

보건복지부 고시 제2022-139호

「의료급여법」 제7조제2항, 같은 법 시행령 제13조제1항, 같은 법 시행규칙 제20조 및 제21조에 따른 「의료급여수가의 기준 및 일반기준」(보건복지부 고시 제2022-66호, 2022.3.22)을 다음과 같이 개정·발령합니다.

2022년 6월 7일

보건복지부장관

의료급여수가의 기준 및 일반기준 일부개정

의료급여수가의 기준 및 일반기준 중 일부를 다음과 같이 개정한다.

제12조제1항을 다음과 같이 한다.

① 식대는 다음과 같이 산정한다.

구 분	일반식 (일반 유동식, 연식 포함)	치료식 (당뇨식, 신장 질환식 등)	별균식	분 유		산모식	경관영양 유동식 (조제식, 완제품)
				일반 분유	특수 분유		
금액	4,130원 (1식당)	5,060원 (1식당)	15,520원 (1식당)	2,230원 (1일당)	6,290원 (1일당)	5,740원 (1식당)	4,830원 (1식당)

제12조제2항 중 “입원환자 식대 제2호”를 “입원환자 식대 제2호 가.(1).(2), 나.(1).(2), 다, 라.”로 하고, 같은 조 제3항을 다음과 같이 신설한다.

③ 입원 환자 식대의 영양사·조리사 인력산정 기준은 「요양급여의 적용 기준 및 방법에 관한 세부사항」 I.행위 제17장 입원환자 식대 인력 산정 기준 가, 나.(1), 다.(1)를 준용한다.

별표4 제5호 가. (1)호 중 “정신건강임상심리사, 정신건강간호사 및 정신건강사회복지사를 말한다”를 “정신건강임상심리사, 정신건강간호사, 정신건강사회복지사 및 정신건강작업치료사를 말한다”로 한다.

별지 제4호 서식 내지 별지 제7호 서식 및 별지 제14호 서식 내지 별지 제19호 서식을 다음과 같이 한다.

부 칙

제1조(시행일) 이 고시는 발령일로부터 시행한다. 다만, 제12조에 관한 개정 규정은 2022년 7월 1일부터 시행한다.

[별지 제4호 서식]

서식번호				G		I		O		2		의료급여비용명세서								의료급여기관		의료급여기관									
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명												상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인	
		기호										명칭																			
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허중류		면허번호		당월진료개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)	
보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명		수진자성명		상병명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허							

[별지 제4-1호 서식]

서식번호				G		I		O		2		의료급여비용명세서								의 료 급 여 기 관															
보장기관		기 호		명 칭		등록번호		세대구성명		수진자성명												상 병 명		분류기호		수술		진료과목		상해외인		특정기호		면허종류	

[별지 제5호 서식]

서식번호		G	I	O	3	의료급여비용명세서										의료급여			
보장기관	기호					<div>종별</div> <div>보훈 등</div> <div>보장시설 및 노숙인시설 기호</div> <div>주민등록번호</div>										기호			
	명칭															명칭			
등록번호						분류기호	수술	진료과목	상해외인	특정기호	본인부담구분	면허종류	면허번호	내원일자		진료일수 (원내투약일수포함)			
세대주성명																			
수진자성명																			
상병명																			
구분		기본진료 약제,특정 재료(I)	진료행위 (II)	처방전 발급번호				처방 일수		진료확인 번호		본인부담금 발생횟수							
				점검번호															
1. 진찰료 (외래관리료 포함)	①초진	회	원	야간,공휴 회	약품코드 (일반명 또는 제품명)	약품명 (일반명 또는 제품명)				1회투약량	1일투여횟수	총투 약							
	②재진	회	원	야간,공휴 회	코드	분류 (예외구분코드)		단가		1회투약량	1일투여 또는 살	총투 약 또는 살							
	③의약품관리료		원																
	④응급 및 회송료		원																
	⑤가정간호기본방문료		원																
	⑥만성질환관리료		회	원															
3. 투약료 및 처방전	①내복	일본	원	원															
	②외용	일본	원	원															
	③처방전	회	원																
	④기타	일본	원	원															
4. 주사료	①피하 또는 근육내	일	원	원															
	②정맥내	일	원	원															
	③수액제	회	원	원															
	④기타	회	원	원															
	⑤특정재료	원	원																
	⑥수혈	회	원	원															
5. 마취료	①	회	원	원															
6. 이학요법료	①	중	원	원															
7. 정신요법료	①	중	원	원															
8. 처치 및 수술료	①처치 및 수술	중	원	원															
	③캐스트	회	원	원															
	①자체검사	중	원	원															
9. 검사료	②위탁검사관리	원																	
	③위탁검사	중	원																
	①진단	중	원	원															
10.영상진단 및 방사선 치료료	②치료	중	원	원															
	①CT	회	원	원															
S. 특수장비	②MRI	회	원	원															
	③PET	회	원	원															
	①치료재료	원	원	원															
T. 특수재료 및 관련 행위료	②진료행위	원	원	원															
	①의약품	원	원	원															
	②치료재료	원	원	원															
A. 100분의50 본인부담	③진료행위	원	원	원															
	①의약품	원	원	원															
	②치료재료	원	원	원															
B. 100분의80 본인부담	③진료행																		

