

신 · 구조문대비표(별첨, 별표, 별지)

현 행	개 정 (안)
[별첨 1] 서면서식 작성요령(제12조 및 제20조제1항 관련) I. (생략) II. 진료수가 명세서 (별지 제3호부터 별지 제8호까지의 서식) 1. (생략) 2. 진료의 내용 및 처방내역 등 (별지 제3호부터 별지 제8호까지의 서식) 가. ~ 다. (생략) 라. 명세서 중단 좌측 란에 “진료의 내역과 처방내역”을 구분한 내역에 따라 <u>기본진료·약제·특정재료(I)</u>에 해당하는 금액, 진료행위(II)에 해당하는 금액을 각각 구분 기재한다. 1) “<u>기본진료, 약제, 특정재료(I)</u>”란은 기본진료료, 의약품관리료, 약제, 치료재료 및 혈액 등 의료기관 종별 가산율이 적용되지 아니하는 비용을 기재한다. 2) (생략) 마.~ 하. (생략) 거. “환자납부액”란에는 의료기관이 교통사고환자(환자 보호자 포함)로부터 직접 받은 진료비 세부내역을 의료기관종별 가산율 적용 여부에 따라 <u>기본진료·약제·특정재료(I)</u>란과 진료행위(II)란을 구분하여 기재한다 3. 한방 의료기관(별지 제7호부터 제8호까지의 서식) 가. ~ 라. (생략) 마. 부항술-자락관법(하-31-나)에 사용된 1회용 부항컵과 고정용 신축성 봉대 및 처치시 사용된 재료대는 “4.시술 및 처치료 ⑤기타”란	[별첨 1] 서면서식 작성요령(제12조 및 제20조제1항 관련) I. (현행과 같음) II. 진료수가 명세서 (별지 제3호부터 별지 제8호까지의 서식) 1. (현행과 같음) 2. 진료의 내용 및 처방내역 등 (별지 제3호부터 별지 제8호까지의 서식) 가. ~ 다. (현행과 같음) 라. 명세서 중단 좌측 란에 “진료의 내역과 처방내역”을 구분한 내역에 따라 <u>기본진료·약제·특정재료 등(I)</u>에 해당하는 금액, 진료행위(II)에 해당하는 금액을 각각 구분 기재한다. 1) “<u>기본진료, 약제, 특정재료 등(I)</u>”란은 기본진료료, 의약품관리료, 약제, 치료재료 및 혈액 등 의료기관 종별 가산율이 적용되지 아니하는 비용을 기재한다. 2) (현행과 같음) 마.~ 하. (현행과 같음) 거. “환자납부액”란에는 의료기관이 교통사고환자(환자 보호자 포함)로부터 직접 받은 진료비 세부내역을 의료기관종별 가산율 적용 여부에 따라 <u>기본진료·약제·특정재료 등(I)</u>란과 진료행위(II)란을 구분하여 기재한다. 3. 한방 의료기관(별지 제7호부터 제8호까지의 서식) 가. ~ 라. (현행과 같음) 마. 부항술-자락관법(하-31-나)에 사용된 1회용 부항컵과 고정용 신축성 봉대 및 처치시 사용된 재료대는 “4.시술 및 처치료 ⑤기타”란

현행	개정(안)
의 “<u>기본진료, 약제, 특정재료(I)</u>”란에 기재한다. 바. (생략) 사. 첩약(13010) 및 탕전료(13020)는 “4. 시술 및 처치료 ⑤기타”란의 “<u>기본진료, 약제, 특정재료(I)</u>”란에 기재한다. 4. 소계, 가산율 및 금액, 진료비총액, 환자납부총액, 청구액 등 가. ~ 나. (생략) 다. “진료비총액”란은 <u>기본진료, 약제, 특정재료(I)</u>란의 소계와 진료행위(Ⅱ)란의 소계와 가산금액을 모두 합하여 총 금액에서 10원미만 절사하여 기재한다. 라. ~ 마. (생략) 5. (생략) Ⅲ. (생략) [별첨 2] 전자문서 작성요령(제11조 및 제20조제2항 관련) Ⅰ. 의료기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서 1. (생략) 2. 진료수가 명세서 (1) 의·치과 1) ~ 2) (생략) 3) 명세서 진료내역	의 “<u>기본진료, 약제, 특정재료 등(I)</u>”란에 기재한다. 바. (현행과 같음) 사. 첩약(13010) 및 탕전료(13020)는 “4. 시술 및 처치료 ⑤기타”란의 “<u>기본진료, 약제, 특정재료 등(I)</u>”란에 기재한다. 4. 소계, 가산율 및 금액, 진료비총액, 환자납부총액, 청구액 등 가. ~ 나. (현행과 같음) 다. “진료비총액”란은 <u>기본진료, 약제, 특정재료 등(I)</u>란의 소계와 진료행위(Ⅱ)란의 소계와 가산금액을 모두 합하여 총 금액에서 10원미만 절사하여 기재한다. 라. ~ 마. (현행과 같음) 5. (현행과 같음) Ⅲ. (현행과 같음) [별첨 2] 전자문서 작성요령(제11조 및 제20조제2항 관련) Ⅰ. 의료기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서 1. (현행과 같음) 2. 진료수가 명세서 (1) 의·치과 1) ~ 2) (현행과 같음) 3) 명세서 진료내역

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
			부여된 번호 기재 01: 진찰료 02: 입원료 03: 투약료 04: 시술 및 처치료 05: 검사료 11: 환자납부액 <u><신설></u>				에 부여된 번호 기재 01: 진찰료 02: 입원료 03: 투약료 04: 시술 및 처치료 05: 검사료 11: 환자납부액 <u>L: 요양병원 정액</u>
목번호	an(2)	18	<u>6개</u> 항의 소분류 단위로 부여된 번호 기재 ▪ 목번호 분류 예시 - 진찰료 01: 초진 02: 재진 99: 기타 - 입원료 01: 일반 <u>02: 내과, 정신질환자, 만8세미만의 소아</u> 03: 중환자실 04: 기본식대 11: 가산식대 14: 상급병실료 99: 기타 - 투약료 01: 내복약 02: 조제·복약지도료 99: 기타 - 시술 및 처치료 01: 침술 02: 구술 03: 부항술 04: 처치료 05: 기타 - 검사료 01: 검사료 - 환자납부액	목번호	an(2)	18	<u>7개</u> 항의 소분류 단위로 부여된 번호 기재 ▪ 목번호 분류 예시 - 진찰료 01: 초진 02: 재진 99: 기타 - 입원료 01: 일반 02: <u>8세 미만의 소아</u> 03: 중환자실 04: 기본식대 11: 가산식대 14: 상급병실료 99: 기타 - 투약료 01: 내복약 02: 조제·복약지도료 99: 기타 - 시술 및 처치료 01: 침술 02: 구술 03: 부항술 04: 처치료 05: 기타 - 검사료 01: 검사료 - 환자납부액

현행				개정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
			01: 진료행위 02: 의약품 03: 치료재료 - <신설> <신설> <신설> <신설> <신설> <신설> <신설> <신설>				01: 진료행위 02: 의약품 03: 치료재료 - <u>요양병원 정액</u> <u>01: 요양병원 정액수가</u> <u>81: 진찰료 82: 입원료</u> <u>83: 투약료 84: 시술 및 치료료</u> <u>85: 검사료 94: 기타</u>
줄번호 ~ 변경일	(생략)	(생략)	(생략)	줄번호 ~ 변경일	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)
4) (생략) 3. ~ 8. (생략) 9. 환자평가표 파일				4) (현행과 같음) 3. ~ 8. (현행과 같음) 9. 환자평가표 파일			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
서식버전	(생략)	(생략)	<u>'012'</u>	서식버전	(현행과 같음)	(현행과 같음)	<u>'013'</u>
A. 일반사항 ~ D. 신체기능	(생략)	(생략)	(생략)	A. 일반사항 ~ D. 신체기능	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)
E. 배설기능 1. 대변조절 ~ 2. 소변조절 3. 배변조절 기구 및 프로그램 a. 일정하게 짜여진	(생략) (생략)	(생략) (생략)	(생략) - a~g 배변조절 기구 및 프로그램을 환자에게 실시하면 '1', 그렇지 않으면 '0'을 기재	E. 배설기능 1. 대변조절 ~ 2. 소변조절 3. 배변조절 기구 및 프로그램 a. 일정하게 짜여진	(현행과 같음) (현행과 같음)	(현행과 같음) (현행과 같음)	(현행과 같음) - a~f 배변조절 기구 및 프로그램을 환자에게 실시하면 '1', 그렇지 않으면 '0'을 기재

