

발달장애인 보호자의 긴급상황 발생시 발달장애인의 일시적 24시간 돌봄을 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, 신체적, 심리적 소진 등

지원기간

1회 입소시 1-7일 이내 (입소사유에 따라 기간 상이 / 연 최대 30일)

구분		일수	증빙서류
입원 / 치료	증빙 서류에 기재된 기간	7	진료 확인서 등 입원 및 치료 증빙서류
결혼	본인	5	청첩장, 가족관계 증명서
	자녀	1	
출산	본인, 배우자	7	출산예정 증명서 등
입양	본인	7	입양 확인서 등
경조사	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	1	
사망	본인 및 배우자의 부모의 형제자매와 그 형제자매의 배우자	1	사망확인서, 가족관계 증명서
	본인 및 배우자의 부모의 형제자매와 그 형제자매의 배우자	1	
신체적 / 심리적 소진	본인	7	정신과 치료, 우울증 진단서 등

지원내용

일상생활 및 사회참여 활동 지원, 상담 및 정보제공,
식사지원, 야간돌봄

※ 생활 공간은 집과 같은 형태로 남·녀 각각 분리

신청방법

전화 신청

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

경기도발달장애인지원센터

평일주간/예약제운영

평일주간 (09:00-18:00)

031-895-6163

경기도발달장애인지원센터

주말/공휴일

평일야간 (18:00-09:00)

031-853-3359

홈페이지 신청



이용료

1식 5,000원
(1일 식비 15,000원)

1일 이용료 15,000원
(국민기초수급자, 차상위계층 : 100% 면제)



- 재입소 기간은 30일 후부터 가능
- 증빙서류 지참이 어려운 경우 퇴소일까지 제출가능

서비스에 대한 더욱 자세한 사항은 **QR코드** 를 확인해보세요!