



아동 일차의료 심층상담 시범사업 지침 개정 전 · 후 대비표

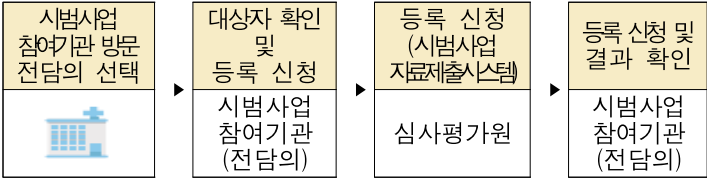
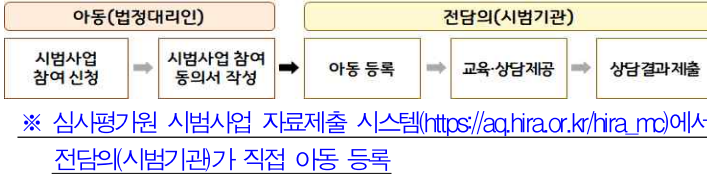
page	구분	현 행	개 정	비고
		제1장 시범사업 개요		
p.2	3. 시범사업 내용	<p>가. 사업개요</p> <p>○ 심층 교육·상담을 통해 <u>아동 맞춤형 건강관리 계획을 수립하고 주기적으로 발달 단계 및 건강관리를 위해 교육·상담을 실시하는 지속적이고 포괄적인 아동 건강관리제도</u></p>  <p>[그림] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 개념도</p>	<p>가. 사업개요</p> <p>○ 심층 교육·상담을 통해 <u>아동별 발달 단계에 적합한 건강관리 계획을 수립하고, 주기적으로</u> 교육·상담을 실시하는 지속적이고 포괄적인 아동 건강관리제도</p>  <p>[그림] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 개념도</p>	<p>효율적인 운영을 위해 연간 시행횟수 기산점 및 교육·상담 간격을 변경함에 따라 지침 내 문구 수정 (이하 '교육·상담 시행횟수 기산점 및 간격 조절')</p>
p.3		<p>나. 사업대상</p> <p>3) (대상아동) 진료일 기준 36개월 미만(만0세~만2세) 아동으로, 시범사업 참여에 동의한 자</p> <p>라. 사업내용</p> <p>1) 서비스 내용</p> <p>- 아동에게 전문적인 교육·상담이 필요하다고 판단되는 경우 아동 맞춤형 질환 소개, 건강 정보 제공 및 관리 방법 설명 등을 통해 치료방법 결정, 질병 경과 모니터링 등 실시</p>	<p>나. 사업대상</p> <p>3) (대상아동) 진료일 기준 36개월 미만(0세~2세) 아동으로, 시범사업 참여에 동의한 자</p> <p>라. 사업내용</p> <p>1) 서비스 내용</p> <p>- 아동에게 전문적인 <u>교육·상담 필요 시, 전담의가</u> 아동 맞춤형 질환 소개, 건강 정보 제공 및 관리 방법 설명 등을 통해 치료방법 결정, 질병 경과 모니터링 등 실시</p>	<p>만 나이 통일법 시행에 따라 문구 수정</p> <p>문구 수정</p>

page	구분	현행	개정	비고
p.4	3. 시범사업 내용	<p>라. 사업내용(계속)</p> <p>2) 서비스 절차</p> <p>▶(서비스 제공기간) 3년 ▶(교육·상담주기) 4개월 1회</p> <p>① (서비스 등록) 전담의는 관련 교육과정을 이수 후 심사평가원에 등록, 아동은 시범기관 및 전담의를 선택하여 서비스 등록</p> <p>② (서비스 제공)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동 맞춤형 건강관리 계획수립: 아동 맞춤형 교육·상담 결과에 따라 예방진료 및 치료계획 수립하여 아동의 건강관리 또는 개선 목표 제시 	<p>라. 사업내용(계속)</p> <p>2) 서비스 절차</p> <p>▶(서비스 제공기간) 3년 ▶(교육·상담횟수) 출생일 기준 연내 최대 3회</p> <p>① (등록 및 신청) 전담의는 관련 교육과정 이수 후 심사평가원에 이수증 등록, 아동은 시범기관 및 전담의를 선택하여 서비스 신청</p> <p>② (서비스 제공)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동 맞춤형 건강관리 계획수립: 교육·상담 결과에 따라 아동별 맞춤형 예방진료 및 치료계획을 수립하고 아동의 건강관리 또는 개선 목표 제시 	교육·상담 시행횟수 기산점 및 간격 조절, 문구 수정
p.5		<p>3) 서비스 제공 절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동(법정대리인)이 시범기관으로 내원하면 전담의는 시범사업 및 제공되는 서비스 내용을 설명하고 시범사업 참여를 안내 - 전담의는 시범사업 참여시 아동(법정대리인)에게 서비스 내용, 비용부담(본인부담금), 절차 등에 대하여 상세히 설명 필요 	<p>3) 서비스 제공 절차</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동(법정대리인)이 시범기관으로 내원하면 전담의는 시범사업 참여를 위한 서비스 제공 내용 및 절차, 비용부담(본인부담금)등을 상세히 안내 	교육·상담 시행횟수 기산점 및 간격 조절, 문구 및 그림 수정

page	구분	현행	개정	비고																				
p.5	3. 시범사업 내용	<p>4) 서비스 제공 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동과 보호자가 교육상담을 필요로 하는 시기에 전담의가 교육상담 시행, 통상 4개월마다 실시(연간 최대 3회 이내) · 예) 1차를 5월에 시행한 아동 경우 2차수는 9월, 3차수는 그 다음해 1월 등 직전 차수 진료일부터 4개월에 해당하는 일에 시행 · 단, 개별 아동의 특성 및 서비스 내용에 따라 최소 2개월 이상의 교육 주기를 두어야 한다. <table border="1"> <tr> <td>예시</td><td>1차수 (1월3일)</td><td>2차수 (5월20일)</td><td>3차수 (9월21일)</td><td>4차수 (다음해1월30일)</td></tr> <tr> <td></td><td>심층 교육상담</td><td>심층 교육상담</td><td>심층 교육상담</td><td>심층 교육상담</td></tr> </table>	예시	1차수 (1월3일)	2차수 (5월20일)	3차수 (9월21일)	4차수 (다음해1월30일)		심층 교육상담	심층 교육상담	심층 교육상담	심층 교육상담	<p>4) 서비스 제공 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 아동과 보호자가 교육·상담을 필요로 하는 시기에 전담의가 교육·상담 시행, 출생일을 기준으로 하여 연내 최대 3회 실시(3년간 총 9회) <p><u><삭제></u></p>	교육·상담 시행횟수 기산점 및 간격 조절, 문구 수정										
예시	1차수 (1월3일)	2차수 (5월20일)	3차수 (9월21일)	4차수 (다음해1월30일)																				
	심층 교육상담	심층 교육상담	심층 교육상담	심층 교육상담																				
p.6		<p>마. 전담의 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (교육대상) 시범기관에 근무하는 「의료법」 제77조 제1항에 따른 전문의(소아청소년과) ○ (교육 이수증 등록 절차 및 방법) <table border="1"> <tr> <th colspan="5">등록 절차</th></tr> <tr> <td>교육 신청 및 교육이수 시범사업 참여기관 의사</td><td>교육 제공 소아청소년과 의사·학회</td><td>교육 이수증 발급 소아청소년과 의사·학회</td><td>교육 이수증 등록 (의료자원통합 신고시스템) 시범사업 참여기관</td><td>등록 결과 확인 시범사업 참여기관</td></tr> </table> <p>- 시범기관에서는 의료자원통합신고 시스템에 교육 이수증 사본 1부와 함께 등록</p>	등록 절차					교육 신청 및 교육이수 시범사업 참여기관 의사	교육 제공 소아청소년과 의사·학회	교육 이수증 발급 소아청소년과 의사·학회	교육 이수증 등록 (의료자원통합 신고시스템) 시범사업 참여기관	등록 결과 확인 시범사업 참여기관	<p>마. 전담의 교육</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (교육대상) 「의료법」 제77조제1항에 따른 전문의(소아청소년과) 중 시범기관에 근무하거나 근무 예정인 자 ○ (교육 이수증 등록 절차 및 방법) <table border="1"> <tr> <th colspan="5">교육 이수증 등록 절차</th></tr> <tr> <td>교육 신청 및 교육 이수 시범사업 참여기관 의사</td><td>교육 제공 소아청소년과 의사·학회</td><td>교육 이수증 발급 소아청소년과 의사·학회</td><td>교육 이수증 등록 (보건의료자원통합신고포털) 시범사업 참여기관</td><td>등록 결과 확인 시범사업 참여기관</td></tr> </table> <p>- 시범기관에서는 교육 이수증 사본 1부를 첨부하여 보건의료자원통합신고포털에 전담의 자격 등록</p>	교육 이수증 등록 절차					교육 신청 및 교육 이수 시범사업 참여기관 의사	교육 제공 소아청소년과 의사·학회	교육 이수증 발급 소아청소년과 의사·학회	교육 이수증 등록 (보건의료자원통합신고포털) 시범사업 참여기관	등록 결과 확인 시범사업 참여기관	문구 및 그림 수정
등록 절차																								
교육 신청 및 교육이수 시범사업 참여기관 의사	교육 제공 소아청소년과 의사·학회	교육 이수증 발급 소아청소년과 의사·학회	교육 이수증 등록 (의료자원통합 신고시스템) 시범사업 참여기관	등록 결과 확인 시범사업 참여기관																				
교육 이수증 등록 절차																								
교육 신청 및 교육 이수 시범사업 참여기관 의사	교육 제공 소아청소년과 의사·학회	교육 이수증 발급 소아청소년과 의사·학회	교육 이수증 등록 (보건의료자원통합신고포털) 시범사업 참여기관	등록 결과 확인 시범사업 참여기관																				
p.7	4. 추진체계 및 역할	<p>가. 수행 주체별 역할</p> <p>4) 국민건강보험공단(이하 '건보공단' 이라 한다)</p>	<p>가. 수행 주체별 역할</p> <p>4) 국민건강보험공단(이하 '건보공단' 이라 함)</p>	문구 수정																				

