과목.질환별 구비서류

내과	신경과	정신과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨기과	치과	

- 병사용진단서는 3개월 이내 발행한 진단서에 한하여 참조할 수 있습니다.
- 방사선사진은 CD복사본도 가능합니다.
- 현재 상태를 확인할 수 있는 X-ray, CT는 징병검사장에서도 확인 가능하므로 비용 부담이 있다면 제출하지 않아도 되나, 필요 시 외부병원 자료를 요구할 수 있습니다.
- 구비서류목록에 있는 서류 중 한 가지라도 누락되면 판정이 곤란한 경우가 있습니다만, 전담의사의 질병상태를 보는 전문적 소견에 따라 다를 수 있습니다.
- 특히 재검접수의 경우 병사용진단서만으로도 재검신청은 가능하나 이외 구비서류가 있어야 검사장에서 판정받을 수 있으니, 재검 당일 서류를 꼭 지참하여야 서류보완 사유로 다시 방문하는 불편함을 덜 수 있습니다.

내과

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
간경변증	○	조직검사슬라이드 및 결과지(Masson Trichrome 특수염색슬라이드 포함)
간염(항바이러스제치료 않을경우)	○ (재검신청시만)	나머지는 병무청 간기능검사 결과로 처분(3회 이상의 검사기록필요)
간염(항바이러스제 치료 중)	○	의무기록지(항바이러스치료<제픽스,인터페론>전 증가된 간수치를 확인할 수 있는 자료 필수)
간염으로 간조직검사 했을 경우	○	혈액검사결과지,초음파결과지,조직검사판독지조직슬라이드(MassonTrichrome특수염색슬라이드포함)
갑상선 기능저하증	○	갑상선기능검사결과지, 갑상선자가항체검사결과지
갑상선 기능항진증	○	갑상선기능검사결과지, 갑상선 스캔, 갑상선자가항체검사결과지
갑상선종양 및 부갑상선 종양	○	조직검사슬라이드, 판독지 (수술한 경우는 외과에서 판정)
결핵(약재 치료에 내성이 있는 경우)	○	투약기록지, 결핵내성검사
관상동맥경화증,협심증,심근경색증, 전색	○	심혈관조영술사진,결과지, 응급실의무기록, 혈액검사,증상발현시심전도, 심장초음파결과지,심근효소검사결과지
관해 후 5년 이상 경과한 혈액암	○	과거의무기록
그 밖에 확인된 내분비, 대사, 유전, 면역질환	○	의무기록사본, 투약기록지
그 밖의 난치성 빈혈	○	골수검사결과지, 슬라이드, 일반혈액검사결과지
기관지 천식	○	메타콜린유발검사결과지, 약물치료기록지, 입원 및 응급실

