

병용 · 특정연령 · 임부 금기의약품 처방 · 조제 사유기재 안내

귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

의약품의 안전한 사용을 위하여 환자에게 의약품을 처방·조제하기 전에 환자에게 처방 또는 투여되고 있는 의약품과 동일한 성분의 의약품인지, 식약처장이 고시한 병용·특정연령대·임부금기 의약품인지 등의 의약품 정보를 미리 확인하도록 하고 있습니다.

※ 의료법 제18조의2, 약사법 제23조의2

또한, 보건복지부 고시 제2017-109호(2017.7.1.) “병용금기 성분, 특정연령대 금기 성분 및 임부금기 성분” 일반원칙에 의거 식약처장이 고시한 병용·특정연령대·임부금기 의약품에 대해서는 요양급여를 인정하지 않고 있습니다.

다만, 병용·특정연령대 금기 및 임부금기 1등급 성분임에도 불구하고 부득이하게 처방·조제할 필요가 있다고 판단하여 사용하는 경우에는 예외로 할 수 있으며, 이러한 경우에는 청구명세서 특정내역에 구체적 사유를 명기하여 청구하여야 합니다.

특히, 의학적 근거와 함께 기재하여야 함에도 불구하고 처방사유를 미기재 하거나 불명확한 사유 기재 시 불인정 될 수 있으므로, 금기 의약품 사용 시 적정사유를 반드시 기재*하여 주시기 바랍니다.

※ 병용·특정연령 금기의약품의 경우 특정내역 JT011(약국은 JT006), 임부 금기의약품의 경우 특정내역 MT024에 구체적 사유 기재

이에 대한 문의는 건강보험심사평가원 전산심사부(☎033-739-4850, 4852~3, 4855)로 연락주시면 자세히 안내해 드리도록 하겠습니다.



건강보험심사평가원
심사기준실