

※ 번역문은 민원 신청을 위한 참고용이며, 기존의 한글 서식에 한글로 작성하여 제출해야 함을 유의해 주시기 바랍니다.
※ こちらの翻訳文は民願申請の参考用であり、提出時には既存の韓国語の書式に韓国語でご記入くださいますようお願いいたします。

■ 장애인복지법 시행규칙 [별지 제1호의4서식] <개정 2024. 2. 8.>
■ 障害者福祉法施行規則 [別紙第1号の4書式] <改正2024年2月8日>

장애인 등록 및 서비스 신청서

障がい者登録及びサービス申請書

※ 색상이 어두운 난은 신청인이 작성하지 않고, []에는 해당되는 곳에 √ 표를 합니다. (4쪽 중 제1쪽)
※ 申請人はグレーの欄には記入しないでください。また, []には、該当する項目に「√」をつけてください。 (全1ページ中1ページ)

접수번호	접수일자	처리기간	별도안내
受付番号	受付日	処理期間	別途案内

장애인 (본인) 障がい者 (本人)	성명 氏名	여권상 영문성명 旅券上の英語の氏名		
	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호) 住民登録番号(外国人登録番号又は国内居所申告番号)		성별 性別	[]남 []여 []男 []女
	사회보장 社会保障 []수급자 []차상위계층 []기타 []受給者 []보더라인層 []その他		휴대전화 携帯電話番号	
	(현)주소 (現)住所		전화번호 電話番号	
	통지방법 通知方法 ☐ 서면 ☐ 전자우편() ☐ 문자메시지서비스(SMS) ☐ 기타() ☐ 書面 ☐ 電子メール() ☐ ショートメッセージサービス(SMS) ☐ その他()			

법정대리인 또는 보호자 法定代理人 又は保護者	성명 氏名	장애인(본인)과의 관계 障がい者(申請者本人)との関係	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호) 住民登録番号(外国人登録番号又は国内居所申告番号)			
	주소 住所		전화번호 電話番号			
복지욕구 福祉ニーズ	[]직접적 소득(장애인연금 등) []간접적 소득(감면 등) []건강 및 의료 []고용 []주거 []일상생활 []直接的所得(障害者年金等) []間接的所得(減免等) []健康及び医療 []雇用 []住居 []日常生活 []보육 및 교육 []문화 및 여가 []안전 및 권익 []保育及び教育 []文化及び余暇活動 []安全及び権益					

국가유공자, 보호보상·지원대상자로서 상이등급(1~7급)을 받은 자: []해당 []비해당
国家有功者、報勲補償・支援対象者として傷痍等級(1~7級)の認定を受けた者: []該当あり []該当なし

[서비스 신청]

[サービスの申請]

서비스 종류 サービスの種類	신청 구분 申請区分	비고 備考
[]장애인등록 신청 []障がい者登録申請	[]신규 []조정 []재판정 []新規 []調整 []再認定	• 재발급 사유 • 再発行の事由
[]장애인등록증 발급 신청 []障がい者登録証の発行申請	[]신규 []재발급 []新規 []再発行	[]기간만료 []훼손 []분실 []期間満了 []毀損 []紛失

