



TV기능 설명 영상

2023년

# 시각·청각 장애인용 TV 주요기능

음성안내 9-1채널 KBS 9시 뉴스 자막방송, 화면해설방송



40형  
FULL HD  
스마트TV

수어화면 자동 탐색 및  
최대 200% 확대



## 시각·청각장애인 공통기능

- 사용자 맞춤형 '메뉴 즐겨찾기' 기능
- 장애유형별 편의기능 일괄 ON/OFF 및 설정 저장 기능

## 시각장애인 편의기능

- 장애인방송 유형 음성 안내 및 표시
- 음성 안내 속도 및 높낮이 8단계 조절
- 저시력 장애인을 위한 고대비 화면

## 청각장애인 편의기능

- 자막 분리 및 크기·색상·굵기·위치 자유로운 변경
- 수어화면 자동 탐색 및 최대 200% 확대
- 높은 음량 설정 시 안내 및 경고

※ 전용 리모컨 및 리모컨 거치대 제공

2023년

# 시각·청각장애이용 TV 신청하세요

- 선정 후 보금
- 5만원 유상 보금
- 저소득층 무료 보금

신청기간 : 2023.5.2.(화)~5.26.(금)

6월 선정 후 7~12월 설치 예정



## I '시각·청각장애이용 TV'가 무엇인가요?

장애 유형별로 편의 기능을 선택해 시청을 돕는 TV입니다.

(시각장애이용 기능 : 스마트 돋보기, 포커스 확대 등 | 청각장애이용 기능 : 자막 분리, 수어 화면 확대 등)

\* 직접 수신 기준으로 셋톱박스 이용 시 일부 기능이 제한될 수 있습니다.

## I 누가 신청할 수 있나요?

보건복지부 등록 시각·청각장애인 또는 국가보훈처 눈·귀 상이등급자면 신청 가능합니다.

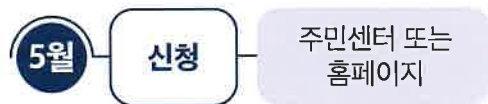
(눈·귀 상이등급자는 국가유공자증 또는 보호보상대상자증 사본 제출 필수)

\* 2017~2022년에 선정돼 이미 보금 받았다면 신청할 수 없습니다.

## I 어떻게 신청하나요?

주소지 관할 주민센터에 방문해서 신청할 수 있고,

본인 명의 휴대폰 인증을 통해 홈페이지 tv.kcmf.or.kr 에서도 신청 가능합니다.



## I 언제 TV를 받을 수 있나요?

6월에 선정자 발표 및 개별연락 후 2주 이내 방문 설치 예정으로,

입금요청일로부터 2주 이내 미입금 시 선정이 자동취소 됩니다.

① 선정자 : 자부담비 5만원 발생 · 입금계좌 별도 안내

② 저소득층 선정자 : 무료보금



# 2023 시각·청각장애이용TV 보급 안내문



홈페이지 신청 바로가기

선정 후 보급

5만원 유상 보급

저소득층 무료 보급

대표전화 1688-4596

kakao

Ch 시청각장애인TV

NAVER

시청각장애인TV

## 신청안내

**신청기간** 2023.5.2.(화)~5.26.(금)

**신청대상** 보건복지부 등록 시각·청각장애인 또는 국가보훈처 등록 눈·귀 상이등급자

\* 2017~2022년 시각·청각장애이용TV 수혜자 신청 불가

\* 장애정도, 연령 등 우선보급 기준에 따라 선정 후 보급

\* 국가보훈처 등록 눈·귀 상이등급자의 경우 국가유공자증 또는 보훈보상 대상자증 사본 필수 제출

## 신청방법

① **주민센터 신청** 주소지 관할 주민센터를 방문하여 제출서류 작성 및 접수

② **홈페이지 신청** 홈페이지(tv.kcmf.or.kr)에서 본인 명의 휴대폰 인증 후 신청

## 자세한 문의방법

**대표전화** 1688-4596(평일 09:00~18:00, 공휴일 휴무)

**온라인** 홈페이지(tv.kcmf.or.kr) 질의게시판

\* 보급 대상자(수혜자 여부) 확인 및 사업 안내 가능

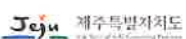
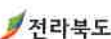
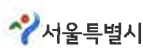
**자주하는 질문** 카카오톡 '시청각장애인TV' 채널 친구추가

## 유의사항

- 제출 서류 또는 필수사항이 누락된 경우 접수가 불가합니다.

- 우선순위에 따라 선정하여 선정자에게만 보급하며, 선정 후 3회 이상 통화 불가 및 수령 보류 시, 선정이 취소될 수 있습니다.

- 시각·청각장애이용 TV 기능은 동봉한 안내문을 참고 바랍니다.



# TV 보급 신청서 및 개인정보 동의서 작성 방법

## 1. 신청서(필수) 작성 유의사항

- 1 성명과 2 주민등록번호 13자리를 모두 기입합니다.
- 3 해당하는 소득 구분에 표시하고, 4 보건복지부 등록 장애인은 장애 유형과 정도를 기입하고 국가보훈처 등록 눈·귀 상이자는 상이 부위와 상이 등급을 기입합니다.
- 5 휴대전화는 배송·설치 시 필요한 사항으로 바로 연락이 가능한 휴대전화 번호로 기재합니다. 해당 번호로 선정 결과도 안내됩니다.
- 6 본인이 연락이 안 될 경우를 대비하여 연락 가능한 비상 휴대전화 번호를 반드시 기재합니다.  
\* 휴대전화 번호가 없을 경우 연락이 가능한 유선 전화번호를 기재합니다.
- 7 주소는 주민등록상 주소지(배송 주소)를 기재합니다.
- 8 대리인이 작성하더라도 반드시 신청자 이름으로 기재합니다.

## 2. 개인정보 수집·이용·제공 동의서(필수) 작성 유의사항

- 9~13 개인정보 수집·이용·제공 동의서를 충분히 읽은 후 동의 여부를 표시합니다.  
시청자미디어재단은 보건복지부 및 국가보훈처를 통해 신청 정보 및 자격정보를 확인합니다.  
\* 「장애인복지법시행령」 제45조의2에 따라 주민등록번호를 수집합니다.
- 14~15 만 14세 미만 신청자(아동)의 개인정보 수집·이용·제공은 법정대리인의 동의를 받아야 하므로 만 14세 미만 신청자는 법정대리인 동의서를 작성해야 합니다.

## 3. 참고사항

- 2017~2022년에 선정돼 이미 보급 받았다면 신청할 수 없습니다.
- 국가보훈처 눈·귀 상이등급자는 국가유공자증 또는 보훈보상대상자증 사본을 반드시 제출해야 합니다.
- 필수 정보가 누락되거나, 부정확하면 접수가 불가합니다.
- 우선순위에 따라 선정 후 보급하므로, 선정되지 않을 수 있습니다.
- 신청 서류는 반납하지 않으며, 목적 달성 후 파기합니다.

귀하는 상기 동의를 거부할 수 있습니다. 다만, 해당 수집 항목은 TV 보급 여부 확인, 배송 및 설치 등에 반드시 필요한 사항이므로 동의하지 않을 경우, 보급 신청이 거부될 수 있음을 유의 바랍니다.

대표전화 1688-4596

kakao

Ch 시청각장애인TV +

NAVER

시청각장애인TV Q



방송통신위원회



시청자미디어재단