

## 「요양·의료급여비용 자율점검제 운영 기준」 일부 개정

### 1. 개정 이유

자율점검에 따른 행정처분 감면에서 제외되는 대상을 확대하여 자율점검 실효성을 확보하기 위함

### 2. 주요내용

가. 자율점검대상자가 요양급여비용을 부당하게 청구한 경우에 요양급여비용 지급 후 심사내역의 확인에 대한 자율점검 업무 근거 규정을 명확히 함(안 제8조)

나. 자율점검결과서(부당청구한 요양급여비용의 환수에 동의한다는 서류 등 포함)를 특별한 사유없이 제출하지 않거나 지연한 자, 신뢰할 수 없는 점검결과를 제출한 자를 자율점검에 따른 행정처분 감면 대상에서 제외하여 자율점검 실효성을 확보하고자 함(안 제10조)

다. 자율점검결과서 문구를 정비함(안 별지 제2호서식)

### 3. 참고사항

가. 관계법령 : 「국민건강보험법 시행령」 제70조제1항

나. 예산조치 : 별도조치 필요 없음

다. 합 의 : 해당기관 없음

라. 기 타 : 1) 신·구조문대비표, 별첨

2) 행정예고(2021.10.20. ~ 11.9.) 결과, 특기할 사항 없음

3) 규제심사 : 규제 신설·강화 없음

「국민건강보험법 시행령」 제70조제1항에 따른 「요양·의료급여비용 자율  
점검제 운영 기준」을 (보건복지부고시 제2020-215호, 2020.9.24)을 다음과  
같이 개정·발령합니다.

### 요양·의료 급여비용 자율점검제 운영 기준 일부개정

요양·의료 급여비용 자율점검제 운영 기준 일부를 다음과 같이 개정한다.  
제8조제1항 중 “「요양급여비용심사·지급업무 처리기준」 제4조”를  
“「요양급여비용심사·지급업무 처리기준」 제4조의 2제3항”으로 한다.  
제9조제1항을 제목 외의 부분으로 한다.

제10조제1항제1호 중 “자율점검결과서를 제출하지 않은”을 “자율점검결  
과서(제6조제1항 각 호의 서류를 포함한다)를 특별한 사유없이 제출하지  
않거나 지연한”으로 하고, 같은 항 제2호 중 “제출한”을 “제출하거나, 신  
뢰 할 수 없는 자료를 제출한”으로 하며, 같은 조 제2항을 제3항으로 하  
고, 같은 조에 제2항을 다음과 같이 신설한다.

- ② 제1항 제2호의 요건 중 “신뢰 할 수 없는 자료를 제출한 자”의 여부는  
제7조제1항의 제출내역 확인 사항을 종합적으로 고려하여 판단한다.

## 부 칙

제1조(시행일) 이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

제2조(제외대상에 관한 적용례) 제10조의 개정규정은 이 고시 시행당시 자율점검대상으로 통보를 받았으나 제출하지 않은 경우에도 적용한다.

## 자 율 점 검 결 과 서

- ☐ 요양(의료급여)기관 명칭(기호):
- ☐ 소재지: (TEL : )
- ☐ 대표자 성명:
- ☐ 면허번호:

☐ 점검 결과

상기 본인은 자율점검 항목에 관한 요양급여비용 청구 상세내역을 바탕으로 ( )에 대하여 자체점검을 실시한 결과 아래와 같은 사실이 있음을 확인하고 이에 대해 제출합니다.

년 월 일

제출인 (인)

