

우)04373 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 7, 8F[www.kma.org]/ 전화(02)6350-****/ 전송(02)790-8911
보험정책국 국장 김기성 [6574] 보험탐장 손용석 [6571] 과장 고영옥 [6573]/E-mail: kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제813-766호

시행일자 2019. 4. 19.

수 신 각 시·도의사회장, 각 학회장, 각과 개원의협의회장, 대한개원의협의회장

참 조

제 목 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」(고시 제2019-68호) 별지4 시행일 안내

1. 관련근거: 보건복지부, 보험약제과-1410호(2019. 4. 18)
2. 위 호 관련, 보건복지부에서 2019년 4월 4일 고시한 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」(고시 제2019-68호) 별지4 약제에 대하여 부칙 단서조항에 따른 시행일을 안내하여 온 바, 이를 전달해 드리오니 귀 회 소속 회원들에게 안내해 주시기 바랍니다.

대상품목	상한금액	제약사명	시행일
알론브릭정30밀리그램 (브리가티닙)_(30mg/1정)	29,709원	한국다케다제약(주)	'19. 4. 19.
알론브릭정90밀리그램 (브리가티닙)_(90mg/1정)	69,322원	한국다케다제약(주)	
알론브릭정180밀리그램 (브리가티닙)_(0.18g/1정)	103,984원	한국다케다제약(주)	

※ 별지2 및 별지3 약제의 시행일은 별도 추가 안내 예정

※ 지난 2019. 4. 5. 의협에서 안내한 의협 공문(대의협 제813-285호)과 보건복지부 고시 제2019-68호 고시문을 다시 한 번 첨부해드리오니 참고하시기 바랍니다.

붙임: 의협 공문 및 복지부 고시문 각 1부. 끝.

대 한 의 사 협 회 장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

