개정판

2026

장애인 보조기기

건강보험 급여제품 안내

h·well
국민건강보험
National Health Insurance Service

h·well 국민건강보험
National Health Insurance Service

제1장 장애인보조기기 급여제도 안내 05

01 장애인 보조기기 급여제도란? 06
02 장애인 보조기기 급여기준 06
03 장애인 보조기기 급여품목 07
04 장애인 보조기기 급여대상 세부 기준 08
05 장애인 보조기기 보험급여 절차 14

제2장 장애인 보조기기 필수 확인사항 19

01 장애인 보조기기 구입 전 확인사항 20
02 전동보조기기 사용 시 주의사항 21
03 전동보조기기 관리 및 보관법 22
04 자세보조용구 주의사항 22
05 보청기 적합관리 급여 23
06 부당청구 보조기기판매업자 신고 포상금 제도 안내 24
07 장애인 보조기기 부당청구 적발 사례 25

제3장 건강보험 급여제품 및 업체목록 27

01 급여제품 목록 28
02 제조·수입업체 목록 37

제4장 **급여제품안내 구성내용 및 세부설명** **43**

01 전동휠체어(가군, 나군, 다군) 47
02 의료용 스쿠터 65
03 수동휠체어(일반형, 유모차형) 85
04 이동식전동리프트 105
05 몸통지지보행차 115
06 자세보조용구(앉기형, 서기형) 119
07 욕창예방방석 159
08 욕창예방매트리스 173
09 보청기 187

제5장 **보조기기 서식** **199**

제6장 **부록** **217**

01 안전한 리프트 사용 안내 218
02 전동보조기기 안전운행 및 관리방법 227

제 1 장

장애인보조기기 급여제도안내

01 장애인 보조기기 급여제도란?

02 장애인 보조기기 급여기준

03 장애인 보조기기 급여품목

04 장애인 보조기기 급여대상 세부 기준

05 장애인 보조기기 보험급여 절차

제 1 장

장애인 보조기기 급여제도 안내

01 장애인 보조기기 급여제도란?

장애인복지법에 따라 등록된 장애인인 가입자 및 피부양자가 의사 처방에 따라 보조기기를 구입할 경우, 구입금액 일부를 국민건강보험공단에서 보험급여비로 지급하는 제도를 말합니다.

02 장애인 보조기기 급여기준

장애인 보조기기 보조급여 안내

- **근 거** | 국민건강보험법 제51조(장애인에 대한 특례) 및 시행규칙 제26조
- **대 상** | 장애인복지법에 따라 등록된 장애인
  - 장애등록 전 처방전에 의한 구입일의 경우 6개월 내 장애등록 시 급여 인정

    * 급여 승인 신청이 필요한 품목은 제외
- **급여대상 보조기기**
  - 공단에 등록된 제품이어야 하며, 공단에 등록된 업소에서 구입한 제품에 한하여 보험급여가 됩니다.

등록제품 확인

www.nhis.or.kr 정책·제도 ▶ 건강보험 제도안내 ▶ 등록제품(검색) ▶ 등록제품 확인(검색된 메뉴 하단)

- **지급액** | 기준금액 범위 내에서 구입금액의 90%(차상위자는 100%)

03 장애인 보조기기 급여품목

지급품목 | 의지, 보조기, 휠체어, 보청기 등 9개 분류 93개 품목

분류	품목 유형
팔의지 (15)	①어깨가슴의지(미관형, 기능형) / ②어깨관절의지(미관형, 기능형) / ③위팔의지(미관형, 기능형) ④팔꿈치관절의지(미관형, 기능형) / ⑤아래팔의지(미관형, 기능형) / ⑥손목관절의지(미관형, 기능형) ⑦손의지(미관형, 기능형) / ⑧손가락의지(미관형)
다리의지 (12)	①골반의지 / ②엉덩이관절의지 / ③넓적다리의지(일반형, 실리콘형) / ④무릎관절의지(일반형, 실리콘형) ⑤종아리의지(일반형, 실리콘형) / ⑥발목의지(일반형, 실리콘형) / ⑦발의지(일반형, 실리콘형)
팔보조기 (5)	①어깨보조기 / ②팔꿈치-손목-손보조기(일반형, 각도조절형) / ③손목-손보조기 ④손가락보조기
척추보조기 (7)	①목보조기(필라델피아, 토마스소프트칼라, 자켓형) / ②등-허리보조기(나이트테일러식) ③허리-엉치보조기(윌리엄식) / ④등-허리-엉치보조기(TLSO식재킷) / ⑤허리보조기(코르셋)
골반보조기 (1)	골반보조기
다리보조기 (13)	①엉덩-무릎-발목-발보조기(한쪽, 양쪽) / ②무릎-발목-발보조기 ③무릎보조기(관절운동제한장치부착형, 레녹스힐, 인대손상용) ④발목-발보조기(체중부하식, 일체형(플라스틱), 관절형(플라스틱), 관절형(금속형), 크렌자크식(플라스틱), 크렌자크식(금속형)) ⑤발보조기(양쪽)
교정용신발류 (1)	맞춤형교정용신발
기타보조기기 (27)	①수동휠체어(일반형, 활동형, 틸팅형/리클라이닝형, 유모차형) / ②지팡이 / ③목발 / ④의안 / ⑤저시력보조안경 / ⑥콘텍트렌즈 / ⑦돋보기 / ⑧망원경 / ⑨흰지팡이 / ⑩보청기 ⑪개인용음성증폭기 / ⑫전동휠체어(가군, 나군, 다군) / ⑬의료용 스쿠터 / ⑭자세보조용구(앉기형, 서기형) / ⑮욕창예방방석 / ⑯욕창예방매트리스 / ⑰이동식전동리프트 / ⑱보행차(전방, 후방, 몸통지지)
소모품 (12)	①전동휠체어 및 의료용 스쿠터용 전지 / ②넓적다리의지 소켓(일반형, 실리콘형) ③무릎관절의지 소켓(일반형, 실리콘형) / ④종아리의지 소켓(일반형, 실리콘형) ⑤발목의지(실리콘형) 소켓 / ⑥넓적다리의지 실리콘라이너 / ⑦무릎관절의지 실리콘라이너 ⑧종아리의지 실리콘라이너 / ⑨발목의지 실리콘라이너

04 장애인 보조기기 급여대상 세부기준

보조기기 보험급여 대상자의 세부기준

전동휠체어(가군)

<table>
<tr><th colspan="3">장애유형</th><th>대상자 세부 인정기준</th></tr>
<tr><td rowspan="6">지체장애</td><td>절단장애</td><td>하지절단</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 절단장애가 발생한 날부터 1년이 경과된 뒤에도 의지를 장착한 상태로 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 팔의 기능장애로 팔에 대한 맨손근력 검사 결과가 최대근력 3등급 이하일 것</td></tr>
<tr><td>관절장애</td><td>하지관절</td><td rowspan="5">다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 팔의 기능장애로 팔에 대한 맨손근력 검사 결과가 최대근력 3등급 이하일 것</td></tr>
<tr><td rowspan="2">지체기능장애</td><td>하지기능</td></tr>
<tr><td>척추장애</td></tr>
<tr><td colspan="2">변형 등의 장애</td></tr>
<tr><td>척수장애</td><td>불완전손상</td></tr>
<tr><td>척수장애</td><td>완전손상</td><td>다음의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 척수신경 중, 10번 가슴신경(T10)부터 목신경 사이에 손상이 있을 것
2. 팔에 대한 맨손근력 검사 결과가 최대근력 3등급 이하일 것</td></tr>
<tr><td colspan="3">뇌병변장애</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 팔의 기능장애로 팔에 대한 맨손근력 검사 결과가 최대근력 3등급 이하일 것</td></tr>
<tr><td colspan="3">심장장애</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 전신기능 저하로 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 운동부하 검사: 2METs 이상 4METs 미만</td></tr>
<tr><td colspan="3">호흡기장애</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 전신기능 저하로 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 다음 각 목의 어느 하나 이상에 해당하는 사람
가. 만성호흡기 질환으로 인하여 기관절개관을 유지하고 24시간 인공호흡기로 생활하는 사람
나. 폐환기 기능(1초시 강제날숨량, FEV_1) 또는 폐확산능(DLco)이 정상예측치의 30% 이하인 사람
다. 동맥혈 산소분압이 60mmHg 이하인 사람</td></tr>
<tr><td colspan="3">지체·뇌병변·
심장 및 호흡기장애
(공통사항)</td><td>위 장애유형별 기준에 적합하고, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람
(최소한의 교통규칙을 이해하고 전동휠체어의 조작을 원활하게 할 수 있을 것)
1. 자동차 운전면허 취득자
2. 다음 각 목의 검사 결과에 모두 해당할 것
가. 간이인지기능 검사(MMSE): 24점 이상
나. 일상생활동작 검사(MBI이용): 적합</td></tr>
</table>

(비고)

1. 심장장애 또는 호흡기장애를 가진 사람이 지체장애를 중복하여 가진 경우에는 둘 중의 하나의 장애에 대하여 대상자 세부인정 기준을 충족하면 전동휠체어에 대하여 보험급여를 실시할 수 있다.
2. 팔에 대한 맨손 근력검사 결과 양쪽 최대근력등급이 상이한 경우 낮은 쪽의 최대근력 등급을 적용한다.
3. 팔에 대한 맨손근력 검사 결과 최대 근력이 4등급이라도 근육 노화 등 기타 사유로 팔의 근력 유지가 힘든 경우에는 전동휠체어를 급여할 수 있다.
4. 절단장애가 발생한 날은 장애등록일(등급결정일)을 기준으로 한다.
5. 자동차 운전면허 취득자에 대한 간이인지기능검사와 일상생활동작 검사 제외는 '장애인복지법'에 의하여 장애등록 후에 해당 장애유형으로 취득한(갱신한) 자동차 운전면허증만 인정한다.

전동휠체어(나군)

장애유형	대상자 세부 인정기준
지체장애 또는 뇌병변장애	다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람 1. 가군 전동휠체어 급여 대상에 해당하는 자 중 정도가 심한 지체 또는 뇌병변 장애인 2. 수정바델지수 항목 중 화장실 이용, 대·소변 관리의 점수가 5점 이하일 것 3. 스스로 앉기가 어렵고, 기대지 않고는 독립적으로 앉은 자세를 유지하여 못하여 욕창 또는 자세 관리가 필요한 장애인 4. 의사의 평가 및 소견 결과 나군 전동휠체어가 의료적으로 필요하다고 인정되는 장애인 5. 대상자는 방광 관리를 위해 카테터 삽입을 이용하거나, 휠체어에서 침대로 독립적으로 이동할 수 없을 것 6. 증가된 근긴장도 또는 떨림을 관리하기 위해 전동식 자세변경장치가 필요할 것

전동휠체어(다군)

장애유형	대상자 세부 인정기준
지체장애 또는 뇌병변장애	18세 이하 정도가 심한 지체·뇌병변 장애인으로 다음 각 호 어느 하나의 요건을 충족하는 사람 1. 큰동작기능분류체계(Gross Motor Function Classification System, GMFCS) Ⅲ 또는 Ⅳ등급에 해당할 것 2. 양측 다리에 대한 맨손 근력 검사: 0등급 ~ 3등급
	위 기준에 적합하고, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람(최소한의 교통규칙을 이해하고 전동휠체어의 조작을 원활하게 할 수 있을 것) 1. 다음 각 목의 검사 결과에 모두 해당할 것 가. 간이인지기능검사(MMSE) 24점 이상 또는 사회성숙도검사(SMS) SQ 75점 이상 나. 일상생활동작 검사(MBI이용): 적합 2. 휠체어 조작기술 훈련법: 적합

※ 사회성숙도검사(Social Maturity Scale, F6203)는 요양급여 지능검사(Intelligence test)로 분류되며, 결과는 기본점, 가산점, 총점, SA, SQ 점수로 구성되면 SQ 점수가 75점 이상이어야 함

※ 휠체어 조작기술 훈련법은 신의료기술의 안전성·유효성 평가결과 고시 제2023-106호(보건복지부)를 통해 신의료기술로 인정받아 현재 비급여 항목으로 실내외에서 휠체어 사용이 필요한 환자를 대상으로 휠체어 이동기술과 조작기술을 훈련시켜 다양한 환경에 대응하고 안전사고를 감소시키기 위한 기술로 현재 통일된 평가 결과지는 없으나 각 의료기관에서 발행한 결과지 또는 휠체어 조작기술 훈련법 평가를 통한 의사소견서를 제출할 경우 전동휠체어의 조작이 원활하다고 인정할 수 있음

의료용 스쿠터

<table>
<tr><th colspan="3">장애유형</th><th>대상자 세부 인정기준</th></tr>
<tr><td rowspan="6">지체장애</td><td>절단장애</td><td>하지절단</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 절단장애가 발생한 날부터 1년이 경과된 뒤에도 의지를 장착한 상태로 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 다음 각 목의 어느 하나에 해당할 것
가. 팔의 기능장애로 팔에 대한 맨손근력 검사 결과가 최대근력 4등급 이상일 것
나. 팔의 기능에 이상이 없는 경우, 내부기관에 대한 중복장애가 있을 것</td></tr>
<tr><td>관절장애</td><td>하지관절</td><td rowspan="5">다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 다음 각 목의 어느 하나에 해당할 것
가. 팔의 기능장애로 팔에 대한 맨손근력 검사 결과가 최대근력 4등급 이상일 것
나. 팔의 기능에 이상이 없는 경우, 내부기관에 대한 중복장애가 있을 것</td></tr>
<tr><td rowspan="2">지체기능장애</td><td>하지기능</td></tr>
<tr><td>척추장애</td></tr>
<tr><td colspan="2">변형 등의 장애</td></tr>
<tr><td>척수장애</td><td>불완전손상</td></tr>
<tr><td>척수장애</td><td>완전손상</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 척수신경 중, 10번 가슴신경(T10)부터 목신경 사이에 손상이 있을 것
2. 다음 각 목의 어느 하나에 해당할 것
가. 팔의 기능장애로 팔에 대한 맨손근력 검사 결과가 최대근력 4등급 이상일 것
나. 팔의 기능에 이상이 없는 경우, 내부기관에 대한 중복장애가 있을 것</td></tr>
<tr><td colspan="3">뇌병변장애</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 다음 각 목의 어느 하나에 해당할 것
가. 팔의 기능장애로 팔에 대한 맨손근력 검사 결과가 최대근력 4등급 이상일 것
나. 팔의 기능에 이상이 없는 경우, 내부기관에 대한 중복장애가 있을 것</td></tr>
<tr><td colspan="3">심장장애</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 전신기능 저하로 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 운동부하 검사: 2METs 이상 4METs 미만</td></tr>
<tr><td colspan="3">호흡기 장애</td><td>다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람
1. 전신기능 저하로 평지에서 100m 이상 보행이 어려울 것
2. 다음 어느 하나 이상에 해당하는 사람
가. 만성호흡기 질환으로 인하여 기관절개관을 유지하고 24시간 인공호흡기로 생활하는 사람
나. 폐환기 기능(1초시 강제날숨량, FEV_1) 또는 폐확산능(DLco)이 정상예측치의 30% 이하인 사람
다. 동맥혈 산소분압이 60mmHg 이하인 사람</td></tr>
<tr><td colspan="3">지체·뇌병변·
심장 및 호흡기장애
(공통사항)</td><td>위 장애유형별 기준에 적합하고, 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 사람
(최소한의 교통규칙을 이해하고 의료용 스쿠터의 조작을 원활하게 할 수 있을 것)
1. 자동차 운전면허 취득자
2. 다음 각 목의 검사 결과에 모두 해당할 것
가. 간이인지기능 검사(MMSE): 24점 이상
나. 일상생활동작 검사(MBI이용): 적합</td></tr>
</table>

(비고)

1. 심장장애 또는 호흡기장애를 가진 사람이 지체장애를 중복하여 가진 경우에는 둘 중의 하나의 장애에 대하여 대상자 세부인정 기준을 충족하면 의료용 스쿠터에 대하여 보험급여를 실시할 수 있다.
2. 팔에 대한 맨손 근력검사 결과 양쪽 최대근력등급이 4등급 이상이여야 함.
3. 절단장애가 발생한 날은 장애등록일(등급결정일)을 기준으로 한다.
4. 자동차 운전면허 취득자에 대한 간이인지기능검사와 일상생활동작 검사 제외는 '장애인복지법'에 의하여 장애등록 후에 해당 장애유형으로 취득한(갱신한) 자동차 운전면허증만 인정한다.

수동휠체어

유형	장애유형	대상자 세부 인정기준
일반형	**지체·뇌병변·심장·호흡기 장애**	의지·보조기, 지팡이 등 다른 보조기기를 사용해서도 실외보행이 곤란한 자
활동형	**지체장애**	일반휠체어 급여대상에 해당하는 자 중에서 양팔 및 자세균형 제어 기능이 양호하여 다른 사람의 도움 없이 휠체어를 안전하게 작동할 수 있는 자
틸팅형/리클라이닝형	**장애의 정도가 심한 지체·뇌병변장애**	다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람 1. 일반휠체어 급여대상에 해당하는 자 중 장애의 정도가 심한 지체 또는 뇌병변장애 2. 스스로 앉기가 어렵고, 기대지 않고는 독립적으로 앉은 자세를 유지하지 못하여 압박과 자세관리가 필요할 것
유모차형		18세 이하인 사람이 자세 일부지지 및 다른 사람의 도움으로 추진하여 이동이 필요한 경우로서, 다음 각 호 어느 하나의 요건을 충족하는 사람 1. 큰동작기능분류체계(Gross Motor Function Classification System, GMFCS) Ⅲ ~ Ⅴ등급에 해당할 것 2. 양측 다리에 대한 맨손 근력 검사: 0등급 ~ 3등급

몸통지지보행차

장애유형	대상자 세부 인정기준
지체장애 또는 뇌병변장애	18세 이하의 정도가 심한 지체·뇌병변 장애인으로 몸통의 보조로 보행이 가능한 사람 다음 각 호 어느 하나의 요건을 충족하는 사람 1. 큰동작기능분류체계(Gross Motor Function Classification System, GMFCS) Ⅲ 또는 Ⅳ등급에 해당할 것 2. 양측 다리에 대한 맨손 근력 검사: 0등급 ~ 3등급 3. 균형척도검사(Pediatric balance scale) 45점 이하

※ (균형척도검사) 아동의 균형능력을 측정하는 방법으로, 최대 점수는 56점이고 점수가 낮을수록 균형 능력이 낮음을 의미함

이동식전동리프트

장애유형	대상자 세부 인정기준
장애의 정도가 심한 뇌병변·지체장애	▸ 용도: 신경손상, 근 약화 등의 사유로 스스로 체위변환 및 이동을 할 수 없어 타인의 도움을 받아 이동을 하여야 하는 사람에게 사용하는 이동보조 기구 ▸ 다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람 1. 정도가 심한 지체·뇌병변 장애 2. 수정바델지수(MBI) 점수 중 의자/침대 이동 항목의 점수가 3점 이하일 것 3. 수정바델지수(MBI) 점수가 32점 이하 또는 두 다리에 대한 맨손근력검사 결과가 각각 0~1등급일 것, 단 종전 지체·뇌병변 1급 장애인으로 확인되는 경우 동 기준 적용 제외

자세보조용구(앉기형)

장애유형	대상자 세부 인정기준
장애의 정도가 심한 뇌병변·지체장애	▸ 용도: 앉기형 자세보조용구에 대한 보험급여는 장애의 정도가 심한 뇌병변장애 또는 지체장애로 스스로 앉기가 어렵고, 기대지 않고는 독립적으로 앉은 자세를 유지하지 못하는 사람으로서 아래의 기준을 충족하는 사람에 대하여 실시한다. ▸ 다음 각 호의 어느 하나의 요건을 충족하는 사람 1. 큰 동작 기능분류 체계(Gross Motor Function Classification System, GMFCS) Ⅳ등급 또는 Ⅴ등급에 해당할 것 2. 다리에 대한 맨손 근력 검사: 0등급 ~ 2등급 3. 영상의학 검사 결과가 다음 각 목의 어느 하나에 해당할 것 가. 코브각도(Cobb's angle): 20도 이상 나. 척추앞뒤굽음: 50도 이상 다. 엉덩이관절이동지수(Hip migration index): 30%이상

자세보조용구(서기형)

장애유형	대상자 세부 인정기준
장애의 정도가 심한 뇌병변·지체장애	▸ 용도: 서기형 자세보조용구에 대한 보험급여는 장애의 정도가 심한 뇌병변장애 또는 지체장애로 스스로 서기가 어렵고 독립적인 서기 자세를 유지하지 못하는 18세 이하 사람으로서 아래의 기준을 충족하는 사람에 대하여 실시한다. ▸ 다음 각 호의 어느 하나의 요건을 충족하는 사람 1. 큰 동작 기능분류 체계(Gross Motor Function Classification System, GMFCS) Ⅲ ~ Ⅴ등급에 해당할 것 2. 양측 다리에 대한 맨손 근력 검사: 0등급 ~ 2등급

욕창예방방석

장애유형	대상자 세부 인정기준
지체장애 뇌병변장애	▸ 다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람 1. 전동휠체어나 수동휠체어 급여대상자일 것 2. 신경손상, 근 약화 등으로 스스로 체위 변환을 할 수 없거나 하반신 기능 상실 등으로 욕창 발생 가능성이 있을 것

욕창예방매트리스

장애유형	대상자 세부 인정기준
장애의 정도가 심한 지체장애·뇌병변장애	▸ 다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 사람 1. 정도가 심한 지체·뇌병변 장애 2. 신경손상, 근 약화 등으로 스스로 체위 변환을 할 수 없어 욕창 발생 가능성이 있을 것 3. 수정바델지수(MBI) 점수가 53점 이하 또는 두 다리에 대한 맨손근력검사 결과가 각각 0~2등급일 것, 단 종전 지체·뇌병변 1·2급 장애인으로 확인되는 경우 동 기준 적용 제외

보청기

장애유형	대상자 세부 인정기준
청각장애	▸ 용도: 청각장애에 대한 청력 개선을 위한 보조기구 1. 편측: 청각장애인(청력장애에 한함)으로 보청기 사용이 일상생활에 도움이 된다고 이비인후과 전문의가 판단한 경우 2. 양측: 편측 급여대상자에 해당하는 자 중 다음 각 목의 요건을 모두 충족하는 경우 가. 19세 미만의 청각장애인 나. 양측 80dB 미만의 난청환자 다. 양측 말소리명료도가 50% 이상 라. 양측 순음청력역치 차이가 15dB 이하 마. 양측 말소리명료도 차이가 20% 이하 3. 의식이 명료하지 않거나 보청기를 사용할 수 없다고 이비인후과 전문의가 판단한 경우에는 보청기 적용(편측, 양측) 제외

05 장애인 보조기기 보험급여 절차

전동보조기기 급여절차

01 진료(병원방문)	장애인	적합여부 판정을 위한 검사 등 진료
02 보조기기 처방전 발급	의 사 (전문의)	검사기준 적합 시 보조기기 처방전 발행 - 전동휠체어, 의료용스쿠터(별지 22호의2 서식) - 이동식전동리프트(별지 22호 서식)
03 급여승인 신청	장애인 또는 가족	보조기기 급여 가능 여부에 대해 공단에 '보조기기 급여 사전 승인 신청서'(별지 제24호 서식) 제출
04 급여결정 통보	공단	보험급여 대상 적합여부에 대해 급여결정 통보
05 보조기기 구입	장애인	급여결정 승인자의 경우 보조기기 처방에 따른 보조기기 구입
06 보조기기 급여비 청구	장애인 또는 가족	보조기기 구입 세금계산서 등 증빙자료 첨부 후 공단 지사에 '보조기기 급여 지급청구서' (별지 제21호 서식) 제출
	보조기기 판매업자	보조기기 구입 세금계산서 등 증빙자료 첨부 후 지사에 '보조기기 급여 지급청구 위임장'(별지 제21호의2 서식), 위임하는 사람 신분증 사본 등 제출
07 보조기기 급여비 지급	공단	지급청구인에게 공단부담금 지급

※ 전동보조기기 처방 전문의

지체 및 뇌병변 장애 : 재활의학과, 정형외과, 신경외과, 신경과, 외과

심장장애 : 재활의학과, 내과(순환기분과), 흉부외과

호흡기장애 : 재활의학과, 내과(호흡기분과, 알레르기분과), 흉부외과, 결핵과

수동휠체어(일반형, 유모차형), 몸통지지보행자, 자세보조용구 급여절차

01 **진료**(병원방문)	장애인	적합여부 판정을 위한 검사 등 진료
02 **보조기기 처방전 발급**	의 사 (전문의)	검사기준 적합 시 보조기기 처방전(별지 제22호 서식) 발행 ※ 수동휠체어(일반형, 유모차형)은 별지 제22호의2 서식 발행
03 **급여승인 신청**	장애인 또는 가족	보조기기 급여 가능 여부에 대해 공단에 '보조기기 급여 사전 승인 신청서'(별지 제24호 서식) 제출
04 **급여결정 통보**	공단	보험급여 대상 적합여부에 대해 급여결정 통보
05 **보조기기 구입**	장애인	급여결정 승인자의 경우 보조기기 처방에 따른 보조기기 구입
06 **검수확인**	판매업소 대표 → 의사(전문의)	처방내용 등 적합여부 판정 후 '보조기기 검수확인서' (별지 제23호 서식) 발행 ※ 수동휠체어(일반형, 유모차형), 몸통지지 보행차는 예외
07 **보조기기 급여비 청구**	장애인 또는 가족	보조기기 구입 세금계산서 등 증빙자료 첨부 후 공단 지사에 '보조기기 급여 지급청구서' (별지 제21호 서식) 제출
	보조기기 판매업자	보조기기 구입 세금계산서 등 증빙자료 첨부 후 지사에 '보조기기 급여 지급청구 위임장'(별지 제21호의2 서식), 위임하는 사람 신분증 사본 등 제출
08 **보조기기 급여비 지급**	공단	지급청구인에게 공단부담금 지급

※ **자세보조용구 처방 전문의** : 지체 및 뇌병변 장애 : 재활의학과, 정형외과

※ **몸통지지보행차 처방 전문의** : 재활의학과, 정형외과, 신경외과, 신경과, 외과

※ **수동휠체어(일반형, 유모차형) 처방 전문의**
지체 및 뇌병변 장애 : 재활의학과, 정형외과, 신경외과, 신경과, 외과
심장 장애 : 재활의학과, 내과(순환기 분과), 흉부외과
호흡기 장애 : 재활의학과, 내과(호흡기 분과, 알레르기 분과), 흉부외과, 결핵과

욕창예방방석 및 매트리스 급여절차

01 진료(병원방문)	장애인	적합여부 판정을 위한 검사 등 진료
02 보조기기 처방전 발급	의 사 (전문의)	검사기준 적합 시 보조기기 처방전(별지 제22호의3 서식) 발행
03 보조기기 구입	장애인	급여결정 승인자의 경우 보조기기 처방에 따른 보조기기 구입
04 보조기기 급여비 청구	장애인 또는 가족	보조기기 구입 세금계산서 등 증빙자료 첨부 후 공단 지사에 '보조기기 급여 지급청구서' (별지 제21호 서식) 제출
	보조기기 판매업자	보조기기 구입 세금계산서 등 증빙자료 첨부 후 지사에 '보조기기 급여 지급청구 위임장'(별지 제21호의2 서식), 위임하는 사람 신분증 사본 등 제출
05 보조기기 급여비 지급	공단	지급청구인에게 공단부담금 지급

※ 욕창예방방석 및 매트리스 처방 전문의
지체 및 뇌병변 장애 : 재활의학과, 정형외과, 신경외과, 신경과, 외과

보청기 급여절차

01 **진료**(병원방문)	장애인	적합여부 판정을 위한 검사 등 진료
02 **보조기기 처방전 발급**	의 사 (전문의)	검사기준 적합 시 보조기기 처방전(별지 제22호의3 서식) 발행
03 **보조기기 구입**	장애인	급여결정 승인자의 경우 보조기기 처방에 따른 보조기기 구입
04 **검수확인**	의 사 (전문의)	음장검사 실시 후 '보조기기 검수확인서'(별지 제23호 서식) 발행
05 **보조기기 급여비 청구**	장애인 또는 가족	보조기기 구입 세금계산서 등 증빙자료 첨부 후 공단 지사에 '보조기기 급여 지급청구서' (별지 제21호 서식) 제출
	보조기기 판매업자	보조기기 구입 세금계산서 등 증빙자료 첨부 후 지사에 '보조기기 급여 지급청구 위임장'(별지 제21호의2 서식), 위임하는 사람 신분증 사본 등 제출
06 **보조기기 급여비 지급**	공단	지급청구인에게 공단부담금 지급

※ 보청기 처방 전문의
청각장애 : 이비인후과

제 2 장

장애인보조기기 필수 확인 사항

01 장애인 보조기기 구입 전 확인사항

02 전동보조기기 사용 시 주의사항

03 전동보조기기 관리 및 보관법

04 자세보조용구 주의사항

05 보청기 적합관리 급여

06 부당청구 보조기기판매업자 신고 포상금 제도 안내

07 장애인 보조기기 부당청구 적발 사례

제 2 장

장애인 보조기기 필수 확인 사항

01 장애인 보조기기 구입 전 확인사항

01…구입하고자 하는 제품과 업소가 국민건강보험공단에 등록되어 있는지 확인해 주십시오.
(등록된 제품을 등록된 업소에서 구입하는 경우에만 보험급여가 적용됩니다.)

등록제품 확인

www.nhis.or.kr ▶ 정책·제도 ▶ 건강보험 제도안내 ▶ 등록제품(검색) ▶ 등록제품 확인(검색 된 메뉴 하단)

02…구입하는 제품의 모델명과 해당 제품의 제품정보를 확인하여 주십시오.
(본 책자 급여제품 상세안내 및 제조사 홈페이지 등 참조)

03…거주하시는 곳에 전동보조기기를 보관할 수 있는 장소가 있는지, 출입구에 전동보조기기 진입 시 방해가 되는 방지턱 및 승강기에 들어갈 수 있는지를 확인해 주십시오.

04…거주지 및 근무지 등 자주 찾는 장소의 주행환경을 고려하여 제품의 성능이 적정한지 확인하여 주십시오.

05…지하철을 자주 사용하시는 경우 지하철 휠체어 리프트를 사용할 수 있는 제품인지 확인하여 주십시오.

06…구입하시는 전동보조기기의 A/S 연락처가 표시되어 있는지 확인해 주십시오.

02 전동보조기기 사용 시 주의사항

○ 제품 사용 전

01…제품 사용 설명서와 사용 시 주의사항을 충분히 숙지하신 후 사용해 주십시오.

02…작동 및 운전연습을 충분히 한 후 숙련된 상태에서 제품을 사용하여 주십시오.

※ 제품의 고장에 대비하여 설명서를 참고하여 수동 및 전동전환을 숙지하여 주십시오.

○ 제품 사용 시

01…자동차 전용도로 및 차도에서는 사용하지 마십시오. 인도에서만 사용하십시오.
(전동보조기기는 도로교통법상 '보행자'입니다.)

02…보조자가 없는 경우에는 지하철 리프트에서 사용하지 마십시오.

올바른
지하철 리프트
탑승 요령

첫째 | 지하철 리프트를 탑승하기 위해서는 안전요원을 호출하십시오.
(반드시 안전요원의 안내에 따라야 합니다.)

둘째 | 탑승 전 반드시 전동보조기기의 규격을 확인하십시오.
전동보조기기 '전장길이'가 리프트 크기보다 더 클 경우에는 절대로 이용하지 마십시오.

셋째 | 지하철 리프트 탑승 시에는 전원을 반드시 끄고, 안전요원의 도움을 받으십시오.
리프트 탑승 중에는 전원 및 기타 조작은 삼가주십시오.

넷째 | 목적지에 도착 후 안전요원이 지하철 리프트에서 내려드린 후 시동을 켜고 운전하십시오.

03…요철 및 경사로를 지날 때에는 최저속도로 주행하시고, 주행 중 몸이 차체에서 이탈되지 않도록 보호해 주십시오.

04…손잡이에 다른 물건을 걸지 마십시오. (가속장치나 조작장치 등을 건드릴 수 있습니다.)

05…방전 사고를 예방하기 위하여 무리한 장거리 운행을 자제하여 주시고 부득이하게 장거리 운행을 할 경우 휴식을 통해 모터와 배터리의 과부하를 방지하여 주십시오.

06…비나 눈이 오는 날에는 가급적 외출을 삼가 주십시오. 부득이하게 운행이 필요한 경우 구동부나 조절기가 비나 눈에 젖지 않도록 주의해주십시오.

07…야간 운행 시에는 반드시 조명등을 켜고, 반사경이 정상적으로 장착되어 있는지 확인하여 주십시오.

08…운행 중에는 핸드폰 사용 등 기타 불필요한 행동은 위험할 수 있으니 유념해 주십시오. 또한 기타 전자파가 발생되는 기구는 가급적 사용하지 마십시오.

09…오작동 되거나 자동 브레이크가 작동되지 않을 시 즉시 전원을 꺼주십시오.

10…임의로 차체를 변경·개조하거나 분해하지 마십시오.

11…장시간 사용하지 않은 제품의 사용 시 제품을 사전 점검하여 정상 작동이 되는지 확인한 후에 사용해 주십시오.

03 전동보조기기 관리 및 보관법

01…사용 후에는 전원을 끄고 사고 위험이 없는 안전한 지역(어린이 및 의사소통이 어려운 사람의 손이 닿지 않는 곳)에 보관하여 주십시오.

02…조절기나 구동부가 젖지 않도록 보관하여 주십시오.

03…사용 후에는 반드시 배터리를 충전하여 보관하여 주십시오. 장시간 사용하지 않고 보관할 때에는 최소 1주에 한 번씩 충전하여 주십시오.

※ 배터리를 완전히 방전된 상태로 방치하지 마십시오.

※ 장기간 미사용 시 퓨즈를 제거 후 보관하십시오.

04…겨울철에는 배터리의 저온방전을 예방하기 위하여 가능하면 실내 보관하여 주십시오.

05…감전을 방지하기 위해 젖은 손으로 충전기의 전원코드 플러그를 만지지 마십시오.

06…수시로 타이어 공기압과 마모상태를 점검하여 주심시오.

※ 공기압점검 : 타이어 옆면에 'PSI' 표시

07…기기가 고장일 때나 소모품 교환 시에는 구입업체나 소재지 관할 시·군·구에 등록된 의료기기 수리업체에 의뢰하여 수리 및 검사 후 사용하십시오.

04 자세보조용구 주의사항

01…다리에 대한 맨손근력 검사 결과가 좌, 우가 다른 경우 낮은 등급으로 판정합니다.

02…자세보조용구 중 몸통 및 골반지지대를 제외한 나머지 구성품은 전문의의 소견에 따라 제외되고 처방될 수 있습니다.

03…자세보조용구 검수확인은 제작(판매)업체 대표의 확인 후 진료과목 전문의에게 최종검수 확인을 받아야 합니다. 따라서 요양기관에서는 검수확인서 발급 전 업체 대표의 확인이 있는지 확인하여 주시기 바라며, 검수확인서 서식 뒷면의 참고표를 참조하시어 작성하시기 바랍니다.

04…처방전 발행 의사와 최종검수확인 의사가 같은 경우 검수확인이 용이하게 이루어질 수 있습니다. 하지만 부득이한 경우 수진자의 상황을 고려하여 다른 의사(재활의학과, 정형외과 전문의)에게 검수확인서를 발급받을 수 있습니다.

05 보청기 적합관리 급여

- '20.7.1. 구입하는 보청기부터 제품가격과 적합관리서비스비용을 구분하여 지급
  - 적합관리서비스: 보청기의 청력개선 효과를 높이기 위한 성능 유지·관리 서비스

구분	지급기준 및 방법	기준액(원)	급여 횟수
초기적합관리	보청기 제품에 대한 보험급여와 같이 지급(제품별 고시 금액에 포함)	200,000	1회
후기적합관리	보청기 구매 후 1년이 지난 때부터 1년에 1회 이상 후기 적합관리를 받은 경우 급여	연 50,000	최대 4회

- **후기적합관리 기간**

  예시) '20.7.5.에 보청기를 구매한 경우,
  - 1차 적합관리: '21.7.5. ~ '22.7.4. / 2차 적합관리: '22.7.5. ~ '23.7.4.
  - 3차 적합관리: '23.7.5. ~ '24.7.4. / 4차 적합관리: '24.7.5. ~ '25.7.4.

- **후기적합관리 급여비 청구**
  - '20.7.1.이후 구매한 보청기에 대하여 보청기 구매 후 1년이 지난 때부터 연 1회 이상 필수서비스*를 모두 제공받은 경우, 후기적합관리급여비 청구 가능

    * 필수서비스: 보청기 사용 및 관리에 관한 상담, 청각평가, 보청기 조절
  - 보청기 적합관리 급여 청구서(고시 [별지 제9호 서식])와 구비서류* 제출

    * 서비스 제공 증빙서류(청력 측정 결과지, 피팅 리포트 등)와 구매증빙서류(세금계산서, 현금영수증 등)

- **적합관리 급여비는 적합관리 기간 내 1회에 한하여 청구 가능**
  - 기준액(50,000원) 미만의 적합관리서비스를 제공받은 경우 차액에 대하여 추가 적합관리 서비스를 제공받은 후 청구
  - 기준액(50,000원) 미만으로 청구한 경우 차액에 대하여 추가 청구 불가

- 폐업, 이사 등의 사유로 적합관리 제공업소 변경이 필요한 경우, 기존과 다른 업소에서 서비스를 제공받고 서식에 따라 청구할 수 있음

06 부당청구 보조기기판매업자 신고 포상금 제도 안내

장애인보조기기 판매업자의 의무위반 또는 불법행위 등 부당청구 수법이 전문화·은밀화 되면서 부당청구 사례도 증가하고 있습니다.