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
배뇨계획 ~ f. 인공루				배뇨계획 ~ f. 인공루			
g. 유치도뇨관 삽입	(생략)	(생략)	<u>- <신설></u>	g. 유치도뇨관 삽입	(현행과 같음)	(현행과 같음)	<u>- 유치도뇨관 삽입이 1일 이상 발생한 경우 '1', 그렇지 않으면 '0'을 기재</u>
g-1. 유치도뇨관 삽입(교체) 일자	an(8)	164	- 'g. 유치도뇨관 삽입'이 '1'인 경우 삽입 (교체)일자(CCYMMDD)를 기재	<u><삭제></u>	<u><삭제></u>	<u><삭제></u>	<u><삭제></u>
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u>g-1-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>164</u>	<u>- 'g. 유치도뇨관 삽입'이 '1'인 경우 삽입, 제거일자(CCYMMDD)를 기재</u>
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-1-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>172</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-2-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>180</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-2-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>188</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-3-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>196</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-3-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>204</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-4-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>212</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-4-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>220</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-5-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>228</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-5-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>236</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-6-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>244</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-6-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>252</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-7-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>260</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-7-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>268</u>	
<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>		<u>g-8-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>276</u>	

현행				개정(안)			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
<신설>	<신설>	<신설>	<신설>	<u>g-8-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>284</u>	- 위 g-1~g-10을 제외한 삽입기간이 존재할 경우 삽입일수를 모두 합산하여 기재
<신설>	<신설>	<신설>		<u>g-9-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>292</u>	
<신설>	<신설>	<신설>		<u>g-9-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>300</u>	
<신설>	<신설>	<신설>		<u>g-10-1. 삽입일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>308</u>	
<신설>	<신설>	<신설>		<u>g-10-2. 제거일자</u>	<u>an(8)</u>	<u>316</u>	
<신설>	<신설>	<신설>		<u>g-11. 삽입기간</u> <u>(g-1~g-10을 제외한</u> <u>삽입기간)</u>	<u>an(2)</u>	<u>324</u>	
<신설>	<신설>	<신설>					
h 해당사항 없음	(생략)	<u>172</u>	(생략)	h 해당사항 없음	(현행과 같음)	<u>326</u>	(현행과 같음)
4. 배뇨일지				4. 배뇨일지			
a. 배뇨일지 작성여부	(생략)	<u>173</u>	(생략)	a. 배뇨일지 작성여부	(현행과 같음)	<u>327</u>	(현행과 같음)
b. 배뇨일지 작성일수	(생략)	<u>174</u>	(생략)	b. 배뇨일지 작성일수	(현행과 같음)	<u>328</u>	(현행과 같음)
F. 질병진단				F. 질병진단			
1. 질병				1. 질병			
a. 당뇨	(생략)	<u>176</u>	(생략)	a. 당뇨	(현행과 같음)	<u>330</u>	(현행과 같음)
(1)㉠ 혈당검사 실시여부	(생략)	<u>177</u>	(생략)	(1)㉠ 혈당검사 실시여부	(현행과 같음)	<u>331</u>	(현행과 같음)
㉠-1 공복시	(생략)	<u>178</u>	(생략)	㉠-1 공복시	(현행과 같음)	<u>332</u>	(현행과 같음)

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
혈당 ㉞2 식후2시간 혈당	(생략)	<u>181</u>	(생략)	혈당 ㉞2 식후2시간 혈당	같음) (현행과 같음)	<u>335</u>	(현행과 같음)
(2)㉞ HbA1c검사 실시여부	(생략)	<u>184</u>		(2)㉞ HbA1c검사 실시여부	(현행과 같음)	<u>338</u>	
㉞-1 HbA1c	(생략)	<u>185</u>		㉞-1 HbA1c	(현행과 같음)	<u>339</u>	
㉞-2 검사일	(생략)	<u>188</u>		㉞-2 검사일	(현행과 같음)	<u>342</u>	
b. 고혈압	(생략)	<u>196</u>		b. 고혈압	(현행과 같음)	<u>350</u>	
c. 요로감염	(생략)	<u>197</u>		c. 요로감염	(현행과 같음)	<u>351</u>	
d. 말초혈관질환	(생략)	<u>198</u>		d. 말초혈관질환	(현행과 같음)	<u>352</u>	
e. 하지마비	(생략)	<u>199</u>		e. 하지마비	(현행과 같음)	<u>353</u>	
f. 사지마비	(생략)	<u>200</u>		f. 사지마비	(현행과 같음)	<u>354</u>	
g. 편마비	(생략)	<u>201</u>		g. 편마비	(현행과 같음)	<u>355</u>	
h. 뇌성마비	(생략)	<u>202</u>		h. 뇌성마비	(현행과 같음)	<u>356</u>	
i. 뇌혈관질환	(생략)	<u>203</u>		i. 뇌혈관질환	(현행과 같음)	<u>357</u>	

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
j. 파킨슨병(G20)	(생략)	<u>204</u>		j. 파킨슨병(G20)	(현행과 같음)	<u>358</u>	
k. 척수손상	(생략)	<u>205</u>		k. 척수손상	(현행과 같음)	<u>359</u>	
l. 중증근무력증 및 기타 근신경장애 (G70)	(생략)	<u>206</u>		l. 중증근무력증 및 기타 근신경장애 (G70)	(현행과 같음)	<u>360</u>	
m. 근육의 원발성 장애(G71)	(생략)	<u>207</u>		m. 근육의 원발성 장애(G71)	(현행과 같음)	<u>361</u>	
n. 다발경화증(G35)	(생략)	<u>208</u>		n. 다발경화증(G35)	(현행과 같음)	<u>362</u>	
o. 헌팅톤병(G10)	(생략)	<u>209</u>		o. 헌팅톤병(G10)	(현행과 같음)	<u>363</u>	
p. 유전성 운동실조 (G11)	(생략)	<u>210</u>		p. 유전성 운동실조 (G11)	(현행과 같음)	<u>364</u>	
q. 척수성 근위축 및 관련 증후군 (G12)	(생략)	<u>211</u>		q. 척수성 근위축 및 관련 증후군 (G12)	(현행과 같음)	<u>365</u>	
r. 달리 분류된 질환에서의 일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축(G13)	(생략)	<u>212</u>		r. 달리 분류된 질환에서의 일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축(G13)	(현행과 같음)	<u>366</u>	
s. 진행성 핵상	(생략)	<u>213</u>		s. 진행성 핵상	(현행과	<u>367</u>	

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
안근마비[스틸-리차드슨-올스 제위스키] (G23.1)				안근마비[스틸-리차드슨-올스 제위스키] (G23.1)	같음)		
t. 중추신경계통의 비정형바이러스 감염(A81)	(생략)	<u>214</u>		t. 중추신경계통의 비정형바이러스 감염(A81)	(현행과 같음)	<u>368</u>	
u. 아급성 괴사성 뇌병증[리이] (G31.81)	(생략)	<u>215</u>		u. 아급성 괴사성 뇌병증[리이] (G31.81)	(현행과 같음)	<u>369</u>	
v. 후천성면역결핍증 (B20~B24, Z21)	(생략)	<u>216</u>		v. 후천성면역결핍증 (B20~B24, Z21)	(현행과 같음)	<u>370</u>	
w. 치매	(생략)	<u>217</u>		w. 치매	(현행과 같음)	<u>371</u>	
x. 고지혈증	(생략)	<u>218</u>		x. 고지혈증	(현행과 같음)	<u>372</u>	
y. 심부전	(생략)	<u>219</u>		y. 심부전	(현행과 같음)	<u>373</u>	
z. 만성폐색성폐질환	(생략)	<u>220</u>		z. 만성폐색성폐질환	(현행과 같음)	<u>374</u>	
aa. 천식	(생략)	<u>221</u>		aa. 천식	(현행과 같음)	<u>375</u>	
ab. 해당사항 없음	(생략)	<u>222</u>	(생략)	ab. 해당사항 없음	(현행과 같음)	<u>376</u>	(현행과 같음)

