

아세트아미노펜(AAP) 제제 약가 인상 조정 관련 청구 안내

'22.11.24(목), 대한약사회

□ 관리 대상

- '22.12.1 약가조정 대상인 아세트아미노펜제제(650mg*불입1 참조)를 취급하고 있는 약국
 - ☞ 2022.11.30. 기준, 대상 약제 **재고가 있는 약국** : 아래 관리 방법 참고하여 **재고보유분 반품 후 인상 가격으로 청구[방법①]** 또는 **가중평균가로 청구[방법②]** 진행 필요
 - ☞ 2022.11.30. 기준, 대상 약제 **재고가 없는 약국** : 인상된 가격으로 청구(별도 조치 없음)

□ 청구 방법

[방법 ①] 기존 재고 반품 후 인상된 보험약가로 청구(단가변경)

□ 단가변경 방법

- (청구방법) 약가가 인상되는 시점(2022.12.1.) 이전에 반품을 완료하고, 인상조정된 약가로 새롭게 사입 → 2022.12.1.일 조제분 부터는 인상된 보험약가를 적용하여 조제·청구
- (사후관리 유의사항) 재고 반품 및 재고소진을 증빙하는 경우 추후 심평원 구입·청구 불일치 사후 확인 시, 소명자료 제출을 통해 정산 제외 가능
 - 기존 재고 반품처리 후 조정된 보험약가로 구입 → 반품증빙 거래명세서 보관 → 추후 심평원 구입·청구 불일치 사후 확인 요청 시 거래명세서 제출

※ 문의처 : 심사평가원 고객센터 1644-2000 / 대한약사회 보험팀 (02-3415-7601, 7622, 7639)

[방법 ②] 가중평균가로 청구

□ 가중평균가 반영 기간

구입기간(AAP)	⇒	청구시 가중평균가 적용기간
2022년 3/4분기(07월~09월)	⇒	2022년 11월 1일 ~ 2023년 1월 31일
2022년 4/4분기(10월~12월)	⇒	2023년 2월 1일 ~ 2023년 4월 30일

□ 가중평균가 반영 기간 별 청구단가

① (**‘22.12.1~’23.1.31**) 가중평균가로 청구하는 경우, 약가인상에도 불구하고 **‘22.12.1~’23.1.31** 까지 발생하는 조제분은 **기존 가중평균가***로 청구하여야 함.

☞ 2022.7월~2022.9월 사이에 해당 의약품을 기존 보험약가(상한가)로 구입한 경우, **가중평균가는 인상 전 보험약가와 동일함**

☞ (ex) 씨스펜 8시간 이알서방정의 가중평균가 : 50원(인상 전 보험약가 : 50원)

※ 약가파일 일괄 업데이트로 인해 인상된 보험약가로 청구되지 않도록 주의

② (**‘23.2.1~’23.4.30**) 가중평균가를 적용 대상이 되는 구입기간이 2022년도 4/4분기로 변경됨. 이에 **‘23.2.1~’23.4.30** 까지 발생하는 조제분은 2022년도 10월~12월 구입내역에 따른 가중평균가를 새롭게 산정·적용하여야 하며, 약국별로 구입수량 및 단가에 따라 산출된 가중평균가로 청구하여야 함

※ 약가파일 일괄 업데이트로 인해 인상된 보험약가로 청구되지 않도록 주의

【가중평균가 계산 예시】

☞ **분기 가중평균가로 청구**(22년 4/4분기(10월~12월) 구입내역을 바탕으로 산정)

☞ (ex) 씨스펜 8시간 이알서방정은 ‘22.12.1일부로 기존 50원에서 85원으로 인상되었으 며 10·11월 구입수량은 200개, 12월 구입수량은 100개라고 가정한다면, ‘23.2.1~4.30 에는 인상된 보험약가 85원이 아닌 가중평균가 62원으로 청구해야 함

※ 계산식 : (200개*50원) + (85개*100원) / 300개 = 62원(원미만 4사 5입)

③ (**‘23.5.1이후**) 2023.1.1. 이후 해당 의약품을 인상된 보험약가로 지속적으로 구입한 경우, 가중평균가는 인상된 보험약가와 동일하게 되므로, 인상된 보험약가로 청구

□ 약국 가중평균가 계산 방법 (예시)

2022년 세토펴 이알서방정 650mg 구입내역				가중평균가	
구입일자	구입분기	구입가격	구입량	적용일자	가중평균가 (약국청구가)
7월 2일	3/4분기	51	100개	'22.11.1 ~ '22.11.30 (3/4분기 가중평균가)	<u>51원</u>
8월 1일			200개		
9월 25일			100개		
10월 8일	4/4분기	51	100개	'22.12.1 ~ '23.1.31 (3/4분기 가중평균가)	<u>51원</u>
11월 4일		51	50개		
12월 9일		80	150개		

* 4/4분기 가중평균가: $\{(51 \times 100) + (51 \times 50) + (80 \times 150)\} / (100 + 50 + 150) = 66\text{원}$ (원미만 4사 5입)

