

---

# 2025년 장애인 성폭력 피해 상담소 국비지원기관 선정 계획

---

2025. 10



성평등가족부

# 순 서

I. 선정 배경 및 추진 방향 .....	1
II. 국비지원기관 선정 계획 .....	2
III. 제출 서류 및 심사 기준 .....	5
IV. 기타 사항 .....	6
〈참고 자료〉 .....	7
1. [서식1]국비지원기관 신청서 .....	8
2. [서식2]국비지원 희망기관 추천 총괄표 .....	12
3. [서식3]국비지원 희망기관 추천서 .....	13
4. [서식4]국비지원 희망기관 현장실사 의견서 .....	14
5. [서식5]국비지원 희망기관 심사 요약자료 .....	16
6. [서식6]국비지원기관 선정 심사표(안) .....	18

## I. 선정 배경 및 추진 방향

### □ 선정 배경

- 성폭력 피해자 보호·지원에 대한 지역별 서비스 지원 수요를 고려하여 내실 있고 안정적인 피해자 지원 서비스를 제공하기 위해 성폭력 피해 상담소를 대상으로 국비를 지원
  - 국비 지원 성폭력 피해 상담소 중 사업 수행 배제 처분이 부과된 시설이 발생함에 따라 신규 국비 지원 상담소를 선정할 필요
  - 최근 성폭력 범죄는 전반적으로 증가\*하는 양상을 보이고 있으며, 장애인 성범죄 또한 지속적으로 확산되는 추세\*\*
    - \* 성폭력 사건 발생 현황(경찰청): ('21) 32,080건 → ('23) 37,752건(17.7%↑)
    - \*\* 장애인 대상 성폭력 발생 현황(경찰청): ('21) 684건 → ('23) 749건(9.5%↑)
- 장애인 피해 발생 규모 대비 관련 지원 인프라가 부족한 점을 감안, 장애인 성폭력 피해 상담소 신규 국비 지원을 통해 장애인 피해자에 대한 피해 지원 서비스 접근성 제고 및 맞춤형 지원을 강화

### □ 추진 방향

- 장애인 피해자 지원 서비스에 대한 지역별 수요 및 공급 등을 감안하여 신규 국비 지원 장애인 성폭력 피해 상담소 1개소 선정
  - 인구수, 지역 특수성, 지원 인프라 분포 현황 및 운영실적 등을 종합 고려하여 국비지원기관 선정심사 위원회에서 대상기관 선정
  - 각 시·도별 지원기관 추천 시 행정구역 내 장애인 인구 현황 및 지원 수요 현황 등 지역 여건을 적극 고려
  - 재정 여건 상 국비 지원은 일반 상담소와 동일한 수준으로 지원될 예정이며, 장애인 상담소에 추가 지원되는 인건비 및 교통비\*는 해당 기관 소재 지자체에서 자체 부담
- \* 장애인 상담소 추가 지원: 상담원 1인 인건비(34,167천원) 및 교통비(12,037천원)

## II. 국비지원기관 선정 계획

### □ 선정 개요

- (선정 규모) 장애인 성폭력 피해 상담소 1개소
- (예산 지원) 연 151,322천원('25년 예산 기준, 국비·지방비 포함)
  - \* 인건비 4명(소장 1명, 상담원 3명) 및 운영비, 국비 50%(지자체 보조)
  - \*\* '25년 예산(개소당, 年) : 151백만원 (국비 76백만원 + 지방비 76백만원)
  - ※ 상기 예산액은 연간 지원액으로 지원 시점에 따라 지원 규모 변동 가능
- 국비 예산이 일반 상담소 기준으로 지원됨에 따라 장애인 상담소 추가 지원액\*(인건비 및 교통비)은 해당 상담소 소재 지자체에서 부담
  - \* 장애인 상담소 추가 지원 예산(지자체 자체 부담, 지방비 100%): 총 46,204천원  
상담원 1인 인건비(34,167천원) 및 교통비(12,037천원)
- (지원 시기) 선정 기관 대상 '26. 1월부터 지원(예정)

### □ 신청 자격(상담소) ※ ① ~ ③ 요건을 모두 충족해야함

- 「성폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률」에 따라 설치·신고된 상담소<sup>①</sup>로서 상담소의 설치기준 및 종사자의 자격기준을 준수하여 3년 이상 운영<sup>②</sup>한 장애인 성폭력 피해 상담소<sup>③</sup>

