

医療 保險에 對한 調 查 研 究

金 正 原

서울支部事務局長)

새時代 새歷史의 創造를 向한 第五共和國의 巨艦이 出帆함에 따라 80年代의 새口號는 福祉社會의 建設인 것입니다.

지나간 20년동안 우리經濟의 발자취를 더듬어 보면 61年當時 國民總生産이 2천 9백45억원 이었으나 80年代 에는 35조 3백 6 억원으로 增加되어 1人당 國民所得 82 달러의 最貧國에서 1,500달러가 넘는 中上位國으로 拔돋음을 하게 되었습니다.

따라서 國民의 文化生活面에서도 刮目할만한 發展을 보게되어 乘用車 1台당 人口數가 2천 6백27명에서 1백20명으로, 텔레비전 보급율은 8백28名당 1台꼴에서 6.1人당 1台로 大幅늘어났으며 個人電話施設도 12만 3천 回線에서 2백84만 3천回線으로 23배가 增設되었고 醫療機關은 2백10個所에서 3백41個所로 61%의 增加를 보이는 등 우리經濟의 急進의인 高度成長을 이룩함에 있어 우리가 절실히 바라는 것은 福祉社會의 具現인 것입니다.

福祉社會의 代名詞는 醫療保險制度와도 連結되는 것이며 이 制度는 先進國일수록 완벽하게 갖추어져 있어 國民生活의 安定을 保障하여 주고 있습니다.

우리나라에서는 1963년에 醫療保險法이 制定된 후 여러 차례의 改正을 거쳐 1979년 7월 1일부터 300人以上의 勤勞者를 使用하는 事業場에 처음으로 醫療保險制度를 實施하여 現在는 16人以上의 事業場에 까지 擴大適用 함으로서 이 制度의 受惠를 받고있는 對象者는 무려 1천만명을 超過 하게 되었습니다.

우리職員들은 具玠會 會長의 지시로 우리協會會員들도 이 制度의 受惠對象에 加入할 수 있는 길을 마련

하고자 關係處와 協議하는等 最善의 努力을 하여왔으나 從削法(醫療保險法施行令에 日用勤勞者, 月定給額이 一定하지 않은者는 第一種(現行保險加入) 被保險者 對象에서 除外된다)으로는 加入適用 根據가 없어 그 꿈을 實現하지 못한채 오늘에 이르게된 점에 對하여 실로 遺憾스런 일이라 아니할 수 없습니다.

지난번 大統領就任式 리셉션場에서 全斗煥 大統領閣下께서는 芸術人 團體等이 醫療保險 惠澤을 받지 못하고 있는 實情을 理解하시고 關係官에게 加入할 수 있는 方案을 研究하라는 指示에 따라 醫療保險法施行令의 改正作業을 着手, 드디어 그 改正案이 公布되어 이제는 모든 自營職種者들 에게도 醫療保險(第二種) 加入의 길이 열리게된 것입니다.

그러나 二種保險加入을 하고자 하면 于先 組合을 設立하여야 하는데 職種別 二種組合은 保險料 負擔能力이 있는 自營者를 組合員으로 構成하되 全國 또는 市道單位로 被保險者 管理가 可能하고 財政安定과 危險分散을 기할 수 있는 境遇 組合設立 準備委員이 組合員 2/3 以上の 同意를 받아 組合 定款을 作成 한뒤 保社部長官에게 組合設立 認可를 申請하여야 하고 保社部長官은 確保된 被保險者數와 組合의 組織形態, 保險料 確保規模 등을 審査한뒤 하자가 없을 境遇에만 組合設立을 認可하도록 되어 있습니다.

또한 職種別 二種保險(自營者) 加入者들의 保險料 負擔은 醫療保險法이 規定하고 있는 月所得의 3~8% 範圍 안에서 各 組合의 財政形便에 따라 組合定款으로 定하게 되며 使用主가 있는 事業場을 對象으로 한 一種保險과 달리 保險料 全額을 加入者가 負擔하고 다만 組合運營費의 一部分을 國家가 補助하게 되어 建築士(會員)의 境遇 所得標準率을 어떤 方法으로 策定保險料 納付額이 算出될 것인가가 關心事인 것입니다.

따라서 具玠會 會長과 金枝泰 서울支部長도 最近 會員들의 잇달은 景氣不況으로 事務所의 運營마저 어렵게된 時點에 즈음하여 至大한 關心을 보이고 會員들에 對한 福祉向上의 一翼이 될 수 있는 醫療保險加入 方案을 模索하여 強力히 推進하라는 指示를 하게된 것입니다.

그러면 우선 醫療保險制度에 對하여 簡單하게 몇가지만 列挙하고자 합니다.

1. 醫療保險制度란?

醫療保險은 모든 國民의 疾病, 負傷, 分娩 또는 死亡等에 對하여 健康할 때에 적은 保險料를 負擔하여 傷病發生時, 醫療費의 惠澤을 받게 함으로써 家族의 幸福을 지키고 나아가서는 國民保健向上과 社會保障 增進을 圖謀하기

為한 社会福祉制度인 것입니다.

