

☎04427 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 8F [http://www.kma.org]/전화(02)6350-\*\*\*\*/전송(02)790-8911  
보험정책국 국장 김기성 [6574]/ 보험팀장 손용석 [6571]/ 팀원 문성현 [6587]/E-mail:kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제813-11759호

시행일자 2020. 1. 2.

수 신 각 시도의사회장, 각 학회장, 대한개원의협의회장, 각과 개원의협의회장

참 조

제 목 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」 고시 일부정정 안내

1. 관련근거

가. 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」 (고시 제 2019-313호(2019. 12.27.))

나. 보건복지부 보험약제과-4705(2019. 12.31.)

2. 위 호 관련, 보건복지부에서 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」 고시 제2019-313호(2019. 12.27.)를 일부정정 하였는바, 이를 전달하오니 귀 회 소속 회원들에게 안내 바랍니다.

[정정내용]

○ II. 약제 [218] 동맥경화용제 “Evolocumab 주사제(품명: 레파타주 프리필드펜)”, [629] 기타의 화학요법제 “Glecaprevir+Pibrentasvir 경구제(품명: 마비렛정)”의 세부인정기준 및 방법의 일부 정정

○ 정정고시 시행일: 2020. 1. 1.(수)

붙임 : 고시문 및 변경 급여기준. 끝.

대한 의 사 협 회 장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다”

