



디 씨 엘 진단 검 사 의 학 과

수 신 자 각 거래처 병원장 및 담당자

(경 유)

제 목 디씨엘진단검사의학과 2023년도 4분기 검체검사 질가산율 안내

1. 관련근거 : 보건복지부 고시 제2017-111호(2017.06.30..) “요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 일부개정”

2. 귀사의 일익번창을 기원드립니다.

3. 디씨엘진단검사의학과 2023년도 4분기 검체 검사 질가산율 다음과 같이 안내합니다.

4. 안내 : 디씨엘진단검사의학과 2023년도 4분기 검체검사 질가산율

분야	등급	적용가산율	적용기간
진단분야	3등급	소정점수 2%	2023.10.01.-2023.12.31
핵의학분야	—	기본점수	

끝.

병원장 직인생략



검사실장 나보라

센터장 임남진

병원장 김신경

협조자

시행 지원 2023-임상-001(2023. 09. 18.)

접수 (2023. . .)

(우)13647 (주소) 경기도 성남시 수정구 위례광장로 21-6 정프라자 4F / <http://dcllab.co.kr>

전화 070-4652-5996 / 전송 070-8668-3511 / nabora79@dcllab.co.kr / 공개