☐ 장애인통합복지카드 발급 신청 ☐ 障がい者統合福祉カード発行申請	고속도로 통행료 할인 기능 高速道路利用料金の割引機能 ☐ 포함 ☐ 미포함 ☐ 含める ☐ 含めない	☐ 신규 ☐ 재발급 ☐ 정보변경 ☐ 반납 ☐ 新規 ☐ 再発行 ☐ 情報変更 ☐ 返却	☐ 기재사항 변경 ☐ 記載事項の変更 ☐ 신용카드등과 통합된 등록증교부신청 ☐ クレジットカード機能付き障がい者登録証の交付申請 ☐ 카드전환(-) ☐ 障がい者福祉カードに切り替え(-) ☐ 기타
	☐ 신용 기능 ☐ クレジットカード機能 ☐ 직불 기능 ☐ キャッシュカード機能		
☐ (구)고속도로 통행료 할인 카드 ☐ (旧) 高速道路利用料割引カード		☐ 정보변경 ☐ 반납 ☐ 情報変更 ☐ 返却	☐ その他
☐ 시각장애인용 점자 스티커 ☐ 視覚障がい者用点字シール		☐ 신규 ☐ 재발급 ☐ 新規 ☐ 再発行	・반납사유 ・返却の理由
☐ 장애인사용자동차등표지 발급 신청 ☐ 自動車に表示する障がい者標識の発行申請		☐ 신규 ☐ 재발급 ☐ 新規 ☐ 再発行	☐ 사망 ☐ 양도・증여 ☐ 폐차 ☐ 등록말소 ☐ 死亡 ☐ 譲渡・贈与 ☐ 廃車 ☐ 登録抹消
☐ 장애인보조기구 교부(대여·수리) 신청 ☐ 障がい者補装具の交付(貸与・修理)申請		☐ 교부 ☐ 대여 ☐ 수리 ☐ 交付 ☐ 貸与 ☐ 修理	☐ 기타 ☐ その他
☐ 장애인활동지원 ☐ 障がい者の活動支援			※ 사회보장급여(사회서비스이용권) 신청(변경)서를 추가로 작성해야 합니다. ※ 社会保障給付(社会サービス利用券)申請(変更)書を追加で作成してください。
☐ 거주시설 입소 ☐ グループホーム入居	☐ 중증장애인 거주시설 ☐ 重度障がい者向けグループホーム ☐ 장애유형별 거주시설 ☐ 障がい種類別の入居施設		
☐ 저소득 장애인 진단서 발급비 및 검사비 ☐ 低所得障がい者の診断書発行費及び検査費	☐ 진단서 발급비 ☐ 검사비 ☐ 診断書発行費 ☐ 検査費		
☐ 발달장애인 개인별지원계획 수립 ☐ 発達障がい者向けの個人別支援計画の作成			※ 개인별지원계획 수립 신청서를 추가로 작성해야 합니다. ※ 個人別支援計画作成申請書を追加で記入してください。

[감면서비스 (대행)신청]

[減免サービス (代行) 申請]

☐ 휴대전화요금	☐ 전기요금	☐ 도시가스요금	☐ 지역난방비
☐ 携帯料金	☐ 電気料金	☐ 都市ガス料金	☐ 地域暖房費
☐ 초고속인터넷서비스이용료	☐ TV 수신료	☐ 자동차관련 지방세(자동차세, 면허세, 등록세, 취득세)	
☐ 超高速インターネットサービス利用料金	☐ テレビ受信料	☐ 自動車関連の地方税(自動車税、免許税、登録税、取得税)	

[타기관 서비스 의뢰]

[他機関サービスの依頼]

☐ 고용 서비스 ☐ 雇用サービス	☐ 실업급여 ☐ 취업성공패키지 ☐ 직업훈련 ☐ 직업진로상담 ☐ 취업지원 및 상담 ☐ 失業給付 ☐ 就職成功パッケージ ☐ 職業訓練 ☐ 職業・進路相談 ☐ 就職支援及び相談 ☐ 직업생활 지원(근로지원인, 보조공학기기 지원 등) ☐ 職場定着支援(しごとサポーター、補装具支援等)
☐ 의료 서비스 ☐ 医療サービス	지역사회중심재활 사업 地域型リハビリテーション活動支援事業

210mm×297mm[백상지(80g/㎡) 또는 중질지(80g/㎡)]

[신용카드·직불카드와 통합된 장애인등록증을 발급받으려는 경우]

[クレジットカード・キャッシュカード機能付き障がい者登録証の発行を申請する場合]