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
2. 영양관련 장애				2. 영양관련 장애			
a. 콕시오크코르(E40)	(생략)	<u>223</u>	(생략)	a. 콕시오크코르(E40)	(현행과 같음)	<u>377</u>	(현행과 같음)
b. 영양성 소모증(E41)	(생략)	<u>224</u>		b. 영양성 소모증(E41)	(현행과 같음)	<u>378</u>	
c. 소모성 콕시오르코르(E42)	(생략)	<u>225</u>		c. 소모성 콕시오르코르(E42)	(현행과 같음)	<u>379</u>	
d. 상세불명의 중증 단백질-에너지 영양실조(E43)	(생략)	<u>226</u>		d. 상세불명의 중증 단백질-에너지 영양실조(E43)	(현행과 같음)	<u>380</u>	
e. 중등도 및 경도의 단백질-에너지 영양실조(E44)	(생략)	<u>227</u>		e. 중등도 및 경도의 단백질-에너지 영양실조(E44)	(현행과 같음)	<u>381</u>	
f. 단백질-에너지 영양실조로 인한 발육지연(E45)	(생략)	<u>228</u>		f. 단백질-에너지 영양실조로 인한 발육지연(E45)	(현행과 같음)	<u>382</u>	
g. 상세불명의 단백질-에너지 영양실조(E46)	(생략)	<u>229</u>		g. 상세불명의 단백질-에너지 영양실조(E46)	(현행과 같음)	<u>383</u>	
h. 해당사항 없음	(생략)	<u>230</u>	(생략)	h. 해당사항 없음	(현행과 같음)	<u>384</u>	(현행과 같음)
G. 건강상태				G. 건강상태			
1. 문제상황				1. 문제상황			
a. 열	(생략)	<u>231</u>	(생략)	a. 열	(현행과 같음)	<u>385</u>	(현행과 같음)

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
(1) 체온	(생략)	<u>232</u>	(생략)	(1) 체온	(현행과 같음)	<u>386</u>	(현행과 같음)
(2) 검사와 처치	(생략)	<u>235</u>	(생략)	(2) 검사와 처치	(현행과 같음)	<u>389</u>	(현행과 같음)
(3) 발열 일수	(생략)	<u>236</u>	(생략)	(3) 발열 일수	(현행과 같음)	<u>390</u>	(현행과 같음)
b. 탈수	(생략)	<u>238</u>		b. 탈수	(현행과 같음)	<u>392</u>	
c. 구토	(생략)	<u>239</u>		c. 구토	(현행과 같음)	<u>393</u>	
d. 수술 3개월 이내 루 관리	(생략)	<u>240</u>		d. 수술 3개월 이내 루 관리	(현행과 같음)	<u>394</u>	
e. 출혈·감염 등의 문제로 인한 루 관리	(생략)	<u>241</u>		e. 출혈·감염 등의 문제로 인한 루 관리	(현행과 같음)	<u>395</u>	
f. 해당사항 없음	(생략)	<u>242</u>	(생략)	f. 해당사항 없음	(현행과 같음)	<u>396</u>	(현행과 같음)
2. 통증				2. 통증			
a. 통증 발생 빈도	(생략)	<u>243</u>	(생략)	a. 통증 발생 빈도	(현행과 같음)	<u>397</u>	(현행과 같음)
b. 통증 강도				b. 통증 강도			
(1) 시각 통증 등급	(생략)	<u>244</u>	(생략)	(1) 시각 통증 등급	(현행과 같음)	<u>398</u>	(현행과 같음)
(2) 숫자 통증 등급	(생략)	<u>246</u>	(생략)	(2) 숫자 통증 등급	(현행과 같음)	<u>400</u>	(현행과 같음)

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
(3) 얼굴 통증 등급	(생략)	<u>248</u>	(생략)	(3) 얼굴 통증 등급	(현행과 같음)	<u>402</u>	(현행과 같음)
c. 통증 치료 여부				c. 통증 치료 여부			
(1) 통증관련 치료	(생략)	<u>249</u>	(생략)	(1) 통증관련 치료	(현행과 같음)	<u>403</u>	(현행과 같음)
(2) 암성통증 치료	(생략)	<u>250</u>	(생략)	(2) 암성통증 치료	(현행과 같음)	<u>404</u>	(현행과 같음)
3. 낙상여부				3. 낙상여부			
a. 30일 이내 낙상	(생략)	<u>251</u>	(생략)	a. 30일 이내 낙상	(현행과 같음)	<u>405</u>	(현행과 같음)
b. 31~180일 사이에 낙상	(생략)	<u>252</u>	(생략)	b. 31~180일 사이에 낙상	(현행과 같음)	<u>406</u>	(현행과 같음)
4. 말기질환	(생략)	<u>253</u>	(생략)	4. 말기질환	(현행과 같음)	<u>407</u>	(현행과 같음)
H. 구강 및 영양상태				H. 구강 및 영양상태			
1. 삼키기	(생략)	<u>254</u>	(생략)	1. 삼키기	(현행과 같음)	<u>408</u>	(현행과 같음)
2-1. 체중				2-1. 체중			
a. 측정여부	(생략)	<u>255</u>	(생략)	a. 측정여부	(현행과 같음)	<u>409</u>	(현행과 같음)
b-1. 체중	(생략)	<u>256</u>	(생략)	b-1. 체중	(현행과 같음)	<u>410</u>	(현행과 같음)
b-2. 측정일	(생략)	<u>260</u>		b-2. 측정일	(현행과 같음)	<u>414</u>	
2-2. 체중감소	(생략)	<u>268</u>	(생략)	2-2. 체중감소	(현행과 같음)	<u>422</u>	(현행과 같음)

현행				개정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
2-3. 키(신장) a. 측정여부	(생략)	<u>269</u>	(생략)	2-3. 키(신장) a. 측정여부	(현행과 같음)	<u>423</u>	(현행과 같음)
b-1. 키	(생략)	<u>270</u>	(생략)	b-1. 키	(현행과 같음)	<u>424</u>	(현행과 같음)
b-2. 측정일	(생략)	<u>274</u>		b-2. 측정일	(현행과 같음)	<u>428</u>	
3. 영양섭취 방법				3. 영양섭취 방법			
a. 정맥영양	(생략)	<u>282</u>	(생략)	a. 정맥영양	(현행과 같음)	<u>436</u>	(현행과 같음)
b. 경관영양 (1) 실시여부	(생략)	<u>283</u>	(생략)	b. 경관영양 (1) 실시여부	(현행과 같음)	<u>437</u>	(현행과 같음)
(2) 실시일수	(생략)	<u>284</u>	(생략)	(2) 실시일수	(현행과 같음)	<u>438</u>	(현행과 같음)
4. 정맥 또는 경관을 통한 섭취			(생략)	4. 정맥 또는 경관을 통한 섭취			(현행과 같음)
a. 칼로리	(생략)	<u>286</u>	(생략)	a. 칼로리	(현행과 같음)	<u>440</u>	(현행과 같음)
b. 수분량	(생략)	<u>287</u>	(생략)	b. 수분량	(현행과 같음)	<u>441</u>	(현행과 같음)
I. 피부상태				I. 피부상태			
1. 피부궤양의 수 a-1. 1단계(욕창 (압박성 궤양))	(생략)	<u>288</u>	(생략)	1. 피부궤양의 수 a-1. 1단계(욕창 (압박성 궤양))	(현행과 같음)	<u>442</u>	(현행과 같음)

