진(선별검사)	- 치매검진, 치매조기검진 등
	3-3. 진단 및 치료	3-3-1. 지역사회 정신건강 관리	- 정신질환자사례관리, 정신건강토달케어서비스 등
		3-3-2. 정신건강 외래	- 우울증, 조현병, 양극성장애 등 정신질환 관련 진단검사, 자적장애 및 정신질환 진단, 심리검사, 행위중독 진단검사(인터넷, 물질중독 진단 검사, 특정 정신질환 관련 치료, 행위중독(도박/인터넷 등)치료, 물질 중독(알코올/약물 등)치료정신과진료, 심리치료 등
		3-3-3. 정신건강 응급 및 입원 개입	- 정신질환개입, 중독개입, 입원(정신의료기관 입원의뢰, 정신과 진료) 등
	3-4. 상담 및 정신건강 프로그램	3-4-1. 상담	- 우울증상담, 자살예방상담, 알콜중독상담, 약물중독상담, 인터넷 중독상담, 반려 동물자살(매개치료), 아동청소년심리지원서비스, 우 리아이심리지원서비스, 아동정서발달지원서비스, 가족상담(건강 가정지원센터 가족상담, 비대면상담 등), 부부상담(부부친밀감플러스, 부부관계 회복을 위한 코칭프로그램 등), 정신건강토달케어서비스, 현장상담(거리노숙인아웃리치), 노인심리상담, 성인ADHD(성인 ADHD클리닉, 심리교육, 인지행동치료), 아동·청소년심리지원서비스(심리·행동, ADHD), 트라우마치료지원(재난정신건강교육 등), 자살위험군예방서비스 등
		3-4-2. 집단개입	- 알코올중독재활치료, 놀이치료, 미술치료, 독서치료, 웃음치료, 원예치료, 음악치료, 멘토링, 대인관계훈련, 가족관계개선 지원, 놀이, 미술·원예·독서·음악·웃음치료, 복지관 멘토링, 사회응용훈련, 사회성향상 지원, 무용치료, 지역내 치료프로그램, 가족캠프, 가족결연맺기, 말벗지원, 안부확인 및 정서지원(노인맞춤형정서지원서비스 등), 사회 적응대인관계 등

대분류	중분류	소분류	예시
4. 주거	4-1. 주거환경관리	4-1-1. 주택개량	- 집수리지원(일반), 화장실개보수지원, 지붕개량지원, 도색·도배·장판지원, 누수·방수지원, 보일러교체·수리, 전기공사및점검, 방충망설치·수리, 가스공사 및 점검, 불량주거환경개선, 주거환경관련서비스연계, 주거상담 및 정보제공, 저소득층에너지효율개선(단열/창호/바닥시공 및 고효율보일러교체지원), 노후공공임대주택시설개선(그린홈) 등
		4-1-2. 주거내부 환경개선	- 청소지원(클린케어서비스, 깔고미 등), 방역서비스, 방역장비 대여서비스, 정리정돈(집정리), 토달홈케어서비스사업 등
	4-2. 주거지 제공 및 이주 지원	4-2-1. 임시주거지원	- 긴급주거지원제도, 노숙인 임시주거지원, 산불피해 이재민 임시주거지원 등
		4-2-2. 임대주택지원	- 매입임대주택, 영구임대주택, 지원주택, 영구임대주택 행정절차지원, 공공임대, 행복주택 등
		4-2-3. 이사지원	- 행복나눔보금자리무료이사지원, 공인중개사연결·알선 등
5. 돌봄	5-1. 일상생활 유지·돌봄지원	5-1-1. 가사·간병지원	- 가사지원, 식사지원, 도시락지원, 급식지원, 말벗지원, 세탁, 청소, 의류 및 침구관리, 물품관리, 장보기지원, 일상생활훈련 및 교육, 가사간병방문지원사업, 간병서비스, 노인맞춤돌봄서비스, 재가노인지원서비스, 방문요양서비스, 돌봄SOS센터사업 등
		5-1-2. 위생지원(이미용 등)	- 개인위생관리, 목욕, 이미용지원, 위생용품지원(세척제, 위생물수건, 화장지, 기저귀 등), 용변관리, 재가노인지원서비스, 방문요양서비스 등
		5-1-3. 이동지원	- 차량지원, 동행지원, 송영지원, 등하교지원, 실버카지원, 재가노인지원서비스, 방문요양서비스 등
		5-1-4. 활동지원	- 수화지원, 장애인활동지원서비스(신체·가사 사회활동, 방문목욕·간호 등), 외국인통역서비스, 물품배송서비스, 개인활동지원, 행정 및 일상업무지원, 중증장애인활동보조사업, 발달장애인주간활동서비스사업 등
		5-1-5. 보장구지원(의지, 보조기, 휠체어, 정형구두 등)	- 보장구지원(의지, 보조기, 휠체어, 정형구두 등), 보행보조기, 재활기구지원, 보장구대여, 보장구수리, 재활보조기구지원, 장애인보조기구렌탈서비스 등
	5-2. 시설보호	5-2-1. 장·단기시설 보호	- 가정위탁보호, 아동보호시설, 자립지원시설, 노숙인자활시설, 노숙인요양시설, 일시보호시설, 일시보호시설(노숙인, 노인, 아동, 장애인, 한부모자), 가족쉼터(노숙인), 정신재활시설(생활시설), 공동생활가정, 지역사회재활시설, 자립생활체계통합 등
		5-2-2. 주·야간보호	- 주간보호시설(아동, 장애인 등), 야간보호시설(노인, 아동 등), 단기보호센터, 노인/어르신유치원 등

대분류	중분류	소분류	예시
	5-3. 경제생활 지원	5-3-1. 경제교육·정보제공	- 기획재정부 경제배움e, KDI경제정보센터 경제교육(온라인), KDI 경제정보센터 e경제정보, 금융복지상담센터(찾아가는 금융상담, 찾아가는 금융교육 등) 등
		5-3-2. 생활용품지원 (단순물품지원)	- 가구지원·관리, 가전제품지원·관리, 상품권지원, 출산용품지원, 청소용품지원, 의류지원, 침구지원, 냉·난방용품, 냉·난방용품 관리, 아동·유아용품, 안전용품지원, 컴퓨터지원, 실종예방물품지원, 요양·돌봄관련 물품지원, 기타 생활용품지원, 북한이탈주민생활필수품지원 사랑의 그린PC보급(장애인, 다문화가정, 북한이탈주민 등), 기저귀·조제분유지원사업 등
		5-3-3. 식료품 지원	- 도시락지원, 급식지원, 밀반찬지원, 쌀지원, 잡곡지원, 떡국지원, 라면지원, 김치지원, 고기지원, 간식지원, 식·음료품지원, 식사 관리, 외식지원, 기타 부식지원, 푸드마켓사업, 푸드뱅크사업 등
		5-3-4. 기타서비스연계·의뢰	- 공동모금회후원(지정기탁)현물, 공동모금회기화사업, 복지서비스 정보물 제공, 생계유지활동지원 생애이벤트지원, 시설대관서비스, 취약계층우대증발급, 공동모금회 후원의뢰 등
		5-3-5. 장제서비스	- 장제 관련 현금서비스(장제급여지원, 장례(비)지원 등), 장제 관련 기타서비스(임종교육, 영정사진촬영 등), 사망이후유류금품처리, 무연고자장제지원, 사후시보증금공탁서비스(무연고자사망시보증금의반환및공탁 등) 등
6. 일자리	6-1. 직업(유지)상담 및 알선	6-1-1. 직업(유지)상담 및 알선	- 직업 및 취업상담, 직업상담, 취업 후상담, 퇴직 후 직업상담, 맞춤형취업능력향상프로그램, 취업박람회 개최 등
	6-2. 직업(유지)교육 및 훈련	6-2-1. 직업검사	- 직업능력평가, 직업적성검사 등
		6-2-2. 직업훈련 및 교육	- 직업 및 직장 체험, 직무교육, 보호직업장지원, 공동직업장지원, 직업 재활훈련, 자격증취득지원, 청년취업이카데미 등
		6-2-3. 취업후관리	- 취업자간담회, 취업자자조모임 등
	6-3. 일자리사업 지원	6-3-1. 자활근로사업	- 의약품과 의약품품 및 보장구 등 신체건강 및 일상생활 편의를 위한 보건의료 관련 물품지원 서비스
		6-3-2. 공공근로사업	- 지역자활센터연계 등
		6-3-3. 일자리사업	- 지역공동체일자리사업, 노인일자리사업(공익활동, 재능나눔, 사회서비스형, 시장형사업단, 시니어인턴십, 고령화친화기업 등), 사회적일자리사업(공원유지관리사업, 보행안전지도사업, 보행안전도우미, 깨끗한 골목길 조성사업, 스포츠교통안전조각임 등), 취업성공 패키지사업, 구직등록, 50플러스일자리사업 등

대분류	중분류	소분류	예시
	6-4. 창업지원	6-4-1. 창업관련 시설·현물지원	- 창업지원센터 입주서비스(서울), 농촌유류시설활용창업지원사업, 메이커스페이스구축지원, 사회적기업가육성사업(시설, 자금, 멘토링, 교육, 자원연계 등 지원), 청년등 협동조합창업지원사업(멘토링, 컨설팅, 활동비용 등 지원) 등
		6-4-2. 창업관련 교육·기술지원	- 창업교육(창업스쿨, e-창업스쿨, 소상공인창업아카데미, 실전 창업교육(창업진흥원) 등), 희망가게운영 등
7. 보육 및 교육	7-1. 양육지원	7-1-1. 양육상담	- 발달장애인부모상담지원사업, 육아종합지원센터 온라인양육상담, 내방(또는 가정 방문)상담, 육아종합지원센터 아이사랑플래너 등
		7-1-2. 부모교육	- 육아종합지원센터 공통부모교육(클로버부모교육, 포괄적양육정보안 내부모교육, 부모양육태도점검부모교육, 자녀권리존중부모교육, 영유아발달이해부모교육, 양육스트레스관리부모교육), 발달장애인부모교육지원, 여성가족부 부모교육 등
		7-1-3. 보육·아동돌봄지원	- 방과후돌봄서비스(초등돌봄교실, 지역아동센터, 청소년방과후 아카데미, 다함께돌봄), 드림스타트, 어린이집연계, 아이돌봄서비스, 장애아기족양육지원, 시간연장보육서비스, 시간제보육서비스 등
		7-1-4. 입양상담 및 지원	- 한국입양가족상담센터 입양부모교육(예비입양부모교육, 난임입양부모교육, 유자녀입양부모교육, 특수육아입양부모교육), 아동권리보장원 입양인온라인상담, 한국입양가족상담센터 입양지원 프로그램(찾아가는 '문자방상담', '입양가족적응력 향상' 심리상담, '라이프북' 집단상담, 입양부모집단치유) 등
	7-2. 학습지원	7-2-1. 발달지원	- 인지학습치료, 발달검사, 언어발달지원사업, 점자교육, 수화교육, 장애특수교육, 다문화가정아동정서발달서비스(다문화가족자녀아동발달서비스, 다문화가족언어발달지원서비스 등), 영유아발달지원서비스 등
		7-2-2. 기초학력지원	- 기초학습지원, 독서논술지도, 학습지지원, 보충학습, 도서(대여)지원, 다문화한국어 교육, 방문학습지원, 학업중단학생 학습지원, 학교박청소년맞춤형지원사업, 위기청소년특별지원사업 등
		7-2-3. 비교과 학습지원	- 방과후교실, 봉사학습, 생활교육, 역사교실, 환경교육, 외국어교육, 예체능교육, 각종특기적성교육, 동아리활동지원, 코딩교육, 아동비전형성지원서비스, 발달장애학생방과후활동서비스사업, 집단교육 프로그램(나눔교육, 배려교육 등) 등
		7-2-4. 학습용품지원	- 교구재지원, 학용품지원, 교육환경개선 등
	7-3. 진로지도 및 상담	7-3-1. 진로상담	- 커리어넷(온라인) 진로상담, 워크넷 진로상담, 청소년진로상담, 학교밖청소년 자립지원, 위기청소년특별지원사업 등
		7-3-2. 진로체험활동	- 진로탐색및체험 의사소통능력향상기술지원 학교생활적응력향상지원 아동 자아존중감 향상지원, 사회예절교육, 학업 및 학력복귀지원, 학교밖청소년인턴십지원, 내일이름학교(학교밖청소년대상맞춤형직업교육) 등

대분류	중분류	소분류	예시
8. 관계	8-1. 상담 및 정신건강 프로그램	8-1-1. 상담	- 가족상담(건강가정지원센터 가족상담, 비대면상담 등), 부부상담(부부친밀감플러스, 부부관계 회복을 위한 코칭프로그램 등) 등
		8-1-2. 집단개입	- 대인관계훈련, 가족관계개선지원, 사회응용훈련, 사회성향상지원, 지역내 치료프로그램, 가족캠프, 가족결연맺기, 말벗지원, 사회적응 대인관계 등
	8-2. 고립·고독 예방 및 관리	8-2-1. 정기 안부확인	- 안부확인(인적안전망), 안부확인(정보통신기술(ICT))
		8-2-2. 마음일상 회복	- 청년 심리상담, 심리치료 연계, 기본 생활(주거, 식생활, 외출) 지원, 경제적지립(취업준비, 재정관리교육 등) 지원, 사회복귀(장려멘토링, 비대면단가체형 프로그램 운영) 지원 등
		8-2-3. 관계 개선, 건강관리, 경제지립	- 중장년 사회관계망 형성 프로그램, 정산신체 건강관리 서비스(중독 관리, 건강검진, 생활습관 개선), 채무금융법률 상담, 일자리 정보 등
		8-2-4. 돌봄연계, 사회참여, 안부확인	- 노인 돌봄서비스(병원 동행, 집 청소지원, 식사배달 등), 사회참여(공공형 단기 노인일자리, 사회활동 지원 사업, 유급 봉사활동 등), 안부확인(인적안전망, AI 안부전화, IOT, 스마트 플러그 등) 등
		8-2-5. 사후관리	- 유품정리, 특수청소 등
9. 안전	9-1. 안전 교육·점검	9-1-1. 안전교육·정보제공	- 교통안전교육, 실종·유괴예방교육, 재난대비안전교육, 학대 및 폭력예방교육(학대예방교육, 성폭력예방교육, 성희롱예방교육, 성매매예방교육, 가정폭력예방교육, 학교폭력예방교육 등), 사회·재난안전정보제공, ICT 데이터 확인·점검 등
		9-1-2. 안전(관리) 확인	- 독거노인·중증장애인응급안전알림서비스, 주기적 안전확인, 지역 사회알림서비스, 노숙인시설사후관리, 인적안전망(이장, 통장, 지역사회보장협의체 위원 활용 등), 실종예방물품지원, 응급안전안심서비스사업(독거어르신 생활건강관리 솔루션사업(IoT) 등), 안전도우미 등
	9-2. 학대·폭력피해 지원	9-2-1. 학대 및 폭력피해 신고·접수	- 여성긴급전화1366(가정폭력·성폭력·성매매·성희롱, 데이트폭력·스토킹 등), 안전Dream아동·여성·장애인 경찰지원센터신고, 위기가정통합지원센터 연계 등
		9-2-2. 학대 및 폭력피해자 상담	- 여성긴급전화1366(가정폭력·성폭력·성매매·성희롱, 데이트폭력·스토킹 등), 성폭력상담(한국성폭력위기센터), 여성폭력사이버상담, 가정폭력상담, 성매매피해상담 성희롱피해상담, 아동보호전문기관 상담, 노인보호전문기관 상담, 정신보건센터 상담, 폭력피해자상담 등
		9-2-3. 학대 및 폭력피해자 시설지원	- 가정폭력·성폭력피해자시설입소지원, 성매매피해여성시설입소지원, 폭력피해자쉼터입소지원 등

대분류	중분류	소분류	예시
10. 법률 및 권익보장	10-1. 인권교육	10-1-1. 인권교육	- 아동권리교육, 노인인권교육, 장애인인권교육, 장애인가족장애인차별 인식개선 교육 등
		10-1-2. 권익보장지원	- 노인권익향상지원 등
	10-2. 법률상담	10-2-1. 법률상담 및 지원	- 개인파산 및 회생절차 지원, 신용회복절차지원, 채무상담(신용회복위원회 상담, 채무상담센터 무료상담 등), 금융상담(공공재무상담, 찾아가는 금융상담 등), 이혼법률상담, 법률홈닥터(무료법률상담), 마을변호사(무료법률상담), 주민등록회복, 수급권신청, 장애 등록 등
		10-2-2. 법률교육·정보제공	- 다문화가족 법문화교육, 북한이탈주민법문화교육, 청소년법교육, 일반인 생활법률교육, 학교폭력예방교육, 각종법률정보제공, 기타 법교육(비행청소년법교육, 학생자치법정, 기타 생활법률강의 등) 등
11. 문화 및 여가	11-1. 문화복지	11-1-1. 문화·여가·취미 활동지원	- 영화관람, 공연관람, 스포츠경기관람, 문화예술현장탐방, 문화예술교육, 문화바우처사업, 미술관, 문화전시관람 등 공연·전시관람 지원, 스포츠바우처, 체육대회참여, 클럽 및 모임지원, 체육활동 물품지원, 생활체육활동 등 체육활동지원, 야외활동지원, 동물원 및 놀이공원 견학, 캠프 및 여행지원, 체험활동지원, 효도관광지원, 돌봄여행서비스 여행바우처 등 체험 및 여행지원, 음악교실, 미술교실, 요리교실, 바둑교실, 원예교실, 다도교실, 레크레이션 프로그램 참여, 문화강좌 참여, 동아리활동, 공예교실, 노인여가프로그램, 놀이프로그램, 사물놀이, 여체능활동, 종교활동 등 취미활동지원, 인문학 프로그램, 각종 해외연수 및 해외탐방(저소득아동 해외문화탐방, 취약계층, 저소득층청소년해외문화탐방, 저소득층자녀해외봉사활동지원 등), 다문화·저소득층자녀해외캠프, 산림복지서비스이용권, 통합문화이용권, 치매한자가족을 위한 여행서비스, 장애인·노인을 위한 돌봄여행서비스 등
	11-2. 평생교육	11-2-1. 평생교육	- 정보화교육, 노인교실, 노인대학, 노인학교, 노인/어르신유치원, 은퇴준비교육, 외국어교육, 성인한글교실, 한자교육, 경제금융교육, 인문학강좌(노숙인), 예체능교육 등

참고 2 범정부 서비스 의뢰 체계 안내

문의: 보건복지부 복지정보기획과 044-202-3173

가. 목적

- ☑ 사회보장정보시스템을 기반으로, 각 부처(기관)와 지자체, 민간시설·기관에서 제공하고 있는 사회보장서비스가 필요한 대상자를 상호 간에 의뢰할 수 있는 체계를 마련해 사각지대 해소 및 원스톱 복지서비스 실현 도모
- ☑ (근거) 사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률 제14조, 제16조

제14조(민관협력)

① 보장기관과 관계 기관·법인·단체·시설은 지역사회 내 사회보장이 필요한 지원대상자를 발굴하고, 가정과 지역공동체의 자발적인 협조가 이루어질 수 있도록 노력하여야 한다.

