

# (주) 인 바 디

문서번호 : IHQ-217-202507-001997

일자 : 2025.07.21.

수신 : 실손의료보험 심사팀

제목 : 신의료기술고시 안내

---

1. 귀사의 무궁한 영광을 기원합니다.

2. 본사의 의료기기를 활용한 비급여 진료비에 대한 안내 자료입니다.

3. [근감소증에서 부위별 다주파수임피던스 분석법을 이용한 체성분분석]은 보건복지부 고시 제 2021-238호에 따라 안전성과 유효성을 인정받아 신의료기술로 고시되었습니다.

4. 위 항목은 **국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 [별표 2]비급여대상 하목 및 금융감독원세칙 별표15. 실손의료보험 특별약관**에 따라 보상 대상에 해당합니다. 건강보험심사평가원의 행정해석에 따라 진찰료 또는 입원료의 소정점수에 포함되는 정밀체성분측정(Impednace)검사와 대상, 목적, 방법이 다른 기술에 해당합니다.

*[국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 [별표 2] 비급여대상 - 하목]*

*제11조제1항 또는 제13조제1항에 따라 요양급여대상 또는 비급여대상으로 결정·고시되기 전까지의 행위·치료재료. 다만, 제11조제9항 또는 제13조제1항 후단의 규정에 따라 소급하여 요양급여대상으로 적용되는 행위·치료재료는 제외한다.*

5. [근감소증에서 부위별 다주파수임피던스 분석법을 이용한 체성분분석] 기술은 현재 급여, 비급여가 결정되지 않은 상태의 의료행위이며, 동 의료기술이 기본진료료에 해당한다는 보건복지부 고시 제2023-181호의 경우 현재 관련 소송이 진행 중으로 **집행정지**되었음을 안내드립니다.

끝.

(주)인바디  
대표이사 차기철



영업그룹 BWA파트 BWA해외팀 한구영 팀원

ky.han@inbody.com

본사 : 06106 서울특별시 강남구 언주로 625

Tel: (02)501-3939

Fax: (02)578-5669

공장 : 31025 충남 천안시 입장면 용정리 272-1

Tel: (041)581-3003

Fax: (041)581-3103

IB-301-007

InBody Co.,Ltd.

Rev: 9