※ 일부지역 및 도서벽지 등 3년 이상 운영 상담소가 없을 경우, 시장·군수·구청장 판단 하에 1년 이상 운영 상담소 선정을 예외적으로 인정할 수 있음

\* 운영기간 산정 기준일 : 상담 개시일부터 ~ '25.11.21.(추천 마감일)

\*\* 운영기간 기산일은 상담소 신고필증을 교부받은 후 실제 상담업무를 개시한 날부터 기산함(휴지기간 제외)

※ 위 사항은 국고 지원의 최소 요건으로써 운영 기간 최소 연수는 지자체 사정에 따라 달라질 수 있음. 또한 지원 요건에 해당되어도 반드시 국고보조금이 지원되는 것은 아님

## □ 기관 추천(지자체)

- 시·도에서는 지원 희망기관 현장 실사 및 추천심의위원회 심의 등을 통해 각 시·도별 2개소 이내로 추천기관을 선정하여 성평등가족부(성폭력방지과)에 공문으로 추천(25.11.21.까지)
- 지자체 자체적으로 장애인 상담소 추가 지원액을 전액 지방비로 지원 가능한 시·도만 기관 추천
  - \* 시·도에서 기관을 추천한 경우, 관련 지원 예산을 확보한 것으로 간주함
- 기관 추천 시 추천 순위를 반드시 기재해야되며, 동일 시·군·구 내 운영 주체가 동일한 성폭력 또는 가정폭력 피해 상담소에 대해서는 중복 지원 불가함을 고려하여 추천

### < 현장 실사 시 확인할 사항 >

- ▶ 상담소 설치기준 및 종사자 자격기준 준수 여부
- ▶ 상담일지 기록상태, 관련서류 비치여부, 상담활동 및 대외 홍보 등 실적 확인
- ▶ 종사자의 전문성, 상담활동 등 사업수행 능력
- ▶ 운영주체(법인 등)의 「남녀고용평등과 일·가정 양립 지원에 관한 법률」 제13조에 의한 성희롱예방교육 실시 여부 등

### < 추천심사위원회 구성 등 >

- ▶ 여성인권, 사회복지 등 외부 전문가(3명이상) 등을 반드시 위원으로 활용
- ▶ 추천심사 기준은 '국비지원기관 선정 심사표(서식 6)'을 준용하거나 시·도별 자체적으로 기준을 마련하여 실시

## □ 선정 절차 ※ 세부일정 변동 가능

단계	주요 내용	담당기관	일정
1단계	■ 상담소 국비지원 선정 계획 통보	성평등가족부	10.13.
2단계	■ 지원신청서 및 사업계획서 등 관련서류 제출 (지원희망기관 → 시·군·구)	지원희망기관	~11.7.
	■ 시·도에 지원 신청 (시·군·구 → 시·도)	시·군·구	
3단계	■ 현장실사, 추천심사위원회 개최, 국비지원기관 추천 (시·도→성평등가족부)	시·도	~11.21.
4단계	■ 상담소 국비지원기관 선정심사위원회 개최	성평등가족부	~11.28.
5단계	■ 상담소 국비지원기관 최종 결과 통보	성평등가족부	~12.5.

