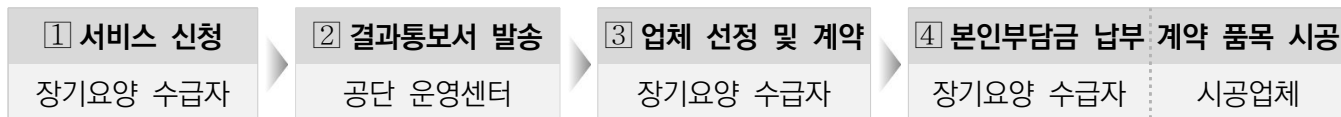


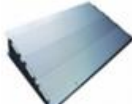
# 2026년 「낙상예방 재가환경지원 시범사업」 안내

국민건강보험공단에서는 장기요양 수급자가 집에서 안정하고 자립적으로 생활할 수 있도록 아래와 같이 낙상예방 재가환경지원 시범사업을 운영하고 있습니다.

## □ 이용 절차



## □ 서비스 내용

|                 |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
|-----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 대 상             | 장기요양 수급자로, 본인 또는 가족 소유의 집에 거주(주민등록상 주소-실거주지 동일) 하는 낙상 고위험자 ※ 제외: 시설입소자, 병원 입원자, 기초생활수급자, 아파트 거주자, 임대 거주자 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
| 내 용             | 수급자 1인당 생애 100만원 한도 내 서비스 품목(13종) 중 필요한 품목 시공 지원                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
| 본인부담금           | 한도액 100만원 내에서 총 이용 금액의 15%<br>※ 100만원 한도 초과액, 서비스 품목 이외의 시공, 미선정 시공업체 이용한 경우, 100% 자부담                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
| 신청 방법           | 공단 운영센터에 방문, 우편, 팩스 또는 온라인 신청                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                  |
|                 | 온라인 신청                                                                                                   | 노인장기요양보험 홈페이지(PC)<br>건강보험25시(APP)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 민원서비스 > 장기요양 신청 > 낙상예방 재가환경서비스 신청<br><br>장기요양 > 낙상예방 재가환경지원 > 낙상예방 재가환경지원 서비스 신청 |
| 서비스 품목<br>(13종) | 낙상예방(4종)                                                                                                 |    <br>안전손잡이(안전레일)      단차 축소 발판(계단형)      문턱방지 경사로(턱받침)      조명 교체                                                                                                                                                                                 |                                                                                  |
|                 | 생활편의(6종)                                                                                                 |      <br>조명리모컨      조명스위치교체      문손잡이      비디오폰      스위치 콘센트위치조정      샤워기거치대 |                                                                                  |
|                 | 위생품목(3종)                                                                                                 |   <br>세면대      수전      양변기                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                  |

※ 이해를 돕기 위한  
참고용 이미지임

□ 서비스 제공기관: 선정 시공업체 140개소 ... 홈페이지 또는 모바일 앱에서 확인 가능

|          |                      |                                          |
|----------|----------------------|------------------------------------------|
| 전산<br>경로 | 노인장기요양보험<br>홈페이지(PC) | 민원서비스 > 검색서비스 > 낙상예방 재가환경지원 시공업체 조회      |
|          | 건강보험25시<br>(APP)     | 장기요양 > 낙상예방 재가환경지원 > 낙상예방 재가환경지원 시공업체 현황 |

