



보건복지부

보건복지부



수신자 수신자 참조

(경유)

제목 항바이러스제 요양급여 대상 확대 안내

1. 관련 : 질병관리청 감염병관리과-1738('22.9.8. 항바이러스제 요양급여 적용 시행 협조요청)
2. 질병관리청에서 인플루엔자 유행 대비 요청에 따라 「코로나19 와 인플루엔자 동시유행 대비 방안」으로 다음과 같이 건강보험 적용을 확대하고자 하니, 필요한 조치를 시행하여 주시기 바랍니다.

□ 건강보험 적용 확대 내용

- 기간 : '22. 10. 1.(토)부터 종료 안내 시*까지
 - 단, 그 전이라도 인플루엔자 유행주의보 발령 시에는 즉시 적용
 - * 종료 시기는 질병관리청과 인플루엔자 유행수준 등을 고려하여 협의 후 결정
- 환자 : 인플루엔자 주의보 발표가 없더라도 고위험군(소아·고령자·면역저하자 등)에 대한 인플루엔자 의심환자
- 약제 : 항바이러스제로서 Osetamivir 경구제(품명: 타미플루캡슐 등), Zanamivir 외용제(품명: 리렌자로타디스크)

구분	현행 급여기준	변경 급여기준(한시적 적용)
Osetamivir 경구제 (품명: 타미플루캡슐 등)	허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함. - 아 래 - 가. (생략) - 다 음 - 1. (생략) 2. 인플루엔자주의보 발표 시에는 다음과 같은 환자. (이하 생략)	허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함. - 아 래 - 가. (현행과 같음) - 다 음 - 1. (현행과 같음) 2. 인플루엔자주의보 발표가 없더라도 다음과 같은 환자. (이하 생략)
Zanamivir 외용제 (품명: 리렌자로타디스크)	허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함. - 아 래 - 가. (생략) - 다 음 - 1. (생략) 2. 인플루엔자주의보 발표 시에는	허가사항 범위 내에서 아래와 같은 기준으로 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함. - 아 래 - 가. (현행과 같음) - 다 음 - 1. (현행과 같음) 2. 인플루엔자주의보 발표가 없더라도

	다음과 같은 환자 (이하 생략)	도 다음과 같은 환자 (이하 생략)
--	----------------------	------------------------

3. 아울러, 건강보험심사평가원에서는 동 내용을 요양기관 등에 안내하여 주시기 바라며, 급여 적용에 차질이 없도록 조치하여 주시기 바랍니다. 끝.

보 건 복 지 부 장 관



수신자 질병관리청장(감염병관리과장), 건강보험심사평가원장

주무관

김충열

행정사무관

손태원

보험약제과장

전결 09/13

오창현

협조자

시행 보험약제과-3339 2022.09.13. 접수

우 30113 세종특별자치시 도움4로 13 (어진동) 기획조정실 / neoscape1@korea.kr
정책기획관 재정운용담당관

전화 044-202-2754 전송 044-202-3935 / neoscape1@korea.kr / 공개
위험할 땐 119, 힘겨울 땐 129