

「건강보험 치과임플란트」

요양기관 업무처리 매뉴얼

[2015. 7]

목 차

■ 치과임플란트	1
1. 치과임플란트 보험급여 기준	1
2. 치과임플란트 건강보험 대상자 신청방법 및 절차	2
1) 등록방법 및 절차	2
2) 등록내역 시술중지/변경/해지/취소 신청 방법	3
3. 치과임플란트 대상자 전산 등록방법	4
1) 치과임플란트 대상자 자격확인	4
2) 치과임플란트 대상자 신청/조회	6
4. 치과임플란트 관련 서식	9

■ 치과임플란트

1. 치과임플란트 보험급여 기준

가. 대상자

- 만 70세 이상의 부분무치악 환자 - 완전무치악 제외 ('15.7.1. 시행)
 - ※ '14.7.1.~'15.6.30. - 만75세 이상
- 적응증 : 부분무치악 환자(완전무치악 제외)
- 시행시기 : 2014. 7. 1.

나. 급여 보장 범위

- 급여적용 개수 : 1인당 평생 2개
- 급여재료
 - 식립재료 : 분리형 식립재료
 - ※ 분리형 식립재료 고정체와 지대주 중 일부 품목은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 별표2. 비급여 대상 제 4호 거목에 따라 비급여
 - 보철수복재료 : PFM crown(비귀금속도재관)
- 아래 중 하나에 해당하는 치과임플란트 시술은 시술전체 비급여
 - 완전 무치악 환자에게 시술하는 경우
 - 상악골을 관통하여 관골에 식립하는 경우
 - 일체형 식립재료로 시술하는 경우
 - 보철수복 재료를 비귀금속도재관(PFM crown)이외로 시술하는 경우

다. 본인부담률

- 건강보험가입자 : 요양급여비용 총액의 50%
- 차상위 대상자 : 희귀난치성질환자(C) 20%, 만성질환자 등(E, F) 30%
 - ※ 본인부담상한제 제외
 - ※ 의료급여대상자 : 1종 : 20%, 2종 30%

라. 진료비 지불방식 : 진료 단계별(3단계) 묶음 수가 방식

- 진료 단계별로 비용을 산정하고 청구는 각 진료단계 종료시 청구
- 2단계 시술재료인 분리형 식립재료의 고정체(Fixture), 지대주(Abutment)는 별도 산정하고, 그 외 재료(Cover screw, Healing Abutment 등) 및 보철수복재료는 별도 산정할 수 없음.

단 계	진료 내용	비 율
1	진단 및 치료계획	10%
2	고정체(본체) 식립술	43%
3	보철 수복	47%

마. 치과임플란트 유지관리

- 보철장착 후 3개월 이내 : 진찰료만 산정
- 보철장착 후 3개월 초과하는 경우
 - 보철수복과 관련된 유지관리는 비급여
 - 치과임플란트 주위 치주질환 등으로 처치 및 수술을 시행한 경우에는 해당 급여 항목으로 산정

2. 치과임플란트 건강보험 대상자 신청방법 및 절차

가. 등록방법 및 절차



1) 신규등록

- ① 치과 병·의원에서 치과임플란트 급여 대상자 **자격 확인**
- ② 환자는 치과임플란트 시술을 받을 요양기관에서 등록 신청
- ③ 치과 병·의원에서 **요양기관 정보마당**(<http://medi.nhis.or.kr/회원서비스/치과임플란트/치과임플란트 대상자 신청/조회>)에서 등록 → 등록결과 확인

※ 「건강보험 치과임플란트 대상자 등록신청서」를 공단(지사)에 제출하여도 등록 가능
(사본일 경우 환자 신분증 사본 필요)

