

UNITED STATES

한의사 미국진출 가이드북

GUIDE



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



UNITED STATES

한의사 미국진출 가이드북

GUIDE



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



한의사 미국진출
가이드북

Contents

01

의료현황

01. 보건의료전문인력 -----	10
1. 오바마케어에 의한 보건의료 전문인력 목록	10
2. 보건의료 전문 직군 면허 개요 -----	11
02. 보건의료전달 체계 및 지표 -----	14
1. 보건의료 전달 체계 -----	14
2. 보건의료 지표 -----	16
03. Acupuncture 관련현황 -----	17
1. NCCAOM 자격증 보유자 현황 -----	17
2. CA자격 시험 통계 현황 -----	18
3. Acupuncturist 한약 Chinese Herbs 사용 허가 현황	19
04. 침구 및 동양의학교육현황 -----	20
1. 개요 -----	20
2. 교육 관련 단체 -----	21
05. 한인분포 현황 -----	23



02

비자발급

01. 2020년 미국 이민정책 -----	27
1. 2020년 이민정책의 다양한 변화 -----	27
2. 2021년 이민정책의 전망 -----	28
02. 개요 -----	29
1. 이민비자 -----	29
2. 비이민비자 -----	31
3. 비자발급 관련 문의처 -----	32
03. 한의사 미국진출 관련 비자 -----	33
1. 개요 -----	33
2. 학사 학위자의 발급 가능한 비자 및 프로세스	35
3. 석.박사 학위자의 발급 가능한 비자 및 프로세스	40
4. 그 외 한의사가 발급 가능한 비자 및 프로세스	46

03

면허발급

01. 개요 -----	57
02. Acupuncturist 자격 관련 시험 정보 -----	58
1. 시험 전 준비 -----	58
2. NCCAOM 자격증 시험 -----	64
3. CA 자격시험 CALE -----	70
4. 주별 Acupuncturist 자격 발급 -----	73
5. 자격 갱신 및 보수교육 -----	121



04 Acupuncture clinic 개설 및 운영

01. 개요	149
1. Acupuncture Clinic의 임상 진료 범위	149
2. Acupuncture Clinic개설 관련 의료법	151
02. Acupuncture Clinic 개설	153
1. 개설 절차	153
2. 사무실 임대	157
03. Acupuncture Clinic 운영	159
1. 직원 고용	159
2. 운영형태	166
3. 세무, 회계	166
4. 의료기기 및 의약품 구매	167
5. 홍보	168

05 보험청구

01. 오바마 케어	173
1. 오바마 케어와 한방치료	173
2. 커버드 캘리포니아	174
02. 건강보험 Health Insurance 종류 ---	175
1. 공적 건강 보험	175
2. 민영 건강 보험	178
3. 교통사고/개인 상해보험	181
4. 직장상해보험	182
03. Acupuncture Clinic 보험청구	183
1. 보험에 따른 적용 범위 확인	183
2. 보험청구의 실제	187
3. 보험회사에 빌링 보내는 법	208
4. 슈퍼빌 발행	210



06

연구자 미국진출

01. 연구자 진출	221
1. 시험 준비	221
2. 지원학교 선정	222
3. 지원 서류 준비	223
4. 등록 및 비자신청	224
02. 연구자 진출 현황 및 사례	225
1. 연구자 진출 현황	225
2. 주요 대학 진출 준비 예시	227



〈일러두기〉

1. 본가이드북은 보건복지부 한의약 세계화 사업의 일환으로 2015년 발간된 한의사 미국 진출 가이드북을 업데이트하는 방향으로 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 침구Acupuncture, Moxibution 및 동양의학Oriental Medicine, Chinese Medicine 관련 교육기관에서 일정한 수준의 교육과정을 이수 하면 해당 주에서 인정하는 자격시험에 응시할 수 있다. 이러한 자격시험에 통과한 후 주마다 설치된 관련 위원회에 추가 서류를 제출하여 Licensed Acupuncturist (L.A.c), Diplomat in Oriental Medicine (Dipl. OM) 등의 이름으로 침구시술 및 한약처방 등의 의료행위를 할 수 있는 자격을 부여 받을 수 있다. 이러한 직군을 지칭하는 명칭과 자격범위 역시 주마다 다르지만, 본 보고서에는 이들을 'Acupuncturist'로 통칭 하였고 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 교육 기관' 으로 통일하여 기술하였다.
4. 제공되는 정보는 2020년 기준으로 작성되었으며, 변경 사항이 있을 수 있으므로 담당 기관 홈페이지에 접속하여 정확한 내용을 확인해야 한다.

한 의사 미국 진출 가이드북



01

의료현황

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

의료현황

01



01 보건의료 전문 인력 Health Professionals¹⁾

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 환자를 돕는 역할을 한다.
- 카이로프랙틱 의사Doctors of Chiropractic
- 보건소 근무자community health workers
- 보건 교사school nurses
- 조산사certified nurse midwives
- 발 전문의podiatrists

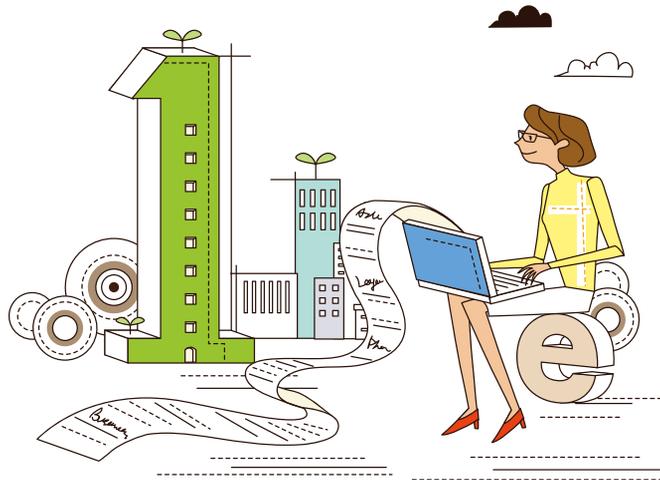
1 대한한의사협회 - 한의약 해외거점 구축지원 사업 보고서

- 자격증을 소유한 보완·대체의료직군 licensed complementary and alternative medicine providers
- 응급의료 서비스 관련 인력 the EMS workforce : 응급 구조사, 소방관 등을 포함한다.
- 통합의료 임상가 integrative health practitioners

2. 보건의료 전문 직군 면허 개요

분류	명칭	설명
미국 주요 보건의료 전문 직군 면허 개요	Doctor of Medicine (M.D.)	<ul style="list-style-type: none"> - 1차 진료 의사로서 질병 예방·환자 진단·치료하고 처방전 발급 - AMA 인증 받은 의과대학 졸업 후 부여 - 1년 인턴 수료와 United States Medical Licensing Examination(USMLE) 통과 후 임상 가능
	Doctor of Osteopathic Medicine (D.O.)	<ul style="list-style-type: none"> - 정골의학(Osteopathic Medicine)계통의 Medical School을 수료한 의사 - The Comprehensive Osteopathic Medical Licensing Examination of the United States(COMLEX-USA)를 합격해야함 - M,D와 마찬가지로 인턴, 레지던트를 거쳐 전문분야에 따라 일반내과, 관절내과, 성형외과 등 각 분야의 전문의사로 활동
	Naturopathic Doctor (N.D.)	<ul style="list-style-type: none"> - 일명 자연의학 의사 - Primary care general practice physician으로 활동 - 미국 전역에 Naturopathic Medical School 7개 있음
	Doctor of Chiropractic (D.C.)	<ul style="list-style-type: none"> - 주로 교정치료를 전문으로 하는 의사 집단 - 주에 따라 1차 진료 의사로 인정되는 곳 있음 - 점점 medical scope가 줄어들고 있는 추세
	Doctor of Podiatric Medicine (DPM)	<ul style="list-style-type: none"> - 족부의학(Podiatric Medicine)계통의 Medical School을 수료한 의사 - 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)	<ul style="list-style-type: none"> - 미국 내 치과대학을 수료 후, 이론 시험과 실기 시험을 통과하여야 함 - Northeast Regional Board (NERB), Western Regional Board (WREB), Central Regional Dental Testing Service (CRDTS), Southern Regional Testing Agency (SRTA), Council of Interstate Testing Agencies (CITA) 5개 지역시험 기관이 있으므로 활동하고자 하는 주에서 받아들이는 시험을 통과해야함.

분류	명칭	설명
Nursing (간호계)	Nurse Practitioner (NP)	<ul style="list-style-type: none"> - 의사와 간호사 중간의 전문직으로 중간 의사라 할 수 있음 - 1차 진료 활동 담당 및 외래환자 센터outpatient center에서 진료 - 검사와 진단을 할 수 있도록 교육 받아 미국 내 50개 주에서 급·만성 질환을 관리하고 규제약품을 포함한 처방전 발급 가능 - 오바마 케어 정책 발표로 NP의 역할이 부각됨.
	Clinical Nurse Specialist	<ul style="list-style-type: none"> - NP와 비슷하나 진단 및 처방을 할 수 없음. - 병원, 커뮤니티/정신건강 클리닉, 학교에서 활동.
	Registered Nurse (RN)	<ul style="list-style-type: none"> - 일반간호사를 말함. - 2년제 또는 4년제 간호학과를 나와서 간호사 자격증 시험 응시.
그 외 의료관련 전문 직종	Physician Assistant (P.A.)	<ul style="list-style-type: none"> - 준의사, 의사보조라 할 수 있음. - 4년제 졸업 이후의 P.A 과정은 일반적으로 2년(+6개월) (이론 1년(6개월) + 임상실습 1년) - 1차 진료 의사와 함께 일하며 의사의 지도 및 감독 하에 환자 진료 가능
	Psychologist (Ph.D)	<ul style="list-style-type: none"> - 심리학자를 말하며, 심리학 분야에서 박사학위를 받은 사람 중 교수로서 활동하고 개인 상담을 하지 않을 거라면 심리학자 자격증을 소유하지 않아도 됨 - 미국 정부에서 인준한 대학원에서 박사학위를 받은 후, 상담 센터 혹은 병원 상담실에서 법으로 규정된 상담시간을 채워 포스트 박사과정을 마쳐야 함 - 활동하고자 하는 주의 보드를 통해 자격시험을 통과하면 심리학자 면허증을 받게 되며, 개업도 가능



※ M.D.와 D.O.의 졸업 후 과정 통합 내용²⁾

- 미국에서는 MD의사와 DO의사가 존재한다. MD의사의 레지던트 및 펠로우십을 관리하는 기관은 Accreditation Council for Graduate Medical Education(ACGME)이며, DO의사는 American Osteopathic Association(AOA)가 관리를 하였으나 2020년부터 AOA가 관리하던 프로그램들을 모두 ACGME에서 관리하게 되었다. 기존에도 MD와 DO의 면허범위의 차이가 없었지만, 졸업 후 레지던트와 펠로우십 과정이 통합되면서 MD와 DO를 동등한 의사로 양성하기 위한 기반이 강화되었다.

표 2
미국 주요
보건의로 전문 직군
면허 개요

	MD	DO
Standardized admissions examination	Medical College Admission Test(MCAT)	
Medical school application service	AMCAS/TMDSAS	AACOMAS/TMDSAS
Years of medical school	4	
Medical Licensing Exams (MLE)	USMLE required	COMLEX required USMLE optional
Residency (Prior to June 30, 2020)	MD(ACGME)	One must be selected: DO(AOA) MD(ACGME) combined DO/MD AOA approval of an ACGME program(59)
Residency (Current)	ACGME	
Board certification	MD medical specialty boards	Either DO or MD medical specialty boards

※ Medical Researcher

- 현재 한의사가 미국에서 한국 수준과 동등한 임상의로써 취업하는 것은 어렵다. 그러나 연구자 Medical Researcher로 미국 대형 병원에 취업할 수 있는 가능성은 열려있다.
- 미국의 대형 병원들은 임상직군(의사, 간호사 등) 이외에도 다수의 연구자 Medical Researcher를 채용하고 있으며, 미국 외 의과대학을 졸업한 의사들도 임상의로 취업하기 전에 이 과정을 거치는 경우가 많다.
- 연구센터 Medical Center 내의 연구자 Medical Researcher의 경우에는 해외학술지에 논문 등이 잘 준비되어 있는 상태에서 영문이력서를 잘 준비하고, 미국의 어느 병원에 어떤 자리가 있는 지를 파악하는 게 중요하다.

2 <표> https://en.wikipedia.org/wiki/Comparison_of_MD_and_DO_in_the_United_States

02 보건의료 전달 체계 및 지표

1. 보건의료 전달 체계 Health Care Delivery System³⁾

- 1차 진료Primary care : physiotherapist, doctor 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.

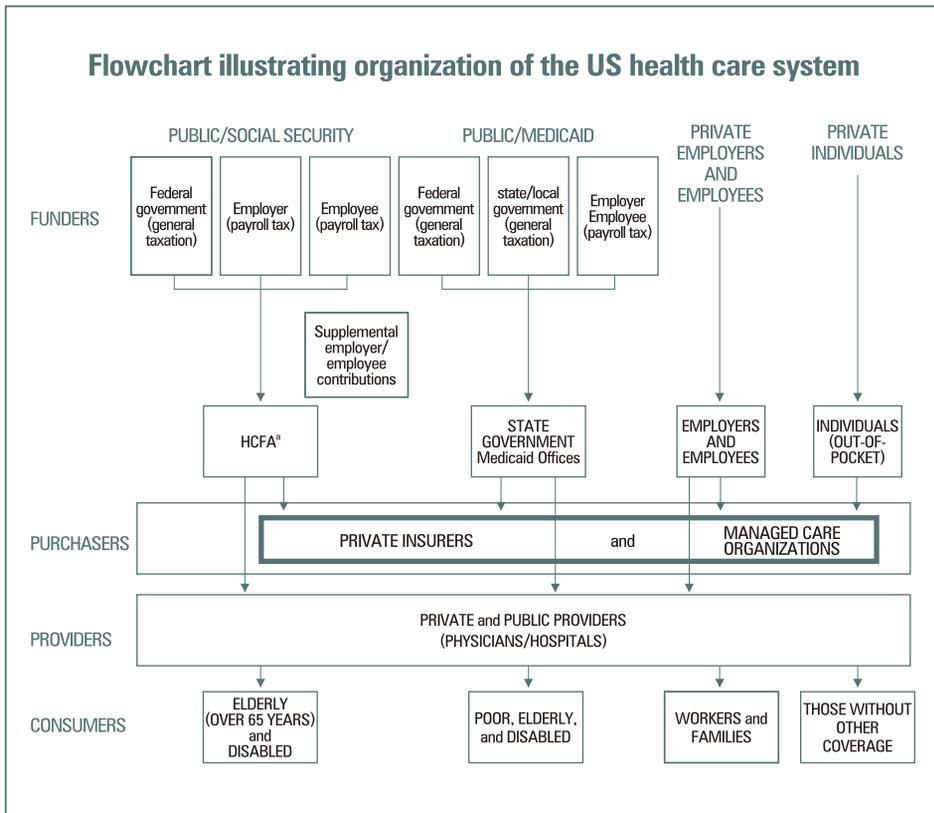


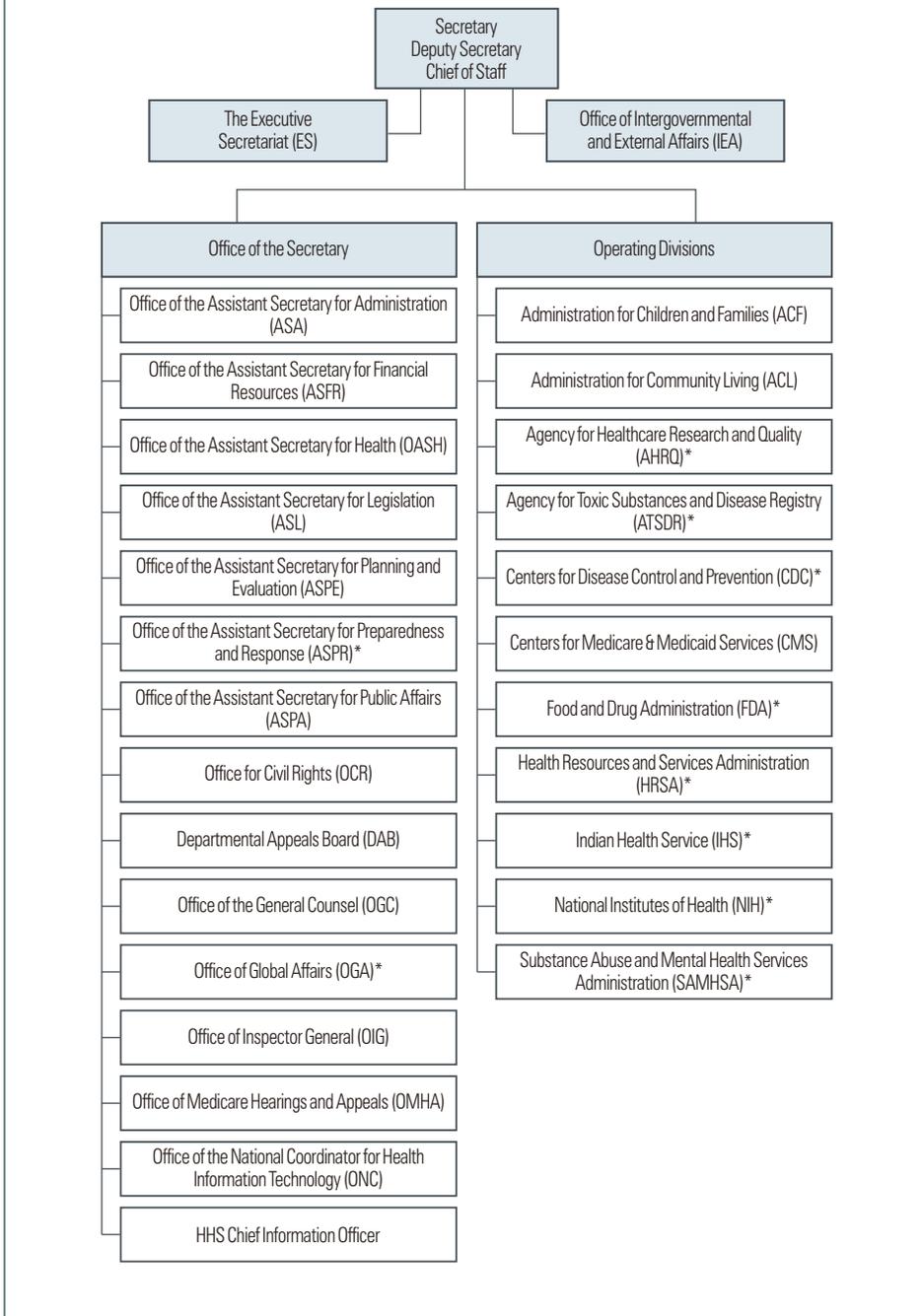
그림 1
미국 보건의료 체계의 흐름⁴⁾

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

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

그림 2
미국
보건복지부
HHS 조직도⁵⁾

U.S. Department of Health & Human Services, HHS Organizational Chart

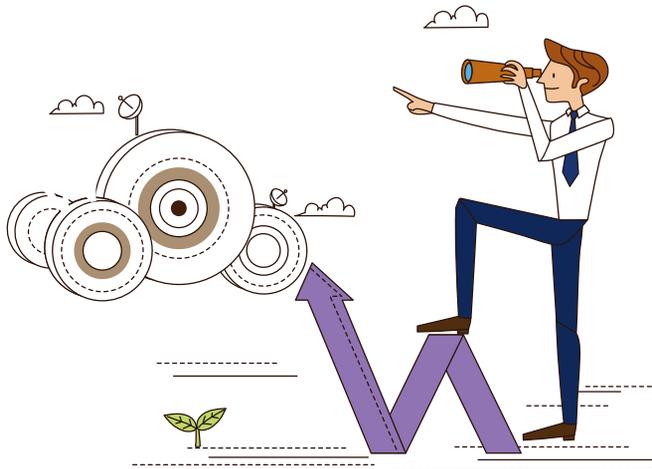


⁵ <https://www.hhs.gov/about/agencies/orgchart/index.html>

2. 보건의료지표

항목	수치	
	미국	OECD 평균
총인구	331,002,651명 (2020)	3,688,827 명 (2020)
도시거주 인구비율	42.1% (2014)	48.2%(2014)
1인당 국민총소득(GNI)	\$65,760(2018)	\$40,095(2018)
GDP대비 총 의료비 지출	16.9% (2018)	8.8% (2018)
1인당 국민의료비 지출	10586 U.S.D.(2018)	3994 U.S.D.(2018)
기대 수명	78.7세 (2017)	80.7세 (2017)
의사수 (인구 1,000명당)	2.6명 (2017)	3.5명 (2017)
병상수 (인구 1,000명당)	2.87개(2019)	4.7개(2017)

표3
미국 주요
보건의료 지표⁶⁾⁷⁾



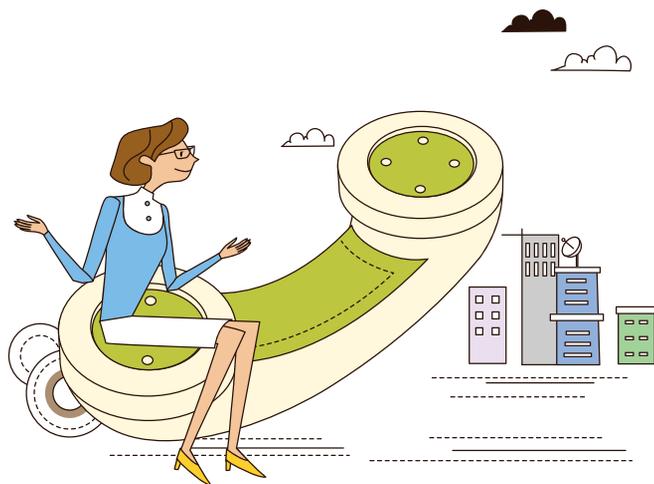
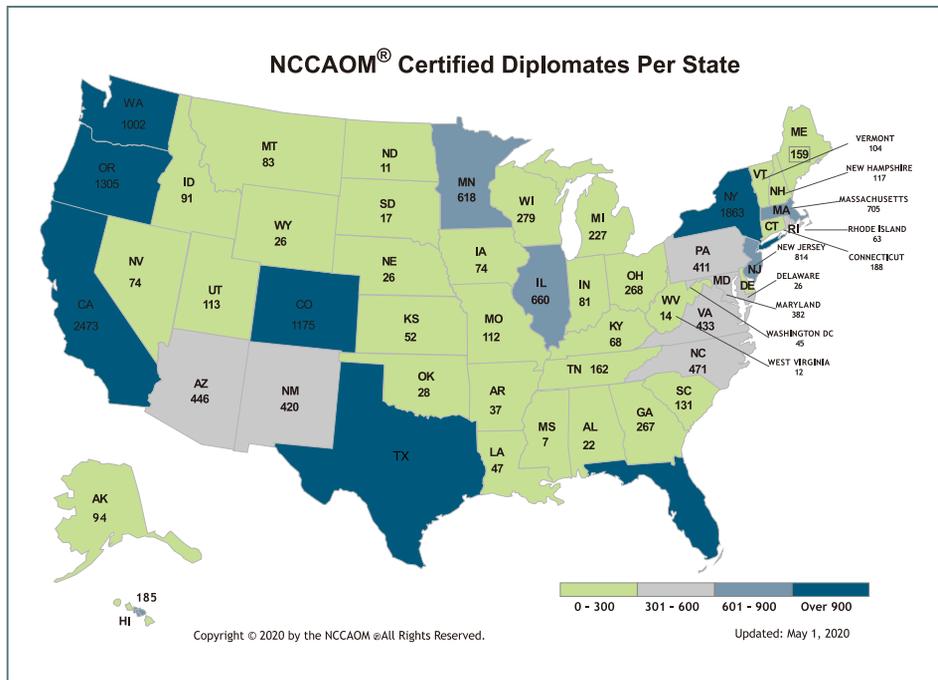
6 <http://westwoodpres.org/wp-content/uploads/2012/04/Healthcare-Reform-October-21-2012.pdf>

7 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 현황⁸⁾



⁸ <http://www.nccaom.org/>

2. CA자격시험통계현황

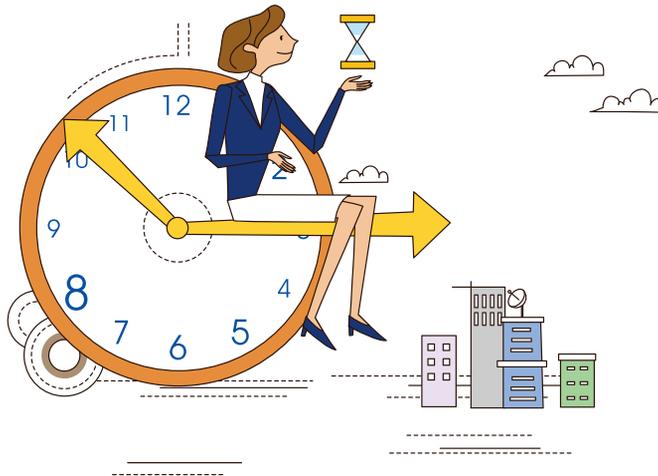
가주한의사위원회(CAB; California Acupuncture Board)가 지난 2018년 10월 이후 기존의 종이 시험을 컴퓨터 시험으로 대체한 이후 가주 Acupuncturist 자격 시험 응시자가 지속적으로 줄어든 반면 합격률은 높아졌다. 언어권별 합격률도 평균화가 되고 있으며 2019년 하반기 시험의 경우에 영어권 72%, 한국어권 71%, 중국어권 75%로 고른 합격률을 보였다.