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
		치료기록지,진단관련검사결과,의무의무기록, 운동부하검사결과지(운동부하검사결과 양성인 경우)
기관지 확장증	○	의무기록사본, CT (CT 판독지)
기능성 내분비계 종양	○	진단관련혈액검사결과, 의무기록사본
농흉	○	수술기록지(수술시), 수술전 chest CT, 흉부X-RAY, 조직검사결과지, 흉수검사결과지
뇌하수체 질환	○	진단관련 혈액검사결과, MRI
담도 또는 담낭질환	○	담관조영술사진(ERCP 또는 MRCP), 역행성췌담도내시경사진
당뇨병(인슐린투약자 아닌경우,약물치료자)	○	당뇨진단당시의 수치, 투약기록지, FBS, PP2검사기록 포함한 의무기록지
당뇨병(인슐린투약자)	○	인슐린치료기록, 진단당시의 당뇨수치 확인 가능한 의무기록지(FBS, PP2검사기록포함)
만성 폐쇄성 폐질환	○	의무기록사본, 폐기능검사결과지, 방사선검사
만성신부전	○	24시간소변검사결과지, BUN, CR 결과지
미만성 간질성 폐질환	○	의무기록사본, X-RAY, CT(CT판독지), 조직검사결과지, 슬라이드
미주신경성 실신	○	의무기록(추적검사 및 진단당시), 기립경사도검사결과지, 투약기록지, 재발근거기록지
방실자극 전도장애	○	의무기록사본, 심전도, 24시간심전도, 전기생리검사
백혈병(골수이식 않은 경우)	○	골수조직검사 판독지, 항암치료기록지, 혈액검사기록(진단당시, 현재)
백혈병(골수이식 후 상태)	○	골수조직검사 판독지, 골수이식기록지, 항암치료기록지, 혈액검사기록(진단당시, 현재)
복강내 종양	○	의무기록사본, 조직검사결과지
본태성 고혈압	○	2차성고혈압검사관련 의무기록, 투약기록지
부갑상선 기능 장애	○	의무기록사본
부정맥	○	의무기록사본(심장초음파검사결과지, 심전도(24시간)검사결과지 등)
비장비대	○	초음파사진과 판독지
사구체신염(위 병명이 아니라도 신장조직검사한 경우 필요 서류임)	○	의무기록지, 신장조직슬라이드(LM), 현미경사진 2가지[면역형광현미경사진(IF), 전자현미경사진(EM)], 병리검사결과지
선천성 심장질환	○	의무기록사본, 심장초음파, 심도자검사결과지
소화성궤양	○	내시경컬러사진, 약물치료기록지
식도협착	○	식도/위장관조영술, 내시경사진
신증후군	○	신장조직슬라이드, 면역형광현미경사진, 전자현미경사진, 재발 시 24시간소변검사결과지, 혈액검사결과지
심근질환	○	심초음파사진, 결과지, 의무의무기록지

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
심낭염	○	심초음파사진, 결과지, 의무의무기록지
심장판막질환	○	심초음파사진, 결과지, 의무의무기록지, 심초음파 CD
악성 림프종	○	조직검사판독지, 항암치료기록지, CT판독지(진단당시)
애디슨씨병	○	Rapid ACTH test 검사결과지
염증성 장질환(크론병)	○	의무기록지, 컬러대장내시경사진, 조직검사슬라이드 및 결과지
요붕증	○	수분제한검사결과지
용혈성 빈혈	○	의무기록사본, PBS 슬라이드
위염	○	의무기록사본, 조직검사결과지, 내시경결과지
위장관병	○	의무기록사본, 투약기록지
윌슨씨병 또는 헤모크로마토시스	○	진단관련혈액검사기록
자가면역질환	○	진단관련혈액검사기록, 투약기록지
자반증	○	의무기록사본, 혈액검사 결과, 골수검사 결과 슬라이드
장결핵	○	컬러대장내시경, 의무약물치료기록지, 조직검사슬라이드 및 결과지
재생불량성 빈혈	○	의무기록사본, 골수검사결과지, 슬라이드, 일반혈액검사결과지
조기흥분증후군	○	의무기록사본, 심전도, 24시간심전도, 전기생리검사
췌장염	○	모든 입원 및 의무치료기록지, Abel, CT, 혈액검사결과, 복부CT, ERCP(역행성담도내시경사진)/MRCP(담췌도자기공명조영술)
통풍	○	의무기록사본(응급실 기록 있을 경우 필수), 관절액천자결과지
폐결핵	○	객담검사결과지(최근), 시행한 모든 흉부방사선사진, 의무치료기록지(투약기록지)
폐결핵 치료 종료	○	투약기록지, 완치를 확인할 수 있는 결과지(CT판독지, 객담검사 결과지 등)
혈액응고장애	○	진단관련 혈액검사결과
흉막염	○	의무기록사본, 조직검사, 세균배양검사, 흉막액검사, 폐기능검사

