

2020년 보험 관련 주요 개정사항 안내

○ 2020년부터 적용되는 보험 관련 주요 개정사항을 아래와 같이 안내하오니 진료업무에 참고하여 주시기 바랍니다.

○ 시행일 : 2020년 1월 1일

- 아 래 -

□ 2020년도 한의 건강보험 수가

○ 2020년도 한의 건강보험 점수당 단가(환산지수)

유형별 분류	점수당 단가
한방병원, 한의원	87.3원

○ 2020년도 건강보험 행위별 수가

- 한의건강보험 행위별 상대가치점수에 점수당 단가 87.3원을 곱하여 산출

□ 한의 상대가치점수 개정

○ 상대가치점수 반영은 '17.7월 1단계 도입, '18.1월부터 매년 단계적으로 도입

- 상대가치점수 적용 폭을 완화하기 위해 '17년 7월 25%, '18년 1월 25%, 19년 1월 25%, '20년 1월 25%씩 3년 6개월간 단계적 적용

○ 한의 2차 상대가치점수[4단계(최종) 적용]

연 번	분류번호	EDI코드	행위명	현행점수 (3단계) ①	개정점수 (4단계) ② '20.1.1 시행	금액
1	라6가	30010	한방외래·퇴원환자조제료(1일분/1회당)	8.79	10.22	890
2	라6나	30020	한방외래·퇴원환자조제료(2일분/1회당)	10.15	11.70	1,020
3	라6다	30030	한방외래·퇴원환자조제료(3일분/1회당)	11.51	13.18	1,150
4	라6라	30040	한방외래·퇴원환자조제료(4일분/1회당)	12.87	14.66	1,280
5	라6마	30050	한방외래·퇴원환자조제료(5일분/1회당)	14.23	16.13	1,410
6	라6바	30060	한방외래·퇴원환자조제료(6일분/1회당)	15.59	17.61	1,540
7	라6사	30070	한방외래·퇴원환자조제료(7일분/1회당)	16.95	19.09	1,670
8	라6아	30080	한방외래·퇴원환자조제료(8일분/1회당)	18.31	20.57	1,800
9	라6자	30090	한방외래·퇴원환자조제료(9일분/1회당)	19.68	22.04	1,920
10	라6차	30100	한방외래·퇴원환자조제료(10일분/1회당)	21.04	23.52	2,050
11	라6카	30110	한방외래·퇴원환자조제료(11일분/1회당)	22.40	25.00	2,180
12	라6타	30120	한방외래·퇴원환자조제료(12일분/1회당)	23.76	26.48	2,310
13	라6파	30130	한방외래·퇴원환자조제료(13일분/1회당)	25.12	27.95	2,440
14	라6하	30140	한방외래·퇴원환자조제료(14일분/1회당)	26.48	29.43	2,570