CALE Results by Language

7/1/2019 - 12/31/2019			
Language	#PASS	#FAIL	PASS%
Chinese	44	15	75%
English	98	38	72%
Korea	30	12	71%
Total	172	65	73%

표4

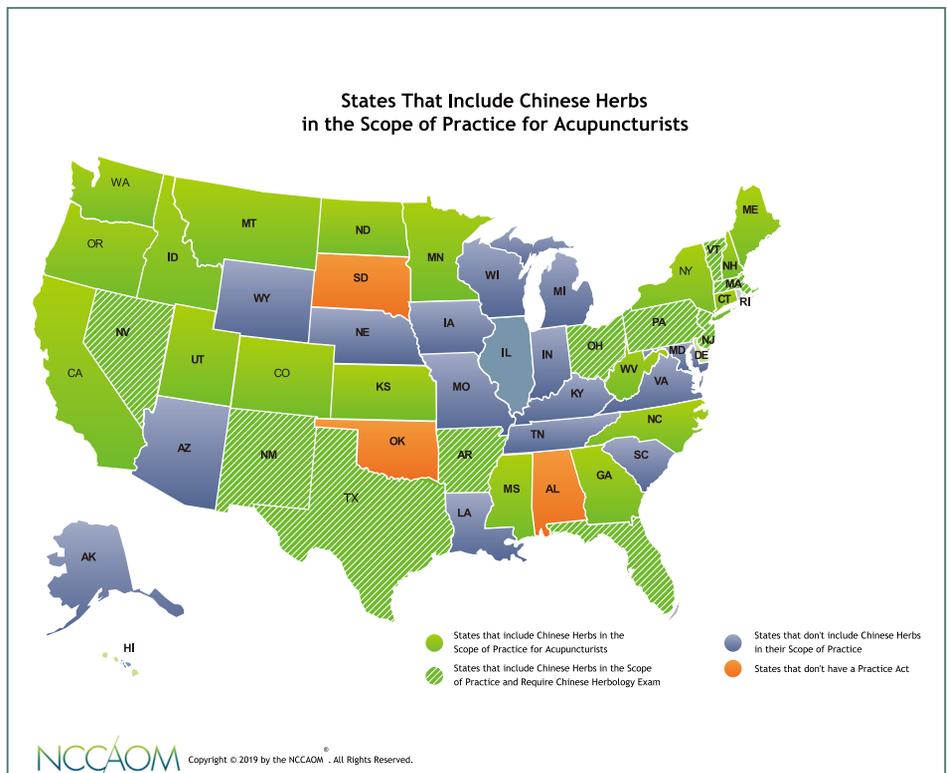
2019년 CA자격
언어별 시험통계⁹⁾



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

3. Acupuncturist 한약 Chinese Herbs 사용 허가 현황

그림 4
주별 한약
Chinese Herbs
사용 허가 현황¹⁰⁾



10 <http://www.nccaom.org/>

04 침구 및 동양의학 교육 현황

1. 개요¹¹⁾¹²⁾

- 2002년 5월 미국 연방정부의 교육부로부터 대체 보완의학 분야 교육기관 및 프로그램의 인가 업무를 위임받은 '침술 및 동양의학 인가위원회 Accreditation 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 현황¹³⁾은 사이트에서 확인 가능하다.
- ACAOM 인증 받은 미국 한의대 중 한국어 강의가 이루어지는 곳은 3곳으로 모두 CA에 있다.
 - a. Dongguk University-Los Angeles
 - b. South Baylo University- Anaheim in CA
 - c. South Baylo University- Los Angeles
- 미국 내 130개 의과대학들을 대상으로 조사한 결과에 의하면, 66개(50.8%)의 의과대학에서 이론 강의와 견습으로 최소 1개 이상의 대체 · 보완의학(CAM) 관련 과정을 제공하고 있다.
- 주요 강의 토픽은 전통의학, 침술, 약초 및 명상, 영성, 약초, 카이로프랙틱, 정골요법, 기공, 태극권, 자연요법 등이다.
- 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 <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4334197/>

13 <http://acaom.org/>

2. 교육 관련 단체

표5
미국의 한의학
교육 관련 단체

전 미주 침구 / 동양의학 협회

American Academy of Acupuncture and Oriental Medicine (AAAOM)

- | | |
|-----------|---|
| 단체 | <ul style="list-style-type: none"> • 전 미국에서 활동하는 모든 침구사, 동양의학 의사를 대상으로 하는 가장 큰 협회 • 대한한 의사협회가 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 | <ul style="list-style-type: none"> • 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 보증을 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 확장협의회

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)

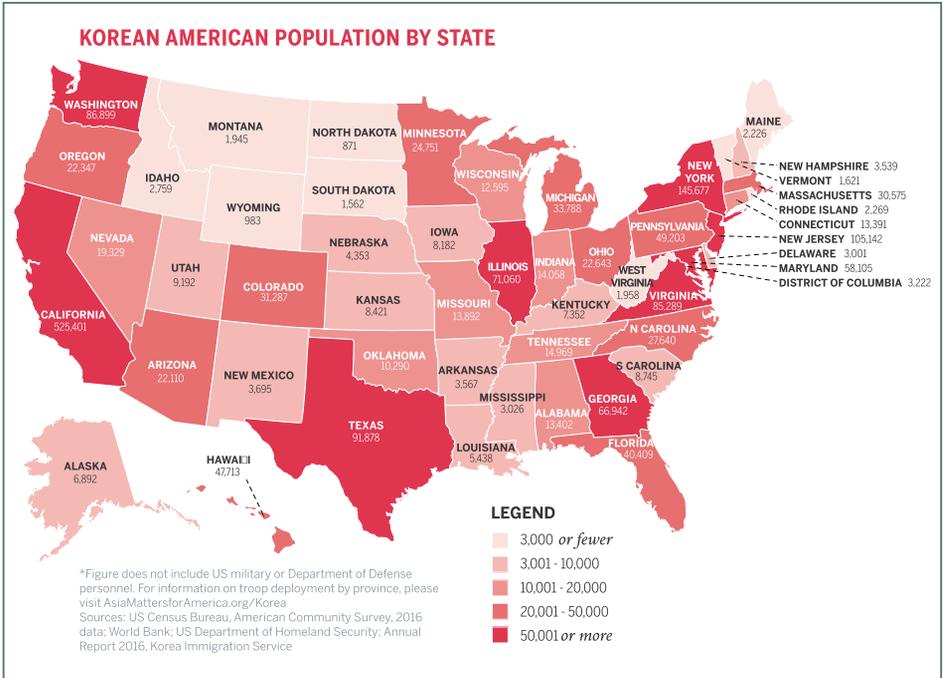
단체	전 미국에 존재하는 모든 동양의학 및 침구대학을 대상으로 교육수준을 평가하는 인증단체
홈페이지	www.acaom.org
주소	8941 Aztec Drive Eden Prairie, MN 55347
연락처	P : (952) 212-2434 / F : (952) 657-7068 / info@acaom.org
연혁	<ul style="list-style-type: none">• CCAOM과 AAOM에 의해 1982년 창립• acupuncture와 동양의학 프로그램을 위한 통합적인 교육 및 기관의 필요 요건을 설립 하기 위함을 목적으로 함.• 1988년 acupuncture박사학위 승인자격을 USDE로부터 인정받음

캘리포니아 침구 및 전통의학 협회(CALATMA)

단체	캘리포니아 Acupuncturist들을 통합하여 단일된 의견을 통해 입법, 정치, 사회적 문제들을 대변하는 조직. 기존의 인증별, 지역별 등 소규모로 다양하게 존재하던 CA 자격권자 협회를 통합함
홈페이지	https://www.calatma.org/benefits/
주소	1100 Broadway #7193, Redwood City, CA 94063
연락처	P: (916)550-3100
연혁	2019년 3월 California 하원의원인 중국계 EvanLow의 주도로 California 한의사 통합협회인 The California Acupuncture and Traditional Medicine Association(CALATMA) 출범

05 한인 분포 현황

그림 5
미국 주별 한국계
미국인 인구 현황¹⁴⁾



14 <http://www.asiamattersforamerica.org/southkorea/data/koreanamericanpopulation>

한 의사 미국 진출 가이드북



02

비자 발급

01. 2020년 미국 이민정책

02. 개요

03. 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 2020년 미국 이민정책¹⁵⁾¹⁶⁾

미국은 세계 각지의 이민자로 구성된 나라로 이민정책이 국가의 중요한 정책 중 하나이다. 특히 트럼프 행정부의 이민 정책은 미국인들의 직업을 보호하고자 하여 비자 허가 절차가 까다롭게 진행되고 있다. 하지만 미국의 국익을 위한 프로그램(National Interest Waiver)은 상대적으로 호의적이다.

1. 2020년 이민정책의 다양한 변화

- 이민 신청비 대폭 인상
 - 영주권 신청자들은 노동 허가과 사전여행 허가서에 대한 비용을 별도로 내야 하기에 1인당 비용 합계가 2195달러로 기존 대비 79%인상되었다.
 - 시민권 신청자들은 현행 640달러에서 1170달러로 기존 대비 83%대폭 인상되었다.
- 시민권 박탈
 - 시민권 박탈부서 신설로 범죄이력이 있는 시민권자와 거짓정보, 허위서류로 시민권을 취득한 사람들을 과거 10년 전까지 추적하여 시민권을 박탈하는 업무를 진행한다.
- 귀화 시민권 시험의 개정(12월1일 이후)
 - 미국 정부와 역사 시험과 영어 구두시험 변화로 난이도가 상승했다.
 - 총 20문제 중 12문제(정답률 60%)를 맞춰야 통과한다.
 - 최신 시험에 대한 정보 및 128문항으로 늘어난 문제은행은 USCIS 웹사이트 (uscis.gov/citizenship)에서 확인 가능하다.

15 http://www.koreadaily.com/news/read.asp?art_id=7932257

16 <https://www.forbes.com/sites/stuartanderson/2020/01/06/the-outlook-on-immigration-in-2020/>

- 이민국의 음주운전, 형사 범죄 이민자 거부, 박탈, 추방 등 정책을 대폭 강화
 - 음주운전으로 2번째 적발됐을 때부터 다른 도덕성을 증명하지 못하면 영주권이나 시민권 신청을 기각당할 수 있다.
- H-1B 전문직 취업비자의 ‘고용주 사전등록제’ 시행.
 - H-1B 취업비자를 이용하려면 미국 내 고용주들은 반드시 3월 1일부터 20일까지 이민국에 온라인으로 사전등록을 해야 하며, 이민서비스국은 고용주들의 사전 등록 서류들에 대해 컴퓨터 추첨을 하여 당첨된 고용주들만 신청서를 제출하도록 한다.
- 공적부조 개정안
 - 연방정부의 공적부조 제도인 메디케이드, 푸드스탬프(SNAP), 섹션8 주택보조, 메디케어 파트D 등 비현금성 지원제도 또한 공적부조로 포함하여 시행일 이후 3년 이내 12개월 이상 혜택을 받은 신청자의 영주권 신청이 기각될 수 있다.
- H-1B 취업비자 등 발급 중단
 - 트럼프 대통령은 2020년 말까지 외국인에 대한 취업비자 발급을 전면 중단하는 행정명령에 서명했다. 이번 동결 조치로 실리콘밸리 등 기술직 고숙련 노동자가 주로 받는 H-1B비자, 계절에 따라 근무를 하는 H-2B비자, H-1B비자 소지자의 배우자에게 발급되는 H-4비자, 대기업 근무 외국인을 위한 L-1비자, 외국인 교환교수나 인턴 등에게 발급되는 J-1비자 등이 발급 중단된 상태이다. 다만, 대통령령 10052호에 해당하는 H1B, H2B, H4, L 및 일부 J비자 신청자는 명시된 예외 사항에 적용되는 경우 인터뷰 예약을 요청할 수 있다.
- 유학생들에 대한 새로운 규제안 발표
 - OPT(Optional Practical Training) 프로그램처럼 유학생들이 미국 내에서 합법적으로 취업할 수 있는 프로그램에도 규제를 가하고 있다.
- L-1비자 재정비
 - L-1비자는 본사와 지사의 관계만 입증하면 본사, 지사간의 직원들을 파견할 수 있는 주재원 비자였으나, 주재원 비자 중 ‘전문기술 직원’ 내 ‘전문기술’의 정의를 재정비로 그 기준이 더 까다로워졌다.

2. 2021년 이민정책의 전망

- 최근 바이든 대통령 당선으로 인해 미국 이민정책에 변화가 생길 것으로 보여진다. 바이든 행정부는 기존 트럼프 행정부가 고수하던 반이민 정책을 전면 폐기할 것이라 선언하며 기존의 친이민 정책으로 회귀할 것이라 발표하였다. 이와 함께 가족이민과 취업이민을 대폭 확대할 것이라 밝혀 영주권 취득이 지연되고, 기약 없는 시간을 보내던 이민자들은 그간 취업이민에 대해 굳게 닫혀 있던 빗장이 풀릴 것이라 기대하고 있다.¹⁷⁾

17 <http://www.fntoday.co.kr/news/articleView.html?idxno=241744>

02 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>을 기준으로 작성하였다.

1. 이민비자

이민비자는 영주권이라고 불리며, 미국에서 생활하면서 영구히 거주하려는 사람들을 위한 비자이다. 대부분의 취업이민은 미국 노동부(U.S.Department of Labor)의 노동허가 승인서와 미국토안보부(Department of Homeland Security)의 청원서 승인이 선행되어야한다.

미국 이민국적법(Immigration and Nationality Act)은 매년 취업이민의 수효를 140,000으로 제한하고 있다.

표 6 카테고리별 이민비자 종류	카테고리	이민비자
	미국시민권자의 배우자와 직계가족	<ul style="list-style-type: none"> • IR-1/CR-1 : 미국시민권자의 배우자 • IR-2/CR-2 : 미국시민권자의 만21세 미만의 미혼자녀 • IR-5 : 만21세 이상 미국 시민권자의 부모
	한국에서의 입양	<ul style="list-style-type: none"> • IR-3 : 입양(고아)비자로 16세 미만이어야 하며, 미국시민권을 가진 본인 또는 배우자가 입양 전 만나보아야 한다.
	미국시민권자의 미망인	<p>다음의 3가지 조건을 충족하는 경우 신청할 수 있다.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 미국 시민권자인 배우자가 사망하기 이전에 2년 이상 결혼생활이 지속되었어야 하며 사망 당시에 별거 중이 아니었어야 한다. • 미국 시민권자인 배우자가 사망한 후 2년 이내에 청원서를 제출해야 한다. • 이민비자(영주권)을 받기 전에는 재혼할 수 없다.
	가족 초청 이민비자 (우선순위 가족)	<ul style="list-style-type: none"> • Family First Preference(F-1) : 미국 시민권자의 미혼 자녀와 그의 만 21세 미만의 미혼자녀 • Family Second Preference(F-2) : 영주권자의 배우자, 만 21세 미만의 미성년 자녀, 그리고 만 21세 이상의 미혼자녀 • Family Third Preference(F-3) : 미국 시민권자의 기혼 자녀와 그의 배우자, 그리고 만21세 미만의 미혼자녀 • Family Fourth Preference(F-4) : 미국 시민권자의 형제 또는 자매와 그의 배우자, 그리고 만 21세 미만의 미혼자녀

카테고리	이민비자
취업이민비자	<ul style="list-style-type: none"> • 취업이민비자는 미국의 고용주가 노동청, 이민귀화국의 승인을 받은 후 신청할 수 있다. • Employment First Preference(EB-1) : 아래의 경우 1순위 E-1 비자를 신청할 수 있다. <ul style="list-style-type: none"> - 과학, 예술, 교육, 사업 또는 체육분야에 현저히 우수한 능력을 가진자 - 국제적으로 인정을 받고 있는 3년 이상의 교수 또는 연구 경력이 있는 명성 있는 교수 또는 연구자 - 미국회사의 협력사, 모회사, 자회사 또는 지사의 경영간부 • Employment Second Preference(EB-2) : 고등교육과정 수준이 요구되는 고도의 전문직 종사자 또는 과학, 예술, 사업분야에서 상당한 능력을 보인자의 경우 신청할 수 있다. * National Interest Waiver(NIW) : EB-2에 속하는 비자로 자격조건이 돼서 신청하면 고용주나 노동부 허가 없이 본인이 스스로 영주권을 발급받는 것이다. • Employment Third Preference(EB-3) : 학사학위가 요구되는 직종에 근무하는 자, 2년 이상의 경력이 있는 숙련공, 또는 2년 이하 경력의 직공의 경우 신청할 수 있다. • Employment Fourth Preference(EB-4) : 미국정부 근무자로 특별이민을 신청하고자 하는 자는 본인의 현재 근무지, 퇴직자의 경우 최종근무지의 인사과 또는 그에 준하는 부서를 통해 이민신청을 해야 한다. • Employment Fifth Preference(EB-5) : E-5 투자이민 조건에 부합하려면, 이민비자 신청자와 그 동반가족을 제외한 10인이상의 미국인, 미국영주권자 또는 합법체류자의 정규고용을 창출할 수 있는 사업체에 90만-180만불의 투자가 선행되어야 한다. (2019년 11월21일 이후 금액변경)*
Diversity Visa	<p>추첨을 통한 Diversity 이민비자 프로그램, “비자 복권” 이라고 많이 알려져 있다. 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.</p> <p>https://travel.state.gov/content/travel/en/us-visas/immigrate/diversity-visa-program-entry/diversity-visa-submit-entry1.html?wcmode=disabled</p>
영주권자의 재입국 비자	SB1 : 미국 외의 지역에 12개월 이상 거주하게 된 분이 미국에 다시 거주하기 위해서는 새 이민비자를 받아야 한다.
약혼자 비자	K-1 약혼자 비자는 미국시민권자가 본인의 약혼자와 미국에서 결혼하여 영주할 목적인 경우 신청할 수 있는 비자이다.
K-3/K-4 비자	미국시민권자의 배우자와 그 자녀는 K-3 또는 K-4비자를 발급받을 수 있다.

■ EB-5 투자금액 변경(Capital Investment Requirements)¹⁸⁾

2019년 11월 21일 트럼프 대통령의 EB-5 현대화법(EB-5 Modernization Regulation) 행정명령이 발효되었다. 고용촉진지역(Targeted Employment Area, "TEA")의 투자금액이 50만 달러에서 90만불, 그 외 지역은 100만달러에서 180만 달러로 인상되고, 5년마다 금액인상 부분을 고려한다고 법규에 명시되었으며, 고용촉진지구(TEA)지정기관이 주정부에서 국토안보부(DHS)산하 이민국으로 바뀌었다.

18 <https://www.uscis.gov/working-in-the-united-states/permanent-workers/employment-based-immigration-fifth-preference-eb-5/about-the-eb-5-visa-classification>

Petition Filing Date	Minimun Investment Amount - 8 CFR 204.6(f)(1).	Targeted Employment Area Investment Amount - 8 CFR 204.6(f)(2).	High-Employment Area Investment Amount - 8 CFR 204.6(f)(3)
Before 11/21/2019	\$ 1,000,000	\$ 500,000	\$ 1,000,000
On or After 11/21/2019	\$ 1,800,000	\$ 900,000	\$ 1,800,000

* 고용촉진지역 (TEA)은 전국 평균 150%이상의 높은 실업률로 어려움을 겪는 지역이나 인구 2만명 이하의 시골 지역을 말한다.

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 7
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 임시직 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	표 8
https://kr.usembassy.gov/kr	support-korea@ustraveldocs.com	대표 : 02)397-4114 비자과 : 02)6009-9170	월~금(9시~18시) 한미 공휴일에 휴무	주한 미국 대사관 연락처

홈페이지	이메일	연락처	기타	표 9
www.ustraveldocs.com/kr_kr	support-korea@ustraveldocs.com	한국내 : 02)6009-91707-4114 서울 서울외지역 070-4784-4054,1600-8884	월~금(10시~18시) 한미 공휴일에 휴무	비자신청 기관 연락처

03 한의사미국 진출 관련 비자

1. 개요

- 한의사가 미국에 진출하기 위해서는 현실적으로 체류신분에 대한 검토가 우선적으로 필요하므로 비자의 종류와 장단점을 고려하여 준비해볼 수 있다.

구분	프로그램	자격 및 조건	특징
표 10 미국 비자조건	EB-1	취업이민 1순위 / 최고의 능력보유자 • 특별한 능력 보유자 (과학, 예술, 교육, 사업, 체육 분야 등): 고용주 필요 없음 • 뛰어난 연구자나 교수: 고용주 필요 • 다국적 기업의 경영 고위 간부: 고용주 필요	• 수속 기간: 약 1년 • 소요 비용이 가장 적음. • 자격만 충족하면 가장 빠른 시간 내에 안정적으로 이민비자 취득 가능
	EB-2	취업이민 2순위 / 고학력 전문직 및 탁월한 능력 보유자 • 석사(+2년) or 학사(4년제)+5년 이상 전문 업무 경력: 고용주 필요 • 과학, 예술, 사업 분야 탁월한 능력 보유자: 고용주 필요 • NIW(National Interest Waiver): 고용주 필요 없음. * 신청자의 능력이 미국의 국익 (경제, 의료, 문화, 교육, 복지, 노동, 환경 등)에 도움이 된다는 것을 입증하여 고용주 없이 신청 가능.	• 수속 기간: 약 1년6개월~2년6개월 • 소요 비용은 EB-1, EB-3보다 많이 소요, EB-5보다 적게 소요. * NIW는 EB-1A와 비슷한 수준. • 신청자의 전공과 경력이 일치하여야 함.
	EB-3	취업이민 3순위 / 학사+경력 보유자 • 학사이상의 학위+2년 이상의 특수직종 경력의 숙련직 또는 2년 이하 경력의 비숙련직(학력, 자격무관) • 최소연봉 3만불 이상 지급할 수 있는 재정 능력이 있는 고용주 필수	• 수속 기간: 약 1년6개월~2년 • 고용주 업계와 신청자의 전공 및 경력이 부합해야함
	EB-5	취업 5순위 / 투자자 • 180만 달러 투자 및 투자 사업체에서 영주권자 이상 10명 고용 * TEA(Targeted Employment Areas)는 90만 달러만 투자. ** 직접 투자 및 간접 투자 모두 가능. *** 투자금은 합법적인 자금 출처를 가지고 있어야 함. **** 투자금 회수 100%보장은 투자이민 요건 성립 안됨.	• 수속 기간: 약 1년6개월~2년 • 투자 기간 만료 후 회수 가능한 투자금을 제외하고도 비용이 가장 많이 소요. • 학력, 경력, 성별, 연령 등 제한 없음. • 투자 지역에 거주할 필요 없음.
	EB-2	소액 투자비자 • 약 20만 달러 이상을 투자하여 미국의 사업체를 설립/인수하고 투자자 직접 운영 조건으로 미국 내 거주 자격 부여. • 자녀 초,중,고 공립학교 무료 교육. 단, 만 21세를 넘기면 유학생이 됨. • 투자 사업체는 수익성이 필히 입증되어야 하며, 일반적으로 영주권자 이상 직원 2명 이상을 고용해야 안정적.	• 수속 기간: 약 6개월 • 투자자의 사업체 운영 능력 입증 필요. • 일반적으로 최초 2년 기한 비자 발급 후 사업의 수익성 등을 입증하여 지속 연장. * 합작 투자 시 투자자 지분 50% 이상 필수.

구분	프로그램	자격 및 조건	특징
	H1-B 취업비자	<ul style="list-style-type: none"> 전문직군의 취업비자로 전문 분야 학사학위 이상의 학위 또는 이와 동등한 학위: 고용주 필요 매년 85000명 쿼터로 추첨으로 진행 	<ul style="list-style-type: none"> 수속 기간: 약 6개월~9개월 석사이상 학력 2만명 학사/석박사 통합으로 6만5천명 추첨 4월추첨, 10월비자발급
비 이 민	J-1 교환방문비자	<ul style="list-style-type: none"> 교육, 예술, 과학 분야의 인재, 지식 및 기술 교환을 위한 비자 모든 학년의 학생, 회사, 조직 및 에이전시에서 실습 훈련을 받는 연수생, 초중고, 특수학교 교사, 고등교육기관에서 강연이나 연구를 하기 위해 미국을 방문하는 교수, 연구 학자, 의료 및 관련 분야의 전문 견습생, 여행, 견학, 컨설팅, 연구, 연수, 공유 또는 특수 지식이나 기술 보유, 조직적인 사람 대 사람 프로그램에 참여할 목적으로 미국을 방문하는 국제 방문자 포함 	<ul style="list-style-type: none"> 수속 기간: 약 3-4개월 모든 교환 방문 신청자는 허가받은 프로그램 후원자의 승인을 받아야 함.
	0 특수재능 소유자	<ul style="list-style-type: none"> 과학, 예술, 교육, 비즈니스, 운동 또는 영화와 TV프로그램 제작에 뛰어난 능력을 보유한 자 및 이들의 필수적인 보조 직원들에게 발급. 고용주 필요 	<ul style="list-style-type: none"> 수속 기간: 약 1년~2년 청원서가 승인되어도 인터뷰 후 심사동안 거절 가능성 있음.

● 임상가 미국 진출 관련 비자

H1-B, J-1, E-2, EB-2, EB-2(NIW), O

● 연구자 미국 진출 관련 비자

F-1, J-1, E-2, H1-B, EB-2, EB-2(NIW), O

● 한의사 조건별 발급가능 비자 종류

조건별	학사학위자	석 · 박사학위자
비이민 비자	F-1 학생	F-1 학생
	H1-B 취업	H1-B 취업
이민 비자	EB-3 취업이민3순위	EB-1 취업이민1순위
		EB-2, EB-2(NIW) 취업이민2순위

표 11
한의사 발급가능 비자 종류

● 이외에도 J-1(교환방문비자), I(특수재능소유자), E-2(소액투자자), EB-5(투자자)의 경우에는 학력별 조건과 상관없이 지원 가능하다.

- ※ O비자의 경우 특별한 재능, 업적, 능력이 있을 경우에 신청이 가능하므로 TV출연으로 알려진 유명 한의사의 경우에 신청이 가능하다.
- ※ E-2, EB-5의 경우 투자방식으로 비자 신청이 가능하다.

2. 학사 학위자의 발급 가능한 비자 및 프로세스

1) F-1 (학생비자)

● 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.

● F-1 비자 수속절차

- 1. 미국 교육기관 등록
- 2. 입학허가서(I-20) 수령
- 3. SEVIS(Student and Exchange Visitor Information System) Fee \$350 지불
- 4. 아래의 “발급절차” 순서대로 진행.

● 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 program이라는 란에 날짜가 적혀 있는데, 학생 비자는 그 날짜 보다 120일 이전에 발급할 수 없다.

인터뷰 예약에 필요한 세 가지 정보는 다음과 같다.

- 여권 번호
- 비자수수료(\$160, 2020 기준)를 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 대사관을 방문한다. 예약 확인서, 출력한 DS-160 확인 페이지, 최근 6개월 이내 촬영한 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 확인해야 한다.
- 유효한 여권(여권은 미국에 실제 체류 할 기간보다 최소 6개월의 이상 유효 기간이 남아있어야 한다)(국가별 합의에 따라 면제되는 경우 제외). 한국은 국가별 합의에 따라 면제국가이다. 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. SEVIS 웹사이트에 자세한 정보가 나와 있다.

※ 주의 : SEVIS비용을 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.

● 선택적 실습(OPT)

- F-1 비자 소지자는 졸업에 필요한 모든 필수 과목 이수 직후, 또는 이수 후 최장 12개월까지 선택적 실습에 참여할 수 있다. OPT는 학생의 학업과는 별개이며, OPT시간은 일반적으로 학생의 학업 프로그램 또는 학업 종료일에 반영되지 않는다. OPT를 위해 F비자를 신청하는 학생은 기존의 학업 종료일 (만기되었더라도)이 기재된 I-20을 제시할 수 있다.
- 단, 이러한 I-20에는 반드시 학교 담당자가 정규 학업 기간 후로 연장되는 OPT 프로그램 승인이 되었음을 명시 해야 한다. 또한 학생은 USCIS가 실습 프로그램(OPT)을 승인한 경우 승인된 고용 승인 카드나 또는 아직 실습프로그램(OPT) 신청이 심사 중인 경우 신청이 심사 중임을 증명할 수 있는 I-797 서류를 제출해야한다.
- OPT를 통해 합법적으로 일을 할 수 있는데 이때 고용주에게 영주권 또는 취업비자를 요청하도록 하여 비자문제를 해결하는 것이 좋다.

사례

사례) 한의대 졸업 후 미국 한의대에 편입하여 졸업하고 OPT를 통해 H1-b로 발급받았다.

2)H-1B(취업비자)

● 필수조건

- 전문직군의 취업비자로 전문 분야 학사학위이상의 학위 또는 이와 동등한 학위가 있어야 한다.

● 발급절차

- 1·2단계 : 비이민비자 온라인 신청서(DS-160) 작성, 비자 신청 수수료 납부한다.
- 3단계 : 웹페이지에서 인터뷰 일자 예약 및 아래 정보를 기입한다.
 - 여권 번호
 - 비자수수료(\$190, 2020년 기준)를 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 있다.

- 대학졸업증명서를 포함하여 직업에 필요한 자격 증명 자료
- 신청자의 직위, 작업한 프로젝트, 재직 기간 등을 상세히 명시한 이전 및 현 고용주의 서신 원본
- H-1B비자체류 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 전화번호
 - 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/기본 증명서/출생 증명서(21세 미만의 미혼 자녀)
- 고용주의 재직 확인서
- H비자 주 소지자가 미국에서 일하고 있는 경우에는 현 연도의 급여 명세서 및 미국에서 H비자로 일했던 모든 연도의 연방 세금 서류(IRS Form 1040 및 W-2s)를 가져와야 한다.

※ H-1B 비자는 8만5천명의 쿼터로 석사이상 학위 소지자를 대상으로 2만명을 1차 추천한 후, 학사학위자와 석사이상 학위자 합하여 6만5천명을 2차로 추천하므로 석사이상의 학위 소지자가 H-1B 비자를 받을 확률이 높다.

※ 4월 추첨, 10월 비자발급, 당첨자들 중 급행수속, 프리미엄 프로세싱을 원할 경우 1225달러의 수수료를 내면 보름안에 승인여부 판정.

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.

3)EB-3(취업이민 3순위)

● 필수조건

- 학사학위가 요구되는 직종에 근무하는 자, 2년 이상의 경력이 있는 숙련공, 또는 2년 이하 경력의 직공

전문직	직무 관련 4년제 학사 학위자	간호사, 컴퓨터, 회계사, 교사 등
숙련직	2년 이상의 경력자	요리사, 제빵사, 배관공, 전기기술자 등
비숙련직	2년 미만의 경력자	패스트푸드점, 공장 등

표 12
취업이민 조건

- 고용주는 미국 내 소재한 합법적인 기업이어야 하며, 미국인과 동등한 수준의 적정 급여를 지급할 수 있는 재정능력을 갖춰야 한다.
- 미국 내의 고용주가 USCIS에 취업이민 청원서 I-140 을 접수해야 한다. 모든 신청자는 미국 노동부의 노동허가 승인을 먼저 받아야 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 받은 이후에 취업청원서를 제출해야 한다. 미국 내의 USCIS에서 청원서가 승인되면 승인통보문인 I-797을 발송한다. 이와 동시에 승인된 청원서를 발송한다. NVC에서 케이스가 수취되면, 비자신청에 관한 안내문을 비자 신청자에게 발송해 준다.