- ① 선정 계획 수립 및 통보(성평등가족부 → 시·도)
- ② 선정 계획 안내(시·도 → 시·군·구 및 지원신청 대상기관)
- ③ 지원신청서 및 사업계획서 등 제출(국비지원 희망기관 → 시·군·구)
  - \* 국비지원 희망기관은 사업계획서(서식 준수), 운영 현황 등 관련 서류를 첨부하여 국비지원 신청서류를 시·군·구청장에게 제출
- ④ 국비지원신청서·사업계획서 접수 및 신청(시·군·구 → 시·도)
  - \* 시·군·구청장은 국비지원 희망기관이 제출한 신청서와 사업계획서 등 구비서류의 적합 여부를 검토하고 지원신청서 접수 후 시·도에 신청
- ⑤ 현장 실사(시·도)
  - \* 시·도는 기관이 제출한 지원신청서와 사업계획서 등 첨부 서류의 적합 여부를 검토하고 현장실사를 실시
  - \*\* 현장 실사 시, 시설 규모의 적합도 및 종사자 등 지원 요건 충족 여부 확인
- ⑥ 국비지원 추천 심사위원회 개최(시·도)
  - \* 추천심사위원회는 사회복지, 인권분야 등 외부 전문가(3명 이상)를 반드시 포함
  - \*\* 추천심사 기준은 '국비지원기관 선정 심사표'(서식6)를 준용하거나 시·도별 자체 기준을 마련하여 심사 및 선정
- ⑦ 국비지원기관 추천(시·도 → 성평등가족부)
  - \* '국비지원기관 신청서', '추천 총괄표', '추천서', '현장실사 의견서', '심사요약자료' 등 관련서류를 첨부하여 성평등가족부 성폭력방지과에 공문으로 추천
  - \*\* 관련 제출 서류는 우편으로도 각 6부(원본 1부, 사본 5부) 제출
- ⑧ 국비지원기관 선정 및 결과 통보(성평등가족부)
  - \* 국비지원기관 선정심사위원회를 통해 선정심사 기준에 따라 심의하여 순위가 높은 기관을 선정하고, 선정 결과를 해당 시·도지사에게 통보

### Ⅲ. 제출 서류 및 심사 기준

#### □ 제출 서류 및 작성 요령

- (서류 제출) 각 시·도는 추천기한을 준수하여 공문으로 제출
- 아래의 제출 서류는 공문에 첨부파일\* 처리하여 송부하고, 우편으로도 각 6부(원본 1부, 사본 5부) 제출

※ 우편 제출 서류는 서류 누락 방지를 위해 제본 형식으로 제출

#### < 국비지원기관 추천 제출 서류 >

- ▶ (서식1)국비지원기관 신청서
- ▶ (서식2)국비지원 희망기관 추천 총괄표
- ▶ (서식3)국비지원 희망기관 추천서
- ▶ (서식4)국비지원 희망기관 현장실사 의견서
- ▶ (서식5)국비지원 희망기관 심사 요약자료

\* 첨부파일 용량 문제로 공문에 제출 서류 등 첨부가 어려울 경우에는 온나라 메일(온메일)로 별도 제출(수신자: 성평등가족부 성폭력방지과 차경선, 이우주)

※ 우편 제출처 : (03171) 서울시 종로구 세종대로 209, 정부서울청사 18층  
성평등가족부 성폭력방지과 성폭력 피해 상담소 담당

- (작성 요령) 국비 지원을 희망하는 상담소는 지원 신청서 및 사업 계획서 등 관련 구비 서류를 양식에 따라 작성 후 지원 신청
- 신청 서류는 A4(종방향) 용지 규격에 맞출 것을 권장하며, 불확실한 용어나 추상적인 표현은 자제
- 신청 서류 상 모든 기재 사항을 객관적으로 입증할 수 있도록 관련 증빙 서류를 첨부
- ※ 허위로 작성된 사실이 판명될 경우 선정 대상에서 제외되며, 선정된 이후에 허위 사실이 발견될 경우에는 선정 취소 및 그에 따른 법적 책임이 부과됨
- (유의사항) 제출한 서류는 선정 여부와 관계없이 반환하지 않음

## □ 심사 기준

- 성평등가족부는 국비지원기관 선정심사위원회(내·외부 위원)를 개최하여 국비지원기관 선정 심사기준(서식6)에 따라 심사 후 순위가 높은 기관을 최종 선정
  - ※ 지역적 여건(30%), 사업수행능력(40%), 사업운영계획(25%) 등 고려
  - ※ 선정심사위원회 심의의결에 따라 적격시설이 없는 경우에는 선정하지 아니할 수 있음

## IV. 기타 사항

### □ 지자체 협조 요청 사항

- 각 시·도 및 시·군·구는 장애인 성폭력 피해 상담소 신규 국비지원 선정이 원활히 이루어 질 수 있도록 관내 해당기관에 적극 홍보
  - 국비지원 희망기관에 사업지침 설명 및 사업계획서 작성 요령 안내
- 신규 지원 선정 상담소 지도·관리
  - 지자체는 국비지원 선정 완료 통보 시, 해당시설에 세부 사업 계획을 조속히 수립·제출토록 조치(선정일로부터 30일 이내 제출)
  - '26.1월부터 선정기관에 대한 인건비·운영비 집행이 원활히 진행 될 수 있도록 행정 준비(보조금 신청·교부 등) 등에 협조

