

녹 의: 제17 - 023호

2017년 01월 31일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -



## 1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
FISH (Trisomy 1q (1q25)) (GC Labs 코드: H979)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: FISH(Trisomy 1q (1q25))</li> <li>· 보험정보: 비급여</li> <li>· 검사수가: 240,000원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: 1q(1q21) gain, FISH</li> <li>· 보험정보: 나583/C5841096 (2270.70점)</li> <li>· 검사수가: 179,390원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 재위탁기관에서 변경</li> <li>· 적용일: 02월 01일 접수분</li> </ul>
CYP2C9 Major Polymorphism(SNP) (GC Labs 코드: L924)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: CYP2C9 Major Polymorphism(SNP)</li> <li>· 검사방법: SNP Genotyping</li> <li>· 보험정보: 나580/C5806166 (2004.46점)</li> <li>· 검사수가: 158,350원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: CYP2C9 Major Polymorphism</li> <li>· 검사방법: PCR with hybridization</li> <li>· 보험정보: 나580/C5801026 (924.73점)</li> <li>· 검사수가: 73,050원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 녹의 제17-017호 정정</li> <li>· 적용일: 02월 01일 접수분</li> </ul>
CYP2C19 Major Polymorphism(SNP) (GC Labs 코드: L418)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: CYP2C19 Major Polymorphism(SNP)</li> <li>· 검사방법: SNP Genotyping</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: CYP2C19 Major Polymorphism</li> <li>· 검사방법: Sanger sequencing</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 검사방법 변경</li> <li>· 적용일: 02월 01일 접수분</li> </ul>

## 2. 보건복지부 고시 제2016-229호, 268호 건강보험요양급여비용의 개정 안내

보건복지부 고시에 의거하여 재위탁 검사항목에 대한 검사정보가 변경되어 안내드립니다.

일부 재위탁 검사항목에 대한 변경내역은 추후 안내드리도록 하겠습니다.

· 별첨: 보건복지부 고시 제2016-229호, 268호 의거 검사정보 변경 내역(적용일: 02월 01일 접수분)

의료법인 녹십자의료재단