- 2단계(이민비자 신청을 위한 서류 및 인터뷰 준비)

: 이민비자 신청에 관한 안내패키지를 NVC로부터 받는 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 면접일로 부터 약 1개월전에 이루어지게 된다.

- 3단계(이민비자 인터뷰)

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

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.



3. 석·박사 학위자의 발급 가능한 비자 및 프로세스

1) F-1, H-1B

- (학사학위자 내용과 동일)

2) EB-1(취업이민 1순위/ 최고의 능력 보유자)

- 필수조건

- 과학, 예술, 교육, 사업 또는 체육분야에 현저히 우수한 능력을 가진자 : 본인의 분야에서 국내 또는 국제적으로 명성이 있으며, 인정을 받고 있음을 서류상으로 증명할 수 있어야 한다. 이 경우에 해당하는 자는 따로 미국 내에 고용주가 있어야 할 필요 없이 본인의 취업 이민 청원서 I-140을 직접 본인이 USCIS에 제출할 수 있다.
- 국제적으로 인정을 받고 있는 3년 이상의 교수 또는 연구 경력이 있는 명성 있는 교수 또는 연구자 - 이 경우에 해당하는 자는 노동부의 노동허가 승인은 필요 없으나, 미국 내의 고용주가 USCIS에 취업이민 청원서 I-140을 접수해야 한다.
- 미국회사의 협력사, 모회사, 자회사 또는 지사의 경영간부 - 이 경우에 해당하는 자는 노동부의 노동허가 승인은 필요 없으나, 미국내의 고용주가 USCIS에 취업이민 청원서 I-140을 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 받은 이후에 취업청원서를 제출해야 한다. 미국 내의 USCIS에서 청원서가 승인되면 승인통보문인 I-797을 발송해 준다. 이와 동시에 승인된 청원서를 NVC로 발송한다. 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 면접일로 부터 약 1개월전에 이루어지게 된다.

– 3단계(이민비자 인터뷰)

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

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.

사례

사례) 한국에 거주하는 한의사로 한국 내 대학원에서 박사학위 보유. 총 출간물 15개, Patent와 Trademark 총 8개. 다수의 방송 및 언론 출연. 5명의 한국인 추천인들로 EB-1A로 영주권 취득

3) EB-2(취업이민 2순위/ 고학력 전문직 및 탁월한 능력 보유자)

● 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 받은 이후에 취업청원서를 제출해야 한다. 미국 내의 USCIS에서 청원서가 승인되면 승인통보문인 I-797을 발송해 준다. 이와 동시에 승인된 청원서를 NVC로 발송한다. NVC에서 케이스가 수취되면, 비자신청에 관한 안내문을 비자신청자에게 발송해 준다.

- 2단계(이민비자 신청을 위한 서류 및 인터뷰 준비)

: 이민비자 신청에 관한 안내패키지를 NVC로부터 받는 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 면접일로 부터 약 1개월전에 이루어지게 된다.

- 3단계(이민비자 인터뷰)

: 이민비자 인터뷰 당일, 인터뷰 내용과 제출한 서류의 내용에 근거하여 영사가 비자 발급 여부를 결정한다. 제한된 공간으로 인하여 비자신청자만 대사관 내 입장이 가능하며, 이민 초청자까지 동반이 가능하다. 이외의 동반자는 대사관 외부에서 기다려야 한다. 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

- 고학력 전문직 종사자 중 신청인의 업적이 미국의 국익에 도움을 줄 수 있다고 판단되는 경우 노동증명(Labor Certification)을 면제해 주는 영주권이다.
- NIW는 고용주 없이 신청하며, 자격요건에 대한 명확한 법적근거가 규정되어 있지 않으므로 자격에 대한 엄격한 심사가 이루어지게 된다. 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 근거 자료가 제시되어야 한다. 또한 NIW신청자는 EB-2 신청자격도 만족해야 함을 명심해야 한다.
 - 신청자의 해당 전문분야 관련 대학이나 대학에 상응하는 교육기관에서 수여받은 학사이상의 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 승인시, 이민서비스국에서 조회가능, 약 1개월후 승인서 도착. 거절시 거절레터 도착.
5. 국립비자센터 National Visa Center Case 이송 및 Visa Fee 납부
6. 국립비자센터 National 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 증빙 자료, 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 주주 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

● 해당 영주권 장점 및 단점

<장점>

- 취업이민이기는 하나, 고용주와 노동증명이 필요 없는 자력 이민으로 수속절차가 간편하고 미국이민 중 시민권자의 직계가족을 제외하고 수속기간이 가장 빠른 영주권 (최단 6개월 ~ 최장 1년 7개월, 평균 12.5개월 소요)

- 고용주와 노동허가 절차가 없고, 쿼터 적용을 거의 받지 않아 수속 진행상 위험성이 거의 없는 안전한 영주권
- 투자이민과 같이 많은 투자 자금이 필요하지 않아, 가족초청을 제외하면 수속에 소요되는 비용이 가장 저렴함
- 투자이민과 같이 조건부 영주권이 아닌 정식 영구 영주권 가능 (조건 해지 등의 단서 조항 없음)
- 영주권 취득 이후 상당 기간 한국 내 체류와 현업 유지가 가능

<단점>

- 해당 영주권을 취득하기 위한 자격 기준이 높아서 일반 한의사의 경우 진행하기 어려울 수 있음 (교수, 연구직 등 진출에 고려)

사례

사례1) 한국에 거주하는 한의사로 한의학 박사학위 보유. 논문 5개 및 인용 회수 15건. 컨퍼런스 발표 3회. 3명의 한국인과 1명의 중국 교수 추천서로 NIW로 영주권 취득

사례2) 한국에서 거주하는 한의사로서 한국에서 한의학 석사학위 보유. 총 출간물 12개 (3 first, 9 co-author), 총 5명의 추천인으로 취업이민 2순위 (NIW) 로 영주권 취득

사례3) 한국에 거주하는 한의사로 한국에서 한의학 박사학위 보유 총 출간물이 13개 (2first, 11 co-author), patent가 총 5개. 총 6명 추천인으로 서류를 준비했던 케이스로서 취업이민 2순위 (NIW) 로 영주권 취득

사례4) 한국에서 한방내과 분야 석사/의과학 박사학위 보유. 총 출간물 5개(1first, 4 co-author), 책 (co-author), 총 5명의 한국인 추천인으로만 서류를 준비했던 케이스로 취업이민 2순위(NIW)로 영주권 취득

4. 그 외 한의사가 발급 가능한 비자 및 프로세스

1) J-1(교환비자)

● 필수조건

- 지원자들이 J-1 비자를 취득하려면 몇 개의 조건을 충족하여야 한다. 지원자들은 지정된 후원 단체가 운영하는 프로그램에 참여해야 한다. 지정된 후원자는 대학교, 사기업, 정부 기관 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. 접수하기
인터뷰 예약에 필요한 세가지 정보는 다음과 같다.
 - 여권 번호
 - 비자수수료(\$160, 2020년 기준)를 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 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 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 프로그램으로부터 받은 승인 서류 DS-2019.
- 2007년 7월 19일이나 그 이후에 발급된 DS-2019을 소지하고 있는 J-1 비자 신청자가 미국에서 직업교육에 참여하거나 인턴직으로 근무하기 원할 경우 DS-7002를 반드시 제출해야 한다.
- 미국 정부에서 J 프로그램을 후원("G"로 시작하는 프로그램 코드)하지 않는 한, SEVIS 수수료 (\$220, 2020년 기준)를 납부했다는 것을 증명하는 I-901 SEVIS 납부 영수증을 반드시 가져와야 한다. SEVIS 웹사이트 에 자세한 정보가 나와 있다.

- 인터뷰 시 다음 서류를 함께 가져가도록 한다.
 - 미국에서의 학업 프로그램 종료 후 돌아갈 미국 이외 지역에 안정적인 경제적, 사회적, 가정적 기반이 있다는 증거 자료.
 - 미국 유학 체류기간 첫 1년 동안의 모든 경비를 이미 마련해 놓았고, 그 외의 체류기간 동안 모든 경비를 충당할 수 있는 자금이 있음을 증명할 수 있는 재정 서류 및 기타 서류.
 - 은행 통장 원본 또는 잔고 증명서 원본을 제출해야 한다. 사본은 인정되지 않는다.
 - 다른 사람으로부터 경제적 후원을 받는 경우에는 후원자와의 관계 (예: 가족관계증명서), 후원자의 최신 세금 신고서 원본 및 후원자의 잔고 증명서 및/또는 정기예금증서를 함께 가져가도록 한다.
 - 학업 준비를 증명하는 학교 서류, 성적이 명시된 성적 증명서(가급적 원본일 것), 공인 시험 증명서(A-level 등), 표준 시험 점수(SAT, TOEFL 등) 및 졸업증명서.
- 이 서비스를 통해 인터뷰를 예약했다는 것을 확인하는 예약 확인서도 함께 가져와야 한다. 영사 관에게 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, 출생증명서(21세 미만의 미혼 자녀)
 - 배우자 또는 자녀는 각각 자신의 DS-2019가 있어야 한다.

2) O-VISA(특수 재능 소유자)

● 필수조건

- O 비자는 과학, 예술, 교육, 비즈니스, 운동 또는 영화와 TV 프로그램 제작에 뛰어난 능력을 보유한 자 및 이들의 필수적인 보조 직원들에게 발급된다.
- O비자로 체류하는 기간의 제한이 없다.(최초 3년간 미국내 체류 가능, 이후에는 1년씩 지속적 연장 가능)

● 발급절차

- 1·2단계 : 비이민비자 온라인 신청서(DS-160) 작성, 비자 신청 수수료 납부한다.
- 3단계 : 웹페이지에서 인터뷰 일자 예약 및 아래 정보를 기입한다.
 - 여권 번호
 - 비자수수료(\$190, 2020년 기준)를 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 있다.
- 대학졸업증명서를 포함하여 직업에 필요한 자격 증명 자료
 - 신청자의 직위, 작업한 프로젝트, 재직 기간 등을 상세히 명시한 이전 및 현 고용주의 서신 원본

3) E-2(소액투자비자)

● 필수조건

- 개인, 동업자, 또는 법인 사업체로서의 투자자로 조약국의 국적을 소지해야한다. 사업체인 경우, 사업체의 50% 이상을 조약국 국민이 소유하고 있어야 한다.
- 투자가 상당량이며, 투자금액은 최소가 불가하게 투자되어야 한다. 투자는 사업체가 성공적으로 운영될 수 있도록 충분해야 한다.
- 실질적으로 운영되는 사업체에 투자되어야 한다. 투기나 휴면상태의 투자는 자격조건에 충족되지 않는다. 은행계좌에 있는 투자되지 않은 금액이나 개발되지 않은 부동산의 소유권은 투자로 간주 되지 않는다.
- 투자자는 투자금액을 관리해야만 하며, 투자는 상업적으로 위험성이 있어야 한다. 사업체의 운영이 역적되어 투자금액이 부분 또는 전체적 손실 가능성이 없다면, 이민국적법 101(a)(15)(E)항과 9FAM402.9에서 의미하는 투자가 아니다. 투자 사업체의 자산 담보 대출은 해당되지 않는다.
- 소량의 투자는 허용되지 않는다. 9FAM402.9에 근거하여, 사업체는 투자자의 생계유지를 위한 지원금보다 현저히 높은 재무수익을 발생시켜야만 하며, 또는 현재나 미래에 현저한 경제적 기여가 가능한 역량을 보유해야만 한다.
- 투자자의 미국 입국 목적은 사업체를 발전시키거나 관리하기 위함이어야 한다. 신청자가 주투자자가 아닐 경우, 신청자는 감독 관리직이거나 간부직 또는 고도의 전문적 기술 역량을 보유하고 있어야 한다. 일반적인 기술이나 기술이 전문한 직원은 해당되지 않는다. 신청자가 보유한 기술이 미국에 위치한 사업체에 필요한 이유 또는 신청자가 사업체에 필요한 간부 또는 관리직 경험을 충족시키는지에 대한 이유를 상세히 기술한 설명서가 요구될 수 있다.
- 신청자는 E-2비자 체류자격이 종료되었을 때 미국을 반드시 떠날 의향이 있어야 한다.

● 수속절차

- ① 현지 사업체 답사
- ② 법인설립/ 인수준비
- ③ 매매계약서 작성
- ④ 매매/투자자금 송금
- ⑤ 필요서류 (아래 참고)
- ⑥ 대사관 인터뷰

● 발급절차

E2비자의 모든 신청서류는 이메일(SeoulNIVEVisa@state.gov)을 통해서만 접수받는다.

이메일 제목란에 신청자의 여권 상 영문 이름과 생년월일을 반드시 기재하고, 형식에 맞게 서류를 접수를 해야한다.

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

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

- 여권 번호
- 비자수수료(\$205, 2020년 기준)를 인터넷 뱅킹을 통해 이체할 때 사용한 입금계좌번호 또는 씨티은행에서 비자수수료 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 접수하는 서류는 200장 이내여야 한다. 모든 서류는 반드시 PDF 형식으로 스캔되어야 하며, 각 파일명은 E-2비자 서류 안내의 왼쪽 행의 이름으로 지정되어야 한다.

예) E-2비자의 경우, 파일 개수는 8개 이며, 파일명은 TabA-CoverLetter, TabB-ApplicantInformation 등이다. (참고: 모든 파일명은 영문으로 되어 있어야 한다. E2비자 서류의 정확한 영문 파일명은 www.usustraveldocs.com에서 확인하도록 한다.

- 파일명이 잘못 지정되어 있거나, 안내되지 않은 추가 서류를 접수하거나, 총 서류가 200장이 넘는 경우, 서류는 접수되지 않고 반송처리 되며, 예약은 취소된다.

- 제출서류 확인사항:

1. 제출 서류 총 장수가 200장 혹은 그 이내임.
2. 구비서류 목록에 안내된 한(1)개의 "탭(Tab)"당 한(1)개의 PDF파일
3. 각 PDF파일명은 각"Tab"의 이름을 따름

Tab A	<ol style="list-style-type: none"> 1. 인터뷰 예약 확인서 2. 사업체, 신청자의 직위, E2비자 자격요건에 합당한 구비서류를 설명하는 커버레터. <ul style="list-style-type: none"> • 조약국이 사업체를 50%이상 소유하고 있다는 증명 (9FAM402.9-4(B)) • 신청자가 이미 투자를 했으며, 적극적으로 투자를 하고 있다는 증명 (9FAM402.9-6(B)) • 사업/투자 업체가 현재 운영중이거나 또는 즉시 영업을 시작할 준비가 되어 있다는 증명 (9FAM402.9-6(C)) • 투자가 실질적이며 상당량이라는 증명 (9FAM402.9-6(D)) • 생계유지를 위한 최저생계형의 기업에 투자한 비교적 소규모 자본투자가 아니라는 증명 (9FAM402.9-6(E)) • 신청자가 미국 사업체를 소유한 경우, 사업체를 잘 운영할 수 있는 능력을 증명 (9FAM402.9-6(F)) • 신청자가 고용인인 경우, 감독/관리직이거나 해당 직무를 수행하는데 필요한 고도의 전문성을 갖춘 기술이 있다는 증명 (9FAM402.9-7(B)(C)) • 투자자 자격 (E-2)이 종료될 경우 미국을 출국할 명백한 의사가 있다는 내용도 포함
Tab B	<ol style="list-style-type: none"> 3. 온라인 비자신청서 DS-160를 작성 후 프린트한 “확인용지 “(confirmation page) 4. 서명된 DS-156E 5. 신청자의 이력서, 학위증명서, 직업 훈련 증명서 6. 신청자의 직위, 직속으로 관리하는 직원들, 대체되는 직원을 보여주는 조직도. 7. 과거 미국에서 근무한 신청자는, IRS 1040양식의 1~2번째 장, W-2-회계년도 기준 가장 최근 2년치. 8. 유효한 여권의 ‘사진과 개인정보가 포함된 면’ 의 사본 9. 과거에 발급받은 모든 미국비자의 사본, 체류변경허가서 (I-797)-미국내에서 체류 변경 하신분에 한함.
Tab C	<ol style="list-style-type: none"> 10. 출입국 사실 증명서 (모든 신청자) 11. 가족관계 증명서(가족당 1부), 입양관계 증명서 (해당되는 분) 12. 혼인 관계 증명서 (기혼자) 이 모든 증명서는 비자신청일로 부터 1개월 이내 발급된 것이어야 합니다
Tab D	<ol style="list-style-type: none"> 13. 조약국이 사업체를 50% 이상 소유하고 있다는 증명. <ul style="list-style-type: none"> • 기업의 경우: 정관, 주주명부와 주식원장 • 사기업의 경우: Articles of Organization/Formation, 주정부 소유권 등록증
Tab E	<ol style="list-style-type: none"> 14. 신청자가 실제로 투자를 했으며, 투자활동에 종사하고 있다는 증명 (9FAM402.9-6(B)) <ul style="list-style-type: none"> • 에스크로 (Escrow) 서류, 송금증서, 가맹점 영업권 계약 등 • 구매 계약서(다음 내용이 포함된 부분만 송부하시면 됩니다): 계약 일자, 구매 금액, 구매 계약 특별 조건, 소유 지분율 15. 투자가 실질적이며 상당량임을 증명 (9FAM402.9-6(D)) <ul style="list-style-type: none"> • 임대 계약서 (다음 내용이 포함된 부분만 송부하시면 됩니다): 기간, 임대한 시설의 주소, 소유물/사무실의 규모, 임대료, 임대주와 임차인의 이름 서명 • 투자 목록, 송장
Tab F	<ol style="list-style-type: none"> 16. 사업/투자 업체가 현재 운영 중이라는 증명이나 즉시 영업을 시작할 준비가 되어 있다는 증명 (9FAM402.9-6(C)) <ul style="list-style-type: none"> • 사업자 등록증 • 특별 허가증 (식업, 주류, 위생 등) • 회사 사진 • 공과금 (전기, 수도 등) • 은행 입출금 내역서 • 판매 계약서 / 송장

Tab G	<p>17. 생계유지를 위한 목적의 최저생계형 기업에 투자한 것이 아니라는 증명 (9FAM402.9-6(E))</p> <ul style="list-style-type: none"> • 가장 최근 회계년도(4분기 모두)의 IRS941양식의 1~2번째 장 • 가장 최근 회계년도(4분기 모두)에 주정부 임금 지불 기록 (예: DE-9C) • 설립 1년이내의 회사 - 판매 송장, 판매 계약서, 선하 증권을 제출 • 설립 후, 1년이상된 회사 - 가장 최근 회계년도 3년치를 제공하십시오. <ul style="list-style-type: none"> a. 기업 - IRS 1120양식의 1~2번째 장 b. 외국 기업 - IRS 1120-F양식의 1~3번째 장 c. LLC - IRS 1065양식의 1~5번째 장 d. 개인 소유 - IRS 1040양식 + Schedule C 각각의 1~2번째 장
Tab H	<p>18. 담당 변호사가 있는 경우, G-28(Notice of Appearance)에 변호사의 이메일 주소와 전화 번호를 적어서 제출해 주십시오.</p>

● 유의사항

- E비자 신청자의 배우자나 미혼자녀(21세 미만)는 주신청자와 합류하기 위해 동반비자를 신청할 수 있다. E 비자 신청시 가족이 함께 신청하기를 권장하나 만약 배우자 또는 자녀가 따로 비자를 신청해야하는 경우에는 동반가족 신청시에 필요한 필요한 구비서류를 준비하여 제출해야한다. 동반가족은 동반 E 비자로 미국에서 일할 수 없으므로 미국이민국에서 합법적인 노동 허가를 신청해야한다.
- E비자는 서류 심사기간이 길기 때문에, 구비서류를 반드시 인터뷰 예약 후 즉시 주한미국 대사관으로 제출해야한다. 만일 구비서류가 인터뷰 예약한 날로부터 근무일 기준 3일 이내에 대사관에 도착하지 못한다면, 재예약이 필요할 수도 있다. 인터뷰 일정이 3주 뒤 혹은 그 이상으로 연기될 수 있다. E 비자 구비서류를 미국에서 보내는 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.

4) EB-5(취업이민 5순위/ 투자자)

● 필수조건

- 투자이민 조건에 부합하려면, 이민비자 신청자와 그 동반가족을 제외한 10인이상의 미국인, 미국영주권자 또는 합법적 체류자의 정규고용을 창출할 수 있는 사업체에 90만 - 180만불의 투자가 선행되어야 한다.
- 영주권 취득 후 투자 상태를 유지하면서 투자한 사업체에서 최소 10명의 미국 영주권자 이상의 직원을 정규직으로 신규 채용한 것을 2년 후에 증빙
- 최저 투자액수는 180만 달러, TEA 90만 달러
 - TEA (Targeted Employment Area): 고 실업률 지역이나 농촌지역으로 각 주 정부가 지정 - 영리목적이며, 지속 가능한 새로운 사업체에 직접 또는 간접 투자 하여야 함
 - 새로운 사업체 : 1990년 11월29일 이후 설립한 사업체
- 그 이전에 설립한 사업체는 사업 구조 변경이나 사업 규모를 40% 이상 확장한 경우에만 인정
- 사업체에는 단독으로 투자하거나 다른 투자자와 함께 투자할 수 있음
- 사업체 형태는 자영업, 파트너십, 주식회사, Joint Venture, Holding Company 등 제한없음
- 미국에서 고용을 창출하는 투자를 통해 이민비자를 신청하고자 하는 자는 외국인 기업가를 위한 청원서인 I-526을 USCIS에 접수해야한다.

● 수속절차

1. 이민국 승인단계 (2020.6월 기준 약 29.5개월~44.5개월 소요, USCIS)

- ① 투자프로그램 선정 및 자금출처 서류준비
- ② 투자금 송금
- ③ 이민청원서(I-526) 제출
- ④ 이민국 승인 (I-526) 승인 및 거절 통보

2. 조건부 영주권 취득 단계

- ① 국립 비자 센터(NVC)로 이관 - Packet 발급
- ② 국립 비자 센터(NVC)로 VISA FEE 와 DS-260 접수
- ③ 인터뷰 날짜 확정 후 서울 미 대사관으로 서류 이관
- ④ 미 대사관 인터뷰
- ⑤ 이민 비자 발급 후 미국 입국 시 공항에서 영주권 비자 발급(I-551)
- ⑥ 조건부(2년 유효) 영주권 수령

3. 영구 영주권 취득 단계 I-829 (조건해지)

- ① 조건부 영주권 2년 만료 90일 전 영주권 조건 해지 신청 (I-829)
- ② 조건해지 신청후 1년의 접수증을 받아 그린카드와 함께 소지해야 심사 대기 기간 동안의 체류신분 보장, 접수증 만료 한달 전 인근 USCIS 사무실에서 infopass 예약 I-551 스탬프를 수령
- ③ 영주권 조건 해지(I-829) - 10년 영주권 취득(10년마다 갱신 필요)

● 유의사항

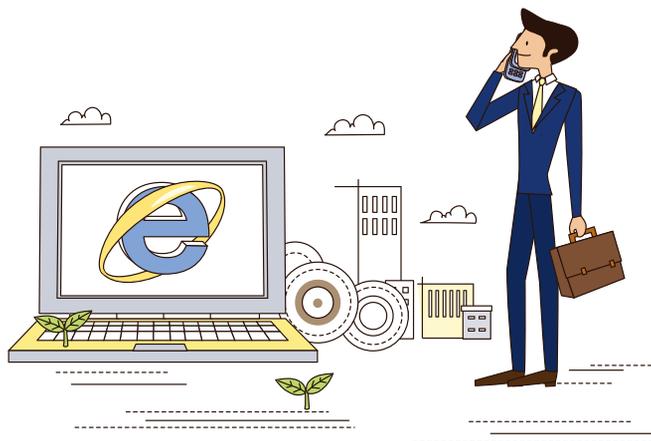
- 비자를 발급 받기 전에는 출국을 위한 여행준비(비행기표 예매 등)를 하거나, 재산을 처분하거나, 직장을 사직하거나, 사업을 정리 하지 말아야한다. 비자 심사에 상당한 시간이 소요되는 경우가 간혹 있기 때문에 비자발급 이전에 사직, 휴학, 재산 또는 은행계좌의 처분 등을 하는 것은 위험부담이 있을 수 있다.

<장점>

- 비교적 빠르게 영주권을 취득할 수 있음(투자 후 약 2년 소요)
- 투자 사업체의 위치와 관계없이 미국 내 어느 지역이나 거주 가능
- 투자자의 직업, 학력, 경력, 나이 등의 제한 없음
- 투자 사업체와 상관없이 다른 사업 등을 하거나 자유롭게 취업 할 수 있음

<단점>

- 영주권 신청을 위해서 투자금이 필요하며 손실의 위험이 있음
- 조건부 영주권이며 투자 사업의 결과에 따라 정식 영구 영주권으로 변경할 수 있음



한 의사 미국 진출 가이드북



03

자격 발급

01. 개요

02. Acupuncturist 자격 관련 시험정보

미주 Acupuncturist 자격 절차

진출 예정인 주(state) 선택

- 주 침구 자격 담당기관에 자격요건 확인

CA 자격시험(1)

- 캘리포니아

NCCAOM 자격시험(47)

- 좌우 4개주를 제외한 나머지 47개 주
- NCCAOM의 자격은 3종류이고 시험은 4개 과목이지만 각 주별로 인정하는 자격, 시험과목은 차이가 있을 수 있음

시험요구 없음(3)

- 사우스 다코다, 오클라호마, 알라바마

CA 자격시험 준비

- NACES 등록기관(WES 등)에서 학력 공증 진행
- 정침법(CNT) 수수료
- 심폐소생술(CPR) 수수료

NCCAOM 자격시험 준비

- ICD에서 학력공증 진행
- 정침법(CNT) 수수료

CA 자격시험 진행

- 컴퓨터 기반 시험
- 영어, 중국어, 한국어 응시가능
- 미국 내 PSI 시험 센터(총 38개소)에서 진행 가능

NCCAOM 자격시험 진행

- 컴퓨터 기반 시험
- 영어, 중국어, 한국어 응시 가능
- 한국(서울, 대구)에서 시험 진행 가능

자격증 신청

- 담당기관에서 요구하는 서류 제출

자격증 발급

03

자격발급



01 개요¹⁹⁾

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, 자격권에 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 자격이 관리되고 있다. 다만 캘리포니아주에서는 NCCAOM 자격을 인정하지 않고 자체 자격(CA)을 가지고 있다.

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

미국에서는 주별 자격제도 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 침구 의료의 표준을 수립하여 교육의 질 관리를 담당하고 있다.

19 대한한 의사협회-한의학 해외거점구축 지원사업 보고서

02 Acupuncturist 자격 관련 시험 정보

1. 시험 전 준비

1) 학력공증

NCCAOM 자격을 위한 학력공증은 International Consultants of Delaware(ICD)에서만 가능하고, CA 면허를 위한 학력공증은 NACES의 멤버로 등록된 곳에서 받으면 된다. NACES의 멤버 중 대표 기관으로 World Education Services(WES)와 Educational Records Evaluation Service (ERES) 등이 있다.

※ 2018년부터 World Education Services(WES)에서는 더 이상 NCCAOM을 위한 학력공증 서비스를 제공하고 있지 않으니 주의가 필요함

a. International Consultants of Delaware, ICD

- ICD는 NACES에서 인정하는 기관으로 NCCAOM 시험을 보기 위해서는 이 기관을 통해 학력공증 받아야 한다.
- NCCAOM 의 웹사이트에서 계정을 만든 후 International Verification tab을 통해 ICD로 접속할 수 있다. 대학교 Course-by-Course(과정별)평가를 진행할 때, 대학 서류 외에 고등학교 관련 서류를 추가해야 하며 지원서 작성과 결제는 온라인으로만 진행가능하다.
- 소요시간은 3개월~6개월 소요되며, Course-by-Course + GPA비용은 175불로 추가금액이 있을 수 있다.

