

이름, 생년월일, 접수여부, 일자, 지급여부 등으로 필터링

접수/처방 목록

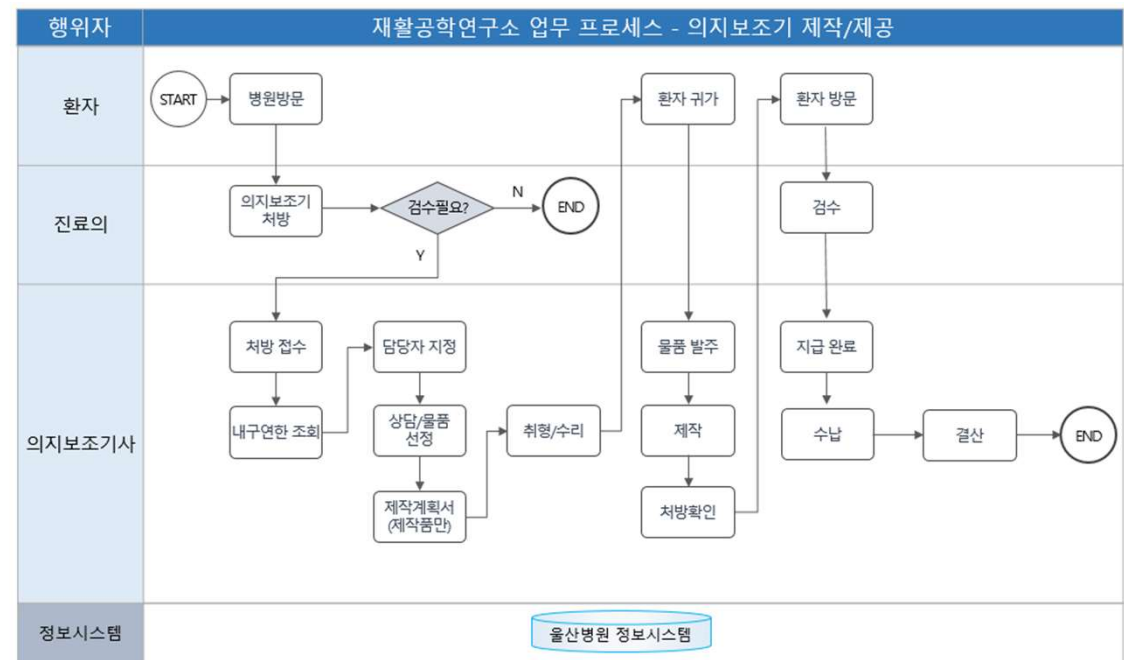
미 지급 목록

의료정보 시스템을 참고한 제안도 부탁드립니다.

방문 예정 목록

접수 관련

- 접수
 - 현재 프로세스의 그림 상 처방 접수라고 표기 된 부분일 것 같습니다.
 - 개인적인 의견은 환자 정보 등으로 접수를 생성하고, 해당 접수건에 처방전을 연결하는 형태가 될것 같습니다.
 - 접수가 필요한 이유는 현재 프로세스의 경우 내부 처방은 처방전이 발생함으로 문제가 없지만 외부 처방에서는 처리할 수 있는 방법이 없고
 - 외부 처방의 처방전을 전산으로 등록할 필요성도 있고, (현재는 모두 문서로 보관)
 - 하나의 접수건이 여러 개의 처방을 포함할 수 있으며,
 - 처방은 발생하였으나, 환자가 미방문하는 경우도 있습니다.



담당자 배정

- 담당자 배정
 - 현재 별도의 담당자 배정 절차는 없고, 현재 EMR에 보조기기사 콤보박스를 통해 선택적으로 입력하고 있습니다.
 - 현재는 입력된 내용을 바탕으로 검색하거나, 활용할 수 있는 방법이 없어서 사용 빈도가 적습니다.
 - 개인 의견으로는 제작계획서를 작성하면서, 담당자를 입력 > 향후 환자 재방문 또는 전화연락을 통한 상담 필요 시 담당자 확인을 위해 내용이 필요합니다.

