

정보통신보조기기 상담 전화

 **1588-2670**

2018

# 정보통신보조기기 보급사업 및 제품 안내



정보통신보조기기가  
여러분의  
풍요롭고 스마트한  
생활을 지원합니다.



과학기술정보통신부

NIA 한국정보화진흥원

광역지방자치단체

2018

## 정보통신보조기기

보급사업 및 제품 안내

# Contents

|     |                            |
|-----|----------------------------|
| 002 | 2018 정보통신보조기기 목록           |
| 006 | 보급개요                       |
| 007 | 신청안내                       |
| 010 | 정보통신보조기기 지역순회 체험전시회        |
| 012 | 선정방법 및 기준                  |
| 014 | 결과발표 및 개인부담금 납부            |
| 016 | 정보통신보조기기 신청서 서식            |
| 029 | 정보통신보조기기 보급사업 자주하는 질문      |
| 032 | 2018 정보통신보조기기 접수처(전국 189곳) |
| 038 | 정보통신보조기기 제품 설명서            |
| 040 | - 시각장애 유형(49개)             |
| 090 | - 지체 · 뇌병변장애 유형(19개)       |
| 112 | - 청각 · 언어장애 유형(33개)        |

정보통신보조기기 상담 전화

 **1588-2670**

# 정보통신보조기기가 여러분의 풍요롭고 스마트한 생활을 지원합니다.



컴퓨터 등 정보통신기기 활용에  
어려움을 겪고 있는 장애인을 대상으로  
정보활용을 용이하게 해주는  
정보통신보조기기 및 특수 S/W를  
보급합니다.

※ 본 안내문에 포함된 정보통신보조기기 설명서는 해당제품 납품업체에서 제공한 자료를 기초로 제작되어 내용 및 구성이 통일되지 않을 수 있으니 양해하여 주시기 바랍니다.



# 2018 정보통신보조기기 목록

○ 시각 49개 | 지체/뇌병변 19개 | 청각/언어 33개

(단위 : 원)

| 유형 | 품목          | 제품명            | 납품업체      | 상당 | 제품가격      | 개인부담금(원)        |         | 내구<br>연한 |
|----|-------------|----------------|-----------|----|-----------|-----------------|---------|----------|
|    |             |                |           |    |           | 기초수급대상<br>차상위계층 | 일반      |          |
| 시각 | 광학문자<br>판독기 | 노바 캠리더         | 셀바스헬스케어   |    | 2,870,000 | 193,000         | 574,000 | 6년       |
|    |             | 책마루2 OCR EZ    | 셀바스헬스케어   |    | 775,000   | 77,000          | 155,000 | 3년       |
|    |             | 소리안 썬더         | 어니스트비전    |    | 3,780,000 | 239,000         | 756,000 | 6년       |
|    | 데이지<br>플레이어 | 책마루2 OCR ET    | 셀바스헬스케어   |    | 824,000   | 82,000          | 164,000 | 4년       |
|    |             | 3STAR          | 어니스트비전    |    | 730,000   | 73,000          | 146,000 | 4년       |
|    | 독서확대기       | 다빈치 Pro        | 바투비전      |    | 3,990,000 | 249,000         | 798,000 | 5년       |
|    |             | 머린 Ultra       | 바투비전      |    | 3,400,000 | 220,000         | 680,000 | 5년       |
|    |             | 모조             | 바투비전      |    | 1,900,000 | 145,000         | 380,000 | 3년       |
|    |             | 모조 스탠드         | 바투비전      |    | 3,850,000 | 242,000         | 770,000 | 5년       |
|    |             | 아미고 HD         | 바투비전      |    | 1,700,000 | 135,000         | 340,000 | 3년       |
|    |             | 아크로벳 LCD HD 24 | 바투비전      |    | 3,500,000 | 225,000         | 700,000 | 5년       |
|    |             | 조디             | 바투비전      |    | 4,150,000 | 257,000         | 830,000 | 5년       |
|    |             | 트랜스포머 OCR      | 바투비전      |    | 3,650,000 | 232,000         | 730,000 | 5년       |
|    |             | 페블 HD          | 바투비전      |    | 790,000   | 79,000          | 158,000 | 3년       |
|    |             | 라이프스타일HD/24    | 셀바스헬스케어   |    | 3,100,000 | 205,000         | 620,000 | 5년       |
|    |             | 센스뷰비전          | 셀바스헬스케어   |    | 3,300,000 | 215,000         | 660,000 | 5년       |
|    |             | 센스뷰비전 프로       | 셀바스헬스케어   |    | 3,900,000 | 245,000         | 780,000 | 5년       |
|    |             | 캔디 4 HD        | 셀바스헬스케어   |    | 647,000   | 64,000          | 129,000 | 3년       |
|    |             | 캔디 5 HD II     | 셀바스헬스케어   |    | 775,000   | 77,000          | 155,000 | 3년       |
|    |             | 아이러뷰13         | 씨애피       |    | 3,380,000 | 219,000         | 676,000 | 5년       |
|    |             | 아이러뷰7          | 씨애피       |    | 1,180,000 | 109,000         | 236,000 | 3년       |
|    |             | 메조             | 어니스트비전    |    | 3,450,000 | 222,000         | 690,000 | 5년       |
|    |             | 베오             | 어니스트비전    |    | 3,580,000 | 229,000         | 716,000 | 5년       |
|    |             | 소리안탭 10.1 베이직  | 어니스트비전    |    | 2,700,000 | 185,000         | 540,000 | 5년       |
|    |             | 루비 7 HD        | 헨디인터내셔널월드 |    | 1,650,000 | 132,000         | 330,000 | 3년       |



| 유형 | 품목          | 제품명               | 납품업체      | 상당 | 제품가격      | 개인부담금(원)        |           | 내구<br>연한 |
|----|-------------|-------------------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------|
|    |             |                   |           |    |           | 기초수급대상<br>차상위계층 | 일반        |          |
| 시각 | 독서확대기       | 루비 XL HD 5        | 헨디인터내셔널월드 |    | 1,300,000 | 115,000         | 260,000   | 3년       |
|    |             | 오닉스 HD 24         | 헨디인터내셔널월드 |    | 3,300,000 | 215,000         | 660,000   | 5년       |
|    |             | 익스플로어 8 HD        | 헨디인터내셔널월드 |    | 1,650,000 | 132,000         | 330,000   | 3년       |
|    |             | کمפק 6 HD         | 헨디인터내셔널월드 |    | 1,650,000 | 132,000         | 330,000   | 3년       |
|    |             | کمפק 7 HD         | 헨디인터내셔널월드 |    | 1,650,000 | 132,000         | 330,000   | 3년       |
|    |             | 클로버 10 HD         | 헨디인터내셔널월드 |    | 1,750,000 | 137,000         | 350,000   | 3년       |
|    |             | 클리어뷰 C 24 HD      | 헨디인터내셔널월드 |    | 3,700,000 | 235,000         | 740,000   | 5년       |
|    |             | 트레블러 HD 13        | 헨디인터내셔널월드 |    | 3,300,000 | 215,000         | 660,000   | 5년       |
|    |             | 프로디지 컨넥트 12       | 헨디인터내셔널월드 |    | 3,650,000 | 232,000         | 730,000   | 5년       |
|    | 점자정보<br>단말기 | 한소네5              | 셀바스헬스케어   | 해당 | 5,500,000 | 325,000         | 1,100,000 | 4년       |
|    |             | 한소네U2쿼티           | 셀바스헬스케어   | 해당 | 5,400,000 | 320,000         | 1,080,000 | 4년       |
|    |             | 한소네U2             | 인투씨앤씨     | 해당 | 5,400,000 | 320,000         | 1,080,000 | 4년       |
|    |             | 한소네U2미니(구 한소네 포켓) | 인투씨앤씨     | 해당 | 4,116,000 | 255,000         | 823,000   | 4년       |
|    | 점자<br>출력기   | 닷 워치              | 닷         | 해당 | 310,000   | 31,000          | 62,000    | 4년       |
|    |             | 스마트 비틀            | 셀바스헬스케어   | 해당 | 1,250,000 | 112,000         | 250,000   | 4년       |
|    |             | 식스탓               | 오버플로우     | 해당 | 810,000   | 81,000          | 162,000   | 4년       |
|    | 화면낭독<br>S/W | 센스원 베이직           | 엑스비전테크놀로지 |    | 2,500,000 | 175,000         | 500,000   | 4년       |
|    |             | 센스리더 더 넥스트        | 엑스비전테크놀로지 |    | 985,000   | 98,000          | 197,000   | 3년       |
|    |             | 센스리더 베이직          | 엑스비전테크놀로지 |    | 350,000   | 35,000          | 70,000    | 3년       |
|    |             | 업그레이드용 센스리더(B2N)  | 엑스비전테크놀로지 |    | 600,000   | 60,000          | 120,000   | 3년       |
|    |             | 업그레이드용 센스리더(P2N)  | 엑스비전테크놀로지 |    | 300,000   | 30,000          | 60,000    | 3년       |
|    |             | 쑤텍스트11            | 바투비전      |    | 790,000   | 79,000          | 158,000   | 3년       |
|    | 기타          | 엔사운드(NSound) 골도   | 건웅아이비씨    |    | 920,000   | 92,000          | 184,000   | 3년       |
|    |             | 리보 2              | 모비언스      |    | 320,000   | 32,000          | 64,000    | 3년       |



# 2018 정보통신보조기기 목록

○ 시각 49개 | 지체/뇌병변 19개 | 청각/언어 33개

(단위 : 원)

| 유형         | 품목     | 제품명              | 납품업체      | 상당 | 제품가격      | 개인부담금(원)        |           | 내구<br>연한 |
|------------|--------|------------------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|----------|
|            |        |                  |           |    |           | 기초수급대상<br>차상위계층 | 일반        |          |
| 지체/<br>뇌병변 | 독서보조기  | 페이지터너리더블3        | 케어라이프코리아  | 해당 | 6,100,000 | 355,000         | 1,220,000 | 6년       |
|            | 터치모니터  | 24인치 멀티터치모니터/TV  | 파라다이스복지재단 | 해당 | 2,870,000 | 193,000         | 574,000   | 5년       |
|            |        | 27인치 멀티터치모니터     | 파라다이스복지재단 | 해당 | 775,000   | 77,000          | 155,000   | 5년       |
|            |        | 24인치 터치모니터LED TV | 핑키밍키      | 해당 | 3,780,000 | 239,000         | 756,000   | 5년       |
|            |        | 27인치 터치모니터 LED   | 핑키밍키      | 해당 | 824,000   | 82,000          | 164,000   | 5년       |
|            | 특수마우스  | 포인트마우스           | 골무트리      |    | 766,000   | 6,000           | 13,000    | 4년       |
|            |        | 립스틱마우스           | 케어라이프코리아  | 해당 | 2,500,000 | 175,000         | 500,000   | 4년       |
|            |        | 스마트나브4AT         | 케어라이프코리아  |    | 860,000   | 86,000          | 172,000   | 4년       |
|            |        | 스윙에어 스무디스위치      | 케어라이프코리아  |    | 620,000   | 62,000          | 124,000   | 4년       |
|            |        | 엔에이블러조이스틱        | 케어라이프코리아  |    | 570,000   | 57,000          | 114,000   | 4년       |
|            |        | 엔에이블러트랙볼         | 케어라이프코리아  |    | 522,000   | 52,000          | 104,000   | 4년       |
|            |        | 큐하조노 마우스         | 케어라이프코리아  | 해당 | 3,000,000 | 200,000         | 600,000   | 4년       |
|            |        | 손가락 마우스          | 파라다이스복지재단 |    | 200,000   | 20,000          | 40,000    | 4년       |
|            |        | 안경마우스            | 파라다이스복지재단 |    | 650,000   | 65,000          | 130,000   | 4년       |
|            |        | 턱 마우스            | 파라다이스복지재단 |    | 332,000   | 33,000          | 66,000    | 4년       |
|            | 특수키보드  | 비전키보드키가드         | 케어라이프코리아  |    | 330,000   | 33,000          | 66,000    | 5년       |
|            |        | 자판없는 키보드&마우스     | 파라다이스복지재단 |    | 760,000   | 76,000          | 152,000   | 5년       |
|            |        | 키보드&키가드          | 파라다이스복지재단 |    | 95,000    | 9,000           | 19,000    | 5년       |
|            | 화면표시기  | 스마트 신호기          | 함께하는사람들   |    | 420,000   | 42,000          | 84,000    | 3년       |
| 청각/<br>언어  | 골도음향기기 | 골전도보청기(음성증폭기)    | 현호ICT     |    | 297,000   | 29,000          | 59,000    | 3년       |
|            | 무선신호기  | 의사소통호출기          | 샘물정보통신    |    | 660,000   | 66,000          | 132,000   | 3년       |
|            |        | 네비게이션 신호기 세트     | 함께하는사람들   |    | 980,000   | 98,000          | 196,000   | 3년       |
|            |        | 데프신호기세트          | 함께하는사람들   |    | 460,000   | 46,000          | 92,000    | 3년       |
|            |        | 소리 알리미           | 함께하는사람들   |    | 690,000   | 69,000          | 138,000   | 3년       |
|            |        | 영상 부르미           | 함께하는사람들   |    | 900,000   | 90,000          | 180,000   | 3년       |

| 유형        | 품목          | 제품명               | 납품업체       | 상담 | 제품가격      | 개인부담금(원)        |         | 내구<br>연한 |
|-----------|-------------|-------------------|------------|----|-----------|-----------------|---------|----------|
|           |             |                   |            |    |           | 기초수급대상<br>차상위계층 | 일반      |          |
| 청각/<br>언어 | 언어훈련<br>S/W | 소리자람              | 샤크로        |    | 943,000   | 94,000          | 188,000 | 4년       |
|           |             | 스피치미러(Pro)        | 클루소프트      |    | 980,000   | 98,000          | 196,000 | 3년       |
|           |             | 한글짱               | 클루소프트      |    | 890,000   | 89,000          | 178,000 | 3년       |
|           |             | 언어인지력 비타          | 핑키밍키       |    | 750,000   | 75,000          | 150,000 | 4년       |
|           | 영상전화기       | 비주폰(CVP-2000)     | 샘물정보통신     |    | 485,000   | 48,000          | 97,000  | 6년       |
|           |             | 스마트비주폰 SMV-3000   | 샘물정보통신     |    | 730,000   | 73,000          | 146,000 | 6년       |
|           |             | 스마트비주폰 올인원        | 샘물정보통신     |    | 950,000   | 95,000          | 190,000 | 6년       |
|           |             | 스마트 프라임 영상전화기     | 씨토크커뮤니케이션즈 |    | 722,000   | 72,000          | 144,000 | 6년       |
|           |             | 다자간 수화통화 시스템      | 육성미디어      |    | 1,650,000 | 132,000         | 330,000 | 6년       |
|           | 음성증폭기       | 에습 목걸이형           | 코클리어코리아    |    | 950,000   | 95,000          | 190,000 | 3년       |
|           |             | 엔사운드(NSound) 넥루프  | 코클리어코리아    |    | 920,000   | 92,000          | 184,000 | 3년       |
|           |             | 엔사운드(Nsound) 목걸이형 | 코클리어코리아    |    | 920,000   | 92,000          | 184,000 | 3년       |
|           |             | 무선 TV 스트리머        | 코클리어코리아    |    | 281,000   | 28,000          | 56,000  | 3년       |
|           |             | 무선 미니 마이크         | 코클리어코리아    |    | 281,000   | 28,000          | 56,000  | 3년       |
|           |             | 무선 음향 보조기기 2종 세트A | 코클리어코리아    |    | 504,000   | 50,000          | 100,000 | 3년       |
|           |             | 무선 음향 보조기기 2종 세트B | 코클리어코리아    |    | 504,000   | 50,000          | 100,000 | 3년       |
|           |             | 무선 음향 보조기기 3종 세트  | 코클리어코리아    |    | 742,000   | 74,000          | 148,000 | 3년       |
|           |             | 무선 폰 클립           | 코클리어코리아    |    | 281,000   | 28,000          | 56,000  | 3년       |
|           | 의사소통<br>보조기 | 마이토키 스마트          | 보이스웨어      |    | 800,000   | 80,000          | 160,000 | 4년       |
|           |             | 보이스탭              | 샤크로        |    | 770,000   | 77,000          | 154,000 | 4년       |
|           |             | 오케이톡톡             | 지니큐브       |    | 300,000   | 30,000          | 60,000  | 3년       |
|           |             | 오케이톡톡 에듀패드        | 지니큐브       |    | 820,000   | 82,000          | 164,000 | 4년       |
|           |             | With Talk(7인치)    | 핑키밍키       |    | 690,000   | 69,000          | 138,000 | 4년       |
|           |             | 키즈보이스스마트          | 유비큐판매      |    | 880,000   | 88,000          | 176,000 | 4년       |
|           |             | 메시지스톤             | 터치스톤       |    | 1,550,000 | 127,000         | 310,000 | 4년       |
|           | 기타          | 티엠프100            | 터치스톤       | 해당 | 2,200,000 | 160,000         | 440,000 | 4년       |
|           |             | 히어링스톤             | 터치스톤       |    | 950,000   | 95,000          | 190,000 | 3년       |



과학기술정보통신부, 한국정보화진흥원, 지방자치단체에서는 신체적·경제적으로 정보통신에 대한 접근과 활용이 어려운 장애인을 대상으로 정보화를 통한 사회 통합을 유도하고 정보격차를 해소하기 위해 정보통신 보조기기를 저렴한 가격에 보급하고 있습니다.

