



사 단 「정책선도와 병원 선진화로 의료강국 실현」
 범 인 대 한 병 원 협 회

수 신 수신처참조

참 조 원무(보험)부서장

제 목 비승인 조혈모세포 이식환자 이식과 관련된 진료기간의 의료급여 식대 산정
 방법에 대한 안내

1. 관련근거

가.보건복지부 기초의료보장과-7935(2014.12.12.)

나.보건복지부 고시 제2014-196호(2014.12.1.시행) "요양급여의 적용기준 및 방법
 에 관한 세부사항"

다.보건복지부 고시 제2014-197호(2014.12.1.시행) "요양급여비용의 100분의 100
 미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관
 한 기준"

2. 위 근거와 관련, 보건복지부는 비승인 조혈모세포 이식환자의 이식과 관련된 진
 료기간(조혈모세포 주입전 1주부터 주입후 2주)의 의료급여 식대 청구방법을 아래와 같
 이 적용하였기에 안내합니다.

가. 의료급여 식대 소정금액(식대 본인부담 면제환자) 적용하여 준용수가코드로
 청구

○ 청구코드 : 준용수가코드(JJJJJ)

○ 명칭 : 의료급여식대

○ 단가 : 의료급여식대 본인부담 면제환자 식대 소정금액(의료급여식대 단가
 의 100%)

끝.

대 한 병 원 협 회 장



수신처

전국 병원장

사원 장승재 팀장 노환우 국장 류항수

시행 : 보험 제 2014-599 (2014.12.15)

우 121-737 서울 마포구 마포동 현대빌딩13층 대한병원협회 / 홈페이지 : www.kha.or.kr
전화 02-705-9252 전송 02-705-9259 (대표FAX : 02-705-9209) E-mail : jsj@kha.or.kr