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
a-2. 2단계(육창 (압박성 궤양))	(생략)	<u>290</u>	(생략)	a-2. 2단계(육창 (압박성 궤양))	(현행과 같음)	<u>444</u>	(현행과 같음)
a-3. 3단계(육창 (압박성 궤양))	(생략)	<u>292</u>		a-3. 3단계(육창 (압박성 궤양))	(현행과 같음)	<u>446</u>	
a-4. 4단계(육창 (압박성 궤양))	(생략)	<u>294</u>		a-4. 4단계(육창 (압박성 궤양))	(현행과 같음)	<u>448</u>	
b-1. 1단계(울혈성 또는 허혈성 궤양 등)	(생략)	<u>296</u>		b-1. 1단계(울혈성 또는 허혈성 궤양 등)	(현행과 같음)	<u>450</u>	
b-2. 2단계(울혈성 또는 허혈성 궤양 등)	(생략)	<u>298</u>		b-2. 2단계(울혈성 또는 허혈성 궤양 등)	(현행과 같음)	<u>452</u>	
b-3. 3단계(울혈성 또는 허혈성 궤양 등)	(생략)	<u>300</u>		b-3. 3단계(울혈성 또는 허혈성 궤양 등)	(현행과 같음)	<u>454</u>	
b-4. 4단계(울혈성 또는 허혈성 궤양 등)	(생략)	<u>302</u>		b-4. 4단계(울혈성 또는 허혈성 궤양 등)	(현행과 같음)	<u>456</u>	
2. 새로 발생한 육창 (압박성 궤양)			(생략)	2. 새로 발생한 육창 (압박성 궤양)			(현행과 같음)
a. 발생유무	(생략)	<u>304</u>		a. 발생유무	(현행과 같음)	<u>458</u>	
b. 발생일	(생략)	<u>305</u>	(생략)	b. 발생일	(현행과 같음)	<u>459</u>	(현행과 같음)
3. 육창(압박성 궤양) 과거력	(생략)	<u>313</u>	(생략)	3. 육창(압박성 궤양) 과거력	(현행과 같음)	<u>467</u>	(현행과 같음)
4. 피부의 기타문제			(생략)	4. 피부의 기타문제			(현행과 같음)
a. 2도 이상의 화상	(생략)	<u>314</u>		a. 2도 이상의 화상	(현행과 같음)	<u>468</u>	

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
b. 개방성 피부병변	(생략)	<u>315</u>	(생략)	b. 개방성 피부병변	(현행과 같음)	<u>469</u>	(현행과 같음)
c. 수술 창상	(생략)	<u>316</u>		c. 수술 창상	(현행과 같음)	<u>470</u>	
d. 발의 감염	(생략)	<u>317</u>		d. 발의 감염	(현행과 같음)	<u>471</u>	
e. 해당사항 없음	(생략)	<u>318</u>		e. 해당사항 없음	(현행과 같음)	<u>472</u>	
5. 피부문제에 대한 처치			(생략)	5. 피부문제에 대한 처치			(현행과 같음)
a. 압력을 줄여주는 도구 사용	(생략)	<u>319</u>		a. 압력을 줄여주는 도구 사용	(현행과 같음)	<u>473</u>	
b. 체위변경	(생략)	<u>320</u>		b. 체위변경	(현행과 같음)	<u>474</u>	
c. 피부문제를 해결하기 위한 영양공급	(생략)	<u>321</u>		c. 피부문제를 해결하기 위한 영양공급	(현행과 같음)	<u>475</u>	
d. 피부궤양 드레싱 - 드레싱 부위 :	(생략)	<u>322</u>	(생략)	d. 피부궤양 드레싱 - 드레싱 부위 :	(현행과 같음)	<u>476</u>	(현행과 같음)
발	(생략)	<u>323</u>		발	(현행과 같음)	<u>477</u>	
발 이외	(생략)	<u>324</u>		발 이외	(현행과 같음)	<u>478</u>	
e. 피부궤양 이외	(생략)	<u>325</u>		e. 피부궤양 이외	(현행과 같음)	<u>479</u>	

현 행				개 정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
드레싱 - 드레싱 부위 : 발	(생략)	<u>326</u>	(생략)	드레싱 - 드레싱 부위 : 발	같음) (현행과 같음)	<u>480</u>	(현행과 같음)
발 이외	(생략)	<u>327</u>		발 이외	(현행과 같음)	<u>481</u>	
f. 수술창상 치료	(생략)	<u>328</u>		f. 수술창상 치료	(현행과 같음)	<u>482</u>	
g. 화상관련 처치	(생략)	<u>329</u>		g. 화상관련 처치	(현행과 같음)	<u>483</u>	
h. 해당사항 없음	(생략)	<u>330</u>	(생략)	h. 해당사항 없음	(현행과 같음)	<u>484</u>	(현행과 같음)
J. 투약				J. 투약			
1. 인슐린 주사제 투여 일수	(생략)	<u>331</u>	(생략)	1. 인슐린 주사제 투여 일수	(현행과 같음)	<u>485</u>	(현행과 같음)
2. 행동심리증상에 대한 약물 치료 여부	(생략)	<u>332</u>	(생략)	2. 행동심리증상에 대한 약물 치료 여부	(현행과 같음)	<u>486</u>	(현행과 같음)
3. 치매관련 약제 투여 여부	(생략)	<u>333</u>	(생략)	3. 치매관련 약제 투여 여부	(현행과 같음)	<u>487</u>	(현행과 같음)
4. 복용한 의약품 수	(생략)	<u>334</u>	(생략)	4. 복용한 의약품 수	(현행과 같음)	<u>488</u>	(현행과 같음)
K. 특수처치 및 전문재활치료				K. 특수처치 및 전문재활치료			

현행				개정(안)			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
1. 특수처치				1. 특수처치			
a. 정맥주사에 의한 투약	(생략)	<u>335</u>	(생략)	a. 정맥주사에 의한 투약	(현행과 같음)	<u>489</u>	(현행과 같음)
(1) 정맥주사 투여일수	(생략)	<u>336</u>	(생략)	(1) 정맥주사 투여일수	(현행과 같음)	<u>490</u>	(현행과 같음)
b. 배뇨관련 루 관리	(생략)	<u>338</u>		b. 배뇨관련 루 관리	(현행과 같음)	<u>492</u>	
c. 배변관련 루 관리	(생략)	<u>339</u>		c. 배변관련 루 관리	(현행과 같음)	<u>493</u>	
d. 영양관련 루 관리	(생략)	<u>340</u>		d. 영양관련 루 관리	(현행과 같음)	<u>494</u>	
e. 산소요법	(생략)	<u>341</u>		e. 산소요법	(현행과 같음)	<u>495</u>	
(1) 산소투여 전 산소포화도	(생략)	<u>342</u>	(생략)	(1) 산소투여 전 산소포화도	(현행과 같음)	<u>496</u>	(현행과 같음)
(2) 산소투여일수	(생략)	<u>346</u>	(생략)	(2) 산소투여일수	(현행과 같음)	<u>500</u>	(현행과 같음)
f. 하기도 증기흡입 치료	(생략)	<u>348</u>		f. 하기도 증기흡입 치료	(현행과 같음)	<u>502</u>	
g. 흡인	(생략)	<u>349</u>		g. 흡인	(현행과 같음)	<u>503</u>	
h. 기관절개관 관리	(생략)	<u>350</u>		h. 기관절개관 관리	(현행과 같음)	<u>504</u>	
i. 인공호흡기	(생략)	<u>351</u>		i. 인공호흡기	(현행과 같음)	<u>505</u>	

현행				개정 (안)			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
i-1. 개인용	(생략)	<u>352</u>	(생략)	i-1. 개인용	(현행과 같음)	<u>506</u>	(현행과 같음)
i-2. 병원용	(생략)	<u>353</u>		i-2. 병원용	(현행과 같음)	<u>507</u>	
j. 중심정맥영양	(생략)	<u>354</u>		j. 중심정맥영양	(현행과 같음)	<u>508</u>	
k. 해당사항 없음	(생략)	<u>355</u>		k. 해당사항 없음	(현행과 같음)	<u>509</u>	
2. 전문재활치료 실시일수	(생략)	<u>356</u>		2. 전문재활치료 실시일수	(현행과 같음)	<u>510</u>	
L. 작성자			(생략)	L. 작성자			(현행과 같음)
1. 의사	(생략)	<u>357</u>		1. 의사	(현행과 같음)	<u>511</u>	
2. 간호사	(생략)	<u>369</u>		2. 간호사	(현행과 같음)	<u>523</u>	
CRLF	(생략)	<u>381</u>	(생략)	CRLF	(현행과 같음)	<u>535</u>	(현행과 같음)
II. (생략) (별표 3) 진료과목별 코드(제20조제4항 관련) ※ (생략) (의과)				II. (현행과 같음) (별표 3) 진료과목별 코드(제20조제4항 관련) ※ (현행과 같음) (의과)			
진료과목		코드번호	진료과목	코드번호	진료과목		코드번호
내과		01	피부과	14	내과		01

