

|    |                      |
|----|----------------------|
| 사. | 진단서 및 제증명 발급수수료 지급기준 |
|----|----------------------|

○ 진단서(소견서 포함) 및 제증명 발급수수료는 아래의 경우에 대하여 각각 인정한다.

- 공무상요양승인신청 관련
- 공무상요양기간연장 및 추가상병 신청관련
- 간호비 등 특수요양급여비용 청구관련

| 항목                                                  | 분류번호 | 단위   | 금액(원)  | 비 고          |
|-----------------------------------------------------|------|------|--------|--------------|
| 진단서                                                 | 너6   | 1회   | 30,000 |              |
| 요양비청구서 확인                                           | 너5   | 1회   | 6,000  | 상급종합병원       |
|                                                     |      |      | 5,000  | 종합병원         |
|                                                     |      |      | 4,000  | 병원           |
|                                                     |      |      | 3,000  | 의원           |
| 진료기록부 등 복사수수료                                       | 너16  | 영수증당 | 30,000 | 2018.01.01.~ |
| 방사선 등 영상진단 필름 복사수수료                                 | 너9   | 매당   | 5,000  |              |
| 방사선 등 영상진단 CD 복사수수료                                 | 너9-1 | 개당   | 10,000 |              |
| 방사선 등 영상진단 DVD 복사수수료                                | 너9-2 | 개당   | 20,000 | 2018.01.01.~ |
| ※ 구비서류<br>i) 진료비계산서 또는 영수증 1부.<br>ii) 진료비 세부내역서 1부. |      |      |        |              |