

"건강하고 안전한 의료문화를 열어가는 국민의료평가기관"



건강보험심사평가원

수신자 : 대한한 의사협회
(경유)

제 목 : 추나요법 관련 협조 요청 안내

1. 귀 협회의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 관련근거
가. 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 일부개정(보건복지부 고시 제2019-63호, 19.4.2.)
나. 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 일부개정(보건복지부 고시 제2019-64호, 19.4.2.)
3. 위와 관련, 2019년 4월 8일부터 추나요법이 급여 적용됨에 따라 우리원에서는 추나요법 실시 경향에 대해 모니터링 하고 있습니다.
4. 귀 협회 회원들이 첨부한 행위정의를 참고하여 적정하게 추나요법을 시행할 수 있도록 협조하여 주시기 바랍니다.

붙임 추나요법 행위정의. 끝.

건강보험심사평가원장



수신자

결재

담당 송선화

차장 정선호

부장 안유미

실장

전결04/11

김정옥

협조

시행 의료수가개발부-213 (2019.04.11.) 접수
우 26465 강원도 원주시 혁신로 60(반곡동) / www.hira.or.kr
전화 033-739-1544 전송 033-811-7442 / sunsong@hira.or.kr

()

/ 비공개(5)

심평원의 청렴지수 고객의 행복지수 "행복의 전화 1644-2000"