내과	신경과	정신과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨기과	치과	

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
1.입원기록지에는 입원당시 시행한 각종 검사결과가 포함되어야함. 2. MRI의 경우 정상이면, 필름원본 없어도 됨. 3. NCS(신경전도)/EMG(근전도)는 raw data까지 지참해야함 4. 재검자의 경우 뇌파에 이상이 있을 경우는 원본 raw data 첨부 5. 비디오 촬영은 다음 요건을 만족시킬 것 1) 전신촬영으로 본인 확인 가능할 것 2) 밝은 곳에서 촬영 3) 증상시작 10초전에서 증상종료 10초후로 편집(증상 중간에 편집된 것은 불인정함)		
경련성 질환	○	의무기록지, MRI, 뇌파검사결과지, 약물농도검사(혈액검사)
근질환	○	의무기록지, NCS(신경전도)/EMG(근전도)
뇌졸중	○	의무기록지, MRI, 입원기록
다발성 경화증	○	의무기록지, MRI, 입원기록
다발성 말초신경계 질환	○	의무기록지, NCS(신경전도)/EMG(근전도)
수막및 중추신경계의 결핵	○	의무기록지, 입원기록, MRI
신경계의 일과성 또는 미확인 기질성 장애	○	의무기록지, 각종기록전부
운동신경원성 질환	○	의무기록지, NCS(신경전도)/EMG(근전도)
이상운동증(수전증)	○	의무기록지, Video
중증근무력증	○	의무기록지, 입원기록, Jolly test(신경전도,근전도)
중추신경계의감염성질환(결핵성제외)	○	의무기록지, 입원기록, MRI
중추신경계의 선천성 질환, 퇴행성질환, 염증성 탈수초성 질환 또는 대사성 질환	○	의무기록지, 입원기록, MRI

내과	신경과	정신과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨기과	치과	

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
1. 모든 정신과적 장애는 수검시 생활기록부 사본(초,중,고교)이 필요한 경우가 있음. 2. 인격장애중 **반사회성 인격장애는 법적인 서류**가 필요한 경우가 있음.(형사처벌 기왕력) 3. 심리적 발달장애과 소아청소년기장애 중 말더듬은 언어평가결과가 필요한 경우가 있음 4. 그러나, 보완서류는 수검자를 직접 상담해야 확실하며, 미리 무조건 가져오도록 하는 것은 과잉보완일 수 있음 5. 생리적 장애 및 신체적 요인과 연관된 행태증후군중 **수면장애일 경우 수면다원검사결과**가 필요할 수 있음		
경계선지능 및 정신지체	×	생활기록부(초,중,고),지능검사결과지 (신검자의경우정신지체는검사장자체및위탁정밀심리검사실시)
그 밖에 정신병적 장애	○	의무기록사본, 심리검사, 생활기록부
기면병	○	수면다원검사기록지, MSH(다중수면잠재검사), 처방기록, 진료(경과)기록지(6개월이상)
기질성 정신장애	○	의무기록사본, 심리검사
물질관련 장애	○	의무기록사본, 심리검사
생리적 장애 및 신체적 요인과 연관된 행태증후군	○	의무기록사본
신경정신과적 관찰 결과 경과관찰이 필요한 경우	○	의무기록사본, 기타 정신과적 치료 및 검사결과 모두
신경증적 장애	○	의무기록사본, 심리검사, 생활기록부
심리적 발달장애와 소아청소년기 장애	○	의무기록사본, 생활기록부(초,중,고), 심리검사
양극성 장애	○	의무기록사본, 심리검사, 생활기록부
인격장애 및 행태장애	○	의무기록사본, 생활기록부(초,중,고)
정신분열병, 조현병, 분열정동형 장애, 망상장애	○	의무기록사본, 심리검사, 생활기록부
주요 우울장애, 그 밖의 기분장애	○	의무기록사본, 심리검사, 생활기록부