※ 관계법령 : 국가정보화 기본법 제34조(정보통신제품의 지원)

## 1. 보급 개요

### ✓ 보급대상 (아래 내용 중 해당하는 자)

- ‘장애인복지법’ 제32조의 규정에 의하여 등록 한 장애인
- ‘국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률’ 제6조의 규정에 의하여 등록된 자 중 상이등급 판정을 받은 자

### ✓ 지원내용

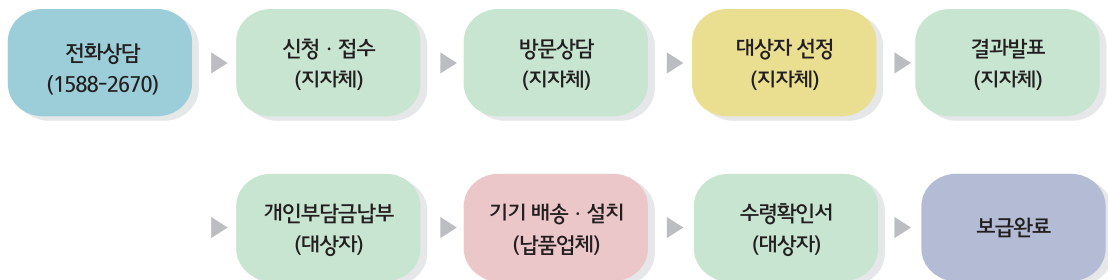
- 보조기기 제품가격 기준 정부지원 80%(나머지 20%는 개인부담)

※ 기초생활수급자 및 차상위계층 장애인은 개인부담금의 50% 추가 할인

#### 개인부담금 산정기준

- 일반 장애인(변경) : 제품가격의 20%
- 기초수급대상자, 차상위계층 장애인(현행 유지)
  - 제품가격 100만원 미만 : 제품가격의 20% X 50% (㉞)
  - 제품가격 100만원 이상 : 10만원(㉞) + ((100만원 초과금액 X 10%) X 50%)

### ✓ 신청 · 보급절차



※ 개인부담금을 납부하지 않은 경우 보급대상자 선정에서 제외

※ 보조기기 수령 후 취소를 희망하는 경우 반드시 수령일로부터 15일 이내 요청

## 2. 신청안내

### ④ 신청 · 접수

- 신청기간 : 2018년 5월 8일(화) ~ 6월 22일(금)

※ 우편으로 신청한 경우 **접수 마감일까지 도착분**에 한함

- 신청방법

- 신청서 등 구비서류를 우편, 방문, 홈페이지(<http://www.at4u.or.kr>)를 통해 거주지(주민등록지 기준) 관할 접수처에 제출

※ 접수처 사정에 따라 신청방법에 차이가 있을 수 있으므로 접수서류 및 제출방법을 해당 접수처에 문의 후 신청하시기 바랍니다.

#### 신청시 참고사항 (상당시 안내)

- 구비서류 접수, 본인서명 날인 등의 사유로 **전화 신청 · 접수 불가**
- 홈페이지를 통해 신청한 경우, 관련 구비서류를 반드시 첨부하거나 접수처에 확인해야 하고, **구비서류 누락 시 신청서가 접수되지 않거나, 불이익**이 있을 수 있음
- 팩시밀리의 경우, 전송실패로 수신되지 않는 경우가 발생할 수 있으니 가급적 우편 등 방법으로 신청하되, 불가피한 경우 **서류 전송 후 해당 접수처에 수령여부를 반드시 확인**

- 신청서류

|        |                                                                                                                                                                                                   |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 공통(필수) | ① 정보통신보조기기 신청서 1부 [제공서식]<br>※ 신청서는 정보통신보조기기 신청서, 활용계획서, 개인정보 수집 · 이용 동의서, 행정정보공동이용 신청(동의)서, 법정대리인동의서, 위임장 등 6종으로 구성<br>※ 행정정보공동이용신청(동의)서류 제출하는 경우, 장애인증명서, 국가유공자 확인원, 기초생활수급자 증명서 중 해당하는 서류 생략 가능 |
|        | ② 장애인증명서 1부 또는 국가유공자확인서 1부<br>※ 장애인복지카드 또는 국가유공자증(상이처 포함) 사본으로 제출 가능                                                                                                                              |

- ① 기초생활수급자 증명서 또는 차상위 장애인 확인서 1부
- ② 신청서의 「사회활동」에 표시한 사항과 관련된 증빙서류

#### ● ● ● 사회활동 증빙서류 예시

#### 선택

| 사회활동   | 증빙서류 예시                                                       |
|--------|---------------------------------------------------------------|
| 가. 구직자 | 구직활동확인서(구직자), 취업훈련확인서 또는 시각장애인 안마 수련확인서(훈련생), 국가공인 자격증(보유자) 등 |
| 나. 학 생 | 재학증명서(재학생), 졸업증명서(3년 이내 졸업생)<br>* 어린이집, 유치원의 경우 재원증명서 제출      |
| 다. 취업자 | 재직증명서(만 3개월 이상 계속 근로자), 사업자등록증(자영업자), 고유번호증(비영리기관운영자) 등       |

- ③ 공통(필수)서류에 기재 된 주민등록상 주소와 실제 거주지 주소가 상이한 경우, 주민등록등본 제출 필요  
※ 신청자가 미성년자인 경우, 반드시 법정대리인 동의를 확인할 수 있는 서류 제출 요구(주민등록등본, 가족관계증명서 등)

## ✓ 신청서 서식 내려받기(다운로드)

- 신청서 서식은 17개 광역시·도 홈페이지 및 접수처에서 제공

## ✓ 신청서 접수 및 문의처

- 상담전화 : 1588-2670
- 접수처 : 32p 참고
- 전국 광역시·도

| 지 역 | 연 락 처        | 지 역 | 연 락 처        | 지 역 | 연 락 처         |
|-----|--------------|-----|--------------|-----|---------------|
| 서 울 | 02-3470-1551 | 부 산 | 051-888-2374 | 대 구 | 053-803-3613  |
| 인 천 | 032-440-2302 | 광 주 | 062-613-2615 | 대 전 | 042-270-3214  |
| 울 산 | 052-229-2373 | 세 종 | 044-300-2415 | 경 기 | 031-8008-2913 |
| 강 원 | 033-249-2160 | 충 북 | 043-220-2654 | 충 남 | 041-635-3713  |
| 전 북 | 063-280-2598 | 전 남 | 061-286-2723 | 경 북 | 054-880-2975  |
| 경 남 | 055-211-2626 | 제 주 | 064-710-2344 |     |               |

※ 청각 및 언어장애인을 위한 통신중계서비스(손말이음센터) : 전국 107

※ 서울, 부산, 대구, 경기, 인천, 충북, 충남, 전북, 전남, 경북, 경남 등 11개 지역은 기초 시·군·구에서 신청서 접수

- 홈페이지 : <http://www.at4u.or.kr> (정보통신보조기기)

## ✓ 신청시 유의사항

- 신청서 및 활용계획서 작성시 “정보통신보조기기 자가진단표”를 반드시 확인 요구
  - 자가진단 결과 “부적합”인 경우 보급대상이 되지 않으며, 신청서 및 활용계획서에 자가진단 결과를 기재하지 않은 경우에도 보급대상에서 제외될 수 있음 공지
- 아래의 보급제외자는 지원대상이 되지 않으므로, 신청 접수처를 통해 반드시 확인 후 신청토록 유도



### 정보통신보조기기 보급제외자

1. 본인의 등록 장애유형과 관계없는 장애유형의 보조기기를 신청한 자
2. 재보급기간 이내에 동일품목의 보조기기를 사업지원기관 혹은 타 부처, 지자체에서 지원 받은 자
3. 정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단[별지 제3호 서식] 결과가 부적합한 자
4. 정보통신기기 등 다른 보조도구와 이용을 수반하는 보조기기의 경우 구동할 수 있는 요구사항의 정보통신기기 또는 다른 보조도구를 보유하지 않은 자
5. 현재의 장애여건을 고려하여 향후 1년 이상 지속적으로 해당 보조기기의 사용이 어려운 자
6. 보급사업에 1인 2개 이상 신청자. (단, 최초 신청한 1개 제품은 인정)
7. 동일 품목의 보조기기를 중복 신청한 동일가구 내 가구원
8. 신청서의 내용을 허위로 작성하여 제출한 자
9. 타인의 명의를 도용하여 신청한 자
10. 신청에 필요한 필수 제출서류를 제출하지 않은 자
11. 심층상담 대상자가 특별한 사유없이 심층상담에 불응한 자
12. 보급대상자 중 정해진 납부기간 내 개인부담금을 납부하지 않은 자
13. 보급대상자 중 이용약관에 동의하지 않은 자
14. 점자평가 대상자의 경우 점자평가 결과가 60점 미만인 자
15. 기타 보조기기 사용을 위하여 필요한 요건이 갖추어져 있지 않은 자

• 등록 된 장애유형과 다른 장애유형의 정보통신보조기기 신청 안내

- 언어장애가 있는 뇌병변 장애인은 의사소통 및 언어훈련 제품인 ①의사소통보조기기, ②언어훈련S/W 제품 신청 가능
- 지적 · 자폐성 장애인은 지체 · 뇌병변 장애유형의 특수키보드, 특수마우스, 터치모니터 등의 제품이나 청각언어 장애유형의 의사소통보조기기, 또는 언어훈련S/W 등의 제품 신청 가능
- 신청자 본인의 등록 장애유형과 관계없는 타 장애유형 보조기기 신청을 희망하는 경우에는 전문가 소견서 제출 시 신청 가능

※ 전문가는 특수학교 교사, 작업치료사, 재활의사, 인지 · 보조기사, 관련분야 교수 및 이와 동등 · 유사한 전문가로 광역시 · 도에서 인정하는 자

• 제품사양, 구성품, 기능 및 사용법, 개인부담금 등 **제품 관련사항과 장애유형과의 적합여부**는 반드시 본인이 확인 후 신청해야 함

- 제품사양, 제품사용 적격여부 등과 관련 된 자세한 사항은 해당 제품을 납품 · 판매하는 업체에 문의 또는 상담

• 신청서 작성이 어려운 경우에는 본인의 동의를 얻어 가족 · 친척, 사회복지 담당공무원, 장애인단체 관계자 등이 대신(대필)하여 작성 가능

※ 단, '신청자 란'의 서명은 반드시 본인이 직접 해야 함

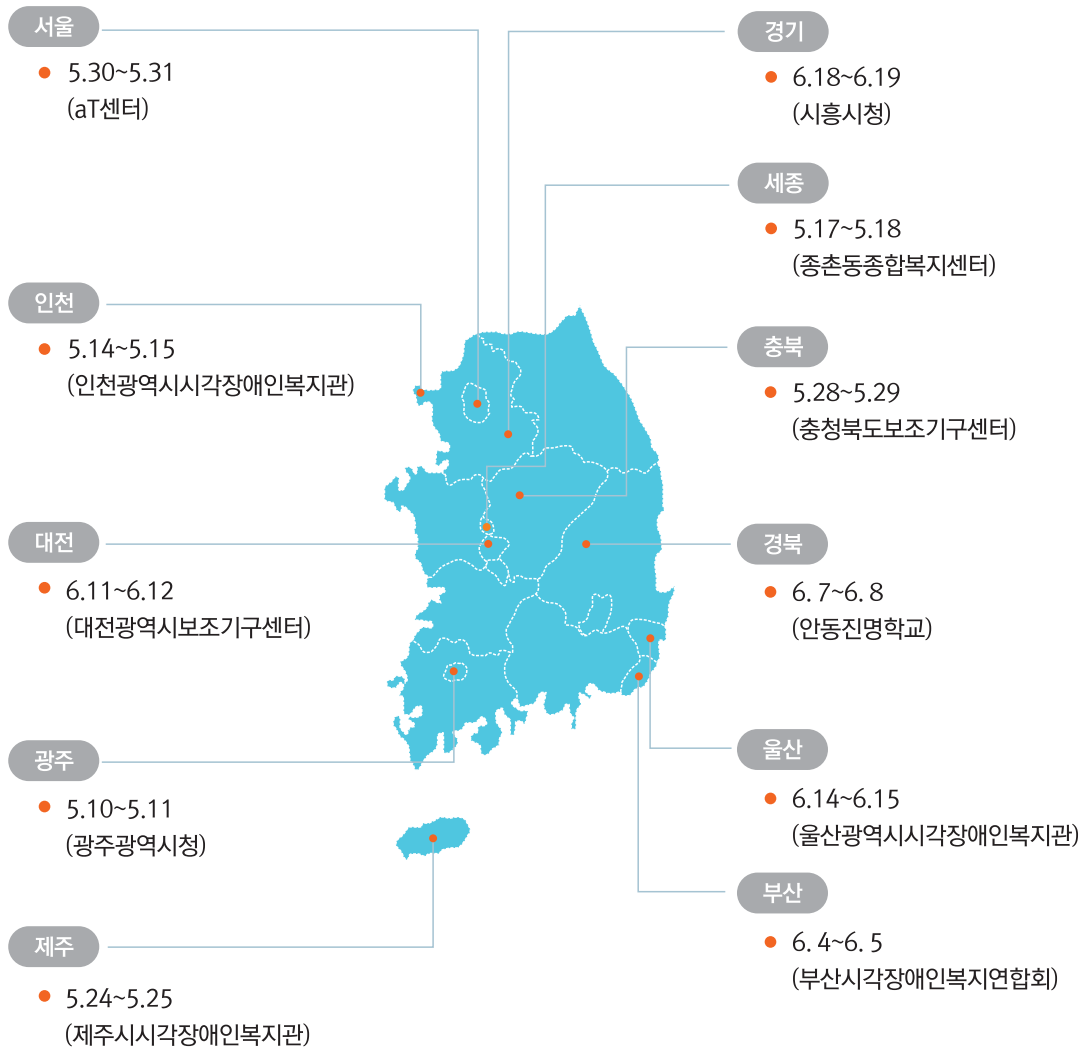
• **지역별, 기기별 보급 수량**은 신청수요, 보조기기 가격, 장애유형별 형평성 등을 종합적으로 고려함에 따라, 고가 정보통신 보조기기의 경우 신청자가 많아 보급이 제한될 수 있음

