

## 하복부·비뇨기 초음파검사 급여화 관련 질병군 청구방법 안내

### □ 관련근거

- 보건복지부 고시 제2019-10호 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 일부개정  
- 하복부·비뇨기 초음파검사의 급여기준 신설

### □ 질병군 청구방법

연번	내용	세부 작성 방법																				
1	질병군 진료기간 중 초음파검사를 실시한 경우 별도 산정 여부	질병군 진료 시 초음파검사는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 제2장 검사료 초음파검사 세부인정기준을 적용하며, 인정기준에 의한 급여대상에 해당되는 경우에는 제2부(실무안내 제2장) 각 장에 분류된 질병군 점수 이외에 제1편(행위별 수가) 제2부 초음파검사료를 추가 산정한다.  *특정내역 MT007의 내역구분 - 초음파검사 급여대상은 "SON", 100분의80 본인부담은 "SEB"																				
2	'19.2.1.부터 급여 확대되는 초음파검사에도 면허종류와 면허번호를 기재 여부	나944가(2)~나944나(3) 하복부, 비뇨기 초음파 또는 나940 단순초음파 초음파검사에 대하여도 모두 기재함.																				
3	초음파 검사를 산정하는 경우 의사의 면허종류와 면허번호, 시행일자 기재 방법	「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령(보건복지부 고시)」에 따라 해당 초음파 검사를 시행한 의사의 면허종류와 면허번호를 기재함.  - 초음파검사가 2회 이상 발생하는 경우 특정내역의 줄을 달리하여 각각 기재함  예시) 병원에서 초음파를 실시한 경우 <table border="1"><thead><tr><th colspan="5">특정내역</th></tr><tr><th>발생 단위 구분</th><th>확장번호 (디스켓)</th><th>줄번호</th><th>특정내역 구분</th><th>특정내역</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>002</td><td>0000</td><td>MT007</td><td>SON/20190201/1/EB443 /0000069840/ 00001.00/001/0000069840/ 복부-복부 초음파-총수/1/12345</td></tr><tr><td>1</td><td>003</td><td>0000</td><td>MT007</td><td>SEB/20190203/1/EB443001 /0000034920/ 00001.00/001/0000034920/ 복부-복부 초음파-총수-제한적/1/67890</td></tr></tbody></table>	특정내역					발생 단위 구분	확장번호 (디스켓)	줄번호	특정내역 구분	특정내역	1	002	0000	MT007	SON/20190201/1/EB443 /0000069840/ 00001.00/001/0000069840/ 복부-복부 초음파-총수/1/12345	1	003	0000	MT007	SEB/20190203/1/EB443001 /0000034920/ 00001.00/001/0000034920/ 복부-복부 초음파-총수-제한적/1/67890
특정내역																						
발생 단위 구분	확장번호 (디스켓)	줄번호	특정내역 구분	특정내역																		
1	002	0000	MT007	SON/20190201/1/EB443 /0000069840/ 00001.00/001/0000069840/ 복부-복부 초음파-총수/1/12345																		
1	003	0000	MT007	SEB/20190203/1/EB443001 /0000034920/ 00001.00/001/0000034920/ 복부-복부 초음파-총수-제한적/1/67890																		

연번	내용	세부 작성 방법																																
4	하복부·비뇨기 질환의 진단초음파 제한적초음파 시행 후 판독결과 기재방법	청구 시 초음파검사 시행 사유를 포함한 판독결과는 “MX999”에 free text로 기재함.																																
5	단순초음파 산정 시 특정내역 기재방법  * 「상복부(간·담낭·담도·비장·췌장), 하복부(충수·소장·대장·서혜부·직장·항문), 비뇨기(신장·부신·방광) 초음파 검사의 급여기준」에 따라 단순 초음파만 적용됨	단순초음파를 시행한 경우 세부내역을 “MS013”에 기재함.  ▶ (기재형식) 해부학적 구분코드/수가코드(5단코드)/구체적 사유 <table><tr><th>코드</th><th>부위</th><th>코드</th><th>부위</th></tr><tr><td>A</td><td>뇌</td><td>H</td><td>남성생식기(전립선·정낭 등)</td></tr><tr><td>B</td><td>안</td><td>I</td><td>여성생식기</td></tr><tr><td>C</td><td>비·부비동</td><td>J</td><td>근골격</td></tr><tr><td>D</td><td>경부</td><td>K</td><td>연부</td></tr><tr><td>E</td><td>흉부(심장, 유방 등)</td><td>L</td><td>혈관</td></tr><tr><td>F</td><td>복부(간·담낭·췌장·대장 등)</td><td>M</td><td>신경(말초신경 등)</td></tr><tr><td>G</td><td>비뇨기계(신장·부신·방광)</td><td>N</td><td>기타</td></tr></table> <p>(예시1) 잔뇨량 측정 시 : 단순초음파(Ⅰ) 청구 ⇒ “G//잔뇨량 측정”</p> <p>(예시2) 복수양 확인 : 단순초음파(Ⅰ) 청구 ⇒ “F//복수천자 여부 확인 위하여 검사하였으나 양 많지 않아 검사만 시행”</p> <p>(예시3) 비장 크기만 측정 시 : 단순초음파(Ⅰ) 청구 ⇒ “F//비장 크기 확인”</p> <p>(예시4) 복수천자 부위 위치 확인 : 단순초음파(Ⅱ) 청구 ⇒ “F/C8050/”</p>	코드	부위	코드	부위	A	뇌	H	남성생식기(전립선·정낭 등)	B	안	I	여성생식기	C	비·부비동	J	근골격	D	경부	K	연부	E	흉부(심장, 유방 등)	L	혈관	F	복부(간·담낭·췌장·대장 등)	M	신경(말초신경 등)	G	비뇨기계(신장·부신·방광)	N	기타
코드	부위	코드	부위																															
A	뇌	H	남성생식기(전립선·정낭 등)																															
B	안	I	여성생식기																															
C	비·부비동	J	근골격																															
D	경부	K	연부																															
E	흉부(심장, 유방 등)	L	혈관																															
F	복부(간·담낭·췌장·대장 등)	M	신경(말초신경 등)																															
G	비뇨기계(신장·부신·방광)	N	기타																															

HIRA