[별지 제6호 서식]

서 식 번 호		G	I	O	4	의료급여비용명세서							의 료 급 여				
보장기관	기 호												종 별		보훈 등		기 호
	명 칭																
등록번호						보장시설 및 노숙인시설 기호						명 칭					
세 대 주 성 명						주인등록번호				-							
수 진 자 성 명																	
상 병 명						분류기호	수술	진료 과목	상해 외인	특정 기호	면허 종류	면허 번호	당월진료개시일	당월진료일수 (원내투약일수포함)			
입 원 일 수				일	기본진료 약제,특정 재료(I)	진료행위 (Ⅱ)		처방전 발급번호				처방일수				진료확인 번호	
구		분						점검번호									
1. 진찰료 (외래관리료 포함)	①초 진	회		원	야간,공휴 회	약품코드 (일반명 또는 제품명 코드)		약품명 (일반명 또는 제품명)				1회투약량		1일투여횟수		총투약	
	②재 진	회		원	야간,공휴 회	코드		분류 (예외구분코드)		단가		1회투약량		1일투여량 또는 실시횟수		총투여 또는 살	
	③의약품관리료			원													
2. 입원료	④응급 및 회송료			원													
	①일 반	일		원													
	②식 대			원													
3. 투약료 및 처방전	③기 타	일		원													
	①내 복	일분		원	원												
	②외 용	일분		원	원												
4. 주사료	③처방전	회		원													
	④기 타	일분		원	원												
	①피하 또는 근육내	일		원	원												
	②정맥내	일		원	원												
	③수액제	회		원	원												
	④기 타	회		원	원												
5. 마취료	⑤특정 재료			원													
	⑥수 혈	회		원	원												
6. 이학요법료	①	회		원	원												
8. 처치 및 수술료	①	중		원	원												
	①처치 및 수술	중		원	원												
	③캐스트	회		원	원												
9. 검사료	①자체검사	중		원	원												
	②위탁검사관리			원	원												
	③위탁검사	중		원	원												
10.영상진단 및 방사선 치료료	①진 단	중		원	원												
	②치 료	중		원	원												
S. 특수장비	①C T	회		원	원												
	②MRI	회		원	원												
	③PET	회		원	원												
A. 100분의 50 본인부담	①의약품			원	원												
	②치료재료			원	원												
	③진료행위			원	원												
B. 100분의 80 본인부담	①의약품			원	원												
	②치료재료			원	원												
	③진료행위			원	원												
D. 100분의 30 본인부담	①의약품			원	원												
	②치료재료			원	원												
	③진료행위			원	원												
E. 100분의 90 본인부담	①의약품			원	원												
	②치료재료			원	원												
	③진료행위			원	원												
U. 의료급여 100분의 100 본인부담	①의약품			원	원												
	②치료재료			원	원												
	③진료행위			원	원												
V. 보훈 등 100분의 100 본인부담	①의약품			원	원												
	②치료재료			원	원												
	③진료행위			원	원												
W. 비급여	①의약품			원	원												
	②치료재료			원	원												
	③진료행위			원	원												
특수장비총액							원										
보훈 등 100분의100본인부담금총액							원										
비급여총액							원										
11. 소계							원										
12. 가산율							원										
13. 의료급여비용총액 1							원										

[별지 제7호 서식]

