

# 〈2021년 정보통신보조기기 임대사업〉 안내

## ○ 사업목적

- 경제적 어려움으로 고가의 정보통신보조기기에 대한 접근과 활용이 어려운 강원도지역 장애인들에게 정보통신 보조기기 임대를 통해 사회통합을 유도하고 정보격차 해소

## ○ 대 상 자

- 장애인복지법 제32조 규정에 의하여 장애인으로 등록한 장애인
- 국가유공자 등 예우 및 지원에 관한 법률 제6조의 규정에 의하여 등록된 자 중 상이등급 판정 받은 자

## ○ 임대품목

- 청각/언어 2종, 시각 8종, 지체/뇌병변 4종 총 35종
- \* [붙임 1] 임대보조기기 정보 참고

## ○ 신청기간

- 2021. 09. 27.(월) ~ 2021. 10. 15.(금) 18:00까지(3주)
- 해당 품목 신청자 없을 경우 재공고 후 추가접수

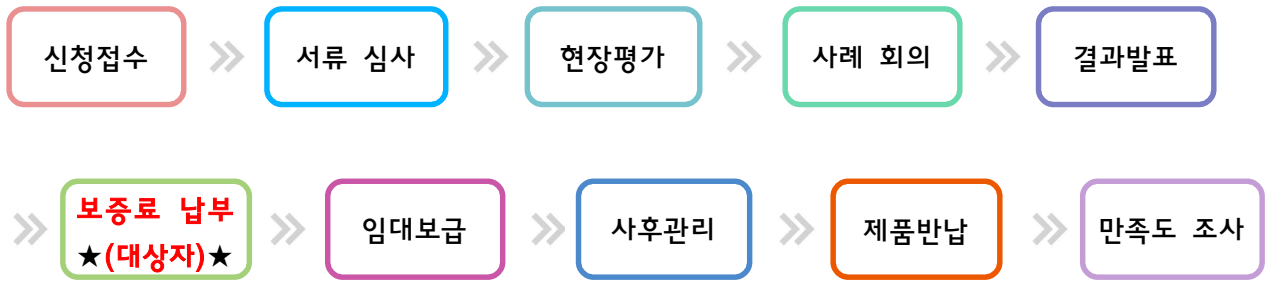
## ○ 신청방법

- 방문 및 우편 접수  
강원 춘천시 충열로142번길 24-16 강원도재활병원, 2층 강원도보조기기센터
- 메일 접수: [gatc2019@naver.com](mailto:gatc2019@naver.com)

## ○ 신청서류

- 정보통신보조기기 임대사업 신청서 및 활용계획서
- 개인정보 수집·이용동의서
- 장애인증명서 또는 국가유공자 확인원 사본
- 기초수급자 증명서 또는 차상위계층 증명서, 건강보험료 납부확인서 중 해당 서류
- 사회활동 관련 증명서(해당자에 한함)
- \* [붙임 2] 신청서 양식 참고

## ○ 선정절차



- 서류 심사 → 현장평가 → 사례회의를 통해서 정보통신 보조기기 사용에 적합한 대상자 선별
  - 임대기간: 임대일 기준으로 12개월 (1년)
  - 임대조건
    - ▶ 1인 1품목 신청 가능
    - ▶ **제품가격 기준 5% 보증료로 납부** (임대기간 만료 후 반환)
    - ▶ 임대 보조기기 분실/파손 시 임대 대상자 책임(보증료에서 감액)
- \* [붙임 3] 임대보조기기 리스트 및 보증료 참고

## ○ 1차 서류합격자 발표 일정

- 2021. 10. 20.(수) 17:00 \*일정 변동 가능성 있음.
- 홈페이지 게시 후 합격자 개별 문자 통보

## ○ 유의사항

- 신청서 내용과 실제 내용이 다를 경우 지원이 취소될 수 있음.
- 본 사업 진행 절차에 따른 협조 사항(가정방문, 사진 촬영, 만족도 조사 등) 적극 동의하고 참여해야 함.
- 대여 보조기기 관리
  - ▶ 보조기기 관리 책임은 대여 신청자에게 있음.
  - ▶ 보조기기 상태 및 훼손 여부를 점검하여 안전상의 문제가 발생할 수 있거나 사용 목적이 달성이 어려운 경우 회수할 수 있음.
  - ▶ 보조기기를 목적 이외에 사용하거나 타인에게 양도, 대여, 교환 또는 담보로 사용하는 것을 금지하고 이 경우 즉시 반납 조치함.
  - ▶ 대여 시 발생하는 제반 비용(운송비 등)은 신청자가 부담함.
- 도난, 분실 및 파손
  - ▶ 대여한 보조기기의 도난, 분실 및 파손 등에 관한 관리 책임은 대여 신청자에게 있음.

