

---

# 암환자 재택의료 시범사업 지침

---

2021. 12.



# 차례 CONTENTS

I. 시범사업 목적 및 개요 .....	1
1. 추진배경 .....	1
2. 사업목적 .....	1
3. 근거 .....	1
4. 시범사업 개요 .....	2
II. 추진체계 및 운영 .....	7
1. 수행 주체별 역할 .....	7
2. 추진 절차도 .....	8
III. 요양급여비용 산정 및 청구방법 .....	9
1. 요양급여 기준 .....	9
2. 산정지침 .....	10
3. 급여목록 및 상대가치점수 .....	14
4. 요양급여비용 청구방법 .....	15
IV. 시범사업 정보시스템 .....	20
1. 정보시스템 접속 .....	20
2. 대상자 등록 및 조회 .....	21
3. 점검서식 작성 및 세부 방법 .....	24
4. 점검서식 조회 및 제출 .....	30
5. 공지사항 .....	30

# 차례 CONTENTS

V. 시범사업 준수 및 주의사항 .....	31
1. 시범사업 및 요양급여 안내 .....	31
2. 자료제출 및 현황신고 의무 .....	31
3. 연구과제 참여 협조 의무 .....	32
4. 개인정보 제공 동의서 작성 및 보관 .....	32
5. 제재조치 등 .....	33
6. 준수사항 이행 약정체계 .....	33
VI. 시범사업 효과평가 .....	34
1. 평가 주체 .....	34
2. 평가 내용 .....	34
3. 평가 방법 .....	34
4. 평가 시기 .....	35
5. 평가 관련 자료제출 .....	35
[별지 서식] 제1호~제7호 .....	36
[별첨] 시범사업 관련 질의응답 .....	47

# 암환자 재택의료 시범사업 지침

- I. 시범사업 목적 및 개요
- II. 추진체계 및 운영
- III. 요양급여비용 산정 및 청구방법
- IV. 시범사업 정보시스템
- V. 시범사업 준수 및 주의사항
- VI. 시범사업 효과평가

# I. 시범사업 목적 및 개요

## 1 추진배경

### 가. 암환자 대상 재택의료 서비스 제공 필요

- 암치료 후 퇴원한 환자가 자택에서 암치료에 따른 장애 극복, 합병증 예방 등의 관리가 지속 될 수 있도록 환자 중심 재택의료 서비스 제공
- 암환자의 상태를 점검하고 피드백을 제공하여 관리의 효율성을 높일 수 있도록 교육상담료 및 관리료의 건강보험 수가 시범사업 추진

### 나. 재택환자의 의료적 요구에 대한 관리 개선

- 재택환자의 다양한 의료적 요구에 대하여 체계적인 교육·상담과 환자관리 서비스를 제공하는 등 개선방안 마련

## 2 사업목적

가. 의료기관이 아닌 가정에서도 의료적 관리서비스를 지속적으로 제공하여, 질병 악화와 장기입원 등으로 인한 환자 삶의 질 저하 예방

나. 환자관리에 대한 교육·상담, 환자상태에 대한 정기적 모니터링 등 재택의료 서비스 제공에 대한 보상체계 마련

## 3 근거

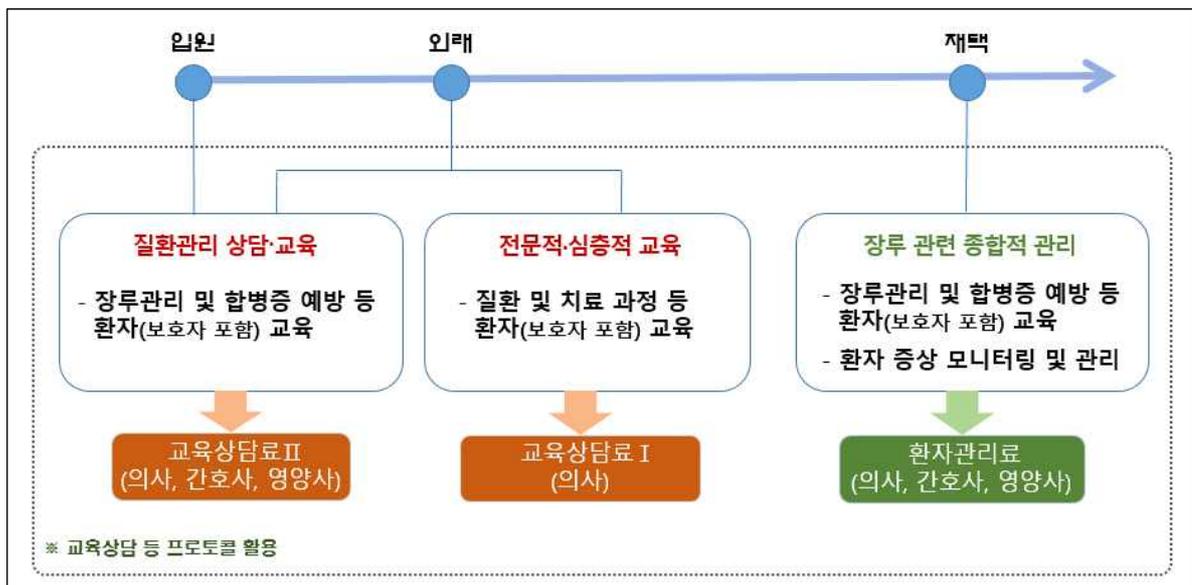
- 「보건의료기본법」 제44조(보건의료 시범사업) ① 국가와 지방자치단체는 새로운 보건의료제도를 시행하기 위하여 필요하면 시범사업을 실시할 수 있다.

## 4 시범사업 개요

### 가. 사업개요

- 장루조성술\* 후 지속적으로 재택관리가 필요한 암환자를 대상으로, 자가 관리에 대한 교육·상담과 비대면 관리 등 의료서비스 제공

\* 암환자 재택의료 환자관리가 필요한 우선순위에 따라 선정. 추후 대상 범위 확대예정



[그림] 암환자 재택의료 시범사업 개념도

### 나. 사업대상

- 1) (대상 기관) 병원급\* 이상 의료기관으로서 암환자 재택의료 시범사업 (이하 '시범사업'이라 함) 참여 신청을 통해 참여기관으로 등록 완료된 기관(이하 '시범기관'이라 함)

\* 「의료법」제3조제2항제3호가목 및 바목에 따른 의료기관(치과병원, 한방병원, 요양병원, 정신병원 제외)

- 2) (대상자) 암 산정특례 대상자\* 중 지속적 재택관리가 필요한 환자로서 아래의 요건을 충족하고 시범사업 참여에 동의한 자

\* 건강보험, 의료급여 적용 환자 중 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 제4조 관련 특정기호 코드 'V193'을 부여받은 경우

《 시범사업 참여 대상요건 》

- 참여대상자
  - 장루조성술을 받은 암환자로, 수술일로부터 90일 이내의 환자
- 참여기간
  - 시범사업 참여 동의일로부터 12개월 이내

다. 서비스 제공인력

1) 암환자 재택의료팀(이하 '재택의료팀'이라 함)

- 대상 환자가 자택에서 필요한 의료서비스를 받을 수 있도록 재택 의료서비스를 수행하는 팀을 말함
- 재택의료팀은 시범기관에 소속된 의사, 간호사, 영양사를 각 1인 이상 포함하여 3인 이상으로 구성

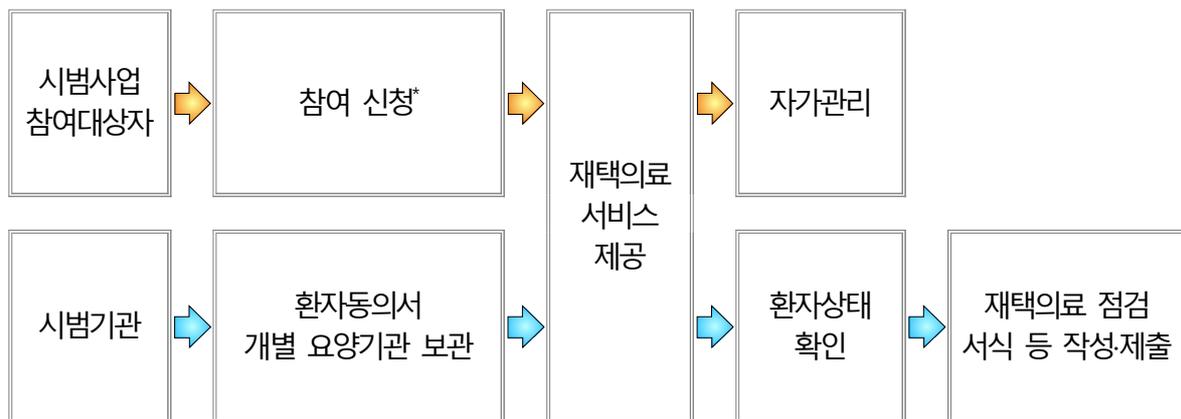
2) 필요인력 및 자격

- 재택의료팀의 의사는 시범기관에 소속된 외과 전문의를 말함
- 재택의료팀의 간호사는 시범기관에 소속된 WOCN\* 교육과정을 이수한 자 또는 해당분야 실무경력 3년 이상인 자를 말함
  - \* Wound, Ostomy, Continencc-Nursing (상처장루실금간호사)
- 재택의료팀의 영양사는 시범기관에 소속된 「국민영양관리법」 제23조에 따른 임상영양사를 말함
  - ※ 타수가에서 정한 전담인력이 아니어야 하며, 간호사의 경우 단시간 근무자를 포함하나 간호인력 확보 수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제 적용 인력이 아니어야 함

### 3) 암환자 재택의료팀 및 인력현황 신고

- 보건의료자원통합신고포털(www.hurb.or.kr)의 [현황신고·변경]에서 팀 운영 신고 완료 후 인력현황 신고
  - (팀운영) 시설현황> 팀운영 및 병동 운영 현황신고> 신규신고
  - (팀인력) 인력현황> 해당 인력(의사, 간호사, 영양사) 신고

### 라. 암환자 재택의료 서비스 제공절차



- \* 시범사업 참여 동의서(별지 제6호 서식, 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서(별지 제7호 서식) 작성
- ※ 점검서식 작성·제출방법: 시범사업 자료제출 시스템([https://aq.hira.or.kr/hira\\_mc/](https://aq.hira.or.kr/hira_mc/)) 접속> 시범사업 서식관리> 암환자 재택의료 시범사업> 대상자 등록 및 점검서식 작성 (자세한 방법은 IV. 시범사업 정보시스템(p.20 ~ p.30) 참고)

### 마. 암환자 재택의료 서비스 내용

- (교육상담 I) 의사가 외래에 내원한 환자(보호자 포함)를 대상으로, 질환의 특성과 치료과정 등을 설명하고 안전한 자가관리를 할 수 있도록 전문적·심층적 교육·상담 제공(일반 진찰행위와는 별도로 독립적 교육이 필요한 경우)

- (교육상담Ⅱ) 재택의료팀이 외래에 내원하거나 입원 중인 환자 (보호자 포함)를 대상으로 합병증 예방 등 안전한 자가관리를 할 수 있도록 질환·건강관리 등 교육·상담 제공

**< 교육상담 I, II 세부내용 >**

세부 내용
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 환자(보호자 포함)가 스스로 장루를 관리할 수 있도록 재택의료팀이 반복하여 교육               <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 장루의 개념 및 관리 방법                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소화기관의 구조와 기능</li> <li>- 장루에 대한 이해(장루 종류, 형태 및 기능 등)</li> <li>- 장루 관리 방법(교환, 세척, 기능 관리 등)</li> <li>- 장루 관련 제품 보관 및 사용법</li> </ul> </li> <li>✓ 합병증 등 증상 관리                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장루 관련 합병증(장루탈출, 함몰, 출혈, 괴사 등)</li> <li>- 피부 관련 합병증(자극성 피부염, 소양증, 장루주위 정맥류 등)</li> <li>- 병원 방문이 필요한 상황 및 응급상황 대처법</li> <li>- (회장루) 탈수/전해질 불균형</li> <li>- (장루복원술 후) 전방절제증후군 치료 및 관리</li> </ul> </li> <li>✓ 식생활/영양/체중 관리</li> <li>✓ 일상생활 관리                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- 성생활, 운동, 목욕, 직장생활 등</li> </ul> </li> <li>✓ 정신건강 관리                   <ul style="list-style-type: none"> <li>- 신체변화, 삶의 질, 불안, 스트레스, 우울감 등</li> </ul> </li> <li>✓ 자가 관리(self-care) 수행 능력 확인</li> <li>✓ 기타 필요사항 등</li> </ul> </li> </ul>

- **(환자관리)** 재택의료팀이 환자의 임상정보 등 상태를 주기적으로 확인하고, 재택관리에 필요한 양방향 비대면 서비스 등 제공

**< 환자관리 서비스 세부내용 >**

세부 내용
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 환자(보호자 포함)와의 전화상담 등을 통해 장루 기능 및 건강상태를 주기적으로 확인하여 관리서비스 제공</li> <li>✓ 장루 관리 등 모니터링               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장루 기능 상태 확인(설사, 변비, 가스, 냄새 등)</li> <li>- 올바른 장루 교환 수행 여부 확인(교환 및 교환 주기 등)</li> <li>- 장루 관련 제품 보관 및 사용</li> </ul> </li> <li>✓ 합병증 등 증상 관리               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 장루 및 피부 상태 점검</li> <li>- 장루 관련 합병증 관리 모니터링</li> </ul> </li> <li>✓ 식생활/영양/체중 관리</li> <li>✓ 일상생활 관리               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 성생활, 운동, 목욕, 직장생활 등</li> </ul> </li> <li>✓ 정신건강 관리               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 스트레스, 우울감 등 모니터링, 정서적지지</li> </ul> </li> <li>✓ 기타 문제 사항 등</li> <li>▪ 교육상담 시 제공한 교육 내용에 대한 이해도 확인 및 반복 교육 실시</li> <li>▪ 예상하지 못한 환자의 상태변화를 확인한 경우 내원할 수 있도록 안내</li> </ul>

**바. 시범사업 기간**

- 시범사업 시작일로부터 3년\*으로 하되, 사업성과에 따라 필요한 경우 단축 또는 연장 가능

\* 2021.12.20. ~ 2024.12.31.