서 식 번 호		G	I	O	5	의 료 급 여 비 용 명 세 서										의 료 급 여 기 준									
보장기관	기 호					명 칭	기 호																		
	명 칭																								
등록번호						종 별			보훈 등					명 칭											
세 대 주 성 명						보장사 노숙인시설 및 기호																			
수 진 자 성 명						주민등록번호			-																
상 병 명						분 류 기 호	수 술	진 료 과 목	상 해 외 인	특 정 기 호	본 인 부 담 구 분	면 허 종 류	면 허 번 호	내원일자		진료일수 (원내투약일수 포함)									
						.																			
						.																			
						.																			
구 분						기본진료약제 특정재료(I)		진료행위 (II)		처방전 발급번호 점검번호				처방일수		진 료 화 환 번 호		본인부담 발생횟수							
1. 진찰료 (원래관리료 포함)	①초 진 회					원	야간,공휴 일		(일반명 또는 제증명코드) 약품코드		(일반명 또는 제증명명)		1회투약량		1일투여횟수		총투약 또는 실								
	②재 진 회					원	야간,공휴 일		코드		(예외구분코드)		단가	1회투약량		1일투여량 또는 실시횟수		총투약 또는 실							
	③의약품관리료 ④응급 및 회송료					원 원																			
3. 투약료 및 처방전	①내 용 일분					원	원																		
	②외 용 일분					원	원																		
4. 주사료	③처방전 회					원																			
	④기 타 일본					원	원																		
	①피하 또는 근육내 일					원	원																		
	②정 맥 내 일					원	원																		
	③수 액 제 회					원	원																		
	④기 타 회					원	원																		
5. 마취료	⑤특정 재료 회					원	원																		
	⑥수 혈 회					원	원																		
8. 처치 및 수술료	보 x 통		복 x 조		즉 x 처		지각과민 x		원		원														
	치수절단 x		즉발근충 x		근관와동 x		근관성형 x		원		원														
	발 x 수		근세척		근 x 충		근관확대 x		원		원														
	치면세마 x		치근활택술 x		후 처 치 x		내소염 x		원		원														
	치석제거 x		치주소파 x		치은박리 x		치은절제 x		원		원														
	치주처리 x		교합조정 x		러버댐 x		응급근관 x		원		원														
	충전물연마 x		신부착 x		보철물제거 x		치아진정 x		원		원														
	발유치 x		전 x		구 x		난 x		매 x		원		원												
	충 아 1면 x		복 1면 x		외 1면 x		1면 x		원		원														
	감 2면 x		원 2면 x		충 2면 x		2면 x		원		원														
9. 검사료	①자 체 검사 관리					원	원																		
	②위탁 검사 관리					원	원																		
10. 영양진단 및 방사선 치료료	①진 단					원	원																		
	②치 료					원	원																		
S. 특수장비	①C T 회					원	원																		
	②MRI 회					원	원																		
	③PET 회					원	원																		
A. 100분의 50 본인부담	①의약품					원	원																		
	②치료재료					원	원																		
	③진료행위					원	원																		
B. 100분의 80 본인부담	①의약품					원	원																		
	②치료재료					원	원																		
	③진료행위					원	원																		
D. 100분의 30 본인부담	①의약품					원	원																		
	②치료재료					원	원																		
	③진료행위					원	원																		
E. 100분의 90 본인부담	①의약품					원	원																		
	②치료재료					원	원																		
	③진료행위					원	원																		
U. 의료비 100분의 10 본인부담	①의약품					원	원																		
V. 보훈 등 100분의 10 본인부담	②치료재료					원	원																		
	③진료행위					원	원																		
특정내역																									

18. 보훈청구액		원							
19. 의료급여 100분의100본인부담금총액		원					감Ⅱ		
20. 보훈 본인일부부담금		원							
21. 100분의100미만 총액		원					증Ⅰ		
22. 100분의100미만 본인일부부담금		원							
23. 100분의100미만 청구액		원					증Ⅱ		
24. 100분의100미만 보훈청구액		원							
일련번호			※심사조정			계			계
수진자 일련번호	-								

190mm×320mm

※ 종별구분 - 1: 1종수급권자, 2: 2종수급권자, 4: 행려, 6: 2종장애인 2차의료급여
8: 2종장애인 1차 의료급여, N: 노숙인 1종

[일 자 별]

[별지 제14호 서식]

서 식 번 호		G	I	O	12	의료급여비용명세서						의 료 급 여 기					
보장기관	기 호											기 호					
	명 칭																
등록번호						종 별			보훈 등			명 칭					
세 대 주 성 명						보장시설 및 노숙인시설 기호											
수 진 자 성 명						주민등록번호		-									
상 병 명						한방상병 분류기호	진료과목	상해외인	특정기호	면허 종류	면허 번호	당월진료개시일	당월진료일수 (투약일수 포함)	진료확인번호			
												최초입원개시일					
						.							일				
						.							일				
						.							일				
처 방 명																	
입 원 일 수				일													
구 분						기본진료 약제(I)	진료행위 (II)	분 류	단가	1일투여량 또는 실시횟수	총투여일수 또는 실시횟수						
1. 진찰료 (외래관리료 포함)	①초진	회				원	야간,공휴 회										
	②재진	회				원	야간,공휴 회										
	③기타					원											
2. 입원료	①일반	일				원											
	②내과질환자, 정신질환자, 만8세미만의 소아	일				원											
	③중환자실	일				원											
	④식대					원											
	⑤안치료					원											
3. 투약료	①내복약	일분				원											
	②처방·조제·복약지도료	일분					원										
4. 시술 및 처치료	①침술	회					원										
	②구술	회					원										
	③부항술	회					원										
	④처치료	회					원										
	⑤기타	회					원										
5. 검사료	①양도락검사	회					원										
	②맥전도검사	회					원										
	③경락기능검사	회					원										
	④기타	회					원										
A. 100분의 50 본인부담	①의약품					원	원										
	②치료재료					원	원										
	③진료행위					원	원										
B. 100분의 80 본인부담	①의약품					원	원										
	②치료재료					원	원										
	③진료행위					원	원										
D. 100분의 30 본인부담	①의약품					원	원										
	②치료재료					원	원										
	③진료행위					원	원										
E. 100분의 90 본인부담	①의약품					원	원										
	②치료재료					원	원										
	③진료행위					원	원										
U. 의료급여 100분의 100 본인부담	①의약품					원	원										
	②치료재료					원	원										
	③진료행위					원	원										
V. 보훈 등 100분의 100 본인부담	①의약품					원	원										
	②치료재료					원	원										
	③진료행위					원	원										
W. 비급여	①의약품					원	원										
	②치료재료					원	원										
	③진료행위					원	원										
보훈 등 100분의100본인부담금총액							원	※ 심	구분	코드	조정금액	I . II	구분	코			
비급여총액							원										
11. 소계						원	원										
12. 가산율						%	원										
13 .의료급여비용총액 1							원										
14. 본인일부부담금							원										
15. 장애인의료비							원										
16. 대지급금							원										
17. 청구액							원										

