



“국민을 위한 바른 의료, 대한의사협회가 함께 합니다”

우)04373 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 7, 8F[www.kma.org]/ 전화(02)6350-****/ 전송(02)790-8911
보험정책국 국장 김기성 [6574] 보험팀장 손용석 [6571] 과장 고영옥 [6573]/E-mail: kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제826-13292호

시행일자 2020. 2 10.

수 신 각 시 · 도의사회장, 각 학회장, 대한개원의협의회장, 각과 개원의협의회장

참 조

제 목 신종 코로나바이러스감염증 발생지역 입국자 정보 변경사항 안내

1. 관련근거: 건강보험심사평가원, DUR관리부-411호(2020.02.07.)
2. 위 호 관련, 건강보험심사평가원에서 질병관리본부에서 안내한 신종 코로나바이러스감염증 발생지역 입국자에 대한 정보안내 수정 요청 사항을 안내한 바, 이를 전달해 드리오니, 귀 회 소속 회원들에게 안내해 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

- 가. 변경대상: 신종 코로나바이러스감염증 발생지역 입국자
나. 변경정보

변경전	변경후
<ul style="list-style-type: none">○ 중국 방문 입국자(후베이성 우한시 포함)○ 최근 14일 이내 발열 또는 호흡기 증상이 나타난 자○ 최근 14일 이내 확진환자와 밀접하게 접촉하고 발열 또는 호흡기 증상이 나타난 자○ 중국을 방문한 후 14일 이내에 폐렴 *이 나타난 자(*) 영상의학적으로 확인된 폐렴	<p>→</p> <ul style="list-style-type: none">○ 중국 방문 입국자로 신종 코로나바이러스감염증 의사환자 사례정의에 해당○ 중국을 방문한 후 14일 이내에 발열 또는 호흡기증상(기침, 인후통 등)이 나타난 자○ 확진환자의 증상발생 기간 중 확인환자와 밀접하게 접촉한 후 14일 이내에 발열 또는 호흡기증상(기침, 인후통 등)이 나타난 자○ 의사의 소견에 따라 신종 코로나바이러스감염증이 의심되는 자(신종 코로나바이러스감염증 지역사회 유행 국가를 여행한 후 14일 이내에 발열 또는 호흡기 증상(기침, 인후통 등)이 나타난 자 또는 기타 원인불명의 폐렴 등)

(대의협 제826-13292호)

시행일자 2020. 2. 10

다. 제공대상: 전체 요양기관
라. 변경제공일: 2020년 2월 6일(목)부터

※ 세부내용: ‘붙임’ 참고.

붙임: 심평원 공문 및 첨부자료 2부. 끝.