이에 부당한 방법으로 보조기기 급여비용을 지급받은 판매업자에 대한 공익신고 활성화를 통해 재정 누수를 방지하고자 2021. 6. 30.부터 신고 포상금 제도를 도입하였습니다.

관련 근거

- 「국민건강보험법」 제104조(포상금 등의 지급)
- 「국민건강보험법」 시행령 제75조(포상금의 지급 기준 등)
- 「건강보험 신고 포상금 지급 규정」

신고대상

속임수나 그 밖의 부당한 방법으로 장애인보조기기 보험급여를 받은 보조기기판매업자의 불법·부당행위 일체

신고인 유형

- 보조기기 판매업소 관련자
- 보조기기 판매업소 이용자(그 배우자 및 직계존비속 포함)
- 그 밖의 신고인

신고방법

- 서류접수 : 우편, 내방, 인터넷

  * 공단 본부 및 판매업소 소재지 관할 지역본부 또는 지사에 신고서와 부당청구 사실 입증 자료 제출

- 인터넷 : 국민건강보험공단 홈페이지 ▶ 국민소통·참여 ▶ 신고센터 ▶ 재정지킴이 신고센터 ▶ 부당청구 보조기기판매업자 신고

- 모바일 : 국민건강보험공단 모바일 어플 ▶ 전체메뉴 ▶ 국민소통·참여 ▶ 신고센터 ▶ 부당청구 보조기기 판매업자 신고

  * 인증서 로그인 → 신고내용 입력 및 부당청구 사실 입증 자료 첨부 후 등록

- 출장 신고 접수

  * 신고자가 신체장애 등으로 신고서 제출이 불가능한 경우, 지역본부 담당자는 방문일시 및 장소를 사전협의하고 「부당청구 보조기기 판매업자 신고서(별제 제1호)」를 지참하여 2인 1조로 방문하여 접수

07 장애인 보조기기 부당청구 적발 사례

사례로 살펴보는 부당청구

Case 1

본인부담금 면제로 수급자 유인

본인부담금을 받지 않는다고 수급자를 유인하여 제품 구입을 유도한 후 저가의 제품을 지급하고 고가의 제품을 구입한 것처럼 급여비를 청구한 사례

> **실제 적발 사례 | 허위 계산서 발행 행위**
> OO판매업소는 정부에서 무상으로 휠체어를 지급하는 것으로 수급자를 유인하여 저가의 휠체어를 지급하고 고가의 휠체어를 구입한 것처럼 허위 세금계산서를 발행하여 부당청구

Case 2

끼워팔기

OO판매업소에서 사용자의 의도와 상관없이 서비스 물품이라고 거짓말을 하고 여러 물건을 수급자에게 제공하고 공단에는 함께 구매한 것처럼 신고를 하여 보험급여를 받은 사례

> **실제 적발 사례 | 허위 처방전 발행 행위**
> 수급자가 전동휠체어(전동스쿠터)를 처방받은 날, 날짜를 기재하지 않은 수동휠체어를 함께 처방 받은 후(대리처방) 처방일을 다르게 작성하여 수동휠체어를 수급자가 구입한 것으로 공단에 급여비를 허위 청구

"장애인 보조기기에 대한 국민건강보험공단의 급여가 증가함에 따라
이를 이용하여 **부정한 방법으로 보험급여를 받는 사례**가 빈번하게 발생하고 있습니다.
이는 건강보험 재정 낭비의 요인이 되고 사회적 비용이 증가하는 요인으로
보험료 인상 등 그 피해가 국민에게 돌아갈 수밖에 없습니다.
공단은 부정한 방법으로 보험급여를 받은 사람에 대해 **지급받은 금액을 환수**하고 있으며
또한 **관련법에 따라 사법처리 대상이 될 수 있음**을 알려드립니다."

Case 3

장애인보조기기를 직접 제작하지 않고 기성품 판매 후 공단에 급여비용을 청구

판매업소에서 장애인 의지·보조기기를 직접 제작하지 않고, 기성품을 판매하고 공단에 급여비용을 청구한 사례

실제 적발 사례 | 허위 계산서 발행 행위

○○판매업소에서 목보조기, 발목-발보조기(일체형, 플라스틱) 등의 보조기를 환자의 신체에 맞게 맞춤형으로 직접 제작하지 않고 기성제품을 있는 그대로 판매하고 공단에 급여비용을 청구하여 환수조치함

Case 4

브로커를 통해 특정업체 제품 판매 행위

OO업체는 알선모집 전문 브로커에게 수급자를 한 명씩 데려올 때마다 OO만원씩 주기로 계약을 하고 수급자를 모집하여 저가 불량제품을 판매한 사례

실제 적발 사례 | 수급자 유인·알선 행위

브로커 김OO은 장애인 복지관과 노인정을 돌면서 청력검사를 무료로 해주고 장애등록이 가능한 노인들을 직접요양기관에 모셔가 장애 진단을 받게 한 후 저가의 보청기를 제공하고 공단에는 고가의 보청기를 판매한 것으로 허위서류를 제출하여 급여를 받고 비용의 일부를 요양기관 계좌에 입금하는 방식으로 특정업체의 보청기를 알선행위를 하다 적발된 사례

제 3 장

건 강 보 험
급여제품 및 업 체 목 록

01 급여제품 목록

02 제조·수입업체 목록

제 3 장

건강보험 급여제품 및 업체목록

01 급여제품 목록

※ 급여제품은 수시로 변동되오니 구입하고자 하는 제품과 업소가 국민건강보험공단에 등록되어 있는지 확인하여 주십시오.

※ 등록제품 확인: www.nhis.or.kr ▶ 정책·제도 ▶ 건강보험 제도안내 ▶ 등록제품(검색) ▶ 등록제품 확인(검색된 메뉴 하단)
(등록된 제품을 등록된 업소에서 구입하는 경우에만 보험급여가 적용됩니다.)

○ 전동휠체어-가군 (23개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D23229010001	GK11	2,682,000	㈜거봉
2	D23019089513	P12SXL	2,388,000	㈜신광이지무브
3	D23019053502	KP-45.5	4,445,000	㈜아이디에스엘티디
4	D23519053503	KP-80	5,188,000	㈜아이디에스엘티디
5	D23019053501	KP-31	2,060,000	㈜아이디에스엘티디
6	D23229009007	나래200	2,083,000	㈜케어라인
7	D23229010002	GK11-ECO	2,110,000	㈜거봉
8	D23229089514	P30	2,638,000	㈜신광이지무브
9	D23229009009	나래210	2,207,000	㈜케어라인
10	D23249001512	LEADER	2,347,000	㈜대세엠케어
11	D23219015507	카멜 K7	2,912,000	㈜휠로피아
12	D23329043501	SW-1	2,111,000	샵라이더코리아 주식회사
13	D23229034004	메디카30	3,368,000	㈜엠피에스코리아
14	D23229009012	나래S100	2,300,000	㈜케어라인
15	D23429014502	iCHAiR MC2	5,142,000	㈜통일의료기
16	D23019053506	M1	6,825,000	㈜아이디에스엘티디
17	D23019006531	Juvo B6 standard	6,942,000	㈜오토복코리아 헬스케어

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
18	D23019006532	Juvo B4 standard	3,102,000	㈜오토복코리아 헬스케어
19	D23229015511	KP31.2	2,546,000	㈜휠로피아
20	D23019083001	ZMEW Z9000	2,110,000	에브리봇모빌리티 주식회사
21	D23019006535	Wingus	2,806,000	㈜오토복코리아 헬스케어
22	D23229090001	CW20	2,514,000	주식회사 코모
23	D23219090002	CW40	3,035,000	주식회사 코모

○ 전동휠체어-나군 (6개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D23419009013	나래 T10	3,742,000	㈜케어라인
2	D23419015515	LIGHTNING TILT	4,645,000	㈜휠로피아
3	D23419006533	Juvo B4	6,160,000	㈜오토복코리아 헬스케어
4	D23419006534	Juvo B6 tilt	9,522,000	㈜오토복코리아 헬스케어
5	D23249083002	Z-Star	3,314,000	에브리봇모빌리티 주식회사
6	D23249090003	CWF80	3,384,000	주식회사 코모

○ 전동휠체어-다군 (1개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D23129092001	TDV-V2.1	3,452,000	토도웍스㈜

○ 의료용 스쿠터 (35개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D16099001507	HS-589	1,979,000	㈜대세엠케어
2	D16099009003	나드리200	2,045,000	㈜케어라인
3	D16099009004	나드리500	2,517,000	㈜케어라인
4	D16099089515	PF6K	1,820,000	㈜신광이지무브
5	D16099009006	나드리100	1,685,000	㈜케어라인
6	D16099009008	나드리210	2,119,000	㈜케어라인
7	D16099019501	S148	2,308,000	㈜디에스아이
8	D16099089516	PF2K	2,094,000	㈜신광이지무브
9	D16099034001	칸타타 300	2,067,000	㈜엠피에스코리아
10	D16099009010	나드리110	1,906,000	㈜케어라인
11	D16099015504	VICTORY XL130	3,094,000	㈜휠로피아

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
12	D16099004004	MASILI-600	2,014,000	제이엔비모터스㈜
13	D16099015505	VICTORY FX	2,004,000	㈜휠로피아
14	D16099019503	S846D	2,198,000	㈜디에스아이
15	D16099043502	SC-1	1,917,000	샵라이더코리아 주식회사
16	D16099084003	GK7 RED	1,950,000	㈜케이에이씨
17	D16099034002	칸타타 400	2,287,000	㈜엠피에스코리아
18	D16099001513	HS-895	2,590,000	㈜대세엠케어
19	D16099001514	HS-588B	1,820,000	㈜대세엠케어
20	D16099034005	칸타타 200	1,864,000	㈜엠피에스코리아
21	D16099043504	TE-889IS	2,332,000	샵라이더코리아 주식회사
22	D16099043505	E900	4,176,000	샵라이더코리아 주식회사
23	D16099084004	GK9	2,371,000	㈜케이에이씨
24	D16099084005	GK5	1,775,000	㈜케이에이씨
25	D16099019505	S840W	2,225,000	㈜디에스아이
26	D16099015509	W-LEGEND	2,214,000	㈜휠로피아
27	D16099083505	HS-520	2,281,000	에브리봇모빌리티 주식회사
28	D16099083506	HS-828	3,094,000	에브리봇모빌리티 주식회사
29	D16099083003	ZS-9000	2,533,000	에브리봇모빌리티 주식회사
30	D16099083004	ZS-5000	2,290,000	에브리봇모빌리티 주식회사
31	D16099084001	EM101S	2,213,000	㈜케이에이씨
32	D16099084002	EM202S	2,371,000	㈜케이에이씨
33	D16099090004	CS30	2,014,000	주식회사 코모
34	D16099090005	CS50	2,560,000	주식회사 코모
35	D16099090006	CS70	2,749,000	주식회사 코모

○ 수동휠체어-일반형 (34개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D12019087501	MIKI-JTN	558,000	미키코리아메디칼 주식회사
2	D12019087502	MIKI-PB	522,000	미키코리아메디칼 주식회사
3	D12019087503	MIKI-LT2	386,000	미키코리아메디칼 주식회사
4	D12019087504	MIKI-LT3	493,000	미키코리아메디칼 주식회사
5	D12019087505	SMART-C PU	332,000	미키코리아메디칼 주식회사
6	D12019087506	SKT-400	467,000	미키코리아메디칼 주식회사
7	D12019087507	MIKI-Q	540,000	미키코리아메디칼 주식회사
8	D12019087508	MIKI-VH	453,000	미키코리아메디칼 주식회사
9	D12019087509	SMART-V	353,000	미키코리아메디칼 주식회사

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
10	D12019087510	KR-1	332,000	미키코리아메디칼 주식회사
11	D12019087011	MIKI-W	399,000	미키코리아메디칼 주식회사
12	D12019087012	MIKI-W AH	465,000	미키코리아메디칼 주식회사
13	D12019006536	Start M2S Size 40.5	563,000	㈜오토복코리아 헬스케어
14	D12019006537	Start M2S Size 43	563,000	㈜오토복코리아 헬스케어
15	D12019015516	S-ERGO 115	520,000	㈜휠로피아
16	D12019001515	PARTNER 7000(Comfy)	541,000	㈜대세엠케어
17	D12019001516	PARTNER 7001(Comfy-S)	599,000	㈜대세엠케어
18	D12019001517	PARTNER P3400-S	490,000	㈜대세엠케어
19	D12019085001	MH-2D	487,000	㈜미키코리아
20	D12019085002	MH-2DP	503,000	㈜미키코리아
21	D12019085003	MH-7	561,000	㈜미키코리아
22	D12019085004	MH-7D	591,000	㈜미키코리아
23	D12019085005	MH-7DP	593,000	㈜미키코리아
24	D12019085006	MHF-22D	473,000	㈜미키코리아
25	D12019085007	MHJ-2(20)	434,000	㈜미키코리아
26	D12019085008	MHY-2	518,000	㈜미키코리아
27	D12019086001	NA-101	381,000	㈜닛신
28	D12019086002	NA-101W	480,000	㈜닛신
39	D12019088501	V500	551,000	주식회사 케이체어
30	D12019014503	EURO CHAIR 2	839,000	㈜통일의료기
31	D12019014504	Action 2NG	600,000	㈜통일의료기
32	D12019019506	DS-601A	443,000	㈜디에스아이
33	D12019019507	DS-801A	473,000	㈜디에스아이
34	D12019019008	DS-921BB	480,000	㈜디에스아이

○ 수동휠체어-유모차형 (3개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D12059091501	입시	2,028,000	주식회사 해피로드
2	D12059042014	LV1	1,878,000	㈜사랑으로
3	D12059042015	LVT	2,078,000	㈜사랑으로

○ 이동식전동리프트 (15개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D36069058001	AFC-1300	1,806,000	리프트케어

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
2	D36069056001	SL-200	1,569,000	㈜카스피
3	D36039056002	SL-101	1,478,000	㈜카스피
4	D36039059001	PML-100A	2,302,000	㈜프로메디
5	D36039054001	MTGT L4	2,342,000	민택산업
6	D36039055501	ARNOLD 125	1,880,000	㈜에이블라이프
7	D36039055502	ARNOLD 150	1,886,000	㈜에이블라이프
8	D36039015510	APEXLIFT 450E	1,581,000	㈜휠로피아
9	D36039055503	Mover 180	2,500,000	㈜에이블라이프
10	D36039077001	HBL-206	2,158,000	㈜해피베드
11	D36069077002	HBL-216	1,637,000	㈜해피베드
12	D36069077003	HBL-224	1,688,000	㈜해피베드
13	D36069058002	AFC-1400	1,623,000	리프트케어
14	D36039055504	Smart 150	3,229,000	㈜에이블라이프
15	D36039055524	엘리트 180E	2,131,000	㈜에이블라이프

○ 몸통지지보행차 (5개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D06019055525	트레커GT 안장-M	2,297,000	㈜에이블라이프
2	D06019055526	트레커GT 안장-L	2,456,000	㈜에이블라이프
3	D06019055527	트레커GT 하니스-M	1,896,000	㈜에이블라이프
4	D06019055528	트레커GT 하니스-L	2,046,000	㈜에이블라이프
5	D06019086503	Meywalk medium 몸통/안장	2,354,000	㈜닛신

○ 욕창예방방석 (23개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D33039070001	DY8960	107,000	에스제이
2	D33039072001	LBC4040	168,000	㈜리버텍
3	D33039062001	SM-DUB-004	114,000	㈜실버메드
4	D33039069001	MC4040-06	131,000	㈜메디케어코리아
5	D33039066001	NSBS-bm1416	232,000	㈜엔에스비에스
6	D33039064001	YH-CR01	129,000	㈜영화의료기
7	D33039064002	YH-CR02	129,000	㈜영화의료기
8	D33039067001	Forever Cushion 4043	177,000	㈜영원메디칼
9	D33039065001	트리니티쿠션	202,000	㈜포에버헬스케어
10	D33039015512	SCS SERIES	366,000	㈜휠로피아

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
11	D33039015513	MC SERIES	366,000	㈜휠로피아
12	D33039070002	SJ-001	183,000	에스제이
13	D33039070003	SJ-002	156,000	에스제이
14	D33039081001	CD-04	201,000	제이케이 다올
15	D33039067011	Neoprene 8X9	201,000	㈜영원메디칼
16	D33039067012	BLESSON I	238,000	㈜영원메디칼
17	D33039015514	SC SERIES	366,000	㈜휠로피아
18	D33039067014	STAR CUSHION	235,000	㈜영원메디칼
19	D33039066002	NSBS-4WAY88	278,000	㈜엔에스비에스
20	D33039070004	SJK-01 방석	201,000	에스제이
21	D33039070005	SJK-02 방석	221,000	에스제이
22	D33039065007	Glory-11	195,000	㈜포에버헬스케어
23	D33039081002	CD-07	221,000	제이케이 다올

○ 욕창예방매트리스 (25개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D33319062002	SM-DUB-002	915,000	㈜실버메드
2	D33329071001	MD-300 TPU3	293,000	은혜메디칼
3	D33329064003	YH-0302	254,000	㈜영화의료기
4	D33329064004	YH-0301	253,000	㈜영화의료기
5	D33329064005	YB-1104A	241,000	㈜영화의료기
6	D33329064006	YH-0305	441,000	㈜영화의료기
7	D33329064007	YH-0302TPU	281,000	㈜영화의료기
8	D33329067002	MARK-Ⅱ SILVER	139,000	㈜영원메디칼
9	D33329067003	AD-Ⅲ TPUBEAM	400,000	㈜영원메디칼
10	D33329067004	AD-Ⅲ BIDET	303,000	㈜영원메디칼
11	D33329067005	AD-1800 Turning	800,000	㈜영원메디칼
12	D33329067006	AD-Ⅲ TPU L/V	224,000	㈜영원메디칼
13	D33319065002	Glory-MC1	307,000	㈜포에버헬스케어
14	D33329065003	HG-100 DM1	144,000	㈜포에버헬스케어
15	D33329065004	HG-100 M2	238,000	㈜포에버헬스케어
16	D33329065005	HG-100 M1 TPU	219,000	㈜포에버헬스케어
17	D33329065006	HG-100 MC2	574,000	㈜포에버헬스케어
18	D33329071002	MD-100 TPU3	293,000	은혜메디칼
19	D33329067009	AD-Ⅲ MUTE Bio Double	277,000	㈜영원메디칼
20	D33329067010	AD-1300 MUTE Bio Double	271,000	㈜영원메디칼

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
21	D33329067013	AD-1300 MUTE FOAM	454,000	㈜영원메디칼
22	D33329080001	GR-1004H	273,000	그린계기㈜
23	D33329064008	YH-0201D	259,000	㈜영화의료기
24	D33329064009	YH-3&1	316,000	㈜영화의료기
25	D33329067015	AD-7 MUTE	572,000	㈜영원메디칼

○ 자세보조용구-앉기형 (20개 제품)

연번	제품명	구성품	구성품코드	가격(원)	업체명
1	POS13	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119022001	728,000	미음드레
		몰딩형 머리 및 목지지대	D18129022002	174,000	
		몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	D18139022003	141,000	
		몰딩형 다리 및 발지지대	D18149022004	198,000	
2	EZ Positioning Chair-M	모듈러형 몸통 및 골반지지대	D18219089001	699,000	㈜신광이지무브
		모듈러형 머리 및 목지지대	D18229089002	208,000	
		모듈러형 팔지지대 및 랩트레이	D18239089003	159,000	
		모듈러형 다리 및 발지지대	D18249089004	203,000	
3	EZ Positioning Chair-TRR	모듈러형 몸통 및 골반지지대	D18219089005	893,000	㈜신광이지무브
		모듈러형 머리 및 목지지대	D18229089006	176,000	
		모듈러형 팔지지대 및 랩트레이	D18239089007	209,000	
		모듈러형 다리 및 발지지대	D18249089008	174,000	
4	체형복제 몰딩 이너	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119082001	1,590,000	유진헬스케어
		몰딩형 머리 및 목지지대	D18129082002	232,000	
		몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	D18139082003	193,000	
		몰딩형 다리 및 발지지대	D18149082004	359,000	
5	수작업 몰딩 이너	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119082005	966,000	유진헬스케어
		몰딩형 머리 및 목지지대	D18129082006	184,000	
		몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	D18139082007	154,000	
		몰딩형 다리 및 발지지대	D18149082008	286,000	
6	RT3 모듈러 이너	모듈러형 몸통 및 골반지지대	D18219025014	820,000	㈜포트
		머리 및 목지지대	D18229025015	173,000	
		팔지지대 및 랩트레이	D18239025016	123,000	
		다리 및 발지지대	D18249025017	216,000	
7	삼마 몰딩 이너	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119033001	901,000	삼마메디칼
		몰딩형 머리 및 목지지대	D18129033002	193,000	
		몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	D18139033003	156,000	
		몰딩형 다리 및 발지지대	D18149033004	221,000	

연번	제품명	구성품	구성품코드	가격(원)	업체명
8	삼마 모듈러형 이너	모듈러형 몸통 및 골반지지대	D18219033005	746,000	삼마메디칼
		모듈러형 머리 및 목지지대	D18229033006	178,000	
		모듈러형 팔지지대 및 랩트레이	D18239033007	144,000	
		모듈러형 다리 및 발지지대	D18249033008	203,000	
9	EZ Positioning Chair - MD	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119089009	761,000	㈜신광이지무브
		몰딩형 머리 및 목지지대	D18129089010	186,000	
		몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	D18139089011	144,000	
		몰딩형 다리 및 발지지대	D18149089012	203,000	
10	W3	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119078001	1,052,000	허니공방
		머리 및 목지지대	D18129078002	223,000	
		팔지지대 및 랩트레이	D18139078003	207,000	
		다리 및 발지지대	D18149078004	253,000	
11	W5	모듈러형 몸통 및 골반지지대	D18219078005	1,149,000	허니공방
		머리 및 목지지대	D18229078006	223,000	
		팔지지대 및 랩트레이	D18239078007	207,000	
		다리 및 발지지대	D18249078008	253,000	
12	스캔 씨앤씨 몰딩 이너	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119082009	1,505,000	유진헬스케어
		몰딩형 머리 및 목지지대	D18129082010	296,000	
		몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	D18139082011	295,000	
		몰딩형 다리 및 발지지대	D18149082012	335,000	
13	3점압 모듈러 이너	모듈러형 몸통 및 골반지지대	D18219082013	1,133,000	유진헬스케어
		모듈러형 머리 및 목지지대	D18229082014	342,000	
		모듈러형 팔지지대 및 랩트레이	D18239082015	304,000	
		모듈러형 다리 및 발지지대	D18249082016	359,000	
14	RT 몰딩 이너 플러스	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119025018	894,000	㈜포트
		머리 및 목지지대	D18129025019	173,000	
		팔지지대 및 랩트레이	D18139025020	123,000	
		다리 및 발지지대	D18149025021	216,000	
15	RT3 피트 모듈러 이너	모듈러형 몸통 및 골반지지대	D18219025022	1,174,000	㈜포트
		머리 및 목지지대	D18229025023	173,000	
		팔지지대 및 랩트레이	D18239025024	123,000	
		다리 및 발지지대	D18249025025	216,000	
16	i mom-SS	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119039001	883,000	바른몸재활공방
		머리 및 목지지대	D18129039002	233,000	
		팔지지대 및 랩트레이	D18139039003	240,000	
		다리 및 발지지대	D18149039004	243,000	

연번	제품명	구성품	구성품코드	가격(원)	업체명
17	LV-1 몰딩 이너	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119042001	775,000	㈜사랑으로
		몰딩형 머리 및 목지지대	D18129042002	201,000	
		몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	D18139042003	202,000	
		몰딩형 다리 및 발지지대	D18149042004	227,000	
18	F10PT1	모듈러형 몸통 및 골반지지대	D18219082017	1,376,000	유진헬스케어
		모듈러형 머리 및 목지지대	D18229082018	285,000	
19	TLSO chair	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119082019	1,250,000	유진헬스케어
20	LV체형 복원 이너	몰딩형 몸통 및 골반지지대	D18119042005	973,000	㈜사랑으로
		몰딩형 머리 및 목지지대	D18129042006	253,000	
		몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	D18139042007	241,000	
		몰딩형 다리 및 발지지대	D18149042008	295,000	

○ 자세보조용구-서기형 (33개 제품)

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
1	D18419055005	코지수파인스탠더-전동-특소	1,927,000	㈜에이블라이프
2	D18419055006	코지수파인스탠더-전동-소	1,965,000	㈜에이블라이프
3	D18419055007	코지수파인스탠더-전동-중	2,062,000	㈜에이블라이프
4	D18419055008	코지수파인스탠더-전동-대	2,200,000	㈜에이블라이프
5	D18419055009	코지수파인스탠더-전동-특대	2,234,000	㈜에이블라이프
6	D18319055010	코지프론스탠더-전동-특소	1,877,000	㈜에이블라이프
7	D18319055011	코지프론스탠더-전동-소	1,907,000	㈜에이블라이프
8	D18319055012	코지프론스탠더-전동-중	1,997,000	㈜에이블라이프
9	D18319055013	코지프론스탠더-전동-대	2,148,000	㈜에이블라이프
10	D18319055014	코지프론스탠더-전동-특대	2,183,000	㈜에이블라이프
11	D18519055015	코지듀얼스탠더-전동-특소	2,096,000	㈜에이블라이프
12	D18519055016	코지듀얼스탠더-전동-소	2,124,000	㈜에이블라이프
13	D18519055017	코지듀얼스탠더-전동-중	2,220,000	㈜에이블라이프
14	D18519055018	코지듀얼스탠더-전동-대	2,368,000	㈜에이블라이프
15	D18519055019	코지듀얼스탠더-전동-특대	2,404,000	㈜에이블라이프
16	D18419055020	에이블틸팅테이블-소	1,809,000	㈜에이블라이프
17	D18419055021	에이블틸팅테이블-중	1,854,000	㈜에이블라이프
18	D18419055022	에이블틸팅테이블-대	1,949,000	㈜에이블라이프
19	D18419055023	에이블틸팅테이블-특대	2,017,000	㈜에이블라이프
20	D18329039005	바른몸전방스탠더-수동형-소	1,304,000	바른몸재활공방
21	D18329039006	바른몸전방스탠더-수동형-중	1,378,000	바른몸재활공방
22	D18329039007	바른몸전방스탠더-수동형-대	1,461,000	바른몸재활공방

연번	제품코드	제품명	가격(원)	업체명
23	D18319039008	바른몸전방스탠더-전동형-소	1,989,000	바른몸재활공방
24	D18319039009	바른몸전방스탠더-전동형-중	2,055,000	바른몸재활공방
25	D18319039010	바른몸전방스탠더-전동형-대	2,130,000	바른몸재활공방
26	D18419039011	바른몸후방스탠더-전동형-소	1,943,000	바른몸재활공방
27	D18419039012	바른몸후방스탠더-전동형-중	2,025,000	바른몸재활공방
28	D18419039013	바른몸후방스탠더-전동형-대	2,115,000	바른몸재활공방
29	D18319042009	LV전방전동기립스탠더-소	1,837,000	㈜사랑으로
30	D18319042010	LV전방전동기립스탠더-중	1,917,000	㈜사랑으로
31	D18319042011	LV전방전동기립스탠더-대	1,996,000	㈜사랑으로
32	D18419042012	LV후방전동기립스탠더-소	2,339,000	㈜사랑으로
33	D18419042013	LV후방전동기립스탠더-대	2,438,000	㈜사랑으로

02 제조·수입업체 목록

○ 전동휠체어·의료용스쿠터

연번	업체명	주소	전화번호	홈페이지 주소
1	㈜거봉	충청남도 아산시 음봉로 681번길 40-51	☎: 1544-6733 FAX: 041-542-2379	www.gk11.co.kr
2	㈜대세엠케어	대구광역시 달서구 호산로 14	☎: 1544-1224 FAX: 053-584-5654	www.daese.com
3	㈜디에스아이	대구광역시 달서구 성서공단로 58길 56	☎: 070-4170-1599 FAX: 070-7763-5583	www.dswheel.com
4	㈜아이디에스엘티디	경기도 파주시 광탄면 심궁로 194	☎: 02-2025-1152 FAX: 02-2025-1154	www.idscare.co.kr
5	㈜엠피에스코리아	경기도 용인시 처인구 양지면 중부대로 2401번길 14	☎: 031-286-3990 FAX: 031-337-3025	www.cantatamobility.co.kr
6	㈜오토복코리아 헬스케어	서울 성동구 아차산로17길 49 생각공장데시앙플렉스 6층	☎: 02-577-3831 FAX: 02-577-3828	www.ottobock.com
7	㈜신광이지무브	경기도 화성시 비봉면 화성로 1616번길 56	☎: 1544-3404 FAX: 031-689-3101	www.easymove.co.kr
8	㈜케어라인	충청북도 보은군 내북산외로 112	☎: 043-543-5721 FAX: 043-542-6631	www.care-line.co.kr
9	㈜통일의료기	서울특별시 종로구 종로 275	☎: 02-741-1461 FAX: 02-741-1465	www.tongilmedical.co.kr
10	토도웍스㈜	경기도 시흥시 호현로 176-10	☎: 080-420-7272 FAX: -	www.todo-works.com
11	㈜휠로피아	서울특별시 강서구 개화동로 5길 3-26	☎: 02-2607-8655 FAX: 02-2607-8656	www.wheelopia.co.kr

연번	업체명	주소	전화번호	홈페이지 주소
12	샵라이더코리아 주식회사	경기도 용인시 기흥구 중동 880-9	☎: 031-283-3134 FAX: 050-4368-8901	www.shoprider.co.kr
13	제이엔비모터스㈜	충청남도 논산시 마봉로79번길 17	☎: 1644-8798 FAX: 041-742-8894	www.jnbmotors.co.kr
14	에브리봇모빌리티 주식회사	경기도 과천시 과천대로7나길 60, A동 6층	☎: 1577-8063 FAX: 031-759-8916	www.everybotm.com
15	주식회사 코모	경기도 화성시 팔탄면 밤뒤길 39번길 30-1 1층 (팔탄면)	☎: 031-354-1597 FAX: 031-354-1598	-

○ 수동휠체어

연번	업체명	주소	전화번호	홈페이지 주소
1	미키코리아메디칼 주식회사	경기도 파주시 월롱면 휴암로 79번길 62-68	☎: 031-977-797 FAX: 0507-0327-2983	www.wheelchair-miki.co.kr
2	㈜오토복코리아 헬스케어	서울 성동구 아차산로17길 49 생각공장데시앙플렉스 6층	☎: 02-577-3831 FAX: 02-577-3828	www.ottobock.com
3	㈜휠로피아	서울특별시 강서구 개화동로 5길 3-26	☎: 02-2607-8655 FAX: 02-2607-8656	www.wheelopia.co.kr
4	㈜대세엠케어	대구광역시 달서구 호산로 14	☎: 1544-1224 FAX: 053-584-5654	www.daese.com
5	㈜미키코리아	대구광역시 서구 와룡로66길 35(중리동)	☎: 053-562-6500 FAX: 053-562-6506	www.wheelchair-miki.co.kr
6	㈜닛신	경기도 하남시 조정대로 150 (덕풍동) 아이테코 526호	☎: 031-790-0595 FAX: 031-790-0596	www.nissin123.cafe24.com
7	주식회사 케이체어	경기도 성남시 중원구 둔촌대로 390번길 8 1층	☎: 1544-4676 FAX: 070-8677-8972	www.kjebi.com
8	㈜통일의료기	서울특별시 종로구 종로 275	☎: 02-741-1461 FAX: 02-741-1465	www.tongilmedical.co.kr
9	㈜디에스아이	대구광역시 달서구 성서공단로 58길 56	☎: 070-4170-1599 FAX: 070-7763-5583	www.dswheel.com

○ 몸통지지보행차

연번	업체명	주소	전화번호	홈페이지 주소
1	㈜닛신	경기도 하남시 조정대로 150 (덕풍동) 아이테코 526호	☎: 031-790-0595 FAX: 031-790-0596	www.nissin123.cafe24.com
2	㈜에이블라이프	경기도 광주시 산수로 532번길 16 (초월읍)	☎: 1544-5399 FAX: 031-768-5578	www.ablelife.co.kr

○ 이동식전동리프트

연번	업체명	주소	전화번호	홈페이지 주소
1	㈜에이블라이프	경기도 광주시 산수로 532번길 16 (초월읍)	☎: 1544-5399 FAX: 031-768-5578	www.ablelife.co.kr
2	㈜카스피	경기도 파주시 탄현면 헤이리로 255	☎: 031-943-0541 FAX: 031-943-0543	www.caspihome.com
3	㈜해피베드	경기도 고양시 일산서구 송산로 567-41	☎: 031-911-8315 FAX: 031-911-8344	www.happybed.co.kr
4	㈜휠로피아	서울특별시 강서구 개화동로 5길 3-26	☎: 02-2607-8655 FAX: 02-2607-8656	www.wheelopia.co.kr
5	리프트케어	경기도 안성시 대덕면 시미실길 8, 가동	☎: 02-849-2965 FAX: 031-675-9358	www.liftcare.co.kr
6	민택산업	인천시 서구 대곡동 517-4	☎: 032-564-9610 FAX: 032-564-9611	www.mintechlift.co.kr
7	주식회사 프로메디	강원도 원주시 태장공단길 42-102 2동 201,209호	☎: 033-734-2147 FAX: 033-734-2149	-

○ 자세보조용구

연번	업체명	주소	전화번호	홈페이지 주소
1	㈜에이블라이프	경기도 광주시 산수로 532번길 16 (초월읍)	☎: 1544-5399 FAX: 031-768-5578	www.ablelife.co.kr
2	유진헬스케어	경기도 광주시 고불로 186번길 16-17 (태전동)	☎: 031-699-1948 FAX: 031-699-1947	-
3	㈜애드에이블	충청남도 천안시 서북구 천안대로 1223-24	☎: 041-587-5030 FAX: 041-587-5031	www.smartbreathe.co.kr
4	㈜신광이지무브	경기도 화성시 비봉면 화성로 1616번길 56	☎: 1544-3404 FAX: 031-689-3101	www.easymove.co.kr
5	㈜포트	대구광역시 수성구 수성로 272 (k빌딩 4층)	☎: 1566-6685 FAX: 053-768-8398	www.fort.or.kr
6	미음드레	경상남도 남해군 고현면 남해대로 3406	☎: 055-863-3440 FAX: 055-863-3441	cafe.naver.com/miumdre
7	바른몸 재활공방	충청남도 천안시 서북구 쌍용15길 73	☎: 041-579-3204 FAX: 041-579-3203	www.barunmom2324.wixsite.com
8	삼마메디칼	경기도 남양주시 고래산로 451번길 147, 1층	☎: 031-576-0373 FAX: 031-576-3474	www.sammacare.co.kr
9	주식회사 사랑으로	경기도 수원시 영통구 신원로 306, 1동 B201호	☎: 070-8648-2325 FAX: 0303-3440-2014	www.loveis.or.kr
10	허니공방	충청남도 천안시 서북구 2공단 5로 52, 1동 4층 439, 440호	☎: - FAX: 0504-377-4502	-

욕창예방방석·매트리스

연번	업체명	주소	전화번호	홈페이지 주소
1	㈜리버텍	경기도 화성시 장안면 포승장안로 1352	☎: 070-4680-2490 FAX: 070-8677-8550	www.libertech.co.kr
2	㈜실버매드	경기도 성남시 수정구 청계산로 686 시화공단 3나	☎: 031-497-7915 FAX: 0505-009-7916	www.silvermed.co.kr
3	㈜엔에스비에스	경기도 고양시 일산동구 동국로 32, 504호	☎: 031-965-7989 FAX: 0505-310-7989	www.nsbs.co.kr
4	㈜에이엠이	경기도 안성시 안성맞춤대로 469	☎: 031-677-7522 FAX: 031-677-2689	www.ame.co.kr
5	㈜영화의료기	서울특별시 서대문구 성산로 263	☎: 02-337-4707 FAX: 02-338-9003	yhmedical.co.kr
6	㈜영원메디칼	경기도 시흥시 엠티브이28로 20번길 18	☎: 1588-0844 FAX: 031-484-4234	youngwonmd.co.kr
7	㈜포에버헬스케어	경기도 안산시 단원구 별망로 690	☎: 031-499-3367 FAX: 031-499-4222	foreverhc.co.kr
8	㈜휠로피아	서울특별시 강서구 개화동로 5길 3-26	☎: 02-2607-8655 FAX: 02-2607-8656	www.wheelopia.co.kr
9	그린계기㈜	경기도 고양시 일산동구 장진천길46번길 45, 109동 202호	☎: 070-8808-5200 FAX: 031-631-5313	-
10	에스제이	충청북도 증평군 도안면 인삼로 741-2 (도안면, 동양라바)	☎: 043-836-8593 FAX: 043-838-5822	-
11	은혜메디칼	서울특별시 관악구 국회단지 14길 2, 101호	☎: 02-884-1911 FAX: 02-875-1913	www.enhae.com
12	제이케이 다올	경기도 김포시 황금로 117, 나동 759호(양촌읍, 이젠 아파트형 공장)	☎: 031-986-5800 FAX: 031-999-4800	-
13	주식회사 메디케어코리아	경상남도 김해시 서부로 1536	☎: 055-336-4743 FAX: 055-336-4746	-

○ 보청기

연번	업체명	주소	전화번호	홈페이지 주소
1	㈜스타키코리아	서울특별시 금천구 가산디지털1로 205-28, 5층(가산동)	☎: 02-465-0999 FAX: 02-465-1012	www.starkey.co.kr
2	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	서울특별시 금천구 디지털로9길 68, 1906-1910호	☎: 02-3475-8625 FAX: 02-3475-8672	www.signia.net/ko-kr
3	디만트코리아 주식회사	서울특별시 중구 서소문로 99	☎: 02-2022-3900 FAX: 02-2022-3939	www.oticonkorea.com
4	세기스타㈜ 대구공장	대구광역시 중구 태평로 51길 55	☎: 053-423-5089 FAX: 053-423-9160	www.segistar.co.kr
5	소노바코리아 유한회사	서울특별시 성동구 성수일로 12길 26, 6,7층 (서울숲 코리아IT센터)	☎: 1899-0089 FAX: 02-859-9333	www.sonova.com
6	주식회사 가나안보청기	부산광역시 부산진구 중앙대로 722-2, 가나빌딩 1층	☎: 051-807-0088 FAX: 051-808-8008	www.canaangi.co.kr
7	주식회사 지엔히어링코리아	서울특별시 성동구 성수일로 39-34, 3층 (성수동1가, 서울숲 더스페이스)	☎: 1577-2922 FAX: 02-541-9227	www.resoundkorea.co.kr
8	코클리어코리아㈜	서울특별시 용산구 한강대로30길 25, 비동 2층 (한강로2가, 아스테리움 용산)	☎: 02-533-4450 FAX: 02-533-8408	www.cochlear.com

제 4 장

급여제품안내

구 성 내 용 및 세부설명

01 전동휠체어(가군, 나군, 다군)

02 의료용스쿠터

03 수동휠체어(일반형, 유모차형)

04 이동식전동리프트

05 몸통지지보행차

06 자세보조용구(앉기형, 서기형)

07 욕창예방방석

08 욕창예방매트리스

09 보청기

제 4 장

급여제품안내 구성내용 및 세부설명

○ 책자 구성 내용 보조기기 (예시)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
OOOO	DXXXXXXXXXXX	0,000,000원	OOOO

제품성능

최대 속도	km/h
후진 속도	km/h
최저 주행거리	km
바퀴크기(전/후)	/ inch
장애물 등반능력	mm
소음도	db
총 중량(배터리 포함)	kg

제품기능

팔걸이	스윙	유● 무○
	분리	유● 무○
	높낮이	유● 무○
시트	리클라이닝(전동/수동)	유● 무○
	틸팅(전동/수동)	유● 무○
	리프트(전동/수동)	유● 무○

해당 책자에 수록된 제품들은 아래의 기준 또는 시험방식의 적합성을 인정받은 제품입니다.

