



군 산 시



수신 관내 장기요양기관의 장
(경유)

제목 **2026년 상반기 군산시 장기요양요원 처우개선 수당 신청 안내**

1. 경로장애인과-3489(2026.1.16.)호와 관련 2026년 상반기 군산시 장기요양요원 처우개선수당 지원사업을 붙임과 같이 추진하고자 하오니
2. 기관에서는 **2026. 6. 15.(월)까지** 신청서(붙임1), 지원대상자 명단(붙임2) 및 증빙자료를 **희망이음 비정형업무보고로 제출**하여 주시기 바랍니다.

- 1) 지원대상 : 군산시 장기요양기관에 종사하는 **요양보호사** 중 요건을 충족한 자(지침 요건 참고)
- 2) 지 원 액 : 1인당/년 130,000원으로 반기별 65,000원씩 지급
- 3) 신청기간 : **2026. 6. 1.(월) ~ 6. 15.(월) ※ 신청일 이후 신청 건에 대해서는 지급 불가**
- 4) 신청방법 : 사회보장정보시스템(행복e음) 비정형업무보고 제출
(보고제목: 2026년 상반기 장기요양요원 처우개선수당 신청(기관명))
- 5). 구비서류 : 신청서, 신청명단, 통장사본, 주민등록등본, 근무기간·시간 산출 증빙서류
- 6). 지급예정일 : 2026. 6. 30.(화)
- 7). 협조사항
 - **2026. 1. ~ 2026. 6. 근무분에 대해 신청 가능**
 - **요양보호사가 타 기관에 중복 소속된 경우, 근무시간이 더 많은 기관에서 신청(이중 신청 불가)**
 - **희망이음상 종사자 명부에 등록된 자와 수당 신청자가 일치하도록 수시 정비**

- 붙임 1. 군산시 장기요양요원 처우개선수당 지침 1부.
2. 군산시 장기요양요원 처우개선수당 지급 신청서 1부.
3. 군산시 장기요양요원 처우개선수당 지급 신청명단(서식) 1부. 끝.

군 산 시 장



주무관 **엄지혜** 주무관 **홍나현** 경로장애인과 전결 2026. 6. 1.
장 **이경화**

협조자

시행 경로장애인과-29745 (2026. 6. 1.) 접수

우 54078 전북특별자치도 군산시 시청로 17, (조촌동) / www.gunsan.go.kr

전화번호 063-454-3197 팩스번호 063-454-6025 / jihyea@korea.kr / 비공개(5)

청렴이 곧 군산사랑입니다.