● 인증 필요서류 및 발급 시 주의사항

- ㉠ Degree(영문졸업증명서)
 - 본교를 통해 직접 발급 가능
 - 문서의 모든 페이지에 학교의 워터마크가 삽입되어 있어야함
- ㉡ 국문졸업증명서
 - 본교를 통해 직접 발급 가능
 - 문서의 모든 페이지에 학교의 워터마크가 삽입되어 있어야함
- ㉢ Official Transcript(영문성적표)
 - 본교를 통해 직접 발급 가능
 - 문서의 모든 페이지에 학교의 워터마크가 삽입되어 있어야함
 - 학교에 따라 영문 표기가 잘못되어 있거나 오타가 있는 경우가 있으므로 이에 대한 확인이 반드시 필요함
- ㉣ Request for Academic Records (ICD 학력인증 요청서)
 - ICD에서 제공하는 서류 양식에 맞춰서 신청자가 직접 작성
 - 학장(Dean of the College of Korean Medicine) 서명(Registrar Signature), 날짜(Month Day Year), 영문이름(Print Name), 직위(Title), 이메일주소(Registrar Email Address)를 수기로 작성 필요

⑤ Course Description(과목 설명서)

- 영문 성적표에 표기된 개별 교과목에 대한 영문 설명
- 실습과목의 경우 실습을 진행한 사실은 반드시 과목 설명서에 작성
- 문서의 모든 페이지에 학교의 워터마크가 삽입되어 있어야 함
- 문서의 모든 페이지에 학교의 sealing(또는 직인+압인)이 있어야 함
- 학교에 따라 영문 과목 설명서가 없는 경우도 있으며, 영문 과목명과 설명 내용이 상이한 경우도 있어 이에 대한 확인이 반드시 필요함

⑥ Syllabus(학업계획표)

- 예과, 본과의 학교 커리큘럼에 해당하며 영문 성적표와 동일한 과목명으로 기재되어야 하며 이론과 실습의 시수 구분이 되어야 함
- 과목명에 '실습' 이 없더라도 실습을 진행한 과목은 실습으로 분류하고 실습을 진행한 사실을 과목 설명서에 작성해야함
- 문서의 모든 페이지에 학교의 워터마크가 삽입되어 있어야 함
- 문서의 모든 페이지에 학교의 sealing(또는 직인+압인)이 있어야 함
- 예과, 본과 각 문서의 하단에 각 학장님의 자필 서명이 있어야 함

⑦ Education Form(과목분류표)

- ICD양식에 따라 신청자가 이수한 모든 과목을 이론, 실습, 침, 본초, 교양 등으로 분류함
- 문서의 모든 페이지에 학교의 워터마크가 삽입되어 있어야 함
- 문서의 모든 페이지에 학교의 sealing(또는 직인+압인)이 있어야 함

표 14
과목분류표 작성법

Name of faculty	학과장의 영문 이름 자필로 기입
Title of faculty	학과장이 The Dean of Department of Korean Medicine 이라고 자필로 기입
Signature	학과장의 서명을 자필로 기입
Date	서류 발급 날짜 학과장이 자필로 기입
Name of School/University Administrator	학장 영문 이름 자필로 기입
Title	학장이 The Dean of College of Korean Medicine 이라고 자필로 기입
School/University Authorized Signature	학장의 서명을 자필로 기입
Date	서류 발급 날짜 학장이 자필로 기입
School/University seal	학교 sealing 또는 학교 도장이 있어야 함

⑧ Practice certificate(실습확인서)

- ICD 양식에 따라 의료 기관명, 부서명, 기간, 실습시간, 취득한 학점 등을 기입해야 함
- 과목명에 실습이라는 명칭이 없더라도 실습을 실시한 과목은 실습으로 분류를 하고 실습했다는 과목설명 내용이 필요함
- 문서의 모든 페이지에 학교의 워터마크가 삽입되어 있어야 함
- 문서의 모든 페이지에 학교의 sealing(또는 직인+압인)이 있어야 함

표 15
Sealing 및
압인 예시



sealing 예시



직인 예시

담당기관명	홈페이지	주소	연락처
International Consultants of Delaware	http://www.icdeval.com/	3600 Market Street, Suite 450 Philadelphia, PA 19104-2651	(215)243-5858

표 16
ICD 연락처

b. World Education Services(WES) ²⁰⁾

- 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.SGPA)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 WES의 International Credential Advantage Package(ICAP)가 제공한다.

● **International Credential Advantage Package(ICAP)**

- 여러 곳에 쉽고 빠르게 접수 가능하다
- 대학과 자격증 위원회에 보낼 완성된 패키지를 접수자가 원할 때 보낼 수 있다.
- 입증된 학업 성적표와 평가가 저장되어 접수자가 원할 때 보낼 수 있다.

● **ICAP의 절차**

- STEP1. 국가별로 지정된 서류의 요구사항에 따라 WES에 학업 서류 배송을 요청
- STEP2. WES가 학업 기록을 확인하여 공식적인 자격 증명서를 준비한 뒤 포괄적인 패키지를 완성(이것이 ICAP)
- STEP3. WES가 접수자의 ICAP 패키지를 미래나 현재에 접수자가 원하는 때에 기관에 배송

기관명	홈페이지	우편주소	서류 센터 직통주소
WES	www.wes.org	World Education Services P. O. Box 5087 Bowling Green Station New York, NY 10274-5087 USA	World Education Services 64 Beaver St. #146 New York, NY 10004 USA

표 17
WES 연락처

c. Educational Records Evaluation Service (ERES) ²¹⁾

- NACES에서 인정하는 학력공증기관으로 CAB(CA Acupuncture Board)에서 요구하는 외국인 시험 응시자의 Course가 일치하도록 (특히 CRF 작성) 교육을 받은 기관으로 ERES을 추천하고 있다.

20 www.wes.org

21 <https://www.eres.com/Contact.htm>

- 소요기간은 최대 3개월이며, 비용은 General Evaluation(College Level) \$195+ Course List \$100+ GPA \$50을 기본으로 필요서류에 따라 추가 금액이 있을 수 있다.
- 복사본, 팩스 이용불가하며 원본으로 제출해야 한다.
- 영문번역 서류는 학교 Sealing이 있거나 또는 공인된 U.S번역 서비스를 통해서만 인정된다.
- 모든 서류는 봉인하여 학교에서 직접 발송해야 한다.
- 대학원 공증의 경우에는 대학교의 서류(성적증명서, 졸업증명서 등)도 추가해야 한다.
- 유효기간 5년으로 5년 이후에는 새로 다시 공증을 거쳐야 하므로 사본이 필요할 경우에는 유효기간 전에 발급 받아놓도록 한다.

표 18	담당기관명	홈페이지	주소	연락처
ERES 연락처	Educational Records Evaluation Service	https://www.eres.com/	2480 Hilborn Rd, Suite 106, Fairfield, CA 94534	707-759-2866

2) 정침법(CNT)교육 이수확인증(Clean Needle Technique Certification)²²⁾

정침법 자격시험은 CCAOM 에서 주관하는 자격시험이다. 특히, 정침법 자격시험은 미국 Acupuncturist 자격증(NCCAOM 자격증과 CALE 자격) 취득을 위한 필수조건이다. CALE 자격과 NCCAOM 자격증의 경우 시험 접수 시에 CNT 이수증이 요구된다.

2020년 COVID-19로 인해 9월부터 온라인 시험으로 진행되고 있으며, 영어와 중국어만 온라인 프로그램을 개발하여 한국어 시험이 폐지될 가능성이 있다. 미국 한인 한의사들의 청원으로 인해 캘리포니아에서 하반기 3번의 시험은 한국어로 진행할 수 있게 되었으나 한시적으로 진행했을 수 있으니 해당 사이트에 들어가서 한국어 응시가 가능한지 확인하는 것이 좋다.

표 19	온라인		오프라인(현장)	
CNT 비교	장소	어디서든 미국 현지 시험시간에 볼 수 있음	장소	- 미국, 한국, 중국 시험날짜에 맞춰 원하는 곳에서 접수하여 볼 수 있음 - 한국, 동국대에서 매년 1~2회 시험 있음.
	강의	온라인 강의 (15 모듈로 구성)	강의	3시간 현장 강의
	필기시험	온라인 필기시험 (캠으로 감독)	필기시험	필기시험 (1시간 30분)
	실기시험	- 실기시험 날짜 지정 후, 온라인으로 실기시험 (캠으로 감독) - 불합격하면 재시험 없음	실기시험	- 필기와 동일한 날짜에 진행 - 불합격하면 1번 기회 부여
	기타	필기합격하고 실기를 불합격하면 실기시험만 응시하면 됨.	기타	필기합격해도 실기불합격시에 필기시험부터 재응시.

■ 2020년 COVID-19로 인해 온라인으로 진행되어 미국 시간으로 한국에서 온라인 시험을 신청하여 응시함

22 www.ccaom.org/internationalcntclasses.asp

- 실기시험을 위해서는 CNT Travel kit을 개별적으로 준비하여야 함

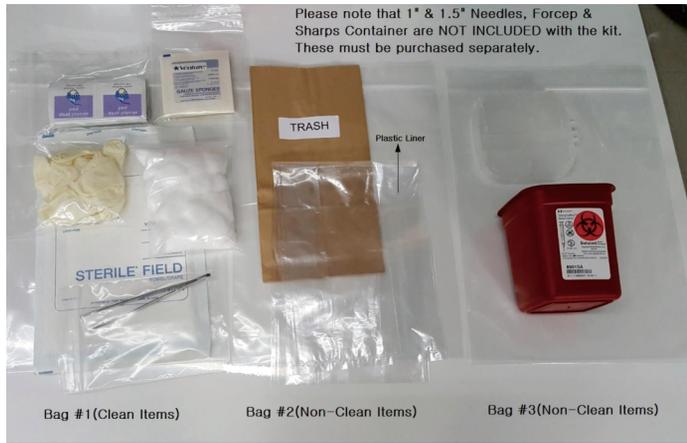


그림 6
CNT Travelkit
예시

CNT Travelkit 예시

● 접수 일정

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

● 시험 일시 및 장소

- 사이트에 시험날짜와 장소가 공지됨

● 제출 서류

- 학위증명서 영문 번역본
- 성적증명서 영문 번역본

● 담당기관

담당기관명	홈페이지	주소	연락처	표 20 정침법CNT 교육 이수 확인증 담당기관
Council of Colleges of Acupuncture and Oriental Medicine	https://www.ccaom.org/ccaom/default.asp	1501 Sulgrave Avenue, Suite 301, Baltimore, MD 21209	410-464-6040	

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)²³⁾

CA 침구 자격시험에 응시하기 위해서는 First Aid가 포함된 CPR 교육 이수 확인증이 필요하다. 미국 적십자사 American Red Cross(ARC)와 미국 심장 협회 American Heart Association(AHA)가 운영하는 응급 처치와 ‘Adult And Pediatric First Aid/CPR/AED 성인/아동 응급처치, 심폐소생술, 자동제세동기 사용법’을 포함하는 수업으로 이수해야 한다. (단, 온라인 수업은 인정되지 않는다.)

미국 적십자사(ARC)의 ‘Adult And Pediatric First Aid/CPR/AED’ 수업 시간은 6시간 30분으로 진행되며, 비용은 \$117이며, 유효기간은 2년이다. ARC의 웹사이트에서 가까운 시험장소를 예약하여 접수하면 된다.

미국 심장 협회(AHA)의 수업의 경우 한국 대한심폐소생술 협회에서 진행한다. CPR 이론 강의, DVD 시청, 모형을 활용한 실습이 포함된 수업을 마치고 치르는 필기시험 25문제 중 21문제를 맞춰야 한다. 비용은 15만원, 유효기간은 2년이다.

● **접수 일정**

- 접수기간 : 상시 가능(사이트에 시험 날짜와 위치가 적혀져 있어 선택 가능)
- 수속기관 : 대한심폐소생술협회(미국 심장협회와 연계되어 있음)

● **시험 일시**

- 한국 전역에서 심폐소생술 시험이 거의 매일 운영되고 있음

● **응시 장소**

- 한국 대한심폐소생술협회 교육장

● **제출 서류**

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

● **담당기관**

표 21	담당기관명	홈페이지	주소	연락처
심폐소생술(CPR) 교육 이수 확인증 담당기관	대한심폐소생술협회	kacpr.org	서울특별시 송파구 법원로 127, 811호	02-393-0533

23 <https://www.redcross.org/take-a-class>

2. NCCAOM 자격증 시험

National Certification Commission for Acupuncture and Oriental Medicine(NCCAOM)에서 주관하는 공인된 미국 Acupuncturist 자격증이다. Washington D.C를 포함한 47개의 주에서는 자격을 발급할 때 NCCAOM 자격증으로 Acupuncturist의 자질을 평가한다. 미국 Acupuncturist 취득하기 위해서는 NCCAOM 자격증이 해당 주 정부의 담당기관으로 보내져야 한다.

NCCAOM 시험에는 4개의 응시과목이 있다. (동양의학 기초 Foundations of Oriental Medicine, 생의학 Biomedicine, 침구 Acupuncture with Point Location, 그리고 본초 방제 Chinese Herbology이다).

NCCAOM 자격증 Certification을 받기 위해서는 필요로 하는 응시과목 시험합격과 더불어 한국 한의대 성적증명서와 정침법 CNT 교육 이수 확인증 등이 요구된다. 자격증 Certification의 종류에도 3가지가 있고, NCCAOM 자격증 Certification을 받은 자에게 Diplomate의 자격이 부여된다. 먼저 동양의학 자격증 Oriental Medicine Certification을 받기 위해서는 4과목 모두를 응시하여 합격해야 한다. 침구 자격증 Acupuncture Certification을 받기 위해서는 본초 방제 Chinese Herbology를 제외한 3과목을 응시해야 한다. 그리고 본초 방제 자격증 Chinese Herbology Certification을 받기 위해서는 침구 Acupuncture with Point Location를 제외한 3과목을 응시해야 한다. 현재 25개의 주의 자격발급 요건에 NCCAOM 자격증 certification이 요구된다.

NCCAOM에서는 2019년부터 일부 CA 자격증 소지자(2016년 말 이전 자격 취득자)에 한하여 NCCAOM 자격증을 발급하는 루트(Route) 8 제도를 시행하였다. NCCAOM에서는 2020년 8월부터 2020년 12월 31일까지 루트 8 대상자를 2020년 1월 12일 이전에 CA 자격증 소지자로 확대하기로 하였다. 2021년 현재 루트 8 제도에 대한 추가적인 진행여부는 발표되지 않았다.

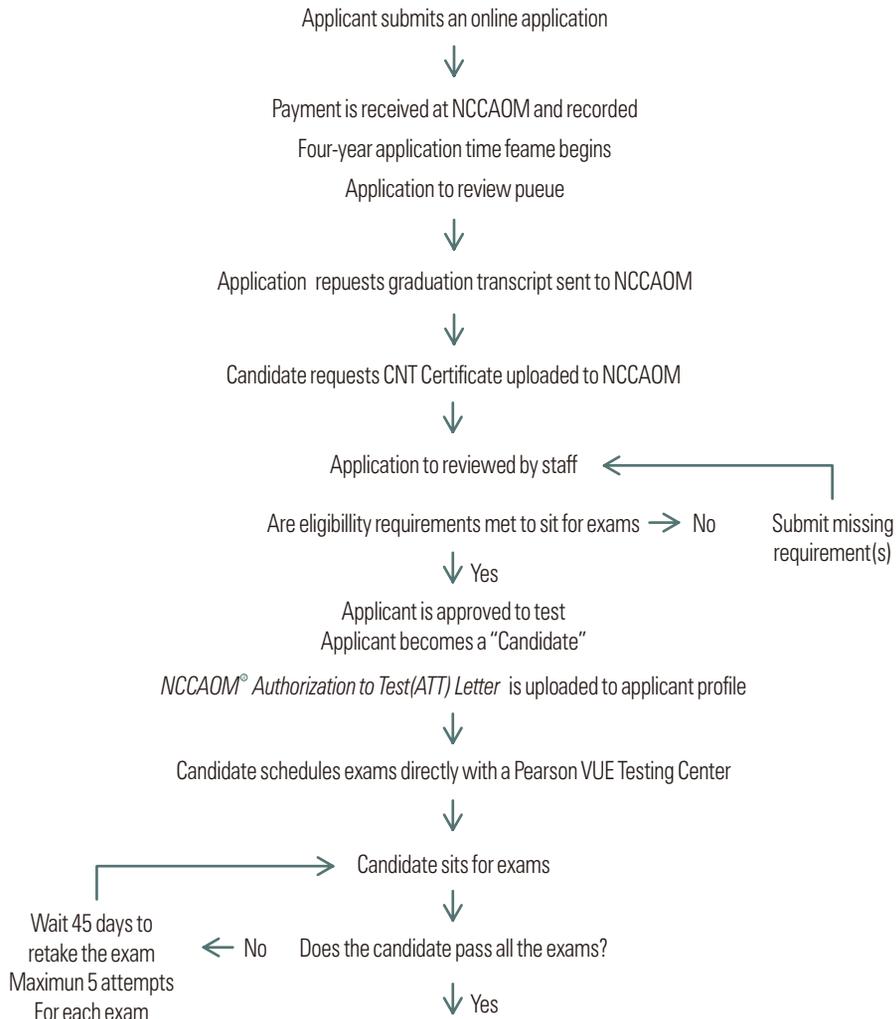


표 22
NCCAOM
종류 및
응시자격

	Oriental Medicine Certification Dipl.O.M. (NCCAOM) [®]	Acupuncture Certification Dipl.Ac. (NCCAOM) [®]	Chinese Herbology Certification Dipl.O.M. (NCCAOM) [®]
Foundations of Oriental Medicine(FOM)	FOM	FOM	FOM
Acupuncture with Point Location(ACPL)	ACPL	ACPL	CH
Chines Herbology (CH)	CH	BIO	BIO
Biomedicine (BIO)	BIO		
Eligibility Routes to Sit for NCCAOM Examinations			
Route 1: Formal education-United States Program	Yes	Yes	Yes
Route 2: Formal education-International Program	Yes	Yes	Yes
Route 3: Apprenticeship	Not eligible	Yes	Yes
Route 4: Combination of Apprenticeship and Education	Not eligible	Yes	Yes
Route 5: Conversion to Oriental Medicine	Yes	Not applicable	Not applicable
Route 6: Reinstatement to Active Status	Yes	Yes	Yes
Route 8: Reciprocal Route for California Licensed Acupuncturists (Passed the CALE exam)	No exams required	Not applicable	Not applicable

- NCCAOM의 취득 과정을 크게 아래 3단계로 구분할 수 있음²⁴⁾
 - (1단계) ICD에서 학력 인증 등 증빙서류 준비단계
 - (2단계) CNT(Clean Needle Technique) 과정 수료
 - (3단계) NCCAOM 시험

Steps to NCCAOM Certification



Congratulations! NCCAOM Diplomate!

²⁴ <https://www.nccaom.org/certification/board-examination-process/>

● 응시 과목

- 침구 Acupuncture with Point Location
- 생의학 Biomedicine
- 본초 방제 Chinese Herbology
- 동양의학 기초 Foundations of Oriental Medicine

● 응시 언어 선택

- 한국어, 영어, 중국어

● 시험 방식

- Computer-Based Test(CBT)
- 2020년 Linear 방식과 Adaptive 방식 유지하고 있으나 앞으로 Adaptive 시험으로 진행될 수 있다.

표 23
NCCAOM
시험방식 비교

기능	Linear 방식	Adaptive 방식
문항	각 과목별 130문항	각 과목별 100문항
시험시간	3.25시간	2.5시간
설명	사전에 정해진 문제	개별 문제 정답 유무에 따라 다음 문제가 정해짐
시험날짜	정해진 날짜	연중계속
답안변경	할당된 시간내에 시험문제 답안 검토 및 변경가능	불가
시험결과	우편으로 공식통지서 발송	시험 완료 후 즉시
공식결과보고	우편발송, 시험관리 기간 종료 후 30-45 영업일 소요	우편발송, 시험 후 20-30일 영업일 소요

※ 한국어와 중국어 시험의 경우에는 Linear 방식의 100문항으로 진행이 되고 있으며, 시험을 마친 후에 이전 문제 답안 검토와 변경이 가능하다.

● 제출 서류 (온라인 서류제출)

- 주별 담당기관에서 요구하는 서류 제출
- 접수비용 595 U.S.D.(Oriental Medicine 전형, 시험 응시료 미포함)
 - * Acupuncture(AC) 접수비용 500불, Chinese Herbology(CH) 접수비용 500불
- 정침법CNT 교육 이수 확인증
- 한국의 보건복지부와 교육부가 공인하는 한국 한의과 대학의 성적표 (성적표 평가를 위해서 접수할 때 ICD로부터 공증을 받아야함.)

● **접수 일정**

- 영어로 응시할 경우: 원하는 날짜와 시간에 응시가능
- 한국어로 응시할 경우: 공지된 날짜에 등록하고 시험응시서류를 제출, 'Authorization to Test' letter 를 받고 피어슨뷰(국제 시험 대행기관) PearsonVue에 시험일정에 맞춰 응시등록을 한다.
- 2020년 COVID-19로 인해 한국어, 중국어 시험이 취소됨
- 불합격일 경우 재응시자는 이전 응시일로부터 45일 이후 가능

● **시험 일시**

- Openregistration(원하는 날짜 시간에 응시 가능)
- 한국어로 응시할 경우 : 정해진 기간에 응시 가능
(재응시자는 이전 응시일로부터 45일 이후 응시 가능)

● **시험비용**

- 각 과목당 310U.S.D.씩 추가
(영어, 중국어, 한국어 응시언어 관계없이 과목별 비용도 동일하다.)
- * 한국에서 시험을 칠 경우 피어슨뷰에 시험비용 결제 가능하다.

● **응시 장소**

- 한국의 경우 서울, 대구 두 곳에서 시험을 응시할 수 있다.
- 응시자가 원하는 Pearson Professional Test Center locations
(한국 응시 장소 : 서울 중구 무교로 21 더익스체인지 서울 6층,
P: (02) 755-7801) * 대구의 경우, 피어슨뷰로 직접 문의요함.

● **담당기관**

담당기관명	홈페이지	주소	연락처
NCCAOM	https://www.nccaom.org/	2001 K Street, NW, 3rd Floor North, Washington, DC 20006	info@thnccaom.org P: 888.381.1140

표 24
NCCAOM 자격증
담당기관

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

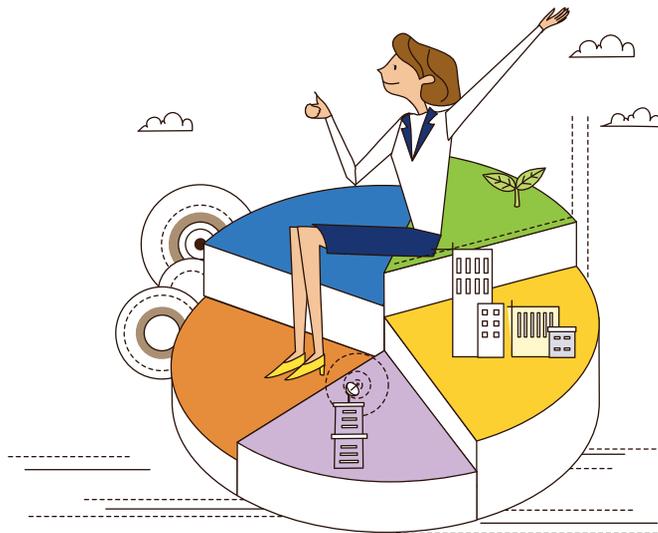
● **유의사항**

- 시험의 유효기간은 NCCAOM Certification 발급일로부터 8년
- 응시자격은 신청서 제출 및 결제완료 시점에서 4년간 유효, 이 기간 내에 모든 과목에 합격해야 함 4년 이내에 모든 인증 완료 조건을 충족하지 못한 경우, 연장하기 위해선 다시 신청비 부담해야 함)
- 응시기회 횟수 제한이 폐지되었음. 기존 5번에 한하여 시험 가능에서 현재 특정 조건(추가교육 이수 등)을 갖춘 경우 추가 응시자격 부여함

사례

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

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



3. CA 자격시험 CALE²⁵⁾

캘리포니아 acupuncturist 자격증을 취득하기 위해서는 CALE 필기시험에 합격해야 한다. CALE 역시 NCCAOM과 같이 CBT 형식으로 진행된다. 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
 - ※ 응시원서 제출시 정침법(CNT)과 심폐소생술(CPR) 교육 이수 확인증 제출 필수
- 학력공증을 받아 CA 보드에 제출하고, 보드에서 수강하도록 하는 과목을 미국 한의과대학에 입학해서 이수를 해야만 CA 자격 시험을 볼 수 있음

▲ 타국에서 한의 교육 받은 경우²⁶⁾

CAB의 승인을 받은 대행기관(agency) 또는 단체(organization)가 타국에서 이수한 교육 내용 및 시간이 CAB 기준에 부합하는지 다음과 같이 검증해야 한다.

- ① 교육 관련 증빙서류를 CAB에 제출, 신청자의 교육 과정 및 내용이 미국 한의사 교육과 동등한지 판단할 수 있도록 한다.
- ② 대행기관이나 단체가 실시한 해외 한의사 교육과 미국 교육을 비교한 결과는 바로 CAB로 보내야 한다.
- ③ CAB는 받은 내용을 검토해 해당 신청자가 가주에서 Acupuncturist 시험에 응시할 수 있는지를 판단한다. 만일 해외에서 이수한 교육이 CAB가 정한 기준에 부합하지 않는 경우, 해당 신청자에게 추가 교육 및 훈련 또는 별도의 시험 등을 권고할 수 있다. CAB는 해외 신청자에게 미국 내 신청자들에게 요구하는 내용 이상의 기준을 적용할 수 없다.
- ④ CAB는 신청 절차 및 기준, 교육동등성 판단을 위한 승인절차 등과 관련한 별도의 규정을 만들어야 한다. 이 규정은 최소 다음의 각항을 만족해야 한다.

- 교육동등성 평가를 위한 영문 평가서 비치
- 미국 내에서 인정받는 외국 교육동등성 인정 협회(American Association of Collegiate Registrars and Admissions Office 또는 Credential Evaluation Services) 등에 가입
- 매 5년마다 CAB는 해당 승인관련절차를 재검토함
- CAB가 정한 기준에 따른 승인절차가 이뤄지는지 확인함
- 동등성 평가는 성적기록(official transcript)과 수료증을 기준으로 함

²⁵ www.acupuncture.ca./pubs_forms/foreign_app_checklist.pdf

²⁶ <https://hanitimes.com/%ea%b0%80%ec%a3%bc-%ed%95%9c%ec%9d%98%ec%82%ac-%eb%b2%95%eb%a5%a0-%eb%b0%8f-%ea%b7%9c%ec%a0%95-%ec%b5%9c%ec%8b%a0-%ea%b0%9c%ec%a0%95%ed%8c%90-%e2%91%a1-%ed%95%9c%ec%9d%98%ec%82%ac-%ec%a7%84%eb%a3%8c/>

- 성적기록의 진위를 밝히는 CAB의 절차를 수립함
- 동등성 평가에 대한 CAB보고절차와 관련한 보고방법 및 신청자의 성적기록, 각종 증명서, 학위 및 기타 교육 관련 증명서의 진위여부 확인방법 등을 수립함
- 평가 보고서에는 신청자가 취득한 모든 학위 및 이와 동등한 미국 내 학위, 학위 취득 날짜, 학위 수여 기관, 신청자가 수강한 모든 과목명에 대한 영문번역, 및 현지 학기에 대한 미국 학기 비교 등의 내용이 있어야 함
- 신청자가 평가관련 불만이 있을 시 이를 어필할 수 있는 절차를 수립함
- 학위 동등성 평가를 하는 담당자 및 번역자에 대한 이력서, 3통의 공공 또는 개별 대행사의 추천서, 최근 5년간 매년 처리한 동등성 평가의 수 외에도 CAB가 동등성 평가를 신뢰할 수 있는 근거자료를 CAB에 제출해야 함
- 학위 동등성 평가기관은 CAB에 학위동등성 평가 기준, 학위동등성 평가에 사용되는 모든 용어 정리 리스트, 신청자가 제출한 모든 서류에 대한 진위여부를 확인하는 절차 및 방법에 대한 자세한 설명 등의 정보를 제공해야 함

● 문항

- 환자 진찰법 31%
- 진단 예측과 치료계획 10.5%
- 침법과 치료 35%
- 본초 처방prescribing herbal medicine 10.5%
- 공중 위생 및 안전 규칙 13%

● 평가

- 표준참조방법(criterion-referenced methodology)으로 최소한의 자격기준과 시험의 난이도를 종합하여 합격점수가 결정됨
- 200문항 중에서 175문항만 채점하고 25문제는 점수에 포함하지 않음.