 **의료급여는 관할 보장기관(시군구)에서 등록 가능**

- ④ 등록확인 후 시술

2) 재시술 등록

- ① 치과 병·의원에서 치과임플란트 급여 대상자 및 재시술 대상자 확인
 - ※ 요양기관 정보마당(<http://medi.nhis.or.kr>)/회원서비스/치과임플란트/치과임플란트 대상자 신청/조회)에서 시술중지 등록 여부 확인(시술중지 등록이 되어 있어야 재시술 등록 가능함)
 - ② 환자는 치과임플란트 시술을 받을 요양기관에서 등록 신청
 - ③ 치과 병·의원에서 '요양기관 정보마당(<http://medi.nhis.or.kr> 회원서비스/ 치과임플란트/치과임플란트 대상자 신청/조회)'에서 등록 → 등록결과 확인
 - ※ 「건강보험 치과임플란트 대상자 등록신청서」를 공단(지사)에 제출하여도 등록 가능 (Fax신청 등 원본 제출이 아닌 경우 수진자 신분증 사본 첨부 요함)
- ☞ 의료급여는 관할 보장기관(시군구)에서 등록 가능
- ④ 등록확인 후 시술

나. 등록내역 시술중지/변경/해지/취소 신청 방법

- ① **시술중지** : 2단계 시술 실패(골유착실패)인 경우에 한하여 시술중지 신청 가능함.
건강보험 치과임플란트 대상자 시술중지/변경/해지/취소 신청서」를 작성하여 공단으로 제출(요양기관 요청)
- ② **변경** : 「건강보험 치과임플란트 대상자 시술중지/변경/해지/취소 신청서」를 작성하여 공단으로 제출
- ③ **취소** : 「건강보험 치과임플란트 대상자 시술중지/변경/해지/취소 신청서」를 작성하여 공단으로 제출(요양급여비용 청구 건의 경우 건강보험심사평가원으로 요양급여비용 자진환수 신청 후, 해당 환수내역을 첨부하여 신청)
- ④ **해지** : 수진자가 임의로 등록내역의 해지를 요청할 경우 「건강보험 치과임플란트 대상자 시술중지/변경/해지/취소 신청서」를 작성하여 공단으로 제출(신청서 사본일 경우 수진자 신분증 사본 첨부, 수진자 요청에 의한 해지만 가능)
 - ※ 평생인정개수 포함

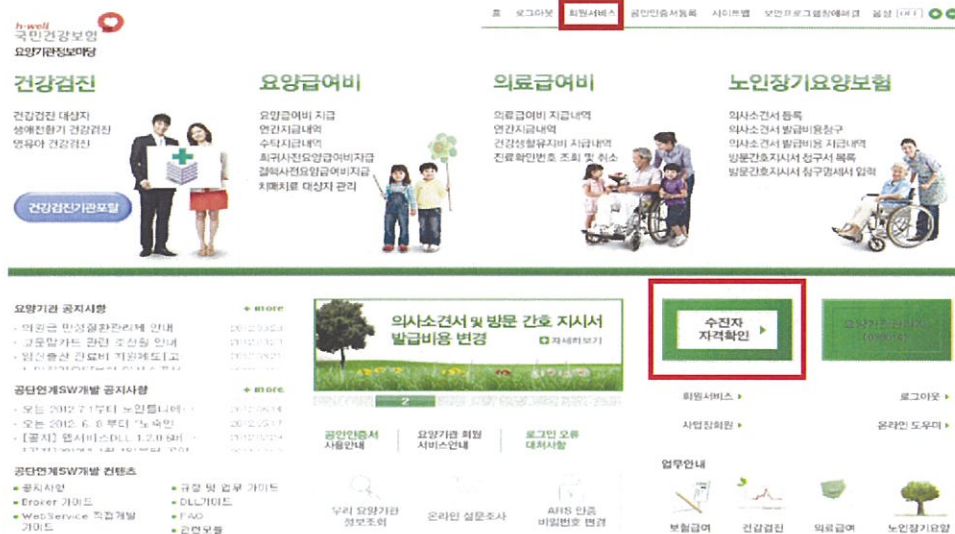
3. 치과임플란트 대상자 전산 등록방법

※ 의료급여대상자는 관할 시군구에서 등록

1) 치과임플란트 대상자 자격확인

1.1 요양기관정보마당(<http://medi.nhis.or.kr>) 사이트 접속

→ 로그인(공인인증서) → 수진자 자격확인 클릭(또는 회원서비스 클릭)