- **수동휠체어 일반형** → KS P 6113:2023
- **수동휠체어 유모차형** → 국립재활원 중앙보조기기 센터 장애인용 유모차 품질기준
- **전동휠체어 및 의료용스쿠터**
  → 「의료기기법」 제19조에 따라 식품의약품안전처장이 정하는 의료기기 기준규격
  → KTL(한국산업기술시험원)에서 실시한 EMC, Safety 시험
- **이동식전동리프트** → KS P ISO 10535 장애인 이송용 호이스트
- **몸통지지보행차** → KS P ISO 11199-1, 11199-2, 11199-3 양팔조작보행기
- **욕창예방방석** → KS P 0236, **욕창예방매트리스** → KS P 0234
- **자세보조용구 앉기형** → 공단 공고 「장애인보조기기 품질 및 안전에 관한 기준」 부속서1
- **자세보조용구 서기형** → 공단 공고 「장애인보조기기 품질 및 안전에 관한 기준」 부속서2

※ 이 책자는 현재 국민건강보험공단에 등록된 장애인 보조기기의 제품별 이미지 및 기본적인 기능에 대한 정보를 수록한 것으로 특정제품의 홍보 목적이 아님을 알려드립니다.

○ 전동휠체어

일반형	배터리를 동력원으로 사용하는 변속장치와 제동장치가 있는 일반적 기능의 휠체어
수전동형-허브모터식	사용자가 필요에 따라 동력보조를 선택하여 수동 및 전동으로 조정할 수 있는 형태
수전동형-동력보조장치	일반 휠체어에 동력보조장치를 부착하여 전동으로 작동할 수 있는 형태
리클라이닝형-전동식	좌석 등받침의 각도변화가 전동으로 가능한 형태
리클라이닝형-수동식	좌석 등받침의 각도변화가 수동으로 가능한 형태
리클라이닝형-리프트복합식	좌석 등받침의 각도변화가 가능하고 좌석 전체가 상하로 이동가능한 형태
리클라이닝형-틸트복합식	좌석 등받침의 각도변화가 가능하고 좌석시스템 전체가 한번에 뒤로 기울어짐이 가능한 형태
리프트형-전동식	좌석의 전체가 상하로 이동할 수 있는 기능이 전동으로 가능한 형태
리프트형-수동식	좌석의 전체가 상하로 이동할 수 있는 기능이 수동으로 가능한 형태
틸트형-전동식	좌석의 모든 각도가 사용자의 욕구에 맞게 조절되거나 좌석시스템 전체가 한번에 뒤로 기울어지는 기능이 전동으로 가능한 형태
틸트형-수동식	좌석의 모든 각도가 사용자의 욕구에 맞게 조절되거나 좌석시스템 전체가 한번에 뒤로 기울어지는 기능이 수동으로 가능한 형태
틸트형-리프트복합식	좌석 시스템 전체가 한번에 뒤로 기울어지는 기능과 상하로 이동할 수 있는 기능이 가능한 형태
스탠드형-전동식	몸통과 무릎을 벨트 등으로 지지한 상태에서 의자를 세움으로 기립자세를 유지할 수 있게 해주는 기능이 전동으로 가능한 형태
스탠드형-수동식	몸통과 무릎을 벨트 등으로 지지한 상태에서 의자를 세움으로 기립자세를 유지할 수 있게 해주는 기능이 수동으로 가능한 형태
기능복합형	특수기능(리클라이닝, 리프트, 틸트, 스탠드업)이 3가지 이상인 형태

의료용스쿠터

3륜	바퀴가 3개로 구성된 형태
4륜	바퀴가 4개로 구성된 형태

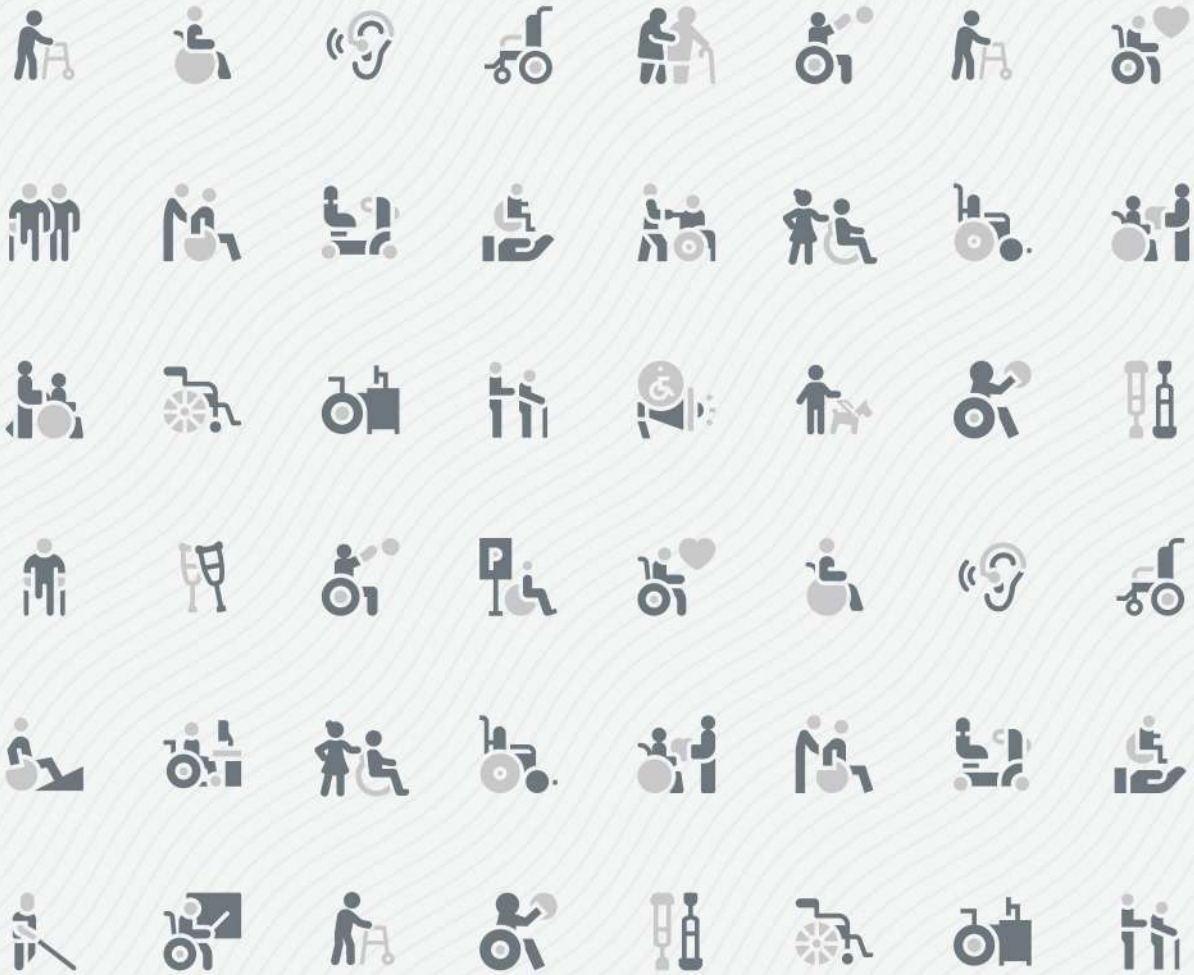
이동식전동리프트

슬링 좌석	앉거나 누운 자세로 사람을 들어 올려서 이동시키는 장치로 신체 지지는 슬링으로 구성
기립형 이동식 호이스트	앉은 자세에서 선 자세로 들어 올려서 이동시키는 장치로 자유롭게 이동이 가능함. 신체를 지지하는 장치는 슬링, 발판, 무릎 지지대로 구성
단단한 좌석 장착 착석형 이동식 호이스트	앉거나 누운 자세로 사람을 들어 올려서 이동시키는 장치로 신체 지지는 견고한 좌석과 스페이드형 좌석 형태 또는 이와 유사한 것으로 구성
와상형 이동식 호이스트	누운 자세로 그대로 사람을 들어 올려서 이동시키는 장치로 신체 지지는 수직방향으로 조절 가능하고 수평방향으로는 회전하지 않음
벽, 바닥 또는 천장 고정식 호이스트	집안이나 욕실 등 제한된 공간에 있는 사람을 들어 올려서 이동시키는 장치로 벽, 바닥 또는 천장에 고정하여 사용할 수 있음. 수영장용 리프트 등이 포함
목욕용 리프트	집안이나 욕실 등 제한된 공간에 있는 사람을 들어 올려서 이동시키는 장치로 다른 제품에 부착하거나 고정하여 사용할 수 있음. 욕조 호이스트 등이 포함
바닥형 리프트	집안이나 욕실 등 제한된 공간에 있는 사람을 들어 올려서 이동시키는 장치로 바퀴가 없고 바닥에 독립적으로 서 있는 호이스트
간이 리프트	호이스트로 사람을 들어 올릴 때 신체를 지지해주는 장치로 슬링, 좌석, 들것 등이 포함

01

전동휠체어

(가군, 나군, 다군)



○ 전동휠체어-가군(23개 제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
GK11	D23229010001	2,682,000	㈜거봉

▶ 제품성능

최대 속도	11km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/16inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	104kg

▶ 제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
P12SXL	D23019089513	2,388,000원	㈜신광이지무브

▶ 제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	88kg

▶ 제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
KP-45.5	D23019053502	4,445,000원	㈜아이디에스엘티디

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9.5/16inch
장애물 등반능력	70mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	102.2kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
KP-80	D23519053503	5,188,000원	㈜아이디에스엘티디

제품성능

최대 속도	9km/h
후진 속도	3km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	12/6inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	85kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
KP-31	D23019053501	2,060,000원	㈜아이디에스엘티디

제품성능

최대 속도	9km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	93.2kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나래200	D23229009007	2,083,000원	㈜케어라인

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	107kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
GK11-ECO	D23229010002	2,110,000원	㈜거봉

제품성능

최대 속도	11km/h
후진 속도	4km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	87kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
P30	D23229089514	2,638,000원	㈜신광이지무브

제품성능

최대 속도	9km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9.5/16inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	99kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나래210	D23229009009	2,207,000원	㈜케어라인

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/16inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	113kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LEADER	D23249001512	2,347,000원	㈜대세엠케어

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	120kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
카멜 K7	D23219015507	2,912,000원	㈜휠로피아

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	65db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	104kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SW-1	D23329043501	2,111,000원	샵라이더코리아 주식회사

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	3km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	63db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	115kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
메디카30	D23229034004	3,368,000원	㈜엠피에스코리아

제품성능

최대 속도	9km/h
후진 속도	2.9km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/16inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	132kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나래S100	D23229009012	2,300,000원	㈜케어라인

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	120kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
iCHAiR MC2	D23429014502	5,142,000원	㈜통일의료기

제품성능

최대 속도	11km/h
후진 속도	3km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	60mm
소음도	50db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	120kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
M1	D23019053506	6,825,000원	㈜아이디에스엘티디

제품성능

최대 속도	9km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	7/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	145kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Juvo B6 standard	D23019006531	6,942,000원	㈜오토복코리아 헬스케어

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	4.99km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	161kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Juvo B4 standard	D23019006532	3,102,000원	㈜오토복코리아 헬스케어

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	4.44km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	95kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
KP31.2	D23229015511	2,546,000원	㈜휠로피아

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	100kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
ZMEW Z9000	D23019083001	2,110,000원	에브리봇모빌리티 주식회사

제품성능

최대 속도	11.5km/h
후진 속도	3.4km/h
최저 주행거리	26.2km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	59db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	79.7kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Wingus	D23019006535	2,806,000원	㈜오토복코리아 헬스케어

제품성능

최대 속도	7.2km/h
후진 속도	3.5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	8/12.5inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	60db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	57kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
CW20	D23229090001	2,514,000원	주식회사 코모

제품성능

최대 속도	9.6km/h
후진 속도	3.7km/h
최저 주행거리	30.2km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	62.7db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	102kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
CW40	D23219090002	3,035,000원	주식회사 코모

제품성능

최대 속도	11.5km/h
후진 속도	4.1km/h
최저 주행거리	25.6km
바퀴크기(전/후)	10/16inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	64.6db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	116.4kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

○ 전동휠체어-나군(6개 제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나래 T10	D23419009013	3,742,000원	㈜케어라인

▶ 제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	135kg

▶ 제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LIGHTING TILT	D23419015515	4,645,000원	㈜휠로피아

▶ 제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	63.9db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	128kg

▶ 제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Juvo B4	D23419006533	6,160,000원	㈜오토복코리아 헬스케어

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	-
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	9/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	61db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	120kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Juvo B6 tilt	D23419006534	9,522,000원	㈜오토복코리아 헬스케어

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	-
최저 주행거리	25km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	63db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	161kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Z-Star	D23249083002	3,314,000원	에브리봇모빌리티 주식회사

제품성능

최대 속도	9.2km/h
후진 속도	3.5km/h
최저 주행거리	28.1km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	68db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	103.8kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
CWF80	D23249090003	3,384,000원	주식회사 코모

제품성능

최대 속도	9.6km/h
후진 속도	3.6km/h
최저 주행거리	27.4km
바퀴크기(전/후)	10/14inch
장애물 등반능력	50mm
소음도	64.1db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	122.6kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

○ 전동휠체어-다군(1개 제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
TDV-V2.1	D23129092001	3,452,000원	토도웍스㈜

▶ 제품성능

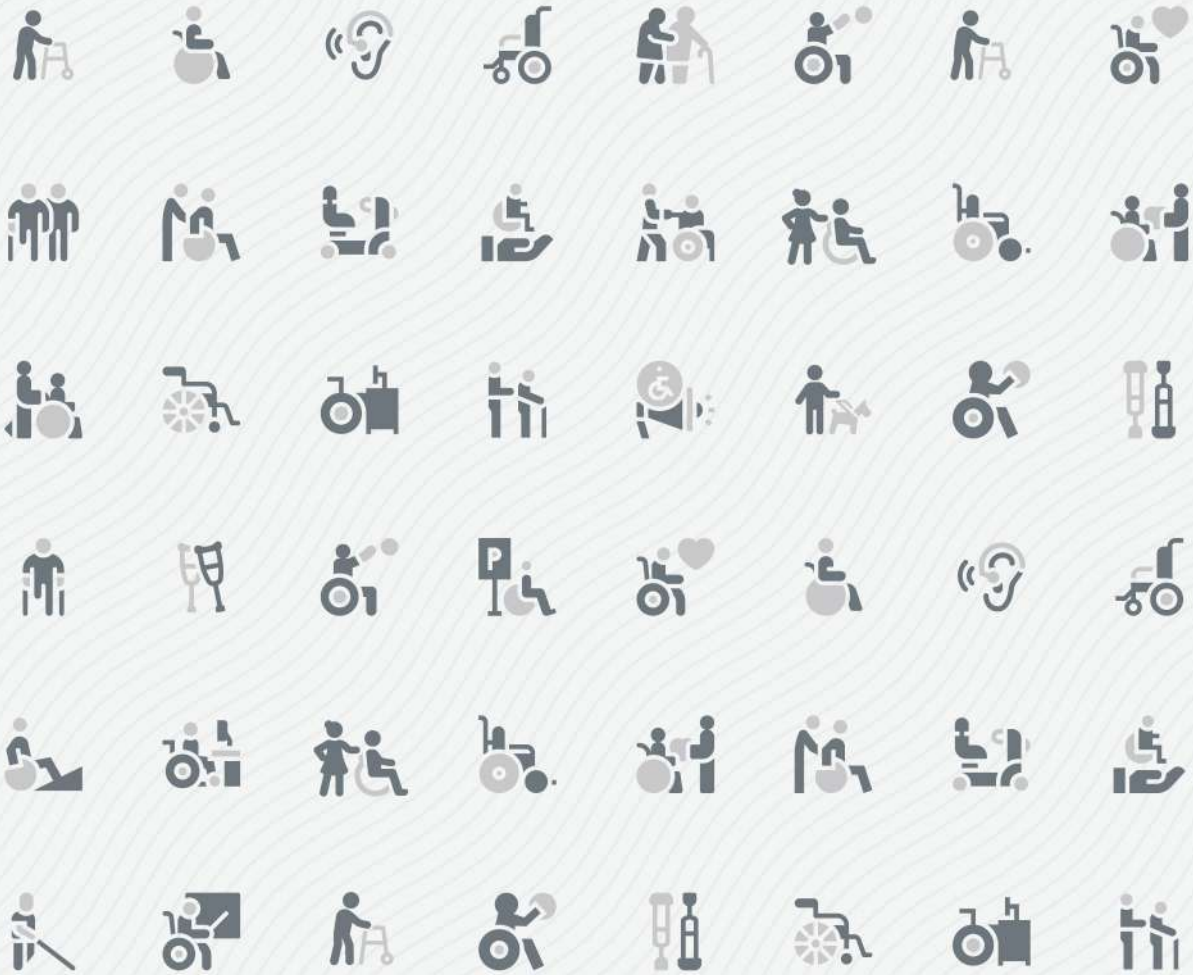
최대 속도	6km/h
후진 속도	-
최저 주행거리	7km
바퀴크기(전/후)	5/22 24inch
장애물 등반능력	5mm
소음도	-
라이트	유○ 무●
총 중량(배터리 포함)	16.8kg

▶ 제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

02

의료용 스쿠터



○ 의료용스쿠터(35개제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HS-589	D16099001507	1,979,000원	㈜대세엠케어

▶ 제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	11/11inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	100kg

▶ 제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나드리200	D16099009003	2,045,000원	㈜케어라인

▶ 제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	103kg

▶ 제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나드리500	D16099009004	2,517,000원	㈜케어라인

제품성능

최대 속도	15km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	135kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
PF6K	D16099089515	1,820,000원	㈜신광이지무브

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	85kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나드리100	D16099009006	1,685,000원	㈜케어라인

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	10/10inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	92kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나드리210	D16099009008	2,119,000원	㈜케어라인

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	112kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
S148	D16099019501	2,308,000원	㈜디에스아이

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	36km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	63.7db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	103kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
PF2K	D16099089516	2,094,000원	㈜신광이지무브

제품성능

최대 속도	11km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	63.7db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	98kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
칸타타 300	D16099034001	2,067,000원	㈜엠피에스코리아

제품성능

최대 속도	14km/h
후진 속도	4.7km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	114kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
나드리110	D16099009010	1,906,000원	㈜케어라인

제품성능

최대 속도	10.5km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	98kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
VICTORY XL130	D16099015504	3,094,000원	㈜휠로피아

제품성능

최대 속도	14km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	38km
바퀴크기(전/후)	12.5/12.5inc
장애물 등반능력	100mm
소음도	56db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	147kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MASILI-600	D16099004004	2,014,000원	제이엔비모터스㈜

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	110.3kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
VICTORY FX	D16099015505	2,004,000원	㈜휠로피아

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	70db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	106kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
S846D	D16099019503	2,198,000원	㈜디에스아이

제품성능

최대 속도	14km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	45km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	69.3db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	116kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SC-1	D16099043502	1,917,000원	샵라이더코리아 주식회사

제품성능

최대 속도	11km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	65db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	115kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
GK7 RED	D16099084003	1,950,000원	㈜케이에이씨

제품성능

최대 속도	13km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	120kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
칸타타 400	D16099034002	2,287,000원	㈜엠피에스코리아

제품성능

최대 속도	13km/h
후진 속도	4.5km/h
최저 주행거리	40km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	62.7db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	120kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HS-895	D16099001513	2,590,000원	㈜대세엠케어

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	11/11inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	90kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HS-588B	D16099001514	1,820,000원	㈜대세엠케어

제품성능

최대 속도	10km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	11/11inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	90kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

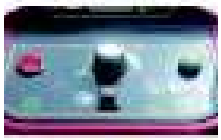
제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
칸타타 200	D16099034005	1,864,000원	㈜엠피에스코리아

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	3.5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	104kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●



제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
TE-889IS	D16099043504	2,332,000원	샵라이더코리아 주식회사

제품성능

최대 속도	13km/h
후진 속도	4km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	14/14inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	63db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	147kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
E900	D16099043505	4,176,000원	샵라이더코리아 주식회사

제품성능

최대 속도	15km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	67db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	157kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
GK9	D16099084004	2,371,000원	㈜케이에이씨

제품성능

최대 속도	14.5km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	130kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
GK5	D16099084005	1,775,000원	㈜케이에이씨

제품성능

최대 속도	11km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	11/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	118kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
S840W	D16099019505	2,225,000원	㈜디에스아이

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	40km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	64.7db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	111kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
W-LEGEND	D16099015509	2,214,000원	㈜휠로피아

제품성능

최대 속도	11km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	68.4db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	120kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HS-520	D16099083505	2,281,000원	에브리봇모빌리티 주식회사

제품성능

최대 속도	11km/h
후진 속도	3.77km/h
최저 주행거리	37km
바퀴크기(전/후)	11/11inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	63db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	90kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HS-828	D16099083506	3,094,000원	에브리봇모빌리티 주식회사

제품성능

최대 속도	13km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	141kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
ZS-9000	D16099083003	2,533,000원	에브리봇모빌리티 주식회사

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	4.8km/h
최저 주행거리	35.6km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	64.6db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	108.4kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유○ 무●
높낮이	유● 무○
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
ZS-5000	D16099083004	2,290,000원	에브리봇모빌리티 주식회사

제품성능

최대 속도	13km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	141kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유○ 무●
틸팅	유○ 무●
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
EM101S	D16099084001	2,213,000원	㈜케이에이씨

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	113kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
EM202S	D16099084002	2,371,000원	㈜케이에이씨

제품성능

최대 속도	11.1km/h
후진 속도	5km/h
최저 주행거리	35km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	75db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	113kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유● 무○
분리	유● 무○
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유● 무○
리프트	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
CS30	D16099090004	2,014,000원	주식회사 코모

제품성능

최대 속도	13km/h
후진 속도	4.6km/h
최저 주행거리	35.5km
바퀴크기(전/후)	12/12inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	64.8db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	117kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
CS50	D16099090005	2,560,000원	주식회사 코모

제품성능

최대 속도	12km/h
후진 속도	4.1km/h
최저 주행거리	40.7km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	63.6db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	121kg

제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
CS70	D16099090006	2,749,000원	주식회사 코모

제품성능

최대 속도	13km/h
후진 속도	4km/h
최저 주행거리	35.9km
바퀴크기(전/후)	13/13inch
장애물 등반능력	100mm
소음도	64.8db
라이트	유● 무○
총 중량(배터리 포함)	124.6kg

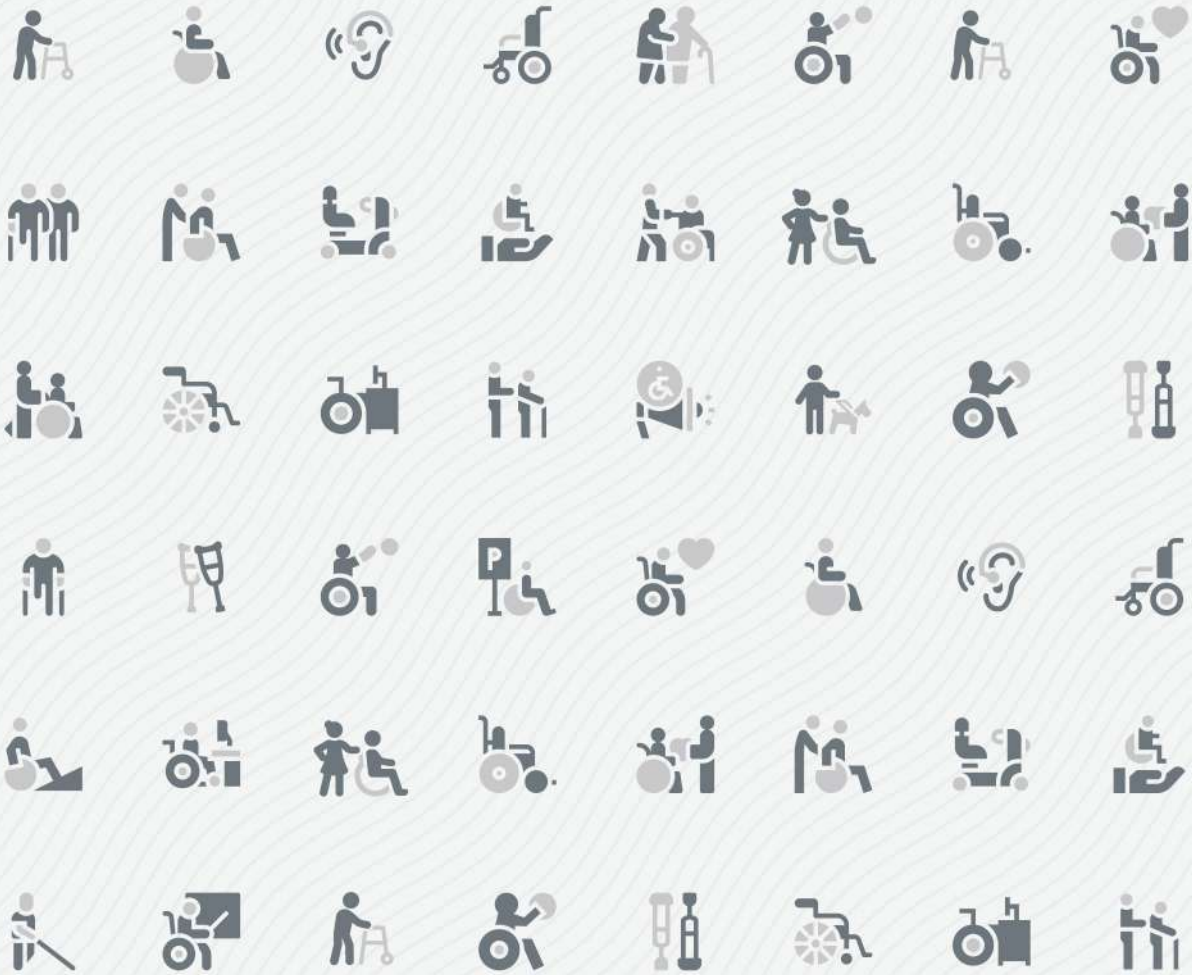
제품기능

팔걸이	
스윙	유○ 무●
분리	유○ 무●
높낮이	유○ 무●
시트	
리클라이닝	유● 무○
틸팅	유○ 무●
리프트	유○ 무●

03

수동휠체어

(일반형, 유모차형)



○ 수동휠체어 일반형(34개 제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MIKI-JTN	D12019087501	558,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	890 mm
전체 넓이(폭)	660 mm
전체 길이	1,015 mm
접은 폭	345 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	15 / 100 kg

제품 보유기능

원터치 높이 조절발판
발걸이 고정레버롤

등받이 텐션 벨트
체형 조절 가능

브레이크 제동력 겸비

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MIKI-PB	D12019087502	522,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	890 mm
전체 넓이(폭)	660 mm
전체 길이	1,015 mm
접은 폭	345 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	15 / 100 kg

제품 보유기능

보관 및 차량적재시
부피 최소화 가능

등받이 텐션 벨트
체형 조절 가능

브레이크 제동력 겸비

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MIKI-LT2	D12019087503	386,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	880 mm
전체 넓이(폭)	550 mm
전체 길이	980 mm
접은 폭	260 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/14 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	10 / 100 kg

제품 보유기능

경량 파이프 사용

통 타이어

타이어 에어보충 없이 관리 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MIKI-LT3	D12019087504	493,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	880 mm
전체 넓이(폭)	610 mm
전체 길이	980 mm
접은 폭	330 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	12 / 100 kg

제품 보유기능

경량 파이프 사용

악력 약한 사용자도 편리하게 사용 가능

통 타이어

에어보충 없이 관리 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SMART-C PU	D12019087505	332,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	920 mm
전체 넓이(폭)	615 mm
전체 길이	1,015 mm
접은 폭	325 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 100 kg

제품 보유기능

- 에어보충 없이 관리 가능
- 팔걸이 스위기능
- 발걸이 탈착

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SKT-400	D12019087506	467,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	890 mm
전체 넓이(폭)	630 mm
전체 길이	1,000 mm
접은 폭	300 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 100 kg

제품 보유기능

- 바퀴 동작 중 손가락 끼임 방지
- 팔걸이 스위기능
- 발걸이 탈착

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MIKI-Q	D12019087507	540,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	890 mm
전체 넓이(폭)	650 mm
전체 길이	1,000 mm
접은 폭	320 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	15 / 100 kg

제품 보유기능

바퀴 탈착형
타이어 에어보충 없이 관리 가능
팔걸이 스윙기능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MIKI-VH	D12019087508	453,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	900 mm
전체 넓이(폭)	640 mm
전체 길이	1,010 mm
접은 폭	310 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 100 kg

제품 보유기능

팔걸이 높이 조절 가능
타이어 에어보충 없이 관리 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SMART-V	D12019087509	353,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	900 mm
전체 넓이(폭)	625 mm
전체 길이	1,030 mm
접은 폭	325 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 100 kg

제품 보유기능

팔걸이 스윙기능
발걸이 탈착
타이어 에어보충 없이 관리 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
KR-1	D12019087510	332,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	915 mm
전체 넓이(폭)	700 mm
전체 길이	1,010 mm
접은 폭	335 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	15 / 100 kg

제품 보유기능

시트 색상 선택가능
타이어 에어보충 없이 관리 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MIKI-W	D12019087011	399,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	910 mm
전체 넓이(폭)	660 mm
전체 길이	1,015 mm
접은 폭	345 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 100 kg

제품 보유기능

시트 색상 선택가능
타이어 에어보충 없이 관리 가능
팔걸이 스윙기능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MIKI-W AH	D12019087012	465,000	미키코리아메디칼 주식회사

제품성능

전체 높이	910 mm
전체 넓이(폭)	460 mm
전체 길이	1,015 mm
접은 폭	345 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 100 kg

제품 보유기능

시트 색상 선택가능
타이어 에어보충 없이 관리 가능
팔걸이 스윙기능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Start M2S Size 40.5	D12019006536	563,000	㈜오토복코리아 헬스케어

제품성능

전체 높이	940 mm
전체 넓이(폭)	590 mm
전체 길이	985 mm
접은 폭	310 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	8/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 130 kg

제품 보유기능

뒷바퀴 위치 조절 가능 및 탈착

앞바퀴 밸런스 조절 기능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Start M2S Size 43	D12019006537	563,000	㈜오토복코리아 헬스케어

제품성능

전체 높이	940 mm
전체 넓이(폭)	615 mm
전체 길이	995 mm
접은 폭	310 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	8/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 130 kg

제품 보유기능

뒷바퀴 위치 조절 가능 및 탈착

앞바퀴 밸런스 조절 기능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
S-ERGO 115	D12019015516	520,000	㈜휠로피아

제품성능

전체 높이	910 mm
전체 넓이(폭)	590 mm
전체 길이	990 mm
접은 폭	335 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	7/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	12 / 115 kg

제품 보유기능

발걸이 탈착 및 스윙기능

곡선형 팔걸이 및 발걸이

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
PARTNER 7000(Comfy)	D12019001515	541,000	㈜대세엠케어

제품성능

전체 높이	910 mm
전체 넓이(폭)	620 mm
전체 길이	1,040 mm
접은 폭	320 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	7/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 115 kg

제품 보유기능

탈착형 바퀴

휠 베이스 조절 가능

후방 전도방지 보조바퀴

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
PARTNER 7001(Comfy-S)	D12019001516	599,000	㈜대세엠케어

제품성능

전체 높이	915 mm
전체 넓이(폭)	720 mm
전체 길이	1,030 mm
접은 폭	400 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	7/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	20 / 100 kg

제품 보유기능

보호자용 브레이크
바퀴 서스펜션 장착 (충격방지 용이)
착탈형 바퀴

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
PARTNER P3400-S	D12019001517	490,000	㈜대세엠케어

제품성능

전체 높이	870 mm
전체 넓이(폭)	700 mm
전체 길이	1,000 mm
접은 폭	340 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	7/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	14 / 100 kg

제품 보유기능

보호자용 브레이크
발판 접이식
후방 전도방지 보조바퀴

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MH-2D	D12019085001	487,000	㈜미키코리아

제품성능

전체 높이	860 mm
전체 넓이(폭)	620 mm
전체 길이	990 mm
접은 폭	320 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	튜브타이어
전체중량/허용중량	13 / 100 kg

제품 보유기능

브레이크 커버
(손가락 끼임 방지)

시트 분리로 세척 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MH-2DP	D12019085002	503,000	㈜미키코리아

제품성능

전체 높이	860 mm
전체 넓이(폭)	620 mm
전체 길이	990 mm
접은 폭	320 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	13 / 100 kg

제품 보유기능

브레이크 커버
(손가락 끼임 방지)

시트 분리로 세척 가능

타이어 에어보충 없이 관리 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MH-7	D12019085003	561,000	㈜미키코리아

제품성능

전체 높이	890 mm
전체 넓이(폭)	590 mm
전체 길이	1,010 mm
접은 폭	340 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	튜브타이어
전체중량/허용중량	15 / 100 kg

제품 보유기능

브레이크 커버 (손가락 끼임 방지)

시트 분리로 세척 가능

팔걸이 및 발걸이 스윙 기능과 탈부착 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MH-7D	D12019085004	591,000	㈜미키코리아

제품성능

전체 높이	890 mm
전체 넓이(폭)	590 mm
전체 길이	1,010 mm
접은 폭	340 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	튜브타이어
전체중량/허용중량	15 / 100 kg

제품 보유기능

브레이크 커버 (손가락 끼임 방지)

보호자용 브레이크

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MH-7DP	D12019085005	593,000	㈜미키코리아

제품성능

전체 높이	890 mm
전체 넓이(폭)	590 mm
전체 길이	1,010 mm
접은 폭	340 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	15 / 100 kg

제품 보유기능

브레이크 커버
(손가락 끼임 방지)

보호자용 브레이크

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MHF-22D	D12019085006	473,000	㈜미키코리아

제품성능

전체 높이	860 mm
전체 넓이(폭)	615 mm
전체 길이	935 mm
접은 폭	335 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	튜브타이어
전체중량/허용중량	12 / 100 kg

제품 보유기능

브레이크 커버
(손가락 끼임 방지)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MHJ-2(20)	D12019085007	434,000	㈜미키코리아

제품성능

전체 높이	870 mm
전체 넓이(폭)	565 mm
전체 길이	845 mm
접은 폭	300 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	5/20 inch
뒷바퀴 종류	튜브타이어
전체중량/허용중량	11 / 100 kg

제품 보유기능

브레이크 커버
(손가락 끼임 방지)

시트 조절 가능

시트 분리로 세척 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MHY-2	D12019085008	518,000	㈜미키코리아

제품성능

전체 높이	860 mm
전체 넓이(폭)	620 mm
전체 길이	970 mm
접은 폭	305 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	튜브타이어
전체중량/허용중량	13 / 100 kg

제품 보유기능

브레이크 커버
(손가락 끼임 방지)

팔걸이 높낮이 조절 가능

시트 조절 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
NA-101	D12019086001	381,000	㈜닛신

