# 한의사의 미국진출 가이드북

# GUIDE

의료현황, 비자발급, 면허발급,
Acupuncture clinic 개설 및 운영, 보험청구, 연구자 미국진출




보건복지부
MINISTRY OF HEALTH & WELFARE
한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

# 한의사의 미국진출 가이드북

# GUIDE

의료현황, 비자발급, 면허발급,
Acupuncture clinic 개설 및 운영, 보험청구, 연구자 미국진출





보건복지부
MINISTRY OF HEALTH & WELFARE

한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

# 발 간 사

인구고령화와 건강에 대한 관심의 증대로 인해 세계적으로 전통의약에 대한 관심이 커지고 있으며, 이에 따라 전통의약 시장규모도 확대되고 있습니다.

전통의약 강대국인 중국, 일본뿐만 아니라 미국, 유럽 등에서도 전통의학 분야에 관심을 가지고 국가차원에서 지원을 강화하고 있습니다.

이런 흐름에 맞춰 보건복지부는 한의약을 세계전통의약의 주요브랜드로 육성하기 위해 '한의약 세계화 추진' 사업을 추진하고 있으며, 이러한 사업의 하나로 해외 진출의 실질적 도움을 줄 수 있는 「한의사의 미국진출 가이드북」을 발간하게 되었습니다.

그간 많은 한의사들이 해외 진출 준비과정에서 많은 어려움과 좌절을 겪어왔습니다. 본 가이드북은 한의사의 해외진출을 위해 처음으로 출간되는 지침서로서 해외 진출을 위한 준비에 많은 도움이 될 수 있을 것입니다.

향후 본 미국 편에 이어 캐나다, 호주 등 선진국을 중심으로 가이드북이 발간될 예정입니다. 많은 한의사들이 해외 각국에 관심을 갖고 진출하여 한의약의 국제 인지도가 높아지기를 바랍니다.

이번 미국 가이드북 발간을 계기로 우리 한의사들이 세계에 진출하고 국제적으로 한의약의 인지도가 높아져, 많은 사람들이 한의약을 배우기 위해 한국을 찾게 되는 작은 밑거름이 되었으면 좋겠습니다.

2015년 12월

보건복지부장관 **정 진 엽**



# 발 간 사

인류의 역사와 더불어 경험적으로 발전해온 의학은 현대과학이 진보함에 따라 인체에 대한 탐구와 함께 질병의 예방 및 치료를 연구하는 학문으로 진화해왔습니다. 서양의학이 눈부시게 발전하고 서구의 패러다임이 세계를 지배하면서 전통의학은 존폐의 위기에 몰린 적도 있습니다. 그러나 오늘날 나고야의정서, FTA 등 세계적 환경변화와 함께 전통의학이 새롭게 주목받고 있습니다. 이러한 흐름 속에서 중국은 국제표준화기구(ISO)에 중의학 기술위원회를 설립하는 등 중의학을 세계 전통의학의 표준으로 만들겠다며 발 빠르게 움직이고 있습니다. 또한, 전통의학에 대한 동북공정도 적극적으로 추진하며 우리 한의학의 특징이라 할 수 있는 사상의학까지 중국 소수민족 의학으로 흡수할 기세입니다.

이제는 우리도 한의약의 세계화를 더 이상 늦출 수 없습니다. 우리나라의 이원화된 의료체계 내에서 한의약은 고유의 모습을 가장 잘 보존하며 발전해 왔습니다. 한의약은 세계보건기구(WHO)로부터 전통의학 보건의료시스템 중 가장 발전된 체계로 인정받고 있습니다. 하지만, 글로벌 시대에 스스로 살아남을 수 있는 경쟁력을 갖추지 못한다면 우리는 한의약의 미래를 장담할 수 없을 것입니다. 이제 한의약이 세계로 진출해야 합니다.

한국한의학연구원은 세계 전통의약 시장 확대 등 대외 환경변화 속에서 한의약의 세계화가 필요하다는 정부와 한의계의 공감대 형성에 따라, 2014년부터 정부의 지원 하에 한의약의 고유가치 극대화, 한의약의 해외 진출 확대, 한의약 세계화 인프라 구축 등 3대 핵심 전략을 가지고 “한의약 세계화 사업”을 추진하고 있습니다.

세계 각국의 의료면허체계와 전통의학 관련 제도들은 많은 차이를 보이고 있습니다. 따라서 성공적인 한의약의 세계화를 위해서는 국가별로 진출 전략을 달리하여 보다 세심하게 접근해야 할 것입니다. 이에 한의약 세계화 사업이 결실을 맺고, 더 많은 분들이 향유할 수 있도록 노력하는 가운데, 머지않아 한국이 세계전통의약 지식 · 재산의 강국으로 성장하여 전통의약 시장을 선도하게 되기를 희망합니다.

또한 이 작은 책이 세계로 나아가고자 하는 분들에게 나침반이 되어 큰 걸음을 내딛는데 도움이 되기를 간절히 바랍니다.

2015년 12월

한국한의학연구원장 이 혜 정



한의사의 미국진출
가이드북

# Contents

01

## 의료현황


**01. 보건의료 전문 인력** ····· **10**
1. 오바마케어에 의한 보건의료 전문인력 목록 10
2. 보건의료 전문 직군 면허 개요 ····· 10

**02. 보건의료 전달 체계 및 지표** ····· **13**
1. 보건의료 전달 체계 ····· 13
2. 보건의료 지표 ····· 15

**03. Acupuncture 관련 현황** ····· **16**
1. NCCAOM 자격증 보유자 현황 ····· 16
2. 주별 침구면허 보유자 현황 ····· 17
3. CA면허 언어별 시험통계 현황 ····· 18
4. Acupuncturist 한약 사용 허가 현황 ····· 19

**04. 침구 및 동양의학 교육 현황** ····· **20**
1. 개요 ····· 20
2. 교육 관련 단체 ····· 21

**05. 한인 분포 현황** ····· **23**




## 02 비자발급

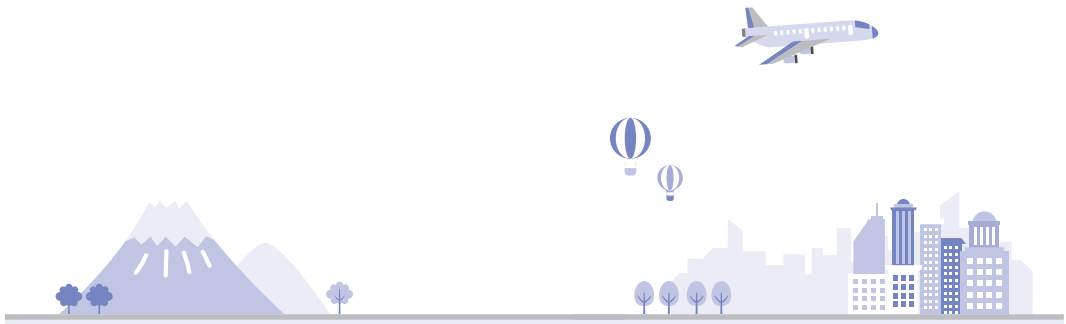

**01. 개요** ····· **27**
1. 이민비자 ····· 27
2. 비이민비자 ····· 28
3. 비자발급 관련 문의처 ····· 30

**02. 한의사 미국 진출 관련 비자** ····· **31**
1. 임상가 진출 관련 비자 ····· 31
2. 연구자 미국 진출 관련 비자 ····· 37


## 03 면허발급


**01. 개요** ····· **43**

**02. Licensed Acupuncturist 관련 시험 정보** ····· **44**
1. 시험 전 준비 ····· 44
2. NCCAOM 자격증 시험 ····· 48
3. CA 면허시험 ····· 51
4. 주별 Acupuncturist 면허 발급 ····· 53
5. 면허 갱신 및 보수교육 ····· 99

## 04 Acupuncture clinic 개설 및 운영


**01. 개요** ····· **127**
1. Acupuncturist의 임상 진료 범위 ····· 127
2. Acupuncture Clinic 개설 관련 의료법 ····· 128

**02. Acupuncture clinic 개설** ····· **130**
1. 개설 절차 ····· 130
2. 사무실 임대 ····· 132

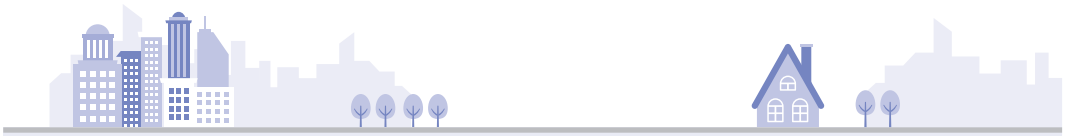
**03. Acupuncture clinic 운영** ····· **134**
1. 직원 고용 ····· 134
2. 세무, 회계 ····· 135
3. 의료기기 및 의약품 구매 ····· 135
4. 홍보 ····· 136


## 05 보험청구


**01. 오바마 케어** ····· **141**
1. 오바마 케어와 한방치료 ····· 141
2. 커버드 캘리포니아 ····· 142

**02. 건강보험Health Insurance 종류** ····· **143**
1. 공적 건강 보험 ····· 143
2. 민영 건강 보험 ····· 145
3. 교통사고/개인 상해보험 ····· 146
4. 직장상해 보험 ····· 147

**03. Acupuncture clinic 보험청구** ····· **148**
1. 보험에 따른 커버 범위 확인 ····· 148
2. 보험청구의 실제 ····· 151
3. 보험회사에 빌링 보내는 법 ····· 172
4. 슈퍼빌 발행 ····· 174

06

# 연구자 미국진출


**01. 석 · 박사, 박사 후 연구원, 교환교수 ····· 179**

1. 시험 준비 ····· 179
2. 지원학교 선정 ····· 180
3. 지원 서류 준비 ····· 181
4. 등록 및 비자신청 ····· 182




〈일러두기〉

1. 본 가이드 북은 보건복지부 '한의약 세계화 사업'의 일환으로 제작되었다. 한국의 한의사가 미국에 진출할 경우에 대한 것으로서 특별한 언급이 없는 경우 관련 절차나 준비해야 할 서류 등은 모두 국내에 거주하고 있는 한의사의 입장에서 기술하였다.
2. 미국 내에서 한국의 한의사의 면허범위와 동등한 수준의 자격을 갖는 직군이나 면허제도는 없다. 다만, 한의사의 면허행위와 유사한 내용을 교육하는 침구Acupunture, Moxibution 및 동양의학Oriental Medicine, Chinese Medicine 관련 교육기관에서 일정한 수준의 교육과정을 이수하면 해당 주에서 인정하는 자격시험에 응시할 수 있다. 이러한 자격시험에 통과한 후 주마다 설치된 관련 위원회에 추가 서류를 제출하여 Licensed Acupuncturist (L.A.c), Diplomate in Oriental Medicine (Dipl. OM) 등의 이름으로 침구시술 및 한약처방 등의 의료행위를 할 수 있는 면허를 부여받을 수 있다. 이러한 직군을 지칭하는 명칭과 면허범위 역시 주마다 다르지만, 본 보고서에는 이들을 'Acupuncturist'로 통칭하였고 이들이 운영하는 미국의 의료기관(한의원)을 'Acupuncture Clinic'으로 기술하였다.
3. 침구Acupuncture, 중의학Chinese Medicine, 동양의학Oriental Medicine을 교육하는 미국 내의 College나 University는 '미국 침구 및 동양의학 관련 교육기관'으로 통일하여 기술하였다.
4. 제공되는 정보는 2015년 10월 기준으로 작성되었으며, 변경 사항이 있을 수 있으므로 담당 기관 홈페이지에 접속하여 정확한 내용을 확인해야 한다.

# 한의사의 미국진출 가이드북

# 01

# 의료현황



01. 보건의료 전문 인력
02. 보건의료 전달 체계 및 지표
03. Acupuncture 관련 현황
04. 침구 및 동양의학 교육 현황
05. 한인 분포 현황

# 의료현황

01



## 01 보건의료 전문 인력 Health Professionals[1)]

### 1. 오바마 케어Affordable Care Act(ACA)에 의한 보건의료 전문 인력Health Professionals 목록

EACA 법안은 포괄적 개혁의 성격을 띠고 있어 미국의 보건의료체계와 의료시장의 급격한 변화를 초래하였다. 이에 따른 보건의료 전문인력들은 아래와 같다.

- 치과의사Dentists, 치위생사Dental Hygienists
- 1차 진료직군Primary Care Providers
- 전문의Specialty Physicians
- 간호사Nurses
- Nurse Practitioners(N.P)
- Physician Assistants(P.A)
- 심리학 박사Psychologists 및 기타 행동 · 정신 관련 보건의료 전문가 behavioral and mental health professionals : 약물 남용 방지와 그에 따른 치료를 제공하는 것을 포함한다.
- 사회복지사social workers
- 물리치료사 및 작업치료사physical and occupational therapists
- 공중 보건 전문가public health professionals
- 임상 약사clinical pharmacists
- 동종 건강 전문가allied health professionals : 간접적으로 환자의 케어를 돕는 역할을 한다.
- 카이로프랙틱 의사Doctors of Chiropractic
- 보건소 근무자community health workers

1 대한한의사협회 – 한의약 해외거점 구축지원 사업 보고서

– 보건 교사school nurses
– 조산사certified nurse midwives
– 발 전문의podiatrists
– 자격증을 소유한 보완 · 대체의료직군licensed complementary and alternative medicine providers
– 응급의료 서비스 관련 인력the EMS workforce : 응급 구조사, 소방관 등을 포함한다.
– 통합의료 임상가integrative health practitioners

## 2. 보건의료 전문 직군 면허 개요

표 1 미국 주요 보건의료 전문 직군 면허 개요

| 분류 | 명칭 | 설명 |
|---|---|---|
| Doctor 호칭을 사용하는 직군 | Doctor of Medicine (M.D.) | – 1차 진료 의사로서 질병 예방 · 환자 진단 · 치료하고 처방전 발급<br>– AMA 인증 받은 의과대학 졸업 후 부여<br>– 1년 인턴 수료와 United States Medical Licensing Examination(USMLE) 통과 후 임상 가능 |
| | Doctor of Osteopathic Medicine (D.O.) | – 정골의학Osteopathic Medicine계통의 Medical School을 수료한 의사<br>– The Comprehensive Osteopathic Medical Licensing Examination of the United States(COMLEX–USA)와 USMLE 합격해야함<br>– M.D와 마찬가지로 인턴, 레지던트를 거쳐 전문분야에 따라 일반내과, 관절내과, 성형외과 등 각 분야의 전문의사로 활동 |
| | Naturopathic Doctor (N.D.) | – 일명 자연의학 의사<br>– Primary care general practice physician으로 활동<br>– 미국 전역에 Naturopathic Medical School 7개 있음 |
| | Doctor of Chiropractic (D.C.) | – 주로 교정치료를 전문으로 하는 의사 집단<br>– 주에 따라 1차 진료 의사로 인정되는 곳 있음<br>– 점점 medical scope가 줄어들고 있는 추세 |
| | Doctor of Podiatric Medicine (DPM) | – 족부의학Podiatric Medicine계통의 Medical School을 수료한 의사<br>– 4년간의 족부의학 대학 과정 후 전공의 과정을 마치면 1차 족부의학 보드(ABPOPPM) 또는 미국 족부외과 보드(ABPMS) 자격을 받을 수 있음 |
| | Doctor of Dental Surgery/Doctor of Medical Dentistry (DDS/DMD) | – 미국 내 치과대학을 수료 후, 이론 시험과 실기 시험을 통과하여야 함<br>– 실기 시험은 어느 주에서 활동할 것인지에 따라 크게 2개로 나눠지는데, Western Regional Examining Board와 North Regional Board가 주관하는 시험 중 자신과 적합한 보드의 시험을 통과하면 면허를 받을 수 있음 |

| 분류 | 명칭 | 설명 |
|---|---|---|
| Nursing (간호계) | Nurse Practitioner (NP) | – 의사와 간호사 중간의 전문직으로 중간 의사라 할 수 있음<br>– 1차 진료 활동 담당 및 외래환자 센터outpatient center에서 진료<br>– 검사와 진단을 할 수 있도록 교육 받아 미국 내 50개 주에서 급 · 만성 질환을 관리하고 규제약품을 포함한 처방전 발급 가능<br>– 오바마 케어 시행과 함께 1차 진료 담당 의사 부족으로 임상간호사인 NP들이 독립진료를 강하게 주장 중 |
| | Registered Nurse (RN) | – 일반 간호사를 말함<br>– 2년제 또는 4년제 간호학과를 나와서 간호사 자격증 시험을 치름 |
| 그 외 의료관련 전문 직종 | Physician Assistant (P.A.) | – 4년제 졸업 이후의 P.A 과정은 일반적으로 2년(이론 1년+임상실습 1년)<br>– 1차 진료 의사와 함께 일하며 의사의 지도 및 감독 하에 환자 진료 가능 |
| | Psychologist (Ph.D) | – 심리학자를 말하며, 심리학 분야에서 박사학위를 받은 사람 중 교수로서 활동하고 개인 상담을 하지 않을 거라면 심리학자 자격증을 소유하지 않아도 됨<br>– 미국 정부에서 인준한 대학원에서 박사학위를 받은 후, 상담센터 혹은 병원 상담실에서 법으로 규정된 상담시간을 채워 포스트 박사과정을 마쳐야 함<br>– 활동하고자 하는 주의 보드를 통해 자격시험을 통과하면 심리학자 면허증을 받게 되며, 개업도 가능 |

### ※ Medical Researcher

– 현재 한의사가 미국에서 한국 수준과 동등한 임상의로서 취업하는 것은 어렵다. 그러나 연구자 Medical Researcher로 미국 대형 병원에 취업할 수 있는 가능성은 열려있다.

– 미국의 대형 병원들은 임상직군(의사, 간호사 등) 이외에도 다수의 연구자Medical Researcher를 채용하고 있으며, 미국 외 의과대학을 졸업한 의사들도 임상의로 취업하기 전에 이 과정을 거치는 경우가 많다.

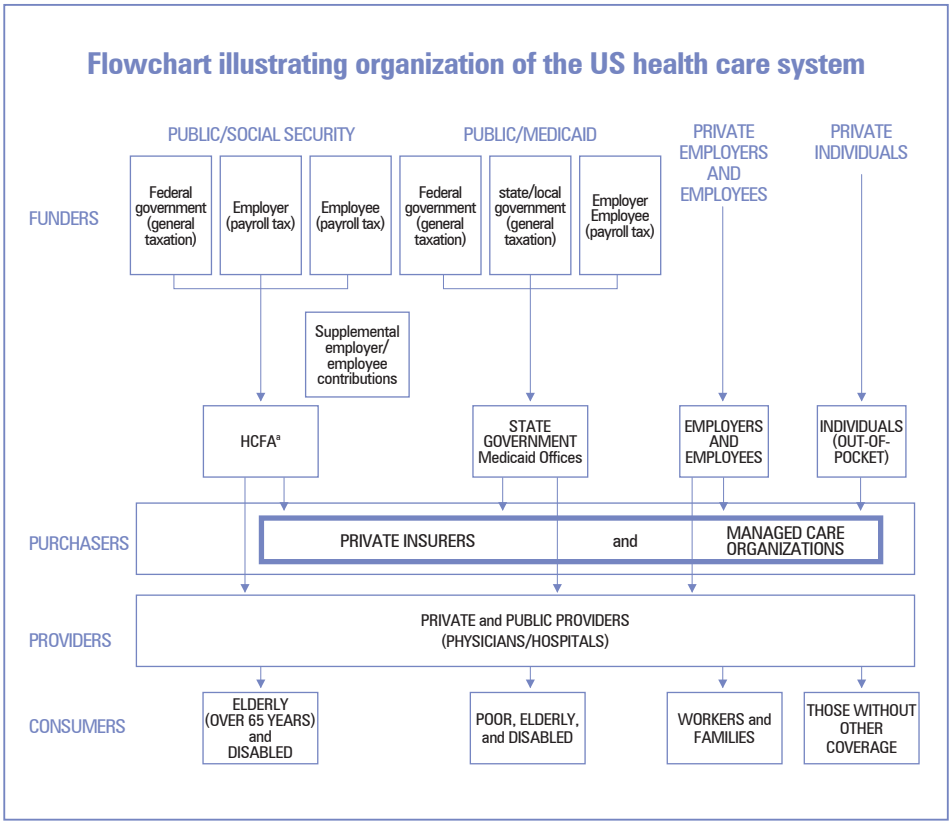
– 연구센터Medical Center 내의 연구자Medical Researcher의 경우에는 해외학술지에 논문 등이 잘 준비되어 있는 상태에서 영문이력서를 잘 준비하고, 미국의 어느 병원에 어떤 자리가 있는지를 파악하는 게 중요하다.

## 02 보건의료 전달 체계 및 지표

### 1. 보건의료 전달 체계 Health Care Delivery System[2)]

- 1차 진료Primary care : physiotherapist, docter 이외 physician assistant, nurse practitioner 등으로 이루어진 지역사회의료Urgent care–clinic 중심의 진료를 말한다.
- 2차 진료Secondary care : cardiologist, urologist, dermatologist 등으로 이루어진 병원 hospital 중심의 진료를 말한다.
- 3차 진료Tertiary care : 암 · 심장질환 · 뇌질환 · 성형 · 화상 · 신생아 등 입원 환자 중심의 진료를 말한다.
- 4차 진료Quaternary care : 가정 및 지역사회 보호Home and community care 중심의 진료를 말한다.

그림 1
미국 보건의료 체계의 흐름[3)]




2 https://en.wikipedia.org/wiki/Health_care

3 Neelam K. Sekhri, 'Managed care: the US experience', Bullentin of the World Health Organization, 2000, 78(6)

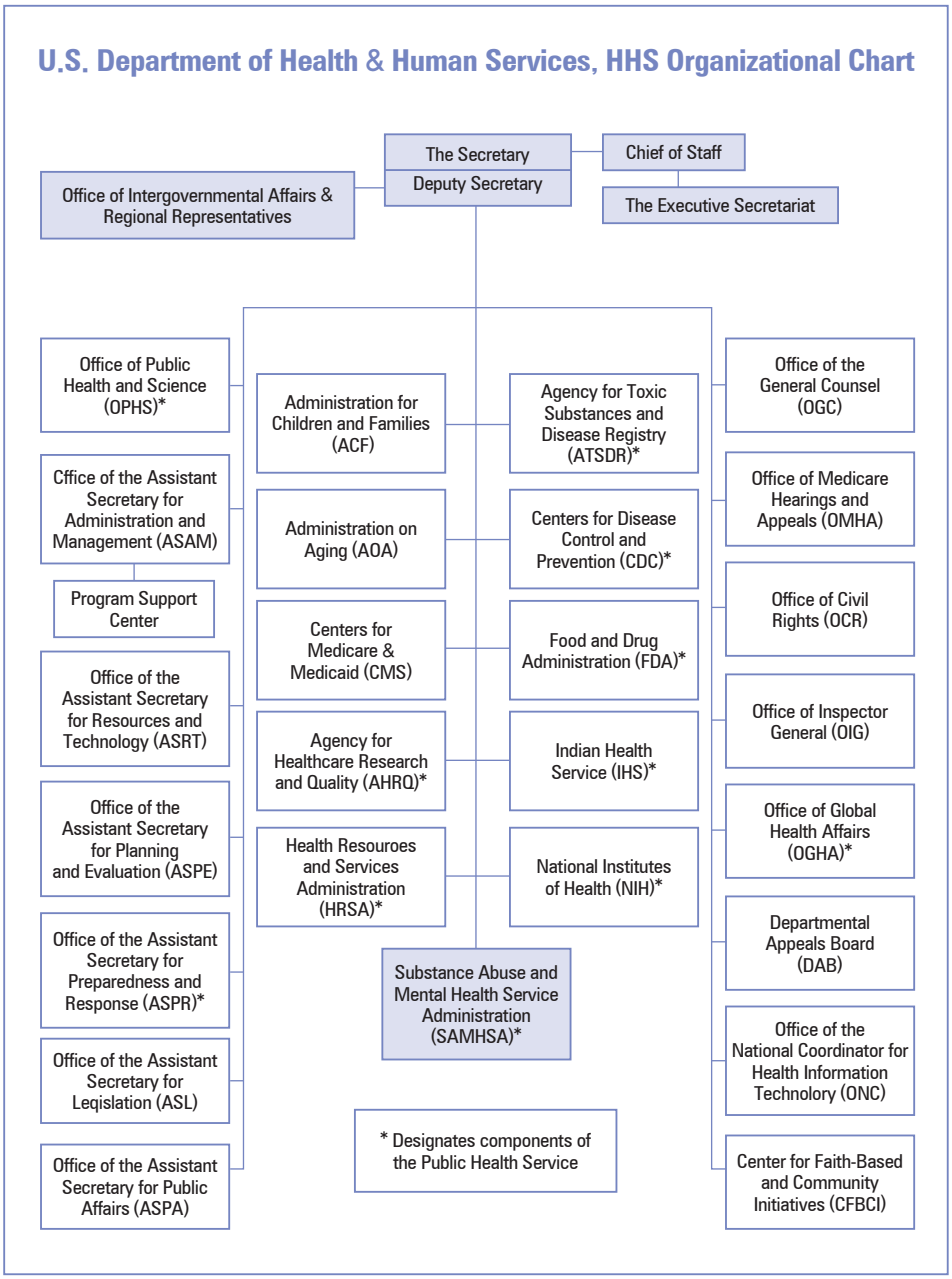



그림 2
미국
보건의료
행정조직도[4)]

4 www.hhs.gov

## 2. 보건의료지표

표 2
미국 주요
보건의료 지표[5][6]

| 항목 | 수치 | |
|---|---|---|
| | 미국 (2011) | OECD 평균 (2011) |
| 총인구 | 311,588,000명 | 3,633,029명 |
| 도시거주 인구비율 | 42.05% | 48.03% |
| 1인당 국민총소득(GNI) | 50,644.802 U.S.D. | 36,615.623 U.S.D. |
| GDP대비 총 의료비 지출 | 17.7%(세계 1위) | 9.3% |
| 1인당 국민의료비 지출 | 8,508 U.S.D. | 3,322 U.S.D. |
| 평균 수명 | 78.7 세 | 80.1 세 |
| 의사수(인구 1000명당) | 2.5 명 | 3.2 명 |
| 병상수(인구 1000명당) | 3.0 개 | 5.0 개 |



5 http://westwoodpres.org/wp-content/uploads/2012/04/Healthcare-Reform-October-21-2012.pdf
6 https://en.wikipedia.org/wiki/Health_care_in_the_United_States

## 03 Acupuncture 관련 현황

### 1. NCCAOM 자격증 보유자 현황

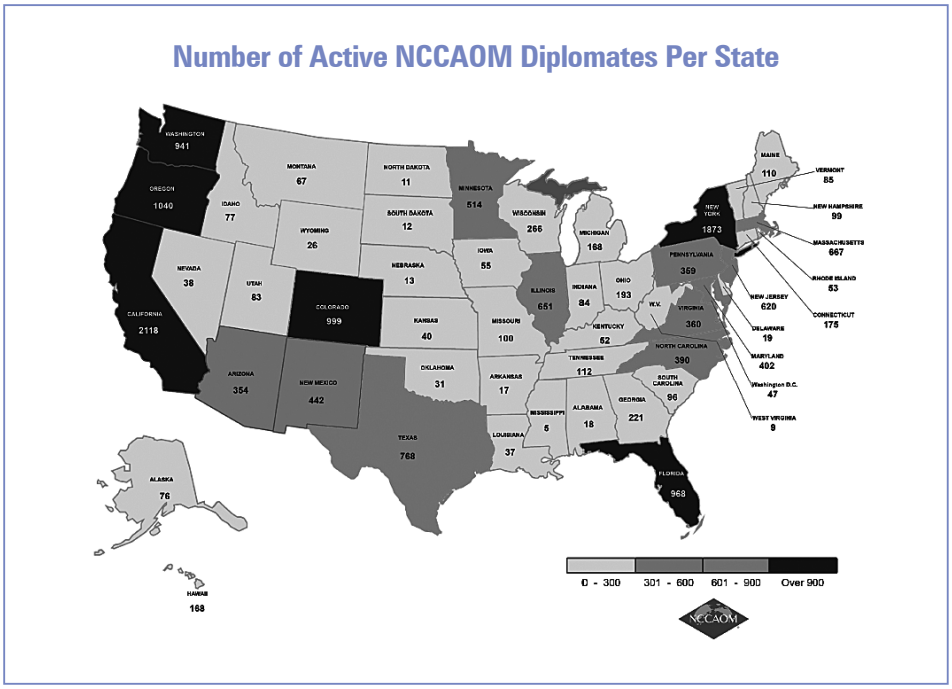
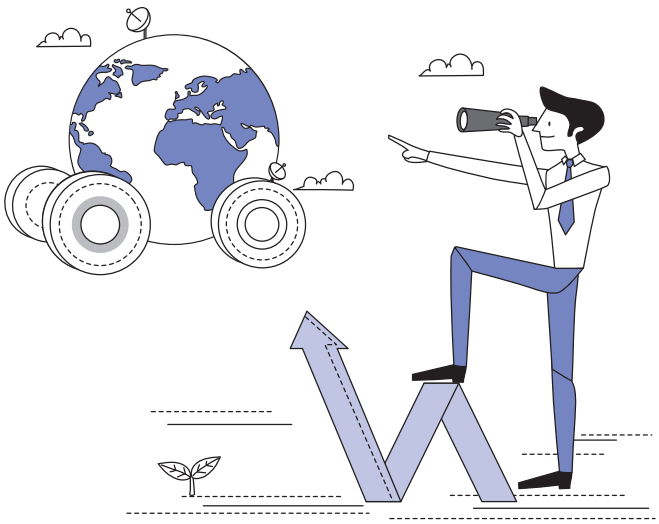



그림 3
미국 주별 NCCAOM 자격증 보유자 현황[7]



7 http://www.nccaom.org/

## 2. 주별 침구면허 보유자 현황

- 침구면허 보유자가 많은 주 일수록 한의학에 대한 인지도가 좋다고 볼 수 있다. 현재 캘리포니아 주에서 가장 많은 Acupuncturist가 활동하고 있다.

그림 4
NCCAOM 면허 보유자 주별 현황[8]

The NCCAOM obtained a list oh licensed acupuncturists from each state between July and December 2012. An invitation to participate in the 2013 NCCAOM Job Analysis Survey was sent to all licensed acupuncturists in each state. NCCAOM selected participants based on a psychometrically sound sampling of NCCAOM Diplomates and licensed acupuncturists.

| State | # of Licensed Acupuncturists |
|---|---|
| AK | 111 |
| AL* | 15 |
| AZ | 526 |
| AR | 28 |
| CA | 10170 |
| CO | 1140 |
| CT | 339 |
| DE | 21 |
| DC | 134 |
| FL | 2022 |
| GA | 293 |
| HI** | 172 |
| ID | 146 |
| IL | 757 |
| IN | 94 |
| IA | 49 |
| KS* | 42 |
| KY | 29 |
| LA | 71 |
| ME | 171 |
| MD | 927 |
| MA | 922 |
| MI | 68 |
| MN | 455 |
| MS | 6 |
| MO | 118 |
| MT | 152 |
| NE | 16 |
| NV | 40 |
| NH | 98 |

| State | # of Licensed Acupuncturists |
|---|---|
| NJ | 809 |
| NM | 617 |
| NC | 457 |
| ND | 11 |
| NY** | 1468 |
| OH | 199 |
| OK* | 29 |
| OR | 868 |
| PA | 518 |
| RI | 153 |
| SC | 121 |
| SD* | 11 |
| TN | 150 |
| TX | 1004 |
| VI | 3 |
| UT | 66 |
| VT | 160 |
| VA | 544 |
| WA | 1169 |
| MV | 60 |
| WI | 194 |
| WY* | 26 |
| TOTAL | 27835 |

* States without an acupuncture licensing board, NCCAOM Diplomate numbers used.

** States unable to provide data for legal reasons, NCCAOM Diplomate numbers used, therefore, the numberof practitioners in those states are underrepresented.

NCCAOM이 각 주별 Acupuncture Board에서 주 침구 면허 보유자 현황을 조사했다. *회색 음영의 경우는 Board가 없었고, **보라색 음영의 경우 Board에서 법적인 이유로 주 면허 보유자 수를 제공하지 않아서 NCCAOM 자격증 보유현황을 그대로 사용했다.

8 http://www.nccaom.org/

## 3. CA면허 언어별 시험통계 현황

**California Acupuncture Examination Results by Language**

California Acupuncture Board

March 2015 Examination Results

Statistics by Language

| FIRST TIME TAKERS ONLY | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ENGLISH | CHINESE | KOREAN | TOTAL |
| PASSED | 167 | 34 | 52 | 253 |
| FAILED | 76 | 14 | 7 | 97 |
| TOTAL | 243 | 48 | 59 | 350 |
| PASS RATE | 69% | 71% | 88% | 72% |
| **RE-EXAMINEES ONLY** | | | | |
| | ENGLISH | CHINESE | KOREAN | TOTAL |
| PASSED | 32 | 11 | 9 | 52 |
| FAILED | 69 | 26 | 30 | 145 |
| TOTAL | 121 | 37 | 39 | 197 |
| PASS RATE | 26% | 30% | 23% | 26% |
| **OVERALL** | | | | |
| | ENGLISH | CHINESE | KOREAN | TOTAL |
| PASSED | 199 | 45 | 61 | 305 |
| FAILED | 165 | 40 | 37 | 242 |
| TOTAL | 364 | 85 | 98 | 547 |
| PASS RATE | 55% | 53% | 62% | 56% |

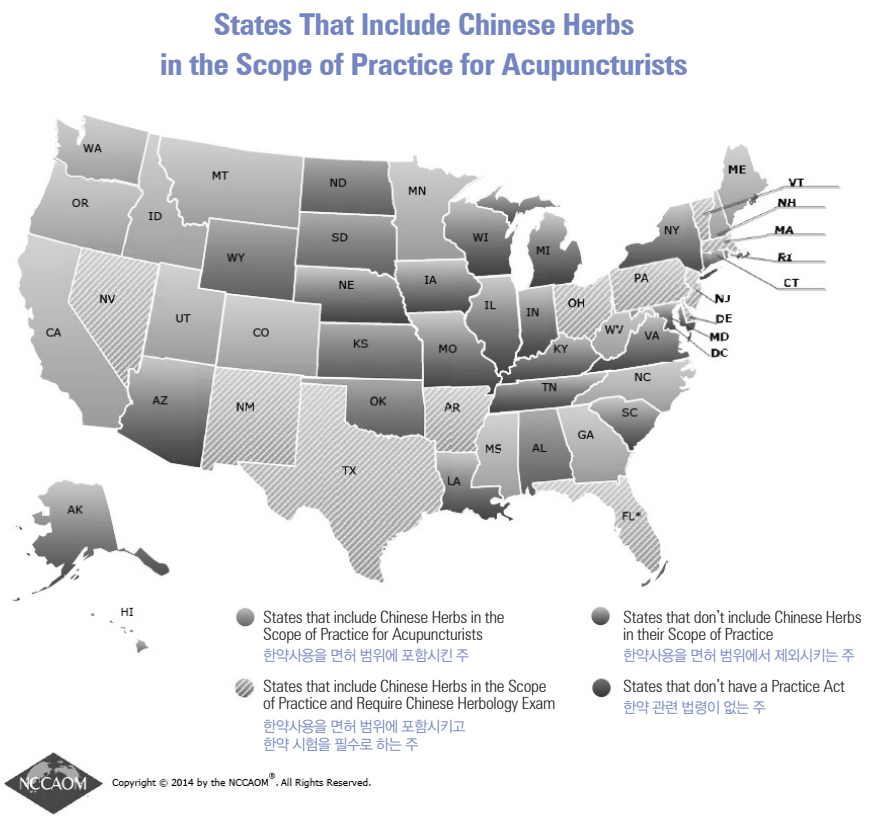
그림 5
2015년 CA면허 언어별 시험통계[9)]

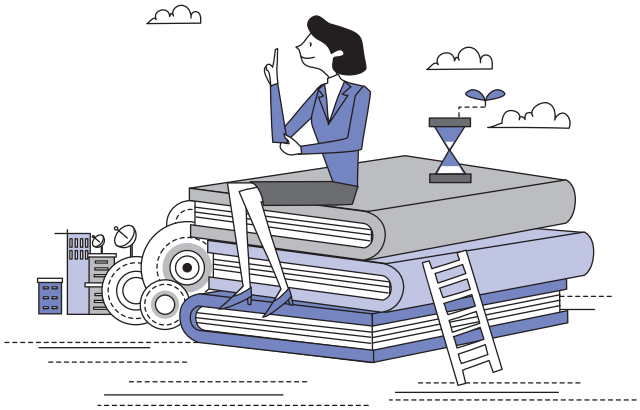


9 www.acupuncture.ca.gov/students/exam_statistics.shtml

## 4. Acupuncturist 한약Chinese Herbs 사용 허가 현황

그림 6
주별 한약 Chinese Herbs 사용 허가 현황10)



10 http://www.nccaom.org/

## 04 침구 및 동양의학 교육 현황

### 1. 개요[11]

- 2002년 5월 미국 연방정부의 교육부로부터 대체 보완의학 분야 교육기관 및 프로그램의 인가 업무를 위임받은 '침술 및 동양의학 인가위원회Accreditation Commission for Acupuncture and Oriental Medicine(ACCAOM)에서 침술 분야를 관장한다. 미국의 많은 의과대학들도 크고 작은 대체 · 보완의학 교육 과정을 제공하고 있다.

- ACAOM 인증 교육기관 현황은 사이트[12]에서 확인 가능하다.

- ACAOM 인증받은 미국 한의대 중 한국어 강의가 이루어지는 곳은 8개로 그 중 7개가 CA에 있었다. 8개 한의대는 아래와 같다.
  a. Dongguk University–Los Angeles
  b. Five Branches University–San Jose in CA
  c. South Baylo University–Annandale
  d. South Baylo University–Anaheim in CA
  e. South Baylo University–Los Angeles
  f. Southern California University
  g. Stanton University
  h. University of East West Medicine

- 미국 내 117개 의과대학들을 대상으로 조사한 결과에 의하면, 75개(64%)의 의과대학에서 1개 이상의 대체 · 보완의학 과목을 개설하고 있거나 관련 주제를 필수과목 내에서 교육하고 있다.

- 주요 강의 토픽은 카이로프랙틱, 침술, 동종요법 처방 및 심신요법 등이며, 97개 대학(79%)에서 학점을 부여한다.

- 각 주별로 대체 · 보완의학에 대한 법적 규제나 내용에 차이가 있으나, 척추지압요법chiropractic에 대한 면허는 모든 주에서 허용되고 있으며, 침술acupuncture과 마사지요법에 대한 면허도 많은 주에서 허용되고 있다.