1.2 치과임플란트 메뉴 클릭



1.3 ‘치과임플란트 대상자 자격조회’ 메뉴 클릭

The screenshot shows the h-well 국민건강보험 website. The top navigation bar includes links for '로그아웃', '회원서비스', '공인인증서등록', '사이트맵', '보안프로그램장애해결', and '음성' (OFF). The left sidebar contains a list of services, with '치과임플란트' highlighted. Below it, '치과임플란트대상자자격조회' is selected. The main content area is titled '치과 임플란트 대상자 자격확인'. It includes a notice about consulting with a dentist or the insurance office. Below this is a search form with fields for '주민등록번호' and '성명', and a '조회' button. There are also two tables for '임플란트정보[1]' and '임플란트정보[2]', each with fields for '등록번호', '치식번호', '오양기관기호', '재등록여부', '시술종료일', '사후점검 종료일', and '시작일'.

○ 치과임플란트 대상자 등록내역 확인 가능

☞ 동 병원 또는 타 병원에서 등록한 내역을 확인할 수 있음

→ 수진자 주민등록번호/성명을 입력한 후 ‘조회’ 클릭

→ 등록내역 확인 가능

→ 등록된 내역이 없을 경우, ‘치과임플란트 대상자 신청/조회’ 에서 대상자 등록 신청

- 수진자 주민등록번호 : 수진자 주민등록번호를 입력(만 70세 이상 가능)
- 휴대전화번호 : 수진자 휴대전화번호 입력, 없을 경우 보호자의 휴대전화번호 입력
- 전화번호 : 수진자 전화번호를 입력, 없을 경우 휴대전화번호 입력
- 결과통보방법 : SMS에 클릭합니다.
- 치식번호 : 시술받을 치식번호를 입력합니다.
- 시술시작일 : 1단계 진료일을 입력합니다. 재등록일 경우 재등록 건의 시술시작일을 입력합니다.
- 의사면허번호 : 요양기관 확인사항을 기재한 치과의사 면허번호를 입력합니다.
☞ 의사면허번호 입력 후, ⑤ ‘확인하기’ 버튼을 누르면 의사성명은 자동 세팅됨. 별도 입력 불가
- 신청인 성명 : 신청인 성명을 입력합니다. 신청인은 수진자 본인 또는 가족이어야 합니다.
- 신청인 관계 : 수진자와의 관계를 입력합니다.

※ 재시술 등록은 ⑥ ‘재시술신청하기’ 버튼 클릭

- 팝업창에 시술중지 등록된 리스트가 보여지며, 재시술이 필요한 건에 대해서 ‘선택’ 버튼 클릭 후 해당사항을 입력합니다.

(3) ③ ‘저장하기’ 클릭

- 입력이 끝나면 ‘저장하기’를 클릭합니다.
- 입력한 내용이 저장되며, 저장 즉시 ‘등록번호’가 자동 생성됩니다.(등록완료)
- 등록내역이 수진자의 휴대전화번호로 문자 발송됩니다.

(4) ④ ‘삭제하기’

- 착오입력 하였을 경우, 당일 입력한 건에 한해 삭제(등록취소)가 가능합니다.
- 먼저, 주민등록번호와 성명을 입력 후 조회합니다.
- ④‘삭제하기’를 클릭합니다.

▪ **변경 시** : 시술시작일, 의사면허번호 등을 변경할 경우 변경신청서를 작성하여 공단에 제출합니다.(치식번호 변경은 취소 참고)

▪ **취소 시** :

i) 치식번호를 잘못 입력하였을 경우,

취소신청서를 작성하여 공단(지사)에 제출합니다. 공단(지사)에서 등록내역을 취소처리한 것을 확인한 후 다시 등록합니다.

ii) 등록내역을 취소하고자 할 경우,

취소신청서를 작성하여 공단(지사)으로 제출합니다.

※ 의료급여 대상자가 틀니제작 중간에 건강보험으로 자격이 변동되었을 경우,
별도의 추가등록은 필요 없습니다. 자동으로 연계되어 건강보험의 틀니
대상자로 등록되며 새로운 등록번호가 생성됩니다.
단, 자격변동신고일로부터 7~10일정도가 소요됩니다.
급여비용 청구 시 건강보험 등록번호를 확인한 후 청구하시면 됩니다.

[서식1]

건강보험 치과임플란트 대상자 등록 신청서

①(☐ 신규 ☐ 재등록)

※ 유의사항 및 작성방법은 뒷면을 참고하여 주시기 바라며, 색상이 어두운 란은 신청인이 적지 않습니다.

