

제정 해군규정 제 40호(1980.12. 1.)

일부개정 해군규정 제2547호(2021. 9. 3.)

## 해군 건강관리 규정

(전 · 평시용)

### 목차

#### 제1장 총칙

제1조(목적) .....	8
제2조(정의) .....	8
제3조(적용범위) .....	10
제4조 <삭제> .....	10

#### 제2장 건강관리

##### 제1절 감염병

제5조(감염병 환자 발생보고) .....	10
제6조(예방단계 구분) .....	11
제7조(예방단계별 조치) .....	11
제8조(감염병 환자의 가검물 채취 및 검사의뢰) .....	12
제9조(격리 수용기간) .....	13
제10조(격리 대상) .....	13
제11조(사체처리) .....	13
제12조(각종 감염병 관리) .....	13

##### 제2절 예방접종

제13조(예방접종 종류 및 시행방법) .....	16
<b>제3절 수영장 위생관리</b>	
제14조(책임) .....	16
<b>제4절 취사 및 식품위생</b>	
제15조(기본방침) .....	16
제16조(위생시설 근무자 건강관리) .....	17
제17조(취사장) .....	17
제18조(식품 위생관리) .....	17
제19조(식품 저장시설) .....	18
제20조(취사기구의 소독) .....	18
<b>제5절 의료 폐기물</b>	
제21조(의료 폐기물의 처리) .....	18
<b>제6절 온열손상의 예방</b>	
제22조(예방책) .....	18
<b>제7절 한랭손상의 예방</b>	
제23조(예방책) .....	20
제24조(각급 부대(서)장의 임무) .....	20
제25조 <삭제> .....	21
<b>제8절 야전위생</b>	
제26조(군의원 임무) .....	21
제27조(야전근무) .....	21
제28조 <삭제> .....	22
<b>제9절 방역</b>	
제29조(방역 일반) .....	22
제30조(방역 시기) .....	22
제31조(보고 및 통보) .....	23

제32조(예방조치) .....	23
제33조(소독) .....	23
제34조(진해지구 방역) .....	25
제35조(합정 소독) .....	25
<b>제10절 검역</b>	
제36조(검역실시) .....	26
제37조(검역지역) .....	26
제38조 <삭제> .....	26
제39조(검역대상) .....	26
제40조(검역조사) .....	26
제41조(검역절차) .....	27
제42조(검역담당 군의관) .....	30
제43조(검역조사 시 보고 받을 서류) .....	30
제44조(의사환자의 격리 또는 감시) .....	31
제45조(국제공인 예방접종기관 업무) .....	32
제46조(국제공인 예방접종 지정기관 업무준칙) .....	32
<b>제11절 사망자 및 중증질환자 보고</b>	
제47조(보고임무) .....	33
제48조(보고내용) .....	33
<b>제12절 비의무요원에 대한 의무교육</b>	
제49조(비의무요원에 대한 의무교육) .....	33
제50조(기본지침) .....	33
제51조(교육실시) .....	34
제52조 <삭제> .....	35
제53조 <삭제> .....	35
<b>제13절 기동순회 의무지원</b>	

제54조(기동순회 의무지원) .....	35
제55조(적용범위) .....	35
제56조(실시지침) .....	35
<b>제14절 의무요원 민간의료기관 방문</b>	
제57조(적용범위) .....	36
제58조(방문목적 및 기간) .....	36
제59조(세부절차) .....	36
 <b>제3장 신체검사</b>	
<b>제1절 신체검사 일반</b>	
제60조(신체검사의 운영) .....	37
제61조(적용 신체검사) .....	37
제62조(신체검사 관계관의 임명) .....	38
제63조(신체 각 과별 요소평가 기준표의 적용범위) .....	38
제64조(신체검사 방법) .....	38
제65조(신체검사보고서 작성) .....	40
제66조(신체검사 결과 처리) .....	41
제67조(신체의 등급 및 검사업무의 분장) .....	41
제68조(신체검사 심사위원회) .....	43
<b>제2절 장교, 부사관 및 병의 모집·입영 신체검사</b>	
제69조(적용대상) .....	44
제70조(합격기준) .....	44
제71조(신체검사 실시 절차) .....	46
제72조(신체검사 판정관) .....	46
제73조(모병 및 입영 신체검사 결과 보고) .....	47
<b>제3절 정례신체검사</b>	

제74조(책임) .....	48
제75조(정례신체검사 기간 및 대상범위) .....	48
제76조(제외대상) .....	49
제77조(수검부대(서) 수검 절차) .....	50
제78조(신체검사 실시절차) .....	50
제79조(결과처리 및 보고) .....	51
제80조(정례신체검사 결과 대체 활용) .....	51
제81조(정례신체검사 결과 개인 자력 반영) .....	51
<b>제4절 그 밖의 신체검사</b>	
제82조(전입 건강상담) .....	52
제83조(퇴원환자 신체검사) .....	52
제84조(해외유학·국외교육 대상자 신체검사) .....	52
제85조(해외 파병·파견 신체검사) .....	53
제86조 <삭제> .....	54
제87조(여성 신체검사) .....	55
제88조(의병 전역대상자의 신체검사) .....	55
제89조(국방부 규정을 적용한 신체검사) .....	55
<b>제4장 유해환경 작업자 보건관리</b>	
제90조(유해환경 작업자 보건관리) .....	55
제91조(책임) .....	55
제92조(유해환경 작업자 선정) .....	56
제93조(유해환경 작업자 건강진단 및 결과보고) .....	56
제94조(사후조치) .....	57
제95조(건강진단 결과 관리) .....	57

## 제5장 건강증진

### 제1절 건강증진 사업

제96조(목적)	58
제97조(사업계획수립)	58
제98조(사업절차)	58
제99조(사업결과보고)	58

### 제2절 금연 시설 및 구역 지정 등

제100조 <삭제>	58
제101조(금연구역)	58
제102조(금연교육 등)	59

## 제6장 정신건강관리

제103조(외상후 스트레스 장애 관리)	60
제104조(스트레스 관리)	60

## 제7장 의료의 질 향상 업무

제105조(의료의 질 향상 업무)	60
제106조 <삭제>	60
제107조(환자만족도조사)	60
제108조(감염관리)	61

## 제8장 보칙

제109조(재검토기한)	61
--------------	----

부칙	61
----	----

별표 및 별지 목차 .....	68
------------------	----

## 제1장 총칙

### 제1조(목적)

이 규정은 「국민건강증진법」, 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」, 「군인사법 시행규칙」, 「병역판정 신체검사 등 검사규칙」, 「군 감염병 예방업무 훈령」, 「군 건강증진 업무 훈령」에 따라 병역에 적합한 체격과 소정기간을 근무할 수 있는 사람을 선발하고, 근무기간 중 효과적인 장병 건강관리를 하기 위한 모든 사항 및 절차를 규정함으로써 장병 건강유지 및 전투력 향상에 기여함을 목적으로 한다.

### 제2조(정의)

이 규정에서 사용하는 용어의 뜻은 다음과 같다.

1. “식품”이란 장병에게 급식되거나 판매되는 모든 음식물을 말하며 의약품으로 취급되는 것은 제외한다.
2. “식품 첨가물”이란 식품을 제조, 가공 또는 보존함에 있어 식품에 첨가, 혼합, 침윤, 그 밖의 방법에 의하여 사용되는 물질을 말한다.
3. “식품검사”란 취식할 수 있는 상태로 완전히 조리된 식품에 대한 위생학적 검사를 말한다.
4. “부식의 위생검사”란 조리에 필요한 식품에 대하여 입고 전에 행하는 위생학적 검사를 말한다.
5. “위생시설근무자”란 취사병, 식당근무자, 매점근무자 등 식품을 직접 취급하거나 식품취급을 감독하는 군인, 군무원, 고용원 전원을 말한다.
6. “온열손상”이란 일에 순화되지 않은 사람이 직사광선이나 고온 하에서 과도한 훈련이나 작업을 계속할 때 염분 및 수분을 다량 손실함으로써 열 조절 작용이 잘 이루어지지 않아 신체적 이상 증상을 일으키는 열사병, 열경련 및 열 피해를 말하며 다음 각 목과 같은 증세로 구분한



다.

가. 열사병: 고온다습한 환경에서 격심한 육체적 노동을 하거나, 옥외에서 태양의 복사열을 두부에 직접 받는 경우, 체온조절 중추의 기능이 손상되어 두통, 현기증, 귀울림, 권태감 등을 호소하고 결국 혼수상태에 이르는 증세

나. 열경련: 체로부터 다량의 염분을 상실함으로써 사지의 근육과 복벽근에 심한 경련이 일어나는 증세

다. 열피로: 고온에서 과도한 훈련이나 작업을 계속할 때 심한 발한, 피부 창백 및 허탈상태에 빠지는 증세

7. 한랭손상의 종류는 다음 각 목과 같다.

가. 급성일과성 염증 반응: 한랭 환경에 노출되었을 때 사지에 피부 발적, 동통, 감각마비 및 부종이 나타났다가 수 시간 후 회복

나. 침수족(Immersion Foot): 섭씨 10도 이하의 냉수에 장시간(보통 12시간 이상) 폭로 후 발생

다. 참호족(Trench Foot): 빙점 이상 섭씨 10도 이하의 저온과 습기에 장시간 폭로 후 발생함

라. 동상(Frostbite): 빙점 이하의 온도에 폭로 후 피부 및 피하조직의 조직액이 동결하여 발생

1) 1도 동상: 충혈 및 부종

2) 2도 동상: 충혈 및 수포형성

3) 3도 동상: 피부 및 피하조직의 괴사

4) 4도 동상: 조직의 완전괴사 및 탈락

8. “수의진료 업무”란 군견을 포함하는 군용 동물에 대한 진료, 예방면역접종 및 인수 공통 감염병의 예방의학적 관리

9. “군견”이란 군 보유 견으로서 수색, 경비 등 작전임무를 수행할 수 있는 능력과 신체조건을 가진 사역견을 말하며 다음 각 목과 같이 구분

가. 등록 견: 군견 적격으로 인정받고 등록되어 소정의 훈련과정을 이수한 군견

나. 비 등록 견: 군, 각급 부대에서 구매 또는 기증 받은 군견으로서 미등록된 상태로 수색, 경계 등 군 작전임무를 수행하는 군견

다. 폐견: 노쇠, 상병 등으로 수색, 경계능력을 상실한 군견

10. “감염병환자”, “감염병의사환자”, “병원체보유자”란 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제2조에서 정하는 사람

<개정 2018.12.14.>

### 제3조(적용범위)

이 규정은 해군·해병대 전 부대(서)에 적용한다.

### 제4조 <삭제 2021. 2.17.>

## 제2장 건강관리

### 제1절 감염병

#### 제5조(감염병 환자 발생보고)

① 진료담당부대장은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조제1항 각 호의 사유가 있으면 법정감염병 보고양식(별지 제1호서식)에 따라 참모총장(의무실장)에게 보고하여야 한다.

② 제1항의 보고는 제1급감염병의 경우에는 즉시, 제2급감염병 및 제3급감염병의 경우에는 24시간 이내에, 제4급감염병의 경우에는 7일 이내에 한다.

③ 진료담당부대장은 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제11조제1항 각 호의 사유가 있으면 소속 부대장에게 보고하여야 하고, 소속 부대장은 같은법 제11조제4항에 따라 신고하여야 한다.

④ 단위부대에 3명 이상의 감염병환자가 발생하는 때에는 역학적 조사 보고서(별지 제2호서식) 및 방역조치에 대한 보고를 감염병 발생 보고서에 첨부한다.

⑤ 환자발생부대 환자는 군 병원급 시설에 응급 후송조치하고, 의무계통으로 보고한다.

⑥ 군병원에 후송되어 온 환자에 대하여 다음 각 호와 같이 조치한다.

1. 신속한 진단을 위하여 환자 가검물을 국군의학연구소, 국립보건원, 시·도 보건환경연구원 중 가까운 시설에 의뢰하고 그 결과에 따라 조치
2. 환자가 양성으로 판명되었을 경우 의무계통과 환자 소속부대에 즉시 보고 및 통보

<개정 2021. 2.17.>

#### 제6조(예방단계 구분)

각종 감염병에 대한 예방대책 계획은 그 위험도 및 시기에 따라 다음 각 호와 같이 4단계로 구분한다.

1. 제1단계: 법정 감염병의 국내 침입 또는 국내 발생이 우려될 때
2. 제2단계: 법정 감염병 환자가 국내에 산발적으로 발생하고 광범위한 전파가 우려될 때(군내 발생이 우려될 때)
3. 제3단계: 국내에 광범위하게 전염되어 집단적으로 환자가 발생하고 군내에 환자 발생이 있을 때
4. 제4단계: 감염병이 쇠퇴일로에 있고 전염이 종결되어 갈 때

#### 제7조(예방단계별 조치)

① 제1단계에서는 다음 각 호의 조치를 취한다.

1. 부대 환경위생 강화 및 보건교육 실시
2. 포로, 귀순병, 작전지역 민간인에 대한 검역 실시
3. 민간 행정당국과의 협조 강화

4. 예방접종 누락자 보강접종 실시

5. 출입국 장병 검역 강화

② 제2단계에서는 다음 각 호의 조치를 취한다.

1. 부대 환경위생 및 주변 방역 강화

2. 위험지역 비상 예방접종 실시

3. 건강 격리시설 설정 및 환자 조기발견 주력

4. 기동방역반, 진료반을 편성 운영

5. 위험지역의 출장, 외출, 외박 제한

6. 급수원 관리 강화

③ 제3단계에서는 다음 각 호의 조치를 취한다.

1. 역학 조사반을 편성 운영

2. 위험지역 출장 제한 및 외출, 외박 금지

3. 식품 및 음료수 관리 강화

4. 기동방역반 및 진료반 운용

5. 환자격리 및 건강관리 강화

6. 지역별 민·관·군 합동 방역대책 강화

7. 취약지의 집중 방역업무 실시

8. 대책 상황실 운영(24시간)

④ 제4단계에서는 다음 각 호의 조치를 취한다.

1. 쇄퇴일로에 있는 감염병의 재유행 방지대책을 수립 색출

2. 제2단계 조치 지속

3. 감염병 완전쇄퇴에 수반하여 각종 조치를 단계적으로 해제

#### **제8조(감염병 환자의 가검물 채취 및 검사의뢰)**

감염병 환자로 의심되는 경우에는 투약 전에 가검물을 채취하여 국군병원, 국군의학연구소, 국립보건원, 시·도 보건환경연구원 중 가까운 곳에 검사 의뢰한다.

### 제9조(격리 수용기간)

- ① 격리 수용하여야 할 시간은 환자 발견 시부터 치료를 시작하여 중요 증상이 쇠퇴한 후 세균학적 검사 결과 그 병원체를 발견할 수 없을 때까지로 한다.
- ② 소속 부대장이 군의관의 판정 하에 자가 치료를 허가하지 않는 한 제 1항에 따라 환자를 격리 수용함을 원칙으로 한다.

### 제10조(격리 대상)

환자와 접촉 또는 감염되었다고 인정되는 사람은 그 질병의 잠복기간 동안 각 의무시설 및 그 밖의 격리시설에 격리한다.

### 제11조(사체처리)

제1급감염병 환자의 사체는 장거리 이동을 금하며, 소독 처리하고 화장한다.

### 제12조(각종 감염병 관리)

- ① 결핵에 관한 관리는 다음 각 호의 내용을 따른다.
  1. 각종 신체검사 및 진찰을 통하여 결핵으로 판정된 사람은 인근 군병원에 입원 조치
  2. 입영 신체검사 시 발견되어 귀향하는 결핵환자 및 미완치 상태로 전역하는 결핵환자는 방사선 사진과 진단서(치료력 기재) 등을 지참시켜 거주 지구 보건소에 등록하여 치료 받도록 조치
  3. 접촉자 관리
    - 가. 결핵으로 확진 받은 장병이 발생한 경우(의증 제외) 24시간 이내에 확진 받은 장병과 접촉한 장병들을 파악
    - 나. 「결핵예방법 시행령」에 따라 접촉자 관리를 실시
- ② 성병에 관한 관리는 다음 각 호의 내용을 따른다.
  1. 성병: 매독, 임질, 연성하감, 비임균성 요도염, 성병성 임파 육아종 및

서혜 임파종과 그 밖의 성적 접촉에 의해 발생하는 질환

## 2. 예방조치

가. 전 장병에 대해 반기 1회 이상의 성병 예방교육을 실시

나. 무허가接客업소 출입을 금지하고, 불결한 성행위 금지

## 3. 관리 및 환자색출

가. 철저한 비밀리에 환자 발견 및 치료

나. 보건자 등에 접촉된 사람에 대한 예방치료, 수시 성병 문의에 상담

## ③ 수인성 감염병에 관한 관리는 다음 각 호의 내용을 따른다.

### 1. 일반적 예방법

가. 수원을 오염원으로부터 보호하고 수시로 소독을 실시하며 이동시나 야외에서는 식수를 끓인 후 공급하고 소독할 때는 정제(염소나 옥소 제제)를 사용

나. 분뇨를 위생적으로 처리

다. 창문에 방충망 설치, 살충제의 살포, 산란장소의 제거 등으로 매개 곤충을 구제

라. 식품 및 부식물의 위생관리를 강화하여 식품취급자의 관리를 강화

마. 예방접종 누락자 없이 실시

바. 감염원, 전파방법 및 예방대책에 대한 교육 실시

### 2. 환자 접촉자와 인접 환경의 관리 및 역학조사

가. 보고: 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 절차를 준수

나. 소독: 환자가 사용한 식기는 멸균 소독하며, 환자의 분뇨, 객담(환자와 접촉된 비 생물성 물체) 등 배설물은 석탄산 등 소독약품으로 소독 후 매물

다. 접촉자의 관리: 환자와의 접촉자는 군의관의 세밀한 관찰 하에 두고 식품취급 등의 위생업무 금지

라. 감염원의 조사: 환자주위 및 식품취급자 중에서 경증환자, 무증상환

자, 만성 보균자 등을 선별하고 매개물의 역할을 한 식수, 식품 등을 색출

마. 역학적 조사를 실시하여 발견된 사항에 대해 조치를 하고 참모총장(의무실장)에게 보고

④ 음에 관한 관리는 다음 각 호의 내용을 따른다.

1. 법정 감염병은 아니나 군 집단생활의 특성상 환자 발생 시 지휘관에게 보고하고 격리시켜 치료

2. 감염병 예방조치

가. 전파경로 및 증상에 대한 교육 실시

나. 개인위생 교육 실시

⑤ A형 간염환자에 관한 관리는 다음 각 호의 내용을 따른다.

1. 급성 A형 간염환자의 엄격한 격리를 위해 인근 군병원에 입원 조치

2. 간염환자의 식기 및 의류에 대한 철저한 소독 실시

3. 간염환자 및 기존에 병력이 있는 사람에게 사용한 의료기구는 철저히 소독 후 별도 관리

⑥ 한센병·후천성 면역결핍증(AIDS)환자의 관리는 다음 각 호의 내용을 따른다.

1. 한센병·후천성 면역결핍증(AIDS)가 의심되는 환자는 가장 신속한 방법으로 의무조사가 가능한 병원으로 후송 및 입원 조치

2. 의무부대장은 한센병 확진 환자 발생 즉시 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률에 따라 관할 보건소장에게 신고

3. 의무부대 선별검사결과 HIV 양성반응을 보이는 검체는 시·도 보건환경연구원의 장에게 확인검사를 의뢰하여야 하며, 검사결과 양성판정이 나올 경우 「후천성면역결핍증 예방법」 제5조에 따라 관할 보건소장에게 신고

4. 확진환자에 대해 「군인사법 시행규칙」 제50조에 따라 의무조사 실시

<개정 2018.12.14.>

## 제2절 예방접종

### 제13조(예방접종 종류 및 시행방법)

- ① 과민성 반응자 및 환자 등은 군의관의 판단에 따라 접종 면제사유가 소멸될 때까지 보류할 수 있다.
- ② 각 부대장은 예방접종 결과를 국방의료정보체계(DEMIS)에 기록 유지하여야 한다.
- ③ 예방접종 약 보관 및 관리는 다음 각 호의 사항을 준수한다.
  1. 예방접종 약은 항상 2℃에서 8℃ 온도에 보관하되 얼지 않도록 하고 한번 이상 얼었던 접종약은 즉시 폐기
  2. 예방접종 약품을 수송할 경우에는 직사광선을 받지 않도록 하고 항상 2℃에서 8℃를 유지할 수 있는 용기 사용
  3. 유효기간이 경과한 약품은 시효성 의무물자 관리 및 처리절차에 따라 처리
- ④ 예방접종은 1회용 주사기를 사용해야 한다.
- ⑤ 예방접종 약품의 수급은 전시 또는 평시 보급계통에 따라 수행한다.

<개정 2021. 2.17.>

## 제3절 수영장 위생관리

### 제14조(책임)

의무대(실)는 수영장 관리부서의 요청 시 수영장 수질검사에 협조하고 그 결과를 수영장 관리 부서에 통보한다.

## 제4절 취사 및 식품위생

### 제15조(기본방침)

식품의 수령, 저장 및 보관 등을 포함하는 식품관리, 식품취급자의 건강 관리, 취사장, 식당 등 급식시설의 위생관리는 장병 건강관리 및 증진을



위한 방안으로 인식하여야 하며 모든 관리기준 및 시행절차는 환경·위생관리 업무편람에 따라 실시하여야 한다.

#### **제16조(위생시설 근무자 건강관리)**

- ① 위생시설 근무자(군무원 및 고용직 포함)는 보직 전 정례신체검사, 상병신체검사, 보건증을 통해 신체검사결과를 확인한다.
- ② 위생시설 근무자는 근무기간 중 정기적으로, 매년 1회 장티푸스, 폐결핵검사, 전염성 피부질환(한센병 등 세균성 피부질환)검사를 받아야 한다.
- ③ 위생시설 근무자가 타 근무로 보직 변경되었다가 재보직될 때에도 신체검사를 받아야 한다.
- ④ 위생시설 근무자는 조발, 목욕, 세탁 등 개인위생을 준수하고 근무지에서는 위생모, 위생복을 청결하게 착용하여야 한다.

#### **제17조(취사장)**

- ① 취사장은 화장실, 오물장으로부터 100m 이상 떨어져야 하고 먼지, 소음, 하수, 우천 시에 영향을 받지 않는 장소에 위치하여야 한다.
- ② 취사장은 위생해충의 침입을 방지할 수 있도록 창문에 방충망을 설치하고 쥐잡기 방책을 수립한다.
- ③ 취사용수는 인가된 급수원의 급수로만 사용한다.

#### **제18조(식품 위생관리)**

- ① 모든 식품은 군 식품검사반 또는 국가공인 검사기관의 검사결과 합격된 것만을 급식시키되 식품취급자는 조리 급식 전에 변질 여부를 재확인하여야 한다.
- ② 변질성 식품은 가급적 보급당일 급식하도록 하고 저장 보관 시는 부패 및 오염을 방지할 수 있는 저장시설을 이용하여야 한다.
- ③ 냉동된 육·어류 식품은 녹기 전에 조리하고 배식 전 완전조리 여부를 확인하여야 한다.

- ④ 감염병(수인성) 발생 시에는 생식 또는 냉국 등의 급식을 제한한다.

#### 제19조(식품 저장시설)

- ① 식품창고는 일광과 외부로부터의 열을 받지 않고 환기가 잘되며, 각종 위생 동물과 해충의 침입을 방지할 수 있도록 하여야 한다.
- ② 변질성 식품저장을 위한 냉방설비가 구비되어야 하며, 육·어류는 4℃ 이하, 야채류는 8℃ 이하로 유지할 수 있도록 저장한다.
- ③ 비냉장식품은 바닥과 벽에서 각각 60cm 정도의 간격을 둔 선반 위에 보관해야 한다.

#### 제20조(취사기구의 소독)

취사 및 조리용구는 매 취사 시 100℃ 이상의 물에 5분간 끓는물 소독을 한 후 사용한다.

### 제5절 의료 폐기물

#### 제21조(의료 폐기물의 처리)

의료 폐기물의 처리에 관한 사항은 「해군 환경관리 규정」 제46조부터 제48조까지의 규정을 적용한다.

### 제6절 온열손상의 예방

#### 제22조(예방책)

- ① 탈수상태가 되면 고온으로 인한 모든 유해요소가 인체에 축적되기 때문에 어떠한 환경 하에서도 상실된 수분 및 염분은 24시간 동안 주기적으로 보충 공급해야 한다.
- ② 다음 각 호와 같이 온도지수를 활용하여 열중증을 예방하기 위해 노력해야 한다. 이 경우 의무부대(서)장은 온도지수를 측정하여 온열 손상환자가 발생하지 않도록 예방교육을 철저하게 실시하여야 한다.

##### 1. 측정장치 설치요령

가. 습구, 흑구 온도계는 각 의무대(실)의 통풍이 잘되고 직사광선을 받는 장소에 설치하며 습구, 흑구 온도계 하부가 지상으로부터 120cm 높이에 이르도록 지주목을 세워 설치

나. 건구 온도계는 직사광선을 받지 않는 그늘에 설치

다. 습구 온도계는 플라스크에 물을 넣어 심지(천연섬유의 천)가 물에 닿게 하고 플라스크로부터 약 2cm 떨어뜨려 설치하며, 플라스크의 물은 매일 갈아주고 염분 또는 비눗물이 들어가지 않도록 유의

라. 흑구 온도계는 동판으로 되어 있어 취급상 주의를 하며 온도계는 흑구의 중심점에 이르도록 삽입하고 흑구의 표면에는 먼지나 빗물 자국이 없도록 해야 함

## 2. 측정 및 산출법

가. 측정 시기는 매년 6월 1일부터 9월 30일까지 측정(우기시는 제외)

나. 섭씨온도로 측정

다. 온도지수 산출 공식

1) 태양 직사광선이 있는 옥외작업이나 훈련 시 온도지수

$$=(0.7 \times \text{습구온도}) + (0.2 \times \text{흑구온도}) + (0.1 \times \text{건구온도})$$

2) 흐린날 옥외, 옥내작업, 야간작업 시 온도지수

$$=(0.7 \times \text{습구온도}) + (0.3 \times \text{흑구온도})$$

## 3. 허용기준 및 조치사항

가. 온도지수가 26.5를 초과할 때는 기후에 순환되지 아니한 신병의 훈련 시 기후의 변화에 각별히 주의

나. 온도지수가 29.5에 도달하면 인체의 발한 작용이 심하여 탈수로 인한 위험이 야기되므로 기본 속도의 행군 그 밖에 과중한 훈련 자제

다. 온도지수가 29.5를 초과하는 경우 옥외훈련은 지휘관 승인 하에 실시

라. 온도지수가 31.0를 초과하는 경우 일체 옥외훈련 금지, 1일 6시간

이내로 활동제한

## 제7절 한랭손상의 예방

### 제23조(예방책)

한랭손상 예방책은 다음 각 호와 같다.

1. 피부 습기를 제거
2. 찬바람을 직접 접촉하지 말 것
3. 마사지를 하여 혈액순환 촉진
4. 몸의 노출부위를 감싸줄 것
5. 젖은 양말은 즉시 갈아 신을 것
6. 취침 시 발을 깨끗이 하고 물기를 제거
7. 발의 습기를 없게 하고 자주 주물러 줄 것
8. 군화는 발에 잘 맞는 것을 신으며, 그렇지 못하면 작은 것보다는 약간 큰 것이 좋음
9. 혹한 중에는 흡연을 하지 말 것

### 제24조(각급 부대(서)장의 임무)

- ① 월동기간 중 월 1회 이상 전 장병을 대상으로 동상예방 교육을 실시한다.
- ② 각종 위생검열(순시), 점검, 순검 시 장병을 검진하여 동상 초기 환자 발견에 노력하며, 피복의 지급상태, 착용상태가 동상예방에 적합한가를 점검하여 미비점을 시정한다.
- ③ 혹한환경에서 근무 시에는 음주 및 흡연을 금지시킨다.
- ④ 동상환자는 그 정도에 따라 후송, 입실 또는 외래로 치료시켜야 하며, 외래치료를 받고 있는 환자의 보직은 가능한 옥내근무로 옮긴다.
- ⑤ 각종의 내한훈련을 실시하여 한랭 환경에서의 장병 건강관리상의 문제점을 발견, 이를 연구 시정하고 장병으로 하여금 한랭환경에 적응하도록

록 하여 발생 가능한 어떠한 사태에도 적절히 대처하는 방법을 습득시킨다.

⑥ 동상의 과거 병력이 있는 사람은 군의관 관찰 하에 둘 것이며, 가급적 건물 안 근무로 보직을 조정한다.

⑦ 충분한 열량의 음식을 적시 취하게 하고 공복상태로 있지 않게 한다.

⑧ 피부질환, 사지에 순환장애가 있는 사람은 군의관에게 문의하여 지시를 받게 한다.

**제25조** <삭제 2018.12.14.>

## **제8절 야전위생**

### **제26조(군의관 임무)**

야전 상황 하에서의 위생관리를 위한 군의관의 직책은 육상부서에서와 본질적으로 동일하며, 군의관은 충실한 검열을 시행함으로써 식당시설, 식수 소독기구, 오물처리시설 및 그 밖의 모든시설이 부대인원의 건강을 유지하도록 철저히 위생적으로 운영되고 있는지를 확인한다.

### **제27조(야전근무)**

① 군의관은 점검할 지역의 보건 및 위생에 관한 모든정보를 수집, 연구하여 이에 따른 계획을 수립하고 앞으로 당면해야 할 모든 사태에 대처하여 위생관계 명령지시를 작성, 이를 지휘관에게 인가 받은 후 실시해야 하며, 계획은 다음 각 호의 내용을 포함한다.

1. 전 부대원 대상 개인위생 및 그 밖의 특수예방대책 교육
2. 의무요원 이외에도 적당 수(대원의 약 2퍼센트)의 인원에게 화장실의 관리, 구충, 쥐잡기 및 오물처리 등의 환경위생 관리임무 부여
3. 최소한의 감독 하에서도 충분히 임무를 수행할 수 있도록 위생업무를 담당하는 비의무요원에 대한 교육을 철저히 실시
4. 야전위생시설 건설에 있어서의 우선권을 결정하고 감독

5. 식품취급자의 선발 및 신체검사를 시행하며 그들에게 개인위생, 위생적 식품조리법, 식품 및 식당비품의 보존 등에 관한 교육을 실시
6. 신설된 취사장의 사용 전 반드시 군의관의 검열과 동의 획득
  - ② 충실한 교육을 받은 능률적인 상륙부대 파견 위생반을 확보하기 위하여 훈련소 또는 대기소에서 계획을 수립하고, 이에 따른 임무수행 방침을 시달한다.
  - ③ 필요한 예방접종은 작전개시 전에 시행한다.
  - ④ 야전 근무 시에는 모든 장병은 수통용 음료수 소독용 정제(염소나 옥소제제)를 지참하여 음료수 소독을 실시한다.

**제28조** <삭제 2018.12.14.>

## **제9절 방역**

### **제29조(방역 일반)**

이 절에서 소속부대의 장이라 함은 작전사령관, 해군사관학교장, 교육사령관, 각 함대사령관, 해병대사단장, 독립 전(여)단장, 해양의료원장을 말한다.

### **제30조(방역 시기)**

- ① 방역은 매년 5월 1일부터 9월 30일까지 실시한다. 다만, 부대장이 판단하 필요시 시행시기를 조정할 수 있다.
- ② 감염병환자가 발생한 장소나 감염병병원체에 오염되었다고 의심되는 장소에 대해서 소속 의무부대장은 소독이나 그 밖에 필요한 방역 조치를 하여야 하며, 필요시 소속부대의 장은 지역 보건소장과 협의하여 감염병 예방에 필요한 추가조치를 하여야 한다.

<개정 2018.12.14.>

### **제31조(보고 및 통보)**

- ① 소속부대의 장은 감염병이 발생하여 유행될 우려가 있을 때에는 24시

간 이내로 그 상황을 참모총장(의무실장)에게 보고하는 동시에 관할 지방 행정당국에 통보한다.

② 소속의 장은 급성 감염병 보균자로서 일시 또는 영구히 근무로부터 떠날 때에는 그 인적 사항과 병명을 관할지역 보건행정당국에 통보한다.

### 제32조(예방조치)

예방조치는 다음 각 호와 같다.

1. 감염병 환자를 격리 수용
2. 소독을 실시
3. 전염원에 대하여 역학조사를 실시
4. 예방접종을 실시
5. 필요시 해당지역에는 교통차단을 실시
6. 매개동물, 곤충의 구제를 실시
7. 생식을 금하고 식수를 위생적으로 관리
8. 그 밖의 감염병 관리지침에 따라 필요한 예방조치를 시행

### 제33조(소독)

소독을 필요로 하는 대상은 다음 각 호와 같다.

1. 콜레라, 세균성 이질, 장티푸스 및 파라티푸스 유행 시
  - 가. 분뇨, 오물, 그 밖에 사용한 용구
  - 나. 사체
  - 다. 환자가 사용한 침구, 의류, 식기
  - 라. 접촉한 사람 및 이들이 사용한 의류, 침구
  - 마. 병실 내·외부
  - 바. 변기 및 세면기
  - 사. 주방, 급수원
  - 아. 오물처리장, 고인물이나 습기찬 장소에 대한 매몰 또는 배수

- 자. 옥내 및 옥외에 대한 청소
- 차. 충분한 실내의 채광 및 환기
- 2. 성홍열, 디프테리아 수막구균성수막염 유행 시
  - 가. 객담통, 농즙, 분비물, 오염된 물건
  - 나. 사체
  - 다. 환자가 사용한 침구, 의류, 식기
  - 라. 접촉한 사람 및 이들이 사용한 의류, 침구
  - 마. 오물처리장
  - 바. 옥내 및 옥외에 대한 청소
  - 사. 충분한 실내 채광 및 환기
- 3. 발진티푸스 유행 시
  - 가. 객담통, 그 밖에 사용한 물건
  - 나. 이, 벼룩
  - 다. 죽은 쥐
  - 라. 사체
  - 마. 환자와 접촉한 사람 및 이들이 사용한 의류, 침구 등
  - 바. 고인 물이나 습기가 찬 장소에 대한 매몰 및 배수
  - 사. 옥내 및 옥외에 대한 청소
  - 아. 충분한 실내의 채광 및 환기
- 4. 페스트 유행 시
  - 가. 혈액통, 객담통, 사용한 물건
  - 나. 쥐벼룩, 빈대
  - 다. 쥐의 서식처, 그 배설물 및 오염된 장소
  - 라. 사체
- 5. 일본뇌염 유행 시
  - 가. 하수구, 고인 물, 잡초 등



- 나. 그 밖의 모기의 발생 및 서식이 용이한 장소
- 다. 옥내 및 옥외에 대한 청소
- 라. 고인 물이나 습기가 찬 장소에 대한 매몰 또는 배수
- 마. 충분한 실내의 채광 및 환기

### 제34조(진해지구 방역)

- ① 진해지구 방역은 다음 각 호와 같이 실시한다.
  - 가. 교육사령부와 해군사관학교: 각 부대 관할구역
  - 나. 해양의료원: 교육사령부와 해군사관학교 지역을 제외한 진해구역
- ② 각 소속의 장은 계절적으로 필요한 방역계획을 수립하고 관할구역의 감염병 예방 및 군인, 군무원의 보건유지에 필요한 대책을 세워야 한다.
- ③ 각 관계관은 방역규정을 숙지하고 방역시행을 한다.
- ④ 각 부대 의무대(실)장은 수시로(최소 월 1회) 부대 방역상태를 검열하며, 검열은 평상시의 위생 상태를 관찰함으로써 군인, 군무원에게 주는 영향을 판단하고 역학적인 조사를 실시하는 것이므로 무통보로 실시한다.
- ⑤ 검열결과 결함사항은 각 단위부대 지휘관에게 시정을 건의한다.
- ⑥ 각 단위부대 지휘관은 지적된 사항을 시정할 책임이 있으며, 자체 능력으로 시정하기 곤란한 것은 관계 상급부대에 요청하여 대책을 수립한다.

### 제35조(함정 소독)

- ① 함정소독은 부대 계획에 따라 함정부대 자체적으로 또는 의무부대에 의뢰하여 철저히 실시해야 한다.
- ② 관할 의무부대장은 예산 범위 내에서 외부 전문방역기관에 의뢰(위탁)하여 함정방역을 시행할 수 있다.

## 제10절 검역

### 제36조(검역실시)

「검역법」 및 「검역법 시행규칙」에 따라 국내로 감염병이 전염되는 것을 방지하기 위하여 외국으로부터 우리나라에 내항하는 군용선박, 항공기, 그 승조원, 그 밖의 탑승자 및 화물에 대하여 검역을 실시한다.

### 제37조(검역지역)

검역지역은 군 작전지역내의 외국 군 출·입항 및 외국 군 주둔지로 한다.

### 제38조 <삭제 2019. 8. 7.>

### 제39조(검역대상)

① 「검역법」 및 「검역법 시행규칙」에 따라 검역 대상은 다음 각 호와 같다.

1. 외국으로부터 내항하는 내·외국의 군용선박 및 항공기
2. 내항한 내·외국 군용선박, 항공기 승조원, 그 밖의 탑승자 및 주둔 외국 군
3. 내항한 내·외국 군용선박, 항공기에 적재된 화물 및 승조원 그 밖의 탑승자가 휴대한 화물

② 해군소속이 아닌 선박이라도 다음 각 호에 해당하는 경우에는 입항에 앞서 검역을 받아야 한다.

1. 검역감염병 환자 또는 의사환자가 있는 선박
2. 검역감염병의 유행지역 또는 참모총장(의무실장)이 지정하는 감염병 지역에 입항하였거나 인근지역에 기항한 후 입항하는 선박

### 제40조(검역조사)

① 군 작전지역내에 외국 군 선박 및 항공기가 입항할 때와 외국군이 주둔할 때에는 작전사령관, 해당 함대사령관, 해병대사단장은 검역담당 군의관으로 하여금 제2항부터 제5항까지에 따라 검역실시를 명할 수 있다.

② 검역담당 군의관은 관할 검역소장과의 협의, 위임 또는 외국 군 지휘

관(대표)의 동의하에 다음 각 호의 사항을 검사할 수 있다.