page	구분	현행			개정			비고
p.9	4. 추진체계 및 역할	다. 추진절차도			다. 추진절차도			문구 수정
		사업단계	사업절차	주관기관	사업단계	사업절차	주관기관	
		시범사업 공고 및 신청서 접수	시범사업 참여 의료기관 공고	보건복지부	시범사업 공고 및 신청서 접수	시범사업 참여 의료기관 공고	보건복지부	
			시범사업 참여 의료기관 신청 및 접수	보건복지부, 심사평가원		시범사업 참여 의료기관 신청 및 접수	보건복지부, 심사평가원	
		시범사업 등록	시범사업 대상기관 선정 및 등록	보건복지부, 심사평가원	시범사업 등록	시범사업 대상기관 선정 및 등록	보건복지부, 심사평가원	
			교육 신청 및 접수	의사회 및 학회		교육 신청 및 접수	의사회 및 학회	
		전담의 교육	전담의 교육 실시 및 이수증 발급	의사회 및 학회	전담의 교육	전담의 교육 실시 및 이수증 발급	의사회 및 학회	
			교육 이수자 등록	시범사업 참여기관		교육 이수자 등록	시범사업 참여기관	
		사업시행·관리	대국민 홍보	보건복지부, 심사평가원	<u>시범사업 시행·관리</u>	대국민 홍보	보건복지부, 심사평가원	
			시범사업 지침 확정	보건복지부		시범사업 지침 확정	보건복지부	
		시범사업 수행	아동 일차의료 심층상담 시범사업 서비스 제공	시범사업 참여기관	시범사업 수행	아동 일차의료 심층상담 시범사업 서비스 제공	시범사업 참여기관	
		자료제출 및 급여비용 청구	시범사업 점검서식 등 작성·제출	시범사업 참여기관	자료제출 및 급여비용 청구	시범사업 점검서식 등 작성·제출	시범사업 참여기관	
			급여비용 청구	시범사업 참여기관		급여비용 청구	시범사업 참여기관	
		<u>사업 평가</u>	사업추진 결과 및 실적보고	심사평가원	<u>시범사업 평가</u>	사업추진 결과 및 실적보고	심사평가원	
			사업평가	보건복지부, 심사평가원		사업평가	보건복지부, 심사평가원	

page	구분	현 행	개 정	비고																		
p.10	4. 추진체계 및 역할	<p>라. 시범사업 협의체</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (운영) 정기회의(반기별 1회)와 임시회의(필요시) 개최 ○ 지침 외의 필요한 사항은 협의체 회의를 통해 별도로 정함 <table border="1"> <tr> <th>구분</th> <th>인원</th> <th>소속</th> </tr> <tr> <td>정부</td> <td>1인</td> <td>보건복지부 보험급여과</td> </tr> <tr> <td>유관기관</td> <td>1인</td> <td>심사평가원 의료수가실</td> </tr> </table>	구분	인원	소속	정부	1인	보건복지부 보험급여과	유관기관	1인	심사평가원 의료수가실	<p>라. 시범사업 협의체</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ (운영) 반기별 1회 이상 운영을 원칙으로 하되, 필요시 변경 가능 ○ 지침 외의 필요한 사항은 협의체 회의를 통해 별도로 정함 <table border="1"> <tr> <th>구분</th> <th>인원</th> <th>소속</th> </tr> <tr> <td>정부</td> <td>1인</td> <td>보건복지부 보험급여과</td> </tr> <tr> <td>유관기관</td> <td>1인</td> <td>심사평가원 공공수가정책실</td> </tr> </table>	구분	인원	소속	정부	1인	보건복지부 보험급여과	유관기관	1인	심사평가원 공공수가정책실	협의체 운영 주기 관련 문구 수정, 직제 개편에 따른 부서명 변경
구분	인원	소속																				
정부	1인	보건복지부 보험급여과																				
유관기관	1인	심사평가원 의료수가실																				
구분	인원	소속																				
정부	1인	보건복지부 보험급여과																				
유관기관	1인	심사평가원 공공수가정책실																				
제2장 전담의 등록 및 서비스 신청																						
p11	1. 전담의 등록 및 해지	<p>가. 전담의 등록 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 아동 일차의료 심층상담 시범사업 기관으로 지정된 의료기관에 소속된 아동 일차의료 심층상담 교육과정을 이수한 소아청소년과 전문의(상근, 비상근) ○ 전담의(시범기관)가 작성한 첨부서류(「개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서」(별지 제5호 서식))를 시범기관에서 자체보관 ○ 아동 일차의료 심층상담 교육 이수증을 보건의료 자원통합신고포털에 등록(I. 3. 마. 전담의 교육 참고) 	<p>가. 전담의 등록 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 아동 일차의료 심층상담 시범기관에 소속되어 있으며, 아동 일차의료 심층상담 교육과정을 이수한 소아청소년과 전문의(상근, 비상근)인 경우 등록* 가능 * (등록절차) 1. 3. 마. 전담의 교육 참고 ○ 등록 시 전담의는 「개인정보수집·이용 및 제3자 제공 동의서」(별지 제5호 서식)를 작성하여야 하고, 작성된 동의서는 시범기관에서 자체 보관 	문구 수정																		
p12	2. 서비스 이용 기준 및 신청 절차	<p>가. 서비스 이용 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 연령: 만0세~만2세(36개월 미만) 아동 <p>나. 서비스 등록 신청 절차 및 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템(https://aqhira.or.kr/hira.mc)에서 직접 등록 	<p>가. 서비스 이용 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 대상 연령: 36개월 미만(0세~2세) 아동 <p>나. 서비스 신청 절차 및 방법</p> <p><삭제></p>	만 나이 통일법 시행에 따라 문구 수정																		

page	구분	현행	개정	비고
p12	2. 서비스 이용 기준 및 신청 절차	<p>1) 전담의 서비스 등록 신청 절차</p>  <p>2) 서비스 이용 신청 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템 신청 <ul style="list-style-type: none"> ① 아동은 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서」(별지 제3호 서식)의 '정보주체'와 '법정 대리인'란을 작성하고, 전담의는 '전담의'란을 작성하여 전담의(시범기관)가 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에 입력·저장 ② 시범기관에서 동의서를 자체보관 <p>3) 서비스 등록 확인</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템으로 등록 확인 	<p>1) 서비스 제공 절차</p>  <p>2) 서비스 신청 및 등록 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 아동(법정대리인) <ul style="list-style-type: none"> - 시범기관에 시범사업 참여 신청 및 전담의 선택 - 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서」(별지 제3호 서식)의 '정보주체와 '법정 대리인'란을 작성하여 시범기관에 제출 ○ 전담의(시범기관) <ul style="list-style-type: none"> - 아동(법정대리인)이 제출한 동의서는 시범기관에서 자체 보관 - 시범사업 자료제출 시스템에서 아동 등록 - 등록된 아동에게 교육·상담 제공 후 상담결과 입력 및 제출 <p>3) 서비스 등록 결과 확인</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에서 전담의 별 등록 아동 현황 확인 가능 	문구 및 그림 수정
p.13	3. 서비스 변경 기준 및 신청 절차	<p>가. 서비스 변경 사유</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 전담의(시범기관) 사정으로 인한 변경 <ul style="list-style-type: none"> - 전담의 퇴사, 전담의 자격상실 등 전담의 등록 해지 - 주소지 변경 등 ○ 시범기관은 등록된 전담의 사정으로 인한 변경사유 발생 시, 서비스 이용 중인 아동(법정대리인)에게 변경사항을 안내할 수 있음 	<p>가. 서비스 변경 사유</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 아동(법정대리인)의 요청 ○ 전담의 퇴사, 전담의 자격상실, 요양기관 소재지 이전 등 * 시범기관은 등록된 전담의 사정으로 인한 변경 사유 발생 시, 서비스 이용 중인 아동(법정대리인)에게 관련 사항을 안내할 수 있음 	변경 사유 문구 의미 명확화

page	구분	현행	개 정	비고												
p.13	3. 서비스 변경 기준 및 신청 절차	<div>나. 전담의 서비스 이용 변경 절차 및 방법</div> <div>○ 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템(https://aqhira.or.kr/hira.mc)에서 직접 등록</div> <div>1) 서비스 변경 절차</div> <div><table><tr><td>상담 및 변경 요청</td><td>서비스 변경 신청</td><td>서비스 신청 대상</td><td>서비스변경 사실 통지</td><td>서비스 변경</td><td>신청 결과 확인</td></tr><tr><td>시범사업 참여기관 (전담의, 아동)</td><td>시범사업 참여기관 (전담의)</td><td>(이전) 시범사업 참여기관 (전담의)</td><td>시범사업 참여기관 (전담의)</td><td>심사 평가원</td><td>시범사업 참여기관 (전담의)</td></tr></table></div> <div>2) 전담의 서비스 변경 방법</div> <div>가) 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템 신청</div> <div>① 전담의(시범기관)는 아동(법정대리인)이 작성한 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서」(별지 제4호 서식)를 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에 변경사항을 입력·저장</div> <div>② 시범기관에서 신청서를 자체보관</div> <div>3) 서비스 이용 변경 결과 확인</div> <div>○ 전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템으로 변경 확인</div>	상담 및 변경 요청	서비스 변경 신청	서비스 신청 대상	서비스변경 사실 통지	서비스 변경	신청 결과 확인	시범사업 참여기관 (전담의, 아동)	시범사업 참여기관 (전담의)	(이전) 시범사업 참여기관 (전담의)	시범사업 참여기관 (전담의)	심사 평가원	시범사업 참여기관 (전담의)	<div>나. 서비스 변경 절차 및 방법</div> <div><삭제></div> <div>1) 서비스 변경 절차</div> <div><div><div>아동(법정대리인)</div><div>전담의(시범기관)</div></div><div><div>전담의 변경 요청 및 신청서 작성</div><div>동일 기관 내 전담의 변경</div><div>기관 및 전담의 변경</div><div>(A) 의사 (B) 의사로 전담의 변경 처리</div><div>㉠기관 아동 해지</div><div>㉡기관 아동 등록</div><div>(B) 의사 교육 상담제공</div><div>(B) 의사 상담결과제출</div><div>㉡기관 교육 상담제공</div><div>㉡기관 상담결과제출</div></div></div> <div>※ 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템(https://aqhira.or.kr/hira.mc)에서 전담의(시범기관)가 직접 변경</div> <div>2) 서비스 변경 방법</div> <div>○ 아동(법정대리인)</div> <div>- 시범기관에 전담의 또는 기관 변경 요청</div> <div>- 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서」(별지 제4호 서식)를 작성하여 시범기관에 제출</div> <div>○ 전담의(시범기관)</div> <div>- 아동(법정대리인)이 제출한 신청서는 시범기관에서 자체 보관</div> <div>- 시범사업 자료제출 시스템에서 전담의 변경 또는 등록 아동 해지 처리</div> <div>3) 서비스 변경 결과 확인</div> <div>○ 전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에서 등록된 아동의 전담의 변경 이력(동일기관 내) 확인 가능</div>	문구 및 그림 수정
상담 및 변경 요청	서비스 변경 신청	서비스 신청 대상	서비스변경 사실 통지	서비스 변경	신청 결과 확인											
시범사업 참여기관 (전담의, 아동)	시범사업 참여기관 (전담의)	(이전) 시범사업 참여기관 (전담의)	시범사업 참여기관 (전담의)	심사 평가원	시범사업 참여기관 (전담의)											
				문구 수정												



