장애인 보조기기 교부사업

가이드북

보조기기 품목 안내용

Assistive Device Guide Book

보건복지부 강원특별자치도 강원특별자치도 보조기기센터 Gangwon Assistive Technology Center

장애인 보조기기 교부사업 가이드북

장애인 보조기기 교부사업이란

Q 장애인 보조기기 교부사업은 왜 하는 건가요?

A 저소득 장애인에게 일상생활에 필요한 장애인 보조기기를 지원하여 장애인의 자립 생활 및 복지 증진을 도모하기 위한 사업입니다.

Q 신청은 누가 할 수 있나요?

A 소득수준 : 「국민기초생활보장법」에 따른 수급자 및 차상위 계층
장애유형 : 「장애인복지법」에 따라 등록한 지체·뇌병변·심장·호흡·시각·청각·언어·자폐성·지적 장애인

Q 보조기기 교부 품목 신청은 어디로 해야하나요?

A 신청은 주민등록상 거주지의 읍·면·동 행정복지센터에서 신청이 가능합니다.

Q 어떤 보조기기를 지원받을 수 있나요?

A 총 44개 품목의 보조기기가 교부 가능합니다.
└ 다만, 장애 종류에 따라 지원되는 보조기기 상이

연간 지원기준액 합계 200만원 범위 내에서 1인당 최대 3품목까지 교부 가능합니다.
└ 다만, 단일품목으로 200만원을 초과하는 품목은 1인당 1품목만 가능

Q 장애인 보조기기 교부사업 진행 시 시·군·구청에서 유의할 사항이 있나요?

A 원활한 보조기기 지원을 위해 상반기 중에 시·군·구별로 집중신청기간 운영 (상반기에 70% 이상 집행)
└ 특정기간 쏠림 방지를 위해 관할 지역보조기기센터 등과 협의, 전년도 12월말까지 보건복지부에 제출

품목안내서에 등록되지 않은 제품도 지급이 가능하나, 장애인용 카시트만은 등록된 제품만 가능합니다.

Q 교부절차가 어떻게 되나요?

A 보조기기 교부까지 평균 2~3개월 소요되며 자세한 절차는 표 참조

지원 절차	담당	기간
신청, 자격기준 검토	시·군·구청 또는 읍·면·동 행정복지센터	상시 접수
서비스 지원 종합조사	국민연금공단	20일 이내
맞춤형 상담 및 평가	지역보조기기센터	20일 이내
교부결정 및 교부	시·군·구청, 보조기기 업체	7일 / 14일 이내
교부 확인 등	보조기기 업체 ➡ 보조기기 담당 공무원	7일 이내
교부비용 청구 및 지급	보조기기 업체 ➡ 시·군·구청	15일 이내
사후관리	시·군·구청	1~6개월 이내

장애인 보조기기 교부사업 가이드북

자주묻는 질문 Q&A

Q 25년에 추가된 보조기기는 무엇인가요?

A 추가된 보조기기는 아래와 같습니다. (더 자세한 내용은 보조기기센터로 문의)

번호	품목명	장애유형	지원기준액	내구연한
1	수동 조작형 팔 지지대 ※책상고정형에 한함	지체, 뇌병변	290만원	5년
2	전동 칫솔 ※세척물 흡입기능 포함	지체, 뇌병변	35만원	2년

Q 보조기기 신청은 아무때나 가능한가요?

A 아무때나 가능합니다. 다만 거주하는 시·군·구의 신청자가 많을 경우 신청이 어려울 수 있어 연초에 신청하는 것이 좋습니다.

Q 건강보험대상자인 경우 신청 가능한가요?

A 장애인 보조기기 교부품목은 국민기초생활보장법상 수급자 및 차상위 계층을 지원하는 사업이므로 건강보험대상자는 신청할 수 없습니다.

tip 건강보험대상자는 장애인 보조기기 보험급여제도 등을 통해 보조기기를 지원받을 수 있습니다.

Q 교부품목은 전액 무상으로 지원되나요?

A 신청한 보조기기가 지원금액을 초과하지 않을 경우 무상으로 지원되나 지원 금액을 초과한 경우 초과금액만큼 본인이 부담해야 합니다.

Q 전년도에 욕창예방 방석을 교부 받아 사용 중인데 올해 욕창예방 방석을 재신청하려고 하는데 가능한가요?

A 같은 품목의 경우 이전에 교부받은 품목의 내구연한이 경과하지 않았으면 재신청이 불가능합니다.
└ 지자체 및 타 교부사업에서 교부 받은 품목의 내구연한이 경과하지 않은 경우도 재신청 불가능

Q 지체 장애인의 경우 청각장애인 보조기기 품목 신청이 가능한가요?

A 교부품목으로 지급되는 보조기기는 장애 유형에 따라 구분되어 지급하기에 불가능합니다.
다만 청각 중복 장애로 등록되어 있는 경우는 신청 가능합니다.

Q 교부품목 보조기기를 처방전 없이 신청할 수 있는건가요?

A 전 보조기기 품목 모두 처방전 없이 신청이 가능합니다.

다만 시·군·구청은 다음의 어느 하나에 해당하는 경우 장애유형별 전문의가 있는 기관에 진단을 의뢰할 수 있습니다.

가) 해당 보조기기가 의료적 목적으로 사용되는 경우
나) 신청서에 기재된 신청인의 장애상태가 현저하게 변화되어 별도의 장애 진단이 필요하다고 판단되는 경우

Q 보조기기에 대한 자세한 정보를 알고 싶을 때, 어디로 가야하나요?

A 신청 전 보조기기에 대해 궁금할 경우 콜센터를 통해 지역보조기기센터로 연락을 주시거나 찾아오시면 친절히 상담해드리겠습니다.

교부품목을 신청한 경우 보조기기센터에서 재가방문 시 맞춤 상담·평가를 통해 적절한 보조기기를 지원받을 수 있도록 돕습니다.

Q 교부 받은 보조기기 수리는 어디에서 받을 수 있나요?

A 무상 수리가 가능한 기간인 경우 지자체를 통해 보조기기 업체와 연락하여 수리받을 수 있습니다.

무상 수리 기간이 지난 경우는 본인이 수리비를 부담하여야 합니다.
└ 다만, 수리가능한 업체 정보 등이 필요한 경우 보조기기센터에서 도움을 받을 수 있습니다.

Q 파손된 보조기기 재신청은 할 수 있나요?

A 사용자의 부주의로 인해 파손된 보조기기 재신청은 할 수 없습니다.

