





| 보건복지부 |                      | 보 도 참 고 자 료 |      |                     |  |  |
|-------|----------------------|-------------|------|---------------------|--|--|
| 배 포 일 | 2020. 4. 6. / (총 5매) |             | 담당부서 | 의료기관정책과             |  |  |
| 과 장   | 오 창 현                |             | 전 화  | 044-202-2470        |  |  |
| 담 당 자 | 노 호 영 / 박 성 배        |             | 선 확  | 044-202-2471 / 2477 |  |  |

# 코로나19 피해 의료기관 지원을 위한 「의료기관 긴급지원자금」 융자신청 시작

- 국민은행, 신한은행 영업점에 신청(4.6. ~ 4.16.), 최대 20억 원까지 지원 -
- □ 보건복지부(장관 박능후)는 코로나19 피해 지원을 위한 「의료기관 긴급지원자금」 융자 신청·접수를 4월 6일(월)부터 4월 16일(목) 까지(토·일요일, 국회의원 선거일 제외) 받는다고 밝혔다.
  - 이번 융자지원은 **코로나19** 여파로 환자가 감소한 **의료기관의 경영난 해소**를 위해 **필요한 자금**을 **긴급하게 지원**하기 위한 것이다.
- □ **융자 신청대상**은 **2020년 2월부터 3월까지 매출액**이 지난해 같은 기간 또는 지난달보다 **감소한 의료기관**(비영리법인 개설 병·의원 포함)이다.
  - 가까운 **국민은행**과 **신한은행 각 영업점**을 통해 상담 및 신청· 접수가 가능하다.
  - ◇ 의료기관이 건강보험심사평가원에 청구한 2월 또는 3월의 진료분 청구금액(총 진료비) 등을 통해 취급 금융기관에 매출 감소 입증
    - \* 심평원 청구자료는 '심평원 누리집/요양기관업무포탈/진료비청구'에서 조회 가능
  - ◇ 다만, 현재까지 2월과 3월 진료분 모두를 건강보험심사평가원에 청구하지 않았더라도 의료기관의 총 매출액 감소로 의료기관이 은행에소명할 경우 대출 가능











- □ 대출금리는 연 2.15%(분기별 변동금리), 상환기간은 5년 이내 상환 (2년 거치, 3년 상환)로, 지난해 매출액의 1/4(20억 원을 초과할 수 없음) 까지 대출이 가능하다.
  - 대출금리와 상환기간은 중소벤처기업부 긴급경영안정자금 융자 사업과 같은 조건이며, 정책자금 기준금리가 인하될 경우 의료기관의 대출 금리도 인하될 수 있다.
    - \* 특별재난지역(대구시, 경북 경산시, 청도군, 봉화군) 소재 의료기관에 한해 연 1.9% 고정금리 적용
    - \*\* 융자재원은 4,000억 원('20년 추경편성)으로 총 신청금액이 4,000억 원을 초과할 경우 의료기관의 피해정도, 융자한도 등을 고려하여 4,000억 원 범위 내에서 의료 기관별 대출금액을 조정할 예정
- □ 보건복지부 오창현 의료기관정책과장은 "이번 긴급지원자금을 통해 의료기관 자금난 해소에 많은 도움이 되기를 기대"한다고 전했다.
  - 아울러 "신청·접수가 완료되는 대로 대출대상, 융자금액 등 은행과 심사평가위원회 심사를 완료하여 이르면 4월 23일에 대출이 될 수 있도록 하겠다"고 밝혔다.
  - ※ 자세한 사항은 각 은행의 콜센터(국민은행 1588-9999, 신한은행 1577-8000)와 영업점을 통해 문의
- < 붙임 > 1. 의료기관 긴급지원자금 개요
  - 2. 의료기관 긴급지원자금 추가안내 사항
  - 3. 융자신청서 양식













## 붙임1

## 의료기관 긴급지원자금 개요

- 의료기관이 긴급하게 경영 회복에 필요한 자금을 조기에 융자지원하여,의료기관 자금난을 해소하고 지역사회 의료서비스 기능 회복
- (융자대상) 모든 의료기관의 개설자(의료법인, 비영리법인 병·의원 포함)
- ① 의료기관이 심평원에 청구한 2월, 3월 진료비용이 **감소되었음을** 증빙하여 은행에 제출
  - \* 심평원 청구자료: 심평원 누리집/요양기관업무포털/진료비청구/심사진행과정조회
  - 건강검진 등 비급여 진료 등을 고려하여 **의료기관 총 매출액 감소**로 의료기관이 소명하는 경우도 대출 가능
  - \* 최종 신청·접수 결과를 바탕으로 의료기관 피해 상황, 융자한도 등을 고려하여 대출 여부, 대출규모 등 결정 예정
- ② 2월, 3월 진료분에 대한 (의료기관이 심평원에 청구한) 청구금액(총진료비)과 전년 동월 또는 전월 진료분 청구금액(총진료비) 비교
  - $\star$  2 $\sim$ 3월 평균, 2월·3월 매출액 등 의료기관이 피해를 입증할 수 있는 자료 활용(은행에 문의)
- (취급금융기관) 국민은행·신한은행 각 영업점
  - 의료기관 개설자가 취급금융기관(국민·신한은행)에 직접 신청
- (대출조건) 연 2.15%(분기별 변동금리), 5년 이내 상환(거치기간 2년 이내)
  - \* 코로나19로 특별재난지역(대구시, 경북 경산시, 청도군, 봉화군)으로 지정된 지역 소재 의료기관의 대출금리는 연 1.9%(고정금리) 적용
  - \*\* 긴급경영안정자금(중기부)과 동일 조건
- (대출한도) 전년도 매출액의 1/4 (20억 원을 초과할 수 없음)













