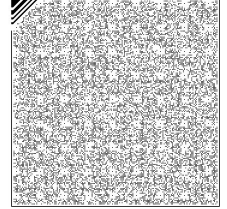




# 보건복지부



수신 수신자 참조

(경유)

제목 노인장기요양보험 의사소견서 서식 개정 관련 협조요청

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 「노인장기요양보험법」 제13조 등에 따라 장기요양인정을 신청하는 자는 의사소견서를 제출하여야 합니다. 의사소견서는 신청자의 신체·정신적 질병과 기능상태에 대한 정보를 제공하여 등급판정위원회의 수급자 결정에 중요한 자료가 됩니다.

3. 보건복지부는 신청인의 질병이나 건강 상태 등에 대한 전문가의 의견이 더욱 정확하게 반영될 수 있도록 의사소견서 서식을 보완하여 개정하였습니다. 붙임과 같이 개정된 서식이 2023년 3월 1일부터 시행\*되오니, 이를 참고하여 개정 서식에 따라 의사소견서의 발급 및 작성 교육 참여에 적극 협조하여 주시기를 요청 드립니다.

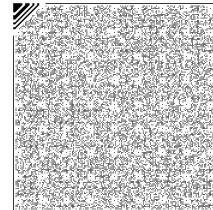
\* 「노인장기요양보험법 시행규칙」 별지 제2호서식 의사소견서 개정

4. 아울러, 의사소견서 발급비용이 관련 고시 개정에 따라 2023년 3월 1일부터 아래와 같이 변경됩니다. 3월 1일 이후 개정된 서식을 발급하는 경우 인상된 발급비용이 적용됨을 알려드리오니 업무에 참고하시기 바랍니다.

(단위: 원)

구분	금 액	본인부담금	
		일반(20%)	의료급여 등 경감대상(10%)
의료기관(보건의료원 포함)	52,040	10,400	5,200
보건소 및 보건지소	48,000	9,600	4,800

붙임. 노인장기요양보험법 시행규칙 [별지 제2호] 의사소견서. 끝.



## 보건복지부장관



수신자 대한의사협회, 대한병원협회, 대한요양병원협회, 대한한의원협회

주무관	오은경	사회복지사무관	윤서영	장기요양미래기획팀장	이고운	요양보험제도 전결 2023. 2. 20.	과장	우경미
-----	-----	---------	-----	------------	-----	------------------------	----	-----

협조자

시행 요양보험제도과-490 (2023. 2. 20.) 접수

우 30113 세종특별자치시 도움4로 13 (어진동) 노인정책관 요양보험제도과 / <http://www.mohw.go.kr>

전화번호 044-202-3502 팩스번호 044-202-3971 / [atssa121@korea.kr](mailto:atssa121@korea.kr) / 부분공개(5)

위험할 땐 119, 힘겨울 땐 129