



보조기기서비스 제공



경기도재활공학서비스연구지원센터는 신체적 제약을 가진 사람들을 위한 전문적인 보조기기서비스제공과 보조공학 관련 연구 및 사업화 지원을 목적으로 2004년 경기도에서 설립한 국내최초의 보조기기서비스 전문기관

보조기기 서비스 절차



보조기기 서비스 지역

지역	기관정보	홈페이지
경기 남부지역 (21개 시군구)	· 기관명: 경기도재활공학서비스연구지원센터 · 주소: 경기도 수원시 권선구 서수원로 130 경기도장애인복지종합지원센터 누림 1,2층 · 전화번호: 031-295-7363 (팩스: 031-295-7365)	
경기 북부지역 (10개 시군구)	· 기관명: 경기도보조기기북부센터 · 주소: 경기도 양주시 고삼로43번길 28 1층, 104호 · 전화번호: 031-852-7363 (팩스: 031-851-7362)	

보조기기 서비스 종류

서비스	내용
보조기기 대여 서비스	· 장애인 개개인의 직접 상담을 통해 신체적 및 환경적 평가를 실시하여 최적의 보조기기 제공 · 1년 무상으로 대여 가능(일부 기기의 경우 대여제한 및 대여기간 제한)
보조기기 맞춤 서비스	· 장애인 개개인 특성에 맞는 맞춤형 보조기기 제작(일반, 융합, 3D, 의류리폼) · 3D 프린터를 활용한 보조기기 개조제작
보조기기 수리 서비스	· 상시적으로 보조기기 점검 및 수리 서비스 제공 · 센터 이용자의 보조기기 세척 서비스 제공(클린업)
특화 서비스	· 디지털 영역, 보완대체의사소통(AAC) 보조기기 서비스 제공 · 특화된 영역의 보조기기에 대한 상담 후 적용과 훈련 프로세스 제공
보조기기 지원사업 연계 서비스	· 외부 모금 전문 기관 및 기업과의 연계를 통한 보조기기 제공 · 보조기기 공적급여 사업(국비/도비) 연계

기타 정보 안내

센터 카카오톡플러스 친구 등록		경기도 내 보조기기 수리센터 정보		3D 보조기기 플랫폼	
	카카오톡 친구 등록 시 보조기기 관련한 다양한 정보 제공		경기도 내 보조기기 수리서비스를 제공하는 기관정보		3D프린터를 활용한 보조기기 도면 공유 및 제작 신청
스마트 AAC 앱 플랫폼		보완대체의사소통 제작 플랫폼 홈페이지		매칭 보조기기 플랫폼	
	보완대체의사소통 '스마트AAC' 앱 안내 및 상징 공유		공유 상징을 통한 AAC 그림판 제작 및 인쇄		나에게 적합한 보조기기 매칭 및 정보 안내

2024년 공적급여 보조기기 사업



▶ 장애인 보조기기 교부사업(국비)

지원 절차

신청접수	종합조사(1차평가)	자격여부 확인 및 상담의뢰	상담을 통한 기기선정	기기구입	보조기기 지원
주민센터	국민연금공단	시군구	경기도재활공학서비스 연구지원센터	시군구	보조기기 업체

지원 내용

지원대상	· 국민기초생활보장법상 기초생계/의료/주거/교육급여수급자 및 차상위 계층의 등록장애인
주요내용	· 1인당 지원금액 200만원 내 3개 품목 신청 가능(독서확대기는 단일 품목만 신청 가능)

주요 지원 품목 (총 42품목)

장애유형	주요품목	QR
심장	육창방석(35만원), 육창매트리스(38만원)	
지체·뇌병변	보행차(25만원), 좌석형 보행차(20만원), 탁자형 보행차(40만원), 음식 섭취 보조기기(5만원), 기립훈련기(170만원), 목욕의자(60만원), 이동변기(60만원), 경사로(53만원), 독립형 번기 팔 지지대 및 등지지대(25만원), 환경 제어 장치(40만원), 지지대 및 손잡이(10만원), 장애인용 유모차(150만원), 피더시트(80만원), 목욕용 미끄럼방지 용품(5만원), 카시트(140만원)	
지체·뇌병변·심장·호흡	미끄럼 및 회전을 위한 보조기기(35만원), 장애인용 의복(15만원), 휠체어 액세서리(10만원), 소변 수집 장치(120만원), 전동침대(120만원), 낙상알림기(55만원), 특수용 탁자 책상 및 독서대(100만원)	
지체·뇌병변·지적·자폐	기억 지원 보조기기(3만원)	
뇌병변 지적 자폐 청각·언어	대화용 장치(89만원)	
시각	음성유도장치(3만원), 음성시계(3만원), 독서확대기(270만원), 문자 판독기(80만원), 녹음 및 재생장치(90만원), 특수키보드(40만원), 화면읽기 소프트웨어(85만원)	
청각	산호장치(58만원), 진동시계(5만원), 정위종목기(80만원), 영상전화기(120만원)	

▶ 경기도 저소득장애인의 의료비지원사업 - 보조기기(도비)

지원 절차

신청접수	접수확인 및 상담의뢰	상담을 통한 기기선정	기기구입	보조기기 지원
주민센터	시군구	경기도재활공학서비스 연구지원센터	시군구	보조기기 업체

지원 내용

지원대상	· 가구소득인정액이 기준 중위소득 80%이하인 등록장애인
주요내용	· 2년간 1회 한정되며, 1인당 150만원 이내의 1품목 지원

주요 지원 품목

장애유형	주요품목	QR
이동 및 차량용	수동휠체어용 추진장치, 바닥형 리프트, 차량개조(핸드컨트롤, 사이드서포트)	
정보접근용	점자출력기(식스드), 특수 마우스	
재활훈련 및 자세	코끼리자전거, 상하지운동기기, 감각통합 훈련용 보조기기, 자세 유지용 보조기기	
기타	배회 감지기, 흡인기	

주의사항 - 일반제품 및 안전과 관련된 기기의 경우 의사소견서 필요 (ex. 수동휠체어용 추진장치, 저주파치료기 등)
- 한 해(年)에 국비와 도비 중복 지원 불가