1. 군용선박 또는 항공기의 위생상태
2. 승조원, 그 밖의 탑승자의 건강상태
3. 승조원, 그 밖의 탑승자의 소지품, 수하물, 식료품, 음료수 또는 선용품
4. 검역감염병의 매개물이 되는 쥐 또는 해충의 유무

③ 검역관은 검역감염병에 감염되었거나 감염의 의심이 있는 함정 또는 승무원이나 화물에 대하여 다음 각 호의 전부 또는 일부의 조치를 취할 수 있다.

1. 함정에 대한 정박조치
2. 환자의 격리 지시
3. 의심이 되는 사람의 감시
4. 오염된 물품의 소독 또는 폐기 지시
5. 장소에 대한 소독 및 제한 지시
6. 구충, 쥐잡기 지시
7. 예방접종 실시 지시
8. 피검물 채취 및 검사 지시

④ 검역담당 군의관은 해당 선박 및 항공기의 장, 주둔 외국군의 지휘관에게 필요한 서류를 보고 받거나 심문할 수 있다.

⑤ 입항하는 외국 군용선박 및 항공기에 군의관이 탑승하였을 때 검역담당 군의관은 다음 각 호의 사항을 확인하고 관할 검역소장에게 검역조사의 면제를 요청할 수 있다.

1. 검역감염병 환자나 검역감염병 의사환자가 없다는 확인
2. 감염병 전입의 매개체인 쥐나 위생해충이 없다는 확인

#### 제41조(검역절차)

① 선박의 검역은 다음 각 호의 내용을 따른다.

1. 검역일반

- 가. 검역을 요하는 함정은 황색기를 게양하고 지정된 검역 투묘소에 투묘하여 검역을 받은 후 황색기를 강하하고 입항
- 나. 해군 검역항은 모든 해군 군항으로 지정
- 다. 진해항의 검역 투묘소는 북위 35도 08분, 동경 128도 37분 50초를 중심으로 반경 3분의 1마일 내의 해역에서 실시
- 라. 검역관은 함정 내 위생검사 가능
- 마. 전후, 그 밖의 이유로서 검역관이 지정된 검역 투묘소 이외의 장소에 투묘하도록 지시 가능
- 바. 검역관의 원활한 직무 수행을 위해 3명 이하의 검역 보좌관 동행 가능
- 사. 검역관 및 검역보좌관은 검역업무 수행 시 필히 검역관 또는 검역조수라고 명시한 완장을 착용
- 아. 검역 후 검역상황 보고서(별지 제5호서식)를 작성하여 5일 이내 참모총장(의무실장)에게 보고

## 2. 비 오염지역에서 출항한 선박인 경우

- 가. 오염지역에 기항한 사실이 없고 보건상태 신고사항에 이상이 없을 때 시진, 문진 등을 실시
- 나. 오염지역에 기항하여 검역감염병 환자 또는 검역감염병 의사환자가 있을 때에는 선내 검역 건강 설문서 검토, 예방접종 여부 확인, 가검물 채취 등의 조치를 취해야 하고, 관할 검역소장에게 환자의 격리 치료를 요청 가능
- 다. 유효한 예방접종을 받은 사람과 건강 설문서에 이상이 없고 승선 5일 이상자는 입국을 허락하고 예방접종 받지 않은 사람에 대해서는 출항일로부터 5일 이상을 추적 조사 실시

## 3. 오염지역에서 출항한 선박인 경우

- 가. 선내검역, 예방접종 여부 확인, 건강 설문서의 검토 등 필요한 조치

## 시행

- 나. 유효한 예방접종을 받은 사람과 건강 설문서에 이상이 없고 승선일자가 6일 이상인 사람은 입국을 허락하고 예방접종 받지 않은 사람에 대해서는 도착일로부터 6일 이상이 되는 날까지 추적 조사 실시
  - 다. 선내에 환자 및 유사환자가 있을 시, 선내검역을 실시하고 가검물을 채취하여 검사기관에 의뢰해야하고, 관할 검역소장에게 환자의 격리 치료 요청 가능
  - 라. 검역감염병 환자 및 검역감염병 의심환자가 있을 때에는 참모총장(의무실장)에게 인적사항을 포함하여 즉시 보고
4. 항해 중에 검역감염병이 발생한 경우에는 무선통신으로 도착항의 검역관에게 보고하며, 즉시 환자를 격리하고 필요한 조치 시행
- ② 항공기의 검역은 다음 각 호의 내용을 따른다.
- 1. 항공기가 착륙하였을 때 기장 또는 탑승 군의관으로부터 항공기 종합신고서를 보고받거나 설문조사를 실시
  - 2. 비 오염국에서 도착한 항공기의 경우
    - 가. 오염지역에 착륙하여 승객을 탑승한 사실이 없고 항공기 종합신고서에 이상이 없을 때 시진, 문진을 실시
    - 나. 오염지역에 착륙하여 항공기내에 검역감염병 환자 또는 검역감염병 의심환자가 있을 때에는 기내검역, 건강설문서 검토, 예방접종 여부 확인, 가검물 채취 등의 조치를 취해야하고, 관할 검역소장에게 환자의 격리치료를 요청 가능
    - 다. 유효한 예방접종을 받은 사람과 건강설문서에 이상 없는 사람은 입국을 허락하되 예방접종 받지 않은 사람에 대해서는 한국 도착일로부터 5일 이상 추적 조사
  - 3. 오염지역에서 도착한 항공기의 경우
    - 가. 기내검역, 예방접종 확인 여부, 건강 설문서의 검토 등 필요한 조치

시행

나. 유효한 예방 접종자와 건강 설문서 이상이 없는 사람은 입국장 검역을 실시하고 예방접종 받지 않은 사람에 대해서는 도착일로부터 5일 이상 되는 날까지 추적 조사

다. 기내에 검역감염병 환자 및 검역감염병 의사환자가 있을 때에는 기내 검역을 실시하고 가검물을 채취하여 검사기관에 의뢰해야 하고, 관할 검역소장에게 환자의 격리치료 요청 가능

라. 환자 및 의사환자가 발생한 때에는 참모총장(의무실장)에게 인적사항을 포함하여 즉시 보고

③ 주둔지에 대하여 검역이 필요한 때에는 선박 및 항공기에 대한 검역 절차에 준하여 검역을 실시한다.

#### 제42조(검역담당 군의관)

검역을 담당하는 장교는 참모총장(의무실장)이 군의장교 또는 수의장교 중에서 임명하며, 검역담당 장교의 교체 시 각 의무부대(서)장은 참모총장(의무실장)에게 명단을 보고하여야 한다.

#### 제43조(검역조사 시 보고 받을 서류)

① 보건상태 신고서의 외국서식이 있는 경우 이를 보고 받고 별도의 서식이 없을 경우는 별지 제6호서식을 배부하여 작성 보고토록 한다.

② 보고서류에는 다음 각 호의 내용을 포함하여야 한다.

1. 선박 또는 항공기의 명칭, 등록번호, 국적
2. 최초의 출항, 국내에 내항하기 직전(선박인 경우 14일간)에 기항한 나라, 지명, 연월일
3. 승조원 및 탑승자의 수
4. 검역감염병의 병원체에 감염되었거나 의심되는 사람 또는 그로 인한 사망자의 유무 및 이에 해당하는 사람의 수

- ③ 선박인 경우는 보건상태 신고서(별지 제6호서식) 1부와 취잡기증명서 1부를 함장 또는 탑승 군의관으로부터 보고 받아야 한다.
- ④ 항공기의 경우는 항공기 종합 신고서(별지 제7호서식)를 기장 또는 탑승 군의관으로부터 보고 받아야 한다.
- ⑤ 오염지역에서 출항하였거나 오염지역에 기항한 경우 오염지역에서 탑승한 경우 및 비오염국에서 출항 하였어도 환자 또는 의사환자가 있을 때에는 탑승자 전원에게 검역 설문표(별지 제8호서식)를 배부하여 작성 보고하도록 한다.

#### 제44조(의사환자의 격리 또는 감시)

- ① 검역 담당군의관은 격리를 필요로 하는 환자가 발생한 때에는 관할 검역소장에게 요청하여 인근 군병원 또는 한미연합군사령부 예하 의무실에 격리시키고, 그 인적사항을 참모총장(의무실장)에게 즉시 보고한다.
- ② 격리기간은 검역감염병 환자가 완치될 때까지, 검역감염병 병원체에 감염되었다고 인정되는 사람은 해당 감염질환의 최장 잠복기간까지 격리한다.
- ③ 검역담당군의관은 감시를 요하는 사람이 있을 때에는 참모총장(의무실장)에게 피검사자의 인적사항과 감시사유를 보고한다.
- ④ 감시기간은 다음 각 호의 시간을 초과하지 못한다.
  - 1. 콜레라: 5일
  - 2. 페스트: 6일
  - 3. 황열: 6일
  - 4. 중증급성호흡기증후군: 10일
  - 5. 조류인플루엔자 인체감염증: 10일
  - 6. 그 외 검역감염병: 최대 잠복기

#### 제45조(국제공인 예방접종기관 업무)

① 국제공인 예방접종 기관으로 지정 승인된 해군 의무시설은 해양의료원이다.

② 예방접종 지정기관에서 담당 의사를 임명·교체하고자 할 때에는 다음 각 호의 서류를 구비하고 교체사유를 명시하여 국방부장관의 승인을 받아야 한다.

1. 담당의사 이력서 2부

2. 담당의사 서명서 2부

3. 담당의사 면허증 사본 2부

③ 「검역법 시행규칙」 제23조에 따른 국제공인 예방접종 증명서 신청인은 출국 7일 전까지 해양의료원 등 국제공인 예방접종 기관에서 소정의 예방접종을 마치고 예방접종필 증명서(별지 제9호서식)를 국립검역소장에게 보고하여 국제공인 예방접종 증명서를 교부 받는다.

④ 제3항의 신청인이 예방접종필 증명서와 함께 담당의사가 서명한 국제공인 예방접종 증명서를 보고한 경우 국립검역소장의 확인, 날인 후 국제공인 예방접종 증명서를 교부 받을 수 있다.

#### 제46조(국제공인 예방접종 지정기관 업무준칙)

① 국제공인 예방접종 기관으로 지정된 기관은 담당의사의 서명 2부를 보고 등록한다. 다만, 서명은 검정색으로 표기하여야 한다.

② 국제 공인 예방접종필 증명서의 확인 서명은 반드시 등록된 담당 의사의 서명이어야 하며, 고무인 또는 서명판 사용은 일체 인정하지 않는다.

③ 접종기관에서 소요되는 콜레라 등의 예방약은 국립보건연구원에서 무료로 배정한다.

④ 예방접종 시행 시 각약품별 일반적 준수사항을 참고하여 시행한다.

⑤ 접종필 증명서를 발행 시는 접종예방약의 생산기관명 및 제조번호를 필히 기입한다.



## 제11절 사망자 및 중증질환자 보고

### 제47조(보고임무)

각 의무부대(서)장은 부대(서)에서 발생한 비전공상을 포함한 모든 사망자 및 생명유지장치의 보조가 필요한 중증질환자 발생 시 지체 없이 유·무선 보고 및 사망 후 7일 이내에 참모총장(의무실장)에게 서면 보고하여야 한다.

<개정 2018.12.14.>

### 제48조(보고내용)

보고는 다음 각 호의 내용을 포함하여야 한다.

1. 6하 원칙에 따른 질병 및 사고경위 기술
2. 최근 3년간 신체검사결과 중 특기사항
3. 최근 3년간 외래 및 입원(실) 병력
4. 환자 발생 이후 의무부대의 조치사항

## 제12절 비의무요원에 대한 의무교육

### 제49조(비의무요원에 대한 의무교육)

현 편성 의무인력 이외 요원에 대한 기초 의무교육을 실시함으로써, 자가 처치를 가능케 하여 본인의 생존능력을 향상시키는 물론, 전·평시 환자 발생 지점에서 최초 신속한 응급처치를 동료 전상자에게 제공하여 인명과 전투력을 보존한다.

### 제50조(기본지침)

- ① 비 의무요원에게 편제상 부여된 기본임무 외에 부가적으로 응급처치를 담당할 수 있는 능력을 배양토록 비 의무요원 생존법 교재를 활용하여 강의 및 실습 위주의 기본교육을 실시하여야 한다.
- ② 의무요원보다는 낮은 수준이나, 대량전상자 또는 위급상황 발생 시 의

무요원을 대신하여 현장에서 즉각적인 응급치료를 제공토록 보수교육을 실시하여야 하며 교육실시 후 평가를 실시하여야 한다.

## 제51조(교육실시)

① 기본교육은 다음과 같이 실시한다.

구분 \ 실시부대	교육사령부 기초군사교육단	해병대 교육훈련단
교육주관	의무대장	의무실장
교관	의무부사관	의무부사관
실시시간	기초 군사교육 시 2시간	기초 군사교육 시 2시간
대상	부사관후보생 및 신병	부사관후보생 및 신병

② 부대 교육 및 지원 기본계획은 다음과 같다.

구분 \ 실시 부대장	단위 부대장 (함정 및 육상부대)	심폐소생술 교육인증기관 (해양의료원, 해군포항병원)
대상	부대원 총원	각 부대별로 기본심폐 소생술 교육 의뢰된 인원
주기	연간 4회 반복 (분기 1회)	수시 (교육기관 교육 계획에 따름)
교관	단위부대 군의관 및 의무부사관	기본소생술 강사 (BLS instructor) 자격 취득자
실시시간	연 12시간	비의무요원 : 3시간 의무요원 : 8시간
실시목표	강의 및 실습으로 응급처치 능력 유지	실습위주의 교육 및 평가

③ 부대 교육 시 각 부대장 및 의무대장의 임무는 다음 각 호와 같다.

### 1. 단위부대장(함정 및 육상부대장)

- 가. 전투병 생존법 교재를 활용하여 강의 위주로 기술 습득 교육을 실시
- 나. 부대원 총원에 대하여 매 분기 1회 반복 교육이 완료될 수 있도록 부대 자체교육 계획에 반영하여 실시
- 다. 군의관 또는 의무부사관이 미 보직된 부대는 지원 의무대장에게 순회교육을 요청하여 시행하거나, 심폐소생술 교육 인증기관 기본심폐소생술 교육이수자를 양성하여 전투병 생존법 교관으로 활용

## 2. 각 의무대장

- 가. 인체 모형세트를 활용하여 실습 위주의 교육을 실시하고, 평가
- 나. 단위부대장 교육의 교육성과 측정을 위해 소집 또는 방문교육을 실시할 수 있으며, 평가 결과는 각 부대 지휘관에게 보고
- 다. 심폐소생술 교육인증기관장(해양의료원장, 해군포항병원장)은 매년 자체계획을 수립하여 의무요원 및 비의무요원에 대하여 기본심폐소생술 교육과정을 개설하여, 응급처치 요원양성을 위해 노력

**제52조** <삭제 2019. 8. 7.>

**제53조** <삭제 2019. 8. 7.>

## 제13절 기동순회 의무지원

### 제54조(기동순회 의무지원)

도서 및 격오지 부대에 주둔하고 있는 장병들을 대상으로 기동 순회 진료반을 편성하여 능동적인 의무지원을 실시한다.

### 제55조(적용범위)

- ① 적용 부대는 제1·2·3함대사령부 의무대, 제1·2해병사단 의무근무대로 한다.
- ② 적용 지역은 해군장병이 배치되어 있는 도서 또는 군 의료지원이 미치지 못하는 격오지 전역을 대상으로 한다.

### 제56조(실시지침)

- ① 격오지 부대에 대하여 기동진료반을 편성하여 실시한다.
- ② 분기 1회 실시를 원칙으로 하며, 부대 여건을 고려하여 실시시기를 조정한다.
- ③ 진료지원 범위는 군의관 진료, 건강상담, 방역 등에 한한다.
- ④ 도서지역에 대한 인력, 장비 이동은 해당 지역의 군수지원 일정과 연

계하여 실시한다.

⑤ 의료인력 및 의약품은 각 지역 의무대에서 지원한다.

## 제14절 의무요원 민간의료기관 방문

### 제57조(적용범위)

적용 대상은 다음 각 호와 같다.

1. 군병원 소속 의무병과 요원. 다만, 전역 4개월 이내인 사람은 제외
2. 의무대(실)장이 인정하는 의무병과 요원. 다만, 부대별 여건 고려 소속 부대장 허가 시 시행

### 제58조(방문목적 및 기간)

- ① 군병원 보유 의무 장비 운용기술 습득은 1주 이내로 한다.
- ② 장병 진료에 필요한 진료기술 습득, 학술자료 수집은 2주 이내로 한다.
- ③ 특별 임상연수 등 지휘관이 인정한 경우 1개월에서 3개월 이내로 한다. 다만, 해군본부 인사참모부(인재개발교육과)와 협조하여 교육계획 반영 후 시행한다.

### 제59조(세부절차)

- ① 민간의료기관을 방문하고자 하는 의무요원은 담당 부서장을 경유하여 지휘관에게 민간의료기관 방문승인 신청서(별지 제10호서식)에 방문 목적, 시기, 방문할 민간의료기관명 등의 내용을 포함하여 보고한다.
- ② 지휘관의 허락을 받은 후 민간의료기관과 상호 공문을 통하여 협조할 수 있다.
- ③ 민간의료기관을 방문하고 복귀한 사람은 민간의료기관 방문결과 보고서(별지 제11호서식)를 작성·보고한다.

## 제3장 신체검사

## 제1절 신체검사 일반

### 제60조(신체검사의 운영)

- ① 병역에 적합한 체격을 갖춘 사람으로서 소정기간을 근무할 수 있는 사람을 선발한다.
- ② 적합한 직무에 배속하여 능력을 올릴 수 있도록 체격 등급규정에 따라 장병을 분류한다.
- ③ 장기간의 특수훈련을 받을 사람의 선발 및 사관생도 혹은 예비사관생도를 선발한다.
- ④ 특수근무자를 선발한다.
- ⑤ 계속 근무하고 있는 사람에 대한 신체검사를 실시하여 건강 및 적성을 판정한다.
- ⑥ 신체검사는 다음 각 호와 같이 구분한다.
  1. 선발(모집)·입영 신체검사: 장교, 부사관, 병
  2. 정례신체검사: 현역 장교, 준·부사관, 군무원, 병 및 이에 준하는 대상자
  3. 그 밖의 신체검사: 해외파병·파견·유학신체검사, 퇴원신체검사, 수시 신체검사, 전입 건강상담 등

### 제61조(적용 신체검사)

다음 각 호의 신체검사는 이 규정의 내용을 적용하여 실시한다. 다만, 병의 선발 신체검사는 「병역판정 신체검사 등 검사규칙」에 따르며, 참모총장은 같은 규칙 제19조에 근거하여 국방부장관의 승인을 받아 해군의 특수성에 따라 특수규정을 적용할 수 있다.

1. 현역의 장교, 준사관, 사관생도, 부사관, 군 가산복무 지원금 지급 대상자의 정례신체검사
2. 대학, 전문대 군 가산복무 지원금 지급 대상자의 선발 신체검사

3. 사관후보생, 사관생도, 부사관의 선발 및 입영 신체검사
4. 그 밖에 필요하다고 인정되는 경우의 신체검사

#### **제62조(신체검사 관계관의 임명)**

필요시 신체검사 관계관은 다음 각 호의 사람 중에서 해당부대의 장이 임무를 부여한다.

1. 판정관: 군의관
2. 검사관: 군의관 및 치과군의관

<개정 2018.12.14.>

#### **제63조(신체 각 과별 요소평가 기준표의 적용범위)**

- ① 현역장교·준사관·부사관의 정례신체검사, 준사관의 임용 신체검사, 장교 및 부사관의 복무연장, 장기복무 선발 신체검사는 별표 3의 정례(임관) 기준을 적용한다.
- ② 사관생도·사관후보생·대학 및 전문대 군 가산복무 지원금 지급 대상자·부사관의 선발·입영 신체검사 및 정례신체검사는 별표 3의 선발(입영) 기준을 적용한다.

#### **제64조(신체검사 방법)**

신체검사의 순서 및 수검 요령에 대하여 수검자에게 설명하고, 신체검사 전에 문진표를 작성하게 하여 신체검사에 참고가 되도록 한다. 이 경우 신체검사는 다음 각 호와 같이 실시한다. 다만, 수술 반흔 등의 확인 목적으로 군의관이 필요하다고 인정하는 부위에 대해 별실 또는 칸막이 안에서 노출하여 검사할 수 있다.

1. 검사의 일부 생략: 신체검사 대상자에게 외관상 명백히 5급 또는 6급(병만 해당)에 해당하는 질병 또는 심신장애가 있는 경우에는 다른 부분에 대한 신체검사를 생략하고 신체등급 판정 가능
2. 신체검사는 먼저 신장, 체중 및 시력 및 혈압을 측정하고 안과·정신

건강의학과 · 내과 · 외과 · 이비인후과 · 피부과 · 비뇨의학과 및 치과의  
순서로 검사하되 의무부대 사정에 따라 순서 조정 가능

가. 신장측정: 검사대상자로 하여금 눈높이의 전방에 설치된 목표를 바라보게 하고 턱을 곧게 하여 차렷 자세로 바르게 서게 한 후 측정  
(측정단위: 센티미터)

나. 체중측정: 검사대상자를 체중측정기의 중앙에 서게 한 후 측정

다. 시력검사: 시력표의 조도는 200룩스로 하고 교정시력을 측정함을 원칙으로 하고 필요시 나안시력을 측정

라. 혈압측정: 검사대상자가 긴장감을 풀게 한 후 혈압 측정기로 측정

마. 안과검사: 먼저 검사대상자의 시력측정 결과를 확인하고 안과적으로 이상이 있는 사람은 정밀검사를 하되, 부동시로 확인된 사람은 시력교정수술 여부 및 콘택트렌즈 착용여부를 확인하며, 판색력의 검사는 필요한 경우에 한정하여 실시

바. 정신건강의학과 · 신경과 검사: 검사대상자의 태도가 이상하거나, 인성검사 결과 이상이 있는 사람, 신체에 자해 흔적이 있는 사람 또는 주사자국이 많은 사람에 대하여 개인별로 칸막이 내 검사하고 입영 및 선발 신체검사 시 문진상 마약류 복용 의심자 또는 담당군 의관이 필요하다고 판단되는 경우 마약류 복용검사를 실시

사. 내과검사: 먼저 검사대상자의 흉부 방사선 필름을 확인하고, 혈압측정 및 심전도검사 결과 이상이 있는 사람은 정밀 재검사 실시

아. 외과검사: 검사대상자를 2미터 앞에 서게 한 후 손가락 · 몸통 및 팔다리 운동을 시켜 검사하고, 질환자에 대하여는 정밀검사 실시  
(항문 · 수술흔적 및 화상 등 수치를 느끼는 부위의 검사는 칸막이 내 검사)

자. 이비인후과 검사: 귀 · 코 · 목의 순으로 검사하며, 청력검사는 청력계를 사용하여 실시하고, 함정근무가 제한될 수 있는 어지럼증 또

는 전정기능 장애(메니에르병 등)는 과거 병력 및 현 증상에 대하여 문진으로 식별 후 정밀 검사 실시

차. 피부과·비뇨의학과 검사: 개인별로 칸막이 내 검사

카. 치과의 검사: 치아·잇몸 등 구강검사를 하고, 치아 이상자는 방사선 촬영 등으로 정밀 검사

타. 방사선 촬영: 검사대상자 전원에게 대해 흉부방사선 촬영을 실시. 다만, 임산부에 대한 방사선 촬영은 금지하며, 여성 방사선 촬영 시에는 사전에 임신여부를 묻고, 방사선 촬영이 태아에게 유해함을 사전 고지

파. 혈액·소변검사 및 특수 검사: 각 신체검사에 따라 정해진 혈액·소변검사 및 특수검사를 실시

하. 산부인과 검사: 3개월 이상의 혼란 및 파병에 참가하는 여군은 초음파검사 및 임신반응검사를 실시하며, 여군 선발신체검사의 경우 산부인과 문진 및 임신반응검사를 먼저 실시하여 신체검사 문진표상 산부인과 질환 의심자 또는 담당군의학관이 필요하다고 판단하는 사람에 대해 골반초음파 검사를 실시. 이 경우 산부인과 진료 및 골반초음파 검사는 지정된 군병원에서 실시하거나 최근 1개월 이내에 병무청 지정병원에서 시행하여 제출

<개정 2021. 2.17.>

#### 제65조(신체검사보고서 작성)

신체검사관은 신체검사 시에 해군체격검사 보고서(별지 제12호서식)를 작성하여야 한다. 이 경우 신체검사보고서는 임용, 진급, 보직 및 군 복무적부심사에 대한 중요한 자료가 되므로 소견을 명확히 기록함을 원칙으로 한다(예: 치핵의 경우 질병의 정도, 위치 등을 상세히 기재 또는 도해한다).

#### 제66조(신체검사 결과 처리)



- ① 임용 또는 선발 신체검사 결과 합격자만 임용 또는 임관시킨다.
- ② 현역장병 정례신체검사 결과 불합격자는 입원치료, 통원치료, 통원관찰로 분류해 추후 정밀진단 및 치료를 받을 수 있도록 조치하여야 한다.
- ③ 입원치료자는 소속부대장 명령에 따라 신체검사판정 종료 후 15일 이내에 인근 의무시설에 입원 조치하고 입원자 중 복무 부적격자는 절차에 따라 전역 조치한다.
- ④ 군의관 판단결과 단기간에 비교적 간단히 치유될 수 있는 경우는 통원치료하도록 하고 관찰을 요하는 경우는 통원 관찰토록 한다.
- ⑤ 입영 후 교육기간 중 시행한 신체검사 결과 불합격자 중 「군인사법 시행규칙」 별표 1 및 별표 2에 따라 심신장애전역 비대상자(10, 11급)와 심신장애 전역대상자 중 해군본부 전역심의위원회에서 계속복무로 결정된 사람에 대하여는 해당 양성교육기관의 심의결과에 따라 계속 교육 또는 졸업(임관) 여부를 결정할 수 있다.

#### 제67조(신체의 등급 및 검사업무의 분장)

- ① 신체의 등급은 개인의 신체 각 요소의 기능정도를 종합평가 표시하는 것으로 신체 각 요소의 기능장애, 결함정도에 따라 다음 각 호와 같이 1급, 2급, 3급, 4급, 5급, 재검으로 구분한다.

##### 1. 신체등급 판정기준

- 가. 1급: 신체장애 정도가 없거나 신체 각 요소등급이 전부 1등급인 사람
  - 나. 2급: 신체 각 요소등급 중 최저등급이 2급인 사람
  - 다. 3급: 신체 각 요소등급 중 최저등급이 3급인 사람
  - 라. 4급: 신체 각 요소등급 중 최저등급이 4급인 사람
  - 마. 5급: 신체 각 요소등급 중 최저등급이 5급인 사람
  - 바. 재검: 신체 각 요소 등급 중 최종등급이 재검인 사람
- 다만, 재검자에 대하여는 반드시 재검의 기한을 개월 수로 표시하여야 한다.(예시: 재검 3개월)

2. 신체검사 대상자가 만 18세 미만일 때에는 성장을 고려 신장 2cm, 체중 2kg 미달자에 대하여도 합격으로 하며, 신체등급은 미달되는 해당 등급으로 분류
3. 산부인과는 모집(선발), 파병 신체검사 시 여군 장교·부사관, 여자 사관·부사관 후보생, 여자 사관생도에 적용
4. 최종판정은 신장·체중에 따른 판정기준(별표 1, 별표 2)과 신체 각과 별 요소 평가 기준표(별표 3)에 따라 종합 판정
5. 합격기준

신분	구분		합격등급
장교	현역	장교, 준사관 정례신체검사, 준사관 임용 신체검사	4급
		예비군 지휘관 선발	4급
		사관생도, 각종 사관후보생, 군 가산복무 지원금 지급 대상자, 군위탁생 등 정례 및 임관신체검사	3급
	선발	각종 선발	3급
부사관	현역	부사관 정례 신체검사	4급
		부사관후보생, 군위탁생, 전문대 군 가산복무 지원금 지급 대상자 정례 및 임용 신체검사	3급
	선발	각종 선발	3급
병	현역병	「병역판정 신체검사 등 검사규칙」에 따름	-
	입소장정		-
현역	해외파병 파견·선발	장교, 준사관, 부사관, 병 등 다만, 병은 「병역판정 신체검사 등 검사규칙」 적용	4급
	해외유학 선발	장성급 장교, 장교, 준사관, 부사관 등	4급

② 검사업무는 다음 각 호와 같이 분장한다.

1. 수석군의원관은 신체검사를 실시함에 있어 각 과별 군의관관에 대하여 임무를 지정하고 그 집행을 지휘, 감독하며, 군의관관의 검진소견 또는 신장, 체중 측정자의 측정결과에 대하여 현저한 의견의 차이가 있는 경우에는 이를 조정할 수 있고, 신체검사를 마친 때에는 그 결과를 종합하여 신체등급 또는 그 밖의 판정 실시
2. 수석군의원관은 내과부 또는 외과부 전문의로 임명

### 3. 신체검사 분담업무 구분 및 담당자

구분	신체검사 업무	담당자
1	신체등급의 판정	수석군의원
2	시력, 굴절력 검사, 그 밖의 안과검사	관계군의원
3	청력, 청기, 비강, 구강 및 인후검사	관계군의원
4	관절운동 검사	관계군의원
5	일반 신체구조 검사	관계군의원
6	언어, 정신, 피부, 그 밖의 신체검사	관계군의원
7	신장, 체중의 측정	군 병원에서 실시하는 경우에는 군 병원의 부사관 및 병

<개정 2018.12.14.>

#### 제68조(신체검사 심사위원회)

① 해군장병 및 군무원의 선발, 임용, 진급 등에 있어 신체적 적부의 심사, 필요한 사항을 심사하기 위하여 해군본부 의무실에 해군 신체검사 심사위원회(이하 “위원회”라 한다) gaps, 을반을 둔다.

② 위원회 구성은 다음과 같다.

구분	갑반	을반
위원장	해군본부 인사참모부장	해군본부 의무실장
위원	해군본부 의무실장, 인재획득과장, 인력관리과장, 행정관리과장, 진급관리과장	해군본부 의무계획과장, 보건운영과장, 보건환경담당, 특수의학담당, 인재획득과 장교 1명
전문위원	임상 전문군의원 3명 이상 (의무실장이 임명)	군의원 2명 이상 (의무실장이 임명)
간사	해군본부 보건운영과장	해군본부 보건운영과 건강관리담당

③ 위원회는 위원장이 필요시 이를 소집할 수 있다.

④ 갑반 위원회에 회부될 사항은 다음 각 호와 같다.

1. 각 지구 의무부대 및 신체검서관으로부터 판단이 곤란하여 회부된 사항

2. 장교 진급 선발신체검사 신체등급 5급 및 재검 대상자

3. 그 밖에 의무실장이 심의 의뢰한 사항

⑤ 을반 위원회는 갑반 사항을 제외한 각종 선발신체검사에서 재검 및 불합격으로 판정된 자 중 위원장이 필요하다고 인정하는 사항이 있을 경우 소집한다.

⑥ 갑반 위원회 회부사항 발생 시 관련부서(장)는 신체검사 심사위원회 소집의뢰서(별지 제13호서식)를 참모총장(의무실장)에게 보고한다.

⑦ 심의결과는 신체검사 심사위원회 심의서(별지 제14호서식)에 따라 관련 부서에 통보한다.

<개정 2021. 2.17.>

## 제2절 장교, 부사관 및 병의 모집·입영 신체검사

### 제69조(적용대상)

이 절의 적용대상은 다음 각 호와 같다.

1. 장교후보생, 사관생도, 부사관 후보생, 예비군지휘관, 군 가산복무 지원금 지급 대상자 및 병 지원자로서 수속을 필한 사람(각 지구 모병신체검사)

2. 입영(입소 및 입교) 예정자(입영 신체검사)

<개정 2018.12.14.>

### 제70조(합격기준)

모든 선발 및 입영 신체검사는 별표 4의 검사항목을 시행하며 해군의 특수성에 따라 다음 각 호의 특수 기준을 둔다.

1. 신장 및 체중판정은 신장·체중에 따른 신체등급의 판정기준(별표 1, 별표 2)을 적용하며 해당합격등급을 적용하여 해당자를 선발. 다만, 사관생도 선발 신체검사 시 신장·체중에 따른 합격등급은 별표 1, 별표 2의 1급이상 2급이하를 원칙으로 하며, 3급은 모집부대 심의를 통해

합격 여부를 결정할 수 있다.

2. 색맹인 경우 전원 불합격으로 판정하고, 사관생도 및 사관후보생 색약자의 경우 병과 분류 시 함정 및 항공 병과로의 분류 불가 적용하며, 부사관 후보생, 모병 색약자의 경우 기초교육 수료 후 군사특기 분류 시 조타 및 전담 군사특기로의 분류 불가 적용
3. 문신은 관련 신체검사규정(장교 및 부사관은 「해군 건강관리 규정」 별표 3, 병은 「병역판정 신체검사 등 검사규칙」)에 따라 판정
4. 신체검사규정에 재검으로 판정된 사람일지라도 교정 가능한 비진행성 기능장애가 있거나 민간병원 진료 기록 확인 등을 통해 근무수행에 지장이 없다고 인정되는 사람은 담당군의관의 판단 하에 합격 가능
5. 장교 및 부사관 선발(생도 및 후보생)시 조건부 합격기준

가. 사전 치료 후 응시 시 합격처리 대상 질환

- 1) 근시 교정수술을 시행한 경우. 다만, 공중근무 지원자는 「해군 특수 의무 규정」 제3장에 따라 판정
- 2) 액취증 제거 수술을 시행한 경우. 다만, 합병증 및 재발이 없는 사람
- 3) 치루 제거 수술을 시행한 경우. 다만, 합병증 및 재발이 없는 사람
- 4) 상기 각 항은 훈련개시 시점에 충분한 요양기간을 통해 회복이 가능한 경우

나. 조건부 합격 대상 질환

- 1) 치아 결손 및 충치를 최초 선발 신체검사 후 가입교 전까지 치료 및 교정할 것을 동의한 경우
- 2) 안면부 및 그 밖에 노출부위에 타인에게 혐오감을 줄 수 있는 문신, 반흔(자해 반흔 제외) 및 모반을 최초 선발 신체검사 후 가입교 전까지 치료 및 성형할 것을 동의한 경우

6. 체중은  $\pm 1\text{kg}$ 의 계측 오차를 허용하며, 소수점 이하의 계측 시는 피검

자에게 유리하게 판정

7. 부정한 방법으로 합격된 사실이 판명된 사람은 불합격 처리. 다만, 훈련 중 재검하였을 시의 체중감소는 허용
8. 불합격자가 불합격 사유 문의 시 검사관 또는 해군본부 의무실 담당자가 설명
9. 선발 신체검사에서 재검판정을 받은 사람이 재검사 결과 다시 재검 판정을 받은 경우에는 불합격으로 판정. 다만, 제70조제5호에 해당하는 경우는 예외
10. 신체검사 전 문진표를 허위로 작성하거나 고의로 어떤 사항을 미기재한 사실이 판명된 사람은 불합격 처리. 문진표 허위 작성 또는 미기재한 질환이나 증상이 입영 또는 임관 후 발견될 시 이에 대한 책임은 신체검사 대상자에게 있음
11. 필요시 제68조에 따라 신체검사 심사위원회를 개최하여 합격 여부를 심의

<개정 2021. 9. 3.>

#### **제71조(신체검사 실시 절차)**

- ① 신체검사는 수검자의 수검번호 및 증명서를 대조 확인한 후 실시한다.
- ② 각 지구 모집 신체검사는 각 시, 도 병무청에서 지원수속을 끝낸 사람에 대해서만 실시하며 지역 군 병원 및 의무대에서 실시한다.
- ③ 입영(입교 및 입소) 신체검사는 입교 전 또는 입소 전에 각 부대 의무대에서 실시하거나 군병원에 의뢰한다.

#### **제72조(신체검사 판정관)**

- ① 각 지구 모집신체검사의 모든 모집신체검사 판정은 각 지구 모집신체검사 판정관이 한다. 이 경우 모집 신체검사 판정관이라 함은 모집신체검사를 실시하는 군 병원 또는 의무부대의 신체검사 판정관을 말한다.

② 입영(입교 및 입소) 신체검사 판정은 해당부대 신체검사 판정관이 하며, 군 병원에 의뢰하였을 시는 군병원 판정 결과를 적용한다.

### 제73조(모집 및 입영 신체검사 결과 보고)

① 각 지구별 모집신체검사를 시행하는 의무부대장은 해군 체격검사보고서(별지 제12호서식)를 작성하여 원본을 보관하고, 지구 신체검사 결과보고서(별지 제16호서식) 및 신체검사 합격자 명부(별지 제17호서식), 신체검사 불합격자 명부(별지 제18호서식)를 작성하여 해군본부 인재획득과, 의무실(해병은 해병대사령부 인력계획과, 본부대대 의무대)에 각각 보고함으로써 모집 신체검사 결과 보고를 한다. 다만, 불합격자의 경우 체격검사보고서(사본)을 첨부하고, 합격자 중 색약자, 간염보균자는 비고란에 별도 기재한다.

② 입영신체검사 시행 의무부대장은 신체검사서(모병용)(별지 제15호서식) 또는 해군체격검사보고서(별지 제12호서식) 1부를 작성하여 원본을 보관하고, 지구 신체검사 결과보고서(별지 제16호서식) 및 신체검사 합격자 명부(별지 제17호서식), 신체검사 불합격자 명부(별지 제18호서식) 작성하여 해군본부 인재획득과, 의무실(해병은 해병대사령부 인력계획과, 본부대대 의무대)에 각각 보고한다. 다만, 불합격자의 경우 신체검사서(모병용) 또는 체격검사보고서 사본을 결과 보고 시 첨부한다.

③ 대학 및 전문대 군 가산복무 지원금 지급 대상자의 입영 전 신체검사에서 유소견(질병, 심신 이상 포함)으로 인하여 차후 군복무에 지장이 초래되는 경우 그 명단과 유소견 내용을 작성하여 해군본부 인재획득과, 교육정책과 및 의무실에 각각 보고한다.

④ 입영 신체검사 불합격자는 다음 각 호의 내용에 따라 귀향조치한다.

