

보건복지부 고시 제2024 - 129호

「국민건강보험법 시행규칙」 제19조제3항의 규정에 의한 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」(보건복지부 고시 제2024-103호, 2024.5.31.)을 다음과 같이 개정·발령합니다.

2024년 6월 27일

보건복지부장관

「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」 일부개정

요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 일부를 다음과 같이 개정한다.

제1편제21조(증번호) 중 “공단에서 발행한 증에 기재된 증번호”를 “공단에서 발행한 증번호”로 한다.

제1편제22조(수진자 성명, 주민등록번호 등) 제1항 중 “건강보험증과 주민등록상의 주민등록번호가 서로 틀리는”을 “건강보험증과 주민등록상의 주민등록번호가 서로 다른”으로 하고, 같은 조 제3항을 다음과 같이 신설한다.

- ③ 요양급여를 받은 사람이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조의2에 따라 전산관리번호(이하 “전산관리번호”라 한다)를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 성명과 주민등록번호를 대신하여 전산관리번호에 연계된 가명과 전산관리번호를 기재할 수 있다.

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제2호(1) 의·치과
1) 명세서 일반내역 항목명 중 “가입자(세대주)성명”, “수진자성명” 및
“수진자 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
가입자(세대주) 성명	an(20)	66	건강보험의 경우 가입자 성명, 의료급여는 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자성명	an(20)	106	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	126	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제2호(2) 한방
1) 명세서 일반내역 항목명 중 “가입자(세대주)성명”, “수진자성명” 및
“수진자 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
가입자(세대주) 성명	an(20)	65	건강보험의 경우 가입자 성명, 의료급여는 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자성명	an(20)	105	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	125	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제2호(3) 보건기관 (보건의료원제외) 1) 명세서 일반내역 항목명 중 “가입자(세대주)성명”, “수진자성명” 및 “수진자 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
가입자(세대주)성명	an(20)	28	건강보험의 경우 가입자 성명, 의료급여는 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자성명	an(20)	68	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	88	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제2호(4) 약국 1) 명세서 일반내역 항목명 중 “가입자(세대주)성명”, “수진자성명” 및 “수진자 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
가입자(세대주)성명	an(20)	56	건강보험의 경우 가입자 성명, 의료급여는 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자성명	an(20)	96	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	116	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제2호(5) 의료급여 비용정액명세서 1) 명세서 일반내역 항목명 중 “세대주성명”, “수진자성명” 및 “수진자 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
세대주성명	an(20)	69	의료급여증에 기재된 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자성명	an(20)	109	의료급여증에 기재된 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	129	수진자 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제6호(1) 검체검사 공급내역통보서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	76	검체검사를 위탁한 요양기관의 해당 요양급여비용 청구 심사 평가원 본원·본부 구분 기재 <div> <div>▪ 구분</div> <div> <div>00: 본원</div> <div>01: 서울본부</div> <div>02: 부산본부</div> <div>03: 대구경북본부</div> <div>04: 광주전남본부</div> <div>05: 대전충청본부</div> <div>06: 경기남부본부</div> <div>07: 울산경남본부</div> <div>08: 경기북부본부</div> <div>09: 전북본부</div> <div>10: 인천본부</div> <div>11: 강원본부</div> <div>12: 제주본부</div> </div> </div>

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제6호(2) 검체 검사 공급내역통보서2 항목명 중 “수진자성명” 및 “수진자 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	18	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	38	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제6호(3) 검체
검사 공급내역통보서3 항목명 중 “수진자성명” 및 “수진자 주민등록번호”의
항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	18	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	38	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제7호(2) PACS
등 영상자료 제출내역서2 항목명 중 “수진자성명” 및 “수진자 주민등록번호”의
항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	39	영상자료 제출시 당초 청구한 명세서의 수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	59	영상자료 제출시 당초 청구한 명세서의 수진자의 주민등록 번호를 기재

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
			단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제8호 환자평가표 파일 A. 일반사항의 항목명 중 “1. 환자성명” 및 “2. 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
A. 일반사항			
0. 요양기호	an(8)	4	요양기관기호 기재
1. 환자성명	an(12)	12	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
2. 주민등록번호	an(13)	24	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제1호(1) 건강보험 요양급여비용(의료급여비용) 심사청구서·명세서 등 접수(반송)증1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	25	요양급여비용 심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원 · 본부 구분 기재 <div> <div>▪ 구분</div> <div> <div>00: 본원</div> <div>01: 서울본부</div> <div>02: 부산본부</div> <div>03: 대구경북본부</div> <div>04: 광주전남본부</div> <div>05: 대전충청본부</div> <div>06: 경기남부본부</div> <div>07: 울산경남본부</div> <div>08: 경기북부본부</div> <div>09: 전북본부</div> <div>10: 인천본부</div> <div>11: 강원본부</div> <div>12: 제주본부</div> </div> </div>

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제2호(1) 요양급여비용 심사결과통보서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	32	요양급여비용 심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원 · 본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제2호(2) 요양급여비용 심사결과통보서2 항목명 중 “수진자성명”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	39	요양급여비용 명세서의 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제3호(1) 의료급여비용 심사결과통보서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	32	의료급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원 · 본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부

별첨 1 Ⅱ. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제3호(2) 의료급여비용 심사결과통보서2 항목명 중 “수진자성명”, “세대주성명” 및 “수진자주민등록번호” 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	39	의료급여비용명세서의 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
세대주성명	an(20)	67	의료급여비용명세서의 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 세대주 성명을 대신하여 가명을 기재
수진자주민등록번호	an(13)	90	의료급여비용명세서의 수진자주민등록번호 기재 단, 전산관리번호를 기재한 경우 수진자 주민등록번호를 대신하여 전산관리번호를 기재

별첨 1 Ⅱ. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제5호(1) 수탁기관 통보확인결과통보서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	32	검체검사를 위탁한 요양기관의 해당 요양급여비용청구서를 접수한 심사평가원 본원·본부 구분 기재 <div> <div>▪ 구분</div> <div> 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부 </div> </div>

별첨 1 Ⅱ. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제5호(3) 수탁기관 통보확인결과통보서3 항목명 중 “수진자성명” 및 “수진자주민등록번호” 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	119	검체검사 공급내역통보서 수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
수진자주민등록번호	an(13)	183	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 기재한 경우 수진자 주민등록번호를 대신하여 전산관리번호를 기재

