



녹 의: 제21 - 066호

2021년 03월 31일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: **검사정보 변경 안내**

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 보건복지부 고시 제2021-081호, 102호 의거하여 일부 항목의 변경사항을 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사명	변경사유	변경 전	변경 후
자가면역 간질환 항체검사 (GC Labs 코드: P305)	보건복지부 고시 제2021-081호, 102호 의거 (고시 제·개정일: 2021년 03월 30일)	· 검사명: 자가면역 간질환 항체검사 · 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: 113,000원	· 검사명: 자가면역 간질환 항체 다중검사 · 보험정보: 누799-1가/D799401C (593.86점) · 검사수가: 52,020원 【적용일: 04월 01일 접수분】 (즉시 적용)

의료법인 녹십자의료재단
[직인 생략]