

# 2020 모자보건사업 안내



미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원



보건복지부



## 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원

### 1) 지원대상

- 기준 중위소득 180% 이하 가구의 미숙아 및 선천성이상아
  - 다자녀(2명 이상) 가구의 미숙아 및 선천성이상아는 소득수준에 관계없이 지원
    - ※ 첫째로 출생한 쌍둥이는 다자녀로 인정
- 상기 기준을 원칙으로 하되 예산의 범위 내에서 시·도지사, 시장·군수·구청장 또는 보건소장이 추가 지원이 필요하다고 인정하는 경우

#### 미숙아 및 선천성이상아의 정의

- 모자보건법 제2조(정의) 5. “미숙아(未熟兒)”란 신체의 발육이 미숙한 채로 출생한 영유아로서 대통령령으로 정하는 기준에 해당하는 영유아를 말한다.
- 6. “선천성이상아(先天性異常兒)”란 선천성 기형(奇形) 또는 변형(變形)이 있거나 염색체에 이상이 있는 영유아로서 대통령령으로 정하는 기준에 해당하는 영유아를 말한다.
- 모자보건법 시행령 제1조의2(미숙아 및 선천성이상아의 기준) 「모자보건법」 제2조제5호 및 제6호에 따른 미숙아 및 선천성이상아의 기준은 다음 각 호와 같다.
  1. 미숙아: 임신 37주 미만의 출생아 또는 출생 시 체중이 2천500그램 미만인 영유아로서 보건소장 또는 의료기관의 장이 임신 37주 이상의 출생아 등과는 다른 특별한 의료적 관리와 보호가 필요하다고 인정하는 영유아
  2. 선천성이상아: 보건복지부장관이 선천성이상의 정도·발생빈도 또는 치료에 드는 비용을 고려하여 정하는 선천성이상에 관한 질환이 있는 영유아로서 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 영유아
    - 가. 선천성이상으로 사망할 우려가 있는 영유아
    - 나. 선천성이상으로 기능적 장애가 현저한 영유아
    - 다. 선천성이상으로 기능의 회복이 어려운 영유아

### 2) 소득요건 판정기준

- 기초생활보장수급자(생계, 의료, 주거, 교육) 및 차상위계층(계층확인, 자활, 장애인, 본인부담경감대상)
  - 부모 중 한명이 기초생활보장수급자 또는 차상위계층 자격 보유 시 해당 가구로 인정



- 건강보험료 본인부담금 고지금액 기준으로 가구원수별 기준중위소득 180% 이하인 가구

【2020년 가구원수·가입유형별 기준중위소득 180% 이하 판정 기준표】

(단위 : 원)

가구원수	기준중위소득(180%)	건강보험료 본인부담금(고지금액 기준)		
		직장가입자	지역가입자	혼합
2인	5,386,000	180,237	185,031	183,101
3인	6,967,000	233,076	249,194	237,652
4인	8,549,000	286,647	308,952	298,124
5인	10,130,000	343,406	368,522	368,580
6인	11,711,000	402,261	426,790	437,059
7인	13,301,000	471,545	495,914	519,517
8인	14,892,000	519,517	544,044	602,065

※ 건강보험료 본인부담금 : 노인장기요양보험료 미포함 금액임

#### ● 보험료 산정방법

- 보험료 산정시점 : 신청일 기준으로 전월 건강보험료 본인부담금(고지금액) 활용
  - \* 매월 건강보험료가 변동되는 군인(군무원) 등의 경우, 전월 건강보험료 본인부담금 고지금액이 없을 시 가장 최근 자료로 대체 가능

#### - 보험료 산정방식

##### • 일반적인 경우

- 부모 중 한 명이 직장 또는 지역가입자이고, 배우자는 그 피부양자로 등록 : 가입자의 보험료 적용
- 부모가 각각 직장 또는 지역가입자로 등록 : 부모의 보험료 합산\*
  - \* 맞벌이부부는 건강보험료(소득수준)가 낮은 배우자의 보험료를 50%만 합산
- 부모 중 1인은 직장 또는 지역가입자(A)이고, 다른 1인은 배우자가 아닌 직장 또는 지역가입자(B)의 피부양자로 등록 : A 보험료와 B 보험료 합산
- 부모가 다른 직장 또는 지역가입자의 피부양자로 함께 등록 : 해당 직장 또는 지역가입자의 보험료 적용
- 부모가 각각, 서로 다른 타인의 피부양자로 등록 : 부모가 피부양자로 각각 등록되어 고지되고 있는 가입자의 보험료 합산





### • 휴직의 경우

- 신청일 기준으로 휴직한 경우에는 ‘휴직증명서’를 제출하도록 하고, 아래 휴직기간 및 급여여부별 판단기준에 따라 적격여부 판정

휴직기간	추가제출서류	급여여부	판단기준
1개월 미만	-	-	전월 건강보험료
1개월 이상	휴직증명서	무급	소득 없음 판정
		유급	전월 급여액 × 건강보험료 본인부담률(3.335%)

※ 직장가입자의 휴직기간 건강보험료는 복직 후 최장 10개월 범위 내에서 분할 납부하므로 복직 후 건강보험료는 현재 보수월액의 본인부담률을 적용하여 지원자격 여부 판정할 것 (휴직기간 중 건강보험료를 분할 납부하는 경우 동 보험료는 미산정)

### • 기타

- 직장가입자의 경우 연말 정산 등으로 보험료 조정분이 고지된 경우에는 “급여명세서 상의 전월 급여액×건강보험료 본인부담률(’20년 3.335%)”로 판단
- 임의계속가입자는 직장가입자로 산정(국민건강보험법 제110조 제1항)
- 건강보험 자격이 상실된 경우에는 자격 회복 후, 건강보험 급여가 정지된 경우에는 급여정지 해제 후에 고지되는 보험료 금액 기준으로 대상자 선정
- 부부 중 한명이 국가유공자로서 국민기초생활보장법의 의료급여 대상자가 아니면서 건강보험가입의무자가 아닌 경우, 신청일 기준 전월 보수월액에 건강보험료 본인부담률을 적용하여 보험료 합산

### ● 가구원수 산정방법

- 가구원수 산정시점 : 신청일 기준으로 산정
- 가구원수 산정범위

- 대상 영아(출생신고 전 영아 포함) 및 대상 영아의 부모(사실상 혼인관계에 있는 경우 포함)
- 대상 영아 부모의 자녀로서 직장 및 지역가입자가 아닌 자
  - \* 재혼가정의 경우, 대상 영아 부모와 주민등록을 같이 하는 이전 혼인의 자녀만을 포함
- 대상 영아 부모 중 일방 또는 전부와, 주민등록 상 동일 거주지에 소재하고 건강보험 상 같은 세대주의 피부양자로 등록되어 있는 직계존·비속
  - \* 단, 별도의 건강보험료를 세대주로서 납부하는 직계존속 및 그 직계존속이 부양하는 배우자는 주민등록 상 주소지가 대상 영아 부모와 동일하더라도 가구원수에서 모두 제외