고의성이 없거나 신체적인 성장 등의 사유로 인해 시·군·구청장이 재교부 필요성을 인정한 경우에는 재교부가 가능합니다.

장애인 보조기기 교부사업 가이드북

가이드북 활용법

01 한눈에 보는 장애유형별 활동 분류표(7쪽) 펼치기

02 신청자의 장애유형을 확인하기

03 신청자의 어려움이 있는 희망 활동을 확인하기

04 희망 활동의 설명 확인 후 해당 페이지로 이동

05 보조기기에 대한 설명, 내구연한, 지원금액, 사진 등 확인하기

06 교부 희망 보조기기를 최종 선정하고 신청서 작성하기

예시

- ☑ 남
- ☑ 60대
- ☑ 지체장애
- ☑ 샤워하는데 사용할 수 있는 보조기기가 궁금함

장애유형 지체장애
※ tip: 장애 유형과 희망활동 확인

희망하는 활동 샤워 및 목욕
※ tip: 샤워 및 목욕 관련 보조기기 수록 페이지인 26쪽 펼치기

교부품목안내 목욕의자의 품목설명, 지원금액, 내구연한 등 확인
※ tip : 26쪽부터 28쪽까지 보조기기의 정보 확인

보조기기 선정 품목 선택 후 신청서의 희망 보조기기란에 보조기기명 작성
※ tip: 보조기기센터와 상담시 질의

한눈에 보는 장애유형별 활동 분류표

장애 유형	희망 활동	설명	쪽번호
지체·뇌병변	자세 유지	사용자의 몸을 안정적인 자세로 유지시켜 앉기, 서기, 눕기, 걷기 자세에 도움	8~15
	환경 제어	이동하지 않고 전등을 켜고 끌 수 있게 도움	16~17
	집안 이동	침대에서 휠체어, 의자 등으로 이동할 때 도움	18~19
	안전 확보	안전손잡이, 경사로 등 벽이나 바닥에 고정이 필요하며 안전한 이동에 도움	20~21
	대·소변	변기의 지지대 역할 또는 화장실까지 가지 않고 볼일을 볼 수 있게 도움	22~25
	샤워 및 목욕	씻는 동안 안정적으로 앉은 자세 또는 누운 자세를 유지하거나 미끄럼 방지에 도움	26~28
	식사하기	식탁에서 최소한의 도움으로 혼자서 식사를 할 수 있게 도움	29~31
	의복 입기	의복에 기능이 추가되어 있어 쉽게 옷 입고 벗기, 방수, 방한 등에 도움	32~33
	외부 이동	실외 활동 시 이동하거나 앉아 쉴 때 도움	34~36
	약 복용	알맞은 시간에 약을 복용할 수 있게 도움	37
	사고 알림	사고 발생 시 다른 사람에게 알람을 보내 신속히 대처할 수 있게 도움	
뇌병변·지적·자폐성	대화하기	글 또는 녹음된 소리로 표현하여 의사소통에 도움	38~39
	약 복용	알맞은 시간에 약을 복용할 수 있게 도움	37
심장·호흡	자세 유지	휠체어 사용자의 앉은 자세 유지에 도움	8~15
	집안 이동	침대에서 휠체어, 의자 등으로 이동할 때 도움	18~19
	대·소변	화장실까지 가지 않고 볼일을 볼 수 있게 도움	22~25
	의복 입기	의복에 기능이 추가되어 있어 쉽게 옷 입고 벗기, 방수, 방한 등에 도움	32~33
	사고 알림	사고 발생 시 다른 사람에게 알람을 보내 신속히 대처할 수 있게 도움	37
심장	욕창 예방	방석, 매트리스로 욕창을 예방하는데 도움	40~41
시각	저시력	물체 확대 또는 소리를 통한 도움	42~48
	전맹	대체 감각(촉각, 청각 등)을 통한 도움	
청각	난청	소리 증폭을 통한 도움	49~51
	농인	대체 감각(촉각, 시각 등)을 통한 도움	
청각·언어	대화하기	글 또는 녹음된 소리로 표현하여 의사소통에 도움	38~39

자세 유지

피더시트

올바른 자세에서 식사, 학습과 같은 활동을 가능하게 하는 의자 보조기기

• 지원금액: 130만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 지체·뇌병변

(텀블폼) 피더시트

옵션: 피더시트 커버, 책상 등
문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: S~XL
자부담 발생 여부: O (사이즈: S 제외)

토마토 피더시트

옵션: 트레이, 모빌 베이스 등
문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: S~XXL
자부담 발생 여부: O

바퀴달린 텀블폼 플로어시터

옵션: 받침대 세트
문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: M~XL
자부담 발생 여부: O

그레비티 체어(쿠션체어)

옵션: 트레이, 다리연장대, 사이드 패드 등
문의처/연락처: (주)사랑으로/070-7757-2014
규격: S~XXL
자부담 발생 여부: O

기립훈련기

선 자세를 만들어 재활 또는 다른 작업을 할 수 있게 도와주는 보조기기(앞/뒤 고정)
• 지원금액: 170만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 지체·뇌병변

슈마 DA-7800

문의처/연락처: (주)대안의료기/02-3437-8275
규격: 730(가로)×850(세로)×2150(높이)
자부담 발생 여부: X

코지 듀얼스탠더(전동)

옵션: 전·후방 기립
문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: 소~특대
자부담 발생 여부: O

EZ STANDER SE

문의처/연락처: (주)이지무브/1544-3404
규격:S~M
자부담 발생 여부: O

ST-100

문의처/연락처: 팜파스/010-7377-0635
규격: L830 × W944 × H1000~1250mm
자부담 발생 여부: O

자세 유지

장애인용 카시트

차량 내 안전한 탑승과 자세 지원 및 사고 예방에 도움을 주는 보조기기
• 지원금액: 240만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 지체·뇌병변

키드픽스 아이사이즈 카시트

옵션: 쿨시트, 발받침 등
문의처/연락처: 세피앙/1577-0204
규격: 480(W) × 630(H) × 420(D)
자부담 발생 여부: X

마리5

문의처/연락처: 스완두/1588-3819
규격: 43(W) × 60(H) × 63(D) / 5세
자부담 발생 여부: X

듀얼픽스 프로

옵션: 쿨시트, 발받침 등
문의처/연락처: 세피앙/1577-0204
규격: 440(W) × 590(H) × 740(D)
자부담 발생 여부: X

높낮이 조절책상

휠체어 장애인이 학습 및 식사 활동 등에 책상 각도, 높낮이를 조절하여 사용할 수 있는 책상 보조기기

- 지원금액: 100만원
- 내구연한: 3년
- 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

이지오토앵글 데스크

옵션: 상판길이
문의처/연락처: ㈜해피로드/02-701-1233
규격: 1180 × 780 × 590~1140
자부담 발생 여부: O

우드베니어 리낙 듀얼모터 모션데스크

옵션: 상판길이, 조이스틱, 이동바퀴 등
문의처/연락처: 에렉투스/1588-3819
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O X