[별지 제15호 서식]

서 식 번 호		G	I	O	13	의 료 급 여 비 용 명 세 서						의 료 급 여 기			
보장기관	기 호											기 호			
	명 칭														
등록번호						종 별			보훈 등			명 칭			
세 대 주 성 명						보장시설 및 노숙인시설 기호									
수 진 자 성 명						주민등록번호		-							
상 병 명			한방상병 분류기호	진료과목	상해외인	특정기호	본인부담 구분	면허 종류	면허 번호	내원일자	당월진료일수 (투약일수포함)	진료 확인 번호			
			.								일				
			.								일				
			.								일				
처 방 명															
구 분				기본진료 약제(I)		진료행위 (II)		분 류		단가	1일투여량 또는 실시횟수	총투여일수 또는 실시횟수			
1. 진찰료 (외래관리료 포함)	①초진 회			원		야간,공휴 회									
	②재진 회			원		야간,공휴 회									
	③기타			원											
	④가정간호기본방문료			원											
3. 투약료	①내복약 일본			원											
	②처방·조제·복약지도료 일본					원									
4. 시술료 및 처치료	①침술 회					원									
	②구술 회					원									
	③부항술 회					원									
	④처치료 회					원									
	⑤기 타 회					원									
5. 검사료	①양도락검사 회					원									
	②맥전도검사 회					원									
	③경락기능검사 회					원									
	④기타 회					원									
A. 100분의 50 본인부담	①의약품			원		원									
	②치료재료			원		원									
	③진료행위			원		원									
B. 100분의 80 본인부담	①의약품			원		원									
	②치료재료			원		원									
	③진료행위			원		원									
D. 100분의 30 본인부담	①의약품			원		원									
	②치료재료			원		원									
	③진료행위			원		원									
E. 100분의 90 본인부담	①의약품			원		원									
	②치료재료			원		원									
	③진료행위			원		원									
U 의료급여 100분의 100 본인부담	①의약품			원		원									
	②치료재료			원		원									
	③진료행위			원		원									
V. 보훈 등 100분의 100 본인부담	①의약품			원		원									
	②치료재료			원		원									
	③진료행위			원		원									
W. 비급여	①의약품			원		원		특정내역							
	②치료재료			원		원									
	③진료행위			원		원									
보훈 등 100분의100본인부담금총액				원				※ 심사 내	구분	코드	조정 금액	I . II	구분	코	
비급여총액				원											
11. 소계				원											
12. 가산율				%											
13 .의료급여비용총액 1				원											
14. 본인일부부담금				원											
15. 장애인의료비				원											
16. 청구액				원											
17. 의료급여비용총액 2, 진료비총액				원											
18. 보훈청구액				원											
19. 의료급여 100분의100본인부담금총액				원											

[별지 제16호 서식]

서 식 번 호		G	I	2	0	의료급여비용명세서				의 료 급 여			
사업장 (보장기관)	기 호				보장시설 및 노숙인시설 기호							기 호	
	명 칭												
등록번호					종별구분				명 칭				
세 대 주 성 명													
수 진 자 성 명					주민등록번호		-						
증상분류기호				본인부담 구분	면허 종류	면허 번호	조제투약일	의료급여일수 (투약일수 포함)		진료			
								일					
증상:													
조 제 투 약 내 역													
약품명		단가		1회 투약량 (I항 해당)		1일 투약횟수 또는 실시횟수		총 투약일수 또는 실시횟수		금액(원)			
특정내역													
구 분				금 액		※심사내역							
1. 약가				원		구분	코드	조정금액	I.II	구분	코드		
2. 조제료 등				원									
3. 의약품관리료				원									
4. 의료급여비용총액 1				원									
5. 본인일부부담금				원									
6. 청구액				원									
7. 의료급여비용총액 2, 진료비총액				원									
8. 의료급여 100분의 100본인부담금총액				원									
9. 보훈 본인일부부담금				원									
10. 100분의50 본인부담				원									
11. 100분의80 본인부담				원					감I				
12. 100분의30 본인부담				원									
13. 100분의90 본인부담				원					감II				
14. 100분의100미만 총액				원									
15. 100분의100미만 본인일부부담금				원					증I				