□ 문의처: 고객센터 ☎ 1577-1000 또는 관할 공단 노인장기요양보험 운영센터

□ (주택 소유주별) 제출 신청 서류 안내

| 주택소유주        | 공단 운영센터 방문·팩스·우편 신청 시                                                                                                                                            | 온라인(PC·어플) 신청 시                                                                                                                    |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 신청인<br>(수급자) | ① 시범사업 신청서<br>② 신분증(신청인) 사본<br>③ 개인정보 수집·이용·제공 동의서<br>(신청인용)<br>④ 희망 품목 및 구역<br>⑤ 등기부등본                                                                          | ① 개인정보 수집·이용·제공 동의서<br>(신청인용)<br>② 등기부등본<br>③ 신분증(신청인) 사본                                                                          |
| 가족           | ① 시범사업 신청서<br>② 신분증(신청인 + 주택소유주) 사본<br>③ 개인정보 수집·이용 동의서<br>(신청인용 + 주택소유주용)<br>④ 희망 품목 및 구역<br>⑤ 가족관계증명서<br>⑥ 등기부등본<br>⑦ 대표 소유자 선임 동의서 및 신분증<br>→ 주택소유주 2명 이상인 경우 | ① 개인정보 수집·이용 동의서<br>(신청인용 + 주택소유주용)<br>② 등기부등본<br>③ 가족관계증명서<br>④ 신분증(신청인 + 주택소유주) 사본<br>⑤ 대표 소유자 선임 동의서 및 신분증<br>→ 주택소유주 2명 이상인 경우 |

※ 모든 서류에 주민등록번호 뒷자리는 **마스킹 처리**하여 제출

※ 등기부등본 경우 제출일 기준 **1개월 이내 발급**하여야 함(열람용 불가)

※ 온라인(PC·어플) 신청 시에도 **해당 서류**는 공단 운영센터에 **추가 제출**하여야 함

## 낙상예방 재가환경지원 시범사업 신청서

| 접수번호           | 기재 불필요                          |                            | 접수일자     | 기재 불필요   |  |
|----------------|---------------------------------|----------------------------|----------|----------|--|
| ① 신청인<br>(수급자) | 성명                              |                            | 생년월일     |          |  |
|                | 장기요양인정번호                        |                            | 장기요양등급   |          |  |
|                | 주민등록상 주소지(실제 거주)                |                            |          |          |  |
|                | 전화번호(또는 휴대전화번호)                 |                            |          |          |  |
| ② 주택소유주        | ※ 주택소유주가 신청인과 동일한 경우에는 적지 않습니다. |                            |          |          |  |
|                | 성명                              |                            | 생년월일     |          |  |
|                | 주소                              |                            |          |          |  |
|                | 전화번호(또는 휴대전화번호)                 |                            | 신청인과의 관계 |          |  |
| ③ 주택현황         | 주택형태                            | [ ] 단독주택 [ ] 연립주택(다세대·다가구) |          |          |  |
|                | 주택<br>소유주                       | [ ] 신청인 [ ] 가족             |          |          |  |
| ④ 우편물 수령지      |                                 | [ ] 신청인 [ ] 주택소유주          |          |          |  |
| ⑤ 추가 연락처(선택)   |                                 | 전화번호(또는 휴대전화번호)            |          | 신청인과의 관계 |  |

위와 같이 낙상예방 재가환경지원 시범사업 서비스를 신청합니다.

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

주택소유주

(서명 또는 인)

국민건강보험공단 이사장 귀하

|      |                                                                                                                                                               |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 첨부서류 | ※ 모든 서류 제출 시, 주민등록번호 뒷자리는 <b>마스킹</b> 처리하여 제출해 주시기 바랍니다.                                                                                                       |
|      | <b>1. (필수 제출) 신청인 소유의 주택인 경우</b><br>① 신분증(신청인)<br>② 개인정보 수집·이용·제공 동의서(신청인용)<br>③ 희망 품목 및 구역<br>④ 등기부등본                                                        |
|      | <b>2. (추가 제출) 가족 소유의 주택인 경우</b><br>① 신분증(주택소유주)<br>② 개인정보 수집·이용 동의서(주택소유주용)<br>③ 가족관계증명서<br>④ 등기부등본<br>⑤ 대표 소유자 선임 동의서(공동 소유 주택용) 및 신분증 → 주택소유주가 2명 이상인 경우 제출 |

## 유의사항

- 신청을 위해 제출하신 서류는 반환되지 않으며, 작성한 내용이 사실과 다를 경우 신청이 취소될 수 있습니다.
- 재가거주 장기요양 수급자이면서, 본인 또는 가족 소유 주택 거주자인 경우에만 지원이 가능합니다.  
※ 수급자 본인의 주민등록상 주소지와 실제 거주지가 동일하며, 직접 거주하는 경우에 한하여 지원이 가능합니다.
- 본 시범사업은 대상자 1인당 생애 최대 100만원 한도 내 지원합니다.  
※ 다만, 시공금액의 15%는 수급자 본인부담금이며, 나머지 비용은 공단이 지원합니다.  
※ 한도액을 초과하거나, 사업에서 지원하지 않는 품목 시공에 대해서는 전액 본인 부담으로 이용하여야 합니다.
- 시공 받은 부분에 대한 원상복구 지원은 불가합니다.