11 한국보건산업진흥원, '미국의 대체 · 보완의학 관련 법규 및 제도', 2012.
12 http://www.acaom.org/find-a-school/default.aspx?state=All&dicipline=undefined&programtypes=

## 2. 교육 관련 단체

표 3
미국의 한의학 교육 관련 단체

### 뉴욕 한인 acupuncturist 협회

**단체**
- 뉴욕지역을 대상으로 회원제로 운영되는 비영리 한인단체로 한의학 종사자 및 한의 발전을 희망하는 사람들의 모임
- 미국 내 동양의학의 질적인 발전을 도모하며, 인류의 건강증진과 질병퇴치의 보다 진보된 의학적 임무의 수행을 위하여 동서양의학의 공동연구를 목적으로 함
- 회원과의 친목을 도모하여 Acupuncturist의 권익옹호사업과 의료질서 확립에 기여함을 목적으로 함

**홈페이지** www.kaomany.org

**주소** 332 Jackson Ave., Syosset, NY 11791

**연락처** info@kaomany.org

**연혁** 사이트 내 미기재

### 전 미주 침구 / 동양의학 협회
### American Academy of Acupuncture and Oriental Medicine (AAAOM)

**단체**
- 전 미국에서 활동하는 모든 침구사, 동양의학 의사를 대상으로 하는 가장 큰 협회
- 대한한의사협회가 공조를 필요할 경우 접촉할 만한 유일한 규모
- 산하에 약 20여개의 부문별 단체가 있어 미국 한의학계의 정책수립, 교육기준 마련, 자격기준 마련 등 미국의 한의학계를 주도

**홈페이지** www.aaaomonline.org

**주소** PO Box 96503 #44114, Washington DC 20090–6503

**연락처** Toll–free Phone / F : (866) 455–7999

**연혁**
- July 12, 2012 : Fighting the ban on importation of E Jiao September 6, 2012 : AAAOM's presence at the Democratic National Convention
- January 16, 2014 : AAAOM Responds to LiveScience.com
- March 13, 2014 : AAAOM Responds to Articles Published in Acupuncture Today

## 전 미주 침구 의회 네트워크
### American Acupuncture Council Network(AAC)

| | |
|---|---|
| 단체 | 침과 관련된 포괄적인 전문 책임 보험을 제공 |
| 홈페이지 | www.acupuncturecouncil.com |
| 주소 | 1100 W. Town & Country Road, Suite 1400 Orange, CA 92868 – See more at: acupuncturecouncil.com |
| 연락처 | P : (800) 838–0383 / F : (714) 571–1863 / info@acupuncturecouncil.com |
| 연혁 | 1972년에 AAC의 동부지역 부서가 미국의 첫 번째 acupuncture배상책임보험증서에 서명함 |

## 미국 한의대 학장협의회
### Council of Colleges of Acupuncture and Oriental Medicine (CCAOM)

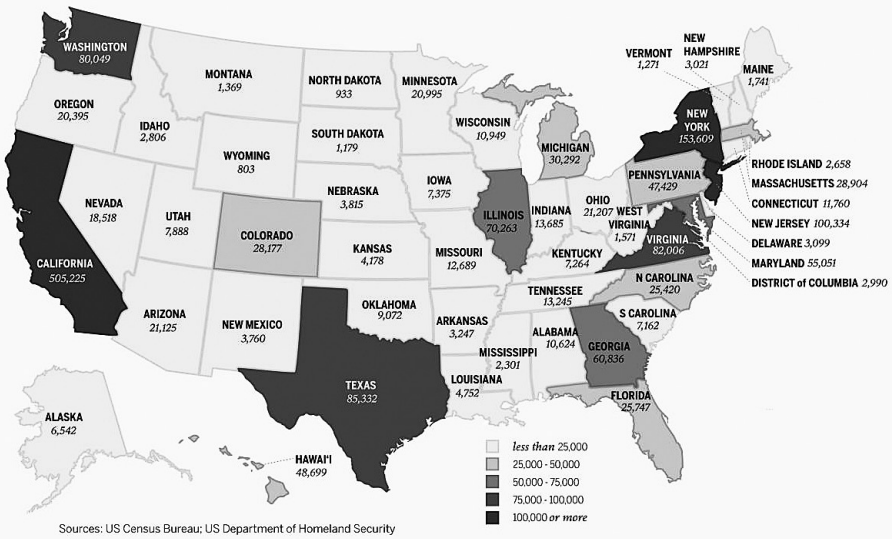
| | |
|---|---|
| 단체 | NCCAOM과 CALE를 위해서는 'Clean Needle Technique'라는 침 치료에 대한 안전 및 위생교육을 받고 실습 및 시험을 치러야하는데 이것을 주관하는 곳 |
| 홈페이지 | www.ccaom.org |
| 주소 | P. O. Box 65120 Baltimore, MD 21209 |
| 연락처 | P : (410) 464–6040 / F : (410) 464–6042 |
| 연혁 | 1982년 창립, 미국의 acupuncture와 oriental medicine의 교육수준을 향상시키기 위해 설립 |

## 미국 침구 및 동양의학 인증위원회
### Accreditation Commission for Acupuncture and Oriental Medicine (ACAOM)

| | |
|---|---|
| 단체 | 전 미국에 존재하는 모든 동양의학 및 침구대학을 대상으로 교육수준을 평가하는 인증단체 |
| 홈페이지 | www.acaom.org |
| 주소 | 8941 Aztec Drive Eden Prairie, MN 55347 |
| 연락처 | P : (952) 212–2434 / F : (952) 657–7068 / coordinator@acaom.org |
| 연혁 | • CCAOM과 AAOM에 의해 1982년 창립<br>• acupuncture와 동양의학 프로그램을 위한 통합적인 교육 및 기관의 필요 요건을 설립하기 위함을 목적으로 함.<br>• 1988년 acupuncture박사학위 승인자격을 USDE로부터 인정받음 |

## 05 한인 분포 현황

그림 7
미국 주별 한국계 미국인 인구 현황[13]






13 http://www.asiamattersforamerica.org/southkorea/data/koreanamericanpopulation

# 한의사의 미국진출 가이드북

02

# 비자 발급



01. 개요
02. 한의사 미국 진출 관련 비자

# VISA

### 임상가 비자 선택

- H-1B : 취업비자로 미국 내 고용주의 증명서류들이 필요
- E-2 : 소액투자비자
- EB-2 : 취업이민비자
- EB-2(NIW) : 고학력자 독립이민비자

### 연구자 비자 선택

- F-1 : 학생비자로 석사, 박사 지원자의 경우 신청 가능
- J-1 : 교환방문비자로 포스닥, 교환교수의 경우 신청가능
- H-1B, EB-2, EB-2(NIW)

↓

### 비자 신청

- 규격사진 준비
- 온라인 비자신청서 작성 및 제출

↓

### 비자신청 서류준비

- 각 비자에서 요구하는 서류 준비

↓

### 대사관 인터뷰

- 구비서류를 지참하지 않은 경우 인터뷰를 받을 수 없으니 유의해야 함

↓

### 비자 거절 또는 발급

- 비자가 승인된 경우, 지정된 주소로 배송

02

# 비자발급



## 01 개요

일반적으로 미국에 입국하고자하는 미국 외 국적을 가진 자는 이민비자나 비이민비자를 사전에 취득해야 한다. 비자 관련 정보는 미국 대사관 공식 비자정보 웹사이트인 〈www.ustraveldocs.com〉를 기준으로 작성하였다.

### 1. 이민비자

이민비자는 영주권이라고 불리며, 미국에서 생활하면서 영구히 거주하려는 사람들을 위한 비자이다.

표 4 카테고리별 이민비자 종류

| 카테고리 | 이민비자 |
|---|---|
| 미국시민권자의 배우자와 직계가족 | • IR–1/CR–1 : 미국시민권자의 배우자<br>• IR–2/CR–2 : 미국시민권자의 만21세 미만의 미혼자녀<br>• IR–5 : 만21세 이상 미국 시민권자의 부모 |
| 한국에서의 입양 | • IR–3 : 입양(고아)비자로 16세 미만이어야 하며, 미국시민권을 가진 본인 또는 배우자가 입양 전 만나보아야 한다. |
| 미국시민권자의 미망인 | 다음의 3가지 조건을 충족하는 경우 신청할 수 있다.<br>• 미국 시민권자인 배우자가 사망하기 이전에 2년 이상 결혼생활이 지속되었어야 하며 사망 당시에 별거 중이 아니었어야 한다.<br>• 미국 시민권자인 배우자가 사망한 후 2년 이내에 청원서를 제출해야 한다.<br>• 이민비자(영주권)을 받기 전에는 재혼할 수 없다. |
| 가족 초청 이민비자 (우선순위 가족) | • Family First Preference(F–1) : 미국 시민권자의 미혼 자녀와 그의 만 21세 미만의 미혼자녀<br>• Family Second Preference(F–2) : 영주권자의 배우자, 만 21세 미만의 미성년 자녀, 그리고 만 21세 이상의 미혼자녀<br>• Family Third Preference(F–3) : 미국 시민권자의 기혼 자녀와 그의 배우자, 그리고 만21세 미만의 미혼자녀<br>• Family Fourth Preference(F–4) : 미국 시민권자의 형제 또는 자매와 그의 배우자, 그리고 만 21세 미만의 미혼자녀 |

| 카테고리 | 이민비자 |
|---|---|
| 취업이민비자 | • 취업이민비자는 미국의 고용주가 노동청, 이민귀화국의 승인을 받은 후 신청할 수 있다.<br>• Employment First Preference(EB–1) : 아래의 경우 1순위 E–1 비자를 신청할 수 있다.<br>– 과학, 예술, 교육, 사업 또는 체육분야에 현저히 우수한 능력을 가진자<br>– 국제적으로 인정을 받고 있는 3년이상의 교수 또는 연구 경력이 있는 명성 있는 교수 또는 연구자<br>– 미국회사의 협력사, 모회사, 자회사 또는 지사의 경영간부<br>• Employment Second Preference(EB–2) : 고등교육과정 수준이 요구되는 고도의 전문직 종사자 또는 과학, 예술, 사업분야에서 상당한 능력을 보인자의 경우 신청할 수 있다.<br>* National Interest Waiver(NIW) : EB–2에 속하는 비자로 자격조건이 돼서 신청하면 고용주나 노동부 허가 없이 본인이 스스로 영주권을 발급받는 것이다.<br>• Employment Third Preference(EB–3) : 학사학위가 요구되는 직종에 근무하는 자, 2년 이상의 경력이 있는 숙련공, 또는 2년 이하 경력의 직공의 경우 신청할 수 있다.<br>• Employment Fourth Preference(EB–4) : 미국정부 근속자로 특별이민을 신청하고자 하는 자는 본인의 현재 근무지, 퇴직자의 경우 최종근무지의 인사과 또는 그에 준하는 부서를 통해 이민신청을 해야 한다.<br>• Employment Fifth Preference(EB–5) : E–5 투자이민 조건에 부합하려면, 이민비자 신청자와 그 동반가족을 제외한 10인이상의 미국인, 미국영주권자 또는 합법적 체류자의 정규고용을 창출할 수 있는 사업체에 50만–100만불의 투자가 선행되어야 한다. |
| Diversity Visa | 미국으로 영구이주 의사가 있는 전 세계 사람들을 대상으로 신청서를 받은 후, 당첨된 사람에게 Diversity Visa(미국영주권)을 발급한다. 신청 자격은 아래 사이트에서 확인할 수 있다.<br>〈http://travel.state.gov/content/visas/en/immigrate/diversity–visa/if–you–are–selected/confirm–your–qualifications.html〉 |
| 영주권자의 재입국 비자 | SB1 : 미국 외의 지역에 12개월 이상 거주하게 된 분이 미국에 다시 거주하기 위해서는 새 이민비자를 받아야 한다. |
| 약혼자 비자 | K–1 : K–1 약혼자 비자는 미국시민권자가 본인의 약혼자와 미국에서 결혼하여 영주할 목적인 경우 신청할 수 있는 비자입니다. |
| K–3/K–4 비자 | 미국시민권자의 배우자와 그 자녀는 K–3 또는 K–4비자를 발급받을 수 있다. |

## 2. 비이민비자

비이민비자는 관광객, 사업인, 학생, 단기 취업을 위해 일정기간 미국에 체류하는 사람들을 위한 비자이다. 비이민비자는 본인이 거주하는 국가에 기반이 있음을 증명해야하며, 미국에 단기 체류 후 떠날 것을 전제로 발급한다.

표 5
비이민비자 종류

| 카테고리 | 이민비자 |
|---|---|
| A–1 | 중앙 정부 고위직 또는 미국 주재 공관 파견 외교관과 그의 배우자 또는 자녀 |
| A–2 | 대한민국 정부를 위해 공무로 가는 정부 공무원과 그의 배우자 또는 자녀 |
| A–3 | A1과 A2 비자소지자를 위한 고용인과 그의 배우자 또는 자녀 |
| B–1 | 단기 상용 방문 |
| B–2 | 단기 관광 |
| B–1/B–2 | 단기 상용 방문 또는 관광 |
| C–1 | 미국 경유 |
| C–2 | 미국내 위치한 UN 지역에 가기 위해 미국 경유 |
| C–3 | 미국을 경유하는 중앙정부 공무원과, 그의 배우자 또는 자녀 및 고용인 |
| C–1/D | 선원, 승무원과 선원명단 |
| E–1 | 상사주재원과 그의 배우자 또는 자녀 |
| E–2 | 투자자와 그의 배우자 또는 자녀 |
| E–3 | 호주인 전문직 직원 |
| F–1 | 정규교육 혹은 언어연수를 위한 유학(SEVIS I–20 필요) |
| F–2 | F1 소지자의 배우자 또는 자녀(동반자 SEVIS I–20 필요) |
| G–1 | 미국 내 위치한 국제기구에서 장기 파견 근무할 정부대표와 그의 배우자 또는 자녀 |
| G–2 | 미국 내 위치한 국제기구로 단기 파견 출장가는 정부대표와 그의 배우자 또는 자녀 |
| G–3 | 미국 내 위치한 국제기구에 파견 근무할 미국과 비수교국가의 정부대표와 그의 배우자 또는 자녀 |
| G–4 | 국제기구 직원과 그의 배우자 또는 자녀 |
| G–5 | G1, G2, G3, G4 소지자를 위한 고용인과 그의 배우자 또는 자녀 |
| H–1B | 전문직 직원(간호사 제외) |
| H–1C | 간호사 |
| H–2A | 미국내에서 구인하기 불가능한 임시직 농업 근로자 |
| H–2B | 미국내에서 구인하기 불가능한 임시적 비농업 근로자 |
| H–3 | 산업 연수생 |
| H–4 | H1, H2, H3 소지자의 배우자 또는 자녀 |
| I | 언론/보도 활동을 하려는 언론인, 언론기관 특파원과 그의 배우자 또는 자녀 |
| J–1 | 문화 교류방문자(SEVIS DS–2019 필요) |
| J–2 | J1 소지자의 배우자 또는 자녀(동반자 SEVIS DS–2019 필요) |
| L–1 | 동일 회사내 미국 지사 전근자(국제적 기업에서 경영직, 임원직, 전문분야의 지위에 있는 직원) |
| L–2 | L1 소지자의 배우자 또는 자녀 |
| M–1 | 직업교육 유학(SEVIS I–20M 필요) |
| M–2 | M1 소지자의 직계가족(동반자 SEVIS I–20M 필요) |
| O–1 | 과학, 예술, 운동, 사업, 교육 분야에 특수한 재능소유자 |
| O–2 | O1 소지자를 직업적인 분야에서 동반 혹은 보조하는 자 |
| O–3 | O1, O2 소지자의 배우자 또는 자녀 |
| P–1 | 경기에 참여하는 운동선수와 공연을 하려는 연예인 |
| P–2 | 상호 교환 프로그램에 참가하는 운동선수나 연예인 |
| P–3 | 독특한 문화행사에서 공연을 할 예술인 혹은 연예인 |
| P–4 | P1, P2, P3 소지자의 배우자 또는 자녀 |
| Q–1 | 국제 문화교류 행사 참가자 |
| R–1 | 미국내 종교활동 종사자 |
| R–2 | R1 소지자의 직계가족 |
| TN | NAFTA에 따라 자격있는 캐나다인과 멕시코인 무역업무종사자 |
| TD | TN 소지자의 배우자 또는 자녀 |

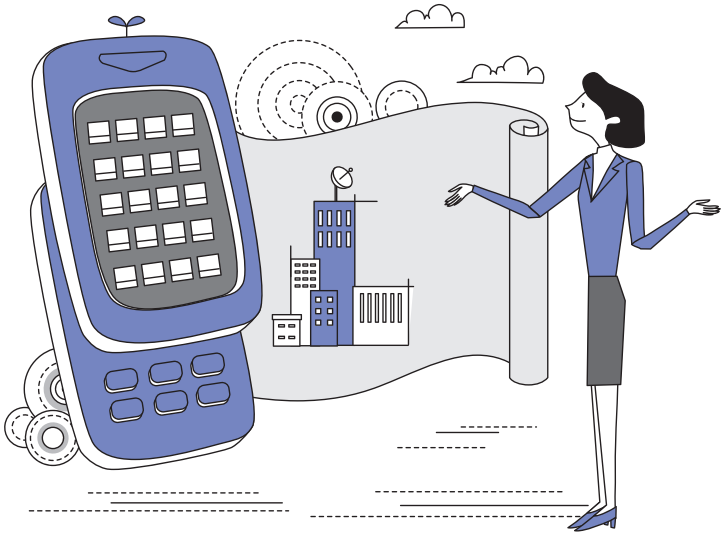
## 3. 비자발급 관련 문의처

| 홈페이지 | 이메일 | 연락처 | 기타 |
|---|---|---|---|
| korean.seoul.<br>usembassy.gov | support–korea@<br>ustraveldocs.com | 대표 : 02) 397–4114, 1600–8884<br>비자과 : 02) 6009–9170 | 월~금(9시~18시)<br>한미 공휴일에 휴무 |

표 6
주한 미국 대사관
연락처

| 홈페이지 | 이메일 | 연락처 | 기타 |
|---|---|---|---|
| www.ustraveldocs.<br>com/kr_kr | support–korea@<br>ustraveldocs.com | 한국내 : 02) 6009–9170, 1600–8884<br>미국내 : 1–703–520–2234 | 월~금(9시~18시)<br>한미 공휴일에 휴무 |

표 7
비자 신청 기관
연락처



## 02 한의사 미국 진출 관련 비자

### 1. 임상가 진출 관련 비자

#### 1) H-1B

● 필수조건

– 전문직군의 취업비자로 전문 분야 학사학위가 필요하다.

● 발급절차

– 1 · 2단계 : 비이민비자 온라인 신청서(DS–160) 작성, 비자 신청 수수료 납부한다.

– 3단계 : 웹페이지에서 인터뷰 일자 예약 및 아래 정보를 기입한다.

- 여권 번호
- 비자수수료를 인터넷 뱅킹을 통해 이체할 때 사용한 입금계좌번호 또는 씨티은행에서 비자 수수료 납부 후 받은 영수증에 기재된 "거래번호"
- DS–160 확인 페이지의 열(10)자리 바코드 번호

– 4단계 : 비자 인터뷰 예약 날짜 및 시간에 맞추어 미국 대사관 방문. 예약 확인서, 출력한 DS–160 확인 페이지, 최근 6개월 이내 촬영한 사진 한 장, 현 여권 및 모든 전 여권을 함께 가져간다.(단, 구비 서류를 지참하지 않으면 인터뷰를 받을 수 없으니 유의해야 한다.)

● 제출서류

취업 비자를 처음 신청하시는 경우는 다음 서류를 인터뷰에 가져오시면 도움이 될 수 있습니다.

– 대학졸업증명서를 포함하여 직업에 필요한 자격 증명 자료

– 신청자의 직위, 작업한 프로젝트, 재직 기간 등을 상세히 명시한 이전 및 현 고용주의 서신 원본

– H–1B 비자체류 자격으로 현재 일을 하고 있는 경우 현 연도의 급여 명세서 및 미국 내에서 고용되어 있던 모든 연도별 연방 세금 서류(IRS Form 1040과 W–2)

- 현 직장 또는 가장 최근 직장에서 수령한 월급 명세서
- 현 직장 및 전 직장 인사 담당자의 이름과 회사 전화 번호
- 이력서 또는 curriculum vitae(CV)

● 유의사항

신청자의 동반 가족은 비이민비자에 요구되는 모든 서류와 함께 다음의 서류를 추가로 가져와야 한다.

– 혼인관계증명서/혼인 신고서 원본(배우자용) 및/또는 해당하는 경우 가족관계증명서/기본증명서/출생 증명서(21세 미만의 미혼 자녀)

– 고용주의 재직 확인서

– H 비자 주 소지자가 미국에서 일하고 있는 경우에는 현 연도의 급여 명세서 및 미국에서 H–비자로 일했던 모든 연도의 연방 세금 서류(IRS Form 1040 및 W–2s )를 가져와야 한다.

사례

사례1) 미국 한의대 교수로 고용되어 H1–b 비자를 받은 후 영주권 신청을 하여 발급받았다.

사례2) H1–b 비자의 경우 영주권으로 연결될 수 있는 비자이기 때문에, 신분 문제(비자, 영주권)를 미끼로 돈을 요구하거나 낮은 급여를 제시하기도 한다. 따라서 고용주의 신뢰도를 파악하는 것이 매우 중요하다.

### 2) E-2

- 필수조건
  – 미국에 설립된 회사(E 비자 업체)에 피고용

- 발급절차
  – 1 · 2단계 : 비이민비자 온라인 신청서(DS–160) 작성, 비자 신청 수수료 납부한다.
  – 3단계 : 웹페이지에서 인터뷰 일자 예약 및 아래 정보를 기입한다.
    • 여권 번호
    • 비자수수료를 인터넷 뱅킹을 통해 이체할 때 사용한 입금계좌번호 또는 씨티은행에서 비자 수수료 납부 후 받은 영수증에 기재된 "거래번호"
    • DS–160 확인 페이지의 열(10)자리 바코드 번호
  – 4단계 : 준비하신 구비서류와 프린트한 인터뷰 예약확인서를 인터뷰일정을 예약하신 날로부터 3일 이내에 반드시 일양 로지스를 통하여 주한미국대사관으로 제출해야 한다.
  – 5단계 : 비자 인터뷰 예약 날짜 및 시간에 맞추어 미국 대사관을 방문해야 한다. (면접시, 여권 원본과 미국비자가 있는 구여권, 출력한 예약 확인서를 가져가야 한다.)

- 제출서류
  – E–2(Investor) 비자의 경우 제출 서류가 매우 많기 때문에 〈www.ustraveldocs.com〉사이트를 참고하여 준비하면 된다.

- 유의사항
  – E 비자는 서류 심사기간이 길기 때문에, 구비서류를 반드시 인터뷰 예약 후 즉시 주한미국대사관으로 제출하셔야 합니다. 만일 구비서류가 인터뷰 예약하신 날로부터 근무일 기준 3일 이내에 대사관에 도착하지 못한다면, 재예약이 필요할 수도 있습니다. 인터뷰 일정이 3주 뒤 혹은 그 이상으로 연기될 것입니다. E 비자 구비서류를 미국에서 보내시는 경우, 추가적인 배송시간을 고려하여 오늘로부터 적어도 4주 후의 날짜로 예약해야 한다.

– 신청자가 인터뷰 예약날짜를 지키지 못한 경우, 대사관에서 책임지지 않으며, 연속해서 인터뷰 날짜를 지키지 못한 경우 비자서류는 신청자에게 반환되며 신청자는 다시 비자신청을 해야 한다. (단, 13세 이하의 자녀는 비자 인터뷰시 대사관에 오지 않아도 되나 가족들의 면접시 실제로 한국에 체류하고 있어야 한다.)
– 모든 여권은 인터뷰 후에 일양 로지스를 통하여 돌려받게 되며 택배사무소로부터 일반적으로 업무일 기준 5일 안에 받아보실 수 있으므로, 이 점을 고려하여 여행 계획을 준비해야 한다.

사례

사례1) E2 비자는 비이민비자로 일시적 사업 때문에 체류하는 것이다. 따라서 미국에서 정착을 생각하는 경우 H1–b(취업비자)로 들어와 영주권을 받은 후 개원할 것을 추천한다.

사례2) E2 비자를 발급 받으려고 했는데, 한의원 인테리어 지연으로 거절되고 5개월 후 받았다. 스케줄을 여유 있게 잡는 것이 중요하다.

### 3) EB-2

● 필수조건

고등교육과정 수준이 요구되는 고도의 전문직 종사자 또는 과학, 예술, 사업 분야에서 상당한 능력을 보인 자 – 모든 비자 신청자는 미국노동부의 노동허가 승인을 받거나 미국에서 인력이 부족한 분야의 전문가임을 증명해야 합니다. 미국 내의 고용주가 USCIS에 취업이민 청원서 I–140 을 접수해야 한다.

● 발급절차

– 1단계(이민청원서 접수하기)

: 취업을 통해 미국에 이민을 하고자 하는 분은 반드시 미국의 고용이 확정된 상태에서 미국의 고용주가 USCIS에 취업이민청원서를 접수하여 승인을 받아야 한다. 노동허가 승인이 필요한 취업이민의 경우, 고용주는 먼저 노동허가 승인을 받으신 이후에 취업청원서를 제출해야 한다. 미국 내의 USCIS에서 청원서가 승인되면 승인통보문인 I–797을 발송해 드립니다. 이와 동시에 승인된 청원서를 로 발송합니다. NVC에서 케이스가 수취되면, 비자신청에 관한 안내문을 비자신청자에게 발송해 준다.

– 2단계(이민비자 신청을 위한 서류 및 인터뷰 준비)

: 이민비자 신청에 관한 안내패키지를 NVC로부터 받으시는 즉시, 이민비자 신청자는 이 안내문의 내용에 따라 비자수수료와 신청서류를 NVC에 제출해야 한다. NVC에 수수료 납부와 신청서 접수가 완료되면, NVC에서 비자인터뷰를 스케줄하여 신청자에게 통보해 준다.

이민 청원서 제출 날짜가 이민 수속 가능한 날짜에 이르고, NVC에 인터뷰 요청과 관련한 서류가 모두 완비되어 제출이 되면, NVC에서는 비자 면접일을 정하여 신청자에게 통보해 주는 것과 동시에, 신체검사에 관한 안내문을 함께 보내준다. 면접일 통보는 면접일로부터 약 1개월전에 이루어지게 된다.

– 3단계(이민비자 인터뷰)

: 이민비자 인터뷰 당일, 인터뷰 내용과 제출하신 서류의 내용에 근거하여 영사가 비자발급 여부를 결정한다. 제한된 공간으로 인하여 비자신청자만 대사관 내 입장이 가능하며, 이민초청자까지 동반이 가능하다. 이외의 동반자는 대사관 외부에서 기다려야 한다. 만 18세 미만의 어린이의 경우 보호자가 동행할 수 있다. 이민비자 인터뷰 당일, 인터뷰 내용과 제출하신 서류의 내용에 근거하여 영사가 비자발급여부를 결정한다. 제한된 공간으로 인하여 비자신청자만 대사관 내 입장이 가능하며, 이민초청자까지 동반이 가능하다. 이외의 동반자는 대사관 외부에서 기다리셔야 합니다. 만 18세 미만의 어린이의 경우 보호자가 동행할 수 있다.

● 유의사항

– 비자를 발급 받기 전에는 출국을 위한 여행준비(비행기표 예매 등)를 하거나, 재산을 처분하거나, 직장을 사직하거나, 사업을 정리 하지 말아야한다. 비자 심사에 상당한 시간이 소요되는 경우가 간혹 있기 때문에 비자발급 이전에 사직, 휴학, 재산 또는 은행계좌의 처분 등을 하는 것은 위험부담이 있을 수 있다.

### 4) EB-2(NIW)

● 필수조건

– NIW는 고용주 없이 신청하며, 자격요건에 대한 명확한 법적근거가 규정되어 있지 않으므로 자격에 대한 엄격한 심사가 이루어지게 됩니다. 그러므로 사전에 자격이 되는지 상담하고, 상담결과에 따라 자격요건을 만족시킬 수 있는 자료를 준비하는 것이 필요하다. 미국이민법에 따라 아래 6가지 항목 중 3가지 이상을 만족해야 하며, 이를 입증하기 위한 명확한 근거자료가 제시되어야 한다. 또한 NIW신청자는 EB–2 신청자격도 만족해야 함을 명심해야 한다.

- 신청자의 해당 전문분야 관련 대학이나 대학에 상응하는 교육기관에서 수여받은 학사 이상의 학위를 받은 공식문서.
- 신청자의 해당 전문분야에서 최소 10년간 정규직으로 근무했음을 증명하는 전,현직 고용주의 레터 또는 경력증명서.
- 신청자의 해당 전문분야에 필요한 면허증 또는 자격증.
- 신청자의 뛰어난 능력에 맞는 연봉 또는 보수를 받았다는 증거.
- 신청자의 해당 전문분야 협회의 회원임을 알 수 있는 회원증.
- 해당 전문 분야에서의 업적과 기여도가 같은 분야의 종사자, 정부기관 단체 혹은 전문단체나 사업기관으로부터 인정받고 있다는 것을 보여주는 증거.

● 발급절차

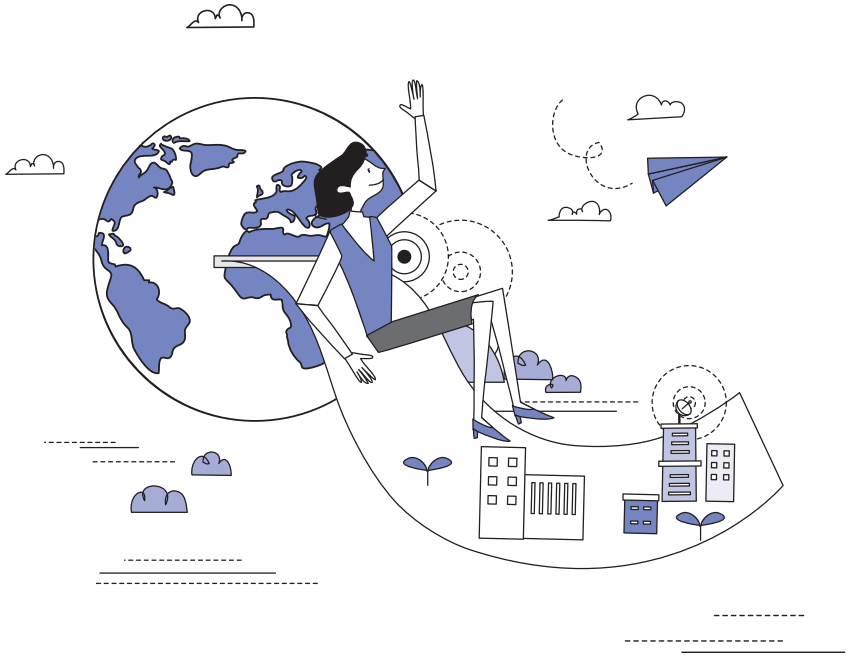
– 한국에서 진행할 경우

1. 상담 및 자격판정
2. 서류준비 및 리뷰 (2~3개월)
3. 미국 이민서비스국(USCIS)에 서류제출(청원서(I-140) 및 모든 서류 + $580달러 함께)
4. 미국 이민서비스국(USCIS)에 청원서(I-140) 승인(케이스마다 기간상이) 또는 거절 승인 시, 이민서비스국에서 조회가능, 약 1개월후 승인서 도착. 거절시 거절레터 도착.
5. 국립비자센터National Visa Center Case 이송 및 Visa Fee 납부
6. 국립비자센터National Visa Center에 외국인등록신청서(DS-260) 접수
   접수 후, 약 4~6개월 정도 소요.(인터뷰날짜 통보)
7. 주한미국대사관으로 Case 이관 & 인터뷰예약
8. 신체검사, 신원조회, 서류준비
9. 주한미국대사관 인터뷰
10. 영주권 취득

● 제출서류

1. I-140(Immigrant Petition for Alien Worker, 취업이민 청원서)
2. ETA 750B(외국인 고용신청서) – 원본 2부, 복사본 1부.(미 노동성에서 다운받아 NVC에 제출)
3. 여권 복사본(만기일이 최소 8개월 이상) – 스탬프 있는 곳은 모두. 빈곳은 빼고.
4. 비이민 비자를 소지하고 있다면 해당비자의 복사본
5. 상세 이력서 및 CV
6. 학위증서, 졸업증명서, 성적증명서
7. 변호사의 커버레터
8. 해당분야 추천인의 추천서, 명함 – 추천인의 이력서 포함.(없을 경우, 약력 또는 경력등을 준비)
   – 관련 교수로부터 받은 추천서
   – 관련 협회로부터 받은 추천서
   – 관련 정부기관으로부터 받은 추천서
   – 관련 산업분야 고위직으로부터 받은 추천서 등
9. 재직증명서
10. 소득금액증명서 및 소득 증빙 자료
11. 같은 분야에서 근무를 할 것이라는 증빙자료
12. 논문이 실린 잡지사본(본인이름 형광펜)
13. 학회, 세미나, 컨퍼런스, 연구보고회 등에 발표자, 사회자, 패널, 초청/참가 등에 대한 증빙자료, 명성있는 단체에서 연설을 하거나 학회발표 논문집에 초록을 출판.
   – 세미나 발표자료, 포스터 발표자료,

14. 본인의 논문이 인용된 자료
    – 구글 학술 검색 (Google Scholar)이용. 또는 미국 institute of scientific information(IS) 이용
15. 연구자금 조성관련 자료
16. 연구 프로젝트 수주 및 연구비 등에 대한 증빙자료 – 국가에서 지원금을 받았으면 좋은 경우임
17. 해당 분야의 심사/평가/출제/기술/자문 위원 등으로 참가한 증빙자료
18. 특허/실용신안/산업재산권 보유, 출원 및 그 획득에 있어서의 기여 사항 등에 대한 증빙자료
19. 훈장, 수훈, 각종 포상, 자격증, 면허증, 전문분야 수료증, 전문단체 회원증
20. 본인의 저서, 본인 저서의 타인 저서/논문 인용 기록, 타인 저서 감수 경력 등에 대한 증빙자료
21. 매스미디어 보도 : 뉴스, 다큐 등
22. 함께 신청하는 가족의 여권사본
23. 가족관계증명서



## 2. 연구자 미국 진출 관련 비자

### 1) F-1

● 필수조건

– 학생 비자 중 가장 일반적인 종류의 비자이다. 인가받은 미국 단과대학이나 종합대학, 사립 고등학교와 같은 허가된 학교나 인가받은 영어 프로그램을 다니기 위해 미국 유학을 희망하는 경우 F–1 비자가 필요하다. 학업이 주 당 18시간 이상의 수업을 듣는 경우에도 역시 F–1 비자가 필요하다.

● 발급절차

– 1단계 : 비이민 비자 온라인 신청서(DS–160)작성을 완료해야한다.

– 2단계 : 비자 신청  수수료를 납부해야한다.

– 3단계 : 〈www.ustraveldocs.com〉에서 인터뷰 일자를 예약한다. 예약 일자를 선택하실 때, 다음과 같은 점을 주의해야 한다. 입학 허가서인 I–20 양식을 보면, Start date of your program 이라는 란에 날짜가 적혀 있는데, 학생 비자는 그 날짜 보다 120 일 이전에 발급할 수 없습니다. 인터뷰 예약에 필요한 세 가지 정보는 다음과 같다.

• 여권 번호

• 비자수수료를 인터넷 뱅킹을 통해 이체할 때 사용한 입금계좌번호 또는 씨티은행에서 비자 수수료 납부 후 받은 영수증에 기재된 “거래번호” (여기를 클릭하시면 영수증 샘플을 확인하실 수 있다.)

• DS–160 확인 페이지의 열(10)자리 바코드 번호

– 4단계

비자 인터뷰 예약 날짜 및 시간에 맞추어 미국 대사관을 방문한다. 예약 확인서, 출력한 DS–160 확인 페이지, 최근 6개월 이내 촬영한 사진 한 장, 현 여권 및 모든 전 여권을 함께 가져와야한다. 이러한 구비서류를 지참하지 않으면 인터뷰를 받을 수 없다.

● 제출서류

– DS–160 확인 페이지. DS–160에 대한 더 자세한 정보는 DS–160 웹페이지에서 확인해야한다.

– 유효한 여권(여권은 미국에 실제 체류 할 기간보다 최소 6개월의 이상 유효 기간이 남아 있어야 한다) (국가별 합의에 따라 면제되는 경우 제외). 한국은 국가별 합의에 따라 면제 국가이다. 신청자의 여권에 두 명 이상이 포함되어 있는 경우 비자 발급을 원하는 사람이 반드시 따로 신청서를 제출해야 한다.

– 최근 6개월 이내에 촬영한 2″×2″(5cm×5cm) 크기의 사진 한 장. 이 웹페이지에는 요구되는 사진 규격에 대한 정보가 나와 있다.

– 미국 학교 또는 프로그램의 입학 허가서 I–20 원본

– SEVIS 수수료를 납부했음을 증명하는 I–901 SEVIS 납부 영수증. SEVIS웹사이트에 자세한 정보가 나와 있다.

※ 주의 : SEVIS 비용을 지불하는 공식 웹사이트의 유사 웹사이트에 유의해야한다. 안전한 접속을 위해 반드시 위의 "SEVIS 웹사이트"에 안내된 링크를 직접 클릭하여 접속할 것을 권한다.

이 서비스를 통해 인터뷰를 예약했다는 것을 확인하는 예약 확인서도 함께 가져와야 한다. 영사에게 제공된 정보에 대한 증명 자료가 된다고 생각되는 서류는 어떤 것이든 가져오는 것이 좋다.

### 2) J-1

● 필수조건

– 지원자들이 J–1 비자를 취득하려면 몇 개의 조건을 충족하여야 한다. 지원자들은 지정된 후원 단체가 운영하는 프로그램에 참여해야 한다. 지정된 후원자는 대학교, 사기업, 정부기관 등 개인 J–1 교환 프로그램을 운영하는 단체를 포함한다. 또한 지원자들은 충분한 의료보험을 가지고 있어야 하며 모든 해당 프로그램 요금을 지불해야 한다. 이 비용은 후원 프로그램이 요하는 요금과 국토안보부 요금, 수속비, 그리고 해당 비자 보험 요금 등을 포함한다. 요금의 액수는 지원자가 어떤 특정한 프로그램에 참여하는지에 따라 달라진다.

● 발급절차

– 1단계 : 비이민비자 온라인 신청서(DS–160)를 작성.

– 2단계 : 비자 신청 수수료를 납부.

– 3단계 : 〈www.ustraveldocs.com〉에서 인터뷰 일자를 예약한다. 인터뷰 예약에 필요한 세가지 정보는 다음과 같다.

• 여권 번호

• 비자수수료를 인터넷 뱅킹을 통해 이체할 때 사용한 입금계좌번호 또는 씨티은행에서 비자수수료 납부 후 받은 영수증에 기재된 "거래번호"(여기를 클릭하시면 영수증 샘플을 확인할 수 있다.)

• DS–160 확인 페이지의 열(10)자리 바코드 번호

– 4단계 : 비자 인터뷰 예약 날짜 및 시간에 맞추어 미국 대사관을 방문한다. 예약 확인서, 출력한 DS–160 확인 페이지, 최근 사진 한 장, 현 여권 및 모든 전 여권을 함께 가져와야 한다. 이러한 구비서류를 지참하지 않으면 인터뷰를 받을 수 없다.

● 제출서류

– DS–160 확인 페이지. DS–160에 대한 더 자세한 정보는 DS–160 웹페이지에서 확인할 수 있다.

