"국민을 중심에 두고 적정의료를 실현하는 보건의료 혁신기관"

HIRA

건강보험심사평가원

수신자 : 대한의사협회장
(경유)

제 목 : 인플루엔자 유행주의보 발령에 따른 고위험군 대상 항바이러스제 요양급여 적용 안내 및 협조요청

1. 보험약제과-3630(2026.9.11.) "인플루엔자 유행주의보 발령에 따른 고위험군 대상 항바이러스제 요양급여 적용 안내" 관련입니다.

2. 위와 관련, 보건복지부로부터 2026-2027 절기 인플루엔자 유행주의보 발령에 따라 **2026.9.11.일부터 별도 종료시**까지, '**인플루엔자 초기증상(기침, 두통, 인후통 등 2개 이상의 증상 및 고열)이 있는 고위험군* 대상으로도 항바이러스제의 요양급여 적용이 시행된다**'는 내용이 '붙임'과 같이 송부되어 안내하오니, 관련 업무에 참고하여 주시기 바랍니다.

* 만 9세 이하 또는 만 65세 이상 환자, 임신 또는 출산 2주 이내 산모, 면역저하자 등

○ 대상 약제: 항바이러스제로서 Oseltamivir 경구제(품명: 타미플루캡슐 등), Zanamivir 외용제(품명: 리렌자로타디스크)

붙임 1. 2026-2027절기 인플루엔자 유행주의보 발령에 따른 항바이러스제 요양급여 적용 시행 협조 요청

2. [본문] 인플루엔자 유행주의보 발령에 따른 고위험군 대상 항바이러스제 요양급여 적용 안내. 끝.

건 강 보 험 심 사 평 가 원

결재	담당 김아름	팀장 정지영	부장	대결09/11 곽애란	실장	전결

협조

시행 약제기준부-4173 (2026.09.11.) 접수

우 26465 강원특별자치도 원주시 혁신로 60(반곡동) / www.hira.or.kr

전화 033-739-1334 전송 033-811-7372 /ar20150342@hira.or.kr

/ 비공개(5)

20260915093320244 / 2015**** /