## Ⅱ. 추진체계 및 운영

### 1 수행 주체별 역할

#### 가. 보건복지부

- 시범사업에 관한 주요 정책 결정 등 시범사업 추진 총괄

#### 나. 건강보험심사평가원(이하 '심평원'이라 함)

- 시범사업 운영 및 지원, 수가 및 급여기준 개발, 시범사업 운영 지침 관리, 요양급여비용 심사·점검, 시범사업 평가 등 사후관리, 정보시스템 구축 및 운영 등

#### 다. 시범사업 협의체

- (구성) 보건복지부, 심평원, 관련 학회, 전문가 등으로 구성·운영
- (역할) 시범사업 추진 필요사항 도출 및 개선방안 등 논의

#### 라. 시범기관

- 시범사업 안내 및 의료서비스제공, 점검서식 제출 및 비용청구

#### 마. 국민건강보험공단(이하 '공단'이라 함)

- 요양급여비용 지급 및 관리

※ 「국민건강보험법」에 따른 각 기관별 세부업무 수행

## 2 추진 절차도

단계	사업절차	주관기관
시범사업 공고 및 신청서 접수	시범사업 참여 의료기관 공고	보건복지부
	시범사업 참여 의료기관 신청 및 접수	보건복지부, 심평원
필요 시	시범사업 추진 필요사항 도출 및 개선방안 등 논의	시범사업 협의체
시범기관 선정	시범기관 선정·통보	보건복지부
시범사업 등록	시범사업 기관 등록	심평원
시범사업 수행	대상 환자 시범사업 참여 신청 (시범사업 대상자 자격요건 확인, 환자등록)	시범기관
	시범사업 서비스 제공	시범기관
자료제출 및 급여비용 청구·지급	점검서식 등 제출	시범기관
	요양급여비용 청구	시범기관
	요양급여비용 지급	공단
사업평가	사업추진 결과 및 실적보고	심평원
	시범사업 효과평가	보건복지부

### Ⅲ. 요양급여비용 산정 및 청구방법

#### 1 | 요양급여 기준

##### 가. 요양급여의 범위

- 요양급여의 적용 및 방법은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제5조제1항에 의한 '요양급여의 적용기준 및 방법[별표1]'에 따르며, 요양급여의 범위는 동 규칙 제9조제1항에 의한 '비급여대상' [별표2]을 제외한 일체의 것으로 한다.

##### 나. 급여비용의 부담

- 본 지침 'Ⅲ - 3. 급여목록 및 상대가치점수'의 항목에 한하여, 건강보험 가입자 또는 피부양자는 「국민건강보험법 시행령」 제19조제1항[별표2] 제3호마목에서 정하는 금액을 부담하는 암환자로서 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 제4조[별표3]에 의한 특정기호 코드 V193을 부여받은 경우, 교육상담료 I·II는 요양급여비용의 100분의 5를 본인이 부담하고, 환자관리료는 요양급여비용 전액을 공단이 부담한다.
- 차상위 계층 및 의료급여 수급권자가 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 제4조[별표3] 대상으로 특정기호 코드 V193을 부여받은 경우 본인부담금을 면제한다.
- 그 외 요양급여의 부담은 「국민건강보험법」 제44조 및 동법 시행령 제19조제1항[별표2], 시행규칙 제13조제1항 및 「의료급여법 시행령」 제13조[별표1]의 규정에 따른다.

## 2 산정지침

### 가. 암환자 재택의료 관리료(이하 '재택의료 관리료'라 함)

- 1) 재택의료 관리료는 시범사업에 대하여 충분한 설명을 듣고 '암환자 재택의료 시범사업 참여 동의서'[별지 제6호 서식] 및 '개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서'[별지 제7호 서식]를 작성하여 등록한 환자에게 재택의료 서비스를 실시한 경우에 산정한다.
- 2) 재택의료 관리료는 교육상담료 I, 교육상담료 II, 환자관리료로 구분한다.
- 3) 재택의료 관리료의 교육상담료 I 과 환자관리료는 외래에서, 교육상담료 II는 입원 또는 외래에서 산정한다.
- 4) 재택의료 관리료는 요양기관 종별가산 및 공휴·야간 등 각종 가산을 적용하지 아니한다.
- 5) 재택의료 관리료는 정보시스템에 관련 내용 등을 작성한 경우에 산정한다.  
※ (정보시스템 접속경로) 시범사업 자료제출 시스템([https://aq.hira.or.kr/hira\\_mc/](https://aq.hira.or.kr/hira_mc/)) 접속> 시범사업 서식관리> 암환자 재택의료 시범사업> 대상자 등록 및 점검서식 작성 (자세한 방법은 IV. 시범사업 정보시스템(p.20 ~ p.30) 참고)
- 6) 재택의료 관리료는 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 제4조 [별표3]에 의한 중증질환자 산정특례(특정기호 코드:V193) 적용기간 내에만 산정할 수 있다.
- 7) 재택의료 관리료 외 별도로 이루어진 진찰료, 검사료, 처치료 등은 건강보험 및 의료급여 요양(의료)급여비용 산정기준에 따라 별도 산정할 수 있다.

- 8) 재택의료 관리료의 세부항목은 산정횟수를 초과하여 산정할 수 없다.
- 9) 재택의료팀의 구성원은 「의료법」 및 「국민영양관리법」 등 관계 법규에서 정하는 면허·자격 범위 내에서 재택의료 서비스를 제공할 수 있다.

## 나. 교육상담료

- 1) 교육상담료는 재택의료팀이 환자에게 장루 관련 자가관리를 위한 교육이나 합병증에 대한 상담 등을 제공한 경우에 산정한다.
- 2) '교육상담료 I'은 재택의료팀의 의사가 외래에서 환자(보호자 포함)를 대상으로 진찰행위와 별도로 전문적·심층적 교육상담을 시행하여야 하며, 1인의 환자를 1대 1로 매회 최소 15분 이상의 교육상담을 제공한 경우 관리기간(12개월) 내 4회 이내(일 최대 1회)로 산정하며, 횟수를 초과한 경우에는 산정하지 아니한다.
- 3) '교육상담료 I'의 실시인력은 시범기관에 소속된 외과 전문의를 말한다.
- 4) '교육상담료 II'는 재택의료팀의 구성원이 외래에 내원하거나 입원 중인 환자(보호자 포함)를 대상으로 질환·건강관리 등에 대하여 개별교육을 시행하여야 하며, 1인의 환자를 1대 1로 매회 최소 20분 이상의 교육상담을 제공한 경우 관리기간(12개월) 내 6회 이내(일 최대 1회)로 산정하며, 횟수를 초과한 경우 산정하지 아니한다.
- 5) '교육상담료 II'의 실시인력은 시범기관에 소속된 자로 의사(외과 전문의), 간호사(WOCN교육과정을 이수한 자 또는 해당분야 실무 경력 3년 이상인 자), 영양사(「국민영양관리법」 제23조에 따른 임상영양사)를 말한다.

- 6) 시범기관은 교육상담을 제공한 후에 교육상담 내용 등에 대하여 '교육상담료Ⅰ 점검서'[별지 제1호 서식] 또는 '교육상담료Ⅱ 점검서'[별지 제2호 서식]를 작성한 뒤 심평원에 제출하여야 한다.

#### 다. 환자관리료

- 1) 환자관리료는 재택의료팀이 환자상태를 주기적으로 확인하고 전화 등 양방향 의사소통 수단을 활용하여 비대면 상담(환자상태 모니터링 및 관리)을 포함한 관리서비스를 제공한 경우 관리기간(12개월) 내 월\* 1회 산정하며, 다음 기준에 의한다.

\* '월' 단위는 매월 1일부터 말일까지를 기준으로 함.

가) 재택의료팀은 월 2회 이상 장루 관련 합병증 등 환자상태를 주기적으로 확인하고 환자상태 점검 내용을 바탕으로 전화 등 양방향 의사소통이 가능한 방법을 활용하여 환자관리 서비스(합병증 예방 관리, 병원 방문이 필요한 상황 안내 등)를 제공한다.

나) 환자가 자가관리를 실시하고, 이상 증상 인지 시 즉시 의료진에게 연락할 수 있도록 사전에 적절히 안내한다.

다) 환자의 임상정보, 주요 문제 현황, 합병증 발생 유무, 양방향 의사소통 관리서비스 등을 기록한 '환자관리료 점검보고서'[별지 제3호 서식]를 작성한 뒤 심평원에 제출하여야 한다.

- 2) 환자관리료의 실시인력 기준은 교육상담료Ⅱ의 기준과 동일하다.

[표] 사업 세부모형

구분	교육상담료	
세부구분	교육상담료 I	교육상담료 II
실시인력	의사	재택의료팀
교육내용	전문적·심층적 교육	질환·건강관리 교육
실시횟수 및 시간	관리기간(12개월) 내 4회 이내 (매회 15분 이상)	관리기간(12개월) 내 6회 이내 (매회 20분 이상)
수 가 ( '22년 기준)	40,520원('21년 39,950원) 환자 본인부담률 5% 적용 (중증질환자 산정특례: V193)	25,530원('21년 25,170원) 환자 본인부담률 5% 적용 (중증질환자 산정특례: V193)
구분	환자관리료	
실시인력	재택의료팀	
환자관리 서비스	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 임상정보 확인: 장루교환일, 교환 주기, 체중 등</li> <li>· 대상자 상태 확인: 주요 문제 현황 및 합병증 발생 여부 등</li> <li>· 서비스 제공: 올바른 장루 교환 수행 여부 확인, 합병증 예방 등 종합적 관리</li> <li>· 정보시스템 입력: 시범사업 자료제출 시스템(<a href="https://aq.hira.or.kr/hira_mc/">https://aq.hira.or.kr/hira_mc/</a>)</li> </ul> <p>※ 양방향 의사소통이 가능한 방법(전화, 문자 등)으로 환자 임상정보, 환자상태 등 확인하고 환자관리 서비스를 제공</p>	
실시횟수	월 2회 이상의 환자관리 서비스를 제공한 경우 월 1회 산정	
수 가 ( '22년 기준)	27,380원('21년 27,000원) 환자 본인부담 면제	

### 3 급여목록 및 상대가치점수

(병원 점수당 단가: '21년 77.3원, '22년 78.4원 기준)

분류번호	코드	분류	점수	금액(원)	
				'21년	'22년
암환자 재택의료 관리료		암환자 재택의료 관리료			
		가. 교육상담료			
	ID210	(1) 교육상담료 I	516.82	39,950	40,520
	ID220	(2) 교육상담료 II	325.63	25,170	25,530
	ID230	나. 환자관리료	349.26	27,000	27,380

## 4 | 요양급여비용 청구방법

· 암환자 재택의료 시범사업의 요양급여비용 청구방법이며, 이 지침에서 정하고 있지 아니한 사항은 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」에 의함

### 가. 청구원칙

- 1) (요양급여비용 청구 및 자료제출 매체) 시범기관은 정보통신망 또는 전산 매체로 요양급여비용을 청구한다.
- 2) (청구 시기) 재택의료 관리료는 요양급여비용 청구 가능 시기로부터 2개월 이내에 청구한다.
- 3) (심사청구서) 시범사업 내역과 비시범사업 내역의 심사청구서는 구분 없이 하나의 심사청구서로 작성한다.
- 4) (명세서 작성방법) 동일 수진자에 대해 시범사업 내역(암환자 재택의료 시범사업 내역)과 비시범사업 내역(암환자 재택의료 시범사업 외 진료 내역)은 분리하여 의과 요양급여비용 명세서에 연이어 각각 작성한다.
- 5) 특정내역 기재

가) 시범사업 명세서의 명일련단위 특정내역 구분코드(MT002)란에 특정기호 'S038'(암환자 재택의료 시범사업 대상)과 특정기호 'V193'만을 기재하되, 특정기호가 구분될 수 있도록 줄을 달리하여 기재한다.

나) 시범사업 대상자의 산정특례 등록번호를 특정내역 구분코드 (MT014)란에 기재한다.

