

2025 공존과 성장, 희망의 경남!

생산등록번호	의료정책과-7448
등 록 일	2026. 4. 13.
결 재 일	2026. 4. 13.
공 개 구 분	비공개(5)

주무관	의약담당	의료정책과장
우예빈	표상희	강은영

- 2026년 저소득층 자녀 안경 지원 사업 - 추진 계획



경 상 남 도
(의료정책과)

- 2026년 저소득층 자녀 안경 지원 사업 추진 계획 -

세대 내 경제적 어려움 경감 및 학생 시력회복 · 학습의욕 증진을 도모하기 위한 「2026년 저소득층 자녀 안경 지원 사업」 추진계획임

I 사업개요

□ 추진 근거

- 「사회보장기본법」 제23조(사회서비스 보장)
- 「국민건강증진법」 제6조(건강친화 환경 조성 및 건강생활의 지원 등)
- ('15년 도지사 공약사업) 복지 사각지대 해소를 위한 서민복지 7대 시책*

« 서민복지 7대 시책('15. 4. 16. 도지사 방침) »

- ① 찾아가는 빨래방 서비스, ② 생활 주거환경개선, ③ 독거노인 공동거주가정 설치 확대, ④ 저소득층 자녀 무료 안경 지원, ⑤ 도내 경로당 연계 안부 확인, ⑥ 노노케어 확대, ⑦ 독거노인 응급안전 돌보미 시스템 보급 확대

□ 사업내용

- 사업목적 : 도내 저소득층 자녀의 시력회복 및 학습 의욕 증진, 세대 내 경제적 부담 경감
- 수행주체 : 전 시·군(사업 참여 안경업소)
- 사업량 : 500명
- 사업비 : 25,000천원(도비 12,500, 시군비 12,500) ※도비 50% 시군비 50%
- 지원내용 : 저소득층 자녀 1인 5만원 한도 안경 제작 지원
 - 대상자 시력측정 및 안경 제작(안경테, 안경렌즈 포함)
 - 안경 제작 신규(나안시력 0.7 이하) 또는 교체(1년 이상 착용) 지원
- 지원방법 : 안경 제작 완료 후 안경 제작 업체(안경점)에 비용 지급 (1인 5만원 한도 초과는 본인부담)

- 지원대상 : 도내 ❶저소득 세대 ❷학생 중 저시력으로 안경 신규 또는 교체 제작이 필요한 학생

« 사업 지원 대상 : 저소득 세대 학생 기준 »

- ① 저소득 세대 : 기초생활수급자, 법정 차상위계층, 법정 한부모가정, 기타(학교장 추천)
② 학생 : 만 18세 미만 초·중·고등학생 및 학교 밖 청소년

II 세부 지원내용

□ 지원자 접수

- 시군별 실정에 맞게 사업대상자 모집·접수 가능
→ 학교, 교육청, 관련 부서(복지 및 아동부서), 직접 홍보 등 활용

□ 지원대상

- 세대주 또는 사업대상자가 신청일 현재 경상남도에 주소를 두고,
사업대상자는 만 18세 미만인 자로 경남 소재 교육기관(초·중·고등학교)에 재학 중이거나, 학교 밖 청소년*으로서 다음 중 어느 하나에 해당되는 도민

* (학교 밖 청소년) 경상남도 내 교육기관에 재학 이력이 있는 자

- ① 국민기초생활수급자(생계·의료·주거·교육) 가정의 세대주 또는 세대원
② 법정 차상위계층 가정의 세대주 또는 세대원
③ 법정 한부모가정의 세대주 또는 세대원
④ 기타 학교장 추천 저소득 세대

※ 미용 목적, 교육청 및 타 부서 시행 유사사업 등 중복 수혜 불가

□ 지원조건 및 내용

- 지원대상에 해당하는 학생 중 ① 또는 ② 조건 충족한 대상자에게
1인 5만원 범위 내 시력 측정 및 안경 제작 지원
- ① (신규)안경 신규착용자 중 나안시력이 0.7이하인 자
② (교체)기존 안경착용자 중 1년 이상 안경을 착용한 자

☐ **선정 우선순위(안)** ※ 시군별 상황에 따라 우선순위 조정 가능

구 분	1순위	2순위	3순위	4순위	5순위
대 상	기초생활수급자 중 신규착용 신청자	차상위·한부모 중 신규착용 신청자	기초생활수급자 중 안경교체 신청자	차상위·한부모 중 안경교체 신청자	...

