한국정신건강사회복지사협회
The korean Association of Mental Health Social Workers

수신자 기관(병원)장
(경유) 사회사업실(과)장, 정신건강사회복지사
제 목 2022년도 한국정신건강사회복지사협회 네트워크 강화사업(힐링여행 지원) 신청 안내

1. 귀하의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 협회는 정신건강 사회복지부분의 전문적 지식과 기술을 개발, 실천하는 협회로서 전국 병 · 의원 및 지역사회 정신건강 관련기관(정신건강복지센터, 정신재활시설, 정신요양시설 등)의 정신건강사회복지사들의 권익신장 및 전문교육과 훈련을 담당하고 있습니다.

3. 본 협회 권익증진위원회에서는 정신건강사회복지사의 새로운 에너지 충전과 복지향상에 기여하고, 협회원 간의 네트워크 강화를 통한 재도약의 기회를 제공하고자 '2022년도 네트워크 강화사업(힐링여행 지원)' 을 실시하오니, 아래 내용을 참고하시어 지원사업에 신청하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

가. 제 목 : **2022년도 네트워크 강화사업(힐링여행 지원)**
나. 지원대상 : 아래의 세 가지 조건에 모두 부합하는 자(팀구성원 전체)
1) 정신건강사회복지사 1급, 2급인 협회원
2) 최근 3년간 협회비를 완납한 협회원**(2020년 ~ 2022년)**
3) 위 조건에 부합하고, 힐링여행에 열의를 갖고 참여를 희망하는 자
※ 3개 팀 중에 1개팀은 의료기관 실무자 우대
다. 지원금액 : **팀별 1,500,000원 지원 (3개팀 선정)**
라. 지원내용

모임기간	- 2022년 10월 3일(월) ~ 2022년 11월 15일(화)
인 원	- 최소 4명 이상으로 구성
신청조건	- 최소 3개 기관이상 실무자로 4명이상으로 팀을 구성 - 팀 구성원 중 팀장(대표), 회계담당자 각 1명 선정 - 힐링여행지 및 내용 자유 선택 - 개인정보 동의하는 자 - 사업종료 후 결과보고서 필수 제출
예 산	**- 1팀당 1,500,000원 이내로 지원금 편성(1개 팀당 4명 이상)하나,** 자부담으로 예산 범위를 초과하여 계획할 수 있음. ※ 지원 사업 신청 및 계획서 참고

마. 접수기간 : 2022년 9월 8일(목) ~ 9월 19일(월) 까지

바. 제출서류 : 1) 지원사업 신청서 1부 (붙임2 참조)
2) 지원사업 계획서 1부 (붙임3 참조)
3) 개인정보 수집・이용 동의서 각 1부(전체 팀구성원 제출) (붙임4 참조)
4) 회원의 의무이행 확인서류 각 1부(전체 팀구성원 제출)
- 연회비 납부 내역 출력
: 홈페이지 > 로그인 > 마이페이지 > 연회비 영수증(2020~2022년도)

사. 접수방법 : **협회 이메일(kamhsw@hanmail.net) 접수**(방문/우편/팩스접수 불가)
※ 제출시 파일명 **'2022 힐링여행 지원사업 팀이름'** 기재

아. 결과발표 : **2022년 9월 22일(목) 협회 홈페이지에 공지 예정, 선정팀 개별 메일링**

자. 문 의 : 한국정신건강사회복지사협회 사무국 이메일(kamhsw@hanmail.net)로 문의

붙 임 : 1. 2022년도 네트워크 강화사업(힐링여행 지원) 안내문 1부.
2. 2022년도 네트워크 강화사업(힐링여행 지원) 신청서 양식 1부.
3. 2022년도 네트워크 강화사업(힐링여행 지원) 최종보고서 양식 1부.
4. 개인정보 수집・이용 동의서(양식) 1부. 끝.

한 국 정 신 건 강 사 회 복 지 사 협 회 장

담 당 이민정 과 장 안정원 부회장 김도윤 협회장 황정우
협조자 권익증진위원장 김수영
시행 한정사협(자) 22-125 (2022.09.01.) 접수
우 05719 서울특별시 송파구 송파대로 28길 13, 거북이오피스텔 410호 /http://www.kamhsw.or.kr
전화 02-702-5638 전송 02-701-5632 /kamhsw@hanmail.net /공개

[붙임1]

2022년도 한국정신건강사회복지사협회
네트워크 강화사업(힐링여행 지원) 안내

Ⅰ. 추진배경

1. 협회에서는 다양한 정신건강실천현장에 대한 이해를 높이기 위하여 연수, 소그룹 교육 지원활동 등을 전개하고 있음.
2. 정신건강 실천현장은 대상과 형태, 운영 프로그램 등이 다양하고 지속적인 역량강화 교육이 필요함. 전문성 향상을 위해 전문분야에 대한 깊은 통찰을 하기 위한 힐링여행을 통한 재충전이 필요함.
3. 이에, 협회에서는 힐링 여행의 기회를 제공하여 정신건강사회복지사들이 새로운 에너지 충전, 협회원 간 네트워크 강화로 힐링, 재도약의 기회를 제공하고자 함.