서 식 번 호		G	I	2	1	의 료 급 여 비 용 명 세 서						의 료 급 여		
사업장 (보장기관)	기 호					보장시설 및 노숙인시설 기호						기 호		
	명 칭													
등록번호						종 별		보훈 등		명 칭				
세 대 주 성 명														
수 진 자 성 명						주민등록번호		-						
상병분류기호			특정 기호	본인부담 구분	면허 종류	면허 번호	처방전발급 기관기호	처방전 발급번호	사용기간	조제 투약일	투약 일수	진료확 번호		
											일			
구 분				약가(I)	조제료등(II)	조 제 투 약 내 역								
1. 약 제 비	①내복	일본	원	원	원	코 드	약 품 명	조 제 구 분	단 가	1회투약량	1일투약횟수	총 투약일수		
	②외용	일본	원	원						(I항 해당)	또는 살	또는 살		
	③주사료	일본	원			치 방 내 역	코 드 (일반명코드 또는 제품명코드)	약 품 명 (일반명 또는 제품명)	1회 투약량	1일 투약횟수	총 투약일수			
	④약국관리료, 조제기본료, 복약지도료 등													
⑤소 계(①~④)			원											
⑥의약품관리료			원											
A. 100분의50 본인부담	①내복	일본	원	원	원									
B. 100분의80 본인부담	②외용	일본	원	원										
	③주사료	일본	원	원										
	④소 계(①~③)		원											
	D. 100분의30 본인부담	①내복	일본	원	원	원								
②외용		일본	원	원										
③주사료		일본	원	원										
④소 계(①~③)			원											
E. 100분의90 본인부담	①내복	일본	원	원	원									
	②외용	일본	원	원										
	③주사료	일본	원	원										
	④소 계(①~③)		원											
U. 의료급여100분의100 본인부담 약제비	①내복	일본	원	원	원									
	②외용	일본	원	원										
	③주사료	일본	원	원										
	④소 계(①~③)		원											
V. 보훈 등 100분의100 본인부담 약제비	①내복	일본	원	원	원									
	②외용	일본	원	원										
	③주사료	일본	원	원										
	④소 계(①~③)		원											
W. 비급여 약제비	①내복	일본	원	원	원									
	②외용	일본	원	원										
	③주사료	일본	원	원										
	④약국관리료, 조제기본료, 복약지도료 등													
⑤소 계(①~④)			원		특정내역									
⑥의약품관리료			원											
보훈 등 100분의100 본인부담 약제비 총액				원	※ 심사 내역	구분	코드	조정금액	I.II	구분	코드			
비급여 약제비 총액				원										
2. 소계				원										
3. 수급권자의료급여비용총액				원										
4. 의료급여비용총액 1				원										
5. 본인일부부담금				원										
6. 청구액				원										
7. 의료급여비용총액 2, 진료비총액				원										
8. 보훈청구액				원										
9. 의료급여 100분의100본인부담금총액				원										
10. 보훈본인일부부담금				원										
11. 100분의100미만 총액				원										

의료급여 정신건강의학과 입원료 차등제 산정현황 통보서

의료급여기관기호 (요양기관기호)		의료급여기관명 (요양기관명)		전화번호	
소재지		신고자 성명			
적용 구분		년 분기적용			
기관등급		① 등급			

간호인력	② 배점	점	정신건강전문요원	⑧ 배점	점	의사인력	⑫ 배점	점
	③ 적용입원환자수(3개월 평균)	명		⑨ 적용입원환자수(3개월 평균)	명		⑬ 적용입원환자수(3개월 평균)	명
	④ 간호사수(3개월 평균)	명		⑩ 적용정신건강전문요원수(3개월 평균)	명		⑭ 적용정신건강의학과 의사수(3개월 평균)	명
	⑤ 간호조무사수(3개월 평균)	명		⑪ 적용입원환자수 대 적용정신건강전문요원수 ⑨/⑩	명		⑮ 적용입원환자수 대 적용정신건강의학과 의사수 ⑬/⑭	명
	⑥ 적용간호인력수(3개월 평균)	명						
	⑦ 적용입원환자수 대 적용간호인력수 ③/⑥	명						

[환자수 현황]

구분	계	년 월(전월15일-당월14일)		년 월(전월15일-당월14일)		년 월(전월15일-당월14일)	
		건강보험	의료급여	건강보험	의료급여	건강보험	의료급여
⑯ 입원환자수 (현재별재원일수의 합)							
⑰ 낮병동환자수							
⑱ 외래환자수							
⑲ 적용입원환자수 (3개월 평균)	명						

[간호인력 현황]

연번	※ ⑳ 인력구분	※ ㉑ 근무형태	※ ㉒ 직책구분	성명	주민등록번호	면허(자격)번호	취득일자	입사일자	퇴사일자	병동			휴가			※ ㉕ 적용구분	※ ㉖ 재가일자
										※ ㉓ 병동구분	※ ㉔ 병동코드	최초근무일자	최종근무일자	※ ㉗ 구분	시작일자		

⑥ 적용간호인력수 : 명

[정신건강전문요원인력 현황]

연번	※ ㉗ 인력구분	※ ㉘ 근무형태	※ ㉙ 직책구분	성명	주민등록번호	면허(자격)번호	취득일자	입사일자	퇴사일자	휴가			※ ㉚ 적용구분	※ ㉛ 재가일자
										※ ㉜ 구분	시작일자	종료일자		

⑩ 적용정신건강전문요원수 : 명

[정신건강의학과 의사인력 현황]

연번	※ ㉝ 근무형태	※ ㉞ 의사형태 1. 전문의 2. 레지던트	성명	주민등록번호	※ ㉟ 면허종별	면허번호	면허취득일자	※ ㊱ 자격종별	자격번호	자격취득일자	입사일자	퇴사일자	휴가			※ ㊲ 적용구분	※ ㊳ 재가일자
													※ ㊴ 구분	시작일자	종료일자		

⑭ 적용정신건강의학과 의사수 : 명

정신건강의학과 입원료 차등제 산정현황 통보서를 제출합니다.