내과	신경과	정신과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨기과	치과	

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
건선 및 이에 준하는 피부질환	○	의무기록지(최근 2년간 치료기록), 조직검사 결과지
교원성 질환	○	의무기록지
균상식육종	○	조직검사결과, PCR결과지
다형홍반	○	의무기록지(최근2년간)
두드러기또는맥관부종	○	의무기록지(최근2년간), 병변시 사진(본인확인 가능해야함)
백반증 및 백색증	×	의무기록지, 조직검사결과지(했을경우), 병변시 사진(본인확인가능)
베체트씨병	○	의무기록사본, 임상사진
수장족저 각화증	○	의무기록지
손바닥 다한증	×	
아토피성 피부질환이나 그 밖에 이에 준하는 재발성 피부염	×	의무기록사본 (최근2년간)
약물성, 독물성 또는 알러지성 피부염 등 원인을 알고 피할 수 있거나 자주 재발하지 아니하는 피부염	×	
유전성, 대사성 피부질환	○	조직검사 결과지(신경섬유종증)
일광예민성 피부	○	의무기록사본(최근2년간), 광유발검사결과지
주사, 좌창(여드름) 및 화농성 한선염	○	의무기록지
지루성 피부염	○	
천포창 및 이에 준하는 수포성 질환	○	조직검사결과지, 의무기록지
청피반양혈관염및이에 준하는피부질환	○	조직검사결과지, 의무기록사본(최근3년)
취한증	○	수술기록지
켈로이드성 반흔	○	의무기록사본(최근2년)
탈모증(남성 탈모증을제외한다)	○	의무기록사본, 탈모가 심할 때 사진(본인확인 가능해야함)
티눈(족장부)	○	의무기록지, 수술기록지
피부 악성종양	○	조직검사결과지
피부 양성종양	○	조직검사결과지

내과	신경과	정신과	피부과	**일반외과**	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨기과	치과	

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
각종 부위의 급성인 농양, 봉와직염, 그 밖의 염증 및 수술외상 등으로 치료중인 경우	○	의무기록지
간수술을 한 경우	×	수술기록지(공여자 및 수여자) -간공여자일 경우 공여자와 수여자의 관계가 확인 가능한 서류를 반드시 첨부, 수술전 CT (CT는 본인이 수여 받은 경우)
갑상선절제술을 경우	○	수술기록지, 조직검사 결과지
경부 또는 그 밖의 부위의 결핵성 림프선염	○	조직검사결과지, 치료전 CT
담낭 및 담도수술을 한 경우	×	수술기록지
동맥질환	○	혈관조영술사진, 결과지
두경부누공(갑상선및림프선을제외한다)	○	수술기록지, 조직검사지
레이노드	○	증상시 찍은 사진, 사진, 레이노드스캔결과지(레이노드스캔: -정밀에서 외부 위탁검사함)
문맥고혈압에대한 수술조작	○	수술기록지
변실금	○	ERUS(경항문초음파),manomrtry(직장항문압검사)결과지
복강내 다른 장기 사이의 누공 형성 또는 문합술 시행	○	수술기록지, CT, 결과지
복벽, 대퇴부 그 밖의 탈장	○	수술기록지
복부수술후발생한유착성장폐색	○	수술기록지, 진료기록지, 증상시 찍은 X-RAY
비장적출술 또는 성형술을 한 경우	×	수술기록지
서혜부 탈장	○	수술기록지
선천성 위장관 기형	○	수술기록지
심부정맥질환 등	○	수술기록지, 처음 진단시 사진, 결과지, 최근 찍은 의무기록지 Doppler u/s결과지
외상성 동맥 손상	○	수술기록지, x-ray
위절제술또는그밖의위수술을한경우	○	수술기록지
임파관계 질환	○	수술기록지(수술시), 의무경과기록지
장절제술 또는 단순봉합술	○	수술기록지
정맥류로 진단된 경우	○	수술기록지
종양(외과 영역)	○	수술기록지,조직검사결과지,CT,결과서
췌장수술을 한 경우	×	수술기록지, 수술전CT, 결과지
항문 및 직장질환	○	수술기록지, 조직검사결과지
혈관기형 및 교정수술	○	혈관조영술사진, 결과지