page	구분	현 행	개 정	비고																													
p.14	4. 서비스 해지 기준 및 신청 절차	가. 서비스 해지 사유 <ul style="list-style-type: none">○ <u>아동 사정으로 인한 해지</u><ul style="list-style-type: none">- 아동(법정대리인)의 요청- 주소 변동(주민등록등본 주소 기준)○ <u>전담의(시범기관) 사정으로 인한 해지</u><ul style="list-style-type: none">- 전담의 등록 의료기관 휴·폐업, 주소지 변경 등	가. 서비스 해지 사유 <ul style="list-style-type: none">○ <u>아동(법정대리인)의 요청, 아동 주소지 변경(이사)</u>○ <u>시범기관 휴·폐업, 전담의 퇴사, 전담의 자격상실, 요양기관 소재지 이전 등</u>* <u>시범기관은 등록된 전담의 사정으로 인한 해지 사유 발생 시, 서비스 이용 중인 아동(법정대리인)에게 관련 사항을 안내할 수 있음</u>	문구 수정																													
		나. 서비스 해지 절차 및 방법 <ul style="list-style-type: none">○ <u>심사평가원 시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mo)에서 직접 등록</u>	나. 서비스 해지 절차 및 방법 <u><삭제></u>	문구 및 그림 수정																													
		1) 서비스 해지 절차 <table><tr><td>상담 및 해지요청</td><td>서비스 해지신청</td><td>서비스 해지</td><td>서비스 해지 결과확인</td></tr><tr><td>시범사업 참여기관 (전담의,아동)</td><td>▶</td><td>시범사업 참여기관 (전담의)</td><td>▶</td></tr><tr><td></td><td></td><td>심사평가원</td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>▶</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>시범사업 참여기관 (전담의)</td></tr></table>	상담 및 해지요청		서비스 해지신청	서비스 해지	서비스 해지 결과확인	시범사업 참여기관 (전담의,아동)	▶	시범사업 참여기관 (전담의)	▶			심사평가원					▶				시범사업 참여기관 (전담의)	1) 서비스 해지 절차 <table><tr><td>아동(법정대리인)</td><td colspan="2">전담의(시범기관)</td></tr><tr><td>해지 요청 및 신청서 작성 (기관변경, 시범사업 참여 철회 요청 등)</td><td>→</td><td>해지일자 이전에 시행한 교육·상담 서식 최종제출 처리 (해지 이후, 추가서식 제출 및 기존 제출 서식 수정 불가)</td></tr><tr><td></td><td></td><td>→</td></tr><tr><td></td><td></td><td>등록된 아동 해지 처리</td></tr></table> <u>※ 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mo)에서 전담의(시범기관)가 직접 해지</u>	아동(법정대리인)	전담의(시범기관)		해지 요청 및 신청서 작성 (기관변경, 시범사업 참여 철회 요청 등)	→	해지일자 이전에 시행한 교육·상담 서식 최종제출 처리 (해지 이후, 추가서식 제출 및 기존 제출 서식 수정 불가)			→
상담 및 해지요청	서비스 해지신청	서비스 해지	서비스 해지 결과확인																														
시범사업 참여기관 (전담의,아동)	▶	시범사업 참여기관 (전담의)	▶																														
		심사평가원																															
			▶																														
			시범사업 참여기관 (전담의)																														
아동(법정대리인)	전담의(시범기관)																																
해지 요청 및 신청서 작성 (기관변경, 시범사업 참여 철회 요청 등)	→	해지일자 이전에 시행한 교육·상담 서식 최종제출 처리 (해지 이후, 추가서식 제출 및 기존 제출 서식 수정 불가)																															
		→																															
		등록된 아동 해지 처리																															
		2) 서비스 해지 방법 <p>가) <u>심사평가원 시범사업 자료제출 시스템 신청</u></p> <p>① <u>전담의(시범기관)는 아동(법정대리인)이 작성한 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서」(별지 제4호 서식)를 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에 변경사항을 입력·저장</u></p> <p>② <u>시범기관에서 신청서를 자체보관</u></p>	2) 서비스 해지 방법 <ul style="list-style-type: none">○ <u>아동(법정대리인)</u><ul style="list-style-type: none">- <u>시범기관에 전담의 해지 요청</u>- 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서」(별지 제4호 서식)를 작성하여 시범기관에 제출○ <u>전담의(시범기관)</u><ul style="list-style-type: none">- <u>아동(법정대리인)이 제출한 신청서는 시범기관에서 자체 보관</u>- <u>시범사업 자료제출 시스템에서 등록 아동 해지 처리</u>	문구 수정																													
		3) 서비스 해지 결과 확인 <ul style="list-style-type: none">○ <u>전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템으로 해지 확인</u>	3) 서비스 해지 결과 확인 <ul style="list-style-type: none">○ <u>전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에서 아동의 등록 해지 여부 조회 가능</u>																														


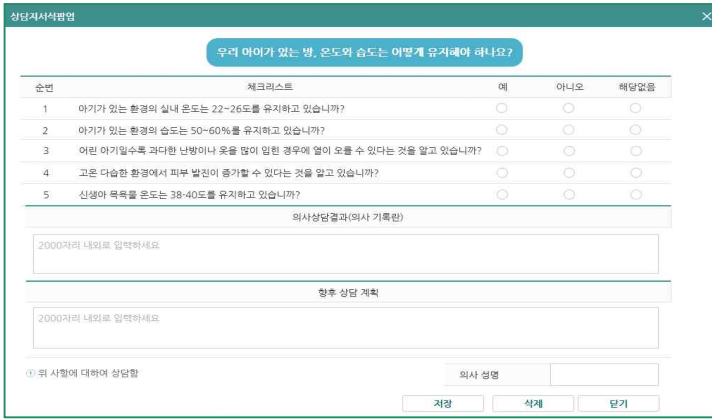
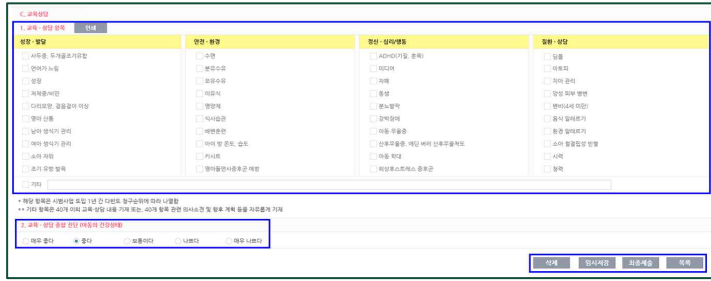

page	구분	현 행	개 정	비고
	제3장 요양(의료)급여비용 산정 및 청구방법			
p.15	1. 요양급여 기준	<p>가. 요양급여의 대상</p> <p>○ (급여대상자) 「국민건강보험법」에 의한 가입자 또는 피부양자 및 「의료급여법」에 의한 수급권자 중 시범사업에 대하여 충분히 설명을 듣고 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서」를 작성하고, 서비스 신청이 확인된 아동</p>	<p>가. 요양급여의 대상</p> <p>○ (급여대상자) 「국민건강보험법」에 의한 가입자 또는 피부양자 및 「의료급여법」에 의한 수급권자 중 시범사업에 대하여 충분히 설명을 듣고, 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서」의 작성 및 서비스 신청이 확인된 아동</p>	문구 수정
p.16	2. 산정지침	<p>가. '교육상담료'는 시범기관에 소속되어 등록된 전담의가 전담의 계약을 맺은 대상 아동에게 시행한 경우 산정한다.</p> <p>(1) 전담의란 시범기관에 소속된 소아청소년과 전문의(상근, 비상근) 중 전담의 교육을 이수하고 소아청소년과 의사회 및 학회에서 교육 이수증을 받은 의사를 말한다.</p> <p>(2) 대상 아동이란 당해 연도 36개월 미만(만0세~만2세) 아동으로 전담의와 계약을 맺은 아동을 말한다.</p> <p>나. '교육·상담료'는 요양기관 종별·공휴·야간 등 각종 가산을 적용하지 아니한다.</p> <p>다. '교육·상담료'는 외래 진료 시 산정한다.</p>	<p>가. '교육상담료'는 시범기관에 소속되어 등록된 전담의가 전담의 계약을 맺은 대상 아동에게 시행한 경우 산정한다.</p> <p>(1) 전담의란 시범기관에 소속된 소아청소년과 전문의(상근, 비상근) 중 <u>소아청소년과 의사회 및 학회에서 전담의 교육을 이수한 후</u> 교육 이수증을 받은 의사를 말한다.</p> <p>(2) 대상 아동이란 당해 연도 36개월 미만(<u>0세~2세</u>) 아동으로 전담의와 계약을 맺은 아동을 말한다.</p> <p>나. '교육·상담료'는 외래 진료 시 산정한다.</p> <p>다. '교육상담료'는 <u>전담의가 수립한 아동 맞춤형 건강관리 계획에 따라 아동에게 기본 진찰 외의</u> 교육·상담을 제공하는 것을 의미한다.</p> <p>(1) '교육·상담료'는 최소 15분 ~ 20분 이상의 교육·상담을 제공한 경우 산정한다.</p> <p>(2) '교육·상담료'는 대상 아동(법정대리인)에게 시범사업에 대해 충분히 설명하고, 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서」(별지 제3호 서식)를 받은 경우 산정한다.(별도 제출 없이 시범기관 자체보관)</p>	문구 수정 및 항목 순서 변경