– 유효한 여권 (여권은 미국에 실제 체류 할 기간보다 최소 6개월의 이상 유효 기간이 남아 있어야 한다)(국가별 합의에 따라 면제되는 경우 제외). 한국은 국가별 합의에 따라 면제 국가

이다. 신청자의 여권에 두 명 이상이 포함되어 있는 경우 비자 발급을 원하는 사람이 반드시 따로 신청서를 제출해야 한다.

- 최근 6개월 이내에 촬영한 2″×2″(5cm×5cm) 크기의 사진 한 장. 이 웹페이지에는 요구되는 사진 규격에 대한 정보가 나와 있다.
- 미국 프로그램으로부터 받은 승인 서류DS-2019.
- 2007년 7월 19일이나 그 이후에 발급된 DS-2019을 소지하고 있는 J-1 비자 신청자가 미국에서 직업교육에 참여하거나 인턴직으로 근무하기 원할 경우DS-7002를 반드시 제출해야 한다.
- 미국 정부에서 J 프로그램을 후원("G"로 시작하는 프로그램 코드)하지 않는 한, SEVIS 수수료를 납부했다는 것을 증명하는 I-901 SEVIS 납부 영수증을 반드시 가져오셔야 한다. SEVIS 웹사이트 에 자세한 정보가 나와 있다.
- 이 서비스를 통해 인터뷰를 예약했다는 것을 확인하는 예약 확인서도 함께 가져와야 한다. 영사관에게 제공된 정보에 대한 증명 자료가 된다고 생각되는 서류는 어떤 것이든 가져오면 좋다.

● 유의사항

신청자의 동반 가족은 비이민비자에 요구되는 모든 서류와 함께 다음의 서류를 추가로 가져와야 한다.

- 혼인관계증명서, 혼인 신고서 원본(배우자용) 및 또는 해당하는 경우 가족관계증명서, 기본증명서, 출생 증명서(21세 미만의 미혼 자녀)
- 고용주의 재직 확인서
- H 비자 주 소지자가 미국에서 일하고 있는 경우에는 현 연도의 급여 명세서 및 미국에서 H-비자로 일했던 모든 연도의 연방 세금 서류(IRS Form 1040 및 W-2s )를 가져와야 한다.

### 3) H-1B, EB-2, EB-2(NIW)

● 임상가 진출 관련 비자 참고



# 한의사의 미국진출 가이드북

03

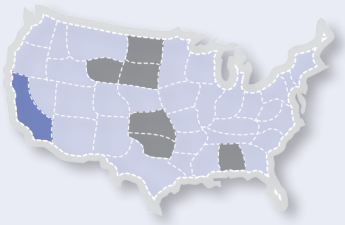
# 면허발급



01. 개요

02. Licensed Acupuncturist 관련 시험 정보

# LICENSE



**주(state) 선택**

– 주 침구면허 담당기관Acupuncture Board 홈페이지 및 전화로 자격요건 확인

**CA 면허 시험 요구(1)**

– 캘리포니아

**CA 면허 시험 신청**

– CA보드 요구서류 제출
- 학력공증(WES 등)
- 한의대 졸업장
- CNT 인증서
- CPR 수료증
- SSN한의대

**CA 시험**

– 캘리포니아주에서 1년 2회 시험
– 한국어 시험 가능

**NCCAOM 자격증 또는 성적표 요구(44)**

– 네바다, 뉴욕, 뉴저지, 워싱턴, 텍사스, 플로리다, 하와이 포함 44개 주

**NCCAOM 시험 신청**

– NCCAOM 요구서류 제출
- 학력공증(WES, AACRAO 등)
- 한의대 졸업장
- CNT 인증서

**NCCAOM 시험**

– 한국(서울)에서 원하는 날을 지정해서 볼 수 있음
– 한국어 시험 가능

**시험 요구 없음(6)**

– 노스 다코다, 사우스 다코다, 앨라배마, 오클라호마, 와이오밍, 캔자스

**침구면허 신청**

– 담당기관에서 요구하는 서류 제출

**침구면허 발급**

03

# 면허발급



## 01 개요[14)]

미국에서 침 치료를 하는 전문 인력을 Acupuncturist 또는 Licensed Acupuncturist(LAc.)라고 명명했다.

처음 미국에 동양의학이 소개될 때 침을 놓는 보조의료 직군으로 인식했기 때문에 'Acupuncturist'라는 호칭이 만들어졌다고 한다.

캘리포니아 주 법안 The Acupuncture Licensure Act에 따르면 자격 요건에 적합한 자를 'Acupuncturist'로 명명하고, 면허권에 해당하는 행위를 할 수 있도록 규정하고 있는데, Acupuncturist 본인이 침술을 하는 행위와 관련되어 'Doctor' 또는 그 줄임말인 'Dr.'를 사용하는 것은 불법으로 규정한다.

대부분의 주에서 National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine (NCCAOM) 등 침구 및 동양의학 위원회에 의해 면허가 관리되고 있다.

미국의 Acupuncturist 면허 제도는 1970년대부터 시작되었다. 1972년 캘리포니아를 필두로 하여 지금은 대부분의 주에서 Acupuncturist 면허 관련 법령을 제정하고 면허제도 하에서 의료행위를 하도록 정하고 있다.

미국에서는 주별 면허제도 외에 Accreditation Commission for Acupuncture and Oriental Medicine(ACAOM), Council of Colleges of Acupuncture and Oriental Medicine(CCAOM), 그리고 National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine(NCCAOM)에서 침구의료의 표준을 수립하여 교육의 질 관리를 담당하고 있다.

14 대한한의사협회 – 한의약 해외거점구축 지원사업 보고서

## 02 Licensed Acupuncturist 관련 시험 정보

### 1. 시험 전 준비

#### 1) 학력공증

NCCAOM 자격증, CA 면허 시험 준비를 위한 학력 관련서류는 보통 WES, AACRAO에서 공증 받는다.

**a. World Education Services(WES)**[15]

WES 평가로 면허/자격증 취득 절차를 진행할 수 있다. 신청자는 면허/자격증 보드나 에이전시가 어떤 종류의 credential evaluation을 필요로 하는지 반드시 확인해야 한다.
접수자는 어떤 학위가 미국에서 유효한지, 4.0만점으로 한 미국식 학점(U.S GPA)으로 환산, 미국 기준과 접수자 국가의 평가 기준 비교, WES의 student advisor 프로그램 이용에 관한 정보를 받을 수 있다.
대부분의 보드는 WES Course-by-Course evaluation을 요구한다. 그리고 주에 따라 학업 성적표의 공식적인 복사본을 요구하기도 한다. 이 요구사항들은 WES의International Credential Advantage Package(ICAP)가 제공한다.

- International Credential Advantage Package(ICAP)
  - 여러 곳에 쉽고 빠르게 접수 가능하다.
  - 대학과 면허 보드에 보낼 완성된 패키지를 접수자가 원할 때 보낼 수 있다.
  - 입증된 학업 성적표와 평가가 저장되어 접수자가 원할 때 보낼 수 있다.

- ICAP의 절차

STEP 1. 국가별로 지정된 서류의 요구사항에 따라 WES에 학업 서류 배송을 요청
STEP 2. WES가 학업 기록을 확인하여 공식적인 자격 증명서를 준비한 뒤 포괄적인 패키지를 완성(이것이 ICAP)
STEP 3. WES가 접수자의 ICAP 패키지를 미래나 현재에 접수자가 원하는 때에 기관에 배송

표 8
WES 연락처

| 기관명 | 홈페이지 | 우편 주소 | 서류 센터 직통 주소 (by Express Courier) |
|---|---|---|---|
| WES | www.wes.org | World Education Services<br>P. O. Box 5087<br>Bowling Green Station<br>New York, NY 10274-5087<br>USA | World Education Services<br>64 Beaver St. #146<br>New York, NY 10004<br>USA |

15 www.wes.org

### b. American Association of Collegiate Registrars and Admissions Officers(AACRAO)[16]

전문 면허증 취득을 위한 평가를 받기 위해 AACRAO에 접수한다. NCCAOM 면허 보드에서는 AACRAO의 evaluation이 유효하다. 하지만 California Department of Health Services에서는 AACRAO의 evaluation을 제출하는 것은 무효이므로 주의해야 한다.
Licensure Evaluation을 위해서 350 U.S.D.을 지불해야한다. 접수되기 이전에 신청을 취소하면 수수료 30 U.S.D.가 붙고, 접수된 이후에 신청을 취소할 시에는 수수료 50 U.S.D.가 붙는다. 또한 접수되어 평가 진행 중이거나 완료된 이후에 신청을 취소할 경우 환불이 불가능하다.

표 9
AACRAO 연락처

| 기관명 | 홈페이지 | 우편 주소 | 연락처 |
|---|---|---|---|
| AACRAO | ies.aacrao.org | AACRAO International Educational Services One Dupont Circle, NW Suite 520, Washington, D.C. 20036–1135 | P : (202) 296–3359<br>F : (202) 822–3940 |

**사례**

사례1) 학력공증 신청 후 임상실습시간 이수 여부가 확실하지 않다는 답변을 받았고, 공증을 받는데 6개월이 걸렸다. 실습 영문표기가 되어 있는지 확인 후(ex)부인과 및 실습Practice) 서류를 보낸다면 공증기간이 길어지는 것을 방지할 수 있다.

사례2) AACRAO에서 학력공증을 받으면 NCCAOM 응시는 가능하지만, CA 면허시험 응시는 불가능하다. WES가 CA 면허시험와 NCCAOM에서 모두 인정하는 기관이다. 따라서 WES 학력공증을 받으면 CA 면허시험 응시 후 NCCAOM 시험을 보게 되었을 때 WES에 연락만 하면 재 공증 없이 NCCAOM으로 서류를 보내준다.

## 2) 정침법(CNT) 교육 이수 확인증(Clean Needle Technique Certification)[17]

정침법 자격시험은 CCAOM 에서 주관하는 자격시험이다. 특히, 정침법 자격시험은 미국한의사 자격증(NCCAOM 자격증과 CALE 자격증)취득을 위한 필수조건이다. NCCAOM 자격증의 경우 자격증 신청 접수일을 기준으로 6년 이내 CNT 이수증이 요구된다.

- 접수 일정
  - 접수기간 : 시험일시에 따라 접수기간 변동되며 사이트에 공지됨
  - 수속기관 : Council of College of Acupuncture and Oriental Medicine(CCAOM)

16 http://www.wes.org/students/icap.asp http://www.wes.org/students/tools–and–resources.asp
17 www.ccaom.org/internationalcntclasses.asp

● 시험 일시 및 장소
– 사이트에 시험날짜와 장소가 공지됨

● 제출 서류
– 학위증명서 영문 번역본
– 성적증명서 영문 번역본

● 담당기관

| 담당기관명 | 홈페이지 | 주소 | 연락처 |
|---|---|---|---|
| CCAOM (Council of College of Acupuncture and Oriental Medicine) | www.ccaom.org | P. O. Box 65120Baltimore, MD 21209 | P : (410) 464–6040 |

표 10
정침법CNT 교육 이수 확인증 담당기관

사례

사례1) 한국에서 CNT 이수 확인증을 받았는데, 시험 준비물 중 Travel Kit(가방+물품) 준비가 어려웠다. 인터넷이나 시험을 봤던 사람에게 도움을 요청하는 것을 추천한다.

사례2) CNT 책을 검사한다. 복사본을 가져가면 통과가 안 된다.

### 3) 심폐소생술(CPR) 교육 이수 확인증(Cardiopulmonary Resuscitation Certificate)

CA 침구 면허시험에 응시하기 위해서는 First Aid가 포함된 CPR 교육 이수 확인증이 필요하다. 미국 적십자사American Red Cross와 미국 심장 협회American Heart Association가 운영하는 응급처치와 '성인/아동 심폐소생술, 자동제세동기 사용법'을 포함하는 8시간 이상 수업을 이수해야 한다.(단, 온라인 수업은 인정되지 않는다.)

자격증 취득을 위해서는 CPR 이론 강의, DVD시청, 모형을 활용한 실습이 포함된 수업을 마치고 치러지는 필기시험에 80점 이상을 받아야 한다. 금액은 처음 수료증을 따는 사람은 110 U.S.D., 연장하려는 사람은 80 U.S.D.이다. 참고로 자격증 유효기간은 2년이다.

● 접수 일정
– 접수기간 : 상시 가능(사이트에 시험 날짜와 위치가 적혀져 있어 선택 가능)
– 수속기관 : 대한심폐소생술협회

● 시험 일시[18)]

– 한국 전역에서 심폐소생술 시험이 거의 매일 운영되고 있음

● 응시 장소

– 한국 대한심폐소생술협회가 인증한 기관

● 제출 서류

– 보통 대한심폐소생협회가 인증하는 기관에서 시험을 진행한다. 따라서 기관에서 요구하는 사항을 준수하도록 한다.

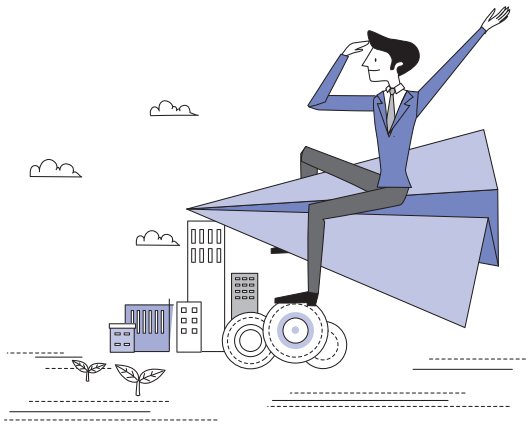
● 담당기관

표 11
심폐소생술(CPR) 교육 이수 확인증 담당기관

| 기관명 | 홈페이지 | 우편 주소 | 연락처 |
|---|---|---|---|
| 대한심폐소생술협회 | kacpr.org | 서울시 영등포구 양산로 53 월드메르디앙 비즈니스센터 209호 | P : (02) 393–0533 |

사례

사례1) 한국에서 CPR 확인증을 받았는데, 8시간 이상 과정을 수료해야 CA 면허시험에 지원할 수 있다. 하루 강의는 보통 6 시간이라 8시간 이상 과정을 이수하기 위해, 2일~3일 강의를 신청했다.



18 www.redcross.org/courses/index.jsp?_requestid=276910

## 2. NCCAOM 자격증 시험[19)]

National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine(NCCAOM)에서 주관하는 공인된 미국 Acupuncturist 자격증이다. Washington D.C를 포함한 43개의 주에서는 면허를 발급할 때 NCCAOM 자격증으로 Acupuncturist의 자질을 평가한다. 미국 Acupuncturist 면허증을 취득하기 위해서는 NCCAOM 자격증이 해당 주 정부의 담당기관으로 보내져야 한다.

NCCAOM 시험에는 4개의 응시과목이 있다(동양의학 기초Foundations of Oriental Medicine, 생의학 Biomedicine, 침구Acupuncture with Point Location, 그리고 본초 방제Chinese Herbology이다). NCCAOM 자격증Certification을 받기 위해서는 필요로 하는 응시과목 시험합격과 더불어 한국 한의대 성적증명서와 정침법CNT 교육 이수 확인증 등이 요구된다. 자격증Certification의 종류에도 3가지가 있고, NCCAOM 자격증Certification을 받은 자에게 Diplomate의 자격이 부여된다. 먼저 동양의학 자격증Oriental Medicine Certification을 받기 위해서는 4과목 모두를 응시하여 합격해야한다. 침구 자격증Acupuncture Certification을 받기 위해서는 본초 방제Chinese Herbology를 제외한 3과목을 응시해야한다. 그리고 본초 방제 자격증Chinese Herbology Certification을 받기 위해서는 침구 Acupuncture with Point Location를 제외한 3과목을 응시해야한다. 현재 25개의 주의 면허발급 요건에 NCCAOM 자격증certification이 요구된다.

**California Acupuncture Examination Results by Language**

| Requirements / Certification | School Transcript From the School | Board Exams Required | | | | CNT Certificate From CCAOM | Eligibility Routes* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Foundations of Oriental Medicine | Acupuncture with Point Location | Biomedicine | Chinese Herbology | | |
| Acupuncture Certification | Required | Required | Required | Required | | Required | Route 1, Route 2, Route 3, Route 4, Route 5, Route 6, |
| Chinese Herbology Certification | Required | Required | | Required | Required | | Route 1, Route 2, Route 3, Route 4, Route 5, Route 6, |
| Oriental Medicine Certification | Required | Required | Required | | Required | Required | Route 1, Route 2, Route 6, |

그림 8
NCCAOM 시험 자격증별 요구사항

- **지원자격**
  - 미국 ACAOM 인증 학교 졸업자
  - 국내 11 정규 한의대 및 1개 한의학전문대학원 졸업자
  - 중국 21개 정규 중의대 졸업자
  - 교육시간을 수료 뒤 "Authorization to Test" letter을 받고 4년 이내에 응시 가능

19 www.nccaom.org.

● 응시 과목
– 침구Acupuncture with Point Location
– 생의학Biomedicine
– 본초 방제Chinese Herbology
– 동양의학 기초Foundations of Oriental Medicine

● 문항 및 시험시간
– 각 과목별로 100문항, 150분
(2015년 9월 30일 이후 Acupuncture with Point Location은 130문항으로 변경)

● 응시 언어 선택
– 한국어, 영어, 중국어

● 시험 방식
– Computer–Based Test(CBT)

● 접수 일정
– 영어로 응시할 경우 : Open registration(원하는 날짜와 시간에 응시가능)
– 한국어로 응시할 경우 : 공지된 날짜에 등록하고 시험응시서류를 제출, 'Authorization to Test' letter를 받고, 피어슨뷰(국제 시험 대행기관)Pearson Vue에 시험 응시 등록까지 마쳐야함
– 불합격일 경우 재응시자는 이전 응시일로부터 45일 이후 가능

● 제출 서류
– 주별 담당기관에서 요구하는 서류 제출
– 접수 및 면허비용 595 U.S.D.(Acupuncture with Point Location, Biomedicine, Foundations of Oriental Medicine, Chinese Herbology 전형, 시험 응시료 미포함)
– 정침법CNT 교육 이수 확인증
– 한국의 보건복지부와 교육부가 공인하는 한국 한의과 대학의 성적표
(성적표 평가를 위해서 접수할 때 AACRAO나 WES로부터 공증을 받아야함)

● 시험 일시
– Open registration(원하는 날짜 시간에 응시 가능)
– 한국어로 응시할 경우 : 정해진 기간에 응시 가능
(재응시자는 이전 응시일로부터 45일 이후 응시 가능)

● 응시 장소
– 응시자가 원하는 Pearson Professional Test Center locations
(한국 응시 장소 : 서울 중구 무교로 21 더익스체인지 서울 6층, P : (02) 755–7801)

● 시험비용

– 기본 접수 및 면허비용 595 U.S.D.에 각 과목당 300 U.S.D.씩 추가
(한국어로 응시할 경우 각 과목당 400 U.S.D.)

● 담당기관

| 기관명 | 홈페이지 | 우편 주소 | 연락처 |
|---|---|---|---|
| NCCAOM | www.nccaom.org | 76 South Laura Street Suite 1290<br>Jacksonville, FL, 32202, USA | P : (904) 598–1005<br>F : (904) 598–5001 |

※ 월~목 9:00–17:00, 금 9:00–16:00(현지 동부 시간 기준)

표 12
NCCAOM 자격증 담당기관

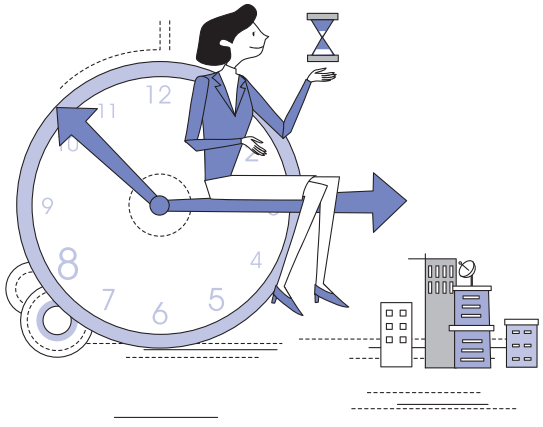
● 유의사항

– 시험의 유효기간은 NCCAOM certification 발급일로부터 8년
– 응시자격은 신청서 제출 및 결제완료 시점에서 4년간 유효, 이 기간 내에 모든 과목에 합격해야함(4년 이내에 모든 인증 완료 조건을 불충족시, 연장하기 위해선 다시 신청비 부담해야 함)
– 각 과목별로 5번의 응시 기회가 주어짐
– 5번 안에 합격 점수를 받지 않으면, 더 이상의 기회가 주어지지 않음

사례

사례1) Tcmtests.com에서 유료 또는 무료로 문제풀이를 할 수 있어서 도움이 많이 됐다.

사례2) NCCAOM 시험을 영어로 본 경우 특정 주에서 침구 면허를 받을 때 추가적 영어성적 (TOEFL)를 제출하지 않아도 되므로, 가급적 영어로 보는 것을 추천한다.



## 3. CA 면허시험CALE[20)]

캘리포니아 acupuncturist 면허증을 취득하기 위해서는 CALE 필기시험에 합격해야 한다. CBT 형식으로 진행되는 NCCAOM과 달리 CALE은 시험장에서 제공한 연필을 사용하여 답안을 작성해야 한다. CALE은 미국의 대표적 주 정부 시험인 NCCAOM 시험보다 난이도가 높다고 평가된다.

### ● 지원자격

– 미국의 침구 및 동양의학 관련 교육기관 중 California Acupuncture Board(CAB)가 인정하는 학교의 졸업생
– 국내 정규 한의대 11개 및 1개 한의학전문대학원 졸업생
– 중국의 중의대 중 CAB가 인정하는 21개 대학의 졸업생

※ 한국, 중국에서 관련 대학을 졸업한 사람은 자격심사를 거친 후 시험 응시 가능
※ 응시원서 제출시 정침법(CNT)과 심폐소생술(CPR) 교육 이수 확인증 제출 필수

### ● 문항

– 환자 진찰법patient assessment 33%
– 진단 예측developing a diagnostic impression 17%
– 침법과 치료acupuncture treatment 32%
– 본초 처방prescribing herbal medicine 11%
– 공중 위생 및 안전 규칙regulations for public health and safety 7%

### ● 평가

– 표준참조방법criterion–referenced methodology으로 최소한의 자격기준과 시험의 난이도를 종합하여 합격점수가 결정됨

### ● 응시 언어 선택

– 한국어, 영어, 중국어

### ● 접수 일정

– 각 시험이 끝난 뒤 다음 시험일정이 발표됨
– 접수한 시험날짜 120일 전까지 Sacramento에 위치한 캘리포니아 주 침구보드로 서류를 보내야 함

### ● 시험 일시

– 매년 2월과 8월(1년에 2회)

20 www.acupuncture.ca.gov

● 응시 장소

– 2월 시험 : 남 캘리포니아 지역인 LA 인근

– 8월 시험 : 북 캘리포니아 지역인 Sacramento 인근

● 시험비용

– 기본서류 접수비 75 U.S.D. + 응시비Examination Fee 550 U.S.D.

● 제출 서류[21)]

– 정침법CNT 교육 이수 확인증

– 심폐소생술CPR 교육 이수 확인증(adult/child CPR and AE, First Aid 포함, 미국 적십자사 American Red Cross와 미국 심장 협회American Heart Association가 주관하여 발생한 이수 확인증만 인정)

– 영문 학위증명서와 성적표 원본은 봉인된 상태로 한국의 대학에서 직접 보내져야 함

– 영문 학위증명서와 성적표 원본은 캘리포니아 침구보드에서 인정하는 공증대행 기관으로 보내어 course–by–course 형태로 평가 양식을 제출해야 함

● 담당기관

| 기관명 | 홈페이지 | 주소 | 연락처 |
|---|---|---|---|
| The Acupuncture Board | www.acupuncture.ca.gov | 1747 N. Market Blvd, Suite 180 Sacramento, CA 95834 | P : (916) 515–5200<br>F : (916) 928–2204<br>acupuncture@dca.ca.gov |

표 13
CALE 담당기관 연락처

● 유의사항

– CALE 시험 합격 후 3년 이내에 면허증을 신청하여 발급받아야 함

**사례**

사례1) CA 면허시험 합격 후 SSN을 제출하고 면허증을 받았다. 캘리포니아 주 진료를 원하는 경우 신분 문제가 우선적으로 해결되고 시험을 보는 것이 좋다.

사례2) LA의 한의대 근처 서점에 자료들이 많다. 한국 국가고시와 CA 면허시험은 차이가 있기 때문에, 자료를 구해서 공부해야 합격할 수 있다.

사례3) 시험 당일 공항에서 시험장소로 이동하면, 늦을 가능성이 있다. 하루 전에 시험장 인근에서 숙박하는 것이 좋다.

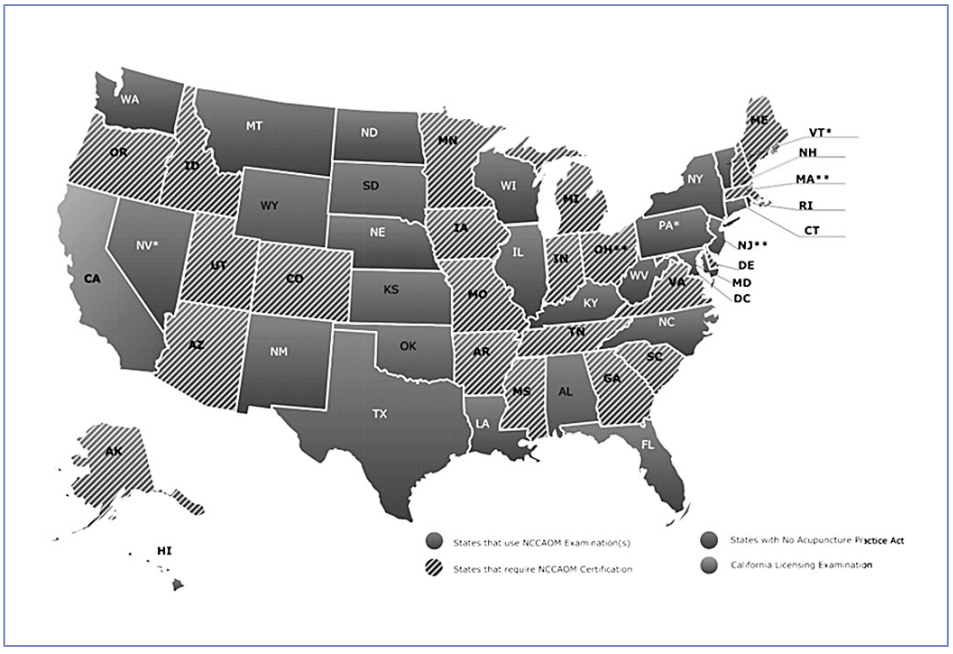
21 www.acupuncture.ca.gov/pubs_forms/foreign_app_checklist.pdf

## 4. 주별 Acupuncturist 면허 발급

한국 한의사 면허증, 한국 한의과대학교 및 한의학전문대학원 학위증명서 및 성적증명서 등 한국어로 된 모든 서류는 보통 공증 대행기관을 통해 평가 및 공증을 받은 영어 번역본을 보내는 게 일반적이다. 따라서 아래의 표에서 *표시한 서류의 경우는 공증 대행기관을 통해 평가 및 공증을 받아 보내도록 하며, 간혹 특정 보드에서는 공증 대행기관을 지정해 주거나 영문 번역본과 함께 한국어본을 같이 요구하는 경우가 있다. 또한 발송 방법에 있어서도 지원자가 보내는 것이 아니라 공증 대행기관에서 직접 담당 기관으로 보내는 것을 요구하는 등 주별로 차이가 있을 수 있으므로 주별 담당 기관 사이트와 표를 참고하여 유의하도록 한다.

사회보장번호Social Security number(SSN)는 미국사회보장법의 205(c)(2)를 통하여 미국 시민, 미국 영주권자, 임시 (노동) 거주자에게 발행하는 9자리 숫자로서, 과세를 위해 미국사회보장국이 개인에게 발행하는 것을 말한다.

그림 9
주별 CA면허, NCCAOM 자격증 요구 현황[22)]




22 www.acupuncture.ca.gov

# 알래스카 (Alaska, AK)

**면허명** Acupuncture License

**필요서류**
1. 지원서application form
   : 서명과 최근에 찍은 증명사진(증명사진 부분에 공증인의 직인이 찍혀 있어야함)이 포함되어 있어야 하며, 공증을 받아야한다
2. NCCAOM 자격증NCCAOM Diplomate Certificate
3. 한국 한의사 면허증*
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 추천서Certificate of Moral Character 원본 2부
6. 개인정보 공개 동의서Authorization for Release of Records form

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 100 U.S.D.
  (지원 비 50 U.S.D.+면허교부 비용 50 U.S.D.)

- 기타
  – 제출서류상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼 · 이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출

**유의사항** 클리닉 개원(개인 운영) 위해서는 Alaska Business License 필요

**홈페이지** https://www.commerce.alaska.gov/web/portals/5/pub/acu4110.pdf

**서류접수처** P.O. Box 110806, Juneau, Alaska 99811–0806
333 Willoughby Avenue, 9th Floor, Juneau, Alaska 99801–0800

**연락처** P : (907) 465–2695 / license@alaska.gov

**비고** 의사, 정골의사, 치과의사 등이 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

02

# 애리조나 (Arizona, AZ)

**면허명** Acupuncture License

**필요서류**

1. 지원서application form: 주소 위에 지원자의 공증된 서명을 포함해야 한다.
2. NCCAOM 또는 CALE 자격증: NCCAOM 자격증의 경우에는 4과목 모두 합격한 자격증을 말한다.
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 정침법CNT 교육 이수 확인증
5. 애리조나 시민권 증명서Arizona Statement of Citizenship와 외국인 체류자의 체류 자격 증명서Alien Status for State Public Benefits

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 425 U.S.D.
  (지원비 150 U.S.D.+면허 교부비 275 U.S.D.)

- 기타
  – 미국 내 취득 보건의료 관련 모든 면허증 및 자격증 증빙 서류
  (유효 · 만료 모두 포함)
  – 1년 이내 찍은 증명사진(2X2인치)

**유의사항**

- 보드 미팅 14일 전까지 필요한 필요서류 전부가 도착해야 함.
- 학교 또는 보드에서 침구 임상실습 프로그램을 최소 1,850시간 이상 수료해야 함. (그 중 적어도 800시간은 반드시 보드에서 승인된 임상실습 프로그램을 수료할 것)

**홈페이지** https://acupunctureboard.az.gov/applications–forms

**서류접수처** 1400 West Washington, Suite 230, Phoenix, Arizona 85007

**연락처** P : (602) 542–3095 / F : (602) 542–3093

**비고**

- 의사, 정골의사, 등이 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 100시간의 교육을 이수한 경우 시술이 가능.

# 아칸사스 (Arkansas, AR)

**면허명** License for Acupuncture & Related Techniques (Doctor of Oriental Medicine)

**필요서류**

1. 지원서Application for Licensure
2. NCCAOM 자격증
3. 미국 내외 보건의료 관련 모든 면허증 및 자격증 증빙 서류
   : 한국 한의사 면허증*
4. 한국 한의대 학위증명서*
5. 한국 한의대 성적증명서* : 최소 60학점 이상 이수하였으며 최소 30학점을 임상실습으로 이수하였는지 확인해야한다.
6. 정침법CNT 교육 이수 확인증
7. 추천서affidavits 2부 : 명성 있는 Acupuncturist로부터 지원자의 인성을 평가받아야 한다.
8. 지원자 서약Applicants Oath : 공증 받기 전에 반드시 서명할 해야 한다

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 250 U.S.D.
- 기타
  – 최근에 찍은 여권용 사진

**유의사항** 서류검토 중 참석을 요청할 수 있음

**홈페이지** http://www.asbart.org/application.htmg

**서류접수처** 11701 West 36th Street, Little Rock, AR 72211
(501) 687–1396

**연락처** P : (501) 687–1396 / F : (501) 251–1084 / asbart@cgiresults.com

**비고**

- 의사, 정골의사, 등이 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 100시간의 교육을 이수한 경우 시술이 가능.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

04

# 캘리포니아 (California, CA)

**면허명** LAc

**필요서류** 1. 지원서application form

※ CALE을 통과할 경우, 성적표 · 합격증과 함께 캘리포니아 보드 면허 등록 지원서와 안내사항을 받아 볼 수 있다. 안내사항에 따라 지원서와 초기 면허 등록비Initial license fee 등을 내면 된다. (단, 본 가이드북을 참고하여 CALE 시험 응시를 위해 필요한 서류를 잘 준비해야 한다)

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 176~325 U.S.D.
  (담당기관 홈페이지에서 Initicial license fee chart 참고 바람)

**유의사항** 다른 지역 및 국가의 자격증(예를 들어 NCCAOM 자격증 등)은 불허함.

**홈페이지** http://www.acupuncture.ca.gov/students/examination.shtml

**서류접수처** 1747 North Market Boulevard, Suite 180, Sacramento, CA 95834

**연락처** P : (916) 515–5200 / F : (916) 928–2204

# 콜로라도 (Colorado, CO)

**면허명** L.Ac., Dipl. Ac.

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 필수 공개 서류Mandatory Disclosure Statement
   : 초진 환자에게 면허보유자 관련 정보를 공개하는 서류(사이트에 있는 Mandatory Disclosure Requirements Checklist의 항목을 모두 포함해야 함)
   ① 직장책임보험professional liability insurance증명서
   ② 온라인 보건의료인 정보Online Healthcare Professions Profile를 기입하고 유지
4. 선서 진술서Affidavit of Eligibility form

- 지원 및 면허교부 비용
  – 100 U.S.D.

- 기타
  – 사회보장번호(SSN)
  – 제출서류 상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼 · 이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출

**홈페이지** https://www.colorado.gov/pacific/dora/Acupuncture_Applications

**서류접수처** 1560 Broadway, Suite 1350 Denver, CO 80202

**연락처** P : (303) 894–7800 / F : (303) 894–7693

**비고**

- 의사, 정골의사 등이 침시술을 할 수 있음
- 카이로프락터는 100시간의 교육과 25케이스의 임상 지도를 받은 경우 시술이 가능

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

06

# 코네티컷 (Conneticut, CT)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 한국 한의대 학위증명서*
5. 한국 한의사 면허증*
6. 정침법CNT 교육 이수 확인증

- 지원 및 면허교부 비용
  - 총 200 U.S.D. (최초 면허등록의 경우)
  - 2012년 10월 1일 이전 졸업자 : 최소 1350시간의 이론과 실기수업, 500시간의 임상실습이 요구됨

**유의사항** 2012년 10월 1일 이후 졸업자의 경우 : 최소 1905 시간의 이론과 실기수업, 660시간의 임상실습이 요구됨

**홈페이지** www.ct.gov/dph/cwp/view.asp?a=3121&q=389216

**서류접수처** 410 Capitol Ave., MS #12 APP P.O. Box 340308 Hartford, CT 06134

**연락처** P : (860) 509–8000

**비고** 의사, 정골의사, 카이로프락터, 자연요법사, 치과의사, 물리치료사, 검안의, 족부의사, 수의사 등이 침시술을 할 수 있음.

# 델라웨어 (Delaware, DE)

**면허명** Acupuncture Practitioner

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 정침법CNT 교육 이수 확인증
4. 영어 능력 증명서류 : TOEFL 550점 이상 취득 성적표
5. 범죄이력서류Criminal Background Check
6. 아동보호등록 요청서Child Protection Registry Request Form

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 176 U.S.D.

**홈페이지** dpr.delaware.gov/boards/medicalpractice/acupuncture.shtml

**서류접수처** Division of Professional Regulation Cannon Building,
Suite 203 861 Silver Lake Blvd. Dover, Delaware 19904

**연락처** P : (800) 273–9500

**비고**
- 의사, 정골의사 등이 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 100시간의 교육과 25케이스의 임상 지도를 받은 경우 시술이 가능.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

08

# 플로리다 (Florida, FL)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 정침법CNT 교육 15시간 이수 확인증
5. 심폐소생술CPR 교육 이수 확인증 : First Aid를 포함하여야 한다.
6. 영어 능력 증명서류(NCCAOM 시험을 한국어로 응시한 경우)
7. 직장책임보험professional liability insurance coverage 증명서
8. 의료과실 방지 교육 이수 확인증(2시간)
9. 플로리다 법규 관련 교육 프로그램 이수 확인증(20시간)

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 405 U.S.D.

**홈페이지** floridasacupuncture.gov/licensing

**서류접수처** Department of Health–MQA Board of Acupuncture P.O. Box 6330
Tallahassee, FL 32314–6330

**연락처** P : (850) 488–0595

**비고**
- 의사, 정골의사 등이 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 100시간의 교육을 받은 경우 시술이 가능.

# 조지아 (Georgia, GA)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 정침법CNT 교육 이수 확인증
5. 추천서 3부 : 1부는 MD 또는 DO로부터, 나머지 2부는 현직 acupuncturist로부터 받아야 한다.
6. 개인정보 공개 동의서Authorization and Release of Records
7. 10만불 혹은 30만불의 직장책임보험Liability Insurance 증명서
8. 여권 사본

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 300 U.S.D.
- 기타
  – 현재 사용하고 있는 여권 사진

**유의사항** 미국 비시민권자일 경우 합법적 체류자임을 증명해야 함.

**홈페이지** medicalboard.georgia.gov/initial–licensure–acupuncture

**서류접수처** 2 Peachtree St. , N.W., 36th Floor Atlanta, Georgia 30303

**연락처** P : (404) 656–3913 / F : (404) 656–9723

**비고** 의사, 정골의사는 300시간의 교육시간 이수 후에 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

10

# 하와이 (Hawaii, HI)

**면허명** L.Ac., 신청자에 한해 Doctor of Acupuncture (D.Ac.)

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 시험 성적표
3. 한국 한의대 학위증명서*
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 한국 한의사 면허증*

- 지원 및 면허교부 비용
  – 지원비 50 U.S.D.+면허교부비 215 U.S.D. 또는 350 U.S.D.
  (면허 교부비는 면허등록 시기에 따라 다름)

**유의사항**
- 의료행위를 하려면 Acupuncture License 필수(〈L.Ac.〉 표기)
- Doctor of Acupuncture 명칭을 사용하려면 추후 별도로 신청 해야 함.(〈D.Ac.〉 표기)
- *표시된 서류는 번역가의 진술서affidavit를 함께 첨부해야 함.
- AACRAO 또는 WES 위의 두 단체에서 검증 받아야 합니다.
- 한국 한의대 성적증명서*는 공증 대행기관에서 Course–by–Course 평가를 받아야 한다.

**홈페이지** cca.hawaii.gov/pvl/boards/acupuncture/

**서류접수처** P.O. Box 3469 Honolulu, HI 96801
(방문주소 : Board of Acupuncture DCCA, PVL Licensing Branch 335 Merchant Street, Room 301 Honolulu, HI 96813)

**연락처** P : (808) 586–3000

**비고** 의사, 정골의사, 의사보조사, 카이로프락터 등은 한의사 면허 규정을 따라야 한다.

# 아이다호 (Idaho, ID)

**면허명** Licensure

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 한국 한의사 면허증*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
6. Open Book Jurisprudence Examination(지원서 양식에 포함)

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 200 U.S.D.
  (지원비 50 U.S.D.+면허 교부비 150 U.S.D.)