● 응시 언어 선택

- 영어, 중국어, 한국어

※ CAB는 PSI와 시험 계약 체결, 캘리포니아 주 소재 16곳의 컴퓨터 시험센터 네트워크와 캘리포니아 주 외의 22곳 시험장에서도 언제든지 원하는 날짜에 시험을 볼 수 있음

● 시험비용 (2021년 1월부터)

- 기본서류 접수비 \$250 + 응시료 Examination Fee \$800 (외국대학 지원자 접수비 \$350)

● 제출 서류

- 정침법 CNT 교육 이수 확인증(CCAOM기관 또는 승인된 교육 프로그램의 CNT 과정)
 - 심폐소생술CPR 교육 이수 확인증(adult/child CPR and AE, First Aid 포함, 미국 적십자사 American Red Cross 와 미국 심장 협회 American 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
- ※ 한국, 중국에서 관련 대학을 졸업한 사람은 NACES 멤버로 등록된 기관 어디든 가능하나 보드에서는 ERES 기관을 추천하고 있음

● 담당기관

담당기관명	홈페이지	주소	연락처	표 25 자격증 담당기관
CA Acupuncture Board	https://www.acupuncture.ca.gov/	1747 N. Market Blvd, Suite 180 Sacramento, CA 95834	(916)515-5200 (916)928-2204 acupuncture@dca.ca.gov	

● 유의사항

- 모든 CA 자격증 소지자는 2년마다 자격 갱신 시에 벽걸이용 면허증을 CAB로부터 발급받아 진료장소에 부착해야 하며, 벽걸이용 자격증은 별도 승인번호를 부여해 관리하므로 Acupuncturist 자격 갱신 시 자신의 벽걸이용 자격증을 동시에 갱신해야 한다.
가주 Acupuncturist 자격자이면서 고정된 진료장소가 없는 경우나 진료소가 있으나 등록된 곳 이외의 장소에서 진료할 경우에는 휴대용 자격증을 반드시 소지해야 한다.
- CALE 시험 합격 후 3년 이내에 자격증을 신청하여 발급받아야 한다.

사례

- 사례1) CA 자격시험 합격 후 SSN을 제출하고 자격증을 받았다. 캘리포니아 주 진료를 원하는 경우 신분 문제가 우선적으로 해결되고 시험을 보는 것이 좋다.
- 사례2) LA의 한의대 근처 서점에 자료들이 많다. 한국 국가고시와 CA 자격시험은 차이가 있기 때문에, 자료를 구해서 공부해야 합격할 수 있다.

알래스카 (Alaska, AK)

자격명 Acupuncture License

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
: 서명과 최근에 찍은 증명사진(증명사진 부분에 공증인의 직인이 찍혀 있어야함)이 포함되어 있어야 하며, 공증을 받아야 한다.
 2. NCCAOM 자격증(NCCAOM Diplomate Certificate)
 3. 한국 한의사 면허증*
 4. 한국 한의대 성적증명서*
 5. 추천서(Certificate of Moral Character 원본 2부)
 6. 개인정보 공개 동의서(Authorization for Release of Records form)

■ 지원 및 자격교부 비용

- 총 525 U.S.D.
- : 지원비(반환불가) 200U.S.D. + 자격교부 비용 325U.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) 465-2588 / Acupuncturists@alaska.gov

비고 의사, 정골의사, 치과의사 등이 침시술을 할 수 있음.

02

애리조나 (Arizona, AZ)

자격명 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 자격교부 비용**

- 총 447 U.S.D.
(지원비 150U.S.D. + 자격 교부비 275U.S.D. + 지문날인 비용 22U.S.D.)

■ **기타**

- 미국 내 취득 보건의로 관련 모든 면허증 및 자격증 증빙 서류 (유효·만료 모두 포함)
- 1년 이내 찍은 증명사진(2×2인치)

- 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 1740 W. Adams St, Ste. 3005, Phoenix, Arizona 85007

연락처 P : (602) 364-0145 / F : (602) 926-8104

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

아칸사스 (Arkansas, AR)

자격명 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 확인해야 한다.
 6. 정침법CNT 교육 이수 확인증
 7. 추천서affidavits 2부 : 명성 있는 Acupuncturist로부터 지원자의 인성을 평가받아야 한다.
 8. 지원자 서약Applicants Oath : 공증 받기 전에 반드시 서명을 해야 한다.

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

유의사항 서류검토 중 참석을 요청할 수 있음.

홈페이지 http://www.asbart.org/documents/ASBART_Application.pdf

서류접수처 11701 West 36th Street, Little Rock, AR 72211

연락처 P : (501) 687-1396 / F : (501) 251-1084 / asbart@cgireresults.com

- 비고**
- 의사, 정골의사 등이 침수술을 할 수 있음.
 - 카이로프랙터는 100시간의 교육을 이수한 경우 시술이 가능

캘리포니아 (California, CA)

자격명 LAc

필요서류

1. 지원서(application form)

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

■ 지원 및 자격교부 비용

- 지원비 250U.S.D. (해외대학지원자 350U.S.D.) + 자격 교부비 500U.S.D.

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)

자격명 L.Ac., Dipl. Ac.

- 필요서류**
1. 온라인 등록만 가능
 2. ACAOM 인증 대학 졸업증명서(original 신청자 필수)
 3. NCCAOM의 자격증
 4. 범죄이력검사질문에 답변하고 그에 해당하는 증명서류
 5. 직장책임보험professional liability insurance 증명서
 6. 온라인 보건의료인 정보Online Healthcare Professions Profile를 기입
 7. 선서진술서 Affidavit of Eligibility form 작성

■ 지원 및 자격교부 비용

- 100 U.S.D.

■ 기타

- 사회보장번호(SSN)
- 제출서류상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼·이혼 등 개명관련된 법적 서류 제출
- 다른 침구자격증에 대한 정보 제공(해당되는 경우)

홈페이지 <https://dpo.colorado.gov/Acupuncture>

서류접수처 1560 Broadway, Suite 1350 Denver, CO 80202

연락처 P :303-894-2988 / F :303-894-7761 / dora_acupunctureboard@state.co.us

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

코네티컷 (Conneticut, CT)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. 한국 한의대 성적증명서*
 4. 한국 한의대 학위증명서*
 5. 한국 한의사 면허증*
 6. 정침법CNT 교육 이수 확인증

■ 지원 및 자격교부 비용

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

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

홈페이지 <https://portal.ct.gov/DPH/Practitioner-Licensing--Investigations/Acupuncture/Acupuncturist-Licensing-Requirements>

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

연락처 P : (860) 509-7603 / F : (860) 707-1929 / dph.dentalteam@ct.gov

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

델라웨어 (Delaware, DE)

자격명 Acupuncture Practitioner

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. 정침법CNT 교육 이수 확인증
 4. 영어 능력 증명서류 :TOEFL 550점 이상 취득 성적표(모국어가 영어가 아닌 경우)
 5. 범죄이력서류Criminal Background Check
 6. 아동보호등록 요청서Child Protection Registry Request Form

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 217 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 : (302) 744-4500 / F : (302) 739-2711 / customerservice.dpr@delaware.gov

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

플로리다 (Florida, FL)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application 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. 직장책임보험(professional liability insurance coverage) 증명서
 8. 의료과실 방지 교육 이수 확인증(2시간)
 9. 플로리다 법규 관련 교육 프로그램 이수 확인증(20시간)

- 지원 및 자격교부 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.
 - 카이로프랙터는 100시간의 교육을 받은 경우 시술이 가능

조지아 (Georgia, GA)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 동의서(Authorization and Release of Records)
 7. 10만불 혹은 30만불의 직장책임보험(Liability Insurance) 증명서
 8. 여권 사본 및 6개월 내 여권 사진

- 지원 및 자격교부 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 / medbd@dch.ga.gov

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

하와이 (Hawaii, HI)

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

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 시험 성적표
 3. 한국 한의대 학위증명서*
 4. 한국 한의대 성적증명서* (Seal해서 제출)
 5. 한국 한의사 면허증*

■ 지원 및 자격교부 비용

- 홀수해 6월 30일 신청 :377 U.S.D.
- 짝수해 6월 30일 신청 :230 U.S.D.

- 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 진술서(affidavit)를 함께 첨부해야 함.
 - 한국 한의대 성적증명서*는 공증 대행기관에서 Course-by-Course 평가를 받아야 한다.
 - 아래 세 단체 중에서 검증 받아야 한다.
Foundation for International Services, Inc. (FIS)
Academic Credentials Evaluation Institute, Inc. (ACEI)
International Consultants of Delaware, Inc. (ICD)
 - SSN 필요

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, 카이로프랙터 등은 Acupuncturist 자격 규정을 따라야 한다.

아이다호 (Idaho, ID)

자격명 Licensure

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 자격교부 비용
- 총 200 U.S.D.
(지원비 50U.S.D. + 자격 교부비 150U.S.D.)

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

서류접수처 11351 W. Chinden Building #6., Boise ID 83714

연락처 P : (208)334-3233

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

일리노이 (Illinois, IL)

자격명 L.Ac.

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 자격교부 비용

- 총 500 U.S.D.

■ 기타

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

유의사항 자격 이전(Licensed Acupuncturist Endorsement 전형)은 미국 내 자격만 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, 카이로프랙터, 치과의사 등은 침시술을 할 수 있음.

인디애나 (Indiana, IN)

자격명 Acupuncturists

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 2. 한국 한의대 성적증명서*
 3. 한국 한의대 학위증명서
 4. 한국 한의사 자격증*
 5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
 6. 범죄이력서류Criminal Background Check

■ 지원 및 자격교부 비용

- 총 150 U.S.D.

■ 기타

- 3개월 이내에 찍은 여권용 사진

- WES 통해 학력공증

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) 234-2060 / F : (317) 233-4236 / pla3@pla.in.gov

비고

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

아이오와 (Iowa, IA)

자격명 Licensed Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 시험 성적표
 3. NCCAOM 자격증
 4. 한국 한의대 학위증명서*
 5. 한국 한의사 자격증*Verification of Licensure/Registration form
 6. 정침법CMT 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 부록(Application Addendum : 사회보장번호SSN 없는 경우에만 제출하면 된다.
 9. 개인정보 공개 동의서(Authorization for Release of Personal Information form)
 10. 필수 공개 서류(Mandatory Disclosure Sheet)
: 초진 환자에게 자격보유자 관련 정보를 공개하는 서류

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 345 U.S.D.

홈페이지 <https://medicalboard.iowa.gov/acupuncture-licensure>

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

연락처 P : (515) 281-5171 / F : (515) 242-5908 / licensure@iowa.gov

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

켄터키 (Kentucky, KY)

주별
Acupuncturist
자격 발급
절차 안내

15

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. NCCAOM 성적증명서
 4. 한국 한의대 성적증명서*
 5. 추천서(Certificate of good character and reputation)

■ 지원 및 교부 비용
- 총 150 U.S.D.

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

서류접수처 310 Whittington Parkway Suite 1B Louisville, KY 40222

연락처 T : (502) 429-7938 / dawn.beahl@ky.gov

비고 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

루이지애나 (Louisiana, LA)

자격명 Acupuncturist Assistance

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. 한국 한의대 성적증명서*
 4. 미국 시민권자 또는 합법적 체류자 증빙서류
 5. 범죄이력서류(Criminal Background Check)
 6. 처음 등록하는 사람의 경우 아래 서류 추가 필요
 - 선서확인서 Oath or Affirmation
 - 제3자 허가서 Third Party Authorization
 - 학교장 증명서 CERTIFICATE OF DEAN/REGISTRAR

■ 지원 및 자격교부 비용

- 200 U.S.D.

■ 기타

- 최근에 찍은 증명사진 1장
- 출생증명서 또는 여권 사본(유효기간 지난 것도 가능)
- 필요서류는 온라인 등록 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 / licensing@lsbme.la.gov

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

메인 (Maine, ME)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 자격증 NCCAOM Certification with Chinese Herbology
 - ② 본초 방제 Chinese Herbology 관련 석사 학위 Master's Degree or Equivalent
 - ③ Herb Certificate Training Program

////////////////////////////////////

■ 지원 및 자격교부 비용
 - 총 201 U.S.D.
 (자격 교부비 180U.S.D. + 범죄이력조사비용 21U.S.D.)

유의사항 Chinese Herbal License 별도 신청필요
(신청비 75U.S.D. + 자격교부비용 50U.S.D. + 범죄이력조사비용 21U.S.D.)

홈페이지 <http://www.maine.gov/pfr/professionallicensing/professions/board-of-complementary-health-care-providers/licensing/acupuncture-naturopathic-acupuncture-naturopathic-doctor>

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.
 - 카이로프랙터는 200시간의 교육후에 시술 가능
 - 자연요법사는 1,300시간의 교육 후에 NCCAOM의 시험을 통과한 후에 시술 가능
 - 의료보조자는 의사의 위임하에 시술 가능

메릴랜드 (Maryland, MD)

자격명 Acupuncturist

필요서류

1. 지원서(application 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

■ 지원 및 자격교부 비용

- 총 525 U.S.D.

■ 기타

- 머리, 어깨가 나오도록 찍은 사진

유의사항

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

홈페이지 <https://health.maryland.gov/bacc/Pages/License-Information.aspx>

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

연락처 P : (410) 767-6500 / F : (410) 358-7258 / mdh.acupuncture@maryland.gov

비고

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

매사추세츠 (Massachusetts, MA)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 방제(Chinese Herbology) 자격증

- 지원 및 자격교부 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.

미시건 (Michigan, MI)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. 영어 능력 증명서류 : TOEFL IBT 80점 이상
쓰기 24점 이상) 또는 TSE 50점 이상 취득 성적표
 4. 범죄이력서류Criminal Background Check
 5. 지문 카드Fingerprint Cards
 6. 인신매매 Human Trafficking 교육 이수
 7. SSN

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 475 U.S.D.

홈페이지 https://www.michigan.gov/lara/0,4601,7-154-89334_72600_72603_27529_45354---,00.html

서류접수처 The Bureau of Professional Licensing, PO Box 30670, Lansing, MI 48909

연락처 P : (517) 241-0199 / E : bpldata@michigan.gov

비고 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

미네소타 (Minnesota, MN)

자격명 Licensed Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 자격교부 비용

- 총 333.25 U.S.D.
(33.25U.S.D. 범죄이력조사비용 + 150U.S.D. 신청비 + 150U.S.D. annual licensure fee)

■ 기타

- 제출서류상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼·이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출
- 증명사진(2×3인치)

홈페이지 <https://mn.gov/elicense/a-z?id=1083-231337#/list/appld/filterType/filterValue/page/1/sort/order/>

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.
 - 카이로프랙터는 100시간의 교육 수료 후 시술이 가능함.

미시시피 (Mississippi, MS)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 한의대 학위증명서
 2. 한의대 성적증명서
 3. NCCAOM 증명서
 4. NCCAOM 시험성적표
 5. CNT 이수증명서
 6. 의료과오보험증명서(최소 100만 달러)
 7. 선서진술서 Affidavit and Perpetual Release form
 8. 사진(파일)
 9. CPR 증명서
 10. 영어능력증명서류: (NCCAOM 영어시험 제외) 토플 paper test 560 이상
또는 토플 CBT 220 이상 또는 TSE 50 이상 또는 토익 500 이상
 11. 출생증명서 또는 여권 사본
 12. 추천서: 같이 근무하거나 훈련 받은 2명의 미국 Acupuncturist 자격증 소지자

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 400 U.S.D.

- 유의사항**
- NCCAOM 자격증과 별도로 보드 자체 시험이 있음
(보드 사무실에서 개인 인터뷰 및 법규 관련 시험에 응해야 함)
 - 필요서류 온라인 제출 가능

홈페이지 <https://www.msbml.ms.gov/Licensure/Acupuncturists>

서류접수처 1867 Crane Ridge Drive, Suite 200-B, Jackson, MS 39216

연락처 P : (601) 987-3079

비고 • 의사, 정골의사 및 치과의사는 침시술을 할 수 있음.

미주리 (Missouri, MO)

주별
Acupuncturist
자격 발급
절차 안내

23

자격명 Licensed Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. 한국 한의사 면허증*
 4. 범죄이력서류Criminal Background Check
 5. 양손 지문 2 sets of finger print

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

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.
 - 카이로프랙터는 100시간의 교육 수료 후 시술이 가능함.

몬타나 (Montana, MT)

자격명 Licensed Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 자격교부 비용

- 지원비 100 U.S.D.

■ 기타

- 필요서류 제출은 온라인, 오프라인 모두 가능하나 온라인 추천

홈페이지 <http://boards.bsd.dli.mt.gov/med#1?1>

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

연락처 P : (406) 444-6880

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

네브라스카 (Nebraska, NE)

자격명 Licensed Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. NCCAOM 성적표
 4. 한국 한의대 성적증명서*
 5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
 6. 추천서(Certificate of Moral Character)
 7. 나이를 증명할 수 있는 서류 : 출생증명서, 결혼서류, 운전면허증 등
 8. 의료과실보험(malpractice) 정보
 9. 시민권, 영주권 또는 Form I-94 (해당되는 서류) 사본
 10. 유효기간 남아있는 여권, 미국비자 사본

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 121 U.S.D.

홈페이지 <http://dhhs.ne.gov/licensure/Pages/Acupuncture.aspx>

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

연락처 P : (402) 471-2118

비고 의사, 정골의사, 카이로프랙터는 침시술을 할 수 있음.

네바다 (Nevada, NV)

자격명 Doctor of Oriental Medicine

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 성적표
 3. 한국 한의대 학위증명서*
 4. 한국 한의대 성적증명서*
 5. 한국 한의사 면허증*
 6. 추천서(Attestation of Good Character)
 7. 지문 카드(Fingerprint Cards)

■ 지원 및 자격교부 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 Nevada State Board of Oriental Medicine 3191 E. Warm Springs Road
Las Vegas, NV 89120

연락처 T : (702) 675-5326 / F : (702) 634-4095 / omboardexecutivedirector@gmail.com

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

뉴햄프셔 (New Hampshire, NH)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. 정침법CNT 교육 이수 확인증
 4. 추천서(Certificate of Moral Character)
 5. 한국 한의대 성적증명서*

■ 지원 및 자격교부 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 임상(Acupuncture Practice) 증빙서류를 추가로 제출하여야 하며, 담당기관 홈페이지에서 제공하는 point schedule을 참고하여 60점을 채워야 함.
 - 자격 허가 거절시, 지원 및 자격 신청비 중 75달러 제외한 나머지 금액 상환.

홈페이지 <https://www.oplc.nh.gov/acupuncture/new-licenses.htm>

서류접수처 A : 7 Eagle Square, Concord, NH 03301

연락처 T : (603) 271-2152 / F : (603) 271-6702

비고 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

뉴저지 (New Jersey, NJ)

자격명 Acupuncturist

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

■ 지원 및 자격교부 비용

- 총 370 U.S.D. (지원비 100U.S.D. + 자격증비 270U.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 / acupuncture@dca.lps.state.nj.us

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

뉴멕시코 (New Mexico, NM)

자격명 Doctor of Oriental Medicine(DOM)

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 Skills Examination 75점 이상 합격
 8. Jurisprudence Exam 서류 : 전체 문항의 90% 이상 맞아야 한다.

- 지원 및 자격교부 비용
 - 지원비 525 U.S.D.
- 기타
 - 사진(여권용, 6개월 이내, 오른쪽 아래 이름 기재)

- 유의사항**
- Application for Approval of Educational Program 신청 후 학교 프로그램이 인정받아야 지원 가능
 - State Clinical and Practical Examination 응시해야 함.(Pass or Fail)
 - *표시된 서류는 번역가의 진술서(affidavit)를 첨부해야 함.

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

서류접수처 PO Box 25101 / Santa Fe, New Mexico 87504

연락처 P : (505) 476-4622 / F : (505) 476-4545 / acuormedboard@state.nm.us

비고 의사, 정골의사, 카이로프랙터는 침시술을 할 수 있음.

뉴욕 (New York, NY)

자격명 Licensed acupuncturist <LA.c>

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 자격교부 비용

- 자격 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 Office of the Professions, Registration Unit, State Education Building - 2nd Floor, Albany, NY 12234

연락처 T : (518) 474-3817 / F : (518) 474-3004

노스캐롤라이나 (North Carolina, NC)

자격명 Practice of Acupuncture

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증
 3. 한국 한의대 성적증명서*
 4. 한국 한의대 학위증명서*
 5. 정침법(CNT) 교육 이수 확인증
 6. 추천서(Moral Character statement)

■ 지원 및 자격신청 비용

- 총 600 U.S.D.

(지원비 100U.S.D. + 자격 교부비 500U.S.D.(Initial biennial license의 경우))

유의사항 *표시된 서류는 번역가 진술서(affidavit of translator)가 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 / pat@smvt.com

비고 의사, 정골의사, 카이로프랙터는 침시술을 할 수 있음.

오하이오 (Ohio, OH)

자격명 Acupuncturists and Oriental Medicine Providers

필요서류

1. 지원서(application form)
2. NCCAOM 자격증
3. 범죄이력서류(Criminal Background Check)
4. 한약 처방을 원할 경우 NCCAOM의 본초 방제(Chinese Herbology) 혹은 동양의학 기초(Foundations of Oriental Medicine) 자격증

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 100 U.S.D.

서류접수처 30 East Broad Street, 3rd Floor

비고

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

오레곤 (Oregon, OR)

자격명 LAc

필요서류

1. 지원서(application 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. 지문 카드(Fingerprint Cards)
9. Medical Practice Act and Administrative Rules 오픈북 시험
10. 범죄기록 확인(fingerprint)
11. 개인이력질문

■ 지원 및 자격교부 비용

- New license의 경우 총 615 U.S.D.
신청비 293U.S.D. (신청진행 245U.S.D. + 범죄이력확인 48U.S.D.)
+ 신청승인 후 라이선스 등록비 322불

■ 기타

- 최근에 찍은 증명사진(3개월 이내 촬영)
- 제출서류상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼·이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출
- 온라인 서류제출 가능
- NCCAOM Route 8로 자격증을 받은 경우는 자격이 없음.

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.Info@state.or.us

비고 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

펜실베니아 (Pennsylvania, PA)

자격명 Acupuncturist 혹은 Practitioner of Oriental Medicine
(한약처방을 할 수 있는 경우 두 번째 명칭이 부여 됨.)

- 필요서류**
1. 지원서
 2. Child Abuse CE - DHS 승인된 교육 3시간 이수 후 온라인으로 제출
 3. 범죄이력조회
 4. Databank Report (Self Query)
 5. 한국한의대 성적증명서*
 5. NCCAOM 성적표
 6. CNT 증명서
 7. NCCAOM 영어 외 언어로 시험을 쳤을 경우, 토폴성적증명서
 8. Letter of Good Standing : 소지하고 있는 면허, 자격증이 있는 주 면허 허가, 등록, 기타 권한자와 연락하여 서신 요청(라이센스 상태, 만료일 포함) 레터는 기관에서 직접 발송해야 함.
 9. 의료과실보험 (최소 100만불 가입)
 10. 이력서/CV (졸업이후부터 현재까지 모든 기간의 이력)

■ 지원 및 자격교부 비용

- 총 30 U.S.D.

(한약 처방을 원할 경우 보드 자체에서 발급하는 Practitioner of Oriental Medicine 자격 교부비 30 U.S.D. 별도로 지불해야 함.)

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

홈페이지 <https://www.pals.pa.gov/#/page/register>

서류접수처 P.O. Box 2649, Harrisburg, PA 17105-2649

연락처 T : (717) 783-1400 / F : (717) 787-7769 / ST-MEDICINE@PA.GOV

비고 의사, 정골의사는 침시술을 할 수 있음.

로드 아일랜드 (Rhode Island, RI)

자격명 Doctor of Acupuncture

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 시험 성적표
 3. NCCAOM 자격증
 4. 한국 한의대 성적증명서*
 5. 추천서 3부 : 친척을 제외하고 주변 평판이 좋은 3명의 지인으로부터 받아야 하며, 그 중 최소 2부는 자격증을 소지하거나 등록된 doctors of acupuncture으로부터 받아야 한다.
 6. 미국 시민권자이거나 합법적 체류자 증빙 서류, 출생증명서
 7. 진술서(affidavit of applicant)

■ **지원 및 자격교부 비용**

- 총 310 U.S.D.

■ **기타**

- 최근에 찍은 증명사진

- Doctor of Acupuncture and Oriental Medicine with Chinese Herbology를 신청 시에는 NCCAOM의 Chinese Herbology exam에 합격해야 함.

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

홈페이지 <https://health.ri.gov/licenses/detail.php?id=248#pgm>

서류접수처 3 Capitol Hill Providence, RI 02908

연락처 P : (401) 222-5960

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

사우스캐롤라이나 (South Carolina, SC)

자격명 Acupuncture Act of South Carolina

- 필요서류**
1. 지원서 원본 Completed 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 자격교부 비용
 - 총 111 U.S.D.(수표 혹은 우편환으로 지불)

- 기타
 - 여권용 사진
 - 제출서류상 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 <https://lr.sc.gov/med/ac.aspx>

서류접수처 110 Centerview Dr, Columbia SC

연락처 P : (803) 896-4500 / F : (803) 896-4515 / Medboard@lr.sc.gov

테네시 (Tennessee, TN)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application 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 자격교부 비용
 - 총 760 U.S.D.
- 기타
 - 최근에 찍은 여권용 사진

홈페이지 <https://www.tn.gov/health/health-program-areas/health-professional-boards/ac-board.html>

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

연락처 P : (800) 778-4123

- 비고**
- 의사는 침시술을 할 수 있음.
 - 카이로프랙터는 250시간의 교육 및 시험 후에 시술 가능함.

텍사스 (Texas, TX)

자격명	Licensed Acupuncturist
필요서류	<ol style="list-style-type: none"> 1. 지원서(application 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 : 횡수제한 없으나, 시험 비용을 회당 지불 해야 함. 75점 이상 합격. 12. 범죄이력조회(지문 38.25U.S.D.)
	<ul style="list-style-type: none"> ■ 지원 및 자격교부 비용 <ul style="list-style-type: none"> - 신청비 320U.S.D. - 최초자격 등록비 171.25U.S.D.(6개월) – 671U.S.D.(2년) ■ 기타 <ul style="list-style-type: none"> - 제출서류상 성명이 지원서와 다를 경우 결혼·이혼 등 개명 관련된 법적 서류 제출
유의사항	온라인 등록을 하지 않고, paper 수속할 경우 50U.S.D. 추가 (additional processing fee) 카드 결제 경우, 카드수수료 추가. E-check지불의 경우는 동일금액.
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) 305-7010 / Registrations@tmb.state.tx.us
비고	<ul style="list-style-type: none"> • 의사, 정골의사, 치과의사는 침 시술을 할 수 있다. • 카이로프랙터는 100시간의 교육시간 이수후에 침 시술을 할 수 있다.

유타 (Utah, UT)

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

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증 또는 CA 자격증
: 침구Acupuncture와 본초 방제Chinese Herbology 포함
 3. 한국 한의대 성적증명서*
 4. 한국 한의대 학위증명서*
 5. 한국 한의사 면허증*

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 110 U.S.D.

홈페이지 <https://dopl.utah.gov/acu/>

서류접수처 Division of Occupational and Professional Licensing
Heber M Wells Building, 1st Floor Lobby, 160 E 300 S, Salt Lake City, UT 84

연락처 P : (801) 530-6628 / F : (801) 530-6511

비고 의사, 정골의사 카이로프랙터는 침시술을 할 수 있음.

버몬트 (Vermont, VT)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 자격증 : 동양의학 기초(Foundations of Oriental Medicine, 침구(Acupuncture with Point Location, 생의학(Biomedicine)을 포함해야 한다.
 3. 정침법(CNT) 교육 이수 확인증
 4. 한약 처방을 원할 경우 NCCAOM의 본초 방제(Chinese Herbology) 자격증
 5. 한국 한의대 성적증명서*

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 100 U.S.D.