page	구분	현 행	개 정	비고
p.16	2. 산정지침	<p>라. '교육·상담료'는 지속적이고 포괄적인 교육·상담 진료 수가로서, 한 아동에게 연간 최대 3회 이내로 산정한다.</p> <p>(1) 교육·상담료는 4개월* 간격으로 산정한다.</p> <p>* 개별 아동의 특성 및 서비스 내용에 따라 최소 2개월 후 실시 가능</p> <p>(2) 횟수를 초과한 경우 산정하지 아니한다.</p>	<p>라. '교육·상담료'는 지속적이고 포괄적인 교육·상담 진료수가로서, <u>대상자별 출생일을 기준으로 하여 연내 최대 3회 산정 가능하며 횟수를 초과한 경우 산정하지 아니한다.</u></p>	교육·상담 시행횟수 기산점 및 간격 조절, 문구 수정 및 항목 순서 변경
p.17		<p>마. '교육·상담료'는 아동에게 기본 진찰 이외에 아동 맞춤형 건강관리 계획에 따라 교육·상담을 제공하는 것을 의미한다.</p> <p>(1) '교육·상담료'는 최소 15분 ~ 20분 이상의 교육·상담을 제공한 경우 산정한다.</p> <p>(2) '교육·상담료'는 대상 아동(법정대리인)에게 시범 사업에 대해 충분히 설명하고, '아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서'(별지 제3호 서식)를 받은 경우 산정한다.(별도 제출 없이 시범기관 자체보관)</p>	<p>마. '교육·상담료'는 시범사업 자료제출 시스템에 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식을 <u>작성·제출한 경우 산정할 수 있다.</u></p> <p>* <u>시범사업 자료제출 시스템(http://aq.hira.or.kr/hira_mc) 또는 요양기관 업무포털(https://biz.hira.or.kr)의 바로가기를 통해 시범사업 자료제출 시스템 접속</u></p>	
		<p>바. '교육·상담료' 외에 별도로 이루어진 진찰료, 검사료, 처치료 등은 건강보험 및 의료급여 요양(의료)급여비용 산정기준에 따라 별도 산정할 수 있다.</p>	<p>바. '교육·상담료'는 요양기관 종별·공휴·야간 등 각종 가산을 적용하지 아니한다.</p>	
		<p>사. 시범기관에 소속된 전담의는 소아청소년과 의사회 및 학회에서 주관하는 아동 일차의료 심층상담 교육과정을 이수한 뒤 의사회 및 학회에서 발급한 교육 이수증을 건강보험심사평가원에 <u>교육·상담료 청구일 이전에 등록이 완료*된 상태여야 한다.</u></p> <p>* 등록방법: 보건의료자원통합신고포털(http://www.hurb.or.kr) > 현황신고·변경 > 인력현황 > 의(약/조산)사 신고 > 의(약/조산)사 정보변경(해당의사의 인력현황변경 클릭) > 자격등록 > 교육/경력 추가 > 아동 일차의료 심층상담 교육 선택 후 이수번호 및 인정일자 입력, 교육 이수증 사본 1부 첨부 > 최종제출</p>	<p>사. '교육·상담료' 외에 별도로 이루어진 진찰료, 검사료, 처치료 등은 건강보험 및 의료급여 요양(의료)급여비용 산정기준에 따라 별도 산정할 수 있다.</p>	

page	구분	현행	개정	비고																																																																				
p.17	2. 산정지침	<p>아. '교육·상담료'는 시범사업 자료제출 시스템에 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식을 작성·제출하여야 한다.</p> <p>① 요양기관 업무포털 서비스(https://biz.hira.or.kr) > 시범사업 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 작성</p> <p>② 시범사업 자료제출 시스템(http://aq.hira.or.kr/hira_mc) > 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 작성</p>	<p>아. 시범기관에 소속된 전담의는 소아청소년과 의사회 및 학회에서 주관하는 아동 일차의료 심층상담 교육과정을 이수한 뒤 의사회 및 학회에서 발급한 교육 이수증을 건강보험심사평가원에 교육상담 시행일 이전에 등록* 완료한 상태여야 한다.</p> <p>* 등록방법: 보건의료자원통합신고포털(http://www.hurb.or.kr) > 현황신고·변경 > 인력현황 > 의(약/조산)사 신고 > 의(약/조산)사 정보변경(해당의사의 인력현황변경 클릭) > 자격등록 > 교육/경력 추가 > 아동 일차의료 심층상담 교육 선택 후 이수번호 및 인정일자 입력, 교육 이수증 사본 1부 첨부 > 최종제출</p>	문구 수정 및 항목 순서 변경																																																																				
p.18	3. 급여목록 및 상대가치 점수	<p>(' 22년 점수당 단가 기준: 병원 78.4원, 의원 90.2원)</p> <table><tr><th>분류번호</th><th>코드</th><th>분류</th><th>점수</th><th>금액(원)</th></tr><tr><td>아동 일차의료</td><td>ID300</td><td>교육·상담료 가. 병원 내 의과</td><td>618.88</td><td>48,520</td></tr><tr><td>심층상담</td><td>ID310</td><td>나. 의원 보건의료원 내 의과</td><td>537.92</td><td>48,520</td></tr></table> <p>* 보건의료원 47,610원(' 22년 보건의료원 점수당 단가 88.5원)</p>	분류번호	코드	분류	점수	금액(원)	아동 일차의료	ID300	교육·상담료 가. 병원 내 의과	618.88	48,520	심층상담	ID310	나. 의원 보건의료원 내 의과	537.92	48,520	<table><tr><th>분류번호</th><th>코드</th><th>분류</th><th>점수</th></tr><tr><td>아동 일차의료</td><td>ID300</td><td>교육·상담료 가. 병원 내 의과</td><td>618.88</td></tr><tr><td>심층상담</td><td>ID310</td><td>나. 의원, 보건의료원 내 의과</td><td>537.92</td></tr></table>	분류번호	코드	분류	점수	아동 일차의료	ID300	교육·상담료 가. 병원 내 의과	618.88	심층상담	ID310	나. 의원, 보건의료원 내 의과	537.92	금액란 삭제																																									
분류번호	코드	분류	점수	금액(원)																																																																				
아동 일차의료	ID300	교육·상담료 가. 병원 내 의과	618.88	48,520																																																																				
심층상담	ID310	나. 의원 보건의료원 내 의과	537.92	48,520																																																																				
분류번호	코드	분류	점수																																																																					
아동 일차의료	ID300	교육·상담료 가. 병원 내 의과	618.88																																																																					
심층상담	ID310	나. 의원, 보건의료원 내 의과	537.92																																																																					
p.20	4. 요양급여비용 청구방법	<p>나. 명세서 작성요령</p> <table><tr><th>항목</th><th colspan="10">세부작성요령</th></tr><tr><td rowspan="2">교육·상담료</td><td>항</td><td>목</td><td>출 번 호</td><td>코 드 구 분</td><td>코드</td><td>단가</td><td>일 투</td><td>총 투</td><td>금액</td><td>면 허 종 류</td><td>면 허 번호</td></tr><tr><td>01</td><td>03</td><td>0001</td><td>1</td><td>ID400</td><td>48,520</td><td>1</td><td>1</td><td>48,520</td><td>1</td><td>12345</td></tr></table>	항목	세부작성요령										교육·상담료	항	목	출 번 호	코 드 구 분	코드	단가	일 투	총 투	금액	면 허 종 류	면 허 번호	01	03	0001	1	ID400	48,520	1	1	48,520	1	12345	<p>나. 명세서 작성요령</p> <table><tr><th>항목</th><th colspan="10">세부작성요령</th></tr><tr><td rowspan="2">교육·상담료</td><td>항</td><td>목</td><td>출 번 호</td><td>코 드 구 분</td><td>코드</td><td>단가</td><td>일 투</td><td>총 투</td><td>금액</td><td>면 허 종 류</td><td>면 허 번호</td></tr><tr><td>01</td><td>03</td><td>0001</td><td>1</td><td>ID300</td><td>50,250</td><td>1</td><td>1</td><td>50,250</td><td>1</td><td>12345</td></tr></table>	항목	세부작성요령										교육·상담료	항	목	출 번 호	코 드 구 분	코드	단가	일 투	총 투	금액	면 허 종 류	면 허 번호	01	03	0001	1	ID300	50,250	1	1	50,250	1	12345	세부작성요령 예시 표의 코드 및 단가 현행화
항목	세부작성요령																																																																							
교육·상담료	항	목	출 번 호	코 드 구 분	코드	단가	일 투	총 투	금액	면 허 종 류	면 허 번호																																																													
	01	03	0001	1	ID400	48,520	1	1	48,520	1	12345																																																													
항목	세부작성요령																																																																							
교육·상담료	항	목	출 번 호	코 드 구 분	코드	단가	일 투	총 투	금액	면 허 종 류	면 허 번호																																																													
	01	03	0001	1	ID300	50,250	1	1	50,250	1	12345																																																													