**홈페이지** http://ibol.idaho.gov/IBOL/BoardPage.aspx?Bureau=ACU

**서류접수처** 700 West State Street, P.O. Box 83720
Boise, Idaho 83720–0063

**연락처** acu@ibol.idaho.gov

**비고**
- 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 교육 받은 후에 시술이 가능.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

12

# 일리노이 (Illinois, IL)

**면허명** L.Ac.

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의사 면허증*
4. 출신 고등학교와 한국 한의대 성적증명서*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
6. 범죄이력서류Supporting document CCA(Child Citizenship Act)

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 500 U.S.D.

- 기타
  – 사회보장번호SSN : 만약 사회보장번호SSN가 없다면, 사회보장번호 진술서SSN affidavit를 반드시 제출해야 한다.

**유의사항** 면허 이전(Licensed Acupuncturist Endorsement 전형)은 미국 내 면허만 이동 가능. (한국 한의사 면허는 이전 불가능)

**홈페이지** http://www.idfpr.com/profs/Acupuncture.asp

**서류접수처** P.O. Box 7007 Springfield, Illinois 62791

**연락처** P : (217) 785–0820

**비고** 의사, 정골의사, 카이로프락터, 치과의사 등은 침시술을 할 수 있음.

# 인디애나 (Indiana, IN)

**면허명** Acupuncturists

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
2. 한국 한의대 성적증명서*
3. 한국 한의대 학위증명서
4. 한국 한의사 면허증*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
6. 범죄이력서류Criminal Background Check

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 150 U.S.D.
- 기타
  – 3개월 이내에 찍은 여권용 사진

**유의사항** *표시된 문서는 한국어본과 영어 번역본 모두가 필요함.

**홈페이지** www.in.gov/pla/2345.htm

**서류접수처** 402 W. Washington Street, Room W072 Indianapolis, Indiana 46204

**연락처** P : (317) 234–3009 / pla9@pla.in.gov

**비고**

- 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프랙터, 치과의사, 족부의사는 200시간의 침술 지도를 받은 후에 시술이 가능.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

14

# 아이오와 (Iowa, IA)

**면허명** Licensed Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 시험 성적표
3. NCCAOM 자격증
4. 한국 한의대 학위증명서*
5. 한국 한의사 면허증*Verification of Licensure/Registration form
6. 정침법CNT 교육 이수 확인증
7. 영어 능력 증명 서류(NCCAOM 시험을 한국어로 응시한 경우) : TSE 50점 또는 TOEFL(PBT 550점/CBT 213점/iBT 79점) 이상 취득 성적표
8. 지원 부록Application Addendum : 사회보장번호SSN 없는 경우에만 제출하면 된다.
9. 개인정보 공개 동의서Authorization for Release of Personal Information form
10. 필수 공개 서류Mandatory Disclosure Sheet
    : 초진 환자에게 면허보유자 관련 정보를 공개하는 서류

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 345 U.S.D.

**홈페이지** medicalboard.iowa.gov/licensure/acupuncture.html

**서류접수처** 400 SW 8th STREET, SUITE C, DES MOINES, IA 50309–4686

**연락처** P : (515) 281–5171 / F : (515) 242–5908

**비고**

- 의사, 정골의사, 치과의사, 족부의사 등은 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 100시간의 교육과 자격시험 이후 시술 가능함.

# 켄터키 (Kentucky, KY)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. NCCAOM 성적증명서
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 추천서Certificate of good character and reputation

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 150 U.S.D.

**홈페이지** kbml.ky.gov/ah/Pages/Acupuncture.aspx

**서류접수처** 310 Whittington Parkway Suite 1B Louisville, KY 40222

**연락처** P : (502) 429–7150 / F : (502) 429–7158

**비고** 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

16

# 루이지애나 (Lousiana, LA)

**면허명** Acupuncturist Assistance

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 추천서 : 지도 의사Physician에게 지원자의 전문적 배경과 전문분야에 대한 자세한 서술을 요청하면 된다.
5. 미국 시민권자 또는 합법적 체류자 증빙서류
6. 범죄이력서류Criminal Background Check
7. 자기소개서
8. 고등학교 졸업장*

- 지원 및 면허교부 비용
  – 200 U.S.D.

- 기타
  – 최근에 찍은 증명사진 1장
  – 출생증명서 또는 여권 사본(유효기간 지난 것도 가능)

**유의사항** Physician만 Acupuncturist가 될 수 있고, 그 외는 Acupuncturist Assistance

**홈페이지** www.lsbme.la.gov/licensure/acupuncturist

**서류접수처** P.O. Box 30250, New Orleans, LA 70190–0250
(방문주소 : 630 Camp Street, New Orleans, LA 70130)

**연락처** P : (504) 568–7767 / F : (504) 568–6823

**비고** 의사, 정골의사는 6개월 과정의 한의학 교육이나, 300시간의 침술과 관련된 보수교육을 이수한 경우 침시술을 할 수 있음.

# 메인 (Maine, ME)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 학위증명서*
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 한국 한의사 면허증(선택서류)
6. 한약 처방을 원할 경우 다음의 방법 중 적어도 하나를 선택하여 승인을 받아야 한다.
   ① NCCAOM의 본초 방제 자격증NCCAOM Certification with Chinese Herbology
   ② 본초 방제Chinese Herbology 관련 석사 학위Master's Degree or Equivalent
   ③ Herb Certificate Training Program

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 270 U.S.D.
  (지원비 75 U.S.D.+면허교부비 195 U.S.D.)

**유의사항** 한약처방 자격증 포함 341 U.S.D

**홈페이지** www.maine.gov/pfr/professionallicensing/professions/complementary/acupuncture.html

**서류접수처** 35 State House Station Augusta,Maine 04333–0035

**연락처** P : (207) 624–8603 / F : (207) 624–8637

**비고**
- 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 200시간의 교육후에 시술 가능.
- 자연요법사는 1,300시간의 교육 후에 NCCAOM의 시험을 통과한 후에 시술 가능.
- 의료보조자는 의사의 위임하에 시술 가능.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

18

# 메릴랜드 (Maryland, MD)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 시험 성적표
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 한국 한의대 학위증명서*
5. 영어 능력 증명서류 : TOEFL 577(PBT), 90(IBT), 233(CBT)점 이상 (iBT의 경우 쓰기 22, 말하기 23, 읽기 21, 듣기 24점 이상) 취득 성적표
6. 추천서 3부 : 2부는 5년 동안 응시자를 지켜본 지인 2명으로부터, 1부는 미국에서 활동하는 Acupuncturist로부터 받아야 한다.

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 525 U.S.D.

- 기타
  – 여권용 사진 : 공증인의 직인이 찍혀 있어야 한다.

**유의사항**

- 60학점 이상을 영어로 수업하는 학교에서 이수했을 시 TOEFL시험 면제
- *표시된 서류는 한국어본과 영어 번역본 모두를 제출해야 하며, 번역가의 서명을 포함해야 함

**홈페이지** dhmh.maryland.gov/bacc/SitePages/Home.aspx

**서류접수처** Maryland Board of Acupuncture 4201 Patterson Avenue Room 311 Baltimore, MD 21215

**연락처** P : (410) 767–6500 / F : (410) 358–7258 / dhmh.healthmd@maryland.gov

**비고**

- 의사는 250시간의 교육 후에 침시술을 할 수 있음.
- 치과의사, 수의사는 시술 가능함.

# 매사추세츠 (Massachusettes, MA)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 한국 한의대 학위증명서*
5. 정침법(CNT) 교육 이수 확인증
6. 영어 능력 증명서류 : TOEFL 성적표
7. 한약 처방을 원할 경우 추가적으로 2개의 서류 필요하다.
   ① ACAOM이 승인한 프로그램의 1905시간 이수 확인증(그중 660시간 이상은 본초 실습시간, 210시간 이상은 본초 및 침술 실습 시간)
   ② NCCAOM의 본초 방제Chinese Herbology 자격증

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 300 U.S.D.

- 기타
  – NPI 번호NPI number : www.NPPEs.cms.hhs.gov 참고

**유의사항** *표시된 서류는 AACRAO를 통해 공증받아야 함.

**홈페이지** http://www.mass.gov/eohhs/gov/departments/borim/acupuncture/licensing/

**서류접수처** 200 Harvard Mill Square, Suite 330, Wakefield, MA 01880

**연락처** P : (781) 876–8210 / F : (781) 876–8383

**비고** 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

20

# 미시건 (Michigan, MI)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 영어 능력 증명서류 : TOEFL IBT 89점 이상(독해 21점, 듣기 18점, 말하기 26점, 쓰기 24점 이상) 또는 TSE 50점 이상 취득 성적표
4. 범죄이력서류Criminal Background Check
5. 지문 카드Fingerprint Cards

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 275 U.S.D.

**홈페이지** www.michigan.gov/lara/0,4601,7–154–35299_63294_27529_45354––,00.html

**서류접수처** P.O. Box 30670

**연락처** P : (517) 335–0918

**비고** 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

# 미네소타 (Minnesota, MN)

**면허명** Licensed Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의사 면허증*
4. 추천서 2부 이상 : 2인 이상의 Acupuncturist 또는 이외 보건의료인의 의료에 관한 추천서
5. 고등학교 졸업 후 모든 경력 리스트(최소 3개월 단위)

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 300 U.S.D. 또는 330 U.S.D.(신청기간에 따라 다름)
- 기타
  – 제출서류 상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼 · 이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출
  – 증명사진(2X3인치)

**홈페이지** http://mn.gov/health–licensing–boards/medical–practice/applicants/apply/

**서류접수처** UNIVERSITY PARK PLAZA
2829 UNIVERSITY AVENUE SE, SUITE 500
MINNEAPOLIS, MINNESOTA 55414–3246

**연락처** P : (612) 617–2130

**비고**

- 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 100시간이 교육 수료 후 시술이 가능함.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

22

# 미시시피 (Mississippi, MS)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 최소 10만 달러의 의료과오보험 증명서
4. 범죄이력서류Criminal Background Check
5. 지문 카드Fingerprint Cards

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 400 U.S.D.

**유의사항** NCCAOM 자격증과 별도로 보드 자체 시험이 있음
(보드 사무실에서 개인 인터뷰 및 법규 관련 시험에 응해야함)

**홈페이지** https://www.msbml.ms.gov/msbml/web.nsf/webpages/Licensure_LAcInfo?OpenDocument&Page=Licensure_LAc

**서류접수처** 1867 Crane Ridge Drive, Suite 200–B

**연락처** P : (601) 987–3079

**비고**
- 의사, 정골의사 및 치과의사는 침시술을 할 수 있음.

# 미주리 (Missouri, MO)

**면허명** Licensed Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의사 면허증*
4. 범죄이력서류Criminal Background Check

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 200 U.S.D.
- 기타
  – 사회보장번호(SSN)

**유의사항**
- 공식 보드 사이트에서는 지원서 및 지원방식이 나와 있지 않으며 오프라인 지원 만 가능
- 미주리 Acupuncturist 협회(www.missouriacupuncture.org)에서 과거 지원서 참고 자료 제공함

**홈페이지** pr.mo.gov/acupuncturist

**서류접수처** 3605 Missouri Boulevard P.O. Box 1335 Jefferson City, MO 65102–1335

**연락처** P : (573) 526–1555 / F : (573) 751–0735 / acupuncture@pr.mo.gov

**비고**
- 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 100시간이 교육 수료 후 시술이 가능함.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

24

# 몬타나 (Montana, MT)

**면허명** Licensed Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. NCCAOM 성적표
4. 한국 한의대 성적증명서* 또는 학위증명서*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
6. National Practitioner Data Bank 자가 설문지
7. 출생증명서 또는 운전면허증 사본

- 지원 및 면허교부 비용
  – 지원 비 100 U.S.D.
- 기타
  – 1년 이내에 찍은 증명사진 : 촬영 날짜 기입해야 한다.

**홈페이지** http://bsd.dli.mt.gov/license/bsd_boards/med_board/acu.asp

**서류접수처** PO Box 200513 301 South Park Avenue 4th Floor Helena MT 59620–0513

**연락처** P : (406) 841–2300 / F : (406) 841–2305 / dlibsdmed@mt.gov

**비고** 의사, 정골의사, 카이로프락터 모두 교육과정 및 시험을 통과해야 침시술을 할 수 있음.

# 네브라스카 (Nebraska, NE)

**면허명** Licensed Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. NCCAOM 성적표
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
6. 추천서Certificate of Moral Character
7. 나이를 증명할 수 있는 서류 : 출생증명서, 결혼서류, 운전면허증 등

**홈페이지** dhhs.ne.gov/publichealth/Pages/crl_profindex1.aspx

**서류접수처** Nebraska State Office Building P.O. Box 94986 Lincoln, Nebraska 68509–4986

**연락처** P : (402) 471–2118

**비고** 의사, 정골의사, 카이로프락터는 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

26

# 네바다 (Nevada, NV)

**면허명** Doctor of Oriental Medicine

**필요서류**
1. 지원서application form 공증받아야 한다.
2. NCCAOM 성적표
3. 한국 한의대 학위증명서*
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 한국 한의사 면허증*
6. 추천서Attestation of Good Character
7. 지문 카드Fingerprint Cards

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 1,000 U.S.D.(보드 자체 시험비 1,000 U.S.D. 별도)

**유의사항** NCCAOM 자격증과 별도로 12월, 6월에 자체 시험이 있음.

**홈페이지** orientalmedicine.nv.gov

**서류접수처** 7231 S. Eastern Ave Ste B–107 Las Vegas, NV 89119

**연락처** P : (702) 837–8921 / F : (702) 634–4095
omboardexecutivedirector@gmail.com

**비고** 의사, 정골의사는 합당한 교육 이수 후에 침시술을 할 수 있음.

# 뉴햄프셔 (New Hampshire, NH)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 정침법CNT 교육 이수 확인증
4. 추천서Certificate of Moral Character

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 110 U.S.D.
- 기타
  – 지원일로부터 90일 이내에 찍은 여권용 사진

**유의사항**

- 한국 한의대를 졸업한 사람의 경우는 'Waiver of Acupuncture Education Requirement' 전형에 지원하여 침구 임상Acupuncture Practice증빙서류를 추가로 제출하여야 하며, 담당기관 홈페이지에서 제공하는 point schedule을 참고하여 60점을 채워야 함.
- 면허 허가 거절시, 지원 및 면허 신청 비 중 75달러 제외한 나머지 금액 상환.

**홈페이지** www.nh.gov/acupuncture/licensing/newlicenses.htm

**서류접수처** NH Board of Acupuncture Licensing 121 South Fruit Street Concord NH 03301

**연락처** P : (603) 271–9254 / F : (603) 271–6702

**비고** 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

28

# 뉴저지 (New Jersey, NJ)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 학위증명서*
4. 한국 한의사 면허증*
5. 영어 능력 증명서류 : TOEFL 성적표
6. 출생증명서 또는 여권 사본
7. 범죄이력서류Criminal Background Check
8. USCIS(미연방 이민 서비스국가가 발행한 문서나 외국인 등록증 사본
9. 한약 처방을 원할 경우 NCCAOM의 본초 방제Chinese Herbology 또는 동양의학 기초Foundations of Oriental Medicine 자격증

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 370 U.S.D. (지원비 100 U.S.D + 자격증비 270 U.S.D)
- 기타
  – 여권용 사진 : 뒷면에 이름, 서명, 날짜를 기재해야 한다.

**유의사항**

- 서류 검토 후에 보드에서 제출하는 40문항의 New Jersey Acupuncture Safety and Jurisprudence Examination 응시해야 함
- 학위증명서는 AACRAO에서 공증받아야 한다.

**홈페이지** www.njconsumeraffairs.gov/acu/Pages/default.aspx

**서류접수처** P.O. Box 46021 Newark, New Jersey 07101

**연락처** P : (973) 273–8092

**비고** 의사, 정골의사는 300시간의 교육(임상 150시간 이상) 후에 침시술을 할 수 있음.

# 뉴멕시코 (New Mexico, NM)

**면허명** Doctor of Oriental Medicine(DOM)

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 성적표(봉인)
3. 한국 한의대 학위증명서*
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 한국 한의사 면허증(봉인)*
6. 정침법CNT 교육 이수 확인증
7. State Clinical and Practical Examination 합격 증빙 서류
8. Jurisprudence Exam 서류 : 전체 문항의 90% 이상 맞아야 한다.

- 지원 및 면허교부 비용
  – 지원 비 525 U.S.D.
- 기타
  – 서명한 여권용 사진 2장

**유의사항**

- Application for Approval of Educational Program 신청 후 학교 프로그램이 인정받아야 지원 가능
- State Clinical and Practical Examination 응시해야함(Pass or Fail)
- *표시된 서류는 번역가의 진술서affidavit를 첨부해야 함

**홈페이지** www.rld.state.nm.us/boards/Acupuncture_and_Oriental_Medicine.aspx

**서류접수처** Toney Anaya Building 2550 Cerrillos Road Santa Fe, New Mexico 87505

**연락처** P : (505) 476–4630 / F : (505) 476–4615 / acuormedboard@state.nm.us

**비고** 의사, 정골의사, 카이로프락터는 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

30

# 뉴욕 (New York, NY)

**면허명** Licensed acupuncturist〈LA.c〉

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 정침법CNT 교육 이수 확인증
5. 영어 능력 증명서류(NCCAOM 시험을 한국어로 응시한 경우) : TOEFL 성적표 등

- 지원 및 면허교부 비용
  – 면허 교부비 788 U.S.D.
  (현금으로 지불 불가, personal check 혹은 미국 환율을 반영하여 미국 은행에서 발행한 money order로 지불해야 함)

**홈페이지** http://www.op.nysed.gov/prof/acu/

**서류접수처** PO Box 22063 Albany, NY 12201

**연락처** P : (212) 876–9781 / F : (212) 427–9232

# 노스캐롤라이나 (North Carolina, NC)

**면허명** Practice of Acupuncture

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 한국 한의대 학위증명서*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
6. 추천서Moral Character statement

- 지원 및 면허 신청 비용
  – 총 600 U.S.D.
  (지원 비 100 U.S.D.+면허 교부비 500 U.S.D.(Initial biennial license의 경우))

**유의사항**
*표시된 서류는 번역가 진술서affidavit of translator가 필요.
*표시된 서류는 National Association of Credential Evaluation Service(NACES) 또는 AACRAO에서 공증 받아야 함.

**홈페이지** www.ncalb.com

**서류접수처** NCALB PO Box 10686 Raleigh, NC 27605

**연락처** P : (919) 821–3008 / F : (866) 593–7695

**비고** 의사, 정골의사, 카이로프락터는 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

32

# 오하이오 (Ohio, OH)

**면허명** Acupuncturists and Oriental Medicine Providers

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 범죄이력서류Criminal Background Check
4. 한약 처방을 원할 경우 NCCAOM의 본초 방제Chinese Herbology 혹은 동양의학 기초Foundations of Oriental Medicine 자격증

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 100 U.S.D.

**서류접수처** 30 East Broad Street, 3rd Floor

**비고**

- 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 300시간의 교육 시간 이수 후에 침시술이 가능함.

# 오레곤 (Oregon, OR)

**면허명** LAc

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 학위증명서*
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 추천서 3부 : 5년 이내 보건의료 관련 취업 정보 관련 추천서를 의미한다. 단, 자영업의 경우는 6개월 이상 알고 지낸 지인의 참고용 편지로 대신한다.
6. 영어 능력 증명서류(NCCAOM 시험을 한국어로 응시한 경우) : 발급기관에서 직접 발송해야 한다,
7. 출생증명서
8. 지난 7년 경력 증빙서류 : 미국 내에서 매해 최소 500명의 환자를 치료했다는 것을 증명할 수 있는 환자 차트, 재정 기록 등을 의미한다.
9. 지문 카드Fingerprint Cards
10. Medical Practice Act and Administrative Rules 오픈북 시험

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 347 U.S.D. (one–year license에 경우)

- 기타
  – 최근에 찍은 증명사진(3개월 이내 촬영)
  – 제출서류 상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼 · 이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출

**유의사항** *표시된 서류는 공증 대행기관에서 직접 발송해야 함

**홈페이지** http://www.oregon.gov/omb/licensing/Pages/Acupuncturist.aspx

**서류접수처** 1500 SW 1st Ave Suite 620 Portland, Oregon 97201

**연락처** P : (971) 673–2700 / F : (971) 673–2670 / omb.appdocuments@state.or.us

**비고** 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

34

# 펜실베니아 (Pennsylvenia, PA)

**면허명** Acupuncturist 혹은 Practitioner of Oriental Medicine
(한약처방을 할 수 있는 경우 두 번째 명칭이 부여됨)

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 정침법CNT 교육 이수 확인증
4. 영어 능력 증명서류(NCCAOM 시험을 한국어로 응시한 경우) : TOEFL 550점 이상 취득 성적표
5. 본초 방제Chinese Herbology관련 서류(택1)
   ① 본초 방제 교육을 포함하는 침구 교육 프로그램 수료 확인증
   ② NCCAOM의 본초 방제Chinese Herbology 자격증

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 30 U.S.D.
  (한약 처방을 원할 경우 보드 자체에서 발급하는 Practitioner of Oriental Medicine 면허 교부비 30 U.S.D. 별도로 지불해야 함)

**유의사항** 한약 처방을 원할 경우 보드 자체에서 발급하는 practitioner of Oriental medicine 자격증 필요

**홈페이지** http://www.pacode.com/index.html

**서류접수처** P.O. Box 2649 Harrisburg, PA 17105–2649

**연락처** P : (717) 783–4858

**비고** 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

# 로드 아일랜드 (Rhode Island, RI)

**면허명** Doctor of Acupuncture

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 시험 성적표
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 추천서 3부 : 친척을 제외하고 주변 평판이 좋은 3명의 지인으로부터 받아야 하며, 그 중 최소 2부는 면허증을 소지하거나 등록된 doctors of acupuncture으로부터 받아야 한다.
5. 영어 능력 증명서(NCCAOM 시험을 한국어로 응시한 경우) : TOEFL 성적표(기준 미기재)
6. 미국 시민권자이거나 합법적 체류자 증빙 서류, 출생증명서
7. 진술서affidavit of applicant

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 310 U.S.D.

- 기타
  – 최근에 찍은 증명사진

**유의사항**

- 승인된 프로그램을 36개월 동안 2500시간 이상 수료해야 함
- ACAOM이 적합하다고 지정한 곳에서 clinical internship training 받아야 함

**홈페이지** http://www.health.ri.gov/licensing/healthcare/#otherhealth

**서류접수처** 3 Capitol Hill Providence, RI 02908

**연락처** P : (401) 222–5960

**비고** 의사, 정골의사는 300시간의 침술 교육을 이수한 경우 시술을 할 수 있음

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

36

# 사우스캐롤라이나 (South Carolina, SC)

**면허명** Acupuncture Act of South Carolina

**필요서류**

1. 지원서 원본Completed original application
2. NCCAOM의 자격증
3. 한국 한의대 학위증명서*
4. 정침법CNT 교육 이수 확인증
5. 운전 면허증 및 여권 사본
6. 사회보장카드social security card 사본

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 111 U.S.D.(수표 혹은 우편환으로 지불)

- 기타
  – 여권용 사진
  – 제출서류 상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼 · 이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출

**유의사항**

- 서류 작성 완료 후, 위원회와의 인터뷰가 있음.
- 서류 검토 후, 다시 위원회와 미팅이 있음.

**홈페이지** www.llr.state.sc.us/pol/medical/index.asp?file=AcupunctureInfoPage.htm

**서류접수처** 110 Centerview Drive Columbia, SC 29210

**연락처** P : (803) 896–4500

# 테네시 (Tennessee, TN)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증
3. 한국 한의대 성적 증명서*
4. 한국 한의사 면허증*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
6. 추천서 원본 2부 : 지원자의 Acupuncturist로서의 자질을 증명해 줄 전문 의료인으로부터 받은 추천
7. 미국 시민권자이거나 합법적 체류자 증명서류
8. 범죄이력서류Criminal Background Check

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 760 U.S.D.
- 기타
  – 최근에 찍은 여권용 사진

**홈페이지** tn.gov/health/article/AC–applications

**서류접수처** 665 Mainstream Drive, 2nd Floor Nashville, TN 37243

**연락처** P : (800) 778–4123

**비고**

- 의사는 침시술을 할 수 있음.
- 카이로프락터는 250시간의 교육 및 시험 후에 시술 가능함.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

38

# 텍사스 (Texas, TX)

**면허명** Licensed Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 성적표
3. 한국 한의대 학위증명서*
4. 한국 한의대 성적증명서*
5. 한국 한의사 면허증*
6. 한국 한의대 학장의 학위 증명서Dean's certification*
7. 정침법CNT 교육 이수 확인증
8. 범죄이력서류Criminal History Verification
9. 의료관련 자가 설문지National Practitioner Data Bank/Health Integrity Data Bank Self–Query Response
10. 출생증명서 또는 여권 사본
11. Jurisprudence Exam 합격 증빙서류 : 3회 이내 합격해야 한다.

- 지원 및 면허교부 비용
  – 171.25~420.63 U.S.D. (최초 면허등록비First Registration Fee에 경우)
- 기타
  – 제출서류 상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼 · 이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출

**유의사항** 온라인 지원 가능

**홈페이지** www.tmb.state.tx.us/page/licensing–acupuncture–overview

**서류접수처** PRC, MC–240 P.O. Box 2029 Austin, TX 78768–2029
(방문주소: PRC, MC–240 333 Guadalupe, Tower III, Suite 700 Austin, TX 78701)

**연락처** P : (512) 305–7030

**비고**

- 의사, 정골의사, 치과의사는 침 시술을 할 수 있다.
- 카이로프락터는 100시간의 교육시간 이수후에 침 시술을 할 수 있다.

# 유타 (Utah, UT)

**면허명** Licensed Acupuncturist
(Doctor of acupuncture, oriental medical doctor 가능)

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증 : 침구Acupuncture와 본초 방제Chinese Herbology 포함
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 한국 한의대 학위증명서*
5. 한국 한의사 면허증*

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 110 U.S.D.

**홈페이지** www.dopl.utah.gov/licensing/acupuncture.html

**서류접수처** P.O. Box 146741, Salt Lake City, UT 84114–6741
(방문주소 : DOPL · Heber M. Wells Building · 160 East 300 South)

**연락처** P : (801) 530–6628 / F : (801) 530–6511

**비고** 의사, 정골의사 카이로프락터는 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

40

# 버몬트 (Vermont, VT)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 자격증: 동양의학 기초Foundations of Oriental Medicine, 침구Acupuncture with Point Location, 생의학 Biomedicine을 포함해야 한다.
3. 정침법CNT 교육 이수 확인증
4. 한약 처방을 원할 경우 NCCAOM의 본초 방제Chinese Herbology 자격증

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 100 U.S.D.

**홈페이지** www.sec.state.vt.us/professional–regulation/profession/acupuncturists/forms–applications.aspx

**서류접수처** 89 Main Street, 3rd Floor Montpelier, VT 05620–3402

**연락처** P : (802) 828–1501

**비고** 의사, 정골의사, 카이로프락터치과의사는 침 시술을 할 수 있다.

# 버지니아 (Virginia, VA)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 시험 성적표
3. 정침법CNT교육 이수 확인증
4. 영어 능력 증명서 : TOEFL 또는 TSE 성적표
5. Practical Examination of Point Location Skills(PEPLS) 시험 성적표

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 130 U.S.D.

**유의사항** 표시된 서류는 Fax 발송하면 안됨

**홈페이지** http://www.dhp.virginia.gov/medicine/medicine_forms.htm#Acupuncturist

**서류접수처** 9960 Mayland Drive, Suite 300 Henrico, VA 23233–1463

**연락처** P : (804) 367–3051 / medbd@dhp.virginia.gov

**비고** 의사, 정골의사 카이로프락터, 족부의사는 200시간의 교육시간 이수 후에 침시술을 할 수 있음.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

42

# 워싱턴 D.C. (Washington D.C., DC)

**면허명** Licensed Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 시험 성적표
3. NCCAOM 견습NCCAOM Apprenticeship 증빙서류
4. 한국 한의사 면허증*
5. 한국 한의대 성적증명서*
6. 추천서Letter of Recommendation: 최근 5년 이내에 속해있던 학교 임상 실습프로그램 담당자 또는 회사 고용주로부터 받아야 한다
7. 소개서Character Reference Form 3부: 경력 5년 이상의 Acupuncturist 또는 M.D, D.O로부터 받아야 한다
8. 범죄이력서류Criminal Background Check

- 지원 및 면허교부 비용
  - 총 380 U.S.D.(NCCAOM Diplomate of Oriental Medicine)
  - 총 230 U.S.D.(NCCAOM Diplomate of Acupuncture)

- 기타
  - 최근에 찍은 여권용 사진(2x2인치) 2장
  - 사회보장번호SSN
  - 제출서류 상의 성명이 지원서와 다를 경우 결혼 · 이혼 등 개명 관련 된 법적 서류 제출

**유의사항**

- 온라인 양식과 프린트 양식 모두 서면 제출만 가능
- 표시된 서류는 WES 또는 ACCRAO에서 공증 받은 후 해당 기관에서 봉인하여 직접 발송해야 함

**홈페이지** doh.dc.gov/service/acupuncture-licensing

**서류접수처** 899 North Capitol Street, NE First Floor Washington, DC 20002

**연락처** P : (303) 894-7800 / F : (303) 894-7693

**비고** 의사, 정골의사 카이로프락터, 족부의사는 200시간의 교육시간 이수 후에 침시술을 할 수 있음.

# 워싱턴 (Washington, WA)

**면허명** East Asian Medicine Practitioner (EAMP, LAc. 가능)

**필요서류**

1. 지원서application form
2. NCCAOM 성적표
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 한국 한의사 면허증*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
6. 심폐소생술CPR 교육 이수 확인증
7. 추천서 : 상담, 응급 이송, 트랜스퍼에 관한 진술을 받으면 된다.
8. 영어 능력 증명서류(NCCAOM 시험을 한국어로 응시한 경우) : TOEFL iBT 쓰기 24, 말하기 26, 독해 21, 듣기 18점 이상 취득 성적표.
9. 범죄이력서류Criminal Background Check
10. 경력(임상실습 포함) 리스트
11. 개인정보 질문지Personal data questions statement
12. HIV/AIDS training 7시간 수료증

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 109 U.S.D.

**유의사항** *표시된 서류는 AACRAO에서 평가 신용 보증서credentialing evaluation report를 직접 발송하도록 요청해야 함.

**홈페이지** www.doh.wa.gov/LicensesPermitsandCertificates/ProfessionsNewReneworUpdate/EastAsianMedicinePractitioner

**서류접수처** 처음서류 : Department of Health PO Box 1099 Olympia, WA 98507–1099
이후서류 : East Asian Medicine Practitioner Credentialing PO Box 47877 Olympia, WA 98504–7877

**연락처** P : (360) 236–4700

**비고** 의사, 정골의사는 침 시술을 할 수 있다.

주별
Acupuncturist
면허 발급
절차 안내

44

# 웨스트버지니아 (West Virginia, WV)

**면허명** Acupuncturist

**필요서류**

1. 지원서application form
2. 한국 한의대 학위증명서* 또는 NCCAOM 자격증
3. 출생증명서 사본
4. 여권 사본
5. Immigration and Naturalization Service(INS) 사본
6. 취업 비자work visa 사본
7. 하위 5항목 중 해당하는 한 가지에 대한 증빙 서류 필요
   ① ACAOM 승인 기관 혹은 보드가 그 기준에 상응한다고 판단하는 수준의 교육 기관의 학위 : 1800시간(300시간의 실습 포함) 이상의 교육 수료
   ② NCCAOM 자격증 혹은 보드가 NCCAOM 시험에 상응한다고 판단하는 시험 통과
   ③ 5년 내 2700시간 이상의 apprenticeship 수료(보드 앞에서 응시자가 자신의 case를 증명해야함)
   ④ 다른 관할 지역에서 최근 5년 안에 3년 이상 동안 합법적으로 침술을 행함(보드 앞에서 응시자가 자신의 case를 증명해야함)
   ⑤ 웨스트 버지니아의 면허 발급 기준에 부응하는 다른 주에서 현행 면허가 있음

- 지원 및 면허교부 비용
  – 총 500 U.S.D.(지원비 75 U.S.D.+ 면허 교부비 425 U.S.D.)

- 기타
  – 결혼, 이혼, 개명의 경우 관련 법적 서류의 사본

**유의사항**
- 지원 비 및 면허 교부비는 우편환이나 수표로만 지불할 수 있고, 현금 지불은 불가함
- 지원 비 $75는 환불이 불가함

**홈페이지** wvacupuncture.org

**서류접수처** 179 Summers St., Suite 711 Charleston, WV 25301–2122

**연락처** P : (304) 558–1060 / F : (304) 558–1061

**비고**
- 의사, 정골의사는 침 시술을 할 수 있다.
- 카이로프락터는 100시간의 교육시간 이수 후에 침시술을 할 수 있음.

# 위스콘신 (Wisconsin, WI)

**면허명** Licensed Acupuncturist 〈LA.c〉

**필요서류**
1. 지원서application form
2. NCCAOM 성적표: 침구Acupuncture 성적을 반드시 포함해야 한다.
3. 한국 한의대 성적증명서*
4. 한국 한의사 면허증*
5. 정침법CNT 교육 이수 확인증

- 지원 및 면허교부 비용
  – 지원비 75 U.S.D.

**홈페이지** dsps.wi.gov/Default.aspx?Page=d75d6396–cf8e–4ada–a1b5–b8ca9ddde641

**서류접수처** 1400 E. Washington Avenue P.O. Box 8935 Madison, WI 53708–8935

**연락처** P : (608) 266–2112 / F : (608) 261–7083 / web@dsps.wi.gov

**비고** 의사, 정골의사 족부의사, 진료보조사는 200시간의 교육시간 이수 후에 침시술을 할 수 있음.

## 5. 면허 갱신 및 보수교육

미국의 경우 면허를 관리하는 주State면허 위원회마다 차이가 있다. 대부분의 주State에서 2년마다 면허 갱신과 보수교육 이수 내용을 증명하도록 하고 있다. 대표적인 주State들의 갱신 및 보수교육 내용은 아래와 같다. 이 외 자세한 내용은 각 주 보드에 문의가 필요하다.

### 1) NCCAOM 자격증 갱신

캘리포니아를 제외한 대부분의 주State에서 NCCAOM 시험성적 test score 또는 증명 여부 Certification를 이용해 주별 면허를 취득하도록 하고 있다. 각 주별 면허를 갱신하기 위해서 보수교육을 수료해야 하며, 이와는 별도로 NCCAOM 측에서도 별도의 증명갱신 절차를 가지고 있다. 따라서 이 두 가지를 별도로 다루어 본다.

NCCAOM은 2014년 5월 5일 '증명갱신Recertification 핸드북'을 개정했다. 이에 따르면 NCCAOM 증명서가 있는 Acupuncturist는 매 4년 60시간의 보수교육 Professional Development Activities (PDA)을 수료해야 한다.

NCCAOM은 증명서Certification 만기 이전 180일, 90일, 60일, 30일 등 안내편지를 모두 4차례 보낸다. 증명서 소지자는 마감시간에 맞춰 증명갱신 신청서를 보내야 하며 연락 가능한 주소를 알려야 한다.

증명 갱신을 하려면 만료일 최소 4~6주전까지 갱신 신청서를 작성, NCCAOM으로 발송하고, 갱신이 완료되면 축하편지와 함께 지갑에 넣을 수 있는 ID 카드 등을 발급받는다. 이를 신청 180일 이내에 받지 못하면, NCCAOM에 통보해야 한다. 이는 각 증명서 소지자의 의무로 규정한다. 통보 시에는 e-mail(info@thenccaom.org)을 보내면 된다. 만일 180일 이후에 증명 갱신서류를 받지 못한 사실을 알릴 경우, 증명서 재구매비용을 지불한다.

- 요건

  침술 또는 본초 증명 소지자Diplomate of Oriental Medicine는 할인된 가격($100/장당)으로 증명서(벽걸이용 포함)를 재발급 받을 수 있다. 이 때 자신의 증명이 ID 카드와 NCCAOM Find a Practitioner 디렉토리, NCCAOM Registry 등에 등록된다.

  만일 자신의 이름이 변경되고 이전 이름으로 증명서가 발급된 경우, 이를 반드시 NCCAOM에 서면으로 통보, 새 이름을 등록한다. 이 경우, 새로운 이름이 적힌 각종 증명서류(결혼증명, 이혼결정서류 등)와 정부에서 발부한 사진이 부착된 면허증(ID)을 첨부한다.

  매 4년마다 갱신한 Acupuncturist는 활동Active 상태로, 규정이 정한 모든 혜택을 보장한다. 해당 증명이 허락하는 분야에서 직업상 성장과 역량을 개발할 수 있다. 또한 환자나 고용주, 인증기관 및 기타 단체를 대상으로 직업상 신뢰를 얻을 수 있다.

증명 갱신을 위한 PDA 점수는 섹션1 핵심 역량Core Competency과 섹션2 직능개발(요약/선택사항) 등 두 개 분야section에서 획득 가능하다.

## 섹션 1 핵심 역량Core Competency

30~60점까지 이 분야의 점수를 딸 수 있다. 총 60점 중 최소 30점은 반드시 확장Expanded 핵심분야Core Competency의 4개 분야에 속해야 한다.

- 침술 및 한의학Acupuncture and Oriental Medicine(AOM) : 최소 15점 필요. 침술, 본초 또는 신체 치유bodywork, 이론, 진단, 치료, 환자교육과 관리, 의료기공 등
- CPR 코스 : 갱신 시엔 유효한 CPR 코스(4점 인정) 수강증명서를 반드시 제출한다.
- 안전 및 윤리 : 최소 4점의 PDA를 획득한다. 본초관련 안전, 한의 관련 각종 안전과 정보, 윤리와 법적 책임, 공공 보건관련 보고의무, 위기관리, 의학적 위급상황인 레드 플래그 상황, 오피스 안전, 감염통제, 기흉, 응급처치, 직업안전 및 건강관리(OSHA) 가이드라인 등이 이에 속한다. 또한 정침법, 의료과실, 윤리적인 의사결정, 윤리적인 의료 빌링과 코딩, Acupuncturist관련 규제와 관련한 정보, 고지에 입각한 동의informed consent, 의료법, 행동수칙, 진료범위, 환자정보 기밀유지, 태만 및 과실 등도 포함된다.
- 기타 핵심역량 교육 : 최소 7 PDA 점수 필요. 임상 관련 바이오 메디신, 환자진료 관련 법률, HIPPA 관련 규정, 전문인 책임보험, 비즈니스 세금, 의료인 관련 규제법 등

## 섹션 2 NCCAOM 인정 섹션1 교육

- NCCAOM 승인 받은 PDA 교육 제공자의 교육
- 각 주 Acupuncturist 보드 승인 보수교육 제공자의 교육
- 미국 전문 의료단체 승인 보수교육
- 해당 교육이 학교 교육 (전문가) 과정으로 한의인증위원회(ACAOM) 승인 학교 지원 교육, 또는 NCCAOM 인정 국제교육기관의 교육 (전문가) 과정의 교육
- 해당 교육이 동양 신체치유협회(AOBTA) 학교 및 프로그램 위원회(COSP)가 승인한 교육기관의 학위 프로그램 및 전문가 과정인 경우
- 해당 승인기관으로부터 승인 받은 미국 대학 학위프로그램의 일부인 경우

## 섹션 3 직능개발

NCCAOM은 다양한 방법으로 PDA 점수를 획득할 수 있도록 허용하고 있다. 섹션2 교육은 60 PDA 점수 중 30점을 넘을 수 없다. 각 분야별 인정 점수는 다음과 같다.

