

# 비침습적 지혈용 치료재료 청구 자가 확인사항

## 비침습적 지혈용 치료재료 급여기준 (고시 제2021-48호, 2021.7.1.시행)

기기 등을 이용해 천자부위를 지혈하는 비침습적 지혈용 치료재료는 다음의 경우에 요양급여하며, 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 80%로 적용함.  
다만, 급여대상 이외 사용하는 경우 비급여 하되, 이때 환자에게 충분히 설명하고 동의를 받아야함.

- 다 음 -

### 1. 급여대상

가. 대퇴(기기형, 밴드형), 요골(기기형, 밴드형), 패드형

- 1) 혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영 후 동맥 천자 부위 지혈에 사용한 경우
- 2) '혈관 중재적 시술 후 지혈용-침습적 지혈기구'를 동시 사용한 경우라도 1종만 인정함

나. 밴드형, 반창고형

혈액 투석 후, 동맥혈 채혈검사 및 동맥도관 제거 후 지혈을 위해 사용하는 경우

### 2. 인정개수

동일 천자 부위에 사용하는 치료재료는 1개만 인정

### 3. 상기1. 급여대상간의 교차사용은 인정하지 아니함

## [ 가. 대퇴·요골(기기형, 밴드형), 패드형 치료재료 청구 시 ]

\* 아래 항목 모두 "Y"인 경우 올바른 청구에 해당합니다.

분류	점검사항	확인
급여대상 확인	적용하고자 하는 부위 및 목적이 아래에 해당하는가? ① 혈관 중재적 시술 후 동맥천자부위 지혈 ② 혈관조영 촬영 후 동맥천자부위 지혈	
청구개수 확인	동일 천자부위에 1개의 치료재료만 청구하였는가?	

## [ 나. 밴드형, 반창고형 치료재료 청구 시 ]

\* 아래 항목 모두 "Y"인 경우 올바른 청구에 해당합니다.

분류	점검사항	확인
급여대상 확인	적용하고자 하는 부위 및 목적이 아래에 해당하는가? ① 혈액투석 후 지혈 ② 동맥혈 채혈검사 후 지혈 ③ 동맥도관 제거 후 지혈	
청구개수 확인	동일 천자부위에 1개의 치료재료만 청구하였는가?	

※ 본 확인사항은 요양기관이 자율적으로 점검하여 착오청구를 예방하기 위한 참고자료입니다.