

## 한의 관련 자보심사지침

| 제목                                        | 내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 시행                                      |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 교통사고환자에게<br>소애주를 이용한<br>직접애주구 시행시<br>적용기준 | <p>교통사고 환자(15세이상)에게 소애주(길이 10mm, 두께 1~2mm)를 이용하여 시행한 직접애주구는 유효한 온열자극을 주기 위해 다음과 같이 시행한 경우 인정함</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 요배부, 둔부, 견·고·슬관절의 해당 부위의 혈위에 소애주를 5장 이상 시행한 경우 인정함</li> <li>2. 상기 1.을 제외한 부위의 혈위에 소애주를 3장 이상 시행한 경우 인정함</li> <li>3. 소애주(길이 10mm, 두께 1~2mm)를 이용하여 직접애주구 시행 시 혈자리, 장수, 환자상태 등 관련 내용을 반드시 작성하여 기록하여야 함</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 2020.12.1. 진료분부터<br>(심평원 공고 제2020-242호) |
| 교통사고환자에게<br>시행하는 체온열 검사<br>적용기준           | <p>교통사고 환자에게 시행한 체온열 검사는 다음의 요건을 모두 충족하여야 함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>가. 적응증 및 시행횟수</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 적응증: 복합부위통증증후군, 신경병증성 통증, 말초혈관질환(레이노증후군포함) 환자에게 실시한 경우 산정</li> <li>2) 시행횟수: 최초 수상일(사고발생일)로부터 2 ~ 3주 경과 후 상기 적응증 의심시 1회, 확진시 환자 증상변화 확인위해 추가 1회 인정</li> </ol> <p>나. 검사시설</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 공기흐름이 일정한 공간, 태양광 등 차단</li> <li>2) 실내 온도 25도 전후(23~27도), 습도 30~75%를 유지</li> </ol> <p>다. 검사방법</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 검사 전 검사실에서 촬영부위를 가벼운 가운착용 후 체표온도를 실내환경 온도에 적응 시켜야 함 (단, 겨울에는 20분간 실내온도에 적응)</li> <li>2) 검사 시 촬영부위를 완전 탈의한 상태로 실시하여야 함</li> </ol> <p>라. 체온열 검사 시행시 검사시간, 실내온도, 습도, 검사부위, 검사결과, 환자평가 등 관련내용을 반드시 작성하여 기록하여야 함</p> | 2020.12.1. 진료분부터<br>(심평원 공고 제2020-242호) |

| 제목                                                          | 내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 시행                                      |                |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|-----|--|------|------|------|------|-------|-------|-------|----------|-------|-------|-------|----------------|-------|------|-------|----------|-------|--------------|-------|----------|-------|---------|-------|-----------|-------|------|-------|------|-------|------|-------|------|----------------------------------------|
| 교통사고환자에게<br>첩약과 건강보험 등재<br>한약제제(또는 복합<br>엑스제) 병용투여시<br>적용기준 | 각 약제의 적응증 및 허가사항 범위 내에서 투여시 인정하며 첩약과 건강보험 등재 한약제제(또는 복합엑스제)와의 병용투여는 인정하지 아니함<br><br>다만, 입원기간 중에 진료상 반드시 필요한 경우는 1회 복용량에 한해 사례별로 인정함                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2020.12.1. 진료분부터<br>(심평원 공고 제2020-242호) |                |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| 교통사고 환자에게<br>시행하는 견인치료<br>적용기준                              | 교통사고 환자에게 시행하는 간헐적 견인치료는 교통사고와 인과관계가 있거나, 교통사고로 악화되었을 경우 다음과 같이 자보진료수가로 인정함<br><br>- 다 음 -<br><br>1. 적응증 : 추간판 탈출증이나 척추질환에서 방사통이 있는 경우<br>2. 치료기간 : 최초 시행일로부터 4주 이내(사고 당)로 실시함을 원칙으로 하되, 진료상 연장실시가 필요하다는 의사 소견이 있는 경우에 한해 사례별로 인정함                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2021.7.1. 진료분부터<br>(심평원 공고 제2021-123호)  |                |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| 교통사고 환자의 입원 중<br>의과·한의과 협진시<br>중복(유사) 진료 범주                 | 교통사고로 입원 중인 환자에게 산정하는 협의진찰료는 “입원 중 협의진찰료 급여기준”(복지부 고시 제2021-73호(행위), 2021.3.5.시행)에 의거 산정하되, 동일날 동일상병에 통증완화의 동일목적으로 중복(유사)진료가 이루어진 경우에는 협의진료의 중복(유사)진료는 인정하지 않으며, 이 경우 중복(유사)진료 범주는 다음과 같음<br><br>- 다 음 - <table><tr><th colspan="2">의과</th><th colspan="2">한의과</th></tr><tr><th>분류코드</th><th>분류명칭</th><th>분류코드</th><th>분류명칭</th></tr><tr><td>MM010</td><td>표층열치료</td><td>40700</td><td>경피경근온열요법</td></tr><tr><td>MM020</td><td>심층열치료</td><td>93023</td><td>초음파·초단파·극초단파요법</td></tr><tr><td>MM011</td><td>한냉치료</td><td>40702</td><td>경피경근한냉요법</td></tr><tr><td>MM070</td><td>경피적 전기신경자극치료</td><td>93026</td><td>경피전기자극요법</td></tr><tr><td>MM080</td><td>간섭파전류치료</td><td>93027</td><td>경근간섭저주파요법</td></tr><tr><td>MM051</td><td>경추견인</td><td>93028</td><td>경추견인</td></tr><tr><td>MM052</td><td>골반견인</td><td>93029</td><td>골반견인</td></tr></table> | 의과                                      |                | 한의과 |  | 분류코드 | 분류명칭 | 분류코드 | 분류명칭 | MM010 | 표층열치료 | 40700 | 경피경근온열요법 | MM020 | 심층열치료 | 93023 | 초음파·초단파·극초단파요법 | MM011 | 한냉치료 | 40702 | 경피경근한냉요법 | MM070 | 경피적 전기신경자극치료 | 93026 | 경피전기자극요법 | MM080 | 간섭파전류치료 | 93027 | 경근간섭저주파요법 | MM051 | 경추견인 | 93028 | 경추견인 | MM052 | 골반견인 | 93029 | 골반견인 | 2021.7.1. 진료분부터<br>(심평원 공고 제2021-123호) |
| 의과                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 한의과                                     |                |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| 분류코드                                                        | 분류명칭                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 분류코드                                    | 분류명칭           |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| MM010                                                       | 표층열치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 40700                                   | 경피경근온열요법       |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| MM020                                                       | 심층열치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 93023                                   | 초음파·초단파·극초단파요법 |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| MM011                                                       | 한냉치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 40702                                   | 경피경근한냉요법       |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| MM070                                                       | 경피적 전기신경자극치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 93026                                   | 경피전기자극요법       |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| MM080                                                       | 간섭파전류치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 93027                                   | 경근간섭저주파요법      |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| MM051                                                       | 경추견인                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 93028                                   | 경추견인           |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |
| MM052                                                       | 골반견인                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 93029                                   | 골반견인           |     |  |      |      |      |      |       |       |       |          |       |       |       |                |       |      |       |          |       |              |       |          |       |         |       |           |       |      |       |      |       |      |       |      |                                        |