2. 医療保險 受惠對象者

가. 第一種被保險者

① 当然適用被保險者

○常時 100人 以上の 勤勞者를 使用하는 事業場의 勤勞者와 使用者

○工業団地内 事業場의 勤勞者와 使用者

② 任意適用被保險者

○常時 16人 以上の 勤勞者를 使用하는 事業場의 勤勞者와 使用者

나. 第二種被保險者 (現在加入對象 없음)

① 任意適用被保險者

○第二種 被保險者로 될 30人 以上の 發起人이 定款을 作成하여 保健社会部長官의 認可를 받아 組合을 設立하고 그 組合에 加入한 地域住民 또는 自營職種者等

다. 被扶養者

○被保險者의 直系尊卑屬 및 配遇者로 주로 그 被保險者에 依하여 生計를 維持하는者(兄弟姉妹는 除外)

3. 診療費用의 本人負擔

가. 外来의 境遇

○病院 및 綜合病院 : 總診療費의 50 / 100

○医 院 級 : " 30 / 100

나. 入院의 境遇

○病院 및 綜合病院 } 總診療費의 $\frac{20}{100}$

○医 院 級

4. 被保險者의 保險料

○報酬額의 程度에 따라 41等級으로 区分되어 있는 標準報酬 月額에 定하여진 保險料率(3%~8%)을 곱한 金額을 每月의 保險料로하여 使用者와 勤勞者가 $\frac{1}{2}$ 씩 負擔하게 되며 使用者가 納付한 保險料는 法人稅法(令第13条), 勤勞者가 負擔한 保險料는 所得稅法(第61条의 2)에 따라 各各 손비처리 또는 所得控除 惠沢을 받게 됩니다.

5. 非給与對象(保險料惠沢對象除外)

① 患者의 傷病이 繼續 治療를 하여도 医学的 治療效果를 期待할 수 없게 되거나 그 증상이 固定된 狀態에 達했을때.

② 단순한 疲勞 및 倦怠

③ 죽은개, 疔, 사마귀, 無毛, 多毛, 白毛症 等 業務

또는 日常生活에 支障이 없는 皮膚疾患.

④ 陰萎 및 先天性 奇型 等 業務 또는 日常生活에 支障이 없는 비노기과 疾患 및 性病

⑤ 予防接種(과상풍 혈청 주사는 療養取扱機關에서 必要하다고 認定하는 境遇에는 除外)

⑥ 健康診斷 視力表에 依한 視力檢査 또는 眼鏡.

⑦ 麻藥, 習慣性 藥品 및 알콜中毒.

⑧ 쌍거플手術, 코눈임手術 等 美容을 目的으로 하는 成形手術.

⑨ 자각증상이 없고 業務 또는 日常生活에 支障이 없는 先天性 疾患.

⑩ 전자계산에 依한 단층촬영(C.T) 및 판독, 초음파 檢査.

⑪ 自身の 故意의 犯罪行爲에 基因하거나 故意로 事故를 發生시켰을때.

⑫ 業務上 災害로 因하여 他法令에 依하여 保險給与나 保償을 받게 될때.

病은 올바른 진찰과 処方에서만이 最大의 效果를 期待할 수 있으므로 하나의 病을 正確히 診斷하자면 여러가지 檢査를 必要로 하는데도 醫療保險加入 患者의 境遇 保險診療費의 請求 節次가 複雑할 뿐 아니라 特히 診察費 및 檢査費를 請求하면 거의다 제해버리고 認定해주지 않기 때문에 患者들이 集中的으로 몰리는 綜合病院에서는 診療忌避 또는 不親切한 것은 勿論 代充檢査로 複合投藥 処方을 함으로써 患者에게 과잉 投藥을 하게되는 原因이 되어 때로는 副作用까지 招來하게 하고있는 實情입니다.

이러한 事實은 作年 11월 12월, 2個月間 醫療保險 協議會와 醫療保險 管理公단에 接受된 全國 醫療機關의 保險診療費 請求 明細書 1백51만 2천여 건중 總診療費의 38.7%가 注射藥과 一般藥劑費로 請求된데서 밝혀진 것입니다.

外國의 境遇에는 總診療費中 投藥劑費가 스웨덴이 8.5%, 미국 8.8%, 영국 10.6%, 서독 14.7%, 이탈리아 26.1% 등으로 나타나 이것은 우리나라의 醫療保險 制度의 補充과 醫療機關의 覺醒을 要하는 事項이라 하겠습니까.

끝으로 우리職員은 會員들의 保險加入에 따른 組合構成問題와 定款作成 等의 諸般事項을 면밀히 研究檢討하여 早速히 醫療保險 受惠를 받을 수 있도록 繼續 推進할 것이며 마음을 새롭게 가다듬어 모든 힘과 精誠을 다하여 協會發展에 寄與 할것을 再三 굳게 다짐드리는 바입니다.