

네스프 허가사항 변경 안내

「네스프 프리필드시린지주」가 지난 2014년 9월 4일자로 허가사항이 아래와 같이 변동(신규/변경/삭제)되었습니다. 금번의 허가 변동은 포장 단위 등의 개선을 목적으로 진행된 것으로서, **함량별 약가 및 급여기준과는 무관합니다.** 다만, 허가 변동이 된 제품들은 고농도 제품으로서 현행 제품과 구별하기 위하여 보험코드가 상이하게 적용되므로, 제품의 공급은 보험코드와 해당 약가의 복지부 고시가 완료되는 시점부터 개시할 예정입니다. 현행 제품의 경우, **2015년 4월까지 보험청구가 가능합니다.**

		변경 전	변경 후	변경 내역
허가 변경 내역	제품명	네스프 프리필드시린지주 20, 30, 40, 60, 120	네스프 프리필드시린지주 20, 30, 40, 60, 120 (다베포에틴알파)	성분명 추가
	함량	각 용량/1ml/syr	각 용량/0.5ml/syr	고농도화
	포장	20,30,40은 10syr/박스 60,120은 1syr/박스	모두 1 시린지/박스	날개포장
	시린지	유리 재질	플라스틱 재질	재질 변경
	주사침	없음	있음	박스내 동봉
EDI 청구코드 (KD 코드) 및 약가	20 μ g 30 μ g 40 μ g 60 μ g 120 μ g	666300180 (25,019) 666300170 (31,274) 666300140 (36,590) 666300150 (45,738) 666300160 (68,607)	고시 대기 중	코드 : 변경 예정 약가 : 동일 예정
사용 가능 여부	2015년 4월말 까지 급여청구 가능		약가 고시 후	
급여 기준	현행과 동일 (변경 없음)			