

문서번호 : 38-57
 발행 : 2023.12.29
 수신 : 병(의)원장
 참조 : 진단검사의학과, 병리과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
 제목 : **일부 검사항목의 검사정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니 병원업무 및 환자진료에 참고하시기 바랍니다
 - SARS-CoV-2(보호자/간병인) 검사 신규검사 안내
 - SARS-CoV-2 검사 포함 6항목 검사정보 변경 안내
 - SARS-CoV-2 PCR (취합) 포함 10항목 검사증지 안내

신규검사 안내

검사명	검사정보	비고
SARS-CoV-2(보호자/간병인) (SML code: 42337)	<p><u>검체정보</u>: 구인두, 비인두 도찰</p> <p><u>검사법</u>: Real-time RT-PCR</p> <p><u>검사일정</u>: 매일 / 1일</p> <p><u>보험정보</u>: 누 730-1 D730100KZ (389.55) / 36,460 원</p>	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 신규검사 (보건복지부 고시 제 2023-255, 280호 의거) ◦ 적용일자: 2024년 1월 1일 접수 분부터
<p>※ 누730-1 SARS-CoV-2[실시간역전자중합효소연쇄반응법](보호자·간병인) 검사의 급여기준</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 누730에 명기된 가. 급여대상 2)의 상주보호자·간병인일 경우에 한하여 적용하며, 검사방법(단독검사, 취합검사(그룹검사 및 개별검사))를 불문하고 산정함 2. 상기 1.에 시행하는 경우에는 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 50%로 적용함 3. 누730에 명기된 가. 급여대상 2)의 상주보호자·간병인 이외에 시행하는 경우는 비급여로 함 		

검사정보 변경

검사명	검사정보		비고
	변경 전	변경 후	
SARS-CoV-2 (SML code: 42294) (SML code: 42295)	<u>보험정보:</u> 누658다 D658305C (628.86) / 57,920원	<u>보험정보:</u> 누730 D730000KZ (629.17) / 58,890원	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 보험정보 변경 (보건복지부 고시 제2023-255,280호 의거) ◦ 적용일자: 2024년 1월 1일 접수분부터 ※ 관련검사 함께 변경
SARS-CoV-2 (입원환자/시설입소용) (SML code: 42302)	<u>보험정보:</u> 누658다 D658397C (628.86) / 57,920원	<u>보험정보:</u> 누730 D730097KZ (629.17) / 58,890원	
<p>※ 세부코드 97 : 보건복지부 고시 제2023-280호 누730 SARS-CoV-2[실시간역전사중합효소연쇄반응법] 검사의 세부인정사항 중 가. 급여대상 2) 코로나19 관련 임상증상이 없으나, 의사의 소견에 따라 선별목적으로 실시하는 다), 라), 마), 바)의 경우에 적용(검사비용의 20% 본인부담률 적용)</p> <p>다) 상급종합병원, 종합병원, 병원의 중환자실*, 혈액암 병동, 장기이식 병동에 입원·전실하는 환자 * 「의료법 시행규칙」 제34조 [별표4]에서 정한 시설·장비를 갖춘 중환자실</p> <p>라) 상급종합병원, 종합병원, 병원의 입원환자 중 혈액투석이 필요하여 인공신장실을 이용하는 환자</p> <p>마) 요양병원, 정신의료기관(상급종합병원, 종합병원은 폐쇄병동에 한함), 재활의료기관으로 입원하는 환자</p> <p>바) 사회복지시설 중 「노인복지법」 제31조제2호에 따른 노인의료복지시설, 「장애인복지법」 제58조제1항제1호에 따른 장애인 거주시설, 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제22조에 따른 정신요양시설에 입소하는 입소자</p>			
Fasciola hepatica (간질) (SML code: 52585)	<u>보험정보:</u> 누641나(1) D264205C (225.14) / 20,740원	<u>보험정보:</u> 비급여 / 23,000원	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 보험정보 변경 ◦ 적용일자: 2024년 1월 1일 접수분부터
Trichinella spiralis (선모충) (SML code: 52589)	<u>보험정보:</u> 누641나(1) D264211C (225.14) / 20,740원	<u>보험정보:</u> 비급여 / 23,000원	
Echinococcus granulosus (포충) (SML code: 52599)	<u>보험정보:</u> 누641나(1) D264204C (225.14) / 20,740원	<u>보험정보:</u> 비급여 / 23,000원	
SD LDL Cholesterol (SML code: 11022) (SML code: 11027)	<u>검사일정:</u> 화, 목 / 4-5일	<u>검사일정:</u> 월-금 / 4-5일	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사일정 변경 ◦ 적용일자: 2024년 1월 2일 접수분부터

검사중지

검사명	검사정보	비고
SARS-CoV-2(취합, 그룹 1 단계, 입원) (SML code: 42298)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 검사중지 (보건복지부 고시 제 2023-255, 280호 의거) ◦ 적용일자: 2024년 1월 1일 접수 분부터
SARS-CoV-2(취합, 개별 2 단계) (SML code: 42299)		
HIV p24 Ag (SML code: 42265)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사중지 ◦ 적용일자: 2024년 1월 19일 접수 분부터
Specific IgG F256G (Walnut) 외 6 항목* (SML code: 62940)	검사중지	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재위탁처의 검사중지 ◦ 적용일자: 즉시

※ 검사항목 (6항목)*

No.	검사코드	검사명
1	63070	Specific IgG D1G (Dermatophagoides pteronyssinus)
2	63090	Specific IgG F260G (Broccoli)
3	63100	Specific IgG F259G (Grape)
4	63110	Specific IgG F40G (Tuna IgG)
5	63237	Specific IgG I3 (Yellow jacket)
6	63238	Specific IgG I1 (Honeybee venom)