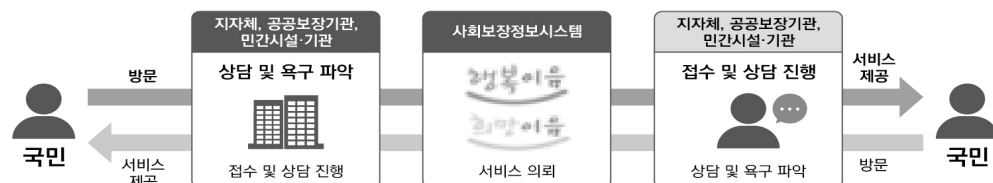
제16조(수급권자 등에 대한 상담·안내, 의뢰 등)

- ② 보장기관의 업무담당자는 수급권자 등이 필요로 하는 사회보장급여의 이용이 다른 보장기관의 권한에 속한다고 판단되는 경우 신청인 또는 수급권자 등에게 제1항에 따른 사항과 해당 보장기관을 안내하고, 필요한 경우 해당 보장기관 또는 관계 기관·법인·단체·시설에 사회보장급여 또는 복지혜택·서비스의 제공을 의뢰하여야 한다.
- ③ 보건복지부장관은 제1항 및 제2항에 따른 상담·안내·의뢰가 사회보장정보시스템을 통하여 효율적으로 이루어질 수 있도록 하여야 한다.

나. 개념

- ☑ (개요) 사회보장정보시스템을 기반으로, 각 부처(기관)와 지자체에서 제공하고 있는 사회보장 서비스가 필요한 대상자를 발굴하여 관할 지자체 및 부처(기관)로 상호 의뢰
- ➔ ‘서비스 의뢰’는 민원인의 복지욕구 해소를 위해 기존 취약계층 발굴 경로에 더해 범정부 보장기관과 지자체 간 협력을 통해 복지 사각지대를 발굴·지원하기 위한 취지이므로, 서비스 의뢰가 활성화될 수 있도록 적극적인 업무처리 필요
- ※ 「민원처리에 관한 법률」의 적용을 받는 ‘민원사무’에 해당하지 않음

» <서비스 의뢰 개념도>



☑ (활용유형)

구분	내용
기관 → 지자체	- 보장기관에서 지자체 복지서비스가 필요한 대상자를 발굴, 의뢰 ☞ 의뢰된 대상자를 접수, 상담하여 지자체 복지서비스 제공
지자체 → 기관	- 지자체에서 타 보장기관의 서비스가 필요한 대상자 발굴, 의뢰 ☞ 복지사각지대 조치 등 '복지대상자 발굴업무'로 타 기관으로 연계
기관 → 기관	- 보장기관에서 공공보장기관, 민간시설·기관의 서비스가 필요한 대상자 발굴, 의뢰 ☞ 의뢰받은 기관에서 의뢰된 대상자를 접수, 상담하여 기관서비스 제공

☑ (서비스 의뢰 활용 기관)

- ➔ 보건소, 사회복지시설 및 31개 공공보장기관에서 서비스 의뢰 활용, 단계적으로 보장기관 신규 확대 및 지자체와 공공보장기관, 민간시설·기관 간 정보연계 확대 추진

» '25년 12월말 기준 31개 공공보장기관

순번	기관명	지원서비스
① 기관→지자체 단방향 서비스 의뢰		
1	국민연금공단(중앙노후준비지원센터)	노후준비 지원
2	국립암센터	보건/의료 지원
3	경찰청	범죄 피해자 및 가족 지원
4	응급안전지원센터	독거노인, 중증장애인 지원
5	국가보훈부	국가 유공자 지원
6	지방의료원(경기이천)	보건/의료 지원
7	지방의료원(제주)	보건/의료 지원
② 기관→지자체, 기관→기관 단방향 서비스 의뢰		
8	병무청	생계곤란 사회복지요원, 병역의무자
③ 지자체 ↔ 기관 양방향 서비스 의뢰		
9	경기복지재단(경기도서민금융복지지원센터)	서민금융 지원
10	근로복지공단	산업재해, 근로자 생활안정자금
11	한국보훈복지의료공단 보훈병원 (중앙보훈병원 및 5개 지방보훈병원)	국가유공자, 보훈대상자 의료 지원 * 5개 지방보훈병원(부산, 광주, 대구, 대전, 인천)
12	장애인고용공단	장애인 고용 지원

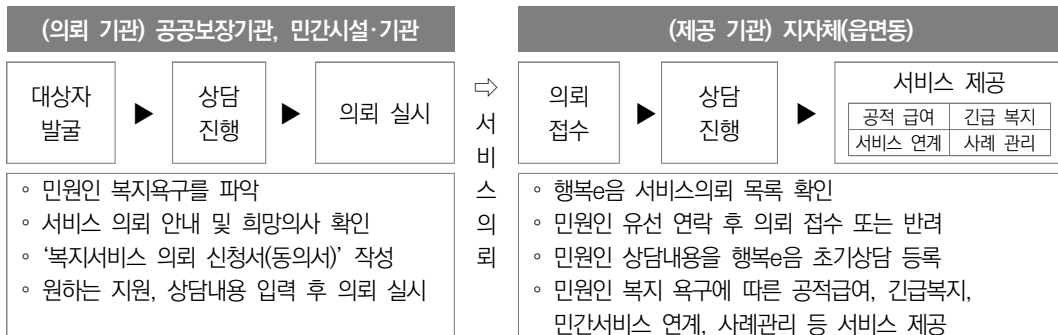
순번	기관명	지원서비스
13	지방의료원(경기수원)	보건/의료 지원
14	지방의료원(공주)	보건/의료 지원
15	지방의료원(마산)	보건/의료 지원
16	지방의료원(삼척)	보건/의료 지원
17	지방의료원(서귀포)	보건/의료 지원
18	지방의료원(속초)	보건/의료 지원
19	지방의료원(순천)	보건/의료 지원
20	지방의료원(안동)	보건/의료 지원
21	지방의료원(영월)	보건/의료 지원
22	지방의료원(원주)	보건/의료 지원
23	지방의료원(천안)	보건/의료 지원
24	한국토지주택공사(마이홈센터)	주거 지원
④ 지자체 ↔ 기관, 기관 ↔ 기관 양방향 서비스 의뢰		
25	고용복지+센터	고용 지원
26	서민금융진흥원	서민금융 지원
⑤ 지자체 ↔ 기관, 기관 ↔ 기관 양방향, 기관 → 기관 단방향 서비스 의뢰		
27	신용회복위원회	채무조정 지원
⑥ 지자체 ↔ 기관 양방향, 기관 → 기관 단방향 서비스 의뢰		
28	정신건강복지센터	정신질환, 자살예방, 중독관리 대상자 지원
⑦ 지자체 → 기관 단방향 서비스 의뢰		
29	국민건강보험공단	재난적의료비 지원
30	시청자미디어재단	시청자장애인용 TV보급 지원
31	한국건강가정진흥원(가족센터)	가족센터 서비스 지원

다. 서비스의뢰 절차 및 지자체 역할

» 기관 → 지자체 서비스 의뢰

- ☑ (개요) 보장기관에서 복지 욕구가 있는 대상자를 의뢰하고, 지자체가 복지 욕구에 맞는 지자체 복지서비스(공적급여, 긴급복지, 서비스 연계, 사례관리) 제공

☑ (서비스의뢰 절차)



☑ (지자체 역할) 서비스 의뢰 건에 대해 가능한 14일 이내 유선연락 후 의뢰접수 처리하고 상담을 통해 대상자에게 필요한 복지가 누락되지 않도록 서비스 제공

① 의뢰 접수

- 행복이음 화면에서 타 부처(기관) 서비스 의뢰 요청 내용 확인

① 서비스접수·제공 › 서비스접수 › 서비스·상당의뢰접수

② 초기상담 › 알림 메시지

서비스·상당의뢰접수 11190 / (WSR11190M)

대상자 정보: 내가 달당한 상담
 의뢰종류: ☒ 전체 ☐ 대상자의뢰 ☐ 서비스의뢰 ☐ 사례관리의뢰
 접수상태: ☒ 전체 ☐ 미접수 ☐ 접수 ☐ 반려 ☐ 단순발생

*의뢰기간: 2022-12-12 ~ 2023-01-11
 클라이언트명: 현재

전체	합계업무	보존성	복지시설	저렴안심센터	복지로	물센터	지자체	청소년안전관
접수 14 미접수 7 반려 0	접수 6 미접수 2 반려 0	접수 0 미접수 0 반려 0	접수 0 미접수 0 반려 0	접수 0 미접수 0 반려 0	접수 7 미접수 0 반려 0	접수 1 미접수 0 반려 0	접수 0 미접수 0 반려 0	접수 0 미접수 0 반려 0

조회결과 (총 21건)

☐ 연도 ▲
☐ 연월일 ▲
☐ 대상자 성명 ▲
☐ 의뢰인 성명 ▲
☐ 의뢰인구분 ▲
☐ 의뢰기관명 ▲
☐ 의뢰자명 ▲
☐ 관리영역명 ▲
☐ 의뢰일자 ▲
☐ 접수일자 ▲
☐ 접수/반려일자 ▲
☐ 접수자 ▲
☐ 대상자명 ▲
☐ 생년월일 ▲
☐ 내역 ▲
☐ 전화번호 ▲
☐ 의사자명 ▲
☐ 연락처 ▲
☐ 전...

	연도	연월일	대상자 성명	의뢰인 성명	의뢰인구분	의뢰기관명	의뢰자명	관리영역명	의뢰일자	접수일자	접수/반려일자	접수자	대상자명	생년월일	내역	전화번호	의사자명	연락처	전...
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	방정무영민	방정무	신문화복지원회	서울특별시...	2023-01-10	미접수											
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2023-01-10	미접수												
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2023-01-10	미접수												
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	방정무영민	방정무	신문화복지원회	서울특별시...	2023-01-10	미접수											
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2023-01-10	의회접수	2023-01-10											
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2023-01-09	미접수												
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2023-01-07	미접수												
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2023-01-05	의회접수	2023-01-05											
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	방정무영민	방정무	신문화복지원회	서울특별시...	2023-01-04	의회접수	2023-01-05										
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2023-01-04	의회접수	2023-01-05											
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	방정무영민	방정무	신문화복지원회	서울특별시...	2023-01-03	의회접수	2023-01-05										
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2022-12-21	미접수												
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	방정무영민	방정무	신문화복지원회	서울특별시...	2022-12-21	의회접수	2023-01-04										
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	북지리소송	북지리	서울특별시...	2022-12-21	의회접수	2022-12-22											
<input type="checkbox"/>	▲	대상의뢰	방정무영민	방정무	한국보건복지연구원 중앙	서울특별시...	2022-12-21	의회접수	2022-12-27										

▲ 복수 의뢰한 상담 (단일 의뢰)
 ▲ 도울요청 (단순상담)
 ▲ 도울요청 (강요 조차)
 ▲ 타사례제외

- 서비스 의뢰 요청내용을 참고하여 대상자에 대한 방문·유선연락을 통해서 원하는 지원과 희망하는 복지서비스를 파악하고 행복이음 서비스의뢰 접수·반려 의견 등록
⇒ 접수·반려의견은 서비스 의뢰를 요청한 의뢰기관으로 전달되어 민원인 상담 시 활용되므로 가능한 의뢰대상자에 대한 향후 조치내용 등 상세 작성 요청
- 서비스 의뢰 처리는 읍면동의 초기상담 권하이 있는 복지공무원이 수행 가능

② 초기상담 진행

- 행복이음에서 서비스 의뢰 접수한 의뢰대상자의 기본 정보, 복지욕구, 상담 내용 등을 토대로 초기상담을 진행
⇒ 읍면동에서 제공 가능한 복지서비스를 사전에 검토
- 서비스 의뢰 접수 건을 선택 후 초기상담을 진행한 경우는 초기상담 접수경로가 '범정부 서비스 의뢰'로 선택됨

③ 복지서비스 제공

- 의뢰 대상자 욕구에 따른 지자체 공적급여, 긴급복지, 민간서비스 연계, 사례관리 등 복지서비스를 제공
⇒ 서비스 유형에 따른 처리단계별 처리내용은 서비스 의뢰를 요청한 의뢰기관으로 전달되어 민원인 상담 시 활용

☑ (활용사례)

① (장애인고용공단 → 지자체 복지서비스 의뢰)

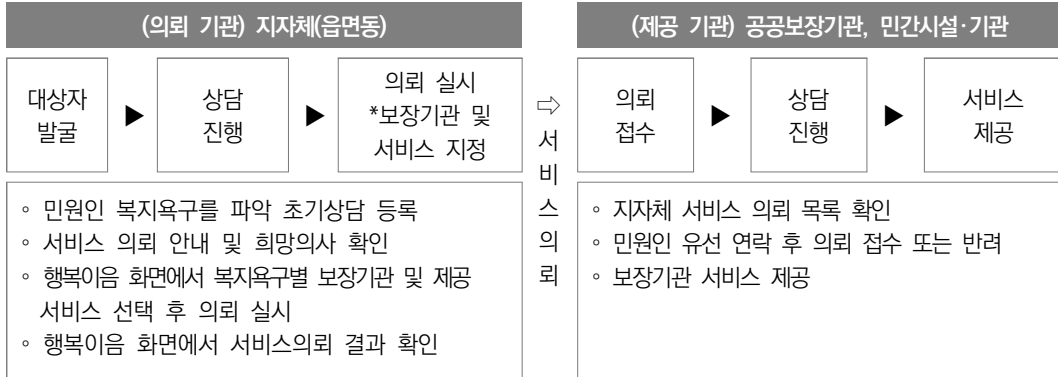
“지자체 복지서비스 의뢰로 육아·경제 문제로 구직활동이 어려움을 딛고 구직 성공”

- 장애인고용공단 지사를 방문한 장애인 A씨(시각장애 4급)는 12살, 14살 두 명의 자녀를 홀로 키우는 여성가장으로 육아와 경제적 문제로 취업이 쉽지 않음. 공단 담당자는 취업이 되기 위해서는 생계비, 양육비, 학습지원 등 복지서비스를 제공받아 구직 요건이 개선되어야 한다고 판단했고, 사회보장정보 시스템 서비스의뢰를 통해 관할 지자체(읍면동)에 복지서비스를 의뢰
- ☞ 주민센터 복지공무원은 공단에서 의뢰된 A씨를 상담 후 통합사례관리 대상자로 선정, 생필품 지원 및 자녀들에게는 ‘드림스타트 사업(학습지원)’을 지원함으로 경제 여건 및 방과 후 시간 육아 부담이 현격히 개선되었고 이후 공단의 지속적 취업알선으로 본인 원하는 사업체 (○○교육)에 입사함.

» 지자체 → 기관 서비스 의뢰

- ☑ (개요) 지자체가 민원인의 복지 욕구에 따라 보장기관과 서비스를 선택하여 서비스 의뢰하면 보장기관은 의뢰된 대상자에게 지자체가 요청한 서비스를 제공
- ➔ 범정부 공공보장기관 외에도 보건소, 사회복지시설 등 민간시설·기관에 서비스 의뢰 가능

☑ (서비스 의뢰 절차)



☑ (지자체 역할)

① 대상자 발굴

- 행복이음에서 민원인의 기본 정보, 복지욕구, 상담 내용 등을 토대로 초기상담을 진행 ⇒ 읍면동에서 제공 가능한 복지서비스를 사전에 검토

② 의뢰 실시

- 행복이음에서 민원인의 복지욕구에 대한 타 부처(기관)의 제공서비스 의뢰 신청

행복이음 접근방법

서비스접수·제공 > 서비스제공 > 의뢰·제공관리

의뢰 제공관리 [2026] (RWSR12003M)

서비스접수·제공 > 서비스제공 > 의뢰·제공관리

대상자관리

서비스관리

대상자

의뢰

제공

대상자관리

서비스관리

대상자

의뢰

제공

대상자관리

서비스관리

대상자

의뢰

제공

대상자관리

서비스관리

③ 서비스 제공 결과 확인

- 행복이음 화면에서 서비스 의뢰 등록한 건에 대한 타 부처(기관)의 처리 결과 확인

행복이음 접근방법 서비스접수·제공 > 서비스제공 > 의뢰·제공관리 > 서비스제공 상세

서비스제공 상세

번호	대상자명	신청일자	처리일자	처리결과
1	초기상담대상자	2023-01-10		
2	초기상담대상자	2023-01-10		
3	초기상담대상자	2023-01-10		
4	초기상담대상자	2023-01-10		
5	초기상담대상자	2023-01-10		
6	초기상담대상자	2023-01-10		
7	초기상담대상자	2023-01-10		

* 의뢰·제공관리화면에서 보건소, 법무부, 사회복지시설 등 민간시설·기관에 서비스의뢰한 처리 결과 확인 가능

☑ (활용사례)

① (지자체 → 서민금융진흥원 서비스 의뢰)

“서민금융진흥원 서비스 의뢰를 통해 고금리 대출을 저금리 대출로”

- 자녀3명을 키우고 있는 한부모 가정으로 월세 및 생계비 마련을 위해 보험·캐피탈 대출, 현금서비스 등 고금리(10%~15%)의 대출을 받아 생활하고 있었음. 지자체에서 주거급여와 생계비 지원에 대해서는 지원가능하나, 고이율 대출 해결이 필요하여 서민금융진흥원으로 “서민금융종합상담” 의뢰함.
- ☞ 서민금융진흥원에서 B씨에게 “서민금융종합상담”을 통해 취약계층차립자금을 지원받아 기존 고금리 대출(10%~15%)을 완납하고, 저금리(3%)로 생활자금을 마련하였음.