### 3) 지원내용 및 지원기준

3)-가.	미숙아(저체중아 및 조산아) 의료비 지원
-------	------------------------

#### ① 지원 요건

- 긴급한 수술 또는 치료가 필요하여 출생 후 24시간 이내에 신생아중환자실(NICU)에 입원한 미숙아
  - \* 신생아중환자실 부족에 따른 대기 또는 이송의 사유로 출생 후 24시간 이내에 신생아중환자실에 입원하지 못한 경우, 의료기관의 확인을 받아 지원 가능

#### ② 지원 범위

- 요양기관에서 발급한 진료비 영수증(약제비 포함)에 기재된 급여 중 전액 본인부담금 및 비급여 진료비
  - \* 한국희귀의약품센터에서 구입한 의약품은 처방전 또는 진단서(희귀약품 신청용)가 있는 경우에 한하여 지원 가능

#### ③ 지원 제외

- 재입원, 외래 및 재활치료, 이송비, 제증명서 발급비용, 상급병실입원료, 보호자 식대, 미숙아용 기저귀, 치료와 직접 관련이 없는 소모품(체온계 등), 예방접종비\*, 외국 의료기관에서 발생한 진료비 등
  - \* 치료 목적이 포함된 예방접종비의 경우 의료기관에 확인 후 지원 가능
- 간이영수증으로 발급받은 의료비 또는 개인이 직접 구입한 소모품비
  - \* 단, 요양기관에서 발급한 간이영수증 중 검사비, 처치 및 수술료 등은 의료기관에 확인 후 지원 가능

#### ④ 지원금액 산정방법 및 지원한도

- 지원대상 금액\*별 지원을 차등 적용
  - \* 전액본인부담금 및 비급여 진료비 합산금액에서 지원제외 항목분을 차감한 금액

- 지원대상 금액 중 100만원 이하분에 대해서는 지원을 100%를, 100만원 초과분에 대해서는 지원을 90%를 각각 적용

예) 지원대상 금액이 130만원인 경우 지원금액 산정방법

$$100\text{만원} + \{(130\text{만원} - 100\text{만원}) \times 0.9\} = 127\text{만원}$$

#### - 지원한도

출생시 체중	2.0kg~2.5kg 미만, 재태기간 37주 미만	1.5kg~2.0kg 미만	1kg~1.5kg 미만	1kg 미만
1인당 지원한도	3백만원	4백만원	7백만원	10백만원





## 3)-나. 선천성이상아 의료비 지원

## ① 지원 요건

- ('20.9.1. 이후 출생아) **출생 후 1년 이내**에 선천성이상(Q코드)으로 진단받고, 선천성이상 질환을 치료하기 위하여 **출생 후 1년 이내**에 입원하여 수술한 의료비
- ('20.8.31. 이전 출생아) **출생 후 28일 이내**에 선천성이상(Q코드)으로 진단받고, 선천성이상 질환을 치료하기 위하여 **출생 후 6개월 이내**에 입원하여 수술한 의료비
- \* 반드시 **입원**하여 치료를 위한 **수술을 시행**하고 그에 따른 치료비용에 한하여 지원
- ※ 지원 요건 변경 시행일('20.9.1) 이전 출생아는 종전 기준을 적용
- 2회 이상 입퇴원하며 수술한 경우도 지원 가능하며, 의료비는 최종 수술이 끝난 후 일괄 신청하도록 안내

사 례	지원여부
'20.6.20. 출생 후 6.23. 선천성이상으로 진단받고 1차 수술을 위해 '20.12.1.-12.5. 압퇴원 및 2차 수술을 위해 '20.12.10.-12.25. 압퇴원한 경우	· 12.1.-12.5. 및 12.10.-12.19. 발생한 의료비는 지원
	· 12.20.-12.25. 발생한 의료비는 지원하지 않음
'20.9.1. 출생 후 '21.3.2. 선천성이상으로 진단받고 1차 수술을 위해 '21.8.1.-8.5. 압퇴원 및 2차 수술을 위해 '21.8.28.-9.5. 압퇴원한 경우	· '21.8.1.-8.5. 및 8.28.-8.31. 발생한 의료비는 지원
	· '21.9.1-9.5. 발생한 의료비는 지원하지 않음

- 임상적 추정은 수술 치료 후 최종 진단이 임상적 추정 진단과 동일할 경우 지원 가능
- 선천성이상 질환 중 대장의 선천 결여, 폐쇄 및 협착(Q42)의 경우, 의료인에 의한 사전적·구체적 계획에 따라 수차례 수술이 연속적으로 이루어질 경우 출생 후 1년 이내의 수술비 지원 가능

## ② 지원 범위

- 요양기관에서 발급한 진료비 영수증(약제비 포함)에 기재된 급여 중 전액 본인부담금 및 비급여 진료비
- \* 한국희귀의약품센터에서 구입한 의약품은 처방전 또는 진단서(희귀약품 신청용)가 있는 경우에 한하여 지원 가능



### ③ 지원 제외

- 외래 및 재활치료, 이송비, 제증명서 발급비용, 상급병실입원료, 보호자 식대, 치료와 직접 관련이 없는 소모품(체온계 등), 예방접종비\*, 외국 의료기관에서 발생한 진료비 등

\* 치료 목적이 포함된 예방접종비의 경우 의료기관에 확인 후 지원 가능

- 설유착증(Q38.1) 및 구개구순(Q35~Q37) 수술 시 동반한 코성형\*

\* 코성형은 기능상 문제로 인해 반드시 수술이 필요하다는 명확한 사유가 기재된 소견서가 첨부되어야 지원 가능(‘필요에 의해’ 등 불명확한 소견서는 지원 불가)

- 간이영수증으로 발급받은 의료비 또는 개인이 직접 구입한 소모품비

\* 단, 요양기관에서 발급한 간이영수증 중 검사비, 처치 및 수술료 등은 의료기관에 확인 후 지원 가능

### ④ 지원금액 산정방법 및 지원한도

- 지원대상 금액\*별 지원을 차등 적용

\* 전액본인부담금 및 비급여 진료비 합산금액에서 지원제외 항목분을 차감한 금액

- 지원대상 금액 중 100만원 이하분에 대해서는 지원을 100%를, 100만원 초과분에 대해서는 지원을 90%를 각각 적용

예) 지원대상 금액이 130만원인 경우 지원금액 산정방법

$$100\text{만원} + \{(130\text{만원} - 100\text{만원}) \times 0.9\} = 127\text{만원}$$

- 지원한도 : 1인당 500만원





## 3)-다. 선천성이상 질환을 가지고 미숙아로 태어난 경우

① 지원한도 : 미숙아 출생체중별 지원한도(3~10백만원) + 선천성이상아 지원한도(5백만원)

출생시 체중	2.0kg~2.5kg 미만, 재태기간 37주 미만	1.5kg~2.0kg 미만	1kg~1.5kg 미만	1kg 미만
미숙아	3백만원	4백만원	7백만원	10백만원
선천성이상아	5백만원			
총 지원한도	8백만원	9백만원	12백만원	15백만원