제품성능

전체 높이	870 mm
전체 넓이(폭)	630 mm
전체 길이	1,000 mm
접은 폭	300 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	11 / 100 kg

제품 보유기능

발판 3단계(상 중 하) 조절 가능

보호자용 브레이크

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
NA-101W	D12019086002	480,000	㈜닛신

제품성능

전체 높이	890 mm
전체 넓이(폭)	570 mm
전체 길이	1,000 mm
접은 폭	300 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	13 / 100 kg

제품 보유기능

발판 3단계(상 중 하) 조절 가능

보호자용 브레이크

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
V500	D12019088501	551,000	주식회사 케이체어

제품성능

전체 높이	975 mm
전체 넓이(폭)	620 mm
전체 길이	1,100 mm
접은 폭	330 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	17 / 85 kg

제품 보유기능

보호자 손잡이 접이식

후방 전도방지 보조바퀴

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
EURO CHAIR 2	D12019014503	839,000	㈜통일의료기

제품성능

전체 높이	930 mm
전체 넓이(폭)	600 mm
전체 길이	940 mm
접은 폭	310 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	8/24 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	17 / 130 kg

제품 보유기능

탈착형 바퀴

팔걸이 높낮이 조절 가능

발걸이 탈착형

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Action 2NG	D12019014504	600,000	㈜통일의료기

제품성능

전체 높이	935 mm
전체 넓이(폭)	685 mm
전체 길이	1,060 mm
접은 폭	410 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	8/24 inch
뒷바퀴 종류	튜브타이어
전체중량/허용중량	15 / 125 kg

제품 보유기능

후방 전도방지 보조바퀴
발걸이 탈착형

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
DS-601A	D12019019506	443,000	㈜디에스아이

제품성능

전체 높이	880 mm
전체 넓이(폭)	610 mm
전체 길이	420 mm
접은 폭	310 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	14 / 100 kg

제품 보유기능

시트 저상형 설계

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
DS-801A	D12019019507	473,000	㈜디에스아이

제품성능

전체 높이	870 mm
전체 넓이(폭)	640 mm
전체 길이	420 mm
접은 폭	310 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	16 / 100 kg

제품 보유기능

팔걸이 스윙기능

발걸이 탈착형

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
DS-921BB	D12019019008	480,000	㈜디에스아이

제품성능

전체 높이	870 mm
전체 넓이(폭)	640 mm
전체 길이	1,030 mm
접은 폭	330 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/22 inch
뒷바퀴 종류	PU타이어
전체중량/허용중량	15 / 100 kg

제품 보유기능

등받이 접이식

발걸이 탈착형

팔걸이 스윙기능

○ 수동휠체어 유모차형(3개 제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
입시	D12059091501	2,028,000	주식회사 해피로드

제품성능

전체 높이	1,160 mm
전체 넓이(폭)	595 mm
전체 길이	1,030 mm
접은 폭	420 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	200/300 mm
전체중량/허용중량	14 / 30 kg

제품 보유기능

- 접이식 제품
- 시트 각도 조절 가능
- 발판 높낮이 조절 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LV1	D12059042014	1,878,000	㈜사랑으로

제품성능

전체 높이	1,130 mm
전체 넓이(폭)	580 mm
전체 길이	965 mm
접은 폭	465 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/8 inch
전체중량/허용중량	9.9 / 40 kg

제품 보유기능

- 시트 각도 조절 가능
- 발판 높낮이 조절 가능
- 좌석 길이 조절 가능

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LVT	D12059042015	2,078,000	㈜사랑으로

제품성능

전체 높이	1,180 mm
전체 넓이(폭)	765 mm
전체 길이	550 mm
접은 폭	816 mm
바퀴 규격(앞/뒤)	6/8 inch
전체중량/허용중량	10.2 / 40 kg

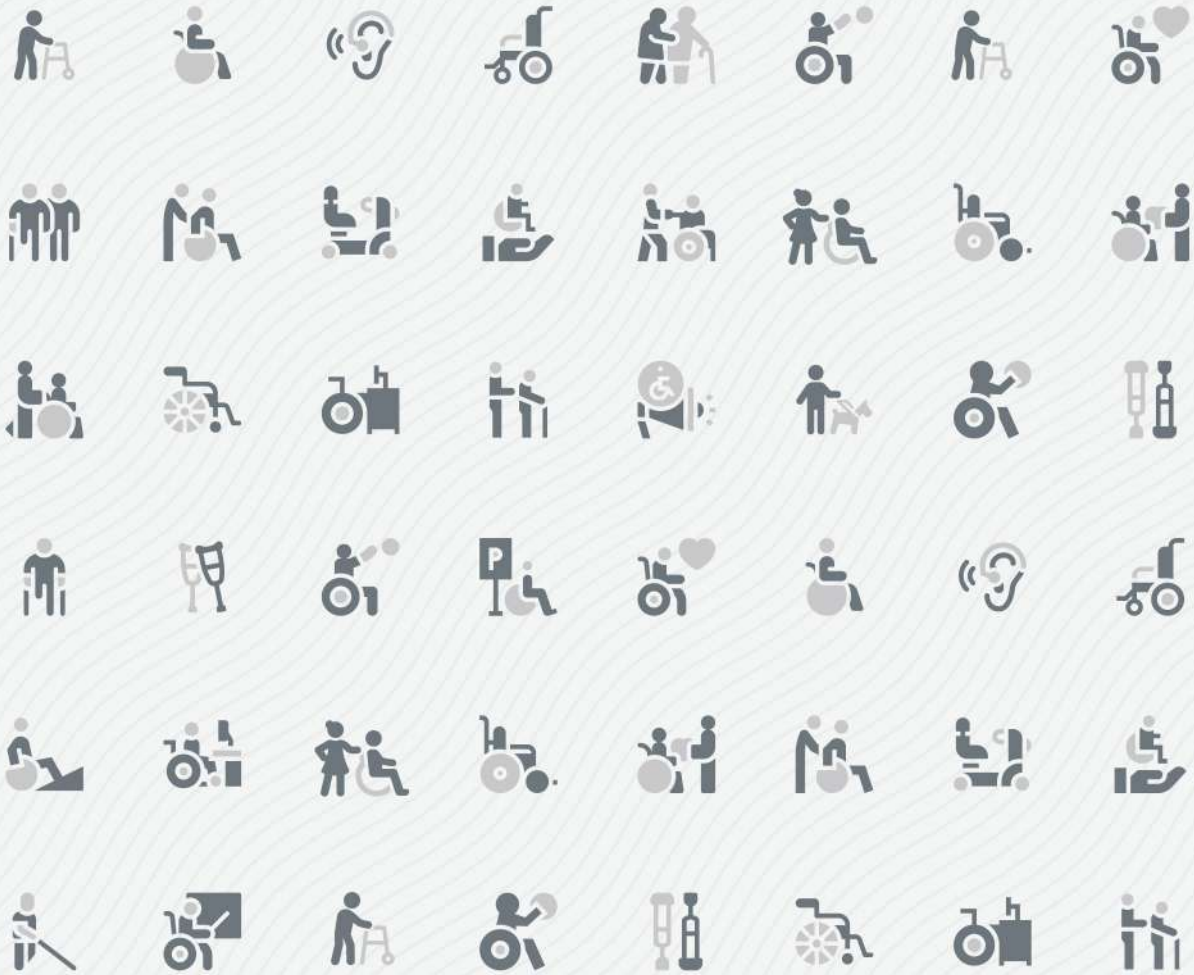
제품 보유기능

상체 이탈 방지 패드

시트 각도 조절 가능

04

이동식 전동리프트



이동식전동리프트 (15개제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AFC-1300	D36069058001	1,806,000원	리프트케어

제품성능

제품형태	휠체어형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	5/61cm
바퀴 크기(전/후)	3/24inch
완충 시 사용횟수	30회
소음도	45.2db
제품크기(가로×세로×높이)	70×88×102cm
총 중량(배터리 포함)	38.5kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
액추에이터 속도조절	유● 무○
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SL-200	D36069056001	1,569,000원	㈜카스피

제품성능

제품형태	의자형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	6/80cm
바퀴 크기(전/후)	3/4inch
완충 시 사용횟수	55회
소음도	52.2db
제품크기(가로×세로×높이)	55×83×111cm
총 중량(배터리 포함)	39kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유● 무○
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SL-101	D36039056002	1,478,000원	㈜카스피

제품성능

제품형태	슬링형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	82/180cm
바퀴 크기(전/후)	2.5/3inch
완충 시 사용횟수	40회
소음도	44.2db
제품크기(가로×세로×높이)	61×120×134cm
총 중량(배터리 포함)	30kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유● 무○
배터리 상태 확인가능	유● 무○
비상하강장치(전기,기계)	유● 무○
하강시 환자 압박방지장치	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
PML-100A	D36039059001	2,302,000원	㈜프로메디

제품성능

제품형태	슬링형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	50/175cm
바퀴 크기(전/후)	3/4inch
완충 시 사용횟수	20회
소음도	40.3db
제품크기(가로×세로×높이)	55×108×186cm
총 중량(배터리 포함)	49kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동● 수동○
액추에이터 속도조절	유● 무○
배터리 상태 확인가능	유● 무○
Foldibng 기능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MTGT L4	D36039054001	2,342,000원	민택산업

제품성능

제품형태	슬링형
환자 허용 체중	100kg
리프트 범위(최저/최고)	54.5/192.5cm
바퀴 크기(전/후)	3/4inch
완충 시 사용횟수	30회
소음도	43.5db
제품크기(가로×세로×높이)	61×125×115cm
총 중량(배터리 포함)	42kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유● 무○
배터리 상태 확인가능	유● 무○
비상하강장치(전기,기계)	유● 무○
하강시 환자 압박방지장치	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
ARNOLD 125	D36039055501	1,880,000	㈜에이블라이프

제품성능

제품형태	슬링형
환자 허용 체중	125kg
리프트 범위(최저/최고)	63/160cm
바퀴 크기(전/후)	3/4inch
완충 시 사용횟수	25회
소음도	55db
제품크기(가로×세로×높이)	102×58×160cm
총 중량(배터리 포함)	39kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
ARNOLD 150	D36039055502	1,886,000	㈜에이블라이프

제품성능

제품형태	슬링형
환자 허용 체중	150kg
리프트 범위(최저/최고)	56/178cm
바퀴 크기(전/후)	3/4inch
완충 시 사용횟수	25회
소음도	55db
제품크기(가로×세로×높이)	125×66×178cm
총 중량(배터리 포함)	44kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
APEXLIFT 450E	D36039015510	1,581,000	㈜휠로피아

제품성능

제품형태	슬링형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	43/137cm
바퀴 크기(전/후)	2/3inch
완충 시 사용횟수	10회
소음도	48.3db
제품크기(가로×세로×높이)	103×94×124cm
총 중량(배터리 포함)	51.9kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Mover 180	D36039055503	2,500,000	㈜에이블라이프

제품성능

제품형태	슬링형
환자 허용 체중	180kg
리프트 범위(최저/최고)	0/163cm
바퀴 크기(전/후)	3/3inch
완충 시 사용횟수	50회
소음도	49.4db
제품크기(가로×세로×높이)	126×67×127cm
총 중량(배터리 포함)	35kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HBL-206	D36039077001	2,158,000	㈜해피베드

제품성능

제품형태	슬링좌석형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	83/194cm
바퀴 크기(전/후)	5/3inch
완충 시 사용횟수	40회
소음도	50.2db
제품크기(가로×세로×높이)	57×113×132cm
총 중량(배터리 포함)	36kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동● 수동○
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HBL-216	D36069077002	1,637,000	㈜해피베드

제품성능

제품형태	단단한좌형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	6.5/66.5cm
바퀴 크기(전/후)	16/3inch
완충 시 사용횟수	40회
소음도	45.9db
제품크기(가로×세로×높이)	69×90×114.5cm
총 중량(배터리 포함)	40kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HBL-224	D36069077003	1,688,000	㈜해피베드

제품성능

제품형태	단단한좌형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	6.5/66.5cm
바퀴 크기(전/후)	24/3inch
완충 시 사용횟수	40회
소음도	47.5db
제품크기(가로×세로×높이)	70×90×114.5cm
총 중량(배터리 포함)	42kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동○ 수동●
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유○ 무●

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AFC-1400	D36069058002	1,623,000	리프트케어

제품성능

제품형태	의자형
환자 허용 체중	120kg
리프트 범위(최저/최고)	5/60cm
바퀴 크기(전/후)	3/3inch
완충 시 사용횟수	30회
소음도	45.2db
제품크기(가로×세로×높이)	56×72×102cm
총 중량(배터리 포함)	34kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Smart 150	D36039055504	3,229,000	㈜에이블라이프

제품성능

제품형태	슬링형
환자 허용 체중	150kg
리프트 범위(최저/최고)	0/166.5cm
바퀴 크기(전/후)	3/3inch
완충 시 사용횟수	40-50회
소음도	49.4db
제품크기(가로×세로×높이)	120×66×1315cm
총 중량(배터리 포함)	25.8kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동● 수동○
액추에이터 속도조절	유○ 무●
배터리 상태 확인가능	유● 무○

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
엘리트 180E	D36039055524	2,131,000	㈜에이블라이프

제품성능

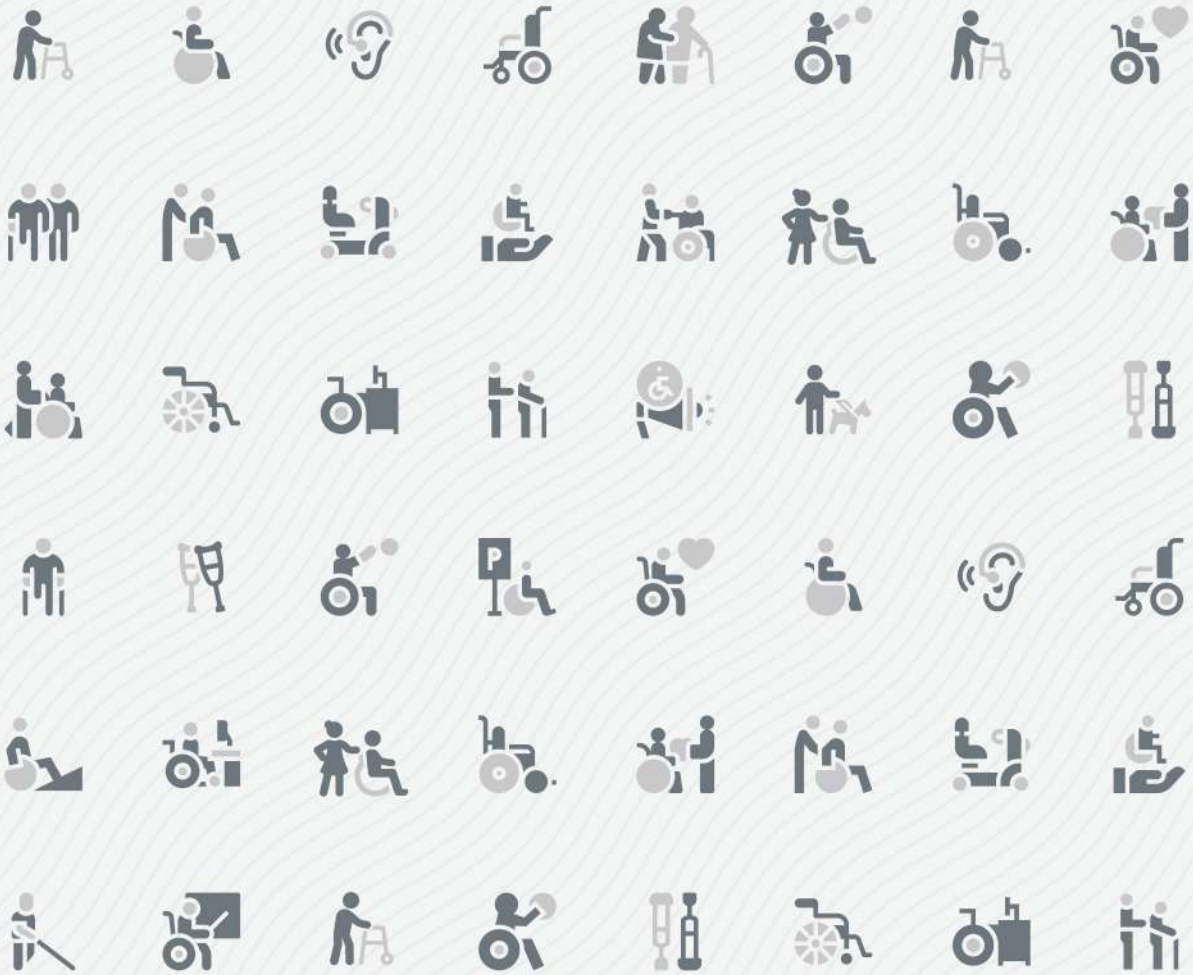
제품형태	슬링형
환자 허용 체중	180kg
리프트 범위(최저/최고)	- /178.2cm
바퀴 크기(전/후)	3/3inch
완충 시 사용횟수	40회
소음도	37db
제품크기(가로×세로×높이)	132.5×65×136.5cm
총 중량(배터리 포함)	41.8kg

제품기능

비상 정지버튼	유● 무○
다리간격 조절장치	자동● 수동○
액추에이터 속도조절	유● 무○
배터리 상태 확인가능	유● 무○

05

몸통지지보행차



몸통지지보행차(5개제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
트래커GT 안장-M	D06019055525	2,297,000	㈜에이블라이프

제품성능

전체 높이	122 cm
전체 넓이(폭)	66 cm
전체 길이	82 cm
프레임 재질	강철/알루미늄
전체중량/허용중량	12.5 / 68 kg

제품 보유기능

- 지지대 및 안장 체형 조절 가능
- 몸통지지대 및 엉덩이 받침대 탈부착 가능
- 하단 바퀴 브레이크 장치

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
트래커GT 안장-L	D06019055526	2,456,000	㈜에이블라이프

제품성능

전체 높이	155 cm
전체 넓이(폭)	70 cm
전체 길이	96 cm
프레임 재질	강철/알루미늄
전체중량/허용중량	16.5 / 91 kg

제품 보유기능

- 지지대 및 안장 체형 조절 가능
- 몸통지지대 및 엉덩이 받침대 탈부착 가능
- 하단 바퀴 브레이크 장치

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
트래커GT 하니스-M	D06019055527	1,896,000	㈜에이블라이프

제품성능

전체 높이	122 cm
전체 넓이(폭)	66 cm
전체 길이	82 cm
프레임 재질	강철/알루미늄
전체중량/허용중량	12.5 / 68 kg

제품 보유기능

하니스 천 재질 부드러움

몸통지지대 및 엉덩이 받침대 탈부착 가능

하단 바퀴 브레이크 장치

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
트래커GT 하니스-L	D06019055528	2,046,000	㈜에이블라이프

제품성능

전체 높이	155 cm
전체 넓이(폭)	70 cm
전체 길이	96 cm
프레임 재질	강철/알루미늄
전체중량/허용중량	16.5 / 91 kg

제품 보유기능

하니스 천 재질 부드러움

몸통지지대 및 엉덩이 받침대 탈부착 가능

하단 바퀴 브레이크 장치

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Meywak medium 몸통/안장	D06019086503	2,354,000	㈜닛신

제품성능

전체 높이	101-133 cm
전체 넓이(폭)	62 cm
전체 길이	86 cm
프레임 재질	강철
전체중량/허용중량	32/130 kg

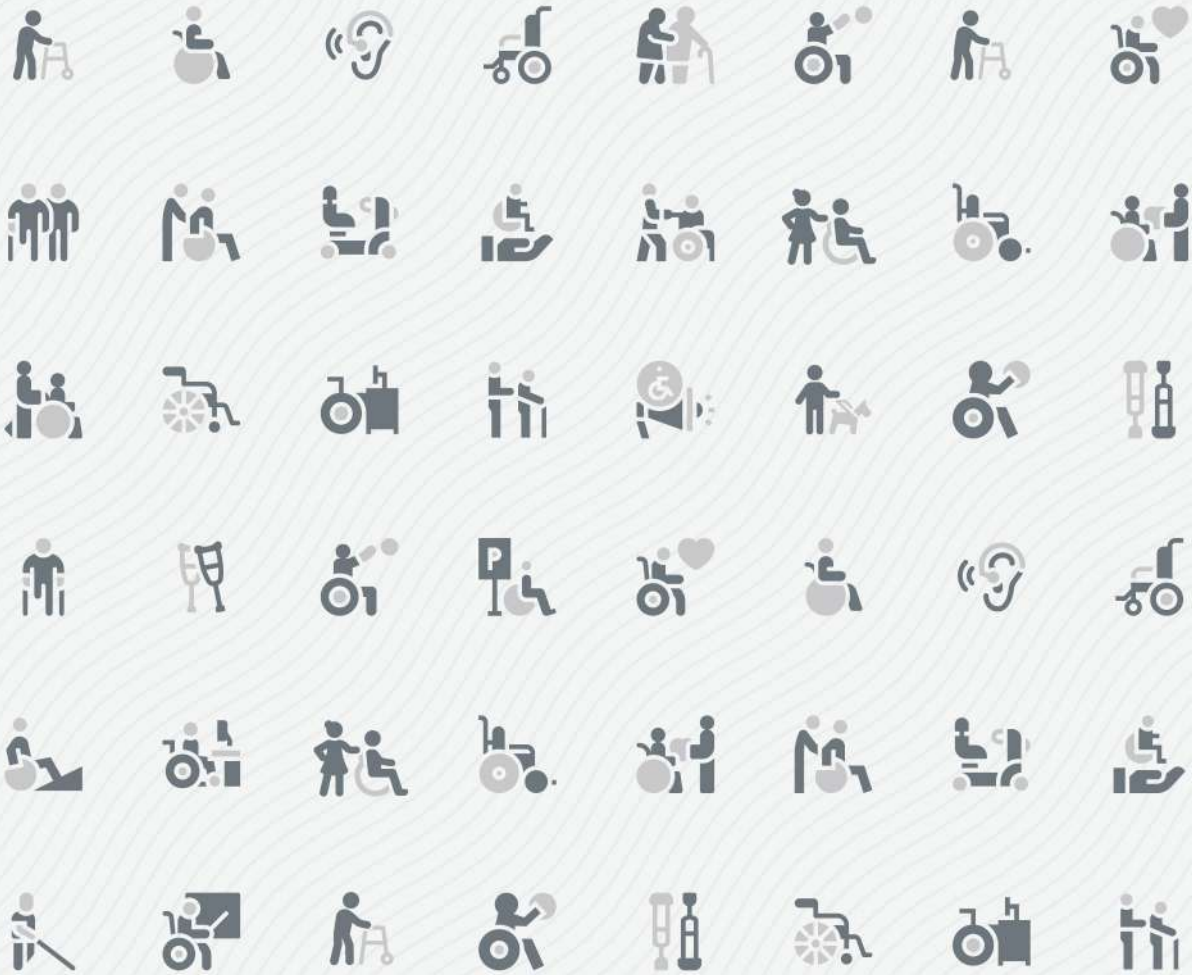
제품 보유기능

안장 틸팅기능
경사지면 뒤쪽 쏠림 방지 레버
직선 주행을 위한 방향 잠금 레버

06

자세보조용구

(앉기형, 서기형)



급여제품안내 구성내용 및 세부설명

책자 구성 내용 자세보조용구(예시)

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
OOOO	몰딩형	OOOO

제품고시번호	구성품명	고시가격
D00000000000	몸통 및 골반 지지대	OOO,OOO원
D00000000000	머리 및 목 지지대	OOO,OOO원
D00000000000	팔 지지대 및 랩트레이	OOO,OOO원
D00000000000	다리 및 발 지지대	OOO,OOO원

선택 소재

폼류	OOO
겉감(섬유)	OOO
벨트	OOO
목재	OOO

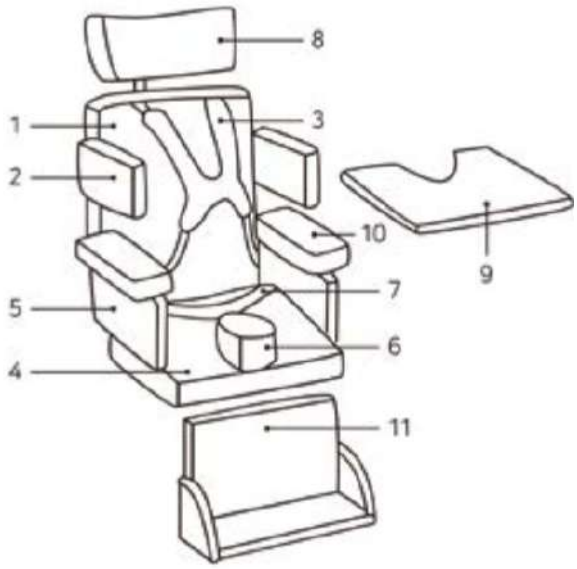
※ 이 책자는 현재 국민건강보험공단에 등록된 전동보조지지·자세보조용구의 제품별 이미지 및 기본적인 기능에 대해 수록한 것으로 특정제품의 홍보 목적이 아님을 알려드립니다.

세 부 설 명 자세보조용구 유형 및 구성품별 설명

- **몰 딩 형**: 사용자의 신체에 맞게 개별 맞춤형으로 착석면과 등받이형을 성형한 것
- **모듈러형**: 기성품으로 제작된 부품들을 조립하여 사용자의 신체에 맞게 적용한 것으로 패드나 벨트 등을 이용하여 신체를 지지, 성장이나 신체변화에 따라 추가 개조가 가능

구분	용도
몸통 및 골반지지대	앉은 자세를 유지하기 위하여 척추, 골반 또는 고관절을 고정하는데 사용
머리 및 목지지대	앉은 자세를 유지하기 위하여 가눌 수 없거나 흔들림이 심한 머리를 고정할 필요가 있는 경우에 사용
팔지지대 및 랩트레이	앉은 자세를 유지하기 위하여 팔을 일정한 자세로 유지하거나 일정한 위치에 고정할 필요가 있는 경우에 사용
다리 및 발지지대	앉은 자세를 유지하기 위하여 다리를 일정한 자세로 유지하거나 일정한 위치에 고정할 필요가 있는 경우에 사용

- **각 구성품별 필수 구성품**



구분	필수 구성품
몸통 및 골반지지대	1. 등지지대
	2. 측방지지대
	3. 벨트
	4. 시트 지지대
	5. 측방 지지대(시트)
	6. 대퇴내전방지 지지대
	7. 시트 벨트
머리 및 목지지대	8. 머리 및 목지지대
팔지지대 및 랩트레이	9. 랩트레이
	10. 팔지지대
다리 및 발지지대	11. 발판(분리된 것 포함)

자세보조용구-앉기형(20개제품)

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
POS13	몰딩형	미음드레

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119022001	몰딩형 몸통 및 골반지지대	728,000원
D18129022002	몰딩형 머리 및 목지지대	174,000원
D18139022003	몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	141,000원
D18149022004	몰딩형 다리 및 발지지대	198,000원

선택 소재

폼류	-
겉감(섬유)	친환경 원단
벨트	방수 원단
목재	자작나무

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
EZ Positioning Chair-M	모듈러형	㈜신광이지무브

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18219089001	모듈러형 몸통 및 골반지지대	699,000원
D18229089002	모듈러형 머리 및 목지지대	208,000원
D18239089003	모듈러형 팔지지대 및 랩트레이	159,000원
D18249089004	모듈러형 다리 및 발지지대	203,000원

선택 소재

폼류	우레탄
겉감(섬유)	나이렉스
벨트	네오프렌
목재	자작나무합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
EZ Positioning Chair-TRR	모듈러형	㈜신광이지무브

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18219089005	모듈러형 몸통 및 골반지지대	893,000원
D18229089006	모듈러형 머리 및 목지지대	176,000원
D18239089007	모듈러형 팔지지대 및 랩트레이	209,000원
D18249089008	모듈러형 다리 및 발지지대	174,000원

선택 소재

폼류	우레탄
겉감(섬유)	나이렉스
벨트	네오프렌
목재	자작나무합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
체형복제 몰딩 이너	몰딩형	유진헬스케어

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119082001	몰딩형 몸통 및 골반지지대	1,590,000원
D18129082002	몰딩형 머리 및 목지지대	232,000원
D18139082003	몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	193,000원
D18149082004	몰딩형 다리 및 발지지대	359,000원

선택 소재

폼류	폴리우레탄
겉감(섬유)	레자
벨트	웨빙, 벨크로, 버클, HL-55TM스펀지
목재	일반합판, 자작나무

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
수작업 몰딩 이너	몰딩형	유진헬스케어

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119082005	몰딩형 몸통 및 골반지지대	966,000원
D18129082006	몰딩형 머리 및 목지지대	184,000원
D18139082007	몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	154,000원
D18149082008	몰딩형 다리 및 발지지대	286,000원

선택 소재

폼류	폴리우레탄
겉감(섬유)	레자
벨트	웨빙, 벨크로, 버클, HL-55TM스펀지
목재	일반합판, 자작나무

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
RT3 모듈러 이너	모듈러형	㈜포트

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18219025014	모듈러형 몸통 및 골반지지대	820,000원
D18229025015	머리 및 목지지대	173,000원
D18239025016	팔지지대 및 랩트레이	123,000원
D18249025017	다리 및 발지지대	216,000원

선택 소재

폼류	고탄성폼
겉감(섬유)	인조가죽, 네오프렌
벨트	네오프렌
목재	자작나무합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
삼마 몰딩 이너	몰딩형	삼마메디칼

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119033001	몰딩형 몸통 및 골반지지대	901,000원
D18129033002	몰딩형 머리 및 목지지대	193,000원
D18139033003	몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	156,000원
D18149033004	몰딩형 다리 및 발지지대	221,000원

선택 소재

폼류	고강도 스펀지 50KG
겉감(섬유)	친환경 인조가죽
벨트	2중 직물직
목재	자작합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
삼마 모듈러형 이너	모듈러형	삼마메디칼

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18219033005	모듈러형 몸통 및 골반지지대	746,000원
D18229033006	모듈러형 머리 및 목지지대	178,000원
D18239033007	모듈러형 팔지지대 및 랩트레이	144,000원
D18249033008	모듈러형 다리 및 발지지대	203,000원

선택 소재

폼류	고탄성폼
겉감(섬유)	인조가죽
벨트	2중직
목재	자작합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
EZ Positioning Chair-MD	몰딩형	㈜신광이지무브

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119089009	몰딩형 몸통 및 골반지지대	761,000원
D18129089010	몰딩형 머리 및 목지지대	186,000원
D18139089011	몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	144,000원
D18149089012	몰딩형 다리 및 발지지대	203,000원

선택 소재

폼류	우레탄
겉감(섬유)	인조가죽
벨트	네오프렌
목재	자작나무합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
W3	몰딩형	허니공방

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119078001	몰딩형 몸통 및 골반지지대	1,052,000원
D18129078002	머리 및 목지지대	223,000원
D18139078003	팔지지대 및 랩트레이	207,000원
D18149078004	다리 및 발지지대	253,000원

선택 소재

폼류	우레탄스펀지
겉감(섬유)	합성레자원단
벨트	레자+폴리에스테르
목재	자작나무

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
W5	모듈러형	허니공방

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18219078005	모듈러형 몸통 및 골반지지대	1,149,000원
D18229078006	머리 및 목지지대	223,000원
D18239078007	팔지지대 및 랩트레이	207,000원
D18249078008	다리 및 발지지대	253,000원

선택 소재

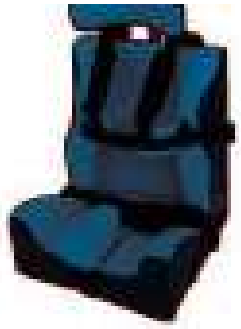
폼류	우레탄스펀지
겉감(섬유)	합성레자원단
벨트	레자+폴리에스테르
목재	자작나무

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
스캔 씨앤씨 몰딩 이너	몰딩형	유진헬스케어

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119082009	몰딩형 몸통 및 골반지지대	1,505,000원
D18129082010	몰딩형 머리 및 목지지대	296,000원
D18139082011	몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	295,000원
D18149082012	몰딩형 다리 및 발지지대	335,000원

선택 소재

폼류	폴리우레탄
겉감(섬유)	레자
벨트	웨빙, 벨크로, 버클
목재	일반합판, 자작나무



제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
3점압 모듈러 이너	모듈러형	유진헬스케어

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18219082013	모듈러형 몸통 및 골반지지대	1,133,000원
D18229082014	모듈러형 머리 및 목지지대	342,000원
D18239082015	모듈러형 팔지지대 및 랩트레이	304,000원
D18249082016	모듈러형 다리 및 발지지대	359,000원

선택 소재

폼류	폴리우레탄
겉감(섬유)	레자
벨트	웨빙, 벨크로, 버클, HL-55TM스펀지
목재	일반합판, 자작나무

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
RT 몰딩 이너 플러스	몰딩형	㈜포트

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119025018	몰딩형 몸통 및 골반지지대	894,000원
D18129025019	머리 및 목지지대	173,000원
D18139025020	팔지지대 및 랩트레이	123,000원
D18149025021	다리 및 발지지대	216,000원

선택 소재

폼류	고탄성폼
겉감(섬유)	인조가죽, 에어메쉬
벨트	네오프렌
목재	자작나무합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
RT3 피트 모듈러 이너	모듈러형	㈜포트

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18219025022	모듈러형 몸통 및 골반지지대	1,174,000원
D18229025023	머리 및 목지지대	173,000원
D18239025024	팔지지대 및 랩트레이	123,000원
D18249025025	다리 및 발지지대	216,000원

선택 소재

폼류	고탄성폼
겉감(섬유)	인조가죽, 네오프렌
벨트	네오프렌
목재	자작나무합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
i mom-SS	몰딩형	바른몸재활공방

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119039001	몰딩형 몸통 및 골반지지대	883,000원
D18129039002	머리 및 목지지대	233,000원
D18139039003	팔지지대 및 랩트레이	240,000원
D18149039004	다리 및 발지지대	243,000원

선택 소재

폼류	우레탄폼
겉감(섬유)	인조가죽
벨트	나이론웨빙
목재	자작나무합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
LV-1 몰딩 이너	몰딩형	㈜사랑으로

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119042001	몰딩형 몸통 및 골반지지대	775,000원
D18129042002	몰딩형 머리 및 목지지대	201,000원
D18139042003	몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	202,000원
D18149042004	몰딩형 다리 및 발지지대	227,000원

선택 소재

폼류	우레탄스펀지
겉감(섬유)	인조가죽
벨트	나이론웨빙
목재	자작합판

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
F10PT1	모듈러형	유진헬스케어

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18219082017	모듈러형 몸통 및 골반지지대	1,376,000원
D18229082018	모듈러형 머리 및 목지지대	285,000원

선택 소재

폼류	Cold cure 성형물(폼), HL-55스펀지
겉감(섬유)	레자
벨트	웨빙, 벨크로, 접착벨크로, 플라스틱D링, 버클
목재	자작나무

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
TLSO chair	몰딩형	유진헬스케어

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119082019	몰딩형 몸통 및 골반지지대	1,250,000원

선택 소재

폼류	션폼, 폴리우레탄폼
겉감(섬유)	스판원단섬유, 메쉬천
벨트	웨빙, HL-55TM스펀지, 벨크로, 버클
목재	자작나무

제품모델명	제품형태	수입·제조 업체명
LV체형 복원 이너	몰딩형	㈜사랑으로

제품고시번호	구성품명	고시가격
D18119042005	몰딩형 몸통 및 골반지지대	973,000원
D18129042006	몰딩형 머리 및 목지지대	253,000원
D18139042007	몰딩형 팔지지대 및 랩트레이	241,000원
D18149042008	몰딩형 다리 및 발지지대	295,000원

선택 소재

폼류	우레탄스펀지
겉감(섬유)	인조가죽
벨트	나이론웨빙
목재	자작합판

○ 자세보조용구-서기형(33개제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지수파인스탠더 전동-특소	D18419055005	1,927,000원	㈜에이블라이프

▶ 제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	70~110 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	115*58*102 – 122 cm
사이즈 구분	특소
사용자 최대 하중	30 kg
총 중량	31 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지수파인스탠더 전동-소	D18419055006	1,965,000원	㈜에이블라이프

▶ 제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	85~125 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	116.5*60*114 – 134 cm
사이즈 구분	소
사용자 최대 하중	40 kg
총 중량	33 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지수파인스탠더 전동-중	D18419055007	2,062,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	100~140 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	118.5*62*128 – 148 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	55 kg
총 중량	36 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지수파인스탠더 전동-대	D18419055008	2,200,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	115~155 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	127.5*64*147.5 – 167.5
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	65 kg
총 중량	40 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지수파인스탠더 전동-특대	D18419055009	2,234,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	130~170 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	136.5*66*160 – 180 cm
사이즈 구분	특대
사용자 최대 하중	80 kg
총 중량	44 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지프론스탠더-전동-특소	D18319055010	1,877,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	70~110 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	92*58*80 – 100 cm
사이즈 구분	특소
사용자 최대 하중	30 kg
총 중량	27 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지프론스탠더-전동-소	D18319055011	1,907,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	85~125 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	97.5*58*87.5 – 107.5 cm
사이즈 구분	소
사용자 최대 하중	40 kg
총 중량	30 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지프론스탠더-전동-중	D18319055012	1,997,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	100~140 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	99.5*60*96.5 – 116.5 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	55 kg
총 중량	34 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지프론스탠더-전동-대	D18319055013	2,148,000원	㈜에이블라이프