1. 입영신체검사 결과 현역복무에 부적합하거나 질병 또는 심신 장애로 15일 이상의 치유기간이 필요하다고 인정하는 사람에 대하여는 신체등급 또는 치유기간을 명시하여 귀향

2. 입영 신체검사 중 헌혈 시 혈액검사 또는 별도 혈액검사 시 군 생활에 지장을 초래할 수 있는 질환이 발견되는 경우도 귀향 조치 가능
3. 귀향자에 대해 병역수첩을 회수하고 귀향증을 교부하여 귀향 조치
4. 병명과 신체등급 또는 치유기간을 명시한 병적기록표, 진단서, 병역수첩 및 귀향자 명부를 본적지 지방병무청에 송부

### 제3절 정례신체검사

#### 제74조(책임)

- ① 의무부대(서)장은 정례신체검사에 관해 다음 각 호의 책임을 갖는다.
  1. 신체검사 실시에 수반되는 세부지침 및 불합격자의 처리업무 수행
  2. 신체검사 판정결과는 합격, 불합격 및 재검으로만 공개하며 세부판정등급은 인사비밀로 관리. 다만, 신체검사 결과의 법적 또는 행정적 처리를 위한 세부 판정 등급 공개가 요구될 경우는 공개 가능
- ② 각 부대(서)장은 정례신체검사에 관하여 다음 각 호의 책임을 갖는다.
  1. 해군본부 기본 운영계획에 따라 정례신체검사 세부 실시계획이 시달되면 전 장병에게 사전 교육을 실시하여 정례신체검사의 중요성을 강조하며, 실시결과에 따라 유소견자 및 불합격자에 대한 정밀 검사와 치료를 받을 수 있도록 조치하여야 하며 입원치료를 요하는 환자는 입원 조치
  2. 신체검사 미필자에 대하여 수검토록 조치. 다만, 작전 임무수행으로 부득이 신체검사를 받지 못한 장병에 대해서는 부대(서)장명의로 사유서를 작성하여 관할 의무부대장(해군본부지구의 경우 의무실장)에게 보고

#### 제75조(정례신체검사 기간 및 대상범위)

- ① 장성급 장교에 대한 신체검사는 매년 군병원(서울지구병원, 계룡대지구병원, 항공우주의료원 포함)에서 실시한다. 다만, 희망하는 경우 민간검



진기관에서 신체검사를 실시하고 결과를 대체 할 수 있으나 건강보험공단에서 제공하지 않는 항목의 추가 비용은 본인이 부담한다.

② 대령이하 군인 및 군무원의 신체검사는 매년 국민건강보험공단이 지정하는 민간검진 기관에서 실시한다.

③ 수중, 공중근무 등의 특수 근무자는 「해군 특수업무 규정」 제9조 및 제18조에 따라 정례신체검사를 실시한다.

④ 사관생도는 해양의료원에서 매년 신체검사를 실시한다.

⑤ 병은 상병 진급 전·후 3개월 내에 군병원 또는 지정 의무대에서 신체검사를 실시한다.

⑥ 군 가산복무 지원금 지급 대상자는 매년 1회 해군 의무부대에서 신체검사를 실시한다.

⑦ 심신장애 전역대상자중 전역심사위원회에서 계속복무로 결정된 사람은 매년 군병원에서 신체검사를 시행하고 군병원은 정례신체검사 결과 보고시 전문소견서(별지 제21호서식)를 첨부한다. 다만, 민간검진기관의 신체검사도 병행 실시 할 수 있으나 결과는 참고사항으로 관리한다.

⑧ <삭제>

⑨ 급수시설 근무자 신체검사는 「해군 수의근무 규정」 제30조에 따라 실시한다.

⑩ 별도의 진급, 장기 또는 복무연장 신체검사는 실시하지 않으며, 정례 신체검사 결과로 판정한다. 다만, 해당연도 진급대상자는 5월 31까지 신체검사를 실시한다.

<개정 2021. 2.17.>

## 제76조(제외대상)

다음 각 호에 해당하는 사람은 해당연도 정례신체검사 대상에서 제외하며, 진급 등의 사유로 신체검사 관련 자료 요청이 있는 경우 체격등급은 최종 실시한 신체검사 체격판정 등급으로 대체하고 수검부대(서)장은 수

검대상 연명부 보고 시 반드시 제외 대상임을 명기하여 보고한다.

1. 해당 연도 입영 또는 임관된 장병(본인 희망 시 수검 가능)
2. 국외에서 근무하는 장병
3. 일보기준 연명부 작성 시 외국파견 또는 귀국으로 대기 중인 장병
4. 일보기준 연명부 작성 시 병원에 입원된 장병
5. 신체검사 종료 전 전역 발령된 사람, 전직지원 교육 입교자
6. 해당 연도 소집해제 예정자
7. 병원시설에서 퇴원한지 6개월 이하인 사람
8. 교육기간이 1년 미만인 장교후보생 및 군 위탁생
9. 임신 중이거나 출산휴가중인 사람, 휴직자

#### **제77조(수검부대(서) 수검절차)**

- ① 각 부대(서)장은 정례 신체검사 기간 10일 전 일보기준으로 대상자 명부 및 수검대상자 현황표 각 2부를 작성하여 수검일정 5일 전까지 실시 의무부대(서)에 보고한다.
- ② 일보기준 명부에 작성된 장교 및 부사관이 수검일 이전에 전출될 시는 전출지에서 수검한다.

#### **제78조(신체검사 실시절차)**

- ① 신체검사는 수검부대(서)장이 작성 보고한 대상자 연명부에 따라 실시하고 실시결과를 그 연명부에 기록하고 연명부는 해당 수검부대(서)장에게 통보한다.
- ② 정밀검사는 일반 신체검사 결과 유소견자나 의심스러운 사람에 한정하여 필요한 검사를 실시하며, 시설 및 인원의 부족으로 불가능할 시는 인근 군병원에 의뢰한다.
- ③ 대령이하 정례 신체검사 범위는 해당연도 국민건강 보험공단 지정항목에 따른다.

#### 제79조(결과처리 및 보고)

- ① 장교 및 부사관의 신체검사 실시 후 의무부대(장)은 1개월 이내 국방 인사정보체계(신체검사)에 판정된 결과를 입력한다.
- ② 병의 신체검사 결과는 매년 해군본부 의무실 계획 및 지침에 따라 보고한다.
- ③ 군 가산복무 지원금 지급 대상자(대학, 전문대)의 신체검사 실시 후 합격·불합격자 명부(별지 제17호서식 및 별지 제18호서식)를 인재획득과장, 인력관리과장, 의무실장에게 각각 보고하고, 불합격자의 경우 해군 체격검사 보고서(별지 제12호서식) 사본을 첨부한다.
- ④ 진급심사대상자 신체검사는 6월말까지 응용체계(신체검사)를 이용하여 입력 완료한다.

#### 제80조(정례신체검사 결과 대체 활용)

- ① 정례신체검사 결과는 해당 연도에 한해 해외파병, 해외유학의 경우를 제외한 다른 신체검사를 대신하여 활용할 수 있다. 다만, 정례신체검사에서 누락된 검사는 추가 시행하여야 하며, 특이사항이 있을 시는 재신체검사를 원칙으로 한다.
- ② 해당 연도 군 및 민간병원에서 실시한 신체검사 중 정례신체검사 항목이 모두 포함된 경우는 정례신체검사로 인정할 수 있다. 다만, 장성은 군병원 결과만 해당한다.
- ③ 각종 모집이나 선발 시는 해당 지침에 따른다.

#### 제81조(정례신체검사 결과 개인자력 반영)

신체검사 체계에 입력된 현역간부 정례신체검사 결과는 개인자력 조회 시스템과 연동 처리하여 실시, 미실시로 반영하며, 조회결과 사실과 다를 경우 개별적으로 또는 부대(서)별로 종합하여 다음연도 1월 말까지 관할 의무부대로 수정을 요청한다.

## 제4절 그 밖의 신체검사

### 제82조(전입 건강상담)

① 이등병 건강상담은 다음 각 호와 같이 실시한다.

1. 훈련병 교육과정 수료 후 부대 배치된 이등병에 대해 군의관과 건강상담 시행
2. 인사(행정)실무자는 건강상담에 대해 해당 장병에게 안내하고, 의무부대와 협조하여 건강상담 받을 수 있도록 조치
3. 의무부대장(소속부대장)은 이등병 건강상담 후 건강이상 시 진료 및 정밀검사 등의 조치를 취하고, 필요시 인사 관계자에게 통보하여 근무지 배정 시 참고하도록 조치

② 감염병 발생 위험지역에서 전입 온 장병에 대하여 의무부대장은 문진 및 필요하다고 판단되는 항목에 대해 검사 등 간이 신체검사를 시행한다.

### 제83조(퇴원 환자 신체검사)

① 의무부대(서)장은 입원한 장병이 퇴원하는 때에 진단(발견)된 질환에 대하여 해당 진료과에서 신체검사를 실시하고 체격 등급을 판정하여야 한다. 다만, 입원치료가 신체적 조건에 변동을 가져오지 않을 정도일 때는 신체검사를 생략할 수 있다.

② 신체검사 결과 기록 양식은 해군체격검사 보고서(별지 제12호서식)를 사용하며, 신체결함이 있을 시는 그 결함내용을 기재하여 소속부대장(인사참모)에게 보고하고, 소속부대장(인사참모)은 신체결함 사항을 인사관리 에 참고한다.

### 제84조(해외유학·국외교육 대상자 신체검사)

해군본부 인사참모부(인재개발교육과)는 해외유학 또는 국외교육 대상자로부터 신체검사 실시일 2주전까지 희망수검일과 희망수검 군병원을 종합하여 해군본부 의무실로 보고하고, 의무실장은 이를 해당 군병원에 의뢰한다.

## 제85조(해외 파병·파견 신체검사)

① 해외파병·훈련 부대장은 신체검사 대상자 명단을 참모총장(의무실장)에게 통보하고, 의무실장은 파병 전·후 신체검사가 군병원에서 실시되도록 조치하며 해당 군병원장은 신체검사결과를 참모총장(의무실장)에게 보고한다.

② 해당국의 상황과 목적을 고려하여 별도의 계획에 따라 실시한다. 다만, 유엔평화유지 활동 의료지침에 따라 다음 각 호의 항목에 대해 건강상태 심각한 정도와 검진 받고 있는 특정부위를 고려하여 개별적으로 평가하여 판정하되 해외 파병·파견 등 전 신체검사는 심전도검사를 기본으로 실시한다.(2개월 미만 해외 파병·훈련 시 제외)

1. 약물치료가 요구되는 고혈압, 당뇨병
2. 심장질환
3. 정기적인 약물치료가 요구되는 만성질환
4. 후천성면역결핍증(AIDS)를 포함한 면역결핍질환
5. 말라리아 치료제 부작용 또는 알레르기 반응
6. 알코올 중독 또는 정신질환 과거력이 있는 사람

③ 신체검사항목은 다음 각 호의 내용을 포함한다.

검사항목	세부내용
진찰·상담	병력, 가족력 등 질병 발생 요인 분석
일반체격 검사	
혈압측정	
심전도검사	심근경색·부정맥·심장비대
시력검사	기본 시력검사
청력검사 및 질환	이비인후계 질환 검사
구강 검사	치과 질환 검사
흉부방사선 촬영	폐결핵·폐렴·폐암·폐기종·늑막염
혈액검사	백혈구, 적혈구, 혈색소, 혈소판
생화학 검사	간기능(AST, ALT, γ-GPT), 신기능(BUN/Cr), 고지혈증(TG, 중성지방, HDL, LDL)당대사(공복혈당)
면역혈청검사	B형간염(간염 및 면역상태)·매독, HIV
소변검사	산도, 단백, 당, blood, 현미경검사

④ 6개월 이상 파병·파견 등 복귀자는 복귀 후 1주일 이내 귀국신체검사(심전도는 40세 이상만 실시)를 실시한다. 이 경우 파병 전·후 시행한 신체검사는 정례신체검사로 대체한다.

⑤ 다만, 2개월 미만 해외 파병·훈련 시에는 해당연도 또는 출국일 기준 6개월 이내 정례신체검사 결과를 판정하여 대체하고, 필요시 군병원 정밀검진을 병행하며, 병은 군병원에서 신체검사를 실시한다.

⑥ 6개월 미만 훈련 등의 경우 귀국 시에는 훈련 부대 등 소속부대 군의관 문진 후 군병원 진료 및 해당과 정밀검진이 필요한 장병을 파악하여 의뢰하고, 소속부대 총원을 대상으로 인체면역결핍바이러스(HIV) 면역혈청검사를 시행한다.

<개정 2019. 8. 7.>

**제86조** <삭제 2019. 8. 7.>

#### **제87조(여성 신체검사)**

- ① 신체검사는 반드시 여성 의무요원 참관하에 시행한다.
- ② 「병역판정 신체검사 등 검사규칙」과 「군인사법 시행규칙」등 관련 신체검사 등급에 따라 판정한다.

#### **제88조(의병 전역대상자의 신체검사)**

- ① 병은 「병역판정 신체검사 등 검사규칙」에 따라 신체등급 5급, 6급 해당자로 한다.
- ② 장교 및 준사관, 부사관 및 군간부후보생은 「군인사법 시행규칙」제 46조에 해당하는 경우 신체검사를 실시한다.

#### **제89조(국방부 규정을 적용한 신체검사)**

국방부 규정을 적용하는 신체검사는 다음 각 호와 같다.

1. 군의, 치의, 법무장교 선발 신체검사
2. 그 밖에 국방부 규정이 정하는 신체검사

### **제4장 유해환경 작업자 보건관리**

#### **제90조(유해환경 작업자 보건관리)**

유해환경 작업자 보건관리는 국방부 「군 작업환경 및 작업자 보건관리 훈령」에 따라 수행한다.

#### **제91조(책임)**

유해환경 작업자의 건강을 보호·유지하기 위한 관계관의 책임은 다음 각 호와 같다.

1. 작업장을 운영하는 부대장의 책임은 다음 각 목과 같음  
가. 특수건강진단 계획의 수립 및 실시

- 나. 직업성 질병 유소견자 사후조치 및 관리
  - 다. 유해환경 작업자 현황 파악 및 보고
  - 라. 작업자 보건관리를 위한 예산의 확보
  - 마. 작업자 보건실태에 관한 자료 및 통계의 작성, 유지 및 보고
2. 해양의료원장의 책임은 다음 각 목과 같음
- 가. 군 특수건강진단기관으로서의 역할 수행
  - 나. 각 부대별 특수건강진단 결과 종합평가 및 유소견자 질환별 관리대책 제시
  - 다. 산업보건 담당자 직무 교육
  - 라. 새로운 유해인자 평가
  - 마. 신종 직업병 발생 시 역학조사

#### **제92조(유해 환경 작업자 선정)**

작업장을 운영하는 부대장은 전년도 작업환경 측정결과를 참고하여 유해 환경 작업자를 선정한다.

#### **제93조(유해 환경 작업자 건강진단 및 결과보고)**

작업장을 운영하는 부대장은 「군 작업환경 및 작업자 보건관리 훈령」에 따라 지정된 기관에 특수건강진단을 의뢰하며, 특수건강진단은 다음 각 호와 같이 실시한다.

1. 선정된 유해환경 작업자는 연 1회 이상 특수건강진단 실시
2. 해양의료원장은 특수건강진단 결과 및 종합평가, 유소견자 질환별 관리대책을 제시하여 작업장을 운영하는 부대장에게 통보
3. 작업장을 운영하는 부대장은 작업자 개인에게 건강진단 결과를 통보하고 의학적 관리가 필요한 작업자에게 적절한 사후조치
4. 작업장을 운영하는 부대장은 다음연도 1월말까지 특수건강진단 결과를 종합하여 별지 제20호서식에 따라 해양의료원장에게 보고(통보)하며,



해양의료원장은 참모총장(의무실장)에게 종합하여 보고

#### 제94조(사후조치)

- ① 작업장을 운영하는 부대장은 특수건강진단 결과 필요하다고 인정될 때에는 추적검사, 근로 금지 및 제한, 근로시간 단축, 작업장소의 변경, 작업의 전환, 시설 및 설비의 개선, 보호구 지급 등의 적절한 조치를 하여야 한다.
- ② 직업성 질환 유소견자 및 질환 의심자는 적절한 치료를 받을 수 있도록 해야 하며, 입원치료를 요하는 경우 자대 병원에 입원 조치하거나 해양의료원, 해군포항병원, 가장 가까운 국군병원 등으로 후송한다.
- ③ 작업장을 운영하는 부대장은 「군 작업환경 및 작업자 보건관리 훈령」 별표 6에서 정하는 질병에 걸린 사람에 대하여는 의사의 진단에 따라 작업을 금지하거나 제한하여야 하며, 의사의 의견에 따라 건강을 회복한 때에는 지체 없이 작업에 임하도록 하여야 한다.

#### 제95조(건강진단 결과 관리)

- ① 작업장을 운영하는 부대장은 건강진단 결과 서류를 5년 이상 보존하여야 한다. 다만 고용노동부 장관이 고시하는 발암성물질을 취급하는 작업자에 대한 건강진단 결과서류는 30년간 보존하여야 한다.
- ② 특수건강진단기관 및 작업장을 운영하는 부대장은 작업자 본인의 동의 없이 개별 작업자의 건강진단결과를 공개하여서는 아니 된다.
- ③ 특수건강진단기관 및 작업장을 운영하는 부대장은 건강진단의 실시결과를 작업자 본인의 동의 없이 작업자의 건강보호 및 유지 외의 목적으로 사용하여서는 아니 된다.

### 제5장 건강증진

## 제1절 건강증진사업

### 제96조(목적)

예방중심의 건강관리체계를 구축하여 장병의 건강행태를 개선하고 건강 수준을 향상시켜 건강한 병영문화를 정착하는 것을 목적으로 한다.

### 제97조(사업계획 수립)

- ① 각 의무부대(서)장은 부대 특성과 실정에 맞게 피지원부대 장병의 건강증진을 위한 사업계획을 수립하여야 한다.
- ② 사업계획에는 사업목표, 우선순위 선정, 구체적인 실행계획, 평가계획을 포함한다.

### 제98조(사업 절차)

- ① 사업 대상부대를 선정하고 기초 건강위험요인평가 설문을 실시한다.
- ② 건강증진 사업목표를 설정하고 대상자를 선정한다.

### 제99조(사업결과 보고)

결과보고 및 사업관련 세부사항은 「군 건강증진 업무 훈령」 및 군 건강증진사업 안내서를 참조한다.

## 제2절 금연 시설 및 구역 지정 등

### 제100조 <삭제>

### 제101조(금연구역)

- ① 「군 건강증진훈령」 제7조를 고려하여 다음 각 호에 명시된 공중이 이용하는 시설에 대해 그 시설의 전체를 금연구역으로 지정하여야 한다.
  1. 군 유치원 및 보육시설
  2. 군 자녀 학사(學舍)시설
  3. 군병원, 연구소, 의료원, 사·여단의무대, 의무(전)대, 연대의무(중)대, 대대의무(소)대, 의무실 등 군 보건의료기관

4. 연면적 1천㎡ 이상 사무용 건축물 및 복합건축물

5. 객석수 300석 이상 공연장

6. 군 지하 상점가

7. 군 휴양소

8. 군 교육시설

9. 1천명 이상 규모의 체육시설

10. 군 복지시설

② 제1항에 따른 시설의 경우 시설 전체는 별도의 규정이 없으면 ‘건물·부대시설 및 그 대지’ 일체가 해당된다.

③ 제1항에 따른 공중이용시설을 이용하는 사람은 금연구역에서 흡연해서는 아니 된다.

④ 제1항에 따른 시설은 금연구역을 알리는 표지와 흡연자를 위한 흡연실을 설치할 수 있으며 그 기준 및 방법은 별표 5를 따르되, 흡연실 설치 는 각 부대 지휘관의 승인을 받는다.

⑤ 군 보건의료기관에서 운영하는 마트에서는 담배를 판매할 수 없다. 다만, 동일 건물 내에서 다른 부대와 통합 운영될 경우는 예외로 한다.

⑥ 각급 기관의 장은 매년 1회 제1항부터 제5항까지의 사항에 대한 이행 실태를 참모총장에게 보고하고 참모총장(의무실장)은 국방부 장관에게 보고하여야 한다.

#### 제102조(금연교육 등)

① 각 부대장은 장병 등에게 직접흡연 또는 간접흡연이 건강에 해롭다는 것을 교육·홍보하여야 한다.

② 각 부대장은 연 1회 이상 금연교육 및 금연캠페인을 개최하고 금연클리닉을 운영하여 장병 등의 금연을 적극 지원하여야 한다.

③ 각급 기관의 장은 매년 1회 제1항부터 제2항까지의 사항에 대한 이행 실태를 참모총장에게 보고하고 참모총장(의무실장)은 국방부 장관에게 보

고하여야 한다.

## 제6장 정신건강관리

### 제103조(외상 후 스트레스 장애 관리)

- ① 참모총장(의무실장)은 외상후 스트레스 장애 환자 발생이 예상되는 사건 발생 시 정신건강진료팀을 편성하여 운용한다.
- ② 정신건강 진료팀 편성은 진료팀장, 정신과 군의관, 간호장교(관련 교육 이수자), 임상심리상담사 등으로 구성한다.
- ③ 운영원칙 및 보고사항 등 세부사항은 참모총장(의무실장)이 외상 후 스트레스 장애 환자 관리 계획을 수립하여 시달한다.

### 제104조(스트레스 관리)

각급 지휘관은 장병 등이 스트레스에 노출 시 자연스럽고 적절하게 대처할 수 있도록 여건들 조성하고 스트레스를 해소 시킬 수 있는 방안을 수립하여야 한다.

## 제7장 의료의 질 향상 업무

### 제105조(의료의 질 향상 업무)

의료의 질 향상 업무는 의료서비스를 제공받는 수혜자 입장에서 불만족스럽거나 불편한 부분을 발견하고 개선하기 위한 모든 활동을 말한다.

### 제106조 <삭제 2018.12.14.>

### 제107조(환자 만족도 조사)

- ① 각 급 의무부대(서)장은 전, 후반기 의무사령부 주관의 전 군 환자만

족도 조사 실시를 위한 여건을 구축하고, 설문 결과 도출된 불만사항이 개선될 수 있도록 지속적으로 의료의 질 향상 활동을 추진한다.

② 군 병원장은 의무사령부 주관의 전 군 환자만족도 설문조사와는 별도로 분기 1회 입원환자 만족도 조사결과 및 조치결과(환자고충처리 실적 포함)를 참모총장(의무실장)에게 보고한다.

#### 제108조(감염관리)

① 각 급 의무부대(서)장은 의무부대의 감염 발생을 감시하고 예방하기 위한 체계를 수립하여야한다.

② 감염관리 교육은 연간 감염관리 활동 계획에 따라 실시하여야 한다.

③ 병원장은 감염관리 위원회, 감염관리 실무팀을 구성하여 연간 계획에 따라 활동해야 한다.

④ 각 급 의무부대(서)장은 원내 교차감염 예방을 위하여 감염이 우려되는 업무 담당자에게 의무예산 활용하여 감염예방 가운을 구매, 착용하게 할 수 있다.

### 제8장 보칙

#### 제109조(재검토기한)

「훈령·예규 등의 발령 및 관리에 관한 규정」 제7조 및 「해군 규정관리 규정」 제21조에 따라 참모총장(의무실장)은 이 규정에 대하여 2022년 1월 1일을 기준으로 매 3년이 되는 시점(매 3년째의 12월 31일까지를 말한다)마다 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다.

<개정 2021. 9. 3.>

부 칙 <1978.10. 1.>

1. 시행일 : 이 규정은 1978. 10. 1.부터 시행한다.
2. 폐 기 : 이 규정 시행과 동시에 해군규정 군수편 제3장을 폐기한다.

**부 칙 <제40호, 1980.12. 1.>**

1. 시행일 : 이 규정은 1980. 12. 1.(개정 제40호)부터 시행한다.
2. 폐 기 : 이 규정 시행과 동시 해규 4~6의 제2, 3장을 폐기한다.

**부 칙 <제71호, 1982. 1.25.>**

1. 시행일 : 이 규정은 1982. 1. 25.(개정 제71호)부터 시행한다.

**부 칙 <제217호, 1986. 3.17.>**

1. 시행일 : 이 규정은 1986. 3. 17.(개정 제217호)부터 시행한다.

**부 칙 <제257호, 1987.11. 1.>**

1. 시행일 : 이 규정은 1987. 11. 1.(개정 제257호)부터 시행한다.
2. 폐 기 : 이 규정 시행과 동시 시행 이전의 건강관리 및 신체검사규정을 폐기한다.

**부 칙 <제340호, 1991. 8.22.>**

1. 시행일 : 이 규정은 1991. 8 .22.(개정 제340호)부터 시행한다.

**부 칙 <제443호, 1996. 2. 1.>**

1. 시행일 : 이 규정은 1996. 2. 1.(개정 제443호)부터 시행한다.

**부 칙 <제507호, 1999. 1. 1.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 1999. 1. 1.(개정 제507호)부터 시행한다.

**부 칙 <제693호, 2002.11. 5.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2002. 11. 5.(개정 제693호)부터 시행한다.
2. 폐 기 : 이 규정 시행과 동시 시행 이전의 건강관리규정을 폐기한다.

**부 칙 <제760호, 2003.10.15.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2003. 10. 15.(개정 제760호)부터 시행한다.
2. 폐 기 : 이 규정 시행과 동시 시행 이전의 건강관리규정을 폐기한다.

**부 칙 <제987호, 2006. 3.30.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2006. 3. 30.(개정 제987호)부터 시행한다.
2. 폐 기 : 이 규정 시행과 동시 시행 이전의 건강관리규정을 폐기한다.

**부 칙 <제1274호, 2007. 7.10.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2007. 7. 10.(개정 제1274호)부터 시행한다.
2. 폐 기 : 이 규정 시행과 동시 시행 이전의 건강관리규정을 폐기한다.

**부 칙 <제1373호, 2009. 5. 6.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2009. 5. 6.(개정 제1373호)부터 부분개정  
(국방규정 정비체계에 따른 규정 개정)시행한다.

**부 칙 <제1626호, 2010. 4.19.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2010. 4.19.(개정 제1626호)부터 일부개정  
(신체검사대상자 확대에 따른 용어 변경, 신체검사 운용  
방안 변경 및 합격기준 조정 등)시행한다.

**부 칙 <제1691호, 2011. 4.25.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2011. 4.25.(개정 제1691호)부터 일부개정  
(환자진료교범 명칭변경에 따른 변경사항 반영, 장교선발  
합격기준 조정, 건강증진업무 및 의료의 질 향상에 따른  
규정 개정)시행한다.

**부 칙 <제1774호, 2012. 1. 1.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2012. 1. 1.(개정 제1774호)부터 일부개정  
(예방접종의 종류 및 시행방법에 대한 기준 명시, 개인정보  
보호법 관련)시행한다.

**부 칙 <제1903호, 2013.12.31.>**

1. 시 행 일 : 이 규정은 2013.12.31.(개정 제1903호)부터 일부개정  
(감염병 예방 및 관리에 관한 법률 개정에 따른 용어 및  
분류방법 개정, 예방접종 결과 보고주기 변경, 위생시설근  
무자 건강관리 조항 수정, 검역법 개정에 따른 검역 대상  
감염병 추가, 검역조사 면제 조건 수정, 감시기간 추가, 의  
무요원 의무교육 기본심폐소생술 인증기관 교육근거 명시,  
의무부사관 자질 향상을 위한 환자진료지침서 활용 및 평  
가대상 변경, 마약상용자 색출검사 < 삭제 >, 기동순회  
진료지원 범위 조정, 신체검사 구분 구체화 및 방법 최신  
화, 신체검사 종합등급 구분 변경 및 장교 선발신체검사  
합격기준 조정, 정례신체검사 기간, 대상, 제외대상 구체  
화, 해외파병·파견 신체검사 유엔평화유지 활동 의료지침  
반영, 신체검사항목 명시, 귀국 신체검사 시행 조항 추가,  
부대관리 훈령 개정에 따른 이등병 건강상담 시행 반영,



군 보건의료에 관한 법률 제정에 따른 병 신체검사 반영,  
군 작업환경 및 작업자보건관리 훈령에 따른 유해환경 근무자 특수신체검사 관련 조항 신설 등) 시행한다.

#### 부 칙 <제1926호, 2013. 6.10.>

1. 시행 일 : 이 규정은 2013. 6.10.(개정 제1926호)부터 일부개정  
(각종 선발과 관련한 신체검사에 있어서 불합격 조항의  
요건과 무관한 반복 재검 사례가 빈번하게 발생함에 따라  
의무처에서 의학적 판단 하에 신체검사의 적부를 심사할 수 있는 추가 위원회의 필요성이 커져 신체검사 심사위원회를 갑반, 을반으로 분리, 중등도 및 고도 문신자에 대한 신체등급의 부여 기준이 육·공군과 상이하여 군간 형평 문제 및 민원의 가능성이 발생하여 중등도 및 고도 문신 신체등급을 재검에서 4급으로 변경) 시행한다.

#### 부 칙 <제2046호, 2014.11.21.>

1. 시행 일 : 이 규정은 2014.11.21.(개정 제2046호)부터 일부개정  
(산부인과 선발 신체검사시 검사항목(임신반응검사) 추가  
및 민간병원 검사 결과로 대체 가능사항 추가,  
신체검사시 합격기준 수정, 별표 1~3 판정 및 진단기준  
명확/최신화) 시행한다.

#### 부 칙 <제2098호, 2015. 3. 2.>

1. 시행 일 : 이 규정은 2015. 3. 2.(개정 제2098호)부터 일부개정  
(의무실 조직개편) 시행한다.

### 부 칙 <제2186호, 2016. 7. 6.>

1. 시 행 일 : 이 규정은 2016. 7. 6.(개정 제2186호)부터 일부개정 (부사관의 각종 선발 및 입영신체검사 조건부 합격기준 제시, 정례신검 제외 대상자 추가 및 결과처리체계 변경사항 반영, 해외 훈련·파견 신체검사 구체화, 신발검사 검사항목 명시, 일부 질병의 진단기준 신설 및 급수 세분화 등) 시행한다.

### 부 칙 <제2204호, 2016. 9.22.>

1. 시 행 일 : 이 규정은 2016. 9.22.(개정 제2204호)부터 일부개정 (의무부사관 자질향상을 위한 환자진료지침서 활용 및 평가 삭제) 시행한다.

### 부 칙 <일부개정 제2318호, 2018. 2.14.>

이 규정은 발령일부터 일부개정(장절편성 및 조항호목 개편, 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」, 「후천성면역결핍증 예방법」, 「의료법」 개정에 따른 규정 현실화, 심신장애 전역 위원회를 거쳐 계속복무로 결정된 자에 대한 졸업(임관) 근거 신설, 의학적 근거 최신화에 따른 신체검사 기준 변경, 금연 관련한 상위 법령 「국민건강증진법」, 「군 건강증진훈련」 내용 반영하여 업무 내용 구체화 등) 시행한다.

### 부 칙 <일부개정 제2365호, 2018.12.14.>

이 규정은 발령한 날부터 일부개정(방역 실시 시기 근거화, 사망자 및 중증질환자 보고 명시, 용어 순화 및 의학용어 최신화, 예비군 지휘관 선발 기준 완화, 판정기준 개선, 「병역판정 신체검사 등 검사규칙」 개정에 따른 규정 현실화 등) 시행한다.

**부 칙 <개정 제2404호, 2019. 8. 7.>**

이 규정은 발령한 날부터 일부개정(최대 교정시력 기준 명확화, 신장 및 체중 합격 등급 수정, 불안정성 대관절 기준 완화, 해외 파병·훈련·파견 신체검사 수정) 시행한다.

**부 칙 <개정 제2506호, 2021. 2.17.>**

이 규정은 발령한 날부터 일부개정(함정 전투단위 응급처치요원 교육 지침 개정시달에 대한 반영, 신체검사 기준의 혼동요소 배제를 위한 문구개정, 「병역판정 신체검사 등 검사규칙」 등 관련 법령 기준 고려 각 과별 요소 평가 기준표 개선) 시행한다.

**부칙 <개정 제2547호, 2021. 9. 3.>**

이 규정은 발령한 날부터 일부개정(……주요 개정내용……) 시행한다.

**작성관**

해군본부 의무실 보건운영과 특수의학담당 / 910-1725

**해 군 참 모 총 장**

## 별표 및 별지 목차

### 별표 목차

번호	제 목	관련조항
1	신장·체중에 따른 신체등급의 판정기준(남자 기준)	제67조, 제70조
2	신장·체중에 따른 신체등급의 판정기준(여자 기준)	제67조, 제70조
3	신체 각 과별 평가 요소 평가 기준표	제63조, 제67조
4	선발, 입영 신체검사 항목	제70조
5	금연시설 및 금연구역을 알리는 표지와 흡연실을 설치하는 기준·방법	제101조
6	<삭제 2019. 8. 7.>	-

### 별지 목차

번호	제 목	관련조항
1	법정감염병 보고 양식	제5조
2	역학적 조사 보고서	제5조
3	<삭제 2018.12.14>	-
4	<삭제 2018.12.14>	-
5	검역상황 보고서	제41조
6	보건상태 신고서	제43조
7	항공기 종합 신고서	제43조
8	검역 설문표	제43조
9	예방접종필 증명서	제45조
10	민간의료기관 방문승인 신청서	제59조
11	민간의료기관 방문결과 보고서	제59조
12	해군체격검사 보고서	제65조, 제73조, 제79조
13	신체검사 심사위원회 소집의뢰서	제68조
14	신체검사 심사위원회 심의서	제68조
15	신체검사서(모병용)	제73조
16	지구 신체검사 결과 보고서	제73조
17	신체검사 합격자 명부	제73조, 제79조
18	신체검사 불합격자 명부	제73조, 제79조
19	<삭제 2018.12.14>	-
20	전문소견서	제75조
21	건강진단 결과표	제93조

[별표 1]

신장 · 체중에 따른 신체등급의 판정기준(남성 기준)(제67,70조관련)

단위 : BMI ( $\text{kg}/\text{m}^2$ )

<div>등급</div> <div>신장 (cm)</div>	1급	2급	3급	4급
159미만				체중과 관계없이 4급
159이상 161미만			17이상~33미만	17미만 33이상
161이상 196미만	20이상~25미만	18.5이상~20미만 25이상~30미만	17이상~18.5미만 30이상~33미만	17미만 33이상
196이상				체중과 관계없이 4급

※ 신장의 측정단위는 센티미터로 하되, 소수점이하는 첫째자리까지 포함하며, 체중의 단위는 킬로그램으로 하되, 소수점이하는 첫째자리까지 포함한다. BMI를 계산하고 산출된 BMI 지수 중 소수점 둘째자리 이하는 버린다.

[별 표 2]

신장 · 체중에 따른 신체등급의 판정기준(여성기준)(제67,70조관련)

단위 : BMI ( $\text{kg}/\text{m}^2$ )

<div>등급</div> <div>신장 (cm)</div>	1급	2급	3급	4급
152미만				체중과 관계없이 4급
152이상 155미만			17이상~33미만	17미만 33이상
155이상 184미만	20이상~25미만	18.5이상~20미만 25이상~30미만	17이상~18.5미만 30이상~33미만	17미만 33이상
184이상				체중과 관계없이 4급

※ 신장의 측정단위는 센티미터로 하되, 소수점이하는 첫째자리까지 포함하며, 체중의 단위는 킬로그램으로 하되, 소수점이하는 첫째자리까지 포함한다. BMI를 계산하고 산출된 BMI 지수 중 소수점 둘째자리 이하는 버린다.