## ② 산정방법

- 미숙아 및 선천성이상아 의료비 구분 산정
  - 미숙아 의료비는 신생아중환자실 입원을, 선천성이상아 의료비는 수술비를 기준으로 각각 우선 산정
  - 미숙아와 선천성이상 질환의 치료 기간이 각각 다른 경우 반드시 분리하여 지원금액 산정
  - 질환별 의료비 발생내역의 명확한 구분이 용이하지 않으나, 담당 의료진의 협조를 통하여 구분 가능한 수준까지 분리하여 산정
  - 단, 미숙아 및 선천성이상 치료가 동시에 이루어져 질환별 의료비 발생 내역 구분이 불가능한 경우 총 지원한도 내에서 지원 가능

## ◆ 참고사항

- ('17.10월) 신생아(출생 후 28일 이내) 입원진료비 중 본인부담금 면제, 15세 이하 아동 입원진료비 본인부담률 완화(5% 적용)
- ('19.1월) 만 1세 미만 아동 외래진료비 본인부담률 완화(5~20% 적용)
- ('20.1월) 미숙아(조산아 및 저체중출생아) 외래진료비 본인부담률 완화(5세까지 5% 적용)





#### 4) 지원절차

##### ● 지원신청

- 신청방법 : 대상 영아의 부모가 (최종)퇴원일로부터 6개월 이내에 제출서류를 구비하여 신청일 기준 대상 영아의 주민등록 주소지 관할 보건소로 신청

\* 신청기간을 경과한 신청 건은 보건소장이 그 사유가 타당하다고 인정할 경우 지원 가능

\*\* 퇴원전 의료비 신청(중간정산)은 청구금액이 지원한도를 초과한 경우에만 가능

##### - 제출서류

구 분	제출 서류
신청자 제출 (공통)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ 지원 신청서 1부</li> <li>■ 진료비 영수증, 진료비 세부내역서 각 1부               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 퇴원전 의료비 신청 시, 퇴원전 중간진료비영수증 제출</li> </ul> </li> <li>■ 지원금 입금계좌통장 사본 1부</li> <li>■ 주민등록등본 1부*</li> <li>■ 건강보험증 사본 및 건강보험료 납부확인서 각 1부*               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기초생활보장수급자, 차상위계층의 경우 관련 증명서 또는 확인서로 대체 가능</li> </ul> </li> </ul> <p>* 전자정부법에 따른 행정정보의 공동이용을 통한 확인에 동의 시 생략 가능</p>
해당자 제출 (추가)	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ (미숙아) 출생보고서 또는 출생증명서 1부</li> <li>■ (선천성이상아) 진단서, 입·퇴원확인서 각 1부(질병명 및 질병코드 포함)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 입·퇴원확인서는 입원횟수별로 제출. 단, 진단서 상에 각각의 입·퇴원 진료기록이 모두 기재된 경우에는 생략 가능</li> </ul> </li> <li>■ (휴직자) 휴직증명서 1부(유급휴직자의 경우 급여명세서 1부 추가 제출)               <ul style="list-style-type: none"> <li>- 휴직여부 및 휴직기간 등을 확인할 수 있는 공문서로 대체 가능</li> </ul> </li> <li>■ (필요시) 가족관계증명서, 급여명세서, 맞벌이 경감 대상 증빙서류(사업자등록증명원, 위촉증명서, 계약서(사본), 계약이행확인서 등) 1부</li> </ul>

##### ● 지급절차

- 지원신청을 받은 날로부터 1개월 이내에 지급
- 예산 부족에 따른 당해 연도 미지급분은 다음 연도 예산으로 지원 가능





● 본인부담금 지급보증제 이용 절차

**본인부담금 지급보증제**란 환아 가정에서 의료비 완납이 불가능한 경우 지원한도 내에서 의료기관이 직접 보건소로 의료비 지급을 신청하고 나머지 차액을 환아 가정이 부담하는 제도

- 보호자는 의료비 신청서 등 구비서류를 보건소에 제출
  - ※ 구비서류 중 진료비영수증 대신 '퇴원전 진료비계산서'를 제출하고, 의료비 지원신청서의 '입금은행 및 계좌번호'란에 '병원으로 직접 지급 요청'으로 기재
- 보건소는 해당 영아가 의료비 지원대상자임을 의료기관에 통보하고 의료비 지원금 지급을 보증
- 의료기관은 총 진료비 중 의료비 지원금을 보건소에 공문으로 청구하고 나머지 금액은 환아 가정에 청구
  - ※ 보건소에 청구 시 공문과 함께 입금통장사본 별도 첨부
- 보건소는 제출서류를 근거로 의료비 지원금을 의료기관으로 직접 지급
- 보건소는 관내 의료기관에 협조를 요청하여 지급보증제가 차질 없이 실시 되도록 준비

● 후원금 등의 공제 및 환수

- 타 법률·제도에 의하여 지원받거나 각종 후원단체에서 후원받은 의료비 등이 있는 경우,
  - 지원 또는 후원받은 의료비의 항목별 구분(일부분인부담금/전액본인부담금/비급여)이 명확하다면, 해당 항목에서 지원받은 것으로 간주하여 공제 후 지원
  - 항목별 구분이 불명확하다면, 임신부가 실제 납부한 총 진료비 중 급여의 일부분인부담금 부분을 우선 공제한 후 급여의 전액본인부담금 및 비급여 진료비를 추가 공제하여 지원
- 최종 지원한도는 본 사업 지원한도에서 지원금·후원금 등을 제외한 금액이며, 최종 지원한도 초과 지원은 환수 사유에 해당하므로 지원금·후원금 등이 추가로 발생·확인되는 경우 기 지원받은 금액에 대하여 환수할 수 있음을 고지



단계	구분	업무 흐름	비고
출생	출생 보고	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 미숙아 및 선천성이상아 출생 보고</li> </ul>	의료기관 ↓ 보건소
	출생 등록 및 지원사업 안내	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 출생 등록 및 지원사업 안내</li> </ul>	보건소 ↓ 환아가정 또는 의료기관
신청	의료비 지원신청	<ul style="list-style-type: none"> <li>● (환아가정) 의료비 지원신청</li> <li>● (환아가정) 필요시 의료기관에 지급보증 요청 ↳ (의료기관) 보건소로 지급보증 신청</li> <li>● (보건소) 지원대상자 소득(건강보험료), 지원 기준 적합여부, 지원금액 산정 등</li> </ul>	환아가정 또는 의료기관 ↓ 시·군·구 보건소
지원	의료비 지급	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 납부한 전액본인부담금 및 비급여 중 지원한도 내 의료비 지급 * 중간계산의료비 지원신청 시 지원 가능</li> <li>● 의료기관 지급보증 시 환아가정은 지급보증금액 (보건소에서 의료기관으로 직접 지급)을 제외한 나머지 비용을 의료기관에 지불한 후 퇴원 ↳ 체중별 지원한도 범위 내에서 의료기관 지급보증금액을 제외한 나머지 금액에 대해 보건소로 지원신청 가능</li> </ul>	시·군·구 보건소 ↓ 환아가정 또는 의료기관
	지급보증 처리	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 지급보증금액 지불요청 및 지급</li> </ul>	의료기관 ↔ 보건소





