

발달재활서비스 단가표

□ 서비스 이용료 : 회당 27,500원

소득기준	바우처 지원액	본인부담금
다형	월 22만원	면제
가형	월 20만원	2만원
나형	월 18만원	4만원
라형	월 16만원	6만원
마형	월 14만원	8만원

□ 서비스 이용료 예제(월 8회 기준)

소득기준	보건복지부 고시		복지관 회당 이용료	
	바우처지원액	본인부담금	바우처지원액	본인부담금
다형	월 22만원	면제	27,500원	0원
가형	월 20만원	2만원	25,000원	2,500원
나형	월 18만원	4만원	22,500원	5,000원
라형	월 16만원	6만원	20,000원	7,500원
마형	월 14만원	8만원	17,500원	10,000원

※ 추가구매는 회당 27,500원입니다.

※ 본인부담금을 선납 후 서비스 이용이 가능합니다.