page	구분	현 행	개 정	비고
		제5장 정보시스템		
p.26	2 시범사업 자료제출 시스템	가. 시범사업 대상기관 신청 등록 ① <u>요양기관업무포털(https://biz.hira.or.kr) 접속 > 공동인증서 로그인 > 시범사업 자료제출 시스템 > 시범사업 신청 > 시범사업 대상기관 신청 선택</u>	가. 시범사업 대상기관 신청 등록 ① <u>시범사업 자료제출 시스템(http://aq.hira.or.kr/hira_mc) 또는 요양기관 업무포털(https://biz.hira.or.kr)의 바로가기를 통해 시범사업 자료제출 시스템 접속 > 공동인증서 로그인 > 시범사업 자료제출 시스템 > 시범사업 신청 > 시범사업 대상기관 신청 선택</u>	문구 수정
p.27		나. 시범사업 대상기관 신청 내역 확인 <div> ※ 시범사업 철회 - '아동 일차의료 심층상담 시범사업 시범기관 철회 요청서(의료기관용)'(별지 제7호 서식)을 심평원 의료수가운영부 웹 메일로 제출 - 웹 메일: child@hira.or.kr * 제출 후 접수여부를 건강보험심사평가원에 확인 요망 </div>	나. 시범사업 대상기관 신청 내역 확인 <div> ※ 시범사업 철회 - 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 시범기관 철회 요청서(의료기관용)」(별지 제7호 서식)을 심평원 <u>공공수가개발부</u> 웹 메일로 제출 - 웹 메일: child@hira.or.kr * 제출 후 접수여부를 건강보험심사평가원에 확인 요망 </div>	직제 개편에 따른 부 명칭 변경
p.29		라. 대상자 조회 및 등록, 변경, 해지 ⑤ 조회화면에서 대상자 체크 후 변경 클릭 시 대상자 등록정보 변경 가능한 팝업 생성 - 변경일자, 변경사유, 전담의 정보만 변경 가능 - 변경사유: 드롭박스 클릭하여 '아동희망/이사/주치의 퇴사/기타' 중 선택하며 '기타' 선택 시 변경사유 기타 활성화되며 사유 입력, 미입력 시 제출 불가 ⑥ 조회화면에서 대상자 체크 후 해지 선택 시 대상자 해지 팝업 생성 - 해지 사유 '기타' 선택 시 해지기타사유 활성화되며 사유 입력, 미입력 시 제출 불가	라. 대상자 조회 및 등록, 변경, 해지 ⑤ 조회화면에서 대상자 체크 후 변경 <u>선택</u> 시 대상자 등록정보 변경 가능한 팝업 생성 - 변경일자, 변경사유, 전담의 정보만 변경 가능 - 변경사유: 드롭박스 클릭하여 '아동희망/이사/주치의 퇴사/기타' 중 <u>선택, '기타' 값 선택하는 경우 활성화된 '변경기타사유' 란에 사유 필수 입력 (미입력 시 제출 불가)</u> ⑥ 조회화면에서 대상자 체크 후 해지 선택 시 대상자 해지 팝업 생성 - 해지 사유 '기타' <u>값 선택하는 경우 활성화된 '해지기타사유' 란에 사유 필수 입력(미입력 시 제출 불가)</u>	문구 수정

page	구분	현행	개정	비고
p.30	2 시범사업 자료제출 시스템	마. 점검서식 작성 ② A. 기본정보 - (교육상담 시행일) · 수진자당 초회 교육상담 시행일 기준으로 연간 3회 초과 시 저장 불가	마. 점검서식 작성 ② A. 기본정보 - (교육상담 시행일) · 수진자당 출생일 기준으로 연내 3회 초과 시 저장 불가	교육·상담 시행횟수 기산점 및 간격 조절
p.31		③ B. 문진표  <신설> - 문진 결과에 따른 답변 체크, 다중 선택 불가하며 미입력 정보 있는 경우 제출 불가 - '○ 있다' 체크 시 내용 입력 가능하며 미입력 시 저장 및 제출 불가 - 임시저장 이후 'C. 교육상담' 세부 내용 작성 가능 (점검서식 화면을 통해 이동)	③ B. 문진표  - 다빈도 항목으로 기본값 설정되어 있으며 실제 문진 결과에 따른 답변으로 변경 체크 가능 - 누락된 항목이 있을 시 다음 단계로 넘어가지 않으므로 제출 전 모든 항목 입력 필수 - '○ 있다' 체크 시 내용 입력 가능하며 미입력 시 저장 및 제출 불가 - 임시저장 이후 'C. 교육상담' 세부 내용 작성 가능 (점검서식 초회 및 제출 화면을 통해 이동)	시스템 개선 사항 반영 및 내용 수정

page	구분	현행	개정	비고
p.31~32	2 시범사업 자료제출 시스템	<p>④ C. 교육상담</p>  <p><신설></p> <ul style="list-style-type: none"> - 각 항목의 체크박스 선택 시 다음과 같이 항목별 질문지 팝업 처리  <ul style="list-style-type: none"> - 질문별 답변, <u>의사상담결과</u>, 향후 상담 계획, 의사 성명 등을 입력하고 미입력 정보 있는 경우 저장 불가 - <u>질문지</u> 작성 완료 후 인쇄 클릭하면 아래와 같이 상담지 출력 가능 	<p>④ C. 교육상담</p>  <ul style="list-style-type: none"> - '1. 교육상담 항목' 선택 시 항목별 질문지 팝업 생성 - '2. 교육·상담 종합 진단(아동의 건강상태)'에 한해 다빈도 항목으로 기본값 설정되어 있으며 실제 문진 결과에 따른 답변으로 변경 체크 가능 - 각 항목의 체크박스 선택 시 다음과 같이 항목별 상담지서식 팝업 처리  <ul style="list-style-type: none"> - 질문별 답변, <u>의사 성명</u> 등을 입력해야 하며 미입력 정보 있는 경우 저장 불가 - <u>상담지서식</u> 작성 완료 후 '1. 교육·상담 항목' 옆의 인쇄 클릭하면 아래와 같이 상담지 출력 가능 	교육상담항목 대분류 관련 시스템 개선 사항 반영

page	구분	현행	개정	비고																																																						
p.38~39	[별지 제 3호 서식]	<p>[별지 제3호 서식]</p> <p>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서 [아동용]</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">아동 (정보 주체)</td><td>성명</td><td></td><td>주민등록번호</td><td></td></tr> <tr> <td>전화번호</td><td></td><td>주소</td><td></td></tr> </table> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">법정 대리인</td><td>성명</td><td></td><td>생년월일</td><td></td></tr> <tr> <td>전화번호</td><td></td><td>주소</td><td></td></tr> </table> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">전담의</td><td>의사명</td><td></td><td>면허번호</td><td></td></tr> <tr> <td>의료기관명</td><td></td><td>요양기관기호</td><td></td></tr> </table> <p>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 안내</p> <p>~중략~</p> <p>☞ 위와 같이 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여에 동의하십니까? 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/></p> <p>개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의</p> <p>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여를 위하여 아래의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.</p> <p>■ 개인정보 수집·이용에 관한 동의</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 5년</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>■ 민감정보 처리에 관한 동의</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>③ 민감정보의 보유 및 이용 기간: 5년</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>■ 개인정보 제3자 제공에 관한 동의</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>④ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간: 5년</p> <p>~ 중략 ~</p>	아동 (정보 주체)	성명		주민등록번호		전화번호		주소		법정 대리인	성명		생년월일		전화번호		주소		전담의	의사명		면허번호		의료기관명		요양기관기호		<p>[별지 제3호 서식]</p> <p>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서 [아동용]</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">아동 (정보 주체)</td><td>성명</td><td></td><td>주민등록번호</td><td></td></tr> <tr> <td>전화번호</td><td></td><td>주소</td><td></td></tr> </table> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">법정 대리인</td><td>성명</td><td></td><td>생년월일</td><td></td></tr> <tr> <td>전화번호</td><td></td><td>주소</td><td></td></tr> </table> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">전담의</td><td>의사명</td><td></td><td>면허번호</td><td></td></tr> <tr> <td>의료기관명</td><td></td><td>요양기관기호</td><td></td></tr> </table> <p>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 안내</p> <p>~중략~</p> <p>☞ 위와 같이 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여에 동의하십니까? 동의함 <input type="checkbox"/> 동의안함 <input type="checkbox"/></p> <p>개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의</p> <p>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여를 위하여 아래의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.</p> <p>■ 개인정보 수집·이용에 관한 동의</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 시범사업 종료 후 3년</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>■ 민감정보 처리에 관한 동의</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>③ 민감정보의 보유 및 이용 기간: 시범사업 종료 후 3년</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>■ 개인정보 제3자 제공에 관한 동의</p> <p>~ 중략 ~</p> <p>④ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간: 시범사업 종료 후 3년</p> <p>~ 중략 ~</p>	아동 (정보 주체)	성명		주민등록번호		전화번호		주소		법정 대리인	성명		생년월일		전화번호		주소		전담의	의사명		면허번호		의료기관명		요양기관기호		개인정보 보유 및 이용 기간 변경에 따른 동의서 문구 수정
아동 (정보 주체)	성명			주민등록번호																																																						
	전화번호		주소																																																							
법정 대리인	성명		생년월일																																																							
	전화번호		주소																																																							
전담의	의사명		면허번호																																																							
	의료기관명		요양기관기호																																																							
아동 (정보 주체)	성명		주민등록번호																																																							
	전화번호		주소																																																							
법정 대리인	성명		생년월일																																																							
	전화번호		주소																																																							
전담의	의사명		면허번호																																																							
	의료기관명		요양기관기호																																																							