## 5) 기타 유의사항

- 치료 도중 사망하거나 미혼모 등 혼인 신고가 이루어지지 않은 상태에서 출생한 영아에게도 의료비 지원 가능
- 유기된 미숙아에 대한 의료비 지원은 시설 등의 입소 후 시설장이 지원 신청하는 것을 원칙으로 하며, 시설 입소 등이 여의치 않은 경우에는 의료기관이 신청할 수 있음(단, 퇴원 전 미숙아가 사망하고 보호자 부재 시 의료기관의 의료비 신청 불가)

- 다솜이작은숨결살리기 지원사업(교보생명·아름다운재단) 안내
  - 대상 : 기초생활보장수급자·차상위계층 및 기준중위소득 80% 이하 미숙아 출산 가정
  - 내용 : 미숙아(이른둥이)의 (재)입원·재활치료비 지원
  - 연락처 : 02-3675-1231([www.babydasom.org](http://www.babydasom.org))
- 심장병 관련 진료비 지원사업(한국심장재단) 안내
  - 대상 : 경제적 형편이 어려운 선·후천성 심장병 등 환자 중 심사를 통해 지원 결정
  - 내용 : 수술비(수술비 지원받은 후 1년 이내의 후유증 치료비) 지원
  - 연락처 : 02-414-5321~3([www.heart.or.kr](http://www.heart.or.kr))
- 질병관리본부 희귀질환과 '희귀질환자 의료비 지원사업' 안내
  - 대상 : 기준중위소득 120% 미만의 희귀질환 유병 건강보험가입자
  - 내용 : 의료비 중 본인부담금(산정특례 10%) 지원
  - 선천성이상아 의료비 지원신청 시, 해당 선천성이상 질환이 희귀질환자 의료비 지원사업의 대상 질환일 경우 산정특례자 등록 및 의료비(본인부담금) 지원 안내
  - \* 희귀질환자 의료비 지원대상 선천성이상(Q코드) 질환은 [참고 2] 확인

## 6) 행정사항

- 보건소장은 관내 의료기관으로부터 미숙아 등 출생보고서(모자보건법 시행규칙 별지 제8호의2 서식)에 의거하여 보고된 자와 확인 후 미숙아 의료비 지원
- 시·도의 형편과 사업의 효율성 등을 감안하여 의료비 지급창구를 시·도지사 또는 시장·군수·구청장으로 할 수 있음
- 보건소장은 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원 실적을 매분기 말에 시·도지사에게, 시·도지사는 반기 익월 15일까지 보건복지부장관에게 보고함
- 효율적인 예산 집행을 위하여 보건복지부 장관의 승인을 받아 영유아 사전 예방적 건강관리 사업의 내역사업 간 예산을 변경할 수 있음

(접수번호: )

xiii



■ 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 [별지 제6호서식] <개정 2019. 6. 12.>

## [ ]외래 [ ]입원 ([ ]퇴원[ ]중간) 진료비 계산서·영수증

환자등록번호		환자 성명		진료기간		야간(공휴일)진료	
				. . .부터 . . .까지		[ ] 야간 [ ] 공휴일	
진료과목		질병군(DRG)번호		병실		환자구분	
						영수증번호(연월-일련번호)	
항목		급여		비급여		금액산정내용	
		일부 본인부담		전액본인부담		⑦ 진료비 총액 (①+②+③+④+⑤)	
		본인부담금	공단부담금	선택진료료	선택진료료 외		
진찰료						⑧ 환자부담 총액 (①-⑥)+③+④+⑤	
입원료						⑨ 이미 납부한 금액	
식대						⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨)	
기 본 항 목	투약 및 조제료	행위로				⑪ 납부할 금액 (⑧-⑨)	
	약품비						
	주사료	행위로				카드 현금영수증	
	약품비						
	마취료					현금 합계	
	처치 및 수술료						
	검사료					납부하지 않은 금액 (⑩-⑪)	
	영상진단료						
	방사선치료료					현금영수증 ( )	
	치료재료대						
재활 및 물리치료료					신분확인번호		
정신요법료							
전혈 및 혈액성분제료					현금영수증 승인번호		
						* 요양기관 임의활동공간	
선 택 항 목	CT 진단료						
	MRI 진단료						
	PET 진단료						
	초음파 진단료						
	보철·교정료						
「국민건강보험법」 제41조 의4에 따른 요양급여							
65세 이상 등 정액							
정액수가(요양병원)							
정액수가(완화의료)							
질병군 포괄수가							
합계		①	②	③	④	⑤	
상한액 초과금		⑥			-		선택진료 신청 [ ] 유 [ ] 무
요양기관 종류		[ ] 의원급·보건기관 [ ] 병원급 [ ] 종합병원 [ ] 상급종합병원					
사업자등록번호				상호		전화번호	
사업장 소재지				대표자		[인]	
년 월 일							
항목별 설명						일반사항 안내	
1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 종별, 환자 자격, 「국민건강보험법」 제41조 의4에 따른 요양급여 여부, 병실종류 등에 따라 달라질 수 있습니다. - 외래 본인부담률: 요양기관 종별에 따라 30% ~ 60%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0원 ~ 2500원, 0% ~ 15%) 등 - 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0% ~ 10%) 등 * 식대: 50%(의료급여는 20%) CT·MRI·PET: 외래 본인부담률(의료급여는 입원 본인부담률과 동일) 「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여(선택급여): 보건복지부장관이 고시한 항목별 본인부담률 * 상급종합병원 입원료: 2인실 50%, 3인실 40%, 4인실 30% / 치과병원을 제외한 병원급 의료기관 입원료: 2인실 40%, 3인실 30% 2. 전액 본인부담: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 6 또는 「의료급여법 시행규칙」 별표 1의2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료 급여)에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다. 3. 상한액 초과금: 본인부담액 상한제에 따라 같은 의료기관에서 연간 500만원(2015년부터는 「국민건강보험법 시행령」 별표 3 제2호에 따라 산정한 본인부담상한액의 최고 금액, 환자가 내는 보험료 등에 따라 다를 수 있음) 이상 본인부담금이 발생한 경우 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다. * 전액 본인부담 및 「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여의 본인부담금 등은 본인부담상한액 산정시 제외합니다. 4. "질병군 포괄수가"란 「국민건강보험법 시행령」 제21조제3항제2호 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제8조제3항에 따라 보건복지부장관이 고시한 질병군 입원진료에 대하여 해당 입원진료와 관련되는 여러 의료행위를 하나의 행위로 정하여 요양급여 비용을 결정하는 것을 말합니다. 다만, 해당 질병군의 입원진료와 관련되는 의료행위라도 비급여대상이나 이송처치료 등 포괄수가에서 제외되는 항목은 위 표의 기본항목 및 선택항목란에 합산하여 표기됩니다.						1. 이 계산서·영수증에 대한 세부내용은 요양 기관에 요구하여 제공받을 수 있습니다. 2. 「국민건강보험법」 제48조 또는 「의료 급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎ 1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr) 에 확인 요청하실 수 있습니다. 3. 계산서·영수증은 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증 공제신청(현금영수증 승인 번호가 적힌 경우만 해당함)에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 "현금영수증(지출증빙)"은 공제신청에 사용 할 수 없습니다. (현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지: http:// 현금영수증.kr)	

주(註): 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있으며, 야간(공휴일)진료 시 진료비가 가산될 수 있습니다.

