

서식 1

입원·격리 치료비 비용 신청서 서식

입원·격리 치료비 비용 신청서

접수 보건소명		접수일자
신청인 (개인 또는 의료기관)	성명(의료기관명)	생년월일(사업자등록번호 및 대표자명)
	전화번호	입원·격리(대상자와의 관계)(의료기관은 작성 생략)
	주소	
입원·격리 대상자 정보	성명	생년월일
	전화번호	국적
	신고일자	
	주소	
입원·격리 세부사항	진단명	
	격리시작일	격리해제일
	확진검사 확인일	
진료비	청구금액(본인부담금 및 필수비급여)	원

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제65조제4호 및 제69조의2에 따라 위와 같이 입원·격리 비용을 신청합니다.

년 월 일
(서명 또는 인)

신청인

특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장 또는 질병관리청장 귀하

제출 서류 ²⁾

비용 신청서	1. 입원·격리 및 외래 비용 신청서 1부[서식1]	
공통서류	○ 의료기관이 발행한 영수증 및 진료비 상세 내역 각 1부 * 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 별지 제6호~제11호 서식 및 「진료비 세 부산정내역 서식 등에 관한 기준」 서식1의 서식으로 제출 * 간이 영수(수기용)는 구비서류로 인정하지 않음	<input type="checkbox"/>
	○ 의사소견서 또는 진단서 1부(진단명, 격리시작일, 확진검사일, 격리해제일 명시) * 진단일, 확진검사일 등이 기재된 ' 법정감염병 신고서 '로 같음 가능 * 다만, 중증면역저하자 치료비 청구 시(검체채취일로부터 20일을 초과한 경우) △진단명, △확진 검체채취일, △격리일 입원기간, △중증면역저하자임을 알 수 있는 의사소견서 등 제출 필요	<input type="checkbox"/>
	○ 병원체 검출 결과가 기재된 검사결과서 각 1부 * 확진환자의 최초 양성결과지는 진단일, 확진검사 결과 등이 기재된 ' 법정 감염병 신고서 '로 같음할 수 있음 * 민간검사결과서, 보건환경연구원 병원체 검사결과서 등 * 입원·격리 시작 시 최초 검사결과서부터 격리해제 시 마지막 검사결과서까지 모두 제출(확진환자의 경우 최초 양성 결과지* 포함)	<input type="checkbox"/>
입원·격리대상자 (또는 보호자)	○ 통장(계좌) 사본 1부	<input type="checkbox"/>
신청 시 제출서류	○ 주민등록상 주소지 확인 가능 서류 1부	<input type="checkbox"/>
의료기관에서 신청 시 제출서류	○ (보호자가 신청하는 경우) 지원 대상자와 본인과의 관계를 증명하는 서류 1부	<input type="checkbox"/>
	○ 사업자등록증 1부	<input type="checkbox"/>
	○ 사업자 통장(계좌) 사본 1부	<input type="checkbox"/>

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무 처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여
위의 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장 또는 질병관리청장 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인

(서명 또는 인)

작성방법

- 1) 「신고일자」는 의료기관이 보건소에 신고한 날짜로 입원·격리 대상자(또는 보호자)가 신청하는 경우에는 생략합니다.
- 2) 신청서와 함께 제출한 서류는 오른쪽 네모박스에 √ 체크합니다.

서식 2

약제(원외처방) 비용 신청서 서식(약국)

약국(원외처방) 비용 신청서

접수 보건소명		접수일자
신청인(약국)	약국명	전화번호
재택치료 대상자 정보	성명	생년월일 등
	전화번호	<input type="checkbox"/> 내국인 <input type="checkbox"/> 외국인(국적:) ^①
약제(원외) 처방비	본인부담금	원
	비급여	원
	총 신청액	원

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제65조제4호, 제69조의2에 따라 위와 같이 약제(원외처방) 비용을 신청합니다.

년 월 일
신청인 (서명 또는 인)

특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장 또는 질병관리청장 귀하

제출 서류		
공통서류	1. 약국이 발행한 '약제비 영수증·계산서' 1부	<input type="checkbox"/>
	2. 확진 환자의 '처방전 사본' 1부 ^②	<input type="checkbox"/>
	3. 비급여 약제 처방시 의료기관에서 작성한 '필수비급여 소명서식' 1부	<input type="checkbox"/>
약국에서 신청 시 제출서류	1. 사업자등록증 1부	<input type="checkbox"/>
	2. 사업자 통장(계좌) 사본 1부	<input type="checkbox"/>

행정정보 공동이용 동의서

본인은 이 건 업무 처리와 관련하여 담당 공무원이 「전자정부법」 제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 위의 특별자치도지사 또는 시장·군수·구청장 또는 질병관리청장 확인사항을 확인하는 것에 동의합니다.

신청인 (서명 또는 인)

작성방법

○ 내·외국인을 표시하고, 외국인의 경우 국적 확인이 가능한 경우에 국적을 기입

[처방전 사본 제출 관련 유의사항]

본 서식인 “약국(원외처방) 비용 신청서” 또는 “약제비 영수증·계산서”의 내용만으로도 “처방전 사본”에 기재되어 있는 환자의 상세정보 등에 관한 내용을 확인할 수 있는 경우에는 처방전 사본 미제출 가능

● 신청서와 함께 제출한 서류는 오른쪽 네모박스(□)에 √ 체크합니다.

서식 3

코로나19 관련 필수 부분 비급여 진료비 소명 서식

[illegible]

서식 4

코로나19 입원·격리치료비 지원 및 본인부담 사전고지서

〈삭제〉

서식 5

입원 · 격리통지서 재발급 안내문(사전고지서)

〈삭제〉

서식 6

코로나19 입원·격리통지서 재발급 거부 환자 보고서

〈삭제〉

서식 7

입원 · 격리통지서 재발급 거부 환자관리 대장 <삭제>