

## 간장애인 등록을 위한 장애등록심사 구비서류

### □ 세부유형 : 간장애

| 구비서류                                                                                   | 필수 기재사항 및 종류                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. 장애정도 심사용 진단서                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 원인상병(진단명), 중증(장애 심각성)정도, 합병증(간성뇌증, 자발성 복막염, 복수 및 난치성 복수 등) 유무와 진단소견을 기재</li> <li>- 간을 이식받은 경우 이식 사실을 기재</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 2. 진료기록지                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 최근 1년간 경과기록지, 입·퇴원요약지 등               <ul style="list-style-type: none"> <li>※ [원인상병(진단명), 치료경과, 장애상태, 합병증 유무를 확인할 수 있어야 함]</li> <li>※ 다음의 합병증이 있는 경우 확인 자료 제출                   <ul style="list-style-type: none"> <li>• 간성뇌증 : 간성혼수 병력, 정도 등을 확인할 수 있는 입·퇴원요약지, 입원기록지, 간호기록지, 투약기록지 등</li> <li>• 난치성 복수 : 이뇨제 투약기록지 및 복수천자 회당 복수천자용량 확인 자료</li> <li>• 자발성 세균성 복막염 : 복수배양검사결과지등 진단 근거 확인 자료</li> <li>• 간신증후군 : 간신증후군 병력, 정도, 치료 등을 확인할 수 있는 자료</li> <li>• 정맥류 출혈 : 정맥류 출혈을 확인할 수 있는 검사 자료</li> </ul> </li> <li>※ 간을 이식받은 사람은 이식 수술기록지만 제출 가능(장애정도 심사용 진단서는 반드시 제출)</li> </ul> </li> </ul> |
| 3. 검사결과지                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>- 간기능 검사결과지 : 최근 6개월간의 반복적인 간기능 검사               <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 혈청빌리루빈, 혈청알부민, 프로트롬빈(혈액응고) 시간 또는 INR(항응고 정도를 나타내는 지표) 등이 포함되어야 함</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| ※ 검사결과지 또는 진료기록지 자료가 부족하여 장애판정이 곤란한 경우 보완자료를 제출하여야 하므로 최초 신청 시 구비서류를 충실히 준비·제출하여야 합니다. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>[장애정도 심사용 진단서를 발급할 수 있는 전문 의사]</b>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| - 장애진단 직전 2개월 이상 진료한 의료기관의 내과(소화기분과), 외과 또는 소아청소년과 전문의                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

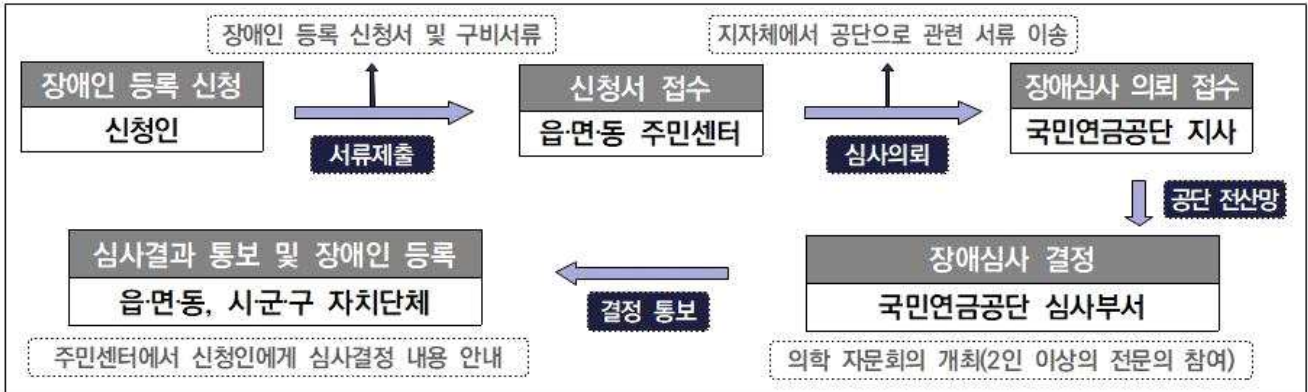
#### 최저 장애정도 기준

- 만성 간질환으로 진단받은 환자 중 잔여 간 기능이 Child- Pugh 평가 등급 C인 사람
- 만성 간질환으로 진단받은 환자 중 Child-Pugh 평가 등급 B이면서 최근 6개월 동안 1) 난치성 복수, 2) 간성뇌증 2회 이상, 3) 간신증후군, 4) 정맥류 출혈, 5) 자발성 세균성 복막염 중 하나 이상의 합병증이 있는 사람
- 간을 이식받은 사람