210mm×297mm(백상지 80g/㎡)



[서식 2]

## 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원사업 개인정보 제공 동의서

미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원사업 지원신청 및 지원대상자와 관련하여 「개인정보보호법」 제15조, 제17조, 제18조, 제23조, 제24조, 제26조의 규정에 의거 다음의 본인 개인정보 제공 및 활용에 동의합니다.

## - 다 음 -

- ☐ 개인정보를 제공받는 기관 및 사업 : 보건복지부, 전국 보건소(시·도사업과 포함), 사회보장정보원, 국민건강보험공단
- ☐ 개인정보화일(DB)수집의 목적
- 미숙아 및 선천성이상아 의료비지원 대상자 선정 및 관리
  - 보건소통합정보시스템을 통한 지원신청, 지원현황 조사 또는 확인시 활용
  - 미숙아 및 선천성이상아 의료비지원 통계자료 수집, 분석, 결과 추출 및 정책 기초연구 자료로 활용
  - 미숙아 및 선천성이상아 의료비지원 사업이 타 지원사업과 연계될 경우 활용
- ☐ 개인정보수집항목
- 미숙아 및 선천성이상아 부모 : 성명, 주민등록번호, 주소, 전화번호, 휴대폰번호, 전자메일주소, 건강보험가입현황, 건강보험료, 난임시술여부 등
  - 미숙아 및 선천성이상아 : 치료와 관련된 사항 및 의료비용(의료기관명, 치료방법, 진단명, 치료와 관련한 사항 등), 출생아의 성장 관련 현황 등
  - 의료비지원 대상 영아 및 부부를 제외한 가족 : 성명, 주민등록번호, 주소, 건강보험가입현황, 건강보험료
- ☐ 개인정보보유 및 이용기간
- 보건복지부·전국 보건소(시·도사업과 포함)에서 대상자 선정·관리를 위한 개인정보 수집·활용시 : 영구
- ☐ 개인정보 조회·열람·활용(행정정보 공동이용) 동의내용
- 주민등록등(초)본 조회·열람(세대원 수, 출생여부 확인)
  - 가족관계증명서(가족관계 및 가족수 확인)
  - 건강보험료납부확인서(건강보험료 및 납부여부 확인)
  - 건강보험카드(건강보험 가입자 및 피부양자 현황 확인)
  - 미숙아 및 선천성이상아 의료비지원 신청, 치료현황, 지원내용 확인 및 통계자료 수집분석
  - 의료비지원사업이 타 지원사업과 연계될 경우 활용
  - 가족관계 확인 및 선정기준 확인을 위한 ‘행정정보공동이용’ 조회 동의
- ☐ 개인정보 수집 동의 거부
- 본인 및 가족에 대한 개인정보 수집 동의에 거부할 수 있으며, 동의 거부시 지원 신청이 제한됩니다.

성명	개인정보 수집 및 이용	고유식별정보 처리	민감정보 처리	업무위탁에 따른 개인정보 처리
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음
	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음	<input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음

본인은 “의료비 지원신청”과 관련하여 상기 사항의 목적에 한하여 개인정보 제공 및 조회 열람 활용에 동의합니다.

20    년    월    일

동의자 성명	관계	동의확인(서명)
		(인)
		(인)
		(인)
		(인)

※ 관계표시 방법 : 본인(의료비 지원신청자), 배우자, (시)부모, 조부모, 기타

※ 대상 : 건강보험료 산정 시 가구원수에 포함되는 사람





## [서식 3]

미숙아 및 선천성이상아 의료비 지급 신청서(지급보증 요양기관용)						
지원대상자	임 산 부 (영유아) 성 명			주민등록번호		
	출생시 체중	g (반드시 gm단위로 작성)		선천성이상질환명 (질병분류코드)		
	주 소					
	전화번호			핸드폰번호		
신청 요양기관	기 관 명			전화번호		
	주 소					
입 원 기 간	년 월 일 ~ 년 월 일(일간)					
진료비(원)	총 진 료 비 (A + B + C)	환 자 부 담 금 소계 (A + C)	급여부분 진료비			비급여부분 진료비 (D)
			본인부담금 ( A )	공단부담금 ( B )	전 액 본 인 부담금(C)	
입금은행 및 계좌번호					예 금 주	
의료급여 수급권자	□ 1종/□ 2종/□ 특례종/ □ 차상위 중					
<p>위와 같이 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원대상자의 의료비지급을 신청합니다.</p> <p style="text-align: right;">신청 요양기관의 장 (직인)</p> <p style="text-align: right;">년 월 일</p> <p>시·군·구청장(보건소장) 귀하</p>						

※ 필요한 경우 사용할 수 있으며, 의무 작성양식은 아닙니다.





## [참고 1] 상급병실료 차액 관련 참고사항

## ○ 2·3인실 건강보험 적용 현황

'18. 7. 1. ~	'19. 7. 1. ~	'20. 7. 1. ~
상급종합·종합병원		
	병원·한방병원 (치과병원·의원 제외)	만 6세 미만 소아환자, 분만을 위해 입원하는 산모

## ○ 2·3인실 건강보험 적용에 따른 1인실 입원료 변경 사항

- 2·3인실 건강보험 적용에 따라 1인실에 지원하던 기본입원료 지원이 중단\* 되고 1인실 입원료가 전액 비급여로 산정됨

\* 기본입원료는 과거 건강보험이 적용되지 않는 상급병실 이용 환자의 부담을 완화하기 위해 지원하던 것으로, 2인실까지 건강보험 적용이 확대됨에 따라 지원 필요성이 감소함

## &lt;예시&gt; 병원급 1인실 입원료 발생 현황 및 지원 여부

입원일	'19. 6. 30. 이전		'19. 7. 1. 이후	
1인실 입원료	기본입원료	⇒ 급여 항목으로서 <b>지원 제외</b>	전액 비급여	⇒ <b>지원 제외</b>
	1인실 비급여 차액 (상급병실료 차액)	⇒ 상급병실료 차액은 비급여 항목이나 지원 제외 항목에 해당하므로 <b>지원 제외</b>		





