자보약침 등록

약침 조제내역서

(국토부 양식)

- 약침 조제내역서 리스트 -

0. 작 성 샘 플

1. 팔 강 약 침

2. 증 류 약 침

3. 동 물 성 약 침

4. 경 락 장 약 침

5. 혈 기 보 양 약 침

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서(작성샘플)

① 기 관 정 보	의료기관기호 ※신청한의원 기호 기재	의료기관명 ※신청한의원 명칭 기재	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 어혈	효능분류 ※약침별 효능기재
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD) ※약침 조제일자

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
백작약	0.039
단삼	0.039
익모초	0.039
여정실	0.023
백하수오	0.023
산조인	0.023
향부자	0.023
시호	0.016
울금	0.016
감초	0.008
청피	0.004

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

OOOO 년 OO 월 OO 일

대표자 성명 : O O O (서명 또는 인)

작성자 성명 : O O O (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

작성 방법 및 유의 사항

1. ①기관정보, ②조제내역, ③구성약제는 모두 작성하여 기재합니다.
2. ①기관정보-의료기관기호, 의료기관명을 기재합니다.
3. ①기관정보-탕전유형은 해당 약침액의 조제탕전실 유형을 선택하여 기재합니다.
4. ②조제내역-조제탕전실 의료기관명(기호)에는 약침액을 조제하는 탕전실의 의료기관명, 기호를 모두 기재합니다.
5. ②조제내역-조제방법은 약침액의 조제방법(증류법, 알코올수침법 등)을 선택하여 기재합니다.
6. ②조제내역-효능분류는 약침액의 종류(봉약침, 혈기보양약침 등)를 선택하여 기재합니다.
7. ②조제내역-형태는 앰플·바이알·기타로 구분하여 기재합니다.
8. ②조제내역-제형은 액제·산제·기타제형으로 구분하여 기재합니다.
9. ②조제내역-총 용량의 경우 약침액의 총 용량을 기재합니다. (산제의 경우, 2g일 시 2를 기재합니다.)
10. ②조제내역-적용일자는 약침액의 구입일자를 YYYY-MM-DD 형식에 맞춰 기재하며, 구입일자를 제외한 조제내역이 변경될 경우, 변경일자를 적용일자로 하여 약침 조제내역서를 다시 제출하여야 합니다.
11. ③구성약제-(한)약재명에는 약침액에 포함된 (한)약재를 모두 기재하고, 함량은 1ml당(산제의 경우 1g당) 함유된 한약재의 함량(g)을 기재합니다.
12. ④비고-추가 기재내용이 있을 시 기재합니다.
13. 대표자 서명 및 작작성자(담당 한의사) 서명이 있어야합니다.
14. 약침 조제내역서는 약침술 청구 전 신고 및 제출을 완료하여야 합니다.

1. 팔강약침

1) 간 기 울 결
2) 간 혈 허
3) 상 초 (황 련 해 독 탕)
4) 신 양 허
5) 신 음 허
6) 심 화 왕
7) 위 적 체
8) 이 담
9) 중 초
10) 폐 음 허
11) 하 초

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역		
	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 간기울결	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
백작약	0.039
단삼	0.039
익모초	0.039
여정실	0.023
백하수오	0.023
산조인	0.023
향부자	0.023
시호	0.016
울금	0.016
감초	0.008
청피	0.004

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역		
	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 간혈허	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
백작약	0.035
백하수오	0.035
여정실	0.035
산조인초	0.035
숙지황	0.035
아교	0.021
구기자	0.021
속단	0.021
당귀신	0.007
천궁	0.007

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **상초(황련해독탕)**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
황련	0.064
황금	0.064
황백	0.064
치자	0.064

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역		
	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 신양허	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
숙지황	0.04
여정실	0.04
산약	0.02
산수유	0.02
구기자	0.02
복령	0.01
목단피	0.01
택사	0.01
녹용	0.01
육계	0.01
부자	0.01
우슬	0.01
두충	0.01

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **신음허**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
우슬	0.05
차전자	0.05
숙지황	0.03
여정실	0.03
산약	0.02
산수유	0.02
구기자	0.02
복령	0.01
목단피	0.01
택사	0.01

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **심화왕**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
황련	0.057
황금	0.057
황백	0.057
치자	0.057
연자육	0.012
백합	0.012