② (지자체 → 신용회복위원회 개인채무조정 상담 의뢰)

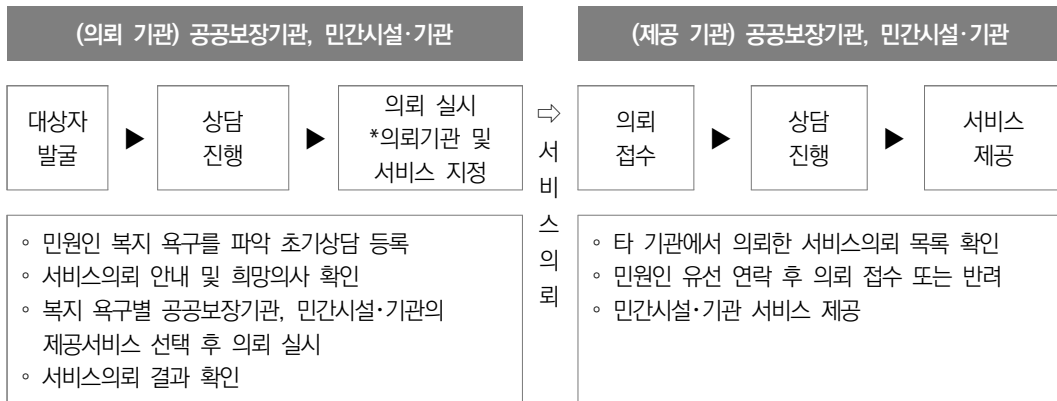
“지자체 채무조정 상담 의뢰로 채무부담도 줄이고 정상적 신용활동의 궤도에 안착”

- 경기도 오산시 대원동행정복지센터에서 신용회복위원회 수원지부로 채무조정 연계된 A씨는 기초수급자로 신용카드와 대부업체 채무 약 1억 2,000만원이 지속적으로 연체되어 은행 거래가 정지되고 심한 채무 추심을 받는 등 생활에 많은 어려움을 겪고 있었음.
- ☞ 신용회복위원회 심사역은 행정복지센터에서 의뢰된 A씨를 상담 후 개인워크아웃 접수를 안내했고, 원금의 64%를 감면하여 약 2,200만원의 채무를 장기간 분할상환 할 수 있도록 지원하였음. 접수 이후 채권 추심이 중단되고, 통장 거래도 가능해져 신용문제를 겪었던 신청인의 어려움이 완화됨.

» 기관 → 기관 서비스의뢰

- ☑ (개요) 공공보장기관 및 민간시설·기관에 방문한 민원인의 복지 욕구에 따라 공공 보장기관, 민간시설·기관의 서비스를 선택하여 서비스의뢰하면 의뢰받은 기관에서 의뢰된 대상자에게 의뢰한 기관이 요청한 서비스를 제공

☑ (서비스의뢰 절차)



☑ (의뢰기관 역할)

① 대상자 발굴

- 공공보장기관, 민간시설·기관에서 민원인의 기본 정보, 복지 욕구, 상담 내용 등을 토대로 초기상담을 진행 ⇒ 타 공공보장기관, 민간시설·기관에서 제공 가능한 복지서비스를 사전에 검토

② 의뢰 실시

- 행복이음(공공보장기관), 희망이음(민간시설·기관)에 민원인의 복지 욕구에 대한 민간시설·기관의 제공서비스의뢰 신청

공공
보장기관

행복이음
접근방법

범정부 서비스의뢰 > 범정부 의뢰 신청 및 처리 > 서비스의뢰 신청 > [기관의뢰] 선택

서비스의뢰 신청 11300 (USRM11300M)

범정부서비스의뢰 > 범정부 의뢰 신청 및 처리 > 서비스의뢰 신청

지자체의뢰

기관의뢰

의뢰신청기관담당자정보

의뢰신청ID

의뢰일자

의뢰기관구분

의뢰기관명

담당자전화번호

담당자휴대전화번호

의뢰자별담당자정보

의뢰대상자정보

서비스의뢰자정보

제공사비스정보

민간시설·
기관

희망이음
접근방법

서비스제공 > 의뢰·제공 관리 > [서비스의뢰] or [대상자의뢰]

의뢰·제공 관리 (CWSR12100M)

서비스 제공 > 의뢰·제공 관리

서비스제외

대상자의뢰

대상자관리

서비스관리

대상자

대상자목록

③ 서비스 제공 결과 확인

- 행복이음(공공보장기관), 희망이음(민간시설·기관)에서 서비스의뢰 등록한 건에 대한 민간시설·기관의 처리 결과 확인

**공공
보장기관**

**행복이음
접근방법**

법정부 서비스의뢰 > 법정부 의뢰 신청 및 처리 > 서비스의뢰 신청현황

서비스의뢰 신청현황
(1400) (USRM11400M)

법정부서비스의뢰 > 법정부 의뢰 신청 및 처리 > 서비스의뢰 신청현황

의뢰신청기관구분 전체

대상자 생년월일

의뢰신청유형 기관의뢰

의뢰신청기관명

의뢰일자

의뢰처리기관구분 전체

인quiry

2022-12-12 ~ 2023-01-12

전행상태 전체

종류일자

본인의뢰

[Q.조회](#)

법정부서비스의뢰신청현황 (총 0건)

번호	의뢰신청ID	의뢰신청 구분	서비스의뢰 대상자	주민등록번호	의뢰신청 기관구분	의뢰신청기관 담당자	의뢰처리 기관구분	의뢰처리기관	원격논의결과 및 의뢰서비스	시스템 등록일자	서비스 의뢰일자	전행상태	최종처리 상태
----	--------	---------	-----------	--------	-----------	------------	-----------	--------	----------------	----------	----------	------	---------

조회된 내역이 없습니다.

☑ (활용사례)

① (종합복지관 → 서민금융진흥원, 한국토지주택공사 서비스의뢰)

“종합복지관 서비스의뢰를 통해 금융부채 해소 및 임대주택 서비스 제공”

- 종합복지관에서 사업실패로 쪽방에 거주하는 A씨에게 금융채무 문제 및 주거문제 해결이 필요하여 서민금융진흥원 “서민금융종합상담”과 한국토지주택공사 “주거복지상담” 의뢰함.

☞ A씨에게 서민금융진흥원에서 “서민금융종합상담”을 통해 저 금리대출 전환, 금융교육을 제공하였으며, 한국토지주택공사는 임대주택알림서비스 제공 및 주거지원서비스 제공.

② (병무청 → 정신건강복지센터 서비스의뢰)

“병역의무자에 대한 심리지원 서비스의뢰를 통한 청년 정신건강문제 조기 해결”

- 정신건강/심리문제로 병역이행이 어려워 전역을 앞둔 병역의무자 C씨에 대해 병무청에서 전역 이후 안정적인 사회적응을 위해 정신건강복지센터로 서비스의뢰 요청

☞ 정신건강복지센터 C씨에게 심리상담서비스 제공 및 병원치료를 제공

» 기관별 제공서비스

① 고용복지+센터

제공서비스	서비스 설명
실업급여	- 근로자가 이직하여 근로의 의사 및 능력을 가지고 있음에도 불구하고 취업하지 못한 상태에서 적극적인 재취업활동을 하는 경우 지급하는 급여 * 실업급여는 『구직급여』와 『취업촉진수당』으로 분류되며, 취업촉진수당은 조기재취업수당, 직업능력개발 수당, 광역 구직활동비, 이주비가 있음
직업훈련	- 실업자, 자영업자 등의 자율적인 직업능력개발을 지원하기 위하여 내일배움카드를 발급하고, 일정금액의 훈련비를 지원하여 직업능력개발 훈련에 참여할 수 있도록 하며, 직업능력개발관련 훈련이력을 종합적으로 관리
직업진로 상담지도	- 다양한 직업 탐색 및 효과적인 취업기술을 습득, 자신감을 회복하여 신속히 취업 할 수 있도록 다양한 프로그램 운영
국민취업지원제도	- 취업취약계층에게 취업과 소득지원을 결합하여 제공

② 한국토지주택공사 (마이홈상담센터 56개소)

제공서비스	서비스 설명
주거복지상담	- 임대주택, 주거급여, 주택금융 등 정부 주거지원정책에 대한 맞춤형 주거복지 상담 서비스 지원
	주거지원 임대주택, 주거급여 등 상담
	금융상담 주택자금 대출상담, 은행신청 연계
	법률상담 임대차 분쟁, 개인회생 등 법률상담

③ 서민금융진흥원 (서민금융통합지원센터 50개소)

제공서비스	서비스 설명								
서민금융 종합상담	현재 소득이 있고, 연체가 없는 서민들을 대상으로 정부에서 지원하고 있는 정책 서민금융 상품 및 민간 금융회사의 일반 신용대출 상품(130여 개 상품)을 비교·분석하여 본인에게 가장 적합한 대출 상품을 안내·신청하고, 현재 본인의 신용과 부채를 분석하여 최적의 부채·신용관리 상담 서비스를 제공								
고금리부채 상담	고금리 대출 이용자에 대한 저금리 전환 대출 상담, 부채관리방안 등 집중상담 제공								
자영업자 무료 컨설팅	- 경영진단이 필요한 자영업자에게 서민금융진흥원 소속의 전문 컨설턴트가 맞춤형 컨설팅 서비스를 무료로 제공 <table border="1"> <tr> <td>지원 내용</td><td>상권 및 입지분석, 경영진단, 사업성분석, 홍보 및 마케팅, 점포운영, 프랜차이즈, 고객 서비스, 인테리어 및 익스테리어, 세무·회계 등</td></tr> <tr> <td>수행 방법</td><td>담당 컨설턴트가 사업장을 2회 방문해 경영진단, 상권분석 장·단기과제 등을 포함한 맞춤형 보고서 제공</td></tr> <tr> <td>지원 업종</td><td>음식점, 편의점·슈퍼마켓, 의류도소매(악세사리 포함), 화장품도소매, 기타 도소매, 이·미용(네일아트포함), 세탁업, 자동차 관련업, IT관련업(온라인쇼핑몰포함), 오락·문화·운동 관련업, 기타 서비스업 등 전 업종</td></tr> <tr> <td>비 용</td><td>신청자 부담은 없으며, 전액 서민금융진흥원에서 지급</td></tr> </table>	지원 내용	상권 및 입지분석, 경영진단, 사업성분석, 홍보 및 마케팅, 점포운영, 프랜차이즈, 고객 서비스, 인테리어 및 익스테리어, 세무·회계 등	수행 방법	담당 컨설턴트가 사업장을 2회 방문해 경영진단, 상권분석 장·단기과제 등을 포함한 맞춤형 보고서 제공	지원 업종	음식점, 편의점·슈퍼마켓, 의류도소매(악세사리 포함), 화장품도소매, 기타 도소매, 이·미용(네일아트포함), 세탁업, 자동차 관련업, IT관련업(온라인쇼핑몰포함), 오락·문화·운동 관련업, 기타 서비스업 등 전 업종	비 용	신청자 부담은 없으며, 전액 서민금융진흥원에서 지급
지원 내용	상권 및 입지분석, 경영진단, 사업성분석, 홍보 및 마케팅, 점포운영, 프랜차이즈, 고객 서비스, 인테리어 및 익스테리어, 세무·회계 등								
수행 방법	담당 컨설턴트가 사업장을 2회 방문해 경영진단, 상권분석 장·단기과제 등을 포함한 맞춤형 보고서 제공								
지원 업종	음식점, 편의점·슈퍼마켓, 의류도소매(악세사리 포함), 화장품도소매, 기타 도소매, 이·미용(네일아트포함), 세탁업, 자동차 관련업, IT관련업(온라인쇼핑몰포함), 오락·문화·운동 관련업, 기타 서비스업 등 전 업종								
비 용	신청자 부담은 없으며, 전액 서민금융진흥원에서 지급								
저소득층 아동보험 상담	서민금융진흥원에서 아동양육비 수급 한부모가족 지원을 위해 가입해 준 한부모가정 의료보험 상품에 대한 상세설명 및 보험금 청구방법 상담 지원 ○ (서비스의뢰 대상) - 아동양육비 지원 대상자(생계급여/의료급여 수급자 제외)가 한부모가정 의료보험에 자동 가입 된 사실을 모르는 경우 - 한부모가정 의료보험 가입대상 한부모 가정이 사고 또는 질병이 발생하여 보험금 청구가 필요한 경우								

제공서비스	서비스 설명
	※ 한부모가정 의료보험 상품
가입 대상	한부모가족의 18세 미만 아동과 그 부양자(친권자) 중 다음 두 가지 조건을 모두 충족한 자(1. 한부모가족 아동양육비 지원대상자, 2. 생계급여, 의료급여 대상자가 아닌 자)
가입 비용	무료
보장 내용	상해, 골절, 암진단비, 수술비, 위로금 등

④ 지방의료원(수원, 아천, 공주, 마산, 삼척, 속초, 순천, 안동, 영월, 원주, 천안, 서귀포, 제주*)

제공서비스	서비스 설명
상담서비스	심리사회적·경제적 상담, 퇴원계획상담, 지역사회 자원연결 상담 서비스 제공
외래서비스	의뢰 환자에게 외래 의료서비스 지원
입원서비스	의뢰 환자에게 입원 의료서비스 지원
응급서비스	의뢰 환자에게 응급 의료서비스 지원
가정간호	거동이 어려운 환자 가정간호 및 방문간호 서비스 지원
호스피스 완화의료	호스피스 완화의료 서비스 지원
재활치료 지원	의뢰환자에게 재활치료 서비스 지원
보호자 없는 병실	보호자 및 개인 간병인이 없는 환자 포괄간호서비스 제공
간병서비스 지원 및 연계	보호자 없는 환자에게 공동 간병인 인력 지원 서비스
원내진료비 지원	경제적 어려움이 있는 환자에게 진료비 지원
차량지원서비스	거동이 어려워 병원에 내원할 수 없는 경우 차량 이송지원 및 연계
원내물품지원	응급입원, 무연고 환자 등에게 치료에 필요한 물품지원
만성질환관리 프로그램	만성질환관리 프로그램 등록 및 개별 교육 상담, 정기조사
금연교육	금연교육 프로그램 제공
고령자 지원	만 65세 이상의 저소득층, 국가지원사업 대상자 의료서비스, 의료비, 물품지원
저개발국 환자 지원	저개발국 환자 의료서비스, 의료비, 물품 지원
외국인 노동자 지원	외국인 노동자 의료서비스, 의료비, 물품지원
행려환자 지원	노숙자 환자 의료서비스, 의료비, 물품 지원
북한이탈주민 지원	북한이탈주민 의료서비스, 의료비, 물품지원

* 제공서비스는 지방의료원 특성에 따라 다를 수 있음

⑤ 지역 정신건강복지센터

제공서비스	서비스 설명
중증 정신질환 상담 (성인)	19세 이상의 정신 질환자에 대한 적절한 치료와 치유를 받을 수 있도록 상담지원서비스 (단, 간질, 정신지체, 치매는 제외)
아동·청소년 상담	18세 이하의 정신질환자에 대한 적절한 치료와 치유를 받을 수 있도록 상담지원서비스 (단, 간질, 정신지체, 치매는 제외)
자살예방 상담	자살 가능성이 있는 사람 또는 주변인을 대상으로 정신적 문제를 해소, 치유할 수 있도록 상담지원서비스(자살유가족, 자살고위험군 포함)
중독관리 상담	중독으로 치유지원이 필요한 대상자에게 적절한 재활치료와 치유를 받을 수 있도록 상담 지원서비스

⑥ 장애인고용공단

제공서비스	서비스 설명
취업지원 및 상담	장애인고용공단에서 구직자와 구인업체에게 취업알선, 취업성공패키지, 중증장애인 지원고용, 중증 장애인 인턴제, 장애인학생 취업지원 등 다양한 취업지원 서비스를 제공