## 나. 명세서 작성요령

### 1) 명세서 일반내역

항목	세부작성요령
요양급여일수	<input type="checkbox"/> 해당 요양급여비용 명세서의 요양급여를 받은 실 일수를 기재한다.
입원일수, 총내원일수	<input type="checkbox"/> 입원 또는 내원하여 진료를 받은 실 일수를 기재한다. 다만, 동일 날 시범사업 내역과 비시범사업 내역을 모두 실시하는 경우 반드시 분리하여 청구하여야 하며, 시범사업 명세서의 총내원일수(입원일수)는 “0”으로 기재한다.

### 2) 명세서 상병내역

항목	세부작성요령
면허종류 면허번호	<input type="checkbox"/> 명세서 상병내역에는 시행의사의 면허종류, 면허번호를 기재한다.
내원일자, 당월요양개시일	<input type="checkbox"/> (내원일자) 외래 요양급여비용 명세서의 진료 일자를 기재한다. - 교육상담료의 경우 시행한 일자를 기재한다. - 환자관리료의 경우 환자별 매월 두 번째 환자관리를 실시·기록한 일자를 기재한다.  <input type="checkbox"/> (당월요양개시일) 입원 요양급여비용 명세서의 경우 요양기관에 해당 상병 진료를 위하여 그달에 최초 입원한 연·월·일을 기재한다. 단, 입원요양급여비용 분리청구 시 해당 요양급여비용 명세서의 최초 진료일자를 기재한다.

### 3) 명세서 진료내역

- “01항 03목 응급 및 회송료 등”란에 기재한다.

#### 4) 명세서 특정내역

- 특정내역 구분코드(MT002)란에 특정기호 'S038'과 'V193'만을 기재하되, 각각 줄을 달리하여 기재한다.
- 특정내역 구분코드(MT014)란에 시범사업 대상자의 산정특례 등록번호를 기재한다.

구분코드	특정내역	작성요령 및 기재형식
MT002	특정기호 (*)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 암환자 재택의료 시범사업 대상의 경우 'S038'과 'V193'을 줄을 달리하여 기재</li> <li>◆ 기재형식: X(4) (예시) 암환자 재택의료 관리료를 산정할 경우 MT002 S038 MT002 V193</li> </ul>
MT014	등록번호 (*)	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ 시범사업 대상자의 산정특례 등록번호를 기재</li> <li>◆ 기재형식: 9(20) (예시) 암환자 재택의료 관리료를 산정할 경우 MT014 0112345678</li> </ul>

다. 명세서 작성예시

항목	세부작성요령																																																																						
암환자 재택의료 관리료	<p><input type="checkbox"/> (교육상담료 I) 시범기관에서 등록한 암환자에게 의사가 교육상담을 제공하는 경우</p> <p>○ 관리기간(12개월) 내 4회 이내 산정</p> <p>(예시) '교육상담료 I'을 청구하는 경우</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>항</th> <th>목</th> <th>코드 구분</th> <th>코드</th> <th>분류</th> <th>단가 ( '22년)</th> <th>일투</th> <th>총투</th> <th>금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>03</td> <td>1</td> <td>ID210</td> <td>교육상담료 I</td> <td>40,520</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>40,520</td> </tr> <tr> <td colspan="9" style="text-align: center;">특정내역기재란</td> </tr> <tr> <td colspan="2">발생단위구분</td> <td colspan="2">줄번호</td> <td colspan="2">특정내역구분</td> <td colspan="3">특정내역</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT002</td> <td colspan="3">S038</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT002</td> <td colspan="3">V193</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT014*</td> <td colspan="3">0123456789</td> </tr> </tbody> </table> <p>* 산정특례 대상자의 경우 특정내역 구분코드(MT014)에 '01'로 시작하는 산정특례등록번호(건강보험 10자리, 의료급여 15자리)를 기재</p>								항	목	코드 구분	코드	분류	단가 ( '22년)	일투	총투	금액	01	03	1	ID210	교육상담료 I	40,520	1	1	40,520	특정내역기재란									발생단위구분		줄번호		특정내역구분		특정내역			1				MT002		S038			1				MT002		V193			1				MT014*		0123456789		
	항	목	코드 구분	코드	분류	단가 ( '22년)	일투	총투	금액																																																														
01	03	1	ID210	교육상담료 I	40,520	1	1	40,520																																																															
특정내역기재란																																																																							
발생단위구분		줄번호		특정내역구분		특정내역																																																																	
1				MT002		S038																																																																	
1				MT002		V193																																																																	
1				MT014*		0123456789																																																																	
<p><input type="checkbox"/> (교육상담료 II) 시범기관에서 등록한 암환자에게 재택의료팀이 교육상담을 제공하는 경우</p> <p>○ 관리기간(12개월) 내 6회 이내 산정</p> <p>(예시) '교육상담료 II'를 청구하는 경우</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>항</th> <th>목</th> <th>코드 구분</th> <th>코드</th> <th>분류</th> <th>단가 ( '22년)</th> <th>일투</th> <th>총투</th> <th>금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>03</td> <td>1</td> <td>ID220</td> <td>교육상담료 II</td> <td>25,530</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>25,530</td> </tr> <tr> <td colspan="9" style="text-align: center;">특정내역기재란</td> </tr> <tr> <td colspan="2">발생단위구분</td> <td colspan="2">줄번호</td> <td colspan="2">특정내역구분</td> <td colspan="3">특정내역</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT002</td> <td colspan="3">S038</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT002</td> <td colspan="3">V193</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT014*</td> <td colspan="3">0123456789</td> </tr> </tbody> </table> <p>* 산정특례 대상자의 경우 특정내역 구분코드(MT014)에 '01'로 시작하는 산정특례등록번호(건강보험 10자리, 의료급여 15자리)를 기재</p>								항	목	코드 구분	코드	분류	단가 ( '22년)	일투	총투	금액	01	03	1	ID220	교육상담료 II	25,530	1	1	25,530	특정내역기재란									발생단위구분		줄번호		특정내역구분		특정내역			1				MT002		S038			1				MT002		V193			1				MT014*		0123456789			
항	목	코드 구분	코드	분류	단가 ( '22년)	일투	총투	금액																																																															
01	03	1	ID220	교육상담료 II	25,530	1	1	25,530																																																															
특정내역기재란																																																																							
발생단위구분		줄번호		특정내역구분		특정내역																																																																	
1				MT002		S038																																																																	
1				MT002		V193																																																																	
1				MT014*		0123456789																																																																	

항목	세부작성요령																																																																						
<input type="checkbox"/> (환자관리료) 시범기관에서 등록한 암환자에게 재택의료팀이 환자 관리를 실시한 경우 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 관리기간(12개월) 내 월 2회 이상 시행 시 월 1회 산정</li> <li>○ '월' 단위는 매월 1일부터 말일까지를 기준으로 하며, 명세서 요양 개시일은 매월 두 번째 관리 시행일자로 함</li> </ul> <p><b>(예시)</b> '환자관리료'를 청구하는 경우</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>항</th> <th>목</th> <th>코드 구분</th> <th>코드</th> <th>분류</th> <th>단가 ('22년)</th> <th>일투</th> <th>총투</th> <th>금액</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>03</td> <td>1</td> <td>ID230</td> <td>환자관리료</td> <td>27,380</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>27,380</td> </tr> <tr> <td colspan="9">특정내역기재란</td> </tr> <tr> <td colspan="2">발생단위구분</td> <td colspan="2">줄번호</td> <td colspan="2">특정내역구분</td> <td colspan="3">특정내역</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT002</td> <td colspan="3">S038</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT002</td> <td colspan="3">V193</td> </tr> <tr> <td colspan="2">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="2">MT014*</td> <td colspan="3">0123456789</td> </tr> </tbody> </table> <p>* 산정특례 대상자의 경우 특정내역 구분코드(MT014)에 '01'로 시작하는 산정특례등록번호(건강보험 10자리, 의료급여 15자리)를 기재</p>									항	목	코드 구분	코드	분류	단가 ('22년)	일투	총투	금액	01	03	1	ID230	환자관리료	27,380	1	1	27,380	특정내역기재란									발생단위구분		줄번호		특정내역구분		특정내역			1				MT002		S038			1				MT002		V193			1				MT014*		0123456789		
항	목	코드 구분	코드	분류	단가 ('22년)	일투	총투	금액																																																															
01	03	1	ID230	환자관리료	27,380	1	1	27,380																																																															
특정내역기재란																																																																							
발생단위구분		줄번호		특정내역구분		특정내역																																																																	
1				MT002		S038																																																																	
1				MT002		V193																																																																	
1				MT014*		0123456789																																																																	

## 라. 보완청구 및 추가청구

### 1) 보완청구

- 시범기관이 요양급여비용을 청구하였으나, 심평원에서 심사 불능 처리된 건에 대하여는 해당 사유를 보완하여 보완 청구한다.

### 2) 추가청구

- 시범기관이 요양급여비용을 지급 받은 명세서 중 진료내역의 일부가 당초 청구 시 누락된 경우에는 누락된 진료내역만을 추가 청구한다.

- 3) 보완·추가청구 시 기재하는 구분코드 및 청구방법은 “요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령”에 따른다.

# IV. 시범사업 정보시스템

## 1 정보시스템 접속



○ (접속방법1) 시범사업 자료제출 시스템([https://aq.hira.or.kr/hira\\_mc/](https://aq.hira.or.kr/hira_mc/)) 접속 > 공동인증서 로그인 > [시범사업 서식관리] > [암환자 재택의료 시범사업] 선택

○ (접속방법2) 요양기관업무포털(<https://biz.hira.or.kr>) 접속 > 공동인증서 로그인 > 시범사업 자료제출 시스템(바로가기) > [시범사업 서식관리] > [암환자 재택의료 시범사업] 선택

※ Chrome을 통한 접속 시는 ‘요양기관업무포털(<https://biz.hira.or.kr>)’ 로그인 후, ‘시범사업 자료제출 시스템’ 바로가기를 통해 접속 가능

## 2 대상자 등록 및 조회

- **대상자등록** 을 클릭하여 대상자 등록을 우선 완료하여야, 대상자 등록 내역 확인 및 점검서식 작성 가능

시범사업 자료제출 시스템 홈 > 시범사업 서식관리 > 암환자 재택의료 시범사업 > 대상자 등록 및 점검서식 작성

The screenshot shows the '대상자 등록 및 점검서식 작성' page. At the top, there are tabs for '시범사업 신청', '시범사업 서식관리', '통계', and 'Agent 가이드'. Below the tabs, the breadcrumb trail is '시범사업 서식관리 > 재택의료 시범사업 > 암환자 재택의료 시범사업 > 대상자 등록 및 점검서식 작성'. There are search filters for '시범사업명' (암환자 재택의료), '등록일자' (2021-12-20 ~ 2022-03-20), '환자이름', and '수진자 일련번호'. A search button '조회' is present. Below the filters, there are buttons for '대상자 조회', '대상자일괄등록', '대상자등록', and '엑셀다운'. A table with columns for '연번', '수진자일련번호', '환자성명', '수술일자', '장루종류', '등록일자', '사업종료일자', '생년월일', '성별', and '교육상담1' is visible. The '대상자등록' button is highlighted with a red box.

### 가. 대상자 등록

- **대상자등록** 클릭 시, 대상자 등록 화면으로 이동

The screenshot shows the '대상자 등록' modal form. It has a title bar with '대상자 등록' and a close button. The form is divided into sections: '대상자 등록' and '1. 대상자 정보'. The '1. 대상자 정보' section contains the following fields:
 

- \* 주민등록번호: [ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ]
- \* 환자성명: [ ]
- \* 수술일자: [ ]-[ ]-[ ]
- \* 장루종류: Radio buttons for '상행결장루', '횡행결장루', '하행/구불결장루', '회장루', and '공강루'. The '상행결장루' option is selected.
- \* 등록일자: [ ]-[ ]-[ ]
- \* 사업종료일자: [ ]-[ ]-[ ]

 A red asterisk note at the bottom of the form states: '\* [별지 제6호 서식] 암환자 재택의료 시범사업 참여 동의서 작성일'. At the bottom right of the modal, there are buttons for '저장' and '닫기'.