- ▶ 대여한 보조기기의 도난, 분실 및 파손의 경우 즉시 강원도보조기기센터에 그 사실을 통보하고 조치에 따라야 함.
- ▶ 보조기기 사용 및 관리 방법에서 벗어난 사용자의 고의 또는 과실로 인한 파손과 보조기기 손상에 대하여 배상하여야 함.
- ▶ 동일 물품 또는 금액으로 배상하여야 하며 배상액은 아래와 같이 산출함.

〈파손과 손상에 대한 배상〉

해당 보조기기 수리 및 복구에 전액 배상

〈도난, 분실 배상〉

구입금액-(구입금액÷[(기기수명+1)]×12개월×구입시기에서 분실 시점까지 개월 수)





※기기수명: 정보통신보조기기 임대품목 및 사양의 내구연한에 의함.





※ 강원도특수교육지원센터 임대사업 지침 참조

○ 문의



- 보조공학사 송근필 / ☎ 033-248-7753

[붙임 1] 임대보조기기 정보

장애유형	제 품		제품설명
	품목	제품명	
시각	광학문자판독기		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 배터리가 탑재된 문서인식(OCR) 단말기</li> <li>- 윈도우 OS</li> <li>- 인터넷 검색 기능 및 스크린리더 사용 기능</li> <li>- 녹음기능 및 모든 타입(MP3 &amp; MP4)의 멀티미디어 파일 재생 가능</li> <li>- 한글, 영문, 한자 인식</li> <li>- 캡처 후 빠른 시간 내 음성 변환 가능</li> </ul>
		소리안드로이드	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- OCR(문자인식)기능 : 최대 A3 사이즈의 판독하여 음성으로 읽어 줌</li> <li>- 각 기기별 분리 및 접이식 카메라를 사용하여 휴대 가능</li> <li>- 문자/문서 인식 후 음성 출력만이 아닌, 학습 및 직장생활에서 필수적인 SW 사용 가능</li> <li>- 인터넷 자료 검색 및 전자 메일, 다양한 멀티미디어 재생 기능</li> <li>- 노트북과 센스리더 더 넥스트프로그램이 탑재되어 시각장애인의 정보접근에 도움</li> </ul>
		노바캠리더	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- 글씨 → 음성 판독</li> <li>- 인공지능 시각분석 알고리즘 탑재: 피사체의 거리, 조도, 레이아웃을 자동계산 손가락으로 대상을 지시하여 인식 가능</li> <li>- 안경테에 자석으로 부착가능하며 외부기기 도움 없이 독립적으로 동작함</li> </ul>
		울캠 아이리더 SE	
	화면낭독SW		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 시스템에 경미한 문제 발생 시 센스원 베이직 사용자들끼리 도움이 될 수 있는 원격 지원 서비스 탑재</li> <li>- 다국어가 지원되는 고성능 문자 판독기능</li> <li>- 대용량 배터리 탑재</li> <li>- 스마트폰이나 태블릿 PC를 키보드를 사용해 제어할 수 있는 원격 제어기능 제공</li> </ul>
		센스원베이직	