⑦ 보건소

제공서비스	서비스 설명
노인불소도포·스케일링	노인들(65세 이상, 저소득 우선)에게 스케일링 또는 불소도포 지원
임산부아동건강관리 (철분/엽산)	임신부터 영유아기까지의 예방접종, 검진 등 양육정보 및 철분제, 엽산제 등 지원
아토피천식 예방관리	알레르기질환자에 대한 적절한 치료·관리지원 및 예방환경 조성
영양플러스	저소득층 영유아(6세 미만), 임신부, 출산·수유부 대상 영양교육 및 보충식품 제공
난임부부 시술비 지원	난임부부에게 체외수정시술 및 인공수정시술 시술비 지원
필수예방접종비용 국가지원	어린이(12세 미만) 대상 국가필수예방접종 접종 지원
선천성대사이상 검사 및 환아 관리	신생아 대상 선천성대사이상검사 지원, 선천성 대사이상 질환 진단 환아(18세 미만) 대상 특수조제분유 및 특수조제식이 지원, 갑상선기능 저하증 환아 의료비 지원
난청조기진단	저소득층 신생아 청각선별 검사비 지원, 청각선별검사 결과 재검으로 판정된 경우 난청 확진 검사비 지원
미숙아 및 선천성 이상아 등록관리 및 의료비 지원	저소득층 미숙아 및 선천성이상아 대상 진료비 지원
심뇌혈관질환 예방관리	고혈압, 당뇨병, 이상지질혈증 환자 등록관리
건강생활실천 통합서비스	지역주민 대상 영양, 신체활동, 절주 등 건강습관 실천 유도
방문건강관리	건강위험 요인이 있는 취약계층 대상 건강문제 스크리닝, 건강행태개선, 만성질환 예방 등 제공
지역사회중심 재활사업	저소득가구 재가 장애인 대상, 재활서비스 제공
노인 의치보철	치아의 결손으로 음식물 섭취가 자유롭지 못한 저소득층 노인 대상, 의치(틀니) 보급
노인건강진단	저소득 노인(65세 이상) 대상, 노인건강진단 제
노인 안검진 및 개안수술	60세 이상 노인(저소득층 우선) 대상, 정밀 안저검사, 안압검사, 굴절검사, 각막곡률 검사 등 지원 및 백내장, 망막질환, 녹내장 등 질환자 수술비 지원
아동, 청소년 정신보건	아동·청소년기정신건강문제의 예방, 조기발견 및 상담·치료지원

⑧ 근로복지공단

제공서비스	서비스 설명
산업재해 상담	업무상의 사유에 따라 4일 이상의 요양이 필요한 노동자의 부상·질병·장해 또는 사망발생시 각종 치료비와 급여 등을 보상해 주는 사회보장제도 - 업무상 사고, 업무상 질병, 출퇴근 재해
근로자 생활안정자금	소속 사업장에 3개월 이상 재직 중인 근로자(특수형태근로종사자 포함)를 대상으로 융자 사유 발생 시 낮은 이율의 융자를 제공해주는 서비스 - 혼례비, 자녀 학자금, 의료비, 부모 요양비, 장례비, 생계비 등

⑨ 신용회복위원회(서민금융통합지원센터 50개소)

제공서비스	서비스 설명				
연체전 채무조정 (신속채무조정)	<p>채무를 정상적으로 상환하기 어려운 분들에게 일정기간 채무상환을 유예하거나 상환기간을 연장하는 등의 채무조정을 지원합니다.</p> <table border="1"> <tr> <td>지원대상</td><td> <ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 30일 이하 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 - 실업/휴직/폐업/질병/신용도 하락 등이 발생한 채무자 중 '연체전 채무조정' 없이는 정상적인 채무상환이 어려운 채무자 </td></tr> <tr> <td>지원내용</td><td> <ul style="list-style-type: none"> - 상환기간 연장 및 분할상환 <ul style="list-style-type: none"> • 최장 10년 범위 내에서 상환기간 연장하여 원리금 분할상환 - 상환유예 <ul style="list-style-type: none"> • 원리금 분할상환 전 유예 • 원리금 분할상환 중 유예 - 채무감면(연체이자에 한하여 감면) </td></tr> </table>	지원대상	<ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 30일 이하 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 - 실업/휴직/폐업/질병/신용도 하락 등이 발생한 채무자 중 '연체전 채무조정' 없이는 정상적인 채무상환이 어려운 채무자 	지원내용	<ul style="list-style-type: none"> - 상환기간 연장 및 분할상환 <ul style="list-style-type: none"> • 최장 10년 범위 내에서 상환기간 연장하여 원리금 분할상환 - 상환유예 <ul style="list-style-type: none"> • 원리금 분할상환 전 유예 • 원리금 분할상환 중 유예 - 채무감면(연체이자에 한하여 감면)
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 30일 이하 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 - 실업/휴직/폐업/질병/신용도 하락 등이 발생한 채무자 중 '연체전 채무조정' 없이는 정상적인 채무상환이 어려운 채무자 				
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> - 상환기간 연장 및 분할상환 <ul style="list-style-type: none"> • 최장 10년 범위 내에서 상환기간 연장하여 원리금 분할상환 - 상환유예 <ul style="list-style-type: none"> • 원리금 분할상환 전 유예 • 원리금 분할상환 중 유예 - 채무감면(연체이자에 한하여 감면) 				
이자율 채무조정 (프리워크아웃)	<p>채무상환부담이 크신 분들에게 이자율 인하, 상환기간 연장 등을 통해 금융채무불이행자가 되지 않도록 도와드립니다.</p> <table border="1"> <tr> <td>지원대상</td><td> <ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 31일 이상 89일 이하 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 </td></tr> <tr> <td>지원내용</td><td> <ul style="list-style-type: none"> - 약정이자율의 30~70%까지 이자율 인하 - 무담보채무 최장 10년, 담보채무 최장 35년 이내 분할상환 - 채무감면(연체이자에 한하여 감면) </td></tr> </table>	지원대상	<ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 31일 이상 89일 이하 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 	지원내용	<ul style="list-style-type: none"> - 약정이자율의 30~70%까지 이자율 인하 - 무담보채무 최장 10년, 담보채무 최장 35년 이내 분할상환 - 채무감면(연체이자에 한하여 감면)
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 31일 이상 89일 이하 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 				
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> - 약정이자율의 30~70%까지 이자율 인하 - 무담보채무 최장 10년, 담보채무 최장 35년 이내 분할상환 - 채무감면(연체이자에 한하여 감면) 				

제공서비스	서비스 설명				
채무조정 (개인워크아웃)	<p>채무상환부담이 커 장기연체 중이신 분들에게 채무감면, 상환기간 연장 등을 통해 안정적인 채무상환을 도와드립니다.</p> <table border="1"> <tr> <td>지원대상</td><td> <ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 90일 이상 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 </td></tr> <tr> <td>지원내용</td><td> <ul style="list-style-type: none"> - 연체이자 및 이자 전액 감면 - 채무자의 상환능력에 따라 미상각채권 원금은 0~30% 범위 내에서 감면, 상각채권은 20~70% 범위 내에서 감면 - 무담보채무 최장 10년, 담보채무 최장 35년 이내 분할상환 </td></tr> </table>	지원대상	<ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 90일 이상 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 	지원내용	<ul style="list-style-type: none"> - 연체이자 및 이자 전액 감면 - 채무자의 상환능력에 따라 미상각채권 원금은 0~30% 범위 내에서 감면, 상각채권은 20~70% 범위 내에서 감면 - 무담보채무 최장 10년, 담보채무 최장 35년 이내 분할상환
지원대상	<ul style="list-style-type: none"> - 연체기간 90일 이상 - 1개 이상의 금융회사에 채무가 있고 총 채무액 15억원* 이하 * 무담보채무 5억원 이하, 담보채무 10억원 이하 - 최근 6개월 내 신규 발생 채무원금이 총 채무원금의 30% 미만 				
지원내용	<ul style="list-style-type: none"> - 연체이자 및 이자 전액 감면 - 채무자의 상환능력에 따라 미상각채권 원금은 0~30% 범위 내에서 감면, 상각채권은 20~70% 범위 내에서 감면 - 무담보채무 최장 10년, 담보채무 최장 35년 이내 분할상환 				

⑩ 한국보훈복지의료공단 보훈병원*

(중앙보훈병원 및 5개 지방보훈병원-부산, 광주, 대구, 대전, 인천)

제공서비스	서비스 설명
복약상담	올바른 복용이 요구되는 특수약품(항암제, 와파린) 사용 환자를 대상으로 복약상담 실시
가정간호	가정간호 대상자의 건강회복 및 질병 재발방지를 위한 진료상담, 예방교육, 병원치료 연계 등 환자의 질병예방 및 효과적 건강관리 강화(보훈병원으로부터 이동 한 시간 거리 이내)
호스피스 완화의료	호스피스 완화의료 대상 환자 및 환자의 가족에게 전문적인 통증조절과 신체적, 사회경제적, 정서적, 영적 보살핌을 제공하는 서비스
방문물리치료	거동이 불편하여 병원에서 물리치료를 받기 불편한 보훈대상자들의 자택에서 물리치료 제공 (서울 및 경기도 남양주, 하남, 구리, 성남시, 용인시, 광주시 거주 보훈대상자)
방문인지 작업치료	거동이 불편하여 병원에서 인지작업치료를 받기 불편한 보훈대상자들의 자택에서 인지작업치료 제공(서울 및 경기도 남양주, 하남, 구리, 성남시, 용인시, 광주시 거주 보훈대상자)
방문보장구	보철구 지급대상 보훈대상자에게 방문하여 보장구 올바른 사용법 안내, 보장구 수리 등
치매예방서비스	치매 사전검사, 고위험군 선별 및 치매 관련 시설, 장기요양서비스 등 복지 정보 제공
의료비지원	의료비 지원 기준에 해당하는 대상자에 대한 의료비 지원
보훈의집	지방 등 원거리에서 보훈병원을 이용하는 보훈대상자를 위해 병원 인근 임시거주용 공동생활 주택 '보훈의집' 일시 제공
무료간병	무료 간병 지원 기준에 해당하는 대상자에 대한 무료 간병 지원
사회복지 프로그램	보훈병원 내 제공되고 있는 사회복지프로그램 연계
케어매니저 상담	보훈병원 케어매니저(의료사회복지사, 간호사)와 상담을 통한 복지의료서비스 연계
진료연계	보훈병원 진료상담(T.02)2225-1234) 콜센터 연계

* 제공서비스는 지방보훈병원 특성에 따라 다를 수 있음

⑪ 경기복지재단(경기도 서민금융복지지원센터)

제공서비스	서비스 설명
금융복지	경제적으로 어려움을 겪고 있는 경기도민의 성공적인 경제적 자립과 회생을 지원합니다.
	채무상담 현재의 소득으로는 본인의 채무를 정상적으로 상환할 수 없는 채무자를 대상으로 실질적 변제가능성을 고려한 채무 변경(연체이자 감면, 원금 일부감면, 상환기간연장 등)을 통하여 채무자의 경제적 회생을 지원 - 개인회생, 파산면책, 신용회복, 국민행복기금(채무조정)
	재무상담 개인의 자산, 부채 상태와 수입, 지출을 토대로 현재 재무상태를 전문가가 객관적으로 분석하여 재무진단을 하고 개인의 환경과 상황에 맞게 맞춤형 재무 설계를 제공하여 고객의 미래를 계획, 준비하여 건전하고 안정된 가정경제를 만들 수 있도록 지원 - 재무설계
	채무자지원 대부업체의 불법 채권 추심을 받고있는 도민을 위해 변호사를 선임하여 채무자가 직접 독촉을 받지 않도록 지원 - 채무자대리인제도 지원, 불법 사금융·불법 채권추심 신고
	복지상담지원 - 복지서비스, 복지연계, 일자리 안내
	금융교육 - 재무건전성, 피해예방, 사고예방 등

⑫ 한국건강가정진흥원 (가족센터)

제공서비스	서비스 설명
가족센터 지원 서비스	가족교육, 가족상담, 가족문화프로그램 및 가족사례관리 등 가족센터 서비스 제공

참고 3 행복이음-청소년안전망 연계

가. 위기청소년 통합지원정보시스템(청소년안전망) 운영 개요

- ☑ (법적근거) 청소년복지지원법 제12조의2(위기청소년통합지원정보시스템 구축 및 운영 등)
 - ☑ (목적) '위기청소년'의 조기발견, 위기상황별 서비스, 보호 종료까지 부처간·기관간 사례관리 및 연계지원서비스 전 과정에 대한 자료와 정보를 통합·작·효율적으로 관리하기 위한 정보시스템 운영
 - ☑ (기능) 5개 부처* 위기청소년 발굴 연계, 청소년상담복지센터 등 성평등가족부 8개 기관**의 업무시스템 및 서비스 지원
 - ➔ 청소년 개인별 사례관리, 지역사회 자원관리 및 공유, 기관 간 서비스 연계, 청소년·가족상황·위기문제 등 각종 데이터 표준화 적용
- * 성평등가족부, 보건복지부, 교육부, 경찰청, 병무청
- ** 청소년상담복지센터, 학교밖청소년지원센터, 청소년쉼터, 청소년자립지원관, 청소년회복지원시설, 청소년보호치료센터(디딤, 드림마을), 이주배경청소년지원센터

나. 행복이음-청소년안전망 연계 표준화 방안

» 행복이음 → 청소년안전망

- ☑ 청소년안전망 접수기관별 적합한 대상을 선정하여 의뢰
 - * 필요 시, 접수기관(청소년안전망)에서 의뢰기관(행복이음)으로 연락

» 청소년안전망 접수기관별 의뢰 대상

접수기관	의뢰대상	공통
청소년 상담복지센터	· 심리·정서·행동적 문제 또는 위기상황에 노출되어 도움이 필요한 청소년	만9세~24세 청소년
학교밖청소년 지원센터	· 학업중단 또는 학업중단을 고민하는 청소년 중 학업복귀 및 자립지원이 필요한 청소년	
청소년 복지시설	· 가정 밖 청소년 등 가정복귀, 생활보호, 자립지원이 필요한 청소년	

- ☑ 서비스 선택 시, 청소년에게 가장 필요한 서비스 1개만 신청하고 담당자 소견에 추가 필요 서비스를 적시

* 청소년안전망에서는 대상자 특성에 맞는 종합적인 서비스를 제공하는 바, 특정 기관에서 제공 중인 서비스 2개 이상 신청 불필요

- ☑ 7일 이상 미처리 건에 대해서는 시·군·구청 내 청소년 담당 공무원이 접수 미처리 사유 파악 등 모니터링 역할 수행

* 지자체 소속 청소년 담당 공무원은 청소년안전망시스템 및 행복이음 모두 접속 가능

» ☑ 청소년안전망 → 행복이음

- ☑ 연계 대상자의 주민등록번호 필수 전송

* 주민등록번호가 없는 경우 대상자 확인이 불가능한 문제 발생

- ☑ 서비스 의뢰의 경우 서비스 담당자에게 사전 제공 가능 여부 확인

* 행복이음 제공 서비스 목록 중 제공이 불가능한 서비스 다수 존재

- ☑ 대상자 의뢰의 경우 행복이음 접수기관별 적합한 대상을 선정하여 의뢰

* 필요 시, 접수기관(행복이음)에서 의뢰기관(청소년안전망)에 연락

» 행복이음 접수기관별 의뢰 대상

접수기관		의뢰대상
시·군·구청	드림스타트	· 통합적 서비스가 필요한 만12세(초등학생 이하) 이하 취약계층
	희망복지지원단	· 만13세 이상 청소년 또는 청소년 가구 구성원 중 사례 관리가 필요한 대상자
행정복지센터		· 사회복지급여 신청 등 공공서비스 관련 종합상담 필요 대상자

- ☑ 7일 이상 미처리 건에 대해서는 시·군·구청 내 청소년 담당 공무원이 접수처리 기관 결정·통보 등 모니터링 역할 수행

* 지자체 소속 청소년 담당 공무원은 청소년안전망시스템 및 행복이음 모두 접속 가능

다. 행복이음-청소년안전망 간 시스템 연계 화면

☑ 행복이음 화면

The screenshot displays the '서비스상담의뢰접수' (Service Consultation Request Reception) interface. At the top, there are filters for '대상자' (Target) and '연계기간' (Linkage Period). Below this is a summary table showing counts for various categories. A red box highlights the '청소년안전망' (Youth Safety Net) category in the summary table and the corresponding row in the main data table.

연계기간	대상자	연계기간	대상자	연계기간	대상자	연계기간	대상자	연계기간	대상자
전체	19	연계기간	12	연계기간	0	연계기간	0	연계기간	0
미접수	6	미접수	6	미접수	0	미접수	0	미접수	0
반려	10	반려	10	반려	0	반려	0	반려	0

The main data table lists individual consultation requests with columns for '연계기간', '대상자', '연계기간', '대상자', '연계기간', '대상자', '연계기간', '대상자', '연계기간', '대상자'. A red box highlights the row for '청소년안전망' (Youth Safety Net) under the '연계기간' column.

☑ 청소년안전망시스템 화면

The screenshot displays the '청소년안전망시스템' (Youth Safety Net System) interface. The left sidebar shows navigation options like '사제관리' (Teacher Management) and '연계의뢰' (Linkage Request). The main area shows a list of consultation requests. A red box highlights the '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)' (Linkage Request for Consultation (Gender Equality Family Ministry → Ministry of Welfare)) section.

The '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)' section contains a table with columns for '대상자정보' (Target Information), '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)', and '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)'. A red box highlights the '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)' column.

The '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)' section also includes a table with columns for '대상자정보' (Target Information), '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)', and '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)'. A red box highlights the '연계대상자의뢰 요청(성평등가족부 → 복지부)' column.

참고 4 우울증 자가진단 도구 PHQ-9

요즘 괜찮으신가요?

먼저 읽어주세요!

1. 이 검사는 정답이 있는 것이 아닙니다. 자신의 상태에 대해 솔직하게 응답해주시면 됩니다.
2. 이 검사를 통해서는 정확한 진단을 내리기 어렵습니다. 다만, 점수가 10점 이상일 경우 전문가의 진찰을 받으셔야 합니다.
3. 질문에서 '지난 2주'는 '어제'부터 그 전 2주 동안을 말합니다.
4. 점수가 높을수록 우울증상이 더 심함을 의미합니다.

→ 질문) 지난 2주 동안 아래 증상들에 얼마나 자주 시달렸습니까?