내과	신경과	정신과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨기과	치과	

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
건손상	○	수술기록지
견갑관절의 불안정성	○	의무기록사본, MRI, 수술한 경우 수술기록지사본
고관절 무혈성 괴사	○	MRI(X-ray상 명확할 경우 MRI 생략가능)
골 및 관절결핵	○	치료기록, MRI, X-RAY, 병리검사결과지
골반골절(변형치유)	○	수술기록지, 수술전 X-RAY 또는 CT
골수염	○	치료기록, X-RAY, (CT,MRI,Bone scan 있는경우 제출)
골절	○	※ 단, 단순골절인 경우 : 병사용진단서(×)
골절후유증	○	X-RAY, 불유합인경우 수술기록지 필요 ※ 단, 단순골절인 경우 : 병사용진단서(×)
그 밖의 감각신경 장애	○	근전도검사
근육손실 및 위축	○	치료기록, 수술기록지, MRI(있는경우에 제출)
내반슬	×	-
대관절 강직	×	진료기록 필요
레그깔베피레스씨병 및 비구 이형성증	○	-
말초신경장애	○	의무기록사본, 근전도검사
무릎관절 반월상 연골판 질환(무릎 관절경 수술 등)	○	수술기록지, 관절경사진, MRI
박리성 골연골염	○	수술기록지, (관절경사진), MRI
불안정성 대관절 (십자인대파열)	○	수술기록지, 관절경사진, MRI,(관결정사진은 있는경우에만, MRI는 수술전에 찍은 것)
상박신경총 및 요천추신경총 마비	○	의무기록사본, 근전도검사
수부 또는 족부의 무혈성 괴사	○	치료기록, MRI
수지강직(원위지절)	×	의무기록사본
수지과다증	×	절제한 경우 수술기록지 필요
수지의 결손(원위지절 및 지절 운위부)	×	치료기록, 질병발병경위서(경위서는 재검신청시 필요)

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
슬개골 연골연화증	○	MRI, (관절경사진)
운동제한	×	의무기록사본
유착된 손가락	×	의무기록사본
인대손상	○	치료기록, MRI(있는경우에 제출)
오스굳씨병	×	-
정형외과적 선천성 기형	○	-
족지강직	×	-
종양	○	조직검사결과, MRI, X-RAY
척추 측만증	×	-
척추골 골절(흉.요추부)	×	수술기록지
척추골 전 또는 후 전위증	○	X-RAY
척추궁협부 결손(척추분리증)	×	-
척추의 고도 운동제한, 강직	○	수술기록지
척추전굴증 또는 척추후굴증	×	-
척추이분증	×	-
퇴행성, 화농성, 외상성 및 그밖의 관절염	○	치료기록
편평족, 외반족, 내반족, 만곡족, 요족, 첨족, 중족	×	-
하지의 단축	×	-
하지의 운동제한	○	-
활액낭염 및 건초염	○	수술기록지, MRI(있는경우에 제출)

내과	신경과	정신과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨기과	치과	

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
뇌척수 혈관 질환	×	뇌혈관촬영(TF4VAngio 나 MRA), 수술한 경우 수술기록
두개골 결손이 있는 경우	×	수술기록지, CT(CT없으면 X-RAY)-방사선사진은 지참하더라도 검사장에서 다시 찍을 수 있음
두개골 및 두부 연부조직 종양	○	수술기록지, 수술전 MRI(또는 CT), 조직검사결과지
수두증	×	수술전 MRI(또는 CT), 수술기록지
수막류나 수막척수류	○	MRI, 수술한경우(수술기록,조직검사기록지)
신경계통질환과 관계 있는 선천성 중추신경계 이상	○	MRI, 수술한 경우(수술기록, 조직검사기록지)
중추신경계 낭종	○	수술 전 MRI(또는 CT), 수술 한 경우 수술기록지, 조직검사기록지
중추신경계 종양(뇌, 척수)	○	수술전MRI(또는 CT), 수술기록지(항암방사선치료기록), 조직검사기록지
중추신경장애	○	의무기록사본, MRI, 신경기능검사(SSEP,ENG-NCV, VEP 등), 장애진단 받았을 경우 장애진단서
척추궁 결손	○	수술전MRI(또는 CT), 수술한경우(수술기록지, 조직검사기록지)
척추질환 (수핵탈출,디스크)	○	수술전 MRI(또는 CT), 수술한 경우 수술기록지