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **위적체**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
산사	0.074
맥아	0.074
나복자	0.03
지실	0.03
황련	0.015
빈랑	0.015
신곡	0.015

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 이담		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
인진	0.047
치자	0.047
울금	0.047
대황	0.047
황금	0.028
포공영	0.028
황백	0.01

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 중초		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
인삼	0.057
황기	0.057
백출	0.034
백복령	0.034
황정	0.034
진피	0.012
대조	0.012
구감초	0.012

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **폐음허**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
현삼	0.063
백합	0.063
맥문동	0.025
천화분	0.025
사삼	0.025
패모	0.025
비파엽	0.025

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 **하초**	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
호로파	0.03
녹용	0.03
육계	0.03
부자	0.03
파극	0.03
파고지	0.03
쇄양	0.03
선모	0.03
음양곽	0.03

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

2. 증류약침

1) 견 비 통
2) 마 황 천 오
3) 소 염
4) 슬 통
5) 습 담
6) 왕 도 (2 0 %)
7) 어 혈
8) 요 각 통
9) 한 비
10) 경 근 이 완
11) AJ-1(공진단)(2cc)
12) 산 양 산 삼 (2 c c)
13) 통 원 (인 삼)
14) 통 원 (작 약 , 감 초)
15) 산 양 산 삼 (2 0 c c)

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **견비통**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
해동피	0.06
현호색	0.06
강활	0.036
계지	0.024
위령선	0.024
유향	0.024
몰약	0.024

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **마황천오**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
마황	0.06
천오	0.09

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 소염		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
포공영	0.039
금은화	0.039
생지황	0.039
연교	0.039
황련	0.024
황금	0.024
황백	0.024
치자	0.024

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 **슬통**	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
현호색	0.049
강활	0.03
독활	0.03
우슬	0.03
위령선	0.03
유향	0.022
몰약	0.022
황련	0.022
황백	0.022

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 습담		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
남성	0.042
반하	0.042
백출	0.042
복령	0.042
창출	0.042
곽향	0.017
목향	0.009
진피	0.009
구감초	0.009

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역		
	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 왕도(20%)	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
연자육	0.0098
산약(초)	0.0098
백복령	0.0098
의이인	0.0098
맥아(초)	0.0044
백편두(초)	0.0044
감인	0.0044

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 어혈		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
치자	0.076
현호색	0.032
유향	0.032
몰약	0.032
도인	0.023
적작약	0.023
단삼	0.023
소목	0.015

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **요각통**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
속단	0.044
구척	0.022
골쇄보	0.022
해동피	0.022
강활	0.022
독활	0.022
진교	0.022
계지	0.022
우슬	0.011
두충	0.011
현호색	0.011
유향	0.011
몰약	0.011

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **한비**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
천오	0.027
위령선	0.027
오가피	0.027
홍화	0.027
현호색	0.027
부자	0.016
육계	0.016
계지	0.016
당귀미	0.016
유향	0.016
몰약	0.016
강활	0.011
독활	0.011

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 경근이완		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
총백	0.013
골쇄보	0.05
호도육	0.025
선모	0.025
당귀	0.025
황기	0.025
강황	0.013
길초근	0.013
소회향	0.013

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 AJ-1(공진단)(2cc)	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
당귀	0.02
산수유	0.02
녹용	0.02
사향	0.0025

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 산양산삼(2cc)		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
산양삼	0.02

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 증류추출
	약침액명 **통원**	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/20ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
인삼	0.00625

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 **통원**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/20ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
작약	0.01675
감초	0.00825

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 증류추출
	약침액명 산양산삼(20cc)		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/20ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
산양삼	0.02

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

3. 동물성약침

1) 봉 약 침 (2 5 %)
2) SWEET BV(10%)
3) 섬 수
4) 오 공
5) 자 하 거
6) Sweet BV Safe(1%)
7) Sweet BV Plus(20%)

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 동결건조분말+조제용수(WFI)
	약침액명 **봉약침(25%)**	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
봉독	0.00025

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 동결건조분말+조제용수(WFI)
	약침액명 Sweet BV(10%)	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
분리정제 봉독	0.0001

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 동결건조분말+조제용수(WFI)
	약침액명 섬수		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
섬수	0.0002

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 동결건조분말+조제용수(WFI)
	약침액명 오공	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
오공	0.002

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 한방용 원료의약품(자하거) 약침조제공정 및 멸균처리
	약침액명 **자하거**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
한방용 원료의약품 자하거(인태반)	1

