

건강보험심사평가원 공고 제2020-279호

국민건강보험법 시행규칙 제20조제4항 및 「요양급여비용 심사·지급 업무 처리기준」(보건복지부 고시 제2019-175호, 2019.7.31.) 제2조제3항에 따른 「정보통신망을 이용한 요양급여비용 청구오류 사전점검서비스 운영에 대한 세부사항」(건강보험심사평가원 공고 제2020-207호, 2020.7.22.)을 다음과 같이 개정·공고합니다.

2020년 10월 29일
건강보험심사평가원장

「정보통신망을 이용한 요양급여비용 청구오류 사전점검서비스 운영에 대한 세부사항」 일부 개정

정보통신망을 이용한 요양급여비용 청구오류 사전점검서비스 운영에 대한 세부사항 일부를 다음과 같이 개정한다.

별표의 청구오류 사전점검서비스 점검항목(제5조제1항 관련) 2. 심사불능, 3. 심사조정 일부 항목을 [붙임]과 같이 신설한다.

부 칙(2020.10.29.)

제1조(시행일) 이 공고는 공고한 날부터 시행한다.

[붙임]

□ 신설(51항목)

2. 심사불능

코드	세부 코드	내역
26		본인부담금 상이건의 청구내역 미분리 작성, 본인부담 감면 명세서 착오청구 등
	38	상급종합병원 경증환자 재진 외래 명세서(특정기호 F025) 착오청구
	39	상급종합병원 경증환자 재진 외래 분리청구 명세서(특정내역 MT065에 'A') 착오청구
60		계산착오, 요양급여비용총액 1이 10원 미만인 경우, 요양급여비용총액 2(진료비총액)가 10원 미만인 경우(보훈 국비환자 진료분), 청구 요양급여비용총액이 청구 본인일부부담금 또는 청구액보다 적은 경우, 청구액 및 본인일부부담금이 '0' 인 경우(보훈 국비환자 진료분 제외), 질병군 식대 기재착오 등
	62	질병군 명세서 원격협의진찰료 산정착오 또는 기재착오
	63	질병군 명세서 회송료 산정착오 또는 기재착오
S2		협력기관간 진료의뢰 회송 시범사업
	05	진료의뢰-회송 시범사업 명세서(특정기호 S029) 청구대상이 아닌 진료분 청구
SM		분만취약지 임신부 재택의료 시범사업
	01	분만취약지 임신부 재택의료 시범사업 청구대상이 아닌 진료분 청구
SO		심장질환자 재택의료 시범사업
	01	심장질환자 재택의료 시범사업 청구대상이 아닌 진료분 청구

3. 심사조정

코드	내역
B	경증 진료명세서(MT002=F025)에 의료질평가지원금 청구 시 조정 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8.시행)
B	경증 진료명세서와 본인부담률 달리 적용한 명세서(MT065=A)에 의료질평가지원금 청구 시 조정(보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8.시행)
B	E항 선별급여항목 청구 착오 조정(보건복지부 고시 제2018-24호, 2018.4.1. 시행)
B	원격협의진찰료_실시기관 이력 미존재로 조정 (보건복지부 고시 제2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	원격협의진찰료_시설, 장비현황 미존재로 조정 (보건복지부 고시 제2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	원격협의진찰료_정보통신망 미존재로 조정 (보건복지부 고시 제2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	원격협의진찰료_면허종류, 면허번호 미기재 또는 착오기재로 조정 (보건복지부 고시 제2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	원격협의진찰료_인력현황비교 조정 (보건복지부 고시 제2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	원격협의진찰료_1일당 수가로 일투 1초과분 조정 (보건복지부 고시 제2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	원격협의진찰료_자문료 입내원일수 비교 초과분 조정 (보건복지부 고시 제2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	원격협의진찰료_의뢰료 입내원일수 비교 초과 조정 (보건복지부 고시 제2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	회송료_상급종합병원에 해당되지 않아 조정 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8. 시행)
B	회송료_유효한 특정내역 MT066이 존재하지 않아 조정 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8. 시행)
B	회송료_중계시스템(송신)에 일치하는 내역이 존재하지 않아 조정 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8. 시행)
B	회송료_회송기관이 1단계 요양기관에 해당하지 않아 조정 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8. 시행)
B	회송료_진료결과구분이 회송이 아니므로 조정 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8. 시행)
B	회송료_수가 1회 초과산정하여 초과분 조정 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8. 시행)