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제6호(1) 원외처방약제비 심사결과통보서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본부·본부 구분 기재 <div> <div>▪ 구분</div> <div> <div>00: 본원</div> <div>01: 서울본부</div> <div>02: 부산본부</div> <div>03: 대구경북본부</div> <div>04: 광주전남본부</div> <div>05: 대전충청본부</div> <div>06: 경기남부본부</div> <div>07: 울산경남본부</div> <div>08: 경기북부본부</div> <div>09: 전북본부</div> <div>10: 인천본부</div> <div>11: 강원본부</div> <div>12: 제주본부</div> </div> </div>

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제6호(3) 원외처방약제비 심사결과통보서3 항목명 중 “수진자성명”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	32	요양(의료)급여비용명세서의 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제7호(1) 원외처방약제비 심사결과(추가)통보서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부분부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제7호(3) 원외처방약제비 심사결과(추가)통보서3 항목명 중 “수진자성명” 및 “가입자성명”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	48	요양(의료)급여비용명세서의 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
가입자성명	an(20)	68	요양(의료)급여비용명세서의 가입자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 가입자 성명을 대신하여 가명을 기재

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제8호(1) 요양급여비용정산심사내역서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	42	요양급여비용 심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
			03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제8호(3) 요양급여비용 정산심사내역서3 항목명 중 “수진자성명” 및 “가입자성명”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	48	요양급여비용 명세서의 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
가입자성명	an(20)	68	요양급여비용 명세서의 가입자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 가입자 성명을 대신하여 가명을 기재

별첨 1 II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제9호(1) 의료급여비용 정산심사내역서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	42	의료급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원 · 본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부

별첨 1의 Ⅱ. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제9호(3) 의료급여비용 정산심사내역서3 항목명 중 “수진자성명”, “수진자주민등록번호” 및 “세대주성명”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	48	의료급여비용명세서의 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
수진자주민등록번호	an(13)	68	의료급여비용명세서의 수진자 주민등록번호 기재 단, 전산관리번호를 기재한 경우 수진자 주민등록번호를 대신하여 전산관리번호를 기재
세대주성명	an(20)	81	의료급여비용명세서의 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 세대주성명을 대신하여 가명을 기재

별첨 1 Ⅱ. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제10호(1) 원외처방약제비 정산심사내역서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 <div> <div>▪ 구분</div> <div> <div>00: 본원</div> <div>01: 서울본부</div> <div>02: 부산본부</div> <div>03: 대구경북본부</div> <div>04: 광주전남본부</div> <div>05: 대전충청본부</div> <div>06: 경기남부분부</div> <div>07: 울산경남본부</div> <div>08: 경기북부분부</div> <div>09: 전북본부</div> <div>10: 인천본부</div> <div>11: 강원본부</div> <div>12: 제주본부</div> </div> </div>

별첨 1 Ⅱ. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제10호(3) 원외처방약제비 정산심사내역서3 항목명 중 “수진자성명” 및 “가입자성명”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	49	요양(의료)급여비용명세서의 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
가입자성명	an(20)	69	요양(의료)급여비용명세서의 가입자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 가입자 성명을 대신하여 가명을 기재

별첨 1 Ⅱ. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제11호(1) 이의신청(재심사조정청구, 정산심사)결정서1 항목명 중 “본부”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
본부	an(2)	92	이의신청(재심사조정청구, 정산심사)을 처리한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부

별첨 1 Ⅱ. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서의 제11호(3) 이의신청(재심사조정청구, 정산심사) 결정서3 항목명 중 “수진자성명”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
수진자성명	an(20)	46	기 통보된 심사결과통보서 해당 명세서의 수진자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재

별첨 2 Ⅱ. 전산매체의 구성 제1호나목(4) 요양급여비용(의료급여비용)명세서
레코드 항목설명(의·치과 및 한방) 1) 명세서 일반내역(의·치과 및 한방) 항목명
중 “가입자(세대주)성명” 및 “수진자 성명, 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	항 목 설 명
가입자(세대주)성명	X(12)	건강보험의 경우 가입자 성명, 의료급여는 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 성명	X(12)	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
주민등록번호	9(13)	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 2 Ⅱ. 전산매체의 구성 제1호나목(5) 요양급여비용(의료급여비용)명세서
레코드 항목설명(보건 및 의료급여정액) 1) 명세서 일반내역(보건 및 의료급여
정액) 항목명 중 “가입자(세대주)성명” 및 “수진자 성명, 주민등록번호”의 항목
설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	항 목 설 명
가입자(세대주)성명	X(12)	건강보험의 경우 가입자 성명, 의료급여는 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 성명	X(12)	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
주민등록번호	9(13)	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 2 II. 전산매체의 구성 제1호나목(6) 요양급여비용(의료급여비용)명세서
레코드 항목설명(약국) 1) 명세서 일반내역(약국) 항목명 중 “가입자(세대주)
성명”, “수진자 성명, 주민등록번호”의 항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	항 목 설 명
가입자(세대주)성명	X(12)	건강보험의 경우 가입자 성명, 의료급여는 세대주 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 성명	X(12)	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
주민등록번호	9(13)	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별첨 4의 I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서의 제2호(1) 명세서
일반내역 항목명 중 “가입자성명”, “수진자성명” 및 “수진자주민등록번호”의
항목설명란을 다음과 같이 한다.

항 목 명	MODE	POS ITION	항 목 설 명
가입자성명	an(20)	74	건강보험의 경우 가입자 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자성명	an(20)	114	수진자의 성명을 한글 또는 영문으로 기재 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	134	수진자의 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재

별표 1 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원, 요양병원, 정신병원, 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 보건기관, 조산원, 약국, 한국회귀·필수의약품센터의 소재지별 요양급여비용청구처(제1편 제6조제4항 및 제2편 제6조제3항 관련)를 다음과 같이 한다.

지 역	청 구 처
서울	건강보험심사평가원 서울본부
부산	건강보험심사평가원 부산본부
대구, 경북	건강보험심사평가원 대구경북본부
광주, 전남	건강보험심사평가원 광주전남본부
대전, 충북, 충남, 세종	건강보험심사평가원 대전충청본부
경기(남부)	건강보험심사평가원 경기남부본부
울산, 경남	건강보험심사평가원 울산경남본부
경기(북부)	건강보험심사평가원 경기북부본부
전북	건강보험심사평가원 전북본부
인천	건강보험심사평가원 인천본부
강원	건강보험심사평가원 강원본부
제주	건강보험심사평가원 제주본부

- 주1) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 및 한의과대학부속한방병원은 심사평가원 본원으로 청구함
 2) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 및 한의과대학부속한방병원은 심사평가원 관할 본부로 청구함
 3) 경기(남부): 수원시, 성남시, 안양시, 부천시, 광명시, 평택시, 안산시, 과천시, 오산시, 시흥시, 군포시, 의왕시, 하남시, 용인시, 이천시, 안성시, 김포시, 화성시, 광주시, 여주시, 양평군
 4) 경기(북부): 의정부시, 동두천시, 고양시, 구리시, 남양주시, 파주시, 양주시, 포천시, 연천군, 가평군

부 칙

제1조(시행일) 이 고시는 2024년 7월 1일부터 시행한다. 다만, 위기 임신 및 보호출산 관련 개정에 관한 사항은 2024년 7월 19일부터 시행한다.

