# 보 건 복 지 부

수신 수신자 참조
(경유)
제목 인플루엔자 항바이러스제 요양급여 지속 적용 협조요청

1. 관련: 질병관리청 감염병관리과-3313(2024. 12. 17.), "2024-2025절기 인플루엔자 (독감) 유행주의보 발령에 따른 항바이러스제 요양급여 적용 시행 협조 요청"

2. 위 호와 관련, 올해 50주차(12.8.~12.14.)에 인플루엔자 의사환자 발생이 유행기준(외래 1천명당 8.6명)을 상회(12.17.기준 의사환자 13.8명(잠정))하여 "전국에 인플루엔자 유행주의보 발령"이 시행될 예정이니, 유행주의보 발령 즉시 항바이러스제 처방 및 치료가 원활히 이루어질 수 있도록 일선 요양기관에 안내 등 협조하여 주시기 바랍니다.

○ 협조요청 사항
- (적용 대상) 고위험군(소아 · 임신부 · 고령자·면역저하자 등)에 대한 임상증상 기반 항바이러스제 처방 요양급여 적용
- (대상 항바이러스제) Oseltamivir 경구제(품명:타미플루캡슐 등), Zanamivir 외용제(품명:리렌자로타디스크).
- (적용 개시일) 2024년 12월 20일(금). 끝.

보건복지부장관

보건복지부장관인

수신자 건강보험심사평가원장(약제기준부장), 질병관리청장(감염병관리과장)

주무관 김충열 행정사무관 손태원 보험약제과장 전결 2024. 12. 19. 송양수

협조자

시행 보험약제과-4785 (2024. 12. 19.) 접수

우 30113 세종특별자치시 도움4로 13 (어진동) 건강보험정책국 보험약제과 / http://www.mohw.go.kr
전화번호 044-202-2754 팩스번호 044-202-3934 / neoscape1@korea.kr / 비공개(5)