

<http://dx.doi.org/10.17703/JCCT.2019.5.4.137>

JCCT 2019-11-18

## 암환자 1인당 연 평균 직접비용 발생에 대한 연구

### The Study on the annual average direct cost incidence per cancer patient

유인숙\*

In Sook, Yoo\*

**요 약** 2012년 한국의료패널 조사 참여자 중에서 암으로 응급, 입원, 외래 서비스를 한 번이라도 이용한 적이 있는 사람 308명이 선정 되었다. 암 환자 1인당 연평균 총직접비용은 환자 의료비, 공단부담금, 비급여 비용을 합산하여 분석하였다. 암 환자가 암으로 지출한 1인당 연평균 총 직접비용 분석 결과는 암 환자 1인당 연평균 총직접비용은 약 129,093,792이고, 남성은 158,100,612원, 여성은 110,482,075이다. 건강보험가입자의 경우 암으로 인한 1인당 총직접비용은 평균 183,095,125원이고 의료급여 수급자는 46,241,705원이었다. 가구 소득별로 보면, 가구 소득 1분위에 속한 환자의 경우 1인당 연평균 총직접비용은 112,459,971원이었고, 2분위에 속한 환자는 137,910,890원, 3분위에 속한 환자는 149,556,570원, 4분위 112,730,461원, 5분위는 142,926,331원이었다.

**주요어** : 의료비, 직접비용

**Abstract** Among the participants of the 2012 Korea Medical Panel survey, 308 people who have used emergency, hospitalization and outpatient services for cancer have been selected. The average annual direct cost per cancer patient was analyzed by adding up the patient's medical expenses, industrial copayments, and non-salary costs. The average annual direct direct cost of cancer spent by cancer patients is about 129,093,792 per male, 158,100,612 won for men and 110,482,075 for women. For those with health insurance, the total direct cost per person from cancer was 183,095,125 won and the beneficiaries were 46,241,705 won. By household income, the average annual direct direct costs per person were 112,459,971 won per patient in the household income quartile, 137,910,890 won for patients in the second quartile, 149,556,570 won in the third quartile and 112,730,461 won, quartile 5, respectively. Was 142,926,331 won.

**Key Words** : Medical expenses, Direct costs

## I. 서 론

### 1. 연구의 필요성

우리나라 암 환자는 증가하고 있다. 우리나라에서 암은 사회경제적 부담이 높은 질병으로 한국인의 사인

구조에서 신생물로 인한 사망이 26%를 차지하고 있으며, 2001년도 암의 사회경제적 비용이 5조9천억원으로 추계되었다[1]. 2009년 현재 암질환 진료비는 우리나라 전체 건강보험 급여 진료비의 약 8.5%를 차지한다[2]. 2014년 한국의료패널 심층분석에 따르면 우리나라 모

\*정희원, 가톨릭상지대학교 보건의료행정과 조교수  
접수일자: 2019년 9월 5일, 수정완료일: 2019년 10월 2일  
게재확정일: 2019년 10월 18일

Received: September 05, 2019 / Revised: October 02, 2019  
Accepted: October 18, 2019

\*Corresponding Author: yisookbest@hanmail.net

든 주요질환의 의료비 지출 구성은 전체가구원과 비교할 때 입원의 비중이 높은편이었고, 주요질환 중에서도 암 환자의 입원비용액의 지출 비중이 54.3%로 가장 높았다. 2016년 보건복지부 발표에 따르면 우리나라 국가 암 등록 통계를 발표에 따르면 2016년 암발생 남녀전체는 229,180(10만명),이고 남자 120,068(10만명), 여자 109,112(10만명)이며 인구 10만명당 286.8명(남자 307.6명, 여자 281.2명)이라고 발표하였다[4]. 지금까지 암 환자의 치료비는 병원에 지불하는 입원비, 외래 진료비만을 생각할 수 있어 환자와 가족이 부담해야 하는 개인적부담비용이 심각한 상태이다. 최근 암으로 인한 국가적 최근암으로 인한 국가적 비용은 여러 방면에서 연구되고 있지만 보험자 중심의 직접 의료비용이 논의의 중심을 차지하고 있으며 [5][6]. 개인부담의료비에 대한 연구들은 체계적이지 않은 것이 사실이다 [7][5][6]. Bloom등[8])과 과Sherman 등[9]은 환자의 관점에서 개인부담 의료비는 본질적인 경제적 부담의 영역이라고 주장하였고, 김성경 외는 암 치료에 있어서는 실제적인 재정적 부담요인이라고 주장하였다 [10]. 2008년, 2009년도에선 우리나라 지역암센터를 포함한 국립암센터에서는 암으로 인한 경제적 부담 때문에 암환자에게 의료비를 지원해 줄 것을 요구하기도 하였다[11][12]. 김동진, 안기옥은 사회경제적 수준이 낮고 취약집단일수록 외래 의료이용이 어렵고 의료이용시 발생하는 의료 등의 경제적 장애는 계층 간 격차를 증가한다고 주장하였다[13][14]. 본 연구는 암환자 개인이 지불한 의료비 외 공단부담금, 간병비, 처방약, 비급여 비용까지 직접비용발생으로 보고 암으로 인한 발생한 비용을 여러 각도에서 고려 할 필요가 있다.

