

문서번호 : 39-17
발행 : 2024.03.18
수신 : 병(의)원장
참조 : 진단검사의학과, 병리과, 원무관련부서, 외부수탁담당자
제목 : **검체검사 질가산율 안내**

- 귀 원의 무궁한 발전을 기원하며 아울러 저희 삼광의료재단을 이용해 주셔서 깊이 감사 드립니다.
- '검체검사 질가산' 산정지침 신설에 따른 삼광의료재단 검체검사 질가산율을 안내 드립니다.

검체검사 질가산율 안내

검사분야	가산율(%)	적용기간
진단검사분야	2% (5등급)	2024년 4월 1일 ~ 2024년 6월 30일
병리검사분야	4%	
핵의학검사분야	4%	

끝