

국립재활원 장애인 운전교육 사업 안내



- ✓ 1종 보통 및 2종 보통 면허
- ✓ 장애등급 1~4급 지체·뇌병변·청각장애인
- ✓ 기초생활수급자인 지체·뇌병변·청각장애인(1~6급)
 - ※ 장애등급 5~6급 지체, 뇌병변 장애인 : 국립재활원에서 별도 평가하여 대상자 결정



- ✓ 교육대상자가 원하는 지역으로 차량과 강사가 직접 찾아가서 교육
 - ※ 교육비용 : 무료
 - 단, 운전면허취득시험에서 발생하는 수수료①는 개인부담
 - ① 신체검사, 학과시험, 기능시험, 연습면허, 도로주행시험, 면허증 발급 등 약 7만원
 - ※ 운전면허취득과정은 원하는 운전면허시험장에서 교육



- ✓ (확인) 교육 대상 및 과정, 조건, 제출 서류 확인
- ✓ (준비) 신청서 작성(뒷면 참조) 등 해당 제출서류 준비
- ✓ (제출) 제출서류 팩스나 전자우편으로 제출
- ✓ (확인) 02-901-1553으로 서류 수신 여부 확인
- ✓ (상담) 교육 일정 상담
 - 전화 : 02-901-1553 • 팩스 : 02-901-1550
 - 전자우편 : nrc1550@korea.kr • 홈페이지 : nrc.go.kr

TALK 온라인상담

ID : 국립재활원 장애인운전지원 상담 방법 2 : 카카오톡에서 검색하기

상담 방법 1 : QR코드로 바로가기

카카오톡 실행
 상담 검색창 터치
 검색창 ID입력



교육과정 / 교육조건 / 제출서류

구분	운전면허 취득 과정		운전면허 취득자 과정		
교육과정	장내기능교육	도로주행교육	중도장애인 운전적응교육	도로연수교육	중도예비장애인 운전복귀교육
교육시간	8시간(1일 2시간, 4일)	10시간(1일 2시간, 5일)	10시간(1일 2시간, 5일)	10시간(1일 2시간, 5일)	4시간(1일)
최종증 지체·뇌병변 장애인 : 20시간 이내					
교육조건	학과시험 합격한 장애인	장내기능 시험 합격한 장애인	운전면허증 취득 후 장애 등급 판정을 받은자 ※ 뇌병변장애인은 운전인지능력 평가에서 운전 적합 판정 시 가능	본인이나 가족명의로 차를 보유하고 있으면서, 운전면허취득 및 운전적응 교육을 수료한 장애인	운전면허증 취득 후 장애를 입어 장애등급 판정대기 중인 입원 환자
제출 서류	장애인운전교육 신청서 (뒷면 참조)	장애인운전교육 신청서 (뒷면 참조)	장애인운전교육 신청서 (뒷면 참조)	장애인운전교육 신청서 (뒷면 참조)	장애인운전교육 신청서 (뒷면 참조)
	학과시험응시원서	연습면허증	운전면허증	운전면허증	운전면허증
	장애인복지카드 앞면, 뒷면	장애인복지카드 앞면, 뒷면	장애인복지카드 앞면, 뒷면	장애인복지카드 앞면, 뒷면	입원확인서
			운전인지능력평가서 (뇌병변 장애인일 경우)	차량등록증	
			가족관계증명서 (차량이 가족명의로일 경우)		

※ 운전인지능력평가 병원
- 국립재활원, 강원도재활병원, 대전충청권역의료재활센터, 양산부산대학교 병원



- ✓ 연중 08:30~17:30
 - ※ 야간교육(18:00~20:00) : 운전적응교육과 도로연수교육과정만 가능하고, 안전을 위해 날씨 및 도로 환경 등을 검토하여 교육 여부 결정
 - ※ 단, 토요일, 일요일 및 국경일 등 공휴일 제외



장애인운전교육 신청서

접수번호	접수일자	교육일(예정)
------	------	---------

※ 아래 빈칸에 작성하거나 []에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

[신청자 정보]				
성명	생년월일	성별	[]남 []여	
휴대전화	비상시 연락번호(집, 가족 등)			
주소				
운전면허증	[]없음, []제1종 보통 자동, []제1종 보통 수동, []제2종 보통 자동, []제2종 보통 수동			

[장애정보]	
장애유형	[]지체장애, []뇌병변장애, []청각장애
장애등급	[]1급, []2급, []3급, []4급, []5급, []6급, []미등록
사회보장	[]기초생활수급자

[서비스 신청]		
[]장내기능교육(운전면허취득)	[]도로주행교육(운전면허취득)	[]중도장애인 운전적응교육
[]도로연수교육	[]중도예비장애인 운전복귀교육	

[제출서류확인]				
■ 장내기능교육	■ 도로주행교육	■ 중도장애인 운전적응교육	■ 도로연수교육	■ 중도예비장애인 운전복귀교육
[]학과시험응시원서	[]연습면허증	[]운전면허증	[]운전면허증	[]운전면허증
[]장애인복지카드 앞면, 뒷면	[]장애인복지카드 앞면, 뒷면	[]장애인복지카드 앞면, 뒷면	[]장애인복지카드 앞면, 뒷면	[]입원확인서
		[]운전인지능력평가서 (뇌병변 장애인일 경우)	[]차량등록증	
			[]가족관계증명서 (차량이 가족명의일 경우)	

[개인정보 수집·이용 동의서]					
※ 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제22조 및 제24조에 따라 아래와 같이 동의를 얻고자 하오니 잘 읽어 보시고 □안에 표기하시기 바랍니다.					
■ 기본 개인정보 수집·이용		■ 고유 식별정보 수집·이용		■ 민감 정보 수집·이용	
개인정보의 수집 및 이용목적	교육진행 및 관리	고유식별정보의 수집 및 이용목적	교육진행 및 관리 (운전면허증 진위여부 조회)	민감정보의 수집 및 이용목적	운전차량, 강사 결정 등 교육진행에 활용
개인정보의 보유 및 이용기간	10년	고유식별정보의 보유 및 이용기간	10년	민감정보의 보유 및 이용기간	10년
수집하는 기본 개인정보 항목	성명, 생년월일, 성별, 전화번호, 주소	수집하는 기본 개인정보 항목	자동차운전면허번호	수집하는 기본 개인정보 항목	장애유형, 장애등급
동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	귀하는 개인정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 운전교육이 제한 될 수 있습니다.	동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	귀하는 고유식별 정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 운전교육이 제한될 수 있습니다.	동의 거부 권리 및 동의 거부 따른 불이익 내용 또는 제한 사항	귀하는 민감정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 거부 시 운전교육이 제한될 수 있습니다.
[]동의함 []동의하지 않음		[]동의함 []동의하지 않음		[]동의함 []동의하지 않음	

※ 개인정보 제공자가 동의한 내용외의 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있음(관리책임자 : 국립재활원 장애인운전지원과장, 개인정보취급자 : 김학률 주무관, 연락처 : 02-901-1553)

「개인정보보호법」 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위와 같이 개인정보수집 및 이용에 동의함.

20 년 월 일 이름 :

(인)

국립재활원장 귀하