The screenshot displays a medical software interface titled '의학적조건' (Medical Conditions). It features several input fields and sections for patient information and medical history. The interface is organized into a form with multiple rows and columns, including date pickers, dropdown menus, and text input areas. The '처방확인' (Prescription Confirmation) section is highlighted in blue, and the '처방확인(지급내용)' (Prescription Confirmation (Disbursement Content)) is also visible. The form includes fields for '납품희망일' (Desired delivery date), '발급일자' (Issuance date), '보조기기사' (Assistive device specialist), and '인도예정일' (Expected delivery date). The '처방확인' section contains fields for '품목' (Item), '코드' (Code), '구입처' (Purchase location), '수량(조회용)' (Quantity (for use)), '구입일자(제작용/지급일)' (Purchase date (for use/disbursement)), and '구입가격' (Purchase price). The '최종 지급내역 요약' (Summary of final disbursement history) section is a large text area. The '소모품 제공 계획' (Consumable provision plan) and '기타' (Other) sections are also present. The '검수일자' (Inspection date) and '검수의사' (Inspecting doctor) fields are at the bottom. A note at the bottom states: '(재활보조기구의 적합성 여부등 검수한 내용을 구체적으로 기재)' (Specify the results of the inspection regarding the suitability of the rehabilitation assistive device, etc.).

미장착 등록 방법

- 미장착 등록
 - 현재 처방과 수납은 완전 별개로, 접수자가 수기로 환자정보 검색 후 수가코드, 발생 구분을 입력하고 있습니다.
 - 미장착은 향후 환자 방문시 타 발생으로 변경됩니다. (예, 미장착 > 미장착-1 > 연구소 수납)

처방/수납관리-통합의료정보시스템 REAL_SUP_SVX ::재활공작연구소:: - IMRS -

처방/수납관리

알자별 환자 조회 2025-05-20

공학센터/경로 011 인천 071 연구소 처방일자 2025-05-20

등록번호 2024000539 주민등록번호 224089 - 38

환자명 TEN ANDREI 주상병명

처방 수납

수가코드 B30021 발생구분 11 병실청구

수가분류번호 최초/추가 21 경영기획팀

수량 1 환불금액 31 의금미수

수가명 41 연구소청구

단가/금액 0 51 병실수납

재정구분 61 연구소수납

환불금액은 수량이 0일경우에만 적용됩니다. 저장 수정 삭제

수납 수가코드 수납 수가분류번호 수납 단가 금액

조회된 결과가 없습니다

처방일자

처방일자

추가물품 등록

물품명 대분류

단가/금액 0 발생구분

수량 0 최초/추가

중분류

재정구분

저장 수정 삭제

수납 물품명 종류 수납 단가 금액 재정 발생구분 최초/추가

조회된 결과가 없습니다

첨단기

- 메시지 직접 발송
 1. 목록에서 단일, 다중 선택으로 메시지 발송 대상자 선택
 2. 메시지 직접 입력 (방문 필요 요청 메시지 발송 /담당 기사 등의 정보 기재)
 3. 기타 메시지는 직접 발송
- 메시지 자동 발송
 1. 방문 일자, 시간 등 입력 메시지 발송 여부 팝업> 관련 정보 메시지 발송
 2. 제작 계획서에 일자 정보 추가 > 발송여부 메시지 박스를 통해 방문 안내 메시지 발송 (1번)

1

안녕하세요. 재활공학연구소입니다. 의 지가봉 또는 제작완료로 연구소 방문이 필요하여, 연락드렸습니다. 전화연락 주시면 방문일정 잡아드리도록 하겠습니다. 신규 제작의 경우 처방받으신 담당의 진료일정을 확인하여 진료일에 방문이 필요합니다. 담당기사 천성민(본 연락 😊 📎 가+ 다시쓰기 장문 299 / 2000byte 저장 삭제 선택	안녕하세요. 재활공학연구소입니다. 수리 말기신 전자의수 센서 교체비용 339,510 원입니다. 입금계좌는 기업은행 500-014 485-04-011 입니다. 감사합니다. (해당 연락처는 문자수신이 불가한 연락처입니다.) 😊 📎 가+ 다시쓰기 장문 194 / 2000byte 저장 삭제 선택	안녕하세요. 재활공학연구소입니다. #{1} 님의 의수가 제작완료되어 문자로 안내드립니다. 편하신 시간에 내방 부탁드립니다. 감사합니다. (문자 수신이 불가한 연락처입니다. 문의 사항은 전화연락을 부탁드립니다.) 😊 📎 가+ 다시쓰기 장문 202 / 2000byte 저장 삭제 선택	안녕하세요. 재활공학연구소입니다. 주소: 인천광역시 부평구 경인로 10번길 2 6, 재활공학연구소 의지보조기실 상기 주소로 택배보내주시면 됩니다. 감사합니다. (해당 연락처는 문자수신이 불가합니다.) 😊 📎 가+ 다시쓰기 장문 192 / 2000byte 저장 삭제 선택
--	---	--	--

