



녹 의: 제24 - 238호

2024년 10월 31일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

- 위원의 무궁한 발전을 기원합니다.
- 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
- 변경에 따른 위원들의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검사항목	변경사유	변경 전	변경 후
NK세포 활성화도 검사 (GC Labs 코드: L461)	보건복지부 고시 제2024-217호 의거 선별급여→비급여 (고시 제·개정일: 2024년 10월 28일)	· 보험정보: 누763가/D763100HZ (617.25점) · 검사수가: 57,770원	· 보험정보: 노489/CZ489 · 검사수가: 100,000원 【적용일: 11월 01일 접수분】 (즉시 적용)
Angiotensin 1 (GC Labs 코드: E538)	재위탁기관에서 검사정보 변경	· 검사방법: EIA (enzyme immunoassay) · 참고치(단위: pg/mL): ≤ 25 · 보험정보: 국외검사 · 검사수가: 478,050원 · 주의사항: 용혈, 지방성 검체 부적합	· 검사방법: ELISA (enzyme linked immunosorbent assay) · 참고치(단위: pg/mL): < 25 · 보험정보: 국외검사 · 검사수가: 524,970원 · 주의사항: ① 채취 후 원심분리(냉장)하여 상층액을 혈청 분리관에 옮겨 냉동 ② 용혈, 지방성, 황달성 검체 부적합 ③ 생년월일, 성별 기재 【적용일: 11월 07일 접수분】

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]