시각	독서 확대기		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 원거리(광학), 근거리 30배까지 확대 기능</li> <li>- 미디어플레이어(MP3, MP4 재생 등) 기능 사용 가능</li> <li>- 데이지, 텍스트플레이어 기능</li> <li>- 블루투스 지원되는 외부기기(체중계, 혈압계)와 연계 시 음성안내 기능 가능</li> <li>- LTE 모뎀 내장으로 통신사 가입 시 휴대전화로 사용 가능</li> </ul>	
		소리안탭 10.1		
	아이러뷰7		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 7인치 와이드 TFT-LCD를 적용</li> <li>- SD카드 화면 캡처 및 저장 기능</li> <li>- 자동 초점, 자동 절전 기능</li> <li>- 외부 모니터(대형모니터) HDMI 출력 기능</li> <li>- 스탠드를 이용한 거치 기능</li> <li>- 기본 컬러모드 8가지 제공</li> </ul>	
		아이러뷰7		
	점자정보 단말기	한소네6		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 워드, 한글, TXT 등 다양한 형태의 문서 편집 가능</li> <li>- 오디오, 비디오, 데이지, FM라디오 플레이 기능</li> <li>- 시청각 중복 장애인을 위한 터미널 기능, 내장 LCD 화면 탑재</li> <li>- 엑셀 및 파워포인트 뷰어 기능 탑재</li> <li>- 계산기, 알람, 일정관리 등 다양한 일상생활 유틸리티 탑재</li> </ul>
			한소네6	
한소네U2			<ul style="list-style-type: none"> <li>- 탐색기, 워드프로세서, 독서기, 주소록, 일정관리, 이메일, 데이지, 미디어플레이어, FM라디오, 웹브라우저, 블루투스 등 다양한 프로그램 지원</li> <li>- 스마트폰, 스마트패드, 스크린리더 사용 시 유무선 통신으로 점자 입출력 가능</li> <li>- 이더넷, 무선랜(WIFI)지원으로 모바일 환경 제공</li> <li>- 파일 암호화 기능으로 파일 보호 강화</li> </ul>	
	한소네U2			

장애유형	제 품		제품설명
	품목	제품명	
지체/ 뇌병변	특수마우스		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 전용아이콘을 사용하여 왼쪽 마우스, 오른쪽 마우스, 드래그 및 스크롤 등 일반마우스 기능</li> <li>- 하드웨어 펌웨어 업데이트 다운로드 설치 가능</li> <li>- 안구마우스를 모니터에 고정하거나 혹은 자석을 이용하여 쉬운 탈부착 가능</li> </ul>
		안구마우스(TM5mini)	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- 불기/빨기 호흡을 통한 마우스클릭</li> <li>- 호흡 스위치 민감도 조절가능</li> <li>- 외부스위치를 연결하여 마우스클릭기능 사용 가능</li> <li>- 게임모드 및 스크롤버튼모드</li> </ul>
		조이스틱마우스(조우스)	
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- USB 포트연결 방식으로 하드웨어 인식</li> <li>- 일반 클릭 기능 외에 스크롤 기능 사용</li> <li>- 제품 자체 버튼을 통해 2단으로 마우스 포인터 속도 조절</li> <li>- 노트북 또는 모니터에 탈부착이 가능</li> <li>- 연장 케이블을 통해 사용 환경에 따라 직접 연결</li> <li>- 화상키보드를 사용해 일반 키보드 기능을 대체 사용하는 기능</li> </ul>
트랙커 프로2 세트			
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 머리의 움직임으로 마우스 커서 이동</li> <li>- 스위치를 입김으로 불어서 클릭</li> <li>- 블루투스 방식으로 다양한 전자기기(핸드폰, 태블릿, 노트북, PC)에 사용가능</li> <li>- 배터리 완충 시 15시간 정도 사용가능</li> </ul>		
안경마우스2호흡스위치			

장애유형	제 품		제품설명
	품목	제품명	
청각/언어	언어훈련SW	 스피치미러 앱	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 말소리에 따른 얼굴 정면 및 측단면 입술, 혀, 이, 비강 등 발음기관 변화과정 애니메이션</li> <li>- 기본음, 연속되는 음성 속에서 음절, 단어, 문장 대상 발음기관 애니메이션</li> <li>- 생활속 상용문장들에 대해 실제 상황처럼 녹음한 남녀 성우 발성에 대해 강세리듬 곡선 제시</li> <li>- 1.2천여 대화 상황 및 장소별 상용문장 및 삽화 콘텐츠 제공</li> <li>- 음절이나 단어에 대한 사용자 발성을 발음기관 애니메이션으로 제시하여 표준발성과 대조 가능</li> </ul>
	의사소통 보조기기	 메세지스톤	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 대화, 회의, 강의청취, 등 사용자 환경에 따른 최적화 모드 제공</li> <li>- 블루투스로 연결되어 말하는 건청인과 청각장애인과 거리가 멀어도 의사소통 가능</li> </ul>