## 작성방법

- 신청인(수급자): 신청인의 성명, 생년월일, 장기요양인정번호, 장기요양등급, 주소지, 전화번호를 적습니다.  
- 신청서는 가족, 친족, 이해관계자 등이 대리 신청 가능합니다.
- 주택소유주: 주택소유주의 성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 신청인과의 관계를 적습니다.  
- 주택소유주가 2명 이상인 경우, 선임된 대표 소유자가 작성 및 서명합니다.  
- 주택소유주는 본인 또는 가족 소유 주택만 가능하며, 가족의 범위는 아래와 같습니다.  

민법 제779조(가족의 범위)

① 다음의 자는 가족으로 한다.

  - 배우자, 직계혈족, 형제자매
  - 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계 혈족 및 배우자의 형제자매

② 제1항제2호의 경우에는 생계를 같이 하는 경우에 한한다.
- 주택현황  
- 주택형태: 신청인의 거주지에 해당하는 주택형태에 √표를 합니다.  
- 주택 소유주(명의): 신청인의 주택을 소유하고 있는 자에게 √표를 합니다.
- 우편물 수령지: 시범사업 관련 결과 안내를 받을 수신인에 √표를 합니다. 향후 수령지 변경을 신청한 경우에는 공단에 신고해야 합니다.  
※ 우편물 수령인은 신청인(본인) 또는 주택소유주로 한정합니다.
- 추가 연락처(선택): 신청인, 주택소유주 외 연락 가능한 연락처가 있을 경우 작성합니다.  
- 추가 연락처 기재 시, 해당 연락처 대상자에 대한 개인정보 동의를 별도로 받아야 하며, 개인정보 수집·이용·제공 동의서(신청인용) 하단에 반드시 대상자의 자필 서명을 포함하여야 함

## 희망 품목 및 시공구역

| 서비스 품목            | 환경평가                                        | 현관                       | 거실                       | 침실                       | 욕실 / 화장실                 | 주방                       | 다용도실                     |
|-------------------|---------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 안전레일<br>(안전손잡이)   | 표준 손잡이 높이 · 형태가 신체 상태와 맞지 않음                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 단차 축소 발판<br>(계단형) | 단차로 인해 넘어짐 위험이 높음                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 문턱방지 경사로<br>(턱받침) | 문턱에서 걸림 · 미끄러짐 위험이 높음                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 조명 교체             | 조명이 없어 이동 경로에 충분한 밝기가 확보되지 않음               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 조명 리모컨            | 조명을 켜고 끄기 위해 이동하기 불편함                       |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |
| 조명 스위치 교체         | 조작판이 좁거나 어두운 곳에서 찾기 어려움                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 문 손잡이             | 문 손잡이가 둥근형이거나 재질이 미끄러워 열고 닫기 어려움            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 비디오폰              | 방문자에 대한 정보 전달 장치가 없고, 직접 문을 열어주기 어려움        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |
| 스위치, 콘센트<br>위치 조정 | 신체 상태를 고려한 스위치, 콘센트 높이 조절                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 샤워기 거치대           | 거치대가 없거나 샤워기 높이 조절이 불가함                     |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| 세면대 교체            | 세면대 파손이 심하여 제 기능을 하지 못함 또는 높이가 맞지 않아 사용 어려움 |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |
| 수전 교체             | 사용하기 불편한 수전(원형)이거나 작동이 불량하여 사용 어려움          |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| 양변기 교체            | 양변기 파손이 심하여 제 기능을 하지 못함 또는 높이가 맞지 않아 사용 어려움 |                          |                          |                          | <input type="checkbox"/> |                          |                          |