카드구분 カードの種類	☐ 신용카드 ☐ 직불카드 ☐ クレジットカード ☐ キャッシュカード		
신청인 申請人	☐ 본인 ☐ 법정대리인 또는 보호자(본인과의 관계:) ☐ 申請人本人 ☐ 法定代理人又は保護者(申請人本人との関係:)		
직 장 職場 ※직장이 있는 경우만 기재 ※勤めている場合のみ記入 してください	직 장 명 事業所の名称	부서명 部署名	
	직장주소 職場の住所	직장 전화번호 職場の電話番号	
대금결제 代金の決済	대금청구지 ☐ 자택 ☐ 직장 ☐ 전자우편() 代金の請求先 ☐ 自宅 ☐ 職場 ☐ 電子メール() 대금결제일 매월 일(1일~27일 중에서 선택) 代金の決済日 毎月 日(1日~27日のうちいずれかを選択)		
자동이체 신청 口座振替の申請	계좌번호 口座番号	금융기관 金融機関	예금주 口座名義
	직불카드 신청시 신한은행 또는 우체국 기재 キャッシュカードを申請する場合は新韓銀行又は郵便局のどちらかを指定		

[장애인등록증 전국(재)발급 신청]

[障がい者登録証の広域(再)発行申請]

기존 장애인등록증 발급기관 従来の障がい者登録証 の発行機関		첨부 添付 (등기 우편료) (書留料金)	
장애인등록증 수령방법 障がい者登録証の受取方法	☐ 신청기관 방문 ☐ 주민등록기관 방문 ☐ 개인 등기우편 ☐ 申請機関を訪問 ☐ 住民登録機関を訪問 ☐ 書留郵便		
등기우편 수령 주소(우 書留郵便の受け取り住所(〒)			

[장애인 사용 자동차 등 표지 발급(재발급) 및 고속도로 통행료 할인 신청]

[自動車等に表示する障がい者標識の発行(再発行)及び高速道路利用料の割引を申請]

운전자 運転者	성명 氏名	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호) 住民登録番号(外国人登録番号又は国内居所申告番号)
	주소 住所	전화번호 電話番号
	운전면허번호 運転免許番号	장애인과의 관계 障がい者との関係
단체 · 시설 団体・施設	단체 · 시설명 団体・施設の名称	사업자등록번호 事業者登録番号
	소재지 所在地	

	(전화번호:) (電話番号:)
종류 []장애인복지단체·시설 []노인의료복지시설 種類 []障がい者福祉団体・施設 []高齢者医療福祉施設	
대표자 성명 代表者の氏名	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호) 住民登録番号(外国人登録番号又は国内居所申告番号)

자동차 自動車	소유자 성명 所有者の氏名 (장애인과의 관계:) (障がい者との関係:)	주민등록번호(외국인등록번호 또는 국내거소신고번호) (사업자등록번호) 住民登録番号(外国人登録番号又は国内居所申告番号) (事業者登録番号)
	자동차등록번호 自動車登録番号	차종/차명 車種/車名
	배기량/승차정원/최대적재량 排気量/乗車定員/最大積載量	용도 用途

[장애인보조기구 교부(대여·수리) 신청]
[障がい者補装具の交付(貸与・修理)申請]

주거형태 居住形態	[]재가(자가, 전세, 월세) []시설입소 []그 밖의 형태 []在宅(持家、伝賃、月賃) []施設入居 []その他					
희망보조기구 希望する補装具	[]장애인보조기구명() []障がい者補装具の名称()					
수리가 필요한 부위 修理が必要な部分	교부(대여·수리)상 특별히 희망하는 사항 交付(貸与・修理)の際、特に希望する事項					
가장 최근에 교부받은 실적 直近の交付歴	교부년도 交付年度	종류 種類	교부기관 交付機関	교부년도 交付年度	종류 種類	교부기관 交付機関

[저소득 장애인 진단서 발급비 및 검사비]
[低所得障がい者の診断書発行費及び検査費]

신청금액 (지원금액) 申請金額 (支援金額)	계좌번호/금융기관/ 예금주(관계) 口座番号/金融機関/ 口座名義(関係)
----------------------------------	---

「장애인복지법」 제32조제1항 및 같은 법 시행규칙 제3조제1항·제6조제1항에 따라 위와 같이 장애인 등록 및 서비스를 신청합니다.