제품성능

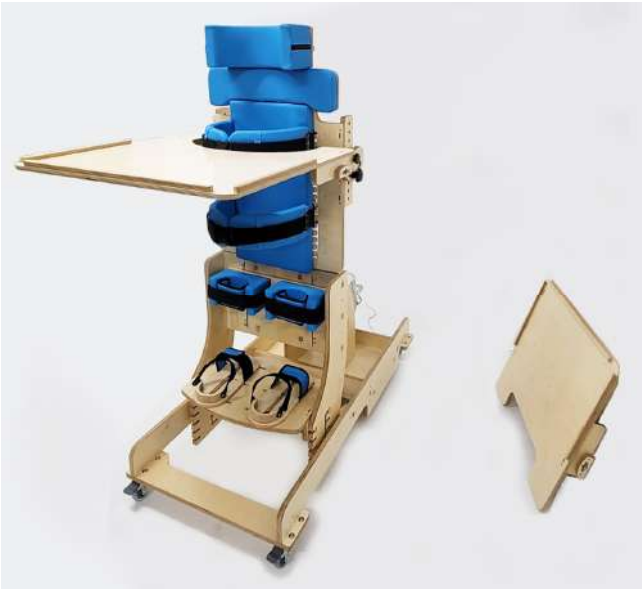
종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	115~155 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	110.5*62*112 – 132 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	65 kg
총 중량	37 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지프론스탠더-전동-특대	D18319055014	2,183,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	130~170 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	112.5*64*130 – 150 cm
사이즈 구분	특대
사용자 최대 하중	80 kg
총 중량	40 kg

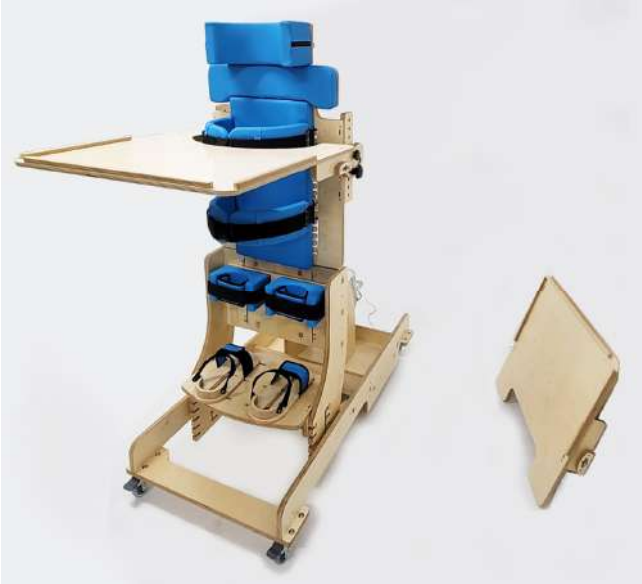
제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지듀얼스탠더-전동-특소	D18519055015	2,096,000원	㈜에이블라이프



제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	70~110 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	111.5*58*98.5 – 118.5 cm
사이즈 구분	특소
사용자 최대 하중	30 kg
총 중량	32 kg

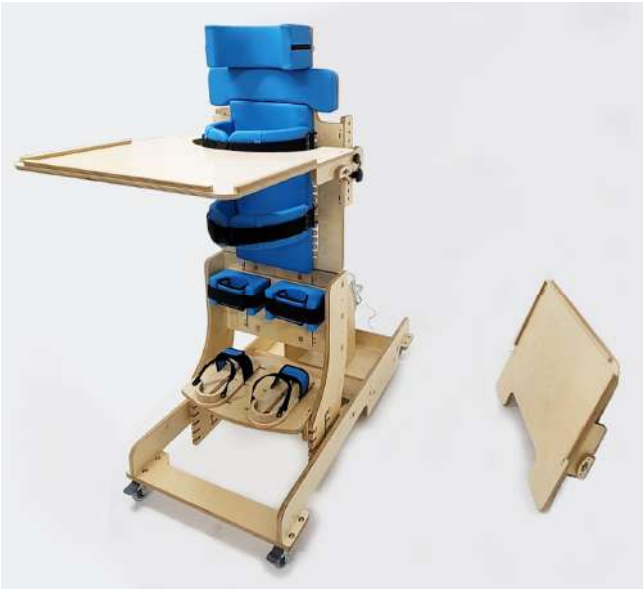
제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지듀얼스탠더-전동-소	D18519055016	2,124,000원	㈜에이블라이프



제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	85~125 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	113*58*109 – 129 cm
사이즈 구분	소
사용자 최대 하중	40 kg
총 중량	34 kg

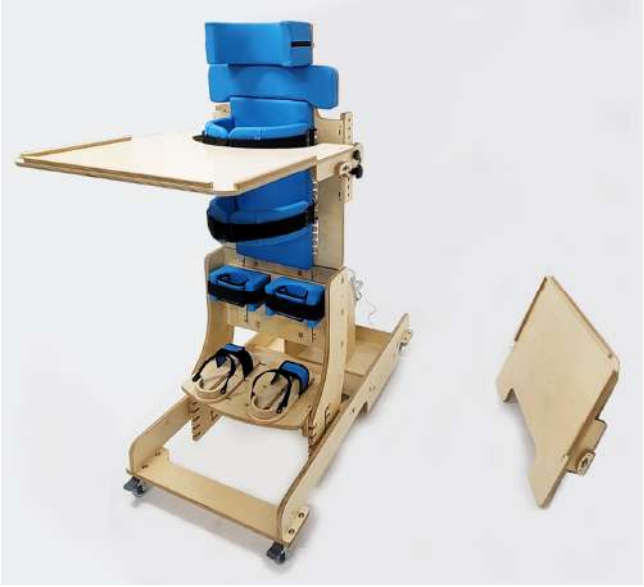
제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지듀얼스탠더-전동-중	D18519055017	2,220,000원	㈜에이블라이프



제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	100~140 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	118.5*60*115.5–135.5 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	50 kg
총 중량	37 kg

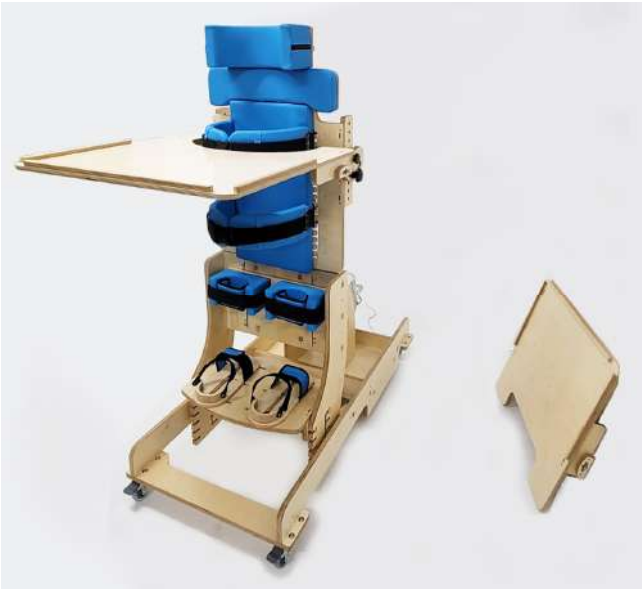
제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지듀얼스탠더-전동-대	D18519055018	2,368,000원	㈜에이블라이프



제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	115~155 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	126*62*135.5 – 155.5 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	65 kg
총 중량	41 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
코지듀얼스탠더-전동-특대	D18519055019	2,404,000원	㈜에이블라이프



제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	130~170 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	133*66*150.5 – 170.5 cm
사이즈 구분	특대
사용자 최대 하중	80 kg
총 중량	45 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
에이블틸팅테이블-소	D18419055020	1,809,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	85~125 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	119.5*60*136 – 170.5 cm
사이즈 구분	소
사용자 최대 하중	40 kg
총 중량	33 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
에이블틸팅테이블-중	D18419055021	1,854,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	100~140 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	129.5*62*151 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	55 kg
총 중량	36 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
에이블틸팅테이블-대	D18419055022	1,949,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	115~155 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	142.5*64*168.5 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	65 kg
총 중량	40 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
에이블틸팅테이블-특대	D18419055023	2,017,000원	㈜에이블라이프

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	130~170 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	151.5*66*182 cm
사이즈 구분	특대
사용자 최대 하중	80 kg
총 중량	43 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸전방스탠더-수동형-소	D18329039005	1,304,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	수동
사용자 키 범위	65~80 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	117*64*70 – 90 cm
사이즈 구분	소
사용자 최대 하중	55 kg
총 중량	27 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸전방스탠더-수동형-중	D18329039006	1,378,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	수동
사용자 키 범위	90~120 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	117*64*90 – 110 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	65 kg
총 중량	29 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸전방스탠더-수동형-대	D18329039007	1,461,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	수동
사용자 키 범위	110~140 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	117*64*110 – 130 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	80 kg
총 중량	31 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸전방스탠더-전동형-소	D18319039008	1,989,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	65~80 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	117*64*70 – 90 cm
사이즈 구분	소
사용자 최대 하중	50 kg
총 중량	33 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸전방스탠더-전동형-중	D18319039009	2,055,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	90~120 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	117*64*90 – 110 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	65 kg
총 중량	36 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸전방스탠더-전동형-대	D18319039010	2,130,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	110~140 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	117*64*110 – 140 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	80 kg
총 중량	39 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸후방스탠더-전동형-소	D18419039011	1,943,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	70~110 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	137*76*145 cm
사이즈 구분	소
사용자 최대 하중	50 kg
총 중량	40 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸후방스탠더-전동형-중	D18419039012	2,025,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	110~140 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	137*76*165 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	60 kg
총 중량	42 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
바른몸후방스탠더-전동형-대	D18419039013	2,115,000원	바른몸재활공방

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	130~160 cm
바퀴크기(전/후)	2.5 / 2.5 inch
제품크기(가로*세로*높이)	137*76*185 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	70 kg
총 중량	46 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LV전방전동기립스탠더 - 소	D18319042009	1,837,000원	㈜사랑으로

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	80~100 cm
바퀴크기(전/후)	3 / 3 inch
제품크기(가로*세로*높이)	60*90*90 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	30 kg
총 중량	13 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LV전방전동기립스탠더 - 중	D18319042010	1,917,000	㈜사랑으로

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	90~110 cm
바퀴크기(전/후)	3 / 3 inch
제품크기(가로*세로*높이)	60*90*90 cm
사이즈 구분	중
사용자 최대 하중	40 kg
총 중량	16 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LV전방전동기립스탠더 - 대	D18319042011	1,996,000	㈜사랑으로

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	전방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	100~120 cm
바퀴크기(전/후)	3 / 3 inch
제품크기(가로*세로*높이)	64*110*100 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	50 kg
총 중량	21 kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LV후방전동기립스탠더-소	D18419042012	2,339,000	㈜사랑으로

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	100~120 cm
바퀴크기(전/후)	3 / 3 inch
제품크기(가로*세로*높이)	64*110*100 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	50 kg
총 중량	21 kg

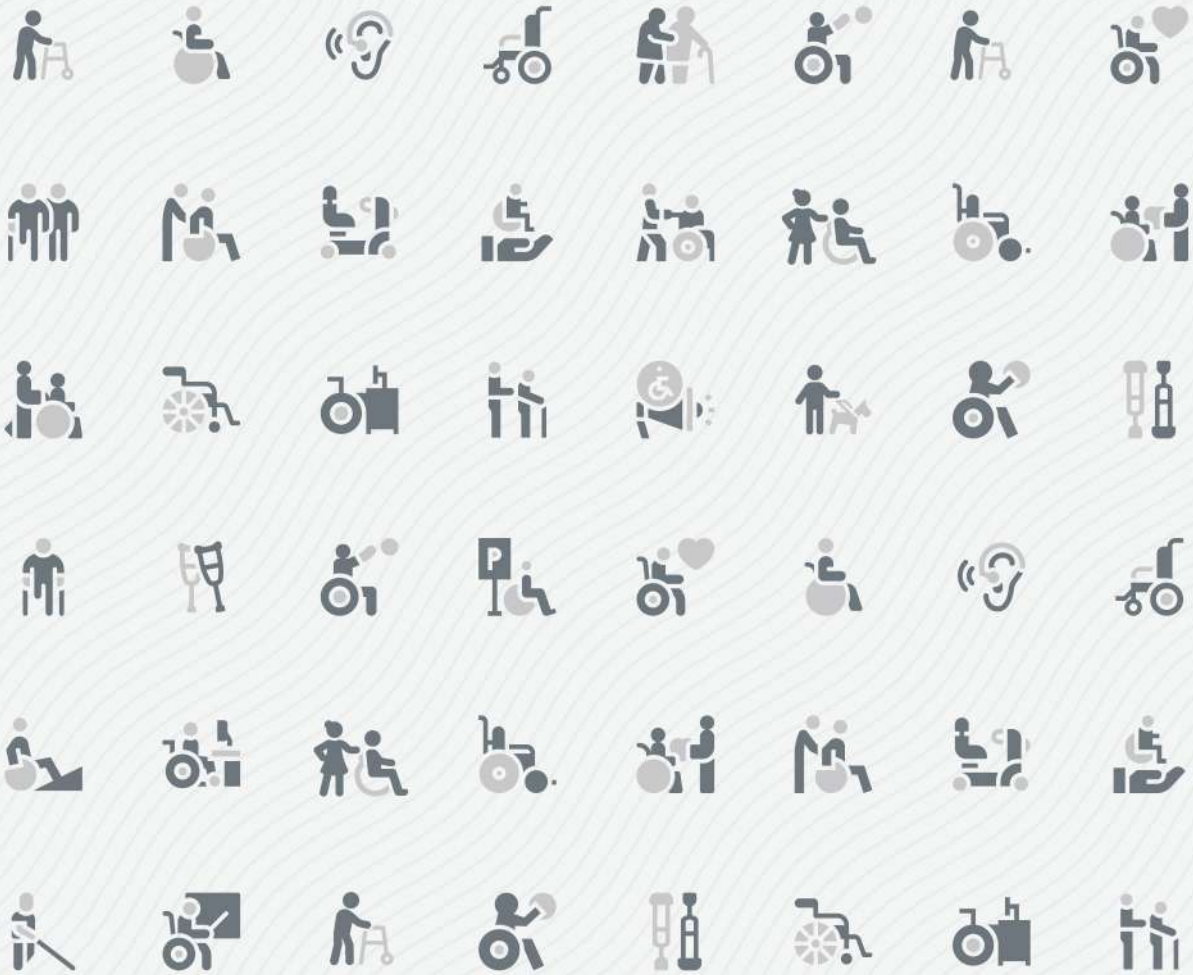
제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LV후방전동기립스탠더-대	D18419042013	2,438,000	㈜사랑으로

제품성능

종류(전방/전후방/후방)	후방
구동 방식	전동
사용자 키 범위	110~170 cm
바퀴크기(전/후)	3 / 3 inch
제품크기(가로*세로*높이)	65*90*180 cm
사이즈 구분	대
사용자 최대 하중	80 kg
총 중량	24 kg

07

욕창예방방석



욕창예방방석(23개제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
DY8960	D33039070001	107,000원	에스제이

제품정보

주요재질(방석/커버)	합성고무/불연천
제품크기(가로×세로×높이)	41.5×37×6.3cm
공기주입 펌프 및 호스재질	PVC/고무
제품중량	0.9kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
LBC4040	D33039072001	168,000원	㈜리버텍

제품정보

주요재질(방석/커버)	TPU/폴리에스터
제품크기(가로×세로×높이)	40×40×5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	아크로나이트/실리콘
제품중량	1.2kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SM-DUB-004	D33039062001	114,000원	㈜실버메드

제품정보

주요재질(방석/커버)	CR/난연섬유
제품크기(가로×세로×높이)	38×42×6cm
공기주입 펌프 및 호스재질	플라스틱
제품중량	1kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MC4040-06	D33039069001	131,000원	㈜메디케어코리아

제품정보

주요재질(방석/커버)	CR/폴리에스테르
제품크기(가로×세로×높이)	40×40×6cm
공기주입 펌프 및 호스재질	PVC/실리콘
제품중량	1.3kg
허용하중	120kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
NSBS-bm1416	D33039066001	232,000원	㈜엔에스비에스

제품정보

주요재질(방석/커버)	TPU/PU Foam
제품크기(가로×세로×높이)	42×42×6.5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	-
제품중량	1.6kg
허용하중	130kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YH-CR01	D33039064001	129,000원	㈜영화의료기

제품정보

주요재질(방석/커버)	합성고무
제품크기(가로×세로×높이)	40×40×6.5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	-
제품중량	1.2kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YH-CR02	D33039064002	129,000원	㈜영화의료기

제품정보

주요재질(방석/커버)	합성고무
제품크기(가로×세로×높이)	38×41×5.5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	-
제품중량	1kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Forever Cushion 4043	D33039067001	177,000원	㈜영원메디칼

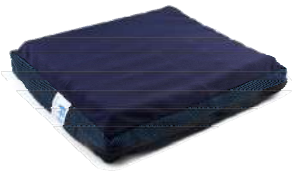
제품정보

주요재질(방석/커버)	천연고무/면,폴리아마이드
제품크기(가로×세로×높이)	40×43×5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	플라스틱, 천연고무
제품중량	1.17kg
허용하중	120kg

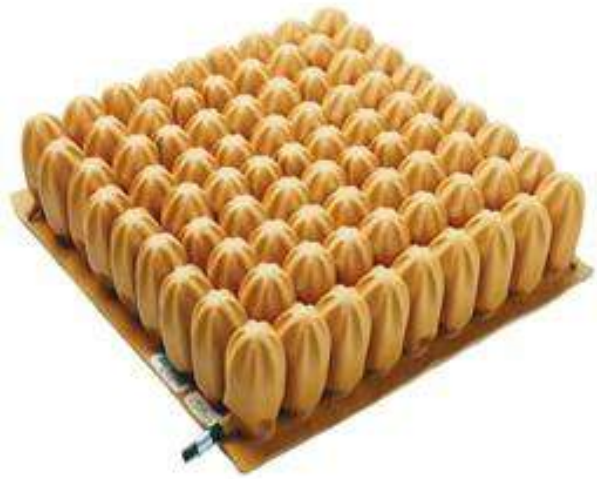
제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
트리니티쿠션	D33039065001	202,000원	㈜포에버헬스케어

제품정보

주요재질(방석/커버)	폼(스펀지), 에어매쉬
제품크기(가로×세로×높이)	40×46×7cm
공기주입 펌프 및 호스재질	플라스틱 / PVC
제품중량	1.75kg
허용하중	140kg

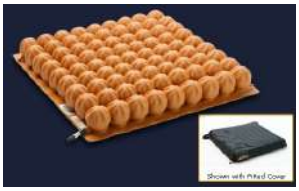


제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SCS SERIES	D33039015512	366,000원	㈜휠로피아

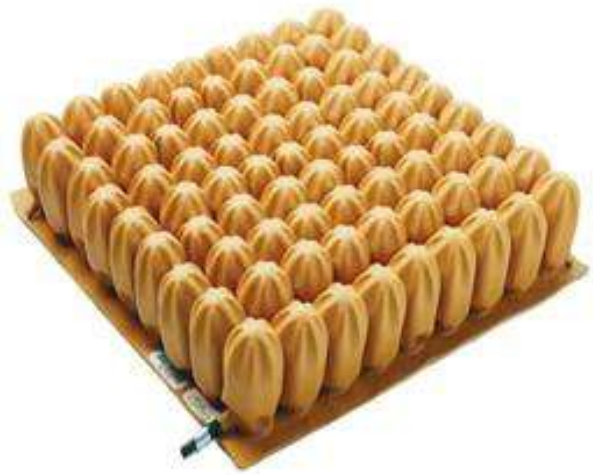


제품정보

주요재질(방석/커버)	네오프렌 / 천
제품크기(가로×세로×높이)	29.8×29.8×5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	플라스틱 / 알루미늄
제품중량	0.7kg
허용하중	100kg

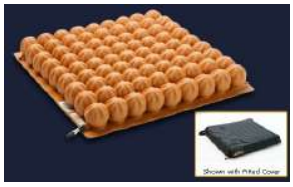


제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MC SERIES	D33039015513	366,000원	㈜휠로피아



제품정보

주요재질(방석/커버)	네오프렌 / 천
제품크기(가로×세로×높이)	29.8×29.8×7.5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	플라스틱 / 알루미늄
제품중량	1kg
허용하중	100kg



제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SJ-001	D33039070002	183,000원	에스제이

제품정보

주요재질(방석/커버)	합성고무, 에어매쉬
제품크기(가로×세로×높이)	37×41.5×8cm
공기주입 펌프 및 호스재질	PVC / 실리콘
제품중량	1.05kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SJ-002	D33039070003	156,000원	에스제이

제품정보

주요재질(방석/커버)	합성고무, 에어매쉬
제품크기(가로×세로×높이)	37×41.5×8cm
공기주입 펌프 및 호스재질	PVC / 실리콘
제품중량	1.15kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
CD-04	D33039081001	201,000원	제이케이 다올

제품정보

주요재질(방석/커버)	합성고무, 폴리에스테르
제품크기(가로×세로×높이)	40×40×6cm
공기주입 펌프 및 호스재질	자동충선식
제품중량	1.94kg
허용하중	130kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Neoprene 8X9	D33039067011	201,000원	㈜영원메디칼

제품정보

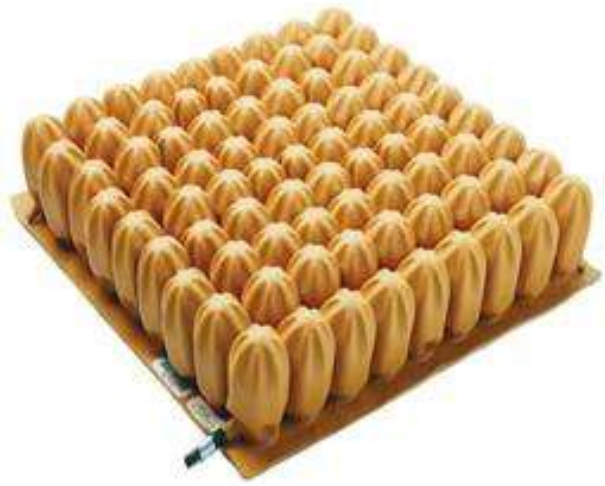
주요재질(방석/커버)	라텍스
제품크기(가로×세로×높이)	46×42×6.5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	플라스틱, 고무
제품중량	1.5kg
허용하중	80kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
BLESSON I	D33039067012	238,000원	㈜영원메디칼

제품정보

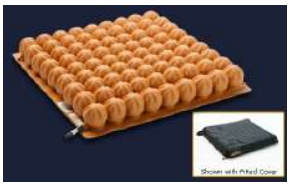
주요재질(방석/커버)	천연고무
제품크기(가로×세로×높이)	42×43×6.3cm
공기주입 펌프 및 호스재질	플라스틱, 고무
제품중량	1.3kg
허용하중	80kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SC SERIES	D33039015514	366,000원	㈜휠로피아



제품정보

주요재질(방석/커버)	네오프렌
제품크기(가로×세로×높이)	29.8×29.8×10cm
공기주입 펌프 및 호스재질	플라스틱, 고무, 강철
제품중량	1~1.5kg
허용하중	120kg



제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
STAR CUSHION	D33039067014	235,000원	㈜영원메디칼

제품정보

주요재질(방석/커버)	TPU, 라텍스폼내장형
제품크기(가로×세로×높이)	42×43×6.1cm
공기주입 펌프 및 호스재질	–
제품중량	1.57kg
허용하중	120kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
NSBS-4WAY88	D33039066002	278,000원	㈜엔에스비에스

제품정보

주요재질(방석/커버)	TPU, 실리콘코팅방수
제품크기(가로×세로×높이)	44×44×8cm
공기주입 펌프 및 호스재질	자동충전식
제품중량	2kg
허용하중	150kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SJK-01 방석	D33039070004	201,000원	에스제이

제품정보

주요재질(방석/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	41×41×5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	잠금장치식
제품중량	1kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SJK-02 방석	D33039070005	221,000원	에스제이

제품정보

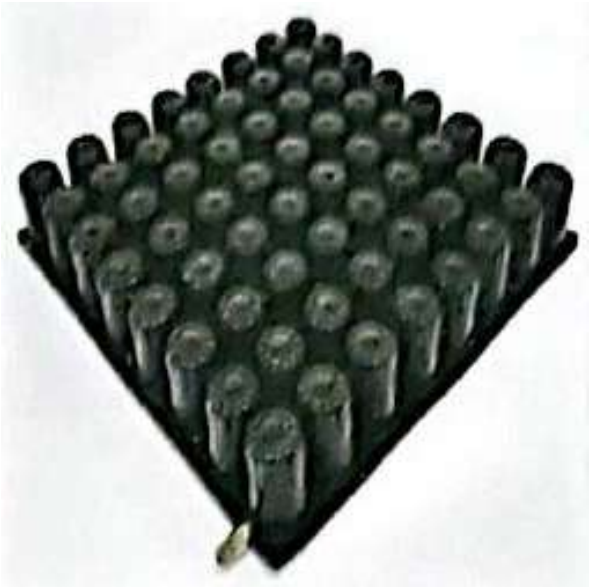
주요재질(방석/커버)	TPU/폴리에스터
제품크기(가로×세로×높이)	40×40×5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	아크로나이트/실리콘
제품중량	1.2kg
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Glory-11	D33039065007	195,000원	㈜포에버헬스케어

제품정보

주요재질(방석/커버)	천연고무/폴리에스테르
제품크기(가로×세로×높이)	40×43×5cm
공기주입 펌프 및 호스재질	잠금장치식
제품중량	1.08kg
허용하중	140kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
CD-07	D33039081002	221,000원	제이케이 다올

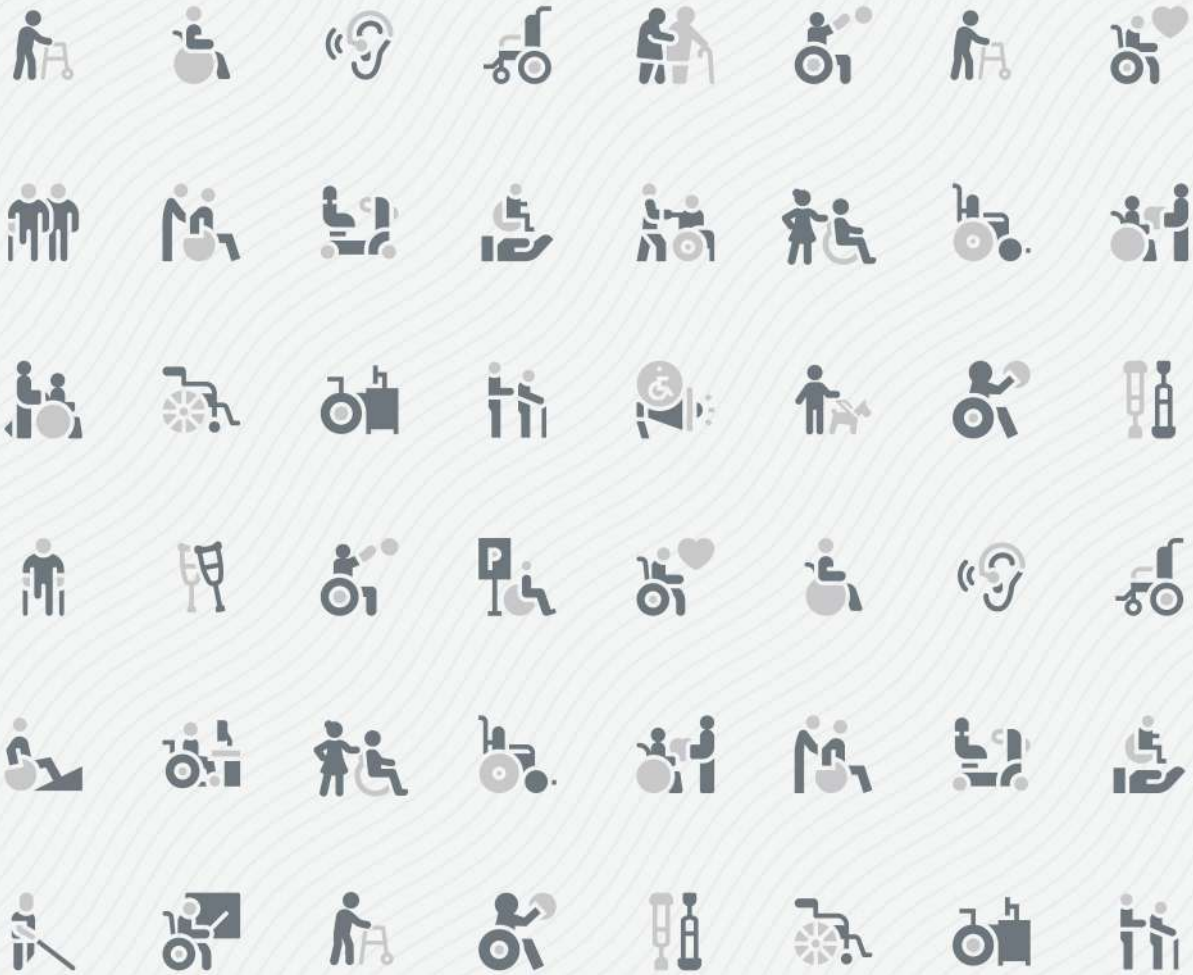


제품정보

주요재질(방석/커버)	EPDM
제품크기(가로×세로×높이)	40×40×6cm
공기주입 펌프 및 호스재질	자동조절식
제품중량	1.9kg
허용하중	130kg

08

욕창예방매트리스



욕창예방매트리스(25개제품)

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
SM-DUB-002	D33319062002	915,000원	㈜실버메드

제품정보

주요재질(방석/커버)	CR, 난연섬유
제품크기(가로×세로×높이)	81×184×8cm
공기주입 펌프 및 호스재질	3.7kg
제품중량	4.4×4.4×26cm
허용하중	120kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MD-300 TPU3	D33329071001	293,000원	은혜메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU, 스판반영염코팅
제품크기(가로×세로×높이)	80×180×9cm
제품중량	5.1kg
펌프크기(가로×세로×높이)	14.5×33×10cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YH-0302	D33329064003	254,000원	㈜영화의료기

제품정보

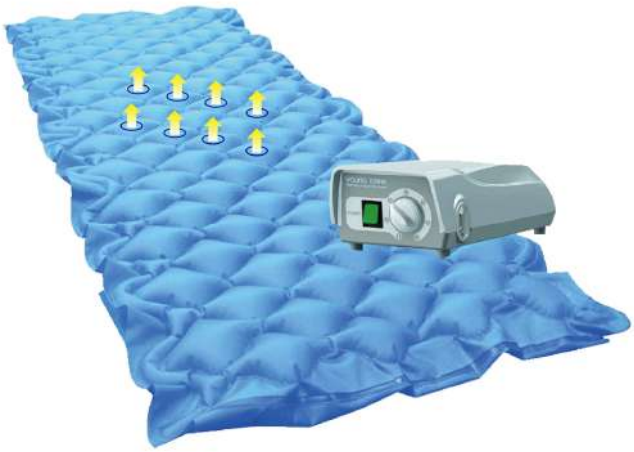
주요재질(매트리스/커버)	향균 PVC
제품크기(가로×세로×높이)	87×185×12cm
제품중량	3kg
펌프크기(가로×세로×높이)	1.8kg
사용전압	220V
순환주기	4분30초±15%
허용하중	80kg±10%

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YH-0301	D33329064004	253,000원	㈜영화의료기

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	245×86cm
제품중량	3kg
펌프크기(가로×세로×높이)	1.8kg
사용전압	220V
순환주기	4분30초±15%
허용하중	80kg±10%

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YB-1104A	D33329064005	241,000원	㈜영화의료기



제품정보

주요재질(매트리스/커버)	향균 PVC
제품크기(가로×세로×높이)	87×185×12cm
제품중량	3kg
펌프크기(가로×세로×높이)	1.8kg
사용전압	220V
순환주기	4분30초±15%
허용하중	80kg±10%

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YH-0305	D33329064006	441,000원	㈜영화의료기

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	87×185×12cm
제품중량	5kg
펌프크기(가로×세로×높이)	1.8kg
사용전압	220V
순환주기	4분30초±15%
허용하중	80kg±10%

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YH-0302TPU	D33329064007	281,000원	㈜영화의료기

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	87×185×12cm
제품중량	3kg
펌프크기(가로×세로×높이)	1.8kg
사용전압	220V
순환주기	4분30초±15%
허용하중	80kg±10%

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MARK- II SILVER	D33329067002	139,000원	㈜영원메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	200×86×9cm
제품중량	7kg
펌프크기(가로×세로×높이)	12.2×25×8.4cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	120kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AD-Ⅲ TPUBEAM	D33329067003	400,000원	㈜영원메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	200×95×7cm
제품중량	4kg
펌프크기(가로×세로×높이)	23.5×15×8cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	140kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AD-Ⅲ BIDET	D33329067004	303,000원	㈜영원메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	향균 PVC
제품크기(가로×세로×높이)	87×185×12cm
제품중량	3kg
펌프크기(가로×세로×높이)	1.8kg
사용전압	220V
순환주기	4분30초±15%
허용하중	80kg±10%

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AD-1800 Turning	D33329067005	800,000원	㈜영원메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	PVC(일체형)
제품크기(가로×세로×높이)	200×90×10cm
제품중량	6.5kg
펌프크기(가로×세로×높이)	30.8×19.5×12.4cm
사용전압	220V
순환주기	3, 5, 10, 20분
허용하중	140kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AD-Ⅲ TPU L/V	D33329067006	224,000원	㈜영원메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	200×90×7cm
제품중량	4kg
펌프크기(가로×세로×높이)	23.5×15×8cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	140kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
Glory-MC1	D33319065002	307,000원	㈜포에버헬스케어

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU, 폴리에스터
제품크기(가로×세로×높이)	88×200×8cm
제품중량	3.9kg
펌프크기(가로×세로×높이)	수동펌프
사용전압	-
순환주기	-
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HG-100 DM1	D33329065003	144,000원	㈜포에버헬스케어

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU, 폴리에스터
제품크기(가로×세로×높이)	86×200×13cm
제품중량	5.5kg
펌프크기(가로×세로×높이)	14×26×9.2cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	120kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HG-100 M2	D33329065004	238,000원	㈜포에버헬스케어

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU, 폴리에스터
제품크기(가로×세로×높이)	86×200×13cm
제품중량	5.5kg
펌프크기(가로×세로×높이)	14×26×9.2cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	120kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HG-100 M1 TPU	D33329065005	219,000원	㈜포에버헬스케어

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	86×200×7cm
제품중량	2kg
펌프크기(가로×세로×높이)	14×26×9.2cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	140kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
HG-100 MC2	D33329065006	574,000원	㈜포에버헬스케어

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU, 폴리에스터, 폼(스펀지)
제품크기(가로×세로×높이)	86×206×7(터닝최대높이 16)cm
제품중량	8kg
펌프크기(가로×세로×높이)	14×26×9.2cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
MD-100 TPU3	D33329071002	293,000원	은혜메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU, 스팀방염코팅
제품크기(가로×세로×높이)	80×180×9cm
제품중량	5.1kg
펌프크기(가로×세로×높이)	14.5×33×10cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AD-Ⅲ MUTE Bio Double	D33329067009	277,000원	㈜영원메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	195×90×12cm
제품중량	4.2kg
펌프크기(가로×세로×높이)	23.5×15×8cm
사용전압	220V
순환주기	5분,10분,15분,20분
허용하중	140kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AD-1300 MUTE Bio Double	D33329067010	271,000원	㈜영원메디칼

제품정보

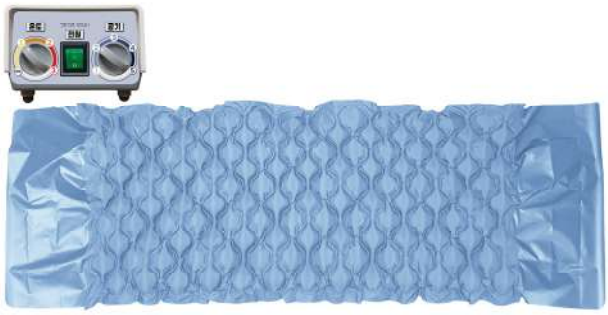
주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	195×90×12cm
제품중량	4.2kg
펌프크기(가로×세로×높이)	27.3×13.6×8.4cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	140kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AD-1300 MUTE FOAM	D33329067013	454,000원	㈜영원메디칼

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	PVC, TPU
제품크기(가로×세로×높이)	84×197×7cm
제품중량	4.5kg
펌프크기(가로×세로×높이)	8.4×13.6×27.3cm
사용전압	220V
순환주기	1/10rpm
허용하중	140kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
GR-1004H	D33329080001	273,000원	그린계기㈜



제품정보

주요재질(매트리스/커버)	PVC, ABS
제품크기(가로×세로×높이)	97×230×7cm
제품중량	3.2kg
펌프크기(가로×세로×높이)	27.8×14.4×10.3cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	100kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YH-0201D	D33329064008	259,000원	㈜영화의료기

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	폴리우레탄
제품크기(가로×세로×높이)	81×176×9cm
제품중량	4.2kg
펌프크기(가로×세로×높이)	27×16.5×12cm
사용전압	220V
순환주기	5분
허용하중	120kg

제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
YH-3&1	D33329064009	316,000원	㈜영화의료기

제품정보

주요재질(매트리스/커버)	TPU
제품크기(가로×세로×높이)	11.5×198×8cm
제품중량	3.7kg
펌프크기(가로×세로×높이)	31.3×14.66×10.3cm
사용전압	220V
순환주기	4분±20%
허용하중	80kg