- 개별 건 등록 시, **대상자등록** 버튼 클릭하여 주민등록번호, 환자성명, 수술일자, 장루종류, 등록일자, 사업종료일자 입력
  - (주민등록번호) 13자리 정수(○○○○○○○○○ - ○○○○○○○○○) 입력
  - (환자성명) 대상자의 이름을 공백 없이 정확히 기재하여야 하며, 숫자나 특수기호 등은 입력 불가
  - (수술일자) 장루조성술을 시행한 일자를 연월일(YYYY-MM-DD) 정수로 기재 또는 달력버튼 클릭하여 일자 선택
  - (장루종류) 상행결장루, 횡행결장루, 하행/구불결장루, 회장루, 공장루 중 1항목 선택
  - (등록일자) 연월일(YYYY-MM-DD) 정수로 기재 또는 달력버튼 클릭하여 일자 선택
    - ※ 등록일자: [별지 제6호 서식] 암환자 재택의료 시범사업 참여 동의서 작성일
  - (사업종료일자) 등록일자 입력 시 12개월 후로 자동입력
  
- 대상자 일괄 등록 시, **서식다운로드** 및 **대상자 업로드** 버튼 활용
  - **서식다운로드** 클릭 시 엑셀서식을 다운로드 받을 수 있으며, 해당 엑셀서식에 주민등록번호, 환자성명, 수술일자, 장루종류, 등록일자를 일괄 기재하여 업로드 가능(사업종료일자는 자동입력)



- 대상자 일괄등록 엑셀 업로드 시에는 7번째 행부터 차례대로 입력 후 업로드 함

1	주민등록번호	환자성명	수술일자	장부종류	등록일자
2	숫자13자리 (-제거)		숫자 (YYYYMMDD)	1: 상행결장루 2: 횡행결장루 3: 하행/구불결장루 4: 회장루 5: 공장루	숫자 (YYYYMMDD)
3					
4					
5					
6	(작성예시) 7번째 줄부터 작성				
7		김대장	20211201	1	20211229
8		오장루	20211205	4	20211230
9					

## 나. 대상자 조회 및 삭제

- (대상자 조회) 해당 조건별로 입력 후, **Q 조회** 클릭 시 대상자 등록 내역 조회 가능
  - 제출완료 된 점검서식의 횃수가 표기되며, 숫자 클릭 시 해당 「점검서식 작성 화면」으로 이동
- (대상자 삭제) 최종 제출된 서식이 없는 경우 삭제 가능하며, **삭제** 버튼 클릭 시 삭제 가능

### 3 점검서식 작성 및 세부 방법

시범사업 자료제출 시스템 홈 > 시범사업 서식관리 > 암환자 재택의료 시범사업 > 대상자 등록 및 점검서식 작성

대상자 등록 및 점검서식 작성

시범사업명: 암환자 재택의료

등록일자: 2021-12-20 ~ 2022-03-20

환자이름: [ ] 수진자 일련번호: [ ]

대상자 조회

연번	수진자 정보							제출서식			
	수진자일련번호	환자성명	수술일자	장루종류	등록일자	사업종료일자	생년월일	성별	교육상담1	교육상담2	환자관리
1	202112290001	김대장	2021-11-01	상행결장루	2021-12-29	2022-12-28	830307	여	1	0	0

서식 작성관리

요양기관명	심평병원	시범사업 서식명	교육상담1	시범사업명	암환자 재택의료
수진자	김대장	수진자 일련번호	202112290001	제출상태구분	신규작성

교육상담1

\* 임시 저장 후 최종제출이 가능합니다. 서식작성이 완료되면 임시저장 하시기 바랍니다.

A. 환자 정보

1. 환자 성명	김대장	2. 주민등록번호	830307-2*****
3. 등록일자	20211229	4. 사업종료일자	20221228

#### 가. 점검서식 조회 및 신규작성

- 조회 조건 입력 후, **Q 조회** 클릭 시 대상자 등록 내역 조회 가능
  - 대상자별 제출 완료된 점검서식 횟수 조회 가능
- 대상자 등록 후 교육상담 I, 교육상담 II, 환자관리 실시횟수 클릭 시 해당 점검서식 신규 작성 화면으로 이동
  - 서식별 작성 가능 횟수를 충족한 경우, 해당란이 비활성화 되며 추가 서식 작성 불가능
- 임시저장 된 점검서식은 「점검서식 조회 및 제출」 화면(p.30)에서 조회·수정 및 최종 제출 가능
  - **최종제출** 버튼 클릭 시 수정 불가
- 점검서식 엑셀업로드는 **엑셀다운** 클릭 후 **업로드(엑셀)** 가능
  - 교육상담 I, 교육상담 II 및 환자관리 서식별로 각각 엑셀업로드 필요
  - 형식에 맞지 않는 값이 하나라도 있는 경우, 엑셀업로드 불가

## 나. 교육상담료 I·II 점검서 작성 요령

교육상담2		임시저장	목록
A. 환자 정보			
1. 환자 성명	나장루	2. 주민등록번호	490112-1*****
3. 등록일자	20211229	4. 사업종료일자	20221228
5. 입원·외래 구분	<input type="radio"/> 입원 <input type="radio"/> 외래		

- ➡ 1~4. 등록된 환자의 성명, 주민등록번호, 등록일자, 사업종료일자가 자동 생성됨(수정불가)
- ➡ 5. 입원 및 외래 구분하여 체크(교육상담료II 점검서만 해당)

B. 교육자 정보				
1. 교육자 정보	1. 직종	<input type="radio"/> 의사 <input type="radio"/> 간호사 <input type="radio"/> 영양사		
	2. 성명	3. 면허번호	4. 전문과목	5. 자격번호
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- ➡ 1. 직종: 교육상담료 I 은 의사 default 값으로 선택불가, 교육상담료II는 의사, 간호사, 영양사 중에서 선택
- ➡ 2~5. 🔍버튼 클릭 시 보건의료자원통합신고포털에 신고 된 '암환자 재택 의료팀' 인력이 조회되며, 그 중 교육상담을 시행한 재택의료팀 인력 선택

C. 장루 관련 정보	
1. 장루조성술 시행일	20211102
2. 장루 종류	<input checked="" type="radio"/> 상행결장루 <input type="radio"/> 횡행결장루 <input type="radio"/> 하행/구불결장루 <input type="radio"/> 회장루 <input type="radio"/> 공장루
3. 장루 폐쇄술(복원술) 시행 유무	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="text"/>
4. 장루 합병증	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="checkbox"/> ①출혈 <input type="checkbox"/> ⑤허혈 <input type="checkbox"/> ⑨누관형성 <input type="checkbox"/> ②탈출 <input type="checkbox"/> ⑥혈착 <input type="checkbox"/> ⑩장검막피부경계 분리 <input type="checkbox"/> ③탈장 <input type="checkbox"/> ⑦함몰 <input type="checkbox"/> ⑪기타 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ④괴사 <input type="checkbox"/> ⑧장폐쇄
5. 피부 합병증	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="checkbox"/> ①자극성 접촉피부염 <input type="checkbox"/> ⑤피저성 농피증 <input type="checkbox"/> ⑨물리적 손상 <input type="checkbox"/> ②알러지성 피부염 <input type="checkbox"/> ⑥장루주위 경맥류 <input type="checkbox"/> ⑩기타 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ③모낭염 <input type="checkbox"/> ⑦연화/침윤 <input type="checkbox"/> ④칸디다증 <input type="checkbox"/> ⑧표피비대

- ➡ 1~2. 대상자 등록 시 입력한 장루조성술 시행일, 장루종류가 자동 입력됨(수정불가)
- ➡ 3. 장루폐쇄술(복원술)을 시행한 경우 '유' 선택하여 시행일을 연월일(YYYY-MM-DD) 정수로 기재 또는 달력버튼 클릭하여 일자 선택

- ➡ 4. 장루 합병증 '유' 선택 시 ①~⑪ 항목 활성화 되며, 1항목 이상 선택 필수, '⑪ 기타' 선택 시 text 필수 입력
- ➡ 5. 피부 합병증 '유' 선택 시 ①~⑩ 항목 활성화 되며, 1항목 이상 선택 필수, '⑩ 기타' 선택 시 text 필수 입력

D. 교육 관련 사항	
1. 교육일자 및 회차	1-1. 실시일 <input type="text"/> 1-2. 회차 <input type="text"/>
2. 교육 제공 대상	<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 환자 및 보호자 (환자와의 관계: <input type="text"/> )
3. 교육상담 내용	<input type="checkbox"/> ①소화기관의 구조와 기능 <input type="checkbox"/> ④장루 관련 합병증 관리 <input type="checkbox"/> ⑦정신건강 관리 <input type="checkbox"/> ②장루에 대한 이해 <input type="checkbox"/> ⑤식생활/영양/체중 관리 <input type="checkbox"/> ⑧병원 방문이 필요한 상황 및 응급상황 대처법 <input type="checkbox"/> ③장루 관리 방법 <input type="checkbox"/> ⑥일상생활 관리 <input type="checkbox"/> ⑨기타 <input type="text"/>
4. 소요시간	<input type="text"/> 분
5. 자료제공 여부	<input type="radio"/> 제공 <input type="radio"/> 미 제공
6. 교육내용 이해정도	<input type="radio"/> 매우 높음 <input type="radio"/> 높음 <input type="radio"/> 보통 <input type="radio"/> 낮음 <input type="radio"/> 매우 낮음
7. 기타 기재사항(선택 입력)	<input type="text"/>

- ➡ 1-1. 실제 교육을 시행한 일자를 연월일(YYYY-MM-DD) 정수로 기재 또는 달력버튼 클릭하여 일자 선택
  - ➡ 1-2. 해당 교육실시 회차 선택
  - ➡ 2. 교육상담을 제공한 대상을 체크하되 '환자 및 보호자' 선택 시 환자와의 관계\*를 선택  
\* (환자와의 관계) 배우자/ 부모/ 자녀/ 형제·자매/ 친척/ 간병인/ 기타
  - ➡ 3. 시행한 교육상담의 내용을 모두 선택하되 해당 사항이 없는 경우 '기타' 선택 후 교육한 내용에 대해 직접 작성
  - ➡ 4. 실제 교육한 시간을 분 단위로 정수 입력(교육상담료 I 은 15분 이상, 교육상담료 II는 20분 이상 시행)
  - ➡ 5. 교육자료 제공 여부에 따라 항목 체크
  - ➡ 6. 교육상담 시행 후 판단되는 대상자의 교육내용 이해정도를 체크
  - ➡ 7. 기타 기재사항이 있는 경우 해당 내용을 자유롭게 입력(필수 아님)
- ⇒ 점검서 작성 후 임시저장 가능하며, 최종 제출 시 수정 및 삭제 불가

#### 다. 환자관리료 점검보고서 작성 요령

- 환자관리료는 1회와 2회 관리를 모두 시행한 경우 최종제출이 가능하며, 'C. 1회차 관리'와 'D. 2회차 관리'의 세부 서비스 내용은 같음

환자관리			
A. 환자 정보			
1. 환자 성명	김대장	2. 주민등록번호	700101-1*****
3. 등록일자	20211229	4. 사업종료일자	20221228

- ☞ 1~4. 등록된 환자의 성명, 주민등록번호, 등록일자, 사업종료일자가 자동 생성됨(수정불가)

B. 장루 관련 정보	
1. 장루조성술 시행일	20211130
2. 장루 종류	<input type="radio"/> 상행결장루 <input type="radio"/> 횡행결장루 <input type="radio"/> 하행/구불결장루 <input checked="" type="radio"/> 회장루 <input type="radio"/> 공장루
3. 장루 폐쇄술(복원술) 시행 유무	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="text" value="--"/>

- ☞ 1~2. 대상자 등록 시 입력한 장루조성술 시행일, 장루종류가 자동 입력됨(수정불가)
- ☞ 3. 장루폐쇄술(복원술)을 시행한 경우 '유' 선택하여 시행일을 연월일(YYYY-MM-DD) 정수로 기재 또는 달력버튼 클릭하여 일자 선택

C. 1회차 관리				
1. 관리자 정보	1-1. 직종	<input type="radio"/> 의사 <input type="radio"/> 간호사 <input type="radio"/> 영양사		
	1-2. 성명	1-3. 면허번호	1-4. 전문과목	1-5. 자격번호
2. 시행일자	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			
3. 관리방법	<input type="radio"/> 전화 <input type="radio"/> 기타 메신저 <input type="text"/> <small>※ 메신저 등으로 관리 시 양방향 의사소통이 이루어진 경우에만 선정 가능</small>			
4. 관리제공 대상	<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 환자 및 보호자 (환자와의 관계: <input type="text"/> )			
5. 임상정보	5-1. 체중	<input type="text"/> kg		
	5-2. 장루교원일	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	5-3. 장루교환 주기	<input type="text"/> 일
6. 주요 문제 현황 (교육이 필요한 사항 중심)	<input type="checkbox"/> ①문제없음 <input type="checkbox"/> ④식생활·영양 관리 어려움 <input type="checkbox"/> ②장루교체가 능숙하지 않음 <input type="checkbox"/> ⑤대변 누출이 잦음(냄새, 방귀소리, 잦은 배변) <input type="checkbox"/> ③일상생활·사회활동 어려움 <input type="checkbox"/> ⑥심리적 어려움 <input type="checkbox"/> ⑦기타 <input type="text"/>			
7. 장루 합병증	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="checkbox"/> ①출혈 <input type="checkbox"/> ⑤허혈 <input type="checkbox"/> ⑥누관형성 <input type="checkbox"/> ②탈출 <input type="checkbox"/> ⑥혈착 <input type="checkbox"/> ⑧장정막피부경계 분리 <input type="checkbox"/> ③탈장 <input type="checkbox"/> ⑦함몰 <input type="checkbox"/> ⑨기타 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ④괴사 <input type="checkbox"/> ⑧장폐쇄			
8. 피부 합병증	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유 <input type="checkbox"/> ①자극성 접촉피부염 <input type="checkbox"/> ⑤피저성 농피증 <input type="checkbox"/> ⑥물리적 손상 <input type="checkbox"/> ②알러지성피부염 <input type="checkbox"/> ⑥장루주위 경막류 <input type="checkbox"/> ⑧기타 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ③모낭염 <input type="checkbox"/> ⑦연화/침윤 <input type="checkbox"/> ④칸디다증 <input type="checkbox"/> ⑧표피비대			
9. 서비스 제공 내용	<input type="checkbox"/> ①장루 기능 상태 확인 <input type="checkbox"/> ④합병증 예방 관리 <input type="checkbox"/> ⑦일상생활 관리 <input type="checkbox"/> ②올바른 장루 교환 수행 여부 확인 <input type="checkbox"/> ⑤병원 방문이 필요한 상황 <input type="checkbox"/> ⑧정신건강 관리 <input type="checkbox"/> ③장루 및 피부상태 점검 <input type="checkbox"/> ⑥식생활/영양/체중관리 <input type="checkbox"/> ⑨기타 <input type="text"/>			
10. 관리내용 이해정도	<input type="radio"/> 매우 높음 <input type="radio"/> 높음 <input type="radio"/> 보통 <input type="radio"/> 낮음 <input type="radio"/> 매우 낮음			
11. 기타 기재사항	<input type="text"/>			

