

## 보건복지부 고시 제2023-248호

「의료급여법」 제7조제2항, 같은 법 시행령 제13조제1항, 같은 법 시행규칙 제20조 및 제21조에 따른 「의료급여수가의 기준 및 일반기준」(보건복지부 고시 제2023-1호, 2023.1.2.)을 다음과 같이 개정·발령합니다.

2023년 12월 18일

보건복지부장관

### 의료급여수가의 기준 및 일반기준 일부개정

의료급여수가의 기준 및 일반기준 중 일부를 다음과 같이 개정한다.

제2조제1항 중 “다만, 조산원, 보건소, 보건지소, 보건진료소, 약국”을 “다만, 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 조산원, 보건소, 보건지소, 보건진료소, 약국”으로 하고, 같은 항 제1호 중 “22%”를 “8%”로, 같은 항 제2호 중 “18%”를 “5%”로, 같은 항 제3호 중 “15%”를 “2%”로 하고, 같은 항 제4호를 삭제한다.

[별표 1] 제4장제2호나목 (10) [위탁검사] 중 “상대가치점수 제2장제1절 검체검사로 각 분류항목 금액 및 별도 산정 가능한 재료대 금액을 합산한 금액은 명세서 9.검사료”를 “상대가치점수 제2장제1절 및 제2절 분류항목 소정 점수(가감률 적용 포함)의 87%를 산정(산정코드 네 번째 자리 Z로 기재)한 점수에 수탁기관의 점수당 단가를 곱하여 계산한 금액 및 별도 산정 가능한

치료재료대 금액을 합산하여 9. 검사료”로 하고, “위탁검사관리료(검사료 각 분류항목의 10%에 상당하는 금액)는 명세서 9.검사료 ②검체검사관리(Ⅰ)란에”를 “위탁검사관리료(해당 검사료 산정 금액의 10%)는 9. 검사료 ②위탁검사관리(Ⅰ)란에”로 한다.

[별표 1] 제4장 제2호나목 (11) [CT, MRI 및 PET] 중 ““S. CT의 (Ⅱ)란, “S. MRI”의 (Ⅱ)란, “S. PET” (Ⅱ)란에 각각에 기재하되, 조영제 및 재료대 등은 (Ⅰ)란에 기재하며”를 “S. 특수장비 ①CT, ②MRI, ③PET 각각의 (Ⅰ)란에 조영제 및 재료대 등을 포함하여 기재하고,”로 한다.

별지 제4호 서식 내지 별지 제7호 서식 및 별지 제14호 서식, 제15호 서식을 다음과 같이 한다.

## 부 칙

이 고시는 2024년 1월 1일 진료(조제)분부터 시행한다.

