

녹 의: 제18 - 146호

2018년 06월 01일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

 제 목: **보험정보 변경 안내**

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 보건복지부 고시 제18-103호에 의거하여 일부 항목의 변경사항을 아래와 같이 안내드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀 원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 보험정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
CYFRA 21-1 (Cytokeratin 19) (GC Labs 코드: E602)	· 보험정보: 비급여 노285/CZ285 · 검사수가: 45,200원	· 보험정보: 누448/D4480003 (254.00점) · 검사수가: 20,680원	· 사유: 보건복지부 고시 제2018-103호 의거 · 적용일: 06월 01일 접수분 (기접수분부터 적용)
면역조직화학염색 (PD-L1) (GC Labs 코드: L853)	· 보험정보: 나567/C567200F (1006.97점) · 검사수가: 81,970원	· 보험정보: 나567/C567200F (825.15점) · 검사수가: 67,170원	

- 보건복지부 고시 제2018-103호 (발행일: 2018년 05월 31일)
- 누448 Cyfra 21-1 (Cytokeratin 19 fragment) [정밀면역검사]란을 신설한다.
- 나567 면역조직(세포)화학검사[종목당]란 중 주2. PD-L1 검사를 실시한 경우 다음과 같이 변경한다.

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]