자세 유지

휠체어용 탑승자 고정 장치 및 기타 액세서리

휠체어에 몸을 고정하는 고정장치 또는 거치대 등의 액세서리용 보조기기
• 지원금액: 10만원 • 내구연한: 2년 • 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

바디서포트

옵션: 1단, 2단
문의처/연락처: 서북의료기상사/02-353-3973
규격: 소,중,대
자부담 발생 여부: O (1단 제외)

휠체어 허벅지 안전벨트

문의처/연락처: 서북의료기상사/02-353-3973
규격: 1250(가로)×1000(세로)
자부담 발생 여부: X

휠체어 다리고정 벨트

문의처/연락처: 서북의료기상사/02-353-3973
규격: 900(가로)×105(세로)
자부담 발생 여부: X

휠체어 팔고정 벨트

문의처/연락처: 서북의료기상사/02-353-3973
규격: 900(가로)×105(세로)
자부담 발생 여부: X

휠체어 우산거치대

옵션: 볼, 암 등
문의처/연락처: 램마운트코리아/02-6964-8081
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

휠체어 핸드폰 거치대

옵션: 볼, 암 등
문의처/연락처: 램마운트코리아/02-6964-8081
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

에어벨트

문의처/연락처: ㈜필덤/02-432-9633
규격: 중형, 특대형
자부담 발생 여부: O

전동휠체어 조이스틱 방수커버

옵션: 에코·샤크 컨트롤러
문의처/연락처: 성심메디칼/041-523-0478
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

자세 유지

전동침대

모터를 이용하여 상·하체 각도, 높낮이 등을 조절할 수 있는 침대 보조기기
• 지원금액: 120만원 • 내구연한: 10년 • 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

WS7730

문의처/연락처: (주)우성이엔지/031-864-0394
규격: 990(가로)×2,180(세로)×300~600(높이)
자부담 발생 여부: X

에스쁘아

문의처/연락처: (주)케어빌리지/031-353-0035
규격: 1,000(가로)×2,140(세로)×390~740(높이)
자부담 발생 여부: O

리버티네오

문의처/연락처: (주)란달유디케어스/032-563-1384
규격:996×2,068×245~6,153
자부담 발생 여부: O

DM-A30

문의처/연락처: (주)에이원의료기산업/031-353-3877
규격: 950×2,080×310~620
자부담 발생 여부: O

라피오 라이트

문의처/연락처: (주)시니어가이던스/031-792-1092
규격: 1000(폭) × 2070(길이) × 230~650(높이)
자부담 발생 여부: O

SE7010

문의처/연락처: (주)성심ENG/031-355-5297
규격: 216x95x29.5~66
자부담 발생 여부: O

MB-1813

문의처/연락처: (주)메디칼비온드/031-353-0035
규격: 1,000×2,140×390~740
자부담 발생 여부: O

천년베드 ST-3

문의처/연락처: 에이원의료기기산업/1588-4979
규격: 950(가로)×2120(세로)×300~610(높이)
자부담 발생 여부: O

환경 제어

환경제어장치

집 안에서 이동이 어려운 경우 목소리나 스마트폰 등으로 스위치 조작을 할 수 있는 보조기기

- 지원금액: 40만원
- 내구연한: 3년
- 장애유형: 지체·뇌병변

음성인식LED 조명세트

문의처/연락처: ㈜보임/031-666-8979
규격: 원형방등, 사각거실등, 사각주방등
자부담 발생 여부: X

음성인식 스위치(3way)

문의처/연락처: ㈜보임/031-666-8979
규격: 120(H) × 70(L) × 45(D) (1or2구)
자부담 발생 여부: X

음성인식 스마트 전등 스위치(HEYNEO)

옵션: 1~3구 스위치
문의처/연락처: ㈜제이안글로벌/070-4228-1711
규격: 75 × 120 × 36
자부담 발생 여부: X

스위치봇 스위치

옵션: 허브, 리모컨 등
문의처/연락처: (주)웨이커스/070-8098-5570
규격: 43×37×24mm, CR2 건전지 사용
자부담 발생 여부: X

스위치봇 전동커튼 ver.3

옵션: 레일형 또는 봉형 선택
문의처/연락처: (주)웨이커스/070-8098-5570
규격: 42mm×51mm×110mm
자부담 발생 여부: X

스마트 조명 스위치

옵션: 허브(필수옵션), 1~3구 스위치
문의처/연락처: 헤이홈/1644-7098
규격: 72×117×46.5(mm), 와이파이 필수
자부담 발생 여부: X

스마트 플러그 mini

옵션: 허브(필수옵션)
문의처/연락처: 헤이홈/1644-7098
규격: 43×43×73mm
자부담 발생 여부: X

스마트 비디오 도어벨 G4

옵션: DC12V 컨버터·SD카드(필수 옵션)
문의처/연락처: 아카라라이프/02-6949-2662
규격: 141.5×65×30.4mm
자부담 발생 여부: X

집안 이동

미끄럼 및 회전을 위한 보조기기 (슬라이딩보드)

침대에서 휠체어, 의자 등으로 이동할 때 도와주는 보조기기
• 지원금액: 35만원 • 내구연한: 4년 • 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

MTB62

문의처/연락처: 민택산업/032-564-9610
규격: 62cm × 29cm
자부담 발생 여부: X

비지 시리즈 (비지오리지날, 비지글라이더, 비지2 등)

옵션: 전용 가방
문의처/연락처: 케어라이프코리아/02-455-0858
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

미끄럼 및 회전을 위한 보조기기 (미끄럼매트)

누운 자세를 쉽게 변경할 수 있도록 도와주는 보조기기

• 지원금액: 35만원 • 내구연한: 4년 • 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

MTS 슬라이딩 시트

옵션: 75, 75L, 100, 145

문의처/연락처: ㈜에이엠이/031-677-7522

규격: 업체 문의

자부담 발생 여부: X

안전 확보

경사로

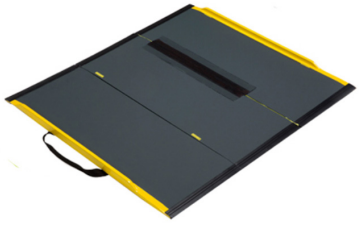
방문, 현관 등 단차 해소를 통해 이동에 도움을 주는 보조기기
• 지원금액: 53만원 • 내구연한: 8년 • 장애유형: 지체·뇌병변