「障害者福祉法」第32条第1項及び同法施行規則第3条第1項・第6条第1項に基づき、上記のとおり障がい者登録及びサービスを申請します。

년 월 일
年 月 日

신청인 (서명 또는 인)
申請人 (署名又は印)

시장·군수·구청장 귀하
市長・郡守・区庁長 殿

신청인 제출서류 申請人が提出する書類		
① 장애인등록 신청 ① 障がい者登録申請	<div>1. 사진(3.5cm×4.5cm) 1장 1. 写真 (3.5cm×4.5cm) 1枚</div> <div>※ 장애인등록증 발급을 위한 사진자료를 활용하는 것에 동의합니다(17세 이상인 경우). ※ 障がい者登録証を発行するための写真資料の利用に同意します (17歳以上の場合)。 ※ 동의하지 않을 경우 등록 및 장애인등록증 발급이 불가합니다. ※ 同意しない場合は登録及び障がい者登録証の発行ができません。</div> <div>☐동의함 ☐동의하지 않음 ☐同意する ☐同意しない</div>	
	<div>2. 장애 정도 심사 시 「장애인복지법」 제32조와 같은 법 시행규칙 제6조·제7조에 따라 장애인의 장애상태를 판정하기 위해 이전 심사 시 공단에 제출한 자료, 「국민연금법」 제52조에 따른 부양가족연금액 심사자료, 같은 법 제67조에 따른 장애인연금의 수급권자 심사자료, 같은 법 제70조에 따른 장애인연금액의 변경 등 심사자료를 열람(활용)하는 것에 동의합니다.</div> <div>2. 障がい等級の審査を行う際、「障害者福祉法」第32条と同法施行規則第6条・第7条に基づき、障がい者の障がい等級の認定を受けるために過去の審査の際に提出した資料、「国民年金法」第52条に基づく扶養家族年金額の審査資料、同法第67条に基づく障がい年金の受給権者についての審査資料、同法第70条に基づく障がい年金額の変更等に関する審査資料を閲覧(利用)することに同意します。 ※ 동의하지 않을 경우 신청인이 직접 해당 자료를 제출해야 하며, 기한 내에 제출되지 않는 경우 장애인등록 신청이 반려될 수 있음 ※ 同意しない場合は申請人が自ら当該資料を提出する必要があり、期限内に提出しない場合障がい者登録申請が却下されることがあります。</div> <div>☐동의함 ☐동의하지 않음 ☐同意する ☐同意しない</div>	
	<div>3. 국가유공자, 보훈보상·지원대상자로서 상이등급(1~7급)을 받은 경우 국민연금공단 또는 관할 지방자치단체에서 국가보훈처를 통하여 장애인등록 등에 필요한 자료를 수집 및 활용하는 것에 동의합니다.</div> <div>3. 国家有功者、報勲補償・支援対象者として傷疾等級(1~7級)の認定を受けた場合、国民年金公団又は管轄の地方自治体が国家報勲処を通じて障がい者登録等に必要となる資料を収集及び利用することに同意します。 ※ 동의하지 않을 경우 신청인이 직접 해당 자료를 제출해야 하며, 기한 내에 제출되지 않는 경우 장애인등록 신청이 반려될 수 있음 ※ 同意しない場合は申請人が自ら当該資料を提出する必要があり、期限内に提出しない場合障がい者登録申請が却下されることがあります。</div> <div>☐동의함 ☐동의하지 않음 ☐同意する ☐同意しない</div>	
	<div>4. 고속도로 할인기능이 있는 복지카드 중 신용(직불)기능이 없는 카드 발급 시 발급수수료 4,000원 4. 高速道路利用料金が割引になる福祉カードのうち、クレジットカード(キャッシュカード)機能がないカードを発行する際の発行手数料は4,000ウォン</div>	
	담당 공무원 확인사항 担当公務員確認事項	국내거소신고, 외국인등록 사실증명 또는 혼인신고 증빙서류(재외동포나 외국인의 경우에만 해당합니다) 国内居所申告、外国人登録事実証明又は婚姻届証明書類 (在外同胞若しくは外国人の場合のみ)
② 장애인등록증 재발급 신청 ② 障がい者登録証の再発行申請	<div>1. 장애인등록증(장애인등록증을 잃어버린 경우는 제외합니다) 1. 障がい者登録証(障がい者登録証を紛失した場合は除く)</div> <div>2. 고속도로 할인기능이 있는 복지카드 중 신용(직불)기능이 없는 카드 발급 시 발급수수료 4,000원 2. 高速道路利用料金が割引になる福祉カードのうち、クレジットカード(キャッシュカード)機能がないカードを発行する際の発行手数料は4,000ウォン</div>	
③ 장애인사용자동차등 표지 발급 신청 ③ 自動車等に表示する障がい者標識の発行申請	담당 공무원 확인사항 担当公務員確認事項	<div>1. 시설대여계약서 또는 임차계약서 사본 1부(자동차를 시설대여 받거나 임차한 경우만 해당합니다) 1. 施設貸与契約書又は賃借契約書の写し1部 (自動車の施設貸与を受けたか、賃借した場合のみ)</div> <div>2. 사업자신고 또는 사업자등록증(장애인복지시설 등의 경우에만 해당합니다) 2. 事業者申告又は事業者登録証(障がい者福祉施設等の場合のみ)</div> <div>1. 자동차등록증 사본 1. 自動車登録証の写し 2. 국내거소신고, 외국인등록 사실증명 또는 혼인신고 증빙서류(재외동포나 외국인의 경우만 해당합니다) 2. 国内居所申告、外国人登録事実証明又は婚姻届証明書類 (在外同胞若しくは外国人の場合のみ)</div>
④ 장애인사용자동차등 표지 재발급 신청 ④ 自動車等に表示する障がい者標識の再発行申請	<div>1. 장애인사용자동차등표지(잃어버린 경우에는 제외하며, 훼손되어 못 쓰게 된 경우 또는 기재사항을 변경하려는 경우에만 해당합니다) 1. 障がい者標識(紛失した場合を除き、毀損して使えなくなった場合又は記載事項を変更する場合のみ)</div> <div>2. 변경 사실을 증명할 수 있는 서류 1부(기재사항을 변경하려는 경우에만 해당합니다) 2. 変更事実を証明できる書類1部(記載事項を変更する場合のみ)</div>	

