

(04427) 서울시 용산구 이촌로46길 37 3층 [http://www.kma.org]/전화(02)6350-6578/전송(02)790-8911
보험국 국장 김기성[6574] 보험정책팀장 백영기[6581] 팀원 임아영[6578]/E-mail : rimaah90@kma.org

문서번호 대 의 협 제 821-6674호

시행일자 2023. 8. 28.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 비대면 진료 관련, 의료급여비용 사전점검 실시 계획 안내

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 : 국민건강보험공단 의료복지부-4963(2023. 8. 28.)

3. 상기근거와 관련하여 국민건강보험공단에서 의료급여비용 지급 전 초진 비대면 진료 대상 환자의 적격 여부 확인(초진 비대면 진료의 섬·벽지, 장애인 자격 확인)을 위해 사전점검을 실시 할 예정임을 다음과 같이 안내하여온바, 귀 소속 회원들에게 혼선이 없도록 안내 바랍니다.

- 다 음 -

가. 점검대상 : 의원급 의료기관 청구건

나. 점검일자 : 2023. 9. 1. 진료개시일부터

다. 반송코드 : ‘91’ 비대면진료 초진 제외 대상-섬·벽지,장애인 아님

라. 공지내용 : 공단 “요양기관 정보마당” 에 공지

#붙임자료 : 국민건강보험공단 공문 1부.

대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다.”



*수신처 : 각 시도의사회장, 대한의학회장(26개 전문학회장), 대한개원의협의회장, 각과개원의협의회장