## [참고 2]

## 희귀질환자 의료비 지원사업 대상 질환('20년 기준)

질병분류 코드	국문질환명	영문질환명
Q03.1	덴디-워커증후군	Dandy-Walker syndrome
Q04.2	통안뇌증, 전전뇌증(全前腦症)	Holoprosencephaly
Q04.3	무뇌이랑증	Agyria of brain
Q04.3	활택뇌증	Lissencephaly
Q04.3	큰뇌이랑증	Pachygyria
Q04.3	소뇌무발생	Cerebellar agenesis
Q04.6	분열뇌증	Schizencephaly
Q05.0	수두증을 동반한 이분경추	Cervical spina bifida with hydrocephalus
Q05.1	수두증을 동반한 이분흉추	Thoracic spina bifida with hydrocephalus
Q05.1	수두증을 동반한 이분척추	Dorsal spina bifida with hydrocephalus
Q05.1	수두증을 동반한 이분흉요추	Thoracolumbar spina bifida with hydrocephalus
Q05.2	수두증을 동반한 이분요추	Lumbar spina bifida with hydrocephalus
Q05.2	수두증을 동반한 이분요천추	Lumbosacral spina bifida with hydrocephalus
Q05.3	수두증을 동반한 이분천추	Sacral spina bifida with hydrocephalus
Q05.4	수두증을 동반한 상세불명의 이분척추	Unspecified spina bifida with hydrocephalus
Q05.5	수두증이 없는 이분경추	Cervical spina bifida without hydrocephalus
Q05.6	수두증이 없는 이분흉추	Thoracic spina bifida without hydrocephalus
Q05.6	이분척추 NOS	Dorsal spina bifida NOS
Q05.6	이분흉요추 NOS	Thoracolumbar spina bifida NOS
Q05.7	수두증이 없는 이분요추	Lumbar spina bifida without hydrocephalus
Q05.7	이분요천추 NOS	Lumbosacral spina bifida NOS
Q05.8	수두증이 없는 이분천골	Sacral spina bifida without hydrocephalus
Q05.9	상세불명의 이분척추	Spina bifida, unspecified
Q06.2	척수이개증	Diastematomyelia
Q07.0	아놀드-키아리증후군	Arnold-Chiari syndrome
Q11.2	렌즈소안구증후군	Lenz microphthalmia syndrome
Q14.1	X-연관 연소성 망막분리	X-linked juvenile retinoschisis
Q17.2	소이증(小耳症)	Microtia
Q20.0	총동맥간	Common arterial trunk
Q20.0	동맥간존속	Persistent truncus arteriosus
Q20.1	이중출구우심실	Double outlet right ventricle
Q20.1	타우시그-빙증후군	Taussig-Bing syndrome
Q20.2	이중출구좌심실	Double outlet left ventricle
Q20.3	심실대혈관연결불일치	Discordant ventriculoarterial connection
Q20.3	대동맥의 우측전위	Dextrotransposition of aorta
Q20.3	대혈관의 (완전)전위	Transposition of great vessels (complete)
Q20.4	단일심실	Single ventricle
Q20.5	방실연결불일치	Discordant atrioventricular connection
Q20.5	수정혈관전위	Corrected transposition
Q20.5	좌측전위	Laevotransposition
Q20.5	심실내번	Ventricular inversion
Q21.2	방실중격결손	Atrioventricular septal defect



질병분류 코드	국문질환명	영문질환명
Q21.2	총방실관	Common atrioventricular canal
Q21.2	심내막용기결손	Endocardial cushion defect
Q21.2	제1공심방중격결손(Ⅰ형)	Ostium primum atrial septal defect (type I)
Q21.3	팔로네징후	Tetralogy of Fallot
Q21.3	폐동맥 협착 또는 폐쇄, 대동맥의 우측위치 및 우심실비대를 동반한 심실중격결손	Ventricular septal defect with pulmonary stenosis or atresia, dextroposition of aorta and hypertrophy of right ventricle
Q21.4	대동맥폐동맥중격결손	Aortopulmonary septal defect
Q21.4	대동맥중격결손	Aortic septal defect
Q21.4	대동맥폐동맥창	Aortopulmonary window
Q21.8	아이젠멘거결손	Eisenmenger's defect
Q22.0	폐동맥판폐쇄	Pulmonary valve atresia
Q22.4	삼첨판폐쇄	Tricuspid atresia
Q22.5	에브스타인이상	Ebstein's anomaly
Q22.6	형성저하성 우심증후군	Hypoplastic right heart syndrome
Q23.0	대동맥판의 선천협착	Congenital stenosis of aortic valve
Q23.0	선천성 대동맥판폐쇄	Congenital aortic atresia
Q23.0	선천성 대동맥협착	Congenital aortic stenosis
Q23.1	대동맥판의 선천성 기능부전	Congenital insufficiency of aortic valve
Q23.1	이첨대동맥판막	Bicuspid aortic valve
Q23.1	선천성 대동맥판폐쇄부전	Congenital aortic insufficiency
Q23.1	선천성 대동맥판역류	Congenital aortic regurgitation
Q23.2	선천성 승모판협착	Congenital mitral stenosis
Q23.2	선천성 승모판폐쇄	Congenital mitral atresia
Q23.3	선천성 승모판폐쇄부전	Congenital mitral insufficiency
Q23.4	형성저하성 좌심증후군	Hypoplastic left heart syndrome
Q23.4	(승모판 협착 또는 폐쇄와 함께) 상행대동맥의 형성저하와 좌심실의 결손발육을 동반하는 대동맥구멍 및 판막의 폐쇄 또는 현저한 발육부전	Atresia, or marked hypoplasia of aortic orifice or valve, with hypoplasia of ascending aorta and defective development of left ventricle (with mitral valve stenosis or atresia)
Q23.8	대동맥판 및 승모판의 기타 선천기형	Other congenital malformations of aortic and mitral valves
Q23.9	대동맥판 및 승모판의 상세불명의 선천기형	Congenital malformation of aortic and mitral valves, unspecified
Q24.4	선천성 대동맥협착	Congenital subaortic stenosis
Q24.5	관상동맥혈관의 기형	Malformation of coronary vessels
Q24.5	선천성 관상동맥류	Congenital coronary(artery) aneurysm
Q24.6	선천성 심장차단	Congenital heart block
Q25.1	대동맥의 축착	Coarctation of aorta
Q25.1	대동맥의 축착(관전, 관후)	Coarctation of aorta (preductal, postductal)
Q25.2	대동맥의 폐쇄	Atresia of aorta
Q25.3	대동맥의 협착	Stenosis of aorta
Q25.3	판막상부 대동맥협착	Supravalvular aortic stenosis
Q25.5	폐동맥의 폐쇄	Atresia of pulmonary artery
Q26.0	대정맥의 선천성 협착	Congenital stenosis of vena cava
Q26.0	(하)(상)대정맥의 선천성 협착	Congenital stenosis of vena cava (inferior/superior)
Q26.1	좌상대정맥존속	Persistent left superior vena cava
Q26.2	전폐정맥결합이상	Total anomalous pulmonary venous connection
Q26.3	부분폐정맥결합이상	Partial anomalous pulmonary venous connection