- 제작계획서 화면 수정
 - 현행 직무지원에서만 제작계획서 작성
 - 개선 > 모든 환자에게 제작 내역 작성 > 해당 내역을 기반으로 제작계획서 및 세부 내역서, 견적서 등으로 활용 (단, 내역의 최종 확정 필요)
 - 물품 내역의 작성을 위한 물품 코드 관리 필요(csv 또는 엑셀 파일을 이용한 업로드 및 다운로드, 수정 등 필요, 가능할 경우 제품 이미지 등록, 재질, 제조국, 보증기간 추가)
 - SAP과의 연동(물품코드 및 입고, 출고 등)

업체명	구분	SAP코드	품명	품번	수량	단위	소비자_가	연구소_지원	산재_가	비고
성림	하지보조기	CD765DFE-7247-49	버니언 프로텍션(MM-GB18)/성림	MM-GB18	1	ea	25,000		25,000	
성림	하지보조기	Z20010664	국산 오프라호마 조인트(SAJ-100*)/성림	SAJ-100*	1	ea	42,000		42,000	
오르텍	하지보조기	Z20010043	Knee Support-2(하지-KNEESUPPORT-3)/오르텍	-KNEESUPPO	1	ea	29,000		29,000	
성림	하지보조기	Z20010612	실리폰스 절 토 스프레더(11505외)/성림	11505외	1	ea	29,000		29,000	
성림	하지보조기	Z20010220	실리콘 활첩(MN-7051)/성림	MN-7051	1	ea	30,000		30,000	
성림	하지보조기	Z20010882	이라이프 에어캐스트(E-AN055)/성림	E-AN055	1	ea	39,000		39,000	
성림	하지보조기	Z20010607	검정 OP 슈즈(K73800외)/성림	K73800외	1	ea	46,000		46,000	
성림	하지보조기	Z20010255	실리폰스 절 토 세퍼레이터(10605외)/성림	10605외	1	ea	47,000		47,000	
성림	하지보조기	9CF51816-8FA0-43	젤 버니언 스프린트(92834)/성림	92834	1	ea	51,000		51,000	
성림	하지보조기	9612E9E2-84CE-4F7	나이트 스프린트(E-NS001)/성림	E-NS001	1	ea	57,000		57,000	
오서	하지보조기	Z20011237	네오프렌 랩어라운드 힌지드 니 써포트(BC1019VP)/오서	BC1019VP	1	ea	58,000		58,000	
성림	하지보조기	Z20011669	베커 스테릴(3000-A9)/성림	O-3000-A9	1	ea	106,000		106,000	
성림	하지보조기	Z20010219	바그너 실리콘 인솔(4W108)/성림	4W108	1	ea	63,000		63,000	
성림	하지보조기	E7408275-A7CD-47	실리폰스 실리콘 인솔(4013외)/성림	4013	1	ea	63,000		63,000	
오르텍	하지보조기	Z20011149	FLEX STEP(DIAL LOCK)/오르텍		1	ea	75,000		75,000	
오르텍	하지보조기	Z20010983	OT ROM KNEE BRACE(-)/오르텍	-	1	ea	75,000		75,000	
성림	하지보조기	D922C8E9-5EBE-49	무릎보조기 각도조절형, 편방식(G3)/성림	G3	1	ea	69,000		69,000	
성림	하지보조기	Z20011534	무릎보조기 각도조절형, 다이얼방식(G5)/성림	G5	1	ea	69,000		69,000	
성림	하지보조기	6A61D98B-14AB-44	고정형 워커(E-WK001)/성림	E-WK001	1	ea	75,000		75,000	
성림	하지보조기	Z20011238	베커 오프라호마(760)/성림	760	1	ea	96,000		96,000	
성림	하지보조기	Z20010003	보조기화(K200-1외)/성림	K200-1외	1	pair	81,000		81,000	
성림	하지보조기	Z20010611	CEPA (-)/성림	-	1	ea	87,000		87,000	
오토북	하지보조기	Z20011622	라미네이션 바(17Y128)/오토북	17Y128	1	ea	102,000		102,000	
성림	하지보조기	39A0A90F-093E-45	유디 플렉스(UD-FLEX)/성림	UD-FLEX	1	ea	87,000		87,000	
성림	하지보조기	Z20011713	낮신, 장하지 보조기장식(5x14-x360mm)/성림	b-T830-4(5x14	1	ea	195,000		195,000	

