■ 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 [별지 제16호의2서식] <개정 2019. 7. 4.>

인체조직 평가 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호		접수일		처리기간 별도 안내
조직은행	명칭 (설립 허가번호)		사업자등록번호	
	주소		전화번호	
	대표자		유형	
	업무구분		취급품목	
	허가기간	~		
신청조직명				
안전성심사결과통보서		번호: 연・월・일:		
관련 행위		행위명(한글 및 영문): 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제1항제2호다목에 따라 [ ] 평가 유예 고시, [ ] 평가결과 고시, [ ] 혁신의료기술 고시 이후 가입자 등에게 최초로 실시한 날 :		
포장단위 및 규격		포장단위	최소단위	
공급예정가		포장단위별	최소단위별	
연간 사용량(추정)				
비고				

[ ]「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제2항에 따라 위 인체조직에 대한 요양급여 대상여부 평가를 신청합니다.

[ ]「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제3항에 따라 위 인체조직에 대한 신의료기술 평가를 함께 신청합니다.

년 월 일

신 청 인: (서명 또는 인)
담당자 성 명:
전화번호:
전자우편주소:

건강보험심사평가원장 귀하

제출서류	1.[ ] 조직은행설립허가증 사본(기재사항 변경내역을 포함합니다). 다만, 수입인체조직의 경우에는 조직수입승인서 사본 2.[ ]인체조직가격 산출근거 및 내역에 관한 자료 3.[ ]비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사목적의 인체조직과의 장점・단점, 가격 비교 등을 포함합니다) 4.[ ]국내외의 사용현황에 관한 자료(최초 사용연도・사용기관명 및 사용건수 등을 포함합니다) 5.[ ]인체조직에 대한 설명서 6.[ ]국내외의 연구논문 등 기타 참고자료 7.[ ]「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제2항제4호사목의 고시 중 해당 고시	수수료 없음

작 성 방 법

1. 각 항목의 란이 부족한 경우에는 별지를 활용하시기 바랍니다.
2. 관련 신의료기술란에는 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제1항제2호다목의 인체조직에 해당하는 경우 행위명(한글명 및 영문명)과 가입자등에게 최초로 사용한 날을 기재합니다.

210㎜×297㎜{백상지(80g/㎡)또는 중질지(80g/㎡)}