

(우)04427 서울특별시 용산구 이촌로46길 37(이촌동) [http://www.kma.org] / 전화(02)6350-6548/ 전송(02)790-8911
보험국 보험국장 김기성[6574] 보험급여팀장 고영옥[6572] 팀원 이재인[6548]/E-mail :kma6571@naver.com

문서번호 대의협 제813-11072호

시행일자 2025. 1. 2.

수 신 수신처 참조

참 조
제 목 위험분담계약 약제 전액본인부담환자 환급 안내 협조 요청(2024년 12월)
관련 수정사항 안내

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거

가. 국민건강보험공단 신약관리부-2357(2024. 12. 27.)

나. 대의협 제813-10942호(2024. 12. 30.)

3. 상기근거와 관련 우리협회는 위험분담계약 약제 전액본인부담환자 환급 안내 협조 요청(2024년 12월) 사항을 안내한바 있으며[대의협 제813-10942호] 국민건강보험공단에서 첨부파일에 약품코드의 오기재가 발견되어 수정본을 송부해온바 재 안내 드리오니 귀 회 소속 회원들이 참고 할 수 있도록 안내하여 주시기 바랍니다.

※ 위험분담계약 약제 전액본인부담환자 지원 담당 연락처(붙임) 변경 사항

기존 사항			수정 사항		
40	카지오스캡슐	658700780	40	카지오스캡슐	658700780
		658700790			658700790
		658700800			658700800
		657800810			658700810

#붙임 : 위험분담계약 약제 및 접수 담당 연락처(수정) 1부. 끝.

대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

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