## 장애인 등록 및 이의신청 절차 안내

### □ 장애인 등록

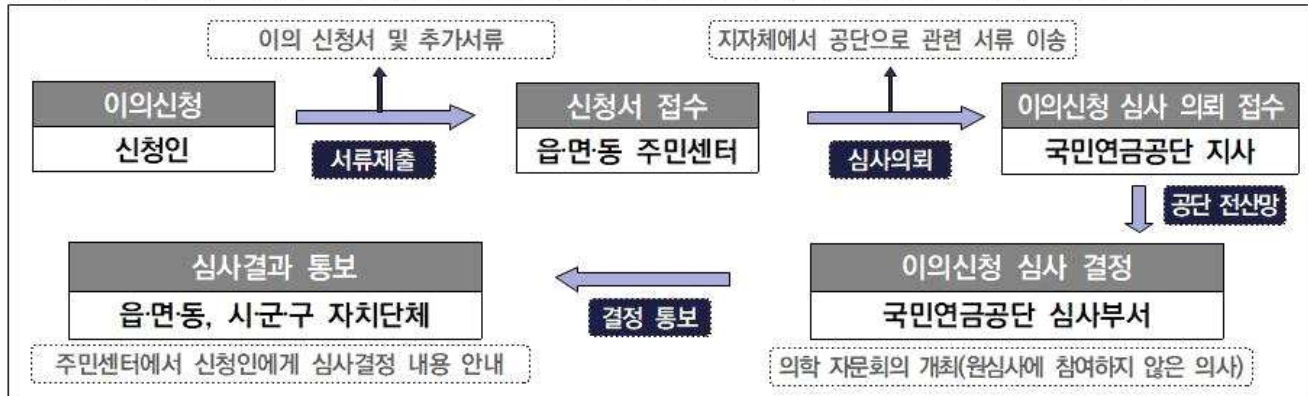
정확한 장애인 등록을 위해 국민연금공단에서는 관련 법령 및 기준에 따라 장애의 상태 및 정도에 대한 **장애심사**를 실시합니다.



- 장애심사는 장애심사전문기관인 국민연금공단에서 장애정도심사용진단서, 소견서, 진료기록, 검사결과 등을 토대로 **2인 이상의 전문의사가 참여하는 의학자문회의**를 실시하여 투명하고 공정하게 심사합니다.
- 제출된 심사자료로 장애상태 확인이 어려운 경우 **추가자료 제출**이 필요할 수 있습니다.
  - 희망 시 공단에서 의료기관으로부터 심사자료를 발급 대행하는 서비스 제공(국민연금공단 지사 문의)

### □ 이의신청

장애심사 결과에 불복하는 경우, 관련 절차에 따라 공단에 이의신청심사 요청이 가능합니다.



- 이의신청은 **심사결과를 통보받은 날로부터 90일 이내** 제기할 수 있습니다.
- 이의신청은 **1회에 한하여 신청 가능**(장애정도심사규정 제13조 제1항) 합니다.
- ‘이의신청서’ 양식은 읍·면·동 주민센터에 구비되어 있으며, 장애상태를 증빙할 수 있는 자료를 추가로 제출할 수 있습니다.
- 이의신청심사의 객관성 강화를 위해서 **원심사에 참여하지 않은 의사**로 자문회의를 구성합니다.
- 이의신청 심사결과에 불복하는 경우 **심사결과를 통보받은 날로부터 90일 이내에 행정심판(시·도 행정심판위원회) 또는 행정소송(행정법원)**을 제기할 수 있습니다
- ※ 단, 행정심판 및 행정소송은 이의신청과 관계없이 별도로 진행 가능