

녹 의: 제19 - 176호

2019년 11월 27일

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 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

## 1. 검사정보 변경

검사명	변경 전	변경 후	비고
<b>AMH (anti mullerian hormone)</b> (GC Labs 코드: X402)	· 보험정보: 노214/CZ214 · 검사수가: 68,080원	· 보험정보: <b>누373/D3730003 (531.93점)</b> · 검사수가: <b>44,360원</b>	· 사유: 보건복지부 고시 제2019-244호, 제2019-250호 의거 · 적용일: 12월 01일 접수분

### · 보건복지부 고시 제2019-250호 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 일부개정

항물러관호르몬 검사 급여기준

누373 항물러관호르몬(AMH, Anti-Mullerian hormone)검사는 다음과 같은 경우에 요양급여를 인정하며, 그 외에는 비급여함

- 다 음 -

난임의 원인 규명 및 치료를 위하여 실시한 경우 연 1회 인정함. 다만, 난소기능의 변화가 의심되어 임신에 영향을 줄 수 있는 아래의 경우에는 연 2회 추가 인정함

- 1) 난소수술 전, 후
- 2) 항암제 및 방사선 치료 전, 후
- 3) 난소과자극에 대한 난소의 반응이 감소한 경우

검사명	변경 전	변경 후	비고
<b>α-Subunit (free)</b> (GC Labs 코드: E597)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 노203/CZ203</li> <li>· 검사수가: 60,900원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: <b>누345/D3450007 (394.30점)</b></li> <li>· 검사수가: <b>32,880원</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 보건복지부 고시 제2019-244호 의거</li> <li>· 적용일: 12월 01일 접수분</li> </ul>
<b>MAST allergy</b> (GC Labs 코드: S715)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: 누746/D746000C (1221.76점)</li> <li>· 검사수가: 101,890원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: <b>누745나/D746000C (1221.76점)</b></li> <li>· 검사수가: <b>101,890원</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 보건복지부 고시 제2019-247호 의거</li> <li>· 적용일: 12월 01일 접수분</li> </ul>
<b>Succinylacetone</b> (GC Labs 코드: C539)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: -</li> <li>· 검사수가: 49,210원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 보험정보: <b>누515다/D515303C (590.04점)</b></li> <li>· 검사수가: <b>49,210원</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 보건복지부 고시 제2019-251호 의거</li> <li>· 적용일: 12월 01일 접수분</li> </ul>
<b>Specific IgE F40G (Tuna IgG)</b> (GC Labs 코드: I105)	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: Specific IgE F40G (Tuna IgG)</li> <li>· 검사 결과: class 및 수치 보고</li> <li>· 참고치(단위: µg/mL):                0 class: &lt; 2.0                0/1 class: 2.0~5.0                1 class: 5.1~10.0                2 class: 10.1~15.0                3 class: 15.1~30.0                4 class: 30.1~60.0                5 class: &gt; 60.0             </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 검사명: <b>Specific IgE F40G (tuna IgG)</b></li> <li>· 검사 결과: <b>수치 보고</b></li> <li>· 참고치(단위: <b>mcg/mL</b>): <b>&lt; 2.0</b></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 사유: 재위탁기관 검사정보 변경</li> <li>· 적용일: 11월 07일 접수분 (기접수분부터 적용)</li> </ul>

## 의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]