현행				개정 (안)			
진료과목	코드번호	진료과목	코드번호	진료과목	코드번호		
신경과	02	비뇨의학과	15	신경과	02		
정신건강의학과	03	영상의학과	16	정신건강의학과	03		
외과	04	방사선종양학과	17	외과	04		
정형외과	05	병리과	18	정형외과	05		
신경외과	06	진단검사의학과	19	신경외과	06		
흉부외과	07	결핵과	20	심장혈관흉부외과	07		
성형외과	08	재활의학과	21	성형외과	08		
마취통증의학과	09	핵의학과	22	마취통증의학과	09		
산부인과	10	가정의학과	23	산부인과	10		
소아청소년과	11	응급의학과	24	소아청소년과	11		
안과	12	직업환경의학과	25	안과	12		
이비인후과	13	예방의학과	26	이비인후과	13		
(별표 5) 특정내역 구분코드(제20조제6항 관련) ※ (생략) 1. 명일련 단위				(별표 5) 특정내역 구분코드(제20조제6항 관련) ※ (현행과 같음) 1. 명일련 단위			
구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명	구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명
MS001 ~ MT063	(생략)	(생략)	(생략)	MS001 ~ MT063	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)
MT065	명세서	X(1)	동일 환자에 대한 진료내역 중 특정의 진료내	MT065	명세서	X(1)	동일 환자에 대한 진료내역 중 특정의 진료내

현행				개정(안)															
구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명	구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명												
	분리유형		역(또는 처방내역)을 아래의 명세서 분리유형에 따라 명세서를 각각 분리하여 작성·청구하는 경우에 해당 유형코드를 기재 <명세서 분리유형 및 유형코드> <table><tr><td>명세서 분리유형</td><td>유형 코드</td></tr><tr><td>「자동차보험진료수가에 관한 기준」[별표3] 상급종합병원 외래 “약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상” 질환의 재진 환자 수가 산정기준 적용대상에 해당하는 진료분과 별도의 명세서를 분리작성·청구하는 경우</td><td>A</td></tr><tr><td><신설></td><td><신설></td></tr></table>	명세서 분리유형	유형 코드	「자동차보험진료수가에 관한 기준」[별표3] 상급종합병원 외래 “약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상” 질환의 재진 환자 수가 산정기준 적용대상에 해당하는 진료분과 별도의 명세서를 분리작성·청구하는 경우	A	<신설>	<신설>		분리유형		역(또는 처방내역)을 아래의 명세서 분리유형에 따라 명세서를 각각 분리하여 작성·청구하는 경우에 해당 유형코드를 기재 <명세서 분리유형 및 유형코드> <table><tr><td>명세서 분리유형</td><td></td></tr><tr><td>「자동차보험진료수가에 관한 기준」[별표3] 상급종합병원 외래 “약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상” 질환의 재진 환자 수가 산정기준 적용대상에 해당하는 진료분과 별도의 명세서를 분리작성·청구하는 경우</td><td></td></tr><tr><td>상대가치접수표 제3편제2부제2장에 따라 요양병원 입종실정액수가 적용하는 명세서를 분리작성·청구하는 경우</td><td></td></tr></table>	명세서 분리유형		「자동차보험진료수가에 관한 기준」[별표3] 상급종합병원 외래 “약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상” 질환의 재진 환자 수가 산정기준 적용대상에 해당하는 진료분과 별도의 명세서를 분리작성·청구하는 경우		상대가치접수표 제3편제2부제2장에 따라 요양병원 입종실정액수가 적용하는 명세서를 분리작성·청구하는 경우	
명세서 분리유형	유형 코드																		
「자동차보험진료수가에 관한 기준」[별표3] 상급종합병원 외래 “약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상” 질환의 재진 환자 수가 산정기준 적용대상에 해당하는 진료분과 별도의 명세서를 분리작성·청구하는 경우	A																		
<신설>	<신설>																		
명세서 분리유형																			
「자동차보험진료수가에 관한 기준」[별표3] 상급종합병원 외래 “약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상” 질환의 재진 환자 수가 산정기준 적용대상에 해당하는 진료분과 별도의 명세서를 분리작성·청구하는 경우																			
상대가치접수표 제3편제2부제2장에 따라 요양병원 입종실정액수가 적용하는 명세서를 분리작성·청구하는 경우																			
MT066 ~ MX999	(생략)	(생략)	(생략)	MT066 ~ MX999	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)												

2. 진료내역 줄번호(확장번호) 단위 및 처방내역 줄번호(확장번호) 단위

구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명
JS001 ~ JS015	(생략)	(생략)	(생략)

2. 진료내역 줄번호(확장번호) 단위 및 처방내역 줄번호(확장번호) 단위

구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명
JS001 ~ JS015	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)

현행				개정 (안)										
구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명	구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명							
<신설>	<신설>	<신설>	<신설>	JS016	뇌, 뇌혈관, 경부혈관 MRI 대상유형	X(2)	「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI)의 급여대상 중 ‘두통, 어지럼’에 해당하여 시행한 경우 아래의 유형을 참조하여 “유형코드”를 기재함 < 두통·어지럼 유형 > <table><tr><td>유형</td></tr><tr><td>벼락두통</td></tr><tr><td>발살바 또는 성행위 관련 두통</td></tr><tr><td>소아의 두통</td></tr><tr><td>암 또는 면역억제상태 환자의 두통</td></tr><tr><td>중추성 어지럼</td></tr><tr><td>군발두통을 포함한 삼차자율신경계 두통 또는 조짐 동반 편두통</td></tr></table>	유형	벼락두통	발살바 또는 성행위 관련 두통	소아의 두통	암 또는 면역억제상태 환자의 두통	중추성 어지럼	군발두통을 포함한 삼차자율신경계 두통 또는 조짐 동반 편두통
유형														
벼락두통														
발살바 또는 성행위 관련 두통														
소아의 두통														
암 또는 면역억제상태 환자의 두통														
중추성 어지럼														
군발두통을 포함한 삼차자율신경계 두통 또는 조짐 동반 편두통														
<신설>	<신설>	<신설>	<신설>	JS018	B형간염 표면 항원 중화검사	9(2).V9(1)	상대가치점수표 제1편제2부제2장 누701다(1)주2, B형간염표면항원 중화검사를 산정하는 경우 선행 검사인 누701다(1) B형간염표면항원 정성검사의 ‘검사결과’를 기재 ※ 소수점 이하 둘째자리에서 절사함							
JT001 ~ JT037	(생략)	(생략)	(생략)	JT001 ~ JT037	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)							
<신설>	<신설>	<신설>	<신설>	JT038	응급실 영상검사 판독 완료일자	ccynmdd	상대가치점수표 제1편제2부제3장제2절 ‘주’항에 따라 CT, MRI 영상검사의 ‘응급실 내 긴급 판독 가산’을 산정하는 경우 판독 완료일자를 기재 단, 판독 완료일자가 여러 날인 경우 “/”로 구분하여 기재							

현행				개정 (안)			
구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명	구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명
JJ002 ~ JJ007	(생략)	(생략)	(생략)	JJ002 ~ JJ007	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)
<u><신설></u> <u>></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>	<u><신설></u>	JJ008	집중재활 전원지원금	9(1)/ccyy mmdd/cc yyymmdd	「자동차보험진료수가에 관한 기준」 [별표4] '교통사고환자 시범재활치료 항목 및 기준에 관한 사항'에 따라 교통사고 입원 중 보건복지부 권역 외상센터, 서울시 중증외상 최종 치료센터가 속한 의료기관에서 집중재활치료 대상자를 국립교통 재활병원과 연계하여 전원 요양하도록 한 경우, 의뢰한 의료기관은 '손상구분코드/수술일자/전원일자'를 순서대로 기재 하여 청구 <손상 구분코드> 구분 1 2
JX999	(생략)	(생략)	(생략)	JX999	(현행과 같음)	(현행과 같음)	(현행과 같음)
3. (생략)				3. (현행과 같음)			

현 행

(별표 6)

보험회사등 코드(제20조제7항 관련)