표 14
섹션2 교육 인증 분야별 인정 점수

| 분야 | 인정 점수 |
|---|---|
| 추가로 NCCAOM 증명 획득 | 최대 20점 |
| NCCAOM 바이오메디신 시험 합격 | 최대 20점 |
| 한의학 리서치 | 최대 20점 |
| 한의대 학생 교육 | 최대 20점 |
| 각 주 Acupuncturist 보드 등에 근무 | 최대 10점 |
| 입법 관련한 권리옹호 활동 참여 | 최대 10점 |
| 침술 및 한의 서비스 기부도 | 최대 10점 |
| NCCAOM 시험문제 출제 | 최대 10점 |
| 수퍼바이저 감독하에서 클리닉에서 임상 참관 및 시술 | 최대 10점 |
| 클리닉 수퍼바이저 | 최대 10점 |
| 피어리뷰peer–review 참가 | 최대 10점 |
| ACAOM 현장실사 활동 | 최대 10점 |
| 새로운 언어New Language | 최대 10점 |
| 태극권 및 기공 | 최대 10점 |
| 한의 분야 이외의 임상 | 최대 6점 |

### 2) CA 면허 갱신[23)]

● 요건

– 캘리포니아주에서는 처음 Acupuncturist 면허를 취득한 이후 2년 내, 자신의 두번째 해가 되는 생일 달의 마지막 날짜까지 갱신을 해야 함. 예를 들어, 2013년에 면허를 취득했고, 본인의 생일이 2월이면 2015년 2월말까지 면허를 갱신해야함. 매 면허 갱신 때마다 50 시간의 보수교육 증명이 필요함. 만약 갱신 날짜가 지났는데 갱신을 하지 않아서 면허 만료가 되면 면허 정지 상태가 되며, 면허 만료일로부터 3년 후까지 갱신하지 않으면 면허 복구, 재발급 등 복귀될 수 없는 것을 원칙으로 함. 만료일로부터 3년 이내에는 언제든지 재발급 할 수 있으나, 3년간의 모든 연체 수수료 및 과태료 등을 납부하여야 한다.

– Acupuncturist 면허 만료일 전에 $325의 갱신료와 함께 이 서류를 작성해서 Acupuncturist 보드에 우편으로 보내야함. 만약 면허 완료일이 지난 후에 서류를 보내는 경우에는 $25의 delinquent fee가 추가되어 총 $350의 비용을 함께 보내야함. (참고 : 미국에서 서류를 보낼 경우에는 현금을 직접 보내지 않고, personal check이나 money order를 만들어서 우편봉투에 같이 동봉한다. Personal check을 만들 경우에 누구에게 발행하는 것인지 쓰는 난이 있는데 그 공간에 payable to Acupuncture Board로 기입을 해야 하며, 이 경우에는 신용카드를 쓸 수 없다.)

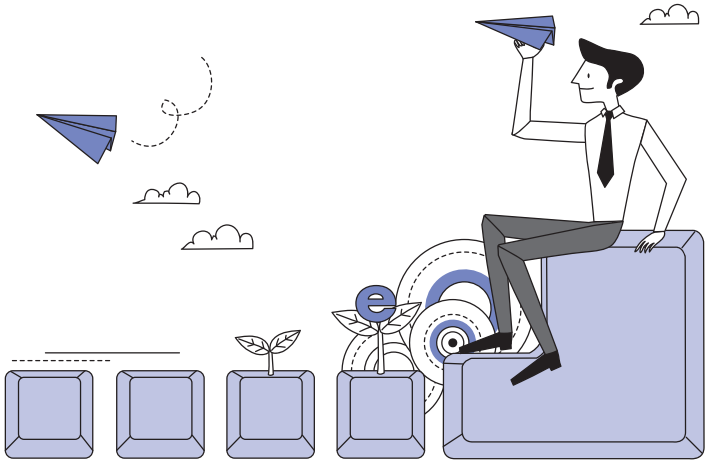
– 갱신서류가 보드에 도착한 이후 진행 과정에서 3–5주가 소요된다.

23 www.acupuncture.ca.gov

- 갱신서류(Application for renewal of acupuncture license) 작성
  - 이름, 주소, 면허 번호 등을 적는다.
  - 본인의 면허를 얼마 동안 가지고 있다가 갱신하는 것인지에 따라서 그만큼 보수교육을 수료했음을 체크한다.
  - 그 동안에 불법적인 일에 연루되었거나 면허 박탈당한 적이 있는지에 대하여 해당하는 곳에 체크한다.
  - 현재 본인 또는 배우자가 미국 군복무 중에는 면허비용 및 보수교육이 면제된다.
  - 수료한 모든 보수교육(CEU course)을 날짜, 보수교육제공자이름, 보수교육 강사 provider number, 보수교육 제목, 시간 순서로 적으면 된다.
  - 원격보수교육(distance education courses)의 경우에는 전체 필요한 보수교육 시간의 50%를 넘으면 안 된다.

### 3) 주별 면허 갱신 및 보수교육

미국의 경우 면허를 관리하는 주State면허 위원회마다 차이가 있다. 대부분의 주State에서 2년마다 면허 갱신과 보수교육 이수 내용을 증명하도록 하고 있다. 대표적인 주State들의 갱신 및 보수교육 내용은 아래와 같다. 면허 갱신, 보수교육에 대해 안내되어 있지 않는 주에 대해서는 작성하지 않았다. 따라서 자세한 내용은 각 주 보드에 문의가 필요하다.



주별 면허 갱신과 보수교육 안내

# 01 알래스카 (Alaska, AK)

**요구사항**

– 15시간 보수교육 요구
– National Commission에 인증된 침구사Acupuncturist/승인된 한의대학에서 제공하는 보수교육만을 인정
– NCCAOMw에서는 보수교육을 "Competency Maintaenece"와 "Professional Develpoment Activies"로 구분하는데 알라스카 주는 "Competency Maintenance"만 보수 교육으로 인정함

**면허 유효기간**

면허증은 매 2년마다 갱신
(단, 모든 면허는 발행일과 상관없이 매 짝수 년 9월30일을 기준으로 갱신하며, expiration date 90일 이전에 발행된 면허는 다음번 갱신년도에 갱신을 한다.)

**갱신비용**

50 U.S.D.

# 02 애리조나 (Arizona, AZ)

**요구사항**

– 침구사는 최소 2년간 보수교육 증빙자료를 보관해야 함(보드에서 Random Audit을 시행)
– 침구사 면허 소지자는 매년 15시간의 보수교육을 이수
– 보드에서 허가된 보수교육은 다음과 같음
  - 세미나 혹은 워크샵(각 강의 당 1시간 인정)
  - 인증된 교육기관 (학기semester당 15시간 인정)
  - Self–Study, 온라인 혹은 상등한 교육correspondence course
  - 교육 승인된 보수교육 강의
  - "Peer Reveiwed Professional Juornal"이나 교과서에 "Practice of Acupuncture"이나" Traditional East–Asian Medicine"에 관련된 아티클을 개제한 경우, 보수교육 15시간으로 인정
  - 보드미팅에 참여(1년에 1시간인정)
  - "Practice of Acupuncture"이나"Traditional East–Asian Medicine"관련된 전문저널 및 책에 기사(Article)를 게재할 경우 15시간으로 인정

– 다음과 같은 제한이 있으니 참고
  - 30퍼센트 이상을 한 승인된 보수교육 기관에 이수 할 수 없음
  - 해당 년 초과된 보수교육시간은 다음해로 이월될 수 없음

**갱신비용**

275 U.S.D.

## 03 아칸사스 (Arkansas, AR)

**요구사항** 침구사 면허 소지자가 보드에서 승인된 교육 세션 에서 보수교육을 이수하지 않았거나, 24시간 이하로 이수하였을 경우, 보드는 면허를 갱신하지 않음
(보수교육은 CPR Course를 2시간의 보수교육으로 인정한다)

**면허 유효기간** 2년
(첫 1월1일부터 다음해 12월 31일까지)

**갱신비용** 400 U.S.D.

## 04 캘리포니아 (California, CA)

**요구사항**
– 매 2년마다 50시간의 보수교육을 요구
– 해당 2년 동안 5시간 이상 Clinical Matter나 실제 환자케어와 관련 없는 강의를 보수교육으로 이수할 수 없음
– 첫 번째 면허갱신자의 경우 아래와 면허 소지 기간에 따라 아래와 같이 보수교육 시간을 이수하면 됨
- ▶ 면허보유기간 : 13–16개월 → 35시간 보수교육
- ▶ 면허보유기간 : 17–20개월 → 40시간 보수교육
- ▶ 면허보육기간 : 21–23개월 → 45시간 보수교육

**면허 유효기간** 2년
(자신의 생일이 있는 달의 마지막 날을 면허갱신의 기준 달로 삼는다)

**갱신비용** 325 U.S.D.

## 05 콜로라도 (Colorado, CO)

**요구사항**
– 보수교육 없음
– Lisence Term: 매 홀수 년 12월31일에 갱신
(120일내에 처음으로 면허를 받은 자는 다음해에 갱신한다)

**갱신비용** 115 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 06 코네티컷 (Conneticut, CT)

**요구사항**

– 2014년10월1일 이후 면허 갱신자는 다음 기준을 따라야 함
– NCCAOM Certification을 유지하고 있어야 유지하고 있거나 24개월 동안 30시간 이상의 보수교육을 이수

**면허 유효기간**

2년

**갱신비용**

255 U.S.D.

## 07 델라웨어 (Delawre, DE)

**요구사항**

– 면허소지자는 매2년마다 Professional Development Activity(PDA) Points를 받아야함
– PDA는 다음 스케쥴에 따라야 함;
  ▸ 2년 면허 보유: 30시간
  ▸ 1년 면허 보유: 15 시간
  ▸ 1년 이하 면허 보유 : 보수교육 면제
– 30 PDA 중에 15점은 핵심의료지식, 기술, 생의학, 한의학(Acupuncture, Chinese Herb, Chinese Dietary Therapy, Qigong, Asian Bodywork Therapy)를 포함하여야 함
– 핵심 15점중 4시간은 안전, 윤리(CPR, Herbal Safety, Universal Precautions, Clean Needle Technique, Ethics and Liability, Public Heatlh Reporting Requirements)를 포함하여야 함
– 남은 15점은 면허보유자의 지식, 침구실제(Western Science, Medical Practice, Medical Ethics, Practice Management, Adjunctive Therapies, Patient Education, Disaster Relief Training등)에서 선택할 수 있음

**면허 유효기간**

2년

**갱신비용**

갱신 시점에 비용 고지를 받게 됨

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 08 플로리다 (Florida, FL)

**요구사항**

– 매 2년마다 30시간의 보수교육을 이수
– 30시간의 보수교육 과목은 다음과 같이 따름
  ▶ 일반교육 General Hours : 21시간
  ▶ 법규Law and Rules : 2시간
  ▶ Biomedicine Science : 5시간
  ▶ Medical Errors : 2시간
– 첫 번째 면허갱신자는 Medical Error 2시간, HIV/AIDS 3시간을 필수로 이수해야 함

**면허 유효기간**

2년
(매 짝수년도 2월28일에 면허가 Expire됨)

**갱신비용**

305 U.S.D.

## 09 조지아 (Georgia, GA)

**요구사항**

면허갱신을 위해서, 면허 소지자는 최소 1시간의 Infectious Disease를 포함한 주에서 지정하는 해당 보수교육 시간을 이수해야한다.

**갱신비용**

1년

**면허 유효기간**

300 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 10 하와이 (Hwaii, HI)

**요구사항** 보수교육 필요 없음

**면허 유효기간** 2년
(매 홀수 년 6월30일까지 갱신서류를 보드에 보내야함)

**갱신비용** 220 U.S.D.

## 11 아이다호 (Idaho, ID)

**요구사항**

– 1년에 15시간의 보수교육이 필요함
– NCCAOM에 의해 승인된 모든 보수교육 과정은 보수교육 시간으로 인정됨(그 외, 승인된 한의대, 보드에 의해 승인된 보수교육기관에서 시행되는 보수교육이 인정됨)
–2014년 7월1일 이후는 다음 사항을 따라야함;

- 최소10시간의 보수교육에서 Category1에서 그리고 나머지5시간은 Category2에서 이수하여야 한다.
- Category1
  a. 침구학, 침구실제 (침구이론, 침구역사, 원론, 진단, 관련 한의학 치료법)
  b. 응급이나 재난상황에 있어 개인이나 공공의료에서의 침 치료의 역할
  c.침구, 동양의학과 관련된 연구와 증거에 근거한 의학Evidence Based Medicine
- Category2
  a. 서양의학과 생리과학
  b. 환자관리, 지역사회 공공의료 혹은 예방의학에 관한 과학적 혹은 임상적 내용
  c. 의료법규와 윤리
  d. 다른 의료제공자와의 효과적인 의사소통
  e. 행동과학, 환자상담, 환자관리와 동기부여
  f. 의료경영
  g. 환자교육

**갱신비용** 75 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

# 12 일리노이 (Illinois, IL)

**요구사항**

– 30시간의 보수교육을 이수해야한다.
– 매24개월마다 / 매 홀수 해 6월30일 면허가 Expire됨
– 승인된 학교에서 받는(커리큘럼에 포함된 수업들) 보수교육은 학기semester당 15시간 혹은 쿼터quarter당 10시간 인정된다.
– 승인된 보수교육과정:
  ▸ 보수교육 시간은 출석한 시간으로 획득해야 함
  ▸ 최대 5시간은 자가 학습이나 온라인수업으로 할 수 있으며 이때 자가 학습은 시험을 포함해야함
  ▸ 최대 15시간은 대학원 후 과정을 통해(Externship, Residency, Fellowship Program) 취득할거나 승인된 교육기관에서 제공하는 커리큘럼안의 수업을 통해 취득할 수 있음
  ▸ 최대15시간은 승인된 교육기관에서 이나 승인된 보수교육 기관에서 제공하는 과정을 통해 이수할 수 있음
  ▸ 최대 5시간은 인증된 논문이나 책을 출판함으로 인정될 수 있음
  ▸ 최대 5시간은 일리노이 주 안에 침술관련 프로그램을 출석함으로 얻을 수 있음
– 인정된 보수교육CE 스폰서와 프로그램:
  ▸ 미국 내 한의학 협회
  ▸ 미국 내 동양인 침구협회
  ▸ 일리노이 주 한의학 협회
  ▸ 일리노이 주 재미한인 한의학 협회
  ▸ 시카고 재미한인 한의협회
  ▸ 한의동맹
  ▸ 보드에 의해 승인된 개인, 회사, 협회 혹은 단체

**갱신비용** 250 U.S.D.

# 13 인디애나 (Indiana, IN)

**요구사항** 보수교육 없음

**면허 유효기간** 2년
(매 짝수 년 9월 30일전에 면허갱신 해야 함)

**갱신비용** 100 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 14 아이오와 (Iowa, IA)

**요구사항**
– 30시간의 Professional Development Activity (PDA) 요구
– PDA는 NCCAOM에 의해 승인된 프로그램이어야 함

**면허 유효기간**
첫 면허가 발급된 후, 매 2년마다
(매 짝수 년 10월31일에 면허가 Expire됨)

**갱신비용**
300 U.S.D.

## 15 캔터키 (Kentucky, KY)

**요구사항**
– 매 2년마다 30시간의 보수교육 요구
– 모든 보수교육 이수자는 지난 10년 동안 이수한 HIDV관한 보수교육 기록을 가지고 있어야 함

**갱신비용**
150 U.S.D.

## 16 루이지애나 (Louisianan, LA)

**요구사항**
보수교육 없음

**면허 유효기간**
매년 자신 생일달의 마지막 날

**갱신비용**
100 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 17 메인 (Maine, ME)

**요구사항**
– 2년 마다 30시간의 보수교육 요망
– 보수교육의 기간은 매 짝수 년의 10월 1일터 다음 짝수 년의 9월 30일

**면허 유효기간**
매년 10월 31일에 갱신요망

**갱신비용**
195 U.S.D.

## 18 메릴랜드 (Maryland, MD)

**요구사항**
– 매 2년마다 30시간의 보수교육 요망
– 최소 20시간은 실제 침구임상과 한의학 원론에 관련된 보드에 의해 승인된 과정을 이수해야 함
– 보드에 의해 승인된 기관
  - American Academy of Medical Acupuncture
  - AAAOM
  - CCAOM
  - ACAOM
  - NCCAOM
  - Society for Acupuncture Research
  - The National Acupuncture Detoxification Association
– 병원 경영, 컴퓨터 트레이닝, CPR, 양방의학, 마사지, 병원외국어, 침구학교사를 위한 교육방법론 등의 과목은 10시간이상을 초과해서는 안됨
– Peer–Reviewed Research 혹은 Peer–Reviewed 임상 관련 아티클을 발행한 경우 5시간까지 보수교육으로 인정 될 수 있음

**면허 유효기간**
2년
(갱신기간은 5월31일부터 11월 30일까지)

**갱신비용**
525 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 19 매사추세츠 (Mssachusetts, MA)

**요구사항**

– 매 2년 마다 30시간의 보수교육 요망
– 최소 15시간의 보수교육은 침구학과 직접적으로 관련된 교육 과정이어야 함
– 침구학, 본초학과 관련된 연구에 참여하고 있는 면허소지자는 최대 5시간까지 보수교육을 인정 받을 수 있음
– CAE에 의해 승인된 COA과정을 가르치는 면허소지자는 최대 12시간까지(1년에 최대 6시간까지) 보수교육으로 인정받을 수 있음
– 다음 협회에 의해 승인된 CAE 과정은 자동적으로 보수교육 과정으로 인정 된다.
- CAO가 승인한 한의대
- APA
- ASM
- AAAOM
- AMA
- The American Red Cross, The American Heart Association
- MAAOM
- MMS
- NAOMA
- NCCAOM
- OTMA
- The MA Chinese Society of Traditional Chinese Medicin

**면허 유효기간**

2년
(갱신 날은 면허소시자의 생일을 기준)

**갱신비용**

200 U.S.D.

## 20 미시건 (Michigan, MI)

**요구사항**

보수교육 없음

**면허 유효기간**

2년

**갱신비용**

400 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 21 미네소타 (Minnesota, MN)

**요구사항**

– NCCAOM에서 인정하고 요구하는 하는 보수교육 일정 시간 이수하여야 함
– 보수교육 과정은 한방원론, 한방마사지, 한방영양학, 본초학, 영양 치료학, 해부학, 생리학, 생리화학, 미생물학, 심리학, 영양학, 의사학, 의학용어 등을 포함함
– Practice Management는 보수교육과정에 포함되지 않음

**면허 유효기간**

면허는 매 해 6월30일에 Expire됨

**갱신비용**

165 U.S.D.

## 22 미시시피 (Mississippi, MS)

**요구사항**

– 매 2년마다 30시간의 보수교육이 요망
– 해당 2년에 초과했던 보수교육시간은 다음해로 이월 되지 않음
– 보수교육은 다음기관에 승인을 받은 과정이어야 함;
  ▸ Mississippi Council of Advisors in Acupuncture
  ▸ Mississippi Oriental Medicine Association
  ▸ American Association of Acupuncture and Oriental Medicine
  ▸ National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine
  ▸ American Acupuncture Council
– 6월 30일 이후 처음으로 침구사 면허를 받은 자는 해당 첫 보수교육은 면제되며, 그 다음번 면허갱신 때까지 30시간의 보수교육을 이수 받으면 됨

**면허 유효기간**

매 해 6월 30일

**갱신비용**

150 U.S.D

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 23 미주리 (Missouri, MO)

**요구사항**
– 매 2년마다 30시간의 보수교육 요망
– 보수교육은 침구임상, Universal Precautions, 감염관리, CPR등과 관련이 있어야 함
– 면허를 처음으로 받은 해는 보수교육을 이수하지 않아도 됨

**면허 유효기간**
매 2년

**갱신비용**
200 U.S.D.

## 24 몬타나 (Montana, MT)

**요구사항**
– 매년 15시간의 보수교육 요망
– 최대 8시간은 침구 임상의 실제와 관련된 트레이닝 워크샵 혹은 세미나이어야 하며, 전문 한의학 저널에 논문을 기재한 경우도 최대 8시간까지 보수교육으로 인정 됨
– 매년 초과된 보수교육 시간은 다음해로 이월 되지 않음
– 5월1일–8월1일 사이에 처음으로 면허를 받은 자는 보수교육에서 면제되며, 11월 1일–4월30일 사이에 처음으로 면허를 받은 자는 15시간의 보수교육을 이수해야 함

**면허 유효기간**
2년
(10월 31일까지 갱신)

**갱신비용**
150 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 25 네브라스카 (Nebraska, NE)

**요구사항**
- 매 2년마다 50시간의 보수교육 요망
- 보수교육은 NCCAOM에 의해 승인된 과정이어야 함
- 면허를 처음으로 발행받은 이후 첫 24개월 안에 받은 보수교육 시간은(첫 2년 동안 50시간 이상 이수한 자에 한하여) 그 다음번 갱신 해에 최대 25시간까지 이월시킬 수 있음
- 50시간의 보수교육은 ACCME 혹은 AOA에 의해 승인받은 Category1에 있는 과정이어야 함

**면허 유효기간**
2년

**갱신비용**
75 U.S.D.+ License Assistance Program 비용 2 U.S.D.
(매 홀수 년 5월 1일 면허가 Expire됨)

## 26 네바다 (Nevada, NV)

**요구사항**
- 매 1년 마다 10시간의 보수교육 요망
- 보수교육은 보드에 의해 승인된 과정이어야 함
- 2003년부터, 침구사 면허 소지자는 10시간을 초과한 보수교육 시간에 대해 최고 10시간까지 다음해로 이월 시킬 수 있음

**면허 유효기간**
1년
(매년 2월 1일)

**갱신비용**
700 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

# 27 뉴햄프셔 (New Hamphire, NH)

**요구사항**

– 매 2년 마다 30시간(PDA)의 보수교육 요망
– 초과된 보수교육 시간은 다음해로 이월 시킬 수 있음
– 다음은 보드에 의해 승인된 보수교육으로 인정 될 수 있음
  - 온라인강좌
  - CD–ROM을 통한 강좌
  - 인터넷 강좌

– Professional Development Activities는 다음을 포함함
  - 한의학에 관련된 연구
  - 한의학에 관련된 논문/책 출판
  - 한의대에서 혹은 승인된 세미나에서 가르치는 경우(침구, 한의학 관련, 프리셉터십 관련 프로그램)
  - 시니어 침구사의 감독 하에 진행된 한의학 임상경험

– 공공장소에서 하는 건강관련 스피치는 보수교육으로 카운트 되지 않음

– PDA/CEU는 다음을 따라야 한다.
  - 매 1시간은 1점의 보수교육 포인트로 계산됨
  - 연구 논문에 의한 매 2 시간은 1점의 보수교육 포인트로 계산됨
  - 매 한의학 관련 논문 개제는 10점의 보수교육 포인트로 계산됨
  - 매 한의학 관련 서적 출판은 보수교육 30포인트로 계산됨
  - 매 1시간의 강의는(lecturer)는 보수교육 1포인트로 계산됨
  - 한의대생을 임상 감독하는 경우 매 1시간이 보수교육 1포인트로 계산됨
  - 시니어 침구사에 감독 하에 임상 실습하는 경우 매 1시간이 보수교육 0.5포인트로 계산됨

– 모든 보수교육은 다음과 관련된 과정이어야 함: 한의학 이론, 기술, 영양학, 본초학, 서양의학의 해부학, 생리학, 병태학, 생리화학, 미생물학, 심리학, 식품영양학, 의사학, 의학용어, 의료윤리, 한의학, 언어학, 기공, 태극권

– 다음에 나오는 기관에 의해 승인된 보수교육 과정은 보드에 의해 자동적으로 승인
  - ACAOM
  - NCCAOM
  - 정식 인가된 한의대
  - NAOMA

**면허 유효기간**

매 2년
(면허 발행일 날 Expire 됨)

**갱신비용**

110 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 28 뉴저지 (New Jersey, NJ)

**요구사항**

– 매 2년 마다 30시간의 보수교육 요망
– 한의학 관련 전문 Journal에 논문을 기재한 경우 최대 15시간까지 보수교육으로 인정됨
– 한의학과 관련된 세미나 혹은 컨퍼런스에 참여한 경우 해당 시간만큼 보수교육으로 인정됨
– 보드나 ACAOM에 의해 승인된 한의대에서 진행된 수업은 해당 시간만큼 보수교육으로 인정 됨
– 한의학 수업이나 세미나에서 강의자는 해당 강의 시간만큼 보수교육으로 인정됨(단, 강의자가 처음으로 진행하는 강의 주제여야만 한다. 반복된 강의는 보수교육으로 인정되지 않음)
– 클리닉 수퍼바이저일 경우 최대 10시간까지 보수교육으로 인정 될 수 있음

**면허 유효기간**

2년
(매 홀수 년 7월 1일부터 6월 30일까지가 기준)

**갱신비용**

270 U.S.D.
(두 번째 갱신년도부터는 135 U.S.D.)

## 29 뉴 멕시코 (New Maxico, NM)

**요구사항**

– 매년 마다 15시간의 보수교육 요망
– Acupuncturist는 면허 갱신 때마다 NCCAOM에서 받은 Acupuncture, Chinese Herology Re–certification을 제출하거나, NCCAOM에서 승인한 보수교육 과정을 매 1년 마다 15시간 혹은 매 4년 마다 60시간을 이수하여야 함
– 보드에서 인정한 Acupuncturist 시험 제출자, 감독관 등은 매 년 최대 6시간까지 보수교육으로 인정받을 수 있음

**면허 유효기간**

1년
(매년 8월 1일부터 다음해 7월 31일까지. 단, 처음으로 면허를 받은 자가 5월 1일 이후에 면허를 받은 경우는 다음 해에 그 다음 해에 갱신 하도록 함)

**갱신비용**

225 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 30 뉴욕 (New York, NY)

**요구사항** 보수교육 필요 없음

**면허 유효기간** 매 3년Triennial

**갱신비용** 갱신비용

## 31 노스캐롤라이나 (North Carolina, NC)

**요구사항**
- 매 2년 마다 40시간(40점)의 보수교육 요망
- 1점의 보수교육 점수는 1시간 혹은 50분의 보수교육 시간으로 계산됨
- 면허를 처음으로 받은 날로부터 2년 동안 40점의 보수교육과정을 이수해야 함
- 최소 25점의 보수교육은 침구 실제 임상과 관련있는 과정이어야 함
- 최소 15시간의 보수교육은 침구 진단과 치료에 관한 강의를 제공하는 것으로 획득할 수 있음
- 모든 한의학 강의자는lecturer 보드에 의해 인정된 수업을 진행하는 경우만 보수교육 점수로 인정 됨
- 최대 20점까지는 온라인으로 보수교육을 이수할 수 있음

**면허 유효기간** 2년
(면허를 받고 처음으로 갱신하는 경우는 두 번째 맞이하는 7월 1일까지 면허를 갱신해야 함. 그 이후부터는 매 2년 마다 면허를 갱신함)

**갱신비용** 300 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 32 오하이오 (Ohio, OH)

**요구사항**
- NCCAOM에서 마련한 기준에 부합하는 보수교육 과정을 이수하여야 함
- NCCAOM에 의해 승인한 한약과 양약의 상호작용에 관한 수업 과정을 매 4년 마다 6시간은 이수하여야 함

**면허 유효기간**
2년
(매 짝수 년 1월 31일까지)

**갱신비용**
100 U.S.D.

## 33 오레곤 (Oregon, OR)

**요구사항**
- 매 2년 마다 30시간의 보수교육 요망
- 모든 침구 면허 소시자는 통증 관리, Terminally ill and dying patients에 관한 내용의 보수교육을 반드시 이수하여야 함
- 그 중에서 1시간의 통증 관리 수업은 Pain Management Commission of the Department of Human Service에서 제공하는 수업이어야 함
- 최소 6시간은 통증 관리에 관련된 수업이어야 함
- 2009년 1월 2일 이후 첫 면허 소지자는 첫 면허를 받은 후 12개월 내에 요구된 보수교육을 이수하여야 함

**면허 유효기간**
매 2년
(매 짝수 년 6월 30일 이전에 면허를 갱신해야 함)

**갱신비용**
322 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 34 펜실베니아 (Pennsylvania, PA)

**요구사항** 보수교육 필요 없음

**면허 유효기간** 2년
(매 짝수 년 10월 31일 이전에 면허를 갱신해야 함)

**갱신비용** 25 U.S.D.

## 35 로드아일랜드 (Rhode Island, RI)

**요구사항** 매 1년 마다 20시간의 보수교육 요망

**면허 유효기간** 1년
(매 년 2월 1일 면허는 Expire됨)

**갱신비용** 410 U.S.D.
(갱신비용은 매 년 1월 1일 이전에 보드에 발송해야 함)

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 36 사우스 캐롤라이나 (South Carolina, SC)

**요구사항** NCCAOM에서 정한 보수교육 기준을 따름

**면허 유효기간** 매 2년

**갱신비용** 150 U.S.D.

## 37 테네시 (Tennessee, TN)

**요구사항** 매 2년 마다 30시간(30점 PDA)의 보수교육 요망

**면허 유효기간** 2년
(면허 소시자의 생일 달 마지막 날에 면허는 Expire 됨)

**갱신비용** 410 U.S.D.

## 38 텍사스 (Texas, TX)

**요구사항**
– 매년 마다 17시간의 보수교육을 이수해야 함
– 보수교육은 일반 한의학, 본초학, 윤리, 의료경영, 생의학의 내용으로 보드에 승인된 과정이어야 함

**면허 유효기간** 매 1년
(보드는 각 면허 소지자에게 Assign된 갱신일자를 제공함)

**갱신비용** 318.50 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 39 유타 (Utah, UT)

**요구사항** 매 2년 마다 30시간의 보수교육 요망

**면허 유효기간** 2년
(매 짝수 년 5월 31일에 면허가 Expire됨)

**갱신비용** 63 U.S.D.

## 40 버몬트 (Vermont, VT)

**요구사항** 매 2년 마다 30시간의 보수교육 요망

**면허 유효기간** 매 2년
(매 짝수 년1월 31일이 기준)

**갱신비용** 220 U.S.D.

## 41 버지니아 (Virgina, VA)

**요구사항** 보수교육 없음

**면허 유효기간** 매 2년
(매 홀수 년 생일달 기준)

**갱신비용** 135 U.S.D.

## 42 워싱턴 D.C (District of Columbia, DC)

**요구사항** 보수교육 필요없음

**면허 유효기간** 2년
(매 짝수 년 12월 31일 정오에 면허는 Expire됨)

**갱신비용** 145 U.S.D.

## 43 워싱턴 (Washington, WA)

**요구사항** 보수교육 없음

**면허 유효기간** 생일을 기준으로 함

**갱신비용** 205 U.S.D.

주별 면허 갱신과 보수교육 안내

## 44 웨스트버지니아 (West Verginia, WV)

**요구사항**
– 매 2년 마다 48시간의 보수교육 요망
– 모든 보수교육 과정은 양방의학, 임상의료, 의료윤리, 의료연구(다음기관에 의해 승인된 WHO/NIH/AMA/AOA/ANA/Local Hospital/Local Colleges)가 인정됨

**면허 유효기간**
2년

**갱신비용**
425 U.S.D.

## 45 위스콘신 (Wisconsin, WI)

**요구사항**
주에서 지정한 대로 보수교육을 이행하여 면허를 갱신해야 함
(참고 : wvacupuncture.org/ContinuingEducation/tabid/1715/Default.aspx)

**면허 유효기간**
2년
(매 홀수 년 6월 30일이 기준)

**갱신비용**
107 U.S.D.

# 한의사의 미국진출 가이드북

04

# Acupuncture Clinic 개설 및 운영



01. 개요
02. Acupuncture Clinic 개설
03. Acupuncture Clinic 운영

# CLINIC 개설

## Clinic 등록

### 개설 형태 결정

– C–Corp : 외국인, 투자비자(E2)를 가진 경우
– S–Corp : 미국 영주권, 시민권을 가진 경우
– 회계사 또는 변호사와 같이 진행

### 법인명 확인 및 예약

– 법인명 사용 가능 여부를 주정부에 확인
– 일정기간 다른 사람이 사용하지 못하게 예약 가능

### 법인 등록 신청

– 법인 등록증을 작성하여 법인설립 부서에 제출

### 납세번호 발급

– 연방정부 납세번호와 주정부 납세번호를 발급 받음

### 은행계좌 개설

### 사업자 등록 및 퍼밋 획득

– 사업장 주소에 해당하는 카운티, 시, 주별 사업자 등록 및 각종 퍼밋 획득

## Clinic 임대 및 운영

### 입지선정

– 한인타운 근처, 공용 주차장 근처, 병원 밀집지역, 상권 형성된 곳, 회사 근처, 주거단지 근처 등을 고려

### 사무실 계약

– 침시술이 가능한지 확인
– 계약서에 모든 것을 명시하여 작성
– 필요하면 변호사를 통해 검토

### 인테리어

– 한국에 비해 시간과 비용이 많이 소요됨

### 직원 고용

– 노동법을 확인하여 명확히 작성

### 의료기기 및 의약품 구매

– 진료범위 안에서 사용가능한 제품인지 확인

### 홍보

– Board에서 규정하는 범위를 확인하여 홍보

## 영업시작

04

# Acupuncture Clinic 개설 및 운영



## 01 개요

### 1. Acupuncturist의 임상 진료 범위 [24]

침구사가 진료 가능한 영역의 범위는 각 주State의 침구사 보드의 규정을 따른다. 진료 영역을 벗어나는 경우, 관련 법규에 따라 실형 혹은 벌금형에 처할 수 있으며, 법규 위반에 이어 의료배상 책임보험 구입, 건강 보험 인 네트워크 가입 및 면허 정지 및 취소로 이어질 수 있다. 캘리포니아 주의 경우, 아래와 같이 침구사의 진료범위를 제한하고 있다.

- 침구사는 1차 진료인primary provider으로서 진단, 처방, 치료한다. 각 주별로 침구사의 진료범위가 다르기 때문에 주 보드에 문의해야 한다. 캘리포니아 주에서 침구사는 박사과정 이수자만 'Dr.'라는 명칭을 사용할 수 있다. 캘리포니아 주 침구사는 혈액검사 등의 랩테스트lab test 및 Xray검사 등을 지시 가능하다.
- 일반 침, 전자침 및 전침, 부항, 뜸을 사용한다. 이외 건강증진을 목적으로 영양상담 그리고 식물/광물/동물성 약재를 포함한 한약처방이 가능하다. 이는 모두 영양보조의 목적이지, 치료 목적의 약의 개념은 아니다. 양약과 같이 치료목적으로 사용하는 것은 진료 범위에서 제외한다.
- 동종요법 및 약물drug의 처방은 제외. 자연요법으로 빛, 공기, 점토, 영양, 마사지, 자석, 전기치료, 운동 및 기공 등은 진료범위에 속함.
- 초음파, 고주파 등 각종 의료기기의 사용 시 목적을 명확히 해야 한다. 혈자리를 직접 자극하여 치료하려는 목적, 물리치료 혹은 교정치료의 목적으로 기기를 사용하는 것은 제외한다.(단, 침술과 더불어 침술치료의 효과를 극대화하고 환자의 긴장을 완화하거나 체온을 유지하려는 용도로 사용하는 것은 가능하며, 레이저 기기로 혈자리를 자극하는 것은 허가된 진료범위가 아니다.)

24 http://www.lhc.ca.gov/lhc/175/UCSFscope.pdf

- 적외선 및 램프 사용 또한 목적에 따라 자침전후 치료부위의 이완 혹은 체온유지 목적으로 사용한다. 물리치료 및 교정치료 목적으로 사용불가하다. (즉, 침술과 병행하여 간접적인 목적으로 사용하는 것만 가능)

- 치과의, 검안의 발전문의와 같이 진료 가능한 신체부위가 한정적인 경우와 달리, Acupuncturist의 치료 가능한 신체부위는 제한이 없다.

## 2. Acupuncture Clinic개설 관련 의료법

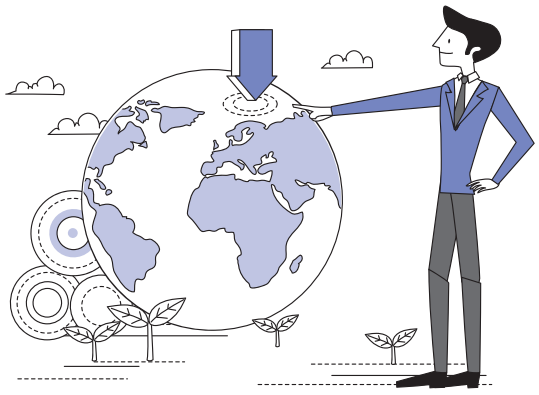
Acupuncture Clinic개설 관련 의료법은 각 주State의 규정을 따른다. 아래 조항은 캘리포니아 주 Acupuncturist 보드에서 규정한 의료법을 발췌한 내용이다.