[별표 3] <개정 2021. 9. 3.>

신체 각 과별 요소 평가 기준표(제63,67조 관련)

신체 각 과별 요소 평가 기준표					
과목	신체장애의 정도	장교		부사관	
		정례 (입관)	선발 (입영)	정례 (입관)	선발 (입영)
일반 내과	1. 종양( 내과분야종양, 혈액종양포함)				
	가. 양성종양				
	(1). 수술이 불필요한 경우	3	3	3	3
	(2). 수술 후 합병증이 없는 경우	3	3	3	3
	(3). 수술 후 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	나. 악성종양	5	5	5	5
	2. 갑상선 질환				
	가. 갑상선염				
	(1). 현증 또는 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 완치된 경우	3	3	3	3
	나. 갑상선 기능 항진증				
	(1). 완치된 경우(치료 종결 후 투약 없이 갑상선 기능 검사상 정상인 경우)	3	3	3	3
	(2). 수술 또는 약물치료가 필요하나 군복무에 지장이 없는 경우	4	4	4	4
	(3). 수술 또는 약물치료 이후에도 6개월 이내에 완전히 회복되지 않거나 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	다. 갑상선 기능 저하증				
	(1). 완치된 경우(치료 종결 후 투약 없이 갑상선 기능 검사상 정상인 경우)	3	3	3	3
	(2). 계속적인 약물치료가 필요하나 군복무에 지장이 없는 경우	4	4	4	4
	(3). 치료 후에도 전신증상으로 군복무에 지장이 있는 경우	5	5	5	5
	3. 부갑상선 및 뇌하수체, 부신 질환				
	가. 완치된 경우	3	3	3	3
	나. 계속적인 약물치료가 필요하나 군복무에 지장이 없는 경우	4	4	4	4
	다. 치료 후에도 전신증상으로 군복무에 지장이 있는 경우	5	5	5	5
	4. 그밖에 확인된 내분비 질환				
	가. 완치된 경우	3	3	3	3
	나. 사회생활이 가능하나 증상 및 이상소견이 6개월 이상 지속된 경우	4	4	4	4
	다. 사회생활이 불가능하며, 증상 및 이상소견이 6개월 이상 지속된 경우	5	5	5	5
	†주 : 정례 신체검사 시 이상지질혈증의 경우 기준에서 제외				
	5. 내당능 장애 · 공복혈당 장애 및 당뇨병				
	가. 내당능장애 (75g 경구당부하검사 2시간째 혈당 140~199mg/dL)	3	3	3	3
	나. 공복혈당장애 (공복혈당이 110mg/dL이상~126mg/dL미만)	3	3	3	3
	다. 경구 혈당강하제와 식이요법으로 조절되는 경우	4	5	4	5
	라. 당조절에 임상적으로 의미가 있는 인슐린이 필요한 경우	5	5	5	5
	6. 통풍				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 과거력은 있으나 현증이 없이 요산만 증가한 경우	3	4	3	4
	다. 합병증이 동반된 경우(대사성 요로 결석, 골과파 소견 등 비가역적 장애가 있는 경우)	5	5	5	5

일 반 내 과	7. 혈액 및 조혈장기의 질환				
	가. 재생불량성 빈혈	5	5	5	5
	나. 골수 증식성 질환(백혈병 제외)	5	5	5	5
	다. 혈우병 또는 난치의 응고장애	5	5	5	5
	라. 골수 이형성 증후군	5	5	5	5
	마. 철 결핍 및 이차성 빈혈				
	(1). 원인질환이 없는 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 원인질환이 없고 1년 이상 전문적인 치료에도 반응이 불량한 경우	5	5	5	5
	(3). 원인질환이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	바. 용혈성 빈혈				
	(1). 일시적인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 치료에 반응이 불량한 경우	5	5	5	5
	8. 자반증				
	가. 특발성 혈소판 감소성 자반증				
	(1). 급성	재검	재검	재검	재검
	(2). 만성				
	(가). 임상적으로 치료가 필요하지 않은 경우	3	4	3	4
	(나). 임상적으로 치료가 필요한 경우	5	5	5	5
	나. 알레르기성 자반증				
	(1). 완치되어 복무에 지장이 없는 경우	3	4	3	4
	(2). 치료후 재발 하거나 치료에 반응이 불량한 경우	5	5	5	5
	9. 그 밖에 확인된 대사장애 질환				
	가. 완치된 경우	3	3	3	3
	나. 계속적인 치료가 필요하나 군복무에 지장이 없는 경우	4	4	4	4
	다. 치료 후에도 전신증상으로 군복무에 지장이 있는 경우	5	5	5	5
	10. 급성 상기도 감염 및 인플루엔자	1	1	1	1
	11. 폐렴				
	가. 현증 또는 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 완치된 경우	2	3	2	3
	다. 합병증(후유증) 있는 경우 해당부분에서 판정				
	12. 농흉 및 폐농양				
	가. 내과적 치료가 가능한 경우	2	재검	2	재검
	나. 수술적 치료 필요한 경우 해당 부분에서 판정				
	13. 폐기능 장애				
	가. FVC 또는 FEV <sub>1</sub> 이 정상치의 80% 이상	3	3	3	3
	나. FVC 또는 FEV <sub>1</sub> 이 정상치의 60%이상 80% 미만	4	4	4	4
	다. FVC 또는 FEV <sub>1</sub> 이 정상치의 60% 미만	5	5	5	5
	†주 : 폐렴, 폐결핵, 늑막염, 감염성 폐질환, 만성 폐쇄성 폐질환, 폐기능 장애를 동반한 흉곽기형 등 질환에 적용				
	‡주 : FEV <sub>1</sub> 의 경우 FEV <sub>1</sub> /FVC가 70% 미만인 경우에 적용				
	14. 기관지 확장증				
	가. 증상이 없고 폐기능이 정상인 경우	1	1	1	1
	나. 폐출혈 등으로 동맥 색전술 등을 받거나 필요한 경우	5	5	5	5
	다. 수술적 치료 필요한 경우 해당 부분에서 판정				
	15. 직업성 폐질환(간질성 폐질환, 만성 기관지염에 준용해서 판정)				



일 반 내 과	16. 기관지 천식				
	가. 경증 간헐성 천식(증상 주2회 이하 발생, 무증 상시 폐기능 정상, 야간 월 2회 이하 발생, FEV <sub>1</sub> 80%이상 PEFR 일중변동률 20%이하)	3	4	3	4
	나. 경증 지속성 천식(증상 주2회 이하 발생, 야간증상 월 2회 이상 발생, FEV <sub>1</sub> 80%이상)	5	5	5	5
	다. 중등증 지속성 천식(매일 증상 발생, 증상의 악화가 주 2회 이상 발생, 야간 증상 주1회 이상 발생, FEV <sub>1</sub> 이 60~80%, PEFR 이 일중변동률 30%이상)	5	5	5	5
	라. 중증(고도)지속성 천식(지속적인 증상 발생, 일상활동 제한, 잦은 증상의 악화 및 야간 증상 발생, FEV <sub>1</sub> 60%이하, PEFR 일중변동률 30%이상 )	5	5	5	5
	†주 : 1998년 대한 알레르기 학회에서 발간한 (한국의 기관지 천식 치료지침서)에 따름				
	17. 결핵				
	가. 결핵에 대한 치료 후 폐기능 장애가 생긴 경우 해당 부분에서 판정				
	나. 활동성 폐결핵(속립성 결핵 포함)				
	(1). 1차 및 2차 약제에 양호한 반응을 보이는 경우	2	재검	2	재검
	(2). 1차 또는 2차 약제에 따른 치료에 모두 실패한 경우	5	5	5	5
	다. 결핵성 늑막염				
	(1). 1차 및 2차 약제에 양호한 반응을 보이는 경우	2	재검	2	재검
	(2). 1차 또는 2차 약제에 따른 치료에 모두 실패한 경우	5	5	5	5
	라. 그 밖에 폐외결핵은 해당 부분에서 판정				
	18. 간질성 폐질환(흉부 방사선 소견이 확실하거나 폐조직 검사 등의 여러가지검사로 확진된 경우)				
	가. 완치된 경우	3	4	3	4
	나. 계속적인 치료가 필요하나 군복무에 지장이 없는 경우	4	5	4	5
	다. 치료 후에도 호흡곤란으로 군복무에 지장이 있는 경우	5	5	5	5
	19. 폐성 고혈압	5	5	5	5
	20. 폐성 혈전증				
	가. 치료를 필요로 하지 않는 경우	4	5	4	5
	나. 치료를 필요로 하는 경우	5	5	5	5
	21. 급성 감염병(법정 제1,2,3,4군)				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 후유증이 있는 경우	5	5	5	5
	22. 말라리아				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 말라리아 이환으로 인하여 후유증이 남는 경우 해당 부분에서 판정	5	5	5	5
	23. 후천성 면역 결핍증(항체 양성 포함)	5	5	5	5
	24. 간 흡충병 및 폐 흡충병				
	가. 내과적 치료에 반응 하는 경우	3	재검	3	재검
	나. 수술적 치료가 필요한 경우 해당 부분에서 판정				
	다. 후유증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	25. 장내 기생충 질환	3	재검	3	재검

26. 심부 진균감염				
가. 경도	재검	재검	재검	재검
나. 고도	5	5	5	5
27. 사구체 신염				
가. 급성	재검	재검	재검	재검
나. 만성(3개월 이상 현증 지속시)				
(1) 조직학적 검사에서 확진이 되지 아니한 고립성 혈뇨(5/HPF) 가 있는 경우	3	3	3	3
(2) 연쇄상구균 감염 후 사구체신염, 비박형 기저막 신병증, 신기능 저하의 위험인자 를 동반하지 않는 단순 IgA 신병증, 그 밖의 비특이적 사구체 신염	4	4	4	4
†주. 신기능 저하의 위험인자란 MDRD-GFR(Modification of Diet in Renal Disease - Glomerular Filtration rate)이 60ml/min/1.73m <sup>2</sup> 미만 또는 하루 단백뇨 500mg 이상인 경우를 말한다.				
(3) 하루 500mg 이상의 단백뇨 또는 신조직 검사 상 확인된 미세변화신증	5	5	5	5
(4) 최소 3개월 이상 관찰한 결과, 3회 이상 단백뇨가 하루 1,000mg 이상인 경우 또는 단백뇨가 하루 500mg 이상이고, 혈뇨(5/HPF 이상)가 동반되는 경우	5	5	5	5
(5) 최소 3개월 이상 관찰하여 3회 이상 단백뇨가 하루 2,000mg 이상인 경우	5	5	5	5
(6) 만성사구체신염으로서 조직학적으로 일과성이 아닌 병변이 증명되는 경우(단순 비박형 기저막 신병증은 제외한다.)	5	5	5	5
28. 신증후군				
가. 현증	재검	5	재검	5
나. 치료 후 완전 관해된 경우	4	5	4	5
다. 치료 후 불완전 관해 및 재발된 경우	5	5	5	5
라. 조직검사로 확진된 경우 해당 부분에서 판정				
29. 만성신부전	5	5	5	5
30. 신우신염				
가. 급성	재검	재검	재검	재검
나. 만성	4	5	4	5
31. 각종 중독증(주정, 습관성 약물중독 제외)				
가. 현증	재검	재검	재검	재검
나. 후유증이 있는 경우				
(1). 경도	3	4	3	4
(2). 중등도 이상	5	5	5	5
32. 결합조직 질환				
가. 완치된 경우	3	3	3	3
나. 치료가 필요하나 군복무에 지장이 없는 경우	4	5	4	5
다. 치료 후 전신증상으로 군복무에 지장이 있는 경우	5	5	5	5
33. 기능적 심잡음	3	재검	3	재검
34. 빈맥성 부정맥				
가. 심방 및 심실기외 수축	2	2	2	2

순환기내과	나. 발작성 상심실성 빈맥				
	(1) 전기생리학적 검사에 따른 전극도자절제술에 의하여 치료된 경우	2	2	2	2
	(2) 전기생리학적 검사 등 추가적 검사나 약물치료 없이 경과 관찰만 하고 있는 경우	2	2	2	2
	(3) 다음의 치료가 필요한 경우				
	(가) 지속적인 약물치료를 요하는 경우	4	4	4	4
	(나) 증상이 잦고 약물치료에 반응이 없어 전극도자절제술이 필요하나 전극도자절제술이 기술적으로 불가능하여 실패한 경우	5	5	5	5
	다. 심방세동, 조동 또는 심방빈맥				
	(1) 치료 후 현재 동성맥박으로 유지 중인 경우	3	3	3	3
	(2) 지속적인 약물치료를 요하는 경우	4	4	4	4
	(3) 치료에도 불구하고 심전도나 전기생리학 검사에서 같은 부정맥이 재발한 경우 또는 치료에 반응이 없어 항응고 치료가 필요한 경우	5	5	5	5
	(4) 증상이 잦고 약물치료에 반응이 없어 전극도자절제술이 필요하나 전극도자절제술이 기술적으로 불가능하여 실패한 경우	5	5	5	5
	라. 심실기외수축				
	(1) 일상생활에 지장이 없는 경우	2	2	2	2
	(2) 다소성 또는 연속적으로 나타나 주의를 요하는 경우	4	4	4	4
	마. 심실빈맥				
	(1) 실신 등의 증상이 없는 비지속성 심실빈맥	4	4	4	4
	(2) 실신 등의 증상과 연관된 비지속성 심실빈맥	5	5	5	5
	(3) 지속성 심실빈맥 (30초 이상 지속되는 심실빈맥을 의미한다. 다만, 30초미만이라도 혈액학적 불안정성을 유발하거나 심실제세동 치료를 받은 경우는 포함한다)	5	5	5	5
	(4) 심실빈맥으로 ICD를 삽입한 경우	5	5	5	5
순환기내과	35. 서맥성 부정맥				
	가. 증상이 없는 경도의 동기능 부전 증후군 또는 서맥성 부정맥	2	3	2	3
	나. 인공 심박 조율기가 필요한 경우	5	5	5	5
	36. 저혈압(단위 mmHg)				
	가. 수축기 혈압이 81 ~ 90이며 이완기 혈압이 51 ~ 90일 때	2	3	2	3
	나. 수축기 혈압이 81미만 또는 이완기 혈압 51미만일 때	3	4	3	4
	37. 고혈압(단위 mmHg)				
	가. 수축기 혈압이 159 이하이며 이완기혈압이 99이하 일 때	3	3	3	3
	나. 수축기 혈압이 160 이상 또는 이완기혈압이 100이상 일 때	4	4	4	4
	다. 다음의 소견중 1 가지라도 있는 경우	5	5	5	5
	• 항 고혈압제 치료에도 불구하고 평균 이완기 혈압이 120 mmHg 이상 일 때				
	• 50%이상의 신기능 저하를 동반한 신합병증				
	• 영구적인 고혈압성 뇌손상				
	• 중등도 이상의 고혈압성 심비대				
	• 고혈압성 안저변화 III도 이상				
	†주. 24시간 혈압측정 검사 시 낮 동안 측정한 혈압의 9회 이상의 평균치로 판정				
	38. 심장 판막질환				
	가. 증상이 없는 경우	3	4	3	4
	나. 증상이 있어서 투약이 필요한 경우 또는 심비대 또는 확장의 소견이 있는 경우	5	5	5	5
	다. 심실기능부전이 동반된 경우 해당 부분에서 판정				
순환기내과	39. 방실 자극 전도장애				
	가. 1도 방실 자극 전도장애	2	2	2	2
	나. 2도 방실 자극 전도장애				
	(1). 뵘비츠 I형	3	4	3	4
	(2). 뵘비츠 II형	5	5	5	5

	다. 3도 방실 자극 전도장애	5	5	5	5
	40. 분지전도장애				
	가. 불완전				
	(1). 우각차단	1	1	1	1
	(2). 좌각차단	2	3	2	3
	나. 완전				
	(1). 우각차단	2	3	2	3
	(2). 좌각차단	4	5	4	5
	다. 삼유속차단(이삼유속차단 및 삼삼유속차단)	4	5	4	5
	41. 동맥 경화성 심장질환	5	5	5	5
	42. 심 비대(원인불명)	3	3	3	3
	43. 미주신경성 실신				
	가. 병력이 확인되고 유발 검사 상 확진된 경우	4	5	4	5
	나. 치료에 반응이 없는 경우	5	5	5	5
	다. 그 밖에 원인이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	44. 심부전(원인에 관계없이)				
	가. 가역적인 심부전이 있는 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 심장기능도 I 이상	5	5	5	5
	†주. 심장기능도는 NYHA class 적용				
	45. 선천성 심장질환(수술한 경우는 해당 부분에서 판정)	5	5	5	5
	46. 심낭질환 및 심근질환				
	가. 심낭염				
	(1). 급성	재검	재검	재검	재검
	(2). 만성	4	4	4	4
	나. 심근질환				
	(1). 급성 심근염	재검	재검	재검	재검
	(2). 심근병증				
	(가). 기능손상이 없는 경우	3	4	3	4
	(나). 가역적인 기능손상이 있는 경우	재검	재검	재검	재검
	(다). 비가역적인 기능손상이 있는 경우	5	5	5	5
	다. 심내막염				
	(1). 현증	재검	재검	재검	재검
	(2). 항생제 치료에 반응이 없거나 또는 수술적응증이 되는 경우	5	5	5	5
	(3) 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	라. 심실기능 부전이 동반된 경우 해당 부분에서 판정				
소 화 기 내 과	47. 식도 및 십이지장 협착(X-선 또는 위내시경 검사로 병변이 증명된 경우)				
	가. 통과 장애가 경미한 경우	4	4	4	4
	나. 통과 장애로 음식물 섭취에 제한을 받아 영양실조 등 증상이심한 경우	5	5	5	5
	다. 수술 시행한 경우 해당 부분에서 판정				
	48. 식도 이완 불능증(아카라지아)				
	†주. 수술이 가능하거나 수술을 시행한 경우 또는 음식물의 통과 장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	49. 위염(X-선 또는 위내시경검사로 증명된 경우)				
	가. 급성 및 만성위염(표재성 또는 미란성 등)	1	1	1	1
	나. 비후성 또는 위축성 위염				
	(1). 합병증이 없는 경우	3	3	3	3
	(2). Menetrier's disease	4	4	4	4

소 화 기 내 과	50. 소화성궤양(X-선 또는 위내시경검사로 병변이증명된 경우)				
	가. 전신상태가 양호하며 단발성인 경우	2	2	2	2
	나. 전신상태가 양호하며 재발성인 경우	4	4	4	4
	다. 만성 재발성 궤양으로 전신상태가 불량하고 상부위장관 통과장애나 변형이 증명된 경우	5	5	5	5
	라. 수술 후 합병증이 있는 경우 해당 부분 에서 판정				
	51. 염증성 장질환				
	가. 급성	재검	4	재검	4
	나. 궤양성 대장염, 크론씨병 등				
	(1). 재발이 빈번하지 않아 군복무에 지장이 없는 경우	4	5	4	5
	(2). 재발이 빈번하거나 영양불량, 빈혈 등 합병증이 발병하여 군복무에 지장이 있는 경우	5	5	5	5
	52. 급성 위장염	2	재검	2	재검
	53. 게실(식도, 위, 장)				
	가. 합병증이 없는 경우	2	2	2	2
	나. 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	54. 과민성 대장 증후군	2	2	2	2
	55. 장결핵 또는 결핵성 복막염				
	가. 장결핵 현증 또는 장결핵이 의심되나 확진되지 아니한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 치료 후 완치된 경우	3	3	3	3
	다. 재발 또는 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	라. 수술이 필요한 경우 해당 부분에서 판정				
	56. 간농양				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 완치되어 후유증이 없는 경우	3	3	3	3
	다. 치료 후 재발 또는 간기능 이상 등 후유증이 동반되는 경우	5	5	5	5
	라. 수술이 필요한 경우 해당 부분에서 판정				
	57. 간경변증	5	5	5	5
	58. 바이러스성 간염				
	가. 급성(현증) 또는 경과관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 간기능이 정상인 경우	3	3	3	3
	다. 조직학적으로 확진된 경우(대한병리학회 만성간염 등급체계에 따른 분류 기준)				
	(1) 간염활성도가 경도이거나 섬유화등급이 1인 경우	4	4	4	4
	(2) 간염활성도가 중등도이상 또는 섬유화등급이 2이상인 경우	5	5	5	5
	라. ALT 또는 AST가 6개월 이상(최소 2개월이상 간격으로) 최소 2개월 이상 간격으로 3회이상 측정결과				
	(1) “(2)”항 이외의 경우	4	4	4	4
	(2) ALT 또는 AST가 100이상 지속되는 경우	5	5	5	5
	†주. 만성간염의 활성도(표1), 만성간염의섬유화등급(표2)참조				
	59. 담도 및 담낭 질환				
	가. 현증(담낭염, 담관염 등)	재검	재검	재검	재검
	나. 확진된 담낭 결석				
	(1). 담낭선통이 연간 3회 이하 발생하고 군복무에 지장이 없는 경우	3	3	3	3
	(2). 담낭선통이 연간 4회 이상 발생하고 군복무에 지장이 없는 경우	5	5	5	5

정 신 건 강 의 학 과	다. 특수검사로 확진된 담도 또는 간내 결석				
	(1). 간기능 이상과 합병증이 없는 경우	4	4	4	4
	(2). 간기능 이상이나 담도협착 등 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	라. 수술한 경우 해당 부분에서 판정				
	60. 그 밖의 간질환(중독성 간염, 약물성 간염, 지방간, 원인 불명의 간 비대 등)				
	가. 간기능 수치(AST 또는 ALT)가 200 IU/L 미만인 경우(정례)	2		2	
	나. 간기능 수치(AST 또는 ALT)가 200 IU/L 이상이 6개월 이상(최소 3회 이상 검사시)인 경우 (정례)	4		4	
	다. AST 또는 ALT 검사 이상(선발)		재검		재검
	라. 다) 항목에 따라 재검 시 AST 또는 ALT 100 IU 미만		3		3
	마. 다) 항목에 따라 재검 시 AST 또는 ALT 100 IU 이상		4		4
	61. 췌장염				
	가. 급성 췌장염	재검	재검	재검	재검
	나. 만성 췌장염(X선상 석회 침착이 있거나 빈번한 재발의 병력이 있는 경우)	5	5	5	5
	다. 수술한 경우 해당 부분에서 판정				
	62. 원인불명 복수(3개월 이상 지속된 경우)	5	5	5	5
	63. 비장 비대(원인 불명시)				
	가. 비장기능 항진증과 문맥압 항진이 모두 없는 경우	3	3	3	3
	나. 비장기능 항진증이 있으나 문맥압 항진증은 없는 경우	4	4	4	4
	다. 비장기능 항진증과 문맥압 항진증이 동시에 있는 경우	5	5	5	5
	64. 월슨씨병 또는 hemochromatosis	5	5	5	5
	65. 조현병, 망상장애 및 그밖의 정신병적 장애				
	가. 향후 일정기간 관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 현증상태이거나 과거력이 있는 경우로 사회적, 직업적 기능의 장애가 있는 경우	5	5	5	5
	66. 양극성 장애, 주요 우울장애				
	가. 향후 일정기간 관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 현증상태이거나 과거력이 있는 경우로 사회적, 직업적 기능의 장애가 있는 경우	5	5	5	5
	67. 경계선지능 및 지적장애 주: 개인용 지능검사, 사회적응력검사, 생활기록부 등 증빙자료와 정신건강의학과적 면담으로 군복무의 적응가능성을 판단한다.				
	가. 향후 일정기간 관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 경도(경계선지능 중 일상생활에 다소의 지장이 있는 경우)	4	4	4	4
	다. 중등도(경계선지능자 및 지적장애자 가운데 군 복무에 상당한 지장이 있다고 판단되는 경우)	5	5	5	5
	라. 고도(지적장애자 가운데 다른 사람의 전적인 감독하에 신변 처리가 가능할 정도로 일상생활에 큰 지장이 있다고 판단되는 경우)	5	5	5	5
	68. 기질성 정신장애				
	가. 향후 일정기간 관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 대뇌의 기질적 손상의 증거 및 인지기능의 손상과 함께 이로 인한 사회적, 직업적 기능의 장애가 있는 경우	5	5	5	5
	69. 신경증적 장애(불안장애, 강박장애, 신체형장애, 해리장애, 전환장애, 스트레스관련 장애, 적응장애 등)				
	가. 향후 일정기간 관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 일시적 증상 발현이 있었으나 진단기준을 충족 시키지 못하고 증상이 완전 관해되어 사회적, 직업적 기능의 장애가 전혀 없는 경우	2	3	2	3
	다. 진단기준을 충족시키는 충분한 증상이 있었으나 완전 관해되어 사회적, 직업적 기능의 장애는 경미한 경우	3	4	3	4
	라. 고도의 신경증적 증상 또는 지능저하에 따른 적응장애로 인하여 군 복무에 상당한 지장이 초래된다고 판단되는 경우	5	5	5	5

신경과	70. 인격장애 및 행태장애(인격장애, 습관 및 충동조절 장애, 성 주체 성장장애, 성도착증)				
	가. 향후 일정기간 관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 현증상태이거나 과거력이 있는 경우로 사회적, 직업적 기능의 장애가 있는 경우	5	5	5	5
	†주. 성 주체성 장애는 성전환 수술 후 상태 또는 지속적인 호르몬 치료, 유방확대술 등 신체에 대한 비가역적인 변화의 증거가 있는 경우				
	71. 정신활성물질(알코올, 아편계제제, 대마제, 진정제 또는 수면제, 코카인, 카페인을 포함한 흥분제, 환각제, 휘발성용매 등)로 인한 정신 및 행태장애				
	가. 향후 일정기간 관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 급성중독증상과 의존증상의 존재로 사회적, 직업적 기능의 장애가 있는 경우	5	5	5	5
	72. 확진을 위한 정신과적 관찰을 요하는 경우(특정불능의 정신장애)	재검	재검	재검	재검
	†주. 그 밖의 분류되지 않은 정신질환은 신경증적 장애에 준하여 판정한다.				
	73. 경련성 질환				
	가. 현증이 의심되나 향후 일정기간의 관찰과 검사가 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 병력상 경련성질환으로 진단되어 약물치료를 받은 과거력이 있으나 관해 상태로 현재 약물치료를 받지 않고도 경련 발작이 없는 경우	3	3	3	3
	다. 임상적으로만 확인된 경련성질환(뇌파검사 또는 방사선학적 검사상 이상소견이 없는 경우)	5	5	5	5
	라. 임상소견과 검사상 확인된 경련성 질환(뇌파 검사상 이상소견이 있거나 방사선학적 검사상 경련의 원인으로 합당한 병변이 발견되는 경우)	5	5	5	5
	74. 이상 운동증				
	가. 진전증				
	(1). 경도의 진전증(생리적 진전증, 휴식상태에만 진전증이 있는 경우 등)	2	3	2	3
	(2). 중등도의 진전증				
	(가). 운동성 진전, 기도진전 또는 간헐적인 경우	3	4	3	4
	(나). 휴식상태와 운동시에 지속적으로 진전증이 있으나 사회생활은 가능한 자	5	5	5	5
	(3). 고도의 진전증(지속적인 경우이면서 일상생활에 상당한 지장을 초래하는 경우)	5	5	5	5
	나. 돌발성 운동유발성 무도증				
	(1). 병력상 의심되나 “(2)”항과 같은 확진이 없는 경우	4	4	4	4
	(2). 비디오촬영으로 증상이 기록되고 해당 전문의의 진단 및 치료를 받는 경우	5	5	5	5
	다. 그 밖의 원인이 밝혀지지 않은 이상 운동증으로 임상양상상 기질적 원인이 분명하다고 판단되는 경우				
	(1). 경도	4	4	4	4
	(2). 중등도 이상인 경우	5	5	5	5
	75. 중추 신경계의 감염성 질환(결핵성 제외)				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 경도의 후유증 (일상생활이 가능한 경우)				
	(1). 주관적인 증상은 있으나 객관적인 신경학적 이상 징후가 없고 검사소견이 정상인 경우	3	3	3	3
	(2). 주관적인 증상과 함께 객관적인 이상 징후 및 비정상의 검사 소견이 있는 경우	4	4	4	4
	다. 중등도 이상의 후유증(군복무에 상당한 지장을 초래하는 후유증이 있고 그에 대한 객관적인 징후 및 검사 소견이 있는 경우)	5	5	5	5
	76. 수막 및 중추신경계의 결핵				
	가. 결핵성 뇌수막염이나 그 밖의 중추신경계결핵으로 진단 받고 항결핵제로 치료 받은 병력이 있으나 현재 징후가 없이 치료 종료 후 6개월	3	3	3	3

신경과	이상 경과된 경우				
	나. 현증				
	(1). 방사선학적 검사상 신경계에 이상소견이 있는 경우 또는 뇌척수액 검사상 이상소견이 남아 있는 경우이나 항결핵제로 치료 개시 후 6개월이 경과하지 않았을 때	재검	재검	재검	재검
	(2). 항결핵제로 6개월 이상 치료 중에 있으나 방사선학적 검사상 신경계에 이상 소견이 있는 경우 또는 뇌척수액 검사상 이상 소견이 남아 있는 경우	4	4	4	4
	다. 합병증이 있는 경우(뇌수두증, 뇌경색, 뇌신경마비 및 그 밖의 중추신경장애로 인해 군복무에 부적합한 경우)	5	5	5	5
	77. 뇌졸중				
	가. 후유증으로 신경학적 증상이 없는 경우 또는 일과성 뇌 허혈증의 경우				
	(1). 뇌혈관에 재발의 가능성이 높은 이상소견이 확인되지 않은 경우				
	(가). 최초 발병인 경우	4	4	4	4
	(나). 재발한 경우 또는 방사선학적으로 병변이 확인된 경우	5	5	5	5
	(2) 뇌혈관에 재발의 가능성 높은 이상 소견이 확인된 경우	5	5	5	5
	나. 신경학적 증상이 있는 경우	5	5	5	5
	78. 다발성 경화증				
	가. 현증상 및 후유증은 없으나 임상적으로 다발성 경화증으로 진단				
	(1). 최초 발병인 경우	4	4	4	4
	(2). 재발한 경우	5	5	5	5
	나. 확진(임상적, 병리학적 또는 방사선 검사)된 경우 또는 후유증이 남은 경우	5	5	5	5
	79. 중추신경계의 선천성 질환, 퇴행성 질환, 염증성 탈수초성 질환 또는 대사성 질환(뇌성마비, 소아 마비 후유증은 포함)				
	가. 주관적인 증상은 호소하나 이학적 소견 및 검사 소견이 정상인 경우	3	3	3	3
	나. 경도의 신경학적 장애(감각기능장애 또는 운동 기능 장애가 있으나 사회생활은 가능한 경우)				
	(1). 검사소견이 정상인 경우	4	4	4	4
	(2). 검사소견에 이상이 확인된 경우	5	5	5	5
	다. 중등도 이상의 신경학적 장애로 군복무에 지장이 있는 경우	5	5	5	5
	80. 신경계의 일과성 또는 미확인 기질성 장애	재검	재검	재검	재검
	81. 다발성 말초신경계 질환				
	가. 급성(길레안-바레 증후군은"나"항에서 판정)				
	(1). 현증	재검	재검	재검	재검
	(2). 후유증(3개월 경과 후 판정)				
	(가). 주관적인 증상은 호소하나 신경 생리 검사 상에는 이상 소견이 없는 경우	3	3	3	3
	(나). 신경 생리 검사 상 이상소견이 확인된 경도 이상의 신경학적 장애가 남은 경우	5	5	5	5
	나. 길레안-바레 증후군				
	(1). 현증["(2)"항에 해당되지 않는 경우에 한정]	재검	재검	재검	재검
	(2). 현증이면서 지속적인 호흡기능 소실로 인공호흡기 사용을 위하여 기관지절제술을 시행한 경우	5	5	5	5
	(3). 후유증(3개월 경과 후 판정)				
	(가). 주관적인 증상은 호소하나 신경 생리 검사 상에는 이상소견이 없는 경우	3	3	3	3
	(나). 경도의 신경학적 장애 (신경 생리 검사상 이상 소견이 확인되고 감각장애 또는 운동 기능장애가 있으나 사회생활은 가능한 경우)	4	4	4	4
	(다). 중등도의 신경학적 장애(신경 생리 검사상 이상 소견이 확인되고 감각장애 또는 운동기능장애가 동반된 경우로 군복무에 지장이 있는 경우) 또는 그 이상의 경우	5	5	5	5
	다. 만성(만성 염증성 탈수초성 질환 포함)	5	5	5	5
	라. 반사성 교감성 이영양증 (임상적, 핵의학적, 자율신경계 검사 및	5	5	5	5



	신경 생리 검사상 확진 된 경우로 발병 3개월 경과 후 판정)				
	82. 중증 근무력증	5	5	5	5
	83. 근질환				
	가. 주기성 마비				
	(1). 원인 질환이 판명된 경우 해당부분에서 판정				
	(2). 특발성인 경우	5	5	5	5
	나. 다발성 근염				
	(1). 원인질환이 판명된 경우 해당 부분에서 판정				
	(2). 특발성인 경우	5	5	5	5
	다. 객관적 검사로 확진된 근질환 (진행성 근 이영양증, 선천성 근 긴장증, 그 밖의 중증의 근질환)	5	5	5	5
피 부 과	84. 일시적으로 경과하는 피부질환	1	1	1	1
	85. 피부과 관찰 : 경과관찰이 필요한 경우(광호안에 병명 기재)	재검	재검	재검	재검
	86. 양성 피부종양 또는 유전성 또는 대사성 피부질환( 예 : 어린선, 색소성 두드러기, 엘러스단로스 증후군, 흑색 극색포증, 신경섬유 증증, 포르피린증, 다발성 황색종 등 )				
	가. 국한성으로 수술후 신체기능 이상이 없는 경우(양성 피부종양)	2	2	2	2
	나. 사지 또는 체간에 국한되어 있는 경우	3	재검	3	재검
	다. 전신적으로 존재하는 경우				
	(1). 일상생활에 지장을 초래하지 않는 경우	4	5	4	5
	(2). 일상생활에 지장을 초래하는 경우(광과민성 반응, 광범위한 피부염, 수포성피부병변 등 )	5	5	5	5
	라. 후유증 또는 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	87. 광 과민성 피부염				
	가. 광과민성 질환으로 확진되지는 아니하였으나 최근 2년 이내 1년 이상의 치료 병력이 인정되는 경우	4	4	4	4
	나. 확진된 광 예민 질환	5	5	5	5
	88. 티눈( 족장부 )				
	가. 다발성	3	재검	3	재검
	나. 다발성이고 피부이식 수술 등으로 인해 보행에 막대하고 지장이 있는 경우	5	5	5	5
	89. 아토피성 피부질환 또는 이에 준한 재발성 피부염(신경성 피부염, 화폐상 습진, 포진상 피부염 등)				
	가. 체표면의 20%미만(병변부위가 안면부, 전주와, 슬와, 액와부 등)	2	3	2	3
	나. 체표면 20%이상 50%미만	3	4	3	4
	다. 체표면 50%이상(최근 2년 이내에 3번 이상 재발하고 6개월 이상의 치료병력이 인정되는 경우)	5	5	5	5
	라. 합병증(천식, 백내장 등)이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	90. 약물성, 독물성 또는 알러지성 피부염 등				
	가. 치료에 잘 반응하는 경우	2	2	2	2
	나. 광범위 하거나 치료에 잘 반응하지 않는 경우	4	5	4	5
	91. 지루성 피부염	1	1	1	1
	92. 다형홍반( 약물에 따른 경우는 제외 )				
	가. 국소적인 경우	2	3	2	3
	나. 전신적인 경우로 최근 2년 이내 3회 이상 심하게 재발한 경우 또는 독성 표피 괴사 융해증 및 스티븐 존슨 증후군이 있는 경우	4	5	4	5
	주)독성 표피 괴사 융해증 및 스티븐 존슨 증후군은 약물에 따른 경우를 포함				
	다. 후유증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	93. 결절성 홍반 및 이에 준하는 지방층염				
	가. “나”조항 미만으로 군생활에 지장이 없는 경우	2	3	2	3
	나. 최근 2년 이내 3회 이상 재발한 경우	3	4	3	4
	다. 심한 궤양 등 합병증이 있었으며 최근 3년 이내 5회 이상 재발한 경우	5	5	5	5
	94. 두드러기 또는 맥관부종				
	가. 증상이 경하고 기간이 짧으며 전신 증상이 드문 경우	2	2	2	2

피 부 과	나. 병변부위가 광범위하며 치료병력이 최근 2년 이내 6개월 이상이 인정되는 경우	3	3	3	3
	다. 증상이 전신적이고 병변이 광범위하며 1년 이상의 치료력이 있으며 1년에 3회 이상의 급성호흡기 발작으로 치료력이 있는 경우	5	5	5	5
	라. 확진된 선천성 맥관부종 및 군생활에 막대한 지장을 초래하는 경우 또는 약물로 치료되지 않는 경우	5	5	5	5
	95. 건선(조직검사 등으로 확진된 경우) 및 이에 준한 피부질환(유건선, 편평 태선 등)				
	가. 경도(주관절·슬관절·두피 및 신체 일부분에 국한되어 있는 경우)	2	3	2	3
	나. 중등도(최근 1년 이내 6개월 이상의 치료에도 불구하고 체표면적의 10% 이상 30% 미만으로 전신에 분포되어 있는 경우)	4	4	4	4
	다. 고도(병이 최근 2년 이내 1년 이상의 치료에도 불구하고 상지·하지·복부 및 배부에 모두 분포한 전신성으로 전체 표면의 30% 이상인 경우. 다만, 치료병력에는 최근 3개월 이상의 치료병력이 포함되어야 한다.)	5	5	5	5
	라. 합병증(관절염 등)이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	96. 비강진				
	가. 장미색 비강진 또는 백색 비강진	1	1	1	1
	나. 모공성 홍색 비강진은 건선에 준해서 판정				
	97. 박탈성 피부염				
	가. 원인 불명인 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 원인 질환이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	98. 천포창 및 이에 준한 수포성 질환				
	가. 국소성(양성 가족성 천포창 등)	4	5	4	5
	나. 전신성(낙엽상 천포창, 심상성 천포창 등)	5	5	5	5
	99. 세균성 혹은 바이러스성 피부 감염증의 그 밖의 피부 감염으로 단발성으로 치유 가능한 경우 (단독, 봉와직염, 대상포진, 옴 등)	재검	재검	재검	재검
	100. 페라그라(Pellagra)	재검	재검	재검	재검
	101. 나병, 상피병	5	5	5	5
	102. 심재성 진균증				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 치료에 반응이 좋은 경우	2	2	2	2
	다. 6개월 이상의 치료에도 빈번한 재발을 보이거나 치료에 반응하지 않는 경우	5	5	5	5
	103. 백반증, 백색증				
	가. 국소성, 분절형인 경우	2	2	2	2
	나. 전신의 30%미만에 발생한 경우 또는 노출부위의 30%이상, 50%미만에 발생한 경우	3	4	3	4
	다. 전신의 30%이상 또는 노출부위의 50% 이상발생한 경우	5	5	5	5
	104. 혈액순환이 불량하고 반복하여 궤양을 형성하는 반흔				
	가. 병변이 국소적이고 치료 가능한 경우				
	(1). 단발성	1	재검	1	재검
	(2). 반복성	3	4	3	4
	나. 병변이 국소적 또는 미만성으로 반복적으로 발생되어 치료가 불량한 경우	5	5	5	5
	<삭제>				
	105. 피부결핵				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 치료 후 재발한 경우	4	5	4	5
	다. 타 기관에 결핵질환 동반 시 해당 부분에서 판정				
	106. 매독				
	가. 후천성 1기 및 2기	1	재검	1	재검
	나. 후천성 3기 및 선천성	5	5	5	5
	다. 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				

피부과	107. 결합조직 질환(홍반성 낭창, 경피증, 피부근염 등)은 해당 부분에서 판정				
	108. 주사, 여드름 및 화농성 한선염				
	가. 경도(중등도와 고도가 아닌 경우)	1	1	1	1
	나. 중등도(안면부 및 체간부위에 발생한 고도의 낭종성 여드름인 경우)	3	3	3	3
	다. 고도(응괴성 여드름 또는 화농성 한선염으로 일상생활에 큰 지장을 초래할 정도로 증상이 심한 경우)	4	4	4	4
	109. 취한증				
	가. 1미터 앞에서 불쾌한 냄새가 나는 경우	2	재검	2	재검
	나. 수술을 하여도 재발하여 난치성인 경우	4	4	4	4
	110. 수장족저 다한증				
	가. 주먹을 쥐었을 때 2분 이후에 땀이 떨어지는 경우	1	2	1	2
	나. 주먹을 쥐었을 때 30초 이후 2분 이내에 땀이 떨어지는 경우	3	4	3	4
	다. 주먹을 쥐었을 때 30초 이내에 땀이 떨어지는 경우	5	5	5	5
	<삭제>				
	111. 악성 피부 종양				
	(1). 전구증 (거대침규 콘딜로마, 보웬씨병 등)	4	재검	4	재검
	(2). 악성흑색종, 기저세포암, 편평세포암	5	5	5	5
	다. 후유증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	112. 균상 식육종	5	5	5	5
	113. X-조직구증				
	가. 호산구성 육아종	4	5	4	5
	나. Hand-Schuller-Christian병 또는 레테레시베병	5	5	5	5
	다. 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	114. 베체트씨 병				
	가. “나”, “다”에 해당하지 않는 경우	3	3	3	3
	나. 불완전형 또는 용의형인 경우	4	4	4	4
	다. 완전형 또는 최근 2년 내에 5회 이상 재발한 불완전형인 경우	5	5	5	5
	라. 합병증(후유증)이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	115. 수장족저 각피증				
	가. 비후만 있는 경우	1	2	1	2
	나. 비후, 균열이 있고 치료에 반응하지 않는 경우	3	4	3	4
	다. 비후, 균열이 있고 군화 착용 및 보행에 막대한 지장이 있는 경우	5	5	5	5
	116. 문신				
	가. 제거한 경우	1	1	1	1
	나. 제거되지 않은 경우				
	(1). 합계면적이 60cm <sup>2</sup> 미만	2	2	2	2
	(2). 합계면적이 60cm <sup>2</sup> 이상 ~ 120cm <sup>2</sup> 미만인 경우	3	3	3	3
	(3). 합계면적이 120cm <sup>2</sup> 이상인 경우	4	4	4	4
비뇨의학과	117. 선천성 비뇨생식기계 기형				
	가. 중복 요관				
	(1). 합병증이 없는 경우	2	2	2	2
	(2). 합병증이 있으나 치유 가능한 경우	4	5	4	5
	(3). 합병증으로 수술적 치료를 요하며 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				