⑤ 저소득 장애인 진단서 발급비 및 검사비 신청	1. 수급자의 복지계좌 통장사본 1부
⑤ 低所得障がい者の診断書発行費及び検査費の申請	1. 受給者の福祉口座の通帳の写し1部
	2. 진단서 발급비·검사비 영수증
	2. 診断書発行費・検査費の領収書

요금 감면 및 서비스 제공 관련 개인정보 제공·처리 동의서 料金減免及びサービス提供に関する個人情報の提供・処理同意書

본인은 장애인 등록에 따른 요금 감면 및 서비스 제공과 관련하여 수급자격 확인에 필요한 개인정보를 해당 서비스 제공기관에 제공하는 것에 동의합니다.

私は、障がい者登録による料金減免及びサービス提供に関連して受給資格の確認に必要な個人情報を当該サービス提供機関に提供することに同意します。

- ※ 동의하지 않는 경우에는 본인(신청인)이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.
- ※ 同意しない場合は、関連書類を申請人が自ら提出しなければなりません。
- ※ 개인정보의 보유 및 이용 기간: 관련 법령에 따라 해당 서비스 제공을 위해 필요한 기간
- ※ 個人情報の保存及び利用期間: 関連法令に基づき該当サービス提供のために必要な期間

☐동의함 ☐동의하지 않음
☐同意する ☐同意しない

본인은 장애인대상 요금 감면 및 서비스 제공과 관련하여 해당 서비스 제공기관이 수급자격 확인을 위해 장애유형·장애 정도에 관한 정보 및 고유식별정보를 처리하는 것에 동의합니다.