문 항	전혀 아니다	여러 날 동안	일주일 이상	거의 매일
1. 일을 하는 것에 대한 흥미나 재미가 거의 없음	0	1	2	3
2. 가라앉은 느낌, 우울감 혹은 절망감	0	1	2	3
3. 잠들기 어렵거나 자주 깨어남, 혹은 너무 많이 잠	0	1	2	3
4. 피곤함, 기력이 저하됨	0	1	2	3
5. 식욕 저하 혹은 과식	0	1	2	3
6. 내 자신이 나쁜 사람이라는 느낌 혹은 내 자신을 실패자라고 느끼거나, 나 때문에 나 자신이나 내 가족이 불행하게 되었다는 느낌	0	1	2	3
7. 신문을 읽거나 TV를 볼 때 집중하기 어려움	0	1	2	3
8. 남들이 알아챌 정도로 거동이나 말이 느림. 또는 반대로 너무 초조하고 안절부절 못해서 평소보다 많이 돌아다니고 서성거림	0	1	2	3
9. 나는 차라리 죽는 것이 낫겠다 등의 생각 혹은 어떤 식으로든 스스로를 자해하는 생각들	0	1	2	3

□ PHQ-9 검사결과 판별기준

☑ PHQ-9 검사결과 판별기준은 다음과 같습니다.

총점	우울증상 없음	가벼운 우울증상	중간 정도 우울증 의심	심한 우울증 의심
문항 1~9번의 응답점수 합산(0~27점 분포)	0~4점	5~9점	10~19점	20~29점

양호 (0-4점)	➡	가끔 우울감을 느낄 수 있지만 건강한 마음을 갖고 있습니다.
가벼운 우울증상 (5-9점)	➡	종종 우울감을 경험하지만 위험한 수준은 아닙니다. 정기적인 검진을 통해 건강한 마음을 위한 관리가 필요합니다.
중간정도 우울증 의심 (10-19점)	➡	자주 우울감을 경험하고 있어 전문가의 도움이 필요합니다. 주변에 도움을 요청하거나 전문기관을 찾아가세요.
심한 우울증 의심 (20-27점)	➡	거의 매일 우울감을 경험하며 마음이 많이 힘든 상황입니다. 반드시 전문가의 도움이 필요하니 지금 바로 찾아가세요.

- ☑ 특히, PHQ-9 총점이 10점 이상으로 주요우울장애가 의심되거나 또는 9번 문항을 1점 이상으로 응답한 경우(즉, 자살/자해 생각이 있는 경우) 가까운 병·의원(정신 건강의학과 등 전문의)에서 진료를 받거나, 정신건강복지센터(또는 정신건강 상담전화)에서 상담을 받을 수 있도록 안내하여야 합니다.
- ☑ 만약, 전문적인 진료나 상담에 의뢰하고자 할 때는 준비된 '의뢰동의서' 서식을 이용하여 클라이언트의 동의여부를 분명히 확인하여야 합니다.
- ☑ PHQ-9 검사결과에 대한 상담은 의사 또는 숙련된 정신건강전문가가 실시하여야 합니다. 따라서, 검사결과에 대해서 응답자에게 자세히 설명하는 것은 지양해주시고, 위에 제시된 고위험군에 해당할 경우 보다 전문적인 진단을 받을 수 있도록 안내하여 주시기 바랍니다.

□ 우울증 선별도구 PHQ-9 안내

☑ PHQ-9란 무엇인가요?

- ➔ 본래 명칭은 Patient Health Questionnaire-9으로 1999년 Spitzer와 그의 동료들에 의해 개발된 우울증 선별도구입니다.
- ➔ PHQ-9은 국·내외 수많은 연구에서 선별도구로서의 타당성과 효용성이 입증되어, 현재 국가건강검진, 국민건강영양조사, 지역사회건강조사 등 주요 검진 및 조사에서 우울증 선별에 사용되고 있습니다.

☑ 누가 이 검사를 받을 수 있나요?

- ➔ 만19세 이상의 성인이면 남녀노소 누구나 이 검사를 통해 우울증 의심 정도를 알아볼 수 있습니다.

☑ 어떻게 구성되어 있나요?

- ➔ 최근 2주간 상태에 대해 묻는 9개의 문항으로 구성되어 있습니다.
- ➔ ‘전혀 아니다’에서 ‘거의 매일’의 응답보기 4개 중 하나를 골라 각 문항에 답하도록 되어 있습니다.

☑ 검사하는 방법은 어떻게 되나요?

- ➔ 검사를 받는 사람이 직접 답을 작성하는 자기기입식 설문입니다.
- ➔ 다만, 노인이나 시각장애인 등의 경우, 필요시 설문내용을 숙지한 전문가가 문항을 읽어주고 답변을 기입할 수 있습니다.
- ➔ 만약 위와 같이 면접조사를 진행할 경우, 다음의 조사지침을 준수해야 합니다.

☑ 조사문항과 응답보기가 적혀 있는 그대로 질문합니다.

☑ 조사문항과 응답보기를 순서대로, 빠짐없이 질문합니다.

☑ 유도질문은 하지 않습니다.

☑ 정확한 응답을 얻기 위한 추가질문(캐묻기) 시, 중립을 유지하고, 응답내용을 왜곡하지 않습니다.

☑ ‘면접조사 전날로부터 2주 동안’이라는 준거기간을 반드시 말해주어야 합니다. 예를 들어, 면접날이 수요일이라면 어제인 화요일부터 지 지난주 수요일까지가 준거기간입니다.

☑ 각 증상에 며칠 동안 시달렸는지를 질문하는 것이 아니라 얼마나 자주 시달렸는지를 질문합니다.

* 질문 예시 - “1번. 일을 하는 것에 대한 흥미나 재미가 거의 없음. 얼마나 자주 시달리셨나요?
전혀 아니다, 여러 날 동안, 일주일 이상, 거의 매일 4가지 중에 골라주세요.”

의 료 동 의 서

- ☑ 우울증 선별검사(PHQ-9) 결과, 귀하께 보다 전문적인 진단과 서비스가 필요하다고 판단되어 귀하가 정신건강의학과 병·의원(또는 정신건강복지센터 및 자살예방센터)에서 진료(또는 상담)를 받으실 수 있도록 연계해 드리고자 합니다.
- ☑ 본 동의서는 진단과 서비스 제공을 위하여 개인정보 보호법 규정에 따라 처리하는 개인정보의 항목, 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공 목적, 개인정보의 보유 및 이용기간을 안내드리고, 이 중 일부 정보를 귀하가 거주하시는 지역의 정신건강 관련 기관의 전문가들이 제공하는 진료(또는 상담) 서비스를 안내드리는 것에 동의하시는지를 확인하려합니다.
- ☑ 아울러 귀하의 개인정보는 개인정보 보호법 등에 따라 비밀 준수 의무 범위 내에서만 활용되며, 목적 이외의 용도로 이용하거나 타 기관에 제공하지 않음을 약속드립니다.

1. 동의 없이 처리하는 개인정보에 대한 안내

개인정보 보호법 제17조제1항제2호에 따라 정보주체의 동의 없이 다음과 같이 개인정보를 제공합니다.

- ① 개인정보 제공 목적: 우울증 선별검사(PHQ-9) 결과에 의거하여 필요한 자에게 진료 및 상담서비스 제공
- ② 정보 활용기관: 본인 거주 지역 정신건강의학과 병·의원, 정신건강복지센터, 자살예방센터
- ③ 제공하는 개인정보 항목: 성명, 주소, 전화번호, 우울증 선별검사(PHQ-9) 결과 자료
- ④ 개인정보 보유 및 이용기간: 2년

2. 민감정보의 처리에 관한 동의

우울증 선별검사(PHQ-9) 결과 자료는 민감정보로 사례관리자로부터 개인정보 처리에 관하여 고지 받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

3. 진료(또는 상담) 서비스 안내에 관한 동의

위에서 제시한 본인의 개인정보를 제공받은 정신건강의학과 병·의원(또는 정신건강복지센터 및 자살예방센터)에서 근무하는 전문가들이 본인에게 연락하여 이용가능한 진료(또는 상담) 서비스를 안내하는 것에 대해 고지 받았으며, 이를 충분히 이해하고 동의합니다.

동의함 ☐

동의하지 않음 ☐

년 월 일

동의자	성명	(서명)	전화번호	
사례관리자	성명			

참고 5 심리부검 사업 안내

□ 추진 배경

- ☑ (정의) 심리부검(Psychological Autopsy)은 구조화된 객관적 기준에 따라 자살사망자 주변인들의 진술과 기록을 검토하여 사망 전 심리행동 양상 및 변화 상태를 파악하고 자살원인을 추정하는 체계적인 조사방법

- ☑ (근거) 「자살예방 및 생명존중문화 조성을 위한 법률」 제11조의 2

국가와 지방자치단체는 효과적인 자살예방정책을 수립하고, 자살시도자 및 그 가족 또는 자살자의 유족에 대한 심리적 지원을 제공하기 위하여 자살행위 전후의 심리·행동변화 등을 바탕으로 자살원인을 분석하는 심리부검을 실시할 수 있다.

□ 추진 개요

- ☑ (대상) 19세 이상 자살사망자의 유족(19세 이상의 가족과 지인)

➔ 사별 후 3개월 이상 3년 이내(권고), 사망 전 6개월간 근황 보고 가능한 자

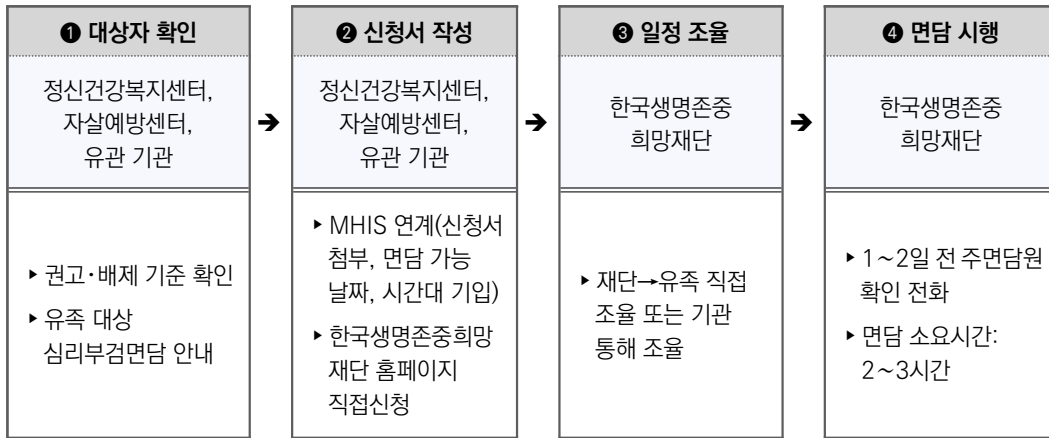
※ 배제 대상 : 객관적 정보제공에 제약이 있는 자, 인지적·언어적 소통이 어려운 자, 심리부검 결과를 각종 소송이나 분쟁의 근거로 활용하려는 자

- ☑ (방법) 한국형 심리부검 체크리스트(K-PAC 3.1) 활용한 전문가 면담

영역	면담 항목	
고인 문항	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 일반정보 ▶ 사망 정보, 사망 전 자살 관련 행동 ▶ 직업 및 경제영역 ▶ 가족 및 부부영역 ▶ 연애 및 대인관계 영역 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 성격 및 범죄경력, 성장 과정 영역 ▶ 건강상태 영역 ▶ 가족, 친구의 정신건강 관련 영역 ▶ 기타 스트레스 관련 영역 ▶ 정신과적 진단 면담(정신질환 추정)
유족 문항	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 일반정보 ▶ 유족의 심리·정서적 상태 	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 유족의 반응 및 대처 ▶ 면담 종결 및 유족 제언

- ☑ (장소) 한국생명존중희망재단 또는 지역 정신건강복지센터

☑ (절차) 참여 동의 후 신청서 작성하여 한국생명존중희망재단 제공



□ 사후절차

- ☑ (애도지원금 지급) 300,000원/건 지급(1개월 후 입금)
- ☑ (텔레체크 시행) 면담 종료 7~10일 후 유선으로 재단 면담원이 유족의 심리·정서적 상태 점검과 추가 도움 여부 확인
- ☑ (정신건강복지센터 연계) 지속적인 심리정서적 지원이 필요할 경우 유족의 동의를 받은 후 기초정신건강복지센터로 연계
- ☑ (자료활용) 매년 심리부검 면담 결과 보고서 발간 및 관련 연구를 통해 자살예방정책 수립의 근거로 활용

□ 문의

- ☑ 한국생명존중희망재단 심리부검팀 ☎ 02-3706-0557

참고 6 고용 관련 주요 서비스

» 취업지원 및 직업훈련 지원

명칭	주요 내용	
국민취업지원제도 (www.work.go.kr/kua)	<ul style="list-style-type: none"> 취업을 원하는 사람에게 취업지원서비스를 종합적으로 제공하고, 저소득 구직자에게는 생계를 위한 최소한의 소득 지원. 참여 자격요건을 갖춘 사람에게 고용복지플러스센터에서 관련 취업지원서비스와 수당(비용) 지원 ※ 2021년 01월 01일 「구직자 취업촉진 및 생활안정지원에 관한 법률」에 근거한, 한국형 실업부조 ‘국민취업지원제도’ 시행 	
	I 유형	II 유형
	<ul style="list-style-type: none"> (요건심사형) 15~69세 구직자 중 가구단위 중위소득 60% 이하 & 재산 4억 이하(청년은 5억 이하)이면서, 취업 경험(최근 2년 이내 100일 또는 800시간 이상)이 있을 것 (선발형) 요건심사형 중 취업경험 요건을 충족하지 못한 사람 (단, 15~34세의 청년은 중위소득 120% 이하, 취업경험 무관) 	<ul style="list-style-type: none"> 특정계층: 결혼이민자, 위기청소년, 월 소득 250만원 미만인 특수형태 근로종사자, 영세 자영업자 등 (청년*) 15~34세 구직자 (중장년) 35~69세, 중위소득 100% 이하 ※ [청년연령] 병역의무이행기간 가산 최대 37세
자활근로	<ul style="list-style-type: none"> 조건부 수급자, 자활급여특례자, 일반 수급자 중 희망자(근로 능력 무관), 차상위계층, 전문기술보유자 등으로 연령기준 18세 생일이 속한 달의 다음 달부터 65세 생일이 속한 달의 이전 달까지 참여 원칙(조건부과유예자 제외) 참여자에게 자활근로 유형별 자활근로인건비 지급(시장진입형 1일 8시간, 주5일 근무, 급여 64,220원(실비포함)) 	
직업훈련 지원 (국민내일배움카드)	<ul style="list-style-type: none"> 지원대상: 국민 누구나 신청 가능 ※ 단, 현직 공무원, 사립학교 교직원, 졸업예정자 이외 재학생, 연 매출 1억 5천만원 이상의 자영업자 등 고소득자, 부정수급자 등은 제외 지원한도: 1인당 300~500만원, 참여 유형에 따라 0~55% 본인 부담(통상 15~55%) ※ 140시간 이상 과정 수강 시 훈련장려금(월 최대11만 6천원) 지원 유효기간: 계좌 발급일로부터 5년 	

» 취업정보 및 관련서비스 제공기관 현황

명칭	세부사항	주요 내용	담당부처
지역자활센터	www.jahwal.or.kr	<ul style="list-style-type: none"> 현황: 16개 지부, 250개 지역자활센터 주요내용: 근로능력 있는 저소득층에게 일할 기회 등 집중적·체계적 자활지원서비스 제공, 수급자·차상위계층의 자활 촉진에 필요한 사업(자활근로, 자활기업 지원) 수행 	보건복지부
고용복지플러스센터	www.workplus.go.kr	<ul style="list-style-type: none"> 현황: 174개소(고용복지플러스센터 102개소, 고용복지센터 30개소, 출장소 42개소) 주요내용: 구직자 취업지원 서비스 및 구인업체 인력지원 서비스 제공(취업지원), 근로자 실업급여, 능력개발비용 및 사업주 고용유지, 교육훈련비용 지원 관리 	고용노동부
워크넷	www.work.go.kr ☎1350	<ul style="list-style-type: none"> 주요내용: 전 국민 대상으로 구인·구직·직업진로 정보를 제공하는 공공 취업포털로 공공·민간 일자리에 대한 채용정보, 직업, 진로, 취업가이드, 시간선택제 일자리, 강소기업, 고용복지정책 안내 	고용노동부
여성새로 일하기센터	saeil.mogef.go.kr ☎1544-1199	<ul style="list-style-type: none"> 현황: 159개소 주요내용: 경력단절여성 및 구직여성 등을 대상으로 직업상담, 구인/구직관리, 직업교육, 인턴십, 취창업 지원, 취업 후 사후관리, 경력단절예방 등을 종합적으로 지원 	여성가족부
시도 시군구별 일자리종합센터	지역별 상이	구직자에 대한 일자리 정보 제공 등 * 17개 시도에 일자리종합센터 배치	지방자치단체
한국장애인고용공단	www.kead.or.kr ☎1588-1519	<ul style="list-style-type: none"> 현황: 본부, 고용개발원, 6개 지역본부, 17개 지사, 6개 직업능력개발원 주요내용: 장애인이 직업생활을 통하여 자립할 수 있도록 지원하고, 사업주의 장애인 고용을 전문적으로 지원 	고용노동부
장애인고용포털	www.worktogether.or.kr	<ul style="list-style-type: none"> 주요내용: 고용 장려금, 장애인구인·구직, 채용정보 제공 	고용노동부
국방전직교육원	www.moti.or.kr ☎1588-9402	<ul style="list-style-type: none"> 현황: 1개소 주요내용: 전역예정장병을 대상으로 다양한 전직 지원 활동 지원 	국방부

참고 7 법률홈닥터

□ 법률홈닥터는?

법적 도움을 받기 어려운 서민을 대상으로 법률복지 서비스를 제공하는 법무부 소속 변호사로, 전국 시청·구청·사회복지협의회 등에 배치되어 법률상담, 법교육, 법률문서작성, 복지연계 등의 서비스를 제공(대표전화 법무부 인권구조과 ☎ 02-2110-3824, 3753)

□ 지원대상자는?

기초생활수급자, 장애인, 독거노인, 결혼이주여성, 범죄피해자, 농어촌 주민, 저소득 주민 등 법률적인 도움이 필요하지만 도움을 받기 어려운 서민 대상

□ 도움을 받을 수 있는 분야는?

