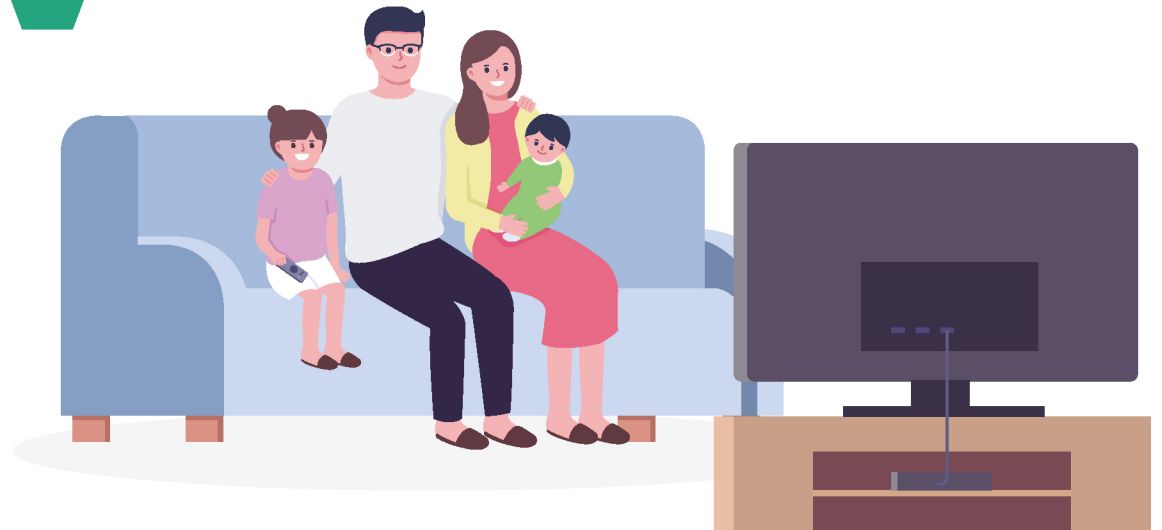




시각·청각 장애이용 TV 신청안내

※ 선정 후 보급



시각·청각장애이용 TV란?

장애 유형별로 편의 기능을 선택해 시청을 돕는 TV입니다.

- 시각장애이용 기능: 스마트 돋보기, 포커스 확대 등
- 청각장애이용 기능: 자막 분리, 수어화면 확대 등

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

시각·청각장애이용 TV 신청

주소지 관할 주민센터에 방문해서 신청할 수 있고,
본인 명의 휴대폰 인증을 통해 홈페이지 tv.kcmf.or.kr에서도
신청가능합니다.

지원대상

보건복지부 등록 시각·청각장애인 또는 국가보훈부 눈·귀 상이등급자

무상보급 신청(저소득층 대상)

신청 대상 지원대상 중 기초생활수급자 또는 차상위계층

자기 부담 무료

신청 기간 2026.06.08.(월) ~ 07.03.(금)

※ 홈페이지는 5.26.(화) 부터 신청가능

유상보급 신청(비저소득층 대상)

신청 대상 지원대상 중 무상보급 신청 대상이 아닌 자

자기 부담 10만원 (입금계좌 별도 안내)

신청 기간 2026.07.13.(월) ~ 08.07.(금)

유의사항

- ※ 자격검증을 위한 필수 정보 및 필요서류 누락 시 접수가 불가할 수 있습니다.
- ※ 2020~2025년도에 시각·청각장애이용TV를 보급받은 이력이 있는 자(기보급자)는 신청이 불가합니다.
- ※ 우선순위에 따라 선정 후 보급합니다. (선착순 보급 아님)
- ※ 3회이상 통화 불가 및 수령 보류 시 선정이 취소됩니다.
- ※ 유상보급 대상자는 개별 안내드리는 입금요청일로부터 7일 이내 미입금시 선정이 자동취소됩니다.

시각·청각장애이용 TV를 재판매하는 것이 적발되면 향후 보급 대상에서 제외될 수 있습니다.