질병분류 코드	국문질환명	영문질환명
Q26.4	상세불명의 폐정맥결합이상	Anomalous pulmonary venous connection, unspecified
Q26.5	문맥결합이상	Anomalous portal venous connection
Q26.6	문맥-간동맥루	Portal vein-hepatic artery fistula
Q28.2	와이번메이슨증후군	Wyburn Mason syndrome
Q38.3	무설증(無舌症)	Aglossia
Q44.2	담관의 폐쇄	Atresia of bile ducts
Q44.7	알라질증후군	Alagille's syndrome
Q61.1	다낭성 신장, 보통염색체열성	Polycystic kidney, autosomal recessive
Q61.1	다낭성 신장, 영아형	Polycystic kidney, infantile type
Q61.9	메켈증후군	Meckel syndrome
Q64.1	방광외반	Exstrophy of urinary bladder
Q64.1	방광이소증	Ectopia vesicae
Q64.1	방광외번	Extroversion of bladder
Q74.0	쇄골두개골이골증	Cleidocranial dysostosis
Q74.3	선천성 다발관절만곡증	Arthrogryposis multiplex congenita
Q74.8	라르센 증후군	Larsen's syndrome
Q75.0	두개골유합	Craniosynostosis
Q75.0	뿔죽머리증(Acrocephaly)	Acrocephaly
Q75.0	두개골의 불완전유합	Imperfect fusion of skull
Q75.0	뿔죽머리증(Oxycephaly)	Oxycephaly
Q75.0	삼각머리증	Trigonocephaly
Q75.1	두개안면골이골증	Craniofacial dysostosis
Q75.1	크루존병	Crouzon's disease
Q75.4	하악안면골이골증	Mandibulofacial dysostosis
Q75.4	프란체스케티 증후군	Franceschetti syndrome
Q75.4	트레처-콜린스 증후군	Treacher Collins syndrome
Q76.1	클리펠-파일 증후군	Klippel-Feil syndrome
Q77.0	연골무발생증	Achondrogenesis
Q77.0	연골발생저하증	Hypochondrogenesis
Q77.1	치사성 단신	Thanatophoric short stature
Q77.2	짧은늑골증후군	Short rib syndrome
Q77.2	질식성 흉부형성이상[쥐느]	Asphyxiating thoracic dysplasia[Jeune]
Q77.3	점상 연골형성이상	Chondrodysplasia punctata
Q77.3	어깨고관절 점상 연골형성이상(1형-3형)	Rhizomelic chondrodysplasia punctata(type 1-3)
Q77.3	X-연관 우성 연골형성이상	X-linked dominant chondrodysplasia
Q77.4	연골무형성증	Achondroplasia
Q77.4	연골형성저하증	Hypochondroplasia
Q77.4	선천성 골경화증	Osteosclerosis congenita
Q77.5	디스트로피성 형성이상	Dystrophic dysplasia
Q77.6	연골외배엽형성이상	Chondroectodermal dysplasia
Q77.6	엘리스-반크레벨트증후군	Ellis-van Creveld syndrome
Q77.7	척추골단형성이상	Spondyloepiphyseal dysplasia
Q77.7	만발성 척추골단형성이상	Spondyloepiphyseal dysplasia tarda
Q77.8	관상골 및 척추의 성장결손을 동반한 기타 골연골형성이상	Other osteochondrodysplasia with defects of growth of tubular bones and spine
Q77.8	말단왜소 형성이상	Acromicric dysplasia



질병분류 코드	국문질환명	영문질환명
Q77.8	레리-웨일 증후군	Leri-Weill syndrome, Leri-Weill dyschondrosteosis (LWD)
Q77.9	관상골 및 척추의 성장결손을 동반한 상세불명의 골연골형성이상	Osteochondrodysplasia with defects of growth of tubular bones and spine, unspecified
Q78.0	불완전골형성	Osteogenesis imperfecta
Q78.0	골취약증(Fragilitas ossium)	Fragilitas ossium
Q78.0	골취약증(Osteopsathyrosis)	Osteopsathyrosis
Q78.1	다골성 섬유성 형성이상	Polyostotic fibrous dysplasia
Q78.1	얼브라이트(-맥쿤)(-스턴버그)증후군	Albright(-McCune)(-Sternberg) syndrome
Q78.2	골화석증	Osteopetrosis
Q78.2	알베르스-쇤베르크증후군	Albers-Schönberg syndrome
Q78.3	카무라티-엔겔만증후군	Camurati-Engelmann syndrome
Q78.4	내연골종증	Enchondromatosis
Q78.4	마푸치증후군	Maffucci's syndrome
Q78.4	올리에르병	Ollier's disease
Q78.5	골간단연골형성이상, 슈미드형	Metaphyseal chondrodysplasia, Schmid type
Q78.5	필레증후군	Pyle's syndrome
Q78.6	다발선천외골증	Multiple congenital exostoses
Q78.6	유전성 다발외골증	Hereditary multiple exostoses
Q78.6	골간병적조직연결	Diaphyseal aclasis
Q78.9	가성 연골무형성 형성이상	Pseudoachondroplastic dysplasia
Q79.0	선천성 횡격막탈장	Congenital diaphragmatic hernia
Q79.1	횡격막의 기타 선천기형	Other congenital malformations of diaphragm
Q79.1	횡격막결여	Absence of diaphragm
Q79.1	횡격막의 선천기형 NOS	Congenital malformation of diaphragm NOS
Q79.1	횡격막 탈출	Eventration of diaphragm
Q79.2	배꼽내장탈장	Exomphalos
Q79.2	선천복벽탈장	Omphalocele
Q79.3	복벽파열증	Gastroschisis
Q79.4	말린자두배증후군	Prune belly syndrome
Q79.5	복벽의 기타 선천기형	Other congenital malformations of abdominal wall
Q79.6	엘러스-단로스증후군	Ehlers-Danlos syndrome
Q79.8	근골격계통의 기타 선천기형	Other congenital malformations of musculoskeletal system
Q79.8	근육의 결여	Absence of muscle
Q79.8	힘줄의 결여	Absence of tendon
Q79.8	부근	Accessory muscle
Q79.8	선천성 근위축	Amyotrophia congenita
Q79.8	선천성 협착띠	Congenital constricting bands
Q79.8	선천성 짧은힘줄	Congenital shortening of tendon
Q79.8	폴란드증후군	Poland's syndrome
Q79.9	근골격계통의 상세불명의 선천기형	Congenital malformation of musculoskeletal system, unspecified
Q79.9	근골격계통의 선천이상 NOS	Congenital anomaly of musculoskeletal system NOS
Q79.9	근골격계통의 선천변형 NOS	Congenital deformity of musculoskeletal system NOS
Q80.1	X-연관비늘증; 스테로이드설파타제결핍	X-linked ichthyosis; steroid sulfatase deficiency
Q80.2	층판비늘증	Lamellar ichthyosis