YGM 경사로

옵션: YGM1~4(크기 차이)
문의처/연락처: 유광정밀/053-357-5512
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

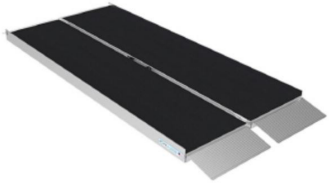
ASW 경사로

옵션: ASW 101~103(크기 차이)
문의처/연락처: ㈜에이엠이/031-677-7522
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X



던슬로프 경사로

옵션: 던슬로프 Go G2~3(크기 차이)
문의처/연락처: 케어라이프코리아/02-455-0858
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O



VV옵션: 3,4,7피트(크기 차이)

문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X (7피트 제외)

안전손잡이

실내에 낙상 위험이 있는 곳에 설치하여 안전한 이동을 돕는 보조기기
• 지원금액: 20만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변

SFB 안전손잡이

옵션: SFB 01~05(크기 차이)
문의처/연락처: 삼인라이프롬/051-727-3601
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X (설치비용 제외)

부착식 안전손잡이

문의처/연락처: 엔에스비에스/031-965-7989
규격: 440 × 35 × 75
자부담 발생 여부: X (설치비용 제외)

ASH-201(천정고정형)

문의처/연락처: ㈜에이엠이/031-677-7522
규격: 2,080(높이) × 600(천정폭) × 160(바닥폭)
자부담 발생 여부: O

TM36-04

옵션: 사이즈 조절 가능
문의처/연락처: ㈜태임/031-276-7223
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O X

대·소변

이동변기

화장실까지 가지 않고 대·소변 처리가 가능한 변기 보조기기
• 지원금액: 60만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변

BFMB8

문의처/연락처: ㈜보필/031-677-9924
규격: 600 × 540 × 800~920mm
자부담 발생 여부: X

BFMB20

문의처/연락처: ㈜보필/031-677-9924
규격: 53 × 60 × 57.5~63.5cm
자부담 발생 여부: X

APT-210

문의처/연락처: ㈜에이엠이/031-677-7522
규격: 497(가로) × 535(세로) × 780~830(높이)
자부담 발생 여부: X

배스모빌

옵션: 쿠션시트, 배변통, 휴대용 가방 등
문의처/연락처: 네오엘에프엔/031-5175-6069
규격: 560 × 960 × 1000mm
자부담 발생 여부: O

SKC660

문의처/연락처: 삼원스카이/051-325-5100
규격: 500 × 540 × 810mm
자부담 발생 여부: X

CS-3

문의처/연락처: 미키코리아 메디칼/031-977-7971
규격: 900 × 565 × 910
자부담 발생 여부: X

이동식 좌욕온수세정기

문의처/연락처: 보원테크/032-670-7827
규격: 620(가로) × 720(세로) × 950(높이)mm
자부담 발생 여부: O

조은리프트

옵션: 비데, 베터리 팩 등
문의처/연락처: 씨피씨/031-443-7783
규격: 680 × 700 × 820mm
자부담 발생 여부: O

대·소변

변기 지지대

변기에서 앉거나 일어설 때 낙상 위험을 줄여주는 보조기기
• 지원금액: 25만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변

케어핸들-2

문의처/연락처: 보림제작소/031-677-9117
규격: 620(가로)×430(세로)×640(높이)
자부담 발생 여부: X

케어핸들-3

문의처/연락처: 보림제작소/031-677-9117
규격: 620(가로)×400(세로)×340(높이)
자부담 발생 여부: X

BFSH10

문의처/연락처: ㈜보필/031-677-9924
규격: 665 × 440 × 565~625
자부담 발생 여부: X

제품명: 링크마마

문의처/연락처: ㈜링크옵틱스/062-971-5664
규격: 790 × 490 × 890
자부담 발생 여부: O

소변수집장치

화장실까지 가지 않고 소변 처리가 가능한 보조기기
• 지원금액: 120만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

자동소변수집장치(남성)

옵션: 전용 팬티 및 기저귀
문의처/연락처: 삼정휴먼서버/051-293-2811
규격: 195 X 158 X 305(mm)
자부담 발생 여부: X

자동소변수집장치(여성)

옵션: 전용 팬티 및 기저귀
문의처/연락처: 삼정휴먼서버/051-293-2811
규격: 195 X 158 X 305(mm)
자부담 발생 여부: X

샤워·목욕

목욕의자

씻는 동안 안정적으로 앉은 자세 또는 누운 자세를 유지할 수 있게 돕는 의자형 보조기기
• 지원금액: 60만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변

BSU11

문의처/연락처: 케어맥스코리아/1588-4624
규격: 465 × 495~575 × 650~50
자부담 발생 여부: X

아크보세고 목욕의자

옵션: 목욕의자 받침대
문의처/연락처: 사랑으로/070-7757-2014
규격: 사이즈 1~3
자부담 발생 여부: O

BOFEEL 목욕의자

옵션: BOFEEL9~11
문의처/연락처: ㈜보필/031-677-9924
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

앵커 목욕의자

옵션: 사이즈 XS~M
문의처/연락처: 케어라이프코리아/02-455-0858
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X (M 사이즈 제외)

ASC 목욕의자

옵션: ASC 102,103,502 등
문의처/연락처: ㈜에이엠이/031-677-7522
규격: 업체문의
자부담 발생 여부: X

HM-101

문의처/연락처: ㈜현대메딕스/031-534-2298
규격: 540 × 590 × 390~505
자부담 발생 여부: X

MTCA

옵션: 안전벨트, 보조바퀴, 연장바
문의처/연락처: 민택산업/032-564-9610
규격: 49 × 75 × 67~115
자부담 발생 여부: O

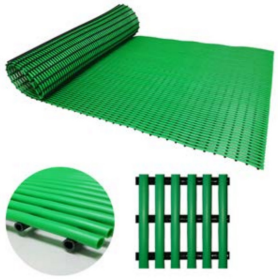
스플레쉬 목욕의자

옵션: BIG 사이즈
문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: 720 × 450 × 400
자부담 발생 여부: O

