



③04427 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 제813-13241호

시행일자 2020. 2. 7.

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

참 조

제 목 위험분담계약 약제 전액본인부담환자 환급안내 요청

1. 관련근거 : 국민건강보험공단 약가협상부-157(2020.2.6.)

2. 국민건강보험공단에서 4대 중증질환 보장성 강화를 위해 '14. 1.부터 운영하고 있는 위험분담제도는 급여 등재 시 약제의 효능·효과 및 보험재정 영향 등에 대한 불확실성을 분담하기 위한 제도로서 제약사가 해당 약제 청구금액 중 일정금액을 공단에 상환하고 있습니다.

3. 건보공단과 제약사가 체결한 위험분담계약에 따라 환자가 해당약제를 투여받고 약값 전액을 부담한 경우(100분의100 본인부담), 환자는 제약사로부터 약값의 일정금액을 환급 받을 수 있습니다.

4. 위와 관련, 건보공단에서 불임의 위험분담계약 약제를 전액본인부담으로 처방(또는 조제)시, 환자에게 제약사로부터 약값의 일부를 환급 받을 수 있다는 사실과 해당 약제환급 담당자 연락처를 안내해 줄 것을 요청해온바, 이를 전달해 드리오니 귀 회 소속 회원님이 참고하실 수 있도록 안내하여 주시기 바랍니다.

5. 아울러, 건보공단도 환급이 누락되지 않도록 위험분담계약 약제의 전액 본인부담 환자에게 환급받을 수 있다는 사실을 안내할 예정인바, 각 요양기관에서 위험분담 계약 약제를 전액본인부담으로 처방(또는 조제)시, 보건복지부 고시 "요양급여비용청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령"에 따라 공단에 U항(건강보험 100분의 100본인부담)으로 청구하도록 안내하여 주시기 바랍니다.

- 아래 -

[위험분담계약 약제 및 환급 담당 연락처]

약제명	함량	제품코드	위험분담계약		환급회사명	환급업무 대행처	연락처	담당자	
			시작일자	종료일자					
얼비툭스주	100mg	661700551	2014. 3. 1.	2022. 6. 30.	마크㈜	대한암협회	02-2263-5119	전액본인부담 환급 담당자	
	500mg	661700620	2014. 3. 5.	2016. 11. 30.					
엑스탄디연질캡슐	40mg	677200230	2014. 11. 1.	2023. 2. 12.	한국아스텔라스제약	혈액암협회	02-3432-0807		
나글라자임주	5ml	659700620	2016. 3. 1.	2020. 2. 29.	(주)삼오제약	-	02-566-7199		
스티바가정	40mg	641105790	2016. 6. 1.	2020. 5. 31.	바이엘코리아㈜	혈액암협회	02-3432-0807		
포말리스트캡슐	1mg	691800130	2017. 1. 1.	2020. 12. 31.	세엘진(유)	-	02-3469-7920		
	2mg	691800120							
	3mg	691800110							
	4mg	691800100							
옵디보주	100mg	050400011	2017. 8. 21.	2021. 8. 20.	한국오노약품공업㈜	대한암협회	02-2263-5122		
	20mg	050400021							
키트루다주	4ml	655501901	2017. 8. 21.	2021. 8. 20.	한국엠에스디(유)	메디플래너	02-557-0150		
입랜스캡슐	75mg	648902930	2017. 11. 6.	2021. 11. 5.	한국화이자제약㈜	쥬릭	1661-4037		
	100mg	648902920							
	125mg	648902940							
키프롤리스주	30mg	052300071	2018. 2. 1.	2022. 1. 31.	암젠코리아	-	02-3434-4831		
	60mg	052300081							
사이람자주	100mg	670801011	2018. 5. 1.	2022. 4. 30.	한국릴리(유)	쥬릭	02-3459-7775		
	500mg	670801021							
다잘렉스주	5ml	646902211	2019. 4. 8.	2023. 4. 7.	㈜한국얀센	혈액암협회	02-3432-0807		
	20ml	646902221							
스핀라자주	5ml	058000011	2019. 4. 8.	2023. 4. 7.	바이오젠코리아(유)	-	02-6202-3327		
퍼제타주	420mg	645001321	2019. 5. 20.	2021. 5. 31.	㈜한국로슈		02-3451-3600		
듀피젠틱프리필드주	300mg	652001091	2020. 1. 1.	2023. 12. 31.	(주)사노피-아벤티스코리아	-	02-2136-9456		
피レス파정	200mg	642904490	2015. 10. 1.	2017. 10. 31.	일동제약㈜	-	02-526-3396	전액본인부담 환급 담당자	
레블리미드캡슐	5mg	691800040	2014. 3. 5.	2017. 11. 30.	세엘진(유)	-	02-3469-7920		
	10mg	691800050							
	15mg	691800060							
	25mg	691800070							
젤코리캡슐	200mg	648902080	2015. 5. 1.	2019. 4. 30.	한국화이자제약㈜	-	02-317-2106		
	250mg	648902070							
솔리리스주	300mg	652104391	2015. 10. 1.	2019. 9. 30.	(주)한독	-	02-527-5455		

- 위험분담계약 시작일자 이후부터 투약(조제)된 전액본인부담분에 한하여 환급이 가능
- 위험분담계약 약제의 상기 함량 이외에 다른 함량이 등재되어 사용되는 경우에도 환급 대상이 됨
- 8개(얼비툭스주, 엑스탄디연질캡슐, 스티바가정, 옵디보주, 키트루다주, 입랜스캡슐, 사이람자주, 다잘렉스주)의 약제는 환급업무 대행업체 및 협회의 연락처를 기재함

붙임 : 위험분담계약 약제 및 환급 담당 연락처. 끝.

대한의사협회

“국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다.”