私は、障がい者に対する料金減免及びサービス提供に関連して当該サービス提供機関が受給資格を確認するために障がい種類と障がい等級に関する情報及び固有識別情報を処理することに同意します。

- ※ 동의하지 않는 경우에는 본인(신청인)이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.
- ※ 同意しない場合は、関連書類を申請人が自ら提出しなければなりません。
- ※ 개인정보의 보유 및 이용 기간: 관련 법령에 따라 해당 서비스 제공을 위해 필요한 기간
- ※ 個人情報の保存及び利用期間: 関連法令に基づき該当サービス提供のために必要な期間

☐동의함 ☐동의하지 않음
☐同意する ☐同意しない

행정정보 공동이용 동의서 行政情報の共同利用に関する同意書

본인은 이 건 업무처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 사항을 확인하는 것에 동의합니다.

私は、本件の業務処理に関して、担当公務員が「電子政府法」第36条第1項に基づく行政情報の共同利用を通じて上記の事項を確認することに同意します。

- ※ 동의하지 않는 경우에는 본인(신청인)이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.
- ※ 同意しない場合は、関連書類を申請人が自ら提出しなければなりません。

☐동의함 ☐동의하지 않음
☐同意する ☐同意しない

서비스 수급희망 이력제 사전 신청 サービス受給希望履歴管理制の事前申請

본인은 「장애인복지법 시행규칙」 제39조제2항 및 「장애인연금법」 제10조의2에 따라 장애인 복지 서비스 수급 희망자로서 서비스 수급권자의 범위에 포함될 가능성을 확인하기 위한 서비스 이력관리를 사전 신청합니다.

私は「障害者福祉法施行規則」第39条の第2項及び「障害者年金法」第10条の2に基づき、障がい者福祉サービスの受給希望者として、サービス受給権者の範囲に含まれる可能性を確認するためのサービス履歴管理を事前に申請します。

- ※ 동의하지 않는 경우에는 현재 수급자격이 없는 서비스에 대해 추후 수급자격이 인정되더라도 다시 해당 서비스를 신청할 때까지 수급권자에 포함되지 않습니다.
- ※ 同意しない場合、現在受給資格のないサービスについては、今後受給資格が認められたとしても改めて当該サービスを申請するまで受給権者になれません。

☐동의함 ☐동의하지 않음
☐同意する ☐同意しない

진료기록 열람 및 사본 교부 요청 동의서 診療記録の閲覧及び写し交付要請に関する同意書

본인은 「장애인복지법」 제32조의9제2항에 따라 업무처리와 관련하여 담당 국민연금공단 직원이 장애 정도 확인 등을 위하여 심사자료 보완 등이 필요한 경우 「의료법」에 따른 의료기관에 본인에 대한 진료기록 자료나 검사결과 자료 등 진료에 관한 기록을 열람하거나 사본 교부를 요청하는 것에 동의합니다.

私は「障害者福祉法」第32条の9第2項に基づき、業務処理に関連して国民年金公団の担当職員が障がい等級を確認等のために審査資料の補完等が必要な場合、「医療法」に基づく医療機関に申請人本人に対する診療記録若しくは検査結果についての資料等診療に関する記録を閲覧若しくは写し交付を要請することに同意します。

- ※ 동의하지 않는 경우에는 본인(신청인)이 직접 관련 서류를 제출해야 합니다.
- ※ 同意しない場合は、関連書類を申請人が自ら提出しなければなりません。

☐동의함 ☐동의하지 않음
☐同意する ☐同意しない

안내 및 동의사항

案内及び同意事項

1. 처리기간은 신청한 서비스에 따라 다릅니다.

1. 処理期間は申請したサービスによって異なります。

2. 차량을 교체한 경우에는 재발급 사유 중 기재사항 변경란에 “√” 표시하고 자동차란에 새로 취득한 차량의 정보를 적습니다.

2. 車両が変わった場合は再発行の理由のうち、記載事項の変更の欄に「√」をつけて自動車欄に新しく取得した車両の情報を記入してください。

3. 장애인등록증 수령방법 관련

3. 障がい者登録証の受取方法について

가. 신청기관 방문 또는 주민등록기관 방문을 선택한 경우에는 신청 후 2개월 이내에 해당 기관에서 장애인등록증을 받아 가시기 바랍니다.