[붙임 2] 신청서 양식

<b>정보통신보조기기 임대 신청서</b>					
<b>① 신청자 (□는 해당란에 ☑ 표시)</b>					
성 명		주민등록번호	-		
주민등록지 주소	( - )				
연락처	전 화		휴대폰	팩 스	(선택)
경제적여건	□ 기초생활수급자 □ 차상위계층 □ 해당없음				
<b>② 장애 관련사항</b>					
가.등록장애인	주장애및 장애정도		부장애및 장애정도		종합장애정도
<b>③ 신청 보조기기</b>					
제 품 명					
<b>④ 사회활동(아래의 □ 중 해당하는 경우 ☑ 표시) ※평가우선기준 : 가&gt;나&gt;다&gt;라</b>					
가.구직자	□취업훈련생	□구직자	□자격증보유자		
나.학 생	□유치원	□초등	□중등	□고등	□전공과, 대학
다.취업자	□근로자		□자영업자		
라.일 반	□가, 나, 다에 해당하지 않는 경우				
<b>⑤ 정보통신보조기기 보유내역 ※개인구매 또는 정부·민간 등 지원받은 경우 기재</b>					
구분	보유형태		제품명	수량(구매)일	
1	□ 기관지원(기관명: ) □ 개인구매			년 월 일	
2	□ 기관지원(기관명: ) □ 개인구매			년 월 일	
<b>⑥ 신청기기에 대한 특징, 사양 확인(□는 해당란에 모두 ☑ 표시)</b>					
본인은 ③항의 정보통신보조기기와 관련하여 <b>제품 사양, 기능, 성능, 특징, 사용법, 임대일정과 관련한 정보를</b> (□홈페이지, □홍보물, □상담, □교육, □전시회, □기타)를 통해 확인하였습니다.					
<b>⑦ 법정대리인 ※만 19세 미만자의 경우 반드시 법정대리인이 동의하여야 합니다.</b>					
성 명		주민번호			
법적관계		연 락 처			
<b>⑧ 대필자(대리작성자) ※반드시 신청인의 동의를 받아 작성하여야 합니다.</b>					
성 명		관 계	※상세히 작성		
전 화		휴대폰			
<p>상기와 같이 정보통신보조기기 임대를 신청하며, 임대대상자로 선정될 경우 이용약관을 준수하겠습니다.</p> <p>붙임 1. 활용계획서 1부 2. 개인정보 수집·활용·제공 동의서 1부</p> <p style="text-align: right; margin-right: 100px;">                 년    월    일                  신 청 인 성명 :                    (서명 또는 인)                  법정대리인 성명 :                (서명 또는 인)             </p> <p><b>○○○○ 운영기관장 귀하</b></p>					
<b>첨부서류</b>	1. 장애인증명서 2. 국민기초생활수급자 증명서 또는 차상위계층 확인서 1부(해당자에 한함) 3. 사회활동 관련 증빙서류 (자세한 내용은 '신청서 작성안내' 참고)				



# 활용계획서

※ 대필(대리)하여 신청서를 작성하는 경우에는 신청자의 활용여건, 신청서 및 활용계획서 작성요령을 참고하여 작성요망(타인의 활용계획서와 동일한 경우 불이익을 받을 수 있음)

