

무배당 AXA나를지켜주는건강보험Ⅱ(갱신형)2410 사업방법서 별지

1. 보험의 종류

장기 - 장기질병보험

2. 보험종목의 명칭 등

(1) 보험종목의 명칭

무배당 AXA나를지켜주는건강보험Ⅱ(갱신형)2410

(2) 회사는 자동갱신시 보험종목의 명칭에 갱신형임을 인식 할 수 있는 용어를 추가하여 다르게 할 수 있음.

3. 보험의 목적

피보험자의 신체 또는 비용손해

4. 보험기간, 보험료 납입기간, 가입나이 및 보험료 납입주기

- 보험료 납입기간 : 전기납
- 보험료 납입주기 : 월납, 연납
- 회사가 정하는 기준에 의하여 피보험자의 가입연령 및 건강상태, 직무 등에 따라 보험가입금액이 제한되거나 가입이 불가능할 수 있음

(1) 최초계약

구 분		보험 기간	보험료 납입기간	가입나이	보험료 납입주기
보통약관	(갱신형)뇌출혈진단금(간편심사)	10년	전기납	40세~80세	월납 연납
특별약관	(갱신형)암사망(간편심사) (갱신형)통풍진단금 (갱신형)대상포진진단금 (갱신형)대상포진눈병진단금 (갱신형)루게릭병진단금 (갱신형)파킨슨병진단금	10년		40세~70세	
	(갱신형)암진단금(간편심사) (갱신형)5대고액치료비암진단금(간편심사) (갱신형)3대특정암진단금(간편심사) (갱신형)암진단후생활자금(5년,간편심사) (갱신형)암수술(간편심사) (갱신형)항암방사선·약물치료비(간편심사) (갱신형)표적항암약물허가치료비(간편심사) (갱신형)알츠하이머병진단금	10년		40세~80세	
	(갱신형)뇌졸중진단금(간편심사) (갱신형)뇌혈관질환진단금(간편심사) (갱신형)급성심근경색증진단금(간편심사) (갱신형)허혈성심장질환진단금(간편심사)	10년		40세~80세	
	(갱신형)보이스피싱손해	10년		40세~80세	
제도성	특정신체부위및질병보장제한부인수	-	-	-	-

특별약관	보험료자동이체납입 제재위반부담보 지정대리청구서비스 장애인전용보험전환				
------	--	--	--	--	--

(2) 갱신계약

구 분		보험기간	가입나이
보통 약관	(갱신형)뇌출혈진단금(간편심사)	10년	50세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기 간)세
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세
특별 약관	(갱신형)암사망(간편심사) (갱신형)통풍진단금 (갱신형)대상포진진단금 (갱신형)대상포진눈병진단금 (갱신형)루게릭병진단금 (갱신형)파킨슨병진단금	10년	50세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기 간)세
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세
	(갱신형)암진단금(간편심사) (갱신형)5대고액치료비암진단금(간편심사) (갱신형)3대특정암진단금(간편심사) (갱신형)암진단후생활자금(5년,간편심사) (갱신형)암수술(간편심사) (갱신형)항암방사선·약물치료비(간편심사) (갱신형)표적항암약물허가치료비(간편심사) (갱신형)알츠하이머병진단금 (갱신형)뇌졸중진단금(간편심사) (갱신형)뇌혈관질환진단금(간편심사) (갱신형)급성심근경색증진단금(간편심사) (갱신형)허혈성심장질환진단금(간편심사) (갱신형)보이스피싱손해	10년	50세~ (갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기 간)세
		1~9년	(갱신종료보험 나이 ^{주1)} -보험기간)세
제도성 특별 약관	특정신체부위및질병보장제한부인수 보험료자동이체납입 제재위반부담보 지정대리청구서비스 장애인전용보험전환	-	-

주1) 갱신종료보험나이 및 갱신주기

구분	갱신종료 보험나이	보험 기간	갱신주기
(갱신형)뇌출혈진단금(간편심사)	100세	10년 ^{주3)}	피보험자별 가입시점부터 매10년마다 계약해당일 ^{주2)}
(갱신형)암사망(간편심사) (갱신형)통풍진단금	80세	10년 ^{주3)}	피보험자별 가입시점부터