## 2. 연구목적

본 연구는 본 연구는 2014년 한국의료패널 심층분석보고서[3]에 발표된 조사참여자 중 2012년 한 해 동안 암으로 응급, 입원, 외래 서비스 중 어느 것이라도 1건 이상 이용하였다고 응답한 환자를 대상으로 하였으며 입원의 경우 2012년에 입원이나 퇴원을 한 모든 환자를 대상으로 하여 의료비 지출 항목을 산출하였으며 1인당 연 평균 직접비용을 연구하고자 한다.

## II. 연구방법

### 1. 연구 설계

본 연구는 의학적관점 및 사회적관점에 따라 총직접비용 산출이 달라질 수 있는데 의학적 관점에서 지출된 응급, 입원, 외래, 처방약, 간병비를 의료비 지출로 산출하였으며, 비급여 본인부담은 외래, 응급은 의료비 지출의 가중평균 8.9%, 입원은 26.3%로 산출하였으며(2005. 2006 건강보험공단 본인부담 실태조사 자료), 암 환자 질환으로 지출한 1인당 연평균 총 직접비용에 있어 항목구분이 없는 것은 전체 항목에 8.9% 가중평균하여 산출하였다.

### 2. 연구 대상 및 자료 수집

암 환자 수는 2012년 한국의료패널 조사 참여자 중에서 2012년 한 해 동안 암으로 응급, 입원, 외래 서비스 중 어느 것이라도 1건 이상 이용하였다고 기록한 응답자들을 대상으로 하였다. 그리고 입원의 경우 2012년에 입원이나 퇴원을 한 모든 환자를 대상으로 하여 분석하였다. 2012년에 암으로 응급, 입원, 외래 서비스를 한 번이라도 이용한 적이 있는 사람 308명이 선정 되었다.

### 3. 자료 분석 방법

2014년 한국의료패널 심층분석보고서[3]를 기초로 2012년 한국의료패널 조사 참여자 중에서 2012년 한 해 동안 암으로 응급, 입원, 외래, 처방약, 간병비 서비스를 이용한 평균 의료비를 산출하였고, 비급여 직접비용은 응급, 외래는 가중평균 8.9%, 입원은 26.3%을 하였고, 처방약과 간병비는 의료비만으로 분석하였으며, 암환자 1인당 연평균 총직접비용은 환자의료비,공단부담금, 비급여비용을 합산하여 분석하였다.

## III. 연구결과

### 1. 암환자의 일반사항

다음 <표 1>은 암 환자 일반 사항은 2008년 ~2012년에 한국의료패널 응답자 중에서 암으로 응급, 입원 및 외래 서비스를 한 번이라도 이용한 적이 있는 응답자의 비율이다. 2012년에 암으로 의료이용을 한 사람

은 308명으로 전체의 1.9%였다. 남성 암환자는 119명(1.5%), 여성은 189명(2.4%)이었고 65세 미만은 191명(1.4%), 65세 이상은 116명(6.0%)이었다. 가구소득 분위별로 보면 가구소득 1분위의 경우 암으로 한번 이상 의료이용을 한 사람은 64명으로 3.5%이고 2분위는 2.0%, 3분위는 1.6%, 4분위는 1.5%, 5분위는 1.9%로 가구 소득 수준이 높을수록 암으로 의료이용을 하는 사람의 비율이 줄어들다가 5분위에 가서는 다시 약간 높아졌다. 이러한 패턴은 연도별로 유사하게 나타났다(Table1).