### □ 추진 일정

- 국비지원기관 공모계획 수립 및 지자체 통보 : ~ '25.10.14.
- 국비지원 신청 접수 및 추천 신청(시·군·구 → 시·도) : ~ '25.11.7.
- 현장실사 및 지원대상기관 추천(시·도 → 성평등부) : ~ '25.11.21.
- 국비지원 선정심사위원회 개최 및 선정 결과 통보(성평등부) : ~'25.12월 초
- 국고보조금 교부(성평등부) : '26.1월~

---

# 참고 자료

---



< 첨부서류 1 >

○○○ 성폭력 피해 상담소 운영 현황

1. 일반 현황

- 운영일 :
- 예산지원현황 : ('23년)           백만원 / ('24년)           백만원  
\* 지방비를 지원받는 경우 금액 작성, 예산 미지원의 경우 '해당없음'으로 작성
- 소재지 :
- 대표자 :
- 운영주체 유형 : (사회복지법인 · 종교법인 · 개인 등)
- 상담소 건물 현황 :  
(건물소유현황, 시설 연면적, 구조 및 설비 현황 등)

2. 인력 현황

- 시설장의 자격 · 경력에 관한 사항
- 종사자 현황 및 자격에 관한 사항

3. 사업 현황

- 상담소 운영현황

- 최근 5년간 상담실적

(단위 : 건)

구분		합계	성폭력상담	기타상담
2020	전체			
	장애인			
2021	전체			
	장애인			
2022	전체			
	장애인			
2023	전체			
	장애인			
2024	전체			
	장애인			
합계	전체			
	장애인			

- 최근 5년간 피해자 지원 내용 및 실적

(단위 : 건)

구분		계	심리·정서적 지원	수사·법적지원	의료지원	기관연계*	기타
2020	전체						
	장애인						
2021	전체						
	장애인						
2022	전체						
	장애인						
2023	전체						
	장애인						
2024	전체						
	장애인						
합계	전체						
	장애인						

\* 기관 연계: 보호시설, 의료기관, 장애인복지시설 등

- 최근 5년간 프로그램 운영 실적(해당 기관만 작성)

연도	피해자 치료회복프로그램		가해자 교정치료프로그램	
	참여인원(명)	참여건수(건)	참여인원(명)	참여건수(건)
2020				
2021				
2022				
2023				
2024				
합계				

○ '23~'24년도 사업계획 및 운영비·인건비 등 예산 내역 및 결산자료  
(지방비로 지원받은 예산, 자부담, 후원금 등 세부적 기재)