• 정보통신보조기기 체험 또는 상담 안내

| 기 관 명                 | 연 락 처                           | 비 고               |
|-----------------------|---------------------------------|-------------------|
| 정보통신보조기기 상담전화         | 1588-2670                       | 보조기기 신청· 접수 안내    |
| 정보통신보조기기 사이트(at4u) 문의 | 053-230-1974                    | 보조기기 사이트(at4u) 문의 |
| 한국정보화진흥원              | 서울 중구 청계천로 14<br>(02-6191-2012) | 정보통신보조기기 상설 체험관   |
| 전국보조기구센터<br>(보건복지부)   | 1670-5529                       | 순회체험전시회 개최, 상담 등  |

### 3. 정보통신보조기기 지역순회 체험전시회

- ✓ 전시일자 : 2018년 5월 10일(목) ~ 6월 19일(화)
- ✓ 운영시간 : 10시 ~ 17시(각 지역 전시 마지막날은 16시) ※ 일부 지역은 사정에 의해 단축조정될 수 있음
- ✓ 전시지역 : 전국 11개 지역
- ✓ 내 용 : 2018년 정보통신보조기기 보급제품 전시 및 상담  
※ 행사전시업체 사정에 따라 전시 품목은 변경될 수 있음
- ✓ 지역별 체험전시회 현황





## ○ 2018년 정보통신보조기기 지역순회 체험전시회 개최 일정(안)

5월

| 일요일 | 월요일               | 화요일     | 수요일      | 목요일             | 금요일 | 토요일 |
|-----|-------------------|---------|----------|-----------------|-----|-----|
| 6   | 7                 | 8       | 9        | 10              | 11  | 12  |
|     | 대체휴일              | 보급신청 시작 |          | 광주(광주광역시청)      |     |     |
| 13  | 14                | 15      | 16       | 17              | 18  | 19  |
|     | 인천(인천광역시시각장애인복지관) |         |          | 세종(종촌동종합복지센터)   |     |     |
| 20  | 21                | 22      | 23       | 24              | 25  | 26  |
|     |                   | 석가탄신일   |          | 제주(제주시시각장애인복지관) |     |     |
| 27  | 28                | 29      | 30       | 31              | 1   | 2   |
|     | 충북(충청북도보조기구센터)    |         | 서울(aT센터) |                 |     |     |

6월

| 일요일 | 월요일              | 화요일 | 수요일  | 목요일               | 금요일     | 토요일 |
|-----|------------------|-----|------|-------------------|---------|-----|
| 3   | 4                | 5   | 6    | 7                 | 8       | 9   |
|     | 부산(부산시각장애인복지연합회) |     | 현충일  | 경북(안동진명학교)        |         |     |
| 10  | 11               | 12  | 13   | 14                | 15      | 16  |
|     | 대전(대전광역시보조기구센터)  |     | 지방선거 | 울산(울산광역시시각장애인복지관) |         |     |
| 17  | 18               | 19  | 20   | 21                | 22      | 23  |
|     | 경기(시흥시청)         |     |      |                   | 보급신청 마감 |     |

## 4. 선정방법 및 기준

서류  
심사

보급 제외자 선별

심층상담  
(해당하는 경우)

심층상담(장애수준, 기기와의 적합성 확인)

심사  
평가

- ① 수혜이력을 고려하여 심사대상자 순위그룹 분류
- ② 정량평가(장애등급, 경제적여건, 참여도, 보급횟수 80점)
- ③ 평가위원(전문가) 평가(활용도 20점)

선  
정

보급대상자 선정

결과  
발표

선정결과 발표(결과공지 및 개별통보)  
※ 개인부담금 납부자 대상 보급

### ✓ 서류평가

- 제출서류 및 수혜이력 자료를 참고하여 보급제외자를 선별하고 평가대상에서 제외

### ✓ 심층상담(방문면접)

- 신청서 접수 이후 보조기기 사용의 적합성 등을 확인하기 위해 해당 광역시·도에서 심층상담(방문면접) 실시
- 심층상담 대상 보조기기 : 15종
  - ※ 제품가격 기준 1백만원 이상의 고가(高價) 보조기기 중 제품특성 및 활용도를 감안하여 지정
  - ※ 심층상담 대상 제품은 제품 목록(2~3p)의 '상담'항목에서 '해당'으로 표시되어 있음
- 보급품목이 점자정보단말기, 점자출력기, 점자라벨기 신청자의 경우, 심층상담 시 점자평가를 실시하여 보급 제외자 선별
  - 점자평가 결과 60점 미만은 부적격으로 심사평가대상에서 제외

### ✓ 평가·선정

- 수혜이력 등에 따라 우선순위 대상자를 보조기기별로 1순위, 2순위로 분류하고 동인 순위 내에서는 보급받은 이력(수혜횟수)이 적은 자, 평가결과 고득점인자 등 순으로 보급대상자 순위 결정

• 그룹 분류기준

- 1 순위 : 신규자(수혜이력이 없는 자), 재보급기간 경과자
- 2 순위 : 재보급기간 미경과자이면서 신청품목과 수혜품목이 다른 경우
- 보급제외 : 재보급기간 미경과자이면서 신청품목과 수혜품목이 같은 경우

※ 제품별로 1순위 우선 선정 후 여건을 고려하여 2순위 내에서 추가 선정

● ● ● 보급대상자 순위그룹 분류기준 및 예시

| 구 분  | 대상자 예시 (※ 예시는 재보급기간 4년인 점자정보단말기의 경우임)                                                                                                                                 |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1순위  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정보통신보조기기를 지원받은 사실이 없는 신규 신청자<br/>(예) 2014년에 점자정보단말기를 지원받은 자가 4년(재보급기간)이 경과 된 2018년 보급사업에 점자정보단말기를 신청한 사례는 1순위로 분류</li> </ul> |
| 2순위  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 재보급기간 미경과자이면서 기존 수혜품목과 다른 품목 신청자<br/>(예) 2015년에 점자정보단말기를 지원받은 자가 2018년 보급사업에 독서확대기 등 타 품목의 보조기기를 신청한 사례는 2순위로 분류</li> </ul>  |
| 보급제외 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 재보급기간 미경과자이면서 기존 수혜품목과 같은 품목 신청자<br/>(예) 2015년에 점자정보단말기를 지원받은 자가 2018년 보급사업에 유사기능의 다른 점자정보단말기를 신청한 사례는 보급 제외</li> </ul>      |

✓ 순위분류시 고려사항

- 수령한 보조기기의 재보급기간 산정은 보조기기를 수령한 해(년도)를 포함하여 연차별로 기산하고, 해당 보조기기의 재보급기간을 기준으로 경과여부 판정
- 기존 수혜 횟수가 2회 이상인 경우, 기 수령한 보조기기 모두를 비교하여 아래의 우선 적용순서에 따라 순위그룹 구분

※ 우선적용 순서 : 보급 제외 > 2 순위 > 1 순위

- 동일품목이라 함은 화면낭독S/W, 독서확대기, 점자정보단말기, 특수키보드 등의 동일 또는 유사기능별 제품 구분을 의미함

※ 제품 목록의 '품목' 항목 참고

- 동일 순위내 평가항목

| 장애등급              | 경제적여건   | 사회활동 참여도      | 보급횟수         | 활용도            |
|-------------------|---------|---------------|--------------|----------------|
| 보급품목별 적정등급 장애인 우선 | 저소득층 우선 | 구직자/학생/취업자/일반 | 신규 신청 장애인 우선 | 활용도가 높은 장애인 우선 |
| 20점               | 20점     | 20점           | 20점          | 20점            |

- 선정 · 보급 후 취소, 반품 등이 발생 할 경우, 후순위자를 대상자로 추가 선정할 수 있으며, 지역별 여건에 따라 추가신청 접수 등의 절차를 통해 보급할 수도 있음

## 5. 결과발표 및 개인부담금 납부

### 보급대상자 선정결과 발표

- 발표일: 2018년 7월 20일(금) 예정  
※ 주소지 관할 17개 광역시·도에서 홈페이지 공지 또는 개별 통보
- 홈페이지를 통해 결과 확인이 어렵거나 보급 관련 상담이 필요한 경우에는 상담전화 또는 해당업체에 문의

### 개인부담금 납부

- 납부기간: 2018년 7월 23일(월)~ 8월 3일(금) <12일>
- 납부계좌: 우체국

| 예금주(기관명)   | 계좌번호(우체국)        | 연락처           | 예금주(기관명)    | 계좌번호(우체국)        | 연락처           |
|------------|------------------|---------------|-------------|------------------|---------------|
| 건용아이비씨     | 014530-02-021579 | 02-563-5260   | 육성미디어       | 313080-02-042156 | 070-7729-5000 |
| 골무트리       | 014381-02-276930 | 02-372-5341   | 유비큐판매       | 104638-01-002398 | 1688-8766     |
| 닷          | 014530-01-003012 | 02-864-1113   | 인투스앤씨       | 100016-02-015764 | 031-603-1014  |
| 모비언스       | 104836-01-002391 | 050-5429-5000 | 지니큐브        | 013078-02-221517 | 02-3285-2370  |
| 바투비전       | 010934-02-162004 | 02-463-4669   | 케어라이프코리아(주) | 011817-01-013688 | 02-455-0858   |
| 보이스웨어      | 011973-02-235479 | 02-3016-8500  | 코클리어코리아     | 013524-02-183408 | 02-533-4450   |
| 샘물정보통신     | 103713-01-005379 | 031-753-0293  | 클루소프트       | 012187-01-004109 | 02-702-7567   |
| 샤크로        | 012245-01-015655 | 070-7410-6593 | 터치스톤        | 313080-02-045013 | 042-716-1100  |
| 셀바스헬스케어    | 013227-01-008127 | 042-879-3000  | 파라다이스복지재단   | 010231-05-000650 | 1544-2311     |
| 씨애플        | 601724-02-036650 | 010-3907-2206 | 핑키밍키        | 014530-02-026091 | 070-4481-4887 |
| 씨토크커뮤니케이션즈 | 013276-02-463584 | 070-7945-1010 | 함께하는사람들     | 103713-05-000962 | 031-745-0025  |
| 어니스트비전     | 103556-01-011371 | 032-875-2295  | 헨디인터내셔널월드   | 011783-02-248505 | 02-725-2190   |
| 엑스비전테크놀로지  | 013664-01-001695 | 02-888-1623   | 현호ICT       | 014266-02-119355 | 02-6398-9910  |
| 오버플로우      | 101907-01-004594 | 031-962-8865  |             |                  |               |

### 보급대상자 유의사항

- 보급대상자 선정결과 발표 후 정해진 기간 이내에 개인부담금을 납부하지 않은 경우에는 보급 의사가 없는 것으로 간주하여 보급대상에서 제외함

- 제품 배송 · 설치는 개인부담금 납부 이 후 실시(2018년 8월~9월)
- 보조기기 수령 후 반품 및 취소를 요청할 경우 제품 수령일로부터 15일 이내에 가능
  - 단, 보급 대상자의 귀책사유로 제품이 멸실·훼손된 경우 또는 제품 사용에 따른 상품 가치가 감소한 경우에는 반품 불가
  - 소프트웨어(S/W)의 경우 제품 포장을 개봉한 경우 반품 불가
- 무상A/S기간은 1년(일부제품 2년)이며 기타 품질보증 및 사용방법에 관한 전반적인 사항은 소비자분쟁해결기준(공정거래위원회 고시) 또는 납품사(제조사) 규정을 따름
- 보급받은 제품은 반드시 본인이 사용해야 하고 타인에게 양도 및 대여는 절대 불가함(발견시 이용약관에 따라 보급제품 회수 조치 및 향후 보급대상에서 제외)
- 개인부담금 납부 또는 배송 · 설치에 필요한 연락처를 기재하지 않은 경우 또는 연락이 어려운 경우에는 보급이 취소 될 수 있음
- 제품을 수령한 경우 제품사양, 구성품목, 작동상태 등을 확인 후 수령확인증(방문설치 제품)을 반드시 제출해야 함
  - ※ 수령확인증 제출방법은 선정결과 발표시 안내
- 제품 보급 후 수령확인을 위한 검사, 이용여부 및 관리상태 확인을 위한 실태조사 등 관계기관의 협조 요청에 성실히 응해야 함

※ 고가 및 패키지 제품 신청자 등을 대상으로 관계기관이 방문상담을 요청할 경우, 반드시 응해야 합니다  
※ 정보통신보조기기 신청서 및 활용계획서 작성요령을 반드시 숙지하신 후 작성하시기 바랍니다

016

## 활용계획서

※ 대필(대리)하여 신청서를 작성하는 경우에는 신청자의 활용여건, 신청서 및 활용계획서 작성요령을 참고하여 작성요망(타인의 활용계획서와 동일한 경우 불이익을 받을 수 있음)

| ①신청사유                             | ※ 보조기기 필요성을 자세히 기재                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----|----|----------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|
| ②장애정도                             | ※ 장애정도를 파악할 수 있도록 장애부위 및 신체 불편사항을 신청 보조기기의 적합성을 고려하여 자세히 기재                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| ③정보통신보조기기<br>사용을 위한<br>자가진단 결과    | <p>※ 정보통신보조기기 정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단 항목 모두 작성 후 결과 체크</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단 항목 (진단코드 기재)</th><th>결 과</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.</td><td><input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합</td></tr> <tr> <td>2.</td><td><input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합</td></tr> <tr> <td>3.</td><td><input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합</td></tr> <tr> <td>4.</td><td><input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합</td></tr> <tr> <td>5.</td><td><input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합</td></tr> </tbody> </table> | 정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단 항목 (진단코드 기재) | 결 과 | 1. | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 | 2. | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 | 3. | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 | 4. | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 | 5. | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 |
| 정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단 항목 (진단코드 기재) | 결 과                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| 1.                                | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| 2.                                | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| 3.                                | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| 4.                                | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| 5.                                | <input type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| ④사용용도                             | <input type="checkbox"/> 취업활동(근로,구직) <input type="checkbox"/> 학습활동 <input type="checkbox"/> 의사소통 <input type="checkbox"/> 여가활동                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| ⑤직업유형<br>※ 해당사항에 체크<br>(중복선택 가능)  | <input type="checkbox"/> 전문직(교수, 교사, 의료인, 문학가, 예술가, 방송인, 정치인, 기타[     ])<br><input type="checkbox"/> 안마사 <input type="checkbox"/> 사무관리직 <input type="checkbox"/> 생산/기술직(단순노무)<br><input type="checkbox"/> 전업주부 <input type="checkbox"/> 판매/서비스직 <input type="checkbox"/> 사회복지시설 관련 종사자<br><input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 자원봉사자(     개월) <input type="checkbox"/> 무직<br><input type="checkbox"/> 기타(     ) ※ 기타는 공무원 · 교사 임용시험 준비생, 사법시험 등                                                                                                                                                                           |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| ⑥보조기기 대체수단                        | ※ 신청 보조기기를 사용하지 않을 경우 대체할 수 있는 수단 또는 현재 사용하고 있는 보조기기를 자세하게 기재                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| ⑦사용기간                             | <input type="checkbox"/> 1년 미만 <input type="checkbox"/> 1년 <input type="checkbox"/> 2년 <input type="checkbox"/> 3년 <input type="checkbox"/> 4년 <input type="checkbox"/> 5년이상                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |
| ⑧활용계획                             | <p>가. 사용시간 : 일주일에 총 (     )회, 총 (     )시간 사용</p> <p>나. 주요 사용계획&lt;※ 신청서 작성요령의 '작성예시' 참고&gt;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                   |     |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |    |                                                          |