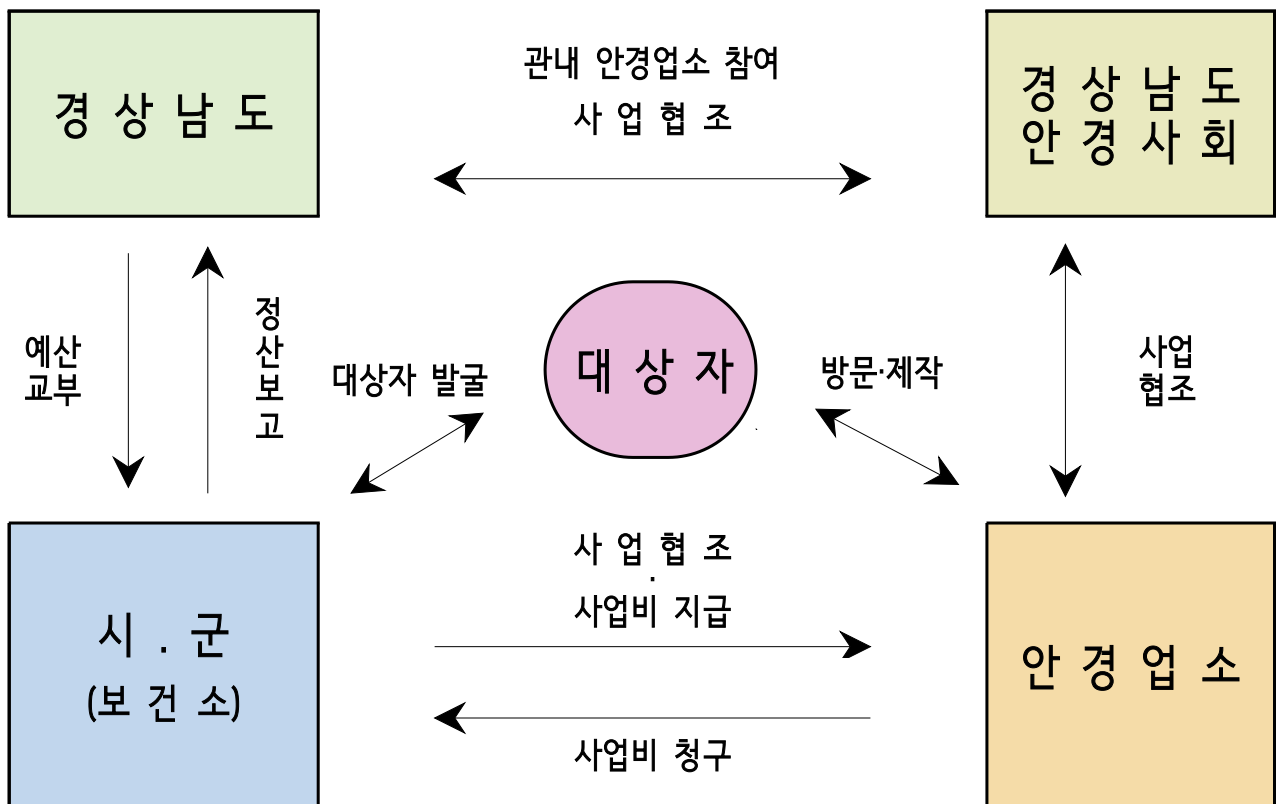
* 순위별 조건이 같을 경우 저연령 순 우선 선정

☐ **지원방법**

- (시·군) 안경제작 완료 후 정산된 현금 또는 카드영수증 금액 기준으로
1인당 최대 5만원까지 안경 제작 업체(안경점)에 비용 지급

III 사업 추진 체계

☐ **기관별 역할**



□ 추진체계

구 분	주 체 (협력기관)	내 용
사업 세부계획 수립 (‘26. 4월)	경상남도 시군(보건소)	(사업 추진계획 수립) - 추진일정, 세부 선정기준 및 규모 등 (세부 실시계획 수립) - 시군별 여건에 따라 신청기간, 선정기준, 모집 방법 등 수립
↓		
사업 참여 안경업소 및 사업대상자 모집 (‘26. 4~12월)	시군(보건소) 시군(보건소) 안경사회	(사업대상자 모집) - 학교, 교육청, 관련부서(복지·아동부서), 직접 홍보 등 다양한 방법으로 사업대상자 모집 - [서식1_사업신청서] 시군별 실정에 맞게 활용 (안경업소 홍보) - 관내 안경점에 사업 시행 홍보 및 참여 요청
↓		
사업대상자 선정 및 대상자 관리 (‘26. 4~12월)	시군(보건소)	(대상자 확인) - 신청자 중 적격 여부 확인 예1) (시스템 확인 시) 사회복지 관련 시스템 등 확인 협조 예2) (증빙자료 제출 시) 등본, 저소득 증명서, 재학증명서 등 활용 (대상자 선정) - 시군별 예산 범위 내 우선순위에 따라 대상자 선정 (대상자 선정 결과 통보) - 대상자에게 문자, 우편 등 선정 결과 안내 및 안경 제작 가능 안내(통보 결과 근거) (중간점검_월별 또는 분기별) - 목표치(사업량) 미달성 발생 방지 중간 점검
↓		
안 경 제 작 (‘26. 4~12월)	안경업소	(대상자 확인) - 대상자 선정 결과(문자, 우편) 여부 확인 (안경 제작) - 대상자 시력 측정 및 안경 제작 (결과 보고 및 사업비 청구) - [서식4_결과보고] 시군(보건소)에 안경 제작 보고 - 증빙서류 제출(시력증빙서·영수증 등) 및 사업비 청구
↓		
