

신포괄수가제 시행 관련 안내문

병록번호	<input type="text"/>
성별/나이	<input type="text"/>
진료과	<input type="text"/>

성명	<input type="text"/>
생년월일	<input type="text"/>
병동/병실	<input type="text"/>

우리 의료원은 더 넓은 보험혜택을 드리기위해 보험급여과-1884(2012.06.)호에의거
2012년7월1일부터 신포괄수가제 시범사업을 참여하는 병원입니다.

1. 신포괄수가의 정의

입원기간 동안 발생한 진료에 대해 질병마다 정해진 기본서비스는 포괄수가로 묶고 의사가 제공하는 수술.시술등은 별도로 계산하는제도입니다.

2. 신포괄수가제 적용 범위

○ 적용대상 : 건강보험 및 의료급여환자

○ 적용예외대상

- 신포괄수가제에서 제외되는 건강보험 및 의료급여환자

(입원2일이내 사망, 재활치료, 기관절개 및 심폐소생술환자, 입원기간 중 자격변동, 증증외상치료, 완화치료 환자등)

- 국가유공자, 자동차보험, 산재급여환자

3. 입원진료비 구성

최종진단명 및 입원일수에 비례하여

포괄수가(입원일당 정액수가) + 비포괄수가(심사평가원에서 별도 규정된 일부항목)

+ 비급여수가

4. 중간납부관련 유의사항

신포괄수가제는 최종진단명 및 입원일수에 따라 정해진 진료비를 산정하는 제도여서 정확한 진단명이 나오지 않는 한 중간계산이 정확하게 나올 수 없음을 알려드립니다.

작성일시 :

환자명 :

서명

주민등록상의 생년월일 :

집전화 :

주소 :

휴대전화 :

대리인 : (환자의 :

서명

주민등록상의 생년월일

집전화 :

주소 :

휴대전화 :

보호자가 서명하게 된 사유

- 환자본인이 보호자에게 동의권을 위임함
- 환자의 신체 정신적인 장애로 인하여 설명내용에 대하여 이해하지 못할것으로 생각됨
- 미성년자로서 설명내용에 대하여 이해하지 못할 것으로 생각됨
- 설명하는 것이 환자의 심신에 중대한 나쁜 영향을 미칠것으로 생각됨
- 기타 응급상황

보호자 개인정보 수집이용 동의

- 동의함 동의하지 않음

서명

개인정보의 수집 이용 목적 : 환자 상태에 대한 연락

수집하려는 개인정보의 항목 : 전화번호

개인정보의 보류 및 이용기간 : 진료기록의 보유기간과 동일

귀하는 개인정보의 수집 이용에 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 환자상태 변화로 인한 긴급한 연락이 되지 않을 수 있습니다. 이점 양지 하시기 바랍니다.