홈페이지 <https://sos.vermont.gov/acupuncturists/>

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

연락처 T : (802) 828-1502 / F : (802) 828-2465

비고 의사, 정골의사, 카이로프랙터치과의사는 침 시술을 할 수 있다.

버지니아 (Virginia, VA)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 시험 성적표 (팩스 발송 불가)
 3. 정침법CNT교육 이수 확인증
 4. 영어 능력 증명서 : TOEFL 또는 TSE 성적표
 5. Practical Examination of Point Location Skills(PEPLS) 시험 성적표 (팩스 발송 불가)
 6. Employment Activity Questionnaire
(졸업 후 또는 지난 5년간의 직장, 실무이력, 5년 미만의 경우는 실무증명을 해줄 Acupuncturist가 레터를 보낸다. 팩스발송 가능), CV는 받아들이지 않음.
 7. 한국 한의대 성적증명서*
*학력공증은 NACES 또는 NAFSA의 회원 기관의 course-by-course evaluations만 받는다.
 8. CNT 교육이수확인증 (팩스 발송 불가)

////////////////////////////////////

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 130 U.S.D.

유의사항 표시된 서류는 Fax 발송하면 안됨.

홈페이지 <http://www.dhp.virginia.gov/Medicine/advisory/lac/default.asp>

서류접수처 9960 Mayland Drive, Suite 300 Henrico, VA 23233-1463

연락처 T : (804) 367-4600 / F : (804) 527-4426

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

워싱턴 D.C. (Washington D.C., DC)

자격명 Licensed Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 시험 성적표
 3. NCCAOM 견습(NCCAOM Apprenticeship) 증빙서류
 4. 한국 한의사 면허증*
 5. 한국 한의대 성적증명서*
 6. 추천서(Letter of Recommendation) : 최근 5년 이내에 속해있던 학교 임상 실습프로그램 담당자 또는 회사 고용주로부터 받아야 한다.
 7. 소개서(Character Reference Form 3부: 경력 5년 이상의 Acupuncturist 또는 M.D, D.O로부터 받아야 한다.
 8. 범죄이력서류(Criminal Background Check)

■ 지원 및 자격교부 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(2×2인치) 2장
- 사회보장번호(SSN)
- 제출서류상의 성명이 지원서와 다를 경우 결혼·이혼 등 개명 관련된 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 <https://dchealth.dc.gov/node/118462>

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

연락처 P : (877) 672-2174 / F : (202) 727-8471 / doh@dc.gov

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

워싱턴 (Washington, WA)

자격명 East Asian Medicine Practitioner (EAMP, LAc. 가능)

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. NCCAOM 성적표
 3. 한국 한의대 성적증명서*
 4. 한국 한의사 면허증*
 5. 정침법CNT 교육 이수 확인증
 6. 심폐소생술CPR 교육 이수 확인증
 7. 영어 능력 증명서류(NCCAOM 시험을 한국어로 응시한 경우)
: TOEFL iBT 쓰기 24, 말하기 26, 독해 21, 듣기 18점 이상 취득 성적표
 8. 범죄이력서류Criminal Background Check
 9. 경력(임상실습 포함) 리스트
 10. 개인정보 질문지(Personal data questions statement)
 11. *표시된 서류는 AACRAO에서 평가 신용 보증서(credentialing evaluation report)를 직접 발송하도록 요청해야 함.

////////////////////////////////////

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 109 U.S.D.

- 유의사항**
- 한국 한의대 성적증명서, 한국 한의사 면허증은 ICD에서 직접 발송하도록 요청해야 함.
 - SSN 필요

홈페이지 <https://www.doh.wa.gov/LicensesPermitsandCertificates/ProfessionsNewReneworUpdate/AcupunctureandEasternMedicinePractitioner>

서류접수처 Acupuncturist or Acupuncture and Eastern Medicine Practitioner Credentialing
P.O. Box 47877, Olympia, WA 98504-7877

연락처 P : (360) 236-4700

비고 의사, 정골의사는 침 시술을 할 수 있다.

웨스트버지니아 (West Virginia, WV)

자격명 Acupuncturist

- 필요서류**
1. 지원서(application form)
 2. 한국 한의대 학위증명서* 또는 NCCAOM 자격증
 3. 출생증명서 사본
 4. 여권 사본
 5. Immigration and Naturalization Service(INS) 사본
 6. 취업 비자(work 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 증명해야 함.)
 - ④ 다른 관할 지역에서 최근 5년 안에 3년 이상 동안 합법적으로 침술을 행함. (보드 앞에서 응시자가 자신의 case를 증명해야 함.)
 - ⑤ 웨스트 버지니아의 자격 발급 기준에 부응하는 다른 주에서 현행 자격이 있음.

■ 지원 및 자격교부 비용

- 총 500 U.S.D.(지원비 75U.S.D. + 자격 교부비 425U.S.D.)

■ 기타

- 결혼, 이혼, 개명의 경우 관련 법적 서류의 사본

- 유의사항**
- 지원비 및 자격 교부비는 우편환이나 수표로만 지불할 수 있고, 현금 지불은 불가함.
 - 지원비 75U.S.D.는 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.
 - 카이로프랙터는 100시간의 교육시간 이수 후에 침시술을 할 수 있음.

위스콘신 (Wisconsin, WI)

자격명 Licensed Acupuncturist <LA.c>

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

////////////////////////////////////

■ 지원 및 자격교부 비용
- 지원비 75 U.S.D.

홈페이지 <https://dsps.wi.gov/Pages/Professions/Acupuncturist/Default.aspx>

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

연락처 F : (608) 251-3036 / dsps@wisconsin.gov

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

캔자스 (Kansas, KS)

자격명 Licensed Acupuncturist <LA.c>

- 필요서류**
1. NPI 번호
 2. CNT 이수 자격증
 3. NCCAOM 자격증
 4. 한국 한의대 성적증명서*
 5. Healthcare 근무/개인이력
: 6개월 이상 근무, 지난 5년간의 리스트(근무지 주소포함)
 6. 전문책임보험(건당 20만U.S.D. 이상, 연간 총 60만U.S.D. 이상 청구),
active license only.

■ 지원 및 자격교부 비용

- 총 169 U.S.D. (신청비: 165U.S.D. + National Practitioner Data Bank ("NPDB") report fee 3U.S.D.)

홈페이지 <http://www.ksbha.org/professions/LAC.shtml>

서류접수처 800 SW Jackson – Lower Level, Suite A., Topeka, KS 66612

연락처 P : (785) 296-7413 / F : (785) 296-0852 / KSBHA_Licensing@ks.gov

와이오밍 (Wyoming, WY)

자격명 Licensed Acupuncturist <LA.c>

- 필요서류**
1. 한국 한의대 성적증명서* (학교에서 직접 발송해야 함.)
 2. NCCAOM 자격증(Biomedicine, Point Location, Foundations of Oriental Medicine) 또는 CA 자격증
 3. ACAOM 승인한 대학 졸업자로 와이오밍주에서 10년 동안 Acupuncturist로 활동한 증거 제출
 4. State Verification (현재 거주지역에서 Good standing 확인 필요)
 5. 정보공개 선서진술서 및 승인(Affidavit and Authorization for Release of Information)
 6. 2×3 사진(90일 이내)
 7. SSN 넘버

////////////////////////////////////

■ 지원 및 자격교부 비용
- 총 1,100 U.S.D. (신청비 200U.S.D. + 자격비용 900U.S.D.)

홈페이지 <https://acupuncture.wyo.gov/professionals/Forms>

서류접수처 Wyoming Board of Acupuncture
2001 Capitol Avenue, Room 105, Cheyenne, WY 82002

연락처 T : (307) 777-5403 / F : (307) 777-3508

5. 자격 갱신 및 보수교육

1) NCCAOM 자격증갱신

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

NCCAOM은 2020년 1월 '증명갱신ReCertification 핸드북' 을 개정했다. 이에 따르면 NCCAOM자격증이 있는 Acupuncturist는 매 4년 60시간의 보수교육 Professional Development Activities (PDA)과 CPR증명서를 요구한다.

NCCAOM은 증명서Certification 만기 이전 180일, 90일, 60일, 30일 등 안내편지를 모두 4차례 보낸다. NCCAOM자격증 소지자는 홈페이지를 통해 온라인으로 갱신신청서와 수수료증을 첨부하고 교육세션을 입력해야 갱신이 가능하다.

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. 통보시에는 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 ID카드와 NCCAOMFindaPractitioner 디렉토리, NCCAOMRegistry 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 자격증(ID)을 첨부한다.

매 4년마다 갱신한 Acupuncturist는 활동Active상태로, 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.

□ NCCAOM 갱신 카테고리

자격갱신Recertification Categories는 핵심역량Core Competencies와 전문성 향상Professional Enhancement으로 나뉜다.

■ 필수 : 핵심 역량Core Competency섹션

Live방식과 E-learning으로 30~60점까지 이 분야의 점수를 획득할 수 있으며, 1점 PDA는 1시간이다. 총 60점 중 최소 30점을 취득해야 하며, 핵심역량 섹션에서 60점 모두 이수해도 된다.

22Points/Hours in one or a combination of the categories	AOM-OM	Oriental Medicine Foundation & Theory
	AOM-AC	Acupuncture
	AOM-CH	Chinese Herbology
	AOM-ABT	Asian Bodywork Therapy
	AOM-BIO	Biomedicine/Western Medicine
2 Points/Hours	SA	Safety(required)
2 Points/Hours	ET	Ethics(required)
4 points	CPR	CPR Cetificate(required)

표 26
핵심역량 내용

■ 선택: 전문성 향상Professional Enhancement(PE)섹션 : 보완 · 통합치료의 수업과(또는) 전문적인 활동 참가로 구성되며, 최대 30점 PDA까지 이수 가능하다. 핵심 역량섹션의 남은 PDA를 PE-CW카테고리로 적용할 수 있다.

- PE-CW 보완 · 통합치료로 인정되는 Coursework
- PE-AT 인증된 전문적인 활동.

분야	인정 점수
Coursework	30점
NCCAOM자격증 시험합격	최대 20점
한의대 학생교육	최대 20점
한의학 리서치	최대 20점
보드 근무	최대 10점 (5점/년)
입법 관련한 권리옹호 활동 참여	최대 10점
침술 및 한의 서비스 기부도	최대 10점
NCCAOM시험 출제	최대 10점
ACAOM현장실사 활동	최대 10점
클리닉 슈퍼바이저	최대 10점
피어리뷰 참가 또는 박람회	최대 10점
임상경험	최대 10점
태극권 및 기공	최대 4점
출판	변동

표 27
교육
인증 분야별
인정 점수

※ 프로페셔널 개발 커리큘럼 Professional Development Curricula 예시

□ NCCAOM핵심역량- 동양의학, 침술, 본초, 신체치유(bodywork),생물의학

- 침술 및 한의학 AOM: 진단, 치료, 환자관리와 교육, 의학기공, 영양을 포함하는 침술과 전통의학의 이론과 기초.
- 생물의학
 - 생물의 · 과학의 임상 적용, 환자기록 및 신체검사, 임상평가과정, 임상적 의사결정 및 관리 기준, 근무처 안전 및 전문적 책임, 의약품 및 보충제, 임상보고서의 이해, AOM진료개선을 위한 증거 기반실무
- 환자 커뮤니케이션
 - 환자, 가족, 간병인 및 의료 전문가, 환자상담 및 생활습관중재, 배려있는 환자관리, 통합관리 설정, 환자소개
- 법률 및 규정 준수
 - 연방정부- 규정 준수(HIPPA, CDC, OSHA 등), 직업적 책임, 기록 및 보고 요구사항
 - 주정부- 규칙 & 규정, 실무 범위, 기록 및 보고 요구사항

□ 안전(Safety, SA)

- 한약 안전: 한약의 안전한 취급과 사용에 대한 지식과 기술.
 - 규제기관 및 요구사항, 기록 및 보고, 장비 및 눈금, 화합물, 주의사항 및 금지사항(상태 의존성, 비호환성), 라벨링 및 조제(로트 번호, 만료일 및 절차), 관리 및 보관, 독성, 허브-약물 상호작용 및 잠재적인 부작용
- 직업 안전
 - 연방정부 및 주(State) 요구사항(OSHA, CDC, JACHO, 주(State)보건위원회).
 - 병원균: 숙주에 질병을 일으키는 Definition감염원(미생물), 유형(바이러스, 세균, 프리온, 곰팡이, 원생동물), 전달 경로(공기, 혈액, 토양),
 - 전염성질환(간염, HIV, MRSA, 에볼라 등),
 - 감염관리: 일반 주의사항, 개인 보호 장비(PPE), 멸균 기법, 의료폐기물 관리(생물학적 유해물질)
 - Cleanneedle프로토콜(CNT 매뉴얼)
 - 환자안전: 장비 및 기술(램프, 도구[칼사, 부항], 기구), 응급처치, 기록 및 보고.
 - 시설안전: ADA시설, 비상사태(계획 및 절차, 환자지원, 직원교육), 직원역량 및 교육

□ 윤리(Ethics, ET)

- 환자윤리
 - 권리와 존엄성, 차별, 환자의 치료받을 권리, 사전동의, 기밀성(HIPPA 및 환자정보), 경계 및 관계, 문서 및 기록, 환자소개, 성접촉
- 직업윤리
 - 직업기준, 계층적 관계, 정확하고 진실된 정보, 직업적 지위의 변화, 국가 및 주(state)규제 정책, AOM 및 기타 의료 전문가에 대한 존중, 윤리적인 사업업무(보험청구 및 코딩, 텍스트)
- 공공윤리
 - 주(state)법 준수, 진실된 정보 및 광고, 자격증 및 명칭, 치료결과의 효과, 주정부 규제 보고

2) CA 자격갱신²⁹⁾

● 요건

- 캘리포니아주에서는 처음 Acupuncturist 자격을 취득한 이후 2년 내, 자신의 두번째 해가 되는 생일 달의 마지막 날짜까지 갱신을 해야 함. 예를 들어, 2020년에 자격을 취득했고, 본인의 생일이 2월이면 2022년 2월말까지 자격을 갱신해야함. 매 자격 갱신 때마다 50 시간의 보수 교육 증명이 필요함. 만약 갱신 날짜가 지났는데 갱신을 하지 않아서 자격만료가 되면 자격 정지 상태가 되며, 자격 만료일로부터 3년 후까지 갱신하지 않으면 자격 복구, 재발급 등 복귀할 수 없는 것을 원칙으로 함. 만료일로부터 3년 이내에는 언제든지 재발급 할 수 있으나, 3년간의 모든 연체 수수료 및 과태료 등을 납부하여야 한다.
- Acupuncturist 자격 만료일 전에 CAB 홈페이지에서 카드결제가 가능하며, 결제와 동시에 이메일로 결제 승인과 갱신 승인에 대한 메일을 받을 수 있으며 새로운 자격증은 등록된 주소로 배송된다.
- 2021년 1월1일 자격갱신 비용 500불, 연체 수수료 25불
벽걸이 자격증 50불, 소지용 자격증 50불로 2년마다 갱신하도록 한다.

● 갱신

- 이름, 주소, 전화번호, 자격 번호 등을 확인하고 변경이 있을 경우 수정을 한다.
- 그 동안에 불법적인 일에 연루되었거나 자격 박탈당한 적이 있는지, 약물 복용으로 인한 벌금을 낸 적이 있는지 해당하는 곳에 체크한다.
- 현재 본인 또는 배우자가 미국 군복무 중에는 자격비용 및 보수교육이 면제된다.
- 원격보수교육(distance education courses)의 경우에는 전체 필요한 보수교육 시간의 50%를 넘으면 안 된다.
- 규정하고 있는 50시간을 이수하지 못한 경우에는 이에 대한 불이익 및 제재를 받을 수 있다는 내용에 사인해야 하며, 비전문인적인 행동으로 간주되므로 주의해야한다.
- 반드시 최소 4년간의 모든 보수교육 이수 관련 수료증 사본 등을 보관해야한다. 보드는 무작위로 대상을 선정 하여 보수교육 사실 및 내용에 대한 감사를 진행할 수 있다.

● 보수교육은 2년 50시간으로 카테고리 1,2로 분류한다.

- 카테고리 1은 45시간으로 임상과 직접적인 관련이 있는 침구 및 방제, 서양 생의학 및 생물학, 운동치료 기술, 영양관련 상담 등 환자 관리과 동기부여 등 환자의 건강증진에 도움을 줄 수 있어야 하며, 카테고리 2는 임상과 관련이 없는 보험빌링, 호흡법, 기공, 태극권 등이다.

3) 주별 자격 갱신 및 보수교육

미국의 경우 자격을 관리하는 주State자격 위원회마다 차이가 있다. 대부분의 주State에서 2년마다 자격 갱신과 보수교육 이수 내용을 증명하도록 하고 있다. 대표적인 주State들의 갱신 및 보수교육 내용은 아래와 같다. 자격 갱신, 보수교육에 대해 안내되어 있지 않은 경우 주 보드에 문의가 필요하다.

29 www.acupuncture.ca.gov

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

01 알래스카 (Alaska, AK)

- 요구사항**
- 자격기간 동안 NCCAOM에서 제공한 15시간 보수교육 요구
 - * NCCAOM에서는 보수교육을 “Competency Maintenance”와 “Professional Development Activities”로 구분하는데 알래스카 주는 “Competency Maintenance”만 보수 교육으로 인정함.
 - 유효기간 내의 NCCAOM Acupuncture 자격증명서
- 자격** 자격증은 매 2년마다 갱신
- 유효기간** (단, 모든 자격은 발행일과 상관없이 매 짝수 년 9월 30일을 기준으로 갱신하며, expiration date 90일 이전에 발행된 자격은 다음번 갱신년도에 갱신을 한다.)
- 갱신비용**
- 2년 자격갱신(라이선스 처음 발급 또는 2019년 9월 31일 전) 325U.S.D.
 - Prorated 자격갱신(라이선스 처음 발급 또는 2019년 10월 1일 이후) 162U.S.D.

02 애리조나 (Arizona, AZ)

- 요구사항**
- Acupuncturist는 최소 2년간 보수교육 증빙자료를 보관해야 함. (보드에서 Random Audit을 시행)
 - Acupuncturist 자격소지자는 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 Acupunc ture”이나 “Traditional East-Asian Medicine”에 관련된 아티클을 게재한 경우, 보수교육 15시간으로 인정
 - ▶ 보드미팅에 참여(1년에 1시간 인정)
 - ▶ “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.(연체수수료 100U.S.D.)
 - * 갱신기간이 지난 후 60일 이내 자격증 갱신을 해야 하며, 그렇지 않은 경우에는 자격증을 재신청해야 함.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

03 아칸사스 (Arkansas, AR)

요구사항 Acupuncturist 자격소지자가 보드에서 승인된 교육 세션에서 보수교육을 이수하지 않았거나, 24시간 이하로 이수하였을 경우, 위원회는 자격을 갱신하지 않음.
(보수교육은 CPR Course를 2시간의 보수교육으로 인정한다.)

자격 2년
유효기간 (첫 1월 1일부터 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 자격갱신자의 경우 아래와 자격 소지 기간에 따라 아래와 같이 보수교육 시간을 이수하면 됨.
 - ▶ 자격보유기간: 13 - 16개월 → 35시간 보수교육
 - ▶ 자격보유기간: 17 - 20개월 → 40시간 보수교육
 - ▶ 자격보유기간: 21 - 23개월 → 45시간 보수교육

자격 2년
유효기간 (자신의 생일이 있는 달의 마지막 날을 자격갱신의 기준 달로 삼는다.)

갱신비용 500 U.S.D.(연체 수수료 25U.S.D.)

05 콜로라도 (Colorado, CO)

요구사항

- 보수교육 없음.
- Lisence Term: 매 홀수 년 12월 31일에 갱신
(120일내에 처음으로 자격을 받은 자는 다음해에 갱신한다.)

갱신비용 115 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

06 코네티컷 (Conneticut, CT)

- 요구사항**
- 2014년 10월 1일 이후 자격 갱신자는 다음 기준을 따라야 함.
 - NCCAOM Certification을 유지하고 있어야 유지하고 있거나 24개월 동안 30시간 이상의 보수교육을 이수

자격 유효기간 2년

갱신비용 255 U.S.D.

07 델라웨어 (Delawre, DE)

- 요구사항**
- 자격소지자는 매2년마다 Professional Development Activity(PDA) Points를 받아야 함.
 - PDA는 다음 스케줄에 따라야 함:
 - ▶ 2년 자격 보유: 30시간
 - ▶ 1년 자격 보유: 15시간
 - ▶ 1년 이하 자격 보유 : 보수교육 면제
 - 30 PDA 중에 15점은 핵심의료지식, 기술, 생리학, 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 Health Reporting Requirements)를 포함하여야 함.
 - 남은 15점은 자격보유자의 지식, 침구실제(Western Science, Medical Practice, Medical Ethics, Practice Management, Adjunctive Therapies, Patient Education, Disaster Relief Training등)에서 선택할 수 있음.

자격 유효기간 2년

갱신비용 갱신 시점에 비용 고지를 받게 됨.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

08 플로리다 (Florida, FL)

요구사항

- 매 2년마다 30시간의 보수교육을 이수
- 30시간의 보수교육 과목은 다음과 같이 따름
 - ▶ 일반교육 General Hours: 21시간 (Human Trafficking: 1시간 포함)
 - ▶ 법규Law and Rules: 2시간
 - ▶ Biomedicine Science: 5시간
 - ▶ Medical Errors: 2시간
- 첫 번째 자격갱신자는 Medical Error 2시간, HIV/AIDS 3시간을 필수로 이수해야 함.

자격

2년

유효기간

(매 짝수년도 2월 28일에 자격이 Expire됨)

갱신비용

280 U.S.D.

09 조지아 (Georgia, GA)

요구사항

현재 보수교육을 요구하지 않고 있으나, NCCAOM 자격증이 유효한지 감사할 수 있음.

자격

1년

유효기간

갱신비용

105 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

10 하와이 (Hawaii, HI)

요구사항 보수교육 필요 없음.

자격 2년

유효기간 (매 홀수 년 6월 30일까지 갱신서류를 보드에 보내야 함.)

갱신비용 294 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 7월 1일 이후는 다음 사항을 따라야함:
 - ▶ 최소 10시간의 보수교육은 Category1에서 그리고 나머지 5시간은 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 자격 갱신과 보수교육 안내

12 일리노이 (Illinois, IL)

요구사항

- 30시간의 보수교육을 이수해야 한다.
- 매 24개월 마다 / 매 홀수 해 6월 30일 자격이 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 포함해야 함.
 - ▶ 최대 15시간은 대학원 후 과정을 통해(Externship, Residency, Fellowship Program)취득하거나 승인된 교육기관에서 제공하는 커리큘럼안의 수업을 통해 취득할 수 있음.
 - ▶ 최대 15시간은 승인된 교육기관이나 승인된 보수교육 기관에서 제공하는 과정을 통해 이수할 수 있음.
 - ▶ 최대 5시간은 인증된 논문이나 책을 출판함으로써 인정될 수 있음.
 - ▶ 최대 5시간은 일리노이 주 안에 침술관련 프로그램을 출석함으로써 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 한의학협회
 - ▶ 한의동맹
 - ▶ 보드에 의해 승인된 개인, 회사, 협회 혹은 단체

갱신비용

250 U.S.D.

13 인디애나 (Indiana, IN)

요구사항

보수교육 없음.

자격

2년

유효기간

(매 짝수 년 9월 30일전에 자격을 갱신해야 함.)

갱신비용

100 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

14 아이오와 (Iowa, IA)

요구사항	현재 NCCAOM 자격증이 Active상태인 것을 증명하는 서류
자격 유효기간	첫 자격이 발급된 후, 매 2년마다 (매 짝수 년 10월 31일에 자격이 Expire됨.)
갱신비용	300 U.S.D.

15 캔터키 (Kentucky, KY)

요구사항	<ul style="list-style-type: none"> - 매 2년마다 30시간의 보수교육 요구 - 모든 보수교육 이수자는 HIV 관한 보수교육 기록을 가지고 있어야 함. - 매 2년, 6월 1일 전까지 갱신해야 함.
갱신비용	150 U.S.D.

16 루이지애나 (Louisianan, LA)

요구사항	보수교육 없음.
자격 유효기간	매년 자신 생일달의 마지막 날
갱신비용	100 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

17 메인 (Maine, ME)

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

자격 유효기간 매년 10월 31일에 갱신요망

갱신비용 180 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 10시간 이상을 초과해서는 안됨.
 - Peer-Reviewed Research 혹은 Peer-Reviewed 임상 관련 논문을 발행한 경우 7시간까지 보수교육으로 인정 될 수 있음.
 - PRO BONO(공익활동)의 경우 7시간까지 보수교육으로 인정될 수 있음.

자격 유효기간 2년
(갱신기간은 5월 31일부터 11월 30일까지)

갱신비용 551 U.S.D.(자격비용 525U.S.D. + MHCC fee 26U.S.D.)

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

19 매사추세츠 (Massachusetts, MA)

- 요구사항**
- 매 2년마다 30시간의 보수교육 요망
 - Committee on Acupuncture(COA)에 승인된 침구학과 직접적인 관련 있는 코스 최소 15시간 이수
 - Herbal therapy가 포함되어 있는 Acupuncture practice의 경우에 최소 20시간 이수
 - ▶ 본초학과 직접적인 관련 있는 CAE 10시간, 침구학과 직접적인 관련 CAE 15시간, 침구학과 본초학과 간접적인 CAE 5시간 이수
 - 다음 협회에 의해 승인된 Continuing Acupuncture Education(CAE) 과정은 자동적으로 보수교육 과정으로 인정
 - ▶ 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 Medicine
 - ▶ Zhejiang Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, China
 - ▶ 다른 주 Acupuncture Board에서 승인된 CAE courses

자격 유효기간 2년
(갱신 날은 자격소시자의 생일을 기준)

갱신비용 200 U.S.D.

20 미시건 (Michigan, MI)

요구사항 보수교육 없음.

자격 유효기간 2년

갱신비용 432.70 U.S.D.

주별 자격 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.

자격 유효기간

자격은 매 해 6월 30일에 Expire됨.

갱신비용

150 U.S.D.

22 미시시피 (Mississippi, MS)

요구사항

- 매 2년마다 30시간의 보수교육이 요망
- 해당 2년에 초과했던 보수교육시간은 다음해로 이월되지 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 Acupuncturist 자격을 받은 자는 해당 첫 보수교육은 면제되며, 그 다음번 자격갱신 때까지 30시간의 보수교육을 이수 받으면 됨.

자격 유효기간

매 해 6월 30일

갱신비용

150 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

23 미주리 (Missouri, MO)

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

자격 유효기간 매 2년

갱신비용 100 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 이월되지 않음.
 - 5월 1일~8월 1일 사이에 처음으로 자격을 받은 자는 보수교육에서 면제되며, 11월 1일~4월 30일 사이에 처음으로 자격을 받은 자는 15시간의 보수교육을 이수해야 함.

자격 유효기간 2년
(10월 31일까지 갱신)

갱신비용 150 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

25 네브라스카 (Nebraska, NE)

요구사항

- 매 2년마다 50시간의 보수교육 요망
- 보수교육은 NCCAOM에 의해 승인된 과정이어야 함.
- 자격을 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.

자격 유효기간

2년

갱신비용

121 U.S.D

26 네바다 (Nevada, NV)

요구사항

- 매 1년 마다 10시간의 보수교육 요망
- 보수교육은 보드에 의해 승인된 과정이어야 함.
- 2003년부터, Acupuncturist 자격소지자는 10시간을 초과한 보수교육 시간에 대해 최고 10시간까지 다음해로 이월 시킬 수 있음.

자격 유효기간

1년
(매년 2월 1일)

갱신비용

700 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

27 뉴햄프셔 (New Hampshire, 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 Acupuncturist의 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 2시간은 1점의 보수교육 포인트로 계산됨.
 - ▶ 매 한의학 관련 논문 게재는 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 Acupuncturist의 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, 생리학, 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

자격 매 2년
유효기간 (자격 발행일 날 Expire 됨.)

갱신비용 110 U.S.D.