제2조(청구처의 적용례) 다음 각 호의 개정 규정은 2024년 7월 1일 이후 최초로 행해지는 요양급여비용 청구분부터 적용한다.

1. 별첨 1의 I. 제6호(1), II. 제1호(1), 제2호(1), 제3호(1), 제5호(1), 제6호(1), 제7호(1), 제8호(1), 제9호(1), 제10호(1), 제11호(1)

2. 별표 1

제3조(위기 임신 및 보호출산 관련 개정에 관한 적용례) 다음 각 호의 개정 규정은 2024년 7월 19일 진료(조제)분부터 적용한다.

1. 제1편제21조, 제22조제1항 및 제3항
2. 별첨 1의 I. 제2호(1) 1), (2) 1), (3) 1), (4) 1), (5) 1), 제6호(2), (3), 제7호(2), 제8호
3. 별첨 1의 II. 제2호(2), 제3호(2), 제5호(3), 제6호(3), 제7호(3), 제8호(3), 제9호(3), 제10호(3), 제11호(3)
4. 별첨 2의 II. 제1호나목(4) 1), (5) 1), (6) 1)
5. 별첨 4의 I. 제2호(1)

요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 신·구조문 대비표

현 행	개 정
<p style="text-align: center;">요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령</p> <p style="text-align: center;">제1편 행위 요양급여비용</p> <p>제1조 ~ 제20조 <생략></p> <p>제21조(증번호) <u>공단에서 발행한 증에 기재된 증번호를</u> 기재한다.</p> <p>제22조(수진자 성명, 주민등록번호 등) ① <u>건강보험증과 주민등록상의 주민등록번호가 서로 틀리는 경우에는 건강보험증에 기재되어 있는 주민등록번호를</u> 기재하되, “특정내역기재란”(서면의 경우“특정내역”)에 그 사실을 표기한다.</p> <p>② <생략></p> <p>③ <신설></p> <p>제23조 ~ 제32조 <생략></p> <p style="text-align: center;">제2편 질병군 요양급여비용</p> <p>제1조 ~ 제17조 <생략></p>	<p style="text-align: center;">요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령</p> <p style="text-align: center;">제1편 행위 요양급여비용</p> <p>제1조 ~ 제20조 <현행과 같음></p> <p>제21조(증번호) <u>공단에서 발행한 증번호를</u> 기재한다.</p> <p>제22조(수진자 성명, 주민등록번호 등) ① <u>건강보험증과 주민등록상의 주민등록번호가 서로 다른 경우에는 건강보험증에 기재되어 있는 주민등록번호를</u> 기재하되, “특정내역기재란”(서면의 경우“특정내역”)에 그 사실을 표기한다.</p> <p>② <현행과 같음></p> <p>③ <u>요양급여를 받은 사람이 「사회보장급여의 이용·제공 및 수급권자 발굴에 관한 법률」 제7조의2에 따라 전산관리번호(이하“전산관리번호”라 한다)를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 성명과 주민등록번호를 대신하여 전산관리번호에 연계된 가명과 전산관리번호를</u> 기재할 수 있다.</p> <p>제23조 ~ 제32조 <현행과 같음></p> <p style="text-align: center;">제2편 질병군 요양급여비용</p> <p>제1조 ~ 제17조 <현행과 같음></p>

현 행				개 정			
(별첨 1) 전자문서 작성요령(제1편 제4조 및 제30조 관련) I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서 1. <생략> 2. 요양급여비용(의료급여비용) 명세서 (1) 의·치과 1) 명세서 일반내역				(별첨 1) 전자문서 작성요령(제1편 제4조 및 제30조 관련) I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서 1. <현행과 같음> 2. 요양급여비용(의료급여비용) 명세서 (1) 의·치과 1) 명세서 일반내역			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
청구번호 ~ 청구구분	<생략>	<생략> >	<생략>	청구번호 ~ 청구구분	<현행 과 같음>	<현행 과 같음>	<현행과 같음>
가입자(세대주)) 성명	an(20)	66	<생략> <신설>	가입자(세대주)) 성명	an(20)	66	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<생략>	<생략> >	<생략>	증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<현행 과 같음>	<현행 과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	106	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	106	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	126	<생략> <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	126	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
요양급여일수 ~	<생략>	<생략> >	<생략>	요양급여일수 ~	<현행 과 >	<현행 과 >	<현행과 같음>

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
100분의100미만 보훈청구액				100분의100미만 보훈청구액	같음>	같음>	
2) ~ 5) <생략> (2) 한방 1) 명세서 일반내역				2) ~ 5) <현행과 같음> (2) 한방 1) 명세서 일반내역			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
청구번호 ~ 청구구분	<생략>	<생략>	<생략>	청구번호 ~ 청구구분	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
가입자(세대주) 성명	an(20)	65	<생략> <신설>	가입자(세대주) 성명	an(20)	65	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호에 연계된 가명을 기재
증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<생략>	<생략>	<생략>	증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	105	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	105	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	125	<생략> <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	125	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번 호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번 호를 기재
요양급여일수 ~ 100분의100미만 보훈청구액	<생략>	<생략>	<생략>	요양급여일수 ~ 100분의100미만 보훈청구액	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
2) ~ 4) <생략>				2) ~ 4) <현행과 같음>			

현행				개정			
(3) 보건기관 1) 명세서 일반내역				(3) 보건기관 1) 명세서 일반내역			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
청구번호 ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략>	<생략>	청구번호 ~ 명세서일련번호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
가입자(세대주) 성명	an(20)	28	<생략> <신설>	가입자(세대주) 성명	an(20)	28	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<생략>	<생략>	<생략>	증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	68	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	68	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	88	<생략> <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	88	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
진료과 ~ 보훈 본인일부부담금	<생략>	<생략>	<생략>	진료과 ~ 보훈 본인일부부담금	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
2) ~ 5) <생략> (4) 약국 1) 명세서 일반내역				2) ~ 5) <현행과 같음> (4) 약국 1) 명세서 일반내역			