비 뇨 의 학 과	†주. 합병증이란 결석, 요관류, 방광 요관 역류 등을 말함				
	나. 요도상열, 하열				
	(1). 귀두부, 음경부	4	5	4	5
	(2). 음낭 접합부, 음낭부, 회음부	5	5	5	5
	(3). 수술후 합병증(요도협착, 요도누공등) 발생시 해당 부분에서 판정				
	다. 진성반음양, 여성 또는 남성 가성반음양등 성기발육 이상 및 부전	5	5	5	5
	라. 그 밖의 선천성 기형				
	(1). 합병증이 없는 경우	2	3	2	3
	(2). 합병증이 있으나 치유 가능한 경우	3	4	3	4
	(3). 합병증으로 수술적 치료를 요하며 후유증이 있는 경우 해당부 분에서 판정				
	118. 신 관련 질환				
	가. 신하수 또는 유주신				
	(1). 일측성	3	3	3	3
	(2). 양측성	4	5	4	5
	†주. 신하수란 신장의 위치가 5cm ~ 7.5cm 이상 또는 1개의 척추길 이 이상의 비정상적인 이동을 말함				
	나. 위축신				
	(1). 편축				
	(가). 동위원소 검사상 대축신보다 50%미만의 기능저하가 있는 경우	3	3	3	3
	(나). 동위원소 검사상 대축신보다 50%이상의 기능저하가 있는 경우	5	5	5	5
	(2). 양축				
	(가). 동위원소 검사상 20%미만의 신반흔	3	3	3	3
	(나). 동위원소 검사상 20%이상의 신반흔	5	5	5	5
	다. 마제신, 해면신				
	(1). 합병증이 없는 경우	3	4	3	4
	(2). 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	라. 전위신 또는 이소성신				
	(1). 요로 폐색이 없는 경우	2	2	2	2
	(2). 일측 또는 양측에 요로 폐색이 있고 치유 가능한 경우	5	5	5	5
	(3). 일측 또는 양측에 요로 폐색이 있고 치유가 불가능한 경우 해 당 부분에서 판정				
	마. 신낭종				
	(1). 단순 신낭종	2	2	2	2
	(2). 다방성 신낭종, 다낭신종, 다낭포신종				
	(가). 기능장애를 초래하거나 합병증이 동반된 경우	5	5	5	5
	(나). 종양 발생 가능성이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	(3). “(1)”, “(2)”를 제외한 낭종성 신질환				
	(가). 무증상이거나 합병증이 없는 경우	2	2	2	2
	(나). 종양 발생 가능성이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	119. 수신증				
	가. 편축				
	(1). 신배와 신우의 확장이 있으나 배설성 신주사검사 결과 폐색이 없는 경우	2	3	2	3
	(2). 배설성 신주사검사 결과 폐색이 있는 경우	5	5	5	5
	나. 양축				
	(1). 신배와 신우의 확장이 있으나 배설성 신주사검사 결과 폐색이 없는 경우	4	5	4	5
	(2). 배설성 신주사검사 결과 폐색이 있는 경우	5	5	5	5
	120. 신결손(일측 기준)				
	가. 부분 신결손(결손의 크기에 무관)				
	(1). 신기능이 정상인 경우	4	4	4	4
	(2). 신기능의 저하가 있는 경우	5	5	5	5

비 뇨 의 학 과	나. 완전 신결손(선천성, 무기능신, 신적출술 후 등)	5	5	5	5
	†주. 결손이라 함은 해부학적. 기능적 손실을 의미함				
	121. 비뇨생식기계(신장, 요관, 방광, 고환, 부고환등)결핵				
	가. 현증 또는 치료중인 경우	재검	4	재검	4
	나. 치료후 후유증 발생시 해당 부분에서 판정				
	122. 요로결석(현증 또는 수술시)				
	가. 요도결석, 방광결석				
	(1). 2주 이내 치료가 가능한 경우	2	재검	2	재검
	(2). 2주 이상 치료가 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 전립선 결석	2	2	2	2
	다. 요관결석				
	(1). 치료가 가능한 경우	2	4	2	4
	(2). 합병증이 발생한 경우 해당 부분에서 판정				
	라. 대사장애와 해부학적 이상없이 발생한 신결석				
	(1). 일측				
	(가). 치료 가능한 경우	2	2	2	2
	(나). 수술로 치료 가능한 경우	3	3	3	3
	(다). 치료후 합병증이 발생하거나 재발성인 경우	3	4	3	4
	(2). 양측				
	(가). 치료 가능하고 신기능 저하등 합병증이 없는 경우	3	4	3	4
	(나). 수술로 치료 가능한 경우	4	5	4	5
	(다). 수술적 교정후 신결손에 준하는 신기능 저하 등 합병증이 동반된 경우	5	5	5	5
	†주. 치료방법으로 체외충격파 쇄석술 시행한 경우는 제외				
	마. 배경성 대사성 질환 또는 해부학적 이상이 동반한 결석				
	(1). 재발 가능성이 높은 경우	4	5	4	5
	(2). 완전 제거가 어려운 경우	5	5	5	5
	†주. 해부학적 이상이란 신배계실, 요관계실, 중복요관, 요관협착 등 비뇨기계 결석을 유발하는 경우를 말함.				
	바. 신축각석				
	(1). 수술로 완전제거가 가능하고 요로계 이상이 없으며 배경성 대사질환이 없는 경우 (감염 녹각석 제외)	4	5	4	5
	(2). 배경성 대사질환이 있거나 수술로 완전제거가 불가능 또는 해부학적 이상이 동반된 경우	5	5	5	5
	사. 체외충격파 쇄석술을 제외한 수술적 치료를 시행후 재발한 경우 또는 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	†주. 합병증이란 잔석, 요관협착, 요로누공, 대량출혈 등을 말함				
	123. 폐색성 요로병증				
	가. 편측				
	(1). 신배와 신우의 확장이 있으나 배설성 신주사 검사에서 정상인 경우	3	4	3	4
	(2). 배설성 신주사 검사에서 폐색이 있고 신위축은 없는 경우	4	5	4	5
	(3). 배설성 신주사 검사에서 폐색이 있고 신위축이 있는 경우	5	5	5	5
	나. 양측				
	(1). 양측신의 신배와 신우의 확장이 있으나 배설성 신주사 검사에서 정상인 경우	4	5	4	5
	(2). 일측신 경도의 신배와 신우의 확장이 있으나 배설성 신주사 검사에서 정상인 경우이고 대측신에 배설성 신주사 검사에서 폐색이 있는 경우	5	5	5	5
	다. 폐색성 요로병증의 원인이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	124. 신동맥류, 허혈신, 신정맥 혈전증, 동정맥루·류등 혈관이상에 따른 요로계 병변은 합병증에 따라 해당 부분에서 판정				
	125. 비뇨생식기계 염증성 질환				
	가. 급성 신우신염	2	재검	2	재검
	나. 만성 신우신염				
	(1). 신적출술이 필요한 일측성인 경우	5	5	5	5
	(2). 양측성				
	(가). 합병증이 없는 경우	3	4	3	4

비뇨의학과	(나). 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	(3). 그 밖의 경우 치료후 합병증에 따라 해당 부분에서 판정				
	다. 신농양(신주위 농양 포함)				
	(1). 현증	재검	재검	재검	재검
	(2). 치료후 합병증 및 후유증은 해당 부분에서 판정				
	라. 방광염				
	(1). 급성				
	(가). 치료기간이 2주 미만인 경우	1	1	1	1
	(나). 치료기간이 2주 이상인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 만성				
	(가). 일시적인 농뇨, 배뇨통만 있는 경우	2	2	2	2
	(나). 반복되는 상부 요로 감염등 합병증을 일으키는 경우	4	5	4	5
	(다). 요실금, 방광수축등을 동반한 경우	5	5	5	5
	(3). 간질성, 신경인성 방광염				
	(가). 기질적 원인이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	(나). 요역동학검사에서 이상소견이 있고 반복되는 요로감염, 요실금,위축방광등으로 치료가 필요한 경우	5	5	5	5
	마. 전립선염				
	(1). 급성	재검	재검	재검	재검
	(2). 만성	3	4	3	4
	바. 전립선 농양				
	(1). 현증	재검	재검	재검	재검
	(2). 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	사. 귀두 포피염	2	재검	2	재검
	아. 요도염	3	재검	3	재검
	자. 정낭염	2	2	2	2
	차. 급성 부고환염, 고환염	재검	재검	재검	재검
	카. 서혜부 육아종	3	재검	3	재검
	파. 활동성 임파 육아종	재검	재검	재검	재검
	126. 방광질환				
	가. 방광개실				
	(1). 합병증이 없는 경우	2	2	2	2
	(2). 반복적인 요로감염 등의 합병증이 있는 경우	4	4	4	4
	나. 위축방광				
	(1). 방광용적이 200cc이상 ~ 300cc미만인 경우	4	5	4	5
	(2). 방광용적이 200cc미만인 경우	5	5	5	5
	다. 신경인성 방광				
	(1). 빈뇨, 야뇨, 급박뇨, 동통증 1개 이상이 있는 경우	3	4	3	4
	(2). 요역동학검사에서 이상소견을 보이거나 반복 상부 요로 감염, 요실금, 위축방광, 자가 배뇨 곤란등의 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	라. 요실금				
	(1). 현증	재검	5	재검	5
	(2). 긴장성 요실금으로 치료 가능한 경우	2	2	2	2
	(3). 진행성 요실금이나 치료 가능한 경우	4	5	4	5
	(4). 수술적 치료가 필요하거나 또는 수술적 치료후에도 지속되는 경우	5	5	5	5
	†주. 요실금의 진단은 방광 충만후 요도 내압검사는 반드시 필요로 하고 임신중 발생하는 일시적인 요실금은 제외.				
	127. 방광요관역류				
	가. 합병증이 없는 경우	3	4	3	4
	나. 반복 요로감염 있는 경우	4	5	4	5
	128. 요도협착				
	가. 직시하 또는 내시경하 내요도절개술로 재발없이 치유된 경우	2	2	2	2
	나. 수술후 재발 가능성이 있고 주기적 요도확장술이 필요한 경우	3	3	3	3
	다. 내시경하 요도절개술을 3회이상 또는 요도성형술을 시행한 경우	4	5	4	5

비 뇨 의 학 과	라. 수술후 재발하여 수술적 치료가 필요한 경우	5	5	5	5
	마. 치료후 요실금, 발기부전등이 동반되는 경우 해당부분에서 판정				
	129. 요로누공(요도루, 요도질루, 요관질루, 방광질루 등)				
	가. 일시적인 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 영구적인 경우 또는 치료 후 재발한 경우	5	5	5	5
	130. 수술여부와 관계없이 요폐색을 유발하는 전립선 비대	5	5	5	5
	131. 음경질환				
	가. 발기부전				
	(1). 심인성이 아니고 기질적인 원인에 따른 것으로 약물치료나 주사요법에도 반응이 없는 경우	5	5	5	5
	†주. 음경 보철물외에는 치료방법이 없는 경우를 말한다				
	(2). 당뇨, 척추 또는 신경질환 등 전신질환의 합병증으로 인한 경우 해당 부분에서 판정				
	나. 음경절단(음경상실)	5	5	5	5
	다. 음경골절				
	(1). 합병증이 없는 경우	3	3	3	3
	(2). 합병증 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	라. 음경지속 발기증(음경강직) 또는 파이로니씨병				
	(1). 치료가 가능한 경우	4	5	4	5
	(2). 치료가 불가능하거나 치료후 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	132. 음낭질환				
	가. 정계 정맥류				
	(1). 치료 가능하고 합병증이 없는 경우	2	2	2	2
	(2). 고도(grade III) 또는 수술 후 재발한 경우나 전적출술	3	3	3	3
	(3). 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	나. 음낭수종, 음낭정자증	2	2	2	2
	다. 정류고환				
	(1). 일측인 경우로 수술 치료가 가능한 경우	3	4	3	4
	(2). 양측성인 경우로 불임 또는 수술후 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	라. 고환결손(정류고환은 제외)				
	(1). 일측	4	5	4	5
	(2). 양측	5	5	5	5
	마. 고환위축				
	(1). 일측	2	2	2	2
	(2). 양측				
	(가). 호르몬 검사 또는 정액검사상 정상인 경우	4	5	4	5
	(나). 호르몬 검사 또는 정액검사상 이상이 있는 경우	5	5	5	5
	바. 무정자증 또는 감정자증				
	(1). 호르몬 검사상 이상이 있는 경우	5	5	5	5
	(2). 후유증 또는 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	133. 불임				
	가. 가족계획 수술에 따른 경우	1	1	1	1
	나. 고환, 부고환 질환으로 인하거나 치료목적으로 실시한 수술결과로 인한 경우	5	5	5	5
	134. 호두까기 증후군(Nutcracker syndrome)				
	가. 보존적 치료를 한 경우	2	2	2	2
	나. 과도한 육안적 혈뇨 및 통증으로 인하여 Autotransplantation이 필요한 경우 또는 수술적 치료 이후 혈뇨 및 통증이 감소하거나 없어진 경우	4	4	4	4
	다. 과도한 육안적 혈뇨 및 통증으로 인한 Autotransplantation 등 수술적 치료 이후에도 육안적 혈뇨 및 통증이 남아있는 경우	5	5	5	5
	†주. 과도한 육안적 혈뇨란 임상적으로 빈혈을 야기시킬만한 혈뇨(Hb < 12.0)를 의미한다.				
	135. 그 밖의 비뇨기계 증상				
	가. 육안적 혈뇨(모든검사상 원인이 규명되지 아니하고 치료후에도 증상이 지속되는 경우)				
	(1). 현증(검사 및 치료가 필요한 경우)	재검	재검	재검	재검

외과	(2). 원인이 규명되고 수술적 치료가 가능한 경우	4	4	4	4
	(3). 6개월 이상 치료후 검사상 육안적 혈뇨가 계속되는 경우	5	5	5	5
	나. 야뇨증				
	(1). 일시적이고 치료에 반응하는 경우	4	5	4	5
	(2). 치료에 반응하지 않고 비뇨의학과적 보장구가 필요한 경우 또는 수술적 치료가 필요한 경우	5	5	5	5
	(3). 기질적 원인이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	136. 요로전환 수술				
	가. 일시적	재검	재검	재검	재검
	나. 영구적	5	5	5	5
	다. 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	137. 종양				
	가. 양성				
	(1). 추적관찰 이외에 외과적 치료가 필요한 경우	2	3	4	5
	(2). 수술이 필요한 경우나 수술을 시행한 경우로 기능적, 해부학적 손상이 없는 경우	3	4	3	4
	(3). 기능적 해부학적 장애를 현저히 초래한 경우	4	5	4	5
	나. 악성	5	5	5	5
	다. 조직검사가 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	138. 위 절제술 및 그 밖의 위수술				
	가. 단순 봉합술	2	3	2	3
	나. 유문부 성형술 및 미주신경 절제술	3	3	3	3
	다. 쇄기형 절제술	2	3	2	3
	라. 내시경하 점막절제술	2	3	2	3
	마. 위 부분 절제술 이상	5	5	5	5
	바. 합병증 및 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	139. 담낭 및 담도 수술				
	가. 담낭절제술	3	3	3	3
	나. 담낭절제술과 담도절개술을 동시에 받은 경우	4	5	4	5
	다. 간내결석, 총수담관에 대한 수술을 받은 경우	5	5	5	5
	라. 담도낭종에 대한 낭종 절제술 및 담도 누공술을 받은 경우	5	5	5	5
	마 합병증 및 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정.				
	140. 총수 절제술 및 복부 수술창	1	1	1	1
	141. 간 수술				
	가. 구역 절제술 미만 또는 단순 봉합술	3	3	3	3
	나. 구역 절제술 이상	5	5	5	5
	다. 간 수술로 인해 기능 장애 및 후유증이 있는 경우	5	5	5	5
	† 주. 구역은 Couinaud 의 분류상 segment에 해당됨.				
	142. 장관계 수술				
	가. 십이지장 수술				
	(1). 단순 배액술 또는 봉합술	3	3	3	3
	(2). 십이지장 게실(duodenal diverticulization) 또는 유문 배재화 위공장 문합술(pyloric exclusion gastrojejunostomy)	5	5	5	5
	(3). 휘폴씨 수술	5	5	5	5
	나. 소장 수술				
	(1). 단축 소장 증후군이 없는 경우	3	4	3	4
	(2). 단축 소장 증후군이 있는 경우	5	5	5	5
	다. 대장 수술				
	(1). 단순 절제술 및 봉합술	3	4	3	4
	(2). S 결장 절제술	4	5	4	5
	(3). 회맹부 절제술	4	5	4	5
	(4). 직장 절제술	5	5	5	5
	(5). 좌 또는 우측 대장 반절제술 또는 전 절제술	5	5	5	5



외 과	(6). 인공항문 복원술 (후유증에 따라 판단)				
	143. 비장 적출술 또는 성형수술을 한 경우				
	가. 부분 절제술 이하 또는 부비장 존재시	3	3	3	3
	나. 색전술을 시행한 경우	3	3	3	3
	다. 전 적출술	5	5	5	5
	144. 췌장수술				
	가. 단순 배액술				
	(1). 치유된 경우	4	5	4	5
	(2). 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	나. 췌 - 공장문합술	5	5	5	5
	다. 십이지장 개실화 또는 삼대루 형성술한 경우	5	5	5	5
	라. 췌장 절제술을 한 경우	5	5	5	5
	마. 위플씨( Whipple's )수술을 한 경우	5	5	5	5
	145. 문맥 고혈압에 대한 수술	5	5	5	5
	146. 장관유착등 복부수술 후유증				
	가. 복부 수술의 과거력이 있으나 현재 특이 증상이 없는 경우	1	1	1	1
	나. 비수술적으로 치료된 경우	3	3	3	3
	다. 재수술로 치료된 경우	4	5	4	5
	라. 수술후 좋아지지 아니하거나 동일 병명으로 2회 이상 수술한 경우	5	5	5	5
	마. 현재 장관 유착의 임상적 증거가 있으나 수술적 치료가 불가능한 경우	5	5	5	5
	147. 항문 및 직장 질환				
	가. 치핵	1	1	1	1
	나. 치열	2	2	2	2
	다. 치루				
	(1). 저위형				
	(가). 수술로 치유 가능한 경우	2	2	2	2
	(나). 수술후 재발된 경우나 누공이 3개 이상인 경우	4	4	4	4
	(2). 마제형	4	4	4	4
	(3). 고위형(치루 조영술로 확진된 경우)	5	5	5	5
	(4). 미분류형	재검	재검	재검	재검
	(5). 수술 후 조직검사서 결핵 또는 염증성 장질환	5	5	5	5
	라. 쇄향으로 교정술을 받은 경우	3	3	3	3
	마. 직장 탈출증	5	5	5	5
	† 주. 수술 후 변실금, 항문협착 등의 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	148. 간농양 (수술로 치유된 경우) 해당 부분에서 판정				
	†주. 현증 및 내과적 치료에 치유된 경우 해당부분에서 판정				
	149. 여성형 유방( 원인불명시 )				
	가. 경 도	2	2	2	2
	나. 중등도 이상	3	3	3	3
	다. 악성화된 경우 해당부분에서 판정				
	150. 복벽 탈장				
	가. 수술로 치유 가능한 경우	2	2	2	2
	나. 수술후 재발된 경우	5	5	5	5
	다. 치유가 불가능한 경우	5	5	5	5
	라. 합병증 및 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	151. 서혜부 탈장				
	가. 수술로 치유된(가능한) 경우	1	1	1	1
	나. 수술후 재발된 경우	2	2	2	2
	다. 치유가 불가능한 경우	5	5	5	5
	라. 합병증 및 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	152. 일반외과 영역의 각종 농양, 봉와직염, 그 밖의 염증(현증) 단 구획증후군 등의 합병증으로 인한 기능장애가 있는 경우 해 당 부분에서 판정	재검	재검	재검	재검
	153. 변실금				
	가. 항시 극소량의 배출이 있는 경우	3	4	3	4

외 과	나. 객관적인 항문 기능검사를 통한 괄약근 이상이 있는 경우	5	5	5	5
	154. 인공항문				
	가. 치료를 위한 일시적 인공항문	재검	5	재검	5
	나. 영구적인 인공항문 형성술	5	5	5	5
	155. 복벽의 누공				
	가. 현증으로 치유 가능한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 누공이 3개월 이상 치유되지 않거나 재발된 경우	5	5	5	5
	156. 갑상선 절제술				
	가. 일측엽 절제술 이하	4	4	4	4
	나. 아전 절제술 이상	5	5	5	5
	다. 수술 후 후유증 및 원인 질환의 재발이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	157. 선천성 위장관 기형				
	가. 합병증이 없는 경우	3	3	3	3
	나. 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	158. 결핵성 경부 임파선염( 조직검사 확진시 )				
	가. 경과관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 합병증이 없는 경우	3	3	3	3
	다. 누공이 3개월 이상 치유되지 않거나 재발하여 6개월 이상 치료가 지속되는 경우(단 항결핵제 투여를 1년 이상 지속한 경우에 한함)	5	5	5	5
	159. 일반외과 영역의 종양 또는 낭종				
	가. 양성				
	(1). 수술 가능한 종양	3	3	3	3
	(2). 수술 불가능한 경우	5	5	5	5
	(3). 수술 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	나. 악성				
	(1). 점막에 국한된 소화기암은 수술 방법에 따라 판정				
	(2). 진행성 암	5	5	5	5
	160. 유방수술				
	가. 종양 절제술	1	1	1	1
	나. 전 절제술(유두포함 절제)	5	5	5	5
	다. 근치적 유방 절제술	5	5	5	5
	161. 화 상				
	가. 2도 또는 3도 10%미만(수부,안면부,관절부위 제외)	2	3	2	3
	나. 2도 또는 3도 10%이상	5	5	5	5
	다. 관절부위 기능 장애는 해당부분에서 판정				
	† 주. 화상범위의 판정은 수상 후 1개월 경과 후에 판정				
	† 주. 공여부는 화상범위에 별도 합산한다				
	162. 동맥질환				
	가. 폐쇄성 동맥질환				
	(1). 임상적으로 확진되지 않은 경우	4	4	4	4
	(2). 임상적으로 확진된 경우	5	5	5	5
	나. 수축성 동맥질환	5	5	5	5
	다. 그 밖의 질환 ( 레이노드씨 병, 레이노드 증후군, 염증성 동맥염, 버거씨 병)	5	5	5	5
	163. 정맥류				
	가. 단순 정맥류 (경화요법, 수술적 치료 포함)	2	2	2	2
	나. 부종, 피부착색, 피부변화, 피부궤양 등 합병증이 있는 경우	재검	재검	재검	재검
	다. 합병증이 치료가 된 경우	3	3	3	3
	라. 합병증이 치료가 되지 않은 경우 해당부분에서 판정				
	164. 혈전성 정맥염	재검	재검	재검	재검
	165. 심부 정맥 혈전증				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 치유된 경우	3	4	3	4
	다. 3회 이상 재발하거나 2개월 치료시 반응이없는 경우	5	5	5	5
	라. 폐동맥 색전증 또는 폐동맥 고혈압 동반시	5	5	5	5
	166. 혈관계 기형 및 손상(선천성 및 후천성)				

성 형 외 과	가. 경화 요법 또는 수술적 치료가 양호한 경우	3	4	3	4
	나. 경화 요법 또는 수술적 치료가 불량하거나 치료가 불가능한 경우	5	5	5	5
	†주. 사지의 동맥류, 동정맥 기형, 외상성 동맥손상 등을 포함 한다				
	167. 림프부종				
	가. 림프부종이 있으나 일상생활에 지장이 없는 경우	4	4	4	4
	나. 과거력이 있으나 현재 증상이 없는 경우	4	4	4	4
	다. 일상생활에 지장을 주는 경우	5	5	5	5
	라. 3개월 이상의 호전과 악화를 반복하는 경우 또는 3회 이상 발생한 경우	5	5	5	5
	168. 항문 협착증				
	가. 수술로 치료된 경우	3	3	3	3
	나. 수술후 재발 또는 합병증과 후유증이 남아 일상 생활에 상당한 지장을 주는 경우	5	5	5	5
	169. 부신 절제술	5	5	5	5
	170. 복부 장기의 누공 형성	5	5	5	5
	†주. 누공이 치유된 경우는 유착성 장폐쇄와 동일하게 취급				
	171. 수지 접합술후 상태(수지강직 및 결손 조항을 준용하여 판정한다) 다만, 절단은 혈관 및 신경이 절단되어 미세수술에 의해서만 말단부위의 괴사를 막을수 있는 경우				
	172. 연부조직 결손 및 반흔(공여부는 기능장애 발생시 해당부분에서 별도 평가한다)				
	가. 두피				
	(1). 경 도 [일차적 봉합술로 회복된(가능한)경우]	1	1	1	1
	(2). 중증도 [국소피판술 또는 피부확장기 사용으로 회복된(가능한)경우]				
	(가). 감각 이상이 없는 경우	2	3	2	3
	(나). 감각 이상이 있는 경우	3	4	3	4
	(3). 고도(원위피판술 및 유리피판술로 회복되고, 탈모 또는 감각이상 등이 있는 경우)	5	5	5	5
	나. 안면부				
	(1). 경 도(일차적 봉합술로 회복가능한 경우 또는 국소피판술 및 피부확장기 사용으로 회복이 가능한 경우)				
	(가). 기능장애가 없는 경우	2	2	2	2
	(나). 기능장애가 있는 경우	3	4	3	4
	(2). 중증도 이상(경도가 아닌 경우)	5	5	5	5
	다. 수부 또는 족부(관절부위 포함)				
	(1). 경 도(결손의 크기가 각 부위의 1/3미만인 경우)				
	(가). 기능장애가 없는 경우	2	3	2	3
	(나). 기능장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	(2). 중증도 이상	5	5	5	5
	라. 그 밖의 부위(화상에 따른 경우는 해당부분에서 판정)				
	(1). 기능장애가 없는 경우	2	2	2	2
	(2). 기능장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	173. 안면부 화상				
	가.경도(눈꺼풀·하 또는 입술상·하 또는 양측이개 또는 비부 등을 제외한 부위의 화상. 색소침착 및 탈색 등이 있는 경우는 안면부 전체면적의 20%미만)	3	3	3	3
	나.중증도(눈꺼풀·하 또는 입술상·하 또는 양측이개 또는 비부 등의 화상.색소침착 및 탈색 등이 있는 경우는 안면부 전체면적의 20%이상)	5	5	5	5
	174. 진구성 또는 최근의 골절				
	가. 치료중인 골절	재검	재검	재검	재검
	나. 체중부하와 관계없는 골절로 적절히 치유되어 기능장애가 없는 경우	1	2	1	2
	다. 체중부하와 관계있는 골절로 적절히 치유되어 기능장애가 없는 경우	2	3	2	3
	라. 슬관절 및 족관절의 경도의 기능장애가 있는 경우	3	4	3	4

정형외과	마. 슬관절 및 족관절의 중등도 이상의 기능장애가 있는 경우	5	5	5	5
	바. 종골 또는 거골 골절의 변형치유로 거골하 관절염을 동반하는 않는 경우	4	5	4	5
	사. 종골 또는 거골 골절의 변형치유로 거골하 관절염을 동반하는 경우	5	5	5	5
	아. 주관절 부위 골절로서 내번주 또는 외번주 변형을 동반하는 경우				
	(1). 변형치유 20. 이하	2	2	2	2
	(2). 변형치유 21. ~ 30.	3	4	3	4
	(3). 변형치유 31. 이상	4	4	4	4
	(4). 변형 치유된자 중 신경증상 또는 기능장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	(5). 요골두가 제거되었거나 요골두 골절의 불유합이 있는 경우	5	5	5	5
	자. 주관절 부위를 제외한 상·하지 장관골 골절 후유증				
	(1). 변형치유 10. 이하	2	3	2	3
	(2). 변형치유 11. ~ 20.	3	4	3	4
	(3). 변형치유 21. ~ 30.	4	4	4	4
	(4). 변형치유 31. 이상	4	5	4	5
	(5). 관절운동 제한 또는 보행장애 또는 신경증상이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	(6). 관절염이 발생한 경우 해당부분에서 판정				
	175. 그 밖의 골절 후유증(가관절 형성, 불유합 포함)				
	가. 장관골에 생긴 경우				
	(1). 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 기능장애가 없는 경우	3	3	3	3
	(3). 보존적 치료 또는 유합수술 후 9개월이 경과한 경우로 불유합이 지속되는 경우	재검	재검	재검	재검
	(4). 그 밖의 합병증으로 기능장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	나. 그 밖의 골(요골, 척골, 수지골, 비골, 주상골 등)				
	(1). 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 기능장애가 없는 경우	2	3	2	3
	(3). 보존적 치료 또는 유합 수술 후 9개월이 경과한 경우로 불유합이 지속되는 경우	재검	재검	재검	재검
	(4). 그 밖의 합병증으로 기능장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	다. 족근골 또는 종족골 골절의 변형치유 또는 불유합인 경우나 그 밖의 족부 손상이 있는 경우				
	(1). 정상 보행이 가능한 경우	3	4	3	4
	(2). 정상 보행이 불가능한 경우 또는 실질적으로 족의 기능을 잃은 경우	5	5	5	5
	라. 종골 또는 거골 골절의 변형치유				
	(1). 거골하 관절염이 없는 경우	3	4	3	4
	(2). 거골하 관절염이 있는 경우	5	5	5	5
	176. 유착지 또는 수지과다증				
	가.수술적 치료가 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	나.기능장애가 없는 경우	3	3	3	3
	다.기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	177. 다발성 수지의 절단				
	가. 1수에서 모지의 근위지골(또는 근위부)과 다른 2개지 이상의 중위지골(또는 근위부)에서 절단된 경우	5	5	5	5
	나. 1수에서 인지의 중위지골(또는 근위부)과 다른 2개지 이상의 중위지골(또는 근위부)에서 절단된 경우	5	5	5	5
	다. 1수에서 모지와 인지를 제외하고 2개지 이상의 중위지골 (또는 근위부)에서 절단된 경우	5	5	5	5
	178. 단일수지 절단				
	가. 모지 절단				
	(1). 일측 모지가 손톱 부위 1/2 근위부에서 절단된 경우	3	4	3	4

정 형 외 과	(2). 일측 모지가 모지절 원위부 절단으로 원위골 절단부에서 손톱이 남아있지 않은 경우	4	4	4	4
	(3). 일측 모지가 모지절 이상 근위부에서 절단된 경우	5	5	5	5
	나. 인지 절단				
	(1). 일측 인지가 원위지절 미만에서 절단된 경우	3	3	3	3
	(2). 일측 인지가 근위지절 원위부부터 원위지절 까지 절단된 경우	4	4	4	4
	(3). 일측 인지가 근위지절 이상 근위부에서 절단된 경우	5	5	5	5
	다. 그 밖의 단일수지 절단				
	(1). 제3지, 제4지, 제5지 중 하나가 원위지절 미만에서 절단된 경우	2	2	2	2
	(2). 제3지, 제4지, 제5지 중 하나가 원위지절 또는 근위부에서 절단된 경우	3	3	3	3
	(3). 제3지, 제4지, 제5지 중 하나가 근위지절 또는 근위부에서 절단된 경우	4	4	4	4
	(4). 제3지, 제4지, 제5지 중 하나가 중수골수지 관절 또는 근위부에서 절단된 경우	5	5	5	5
	179. 그 밖의 수지 절단(모지, 인지 제외)				
	가. 2개 수지가 원위지절 미만에서 절단된 경우	3	3	3	3
	나. 2개 수지가 원위지절 또는 근위부에서 절단된 경우	4	4	4	4
	다. 3개 수지가 원위지절 미만에서 절단된 경우	3	5	3	5
	라. 3개 수지가 원위지절 또는 근위부에서 절단된 경우	4	5	4	5
	180. 모지의 강직(중수골수지 관절 또는 모지절)	5	5	5	5
	181. 수지의 강직(중수골수지 관절 또는 근위지절)				
	가. 인지				
	(1). 불량위 강직(nonfunctional position)	5	5	5	5
	(2). 양위 강직(functional position)	5	5	5	5
	나. 제3지, 제4지, 제5지 중 1개 수지	4	5	4	5
	다. 모지, 인지를 제외한 2개지의 불량위 강직	4	5	4	5
	라. 모지, 인지를 제외한 2개지의 양위 강직	3	4	3	4
	마. 모지, 인지를 제외한 3개지의 불량위 강직	5	5	5	5
	바. 모지, 인지를 제외한 3개지의 양위 강직	4	5	4	5
	사. 모지를 제외하고 인지를 포함한 2개지의 불량위 강직	5	5	5	5
	아. 모지를 제외하고 인지를 포함한 2개지의 양위 강직	4	5	4	5
	182. 수지강직(원위지절)				
	가. 인지	3	4	3	4
	나. 제3지, 제4지, 제5지 중 1개지의 강직	2	3	2	3
	다. 인지를 제외한 2개지의 강직	3	4	3	4
	라. 인지를 포함한 2개지의 불량위 강직	4	4	4	4
	마. 인지를 포함한 2개지의 양위 강직	3	4	3	4
	바. 인지를 제외한 3개지의 불량위 강직	4	5	4	5
	사. 인지를 제외한 3개지의 양위 강직	3	4	3	4
	아. 인지를 포함한 3개지의 강직	4	5	4	5
	183. 한손에서 5개지 전부 중수골수지 관절 결손	5	5	5	5
	184. 수근 중수골 관절부 이상 결손	5	5	5	5
	185. 골수염				
	가. 장관골				
	(1). 급성 및 아급성 골수염 현증	재검	재검	재검	재검
	(2). 급성 및 아급성 골수염으로 치료후 완치된 경우	2	3	2	3
	(3). 만성골수염(확인된 사골 및 부골 형성 또는 2회 이상 재발된 경우)	5	5	5	5
	(4). 국소적 골농양	3	4	3	4
	(5). 기능장애 있는 경우 해당부에서 판정				
	나. 그 밖의 골(장관골 이외 골)				
	(1). 급성 및 아급성 골수염 현증	재검	재검	재검	재검
	(2). 급성 및 아급성 골수염으로 치료후 완치된 경우	1	2	1	2
	(3). 만성골수염(확인된 사골 및 부골 형성 또는 2회 이상 재발된 경우)	4	5	4	5
	(4). 국소적 골농양	2	3	2	3

정 형 외 과	(5). 기능장애 있는 경우 해당부분에서 판정				
	다. 장관골 이외의골에서 만성골수염 과거력으로 완치후 기능장애가 없는 경우	4	4	4	4
	186. 골 및 관절결핵				
	가. 척추골 또는 고관절 또는 슬관절 등 대관절 활동성 결핵	5	5	5	5
	나. 수근관절 활동성 결핵	5	5	5	5
	다. 대관절과 수근관절을 제외한 그 밖에 관절의 결핵	3	4	3	4
	라. 관절결핵으로 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	187. 대관절의 진구성 미정복(상지 또는 하지의 3대 관절을 포함한 다.)또는 동요고관절				
	가. 치료가 불가능한 경우	5	5	5	5
	나. 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	188. 류마티즘성 관절염, 퇴행성 관절염, 염증성 관절 염 및 외상성 관절염 등				
	가. 류마티즘성 관절염(상지, 하지 또는 그 밖의 관절)				
	(1). American College of Rheumatology의 2016년 개정 진단 기준에 해당되어 확진된 경우	5	5	5	5
	(2). “(1)”의 기준에 의하여 확진되고 방사선 검사상 관절의 골침식 및 골파괴 소견이 보이거나 또는 관절의 변형 또는 기능장애가 심한 경우	5	5	5	5
	(3). “(1)”의 기준에 해당되지 아니하는 경우	3	3	3	3
	(4). 임상적으로 류마티즘성 관절염이 의심되나 진단이 불가능한 경우 “나”항에 준하여 판정				
	(5). 관절파괴 및 운동제한 등의 후유증이 심한경우 해당부분에서 판정				
	나. 퇴행성 또는 외상성 또는 염증성 관절염				
	(1). 단순 방사선 검사상 관절염 초기소견(골극형성 또는 연골하골 경화)이 보이는 경우	3	4	3	4
	(2). 단순 방사선 검사상 관절염 초기소견(골극형성과 연골하골 경화)이 보이는 경우	4	4	4	4
	(3). 단순 방사선 검사상 관절염 소견(골극형성, 연골하골 경화, 관절간격감소의 소견이 모두 관찰)이 보이는 경우 또는 진행된 관절염 소견(관절파괴)이 보이는 경우	5	5	5	5
	(4). 염증성 관절염 치료후 완치된 경우	2	3	2	3
	(5). 염증성 관절염 치료후 합병증이 있는경우 해당부분에서 판정				
	189. 골 및 연부조직 종양				
	가. 양성				
	(1). 수술이 반드시 필요하지 않으며 기능장애가 없는 경우	1	2	1	2
	(2). 수술후 기능장애가 없는 경우	2	2	2	2
	(3). 수술후 기능장애가 있는 경우				
	(가). 경미한 경우	2	3	2	3
	(나). 상당한 합병증이 있는 경우 또는 중등도 이상의 기능장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	나. 악성	5	5	5	5
	다. 양성 또는 악성의 미확인 상태로 조직검사가 요구되는 경우	재검	재검	재검	재검
	190. 대관절 강직(손목관절, 발목관절, 견관절, 주관절, 고관절, 슬관절 중 1개부위 이상의 강직)	5	5	5	5
	191. 정형외과적 그 밖의 이상 증세				
	가. 봉와직염				
	(1). 치료후 후유증이 없는 경우	1	1	1	1
	(2). 관절침범 또는 골침범으로 진행한 경우 해당부분에서 판정				
	(3). 치료후 기능장애가 남은 경우 해당 부분에서 판정				
	나. 구획증후군 치료후 남은 후유증은 해당 부분에서 판정				
	다. 무릎관절, 발목관절 또는 손목관절 부위 인대를 제외한 그 밖의 부위 인대손상				
	(1). 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 치료후 후유증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	192. 상지의 운동제한				
	가. 견관절				