주별 자격 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 인정됨.
- 한의학 수업이나 세미나의 강연자는 해당 강의 시간만큼 보수교육으로 인정됨. (단, 강연자가 처음으로 진행하는 강의 주제여야만 한다. 반복된 강의는 보수교육으로 인정되지 않음.)
- 클리닉 슈퍼바이저일 경우 최대 10시간까지 보수교육으로 인정 될 수 있음.
- NCCAOM 또는 보드, 다른 주에서 침구 관련한 위원회에서 승인한 CE 코스 인정

자격

2년

유효기간

(매 짝수 년 12월 31일까지 갱신)

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 자격 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 보수 교육으로 인정받을 수 있음.

자격

1년

유효기간

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

갱신비용

225 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

30 뉴욕 (New York, NY)

요구사항 보수교육 필요 없음.

자격 3년
유효기간 (첫 번째 등록일로부터 매 3년 출생 월까지 갱신 해야함.)

갱신비용 자격 교부비 788 U.S.D.
 (현금으로 지불 불가, personal check 혹은 미국 환율을 반영하여 미국 은행에서 발행한 money order로 지불해야 함.)

31 노스캐롤라이나 (North Carolina, NC)

요구사항

- 매 2년 마다 40시간(40점)의 보수교육 요망
- 1점의 보수교육 점수는 1시간 혹은 50분의 보수교육 시간으로 계산됨.
- 최소 25점의 보수교육은 침구 실제 임상과 관련 있는 과정이어야 함.
- 최소 15점의 보수교육은 침구와 뜸 응용에 관련된 과정이어야 함.
- 15점은 아래 과정을 통해 획득 가능함.
 - ▶ 마사지, 기계, 열, 전기, 전극치료, 운동치료, 한약, 식이요법 등의 부수적인 치료와 관련 있는 과정은 10점 인정
 - ▶ CPR 자격증은 2점 인정
 - ▶ peer-reviewed journals 게재는 10점 인정
 - ▶ 병원 또는 학교에서 침구, 한의학 연구조사의 경우는 10점 이상 인정 가능

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

갱신비용 300 U.S.D.

주별 자격 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.

자격 2년
유효기간 (매 짝수 년 1월 31일까지)

갱신비용 100 U.S.D.

33 오레곤 (Oregon, OR)

- 요구사항**
- 매 2년 마다 30시간의 보수교육 요망
 - 모든 침구 자격소지자는 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 자격소지자는 첫 자격을 받은 후 12개월 내에 요구된 보수 교육을 이수하여야 함.
 - 침구와 관련된 보수교육을 받아야 하나 아래 3개 과정의 경우 보수교육으로 인정함.
 - ▶ 통증관리 Pain Management
 - ▶ 문화적 역량 Cultural competency
 - ▶ 자살 위험 평가, 치료, 관리 Suicide risk assessment, treatment, and management

자격 매 2년
유효기간 (매 짝수 년 6월 30일 이전에 자격을 갱신해야 함)

갱신비용 326 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

34 펜실베니아 (Pennsylvania, PA)

요구사항 매 4년마다 Safety 2점 PDA, Ethics 2점 PDA, CPR 이수 (Acupuncture, Oriental Medicine, Chinese Herbology는 반드시 이수해야 함.)

자격 유효기간 2년
(매 짝수 년 10월 31일 이전에 자격을 갱신해야 함.)

갱신비용 40 U.S.D.

35 로드아일랜드 (Rhode Island, RI)

요구사항

- 매 2년마다 40시간 보수교육 이수
- 국가 공인 침구단체, 승인된 한의학 대학, 해당지역 지부의 보수교육을 인정
- 보수교육 증빙자료는 최소 3년간 보관하고 무작위로 감사

자격 유효기간 1년
(매 년 2월 1일 자격이 Expire됨.)

갱신비용 310 U.S.D.(갱신비용은 매 년 1월 31일 이전에 납부해야 함.)

36 사우스 캐롤라이나 (South Carolina, SC)

요구사항 NCCAOM에서 정한 보수교육 기준을 따름

자격 유효기간 매 2년

갱신비용 145 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

37 테네시 (Tennessee, TN)

요구사항 매 2년 마다 30시간(30점 PDA)의 보수교육 요망

자격 2년

유효기간 (자격 소시자의 생일 달 마지막 날에 자격이 Expire됨.)

갱신비용 310 U.S.D.

38 텍사스 (Texas, TX)

요구사항

- 매 2년마다 34시간 보수교육 이수
- 아래 중 적어도 한 곳 이상에서 이수한 실적 인정
 - ▶ 텍사스 위원회에서 승인한 보수교육
 - ▶ 다른 주 위원회 승인된 코스 또는 위원회가 승인하는 해외침구교육
 - ▶ NCCAOM 승인된 보수교육
- 보수 교육은 승인된 5가지 종류로 일반한의학, 본초, 윤리, 생리학 및 영업관리/의료경영이며, 라이브 강의, 원격 학습, 인터넷으로도 진행 가능

자격 - 매 2년(보드는 각 자격소지자에게 Assign된 갱신일자를 제공)

유효기간 - 짝수 자격번호의 경우 짝수 년도에 갱신, 홀수 자격번호의 경우에는 홀수 년도에 갱신

갱신비용 335.50 U.S.D.(1년) ~ 667 U.S.D.(2년)

39 유타 (Utah, UT)

요구사항 매 2년 마다 30시간의 보수교육 요망

자격 2년

유효기간 (매 짝수 년 5월 31일에 자격이 Expire됨.)

갱신비용 63 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

40 버몬트 (Vermont, VT)

요구사항 매 2년 마다 30시간의 보수교육 요망

자격 유효기간 매 2년
(매 짝수 년 1월 31일이 기준)

갱신비용 240 U.S.D.

41 버지니아 (Virginia, VA)

요구사항 보수교육 없음.

자격 유효기간 매 2년
(매 홀수 년 생일달 기준)

갱신비용 135 U.S.D.

42 워싱턴 D.C (District of Columbia, DC)

요구사항 보수교육 30시간 중 2시간 LGBTQ cultural competency(성소수자 문화역량)을 포함해야 함.

자격 유효기간 2년
(매 짝수 년 12월 31일 정오에 자격이 Expire됨.)

갱신비용 145 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

43 워싱턴 (Washington, WA)

요구사항 보수교육 없음.

자격 유효기간 생일을 기준으로 함.

갱신비용 205 U.S.D.

44 웨스트버지니아 (West Virginia, 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.

자격 유효기간 2년

갱신비용 425 U.S.D.

45 위스콘신 (Wisconsin, WI)

요구사항 주에서 지정한 대로 보수교육을 이행하여 자격을 갱신해야 함.

자격 유효기간 2년
(매 홀수 년 6월 30일이 기준)

갱신비용 75 U.S.D.

주별 자격 갱신과 보수교육 안내

46 켄자스 (Kansas, KS)

요구사항

- 매 2년 마다 최소 30시간 보수교육 이수
- 보수교육 증빙자료는 최소 5년간 보관

자격 유효기간 1년
(매년 3월 31일 만료)

갱신비용 온라인 갱신: 125U.S.D.(1년) / 서류접수: 150U.S.D.(1년)

47 와이오밍 (Wyoming, WY)

요구사항

- 매 2년 마다 최소 30시간 보수교육 이수
- CPR 최대 4점 PDA, 최소 15점 PDA 침구와 동양의학 관련 코스를 이수, 최소 4점 PDA 윤리와 안전 이수

자격 유효기간 정보 없음.

갱신비용 정보 없음.

한 의사 미국 진출 가이드북



04

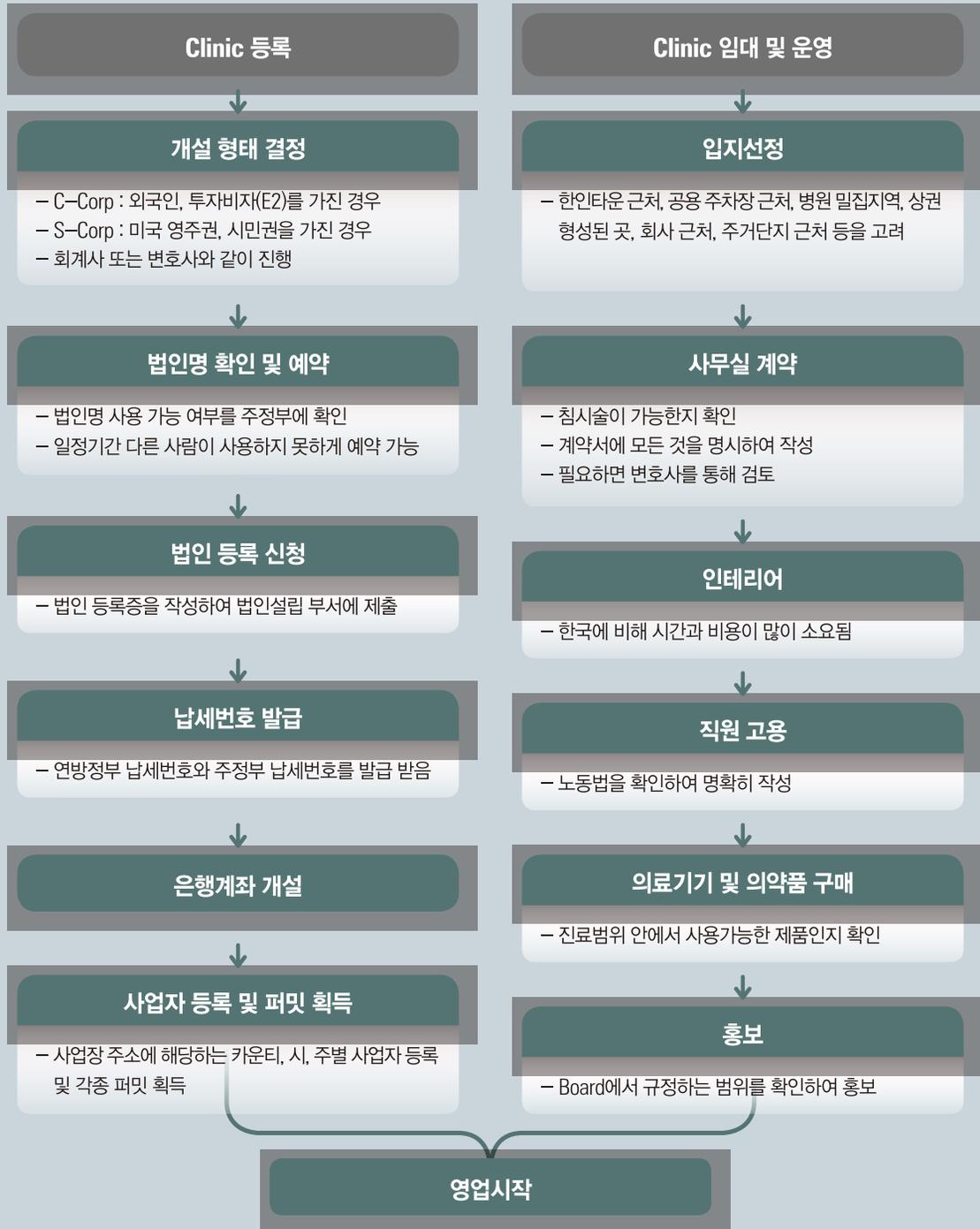
Acupuncture Clinic 개설 및 운영

01. 개요

02. Acupuncture Clinic 개설

03. Acupuncture Clinic 운영

CLINIC 개설



04

Acupuncture Clinic 개설 및 운영

01 개요

1. Acupuncture Clinic의 임상 진료 범위³⁰⁾

Acupuncturist가 진료 가능한 영역의 범위는 각 주State의 Acupuncturist 보드의 규정을 따른다. 진료 영역을 벗어나는 경우, 관련 법규에 따라 실형 혹은 벌금형에 처할 수 있으며, 법규 위반에 이어 의료배상 책임 보험 가입, 건강 보험 인 네트워크 가입 및 자격 정지 및 취소로 이어질 수 있다. 캘리포니아 주의 경우, 아래와 같이 Acupuncturist의 진료범위를 제한하고 있다.

● 진료범위

- 1차 진료 및 진단

구분	내용	적용
표 28 NCCAOM 시험방식 비교	역할	진료시 진단, 처방 가능여부 - 진료 시 진단, 처방이 가능함 - 진료 전에 환자를 진단할 수 있도록 허용
	의사명칭	의사 명칭 사용여부 - 노동법(Labor Code)에서 의사로 분류 - 진료 현장에서는 의사 명칭 사용 불가
	랩(Lab) 검사	환자 증상에 적합한 랩 검사 의뢰(order) 가능여부 - 혈액검사 등 랩(Lab) 검사를 보조수단으로 지시(order) 가능함 - 다만, Acupuncturist의 치료 범위 내여야 함
	X-ray 검사	환자 증상에 적합한 X-ray 검사 의뢰(order) 가능여부 - X-ray 검사를 진단 보조수단으로 의뢰(Order) 가능함

30 ACUPUNCTURE BOARD. LAWS AND REGULATIONS RELATING TO THE PRACTICE OF ACUPUNCTURE. 2019. 7.

- 침술 및 한약 치료

구분	내용	적용	표 29 침술 및 한약치료
침	전침	직류, 교류 발생 이용한 침/나 전극등의 혈자리 자극 가능 여부	- 전침 시술 가능
	매선	혈위에 실 등을 자입하여 지속적인 자극 가능여부	- 매선 시술 불가능
한약	건강증진	건강증진 목적의 영양 상담, 본초 처방 가능여부	- 건강증진을 목적으로 식물, 광물, 동물성 약재를 1개 또는 여러 개 조합 처방 가능 - 의료목적으로는 불가능
	매선	약물(drug)처방 가능여부	- 어떠한 약물(drug)도 처방 불가함 - 동종요법 약물의 경우에도 공정서(compendiums)에 기록됐어도 약물(drug)로 규정되어 처방 불가함

- 의료기기

구분	내용	적용	표 30 의료기기
사용 목적	혈위 자극 목적으로 의료기기 사용여부	- 혈위를 자극할 목적으로 사용은 불가함. - 물리치료, 교정치료의 목적으로 사용은 불가함. - 침술 치료의 효과를 극대화하고 특정부위 긴장을 완화시키기 위해 자침 전후에 사용 가능	
초음파 고주파 히트램프 적외선	초음파, 고주파, 히트램프, 적외선 사용 여부	- 초음파, 고주파는 제한된 목적으로 사용 가능 - 자침 전후, 치료부위 이완 목적, 체온 유지만 사용 가능 - 물리치료 또는 교정치료 목적의 기기 사용은 제외	
레이저 기기	레이저 기기 사용 여부 (레이저 침 포함)	- 레이저 기기 사용 불가	

- 자연요법으로 빛, 공기, 점토, 영양, 본초, 마사지와 자석, 전기치료, 운동 및 기공 등은 진료 범위에 속한다. 한의사 진료 범위의 자연요법은 불가능하므로 관련법을 확인할 필요가 있다.

2. Acupuncture Clinic 개설 관련 의료법³¹⁾³²⁾

Acupuncture Clinic 개설 관련 의료법은 각 주 State의 규정을 따른다. 아래 조항은 캘리포니아 주 Acupuncturist 보드에서 규정한 의료법을 발췌한 내용이다.

표 31	구분	설명
캘리포니아주 Acupuncturist 관련 주요 의료법	1399.450. 클리닉의 상태	(a) 모든 한의 클리닉은 항상 깨끗하고 위생적인 상태를 유지해야 한다. 또 1994 건축법 (Uniform Building Code) Section 2902.3, 과 빌딩표준법 (Building Standards Code) Section 494A.1의 Part 2, Title 24에 의거해 화장실은 언제든지 사용가능해야 한다. (b) 1회용 침을 사용하지 않는 모든 클리닉은 반드시 살균소독이 가능한 장비를 갖추고 있어야 한다.
	1399.451. 진료절차	- 환자를 치료하는데 있어 한의사는 다음의 절차를 준수해야 한다. (a) 한의사는 환자를 진찰하기 직전 또는 침이나 다른 의료기구를 만지기 전, 진료 후 다른 환자를 진찰하기 전 등의 상황에 반드시 술과 비누, 따뜻한 물 등을 이용해 손을 씻어야 한다. (b) 환자를 치료하기 전에는 반드시 모든 의료기구의 미생물을 제거하는 등 위생에 만전을 기해 준비해야 한다. 의료기구를 소독할 때에는 테이프나 락스 등 표시기구 등을 사용해 소독이 완료됐는지 확인해야 한다. (c) 자침 전에 침이 자입될 혈위는 적절하게 소독해야 한다. (d) 만일 환자에게 자입된 침이 피하에서 절단된 경우, 한의사는 즉시 전문의와 상담해야 한다. 또한 한의사는 절침을 빼내기 위해 조직을 절단하거나 관통하는 등의 행위를 해서는 안 된다. (e) 혈중, 복막염, 기흉 등 한의치료 합병증이 발생, 즉각적인 치료가 필요한 경우, 즉시 양방의사나 치과 의사, 족부 의사 등 각 상황에 적합한 의사에게 환자 진료를 의뢰해야 한다. (f) 한의 치료에 피하주사용 주사바늘을 이용해서는 안 된다. (g) 모든 의료기구는 안전을 염두에 두고 폐기해야 한다. (h) 사용한 침은 주법 및 해당 지역법에 의거해 반드시 '유해 폐기물(Hazardous Waste)' 이라는 라벨이 붙여진 깨지지 않은 밀폐 용기를 사용해 폐기해야 한다.
	1399.452 한의원 이외 장소에서 진료 시	(a) 자신의 한의원 이외의 장소에서 환자를 치료하는 한의사는 자신의 침과 기타 의료 기구를 공기가 세지 않는 위생봉투에 넣고 이동해야 한다. (b) 자신의 한의원 이외의 장소에서 환자를 치료할 경우, 상황에 따라 해당 한의사는 관련 한 모든 치료 기준을 준수해야 한다.
	1399.453. 기록 보관	- 한의사는 침술 치료를 받은 각 환자의 치료내용과 치료 과정 등에 대해 완전하고 정확하게 기록하고 이를 보관해야 한다.
	1399.454. 일회용 침 사용	- 한의사는 연방 규정 21 CFR 880.5580 (61 FR 64617, 1996년 12월 6일)의 요건에 부합하고 1회용 침이라는 레이블이 부착된 침을 사용해야 한다. 1회 이상 동일 침을 사용하는 것은 비전문적 행위(unprofessional conduct)로 간주된다.
	1399.455. 광고	(a) 자격을 소지한 한의사는 Section 651에서 허가된 내용에 의거, 한의 서비스에 대한 광고를 할 수 있다. 단 광고의 내용은 과잉진료나 불필요한 진료를 조장하는 등의 내용이어서는 안 된다. (b) Section 4955에 의거, 한의사가 특정 질병(disease), 질환(condition), 증상(symptom) 등을 치료할 수 있다는 의미의 광고를 하는 것은 적절치 않은 것으로 간주한다.

31 https://www.acupuncture.ca.gov/pubs_forms/laws_regs/regs.shtml

32 <https://hanitimes.com/>

1399.455. 광고	(c) Section 4927과 44937의 한 의사 진료범위 이외의 진료나 기술, 또는 의료행위를 광고하는 것은 Section 4955에 의거 부적절한 광고로 정의한다. 또한 이 같은 행위는 불법 의료행위로 간주한다.
1399.456. '닥터' 호칭의 사용	<ul style="list-style-type: none">- 인증이나 승인 또는 Part 59 Chapter 7 Article 4(section 94760부터)에 의거, 한 의사가 승인된 교육 기관에서 박사 학위를 획득하지 않은 상태에서 한의 진료와 관련해 '닥터(Doctor)'라는 타이틀이나 'Dr.'이라는 약자를 사용하는 것은 비전문적인 행위이다.- 합법적으로 한 의사가 '닥터(Doctor)'라는 타이틀이나 'Dr.'를 사용할 수 있더라도, 자신의 타이틀과 관련된 자격이나 수료증, 학위 종류 등을 명시하지 않은 상태에서 '닥터(Doctor)'라는 타이틀이나 'Dr.'이라는 약자를 사용하는 것은 비전문가적 행위로 간주한다.



02 Acupuncture Clinic 개설

한의원 등록은 보통 회계사와 같이 진행하며, 필요한 경우 변호사에게 비용을 지불하고 도움을 받는다. 아래 법인Corp설립 내용은 뉴욕 주를 기준으로 작성한 것으로 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.

2) 법인명 확인 및 예약

본인이 원하는 법인명이 사용 가능한지 여부를 확인한다. 이는 주 정부 법인설립 담당부서Division of Corporations에서 확인할 수 있다. 주에 따라 인터넷, 전화로도 확인, 그리고 다른 사람이 사용하지 못하도록 일정기간 예약Reserve해 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 32
연락처

담당기관명	홈페이지	연락처
International Revenue Service(IRS)	https://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 카운티(County), 시(city), 주별(State) 사업자 등록 및 각종 퍼밋(Permit) 획득이 필요한 경우가 있다. 카운티, 시, 주별 담당 부서(Business License)에 확인 후 진행하도록 한다.

7) 영업시작

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

* 참고사항: 유한책임회사(LLC) 설립 (내국인, 외국인 모두 설립 가능)³³⁾

규모가 작은 한의원의 경우에는 LLC 개인사업자 및 파트너십으로 한의원을 개설하는 것도 고려해 볼 수 있다.

〈유한책임회사 개요〉

LLC(Limited Liability Company)는 비교적 새로운 회사 조직 형태로 개인사업체 또는 파트너십의 이점과 주식 회사의 이점을 함께 누리하고자 하는 경우에 선택한다. 즉, 주식회사와 같이 출자자(Member)가 회사의 사업 또는 채무와 관련하여 무한책임을 지지 않고, 개인사업체 또는 파트너십과 같이 회사의 소득에 대하여 출자자의 소득으로 신고함으로써 동일한 소득에 대하여 회사 단계와 출자자 단계에서 이중으로 과세되는 것을 피하고자 하는 경우에 LLC가 좋은 선택이 될 수 있다.

미국 대부분의 주에서는 LLC에 대한 출자자(Member) 요건에 제한을 두지 아니하므로 개인, 법인, 다른 LLC, 외국법인 등도 LLC 출자자가 될 수 있다. 출자자 수에 제한이 없으므로 1인이 투자하여 LLC를 설립할 수도 있다.

소규모로 사업을 하는 경우 LLC가 유리할 수 있으나 규모가 커질 경우 외부자본 조달의 어려움, 기업 공개의 불가능, 회계처리의 복잡성 등으로 인해 LLC 사업을 영위하는 것이 불편할 수 있다.

개인소득세 세율이 최고 35%, 법인세 세율이 최고 39%이므로 세율에서 주식회사가 불리하며 주식회사에 대해서는 법적 규제가 많아 주식회사를 선택하는 경우가 상대적으로 적다. 특히 LLC의 경우 주식 회사의 이점을 살릴 수 있고, 세금 및 경영의 유연성 측면에서 유리하므로 소규모 사업을 하는 경우 많이 활용한다.

33 https://www.nts.go.kr/info/info_08_01_02.asp

유한책임회사 설립절차

파트너십 설립절차 또는 주식회사 설립절차와 대체로 유사하다. 출자금 납입 및 출자증서 발행, 출자자 총회 개최, 법인 기록부 유지 등에 있어서 주식회사보다 규제를 덜 받고 자유롭게 할 수 있다.

미국에서 LLC를 설립하기 위한 절차는 주에 따라 다르나, 일반적으로 아래와 같은 절차를 거친다. 아래의 여러 가지 절차를 동시에 진행할 수 있고, 그 전후 관계도 달라 질 수 있다. 구체적인 LLC 설립절차는 파트너십 설립절차 또는 주식회사 설립절차를 참고한다.

① LLC 명칭 결정

LLC를 운영하기 위해서는 명칭(Business Name)이 필요하다. LLC 명칭은 해당 주법에서 요구하는 일정한 조건을 충족하여야 한다. 즉, 회사 명칭에 Limited Liability Company, Limited Company, LLC, LC 등 법인의 성격을 알 수 있는 단어가 반드시 포함되어야 한다. LLC 명칭은 정관(Articles of Organization)에 포함 되어야 하며, 설립신고를 할 때 법인이 소재하는 주 정부에 명칭을 등록한다. 주정부 내에서 다른 사람이 이미 사용하고 있는 명칭을 사용할 수 없기 때문에 잠정적으로 LLC 명칭을 정하고 나서 사용이 가능한지 여부를 확인할 필요가 있다.

② 설립신고(Filing of Articles of Organization)

공시하여 이해관계자를 보호하기 위한 목적에서 미국 모든 주에서는 LLC 정관(Articles of Organization)을 신고 하는 방식으로 법인 설립신고를 하도록 하고 있다. LLC 정관에 등재되는 사항은 일반적으로 LLC 명칭(Name), 설립목적, 경영방법, 소재지, 설립신고를 하는 자의 성명과 연락처, 존속기간 등이다. 미국 대부분의 주에서는 일정한 양식(Form)을 제공하고 있으며, 동 양식에서 요구하는 사항을 기재하여 제출 하면 LLC 설립신고가 된다. 구체적인 양식은 해당 주의 웹사이트에서 구할 수 있다.

③ LLC 운영협약(Operating Agreement) 작성

LLC 운영협약은 출자자 사이의 협약으로서, 파트너십 협약(Partnership Agreement) 또는 법인 사규(Corporate Bylaws)와 비슷한 역할을 한다. 출자자의 권한과 의무, 출자 방법, 이익의 분배방법, 의사결정 방법 등 LLC 조직과 운영에 관련된 주요 사항을 규정한다. LLC 운영협약은 출자자가 2명 이상인 경우에는 반드시 필요하다. 일반적으로 LLC 운영협약에서 규정하는 사항은 출자에 관한 사항, 출자자 지분에 관한 사항, 경영조직의 구성에 관한 사항, 의사결정에 관한 사항, 이익 또는 손실의 배분방법, 세금 신고방법, 출자자 지분의 이전에 관한 사항, 새로운 철자자 진입 및 탈퇴에 관한 사항, 출자자의 권한과 의무 등이다. LLC 운영협약은 상당히 복잡한 계약으로서 작성에 상당한 비용이 소요될 수 있다. 주식회사는 회사법이라는 강행규범이 있어 회사운영의 많은 요소들이 법에 규정되어 있으나 LLC의 경우 강행법규가 아니기 때문에 소유주들의 합의로 창조적인 운영이 가능함과 동시에 일일이 합의를 하여 계약에 써 넣어야 하기 때문이다.

④ 납세번호 발급 및 등록(Registering Business for Tax and Employer Purpose)

LLC는 출자자와는 별개의 인격체(Legal Entity)이므로 납세자 등록을 하기 위해서는 별도의 납세번호가 필요하다. LLC는 납세번호로 연방 국세청(IRS)에서 발행하는 고용주 번호(EIN, Employer Identification Number)를 사용한다. IRS로부터 EIN을 발급 받게 되면 그 번호를 사용하여 주정부에 납세자 등록을 한다.

a. 연방정부 납세번호(Employer Tax Identification Number(EIN))발급

EIN신청서(Application for Employer Identification Number)를 작성하여 온라인, 우편, Fax 등의 방법으로 신청할 수 있다.

표 33 연락처	담당기관명	홈페이지	연락처
	International Revenue Service(IRS)	https://www.irs.gov/	1-800-829-1040

b. 주정부 납세번호 발급

주정부 고용 담당기관(Employment Development Department)에 신청하여 납세번호를 받는다.

c. 주정부 납세자 등록

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 인허가(Certification, License, Permit) 및 사업자 등록

LLC가 사업을 영위하기 위해서는 지역, 업종, 규모, 종업인 수 등에 따라 각종 인가, 자격, 허가 등을 받아야 하므로 주로 사업장이 소재하는 시 또는 카운티에서 받는 것이 일반적이므로 자세한 사항은 해당 주정부 웹사이트에서 확인할 수 있다.