코드	내역
B	호흡기전담클리닉_유효한 명세서단위 특정내역 미존재로 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	호흡기전담클리닉_특수기관 현황 비교 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	호흡기전담클리닉_일투 1회 초과분 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	호흡기전담클리닉_내원일수 비교 초과분 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	호흡기전담클리닉_개방형클리닉진찰료, 개방형클리닉전화상담진찰료 중복산정으로 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	호흡기전담클리닉_개방형클리닉진찰료, 개방형클리닉전화상담진찰료 미존재로 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	호흡기전담클리닉_개방형클리닉진찰료, 개방형클리닉전화상담진찰료 산정 초과분 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	호흡기전담클리닉_의료기관형클리닉 전화상담관리료 산정 초과분 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	호흡기전담클리닉_의료기관형클리닉 전화상담관리료 진찰료 비교 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	의료기관형클리닉 전화상담관리료 진찰료 비교 횟수 조정 (코로나19 장기화대비 호흡기전담클리닉 설치 운영계획)
B	집중영양치료료_종합병원, 상급종합병원외에서 산정하여 조정 (보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	집중영양치료료_외래에서 산정하여 조정 (보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	집중영양치료료_주1회 초과 산정하여 조정 (보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	집중영양치료료_종합병원급 코드로 조정 (보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	집중영양치료료_상급종합병원급 코드로 조정 (보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	입원환자 안전관리료_요양기관종별 비교하여 병원 수가코드로 조정 (보건복지부 고시 제2020-134호, 2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	입원환자 안전관리료_요양기관종별 비교하여 요양병원이면서 정신의료기관 아닌 경우 수가 산정하여 조정(보건복지부 고시 제2020-134호, 2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	입원환자 안전관리료_요양기관종별 비교하여 정신병원에서 수가 착오산정으로 조정 (보건복지부 고시 제2020-134호, 2020-135호, 2020.7.1. 시행)

코드	내역
B	입원환자 안전관리료_요양기관종별 비교하여 정신병원 수가코드로 조정 (보건복지부 고시 제2020-134호, 2020-135호, 2020.7.1. 시행)
B	분만취약지 임신부 재택의료 시범사업 명세서 외 조정 (보건복지부 보험급여과-2766, 2020.6.30. 시행)
B	분만취약지 임신부 재택의료관리료 점검서식 비교 조정 (보건복지부 보험급여과-2766, 2020.6.30. 시행)
B	분만취약지 임신부 재택의료 시범사업 수가 인정횟수 초과분 조정 (보건복지부 보험급여과-2766, 2020.6.30. 시행)
B	분만취약지 임신부 재택의료 시범사업 수가 외 조정 (보건복지부 보험급여과-2766, 2020.6.30. 시행)
B	[치과] 광중합형 복합레진 충전_치식 개수비교 조정 (보건복지부 고시 제2020-84호, 2020.5.1. 시행)
B	[치과] 광중합형 복합레진 충전_F015 없이 만5세 미만 산정 시 조정 (보건복지부 고시 제2020-84호, 2020.5.1. 시행)
B	[치과] 광중합형 복합레진 충전_불인정상병에 산정하여 조정 (보건복지부 고시 제2020-84호, 2020.5.1. 시행)
B	[치과] 광중합형 복합레진 충전_제3대구치에 산정하여 조정 (보건복지부 고시 제2020-84호, 2020.5.1. 시행)

□ 삭제(10항목)

1. 반송

코드	세부 코드	내역
05	04	심사청구서 청구단위구분 기재누락 또는 기재착오 등 동일월 진료분을 주단위와 월단위로 혼용하여 청구
07	13	심사청구서 진료년월, 청구일자 기재누락 또는 기재착오 등 시범사업(장기요양병상수가, 호스피스수가, 신포괄수가 등) 대상기관이 아닌 경우 또는 시범사업(장기요양병상수가, 호스피스수가, 신포괄수가 등) 대상기관의 시범사업일 전·후 진료분 청구
81		명세서 건수의 30% 이상 심사불능

코드	세부 코드	내역
	01	명세서 건수의 30%이상 심사불능

2. 심사불능

코드	세부 코드	내역
04		상병분류기호, 약국 직접조제 증상분류기호 기재누락 또는 기재착오, 가정간호 요양급여비용 등 착오청구
	10	한방명세서 특정기호 기재착오

3. 심사조정

코드	내역
B	이학요법료-동일 효과의 이학요법료 동시 산정으로 조정
B	집중영양치료료-집중영양치료팀 구성원(의사, 간호사, 약사, 영양사)이 각 1인씩 구성되지 않아 조정(보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	집중영양치료료-집중영양치료팀으로 신고한 간호사, 약사, 임상영양사, 전문의 증상근자가 없는 것으로 확인되어 조정(보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	집중영양치료료-집중영양치료팀으로 신고한 간호사, 약사, 임상영양사 중 영양치료 교육 이수자가 미준해하여 조정(보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	집중영양치료료-집중영양치료팀으로 신고한 영양사가 임상영양사로 확인되지 않아 조정(보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
B	[치과] 광중합형 복합레진 충전-치식을 기재하지 않아 조정(보건복지부 고시 제2018-296호, 2019.1.1. 시행)