イ. 申請機関又は住民登録機関への訪問を選んだ場合は、申請後2ヵ月以内に当該機関で障がい者登録証を受け取ってください。

나. 개인 등기우편을 선택한 경우에는 신청 시 등기우편료를 납부해야 하며, 반송 처리되는 경우에는 이에 대한 우편료도 추가로 납부해야 합니다.(지자체별 상이)

ロ. 書留郵便を選んだ場合は申請時に書留料金を納付する必要がある、返送された場合はその返送料金を支払わなければなりません。(地方自治体による)

다. 개인 등기우편을 선택한 경우에는 등기우편 수령 주소란에 적은 주소로 장애인등록증이 발송되며, 해당 주소로 발송된 장애인등록증을 신청인이 아닌 다른 사람이 대리 수령해 발생한 사고에 대해서는 발급 기관이 책임을 지지 않음을 알려드립니다.

ハ. 書留郵便を選んだ場合は書留郵便の受け取り住所欄に記入した住所に障がい者登録証が郵送され、当該住所に郵送された障がい者登録証を申請人ではない他人が代理で受け取ったことにより生じたトラブルについては、発行機関では責任を負わないことをご了承ください。

4. 장애인등록증 재발급 신청 및 처리에 관하여 개인 등기우편을 선택한 경우에는 등기우편료를 납부하고 기존 장애인등록증을 반납(분실 재발급의 경우는 제외합니다)해야 등기우편 발송이 가능하며, 등기우편 발송 시 반송지는 신청지 지방자치단체입니다.

4. 障がい者登録証の再発行申請及び処理について書留郵便を選んだ場合は、書留料金を納付して従来の障がい者登録証を返却(紛失・再発行の場合は除く)しなければ書留郵便を送ることができません。また、書留郵送時の返送先は申請を受け付けた地方自治体となります。

5. 장애인등록증 전국재발급 처리를 위해 재발급을 신청한 지방자치단체에서 본인의 장애인 등록정보 등 장애인등록증 발급에 필요한 정보를 처리하는 것에 동의합니다.

5. 障がい者登録証の広域再発行を行うために再発行の申請を受け付けた地方自治体が申請人本人の障がい者登録情報等の障がい者登録発行に必要な情報を処理することに同意します。

☐동의함 ☐동의하지 않음

☐同意する ☐同意しない

6. 본인은 특별자치시장·특별자치도지사·시장·군수·구청장이 이 건 업무처리와 관련하여 국가 및 지방자치단체나 그 밖에 관계기관이 복지대상자에게 제공하는 각종 감염 서비스 등의 신청을 접수(대행)하는 것에 동의합니다.

6. 私は、特別自治市長・特別自治道知事・市長・郡守・区庁長が本件の業務処理に関連して国及び地方自治体若しくはその他関係機関が福祉対象者に提供する各種減免サービス等の申請を受付(代行)することに同意します。

☐동의함 ☐동의하지 않음

☐同意する ☐同意しない

7. 본인은 장기이식을 받은 경우 담당 공무원이 「장애인복지법 시행규칙」 제6조 및 제7조에 따라 보건복지부를 통하여 장기이식 관련정보(이식장기, 이식일, 이식기관 등 장애 정도 조정에 필요한 정보를 말합니다)를 조회·제공·이용 및 장애 정도 조정절차를 진행하는 것에 동의합니다.

7. 私は臓器移植を受けた場合、担当公務員が「障害者福祉法施行規則」第6条及び第7条に基づき、保健福祉部からの臓器移植に関する情報(移植した臓器、移植日、移植機関等障がい等級の見直しに必要な情報を指す)を照会・提供・利用及び障がい等級変更の手続きを行うことに同意します。

☐동의함 ☐동의하지 않음

☐同意する ☐同意しない

신청인

(서명 또는 인)

申請人

(署名又は印)

처리절차 処理の流れ

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.
この申請書は以下のように処理されます。