# 개인정보 수집·이용 동의서

## ① 개인정보 수집·이용에 대한 동의

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 수집하는 개인정보 항목 및 수집방법                                                            | <p>주소지 관할 광역시·도 및 한국정보화진흥원은 장애인 정보통신보조기기 보급사업 신청, 보급대상자 선정 관리 등을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있습니다.<br/>(관계법령 : 국가정보화기본법시행령 제33조)</p> <p><input type="checkbox"/> 수집항목</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 필수정보 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 성명, 비밀번호, 전화번호, 주민등록지 주소, 경제적 여건, 사회활동내용, 신청제품명, 보조기기 활용계획</li> </ul> </li> <li>- 선택정보 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 배송지주소, 팩스번호, 보유내역, 휴대전화번호, 법정대리인 정보(성명, 주민등록번호, 법적관계, 연락처), 대리작성자 대리작성자(성명, 관계, 전화, 휴대전화), 심층상담내용</li> </ul> </li> </ul> <p><input type="checkbox"/> 수집방법 : 개인정보는 온라인, 오프라인으로 정보통신보조기기 신청서 접수 절차를 통해 수집됩니다.</p> |
| 2. 개인정보의 수집 및 이용 목적                                                               | <p>주소지 관할 광역시·도 및 한국정보화진흥원은 수집한 개인정보를 다음의 목적을 위해 활용합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정보통신보조기기 보급대상자 선정심사, 중복보급 방지, 기기 배송 및 설치를 위한 배송업체 제공, 기기 보급 사후관리</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 3. 개인정보의 보유 및 이용 기간                                                               | <p>주소지 관할 광역시·도 및 한국정보화진흥원은 정보통신보조기기 보급사업 신청일로부터 보급이력 해지시까지 신청 및 보급이력 등에 관한 개인정보를 보유 및 이용하게 되며, 수집된 개인 정보는 원칙적으로 개인정보 보유·이용목적이 달성되거나 보유·이용기간이 종료한 경우 지체없이 파기합니다.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 4. 복지정보 연계 활용                                                                     | <p>업무담당자가 대상자 선정 및 보급의 적정성 확인을 위한 목적으로 법령 등에 의한 복지사업의 수혜이력 정보를 정부 관계 기관으로부터 제공받거나 정보통신망을 통해 확인할 수 있음에 동의합니다.(관계법령 : 사회보장기본법 제37조)</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 5 개인정보의 제공                                                                        | <p>상기 목적에 의해 수집된 개인정보는 관련법령에 따라 정보통신보조기기 업무를 처리하는 국가 기관, 한국정보화진흥원 위탁 정보통신보조기기 심층 상담원에 제공되며, 정보통신보조기기 보급을 위해 납품업체 및 배송업체에 위탁처리 할 수 있습니다.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익                                                     | <p>정보주체는 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않는 경우 정보통신보조 기기 신청이 제한될 수 있습니다</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

## ② 개인정보 제3자 제공에 관한 동의

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 개인정보의 제공                                                                       | <p>주소지 관할 광역시·도 및 한국정보화진흥원은 정보통신보조기기 보급사업의 원활한 추진을 위하여 아래와 같이 개인정보를 제공하고 있으며, 해당 목적 이외의 용도로는 제공하지 않습니다.</p> <p><input type="checkbox"/> 제공정보의 이용목적 : 중복보급 방지, 정보통신보조기기 보급 및 법령 등에 의한 복지사업의 적정한 대상자 선정 및 관리</p> <p>- 제공대상 : 1)법령 등에 의한 복지사업을 수행하는 국가기관 2)정보통신보조기기 납품업체,<br/>3) 정보통신보조기기 심층상담원, 4)정보통신보조기기 보급대상자 평가위원</p> <p>※ 납품업체 현황 및 연락처는 매년 웹사이트(<a href="http://www.at4u.or.kr">www.at4u.or.kr</a>)를 통해 고지하고 심층상담원 및 평가위원은 해당 광역시·도에서 명단 관리함</p> <p>- 제공 개인정보 항목/보유·이용기간</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1)법령 등에 의한 복지사업을 수행하는 국가기관 : 성명, 주소, 신청(보급)제품명, 주민등록번호, 장애유형 및 장애등급, 보급일 또는 수령일/문서(5년), DB서버(준영구)</li> <li>2)정보통신보조기기 납품업체 : 성명, 제품명, 개인부담금액, 주소, 전화번호, 대리인 성명 및 연락처(해당시)/보급완료 시까지</li> <li>3)정보통신보조기기 심층상담원 : 성명, 제품명, 전화번호, 주소, 장애유형 및 장애등급/상담완료 시까지</li> <li>4)정보통신보조기기 보급대상자 평가위원 : 제품명, 사회활동내용, 장애유형, 장애등급, 장애정도, 활용계획, 점자평가 등 별도로 정하여 안내한 사항(평가완료 시까지)</li> </ol> |
| 2. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익                                                     | <p>업무정보주체는 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않는 경우 정보통신보조기기 신청이 제한될 수 있습니다.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



### ③ 고유식별정보 처리의 동의

|                                                          |                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 수집하는 고유식별정보 항목                                        | 주민등록번호                                                                                                                   |
| 2. 개인정보 수집 및 이용목적                                        | 주소지 관할 광역시·도 및 한국정보화진흥원은 장애인 정보통신보조기기 보급사업 신청, 보급대상자 선정 관리 등을 위해 고유식별정보를 수집·이용합니다. 수집된 고유식별정보는 해당 목적 이외의 용도로는 이용되지 않습니다. |
| 3. 개인정보의 보유 및 이용기간                                       | - 온라인(DB서버) : 준 영구(보급이력 해지시까지, 중복수혜방지를 위한 준영구 보존)<br>- 오프라인(문서) : 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 보유목적 달성시까지(5년)                  |
| 4. 개인정보의 제공                                              | 상기 목적에 의해 수집된 개인정보는 관련법령에 따라 정보통신보조기기 업무를 처리하는 국가 기관에 제공합니다.                                                             |
| 5. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익                            | 정보주체는 고유식별정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않는 경우 정보통신보조기기 신청이 제한될 수 있습니다.                                               |
| 고유식별정보를 수집·이용하는 것을 확인하였습니다. <input type="checkbox"/> 확인함 |                                                                                                                          |

### ④ 민감정보 처리의 동의

|                                                                                   |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 수집하는 고유식별정보 항목                                                                 | 장애유형, 장애등급(상이등급), 장애정도(상이처)                                                                                          |
| 2. 개인정보 수집 및 이용목적                                                                 | 주소지 관할 광역시·도 및 한국정보화진흥원은 장애인 정보통신보조기기 보급사업 신청, 보급대상자 선정 관리 등을 위해 민감정보를 수집·이용합니다. 수집된 민감정보는 해당 목적 이외의 용도로는 이용되지 않습니다. |
| 3. 개인정보의 보유 및 이용기간                                                                | - 온라인(DB서버) : 준 영구(보급이력 해지시까지, 중복수혜방지를 위한 준영구 보존)<br>- 오프라인(문서) : 개인정보는 수집·이용에 관한 동의일로부터 보유목적 달성시까지(5년)              |
| 4. 개인정보의 제공                                                                       | 상기 목적에 의해 수집된 개인정보는 관련법령에 따라 정보통신보조기기 업무를 처리하는 국가기관, 상담업무를 처리하는 정보통신보조기기 심층상담원, 보급대상자 선정을 위한 평가위원에게 제공합니다.           |
| 5. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익                                                     | 정보주체는 민감정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않는 경우 정보통신보조기기 신청이 제한될 수 있습니다.                                             |
| 민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 |                                                                                                                      |

※ 미성년자의 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

※ 타인명의 도용과 같은 부정한 방법에 의하여 개인정보를 침해 또는 누설하는 경우 관련법에 의해 처벌을 받을 수 있습니다.

### [개인정보 수집기관별 개인정보보호 담당자]

| 주소지 관할 광역시·도       |  |          |  |
|--------------------|--|----------|--|
| 개인정보보호 분야별 책임관(과장) |  | 개인정보 취급자 |  |
| 담당부서               |  | 담당부서     |  |
| 성 명                |  | 성 명      |  |
| 전 화                |  | 전 화      |  |
| 이메일                |  | 이메일      |  |

| 한국정보화진흥원           |               |          |                |
|--------------------|---------------|----------|----------------|
| 개인정보보호 분야별 책임관(부장) |               | 개인정보 취급자 |                |
| 담당부서               | 디지털격차해소팀      | 담당부서     | 디지털격차해소팀       |
| 성 명                | 박 종 선         | 성 명      | 지 훈            |
| 전 화                | 053-230-1381  | 전 화      | 02-6191-2012   |
| 이메일                | sun@nia.or.kr | 이메일      | hoon@nia.or.kr |

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지했으며 주소지 관할 광역시·도, 한국정보화진흥원이 보다 나은 서비스 제공과 정책 수립을 위하여 개인정보를 수집, 이용하는 것에 동의합니다.

20    년    월    일

성명 : (서명)

(해당하는 경우) 법정대리인 성명 : (서명)

## 행정정보 공동이용 신청(동의)서

### 〈이용안내 및 유의사항〉

- 정보통신보조기기 신청서의 처리를 위하여 전자정부법 제8조, 제36조에 따라 행정정보공동이용시스템을 이용하는 경우 본 「행정정보 공동이용 신청(동의)서」를 작성·제출하여야 하며, 이 때 해당하는 신청서류는 별도로 제출하실 필요가 없습니다.
- 행정정보공동이용시스템을 이용하기 위하여서는 00시·도 담당공무원이 행정정보공동이용시스템을 통해 보급대상자임을 확인할 수 있도록 아래의 행정정보 공동이용 “신청(동의)여부”란에 서명(또는 인)을 하시면 됩니다.
- 행정정보 공동이용 신청(동의)서에 동의하는 경우 서명 또는 도장 날인 후 신청서 등록시스템에 파일업로드하거나 접수처에 신청서와 함께 우편, 방문 등의 방법으로 제출하여야 합니다.
- 아래에 기재된 구비서류 정보는 해당 사무 이외의 용도로 사용될 수 없으며, 만약 전자적 확인에 대하여 본인이 동의하지 아니하는 경우는 본인의 선택에 따라 서류로 대신 제출할 수 있습니다.
- 아래의 행정정보(구비서류)에 해당하지 않은 증빙서류의 경우 개인이 준비하여 홈페이지([www.at4u.or.kr](http://www.at4u.or.kr)) '보조기기 신청' 메뉴에 파일업로드하거나 접수처에 신청서와 제출하여야 합니다

### 1. 민원(고객)사무의 명칭 : 정보통신보조기기 보급 · 신청

### 2. 행정정보(구비서류) 공동이용 내용

| 행정정보 구분             | 동의여부(동의 시 서명 또는 인) |
|---------------------|--------------------|
| 장애인 증명서 (해당되는 경우)   |                    |
| 수급자 증명서 (해당되는 경우)   |                    |
| 국가유공자 확인서 (해당되는 경우) |                    |
| 주민등록등본 (공통)         |                    |

※ 동의여부는 해당되는 곳에 모두 서명

### 3. 이용기관의 명칭 : 00시·도청 000000실

※ 행정정보공유서비스를 통해 보급대상자임을 우선 확인한 후, 대상자로 확인되지 않는 경우 별도의 증빙서류를 요구할 수 있음

※ 행정정보 공동이용 신청(동의)서를 제출하지 않을 경우, 보급대상자임을 증빙하는 모든 서류를 제출해야 함

## 정보통신보조기기 이용약관

**제1조(목적)** 정보통신보조기기(이하 “보조기기”라 함)의 지원목적은 신체적·경제적으로 정보통신에 대한 접근과 활용이 어려운 장애인을 대상으로 보조기기를 보급하여 정보통신망에 대한 자유로운 접근과 정보이용을 통해 삶의 질을 향상하는데 있다.

**제2조(의무사항)** 관할 시·도는 보조기기를 보급하고 수혜자는 목적 달성을 위하여 보조기기를 효율적으로 관리하고 사용하는데 노력하여야 한다.

**제3조(수령확인서 제출)** 보조기기 수령 후 정보통신보조기기 수령확인서(방문 설치 제품에 한함) 2부를 작성하여 1부는 시·도에 제출하고 1부는 보관한다.

**제4조(반품 요청)** 지급한 보조기기의 반품을 요청할 경우 절차에 따라 수령일로부터 **15일 이내** 관할시·도에 신청서를 제출하여야 한다. 단, 다음 각 호에 해당하는 경우에는 반품을 요청할 수 없다.

1. 수혜자의 귀책사유로 제품 전체 또는 일부가 멸실 또는 훼손된 경우
2. 단기간의 제품 사용으로 인해 상품가치가 현저히 감소한 경우
3. S/W의 경우 제품 포장을 개봉한 경우 등

**제5조(신청 및 보급 철회)** 정보통신보조기기 업무를 수행함에 있어 단순한 과실, 착오 등으로 부적합한 보조기기를 보급한 대상자에 대하여 신청 및 보급 철회를 조치할 수 있으며 해당하는 경우 이에 반드시 응하여야 한다.

**제6조(결정취소 및 회수조치)** 관할시·도는 다음 각 호의 사유에 해당하는 경우 관리지침 제33조(보조기기 보급결정 취소) 및 제35조(보조기기 회수)에 따라 지원결정 취소 및 지원기기를 회수할 수 있으며 당초 보조기기 지원을 위하여 보급대상자가 부담한 개인부담금은 보상하지 아니하고 향후 동 사업의 지원을 하지 아니한다.

1. 보조기기를 허위 또는 부정한 방법으로 지원받은 경우
2. 보조기기 수령 후 타인에게 양도하는 경우
3. 보조기기를 방치하고 사용하지 않는 자

**제7조(반납)** 보조기기를 사용할 수 없는 사유가 발생한 경우 자진 의사에 따라 그 사유를 명시하여 관할시·도에 기증할 수 있다.

**제8조(유지보수)** 보조기기 수령 후 무상유지보수 기간까지 납품업체에 유지보수를 신청할 수 있다. 단 이용과정에서 사용자의 부주의로 인해 발생한 유지·보수에 대한 비용은 사용자가 부담하여야 하고 전반적인 사항은 납품업체 규정에 따른다. 기타 유지보수와 관련된 분쟁 발생시 소비자보호원 등 관련기관을 통해 해결한다.