보험회사 등	코드	보험회사 등	코드
메리츠화재해상보험	01	전국버스공제조합	22
한화손해보험	02	전국화물자동차공제조합	23
롯데손해보험	03	전국개인택시공제조합	24
MG손해보험	04	전국전세버스공제조합	25
흥국화재해상보험	05	전국렌터카공제조합	30
삼성화재해상보험	08	AXA손해보험	41
현대해상화재보험	09	하나손해보험	42
KB손해보험	10	신한EZ손해보험	43
DB손해보험	13	현대하이카다이렉트자동차보험	45
AIG손해보험	17	캐롯손해보험	69
전국택시공제조합	21	자동차손해배상진흥원	93

개 정 (안)

(별표 6)

보험회사등 코드(제20조제7항 관련)

보험회사 등	코드	보험회사 등
메리츠화재해상보험	01	전국화물자동차공제조합
한화손해보험	02	전국개인택시공제조합
롯데손해보험	03	전국전세버스공제조합
MG손해보험	04	<u>배달서비스공제조합</u>
흥국화재해상보험	05	전국렌터카공제조합
삼성화재해상보험	08	AXA손해보험
현대해상화재보험	09	하나손해보험
KB손해보험	10	신한EZ손해보험
DB손해보험	13	현대하이카다이렉트자동차보험
AIG손해보험	17	캐롯손해보험
전국택시공제조합	21	자동차손해배상진흥원
전국버스공제조합	22	-

현행

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리에 관한 규정 [별지 제3호 서식] <개정 2022. 11. 14.>

[외과임원]

[illegible]

주) 구분 : 1.진찰료(외과진료비 포함), 2.임상료, 3.투약료 및 처방전, 4.주사료, 5.이혈료, 6.이화도발료, 7.경신요법료, 8.처치 및 수술료, 9.검사항료, 10.영상진단 및 방사선 치료료, 11.환자남무료, 5. 특수장비

257mm x 364mm (B4 백상지 80g/㎡)

개 정 (안)

■ 저자: 이종현(1964~), 서울대학교 명예교수, 서울대학교 명예법학박사 [출판: 제3회 소회] <제출: 2024. 00. 00.>

[의과인쇄]

[illegible][illegible]

257mm x 384mm (54 백삼지 80g/㎡)

현행

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리예 관한 규정 [별지 제3-1호 서식] <개정 2022. 11. 14.>

[의과임원 - 요양병원 정액]

[illegible]

주) 구분 : 1. 진찰료, 2. 의약품료, 3. 투약료 및 처방정, 4. 주사로, 5. 마취료, 6. 이학요법료, 7. 정신요법료, 8. 처치 및 수술료, 9. 검사료, 10. 명상진단 및 방사선 치료료, 11. 환자급부료, 12. 특수장비

257mm x 364mm (B4 백상지 80g/㎡)

개 정 (안)

■ 저자 : 김재진(金在鎭) | 인사·경영전략의 본질과 운영 [조직·경영·HR 서식] <출판 2024 00 00>

[의의인원 · 응답방법 결정]

[illegible]

三、四、五、六、七、八、九、十、十一、十二、十三、十四、十五、十六、十七、十八、十九、二十、二十一、二十二、二十三、二十四、二十五、二十六、二十七、二十八、二十九、三十、三十一、三十二、三十三、三十四、三十五、三十六、三十七、三十八、三十九、四十、四十一、四十二、四十三、四十四、四十五、四十六、四十七、四十八、四十九、五十、五十一、五十二、五十三、五十四、五十五、五十六、五十七、五十八、五十九、六十、六十一、六十二、六十三、六十四、六十五、六十六、六十七、六十八、六十九、七十、七十一、七十二、七十三、七十四、七十五、七十六、七十七、七十八、七十九、八十、八十一、八十二、八十三、八十四、八十五、八十六、八十七、八十八、八十九、九十、九十一、九十二、九十三、九十四、九十五、九十六、九十七、九十八、九十九、一百。

257mm x 384mm (B4 책상지) 80g/㎡

현행

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리에 관한 규정 [별지 제4호 서식] 개정 2022. 11. 14. >

[의과외래]

[illegible]

주) 구분: 1. 경찰청(외과 관리과 포함), 2. 임원료, 3. 투약료 및 처방전, 4. 주사료, 5. 마취료, 6. 이학도발료, 7. 장신모발료, 8. 처치 및 수술료, 9. 검사료, 10. 영상진단 및 방사선 치료료, 11. 환자납부액, S. 특수장비

257mm x 364mm (B4 백상지 80g/㎡)

개 정 (안)

■ 本書の出版に際して、協力いただいた関係者の方々へ、心より感謝の意を表します。本書の出版に際して、協力いただいた関係者の方々へ、心より感謝の意を表します。本書の出版に際して、協力いただいた関係者の方々へ、心より感謝の意を表します。

[549]

[illegible][illegible]257mm x 384mm (64 #257 80g/m²)

현행

■ 자동차보험전문수가 심사업무처리에 관한 규정 [별지 제5호 서식] <개정 2022. 11. 14.>

[치과임원]

[illegible]

주) 구분 : 1.진료료(외래·내원료 포함), 2.임원료, 3.투약료 및 처방전, 4.주사료, 5.마취료, 6.이웃요법료, 7.장선요법료, 8.처치 및 수술료, 9.감시료, 10.영상진단 및 방사선 치료료, 11.환자납부료, 8. 특수장비

257mm x 364mm (B4 백상지 80g/㎡)

개 정 (안)

圖書在版編目(CIP)數據
《中國經濟史綱》. 鄭州: 河南人民出版社, 2024. 03. 00.

【특기사항】

[illegible]

Figure 6. The effect of the initial concentration of the monomer on the polymerization rate.

257mm x 384mm (54 ¼ x 15 1/8") 50g/m²

현행

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리예 관한 규정 [별지 제6호 서식] <개정 2022. 11. 14.>

(86) 20 (2) 79

[illegible]

주) 구분 : 1.진찰료 (외래진료료 포함), 2.임상료, 3.투약료 및 처방전, 4.주사료, 5.마취료, 6.하회요료, 7.정신요료, 8.치치 및 수술료, 9.검사로, 10.영상진단 및 방사선 치료료, 11.원자입자료, 12.투수장비

257mm x 364mm (B4 백상지 80g/m²)

개 정 (안)

定价: 2024.00.00

[*과외래*]

[illegible]

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

257mm x 384mm (B4 백상지 80g/㎡)

현행

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리예 관한 규정 [별지 제7호 서식] <개정 2022. 11. 14.> [환방입원]

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|----------------|----------------------------|--------------------|-----------------------|--------|----------|------|-------|----|---------------------|---------------------|-------|
| 보험회사명 명칭 | | 자동차보험 진료수가 명세서 | | | | 서식번호 | | C | 0 | 0 | 0 | 6 | |
| 보험회사명 코드 | | | | | | 의료기관 | 명칭
기호 | | | | | | |
| 환자성명 | | | | | | | | | | | | | |
| 환자주민번호 | - | | | | | 사고일수번호 | | | | | | | |
| 상명명 | | 환방입원
분류기호 | 진료과목 | 당일진료개시일
최초입원개시일 | 지급보통번호 | | | | | | | | |
| | | | | | 당일진료일수
(투약일수포함) | | 일 | | | | | | |
| | | | | | 진료결과 | | | | | | | | |
| 입원일수 | | 일 | 기관코드(약제,
특정제제(1)
(원) | 진료행위(II)
(원) | 출발호 | 코드구분 | 코드 | 분 | 유 | 단가 | 1일투여량
또는
실시횟수 | 총투여일수
또는
실시횟수 | 금액 |
| 구분 | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | ①초진 | | | | | | | | | | | | |
| | ②재진 | | | | | | | | | | | | |
| | ③기타 | | | | | | | | | | | | |
| 2. | ①일반 | | | | | | | | | | | | |
| | ②내과질환자, 정신질환자,
만8세미만의 소아 | | | | | | | | | | | | |
| | ③중환자실 | | | | | | | | | | | | |
| | ④기본실 | | | | | | | | | | | | |
| | ⑤가산실 | | | | | | | | | | | | |
| 3. | ①내복약 | | | | | | | | | | | | |
| | ②처방·조제·복약지도료 | | | | | | | | | | | | |
| 4. | ①정술 | | | | | | | | | | | | |
| | ②구술 | | | | | | | | | | | | |
| | ③투약술 | | | | | | | | | | | | |
| | ④처치료 | | | | | | | | | | | | |
| 5. | ①양도약전사 | | | | | | | | | | | | |
| | ②해결도전사 | | | | | | | | | | | | |
| | ③정약기능전사 | | | | | | | | | | | | |
| | ④기타 | | | | | | | | | | | | |
| 11. | ①환자납부액 | | | | | | | | | | | | |
| 12.소계 | | | | | | | | | | | | | |
| 13.가산율 | | | % | | 특정내역 | | | | | | | | |
| 14.진료비총액 | | | | | | | | | | | | | |
| 15.환자납부총액 | | | | | 비
입
사
내
역 | 구분 | 코드 | 조정금액 | (1.0) | 구분 | 코드 | 조정금액 | (1.0) |
| 16.청구액 | | | | | | | | | | | | | |
| 입원번호 | | | 비상사조정 | | | | | | | | | | |