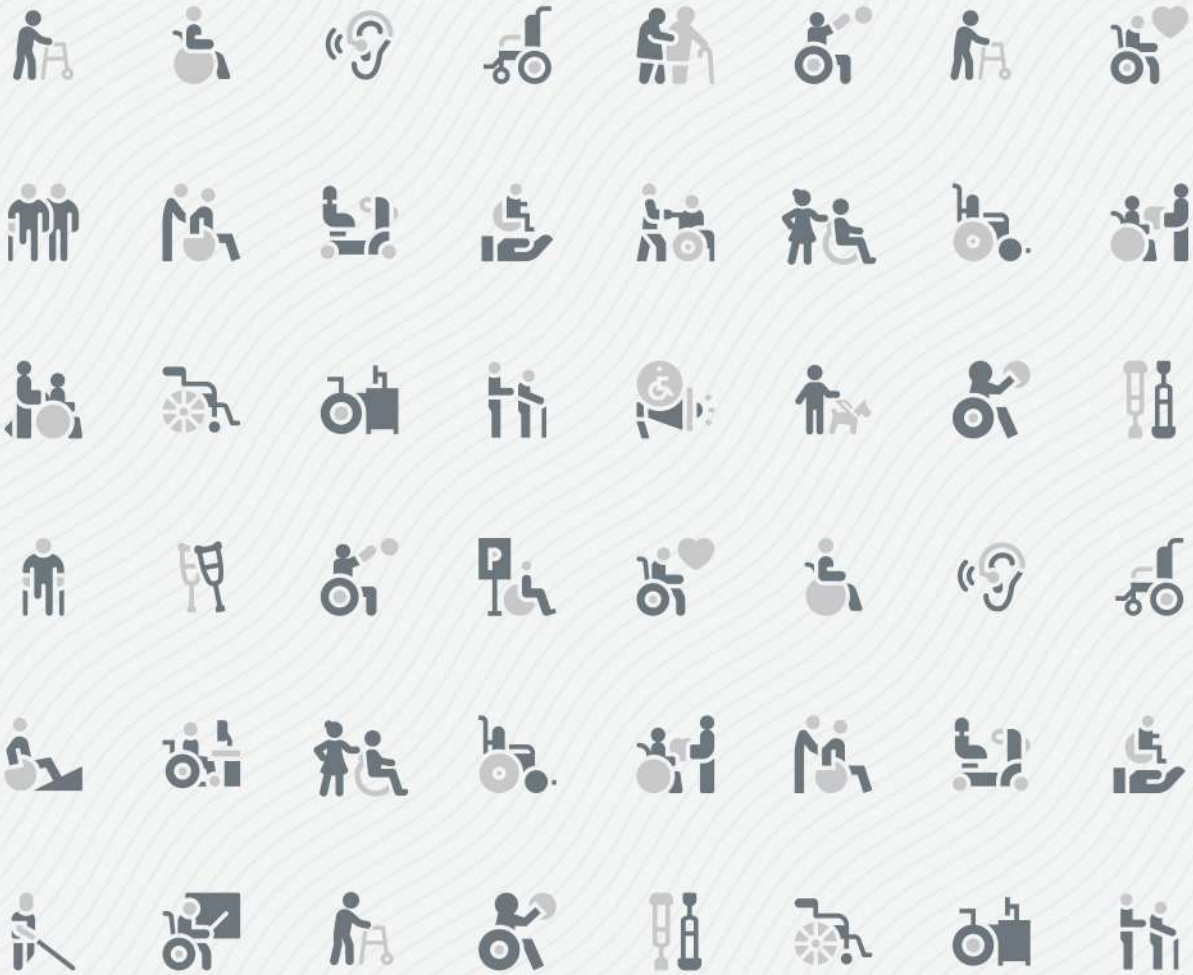
제품모델명	제품고시번호	고시가격	수입·제조 업체명
AD-7 MUTE	D33329067015	572,000원	㈜영원메디칼

제품정보

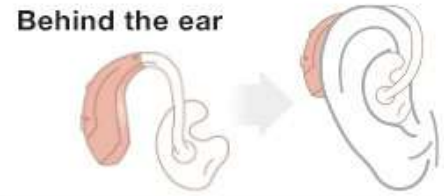
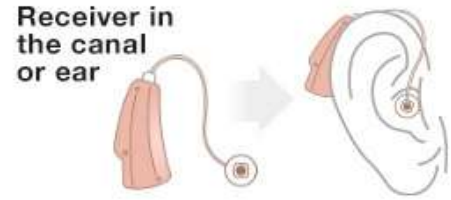
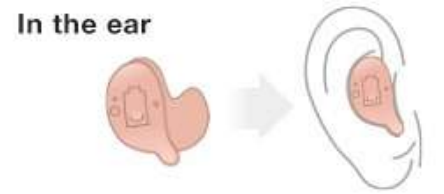
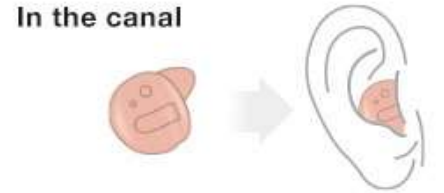
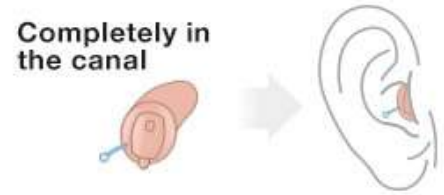
주요재질(매트리스/커버)	PVC + 폴리우메탄
제품크기(가로×세로×높이)	8.6×200×10.5cm
제품중량	5.5kg
펌프크기(가로×세로×높이)	26×11×14.5cm
사용전압	220V
순환주기	5분 내외
허용하중	140kg

09

보청기



보청기 형태별 특징

	귀걸이형 (BTE)	귀에 걸어 착용하며, 출력이 높아 고심도 난청자가 주로 사용
	오픈형 (RIC)	소형의 귀걸이형으로, 폐쇄감과 이물감이 거의 없으며 외부에서 잘 보이지 않음
	외이도형 (ITE)	외이도의 바깥쪽 부위에 착용하며, 외부에서 보임. 학문적으로는 갑개형이라고도 함
	귓속형 (ITC)	외이도의 안쪽 부위에 착용하며, 외부에서 잘 보이지 않음. 학문적으로는 외이도형이라고도 함
	고막형 (IIC, CIC)	고막 안쪽에 착용하며, 외관상 거의 눈에 띄지 않음

* 이미지 출처: (http://www.fda.gov/consumers/consumer-updates/hearing-aids-and-personal-sound-amplification-products-what-know)

보청기 제품목록

- 보청기 성능은 식약처 의료기기 제조·수입 인증서 내용을 기준으로 작성되었습니다.
- 국민건강보험공단에 등록된 보청기의 제품별 기본적인 기능과 정보를 수록한 것으로, 특정제품의 홍보 목적이 아님을 알려드립니다.
- 제품 확인: www.nhis.or.kr 〉 정책·제도 〉 건강보험 제도안내 〉 고시제품 확인(검색) 〉 품목명에서 보청기 지정 〉 검색

○ 제품군 Ⅰ (70만원 이하) : 23개 제품

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
1	Starkey Picasso 1000 CIC	고막형	㈜스타키코리아	510,000	10	110	40	N
2	Starkey Picasso-P 1000 CIC	고막형	㈜스타키코리아	510,000	10	115	50	N
3	Starkey Picasso 1200 CIC	고막형	㈜스타키코리아	550,000	12	110	40	N
4	Starkey Picasso-P 1200 CIC	고막형	㈜스타키코리아	550,000	12	115	50	N
5	Evolv AI 1000 CIC NW	고막형	㈜스타키코리아	550,000	10	120	60	Y
6	Evolv AI 1000 ITC R	귓속형	㈜스타키코리아	550,000	10	130	70	Y
7	Evoke E-CIC-M 110	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	560,000	6	114	57	Y
8	Insio 1px CIC	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	560,000	16	124	65	N
9	Insio 1px ITC	귓속형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	560,000	16	124	65	N
10	Starkey Picasso-P 1600 IIC	고막형	㈜스타키코리아	600,000	16	110	40	N
11	Starkey Picasso 1600 CIC	고막형	㈜스타키코리아	600,000	16	110	40	N
12	Starkey Picasso-P 1600 CIC	고막형	㈜스타키코리아	600,000	16	115	50	N
13	Evoke E-CIC-M 220	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	600,000	10	114	57	Y
14	Evoke E-CIC 110	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	600,000	6	114	57	Y
15	Evolv AI 1200 CIC NW	고막형	㈜스타키코리아	620,000	12	120	60	Y
16	Starkey Picasso-P 2000 IIC	고막형	㈜스타키코리아	650,000	20	110	40	N
17	Starkey Picasso 2000 CIC	고막형	㈜스타키코리아	650,000	20	110	40	N
18	Starkey Picasso-P 2000 CIC	고막형	㈜스타키코리아	650,000	20	115	50	N
19	Audibel A4 iQ GOLD BTE 13 Power Plus	귀걸이형	㈜스타키코리아	650,000	20	140	80	N
20	Pure 2px	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	690,000	16	130	75	N

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
21	Starkey Picasso-P 2400 IIC	고막형	㈜스타키코리아	700,000	24	110	40	N
22	Starkey Picasso 2400 CIC	고막형	㈜스타키코리아	700,000	24	110	40	N
23	Starkey Picasso-P 2400 CIC	고막형	㈜스타키코리아	700,000	24	115	50	N

○ 제품군Ⅱ(70만원 초과 ~ 90만원) : 25개 제품

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
1	Ruby 2 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	720,000	48	127	64	Y
2	Ruby 1 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	780,000	48	127	64	Y
3	VN1 MNR T R	오픈형	디만트코리아 주식회사	780,000	48	126	63	Y
4	Geno 2 CIC P	고막형	디만트코리아 주식회사	800,000	15	117	49	Y
5	Geno 2 ITC	귓속형	디만트코리아 주식회사	800,000	15	127	62	Y
6	Evolv AI 2400 CIC NW	고막형	㈜스타키코리아	820,000	24	120	60	Y
7	Evolv AI 2400 IIC NW	고막형	㈜스타키코리아	820,000	24	110	40	Y
8	F200 CIC	고막형	디만트코리아 주식회사	820,000	48	109	47	Y
9	F200 CIC P	고막형	디만트코리아 주식회사	820,000	48	119	56	Y
10	Geno 1 ITC	귓속형	디만트코리아 주식회사	820,000	15	127	62	Y
11	EP260S-C	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	840,000	17	130	73	Y
12	EP261	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	840,000	17	130	73	Y
13	F300 IIC	고막형	디만트코리아 주식회사	850,000	48	108	43	Y
14	F300 IIC P	고막형	디만트코리아 주식회사	850,000	48	119	50	Y
15	EP160-C	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	870,000	17	130	75	Y
16	EP161	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	870,000	17	130	75	Y
17	M-Core IX CIC 80	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	880,000	20	114	50	N
18	jam HD 7 CIC	고막형	주식회사 가나안보청기	900,000	16	122	114	N
19	EP2CIC	고막형	주식회사 지엔히어링코리아	900,000	17	130	73	Y
20	Motion P 3px	귀걸이형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	900,000	24	135	77	Y
21	Evoke E-FS 220	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	900,000	10	133	74	Y

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
22	DX Insera 3 10A Omni	고막형	소노바코리아 유한회사	900,000	12	119	60	Y
23	DX Insera 3 312 Omni	귓속형	소노바코리아 유한회사	900,000	12	119	60	N
24	F200 miniRITE T	오픈형	디만트코리아 주식회사	900,000	48	127	64	Y
25	F200 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	900,000	14	127	64	Y

○ 제품군Ⅲ(90만원 초과 ~ 111만원) : 94개 제품

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
1	DX Insera 5 10A Omni	고막형	소노바코리아 유한회사	920,000	14	119	60	Y
2	GENESIS AI 16 CIC NW	고막형	㈜스타키코리아	920,000	16	127	68	Y
3	Motion SP 3px	귀걸이형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	930,000	24	140	82	Y
4	Evoke E-FS 330	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	930,000	12	133	74	Y
5	Magnify MRB2D 220	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	940,000	10	133	74	Y
6	HearLink 9040 MNR T R	오픈형	디만트코리아 주식회사	940,000	24	127	64	Y
7	jam HD 7 Canal	귓속형	주식회사 가나안보청기	950,000	16	122	114	N
8	GENESIS AI 16 IIC NW	고막형	㈜스타키코리아	950,000	16	115	49	Y
9	F200 ITC	귓속형	디만트코리아 주식회사	970,000	48	126	64	Y
10	GENESIS AI 20 IIC NW	고막형	㈜스타키코리아	970,000	20	115	49	Y
11	F400 IIC	고막형	디만트코리아 주식회사	970,000	20	108	43	Y
12	F400 IIC P	고막형	디만트코리아 주식회사	970,000	20	119	50	Y
13	Insio 3Nx IIC	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	970,000	12	113	50	Y
14	Insio 3Nx CIC	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	970,000	12	124	65	Y
15	T Insera 800 10A Omni	고막형	소노바코리아 유한회사	980,000	20	119	60	Y
16	T Insera 700 10A Omni	고막형	소노바코리아 유한회사	980,000	16	119	60	Y
17	DX Insera 3 W 312 Dir	귓속형	소노바코리아 유한회사	980,000	12	127	70	N
18	STARKEY GENESIS AI 16 RIC RT	오픈형	㈜스타키코리아	980,000	16	125	67	Y
19	STARKEY GENESIS AI 16 MRIC R	오픈형	㈜스타키코리아	980,000	16	125	66	Y

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
20	STARKEY GENESIS AI 16 RIC 312	오픈형	㈜스타키코리아	980,000	16	125	67	Y
21	Phonak Audeo L30-R	오픈형	소노바코리아유한회사	990,000	12	132	71	Y
22	F300 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	990,000	18	127	64	Y
23	F300 miniRITE T	오픈형	디만트코리아 주식회사	990,000	18	127	64	Y
24	F300 CIC	고막형	디만트코리아 주식회사	990,000	18	109	47	Y
25	F300 CIC P	고막형	디만트코리아 주식회사	990,000	18	119	56	Y
26	GENESIS AI 20 CIC NW	고막형	㈜스타키코리아	1,000,000	20	127	68	Y
27	PG30 BTE UP	귀걸이형	디만트코리아 주식회사	1,000,000	12	142	83	Y
28	PG30 BTE SP	귀걸이형	디만트코리아 주식회사	1,000,000	12	139	79	Y
29	More 3 miniRITE T	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,000,000	18	127	64	Y
30	F400 CIC	고막형	디만트코리아 주식회사	1,000,000	20	109	47	Y
31	F400 CIC P	고막형	디만트코리아 주식회사	1,000,000	20	119	50	Y
32	Insio 5Nx CIC	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,000,000	16	124	65	Y
33	Styletto 3AX	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,000,000	12	122	65	Y
34	Pure C&G T 3AX	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,000,000	12	131	75	Y
35	Pure 312 3AX	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,000,000	12	128	74	Y
36	Magnify MRR2D 220	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,010,000	10	123	65	Y
37	More 3 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,010,000	18	127	64	Y
38	Phonak Virto P70-10 NW O	고막형	소노바코리아 유한회사	1,020,000	20	119	60	Y
39	DX Insera 9 10A Omni	고막형	소노바코리아 유한회사	1,020,000	20	119	60	Y
40	GENESIS AI 16 ITC R	귓속형	㈜스타키코리아	1,020,000	16	125	68	Y
41	F300 ITC	귓속형	디만트코리아 주식회사	1,020,000	18	126	64	Y
42	Starkey Evolv AI 2000 RIC R	오픈형	㈜스타키코리아	1,030,000	20	130	70	Y
43	Starkey Evolv AI 2000 RIC 312	오픈형	㈜스타키코리아	1,030,000	20	130	70	Y
44	Motion SP 7px	귀걸이형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,030,000	48	140	82	Y

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
45	DX Insera 5 W 312 Dir	귓속형	소노바코리아유한회사	1,030,000	14	127	70	Y
46	E300 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,030,000	48	127	64	Y
47	AO5 MNR T R	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,030,000	18	127	64	Y
48	Evolv AI 2400 CIC	고막형	㈜스타키코리아	1,040,000	24	120	60	Y
49	Magnify MRB2D 330	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,040,000	12	133	74	Y
50	Evoke E-FS 440	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,050,000	15	133	74	Y
51	PG30 C BTE SP	유소아	디만트코리아 주식회사	1,050,000	12	139	79	Y
52	PG30 C BTE UP	유소아	디만트코리아 주식회사	1,050,000	12	142	83	Y
53	Magnify MRR2D 330	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,060,000	12	123	65	Y
54	Phonak Virto P90-10 NW O	고막형	소노바코리아 유한회사	1,070,000	20	119	60	Y
55	GENESIS AI 24 IIC NW	고막형	㈜스타키코리아	1,070,000	24	110	40	Y
56	Hay 17 CIC	고막형	주식회사 가나안보청기	1,080,000	17	128	68	N
57	Moxi V7-R	오픈형	소노바코리아 유한회사	1,080,000	20	132	71	Y
58	STARKEY GENESIS AI 20 RIC RT	오픈형	㈜스타키코리아	1,080,000	20	125	67	Y
59	STARKEY GENESIS AI 20 MRIC R	오픈형	㈜스타키코리아	1,080,000	20	125	66	Y
60	STARKEY GENESIS AI 20 RIC 312	오픈형	㈜스타키코리아	1,080,000	20	125	67	Y
61	F400 miniRITE T	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,080,000	20	127	64	Y
62	RU9CIC-LP	고막형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	121	60	Y
63	RU9CIC-MP	고막형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	121	60	Y
64	RU9CIC-HP	고막형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	121	60	Y
65	SER17CIC	고막형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	121	60	Y
66	Insio 7Nx ITC	귓속형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,090,000	20	124	65	N
67	Moxi V9-R	오픈형	소노바코리아유한회사	1,090,000	20	132	71	Y
68	F500 CIC	고막형	디만트코리아 주식회사	1,090,000	64	108	47	Y
69	F500 CIC P	고막형	디만트코리아 주식회사	1,090,000	64	119	56	Y
70	HL 9030 CIC	고막형	디만트코리아 주식회사	1,090,000	64	108	47	Y
71	HL 9030 CIC P	고막형	디만트코리아 주식회사	1,090,000	64	119	56	Y

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
72	**F500 IIC**	고막형	디만트코리아 주식회사	1,090,000	64	108	42	Y
73	**F500 IIC P**	고막형	디만트코리아 주식회사	1,090,000	64	119	50	Y
74	**GENESIS AI 24 CIC NW**	고막형	㈜스타키코리아	1,090,000	24	127	68	Y
75	**GENESIS AI 20 ITC R**	귓속형	㈜스타키코리아	1,090,000	20	125	68	Y
76	**F400 miniRITE R**	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,090,000	20	127	64	Y
77	**More 2 miniRITE T**	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,090,000	20	127	64	Y
78	**EP1CIC-LP**	고막형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	114	40	N
79	**EP1CIC-MP**	고막형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	116	50	N
80	**EP1CIC-HP**	고막형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	121	60	N
81	**EP1ITC-C-LP**	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	114	40	Y
82	**EP1ITC-C-MP**	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	118	50	Y
83	**EP1ITC-C-HP**	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	121	60	Y
84	**EP1ITC-C-UP**	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,090,000	17	130	70	Y
85	**Insio 7Nx IIC**	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,090,000	20	113	50	Y
86	**Insio 7Nx CIC**	고막형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,090,000	20	124	65	Y
87	**Styletto 5AX**	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,090,000	16	122	65	Y
88	**Pure 312 5AX**	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,090,000	16	128	74	Y
89	**Evolv AI 2400 ITC R**	귓속형	㈜스타키코리아	1,100,000	24	130	70	Y
90	**AURA 17HP**	귓속형	세기스타㈜대구공장	1,100,000	17	121	60	N
91	**AURA 17MP**	고막형	세기스타㈜대구공장	1,100,000	17	119	50	N
92	**Alpha 7 MNR T R**	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,100,000	48	127	64	Y
93	**More 2 miniRITE R**	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,100,000	20	127	64	Y
94	**Pure C&G T 5AX**	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,100,000	16	131	75	Y

○ 제품군Ⅳ(111만원 초과) : 64개 제품

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널수	최대출력	최대이득	방수
1	Phonak Virto P70-312	귓속형	소노바코리아 유한회사	1,130,000	20	119	60	Y
2	Starkey Evolv AI 2400 BTE 13 Power Plus	귀걸이형	㈜스타키코리아	1,140,000	24	140	80	Y
3	RU560-DRWC	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	1,150,000	12	130	75	Y
4	RU561-DRW	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	1,150,000	17	130	75	Y
5	SER662S-DRWC	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	1,150,000	12	130	73	Y
6	SER663-DRW	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	1,150,000	12	130	73	Y
7	Phonak Audeo L50-R	오픈형	소노바코리아유한회사	1,150,000	16	132	71	Y
8	E400 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,150,000	48	127	64	Y
9	F400 ITC	귓속형	디만트코리아 주식회사	1,150,000	20	126	64	Y
10	Starkey Evolv AI 2400 RIC R	오픈형	㈜스타키코리아	1,190,000	24	130	70	Y
11	Starkey Evolv AI 2400 RIC 312	오픈형	㈜스타키코리아	1,190,000	24	130	70	Y
12	GENESIS AI 24 ITC R	귓속형	㈜스타키코리아	1,190,000	24	125	68	Y
13	RE9ITC-DW-MP	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,200,000	17	118	50	N
14	RE9ITC-DW-HP	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,200,000	17	120	60	N
15	RE9ITC-DW-UP	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,200,000	17	129	70	N
16	G500 SC BTE PP	유소아	디만트코리아 주식회사	1,200,000	16	131	66	Y
17	F500 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,200,000	64	127	64	Y
18	F300 C miniRITE R	유소아	디만트코리아 주식회사	1,200,000	18	127	64	Y
19	Hay 17 Canal	귓속형	주식회사 가나안보청기	1,220,000	17	129	70	N
20	PG50 C BTE SP	유소아	디만트코리아 주식회사	1,250,000	48	139	79	Y
21	PG50 C BTE UP	유소아	디만트코리아 주식회사	1,250,000	48	142	83	Y
22	Phonak Sky L30-UP	유소아	소노바코리아 유한회사	1,250,000	12	141	68	Y
23	Phonak Sky L30-PR	유소아	소노바코리아 유한회사	1,250,000	12	130	68	Y
24	Phonak Sky L30-SP	유소아	소노바코리아 유한회사	1,250,000	12	139	81	Y
25	Phonak Sky L30-M	유소아	소노바코리아 유한회사	1,250,000	12	128	63	Y
26	Magnify MRB2D 440	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,260,000	15	133	74	Y
27	EQ998-DWT	귀걸이형	주식회사 지엔히어링코리아	1,280,000	17	141	83	Y
28	BBU1795-DWT	귀걸이형	주식회사 지엔히어링코리아	1,280,000	17	141	83	Y

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
29	Magnify MRR2D 440	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사오퍼레이션 지점	1,280,000	15	123	65	Y
30	Phonak Audeo L70-R	오픈형	소노바코리아 유한회사	1,300,000	20	132	71	Y
31	F500 ITC	귓속형	디만트코리아 주식회사	1,300,000	64	126	64	Y
32	STARKEY GENESIS AI 24 MRIC R	오픈형	㈜스타키코리아	1,320,000	24	125	66	Y
33	STARKEY GENESIS AI 24 RIC 312	오픈형	㈜스타키코리아	1,320,000	24	125	67	Y
34	SER17ITC-DW	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,320,000	17	130	68	Y
35	Insio C&G 7AX ITC	귓속형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,320,000	20	124	65	N
36	Reach R-LI T 80	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,320,000	20	131	75	Y
37	Phonak Virto P90-312	귓속형	소노바코리아유한회사	1,320,000	20	119	60	Y
38	E500 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,320,000	64	127	64	Y
39	STARKEY GENESIS AI 24 RIC RT	오픈형	㈜스타키코리아	1,320,000	24	125	67	Y
40	More 1 miniRITE R	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,320,000	24	127	64	Y
41	More 1 miniRITE T	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,320,000	24	127	64	Y
42	Styletto 7AX	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,320,000	20	122	65	Y
43	Pure C&G T 7AX	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,320,000	20	131	75	Y
44	Pure 312 7AX	오픈형	더블유에스오디올로지코리아 유한회사 오퍼레이션 지점	1,320,000	20	128	74	Y
45	SER17ITC-DWC	귓속형	주식회사 지엔히어링코리아	1,330,000	17	130	70	Y
46	RU988-DWC	귀걸이형	주식회사 지엔히어링코리아	1,340,000	17	133	73	Y
47	RU960-DRWC	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	1,340,000	12	130	75	Y
48	RU961-DRW	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	1,340,000	17	130	75	Y
49	SER1763-DRW	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	1,340,000	17	130	73	Y
50	SER1762S-DRWC	오픈형	주식회사 지엔히어링코리아	1,340,000	17	130	73	Y
51	B500 miniRITE	오픈형	디만트코리아 주식회사	1,340,000	64	126	63	Y
52	Phonak Sky L50-SP	유소아	소노바코리아 유한회사	1,350,000	16	139	81	Y
53	Phonak Sky L50-UP	유소아	소노바코리아 유한회사	1,350,000	16	141	84	Y
54	Phonak Sky L50-PR	유소아	소노바코리아 유한회사	1,350,000	16	130	68	Y

연번	제품명	형태	제조사	고시가격	채널 수	최대 출력	최대 이득	방수
55	**Phonak Sky L50-M**	유소아	소노바코리아 유한회사	1,350,000	16	128	63	Y
56	**F500 C miniRITE R**	유소아	디만트코리아 주식회사	1,350,000	64	127	64	Y
57	**F500 C miniBTE R**	유소아	디만트코리아 주식회사	1,350,000	64	123	54	Y
58	**Phonak Sky L70-SP**	유소아	소노바코리아 유한회사	1,750,000	20	139	81	Y
59	**Phonak Sky L70-UP**	유소아	소노바코리아 유한회사	1,750,000	20	141	84	Y
60	**Phonak Sky L70-PR**	유소아	소노바코리아 유한회사	1,750,000	20	130	68	Y
61	**Phonak Sky L70-M**	유소아	소노바코리아 유한회사	1,750,000	20	128	63	Y
62	**Ponto 4**	골도형	디만트코리아 주식회사	4,000,000	64	124	48	Y
63	**Baha 5 Power**	골도형	코클리어코리아㈜	5,110,000	17	125	53	Y
64	**Baha 6 Max**	골도형	코클리어코리아㈜	5,200,000	10	121	55	Y

제 5 장

보 조 기 기 서 식

■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제21호서식] 〈개정 2026. 03. 25.〉

보조기기 급여 지급청구서

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 적지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (제1쪽)

접수번호	접수일	처리기간 7일

본인부담액 경감 대상자	[ ]「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제3호라목1)에 해당하는 사람
	[ ]「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제3호라목2)에 해당하는 사람

① 급여를 받을 사람	성명	주민(외국인)등록번호	
	자택 전화번호	휴대전화 번호	
	장애명	장애 정도 [ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애	
② 보조기기 (제품정보)	명칭	구입일	
	모델명	제조(수입)업소명	제조일
	제품제조번호	표준코드	

③ 급여를 받을 사람 외 청구인	가족	성명		주민등록번호	급여를 받을 사람과의 관계
		연락처	(자택)		(휴대전화)
	판매업자	상호		사업자등록번호	대표자
		연락처	(업소)		(휴대전화)

※ 급여를 받을 사람 본인이 아닌 가족 또는 보조기기 판매업자가 청구하는 경우에 기재하며, 보조기기 급여를 청구할 수 있는 가족은 급여를 받을 사람의 배우자 및 직계존비속, 급여를 받을 사람과 건강보험증을 같이 하거나 주민등록이 같이 되어 있는 형제자매 또는 직계비속의 배우자입니다.

④ 구입처	상호	대표자
	사업자등록번호	전화번호
	주소(미등록 업소만 기록합니다)	

⑤ 기준액	⑥ 고시금액	⑦ 실구입(판매)금액(⑧+⑨)	⑧ 본인부담액	⑨ 청구금액
원	원	원	원	원
원	원	원	원	원
원	원	원	원	원
원	원	원	원	원

⑩ 수령 계좌	[ ] 가입자 또는 피부양자 계좌	금융기관명	계좌번호
	[ ] 보조기기 판매업자 계좌	예금주	주민(외국인)등록번호 또는 사업자등록번호
	[ ] 급여를 받을 사람 본인의 요양비등 수급계좌 (압류방지 계좌)		

「국민건강보험법 시행규칙」 제26조제2항 및 제4항에 따라 위와 같이 보조기기 급여의 지급을 청구합니다.

년 월 일

⑪ 청구인 (서명 또는 인) 주민등록번호

급여를 받을 사람과의 관계 (휴대)전화번호

[ ] 문자메시지 수신동의

국민건강보험공단 이사장 귀하

정보 이용 동의서

본인은 위 보조기기 급여의 지급 관련 정보(급여 지급 여부·품목, 사용 가능 기간 등)를 「사회보장기본법」 제37조에 따라 사회보장정보시스템에 제공하는 것에 동의합니다.

급여를 받을 사람 (서명 또는 인)

210㎜ × 297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

첨부서류

1. 보조기기 품목별로 다음 각 목의 서류를 제출합니다.

보조기기 품목	첨부서류
■ 활동형 수동휠체어 ■ 틸팅형 수동휠체어 ■ 리클라이닝형 수동휠체어 ■ 유모차형 수동휠체어 ■ 전동휠체어 ■ 의료용 스쿠터 ■ 이동식전동리프트 ■ 몸통지지보행차	가. 「국민건강보험법 시행규칙」별표 7 제1호다목에 따라 공단에 등록한 보조기기 판매업소에서 발행한 세금계산서 1부 나. 세금계산서, 현금영수증 등 공단이 가입자나 피부양자가 지출한 금액 명세를 확인할 수 있는 서류 다. 표준코드와 바코드를 확인할 수 있는 보조기기 사진 라. 가입자나 피부양자의 위임을 받아 보조기기 판매업자가 보조기기에 대한 보험급여의 지급을 청구하는 경우에는 그 위임 사실을 확인할 수 있는 서류 1부
■ 자세보조용구	가. 「국민건강보험법 시행규칙」별지 제23호서식의 보조기기 검수확인서 1부 나. 「국민건강보험법 시행규칙」별표 7 제1호다목에 따라 공단에 등록한 보조기기 판매업소에서 발행한 세금계산서 1부 다. 세금계산서, 현금영수증 등 공단이 가입자나 피부양자가 지출한 금액 명세를 확인할 수 있는 서류 1부 라. 표준코드와 바코드를 확인할 수 있는 보조기기 사진 마. 가입자나 피부양자의 위임을 받아 보조기기 판매업자가 보조기기에 대한 보험급여의 지급을 청구하는 경우에는 그 위임 사실을 확인할 수 있는 서류 1부
■ 지팡이 ■ 목발 ■ 흰지팡이 ■ 전동휠체어 및 의료용 스쿠터용 전지	가. 보조기기 판매업소에서 발행한 세금계산서 1부 나. 세금계산서, 현금영수증 등 공단이 가입자나 피부양자가 지출한 금액 명세를 확인할 수 있는 서류 1부 다. 가입자나 피부양자의 위임을 받아 보조기기 판매업자가 보조기기에 대한 보험급여의 지급을 청구하는 경우에는 그 위임 사실을 확인할 수 있는 서류 1부
■ 일반형 수동휠체어 ■ 욕창예방방석 ■ 욕창예방매트리스 ■ 전·후방보행차 ■ 돋보기 ■ 망원경	가. 「국민건강보험법 시행규칙」별지 제22호서식, 별지 제22호의2서식, 별지 제22호의4서식에 따른 보조기기 처방전 및 해당 검사 관련 서류 각 1부 나. 「국민건강보험법 시행규칙」별표 7 제1호다목에 따라 공단에 등록한 보조기기 판매업소에서 발행한 세금계산서 1부 다. 세금계산서, 현금영수증 등 공단이 가입자나 피부양자가 지출한 금액 명세를 확인할 수 있는 서류 1부 라. 표준코드와 바코드를 확인할 수 있는 보조기기 사진(욕창예방방석, 욕창예방매트리스, 전·후방보행차만 해당 마. 가입자나 피부양자의 위임을 받아 보조기기 판매업자가 보조기기에 대한 보험급여의 지급을 청구하는 경우에는 그 위임 사실을 확인할 수 있는 서류 1부
■ 그 밖의 보조기기	가. 「국민건강보험법 시행규칙」별지 제22호서식 및 별지 제22호의2서식부터 제22호의4서식까지에 따른 보조기기 처방전 및 해당 검사 관련 서류 각 1부 나. 「국민건강보험법 시행규칙」별지 제23호서식의 보조기기 검수확인서 1부 다. 「국민건강보험법 시행규칙」별표 7 제1호다목에 따라 공단에 등록한 보조기기 판매업소에서 발행한 세금계산서, 현금영수증 라. 세금계산서, 현금영수증 등 공단이 가입자나 피부양자가 지출한 금액 명세를 확인할 수 있는 서류 1부 마. 표준코드와 바코드를 확인할 수 있는 보조기기 사진(일반형 수동휠체어, 보청기만 해당) 바. 가입자나 피부양자의 위임을 받아 보조기기 판매업자가 보조기기에 대한 보험급여의 지급을 청구하는 경우에는 그 위임 사실을 확인할 수 있는 서류 1부
※ 세금계산서, 현금영수증 등 공단이 가입자나 피부양자가 지출한 금액 명세를 확인할 수 있는 서류는 다음과 같습니다. - 급여를 받을 사람 본인 또는 가족이 급여를 수령하는 경우: 현금영수증(신용카드 매출전표) 1부 - 보조기기 판매업자가 급여를 수령하는 경우: 현금영수증(신용카드 매출전표) 및 세금계산서 각 1부	

2. 보조기기 판매업자가 급여를 받을 사람 본인 또는 급여를 받을 사람의 가족으로부터 위임을 받아 급여를 직접 청구하는 경우에는 제1호의 서류 중 해당하는 서류와 함께 보조기기의 판매업자가 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 사람임을 증명하는 서류 1부를 제출합니다. 다만, 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 7 제1호다목에 따라 공단에 등록한 보조기기 판매업자인 경우, 지팡이·목발 또는 흰지팡이를 판매한 경우 및 보조기기 제조·수입업자가 해당 보조기기의 소모품 중 전동휠체어 및 의료용 스쿠터용 전지를 판매한 경우에는 제외합니다.
가. 「장애인복지법」에 따라 개설된 의지·보조기 제조·수리업자
나. 「의료기기법」에 따라 신고한 의료기기 판매업자
다. 「의료기기법」에 따라 신고한 의료기기 수리업자(전동휠체어 및 의료용 스쿠터용 전지의 경우)

3. 보조기기 급여 수령계좌가 급여를 받을 사람 본인의 요양비등 수급계좌(압류방지 계좌)인 경우에는 행복지킴이 통장 사본(계좌번호가 기록되어 있는 면의 사본을 첨부합니다) 1부를 제출합니다.

유의사항

① 수동휠체어, 보청기, 전동휠체어, 의료용 스쿠터, 자세보조용구, 욕창예방방석, 욕창예방매트리스, 이동식전동리프트, 보행차의 경우에는 공단에 등록된 제품에 대해서만 보험급여를 실시하며, 의지(소모품 포함)·보조기, 맞춤형 교정용 신발, 수동휠체어, 보청기, 전동휠체어, 의료용 스쿠터, 자세보조용구, 욕창예방방석, 욕창예방매트리스, 이동식전동리프트, 보행차의 경우에는 공단에 등록된 업소에서 구입했을 때에만 보험급여를 실시하므로 보조기기 구입 전 공단 등록 여부를 반드시 확인하시기 바랍니다.

② 국민건강보험공단은 보조기기 보험급여 청구를 받은 경우 적정성 및 사실관계의 확인 결과에 따라 보험급여의 전부 또는 일부를 지급하지 않을 수 있습니다.(국민건강보험법 제51조제2항)

③ 속임수나 그 밖의 부당한 방법으로 보험급여를 받은 사람·보조기기 판매업자에 대하여 그 보험급여에 전부 또는 일부를 징수합니다.(국민건강보험법 제57조)

④ 국가유공자, 산업재해대상자 등 다른 법령에 따라 보조기기에 상당하는 급여를 받을 수 있는 경우, 보조기기 급여가 제한됩니다.(해당 기관에서 지급이 불가할 경우, 이를 확인할 수 있는 서류를 첨부해야 합니다.)

작성방법

① 보조기기를 구입한 사람: 보조기기를 구입한 사람의 해당사항을 적습니다.

② 보조기기(제품정보): 구입한 보조기기의 명칭, 보조기기를 구입한 연월일, 모델명, 제조(수입)업소명, 제조 연월일, 제품제조번호 및 표준코드를 적습니다.

※ 제품제조번호와 표준코드는 전동휠체어, 의료용 스쿠터, 이동식전동리프트, 자세보조용구, 수동휠체어, 보청기, 욕창예방방석, 욕창예방매트리스, 보행차를 구입한 경우에만 적습니다.

③ 급여를 받을 사람 외 청구인: 급여를 받을 사람의 가족 또는 판매업자가 청구하는 경우에 작성하며, 가족·판매업자 정보 및 연락처를 적습니다.

* 가족의 범위: 급여를 받을 사람의 배우자 및 직계존비속, 급여를 받을 사람과 건강보험증을 같이 하거나 주민등록이 같이 되어 있는 형제자매 또는 직계비속의 배우자

④ 구입처: 보조기기를 구입한 업소의 명칭, 대표자 성명, 사업자등록번호, 전화번호 및 주소(미등록 업소만 해당합니다)를 적습니다.

