

☎04427 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 8F [http://www.kma.org]/전화(02)6350-****/전송(02)790-8911
 보험국 국장 김기성 [6574]/ 보험정책팀장 손용석 [6571]/ 팀원 문성현 [6580]/ E-mail:kma2010@daum.net

문서번호 대의협 제821-11297호

시행일자 2018. 1. 19.

수 신 각 시도의사회장, 각 학회장, 각과 개원의협의회장

참 조

제 목 장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시개정 관련 안내

1. 관련근거 : 국민건강보험공단, 요양기준부(2018.1.16.)

2. 국민건강보험공단에서 장기요양급여 제공기준 및 급여비용 산정방법 등에 관한 고시 개정사항에 대해 안내를 요청하였는바, 이를 알려 드리오니 귀 회 소속 회원님들께 안내하여 주시기 바랍니다.

[주요개정 내용]

◦ 의사소견서 및 방문간호지시서 발급비용

구분		의료법에 따른 의료기관 (보건의료원 포함)	지역보건법에 따른 보건소 및 보건지소
의사소견서 (1회당)	일반	35,570원	22,200원
	치매진단관련양식 (5등급, 인지지원등급)	50,000원	40,130원
방문간호지시서 (1회당)	대상자가 방문	18,920원	5,030원
	의사가 방문	59,640원	10,850원

- 촉탁의 진찰비용 산정기준
 - 초진비용 : 15,310원, 재진비용 : 10,950원
 - 촉탁의 1인당 월 최대 150명까지, 촉탁의 소속 의료기관당 월 최대 300명까지 진찰비용 산정 가능
- 시행일 : 2018. 1. 1.
- 노인장기요양보험 홈페이지 게시
 - 제도소개 / 급여기준 및 수가 / 급여기준조회
 - 알림 자료실 / 자료실 / 법령자료실
- . 끝.

대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