**제9조(실태 및 만족도 조사)** 보조기기 지원 후 관리실태 점검을 위하여 관계기관에서 실시하는 전화 또는 방문조사에 성실히 응하여야 한다.

**제10조(개인정보)** 신청 시 제공한 개인정보에 대해 관할시·도 및 한국정보화진흥원은 보다 나은 서비스 제공과 정책수립을 위하여 수집 및 활용한다.

**제11조(기타)** 이용약관에 명시되지 않은 사항은 한국정보화진흥원의 정보통신보조기기 보급사업 관리지침을 준용한다.

## 정보통신보조기기 신청서 및 활용계획서 작성요령

※ 신청서 및 세부 활용계획서 작성이 어려운 경우에는 가족(법정대리인), 자치단체공무원, 사회복지사, 정보화도우미 또는 방문강사, 장애인단체 상담원 등이 신청인의 동의를 얻어 대신 작성(대필) 가능

### 신청서 작성요령

1. 정보통신보조기기를 신청하기 전에 ‘사업안내 및 제품설명서’를 통해 장애유형에 적합한 제품을 확인하고 이용약관 등 안내 사항을 숙지 후 신청하시기 바랍니다.  
※ 대필자의 경우 위의 내용을 반드시 신청인에게 설명 및 확인하여 주시기 바랍니다.
2. 신청서 ‘①신청자’는 보급대상자 선정통보, 보조기기 보급 및 설치 등에 필요한 사항으로 빠짐없이 모두 기재 또는 ☒표시하여 주십시오.(필수)
  - 주민등록지 주소는 해당 관서에 등록된 주소를 기재하고 ‘기기배송주소’에는 실제 설치하여 사용할 주소를 명기(주민등록지 주소와 다를 경우에는 “상동”으로 표기)
  - 연락처는 직접 연락 가능한 본인의 전화번호를 기재하고 추가로 연락이 가능한 대리인의 연락처도 ⑥항에 반드시 함께 기재 (청각·언어장애인은 대리인 연락처를 반드시 작성)  
※ 연락처를 기재하지 않거나 정확하지 않을 시 보급이 취소 될 수 있음
3. 신청서 ‘②장애 관련사항’은 본인의 장애와 관련한 사항을 기재해 주십시오.(필수)
  - 등록장애인, 국가유공장애인 중 해당하는 유형에 작성
  - 장애인증명서, 국가유공자증명서 등에 기재된 내용과 동일하게 주장애, 부장애, 종합장애등급을 기재(중복장애의 경우 부장애 반드시 기재)
4. 신청서 ‘③신청 보조기기’는 신청을 희망하는 정보통신보조기기에 대한 제품명 및 개인부담금을 기재해 주십시오.(필수)
  - 개인부담금은 한국정보화진흥원 또는 접수처에서 제공하는 ‘제품설명서’를 참고하여 작성하고 기초생활수급자, 차상위계층의 경우 해당하는 금액을 기재
5. 신청서 ‘④사회활동’은 해당하는 항목에 ☒표시해 주십시오.(필수)
  - ‘④사회활동’에서 ☒ 표시한 경우 관련 증빙을 반드시 첨부하여야 함
    - ‘가.취업자’의 경우 재직증명서(만 3개월 이상 계속 근로자), 사업자등록증(자영업자)을 첨부
    - ‘나.구직자’의 경우 취업훈련확인서(취업훈련생), 구직활동확인서(구직자), 국가공인자격증(자격증보유자)를 첨부
    - ‘다.학생’의 경우 재학증명서(재학생), 졸업증명서(3년 이내 졸업생)를 첨부
    - ‘라.일반’은 가, 나, 다에 모두 해당하지 않은 경우에 체크(증빙 불필요)
6. 신청서 ‘⑤정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단’은 해당하는 항목에 ☒표시해 주십시오.(필수)
  - 사업안내문에 있는 ‘정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단표’를 확인 후 모두 적합한 경우 ‘적합’에 ☒ 표시
  - 자가진단 항목에 1개라도 부적합한 경우 부적합으로 ☐ 표시하시고 동 대상자의 경우는 신청대상자가 아님
7. 신청서 ‘⑥보유종인 보조기기 내역’은 해당하는 항목에 ☒표시 및 내용을 기재해 주십시오.(해당하는 경우 필수)
  - ‘보유형태’는 정부 또는 민간에서 지원받은 경우 ‘기관지원’ 항목에 체크하고 정확한 기관명칭을 기재하며, 개인 또는 친인척에 의해 구매 또는 양도받은 경우 ‘개인구매’ 항목에 ☒ 표시
  - ‘수령(구매)일’ 항목은 제품을 수령 또는 구매한(양도받은) 연월일을 기재  
※ 제품 보유사실을 정확하게 기재하지 않을 경우 보급 대상에서 제외될 수 있음
8. 신청서 ‘⑦신청기기에 대한 특징, 사양 확인’은 해당하는 항목에 ☐표시해 주십시오.(필수)
  - 정보통신보조기기 신청 전 반드시 제품사양, 기능, 성능, 특징, 사용법, 보급일정에 대해 확인하여야 하며 확인하지 않은 경우 신청접수가 되지 않을 수 있습니다.
9. 신청서 ‘⑧법정대리인 동의’는 신청인이 만 19세 미만의 경우 반드시 법정대리인 해당 항목에 기재후 법정대리인 동의서를 제출해 주십시오.(해당하는 경우 필수)
  - 법정대리인동의서 제출시 법정대리인임을 증빙할 수 있는 서류를 포함하여 제출하여야하시기 바랍니다.
10. 신청서 ‘⑨대필자(대리작성자)’는 신청인이 직접 서류작성이 어려워 대필하는 경우 작성하여주시고 대필하여 작성하는 내용의 모든 책임은 신청자에게 있습니다.
  - 대필자(대리작성자)는 법정대리인 이외의 자로 모든 작성 내용에 대해 신청자의 동의를 확인 후 작성하시기 바랍니다.
  - 대필자(대리작성자)가 작성한 내용이 신청자의 의도와 달라서 발생하는 모든 책임은 신청자에게 있습니다.
11. 신청서 ‘⑩이용약관 동의’는 신청서에 첨부된 ‘정보통신보조기기 이용약관’을 반드시 읽어보고 동의할 경우 동의 항목에 ☒표시해 주십시오.(필수)

## 활용계획서 작성요령

1. 활용계획서는 신청자의 장애수준, 정보통신보조기기 활용여건 등을 고려하여 자세하게 작성하되 타인의 활용계획서와 동일하게 작성하는 경우 모두 불이익을 받을 수 있습니다.
2. 활용계획서 ‘①신청사유’는 정보통신보조기기가 필요한 사유를 자세히 기재해 주십시오
3. 활용계획서 ‘②장애정도’는 장애정도를 파악할 수 있도록 장애부위 및 신체 불편사항을 신청코자하는 정보통신보조기기와의 적합성을 고려하여 자세히 기재해 주십시오.
  - 시각장애의 경우 전맹 · 저시력 여부, 저시력의 경우 시력 및 시야결손 정도 등을 자세히 기재
  - 지체 · 뇌병변장애의 경우 상지 · 하지 여부, 상지장애의 경우 불편부위 및 동작범위 등 기재
  - 청각 · 언어장애의 경우 청력 손실정도, 언어구사를 통한 의사전달 정도 기재
4. 활용계획서 ‘③자가진단 결과’는『정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단표』에서 해당하는 항목을 기재 후 결과에 ☒표시 하여 주십시오.
  - 예를 들어 ‘화면낭독S/W’ 품목을 신청하는 경우 ‘정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단 항목’에 아래의 내용을 모두 기재하고 ‘결과’에 ☒표시를 반드시 읽어보고 동의할 경우 동의 항목에 ☒표시해 주십시오.(필수)

### 〈정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단 결과 항목 작성 예시〉

| 정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단 항목                     | 결과                                                                  |
|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1. S/W 구동이 가능한 최소 사양의 PC를 보유하고 사용이 가능하여야 함  | <input checked="" type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 |
| 2. 청력에 이상이 없어야 함                            | <input checked="" type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 |
| 3. 업그레이드 제품의 경우에는 기존에 적합한 하위버전의 제품을 보유하여야 함 | <input checked="" type="checkbox"/> 적합 <input type="checkbox"/> 부적합 |

5. 활용계획서 ‘⑤직업유형’은 해당항목에 ☒표시 하여 주십시오.(중복 가능)
  - 전문직에 ☒표시한 경우에는 해당하는 직업에 O표하고,
  - 해당하는 직업유형이 없을 경우에는 ‘기타’란에 기재
6. 활용계획서 ‘⑥보조기기 대체수단’에는 신청 보조기기를 사용하지 않을 경우 대체할 수 있는 수단 또는 현재 사용하고 있는 보조기기를 자세하게 기재하여 주십시오.
7. 활용계획서 ‘⑦사용기간’은 정보통신보조기기 예상 사용기간을 작성하여 주십시오. 다만, 1년 미만 사용자의 경우 정보통신보조기기 보급이 될 수 없습니다.
8. 활용계획서 ‘⑧활용계획’의 ‘나.사용계획’은 아래의 작성예시를 참고하여 작성하여 주십시오.

### 〈작성예시〉

교사임용고시 시험을 준비하면서 집, 학원에서 새벽부터 하루 10시간씩 0개월째 공부하고 있는데 시각장애로 불편한 상황임.

또한, 주변에 학원 및 보조기기가 구비되어 있는 곳이 없어 불편한 상태에서 공부를 하고 있었으며 간혹 도서관에 있는 보조기기를 활용하여 공부하고 있음. OO과목, OO과목에 대한 교재의 내용을 확대해서 반복 학습하는데 주로 사용할 계획임.

전에 학교에 다닐 때 유사한 제품인 OOO를 약 3년간 사용해서 기본사용법은 숙지하고 있음. 학습용도 이외에 일상생활에서는 그 동안 볼 수 없었던 신문을 보고 사회, 경제를 살펴보고 동료와 의견을 나누고 각종 고지서 내용을 확인하여 혼자서 금융업무도 할 계획임.

## 정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단표

### ※ 자가진단시 유의사항

- 아래의 자가진단 내용 확인 후 신청서의「⑤ 정보통신보조기기 사용을 위한 자가진단」항목 및 활용계획서의「③ 자가진단 결과」에 진단내용을 체크하여 주시기 바랍니다.
- 아래의 진단내용 중 '최소사항'은 홈페이지(www.at4u.or.kr)의 제품 설명서를 참조하시기 바랍니다.
- 결과는 '예', '아니오' 중에서 선택하시기 바랍니다. 단, 진단내용 중 1개라도 '아니오'를 선택한 경우에는 보급대상이 되지 않을 수 있으니, '아니오'가 있는 경우에는 다른 적합한 제품을 선택하시기 바랍니다

| 품 목            | 해당제품                                                                                                                                                                                      | 진단내용                                                                  | 진단코드  | 결과                                                      |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------|
| 시각장애 유형        |                                                                                                                                                                                           |                                                                       |       |                                                         |
| 화면낭독<br>S/W    | ①센스원 베이직<br>②센스리더 더 넥스트<br>③센스리더 베이직<br>④쑤텍스트11                                                                                                                                           | · 음성 정보를 듣기 위한 청력에 이상이 없습니까?                                          | AA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 설치, 구동 가능한 최소 사양의 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                          | AA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 출력되는 음성을 듣기위한 사운드 장치를 구비하고 있습니까?                                    | AA-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                | (업그레이드용)                                                                                                                                                                                  | · 음성 정보를 듣기 위한 청력에 이상이 없습니까?                                          | AB-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 설치, 구동 가능한 최소 사양의 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                          | AB-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 출력되는 음성을 듣기위한 사운드 장치를 구비하고 있습니까?                                    | AB-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 해당S/W에 적합한 하위버전의 제품을 보유하고 있습니까?<br>※ 센스리더 익스텐드 버전 사용자는 업그레이드 대상이 아님 | AA-04 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                | ①센스리더(P2N)<br>②센스리더(B2N)                                                                                                                                                                  |                                                                       |       |                                                         |
| 독서확대기<br>(탁상용) | ①오닉스 HD 24<br>②클리어뷰 C 24 HD<br>③프로디지 컨넥트 12<br>④트레블라 HD 13<br>⑤아이리뷰13<br>⑥다빈치 Pro<br>⑦모조 스탠드<br>⑧머린 Ultra<br>⑨아크로벳LCD HD<br>⑩메조<br>⑪베오<br>⑫센스뷰 비전<br>⑬센스뷰 비전 프로<br>⑭라이프스타일 HD/24<br>⑮비지오북 | · 중증의 시각장애인으로 해당기기의 배울/대비/명암을 조정하여 대상물의 인지가 가능합니까?                    | BA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 메뉴 조작을 위해 팔을 어깨 높이까지 들어 올릴 수 있고 팔, 손가락 근력 및 신체적 조절능력이 있습니까?         | BA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 1년 이상 제품을 사용할 수 있습니까?(진행성 시각장애의 경우 진행고려)                            | BA-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                | ①트랜스포머 OCR                                                                                                                                                                                | · 중증의 시각장애인으로 해당기기의 배울/대비/명암을 조정하여 대상물의 인지가 가능합니까?                    | BB-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 메뉴 조작을 위해 팔을 어깨 높이까지 들어 올릴 수 있고 팔, 손가락 근력 및 신체적 조절능력이 있습니까?         | BB-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 1년 이상 제품을 사용할 수 있습니까? (진행성 시각장애의 경우 진행고려)                           | BB-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 연결하여 사용할 수 있는 모니터(노트북 포함)를 보유하고 있습니까?                               | BB-04 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                | ①아이리뷰7<br>②루비 XL HD 5<br>③컴팩 6 HD<br>④컴팩 7 HD<br>⑤루비 7 HD                                                                                                                                 | · 중(경)증의 시각장애인으로 해당기기의 배울/대비/명암을 조정하여 대상물의 인지가 가능합니까?                 | BC-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                |                                                                                                                                                                                           | · 해당기기의 휴대 및 사용하는데 팔의 떨림 현상이 없습니까?                                    | BC-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |

