

(우) 04427 서울특별시 용산구 이촌로46길 37 [http://www.kma.org]/전화(02)6350-6575 / 전송(02)790-8911
보험국장 백영기(6574) / 보험정책팀장 박우민(6581) / 과장 김철욱(6575) / E-mail: kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제821-00735호

시행일자 2025. 4. 24.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 「건강보험 본인 여부 및 자격 확인 등에 관한 고시」 일부개정 안내

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 : 보건복지부 고시 제2025-70호(2025. 4. 23.)

3. 상기와 관련, 보건복지부에서 「건강보험 본인 여부 및 자격 확인 등에 관한 고시」를 붙임과 같이 일부개정한 바, 귀 회 소속 회원들에게 안내하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

○ 주요내용

- 본인확인 예외 대상으로 종합병원과 상급종합병원에서 산정특례 기간이 5년인 상병의 중증·희귀질환자에게 요양급여를 실시하는 경우를 추가

○ 시행일 : 2025. 7. 1.

붙임 : 1. 「건강보험 본인 여부 및 자격 확인 등에 관한 고시」 일부개정 1부.

2. 「건강보험 본인 여부 및 자격 확인 등에 관한 고시」 전문 1부. 끝.

대 한 의 사 협 회 장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”



수신처 : 각 시도 의사회장, 대한의학회장(26개 전문학회장), 대한개원의협의회장, 각과
개원의협의회장, 대한병원장협의회장, 한국여자의사회장