page	구분	현행	개정	비고																										
p.41	[별지 제 5호 서식]	<p>[별지 제5호 서식]</p> <p>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서 [전담의용]</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">정보 주체</td><td>성명</td><td></td><td>면허번호</td><td></td></tr> <tr> <td>생년월일</td><td></td><td>전화번호</td><td></td></tr> <tr> <td>요양기관기호</td><td></td><td>의료기관명</td><td></td></tr> </table> <p>건강보험심사평가원은 아동 일차의료 심층상담 시범사업 업무와 관련하여 귀 하의 개인정보를 수집·이용(및 제공)하고자 하오니, 수집·이용(및 제공)에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.</p> <p>■ 개인정보 수집·이용에 관한 동의 ~ 중략 ~ ③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 5년 ~ 중략 ~</p> <p>■ 민감정보 처리에 관한 동의 ~ 중략 ~ ③ 민감정보의 보유 및 이용 기간: 5년 ~ 중략 ~</p> <p>■ 개인정보 제3자 제공에 관한 동의 ~ 중략 ~ ④ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간: 5년 ~ 중략 ~</p> <p>년 월 일 동의인 (서명 또는 인)</p> <p>아동 일차의료 심층상담 시범기관 ○○ 원장 귀하</p>	정보 주체	성명		면허번호		생년월일		전화번호		요양기관기호		의료기관명		<p>[별지 제5호 서식]</p> <p>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서 [전담의용]</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="3">정보 주체</td><td>성명</td><td></td><td>면허번호</td><td></td></tr> <tr> <td>생년월일</td><td></td><td>전화번호</td><td></td></tr> <tr> <td>요양기관기호</td><td></td><td>의료기관명</td><td></td></tr> </table> <p>건강보험심사평가원은 아동 일차의료 심층상담 시범사업 업무와 관련하여 귀 하의 개인정보를 수집·이용(및 제공)하고자 하오니, 수집·이용(및 제공)에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의여부를 결정하여 주시기 바랍니다.</p> <p>■ 개인정보 수집·이용에 관한 동의 ~ 중략 ~ ③ 개인정보 보유 및 이용 기간: 시범사업 종료 후 3년 ~ 중략 ~</p> <p>■ 민감정보 처리에 관한 동의 ~ 중략 ~ ③ 민감정보의 보유 및 이용 기간: 시범사업 종료 후 3년 ~ 중략 ~</p> <p>■ 개인정보 제3자 제공에 관한 동의 ~ 중략 ~ ④ 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용 기간: 시범사업 종료 후 3년 ~ 중략 ~</p> <p>년 월 일 동의인 (서명 또는 인)</p> <p>아동 일차의료 심층상담 시범기관 ○○ 원장 귀하</p>	정보 주체	성명		면허번호		생년월일		전화번호		요양기관기호		의료기관명		개인정보 보유 및 이용 기간 변경에 따른 동의서 문구 수정
정보 주체	성명			면허번호																										
	생년월일			전화번호																										
	요양기관기호		의료기관명																											
정보 주체	성명		면허번호																											
	생년월일		전화번호																											
	요양기관기호		의료기관명																											

page	구분	현행	개정	비고																																															
p.42	[별지 제 6호 서식]	<div><div><div>C. 교육상담</div><div>1. 교육·상담 항목</div><div><div><div><div><input type="checkbox"/> ①다리모양, 걸음걸이 이상</div><div><input type="checkbox"/> ⑪영양제</div><div><input type="checkbox"/> ⑳사두증, 두개골조기유합</div><div><input type="checkbox"/> ㉔덤플</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ②모유수유</div><div><input type="checkbox"/> ⑫분유수유</div><div><input type="checkbox"/> ㉑아이 방 온도, 습도</div><div><input type="checkbox"/> ㉕청력</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ③음식 알레르기</div><div><input type="checkbox"/> ⑬환경 알레르기</div><div><input type="checkbox"/> ㉒변비(4세 미만)</div><div><input type="checkbox"/> ㉖시력</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ④영아 산통</div><div><input type="checkbox"/> ⑭영아돌연사증후군 예방</div><div><input type="checkbox"/> ㉓카시트</div><div><input type="checkbox"/> ㉗산후우울증, 에딘버러 산후우울척도</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ⑤성장</div><div><input type="checkbox"/> ⑮조기 유방 발육</div><div><input type="checkbox"/> ㉔양성 피부 병변</div><div><input type="checkbox"/> ㉘아토피</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ⑥언어가 느림</div><div><input type="checkbox"/> ⑯아동 학대</div><div><input type="checkbox"/> ㉕아동 우울증</div><div><input type="checkbox"/> ㉙외상후스트레스증후군</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ⑦강박장애</div><div><input type="checkbox"/> ⑰ADHD(기질, 훈육)</div><div><input type="checkbox"/> ㉖자폐</div><div><input type="checkbox"/> ㉚분노발작</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ⑧남아 생식기 관리</div><div><input type="checkbox"/> ⑱여아 생식기 관리</div><div><input type="checkbox"/> ㉗저체중/비만</div><div><input type="checkbox"/> ㉛이유식</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ⑨수면</div><div><input type="checkbox"/> ㉑동생</div><div><input type="checkbox"/> ㉘소아 자위</div><div><input type="checkbox"/> ㉜치아 관리</div></div><div><div><input type="checkbox"/> ⑩미디어</div><div><input type="checkbox"/> ㉒배변훈련</div><div><input type="checkbox"/> ㉙소아 철결핍성 빈혈</div><div><input type="checkbox"/> ㉝식사습관</div></div><div><div><input type="checkbox"/> 기타</div><div></div></div></div></div></div><div>인쇄</div></div> <div><div>C. 교육상담</div><div>1. 교육·상담 항목<div>인쇄</div></div><div><table><tr><th>성장·발달</th><th>안전·환경</th><th>정신·심리/행동</th><th>질환·상담</th></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 사두증, 두개골조기유합</td><td><input type="checkbox"/> 수면</td><td><input type="checkbox"/> ADHD(기질, 훈육)</td><td><input type="checkbox"/> 덤플</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 언어가 느림</td><td><input type="checkbox"/> 분유수유</td><td><input type="checkbox"/> 미디어</td><td><input type="checkbox"/> 아토피</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 성장</td><td><input type="checkbox"/> 모유수유</td><td><input type="checkbox"/> 자폐</td><td><input type="checkbox"/> 치아 관리</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 저체중/비만</td><td><input type="checkbox"/> 이유식</td><td><input type="checkbox"/> 동생</td><td><input type="checkbox"/> 양성 피부 병변</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 다리모양, 걸음걸이이상</td><td><input type="checkbox"/> 영양제</td><td><input type="checkbox"/> 분노발작</td><td><input type="checkbox"/> 변비(4세 미만)</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 영아 산통</td><td><input type="checkbox"/> 식사습관</td><td><input type="checkbox"/> 강박장애</td><td><input type="checkbox"/> 음식 알레르기</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 남아 생식기 관리</td><td><input type="checkbox"/> 배변훈련</td><td><input type="checkbox"/> 아동 우울증</td><td><input type="checkbox"/> 환경 알레르기</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 여아 생식기 관리</td><td><input type="checkbox"/> 아이 방 온도, 습도</td><td><input type="checkbox"/> 산후우울증, 에딘버러산후우울척도</td><td><input type="checkbox"/> 소아 철결핍성 빈혈</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 소아 자위</td><td><input type="checkbox"/> 카시트</td><td><input type="checkbox"/> 아동 학대</td><td><input type="checkbox"/> 시력</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 조기 유방 발육</td><td><input type="checkbox"/> 영아돌연사증후군 예방</td><td><input type="checkbox"/> 외상후스트레스 증후군</td><td><input type="checkbox"/> 청력</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 기타</td><td colspan="3"></td></tr></table></div></div> <td>교육·상담항목 대분류 관련 시스템 개선 사항 반영</td>	성장·발달	안전·환경	정신·심리/행동	질환·상담	<input type="checkbox"/> 사두증, 두개골조기유합	<input type="checkbox"/> 수면	<input type="checkbox"/> ADHD(기질, 훈육)	<input type="checkbox"/> 덤플	<input type="checkbox"/> 언어가 느림	<input type="checkbox"/> 분유수유	<input type="checkbox"/> 미디어	<input type="checkbox"/> 아토피	<input type="checkbox"/> 성장	<input type="checkbox"/> 모유수유	<input type="checkbox"/> 자폐	<input type="checkbox"/> 치아 관리	<input type="checkbox"/> 저체중/비만	<input type="checkbox"/> 이유식	<input type="checkbox"/> 동생	<input type="checkbox"/> 양성 피부 병변	<input type="checkbox"/> 다리모양, 걸음걸이이상	<input type="checkbox"/> 영양제	<input type="checkbox"/> 분노발작	<input type="checkbox"/> 변비(4세 미만)	<input type="checkbox"/> 영아 산통	<input type="checkbox"/> 식사습관	<input type="checkbox"/> 강박장애	<input type="checkbox"/> 음식 알레르기	<input type="checkbox"/> 남아 생식기 관리	<input type="checkbox"/> 배변훈련	<input type="checkbox"/> 아동 우울증	<input type="checkbox"/> 환경 알레르기	<input type="checkbox"/> 여아 생식기 관리	<input type="checkbox"/> 아이 방 온도, 습도	<input type="checkbox"/> 산후우울증, 에딘버러산후우울척도	<input type="checkbox"/> 소아 철결핍성 빈혈	<input type="checkbox"/> 소아 자위	<input type="checkbox"/> 카시트	<input type="checkbox"/> 아동 학대	<input type="checkbox"/> 시력	<input type="checkbox"/> 조기 유방 발육	<input type="checkbox"/> 영아돌연사증후군 예방	<input type="checkbox"/> 외상후스트레스 증후군	<input type="checkbox"/> 청력	<input type="checkbox"/> 기타				교육·상담항목 대분류 관련 시스템 개선 사항 반영
성장·발달	안전·환경	정신·심리/행동	질환·상담																																																
<input type="checkbox"/> 사두증, 두개골조기유합	<input type="checkbox"/> 수면	<input type="checkbox"/> ADHD(기질, 훈육)	<input type="checkbox"/> 덤플																																																
<input type="checkbox"/> 언어가 느림	<input type="checkbox"/> 분유수유	<input type="checkbox"/> 미디어	<input type="checkbox"/> 아토피																																																
<input type="checkbox"/> 성장	<input type="checkbox"/> 모유수유	<input type="checkbox"/> 자폐	<input type="checkbox"/> 치아 관리																																																
<input type="checkbox"/> 저체중/비만	<input type="checkbox"/> 이유식	<input type="checkbox"/> 동생	<input type="checkbox"/> 양성 피부 병변																																																
<input type="checkbox"/> 다리모양, 걸음걸이이상	<input type="checkbox"/> 영양제	<input type="checkbox"/> 분노발작	<input type="checkbox"/> 변비(4세 미만)																																																
<input type="checkbox"/> 영아 산통	<input type="checkbox"/> 식사습관	<input type="checkbox"/> 강박장애	<input type="checkbox"/> 음식 알레르기																																																
<input type="checkbox"/> 남아 생식기 관리	<input type="checkbox"/> 배변훈련	<input type="checkbox"/> 아동 우울증	<input type="checkbox"/> 환경 알레르기																																																
<input type="checkbox"/> 여아 생식기 관리	<input type="checkbox"/> 아이 방 온도, 습도	<input type="checkbox"/> 산후우울증, 에딘버러산후우울척도	<input type="checkbox"/> 소아 철결핍성 빈혈																																																
<input type="checkbox"/> 소아 자위	<input type="checkbox"/> 카시트	<input type="checkbox"/> 아동 학대	<input type="checkbox"/> 시력																																																
<input type="checkbox"/> 조기 유방 발육	<input type="checkbox"/> 영아돌연사증후군 예방	<input type="checkbox"/> 외상후스트레스 증후군	<input type="checkbox"/> 청력																																																
<input type="checkbox"/> 기타																																																			
[별첨] 시범사업 관련 질의응답																																																			
p.46	1. 시범사업 대상자 (아동) 관련	<div><div><div>Q1. 아동 일차의료 심층상담 시범사업에 참여할 수 있는 대상은 어떻게 되나요?</div><div><div>○ 본 시범사업은 건강보험(차상위 포함) 가입자·피부양자, 의료급여 수급권자가 대상이며, 당해 연도의 36개월 미만(만0세~만2세) 아동이 해당됩니다.</div></div></div><div><div>Q4. 등록된 아동의 거주지 변경(시군구 행정구역 이동) 시 어떻게 해야 하나요?</div><div><div>○ 거주지 변경 후 등록되어 있던 의료기관 및 전담의를 해지한 후 해당 지역의 의료기관 및 전담의에게 등록합니다.</div><div>- 이 경우, 다음 차수의 교육·상담을 진행합니다.</div></div></div></div> <td><div><div><div>Q1. 아동 일차의료 심층상담 시범사업에 참여할 수 있는 대상은 어떻게 되나요?</div><div><div>○ 본 시범사업은 건강보험(차상위 포함) 가입자·피부양자, 의료급여 수급권자가 대상이며, 당해 연도의 36개월 미만(0세~2세) 아동이 해당됩니다.</div></div></div><div><div>Q4. 등록된 아동의 거주지 변경(시군구 행정구역 이동) 시 어떻게 해야 하나요?</div><div><div>○ 거주지 변경 시 기존에 등록되어 있던 의료기관 및 전담의 해지 후, 해당 지역의 의료기관 및 전담의에게 새로 등록합니다.</div><div>- 이 경우, 다음 차수의 교육·상담을 진행합니다.</div></div></div></div><td>만 나이 통일법 시행에 따라 문구 수정 <</td></td>	<div><div><div>Q1. 아동 일차의료 심층상담 시범사업에 참여할 수 있는 대상은 어떻게 되나요?</div><div><div>○ 본 시범사업은 건강보험(차상위 포함) 가입자·피부양자, 의료급여 수급권자가 대상이며, 당해 연도의 36개월 미만(0세~2세) 아동이 해당됩니다.</div></div></div><div><div>Q4. 등록된 아동의 거주지 변경(시군구 행정구역 이동) 시 어떻게 해야 하나요?</div><div><div>○ 거주지 변경 시 기존에 등록되어 있던 의료기관 및 전담의 해지 후, 해당 지역의 의료기관 및 전담의에게 새로 등록합니다.</div><div>- 이 경우, 다음 차수의 교육·상담을 진행합니다.</div></div></div></div> <td>만 나이 통일법 시행에 따라 문구 수정 <</td>	만 나이 통일법 시행에 따라 문구 수정 <																																															