| 품 목                   | 해당제품                                                                                               | 진단내용                                                                                  | 진단코드                                                    | 결과                                                      |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 독서확대기<br>(휴대용)        | ⑥모조<br>⑦아미고HD<br>⑧조디<br>⑨페블 HD<br>⑩캔디5 HD II<br>⑪캔디4 HD<br>⑫소리안텨 10.1<br>⑬익스플로어 8 HD<br>⑭클로버 10 HD | · 그림보다는 글자위주의 확대 용도로 사용하길 원하십니까?                                                      | BC-03                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 1년 이상 제품을 사용할 수 있습니까?(진행성 시각장애의 경우 진행고려)                                            | BC-04                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 점자정보<br>단말기           | ① 한소네 U2<br>② 한소네 5<br>③ 한소네 U2 쿼티<br>④ 한소네 포켓(U2 미니)                                              | · 단말기를 사용할 수 있을 정도의 팔, 손가락 근력 및 신체조절기능이 있습니까?                                         | CA-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 점자를 숙지하고 읽을 수 있습니까?<br>※ 점자평가에 응하여야 하고, 점자평가 결과가 60점 이상이어야 함                        | CA-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 점자출력기                 | ①닷 워치<br>②스마트 비틀                                                                                   | · 단말기를 사용할 수 있을 정도의 팔, 손가락 근력 및 신체조절기능이 있습니까?                                         | DA-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 점자를 숙지하고 읽을 수 있습니까?<br>※ 점자평가에 응하여야 하고, 점자평가 결과가 60점 이상이어야 함                        | DA-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 연동가능한 화면낭독S/W가 설치된 PC나 단말기(iOS, 안드로이드)를 보유하고 있습니까?                                  | DA-03                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 데이지<br>플레이어           | ①3STAR<br>②책마루2 OCR ET                                                                             | · 음성 정보를 듣기 위한 청력에 이상이 없습니까?                                                          | EA-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 단말기를 사용할 수 있을 정도의 팔, 손가락 근력 및 신체조절기능이 있습니까?                                         | EA-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 데이지(DAISY) 플레이어 주요 콘텐츠를 보유하고거나 사용할 수 있습니까?<br>※ 주요 콘텐츠 : 데이지(DAISY) 포맷을 지원하는 컴퓨터 파일 | EA-03                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 광학문자<br>판독기           | ①소리안 썬더<br>②노바캠리더<br>③책마루2 OCR EZ                                                                  | · 음성 정보를 듣기 위한 청력에 이상이 없습니까?                                                          | FA-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 단말기를 사용할 수 있을 정도의 팔, 손가락 근력 및 신체조절기능이 있습니까?                                         | FA-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 점자라벨기                 | ①식스닷                                                                                               | · 단말기를 사용할 수 있을 정도의 팔, 손가락 근력 및 신체조절기능이 있습니까?                                         | GA-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 점자를 숙지하고 읽을 수 있습니까?<br>※ 점자평가에 응하여야 하고, 점자평가 결과가 60점 이상이어야 함                        | GA-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 기타                    | ①리보2                                                                                               | · 음성 정보를 듣기 위한 청력에 이상이 없습니까?                                                          | TA-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 리보를 연결해 사용할 수 있는 스마트폰을 가지고 있습니까?                                                    | TA-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       | ①엔사운드골도                                                                                            | · 음성 정보를 듣기 위한 청력에 이상이 없습니까?                                                          | TB-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 화면해설 또는 동작설명을 우선으로 청취하고자합니까?                                                        | TB-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 단말기를 사용할 수 있을 정도의 팔, 손가락 근력 및 신체조절기능이 있습니까?                                         | TB-03                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 지체/ 뇌병변장애 유형          |                                                                                                    |                                                                                       |                                                         |                                                         |
| 특수키보드                 | ①키보드&키가드<br>②비전키보드키가드                                                                              | · 팔의 떨림, 근력약화로 일반 키보드의 사용에 어려움이 있습니까?                                                 | HA-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 연결, 구동할 수 있는 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                               | HA-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 키보드의 좌우 너비, 상하 높이에 따라 팔을 이동시킬 수 있습니까?                                               | HA-03                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       | ①자판없는 키보드&마우스                                                                                      | · 전완, 절단장애 또는 근력약화로 일반 키보드의 사용에 어려움이 있습니까?                                            | HB-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 연결, 구동할 수 있는 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                               | HB-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 특수마우스<br>(반사체<br>센서형) | ①스마트나브4AT                                                                                          | · 키보드의 좌우 너비, 상하 높이에 따라 팔을 이동시킬 수 있습니까?                                               | HB-03                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 일반 마우스의 사용에 어려움이 있습니까?                                                              | IA-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 연결, 구동할 수 있는 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                               | IA-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       | · 얼굴 또는 머리부위 등의 신체부위의 움직임을 의지에 따라 조절할 수 있습니까?                                                      | IA-03                                                                                 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |                                                         |
| 특수마우스<br>(위치센서형)      | ①립스틱마우스<br>②큐하노조 마우스<br>③안경마우스                                                                     | · 일반 마우스의 사용에 어려움이 있습니까?                                                              | IB-01                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 연결, 구동할 수 있는 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                               | IB-02                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                       |                                                                                                    | · 입 또는 얼굴 등의 신체부위의 움직임을 의지에 따라 조절할 수 있습니까?                                            | IB-03                                                   | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |



| 품 목              | 해당제품                                                                                          | 진단내용                                                                                                                                                                      | 진단코드  | 결과                                                      |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------|
| 특수마우스<br>(조이스틱형) | ①엔에이블러조이스틱                                                                                    | · 일반 마우스의 사용에 어려움이 있습니까?                                                                                                                                                  | IC-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 해당기기를 연결, 구동할 수 있는 PC를 보유하고 사용이 가능합니까?                                                                                                                                  | IC-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 조이스틱 및 버튼을 손이나 신체 특정부위로 쥐고 움직여 사용하는데 불편함이 없습니까?                                                                                                                         | IC-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 특수마우스<br>(트랙볼형)  | ①엔에이블러트랙볼                                                                                     | · 일반 마우스의 사용에 어려움이 있습니까?                                                                                                                                                  | ID-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 연결, 구동할 수 있는 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                                                                                                                   | ID-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 트랙볼 및 버튼을 손이나 신체 특정부위를 사용하여 조작하는데 불편함이 없습니까?                                                                                                                            | ID-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 특수마우스<br>(손목보호형) | ①손가락마우스<br>②턱마우스                                                                              | · 일반 마우스의 사용에 어려움이 있습니까?                                                                                                                                                  | IE-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 연결, 구동할 수 있는 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                                                                                                                   | IE-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 손가락의 움직임을 의지에 따라 조절할 수 있습니까?                                                                                                                                            | IE-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 특수마우스<br>(버튼형)   | ①스윙웨어 스무디스위치<br>②포인터마우스                                                                       | · 일반 마우스의 사용에 어려움이 있습니까?                                                                                                                                                  | IF-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 연결, 구동할 수 있는 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                                                                                                                   | IF-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 신체부위를 이용해 스위치를 누르는 데에 불편함이 없습니까?                                                                                                                                        | IF-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 터치모니터<br>(정전식)   | ①24/27인치 멀티터치 모니터/TV<br>②24/27인치 터치 모니터LED TV                                                 | · 연결, 구동할 수 있는 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                                                                                                                   | JA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 한쪽 팔을 모니터 높이(예:어깨높이)까지 들어 화면을 신체 일부분 또는 정전식 모니터전용 터치펜으로 터치할 수 있습니까?                                                                                                     | JA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 지체 · 뇌병변 장애인의 경우 한쪽 팔에 장애가 있어 일반마우스의 사용이 불편하거나 지적 · 자폐성 장애인의 경우 특수교육 활용계획이 명확합니까?<br>※ 일반 마우스 사용이 가능한 장애인(하지장애 등)의 경우 보급대상이 아님<br>※ 일반 타이핑 보조도구 사용 불가능 (정전식 전용펜만 사용 가능) | JA-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 독서<br>보조기기       | ①페이지터너리더블3                                                                                    | · 상지부위의 장애로 독서를 하기에 어려움이 있습니까?                                                                                                                                            | KA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 책을 읽을 수 있을 정도의 시력을 갖고 있습니까?                                                                                                                                             | KA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 스위치, 리모컨을 사용하기 위하여 신체 중 최소 한 부위를 움직일 수 있습니까?                                                                                                                            | KA-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 무선신호기            | ①스마트 신호기                                                                                      | · 리모컨을 신체 일부분으로 조작할 수 있습니까?                                                                                                                                               | LA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 청각/언어장애 유형       |                                                                                               |                                                                                                                                                                           |       |                                                         |
| 영상전화기            | ①비주폰 CVP-2000<br>②다자간 수화통역 시스템<br>③스마트비주폰SMV-3000<br>④스마트비주폰 울인원<br>⑤스마트프라임영상전화기              | · 의사소통이 어려운 청각장애인으로 수화를 사용할 수 있습니까?                                                                                                                                       | MA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 인터넷연결이 가능하고 인터넷전화 등 통신비용을 지불할 수 있습니까?                                                                                                                                   | MA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 의사소통<br>보조기기     | ① 오케이톡톡                                                                                       | · 언어장애를 가지고 있습니까?                                                                                                                                                         | NA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 상징과 상징이 내포하고 있는 의미에 대해 이해할 수 있습니까?                                                                                                                                      | NA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 버튼을 신체의 일부분으로 조작할 수 있습니까?                                                                                                                                               | NA-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  | ① 보이스탭<br>② With Talk (7인치)<br>③ 마이토키 스마트<br>④ 오케이톡톡 애드패드<br>⑤ 답보이스<br>⑥ 키즈보이스 스마트<br>⑦ 메세지스톤 | · 언어장애를 가지고 있습니까?                                                                                                                                                         | NB-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 상징과 상징이 내포하고 있는 의미에 대해 이해할 수 있습니까?                                                                                                                                      | NB-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 터치스크린 또는 스위치를 통해 조작할 수 있습니까?                                                                                                                                            | NB-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 보조기기의 주된 사용목적이 의사소통입니까?                                                                                                                                                 | NB-04 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 언어훈련<br>S/W      | ①한글팡                                                                                          | · 언어장애를 가지고 있습니까?                                                                                                                                                         | OA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 설치, 구동 가능한 최소 사양의 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                                                                                                              | OA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 출력되는 음성을 듣기위한 사운드 장치를 보유하고 있습니까?                                                                                                                                        | OA-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|                  |                                                                                               | · 스피커를 통해 출력된 음성을 인지할 수 있습니까?                                                                                                                                             | OA-04 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |



| 품 목         | 해당제품                                                       | 진단내용                                                                                                                      | 진단코드  | 결과                                                      |
|-------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------|
| 언어훈련<br>S/W | ①스피치미러 (Pro)                                               | · 언어장애를 가지고 있습니까?                                                                                                         | OB-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 설치, 구동 가능한 최소 사양의 PC(노트북)를 보유하고 사용이 가능합니까?                                                                              | OB-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 출력되는 음성을 듣기위한 사운드 장치를 보유하고 있습니까?                                                                                        | OB-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 스피커를 통해 출력된 음성을 인지할 수 있습니까?                                                                                             | OB-04 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 보호자나 전문가 등이 언어훈련을 지원할 수 있습니까?                                                                                           | OB-05 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             | ①언어인지력비타<br>②소리자람                                          | · 언어장애를 가지고 있습니까?                                                                                                         | OC-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 스피커를 통해 출력된 음성을 인지할 수 있습니까?                                                                                             | OC-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 단말기를 사용할 수 있을 정도의 팔, 손가락 근력 및 신체조절기능이 있습니까?                                                                             | OC-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 무선신호기       | ①소리알리미<br>②영상 부르미<br>③네비게이션 신호기세트<br>④의사소통호출기<br>⑤테프신호기세트  | · 청각장애를 가지고 있습니까?                                                                                                         | PA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 소리신호를 변환하여 전달해주는 빛과 진동을 감지할 수 있습니까?                                                                                     | PA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 음성증폭기       | ①에سوب(ESOB) 목걸이형                                           | · 청신경이 이상이 없는 자로 전음성 난청증상이 있습니까?                                                                                          | QA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 일상생활의 소리 및 PC, 휴대폰 등을 통해 전달되는 소리를 청취하고자 합니까?                                                                            | QA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 블루투스 기능에 해당하는 제품을 보유하고 있습니까?<br>※ 동 제품은 청신경이 손상된 전농의 장애인인 사용자 수 있으며 장애수준에 따라<br>사용가능 여부가 달라질 수 있음                       | QA-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             | ①엔사운드(NSound)<br>목걸이형                                      | · 청신경이 이상이 없는 자로 전음성 난청증상이 있습니까?                                                                                          | QB-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 일상생활의 소리 및 PC, 휴대폰 등을 통해 전달되는 소리 또는 공공 이용<br>장소에서의 안내 멘트를 청취하고자 합니까?                                                    | QB-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 음원과의 거리가 멀 때에(교실, 교회, TV시청 등) 명로도 높은 청취를 원합니까?<br>※ 동 제품은 청신경이 손상된 전농의 장애인인 사용자 수 있으며 장애수준에<br>따라 사용가능 여부가 달라질 수 있음     | QB-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             | ①엔사운드(NSound)<br>넥루프                                       | · 보청기나 인공와우를 착용하고 있습니까?                                                                                                   | QC-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 일상생활의 소리 및 PC, 휴대폰 등을 통해 전달되는 소리 또는 공공 이용<br>장소에서의 안내 멘트를 청취하고자 합니까?                                                    | QC-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 음원과의 거리가 멀 때에(교실, 교회, TV시청 등) 명로도 높은 청취를 원합니까?                                                                          | QC-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             | ① 무선 미니 마이크<br>② 무선 TV 스트리머<br>③ 무선 폰 클립<br>④ 무선 음향 보조기 세트 | · 인공와우 또는 이식형 보청기를 사용하고 있습니까?<br>※ 동 품목은 코클리어사의 인공와우 및 이식형보청기, 지앤리사운드사의 보청기<br>이외의 제품 사용자는 보급대상자가 아님                      | QD-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 일상생활의 소리 및 PC, 휴대폰 등을 통해 전달되는 소리를 청취하고자 합니까?                                                                            | QD-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 스피커를 통해 출력된 소리를 인지할 수 있습니까?                                                                                             | QD-03 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 골도<br>음향기기  | ①골전도보청기<br>(음성증폭기)                                         | · 청신경이 이상이 없는 자로 전음성 난청증상이 있습니까?                                                                                          | RA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 일상생활의 소리 및 TV, PC, 휴대폰 등을 통해 전달되는 소리를 청취 하고자 합니까?<br>※ 동 제품은 청신경이 손상된 전농의 장애인인 사용자 수 있으며 장애수준에 따라<br>사용 가능 여부가 달라질 수 있음 | RA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 기타          | ① 티엠프 100                                                  | · 보청기나 인공와우를 착용하고 있습니까?<br>※ 동 제품은 청신경이 손상된 전농의 장애인인 사용자 수 없으며, 보청기나 인공<br>와우를 착용한 청각장애인에게만 해당되는 제품입니다.                   | SA-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 일상생활의 TV, PC, 휴대폰, 등 멀티미디어 기기의 소리를 깨끗하게 청취하고자<br>합니까?                                                                   | SA-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             | ① 히어링스톤                                                    | · 인공와우를 착용하고 있습니까?                                                                                                        | SB-01 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
|             |                                                            | · 멀티미디어 기기를 통하여 강의청취, 어학공부, 음악감상, 영화감상, 등 을<br>깨끗하게 청취하고자 합니까?                                                            | SB-02 | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |



관리번호

## 정보통신보조기기 수령 확인서

※ 이 부분은 정보통신보조기기 납품업체에서 작성하시기 바랍니다.

### ■ 배송 · 보급처(수령대상자) 현황

| 성 명<br>(수령대상자) | 배송 · 보급처(수령자 주소) | 연락처 | 배송 예정일 안내           |                             |
|----------------|------------------|-----|---------------------|-----------------------------|
|                |                  |     | 안내를 한 날짜<br>(월/일/시) | 안내를 받은 자<br>(성명/수령대상자와의 관계) |
|                |                  |     |                     |                             |

### ■ 배송 · 보급내역

| 납품업체명 | 제품명/모델명 | 세부사양 및 구성품목(상세히 작성) |
|-------|---------|---------------------|
|       |         |                     |

※ 정보통신보조기기를 지원받은 수혜자(본인, 대리인)가 작성하시기 바랍니다.

위의 배송내역에 기재된 제품을 이상없이 수령하신 경우 아래 설문내용에 응답해 주시면 감사하겠습니다.

### ■ 정보통신보조기기 배송 관련 질의/응답(답변란에 ☒ 표시)

| 문항 | 설문내용                                              | 답변                           |                              |
|----|---------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1  | 제품 배송 예정일자를 미리 전화연락 받으셨습니까?                       | <input type="checkbox"/> 그렇다 | <input type="checkbox"/> 아니다 |
| 2  | 장애유형에 적합한 “사용설명서”를 받으셨습니까?                        | <input type="checkbox"/> 그렇다 | <input type="checkbox"/> 아니다 |
| 3  | 제품 전원 및 주요 기능이 정상적으로 작동 합니까?                      | <input type="checkbox"/> 그렇다 | <input type="checkbox"/> 아니다 |
| 4  | 제품사양 및 구성품목을 확인하였으며 모두 이상이 없습니까?                  | <input type="checkbox"/> 그렇다 | <input type="checkbox"/> 아니다 |
| 5  | 정부지원 안내 및 A/S관련 안내 스티커 등이 부착되어 있습니까?              | <input type="checkbox"/> 그렇다 | <input type="checkbox"/> 아니다 |
| 6  | 제품 배송과 관련된 서비스(배송 예정일자 준수, 배송 직원의 친절도 등)에 만족하십니까? | <input type="checkbox"/> 그렇다 | <input type="checkbox"/> 아니다 |

위와 같이 정보통신보조기기를 수령하였음을 확인합니다.