구분	갱신종료 보험나이	보험 기간	갱신주기
(갱신형)대상포진진단금 (갱신형)대상포진눈병진단금 (갱신형)루게릭병진단금 (갱신형)파킨슨병진단금			매10년마다 계약해당일 ^{주2)}
(갱신형)암진단금(간편심사) (갱신형)5대고액치료비암진단금(간편심사) (갱신형)3대특정암진단금(간편심사) (갱신형)암수술(간편심사) (갱신형)항암방사선·약물치료비(간편심사) (갱신형)표적항암약물허가치료비(간편심사) (갱신형)암진단후생활자금(5년,간편심사) (갱신형)알츠하이머병진단금 (갱신형)뇌졸중진단금(간편심사) (갱신형)뇌혈관질환진단금(간편심사) (갱신형)급성심근경색증진단금(간편심사) (갱신형)허혈성심장질환진단금(간편심사) (갱신형)보이스피싱손해	100세	10년 ^{주3)}	피보험자별 가입시점부터 매10년마다 계약해당일 ^{주2)}

주2) 최초계약의 보험기간 종료 후 피보험자의 나이가 갱신종료보험나이에 도달할 때까지 자동으로 갱신됨

주3) 갱신담보의 보험기간은 보험증권에 기재된 보험기간으로 함. 단, 갱신시점에서 갱신종료 보험나이까지의 잔여 보험기간이 보험증권에 기재된 보험기간 미만일 경우 그 잔여기간을 보장기간으로 하여 갱신되는 것으로 함

5. 의무가입에 관한 사항

해당없음

6. 배당에 관한 사항

해당없음

7. 보험료 차등적용에 관한 사항

(1) 우량체 할인

계약자 또는 피보험자가 최초계약의 보험계약일로부터 6개월 이내에 피보험자의 건강검진결과서(직전 1년 이내의 검진결과) 또는 건강검진결과서를 기초로 작성한 우량체 할인 조건 충족여부 확인서(제출일 직전 1년 이내의 결과)를 제출하여 다음의 각 호의 요건을 모두 충족하는 경우 차회부터할인 대상 담보의 영업보험료의 5%를 할인함. (할인대상에 해당되는 경우, 갱신계약에 대해서도 동일하게 적용함)

가. 고혈압이 없는 경우

- 고혈압 : 수축기혈압이 140mmHg 이상이거나 이완기혈압이 90mmHg 이상 또는 고혈압 약물을 복용하고 있는 경우

나. 당뇨병이 없는 경우

- 당뇨병 : 공복혈당이 126mg/dL 이상이거나 의사진단을 받았거나 혈당강하제 복용 또는 인슐린 주사를 투여 받는 경우

(2) 계약자 또는 피보험자가 다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 경우에 한하여 회사는 이미 납입한 보험료를 할인된 보험료를 기준으로 그 차액을 정산함.