정형외과	(1). 외전거상 또는 전방굴곡이 150. 까지 제한된 경우 (운동범위 0. ~150. )	2	3	2	3
	(2). 외전거상 또는 전방굴곡이 120. 까지 제한된 경우 (운동범위 0. ~120. )	3	4	3	4
	(3). 외전거상 또는 전방굴곡이 100. 까지 제한된 경우 (운동범위 0. ~ 100. )	4	4	4	4
	(4). 외전거상 또는 전방굴곡이 90. 까지 제한된 경우 (운동범위 0. ~ 90. )	5	5	5	5
	나. 주관절				
	(1). 굴곡제한				
	(가). 운동범위 0. ~ 120.	2	3	2	3
	(나). 운동범위 0. ~ 110.	3	4	3	4
	(다). 운동범위 0. ~ 100.	4	5	4	5
	(라). 운동범위 0. ~ 90.	5	5	5	5
	(2). 신전제한				
	(가). 운동범위 45. ~ 100.	5	5	5	5
	(나). 운동범위 45. ~ 135.	3	4	3	4
	(다). 운동범위 60. ~ 135.	4	5	4	5
	(라). 운동범위 75. ~ 135.	5	5	5	5
	(3). 회내운동				
	(가). 운동범위 0. ~ 60.	3	4	3	4
	(나). 운동범위 0. ~ 45.	4	5	4	5
	(다). 운동범위 0. ~ 30.	5	5	5	5
	(4). 회외운동				
	(가). 운동범위 0. ~ 60.	2	4	2	4
	(나). 운동범위 0. ~ 45.	3	4	3	4
	(다). 운동범위 0. ~ 30.	4	5	4	5
	(라). 운동범위 0. ~ 20.	5	5	5	5
	다. 손목관절				
	(1). 60. 이내의 배굴제한(운동범위 0. ~ 60. )	2	4	2	4
	(2). 30. 이내의 배굴 또는 굴곡제한 (운동범위 0. ~ 30. )	3	4	3	4
	(3). 10. 이내의 배굴 또는 굴곡제한 (운동범위 0. ~ 10. )	5	5	5	5
	193. 근육계의 기능 장애 및 근육 손실(결손)과 위축				
	가. 약간의 근육손실 또는 결손이 있으나 기능장애가 없는 경우	2	3	2	3
	나. 중등도 이상의 근육 손실 또는 결손이 있어 기능장애가 있는 경우로 근력평가에서 Good (75%)이하가 확인되어야 한다. (이학적 검사, 근전도 검사, 근력평가 검사 상 모두 확인되어야 한다)	5	5	5	5
	다. 소아마비 후유증				
	(1). 경도의 근위축만 있는 경우나 기능장애가 없는 경우	3	4	3	4
	(2). 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	194. 편평족				
	가. 편평족으로 경미한 이학적 소견이 있는 경우	2	2	2	2
	나. '다'항의 변형은 없으나 '가'항 보다는 심한 중등도의 소견을 보이는 경우	3	3	3	3
	다. 체중 부과선이 모족지 상부 또는 모족지 내측으로 내려가고 아킬레스건의 내측 굴곡족의 사용 또는 촉진으로 동통이 있는 경우로 양측 또는 일측	3	4	3	4
	라. '다'항의 이학적 소견과 함께 직접측면 방사선상 거골의 종축과 주상골과 제1중족골의 종축이 이루는 각도(Talo-1st Metatarsal 각도가)				
	(1). 15. 미만인 경우	3	4	3	4
	(2). 15. 이상인 경우	4	5	4	5
	마. '라'항의 소견이 있으면서 심한 회내위, 족척의 동통, 아킬레스건의 내방전위 및 촉진시에 심한 경련 등이 있고 정형외과적 장구 착용으로 교정이 안되는 경우	5	5	5	5
	195. 추상지				
	가. 단일 추상지	2	3	2	3
	나. 요족변형에 동반된 것이 아닌 전족지의 추상지	5	5	5	5
	196. 족지 과다증				
	가. 치료받지 않은 경우	재검	재검	재검	재검

정 형 외 과	나. 치료후 군화착용에 지장이 없는 경우	3	4	3	4
	다. 치료후 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	197. 족지의 유착지				
	가. 수술 시행하지 않은 경우				
	(1). 제3-4지 사이 또는 제4-5지 사이	2	재검	2	재검
	(2). 제2-3지 사이	3	재검	3	재검
	(3). 제1-2지 사이	4	재검	4	재검
	나. 수술 시행한 경우				
	(1). 기능장애가 없는 경우	2	3	2	3
	(2). 중족족지관절 강직을 보이는 경우				
	(가). 제5지 강직	2	3	2	3
	(나). 제2지, 제3지, 제4지 중 1개지의 강직	3	3	3	3
	(다). 모족지를 제외한 2개지 이상의 강직	3	4	3	4
	(라). 모족지 강직	5	5	5	5
	198. 외번 모족지				
	가. 제1중족골 중축과 모지의 중축이 이루는 각이 30. 미만	2	3	2	3
	나. 제1중족골 중축과 모지의 중축이 이루는 각이 30. 이상	3	4	3	4
	다. 제1중족족지 관절의 초기 관절염 소견(골극형성과 연골하골경화)이나 경미한 관절 파괴 소견이 보이는 경우	4	4	4	4
	라. 제1중족골 골두의 내측부분절제 수술 후 상태가 양호한 경우	4	5	4	5
	마. 제1중족골 골두의 내측부분절제수술을 하였으나 상태가 불량하여 제1중족족지 관절의 강직 소견이 보이는 경우나 절단과 동등한 고도의 관절 파괴 소견이 보이는 경우	5	5	5	5
	바. 제1중족족지 관절의 강직 소견이 보이는 경우나 절단과 동등한 고도의 완전파괴 소견이 보이는 경우	5	5	5	5
	199. 정형외과적 선천성 기형				
	†주 : 연속성 사경은 선천성 사경을 준용한다.				
	가. 경도(1분절의 선천성 경추 및 요추결합, 반월상 연골판 저형성 등)	3	3	3	3
	나. 중등도(슬개골의 재발성 이탈구, 요골두 탈구, 후유증 장애가 가벼운 사경 및 상위 견갑골, 불완전유합된 족근골 결합, 아킬레스건 단축(수동적 배굴시 0° 이하인 경우 등을 말한다)]	3	4	3	4
	다. 고도 (1) 2분절 이상의 선천성 경추 및 요추 결합, 완전골유합된 족근골 결합, 사경, 선천성 기형에 따른 왜소증, 선천성 요척골 골유합 등 (2) 후유장애가 심한 선천성 상위 견갑골이나 선천성 슬개골 탈구로 현재 탈구된 상태 등	5	5	5	5
	200. 하지의 결손				
	가. 모족지				
	(1). 모지절 원위부 절단	4	5	4	5
	(2). 모지절 또는 근위부 절단	5	5	5	5
	나. 모족지를 제외한 족지의 절단				
	(1). 중족골두 원위부의 1개족지 절단	2	4	2	4
	(2). 중족골두 원위부의 2개족지 절단	4	5	4	5
	(3). 중족골두 원위부의 3개족지 이상 절단	5	5	5	5
	(4). 중족족지 관절 또는 중족골두 근위부의 1개족지 이상 절단	5	5	5	5
	다. 리스프랑 관절 원위부 또는 족관절 또는 족근골 또는 하퇴부 또는 대퇴부 절단	5	5	5	5
	라. 거골 적출술후 상태나 편축 또는 양측 족의 기능상실	5	5	5	5
	201. 건손상				
	가. 최근의 건손상, 치료중에 있는 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 진구성 건손상(기능장애 포함)				
	(1). 아킬레스건 손상				
	(가). 후유증이 없는 경우	2	3	2	3
	(나). 발목관절 정상위를 0.로 하였을때 신전이 10. 이상 되는 경우	3	5	3	5
	(다). 그 밖의 발목관절에 후유증이 발생한 경우 해당부분에서				



정 형 외 과	판정				
	(2). 제3, 4 또는 5지에서 1개 수지의 굴곡건 파열				
	(가). 수술후 기능장애가 없는 경우	1	2	1	2
	(나). 치료받지 아니한 경우로 기능장애가 경미한 경우	3	4	3	4
	(다). 수지 강직이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	(3). 모지 또는 인지 굴곡건 파열				
	(가). 수술 후 기능장애가 없는 경우	3	4	3	4
	(나). 치료받지 아니한 경우로 기능장애가 경미한 경우	4	5	4	5
	(다). 수지 강직이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	(4). 모지 또는 인지를 제외한 2개지 이상의 굴곡건 파열				
	(가). 수술후 기능장애가 없는 경우	2	3	2	3
	(나). 치료받지 아니한 경우로 기능장애가 경미한 경우	3	4	3	4
	(다). 수지 강직이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	(5). 모지 또는 인지를 포함한 2개지 이상의 굴곡건 파열				
	(가). 수술후 기능장애가 없는 경우	4	4	4	4
	(나). 치료받지 아니한 경우로 기능장애가 경미한 경우	4	5	4	5
	(다). 수지 강직이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	(6). 족지의 굴곡근 파열				
	(가). 수술후 기능장애가 없는 경우	1	2	1	2
	(나). 치료받지 아니한 경우로 기능장애가 경미한 경우	3	3	3	3
	(다). 중등도 이상의 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	(7). 수지 또는 족지의 신전근 파열				
	(가). 수술후 기능장애가 없는 경우	1	2	1	2
	(나). 치료받지 아니한 경우로 기능장애가 경미한 경우	2	3	2	3
	(다). 중등도 이상의 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	202. 활액막염 및 건초염				
	가. 슬관절의 활액막염				
	(1). 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 2회이상 재발 과거력이 있는 경우	2	3	2	3
	(3). 보존적 또는 수술적 치료후 군생활에 지장이 없는 경우	2	3	2	3
	나. 슬관절을 제외한 그 밖의 부위 활액막염 및 건초염				
	(1). 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 치료 후 상태가 양호한 경우	1	1	1	1
	(3). 다발성이거나 2회 이상 재발 과거력이 있는 경우	2	3	2	3
	다. 치료 후에도 기능장애나 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	203. 박리성 골연골염				
	†주. MRI로 체중부하 관절면의 침범을 확인한 경우만 해당하며, 슬개대퇴관절면은 제외한다.				
	가. 체중부하 관절면의 1/4 이하 침범한 경우	3	5	3	5
	나. 체중부하 관절면의 1/4 이상 침범한 경우	4	5	4	5
	다. 체중부하 관절면의 1/4 이상 침범하면서 단순 방사선 검사상 골극형성, 연골하골 경화, 관절간격 감소의 소견이 모두 관찰되는 경우	5	5	5	5
	204. 슬관절 반월상 연골판 질환				
	가. 이학적 소견 및 특수검사로 확진된 경우				
	(1). 치료중인 자	재검	재검	재검	재검
	(2). 고식적인 치료로 치유된 자	3	3	3	3
	나. 관절경하 또는 관혈적 수술을 받은 경우				
	(1)부분절제술(1/3미만 절제)	3	3	3	3
	(2)부분절제술(1/3이상 ~ 2/3미만 절제)	3	4	3	4
	(3)아전절제술이상(2/3이상 절제)	5	5	5	5
	(4)그 밖의 수술한 경우(봉합술 포함)				
	(가)치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(나)합병증이 없는 경우	2	3	2	3
	(다)합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				

정 형 외 과	†주. 일측 슬관절에서 내·외측 반월상 연골판의 절제술을 시행한 경우 각각 급수인정.				
	205. 슬개골 질환 또는 그 밖의 슬관절 질환				
	가. 슬개골 연골 연화증				
	(1). 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 치료 후 상태가 양호한 경우	2	2	2	2
	(3). 치료 후에도 2회 이상 재발 과거력이 있는 경우	3	4	3	4
	(4). 단순 방사선 검사로 관절의 변화를 보이는 경우 해당부분에서 판정				
	나. 슬개골 재발성 탈구				
	(1). 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(2)치료 후 이학적 검사상 불안정성이 없는 경우	2	3	2	3
	(3)치료 후 정상보행이 가능하나 불안정성이 있는 경우	3	4	3	4
	(4)정상보행에 지장을 주면서 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	다. 오스군씨 병				
	(1). 경도	1	1	1	1
	(2). 간헐적 통증이 있는 경우로 보존적 치료로 상태가 호전된 경우	2	2	2	2
	(3). 보존적 치료에도 재발과 호전이 반복되는 경우	3	3	3	3
	(4). 수술적 치료가 필요한 경우 또는 수술한 경우	3	4	3	4
	(5). 수술 후 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	206. 무혈성 괴사증				
	가. 족부 중족골두의 무혈성 괴사	2	4	2	4
	나. 수부 월상골의 무혈성 괴사로 손목관절의 관절염 소견이나 기능장애가 없는 경우	4	4	4	4
	다. 수부 월상골 또는 족부 거골의 무혈성 괴사로 손목 또는 발목관절의 관절염 소견이나 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	라. 레그피레스씨병 후유증으로 경도의 골두변형과 경도의 관절운동 제한으로 일상생활에 지장을 주지 않는 경우	4	4	4	4
	마. 레그피레스씨병 후유증으로 고관절의 관절염 소견이나 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	바. 대퇴골두 무혈성 괴사	5	5	5	5
	사. 그 밖의 부위 무혈성 괴사로 관절염 또는 기능장애 가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	207. 척추궁 협부결손				
	가. 편측	2	3	2	3
	나. 양측				
	(1). 신경증상이 없는 경우	3	4	3	4
	(2). 신경증상(하지 직거상 검사 양성 또는 감각저하 또는 방사통 등)이 있는 경우	4	5	4	5
	다. 2개 이상 척추분절에서 3곳 이상의 협부결손이 확인된 경우	5	5	5	5
	라. 척추 유합술을 실시한 경우 해당부분에서 판정				
	208. 하지의 운동제한				
	가. 무릎관절				
	(1). 굴곡제한(완전 신전상태를 0.로 한다)				
	(가). 운동범위 0. ~ 120.	2	2	2	2
	(나). 운동범위 0. ~ 110.	3	4	3	4
	(다). 운동범위 0. ~ 100.	4	4	4	4
	(라). 운동범위 0. ~ 90.	4	5	4	5
	(마). 운동범위 0. ~ 70.	5	5	5	5
	(2). 신전제한(완전 굴곡된 상태를 135.로 한다)				
	(가). 굴곡구축 5. 이상 10. 미만 (운동범위 5. ~ 135. )	2	2	2	2
	(나). 굴곡구축 10. 이상 20. 미만 (운동범위 10. ~ 135. )	3	4	3	4
	(다) 굴곡구축 20. 이상 (운동범위 20. ~ 135. )	5	5	5	5
	나. 발목관절(정상 운동범위 : 굴곡 0. ~ 50. , 신전 0. ~ 20. )				
	(1). 굴곡제한				

정형외과	(가). 운동범위 0. ~ 40.	2	2	2	2
	(나). 운동범위 0. ~ 30.	3	3	3	3
	(다). 운동범위 0. ~ 20.	4	4	4	4
	(라). 운동범위 0. ~ 10.	5	5	5	5
	(2). 신전제한				
	(가). 운동범위 0. ~ 10.	4	4	4	4
	(나). 운동범위 0. (신전의 완전 제한)	5	5	5	5
	(3). 거골하 관절의 강직	5	5	5	5
	다. 고관절				
	(1). 굴곡제한(정상 운동범위 0. ~ 90. )				
	(가). 운동범위 0. ~ 80.	2	3	2	3
	(나). 운동범위 0. ~ 70.	5	5	5	5
	(2). 신전제한				
	(가). 굴곡구축 10. 미만	2	3	2	3
	(나). 굴곡구축 10. 이상 20. 미만	3	4	3	4
	(다). 굴곡구축 20. 이상	5	5	5	5
	(3). 내전이 10. 이하의 운동범위로 제한된 경우	4	5	4	5
	(4). 외전 장애				
	(가). 30. 이하의 운동범위로 제한된 경우	4	5	4	5
	(나). 20. 이하의 운동범위로 제한된 경우	5	5	5	5
	209. 반장슬				
	가. 종세가 경미한 경우	2	2	2	2
	나. 선천성 또는 후천성 또는 외상성인 경우로써 체중 부하시 하체가 불안정하고 힘이 약하며 이학적 소견 등의 객관적 증거가 인정되는 경우	3	3	3	3
	다. 관절염이나 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	210. 하지의 단축				
	가. 2cm 미만	2	3	2	3
	나. 2cm 이상 3cm 미만	3	4	3	4
	다. 3cm 이상	5	5	5	5
	211. 척추 전방 전위증 [단순 기립 측면 방사선 촬영(Standing lateral view) 또는 MRI로 판정]				
	가. 경도(Meyerding grade I)	4	5	4	5
	나. 중등도 이상(Meyerding grade II 이상)	5	5	5	5
	다. 척추유합술을 시행한 경우 해당부분에서 판정				
	212. 골반골절				
	가. 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 비구골절 후 변형치유로서 외상성 관절염 초기 소견(골극 형성, 연골하골 경화)을 보이지 않으며 기능장애를 보이지 않는 경우	2	3	2	3
	다. 비구골절 후 변형치유로서 외상성 관절염 초기소견(골극 형성, 연골하골 경화)을 보이며 기능장애를 보이지 않는 경우	3	4	3	4
	라. 비구골절 후 변형치유로서 외상성 관절염 소견(골극 형성, 연골하골 경화, 관절간격 감소)이 모두 관찰되는 경우	5	5	5	5
	마. 단순 장골골절 후 치유되어 기능장애가 없는 경우(다만, 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정)	2	2	2	2
	바. 천장관절 골절 후 골성유합 또는 뚜렷한 퇴행성 질환이 없는 경우	4	5	4	5
	사. 천장관절 골절 후 골성유합 또는 뚜렷한 퇴행성 질환이 있는 경우	5	5	5	5
	†주. 천장관절 퇴행성 질환의 진단은 단순 방사선 검사나 MRI/CT상 천장관절 미만, 침식 또는 핵의학 검사상 Hot uptake 소견이 있는 경우를 말함.				
	아. 고관절 및 척추에 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	213. 척추이분증				
	가. 후유증이 없거나 우연히 발견한 경우	1	2	1	2
	나. 근전도상 신경증상이 있는 경우	3	3	3	3
	다. 단순 지주막하 낭종, 거대 지주막하 낭종, 척수공동증, 척수견인				

정 형 외 과	증후군, 뇌척수 수막류 등의 합병증이 동반된 경우 해당부분에서 판정				
	214. 척추 측만증(코브스씨 측정법)				
	가. 10도 이상 20도 미만	2	3	2	3
	나. 20도 이상 30도 미만	4	5	4	5
	다. 30도 이상으로 기능장애(흉곽기형 또는 척추운동 제한)가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	215. 요추화 또는 천추화				
	가. 후유증이 없거나 우연히 발견한 경우	1	2	1	2
	나. 근전도상 신경증상 있는 경우	3	3	3	3
	216. 척추 운동제한				
	가. 염좌등 급성기 질환으로서 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 사경으로 인하여 일상생활에 지장이 있거나 수술적 치료가 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	다. 사경으로 인하여 일상생활에 지장이 없으며 경추의 경미한 회전 운동 장애가 있는 경우	2	4	2	4
	라. 객관적 근위축 소견이나 방사선 검사상 운동제한 소견이 확인된 경우	4	4	4	4
	마. 척추 1개 분절 이상 유합술을 시행한 경우 또는 선천성으로 2개 분절 이상 척추의 유합이 있는 경우	5	5	5	5
	바. 고도의 척추의 운동제한이 있는 경우	5	5	5	5
	사. 선천성으로 1개 분절 척추의 유합이 있는 경우	3	3	3	3
	217. 강직성 척추염				
	가. 혈액 검사상 양성이나 방사선 검사상 천장관절의 변화가 불확실한 경우	3	4	3	4
	나. 혈액 검사상 양성이며 방사선 검사상 천장관절의 변화가 확실한 경우	5	5	5	5
	†주. 천장관절의 변화는 단순방사선 또는 CT/MRI상 천장관절 미란, 침식, 관절간격 감소, 관절간격 거의 소실, 골성유합 중 1개 소견 이상이 있는 경우나 핵의학 검사상 Hot uptake 소견을 보이는 경우				
	218. 진구성 척추골 골절				
	가. 척추체 33% 미만의 압박골절이면서 안정골절				
	(1). 수술 없이 치료된 경우나 척추 유합술을 실시하지 않은 경우	3	4	3	4
	(2). 척추 유합술을 실시한 경우	5	5	5	5
	나. 척추체 33% 미만의 불안정 골절				
	(1). 수술 없이 치료된 경우나 척추 유합술을 실시하지 않은 경우	4	5	4	5
	(2). 척추 유합술을 실시한 경우	5	5	5	5
	다. 척추체 33% 이상의 압박골절 또는 불안정 골절				
	(1). 수술 없이 치료된 경우나 척추 유합술을 실시하지 않은 경우	4	5	4	5
	(2). 척추 유합술을 실시한 경우	5	5	5	5
	라. 치료 후에도 마비증상이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	마. 척추체 골절로 수술 없이 치료된 경우나 척추 유합술을 실시하지 않은 경우로 척추의 운동제한이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	†주. 경추골절의 경우는 신경외과에서 판정.				
	219. 견관절의 습관성 탈구				
	가. 습관성 탈구의 과거력만 있으면서 현재 불안정성이 없는 경우	2	2	2	2
	나. 견관절 재발탈구의 병력이 없으면서 습관성 아탈구 증세를 보이는 경우(단순 AMBRI type)로 부하방사선 촬영상 1/3이상의 아탈구 소견이 보이면서 이학적 검사상 양성인 경우	3	3	3	3
	다. 견관절 재발탈구의 병력이 없으면서 습관성 아탈구 증세를 보이는 경우(단순 AMBRI type)로 부하방사선 촬영상 1/2이상의 아탈구 소견이 보이면서 이학적 검사상 양성인 경우	4	4	4	4
	라. 재발성 탈구(2회 이상)의 과거력이 있으면서 견관절부의 근위축	4	4	4	4

정 형 외 과	또는 부하방사선 검사상 아탈구가 확인되는 경우로 비외상성 탈구(AMBRI type)로 인하여 관절경 검사나 MRI/CT상 Bankart 또는 Hill-sachs 병변이 없는 경우, AMBRI또는 SLAP 단독 병변으로 수술한 경우, 외상성 탈구(TUBS type)이나 관절경 검사나 MRI/CT상 Bankart 또는 Hill-sachs 병변이 확인되지 않은 경우				
	마. 재발성 탈구(2회 이상)의 과거력이 있으면서 견관절의 근위축 또는 부하방사선 검사상 아탈구가 확인되는 경우로 MRI/CT상 Bankart 또는 Hill-sachs 병변이 확인되고 관절경 검사상 확진된 경우	5	5	5	5
	바. “마”항의 조건에서 견관절 불안정성을 교정할 목적으로 수술한 상태				
	(1). 수술후 불안정성이 없는 경우	4	4	4	4
	(2). 수술후 불안정성이 있는 경우	5	5	5	5
	(3). 수술후 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	220. 불안정성 대관절				
	가. 불안정성 무릎관절				
	(1). 측부인대 손상				
	(가). 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	(나). 수술이나 보존적 치료후 불안정성이 없는 경우	2	2	2	2
	(다). 치료 후에도 경도의 불안정성이 보이는 경우	3	4	3	4
	(라). 치료 후에도 중등도 이상의 불안정성이 보이는 경우	4	4	4	4
	(2) 전방십자인대손상 및 전방십자인대건열골절				
	(가) 보존적 또는 수술적 치료 후, 영상학적 검사(stress view 등)에서 경도 이내의 불안정성 이있는 경우	3	3	3	3
	(나) 수술적 치료(재건술 등)를 시행한 이후에도 중등도 이상의 불안정성이 있는 경우	4	4	4	4
	(다) 동일부위에 2회 이상의 수술(재재건술)을 시행한 경우	5	5	5	5
	(3) 후방십자인대손상 및 후방십자인대건열골절				
	(가) 부분(70%미만)파열 또는 건열골절 되어 영상학적 검사(stress view 등) 등에서 경도 이내의 불안정성이 있는 경우	3	3	3	3
	(나) 완전(70%이상)파열 또는 (가)항으로 치료 후 중등도 이상의 불안정성이 있는 경우	5	5	5	5
	(4) 전방과 후방십자인대가 완전(70%이상)파열되어 전·후방 십자 인대 재건술이 모두 필요 하거나 십자인대 재건술을 모두 시행한 경우 (수술후 불안정성과 관절운동의 제한이 없는경우를 모두 포함)	5	5	5	5
	(5) 급성기 손상으로 보존적 치료중인 경우 (수상 후 3개월 미만을 급성기로 한다)	재검	재검	재검	재검
	(6) 수술 후 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	나. 불안정성 발목관절				
	(1) 경도	1	2	1	2
	(2) 중등도(부하검사상 15°이상 건축에 비하여 거골 경사각(talus tilt)이 있는 경우)	3	4	3	4
	(3). 수술 후 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	다. 불안정성 손목관절 및 주관절				
	(1). 경도	1	2	1	2
	(2) 삼각섬유연골복합체(TFCC)의 파열이 MRI상 확인되거나 TFCC 봉합술을 시행하지 않은 경우	3	3	3	3
	(3) 삼각섬유연골복합체(TFCC)의 파열이 MRI상 확인되어 TFCC 봉합술을 시행한 경우	4	4	4	4
	(4) 원위 요척관절의 불안정성이 방사선학적으로 확인되고, 이로 인하여 이대재건술을 시행한 경우	4	4	4	4
	(5) 주관절 측부인대 손상이 MRI와 이학적 검사상 확인된 경우	4	4	4	4
	(6) 월상-주상골 간 불안정에 대해 고정술 및 봉합술 시행한 경우	3	3	3	3
	(7) 월상-주상골 간 불안정에 대해 인대재건술을 시행한 경우	4	4	4	4
	221. 말초신경 마비(신경마비는 손상 6개월 후에 신경 근전도 검사 및 이학적 소견으로 판정하되 고도 또는 중등도 또는 경도의 분류는 근전도 검사 및 이학적 소견으로 판정한다)				
	가. 상완신경총 마비				

정 형 외 과	(1). 불완전 마비 정도	4	5	4	5
	(2). 불완전 마비 중등도 이상 또는 완전마비	5	5	5	5
	나. 요골신경 마비				
	(1). 상부마비				
	(가). 불완전 마비 정도	4	5	4	5
	(나). 불완전 마비 중등도 이상 또는 완전마비	5	5	5	5
	(2). 하부마비				
	(가). 불완전 마비 정도	3	4	3	4
	(나). 불완전 마비 중등도	4	5	4	5
	(다). 불완전 마비 고도 또는 완전마비	5	5	5	5
	다. 정중신경 마비				
	(1). 상부마비				
	(가). 불완전 마비 정도	4	5	4	5
	(나). 불완전 마비 중등도 이상 또는 완전마비	5	5	5	5
	(2). 하부마비				
	(가). 불완전 마비 정도	3	4	3	4
	(나). 불완전 마비 중등도	4	5	4	5
	(다). 불완전 마비 고도 또는 완전마비	5	5	5	5
	라. 척골신경 마비				
	(1). 상부마비				
	(가). 불완전 마비 정도	4	5	4	5
	(나). 불완전 마비 중등도 이상 또는 완전마비	5	5	5	5
	(2). 하부마비				
	(가). 불완전 마비 정도	3	4	3	4
	(나). 불완전 마비 중등도	4	5	4	5
	(다). 불완전 마비 고도 또는 완전마비	5	5	5	5
	마. 근피신경 마비				
	(1). 불완전 마비 정도	2	4	2	4
	(2). 불완전 마비 중등도	3	4	3	4
	(3). 불완전 마비 고도	4	5	4	5
	(4). 완전마비	5	5	5	5
	바. 액와신경 마비				
	(1). 불완전 마비 정도	2	4	2	4
	(2). 불완전 마비 중등도	3	4	3	4
	(3). 불완전 마비 고도 또는 완전마비	5	5	5	5
	사. 장흉곽신경 마비				
	(1). 불완전 마비 정도	2	4	2	4
	(2). 불완전 마비 중등도	3	4	3	4
	(3). 불완전 마비 고도	4	5	4	5
	(4). 완전마비	5	5	5	5
	아. 좌골신경 마비				
	(1). 불완전 마비 정도	4	5	4	5
	(2). 불완전 마비 중등도 이상 또는 완전마비	5	5	5	5
	자. 총비골신경 마비				
	(1). 불완전 마비 정도	4	5	4	5
	(2). 불완전 마비 중등도 이상 또는 완전마비	5	5	5	5
	차. 천비골신경 마비				
	(1). 불완전 마비 정도	2	4	2	4
	(2). 불완전 마비 중등도	3	4	3	4
	(3). 불완전 마비 고도	4	5	4	5
	(4). 완전마비	5	5	5	5
	카. 전경골신경 마비(심비골신경 마비)				
	(1). 불완전 마비 정도	2	4	2	4
	(2). 불완전 마비 중등도	3	4	3	4
	(3). 불완전 마비 고도 또는 완전마비	5	5	5	5
	타. 후경골신경 마비				

	(1). 불완전 마비 정도	2	4	2	4
	(2). 불완전 마비 중등도	3	4	3	4
	(3). 불완전 마비 고도	4	5	4	5
	(4). 완전마비	5	5	5	5
	파. 폐쇄신경 마비				
	(1). 불완전 마비	2	4	2	4
	(2). 완전마비	3	4	3	4
신경외과	222. 두부손상				
	가. 최근 외상으로 발생한 신경학적 장애가 없는 일과성 손상	1	1	1	1
	나. 중등도 이상의 두부손상				
	(1). 의식장애, 기억력장애, 인격변화 또는 의학적으로 추정 가능한 신경학적 증상을 동반하여( 6개월 이상 ) 관찰을 요하는 경우	재검	4	재검	4
	(2). 신경학적 장애가 없는 경우(현증은 없으나 항경련제 투여가 불가피한 경우는 제외)	4	4	4	4
	(3). 신경학적 장애가 있는 경우(현증은 없으나 항경련제 투여가 불가피한 경우 포함)	5	5	5	5
	†주. 신경학적 장애란 의식 변화, 뇌신경마비, 사지의 완전 또는 부분마비, 감각이상, 실조 및 평형기능 이상, 간질 발작, 실어증, 배뇨 및 의학적으로 추정 가능한 자각 증상, 인격변화, 기억력 장애, 수면 장애, 정서장애 등의 정신행동장애를 말함				
	223. 중추신경장애				
	가. 최근 6개월 이내 발생하여 관찰을 요하는 경우	재검	4	재검	4
	나. 경미 이상	5	5	5	5
	†주. 경미한 장애란 신경계통의 기능 또는 정신기능에 장애가 남아 군복무에 상당한 지장이 있는 경우 (현증의 전간발작이 없으나 위험성이 의학적으로 타당한 경우를 포함 )를 말함				
	†주. 「군복무에 상당히 지장이 있는 경우」는 군인연금법 시행령 47조 관련 상이등급표 해설집 참고				
	224. 선천성 중추 신경계 이상				
	가. 신경학적 장애가 없는 경우				
	(1). 단순 지주막 낭종	3	3	3	3
	(2). 거대 지주막 낭종, 척수공동증, 척수체포증후군 뇌척수수막류, 아놀드-키아리 기형, 댄디-워커 기형 등	5	5	5	5
	(3). 수술 후 수년 내 재발의 가능성이 적은 경우	4	4	4	4
	나. 신경학적 장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	225. 수두증				
	가. 정지성 수두증 (무증상으로 뇌내압이 정상이거나 방사선학적으로 뇌압의 상승의 소견이 없이 뇌실 확장만 있는 경우)	4	4	4	4
	나. 진행성 수두증 (단락술을 시행한 경우 포함)	5	5	5	5
	226. 뇌졸중 해당 부분에서 판정				
	227. 뇌동정맥 기형 및 뇌동맥류				
	가. 수술을 시행한 경우				
	(1). 신경학적 장애가 없고 수년 내에 재발의 위험이 적은 경우	4	4	4	4
	(2). 수년내 재발의 위험이 높거나 병변이 잔존하는 경우	5	5	5	5
	나 . 수술하지 아니한 경우	5	5	5	5
신경외과	228. 중추신경계 종양(뇌, 척수)				
	가. 양성				
	(1). 수술하지 아니한 상태				

(가). 수술의 적응이 되지 않는 경우	4	4	4	4
(나). 수술의 적응이 되는 경우	5	5	5	5
(2). 수술 후 수년 내 신경학적 장애와 재발의 가능성이 적은 경우	4	4	4	4
(3). 수술 후 신경학적 장애가 있는 경우	5	5	5	5
나. 악성 (조직학적 또는 임상적)	5	5	5	5
†주. 임상적 악성이라 함은 수술로써 완전 제거가 어려워 신경학적 장애가 남아있거나 수년내에 재발의 위험이 의학적으로 증명된 경우 또는 수술시 심각한 장애 발생의 위험이 높아 수술이 불가능한 경우를 말한다.				
229. 뇌신경 기능장애				
가. 최근 6개월 이내 발생한 경우	재검	4	재검	4
나. 뇌신경 기능 항진에 따른 장애(삼차신경통, 안면경련, 설인신경통, 경련성 사경등)				
(1). 중추신경계통의 수술을 시행하지 않은 경우	4	4	4	4
(2). 중추신경계통의 수술을 시행한 경우				
(가). 수술 후 증상이 호전된 경우	4	4	4	4
(나). 수술 후 증상이 지속되는 경우	5	5	5	5
(다). 수술 후 합병증에 따른 신경마비가 있는 경우	5	5	5	5
다. 고도 이상의 장애로 군복무에 지장이 있는 경우(연하기능 장애 포함)	5	5	5	5
†주. 후각신경장애는 포함하지 아니하며 시력, 안구운동, 안면감각 마비, 안면근 마비, 청력, 전정기능장애는 해당부분에서 판정				
230. 두개골 결손(개두술을 시행한 경우 포함)				
가. 신경학적 장애가 없는 경우	4	4	4	4
나. 신경학적 장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
231. 두개강내 이물(외상 또는 치료행위에 따른 경우를 포함)				
가. 신경학적 장애가 없는 경우	4	4	4	4
나. 뇌혈관내 치료적 목적으로 삽입된 이물	5	5	5	5
다. 신경학적 장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
232. 두개골 및 연부 조직 종양				
가. 양성 또는 미확인(수술여부와 무관)				
(1). 경도의 두개골 변형	3	3	3	3
(2). 중등도 이상의 두개골 변형(착모 또는 철모착용에 제한이 있는 경우)	5	5	5	5
나. 악성(조직학적 및 임상적)	5	5	5	5
233. 수핵탈출증				
가. 요부염좌 및 경부염좌				
(1). 급성	재검	재검	재검	재검
(2). 만성	3	4	3	4
나. 신경학적 징후(sign)가 없고 방사선학적으로 디스크 팽윤증 또는 돌출증이 있는 경우	4	4	4	4
다. 방사선학적으로 신경압박이 확인되고 이학적 검사와 근전도 검사로 신경 압박 소견이나 징후가 확인된 경우				
(1). 3개월간의 보존적인 치료로 증상이 호전된 경우	4	4	4	4
(2). 3개월간의 보존적 치료로 증상의 호전이 없는 경우(환자의 군	5	5	5	5



신 경 외 과	력약화가 객관적으로 확인된 경우에 한함)				
	라. 수술후 증상이 호전된 경우(화학적 수핵용해술, 경피적 수핵 제거술, 레이저 수핵 용해술 및 최소 침습적 수핵제거술 등 포함)	4	4	4	4
	마. 수술 실패 증후군(요추부 부전증)이 확인된 경우	5	5	5	5
	바. 척추체 유합술을 시행한 경우 또는 중추신경장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	†주. 척추부 (Region)가 다른경우 합산하여 판정.(예: 경추+흉추+요추)				
	†주. 척추질환이 다른 경우라도 부위(Level)가 다른 경우에 한정하여 합산하여 판정.				
	†주. 방사선과적 확인은 CT, MRI, Myelogram 소견상 진단하며 CT 또는 MRI상 의심되는 경우는 Myelogram을 시행한다. 요추부는 신경근 압박 소견이 있어야 한다.				
	234. 경추골절(선천적으로 불안정성을 나타내는 경우 포함)				
	가. 보존적 치료후 불안정성이 없고 통증만 있는 경우	4	4	4	4
	나. 보존적 치료후 불안정성이 있는 경우	5	5	5	5
신 경 외 과	다. 척추체 유합술을 시행한 경우 또는 중추신경장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	†주. 경추부 불안정증은 시상면에서 11°이상 각형성 및 3.5mm 이상의 전위 소견이 있고 신경학적증상 또는 징후가 있는 경우이며, 방사선과 및 신경외과의 동일한 판독이 있는 경우에 한함.				
	235. 척추강 협착증				
	가. 신경인성 파행, 신경근병증 등이 확인된 경우				
	(1). 3개월간의 보존적 치료로 증상이 호전된 경우	4	4	4	4
	(2). 3개월간의 보존적 치료로 증상의 호전이 없는 경우 (환자의 근력 약화가 객관적으로 확인된 경우에 한정하여 판정)	5	5	5	5
	나. 척추체 유합술을 시행한 경우 또는 중추신경 장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	†주. 척수강 협착증이란 요추강의 전후직경이 10mm 이하로서 각각의 직경이 16mm 이하 또는 외측함요의 폭이 3mm 이하 이며 신경근증, 간헐적 파행 또는 척수증을 보이는 경우를 말함				
	236. 척추궁 결손				
	가. 신경학적 이상이 없는 경우				
	(1). 한쪽	2	3	2	3
	(2). 양쪽				
	(가). 1개 부위(level)	4	4	4	4
	(나). 2개 부위	5	5	5	5
	나. 척추체 유합술을 시행한 경우 또는 신경학적 장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	†주. 동반질환이라 함은 수핵탈출증, 척수강협착증, 척추전위증, 척추불안정증 등을 말함.				
	237. 척추 분리증 및 전위증 해당부분에서 판정				
	238. 척추 종양				
	가. 양성				
	(1). 척추 기능 장애가 없는 경우	4	4	4	4
	(2). 척추 기능 장애가 있는 경우	5	5	5	5
	나. 악성 ( 조직학적 또는 임상적)	5	5	5	5
	다. 척추체 유합술을 시행한 경우 해당 부분에서 판정				

