

발달장애인 보호자의 긴급상황 발생시
일시적 **24시간 돌봄**을 지원하는

경기도 발달장애인 긴급돌봄 서비스



지원대상

- 경기도 거주 만 6세 이상 65세 미만 등록 발달장애인
(단, 거주시설 거주 및 전문적 의료지원이 필요한 경우 제외)

이용사유

- 보호자의 입원 치료, 경조사, 심리적 소진, 재난재해 등

지원기간

- 1회 입소시 1~7일 이내 (입소사유에 따라 기간 상이 / 연 최대 30일)
- 재입소는 퇴소 후 15일 이후부터 가능

구분		일수	증빙서류	
입원 / 치료		7	진료 확인서 등 입원 및 치료 증빙서류	
경조사	결혼	본인	5	청첩장, 가족관계 증명서
		자녀	1	
	출산	본인, 배우자	7	출산예정 증명서 등
	입양	본인	7	입양 확인서 등
	사망	배우자, 본인과 배우자 부모	5	사망확인서, 가족관계 증명서
		본인과 배우자의 조부모, 외조부모	3	
		자녀와 그 자녀의 배우자	3	
		본인 및 배우자의 형제자매와 그 형제자매의 배우자	3	
		본인 및 배우자의 부모의 형제자매와 그 형제자매의 배우자	3	
심리적 소진		7	정신과 치료, 우울증 진단서 등	
재난/재해		7	재난재해용 증빙서류	

지원내용

- 일상생활 및 사회참여 활동 지원, 상담 및 정보제공,
식사지원, 야간돌봄
※ 생활 공간은 집과 같은 형태로 남 · 녀 각각 분리

이용료

- 1식 5,000원
1일 식비 30,000원 (본인부담 15,000원+국비지원 15,000원)
- 1일 이용료 15,000원
국민기초생활수급자, 차상위계층 : 100% 면제

신청방법

- 입소 7일전까지 입소가 가능 여부 사전 문의
단, 갑작스런 사유에 한해서는 당일 신청 가능

전화신청

경기도발달장애인지원센터

평일주간, 사전예약제 운영

(09:00 ~ 18:00)

031-895-6163

경기도발달장애인가급돌봄센터

평일야간, 주말, 공휴일

(18:00 ~ 09:00)

031-896-3119

홈페이지 신청방법

발달장애인지원센터 경기지역센터
홈페이지 로그인
휴대폰 또는 아이핀 본인인증을 통한 로그인

[발달장애인 긴급돌봄서비스 이용
신청] 클릭 후 신청서식 다운로드

대상자 선정 및
최종 통보 후 입소

이용신청 - 신청서류 작성 후
첨부파일로 등록



QR코드
바로 신청하세요!