

## 청각장애인 등록을 위한 장애등록심사 구비서류

### □ 세부유형 : 청력장애

구비서류	필수 기재사항 및 종류
1. 장애정도 심사용 진단서	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 상병명, 순음청력검사 및 청성뇌간반응검사 등 청각검사 판독 소견, 치료내용 및 수술 여부 등을 기재</li> <li>※ 어음명료도검사(3회)를 실시한 경우 해당 소견 기재</li> </ul>
2. 검사결과지	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 기도청력검사와 골도청력검사를 포함한 순음청력검사(PTA) 결과지 : 2~7일의 반복검사주기로 3회 시행</li> <li>- 청성뇌간반응검사(ABR) 또는 청성지속반응검사(ASSR) 결과지                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 치매, 지능 저하로 의사소통이 되지 않아 순음청력검사(PTA)가 불가능한 경우는 청성뇌간반응검사(ABR)와 청성지속반응검사(ASSR) 결과지 모두 제출</li> </ul> </li> <li>- 어음명료도 검사결과지 : 2~7일의 반복검사주기로 3회 시행 (어음명료도검사 실시한 경우 한함)</li> <li>- 이명도 검사결과지 : 2회 이상 반복시행 (심한 이명에 의한 청력 감소의 경우에 한함)</li> </ul>
3. 진료기록지	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 최근 6개월간의 진료기록지 및 처방기록지 일체                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 원인질환, 치료경과, 과거병력, 장애상태를 확인할 수 있어야 하며, 기간이 부족한 경우 보유한 만큼 모두 제출함</li> </ul> </li> <li>- 심한 이명이 있는 경우에 한하여 1년 이상의 진료기록지 및 시행한 이명도 검사 결과 모두 제출</li> <li>- (필요시) 최근 2년 이내 시행한 건강검진결과지 제출</li> </ul>
<p>※ 검사결과지 또는 진료기록지 자료가 부족하여 장애판정이 곤란한 경우 보완자료를 제출하여야 하므로 최초 신청 시 구비서류를 충실히 준비·제출하셔야 합니다.</p>	
<p><b>[장애정도 심사용 진단서를 발급할 수 있는 전문 의사]</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 방음부스가 있는 청력검사실, 청력검사 장비가 있는 의료기관의 이비인후과 전문의</li> </ul>	

#### 최저 장애정도 기준

- 두 귀의 청력손실이 각각 60데시벨(dB) 이상인 사람
- 두 귀에 들리는 보통의 말소리의 최대 명료도가 50 퍼센트 이하인 사람
- 한 귀의 청력손실이 80데시벨(dB) 이상, 다른 귀의 청력손실이 40데시벨(dB) 이상인 사람

## 청각장애인 등록을 위한 장애등록심사 구비서류

### □ 세부유형 : 평형기능장애

구비서류	필수 기재사항 및 종류
1. 장애정도 심사용 진단서	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 전정기관* 이상의 객관적 징후, 평형기능소실 정도, 보행과 일상생활정도 등 관련 구체적인 진단소견 기재</li> <li>* 전정기관 : 귀의 가장 안쪽 부분인 내이에 위치하며 수직·수평·회전 움직임을 감지하는 기관들을 말함</li> </ul>
2. 검사결과지	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 온도안진검사* 또는 회전의자검사** 중 1개 필수 제출</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>* 온도안진검사 : 온도차를 이용하여 전정안구 반사를 자극하는 검사</li> <li>** 회전의자검사 : 회전을 통해 전정기를 자극하여 나타나는 안진을 측정하여 분석하는 검사</li> </ul> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 그 외 비디오안진검사, 동적자세검사 등 시행한 검사 결과 모두 제출</li> </ul>
3. 진료기록지	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 최근 1년 이상의 진료기록지</li> <li>※ 원인상병, 치료경과, 치료기간, 보행상태 등을 확인할 수 있어야 함</li> </ul>
<p>※ 검사결과지 또는 진료기록지 자료가 부족하여 장애판정이 곤란한 경우 보완자료를 제출하여야 하므로 최초 신청 시 구비서류를 충실히 준비·제출하셔야 합니다.</p>	
<p><b>[장애정도 심사용 진단서를 발급할 수 있는 전문 의사]</b></p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 방음부스가 있는 청력검사실, 청력검사 장비가 있는 의료기관의 이비인후과 전문의</li> </ul>	

#### 최저 장애정도 기준

- 평형기능 감소가 있으며 두 눈을 뜨고 10미터 거리를 직선으로 걸을 때 중앙에서 60센티미터 이상 벗어나고 (임상적으로 불가피한 경우 6미터를 걷게 하여 진단할 수 있다) 일상에서 복합적인 신체 운동이 필요한 활동이 불가능한 사람