

2026년 찾아가는 마음안심버스 사업 신청 안내

(담당자 : 한규성 정신건강사회복지사 / 070-4331-5518)

1. 마음안심버스 사업소개

- ‘찾아가는 마음안심버스’ 사업은 지역 내 정신건강 서비스가 필요한 취약지역을 찾아가는 심리지원 서비스로, 정신건강 고위험군 조기 중재와 우울 및 재난 트라우마 확산에 대한 선제대응, 다양한 취약계층 대상의 정신건강 서비스 제공을 목적으로 운영되고 있습니다.

2. 마음안심버스 운영 안내

- 1) 시기 : 3월~11월(상·하반기 구분 없이 연간 일정 편성)
- 2) 장소 : 화성특례시 관내 임대주택단지, 소규모·중소기업, 복지관, 학교, 재난 발생 현장 등
- 3) 일시 : 매주 화요일(오후), 목요일(오전)
- 4) 내용
 - 옴니핏 스트레스 검사 : 심박, 맥박, 뇌파 등 신체 신호를 측정하여 스트레스 상태 확인 및 검사결과 해석
 - 이완요법 프로그램 : 호흡과 몸의 감각에 집중하는 마인드풀니스를 통한 몸과 마음의 긴장 완화

마음안심버스 접수	옴니핏 스트레스 검사	스트레스 검사 결과 해석	마음안심버스 사업안내 카드뉴스
			

※ 상기 운영 내용 참여자 동의 필수

3. 마음안심버스 신청 안내

- 센터 홈페이지(www.hsmind.or.kr)를 통해 접수
- 필수 협조 사항 : 버스 주차공간(25인승 카운티), 전기연결, 실내공간(폭염 또는 우천시)

1) 접수 절차

신청 및 접수 ◦ 2/9(월)~2/13(금) ◦ 안내 공문 수신 ◦ 신청 접수(홈페이지)	▶	방문지 선정 및 안내 ◦ 2/23(월)~2/27(금) ◦ 방문지 선정 ◦ 일정 안내(홈페이지)	▶	마음안심버스 운영 ◦ 3월 ~ 11월 (화 오후, 목 오전) ◦ 마음안심버스 방문 ◦ 고위험군 발굴 및 개입
---	---	--	---	---

※ 신청 접수 후, 내부 선정 기준에 따른 회의를 거쳐 최종 참여 기관 확정 예정

※ 선정 기준 : 정신건강 취약계층(고위험군) 다수 밀집한 임대주택단지 및 소규모·중소기업, 복지관, 학교, 재난 발생 현장

2) 접수 방법

※ 홈페이지 접속 후 아래 작성 예시를 참고하여 신청서 작성

1. 홈페이지 접속 → 참여공간 → 마음안심버스 클릭 → 페이지 중간 마음안심버스 신청하기

The screenshot shows the homepage of the Hwasung City Mental Health and Suicide Prevention Center. The navigation menu includes '센터소개', '사업소개', '정신건강정보', '자가검진', '참여공간', and '센터게시판'. The '참여공간' (Participation Space) menu item is circled in pink. Below the navigation, there are two main content areas: a banner for '조금 다른 아픔' (A little different pain) and a video player for '77번째 동탄1동...'. A large black arrow points down from the '참여공간' menu item to the '운영절차' (Operation Procedure) section.

운영절차

사업 신청 (2월 중)	내부 규정을 통한 우선순위 방문지 선정	연간 운영일정 편성 및 공지	정기은행 및 홍보은행 실시
-----------------	--------------------------	--------------------	-------------------

사업신청 방법

- 아래 바로가기를 통해 마음안심버스 신청 페이지로 이동

※ 주의사항: 방문지 선정시 내부 규정에 따라 우선순위를 선정하게 되며 기준에 적합하지 않은 경우 부득이하게 방문이 어려울 수 있음을 안내드립니다.

마음안심버스 신청하기

2. 마음안심버스 사업 신청 페이지 내 내용 입력 후 신청 완료

마음안심버스 사업 신청

*표시는 필수입력항목입니다.

*기관명	<input type="text"/>
*기관 주소	<input type="text"/>
*담당자(직급)	<input type="text"/>
*기관 연락처	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
*마음안심버스 이용 경험	<input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
*이용인원 (최소 15명 이상입니다.)	<input type="text"/>
*희망 운영 시기	<input type="text"/> 희망 월을 선택해주세요. <input type="text"/> 희망 요일을 선택해주세요.
*마음안심버스 진행장소 및 주차공간 위치 (25인승 카운티 버스)	<input type="text"/>
*패스워드	<input type="text"/> ※ 등록 및 확인 시 필요합니다. (6 ~ 20자)
*지원 가능 여부	전력사용 가능여부 <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
	책상(2개 ~ 3개) 및 의자 (6개 이상) 지원 가능 여부 <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오
	실내공간 지원가능여부 (우선, 폭염, 한파 등 기상악화로 인해 실시진행 불가시) <input type="radio"/> 예 <input type="radio"/> 아니오

- ◆ 신청 후 내부 논의를 통해 방문지 선정을 하게 되며 우선순위에 해당되지 않는 경우 방문이 불가할 수 있습니다.
- ◆ 부득이하게 일정 변경이 필요하신 경우 2주 전 연락주시기 바랍니다.
- ◆ 원활한 진행을 위해 전력사용, 주차공간, 이용인원 등 협조 요청사항을 숙지하시고 지원해 주시기를 요청드립니다.

위 내용을 확인하였으며 찾아가는 마음안심버스 사업을 신청합니다.

확인