(앞면)

등록번호		접수일자	
------	--	------	--

②수진자	성명	주민등록번호	건강보험증번호
	주소 ()		휴대전화
	자택전화	등록결과 통보방법	■ 문자서비스(SMS) ※ 요양기관에서 등록 결과 확인 가능

③요양기관 확인란	상병명	사고, 발치 또는 국한성 치주병에 의한 치아상실	상병기호	K08.1
	시술시작일			
	치식번호	* 치식번호: 우상(11~18), 좌상(21~28), 좌하(31~38), 우하(41~48)		
	재등록 ※ 재등록시에만 작성합니다.	재등록 구분	요양기관 구분	재등록 시술 시작 단계
			☐ 동일요양기관 재등록	☐ 2단계
			☐ 타요양기관 재등록	☐ 1단계 ☐ 2단계 ☐ 3단계
	재등록 사유 ☐ 2단계 시술 실패(골유착실패) ☐ 요양기관 폐업 등 불가피한 사유로 진료진행이 불가능한 경우			
위에 기록한 사항이 사실임을 확인함 년 월 일 요양기관기호, 명칭 : , (요양기관 직인) 담당의사 치과면허번호, 성명 : , (서명 또는 인)				

위와 같이 건강보험 치과임플란트 대상자 등록을 신청합니다.

년 월 일

④신청인

(서명 또는 인)

수진자와의 관계 () 전화번호 ()

국민건강보험공단 이사장 귀하

210mm×297mm[일반용지(재활용품) 60g/㎡]

치과임플란트 급여 안내

- 만 70세 이상(☞2015.6.30.이전 : 만75세 이상)으로, 부분무치악 어르신(완전무치악 제외)에게 분리형 식립재료와 비귀금속도재관(PFM crown) 보철수복으로 시술된 치과임플란트에 한하여 보험급여 적용이 됩니다.
- 1인당 평생 2개 이내
- 건강보험 대상자의 본인부담금은 요양급여비용 총액의 50%이고, 이 중 차상위대상 희귀난치성질환자(C)는 20%, 만성질환자 등(E, F)은 30%입니다.
- 분리형 식립재료의 고정체(Fixture), 지대주(Abutment)는 별도 산정하고, 그 외 재료(Cover screw, Healing abutment 등) 및 보철수복재료는 찬11 치과임플란트 수가에 포함되어 별도 산정할 수 없습니다.
- 치과임플란트의 사후점검기간은 보철 장착 후 3개월(진찰료만 부담)까지 입니다.
- 치과임플란트 시술 시 필요에 따라 시행하는 부가수술(골이식술 등)은 비급여입니다.

유의사항 및 작성방법

유의사항

1. 재등록은 같은 치식번호에 한해서 가능합니다. 동일요양기관 재등록은 '2단계 시술 실패(골유착실패)'인 경우에만 가능합니다.
2. 요양기관 확인란은 반드시 치과의사가 확인하여야 합니다.
3. 치과임플란트 대상자 등록신청서 발급 비용은 진찰료에 포함되어 별도 부담하지 않습니다.

작성방법

- ① 처음 건강보험 치과임플란트 대상자로 등록하는 경우에 '신규'에 √ 표시하고, 건강보험 치과임플란트를 재시술하고자 할 경우 '재등록'에 √ 표시합니다.
- ② 수진자의 성명을 한글로 기재하고, 건강보험증에 기재된 주민등록번호를 기재합니다.
 - 외국인(재외국민)은 외국인 및 재외국민 등록번호를 기재합니다.
 - 자택 및 휴대전화 중 하나를 반드시 기재합니다. 기재한 휴대전화번호로 임플란트 대상자 등록 결과가 통보됩니다.
- ③ 요양기관에서 기재하는 항목입니다.
 - 시술시작일은 1단계 진료일을 정확히 기재하여야 합니다. 재등록 건은 재등록 시술시작 단계의 시술시작일을 기재합니다.
 - 치식번호는 변경할 수 없으므로 신중히 기재합니다.
- ④ 신청인은 다음에 해당하는 사람이어야 합니다.
 - 수진자 : 만70세 이상 건강보험 가입자 및 피부양자
 - 가족 : 「민법」 제779조에 따른 가족으로 배우자, 직계혈족, 형제자매, 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매

건강보험 치과임플란트 대상자 시술중지/변경/해지/취소 신청서

※ 아래 유의사항 및 작성방법을 참고하여 작성해 주시기 바랍니다.