⇒ 약국의 4/4분기 가중평균가는 66원이며, 청구프로그램에 적용된 보험약가로(80원) 청구되지 않도록 주의 필요

□ 청구프로그램에서 가중평균가 적용방법

- “아세트아미노펜 제제 구입가중평균가 변경 방법 매뉴얼”(PharmIT3000) ⇒ 별도 배포 예정 / 청구프로그램 업체별 아세트아미노펜 제제 구입가중평균가 적용 기능에 대해 문의

(참고사항)

아세트아미노펜 제제('22.12.1일자-조정 18품목) 청구 시 가중평균가를 적용하여 청구하고자 하는 약국에서는 해당기간 동안 청구프로그램 업체에서 제공하는 자동 약가파일 업데이트로 인해 가중평균가 적용에 오류가 발생할 수 있는 만큼, 별도 약가관리를 통해 일괄적으로 상한가가 적용·청구되지 않도록 세심하게 살펴보시는 등 약가관리에 만전을 기해 주시기 바랍니다.

□ 가중평균가 청구 약국 조치사항

- 상기 방법으로 최종 가중평균가를 결정한 이후 “청구프로그램별 단가 변경 방법” 안내에 따라 단가변경 → 가중평균가로 청구 (* 붙임2. 가중평균가 사전 확인방법 참조)

[붙임1] 약가인상 해당 품목 (18개사 18품목)

	제품명	제약사명	기존 상한금액 (~22.11.30)	변경 상한금액 (22.12.1~)
Acetaminophen(encapsulated) 0.65g				
1	타이레놀 8시간 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)한국안센	51	90
2	타세놀 8시간 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	부광약품(주)	51	88
3	펜잘 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)종근당	51	88
4	써스펜 8시간 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	한미약품(주)	50	85
5	트라몰 서방정 650밀리그램 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	코오롱제약(주)	51	85
6	타이리콜 8시간 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	하나제약(주)	51	83
7	아니스펜 8시간 이알서방정 650밀리그램 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)제뉴파마	51	83
8	세토펜 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	삼아제약(주)	51	80
9	타이펜 8시간 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	영풍제약(주)	51	80
10	엔시드 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	한림제약(주)	50	75
11	타스펜 이알서방정 650밀리그램 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	대우제약(주)	51	75
12	티메롤 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)서울제약	51	75
13	이알펜 서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)경보제약	51	75
14	타미스펜 이알서방정 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)한국글로벌제약	51	75
15	이세트엠 8시간 이알서방정 650밀리그램 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)마더스제약	51	75
16	세타펜 8시간 이알서방정 650밀리그램 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)보령바이오파마	51	75
17	타이레펜 8시간 이알서방정 650밀리그램 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)휴비스트제약	51	70
18	타이몰 8시간 이알서방정 650밀리그램 (아세트아미노펜)_(0.65g/1정)	(주)동구바이오제약	51	70

[붙임2] 가중평균가 사전 확인방법

심평원 영양기관업무포털 사전가중평균가 확인 경로

□ 가중평균가 확인 방법

- 심평원 영양기관 업무포털 접속 > 진료비 청구 > 의약품관리 > 구입약가 > ‘사전가중평균가’에서 확인 가능

(참고사항)

심평원 영양기관 업무포털에서 제공하는 “사전 가중평균가”는 의약품 공급업체가 약국에 공급한 공급내역을 기반으로 계산된 값인 만큼, 약국에서는 자체적으로 약국 공급내역을 확인하여 심평원에서 제공하는 “사전 가중평균가”와 비교하여 최종 청구가를 확인하여 주시기 바랍니다.

① 영양기관업무포털 로그인 > 진료비청구 > 의약품관리 > ‘구입약가’ 클릭

The screenshot shows the HIRA Nutrition Institution Business Portal interface. The navigation menu at the top includes: 업무안내, 의약품관리, **진료비청구**, 정산관리, 모니터링, 자동차보함, 정보화지원, 청구소프트웨어 검사·인증, 시범사업. The '진료비청구' menu is expanded, and the '구입약가' (Purchase Price) option is highlighted with a red box. Other options in the menu include: 청구 및 통보관련 신청, 약역종간관리, 의료의약품, 조제제제관리, 지방의료기관 간호사 연건배 적립지원 시범사업, 청구오류, 의료재료관리, and others. The footer contains contact information for the Health Insurance Review & Assessment Service, including a copyright notice (© 2017) and a phone number (1644-2000).

② '사전가중평균가' 클릭

구입약가 업무안내

구입약가 확인업무 개요
 구입약가 확인업무는 건강보험심사평가원에서 요양기관에 청구한 약품비를 심사한 후에, 공급업체에서 제출한 공급내역 및 요양기관이 제출한 요양급여비용구명세서 등 관련 자료를 근거로 요양기관이 청구한 구입약가(청구단가)와 정확성 여부를 확인하는 업무를 의미합니다.