page	구분	현행	개정	비고
p.47	1. 시범사업 대상자 (아동) 관련	<신설>	<p>Q5. 아동 정보(주민등록번호 등)를 잘못 기재한 후 점검서식을 작성했습니다. 서식은 그대로 두고 아동 정보만 수정할 수 있나요?</p> <p>○ 대상자 등록 단계에서 잘못 기재한 정보는 수정 불가하며, 작성된 서식과 아동 정보를 모두 삭제한 후 대상자 등록부터 다시 시작해야 합니다.</p>	신설
	2. 시범기관 관련	<p>Q6. 시범사업 참여 신청은 어떻게 하나요?</p> <p>○ 시범사업 참여기관 모집 공고가 있을 때, 건강보험 심사평가원의 요양기관업무포털(시범사업 자료제출 시스템)에서 시범사업 참여 신청 할 수 있습니다.</p>	<p>Q7. 시범사업 참여 신청은 어떻게 하나요?</p> <p>○ 시범사업 참여기관 모집 공고가 있을 때, 건강보험 심사평가원의 요양기관업무포털(시범사업 자료제출 시스템)에서 참여 신청 할 수 있습니다.</p>	문구 수정
p.48	3. 전담의 관련	<p>Q7. 아동 일차의료 심층상담 시범사업 전담의의 기준은 어떻게 되나요?</p> <p>○ 시범사업 참여 신청을 통해 보건복지부 장관의 승인을 받은 의료기관 소속 소아청소년과 전문의(상근, 비상근)로, 소아청소년과 의사회와 소아청소년과 학회에서 주관하는 아동 일차의료 심층상담 교육 과정을 이수하고 교육 이수증을 청구일 이전에 사전 등록해야 합니다.</p>	<p>Q8. 아동 일차의료 심층상담 시범사업 전담의의 기준은 어떻게 되나요?</p> <p>○ 시범사업 참여 신청을 통해 보건복지부 장관의 승인을 받은 의료기관 소속 소아청소년과 전문의(상근, 비상근)로, 소아청소년과 의사회와 소아청소년과 학회에서 주관하는 아동 일차의료 심층상담 교육 과정을 이수하고 교육 이수증을 교육·상담 시행일 이전에 사전 등록해야 합니다.</p>	문구 수정
p.49	4. 전담의 교육 관련	<p>Q11. 소아청소년과 의사회 및 학회에서 제공하는 전담의 교육을 이수한 의사는 아동 일차의료 심층상담 시범 수가를 산정할 수 있나요?</p> <p>○ 교육·상담료는 전담의 교육을 이수하고 건강보험 심사평가원에 교육 이수증을 등록한 경우에 등록 아동에 대한 교육·상담을 실시한 경우 산정할 수 있습니다.</p>	<p>Q12. 소아청소년과 의사회 및 학회에서 제공하는 전담의 교육을 이수한 의사는 별도의 추가 절차 없이 아동 일차의료 심층상담 시범 수가를 산정할 수 있나요?</p> <p>○ 교육·상담료는 전담의 교육을 이수한 후 건강보험 심사평가원에 교육 이수증을 제출하고, 등록 아동에 대한 교육·상담을 실시한 경우 산정할 수 있습니다.</p>	문구 수정

page	구분	현행	개정	비고															
p.50	5. 수가 산정기준 관련	<p>Q13. 교육상담료 시범수가는 몇 회 산정할 수 있나요?</p> <p>○ 교육상담료는 진료일 기준 <u>만0세~만2세(36개월 미만)</u> 아동에 대해 <u>연간* 최대 3회</u> 산정 가능합니다.</p> <p>- <u>교육상담료는 대상 아동별 4개월** 간격으로 산정 가능합니다.</u></p> <p>* <u>연간: 최초 시행일로부터 365일이 되는 날까지</u></p> <p>** <u>개별 아동의 특성 및 서비스 내용에 따라 최소 2개월 이상의 교육 주기를 두어야 함</u></p>	<p>Q14. 교육상담료 시범수가는 몇 회 산정할 수 있나요?</p> <p>○ 교육상담료는 진료일 기준 <u>36개월 미만(0세~2세)</u> 아동에 대해 <u>출생일 기준으로 연내 최대 3회 산정*</u> 가능합니다.</p> <p>- <u>개별 아동의 특성 및 서비스 내용에 따라 교육 주기는 자유롭게 조정 가능합니다.</u></p> <p>* (예시) 2024.6.1. 출생 아동</p> <table><tr><th>구분</th><th>시행 가능 기간</th><th>시행 가능 횟수</th></tr><tr><td>1년차</td><td>'24. 6. 1. ~ '25. 5. 31.</td><td>기간 내 최대 3회</td></tr><tr><td>2년차</td><td>'25. 6. 1. ~ '26. 5. 31.</td><td>기간 내 최대 3회</td></tr><tr><td>3년차</td><td>'26. 6. 1. ~ '27. 5. 31.</td><td>기간 내 최대 3회</td></tr><tr><td colspan="2">3년간 최대 산정 가능 횟수</td><td>총 9회</td></tr></table>	구분	시행 가능 기간	시행 가능 횟수	1년차	'24. 6. 1. ~ '25. 5. 31.	기간 내 최대 3회	2년차	'25. 6. 1. ~ '26. 5. 31.	기간 내 최대 3회	3년차	'26. 6. 1. ~ '27. 5. 31.	기간 내 최대 3회	3년간 최대 산정 가능 횟수		총 9회	만 나이 통일법 시행에 따라 문구 수정, 교육·상담 시행횟수 기산점 및 간격 조절
구분	시행 가능 기간	시행 가능 횟수																	
1년차	'24. 6. 1. ~ '25. 5. 31.	기간 내 최대 3회																	
2년차	'25. 6. 1. ~ '26. 5. 31.	기간 내 최대 3회																	
3년차	'26. 6. 1. ~ '27. 5. 31.	기간 내 최대 3회																	
3년간 최대 산정 가능 횟수		총 9회																	
		<p>Q15. 입원한 아동에게 교육·상담을 실시한 경우 아동 일차의료 심층상담 시범수가를 산정할 수 있나요?</p> <p>○ 해당 시범수가는 외래 진료 시 산정하는 수가로 입원한 아동에게 교육·상담을 <u>실시한 경우에</u> 교육·상담료 수가는 산정할 수 없습니다.</p>	<p>Q16. 입원한 아동에게 교육·상담을 실시한 경우 아동 일차의료 심층상담 시범수가를 산정할 수 있나요?</p> <p>○ 해당 시범수가는 외래 진료 시 산정하는 수가로, 입원한 아동에게 교육·상담을 <u>실시하더라도</u> 교육·상담료 수가는 산정할 수 없습니다.</p>	문구 수정															
p.51		<p>Q16. 동일 날 영유아 건강검진과 교육·상담료를 같이 산정할 수 있나요?</p> <p>- 생략 -</p> <p>○ 영유아 건강검진과 아동 일차의료 심층상담을 <u>동일날 시행</u>은 지양해야 하며, 시범사업의 목적 및 내용에 따라 충분한 교육·상담 시간이 확보되도록 합니다. 또한, 영유아 건강검진과 달리 시범사업은 본인부담금이 발생하므로, 이에 대한 설명과 동의가 선행되어야 합니다.(Q17 참고)</p> <p>- 생략 -</p>	<p>Q17. 동일 날 영유아 건강검진과 교육·상담료를 같이 산정할 수 있나요?</p> <p>- 생략 -</p> <p>○ 영유아 건강검진과 아동 일차의료 심층상담을 <u>동일 날 시행하는 것은</u> 지양해야 하며, 시범사업의 목적 및 내용에 따라 충분한 교육·상담 시간이 확보되도록 합니다. 또한, 영유아 건강검진과 달리 시범사업은 본인부담금이 발생하므로, 이에 대한 설명과 동의가 선행되어야 합니다.(Q18 참고)</p> <p>- 생략 -</p>	문구 수정															