○ 기타 지원실적(장애인 피해자 지원 관련 우수사례 등)  
(※육하원칙에 의거 우수 지원 내용 중심으로 기술, 개인정보는 제외)

- ~~~~

< 첨부서류 2 >

2026년도 성폭력 피해 상담소 사업계획서

1. 사업목적

○

2. '26년 세부 사업계획

- 지원 대상자
- 상담실적('24년 계획 대비 실적)

연도	상담대상인원(실인원, 단위 : 명)			상담건수(연간건수, 단위 : 건)		
	소계	성폭력상담	기타상담	소계	성폭력 상담	기타상담
2024년 계획						
2024년 실적						

- 상근 인력 확보방안
  - 종사자 수(시설장, 상담원) 및 자격기준 충족 사항 등
- 사업내용 (※ 장애인 성폭력 피해자 지원 계획 중심으로 기술)
  - 내담자 지원(상담, 임시보호, 기타 피해자 지원 등) 및 사례관리 계획
  - 보호시설 · 의료 · 법률 등 유관기관 연계지원 계획
  - 피해자 치료회복 프로그램 또는 가해자 교정치료 프로그램 운영계획
  - 성폭력·가정폭력의 예방 및 방지에 관한 홍보 등
- 운영위원회 구성 및 개최 계획
- '26년 예산 사용 계획

(단위 : 천원)

구 분	예산 내역		사 업 비			
	산	출 내 역	계	국비	지방비	자부담
인건비						
운영비						
프로그램비						
기타						
합계						

3. 관련 참고자료(기타 동 사업계획 관련 자료 첨부 가능)

**서식2****국비지원 희망기관 추천 총괄표**

상담소명	운영주체명 (상담소 주소)	운영 실적	추천 순위

**서식3**

**국비지원 희망기관 추천서(양식)**

장애인 성폭력 피해 상담소 국비지원 희망기관 추천서

신청인	성명 (대표자)		생년월일 (법인등록번호)	
	운영주체명			
	주소 (전화: )			
시설현황	명칭			
	소재지			
	종류/면적	상담실 m <sup>2</sup> , 사무실 m <sup>2</sup> , m <sup>2</sup> , m <sup>2</sup> , 기타 m <sup>2</sup> (총 m <sup>2</sup> )		
추천의견				
<p>년 월 일</p> <p>○○시·도지사 직인</p>				

**서식4**

**국비지원 희망기관 현장 실사 의견서(양식)**

**장애인 성폭력 피해 상담소 국비지원 희망기관 현장실사 의견서**

신청인	성명 (대표자)		생년월일 (법인등록번호)	
	운영주체명			
	주소  (전화: )			
시설현황	명칭			
	소재지			
	종류/면적	상담실 m <sup>2</sup> , 사무실 m <sup>2</sup> , 기타 m <sup>2</sup> (총 m <sup>2</sup> )		
현장실사 의견	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ 시설 접근성 및 현황 등</li>   <li>○ 시설 설치 요건 충족여부 - 상담실, 사무실 등 확인</li>   <li>○ 회계 관리 투명성 확보, 보조금 부정수급 사례 적발 여부 등 지자체 현장점검 시 주요 점검사항 확인·기재</li> </ul>			
실사일자				
실사자	소속 :	직급 :	성명 :	

[현장실사 의견서에 첨부] 추천 시 주요 점검 사항

0 0 0 상담소(시·도)

순번	점검 항목	점검 결과	세부 내용
1	상담소 설치기준 준수 여부	준수 미준수	○ (예시)상담소 최소 면적 기준에 부합하며 지침 등 관련 법령에서 요구하는 각각의 면적 기준 충족 - 사무실 ○○㎡, 상담실 ○○㎡, 전화상담실 ○○㎡, 집단지도실 ○○㎡ ※ 상담소 : 최소 49.59㎡(사무실, 면접상담실, 전화상담실, 비상재해대피시설 등 보유)
2	사업계획서 내용의 구체성 및 적절성 여부	적절 부적절	○ ※ 사업내용 등이 구체적이고 사업목적 달성을 위해 효과적인지
3	최근 3년간 현장점검 시 주요 지적사항	-	○ ※ 주요지적 사항 표시 ○ (예시)회계 관리 투명성 확보(결산 공시 등) ○ (예시)보조금 집행 적정(법인 운영위원회 보고 등) ○ (예시)보조금 부정수급 사례 적발(00년 00사례, 00백만원) ○(예시)종사자 ○명의 평균 근속년수는 ○○년이며, 모두 법령·지침에서 정한 자격기준에 부합 ※ 종사자가 장기근속하고 있는지, 자격조건은 갖추었는지 등
4	종사자 자격기준 준수 여부 및 근속기간	준수 미준수	○(예시) 운영개시일(운영기간) ; 2000년 1월(20년 1개월) ※ 최소 3년 이상 운영여부, 단, 일부지역 및 도서벽지 등 3년 이상 운영 상담소가 없을 경우, 시장·군수·구청장 판단 하에 1년 이상 운영 상담소 선정을 예외적으로 인정할 수 있음 ※ 운영기간 산정은 추천마감일(25.11.21.) 기준으로 산정
5	상담소 운영기간	○년 ○개월	○(예시) 운영개시일(운영기간) ; 2000년 1월(20년 1개월) ※ 최소 3년 이상 운영여부, 단, 일부지역 및 도서벽지 등 3년 이상 운영 상담소가 없을 경우, 시장·군수·구청장 판단 하에 1년 이상 운영 상담소 선정을 예외적으로 인정할 수 있음 ※ 운영기간 산정은 추천마감일(25.11.21.) 기준으로 산정
6	여성폭력피해자 지원시설 평가결과('22년)	평가결과 기재	○ 평가결과 : 평가등급 or 미평가 ※ 평가 주요사항 : 간략히 기재
7	지역 내 유사 국비 지원 상담소 운영 여부	운영 미운영	○ 인근지역(시·군·구 내) 국비지원 상담소 개소수 : ※ 동일 시·군·구 내 국비지원 가정폭력상담소 또는 성폭력상담소 유무
8	점검 항목 추가		○ 지자체 판단 하에 자체적으로 점검 항목을 추가로 설정·점검

**서식5**

**국비지원 희망기관 심사 요약자료(양식)**

시·도		00 시·도																																																														
분야		신규 국비지원 장애인 성폭력 피해 상담소 선정																																																														
추천순위		( )순위																																																														
상담소명																																																																
상담소 운영일																																																																
상담소 소재지																																																																
시설면적	계	m <sup>2</sup>																																																														
	상담실	m <sup>2</sup>																																																														
	사무실	m <sup>2</sup>																																																														