서 식 번 호		G	I	O	2	의료급여비용명세서										의 료 급 여 기 관									
보장기관	기 호															기 호									
	명 칭																								
등록번호																종 별				보훈 등				명 칭	
세 대 주 성 명						보장시설 및 노숙인시설 기호																			
수 진 자 성 명						주민등록번호				-		당월진료개시일 최초입원개시일		당월진료일수 (원내투약일수포함)				진료결과							
상 병 명		분류기호		수술		진료과목		상해인		특정 기호												면허 종류		면허 번호	
입 원 일 수				일		기본진료, 약제, 특정 재료 등(I)		진료행위 (II)		처방전 발급번호				처방일수				진료확인 번호							
구		분		점검번호																					
1. 진찰료 (외래관리료 포함)		①초 진 회		원		야간,공휴 회		야간,공휴 회		약품코드 (일반명 또는 제품명 코드)		약품명 (일반명 또는 제품명)				1회투약량		1일투여횟수		총 투약일수		본인부담률 구분코드			
		②제 진 회		원						코드		분류 (예외구분코드)		단가		1회투약량		1일투여량 또는 실시횟수		총 투여일수 또는 실시횟수		금액		면허 종류	
2. 입원료		③의약품관리료		원																					
		④응급 및 회송료		원																					
3. 투약료 및 처방전		①일 반 일		원																					
		②8세 미만의 소아 일		원																					
4. 주사료		③중환자실 일		원																					
		④격리병실 일		원																					
5. 마취료		⑤신생아 일		원																					
		⑥기 타 일		원																					
6. 이학요법료		⑦식 대		원																					
		⑧안치료 일		원																					
7. 정신요법료		①내 복 용 일		원		원		원																	
		②외 복 용 일		원		원		원																	
8. 처치 및 수술료		③처방전 회		원																					
		④기 타 일		원																					
9. 검사료		①파 하 또는 근육내 일		원		원		원																	
		②정맥내 일		원		원		원																	
10. 영상진단 및 방사선 치료료		③수액제 회		원		원		원																	
		④기 타 회		원		원		원																	
S. 특수장비		⑤특정 재료 회		원																					
		⑥수 혈 회		원																					
A. 100분의50 본인부담		①		원		원		원																	
		②		원		원		원																	
B. 100분의80 본인부담		③		원		원		원																	
		④		원		원		원																	
D. 100분의30 본인부담		⑤		원		원		원																	
		⑥		원		원		원																	
E. 100분의90 본인부담		⑦		원		원		원																	
		⑧		원		원		원																	
U. 의료급여 100분의100 본인부담		⑨		원		원		원																	
		⑩		원		원		원																	
V. 보훈 등 100분의100 본인부담		⑪		원		원		원																	
		⑫		원		원		원																	
W. 비급여		⑬		원		원		원																	
		⑭		원		원		원																	
특수장비총액				원																					
보훈 등 100분의100본인부담금총액				원																					
비급여총액				원																					
11. 소계				원																					
12. 가산율				%																					
13. 의료급여비용총액 1				원																					
14. 본인일부부담금				원																					
15. 장애인의료비				원																					
16. 대지급금				원																					
17. 청구액				원																					
18. 의료급여비용총액 2, 진료비총액				원																					
19. 보훈청구액				원																					
20. 의료급여 100분의100본인부담금총액				원																					
21. 보훈 본인일부부담금				원																					
22. 100분의100미만 총액				원																					
23. 100분의100미만 본인일부부담금				원																					
24. 100분의100미만 청구액				원																					
25. 100분의100미만 보훈청구액				원																					
일련번호				※ 심사조정																					

190mm×320mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

※ 종별구분 - 1: 1종수급권자, 2: 2종수급권자, 4: 행려, 6: 2종장애인 2차의료급여  
8: 2종장애인 1차 의료급여, N: 노숙인 1종

