

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:	④ 청구일수:
				년	월 일
				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		
[] 연속혈당측정용 전극		연속혈당측정용 전극은 보험급여 검토 중 품목으로 급여시행 시 별도 공지 예정			
⑥ 수령 계좌	가입자 또는 피부양자 계좌 []		금융기관명:		계좌번호:
	의료기기 판매업소 계좌 []				
	진료받은 사람 본인의 요양비등수급계좌 []		예금주 성명:		주민(외국인)등록번호 또는 사업자등록번호:

「국민건강보험법 시행규칙」 제23 조에 따라 위와 같이 요양비 지급을 청구합니다.

⑦ 청구인

(서명 또는 인)

전화번호 (

년 월 일

진료받은 사람과의 관계: 진료받은 사람의 (

국민건강보험공단 이사장 귀하

당뇨와건강 대리청구 방법

보내주실 서류: 소모성재료 처방전 원본, 영양비 지급청구서(대리청구A-10%결제의 경우 서명란에 사인만, 대리청구B-수령계좌 기입, 서명 주의) 공단에 환장등록 안 하신 분은 환장등록신청서를 병원에서 발급받아 함께 보내주세요.

대리청구A: 물품 10%결제로 주문 > 서류 등기로 발송 > 서류 확인 후 입금확인 > 물품발송 > 서류 공단에 접수

대리청구B: 물품 본인 부담으로 주문 > 서류 등기로 발송 > 물품 발송 > 서류 확인 후 공단에 접수 > 공단에서 90% 환급

보내는 곳: (04043)서울특별시 마포구 잔다리로 39, 704호 소모성재료 접수처 앞

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

영양비 지급청구서(당뇨병 소모성 재료)

* 작성방법은 뒤쪽을 참고하시기 바라며, 바깥에의 여백은 남는 부분이 적지 않습니다.

(양쪽)

접수번호	접수일	처리기간	쪽시
[] 본인부담의 결감 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
			④ 청구일수: 일
⑤ 당뇨병 소모성 재료 구입 및 청구내역	소모성 재료 종류	구입금액	구입업체명
	[] 혈당측정검사지	원	당뇨와건강 커뮤니케이션
	[] 재혈청	원	당뇨와건강 커뮤니케이션
	[] 인슐린 주사기	원	
	[] 인슐린 주사바늘	원	당뇨와건강 커뮤니케이션
	[] 인슐린 펌프용 주사기	원	
[] 인슐린 펌프용 주사바늘	원		
인슐린당측정용 전극은 보험급여의 검토 중 품목으로 급여시행 시 별도 공지 예정			
⑥ 수령 계좌	계좌번호 또는 파우칭 계좌 [] 의뢰기관에입수 계좌 [] 진료받은 사람 본인의 요양비(통수입)계좌 []	금융기관명: <b style="color: red; font-size: 2em;">대리청구B - 본인 계좌정보 기입 예금주 성명:	계좌번호: 주민(외국인)등록번호 또는 사업자등록번호:

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

① 청구인 **대리청구A,B** 년 월 일
(서명 또는 인) 전화번호 ()
진료받은 사람과의 관계: 진료받은 사람의 ()

국민건강보험공단 이사장 귀하

지원금액

h-well
국민건강보험

인슐린 투여 횟수에 따라 기준금액이 인상됩니다

지원대상자		기준금액		
		인슐린 투여자	인슐린 미투여자	
제1형 당뇨병환자		2,500원/일	해당사항 없음	
제2형 당뇨병환자	만 19세 미만	2,500원/일	1,300원/일	
	만 19세 이상 1일 인슐린 투여횟수	1회 투여	900원/일	해당사항 없음
		2회 투여	1,800원/일	해당사항 없음
		3회 이상 투여	2,500원/일	해당사항 없음
임신 중 당뇨병환자		2,500원/일	1,300원/일	

※ 제2형당뇨 만 19세 이상(인슐린투여자) 기준금액은 '18.8.1. 이후 발행된 처방전에 한함

• 지급금액

기준금액 또는 청구입가 중 낮은 금액의 90% (차상위대상자의 경우 100%)



지원품목:
혈당시험지, 채혈침(랜시), 펜니들, 인슐린주사기,
24시간 연속측정기 소모품(19년 지원예정)

상기 그림에서 기준금액 기준으로 처방전 일수를 곱하여 지원금액내로 구입하시면 됩니다.