샤워·목욕

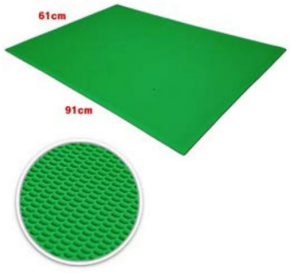
목욕용
미끄럼방지용품

화장실에서 낙상을 예방할 수 있게 돕는 메트형 보조기기
• 지원금액: 5만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 지체·뇌병변



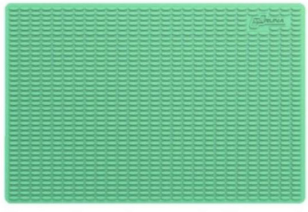
SW-M260

문의처/연락처: ㈜세원케어/031-323-1431
규격: 2600 × 1000 × 14
자부담 발생 여부: X



SW-M1

문의처/연락처: ㈜세원케어/031-323-1431
규격: 910 × 610 × 3
자부담 발생 여부: X



AFM 미끄럼방지메트

옵션: AFM 02~07
문의처/연락처: 삼인라이프롬/051-727-3601
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

HM 미끄럼방지메트

옵션: HM 401~413
문의처/연락처: ㈜현대메딕스/031-534-2298
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

식사하기

음식섭취 보조기기

식사도구(칼-포크, 젓가락 등)
• 지원금액: 5만원 • 내구연한: 1년 • 장애유형: 지체·뇌병변

이지 포크/스푼

옵션: 포크, 스푼 중 선택
문의처/연락처: 삼정휴먼서버/051-293-2811
규격: 23.5 × 4.5 ×2.5
자부담 발생 여부: X

이지스틱

문의처/연락처: 삼정휴먼서버/051-293-2811
규격: 22.5 × 5 × 11
자부담 발생 여부: X

굿그립 (무거운/가벼운) 식사도구

옵션: 수저, 포크, 나이프 중 선택
문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: 대·중·소
자부담 발생 여부: X

고정가능한플랙서블스푼

문의처/연락처: 아이미르/02-404-8322
규격: 직경-2.5cm 길이-35cm
자부담 발생 여부: X

식사하기

음식섭취 보조기기

음식 및 음료섭취용 보조기기
• 지원금액: 5만원 • 내구연한: 1년 • 장애유형: 지체·뇌병변

유니버셜커프

문의처/연락처: 아이미르/02-404-8322
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

각도조절식사도구홀더

문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: 업체문의
자부담 발생 여부: X

음식섭취 보조기기

접시 및 그릇 / 음식보호대
• 지원금액: 5만원 • 내구연한: 1년 • 장애유형: 지체·뇌병변

스쿠퍼볼

문의처/연락처: 아이미르/02-404-8322
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

파티션(나눔)접시

옵션: 2칸 or 3칸
문의처/연락처: 아이미르/02-404-8322
규격: 375ml
자부담 발생 여부: O

음식섭취 보조기기

머그컵, 유리컵, 컵 및 받침접시
• 지원금액: 5만원 • 내구연한: 1년 • 장애유형: 지체·뇌병변

KENNEDY컵

문의처/연락처: 아이미르/02-404-8322
규격: 198.1ml
자부담 발생 여부: X

오뚜기컵

문의처/연락처: 아이미르/02-404-8322
규격: 19ml
자부담 발생 여부: X

테누라 미끄럼방지 컵받침

옵션: 사각형, 원형
문의처/연락처: ㈜유디센터/02-3662-1051
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

테누라 미끄럼방지 컵홀더

문의처/연락처: ㈜유디센터/02-3662-1051
규격: Ø90
자부담 발생 여부: X

의복 입기

장애인용의복

의복에 기능이 추가되어 있어 쉽게 옷 입고 벗기, 방수, 방한 등에 도움
• 지원금액: 15만원 • 내구연한: 2년 • 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

전동휠체어용 우비

문의처/연락처: 우비팩토리/051-516-9823
규격: 140 × 720 × 1000
자부담 발생 여부: X

휠체어용 담요세트

옵션: 발열 패드
문의처/연락처: 헤스테나/070-8835-1779
규격: XS~L(담요), M~L(풋워머)
자부담 발생 여부: X

휠체어용 담요 자루형

옵션: 발열 패드
문의처/연락처: 헤스테나/070-8835-1779
규격: XS~L
자부담 발생 여부: O X

장애인용의복

의복에 기능이 추가되어 있어 쉽게 옷 입고 벗기, 감각 치료 등이 가능한 의복류 보조기기

• 지원금액: 15만원 • 내구연한: 2년 • 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

남성 상·하의 세트

옵션: 상·하의 세트(정장, 캐쥬얼 등)
문의처/연락처: 하티스트/070-7130-7660
규격: L~XXL(상·하의 사이즈)
자부담 발생 여부: X

여성 상·하의 세트

옵션: 상·하의, 원피스 등
문의처/연락처: 하티스트/070-7130-7660
규격: S~L(상·하의 사이즈)
자부담 발생 여부: X

허기(공기주입식 조끼)

옵션: 검정, 노랑
문의처/연락처: 돌봄드림/070-4452-5300
규격: 아동용 1-A, 1-B, 1-C
자부담 발생 여부: O

외부 이동

보행차/ 좌석형 보행차

체간 균형능력이 저하 된 경우 보행 훈련용 혹은 일상생활 보행 시 편의를 도모함
• 지원금액: 25만원/37만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변

KCS-303

문의처/연락처: 코리아케어서프라이㈜/02-701-8362
규격: 490 × 600 × 860 / 무게: 6kg
자부담 발생 여부: X

라온아띠 N플러스

문의처/연락처: 코리아케어서프라이㈜/02-701-8362
규격: 490 × 600 × 860 / 무게: 6kg
자부담 발생 여부: X

CA8860L

문의처/연락처: ㈜미키코리아메디칼/031-977-7971
규격: 720 × 640 × 820 / 무게: 7kg
자부담 발생 여부: X

렛츠 무브

옵션: 등받이밴드, 가방 등
문의처/연락처: ㈜이도컴퍼니앤디/1877-4717
규격: 580 × 650 × 780~930 / 무게: 5.4kg
자부담 발생 여부: O

CK-07

문의처/연락처: ㈜세원케어/031-323-1431
규격: 680 × 500 × 790 / 무게: 3.6kg
자부담 발생 여부: X

님보 후방지지워커

옵션: 크기/색상, 골반지지대, 팔지지대, 시트, 안장
문의처/연락처: ㈜에이블라이프/1544-5399
자부담 발생 여부: O

탁자형 보행차

체간 균형능력이 저하 된 경우 보행 훈련용 혹은 일상생활 보행 시 편의를 도모함
• 지원금액: 40만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변