Ⅱ. 사업개요

1. 내용 : 2022년 힐링 여행 지원 사업
2. 목적 : 힐링 여행을 통해 업무로 인한 스트레스를 해소하고 협회원 간 소통과 네트워크 강화로 힐링, 재충전의 기회를 제공하고자 함.
3. 지원대상
   1) 정신건강사회복지사 1급, 2급인 협회원
   2) 최근 3년간 협회비를 완납한 협회원**(2020년 ~ 2022년)**
   3) 위 조건에 부합하고, 본 사업에 참여를 희망하는 자
4. 지원금액 : 1팀당 1,500,000만원(3개 팀, 코로나 상황에 따라 팀별 운영)
5. 지원내용
   1) 모임운영기간 : 2022년 10월 3일(월) ~ 2022년 11월 15일(화)
   2) 모임 인원 : 팀당 최소 4명이상으로 구성
   3) 지원조건
      ① 최소 3개 기관이상 실무자로 4명 이상으로 팀을 구성하여 신청
      ② 팀 구성원 중 팀장(대표), 회계 각 1명 선정 하여 신청
      ③ 힐링 여행지 및 내용 자유선택
      ④ 개인정보 동의하는 자
      ⑤ 사업종료 후 결과보고서 필수 제출
   4) 예산
      ① 지원금 1팀당 1,500,000원 이내로 편성 (1개 팀당 4명 이상)하나, 자부담으로 예산 범위를 초과하여 계획할 수 있음
      ② 지원 사업 신청 및 계획서 참고
   5) 선정기준
      ① 힐링여행의 목적성 및 기대성

② 실천 가능성 및 효과성 (계획에 의거한 실천과 예산집행)
③ 힐링여행의 기회 상대적으로 부족한 지회 우선 선발

6. 일정
1) 서류접수기간 : 2022년 9월 8일(목) ~ 9월 19일(월)
2) 선정결과발표 : 2022년 9월 22일(목) 협회 홈페이지 공지사항 게시, 선정팀 개별 메일링

7. 접수방법
1) 제출서류
① 지원사업 신청서 1부
② 지원사업 계획서 1부
③ 개인정보 수집·이용 동의서 각 1부(전체 팀구성원 제출)
④ 연회비 납입증명서(전체 팀구성원 제출)
- 연회비 납부 내역 출력 : 홈페이지 > 로그인 > 마이페이지 > 연회비 영수증(2020~2022년도)
2) 접수방법 : **이메일 접수(kamhsw@hanmail.net)**
※ 방문 및 팩스, 우편접수 불가
※ 제출시 파일명 **'2022 힐링연수 지원사업 팀이름'**

8. 결과발표 : 2022년 9월 22일(목) 협회 홈페이지 공지사항 게시
9. 주최 : 한국정신건강사회복지사협회
10. 주관 : 권익증진위원회
11. 문의 : 한국정신건강사회복지사협회 사무국(02-702-5638)

Ⅲ. 일정안내

날짜	내 용
2022년 9월 8일(목) - 9월 19일(월)	신청서 접수 및 마감
2022년 9월 21일(수)	선정 심사
2022년 9월 22일(목)	선정결과 공지 (메일발송, 홈페이지 게시)
2022년 10월 3일(월) - 11월 15일(화)	사업수행
2022년 11월 20일(일)	결과보고서 제출 마감 및 회계정산
2022년 11월 21일(월) - 11월 25일(금)	결과보고서 확인 및 사업수행 완료

[붙임2]

2022년 한국정신건강사회복지사협회 힐링여행 지원사업 신청서

신 청 팀 명	(개 기관, 명)	**소속지회**	
주 제			
힐링여행 기간	20 년 월 일부터 20 년 월 일까지 (개월 / 회기)		
팀대표자명 (소속기관)		**전 화**	
		이메일	
교 부 신 청			
신 청 금 액	원 (단위: 원)		
입금계좌번호 (입금은행)		**예금주**	

위와 같이 한국정신건강사회복지사협회에서 주관하는
힐링여행 지원사업을 신청합니다.

20 년 월 일

신 청 자 (팀장명) : (인)

한국정신건강사회복지사협회 귀하

2022 정신건강사회복지사 힐링여행 지원사업 계획서

Ⅰ. 힐링여행 지원사업 계획

1. 팀명 :

2. 기획배경 및 목표 : (아래의 내용으로 기술)

○ 힐링여행 지원사업 참여의 필요성 (참여이유)

○ 힐링여행 지원사업 목적 및 목표

○ 힐링여행 지원사업 기대효과

3. 힐링여행 지원사업 구성 현황

협회원번호	이름	소속기관 및 법인	직위	연락처	이메일	역할분담

※ 칸이 부족할 경우 추가하여 작성 가능

4. 힐링여행 지원사업 일정

1) 힐링여행기간: 2022년 월 일 ~ 월 일 (박 일)