| 제목                             | 내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |       |           |  | 시행                                      |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|--|-----------------------------------------|--|-----|--|------|------|------|------|-------|-----|-------|----------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|--------|-------|-------|-------|-----------|-------|------|-------|----------|--|
|                                | <table><tr><th colspan="2">의과</th><th colspan="2">한의과</th></tr><tr><th>분류코드</th><th>분류명칭</th><th>분류코드</th><th>분류명칭</th></tr><tr><td>MM090</td><td>마사지</td><td>93032</td><td>근건이완수기요법</td></tr><tr><td>MM101</td><td>단순운동치료</td><td>93030</td><td>도인운동요법</td></tr><tr><td>MM102</td><td>복합운동치료</td><td>93030</td><td>도인운동요법</td></tr><tr><td>MM300</td><td>적외선치료</td><td>40701</td><td>경피적외선조사요법</td></tr><tr><td>51040</td><td>도수치료</td><td>40710</td><td>추나요법(단순)</td></tr></table> |       |           |  | 의과                                      |  | 한의과 |  | 분류코드 | 분류명칭 | 분류코드 | 분류명칭 | MM090 | 마사지 | 93032 | 근건이완수기요법 | MM101 | 단순운동치료 | 93030 | 도인운동요법 | MM102 | 복합운동치료 | 93030 | 도인운동요법 | MM300 | 적외선치료 | 40701 | 경피적외선조사요법 | 51040 | 도수치료 | 40710 | 추나요법(단순) |  |
| 의과                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 한의과   |           |  |                                         |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
| 분류코드                           | 분류명칭                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 분류코드  | 분류명칭      |  |                                         |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
| MM090                          | 마사지                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 93032 | 근건이완수기요법  |  |                                         |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
| MM101                          | 단순운동치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 93030 | 도인운동요법    |  |                                         |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
| MM102                          | 복합운동치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 93030 | 도인운동요법    |  |                                         |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
| MM300                          | 적외선치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 40701 | 경피적외선조사요법 |  |                                         |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
| 51040                          | 도수치료                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 40710 | 추나요법(단순)  |  |                                         |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
| 교통사고 환자에게 시행하는 도인운동요법 적용기준     | <p>교통사고 환자에게 시행하는 도인운동요법은 한방수기요법 변경 시 다음과 같이 적용토록 함</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>○ 한방수기요법 변경 시 마다 도인운동요법을 시행하는 사유, 환자평가 등 관련 내용을 반드시 작성하여 기록하여야 함</p> <p>※ 환자 상태에 대한 평가는 관절가동범위(ROM), 통증평가척도(VAS 등)는 필수로 기재하되, 환자에 따라 필요한 경우 추가로 평가한 결과를 기재함</p>                                                                                                                                                                                                                |       |           |  | 2021.12.1. 진료분부터<br>(심평원 공고 제2021-237호) |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |
| 교통사고환자의 염좌 및 긴장 등에 대한 입원료 인정기준 | <p>교통사고환자가 「자동차보험진료수가에 관한 기준」 [별표3] 입원료 심사기준에 따라 입원하는 경우, 세부 인정기준은 다음과 같음</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>1. 일상생활에 지장을 초래할 정도의 심한통증 등으로 안정이 필요하고 의료인의 지속적 관찰 및 수시로 적절한 치료가 필요한 경우</p> <p>2. 단순 통원불편·피로회복 등을 이유로 입원하는 경우는 인정하지 않음</p> <p>3. 입원의 필요성에 대한 타당한 사유, 환자상태에 대한 임상적 소견등이 진료기록부 상에 기록되어 있어야 하며, 이를 참조하여 사례별로 인정함.</p>                                                                                                                                       |       |           |  | 2022.5.1. 진료분부터<br>(심평원 공고 제2022-103호)  |  |     |  |      |      |      |      |       |     |       |          |       |        |       |        |       |        |       |        |       |       |       |           |       |      |       |          |  |

