

입원아동돌봄서비스 지원사업이란?

부산광역시 지역에 거주하는

아동이 부산지역 병원에 입원했을 때
입원아동보호사가 입원아동을 돌볼 수 있도록
지원하는 서비스입니다.

서비스 신청문의

- 부산광역시 동구여성인력개발센터
- ☎ 051-464-9882
- 홈페이지 (ewoman.or.kr)



동구여성인력개발센터 오시는 길



- 주 소 : 부산 동구 중앙대로319 YMCA 3층, 14층
- 버 스 : 17, 22, 26, 27, 40, 41, 43, 52, 59, 61, 66, 67, 81, 82, 85, 88, 101, 103, 134, 167, 1000, 1001, 1003, 1004 **YMCA하차**
- 지 하 철 : 부산 지하철 1호선 **부산진역 1번 출구**
- 주차안내 : 건물 주차장 이용 시 2시간 무료

아이가 입원했는데
돌봐줄 사람이 없어 걱정하셨죠?
이제 걱정말고
입원아동돌봄서비스를 신청하세요.



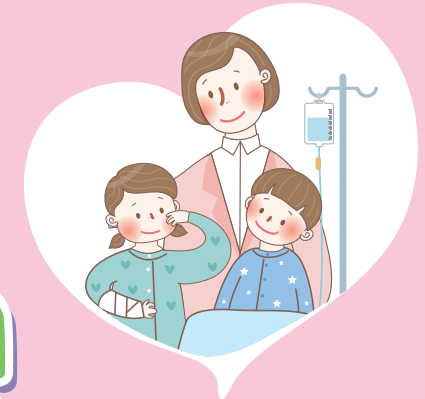
신청문의

동구여성인력개발센터

동구 중앙대로 139 (초량동, YMCA 빌딩 3층)
☎ 051-464-9882



부산광역시



입원 아동돌봄 서비스



서비스 대상

- 부산광역시에 주소를 둔
만 3개월 ~ 만 12세 이하의 아동

서비스 장소

- 부산지역 소재의 아동이 입원(예정)한 병원

서비스 이용시간

- 서비스 제공시간 : 월요일 ~ 금요일, 08시 ~ 20시까지
- 1일 **최소 4시간에서 최대 8시간까지** 이용가능
(연 90시간 이하)

준비서류

동구여성인력개발센터 제출

- 입원아동돌봄서비스 신청서
- 입원확인증빙서류
(입원확인서, 영수증, 입원서약서 중 1개 선택)
- 주민등록등본 (입원아동 거주 확인용) 1부

정부지원 등급판정 신청

- 입원아동돌봄서비스 '가 ~ 다'형을 지원받고자 하는 경우에는 아이돌봄서비스 정부지원 등급판정을 신청하기 바랍니다.
- 동 주민센터 방문 또는 복지로(www.bokjiro.go.kr) 온라인 신청
- 정부지원등급이 없는 경우 '라'형으로 지원됩니다.

서비스 내용 및 이용요금

- 입원아동보호사 1명이 입원아동 1명을 돌보는 것이 원칙 (1:1)
- 아동 기본 돌봄(식사 및 복약지원), 정서지원 등
- 서비스 이용가격 (시간당) :
13,000원 (지원금 + 본인부담금)

(단위 : 원)

구분	가형	나형	다형	라형
	기준중위 소득 75% 이하	기준중위 소득 120% 이하	기준중위 소득 150% 이하	기준중위 소득 150% 초과
지원금	11,700 (90%)	9,100 (70%)	6,500 (50%)	6,500 (50%)
본인 부담금	1,300 (10%)	3,900 (30%)	6,500 (50%)	6,500 (50%)

※ 본인부담금은 서비스 시작 전 **선납원칙**으로 합니다.

시간별 이용금액

(단위 : 원)

이용 아 동	이용 시 간	이용 요금	가형		나형		다형, 라형	
			지원	본인 부담	지원	본인 부담	지원	본인 부담
			90%	10%	70%	30%	50%	50%
1 명	4	52,000	48,800	5,200	36,400	15,600	26,000	26,000
	5	65,000	58,500	6,500	45,500	19,500	32,500	32,500
	6	78,000	70,200	7,800	54,600	23,400	39,000	39,000
	7	91,000	81,900	9,100	63,700	27,300	45,500	45,500
	8	104,000	93,600	10,400	72,800	31,200	52,000	52,000

서비스 취소

- 동구여성인력개발센터에 1일 전 통보 원칙
- 서비스 시작 2시간 전 취소 시,
취소 수수료 13,000원을 이용자가 전액 부담

서비스 신청절차 안내

신청절차

내 용

01 서비스 이용
자격 지원
등급 판정

관할 주민센터

• 지원등급 판정 기준
(기준중위소득)

- 75% 이하 (가형) : 90% 지원
- 120% 이하 (나형) : 70% 지원
- 150% 이하 (다형) : 50% 지원
- 150% 초과 (라형) : 50% 지원

※ '가 ~ 다'형 지원금을 받고자 하는 경우
주민센터에 아이돌봄서비스 정부지원등급
판정 신청

※ 등급이 없는 경우 '라'형으로 서비스 진행

02 입원아동
돌봄서비스
신청

동구여성인력개발센터

• 동구여성인력개발센터
☎ 051-464-9882

• 제출서류

- 1) 입원확인증명서류
- 2) 등본(거주지 확인용)

03 서비스 결정
통지 이용
계약서 작성

동구여성인력개발센터

• 서비스 계약서 작성

- 계약서 내용 : 서비스 이용일수,
서비스 이용금액(본인부담금,
지원금), 서비스내용, 제공인력 등

04 서비스
제공

• 지원 시간

- 8시 ~ 20시까지
- 최소 4시간 ~ 최대 8시간 이용가능
- 이용한도 : 아동 1인당, 연 90시간 까지

• 서비스 내용

- 복약지원, 식사지원, 정서지원 등의
종합적인 돌봄서비스

※ 목욕시키기, 학습지 지도, 병원 외 장소로
이동하여 돌봄 등 제외