

(우) 04373 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 7~8F [http://www.kma.org]/전화(02)6350-6548 / 전송(02)790-8911
보험정책국 국장 김기성(6574) / 보험팀장 손용석(6571) / 팀원 이연주(6548) / email: kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제813-04233호

시행일자 2019. 7. 10.

수 신 각시도의사회장, 각전문과목학회장, 대한개원의협의회장, 각과개원의협의회장

참 조

제 목 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」 고시 안내

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 :

- 보건복지부 공고 제2019-542호 (2019.06.26.)
- 대한의사협회 대의협 제813-03697호 (2019.6.27.)
- 보건복지부 고시 제2019-150호 (2019.7.9.)

3. 위 호 관련, 보건복지부에서 「국민건강보험법 시행규칙」 제19조제3항의 규정에 의한 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」(보건복지부 고시 제2019-134호 2019. 6. 27.)을 다음과 같이 개정·발령한 바, 이를 전달 해드리오니 귀 회 소속 회원들에게 안내 바랍니다.

- 다 음 -

가. 주요내용 :

- 요양병원 실제 처치내역 제출 의무화 등 수가체계 개편 계획에 따라 청구방법 등 관련 내용 개정
- 외국인 성명 기재 방법 개정

나. 시행일 : 2019년 7월 16일.(외국인 성명), 2019. 11. 1.(요양병원 관련)

붙 임 : 1. 고시 개정문 1부.

2. 관련 질의응답 1부. 끝.

대한 의 사 협 회 장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