- ☞ 1-1. 직종: 의사, 간호사, 영양사 중 선택
- ☞ 1-2~1-5. 🔍버튼 클릭 시 보건의료자원통합신고포털에 신고 된 '암환자 재택의료팀' 인력이 조회되며, 그 중 환자관리를 시행한 재택의료팀 인력 선택
- ☞ 2. 환자관리를 시행한 일자를 연월일(YYYY-MM-DD) 정수로 기재 또는 달력 버튼 클릭하여 일자 선택
- ☞ 3. 환자관리에 이용한 관리방법을 선택하되, 해당 항목이 없는 경우 '기타 메신저' 선택하여 수기 입력
- ☞ 4. 환자관리를 제공한 대상을 체크하되 '환자 및 보호자' 선택 시 환자와의 관계\*를 선택  
 \* (환자와의 관계) 배우자/ 부모/ 자녀/ 형제·자매/ 친척/ 간병인/ 기타

- ☞ 5-1. 최근의 체중을 입력
  - ☞ 5-2. 최근의 장루교환일을 연월일(YYYY-MM-DD) 정수로 기재 또는 달력버튼 클릭하여 일자 선택
  - ☞ 5-3. 장루교환 주기를 일 단위로 정수 입력
  - ☞ 6. 교육이 필요한 사항 중심으로 주요 문제 현황을 선택, '①문제없음' 선택 시 다른 항목과 중복입력 불가, '⑦기타' 선택 시 text 필수 입력
  - ☞ 7. 장루 합병증 '유' 선택 시 ①~⑪ 항목 활성화 되며, 1항목 이상 선택 필수, '⑪ 기타' 선택 시 text 필수 입력
  - ☞ 8. 피부 합병증 '유' 선택 시 ①~⑩ 항목 활성화 되며, 1항목 이상 선택 필수, '⑩ 기타' 선택 시 text 필수 입력
  - ☞ 9. 제공한 서비스의 내용을 모두 선택하되 해당 사항이 없는 경우 '기타' 선택 후 점검한 내용에 대해 직접 작성
  - ☞ 10. 환자관리 시행 후 판단되는 대상자의 관리내용 이해정도를 체크
  - ☞ 11. 기타 기재사항이 있는 경우 해당 내용을 자유롭게 입력(필수 아님)
- ⇒ 점검보고서 작성 후 임시저장 가능하며, 최종 제출 시 수정 및 삭제 불가

## 4 점검서식 조회 및 제출

시범사업 자료제출 시스템 홈 > 시범사업 서식관리 > 암환자 재택의료 시범사업 > 점검서식 조회 및 제출

점검서식 조회 및 제출

시범사업 서식관리 > 재택의료 시범사업 > 암환자 재택의료 시범사업 > 점검서식 조회 및 제출

시범사업명: 암환자 재택의료, 시범서식명: 전체, 제출여부: 전체

원자성명: , 시행일자: 2021-12-20 ~ 2022-03-20, 회차:

의료진성명: , 면허번호:

서비스 제공 목록 조회 ※ 작성 중인 경우에만 점검서식을 수정·삭제 할 수 있습니다.

연번	서식명	수진자일련번호	일련번호	이름	생년월일	성별	등록일자	수가코드	수가코드금액	의료진직종	의료진성명	의료진면허번호	시행일자	교육회차	제출상태	최종제출
1	교육상담2	202111190003	1	김대강	830307	여	2021-12-29	ID220	25,170	간호사	고		2021-12-30	1	최종제출	
2	교육상담1	202111190002	2	임환자	870313	여	2021-12-29	ID210	39,950	의사	김		2021-12-30	2	최종제출	
3	교육상담1	202111190002	1	임환자	870313	여	2021-12-29	ID210	39,950	의사	김		2021-12-29	1	최종제출	
4	교육상담1	202111190003	3	김대강	830307	여	2021-12-29	ID210	39,950	의사	김		2021-12-29	1	최종제출	
5	교육상담1	202111190003	2	김대강	830307	여	2021-12-29	ID210	39,950	의사	김		2021-12-29	1	작성중	최종제출
6	교육상담1	202111160001	1	홍길동	890624	여	2021-12-28	ID210	39,950	의사	김		2021-12-28		작성중	최종제출

가. 해당 조건별로 입력 후, **Q 조회** 클릭 시 조회 가능

나. 대상자 조회 내역에서 '최종제출' 혹은 '작성중'으로 점검서식 제출상태 확인이 가능하며, 점검서식 저장 순으로 연번 및 수진자 일련번호 부여

다. 제출상태가 '작성중'인 경우, 해당 줄을 클릭 시 서식내용 확인·수정·삭제 가능한 '점검서식 작성화면'으로 이동

라. 제출 상태가 '최종제출'인 경우, 수정 및 삭제 불가

## 5 공지사항

- 시범사업 자료제출 시스템 상단 [시범사업 서식관리] - [암환자 재택의료 시범사업] - [공지사항] 선택하여 확인

## V. 시범사업 준수 및 주의사항

### 1 시범사업 및 요양급여 안내

- 시범기관은 시범사업에 참여하는 대상자에게 시범사업 및 요양급여 내용에 대하여 적절한 안내를 하고 동의를 구하여야 한다.
- 시범기관은 당해 기관이 시범사업 참여기관인 점과 시범사업 대상 및 수가, 환자 본인부담 내역 등 주요사항을 환자 또는 보호자가 보기 쉬운 장소(의료기관 입구, 진료비 수납 창구 등)에 적절한 방법으로 게시하여야 한다.

### 2 자료제출 및 현황신고 의무

#### 가. 자료제출

- 시범기관은 시범사업 수행에 따라 생성된 관련 문서, 전자적 기록 등의 자료를 보건복지부 및 심평원이 시범사업에 대한 연구 용역, 모니터링, 사업평가, 설문조사(만족도·요구도) 등에 필요하여 요청 시 지체 없이 제출하여야 한다.

#### 나. 현황신고

##### 1) 신고시기

- 시범기관이 요양급여비용을 최초로 청구하는 때에 요양기관의 인력 등에 대한 현황을 심평원에 신고하여야 한다.
- 시범기관은 인력 현황의 변경 발생 시 즉시 변경 신고를 하여야 한다.

## 2) 신고방법

- 재택의료팀의 의사, 간호사, 영양사의 인력 현황은 보건의료자원 통합신고포털(<http://www.hurb.or.kr>)/현황신고·변경/인력에서 신고하여야 한다.

## 3 연구과제 참여 협조 의무

- 시범기관은 보건복지부 또는 심평원이 시범사업과 관련된 연구를 수행하는 과정에서 참여기관에 소속된 의료인에게 연구진으로 연구 참여를 요청할 경우 이에 적극적으로 협조하여야 한다.

## 4 개인정보 제공 동의서 작성 및 보관

- 시범기관 및 소속 의료진은 시범사업 참여 대상자 및 보호자에게 시범사업에 대하여 충분히 설명하고 개인정보 이용·제공에 대한 동의서를 작성 받아 보관하여야 한다.

## 5 | 제재조치 등

---

- 시범기관은 시범사업 운영지침 등에서 정하는 급여 기준을 위반하여 착오, 허위 기타 부당한 방법으로 관련 수가를 지급받은 경우에는 그 금액의 전부를 공단에 반환하여야 한다.
- 공단 및 심평원은 위 사항에 대한 확인점검 및 자료제출을 시범기관에 요구할 수 있다. 이 경우 시범기관은 이에 적극적으로 협조할 의무가 있으며, 이를 거부하는 경우에는 관련 수가 등 지급을 유예하거나 지급하지 아니할 수 있다.

## 6 | 준수사항 이행 약정체계

---

- 시범기관은 시범사업 지침 등 관련 규정을 준수하여야 하며, 이를 준수하지 않을 경우 시범사업 중단 및 시범기관 지정이 취소될 수 있다.

## VI. 시범사업 효과평가

### 1 평가 주체

- 시범사업 평가는 보건복지부에서 주관하여 외부 연구용역 등을 통해 진행

### 2 평가 내용

- (서비스 내용) 수가별 서비스 제공 및 관리 내용
- (대상환자) 의료적 필요성, 환자 본인부담 등
- (시범사업 평가) 운영 현황 분석, 사업의 적절성 및 타당성, 의료 체계의 전반적인 문제 및 건강보험 지원체계의 종합적 평가
- (기타) 그밖에 시범사업 평가를 위하여 필요하다고 판단되는 사항

### 3 평가 방법

- 요양급여비용 청구·지급자료, 진료기록, 요양기관별 소요비용 자료 (비급여 포함), 요양기관 제출 점검서식 등을 분석
- 의료기관, 의료인, 환자나 보호자 등을 대상으로 교육상담·환자관리 전반에 대한 만족도, 비용 등에 대해 인터뷰 또는 설문조사 시행
- 필요시 시범기관을 방문하여 교육상담 현황 및 환자 관리방법 등을 확인

## 4 | 평가 시기

---

- 시범사업 기간 중 실시내용을 토대로 하되, 평가시기 및 기간 등은 변동 가능

## 5 | 평가 관련 자료제출

---

- 시범기관은 평가 등 관련하여 진료기록부, 관련 점검 자료, 진료비 계산서 등 필요한 자료제출을 요구받을 시 지체 없이 제출하여야 함

# 별 지 서 식

[별지 제1호 서식] 교육상담료 점검서

[별지 제2호 서식] 교육상담료II 점검서

[별지 제3호 서식] 환자관리료 점검보고서

[별지 제4호 서식] 암환자 재택의료 시범사업 신청서 (요양기관용)

[별지 제5호 서식] 암환자 재택의료 시범사업 참여 약정서 (요양기관용)

[별지 제6호 서식] 암환자 재택의료 시범사업 참여 동의서 (환자용)

[별지 제7호 서식] 암환자 재택의료 시범사업 참여를 위한 개인정보 수집·이용  
및 제3자 제공 동의서 (환자용)

[별지 제1호 서식]

**[암환자 재택의료 시범사업]  
교육상담료 | 점검서**

※ 해당 항목에 ☑표기 및 내용 기입  
 ※ ○: 선택, □: 해당 항목 모두 체크  
 ※ (\*): 추가입력 필요

A. 환자 정보				
1. 환자 성명		2. 주민등록번호	○○○○○○○ ~ ○*****	
3. 등록일자	년 월 일	4. 사업종료일자	년 월 일 (※ 자동계산)	
B. 교육자 정보				
1. 직종	● 의사			
2. 성명	3. 면허번호	4. 전문과목	5. 자격번호	
○ 조회				
C. 장루 관련 정보				
1. 장루조성술 시행일	년 월 일			
2. 장루 종류	○ 상행결장루 ○ 횡행결장루 ○ 하행/구불결장루		○ 회장루 ○ 공장루	
3. 장루폐쇄술(복원술) 시행 유무	○ 무		○ 유* (시행일:   년   월   일)	
4. 장루 합병증	○ 무 □ ①출혈 □ ②탈출 □ ③탈장 □ ④괴사 □ ⑤허혈 □ ⑥협착		○ 유* □ ⑦함몰 □ ⑧장폐쇄 □ ⑨누관형성 □ ⑩장점막피부경계 분리 □ ⑪기타(Text 입력)	
5. 피부 합병증	○ 무 □ ①자극성접촉피부염 □ ②알러지성피부염 □ ③모낭염 □ ④칸디다증 □ ⑤과저성 농피증		○ 유* □ ⑥장루주위 정맥류 □ ⑦연화/침윤 □ ⑧표피비대 □ ⑨물리적 손상 □ ⑩기타(Text 입력)	
D. 교육 관련 사항				
1. 교육일자 및 회차	1-1. 실시일	년 월 일	1-2. 회차	▼
2. 교육 제공 대상	○ 환자   ○ 환자 및 보호자 (환자와의 관계:   ▼ )			
3. 교육상담 내용	□ ①소화기관의 구조와 기능   □ ⑥일상생활 관리 □ ②장루에 대한 이해       □ ⑦정신건강 관리 □ ③장루 관리 방법         □ ⑧병원 방문이 필요한 상황 및 응급상황 대처법 □ ④장루 관련 합병증 관리   □ ⑨기타(Text 입력) □ ⑤식생활/영양/체중 관리			
4. 소요시간	(        ) 분			
5. 자료제공 여부	○ 제공       ○ 미 제공			
6. 교육내용 이해정도	○ 매우 높음   ○ 높음   ○ 보통   ○ 낮음   ○ 매우 낮음			
7. 기타 기재사항	(Text 입력 ※필수 입력사항 아님)			