주) 구분: 1.진찰료(외래관리료 포함), 2.입원료, 3.투약료, 4.시술 및 처치료, 5.검사료, 11.환자납부액

257mm x 364mm (84 일반용지 70g/m²)

개정(안)

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리예 관한 규정 [별지 제7호 서식] <제정 2024. 00. 00.> [환방입원]

| | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|----------------|----------------------------|--------------------|-----------------------|--------|----------|------|-------|----|---------------------|---------------------|-------|
| 보험회사명 명칭 | | 자동차보험 진료수가 명세서 | | | | 서식번호 | | C | 0 | 0 | 0 | 6 | |
| 보험회사명 코드 | | | | | | 의료기관 | 명칭
기호 | | | | | | |
| 환자성명 | | | | | | | | | | | | | |
| 환자주민번호 | - | | | | | 사고일수번호 | | | | | | | |
| 상명명 | | 환방입원
분류기호 | 진료과목 | 당일진료개시일
최초입원개시일 | 지급보통번호 | | | | | | | | |
| | | | | | 당일진료일수
(투약일수포함) | | 일 | | | | | | |
| | | | | | 진료결과 | | | | | | | | |
| 입원일수 | | 일 | 기관코드(약제,
특정제제(1)
(원) | 진료행위(II)
(원) | 출발호 | 코드구분 | 코드 | 분 | 유 | 단가 | 1일투여량
또는
실시횟수 | 총투여일수
또는
실시횟수 | 금액 |
| 구분 | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | ①초진 | | | | | | | | | | | | |
| | ②재진 | | | | | | | | | | | | |
| | ③기타 | | | | | | | | | | | | |
| 2. | ①일반 | | | | | | | | | | | | |
| | ②내과질환자, 정신질환자,
만8세미만의 소아 | | | | | | | | | | | | |
| | ③중환자실 | | | | | | | | | | | | |
| | ④기본실 | | | | | | | | | | | | |
| | ⑤가산실 | | | | | | | | | | | | |
| 3. | ①내복약 | | | | | | | | | | | | |
| | ②처방·조제·복약지도료 | | | | | | | | | | | | |
| 4. | ①정술 | | | | | | | | | | | | |
| | ②구술 | | | | | | | | | | | | |
| | ③투약술 | | | | | | | | | | | | |
| | ④처치료 | | | | | | | | | | | | |
| 5. | ①양도약전사 | | | | | | | | | | | | |
| | ②해결도전사 | | | | | | | | | | | | |
| | ③정약기능전사 | | | | | | | | | | | | |
| | ④기타 | | | | | | | | | | | | |
| 11. | ①환자납부액 | | | | | | | | | | | | |
| 12.소계 | | | | | | | | | | | | | |
| 13.가산율 | | | % | | 특정내역 | | | | | | | | |
| 14.진료비총액 | | | | | | | | | | | | | |
| 15.환자납부총액 | | | | | 비
입
사
내
역 | 구분 | 코드 | 조정금액 | (1.0) | 구분 | 코드 | 조정금액 | (1.0) |
| 16.청구액 | | | | | | | | | | | | | |
| 입원번호 | | | 비상사조정 | | | | | | | | | | |

주) 구분: 1.진찰료(외래관리료 포함), 2.입원료, 3.투약료, 4.시술 및 처치료, 5.검사료, 11.환자납부액, 12.환자납부액

257mm x 364mm (84 일반용지 70g/m²)

현행

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리예 관한 규정 [별지 제8호 서식] <개정 2022. 11. 14.>

[한양치과]

| | | | | | | | | | | | |
|------------|----------------------------|-----------------|------|------|--------------------|--------|----|---------------------|---------------------|----|---|
| 보험회사등 명칭 | | 자동차보험 진료수가 명세서 | | | | 서비스번호 | | C | 0 | 0 | 7 |
| 보험회사등 코드 | | | | | | 의료기관 | 명칭 | | | | |
| 환자 성명 | | | | | | 차고점수번호 | | | | | |
| 환자 주민번호 | - | | | | | 지급보증번호 | | | | | |
| 상경명 | | 현상상명
분류기호 | 진료과목 | 내원일자 | 지급보증번호 | 합 | | | | | |
| | | | | | 당월진료일수
(통약일수포함) | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 진료결과 | | | | | | |
| 구분 | 기본진료, 의료
특정재료(I)
(원) | 진료재료(II)
(원) | 공번호 | 코드구분 | 코드 | 분류 | 단가 | 1일투여량
또는
일시횟수 | 총투여일수
또는
일시횟수 | 금액 | |
| 1. 초진 | | | | | | | | | | | |
| | 2. 재진 | | | | | | | | | | |
| | 3. 기타 | | | | | | | | | | |
| | 4. 가정간호기분방문료 | | | | | | | | | | |
| 3. 내복약 | | | | | | | | | | | |
| | 중재약, 조제, 제약지도료 | | | | | | | | | | |
| 4. 방사선 | 1. 방사선 | | | | | | | | | | |
| | 2. 구술 | | | | | | | | | | |
| | 3. 부활술 | | | | | | | | | | |
| | 4. 처치료 | | | | | | | | | | |
| | 5. 기타 | | | | | | | | | | |
| 5. 영상도판검사 | 1. 영상도판검사 | | | | | | | | | | |
| | 2. 엑선도판검사 | | | | | | | | | | |
| | 3. 경각기능검사 | | | | | | | | | | |
| | 4. 기타 | | | | | | | | | | |
| 11. 환자남부역 | | | | | | | | | | | |
| 12. 소계 | | | | | | | | | | | |
| 13. 가산율 | | | | | | | | | | | |
| 14. 진료비총액 | | | | | | | | | | | |
| 15. 환자남부총액 | | | | | | | | | | | |
| 16. 청구액 | | | | | | | | | | | |
| 합계번호 | | 비상사조정 | | | | | | | | | |
| 환자입원번호 | - | | | | | | | | | | |

주) 구분: 1.진찰료(외래관리료 포함), 3.투약료, 4.시술 및 처치료, 5.검사료, 11. 환자남부역

257mm x 364mm (84 일반용지 70g/㎡)

개정(안)

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리예 관한 규정 [별지 제8호 서식] <개정 2024. 00. 00.>

