

보건복지부 고시 제2026-122호

「국민건강보험법」 제41조의4, 같은 법 시행령 제18조의4 및 별표 2 제4호, 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제14조의3부터 제14조의5까지의 규정에 의한 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 (보건복지부 고시 제2026-102호, 2026.4.29.)을 다음과 같이 개정·발령합니다.

2026년 5월 29일

보건복지부장관

「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 일부개정

선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준 일부를 다음과 같이 개정한다.

[별표 2] 제1호나목의 ‘대뇌운동피질자극기 설치, 교환 및 제거술’ 란을 다음과 같이 한다.

[별표 2] 제1호다목의 ‘CONTINUOUS INFUSER’, ‘광유도 성대주입술용’ 란을 다음과 같이 한다.

1. 선별급여

나. 행위 및 치료재료

항 목	분류		분류 번호	분류명	본인 부담률	적용일	평가 주기	평가 완료 차수	최초 시행일	비 고
	(장)	(절)								
대뇌운동피질 자극기 설치, 교환 및 제거술	제9장	처치 및 수술료	자486	대뇌운동피질자극 기 설치, 교환 및 제 거술	50%	2026-06 -01	5년	1	2021-03 -01	기 준
			250229	대뇌운동피질자극기 IPG 비충전식(16 극)_ MRI 촬영가 능						
			250230	대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극)						
			250231	대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극)_ MRI 촬영가능						
			250232	대뇌운동피질자극기 LEAD(8극)						
			250233	대뇌운동피질자극기 LEAD(8극)_ MRI 촬영가능						
			250234	대뇌운동피질자극기 LEAD(16극)						
			250235	대뇌운동피질자극기 LEAD(16극 이 상)_MRI 촬영가능						
			250236	대뇌운동피질자극기 EXTENSION						
			250237	대뇌운동피질자극기 (P O C K E T ADAPTER)						
			250238	대뇌운동피질자극기 MAGNET						
			250239	대뇌운동피질자극기 PROGRAMMER(16극용)						

다. 치료재료

항 목	중분류 코드	중분류명	본인 부담 률	적용일	평가 주기	평가 완료 차수	최초 시행일	비 고
CONTINUOUS INFUSER	250203	CONTINUOUS INFUSE R(가스주입식/단일유속형 -항암제주입(피하내주사))	80%	2026-06-01	5년	1	2021-01-01	기 준
	250253	CONTINUOUS INFUS ER(풍선식(대기압식)/단 일유속형-항암제주입(피 하내주사))	80%	2026-06-01			2021-11-01	
광유도 성대주입 술용	250240	광유도 성대주입술용	80%	2026-06-01	5년	1	2021-04-01	

부 칙

이 고시는 2026년 6월 1일부터 시행한다.

「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 신·구조문 대비표

현행											개정											
[별표 2] 1. 선별급여 나. 행위 및 치료재료											[별표 2] 1. 선별급여 나. 행위 및 치료재료											
항 목	분류		분류 번호	분류명	본인 부담 률	적용 일	평가 주기	평가 완료 차수	최초 시행 일	비고	항 목	분류		분류 번호	분류명	본인 부담 률	적용 일	평가 주기	평가 완료 차수	최초 시행 일	비고	
	(장)	(절)										(장)	(절)									
대뇌운동피질 자극기 설치, 교환 및 제거술	제9 장	처치 및 수술 료	자486	대 뇌 운 동 피 질 자극기 설치, 교환 및 제거술	50%	<u>2021-03</u> <u>-01</u>	5년		2021-03 -01	기 준	대뇌운동피질 자극기 설치, 교환 및 제거술	제9 장	처치 및 수술 료	자486	대 뇌 운 동 피 질 자극기 설치, 교환 및 제거술	50%	<u>2026-06</u> <u>-01</u>	5년	<u>1</u>	2021-03 -01	기 준	
			250229	대 뇌 운 동 피 질 자극기 IPG 비 충전식(16극)_ MRI 촬영가능											250229	대 뇌 운 동 피 질 자극기 IPG 비 충전식(16극)_ MRI 촬영가능						
			250230	대 뇌 운 동 피 질 자극기 IPG 충전식(16극)											250230	대 뇌 운 동 피 질 자극기 IPG 충전식(16극)						
			250231	대 뇌 운 동 피 질 자극기 IPG 충전식(16극)_ MRI 촬영가능											250231	대 뇌 운 동 피 질 자극기 IPG 충전식(16극)_ MRI 촬영가능						
			250232	대 뇌 운 동 피 질 자극기 LEAD(8극)											250232	대 뇌 운 동 피 질 자극기 LEAD(8극)						

현행										개정													
항 목	분류		분류 번호	분류명	본인 부담 률	적 용 일	평가 주기	평가 완료 차수	최초 시행 일	비 고	항 목	분류		분류 번호	분류명	본인 부담 률	적 용 일	평가 주기	평가 완료 차수	최초 시행 일	비 고		
	(장)	(절)										(장)	(절)										
			250233	대 뇌 운 동 피 질 자극기 LEAD (8극)_MRI 촬 영가능										250233	대 뇌 운 동 피 질 자극기 LEAD (8극)_MRI 촬 영가능								
			250234	대 뇌 운 동 피 질 자극기 LEAD (16극)										250234	대 뇌 운 동 피 질 자극기 LEAD (16극)								
			250235	대 뇌 운 동 피 질 자극기 LEAD (16극 이상)_ MRI 촬영가능										250235	대 뇌 운 동 피 질 자극기 LEAD (16극 이상)_ MRI 촬영가능								
			250236	대 뇌 운 동 피 질 자극기 EXTENSION										250236	대 뇌 운 동 피 질 자극기 EXTENSION								
			250237	대 뇌 운 동 피 질 자극기 (P O C K E T ADAPTER)										250237	대 뇌 운 동 피 질 자극기 (P O C K E T ADAPTER)								
			250238	대 뇌 운 동 피 질 자 극 기 MAGNET										250238	대 뇌 운 동 피 질 자 극 기 MAGNET								
			250239	대 뇌 운 동 피 질 자 극 기 PROGRAMM ER(16극용)										250239	대 뇌 운 동 피 질 자 극 기 PROGRAMM ER(16극용)								

현 행									개 정								
다. 치료재료									다. 치료재료								
항 목	중분류 코드	중분류명	본인 부담률	적용 일	평가 주기	평가 완료 차수	최초 시행일	비 고	항 목	중분류 코드	중분류명	본인 부담률	적용 일	평가 주기	평가 완료 차수	최초 시행일	비 고
CONTINUOUS INFUSER	250203	CONTINUOUS INFUSER(가스 주입식/단일유속형-항암제 주입 (피하내주사))	80%	2021-01-01	5년		2021-01-01	기 준	CONTINUOUS INFUSER	250203	CONTINUOUS INFUSER(가스 주입식/단일유속형-항암제 주입 (피하내주사))	80%	2026-06-01	5년	1	2021-01-01	기 준
	250253	CONTINUOUS INFUSER(풍선 식(대기압식)/단일 유속형-항암제 주입 (피 하 내 주사))	80%	2021-11-01			2021-11-01			250253	CONTINUOUS INFUSER(풍선 식(대기압식)/단일 유속형-항암제 주입 (피 하 내 주사))	80%	2026-06-01			2021-11-01	
광 유 도 성 대 주 입술용	250240	광유도 성대주 입술용	80%	2021-04-01	5년		2021-04-01		광 유 도 성 대 주 입술용	250240	광유도 성대주 입술용	80%	2026-06-01	5년	1	2021-04-01	