법적근거
 · 국민건강보험법 제47조(요양급여비용의 청구와 지급)
 · 국민건강보험법 시행규칙 제202조(요양급여비용의 심사·지급)
 · 약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준 제32조(구입약가의 확인)
 · 요양급여비용 심사·지급업무 처리기준 제42조(요양급여비용의 심사)

구입약가 확인업무 절차 및 방법
 · 구입약가 확인 및 방법
 · 요양기관에서는 (구입약가 공동시스템)을 통하여 요양기관의 구입약가와 공급분기 가중평균가 상이여유에 대한 구입처, 구입일자, 구입수량, 구입단가, 구입금액 등 의약품 구입내역을 확인 점검합니다.
 · 건강보험심사평가원에서는 요양기관 확인 내역, 품명자료 및 공급내역 정보 등을 활용하여 최종 구입약가를 확정합니다.

업무 처리절차

심평원 > 요약가 > 심평원 > 요약가

심평원
 · 요약가 구입약품을 확인요청 통보
 · 웹메일, 워크스 시스
 * SMS는 신청기관에 한하여 통보
 (내비상규약규 및 웹보판관 신청/의사/의사)
 대상 : 요양기관청구단가와 공급분기가중평균가 상이약품 등

요약가
 · 구입약가 확인 및 품명자료 제출
 · 제출 : 구입약가 공동시스템
 제출기한 : 1차 10일(2차 4일)

심평원
 · 심사대안
 · 구입약가 결정 및 확정
 (요양기관 품명자료 및 공급내역 등 활용)

요약가
 · 확정된 구입약가 조회
 · 확인방법 : 구입약가 공동시스템

구입약가 업무안내

구입약가 확인
 - 불일치약품종안내
 - 사전가중평균가
 - 구입약가상장관리

담당부서 : 의약품정보조사부 전화번호 : 033-739-2294~2298

③ 공급분기 : '2022'년도 '3분기' 설정 / '약품코드' 조회

구입약가 업무안내

사전가중평균가

공급분기 2021 년도 2 분기 3

약품코드

공급분기 진료내역 공급금액 공급수량 환산규격 제출총수량 적용규격 가중평균가 상한가

No Data

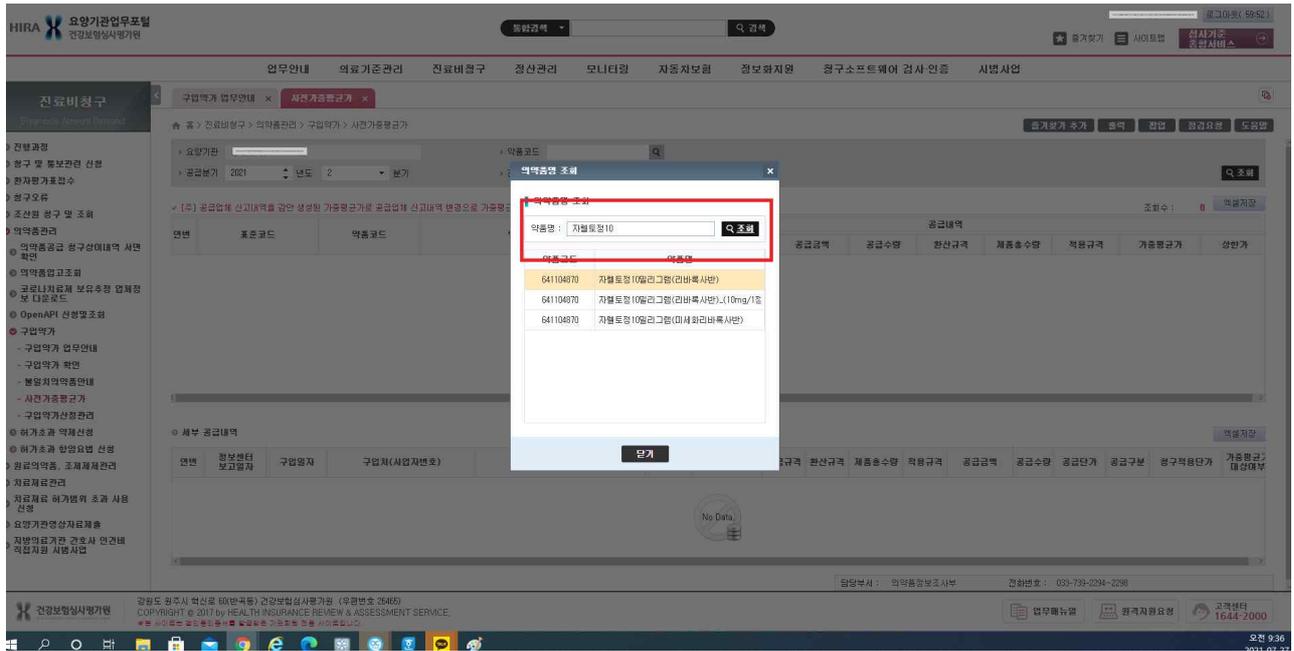
세부 공급내역

연번 품명 구입일자 구입처(사업자번호) 약품명 약품규격 표준코드 공급규격 환산규격 제출총수량 적용규격 공급금액 공급수량 공급구분 청구용량단가 가중평균가 단위당

No Data

담당부서 : 의약품정보조사부 전화번호 : 033-739-2294~2298

③ 약품명 검색



⑤ 사전가중평균가 확인