SKB-1100W

문의처/연락처: 삼원스카이/051-325-5100
규격: 700 × 630 × 900 / 무게: 13.5kg
자부담 발생 여부: X

AWT-501

문의처/연락처: ㈜에이엠이/031-677-7522
규격: 640 × 720 × 870 / 무게: 13.3kg
자부담 발생 여부: O

외부 이동

유모차형 이동보조기기

자세 일부지지 및 보조인의 도움으로 추진하여 이동 가능한 보조기기
• 지원금액: 150만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변

아이체어프로

옵션: 색상, 차양막, 바람막이, 어깨벨트, 시트세트
문의처/연락처: 주식회사 이지무브/1544-3404
규격: M, L
자부담 발생 여부: O

율리시스 유모차

문의처/연락처: 주식회사 이지무브/1544-3404
규격: 1, 1a, 2, 3
자부담 발생 여부: O

코르지노 클래식

옵션: 시트폭, 시트커버, 차양막, 레인커버, 등
문의처/연락처: ㈜플러스에젤/1811-0204
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

TRB

옵션: 크기, 색상, 차양막, 5점벨트, 팔걸이 등
문의처/연락처: ㈜플러스에젤/1811-0204
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

약 복용

기억지원 보조기기

약 복용 알림을 통해 규칙적인 약복용 및 과다복용 예방할 수 있는 보조기기
• 지원금액: 10만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변·지적·자폐

IoT스마트홈 약통 캐비넷

문의처/연락처: ㈜헬스올/82-53-384-8590
규격: 7 × 16 × 17cm
자부담 발생 여부: O

사고 알림

개인 비상경보 시스템(낙상알림이)

낙상시 신속한 대처를 위해 보호자에게 알람 신호를 제공하는 보조기기
• 지원금액: 93만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 지체·뇌병변·심장·호흡

엑셀 NC-9000

옵션: 낙상방지 SET
문의처/연락처: 란달유디케어스/032-563-1384
규격: 수신기, 발신기, 침대센서
자부담 발생 여부: O

대화하기

대화용 장치 / 대체입력스위치

언어 표현 및 의사표현이 어려운 경우 태블릿 또는 의사소통기기를 통해 의사를 표현할 수 있게 도와주는 보조기기

- 지원금액: 89만원 / 5만원 • 내구연한: 3년
- 장애유형: 뇌병변·지적·자폐성·청각·언어 / 뇌병변

토커블

옵션: 2~4구
문의처/연락처: 케어라이프/02-455-0858
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

퀵토커 FT23 (QuickTalker23)

문의처/연락처: 케어라이프/02-455-0858
자부담 발생 여부: X

한뼘 의사소통 패키지

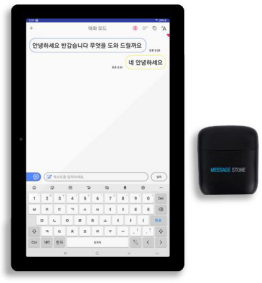
옵션: 한뼘 의사소통 팩
문의처/연락처: ㈜한뼘/055-674-3614
자부담 발생 여부: X

보이스탭

옵션: PRO
문의처/연락처: ㈜샤크로/070-7410-6593
자부담 발생 여부: O

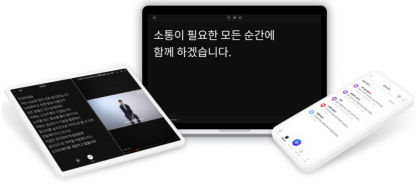
마이토키 스마트

옵션: 10인치
문의처/연락처: 리드스피커코리아/02-3016-8537
자부담 발생 여부: O



메시지 스톤 AI

문의처/연락처: ㈜터치스톤/1660-1676
자부담 발생 여부: O



소보로 탭 AAC

문의처/연락처: 소리를보는통로/1661-0552
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

모모야모모언어훈련패드

문의처/연락처: (주)에듀엔젤/02-736-7077
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

욕창 예방

욕창예방 방석

좌면 압력 분산을 통해 휠체어 착석시 욕창 예방
• 지원금액: 35만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 심장

NSBS-sbim1416

문의처/연락처: ㈜엔에스비에스/031-965-7989
규격: 400(가로)×360(세로)×65(높이)
자부담 발생 여부: X

ABM-101

문의처/연락처: ㈜에이엠이/031-677-7522
규격: 454 × 404 × 45, 60, 70
자부담 발생 여부: X

스타락쿠션

옵션: 1~6사이즈
문의처/연락처: ㈜휠로피아/02-2607-8655
자부담 발생 여부: O

로호 에어라이트 방석

옵션: 1~18사이즈
문의처/연락처: 케어라이프코리아㈜/02-455-0853
자부담 발생 여부: X

욕창예방 매트리스

와상 장애인의 신체 압력을 분산시켜 욕창 예방
• 지원금액: 38만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 심장

HG-100 M1 TPU

문의처/연락처: 포에버헬스케어/031-499-3367
규격: 2000(가로)×860(세로)×70(높이)
자부담 발생 여부: X

GR-1004H

문의처/연락처: 그린계기(주)/070-8808-5200
규격: 1900 × 900 × 70
자부담 발생 여부: X

AD-III TPU L/V

문의처/연락처: ㈜영원메디칼/1588-0844
규격: 2000 × 900 × 70 mm / 무게: 4kg
자부담 발생 여부: X

HG-100 DM1

문의처/연락처: 주식회사 루웰/031-261-7779
규격: 860 × 1900 × 210 mm / 무게: 3.8kg
자부담 발생 여부: X

저시력

영상확대시스템 (독서확대기)

글자를 읽을 때 확대시켜 볼 수 있는 보조기기(휴대형)
• 지원금액: 270만원 • 내구연한: 4년 • 장애유형: 시각

캔디6

문의처/연락처: 셀바스헬스케어/042-879-3000
규격: 160 × 80 × 11 mm
자부담 발생 여부: X

페블 HD

문의처/연락처: 바투비젼/02-463-4669
규격: 139 × 78 ×32
자부담 발생 여부: X

스마트룩스디지털

문의처/연락처: ㈜아이루페/02-784-0118
규격: 185 × 90 × 45
자부담 발생 여부: X

비소룩스디지털XL FHD

옵션: 거치대, 가방
문의처/연락처: ㈜아이루페/02-784-0118
규격: 290 × 200 × 40
자부담 발생 여부: X

영상확대비디오 (독서확대기)