표 15
Acupuncture Clinic 개설 관련 의료법[25]

| 구 분 | 설 명 |
|---|---|
| 진료처의 요건 | – 항상 깨끗하고 위생적인 상태로 유지<br>– 접근 용이한 화장실 시설<br>– 항상 눈에 띄는 위치에 면허증 게시(진료처가 두 곳이라면, 각 추가 위치에 보드에서 발행한 추가 면허증 게시). |
| 치료 수순 | – 환자 진료 시, 침과 다른 기기를 취급하기 전 혹은 환자와 환자 사이, 바로 브러시를 사용하여 세정 비누와 따뜻한 물로 손세정<br>– 모든 기기는 사용 전후로 멸균<br>– 멸균 처리된 침을 놓는 침 트레이 또한 멸균 처리. 멸균 처리 후, 멸균 완료 표시<br>– 취혈 부위는 자침 전 적절한 소독제로 소독<br>침이 환자의 피하에서 부러진 경우, 담당 Acupuncturist는 즉시 의사와 상의해야 하며, Acupuncturist가 바늘을 제거하기 위해 조직을 잘라내거나 관통 하지 않을 것<br>– 혈종, 복막염 또는 기흉 등 치료에서 발생하는 모든 합병증은 의사의 치료가 필요한 경우 즉시 의사, 치과의, 혹은 발전문의에게 회부<br>– Acupuncturist는 피하주사바늘 사용불가<br>– 폐기할 모든 기기는 안전수칙에 의거하여 폐기<br>– 침 수거통은 “유해 폐기물” 표시. 주(State) 및 지역(Local) 법률에 따라 폐기, 깨질 염려가 없는 밀폐 용기에 넣어서 폐기<br>– 진료 처 이외의 외부 진료 시, Acupuncturist는 멸균침 및 여타 사용기기들을 멸균된 밀폐 용기에 담아 이동<br>– 모든 진료기준은 외부진료에도 적용되며, 이를 준수할 것 |
| 기록보관 | – 치료한 각 환자별로 제공한 치료 및 경과기록에 대해 완전하고 정확한 기록을 유지. |
| 광고 | – 면허소지 Acupuncturist는 면허에서 규정하는 범위 내의 침술 서비스에 대해 광고가 가능하나, 불필요하거나 과도한 서비스에 대한 광고는 제한<br>– Acupuncturist가 질병 및 증상을 치료/치유할 수 있다는 내용을 포함하는 것은 부적절<br>– Acupuncturist의 치료영역 범위에 규정을 벗어나는 시술 혹은 의료 행위에 위반되는 시술에 대한 광고는 부적절 |
| Doctor’명칭 | – 승인된 교육기관에서 교육받고 취득한 박사학위 소지자를 제외한 Acupuncturist는 일반적으로 “Doctor”라는 명칭을 사용할 수 없음 |

25 http://www.acupuncture.ca.gov/pubs_forms/laws_regs/regs.shtml#5

| 구분 | 설명 |
|---|---|
| 일회용 침 사용 | – 연방규정 21 CFR Part 880.5580(61 FR 64617, December 6, 1996)의 요구사항을 충족하는 일회용 표기된 침만 사용 |
| 기타 | – 의료 시설로서 감염에 대한 일반적인 주의사항을 준수할 것을 요구<br>– 인체를 다룸에 있어, 모든 환자를 Human Immunodeficiency Virus (HIV), Hepatitis B Virus 등 혈액매개 병원균에 감염된 것으로 간주<br>Ⅰ. 보호복장<br>A. 일회용 의료 멸균 장갑<br>B. 보호가운, 실험실 가운 및 유니폼<br>C. 보호안경 및 안면보호대<br>Ⅱ. 방벽 예방 조치<br>혈액 혹은 혈액이 비치는 체액 (혈액매개 병원균)으로부터 의료인의 점막 혹은 손상된 피부의 노출을 방지. 대변, 코분비물, 가래, 땀, 눈물, 소변, 토액 등은 제외.<br>Ⅲ. 손 세척<br>Ⅳ. 날카로운 기기 및 바늘(침) 사용 및 보관<br>OSHA 규정 수칙을 따라 작업장에서 날카로운 기기 및 바늘(침)으로 인한 사고 및 상해는 사고경위서 기록.<br>Ⅴ. 멸균 및 소독<br>Ⅵ. 청소 및 세탁<br>환자가 사용한 물건들로 오염된 표면은 이후 즉시 청소.매일 하루 일과 후에도 위생관리. 일회용 수건 및 종이를 사용. 병원용으로 적합한 화학소독제로 소독. 치료실 벽, 바닥은 매일 혹은 오염될 때 즉시 청소. 더러워진 리넨은 최소단위로 처리.<br>Ⅶ. 오염물 쓰레기 처리는 주State 혹은 지역local규정수칙 참조.<br>Ⅷ. 의무 예방접종 및 감염관리<br>OSHA규정에 따라 고용주가 의무적으로 모든 의료인에게 Hepatitis B 예방접종실시. 사후검사 및 후속조치 또한 OSHA 규정수칙 참조<br>– 모든 의료종사자는1998 CDC 감염관리 가이드라인과 1991 OSHA 규정을 준수<br>– 기타 학대 및 유기에 대한 신고 의무를 준수하지 않을 경우, 경범죄에 해당, 최대 6개월 카운티 및 벌금 (1000 U.S.D.)형에 처함<br>– 지역 경찰 혹은 치안 담당관( sheriff) 부서, 카운티의 보호관찰 부서 혹은 카운티 복지부에 아동학대 및 유기에 대한 신고. 노인 및 부양이 필요한 성인 학대에 대해 지역 경찰기관에 신고 |



## 02 Acupuncture Clinic 개설[26)]

한의원 등록은 보통 회계사와 같이 진행하며, 필요한 경우 변호사에게 비용을 지불하고 도움을 받는다. 아래 법인Corp설립 내용은 뉴욕 주를 기준으로 작성한 것이다. 각 주, 도시, 카운티 별로 세부 내용은 다를 수 있으므로 이 내용을 일반화할 수 없다.

### 1. 개설 절차

#### 1) 설립 형태 결정

일반적으로 미국에서 한의원은 영주권자, 시민권자S–Corp 혹은 외국인, E2비자를 가진 경우 C–Corp의 형태를 띠는 법인체로 구성한다.

법인은 설립하고자 하는 주의 주법을 따르게 되지만, 어느 주에 신고하더라도 영업은 다른 주에서도 가능하다. 따라서 실제 현지법인의 소재지가 될 주에 국한하여 해당 주에 법인신고를 할 필요는 없으며 법인 설립에 유리한 조건을 갖고 있는 주를 선택하면 된다.

주를 선택한 후에는 현지법인 설립을 담당할 공인회계사 또는 변호사를 선정한다.

표 16
S–Corp와 C–Corp 특징

| | S-Corp(영주권자, 시민권자) | C-Corp(외국인, E2비자) |
|---|---|---|
| 장점 | – 주주는 유한책임(C corp과 동일)<br>– 모든 수익이 주주shareholder들에게 이양되므로 (주주들의 개인 세금보고 시 보고된다.) 이중과세를 면한다. 이중과세를 면하기 위해(S Status) 별도의 보고양식tax election form을 제출 | – 주주는 유한책임Share holder로 구성되어 투자금을 상회하는 금액에 대한 회사의 채무를 개인의 책임으로 묻지 않음<br>– 외부투자자를 유치하는 회사의 형태로 가장 바람직함 |
| 단점 | – 주주인원 최대 100명으로 제한<br>– 타법인 및 비거주자 외국인은 주주가 될 수 없음<br>– 자회사 소유 불가 | – 법적구속<br>– 경비내용 제약<br>– 이중과세 |
| 회사와 개인의 재정 분리 | 주주는 회사의 채무 또는 의무에 대해서 별도의 책임을 지지 않고 자신이 투자한 금액에 대해서만 책임을 진다. | 주주는 회사의 채무 또는 의무에 대해서 별도의 책임을 지지 않고 자신이 투자한 금액에 대해서만 책임을 진다. |
| 세무/회계 | – Pass–through Taxation<br>: 수익에 대한 세금은 내지 않고, 주주의 배당금에 대해서 세금이 부과된다. | – Double Taxation<br>: 이중과세로 수익에 대한 세금, 주주의 배당금에 대해서도 세금이 부과된다. |
| Doctor'명칭 | – 승인된 교육기관에서 교육받고 취득한 박사학위 소지자를 제외한 Acupuncturist는 일반적으로 "Doctor"라는 명칭을 사용할 수 없음 | |

26 Kotra (Korea Trade–Investment Promotion Agency) 국가정보(미국)을 참고함

### 2) 법인명 확인 및 예약

본인이 원하는 법인명이 사용 가능한지 여부를 확인한다. 이는 주 정부 법인설립 담당부서Divison of Corporations에서 확인할 수 있다. 주에 따라 인터넷, 전화로도 확인, 그리고 다른 사람이 사용하지 못하도록 일정기간 예약Reserve 해 놓을 수 있다.

### 3) 법인 등록 신청

법인 정관By-laws을 만들어 법인명, 주소, 발행 주식수 등을 법인 등록증Certificate of Incorporation에 기입하여 법인설립 담당부서에 제출한다. 우편 또는 직접 제출할 수 있다. 서류는 법인설립 담당부서에 배치되어 있으며, 주에 따라 인터넷으로 서류를 다운받을 수 있다. 주에 따라 차이가 있지만, 법인설립 등록증이 접수된 후 임원등록, 주식 발행 승인의 절차를 거친다.

### 4) 납세번호 발급

#### a. 연방정부 납세번호Employer Tax Identification Number(EIN)발급

EIN신청서Application for Employer Identification Number를 작성하여 온라인, 우편, Fax 등의 방법으로 신청할 수 있다.

표 17 연방정부 납세번호 발급 담당기관

| 담당기관 | 홈페이지 | 연락처 |
|---|---|---|
| Internal Revenue Service(IRS) | http://www.irs.gov/ | 1-800-829-1040 |

#### b. 주정부 납세번호 발급

급여를 지불할 종업원이 있는 경우에 신청한다.

주정부 고용 담당기관Employment Development Department에 신청하여 납세번호를 받는다.

### 5) 은행계좌 개설

현지법인등록, 임원 등록, 연방정부 납세번호 취득 완료 후 비즈니스 은행구좌 개설이 가능하다. 은행에 계좌 개설이 필요한 서류를 문의한 다음 진행하도록 한다.

### 6) 사업자 등록 및 퍼밋 획득

법인등록 이외에 영업을 하려는 사업장 주소에 해당하는 카운티County, 시city, 주별State 사업자 등록 및 각종 퍼밋Permit 획득이 필요한 경우가 있다. 카운티, 시, 주별 담당 부서Business License에 확인 후 진행하도록 한다.

### 7) 영업시작

1-6까지 준비를 마치면, 영업개시 공지 후 영업을 시작하도록 한다.

## 2. 사무실 임대

### 1) 입지선정

각 주state, 도시city, 카운티county에 따라 주요하게 봐야할 입지선정 시 고려해야할 조건이 다르겠지만, 일반적으로 고려하는 조건은 다음과 같다.

– 한인타운 근처
– 공용 주차시설 근처 : 미국에서 주차는 보통 유료기 때문에 주차시설을 갖추어야 한다.
– 병원 밀집지역
– 상권이 형성된 곳 : 쇼핑몰, 대형마트, 교통의 요지 등
– 회사 근처 : 회사원은 보통 보험을 가지고 있으며, 좋은 회사일수록 보험의 커버범위가 넓어 한방 치료 혜택을 가지고 있을 가능성이 높다.
– 주거단지 근처

### 2) 사무실 계약

침 시술을 할 수 있는 사무실office인지 확인한다. 주나 시에 따라 medical office 규정을 충족해야 허가를 내주는 경우도 있다. 미국은 서면계약이 원칙이다. 필요한 모든 내용을 계약서에 명시해야한다.

표 18
건물 임대 시 체크리스트

| 항목 | 내용 | 체크 |
|---|---|---|
| 신용도 | 업주 신용도를 확인한다. | |
| 월 임대료 | 월 임대료 인상률에 대한 부분 확인 | |
| | 주변 빌딩 대비 월 임대료 적정 수준 확인 | |
| | 임대료 이외 공동 관리비, 업장 관리비 분담 명확히 확인 | |
| 인테리어 | 인테리어 공사기간 동안 임대료 면제 여부 확인 | |
| | 관리비, 보험료, 재산세 등 추가적 비용도 무료인지 확인 | |
| | 계약 만료 후 인테리어 원상복구에 대한 내용 확인(의무, 비용) | |
| | 인테리어 가능 범위에 대한 내용 확인(실외기 설치, 액자설치, 파티션 설치 등) | |
| 계약해지, 재계약 | 중도해지 시 발생하는 상황에 대해 확인 | |
| | 재계약 우선권에 대한 확인 | |
| 기타 | 주차 관련 내용(주차 제공 대수, 주차권) | |
| | 청소(사무실, 공용 공간, 화장실 등) | |
| | 입주 전 수리상태 확인 | |
| | 추가적 비용에 대한 부분 확인 | |

사례

사례) 일반적으로 사무실 계약 시 건물주만 부동산 업자에게 수수료를 지급하기 때문에, 세입자의 권리보다는 건물주의 입장이 반영된다. 변호사 자문을 받아서 계약서 작성을 진행했다.

### 3) 인테리어

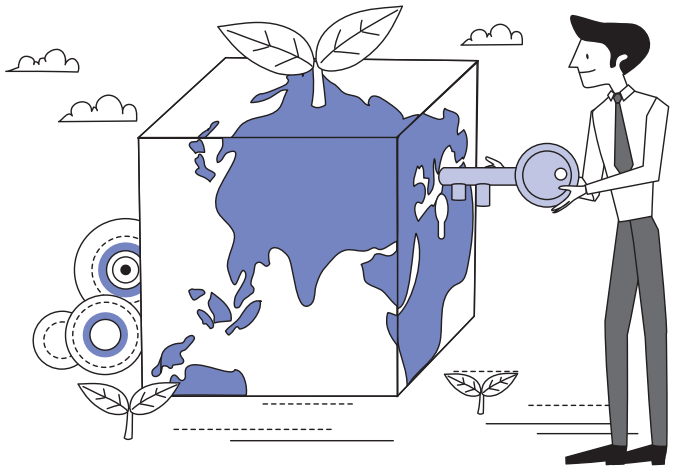
시청 또는 상가에 문의하여 규정을 확인 후 진행하면 된다.

미국의 경우 신규 인테리어 시, 도면이 나온 뒤 시공에 들어간다. 한국에 비해 많은 시간과 비용이 소요되기 때문에, 기존 인테리어를 그대로 활용하는 것이 좋다.

미국은 프라이버시를 중요하게 생각하기 때문에, 치료베드를 각 방에 하나씩 구비하는 것이 좋다.

사례

사례) 신규 인테리어를 했다. 도면이 나오는데 4~5개월, 시청에서 허가를 받는데 2~3개월 후 시공에 들어갔다. 총 1년 넘게 걸렸다. 기존의 인테리어를 고쳐서 쓰는 것을 추천한다.



# 03 Acupuncture Clinic 운영

## 1. 직원 고용

### 1) 계약서 작성

관할 주 및 연방 노동법을 확인하여 계약서에 근무시간, 급여, 업무범위, 보험, 퇴직금 등을 명확히 작성하여 서류로 남긴다.

미국은 한국과 다르게 계약서에 명시된 것 이외의 것(근무시간 초과, 급여지급 지연, 계약서에 명시되지 않은 추가업무, 사생활 침해, 회식 등)이 발생한 경우 소송 가능성이 있다.

### 2) 근로시간

미국 근로기준법Fair Labor Standards Act은 법정 근로 시간을 주당 40시간으로 규정하고 있다. 따라서 고용주들은 근로자들의 주당 40시간 초과 노동에 대해서는 예외를 제외하고 일반 임금의 1.5배에 해당하는 초과수당을 지불해야 한다.

### 3) 최저임금

각 주의 최저임금은 연방 정부의 최저 임금 수준보다 높은 편이고 해당 주에 위치한 사업체는 해당 주의 최저 임금 수준에 적용 받는다.

### 4) 구인경로

신문광고, 인터넷 홈페이지를 통한 채용, 지인의 소개, 친인척 고용 등의 방법으로 직원을 고용한다. 캘리포니아 주의 경우 한의대가 많아서 학교를 통해 면허 취득 예정자와 직접 컨택하는 방법도 있다.



## 2. 세무, 회계

세무, 회계는 한국처럼 전문가(세무사, 회계사)를 고용하여 진행한다.

사례

사례) 본인 한의원 가까이 있는 전문가를 고용하면, 자주 상의하면서 일을 효율적으로 진행할 수 있다. 개원 초반에 문의할 일이 많았는데, 먼 거리에 있는 세무사와 일을 하게 되어 전화로 대부분 얘기하다보니 불편함이 있었다.

## 3. 의료기기 및 의약품 구매

의료기기 및 의약품 구매는 한방의료기기 전문업체에서 온라인 혹은 오프라인으로 구매 가능하다.
지역 한의신문, 보수교육, 세미나 등에서 의료기기 및 의약품 판매처에 대한 정보를 접할 수 있다.
의료기기 및 의약품 구입 시, 주state에서 인정하는 진료범위 영역 안에서 Acupuncturist가 사용 가능한 기기 및 제품인지 확인하여 구입한다.
미국은 한국처럼 의료장비를 많이 사용하는 분위기는 아니다.



## 4. 홍보

주state Acupuncture Board에서 규정하는 홍보범위 내에서 하도록 한다.
홍보 방법은 전단지 배포, 홈페이지 제작, 보험회사 Provider로 진입in network, 지역 내 의사와 네트워크 형성, 동호회 참석, 입소문, 신문광고 등이 있다.
캘리포니아 주 BUSINESS AND PROFESSIONS CODE Section 651에 따르면 의료전문인이 준수해야하는 광고 및 홍보에 대한 규정은 아래와 같다.

– 사기, 오해의 소지, 또는 거짓진술 혹은 주장이나 이미지를 사용하여 의료서비스 혹은 제품을 대중에게 홍보(전단지, TV, 라디오, 신문, 책자, 의료인 목록Practitioners' Directory 혹은 인터넷 등)하는 것은 불법이다.

– "사기, 오해의 소지, 또는 거짓진술"은 다음과 같은 내용을 포함한다.
- 사실의 왜곡
- 자료에 대한 사실을 공개하지 못해 오해 혹은 기만가능성이 존재
- 긍정적인 결과를 기대하도록 유도하는 왜곡된 이미지 혹은 홍보하고자 하는 제품 혹은 서비스의 기대치와는 무관한 비슷한 이미지를 사용
- 사용된 사진 이미지는 모델임을 눈에 띄는 위치에 명시하지 않은 채, 모델(실제 환자가 아닌)이 등장하는 사진 이미지를 사용
- 명확한 치료 및 시술 내용을 명시하지 않은 채, 실제 환자의 치료 혹은 시술 전/후 사진을 게재 : 실제 환자의 전/후 사진은 같은 조건(조명, 자세 등) 에서 비교 가능한 것이어야 하며, 모든 사람에게 치료 및 시술에 있어 같은 효과가 동일한 것은 아님을 명시해야 함
- 변수 혹은 가변요인을 정확히 명시하지 않은 채 서비스 가격정보를 노출
- 일반적인 추측을 통해 오해를 불러일으킬 수 있는 표현이나 의미를 내포
- 전문적 우월성이나 서비스에 대한 우월성을 객관적, 과학적 증거없이 막연히 주장
- 신뢰가능하며, 검토된 그리고 연구 자료에 발표된 내용이 아닌 막연한 과학적 주장
- 사실 자료 제공을 할 수 없는 진술, 승인, 증명에 대한 진술
- 가격에 대한 홍보는 명확해야 한다. 모든 가격 광고는 "얼마부터", "최대 얼마", "가장 낮은 가격" 또는 비슷한 의미의 단어나 구절을 포함한 구절의 사용 없이 정확히 명시해야 한다. 다른 대상 혹은 숫자와의 "비교"를 내포하는 모든 광고는 검증할 수 있는 자료에 기초해야 하며, 광고자는 이를 충분히 검증할만한 정보를 보유해야 한다. 가격 광고는 할인, 경품 또는 그와 비슷한 문구 등을 포함하여 사기성을 띄거나 오해의 소지가 없어야 한다. 즉, 각 제품과 서비스의 가격은 명확하게 식별 가능해야 한다. 제품의 가격에 대한 광고는 그 광고가 분명하게 밝히지 않을 경우, 제품판매와 관련한 일련의 전문 서비스에 대한 요금을 포함한 것으로 간주한다.

– 언론 및 신문, 라디오, TV를 포함한 매체에 대한 언론홍보를 기대하고(홍보용이라는 명시없이), 이에 대한 답례로 어떠한 보상을 제공해서는 안 된다.

– 거짓이나 사기성, 오해를 불러일으킬만한 문구를 포함한 어떠한 명함, 간판, 사무용 문서지, 전화번호부, 의료인 목록 등은 사용이 불가하다.

– 광고는 다음 내용을 포함할 수 있다.

- 의료인의 이름
- 의료소의 전화번호와 주소
- 의료소의 영업시간
- 의료인 혹은 직원이 영어 외에 사용가능한 언어의 종류
- 의료인은 면허를 부여하는 기관으로부터 발급된 면허 소지자이며, 이에 해당하는 진료범위로 의료행위를 제한한다는 진술
- 의료인이 지정된 민영 혹은 공영 보험에 가입된 자로 서비스를 제공한다는 것을 진술
- 출신학교이름과 임상교육을 이수한 학교이름 및 학위에 대한 진술
- 집필한 서적 및 출판물에 대한 진술
- 교수 혹은 강의 이력(기간을 명시)에 대한 진술
- 병원 및 여타 진료소와의 제휴Affiliation 관계에 대한 진술
- 의료진이 제공하는 서비스 및 제품에 대한 가격에 대한 진술
- 결제방식(현금, 신용카드, 개인수표(체크))에 대한
- 의료진, 진료소의 내/외부 전경, 혹은 광고하고자 하는 제품에 대한 사진
- 제품의 공급처, 제조나, 형태, 상품명, 색, 크기 및 종류에 대한 진술
- 질병 예방 및 공중보건정보를 제공하는 진술
- 거짓, 사기, 오해의 소지가 없는 모든 정확한 사실 정보



# 한의사의 미국진출 가이드북

05

# 보험청구



01. 오바마 케어
02. 건강보험Health Insurance 종류
03. Acupuncture Clinic 보험청구

# 보험청구

**빌러Bliier고용**

– 빌러, 대행업체에게 건당 수수료를 지급하고 맡김
– 개원 초반에 보험청구가 익숙해질 때까지 이용하는 것 추천

**직접청구**

– 본인 또는 직원이 직접 작성하여 청구

↓

**커버범위 확인Verification**

– 환자의 보험증, 신분증 확인
– 환자의 보험회사 담당자와 연락하여 한방치료 혜택 확인

↓

**빌링Billing**

– CMS–1500 Claim form 작성
  • 환자 개인정보
  • 보험 플랜
    (공적, 민영, 교통사고, 상해보험)
  • 진단 및 치료 정보

↓

**보험회사에 빌링 송부**

– 우편, 전자 상으로 보냄

**금액수령**

– 보통 청구금액보다 삭감된 금액을 수령
– 삭감된 금액이 과도할 경우 서류를 보완하여 재청구할 수 있음

**금액 미수령**

– 서류를 보완하여 재청구

05

# 보험청구



## 01 오바마 케어

### 1. 오바마 케어와 한방치료 [27]

2010년 제정된 오바마 케어 즉 '환자 보호 및 건강보험법'Patient Protection and Affordable Care Act(PPACA)에 따라 카이로프랙틱을 비롯해 한방 침술, 비만 치료 등 일명 대체 및 예방의학 종목도 주정부 재량에 따라 보험 기본 커버에 포함시키고 있다. 이에 따라 캘리포니아 주 등은 보험사들의 약관에 침술과 뜸술을 필수적 건강혜택으로 포함시키도록 의무화 했다.

오바마 케어 커버건강보험법에 대체의학 차별금지 조항이 포함돼 있지만 카이로프랙틱과는 달리 한방 치료를 허용하는 주는 그다지 많지 않다. 이를 허용하는 주로는 캘리포니아와 메릴랜드, 뉴멕시코, 워싱턴 주에 그친다. 그러나 침술이 포함됐다고 해서 무한정 치료가 가능한 것은 아니다. 대부분의 경우 치료 횟수를 12~24회로 제한하고 있다.

오바마 케어 보험에 가입했다고 해서 아무 Acupuncture Clinic에서 치료를 받는 것은 아니다. 캘리포니아의 경우 현재 블루크로스, 앤섬 블루 등 10개 보험회사가 오바마 케어 보험을 주정부 거래소를 통해 판매하고 있으며 보험에 따라 HMO와 PPO로 구분해 판매한다.

HMO는 의사들이 모여 만든 그룹인 Independent Physician Association(IPA) 내에서 주치의를 정하고 이 주치의가 환자의 건강에 따라 필요한 경우 그룹 내 전문의에게 치료를 의뢰하는 일종의 관리 의료제도다. 그룹에 가입한 환자는 다른 그룹의 의사에게 진료를 받을 수 없다. 따라서 HMO 보험가입자가 침술 치료를 받으려면 주치의의 판단 하에 해당 그룹 내 Acupuncture Clinic에서 치료를 받을 수 있다.

27 Obamacare Facts. 〈http://obamacarefacts.com〉

PPO는 가입자들이 언제라도 원하는 의사나 전문의를 찾아 진료를 받을 수 있도록 개방한다. PPO 역시 네트웍으로 운영되지만 가입자가 속한 네트워크가 아닌 다른 네트워크의 의사나 전문의를 찾아 진료를 할 수 있다. 다만 네트워크 내 의사 방문 때보다 비용을 더 낼 수도 있다.

## 2. 커버드 캘리포니아Covered California [28) 29)]

오바마 케어를 담당하는 가주 '커버드 캘리포니아Covered California(CC)'는 가주 주민 전체가 가입할 수 있는 주요 보험사 3곳과 군소지역 보험사 9곳 등 총 13곳과 계약을 체결하고 공공 건강보험 상품을 제공한다. 커버드 캘리포니아는 LA 카운티의 북부 남부 등 두 지역으로 나누어 헬스 넷, 블루쉴드, LA케어, 앤섬, 몰리나 헬스케어, 카이저 퍼머난테 등이 제공하는 정부보조 상품에 가입하도록 하고 있다.

연방 빈곤선(FPL) 138~400% 사이(개인 연소득 46,000달러 이하, 4인 가족 기준 연소득 9만 4,000달러 이하)인 가주 내 무보험 개인이나 가정이 상품거래소에서 건강보험 상품에 가입할 수 있다. CC 홈페이지(www.coveredca.com)에서 메인 화면 '숍 앤 컴페어SHOP AND COMPARE'에 들어가 가구당 세대 수, 개인 또는 가구당 연소득, 거주 지역, 나이 등을 입력하면 등급별 혜택과 각 보험사별 예상 월 보험료를 확인할 수 있다.

예를 들어 LA 한인타운 거주 40세 동갑내기 맞벌이 부부가 18세 미만 자녀 두 명을 키울 경우 정부 보조금 수혜자가 된다. 이 가정의 경우, LA케어, 몰리나 헬스케어, 앤섬 블루 크로스는 매월 보험료로 588~680달러를 청구했지만, 정부 보조(브론즈 상품)를 받으면 214~306달러만 납부하면 된다.

건강보험장터(커버드 캘리포니아)에서 남가주 거주자를 대상으로 한의치료 의료보험 상품을 내놓은 캐리어는 앤텀 블루크로스, 카이저 퍼머난테, 블루 쉴드 오브 캘리포니아, 헬스 넷, 모리나, LA 케어 등 6개 회사다. 가주에서 한의치료는 연말까지 필수건강혜택(EHB)에 포함, 조사대상 6개 캐리어 모두 보험수가를 지급한다. 캐리어 네트워크에 가입(인 네트워크)된 경우, 플래티넘 플랜 구매자의 환자 본인 부담금(디덕터블, 코페이)은 20 U.S.D.로 동일하다. 골드 플랜금은 30 U.S.D., 주에서 평균기준으로 삼는 실버 플랜은 3~45 U.S.D.로 다양했으며 브론즈 플랜은 6개 캐리어 공통으로 60 U.S.D.으로 정해져 있다.

캐리어 네트워크에 소속 되지 않은(아웃 오브 네트워크) 치료비용은 헬스 넷, 카이저 퍼마난테, LA 케어, 모리나 등 4곳이 보험수가를 지급하지 않는다. 일부 지급하는 캐리어는 앤텀 블루 크로스 1개사, 지급하는 회사는 블루 쉴드 오브 캘리포니아 등 1개사이다.

28 Covered California 〈www.coveredca.com〉
29 Healthcare.gov 〈www.healthcare.gov〉

## 02 건강보험Health Insurance 종류[30)]

"민영보험가입자, 공적보험가입자, 무보험자"로 구분
민영보험가입자는 전체 70%이상으로 가장 큰 비중을 차지

- 대부분 직장 고용주에 의해 근로자에게 제공되는 형태임
- 풀타임(주30시간 이상 근무) 종원원 수가 50명 미만인 경우에는 건강보험을 의무적으로 제공하지 않아도 된다. 그러나 50명 이상인 경우(정부제공기준)에는 2015년부터 건강 보험을 반드시 제공해야 한다.
- 개별적 민영 보험 가입 비율은 10% 미만으로 미비

공적 보험 가입자 비중은 30%정도 (민영보험과 중복 포함) 주로 노인Medicare, 저소득층Medicaid, 어린이S-CHIP 등 경제 활동이 없거나 미비한 계층에 제공한다.
2010년 통계에 의하면, 무보험자가 4,990만명(인구 16.3%)으로 그 비중이 꾸준히 증가 추세에 있으며 미국 내 큰 사회 문제로 대두 된 바 있다.
미국에서 한방 치료가 건강 보험으로 커버되는지에 대해 한마디로 대답하기는 쉽지 않다. 거주 지역과 보험의 종류에 따라 너무나 다양하기 때문이다.

### 1. 공적 건강 보험

메디케어와 메디케이드가 정부에 의해 제공되는 대표적 형태의 공적 건강 보험이다.
그 밖에 저소득층 자녀를 위한 S-CHIP, 재향군인을 위한 Veteran's Assistance(VA)등의 공적 보험 프로그램이 운영된다.

#### 1) 메디케어Medicare

- 연방정부에 의해 운영한다.
- 65세 이상 노인이 기본적인 가입 대상이며, 그 밖의 특정 조건을 만족하는 장애인 및 말기신부전 등 특정 질환 환자도 가입가능하다.
- Part A~D의 총 4개 부분으로 구성되어 있다.
- Part A와 B는 한방치료를 포함해 모든 질병이나 의료 서비스를 커버하지는 않는다. Part C에는 일부 보험사들이 한방치료와 카이로프랙틱 등의 대체의학을 커버해준다.

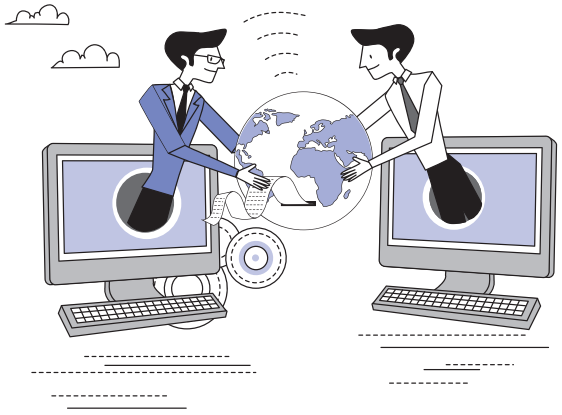
30 Obamacare Facts 〈http://obamacarefacts.com/obamacare-employer-mandate〉

표 19
메디케어
Medicare의 구성

| | |
|---|---|
| Part A<br>병원보험Hospital | – Medicare가입 대상자들에 한하여 무료가입<br>– 병원 또는 전문 간호시설에서의 입원치료, 입원 후에 이어지는 가정 간호 및 호스피스 간호에 대한 비용을 지원한다. |
| Part B<br>의료보험<br>Medical Insurance | – Part A가입자에 한하여 보험료 지불 후 가입한다.<br>– Part A가 적용 되지 않는 외래 의사 진료와 기타 여러 의료 서비스 및 의료 용품에 대한 비용을 지원한다. |
| Part C<br>advantage 보험<br>Medicare Advantage | – Part A와 B를 동시에 가입한 경우 Part C로 전환 가능하다.<br>– Part C는 메디케어와 계약을 맺은 민영 보험회사가 운용하는 보험으로 급여에 따른 분류 방식은 아님<br>– 매년 말 기존의 보험회사를 변경 가능함(메디케이드와 메디케어 양쪽 모두를 가지고 있으면 연중 아무 때나 보험회사 변경 가능)<br>– Part C는 Part A와 B를 기본으로 포함하며, 이것은 다시 HMO와 PPO로 구분 |
| Part D<br>처방약보험<br>Medicare Prescription<br>Drug Coverage | – 의사들이 처방한 약에 대한 비용을 지원 |

## 2) 메디케이드Medicaid

– 주정부에 의해 운영
– 저소득 빈곤층에 대해 병원 및 의료 보험을 제공하는 프로그램
– 연방 정부도 재정 일부를 지원하나, 메디케이드 가입 및 수혜자격에 대한 규정은 각 주에서 자체적으로 결정한다.
– 메디케이드는 의료수가 낮기 때문에 보험 혜택으로 한방치료를 제공하더라도 환자 부담금이 높다.



## 2. 민영 건강 보험

민영 건강보험은 Health Maintenance Organization(HMO), Preferred Provider Organization(PPO), Exclusive Provider Organization(EPO), Point of Service(POS)로 나눌 수 있다.
Acupuncture Clinic에서 보는 대부분의 환자는 민영 건강 보험 환자이다. 단, 환자의 건강보험 플랜에 침치료 혜택이 포함된 경우에 보험 청구를 할 수 있다.

### 1) Health Maintenance Organization(HMO)

반드시 보험사와 계약된 의사를 찾아가야 함. 응급은 예외. 주치의를 선정하고, 전문 과목의 치료가 필요할 경우, 주치의의 의뢰서referral를 받아서 전문의에게 가야 함. 이 전문의 역시 반드시 보험사와 계약된 의사in–network 중에 찾아가야 한다.

### 2) Preferred Provider Organization(PPO)

보험사와 계약된 의사 in–network 뿐만 아니라 계약되지 않은 의사 out–network에게서도 진료를 받을 수 있음. 주치의를 선정할 필요가 없고, 주치의의 의뢰서도 필요 없다. 다만, out–network의 의사를 보게 될 경우에는 in–network 의사에게서 진료를 받을 때보다 공제금deductible, 환자부담금co–pay등에 대해서 더 많은 비용을 내야 할 수 있다.

### 3) Exclusive Provider Organization(EPO)

반드시 보험사와 계약된 의사를 찾아가야 하고 응급실은 예외인 것은 HMO와 같음. HMO와 다른 점은 주치의를 선정할 필요가 없고, 주치의 의뢰서referral을 받지 않고 전문의에게 갈 수 있음. 그러나 이 전문의도 반드시 보험사와 계약된 의사In–network를 찾아가야 한다.

### 4) Point of Service(POS)

POS는 HMO와 PPO의 혼합형이다. HMO처럼 주치의를 정하는데, 주치의의 소개에 의해서 out–of–network인 의사에게서도 진료 받을 수 있음. out–of–network 의사에게 진료를 볼 경우는 상대적으로 높은 공제금deductible과 환자부담금co–pay이 (일반적으로 30~35%) 책정된다.

표 20
민영 건강 보험의 분류

| | HMO | EPO | PPO | POS |
|---|---|---|---|---|
| 주치의 | 있음 | 없음 | 없음 | 있음 |
| 주치의 의뢰서referral 필요 | 대부분 필요함 | 대개 필요 없음 | 필요 없음 | 대개 필요함 |
| 비지정 의료인 Out–of–network Provider 진료 | 불가능 | 불가능 | 가능 | 주치의 의뢰서 referral 필요 |

## 3. 교통사고/개인 상해 보험 Personal Injury Protection(PIP), Medical Pay(Med-pay)[31) 32)]

### 1) 개요

Personal Injury Protection(PIP)/Medical Pay(Med–pay)를 가장 쉽게 이해하려면 자동차 보험 안에 있는 의료/건강 보험이라 생각하면 된다. 자동차 보험 구입 시의 선택사항으로 반드시 소지하여야 하는 보험은 아니지만, 보험 회사는 가입자가 PIP 보험을 거부한다는 서명을 받아야 한다. 사고의 책임을 불문하고 이용할 수 있으며 No Fault Policy를 이용한다고 하여 보험료가 인상될 수 없다. 자신이 피해자인 경우에는 가해자의 보험으로부터 받게 되는 보상금에서 PIP/Med–pay가 지불한 금액만큼 환불을 하여야 한다. 하지만 사고 가해자의 입장에서 치료를 받은 경우에는 환불의 의무는 없다. 오바마 케어라는 새로운 건강 보험 제도가 도입됨으로 대부분의 사람들이 건강보험을 갖게 되었지만 PIP/Med–pay가 일반 건강 보험과 다른 점은 Deductible 이나 Co–pay (보험 공제금) 이 없다는 것이다. 보험 한계 금액은 보험 가입시 자신이 원하는 만큼 계약 할 수 있으나 한계 금액이 클수록 보험료는 조금씩 인상된다. PIP 와 Med–pay 의 차이점은 PIP 는 의료비용 이외에 수입에 대한 손해, 가사도우미, 장래 비용 등을 커버하는 반면 Med–pay 는 의료비용만을 지불한다.

### 2) 개인상해 보험에서 인정하는 전문 보건의료직군

주마다 조금씩 다를 수 있지만, 미국 내 대부분의 주보험 회사에서 인정하는 전문 보건의료직군별 치료 범위는 다음과 같다.

- Medical Doctors and Specialists (MD) : 일반 가정의, 내과, 외과, 성형외과, 정형외과, 신경외과, 정신과, 방사선과, 그 밖의 전문의들. 진단, 특별한 전문 치료나 수술 또는 다른 치료의 처방을 한다.
- 척추 신경 의Doctor of Chiropractic(DC)는 Doctor 로 인정을 받기 때문에 MD 의 진단이나 처방이 필요치 않다. 부분적 교정, 척추 교정, 지압 등의 치료를 할 수 있으나 약물 처방이나 수술은 할 수가 없다. 대부분 마사지 처방을 한다.
- 물리 치료사Physical Therapy(PT)는 Doctor 가 아니다. 그들은 MD 나 DC 의 처방으로 치료를 하여야 하지만 다양한 치료 방법으로 재활에 큰 도움을 줄 수 있다.
- 마사지사Licensed Massage Therapist(LMT) 역시 MD 또는 DC 의 처방으로 치료를 하여야 한다.
- Acupuncturist는 다른 의사의 처방이 필요치 않다. 교통사고 상해 청구에서 침이나 온열요법 등의 치료는 인정을 받지만, 한약 처방은 인정받지 못한다.

31 Med–Pay Inc. 〈https://www.med–pay.com〉
32 Allstate 〈https://www.allstate.com/tools–and–resources/videos/medical–payments–and–pip.aspx〉

보험 회사에서는 대부분의 전문의들과 치료사들의 의료를 인정하지만 그 치료들이 타당하고 필요하다고 의학적으로 Reasonable and Necessary 판단되어야 한다는 조건을 가지고 있다. 보험 회사에서는 치료기록 검토Record Review 또는 독립적인 의료 진단Independent Medical Examination/Evaluation(IME) 등을 시행하여 그들이 지정한 의사의 소견에 따라서 의료비 지불을 거부할 수 있다.

의료 기록 및 의료비 청구 : 환자는(혹은 법적 대리인은) 담당 의사의 마지막 진단Final Exam과 허락으로 부상에 대한 모든 치료가 끝나게 되면 각 병원/의료원에 "의료기록Medical Records/Reports"과 "항목별 의료비 청구서Itemized Medical Bill"을 신청한다. 의료기록은 피해자가 어떠한 부상으로, 어떠한 치료를, 얼마만큼 받아야 했고 그로 인하여 얼마만큼의 통증 및 불편을 겪었고 현재의 상태와 미래의 상황이 어떤가를 알고 예측 할 수 있는 보상청구의 가장 중요한 서류이다.

## 4. 직장 상해Workers Compensation 보험[33) 34)]

### 1) 개요

직원 상해보험은 보험의 한 형태이다. 대부분의 회사는 업무 수행 중에 부상을 입었거나 질병이 발생한 직원을 위해 이 보험에 가입해야 한다. 이 보험은 의학적 치료비를 제공하고, 일할 수 있는 능력이 떨어져 손해를 본 임금을 지불해 준다. 이 보험료는 회사가 납부하며 보험료를 직원이 납부하도록 요청할 수 없다.