## 2. 암 환자의 연간 본인부담 의료비 지출 규모

다음 <표 2>에서는 암 환자의 연도별 의료비 지출 항목을 전체 의료비 지출항목과 비교해 보고자 하였다. 2012년의 경우 전체 질환자를 대상으로 의료비 지출 항목 중 가장 큰 비중을 차지하는 것은 외래 의료비(57.9%)이고 그 다음은 입원의료비(25.8%), 처방약(13.9%)순이었고 이와 다르게 암환자가 암을 포함한 기타 모든 질환에 대해 지출한 항목별 의료비 중 가장 큰 비중을 차지하는 것은 입원 의료비(54.3%)이고 다음은 외래(33.8%), 처방약(6.9%)순이었다. 전체질환자를 대상으로 한 의료비 지출항목과 비교해 보면 암 환자의 경우 입원 의료비의 비중이 높아지고 외래 의료비의 비중이 낮아졌으며 처방약 지출 비중도 낮아진 것을 알 수 있다 (Table2). 암환자의 연도별 직접비용 항목 구성비 표 2-1과 같다.응급, 외래, 응급 의료비는 산정특례적용 5%, 공단부담금 95% 비급여는 건강보험가중평균 외래8.9%, 입원은 26.3% 로 산출하였다. 다음 <표2-1>에서는 암환자의 연도별 직접비용을 항목별로 전체 의료비 지출항목과 비교해 보고자 하였다. 2012년의 경우 전체질환자를 대상으로 직접비용은 항목 중 가장 큰 비중을 차지하는 것은 외래 직접비용(57.9%)이고 그 다음은 입원직접비용(25.86%) 순이었다. 암환자 가장 큰 비중을 차지하는 것은 외래 직접비용(65.2%)이고 다음은 입원 의료비(33.6%)으로 나타났으며 전체 질환자를 대상으로 한 의료비 지출 항목과 비교하여 보았을 때, 처방약 지출과 간병비 지출의 비중이 높아졌다(Table2-1).

## 3. 뇌혈관질환자 1인당 연평균 본인부담의료비

<표 3>은 처방약제비를 포함하여 암 환자가 암으

로 지출한 1인당 연평균 본인부담액에 대한 분석 결과이다. 암 환자 1인당 연평균 본인부담 의료비 지출액은 약1,344,727원이고, 남성은 1,654,356원, 여성은 1,149,789원이다. 건강보험 가입자의 경우 암으로 인한 1인당 본인부담액은 평균 1,371,939원이었고 의료급여수급자는 928,897원 이었다, 가구소득별로 보면, 가구소득 1분위에 속한 환자의 경우 처방 약제비를 포함한 1인당 본인부담액은 1,170,373원이었고 2분위에 속한 환자는 1,331,171원, 3분위에 속한 환자는 1,556,438원, 4분위 1,173,188원, 5분위 1,487,437원으로 가구 소득 3분위에 속한 암 환자의 1인당 본인부담의료비 지출액이 가장 높았고 4분위에 속한 환자의 1인당 본인부담액의료비 지출액이 가장 낮았다(Table3).

## 3-1. 암환자 1인당 연평균 총직접비용

<표 3-1>은 암환자가 암으로 지출한 1인당 연평균 총직접비용에 대한 분석 결과이다. 여기에서는 항목비용을 구분되지 않아 본 연구자는 연간 평균의료비, 공단부담금, 비급여 8.9%만을 가중 평균하여 산출하였으며 모두 합하여 총직접비용을 산출하였다. 암환자가 1인당 연평균 총직접비용은 약 129,093,792이고, 남성은 158,100,612원, 여성은 110,482,075이다. 건강보험가입자의 경우 암으로 인한 1인당 총직접비용은 평균 183,095,125원이고 의료급여 수급자는 46,241,705원이었다. 가구소득별로 보면, 가구 소득 1분위에 속한 환자의 경우 1인당 연평균 총직접비용은 112,459,971원 이었고, 2분위에 속한 환자는 137,910,890원, 3분위에 속한 환자는 149,556,570원, 4분위 112,730,461원, 5분위는 142,926,331원으로 가구 소득 3분위에 속한 암환자의 1인당 년 총직접비용은 가장 높았게 나타났으며, 1분위에 속한 암환자의 총직접비용이 가장 낮았다 (Table3-1).

