

우울증, 조기정신증 확진검사 제도 안내

❖ 보건복지부 고시 제 2024-297호 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부 사항」 관련, 우울증, 조기정신증 확진검사 제도에 대해 아래와 같이 안내 드립니다.

□ 개요

○ (대상) 국가건강검진결과 **우울증** 또는 **조기정신증** 질환 의심판정자

※ 의료급여 수급권자는 제 1차의료급여기관(의원급)에서 확진검사 진행

○ (내용) 요양급여 적용기준에 따른 확진검사 항목에 한해 본인부담금 지원

○ (기한) 건강검진 실시 연도의 다음 연도 1월 31일까지

○ (기관) 정신의학과 의원 및 병원급 의료기관 중 병원* 외래

* 의료법 제3조 제2항 제3호 가목(병원)으로 정신병원, 치과병원, 한방병원, 요양병원 제외

○ (항목) 진찰 1회 ⊕ 검사 1회 ⊕ 정신요법료 1회

의심질환	검사	정신요법
우울증	증상 및 행동 평가척도 I~Ⅲ 중 1항목	개인정신치료 I~Ⅲ 중 1항목
조기정신증	증상 및 행동 평가척도 I~Ⅴ 중 1항목	개인정신치료 I~Ⅴ 중 1항목

○ (기타) 그 외 추가검사, 처치, 타상병 진료는 확진검사 명세서와 별도 청구

□ 행정 절차 **중요**

① (대상 확인) 요양기관 정보마당(medicare.nhis.or.kr) → 자격 확인
→ 확진검사 자격 확인 → 주민등록번호, 성명 입력 후 조회


■ 대상 확인 ■

기본정보	코로나19	① 자격확인	산정특례	치과치료	금연치료	임산출산	의료급여	재난의료	건강간병
연간지급	전제메뉴	비급여보고	요양병원간병지원	건강생활실천지원금제	행정조서	건강강좌	급여제한여부	원가정보수집	다제약용
자격확인		*수진자자격확인 *입원환자본인확인 *의료급여진료확인		*산정특례		*해외감염병대상자		② 확진검사자격확인 *월호의료지원대상자조회	
		입원환자본인확인		건강보험산정특례자격확인					
		진료확인번호요청 진료확인번호요청(신생아/공여자) 진료확인번호조회및취소 진료확인번호요청중복점검							

※ 중복 확진검사 방지 위한 절차로 진료일자 입력 필수

③ (청구) 요양급여비용 청구방법과 동일하게 심사평가원에 심사 청구
 - (기호) 명일련 단위 특정내역구분코드 'MT002'란에 특정기호 'F022' 기재
 - (비용) 본인일부부담금은 "0"으로, 청구액은 요양급여비용 총액 기재
 ※ 청구관련 자세한 내용은 건강보험 심사평가원(1644-2000)으로 문의

- (특정내역 구분코드) 특정의 진료내역 및 청구내역에 대한 추가적 기술사항 등을 기재
 - MT002: 「본인일부부담금 산정특례」에 관한 기준 등과 관련한 특정기호
 - F022: 「국민건강보험법 시행령」 별표2 제3호 타목1)에 따른 본인분담 면제 대상자

 서울특별시 W_KJC20001 2018.06.27		요양급여비용명세서(의과)				제 이 자 01-02		총 건 수 553		심사일 2018.06.27		명일련			
GIO 03		장역종 일반외과		보험종별 건강보험		공상등 일반		청구구분 요양기관		원상구 명 칭 기 호		협수년도 2018		협수번호	
진료형태 일반외과		장역 일반외과		보험종별 건강보험		공상등 일반		청구구분 요양기관		원상구 명 칭 기 호		협수년도 2018		협수번호	
중<보장기관승인>번호 00000000000000000000		성 명 김민준		주민번호 910101-1-100000		성 명 김민준		사업자 <보장기관>		명 칭 기 호		최초진료개사일 2018.01.01		구분 코드 01	
수진자 김민준		성 명 김민준		주민번호 910101-1-100000		성 명 김민준		사업자 <보장기관>		명 칭 기 호		최초진료개사일 2018.01.01		구분 코드 01	
병 료 번 호 00000000000000000000		성 명 김민준		주민번호 910101-1-100000		성 명 김민준		사업자 <보장기관>		명 칭 기 호		최초진료개사일 2018.01.01		구분 코드 01	
상 병 명 및 부 위 상병명 및 부위		분류기호 E119		수술 내과		과목 내과		세부 전문		상태 특장기호		진료 개사일		의사 면허번호	
합병증을 동반하지 않은 2형 당뇨병		E119		내과		내과		내과		특장기호		018.02.22		1 1	
수역제 기타		급여비용액 12,060		본인부담금 12,060		본인부담환급금 0		본인추가부담금 0		지급결정액 12,060		12,060		12,060	
특장재료 5.마취료 6.이학요법 7.진단기기		급여비용액 12,060		본인부담금 12,060		본인부담환급금 0		본인추가부담금 0		지급결정액 12,060		12,060		12,060	

구분	우울증	조기정신증
검진대상	<ul style="list-style-type: none"> - 20~34세(2년마다) - 35~39세(1회) - 40~49세(1회) - 50~59세(1회) - 60~69세(1회) - 70~79세(1회) 	<ul style="list-style-type: none"> - 20~34세(2년마다)
검진항목	정신건강검사 평가도구(PHQ-9)	정신건강검사 평가도구(CAPE-15)
질환의심 판정기준	10점 이상(중간정도 우울증 의심)/27점 또는 9번 문항(자살생각) 1점 이상	고통, 빈도 중 한 영역에서 6점 이상/45점
확진검사 항목	①진찰료, 전문병원 관리료, 전문병원 의료질평가지원금 각각 1회 ②증상 및 행동 평가 척도 LEVEL I~Ⅲ 해당 세부 검사 항목 중 1항목 1회 ③개인정신치료 I~Ⅲ 항목 중 1회	①진찰료, 전문병원 관리료, 전문병원 의료질평가지원금 각각 1회 ②증상 및 행동 평가 척도 LEVEL I~V 해당 세부 검사 항목 중 1항목 1회 ③개인정신치료 I~V 항목 중 1회
확진검사 기관	정신건강의학과 의원, 병원 외래(정신병원 제외)	