가. ‘(1)’에서 정한 우량체 할인 요건을 모두 충족한 경우

나. 청약시점에 우량체 할인 신청 후 할인 전 보험료로 계약 체결한 경우

- 다. 최초계약의 보험계약일로부터 30일 이내에 ‘(1)’에서 정하는 건강검진결과서(직전 1년 이내의 검진결과) 또는 건강검진결과서를 기초로 작성한 우량체 할인 조건 충족 여부 확인서를 제출한 경우
- (3) ‘(1), (2)’에도 불구하고, 피보험자가 최초계약의 보험계약일로부터 6개월 이내에 고혈압 및 당뇨병이 모두 없다고 고지하고 우리회사의 일반암보험에 가입된 적 있는 계약(회사가 피보험자의 고혈압과 당뇨병 보유여부를 알 수 있는 계약)의 피보험자가 이 상품을 추가로 가입하고자 하는 경우, 회사는 이 상품의 계약 체결시 피보험자에게 고혈압과 당뇨병이 없는지 여부를 재심사하고 해당 질병이 없는 경우에 5%를 할인하여 영수함.
- (4) 계약자 또는 피보험자가 ‘(1)’에서 정하는 보험료 할인조건을 충족하지 않고 있음에도 충족한다고 상기 자료를 허위로 고지한 경우 회사는 보험금 지급사유 발생과 관계없이 차회보험료부터 할인을 중지할 수 있음.
- (5) ‘7.(1)’에 따른 우량체 할인은 기본계약인 ‘(갱신형)뇌출혈진단금(간편심사)’와 특별약관 중 ‘(갱신형)암사망(간편심사)’, ‘(갱신형)5대고액치료비암진단금(간편심사)’, ‘(갱신형)3대특정암진단금(간편심사)’, ‘(갱신형)암진단후생활자금(5년,간편심사)’, ‘(갱신형)암수술(간편심사)’ 및 ‘(갱신형)항암방사선·약물치료비(간편심사)’, ‘(갱신형)표적항암약물허가치료비(간편심사)’, ‘(갱신형)암진단금(간편심사)’, ‘(갱신형)뇌졸중진단금(간편심사)’, ‘(갱신형)뇌혈관질환진단금(간편심사)’, ‘(갱신형)급성심근경색증진단금(간편심사)’, ‘(갱신형)허혈성심장질환진단금(간편심사)’에 한하여 적용함.(이하 ‘간편심사 할인 대상 약관’이라 함)

8. 갱신계약에 관한 사항

- (1) 이 상품의 보통약관 및 특별약관을 대상으로 함.
- (2) 갱신의 운영에 관한 사항
- ① 갱신계약 보험료 통보에 관한 사항
회사는 자동갱신 적용대상 계약의 보험기간이 끝나기 15일 이전까지 해당 피보험자의 갱신계약 보험료를 서면, 전화(음성녹음) 또는 전자문서 등으로 통보함.
 - ② 보험료 재산출에 관한 사항
 - 회사는 자동갱신 적용대상 계약의 갱신계약에 적용할 보험료가 개정된 경우에는 갱신일 현재의 보험료를 적용함.
 - 위의 자동갱신 적용대상 계약의 보험료는 갱신시점의 이 계약의 적용기초율(적용이율, 적용위험률, 계약체결비용 및 계약관리비용) 및 연령의 변동 등을 반영하여 산출함.
- (3) 보험료 납입방법
자동갱신 적용대상 계약의 보험료는 갱신종료보험나이까지 전기간 납입하는 것으로 함.

9. 보험료운영에 관한 사항

보험업감독규정 제1-2조 제3호에서 정한 보장성보험을 충족할 수 있는 범위내로 운영함

10. 보험료의 납입연체로 인한 해지계약의 부활(효력회복)시 연체이율에 관한 사항

부활(효력회복)을 청약한 날까지의 연체된 보험료에 평균공시이율 + 1%를 적용

11. 보험료 선납에 관한 사항

보험료의 전부 또는 일부를 미리 낼 수 있으며, 3개월 이상의 보험료를 미리 낼 때에는 평균공시이율로 할인하며, 평균공시이율로 할인한 선납보험료는 해당 계약 해당일까지 평균공시이율로 부리·적립함

12. 추가적립보험료에 관한 사항

해당없음

13. 중도인출에 관한 사항

해당없음

14. 보험계약대출이율에 관한 사항

이 보험계약의 보험계약대출이율은 「이 계약의 적용이율 + 1.5%」로 함

15. 공시이율에 관한 사항

해당없음

16. 조건부 인수를 위한 특별약관

(1) 특정신체부위및질병보장제한부인수 특별약관 관한 사항

가. 피보험자의 건강상태가 회사가 정한 기준에 적합하지 않을 경우 특정부위에 발생한 질병 및 특정질병만을 제외한 기타질병을 보상함

나. 회사는 계약자 또는 피보험자가 고의 또는 중대한 과실로 중요한 사항에 대하여 사실과 다르게 알린 경우에는 회사가 별도로 정하는 방법에 따라 계약을 해지하거나 보장을 제한할 수 있음. 다만, 회사가 보험계약 인수기준에 따라 조건부 등으로 인수가 가능한 경우 보험계약자의 동의를 얻어 부담보를 설정(이 특별약관을 부가)하여 계약을 유지할 수 있음.

