

# 장애인 이동 보조기기 지원사업 '다 함께 한 걸음'

## 사업 공고문

### ■ 사업개요

- 사업명: 장애인 이동보조기기 지원사업 '다 함께 한 걸음'
- 사업취지: 본 사업은 장애인의 이동권을 보장하고 다양한 환경에서의 사회활동을 수행하기 위하여 대상자에게 적합한 맞춤형 이동보조기기를 지원함으로써 사회참여 기회를 확대하고 삶의 질을 향상시키고자 함

### ■ 주요내용

#### ○ 지원내용

- 1) 지원인원: 47명
- 2) 지원지역: 경기도 용인, 화성, 오산, 평택, 안성 거주자 중 등록장애인

※등본상 지원지역 1년 이상 거주자만 해당




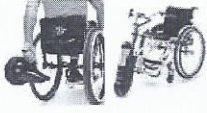
- 3) 지원연령: 8세(2014년생) ~ 65세(1957년생)

- 4) 지원기기: 1인당 600만원 이내의 이동보조기기 1대 지원

※1인당 600만원 이내의 이동보조기기 지원을 원칙으로 하며, 600만원 초과 시 자부담 발생

- 5) 품목예시

※ 하단의 지원품목은 실제 기기와는 다를 수 있으며, 지원 품목의 이해를 돕기 위한 것임을 참조바랍니다. 신청 보조기기는 전문 보조공학 상담 및 평가 이후 지원 품목이 달라질 수 있습니다.

기기사진	품목분류	기기설명
	전동휠체어 (전동스쿠터)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 리클라이닝형, 틸팅형, 접이형 등 포함</li> <li>◆ 전동으로 작동되며, 조이스틱으로 조작이 가능한 휠체어</li> </ul>
	기립형 휠체어	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 별도의 스위치를 조작하여 전동으로 기립하는 수동휠체어</li> </ul>
	수동휠체어	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 일반형, 활동형, 스포츠형 등 포함</li> <li>◆ 신체에 맞도록 제작하거나 활동을 위한 초경량 휠체어등이 포함되어 직접 추진하여 사용할 수 있는 휠체어</li> </ul>
	휠체어 탈부착 보조동력장치 (전동 대안형 이동보조기기)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 수동과 전동의 기능 포함</li> <li>◆ 수동휠체어에 전동형 동력장치를 장착하여 이동하며, 일체형과 탈부착형이 있음</li> </ul>

## ○ 지원과정

사업 공고 및 접수	서류심사 및 현장평가	최종심사	보조기기 지원 및 훈련	사후관리 (만족도조사)
---------------	----------------	------	-----------------	-----------------

## ○ 접수안내

- 1) 접수기간: 2021. 8. 17(화) ~ 2021. 9. 6.(화), 18:00까지 / 3주 진행 예정
- 2) 신청방법: 홈페이지(atrac.or.kr) 공지사항에서 확인
- 3) 접수방법: 이메일접수(atmove@atrac.or.kr)
- 4) 제출서류: 센터홈페이지(atrac.or.kr) 공지사항에서 내려받기

필수 제출 서류	<b>①</b> 신청서(지정 양식) <b>②</b> 개인정보수집·이용 동의서 1부 <b>③</b> 장애인 복지카드 사본(앞/뒷면) 또는 증명서 1부 <b>④</b> 주민등록등본 1부 (주소 변동 포함 최근 1개월 내 발급 서류) <b>⑤</b> 건강보험납입증명서(12개월 납입) 또는 저소득 증명서 (차상위계층 및 수급권자 해당자) 1부 <b>⑥</b> 학교 재학증명서 또는 재직증명서 1부(해당자만)
----------	---

## ○ 향후일정

진행 과정	세부일정	활동
공고 및 서류 접수	8월~9월	- 사업 홍보 및 신청·접수
서류심사 결과발표	9월	- 센터 홈페이지 공고 및 합격자 개별연락 - 서류심사 합격자는 향후 현장평가 진행
현장평가	9~10월	- 보조공학전문가와 1:1 대면 평가 진행 - 신청서 기반으로 환경 및 신체기능 등 평가 진행 - 최종 이동보조기기 확인
최종지원 대상자 결과발표	10월	- 센터 홈페이지 공고 및 합격자 개별연락
보조기기 납품 업체 선정 (공개입찰)	11월	- 나라장터를 통한 공개입찰 방식으로 진행 - 별도의 업체선정 회의를 통한 최종 납품 업체 선정
이동보조기기 지원	12~4월	- 수입 기기일 경우 입고일 순으로 상시 지원 - 기기납품 업체, 센터담당자 동행하여 1:1 대면 지원 - 보조기기 사용법 및 주의사항 안내
만족도조사	5월	- 지원사업, 지원한 이동보조기기 만족도조사 실시 - 센터담당자와 1:1 대면으로 진행 - 활용 후기 작성(최종지원대상자)

■ 사업담당자: 박지훈 연구원(031-295-7363, 070-7114-0315)