



건강보험심사평가원

수신자 : 대한의사협회장
(경유)

제 목 : 급여기준 개정 관련 안내

1. 건강보험 업무에 협조하여 주심에 감사드리며, 귀 협회의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 체외순환막형산화요법(ECMO) 인정기준을 불임과 같이 개정할 예정이오니 업무에 참고하시기 바랍니다.

불임 에크모 급여기준 개정 안내. 끝.

건강보험심사평가원장



결재

담당 장수정

팀장 이정윤

부장 이화정

실장

전결01/20
최금희

협조

시행 기준개발부-54 (2025.01.20.) 접수
우 26465 강원도 원주시 혁신로 60(반곡동) / www.hira.or.kr
전화 033-739-4763 전승 033-011-7621 /sj040@hira.or.kr

/ 비공개(5)