

2023 SPC 장애어린이·청소년 보조기구 지원사업 안내문

❖ 신청기간 : 2023년 2월 10일(금) ~ 3월 16일(목)

❖ 지원 대상 :

- 보조기구 지원이 필요한 만 18세 미만(2005년 1월 1일 이후 출생한 자) 장애어린이 및 청소년
- 정규 초/중/고 재학 중인 경우 만 18세를 초과하여도 신청 가능(Ex, 고교 전공과 등)
- 단, 장애 미등록의 경우 만 5세 미만까지 신청 가능(의사 소견서 내 장애 소견 필수 기재)
(단, 최근 1년 이내 본 재단 '보조기구 지원 사업'에 선정되었던 아동은 지원 대상에서 제외)

❖ 지원 내용

- 지원 항목 : 개인별 선택·맞춤형 보조기구 (현물)
- 지원 금액 : 1인당 250만원 한도(지원금액 내에서 다수의 보조기구 지원 가능)

품목/영역 (예시)	이동 및 차량	일상생활 및 자세	재활훈련
1	장애아동용 유모차	목욕의자	기립훈련기
2	보행워커	이동변기	재활자전거
3	장애아동용 카시트	전동침대	상하지 운동기기
4	특수휠체어	앉기자세유지 의자	하지운동기기

※ 표의 보조기구는 많이 신청하는 품목에 대한 예시이며 궁금한 품목은 문의 부탁드립니다.

❖ 신청 방법

- 사례관리가 가능한 기관 담당자가 신청 (보호자 개인 신청 불가 / 재단 담당자 이메일 접수)

❖ 제출 서류(서류 발행일 - 제출일 기준 최근 3개월 이내에 한함)

- 필수 서류 (신청기관 공문 제출은 불필요, 신청서 겹면의 기관 직인으로 공문 갈음)

1. 신청서(별첨 파일)
2. 개인정보 수집, 이용 및 제 3자 제공 동의서(신청서 파일 내)
3. 장애인임을 확인할 수 있는 서류(복지카드 앞뒤 사본, 장애인증명서, 장애인 진단 서 중 택1)
4. 주치의 소견서 : 지원요청 항목에 대한 기재 필수
(보조기구 품목군 기재 必, Ex, 장애아동용 유모차, 전방기립기)
5. 가족 관계를 확인할 수 있는 서류(주민등록등본, 가족관계증명서 중 택1)

※ 주민등록등본 제출 시, 주민등록번호 앞자리만 표기된 서류로 제출

6. 보호자 소득을 확인할 수 있는 서류(아래 3가지 유형 중 택 1, 맞벌이 보호자의 경우 보호자 모두 서류 제출) **소득수준 제한 없음**

- 직장근로자(택1): 근로소득원천징수영수증/ 건강보험료 납입증명서(최근1년 2022.01~12)
- 자영업자/ 일용직근로자: 건강보험료 납입증명서(최근1년 2022.01~12)
- 기초생활수급자/ 차상위: 수급자/ 차상위 증명서

※ 차상위계층 확인 시 아동명의로의 차상위 본인부담 감면증명서는 인정하지 않음

7. 선택 제출 서류(아래 각 항목에 해당하는 아동만 제출, 해당사항 없을 시에는 제출 필요없음)
 - 시설입소확인서(신청 아동이 장애인생활시설에 거주중인 경우)
 - 재학증명서(정규 교과 가정 학교에 재학중이나, 만 18세 이상인 경우)
 - 가족장애 및 질병관련 증빙(가족 중 장애, 질병으로 투병 중인 구성원이 있는 경우/ 복지카드 및 소견서 등)

❖ 지원 신청 유의사항

- 신청 전 유의사항을 전라북도보조기기센터 홈페이지에서 확인 부탁드립니다.
- 신청서를 센터 이메일로 접수 시 3월 6일까지 부탁드립니다.(jbat@jesushospital.com)

❖ 신청서 추천서 문의 및 보조기기 상담 문의 (063-230-8084 전라북도보조기기센터 김수정)