- 제작계획서 화면 수정
 - 추가 데이터
 - 처방된 코드 및 코드명, 수가, 내구연한
 - 연락처, 좌/우, 재정(산재, 건강보험 등)
 - 제작자(의지보조기기사), 면허번호
 - 부품 내역 및 금액, 수량, 보증기간, 직무 (각 물품별, 체크박스(?))
 - 비고(출력물에 포함)
 - 처방일, 취형일, 완료일, 착용일
 - 수정 사항
 - 키/몸무게, 상병명, 성별/나이, 장애유형 등은 처방 시 입력된 내용

1. 기존 제작계획서를 확대/수정하여 활용
2. 제작계획서를 3가지 형태로 출력하여 다목적으로 활용 (제작계획서 and 세부내역서 and 견적서)

작업지원 보조기구 제작 계획서

기본 정보

성명: 박옥근 20105523 성별/나이: M / 75세
 키/몸무게: / 재해일자: 2001-04-06
 상병명: (주상병) 상체불명의 하반신마비

사용 이력

보조기구 사용력: 1. 제품명 혹은 상세부품명
 2. 최초 사용시기, 사용기간
 3. 현재 활용도 및 결과

기능상태 확인: 1. 재해 전 전반적 기능상태 및 일상생활수행도, 보행거리, 계단/오르막 내리막보행, 제한되는 자세, 운반가능한 물건의 무게/크기 등
 2. 수행하지 못하는 직무내용

유형

지원유형: ☐ 고용촉진형 ☐ 집중재활훈련 ☐ 직업재활훈련 ☐ 기타 ()
☐ 고용유지형 ☐ 직업훈련 중 ☐ 취업 예정 ☐ 취업

장애유형: ☐ 상지절단 ☐ 하지절단 ☐ 사지마비 ☐ 편마비
☐ 상지기능 제한 ☐ 하지기능 제한 ☐ 하지마비 편마비

제작 세부 계획 초기화

순번	소요부품 및 가공방법	작업예정일	수량	특이사항

제작완료 예정일:
 제작계획에 대한 의견 및 요청 사항:
 제작 계획에 대한 의견

의지: 보조기기사 저장
 의사

조회 저장 수정 엑셀 출력 청담기

직무지원 보조기구 제작 계획서

■ 기본 정보

성명		성별/나이	
키/몸무게		재해일자	
상병명			

■ 사용 이력

보조기구 사용력	1. 제품명 혹은 상세 부품명 2. 최초 사용시기, 사용기간 3. 현재 활용도 및 결과
기능상태 확인	1. 재해 전 전반적 기능상태 및 현재 기능상태(ex. 일상생활수행도, 보행거리, 계단/오르막 내리막보행, 제한되는 자세, 손반가능한 물건의 무게/크기 등) 2. 수행하지 못하는 직무내용

■ 유형

지원유형	☐ 고용촉진형: ☐ 집중재활훈련 ☐ 직업재활훈련 ☐ 기타() ☐ 고용유지형: ☐ 직업훈련 중 ☐ 취업 예정 ☐ 취업
장해유형	☐ 상지절단 ☐ 하지절단 ☐ 사지마비 ☐ 편마비 ☐ 상지기능 제한 ☐ 하지기능 제한 ☐ 하지마비 편마비

■ 제작 세부 계획

제작 공정	세부 작업	소요부품 및 가공방법	작업예정일자	특이사항
재료 준비	소켓	PP(국산)	2018.03.05	선정 사유
	하되	korec foot	"	
	대되	토탈니(오서)	"	
제작	취형	석고작업	2018.03.15	
	조립	사용부품확인	2018.03.18	
	장착	사용자확인	2018.03.22	
제작완료 예정일		2018. 4. 1		
제작 계획에 대한 의견 및 요청사항		절단환부 shrinker착용 독려		

위와 같이 직무지원 보조기구 제작 계획합니다.

년 월 일
의지 보조기기사 : 면허번호 제 (서명 또는 날인)

■ 제작 승인

--

위와 같이 직무지원 보조기구 제작 의뢰합니다.

