

◆◆ 장애인활동지원센터 이용자안내문 ◆◆

* 2016년 변경사항 (꼭 숙지해야 하는 내용) *

1. 장애인활동지원 사업기간 : 1월 1일 ~ 12월 31일

2. 활동지원인력이 활동지원급여 서비스를 제공할 수 없는 가족의 범위

- 배우자: 남편, 아내(사실혼 포함)

3. 의료기관의 입 . 퇴원 기간이 30일 초과한 경우에는 활동지원급여가 중단(30일까지 활동지원

급여 제공 가능)됨.

- **(입원기간 가산 제외)** 아래의 항목에 해당할 경우 입원기간을 가산하지 않음.

① 퇴원 후 동일 질병이 악화되거나 재발되어 입원한 경우

예) 16.3.1(화) 10시에 입원한 후 16.3.30(수) 15시에 퇴원한 후 3일 후에 **동일**

질병이 악화

되거나 재발되어 16.4.3(일) 10시에 다시 입원한 경우 16.5.2(월)까지 활동지원 급여이용가능.

② 다른 질병에 의한 입원 등의 특별한 사정이 있는 경우

예) 16.3.1(화) 10시에 입원한 후 16.3.30(수) 15시에 퇴원한 후 3일 후에 **다른**

질병으로

16.4.3(일) 10시에 입원한 경우 16.5.2(월)까지 활동지원 급여이용가능.

※ **유의사항** : 의료기관 내에서 **활동보조 서비스내용 범위내의 활동만 허용**되며, 의료행위와 연관된 활동은 하지 못함.

4. 원거리교통비 적용대상 지역 및 지급요건

- 대상지역: 시와 군의 지역 중 읍 . 면의 전지역

- 지급요건: 수급자가 광역자치단체인 도의 관할구역 내에 있는 시 . 군의 읍 . 면지역에 거주하는 경우

* (지급제외) 활동지원인력이 수급자의 가족이거나 동일 리에 거주시 제외

- 지급금액(이용자와 가장 가까운 제공기관 거리 기준) 10Km 미만 4천원, 10Km 이상 6천원

* **16년부터 제공인력 차량이동 시** 이용자는 활동보조인에게 이용자의 필요에 의한 차량을 사용하는 경우 유류비 등은 이용자가 부담해야 함(**활동지원급여를 허위로 결제하여 교통비 등을 충당하는 것은 부정수급에 해당됨을 유의**)

⚙ 유류비 지급기준 : 이동거리×당일 유류기준가(www.opinet.co.kr 제시 유종별 가격)
유종별 연비 : 휘발유 11.57km/l, 경유 12.12km/l, LPG 8.52km/l

5. 추가급여중지

- 추가급여 수급자가 추가급여 수급요건에 해당되지 않거나(ex, 학교졸업 및 근로중단) 수급요건에는 해당하지만 본인이 희망하지 않아 추가급여를 중지하고자 하는 경우에는 그 사유가 발생한 날부터 14일 이내에 읍·면·동에 추가급여 중지 신청서(별지 제6호서식)를 제출하여야 함.

* **장애인활동지원 제도소개?** 신체적·정신적 장애 등의 사유로 혼자서 일상생활과 사회생활을 하기 어려운 **장애인에게 활동지원급여를 제공함으로써 자립생활과 사회참여를 지원**하고, 보호와 양육에 대한 **가족의 부담을 줄임**으로써 **가족기능 강화 및 장애인의 삶의 질 증진**을 목적으로 하고자 한다.

* 서비스대상 (신청자격)

. **만 6세 이상 ~ 만 65세 미만의 「장애인복지법」상 등록 1급~3급 장애인**

. 수급자로 선정된 후 만 65세가 도래하여 장기요양급여 신청을 하였으나 등급 외 판정을 받아 장기요양수급자에서 제외된 장애인

-만 65세 미만인 장애인이 장애인활동지원 급여 신청 전 노인장기요양등급을 신청하여 노인장기요양등급이

결정된 사람은 노인장기요양수급권을 포기하더라도 활동지원급여를 받을 수 없음.

. 시설입소, 의료기관 입원 및 교정시설 또는 치료감호시설에 수용중인 자가 퇴소 또는 퇴원을 앞두고 있어 활동지원이 필요한 경우

. 소득기준과 무관하게 읍·면·동에 신청 가능

* 장애인활동지원서비스 본인부담금 (전국가구 평균소득)

○ **기본급여**에 대한 본인부담금

소득기준	부담율		변경 후 (2016년 1월~) 본인부담금			
			430천원 (4등급)	642천원 (3등급)	852천원 (2등급)	1,063천원 (1등급)
기초수급자	면제	가형	-	-	-	-
차상위계층	정액	나형	20,000	20,000	20,000	20,000
50%이하	6%	다형	25,800	38,500	51,100	63,700
100%이하	9%	라형	38,700	57,700	76,600	95,600
150%이하	12%	마형	51,600	77,000	102,200	102,200
150%초과	15%	바형	64,500	96,300	102,200	102,200

○ **추가급여에 대한 본인부담금**

소득기준	부담율		변경 후 (2016년 1월~) 본인부담금					
			91천원 (10시간)	180천원 (20시간)	360천원 (40시간)	657천원 (73시간)	720천원 (80시간)	2,464천원 (273시간)
기초수급자	면제	가형	-	-	-	-	-	-
차상위계층	면제	나형	-	-	-	-	-	-
50%이하	2%	다형	1,800	3,600	7,200	13,100	14,400	49,200
100%이하	3%	라형	2,700	5,400	10,800	19,700	21,600	73,900
150%이하	4%	마형	3,600	7,200	14,400	26,200	28,800	98,500
150%초과	5%	바형	4,500	9,000	18,000	32,800	36,000	123,200

◎ **추가급여: 활동지원급여 신규신청자 또는 수급자 중에 다음의 수급요건에 해당하는 경우 신청 가능함.**

- (인정점수 400점 이상) 독거(1인 가구)/취약가구 : 2,464,000원(273시간)
- (인정점수 380~399점) 독거(1인 가구)/취약가구 및 출산가구 : 720,000원(80시간)
- (인정점수 380점 미만) 독거(1인 가구)/취약가구 및 자립준비, 보호자 일시적으로 부재한 경우: 180,000원
(20시간)
- 학교생활 : 91,000원(10시간), 직장생활 : 360,000원(40시간)
- (인정점수 400점 이상) 최종증수급자를 제외한 나머지 가구구성원의 직장생활, 학교생활, 1~3급 장애인,
만 18세 이하 또는 65세 이상에 해당하는 경우 : 643,000원(73시간)
- * 취약가구: 수급자를 제외한 가구구성원 모두가 1~3급 장애인 또는 만 18세 이하 또는 65세 이상인 경우
- ※ 금액 옆에 표기된 시간은 평일 낮 기준으로 산정한 것이며, 이용형태에 따라 다름.