서 식 번 호		G	I	O	2	의료급여비용명세서					의 료 급 여 기 관									
보장기관	기 호										기 호									
	명 칭											명 칭								
등록번호											종 별				보훈 등					
세 대 주 성 명						보장시설 및 노숙인시설 기호						당월진료개시일 최초입원개시일	당월진료일수 (원내투약일수포함)			진료결과				
수 진 자 성 명						주민등록번호				-										
상 병 명						분류기호	수술	진료 과목	상해 외인	특정 기호	면허 종류	면허 번호								
입 원 일 수				일		진료행위 (Ⅱ)	처방전 발급번호					처방일수			진료확인 번호					
구 분				점검번호																
1. 진찰료 (외래관리료 포함)	①초 진 회	원		야간,공휴 회		약품코드 (일반명 또는 계품명 코드)		약품명 (일반명 또는 계품명)				1회투약량	1일투여횟수	총 투약일수	본인부담률 구분코드					
	②재 진 회	원		야간,공휴 회		코드		분류 (예외구분코드)		단가		1회투약량	1일투여량 또는 실시횟수	총 투여일수 또는 실시횟수	금액	면허 종류	면허 번호			
	③의약품관리료	원																		
	④응급 및 회송료	원																		
2. 입원료	①일 반 일	원																		
	②8세 미만의 소아 일	원																		
	③중환자실 일	원																		
	④격리병실 일	원																		
	⑤신생아 일	원																		
	⑥기 타 일	원																		
	⑦식 대 일	원																		
	⑧안치료 일	원																		
3. 투약료 및 처방전	①내 용 일	원		원																
	②외 일	원																		
	③처방전 회	원																		
	④기 타 일	원																		
4. 주사료	①피하 또는 근육내 ②정맥내 ③수액제 ④기 타 ⑤특정 재료 ⑥수 혈	원		원																
	①피하 또는 근육내 ②정맥내 ③수액제 ④기 타 ⑤특정 재료 ⑥수 혈	원		원																
	①피하 또는 근육내 ②정맥내 ③수액제 ④기 타 ⑤특정 재료 ⑥수 혈	원		원																
	①피하 또는 근육내 ②정맥내 ③수액제 ④기 타 ⑤특정 재료 ⑥수 혈	원		원																
	①피하 또는 근육내 ②정맥내 ③수액제 ④기 타 ⑤특정 재료 ⑥수 혈	원		원																
	①피하 또는 근육내 ②정맥내 ③수액제 ④기 타 ⑤특정 재료 ⑥수 혈	원		원																
5. 마취료	① 회	원																		
6. 이학요법료	①	원																		
7. 정신요법료	①	원																		
8. 처치 및 수술료	①처치 및 수술 ②개스트 회	원		원																
9. 검사료	①자체검사 ②의뢰검사 ③위탁검사	원		원																
10. 영상진단 및 방사선 치료료	①진 단 ②치 료	원		원																
L. 장기요양	① 일	원																		
S. 특수장비	①CT 회	원																		
	②MRI 회	원																		
	③PET 회	원																		
A. 100분의50 본인부담	①의약품	원																		
	②치료재료	원																		
	③진료행위	원																		
B. 100분의80 본인부담	①의약품	원																		
	②치료재료	원																		
	③진료행위	원																		
D. 100분의30 본인부담	①의약품	원																		
	②치료재료	원																		
	③진료행위	원																		
E. 100분의90 본인부담	①의약품	원																		
	②치료재료	원																		
	③진료행위	원																		
U 의료급여 100분의 100 본인부담	①의약품 ②치료재료 ③진료행위	원		원																
V. 보훈 등 100분의 100 본인부담	①의약품 ②치료재료 ③진료행위	원		원																
W. 비급여	①의약품 ②치료재료 ③진료행위	원		원																
특수장비총액		원																		
보훈 등 100분의100본인부담금총액		원																		
비급여총액		원																		
11. 소계		원																		
12. 가산율		%																		
13. 의료급여비용총액 1		원																		
14. 본인일부부담금		원																		
15. 장애인의료비		원																		
16. 대지급금		원																		
17. 청구액		원																		
18. 의료급여비용총액 2, 진료비총액		원																		
19. 보훈청구액		원																		
20. 의료급여 100분의100본인부담금총액		원																		
21. 보훈 본인일부부담금		원																		
22. 100분의100미만 총액		원																		
23. 100분의100미만 본인일부부담금		원																		
24. 100분의100미만 청구액		원																		
25. 100분의100미만 보훈청구액		원																		
일련번호		※ 심사조정																		