## 붙임2

## 의료기관 긴급지원자금 추가안내 사항

#### ① 중기부 지원 사업과 중복 신청 가능 여부

- 의료기관이 대상인 중기부 융자 사업은 **긴급경영안정자금 융자** 사업이나, 비영리법인·의료법인 병·의원은 지원대상에서 제외\*됨
- \* 개인이 운영하는 중소 병·의원 등이 지원대상
- < 중기부 긴급경영안정자금 융자 사업 개요 >
  - **(대출기간)** 5년 이내(거치기간 2년 이내)
  - (대출한도) 기업당 연간 10억 원 이내(3년간 15억 원 이내)
  - (**대출금리**) 정책자금 기준금리 적용('20.2분기 2.15%), 코로나19 피해로 특별 재난지역으로 지정된 경우 연 1.9%(고정금리)
  - 중기부 **긴급경영안정자금으로 융자를 받은 경우**에도 복지부 **의료 기관 융자 사업 신청이 가능**하며 금융기관 심사에 따라 **대출 가능**

#### ② 메디컬론'이용 의료기관의 융자신청

- **메디컬론 이용 의료기관**에 대한 융자는 원칙적으로 대출을 제한하지는 않으나,
  - 신청 의료기관별 상황(신용도, 담보상황 등)이 각기 다르므로, 은행 영업점 등을 통한 상담이 필요하며, 금융기관 심사에 따라 결정될 것임
- \* 메디컬론: 요양기관이 필요한 경영개선자금 등을 공단에서 지급하는 연간 요양급여비 수입을 근거로 협약 은행이 저리의 운영자금을 지원하는 사업

### ③ 신규개설 의료기관의 융자신청

- '20.1~3월 개설한 의료기관의 경우 청구금액(매출액) 감소 증빙 없이 신청이 가능, 개설한 달 또는 다음 달 청구금액의 3배수 한도가 원칙
  - 의료기관 개설일자가 '20년 4월 이후라도 시도, 시군구를 달리하는 지역으로 이전하기 위한 폐업, 개설 절차에 따른 경우\* 에는 유자신청 가능
    - \* 해당 의료기관이 이를 입증하는 경우(행정청 공문 또는 신고서를 통해 확인 가능 시) 이전하기 전 의료기관의 매출액 감소도 증빙서류 제출 시 인정













## 붙임3

## 융자신청서 양식

[서식 : 융자신청서]

## 의료기관 긴급지원자금 융자신청서

| 의료기관<br>(개인<br>의료업자) | 명칭                                     | 개설자                                      | 종별구분(의료법 제3조)                         |      |      |  |  |
|----------------------|--|--|---------------------------------------|------|------|--|--|
|                      | 주소                                     | 허가병상수                                    |                                       |      |      |  |  |
|                      | 개설일자 요양기관 번호                           |  | 사업자등록번호                               |      |      |  |  |
|                      | 융자신청액(원)                               | 구분                                       | 해당                                    | 해당없음 |      |  |  |
|                      |  | 국가지정격리병상<br>운영기관                         |                                       |      |      |  |  |
|                      | 코로나19 집중피해 월 매출액<<br>비급여금액(필요시) 구분, 원> | 감염병 전담병원                                 |                                       |      |      |  |  |
|                      |  | 선별진료소 운영 의료기관                            |                                       |      |      |  |  |
|                      | 비교 월 매출액<급여청구액 및<br>비급여금액(필요시) 구분, 원>  | 국민안심병원                                   |                                       |      |      |  |  |
|                      | 매출액 감소액(원) 및 감소비율                      | 특별재난지역 해당 의료기관<br>(대구, 경북 경산시, 청도군, 봉화균) |                                       |      |      |  |  |
|                      | 법인명                                    | 법인등록번호 대표자 성명                            |                                       |      |      |  |  |
|                      | 주소                                     |  |                                       |      |      |  |  |
|                      | 주소                                     |  | , , , ,                               |      |      |  |  |
|                      | 주소<br>설립일자                             |  | 료기관별로 복수기재)                           |      |      |  |  |
|                      |  |  |                                       | 해당   | 해당없음 |  |  |
| 법인                   | 설립일자                                   |  | 료기관별로 복수기재)                           |      | 해당없음 |  |  |
| 법인<br>(법인의료<br>기관만   | 설립일자                                   | 요양기관 번호(의                                | 료기관별로 복수기재)<br>구분<br>국가지정격리병상         |      | 해당없음 |  |  |
| (법인의료                | 설립일자<br>융자신청액(원)<br>코로나19 집중피해 월 매출액<  | 요양기관 번호(의                                | 료기관별로 복수기재)<br>구분<br>국가지정격리병상<br>운영기관 |      | 해당없음 |  |  |
| (법인의료<br>기관만         | 설립일자<br>융자신청액(원)<br>코로나19 집중피해 월 매출액<  | 요양기관 번호(의<br>(급여청구액 및                    | 료기관별로 복수기재) 구분 국가지정격리병상 운영기관 감염병 전담병원 |      | 해당없음 |  |  |

의료기관 긴급지원자금 융자를 위와 같이 신청합니다.

신청인

년 월 일

(서명 또는 인)

○○은행장 귀하