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
기관 및 기관지 협착증	○	수술기록지(수술시), chest CT, 흉부X-RAY, 기관지내시경검사기록
기관 및 폐내 종양	○	수술기록지(수술시), 수술전 chest CT, 흉부X-RAY, 병리조직검사결과지
기흉 또는 혈흉	○	수술기록지(수술시), -전신마취후수술시행⇒재발한경우재발당시시행한X-RAY -흉관삽일술시행한경우는수술기록지없어도됨.
다한증	○	수술기록지(수술시), 적외선체열검사기록지(DITI)
식도수술	○	수술기록지(수술시), 수술전chset CT, 흉부X-RAY, 내시경검사결과지
심낭질환수술	○	수술기록지(수술시), 심장초음파
심장질환 수술(심실중격결손, 동맥관개존증, 팔로4징 등)	○	수술기록지(수술시), (수술기록지없을경우심장초음파판독지)
유미흉	○	수술기록지(수술시)
종격동 종양	○	수술기록지(수술시), 수술전 chest CT,흉부X-RAY, 조직검사결과지
폐절제술을 한 경우	○	수술기록지(수술시), 수술전 chest CT
횡격막 질환 또는 허니아	○	수술기록지(수술시), 수술전 흉부X-RAY
흉곽기형[누두(오목가슴)흉 등]	○	수술기록지(수술시) -수술한 경우: 수술전CXR,chestCT,폐기능검사,심초음파,심전도,입원및의무경과기록지,생활기록부사본 -수술하지않은 경우: 폐기능검사,심장초음파(했을경우)
흉곽대혈관 질환 및 손상	○	수술기록지(수술시), 신경및근전도검사기록지, chestCT나 MRI,혈관촬영결과지(3D)
흉곽출구 증후군	○	수술기록지(수술시)
흉벽종양 또는 낭종	○	수술기록지(수술시), 조직검사결과지
흉부장기손상 후유증	○	수술기록지(수술시)

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
각종 피부질환,화상,외상 등에 의한 추형	×	수술기록지(수술한 경우)
연부조직 결손	○	수술기록지

내과	신경과	정신과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	이비인후과	비뇨기과	치과	

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
* 안과의 모든 검사기록은 원본 또는 컬러복사한 것이어야 하며, 병원직인이 반드시 날인되어야 함		
각막반흔 또는 혼탁	○	의무기록사본
각막염 및 각막궤양	○	의무기록사본
굴절이상	×	-
녹내장	○	의무기록사본, 시야검사2개월간격으로 3회이상(Full threshold mode,VF30-2), RNFL(OCT:광간섭단층촬영)
동공운동장애	○	의무기록사본
망막박리	○	의무기록사본, 수술기록지, 황반OCT(광간섭단층촬영: F/U 시)
망막변성	○	의무기록사본
망막색소변성증(RP)	○	의무기록지(ERG검사, 망막소견)
망막염 또는 망막출혈	○	의무기록사본, FAG(형광안저촬영)
무수정체안또는인공수정체안	×	의무기록사본
부동시	×	의무기록사본, 안축장검사, 각막지형도, 조절마비굴절검사(CR) :두 검사는 같은날 시행
비녹내장성 시야장애	○ (안경이용한최대교정시력 명시)	외래/입원/수술기록지, 자동시야검사 사본, CT 혹은 MR, VEP,(검사한 경우 첨부) 안저사진, 기타 검사(시야장애원인 입증관련자료제출:타과포함)
비루관 협착	○	의무기록사본,DCG(비루관조형술)
사위 및 사시	×	의무기록사본, 원거리사시각(안경착용전후)
시력장애	○	의무기록사본, VEP(시유발전위도검사), 최초수검년도로부터 3년이전까지 과거시력이 있는 기록이 중요함
시신경염	○	의무기록사본, VEP(시유발전위도검사), 치료 후 재검
실명또는광각만있는경우	○ (병명기재, 최대교정시력, 조절마비굴절검사필요)	모든 안과 의무기록사본, 문양시유발전위도검사
안구운동장애, 복시	○	최대교정시력:안경(렌즈제외), 외래/수술/입원기록지, EOM검사(각 9방향), Hess screen test 원본, 양안 복시시야검사 사본(2개월간격 3회이상)
안구함몰	○	의무기록사본, Exophthalmometer(안구돌출검사)
야맹증	○	의무기록사본, ERG(망막전위도검사), 안저촬영사진(FAG:시행시동봉), 시야검사 *ERG는 nagative일 경우 의미있음
약시	○	최대교정시력: 안경(렌즈제외),과거안과병원의무기록
원추각막	○	최대교정시력(BCVA):안경(렌즈제외), 의무기록지, 각막지형도(OBR scan 2개월간격 3회이상)
포도막염	○	의무기록사본
포도종	○	의무기록사본