연 번	분류번호	EDI코드	행위명	현행점수 (3단계) ①	개정점수 (4단계) ② '20.1.1 시행	금액
15	라6거	30150	한방외래·퇴원환자조제료(15일분/1회당)	27.85	30.91	2,700
16	라6너	30160	한방외래·퇴원환자조제료(16일분 이상 30일분까지/1회당)	33.51	37.45	3,270
17	라6더	30180	한방외래·퇴원환자조제료(31일분 이상 60일분까지/1회당)	41.33	46.20	4,030
18	라6러	30190	한방외래·퇴원환자조제료(61일분 이상/1회당)	47.97	53.68	4,690
19	라7	30200	한방입원환자조제·복약지도료(1일당)	8.79	10.22	890
20	한1	20010	양도락검사	38.98	38.70	3,380
21	한2	20020	맥전도검사	41.52	43.42	3,790
22	한3	20030	경락기능검사	50.60	49.83	4,350
23	한3주3	20031	경락기능검사-양명경	43.46	41.69	3,640
24	한3주4	20032	경락기능검사-수양명경	41.84	39.35	3,440
25	현3	29003	현훈검사	47.13	48.51	4,230
26	현4	29004	인성검사	170.82	171.20	14,950
27	현5	29005	치매검사	302.96	303.47	26,490
28	하1	40011	경혈침술(1부위)	34.06	33.94	2,960
29	하3	40030	안와내 침술	39.58	40.16	3,510
30	하4	40040	비강내 침술	36.81	36.46	3,180
31	하5	40050	복강내 침술	36.79	36.51	3,190
32	하6	40060	관절내 침술	38.69	39.64	3,460
33	하7	40070	척추간 침술	39.85	40.67	3,550
34	하8	40080	투자법 침술	44.48	40.81	3,560
35	하9	40092	전자침술	42.24	38.88	3,390
36	하10	40100	레이저 침술	34.50	33.98	2,970
37	하12	40121~9 40131~4	분구침술(이침, 두침, 족침, 수침, 수지침, 면침, 비침, 완과침, 기타) 기타(피내침, 피부침, 자석침, 기타)	33.73	34.96	3,050
38	하13	40091	침전기자극술	39.09	34.81	3,040
39	하30가(1)	40304	구술(직접구)-직접애주구	95.24	102.42	8,940
40	하30가(2)	40305	구술(직접구)-반흔구	96.22	102.66	8,960
41	하30나(1)	40306	구술(간접구)-간접애주구	39.45	42.44	3,710
42	하30나(2)	40307	구술(간접구)-기기구술	34.38	36.45	3,180
43	하31가(1)	40321	부항술(건식부항)-유관법	46.37	46.62	4,070
44	하31가(2)	40322	부항술(건식부항)-섬관법	52.94	54.26	4,740
45	하31가(3)	40323	부항술(건식부항)-주관법	56.11	56.01	4,890
46	하31나	40312	부항술(자락관법)	79.78	81.95	7,150
47	하40	40400	변증기술훈련	37.13	38.54	3,360
48	하70가	40700	온냉경락요법-경피경근온열요법	18.31	20.97	1,830
49	하70나	40701	온냉경락요법-경피적외선조사요법	14.69	16.15	1,410
50	하70다	40702	온냉경락요법-경피경근한냉요법	17.44	19.81	1,730
51	하50가	45501	관장(약물 또는 기타관장)	59.05	63.13	5,510
52	하50나	45502	관장(수기관장)	133.21	143.88	12,560
53	하51	45510	체위변경처치(1일당)	93.61	95.87	8,370
54	하52	45520	회음부 간호(1일당)	62.56	64.66	5,640
55	하53	45530	침상목욕 간호(1일당)	173.04	178.23	15,560
56	하54	45540	통목욕 간호(1일당)	128.53	131.30	11,460
57	하55	45550	총관도수법	69.94	70.76	6,180
58	하56	45560	첩대총관도수법	129.93	130.93	11,430
59	하57가	45571	일반처치-단순처치	64.08	65.66	5,730
60	하57나	45572	일반처치-염증성처치	120.56	122.94	10,730
61	하58	45580	산소호흡(1일당)	90.25	92.25	8,050

연 번	분류번호	EDI코드	행위명	현행점수 (3단계) ①	개정점수 (4단계) ② '20.1.1 시행	금액
62	하59	45590	비위관삽관술	176.28	178.21	15,560
63	하60	45600	비강내영양(1일당)	115.18	118.50	10,350
64	허101가	59001	개인정신치료(이정변기요법)	146.83	147.56	12,880
65	허101나	59002	개인정신치료(지연고론요법)	146.83	147.56	12,880
66	허101다	59003	개인정신치료(경자평지요법)	349.31	348.96	30,460
67	허101라	59004	개인정신치료(오지상승위치요법)	349.31	348.96	30,460
68	허102	59102	정신과적 개인력조사	97.09	97.92	8,550
69	허103	59103	가족치료	194.30	195.05	17,030
시설	하71가	40710	단순추나	219.50	해당 없음 (현행과 같음)	19,160
	하71나	40720	복잡추나	370.60		32,350
	하71다	40730	특수(탈구)추나	568.08		49,590

- * ① 현재 적용되고 있는 상대가치점수('19. 1. 1. ~ '19. 12. 31. 적용)
 ② 4단계 반영 상대가치점수('20. 1. 1. 시행)

□ 노인장기요양보험 의사소견서 발급비용

○ 의사소견서 및 방문간호지시서 발급비용

분류		금액	
		'19년	'20년
의사소견서 (1회당)	의료법에 따른 의료기관(보건의료원 포함)	36,530원	37,590원
	지역보건법에 따른 보건소 및 보건지소	22,820원	23,460원
방문간호지시서 (1회당)	의료법에 따른 의료기관(보건의료원 포함)		
	가. 대상자가 의료기관을 방문하는 경우	19,430원	19,990원
	나. 의사가 가정을 방문하는 경우	61,250원	63,030원
	지역보건법에 따른 보건소 및 보건지소		
	가. 대상자가 보건기관을 방문하는 경우	5,170원	5,310원
	나. 의사가 가정을 방문하는 경우	11,150원	11,460원

○ 치매진단 관련 양식(보완서류)

분류		금액	
		'19년	'20년
치매진단 관련 양식(보완서류) (1회당)	의료법에 따른 의료기관(보건의료원 포함)	51,350원	52,840원
	지역보건법에 따른 보건소 및 보건지소	41,250원	42,410원

□ 2020년도 요양시설 촉탁의 진찰비용

○ 2020년도 촉탁의 진찰비용

구분	금액	
	'19년	'20년
재진비용	11,210원	11,540원
초진비용	15,690원	16,140원