① 등록 내역	등록 번호		치식 번호		시술 시작일	
	수진자 정보	성명	건강보험증번호			
		주민등록번호	전화번호			
	요양기관 정보	요양기관기호	요양기관명	전화		

□ ②시술 중지	중지신청	시술중지일			
		사유	□ 2단계 시술 실패(골유착 실패)		
□ ③변경	변경신청	신청구분	□ 수진자 요청 □ 요양기관 요청 □ 기타		
	변경내용	항목	변경 전	변경 후	
		(변경항목기재)			
□ ④해지	해지신청	사유기재			
	※ 해지신청건도 치과임플란트 보험인정 개수에 포함됩니다.				
□ ⑤취소	취소신청	사유기재			
□ ⑥청구여부			□ 청구안함	□ 청구	
	※ 요양급여비용 청구 요양기관은 자진환수(심사평가원에 신청) 후 내역 첨부 요함.				

위와 같이 건강보험 치과임플란트 대상자 시술중지/변경/해지/취소를(을) 신청합니다.

년 월 일

신청기관 또는 신청인	□요양기관	요양기관명(기호) :	()	(직인)
		담당치과의사(면허번호) :	()	(서명 또는 인)
	□수진자	⑦ 신청인 :	()	(서명 또는 인)
		수진자와의 관계	()	

국민건강보험공단 이사장 귀하

유의사항

1. 요양기관 요청에 의한 시술중지/변경/취소는 반드시 요양기관 직인 및 치과의사의 서명이 있어야 합니다.
2. ② 시술중지는 대상자 등록된 요양기관 요청에 의해서만 가능하며, 3단계 시술 후에는 '시술중지'를 하실 수 없습니다.
3. ③ 변경은 신청한 내용에 대한 변경사항이 있을 경우, 변경 항목을 기재하여 신청합니다.
※ 치식번호에 대한 변경 : 공단에 취소신청 후 요양기관에서 다시 등록합니다.
4. ④ 해지는 수진자 요청에 의해서만 가능하며, 치과임플란트 평생인정 개수에 포함되므로, 신중히 결정하셔야 합니다.
5. ⑤ 취소는 요양기관 요청에 의해서만 가능합니다.

작성방법

- ① 건강보험 치과임플란트 대상자로 등록된 내역을 정확히 기재합니다.
 - 수진자의 성명을 한글로 기재하고, 건강보험증에 기재된 주민등록번호를 기재합니다.
 - 외국인(재외국민)은 외국인 및 재외국민 등록번호를 기재합니다.
- ②, ③, ④, ⑤, ⑥ 등록된 내용을 시술중지, 변경, 해지, 취소하고자 할 경우, 해당 항목에 √ 표시하고 관련내용을 기재합니다.
- ⑦ 수진자의 신청인은 다음에 해당하는 사람이어야 합니다.
 - 수진자 본인
 - 가족 : 「민법」 제779조에 따른 가족으로 배우자, 직계혈족, 형제자매, 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매

치과임플란트 치료계획서 (예시)

수진자 성명		수진자 주민등록번호	
치과임플란트 등록번호		치식번호	
치료 계획			
위에 기록한 사항이 사실임을 확인함			
20 년 월 일			
요양기관기호, 명칭 :		(요양기관 직인)	
담당 치과의사 면허번호, 성명 :		(서명 또는 인)	

- 주1) 요양기관 폐업 등으로 치과임플란트 진료 진행이 불가능한 경우, 새로운 요양기관에서 치과임플란트 치료계획서를 작성하여 「치과임플란트 대상자 등록신청서(재등록)」와 함께 건강보험공단에 제출합니다.
- 주2) 등록번호는 시술 중지된 치과임플란트 등록번호를 기재합니다.
- 주3) 치료계획에는 시술 중지된 치과임플란트의 시술 단계와 재등록 시술시작단계 등을 기재합니다.