

(우)04373 서울시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 7층 8층 [http://www.kma.org] / 전화(02)6350-6548/ 전송(02)790-8911  
보험국 국장 이성민[6574] 보험정책팀장 백영기[6581] 팀원 이재인[6548]/E-mail : kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제821-14304호

시행일자 2022. 02. 28.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 금연치료 지원사업 문진표 개정 안내

1. 의료계 발전을 위해 노력하시는 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거

가. 국민건강보험공단, 건강증진부-455(2022.02.25.)

3. 국민건강보험공단에서는 ‘21년 제1차 금연치료 지원사업 추진협의체 회의에서 논의한 바와 같이 금연치료 지원사업 참여자의 문진표 항목이 변경됨을 우리 협회 소속 회원들에게 안내를 요청한 바 아래와 같이 전달해 드리오니 귀 회 소속 회원들에게 안내하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

가. 변경 및 추가항목(4번~7-1번, 8항목)

전자담배 사용량 증가에 따른 흡연자 평가 입력항목 추가  
- 담배 종류별 흡연량, 사용량, 사용빈도 등  
(일반담배, 궐련형 전자담배, 액상형 전자담배)

나. 신규 문진표 프로그램 배포: 2022.2.28.(월) 19:00 이후 예정

다. 문진표 변경관련 문의처 : 금연민원센터(☎ 033-811-2090)

라. 기타사항: 영양기관정보마당 서식자료실 참조

#붙임 :

- 1) 국민건강보험공단, 건강증진부-455(2022.02.25.) 1부.
- 2) 금연치료 지원사업 문진표 개정 안내 1부. 끝.

# 대한의사협회장



“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

# 수신처: 각 시도의사회장, 대한의학회장(26개 전문학회장), 대한개원의협의회장, 각과개원의협의회장