

## 보건복지부 고시 제2020 - 208호

「국민건강보험법」 제41조제3항 및 제4항, 「국민건강보험법 시행령」 제19조제1항 관련 별표2 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제5조제2항에 의한 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(보건복지부 고시 제2020-000호, 2020.0.00.)」을 다음과 같이 개정·발령합니다.

2020년 9월 21일

보건복지부 장관

### 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 일부개정

요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 일부를 다음과 같이 개정한다.

I. 행위 제20장 치과의 교정치료료 중에서 구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료 급여기준란을 다음과 같이 개정한다.

항 목	제 목	세부인정사항
일반사항	구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료 급여기준	「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 [별표2] 비급여대상 2. 그에 따른 구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료의 요양급여 대상 등은 다음과 같이 함. <div style="text-align: center;">- 다 음 -</div> <div style="margin-left: 20px;">가. 급여대상 구개열, 구순열을 동반한 치조열, 구순열을 동반한 구개열 환자로서 국민건강보험공단에 치과교정 및 악정형 치료 대상자로 등록된 자</div>

항 목	제 목	세부인정사항
		<p>나. 실시기관 및 실시인력</p> <p>1) 실시기관: 2) 실시인력 기준에 의한 치과의사가 1인 이상 상근하는 요양기관에서 아래의 조건 중 하나에 해당하는 경우</p> <p style="text-align: center;">- 아 래 -</p> <p>가) 「치과의사전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정 시행규칙」[별표2]에 따른 레지던트 수련치과병원으로 지정된 의료기관</p> <p>나) 종합병원, 상급종합병원으로서 동일 의료기관 내에 치과 및 의과 진료과 간 협진체계를 구축한 경우</p> <p>다) 치과병원, 치과의원으로서 상기 가) 또는 나)에 해당하는 의료기관과 협진체계를 구축하고 증빙서류를 제출한 경우</p> <p>2) 실시인력: 아래의 조건 중 하나에 해당하는 치과의사</p> <p>가) 치과교정과 전문의</p> <p>나) 고시 시행일 이전부터 구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료의 진료 실적이 있는 경우</p> <p>다) 최근 5년간 교정치료 진료 실적이 「치과 전공의의 연차별 수련 교과과정」의 치과교정과 치료교정학에서 정하는 최소 환자 취급 수를 충족한 경우</p>

## 부 칙

이 고시는 2020년 9월 22일부터 시행한다.

## 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 신구조문 대비표

현 행			개 정		
항목	제목	세부인정사항	항목	제목	세부인정사항
I. 행위			I. 행위		
제20장 치과 교정치료료			제20장 치과 교정치료료		
일반사항	구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료 급여기준	<p>「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 [별표2] 비급여대상 2. 그에 따른 구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료의 요양급여 대상 등은 다음과 같이 함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>가. 급여대상</p> <p>구개열, 구순열을 동반한 치조열, 구순열을 동반한 구개열 환자로서 국민건강보험공단에 치과교정 및 악정형 치료 대상자로 등록된 자</p> <p>나. <u>실시기관 및 시술자</u></p> <p>1) 실시기관: <u>치과교정과 전문의가</u> 1인 이상 상근하는 요양기관에서 아래의 조건 중 하나에 해당하는 경우</p>	일반사항	구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료 급여기준	<p>「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 [별표2] 비급여대상 2. 그에 따른 구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료의 요양급여 대상 등은 다음과 같이 함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>가. &lt;현행과 동일&gt;</p> <p>나. <u>실시기관 및 실시인력</u></p> <p>1) 실시기관: 2) <u>실시인력 기준에 의한 치과의사가 1인 이상 상근하는</u> 요양기관에서 아래의 조건 중 하나에 해당하는 경우</p>

현행			개정		
항목	제목	세부인정사항	항목	제목	세부인정사항
		<p>- 아 래 -</p> <p>가) 「치과의사전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정 시행규칙」[별표2]에 따른 레지던트 수련치과병원으로 지정된 의료기관</p> <p>나) 종합병원, 상급종합병원으로서 동일 의료기관 내에 치과 및 의과 진료과 간 협진체계를 구축한 경우</p> <p>다) 치과병원, 치과의원으로서 <u>종합병원, 상급종합병원과 협진체계를 구축하고 증빙서류를 제출한 경우</u></p> <p>2) <u>기술자: 치과교정과 전문의 자격을 취득한 자</u></p>			<p>- 아 래 -</p> <p>가) &lt;현행과 동일&gt;</p> <p>나) &lt;현행과 동일&gt;</p> <p>다) 치과병원, 치과의원으로서 <u>상기 가) 또는 나)에 해당하는 의료기관과 협진체계를 구축하고 증빙서류를 제출한 경우</u></p> <p>2) <u>실시인력: 아래의 조건 중 하나에 해당하는 치과의사</u></p> <p><u>가) 치과교정과 전문의</u></p> <p><u>나) 고시 시행일 이전부터 구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료의 진료 실적이 있는 경우</u></p> <p><u>다) 최근 5년간 교정치료 진료 실적이 「치과 전공의의 연차별 수련 교과과</u></p>

현행			개정		
항목	제목	세부인정사항	항목	제목	세부인정사항
		다. 상기 나. 실시기관 및 시술자 기준에 해당되지 않으나 고시 시행일 이전부터 교정 치료 중인 환자가 지속적으로 동일 기관 또는 동일 시술자에게 치료를 원하는 경우에는 사전에 환자 동의서와 상병명, 현재 환자상태, 향후 치료계획이 기록된 치료 계획서를 제출한 경우에 한하여 인정함.			정」의 치과교정과 치료교정학에서 정하는 최소 환자 취급수를 충족한 경우  다. <삭제>