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
청구번호 ~ 청구구분	<생략>	<생략>	<생략>	청구번호 ~ 청구구분	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
가입자(세대주) 성명	an(20)	56	<생략> <신설>	가입자(세대주) 성명	an(20)	56	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<생략>	<생략>	<생략>	증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	96	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	96	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	116	<생략> <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	116	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
처방전 발급기관기호 ~ 100분의100미만 보훈청구액	<생략>	<생략>	<생략>	처방전 발급기관기호 ~ 100분의100미만 보훈청구액	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
2) ~ 5) <생략> (5) 의료급여비용정액명세서 1)명세서 일반내역				2) ~ 5) <현행과 같음> (5) 의료급여비용정액명세서 1)명세서 일반내역			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
청구번호 ~ 당월진료개시일	<생략>	<생략>	<생략>	청구번호 ~ 당월진료개시일	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
세대주성명	an(20)	69	<생략> <신설>	세대주성명	an(20)	69	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
보장시설 및 노숙인시설기호	<생략>	<생략>	<생략>	보장시설 및 노숙인시설기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	109	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	109	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	129	수진자 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략하며, 인적사항을 알 수 없는 경우에는 별도로 부여된 의료 급여 관리번호를 기재 <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	129	수진자 주민등록번호를 기재하되 생년월일 다음의 “-”는 기재 생략 <삭제> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
당월 의료급여일수 ~ 의료급여 100분의100 본인부담금총액	<생략>	<생략>	<생략>	당월 의료급여일수 ~ 의료급여 100분의100 본인부담금총액	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
2) ~ 5) <생략> 3. ~ 5. <생략> 6. 검체검사 공급내역통보서 (1) 검체검사 공급내역통보서1				2) ~ 5) <현행과 같음> 3. ~ 5. <현행과 같음> 6. 검체검사 공급내역통보서 (1) 검체검사 공급내역통보서1			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
서식버전 ~ 작성자	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 작성자	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	76	검체검사를 위탁한 요양기관의 해당 요양 급여비용 청구 심사평가원 본원·본부 구분 기 재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>	본부	an(2)	76	검체검사를 위탁한 요양기관의 해당 요양 급여비용 청구 심사평가원 본원·본부 구분 기 재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
작성자생년월일 ~ 참조란	<생략>	<생략>	<생략>	작성자생년월일 ~ 참조란	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) 검체검사 공급내역통보서2				(2) 검체검사 공급내역통보서2			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
통보번호 ~ 통보서일련번호	<생략>	<생략>	<생략>	통보번호 ~ 통보서일련번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	18	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	18	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호에 연계된 가명을 기재
수진자	an(13)	38	<생략>	수진자	an(13)	38	<현행과 같음>

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
주민등록번호			<신설>	주민등록번호			단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
상병분류기호 ~ 진료과목	<생략>	<생략>	<생략>	상병분류기호 ~ 진료과목	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(3) 검체검사 공급내역통보서3				(3) 검체검사 공급내역통보서3			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
통보번호 ~ 통보서일련번호	<생략>	<생략>	<생략>	통보번호 ~ 통보서일련번호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	18	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	18	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	38	<생략> <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	38	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
줄번호 ~ 비고	<생략>	<생략>	<생략>	줄번호 ~ 비고	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
7. PACS 등 영상자료 제출내역서				7. PACS 등 영상자료 제출내역서			
(1) <생략>				(1) <현행과 같음>			
(2) PACS 등 영상자료 제출내역서2				(2) PACS 등 영상자료 제출내역서2			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
제출번호 ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략> >	<생략>	제출번호 ~ 명세서일련번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	39	<생략> <u><신설></u>	수진자성명	an(20)	39	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호에 연계된 가명을 기재
수진자 주민등록번호	an(13)	59	<생략> <u><신설></u>	수진자 주민등록번호	an(13)	59	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호를 기재
당월요양개시일 ~ 참조란	<생략>	<생략> >	<생략>	당월요양개시일 ~ 참조란	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>

(3) <생략>

8. 환자평가표 파일

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
서식버전	an(3)	1	'092'
A. 일반사항			
0. 요양기호	<생략>	<생략>	<생략>
1. 환자성명	an(12)	12	<생략> <u><신설></u>

(3) <현행과 같음>

8. 환자평가표 파일

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
서식버전	an(3)	1	'092'
A. 일반사항			
0. 요양기호	<현행 과 같음>	<현행 과 같음>	<현행과 같음>
1. 환자성명	an(12)	12	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록

현 행				개 정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
2. 주민등록번호	an(13)	24	<생략> <신설>	2. 주민등록번호	an(13)	24	번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산 관리번호에 연계된 가명을 기재 <현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산 관리번호를 기재
3. 입원일 ~ 14. 사회환경 선별 조사	<생략>	<생략>	<생략>	3. 입원일 ~ 14. 사회환경 선별 조사	<현행 과 같음>	<현행 과 같음>	<현행과 같음>
B. 의식상태 ~ L. 작성자	<생략>	<생략>	<생략>	B. 의식상태 ~ L. 작성자	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
CRLF	<생략>	<생략>	<생략>	CRLF	<현행 과 같음>	<현행 과 같음>	<현행과 같음>

II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서

1. 건강보험 요양급여비용(의료급여비용) 심사청구서·명세서 등 접수(반송)증 (1) 건강보험 요양급여비용(의료급여비용) 심사청구서·명세서 등 접수(반송)증1

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
서식구분 ~ 요양기관(의료 급여기관)기호	<생략>	<생략>	<생략>
본부	an(2)	25	요양급여비용 심사청구서를 접수한 심사

II. 심사평가원이 요양기관에 전송하는 전자문서

1. 건강보험 요양급여비용(의료급여비용) 심사청구서·명세서 등 접수(반송)증 (1) 건강보험 요양급여비용(의료급여비용) 심사청구서·명세서 등 접수(반송)증1

항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
서식구분 ~ 요양기관(의료 급여기관)기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	25	요양급여비용 심사청구서를 접수한 심사

