

■ 국민건강보험법 시행규칙 [별지 제19호의2서식] <개정 2018. 9. 28.>

## 요양비 지급청구서(당뇨병 소모성 재료)

※ 작성방법은 뒤쪽을 참고하시기 바라며, 바탕색이 어두운 난은 청구인이 적지 않습니다.

(앞쪽)

접수번호	접수일	처리기간	즉시
[ ] 본인부담액 경감 대상자	[ ] 「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제3호라목1)에 해당 / [ ] 「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제3호라목2)에 해당		
상병명 및 상병코드	상병명:	상병코드:	
① 진료받은 사람	성명:	주민(외국인)등록번호:	
② 처방전 발행 요양기관	명칭:	요양기관 기호:	③ 처방전 발행일:
			년 월 일
⑤ 당뇨병 소모성 재료 구입 및 청구내역	소모성 재료 종류	구입금액	구입업체명
	[ ] 혈당측정검사지	원	당뇨와건강 커뮤니케이션
	[ ] 채혈침	원	당뇨와건강 커뮤니케이션
	[ ] 인슐린주사기	원	
	[ ] 인슐린주사바늘	원	당뇨와건강 커뮤니케이션
	[ ] 인슐린펌프용 주사기	원	
	[ ] 인슐린펌프용 주사바늘	원	
<b>연속혈당측정용 전극은 보험급여 검토 중 품목으로 급여시행 시 별도 공지 예정</b>			
⑥ 수령 계좌	가입자 또는 피부양자 계좌 [ ]	금융기관명:	계좌번호:
	의료기기 판매업소 계좌 [ ]	예금주 성명:	주민(외국인)등록번호 또는 사업자등록번호:
	진료받은 사람 본인의 요양비등수급계좌 [ ]		

「국민건강보험법 시행규칙」 제23조에 따라 위와 같이 요양비 지급을 청구합니다.

년 월 일

⑦ 청구인

(서명 또는 인)

전화번호 ( )

진료받은 사람과의 관계:

진료받은 사람의 ( )

국민건강보험공단 이사장 귀하

첨부서류	1. 의사 처방전(당뇨병 소모성 재료 처방전) 1부 2. 세금계산서 1부 3. 압류방지 계좌 신청 시(수진자 본인만 해당)는 행복지킴이 통장 사본 1부 ※ 계좌번호가 기록되어 있는 면의 사본을 첨부합니다.	수수료 없음
------	---	-----------

### 작성방법

- ① : 진료받은 사람의 성명, 주민(외국인)등록번호를 적습니다.
  - 외국인의 경우 외국인등록번호, 재외국민은 국내거소신고번호를 적습니다.
- ② : 의사 처방전에 기재된 영양기관명, 영양기관 기호를 적습니다.
- ③ : 의사가 처방전을 발행한 날을 연월일로 적습니다.
- ④ : 소모성 재료 청구 일수를 적습니다.
- ⑤ : 구입한 소모성 재료의 종류에 "✓" 표시하고, 영수증상의 구입금액을 적고 의료기기판매업소의 명칭을 적습니다.
- ⑥ : 요양비를 받을 계좌를 선택하여 "✓" 표시 합니다.
  - 금융기관명, 예금계좌번호, 예금주, 예금주 주민(외국인)등록번호, 사업자등록번호(의료기기 판매업소일 경우)를 정확히 적습니다.
  - \* 예금주는 다음에 해당하여야 합니다.
    - 가입자 또는 피부양자 계좌: 진료받은 사람, 진료받은 사람의 배우자 및 직계존비속, 진료받은 사람과 건강보험증을 같이 하거나 주민등록이 같이 되어 있는 형제자매 또는 직계비속의 배우자
    - 의료기기 판매업소 계좌: 진료받은 사람 본인이나 가족 등 지급 청구자가 의료기기판매업소(당뇨병 소모성 재료)에 요양비를 지급하도록 요청한 경우에는 판매업자
    - 진료받은 사람 본인의 요양비등수급계좌(압류방지 계좌): 요양비등수급계좌(압류방지 계좌)로 신청 시 진료받은 사람 본인만 해당
  - \* 예금통장은 온라인 계좌입금이 가능한 예금통장이어야 합니다.
    - 〈예시: 보통예금, 저축예금, 자유저축예금, 당좌예금, 기업자유예금, 가계당좌예금〉
- ⑦ : 청구인은 진료받은 사람, 진료받은 사람의 배우자 및 직계비속, 진료받은 사람과 건강보험증을 함께 하거나 주민등록이 함께 되어 있는 형제자매 또는 직계비속의 배우자여야 합니다. 이 경우 청구인은 본인의 이름을 적은 후 서명을 하거나 인장을 찍어야 하되, 청구인(진료받은 사람만 해당합니다)이 제한능력자일 경우 법정대리인이 서명을 하거나 인장을 찍어 청구할 수 있습니다.

### 처리절차