① 신청사유	※ 보조기기 필요성을 자세히 기재
② 장애정도	※ 장애정도를 파악할 수 있도록 장애부위 및 신체 불편사항을 신청 보조기기의 적합성을 고려하여 자세히 기재
③ 사용용도	<input type="checkbox"/> 취업활동(근로, 구직) <input type="checkbox"/> 학습활동 <input type="checkbox"/> 의사소통 <input type="checkbox"/> 여가활동
④ 직업유형 ※ 해당사항에 체크 (중복선택 가능)	<input type="checkbox"/> 전문직(교수, 교사, 의료인, 문학가, 예술가, 방송인, 정치인, 기타[        ]) <input type="checkbox"/> 안마사 <input type="checkbox"/> 사무관리직 <input type="checkbox"/> 생산/기술직(단순노무) <input type="checkbox"/> 전업주부 <input type="checkbox"/> 판매/서비스직 <input type="checkbox"/> 사회복지시설 관련 종사자 <input type="checkbox"/> 학생 <input type="checkbox"/> 자원봉사자(        개월) <input type="checkbox"/> 무직 <input type="checkbox"/> 기타(                              ) ※ 기타는 공무원·교사 임용시험 준비생, 사법시험 등
⑤ 보조기기 대체수단	※ 신청 보조기기를 사용하지 않을 경우 대체할 수 있는 수단 또는 현재 사용하고 있는 보조기기를 자세하게 기재
⑥ 사용기간	<input type="checkbox"/> 1년 미만 <input type="checkbox"/> 1년 <input type="checkbox"/> 2년 <input type="checkbox"/> 3년 <input type="checkbox"/> 4년 <input type="checkbox"/> 5년이상
⑦ 활용계획	가. 사용시간 : 일주일에 총 (        )회, 총 (        )시간 사용  나. 주요 사용계획 <※ 신청서 작성요령의 '작성예시' 참고>

# 개인정보 수집·이용 동의서

## ① 개인정보 수집·이용에 대한 동의

1. 수집하는 개인정보 항목 및 수집방법	<p>강원도보조기기센터는 장애인 정보통신보조기기 임대사업 신청, 임대대상자 선정 관리 등을 위해 아래와 같이 개인정보를 수집하고 있습니다. (관계법령 : 지능정보화기본법시행령 제55조)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 수집항목             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 필수정보                 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 성명, 비밀번호, 전화번호, 주민등록지 주소, 경제적 여건, 사회활동내용, 신청제품명, 보조기기 활용계획</li> <li>· 고유식별정보 : 주민등록번호</li> <li>· 민감정보 : 장애유형, 장애등급(상이등급), 장애정도(상이처)</li> </ul> </li> <li>- 선택정보                 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 배송지주소, 팩스번호, 보유내역, 휴대전화번호, 법정대리인 정보(성명, 주민등록번호, 법적관계, 연락처), 대리작성자(성명, 관계, 전화, 휴대전화), 심층상담내용</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>○ 수집방법 : 개인정보는 오프라인으로 정보통신보조기기 신청서 접수 절차를 통해 수집됩니다.</li> </ul>
2. 개인정보의 수집 및 이용목적	<p>강원도보조기기센터는 수집한 개인정보를 다음의 목적을 위해 활용합니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 정보통신보조기기 임대대상자 선정심사, 중복임대 방지, 배송, 임대 사후관리</li> </ul>
3. 개인정보의 보유 및 이용기간	<p>강원도보조기기센터는 정보통신보조기기 임대사업 신청일로부터 임대이력 해지 시까지 신청 및 임대이력 등에 관한 개인정보를 보유 및 이용하게 되며, 수집된 개인정보는 원칙적으로 개인정보 보유·이용목적이 달성되거나 보유·이용기간이 종료한 경우 지체없이 파기합니다.</p>
4. 복지정보 연계 활용	<p>업무담당자가 대상자 선정 및 임대의 적정성 확인을 위한 목적으로 법령 등에 의한 복지사업의 수혜이력정보를 정부 관계기관으로부터 제공받거나 정보통신망을 통해 확인할 수 있음에 동의합니다.(관계법령 : 사회보장기본법 제37조)</p>
5. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익	<p>정보주체는 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않는 경우 정보통신보조기기 신청이 제한될 수 있습니다.</p>
<p><b>개인정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</b></p>	