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
			평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>				평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
참조란	<생략>	<생략>	<생략>	참조란	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) ~ (3) <생략>				(2) ~ (3) <현행과 같음>			
2. 요양급여비용 심사결과 통보서				2. 요양급여비용 심사결과 통보서			
(1) 요양급여비용 심사결과 통보서1				(1) 요양급여비용 심사결과 통보서1			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
서식버전 ~ 요양기관기호	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 요양기관기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	32	요양급여비용 심사청구서를 접수한 심사 평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부	본부	an(2)	32	요양급여비용 심사청구서를 접수한 심사 평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
			04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>				04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
접수번호 ~ 참조란	<생략>	<생략>	<생략>	접수번호 ~ 참조란	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) 요양급여비용 심사결과통보서2				(2) 요양급여비용 심사결과통보서2			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
심사차수 ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략> >	<생략>	심사차수 ~ 명세서일련번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	39	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	39	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
공란 ~ 명일련 비고사항	<생략>	<생략> >	<생략>	공란 ~ 명일련 비고사항	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(3) ~ (9) <생략>				(3) ~ (9) <현행과 같음>			
3. 의료급여비용 심사결과통보서				3. 의료급여비용 심사결과통보서			
(1) 의료급여비용 심사결과통보서1				(1) 의료급여비용 심사결과통보서1			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
서식버전 ~ 의료급여기관기호	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 의료급여기관기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	32	의료급여비용심사청구서를 접수한 심사 평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>	본부	an(2)	32	의료급여비용심사청구서를 접수한 심사 평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부분부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
접수번호 ~ 참조란	<생략>	<생략>	<생략>	접수번호 ~ 참조란	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) 의료급여비용 심사결과통보서2				(2) 의료급여비용 심사결과통보서2			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
심사차수 ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략> >	<생략>	심사차수 ~ 명세서일련번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	39	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	39	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
보장기관기호	<생략>	<생략> >	<생략>	보장기관기호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
세대주성명	an(20)	67	<생략> <신설>	세대주성명	an(20)	67	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 세대주 성명을 대신하여 가명을 기재
종별구분 ~ 진료형태	<생략>	<생략>	<생략>	종별구분 ~ 진료형태	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자 주민등록번호	an(13)	90	<생략> <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	90	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 기재한 경우 수진자 주민등록번호를 대신하여 전산관리번호를 기재
공상 등 구분 ~ 명일련 비교사항	<생략>	<생략>	<생략>	공상 등 구분 ~ 명일련 비교사항	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(3) ~ (8) <생략>				(3) ~ (8) <현행과 같음>			
4. <생략>				4. <현행과 같음>			
5. 수탁기관 통보확인결과통보서				5. 수탁기관 통보확인결과통보서			
(1) 수탁기관 통보확인결과통보서1				(1) 수탁기관 통보확인결과통보서1			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
서식버전 ~ 통보일자	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 통보일자	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	32	검체검사를 위탁한 요양기관에 해당 요양급여비용청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원 · 본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부	본부	an(2)	32	검체검사를 위탁한 요양기관에 해당 요양급여비용청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원 · 본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
			02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>				02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
참조란	<생략>	<생략>	<생략>	참조란	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) <생략>				(2) <현행과 같음>			
(3) 수탁기관 통보확인결과통보서3				(3) 수탁기관 통보확인결과통보서3			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
통보차수 ~ 위탁기관기호	<생략>	<생략> >	<생략>	통보차수 ~ 위탁기관기호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	119	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	119	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
접수번호 ~ 전화번호	<생략>	<생략> >	<생략>	접수번호 ~ 전화번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자 주민등록번호	an(13)	183	<생략> <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	183	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 기재한 경우 수진자 주민 등록번호를 대신하여 전산관리번호를 기재

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
보장기관기호 ~ 비고	<생략>	<생략>	<생략>	보장기관기호 ~ 비고	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
6. 원외처방약제비 심사결과통보서				6. 원외처방약제비 심사결과통보서			
(1) 원외처방약제비 심사결과통보서1				(1) 원외처방약제비 심사결과통보서1			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
서식버전 ~ 요양기관(의료 급여기관)기호	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 요양기관(의료 급여기관)기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>	본부	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
묶음번호~ 참조란	<생략>	<생략>	<생략>	묶음번호~ 참조란	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) <생략>				(2) <현행과 같음>			
(3) 원외처방약제비 심사결과통보서3				(3) 원외처방약제비 심사결과통보서3			

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
심사차수 ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략>	<생략>	심사차수 ~ 명세서일련번호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	32	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	32	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
보장기관기호 ~ 비고(조정내역)	<생략>	<생략>	<생략>	보장기관기호 ~ 비고(조정내역)	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(4) ~ (5) <생략>				(4) ~ (5) <현행과 같음>			
7. 원외처방약제비 심사결과(추가) 통보서				7. 원외처방약제비 심사결과(추가) 통보서			
(1) 원외처방약제비 심사결과(추가)통보서1				(1) 원외처방약제비 심사결과(추가)통보서1			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
서식버전 ~ 요양기관(의료 급여기관)기호	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 요양기관(의료 급여기관)기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본원	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설>	본부	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부분부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
			12: <신설>				12: 제주본부
심사차수 ~ 보험자(의료급여) 종별구분	<생략>	<생략>	<생략>	심사차수 ~ 보험자(의료급여) 종별구분	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) <생략> (3) 원외처방약제비 심사결과(추가)통보서3				(2) <현행과 같음> (3) 원외처방약제비 심사결과(추가)통보서3			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
정산심사차수(의료 급여 통보번호) ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략 >	<생략>	정산심사차수(의료 급여 통보번호) ~ 명세서일련번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	48	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	48	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
가입자성명	an(20)	68	<생략> <신설>	가입자성명	an(20)	68	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 가입자 성명을 대신하여 가명을 기재
보장기관기호 ~ 비고(조정내역)	<생략>	<생략 >	<생략>	보장기관기호 ~ 비고(조정내역)	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(4) ~ (5) <생략>				(4) ~ (5) <현행과 같음>			
8. 요양급여비용 정산심사내역서				8. 요양급여비용 정산심사내역서			
(1) 요양급여비용 정산심사내역서1				(1) 요양급여비용 정산심사내역서1			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
서식버전 ~ 요양기관기호	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 요양기관기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	42	요양급여비용심사청구서를 접수한 심사 평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>	본부	an(2)	42	요양급여비용심사청구서를 접수한 심사 평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부분부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
심사차수 ~ 보험자종별구분	<생략>	<생략>	<생략>	심사차수 ~ 보험자종별구분	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) <생략> (3) 요양급여비용 정산심사내역서3				(2) <현행과 같음> (3) 요양급여비용 정산심사내역서3			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
정산심사차수 ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략> >	<생략>	정산심사차수 ~ 명세서일련번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	48	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	48	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
가입자성명	an(20)	68	<생략> <신설>	가입자성명	an(20)	68	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명명	항목명	MODE	POSITION	항목설명명
공란 ~ 비고(조정내역)	<생략>	<생략>	<생략>	공란 ~ 비고(조정내역)	<현행과 같음>	<현행과 같음>	수진자 성명을 대신하여 가명을 기재 <현행과 같음>
(4) ~ (6) <생략>				(4) ~ (6) <현행과 같음>			
9. 의료급여비용 정산심사내역서				9. 의료급여비용 정산심사내역서			
(1) 의료급여비용 정산심사내역서1				(1) 의료급여비용 정산심사내역서1			
항목명	MODE	POSITION	항목설명명	항목명	MODE	POSITION	항목설명명
서식버전 ~ 의료급여기관 기호	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 의료급여기관 기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	42	의료급여비용심사청구서를 접수한 심사 평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>	본부	an(2)	42	의료급여비용심사청구서를 접수한 심사 평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
심사차수 ~ 청구단위구분	<생략>	<생략>	<생략>	심사차수 ~ 청구단위구분	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) <생략>				(2) <현행과 같음>			
(3) 의료급여비용 정산심사내역서3				(3) 의료급여비용 정산심사내역서3			