의료기관 담당(의료기관 코드): 년 월 일
담당의사 : 면허번호 제 (서명 또는 날인)

의지 제작 세부내역서

1. 구매내역

제품명	종아리 의지 - 실리콘형		착용: 우[] 좌[o]
제작자	천성민	면허번호	552
구입일(제작기간)	2025.04.24	구매금액	2,230,000

구성내역

연번	부품명	제조회사(제조국)	재질	수량	모델명 (모델번호)	일련번호	비고
1	단축발	오토북(독일)	알루미늄	1			
2	실리콘라이너	오토북(독일)	실리콘	1	6Y70		
3							

2. 품질보증 및 기타사항

(품질보증범위)	품질보증기간(무상 A/S)	기타
단축발	1년	
비고		

실리콘 라이너는 소모품 개념으로 파손시 교체 필요

위와 같이 제작하였음을 확인합니다.

2025년 4월 24일

의지보조기 제작 견적서/확인서

견적일 : 2023-01-03 (견적일로부터 7일간 유효)

구매자	성명	김진성 (서명 또는 인)	판매자	상호	재활공학연구소
	생년월일	68년09월13일		연락처	032-509-5200
	연락처	010-3260-9476		의지보조기기사	정영규

1. 요양(보험)급여 유형/기준액

유형	넓적다리 의지 무릎관절장식 교환	기준액	865,240
----	-------------------	-----	---------

2. 주요 구성품 및 보증기간

연번	구분	부품명	수량	모델명	보증기간	비고	금액
1	무릎관절장식	의지하지-무릎장식 파소니(오서)	1	파소니	2년		2,860,000
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
합계							

3. 기타사항

- 화면 수정
 - 구입처, 최종 지급내역 요약, 소모품 제공 계획, 기타 등은 제작계획서 내용이 개선될 경우 계획서의 내용이 대체 및 사용하지 않음
 - 의학적 소견 및 특수 수정사항 및 이유 등은 필요
 - 적절한 개선 방안 논의 필요

의학적소견			
기본처방에서 벗어난 특수 수정사항 및 이유			
◦ 납품희망일	2025-05-20	◦ 발급일자	2025-05-20
◦ 보조기기사		◦ 인도예정일	
처방확인		임시저장	
◦ 품목		◦ 수량(조회용)	
◦ 코드		◦ 구입일자(제작완료/지급일)	
◦ 구입처		◦ 구입가격	
◦ 최종 지급내역 요약			
◦ 소모품 제공 계획			
◦ 기타			
◦ 검수일자		◦ 검수의사	
(재활보조기구의 적합성 여부 등 검수한 내용을 구체적으로 기재)			

전자결재 (일일 수익 발생원장)

결 재	이 전	이 후	소장
	신연홍	신무현	박세훈
			05/19

■ 일일 수익 발생 원장(5/16)

2025. 5. 16.(금요일)

[발생수익] (단위:원)

구분	일일발생수익	당일현금 수 납 액	신용카드	통장입금
연구소 수납	115,400			115,400
연구소 청구	250,000			
병원 청구	985,930			
병원 경영기획팀				
합계	1,351,330			

[현금 잔고 현황]

전일잔고	-
당일현금	
입 금	
금일잔고	-

붙임 1. 일일현금 수납대장 1부.
2. 일일수익 발생원장 1부. 끝.

첨부파일 별도 송부

월말 병원별 수익 청구(전자결재), 붙임은 별도 송부

제목 '25. 04월 병원별 재활보조기구 수익 청구

1. 총무부-18443('10.12.27) 『회계간 회계처리기준 시달』
2. 위 호와 관련 '25. 04월 병원별 재활보조기구 수익을 청구하오니 아래의 계좌로 입금하여 주시기 바라며, 청구후 불능 및 삭감 등의 사유로 미입금된 내역은 별도로 통보하여 주시기 바랍니다.

○입금처

- 은행명: 기업은행
- 계좌번호: 500-014485-04-011
- 예금주: 근로복지공단 재활공학연구소

붙임 '25. 04월 병원별 재활보조기구 수익 청구현황 및 세부내역 각 1부. 끝.

월간 수익 실적 보고(전자결재), 틀임은 별도 송부

수신자 운영지원부장
(경유)

제목 2025년 3월 재활보조기구 제작/공급 수익 실적 보고

2025년 3월 재활보조기구 제작/공급 수익 실적을 붙임과 같이 보고 합니다.

붙임 재활보조기구 수익 총괄 및 세부실적(3월)1부. 끝.

월간 수불실적 보고(전자결재), 붙임 별도 송부

수신자 운영지원부장

(경유)

제목 2025년 4월 의지재료 수불실적 현황

2025년 4월 의지재료 수불실적 현황을 붙임과 같이 제출 하오니 관련 업무에 반영하여 주시기 바랍니다.

붙임 : 2025년 4월 의지재료 수불실적 1부.끝.