내과	신경과	정신과	피부과	일반외과	정형외과	신경외과
흉부외과	성형외과	안과	**이비인후과**	비뇨기과	치과	

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
기관절개술을 한 경우	×	치료기록
말초성 안면신경마비	×	과거진료기록(6개월이상이전), 근전도 검사(참고사항)
메니에르병	○	과거진료기록, 전정기능검사, 청력검사결과
비폐색	×	-
부비동염	×	과거진료 및 수술기록, 재발시 재발후 시행한 부비동CT
성대 마비	○	음성검사, 진료기록(최근 후두내시경사진포함-발성시,호흡시 2장, 6개월이상이전의기록), 근전도 기록(참고사항)
알레르기성 비염 및 혈관운동성 비염	○	알러지반응검사
외이의 결손 또는 기형	×	교정수술 시행받았을 경우 과거의 수술기록필요
외비의 결손 또는 변형	×	교정수술 시행받았을 경우 과거의 수술기록필요
외비공 협착 또는 변형	×	교정수술 시행받았을 경우 과거의 수술기록필요
전정기능 장애	○	전정기능검사, 의무진료기록
종양 또는 낭종	○	조직학적 검사결과지, 진료기록
중이염	×	진주종일 때는 조직학적 검사결과지, 진료기록 및 수술기록, 최근 측두골단층촬영사진
청력장애	○	순음청력검사(PTA)지3회(적어도 6개월이상 이전의 검사1회 이상포함), 뇌간유발반응청력검사(ABR)
후두유두종	○	조직학적 검사결과, 과거수술기록
후두적출	×	치료기록
혀의결손	×	치료기록

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
간질성 방광염	○	내시경, 요역학검사, 의무기록
고환결손 또는 위축	×	초음파검사, 수술기록지 (한 경우)
급성 고환염	○	의무기록지
기타 선천성 기형	○	-
낭종성신	×	의무기록지, 본인CT 또는 초음파, 가족력확인(동일질병이 있는 가족의 진단서, 초음파판독지 또는 CT)-가족력이 확인되어야 판정가능
마제신	○	CT
만성 부고환염	○	의무기록사본
무정자, 역행성사정, 사정자증, 과소정자증	○	정액검사(1개월단위로 3회이상)
반음양 또는 성기발육부전	×	호르몬검사, 의무기록지
방광 요관 역류	○	VCUG(배뇨중방광요도조영술), DMSA SCAN(핵의학검사), 의무기록지
비뇨생식기계 결핵	○	의무기록지
비뇨생식기계 종양	○	CT, 조직검사지
신결손 또는 위축신	○	DMSA scan, 수술기록지(한경우)
신경인성방광또는과민성방광	○	의무기록지, 요역동학적 검사
신장 양쪽 있으나 1개가 기능을 못할 경우	○	신주사(Renalscan)사진및판독지,CT혹은초음파
신하수 또는 유주신	○	super erect시 IVP(배설성요로조영술, 누워서/서서 촬영)
요도상열 또는 하열	×	의무기록사본
요도염	×	-
요도협착	○	urethrogram(요도촬영술), 수술기록지
요로누공	○	urethrogram(요도촬영술), 수술기록지
요석	○	IVP(배설성요로조영술), CT
음낭수종	×	-
음경절단	×	-
정계정맥류	○	초음파검사, 수술기록지
정류고환	×	초음파검사(초음파검사 했을 시 지참)
폐색성 요로병증	○	(DTPA, MAG3 scan)