## IV. 논의

본 연구는 본 연구는 암으로 인하여 암환자가 1인당 연 평균 직접비용 발생에 대하여 연구하였다. 기존 연구자들도 주장 하였듯이 암으로 인한 의료비는 매년 증가하고 있다[1.2.3.8.9]. 2012년 암환자의 경우 의료이용을 이용하여 연간 본인부담 지출항목은 입원의료비(54.3%), 외래의료비(35.8%), 처방약(6.9%) 순이었다.

또한 김동진, 안기욱[13][14] 연구에서 경제적수준이 낮은 취약할수록 경제적 장애 격차는 더욱 증가한다고 하였으며, 김성욱[3]연구자도 암질환자의 지출비중이 증가한다고 주장하였다.

## V. 결 론

2012년 한국의료패널 조사 참여자 중에서 암으로 응급, 입원, 외래 서비스를 한 번이라도 이용한 적이 있는 사람 308명이 선정 되었다. 암환자가 암으로 지출한 1인당 연평균 총직접비용 분석 결과는 암환자 1인당 연평균 총직접비용은 약 129,093,792이고, 남성은 158,100,612원, 여성은 110,482,075이다. 건강보험가입자의 경우 암으로 인한 1인당 총직접비용은 평균 183,095,125원이고 의료급여 수급자는 46,241,705원이었다. 가구소득별로 보면, 가구 소득 1분위에 속한 환자의 경우 1인당 연평균 총직접비용은 112,459,971원이었고, 2분위에 속한 환자는 137,910,890원, 3분위에 속한 환자는 149,556,570원, 4분위 112,730,461원, 5분위는 142,926,331원이었다. 암환자는 해마다 증가 추세로 암환자의 의료비는 매년 증가 할 것이다. 암치료지는 고액의 치료비로 현재 민간보험에 의존하는 것 외는 대비책이 없는 실정이며 환자의 의료비지출이 본인 및 주변가족에게 심리적, 경제적으로 안정할 수 있는 적극적 제도 방안이 필요하다.

## References

[1] Yoo Keun-Chun, Choi Byung-Ho, Young-HoJung, Shin-Jung Shin, Sang-Ho Nam, Ko-Sook Ja, Park Eun-Korean Journal of Internal Medicine: Vol. 70, No. 1, No. 545, 2006-68. Analysis of Factors Affecting National Medical Expenses and Improvement of Cost Effectiveness Korea Institute for Health and Social Affairs, 2003

[2] Ministry of Health and Welfare.Press Release: 5% special copay for cancerpatients.Aug 24, 2010

[3] 2014 Korea Medical Panel In-depth Analysis

[4] 2016 National Cancer Registration Statistics (Residents of Korea in 2000)

[5] Kim Chang-bo and Kim Ki-young.2001 Health Insurance Cancer Patients. National Health Insurance Service HealthInsurance Research Center, 2002

[6] Kim Chang-bo and Kim Ki-young.2001 Health Insurance Cancer Patients. National Health Insurance Service Health Insurance Research Center, 2002

[7] Lee Sang-wook, Lee Ji-jeon.A Study on Health Use Levels and Needs of Cancer Patients for Efficient Cancer Management Projects. Department of Preventive Medicine,College of Medicine, Kwandong University, 2004

[8] Bloom BS, Knorr RS, Evans AE. The pidemiology of disease expenses: the costs of caring forchildren with cancer. JAMA 253:2393-2397, 1985

[9] Sherman EJ, Pfister DG, Ruchlin HS, Rubin DM, Radzyner MH, Kelleher GH, Slovin SF, Kelly WK, Scher HI. The collection of indirect and nonmedicaldirect costs (COIN) form: a new toolfor collecting the invisible costs of androgenindependent prostate carcinoma. Cancer 91:841-853, 2001

[10] Personal Expenses for Cancer Patients in Korea Sung-Kyung Kim.Woong-Seop Park 2006

[11] Cancer Facts & Figures 2011. Ministry of Health& Welfare·National Cancer Center, 2011

[12] Cancer Facts & Figures 2010. Ministry of Health & Welfare·National Cancer Center, 2010

[13] Equity Analysis of Outpatient Medical Utilizationand Medical Expenditure Using Kim Dong-Jin'sMedical Panel Data 2011