2) 세부일정 ※ 예상 일정을 계획하여 내용을 기술

일 정	내용 (문화체험, 여행지 등)	기타 주요사항 및 역할

※ 칸이 부족할 경우 추가하여 작성 가능

3) 힐링여행 지원사업 추진 일정

※ 표로 정리하여 기재 (예시 참고하여 작성)

기간 / 내용		9월	10월	11월
추진일정	힐링여행 구성원 선정			
	사전모임			
	힐링여행			
	사후모임			
	보고서 제출			

Ⅱ. 힐링여행 지원사업 예산

◉ 예산서 양식

항목	산출근거	예산조달계획	
		지원금(원)	자부담(원)
숙박료			
교통비			
문화체험비	※ 입장료, 공연관람료, 활동비 등		
기타			
총계			

◉ 예산 계획 예시

항목	기준 근거
숙박료	
식비	※ 1일 3식 기준으로 책정
교통비	
문화체험비	※ 입장료, 공연관람료, 활동비 등
기타	※ 여행자보험료, 사전,후모임 등/ 패키지 상품시 여행사 비용 증빙가능 ※ 예산은 통상적 사회복지재무회계규칙에 의거하여 집행, 카드명세서와 사진 근거

[붙임3]

한국정신건강사회복지사협회 2022년 힐링여행 지원사업
최종 종결보고 안내

다음 아래의 해당서류를 제출기한 내에 모두 제출 해주시기 바랍니다.

1. 회계서류 우편발송 (마감일 11/18(금))

① 정산서 (1부)

② 증빙서류(영수증, 명세서, 내역 사진 등) 원본 (1부)

③ 통장출납내역 사본 (1부)

※영수증은 체크카드 영수증, 금전등록기 영수증 등 객관적인 증빙이 가능한 것이어야함.

※집행 날짜별로 예산항목을 구분하여 정리하고(최근 날짜를 제일 위로/항목별 분류), 해당 영수증을 부착하여 제시하여야 함.

2. 사업결과 보고서 우편발송 및 메일전송(kamhsw@hanmail.net)

※첨부양식 참조. : 결과보고서 마감일 11/20(일)

3. 진행일지

※모임별 회의록(사진 포함) 작성하여, 결과보고 시 제출.

➤ **우편발송 주소** :

(05719) 서울특별시 송파구 송파대로 28길 13, 거북이오피스텔 410호

한국정신건강사회복지사협회 힐링여행 지원사업 담당자 앞.

Tel. 02-702-5638 / Fax. 02-701-5632 | E-mail. kamhsw@hanmail.net

한국정신건강사회복지사협회 2022년 힐링여행 지원사업

@@@팀 결과보고서

Ⅰ. 힐링여행 지원사업 개요

힐링여행 주제			
힐링여행 기간	2022년 월 일 ~ 월 일 (박 일)		
구성원	팀	이름	소속
	팀장		
	회계		
	팀원		

예산집행내역	항목 (내용)	금액(원)	자부담
	계		
	총계		

Ⅱ. 힐링여행 지원사업 내용

1. 진행일정

날짜	시간	장소	내용

2. 주요 내용 및 결과물

-

-

사진 1	사진 2
사진 3	사진 4

Ⅲ. 결론 및 활용 방안

1. 힐링여행 지원사업 성과 및 기대효과

①

②

③

④

⑤

2. 힐링여행 지원사업 총평 및 제안점

(총평, 개별소감, 활용에 대한 제안 및 협회 제안사항 외....)

①

②

[붙임4]

2022년 정신건강사회복지사 힐링여행 지원사업 개인정보활용 동의서

<table>
<tr><td rowspan="2">기본정보</td><td>이 름</td><td></td><td>주민등록번호</td><td></td></tr>
<tr><td>연락처</td><td></td><td>정신건강사회복지사</td><td>☐ 1급 ☐ 2급</td></tr>
<tr><td colspan="2">팀 명</td><td colspan="3">*팀원 모두 동의서 제출 필요*</td></tr>
<tr><td>개인정보
제공 동의</td><td colspan="4">한국정신건강사회복지사협회에서는 2022년 정신건강사회복지사 힐링여행 지원사업에서 귀하의 개인정보를 아래와 같이 수집·이용하고자 합니다. 다음의 사항을 숙지하시고 동의 여부를 확인하여 주시기 바랍니다.

① 제공받는 자(기관) : 한국정신건강사회복지사협회
② 이용목적 : 2022년 정신건강사회복지사 힐링여행 지원사업 신청
③ 제공항목 : 성명/소속/연락처/주소/주민등록번호/이메일/생년월일
④ 개인정보 보유 및 이용기간 : 사업시행 후 5년
⑤ 개인정보활용 동의 : ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

개인정보보호 수집·이용 및 정보주체의 제공을 원하지 않을 경우 동의하지 않을 수 있으며, 동의하지 않을 경우 본 프로그램에 참여가 불가합니다.</td></tr>
</table>

위 내용은 사실과 틀림없으며 다음과 같이 2022년 정신건강사회복지사 힐링여행 지원사업을 신청합니다.

20 년 월 일

신청자 : (인)

한국정신건강사회복지사협회장 귀하