page	구분	현 행	개 정	비고
p.52	6. 본인부담률 관련	<p>Q17. 교육상담료 수가의 본인부담률은 어떻게 되나요?</p> <p>- 생 략 -</p> <p>○ 법정 본인부담률이 발생함에 대해서 <u>보호자에게 충분한 설명과 동의를 구하고 진료가 이루어져야 하며, 시범사업 참여기관(전담의)에서 보호자에게 시범사업 참여 동의(‘아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서’(별지 제3호 서식)) 작성을 통해 이루어져야 합니다.</u></p>	<p>Q18. 교육상담료 수가의 본인부담률은 어떻게 되나요?</p> <p>- 생 략 -</p> <p>○ <u>시범사업 참여기관(전담의)은 법정 본인부담금 납부에 대해 보호자에게 충분한 설명을 제공해야 하며, 동의서* 작성 완료 후에 진료가 이루어져야 합니다.</u></p> <p>* <u>아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서(별지 제3호 서식)</u></p>	문구 수정
p.54	8. 시범사업 자료제출 시스템 관련	<p>Q21. 시범사업 자료제출 시스템은 무엇인가요?</p> <p>○ 시범사업 서비스를 제공한 후 체계적으로 관리하기 위한 시스템으로, ‘아동 일차의료 심층상담 시범사업’ 관련 교육·상담을 제공한 경우 시행한 서비스를 등록합니다.</p> <p>Q22. 시범사업 자료제출 시스템을 이용하려면 어떻게 해야 하나요?</p> <p>○ <u>건강보험심사평가원 요양기관업무포털을 이용해야 하며, 공인인증서를 통해 로그인 후 시범사업 자료 제출 시스템으로 접속해야 합니다.</u></p> <p>* <u>시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc) 또는 요양기관업무포털(https://biz.hira.or.kr)을 통한 시범사업 자료 제출 시스템 접속</u></p>	<p>Q22. 시범사업 자료제출 시스템은 무엇인가요?</p> <p>○ 시범사업 <u>서비스 제공에 대한 체계적 관리 목적의 시스템으로</u>, ‘아동 일차의료 심층상담 시범사업’ 관련 교육·상담을 제공한 경우 시행한 서비스를 <u>등록하여야 합니다.</u></p> <p>Q23. 시범사업 자료제출 시스템을 이용하려면 어떻게 해야 하나요?</p> <p>○ <u>시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc)으로 접속하거나, 요양기관업무포털 공인인증서 로그인 후 시범사업 자료제출 시스템 바로가기</u>를 통해 이용할 수 있습니다.</p>	문구 수정

page	구분	현행	개정	비고
p.54	8. 시범사업 자료제출 시스템 관련	<p>Q23. 시범사업 자료제출 시스템에 대상자 등록 및 점검서식 작성을 어떻게 하나요?</p> <p>○ 시범사업 자료제출 시스템 내 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 등록 및 점검서식 작성에서 작성합니다.</p> <p>- 아동 일차의료 심층상담 시범사업 지침 V. 정보시스템 [2] 시범사업 자료제출 시스템 참조</p> <p><신설></p>	<p>Q24. 시범사업 자료제출 시스템에 대상자 등록 및 점검서식 작성을 어떻게 하나요?</p> <p>○ 시범사업 자료제출 시스템 내 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 등록 및 점검서식 작성에서 작성합니다.</p> <p>- 아동 일차의료 심층상담 시범사업 지침 V. 정보시스템 [2] 시범사업 자료제출 시스템 참조</p> <p>- <u>요양기관 업무포털 > 공지사항 > 「아동 일차의료 심층상담 시범사업」 관련 안내 자료 게시</u> 참조</p>	안내 문구 추가
p.55		<p>Q24. 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식은 언제 제출하나요?</p> <p>○ 교육·상담을 제공한 <u>후에</u> 진료내용 등에 <u>대하여</u> 점검서식을 작성하여야 하며, 작성한 점검서식은 건강보험심사평가원에 <u>요양급여비용 청구하기 전에</u> 아래의 제출방법*에 따라 제출합니다.</p> <p>* (제출방법)</p> <p>① <u>요양기관 업무포털 서비스(https://biz.hira.or.kr) 접속 > 시범사업 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식 작성</u></p> <p>② <u>시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc) 접속 > 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식 작성</u></p>	<p>Q25. 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식은 언제 제출하나요?</p> <p>○ 교육·상담을 제공한 <u>후</u> 진료내용 등에 <u>대해</u> 점검서식을 작성하여야 하며, 작성한 점검서식은 건강보험심사평가원에 <u>요양급여비용을 청구하기 전에</u> 아래의 제출방법*에 따라 제출합니다.</p> <p>* (제출방법)</p> <p>· <u>시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc) > 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식 작성</u></p>	중복 내용 수정
		<p>Q25. 시범사업 자료제출 시스템에 입력한 점검서식을 삭제할 수 있나요?</p> <p>○ <u>아니요</u>. '최종제출'된 점검서식의 경우 삭제할 수 없으며, '임시저장' 상태에서는 삭제가 가능합니다.</p>	<p>Q26. 시범사업 자료제출 시스템에 입력한 점검서식을 삭제할 수 있나요?</p> <p>○ '최종제출'된 점검서식의 경우 삭제할 수 없으며, '<u>임시저장(작성중)</u>' 상태에서는 삭제가 가능합니다.</p>	문구 삭제 및 수정

page	구분	현행	개정	비고																																																								
p.56	8. 시범사업 자료제출 시스템 관련	<신설>	<p>Q27. 이전 회차 점검서식 제출을 누락하고 다음 회차의 서식을 먼저 최종 제출 했습니다. 이전에 시행한 점검서식을 추가로 제출할 수 있나요?</p> <p>○ '24.6.1. 진료분 부터는 연간 시행 가능한 횟수 기준만 충족한다면, 다음 회차 서식을 먼저 최종제출 하더라도 누락된 서식을 추가로 제출할 수 있습니다. 다만, 전담의 변경/해지 이후에는 추가서식 제출이 불가능하므로 변경/해지 처리 전에 미제출 서식 유무를 확인해주시기 바랍니다.</p> <p>○ '24.5.31. 진료분 까지는 추가서식 제출이 불가하므로 새로운 서식 작성 시 이전 회차 서식의 누락 여부를 확인해주시기 바랍니다.</p> <p>* (예시) '24.6.1. 진료 이후 추가서식 제출 가능 여부</p> <table><tr><th rowspan="2">구분</th><th rowspan="2"></th><th colspan="3">1년차</th><th colspan="3">2년차</th><th colspan="3">3년차</th><th rowspan="2">회차 간 추가서식 제출 가능 여부</th></tr><tr><th>①회</th><th>②회</th><th>③회</th><th>④회</th><th>⑤회</th><th>⑥회</th><th>⑦회</th><th>⑧회</th><th>⑨회</th></tr><tr><td>동일 의사</td><td>A의사</td><td>○</td><td>○</td><td>-</td><td>○</td><td>○</td><td>-</td><td>○</td><td>○</td><td>○</td><td>3년차 종료일자 이전까지 회차 간 추가서식 제출 가능</td></tr><tr><td rowspan="2">변경 해지</td><td>B의사</td><td>○</td><td></td><td>○</td><td>○</td><td colspan="5"></td><td>(변경/해지 이전) 누락 서식 추가제출 가능 (변경/해지 이후) 모든 서식 제출 불가</td></tr><tr><td>C의사</td><td colspan="4"></td><td>○</td><td>-</td><td>○</td><td>-</td><td>○</td><td>변경/해지일자 ~3년차 종료일까지 서식 제출 가능 (추가서식 포함)</td></tr></table>	구분		1년차			2년차			3년차			회차 간 추가서식 제출 가능 여부	①회	②회	③회	④회	⑤회	⑥회	⑦회	⑧회	⑨회	동일 의사	A의사	○	○	-	○	○	-	○	○	○	3년차 종료일자 이전까지 회차 간 추가서식 제출 가능	변경 해지	B의사	○		○	○						(변경/해지 이전) 누락 서식 추가제출 가능 (변경/해지 이후) 모든 서식 제출 불가	C의사					○	-	○	-	○	변경/해지일자 ~3년차 종료일까지 서식 제출 가능 (추가서식 포함)	신설
구분		1년차				2년차			3년차			회차 간 추가서식 제출 가능 여부																																																
		①회	②회	③회	④회	⑤회	⑥회	⑦회	⑧회	⑨회																																																		
동일 의사	A의사	○	○	-	○	○	-	○	○	○	3년차 종료일자 이전까지 회차 간 추가서식 제출 가능																																																	
변경 해지	B의사	○		○	○						(변경/해지 이전) 누락 서식 추가제출 가능 (변경/해지 이후) 모든 서식 제출 불가																																																	
	C의사					○	-	○	-	○	변경/해지일자 ~3년차 종료일까지 서식 제출 가능 (추가서식 포함)																																																	