| 제목                                               | 내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 시행                                            |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 교통사고환자의<br>상급병실료 인정기준                            | <p>교통사고환자가 상급병실을 사용하는 경우, 세부적인 인정기준은 다음과 같음</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>가. 치료상 부득이하게 상급병실을 사용하는 경우</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) 건강보험의 격리실 입원료 산정기준(「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 제1편제2부 제1장 기본진료료 [산정지침] 2.다.(6)격리실 입원료)적용 가능 환자 (※이 경우, 격리실 입원료로 산정)</li> <li>2) 정신질환으로 자신 또는 타인을 해할 우려가 높은 환자로 반드시 격리가 필요한 경우</li> <li>3) 심전도, 산소포화도 등의 24시간 상시 monitoring이 필요한 경우</li> </ol> <p>나. 일반병실이 없어 부득이하게 상급병실을 사용하는 경우</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 입원진료 할 필요가 있다고 인정되고, 여유 일반병실(남녀 구분하여 각각의 일반병실이 구비되어 있어야 함)이 없어 부득이하게 상급병실을 사용한 경우</li> </ul>                | 2022.5.1. 진료분부터<br>(심평원 공고 제2022-103호)        |
| 교통사고환자 입원 시<br>「하-3」 내지 「하-8」,<br>「하-10」 수가 산정방법 | <p>교통사고와 인과관계가 있는 경우 건강보험요양급여비용 제2부 제14장 한방시술 및 처치료 산정지침 (1), (2) 및 관련 고시에 따라 입원 시 산정할 수 있는 특수침* (하-3 내지 하-8, 하-10)은</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 단일상병(한국표준질병·사인분류상 대분류가 동일한 경우)은 특수침 1종을 1일 2회,</li> <li>- 한국표준질병·사인분류상 대분류를 달리하는 복합상병(U코드 포함, 진료기록부 참조 사례별 인정)에 특수침 1일 2회 산정 시, 특수침은 최대 2종을 초과할 수 없음.</li> </ul> <p>*특수침: 하-3 내지 하-8, 하-10에 대하여 조작적 정의 내림</p> <p>※ 건강보험요양급여비용 제2부 제14장 한방시술 및 처치료 산정지침</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- (1) 침, 구, 부항술은 1일 2회 이상 시술한 경우에도 외래는 1일1회, 입원은 1일2회 산정한다.</li> <li>- (2) 침술은 1일 3종 이내로 산정하되, 「하3」 내지 「하8」, 「하-10」의 침술은 최대 2종까지만 산정한다.</li> </ul> | 공고(2022.6.22.) 후 즉시 적용<br>(심평원 공고 제2022-164호) |

| 제목                                                   | 내용                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 시행                                             |
|------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| <p>교통사고 환자에게<br/>수상 12주 후<br/>처방투약하는 첩약<br/>인정기준</p> | <p>교통사고환자(교통사고와 관련된 질환)에게 수상일로부터 12주 후 처방·투약하는 첩약은 다음과 같은 경우에 자동차보험진료수가로 인정함</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>○ 수상일로부터 12주 이후에 첩약을 투약하는 경우, 첩약을 처방·투약하는 사유(그 동안의 치료경과를 포함한 환자상태*(변증포함)), 방제한 약제의 종류 및 향후 치료계획 등을 진료기록부에 기록 및 제출해야 함.</p> <p>* 환자상태(증상)는 주관적·객관적 상태를 모두 기록해야 함</p> | <p>2022.8.1. 진료분부터<br/>(심평원 공고 제2022-164호)</p> |