서 식 번 호		G	I	O	3	의료급여비용명세서										의 료 급 여 기 관									
보장기관	기 호															기 호									
	명 칭																								
등록번호																종 별				보훈 등				명 칭	
세 대 주 성 명						보장시설 및 노숙인시설 기호																			
수 진 자 성 명						주민등록번호				-															
상 병 명						분류기호	수술	진료과목	상해 외인	특정 기호	본인부담 구분	면허 종류	면허 번호	내원일자		진료일수 (원내투약일수포함)			진료 결과						
						.											일								
						.										일									
						.										일									
구 분				기본진료, 약제, 특정 재료 등(1)	진료행위 (Ⅱ)	처방전 발급번호				처방 일수	진료확인 번호		본인부담금 발생횟수		직접 조제 횟수										
						점검번호																			
1. 진찰료 (외래관리료 포함)	①초 진	회	원	야간,공휴 회	약품코드 (일반명 또는 제품명 코드)	약품명 (일반명 또는 제품명)				1회투약량		1일투여횟수	총 투약일수	본인부담률 구분코드											
	②재 진	회	원	야간,공휴 회	코드	분류 (예외구분코드)		단가		1회투약량		1일투여량 또는 실시횟수	총 투여일수 또는 실시횟수	금액	면허 종류	면허 번호									
	③의약품관리료		원																						
	④응급 및 회송료		원																						
	⑤가정간호기본방문료		원																						
	⑥만성질환관리료	회	원																						
3. 투약료 및 처방전	①내 복	일본	원	원																					
	②외 용	일본	원	원																					
	③처방전	회	원																						
	④기 타	일본	원	원																					
4. 주사료	①피하 또는 근육내	일	원	원																					
	②정맥내	일	원	원																					
	③수액제	회	원	원																					
	④기 타	회	원	원																					
	⑤특정 재료		원	원																					
	⑥수 혈	회	원	원																					
5. 마취료	①	회	원	원																					
6. 이학요법료	①	중	원	원																					
7. 정신요법료	①	중	원	원																					
8. 처치 및 수술료	①처치 및 수술	중	원	원																					
	③캐스트	회	원	원																					
9. 검사료	①자체검사	중	원	원																					
	②위탁검사관리		원	원																					
	③위탁검사	중	원	원																					
10. 영상진단 및 방사선 치료료	①진 단	중	원																						
	②치 료	중	원	원	원																				
S. 특수장비	①CT	회	원																						
	②MRI	회	원																						
	③PET	회	원																						
T. 특수재료 및 관련 행위료	①치료재료		원																						
	②진료행위		원	원	원																				
A. 100분의50 본인부담	①의약품		원	원																					
	②치료재료		원	원																					
	③진료행위		원	원																					
B. 100분의80 본인부담	①의약품		원	원																					
	②치료재료		원	원																					
	③진료행위		원	원																					
D. 100분의30 본인부담	①의약품		원	원																					
	②치료재료		원	원																					
	③진료행위		원	원																					
E. 100분의90 본인부담	①의약품		원	원																					
	②치료재료		원	원																					
	③진료행위		원	원																					
U. 의료급여 100분의100 본인부담	①의약품		원	원																					
	②치료재료		원	원																					
	③진료행위		원	원																					
V. 보훈 등 100분의100 본인부담	①의약품		원	원																					
	②치료재료		원	원																					
	③진료행위		원	원																					
W. 비급여	①의약품		원	원																					
	②치료재료		원	원																					
	③진료행위		원	원																					
투약료총액						원	※ 심사 내역	구 분	코 드	조 정	I.Ⅱ	구 분	코 드	조 정	I.Ⅱ										
특수장비총액						원																			
특수재료 및 관련 행위료 총액						원																			
보훈 등 100분의100본인부담금총액						원																			
비급여총액						원																			
11. 소계						원																			
12. 가산율						%																			
13. 의료급여비용총액 1						원																			
14. 본인일부부담금						원																			
15. 장애인의료비						원																			
16. 청구액						원																			
17. 의료급여비용총액 2, 진료비총액						원																			
18. 보훈청구액						원																			
19. 의료급여 100분의100본인부담금총액						원																			
20. 보훈 본인일부부담금						원																			
21. 100분의100미만 총액						원																			
22. 100분의100미만 본인일부부담금						원																			
23. 100분의100미만 청구액						원																			
24. 100분의100미만 보훈청구액						원																			
일련번호					※ 심사조정			계				계													
수진자 일련번호		-																							

※ 종별구분 - 1: 1종수급권자, 2: 2종수급권자, 4: 행려, 6: 2종장애인 2차의료급여  
8: 2종장애인 1차 의료급여, N: 노숙인 1종

190mm×320mm(일반용지 60g/m<sup>2</sup>(제활용품))