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 동결건조분말+조제용수(WFI)
	약침액명 Sweet BV Safe(1%)		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
분리정제 봉독	0.00001

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 동결건조분말+조제용수(WFI)
	약침액명 Sweet BV Plus(20%)		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
분리정제 봉독	0.0002

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

4. 경락장약침

1) C F (홍 화)

2) C F C (홍 화 + 녹 용)

3) C C (녹 용)

4) B U M

5) 지 황 (G)

6) 영 지 (Y)

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 착유
	약침액명 CF	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
홍화씨	0.2

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 착유+알코올농축
	약침액명 CFC		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
홍화씨	0.2
녹용	0.0012

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 동결건조분말+조제용수(WFI)
	약침액명 CC	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
녹용	0.002

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 동결건조분말+조제용수(WFI)
	약침액명 BUM	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
웅담	0.0051
우황	0.0006
사향	0.0003

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 알코올침출농축액+조제용수(WFI)
	약침액명 지황(G)	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
지황	0.125

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 알코올침출농축액+조제용수(WFI)
	약침액명 영지(Y)		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제	
(한)약재명	함량(g/ml)
영지	0.125

④ 비 고
※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

5. 혈기보양약침

1) 삼 기 활 력

2) 삼 정

3) 은 비 산

4) 척 유

5) 청 열

6) 청 폐

7) 충 만 어 혈

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 저온증류추출
	약침액명 삼기활력		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
홍삼	0.00508
산양산삼	0.00271
인삼	0.01693
당귀	0.02381
녹용	0.02392
맥문동	0.00476
오미자	0.00238
감초	0.00476
사향	0.00008

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 저온증류추출
	약침액명 삼정		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
조구등	0.00496
감초	0.00248
맥문동	0.01489
시호	0.00744
창출	0.00744
황금	0.00744
황련	0.00744
황백	0.00744
사향	0.00008
웅담	0.00078

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 저온증류추출
	약침액명 **은비산**		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
감초	0.004
목별자	0.008
당귀	0.024
창포	0.0012
사향	0.00008

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실
② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)		조제방법 저온증류추출
	약침액명 척유		효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml		적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
숙지황	0.00058
감초	0.00175
녹용	0.00175
곽향	0.00467
오약	0.00467
당귀	0.00467
천궁	0.00467
독활	0.00933
강활	0.00933
황기	0.00933
육종용	0.00933
오공	0.00156
사향	0.0001

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 저온증류추출
	약침액명 **청열**	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
금은화	0.0205
연교	0.0205
죽엽	0.0082
우방자	0.00615
용담초	0.00615
박하	0.00205
생지황	0.0123
건지황	0.0123
노근	0.00615
적작약	0.00615
목단피	0.00615
산치자	0.0041
당귀	0.00307
석고	0.0123
수우각	0.0123
자초	0.00307
사향	0.00006
현삼	0.00615

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역		
	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 저온증류추출
	약침액명 **청폐**	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
길경	0.00811
감초	0.0027
노근	0.00541
모과	0.00541
미후도	0.00541
오가피	0.0027
포도근	0.00541
앵도육	0.0027
용뇌	0.00008
사향	0.00008

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하

■ 자동차보험진료수가에 관한 기준 [별지 제14호서식]

자동차보험 약침 조제내역서

① 기 관 정 보	의료기관기호	의료기관명	탕전유형 무균·멸균시스템 완비된 원외탕전실

② 조 제 내 역		
	조제탕전실 의료기관명(기호) AJ원외탕전실(12950998)	조제방법 저온증류추출
	약침액명 충만어혈	효능분류
	형태/제형/총 용량(ml) vial/약침액/2ml	적용일자(YYYY-MM-DD)

③ 구 성 약 제

(한)약재명	함량(g/ml)
당귀	0.01507
두충	0.01507
생건지황	0.00502
천궁	0.00502
백작약	0.00502
백출	0.00502
감초	0.00502
홍화	0.00251
오공	0.00251
사향	0.00008
인삼	0.00268

④ 비 고

※ 기타 추가사항이 있는 경우 기재

위와 같이 자동차보험 약침 조제내역서를 제출합니다.

년 월 일

대표자 성명 : (서명 또는 인)

작성자 성명 : (서명 또는 인)

건강보험심사평가원장 귀하