제품을 받은(수령한) 날짜 :                      년    월    일

제품을 받은(수령한) 사람 :                      (서명)

※ ‘제품을 받은(수령한) 사람’ 란에는 보급대상자 성명을 기재

6.

정보통신보조기기 보급사업 자주하는 질문



**Q01** 정보통신보조기기는 누가 받을 수 있나요?

**A:** 정보통신보조기기는

- 장애인복지법 제32조의 규정에 의하여 장애인으로 등록하여 **장애인 등록증**을 교부 받은 자와
- 국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 제 6조의 규정에 의하여 등록된 자 중 **1급 내지 7급의 상이등급 판정을 받은** 자가 받을 수 있습니다.

**Q02** 지원내역은 어떻게 되나요?

**A:** 보조기기 제품 가격의 80%가 지원됩니다(본인부담금 20%)

- ※ 기초생활수급자, 차상위계층(장애인수당 급여자) 등 경제적 여건으로 기기 구입이 어려운 저소득 장애인의 경우 본인부담금의 50%가 추가 지원됩니다.

**Q03** 보급품목은 어떻게 되나요?

**A:** 보급품목은 시각, 청각/언어, 지체/뇌병변 등 장애유형에 적합한 정보통신보조기기 및 특수 S/W 품목입니다.

- ※ 보급제품은 매년 보급품목선정위원회에서 선정하며, 정보통신보조기기 카다로그 및 홈페이지([www.at4u.or.kr](http://www.at4u.or.kr))을 통해 안내하고 있습니다.

**Q04** 어떻게 지원받을 수 있나요?

**A:** 신청인의 거주지(주민등록지 기준) 관할 지자체에 신청서와 활용계획서를 작성하여



### Q05 신청은 방문신청만 가능한가요?

- A:** 신청서 등 구비서류는 우편, 방문, 홈페이지(www.at4u.or.kr)를 통해 거주지(주민등록지 기준) 관할 접수처에 제출할 수 있습니다.
- 신청서 및 활용계획서 작성 시 “정보통신보조기기 자가진단표”를 반드시 확인하여야 하며,
  - 자가진단 결과 “부적합”인 경우 보급대상이 되지 않으며, 신청서 및 활용계획서에 자가진단 결과를 기재하지 않은 경우에도 보급대상에서 제외될 수 있습니다.

### Q06 보급제품 체험은 어디서 하나요?

- A:** 해당년도 보급제품인 경우 보급사업 신청기간 동안 11개시·도에서 개최되는 지역 순회 전시회를 통해 자신의 장애유형에 적합한 제품인지 아닌지 판단할 수 있도록 제품을 사용해보고 체험하실 수 있습니다.
- A:** 또한 서울에 설치된 상설 체험활용관을 활용하거나 지역별 설치되어 있는 기관을 방문하여 확인할 수 있습니다. (2018년도 보급제품 일부는 전시되어 있지 않을 수도 있음)

〈 정보통신보조기기 체험 또는 상담안내를 받을 수 있는 곳 〉

| 기관명       | 연락처                            | 비고              |
|-----------|--------------------------------|-----------------|
| 지역순회체험전시회 | 02-6191-2012                   | 11개 지역 순회 전시회   |
| 한국정보화진흥원  | 서울 중구 청계천로14<br>(02-6191-2012) | 정보통신보조기기 상설 체험관 |

### Q07 보급대상자 선정은 어떻게 하나요?

- A:** 보급대상자는 관할 지자체에서 신청서, 활용계획서, 심층상담기록지(해당하는 경우), 평가기준 등을 종합적으로 고려하여 선정합니다.
- 보급대상자는 장애수준, 경제적여건, 활용도 등을 종합적으로 고려하여 선정하고, 세부적인 선정방법 및 기준은 보급사업 공지시 안내해 드리고 있습니다.
  - 보급대상자 선정결과는 주소지 관할 17개 광역시·도에서 홈페이지 공지 또는 개별 통보를 통해 알려드립니다.
- ※ 홈페이지를 통해 결과 확인이 어렵거나 보급 관련 상담이 필요한 경우에는 상담전화(1588-2670) 또는 해당업체에 문의

### Q08 개인부담금은 언제 납부하나요?

**A:** 보급대상자로 선정되신 분은 발표일로부터 15일 이내에 지정된 계좌로 개인부담금(보조기기 가격의 10~20%)을 납부하여야 합니다.

- 해당기간 이내에 개인부담금을 납부하지 않을 경우 보급 의사가 없는 것으로 간주하여 보급대상에서 제외됩니다.

※ 개인부담금 납부 계좌 및 연락처는 추후 공지사항 및 안내문 발송을 통해 안내해 드립니다.

### Q09 제품을 받은 후 제출해야 하는 서류가 있나요?

**A:** 제품의 배송 및 설치는 개인부담금 납부 이후 실시되며, 제품을 수령한 경우 제품사양, 구성품목, 작동 상태 등을 확인한 뒤 수령확인증(방문설치 제품) 제출

# 2018 정보통신보조기기 접수처(전국 189곳)

| 지역 | 접수처   | 주 소                                   | 담당부서   | 연락처          |
|----|-------|---------------------------------------|--------|--------------|
| 서울 | 종로구청  | 03153 서울시 종로구 삼봉로 43(수송동 146-2)       | 홍보전산과  | 02-2148-1704 |
|    | 중구청   | 04558 서울시 중구 창경궁로 17(예관동 120-1)       | 산정보과   | 02-3396-4718 |
|    | 용산구청  | 04390 서울시 용산구 녹사평대로 150(이태원동 34-87)   | 전산정보과  | 02-2199-6633 |
|    | 성동구청  | 04750 서울시 성동구 고산자로 270(행당동 7)         | 전산정보과  | 02-2286-5176 |
|    | 광진구청  | 05026 서울시 광진구 자양로 117(자양동 777번지)      | 디지털정보과 | 02-450-7215  |
|    | 동대문구청 | 02565 서울시 동대문구 천호대로 145(용두동 39-9)     | 전산정보과  | 02-2127-4108 |
|    | 종랑구청  | 02043 서울시 종랑구 봉화산로 179(신내동)           | 홍보전산과  | 02-2094-0568 |
|    | 성북구청  | 02848 서울시 성북구 보문로 168(삼선동 5가 411)     | 홍보전산과  | 02-2241-4542 |
|    | 강북구청  | 01071 서울시 강북구 도봉로89길 13(수유3동 192-59)  | 정보화지원과 | 02-901-7215  |
|    | 도봉구청  | 01331 서울시 도봉구 마들로 656(방학동)            | 홍보전산과  | 02-2091-2677 |
|    | 노원구청  | 01689 서울시 노원구 노해로 437(상계동 701-1)      | 디지털홍보과 | 02-2116-3435 |
|    | 은평구청  | 03384 서울시 은평구 은평로 195(녹번동 84번지)       | 전산정보과  | 02-351-6353  |
|    | 서대문구청 | 03718 서울시 서대문구 연희로248(연희동 168-6)      | 전산정보과  | 02-330-8229  |
|    | 마포구청  | 03937 서울시 마포구 월드컵로 212(성산동370)        | 전산정보과  | 02-3153-8426 |
|    | 양천구청  | 08095 서울시 양천구 목동동로 105(신정6동 321-4)    | 전산정보과  | 02-2620-3238 |
|    | 강서구청  | 07658 서울시 강서구 화곡로 302(화곡동)            | 공보전산과  | 02-2600-6654 |
|    | 구로구청  | 08284 서울시 구로구 가마산로 245(구로동 435)       | 홍보전산과  | 02-860-3391  |
|    | 금천구청  | 08611 서울시 금천구 시흥대로 73길 70(시흥동 1020)   | 홍보마케팅과 | 02-2627-1118 |
|    | 영등포구청 | 07260 서울시 영등포구 당산로 123(당산동3가 385-1)   | 홍보전산과  | 02-2670-4273 |
|    | 동작구청  | 06928 서울시 동작구 장승배기로 161(노량진2동 47-2)   | 홍보전산과  | 02-820-9656  |
|    | 관악구청  | 08832 서울시 관악구 관악로 145(봉천동 1570-1)     | 홍보전산과  | 02-879-5288  |
|    | 서초구청  | 06750 서울시 서초구 남부순환로 2584(서초2동 1376-3) | 홍보담당관  | 02-2155-6424 |
|    | 강남구청  | 06090 서울시 강남구 학동로 426(삼성동)            | 전산정보과  | 02-3423-5317 |
|    | 송파구청  | 05552 서울시 송파구 올림픽로 326 (신천동)          | 정보통신과  | 02-2147-2400 |
|    | 강동구청  | 05397 서울시 강동구 성내로 25(성내동 540)         | 전자정보과  | 02-3425-5294 |
| 부산 | 중구청   | 48926 부산광역시 중구 중구로 120                | 홍보교육과  | 051-600-4301 |
|    | 서구청   | 49247 부산광역시 서구 구덕로 120(토성동 4가)        | 기획감사실  | 051-240-4306 |
|    | 동구청   | 48781 부산광역시 동구 구청로 1(수정동)             | 민원봉사과  | 051-440-4308 |
|    | 영도구청  | 49011 부산광역시 영도구 태종로 423(청학동)          | 평생학습과  | 051-419-4301 |
|    | 부산진구청 | 47193 부산광역시 부산진구 시민공원로30(부암동)         | 기획조정실  | 051-605-4306 |
|    | 동래구청  | 47808 부산광역시 동래구 명륜로 94번길 55(북천동)      | 평생교육과  | 051-550-4309 |

| 지역 | 접수처    | 주 소                                    | 담당부서      | 연락처          |
|----|--------|----------------------------------------|-----------|--------------|
| 부산 | 남구청    | 48452 부산광역시 남구 못골로 19(대연동)             | 평생교육과     | 051-607-4301 |
|    | 북구청    | 46504 부산광역시 북구 낙동대로 1570번길 33(구포동)     | 기획실       | 051-309-4301 |
|    | 해운대구청  | 48095 부산광역시 해운대구 중동2로 11(중동)           | 행정지원과     | 051-749-4307 |
|    | 사하구청   | 49328 부산광역시 사하구 낙동대로 398번길 12(당리동)     | 평생학습과     | 051-220-4301 |
|    | 금정구청   | 46274 부산광역시 금정구 중앙대로 1777(부곡동)         | 재무과       | 051-519-4301 |
|    | 강서구청   | 46702 부산광역시 강서구 낙동북로 477(대저1동 2300)    | 민원봉사과     | 051-970-4305 |
|    | 연제구청   | 47605 부산광역시 연제구 연제로 2(연산동)             | 평생학습과     | 051-665-4301 |
|    | 수영구청   | 48305 부산광역시 수영구 남천동로 100(남천동)          | 총무과       | 051-610-4301 |
|    | 사상구청   | 46985 부산광역시 사상구 학감대로242(감전동)           | 자치행정과     | 051-310-4301 |
|    | 기장군청   | 46077 부산광역시 기장군 기장읍 기장대로 560(신천리 1)    | 미래전략과     | 051-709-4306 |
| 대구 | 시청     | 41912 대구광역시 중구 공평로 83, 2층 정보화담당관(동문동)  | 정보화담당관    | 053-803-3613 |
|    | 중구청    | 41908 대구광역시 중구 국제보상로 139길 1, 8층(동인동2가) | 전략경영실     | 053-661-2486 |
|    | 동구청    | 41185 대구광역시 동구 아양로 207(신암동)            | 홍보전산과     | 053-662-2463 |
|    | 서구청    | 41777 대구광역시 서구 국제보상로 257(평리동)          | 문화홍보과     | 053-663-2466 |
|    | 남구청    | 42429 대구광역시 남구 이천로 51(봉덕동)             | 민원정보과     | 053-664-2462 |
|    | 북구청    | 41590 대구광역시 북구 옥산로 65(침산동)             | 정보통신과     | 053-665-2454 |
|    | 수성구청   | 42086 대구광역시 수성구 달구벌대로 2450(범어동)        | 정보통신과     | 053-666-2452 |
|    | 달서구청   | 42731 대구광역시 달서구 학산로 45(월성동)            | 정보통신과     | 053-667-2455 |
|    | 달성군청   | 42974 대구광역시 달성군 논공읍 달성군청로 33(금포리)      | 정보통신과     | 053-668-2453 |
| 인천 | 중구청    | 22315 인천광역시 중구 신포로 27번길 80(관동1가)       | 홍보체육진흥실   | 032-760-7094 |
|    | 동구청    | 22556 인천광역시 동구 금곡로 67(송림동)             | 홍보체육진흥실   | 032-770-6254 |
|    | 남구청    | 22169 인천광역시 남구 독정리로95(송의2동 131-1)      | 미디어홍보실    | 032-880-4084 |
|    | 연수구청   | 21967 인천광역시 연수구 원인재로 115(동춘3동 923-5)   | 홍보미디어실    | 032-749-7424 |
|    | 남동구청   | 21589 인천광역시 남동구 소래로 633(만수동)           | 홍보미디어실    | 032-453-2125 |
|    | 부평구청   | 21354 인천광역시 부평구 부평대로 168(부평동)          | 홍보담당관     | 032-509-8675 |
|    | 계양구청   | 21067 인천광역시 계양구 계산새로 88(계산동 1079-1)    | 홍보미디어실    | 032-450-5085 |
|    | 서구청    | 22726 인천광역시 서구 서곶로 307(심곡동 244)        | 홍보미디어과    | 032-560-4082 |
|    | 강화군청   | 23031 인천광역시 강화군 강화읍 강화대로 394(관청리 163)  | 기획감사실     | 032-930-3463 |
|    | 옹진군청   | 22193 인천광역시 남구 매소홀로 120(용현동)           | 기획실       | 032-899-2083 |
| 광주 | 광주광역시청 | 61945 광주광역시 서구 내방로 111(치평동)            | 스마트행정담당관실 | 062-613-2615 |