년 월 일
개설자(대표자) (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

주1) 작성요령은 뒷면을 참고하시기 바라며 ‘※’란은 반드시 해당 번호를 기재하여야 합니다.
 주2) 「정신건강의학과 입원료 차등제 산정현황 통보서」 작성·제출은 건강보험심사평가원(<http://Biz.hira.or.kr>)을 이용하시기 바랍니다.

작성방법

- ① 기관등급 : 적용 입원환자수 대 적용 정신건강의학과 의사, 정신건강의학과 간호사, 정신건강전문요원수에 따른 기관등급을 기재
- ② 간호인력 배점 : 적용 입원환자수 대 적용 간호인력 수에 따른 해당 배점을 기재
- ③ ⑨ ⑬ 적용 입원환자수(3개월 평균) : ⑨
- ④ 간호사수 (3개월 평균), ⑤ 간호조무사수 (3개월 평균) : 전전분기 마지막 월 15일부터 전분기 마지막 월 14일까지 정신건강의학과 입원병동, 정신건강의학과 낮병동, 정신건강의학과 외래병동에 배치되어 실제 환자간호를 전담하고 있는 간호사, 간호조무사의 재직일수의 합/대상기간 일수의 합(소수점 3자리에서 반올림).
 - 계약직 및 단시간 근무 간호인력은 「기간제 및 단시간근로자 보호 등에 관한 법률」 제17조(근로조건의 서면명시)를 준수하고, 계약직의 경우에는 3개월 이상 고용계약을 체결한 경우에 산정함
 - 전일제 근무 간호인력으로 1주간의 근로시간이 휴게시간을 제외하고 월평균 40시간 이상인 근무자는 1인으로 산정함. 다만, 계약직 간호조무사는 전일제인 경우에만 2인을 2인으로 산정함 (계약직 간호조무사수 × 0.6666667)
 - 단시간 근무 간호사로 1주간의 근로시간이 휴게시간을 제외하고 월평균 40시간 미만인 근무자에 대하여 16(이상)~20시간(미만) 근무자의 경우 0.4인, 20(이상)~24시간(미만) 근무자는 0.5인, 24(이상)~28시간(미만) 근무자는 0.6인, 28(이상)~32시간(미만) 근무자는 0.7인, 32(이상)~36시간(미만) 근무자는 0.8인, 36(이상)~40시간(미만) 근무자는 0.9인으로 산정하며, 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 각각 0.5인, 0.6인, 0.7인, 0.8인, 0.9인, 1인으로 산정함. 다만, 계약직 간호사를 고용하는 경우, 정규직 간호사 의무고용비율은 100분의 80으로 함
 - 출산휴가자를 대체하는 간호사는 1주간의 근로시간이 휴게시간을 제외하고 월평균 40시간 이상인 근무자의 경우 1인으로 산정함
- ⑥ 적용 간호인력수(3개월 평균) : ⑤ > (④×0.75)인 경우 {④+(④×0.75)}, ⑤ ≤ (④×0.75)인 경우, ④+⑤ (소수점 3자리에서 반올림)
- ⑦ 적용 입원환자수 대 적용 간호인력수 : ③/⑥ (소수점 3자리 이하 절사)
- ⑧ 정신건강전문요원 배점 : 적용 입원환자수 대 정신건강전문요원수에 따른 배점을 기재
- ⑩ 적용 정신건강전문요원수(3개월 평균) : 전전분기 마지막 월 15일부터 전분기 마지막 월 14일까지 정신건강전문요원별 재직일수의 합(정신건강전문요원별 수련생 재직일수의 합 × 0.5) / 대상기간 일수의 합 (소수점 3자리에서 반올림). 단, 시간제 또는 격일제 정신건강전문요원은 주3일 이상이면서 주20시간 이상인 경우 0.5인으로 인정하며 기간제 정신건강전문요원은 근무시간 등 근무조건이 정규직 근무자와 동일하면서 3개월 이상 고용계약을 체결한 경우에는 1인으로 인정함.
- ⑪ 적용 입원환자수 대 적용 정신건강전문요원수 : ⑧/⑩ (소수점 3자리 이하 절사)
- ⑫ 의사인력 배점 : 적용 입원환자수 대 적용 정신건강의학과 의사수에 따른 배점을 기재
- ⑭ 적용 정신건강의학과 의사수(3개월 평균) : 전전분기 마지막 월 15일부터 전분기 마지막 월 14일까지 의사별 재직일수의 합(정신건강의학과 레지던트는 재직일수의 합 × 0.5) / 대상기간 일수의 합 (소수점 3자리에서 반올림). 단, 시간제 또는 격일제 정신건강의학과 의사는 주3일 이상이면서 주20시간 이상인 경우(0.5인)으로 인정하며 기간제 정신건강의학과 의사는 근무시간 등 근무조건이 정규직 근무자와 동일하면서 3개월 이상 고용계약을 체결한 경우에는 1인으로 인정함
- ⑮ 적용 입원환자수 대 적용 정신건강의학과 의사수 : ⑬/⑭ (소수점 3자리 이하 절사)
- ⑯ 입원환자수 : 정신건강의학과(개방병동+폐쇄병동) 입원환자수(대상기간 입원환자별 재원일수의 합), 건강보험/의료급여 각각 기재