## 낙상예방 재가환경지원 시범사업 참여를 위한 개인정보 수집·이용·제공 동의서 (신청인용)

국민건강보험공단은 낙상예방 재가환경지원 시범사업과 관련하여 귀하의 개인정보를 수집·이용 및 제공하고자 하오니, 수집·이용 및 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

### 신청인 작성 (필수)

#### 1. 개인정보 수집·이용 내역(필수)

- ① 개인정보의 수집·이용 목적: 시범사업 신청자 확인 및 대상자 선정
- ② 수집하려는 개인정보의 항목: 성명, 생년월일, 장기요양인정번호, 주민등록상 주소지(실제 거주), 전화번호(또는 휴대전화번호), 주택 현황(형태, 소유자), 희망품목, 생활구역
- ③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 수집일로부터 10년
- ④ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우 낙상예방 재가환경지원 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?    동의함 ☐    동의안함 ☐

#### 2. 민감정보 수집·이용 내역(필수)

- ① 민감정보의 수집·이용 목적: 시범사업 신청자 확인 및 대상자 선정
- ② 수집하려는 민감정보의 항목: 장기요양인정등급
- ③ 민감정보의 보유 및 이용 기간: 수집일로부터 10년
- ④ 위의 민감정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우 낙상예방 재가환경지원 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위 민감정보 수집·이용에 동의하십니까?    동의함 ☐    동의안함 ☐

#### 3. 개인정보 제3자 제공 내역(필수)

- ① 개인정보를 제공받는 자: 수급자와 계약 체결한 시범사업 시공업체
- ② 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적: 낙상예방 재가환경 서비스 품목 시공
- ③ 제공하는 개인정보의 항목: 성명, 장기요양인정번호, 거주지, 전화번호(또는 휴대전화번호)
- ④ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간: 수집일로부터 10년
- ⑤ 위의 개인정보 제3자 제공에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우 낙상예방 재가환경지원 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

위 개인정보 제3자 제공에 동의하십니까?    동의함 ☐    동의안함 ☐

년    월    일

본인(수급자) 성명

(서명 또는 인)

### 추가 연락처 기재 시 작성 (선택)

#### 4. 개인정보 수집·이용 내역

- ① 개인정보의 수집·이용 목적: 낙상예방 재가환경지원 대상자 비상연락망 운영
- ② 수집하려는 개인정보의 항목: 연락처(집, 휴대전화번호), 신청인과의 관계
- ③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 수집일로부터 10년
- ④ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다. 그러나 위 항목에 대한 동의를 거부할 경우 낙상예방 재가환경지원 시범사업 참여를 위한 비상연락망 운영에 제한을 받을 수 있습니다.

위 개인정보 수집·이용에 동의하십니까?    동의함 ☐    동의안함 ☐

년    월    일

본인(추가 연락처 대상자) 성명

(서명 또는 인)

국민건강보험공단 귀중



## 대표 소유자 선임 동의서 (공동 소유 주택용)

소유권 주소

상기 소유 물건의 공동소유자는 \_\_\_\_\_을(를) 대표 소유자로 선임하고,  
낙상예방 재가환경지원 시범사업과 관련된 주요 업무를 대표 소유자가 행하는 것에  
동의합니다.

### 【낙상예방 재가환경지원 시범사업 관련 주요 업무】

- 낙상예방 재가환경지원 시범사업 서비스제공 신청
- 공단의 주거환경평가 및 시공업체의 주택 현장조사
- 서비스품목에 대한 시공 동의 및 서비스제공(시공) 완료 확인
- 사후관리 및 기타 서비스 이용 관리에 필요한 사항

년 월 일

#### ○ 대표 소유자(선임 수락자)

성 명: (서명 또는 인)  
생년월일:  
연 락 처:

#### ○ 동의자

① 성 명: (서명 또는 인)  
생년월일:  
연 락 처:  
② 성 명: (서명 또는 인)  
생년월일:  
연 락 처:

### 국민건강보험공단 이사장 귀하

첨부서류

공동 소유자(동의자) 신분증 사본 각 1부.  
공동 소유자가 3명 이상인 경우 뒷장에 별도 기재