[별지 제2호 서식]

## [암환자 재택의료 시범사업] 교육상담료 II 점검서

※ 해당 항목에 ☑표기 및 내용 기입  
 ※ ○: 선택, □: 해당 항목 모두 체크  
 ※ (\*): 추가입력 필요

A. 환자 정보				
1. 환자 성명		2. 주민등록번호	○○○○○○○ ~ ○*****	
3. 등록일자	년 월 일	4. 사업종료일자	년 월 일 (※ 자동계산)	
5. 입원·외래 구분	○ 입원                      ○ 외래			
B. 교육자 정보				
1. 직종	○ 의사                      ○ 간호사                      ○ 영양사			
2. 성명	3. 면허번호	4. 전문과목	5. 자격번호	
○ 조회				
C. 장루 관련 정보				
1. 장루조성술 시행일	년 월 일			
2. 장루 종류	<input type="radio"/> 상행결장루 <input type="radio"/> 회장루 <input type="radio"/> 횡행결장루 <input type="radio"/> 공장루 <input type="radio"/> 하행/구불결장루			
3. 장루폐쇄술(복원술) 시행 유무	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유* (시행일:        년        월        일)			
4. 장루 합병증	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유* <input type="checkbox"/> ①출혈 <input type="checkbox"/> ⑦함몰 <input type="checkbox"/> ②탈출 <input type="checkbox"/> ⑧장폐쇄 <input type="checkbox"/> ③탈장 <input type="checkbox"/> ⑨누관형성 <input type="checkbox"/> ④괴사 <input type="checkbox"/> ⑩장점막피부경계 분리 <input type="checkbox"/> ⑤허혈 <input type="checkbox"/> ⑪기타(Text 입력) <input type="checkbox"/> ⑥협착			
5. 피부 합병증	<input type="radio"/> 무 <input type="radio"/> 유* <input type="checkbox"/> ①자극성접촉피부염 <input type="checkbox"/> ⑥장루주위 정맥류 <input type="checkbox"/> ②알러지성피부부염 <input type="checkbox"/> ⑦연화/침윤 <input type="checkbox"/> ③모낭염 <input type="checkbox"/> ⑧표피비대 <input type="checkbox"/> ④칸디다증 <input type="checkbox"/> ⑨물리적 손상 <input type="checkbox"/> ⑤괴저성 농피증 <input type="checkbox"/> ⑩기타(Text 입력)			
D. 교육 관련 사항				
1. 교육일자 및 회차	1-1. 실시일	년 월 일	1-2. 회차	▼
2. 교육 제공 대상	<input type="radio"/> 환자 <input type="radio"/> 환자 및 보호자 (환자와의 관계:        ▼ )			
3. 교육상담 내용	<input type="checkbox"/> ①소화기관의 구조와 기능 <input type="checkbox"/> ⑥일상생활 관리 <input type="checkbox"/> ②장루에 대한 이해 <input type="checkbox"/> ⑦정신건강 관리 <input type="checkbox"/> ③장루 관리 방법 <input type="checkbox"/> ⑧병원 방문이 필요한 상황 및 응급상황 대처법 <input type="checkbox"/> ④장루 관련 합병증 관리 <input type="checkbox"/> ⑨기타(Text 입력) <input type="checkbox"/> ⑤식생활/영양/체중 관리			
4. 소요시간	(        ) 분			
5. 자료제공 여부	<input type="radio"/> 제공 <input type="radio"/> 미 제공			
6. 교육내용 이해정도	<input type="radio"/> 매우 높음 <input type="radio"/> 높음 <input type="radio"/> 보통 <input type="radio"/> 낮음 <input type="radio"/> 매우 낮음			
7. 기타 기재사항	(Text 입력 ※필수 입력사항 아님)			

[별지 제3호 서식]

[암환자 재택의료 시범사업]  
환자관리료 점검보고서

※ 해당 항목에 ☑표기 및 내용 기입  
※ ○: 선택, □: 해당 항목 모두 체크  
※ (\*): 추가입력 필요

A. 환자 정보					
1. 환자 성명		2. 주민등록번호	○○○○○○○ ~ ○*****		
3. 등록일자	년 월 일	4. 사업종료일자	년 월 일 (※ 자동계산)		
B. 장루 관련 정보					
1. 장루조성술 시행일	년 월 일				
2. 장루 종류	○ 상행결장루 ○ 횡행결장루 ○ 하행/구불결장루		○ 회장루 ○ 공장루		
3. 장루폐쇄술(복원술) 시행 유무	○ 무		○ 유* (시행일: 년 월 일)		
C. 1회차 관리					
1. 관리자 정보	1-1. 직종	○ 의사      ○ 간호사      ○ 영양사			
	1-2. 성명	1-3. 면허번호	1-4. 전문과목	1-5. 자격번호	
	○ 조회				
2. 시행일자	년 월 일				
3. 관리방법	○ 전화      ○ 기타 메신저( ) ※ 메신저 등으로 관리 시 양방향 의사소통이 이루어진 경우에만 산정 가능				
4. 관리제공 대상	○ 환자      ○ 환자 및 보호자(환자와의 관계: _____ ▼)				
5. 임상정보	5-1. 체중	( )kg			
	5-2. 장루교환일	년 월 일	5-3. 장루교환 주기	일	
6. 주요 문제 현황 (교육이 필요한 사항 중심)	<input type="checkbox"/> ①문제없음 <input type="checkbox"/> ⑤대변 누출이 잦음(냄새, 방귀소리, 잦은 배변) <input type="checkbox"/> ②장루교체가 능숙하지 않음 <input type="checkbox"/> ⑥심리적 어려움 <input type="checkbox"/> ③일상생활·사회활동 어려움 <input type="checkbox"/> ⑦기타(Text 입력) <input type="checkbox"/> ④식생활·영양 관리 어려움				
7. 장루 합병증	○ 무		○ 유*		
8. 피부 합병증	<input type="checkbox"/> ①출혈 <input type="checkbox"/> ②탈출 <input type="checkbox"/> ③탈장 <input type="checkbox"/> ④괴사 <input type="checkbox"/> ⑤허혈 <input type="checkbox"/> ⑥협착		<input type="checkbox"/> ⑦함몰 <input type="checkbox"/> ⑧장폐쇄 <input type="checkbox"/> ⑨누관형성 <input type="checkbox"/> ⑩장점막피부경계 분리 <input type="checkbox"/> ⑪기타(Text 입력)		
	○ 무		○ 유*		
8. 피부 합병증	<input type="checkbox"/> ①자극성접촉피부염 <input type="checkbox"/> ②알러지성피부염 <input type="checkbox"/> ③모낭염 <input type="checkbox"/> ④칸디다증 <input type="checkbox"/> ⑤과저성 농피증		<input type="checkbox"/> ⑥장루주위 정맥류 <input type="checkbox"/> ⑦연화/침윤 <input type="checkbox"/> ⑧표피비대 <input type="checkbox"/> ⑨물리적 손상 <input type="checkbox"/> ⑩기타(Text 입력)		

9. 서비스 제공 내용	<input type="checkbox"/> ①장루 기능 상태 확인 <input type="checkbox"/> ⑥식생활/영양/체중관리 <input type="checkbox"/> ②올바른 장루 교환 수행 여부 확인 <input type="checkbox"/> ⑦일상생활 관리 <input type="checkbox"/> ③장루 및 피부상태 점검 <input type="checkbox"/> ⑧정신건강 관리 <input type="checkbox"/> ④합병증 예방 관리 <input type="checkbox"/> ⑨기타(Text 입력) <input type="checkbox"/> ⑤병원 방문이 필요한 상황			
10. 관리내용 이해정도	○ 매우 높음    ○ 높음    ○ 보통    ○ 낮음    ○ 매우 낮음			
11. 기타 기재사항	(Text 입력 ※필수 입력사항 아님)			
<b>D. 2회차 관리</b>				
1. 관리자 정보	1-1. 직종	○ 의사                      ○ 간호사                      ○ 영양사		
	1-2. 성명	1-3. 면허번호	1-4. 전문과목	1-5. 자격번호
	🔍 조회			
2. 시행일자	년    월    일			
3. 관리방법	○ 전화                      ○ 기타 메신저(                      ) ※ 메신저 등으로 관리 시 양방향 의사소통이 이루어진 경우에만 산정 가능			
4. 관리제공 대상	○ 환자                      ○ 환자 및 보호자(환자와의 관계:                      ▼ )			
5. 임상정보	5-1. 체중	(                      )kg		
	5-2. 장루교환일	년    월    일	5-3. 장루교환 주기	일
6. 주요 문제 현황 (교육이 필요한 사항 중심)	<input type="checkbox"/> ①문제없음 <input type="checkbox"/> ⑤대변 누출이 잦음(냄새, 방귀소리, 잦은 배변) <input type="checkbox"/> ②장루교체가 능숙하지 않음 <input type="checkbox"/> ⑥심리적 어려움 <input type="checkbox"/> ③일상생활·사회활동 어려움 <input type="checkbox"/> ⑦기타(Text 입력) <input type="checkbox"/> ④식생활·영양 관리 어려움			
7. 장루 합병증	○ 무		○ 유*	
	<input type="checkbox"/> ①출혈 <input type="checkbox"/> ②탈출 <input type="checkbox"/> ③탈장 <input type="checkbox"/> ④괴사 <input type="checkbox"/> ⑤허혈 <input type="checkbox"/> ⑥협착		<input type="checkbox"/> ⑦항물 <input type="checkbox"/> ⑧장폐쇄 <input type="checkbox"/> ⑨누관형성 <input type="checkbox"/> ⑩장점막피부경계 분리 <input type="checkbox"/> ⑪기타(Text 입력)	
8. 피부 합병증	○ 무		○ 유*	
	<input type="checkbox"/> ①자극성접촉피부염 <input type="checkbox"/> ②알러지성피부염 <input type="checkbox"/> ③모낭염 <input type="checkbox"/> ④칸디다증 <input type="checkbox"/> ⑤괴저성 농피증		<input type="checkbox"/> ⑥장루주위 정맥류 <input type="checkbox"/> ⑦연화/침윤 <input type="checkbox"/> ⑧표피비대 <input type="checkbox"/> ⑨물리적 손상 <input type="checkbox"/> ⑩기타(Text 입력)	
9. 서비스 제공 내용	<input type="checkbox"/> ①장루 기능 상태 확인 <input type="checkbox"/> ⑥식생활/영양/체중관리 <input type="checkbox"/> ②올바른 장루 교환 수행 여부 확인 <input type="checkbox"/> ⑦일상생활 관리 <input type="checkbox"/> ③장루 및 피부상태 점검 <input type="checkbox"/> ⑧정신건강 관리 <input type="checkbox"/> ④합병증 예방 관리 <input type="checkbox"/> ⑨기타(Text 입력) <input type="checkbox"/> ⑤병원 방문이 필요한 상황			
10. 관리내용 이해정도	○ 매우 높음    ○ 높음    ○ 보통    ○ 낮음    ○ 매우 낮음			
11. 기타 기재사항	(Text 입력 ※필수 입력사항 아님)			

[별지 제4호 서식]

**암환자 재택의료 시범사업 신청서** (요양기관용)

기 관 명		요양기호	
대표자명			
기관 주소			
담당자 전화번호		담당자 메일주소	

본 의료기관은 암환자 재택의료 시범사업에 참여를 신청하고  
시범사업 참여 약정서를 첨부와 같이 제출합니다.

년      월      일

신청인(대표자, 기관장)

(서명 또는 인)

보 건 복 지 부 장 관    귀 하

\* <첨부> 시범사업 참여 약정서

## 암환자 재택의료 시범사업 참여 약정서 (요양기관용)

기 관 명 :

요양기호 :

위 기관은 암환자 재택의료 시범사업(이하 “시범사업”) 수행기관(이하 “시범기관”) 으로서 다음 각 호의 사항을 성실히 이행할 것을 약속하며, 이를 준수하지 않을 경우 관련 수가 반환 및 시범사업 기관 지정 취소 등 보건복지부(이하 “복지부”)의 조치를 감수할 것을 서약하고 본 약정서를 제출합니다.

### 1. 의무 및 협조

가. 시범기관은 시범사업이 성공적으로 수행될 수 있도록 최선의 노력을 다하여야 하며, 시범사업과 관련하여 복지부가 협의 등을 요청하면 적극 협력하여야 한다.

나. 시범기관은 각호의 사항을 준수하여야 하며, 그 밖에 복지부의 요청 사항에 대해 적극 협조하여야 한다.