채권·채무, 임대차, 이혼·친권·양육권, 상속·유언, 손해배상, 근로관계·임금, 개인회생, 파산 등 생활법률 전반에 관한 법률서비스

□ 이용방법은?

평일 10시부터 17시까지 가까운 기관 연락처로 전화하여 문의, 필요시 예약 후 방문
인터넷을 통한 신청 가능(www.lawhomedoctor.moj.go.kr)

» 전국 배치기관 현황

연번	상세 주소	전화번호
1	서울특별시 강서구 화곡로 302 강서구청 복지지원센터 2층 희망복지팀	02-2600-6530
2	서울특별시 관악구 관악로 145 관악구청 본관 4층 무료법률상담실	02-879-7631
3	서울특별시 광진구 자양로 117(자양동) 광진구청 민원복지동 3층 복지정책과 사례관리팀	02-450-7408
4	서울특별시 노원구 노해로 450(상계동) 해청빌딩 4층 법률홈닥터 상담실(법률상담실2)	02-2116-3508
5	서울특별시 도봉구 마들로 656(방학동) 도봉구청 지하1층 법률홈닥터실	02-2091-3009
6	서울특별시 동작구 장승배기로 161 동작구청 별관 3층 복지정책과	02-820-9612
7	서울특별시 마포구 월드컵로 212(성산동) 마포구청 6층 법률상담센터	02-3153-8529

연번	상세 주소	전화번호
8	서울특별시 서대문구 연희로 248(연희동) 서대문구청 5층 인생케어과	02-330-1558
9	서울특별시 양천구 목동동로 81(신정동) 양천구청 해누리타운 5층 자립지원과 법률홈닥터 상담실	02-2620-3352
10	서울특별시 은평구 195(녹번동) 은평구청 구의회 2층 법률홈닥터 상담실	02-351-7020
11	서울특별시 종로구 종로1길 36 대림빌딩 종로구청(임시청사) 6층 기획예산과 법제팀	02-2148-1384
12	서울특별시 중랑구 봉화산로 179(신내동) 중랑구청 3층 복지정책과 희망복지지원단 법률홈닥터실	02-2094-1623
13	서울특별시 마포구 백범로31길 21 6층 (공덕동) 서울특별시사회복지협의회	02-2021-1745
14	서울특별시 강서구 화곡로 179, 2층	02-6917-8113
15	서울특별시 동작구 여의대방로54길 18 서울여성플라자	1577-1701
16	서울특별시 동작구 여의대방로54길 18 서울여성플라자	1577-1701
17	인천광역시 강화군 강화읍 강화대로 394 효원빌딩 501호 법률홈닥터	032-932-7179
18	인천광역시 미추홀구 독정리로 95 미추홀구청 경비실동 1층 법률홈닥터사무실	032-880-5910
19	인천광역시 남동구 용천로 208(간석동) 인천광역시사회복지화관 503호	032-437-7432
20	경기도 고양시 덕양구 화중로 104번길 13 덕양구청 5층 법률홈닥터상담실	031-8075-5600
21	경기도 광명시 시청로 20(철산동) 광명시청지하1층복지정책과종합민원실	02-2680-6350
22	경기도 광주시 행정타운로 50(송정동) 광주시청 2층 법률홈닥터상담실	031-760-3795
23	경기도 남양주시 다산지금로16번길 95, (다산동)돌봄이음센터 내 법률홈닥터 사무실	031-590-8721
24	경기도 구리시 아차산로 439 (교문동, 구리시청) 별관 1층 법률홈닥터 상담실	031-550-2575
25	경기도 동두천시 방죽로 23 동두천시청 2층 기획감사담당관 법무팀	031-860-2036
26	경기도 하남시 대청로 10(하남시청), 본관 4층 좌측	031-5182-1596
27	경기도 성남시 중원구 성남대로 997(여수동) 성남시청 본관 2층 복지이음정보센터	031-729-2493
28	경기도 안산시 단원구 화랑로 387(고잔동) 안산시청 1층 복지정책과	031-481-2592

연번	상세 주소	전화번호
29	경기도 안성시 시청길 25(봉산동) 안성시청 본관 1층 법률홈닥터상담실	031-678-2178
30	경기도 오산시 성호대로 141 오산시청 1층 무한돌봄센터 법률홈닥터 상담실	031-8036-7427
31	경기도 이천시 부악로 40(중리동) 이천시청 9층 법률홈닥터상담실	031-645-3855
32	충청북도 충주시 으뜸로 21(금릉동) 충주시청 5층 복지정책과	043-850-5959
33	충청북도 청주시 흥덕구 공단로 87(복대동) 충청북도종합사회복지센터 300호	043-238-0843
34	대전광역시 동구 동구청로 147(가오동) 동구청 1층 법률홈닥터실	042-251-6229
35	대전광역시 서구 둔산로 100 대전광역시청 1층 법률홈닥터실	042-270-2384
36	대전광역시 유성구 대학로211(어은동), 유성구청 서관 1층 법률홈닥터 상담실	042-611-2931
37	충청남도 논산시 시민로 210번길 9(내동) 논산시청 본관 1층 법률상담실	041-746-6044
38	충청남도 서산시 안경로252(동문동) 서산시평생학습관 2층 법률홈닥터 상담실	041-664-1739
39	충청남도 천안시 서북구 번영로 156 천안시청 법률홈닥터 상담실	041-521-3292
40	충청남도 아산시 시민로 456(온천동) 아산시청 본관 1층 민원실 (법률홈닥터상담실)	041-540-2075
41	전라북도 익산시 인북로 32길 1(남중동) 익산시청 6층 법률홈닥터 상담실	063-858-9280
42	전라북도 전주시 완산구 전주객사2길 12-8 2층 전주시지역사회복지협의체	063-281-0309
43	광주광역시 광산구 광산로29번길 15(송정동, 광산구청) 3층 법률홈닥터실	062-960-3672
44	광주광역시 남구 봉선로 1(봉선동) 남구청 7층 감사담당관 무료법률상담실	062-607-2133
45	광주광역시 서구 경열로 33 서구청 5층 복지정책과	062-360-7039
46	전라남도 순천시 중앙3길16 도시재생과동 4층 법률홈닥터실	061-749-3394
47	대구광역시 달서구 학산로 45 대구 달서구청 6층 법률홈닥터사무실	053-667-3541
48	대구광역시 중구 국제보상로139길1(동인동2가) 대구중구청 2층	053-661-2148
49	대구광역시 동구 아양로 22 대구동부고용복지플러스센터 2층 법률홈닥터실	053-667-6921
50	대구광역시 북구 옥산로 65 대구 북구청 1층 복지정책과	053-665-3123

연번	상세 주소	전화번호
51	대구광역시 수성구 달구벌대로 2450 수성구청 별관 2층 행복나눔과 법률홈닥터 상담실	053-666-2667
52	경상북도 경산시 남매로 159 경산시청 별관 2층 복지정책과	053-810-5925
53	경상북도 영주시 시청로 1(휴천동) 영주시청 2층 법률상담실	054-639-6059
54	경상북도 포항시 남구 시청로 1 포항시청 2층 민원실	054-270-5754
55	경상북도 구미시 송정대로 55(송정동) 구미시청 2층 복지정책과	054-480-5149
56	부산광역시 연제구 중앙대로 1001 부산광역시청 본관 3층 법률홈닥터 상담실	051-888-3155
57	부산광역시 남구 못골로 19(대연동) 남구청 6층 복지정책과	051-607-4316
58	부산광역시 사상구 학감대로 242(감전동) 사상구청 4층 법률홈닥터 상담실	051-310-4317
59	부산광역시 수영구 남천동로100(남천동) 수영구청 2층 기획전략과 내 법률홈닥터 상담실	051-610-4027
60	부산광역시 해운대구 센텀중앙로 170 해운대구문화복합센터 1층 법률홈닥터실	051-749-5689
61	울산광역시 남구 중앙로 201(신정동) 울산시청 1별관 4층 무료생활법률상담실	052-229-2278
62	경상남도 진주시 동진로189(상대동) 상대동행정복지센터 4층 법률홈닥터실	055-755-7560
63	경상남도 창원시 마산합포구3-15대로 210(마산합포구청) 2층 무료 법률상담실	055-220-5466
64	강원도 삼척시 중앙로 296 삼척시청 본관 3층 법률홈닥터 사무실	033-570-3633
65	강원도 속초시 청초호반로 296(금호동) 속초시사회복지회관 1층 법률홈닥터 사무실	033-639-2632

참고 8 신용회복위원회

□ **설립배경**

- 2002. 10. 1. 금융채무불이행자 문제 해결을 위하여 금융회사간 신용회복지원협약에 따라 자율협의체로 출범
- 채무조정의 공정성과 객관성을 확보하고 신용관리에 관한 상담 및 교육 등 공익적 업무를 보다 효율적으로 수행하기 위해 2003. 11. 1. 비영리사단법인으로 전환
- 2016. 3. 22 「서민의 금융생활 지원에 관한 법률」 제정에 따라 2016. 9. 23. 특별법에 의한 특수법인으로 재출범

□ **설립목적**

- 개인채무자에 대한 채무조정과 서민의 경제적 회생에 필요한 사항 지원
- 개인의 신용관리에 관한 상담과 교육 등을 통하여 올바른 신용관리문화를 육성하고 서민생활의 안정과 경제 사회의 균형 있는 발전에 이바지

□ **주요업무**

- 개인채무조정(채무조정, 이자율채무조정, 연체전채무조정), 개인회생·파산면책신청 지원, 소액금융, 신용교육, 신용복지컨설팅 등

□ **전화상담**

- 신용회복위원회 고객센터(콜센터)를 통해 채무문제 상담 및 지원세제도 안내
- 상담대표전화: (국내) 1600-5500 / (해외) 82-2-6337-2000
- ※ 운영시간: (평일) 9:00 ~ 18:00

□ **방문상담**

- 신용회복위원회 전국 지부 또는 서민금융통합지원센터 내 신용회복 상담창구에서 1:1 맞춤상담 지원
- 상담시간: (평일) 9:00 ~ 17:00
- 필요서류: 신분증 (상담비용 무료, 단 접수 시 접수비용 발생)
- ※ 방문예약: 고객센터(콜센터) ☎1600-5500

□ **홈페이지 : www.ccrs.or.kr**

참고 9 읍·면·동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링 지표

구분	조사항목	조사지표	조사방식	조사자료
I. 사 각 지 대 발 굴	1. 사각지대 발굴 건수	월/분기/연간 발굴* 건수 * 사각지대 발굴관리 시스템 등록 건수	정량	시스템 추출data
	2. 발굴대상 처리 유형	급여 신청/사례관리 신청·연계/서비스연계/기타 처리	정량	시스템 추출data
	3. 사각지대 발굴 및 보호	발굴 및 보호체계 구축 및 활성화 여부	정성	자체조사
	4. 사각지대 발굴 활성화 노력	사각지대 발굴 관련 교육·컨퍼런스 등 참여	정성	자체조사
		사각지대 발굴 위한 자체 홍보	정성	자체조사
II. 찾 아 가 는 복 지 상 담	1~2. 방문상담 목표 달성 및 대상별 방문상담	읍·면·동 월평균 방문상담 목표 달성을	정량	자체조사
		모니터 상담 대상(가구유형/사례종결자 등)별 평균 방문 상담 및 전화상담 건수	정량	자체조사
		발굴대상자 1인당 방문상담 및 전화상담 건수	정량	자체조사
	3. 방문상담 동행·예산집행 여부	읍·면·동장, 찾아가는 보건복지팀장 또는 기타 민간인력 동행 여부	정량	자체조사
		읍면동 맞춤형 통합서비스 사업비 집행지침 준수 여부	정성	자체조사
	4. 보건소 방문건강관리사업 의뢰 건수	읍·면·동(간호직 공무원)의 보건소 방문건강관리사업 의 뢰 건수	정량	자체조사
III. 통 합 사 례 관 리	1. 대상자 선정의 적정률	통합사례관리 대상 요청(의뢰·발굴·상담) 가구 수 대비 선정된 대상 가구 비율	정량	시스템 추출data
		읍·면·동의 대상자(미선정, 서비스 연계, 통합사례관리-일 반, 고난도 사례) 분류 적정성(무작위 추출)	정성	자체조사
	2. 서비스 제공계획 수립의 적시성	대상자 접수로부터 서비스 제공계획 수립의 30일 기한 준수율	정량	시스템 추출data
	3. 사례회의의 활성화	사례관리 가구(종결 기준)당 평균 사례회의 개최 수 (내부·통합 사례회의 등 개최 현황 포함)	정량	시스템 추출data
		사례회의 활성화 체계 구축 여부	정성	자체조사
		사례회의 회의록 기록의 충실성	정성	자체조사
	4. 서비스 제공의 적정성	대상 가구의 욕구 대비 서비스 제공 유무 비율	정량	시스템 추출data

구분	조사항목	조사지표	조사방식	조사자료
Ⅲ. 통합 사례 관리	5. 점검의 충실성	사례관리 가구당 점검 횟수	정량	시스템 추출data
		점검 유형(가정방문, 내방, 전화, 기관방문 등)별 비중	정량	자체조사
		점검 기록의 충실성	정성	자체조사
	6. 종결의 충분성	위기상황 해소율	정량	시스템 추출data
		종결사유(근거)의 기록 및 절차의 충실성	정성	자체조사
	7. 우수사례	통합사례관리 우수사례 평가	정성	자체조사
	8. 사례관리 업무량	담당자 1인당 사례관리 가구 건수	정성	자체조사
Ⅳ. 자원 관리	1. 민간자원 발굴 및 실적관리	민간자원 발굴 실적(금액/수량/자원·서비스 등) 자원발굴 실적관리율	정성	자체조사
	2. 자원관리 체계성·지속성	연간 자원 조사 실시 여부	정량	자체조사
	3. 발굴자원 시스템 관리	중복자원 및 발굴자원 갱신·상시 정비	정량	시스템 추출 또는 제출자료
Ⅴ. 민관 협력	1. 읍면동 지역사회보장협의체 운영	읍면동 협의체 연간 사업계획 수립(위기가구 발굴, 사회보장 자원발굴 및 연계, 읍면동 단위 돌봄체계 구축 및 운영 등 포함)	정성	자체조사
		민관협력사업 추진 현황(사업의 구체성, 적극성, 이행가능성, 주체 및 협력 기관별 역할의 적절성 등 확인) *위기가구 발굴 관련 특화사업 포함	정성	자체조사
	2. 민관협력 적극성	지역주민·민간기관 대상 민관협력 관련 자체교육 실시 월/분기/연간 회의 건수(공식적 구성 여부)	정량	자체조사
Ⅵ. 교육	1. 교육·회의 참여 적극성	시·도 또는 시·군·구 주관 교육훈련 사업 참여 정보	정량	자체조사

읍·면·동 찾아가는 보건·복지서비스 업무 모니터링 지표 세부 설명

I. 사각지대 발굴 분야

조사지표	세부내용
1. 사각지대 발굴 건수	<p>사각지대 발굴 건수 = $\frac{\text{사각지대 발굴 건수(B)}}{\text{찾아가는 보건복지팀 구성 인력 수(A)}}$</p> <p>※ 사각지대 발굴관리 시스템 등록건수 · 시스템 추출 경로: 복지사각지대발굴 및 지원 > 발굴건수</p> <p>▶ (A) : 찾아가는 보건복지팀 구성 인력 수 · 찾아가는 보건복지서비스전담팀에 소속되어 있는 공무원(복지직, 간호직) 수 · 민간인력(사례관리사, 방문간호사)가 있는 경우, 구성 인력에 포함</p> <p>▶ (B) : 조사기간 동안 사각지대 발굴 총 건수 ▶ 조사기간 : 월 / 분기 / 연간</p>
2. 발굴대상 처리 유형	<p>발굴대상 처리율 = $\frac{\text{급여 신청/사례관리 신청·연계/서비스연계/기타 처리 건수(B)}}{\text{총 발굴 건수(A)}} \times 100$</p> <p>▶ (A) : 조사기간 동안 사각지대 발굴 총 건수 ▶ (B) : 조사기간 동안 발굴 사각지대 대상 처리유형별 처리 건수</p>
3. 사각지대 발굴 및 보호	<p>다음의 항목에 O, X로 체크하고 근거자료를 제출하여 주십시오.</p> <p>사각지대 발굴을 위한 특화사업 연간 계획 수립 여부 () 사각지대 발굴을 위한 특화사업 실시(실행) 여부 ()</p>
4. 사각지대 발굴 활성화 노력	<p>다음의 항목에 O, X로 체크하고 근거자료를 제출하여 주십시오.</p> <p>사각지대 발굴 관련 찾아가는 보건복지팀 인력(A*)의 교육·컨퍼런스 등 참여 () ▶ (A) : 1번의 (A) 인력 수(참여도(율)는 자체 설정) 사각지대 발굴을 위한 지역 내 홍보 실행 여부 ()</p>

II. 찾아가는 복지상담 분야

조사지표	세부내용
1. 방문상담 목표 도달	<p>읍·면·동 월평균 방문상담 목표달성율 = $\frac{\text{월평균 방문상담 건수(B)}}{\text{월 목표(A)}} \times 100$</p> <p>복지업무 담당자 1인당 월평균 방문상담 건수 = $\frac{\text{월평균 방문상담 총 건수(B)}}{\text{찾아가는 보건복지팀 공무원 수(C)}}$</p> <p>▶ (A) : 월 단위 읍·면·동 방문상담 목표치(건수) ※ 시군구에서 자치단체 상황에 맞는 읍·면·동별 목표치 제시할 수 있음 · 찾아가는 보건복지팀 사회복지 담당 공무원 월 15가구 이상 권고 · 찾아가는 보건복지팀 간호직 공무원 월 15가구 이상 권고</p> <p>▶ (B) : 월평균 방문상담 건수 (조사기간 동안 방문상담 총 건수/조사기간 개월 수)</p>
2. 대상별 방문상담	<p>1) 모니터 상담 대상별 1인당 평균 방문상담 및 전화상담 건수</p> <p>$\frac{\text{총 방문/전화 상담 건수(B)}}{\text{모니터 상담 대상자 수(A)}}$</p>