17. (갱신형)표적항암약물허가치료비(간편심사) 특별약관에 대한 안내

(1) 회사는 (갱신형)표적항암약물허가치료비(간편심사)를 보장함에 있어 다음 3가지 내용을 상품설명서에 명시하고, 계약자 확인을 통해 청약시점에 인식토록 함. 또한, 보험계약자의 이해를 돕기 위해 “표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항(【별첨1】 참고)”을 교부함.

가. 표적항암약물허가치료비 보장은 암세포의 특정 분자를 표적 공격하여 암의 성장과 확산을 억제하는 표적항암제의 처방을 받은 경우 보험금을 지급함.

나. 표적항암약물허가치료란 항암약물치료 방법 중 하나로 표적항암제의 투여 치료를 말하며, 다른 항암약물치료 대비 발생빈도는 낮지만 고가의 치료비용 발생 보장을 목적으로 함.

다. 표적항암약물허가치료는 식약처 허가 또는 심평원 승인요법에 한해 처방시점을 기준으로 보장하며, 호르몬 관련 치료제는 보장 대상에서 제외함.

(2) (갱신형)표적항암약물허가치료비(간편심사)에서 정한 보험금 지급사유가 발생한 경우 계약자 또는 보험수익자는 진단서 이외에 회사가 별도로 마련한 “표적항암약물허가치료 확인서(【별첨2】 참고)”를 작성하여 제출하여야 함.

18. 기타

(1) 질병을 원인으로 하는 사망을 보장하는 특별약관 운용에 관한 사항에 의하여 질병을 원인으로 하는 사망을 보장하는 특별약관의 경우 「보험업법시행령」에 의하여 다음과 같이 운용함

가. 보험기간은 80세만기 이내로 함

나. 질병 사망보험금의 한도는 개인당 2억원 이내로 함 다. 만기시에 지급하는 환급금은 납입보험료 합계액의 범위내일 것

(2) 「무배당 AXA나를지켜주는건강보험Ⅱ(갱신형)2410」는 ‘간편심사’상품으로 피보험자에게 ‘당뇨병, 고혈압’이 존재한다는 이유로 가입이 거절되지는 않으나, 다른 질병이 있는 경우 등 회사가 정한 기준에 따라 이 보험의 가입이 거절될

수 있음.('당뇨병, 고혈압'에 대한 고지의무가 없는 청약서 사용)

- 간편심사 : 의적결함 및 연령 제한으로 인하여 보험시장에서 소외되고 있는 고연령자가 계약심사 및 건강검진의 부담을 줄여 보험에 가입할 수 있도록 당뇨병, 고혈압에 대한 무심사를 통하여 계약심사 과정을 간소화함을 의미함.
- (3) 계약자가 보험계약을 체결할 때, 회사는 청약서의 계약 전 알릴 의무사항 등 계약자가 회사에 알린 정보에 해당하지 않는 사항을 계약자에게 불리하게 인수심사에 활용하지 않음.
- (4) 회사는 보험계약을 체결할 때 계약자에게 간편심사 내용에 대하여 충분히 설명을 하고 (별첨)에 의한 별도의 확인을 받아야 함
- (5) 보험기간, 납입주기, 납입기간 외 가입나이, 가입한도 등 계약인수관련 사항은 회사가 별도로 정한 기준에 따라 제한할 수 있음
- (6) 지정대리청구인 지정에 대한 안내
계약자가 본인을 위한 계약(계약자, 피보험자 및 보험수익자가 모두 동일)으로 가입하는 경우, 회사는 지정대리청구서비스 신청서를 교부하고 지정대리청구인 지정에 관련된 내용을 설명하여야 함.
- (7) 판매채널
범용(금융기관보험대리점(보험업법 시행령 제40조 제1항 제3호에 따른 신용카드업자는 제외)을 통한 판매는 제외)
- (8) 장애인전용보험전환 특별약관
 - ① 적용근거 : 소득세법 및 동법 시행령
 - ② 적용범위 : 이 특약은 아래의 조건을 모두 만족하는 보험계약에 한하여 부가할 수 있음.
 - 「소득세법 제59조의4(특별세액공제) 제1항 제2호」에 따라 보험료가 특별세액공제의 대상이 되는 보험
 - 모든 피보험자 또는 모든 보험수익자가「소득세법시행령제107조(장애인의 범위) 제1항」에서 규정한 장애인인 보험
 - ③ 관련법령이 개정 또는 폐지되는 경우 변경된 법령을 따름
 - ④ 회사는 이 특약의 적용을 위해 알게 된 장애인 정보를 세액공제 목적으로만 활용하고, 다른 보험의 인수심사나 보험금 심사업무 및 요율산출 업무에는 활용하지 못함.
 - ⑤ 신규계약은 계약자가 원하는 경우에 한하여 가입시 이 특약을 신청하고 청약시 최초 납입한 보험료부터 장애인전용보장성보험료로 처리 가능.
 - ⑥ 비영구 장애의 장애기간 종료 후, 다시 장애인이 된 경우는 장애인전용보험 재신청 및 전환가능.
 - ⑦ 이 특약은 2019년 1월 1일 이후 당사에서 판매하고 있는 보장성보험에 부가하되, 2019년 1월 1일 이전에 체결된 기존 계약도 전환 특약 가입 신청 시 전환 가능