서 식 번 호		G	I	O	4	의료급여비용명세서										의 료 급 여 기 관										
보장기관	기 호															기 호										
	명 칭																									
등록번호																종 별			보훈 등			명 칭				
세 대 주 성 명						보장시설 및 노숙인시설 기호																				
수 진 자 성 명						주민등록번호		-																		
상 병 명						분류기호	수술	진료 과목	상해 외인	특정 기호	면허 종류	면허 번호	당월진료개시일		당월진료일수				진료결과							
													최초입원개시일		(원내투약일수포함)											
															일											
															일											
															일											
입 원 일 수				일		기본진료, 약제, 특정 재료 등(Ⅰ)	진료행위 (Ⅱ)		처방전 발급번호				처방일수			진료확인 번호										
구 분									점검번호																	
1. 진찰료 (외래관리료 포함)	①초 진	회		원		야간,공휴 회	약품코드 (일반명 또는 제품명 코드)		약품명 (일반명 또는 제품명)				1회투약량		1일투여횟수		총투약일수		본인부담률 구분코드							
	②재 진	회		원		야간,공휴 회	코드		분류 (예외구분코드)		단가		1회투약량		1일투여량 또는 실시횟수		총투여일수 또는 실시횟수		금액		면허 종류					
	③의약품관리료				원																					
	④응급 및 회송료				원																					
2. 입원료	①일 반	일		원																						
	②식 대			원																						
	③기 타	일		원																						
3. 투약료 및 처방전	①내 복	일본		원		원																				
	②외 용	일본		원		원																				
	③처방전	회		원																						
	④기 타	일본		원																						
4. 주사료	①피하 또는 근육내	일		원		원																				
	②정맥내	일		원		원																				
	③수액제	회		원		원																				
	④기 타	회		원		원																				
	⑤특정 재료			원		원																				
	⑥수 혈	회		원		원																				
5. 마취료	①	회		원		원																				
6. 이학요법료	①	종		원		원																				
8. 처치 및 수술료	①처치 및 수술	종		원		원																				
	③캐스트	회		원		원																				
	①자체검사	종		원		원																				
9. 검사료	②위탁검사관리			원		원																				
	③위탁검사	종		원		원																				
	①진 단	종		원		원																				
10. 영상진단 및 방사선 치료료	②치 료	종		원		원																				
S. 특수장비	①CT	회		원		원																				
	②MRI	회		원		원																				
	③PET	회		원		원																				
A. 100분의50 본인부담	①의약품			원		원																				
	②치료재료			원		원																				
	③진료행위			원		원																				
B. 100분의80 본인부담	①의약품			원		원																				
	②치료재료			원		원																				
	③진료행위			원		원																				
D. 100분의30 본인부담	①의약품			원		원																				
	②치료재료			원		원																				
	③진료행위			원		원																				
E. 100분의90 본인부담	①의약품			원		원																				
	②치료재료			원		원																				
	③진료행위			원		원																				
U. 의료급여 100분의100 본인부담	①의약품			원		원																				
	②치료재료			원		원																				
	③진료행위			원		원																				
V. 보훈 등 100분의100 본인부담	①의약품			원		원																				
	②치료재료			원		원																				
	③진료행위			원		원																				
W. 비급여	①의약품			원		원																				
	②치료재료			원		원																				
	③진료행위			원		원																				
특수장비총액						원																				
보훈 등 100분의100본인부담금총액						원																				
비급여총액						원																				
11. 소계						원																				
12. 가산율						%																				
13. 의료급여비용총액 1						원																				
14. 본인일부부담금						원																				
15. 장애인의료비						원																				
16. 대지급금						원																				
17. 청구액						원																				
18. 의료급여비용총액 2, 진료비총액						원																				
19. 보훈청구액						원																				
20. 의료급여 100분의100본인부담금총액						원																				
21. 보훈 본인일부부담금						원																				
22. 100분의100미만 총액						원																				
23. 100분의100미만 본인일부부담금						원																				
24. 100분의100미만 청구액						원																				
25. 100분의100미만 보훈청구액						원																				
일련번호						※ 심사조정																				

190mm×320mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

※ 종별구분 - 1: 1종수급권자, 2: 2종수급권자, 4: 행려, 6: 2종장애인 2차의료급여  
8: 2종장애인 1차 의료급여, N: 노숙인 1종

