



## 국민건강보험공단



수신자 수신자 참조  
(경유)

제목 19세 미만 1형 당뇨병환자 대상 요양비 급여확대 안내

1. 평소 건강보험 업무협조에 감사드리며, 귀 기관의 발전을 기원합니다.
2. 19세 미만 소아·청소년 1형 당뇨병환자의 성장기 중요성을 감안하여, 환자 부담이 큰 저혈당 예측 기능 등이 있는 정밀 인슐린자동주입기(이하 '인슐린 펌프') 사용 활성화를 위해 요양비 급여제도를 개선하였습니다.
3. 아울러, '24.2.26.부터 시행하는 보건복지부 고시「요양비의 보험급여 기준 및 방법」 일부개정 사항에 대해 아래와 같이 안내하오니 참고하시기 바라며, 귀 기관 소속 회원과 공유하여 주시길 당부드립니다.

### <「요양비의 보험급여 기준 및 방법」 일부 개정 주요내용>

- ◆ 인슐린펌프 기능별 기능에 따라, 기존 기준금액 170만 원에서 최대 450만 원으로 세분화하고 본인부담률을 30%에서 10%로 조정 하였습니다.

개정 전			개정 후		
제품종류	기준금액	공단부담률	기능별 분류*	기준금액	공단부담률
인슐린펌프	170만원	70%	기본형	170만원	90%
			센서 연동형	250만원	
			복합폐쇄회로형	450만원	

\* 인슐린펌프 기능별 분류 기기는 우리공단 홈페이지에 게시되었으니 참고하시기 바랍니다.

- ◆ 인슐린펌프와 연동(혈당 값을 주고받을 수 있는 기능)이 가능한 전극의 경우, 기존 기준금액 10,000원 에서 11,000원으로 인상하고, 본인부담률도 30%에서 10% 조정 하였습니다.

변경 전			개정 후		
제품종류	기준금액	공단부담률	펌프기능별 분류	기준금액	공단부담률
연속혈당측정 센서(전극)	10,000원/일	70%	기본형	10,000원/일	90%
			센서 연동형, 복합폐쇄회로형	11,000원/일	

- ◆ 인슐린펌프(복합폐쇄회로형) 구입한 경우, 복합폐쇄회로형 주사기 및 주사바늘 등 소모성재료 구입비용 을 기존 기준금액 2,500원에서 4,500원으로 상향하고, 본인부담률은 30%를 적용합니다.

제품종류	변경 전		개정 후	
	기준금액	공단부담률	기준금액	공단부담률
당뇨병소모성재료(전극제외)	2,500원/일	90%	4,500원/일	70%

붙임 달라지는 요양비 급여제도 안내문 1부. 끝.

## 국민건강보험공단 이사장



수신자 대한내과학회, 대한소아청소년학회, 대한가정의학회, 대한약사회, 대한병원협회

과장

임현정

팀장

김재임

부장

전결

2/27

윤은선

협조자

시행 급여지급부-695

(2024.2.27.) 접수

( )

우 26462

강원특별자치도 원주시 건강로 1, 5층(반곡동, 로데오 리젠트파크)

/ <http://www.nhis.or.kr>

전화 033-736-3316

전송 033-749-6361

/ [cslim@nhis.or.kr](mailto:cslim@nhis.or.kr)

/ 비공개(7)