### 2) 직업 관련 질병

직업 관련 질병은 직원의 업무 수행과 관련하여 발생한 질병이다. 즉 수행하는 업무로 인해 발생한다. 예를 들어, 석면을 제거하는 일을 하는 사람은 석면 침착증에 걸릴 수 있다. 컴퓨터로 일하는 사람은 수근관증후군에 걸릴 수 있다. 업무 시간에는 지장을 주지 않을 수 있지만 직업 관련 질병으로 장애가 발생할 수 있다. 직업 관련 질병의 보험금 청구 접수 기한에 적용되는 규칙은 복잡하다. 직업 관련 질병이 발생했다고 생각하거나 예상되는 경우 최대한 빨리 접수해야 한다. 직업 관련 질병으로 일할 수 없게 된 사람은 업무 중 사고로 장애가 된 경우와 동일한 급여를 받는다. 사망할 경우, 부양가족은 사망일로부터 2년 이내에 접수해야 한다.

### 3) 침술치료

각 주의 상황과 보험회사 상품에 침술치료가 포함되어 있는지에 따라 직장상해 보험 적용이 가능하다. 캘리포니아 주의 경우, 침구사들이 직장상해 환자들을 치료한 뒤 보험회사로부터 보험비를 받을 수 있는 법안 2287이 2007년에 발효되었으며, 그 이후 꾸준히 한방치료기관을 이용하는 비율이 증가되고 있다.

33 UNITED STATES DEPARTMENT OF LABOR 〈http://www.dol.gov/dol/topic/workcomp〉

34 Summary of California Workers' Compensation Law Relating To Acupuncture Treatment 〈http://www.getmedlegal.com/articles articles0411/kalfus_summary.html〉

## 03 Acupuncture Clinic 보험청구

### 1. 보험에 따른 커버 범위 확인

보험회사에 전화 또는 인터넷 사이트를 이용하여 환자의 보험 혜택benefit을 확인하는 절차를 Insurance verification 이라고 부른다. 환자마다 또 보험 상품마다 혜택이 다르기 때문에 최소 10분에서 30분이 소요될 만큼 자세한 질문이 필요한 절차이다. 보험을 확인하는 절차는 병원의 의무는 아니며, 환자가 스스로 본인의 보험에 대해서 숙지하고 병원을 방문해야 하는 것이 원칙이다. 하지만 대부분의 경우, 환자보다는 의료직 종사자들이 보험에 대해 더 익숙하기 때문에 Acupuncture Clinic이나 로컬 의원에서는 환자관리차원에서 보험 verification을 해주는 경우가 종종 있다.

#### 1) 보험 확인 절차

보험증 앞면과 뒷면, 환자의 신분증Identification Card(ID)를 준비함. 환자의 정확한 영문 이름, 보험번호, 그룹넘버, 환자의 생년월일이 필요하다.

보험증 뒷면에 보험회사 전화번호가 작성되어 있음. 여러 개의 전화번호 중에 보험 담당자 Provider Liaison와 연결하여 환자가 가지고 있는 보험의 상세 혜택Insurance benefit을 확인해야 한다. 보험 혜택benefit은 아래와 같은 방법으로 확인하면 된다.

보험회사 직원이 전화를 받으면, 환자 이름, 생년월일Date Of Birth(DOB), Provide Information (Acupuncture Clinic이름, Acupuncture Clinic Tax ID, Acupuncturist NPI Number)를 물어볼 수 있으므로 미리 준비해놓는다. 특히 다음과 같은 사항들은 추가로 물어보면 도움이 될 수 있다.

– 환자의 의료보험이 매뉴얼 테라피, 마사지, 물리치료사Physical therapist가 시행하지 않는 물리치료에 대한 혜택을 가지고 있는가? Does the plan reimburse for manual therapy, massage or other physical medicine services when performed by staff member or massage therapist?
: 한방치료를 받으면서 물리치료(전기치료, 인프라레드, 핫팩, 냉팩, 매뉴얼 테라피 등)를 함께 보험에 청구할 수 있는지 여부를 확인하는 과정이다. 전문 물리치료사가 행하는 물리치료만을 인정하는 보험도 있으므로 확인하는 것이 좋다.

– 구체적으로 어떤 서비스가 보험 혜택에 적용되는가? What specific services are covered?
: Acupuncture Clinic에서 치료로 청구할 수 있는 서비스가 어떤 것인지 확인하는 것이다.

– 물리치료코드를 사용할 경우 별도의 본인부담금 또는 디덕터블이 있는가?
Is there a separate deductible for physical medicine services?

– 사전승인이 필요한가? Pre–authorization requirements?
: 일부 보험 플랜의 경우, 환자 치료를 시작하기 전에 환자의 상태에 대한 소견을 미리 보험회사에 보내어 사전 승인을 받은 이후에 치료할 수 있도록 정해놓고 있다. 이것을 확인하지 않고 환자를 치료하게 되면, 보험 빌링을 보내더라도 모두 거절되므로 꼭 유의해서 확인해야 한다.

## 2) 보험 Verification 실제

EIN # XX–XXXXXXX (Acupuncture Clinic의 Tax ID를 준비한다)

Provider NPI # XXXXXXXXXX (Acupuncturist의 NPI 번호를 준비한다)

표 21
ACUPUNCTURE INSURANCE VERIFICATION

| ACUPUNCTURE INSURANCE VERIFICATION 한방보험조회내용 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PATIENT'S INFORMATION(환자정보) | | | PATIENT'S ID #<br>(환자 ID #) | | |
| PATIENT'S NAME(환자성명) : | | | | | |
| DOB(생년월일) : | | | PT'S TEL #(연락처) : | | |
| PT'S ADDRESS(주소) : | | | | | |
| NAME OF INSURANCE(보험회사) : | | | Policy/Plan(계약/플랜) : | | |
| INSURANCE ID #(보험아이디 #) : | | | GROUP #(그룹 #) : | | |
| INSURANCE TEL. #(보험연락처) : | | | EFF. DATE (유효기간) :<br>보험유효일자 / 만기된 보험일 수 있으므로, 재초진시 다시 한 번 확인 요함 | | |
| 위의 기본 내용은 환자의 보험카드 및 개인정보 등록지를 참고하여 따로 기입해 놓으면 보험관련 조회 시 용이하다.<br>전화로 혹은 온라인상으로 보험조회 시 위의 개인 정보를 제공해야 조회가능하다. | | | | | |
| Billing Address(빌링주소)<br>보험카드에 주소가 기입되어 있으나, 경우에 따라 보험회사와 보험금 지급인(Payor)가 상이한 경우 Billing Address가 카드에 표기된 것과 다를 수 있으므로, 보험혜택 조회 시 재확인하는 것이 이후 발생할 수도 있는 혼선을 대비할 수 있겠다. | | | | | |
| POLICY BENEFITS(보험혜택) | | | | | |
| Acupuncture Benefits(한방치료 혜택) | | | | | |
| IN-NETWORK BENEFIT (가입시 혜택) | | | OUT-NETWORK BENEFIT (비가입시 혜택) | | |
| 보험청구의료인이 보험회사에 가입 시/비가입시 보험회사에서 규정하는 피보험인 혜택이 상이하므로, 본인의 가입유무에 따라 해당하는 혜택을 조회해보아 피보험인 부담액 및 차후 수령액을 예상할 수 있다. | | | | | |
| INDIV. DED (개인)<br>*DED 연간 초기 피보험자 부담액<br>MET (사용금액) | $<br>$ | | INDIV. DED $ MET | | $ |
| FAM. OOP (가족)<br>MET (사용금액) | $<br>$ | | FAM. DED $ MET | | $ |
| INDIV. OOP (개인)<br>* OOP 연간 최대 부담한도액<br>MET (사용금액) | $<br>$ | | INDIV. OOP $ MET | | $ |
| FAM. OOP (가족)<br>MET (사용금액) | $<br>$ | | FAM. OOP $ MET | | $ |
| copay (피보험자 부담액) | $ | | copay $ | | |
| INS. (지급인 할당)<br>CO–INS (피보험자할당) | %<br>% | | INS. % CO–INS | | % |
| _____ VISITS/CY _____USED | | | _____ VISITS/CY _____USED | | |
| $ _____ MAX/CY _____USED | | | $_____ MAX/CY _____USED | | |
| ◻ MEDICAL NECESSARY<br>◻ IN & OUT–NETWORK COMBINE VISITS<br>◻ NEED PRE–CERTIFIED or PRE–AUTHORIZATION<br>◻ NEED MNRF AFTER 5 VISITS | | | ◻ MEDICAL NECESSARY<br>◻ IN & OUT–NETWORK COMBINE VISITS<br>◻ NEED PRE–CERTIFIED or PRE–AUTHORIZATION<br>◻ NEED MNRF AFTER 5 VISITS | | |
| Rep. Name (문의자) : | | | | | |
| Reference Number (문의#) : | | | | | |
| Date of Verification (조회한 날짜) : | | | | | |
| Verified By (보험조회자) : | | | | | |

### a. Deductible(individual / family)

대부분의 보험은 연간 단위로 매년 1월 1일 날짜로 새로운 보험혜택이 제공된다. Deductible 이란 보험혜택에 선행하여 초기 환자 부담금인데, 적게는 $0.00 에서 많게는 $5000.00 이상 넘는 금액이 책정되어 있기도 하다. 이러한 혜택 및 조건은 구입한 의료보험의 플랜에 따라 각기 상이하다. 대체로 월별 의료보험비가 저렴한 경우, 디덕터블 및 매 진료 시 발생하는 환자부담액이 크다.

### b. 연간 최대 부담 한도액Out of pocket maximum(OOP)

환자가 부담하는 연간 의료비의 지출액에 한도를 설정하여, 한도액을 상외한 경우, 보험회사에서 이후 발생하는 의료비에 대해 전액 지원하게 된다.

- **Copay**

  매 진료시 서비스에 대한 청구금액 중 일정액을 환자가 부담하게 된다. 코페이가 책정되어 있는 보험플랜에 관해서는 보험회사에서 인정하는 의료서비스 비용의 수령액에서 환자 부담금인 코페이를 제외한 금액을 의료기관에 지급하게 된다.

- **Insurance vs Co-insurance**

  코페이와 비슷한 개념이나, 이는 일정금액이 절대값으로 정해진 것이 아니라, 보험회사에서 인정하는 의료서비스비용의 %를 분할하여 환자가 부담하게끔 한다. 코페이는 1회 진료일자 당 발생하는 개념이나, Co–insurance는 각 서비스 코딩(CPT code)별로 적용되는 금액이다.

- **Visit max/yr**

  보험회사에서 인정하는 연간 진료횟수가 유한하므로, 몇번의 진료가 가능한지 알아보아야 한다. 예를 들어, 연간 12회 진료가 가능한 보험소지자가 타 Acupuncture Clinic혹은 카이로프랙터나 물리치료사와 유한진료횟수를 공유하는 경우도 있으므로, 이에 해당하는 치료로 보험혜택을 4회 사용하였다면, 현재 청구 가능한 치료일자는 8회에 그친다.

- **Dollar max/yr**

  보험회사에서 연간 보장하는 보험 지불액을 정하는 경우도 있다. 예를 들어, 연간 보험지불 한도액이 500 U.S.D.이며, 이미 보험소지자가 타병원에서 350 U.S.D.의 보험혜택을 사용하였다며, 청구 후 수령가능한 액수는 150 U.S.D. 에 그친다.

- **In & out-network combine visit**

  보험회사에 가입된 in network provider와 가입되어 있지 않은 out network provider가 유한횟수가 정해진 보험혜택을 공유하는 경우도 있으므로, 이러한 조건이 있는지 재확인할 필요가 있다.

● Pre-certification/authorization

때때로 보험혜택에 대한 청구가 이루어지려면, 해당 의료서비스 제공 이전에 사전승인 절차를 요구하는 경우도 있다. 이런 경우, 사전승인절차에 따라 승인을 받은 후 승인번호를 기입해 두어 보험청구시 언급하도록 한다.

## 2. 보험청구의 실제

### 1) Employer ID Number(EIN) 생성

직접 보험청구를 하기 위해서는 먼저 Employer ID Number(EIN)와 National Provider Identifier (NPI)부터 만들어야 한다. EIN은 일종의 사업자 등록이라고 보면 된다. 개인의 소셜 넘버Social Security Number(SSN)를 사용해도 무방하지만, 정보 도용 등을 당했을 때에 개인정보가 모두 노출될 수도 있다. 때문에 별도의 사업자 등록으로 이런 위험을 줄이는 것이다. 이를 신청하기 위해서는 국세청 홈페이지(http://irs-ein-number.com)에 들어가면 LLC, S-코퍼레이션, 개인 등 자신의 Acupuncture Clinic운영 형태에 EIN을 손쉽게 만들 수 있다.

개인 Acupuncture Clinic의 경우에는 본인 회사의 TAX ID, EIN 넘버가 필요하고, 개인 Acupuncturist는 SSN 넘버를 사용 할 수 있다.

### 2) National Provider Identifier(NPI) 생성

병원, Acupuncture Clinic, 메디컬 서플라이 등 의료 관계자가 필수적으로 갖고 있어야 하는 ID라고 생각하면 된다. 이를 받기 위해서는 메디케어 & 메디케이드 서비스센터 홈페이지(www.cms.gov)에 들어가서 메뉴 바의 규정 및 지침Regulations & Guidance로 들어가 NPI 가입에 관한 안내에 따르면 된다. NPI가 생기는 순간, 해당 Acupuncturist는 미 전역의 각 부문 의료 관계자들과 네트워크가 된다고 보면 된다.

### 3) CMS-1500 Claim form 작성법

보험 빌링을 할 때에 CMS-1500 Claim form(Center of Medicaid and Medicare Services) 이라는 것을 사용하게 된다. 각각의 카테고리를 수기 또는 컴퓨터로 적어서 직접 보험회사에 보내야 한다. 수기로 적는 것은 원칙적으로는 가능하지만 대부분 프로그램을 사용해서 보내게 된다.



1500

## HEALTH INSURANCE CLAIM FORM

APPROVED BY NATIONAL UNIFORM CLAIM COMMITTEE 08/05

PICA

PICA

CARRIER

PATIENT AND INSURED INFORMATION

1. MEDICARE (Medicare #) MEDICAID (Medicaid #) TRICARE CHAMPUS (Sponsor's SSN) CHAMPVA (Member ID#) GROUP HEALTH PLAN (SSN or ID) FECA BLK LUNG (SSN) OTHER (ID)

1a. INSURED'S I.D. NUMBER (For Program in Item 1)

2. PATIENT'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)

3. PATIENT'S BIRTH DATE MM DD YY SEX M F

4. INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)

5. PATIENT'S ADDRESS (No., Street)

6. PATIENT RELATIONSHIP TO INSURED Self Spouse Child Other

7. INSURED'S ADDRESS (No., Street)

CITY STATE

8. PATIENT STATUS Single Married Other Employed Full-Time Student Part-Time Student

CITY STATE

ZIP CODE TELEPHONE (Include Area Code) ( )

ZIP CODE TELEPHONE (Include Area Code) ( )

9. OTHER INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)

10. IS PATIENT'S CONDITION RELATED TO:

11. INSURED'S POLICY GROUP OR FECA NUMBER

a. OTHER INSURED'S POLICY OR GROUP NUMBER

a. EMPLOYMENT? (Current or Previous) YES NO

a. INSURED'S DATE OF BIRTH MM DD YY SEX M F

b. OTHER INSURED'S DATE OF BIRTH MM DD YY SEX M F

b. AUTO ACCIDENT? YES NO PLACE (State)

b. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME

c. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME

c. OTHER ACCIDENT? YES NO

c. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME

d. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME

10d. RESERVED FOR LOCAL USE

d. IS THERE ANOTHER HEALTH BENEFIT PLAN? YES NO *If yes*, return to and complete item 9 a-d.

**READ BACK OF FORM BEFORE COMPLETING & SIGNING THIS FORM.**

12. PATIENT'S OR AUTHORIZED PERSON'S SIGNATURE I authorize the release of any medical or other information necessary to process this claim. I also request payment of government benefits either to myself or to the party who accepts assignment below.

SIGNED _____ DATE _____

13. INSURED'S OR AUTHORIZED PERSON'S SIGNATURE I authorize payment of medical benefits to the undersigned physician or supplier for services described below.

SIGNED _____

PHYSICIAN OR SUPPLIER INFORMATION

14. DATE OF CURRENT: MM DD YY ILLNESS (First symptom) OR INJURY (Accident) OR PREGNANCY(LMP)

15. IF PATIENT HAS HAD SAME OR SIMILAR ILLNESS. GIVE FIRST DATE MM DD YY

16. DATES PATIENT UNABLE TO WORK IN CURRENT OCCUPATION MM DD YY FROM MM DD YY TO

17. NAME OF REFERRING PROVIDER OR OTHER SOURCE

17a.

17b. NPI

18. HOSPITALIZATION DATES RELATED TO CURRENT SERVICES MM DD YY FROM MM DD YY TO

19. RESERVED FOR LOCAL USE

20. OUTSIDE LAB? YES NO $ CHARGES

21. DIAGNOSIS OR NATURE OF ILLNESS OR INJURY (Relate Items 1, 2, 3 or 4 to Item 24E by Line)

1. _____ . _____ 3. _____ . _____

2. _____ . _____ 4. _____ . _____

22. MEDICAID RESUBMISSION CODE ORIGINAL REF. NO.

23. PRIOR AUTHORIZATION NUMBER

| 24. A. DATE(S) OF SERVICE From MM DD YY To MM DD YY | B. PLACE OF SERVICE | C. EMG | D. PROCEDURES, SERVICES, OR SUPPLIES (Explain Unusual Circumstances) CPT/HCPCS MODIFIER | E. DIAGNOSIS POINTER | F. $ CHARGES | G. DAYS OR UNITS | H. EPSDT Family Plan | I. ID. QUAL. | J. RENDERING PROVIDER ID. # |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | NPI | |
| 2 | | | | | | | | NPI | |
| 3 | | | | | | | | NPI | |
| 4 | | | | | | | | NPI | |
| 5 | | | | | | | | NPI | |
| 6 | | | | | | | | NPI | |

25. FEDERAL TAX I.D. NUMBER SSN EIN

26. PATIENT'S ACCOUNT NO.

27. ACCEPT ASSIGNMENT? (For govt. claims, see back) YES NO

28. TOTAL CHARGE $

29. AMOUNT PAID $

30. BALANCE DUE $

31. SIGNATURE OF PHYSICIAN OR SUPPLIER INCLUDING DEGREES OR CREDENTIALS (I certify that the statements on the reverse apply to this bill and are made a part thereof.)

SIGNED DATE

32. SERVICE FACILITY LOCATION INFORMATION

a. NPI b.

33. BILLING PROVIDER INFO & PH # ( )

a. NPI b.

NUCC Instruction Manual available at: www.nucc.org

APPROVED OMB-0938-0999 FORM CMS-1500 (08-05)

그림 10

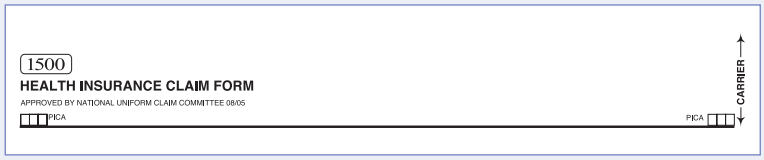
Health Insurance Claim Form

STEP 00

## Carrier Block

오른쪽 상단의 빈 공간에 빌링을 보낼 보험회사의 이름과 주소를 적게 되어있는데, 보험회사 이름과 주소를 적는 포맷은 다음과 같다.

- 첫번째 줄 – 보험 회사 이름
- 두번째 줄 – First line of address (주소 첫 번째 줄)
- 세번째 줄 – Second line of address, If necessary 주소 두 번째 줄
- 네번째 줄 – 도시 명, 주 명, 우편번호

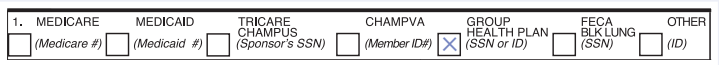



- 1–13까지의 난은 환자의 인적 사항과 환자의 보험 정보에 대해서 적는 부분이다.

STEP 01

## 이 빌링을 보내는 보험 종류에 X 표시로 체크한다. 꼭 한 가지만 선택해야 한다.

Medicare, Medicaid, TRICARE CHAMPUS, CHAMPVA, Group Health Plan, FECA, Black Lung 또는 Other 중에 선택하도록 되어 있다. 여기에서 Other는 HMO플랜이나, 교통사고보험Automobile accident, 책임보험liability, 산재보험Worker's compensation인 경우 선택하면 된다.




### (1a) 환자의 보험카드에 적혀있는 보험ID를 적는다.

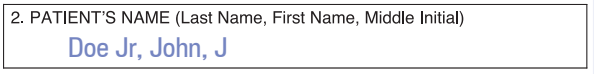
보험회사에서 환자의 정보를 불러올 수 있도록 적는 것이며 최대 29문자를 적을 수 있다.




STEP 02

## 환자 이름

Full Last name(성) First name(이름) Middle name(중간 이름)의 순으로 적는다. 만약 하이폰hyphen이 이름사이에 있으면 적을 수 있다. 이름을 적을 때 마침표를 사용하지 않는다.



STEP 03

## 환자의 생년월일과 성별

생년월일은 월/날짜/연도의 순서로 적는다 (MM/DD/CCYY). 환자의 성별이 해당하는 곳에 X 표시를 한다. 만약 성별이 정확하지 않으면 빈칸으로 남겨둔다.

| 3. PATIENT'S BIRTH DATE MM | DD | YY | SEX | |
|---|---|---|---|---|
| 01 | 01 | 1987 | M [X] | F [ ] |

STEP 04

## 보험가입자의 이름

보험 가입자의Full Last name(성) First name(이름) Middle name(중간 이름)의 순으로 적는다. 만약 성을 사용할 때 last name suffix (e.g. Jr, Sr)를 사용하면 성과 이름의 사이에 suffix를 넣어주면 된다. 만약 하이폰hyphen이 이름사이에 있으면 적을 수 있다. 성과 이름과 미들네임은 콤마(,)로 구분해준다. 이름을 적을때 마침표를 사용하지 않는다.

| 4. INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial) |
|---|
| Doe, John, J |

STEP 05

## 환자의 주소

환자의 주소와 전화번호를 적는다. 콤마나 다른 부호를 사용하지 않는다. 예를 들어 123 N. Main Street, #101 이라고 적지 않고 대신에 123 N Main Street 101 이라고 적는다. 9자리의 우편번호를 쓸 경우에는 하이픈Hyphen을 사용한다. 전화번호를 적을 때는 하이픈을 사용하지 않는다. 환자의 주소는 정확한 집 주소permanent residence를 사용해야 한다. 임시거처의 주소나 학교 주소 등을 사용하면 안 된다.

| 5. PATIENT'S ADDRESS (No., Street) | | |
|---|---|---|
| 123 Main Street | | |
| CITY | | STATE |
| Anytown | | IL |
| ZIP CODE | TELEPHONE (Include Area Code) | |
| 60610 | ( 312 ) 5551212 | |

STEP 06

## 환자와 보험가입자의 관계

해당하는 곳에 X 표시함. 한곳에만 표기해야 한다. 이것은 환자가 보험가입자와 무슨 관계인지를 표시하는 것이다. Self는 보험가입자 본인일 경우, Spouse는 보험가입자의 남편, 아내 혹은 보험가입자의 플랜에 정의된 가족Qualified partner일 경우. Child는 보험가입자의 자녀일 경우, Other는 상술한 외에 보험가입자의 플랜에 정의된 대로 직원employee, 피보호자ward, 부양가족dependent일 수 있다.

| 6. PATIENT RELATIONSHIP TO INSURED | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Self | | Spouse | | Child | X | Other | |

STEP 07

## 보험가입자의 주소

보험가입자의 주소와 전화번호를 적는다. 만약 4번에서 환자의 주소를 적었다면, 이 난도 반드시 채워져야 한다. 콤마나 다른 부호를 사용하지 않는다. 예를 들어123 N. Main Street, #101 이라고 적지 않고 대신에 123 N Main Street 101 이라고 적는다. 9자리의 우편번호를 쓸 경우에는 하이픈Hyphen을 사용한다. 전화번호를 적을때는 하이픈을 사용하지 않는다. 보험가입자의 주소는 환자의 주소와 다를 수도 있다. 정확한 집 주소permanent residence를 사용해야 한다. 임시거처의 주소나 학교 주소 등을 사용하면 안된다.

| 7. INSURED'S ADDRESS (No., Street) | | |
|---|---|---|
| 123 Main Street | | |
| CITY | | STATE |
| Anytown | | IL |
| ZIP CODE | TELEPHONE (Include Area Code) | |
| 60610 | ( 312 ) 5551212 | |

STEP 08

## 환자의 결혼 유무, 직업 유무

환자에게 해당하는 곳에 X표시한다. 한 줄에 한 개씩만 표기되어야 한다. 전업 학생Full time student과 part time student를 구분하게 되어 있는데 이것은 post-secondary school 또는 대학university에서 정의된 대로 구분해야 한다. 이것은 liability and coordination of benefits(COB)를 결정하는 대에 있어 중요하기 때문에 주의해야 한다.

| 8. PATIENT STATUS | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Single | X | Married | | Other | | | | |
| Employed | X | Full-Time Student | | Part-Time Student | | | | |

STEP 09

## 다른 보험 가입자의 이름

만약 (11d)항목(1차 보험 이외에 다른 건강보험을 가지고 있는가?)을 표기했다면, 이 9번 항목도 작성해야한다. 11d에 해당하지 않으면 빈칸으로 남겨두면 된다. 다른 추가적인 건강보험 혜택이 있을 때에, 그 추가건강보험의 보험 가입자의 성, 이름, 중간 이름을 적는 난이다. 이 추가적인 건강보험은 2번 항목에서 적 은것과 다른 것일 경우에 해당된다.

9. OTHER INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)
Doe, Mary, A

## 9a. 다른 추가적인 건강보험의 policy or group number

해당하는 다른 추가적 건강보험의 보험 번호 또는 그룹 번호를 적는다. 하이픈(–)이나 스페이스가 있어서는 안된다.

a. OTHER INSURED'S POLICY OR GROUP NUMBER
X9876543210

## 9b. 추가적인 다른 건강보험 소유자의 생년월일, 성별

추가적인 다른 건강보험을 소유하고 있는 사람의 생년월일을 월/날짜/연도의 순서로 적는다 (MM/DD/CCYY). 그 건강보험을 소유하고 있는 사람의 성별이 해당하는 곳에 X 표시를 한다. 만약 성별이 정확하지 않으면 빈칸으로 남겨둔다.

b. OTHER INSURED'S DATE OF BIRTH MM DD YY: 01 | 01 | 1960
SEX: M [ ] F [X]

## 9c. 그 추가적인 건강보험 소유자의 고용인(회사) 또는 학교를 기입한다.

이 고용인(회사) 또는 학교의 이름은 항목 9에서 적은 것과는 다른 것이어야 한다.

c. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME
Community Hospital

## 9d. 보험 상품 이름 또는 프로그램 이름

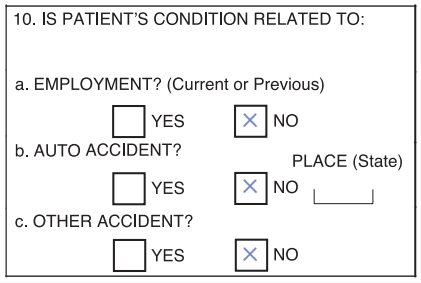
추가적인 다른 건강보험 소유자의 건강보험 상품 또는 프로그램 이름을 적는다. 항목 9에서 적은 것과는 다른 것이어야 한다.

d. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME
XYZ Insurance Company

STEP 10

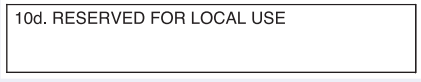
## 10a-c 환자의 상태가 산업재해, 자동차 사고 등과 관련이 있는 것인지의 유무

해당하는 경우, 항목 24에 작성한 의료서비스들이 산업재해, 교통사고 또는 다른 상해에 의한 손상을 위한 것인지를 체크한다. 한 줄에 오직 한 가지만 선택해야 한다. 만약 10b 항목에 "자동차사고"로 체크 되었으면 반드시 그 해당 주state의 우편번호를 써야 한다. 만약 "YES"로 기입된 상해가 환자의 일차적 보험 보상이 될 때에는 그 해당 보험의 정보가 11번 항목에 제시되어야 한다. 예를 들어 교통사고 상해보험이 일차적 보상 보험이 될 때에 그 교통상해보험 정보를 적어야 한다. 이 항목은 환자의 질병 또는 상해가 직장산업재해, 자동차 사고 또는 다른 사고로 인한 것인지를 표시하는 것이다.




## 10d. 공영 또는 민영 보험회사의 가장 최신 설명을 따르는 것을 추천한다.

보험회사로부터 NUCC 승인을 받은 Condition Codes를 제공하라는 요청을 받았을 경우, Condition Code를 여기에 입력하면 된다.(www.nucc.org 참고)



STEP 11

## 보험 policy 세부내용

보험 가입자의 보험카드에 적혀있는 상품번호policy number을 적는다. 만약 항목 4를 작성했으면 이 11번 항목은 반드시 작성되어야 한다. Policy number나 그룹넘버를 적을 때 하이픈을 사용하지 않는다. 보험 가입자의 폴리시, 그룹, FECA 넘버는 각각 건강보험, 교통사고 보험 또는 다른 보험 플랜의 알파벳과 숫자로 이루어진 식별번호이다. 직장 상해보험workers' compensation 가입자의 식별번호도 사용될 수 있다. FECA 번호는 9숫자로 이루어진 것으로 연방 고용인 보상법federal employees compensation에 의거하여 직업과 관련된 치료를 받는 환자에게 부여되는 식별번호이다.

11. INSURED'S POLICY GROUP OR FECA NUMBER
A1234

### 11a. 보험가입자의 생년월일과 성별

보험가입자의 여덟 숫자의 생년월일을 (MM | DD | CCYY)를 기입하고 해당하는 성별에 X 표시한다. 오직 하나의 박스에만 표시되어야 한다. 만약 성별이 불명확할 경우 빈칸으로 남겨둔다.

a. INSURED'S DATE OF BIRTH MM | DD | YY
01 | 01 | 1958

SEX
M [X] F [ ]

### 11b. 보험가입자의 직장(고용인) 또는 학교의 이름

b. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME
Local Company

### 11c. 보험 플랜의 이름 또는 프로그램의 이름

보험 플랜 또는 프로그램의 이름을 적는다. 어떤 보험회사는 이 항목에 1차 보험회사 primary payor의 이름이 아니라 식별번호를 요구하기도 한다.

c. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME
ABC Insurance Company

### 11d. 이외에 다른 건강보험 혜택이 존재하는가?

항목 1에 작성한 보험플랜 외에 다른 건강보험 혜택을 가지고 있는지 물어보는 것이다. 해당하는 경우 적용되는 칸에 X로 표시한다. 만약 YES라고 답변하게 되면 9번 항목과 9a–d 항목을 작성해야 한다. 오직 한 곳에만 표시해야 한다.

d. IS THERE ANOTHER HEALTH BENEFIT PLAN?
[X] YES [ ] NO *If yes*, return to and complete item 9 a-d.

STEP 12

## 환자 또는 위임된 자의 서명

"Signature on File" 또는 "SOF" 라고 적거나 또는 환자의 합법적 서명을 받으면 된다. 만약 환자의 합법한 서명legal signature을 받은 경우 서명이 작성된 날짜를 여섯 숫자(MMDDYY) 또는 여덟 숫자(MMDDCCYY)로 적어준다. 만약 File에 서명이 없는 경우 빈칸으로 남겨두거나 "No Signature on File."이라고 적는다. 환자 또는 위임된 자의 서명은 그들이 의무기록이나 필요한 다른 정보를 보험회사에 제공하는 것을 허락한다는 뜻이다.

**READ BACK OF FORM BEFORE COMPLETING & SIGNING THIS FORM.**
12. PATIENT'S OR AUTHORIZED PERSON'S SIGNATURE I authorize the release of any medical or other information necessary to process this claim. I also request payment of government benefits either to myself or to the party who accepts assignment below.

SIGNED SOF DATE

STEP 13

## 보험가입자 또는 위임자의 동의 서명

Insured's or Authorized Person's Signature Instructions : "Signature on File" 또는 "SOF" 라고 적거나 또는 보험가입자의 합법적 서명을 받으면 된다. 보험가입자 또는 위임된 자의 서명은 그들이 의료혜택medical benefit의 급여를 허락한다는 뜻이다.

13. INSURED'S OR AUTHORIZED PERSON'S SIGNATURE I authorize payment of medical benefits to the undersigned physician or supplier for services described below.

SIGNED SOF

PICA

| 1. MEDICARE (Medicare #) / MEDICAID (Medicaid #) / TRICARE CHAMPUS (Sponsor's SSN) / CHAMPVA (Member ID#) / GROUP HEALTH PLAN (SSN or ID) / FECA BLK LUNG (SSN) / OTHER (ID) | | 1a. INSURED'S I.D. NUMBER (For Program in Item 1) |
|---|---|---|
| 2. PATIENT'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial) | 3. PATIENT'S BIRTH DATE MM DD YY SEX M F | 4. INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial) |
| 5. PATIENT'S ADDRESS (No., Street) | 6. PATIENT RELATIONSHIP TO INSURED Self Spouse Child Other | 7. INSURED'S ADDRESS (No., Street) |
| CITY / STATE | 8. PATIENT STATUS Single Married Other | CITY / STATE |
| ZIP CODE / TELEPHONE (Include Area Code) | Employed Full-Time Student Part-Time Student | ZIP CODE / TELEPHONE (Include Area Code) |
| 9. OTHER INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial) | 10. IS PATIENT'S CONDITION RELATED TO: | 11. INSURED'S POLICY GROUP OR FECA NUMBER |
| a. OTHER INSURED'S POLICY OR GROUP NUMBER | a. EMPLOYMENT? (Current or Previous) YES NO | a. INSURED'S DATE OF BIRTH MM DD YY SEX M F |
| b. OTHER INSURED'S DATE OF BIRTH MM DD YY SEX M F | b. AUTO ACCIDENT? YES NO PLACE (State) | b. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME |
| c. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME | c. OTHER ACCIDENT? YES NO | c. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME |
| d. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME | 10d. RESERVED FOR LOCAL USE | d. IS THERE ANOTHER HEALTH BENEFIT PLAN? YES NO *If yes*, return to and complete item 9 a-d. |
| READ BACK OF FORM BEFORE COMPLETING & SIGNING THIS FORM. 12. PATIENT'S OR AUTHORIZED PERSON'S SIGNATURE I authorize the release of any medical or other information necessary to process this claim. I also request payment of government benefits either to myself or to the party who accepts assignment below. SIGNED DATE | | 13. INSURED'S OR AUTHORIZED PERSON'S SIGNATURE I authorize payment of medical benefits to the undersigned physician or supplier for services described below. SIGNED |

PATIENT AND INSURED INFORMATION

14번부터 33번까지는 Acupuncturist의 정보를 적는 난이다.

STEP 14

## 현 질병, 상해, 임신의 발생일

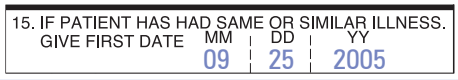
6숫자(MM | DD | YY) 또는 8숫자(MM | DD | CCYY) 의 현 질병, 상해, 임신의 발병일을 적는다. 임신의 경우에 마지막 월경일(LMP)를 적는다.




STEP 15

## 만약 환자가 비슷하거나 동일한 질병을 겪은 적이 있으면 최초 발생일을 적는다.

6숫자(MM | DD | YY) 또는 8숫자(MM | DD | CCYY) 의 현 질병, 상해, 임신의 발병일을 적는다. 과거 임신의 경우는 비슷한 질병으로 간주하지 않는다. Unknown의 경우는 빈칸으로 남겨둔다.




STEP 16

## 환자가 현 직업에서 업무를 할 수 없는 날짜

환자가 취업상태이고 현재 직업에서 업무를 할 수 없는 경우 6숫자 (MM | DD | YY) 또는 8숫자 (MM | DD | CCYY)로 언제부터 언제까지 업무를 할 수 없는지 작성한다. 이 항목은 직장과 관련된 보험 혜택과 관련되어 작성될 수 있다.



STEP 17

## 리퍼한 의사 정보

환자를 리퍼(소개)한 의사의 이름 기입과 동시에 자격증 정보를 기입한다. 예를 들어 Jane A Smith라는 이름의 양방의가 환자를 소개했다면, Jane A Smith MD 로 기입하면 된다. Acupuncturist는 양방 혹은 주치의의 리퍼가 항상 필요한 것은 아니니, 이 항목에 대한 사항이 필수는 아니나, 혹여, 보험에 따라 주치의의 리퍼가 선행조건으로 따른다면, 반드시 표기해야한다. 이 때, 기입 시 마침표 혹은 쉼표 등을 기입하면 안 된다. 하이픈(–)은 사용가능하다.

| 17. NAME OF REFERRING PROVIDER OR OTHER SOURCE |
| --- |
| Jane A Smith MD |

### 17a. NPI 번호가 아닌 다른 ID 번호가 있다면 여기에 적는다.

| | | |
| --- | --- | --- |
| 17a. | 1B | ABC1234567890 |
| 17b. | NPI | 0123456789 |

두 글자의 식별자qualifier 코드(아래 리스트 참조)를 넣고 해당 식별자 코드에 부여된 ID 번호를 그 뒤에 같이 써준다.

0B State License Number
1A Blue Cross Provider Number
1B Blue Shield Provider Number
1C Medicare Provider Number
1D Medicaid Provider Number
1G Provider UPIN Number
1H CHAMPUS Identification Number
EI Employer's Identification Number
G2 Provider Commercial Number
LU Location Number
N5 Provider Plan Network Identification Number
SY Social Security Number (The social security number may not be used for Medicare.)
TJ Federal Taxpayer's Ide
X5 State Industrial Accident Provider Number
ZZ Provider Taxonomy

**해당 리퍼한 의사의 NPI 번호를 기입한다.**

STEP 18

## 현 보험청구 진료와 관련된 질환에 대한 입원일자 기록

입원일과 퇴원일은 월MM/일DD/년도YYYY 순으로 기입한다. 만일 현재 입원중인 경우 퇴원일은 공란으로 둔다. 현 청구분에 대한 진료가 입원과 관련된 질환에 대한 경우일 때만 해당되는 사항이다.

18. HOSPITALIZATION DATES RELATED TO CURRENT SERVICES

| | MM | DD | YY | | MM | DD | YY |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FROM | 09 | 25 | 2005 | TO | 09 | 28 | 2005 |

STEP 19

## 대부분의 경우 공란으로 두어도 무관하다.

특정 보험회사를 비롯한 지급인(payor)에서 특정 ID기입을 요구하는 경우 이 란에 기입하면 된다. 두자리 식별자코드 (아래 리스팅 참조)기입 후 바로 연이어 숫자번호를 기입한다. 그 사이에 공백, 하이픈, 혹은 기타 부호를 사용하지 않도록 한다. 이를 제외한 경우에는 모두 공란으로 둔다.