질병분류 코드	국문질환명	영문질환명
Q80.3	선천성 수포성 비늘모양홍색피부증	Congenital bullous ichthyosiform erythroderma
Q80.4	할리퀸 비늘증	Harlequin ichthyosis
Q81.0	단순 수포성 표피박리증	Epidermolysis bullosa simplex
Q81.1	치사성 수포성 표피박리증	Epidermolysis bullosa letalis
Q81.1	헤를리츠증후군	Herlitz' syndrome
Q81.2	디스트로피성 수포성 표피박리증	Epidermolysis bullosa dystrophica
Q82.0	유전성 림프부종	Hereditary lymphoedema
Q82.1	색소성건피증 그룹 A	Xeroderma pigmentosum Group A (XPA)
Q82.3	색소실조증	Incontinentia Pigmenti
Q82.4	(무한성) 외배엽형성이상	Ectodermal dysplasia (anhidrotic)
Q82.8	로트문드 톰슨 증후군	Rothmund Thomson syndrome
Q85.0	신경섬유종증(비악성)	Neurofibromatosis (nonmalignant)
Q85.0	신경섬유종증(비악성) 1형, 2형	Neurofibromatosis(nonmalignant) type 1, type 2
Q85.0	폰렉클링하우젠병	Von Recklinghausen's disease
Q85.1	결절성 경화증	Tuberous sclerosis
Q85.1	부르느뷰병	Bourneville's disease
Q85.1	에필로이아	Epiloia
Q85.8	포이츠-제거스 증후군	Peutz-Jeghers syndrome
Q85.8	스터지-베버(-디미트리) 증후군	Sturge-Weber(-Dimitri) syndrome
Q85.8	폰 히펠-린다우 증후군	Von Hippel-Lindau syndrome
Q86.0	(이상형태성) 태아알콜증후군	Fetal alcohol syndrome (dysmorphic)
Q87.0	주로 얼굴형태에 영향을 주는 선천기형증후군	Congenital malformation syndromes predominantly affecting facial appearance
Q87.0	첨두다지유합증	Acrocephalopolysyndactyly
Q87.0	첨두유합지증	Acrocephalosyndactyly(Apert)
Q87.0	잠복안구증후군	Cryptophthalmos syndrome
Q87.0	단안증	Cyclopia
Q87.0	골덴하 증후군	Goldenhar syndrome
Q87.0	고린-샤우드리-모스 증후군	Gorlin-Chaudhry-Moss syndrome
Q87.0	뫼비우스 증후군	Moebius syndrome
Q87.0	입-얼굴-손발 증후군	Oro-facial-digital syndrome
Q87.0	로빈 증후군	Robin syndrome
Q87.0	휘파람부는 얼굴	Whistling face
Q87.0	카펜터 증후군	Carpenter's syndrome
Q87.1	주로 단신과 관련된 선천기형증후군	Congenital malformation syndromes predominantly associated with short stature
Q87.1	아르스코그 증후군	Aarskog syndrome
Q87.1	코케인 증후군	Cockayne syndrome
Q87.1	드 랑즈 증후군	De Lange syndrome
Q87.1	두보위츠 증후군	Dubowitz syndrome
Q87.1	누난 증후군	Noonan syndrome
Q87.1	프라더-윌리 증후군	Prader-Willi syndrome
Q87.1	로빈노-실버만-스미스 증후군	Robinow-Silverman-Smith syndrome
Q87.1	러셀-실버 증후군	Russel-Silver syndrome
Q87.1	시클 증후군	Seckel syndrome
Q87.1	스미스-렘리-오피츠 증후군	Smith-Lemli-Opitz syndrome
Q87.1	셰그렌-라손 증후군	Sjogren-Larsson syndrome

질병분류 코드	국문질환명	영문질환명
Q87.2	홀트-오람 증후군	Holt-Oram syndrome
Q87.2	클리펠-트레노우네이-베버 증후군	Klippel-Trénaunay-Weber syndrome
Q87.2	손발톱무릎뼈 증후군	Nail patella syndrome
Q87.2	루빈스타인-테이비 증후군	Rubinstein-Taybi syndrome
Q87.2	바테르 증후군	VATER syndrome
Q87.3	베크위트-비데만 증후군	Beckwith-Wiedemann syndrome
Q87.3	소토스 증후군	Sotos syndrome
Q87.3	위버 증후군	Weaver syndrome
Q87.4	마르팡증후군	Marfan's syndrome
Q87.8	알포트 증후군	Alport syndrome
Q87.8	로렌스-문(-바르데)-비들 증후군	Laurence-Moon(-Bardet)-Biedl syndrome
Q87.8	젤웨거 증후군	Zellweger syndrome
Q87.8	차지 증후군	CHARGE syndrome
Q90.0	21삼염색체증, 감수분열비분리	Trisomy 21, meiotic nondisjunction
Q90.1	21삼염색체증, 섞임증형(유사분열비분리)	Trisomy 21, mosaicism (mitotic nondisjunction)
Q90.2	21삼염색체증, 전위	Trisomy 21, translocation
Q90.9	21삼염색체증 NOS	Trisomy 21 NOS
Q91.0	18삼염색체증, 감수분열비분리	Trisomy 18, meiotic nondisjunction
Q91.1	18삼염색체증, 섞임증형(유사분열비분리)	Trisomy 18, mosaicism (mitotic nondisjunction)
Q91.2	18삼염색체증, 전위	Trisomy 18, translocation
Q91.4	13삼염색체증, 감수분열비분리	Trisomy 13, meiotic nondisjunction
Q91.5	13삼염색체증, 섞임증형(유사분열비분리)	Trisomy 13, mosaicism (mitotic nondisjunction)
Q91.6	13삼염색체증, 전위	Trisomy 13, translocation
Q91.7	13삼염색체증후군	Trisomy 13 syndrome
Q92.2	10단완삼염색체증	Trisomy 10p
Q93.3	월프-허쉬호른증후군	Wolff-Hirschhorn syndrome
Q93.4	5번 염색체 단완의 결손	Deletion of short arm of chromosome 5
Q93.4	고양이울음증후군	Cri-du-chat syndrome
Q93.5	엔젤만증후군	Angelman syndrome
Q93.5	캐치22증후군	CATCH22 syndrome
Q93.5	18장완단일염색체증	18q monosomy
Q93.5	스미스마제니스 증후군	Smith-Magenis syndrome
Q93.5	윌리엄스 증후군	Williams syndrome
Q96.0	핵형45, X	Karyotype 45, X
Q96.1	핵형46, X동인자(Xq)	Karyotype 46, X iso(Xq)
Q96.2	동인자(Xq)를 제외한 이상 성염색체를 가진 핵형46, X	Karyotype 46, X with abnormal sex chromosome, except iso(Xq)
Q96.3	섞임증, 45, X/46, XX 또는 XY	Mosaicism, 45, X/46, XX or XY
Q96.4	섞임증, 이상성염색체를 가진 45, X/기타 세포열	Mosaicism, 45, X/other cell line(s) with abnormal sex chromosome
Q98.0	클라인펠터증후군, 핵형 47, XXY	Klinefelter's syndrome karyotype 47, XXY
Q98.1	클라인펠터증후군, 두 개 이상의 X염색체를 가진 남성	Klinefelter's syndrome, male with more than two X chromosomes
Q98.2	클라인펠터증후군, 핵형 46, XX를 가진 남성	Klinefelter's syndrome, male with 46,XX karyotype
Q99.2	취약X증후군	Fragile X syndrome