	임시보호실 (보유한 경우)	m <sup>2</sup>																																																														
	기타	m <sup>2</sup>																																																														
	시설 관련 의견	적정 여부 표시																																																														
인 력 현 황		○ -																																																														
자격요건 부합여부																																																																
법인 또는 기관의 설립목적																																																																
추진실적 (최근 5년간)	상담실적(건)	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">구분</th> <th>합계</th> <th>성폭력상담</th> <th>기타상담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">2020</td> <td>전체</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>장애인</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2021</td> <td>전체</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>장애인</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2022</td> <td>전체</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>장애인</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2023</td> <td>전체</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>장애인</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">2024</td> <td>전체</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>장애인</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">합계</td> <td>전체</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>장애인</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				구분		합계	성폭력상담	기타상담	2020	전체				장애인				2021	전체				장애인				2022	전체				장애인				2023	전체				장애인				2024	전체				장애인				합계	전체				장애인			
		구분		합계	성폭력상담	기타상담																																																										
		2020	전체																																																													
			장애인																																																													
		2021	전체																																																													
			장애인																																																													
		2022	전체																																																													
			장애인																																																													
		2023	전체																																																													
			장애인																																																													
2024	전체																																																															
	장애인																																																															
합계	전체																																																															
	장애인																																																															

시·도		00 시·도							
분야		신규 국비지원 장애인 성폭력 피해 상담소 선정							
추천순위		( )순위							
	지원실적(건)	구분		계	심리·정서적 지원	수사·법적 지원	의료원 지원	시설·소계 연	기타
		'20	전체						
			장애인						
		'21	전체						
			장애인						
		'22	전체						
			장애인						
		'23	전체						
장애인									
'24	전체								
	장애인								
합계	전체								
	장애인								
사업추진계획 ('26년)		○ ○							
		○ ○							
		○ ○							
지자체 의견									

**서식6**

**국비지원기관 선정 심사표(안)**

평가 항목	평가 내용	배점	등급					득점
			A	B	C	D	E	
1. 지역적 여건(30)	○ 해당 시·도의 장애인 상담소 국비 지원을 및 상담소당 관할 장애인 인구 정도	15	15	12	9	6	3	
	○ 유사 서비스 제공기관 입지 여부 및 수요자 접근성 등	15	15	12	9	6	3	
2. 사업수행 능력(40)	○ 상담소 운영 실적 (상담 및 지원 등 운영 전반)	10	10	8	6	4	2	
	○ 장애인 성폭력 피해자 지원 실적	10	10	8	6	4	2	
	○ 상담소 종사자 자격 및 시설 기준	10	10	8	6	4	2	
	○ 운영주체 및 종사자의 관련 사업 경력, 전문성 등 사업수행능력	10	10	8	6	4	2	
3. 사업운영 계획(25)	○ 피해자 상담, 임시보호 및 방문 서비스 등 지원 계획의 적정성	10	10	8	6	4	2	
	○ 피해자 사례관리 계획의 적정성	5	5	4	3	2	1	
	○ 의료·법률 및 보호시설 등 유관 기관 연계·지원 계획의 적정성	10	10	8	6	4	2	
4. 기타(5)	○ 지자체의 현지실사 결과 등 의견	5	5	4	3	2	1	
합계		100						