

## 충청북도항결핵계보급수수료징수조례중개정조례(안)

충청북도항결핵계보급수수료징수조례중 다음과같이개정한다.

(별표) 항결핵계처방법별 보급수수료를 다음과 같이 한다

처 방 종 류	기 준	수수료(원)
1) 에담프롤+피라지나마이드+리팜피신	1인 1개월	2,000
2) 에담프롤+피라지나마이드+카나마이신	1인 1개월	2,000
3) 리팜피신 + 피라지나마이드+카나마이신	1인 1개월	2,000
4) 리팜피신+가나마이신+에담프롤	1인 1개월	2,000
5) 에담프롤+피라지나마이드	1인 1개월	2,000
6) 에담프롤+ 리팜피신	1인 1개월	2,000
7) 피라지나마이드 + 리팜피신	1인 1개월	2,000
8) 에담프롤, 아이나, 파스, 스트렙토마이신	1인 1개월	0

부 칙

이 조례는 공포한 날부터 시행한다.