

문서 번호: KCL 24-10-03호

발행일자 : 2024.10.31

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 임상 각 과, 원무과, 보험심사과

제 목: 검사정보 변경 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 재단에서 시행하는 검사항목에 대한 정보를 아래와 같이 안내드리오니 임상 진료에 참고하시기 바랍니다.

- 아 래 -

◆ 검사정보 변경

검사항목	변경 전	변경 후	비고
NK세포 활성화도 검사 (KCL 코드: 1799)	<ul style="list-style-type: none">· 보험정보: 누763가 / D7631004Z (선별급여 90%)· 검사수가: 58,340원(질가산포함)	<ul style="list-style-type: none">· 보험정보: 노489 / CZ489(법정 비급여)· 검사수가: 100,000원 [적용일: 11월 1일 접수분] (즉시적용)	보건복지부 고시 [제2024-217호, 2024.11.01.적용] 에 의거

상기관련 문의는 02-559-2321로 연락 주십시오. 끝.