조사지표	세부내용
	<p>▶ (A) : 모니터 상담 대상(수급자/ 사례종결자 등) 별 총 수</p> <p>▶ (B) : 조사 기간 내 방문상담 또는 전화상담을 진행한 횟수</p> <p>2) 발굴대상자 1인당 방문/ 전화상담 건수</p> $\frac{\text{총 방문/전화 상담 건수(B)}}{\text{발굴 사각지대 대상자 수(A)}}$ <p>▶ (A) : 읍·면·동에서 발굴한 사각지대 대상자 총 수</p> <p>▶ (B) : 조사 기간 내 방문상담 또는 전화상담을 진행한 횟수</p>
3. 방문상담 동행·예산집행 여부	<p>읍·면·동장, 찾아가는 보건복지팀장 방문여부(월 15회이상) ()</p> <p>· 관내 출장 등 근거하여 등록된 실적</p> <p>· 읍면동장과 팀장이 함께 간 경우 1건으로 처리</p> <p>읍·면·동 지역사회보장협의체 위원·명사 등 민간인력 동행 여부 ()</p> <p>읍·면·동 맞춤형 통합서비스 사업비 집행률 점검(97%이상, 기간설정) ()</p>
4. 보건소 방문건강관리사업 의뢰 건수	<p>건강면접조사표에 따른 방문건강관리사업 의뢰 여부 ()</p> <p>▶ 보건소 방문건강관리서비스 이관 가능 대상자 선정기준에 따라 보건소로 의뢰한 건수</p>

Ⅲ. 통합사례관리 분야

조사지표	세부내용
1. 대상자 선정률	<p>사례관리 대상 선정률 = $\frac{\text{통합사례관리 대상 선정 가구 수(B)}}{\text{통합사례관리 대상 요청 가구 수(A)}}$</p> <p>▶ (A) : 읍·면·동에서 수행한 복지 사각지대 발굴 및 의뢰, 상담 등을 통해 통합사례관리 대상 후보(사례관리+서비스연계+미선정)로 요청된 가구 수</p> <p>▶ (B) : 요청된 대상 후보 중 사례회의를 통해 통합사례관리 대상으로 선정된 가구 수</p> <p>읍·면·동의 대상자(미선정, 서비스 연계, 통합사례관리_일반, 고난도 사례)분류 적정성 (무작위 추출)</p>
2. 서비스 제공계획 수립의 적시성	<p>서비스 제공계획 수립의 적시성 $\frac{\text{기한 내 서비스 제공계획 수립 가구 수(B)}}{\text{통합사례관리 대상 가구 수(A)}}$</p> <p>▶ (A) : 읍·면·동에서 수행한 통합사례관리 가구 수(서비스연계 가구 제외)</p> <p>▶ (B) : 대상자 접수일로부터 30일 내 서비스 제공계획을 수립한 가구 수</p>
3. 사례회의 활성화	<p>1) 사례관리 가구당 평균 사례회의(내부사례회의, 통합사례회의, 솔루션회의) 개최 수(종결 가구 기준)</p> $\frac{\text{사례회의 건수*}}{\text{(종결) 사례관리 가구 수}}$ <p>* 조사기간 동안 사례회의 개최 현황: 내부사례회의()건, 통합사례회의()건, 솔루션회의()건</p> <p>2) 사례회의 문제 유형별/영역별 세분화·전문화 여부 다음의 항목에 O,X로 체크하고 근거자료를 제출하여 주십시오.</p>

조사지표	세부내용												
	<div>* 사례회의 참여 전문가 Pool 구성 여부 ()</div> <div>* 슈퍼비전 체계 구축 여부 ()</div> <div>* 통합사례회의 개최 시 보건소·정신건강복지센터 등 담당자 참여 여부 ()</div> <div>※ 공공부문 사업 간 연계·협력 활성화 노력 부분: 보건소·정신건강복지센터 등 타 사례관리 사업을 이용하고 있거나 이용 가능한 대상자에 대한 사례회의 시 관련 담당자 참여</div> <div>3) 사례회의 회의록 기록의 충실성 (사례회의록 제출)</div>												
4. 서비스 제공의 적정성	<div>통합사례관리 대상 가구의 욕구 대비 서비스 제공 유무 건수</div> <div>서비스 제공의 적정성 = $\frac{\text{욕구 영역별 서비스 제공 유무* 건수의 합(B)}}{\text{욕구조사에서 파악된 영역별 욕구 건수의 총합(A)}}$</div> <div>▶ (A) : 조사 기간동안 수행한 읍·면·동의 통합사례관리 대상 가구의 욕구조사 시 도출된 욕구 영역별(중분류) 욕구 건수의 합</div> <div>▶ (B) : (A)대상의 각 욕구 영역별(중분류) 서비스 제공 유무 건수의 합</div> <div>* 제공 유무: 사례관리 대상자의 욕구조사에서 파악된 욕구(중분류)에 대한 1회 이상 서비스 제공 시 제공 유무 건수는 1, 서비스 제공이 없을 시 0</div>												
5. 점검의 충실성	<div>1) 사례관리 가구당 점검 횟수 $\frac{\text{전체 점검 횟수(B)}}{\text{사례관리 가구 수(A)}}$</div> <div>▶ (A) : 조사기간 동안 읍·면·동에서 수행한 사례관리 가구 수</div> <div>▶ (B) : 사례관리 가구에 실시한 전체 점검 횟수</div> <div>2) 점검유형(가정방문, 내방, 전화, 기관방문 등)별 비중 (건/%)</div> <table><tr><th>총 계</th><th>가정방문</th><th>내방</th><th>전화</th><th>기관방문</th><th>기타</th></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <div>3) 점검 기록의 충실성 (* 점검 기록 무작위 추출)</div>	총 계	가정방문	내방	전화	기관방문	기타						
총 계	가정방문	내방	전화	기관방문	기타								
6. 종결의 충분성	<div>위기상황 해소율</div> <div>$\frac{\text{긍정적 종결* 사례관리 가구 수(B)}}{\text{전체 종결 사례관리 가구 수(A)}}$</div> <div>* 종결 사유가 '장기목표달성, 단기목표달성, 상황호전'인 경우</div> <div>▶ (A) : 조사기간 동안 종결된 사례관리 가구 수</div> <div>▶ (B) : 장기목표달성, 단기목표달성, 상황호전을 사유로 종결된 사례관리 가구 수 (※ 종결원인이 사망 또는 이사인 경우 해당되지 않음)</div> <div>종결사유(근거)의 기록 및 절차*의 충실성 (무작위 추출)</div> <div>* 위기도 조사, 종결사례 평가, 사례회의 실시 등</div>												
7. 우수사례	통합사례관리 우수사례 평가												
8. 사례관리 업무량	담당자 1인당 사례관리 가구 건수												

Ⅳ. 자원관리 분야

조사지표	세부내용
1. 민간자원 발굴 및 실적관리	민간자원 발굴 실적 = 민간자원 발굴 수(A)
	자원발굴 실적관리율 $\frac{\text{행복이음 시스템 입력(반영) 건수(B)}}{\text{민간자원 발굴 수(A)}} \times 100$
	▶ (A) : 조사기간 동안 민간자원 발굴 총 건수 ▶ (B) : 조사기간 동안 발굴된 민간자원 중 행복이음 시스템에 입력된 건수
2. 자원관리 체계성·지속성	연간 자원조사 계획 수립 여부 () 정기적 자원조사(연 1~2회) 실시 여부 ()
3. 발굴자원 시스템 관리	다음의 항목에 O, X로 체크하고 근거자료(점검결과 등)를 제출하여 주십시오. 행복이음 시스템에서 자원 갱신 및 중복자원 점검(월/분기별 1회) 여부 () 자원의 필수값 누락, 유효기관, 제공처 등 상시 점검(월/분기별) 여부 ()

Ⅴ. 민관협력분야

조사지표	세부내용
1. 읍면동 지역사회보장 협의체 운영	읍면동 협의체 연간 사업계획에 아래의 내용이 반영되었는지 확인 • 위기가구 발굴 : 주요대상(인구특성, 특정지역등), 시기, 발굴방법, 민관협력 사항 • 사회보장 자원발굴 및 연계(지역 내 인적·물적 자원발굴 방법, 연계 기준 등) • 읍면동 단위 돌봄체계 구축 및 운영(돌봄대상가구 조사, 돌봄참여자 양성, 서비스계획 등) 민관협력사업 추진 현황 (사업의 구체성, 적구성, 이행가능성, 주체 및 협력 기관별 역할의 적절성 등 확인) * 위기가구 발굴 관련 특화사업도 민관협력 추진현황에서 파악
2. 민관협력의 적극성	지역주민·민간기관 대상 민관협력 관련 자체 교육 실시 다음의 항목에 대해 기록하고 근거자료를 제출하여 주십시오. 민관협력 관련 교육 실시 여부 () 참여인력 대상 자체교육 실시 횟수 () 회 참여인력 대상 자체교육 참여자 수 (연)명 회의 진행 여부 (/ 월 건, 연 건)

Ⅵ. 교육·훈련분야

조사지표	세부내용
1. 교육·회의 참여 적극성	시·도 또는 시·군·구 주관 교육훈련 사업* 참여 정도 시·도 또는 시·군·구에서 내·외부 교육, 워크숍, 컨설팅 등 추진·운영 횟수 () 건 위 교육훈련 사업에 참여한 읍·면·동 사례관리 업무 담당자 수 ()명

참고 10 자주 묻는 질문(FAQ)

10-1 통합사례관리 시스템 입력 관련 다빈도 오류 사례

가 초기상담

- ▶ 초기상담은 복지대상자의 문제와 욕구에 대한 일차적 상담으로, 대상자의 기본정보, 가족사항, 경제 및 주거사항 등 대상자 상황과 주요 문제와 욕구를 파악하여, 통합사례관리 필요사유, 지원 필요 서비스 등의 상담자 의견을 기술

■ 초기상담 내용이 불충분한 경우

대상자의 기본사항, 문제 상황, 대상자의 욕구 등 대상자(가구) 기초 정보 입력 미흡과 상담자 검토의견(사례관리 요청사유, 필요서비스 등) 불충분

● 작성 사례

- “○○서비스 지원요청”
- “○○통장이 도움이 필요하다고 함”

■ 사례관리 요청(의뢰대상 부적격)에 대한 이해가 부족한 경우

사례관리 사업 및 의뢰대상에 대한 이해부족으로 부적절 대상자를 의뢰하는 경우

● 작성 사례

- 기초생활수급·긴급지원 신청 시, 무조건 사례관리 의뢰
- 시설입소 및 병원입소를 위한 대상자 의뢰
- 고질민원에 대한 달래기식 사례관리 요청
- 단순 후원물품 지원 대상(읍면동 해결가능) 의뢰

실천을 위한 Tip

- 읍면동 대상으로 사례관리 교육 및 상담기록 가이드 제공
 - ☞ 읍면동 순회 교육(통합사례관리 및 초기상담 시스템 교육)
 - ☞ 초기상담의 내용에 대한 지속적인 피드백
- 사각지대 대상자 발굴을 위한 적극적 실천 사례
 - ☞ 수급탈락 대상자에 체계적인 상담, 지역특성을 고려한 사각지대 발굴 노력(쪽방촌 전세대 조사, 독거노인 조사 등)
 - ☞ 지역보호체계(복지위원, 통반장, 지역주민 봉사대, 인적안전망 등) 적극 활용

① 사례관리 의뢰대상

- 복합적이고 다양한 욕구를 가진 대상자로 복지, 보건, 고용, 주거, 교육, 법률 등 통합적 서비스 연계제공이 필요한 자
- 특히, 빈곤계층의 경제적 위기 해소 및 빈곤예방 대상 (고용-복지 연계 중심)

② 사례관리 의뢰내용

- 대상자의 기본사항(가구유형, 주거사항, 가족사항, 가구유형, 연락처, 대상자의 특성 등)
- 대상자의 문제 및 상황에 대한 구체적인 내용 기록(경제, 돌봄, 건강, 주거, 일자리, 보육 및 교육, 관계, 안전, 법률 및 권익 보장 등의 주요 문제 및 욕구 기술)
- 초기상담자의 종합의견 및 개입의견 기술

나 욕구 및 위기도 조사

- ▶ 욕구조사는 접수된 대상가구를 사례관리 대상가구와 서비스 연계 가구로 선정하기 위한 심층조사 단계
- ▶ 초기상담을 기초로 기본 정보 및 주요 문제(욕구)에 대한 근거 등을 확대해 나가고, 확보된 정보를 통해 전문적인 사정(Assessment)을 하고 이를 통해 사례관리 목표 수립의 근거를 마련
- ▶ 개인정보활용 동의 없이 개입 불가하므로 통합사례관리 및 서비스 연계 실시와 관련된 개인정보 활용 동의서 필수 징구

■ 대상자에 관한 정보수집 미흡으로 인한 심층적 사정 한계

전반적인 대상자의 정보 수집이 불충분하거나, 대상자의 문제나 욕구와 관련 있는 주요 정보가 누락된 경우

● 작성 사례

- 욕구조사 단계의 정보가 초기상담 수준에 그침(정보수집 또는 기록 미흡)
- ‘돌봄’이 주요 욕구인 대상자에 대한 욕구조사에서 사회적 지지체계(부양 의무자, 이웃, 종교단체 등)에 대한 조사 누락
- 대상자의 가족력, 강점, 사회적 지지체계 등 주요내용 누락

■ 통합사례관리사의 전문적 사정(Assessment) 미흡

수집된 대상자 정보와 심층상담을 통해 구조화된 진단이 필요하나, 미흡한 수준(불충분한 사정은 사례관리 목표수립과 계획수립 단계로 영향)

● 작성 사례

- 대상자와 문제(욕구)에 대한 종합적인 정보 부족
- 대상자와의 라포(Rapport) 형성 미흡
- 전문적인 문제영역(정신질환, 알콜, 가정폭력 등)에 대한 사례관리사의 지식과 경험 부족으로 인한 대응력 약화

실천을 위한 Tip

- 위기도 조사결과는 대상자 선정기준이며, 서비스 제공계획 수립 시, 우선 순위 결정, 사례종결 시 종결의 적정성 판단 기준 등으로 활용
- ☞ 사회복지 실천현장에서 자주 활용되는 조사 척도* 등을 활용 가능
- * 통합사례관리 실천가이드 '2차 위기도 사정을 위한 척도' 참고

① 욕구조사 수행방안

Ⅰ 준비사항

- 욕구조사를 위한 대상자와의 방문일정 협의
- 대상자와 관련한 사전 정보 수집 (행복이음, 의뢰주체, 지역주민 등)
- 특정 문제를 가진 대상자에 대한 접근일 경우에는 전문기관을 통해 주의사항 등을 확보(공동 방문 등)
- ※ 대상가구의 특성 및 안전문제 등을 감안하여 방문 시 2인 방문

Ⅱ 욕구조사 및 위기도 조사 실시

- 면담을 수행할 때에는 충분한 공감을 통하여 신뢰감을 주고, 정보수집의 목적으로 면담이 이뤄지는 인상을 주지 않도록 주의
- 충분한 라포 형성이 안 된 경우는 추가 방문을 통해서 욕구조사 추진
- 위기도 조사를 통해 대상자의 욕구영역별 문제의 시급성과 중요성 파악

다 사례회의

- ▶ 사례회의는 사례에 대한 전문적 판단을 위한 의사결정 방안으로 목적과 방법에 따라 내부 사례회의와 통합사례회의로 추진
- ▶ 사례회의는 통합사례관리 추진 절차마다 수시로 개최 가능

■ 형식적인 사례회의를 추진하는 경우

대상자 선정 또는 종결 단계에서 내부 사례회의를 통한 합리적 의사결정이 정착되고 있으나 사례회의의 내용 측면에서 볼 때는 다소 형식적으로 진행

● 작성 사례

- 초기상담, 욕구조사 내용을 그대로 옮겨 놓은 경우
- 사례회의의 목적, 사례회의를 통해 도출된 결과 등에 대한 기록이 없는 경우
- 대상자구별 사례회의록 등록 시, 회의에서 진행된 모든 사례에 대한 내용을 함께 등록한 경우(개인정보 보호 위반)

■ 특정 문제의 사례는 통합사례회의를 통한 민·관 공동접근 필요

① 정신질환, 알콜, 가족폭력 등 특수한 문제를 가진 사례나 ② 고도의 전문적 접근(치료, 전문프로그램 등)이 필요한 경우 ③ 비자발적 대상으로 전문 슈퍼비전이 필요한 경우 등은 사례관리의 효과성 제고를 위해 민관협력에 기반한 통합사례회의의 추진이 바람직함

● 작성 사례

- 사례와 관계없는 모든 기관이 함께 회의를 하는 경우
- 의사결정권이 없는 대상자가 참석한 경우
- 지나치게 사례회의를 자주 추진하거나, 회의시간이 너무 긴 경우

실천을 위한 Tip

- 효율적인 통합사례회의 방안
 - ☞ (참석대상) 사례를 중심으로 관련 기관만으로 제한, 의사결정이 가능한 중간관리자
 - ☞ (추진시기) 초기 정착기에는 정례적으로 추진하는 것이 바람직함
 - ☞ (효율적인 방법) 사례 사전공유(개인정보 주의), 사례관리자는 검토받고자 하는 내용을 명확하게 제시하여 사례회의 진행
- 민관협력에 위해 지역사회보장협의체의 분과별 위원 적극 활용

① 사례회의운영(고려사항)

- 사례회의의 주기
: 정기 vs 수시
- 참석자
: 전체 vs 일부
- 적정 사례 수
- 정보공유 범위 등

② 사례회의에서 다뤄져야 할 내용

- 사례관리 대상자의 욕구해결을 위한 주요 강점은 무엇인가?
- 사례회의를 통해 해결할 수 있는 과제는 무엇인가?
- 사례회의를 통해 결정해야 할 서비스 제공 관련 내용은 무엇인가?
- 기존 지역내 공공-민간 자원을 어떻게 활용할 것인가?