예1) 19세 이상 1일 2회 투여시 1,800 x 처방일수 = 구입 가능액

예2) 임신 중 인슐린 투여시 2,500 x 처방일수 = 구입 가능액

1형은 보통 최대 180일까지 처방 가능하며, 기타는 90일까지 처방해 줍니다.

당뇨와건강 공식품 구입방법

The screenshot shows the '결제수단 선택 / 결제' (Select Payment Method / Checkout) page. On the left, there's a search bar and a list of products. The main area shows the selected product with a total price of 25,000 KRW. Below this, there are three main sections for payment selection:

- 일반결제 (General Payment):** Includes options for '무통장입금' (Bank Transfer), '신용카드' (Credit Card), '계좌이체' (Bank Transfer), '가상계좌' (Virtual Account), and '휴대폰결제' (Mobile Payment). A red box labeled 'C' highlights this section.
- 카드결제 (Card Payment):** Includes '신용카드' (Credit Card), '계좌이체' (Bank Transfer), and '가상계좌' (Virtual Account).
- 한글영수증/계산서 발행 (Receipt/Invoice Issuance):** Includes '신청안함' (Do not apply), '한글영수증' (Korean Receipt), and '세금계산서' (Tax Invoice).

At the bottom, there are three buttons: '바로 구매' (Purchase Now), '장바구니' (Shopping Cart), and '함께하기' (Add to Cart). A red box labeled 'B' highlights the '바로 구매' button. A red box labeled 'A' highlights the '직접주문' (Direct Order) option in the '소모성재료' (Consumable Materials) section.

Text below the screenshot: C부분 이외 다른 것은 체크하지 마세요.~
알아서 다 처리해 드립니다.

1. 공식품 당건물에 접속한다.(www.danggunmall.com)
 2. 대리청구 유형을 소모성재료 옵션(그림 A부분)을 선택한다.
 3. 그림 B의 바로 구매를 클릭(하단의 네이버페이 결제시에는 직접 영수증을 해당기관에서 발급 받으셔야 합니다.)
 4. 그림 C에서 대리청구A(본인부담금만 지불하고 구입)는 무통장입금, 대리청구B는 휴대폰을 제외한 모든 결제 가능(단, 휴대폰 결제는 영수증 발급이 복잡하고 직접 받으셔야 합니다.)
- ※ 그림 A부분의 소모성재료 직접청구는 택배 발송시 관련 서류를 동봉해서 발송해 드리고 있습니다.

자주하는 질문

Q. 여러곳에서 구매해서 신청해도 가능한가요?

A. 네 가능합니다. 단, 한번에 모아서 청구하셔야 합니다.

Q. 당뇨와건강에서 구매가 가능한지요?

A. 네. 가능합니다. 공식쇼핑몰 당건몰(클릭) 에서 신청하시고 옵션에서 대리청구 A,B, 직접청구 등을 선택하시면 대리접수 또는 서류를 물품 택배에 함께 넣어 발송해 드리고 있습니다.

Q. 구매부터 하고 병원가서 처방 받아도 되나요?

A. 아니요. 가장 주의해야 합니다. 반드시 처방전 발급 후 구매를 하셔야 지원이 가능합니다.

Q. 인터넷에서 구매해도 지원이 되나요?

A. 네. 인터넷 구매가 더 저렴하고 권장하는 방식입니다.

Q. 당뇨와건강 대리청구A는 10%만 입금하면 구매 가능한 것인가요?

A. 네. 지원 가능한 물품액을 합산해서 10%만 입금하시면 됩니다. 가급적 우측 하단 상담하기를 통해 최종 입금액을 확인 후 입금하시면 확실합니다. (단, 알콜숨, 혈당측정기 같이 미지원 품목은 별도 계산)

예) 2형 당뇨병환자 인슐린 3회 이상 투여 - 1일 2500원, 90일 처방일 경우 최대 지원금은 225,000원입니다. 이 경우 만약 300,000원 구매시 지원금액은 225,000원에 해당하는 90%입니다. 대리청구A로 구매시 초과분 75,000원+본인부담금22,500원= 97,500원이 전체 본인부담금이 됩니다.

Q. 1월 1일 30일 처방전을 받고 1월 5일 구매를 하고 1월 10일 공단에 접수했다면 다음 청구 가능일자는 언제 가능한가요?

A. 구매일 기준입니다. 공단 접수는 구매일 기준 3년내에 접수하면 됩니다.

당뇨와건강 대리청구는 매주 화, 목 2회 공단에 접수해 드리고 있습니다.

직접 청구서 작성법

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	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