[14] Analysis of the occurrence and severity angioktrauma, head injury, according to the socioeconomic level of 200

표 1. 암환자 일반사항

Table 1. General Description of Cancer Patients

(Unit: persons,%)

division		2012년	
		Percentage of patients	
sex	male	119	(1.5)
	female	189	(2.4)
age	Under 9 years	1.2	(0.1)
	10 to 19 years	4.5	(0.2)
	20 to 29 years	3.3	(0.2)
	30 to 39 years	10.4	(0.4)
	40 to 49 years	48.1	(1.7)
	50 to 59 years	88.9	(3.8)
	60 to 69 years	69.7	(5.0)
	70 to 79 years	67.0	(6.3)
	80 years old or older	15.2	(5.3)
		Under 65	191
	65 years or older	116	(6.0)
Marital Status	배우자 없음	51	(0.7)
	배우자 있음	256	(3.1)
Health care Form	Health Insurance	283	(1.9)
	Medical benefits	20	(3.3)
	Etc	3	(7.1)
Disability	No faults	279	(1.9)
	Disabled	28	(13.8)
Economic activity	Have	171	(3.0)
	Do not	133	(1.7)
	Under 14 years	3	(0.1)
Household income	First quartile	64	(3.5)
	Second quartile	60	(2.0)
	Third quartile	58	(1.6)
	Quartile	55	(1.5)
	Quintile	69	(1.9)
total		308	(1.9)

Note: Other medical benefits include national merit and disqualified persons other than the beneficiaries.

표 2. 암환자 연도별 의료비 지출 항목 구성비

Table 2. Medical expenditure item composition cost by year of cancer patients

(Unit: persons,%)

division		2012년	
		Average (Standard Deviation)	percentage
all	emergency	5,411 (49,990)	(1.1)
	Admission	123,888 (711,181)	(25.8)
	Outpatient	278,565 (646,541)	(57.9)
	Prescription medicine	67,008 (145,308)	(13.9)
	Nursing fee	6,219 (243,000)	(1.3)
	total	481,091	(100.0)
	Cerebrovascular disease patient	emergency	10,665 (38,522)
Admission		1,209,997 (2,215,842)	(54.3)
Outpatient		798,161 (944,782)	(35.8)
Prescription medicine		154,481 (197,780)	(6.9)
Nursing fee		55,258 (2,228,562)	(2.5)
total		2,228,562	(100.0)

Note: 'All' is the average annual amount per capita for panel household members, and 'Cancer patient' is the average annual amount per capita spent on cancer disease.

표 2-1. 암환자의 연간 의료비에 따른 평균직접비용 항목 구성비

Table 2-1. Average Direct Costs by Cancer Costs for Cancer Patients

(Unit: persons,%)

division		Medical expenses in 2012		Non-payment burden		Direct costs	
		Average (Standard Deviation) percentage		Average (Standard Deviation) percentage		Average (Standard Deviation) percentage	
all	emergency	5,411 (49,990)	(1.1)	481 (4,449)	(1.1)	5,892 (54,439)	(1.2)
	Admission	123,888 (711,181)	(25.8)	32,582 (187,040)	(25.8)	156,470 (898,221)	(33.6)
	Outpatient	278,565 (646,541)	(57.9)	24,792 (170,040)	(57.9)	303,357 (816,581)	(65.2)
	Prescription medicine	67,008 (145,308)	(13.9)	-	(13.9)	-	
		6,219 (243,000)	(1.3)	-	(1.3)	-	
	Nursing fee	481,091	(100.0)	57,855	(100.0)	465,719	(100.0)
	total						
Cerebrovascular disease patient	emergency	10,665 (38,522)	(0.5)	949 (3,428)	(0.24)	11,614 (41,950)	(0.48)
	Admission	1,209,997 (2,215,842)	(54.3)	318,229 (582,766)	(81.58)	1,526,226 (2,798,608)	(63.41)
	Outpatient	798,161 (944,782)	(35.8)	70,858 (84,085)	(18.18)	869,019 (1,028,867)	(36.11)
	Prescription medicine	154,481 (197,780)	(6.9)	-	-	-	
		55,258 (2,228,562)	(2.5)	-	-	-	
	Nursing fee	2,228,562	(100.0)	390,036	(100.0)	2,406,859	(100.0)
	total						

Note: 'All' is the average annual amount per capita for panel household members, and 'Cancer patient' is the average annual amount per capita spent on cancer disease.

