

(우)04427 서울특별시 용산구 이촌로46길 37(이촌동) [http://www.kma.org] / 전화(02)6350-6571/ 전송(02)790-8911
보험국 보험국장 김기성[6574] 보험정책팀장 백영기[6581] 팀원 김용덕[6571]/E-mail :kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제821-10888호

시행일자 2024. 12. 27.

수 신 수신처 참조

참 조

제 목 「장애인 보조기기 급여제품 및 결정가격 고시」 일부개정 안내

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거 : 보건복지부고시 제2024-277호(2024. 12. 27.)

3. 상기 근거와 관련하여 보건복지부에서 「장애인 보조기기 급여제품 및 결정가격 고시」를 일부 개정·발령한 바, 귀 회 소속 회원들에게 안내하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

☐ 주요내용

가. 품목별 급여제품 삭제 및 신설

나. 품목별 급여제품 중 제품코드, 가격, 업체명 수정

☐ 시행일 : 2025. 1. 1.(수)

#붙임자료 :

1) 보건복지부 일부개정안 1부.

2) 보건복지부 개정전문 1부. 끝.

대 한 의 사 협 회 장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”



* 수신처 : 각 시도지사회장, 대한의학회장(26개 전문학회장), 대한개원의협의회장, 각과개원의협의회장, 한국여자의사회장, 대한병원장협의회장