

(우)04427 서울특별시 용산구 이촌로 46길 37 [<http://www.kma.org>] / 전화(02)6350-6560 / 전송(02)790-8911  
보험국 국장 백영기 [6574] / 보험급여팀장 고영옥 [6572] / 팀원 이승아 [6560] / E-mail: kma6571@naver.com

문서번호 대의협 제813-6174호

시행일자 2025. 9. 3.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 초음파 검사의 급여기준 관련 질의응답 변경 안내

1. 관련근거 : 보건복지부, 건강보험지불혁신추진단-1068 (2025.9.2.)

2. 위 호 관련, 보건복지부에서 「초음파 검사의 급여기준」 질의응답 중 '분만기간 초음파 산정방법'을 다음과 같이 변경함을 알려온바, 이를 전달드리오니 귀 회 소속 회원이 진료 시 참고할 수 있도록 안내하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

○ 변경내용 (※세부내용 붙임 파일 참고)

- 임신 유지목적으로 입원하여 6일이내에 제왕절개분만이 이루어진 경우(포괄수가제 청구)에 산전진찰을 목적으로 시행하는 임신부 초음파는 급여(\*) 적용  
\* 「초음파 검사의 급여기준」에 따라 적용

○ 적용일자

- 2025. 9. 10.

#붙임 : 보건복지부 공문 및 임신부 초음파 검사 관련 질의응답 변경 안내. 끝.

대한 의 사 협 회 장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

