

청각장애인 등록을 위한 장애등록심사 구비서류

□ 세부유형 : 평형기능장애

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

최저 장애정도 기준

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