표 3. 암환자 1인당 연평균 본인부담의료비(해당 질환 발생 의료비)<sup>1)</sup>

Table 3. Annual average out-of-pocket medical expenses per cancer patient

(Unit: persons,%)

division		Average medical fee for 2012
Number of patients		308
sex	male	1,645,356
	female	1,149,789
age	Under 9 years	1,643,340
	10 to 19 years	1,025,661
	20 to 29 years	2,888,160
	30 to 39 years	497,696
	40 to 49 years	1,829,293
	50 to 59 years	1,300,244
	60 to 69 years	1,077,223
	70 to 79 years	1,530,946
	80 years old or older	782,936
		65세 미만
	65세 이상	1,324,814
Marital Status	No spouse	1,510,254
	Has a spouse	1,311,514
Medical Assistance	Health Insurance	1,371,939
	Medical benefits	928,897
	other	1,615,579
Disability	No faults	1,393,072
	Disabled	873,559
Economic activity	Have	1,455,027
	Do not	1,206,438
	Under 14 years	1,184,379
Household income	First quartile	1,170,373
	Second quartile	1,331,171
	Third quartile	1,556,438
	Quartile	1,173,188
	Quintile	1,487,437
total		1,344,727

Note 1. The average annual amount of money spent by cancer patients on cancer disease

2. Annual copayment amount per patient = annual average

3. Emergency costs are regarded as zero if the costs for using the emergency room are settled along with the hospitalization fee. That is included in hospitalization fee.

표 3-1. 암환자 1인당 연평균 총직접비용



Table 3-1. Annual Average Total Direct Costs per Cancer Patient

(Unit: persons,%)

division		Average medical expenses in 2012	Average industrial copayment in 2012	Non-payment burden (Weighted average 8.9%)	Total direct cost
Number of patients		308	308	308	308
sex	male	1,645,356	156,308,820	146,436	158,100,612
	female	1,149,789	109,229,955	102,331	110,482,075
age	Under 9 years	1,643,340	156,117,300	146,257	157,906,897
	10 to 19 years	1,025,661	97,437,795	91,283	98,554,739
	20 to 29 years	2,888,160	274,375,200	257,046	277,520,408
	30 to 39 years	497,696	47,281,120	44,295	47,813,111
	40 to 49 years	1,829,293	173,782,835	162,807	175,774,935
	50 to 59 years	1,300,244	123,523,180	115,721	124,939,145
	60 to 69 years	1,077,223	102,336,185	95,872	107,509,280
	70 to 79 years	1,530,946	145,439,870	136,254	147,107,070
	80 years old or older	782,936	74,378,920	69,681	75,231,537
		Under 65	1,356,868	128,902,460	120,761
	65 years old or older	1,324,814	125,857,330	117,908	127,300,052
Marital Status	No spouse	1,510,254	143,474,130	134,412	145,118,796
	Has a spouse	1,311,514	124,593,830	116,724	126,022,066
Medical Assistance	Health Insurance	1,371,939	130,334,205	122,102	131,828,246
	Medical benefits	928,897	88,245,215	82,671	89,256,783
	other	1,615,579	153,480,005	143,786	155,239,370
Disability	No faults	1,393,072	132,341,840	123,983	133,864,409
	Disabled	873,559	82,988,105	77,746	83,939,410
Economic activity	Have	1,455,027	138,227,565	129,497	139,812,089
	Do not	1,206,438	114,611,610	107,372	115,925,420
	Under 14 years	1,184,379	112,516,005	105,409	113,805,793
Household income	First quartile	1,170,373	111,185,435	104,163	112,459,971
	Second quartile	1,331,171	126,461,245	118,474	137,910,890
	Third quartile	1,556,438	147,861,610	138,522	149,556,570
	Quartile	1,173,188	111,452,860	104,413	112,730,461
	Quintile	1,487,437	141,306,515	132,381	142,926,331
total		1,344,727	127,749,065	119,680	129,093,792

Note 1. The average annual amount of money spent by cancer patients on cancer disease

2. Annual copayment per patient = annual average (emergency copayment + inpatient copayment + outpatient copayment per patient)

3. If the cost of using the emergency room is settled along with the hospitalization fee, the emergency cost is regarded as 0 won.