19. RESERVED FOR LOCAL USE

STEP 20

## 외부 시설에 의뢰한 서비스에 대한 청구

직접 청구를 하는 의료인 혹은 기관이 아닌 여타 외부업체에 서비스를 의뢰하여 비용을 지불하였으며, 이에 대한 금액을 보험에 청구하는 경우 YES에 표기하며, 지불한 비용을 금액란에 기입한다. YES로 표시했다면, 32번 항목에도 반영해야 한다. 이 같은 경우는 한번에(한 장의 청구서류에) 한 가지 서비스만 청구 가능하므로, 한 가지 이상 외부시설 의뢰 서비스에 대한 청구가 필요한 경우, 각각 따로 청구하도록 한다. 금액란은 왼쪽 칸부터 기입하며, 기타 부호 사용은 금한다. 센트 금액은 마지막 두 자리 숫자인데, 만일 센트에 해당하는 금액이 없는 경우는 00으로 표시한다. 이에 대한 해당사항이 없는 경우는 간단히 NO로 표시하면 된다.

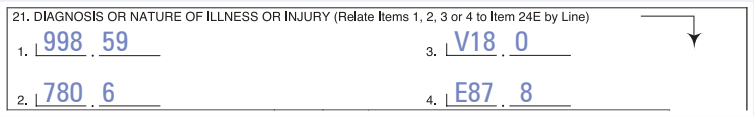
| 20. OUTSIDE LAB? | | $ CHARGES |
|---|---|---|
| [X] YES | [ ] NO | 112500 |

| 20. OUTSIDE LAB? | | $ CHARGES |
|---|---|---|
| [X] YES | [ ] NO | 112575 |

STEP 21

## 질환/진단코드 (1,2,3,4에 해당하는 코드는 24E 란에 표기한다)

환자의 질환에 대한 진단코드 (ICD10 코드)를 최대 4가지까지 순서대로 기입한다. 해당 코딩만을 사용해야 하며, 진단명을 서술하는 것은 안된다. 24 E 항목에 의료진이 시행한 서비스(진료코드)에 부합한 질환/진단코드를 1,2,3,4로 표기한다. 코딩의 형식에 따라 (.)으로 구분된 부분은 스페이스로 구분한다.




STEP 22

## 메디케이드 재청구

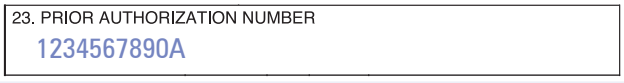
재청구 보험의 경우, 참조번호original reference number를 기입한다. 보험회사를 비롯한 지급인payor이 요구하는 지시를 따라 해당 정보를 기입하면 된다. 이는 재청구 시 사용되는 것이므로, 이전 청구서에 대한 참조번호를 표시하기 위함이다.




STEP 23

## 사전 승인 번호

청구하는 서비스에 대한 보험회사를 비롯한 지급인payor이 요구하는 사전 승인 번호, 주치의 리퍼번호, 특정 서비스에 대한 사전증명서 번호 등을 기입한다. 하이픈이나 여백이 없도록 기입한다.



STEP 24

| | 24. A. DATE(S) OF SERVICE From MM | DD | YY | To MM | DD | YY | B. PLACE OF SERVICE | C. EMG | D. PROCEDURES, SERVICES, OR SUPPLIES (Explain Unusual Circumstances) CPT/HCPCS | MODIFIER | | | | E. DIAGNOSIS POINTER |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | |

## 24a. 치료일Date of Service

치료시작일과 종료일을 적는다. 대부분 Acupuncture Clinic의 치료는 연속적인 치료 consecutive가 아니기 때문에 치료일을 grouping할 수 없다. 이 뜻은 환자가 03/01/2015에 치료를 받았으면 치료 시작일도 03/01/2015, 종료일도 03/01/2015로 적어야 한다는 뜻이다. 이후에 같은 서비스에 대해서 03/05/2015에 왔으면 아래의 다른 란에 03/05/2015에 시작해서 03/05/2015에 종료된 서비스 빌링을 다시 작성해야 한다.

| 24. A. DATE(S) OF SERVICE From MM | DD | YY | To MM | DD | YY |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## 24b. 서비스 제공 장소

| B. PLACE OF SERVICE |
|---|
| 11 |

각각의 서비스가 제공된 장소에 따라 장소코드 2글자를 적는다. 장소코드 Place of service code는 www.cms.hhs.gov/PlaceofServiceCodes/Downloads/POSDataBase.pdf 에서 찾을 수 있다. Acupuncture Clinic의 경우에는 대부분 11(office) 코드를 사용하면 된다.

STEP 24

## 24c. EMG

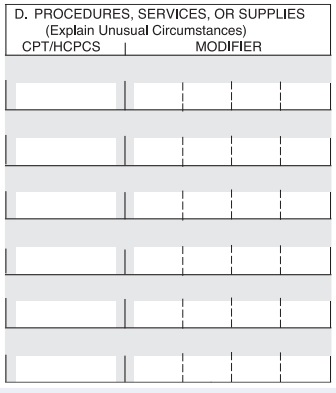


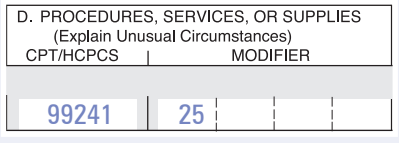

응급상황Emergency를 의미하는 것인데 만약 필요하면 Y를 기입해서 YES라는 뜻을 표현할 수 있고, 해당하지 않으면 빈칸으로 두거나 N (No)를 기입하면 된다.

## 24d. 시술, 서비스 코드Procedure, Services

시행된 의료 서비스의 코드를 기입한다. 해당하는 CPT 또는 HCPCS 코드와 수식어 코드(Modifier)를 적는다. Acupuncture Clinic에서 주로 사용하는 CPT code 는 다음과 같다.

Acupuncture Procedures
97810 : One or More needles w/o Electrical stim. Initial 15min
97811 : Each Additional 15 min w/o Electrical Stim.
97813 : One or More Needles with Electrical stim. Initial 15 min
97814 : Each Additional 15 min with Electrical Stim
Physical medicine services
97010 : Hot or Cold packs
97026 : Infra Red Heat

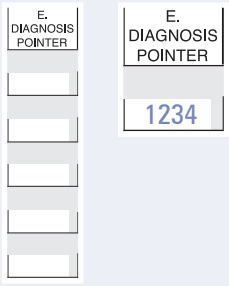


STEP 24

### 24e. 진단명

시행된 의료서비스 각각이 어떤 진단명을 위해서 시행된 것인지 밝히는 항목이다. 따라서 항목 21에 작성한 각각의 진단명중 어떤 것에 해당하는지를 숫자로 적어주면 된다. 1 또는 2 또는 3 또는 4 를 적을 수 있고 필요한 경우 여러 개를 사용할 수도 있다.

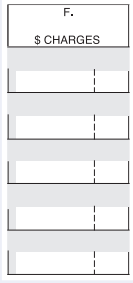


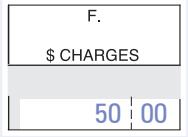




### 24f. 금액

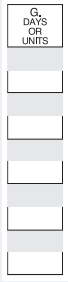
각각의 서비스의 금액을 적는다.




### 24g. 치료일수 또는 치료 횟수

이 항목은 다수의 치료일이나 횟수에 해당하는 경우 그것을 명시하는 것이다. Acupuncture Clinic치료는 대부분 1번 치료로 “1”로 명시하면 된다.

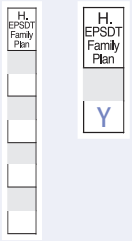





STEP 24

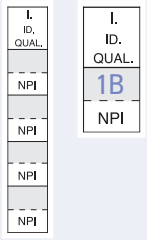
## 24h. Early Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment(EPSDT)/ 가족요금Family plan

만약 청구가 초기 식별, 진단, 치료와 관련되어 있다면, 음영처리 되지 않은 칸에 "YES"라는 의미의 Y를 입력하거나 "NO"라는 의미의 N을 입력하면 된다. 만약 N을 입력했고 보험회사로부터 추가 정보를 제공하라는 요청을 받았을 경우(예를 들어 reason code), 음영처리된 칸에 요청 받은 정보를 입력하면 된다. 만약 청구가 Family Planning이라면, Y("YES") 또는 빈칸으로 남겨두면 된다.




## 24. ID Qualifier

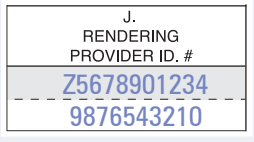
의료서비스 제공자의 ID 식별자를 적는 항목이다. 만약 NPI 이외의 다른 ID번호를 사용하면 그 식별자코드Qualifier를 함께 적어주면 된다. 대부분은 NPI 넘버를 사용하므로 해당되지 않으면 비워두면 된다. 식별자코드는 다음과 같다.




0B State License Number
1B Blue Shield Provider Number
1C Medicare Provider Number
1D Medicaid Provider Number
1G Provider UPIN Number
1H CHAMPUS Identification Number
EI Employer's Identification Number
G2 Provider Commercial Number
LU Location Number
N5 Provider Plan Network Identification Number
SY Social Security Number
(The social security number may not be used for Medicare.)
X5 State Industrial Accident Provider Number
ZZ Provider Taxonomy

## 24j. 의료서비스 제공자의 ID#

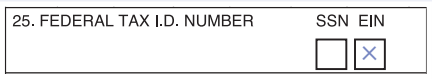
각각의 의료서비스에 대해서 그 서비스 제공자의 ID 번호를 적는 항목이다. NPI 번호 또는 다른 ID번호를 적는다. 음영 처리된 박스는 최대 11글자를 허용하고 흰색 박스는 NPI 번호 10글자를 허용한다.



STEP 25

## 연방 택스 ID 번호Federal Tax ID number

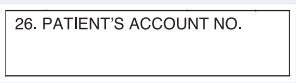
의료 서비스 제공자의 federal tax id 또는 social security number를 적는다. 번호를 적고 사용한 번호에 해당하는 곳에 X 표시를 한다. 오직 한가지에만 X표시를 할 수 있다. Federal tax id는 연방 또는 주에서 제공하는 식별번호이다.




STEP 26

## 환자의 Account number

Acupuncture Clinic에서 사용하는 차트 번호 같은 account number를 적는다. 하이픈(–)을 사용하지 않는다. 최대 14글자까지 적을 수 있다.




STEP 27

## Accep Assignment(의료인이 보험회사의 프로그램에 따른 약관에 동의함을 나타내는 용어)

의료인이 Medicare Program의 규정에 따를 것을 동의한다는 내용이다. 해당하는 곳에 X 체크를 한다.




STEP 28

## 총금액Total Chage

청구하는 총 금액을 적는다. 콤마를 사용하지 않는다. 마이너스 금액은 허용되지 않는다. 달러 사인을 기입하지 않고 숫자만 적는다.



STEP 29

### 이미 지불된 금액Amount paid

환자 또는 다른 보험회사 등의 지급인payor에 의해 이미 지불된 금액을 적는다.




STEP 30

### 잔여금액Balance Due

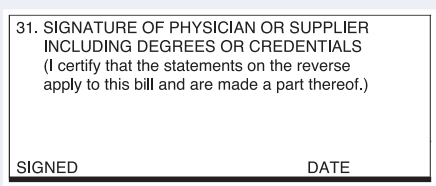
총 금액 중 지불이 되지 않은 잔여금액을 적는다.




STEP 31

### 의료인의 서명

의료인 또는 대변인의 합법적인 서명이 들어가야 하는 난이다. 또는 "signature on File" 이나 "SOF"라고 대신 적어도 된다. 6숫자(MM/DD/YY) 또는 8 숫자(MM/DD/CCYY)로 서명한 날짜를 적는다.



STEP 32

## Acupuncture Clinic(또는 서비스 시설) 위치 정보

서비스가 제공된 병원 이름, 주소를 적는다. 주소를 적을 때 콤마, 마침표 또는 부호는 사용하지 않는다. (예를 들어 123 N. Main Street, #101이라고 적는 대신에 123 N Main Street 101 이라고 적는다)

### 32a. NPI 번호

Acupuncture Clinic(Service facility)의 NPI 번호를 적는다. NPI번호란 HIPAA의 National Provider Identifier number를 뜻한다.

### 32b. 그 외 ID number

Acupuncture Clinic이 NPI 번호가 아닌 다른 ID 번호로 빌링을 하고 싶으면 그 내용을 이 난에 적는다. 2글자의 식별자qualifier 코드를 넣고 NPI번호 이외의 다른 ID 번호를 그 뒤에 같이 써준다. 스페이스나 하이픈등을 식별자코드와 ID 번호 사이에 넣지 않는다. NUCC에서 정의한 Qualifier는 다음과 같다.

0B State License Number
1A Blue Cross Provider Number
1B Blue Shield Provider Number
1C Medicare Provider Number
1D Medicaid Provider Number
1G Provider UPIN Number
1H CHAMPUS Identification Number
G2 Provider Commercial Number
LU Location Number
N5 Provider Plan Network Identification Number
TJ Federal Taxpayer's Identification Number
X4 Clinical Laboratory Improvement Amendment Number
X5 State Industrial Accident Provider Number
ZZ Provider Taxonomy



STEP 33

## 보험 청구 의료인Billing Provider info & Ph #

보험 청구 의료인(서비스 제공자)의 Billing name, 주소, 우편번호와 전화번호를 적는다. 33번은 의사가 제공한 의료 서비스에 대해서 급여를 요청하는 부분이기 때문에 반드시 작성되어야 한다.




### 33a. NPI#

Billing provider의 NPI 넘버를 적는다.

### 33b. other ID#

Billing provider의 NPI 번호가 아닌 다른 ID 번호로 빌링을 하고 싶으면 그 내용을 이 난에 적는다. 2글자의 qualifier(식별자) 코드를 넣고 NPI번호 이외의 다른 ID 번호를 그 뒤에 같이 써준다. 스페이스나 하이픈등을 식별자코드와 ID 번호 사이에 넣지 않는다. NUCC에서 정의한 Qualifier는 다음과 같다.

0B State License Number
1A Blue Cross Provider Number
1B Blue Shield Provider Number
1C Medicare Provider Number
1D Medicaid Provider Number
1G Provider UPIN Number
1H CHAMPUS Identification Number
1J Facility ID Number
B3 Preferred Provider Organization Number
BQ Health Maintenance Organization Code Number
FH Clinic Number
G2 Provider Commercial Number
G5 Provider Site Number
LU Location Number
U3 Unique Supplier Identification Number (USIN)
X5 State Industrial Accident Provider Number
ZZ Provider Taxonom

## 3. 보험회사에 빌링 보내는 법

위에서 작성한 CMS 1500 form을 출력해서 보험회사에 직접 우편으로 보내거나 혹은 사용하는 프로그램을 통해서 전자 상으로 보낸다. 대개 보험회사에서는 빌링 서류를 받은 후 한 달 이내에 답신을 보내준다.

### 1) 전산을 이용한 빌링Billing

미국정부는 2009년부터 점차적으로 전자차트 사용과 병원 의무기록의 전산화를 추진해왔으며 2014년 1월부터는 각 병/의원의 "유의미한" 전자차트 사용을 강력하게 권고했다. 아직까지는 의무사항은 아니지만, 이미 메디케어 같은 국가보험의 경우에는 수기 빌링을 받지 않고 전자로 보내는 빌링만 인정한다. 따라서 보험 빌링도 전자로 보내는 것을 익히는 것이 필요하다.

### 2) 보험청구인Biller 고용[35)]

보험의 규정에 맞게 청구하는 경우, 청구액수령에 큰 어려움은 없으나, 만일 세부사항이 꼼꼼하지 못해 한 가지라도 에러가 발생할 경우, 보험금 수령까지 어려움 발생 혹은 보험회사의 내부감사 대상이 되므로 처음부터 차근히 제대로 청구하는 것이 중요하다. 보험 청구 전문인을 고용하는 것은 크게 두 가지로 나뉨. 보험업무대행업체billing company를 이용하거나 Acupuncture Clinic 내에 보험청구사inhouse biller를 직접 고용하여 청구할 수 있음. 규모가 작은 Acupuncture Clinic의 경우에는 보험청구사inhouse biller를 고용하는 것 보다 대행업체를 이용하는 것이 효율적일 수 있으므로 본인 Acupuncture Clinic의 규모와 특색에 맞게 결정하면 된다.

보험 청구 이후에 진행사항을 추적 하려면 보험회사와 통화하는 일이 많아지는데 우선은 영어가 능통해야 하고 시간도 충분히 가질 수 있어야 한다. 하지만 진료와 병원 경영을 하면서 보험 청구 및 추적까지 하기에는 현실적으로 힘들기 마련이다. 따라서, 시간 소요가 많은 보험 청구 및 진행 추적을 대행업체에 위임하는 것도 좋은 해결책이 될 수 있다. 특히 보험 청구Calim를 잘 넣어주는 곳보다 팔로업을 잘하고 문제가 생긴 클레임을 잘 해결해 주는 곳인지를 꼼꼼히 따져보는 것이 좋다.

#### a. 보험 청구 대행업체billing company

보험을 청구하고 금액을 수령하는 데 있어, 한 번 잘못 기입된 의료인정보 및 병원 정보 및 치료코딩을 교정하고 수정하는 것이 쉽지 않다. 많은 시간을 소비하며, 어떤 경우, 아무 결과 없이 보험금을 포기해야하는 경우도 발생할 수 있다. 그러므로 처음 개원하여, 미국 의료보험 중 Acupuncturist가 알아야하는 정보에 대해 잘 알고 있는 보험청구 대행업체를 이용하여, 시간과 노력을 아끼는 것이 좋다. 그러나, 틈틈히 의료인 스스로가 미국 의료보험에 대해 공부하여 의료보험에 대해 철저히 이해하는 것이 바람직하다.

대행업체를 100% 의존할 수 있는 것이 아니므로, 의료보험 청구 및 청구액 수령에 대해 충분히 이해하여, 차후 보험환자의 내원률이 증가할 경우, 직접 보험청구사를 고용하는 것이 지출을 줄일 수 있다.

35 www.acupbilling.com

### b. 보험 청구 대행업체 이용 장점

– 미수령금에 대한 사후관리로 총수령액 증가
– 보험환자 내원 수 증가/보험소지환자의 경우 보험책자에 소개된 의료인을 찾아서 내원
– 보험환자 보험처리 내역에 대한 만족도 상승
– 보험청구 사전절차에 대한 교육 및 대행업체의 시스템 활용가능
– 정확한 코딩사용 및 보험 청구에 대한 교육
– 보험업체에 가입in/out network여부에 따른 장/단점 파악
– 자동차 보험 및 상해보험 청구
– Explanation of Benefit/insurance statement(EOB) 파악
– 보험 청구에 알맞은 치료차트 작성에 대한 교육(차트작성/샘플차트 제공)

### c. 보험 청구 대행업체 이용 시 고려 사항

– 업체에 따라 다르지만, 일반적으로 청구 수령액의 10% 안팎의 수수료를 부과하므로 비교해서 선택하는 것이 좋음
– 이외 부가적으로 월 수수료 및 서비스 항목별 부과금액이 발생 가능함
– 병원의 보험 청구액의 규모에 따라 수수료 % 지정하므로 본인의 병원 규모에 따라 선택
– 각 보험회사별 가입 또는 전자식 청구에 관련한 계정설정, 보험 청구 업체 데이터베이스에 초기등록 등 처음 가입 시에 별도 비용 발생함
– 청구 이후 청구금 수령까지에 있어, 진료차트 요구, 항의 편지 작성, 누적된 미 수령액에 대한 청구 등의 부가 서비스에 대해 별도의 금액이 발생함



## 4. 슈퍼빌Super Bill 발행

### 1) 개념

– 슈퍼빌Super Bill이란 의료서비스를 반영하기 위해 healthcare provider에 의해 사용되는 항목별로 쓰여져 있는 문서양식을 말한다. 슈퍼빌Super Bill은 의료서비스 청구를 위한 주된 자료이며, 환급Reimbursement 받기 위해서 보험회사에 반드시 제출해야 할 자료이다.

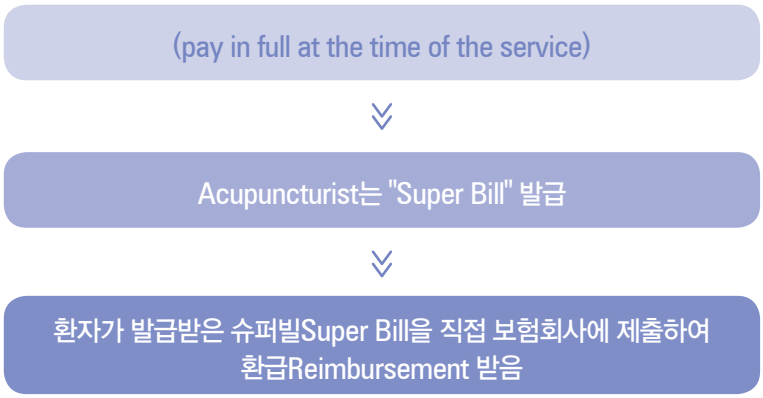
– 환자가 보험을 가지고 있지만 Acupuncturist는 보험 업무를 하기 싫을 경우, Acupuncturist가 보험회사에 직접 빌링하지 않고, 슈퍼빌Super Bill을 발행할 수 있다.

### 2) 장점

Acupuncturist 입장에서 Cash practice는 보험을 처리하지 않아도 되므로, 업무량을 줄일 수 있고, cash flow를 만들 수 있다는 점에서 매력을 가진다.

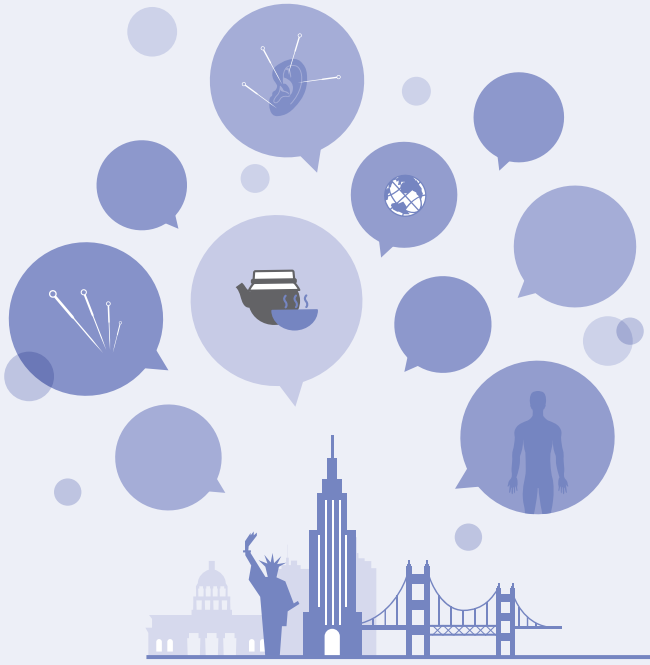
### 3) 발행 절차

Cash practice의 경우 환자가 서비스에 대해서 직접 지불하는 것이 원칙




### 4) 유의사항

Acupuncture Clinic에서 보험을 직접 처리하지 않는다고 해서, 추후 보험회사에서 요구하는 서류 document requirements를 작성해주지 않아도 되는 것은 아니다. 환자입장에서는 본인의 보험을 Acupuncture Clinic에서 처리해주는 것이 편의를 제공받는 것이므로, 불편함을 호소할 수 있다. 'Super Bill'은 CMS–1500 form에 기초해서 작성되어야 하는데, 그중 #13은 빈칸으로 남겨져야한다. #13은 환자의 보험 benefit을 Acupuncture Clinic으로 주겠다는 항목인데, 환자는 이미 치료비를 지급하였기 때문에 이 난은 빈칸으로 남겨져야한다. Acupuncturist 입장에서 어차피 CMS–1500을 기초로 'Super Bill'을 만들어야 하므로 약간의 노력을 더하여 빌링을 해주는 것이 환자에게 서비스를 제공하면서 내원을 유도하는 좋은 방법일 수 있다.



한의사의 미국진출 가이드북

# GUIDE

# 한의사의 미국진출 가이드북

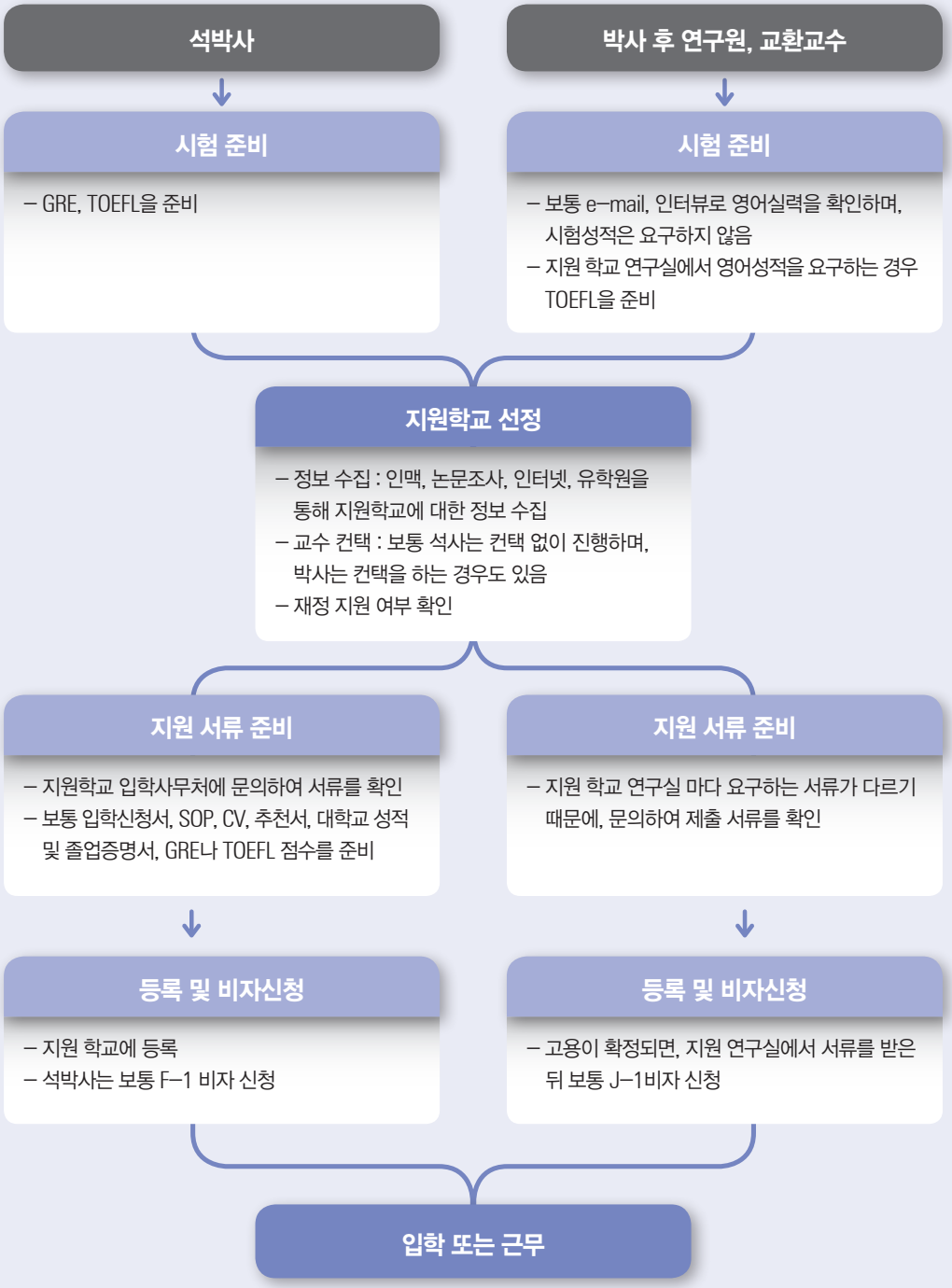
06

# 연구자 미국진출



01. 석 · 박사, 박사 후 연구원, 교환교수

# 연구자 진출


석박사
박사 후 연구원, 교환교수
시험 준비
– GRE, TOEFL을 준비
시험 준비
– 보통 e–mail, 인터뷰로 영어실력을 확인하며, 시험성적은 요구하지 않음
– 지원 학교 연구실에서 영어성적을 요구하는 경우 TOEFL을 준비
지원학교 선정
– 정보 수집 : 인맥, 논문조사, 인터넷, 유학원을 통해 지원학교에 대한 정보 수집
– 교수 컨택 : 보통 석사는 컨택 없이 진행하며, 박사는 컨택을 하는 경우도 있음
– 재정 지원 여부 확인
지원 서류 준비
– 지원학교 입학사무처에 문의하여 서류를 확인
– 보통 입학신청서, SOP, CV, 추천서, 대학교 성적 및 졸업증명서, GRE나 TOEFL 점수를 준비
지원 서류 준비
– 지원 학교 연구실 마다 요구하는 서류가 다르기 때문에, 문의하여 제출 서류를 확인
등록 및 비자신청
– 지원 학교에 등록
– 석박사는 보통 F–1 비자 신청
등록 및 비자신청
– 고용이 확정되면, 지원 연구실에서 서류를 받은 뒤 보통 J–1비자 신청
입학 또는 근무

06

# 연구자 미국진출



## 01 석 · 박사, 박사 후 연구원, 교환교수

미국에 유학했던, 또는 유학 중인 사람들이 진출한 분야를 보면 보건학, 인류학, 의사학, medical school(임상연구, 실험연구) 등이 있다.

### 1. 시험 준비

– 석 · 박사의 경우 아래 GRE, TOEFL을 요구한다.
– 박사 후 연구원, 교환교수의 경우 아래의 시험점수를 요구하는 경우는 거의 없다. TOEFL성적을 요구하는 경우도 있으나, 보통 e–mail, 영상인터뷰 등으로 영어실력을 간접적으로 검증 받는다.

#### 1) Graduate Record Examination(GRE)

Graduate Record Examination(GRE)는 미국 ETS에서 주관하며 MBA, 의대, 법대 등 특수 대학원을 제외한 일반 대학원 진학을 위한 시험이다. GRE는 기본 학업 능력을 평가하는 General Test와 전공에 대한 지식을 측정하는 Subject Test 두 종류가 있다.

#### 2) Test Of English as a Foreign Language(TOEFL)

TOEFL은 미국이나 캐나다 · 오스트레일리아 · 영국 등 영어권 나라에서 대학이나 대학원을 입학할 때 영어를 모국어로 하지 않는 학생에게 영어로 수업을 받을 수 있는지를 평가하는 시험이다. 테스트하는 분야는 듣기 · 문법 · 독해 · 쓰기(논술) · 말하기(구술)이다.

## 2. 지원학교 선정

### 1) 정보획득 경로

**a. 인맥**

– 국제학회를 통한 인맥
– 학교 교수님의 인맥
– 미리 진출한 선배를 통한 정보 획득

**b. 논문조사**

– 본인의 관심분야 논문을 조사하여, 지원할 교실(또는 교수) 리스트를 뽑는다.

**c. 인터넷**

– 유학원 홈페이지, 유학관련 동호회와 인터넷 카페를 통해 얻는다.

**d. 유학원**

### 2) 교수 컨택

본인이 준비되지 않은 상황에서 사전 컨택은 오히려 독이 될 수 있기 때문에 사전 준비를 철저히 한 후 컨택하는 것이 중요하다.

– 석사과정 지원 시는 보통 교수 컨택을 하지 않고 지원한다. 박사과정 지원 시는 교수 컨택을 하고 지원하는 경우가 있다. e–mail, 전화, 영상통화, 직접방문을 통해 진행한다.
– 박사 후 연구원, 교환교수는 지원하기도 하나 거의 컨택 후 근무한다.

| 컨택 시 예상 질문 리스트 |
|---|
| • 당신은 담당교수에 대해 무엇을 알고 있나? |
| • 컨택한 교수의 연구분야, 성과 등을 알고 있는가? |
| • 왜 교수님 밑에서 공부하고 싶은가? |
| • 본인이 연구했던 것은 무엇이고, 연구하고 싶은 것은 무엇인가? |
| • 교수님이 본인의 연구에 어떤 도움이 될 것이라 생각하나? |
| • 본인의 단기적 학업계획? |
| • 본인의 장기적 학업계획과 최종목표는 무엇인가? |
| • 재정 지원이 있는가? |

표 22

### 3) 재정지원

미국 대학은 학비가 비싸기 때문에 본인이 지원할 곳의 재정지원 상황에 대해 확인할 필요가 있다. 대학 홈페이지에 게시된 경우가 있고, 그 외에 입학처나 교수에게 문의하여 확인하는 방법이 있다. 지원 학교 내의 재정지원이 있고, 국내외 장학금을 통해서도 재정지원을 받을 수 있다.

## 3. 지원 서류 준비

석 · 박사의 경우 지원 각 학교별 원서접수기간이 다양하기 때문에 반드시 지원 학교 입학사무처나 홈페이지를 통해 확인하도록 한다.
서류 작성 후 원어민에게 교정을 받는 것이 좋다.

### 1) 지원 서류 확인

– 석 · 박사의 경우 지원 학교 입학사무처에 직접문의하거나 홈페이지를 통해 입시요강을 확인한다.
– 박사 후 연구원, 교환교수의 경우 지원 연구실에 문의한다. 평소 교류가 있는 학교(연구실)에 가는 경우 서류가 간단하다.

### 2) 제출 서류 준비

#### a. 입학신청서

: 지원 학교 홈페이지를 통해 온라인 지원 또는 양식을 다운로드 받아서 작성한다.

#### b. 에세이/Statement of Purpose(SOP)

: 자기소개서 및 학업 계획서로 본인이 관심 있는 연구, 앞으로 어떠한 연구를 해 나갈 것인지에 대해 기록한다.

#### c. Resume/Curriculum Vitae(CV)

: 학력, 직장경력, 논문실적, 수상경력, 특허, 학술대회 참석, 사용가능한 tool 등 본인 전공과 관련된 모든 경력 상세히 작성한다.

#### d. 추천서

: 보통 3통의 추천서를 요구하며, 작성자가 봉인(Sealed)하여 보내도록 한다. 학부나 대학원 지도교수, 근무했던 직장 상사(한의원 원장, 한방병원장이나 과장), 공중보건의를 한 경우 보건소장, 전문의를 한 경우 지도교수 등에게 부탁하여 작성한다.

#### g. 대학교 성적 및 졸업증명서

– 지원하는 학교에서 요구하는 사항을 확인하여 제출한다.
– 학력공증기관에서 공증 받은 성적표를 원하는 경우 공증기관의 평가받은 서류를 제출해야 한다.
– 봉인Sealed된 성적표를 요구하는 경우 본인 출신 대학에 요구하면 보내준다.

#### h. 시험성적

– 지원할 학교에서 요구하는 시험성적을 제출한다.
– 거의 대부분이 GRE, TOEFL 정도를 요구한다.

**i. 재정서류(은행 잔고 증명서, 재정 증명서)**

: 재정 서류(최소 1년간의 학비 및 생활비를 충당할 수 있는 금액) 증명을 요구하는 경우 제출한다. 재정서류는 유학비자를 받는 경우에도 필요하다.

### 3) 유의점

원서마감일 1개월 전에 학교로 발송하는 것이 좋다.
혹 미비서류가 있거나, 서류가 학교에서 요구한 형식에 부합되지 않은 경우 재발송 해야 하는 경우가 생길 수 있다.
발송 후 서류가 잘 도착했는지 학교에 확인할 필요가 있다.
학력공증의 경우 기한이 소요될 수 있기 때문에 미리 진행하도록 한다.
의료인만 지원할 수 있는 경우는 본인이 한국에서 의료인임을 증명할 수 있는 서류들을 제출한다.
우편으로 보내는 경우 sealing처리를 해야 하는 경우가 있기 때문에 확인하도록 한다.

## 4. 등록 및 비자신청

석 · 박사의 경우 보통 e-mail이 먼저 입학 통지를 한 후, 입학허가서 원본을 우편으로 보내온다. 입학 안내에 따라 등록한다. 입학허가서를 받은 후 비자신청을 한다. 보통 F-1 비자를 신청한다.
박사 후 연구원, 교환교수의 경우 연구실에서 고용이 확정되고, 서류를 받은 후 비자신청을 한다. 보통 J-1 비자를 신청한다.



## 표 목차




표 1 미국 주요 보건의료 전문 직군 면허 개요 011
표 2 미국 주요 보건의료 지표 015
표 3 미국의 한의학 교육 관련 단체 021
표 4 카테고리별 이민비자 종류 027
표 5 비이민비자 종류 029
표 6 주한 미국 대사관 연락처 030
표 7 비자 신청 기관 연락처 030
표 8 WES 연락처 044
표 9 AACRAO 연락처 045
표 10 정침법CNT 교육 이수 확인증 담당기관 046
표 11 심폐소생술(CPR) 교육 이수 확인증 담당기관 047
표 12 NCCAOM 자격증 담당기관 049
표 13 CALE 담당기관 연락처 051
표 14 섹션2 교육 인증 분야별 인정 점수 100
표 15 Acupuncture Clinic 개설 관련 의료법25) 128
표 16 S–Corp와 C–Corp 특징 130
표 17 연방정부 납세번호 발급 담당기관 131
표 18 건물 임대 시 체크리스트 132
표 19 메디케어 Medicare의 구성 144
표 20 민영 건강 보험의 분류 145
표 21 ACUPUNCTURE INSURANCE VERIFICATION 149
표 22 컨택 시 예상 질문 리스트 180


## 그림 목차


그림 1 미국 보건의료 체계의 흐름 013
그림 2 미국 보건의료 행정조직도 014
그림 3 미국 주별 NCCAOM 자격증 보유자 현황 016
그림 4 NCCAOM 면허 보유자 주별 현황 017
그림 5 2015년 CA면허 언어별 시험통계 018
그림 6 주별 한약 Chinese Herbs 사용 허가 현황 019
그림 7 미국 주별 한국계 미국인 인구 현황 023
그림 8 NCCAOM 시험 자격증별 요구사항 048
그림 9 주별 CA면허, NCCAOM 자격증 요구 현황 053
그림 10 Health Insurance Claim Form 152



**한의사의 미국진출 가이드북**

# GUIDE


발행일 2015년 12월

주관연구기관 한국한의학연구원
www.kiom.re.kr
연구책임자 한창현
참여연구자 강연석, 성수현, 김선진
문의처 한의약세계화사업단
Tel. (042) 868-9498

발행인 정진엽
발행처 보건복지부
세종특별자치시 도움4로 13 보건복지부
(정부세종청사 10동)

디자인 신진기획인쇄사
인쇄처 Tel. (042) 638-7887

보건복지부
MINISTRY OF HEALTH & WELFARE
30113 세종특별자치시 도움4로 13 보건복지부(정부세종청사 10동)
보건복지콜센터 129, 당직실(공휴일, 야간) : 044-202-2118

한국한의학연구원
KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE
34054 대전광역시 유성구 유성대로 1672
Tel. (042) 861-1994 Fax. (042) 861-5800

비매품
93510
9 788959 702053
ISBN 978-89-5970-205-3