

녹 의: 제18 - 209호

2018년 09월 18일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: **2018년 4분기 검체 검사 질가산 등급 안내**

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본원의 검체 검사 질가산 등급을 아래와 같이 안내드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 귀원의 많은 협조를 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 2018년 4분기 검체 검사 질가산 등급 안내

건강보험요양급여 비용의 내역 제1절 검체 검사료 및 제2절 병리 검사료 분류항목의 검체검사 질가산 평가 및 인증결과에 따라 검체검사 질가산 등급을 안내드립니다.

분야	등급	가산율
진단검사	3	소정점수의 2%
병리검사	-	소정점수의 4%
핵의학검사	-	소정점수의 4%

※ 적용기간: 2018년 10월 01일~2018년 12월 31일

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]