▶수축기혈압 (139mmHg 이하)	mmHg
▶이완기혈압 (89mmHg 이하)	mmHg
의사로부터 '당뇨병' 진단 받은 적 없음	O / X
'당뇨병' 관련 약물 복용 및 인슐린 주사투여 없음	O / X
▶공복혈당 (125mg/dl 이하)	mg/dl

1. 상기 내용은 다음의 검진결과에 근거하여 작성하였습니다.

검진(검사)일자	검진(검사) 기관(병원)명	기관(병원) 소재지

2. 보험회사는 상기 내용의 사실관계를 확인할 수 있으며,

가. 검진결과지 제출 (“보험료 할인조건” 이외의 항목을 삭제하여 제출하는 것도 가능)

나. 진료기록 열람에 필요한 동의서, 위임장 작성을 요구할 수 있습니다.

피보험자는 두 가지 방법 중 택 1 할 수 있으며, 이에 협조하겠습니다.

예 아니오

3. 상기 내용은 사실과 다름이 없음을 확인합니다. 보험료 할인조건을 충족하지 않고 있음에도 충족한다고 상기 자료를 허위로 고지한 경우 회사는 보험금 지급사유 발생과 관계없이 차회보험료부터 할인을 중지할 수 있습니다.

예 아니오

4. 보험료 할인 조건에 대하여 상담원 000은(는) __년 __월 __일 보험계약자 000에게 충분히 설명하였고, 보험계약자 000은(는) 이 내용에 대하여 설명을 듣고 이해하였음을 확인합니다.

예 아니오

우량체 할인조건 설명(녹취) 완료

【별첨1】

표적항암제 및 표적항암약물치료 관련 안내사항

Q1) 표적항암약물치료란 무엇인가요? 일반적인 항암약물치료와는 어떻게 다른가요?

A1-1) 암의 성장과 진행에 관여하는 특정한 분자의 활동을 방해하여 암이 성장하고 퍼지는 것을 막는 약제를 「표적항암제」라고 하고, 이러한 「표적항암제」를 사용하여 치료하는 것을「표적항암약물치료」라고 합니다.

A1-2) 표적항암약물치료는 세포독성항암제를 사용하는 기존 항암약물치료에 비해 정상세포의 손상을 최소화하며, 기존 치료법에 비해 생존율을 향상시킨다는 여러 연구 결과가 발표되고 있습니다.

Q2) 표적항암약물치료는 만능 치료법인가요?

A2) 표적항암약물치료는 몇몇 암종의 치료에서는 패러다임을 변화시켰지만 절대 만능 치료법이 아닙니다.

