



## 인천광역시서구보건소



수신 수신자 참조

(경유)

제목 코로나19 치료제 본인부담금 부과에 따른 담당기관(약국, 병원) 재지정 절차 안내

1. 감염병 예방관리에 적극 협조하여 주심에 깊은 감사 드립니다.
2. 코로나19 엔데믹 전환에 따른 **위기단계 하향(경계→관심, 5.1.부터 시행)**으로 치료제 무상지원을 유지할 방역적 긴급성은 감소되었으나, 정부 지원 중단 시 **고위험군 환자에 대한 의료공백 발생 우려와 일반 의료체계로의 단계적 편입의 일환으로 소정의 본인 부담금 부과 방안을** 아래와 같이 변경 추진됨을 알려 드립니다.

### 본인부담금 부과 운영 방안

- ◎ 추진방향: 정부구매 및 정부유통을 통한 코로나19 고위험군 대상 치료제 지원 체계를 유지하되, 일부 환자 본인부담금 부과
- ◎ **부과금액: 5만원**(약제 수령 및 주사제 투약 시 1명분 당 1회 지불)
  - 단, ①의료급여 수급권자, ②차상위 본인부담경감대상자에 해당하는 경우 무상지원 유지
- ◎ 추진체계: ①치료제를 조제·투약하는 의료기관·약국(치료제 담당기관)이 **환자에게 본인부담금을 징수**하고, ②건보공단이 담당기관에 지급할 **요양급여비용에서 본인부담금을 공제(상계) 후 ③질병청에 반환**

### [ 기관별 역할 ] ★필독

- 처방기관: 처방 시 환자에게 **본인부담금 발생 안내** 및 복용 의사 반드시 사전 확인
- 조제기관: 지정신청서 및 동의서 보건소 제출, 재고관리 시스템 사용량 입력(4.29.까지, 입력 못한 경우 추후 정산 시 이의신청 등 단계에서 증빙 필요) 등
- 요양병원: 담당기관 신청서 및 동의서 제출

\* 상세 추진 절차 및 서식 붙임3 참조

3. 이에, 코로나19 치료제 담당기관(약국, 의료기관)은 **본인부담금 징수 및 요양급여 비용 공제 관련 동의서 확보**를 위해 **재지정 절차**를 아래와 같이 추진하고자 하오니, **[한글 서식 1번 . 2번. 3번], [엑셀 서식1]**의 서류를 **2024.4.23.(화) 12시까지 담당자 이메일 제출 또는 서식 '사진첨부' 문자 발송(010-2470-5157)**하여 주시기 바랍니다.

(※ **기존 담당약국**이 변동 없는 경우는 2번 동의서와 3번 보유현황을 제출하며, 5월1일 이후 **지정 취소 기관**은 1번 취소 신청서와 3번 보유현황을 제출 바랍니다.)

- 붙임 1. [서식] 신청서, 동의서, 보유물량 확인서 3부.  
2. [서식] 코로나19 치료제 담당기관 지정 목록 1부.  
3. 코로나19 치료제 본인부담금 부과 방안 안내 1부.  
4. 코로나19 치료제 담당기관 재지정 절차 안내 1부.  
5. (참고) 코로나19 위기단계 '경계'에서 '관심'으로 하향 1부. 끝.

## 인천광역시서구보건소장

수신자 관내 의료기관 333개소, 코로나19 지정 담당약국 51개소



주무관

정원경

질병관리팀장

김현숙

질병관리과장

전결 2024. 4. 22.

하재순

협조자

시행 질병관리과-6935

(2024. 4. 22.)

접수

우 22726 인천광역시 서구 탁옥로 39, (심곡동)

/ [www.seo.incheon.kr](http://www.seo.incheon.kr)

전화번호 032-718-0442

팩스번호 032-718-0791

/ [pass153@korea.kr](mailto:pass153@korea.kr)

/ 비공개(6)

삶이 풍요로운 도시