⑤ 기준액: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 7 제3호가목에 따라 보조기기의 유형 및 구분 항목별로 보건복지부장관이 정하여 고시하는 금액을 적습니다. 다만, 보청기의 경우 후기적합관리비용을 제외한 금액을 적습니다.
(예시: 자세보조용구 몸통 및 골반지지대/머리 및 목지지대를 동시에 장착한 경우에는 880,000원/210,000원을 각각 적습니다)

⑥ 고시금액: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표7 제1호나목에 따라 보건복지부장관이 고시한 금액을 적습니다.

⑦ 실구입(판매)금액: 구입한 보조기기의 실제 구입(판매)금액을 적고, 자세보조용구는 유형 및 구분 항목별로 실구입(판매)금액을 적습니다. 실구입(판매)금액은 가입자나 피부양자가 지출한 금액 명세를 확인할 수 있는 서류에 기재된 금액의 합계와 일치해야 합니다.

⑧ 본인부담액: 급여를 받을 사람의 부담액을 적습니다. 실구입(판매)금액이 기준액보다 적은 경우에는 기준액·고시금액·실구입(판매)금액 중 가장 낮은 금액의 10%에 해당하는 금액을 적고, 실구입(판매)금액이 기준액보다 많은 경우에는 기준액·고시금액·실구입(판매)금액 중 가장 낮은 금액의 10%에 해당하는 금액과 실구입(판매)금액과 기준액의 차액[실구입(판매)금액이 고시금액보다 많은 경우에는 고시금액과 기준액의 차액을 말합니다]을 합산한 금액을 적습니다. 다만, 자세보조용구는 실구입(판매)금액을 적습니다.

⑨ 청구금액: ⑤, ⑥ 및 ⑦ 중 가장 낮은 금액의 90%에 해당하는 금액을 적습니다. 다만,「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제3호라목1)·2)에 해당하는 경감 대상자는 가장 낮은 금액의 100%에 해당하는 금액을 적습니다.

〈예시 1〉 가군 전동휠체어(기준액 2,360,000원, 고시금액 2,500,000원)를 2,000,000원에 구입한 경우 ⑧ 본인부담액란과 ⑨ 청구금액란에 기준액·고시금액·실구입(판매)금액 중 가장 낮은 금액인 2,000,000원의 10%인 200,000원, 90%인 1,800,000원을 각각 적습니다.

〈예시 2〉 의료용 스쿠터(기준액 1,920,000원, 고시금액 2,000,000원)를 2,000,000원에 구입한 경우 ⑧ 본인부담액란에는 기준액·고시금액·실구입(판매)금액 중 가장 낮은 금액인 1,920,000원의 10%인 192,000원과 실구입금액과 기준액의 차액인 80,000원을 합산한 금액인 272,000원을 적고, ⑨ 청구금액란에는 가장 낮은 금액인 1,920,000원의 90%인 1,728,000원을 적습니다.

〈예시 3〉 개인용 음성증폭기(기준액 500,000원)를 550,000원에 구입한 경우 ⑧ 본인부담액란에는 기준액·고시금액·실구입(판매)금액 중 가장 낮은 금액인 500,000원의 10%인 50,000원과 실구입금액과 기준액의 차액인 50,000원을 합산한 금액인 100,000원을 적고, ⑨ 청구금액란에는 가장 낮은 금액인 500,000원의 90%인 450,000원을 적습니다.

⑩ 수령계좌: 보조기기 급여를 받을 계좌를 선택하여 √표시를 하고, 금융기관명, 계좌번호, 예금주 성명, 주민(외국인)등록번호 또는 사업자등록번호를 적습니다.

※ 예금주는 선택한 계좌에 따라 다음의 구분에 따른 사람이어야 합니다.

- 가입자 또는 피부양자 계좌: 급여를 받을 사람, 급여를 받을 사람의 가족
- 보조기기 판매업자 계좌: 급여를 받을 사람 본인이나 급여를 받을 사람의 가족이 보조기기 판매업자에 급여를 직접 수령하도록 위임한 경우에는 해당 판매업자
- 급여를 받을 사람 본인의 요양비등 수급계좌(압류방지 계좌): 급여를 받을 사람

※ 예금통장은 온라인 계좌입금이 가능한 예금통장이어야 합니다.
(예시: 보통예금, 저축예금, 자유저축예금, 당좌예금 및 기업자유예금 등)

⑪ 청구인은 급여를 받을 사람의 배우자 및 직계비속, 급여를 받을 사람과 건강보험증을 함께 하거나 주민등록이 함께 되어 있는 형제자매 또는 직계비속의 배우자여야 합니다. 이 경우 청구인은 본인의 이름을 적은 후 서명을 하거나 도장을 찍어야 하되, 청구인이 급여를 받을 사람으로서 제한능력자인 경우에는 법정대리인이 서명을 하거나 도장을 찍어 청구할 수 있습니다.

■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제24호서식] 〈개정 2026. 03. 25.〉

보조기기 급여 사전 승인 신청서

※ 활동형 수동휠체어, 틸팅형 수동휠체어, 리클라이닝형 수동휠체어, 유모차형 휠체어, 몸통지지보행차, 가군 전동휠체어, 나군 전동휠체어, 다군 전동휠체어, 의료용 스쿠터, 자세보조용구 및 이동식전동리프트 품목 신청에 한정하며, 바탕색이 어두운 난은 신청인이 적지 않습니다.

접수번호	접수일	처리기간 7일

급여를 받을 사람	주민(외국인)등록번호	주소	
	성명	장애 유형	장애 정도 [ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애
신청 보조기기명			
유의사항	※ 현재 장기요양시설에 입소 중인 경우에는 시설에서 보조기기를 제공하는 등 경우에 따라 보조기기 급여 지급이 제한될 수 있습니다. [ ] 확인 ※ 사전 승인 이후에 구입일 기준 장기요양수급자로 등록된 경우 장기요양 등급에 따라 보조기기 급여지급이 제한 또는 환수될 수 있습니다. [ ] 확인		

「국민건강보험법 시행규칙」 제26조제3항에 따라 위와 같이 보조기기 급여를 신청합니다.

년 월 일

신청인 (서명 또는 인)

급여를 받을 사람과의 관계

전화번호

국민건강보험공단 이사장 귀하

첨부서류	「국민건강보험법 시행규칙」 별지 제22호서식 및 별지 제22호의2서식부터 별지 제22호의4서식까지에 따른 보조기기 처방전 1부	수수료 없음

처리 절차

신청서 작성	➔	접수 및 확인	➔	신청서 처리	➔	급여 대상 여부 결정 및 통보	➔	결정통보서 수령 (보조기기 구입 후 급여비 지급 신청)
신청인		국민건강보험공단		국민건강보험공단		국민건강보험공단		신청인

보조기기 급여 대상 여부 결정통보서

「국민건강보험법 시행규칙」 제26조제4항에 따라 아래와 같이 결정 통보합니다.

년 월 일

국민건강보험공단 이사장 (인)

보조기기 품목	
결정사항	1. 급여 대상에 해당함 2. 급여 대상에 해당하지 않음
급여 대상에 해당하지 않는 사유	

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]

■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제21호의2서식] 〈개정 2022. 12. 9.〉

보조기기 급여 지급청구 위임장

※ 뒤쪽의 유의사항을 읽고 작성해 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

① 위임인	가입자 또는 피부양자	성명	
		주민(외국인)등록번호	
	법정대리인 또는 가족	성명	
		생년월일	
		가입자·피부양자와의 관계	
	전화번호 (위임사항 및 지급내역 수신용)	[ ] 문자메시지 수신동의 ※ 위임처리결과 및 지급내역 등을 전송받을 연락처로 정확히 적어 주시기 바랍니다. (문자메시지 수신을 동의한 경우에만 발송)	
② 보조기기 판매업자	상호		
	사업자등록번호 (법인등록번호)		
	대표자 성명		
	전화번호 (휴대전화번호)		
③ 위임사항	보조기기 품목명		
④ 위임기간	보조기기를 구입한 날부터 내구연한 만료일까지 (단, 보청기의 경우 후기적합관리 급여 지급완료일까지)		

「국민건강보험법」 제51조제2항 및 같은 법 시행규칙 제26조제5항제2호에 따라 위와 같이 보조기기 급여 지급청구 및 수령과 관련하여 상기 위임내용에 대한 일체의 권한을 위임합니다.

년 월 일

위임인 (서명 또는 인)

작성방법

① 각 항목에 따라 다음과 같이 작성합니다.
- 가입자·피부양자: 피부양자·가입자는 진료받은 사람을 의미하며, 가입자·피부양자의 성명과 주민(외국인)등록번호를 기재합니다.
- 법정대리인 또는 가족: 법정대리인 또는 가족의 성명과 생년월일 및 가입자·피부양자와의 관계를 기재합니다. 가입자·피부양자 외에 위임인이 될 수 있는 가족은 가입자·피부양자와 건강보험증을 같이 하거나 주민등록이 같이 되어 있는 배우자 및 직계존비속, 형제자매, 직계비속의 배우자이며, 가입자·피부양자 본인이 위임을 할 수 없는 경우에 위임인이 될 수 있습니다.
- 전화번호: 위임처리결과 및 요양비 지급내역 등을 문자메시지로 받을 휴대전화번호로 정확히 기재하시기 바랍니다.

② 보조기기 판매업자의 상호와 사업자등록번호(또는 법인등록번호), 대표자 성명, 전화번호를 기재합니다.
※ 전화번호는 실제로 담당자와 연락 가능한 번호를 적습니다.(대표번호나 고객센터번호는 적지 않습니다)

③ 급여 청구를 위임할 보조기기 품목명을 작성합니다.

④ 위임기간은 보조기기를 구입한 날부터 내구연한 만료일까지입니다. 다만, 보청기의 위임기간은 보청기를 구입한 날부터 후기적합관리 급여 지급완료일까지이며, 다른 보청기 판매업소에서 적합관리를 받게되는 경우, 새로운 위임장을 작성하여야 합니다.

유의사항

사전급여제한자는 「국민건강보험법」 제53조에 따라 급여제한 대상이므로 보조기기 판매업자는 지급거절 등 불이익을 받지 않도록 급여보장포털에서 사전급여제한자 여부를 반드시 확인하시기 바랍니다.

210㎜×297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제22호서식] 〈개정 2026. 03. 25.〉

보조기기(자세보조용구, 의지·보조기 등) 처방전

※ 뒤쪽의 유의사항 및 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (앞쪽)

[ ] 장애인 등록 전

① 진료받은 사람	성명			주민(외국인)등록번호		
	집 전화번호			휴대전화번호		
② 장애 구분	장애유형(주장애)	세부유형			장애정도	[ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애
			척수손상	[ ]완전 [ ]불완전		
	중복장애유형(부장애)	세부유형				[ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애
			척수손상	[ ]완전 [ ]불완전		

③ 처방 보조기기	[ ] 자세보조용구(앉기형)	[ ] 몸통 및 골반 지지대 [ ] 머리 및 목 지지대 [ ] 팔 지지대 및 랩트레이(lap tray) [ ] 다리 및 발 지지대
	[ ] 자세보조용구(서기형)	
	[ ] 이동식전동리프트 [ ] 욕창예방매트리스 [ ] 욕창예방방석	
	[ ] 맞춤형 교정신발류 [ ] 전방보행차 [ ] 후방보행차	
	[ ] 몸통지지보행차	
	[ ] 의지・보조기	유형: [ ]우 [ ]좌
	[ ] 다리 의지 소모품 ([ ] 우 / [ ]좌)	넓적다리 의지 ([ ]일반형 소켓 [ ]실리콘형 소켓 [ ]실리콘라이너) 교체 종아리 의지 ([ ]일반형 소켓 [ ]실리콘형 소켓 [ ]실리콘라이너) 교체 무릎관절 의지 ([ ]일반형 소켓 [ ]실리콘형 소켓 [ ]실리콘라이너) 교체 발목 의지 ([ ]실리콘형 소켓 [ ]실리콘라이너) 교체

④ 검사결과	자세보조용구(앉기형)	다리 맨손근력검사	우 ( )등급, 좌 ( )등급	자세보조용구(서기형)	다리 맨손근력검사	우 ( )등급, 좌 ( )등급
		큰동작기능 분류체계 (GMFCS)			큰동작기능 분류체계 (GMFCS)	
		영상의학 검사	코브각도 (Cobb's angle) (도)		키	cm
			척추앞굽음 (도)			
			척추뒤굽음 (도)		몸무게	kg
			엉덩관절이동지수 (hip migration index) (%)			
	이동식전동리프트·욕창예방매트리스		수정바델지수(MBI) 검사	총 점		
				의자·침대 이동항목 점		
			다리 맨손근력검사	우 ( )등급, 좌 ( )등급		
	몸통지지보행차		다리 맨손근력검사	우 ( )등급, 좌 ( )등급		
			큰동작기능분류체계(GMFCS)			
			균형척도검사 (Pediatric balance scale)	총 점		

⑤ 환자상태 및 진료소견(처방의견을 포함하여 구체적으로 적습니다)

위와 같이 보조기기를 처방합니다.

※ 처방전은 발행일부터 6개월 동안만 유효합니다.

년 월 일

요양기관 명칭(요양기관 기호)

담당의사 성명 (서명 또는 인)

면허번호

전문과목 전문의 자격번호:

210㎜× 297㎜[백상지 80g/㎡]

유의사항

1. 지팡이, 목발, 흰지팡이 및 전동휠체어·의료용 스쿠터용 전지는 작성 대상이 아닙니다.
2. 처방전 발급비용은 진료비에 포함되어 있으므로 따로 부담하지 않습니다.
3. 등록된 장애유형과 관련된 보조기기만 처방해야 합니다.
   ※ 자세보조용구, 이동식전동리프트, 욕창예방매트리스, 몸통지지보행차는 정도가 심한 사람에게만 처방할 수 있습니다.
   ※ 실리콘형 다리 의지는 절단 후 남아있는 신체부분이 불안정하여 실리콘형 소켓이 필요하다는 진료담당의사의 의학적 소견이 있는 경우에만 처방할 수 있습니다.
4. 처방전에 따라 구입한 보조기기는 반드시 전문과목의 전문의로부터 보조기기 검수 확인서를 받아야 합니다.
   ※ 욕창예방방석, 욕창예방매트리스, 이동식전동리프트 및 전·후방 및 몸통지지 보행차에 대해서는 보조기기 검수확인을 받지 않습니다.
5. 장애인 등록 전인 사람에게 급여대상 보조기기를 처방하려는 경우에는 「장애인복지법」에 따라 해당 장애에 대한 장애 정도를 받을 것으로 예상되는 경우에만 처방전을 발급해야 하며, 발급 시 "[ ] 장애인 등록 전"의 [ ]에 √ 표시를 합니다.
   ※ 또한, 장애인 등록 전에 구입한 보조기기(장애인 등록 이전 6개월 이내에 구입한 보조기기만 해당합니다)에 대한 급여비 지급은 「장애인복지법」에 따라 해당 유형의 장애인으로 등록한 경우에만 청구할 수 있습니다.
   ※ 자세보조용구 및 이동식전동리프트는 「장애인복지법」에 따라 등록한 장애인에게만 처방할 수 있습니다.

작성방법

① 진료받은 사람: 실제 급여를 받는 장애인에 대한 인적사항을 적습니다.
② 장애구분: 보조기기별 보험급여 대상에 해당하는 장애유형 및 장애정도를 적고, 세부유형란에는 구체적인 장애부위(다리절단, 다리관절 등)를 적으며, 척수손상의 경우 해당란에 √ 표시를 합니다.
   ※ 중복장애가 있는 경우에는 추가로 적습니다.
③ 처방 보조기기: 해당 보조기기의 품목에 √ 표시를 합니다. 이 경우 손가락 의지를 장착하면 해당 손가락(오른쪽 1,2,3,4,5 및 왼쪽 1,2,3,4,5)을 적어야 합니다.
④ 검사결과: 해당 항목별 검사에 대한 결과를 적고, 해당 검사 결과 관련 서류를 반드시 첨부해야 합니다. 다만, 이동식전동리프트 처방 대상자가 2019. 6. 30. 이전에 지체·뇌병변 장애 1급 판정을 받았거나, 욕창예방매트리스 처방 대상자가 2019. 6. 30. 이전에 지체·뇌병변 장애 1급 또는 2급 판정을 받은 경우에는 MBI 검사 또는 다리 맨손근력검사를 생략할 수 있고, 큰동작기능분류체계(GMFCS)에 관한 검사 결과 관련 서류가 없는 경우에는 검사 내용이 표기된 경과 기록지 등으로 이를 대체할 수 있습니다.
⑤ 환자상태 및 진료소견: 보조기기 처방을 위한 장애상태 및 진료소견과 보조기기 제작 시 주의할 사항 및 처방품목 내역 등에 대한 소견을 적습니다.
   ※ 다리의지는 일반형 소켓 급여가 원칙이며, 실리콘형 소켓은 절단 후 남아있는 신체부분이 불안정하여 실리콘형 소켓이 필요하다는 진료담당의사의 의학적 소견이 있어야 합니다.

■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제22호의2서식]〈개정 2026. 03. 25.〉

보조기기(수동·전동휠체어 및 의료용 스쿠터) 처방전

※ 뒤쪽의 유의사항과 작성방법을 읽고 작성하시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다. (1쪽)

[ ] 장애인 등록 전(일반형 수동휠체어를 처방하는 경우에만 해당합니다)

① 진료받은 사람	성명	주민(외국인)등록번호
	집 전화번호	휴대전화번호

② 장애 구분	장애유형(주장애)	세부유형			장애정도	[ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애
			척수손상	[ ]완전 [ ]불완전		
	중복장애유형(부장애)	세부유형				[ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애
			척수손상	[ ]완전 [ ]불완전		

③ 처방 보조기기	[ ] 수동휠체어	[ ] 일반형 [ ] 활동형 [ ] 틸팅형 [ ] 리클라이닝형 [ ] 유모차형
	[ ] 전동보조기기	[ ] 가군 [ ] 나군 [ ] 다군 전동휠체어 [ ] 의료용 스쿠터

		구분	일반상태	해당 여부
④ 일반상태	수동 휠체어	공통사항	의지·보조기, 지팡이 등 다른 보조기기를 사용해도 실외 보행하기 어렵다.	[ ]
		활동형	양팔 및 자세균형 제어 기능이 양호하여 다른 사람의 도움 없이도 휠체어를 안전하게 작동할 수 있다.	[ ]
		틸팅형·리클라이닝형	스스로 앉기가 어렵고, 기대지 않고서는 독립적으로 앉은 자세를 유지하지 못하며 압박과 자세관리가 필요하다.	[ ]
		유모차형	18세 이하인 정도가 심한 지체·뇌병변 장애인으로 자세 일부지지 및 다른 사람의 도움으로 추진하여 이동하는 것이 필요하다.	[ ]

		장애유형		일반상태		해당 여부
④ 일반상태	가군 전동 휠체어 · 의료용 스쿠터	지체 장애 · 뇌병변 장애	공통사항	팔에 기능장애가 있다.		[ ]
				내부기관 중복장애가 있다.		[ ]
			하지절단	절단장애가 발생한 날부터 1년이 경과했다.		[ ]
				의지를 장착한 상태로 평지에서 100m 이상 보행하기 어렵다.		[ ]
			관절·기능·변형 등	하지관절 장애, 하지기능·척추 장애에 따른 지체장애 및 변형 등의 장애로 평지에서 100m 이상 보행하기 어렵다.		[ ]
			척수	완전손상	척수신경 중 10번 가슴신경(T10)부터 목신경 사이에 손상이 있다.	[ ]
				불완전손상	평지에서 100m 이상 보행하기 어렵다.	[ ]
			뇌병변	평지에서 100m 이상 보행하기 어렵다.		[ ]
		심장·호흡기 장애	공통사항	전신기능 저하로 평지에서 100m 이상 보행하기 어렵다.		[ ]
			호흡기	기관절개관을 유지하고 24시간 인공호흡기로 생활한다.		[ ]
	나군 전동 휠체어	지체 · 뇌병변장애		가군 전동휠체어 대상자로 정도가 심한 지체·뇌병변 장애인이다.		[ ]
				수정바델지수(MBI) 항목 중 화장실 이용, 대·소변 관리의 점수가 5점 이하이다.		[ ]
				스스로 앉기가 어렵고, 기대지 않고는 독립적으로 앉은 자세를 유지하지 못한다.		[ ]
				의사의 평가 및 소견 결과 나군 전동휠체어가 필요하다.		[ ]
				방광 관리를 위해 카테터 삽입을 이용하거나, 휠체어에서 침대로 독립적으로 이동할 수 없다.		[ ]
				증가된 근긴장도 또는 떨림을 관리하기 위해 전동식 자세변경장치가 필요하다.		[ ]

뒤쪽에 작성란이 있습니다.

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]

	다군 전동 휠체어	장애유형	일반상태	해당 여부
		지체 · 뇌병변장애	18세 이하의 정도가 심한 지체·뇌병변 장애인으로 평지에서 100m 이상 보행하기 어렵다.	[ ]

	구분			검사 결과
⑤ 검사 결과 (전동휠체어 가군, 나군 및 의료용 스쿠터만 해당합니다)	공통 사항	일상생활동작 검사[수정바델 지수(MBI) 이용]		[ ] 적합 [ ] 부적합
		조작능력 평가		[ ] 적합 [ ] 부적합
		인지 기능	간이 인지 기능 검사(MMSE)	( ) 점
		팔 기능	맨손근력 검사	( ) 급
	심장 기능		운동부하 검사	( ) METs
	심폐 기능		폐 기능 검사(FEV_1, DLco)	( ) %
			동맥혈가스 검사(산소분압)	( ) mmHg
	※ 해당 검사 결과 관련 서류를 반드시 첨부해야 합니다.			

	구분			검사 결과
⑥ 검사 결과 (다군 전동휠체어 및 수동휠체어 유모차형만 해당합니다)	공통 사항	다리 맨손근력검사		우 ( )등급, 좌 ( )등급
		큰동작기능분류체계(GMFCS)		
	전동휠체어 다군	인지기능	간이 인지 기능 검사(MMSE) 또는 사회성숙도 검사(SMS)	
		일상생활동작 검사[수정바델 지수(MBI) 이용]		[ ] 적합 [ ] 부적합
		휠체어 조작기술 훈련법		[ ] 적합 [ ] 부적합
	※ 해당 검사 결과 관련 서류를 반드시 첨부해야 합니다.			

⑦ 환자상태 및 진료소견 (처방의견을 포함하여 구체적으로 적습니다.)

위와 같이 보조기기를 처방합니다.

※ 처방전은 발행일부터 6개월 동안만 유효합니다.

년 월 일

요양기관 명칭(요양기관 기호)

담당의사 성명 (서명 또는 인)

면허번호

전문과목 전문의 자격번호

210㎜ × 297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

유의사항

1. 처방전 발급비용은 진료비에 포함되어 있으므로 따로 부담하지 않습니다.
2. 등록된 장애유형과 관련된 보조기기만 처방해야 합니다.
   ※ 팔에 기능장애가 있어 수동휠체어를 조작할 수 없다고 판단되는 경우 전동휠체어 또는 의료용 스쿠터를 처방할 수 있고, 팔에 기능장애가 없는 경우라도 내부기관 중복장애(간질장애를 제외한 신장장애, 심장장애, 간장애, 호흡기장애 및 요루·장루장애)가 있다고 판단되는 경우 의료용 스쿠터를 처방할 수 있습니다.
3. 장애인 등록 전인 사람에게 일반형 수동휠체어를 처방하려는 경우에는 「장애인복지법」에 따라 해당 장애에 대한 장애 정도를 받을 것으로 예상되는 경우에만 처방전을 발급해야 하며, 발급 시 "[ ] 장애인 등록 전"의 [ ]에 √ 표시를 합니다.
   ※ 또한, 장애인 등록 전에 구입한 보조기기(장애인 등록 이전 6개월 이내에 구입한 보조기기만 해당합니다)에 대한 급여비 지급은 「장애인복지법」에 따라 해당 유형의 장애인으로 등록한 경우에만 청구할 수 있습니다.
   ※ 일반형 수동휠체어를 제외한 보조기기(활동형·틸팅형·리클라이닝형 수동휠체어, 전동휠체어 및 의료용 스쿠터)는 「장애인복지법」에 따라 등록한 장애인에게만 처방할 수 있습니다.

작성방법

① 진료받은 사람: 실제 급여를 받는 장애인에 대한 인적사항을 적습니다.

② 장애구분: 보조기기별 보험급여 대상에 해당하는 장애유형 및 장애 정도를 적고, 세부유형란에는 구체적인 장애부위(다리절단, 다리관절 등)를 적으며, 척수손상의 경우에는 해당란에 √ 표시를 합니다.
   ※ 중복장애가 있는 경우에는 추가로 적습니다.

③ 처방 보조기기: 해당 보조기기의 품목에 √ 표시를 합니다.

④ 일반상태: 보조기기 세부 인정기준에 따른 내용을 확인하고 이에 해당하는 경우 √ 표시를 합니다.

⑤ 검사결과: 해당 항목별 검사에 대한 결과를 적고, 해당 검사에 대한 결과지를 반드시 첨부해야 합니다. 이 경우 팔에 대한 맨손 근력검사 결과 양쪽 최대근력 등급이 상이한 경우 낮은 쪽의 최대근력 등급을 기재합니다.
   ※ 팔에 대한 맨손근력 검사 결과 최대 근력이 4등급이라도 근육 노화 등 그 밖의 사유로 팔 기능을 유지하기 힘든 경우에는 전동휠체어를 처방할 수 있습니다.

⑥ 환자상태 및 진료소견: 보조기기 처방을 위한 장애상태 및 진료소견과 처방품목 내역 등에 대한 소견을 적습니다.

■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제22호의3서식]

보조기기(개인용 음성증폭기·보청기) 처방전

※ 뒤쪽의 유의사항을 읽고 작성해 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

[ ] 장애인 등록 전

① 진료받은 사람	성명	주민(외국인)등록번호		
	집 전화번호	휴대전화번호		
② 장애 구분	장애유형(주장애)	장애 정도	[ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애	
	중복장애유형(부장애)		[ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애	
③ 처방 보조기기	[ ] 개인용 음성증폭기			
	[ ] 보청기	[ ] 우 [ ] 좌		

④ 확인사항	구분			해당 여부	
	개인용 음성증폭기		후두 전적출술 여부	[ ]	
	보청기		보청기 사용이 일상생활에 도움이 될 것으로 판단된다.	[ ]	
			고막 및 바깥귀길 상태 검사상 보청기 착용이 가능하다.	우[ ]	좌[ ]
		검사 결과	평균 순음청력역치 ※ 6분법[(a+2b+2c+d)/6]에 따라 계산합니다. 이 경우 a는 500Hz, b는 1000Hz, c는 2000Hz, d는 4000Hz입니다.	우[ ]dB	좌[ ]dB
			말소리 명료도(%)	우[ ]%	좌[ ]%
			※ 처방전 발행일 6개월 이내에 시행한 검사를 기준으로 모든 값을 적고, 검사결과지를 첨부해야 합니다.		
		양측 대상 여부	19세 미만으로 양측 급여 대상자에 해당된다. ※ 양측 80dB 미만 난청환자 / 양측 간 순음청력역치 차이 15dB 이하 ※ 양측 말소리명료도 50% 이상 / 양측 간 말소리명료도 차이 20% 이하	[ ]	

⑤ 환자상태 및 진료소견 (처방의견을 포함하여 구체적으로 적습니다)

위와 같이 보조기기를 처방합니다.

※ 처방전은 발행일부터 6개월 동안만 유효합니다.

년 월 일

요양기관 명칭(요양기관 기호)

담당의사 성명 (서명 또는 인)

면허번호

전문과목 전문의 자격번호

210㎜×297㎜[백상지 80g/㎡]

유의사항

1. 처방전 발급비용은 진료비에 포함되어 있으므로 따로 부담하지 않습니다.
2. 등록된 장애유형과 관련된 보조기기만 처방해야 합니다.
3. 처방전에 따라 구입한 보조기기는 반드시 위 전문과목의 전문의로부터 보조기기 검수확인서를 받아야 합니다.
4. 장애인 등록 전인 사람에게 급여대상 보조기기를 처방하려는 경우에는 「장애인복지법」에 따른 장애유형으로 장애인 등록이 예상되는 경우에만 처방전을 발급해야 하며, 발급 시 "[ ] 장애인 등록 전"의 [ ]에 √ 표시를 합니다.

※ 또한, 장애인 등록 전에 구입한 보조기기(장애인 등록 이전 6개월 이내에 구입한 보조기기만 해당합니다)에 대한 급여비 지급은 「장애인복지법」에 따라 해당 유형의 장애인으로 등록한 경우에만 청구할 수 있습니다.

작성방법

① 진료받은 사람: 실제 급여를 받는 장애인에 대한 인적사항을 적습니다.

② 장애구분: 보조기기별 보험급여 대상에 해당하는 장애유형 및 장애 정도를 적습니다.

③ 처방 보조기기: 해당 보조기기의 품목에 √ 표시를 합니다. 보청기의 경우 착용측을 반드시 표시합니다.

④ 확인사항: 보청기 검사의 경우 고막 및 바깥귀길 상태의 정상 여부 등 검사결과를 기재한 후 처방해야 하며, 만 4세 이하 영유아 등 말소리 명료도의 측정이 불가능한 경우에는 ⑤ 환자상태 및 진료소견란에 그 사유를 적습니다.

⑤ 환자상태 및 진료소견: 보조기기 처방을 위한 장애상태 및 진료소견과 처방품목 내역 등에 대한 소견을 적습니다.

■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제23호서식] 〈개정 2024. 5. 28.〉

보조기기 검수확인서

※ 뒤쪽의 유의사항을 읽고 작성해 주시기 바라며, [ ]에는 해당되는 곳에 √ 표시를 합니다. (앞쪽)

[ ] 장애인 등록 전

① 진료받은 사람	건강보험증 번호					
	성명			주민(외국인)등록번호		
	집 전화번호			휴대전화번호		
② 장애 구분	장애유형(주장애)	세부유형			장애 정도	[ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애
			척수손상	[ ]완전 [ ]불완전		
	중복장애유형(부장애)	세부유형				[ ]심한 장애 [ ]심하지 않은 장애
			척수손상	[ ]완전 [ ]불완전		

③ 보조기기	품목						
	구입일			구입처			
	구입가격			기타			
	의지·보조기 다리 의지 소모품 맞춤형교정용신발 자세보조용구	[ ]의지·보조기 기사		자격(면허)번호	성명		
		[ ]작업치료사		업소관리번호	(서명 또는 인)		
		[ ]자세보조용구 업소 대표자					
	보청기 ([ ]18세 이하 양측)	착용 측	우[ ] 좌[ ] 양쪽[ ]	보청기 형태			
		평균순음청력역치 * 6분법[(a+2b+2c+d)/6]에 따라 계산합니다. 이 경우 a는 500Hz, b는 1000Hz, c는 2000Hz, d는 4000Hz입니다.		보청기 착용 전 (처방전 결과)		보청기 착용 후 (음장검사 실시)	
				우	좌	우	좌
		말소리 명료도(%)		%	%	%	%
④ 검수 확인	(보조기기의 적합성 여부 등 검수한 내용을 구체적으로 적습니다)						

위와 같이 보조기기를 검수합니다.

년 월 일

요양기관 명칭(요양기관 기호)

담당의사 성명 (서명 또는 인)

면허번호

전문과목 전문의 자격번호

210㎜ × 297㎜[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

유의사항

1. 검수확인서 발급비용은 진료비에 포함되어 있으므로 따로 부담하지 않습니다.
2. 장애인 등록 전에 구입한 보조기기를 검수하는 때에는 "[ ] 장애인 등록 전"의 [ ]에 √ 표시를 합니다.
   ※ 장애인 등록 전에 구입한 보조기기(장애인 등록 이전 6개월 이내에 구입한 보조기기만 해당합니다)에 대한 급여비 지급은 「장애인복지법」에 따라 장애인으로 등록한 경우에만 청구할 수 있습니다.
3. 의지·보조기 및 맞춤형 교정용 신발의 경우 담당 의사의 최종 검수확인 전에 반드시 해당 의지·보조기 및 맞춤형 교정용 신발을 제조·수리한 의지·보조기기사의 검수 확인을 받아야 합니다. 다만, 팔 보조기는 의사의 지도하에 작업치료사가 제조한 경우에는 담당 의사의 최종 검수 확인 전에 작업치료사의 검수 확인을 받으면 됩니다.
   ※ 의지·보조기 기사(작업치료사를 포함합니다)는 본인의 성명과 자격(면허)번호를 적은 후 서명을 하거나 도장을 찍습니다.
4. 자세보조용구의 경우 담당 의사의 최종 검수확인 전에 반드시 해당 보조기기를 제조한 사람의 검수확인을 받아야 합니다. 이 경우 검수확인은 제조한 사람이 소속된 보조기기 판매업자의 대표자가 하며 보조기기 판매업자의 대표자는 본인의 성명을 적은 후 서명을 하거나 도장을 찍습니다.
5. 보청기의 경우 보청기를 구입하고 1개월이 경과한 후에 본 서식의 보청기란의 청력변화 확인 항목에 해당하는 검사를 실시하고 그 결과를 기재해야 하며 보청기 착용 상태에서 청력개선 효과가 있다고 확인되는 경우 검수확인을 합니다.
6. 자세보조용구의 경우 다음의 자세보조용구 검수확인 참고표를 참조하여 검수 확인한 후 해당 내용을 구체적으로 작성합니다.

자세보조용구 검수확인 참고표

앉기형	**1. 자세보조용구가 처방대로 잘 맞는지에 관하여 다음의 항목을 확인합니다.** 가. 처방된 몸통 및 골반 지지대, 머리 및 목 지지대, 팔 지지대 및 랩트레이(lap tray), 다리 및 발 지지대 품목들이 제대로 지급되었는지 나. 쿠션에 몸통 및 골반 부위의 표면이 뜨는 부분 없이 잘 적용되는지 다. 머리받침, 팔받침, 발/종아리받침 등의 장치가 대칭을 유지하며 안정적으로 놓이는지 라. 지지장치(벨트)가 몸통이나 골반, 발 등을 정확한 위치에서 잘 지지하고 있는지 마. 테이블의 높이가 적절한지, 다칠 위험성이 없는지, 표면 재질이나 사이즈가 적절한지 바. 패드가 적절한 위치에서 기능을 수행하고 있는지[특히 넓적다리 모으기 방지 패드의 크기와 기능]
	2. 앉혔을 때 편안한지에 대하여 다음의 항목을 확인합니다. 가. 앉혀 놓았을 때 더 보채지 않는지 나. 근 긴장도가 증가되지 않는지 다. 비대칭이 증가되지 않는지 라. 호흡에 미치는 영향이 없는지 마. 머리와 몸통 조절이 용이해져 위팔 움직임이 더 활발하게 나타나는지
	3. 척추와 골반의 비대칭이나 변형 감소에 도움이 되는지에 대하여 다음의 항목을 확인합니다. 가. 어깨부위 및 위팔: 어깨가 너무 앞으로 기울거나 뒤로 쳐졌는지, 어깨 비대칭이나 어긋남, 위팔 움직임이 어떠한지 나. 척추: 척추옆굽음변형과 척추앞뒤굽음변형의 정도와 부위가 어떠한지, 자세보조용구에 의한 척추 및 등·허리부위의 지지가 적절한지 다. 골반: 전후 및 좌우 기울임, 좌우회전, 골반 변형, 넓적다리 모으기·벌리기, 경직 정도는 어떠한지
	4. 머리가 똑바로 잘 놓여있는지에 대하여 다음의 항목을 확인합니다. 가. 머리받침이 머리를 편안하게 잘 받쳐주는지 나. 머리의 굽히기·펴기, 좌우측 굽히기, 좌우회전을 충분히 조절하고 있는지
	5. 위팔, 다리 및 몸통의 근 긴장도 조절에 도움이 되는지에 대하여 다음의 항목을 확인합니다. 가. 앉혔을 때 근 긴장도가 증가하지 않는지 나. 근 긴장도가 비대칭적인 증가를 보이지 않는지 다. 머리·목 부위 및 몸통이 활궁자세를 보이거나 엉덩이가 착석쿠션으로부터 뜨지 않는지
	6. 넓적다리 모으기 또는 벌리기의 조절이 가능한지에 대하여 다음의 항목을 확인합니다. 가. 넓적다리의 과도모으기 또는 가위자세를 적절히 막아주고 있는지 나. 넓적다리의 과도벌리기로 의자 밖으로 다리가 빠져나가지 않는지
	7. 엉덩관절, 무릎관절, 발목관절의 강직 또는 변형의 조절이 가능한지에 대하여 다음의 항목을 확인합니다. 가. 발받침에 발이 잘 놓여있는지 나. 무릎의 자세는 안정되어 있는지 다. 발목의 꿈치들린흰발(첨족) 변형 및 안굽음·밖굽음 변형은 어떠한지 라. 다리의 움직임은 어떠한지
서기형	**보조기기 전·후·좌·우 착용 사진을 첨부하여 보조기기 적합성 여부를 확인합니다.** 1. 처방된 기립훈련기 품목이 제대로 지급되었는지 2. 머리받침, 몸통받침, 다리받침 등의 장치가 안정적으로 놓이는지 3. 지지장치(벨트)가 몸통이나 무릎, 발 등을 정확한 위치에서 잘 지지하고 있는지 4. 테이블의 높이가 적절한지, 다칠 위험성이 없는지, 표면 재질이나 사이즈가 적절한지 5. 패드가 적절한 위치에서 기능을 수행하고 있는지

■ 장애인보조기기 보험급여 기준 등 세부사항 [별지 제9호서식]

보청기 적합관리 급여 청구서

※ 유의사항 및 작성방법은 뒤쪽을 참고하시기 바라며, 바탕색이 어두운 란은 청구인이 적지 않습니다. (앞 쪽)

접수번호	접수일	처리기간 7일

본인부담액 경감 대상자	[ ]「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제3호라목1)에 해당하는 사람
	[ ]「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제3호라목2)에 해당하는 사람

①급여를 받은 사람	성명	주민등록번호	
	전화번호(휴대전화)		
②보청기	모델명(품목관리번호)	제품제조번호	착용 우[ ] 좌[ ]
	구입처	사업자등록번호	구입일
③적합관리 제공업소	명칭	사업자등록번호	대표자
	주소(우편번호)		전화번호
④ 적합관리 차수	[ ] 1차, [ ] 2차, [ ] 3차, [ ] 4차 ※ 내구연한기간을 제품 구입1년 후 부터 1개년으로 나눈 것을 의미하며 동 차수 내 서비스 제공횟수가 아닙니다.		

