



보건복지부

보건복지부



수신 수신자 참조

(경유)

제목 염색체 마이크로어레이검사 급여기준 개정 관련 적용기간 연장 안내

1. 관련

가. 「생명윤리 및 안전에 관한 법률 시행규칙」

나. 「유전자검사의 숙련도 평가에 필요한 사항의 지정」 (고시 제2022-100호, 2022.4.27. 시행)

다. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 (고시 제2023-51호, 2023.4.1. 시행)

라. 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 (고시 제2023-102호, 2023.6.1. 시행)

중 나600가(3)(가) 염색체 마이크로어레이검사의 급여기준

2. 위 호와 관련, 2024.1.1.부터 「염색체 마이크로어레이검사의 급여기준」 중 '라. 기타'의 평가 인증서 제출시기가 매년 6월과 12월, 1일~14일에서 매년 1월과 7월, 1일~14일로 변경됨에 따라, 기존 적용기간을 아래와 같이 1개월 연장함을 안내드리니, 업무에 참고하시기 바랍니다.

기존	변경	평가인증서(면제통보서) 제출 기간
2023.1.1. ~ 2023.12.31.	2023.1.1. ~ 2024.1.31.	2024.1.1.~ 1.14.
2023.7.1. ~ 2024.6.30.	2023.7.1. ~ 2024.7.31.	2024.7.1.~ 7.14.

※ 2022.7.1. ~ 2023.6.30. 적용기간의 요양기관은 기존 고시 제2019-166호('19.8.1. 시행)에 따라, 2023.6.1. ~ 6.14.까지 신고 필요. 끝.

보건복지부장관



수신자 대한의사협회, 사단법인 대한병원협회, 사단법인 한국검체검사전문수탁기관협회, 국민건강보험공단이사장, 건강보험심사평가원장

주무관 송서현 보건사무관 조영대 보험급여과장 정성훈 전결 2023. 6. 8.

협조자

시행 보험급여과-2719 (2023. 6. 8.) 접수

우 30113 세종특별자치시 도움4로 13 (어진동) 보건복지부 / <http://www.mohw.go.kr>

전화번호 044-202-2737 팩스번호 044-202-3934 / shsong98@korea.kr / 대국민 공개

위험할 땐 119, 힘겨울 땐 129