- ① 시범기관은 복지부의 시범사업 운영지침 등에서 정한 기준에 따라 성실하게 시범 사업을 운영하여야 한다.
- ② 시범기관은 시범사업 수행에 따라 생성된 관련 자료를 복지부가 시범사업에 대한 점검, 모니터링, 평가 및 연구과제 수행 등에 필요하여 요청할 때는 지체 없이 제출하여야 한다. 또한 위와 같은 사유로 사업장 출입을 요청하거나 관련서류의 열람 등을 요구할 때는 이에 적극 협조하여야 한다.
- ③ 시범기관은 환자와 그 보호자가 알 수 있도록 진찰 시 시범사업 내용을 설명하고 환자의 동의를 받아야 한다.

### 2. 운영계약 체결 및 관련 서류 제출 등

시범기관은 시범사업에 투입되는 의료인에 대해 직접 고용함을 원칙으로 하며, 관련 서류를 보관하여야 한다.

### 3. 준용

이 참여약정서에 명기되지 아니한 사항에 대해서는 관계법령, 시행지침 그 밖에 사회통념상 합리적인 기준에 따라 처리한다.

년 월 일

기관장 (직인)

보건복지부장관 귀하

## 「암환자 재택의료 시범사업」 참여 동의서 (환자용)

환자성명		생년월일	
------	--	------	--

본인은 다음의 사항에 대해 설명을 듣고, 시범사업 참여에 동의합니다.

년      월      일

환자와의 관계

성      명

(서명 또는 인)

암환자 재택의료 시범기관 OO 병원장 귀하

### [암환자 재택의료 시범사업 안내]

- 보건복지부는 지속적인 관리가 필요한 재택 암환자를 주기적으로 관리하기 위해 「암환자 재택의료 시범사업」을 실시하고 있습니다.
- 본 사업은 안전한 자가관리를 위한 교육이나, 합병증 예방 및 관리 등에 대한 교육 상담을 실시하고, 재택 중인 환자의 상태를 주기적으로 확인하는 등 비대면 환자관리 서비스를 제공합니다. 환자는 교육상담에 대한 비용을 추가로 부담할 수 있습니다.
- 암환자 재택의료 서비스 제공은 진료의사의 판단에 의해 제공되며, 암환자 재택의료 서비스 제공이 필요하지 않은 상태라고 판단되는 경우 등에는 관련 서비스 제공이 중단 될 수 있습니다.

## 「암환자 재택의료 시범사업」 참여를 위한 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서 (환자용)

환자성명		주민등록번호	
전화번호			

「암환자 재택의료 시범사업」 참여를 위하여 아래의 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 내용을 자세히 읽어 보신 후 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

가. 개인정보를 제공받는 기관 및 사업

기 관	시범사업 시행 의료기관, 보건복지부, 건강보험심사평가원
사 업	암환자 재택의료 시범사업

나. 개인정보 수집·이용에 관한 동의

개인정보를 제공받는 자	암환자 재택의료 시범사업 참여 의료기관
개인정보의 수집·이용 목적	암환자 재택의료 시범사업 대상자 관리 및 관련 업무수행
수집하는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 성별, 전화번호, 주소 등
개인정보 보유 및 이용기간	5년

- ※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있습니다.
- ※ 관련 전산시스템을 위탁하여 운영을 담당한 기관은 개인정보보호법 제26조 등에 따라 보건복지부와의 개인정보처리 위탁 계약체결을 통해 업무 처리가 가능합니다.
- ※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「암환자 재택의료 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제15조 규정에 의거하여 본인의 개인정보를 제공할 것을 동의합니다.

<input type="checkbox"/> 동의함	<input type="checkbox"/> 동의하지 않음
------------------------------	----------------------------------

다. 민감정보 수집·이용에 관한 동의

민감정보의 수집·이용 목적	암환자 재택의료 시범사업 대상자 관리 및 관련 업무수행
수집하는 민감정보의 항목	교육상담료 I·II 점검서 내용(등록일자, 사업종료일자, 교육자 정보, 수술일자, 수술종류, 교육시행일자, 합병증 발생 여부, 교육제공대상, 교육상담 내용, 교육내용 이해정도 등), 환자관리료 점검보고서 내용(등록일자, 사업종료일자, 관리자 정보, 시행일자, 관리제공 대상, 체중, 장루교환일, 장루교환 주기, 주요문제 및 합병증 현황, 서비스 제공 내용, 관리내용 이해정도 등)
민감정보 보유 및 이용기간	5년

- ※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있습니다.
- ※ 관련 전산시스템을 위탁하여 운영을 담당한 기관은 개인정보보호법 제26조 등에 따라 보건복지부와의 개인정보처리 위탁 계약체결을 통해 업무 처리가 가능합니다.
- ※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「암환자 재택의료 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제23조 규정에 의거하여 본인의 민감정보를 제공할 것을 동의합니다.

동의함                       동의하지 않음

라. 고유식별정보 수집·이용에 관한 동의

고유식별정보의 수집·이용목적	암환자 재택의료 시범사업 대상자 관리 및 관련 업무수행
수집하는 고유식별정보의 항목	주민등록번호
고유식별정보 보유 및 이용기간	5년

- ※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있으며, 주민등록번호는 국민건강보험법 시행령 제81조에 의해 수집합니다.
- ※ 관련 전산시스템을 위탁하여 운영을 담당한 기관은 개인정보보호법 제26조 등에 따라 보건복지부와의 개인정보처리 위탁 계약체결을 통해 업무 처리가 가능합니다.
- ※ 귀하는 위의 고유식별정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「암환자 재택의료 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제24조 규정에 의거하여 본인의 고유식별정보를 제공할 것을 동의합니다.

동의함                       동의하지 않음

마. 개인정보의 제3자 제공에 관한 동의

개인정보를 제3자에게 제공하는 자	시범사업 참여 의료기관
개인정보를 제공받는 제3자	보건복지부, 건강보험심사평가원
개인정보를 제공받는 제3자의 개인정보 수집·이용 목적	서비스 적절성 및 효과성 평가를 위한 기초자료 수집, 서비스 내용 심사 및 평가, 연구용역
제3자가 제공받는 개인정보의 항목	성명, 생년월일, 성별, 전화번호, 주소 등
제3자의 개인정보 보유 및 이용기간	5년

- ※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있으며, 주민등록번호는 국민건강보험법 시행령 제81조에 의해 수집합니다.
- ※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「암환자 재택의료 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제17조, 제18조 규정에 의거하여 본인의 개인정보를 제3자에게 제공할 것을 동의합니다.

동의함                       동의하지 않음

바. 민감정보의 제3자 제공에 관한 동의

민감정보를 제3자에게 제공하는 자	시범사업 참여 의료기관
민감정보를 제공받는 제3자	보건복지부, 건강보험심사평가원
민감정보를 제공받는 제3자의 민감정보 수집·이용 목적	서비스 적절성 및 효과성 평가를 위한 기초자료수집, 서비스 내용 심사 및 평가, 연구용역
제3자가 제공받는 민감정보의 항목	교육상담료 I·II 점검서 내용(등록일자, 사업종료일자, 교육자 정보, 수술일자, 수술종류, 교육시행일자, 합병증 발생 여부, 교육제공대상, 교육상담 내용, 교육내용 이해 정도 등), 환자관리료 점검보고서 내용(등록일자, 사업종료일자, 관리자 정보, 시행일자, 관리제공 대상, 체중, 장루교환일, 장루교환 주기, 주요문제 및 합병증 현황, 서비스 제공 내용, 관리내용 이해정도 등)
제3자의 민감정보 보유 및 이용기간	5년

- ※ 상기 정보는 개인을 식별할 수 있는 정보를 삭제한 상태에서 사업참여 통계분석 및 정책연구에 활용될 수 있으며, 주민등록번호는 국민건강보험법 시행령 제81조에 의해 수집합니다.
- ※ 귀하는 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있으며, 동의를 거부할 경우 시범사업 참여에 제한을 받을 수 있습니다.

본인은 「암환자 재택의료 시범사업」 참여·신청자로 개인정보보호법 제17조, 제18조 규정에 의거하여 본인의 민감정보를 제3자에게 제공할 것을 동의합니다.

동의함                       동의하지 않음



**별첨**

**시범사업 관련 질의응답**

## ■ 시범사업 대상기관 관련

Q1 시범사업에 참여 가능한 기관은 어떤 기관인가요?

- 병원급 이상 의료기관(상급종합병원, 종합병원, 병원)으로, 시범사업 참여 신청을 통해 보건복지부장관의 승인을 받은 의료기관을 대상으로 합니다. 다만, 치과병원, 한방병원, 요양병원, 정신병원은 시범사업 대상기관에서 제외됩니다.

## ■ 시범사업 대상 환자 관련

Q2 시범사업에 참여하는 환자의 보험자 자격은 어떻게 되나요?

- 건강보험 가입자·피부양자, 의료급여 수급권자와 차상위계층 환자 모두 해당됩니다.(보훈환자 제외)

Q3 시범사업에 어떤 환자가 참여할 수 있나요?

- 장루조성술(상행결장루, 횡행결장루, 하행/구불결장루, 회장루, 공장루)을 시행한 암 산정특례 대상자(특정기호 V193)로, 수술일로부터 90일 이내 환자가 대상이 됩니다.
- 대상자의 시범사업 참여 가능 여부는 아래와 같이 계산합니다.  
(시범사업 참여 동의일) - (수술일) ≤ 90일

Q4 대상자의 시범사업의 참여기간은 어떻게 되나요?

- 시범사업 참여 동의한 날로부터 최대 12개월까지입니다.
  - 최대 12개월 범위 안에서 필요한 기간 동안 재택의료 서비스를 받을 수 있습니다.
- 예) 2021.12.1. 장루조성술을 받고, 2021.12.30. 시범사업 참여에 동의한 환자의 경우, 2022.12.29.까지 참여가능

Q5

시범사업에 참여하여 재택의료 서비스를 받고 있거나 서비스가 종료된 환자가 합병증 등의 이유로 재수술을 받아 시범사업 참여 대상 요건을 충족한 경우, 시범사업에 추가로 참여할 수 있나요?

- 환자가 기존에 조성된 장루에 부작용이나 합병증 등으로 인해 장루조성술을 재차 받아 재택의료 서비스가 지속적으로 필요하다고 판단될 경우 환자의 동의 절차를 거쳐 재택의료 서비스를 제공할 수 있습니다.
- 위의 경우, 적용시기 및 적용기간은 재수술을 기준으로 설정됩니다.  
예) 2021.12.25.부터 시범사업에 참여 중이었으나 합병증 발생하여 2022.3.4. 재수술을 시행한 경우, 재수술일로부터 90일 이내에 암환자 재택의료 서비스에 참여할 수 있으며, 적용기간은 시범사업 참여 동의서 재작성 후 12개월 이내로 재설정

Q6

시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서의 경우 수가를 산정할 때마다 작성하나요?

- 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서는 시범사업 최초 참여 시 1회만 작성합니다.

## ■ 시범사업 실시인력 관련

Q7

교육상담료의 실시인력 기준은 어떻게 되나요?

- 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조에 따른 요양기관 현황(변경)신고서에 신고 된 의사로서 외과 전문의를 말합니다.

**Q8** 교육상담료II와 환자관리료의 실시인력 기준은 어떻게 되나요?

- 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조에 따른 요양기관 현황(변경)신고서에 신고 된 의사·간호사·영양사를 말합니다.
  - (의사) 시범기관에 소속된 외과 전문의
  - (간호사) 시범기관에 소속된 WOCN 교육과정을 이수한 자 또는 해당분야 실무경력 3년 이상인 자
  - (영양사) 시범기관에 소속된 임상영양사
- ※ 타수가에서 정한 전담인력이 아니어야 하며, 간호사의 경우 단시간 근무자를 포함하나 간호인력 확보 수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제 적용 인력이 아니어야 함

**Q9** 인력현황은 어떻게 신고하나요?

- 암환자 재택의료팀 운영 및 인력 현황(변경 포함) 신고는 보건의료자원통합 신고포털(<http://www.hurb.or.kr>)을 통하여 신고하여야 하며, 현황 변경 발생 시 즉시 변경 신고하여야 합니다.

【인력 현황 신고 공통 경로】 보건의료자원통합신고포털> 현황신고·변경> 인력현황	
의사	의(약/조산)사 신고> 근무병동> ‘암환자 재택의료팀’ 등록
간호사	간호인력 신고> 근무병동> ‘암환자 재택의료팀’ 등록
영양사	영양사/조리사 신고> 신규신고> [ 식대 적용 인력신고 ] > 병동등록 [ 식대 미적용 인력신고 ] > ‘암환자 재택의료팀’ 등록  * 임상영양사만 등록 가능

## ■ 수가 산정기준 관련

**Q10** 재택의료 관리료는 언제부터 산정할 수 있나요?

- 재택의료 관리료는 시범사업 시작일 (‘21.12.20.) 이후 암환자 재택의료 시범사업 서비스를 제공한 날부터 산정할 수 있습니다.

