

# 주요 개정 내용

## □ 관련근거

- 보건복지부 고시 제2020-134호(2020.6.29.) 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 일부개정
- 보건복지부 고시 제2020-135호(2020.6.29.) 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 일부개정
- 보건복지부 고시 제2020-146호(2020.7.10.) 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」 일부개정
- 보건복지부 보험급여과-2766(2020.6.29.) “「분만취약지 임신부 재택의료 시범사업」 지침 통보”
- 보건복지부 보험급여과-4757(2020.10.14.) “「심장질환자 재택의료 시범사업」 지침 통보”
- 보건복지부 코로나바이러스감염증-19 중앙사고수습본부-17648(2020.7.13.) “호흡기 전담클리닉 설치·운영 계획 및 국고보조금 1차 교부결정 안내”

## □ 주요 개정 내용

### ○ 항목 확대(51항목)

구 분	코 드	내 역
심사불능 (7항목)	26-38	상급종합병원 경증환자 재진 외래 명세서(특정기호 F025) 착오청구
	26-39	상급종합병원 경증환자 재진 외래 분리청구 명세서(특정내역 MT065에 'A') 착오청구
	60-62	질병군 명세서 원격협의진찰료 산정착오 또는 기재착오
	60-63	질병군 명세서 회송료 산정착오 또는 기재착오
	S5-05	진료의뢰-회송 시범사업 명세서(특정기호 S029) 청구대상이 아닌 진료분 청구
	SM-01	분만취약지 임신부 재택의료 시범사업 청구대상이 아닌 진료분 청구
	SO-01	심장질환자 재택의료 시범사업 청구대상이 아닌 진료분 청구

구 분	코 드	내 역
심사조정 (44항목)	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)	

구 분	코 드	내 역
	B	회송료_수가 1회 초과산정하여 초과분 조정 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8. 시행)
	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)

구 분	코 드	내 역
	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)
	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)

○ 항목 삭제(10항목)

구 분	코 드	내 역
반송 (3항목)	05-04	동일월 진료분을 주단위와 월단위로 혼용하여 청구
	07-13	시범사업(장기요양병상수가, 호스피스수가, 신포괄수가 등) 대상기관이 아닌 경우 또는 시범사업(장기요양병상수가, 호스피스수가, 신포괄수가 등) 대상기관의 시범사업일 전·후 진료분 청구
	81-01	명세서 건수의 30%이상 심사불능
심사불능 (1항목)	04-10	한방명세서 특정기호 기재착오
심사조정 (6항목)	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 중 상근자가 없는 것으로 확인되어 조정 (보건복지부 고시 제2014-126호, 2014.8.1. 시행)
	B	집중영양치료료-집중영양치료팀으로 신고한 간호사, 약사, 임상영양사 중 영양치료 교육 이수자가 미존해하여 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)

3. 시행일자

○ 2020년 10월 29부터 시행