

# Information

문서 번호: 26-04  
 작성 일자: 2011. 1. 14  
 수 신: 병(의)원장  
 참 조: 진단검사의학과, 원무관련부서, 외부수탁담당자  
 제 목: **Anti Tetanus Ab 검사의 보험정보 변경**  
**국내 재수탁 항목(비급여) 검사수가 변경**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
2. 아래와 같이 검사정보가 변경되어 알려드리오니, 진료 및 병원 업무에 참고하시기 바랍니다.
  - Anti Tetanus Ab 검사의 보험정보 변경
  - 국내 재수탁 항목(비급여) 검사수가 변경

## 검사정보 변경

적용일자 : 2011 년 1 월 3 일 (월) 접수분부터

검사명	검사정보	변경전	변경후	
Anti Tetanus Ab (SML 코드 : 50395 )	보험정보	나 466 C4662196 (203.63) 13,560 원	나 466 C4661190 (118.09) 7,860 원	◦ 외주처의 보험정보 변경

## 2011 년 국내 재수탁 항목(비급여) 검사수가 변경

적용일자 : 2011 년 1 월 3 일 (월) 접수분부터

No	검사코드	검사명	분류번호	보험코드	의뢰가		재수탁기관
					2010 년	2011 년	
1	13080	β-Galactosidase	노 323	CZ323	45,700	50,000	분당서울대병원
2	10380	Hexosaminidase A	노 326	CZ326	57,000	60,000	분당서울대병원
3	10260	Arylsulfatase A	노 327	CZ327	45,000	50,000	분당서울대병원

끝.