# 2018 정보통신보조기기 접수처(전국 189곳)

| 지역 | 접수처      | 주 소                                     | 담당부서     | 연락처           |
|----|----------|-----------------------------------------|----------|---------------|
| 대전 | 대전광역시청   | 35242 대전광역시 서구 둔산로 100                  | 정보화담당관실  | 042-270-3214  |
| 울산 | 울산광역시청   | 44675 울산광역시 남구 중앙로 201(신정동, 울산광역시청)     | 스마트시티담당관 | 052-229-2373  |
| 세종 | 세종특별자치시청 | 30151 세종특별자치시 한누리대로 2130                | 정보통계담당관  | 044-300-2414  |
| 경기 | 가평군청     | 12417 경기도 가평군 가평읍 석봉로 181               | 자치행정과    | 031-580-4660  |
|    | 고양시청     | 10460 경기도 고양시 덕양구 고양시청로 10              | 정보통신과    | 031-8075-2558 |
|    | 과천시청     | 13806 경기도 과천시 관문로 69                    | 사회복지과    | 02-3677-2214  |
|    | 광명시청     | 14234 경기도 광명시 시청로 20                    | 정보통신과    | 02-2680-2089  |
|    | 광주시청     | 12738 경기도 광주시 행정타운로 50                  | 정보통신과    | 031-760-2757  |
|    | 구리시청     | 11954 경기도 구리시 아차산로 439                  | 정보통신과    | 031-550-2302  |
|    | 군포시청     | 15829 경기도 군포시 청백리길 6                    | 정보통신과    | 031-390-0652  |
|    | 김포시청     | 10109 경기도 김포시 사우중로 1                    | 정보통신과    | 031-980-2385  |
|    | 남양주시청    | 12232 경기도 남양주시 경춘로 1037(금곡동, 남양주시청제1청사) | 정보통신과    | 031-590-4310  |
|    | 동두천시청    | 11317 경기도 동두천시 방죽로 23                   | 공보전산과    | 031-860-2081  |
|    | 부천시청     | 14547 경기도 부천시 원미구 길주로 210               | 정보통신과    | 032-625-2364  |
|    | 성남시청     | 13437 경기도 성남시 중원구 성남대로 997              | 정보통신과    | 031-729-2414  |
|    | 수원시청     | 16490 경기도 수원시 팔달구 효원로 241               | 정보통신과    | 031-228-3078  |
|    | 시흥시청     | 14998 경기도 시흥시 시청로 20                    | 정보통신과    | 031-310-3713  |
|    | 안산시청     | 15335 경기도 안산시 단원구 화랑로 387               | 정보통신과    | 031-481-3010  |
|    | 안성시청     | 17586 경기도 안성시 시청길 25                    | 정보통신과    | 031-678-2282  |
|    | 안양시청     | 14053 경기도 안양시 동안구 시민대로 235              | 정보통신과    | 031-8045-5133 |
|    | 양주시청     | 11498 경기도 양주시 부흥로 1533                  | 미디어정보담당관 | 031-8082-5363 |
|    | 양평군청     | 12554 경기도 양평군 양평읍 군청앞길 2                | 총무담당관    | 031-770-2086  |
|    | 여주시청     | 12619 경기도 여주시 세종로 1                     | 홍보감사담당관  | 031-887-2082  |
|    | 연천군청     | 11017 경기도 연천군 연천읍 연천로 220               | 안전행정과    | 031-839-2084  |
|    | 오산시청     | 18132 경기도 오산시 성호대로 141                  | 정보통신과    | 031-8036-7372 |
|    | 용인시청     | 17019 용인시 처인구 중부대로 1199(삼가동)            | 정보통신과    | 031-324-3069  |
|    | 의왕시청     | 16075 경기도 의왕시 시청로 11                    | 홍보담당관    | 031-345-2154  |
|    | 의정부시청    | 11622 경기도 의정부시 시민로 1                    | 정보통신과    | 031-828-2603  |
|    | 이천시청     | 17379 경기도 이천시 부악로 40(중리동)               | 예산공보담당관실 | 031-644-2304  |
|    | 파주시청     | 10932 경기도 파주시 시청로 50                    | 정보통신과    | 031-940-5333  |
|    | 평택시청     | 17901 경기도 평택시 경기대로 245                  | 정보통신과    | 031-8024-2413 |
|    | 포천시청     | 11147 경기도 포천시 중앙로 87                    | 홍보감사담당관실 | 031-538-2084  |



| 지역 | 접수처     | 주 소                                   | 담당부서    | 연락처          |
|----|---------|---------------------------------------|---------|--------------|
| 경기 | 하남시청    | 12951 경기도 하남시 대청로 10 (신장동)            | 정보통신과   | 031-790-5730 |
|    | 화성시청    | 18274 경기도 화성시 남양읍 시청로 159             | 정보통신과   | 031-369-2095 |
| 강원 | 강원도청    | 24266 강원도 춘천시 중앙로 1 (봉의동 15번지)        | 정보산업과   | 033-249-2160 |
| 충북 | 청주시청    | 28542 충북 청주시 상당구 상당로 155(북문로3가, 청주시청) | 정보통신과   | 043-201-1325 |
|    | 충주시청    | 27339 충북 충주시 으뜸로 21(금릉동)              | 정보통신과   | 043-850-5314 |
|    | 제천시청    | 27188 충북 제천시 내토로 295(천남동)             | 정보통신과   | 043-641-5745 |
|    | 보은군청    | 28937 충북 보은군 보은읍 군청길 38               | 행정과     | 043-540-3124 |
|    | 옥천군청    | 29032 충북 옥천군 옥천읍 중앙로 99               | 안전총괄과   | 043-730-3105 |
|    | 영동군청    | 29140 충북 영동군 영동읍 동정로 1 (영동군청)         | 행정과     | 043-740-3185 |
|    | 증평군청    | 27927 충북 증평군 증평읍 광장로 88(창동100)        | 행정과     | 043-835-3232 |
|    | 진천군청    | 27832 충북 진천군 진천읍 상산로 13               | 회계정보과   | 043-539-3183 |
|    | 괴산군청    | 28026 충북 괴산군 괴산읍 임격정로 90              | 행정과     | 043-830-3157 |
|    | 음성군청    | 27690 충북 음성군 음성읍 중앙로 173              | 자치행정과   | 043-871-3204 |
|    | 단양군청    | 27010 충북 단양군 단양읍 중앙1로 10              | 자치행정과   | 043-420-2534 |
| 충남 | 천안시청    | 31162 천안시 서북구 번영로 156                 | 정보통신과   | 041-521-5193 |
|    | 천안시 동남구 | 31131 천안시 동남구 대흥로 258                 | 자치행정과   | 041-521-4063 |
|    | 천안시 서북구 | 31049 천안시 서북구 성거읍 봉주로 75              | 자치행정과   | 041-521-6061 |
|    | 공주시청    | 32552 공주시 봉황로 1                       | 미디어담당관  | 041-850-8102 |
|    | 보령시청    | 33483 보령시 성주산로 77                     | 새마을정보과  | 041-930-3463 |
|    | 아산시청    | 31512 아산시 시민로 456                     | 정보통신과   | 041-540-2690 |
|    | 서산시청    | 31974 서산시 관아문길 1                      | 공보전산담당관 | 041-660-2632 |
|    | 논산시청    | 32987 논산시 시민로 210번길 9                 | 자치행정과   | 041-746-5252 |
|    | 계룡시청    | 32823 계룡시 장안로 46                      | 자치행정과   | 042-840-2154 |
|    | 당진시청    | 31773 당진시 시청1로 1                      | 홍보정보담당관 | 041-350-3301 |
|    | 금산군청    | 32773 금산군 금산읍 군청길 13                  | 기획감사실   | 041-750-2265 |
|    | 부여군청    | 33168 부여군 부여읍 사비로 33                  | 기획감사실   | 041-830-2047 |
|    | 서천군청    | 33638 서천군 서천읍 군청로 57                  | 자치행정과   | 041-950-4053 |
|    | 충청양군청   | 33323 청양군 청양읍 문화예술로 222               | 행정지원과   | 041-940-2693 |
|    | 홍성군청    | 32228 홍성군 홍성읍 아문길 27                  | 홍보전산담당관 | 041-630-1544 |
|    | 예산군청    | 32435 예산군 예산읍 군청로 22                  | 총무과     | 041-339-7246 |
|    | 태안군청    | 32144 태안군 태안읍 군청로 1                   | 행정지원과   | 041-670-2184 |
| 전북 | 전라북도청   | 54968 전북 전주시 완산구 효자로 225              | 정보화총괄과  | 063-280-2598 |

# 2018 정보통신보조기기 접수처(전국 189곳)

| 지역 | 접수처  | 주 소                                 | 담당부서     | 연락처          |
|----|------|-------------------------------------|----------|--------------|
| 전남 | 목포시청 | 58613 전남 목포시 양일로 203                | 정보통신과    | 061-270-8550 |
|    | 여주시청 | 59675 전남 여주시 시청로 1                  | 정보통신과    | 061-659-5503 |
|    | 순천시청 | 57956 전남 순천시 장명로 30                 | 홍보전산과    | 061-749-5713 |
|    | 나주시청 | 58263 전남 나주시 시청길 22                 | 총무과      | 061-339-8454 |
|    | 광양시청 | 57785 전남 광양시 시청로 33                 | 정보통신과    | 061-797-2463 |
|    | 담양군청 | 57339 전남 담양군 담양읍 추성로 1371           | 자치행정과    | 061-380-3189 |
|    | 곡성군청 | 57536 전남 곡성군 곡성읍 군청로 50             | 행정과      | 061-360-8299 |
|    | 구례군청 | 57656 전남 구례군 구례읍 봉성로 1              | 총무과      | 061-780-2399 |
|    | 고흥군청 | 59535 전남 고흥군 고흥읍 신계학림길 39           | 행정과      | 061-830-5300 |
|    | 보성군청 | 59455 전남 보성군 보성읍 송재로 165            | 총무과      | 061-850-5145 |
|    | 화순군청 | 58112 전남 화순군 화순읍 동헌길 23             | 총무과      | 061-379-3341 |
|    | 장흥군청 | 59328 전남 장흥군 장흥읍 장흥로 21             | 총무과      | 061-860-0297 |
|    | 강진군청 | 59228 전남 강진군 강진읍 탐진로 111            | 총무과      | 061-430-3603 |
|    | 해남군청 | 59028 전남 해남군 해남읍 군청길 4              | 행정지원과    | 061-530-5399 |
|    | 영암군청 | 58415 전남 영암군 영암읍 군청로 1              | 총무과      | 061-470-2461 |
|    | 무안군청 | 58532 전남 무안군 무안읍 무안로 530            | 행정지원과    | 061-450-5323 |
|    | 함평군청 | 57149 전남 함평군 함평읍 중앙길 200            | 총무과      | 061-320-1545 |
|    | 영광군청 | 57036 전남 영광군 영광읍 중앙로 203            | 총무과      | 061-350-5292 |
|    | 장성군청 | 57219 전남 장성군 장성읍 영천로 200            | 총무과      | 061-390-7600 |
|    | 완도군청 | 59124 전남 완도군 완도읍 청해진남로 51           | 자치행정과    | 061-550-5204 |
|    | 진도군청 | 58915 전남 진도군 진도읍 철마길 25             | 행정과      | 061-540-3252 |
|    | 신안군청 | 58827 전남 신안군 압해읍 천사로 1004           | 행정지원실    | 061-240-8251 |
| 경북 | 포항시청 | 37683 경북 포항시 남구 시청로1 (대잠동 1001)     | 정보통신과    | 054-270-2284 |
|    | 경주시청 | 38102 경북 경주시 양정로 260(동천동 800)       | 정보통신과    | 054-779-6191 |
|    | 김천시청 | 39532 경북 김천시 시청1길 1(신음동 1284)       | 행정정보과    | 054-420-6072 |
|    | 안동시청 | 36691 경북 안동시 퇴계로 115(명륜동)           | 정보통신과    | 054-840-6077 |
|    | 구미시청 | 39281 경북 구미시 송정대로 55(송정동)           | 정보통신담당관실 | 054-480-6655 |
|    | 영주시청 | 36132 경북 영주시 시청로 1(휴천2동 470)        | 홍보전산실    | 054-639-6228 |
|    | 영천시청 | 38856 경북 영천시 시청로 16(문외동 27)         | 회계정보과    | 054-330-6776 |
|    | 상주시청 | 37211 경북 상주시 상산로 223(남성동 140-3)     | 공보감사담당관실 | 054-537-7067 |
|    | 성주군청 | 40022 경북 성주군 성주읍 성주로 3200           | 새마을체육과   | 054-930-6304 |
|    | 칠곡군청 | 39888 경북 칠곡군 왜관읍 군청1길 80(왜관리 177-1) | 정보통신과    | 054-979-6352 |

| 지역 | 접수처      | 주 소                              | 담당부서     | 연락처          |
|----|----------|----------------------------------|----------|--------------|
| 경북 | 예천군청     | 36822 경북 예천군 예천읍 충효로 111         | 총무과      | 054-650-6075 |
|    | 봉화군청     | 36239 경북 봉화군 봉화읍 봉화로 1111        | 총무과      | 054-679-6604 |
|    | 울진군청     | 36323 경북 울진군 울진읍 읍내리 울진중앙로 121   | 기획실      | 054-789-6585 |
|    | 울릉군청     | 40222 경북 울릉군 울릉읍 도동2길 66         | 총무과      | 054-790-6301 |
|    | 문경시청     | 36982 경북 문경시 당교로 225             | 홍보전산과    | 054-550-6054 |
|    | 경산시청     | 38617 경북 경산시 남매로 159(중방동 701-17) | 정보통신과    | 053-810-5173 |
|    | 군위군청     | 39013 경북 군위군 군위읍 군청로 200         | 총무과      | 054-380-6074 |
|    | 의성군청     | 37337 경북 의성군 의성읍 군청길 31          | 총무과      | 054-830-6073 |
|    | 청송군청     | 37427 경북 청송군 청송읍 군청로 51          | 기획감사실    | 054-870-6073 |
|    | 영양군청     | 36537 경북 영양군 영양읍 군청길 37          | 총무과      | 054-680-6943 |
|    | 영덕군청     | 36429 경북 영덕군 영덕읍 군청길 116         | 자치행정과    | 054-730-6075 |
|    | 청도군청     | 38330 경북 청도군 화양읍 청화로 70          | 총무과      | 054-370-6072 |
|    | 고령군청     | 40138 경북 고령군 고령읍 왕릉로 55          | 총무과      | 054-950-6306 |
| 경남 | 창원시청     | 51435 경남 창원시 의창구 중앙대로 151        | 정보통신담당관  | 055-225-2426 |
|    | 진주시청     | 52789 경남 진주시 동진로 155             | 정보관리과    | 055-749-8405 |
|    | 통영시청     | 53040 경남 통영시 해미당 1길 33           | 정보산업과    | 055-650-2753 |
|    | 사천시청     | 52539 경남 사천시 용현면 시청로 77          | 문화정보과    | 055-831-2311 |
|    | 김해시청     | 50924 경남 김해시 김해대로 2401           | 정보통신과    | 055-330-3256 |
|    | 밀양시청     | 50420 경남 밀양시 밀양대로 2047           | 공보전산담당관실 | 055-359-5613 |
|    | 거제시청     | 53257 경남 거제시 계룡로 125             | 정보통신과    | 055-639-4015 |
|    | 양산시청     | 50624 경남 양산시 중앙로 39              | 정보통계과    | 055-392-2343 |
|    | 의령군청     | 52140 경남 의령군 의령읍 충익로 63          | 행정과      | 055-570-2226 |
|    | 함안군청     | 52043 경남 함안군 가야읍 말산로 1           | 행정과      | 055-580-2123 |
|    | 창녕군청     | 50317경남 창녕군 창녕읍 군청길 1            | 행정과      | 055-530-1255 |
|    | 고성군청     | 52943경남 고성군 고성읍 성내로 130          | 행정과      | 055-670-2136 |
|    | 남해군청     | 52425경남 남해군 남해읍 망운로9번길 12        | 행정과      | 055-860-3136 |
|    | 하동군청     | 52333경남 하동군 하동읍 군청로 23           | 행정과      | 055-880-2174 |
|    | 산청군청     | 52221경남 산청군 산청읍 산엔청로 1           | 행정교육과    | 055-970-6152 |
|    | 함양군청     | 50036경남 함양군 함양읍 고운로 35           | 행정과      | 055-960-4776 |
|    | 거창군청     | 50132경남 거창군 거창읍 중앙로 103          | 행정과      | 055-940-3202 |
|    | 합천군청     | 50231경남 합천군 합천읍 동서로 119          | 행정과      | 055-930-3086 |
| 제주 | 제주특별자치도청 | 63122제주특별자치도 제주시 문연로 6           | ICT융합담당관 | 064-710-2344 |