

보건복지부 고시 제2024-19호

「국민건강보험법 시행규칙」 제19조제3항의 규정에 의한 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」(보건복지부 고시 제2023-294호, 2023.12.29.)을 다음과 같이 개정·발령합니다.

2024년 1월 31일
보건복지부장관

「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」 일부개정

요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 일부를 다음과 같이 개정한다.

별표 8의 1. 명일련 단위 특정내역 구분코드 중 MT072의 특정내역 설명란을 다음과 같이 한다.

구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명												
MT072	고가의약품 급여관리 유형 (*)	X(3)/ ccyymmdd/ ccyymmdd	「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」에 따라 고가의약품 급여관리 관련 명세서 작성 시 아래의 관리 의약품 유형을 참조하여 “유형코드/약제투여일자/평가일자”를 순서대로 기재 <관리 의약품 유형> <table border="1"><thead><tr><th>관리 의약품</th><th>유형코드</th></tr></thead><tbody><tr><td>김리아주</td><td>001</td></tr><tr><td>졸겐스마주</td><td>002</td></tr><tr><td>스핀라자주</td><td>003</td></tr><tr><td>에브리스디건조시럽</td><td>004</td></tr><tr><td>럭스터나주</td><td>005</td></tr></tbody></table>	관리 의약품	유형코드	김리아주	001	졸겐스마주	002	스핀라자주	003	에브리스디건조시럽	004	럭스터나주	005
관리 의약품	유형코드														
김리아주	001														
졸겐스마주	002														
스핀라자주	003														
에브리스디건조시럽	004														
럭스터나주	005														

부 칙

제1조(시행일) 이 고시는 2024년 2월 1일부터 시행한다.

제2조(적용례) 이 고시의 개정규정은 2024년 2월 1일 진료분부터 적용한다.

요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 신·구 대비표

현 행				개 정																											
요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 (별표 8) ※(생 략) 1. 명일련 단위				요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 (별표 8) ※(현행과 같음) 1. 명일련 단위																											
구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명	구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명																								
MS001~ MT066	(생 략)	(생 략)	(생 략)	MS001~ MT066	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)																								
MT072	고가의약품 급여관리 유형 (*)	X(3)/ ccyymddd /ccyymddd	「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 (약제)」에 따라 고가의약품 급여관리 관련 명세서 작성 시 아래의 관리 의약품 유형을 참조하여 “유형코드 /약제투여일자/평가일자”를 순서대로 기재 <관리 의약품 유형> <table border="1" style="margin: 5px auto; width: 80%; text-align: center;"> <tr><td>관리 의약품</td><td>유형코드</td></tr> <tr><td>김리아주</td><td>001</td></tr> <tr><td>졸겐스마주</td><td>002</td></tr> <tr><td>스핀라자주</td><td>003</td></tr> <tr><td>에브리스디건조시럽</td><td>004</td></tr> <tr><td><신 설></td><td><신 설></td></tr> </table>	관리 의약품	유형코드	김리아주	001	졸겐스마주	002	스핀라자주	003	에브리스디건조시럽	004	<신 설>	<신 설>	MT072	고가의약품 급여관리 유형 (*)	X(3)/ ccyymddd /ccyymddd	「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 (약제)」에 따라 고가의약품 급여관리 관련 명세서 작성 시 아래의 관리 의약품 유형을 참조하여 “유형코드 /약제투여일자/평가일자”를 순서대로 기재 <관리 의약품 유형> <table border="1" style="margin: 5px auto; width: 80%; text-align: center;"> <tr><td>관리 의약품</td><td>유형코드</td></tr> <tr><td>김리아주</td><td>001</td></tr> <tr><td>졸겐스마주</td><td>002</td></tr> <tr><td>스핀라자주</td><td>003</td></tr> <tr><td>에브리스디건조시럽</td><td>004</td></tr> <tr><td>렉스터나주</td><td>005</td></tr> </table>	관리 의약품	유형코드	김리아주	001	졸겐스마주	002	스핀라자주	003	에브리스디건조시럽	004	렉스터나주	005
관리 의약품	유형코드																														
김리아주	001																														
졸겐스마주	002																														
스핀라자주	003																														
에브리스디건조시럽	004																														
<신 설>	<신 설>																														
관리 의약품	유형코드																														
김리아주	001																														
졸겐스마주	002																														
스핀라자주	003																														
에브리스디건조시럽	004																														
렉스터나주	005																														
MX999	(생 략)	(생 략)	(생 략)	MX999	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)																								
2.~3. (생 략)				2.~3. (현행과 같음)																											