



# 대한의료사회복지사협회

The Korean Association of Medical Social Workers

수신자      병원장  
(경유)      의료사회사업팀(사회복지팀)  
제 목      2024년 영역별(의료)사회복지사 수련기관 재지정 및 변경 신청 안내

---

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 협회는 한국사회복지사협회의 산하 기관으로서 의료현장에서 근무하는 의료사회복지사들의 복지 증진과 질병으로 고통 받는 환우 및 가족들의 삶의 질 향상을 위해 사회복지 가치를 기반으로 상담, 집단 활동, 자원 연계, 퇴원계획 및 연구 활동 등을 하는 전문가 단체로, ‘사회복지사업법’에 근거한 영역별 사회복지사 중 ‘의료사회복지사’ 양성을 위한 수련교육과정을 운영하고 있습니다.

3. 본 협회는 「영역별 사회복지사 수련에 관한 규정」에 따라 “2024년도 영역별(의료) 사회복지사 수련기관 재지정 및 변경 신청” 안내를 드립니다.

가. 건      명 : 2024년 영역별(의료)사회복지사 수련기관 재지정 및 변경 신청 1차  
나. 대      상

1) 재지정 신청: 기 지정된 수련기관 중 유효기간 종료일이 ‘2024년’으로 표기된 기관  
(별도 첨부파일 참조 / 총 28개 기관)

2) 변경 신청: 기 지정된 수련기관 중 변경 필요한 기관

다. 접수기간 : 2024년 1월 18일(목) ~ 29일(월)

라. 접수방법 : 온라인 신청

1) 재지정 신청: <https://form.jotform.com/240137748398467>

2) 변경 신청: <https://form.jotform.com/220048871959466>

마. 제출서류

| 구분             | 제출서류                           | 비고      |
|----------------|--------------------------------|---------|
| 공동서류           | 수련기관 지정신청서 1부                  | 별지1호 서식 |
|                | 사업자등록 또는 고유번호증 택 1부            |         |
|                | 수련계획서 (수련과정, 수련방법, 수련내용 포함) 1부 | 별지1호 서식 |
|                | 영역별 사회복지사업 수행사실 확인서 1부         | 별지2호 서식 |
| 수련기관<br>확인 서류  | 의료기관 개설 허가증 또는 신고필증 택 1부       |         |
| 수련지도자<br>확인 서류 | 영역별 사회복지 실무경험 확인서              | 별지3호 서식 |
|                | 사회복지사 1급 자격증 사본 또는 자격증명서 택 1부  |         |
|                | 민간자격 확인서 1부                    | 협회 발급   |
|                | 상근직으로 근무하거나 근무했음을 증빙하는 서류 1부   |         |
|                | 재직증명서 1부                       |         |
|                | 수련지도자 자격 증빙 서류 1부              |         |
|                | 보수교육 이수 증빙 서류 1부               |         |

바. 선정방법 : 심사를 통해 선정 (선정된 기관은 2024년 2월 15일 경 개별 통보)

사. 재지정 신청기관 일정 안내

- 수련지정일이 2021년인 지정기관은 수련 유효기간 도래로 재지정 신청이 필요함. 재지정 신청 누락 시 기존 유효기간까지만 수련지도 및 수련이 인정되며, 유효기간 종료 이후에는 추후 신규 지정 전까지 수련이 인정되지 아니함.
- 따라서 2024년 수련 운영 계획이 있는 기관은 반드시 2024년에 재지정 신청 필요함.

아. 담당자 연락처 : 대한의료사회복지사협회 02-701-1877

- 붙임 : 1. 2024년 영역별(의료)사회복지사 수련기관 재지정 대상 목록 (28곳) 1부.  
2. [필독]영역별(의료)사회복지사 수련기관 신청 안내 1부.  
3. [서식]영역별(의료)사회복지사 수련기관 지정신청 양식 1부.  
4. [서식]민간자격확인서 양식 1부.  
5. [참고자료]2024년 영역별 사회복지사 수련기관 계획(공고문) 1부. 끝.

대한의료사회복지사협회장



대리 신예지 사무국장 김미진 회장 권지현

협 조

시 행 대의협 2024-37 ( 2024. 01. 16. ) 접 수

우편번호 07806 서울시 강서구 공항대로 222(마곡동, 발산W타워) 5층 518호 / [www.kamsw.or.kr](http://www.kamsw.or.kr)

전 화 대표 0505-987-0909 / 전송 0505-977-0909 / 전자우편 [kamsw@kamsw.or.kr](mailto:kamsw@kamsw.or.kr)