



③04427 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 8F [http://www.kma.org]/전화(02)6350-****/전송(02)790-8911
보험국 국장 김기성 [6574]/ 보험급여팀장 백영기 [6581]/ 팀원 문성현 [6587]/E-mail:kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제813-6516호

시행일자 2018. 8. 27.

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

참 조

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

1. 관련근거: 보건복지부 고시 제2018-174호(2018. 8. 24)

2. 위 호 관련, 보건복지부에서 「국민건강보험법 시행령」 제19조제1항 관련 별표2 및 「국민건강보험 요양급여 기준에 관한 규칙」 제5조제2항에 의한 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 (보건복지부 고시 제2018-158호, '18.7.30)를 다음과 같이 개정·발령한 바, 이를 전달하오니 귀 회 소속 회원들에게 안내 바랍니다.

3. 아울러, 동 사항은 보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr) 내 [정보]-[법령]-[훈령/예규/고시/지침] 및 대한의사협회 홈페이지(www.kma.org) 내 [상담실]-[무료보험상담실]에 게재되어 있으니 참고하시기 바랍니다.

[주요 내용]

- 신설 6항목

- [일반원칙] 요오드 조영제
- [142] Guselkumab 주사제(품명: 트렌피어프리필드시린지주)
- [219] Icatibant acetate 주사제(품명: 피라지르프리필드시린지주)
- [232] Bismuth 경구제(품명: 데놀정)
- [396] 당뇨병용제 + 고지혈증 복합경구제
- [613] Rifampicin 경구제(품명: 리팜핀정 등)

- 변경 21항목

- [일반원칙] 경구용 만성 B형간염 치료제
- [일반원칙] 항생제 및 항원중제
- [142] Ixekizumab 주사제(품명: 탈츠프리필드시린지주)
- [142] Secukinumab 주사제(품명: 코센틱스주사 등)

- [142] Ustekinumab 주사제(품명: 스텔라라프리필드주 45mg 등)
- [149] Leukotriene 조절제 Montelukast 경구제, Montelukast 및 levocetirizine 복합제, Pranlukast 경구제, Zafirlukast 경구제
- [219] Lanthanum carbonate 경구제(품명: 포스레놀정 등)
- [219] Sevelamer HCl 400mg, 800mg 경구제(품명: 레나젤정 등) Sevelamer carbonate 800mg 경구제(품명: 렌밸라산, 렌밸라정 등)
- [232] Omeprazole(품명: 유한로섹캡슐 등), Lansoprazole (품명: 란스톤캡슐 등), Pantoprazole(품명: 판토록정 등), Rabeprazole(품명: 파리에트정 등), Esomeprazole(품명: 넥시움정 등)
- [232] H2 수용체 길항 주사제 (H2 receptor antagonist) cimetidine(품명: 타가메트주 등), Famotidine(품명: 가스터주 등), Ranitidine HC (품명: 잔탁주 등)
- [232] S-pantoprazole 경구제(품명: 레토프라정 등)
- [439] Adalimumab 주사제(품명: 휴미라주 등)
- [439] Etanercept 주사제(품명: 엔브렐주사 등) · [439] Infliximab 제제(품명: 레미케이드 주 등)
- [614] Azithromycin 경구제(품명: 지스로맥스정 등)
- [614] Erythromycin 경구제(품명: 보령에릭캡슐)
- [614] Roxithromycin 경구제(품명: 루리드정 등)
- [619] Clarithromycin 경구제(품명: 클래리시드필름코팅정 250mg 등)
- [629] Levofloxacin 경구제(품명: 레보펙신정 등)
- [629] Raltegravir potassium 경구제(품명: 이센트레스정)
- [634] Human immunoglobulin G 주사제(품명: 아이비글로불린에스주 등)

- 삭제 4항목

- [396] Gemigliptin + Rosuvastatin 복합경구제(품명: 제미로우정)
- [396] Metformin + Atorvastatin 복합경구제(품명: 리피토엠서방정 등)
- [721] Iodixanol 제제(품명: 비지파크주)
- [721] Ioxitalamic acid 주사제(품명: 텔레브릭스 30 메글루민주)

○ 시행일 : 2018. 9. 1.

붙임 : 고시개정문, 신설 · 변경급여기준, 대비표. 끝.

대한의사협회장

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다.”