흉 부 외 과	239. 불인통( Intractable pain)				
	가. 교감신경절제술 또는 중추신경 계통의 수술을 받지 아니한 경우	재검	4	재검	4
	나. 교감신경절제술 또는 중추신경계통의 수술을 받은 경우				
	(1). 불인통이 소실된 경우	4	4	4	4
	(2). 불인통이 지속되거나 술후 후유 장애를 보이는 경우	5	5	5	5
	다. 중추신경장애를 보이는 경우 해당부분에서 판정				
	240. 흉곽기형(선천성 또는 후천성)				
	가. 단순흉곽기형	2	2	2	2
	나. 외관상 뚜렷한 불균형 및 운동부전으로 수술을 받은 경우	5	5	5	5
	다. 심초음파검사상 심폐기능에 장애가 있는 경우	5	5	5	5
	라. 폴란드 증후군	5	5	5	5
	마. 폐 기능 저하가 있는 경우				
	(1). FVC 또는 FEV1이 정상치의 60%이상 80% 미만인 경우	4	5	4	5
	(2). FVC 또는 FEV1이 정상치의 60%미만인 경우	5	5	5	5
	†주. 후천성 흉곽 기형이란 질병 또는 외상에 따른 변형 및 손상을 포함				
	241. 늑골 결핵 또는 결핵성 늑골 주위 농양				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 수술 후 재발한 경우	5	5	5	5
	다. 치료후 후유증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	242. 흉부의 급성 염증(흉곽 감염, 종격동염 등)				
	가. 내과적 처치로 치유된 경우	1	2	1	2
	나. 수술 후 합병증이 없이 경과가 양호하여 군생활에 지장이 없는 경우	2	3	2	3
	다. 수술 후 합병증이 있는 경우				
	(1). 수술 후 흉골의 1/2이상 또는 대흉근의 일측 1/2이상 등의 조직 결손이 있는 경우	5	5	5	5
	(2). 그 밖의 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	243. 횡격막질환 또는 허니아				
	가. 수술하지 않고도 일상 생활에 지장이 없는 경우	3	3	3	3
	나. 수술 후 경과가 양호한 경우	3	4	3	4
	다. 수술 후 경과가 불량한 경우(횡격막신경 마비등)	5	5	5	5
	라. 합병증이 발생한 경우 (단 정례신체검사시 해당 부분에서 판정)		5		5
	244. 흉곽 출구 증후군				
	가. 현증	3	재검	3	재검
	나. 수술 하지 않고 치유된 경우	3	4	3	4
	다. 수술을 시행한 경우	5	5	5	5
	245. 혈흉(자연성 또는 외상성)은 해당부분에서 판정				
	246. 농흉(흉강경 및 개흉 수술한 경우에 한함)				
	가. 수술 후 치유되어 합병증이 없는 경우	3	3	3	3
	나. 합병증 또는 후유증이 있는 경우				
	(1). 흉곽 결손	5	5	5	5
	(2). 폐기능 장애 발생시 해당 부분에서 판정				

흉 부 외 과	247. 유미흉				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 폐쇄식 흉관 삽관을 포함한 보존적 치료로 치유된 경우	2	3	2	3
	다. 흉강경 및 개흉 수술한 경우				
	(1). 합병증이 없는 경우	3	3	3	3
	(2). 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	248. 수장 족저 다한증(수술한 경우에 국한)				
	가. 합병증이 없는 경우	2	3	2	3
	나. 보상성 다한증, 안면 무한증, 늑간 신경통, 눈꺼풀처짐 등 교감 신경 차단 또는 절제와 관련된 증상이 발생한 경우	4	4	4	4
	다. 그 밖의 폐기능 장애 등의 합병증이 발생한 경우 해당부분에서 판정				
	249. 기관지 늑막루				
	가. 현증	재검	4	재검	4
	나. 수술후 재발한 경우(난치성)	5	5	5	5
	다. 수술로 치유된 경우 해당부분에서 판정				
	250. 기관 및 기관지협착증				
	가. 현증	재검	4	재검	4
	나. 기관지 내시경으로 치료가 가능한 경우	4	4	4	4
	다. 수술을 요하거나 실시한 경우				
	(1). 단단문합술 미만	4	5	4	5
	(2). 단단문합술 이상 또는 완치가 불가능한 경우	5	5	5	5
	251. 식도 수술				
	가. 위식도 역류, 이완 불능증, 식도계실 등으로 수술한 경우				
	(1). 합병증이 없는 경우	4	5	4	5
	(2). 합병증이 있는 경우	5	5	5	5
	나. 식도 누공 형성술 또는 식도 재건술을 시행한 경우	5	5	5	5
	252. 기흉				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 수술 대상이 되지 않는 과거력	2	2	2	2
	다. 흉막 유착술(pleurodesis)을 시행한 경우	3	3	3	3
	라. 종격동 기종(pneumomediastinum, mediastinal emphysema)	3	3	3	3
	마. 수술 대상이 되나 시행하지 않은 경우	4	4	4	4
	바. 수술을 시행한 경우 해당부분에서 판정				
	†주. 기흉의 수술 대상 적응증은 재발한 경우, 양측에 동시 또는 각각 발생한 경우, 단순 흉부X선 검사상 기흉이 관찰되는 경우				
	253. 폐농양(수술한 경우) 해당부분에서 판정				
	254. 폐절제술				
	가. 기낭절제술, 췌기절제술	2	3	2	3
	나. 폐구역 절제술	4	5	4	5
	다. 폐엽절제술 이상	5	5	5	5
	라. 폐기능 장애 발생시 해당부분에서 판정 후 상위 급수 적용				
	†주. 일측 폐에서 2가지 이상의 수술시 합산하지 않는다.				

흉 부 외 과	255. 심장 및 심낭질환				
	가. 심낭질환				
	(1). 단순 조직검사 결과 음성 소견이거나 군생활에 지장이 없는 경우	4	4	4	4
	(2). 심낭루조성술, 심낭제거술등을 시행하거나 필요한 경우(NYHA 1~4)	5	5	5	5
	나. 선천성, 후천성, 외상성 심장질환의 시술이나 수술 후 후유증이 없고, 검사(심전도, 심초음파, 운동부하검사, 영상/핵의학검사 등) 결과 이상이 없고, 투약 치료가 필요 없는 경우 †주. 시술이나 수술 후 그 경과가 양호하더라도 위의 조건 중 1개라도 미충족시 해당 안됨	3	3	3	3
	다. 선천성, 후천성, 외상성 심장질환의 시술이나 수술 후 검사(심전도, 심초음파, 운동부하검사, 영상/핵의학검사 등) 결과 이상이 있거나 투약 치료가 필요하더라도, 후유증이 없고, 일상생활 및 군복무에 지장이 없다고 판단될 경우	4	5	4	5
	라. 선천성, 후천성, 외상성 심장질환의 시술이나 수술 후 검사(심전도, 심초음파, 운동부하검사, 영상/핵의학검사 등) 결과 이상이 있거나 투약치료가 필요하면서, 후유증이 있거나, 일상생활 및 군복무에 지장이 있다고 판단될 경우	5	5	5	5
	256. 대혈관 질환				
	가. 수술적 치료가 필요하지 않은 경우	4	4	4	4
	나. 수술적 치료가 필요한 경우로서 수술 혹은 중재적 시술로 완치 또는 치유된 경우(인공혈관 이식을 포함)	5	5	5	5
	다. 수술 후 후유증이 있거나 재파열 가능성이 있는 경우	6	6	6	6
	라. 동맥류 및 박리가 확진된 경우	5	5	5	5
	†주. 대혈관은 흉복부 대동맥, 상하 대정맥, 쇄골하동정맥, 장골동정맥 및 폐 동정맥 까지 포함				
	257. 종양				
	가. 양성 및 낭종				
	(1). 흉벽, 종격동				
	(가). 수술로 완전 제거되는 경우	2	2	2	2
	(나). 완전 제거가 불가능한 경우나 재발의 가능성이 높은 경우	5	5	5	5
	(다). 수술로 인하여 주변 조직 결손이나 그 밖의 합병증이 발생한 경우	5	5	5	5
	(2) 식도				
	(가). 합병증이 없는 경우	4	5	4	5
	(나). 합병증이 있는 경우(재발, 심부 염증, 위식도 역류 등)	5	5	5	5
	(3) 심장,기관, 기관지	5	5	5	5
	(4) 폐수술한 경우 해당 부분에서 판정				
	나. 악성	5	5	5	5
안 과	258. 안과 관찰 결과 경과관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	259. 굴절이상(근시 · 원시는 난시의 평균구면대응치를 적용한다.)				
	가. 근시				
	(1) 0 ~ -5.00D미만	1	1	1	1
	(2) -5.00D ~ -7.00D미만	2	2	2	2
	(3) -7.00D ~ -10.00D미만	3	3	3	3
	(4) -10.00D 이상	4	5	4	5

안 과	나. 원시				
	(1) 0 ~ +1.50D	1	1	1	1
	(2) +1.50D초과 ~ +2.50D미만	2	2	2	2
	(3) +2.50D이상 ~ +4.00D미만	3	3	3	3
	(4) +4.00 이상	4	5	4	5
	다. 난시				
	(1) 수평수직 굴절률 차이 3.00D이상 4.00D미만	3	3	3	3
	(2) 수평수직 굴절률 차이 4.00D이상	4	5	4	5
	260. 부동시				
	가. 양안의 곡광도 차이가 3.00D ~ 4.00D인 경우	3	3	3	3
	나. 양안의 곡광도 차이가 4.00D초과인 경우	4	5	4	5
	261. 시력장애(최대 교정시력으로 판정)				
	가. 양안 시력 모두 0.6이상(굴절 이상시 해당부분에서 판정)	1	1	1	1
	나. 나쁜 눈 시력이 0.3이상 0.6미만	4	4	4	4
	다. 나쁜 눈 시력이 0.3미만	5	5	5	5
	라. 특전부사관 : 나안시력이 일안 0.8 미만			4	5
	262. 망막염 또는 망막출혈				
	가. 현증인 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 합병증 또는 후유증이 있는 경우(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	263. 망막박리(과거력 포함)				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 공막돌출술, 유리체 절제술등 수술적 치료후 상태(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	†주. 주변부 망막박리로 레이저치료를 한 경우 망막변성에 준함				
	264. 망막변성은 시력 및 시야장애 부분에서 판정				
	265. 황반변성 또는 황반원공은 시력장애 부분에서 판정				
	266. 포도막염				
	가. 급성	재검	재검	재검	재검
	나. 합병증 또는 후유증이 있는 경우(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	267. 전방출혈	재검	재검	재검	재검
	268. 유리체 이상				
	가. 유리체출혈 · 유리체 혼탁				
	(1). 일시적	재검	재검	재검	재검
	(2). 영구적(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	나. 유리체 절제술(정례신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	269. 녹내장				
	가. 시야결손 및 시신경 변화가 없으며 안압이 높은 경우(고안압증)	3	4	3	4

안 과	나. 시야결손 및 시신경 변화가 있는 경우(정례 신체검사시 시야 및 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	다. 시야장애				
	(1). 중심시야 검사(Central 30-2 V/F test)상 시야장애는 없으나 전시야 검사(full- field V/F test)상 시야장애 있는 녹내장	4	5	4	5
	(2). 중심시야 검사(Central 30-2 V/F test)상 비녹내장성 시야장애				
	(가). 일안	4	5	4	5
	(나). 양안	5	5	5	5
	(3). 중심시야 검사(Central 30-2 V/F test)상 녹내장성 시야장애	5	5	5	5
	270. 백내장(선발 신체검사시 시력장애 부분에서 판정, 정례 신체검사시 불합격자는 술 후 판정)				
	271. 인공수정체안(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	272. 각막염 및 각막궤양(현증)	재검	재검	재검	재검
	273. 각막혼탁				
	가. 질환·수술·외상 등으로 인한 일시적인 각막 혼탁	재검	재검	재검	재검
	나. 시력장애가 없는 경우(주변부 각막혼탁)	2	2	2	2
	다. 시력장애가 있는 경우(중심 각막혼탁) 시력 장애 부분에서 판정				
	라. 각막이식 수술시	5	5	5	5
	274. 원추각막(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	275. 결막염				
	가. 현증	1	재검	1	재검
	나. 만성 결막염(알러지성 결막염·춘계결막염 등)	3	3	3	3
	다. 안건조증으로 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	276. 익상편				
	가. 시력장애가 없는 경우	1	2	1	2
	나. 시력장애 또는 안구운동장애가 있는 경우는 수술 후 상태로 해당 부분에서 판정				
	277. 눈꺼풀처짐				
	가. 시력장애가 없는 경우(눈꺼풀각막반사거리)				
	(1). 정면 주시시 동공을 가리지 않는 경우 (2mm이상)	2	3	2	3
	(2). 정면 주시시 동공을 가리나 시력장애가 없는 경우(2mm미만)	3	4	3	4
	나. 시력장애 또는 안구운동장애가 있는 경우 (정례 신체검사시 해당부분에서 판정)		5		5
	278. 눈꺼풀 속말림 또는 눈꺼풀 겹말림				
	가. 합병증이 없는 경우	1	2	1	2
	나. 합병증이 있는 경우 해당부분에서 판정				
	279. 눈꺼풀조직의 선천이상, 결손, 반흔 등으로 눈꺼풀이 안구를 충분히 보호하지 못하여 합병증을유발한 경우 해당부분에서 판정				
	280. 비루관협착				
	가. 누낭비강 문합술				
	(1). 기능장애가 없는 경우	3	5	3	5
	(2). 기능장애가 있는 경우				

안 과	(가). 일안	4	5	4	5
	(나). 양안	5	5	5	5
	나. 비루관 폐쇄				
	(1). 일안	4	5	4	5
	(2). 양안	5	5	5	5
	281. 누낭염				
	가. 급성	3	재검	3	재검
	나. 만성	3	5	3	5
	282. 안구돌출				
	가. 합병증이 없는 경우	2	3	2	3
	나. 합병증이 있는 경우(정례 신체검사시 해당 부분에서 판정)		5		5
	283. 안구함몰				
	가. 양안차가 3mm 미만시	2	3	2	3
	나. 양안차가 3mm 이상시(정례 신체검사시 시력장애 또는 안구 운동장애 부분에서 판정)		5		5
	284. 시신경염				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 발병 후 3개월 이상 된 경우는 시력 및 시야장애 부분에서 판정				
	285. 시신경위축은 시력 장애 부분에서 판정				
	286. 사위 또는 사시				
	가. 수평사위				
	(1). 20프리즘 미만	1	3	1	3
	(2). 20프리즘 이상	2	4	2	4
	나. 수평사시				
	(1). 10프리즘 미만	1	3	1	3
	(2). 10프리즘이상 20프리즘 미만	2	4	2	4
	(3). 20프리즘이상 50프리즘 미만	3	5	3	5
	(4). 50프리즘이상	4	5	4	5
	다. 수직사시(사위는 사시에 준함)				
	(1). 6프리즘이상 15프리즘 미만	3	4	3	4
	(2). 15프리즘이상	4	5	4	5
	라. 중심외 주시는 시력장애 부분에서 판정				
	287. 안구 운동장애				
	가. 일시적	재검	재검	재검	재검
	나. 영구적 ( 6개월 이상인 경우)				
	(1). 정면 또는 하방 주시시 복시가 없고 6개 기본 주시 방향 중 1개 방향에 운동장애가 있는 경우	3	4	3	4
	(2). 정면 주시 또는 하방 주시시 복시가 있거나 6개 기본 주시 방향 중 2개 방향 이상에 운동장애가 있는 경우	5	5	5	5
	288. 공막염(현증)	재검	재검	재검	재검
	289. 공막 연화증(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)				
	290. 수정체 편위(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)				
	291. 무수정체	5	5	5	5

안 과	292. 안구진탕(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	293. 동공운동장애				
	가. 일시적	재검	재검	재검	재검
	나. 영구적(3개월 이상 지속되어 회복 불가능시)				
	(1). 동공부등이 있으면서 동공산대 6mm 이하	3	5	3	5
	(2). 동공부등이 있으면서 동공산대 6mm 이상	5	5	5	5
	294. 동공잔류막(동공 폐쇄 포함)은 시력장애 부분에서 판정				
	295. 안구내 기생충증				
	가. 현증	재검	재검	재검	재검
	나. 기증(정례 신체검사시 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	296. 포도막 종양				
	가. 양성	3	5	3	5
	나. 악성	5	5	5	5
	297. 안과영역 종양 또는 낭종				
	가. 양성(일상생활에 지장을 주는 경우)				
	(1). 수술로써 치료가 가능한 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 수술로써 치료가 불가능한 경우(정례 신체검사시 안구운동장애, 시야 및 시력장애 부분에서 판정)		5		5
	나. 악성	5	5	5	5
	298. 무안구 또는 안구로	5	5	5	5
	299. 광각이하의 실명(시신경염, 원추각막, 각막 반흔 황반부 변성등 원인질환으로 실명이 초래되어 사회적 활동이 불가능한 경우)	5	5	5	5
이 비 인 후 과	300. 동공 편위는 시력장애 부분에서 판정				
	301. 선천성 외이 기형				
	가. 이개 단독 기형(Marx 분류법 적용)				
	(1). B example C, D examples : type I microtia	3	4	3	4
	(2). E, F examples : type II microtia	4	4	4	4
	(3). G, H examples : type III microtia I example	5	5	5	5
	나. 외이도 폐쇄 (Altmann's modi. 분류법 적용)				
	(1). group A (외이도 및 고막, 고실이 정상보다 작지만 관찰)	4	4	4	4
	(2). group B (외이도 완전 폐쇄, 고실의 측벽이 골판으로 존재, 이소골의 융합 관찰)	4	5	4	5
	(3). group C (외이도 완전 폐쇄, 이소골이 흔적으로 남아 있거나 미형성, 유양동의 미합기화)	5	5	5	5
	†주. 기능장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정 후 상위 급수 적용.				
	†주. 일·양측 구분은 없으며 양측일 경우 합산 불가.				
	302. 선천성 내이 기형은 기능장애에 따라 해당 부분에서 판정				
	303. 악성 외이도염(Pseudomonas 또는 Proteus 균이 증명되고 연골과 골에 육아종성과 괴사가 있는 경우)	5	5	5	5
	304. 중이염				
	가. 비화농성 중이염(삼출성 포함)				



이 비 인 후 과	(1). 급성	재검	재검	재검	재검
	(2). 만성				
	(가).일측	3	4	3	4
	(나).양측				
	1). 삼출성으로 청력장애가 41dB 미만	4	4	4	4
	2). 삼출성이 아니거나 청력장애가 41dB 이상	5	5	5	5
	(3). 결핵성	5	5	5	5
	나. 화농성 중이염				
	(1). 급성	재검	재검	재검	재검
	(2). 만성(비 진주종성)				
	(가). 일측	4	4	4	4
	(나). 양측	5	5	5	5
	(3). 진주종성	5	5	5	5
	다. 고실 성형술 또는 폐쇄성 유양동 삭개술은 청력장애로 판정				
	라. 개방성 유양동 삭개술	5	5	5	5
	305. 화농성 내이염	5	5	5	5
	†주. 결핵성·진주종성 중이염 및 화농성 내이염은 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정하고 상위 급수 적용하며 양측일 경우 합산 불가.				
	306. 청력장애				
	가. 일시적 청력장애	재검	재검	재검	재검
	나. 영구적 청력장애				
	(1). 아래 표의 A에 해당	2	3	2	3
	(2). 아래 표의 B에 해당	3	4	3	4
	(3). 아래 표의 C에 해당	4	4	4	4
	(4). 아래 표의 D에 해당	5	5	5	5
	구분	일측 PTA(dB)	타측 PTA(dB)		
	A	40-59	20 미만		
	B	40-59	20-39		
		60-79	20 미만		
	C	60-79	20-39		
		80 이상	20 미만		
	D	80 이상	20-39		
		양측 40이상			
	†주. 순음청력검사는 1964년 I.S.O 단위, 500Hz(a)—1000Hz(b)—2000Hz(c)—4000Hz(d)에서의 순음역치 6분법 $[(a+2b+2c+d)/6]$ 적용하며 3-7일간의 간격으로 3회 이상 실시하여 검사 결과가 다음의 요건을 만족치 아니하면 1개월 후 재검 실시				
	① 상승법, 하강법, 혼합법 각각의 순음역치의 차이가 주파수마다 10dB 이내일 것				
	② 주파수마다 하강법의 순음역치가 상승법의 역치보다 낮거나 같을 것				
	③ 각 검사간 순음역치의 최대치와 최소치의 차이가 주파수마다 10dB 이내일 것				
	†주. 5급은 뇌간유발 반응 청력검사(ABR)와 일치해야 판정				

이 비 인 후 과	307. 소음성 난청은 소음 노출의 과거력이 확인되고 특징적 소견(C5 dip)이 있는 경우	3	4	3	4
	308. 이명증				
	가. 일시적	재검	재검	재검	재검
	나. 이내(耳內)에 확실한 음원(音原)이 인정되고 검사자가 음원의 10-20cm 거리에서 기구의 사용없이도 들을 수 있는 타각적 이명	5	5	5	5
	다. 청력장애 동반시 해당부분에서 판정				
	309. 안면신경 마비				
	가. 일시적	재검	재검	재검	재검
	나. 영구적인 경우 발병 3개월 후 판정(House & Blackman의 분류 적용)				
	(1). grade III이하 : 안면신경이 지배하는 근육을 최대한 움직여 눈이 완전히 감기거나 구각(mouth cornu)의 비대칭이 완전 소실되는 경우	4	4	4	4
	(2). grade IV이상 : 안면신경이 지배하는 근육을 최대한 움직여도 눈이 완전히 감기지 않거나 구각(mouth cornu)의 비대칭이 완전 소실되지 않는 경우 또는 근육의 수반현상(synkinesis)이나 경련(spasm)이 관찰되는 경우	5	5	5	5
	(3). 양측	5	5	5	5
	310. 전정기능 장애				
	가. 일시적	재검	재검	재검	재검
	나. 영구적(발병 3개월 경과 후 판정)				
	(1). 전정기능검사상 양성이고 가벼운 일상 생활 가능	4	5	4	5
	(2). 전정기능검사상 양성, 일상 생활에 다른 사람의 도움이 부분적으로 또는 반드시 필요한 경우	5	5	5	5
	†주. 전정기능검사는 전기안진검사, 냉온자극검사, 회전자극검사, 동적자세검사를 말한다.				
	311. 외비공 협착 또는 폐쇄, 외비(nasal pyramid)의 결손 또는 변형은 동반된 선천성 기형 등을 고려 기능장애 또는 해당부분에서 판정				
	312. 비폐색을 유발하는 변형, 기형 및 만성 염증성 질환				
	가. “나”에 해당되지 않는 경우				
	(1). 비중격 만곡증, 비후성 비염 및 그 밖의 질환	2	3	2	3
	(2). 비중격 천공, 위축성 비염	3	4	3	4
	나. 후각기능 완전 상실 또는 비강내 공기흐름이 전혀 없는 경우 해당 부분에서 판정				
	313. 알러지성 비염 및 혈관 운동성 비염	2	3	2	3
	†주. 피부반응 검사 등 모든 검사에 양성인 경우에 한함				
	314. 부비동염				
	가. 급성	재검	재검	재검	재검
	나. 만성 부비동염				
	(1). 비용종을 동반하지 않은 경우	3	4	3	4
	(2). 비용종을 동반한 경우	4	5	4	5
	다. 범발성 부비동염(pansinusitis)	5	5	5	5
	315. 이관 개방증				
	가. 일시적	재검	재검	재검	재검
	나. 영구적인 경우(3개월 이상 지속시)	5	5	5	5
	316. 비의 기능 장애				

이 비 인 후 과	가. 후각기능을 완전 상실한 경우	4	4	4	4
	나. 비강내로의 공기 흐름이 전혀 없는 경우	5	5	5	5
	317. 혀의 결손				
	가. 언어장애가 없는 경우	2	3	2	3
	나. 언어장애가 있는 경우(결손 부위 및 크기에 무관)				
	(1). 경도(중등도 이하)	3	4	3	4
	(2). 중등도 이상의 경우 해당 부분에서 판정				
	318. 타액선 질환				
	가. 타액선염				
	(1). 급성	1	1	1	1
	(2). 만성(타석증 포함)	3	3	3	3
	나. 타액선 절제술(부분 또는 전적출)을 한 경우				
	(1). 악하선등	2	2	2	2
	(2). 이하선(다만, 수술 후 안면신경 손상 등의 후유증이 있는 경우에는 해당 부분에서 판정한다.)	3	3	3	3
	다. 타액선루	5	5	5	5
	319. 결핵성 후두염은 치료 후 후두의 기질적 변화 및 기능장애에 따라 해당 부분에서 판정				
	320. 만성 후두염 및 후두의 기질적 변화				
	가. 성대의 염증이나 결절, 낭종 및 용종으로 쉼소리가 나는 경우	3	3	3	3
	나. 성대의 비가역적인 기질적 변화나 성대구름 (sulcus vocalis), Reinke's 부종으로 고도의 쉼 소리가 나는 경우 또는 술 후 재발한 경우	5	5	5	5
	다. 성대 마비로 발성 불능인 경우	5	5	5	5
	321. 후두 유두종				
	가. 단발성	3	4	3	4
	나. 다발성이면서 수술후 재발한 경우	5	5	5	5
	322. 기관 절개술				
	가. 일시적 기관 절개술	재검	재검	재검	재검
	나. 기관절개 기공이 계속 요구되는 경우(기공의 밀봉이 불가능한 경우)	5	5	5	5
	다. 삼관 제거 및 기관절개 기공(tracheostoma)의 완전 밀봉(sealing)후 합병증이 있거나 기능 장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	323. 후두적출	5	5	5	5
	324. 후두 및 기관 협착				
	가. 호흡장애				
	(1). 제1도(심한 운동시에만 호흡곤란이 있는 경우)	4	5	4	5
	(2). 제2도(비탈이나 층계를 오를 때 호흡곤란을 느끼지만 평지에서는 동년배의 건강인과 같은 보조로 걸을 수 있는 정도) 이상	5	5	5	5
	나. 단단 문합술 및 성형술을 시행한 경우	5	5	5	5
	†주. 방사선 검사와 내시경 검사로 기도의 협소, 격막, 육아조직, 부종 등을 관찰할 수 있거나 피열연골(arytenoid cartil.)의 고정이 관찰되는 경우				
	325. 언어 및 연하장애				
	가. 구순음(ㄱ, ㅋ, ㆁ), 치설음(ㄴ, ㄷ, ㄹ), 구개음(ㅈ, ㅊ), 후두음(ㅇ, ㅎ)의 4종의 음성 중에서 1종 이상의 발음을 할수 없는 중등도 이상의 언어장애	5	5	5	5
	나. 치료 종결 후에도 3개월 이상 유동식(soft diet)으로만 식사가	5	5	5	5

	가능하고, 정상적인 식이(general diet)가 불가능한 연하장애				
	326. 종양(腫瘍) 또는 낭종(囊腫)				
치 과	가. 양성				
	(1). 완전 절제가 불가능하지만 수술 후 기능장애가 없는 경우	3	4	3	4
	(2). 수술 후 재발한 경우	4	5	4	5
	(3). 수술이 불가능한 경우	5	5	5	5
	(4). 수술 후 기능장애가 있는 경우 해당부분에서 판정				
	나. 악성	5	5	5	5
	327. 악관절장애(수술 후 상태를 포함)				
	가. 운동장애				
	(1). 25mm 이상 35mm 미만으로 개구가 제한된 경우	3	3	3	3
	(2). 15mm 이상 25mm 미만으로 개구가 제한된 경우				
	(가). 염증성으로 일시적인 경우	재검	재검	재검	재검
	(나). 항재성인 경우 : 임상 및 방사선(MRI 등)상에서 악관절내장 증으로 판명된 경우 또는 가성관절강직으로 판명된 경우	5	5	5	5
	(3). 15mm 미만으로 개구가 제한된 경우				
	(가). 염증성으로 일시적인 경우	재검	재검	재검	재검
	(나). 항재성인 경우				
	1). 임상 및 방사선(MRI 등)상에서 악관절내장증으로 판명된 경 우 또는 가성관절강직(섬유성강직)으로 판명된 경우	5	5	5	5
	2). 방사선(CT 등)상에서 진성관절강직(유합)으로 판명된 경우	5	5	5	5
	†주. 35mm 이상 개구되는 경우는 정상으로 판정				
	나. 습관성 탈구				
	(1). 본인이 호소하며 검사상 경미한 소견이 있는 경우	2	2	2	2
	(2). 임상적 및 X-선상 확인된 악관절 기능이상인 경우				
	(가). 자가 정복이 가능한 경우(본인 수조작 포함)	4	4	4	4
	(나). 자가 정복이 불가능한 경우(최근 1년 이내 의료기관 진료 기록지에 3회 이상의 재발 병력이 있는 경우는 육안확인을 거치지 않 고도 자가정복이 불가능한 경우로 인정)	5	5	5	5
	(3). 수술 후에도 습관성 탈구가 있는 경우				
	(가). 자가 정복이 가능한 경우	4	4	4	4
	(나). 자가 정복이 불가능한 경우	5	5	5	5
	(4). 수술 후에도 고도의 기능 장애가 고착화된 경우	5	5	5	5
	†주. 기능장애 : 악관절장애, 저작장애 등				
	다. 관절원판의 전위로 기능시 악관절 기능의 이상이 있는 경우				
	(1). 정복성 전방변위				
	(가). 통증이 없는 경우	1	1	1	1
	(나). 통증이 있는 경우	2	2	2	2
	(2). 비정복성 전방변위				
	(가). 통증이 없는 경우	2	2	2	2
	(나). 통증이 있는 경우				
	1). 개구량이 25mm 이상인 경우	3	3	3	3
	2). 개구량이 15mm 이상 25mm 미만인 경우	5	5	5	5
	3). 개구량이 15mm 미만인 경우	5	5	5	5
	라. 악관절 부위조직의 염증성 질환 및 그 밖의 원인으로 동통이 심 하여 향후 일정기간 관찰을 요하는 경우(1회에 한하며 2회 이상인 경 우 해당부분에서 판정)	재검	재검	재검	재검
	마. 악관절의 퇴행성관절염 소견을 방사선상(CT, 핵의학검사 등)에 서 확인 할 수 있는 경우(운동장애와 병발시 별도 합산하지 않음)	4	4	4	4

치 과	328. 구개루(지름 5mm 이상) 및 구개열(수술 받은 경우를 포함)				
	가. 언어장애가 없는 경우				
	(1). 교합부조화를 동반하지 않은 경우	2	2	2	2
	(2). 교합부조화를 동반하는 경우	3	3	3	3
	나. 언어장애가 있는 경우				
	(1). 교합부조화를 동반하지 않은 경우	4	4	4	4
	(2). 교합부조화를 동반하는 경우	5	5	5	5
	329. 구순열 또는 구개열(수술 받은 경우를 포함)				
	가. 반흔이 경미하고 기능장애가 없는 경우	2	2	2	2
	나. 반흔이 심하고 기능장애가 있는 경우	5	5	5	5
	330. 악골결손				
	가.상악골				
	(1)상악골의 부분결손으로 기능이상인 경우	2	2	2	2
	(2)상악골의 부분결손으로 기능이상인 경우	4	4	4	4
	(3)고도				
	(가)상악골의 부분결손으로 기능이상인 경우	5	5	5	5
	(나)상악골에 1/2이상 결손이 있는 경우	5	5	5	5
	(다)상악골이 1/2미만 결손으로 보철장치로 재건이 불가능한 경우	5	5	5	5
	†주. 기능이상 : 저작장애, 언어장애, 연하장애, 말초신경장애 등				
	나.하악골				
	(1)경도(하악골의 부분결손으로 기능이상인 경우)	2	2	2	2
	(2)중등도(하악골의 부분결손으로 기능이상인 경우)	4	4	4	4
	(3)고도				
	(가)하악골의 부분결손으로 기능이상인 경우	5	5	5	5
	(나)하악골의 계속적인 손실이 1/2이상인 경우	5	5	5	5
	(다)하악골의 계속적인 손실이 1/2미만인 경우로 보철장치로 재건이 불가능한 경우	5	5	5	5
	(라)하악관절의 상실이 일측성 또는 양측성인 경우	5	5	5	5
	331. 악안면 골절				
	가. 현증				
	(1). 치료중에 있는 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 일상생활이 가능하나 경과관찰이 필요한 경우	1	1	1	1
	나. 후유증(저작장애, 언어장애, 악관절 운동장애, 말초신경장애 등) 이 현저한 경우에는 해당 부분에서 판정				
	332. 안면신경마비 또는 삼차신경, 설하신경 장애는 해당 부분에서 판 정				
	333. 구강내 종양 및 낭종				
	가. 양성[법랑아세포종(Ameloblastoma)포함]				
	(1)경도(수술 후 기능이상인 경우)	2	2	2	2
	(2)중등도(수술 후 기능이상인 경우)	4	4	4	4
	(3)고도(수술불가능하거나 수술후 심한 기능이상인 경우)	5	5	5	5
	나.악성(수술 후 상태를 포함한다)	5	5	5	5
	다.조직검사가 필요하거나 수술이 시행되지 아니한 양성종양이나 낭종	재검	재검	재검	재검
	334. 혀 및 그 주위조직질환				
	가. 타액선 및 주위조직질환으로 저작기능 장애가 있는 경우	재검	재검	재검	재검
	나. 혀의 이상발육 또는 혀 및 그 주위조직 질환으로 언어장애의 합 병증이 있거나 지장을 초래하는 경우 해당 부분에서 판정				
	335. 염증성 질환				
	가. 경도	2	2	2	2
	나. 중등도 이상	재검	재검	재검	재검

치 과	336. 골수염				
	가. 급성 및 아급성	재검	재검	재검	재검
	나. 만성				
	(1). 외과적 치료(수술 포함) 후에도 2회 이상 재발된 경우	4	4	4	4
	(2). 치료 후 후유증 또는 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	337. 악안면주위조직의 결손 또는 변형은 기능장애 또는 해당부분에서 판정				
	338. 부정교합				
	가. 경도				
	(1). 상·하악 중절치 절단면의 수평거리가 2mm 이상 4mm 미만인 전치부 반대교합(Anterior Crossbite)	3	3	3	3
	(2). 상·하악 중절치 절단면의 수직거리가 2mm 이상 4mm 미만인 개교합 또는 양측성으로 견치이상 개교합(Openbite)이 있는 경우	3	3	3	3
	(3). 하악 중절치의 정중선(Midline)이 안면부 정중선에 대해 4mm 이상 7mm미만으로 비대칭된 경우	3	3	3	3
	나. 중등도				
	(1). 상·하악 절치 절단면의 수평거리가 4mm 이상 8mm 미만인 전치부 반대교합	4	4	4	4
	(2). 상·하악 절치 절단면의 수직거리가 4mm 이상 7mm 미만인 개교합	4	4	4	4
	(3). 양측성으로 지치를 제외한 4개의 대구치 이하로 교합되는 경우 또는 편측성으로 두 개의 대구치만 교합되는 경우	4	4	4	4
	(4). 하악 절치의 정중선(Midline)이 안면부 정중선에 대해 7mm 이상 11mm 미만으로 비대칭(Asymmetry)된 경우	4	4	4	4
	(5). 편측으로 2개 이상 대구치의 기능교두가 험·설측으로 구치부 반대교합(한 개의 교두폭 이상)되는 경우	4	4	4	4
	(6). 심한 II급 골격성 부정교합으로 과도한 상악골 수직성장 및 Gummy Smile을 동반한 경우	4	4	4	4
	다. 고도				
	(1). 상·하악 절치 절단면의 수평거리가 8mm 이상인 전치부 반대교합	5	5	5	5
	(2). 상·하악 절치 절단면의 수직거리가 7mm 이상인 개교합	5	5	5	5
	(3). 하악 절치의 정중선(Midline)이 안면부 정중선에 대해 11mm 이상으로 비대칭된 경우	5	5	5	5
	(4). 고도의 부정교합 또는 심한 안면비대칭과 중등도 이상의 악관절 장애(2.5cm 미만으로 개구제한 또는 습관성 탈구 등)가 있는 경우	5	5	5	5
	라. 악교정 수술 전 고정성 장치로 교정 치료중인 경우	재검	재검	재검	재검
	339. 전치부결손(치조골 결손이 포함된 경우)				
	가. 편악 3개 이상의 결손으로 언어장애 또는 결손의 회복이 어려운 경우	3	4	3	4
	나. 편악 6개의 결손으로 언어장애 또는 결손의 회복이 어려운 경우	4	4	4	4
	340. 상아질 치아우식 6개 이상	2	2	2	2
	341. 치아의 저작기능 평가				
	각 치아의 기능별 치아의 점수는 상악 4전치 각1점, 하악 4전치 각 1점, 견치 각 5점, 소구치 각 3점, 대구치(지치제외)는 각 6점으로 하여 전 치아의 기능점수 총계 100점을 만점으로 하여 다음의 감점기준에 따른 점수를 감하여 평가한다.				
	가. 100점 ~ 91점	1	1	1	1
	나. 90점 ~ 81점	2	2	2	2
	다. 80점 ~ 71점	3	3	3	3
	라. 70점 ~ 51점	4	4	4	4
	마. 50점 이하	5	5	5	5
	바. 치주질환으로 인한 치아동요로 평가기준 70점 이하로 치주수술 후 재평가가 필요한 경우 (1회에 한한다)	재검	재검	재검	재검
	○ 감점기준 1				
	- 결손치아 및 저작능력 손실치아의 경우 100% 감점				
	- 치아우식이나 파절로 치수가 손상되었지만 보존이 가능한 경우 30% 감점				

