



사 단 「정책선도와 병원 선진화로 의료강국 실현」
범 인 **대한병원협회**

수 신 전국 병원장

참 조 보험(원무) 부서장

제 목 아바스틴주(bevacizumab) 급여기준 질의응답 안내

1. 관련근거

가. 대한병원협회 보험국 제2016 - 354호 (2016.7.1.)

나. 건강보험심사평가원 약제기준부 - 2355 (2016. 7. 4.)

2. 위 근거와 관련, 건강보험심사평가원의 아바스틴주(성분명 : bevacizumab, '16.7.1.시행) 급여기준 질의응답을 붙임과 같이 안내합니다.

붙임 : 아바스틴주(성분명 : bevacizumab) 급여기준 질의응답 1부

※ 붙임자료는 본회 홈페이지(www.kha.or.kr) 메뉴상단 협회업무 / 보험국 공지사항에서 다운로드 가능. 끝.

대한병원협회장



대리 이다미 팀장 정윤학 국장 최금숙 본부장 박혜경

시 행 : 보험 제 2016-358 (2016.07.05)

우편번호 04165 서울시 마포구 마포대로15(마포동 35-1) 현대빌딩13~15층 대한병원협회 / 홈

페이지 : www.kha.or.kr

전화 02-705-9256 전송 02-705-9259 (대표FAX : 02-705-9209) E-mail : ldm@kha.or.kr