글자를 읽을 때 확대시켜 볼 수 있는 보조기기(휴대형/탁상형)
• 지원금액: 270만원 • 내구연한: 4년 • 장애유형: 시각

클로버10HD

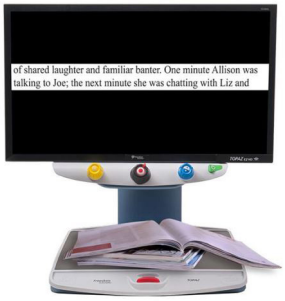
옵션: 거치대
문의처/연락처: ㈜헨디인터내셔날월드/02-725-2190
규격: 244 × 200 × 22 mm
자부담 발생 여부: X

소리안탭

문의처/연락처: ㈜어니스트비전/032-875-2295
규격: 10.5인치
자부담 발생 여부: X

아이러뷰 13

문의처/연락처: 씨앤피/070-7707-3947
규격: 320 × 373 × 420
자부담 발생 여부: O



토파즈 XL HD 24인치(TOPAZ)

문의처/연락처: ㈜아이루페/02-784-0118
규격: 635 × 437 ×439
자부담 발생 여부: O

저시력

음성시계

버튼을 눌러 시간을 청각신호로 나타내는 보조기기
• 지원금액: 5만원 • 내구연한: 2년 • 장애유형: 시각

시각장애인용 음성손목시계 (WA-6647)

문의처/연락처: 실로암복지관/02-880-0500
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

Sonic Alert SB200ss

문의처/연락처: 소닉 알러트(해외)
규격: 152 × 50 × 88 mm
자부담 발생 여부: O

BE-J110

문의처/연락처: 블루엔터프라이즈/02-2634-7712
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

헬리오스 시계

옵션: 손목형, 고리형, 탁상형
문의처/연락처: 헬리오스(해외)
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

전맹

OCR 장치 및 소프트웨어

문자인식기능으로 인쇄물의 문자를 음성으로 출력
• 지원금액: 80만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 시각

3STAR 2

문의처/연락처: ㈜어니스트비전/032-875-2295
규격: 122 × 60.2 × 16.1
자부담 발생 여부: O

책마루3

문의처/연락처: 셀바스헬스케어/042-879-3000
규격: 64 × 130 × 14.5 mm
자부담 발생 여부: O

노바캠리더

문의처/연락처: 셀바스헬스케어/042-879-3000
규격: 356 × 16.8 × 228 / 82 × 340 × 82 mm
자부담 발생 여부: O

소리안썬더

문의처/연락처: ㈜어니스트비전/032-875-2295
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

전맹

음성 유도장치

횡단보도와 같은 주변에서 사용 가능한 리모콘
• 지원금액: 3만원 • 내구연한: 2년 • 장애유형: 시각

시각장애인용 공용리모콘

문의처/연락처: ㈜휴먼케어/031-486-9015
규격: 62 × 40 × 13.6 mm
-자부담 발생 여부: X

음성유도기

문의처/연락처: 성운장애인편의시설/1833-9122
규격: 115 × 165 × 40 mm
자부담 발생 여부: O

데이지플레이어 및 전자책리더

MP3, DAISY와 같은 파일로 저장된 책, 신문, 홍보물 등을 음성으로 출력
• 지원금액: 100만원 • 내구연한: 4년 • 장애유형: 시각

리보3S

문의처/연락처: 리보 주식회사/070-4120-5402
규격: 98 × 52 × 9.5 mm
자부담 발생 여부: O

특수키보드

시각장애인의 모바일 기기 문자 입력을 돕는 보조기기
• 지원금액: 40만원 • 내구연한: 5년 • 장애유형: 시각

오르빗 라이터

문의처/연락처: (주)엠브이아이/042-826-4358
규격: 16 × 6.5 × 0.8(cm)
자부담 발생 여부: O

접이식 점자 키보드(티닷)

문의처/연락처: ㈜건융아이비씨/02-563-5260
규격: 29 × 29 × 128mm
자부담 발생 여부: O

밴드타입 점자 키보드(비닷)

문의처/연락처: ㈜건융아이비씨/02-563-5260
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

쿼티케이스

문의처/연락처: 디아이전자/031-443-4882
규격: 146mm × 70.6mm × 10.8 mm
자부담 발생 여부: X

전맹

특수출력 소프트웨어 (화면읽기S/W)

컴퓨터 화면내용의 음성출력 기능을 통해 정보접근 향상
• 지원금액: 85만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 시각

센스리더 베이직

문의처/연락처: ㈜엑스비전테크놀로지/02-888-1623
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

줌텍스트확대와 리더

문의처/연락처: 윌비/070-4647-4700
규격: USB형식, 인증번호
자부담 발생 여부: O

소리안리더

문의처/연락처: ㈜어니스트비전/032-875-2295
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

실로암보이스 Professional

문의처/연락처:실로암시각장애인복지관/02-880-0500
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: X

난청

소리증폭기

작은 소리를 크게 증폭시켜 청취를 도와주는 보조기기
• 지원금액: 80만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 청각

VA-3000

문의처/연락처: ㈜이소닉/070-4015-6330
규격: 15(넓이)×12(높이)×54(길이)
자부담 발생 여부: X

엔사운드 : NSound

옵션: 넥루프형, 목걸이형
문의처/연락처: ㈜건융아이비씨/031-353-0035
규격: 59(가로) × 79(세로) × 19(높이)
자부담 발생 여부: O

하하3

문의처/연락처: ㈜건융아이비씨/031-353-0035
규격: 54(가로)×143(세로)×44.5(높이)
자부담 발생 여부: X

HIB-210DM

문의처/연락처: 하닉스테크㈜/1544-8391
규격: 25(가로)×64(세로)×18.5(높이)
자부담 발생 여부: X

난청/농인

신호장치

인터폰, 콜, 화재감지(연기, 사이렌), 주변 이상음 발생 시 소리로 알려주는 보조기기
• 지원금액: 58만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 청각

데프신호기세트

문의처/연락처: 함께하는사람들/031-745-0025
규격: 90(가로) × 172(세로) × 130(높이)
자부담 발생 여부: X

스마트신호기

문의처/연락처: 함께하는사람들/031-745-0025
규격: 118(가로) × 118(세로) × 43(높이)
자부담 발생 여부: X

케어-파이어(CARE-FIRE)