**Q11** 교육상담료I과 교육상담료II를 동일한 날짜에 산정가능 한가요?

- 동일 날 재택의료팀의 의사가 전문적·심층적 교육상담을 15분 이상 실시하고, 재택의료팀의 구성원이 질환 및 건강관리 등에 대한 교육상담을 별도로 20분 이상 실시한 경우 교육상담료 I, II를 모두 산정할 수 있습니다.
- 또한, 교육상담료 I은 관리기간(12개월) 내 4회 이내(일 최대 1회), 교육상담료 II는 관리기간(12개월) 내 6회 이내(일 최대 1회)로 산정이 가능합니다.

**Q12** 동일 날, 동일 교육자가 한 환자(또는 보호자)에게 여러 차례 교육을 시행한 경우, 교육상담료는 어떻게 산정해야 하나요?

- 같은 날 한 환자(또는 보호자)에게 서로 다른 주제로 여러 차례 교육상담을 시행했다라도 1회만 산정 가능합니다.

예) 재택의료팀의 간호사가 2021.12.29.에 다른 주제로 한 환자에게 교육상담료 II를 2회 시행하였더라도 1회만 산정 가능

**Q13** 암환자 재택의료 관리료는 진찰료 및 그 외 의료행위·약제·치료재료 등과 동시에 산정할 수 있나요?

- 암환자 재택의료 관리료 이외 진료행위가 별도로 이루어진 경우에는 건강보험요양급여비용 산정기준에 의거 별도 산정토록 정한 경우에 한하여 산정할 수 있습니다.
- 이 경우, 암환자 재택의료 관리료(시범사업 내역)과 비시범사업 내역 명세서를 분리하여 청구해야 합니다.

※ 질의응답 17번 참조

**Q14** 등록된 월이나 입원한 월의 환자관리료 산정은 어떻게 하나요?

- 환자관리료는 집에 있는 환자를 1개월 동안 모니터링하면서, 각각 다른 일자에 월 2회 이상 환자관리 서비스를 제공한 경우 산정할 수 있습니다.
  - 다만, 시작 월이나 환자관리 실시 중에 입원 등으로 1개월을 못 채우는 경우라도 시범사업의 탄력적 운영 및 수가의 유연한 적용을 위해 2회 이상 환자관리 서비스를 제공하였다면 환자관리료를 산정할 수 있습니다.
- 청구명세서 및 점검서식은 월\* 단위로 2회 시행 후 1회 산정해야 합니다.
  - \* 월 단위는 매월 1일부터 말일까지를 기준으로 함

**Q15** 환자가 병원에 내원하지 않은 달의 '환자관리료'는 어떻게 산정하나요?

- '환자관리료' 수가만 단독으로 청구하여야 합니다. 이 경우 외래명세서 내원일수는 1로 기재합니다.

**Q16** 재택의료 관리료의 본인부담률은 어떻게 되나요?

- 건강보험 가입자 및 피부양자의 경우 재택의료 관리료 중 교육상당료 I, 교육상당료 II의 5%\*에 해당하는 비용을 부담하게 되며, 환자관리료는 환자 본인부담금이 없습니다.
  - \* 중증질환자 산정특례(V193) 환자 본인부담률 적용
- 의료급여 수급권자 및 차상위 계층의 경우 재택의료 관리료의 환자 본인 부담금은 없습니다.

## ■ 청구방법 관련

**Q17** 시범사업 내역과 다른 진료내역을 분리청구 해야 하나요?

- 동일 수진자에 대해 시범사업 내역(교육상담료, 환자관리료)과 비시범사업내역(다른 진료내역)을 분리하여 명세서를 작성하여야 합니다.
- 이때, 시범사업 명세서의 특정내역 구분코드(MT002)란에는 줄을 달리하여 'S038'과 'V193'을 기재하고, 총내원일수(입원일수)란에는 '0'으로 기재합니다.

예) 동일 날 시범사업 내역과 비시범사업 내역이 모두 발생한 환자의 청구명세서

구 분	일반내역		상병내역
	명세서일련번호	총내원일수 (입원일수)	내원일자 (당월요양개시일)
(명세서 1) 비시범사업 명세서	00050	1	20211230
(명세서 2) 시범사업 명세서	00051	0	20211230

**Q18** 재택의료 관리료 청구 시 특정기호는 어떻게 기재하나요?

- 명세서 단위 특정내역 구분코드(MT002)란에 줄을 달리하여 특정기호 'S038'과 'V193'을 기재하고, 특정내역 구분코드(MT014)란에 산정특례 등록번호를 기재합니다.
  - 'S038'과 'V193'의 특정기호가 누락되거나, 'S038'과 'V193' 이외의 다른 특정기호코드를 기재하는 경우에는 재택의료 관리료 산정이 불가합니다.

예) 특정내역기재란

특정내역기재란			
발생단위구분	줄번호	특정내역구분	특정내역
1		MT002	S038
1		MT002	V193
1		MT014	0123456789

Q19

입원 중인 시범사업 참여 환자에게 교육상담 II를 시행한 경우, 어떻게 청구하나요?

- 입원 명세서에 분리하여 청구하시기 바랍니다.
- 이때, 시범사업 명세서의 특정내역 구분코드(MT002)란에는 줄을 달리하여 'S038'과 'V193'을 기재하고, 총내원일수(입원일수)란에는 '0'으로 기재합니다.
  - 연속된 날짜에 교육상담 II를 시행한 경우, 최초 교육상담을 시작한 일자를 요양개시일로 기재하고 교육상담 II를 시행한 횟수 및 일수를 일투 및 총투에 기재하여 청구하시기 바랍니다.

예) 입원 중인 환자에게 12월 29일부터 3일간 연속된 날짜에 교육상담을 각 1회씩 총 3회 시행한 경우

구 분	일반내역		상병내역	진료내역		
	입원일수	당월 요양급여일수	당월 요양개시일	코드	1일 실시횟수	총 실시일수
입원 명세서 분리청구	0	3	20211229	ID220	1	3

- 연속되지 않은 날짜에 교육상담 II를 시행한 경우, 각 교육을 시행한 일자를 요양개시일로 하여 입원 명세서에 분리 청구하시기 바랍니다.

예) 입원 중인 환자에게 12월 27일부터 연속되지 않은 날짜로 교육상담을 각 1회씩 총 3회 시행한 경우

구 분	일반내역			상병내역	진료내역			
	명세서 일련번호	입원 일수	당월요양 급여일수	당월 요양개시일	코드	1일 실시횟수	총 실시일수	
입원 명세서 분리청구	(명세서 1)	00051	0	1	20211227	ID220	1	1
	(명세서 2)	00052	0	1	20211229	ID220	1	1
	(명세서 3)	00053	0	1	20211231	ID220	1	1

Q20

교육상담을 시행한 당일에 환자가 입원하게 된 경우, 어떻게 청구하나요?

- 외래에서 교육상담을 시행한 후 환자가 당일 입원한 경우, 아래 예시와 같이 청구하시기 바랍니다.
- (교육상담 I) 비시범사업 내역은 입원명세서, 시범사업 내역은 외래명세서에 구분하여 작성하되, 시범사업 명세서의 특정내역 구분코드(MT002)란에는 줄을 달리하여 'S038'과 'V193'을 기재하고, 총내원일수(입원일수)란에는 '1'로 기재합니다.

예) 외래에서 교육상담 I 시행 후, 환자가 당일 입원한 경우

구 분		일반내역	상병내역
		총내원일수(입원일수)	내원일자(당월요양개시일)
입원명세서	(비시범사업 명세서1)	해당 입원일수 기재	20211230
외래명세서	(시범사업 명세서2)	1	20211230

- (교육상담 II) 입원명세서에 비시범사업 내역과 시범사업 내역을 분리하여 작성하며, 명세서 일련번호를 연이어 작성하되, 시범사업 명세서의 특정내역 구분코드(MT002)란에는 줄을 달리하여 'S038'과 'V193'을 기재하고, 총내원일수(입원일수)란에는 '0'으로 기재합니다.

예) 외래에서 교육상담 II 시행 후, 환자가 당일 입원한 경우

구 분		일반내역		상병내역
		명세서 일련번호	입원일수	당월요양개시일
입원명세서 분리청구	(비시범사업 명세서1)	00050	해당 입원일수 기재	20211230
	(시범사업 명세서2)	00051	0	20211230

Q21

비대면 환자관리를 시행한 당일에 환자가 입원하게 된 경우, 어떻게 청구하나요?

- (환자관리) 비대면으로 환자관리 시행 후 환자가 당일 입원한 경우, 환자 관리료 수가는 외래 명세서에 분리(내원일수 1 기재)하여 청구합니다.
- 또한, 비대면 환자관리를 시행한 날 입원한 환자에게 교육상담Ⅱ를 시행하는 경우에는 비대면 환자관리 내역은 외래명세서에 분리하여 청구(내원일수 1 기재)하며, 교육상담Ⅱ는 입원명세서에 시범사업 내역(내원일수 0 기재)과 비시범사업 내역을 분리하여 청구합니다.

예) 비대면으로 환자관리 후, 당일 입원한 환자에게 교육상담Ⅱ를 시행한 경우

구 분	일반내역	상병내역	진료내역	
	총내원일수 (입원일수)	내원일자 (당월요양개시일)	코드	1일 실시횟수
(명세서 1) 외래 명세서 분리청구	1	20211230	ID230	1
(명세서 2) 입원 명세서 분리청구	0	20211230	ID220	1

- 이때, 시범사업 명세서의 특정내역 구분코드(MT002)란에는 줄을 달리하여 'S038'과 'V193'을 기재하고, 총내원일수(입원일수)란에는 '0'으로 기재합니다.

Q22

환자관리료 청구 시 내원일자는 어떻게 작성하나요?

- 환자관리료 청구 시 내원일자는 환자별 매월 두 번째 환자관리를 실시기록한 일자로 작성합니다.

Q23

원외처방전은 시범사업 내역에 청구 가능한가요?

- 의료기관에서 해당 환자에 대한 별도의 진찰행위가 이뤄진 경우 진찰료와 함께 실시한 행위, 치료재료와 원외처방전 등은 비시범사업 내역이므로 시범사업 내역과 분리하여 청구하여야 합니다.

Q24

건강보험 또는 의료급여 이종자격이 있는 보훈환자의 명세서가 지급불능 처리 된 경우, 어떻게 청구하나요?

- 요양급여비용 명세서 작성 시, 공상 구분자를 삭제하여 보완청구 해주시기 바랍니다.

Q25

시범사업 참여 대상자가 신포괄수가 대상기관에 입원 시, 시범수가 청구방법은 어떻게 되나요?

- 재택의료수가는 전액 비포괄 항목이며 재택의료 시범사업의 본인부담률을 적용하여야 합니다. 따라서, 신포괄수가 시범기관에 신포괄 질병군으로 입원하는 경우 시범사업 내역은 입원 진료내역(원청구)과 분리하여 별도로 추가청구\*하며, 시범사업 명세서의 특정내역 구분코드(MT002)란에는 줄을 달리하여 'S038'과 'V193'을 기재하고, 총내원일수(입원일수)란에는 '0'으로 기재합니다.

\* 추가청구 구분 코드: 2

Q26

이종 자격이 있는 보훈환자의 경우, 신포괄수가제 청구방법은 무엇인가요?

- 암환자 재택의료 시범사업 이외의 진료내역은 공상 구분자에 보훈자격(4)을 기재하여 신포괄수가를 적용 후 원청구하고, 재택관리 시범사업 진료내역은 공상 구분자에 보훈자격(4)을 삭제하여 추가청구 합니다.

Q27

시범사업의 청구소멸 시효기간은 어떻게 되나요?

- 「국민건강보험법」 제91조에 따라 3년 동안 청구 권리를 행사하지 않으면 소멸시효가 완성됩니다.

## ■ 정보시스템 관련

**Q28** 암환자 재택의료 시범사업 정보시스템은 무엇인가요?

- 대상자에게 제공한 암환자 재택의료 서비스 정보를 효과적으로 관리하기 위한 시스템입니다.

**Q29** 교육상담료 점검서 및 환자관리료 점검보고서를 작성하려면 어떻게 하나요?

- 심평원 시범사업 자료제출 시스템을 이용해야 하며, 공동인증서를 통해 로그인 후 암환자 재택의료 시범사업 정보시스템으로 접속합니다.
  - \* 시범사업 자료제출 시스템([https://aq.hira.or.kr/hira\\_mc/](https://aq.hira.or.kr/hira_mc/)) 접속> 시범사업 서식관리> 암환자 재택의료 시범사업> 대상자 등록 및 점검서식 작성

**Q30** 임시저장이 된 점검서식 등을 최종제출 하려면 어떻게 하나요?

- '점검서식 조회 및 제출'에서 임시저장 상태의 점검서식을 클릭하면 수정·삭제 가능한 '점검서식 작성 화면'으로 이동합니다.  
'점검서식 작성 화면'에서 수정·삭제 및 최종제출을 할 수 있습니다.
- 다만, 제출 완료 시 삭제 및 수정은 불가능합니다. 따라서 최종제출 버튼을 누르기 전, 반드시 점검서식 입력 내용을 최종 확인하여야 합니다.