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
정산통보번호 ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략>	<생략>	정산통보번호 ~ 명세서일련번호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	48	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	48	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
수진자주민등록번호	an(13)	68	<생략> <신설>	수진자주민등록번호	an(13)	68	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 기재한 경우 수진자 주민등록번호를 대신하여 전산관리번호를 기재
세대주성명	an(20)	81	<생략> <신설>	세대주성명	an(20)	81	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 세대주 성명을 대신하여 가명을 기재
보장기관기호 ~ 비고(조정내역)	<생략>	<생략>	<생략>	보장기관기호 ~ 비고(조정내역)	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(4) ~ (6) <생략>				(4) ~ (6) <현행과 같음>			
10. 원외처방약제비 정산심사내역서				10. 원외처방약제비 정산심사내역서			
(1) 원외처방약제비 정산심사내역서1				(1) 원외처방약제비 정산심사내역서1			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
서식버전 ~ 요양기관(의료급여기관)기호	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 요양기관(의료급여기관)기호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분	본부	an(2)	42	요양(의료)급여비용심사청구서를 접수한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분

현행				개정			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
			00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>				00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부본부 07: 울산경남본부 08: 경기북부본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
심사차수 ~ 보험자(의료급여) 종별구분	<생략>	<생략>	<생략>	심사차수 ~ 보험자(의료급여) 종별구분	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) <생략> (3) 원외처방약제비 정산심사내역3				(2) <현행과 같음> (3) 원외처방약제비 정산심사내역3			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
정산심사차수 (의료급여: 정산통보번호) ~ 구분	<생략>	<생략> >	<생략>	정산심사차수 (의료급여: 정산통보번호) ~ 구분	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	49	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	49	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
가입자성명	an(20)	69	<생략> <신설>	가입자성명	an(20)	69	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 가입자 성명을 대신하여 가명을 기재
보장기관기호 ~ 비고(조정내역)	<생략>	<생략> >	<생략>	보장기관기호 ~ 비고(조정내역)	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>

현행				개정			
				항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
					같음>		
(4) ~ (5) <생략>				(4) ~ (5) <현행과 같음>			
11. 이의신청(재심사조정청구, 정산심사)결정서				11. 이의신청(재심사조정청구, 정산심사)결정서			
(1) 이의신청(재심사조정청구, 정산심사)결정서1				(1) 이의신청(재심사조정청구, 정산심사)결정서1			
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명
서식버전 ~ 요양기관명칭	<생략>	<생략>	<생략>	서식버전 ~ 요양기관명칭	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
본부	an(2)	92	이의신청(재심사조정청구, 정산심사)을 처리한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산제주본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부강원본부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: <신설> 12: <신설>	본부	an(2)	92	이의신청(재심사조정청구, 정산심사)을 처리한 심사평가원 해당 본원·본부 구분 기재 ▪ 구분 00: 본원 01: 서울본부 02: 부산본부 03: 대구경북본부 04: 광주전남본부 05: 대전충청본부 06: 경기남부분부 07: 울산경남본부 08: 경기북부분부 09: 전북본부 10: 인천본부 11: 강원본부 12: 제주본부
심사차수 ~ 안내사항	<생략>	<생략>	<생략>	심사차수 ~ 안내사항	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
(2) <생략>				(2) <현행과 같음>			
(3) 이의신청(재심사조정청구, 정산심사)결정서3				(3) 이의신청(재심사조정청구, 정산심사)결정서3			

현행				개정			
항목명	MODE	POSITION	항목설명	항목명	MODE	POSITION	항목설명
정산심사차수 ~ 명세서일련번호	<생략>	<생략>	<생략>	정산심사차수 ~ 명세서일련번호	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
수진자성명	an(20)	46	<생략> <신설>	수진자성명	an(20)	46	<현행과 같음> 단, 전산관리번호와 연계된 가명을 기재한 경우 수진자 성명을 대신하여 가명을 기재
정산심사결정차액 ~ 결정내용	<생략>	<생략>	<생략>	정산심사결정차액 ~ 결정내용	<현행과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>

(별첨 2)

전산매체 작성요령(제1편 제4조 및 제31조 관련)

I. 일반사항

1. ~ 5. <생략>

II. 전산매체의 구성

1. 요양급여비용(의료급여비용)심사청구서 및 명세서 파일

가. <생략>

나. 레코드 생성방법

(1) ~ (3) <생략>

(4) 요양급여비용(의료급여비용) 레코드 항목설명(의·치과 및 한방)

1) 명세서 일반내역(의·치과 및 한방)

(별첨 2)

전산매체 작성요령(제1편 제4조 및 제31조 관련)

I. 일반사항

1. ~5. <현행과 같음>

II. 전산매체의 구성

1. 요양급여비용(의료급여비용)심사청구서 및 명세서 파일

가. <현행과 같음>

나. 레코드 생성방법

(1) ~ (3) <현행과 같음>

(4) 요양급여비용(의료급여비용) 레코드 항목설명(의·치과 및 한방)

1) 명세서 일반내역(의·치과 및 한방)

항목명	MODE	항목설명
요양기관기호 ~ 증번호	<생략>	<생략>

항목명	MODE	항목설명
요양기관기호 ~ 증번호	<현행과 같음>	<현행과 같음>

현행			개정		
항 목 명	MODE	항 목 설 명	항 목 명	MODE	항 목 설 명
(보장시설 및 노숙인시설기호)			(보장시설 및 노숙인시설기호)		
가입자(세대주)성 명	X(12)	<생략> <신설>	가입자(세대주)성 명	X(12)	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 성명	X(12)	<생략> <신설>	수진자 성명	X(12)	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
주민등록번호	9(13)	<생략> <신설>	주민등록번호	9(13)	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
입·내원일수 ~ CRLF	<생략>	<생략>	입·내원일수 ~ CRLF	<현행과 같음>	<현행과 같음>
2) <생략> (5) 요양급여비용(의료급여비용) 명세서 레코드 항목설명(보건 및 의료급여정액) 1) 명세서 일반내역(보건 및 의료급여정액)			2) <현행과 같음> (5) 요양급여비용(의료급여비용) 명세서 레코드 항목설명(보건 및 의료급여정액) 1) 명세서 일반내역(보건 및 의료급여정액)		
항 목 명	MODE	항 목 설 명	항 목 명	MODE	항 목 설 명
요양기관기호 ~ 총처방일수	<생략>	<생략>	요양기관기호 ~ 총처방일수	<현행과 같음>	<현행과 같음>
가입자(세대주)성 명	X(12)	<생략> <신설>	가입자(세대주)성 명	X(12)	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
			수진자		