## ② 개인정보의 제공에 관한 동의

1. 개인정보의 제공	<p>강원도보조기기센터는 정보통신보조기기 임대사업의 원활한 추진을 위하여 아래와 같이 개인정보를 제공하고 있으며, 해당 목적이외의 용도로는 제공하지 않습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 제공정보의 이용목적 : 중복임대 방지, 정보통신보조기기 임대 및 법령 등에 의한 복지사업의 적정한 대상자 선정 및 관리</li> <li>- 제공대상 : 1)법령 등에 의한 복지사업을 수행하는 국가기관 2)정보통신보조기기 임대사업 운영기관 3) 정보통신보조기기 임대대상자 평가위원</li> <li>- 제공 개인정보 항목/보유·이용기간             <ul style="list-style-type: none"> <li>· 1)법령 등에 의한 복지사업을 수행하는 국가기관 : 성명, 주소, 신청제품명, 주민등록번호, 장애유형/보존연한 이내까지</li> <li>· 2)운영기관 : 성명, 신청제품명, 주소, 전화번호, 주민등록번호, 장애유형, 대리인 성명 및 연락처(해당시), 수혜이력/보존연한 이내까지</li> <li>· 3)정보통신보조기기 임대대상자 평가위원 : 제품명, 사회활동내용, 장애유형, 장애등급, 장애정도, 활용계획, 점자평가 등 별도로 정하여 안내한 사항/평가완료 시까지</li> </ul> </li> </ul>
2. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익	<p>정보주체는 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않는 경우 정보통신보조기기 신청이 제한될 수 있습니다.</p>
<p><b>개인정보의 제공에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</b></p>	

③ 고유식별정보 처리의 동의

1. 수집하는 고유식별정보 항목	강원도보조기기센터는 장애인 정보통신보조기기 임대사업 신청, 임대대상자 선정 관리 등을 위해 고유식별정보를 수집·이용합니다. 수집된 고유식별정보는 해당 목적 이외의 용도로는 이용되지 않습니다. ○ 수집항목 : 주민등록번호
2. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익	정보주체는 고유식별정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않는 경우 정보통신보조기기 신청이 제한될 수 있습니다.
<b>고유식별정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</b>	

④ 민감정보 처리의 동의

1. 수집하는 민감정보 항목	강원도보조기기센터는 장애인 정보통신보조기기 임대사업 신청, 임대대상자 선정 관리 등을 위해 민감정보를 수집·이용합니다. 수집된 민감정보는 해당 목적 이외의 용도로는 이용되지 않습니다. ○ 수집항목 : 장애유형, 장애정도(상이등급), 장애정도(상이처)
2. 동의를 거부할 권리 및 동의 거부에 따른 불이익	정보주체는 민감정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 수 있으며, 동의하지 않는 경우 정보통신보조기기 신청이 제한될 수 있습니다.
<b>민감정보 수집·이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</b>	

※ 미성년자의 경우 반드시 법정대리인의 동의가 필요합니다.

※ 타인명의 도용과 같은 부정한 방법에 의하여 개인정보를 침해 또는 누설하는 경우 관련법에 의해 처벌을 받을 수 있습니다.

[개인정보 수집기관별 개인정보보호 담당자]

소속	개인정보관리책임관	개인정보 취급자	직위	이메일	연락처
강원도 보조기기센터	센터장 박희원	사공봉	실장	gatc2019@naver.com	033-248-7750

본인은 위의 동의서 내용을 충분히 숙지했으며 강원도보조기기센터가 보다 나은 서비스 제공과 정책 수립을 위하여 개인정보를 수집, 이용하는 것에 동의합니다.

2021 년      월      일

성명 : (서명)

(해당하는 경우) 법정대리인 성명 : (서명)

[붙임 3] 임대보조기기 리스트 및 보증료

장애유형	제 품		보증료 (구입가격 기준 5%)	보유 대수
	품목	제품명		
시각	광학문자판독기	소리안썬더	189,000	1
		노바캠리더	180,000	1
		올캠 아이리더 SE	195,000	1
	독서확대기	소리안탭 10.1	135,000	2
		아이러뷰7	59,000	3
	점자정보단말기	한소네6	290,000	3
		한소네U2	265,000	2
화면낭독SW	센스원베이직	125,000	3	
지체·뇌병변	특수마우스	안구마우스(TM5mini)	345,000	2
		조이스틱마우스(조우스+)	140,000	3
		트래커 프로2 세트	90,000	3
		안경마우스2호흡스위치	52,500	3
청각·언어	언어훈련SW	스피치미러탭	90,000	2
	의사소통보조기기	메시지스톤	77,500	6
합계				35