## 과목·질환별 구비서류 - 안과

내과	신경과	정신건강의학과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨의학과	치과	

## 질병을 앓거나 앓았던 사실로 인하여 군복무가 곤란하다고 생각되는 사람은 병역판정신체검사규칙을 참고하여 과목·질환별 구비서류를 지참하시기 바랍니다.(현재 완치된 질환은 제외)

병무용진단서는 3개월 이내 발행한 진단서에 한하여 참조할 수 있습니다.

※ 병무용진단서는 최근 6개월 이내 촬영한 동일원판 사진(3.5Cm\*4.5Cm 또는 여권용 2장)이 필요합니다. 의료기관 방문 시 지참하시기 바라며 의료기관별 진단서 발급 관련 절차가 상이할 수 있으니, 정확한 내용은 방 문예정 의료기관에 확인해주시기 바랍니다.

방사선사진은 CD복사본도 가능합니다.

현재 상태를 확인할 수 있는 X-ray, CT는 병역판정검사장에서도 확인 가능하므로 비용 부담이 있다면 제출하지 않아도 되나, 필요 시 외부병원 자료를 요구할 수 있습니다.

구비서류목록에 있는 서류 중 한 가지라도 누락되면 판정이 곤란한 경우가 있습니다만, 전담의사의 질병상태를 보는 전문적 소견에 따라 다를 수 있습니다.

특히 재검접수의 경우 병무용진단서만으로도 재검신청은 가능하나 이외 구비서류가 있어야 검사장에서 판정받을 수 있으니, 재검 당일 서류를 꼭 지참하여야 서류보완 사유로 다시 방문하는 불편함을 덜 수 있습니다.

병무청 자체장비로 가능한 질환의 경우 진단서 첨부를 하지 않으셔도 됩니다. - 진단서첨부폐지질환 참조 질환에 따라 추가 서류를 보완요청할 수 있습니다.

## 안과

	구비서류 목록			
질 병 명	병무용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류		
* 안과의 모든 검사기록은 원본 또는 컬러복사한 것이어야 하며, 병원직인이반드시 날인되어야 함				
각막반흔 또는 혼탁	0	의무기록사본		
각막염 및 각막궤양	0	의무기록사본		
결막염	×	-		
공막염	0	의무기록지		
공막천공 또는 공막연 화증	0	의무기록지		
굴절이상	×	-		
녹내장	0	의무기록사본, 시야검사2개월간격으로 3회이상(Full threshold mode,VF30-2 또는 24-2), RNFL(OCT:광간섭단층촬영), 안저사진		

10. 17 2.10	I	다케		
	구비서류 목록			
질 병 명	병무용진단서 필요(○), 불필요(X)	X) 치료기록지 등 기타서류		
누낭염	0	의무기록지		
눈꺼풀조직의 선천적 인 이상,결손또는반흔 등으로 눈꺼풀이 안구 를 충분히 보호하지 못 하여 합병증을 유발한 경우	0	의무기록지		
눈꺼풀처짐	×	의무기록지		
동공운동장애	0	의무기록사본		
동공잔류막	×	-		
동공편위	0	의무기록지		
망막박리	0	의무기록사본, 수술기록지, 황반OCT(광간섭단층촬영: F/U 시), 안저사?		
망막변성	0	의무기록사본, 안저사진(광각) 망막소견		
망막색소변성증(RP)	0	의무기록지(ERG검사, 망막소견)		
망막염 또는 망막출혈	0	의무기록사본, FAG(형광안저촬영)		
무수정체안또는인공수 정체안 (백내장 수술시)	×	의무기록지(수술 전 백내장 정도 및 최대 교정시력에 대한 기록, 혹은 증사진 자료),수술기록지 ※ 단 수술 후 시력저하가 있을 경우, 추가서류(병무용진단서, 의무기록기등) 및 검사 요구할 수 있음		
무수정체안또는인공수 정체안 (백내장 수술받지 않은 경우)	0	의무기록지(최대 교정시력 기재) 등 기타 치료 기록 필요		
부동시	×	의무기록사본, 안축장검사, 각막지형도, 조절마비굴절검사(CR) :두 검시 는 같은날 시행		
비녹내장성 시야장애	○ (안경이용한최대교정 시력 명시)	시야장애 원인 입증관련자료 기타검사		
비루관 협착	0	의무기록사본,DCG(비루관조형술)		
사위 및 사시	×	의무기록사본, 원·근거리사시각(안경착용전후)		
속눈썹증· 눈꺼풀속말 림 또는 눈꺼풀겉말림	×	-		
수정체 편위	0	의무기록지		
시력장애	0	의무기록사본, VEP(시유발전위도검사), 최초수검년도로부터 3년이전까지 과거시력이 있는 기록이 중요함		
시신경염	0	의무기록사본, VEP(시유발전위도검사), 치료 후 재검		
-				

	구비서류 목록			
질 병 명	병무용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류		
시신경위축	0	의무기록지,빛간섭단층촬영		
실명또는광각만있는경 우	(병명기재, 최대교정시 력, 조절마비굴절검사 필요)	모든 안과 의무기록사본, 문양시유발전위도검사		
안과영역의 종양 또는 낭종	0	치료/수술을 했을 경우 그에 따른 의무기록지 조직학적 검사를 했으면 검사결과지, MRI 등 영상검사 자료		
안구내 기생충증	×	-		
안구돌출	×	의무기록지, 수술기록지		
안구운동장애, 복시	0	최대교정시력:안경(렌즈제외), 외래/수술/입원기록지, EOM검사(각 9빙향), Hess screen test 원본, 양안 복시시야검사(골드만검사) 사본 * 검사 2개월 간격으로 3회 이상		
안구함몰	0	의무기록사본, Exophthalmometer(안구돌출검사)		
안와골절	×	의무기록지 단, 수술후 혹은 외상관련 합병으로 복시/시력저하가 있을 경우 병무용전 단서 필요		
야맹증	0	의무기록사본, ERG(망막전위도검사), 안저촬영사진(FAG:시행시동봉), 시야검사 *ERG는 negative일 경우 의미있음		
약시	0	의무기록(16세이전 과거 시력이 있는 기록) 사본, 초·중·고 건강기록부(/ 력이 기재된 경우), 요양급여명세서 , 개인별 상태에 따라 VEP(시유발전 위도검사) 등 필요		
원추각막	0	최대교정시력(BCVA):안경(렌즈제외), 의무기록지, 각막지형도		
유리체 이상	0	의무기록지, 수술기록지, 안저사진		
익상편	×	-		
전방출혈	×	-		
조절장애	0	의무기록지		
포도막염	0	의무기록사본		
포도종	0	의무기록사본		
황반변성 또는 황반원 공	0	안저사진, 황반부광학단층촬영, 수술기록지(수술한 경우)		

## 병역판정검사관련 상담 전화번호

기방청	전화번호	지방청	전화번호
-----	------	-----	------

서울지방병무청	02-820-4922 02-820-4380	충북지방병무청	043-270-1232
부산울산지방병무청	051-667-5279	전북지방병무청	063-281-3291
대구경북지방병무청	053-607-6392	경남지방병무청	055-279-9279
경인지방병무청	031-240-7277 031-240-7332	제주지방병무청	064-720-3234
광주전남지방병무청	062-230-4279	인천병무지청	032-454-2333
대전충남지방병무청	042-250-4237	경기북부병무지청	031-870-0231
강원지방병무청	033-240-6235	강원영동병무지청	033-649-4232