서식번호		G				I		O		5		의료급여비용명세서					기호		의료급여기관															
		보장기관		기호		명칭		등록번호		세대구성명																					수진자성명			
상병명												분류 기호	수술	진료 과목	상해 외인	특정 기호	본인부담 구분	면허 종류	면허 번호	내원일자		진료일수 (원내투약일수 포함)				진료결과								
												.														일								
												.																	일					
												.																	일					
구분												기본진료, 약제 특정재료 등(I)		진료행위 (II)		처방전 발급번호 점검번호				처방일수		진료 일수		본인부담금 발생횟수		진료 일수								
1. 진찰료 (외래관리료 포함)		①초진 회										원	야간,공휴 회		약품코드 (일반명 또는 제품명코드)		약품명 (일반명 또는 제품명)			1회투약량	1일투여횟수	총투약일수		본인부담률 구분코드										
		②재진 회										원	야간,공휴 회		코드		분류 (예외구분코드)		단가	1회투약량	1일투여량 또는 실시횟수	총투여일수 또는 실시횟수		금액		면허 종류	면허 번호							
		③의약품관리료 ④응급및회송료										원																						
3. 투약료 및 처방전		①내복 일부분										원	원																					
		③처방전 회										원																						
		④기타 일부분										원																						
4. 주사료		①피하 또는 근육내 일일회회										원	원																					
		②정맥내제타 ③수액제타 ④기타 ⑤특정재료 ⑥수혈 회										원	원																					
												원																						
5. 마취료		① 회										원	원																					
		보통 복조 즉처 지각과민										원	원																					
		치수절단 즉발근충 근관와동 근관성형										원	원																					
8. 처치 및 수술료		발수 근세척 근충 근관확대										원	원																					
		치면세마 치근활택술 후처치 내소염										원	원																					
		치석제거 치주소파 치은박리 치은절제										원	원																					
		치주처치 교합조정 러버댐 응급근관										원	원																					
		충전물연마 신부착 보철물제거 치아진정										원	원																					
		발유치 전 구 난 매										원	원																					
		충아말전 1면 2면 3면 4면										원	원																					
		기타										원	원																					
9. 검사료		①자체검사관리 중										원	원																					
		②위탁검사										원																						
10. 영상진단 및 방사선 치료료		①진단 중										원	원																					
		②치료										원																						
S. 특수장비		①CT 회										원																						
		②MRI 회										원																						
		③PET 회										원																						
A. 100분의50 본인부담		①의약품										원	원																					
		②치료재료										원	원																					
		③진료행위										원	원																					
B. 100분의80 본인부담		①의약품										원	원																					
		②치료재료										원	원																					
		③진료행위										원	원																					
D. 100분의30 본인부담		①의약품										원	원																					
		②치료재료										원	원																					
		③진료행위										원	원																					
E. 100분의90 본인부담		①의약품										원	원																					
		②치료재료										원	원																					

18. 보훈청구액		원									
19. 의료급여 100분의100본인부담금총액		원				감 II				감 II	
20. 보훈 본인일부부담금		원									
21. 100분의100미만 총액		원				증 I				증 I	
22. 100분의100미만 본인일부부담금		원									
23. 100분의100미만 청구액		원				증 II				증 II	
24. 100분의100미만 보훈청구액		원									
일련번호											
수진자 일련번호	-		※심사조정			계			계		

190mm×320mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

※ 종별구분 - 1: 1종수급권자, 2: 2종수급권자, 4: 행려, 6: 2종장애인 2차의료급여  
8: 2종장애인 1차 의료급여, N: 노숙인 1종

[ 일 자 별 ]