현행			개정		
항 목 명	MODE	항 목 설 명	항 목 명	MODE	항 목 설 명
수진자 성명	X(12)	<생략> <u><신설></u>	성명	X(12)	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
주민등록번호	9(13)	<생략> <u><신설></u>	주민등록번호	9(13)	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
입·내원일수(방문횟수) ~ CRLF	<생략>	<생략>	입·내원일수(방문횟수) ~ CRLF	<현행과 같음>	<현행과 같음>
2) ~ 3) <생략>			2) ~ 3) <현행과 같음>		
(6) 요양급여비용(의료급여비용)명세서 레코드 항목설명(약국)			(6) 요양급여비용(의료급여비용)명세서 레코드 항목설명(약국)		
1) 명세서 일반내역(약국)			1) 명세서 일반내역(약국)		
항 목 명	MODE	항 목 설 명	항 목 명	MODE	항 목 설 명
요양기관기호 ~ 증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<생략>	<생략>	요양기관기호 ~ 증번호 (보장시설 및 노숙인시설기호)	<현행과 같음>	<현행과 같음>
가입자(세대주)성 명	X(12)	<생략> <u><신설></u>	가입자(세대주)성 명	X(12)	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재
수진자 성명	X(12)	<생략> <u><신설></u>	수진자 성명	X(12)	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를

현행			개정		
항 목 명	MODE	항 목 설 명	항 목 명	MODE	항 목 설 명
주민등록번호	9(13)	<생략> <신설>	주민등록번호	9(13)	확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호에 연계된 가명을 기재 <현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리번호를 기재
요양급여일수(투약일수)) ~ CRLF	<생략>	<생략>	요양급여일수(투약일수)) ~ CRLF	<현행과 같음>	<현행과 같음>
2) <생략> (7) ~ (8) <생략>			2) <현행과 같음> (7) ~ (8) <현행과 같음>		
Ⅲ. 의약품 및 치료재료대의 통보 1. ~ 2. <생략>			Ⅲ. <현행과 같음> 1. ~ 2. <현행과 같음>		
(별첨 3) 서면서식 작성요령(제1편 제4조 및 제32조 관련) I. ~ II. <생략>			(별첨 3) 서면서식 작성요령(제1편 제4조 및 제32조 관련) I. ~ II. <현행과 같음>		
(별첨 4) 질병군 요양급여비용 전자문서 작성요령(제2편 제4조 관련) I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서 1. <생략>			(별첨 4) 질병군 요양급여비용 전자문서 작성요령(제2편 제4조 관련) I. 요양기관이 심사평가원에 전송하는 전자문서 1. <현행과 같음>		

현행	개정																																																								
<div>2. 질병군 요양급여비용 명세서</div> <div>(1) 명세서 일반내역</div> <table><tr><th>항 목 명</th><th>MODE</th><th>POSITION</th><th>항 목 설 명</th></tr><tr><td>청구번호 ~ 청구구분</td><td><생략></td><td><생략> ></td><td><생략></td></tr><tr><td>가입자성명</td><td>an(20)</td><td>74</td><td><생략> <신설></td></tr><tr><td>증번호</td><td><생략></td><td><생략> ></td><td><생략></td></tr><tr><td>수진자성명</td><td>an(20)</td><td>114</td><td><생략> <신설></td></tr><tr><td>수진자 주민등록번호</td><td>an(13)</td><td>134</td><td><생략> <신설></td></tr><tr><td>공란 ~ 질병군 요양급여비용총액</td><td><생략></td><td><생략> ></td><td><생략></td></tr></table> <div>(2) ~ (6) <생략></div> <div>(별표 1) 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원, 요양병원, 정신병원,</div>	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	청구번호 ~ 청구구분	<생략>	<생략> >	<생략>	가입자성명	an(20)	74	<생략> <신설>	증번호	<생략>	<생략> >	<생략>	수진자성명	an(20)	114	<생략> <신설>	수진자 주민등록번호	an(13)	134	<생략> <신설>	공란 ~ 질병군 요양급여비용총액	<생략>	<생략> >	<생략>	<div>2. 질병군 요양급여비용 명세서</div> <div>(1) 명세서 일반내역</div> <table><tr><th>항 목 명</th><th>MODE</th><th>POSITION</th><th>항 목 설 명</th></tr><tr><td>청구번호 ~ 청구구분</td><td><현행 과 같음></td><td><현행과 같음></td><td><현행과 같음></td></tr><tr><td>가입자성명</td><td>an(20)</td><td>74</td><td><현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호에 연계된 가명을 기재</td></tr><tr><td>증번호</td><td><현행 과 같음></td><td><현행과 같음></td><td><현행과 같음></td></tr><tr><td>수진자성명</td><td>an(20)</td><td>114</td><td><현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산 관리번호에 연계된 가명을 기재</td></tr><tr><td>수진자 주민등록번호</td><td>an(13)</td><td>134</td><td><현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번 호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호를 기재</td></tr><tr><td>공란 ~ 질병군 요양급여비용총액</td><td><현행 과 같음></td><td><현행과 같음></td><td><현행과 같음></td></tr></table> <div>(2) ~ (6) <현행과 같음></div> <div>(별표 1) 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원, 요양병원, 정신병원,</div>	항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명	청구번호 ~ 청구구분	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>	가입자성명	an(20)	74	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호에 연계된 가명을 기재	증번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>	수진자성명	an(20)	114	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산 관리번호에 연계된 가명을 기재	수진자 주민등록번호	an(13)	134	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번 호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호를 기재	공란 ~ 질병군 요양급여비용총액	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명																																																						
청구번호 ~ 청구구분	<생략>	<생략> >	<생략>																																																						
가입자성명	an(20)	74	<생략> <신설>																																																						
증번호	<생략>	<생략> >	<생략>																																																						
수진자성명	an(20)	114	<생략> <신설>																																																						
수진자 주민등록번호	an(13)	134	<생략> <신설>																																																						
공란 ~ 질병군 요양급여비용총액	<생략>	<생략> >	<생략>																																																						
항 목 명	MODE	POSITION	항 목 설 명																																																						
청구번호 ~ 청구구분	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>																																																						
가입자성명	an(20)	74	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호에 연계된 가명을 기재																																																						
증번호	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>																																																						
수진자성명	an(20)	114	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록 번호를 확인할 수 없는 경우에는 전산 관리번호에 연계된 가명을 기재																																																						
수진자 주민등록번호	an(13)	134	<현행과 같음> 단, 전산관리번호를 부여받아 주민등록번 호를 확인할 수 없는 경우에는 전산관리 번호를 기재																																																						
공란 ~ 질병군 요양급여비용총액	<현행 과 같음>	<현행과 같음>	<현행과 같음>																																																						

