

원자력병원과의 <진료의뢰-회송 시범사업>참여 안내

「보건복지부」 ‘진료의뢰-회송 시범사업 확대 실시 안내

1. 개요: 종합병원과 협력 병·의원 간 체계적인 의뢰·회송에 대한 수가 지원
2. 목적: 의료기관 중별 기능 재정립 및 의뢰·회송 체계를 개선하기 위함
3. 대상기관
종합병원 및 시범사업에 참여하기로 신청한 협력 병·의원
(종합병원에 개별 신청 필요하며, 서울, 경기, 인천지역 기관으로 한정)
4. 「보건복지부·건강보험심사평가원」 의뢰지침
1단계 진료기관에서 종합병원으로 아래와 같이 의뢰 시 **의뢰환자관리료** 산정
(1) 관 련 : 건강보험심사평가원 일차의료수가부 공지메일(2019.12.12)
(2) 종합병원과 진료의뢰-회송 시범사업 참여 신청
(3) 시범수가
의뢰환자관리료: 14,480원 수가코드: IA211

*** 제출된 협력기관은 2020년2월01일부터 시범사업 참여 가능(예정)**

이에, 원자력병원과 함께 진료의뢰-회송 시범사업에 참여하고자 하는 기관에서는 진료의뢰-회송시범사업 및 협력의료기관 체결신청서를 작성하시어, 다음과 같이 회신해주시기 바랍니다. (시범사업은 협력의료기관 간 시행할 수 있습니다.)

1. 회신내용: 진료의뢰-회송시범사업 및 협력의료기관체결신청서 1부
2. 신청기간: 2019.12.27.(금) 17:00 까지
3. 회신방법: 팩스 또는 이메일로 신청서 발송 후 확인바랍니다.
(1)팩스: 02-970-2426
(2)메일: rc@kirams.re.kr
(3)문의: 원자력병원 진료협력센터 (02)970 - 1991~3)

진료의뢰-회송시범사업 참여 및 협력의료기관체결(의원) 신청서

의 료 기 관	병원명		요양기관번호	
	병원주소			
	전화번호		팩스번호	
	시범사업담당자			
의 료 진	대표자명		면허번호	
	생년월일	. . . (남/여)	차종/차량번호 <small>*무료주차등록 시 필요</small>	차 종: 차량번호:
	출신교(학부)		전문 과목	
	휴대폰	문자 수신동의 (예, 아니오)	E-mail	

(상호 간 협력사항)

1. 진료협력은 '원자력병원'과 귀 기관 간의 상호환자의뢰를 포함한 진료부분의 상호협력을 통하여 의료계의 공동발전을 추구하고 환자편의향상과 국민건강증진에 기여하고자 합니다.
2. 상호 의뢰한 환자의 진료와 관련된 일체의 정보 및 협의사항에 대하여 비밀을 보장합니다.
3. 협력기간은 원자력병원의 협력증서 교부일로부터 2년으로 하며 기간연장 여부는 협력기간 종료일 30일 전까지 협력해지 통보하지 않는 한 1년을 단위로 재연장되는 것으로 봅니다.
4. 주소이전 등 변경사항이 있을 경우에는 즉시 상호 통보합니다.

개인정보 수집 및 이용 동의서 (협력기관)

원자력병원은 의료법 및 개인정보보호법에 명기된 법률상의 서비스 제공자가 준수하여야 할 개인 정보 보호 규정을 준수하며 관련 법령에 의거 이용자 권익보호에 최선을 다하고 있습니다.

1. 개인정보 수집.이용

원자력병원은 귀하의 소중한 개인정보를 다음과 같은 목적으로 수집.이용합니다.

【 개인정보 수집.이용목적 】

- 가. 협력기관 요청 시 요양기관 개설자 및 관련자 확인 등을 위해 이용
- 나. 협력기관 관련 회원서비스 제공을 위한 자료

【 수집하는 개인정보의 항목 】

협력기관 관련 정보 제공 등 상기 수집.이용 목적에 해당하는 최소한의 개인정보만을 수집하며 그 항목은 다음과 같습니다.

- 필수항목: 명칭, 병원명, 요양기관번호, 주소, 연락처, 병원FAX, 대표자 성명, 면허번호, 생년월일
휴대폰 번호, SMS 문자서비스, 출신학교, 전문과목, 차량번호, e-mail

【 개인정보의 보유.이용기간 】

개인정보는 「개인정보의 수집 및 이용목적」을 위한 서비스 제공 기간 동안에 한하여 보유, 이용되며 수집된 정보는 의료법 및 개인정보보호법에 준하여 보관하고 있습니다. 다만 수집 또는 제공받는 목적이 달성된 경우에도 다른 법령, 회원서비스 제공 등에 의하여 보관의 필요성이 있는 경우에는 개인정보를 영구 보관 할 수 있습니다.

2. 위 개인정보의 수집 및 이용

동의함 동의하지 않음

3. 개인정보 보유기간 연장 이용

동의함 동의하지 않음

※ 위 내용은 협력기관 관리 시 필요한 정보 및 서비스 제공 목적으로만 이용됩니다.

- 개인정보제공 동의를 거부할 권리가 있고 동의 거부에 따른 불이익은 없으나, 위 사항은 반드시 필요한 사항으로 거부하실 경우 원자력병원에서 관련 서비스 및 증빙서류 신청 등이 어려울 수 있음을 알려드립니다.
- 개인정보 제공자가 동의한 내용 외에 다른 목적으로 활용하지 않으며, 제공된 개인정보의 이용을 거부하고자 할 때에는 개인정보 관리책임자를 통해 열람, 정정, 삭제를 요구할 수 있습니다.

원자력병원 운영내규 규정에 의거하여 서면으로 원자력병원과의 협력의료기관 체결을 신청하며, 진료의뢰, 회송 시범사업에 참여하고자 합니다.

2019년 월 일

_____ (서명)

팩스 또는 메일로 보내주십시오

팩스: 02-970-2426 메일: rc@kiramams.re.kr 문의: 02-970-1991~3



한국원자력의학원
원 자 력 병 원

(080) 970-1990 <수신자부담>
(02) 970-1990~1