



건강보험심사평가원

수신자 : 대한의사협회장
(경유)

제 목 : ‘이의신청(재심)결정지연 통보’ 방식 변경 안내 및 정확한 진료비
청구를 위한 ‘심사평가원 서비스’ 홍보 협조 요청

1. 귀 협회의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 우리 원에서는 민감정보 유출방지를 위해 ‘이의신청(재심)결정지연 안내 통보방식을 변경 하였으며, 단순·청구 오류 예방을 위한 ‘심사평가원 서비스 바로알기’ 안내문 및 리플릿을 아래와 같이 알려드리오니 소속 회원님들에게 적극 홍보하여 주시기바랍니다.

□ 주요 안내

○ ‘이의신청(재심) 결정통지 지연 안내’ 통보 방식 변경

- (대상업무) 이의신청 결정지연 통보, 재심사조정청구 결정지연 통보
- (통보방식)

현행	변경
서면 우편발송	요양기관 업무포털 조회
웹 메일 통보(신청기관)	웹 메일 통보(신청기관)

- (변경일자) ‘23. 8. 1.부터

※ 요양기관 혼선 최소화를 위해 3개월(‘23.8.~10.)간은 우편통보도 병행 함.

○ 단순·청구 오류 예방을 위한 ‘심사평가원 서비스’ 바로알기

- (접수 전·후) 청구오류 사전점검 서비스, 청구오류 수정보완 서비스
- (심사결정 후) 단순청구 오류 심사조정은 재심사조정청구’ 서비스

※ 세부 내역은 ‘붙임’ 참조

3. 아울러, ‘요양(의료)급여비용심사 결정서’ 에도 심사평가원 서비스에 대한 홍보 내용을 추가 하여 안내하고 있사오니 참고하시기 바랍니다.

- 붙임 1. 이의신청 관련 변경사항 및 홍보 협조 안내 1부.
2. 이의신청(재심) 결정지연 통지 조회방법 1부.
3. 정확한 진료비 청구를 위한 심평원 서비스 바로 알기 1부.

4. 청구오류 사전점검서비스 안내(리플릿) 1부.
5. 청구오류 수정보완서비스 안내(리플릿) 1부. 끝.

건 강 보 험 심 사 평 가 원 장



수신자

결재	담당 이수민	팀장 오경이	부장 김미성	실장	전결
----	--------	--------	--------	----	----

협조

시행 이의신청부-5409 (2023.07.10.) 접수 ()
우 26465 강원도 원주시 혁신로 60(반곡동) / www.hira.or.kr
전화 033-739-4302 전송 033-811-7347 /los0514@hira.or.kr / 비공개(7)