옵션: 무선 램프 수신기, 진동 수신기 등
문의처/연락처: ㈜건융아이비씨/031-353-0035
규격: 업체 문의
자부담 발생 여부: O

네오센서리 손목밴드

문의처/연락처: ㈜이글로벌/0507-1397-2774
규격: 소형, 대형
자부담 발생 여부: O

진동시계

불빛과 진동으로 시간을 알려주는 보조기기
• 지원금액: 58만원 • 내구연한: 3년 • 장애유형: 청각

W735H-1A

문의처/연락처: 카시오/02-3143-0718
규격: 51.4 × 47.1 × 16.1
자부담 발생 여부: X

Alert SBP100

문의처/연락처: (주)에이블라이프/1544-5399
규격: 원형지름 94, 두께 33
자부담 발생 여부: O

표준네트워크 전화기

영상을 통해 수어, 손말이음센터 연결 등을 지원하여 전화 통화가 가능하게 도와주는 보조기기
• 지원금액: 120만원 • 내구연한: 4년 • 장애유형: 청각

다자간HD스마트영상전화기

문의처/연락처: ㈜욱성미디어/070-7729-7032
규격: 510 × 460 × 180 mm
자부담 발생 여부: O

스마트비쥬폰올인원

문의처/연락처: ㈜샘물정보통신/031-753-0293
규격: 533 × 368 × 31 mm
자부담 발생 여부: X

강원특별자치도 보조기기센터

사업 소개

1 보조기기 상담 및 정보제공 사업

- **보조기기 상담** : 개인의 장애 특성, 환경, 기능, 욕구 등을 파악하여 적합한 보조기기 서비스를 제공 하기 위한 종합적인 상담
- **콜센터** : 유선 전화를 통해 보조기기 지원사업, 구매 방법 등 다양한 보조기기에 관한 정보 제공
- **보조기기 사용체험** : 실제 사용 환경에서 보조기기 적용
- **체험 프로그램** : 보조기기 전시장 견학

2 보조기기 맞춤형 지원사업

- **대여** : 보조기기를 생활 환경에서 사용해 볼 수 있도록 일정기간 보조기기 임대 (1인 3종 이하, 대여기간 6개월 연장 최대 1년)
- **보조기기 맞춤 제작 지원** : 보조기기의 사용 효과를 최대화할 수 있도록 개개인의 특성과 장애 유형에 맞게 보조기기를 개조·제작하여 지원 (1인 2회 제작 가능)
- **장애인 보조기기 교부사업 맞춤형 평가지원** : 장애인 보조기기 교부사업 신청자를 대상으로 적합한 보조기기를 교부 받을 수 있도록 맞춤형 상담 및 평가 진행

3 사후관리 지원사업

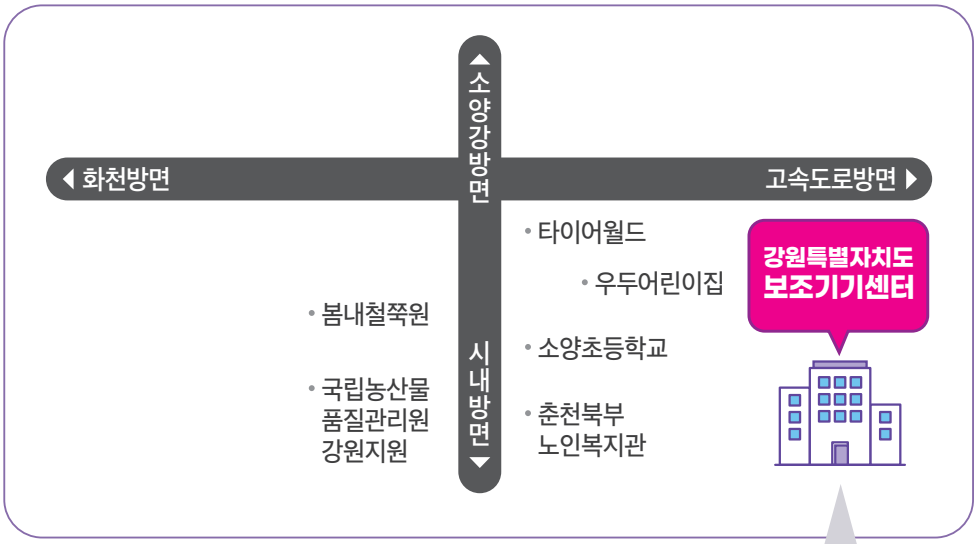
- **보조기기 소독 및 세척** : 깨끗하고 안전한 이동 보조기기 사용을 위해 소독 및 세척 서비스 제공
- **보조기기 점검 및 수리** : 보조기기를 보다 안전하고 지속적으로 사용할 수 있도록 지원
- **보조기기 재사용 지원** : 사용하지 않는 보조기기 기증 받아 필요로 하는 개인과 기관에게 무상 지원

4 교육 및 홍보사업

- **보조기기 교육** : 보조기기 이해 증진 및 역량 강화를 위한 교육 실시
- **보조기기 홍보** : 서비스, 사업 등을 다양한 활동을 널리 알리는 것

강원특별자치도 보조기기센터

찾아오시는 길



강원특별자치도 춘천시 충열로 142번길 24-16 강원특별자치도재활병원 2층

T. 033-248-7751 F. 033-248-7755

E. gatc2019@naver.com H. http://gatc.or.kr

카카오톡 채널 안내

모바일 앱을 이용한 QR 코드 접속 >강원특별자치도보조기기센터 검색 >ID 강원도보조기기센터

· 카카오톡 채널을 통해 실시간 상담이 가능합니다.

페이스북 페이지 안내

모바일 앱을 이용한 QR 코드 접속 > 강원특별자치도보조기기센터 검색 > ID gatc2019

·페이스북 페이지를 통해 센터 및 보조기기 등 최신 정보를 빠르게 접하실 수 있습니다.

인스타그램 페이지 안내

모바일 앱을 이용한 QR 코드 접속 > 강원특별자치도보조기기센터 검색 > ID gatc.2019

·인스타그램 페이지를 통해 센터 및 보조기기 등 최신 정보를 빠르게 접하실 수 있습니다.

강원특별자치도 보조기기센터
Gangwon Assistive Technology Center

발행일 2024년 12월
발행인 사공봉
편집인 편집인 박상범, 김영기, 장홍민
발행처 강원특별자치도보조기기센터
주 소 강원특별자치도 춘천시 충열로 142번길 24-16
전 화 033-248-7752
홈페이지 gatc.or.kr

사전 승인없이 간행물 내용의 무단복제를 금함.