안경제작비 지급 (‘26. 4~12월)	시군(보건소)	(비용 지급) - 안경 제작 확인* 후 해당 안경업소에 제작 비용 지급(1인 50천원 X 사업량) * 결과 보고, 시력증빙서·영수증 확인 후 지급
↓		
사업 수행 실적 (지원 실적) 정산 (‘27. 1~2월)	도 시군(보건소)	(사업 정산 및 대상자 지원 실적보고) - 사업비, 추진실적, 사업 성과, 자체 사업평가 등 실시 - [서식3_지원 명단] 시군별 지원 명단 관리

IV 행정사항

□ 사업 시행

시·군 보건소

- **(대상자 모집)** 시군별 실정에 맞게 학교, 교육청, 관련부서(복지·아동부서), 직접 홍보 등 다양한 방법으로 사업대상자 모집*

* 사업 신청서[서식1] 활용 및 참여 안경업소 현황 시군(보건소) 홈페이지 게시 등

- **(선정 통보)** 사업대상자 선정 후 결과를 대상자 및 안경업소에 통보*

* 시군별 상황에 따라 문자, 우편 등 방법 활용하여 선정결과 안내

예시) 문자발송 안내(안)

※ 시군 사정에 맞게 활용

- (대상자) 귀하께서는 ○○시군 안경지원사업 대상자로 선정되었습니다. 00월 00일까지 신청한 안경업소를 방문하여 안경 제작을 완료해 주시기 바랍니다. (00학교, 0-0반, 이름 000)
- (안경업소) ○○시/군 안경지원사업에 참여해 주셔서 대단히 감사합니다. 지원대상자 (00학교명, 0반, 이름 000)가 안경업소 방문 시 안경을 제작해 주시기 바랍니다. 제작 후 시력증빙서와 영수증을 우리 시/군 (보건소)에 제출해 주시기 바랍니다. (제출처 : 방문, 우편, 전자우편, 팩스 등 제출방법 안내)

- **(중간 사업점검)** 배정 사업량(목표치) 미달성 대비 대상자 선정 관리 철저
→ 사업 대상자 선정 후, 분기별 또는 월별 업소
신청 현황 점검을 통해 사업 포기자 수시 확인

- **(결과 및 실적보고)** 대상자 발급 대장 및 명단[서식2, 3] 작성·관리

안경업소

- **(대상자 확인)** 사업대상자 확인 철저 확인(시군 선정 통보 결과문자/우편물)
- **(안경제작)** 대상자 시력 측정 및 안경 제작
- **(결과보고 및 청구)** 제작 결과 보고[서식4] 및 증빙자료 제출·사업비 청구