질 병 명	구비서류 목록	
	병사용진단서 필요(○), 불필요(X)	치료기록지 등 기타서류
골수염 및 기타 염증성 질환	○	파노라마
구강내 종양 및 낭종	○	CT, 조직검사지
구개루 및 구개열	○	-
구순열로 인한 안면부 추형 또는 반흔	○	-
부정교합	×	파노라마, 세팔로, 치아모형
악골결손	○	파노라마
악관절 장애	○	진료차트, CT, MRI
악안면 골절	○	-
악안면 영역의 그 밖의 수술을 한 경우	○	파노라마, 기타X-RAY, 진료차트
전치부 결손	×	-
치아의 저작기능 평가	○	파노라마
혀 및 그 주위조직질환	○	파노라마, 진료차트, 조직검사지

진단서 첨부 폐지질환

○ 외관상 확인이 가능한 질환

번호	과목	질 환 명	비 고
1	피부과	아토피성 피부염	치료기록 필요
2	피부과	백반증 및 백색증	
3	외과	여성형 유방	
4	외과	화상	
5	정형외과	수지과다증	수술한 경우 수술기록필요
6	정형외과	유착된 손가락	의무기록사본
7	정형외과	수지의 결손(원위지절 및 지절 원위부)	발병 경위서, 치료기록 필요
8	정형외과	수지의 결손(근위지절)	
9	정형외과	수지의 결손(수장수지 관절)	
10	정형외과	수장관절 원위부 결손(전부)	
11	정형외과	완관절 결손	
12	정형외과	상지 1/3결손(전박상 1/3 원위부 결손)	
13	정형외과	상박부 결손	
14	정형외과	하지의 결손	
15	정형외과	발가락 과다증	
16	정형외과	유착된 발가락	
17	성형외과	각종 피부질환·화상·외상 등에 의한 추형	
18	안과	무안구 또는 안구로(한쪽)	
19	이비인후과	외이의 결손 또는 기형	교정수술 시행시 과거수술기록필요
20	이비인후과	외비의 결손 또는 변형	
21	이비인후과	외비공 협착 또는 폐쇄	
22	이비인후과	혀의 결손	
23	이비인후과	기관 절개술을 한 경우	치료기록 필요
24	이비인후과	후두 적출	
25	비뇨기과	정류고환	
26	비뇨기과	요도상열 또는 하열	의무기록사본
27	비뇨기과	반음양 또는 성기 발육부전	호르몬검사, 의무기록사본
28	비뇨기과	음낭수종	
29	비뇨기과	음경절단	
30	치과	부정교합	

○ 지방청 자체 장비로 확인이 가능한 질환

번호	과목	질 환 명	검사장비	비 고
1	피부과	다한증		
2	외과	비장적출술 또는 성형술을 한 경우	CT촬영기 및 방사선 촬영	수술기록 필요
3	외과	간 수술을 한경우		
4	외과	담낭 및 담도수술을 한 경우		
5	외과	췌장 수술을 한 경우		
6	정형외과	골절		단순골절만 해당
7	정형외과	골절 후유증		
8	정형외과	대관절 강직		진료기록 필요
9	정형외과	수지강직(원위지절)		
10	정형외과	수지강직(근위지절)		
11	정형외과	수지강직(수장수지 관절)		
12	정형외과	운동제한		의무기록
13	정형외과	편평족·외반족·내반족·만곡족·요족·첨족·중족 등		
14	정형외과	족지강직		
15	정형외과	내반슬		
16	정형외과	오스굳씨병		
17	정형외과	하지단축		
18	정형외과	척추골 골절		수술기록
19	정형외과	척추 측만증		
20	정형외과	척추 분리증		
21	정형외과	척추이분증		
22	신경외과	두개골 결손이 있는 경우		진료기록 필요
23	신경외과	수두증		
24	안과	굴절이상	자동 검안기	
25	안과	부동시	검안기, 세극등 현미경, 프리즘	진료기록 필요
26	안과	사위 및 사시		
27	안과	무수정체안 또는 인공 수정체안		의무기록
28	안과	각막이식		
29	이비인후과	중이염	검이경, 비경	
30	이비인후과	비폐색		
31	이비인후과	부비동염	CT 촬영	
32	비뇨기과	고환결손 또는 위축	초음파 검사	수술기록
33	비뇨기과	낭종성신	CT 촬영	진료기록
34	치과	구개열질환		