



건강보험심사평가원

수신자 : 대한의사협회
(경유)

제 목 : 2023년 비급여 진료비용 등의 공개 관련 2차 안내 및 협조요청

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 관련 근거
 가. 「의료법」 제45조의2(비급여 진료비용 등의 보고 및 현황조사 등)
 나. 「비급여 진료비용 등의 공개에 관한 기준」 보건복지부 고시 제2021-100호('21.3.29.)
 다. 보건복지부 의료보장관리과-1492호('22.8.9.)“22년 비급여 진료비용 등의 공개 시기 및 항목 관련 안내”
 라. 비급여정보부-253호('22.9.5.)“2022년 비급여 진료비용 등 공개 관련 안내 및 협조요청”
 마. 보건복지부 의료보장관리과-1798호('22.9.30.)“22년 비급여 진료비용 등의 공개자료 제출 안내문 발송 요청”
3. 우리원은 '23년 비급여 진료비용 등 공개시기(9.20.) 및 제출기간(7.12.~8.8.) 등 자료제출에 대한 사항을 귀 회 및 각 의료기관에 안내드린 바 있습니다.
4. 이와 관련, '23년 비급여 진료비용 등 공개자료 미제출 기관에 대한 추가 제출기한 등을 아래와 같이 안내드리며, 미제출 또는 거짓제출 의료기관에 대하여는 「의료법」 제92조에 따라 과태료가 부과될 수 있음을 알려드리니, 귀 회 소속 의료기관에 피해가 발생하지 않게 기한 내 반드시 자료를 제출할 수 있도록 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

- 아 래 -

구 분	1차 안내	2차 안내
발송시기	7.7.(금), 일반우편	8.4.(금), 등기우편
발송대상	'23.3월 기준 전체 의료기관	'23.3월 기준 전체 의료기관 중 미제출 기관('23.7.26.기준)
제출요청	심사평가원장	보건복지부장관
제출기간	7.12.(수) ~ 8.8.(화)	8.9.(수) ~ 8.16.(수) *8.15. 공휴일
제출방법	요양기관 업무포털(https://biz.hira.or.kr) → '비급여 진료비용 송수신 시스템'	좌 등

건강보험심사평가원



수신자

결재 담당 강신애 팀장 송승희 부장 박은혜 실장 박혜정 전결08/02

협조

시행 비급여정보부-238 (2023.08.02.) 접수 ()
우 26465 강원특별자치도 원주시 혁신로 60(반곡동) / www.hira.or.kr
전화 033-739-1979 전송 033-811-7445 /poppp8@hira.or.kr / 비공개(5,7)