□ 실적 관리

시·군 보건소

- 대상자 발급대장 작성·자체보관[서식2]
- (시군→도) 대상자 명단 보고[서식3]

안경업소

- (업소→시군) 대상자 안경 제작 결과 보고[서식4]

참 고

2026년 저소득층 자녀 안경 지원 사업 현황(시군별)

(단위 : 명, 천원)

구 분		사 업 량	계	도 비 (50%)	시군비 (50%)	비 고
합 계		500	25,000	12,500	12,500	
창원시	창원	30	1,500	750	750	
	마산	30	1,500	750	750	
	진해	35	1,750	875	875	
진주시		26	1,300	650	650	
통영시		16	800	400	400	
사천시		50	2,500	1,250	1,250	
김해시	김해	35	1,750	875	875	
	서부	50	2,500	1,250	1,250	
밀양시		22	1,100	550	550	
거제시		26	1,300	650	650	
양산시		52	2,600	1,300	1,300	
의령군		8	400	200	200	
함안군		10	500	250	250	
창녕군		16	800	400	400	
고성군		20	1,000	500	500	
남해군		11	550	275	275	
하동군		10	500	250	250	
산청군		5	250	125	125	
함양군		13	650	325	325	
거창군		25	1,250	625	625	
합천군		10	500	250	250	

- 서 식 -

※ 본 서식 활용하여 사용

- 저소득층 자녀 안경 지원 사업 신청서 -

신 청 자 자 격	☐ 기초생활수급자 ☐ 법정한부모 ☐ 법정차상위 ☐ 기타(학교장 추천 등)				
	☐ (신규)나안시력 0.7이하 ☐ (교체)1년이상 안경 착용				
	유사 안경지원 사업 수혜 여부 ☐ 있음 ☐ 없음 ※ 거짓 작성 시 지원금액 환수 및 공공재정환수법에 따라 조치될 수 있음				
신 청 자(지원 대상자)					
안경구입 대 상 자	성 명		생년월일		
	주 소				
	휴대전화번호		e-Mail	@	
	학 교 명		학년-반	재학 여부	☐ 예 ☐ 아니오
대 리 인	성 명		생년월일		
	주 소				
	휴대전화번호		본인과의 관 계		
안경업소명	(업소명) (소재지) ○○읍·면·동 ※ 사업 참여 안경업소 해당 여부 확인(시군 홈페이지, 유선 문의하여 확인 가능)				
위와 같이 2026년 저소득층 자녀 안경구입비 지원을 신청합니다. 2026년 월 일 신 청 인 : (서명 또는 인) 본인과의 관계 : ○○시장·군수(보건소장) 귀하 ※ 제출방법 : 공문 / 방문 / 우편(주소) / 전자우편(담당자 전자우편주소) / 팩스(팩스번호)					
개인정보 수집·이용·제공 동의서					
「개인정보보호법」제15조(개인정보의 수집·이용)에 따라 저소득층 안경 구입 지원 업무와 관련된 개인정보의 수집 및 이용·제공에 동의하여 주시기 바랍니다. ◎ 수집하려는 개인정보의 항목 : 성명, 생년월일, 주소, 전화번호 등 ☐ 동의함 ☐ 동의안함 신청인(대리인) : (서명 또는 인)					

※ 시군 자체 보관용

- 저소득층 자녀 안경 지원 대상자 발급 대장 -

〈시군명〉

[illegible]

서식4

[안경업소 서식] 저소득층 자녀 안경 지원 제작 결과 보고

※ 사업 참여 안경업소에 본 서식 안내 필요

- 안경 제작 보고(안경업소→시군 보건소) -

○ 안경업소

안경업소명	소재지	대표자	전화번호	비고

○ 대상자 방문 안경 제작 현황

(단위 : 원)

원)

안경지원증 발급번호	학교명(학년)	성명	총금액	예산지원금액 (최대 50천원/명)	제작확인 (대상자 서명)
	00초등학교(3학년)	김00	100,000	50,000	김00

○ 시군(보건소) 청구 금액 : 원(50,000원 × 0명)

2026년 월 일

00안경업소 대표자 000 (서명 또는 인)

※ 붙임 증빙자료 : 시력 증빙서 및 영수증 등 00건 제출