서 식 번 호		G	I	O	12	의료급여비용명세서						의 료 급 여 기 관								
보장기관	기 호											기 호								
	명 칭																			
등록번호						종 별			보훈 등			명 칭								
세 대 주 성 명						보장시설 및 노숙인시설 기호														
수 진 자 성 명						주민등록번호		-												
상 병 명		한방상병 분류기호	진료과목	상해외인	특정기호	면허 종류	면허 번호	당월진료개시일	당월진료일수 (투약일수 포함)	진료확인번호	진료결과									
								최초입원개시일												
		.							일											
		.							일											
		.							일											
처 방 명																				
입 원 일 수				일																
구 분		기본진료, 약제 등(I)		진료행위 (II)		분 류		단가		1일투여량 또는 실시횟수		총투여일수 또는 실시횟수		금 액		면허 종류		면허 번호		
1. 진찰료 (외래관리료 포함)	①초진	회		원	야간,공휴 회															
	②재진	회		원	야간,공휴 회															
	③기타			원																
2. 입원료	①일반	일		원																
	②8세 미만의 소아	일		원																
	③중환자실	일		원																
	④식대			원																
	⑤안치료			원																
3. 투약료	①내복약	일분		원																
	②처방·조제·복약지도료	일분			원															
4. 시술 및 처치료	①침술	회			원															
	②구술	회			원															
	③부항술	회			원															
	④처치료	회			원															
	⑤기타	회		원	원															
5. 검사료	①양도락검사	회			원															
	②백전도검사	회			원															
	③경락기능검사	회			원															
	④기타	회			원															
A. 100분의50 본인부담	①의약품			원	원															
	②치료재료			원	원															
	③진료행위			원	원															
B. 100분의80 본인부담	①의약품			원	원															
	②치료재료			원	원															
	③진료행위			원	원															
D. 100분의30 본인부담	①의약품			원	원															
	②치료재료			원	원															
	③진료행위			원	원															
E. 100분의90 본인부담	①의약품			원	원															
	②치료재료			원	원															
	③진료행위			원	원															
U 의료급여 100분의100 본인부담	①의약품			원	원															
	②치료재료			원	원															
	③진료행위			원	원															
V. 보훈 등 100분의100 본인부담	①의약품			원	원															
	②치료재료			원	원															
	③진료행위			원	원															
W. 비급여	①의약품			원	원		특정내역													
	②치료재료			원	원															
	③진료행위			원	원															
보훈 등 100분의100본인부담금총액				원	※ 심사 내역		구분	코드	조정금액	I, II	구분	코드	조정금액	I, II						
비급여총액				원																
11. 소계				원																
12. 가산율				%																
13. 의료급여비용총액 1				원																
14. 본인일부부담금				원																
15. 장애인의료비				원																
16. 대지급금				원																
17. 청구액				원																
18. 의료급여비용총액 2, 진료비총액				원																
19. 보훈청구액				원																
20. 의료급여 100분의100본인부담금총액				원						감 I				감 I						
21. 보훈 본인일부부담금				원						감 II				감 II						
22. 100분의100미만 총액				원						증 I				증 I						
23. 100분의100미만 본인일부부담금				원						증 II				증 II						
24. 100분의100미만 청구액				원																
25. 100분의100미만 보훈청구액				원																
일련번호				※ 심사조정					계				계							

190mm×320mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))

※ 종별구분 - 1: 1종수급권자, 2: 2종수급권자, 4: 행려, 6: 2종장애인 2차의료급여  
8: 2종장애인 1차 의료급여, N: 노숙인 1종