- ⑰ 낮병동환자수 : 정신건강의학과 낮병동환자수(대상기간 일자별 낮병동환자수의 합), 건강보험/의료급여 각각 기재
- ⑱ 외래환자수 : 정신건강의학과 외래환자수(대상기간 일자별 외래내원환자수의 합), 건강보험/의료급여 각각 기재
- ⑲ 적용 입원환자수(3개월 평균) : ⑯+(⑰/2)+(⑱/3)(낮병동환자 1인은 입원환자 0.5인으로, 외래환자 3인은 입원환자 1인으로 환산)/대상기간 일수의 합 (소수점 셋째자리에서 절사)
- ⑳ 인력구분 (코드번호로 기재 또는 선택) : 01.간호사, 02.간호조무사
- ㉑ 근무형태 (코드번호로 기재 또는 선택)
 - 01.정규직 전일제: 정규직으로서 1주간의 근로시간이 월평균 40시간 이상 근무
 - 02.계약직 전일제(40시간): 계약직으로서 1주간의 근로시간이 월평균 40시간 이상 근무
 - 03.단시간 시간제(36~40시간): 정규직 또는 계약직으로 1주간의 근로시간이 월평균 36시간 이상 40시간 미만 근무
 - 04.단시간 시간제(32~36시간): 정규직 또는 계약직으로 1주간의 근로시간이 월평균 32시간 이상 36시간 미만 근무
 - 05.단시간 시간제(28~32시간): 정규직 또는 계약직으로 1주간의 근로시간이 월평균 28시간 이상 32시간 미만 근무
 - 06.단시간 시간제(24~28시간): 정규직 또는 계약직으로 1주간의 근로시간이 월평균 24시간 이상 28시간 미만 근무
 - 07.단시간 시간제(20~24시간): 정규직 또는 계약직으로 1주간의 근로시간이 월평균 20시간 이상 24시간 미만 근무
 - 08.단시간 시간제(16~20시간): 정규직 또는 계약직으로 1주간의 근로시간이 월평균 16시간 이상 20시간 미만 근무
- ㉒ 직책구분 : 01.부원장, 02.이사, 03.부장, 04.과장(팀장, 감독), 05.수간호사, 06.책임간호사, 07.부책임간호사, 08.간호사
- ㉓ 병동구분 병동코드 : 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 별지 제3호 서식에 신고된 현황
- ㉔, ㉕, ㉖ 휴가구분 (코드번호로 기재 또는 선택) : 01.출산, 02.육아, 03.연수, 04.파견, 05.병가, 06.기타
- ㉗ 적용구분 (코드로 기재 또는 선택) : Y 적용, N 미적용
- ㉘ 재직일수 : 전전분기 마지막 월 15일부터 전분기 마지막 월 14일까지 재직한 일수를 기재 단, 휴가의 ㉘일수는 제외
- ㉙ 인력구분 (코드번호로 기재 또는 선택) : 03.정신건강간호사 04.정신건강임상심리사 05.정신건강사회복지사 06.정신건강작업치료사
- ㉚ 근무형태 (코드번호로 기재 또는 선택) : 01.정규직, 02.계약직, 03.임시직
- ㉛ 직책구분 : 01.원장, 02.부원장, 03.이사, 04.부장, 05.과장(팀장, 감독) 06.정신건강전문요원(전담), 07.정신건강전문요원 수련생 08.정신건강전문요원(비전담)
- ㉜ 적용구분 (코드로 기재 또는 선택) : Y 적용, N 미적용
- ㉝ 재직일수 : 전전분기 마지막 월 15일부터 전분기 마지막 월 14일까지 재직한 일수를 기재 단, 휴가의 ㉝일수는 제외
- ㉞ 근무형태 (코드번호로 기재 또는 선택) : 01.상근, 02.비상근, 03.대진의
- ㉟ 의사형태((코드번호로 기재 또는 선택) : 01.전문의, 02.레지던트
- ㊱ 면허종별 (코드번호로 기재 또는 선택) : 01.의사
- ㊲ 자격종별 (코드번호로 기재 또는 선택) : 03.정신건강의학과
- ㊳ 재직일수 : 전전분기 마지막 월 15일부터 전분기 마지막 월 14일까지 재직한 일수를 기재 단, 휴가의 ㊳일수는 제외

정신건강전문요원인력 일반현황 통보서

의료급여기관기호 (요양기관기호)		의료급여기관명 (요양기관명)		
소 재 지		담당자 성명	전화번호	

① 연번	② 인력구분 ※	③ 주민등록번호 ※	④ 적용일자 ※	⑤ 근무형태 ※	⑥ 직책구분 ※	⑦ 성명 ※	⑧ 자격번호 ※	⑨ 취득일자 ※	⑩ 입사일자 ※	⑪ 퇴사일자 ※	휴가			⑮ 적용여부
											⑫ 구분 ※	⑬ 적용일자 (from) ※	⑭ 적용일자 (to) ※	
1		-												
2		-												
3		-												
4		-												
5		-												
6		-												
7		-												
8		-												
9		-												
10		-												

의료급여 정신건강의학과 입원료 차등제 산정관련 정신건강전문요원인력 일반현황 통보서를 제출합니다.

