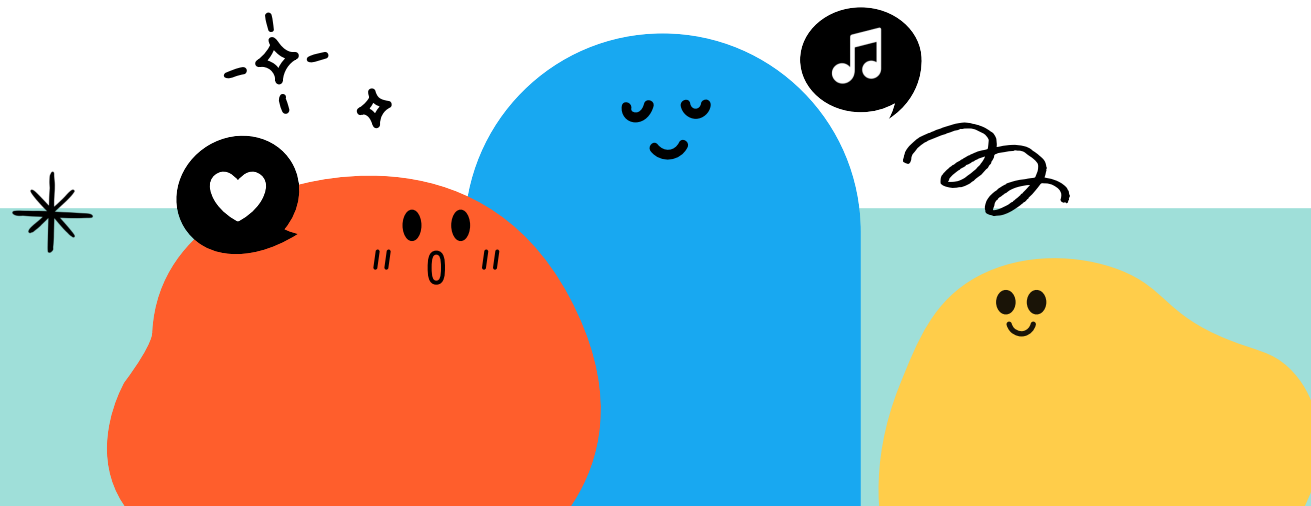


가평 교통약자이동지원센터

가평군 인접지역(춘천, 화천, 홍천) 이용자를 위한

강원 광역이동지원센터

이용안내



**24년 12월 1일부터**

**“ 경기도 광역이동지원센터 ”**  
**전면배차**

2024년 12월 1일부터 광역이동지원센터에서 전면배차가 시행됨으로 이와 관련하여  
가평군 인접지역(춘천,화천,홍천)은 편도운행만 가능함에 따라 인접지역에서 이동이 필요한 이용자분들은  
강원 교통약자 광역이동지원센터 등록이 필요합니다.  
내용을 잘 읽어보시고 차량이용에 불편함 없으시길 바랍니다.

# 강원 교통약자 광역이동지원센터 이용대상

01 첫 번째

심한 보행상 장애

02 두 번째

65세 이상 대중교통 이용이 어려운 사람

03 세 번째

일시적으로 휠체어를 이용하는 이용자

04 네 번째

교통약자를 동반하는 가족, 보호자

임산부, 12개월 미만 영아 동반 가족 및 보호자, 보장구 이용대상자는 **시.군별 조례에 따라 다름**

# 강원 교통약자 광역이동지원센터 이용요금 (경기도 요금체계와 다름)

## 01 관내 (즉시콜)

기본요금	초과요금
4km/1,100원	1km/100원

## 02 관외 (사전예약)

기본요금	초과요금	대기요금	도로이용료 및 주차료 등
4km/1,100원	1km/100원	30분/2,000원 (1시간무료)  병원응무 : 최대 3시간 병원 외 응무 : 최대 1시간  야간 : 응무무 관 30분	이용자 부담

# 강원 교통약자 광역이동지원센터 등록 신청 서류

- 01 공통**
- 이용 신청서
  - 이용자 준수사항 동의서
  - 개인정보 동의서
  - 신분증 및 장애인 등록증 사본

**02 심한 보행상 장애**

- 장애인증명서
- 장애정도 추가 심사결과 안내문  
(보행상 장애 표시 필수)

**03 65세 이상**  
(대중교통 이용 어려운)

- 의료기관 진단서 또는 소견서

**04 일시적  
휠체어 이용자**

- 의료기관 진단서 또는 소견서

- 진단서 제출하여 이용하는 이용객 중 휠체어 차량 필요한 경우 진단서 내 휠체어 내용 있어야함
- 진단서(보행이 어려움, 대중교통 이용이 어려움, 휠체어 이용필요 문구가 있는) -  
개인병원(정형외과/신경외과/재활의학과) / 상급종합병원 에서 발급가능

변동사항 있을 수 있으니 자세한 내용은 춘천 '교통과' (☎033-250-3364)로 문의바랍니다.

# 춘천시역 봄내클 등록하기

## 01 첫 번째 : 신청하기

- 춘천시청 '교통과' 로 신청 (☎033-250-3364)
  - 필요서류
    - 1) 신분증
    - 2) 신청서
    - 3) 장애인증명서 (복지카드 해당 안됨)
    - 4) 휠체어 탑승사진 (휠체어 이용자일 경우)
  - 서류 구비 후 춘천시청 '교통과' 팩스 혹은 메일로 전송
- ▷ fax: 033-250-3429
- ▷ 메일: [csb9900@korea.kr](mailto:csb9900@korea.kr)

이용기한 **최대 2년**으로 이용기한 만료 전 재신청 필수

변동사항 있을 수 있으니 자세한 내용은 춘천 '교통과' (☎033-250-3364)로 문의바랍니다.

# 춘천지역 봄내클 이용방법

## 02 두번째 : 예약하기

- 강원특별자치도 광역이동지원센터 1577-2014
- 스마트폰 앱 (강원 교통약자 광역이동지원센터 앱)
- 홈페이지 (강원도 교통약자 광역이동지원센터 [call.gwd.go.kr](http://call.gwd.go.kr))

타이용자와 **동승불가**

# 춘천지역 봄내콜 이용방법

## 02 두번째 : 예약하기

- 사전예약 접수 가능 요일 : 월요일 ~ 금요일
- ※ 주말(토요일,일요일)은 예약 불가능/ 금요일날 주말예약가능
  
- **휠체어 이용자인 경우**  
7일 전 예약 가능 ( 예: 12월 16일 이용 ▷ 12월 9일 예약)
- **비휠체어 이용자인 경우**  
6일 전 예약 가능 ( 예: 12월 16일 이용 ▷ 12월 10일 예약)
  
- **즉시콜 : 24시간 (춘천 ▷ 춘천 관내 이용의 경우)**