



## 보건복지부



수신자 수신자 참조  
(경유)

제목 인플루엔자 유행주의보 발령에 따른 고위험군 대상 항바이러스제  
요양급여 적용 안내

### 1. 관련

- 가. 질병관리청 감염병관리과-1738('22.9.8.), "항바이러스제 요양급여 적용 시행 협조요청"
- 나. 보험약제과-3339('22.9.13), "항바이러스제 요양급여 대상 확대 안내"
- 다. 질병관리청 감염병관리과-1783('22.9.16.), "항바이러스제 요양급여 적용 시행 협조요청"

2. 우리부는 2022.9.13.일자 '항바이러스제 요양급여 대상 확대 안내' 공문에 따라, 2022.10.1.일자 이전이라도 인플루엔자 유행주의보 발령 시에는 고위험군 대상으로 항바이러스제의 요양급여 적용을 시행한다고 이미 알려 드린 바 있습니다.

3. 이에 따라, 건강보험심사평가원에서는 추가로 필요한 조치를 취하여 주시기 바랍니다.

○ 대상 약제 : 항바이러스제 로서 Oseltamivir 경구제(품명: 타미플루캡슐 등), Zanamivir 외  
용제(품명: 리렌자로타디스크)

붙임 기 조치 공문 1부. 끝.

보 건 복 지 부 장 관



수신자 질병관리청장(감염병관리과장), 건강보험심사평가원장(약제기준부장)

주무관

김충열

행정사무관

손태원

보험약제과장

전결 09/16

오창현

협조자

시행 보험약제과-3409 2022.09.16. 접수 약제기준부-4229 2022.09.19.

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

정책기획관 재정운용담당관

전화 044-202-2754 전송 044-202-3935 / neoscape1@korea.kr / 비공개(5)

위험할 땐 119, 함겨울 땐 129