- ① 표적항암약물치료에 사용되는 표적항암제는 암세포가 가진 특정한 물질(분자)을 표적하여 암세포를 공격하고 이를 통해 치료의 효과를 나타낼 수 있도록 만들어졌습니다. 이 특정한 물질(분자)을 표적하여 암세포를 공격하는 방법은 각 표적항암제의 작용 기전에 따라 다양합니다. 따라서 표적항암약물치료를 하기 위해서는 각 표적항암제가 작용하는 특정 표적인자에 대한 검사가 필요하며, 검사결과 및 그 외 임상 정보 등을 고려하여 처방을 받을 수 있습니다.
- ② 표적항암약물치료는 표적항암제 가격이 다른 일반항암제에 비해 상대적으로 고가이므로 많은 치료 비용을 요합니다.
- ③ 표적항암약물치료는 치료 효과를 지속적으로 유지하기 위해 장기적인 투약을 필요로 합니다.
- ④ 표적항암약물치료는 암에 내성이 생기는 경우 효과가 감소될 수 있습니다.

Q3) 모든 환자가 표적항암약물치료를 받을 수 있는 건가요?

A3-1) 표적항암약물치료는 이름에서도 알 수 있듯, 암세포가 가진 특정 분자를 표적하여 암세포를 공격하고 이를 통해 치료의 효과가 발현됩니다. 그러나 같은 종류의 암을 진단받은 환자라고 하더라도, 이 특정한 표적인자가 나타나는 환자가 있고 그렇지 않은 환자도 있습니다.

A3-2) 표적항암약물치료에 사용되는 표적항암제의 처방은 치료를 통해 충분한 치료의 효과가 기대되는 표적인자 보유환자에게만 이뤄집니다. 따라서 암의 치료 선택 과정에서 해당 전문의는 환자가 어떤 표적인자를 보유하고 있는지를 확인하고, 처방을 결정할 수 있습니다.

Q4) 표적항암약물치료는 부작용이 없는 건가요?

A4-1) 어떤 치료 방법이든 부작용이 전혀 없을 수는 없습니다. 표적항암약물치료도 기존 항암약물치료보다는 부작용이 적지만 경우에 따라 특유의 부작용이 발생할 수 있으며, 환자마다 체감하는 정도가 다를 수 있습니다.

A4-2) 표적항암약물치료의 대표적인 부작용으로는 피부발진, 발열 및 오한, 메스꺼움 및 구토, 설사 또는 변비, 부종, 관절통 및 근육통 등이 있습니다. 처방 전 표적항암약물치료로 유발될 수 있는 부작용은 반드시 전문의 자문을 통해 확인하고 투약하여야 합니다.

Q5) 암종별로 어떤 표적항암제를 처방 받을 수 있나요?

A5) 암종별로 주로 처방되는 표적항암제는 아래의 표와 같습니다. 아래의 내용은 대표적인 암종 및 성분·의약품만을 기재한 참고자료 이므로, 처방된 항암제의 표적항암제 해당 여부는 반드시 전문 의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

암의 종류	대표 성분명(국문/영문)	대표 의약품명(국문/영문)
폐암	게피티니브 Gefitinib	이레사 Iressa
	엘로티닙 Erlotinib	타쎌바 Tarceva
	아파티닙 Afatinib	지오텐릴 Gilotrif
	크리조티닙 Crizotinib	젤코리 Xalkori
	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	세특시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
유방암	트라스투주맙 Trastuzumab	허셉틴 Herceptin
	라파티닙 Lapatinib	타이커브 Tykerb
	퍼투주맙 Pertuzumab	퍼제타 Perjeta
	트라스투주맙엠탄신 Trastuzumab emtansine	캐싸일라 Kadcyra
위암	트라스투주맙 Trastuzumab	허셉틴 Herceptin
	라무시루맙 Ramucirumab	사이람자 Cytamza
대장암	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	세특시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivaga
간암	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivaga
	렌바티닙 Lenvatinib	렌비마 Lenvima
신장암	수니티닙 Sunitinib	수텐 Sutent
	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	파조파닙 Pazopanib	보트리엔트 Votrient
	엑시티닙 Axitinib	인라이타 Inlyta
	에베로리무스 Everolimus	아피니토 Afinitor
	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
	템시롤리무스 Temsirolimus	토리셀 Torisel
방광암	아테졸리주맙 Atezolizumab	티센트릭 Tecentriq
췌장암	엘로티닙 Erlotinib	타쎌바 Tarceva
두경부암	세특시맙 Cetuximab	얼비투스 Erbitux
위장관기질종양 (연조직육종)	이매티닙 Imatinib	글리벡 Gleevec
	수니티닙 Sunitinib	수텐 Sutent
	파조파닙 Pazopanib	보트리엔트 Votrient
	레고라페닙 Regorafenib	스티바가 Stivarga
	올라라투맙 Olaratumab	라트루보 Lartruvo
뇌종양 (교모세포종)	베바시주맙 Bevacizumab	아바스틴 Avastin
갑상선암	소라페닙 Sorafenib	넥사바 Nexavar
	반데타닙 Vandetanib	카프렐사 Caprelsa
	렌바티닙 Lenvatinib	렌비마 Lenvima