현 행	개 정																																																				
의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 보건기관, 조산원, 약국, 한국회귀·필수의약품센터의 소재지별 요양급여비용청구처 (제1편 제6조제4항 및 제2편 제6조제3항 관련)	의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 보건기관, 조산원, 약국, 한국회귀·필수의약품센터의 소재지별 요양급여비용청구처 (제1편 제6조제4항 및 제2편 제6조제3항 관련)																																																				
<table> <tr> <th>지 역</th><th>청 구 처</th></tr> <tr> <td>서울</td><td>건강보험심사평가원 서울본부</td></tr> <tr> <td>부산, 제주</td><td>건강보험심사평가원 부산제주본부</td></tr> <tr> <td>대구, 경북</td><td>건강보험심사평가원 대구경북본부</td></tr> <tr> <td>광주, 전남</td><td>건강보험심사평가원 광주전남본부</td></tr> <tr> <td>대전, 충북, 충남, 세종</td><td>건강보험심사평가원 대전충청본부</td></tr> <tr> <td>경기(남부)</td><td>건강보험심사평가원 경기남부본부</td></tr> <tr> <td>울산, 경남</td><td>건강보험심사평가원 울산경남본부</td></tr> <tr> <td>경기(북부), 강원</td><td>건강보험심사평가원 경기북부강원본부</td></tr> <tr> <td>전북</td><td>건강보험심사평가원 전북본부</td></tr> <tr> <td>인천</td><td>건강보험심사평가원 인천본부</td></tr> <tr> <td><신설></td><td><신설></td></tr> <tr> <td><신설></td><td><신설></td></tr> </table>	지 역	청 구 처	서울	건강보험심사평가원 서울본부	부산, 제주	건강보험심사평가원 부산제주본부	대구, 경북	건강보험심사평가원 대구경북본부	광주, 전남	건강보험심사평가원 광주전남본부	대전, 충북, 충남, 세종	건강보험심사평가원 대전충청본부	경기(남부)	건강보험심사평가원 경기남부본부	울산, 경남	건강보험심사평가원 울산경남본부	경기(북부), 강원	건강보험심사평가원 경기북부강원본부	전북	건강보험심사평가원 전북본부	인천	건강보험심사평가원 인천본부	<신설>	<신설>	<신설>	<신설>	<table> <tr> <th>지 역</th><th>청 구 처</th></tr> <tr> <td>서울</td><td>건강보험심사평가원 서울본부</td></tr> <tr> <td>부산</td><td>건강보험심사평가원 부산본부</td></tr> <tr> <td>대구, 경북</td><td>건강보험심사평가원 대구경북본부</td></tr> <tr> <td>광주, 전남</td><td>건강보험심사평가원 광주전남본부</td></tr> <tr> <td>대전, 충북, 충남, 세종</td><td>건강보험심사평가원 대전충청본부</td></tr> <tr> <td>경기(남부)</td><td>건강보험심사평가원 경기남부본부</td></tr> <tr> <td>울산, 경남</td><td>건강보험심사평가원 울산경남본부</td></tr> <tr> <td>경기(북부)</td><td>건강보험심사평가원 경기북부본부</td></tr> <tr> <td>전북</td><td>건강보험심사평가원 전북본부</td></tr> <tr> <td>인천</td><td>건강보험심사평가원 인천본부</td></tr> <tr> <td>강원</td><td>건강보험심사평가원 강원본부</td></tr> <tr> <td>제주</td><td>건강보험심사평가원 제주본부</td></tr> </table>	지 역	청 구 처	서울	건강보험심사평가원 서울본부	부산	건강보험심사평가원 부산본부	대구, 경북	건강보험심사평가원 대구경북본부	광주, 전남	건강보험심사평가원 광주전남본부	대전, 충북, 충남, 세종	건강보험심사평가원 대전충청본부	경기(남부)	건강보험심사평가원 경기남부본부	울산, 경남	건강보험심사평가원 울산경남본부	경기(북부)	건강보험심사평가원 경기북부본부	전북	건강보험심사평가원 전북본부	인천	건강보험심사평가원 인천본부	강원	건강보험심사평가원 강원본부	제주	건강보험심사평가원 제주본부
지 역	청 구 처																																																				
서울	건강보험심사평가원 서울본부																																																				
부산, 제주	건강보험심사평가원 부산제주본부																																																				
대구, 경북	건강보험심사평가원 대구경북본부																																																				
광주, 전남	건강보험심사평가원 광주전남본부																																																				
대전, 충북, 충남, 세종	건강보험심사평가원 대전충청본부																																																				
경기(남부)	건강보험심사평가원 경기남부본부																																																				
울산, 경남	건강보험심사평가원 울산경남본부																																																				
경기(북부), 강원	건강보험심사평가원 경기북부강원본부																																																				
전북	건강보험심사평가원 전북본부																																																				
인천	건강보험심사평가원 인천본부																																																				
<신설>	<신설>																																																				
<신설>	<신설>																																																				
지 역	청 구 처																																																				
서울	건강보험심사평가원 서울본부																																																				
부산	건강보험심사평가원 부산본부																																																				
대구, 경북	건강보험심사평가원 대구경북본부																																																				
광주, 전남	건강보험심사평가원 광주전남본부																																																				
대전, 충북, 충남, 세종	건강보험심사평가원 대전충청본부																																																				
경기(남부)	건강보험심사평가원 경기남부본부																																																				
울산, 경남	건강보험심사평가원 울산경남본부																																																				
경기(북부)	건강보험심사평가원 경기북부본부																																																				
전북	건강보험심사평가원 전북본부																																																				
인천	건강보험심사평가원 인천본부																																																				
강원	건강보험심사평가원 강원본부																																																				
제주	건강보험심사평가원 제주본부																																																				
주1) ~ 4) <생략>	주1) ~ 4) <현행과 같음>																																																				