## 신·구조문 대비표

현행	개정
제2조(의료급여기관 종별가산율) ① 상대가치점수 제1편 제1부 행위 급여 일반원칙에 의하여 적용되는 의료급여기관 종별에 따른 가산비율은 다음 각 호와 같이 적용한다. 다만, <u>조산원, 보건소, 보건지소, 보건진료소,</u> <u>약국 및 정신건강의학과 정액진료비,</u> <u>혈액투석 정액수가를 산정하는 경우</u> 에는 종별가산율을 적용하지 아니 한다.  1. 「의료급여법」 제9조제2항제3호에 따른 다음 각목에 해당되는 의료 급여기관은 <u>22%</u>  가. ~ 다. (생략)  2. 제1호에 해당되지 아니하는 종합병원, 치과대학부속치과병원, 한의학대학 부속 한방병원 및 국립병원 한방진료부는 <u>18%</u>  3. 제1호 또는 제2호에 해당되지 아니하는 병원, 치과병원, 한방병원, 요양병원, 정신병원은 <u>15%</u>  4. <u>의원, 치과의원, 한의원, 보건</u> <u>의료원은 11%</u>  ② (생략)  [별표 1] 의료급여비용 청구방법 및 심사청구서·명세서 서식 작성요령	제2조(의료급여기관 종별가산율) ① ----- ----- ----- ----- ----- . 다만, <u>의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원,</u> <u>조산원, 보건소, 보건지소, 보건진료소,</u> <u>약국</u> ----- ----- -----  1. ----- ----- ----- <u>8%</u>  가. ~ 다. (현행과 같음)  2. ----- ----- ----- ----- <u>5%</u>  3. ----- ----- ----- <u>2%</u>  4. <u>&lt;2024.1.1. 삭제&gt;</u>  ② (현행과 같음)  [별표 1] 의료급여비용 청구방법 및 심사청구서·명세서 서식 작성요령

현행	개정
제4장 의료급여비용명세서 작성요령	제4장 의료급여비용명세서 작성요령
1. (생략)	1. (현행과 같음)
2. 행위별 수가 적용 건	2. 행위별 수가 적용 건
가. (생략)	가. (현행과 같음)
나. 명세서 항목별 작성방법	나. 명세서 항목별 작성방법
(1) ~ (9) (생략)	(1) ~ (9) (현행과 같음)
(10) [위탁검사] 해당 의료급여기관에서 검사시설 및 능력이 없어 검사를 다른 의료급여기관 또는 검사기관에 의뢰한 경우는 의료급여수가기준 제1장제6조에 의해 산정토록 하며, <u>상대가치점수 제2장제1절 검체검사로 각 분류항목 금액 및 별도 산정 가능한 재료대 금액을 합산한 금액은 명세서 9.검사로 ③위탁검사(I)란에 위탁의뢰 검사수와 함께 기재하고, 위탁검사관리료(검사로 각 분류항목의 10%에 상당하는 금액)는 명세서 9.검사로 ②검체검사관리(I)란에 기재하여 청구한다. 이 경우 검사로 각 분류항목은 의료급여기관 종별가산율을 적용하지 아니한다.</u>	(10) [위탁검사] ----- ----- ----- ----- -----, <u>상대가치점수 제2장제1절 및 제2절 분류항목 소정점수(가감률 적용 포함)의 87%를 산정(산정코드 네 번째 자리 Z로 기재)한 점수에 수탁기관의 점수당 단가를 곱하여 계산한 금액 및 별도 산정 가능한 치료재료대 금액을 합산하여 9. 검사로</u> ----- ----- ----, <u>위탁검사관리료(해당 검사로 산정 금액의 10%)는 9. 검사로 ②위탁검사관리(I)란에</u> -----.

현행	개정
<p>(11) [CT, MRI 및 PET] 전산화 단층영상진단, 자기공명영상진단 및 양전자방출단층촬영은 상대가치점수 제3장 제2절 방사선훈수영상진단료, 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도 검사료 분류 항목을 참고하여 “S. CT의 (Ⅱ)란, “S. MRI”의 (Ⅱ)란, “S. PET” (Ⅱ)란에 각각에 기재하되, 조영제 및 재료대 등은 (Ⅰ)란에 기재하며 해당란 (분류란, 횡수란 등)에는 촬영부위, 필름매수, 재료대 등 그 내역을 명기한다.</p> <p>(12) ~ (27) (생략)</p> <p>3. (생략)</p>	<p>(11) [CT, MRI 및 PET] ----- ----- ----- ----- ----- ----- S. 특수장비 ①CT, ②MRI, ③PET 각각의 (Ⅰ)란에 조영제 및 재료대 등을 포함하여 기재하고, ----- ----- -----.</p> <p>(12) ~ (27) (현행과 같음)</p> <p>3. (현행과 같음)</p>