년 월 일

개설자(대표자)

(서명 또는 인)

작성자 성 명

(서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

주1) 세부 작성요령은 뒷면을 참조하여 작성하시기 바라며, '※'란은 반드시 기재하여야 합니다.

주2) 「정신건강전문요원인력 일반현황 통보서」 작성·제출은 건강보험심사평가원(<http://Biz.hira.or.kr>)을 이용하시기 바랍니다.

작성방법

- ① 연번 :
- ② 인력구분 (코드번호로 기재 또는 선택) :
03.정신건강간호사, 04.정신건강임상심리사, 05.정신건강사회복지사, 06.정신건강작업치료사
- ③ 주민번호 : 생년월일 및 뒷자리수 7자리수를 기재 또는 입력(000000-0000000)
- ④ 적용일자 : 근무형태, 직책구분, 적용여부 변경시 적용일자 기재
- ⑤ 근무형태(코드번호로 기재 또는 선택) : 1.정규직, 2.계약직, 3.임시직
- ⑥ 직책구분(코드번호로 기재 또는 선택) :
01.원장, 02.부원장, 03.이사, 04.부장, 05.과장(팀장,감독), 06.정신건강전문요원(전담), 07.정신건강전문요원 수련생,
08.정신건강전문요원(비전담)
- ⑦ 성명 : 한글로 띄어쓰기 없이 기재(예 : 홍길동)
- ⑧ 자격번호 : 띄어쓰기 없이 한글과 영문, 아라비아숫자로 기재
- ⑨ 취득일자 : 8자리 숫자로 아라비아숫자로 기재 또는 입력(예 : 20061231)
- ⑩ 입사일자 : 8자리 숫자로 입력(예 : 20061231)
- ⑪ 퇴사일자 : 8자리 숫자로 입력(예 : 20061231)
- ⑫ 휴가구분(코드번호로 기재 또는 선택) : 01.출산, 02.육아, 03.연수, 04.파견, 05.병가, 06.기타
- ⑬ 적용일자(from) : “휴가시작일” 8자리 아라비아숫자로 기재 또는 입력(예 : 20061231)
- ⑭ 적용일자(to) : “휴가종료일” 8자리 아라비아숫자로 기재 또는 입력(예 : 20061231)
- ⑮ 적용여부(코드번호로 기재 또는 선택) : 1.적용, 2.미적용

신 · 구조문 대비표

현행								개정안							
제12조(식대) ① 식대는 다음과 같이 산정한다.								제12조(식대) ① 식대는 다음과 같이 산정한다.							
구분	일반식 (일반유동식, 연식 포함)	치료식 (당뇨식, 신장질환식 등)	멸균식	분류		산모식	경관영양 유동식 (조제식, 완제품)	구분	일반식 (일반유동식, 연식 포함)	치료식 (당뇨식, 신장질환식 등)	멸균식	분류		산모식	경관영양 유동식 (조제식, 완제품)
				일반 분류	특수 분류							일반 분류	특수 분류		
금액	3,900원 (1식당)	5,060원 (1식당)	15,150원 (1식당)	2,180원 (1일당)	6,150원 (1일당)	5,610원 (1식당)	4,720원 (1식당)	금액	4,130원 (1식당)	5,060원 (1식당)	15,520원 (1식당)	2,230원 (1일당)	6,290원 (1일당)	5,740원 (1식당)	4,830원 (1식당)
② 식대 세부산정기준은 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 I.행위 제17장 <u>입원환자 식대 제2호</u> 및 제4호를 준용한다.								② ----- ----- <u>입원환자 식대 제2호</u> <u>가.(1).(2), 나.(1).(2), 다, 라.</u> -----.							
③ < 신 설 >								③ <u>입원환자 식대의 영양사·조리사 인력산정 기준은 「요양</u> <u>급여의 적용 기준 및 방법에 관한 세부사항」 I.행위</u> <u>제17장 입원환자 식대 인력 산정기준 가, 나.(1), 다.(1)를</u> <u>준용한다.</u>							

<p>[별표4] 5. 가. (1) 정신건강전문요원은 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제17조제2항에 따른 정신건강임상심리사, 정신건강간호사 및 <u>정신건강사회복지사를 말한다</u></p>	<p>[별표4] ----- ----- -----, <u>정신건강사회복지사 및 정신건강작업치료사를 말한다.</u></p>
--	--