라 대상자 선정

- ▶ 욕구조사 결과를 토대로 대상가구를 사례관리 가구, 서비스 연계 가구, 미선정(제외) 가구로 구분·선정
- ▶ 대상자 선정결과를 통보하고, 사례관리 가구에는 개인정보활용 동의 및 서비스에 대한 안내 시행

■ 부적절한 대상자를 선정하는 경우

사례관리 대상과 서비스 연계 대상자의 구분에 대한 모호, 여러 개의 단순서비스가 필요한 대상자를 사례관리 대상자로 선정하는 사례 다수

● 작성 사례

- 여러 개의 단순서비스 연계 대상자
(도시락 서비스와 도배 서비스만 필요한 대상자)
- 시설(병원) 입소 대상, 욕구가 미확인된 기초수급신청자 등

① 대상자 구분

Ⅰ 준비사항

- 사례관리 대상자
: 복합적인 문제와 욕구를 가진 대상으로 1개월 이상의 통합적 사례관리가 필요한 대상
- 서비스 연계
대상 : 단순한 서비스 연계를 통해 문제(욕구)의 해결이 가능한 대상으로 1개월 미만 관리가 필요한 대상

마 목표 및 서비스 제공계획 수립

- ▶ 사례관리 가구에 대한 개입 목표(장기, 단기)를 설정하고, 목표 달성을 위한 구체적인 서비스 제공계획 수립 단계

■ 사례관리 목표 수립 및 목표의 장·단기 구분 미흡

욕구 사정의 불충분, 사례관리 담당자의 실천 기술 미숙으로 인한 목표달성의 부적절

● 작성 사례

- 제공해야 할 서비스를 목표로 기재한 경우 “○○○서비스 지원”
- 단기목표와 장기목표 구분이 잘못된 경우
- 단기목표가 구체적이지 못한 경우 “탈빈곤”, “정서적 안정”

① 목표달성 시 고려사항

- 목표달성 가능성
- 구체성
- 측정가능성
- 장기, 단기목표 구분

■ 욕구조사를 통해 도출된 대상자의 욕구와 목표가 불일치

욕구조사에서 확인된 대상자의 욕구와 목표 설정이 불일치한 경우

● 작성 사례

- 욕구조사에서 “주거 불안정”이 주요한 문제(욕구)로 파악된 이후, 목표나 서비스 제공계획에서는 이 부분이 누락된 경우
- 욕구조사에서 확인되지 않은 내용이 사례관리 목표나 서비스 계획으로 수립되는 경우

■ 개입 목표별 서비스 제공이 충분하지 않거나, 단편적인 서비스 제공에 한정된 경우

수립된 목표별, 서비스 제공계획이 충분히 설계되지 않는 경우
또는 연계가 가능한 서비스로만 한정된 경우

● 작성 사례

- 목표별로 서비스 제공이 불균형적으로 이뤄진 경우-목표영역인 ‘안전’과 ‘경제’ 중 ‘경제’ 부분만 서비스 제공이 집중되고, ‘안전’은 서비스 제공이 이뤄지지 않은 경우
- 물품지원, 정보제공 등 단편적인 서비스 제공만으로 한정

② 장·단기 목표 구분

- (단기목표) 서비스 제공후, 3~6개월 이내 달성 가능한 목표 수립, 단계별로 제공해야 하는 서비스와 연관되게 하고, 개입시기를 고려 구체적으로 수립
- (장기목표) 6개월~1년 이상의 개입을 통해 대상가구의 긍정적인 변화를 도모하기 위한 목표설정

③ 서비스 제공 및 이용 동의

- (제공기관) 서비스 기관의 책임자의 서비스 제공 동의
- (이용자) 대상자의 서비스 이용 동의
- ※ 서비스 이용 동의가 이뤄지지 않을 경우, 대상자 서비스 거부, 중도포기 등 발생가능성이 높으므로 서비스 제공계획을 충분히 설명하고 서면으로 이용 동의를 구해야 함

바 서비스 제공 및 점검

- ▶ 사례관리 가구에게 서비스 제공계획에 따른 서비스를 제공하고, 이행 상황 및 대상가구의 환경·욕구 변화 등을 주기적으로 점검·파악

■ 서비스 점검에 있어 대상자 변화에 대한 점검내용 부족

서비스 점검이 서비스 제공 여부에 한정된 경우가 다수이며, 대상자 상황 및 변화에 대한 점검 부족

● 작성 사례

- 서비스의 제공 여부만 확인하는 경우
- 대상자의 특성을 고려하지 않고 서비스 점검을 시행하는 경우- ‘안전’ 문제를 가진 대상자의 ‘안전’ 여부 확인 소홀 등
- 대상자 서비스 만족도(서비스 양, 내용, 품질 등) 점검에 대한 대처 불충분 등

① 서비스 점검항목

- (대상자 점검) 대상자 상황변화, 욕구 재사정, 서비스 참여여부, 서비스 양·내용·품질 등에 대한 만족도
- (서비스 점검) 서비스 제공(지원) 계획과 실제 제공내역의 일치, 서비스 제공 여건 변화 여부 등

사 종결 및 사후관리

- ▶ 사례관리의 개입 목표가 달성되었거나 대상자의 사례관리 거부 등의 사유로 사례관리 개입이 불가능할 경우 종결을 결정
- ▶ 사례관리 종결 후, 일정기간을 설정하여 대상가구의 변화 유지여부, 재개입의 필요성 등을 판단하기 위한 사후관리 진행 필요

■ 사례종결 근거 미약

사례관리 목표달성 등 근거가 명확하게 제시되지 못하거나, 일부 서비스 종결을 사례종결로 잘못 이해하는 경우

● 작성 사례

- 서비스 종결을 사례관리 종결로 이해하는 경우
- 사례관리 목표가 구체적이지 못하여 종결근거 제시 제한
- 종결근거와 상관없이 긍정적 변화로 종결하는 경우
- 이사, 시설입소 등이 예상되는 사례를 종결근거 없이 종결하는 경우

① 종결 시 고려사항

- 서비스 종결이 사례관리의 종결은 아니라는 점에 유념
- 사례관리 목표의 달성에 대한 명확한 근거 제시
- 대상자의 일부 문제영역에 대해 보다 전문적 접근이 필요할 경우에는 지역 내 전문기관에 이관

■ 의도적으로 사례종결을 지연시키는 경우

적정 사례 수의 유지, 업무 평가 등을 고려하여 사례종결을 의도적으로 지연하는 경우

● 작성 사례

- 실제로 더 이상 사례관리가 필요치 않은 사례를 종결하지 않는 경우
- 시설(병원) 입소 등 사례종결이 명확함에 불구하고 사례 유지

■ 위기 재발가능성이 높은 종결대상자 등 사후관리 계획 미수립

위기 재발가능성이 높은 종결대상자, 안전 및 생활유지 취약대상자에 대한 지속적인 모니터링이 필요한 대상에 대해서 사후관리 계획 필요

■ 읍면동 사후관리의 적극 시행을 통해 사례관리 종결대상자 관리 필요

② 종결 시 주의사항

- 대상자의 종결 수용을 위해 대상자와 사전에 종결 논의
- 종결 후에도 필요시 도움 요청이 가능함을 안내
- 지속적인 사후관리를 통해 대상자의 문제 재발 및 새로운 욕구에 대응

10-2 사업 운영 관련 자주 묻는 질문

질문 1 사례관리 사업비 집행 : 집행 원칙

- Q) 다양한 위기사유로 사례관리 대상자로 선정되어 지원이 필요한 경우가 많은데, 지침에 나와 있는 대상자 지원비 외의 항목으로 사례관리 사업비 지원이 필요한 경우에도 지원할 수 있나요? (질병치료를 위한 의료비, 주거환경 개선비용 등)
- A) 네, 지침에 나와 있는 사업비 집행 불가 내역을 제외하고는 필요한 경우 사례회의를 통해 지원여부 결정 후 내부 결재 절차를 거쳐 집행 가능합니다.(회의록 등 증빙자료 구비)

질문 2 사례관리 사업비 집행 : 집행 원칙

- Q) 서비스 연계대상자로 선정된 경우에도 사례관리 사업비를 집행할 수 있나요?
- A) 네, 집행할 수 있습니다.
다만, 사례관리 대상자나 서비스 연계대상자 모두 사례관리 수행 시 최대한 공적자원과 민간자원을 우선 연계하는 것이 원칙이며, 지원 가능한 자원이 없을 경우에 한해 서비스 연계 대상자도 사례관리 사업비 집행이 가능합니다.

질문 3 사례관리 사업비(운영비) 집행 : 출장여비

- Q) 인건비에서 지원되는 월 12만원으로는 통합사례관리사의 출장여비가 부족합니다.
사례관리 사업비에서 부족한 출장여비를 집행할 수 있나요?
- A) 네, 2019년부터 사례관리 사업비 내의 기타운영비로 편성·집행이 가능합니다.
단, 인건비에서 지원하는 관내·외 출장여비(월 120,000원) 소진 후 집행 가능합니다.
아울러, 출장여비 추가 편성에 대한 상한액 등은 지자체 자율로 정하면 됩니다.

질문 4 사례관리 사업비(운영비) 집행 : 이동통신요금

- Q) 사례관리 사업비에서 업무용 이동통신요금을 집행할 수 있나요?
- A) 네, 통합사례관리 업무전용 공용폰 사용 시 단말기 구입비는 집행 불가하나, 이동통신요금(단말기 비용과 통신요금 연동 가능)은 집행이 가능합니다. 단, 시군구 당 이동통신요금 총 합계액은 10만원 이내 집행 가능하며, 1대당 월 5만원을 초과할 수 없습니다.

질문 5

사례관리 사업비(운영비) 집행 : 기관방문·가정방문 시 물품구입

- Q) 대상자 가정방문 또는 병문안 시 물품 구입비로 음료 등을 구입해도 되나요?
- A) 자원발굴을 위한 기관방문, 대상자 가정방문 또는 병문안 시 소모성 물품 구입에 한하여 기타운영비로 집행 가능하고, 음료 등 다과 구입은 업무추진비로 집행 가능합니다.

질문 6

사례관리 사업비(운영비) 집행 : 홍보물품 제작

- Q) 홍보물품 제작(구입)이 연 2회로 제한되어 있는데, 추가 제작(구입) 가능한가요?
- A) 네, 통상적으로는 상·하반기 연 2회만 제작(구입) 가능하나, 특정시기(혹한기·혹서기 등)에 한해 취약계층 방문을 위한 추가 제작(구입)은 가능합니다. 또한 홍보물품 제작(구입) 계획을 수립하여 사업비를 집행하여야 하며, 통합사례관리 사업 목적임을 명시하여 선거 관련 법령에 저촉되지 않도록 유의하여야 합니다.

질문 7

사례관리 사업비(지원비) 집행 : 대상자 지원비

- Q) 대상자 지원비의 지원 가능 기간이 정해져 있나요?
그리고 대상가구의 사례관리가 종결된 이후 재차 사례관리 가구로 선정된 경우, 추가 지원할 수 있나요?
- A) 대상자 지원비의 지원 가능 기간은 정해져 있지 않으며, 1가구당 최대 지원액 100만원은 횡수 관계없이 회계연도 기준으로 지원 가능합니다. 다만 지자체에서 현재 진행 중인 사례관리 가구 수, 사업비 예산 현황, 대상가구의 상황 등 지자체의 종합적 상황을 고려하여 지원 여부를 판단하여야 합니다.(일부 가구에 과도하게 편중되지 않도록 유의)
- 사례관리 종결 이후 동일 가구가 재차 사례관리 가구로 선정된 경우 추가지원을 할 수 있으나, 한 가구에 집중 지원되는 형평성 문제가 발생할 수 있으므로 마찬가지로 종합적 상황을 고려하여 추가 지원 여부를 판단하여야 합니다.

질문 8

사례관리 사업비(지원비) 집행 : 의료비

- Q) 의료비의 경우 사례관리 대상자로 선정된 후 발생한 의료비만 지원이 가능한가요?
대상자로 선정되기 전 체납된 의료비도 지원할 수 있나요?
- A) 대상자로 선정된 이후 의료비에 한하여 지급이 가능합니다. 또한, 의료급여수급권자 등 국고보조사업이 중복 지원되지 않도록 종합적으로 검토하여야 합니다.
- 다만, 대상자로 선정되기 전 체납된 의료비로 경제적 위기 상황에 처한 경우 민간자원을 발굴·연계하여 집행·지원하는 것을 우선 고려해야 하며, '불가피한 경우' 사례회의를 통해 지원 여부 결정 후 내부 결재 절차를 거쳐 집행 가능합니다.(회의록 등 증빙자료 구비)

질문 9

사례관리 사업비(지원비) 집행 : 의료비

- Q) 기초생활수급자 및 차상위 등 저소득 계층의 경우 진료비용 중 의료비 비급여 항목만 지원 가능한데, 필요한 경우 급여 항목을 지원해도 되나요?
- A) 기초생활수급자 및 차상위 등 저소득 계층이 다른 의료비 보조 사업에서 의료비 급여 항목을 지원받고 있는 경우 비급여 항목만 지원 가능합니다.(급여 항목 중복지원 금지)
따라서, 저소득 계층의 경우 다른 의료비 보조 사업에서 의료비 급여 항목을 지원받고 있지 않다면 의료비 급여 항목도 지원이 가능합니다.

질문 10

사례관리 사업비(지원비) 집행 : 아파트 관리비

- Q) 생활지원비의 경우 단전·단수, 도시가스 체납액만 지원 가능한데, 아파트 관리비의 경우 전기, 수도, 일반 관리비 등이 함께 포함되어 있습니다. 이런 경우 관리비도 지원 가능한가요?
- A) 대상자가 관리비 미납 또는 체납의 사유로 경제적 위기 상황에 처한 경우에는 사례회의를 통해 지원여부 결정 후 내부 결재 절차를 거쳐 집행 가능합니다.(회의록 등 증빙자료 구비)

질문 11

통합사례관리사 배치 : 읍면동 배치와 업무 분장

- Q) 통합사례관리사 읍면동 배치와 업무 분장은 어떤 절차로 진행해야 하나요?
- A) 통합사례관리사를 읍면동에 배치할 경우 정식 절차(공문)를 통해 배치 및 업무 분장을 실시하여야 하며, 사례 관리 외 기타 보조 업무가 부여되지 않도록 시군구의 지도·감독이 이루어져야 합니다.

질문 12

자원관리 : 현행화 시기

- Q) 일제정비를 진행하지 않는데 자원 정비는 언제 수행해야 하나요?
- A) 자원의 정비는 상시정비로 변경되어 필요시 수시로 자원정비를 수행하여야 하며, 가능한 정기조사 후 정비하는 것을 권장합니다.
* 행복이음 메뉴위치: 자원관리>복지자원 관리>복지자원 정비

질문 13

시스템 활용 : 읍면동 사회보장정보시스템(행복이음)

- Q) 찾아가는 보건·복지서비스 추진 읍면동인데 사회보장정보시스템(행복이음)에서 사례관리 진행을 할 수 없습니다.
- A) 찾아가는 보건·복지서비스 모형별(기존 권역형/기본형) 권한 신청을 하여야 합니다. 찾아가는 보건·복지 서비스 모형(기존 권역형/기본형)에 따라 관할 시군구 기관총괄책임자(업무보조자)에게 행복이음 시스템(시스템관리 > 권역관리 > 권역요청관리)을 통한 '찾아가는 보건·복지서비스(기존 권역형/기본형)' 권한을 요청하여야 합니다.

질문 14

시스템 활용 : 실적관리

Q) '찾아가는 보건복지서비스 실적관리' 메뉴가 보이지 않습니다.

A) 해당 메뉴는 '시군구사례관리팀장', '시군구사례관리담당', '시군구사례관리(이관콜)담당', '시군구비공무원 사례관리담당', '시군구비공무원사례관리(이관콜)담당', '시군구비공무원현장슈퍼바이저' 등 권한이 있어야 조회 가능합니다. 권한 관련 사항은 관할 시군구 기관총괄책임자(업무보조자)에게 권한이 정상적으로 부여 되어 있는지 확인하여야 합니다.

* 읍면동 근무자의 경우 '읍면동사례관리팀장', '읍면동맞춤형복지담당', '읍면동비공무원맞춤형복지담당', '읍면동비공무원현장슈퍼바이저' 권한 부여 확인 필요

질문 15

시스템 활용 : 실적 등록

Q) 찾아가는 보건·복지서비스 추진 읍면동이나, 추진실적 목록에서 조회되지 않아 실적을 등록할 수 없습니다.

A) 해당 월에 실적을 입력하기 위해서는 '추진실적' 화면 우측 하단의 '등록' 버튼을 통해서 등록하고, 이후에는 조회 버튼을 통해서 조회된 실적을 더블 클릭하여 수정할 수 있습니다. '추진실적'에서 조회되는 리스트는 지자체에서 실적을 입력한 경우 조회되나, 기존 권역형의 경우 중심동에서 입력한 실적이 없어도 일반동에서 먼저 실적을 입력하면 해당 권역의 실적이 리스트에 조회가 되고 있습니다. 하지만 이러한 경우, 실질적으로 중심동의 실적이 입력된 것은 아니므로 중심동은 '등록' 버튼을 통하여 실적을 등록하시기 바랍니다.

2026년 희망복지지원단 업무안내

- 인쇄일 : 2026년 2월
 - 발행일 : 2026년 2월
 - 발행처 : 보건복지부 지역복지과
Tel. 044) 202-3134, 3133
Fax. 044) 202-3952
 - 보건복지부 홈페이지 : <http://www.mohw.go.kr>
-