건강보험심사평가원장 귀하

제출 서류

1. 부당 청구 여부 및 소명에 관한 서류
2. 부당 청구한 요양급여비용의 환수에 동의한다는 서류

## 신 · 구조문대비표

| 현            행                                                                                                                                                                  | 개        정    안                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 제8조(심사결과 통보) ① 심사평<br>가원은 제7조제1항에 따른 제출<br>내역 확인 결과 자율점검대상자<br>가 요양급여비용을 부당하게 청<br>구한 경우에는 복지부 장관이<br>별도 고시한 「 <u>요양급여비용심<br/>사·지급업무 처리기준</u> 」 제4<br>조에 따라 요양급여비용의 심사<br>를 한다. | 제8조(심사결과 통보) ① -----<br>-----<br>-----<br>-----<br>----- 「 <u>요양급여비용심사<br/>·지급업무 처리기준</u> 」 제4조<br>의 2제3항-----<br>-----. |
| ②·③ (생    략)                                                                                                                                                                    | ②·③ (현행과 같음)                                                                                                             |
| 제9조(사후관리) ① (생    략)                                                                                                                                                            | 제9조(사후관리) (현행 제1항과<br>같음)                                                                                                |
| 제10조(제외대상) ① 다음 각 호<br>의 어느 하나에 해당하는 자는<br>자율점검에 따른 행정처분 감면<br>대상에서 제외된다.                                                                                                       | 제10조(제외대상) ① -----<br>-----<br>-----<br>-----.                                                                           |
| 1. 제5조에 따라 자율점검대상<br>통보서를 받은 후 <u>자율점검결<br/>과서를 제출하지 않은 자</u>                                                                                                                   | 1. -----<br>----- <u>자율점검결<br/>과서(제6조제1항 각 호의 서<br/>류를 포함한다)를 특별한 사<br/>유없이 제출하지 않거나 지연<br/>한</u> ---                    |
| 2. 제6조에 따른 점검결과 제출<br>과정에서 위·변조 자료 등                                                                                                                                            | 2. -----<br>-----                                                                                                        |

허위의 사실을 제출한 자

3. (생략)

<신설>

② (생략)

[서식 제2호]

자 율 점 검 결 과 서

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> 요양(의료급여)기관 명칭(기호):<br><input type="radio"/> 소재지: (TEL : )<br><input type="radio"/> 대표자 성명:<br><input type="radio"/> 면허번호:                                                                 |                                                           |
| <input type="radio"/> 점검 결과                                                                                                                                                                                     |                                                           |
| 상기 본인은 자율점검 항목에 관한 요양급여 비용 청구 상세내역을 바탕으로 ( )에 대하여 자체점검을 실시한 결과 아래와 같은 사실이 있음을 확인하고 이에 대해 제출합니다.<br><div style="text-align: right;">년 월 일<br/>제출인 (인)</div> <div style="text-align: center;">건강보험심사평가원장 귀하</div> |                                                           |
| 제출 서류                                                                                                                                                                                                           | 1. 부당 청구 여부 및 소명에 관한 서류<br>2. 부당 청구한 요양급여비용의 환수에 동의한다는 서류 |

※ 자율점검항목에 관한 요양급여비용 청구 상세내역을 면밀히 검토한 후 사실에 근거하여 정확하고 성실하게 자필로 작성하여 주시기 바랍니다.

----- 제출하거나, 신뢰할 수 없는 자료를 제출한

3. (현행과 같음)

② 제1항 제2호의 요건 중 “신뢰할 수 없는 자료를 제출한 자”의 여부는 제7조제1항의 제출내역 확인 사항을 종합적으로 고려하여 판단한다.

③ (현행 제2항과 같음)

[서식 제2호]

자 율 점 검 결 과 서

|                                                                                                                                                                                                                 |                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> 요양(의료급여)기관 명칭(기호):<br><input type="radio"/> 소재지: (TEL : )<br><input type="radio"/> 대표자 성명:<br><input type="radio"/> 면허번호:                                                                 |                                                           |
| <input type="radio"/> 점검 결과                                                                                                                                                                                     |                                                           |
| 상기 본인은 자율점검 항목에 관한 요양급여 비용 청구 상세내역을 바탕으로 ( )에 대하여 자체점검을 실시한 결과 아래와 같은 사실이 있음을 확인하고 이에 대해 제출합니다.<br><div style="text-align: right;">년 월 일<br/>제출인 (인)</div> <div style="text-align: center;">건강보험심사평가원장 귀하</div> |                                                           |
| 제출 서류                                                                                                                                                                                                           | 1. 부당 청구 여부 및 소명에 관한 서류<br>2. 부당 청구한 요양급여비용의 환수에 동의한다는 서류 |

<삭제>