[한양치과]

| | | | | | | | | | | | |
|------------|----------------------------|-----------------|------|------|--------------------|--------|----|---------------------|---------------------|----|---|
| 보험회사등 명칭 | | 자동차보험 진료수가 명세서 | | | | 서비스번호 | | C | 0 | 0 | 7 |
| 보험회사등 코드 | | | | | | 의료기관 | 명칭 | | | | |
| 환자 성명 | | | | | | 차고점수번호 | | | | | |
| 환자 주민번호 | - | | | | | 지급보증번호 | | | | | |
| 상경명 | | 현상상명
분류기호 | 진료과목 | 내원일자 | 지급보증번호 | 합 | | | | | |
| | | | | | 당월진료일수
(통약일수포함) | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 진료결과 | | | | | | |
| 구분 | 기본진료, 의료
특정재료(I)
(원) | 진료재료(II)
(원) | 공번호 | 코드구분 | 코드 | 분류 | 단가 | 1일투여량
또는
일시횟수 | 총투여일수
또는
일시횟수 | 금액 | |
| 1. 초진 | | | | | | | | | | | |
| | 2. 재진 | | | | | | | | | | |
| | 3. 기타 | | | | | | | | | | |
| | 4. 가정간호기분방문료 | | | | | | | | | | |
| 3. 내복약 | | | | | | | | | | | |
| | 중재약, 조제, 제약지도료 | | | | | | | | | | |
| 4. 방사선 | 1. 방사선 | | | | | | | | | | |
| | 2. 구술 | | | | | | | | | | |
| | 3. 부활술 | | | | | | | | | | |
| | 4. 처치료 | | | | | | | | | | |
| | 5. 기타 | | | | | | | | | | |
| 5. 영상도판검사 | 1. 영상도판검사 | | | | | | | | | | |
| | 2. 엑선도판검사 | | | | | | | | | | |
| | 3. 경각기능검사 | | | | | | | | | | |
| | 4. 기타 | | | | | | | | | | |
| 11. 환자남부역 | | | | | | | | | | | |
| 12. 소계 | | | | | | | | | | | |
| 13. 가산율 | | | | | | | | | | | |
| 14. 진료비총액 | | | | | | | | | | | |
| 15. 환자남부총액 | | | | | | | | | | | |
| 16. 청구액 | | | | | | | | | | | |
| 합계번호 | | 비상사조정 | | | | | | | | | |
| 환자입원번호 | - | | | | | | | | | | |

주) 구분: 1.진찰료(외래관리료 포함), 3.투약료, 4.시술 및 처치료, 5.검사료, 11. 환자남부역

257mm x 364mm (84 일반용지 70g/㎡)

개 정 (안)

■ 자문차보급진보수가 심사업무처리에 관한 규정 [별지 제14호 서식] <개정 2024. 00. 00.>

자동차보험진료수가 청구서·명세서 접수증

(10-11)

[illegible]

부) 1. $\lim_{x \rightarrow 0} \frac{\sin x}{x} = 1$ 이므로 $\lim_{x \rightarrow 0} \frac{\sin x}{x} = 1$ 이다.
2. $\lim_{x \rightarrow 0} \frac{1}{x} = \infty$ 이므로, 1. $\lim_{x \rightarrow 0} \frac{1}{x} = \infty$, 2. $\lim_{x \rightarrow 0} \frac{1}{x} = \infty$

귀하께서 제출하신 자동차보험진료수가 청구서와 명세서를 상기와 같이 접수하였음을 알려드립니다.

20 51 50 50

직인

210mm×297mm [백상지 80g/㎡ (재활용품)]

현행

(위쪽)

개정(안)

(위쪽)

보험회사등 코드

| 보험회사등 | 코드 | 보험회사등 | 코드 |
|-----------|----|----------------|----|
| 메리츠화재해상보험 | 01 | 전국버스공제조합 | 22 |
| 한화손해보험 | 02 | 전국화물자동차공제조합 | 23 |
| 롯데손해보험 | 03 | 전국개인택시공제조합 | 24 |
| MG손해보험 | 04 | 전국전세버스공제조합 | 25 |
| 흥국화재해상보험 | 05 | 전국렌터카공제조합 | 30 |
| 삼성화재해상보험 | 08 | AXA손해보험 | 41 |
| 현대해상화재보험 | 09 | 하나손해보험 | 42 |
| KB손해보험 | 10 | 신한EZ손해보험 | 43 |
| DB손해보험 | 13 | 현대하이카다이렉트자동차보험 | 45 |
| AIG손해보험 | 17 | 캐롯손해보험 | 69 |
| 전국택시공제조합 | 21 | 자동차손해배상진흥원 | 93 |

보험회사등 코드

| 보험회사등 | 코드 | 보험회사등 | 코드 |
|-----------|----|----------------|----|
| 메리츠화재해상보험 | 01 | 전국화물자동차공제조합 | 23 |
| 한화손해보험 | 02 | 전국개인택시공제조합 | 24 |
| 롯데손해보험 | 03 | 전국전세버스공제조합 | 25 |
| MG손해보험 | 04 | 배달서비스공제조합 | 28 |
| 흥국화재해상보험 | 05 | 전국렌터카공제조합 | 30 |
| 삼성화재해상보험 | 08 | AXA손해보험 | 41 |
| 현대해상화재보험 | 09 | 하나손해보험 | 42 |
| KB손해보험 | 10 | 신한EZ손해보험 | 43 |
| DB손해보험 | 13 | 현대하이카다이렉트자동차보험 | 45 |
| AIG손해보험 | 17 | 캐롯손해보험 | 69 |
| 전국택시공제조합 | 21 | 자동차손해배상진흥원 | 93 |
| 전국버스공제조합 | 22 | - | - |

현행

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리예 관한 규정 [별지 제17호 서식] <개정 2022. 11. 14.> [자동차보험]

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|-------|------|----------|---------------------|--------|-----|------------------|--|------------------------|----------|
| 이의제기서([]의료기관 []보험회사등) | | | | | | | | 처리기간 | | | |
| | | | | | | | | 60일 | | | |
| 문서번호 | | | 진료과목 | | | | | | | | |
| 의료기관 | 명칭 | | | | | | | 첨
부
서
류 | 1. 심사결과통보서
2. 진료기록부
3. X-ray film
4. 검사결과지
5. 기타 이의제기 사유를
입증할 수 있는 서류 | | |
| | 기호 | | | | | | | | | | |
| 진료수가
심사결과
통보서 | 접수번호 | | | | | | | | | | |
| | 심사차수 | | | | | | | | | | |
| | 통보서 도달일자 | | | | | | | | | | |
| 이의제기 | 건수총계 | | | | | | | | | | |
| | 비용총액 | | | | | | | | | | |
| 순번 | 명세서
번호 | 보험회사등 | | 환자
성명 | 진료구분
(입원·
외래) | 이의제기금액 | | | | 이의제기사유 및
내역(상세히 기술) | 첨부
서류 |
| | | 코드 | 명칭 | | | I항 | II항 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

자동차손해배상 보장법 시행규칙 제6조의4에 따라 위와 같이 심사평가원의 심사결과에 대하여 이의제기합니다.

신청인 : (서명 또는 인)
주소 :
전화번호 :

건강보험심사평가원장 귀하

주) 첨부서류란은 환자별로 상단의 첨부서류의 해당번호를 기재하여, 기타는 해당 자료의 명칭을 기재하시기 바랍니다.

210mm×297mm(백상지 80g/㎡)

개정(안)

■ 자동차보험진료수가 심사업무처리예 관한 규정 [별지 제17호 서식] <개정 2024. 00. 00.> [자동차보험]

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-----------|-------|------|----------|---------------------|--------|-----|------------------|--|-------------------------|----------|
| 이의제기서([]의료기관 []보험회사등) | | | | | | | | 처리기간 | | | |
| | | | | | | | | 60일 | | | |
| 문서번호 | | | 진료과목 | | | | | | | | |
| 의료기관 | 명칭 | | | | | | | 첨
부
서
류 | 1. 심사결과통보서
2. 진료기록부
3. X-ray film
4. 검사결과지
5. 기타 이의제기 사유를
입증할 수 있는 서류 | | |
| | 기호 | | | | | | | | | | |
| 진료수가
심사결과
통보서 | 접수번호 | | | | | | | | | | |
| | 심사차수 | | | | | | | | | | |
| | 통보서 도달일자 | | | | | | | | | | |
| 이의제기 | 건수총계 | | | | | | | | | | |
| | 비용총액 | | | | | | | | | | |
| 순번 | 명세서
번호 | 보험회사등 | | 환자
성명 | 진료구분
(입원·
외래) | 이의제기금액 | | | | 이의제기사유 및 내역
(상세히 기술) | 첨부
서류 |
| | | 코드 | 명칭 | | | I항 | II항 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

자동차손해배상 보장법 시행규칙 제6조의5에 따라 위와 같이 심사평가원의 심사결과에 대하여 이의제기합니다.

신청인 : (서명 또는 인)
주소 :
전화번호 :

건강보험심사평가원장 귀하

주) 첨부서류란은 환자별로 상단의 첨부서류의 해당번호를 기재하여, 기타는 해당 자료의 명칭을 기재하시기 바랍니다.

210mm×297mm(백상지 80g/㎡)