치 과	- 치아우식이나 파절로 치수가 손상되어 보존이 불가능한 경우 100% 감점				
	- 치주질환으로 편측으로 치아동요가 0.5mm ~ 1.0mm인 경우 50% 감점				
	- 치주질환으로 편측으로 치아동요가 1.0mm이상인 경우 100% 감점				
	- 치주질환으로 치아동요가 있으며 치주낭의 깊이가 4mm 이상인 경우 100% 감점				
	○ 감점기준 2(각 치아에 대하여)				
	- 총의치 70% ~ 80%감점				
	- 국소의치 50% ~ 70%감점				
	- 가공의치 35% ~ 50%감점(다만, 임플란트는 가공의치에 준함)				
	○ 감점기준 3				
	- 임플란트 지지형 보철물의 경우 10%~30%감점(다만, 임플란트 주위염이 존재하는 경우에는 감점기준 1을 적용한다)				
	342. 악안면 영역의 그 밖의 수술을 한 경우				
	가. 수술 후 후유증이 없는 경우	1	1	1	1
	나. 수술 후 후유증이 있는 경우				
	(1). 악교정 수술 후 치유과정으로 교정 장치 등을 장착한 경우	재검	재검	재검	재검
산 부 인 과	(2). 치성상 악동염 수술 후 만성적인 누공이 형성된 경우	4	4	4	4
	(3). 악안면 영역의 수술(악교정 수술 포함)후 중등도 이상의 악관절 장애와 교합의 부조화를 동반한 경우	5	5	5	5
	(4). 악안면 영역의 그 밖의 수술 후 말초신경장애가 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	343. 임신				
	가. 합병증이 없을 때	2	재검	2	재검
	나. 합병증이 동반되어 치료가 필요할 때	4	4	4	4
	344. 출산 후 12개월이 경과되지 아니한 경우 또는 유산 (자궁 외 임신으로 수술한 경우 포함)후 3개월이 경과되지 않았을 때	3	재검	3	재검
	345. 염증성 질환(골반내 기관, 외음부, 자궁경부 포함)				
	가. 급성	재검	재검	재검	재검
	나. 재발성	3	3	3	3
	다. 난치성(만성 질환중 중증이상) 또는 궤양을 동반한 경우	5	5	5	5
	346. 자궁폴립(자궁 경관 폴립 포함) 및 자궁 선근증				
	가. 증상이 없는 경우	2	재검	2	재검
	나. 증상이 있거나 적극적 치료가 필요한 경우	3	재검	3	재검
	347. 선천성 자궁기형	3	3	3	3
	348. 자궁내막증				
	가. 경증 또는 치료후 증상의 호전이 뚜렷한 경우	2	재검	2	재검
	나. 중증	5	5	5	5
	349. 자궁근종				
	가. 경과 관찰 또는 대증적 방법 또는 근종절제술로 치료가 가능한 경우	2	3	2	3
	나. 자궁 적출술이 필요(이외의 방법이 없는)한 경우	5	5	5	5
	350. 요실금은 해당 부분에서 판정				
	351. 여성 생식기의 종양 및 낭종				
	가. 양성				
	(1). 치료 및 경과 관찰이 필요한 경우	재검	재검	재검	재검
	(2). 경과관찰만을 필요로 하는 경우	2	3	2	3
	(3) 치료 종결된 경우	1	1	1	1
	나. 악성(임신성 용모성 질환 포함)				
	(1). 수술이외의 추가적인 치료가 필요한 경우	5	5	5	5
	(2). 수술로 완치 가능한 경우	5	5	5	5
	다. 치료 후 합병증이 있는 경우 해당 부분에서 판정				
	352. 진성 및 가성 반음양은 해당 부분에서 판정				
	353. 요루는 해당 부분에서 판정				
	354. 질-직장루(anovaginal fistula)				

가. 치료가 가능한 경우	재검	재검	재검	재검
나. 치료 후 합병증이 없는 경우	1	1	1	1
다. 난치성	5	5	5	5
355. 골반 장기 탈출				
가. 부분 자궁 탈출이상(자궁탈 3도 이상인 경우)	5	5	5	5
나. 방광요도류, 직장류, 탈장				
(1). 자궁탈출과 동반되지 않았을 경우	3	재검	3	재검
(2). 동반되었을 경우	5	5	5	5
356. 원인불명의 월경이상(무월경, 빈발증 포함)	3	3	3	3
357. 원발성 부정 자궁출혈(기능성 자궁출혈)	3	3	3	3
358. 다낭성난소증후군				
가. 합병증이 없는 경우	3	3	3	3
나. 내과적, 산부인과적 합병증이 발생한 경우	3	4	3	4



[별표 4] <개정 2021. 1.18.>

선발, 입영 신체검사 항목(제70조 관련)

검사항목	세부내용
진찰/상담	병력, 가족력 등 질병발생 요인 분석
일반체격 검사	신장, 체중, 체질량지수
안과 검사	시력(좌/우), 색각 유무
혈압 측정	수축/이완기
청력 및 이비인후과 검사	청력(좌/우), 이비인후과적 신체검진
일반혈액 검사	Hb, WBC, RBC, Hct, Platelet
생화학 검사	BUN/Cr, Total bilirubin, AST/ALT, ALP, GGT, Total cholesterol, eGFR, Glucose(fasting)
소변 검사	pH, Glucose, Blood, Protein
면역혈청 검사	HBsAg, HBsAb, HIV-1/2 Ab, VDRL
흉부방사선 촬영	Chest PA x-ray
산부인과 검사(여성)	Urine hCG (정량), 골반초음파 검사 (산부인과 질환 의심자)

[별표 5]

금연시설 및 금연구역을 알리는 표지와 흡연실을  
설치하는 기준·방법(제101조 관련)

1. 금연시설 및 금연구역을 알리는 표지 설치방법

가. 표지부착

- 1) 시설전체를 금연구역으로 지정한 경우에는 해당 시설을 이용하는 사람이 잘 볼 수 있도록 건물 모든 출입구, 계단, 화장실 등 주요 위치에 시설전체가 금연구역임을 나타내는 표시판 또는 스티커를 달거나 부착하여야 한다
- 2) 표시판 또는 스티커는 해당 시설의 책임자 또는 관리자가 제작하여 부착하여야 한다. 다만, 국방부장관 및 보건복지부장관, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장이 표시판 또는 스티커를 제공하는 경우에는 이를 부착할 수 있다.

나. 표지 내용

- 1) 각 목에 따른 표시판 또는 스티커에는 금연을 상징하는 그림 또는 문자와 위반시 조치사항에 대한 내용을 반드시 포함하여야 함.

2. 흡연실을 설치하는 기준 및 방법

가. 흡연실의 설치 위치

- 1) 규정 제101조제1항, 제2항, 제3호항에 해당하는 시설의 책임자 또는 관리자가 흡연실을 설치하는 경우는 군 보건의료기관 등의 이용자 및 어린이·청소년의 간접흡연 피해를 예방하기 위해 실내에 흡연실 설치가 불가하며 실외에 흡연실을 설치 하여야 한다. 이 경우 흡연실은 옥상에 설치하거나 각 시설의 출입구로부터 10미터 이상의 거리에 설치하여야 한다.
- 2) 규정 제 101조제4항부터 제10항까지의 각 호의 어느 하나에 해당하는 시설의 책임자 또는 관리자는 실외에 흡연실을 설치하되 부득이한 경우 건물 내에 흡연실을 설치할 수 있다. 다만, 다른 실내공간으로 연기가 유입되지 않도록 차단된 밀폐공간이어야 하며, 흡연실의 연기를 실외로 배출할 수 있는 환기시설을 설치하여야 한다.

나. 흡연실의 표지 부착

- 1) 각 부대장은 비흡연자가로 흡연구역으로 들어가 간접흡연에 노출되지 않도록 흡연실임을 나타내는 표지판을 달거나 부착하여야 함
- 2) 실외에 흡연실을 설치하는 경우 흡연이 가능한 영역을 명확히 알 수 있도록 그 경계를 표시하고, 표지판을 달거나 부착하여야 함

다. 흡연실의 설치 방법

- 1) 실외에 설치한 흡연실은 자연 환기가 가능하도록 하고, 부득이한 경우에는 별도로 환기시설을 설치하여야 함. 이 경우 해당 흡연실을 덮을 수 있는 지붕 및 바람막이 등을 설치할 수 있음  
\* 실외이나 공간이 너무 협소하여 간접흡연의 피해가 우려되는 경우, 환기시설을 설치하여 간접흡연이 발생하지 않도록 조치
- 2) 실내에 흡연실을 설치하는 경우 해당 시설의 규모·특성 및 이용자 중 흡연자 수 등을 고려하여 그 수를 결정하되, 공동으로 이용하는 시설인 사무실, 화장실, 복도, 계단 등의 공간을 흡연실로 사용하여서는 아니 된다.  
\* 베란다, 테라스 등은 원칙적으로 동일시설 공용공간으로 보며 위치 및 구조 등 입지를 고려하여 각 부대에서 공용 공간 유무를 판단할 수 있음
- 3) 실내 흡연실은 담배 연기가 실내로 유입되지 않도록 실내와 완전히 차단된 밀폐공간으로 하여야 하며, 흡연실내에는 흡연실의 연기를 실외로 배출할 수 있도록 환기시설을 설치하여야 함  
\* 연기를 실외로 배출할 때 2차 피해가 발생하지 않도록 환기시설을 설계- 흡연실에 재떨이 등 흡연을 위한 시설 외에 개인용 컴퓨터 또는 탁자 등을 설치하여서는 아니 됨

[별 표 6] 삭제 <2019. 8. 7.>

## 법정감염병 보고 양식

☐ 최초보고      ☐ 수정보고

1. 부대명 (소대단위까지 기록)			
2. 계 급		4. 성 명	
3. 군 번		5. 생 년 월 일	

6. 근무지 (        )도 (        )시/군 (        )구/면 (        )동/리

7. 감염병 분류

☐ 1급 감염병   ☐ 2급 감염병   ☐ 3급 감염병   ☐ 4급 감염병

8. 진 단 명 (감염병명) :

9. 증상 발현 및 진단일

1) 최초 발병일 : (    년    월    일)

2) 병원 진단일 : (    년    월    일)

3) 추정감염경로 : ☐ 환자와 접촉   ☐ 접촉 없었음   ☐ 불확실함   ☐ 국외(국명)

10. 확진검사 결과 : (    년    월    일)

☐ 양 성                      ☐ 음 성                      ☐ 진행 중                      ☐ 미 실시

11. 환자 분류

☐ 확진자   ☐ 의사(擬似) 환자   ☐ 병원체보유자   ☐ 그 밖의 경우(전염병이 아닌 경우)

12. 입원 유무

☐ 외래 : 최초 외래방문일 (    년    월    일)

☐ 입원 : (    년    월    일)

13. 사망 유무

☐ 생 존                      ☐ 사 망

14. 진단기관 : (        )병원, 의료원

15. 보 고 일 : (    년    월    일)

16. 보 고 자 : (        )과 군의관    계급:        군번:        성명:        (서명)

[별지 제2호서식] 역학적 조사 보고서

## 역학적 조사 보고서

작성부대 :                      작성일자 :            년       월       일                      작성관 :

계급 :		군번 :		성명 :		병과 :		성별: 남, 여		생년월일 :    년    월    일		
소속부대 :				직책 :		입대일자 및 복무기간 :            년    월    일 (            )						
전 소속부대 근무기간 및 장소 :				현 소속부대 전입일 :				발행일 :    년    월    일    발병장소 :				
입원일 년    월    일		입원병원		판정일 년    월    일		판정병원		검사소견		임상소견 :    ±       + 세균소견 :    ±       +		혈청검사 :    ±       + 혈액검사 :    ±       +
확인 질병명		진귀 (완치, 사망, 수송) 년    월    일		최근 1개월내 해당 단위부대 장병중 동일질병 발생    유    무 (            ) 명				최근 1개월내 해당부대 인접 민간인중 동일질병 발생    유    무 (            ) 명				
발병전 수주간 내에 환자 동태(휴가, 외출, 외박, 자대) (    )일간    년    월    일				해당기간(휴가, 외출, 출장)중 출입한 장소 (주보, 음식점, 술집, 잔치집)				유력시 되는 감염원 소재(부대내부, 대외불명)		소속부대 급수원 (상수도, 공병급수, 우물, 샘, 하천, 그 밖의 경우)		
유력시 되는 감염원 (음식물, 음료수, 그 밖의 경우)		감염원의 검사 결과		전과 매개체의 존재 유무		환자와 동일부대 식당사용 병력수 (    ) 명		환자와 접촉자에 대한 조치 (검변 포함) 보균자            유    무				
비고 : (군의관(조사관) 의견자료의 분석, 해석 및 대책)												

[별지 제3호서식] <삭제 2018.12.14.>

[별지 제4호서식] <삭제 2018.12.14.>

검역상황 보고서

년                  월                  일	
1. 함정명 및 형	
2. 출항지	
3. 출항 연월일	
4. 기항장소	
5. 기항 연월일	
6. 입항 연월일	
7. 검역 일시	
8. 질병에 대한 검역사항 및 조치	
9. 적재물 적재장소	
10. 적재 연월일	
11. 적재물 종류	
12. 용수 적재장소 및 연월일	
13. 물품 및 이동에 대한 검역상황 및 조치	
14. 서질에 대한 검역상황 및 조치	
○ ○ 지 구 항 만 검 역 관	
계급	성명 (인)



[별지 제6호서식] 보건상태 신고서

## 보건상태 신고서

### MARITIME DECLARATION OF HEALTH STATUS

(국외의 항에서 도착한 선박의 장이 보고하는 것)

(To be filed by the master of the ship arriving from ports outside the Territory)

항구명 Name of port		연 월 일 Date		투묘 시간 Anchored Time	
선 명 Name of ship		발 항 지 From		행 선 지 To(Destination)	
국 적 Nationality		선 적 항 Port of Registry		선장의 성명 Master's Name	
순 톤 수 Net tonnage				총 톤 수 Gross tonnage	
취잡기훈증소독 Fumigation 취잡기훈증소독 면제 Fumigation exemption	증 명 서 Certificate		발급 연월일 Date		
	발 급 장 소 Issued at				
승객의 수 Number of passengers	선 실 Cabin		승무원 수 Number of crew		
	갑 판 Deck				
항해시작 연월일 및 이후 기향한 항구명 Date of departure / All visited ports after departure					

## 질문사항(Declaration of Health Status)

답은 유무를 기입한다.(Answer Yes or No)

1. 항해 중 선내에 페스트, 콜레라, 황열, 중증급성호흡기 증후군, 조류인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자 감염증의 환자 또는 그 의사 환자의 발생여부? (발생했으면 별지 명세표에 상세히 기입할 것)

Has there been any suspected case of plague, cholera or yellow fever, SARS(Severe Acute Respiratory Syndrome), influenza infection(avian influenza (H5N1), influenza A(H1N1)) on board during the voyage? If YES, please give detailed information in the Schedule.

2. 항해중 선내의 쥐의 페스트 또는 유사한 질환의 발견여부 또는 쥐의 비정상적인 사망의 여부?

Has there been any discovery of pest, other diseases or any abnormal mortality among rats or mice on board during the voyage?

3. 항해중 선내에서 사고 이외의 원인으로 사망한 자 유무, 해당이 있으면 별지 명세표에 기입할 것.

Has there been any mortality of persons on board during the voyage for the reasons other than an accident? If YES, please give detailed information in the Schedule.

4. 현재 또는 항해도중 전염병이 있다고 생각되는 질병여부, 해당이 있으면 별지 명세표에 기입할 것.

Do you suspect any case of contagious disease on board during the voyage? If YES, please give detailed information in the Schedule.

5. 현재 선박내에 환자가 있는가? 있으면 별지 명세표에 기입할 것.

Is there a patient on board? If YES, please give detailed information in the Schedule.

주 : 선의가 없을 때에는 선장은 다음의 증상을 전염성 질병의 존재를 의심하는 근거로 인정하여야 한다. 기운이 빠지는 발열 또는 수일간 계속하는 발열, 가래토, 겨드랑 등 임파선이 붓는 발열 또는 열이 있든 없든 발생하는 급

성인 피부의 각종 발진 또는 구진, 허탈증상이 따르는 심한 설사, 발열에 따르는 황달

Note ; In the absence of a surgeon on board, the Master of the ship shall regard the following symptoms as the existence of contagious disease: fever with general weakness or persistent fever for several days, or with glandular swelling; or any acute skin rash or eruption with or without fever; severe diarrhea with symptoms of collapse; jaundice accompanied by fever.

6. 선내에서 감염을 일으키거나 또는 질병을 전파시킬 수 있는 그 밖의 조건이 있는가?

Is there any other condition on board which may lead to infection or spread of any disease?

본 보건상태 신고서의 질문에 대한 여러가지 사항(별표 포함)에 상위 없음을 이에 신고함.

I hereby declare that the answers to the questions given in the declaration of health status(including the Schedule) are true and correct to the best of my knowledge and belief

Signed 선장 Master countersigned Ship's Surgeon

연월일 Date .....

\* 항해를 개시한 후 4주일 이상이 경과한 때는 최후의 4주간에 관한 상세를 기입할 것.

\* If more than four weeks has elapsed since the voyage began, please fill out detailed information for the latest four weeks.

[별지 제7호서식] 항공기 종합 신고서

## 항공기 종합 신고서

### GENERAL DECLARATION

(출국용/입국용)

(Outward/Inward)

소유자 또는 운항자명

Owner or Operator

국적기호 및 등록번호

편

명

연월일

Marks of Nationality

Fight No.

Date and Registration

출항지

도착지

Departure from

Arrival at

(Place and Country)

(Place and Country)

항 로

### PLIGHT ROUTINE

("지명"란에는 항상 시발지, 전 기항지 및 행선지를 기재한다.)

("Place" Column always to list Origin, every en-route stop and destination)

지 명 Place	승무원 성명 Name of Crew	현 재 여 객 수 Number of Passengers on this stage
		발행지 Departure Place :
		탑승자수 Embarking : _____
		통과여객 Through on same flight : _____
		도착지 Arrival Place :
		도착여객수 Disembarking : _____
		통과여객 Through on same flight : _____

나는 이 종합신고서와 그리고 이 종합신고서와 함께 보고이 요구된 부록에 포함된 모든 진술과 세부사항이 완전하고 정확 진실하다는 것을 모든 최선을 다하여 선언하며 또한 모든 통과여객은 항행을 계속할 것임을(했음을) 선언한다.

I declare that all statement and particulars contained in this General Declaration and in any supplementary forms required to be presented with. This General Declaration are complete, exact and true to the best of my knowledge and that all through passengers will continue/have continued on the flight.

SIGNATURE Authorized agent of Pilot-in-command

[별지 제8호서식] 검역설문표

## 검역설문표

### QUARANTINE QUESTIONNAIRE

연월일

Date

이것은 검역절차를 간소화하기 위한 것이오니 정확하게 기입하여 주십시오.  
You are kindly requested to complete this form to facilitate the quarantine procedures.

1. 항공편명

(선박명)

Flight No. \_\_\_\_\_

(Name of Vessel) \_\_\_\_\_

2. 성명

계급

군번

Name in full \_\_\_\_\_ Rank \_\_\_\_\_ Service No. \_\_\_\_\_

3. 국적

4. 성별 남 · 여

5. 연령

Nationality \_\_\_\_\_ Sex Male Female \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

6. 한국내 연락처

7. 전화

Contact address or the Hotel in Korea (Tel. \_\_\_\_\_)

8. 과거 1주 동안의 체재국명을 기입하여 주십시오.

Please describe the countries where you stayed during past 7 days before arrival.

9. 과거 1주 동안에 아래 증상이 있었으면 해당 난에 V 표시를 하여 주십시오.

Please put a mark V, if you have or have had any of the following symptoms during past 7 days before arrival.

10. 설사(하리)

11. 구토

12. 복통

☐ Diarrhea

☐ Vomiting

☐ Abdominal pain

13. 발열

14. 두통, 인후통

15. 발진

☐ Fever

☐ Headache or sore throat

☐ Eruption

<b><u>예 방 접 종 필 증 명 서</u></b>					
피접종자 성명 :		성별 :		생년월일 :	
주 소 :					
여 행 지 :		여 행 목 적 :		직업 :	
구 분 중 별		접종연월일		접종량 또는 Lot No.	
콜 레 라		( )차		접 종 량	
(콜레라 오염지역에 한함)		추 가		"	
위와 같이 접종하였음을 증명함. . . .					
담당의사 성명 :				(인)	
기관명 :				(인)	
비고 : 피접종자는 이 증명서를 국립검역소장에게 보고하여 국제 공인 예방 접종 증명서를 교부받거나 그 확인을 받아야 한다.					

민간의료기관 방문승인 신청서

1. 방문자 인적 사항 :				
소속	군번	계급	성명	
2. 방문 목적 :				
3. 방문 시기 및 기간				
4. 방문할 민간의료기관				
- 주 소				
- 기관명				
5. 그 밖에 참고사항(첨부물 포함)				
200 . . .				
담당부서장 :	부장	계급	성명	(서명)
부 대 장 :	(승인, 불승인)			(서명)



민간의료기관 방문결과 보고서

1. 보고자 인적 사항 :				
소속	군번	계급	성명	
2. 방문 목적 :				
3. 방문 시기 및 기간				
4. 방문한 민간의료기관				
- 주 소				
- 기관명				
5. 방문결과				
6. 그 밖에 사항(건의 사항 포함)				
200 . . .				
담당부서장 :	부장	계급	성명	(서명)
부 대 장 :	(승인, 불승인)			(서명)

[별지 제12호서식] 해군체격검사 보고서

# 해군체격검사 보고서

검사일 : \_\_\_\_\_

소속		계급		군번		성명		혈액형				
성별( 남 , 여 )		생년월일			병과 또는 주특기							
검사구분		정례신체검사(일반 <input type="checkbox"/> , 정밀 <input type="checkbox"/> , 최초신체검사 <input type="checkbox"/> , 기타 <input type="checkbox"/> ( ))										
신장		cm	체중		kg	혈압(수축기/이완기)		mmHg,	맥박수	/min,	호흡수	/min

## 문진 및 이학적 검사

임상각과	담당군의관은 문진 및 이학적 검사를 철저히 시행하고 해당란에 적절 V 표시	담당군의관 서명    날인	결과: 이상시 각과 순차적으로 상세히 기록(진단명,관계조항, 판정 및 서명)
내과	- 흡연 □(    년간 하루    개피), 음주 □(소주 병 주당 회) - 과 거 력: 알레르기 □(약물:    기타:    ) 폐결핵 □, 간염 □ - 직계가족병력: 고혈압 □,중풍(뇌졸중) □, 당뇨 □, 폐결핵 □, 각종 종양 □(부위:    ), 수술 □(    ) - 일 반 외 모: 건강 □, 병약 □, 비만 □ - 각 결 막: 빈혈(의증) □, 황달 □ - 입파선 비대: 경부 □, 액와부 □, 서혜부 □ - 흉부청진소견: 심잡음 □(    ), 부정맥 □, 비정상호흡음 □ (rale □, wheezing □, rhonchi □) - 복부촉진소견: 간비대 □, 비장비대 □, 기타 종물 □ - 기타		
외과	- 항문질환: 치질 □, 치열 □, 치루 □ 직장수지검사(    ) - 탈 장 □(    ), 기타 외과질환(    ) - 사지질환: 관절부종 □, 근력약화 □, 감각이상 □, 관절운동제한 □(부위:    ) - 척추질환: 척추기형 □, 수핵탈출증(의증) □ - 각종수술 □(부위:    ) - 기타		
안과	- 나안시력(좌/우:    /    ), 교정시력(좌/우:    /    ) - 검안경검사(좌/우:    /    ) - 색각이상: 색맹 □, 색약 □(    ) - 안저검사: - 기타		
이비인후과	- 구강및비강: 편도비대 □, 알레르기성비염 □, 비강용종 □, 아데노이드비대 □ - 외이 및 고막: 외이도염 □,고막천공 □(좌/우), 중이염 □(좌/우) - 청력저하 □(좌/우) (청력검사:    ) - 기타		
피부비뇨의학과	- 피부질환: 알레르기성 피부염 □, 피부종양 □, 문신/반흔 □, 기타 피부질환 □(    ) - 비뇨기질환: 요로결석 □, 전립선(염 □, 비대 □, 종양 □) 성병 과거력 □(병명:    ) - 기타		
치과	- 충치 □(    ), 결손치 □(    ), 의치 □(    ) - 잇몸질환 □(    ) - 기타		
정신신경과	- 지능상태: - 약물중독 □ (약물명:    ) - 기타		

임 상 검 사

혈구검사	혈색소(Hb)	, 백혈구(WBC)		, 혈소판(PLT)	
일반화학	GOT/GPT	/	콜레스테롤	BUN/Cr	
	HBs Ag/Ab	/	FBS	VDRL	HIV
	ALP	Total Protein( )	- Albumin / Globulin	/	기타
소변검사	혈뇨 □, 단백뇨 □, 당뇨 □, TBPE □ ( )				
대변검사	잠혈 □ ( ), 기타 □ ( )				
심전도검사	소 견 : 진단명 :				
위내시경검사 (소견 및 진단)	소 견 - 식도 : - 위 : - 십이지장 : 진단명 :				

방 사 선 및 특 수 검 사

흉부방사선검사 (No, )	소 견 : 진단명 :
상부위장관조영술 (No, )	소 견 : 진단명 :
복부초음파검사 (No, )	소 견 : 진단명 :

관 정

임 상 각 과 별 장 애 등 급						일반체격등급						
내과	급	외과	급	이비인후과	급	피부비뇨의학과	급	치과	급	정신신경과	급	급

종합 체 격 등 급 1급 □, 2급 □, 3급 □, 4급 □, 5급 □, 6급 □, 7급 □ 합격 □ (정상, 유소견) 불합격 □

주요병력 및 결론, 진단

관정관(소속, 계급, 성명, 날인)

▲ 작성요령

- 임 상 각 과 결 과: 문진및이학적검사,임상검사,방사선및특수검사를 종합하여 각과별 이상이 있을시 "보기"와 같이 기재(국방부 신체검사 규정 및 해군 신체검사 규정 등 해당규정 참조)  
" 보기 " 수치결론(우인지지절원위부),국부령466-273-가-(1)-(가)-2)에 따라 4급, 소령 홍길동 인
- 임상 각과별 장애등급: 임상 각과 결과란의 급수를 기록
- 일 반 체 격 등 위: 국부령상 신장 및 체중에 따른 관정규정에 따라 해당급수를 기록
- 중 합 체 격 등 위: 임상 각 과 별 장애등급과 일반체위의 종합 관정결과에 해당하는 등급란에 V로 표시
- 합 격 및 불 합 격: 1 ~ 4 급 → 합격(1~2급 : 정상, 3~4급 : 유소견), 5~7급 → 불합격
- 주요병력및 결론,진단: 향후 요구되는 조치사항을 포함하여 기록

신체검사 심사위원회 소집의뢰서

1. 심의 대상자						
소 속	직 계	군 번	성 명	생년월일	입대 연월일	신 체 급 수

2. 목 적

3. 소집연월일

위와 같이 귀 위원회에서 심의하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○

계급 성명 (인)

해군본부 의무실장 귀하

신체검사 심사위원회 심의서

1. 위원회 명칭 2. 위원회 소집 연월일 3. 심의대상자						
소 속	직 계	군 번	성 명	생년월일	입대연월일	적용, 병명, 병류별
4. 목 적 5. 심의사항 6. 결 의  <div style="text-align: center;">위와 같이 심의함.</div> <div style="text-align: center;">년       월       일</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>신체검사 위 원 계급</div><div>성명</div><div>(인)</div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>신체검사 위 원 계급</div><div></div><div></div></div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"><div>신체검사 위원장</div><div></div><div></div></div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">해군본부 의무실장 귀하</div>						

[별지 제15호서식] 신체검사서(모병용)

신체검사서(모병용)

병무청 모병담당관 인

수험 지구		구분	부사관 ※ 해당에 병은 ○ 표 할 것	수험 번호	
성명	한 글 한 자		생년 월일	년	월 일 생
이 상 소 견			주의 : 이 란에는 18~43항중 이상이 있거든 자세히 기입할 것. 이 란이 부족할때에는 73란의 공란을 이용할 것.		
		18.두, 안, 경부, 두피			
		19.비			
		20.부비동			
		21.구강 인후			
		22.이(일반)			
		23.			
		24.안(일반)			
		25.안저소견			
		26.(좌우 동 부동 반응)			
		27.안구운동(진탕 등)			
		28.폐(흉)(유)			
		29.심(맥박크기 울동심음)			
		30.맥관(정맥 등)			
		31.복부내장(HERNIA 포함)			
		32.항문(직장 안, , 전립선)			
		33.내분비계			
		34.생식 비뇨기계			
		35.상지(운동기능)			
		36.족			
		37.하지(운동기능)			
		38.기타 근육			
		39.신체의 특징( , 문신 등)			
		40.피부, 임파계			
		41.신경계(72항에 속하는 것은 예외)			
		42.정신			
여자에 한정하여		43.내진			
44.치아(하기부호를 해당되는 상하 치아번호의 상 또는 하에 붙임) ◎ - 보존가능한 치아 ××× 치(6×8) 1 - 보존가능한 치아 ××× 의치 가교위치( 합치 포함) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 32 31 30 29 28 27 26 25 24 23 22 21 20 19 18 17				기타 치과질환	
검 사 소 견					
45. 여성비중			46.흉부 X선(촬영장소일자 FILM 번호소견)		47.혈청반응(술식성적일자)
백	당	검경시			
48.ECG (심전도)		49.혈심(술식 성적일자)	50.기타 검사		

51.신장												52.체중		53.흉위		54.안색		55.체격				57.체온	
57.혈압(심장과 동위원 팔에서)												58.맥(심장과 동위원 팔에서)											
좌위	최고	거위	최고	입체 (3분)	최고	좌위	운동직후		2분후	거위	입위 3분후												
	최저		최저		최저																		
59.원거리 시력				60.굴절				61.근거리 시력															
좌		교정		구면				원주		교정													
좌		교정		구면				원주		교정													
62.과위												프리즘개산											
내과		외과		좌과		우과		프리즘복수		PC				PD									
63.조절				64.색신(술식과 결과)				65.입체감(술식과 결과)				교정 전											
좌 우												교정 후											
66.				67.야간시력(술식과 결과)				68.적색 LOMS				69.안내질											
좌 우																							
70.청력				71.청력계																			
좌 WV /15SV /15					50 456	500 512	1000 1024	2000 2048	3000 289	4000 4690	8000 869	72.심리학적 및 정신력											
우 WV /15SV /15				좌																			
				우																			
73.특기사항 기타 병질																							
※ 필요하면 백지를 첨부 기입할 사항																							
74.결 및 진단의 총괄(진단번호를 붙여서)																							
75.의견 지시사항(더 전문적인 검사가 필요하면 기입)										76.체격구분													
										체	상	하	이	목	신								
77.수검자 직무수행가부										현역		야전		등 위									
										해상		해외		복무(불)가능									
78.불합격이유(분류번호를 붙여서)										갑	을	병	정										
79.군의관의 계급 성명 검인																							
80.군의관의 계급 성명 인																							
81.군의관 또는 치과군의관 계급 성명 인																							
82.군의관 또는 관장관의 계급 성명 인																							

## 지구 신체검사 결과보고서

부대명

신체검사 판정관

종 별		기수		실시일자	년 월 일
구 분	담당군의관 (인)		구 분	담당군의관 (인)	
내 과			피 부 과		
일반외과			이비인후과		
정형외과			치 과		
안 과			방사선과		
실시인원	총원	합격자수	합격률	불합격자수	합격률
	명	명	%	명	%
불 합 격 내 역		인원수	불 합 격 내 역		인원수
1. 신장부족			이비인후과	1. 이질환	
2. 체중부족				2. 비질환	
3. 흉위부족				3. 부비동염	
4. 폐활량부족				4. 기타	
5. 운동범위 제한			내과 및 신경정신과	1. 고혈압	
정형외과	1. 상지			2. 심잡음	
	2. 족			3. 기타	
	3. 하지				
일반외과	1. 탈장		피부과 및 비뇨의학과	1. 액취	
	2. 치핵, 치루			2. 생식기 비뇨기	
	3. 기타			3. 피부질환	
안 과	1. 시력부족		치 과	1. 부정교합치	
	2. 색각이상			2. 결손치아	
	3. 기타			3. 기타	
			방사선과	1. 폐질환	
		2. 기타			



[별지 제17호서식] 신체검사 합격자 명부

신체검사 합격자 명부

해군(해병)      기      병(부사관)      신체검사일시 :

(수험)번호	생년월일	성명	급수	비고

[별지 제18호서식] 신체검사 불합격자 명부

신체검사 불합격자 명부

(수험)번호	생년월일	성명	※결격 사유	비고

해군(해병)                      기                      병(부사관)                      신체검사일시 :

[별지 제19호서식] <삭제 2018.12.14.>

# 전 문 소 견 서

대 상 자 인 적 사 항							
병원		계급		군번		성명	
병명							
심신장애 등급		군인사법 시행규칙(국방부령 제###-##-#호)에 의거 #급					최종 # 급
※ 전문소견서 작성시 포함사항 아래의 사항에 대해 의학적 관점에서 전문소견서를 작성하여 주시기 바랍니다.							
<div><div>· 심신장애 대상자의 현재 건강상태</div><div>· 향후 치료에 대한 의견 및 예후에 대한 의견</div><div>· 현재의 장애 정도가 일상적 활동 및 일상생활에 제한받는 분야, 또는 유의해야 할 사항</div><div>· 의학적 관점에서 군 복무간 제한해야 할 활동과 유의해야 할 사항</div><div>· 기타 의견</div></div>							
2020. . .							
병원	진료과		면허번호		담당의		서명

## 건강진단 결과표

<div style="float: left; margin-right: 20px;"> <input type="checkbox"/> 특 수 시  <input type="checkbox"/> 수 입  <input type="checkbox"/> 임 시         </div> <h2 style="margin: 0;">건강진단결과표</h2>																						
총 작업자수		계		남		여		실시기간														
부 대 명                      (전화번호:                      )								주요작업:														
구 분		대상작업자			수진작업자			질병유소건자												직업성요관찰자		
		계	남	여	계	남	여	계			일반질병			직업병								
전 강 진 단 현 황	계	건 수							계	남	여	남	여	남	여	계	남	여				
		실인원																				
	분진	소 음																				
		이상기압																				
		광물성 석 면																				
	금속	기타분진																				
		유기화합물																				
		연																				
		수 은																				
		크 롬																				
	기 타	카드뮴																				
		기타 금속																				
		산알카리가스																				
	진 동																					
		유해광선																				
기 타																						
질병 유소 건 자 현 황	질병 코드	계	남	여	질병 코드	계	남	여	질병 코드	계	남	여	질병 코드	계	남	여						
조 치 현 황	구분		계	근로금지 및 제한	작 업 전 환	근로시간 축	근무중 치 료	추 적 검 사	보호구 착용	기 타	작성일자:    년 월 일  검진기관명:											
	질병 유 소 건 자	계	계																			
			남																			
		일반 질병	계																			
			남																			
	직업병	계																				
		남																				
	요 관 찰 자	계	계																			
			남																			
			여																			
		일반	계																			
			남																			
			여																			
	직업성	계																				
		남																				

질 병 유 소 견 자 현 황

(뒤쪽)

구 분	질병 코드	질병유소견자	계	남	여	적 력 별				연 령 별							
						1년 미만	1-4년	5-9년	10년 이상	30세 미만	30-39	40-49	50세 이상	남	여	남	여
총 계						남	여	남	여	남	여	남	여	남	여	남	여
일 반 질 병 유 소 견 자	소계																
	A	특정감염성 질환															
	B	바이러스 및 기생충성 질환															
	C	악성신생물															
	D	양성신생물 및 혈액질환과 면역장애															
	E	내분비, 영양 및 대사질환															
	F	정신 및 행동장애															
	G	신경계의 질환															
	H	눈, 눈부속기와 귀 및 유양돌기의 질환															
	I	순환기계의 질환															
	J	호흡기계의 질환															
	K	소화기계의 질환															
	L	피부 및 피하조직의 질환															
	M	근골격계 및 결합조직의 질환															
	N	비노생식기계의 질환															
	O	임신, 출산 및 산욕															
	P	주산기에 관련된 특정병태															
	Q	신원성기형, 변형 및 염색체 이상															
	R	기타 증상징후와 임상검사의 이상소견															
	S	손상															
	T	다발성 및 기타 손상, 중독 및 그 결과															
	V	운수사고															
	W	불의의 손상의 기타 원인															
	X	고온장애 및 차해															
	Y	가해, 치료의 합병증 및 후유증															
	Z	건강상태에 영향을 주는 원인															
직 업 성 질 병 유 소 견 자	소 계																
	물 리 적 인 자 에 의 한 장 해	110	소음성난청														
		121	광물성분진														
		122	면분진														
		123	석면분진														
		124	융집분진														
		129	기타분진														
		130	진동장애														
		141	고기압														
		142	저기압														
		151	전리방사선														
		152	자외선														
		153	적외선														
		154	마이크로파 또는 라디오파														
	유 기 화합 물 에 의 한 중 독	190	그 밖의 물리적 인자에 따른 장애														
		201	노말렉산														
		202	N,N-디메틸포름아미드														
		203	메틸부틸케톤														
		204	메틸에틸케톤														
		205	메틸이소부틸 케톤														
		206	벤젠														
		207	사염화탄소														
		208	아세톤														
		209	오르토디클로로벤젠														
		210	이소부틸알콜														
		211	이소프로필알콜														
		212	이황화탄소														
		213	크실렌														
		214	클로로포름														
		215	톨루엔														
		216	1,1,1-트리클로로에탄														
		217	1,1,2,2-테트라클로로에탄														
		218	트리클로로에틸렌														
		219	벤지딘과 그 염														
		220	염소화비페닐														
		221	폴타르														
		222	톨루엔2,4-디이소시아네이트														
		223	케놀														
		224	포름알데히드														
	금 속 류	299	그 밖의 유기화합물에 따른 장애														
		301	니켈														
		302	망간														
		305	수은														
		306	납														
		307	오산화바나듐														
		308	카드뮴														
		309	크롬														
		399	그밖의 금속에 따른 장애														
	산 알카리 가스상류 물질류	402	불화수소														
		403	시아나화합물														
		404	아황산가스														
		407	염소														
		409	염화수소														
		410	일산화탄소														
		411	질산														
		416	포스겐														
		417	황산														
		418	황화수소														
	허 가 대사 물질	419	삼산화비스														
		499	그 밖의 산알카리가스상류에 따른 장애														
		500	휘발성폴타르피치 (코우크스 제조취급에 따른 장애)														
		501	배틸핀														
그 밖의 사항	502	염화비닐															
		599	그 밖의 허가대상 물질에 따른 장애														
	600	그 밖의 유해인자에 따른 장애															