

# 의료용 스쿠터 보조금 지원 기준

## 지체장애

평지에서 100m 이상 보행 어려움  
맨손근력검사 4등급 이상.

## 뇌병변장애

평지에서 100m 이상 보행 어려움  
맨손근력검사 4등급 이상.

## 심장장애

평지에서 100m 이상 보행 어려움  
운동부하검사 3METs 이상 4METs 미만

## 호흡기장애

평지에서 100m 이상 보행 어려움  
비오다이 지수(BODE INDEX) 8점 이상 9점 미만

## 공통사항

자동차 운전면허 취득자  
다음 각 항목의 검사 결과에 모두 해당할 것 :  
간이인지기능검사(MMSE) 24점 이상, 일상생활  
활동작검사(MBI이용) 적합



### 국민건강보험법 제 51조 장애인보조기기 급여비

전동 스쿠터(moped) : 최대 1,920,000원 지원 / 내구도 6년  
공단·의 등록 업소에서 구입한 경우에 한해 급여  
내구연한 내 1인당 1회 지급  
구입금액 및 최저금액의 90%에 해당하는 금액

(단, 차상위 본인부담경감 대상자는 100% 지원  
: 희귀난치성질환자[차상위 1종, C], 희귀 난치성질환 외의 질환으로  
6개월 이상 치료를 받고 있거나 6개월 이상 치료가 필요한 사람 또는  
18세 미만의 아동[차상위 2종 E, F])