※ 식품의약품안전처 의약품통합정보시스템(<https://nedrug.mfds.go.kr>) 검색창에서의 의약품명, 성분명을 검색하시면 어떤 암종에 해당 의약품이 허가되었는지 효능·효과의 내용을 통해 확인하실 수 있습니다.

【의약품명과 성분명】

- 성분명은 ‘효능·효과’를 발현시키는 물질의 명칭’을 의미하며, 동일 성분명을 가진 여러 의약품이 존재할 수 있습니다. 일반적으로 의약품명과 성분명을 병기하고 있으며, 괄호안의 명칭이 성분명을 의미합니다.
- 의약품명은 제약사마다 상품판매를 위해 명명한 상품명(Brand Name)을 의미합니다.
- 의료인 및 의료관계인의 도움을 받으시면 의약품명과 성분명을 보다 쉽게 확인하실 수 있습니다. “표적항암제” 해당여부는 전문의료인의 자문을 통해 확인하시기 바랍니다.

【별첨2】

표적항암약물허가치료 확인서

1. 인적사항

성명		주민번호	
초진일			

2. 약물치료 내용

진단명 ^{주1)}		질병분류번호 ^{주2)}	
발병일		진단일	
의약품 명칭(제품명)		주 성분명	
제약회사 명칭			
식품의약품안전처 「효능효과」내 투약여부	<input type="checkbox"/> 범위 내(On-label) <input type="checkbox"/> 범위 외(Off-label)	최초 처방(투약)일	
급여적용 여부	<input type="checkbox"/> 급여 <input type="checkbox"/> 비급여	허가범위 외 (Off-label)사용 시 건강보험심사평가원 암질환심의위원회 심사결과	<input type="checkbox"/> 사전승인·기승인 <input type="checkbox"/> 사후승인·심사중 <input type="checkbox"/> 불승인(거절)
비급여 약제사용시 허가사항(효능효과)내 사용근거 및 소견			

주1) 정확한 보험금 산정을 위해 암이 발생한 부위에 대해 모두 기재 바랍니다.

주2) 질병명에 기재된 모든 암에 대한 질병코드를 기재하며, 한국표준질병·사인분류상 네자리 코드(C**.*)를 원칙으로 하되, 세자리코드(C**)도 기입 가능합니다. 가급적 병기분류 가능한 코드로 기재 바랍니다.

※ 기재하신 내용이 확인되는 의무기록 및 투약내역(처방전, 진료비계산서 등)을 함께 제출하여 주시기 바랍니다.

※ “사후승인·심사중”에 청구되는 경우(심사 결과가 통보되지 않은 경우), 암질환심의위원회 사후승인 절차에 따라 승인·통보 이후 보험금청구 접수(심사)가 가능합니다.

3. 확인자 내용

상기와 같이 처방(투약) 치료하였음을 확인합니다.

의료기관명			
진료과명		면허번호	
작성일	년 월 일	의사 성명	(인/서명)

※ 당사 보험금 청구서 양식 외 요양기관의 자유양식을 제출하실 수 있으나, 상기 내용이 필수 내용으로 기재되어야 하며, 이는 전문의사 확인을 통해 작성되어야 함을 안내드립니다.