⑤ 적합관리 업소 변경 [ ] ※ 해당 차수 적합관리 제공업소가 제품 구매 또는 과거 적합관리 업소와 다른 경우 체크합니다.	변경사유 [ ] 휴폐업 등 [ ] 수급자 이사 [ ] 서비스 불만족

⑥적합관리일자	⑦ 적합관리 서비스 내용	제공여부 (O, X)	적합관리 제공자 성명	급여받은 사람
	1. 보청기 사용 및 관리에 관한 상담			(서명)
	2. 청각평가			
	3. 보청기 조절			
	4. 청능훈련 (선택)			

⑧서비스 금액	원	⑨본인부담액	원	⑩ 청구금액	원

⑪ 수 령 계 좌	[ ] 가입자 또는 피부양자 계좌 [ ] 보청기판매업소 계좌 [ ] 급여 받은 사람 본인의 요양비 등 수급계좌 (압류방지 계좌)	금융기관명	계좌번호
		예금주 성명	주민(외국인)등록번호 또는 사업자등록번호

「국민건강보험법 시행규칙」 제26조 및 「장애인보조기기 보험급여 기준 등 세부사항」 제3조에 따라 위와 같이 적합관리 급여비의 지급을 청구합니다.

년 월 일

⑫청구인 (서명 또는 인) 주민등록번호

급여를 받은 사람과의 관계 (휴대)전화번호

(변경 후)적합관리 제공 업소 대표자 (서명 또는 인)

국민건강보험공단 이사장 귀하

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

첨부서류	1. 적합관리 증빙서류(청력측정결과지 및 데이터로그기록 등). 2. 별표7 제1호 다목에 따라 공단에 등록한 보조기기 업소에서 발행한 세금계산서 1부. 3. 현금영수증 등 공단이 가입자나 피부양자가 지출한 금액 명세를 확인할 수 있는 서류 1부.

유의사항

적합관리비용의 청구는 보청기를 구입한 날부터 1년이 지난 후부터 적합관리 서비스를 차수별 1회 이상 받은 경우 청구할 수 있습니다.

보청기 적합관리 서비스 참고사항(KS I 0562 보청기적합관리 준용)

1. 청각평가
보청기 선정과 조절을 위한 목적으로 사용하는 것으로, 청력손실의 유형, 정도 및 형태, 의사소통능력의 정도 등을 파악합니다.

2. 보청기 조절
물리적 변형과 전기음향적 조절을 포함한 서비스입니다.
- 물리적 변형: 편안한 착용감을 위하여 필요한 경우 보청기 외형, 귀꽂이, 환기구 등을 변형합니다.
- 전기음향적 조절: 급여받을 사람의 청력도에 근거하여 주파수별 이득, 최대출력, 압축비율 등을 조정합니다.

3. 청능훈련 (선택 사항)
다양한 환경에서 보청기를 통한 의사소통 능력 향상을 위하여 개별화된 훈련 프로그램을 말합니다.

작성방법

① : 보청기에 대한 보험급여를 받은 사람을 적습니다.
② : 급여비를 지급 받은 보청기에 대한 정보를 적습니다.
③ : 적합관리 서비스를 제공받은 업소를 적습니다.
④ : 급여받은 사람의 보청기 적합관리 차수를 적습니다.
〈예시〉 보청기 구입일: 2020.7.1. ⇒ 1차: 2021.7.1.~2022.6.30.(구입 후 1년 경과 후) / 2차: 2022.7.1.~2023.6.30. (구입 후 2년 경과 후) 3차: 2023.7.1.~2024.6.30.(구입 후 3년 경과 후) / 4차: 2024.7.1.~2025.6.30. (구입 후 4년 경과 후)
⑤ : 적합관리 제공업소가 보청기 제품 구입처 또는 과거 적합관리를 제공받았던 업소와 다른 경우 체크하고, 업소 변경사유에 체크합니다.
⑥ : ⑦의 서비스를 받은 날짜를 기입합니다.
⑦ : 제공받은 적합관리 서비스의 내용에 제공여부를 체크하고, 급여 받은 사람은 서비스 내용을 확인 후 서명합니다. 기입된 사항은 “선택”사항을 제외하고 필수사항입니다.
⑧ : 제공받은 적합관리 서비스의 실제 서비스 금액을 적습니다. 선택적으로 받은 적합관리서비스가 있을 경우 해당 금액을 포함합니다.
⑨ : 서비스 금액 중 본인이 실제로 부담한 금액을 적습니다. 서비스 금액이 1차수 급여기준액인 50,000원보다 초과하는 경우 급여기준액, 서비스 금액 중 낮은 금액의 10%에 해당하는 금액과 서비스금액과 급여기준액의 차액을 합산한 금액을 적습니다.
⑩ : ⑧ 과 급여기준액인 50,000원 중 낮은 금액의 90%에 해당하는 금액을 적습니다. 다만 「국민건강보험법 시행령」별표2 제3호라목1)·2)에 해당하는 경감 대상자는 가장 낮은 금액의 100%에 해당하는 금액을 적습니다.
⑪ : 급여비를 수령할 계좌를 선택하여 "✔" 표시를 하고, 금융기관명, 예금계좌번호, 예금주, 주민등록번호(외국인인 경우에는 외국인등록번호)를 적습니다.
※ 예금주는 다음에 해당하는 사람이어야 합니다.
- 가입자 또는 피부양자 계좌: 급여 받은 사람, 급여 받은 사람의 배우자 및 직계존비속, 급여받은 사람과 건강보험증을 같이 하거나 주민등록이 같이 되어 있는 형제자매 또는 직계비속의 배우자
- 보청기 판매업소 계좌: 급여 받은 사람 본인이나 그 가족 등 지급청구자가 보청기 판매업소에 지급하도록 요청하는 경우에는 해당 업소
- 급여 받은 사람 본인의 요양비등수급계좌(압류방지 계좌): 요양비등수급계좌(압류방지 계좌)로 신청 시 급여 받은 사람 본인만 해당

* 계좌는 보통예금, 저축예금, 자유저축예금, 당좌예금, 기업자유예금, 가계당좌예금 등 온라인 이체가 가능한 것이어야 합니다.

⑫ : 급여 받은 사람, 급여 받은 사람의 배우자 및 직계비속, 급여 받은 사람과 건강보험증을 함께 하거나 주민등록이 함께 되어 있는 형제자매 또는 직계비속의 배우자여야 합니다. 이 경우 청구인은 본인의 이름을 적은 후 서명을 하거나 인장을 찍어야 하되, 청구인(급여 받은 사람만 해당합니다)이 제한능력자일 경우 법정대리인이 서명을 하거나 인장을 찍어 청구할 수 있습니다.

제 6 장

부 록

01 안전한 리프트 사용 안내

02 전동보조기기 안전운행 및 관리방법

01 안전한 리프트 사용 안내

01 리프트란?

선천적 장애 또는 후천적 장애 및 다양한 문제 등으로 인하여 일상생활에 어려움이 있는 대상자에게 이승*편의를 제공할 수 있도록 사람을 들어 올려서 이동시키는 장치

※ 벽, 바닥, 천장 등에 고정하여 사용하는 장치와 독립적으로 세워서 사용할 수 있는 장치 등 포함.

*이승(移乘) : 바꾸어 탐, 바꾸어 태움.

02 리프트의 구성 및 요소별 명칭

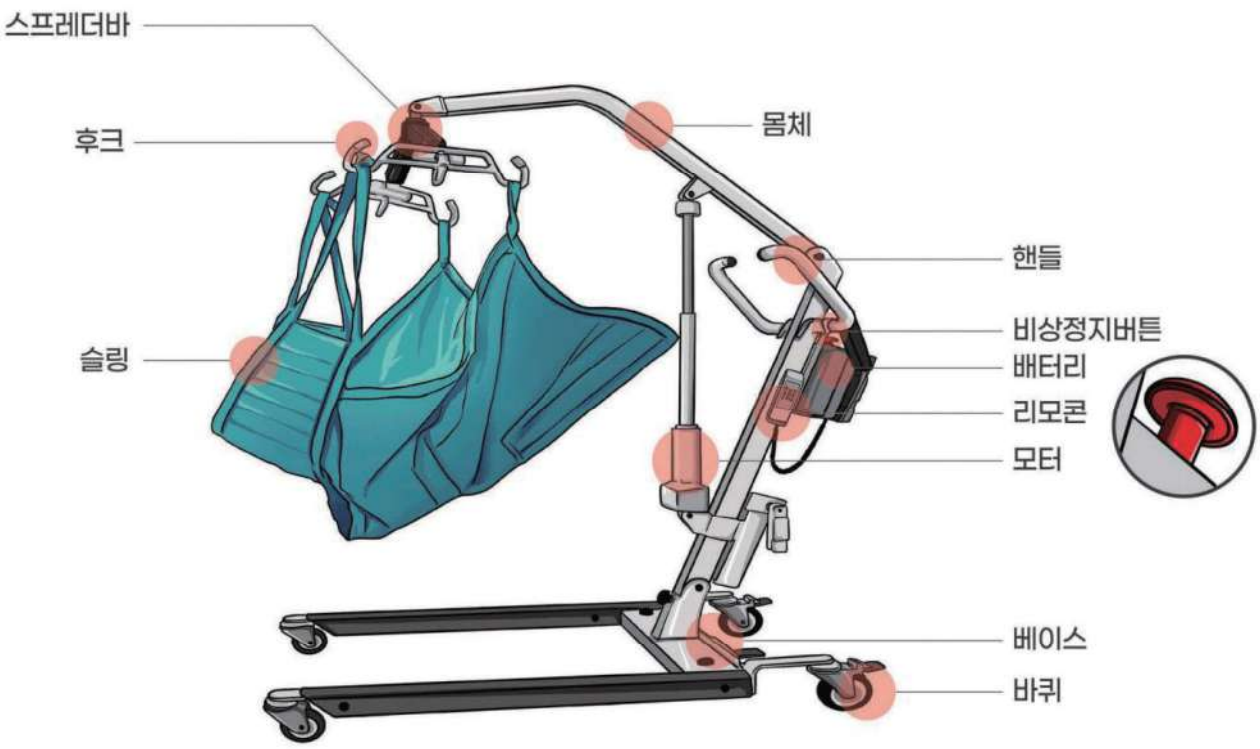


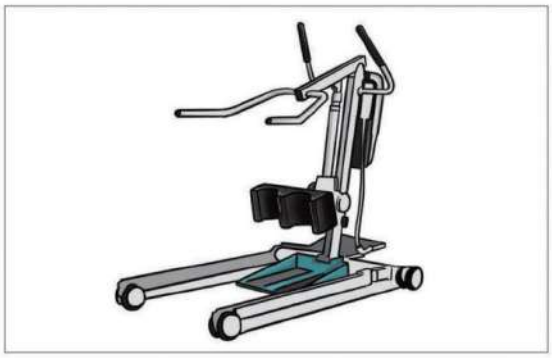
그림 1. 리프트 구성

03 리프트의 종류

리프트 종류는 사용용도 및 환경에 따라 슬링형, 기립형, 와상형, 천장 고정형, 목욕용 리프트 등으로 분류 되며 여러 종류의 리프트가 개발 및 보급됨에 따라 사용자는 적절한 리프트를 선택 및 사용할 수 있습니다.

[보건복지부 고시 제2020-207호 「보조기기 품목분류 등에 관한 고시」
[별표1] 보조기기 품목 분류체계

▲ 슬링형

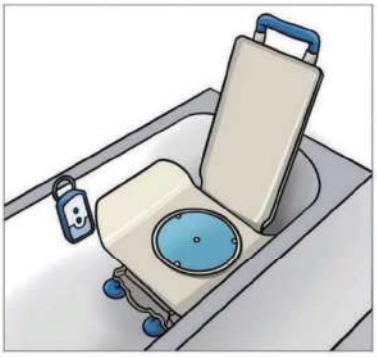


▲ 기립형

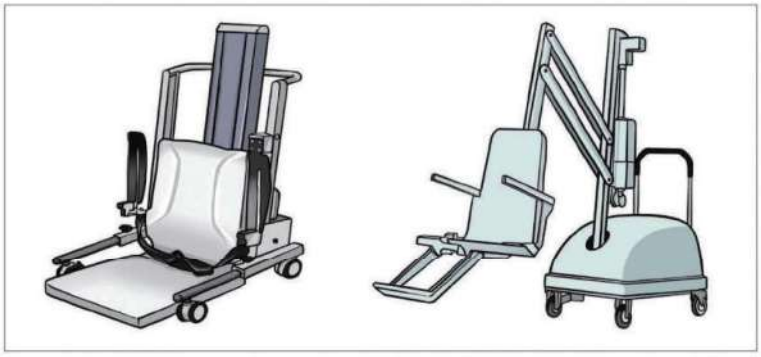
▲ 천장형

▲ 와상형

그림 2. 리프트의 종류 1/2



▲ 목욕용



▲ 좌식형

그림 3. 리프트의 종류 2/2

04 리프트 및 슬링의 선택

1) 리프트 선택

사용자의 체형과 몸무게, 사용 환경 등을 고려하여 리프트를 선택합니다.

2) 슬링 선택

리프트 이용 시 슬링의 선택은 중요합니다. 슬링의 재질, 사용용도에 따라 슬링을 선택하여 사용하도록 합니다.

사용자에게 적절한 슬링을 적용하게 됨으로써 사용자의 피로감을 최소화 할 수 있습니다.

슬링은 사용 환경에 따라 일반용, 배변용, 목욕용 등이 있으며 다양한 환경에서 용도에 맞게 사용함으로써 안전한 사용이 가능할 수 있습니다.

▲ 일반용 ▲ 배변용 ▲ 목욕용

그림 4. 슬링의 종류

05 안전한 리프트 사용

1) 작동 전 확인

- 보호자는 제품 사용설명서 등을 숙지하고 제품의 특징을 확인합니다.
- 리프트의 배터리가 충전되어 있는지 확인합니다.

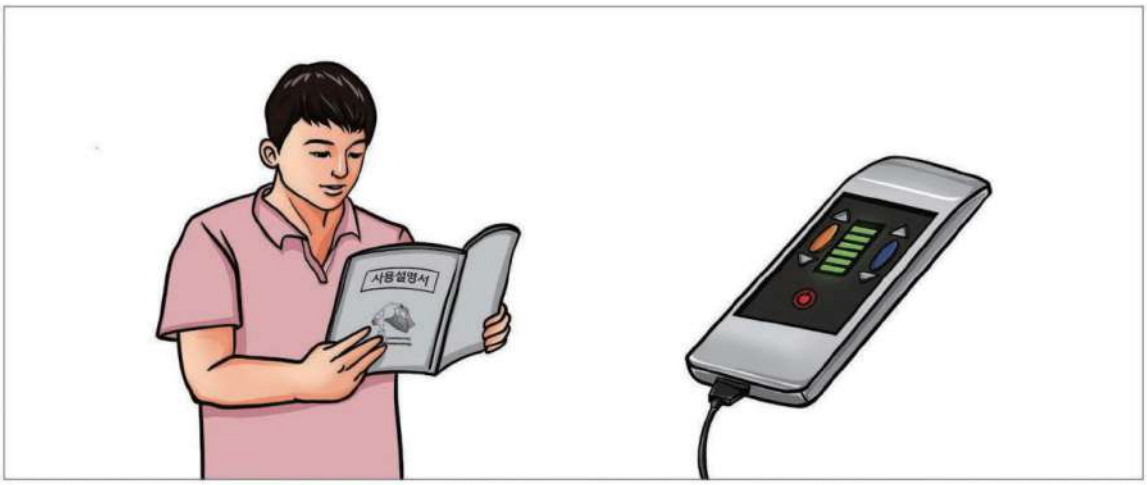


그림 5. 사용설명서 숙지 및 충전상태 확인

- 우선, 사용자의 무게와 리프트 허용무게를 확인합니다.
- 슬링 찢어짐 여부 및 제품 외관을 확인하여, 오작동과 제품 불량을 반드시 확인하도록 합니다.
- 사용자를 옮기기 전 리프트를 시운전하여 제품 상태를 확인합니다.

그림 6. 허용무게, 제품외관, 시운전을 통한 제품 확인

- 리프트 사용 시 전복 등의 위험이 발생할 수 있으니 반드시 평평한 평지에서 사용하도록 합니다.

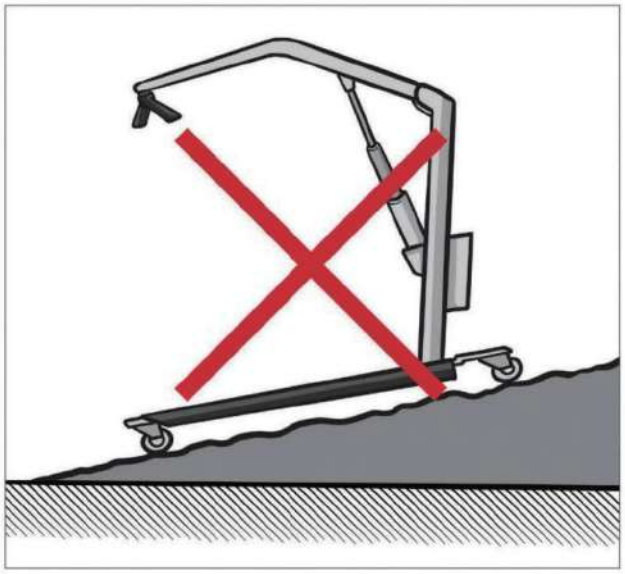


그림 7. 사용시 주의사항 : 경사로 사용금지

- 리프트 사용 중, 주변 환경에 장애물이 없는지 확인하여 리프트 사용 시 부딪히는 사고가 발생하지 않도록 합니다.
- 사용자를 옮기기 전, 휠체어, 침대, 욕조 등이 안전하게 고정되었는지 확인합니다.

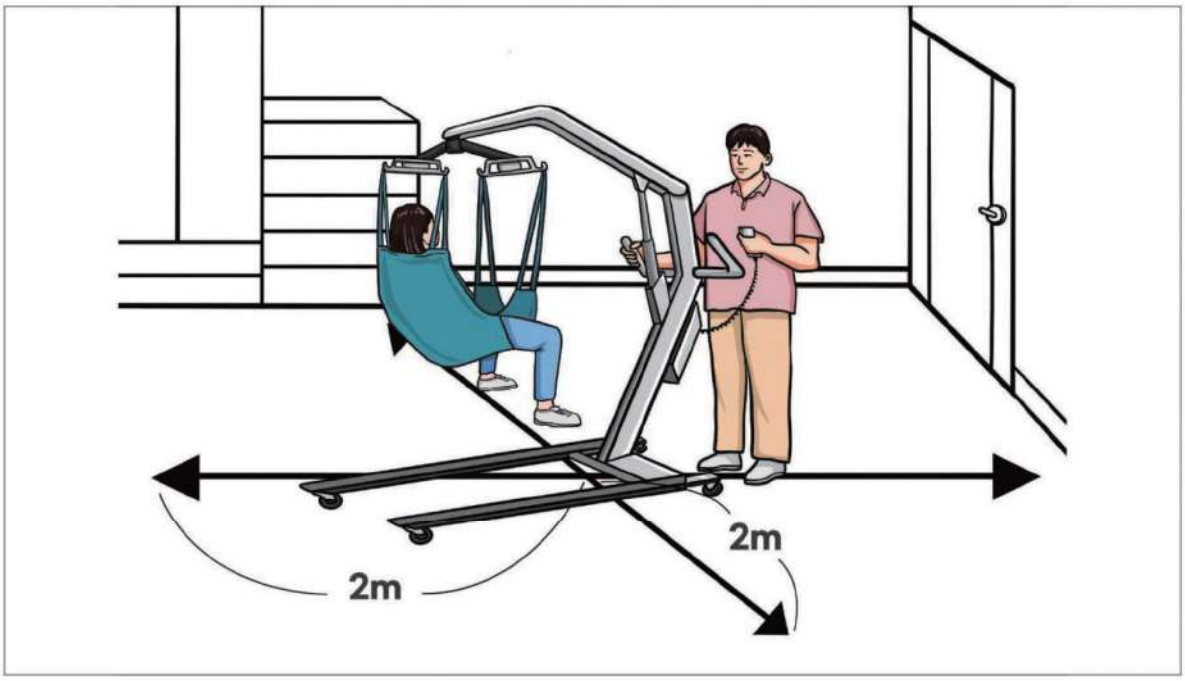


그림 8. 사용시 주의사항 : 주변 공간 확보 필요

2) 슬링 착용

- 제품에 따라 다소 차이가 있으나, 일반적으로 사용자의 꼬리뼈 부위가 슬링의 중심에 위치할 수 있도록 합니다.
- 욕창이 있는 사용자의 경우, 슬링에 쓸리거나 압박이 발생되지 않도록 주의해야 합니다.
- 신체 구축으로 인한 통증이 있거나 고관절 굴곡이 있는 사용자의 경우 리프트 사용을 금지합니다.
- 사용자의 신체가 완벽하게 덮여질 수 있도록 목 부분과 등, 다리부분이 정확하게 감싸졌는지를 확인합니다.

그림 9. 슬링 착용방법 1/2

- 아래쪽 하지 부분의 슬링은 허벅지 바깥쪽에서 안쪽으로 감싸 줍니다.

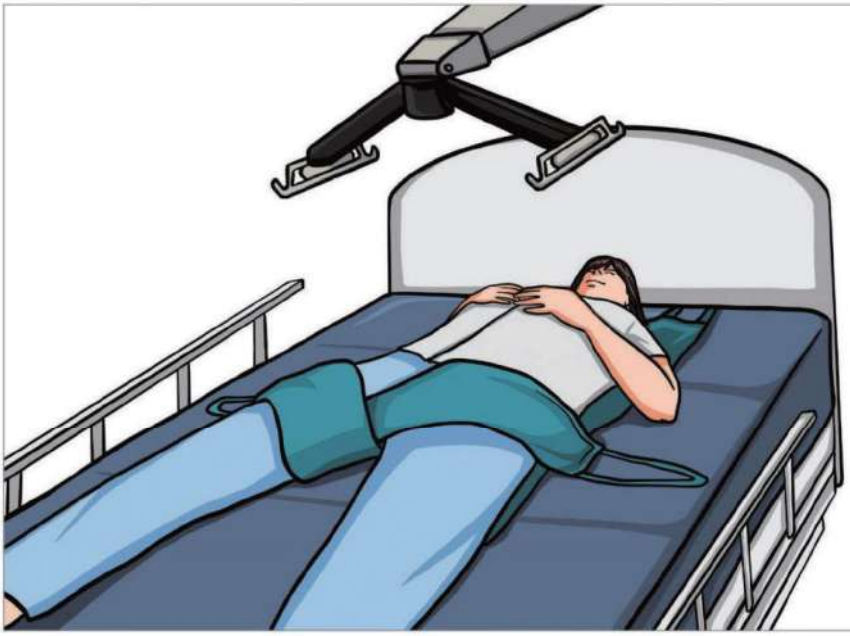


그림 10. 슬링 착용방법 2/2

3) 리프트 결합

- 슬링과 리프트를 결합합니다.
- 아래쪽 슬링은 각각 교차되도록 하여 슬링바에 끼우고, 위쪽은 각각 같은 쪽 슬링바에 끼웁니다.
- 슬링바에서 이탈되지 않도록 좌·우를 정확하게 착용합니다.
- 슬링과 맞닿는 부분의 살이 주름이 가지 않도록 합니다.

그림 11. 리프트 결합 및 주의사항 1/2

- 슬링을 작동하기 전 슬링을 약 10 ~ 15CM 정도 띄워본 후 안전한 리프팅이 될 수 있도록 체크합니다.
- 리프트가 상승할 때, 사용자의 안전을 위하여, 슬링 손잡이를 잡아 흔들림을 최소화 합니다.

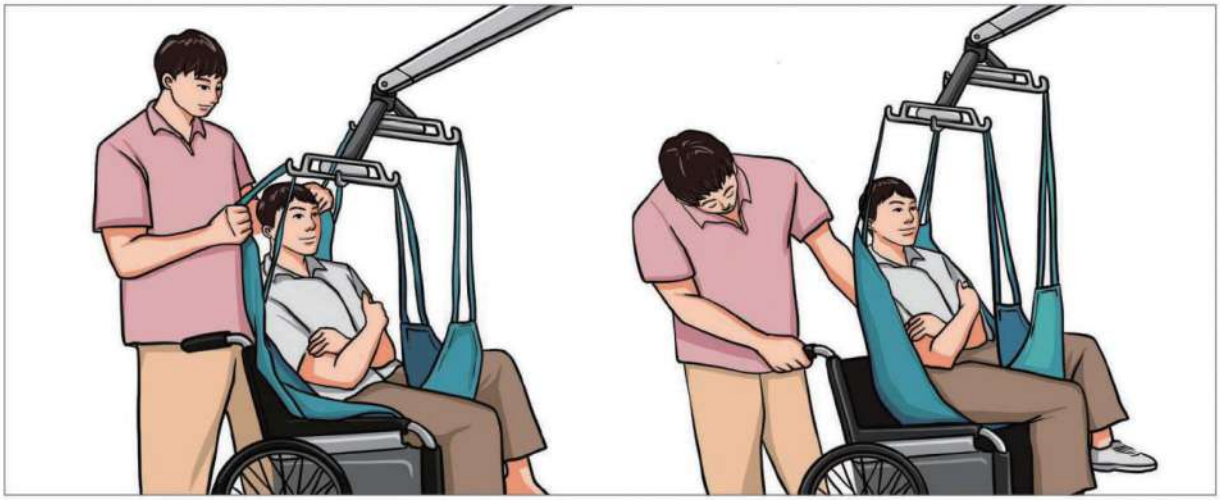


그림 12. 리프트 결합 및 주의사항 2/2

4) 사용자를 통한 안전유무 확인

- 리프트 중 사용자를 통해 편리성과 안정성을 체크하도록 합니다.
- 항상 사용자의 입장에서 제품이 작동될 수 있도록 사용하는 것이 중요합니다.
- 긴급사고 발생 및 위험성을 고려하여 안전 버튼의 위치를 확인하고, 제대로 작동되는지 확인합니다.

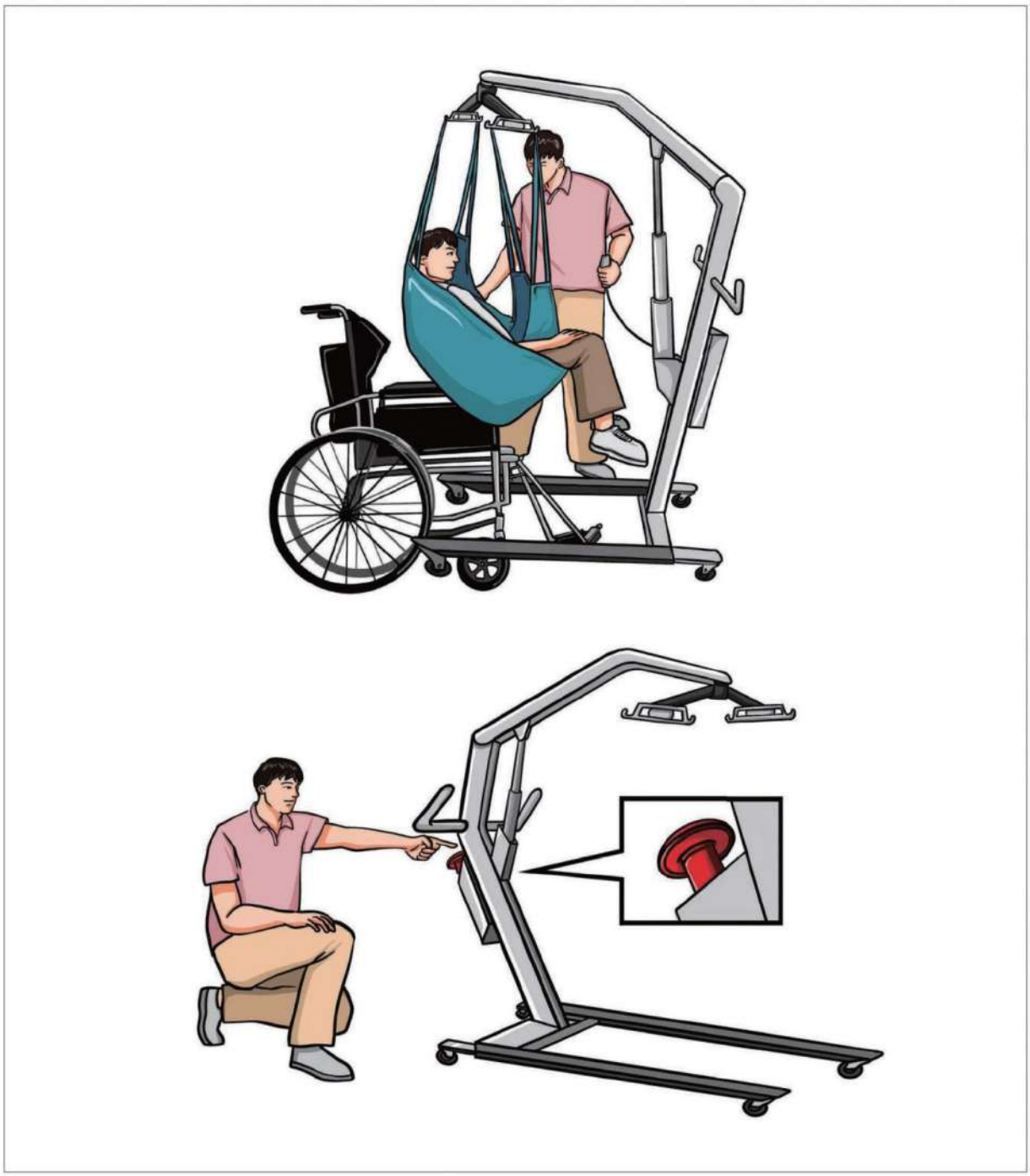
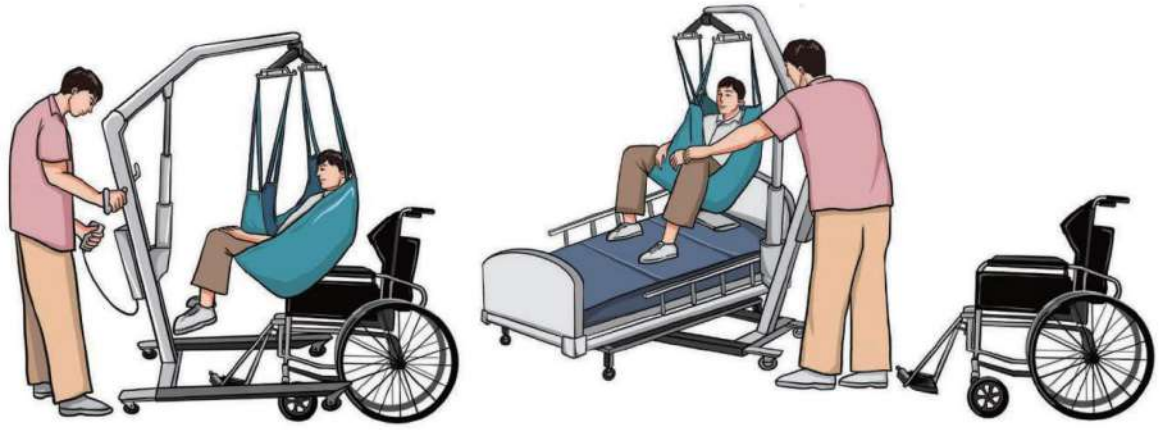


그림 13. 리프트 사용안전 사항

5) 리프트 작동(이승)

- 사용자를 들어 올린 후에는 리프트 이동을 최소화하도록 합니다.
- 리프트는 최소한으로 들어 올려 무게 중심을 낮게 합니다.
- 리프트 작동 시 급상승 및 급하강은 사용자의 뇌진탕 위험을 야기할 수 있으니 주의하도록 합니다.



▲ 침대에서 휠체어로 이동　　▲ 휠체어에서 침대로 이동

그림 14. 이승시 유의사항

06 리프트 관리 및 보관 시 유의사항

1) 어린이 및 인지능력이 부족한 사람의 손에 닿지 않도록 관리합니다.
2) 배터리 수명연장을 위해 사용 후에는 반드시 충전하여 보관합니다.
3) 제품에 이물질이 묻었을 경우 부드러운 헝겊을 이용하여 오염된 부분을 닦아내며 마지막에는 마른 헝겊으로 닦아 제품에 물기가 남아있지 않도록 합니다.
4) 제품의 보관은 화기 근처나 습기가 많은 곳에 보관하지 마십시오.
5) 제품 고장 시 절대 분해 및 개조하지 마시고 제조/수입 및 판매회사의 전문가에게 수리를 맡기도록 합니다.

07 참고문헌

1) 유성문(2011) 『휠체어 실무자를 위한 휠체어 평가 및 수리 매뉴얼』
2) 국립재활원 중앙보조기기센터(2016) 『나에게 딱 맞는 휠체어(휠체어 사용법 가이드)』
3) 한국보조공학사협회(2016) 『보조공학총론』
4) 탑메디오피아 (2005) 『인간공학기사 / 기술사』

02 전동보조기기 안전운행 및 관리방법

출발 전 점검해 주세요.

배터리 충전 상태를 확인하세요.	☐ 평상시 ☐ 출발전
타이어 공기압을 적정 수준으로 유지하세요.	☐ 평상시 ☐ 출발전
보조기기를 이용자의 몸에 맞게 조정하세요.	☐ 구매시 ☐ 평상시 ☐ 출발전
안전벨트를 꼭 착용하세요.	☐ 출발전
급출발을 방지하게 위해 속도를 줄이세요.	☐ 출발전
기능 장치를 확인하세요 . ☐ 경적 ☐ 깜빡이(좌·우) ☐ 전조등 ☐ 비상등	☐ 출발전
목적지까지 안전노선을 숙지하세요.	☐ 평상시 ☐ 출발전

전동보조기기

안전운행을 위한 기본수칙

02

안전운전 하세요!

주행 중 한쪽으로 몸을 기울이면 위험하니 **정자세**로 운전하세요.

수·전동 전환은 급경사로에선 위험! **평지**에서만 전환하세요.

보조기기는 **혼자** 타시고, **무거운 짐**을 싣지 마세요.

탑승·정차 시 의도치 않게 작동되는 경우를 방지하기 위해 **전원**을 끄세요.

장거리 운행 시 모터 과열에 주의! **적정 속도**로 주행하세요.

리프트 사용 시 안전요원의 안내에 따라 사용하시고 탑승 후 **전원**을 끄세요.

전동보조기기

안전운행을 위한 주행수칙

03

위험합니다!

운행 중 **휴대폰** 및 **전자기기**는 되도록 사용을 자제해 주세요.

핸들에 **지팡이**, **우산**, **가방** 등을 걸지 마세요.

지켜주세요!

야간운행 시 **전조등** 및 **안전경고판** 사용과 식별이 가능한 **형광 표식** 조치를 취해주세요.

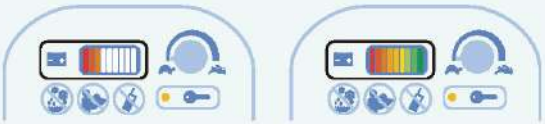
인도에서 주행하세요!

보관 · 관리

04 배터리를 관리해주세요

배터리 게이지표시(예시)

전동스쿠터



충전 필요(외출 자제) 충전완료

전동휠체어

충전 필요(외출 자제) 충전완료

- 배터리 충전은 사용 후 **배터리 게이지**를 확인하여 충전하세요.
- 다른 모양의 **배터리 게이지**도 있으며 색상은 **주황**, **적색** 시 동일하게 적용 ➜ **충전 필요**

- **장기 미사용** 시 주기적으로 충전하거나 완충 상태에서 **연결잭**을 분리해서 보관하고, 반드시 **작동 가능 여부**를 확인 후 사용하세요.
  ※ 완전 방전 시 재생 불가능합니다.
- **충전기 연결부**에 **이물질**이나 **물**이 묻지 않은 상태에서 충전하세요.

보관 · 관리

이것만은 지켜주세요

05

보관 및 관리방법

- 습도가 낮고 **환기**가 잘되며, **비를 피할 수 있는** 곳에 보관하세요.
- **악천후**에는 야외에 방치하지 마시고 부득이한 경우 **덮개**를 사용하세요.
- **물기**에 노출됐을 때에는 **충전이나 운행**을 **자제**하시고 서비스센터에 문의해 주세요.

- 보조기기와 충전기는 **눈과 비, 습기** 등을 피할 수 있는 **안전한 장소에 비치**하세요.
- **경사가 없는 평지**에 보관하세요.