⑦ 영업시작

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

유한책임회사의 장단점

- 장점

1. 주식회사와 같이 출자자(Member)가 회사의 사업 또는 채무와 관련하여 무한책임을 지지 않고, 주식회사보다 규제가 적어 경영의 유연성을 누리며, LLC의 소득에 대하여 출자자의 소득으로 배분하여 신고할 수 있으므로 동일한 소득에 대하여 회사 단계와 출자자 단계에서 이중으로 과세 되는 것을 피할 수 있다.
2. 운영방식이 매우 유동적이며 편리하다. 파트너쉽처럼 출자자(Member)가 직접 할 수도 있고, 지배인(Manager)을 선임하여 소유와 경영을 분리할 수도 있으며, 주식회사처럼 아예 이사회를 설립하여 운영하는 것도 가능하다. 또한 소유권도 파트너쉽 지분처럼 운용할 수 있고, 주식 회사의 주식처럼 운용할 수 있다.

- 단점

일반인에게 친숙하지 아니하여 이해하기 어렵고, 관리하기 어렵다는데 있다. 회사규모가 크거나 출자자 수가 많은 경우 이해관계의 복잡성, 기업공개의 불가능, 회계처리의 복잡성 등으로 인하여 LLC로 사업을 영위하는 것이 불편할 수 있다.



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 34
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 부담 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. 이런 경우 계약서에 기타 조항에서 소송, 중재, 조정, 조정 후 중재부분을 선택하여 해결하도록 한다.

또한 계약서에서 중요한 조항으로 경쟁금지(Non-Compete)부분과 기밀의무를 주의해야 한다. 클리닉에서 근무한 반경 5키로~10키로 내에 6개월~1년 동안 같은 업무를 할 수 없다는 조항으로 어길 경우 위약금을 지불해야한다는 조항을 넣을 수 있다. 그 기간 동안에는 같은 포지션으로는 취업, 개업이 불가하다.

기밀의무의 경우에는 차트에 기재되어 있는 환자의 정보로 연락하지 않아야 하며, 다른 클리닉(같은 업종)으로 몰래 환자를 뺏어 가는 경우를 추가해서 계약서에 작성할 수 있다.

고용주의 사유 또는 고용인의 위반으로 인해 즉시 계약종료 가능한 조항을 통해 해고가 가능하도록 할 수 있으며, 업무 결과 소유물은 고용주에 속하므로 퇴사를 해도 요구할 수 없다는 조항들도 있다. 계약서 작성 시에는 전반적인 계약서상 조항을 이해하고 서명을 하도록 고용인에게 알려주는 것이 좋다.

다음의 고용계약서의 예시의 경우 미국의 기본적인 고용계약서 양식이다.

클리닉에서 계약서 내용을 추가하여 작성하는 경우가 많으니 조항에 대해 잘 살펴서 계약을 하도록 한다.



- 미국 고용계약서 작성 예시

State of _____

고용계약서

EMPLOYMENT AGREEMENT

This Employment Agreement (the "Agreement") is made as of this ___ day of ___ 계약날짜, 20___ (the "Effective Date") by and between 피고용인 ("Employee") and 고용주 ("Employer"), (each, a "Party" and collectively, the "Parties"). The Parties agree and covenant to be bound by the terms set forth in this Agreement as follows:

1. Employment. Employer shall employ Employee as a 직위 [Job title] on a full time part time basis under this Agreement. In this capacity, Employee shall have the following duties and undertake the following responsibilities: 풀타임, 파트타임 선택

- 업무, 책임
- _____
- _____

Employee shall perform such other duties as are customarily performed by other persons in similar positions, including other duties as may arise from time to time and as may be assigned.

직무수행

2. Performance of Duties. Employee shall perform assigned duties and responsibilities in a professional manner, in good faith, and to the best of Employee's skills, abilities, talents and experience.

3. Term. (Check one)

계약기간
 Fixed Term. Employee's employment under this Agreement shall begin on _____, 20___ and will terminate on _____, 20___.

정한 기간이 없는 계약일 경우
 At Will. Employee's employment under this Agreement shall begin on _____, 20___ and be for an unspecified term on at "at will" basis.

Probation Period (Check one) 수습기간일 경우 체크

Employee's probation period shall be _____ month(s) week(s), starting from the first day of Employee's employment. In the event that Employee fails to pass the probation period, Employer may terminate this Agreement immediately by giving notice to Employee.

There is NOT a probation period for Employee.

4. Compensation. 보상

기본급여

A. Base Salary. As compensation for the services provided by Employee under this Agreement, Employer will pay Employee \$_____ per hour per week per month per year. The amount will be paid to Employee: (Check one)

시간페이, 주급, 월급, 연봉의 금액을 적고 급여일을 정한다.

- Once a week on the _____ day of each week.
- Once a month on the _____ of each month.
- Twice a month on the _____ of each month.
- Other: _____.

Employer shall deduct or withhold any and all federal income and social security taxes and state or local taxes as required by law.

고용주는 모든 연방정부세금과 사회보장세금, 주정부 지방세를 공제 또는 주지 않는다.

B. Overtime. (Check one)

초과근무가 있는 경우 페이와 일, 주에 따른 시간을 적는다.

Employee shall receive overtime compensation of \$ _____/hr for each hour worked: (Check all that apply)

beyond _____ hours in a day

beyond _____ hours in a week

급여근로자 또는 오버타임수당 면제 근로자는 오버타임 보상을 받을 수 없다.

Employee shall **NOT** receive overtime compensation for services performed as a salaried or exempt employee. 오버타임수당 면제 피고용인은 임원, 전문직 등으로 오버타임 의무가 없으며 식사 or 휴식시간도 따로 제공하지 않고 타임카드 기록도 필요없다.

C. Additional Compensation. (Check all that apply)

Employee shall be entitled to commission on the following basis: _____.

Employee shall also be entitled to additional compensation for services rendered under this Agreement on the following basis: _____.

Any additional compensation or bonuses paid to Employee shall be paid at the sole discretion of Employer. 추가보상금 또는 보너스는 고용주의 재량에 따라 지급된다.

5. Expenses. (Check one)

경비

Employer will reimburse Employee for the following reasonable out-of-pocket expenses incurred in furthering Employer's businesses, after Employee provides an itemized account of expenditures pursuant to Employer policy: (Check all that apply) 현금지불경비 배상 - 여가, 여행, 식사, 휴대폰 등의 기타비용

Entertainment

Travel

Meals

Mobile phone

Other: _____

Employee will **NOT** be reimbursed for out-of-pocket expenses.

근무지

6. Work Location. Employee will primarily perform their employment duties at _____, _____, _____ (between the hours of _____ [Work hours] _____ [Days of the week]).

7. Employee Benefits. Both parties will comply with Employer policy regarding employee benefits or as required by law. 직원복지

유급휴가

(A) Paid Time Off. Employee shall be entitled to paid time off: (Check one)

in the amount of _____ days per year.

as required by state and local laws.

병가

(B) Sick Leave. (Check one)

Employee shall be entitled to paid sick leave of up to _____ days per year.

Employee shall **NOT** be entitled to paid sick leave.

개인휴가

(C) Personal Leave. (Check one)

Employee shall be entitled to paid personal leave of up to _____ days per year.

Employee shall **NOT** be entitled to paid personal leave.

(D) Other. (Enter any other benefits)

- _____

(Please refer to Employer's Employee Handbook for more specifics regarding employee benefits.)

장애 - 질병 또는 정상활동 불가로 할당된 직무 수행 불가시 보상부분

8. Disability. If Employee cannot perform assigned duties because of illness or incapacity for more than _____ days, compensation due during such illness or capacity will be reduced by _____. Full compensation will be reinstated upon Employee's return to work.

경쟁금지

9. Non-Compete. (INITIAL if you want to include this clause. CROSS OUT if you do not.)

개인 또는 회사가 특히 이전 고용주 또는 파트너와 경쟁하는 것을 방지하는 계약조항 설명

_____ Employee agrees and covenants (Check all that apply) during the term of this Agreement for a period of _____ months following the voluntary or involuntary termination of Employee's employment, not to: (Check all that apply)

- Provide goods or services which directly or indirectly compete with Company
- Invest either directly or indirectly in a business that directly or indirectly competes with Company
- Solicit Company employees to leave their employment
- Engage in any other activities that result in injury to Company
- Other: _____

10. Confidentiality. (Check one) 기밀사항 - 기밀노출여부

- Employee will NOT be exposed to confidential information.
- Employee will be exposed to confidential information. 기밀노출되는 경우

기밀, 상표등록 정보

A. Confidential and Proprietary Information. In the course of employment, Employee will be exposed to confidential and proprietary information of Employer. Confidential and proprietary information shall mean any data or information that is competitively sensitive material and not generally known to the public, including, but not limited to, information relating to development and plans, marketing strategies, finance, operations, systems, proprietary concepts, documentation, reports, data, specifications, computer software, source code, object code, flow charts, data, databases, inventions, know-how, trade secrets, customer lists, customer relationships, customer profiles, supplier lists, supplier relationships, supplier profiles, pricing, sales estimates, business plans and internal performance results relating to the past, present or future business activities, technical information, design, process, procedure, formula, or improvement, which Employer considers confidential and proprietary. Employee acknowledges and agrees that the confidential and proprietary information is valuable property of Employer, developed over a long period of time at substantial expense and that it is worthy of protection.

기밀의무

B. Confidentiality Obligations. Except as otherwise expressly permitted in this Agreement, Employee shall not disclose or use in any manner, directly or indirectly, any confidential and proprietary information either during the term of this Agreement or at any time thereafter, except as required to perform their duties and responsibilities or with Employer's prior written consent.

기밀, 상표등록 정보의 권리

C. Rights in Confidential and Proprietary Information. All ideas, concepts, work product, information, written material or other confidential and proprietary information disclosed to Employee by Employer (i) are and shall remain the sole and exclusive property of Employer, and (ii) are disclosed or permitted to be acquired by Employee solely in reliance on Employee's agreement to maintain them in confidence and not to use or disclose them to any other person except in furtherance of Employer's business. Except as expressly provided herein, this Agreement does not confer any right, license, ownership or other interest or title in, to or under the confidential and proprietary information to Employee.

회복불가능한 손해

D. Irreparable Harm. Employee acknowledges that use or disclosure of any confidential and proprietary information in a manner inconsistent with this Agreement will give rise to irreparable injury for which damages would not be an adequate remedy. Accordingly, in addition to any other legal remedies which may be available at law or in equity, Employer shall be entitled to equitable or injunctive relief against the unauthorized use or disclosure of confidential and proprietary information. Employer shall be entitled to pursue any other legally permissible remedy available as a result of such breach, including but not limited to damages, both direct and consequential. In any action brought by Employer under this Section, Employer shall be entitled to recover its attorney's fees and costs from Employee.

업무결과물 소유권

11. Ownership of Work Product. The Parties agree that all work product, information or other materials created and developed by Employee in connection with the performance of duties and responsibilities under this Agreement and any resulting intellectual property rights are the sole and exclusive property of Employer.

종료

12. Termination. This Agreement may be terminated immediately by Employer for cause or in the event Employee violates any provision of this Agreement.

고용주 사유 또는 피고용인의 위반에 의해 즉시 계약 종료 가능 조항

Employer's Termination. In addition, Employer may terminate this Agreement and Employee's employment: (Check one)

- at any time and for any reason in accordance with applicable local, state, and federal labor laws
- at any time by giving 통보기간 days' notice in writing to Employee. During the notice period, Employee and Employer agree to continue diligently fulfilling their duties and obligations in good faith with best efforts.

Employee's Termination. Employee may terminate this Agreement and the employment: (Check one)

- at any time by giving _____ days' notice in writing to Employer 통보일 명시
- at any time and for any reason in accordance with applicable local, state, and federal labor laws.

During the notice period, Employee and Employer agree to continue diligently fulfilling their duties and obligations in good faith with best efforts.

Severance (Check one) 고용계약해지(해고)

- If Employee's employment is terminated other than for cause, Employee shall be entitled to severance in the amount of _____.
- Employee is NOT entitled to severance.

종료 후 피고용인은 고용주의 소유물 반환

At the time of termination, Employee agrees to return all Employer property, including but not limited to computers, cell-phones, and any other electronic devices. Employee shall reimburse Employer for any Employer property lost or damaged in an amount equal to the market price of such property.

당사자들의 권리와 의무

경쟁금지

기밀

The rights and obligations of the Parties set forth in (Non-Compete, Confidentiality), Ownership of Work Product, Termination and Miscellaneous are intended to survive termination, and will survive termination of this Agreement. 작업물의 소유권, 해고, 기타 조항은 계약 종료 후에도 계속 유지된다.

13. Miscellaneous. 기타

계약권한

A. Authority to Contract. Employee acknowledges and agrees that Employee does not have authority to enter into any binding contracts or commitments for or on behalf of Employer without first obtaining the prior written consent of Employer.

계약권한은 피고용인에게 없으며, 사전 서면 동의없이 고용주를 위해 구속력있는 계약을 체결할 수 있는 권한이 없음을 인정하고 동의함.

B. Governing Law. The terms of this Agreement shall be governed exclusively by the laws of the State of _____ (not including its conflicts of law provisions). Any dispute arising from this Agreement shall be resolved through: (Check one)

준거법 - 주법에 의해 독점적으로 지배, 발생하는 모든 분쟁은 다음을 통해 해결한다.

Court litigation. The dispute shall be resolved in the courts of the State of _____.
법원소송

Attorneys' Fees 변호사 비용

If either Party brings legal action to enforce its rights under this Agreement, the prevailing party will be entitled to recover from the other Party its expenses (including reasonable attorneys' fees and costs) incurred in connection with the action and any appeal.

중재

Arbitration. The dispute shall be resolved through binding arbitration conducted in accordance with the rules of the American Arbitration Association.

조정

Mediation. The dispute shall be resolved through mediation.

조정 후 중재

Mediation then arbitration. The dispute shall be resolved through mediation. If the dispute cannot be resolved through mediation, then the dispute will be resolved through binding arbitration conducted in accordance with the rules of the American Arbitration Association.

전체 계약과 개정

C. Entire Agreement and Amendment. This Agreement constitutes the entire agreement between the Parties and supersedes all prior understandings of the Parties. No supplement, modification or amendment of this Agreement will be binding unless executed in writing by both of the Parties.

당사자 간의 전체 계약 구성, 당사자의 사전 이해를 대신하며 당사자들의 서면으로 실행하지 않으면 보완, 수정, 개정은 구속력이 없음.

공지사항

D. Notices. Any notice or other communication given or made to either Party under this Agreement shall be in writing and delivered by hand, sent by overnight courier service or sent by certified or registered mail, return receipt requested, to the address stated above or to another address as that Party may subsequently designate by notice and shall be deemed given on the date of delivery.

모두 서면과 수기로 제출, 속달서비스 또는 등기우편 발송

포기

E. Waiver. Neither Party shall be deemed to have waived any provision of this Agreement or the exercise of any rights held under this Agreement unless such waiver is made expressly and in writing. Waiver by either Party of a breach or violation of any provision of this Agreement shall not constitute a waiver of any subsequent or other breach or violation.

서면포기가 이루어지지 않으면 본 계약을 포기한 것으로 보지 않음.

추가보증

F. Further Assurances. At the request of one Party, the other Party shall execute and deliver such other documents and take such other actions as may be reasonably necessary to give effect the terms of this Agreement.

당사자의 요청이 있을 경우, 다른 당사자는 다른 문서를 실행 전달, 합리적인 조치를 취함.

분리가능성

G. Severability. If any provision of this Agreement is held to be invalid, illegal or unenforceable in whole or in part, the remaining provisions shall not be affected and shall continue to be valid, legal and enforceable as though the invalid, illegal or unenforceable parts had not been included in this Agreement.

양도없음

H. No Assignment. The interests of Employee are personal to Employee and cannot be assigned.
피고용인의 이익은 개인적, 양도 불가

IN WITNESS WHEREOF, this Agreement has been executed and delivered as of the date first written above.

Employee's Signature

Employee's Full Name

Employer's Signature

Employer's Full Name/Representative & Title

2) 근로시간

미국 근로기준법 Fair 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 자격 취득 예정자와 직접 컨택하는 방법도 있다.

2. 운영형태

단독, 공동, 타 지역 통합 개원의 장·단점, 주의할 점 및 참고사항

구분	단독개원	공동개원	타 지역 통합 개원 (룸쉐어)	표 35 운영형태 비교
장점	- 안정적인 수입이 보장되는 경우 모든 면에서 편함.	- 재정적인 부분에서 부담을 줄일 수 있음 - 전문치료부분, 보험청구 등 각자의 장점 발휘.	- MD, 카이로프랙틱과 같이 원하는 경우에 환자리퍼를 받을 수 있음	
단점	- 재정적인 부분으로 부담이 됨. - 한의원에서 환자만 볼 경우 정보에 취약할 수 있음.	- 모든 업무 가운데 오해가 생길 수 있음.	- MD, 카이로프랙틱의사가 바쁠 경우에 병원관리 업무를 신경을 쓰지 않을 경우에 병원관리를 맡아서 하게 되면 불만이 쌓임.	
주의할 점	- 다른 한의사들과의 교류를 하기가 어려운 점이 있음	- 재정적인 부분은 꼭 계약서에 명시하여 문제 발생에 대비하는 것이 좋음	- 계약서에 확실하게 정리를 해두어야 함.	
참고사항	- 처음 개원에는 어려움이 있으나 단독개원을 추천함. - 협회 활동 등 정보를 위한 교류 필수.	- 계약서 필수 - 개원 전 확실한 업무 분리가 필요함.	- 재정적인 부분이나 수입면에서 MD나 카이로프랙틱의사가 한의사를 고용해서 운영함.	

3. 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.

4. 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 사용할 수 있는 기기 및 제품인지 확인하여 구입한다. 미국은 한국처럼 의료장비를 많이 사용하는 분위기는 아니다.



5. 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.³⁴⁾

- 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.

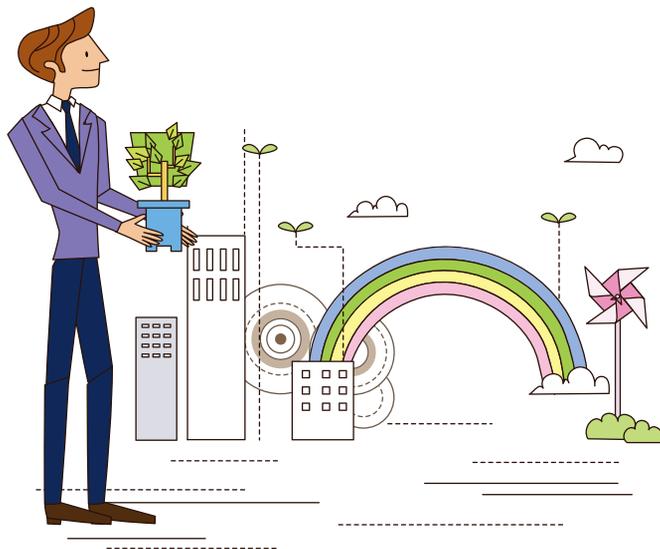
- 언론 및 신문, 라디오, TV를 포함한 매체에 대한 언론홍보를 기대하고(홍보용이라는 명시없이), 이에 대한 답례로 어떠한 보상을 제공해서는 안 된다.

34 http://leginfo.ca.gov/faces/codes_displaySection.xhtml?sectionNum=651.6&highlight=true&lawCode=BPC&keyword=651

– 거짓이나 사기성, 오해를 불러일으킬만한 문구를 포함한 어떠한 명함, 간판, 사무용 문서지, 전화 번호부, 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 제휴(Affiliation) 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



한 의사 미국 진출 가이드북

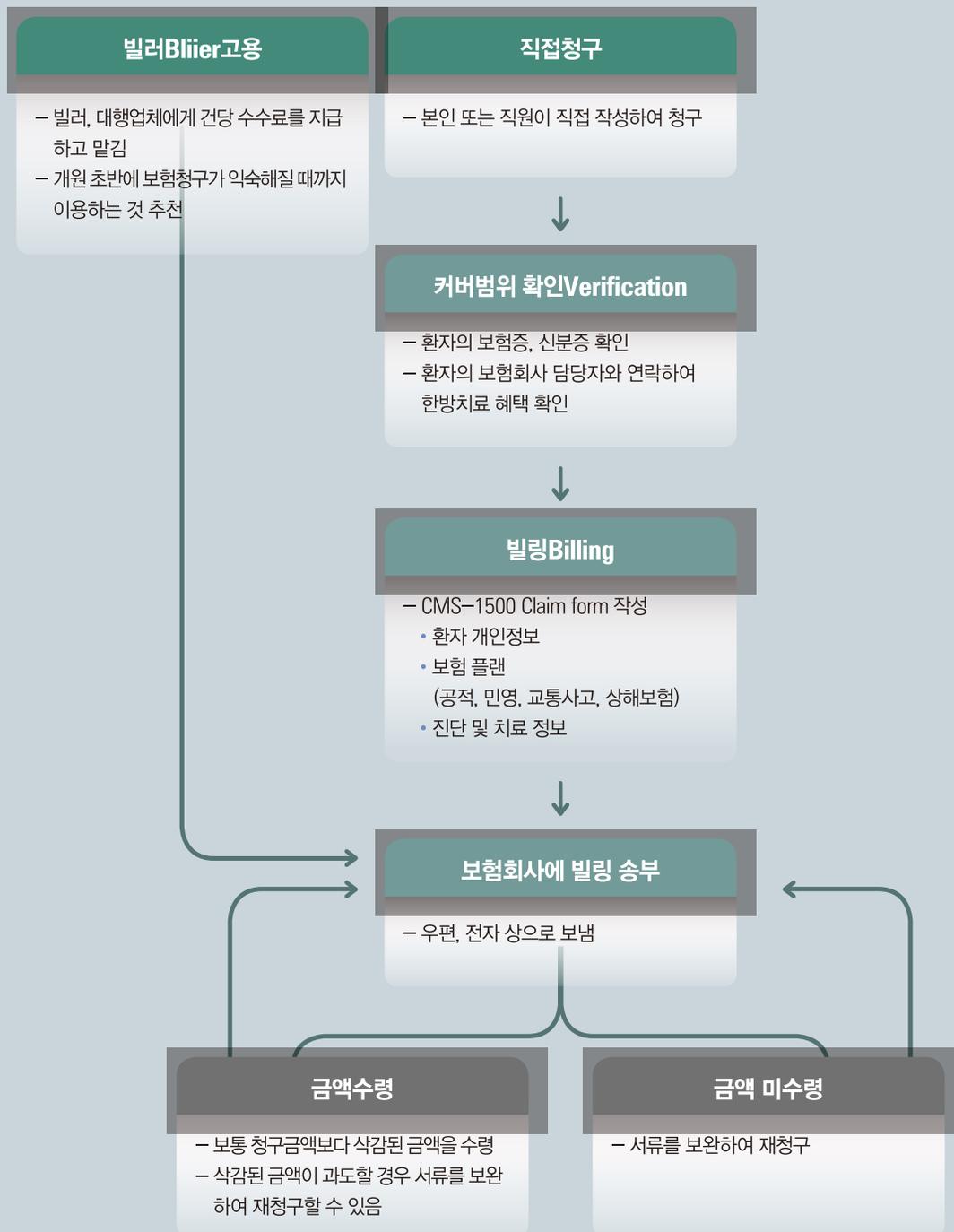


05

보험청구

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

보험청구





01 오바마케어

1. 오바마 케어와 한방치료 ³⁴⁾

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.

CMS(Center for Medicare and Medicaid Services)에 의하면 2020년 오바마케어 법의 적용을 받는 건강보험 플랜들은 27세를 기준, 실버플랜의 경우 평균 4%의 보험료가 낮아질 것으로 보고 있고 참여하는 보험회사들도 2018년 132개에서 2020년 175개로 증가할 예정이다. ACA법 본래의 취지대로 2019년 기준 연방빈곤선(\$ 12,490/1인, \$ 16,910/2인, \$ 21,330/3인, \$ 25,750/4인)의 4배의 소득 이하에 해당하는 사람들은 정부의 보조금(APTC: Advanced Premium Tax Credit)을 지원 받아 보험을 구입할 수 있다.³⁵⁾

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.

³⁴ Obamacare Facts. <<http://obamacarefacts.com>>

³⁵ <http://m.koreatimes.com/article/20191030/1277257> Facts

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.

PPO는 가입자들이 언제라도 원하는 의사나 전문의를 찾아 진료를 받을 수 있도록 개방한다. PPO 역시 네트워크로 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 캘리포니아 Covered California^{36) 37)}

직장이나 공공프로그램을 통해 건강보험에 가입할 수 없는 캘리포니아 주민들을 돕기 위해 만들어진 주 정부 기관이다. 주민들의 건강보험 가입을 돕기 위해 민간 보험사들이 보험거래소를 통해 저렴한 요금의 플랜들을 제공한다.

2021년 가족소득(MAGI)이 400%~600%에 해당하면 주정부로부터 보조금을 받을 수 있고, Anthem Blue Cross, Blue Shield of California, CCJP, Health Net, Kaiser Permanente, LA CARE Health Plan, Molina Healthcare, Oscar Health Plan of California, Sharp Health Plan, Valley Health Plan, Western Health Advantage 등 11곳 캐리어(보험회사)가 지역 별로 서비스를 한다.

Covered California는 Bronze, Silver, Gold 및 Platinum 등 네 가지 등급의 보장 플랜을 제공하고 있으며, 각 등급에 맞게 건강 보험 회사는 보장된 의료 서비스의 일부 비용을 지급하며, 한 등급 내에서 제공 되는 보험금은 어느 회사를 선택하든 동일하다.

주(State)의 법에 따라 모든 캘리포니아 주민은 면제 대상이 아닌 한 건강 보험에 가입해야 하며, 미가입자에게는 벌금이 부과된다. 2020년도에는 성인 일인당 \$695, 18세 미만 자녀 일인당 \$347.50 또는 세금이 부과되는 연 가계 소득의 2.5% 중에서 더 큰 금액을 벌금으로 납부해야 한다.

매년 연방빈곤선(FPL)은 달라지므로 CC 홈페이지(www.coveredca.com)에서 메인 화면 '숍 앤 컴페어 SHOP AND COMPARE'에 들어가 가구당 세대 수, 개인 또는 가구당 연소득, 거주 지역, 나이 등을 입력 하면 등급별 혜택과 각 보험사별 예상 월 보험료를 확인해야 한다.

36 Covered California <www.coveredca.com>

37 Healthcare.gov <www.healthcare.gov>

02 건강보험Health Insurance 종류³⁸⁾

“민영보험가입자, 공적보험가입자, 무보험자” 로 구분하며 민영보험가입자는 전체 70%이상으로 가장 큰 비중을 차지한다.

- 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-CHIP등 경제 활동이 없거나 미비한 계층에 제공한다.
2010년에는 무보험자가 4,990만명(인구 16.3%)이었으나 2019년 통계에 의하면 8.0%인 2,610만명으로 의료보험 가입자의 비율이 92.0%로 증가하였으며, 거주 지역과 보험의 종류에 다르지만 미국에서 한방 치료 역시 건강 보험으로 보장이 점점 늘어나고 있는 추세이다.

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.
- 공식적으로 침술을 공제해주지 않지만 새롭게 추가된 메디케어 어드밴티지 플랜의 C파트에서 침술 혜택이 가능하다.
- 다만, 메디케어 대상자가 기존의 메디케어 혜택을 받으면서 추가로 민간 보험회사의 건강보험을 계약하는 방식으로 침술 혜택을 받는 것이므로 메디케어 자체 기관에서는 침술이 보험 적용되지 않는다.

38 Obamacare Facts <<http://obamacarefacts.com/obamacare-employer-mandate>>

표 36
메디케어
Medicare의 구성

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

2) 메디케이드Medicaid

- 주정부에 의해 운영한다.
- 저소득 빈곤층에 대해 병원 및 의료 보험을 제공하는 프로그램이다.
- 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
 - 캘리포니아, 매사추세츠, 미네소타, 뉴저지, 오하이오, 오레곤, 워싱턴 등 총 7개 주에서 침술을 적용하고 있다.³⁹⁾
 - 기본적으로 Acupuncturist 침술 시행시만 보험 적용되며, 오하이오는 2017년 이전에는 의사가 침술을 시행할 시에만 보험 적용 해주던 법규를 개정하여 Acupuncturist도 인정
 - 워싱턴은 의사나 다른 의료진의 의뢰서가 있는 경우만 해당한다.
 - 메인⁴⁰⁾ 과 버몬트⁴¹⁾ 에서는 정확한 근거를 위해 메디케이드 침술 시범사업 프로그램을 시행하였으며, 메디케이드에 침술 포함여부에 대해 논의가 진행 되고 있다.

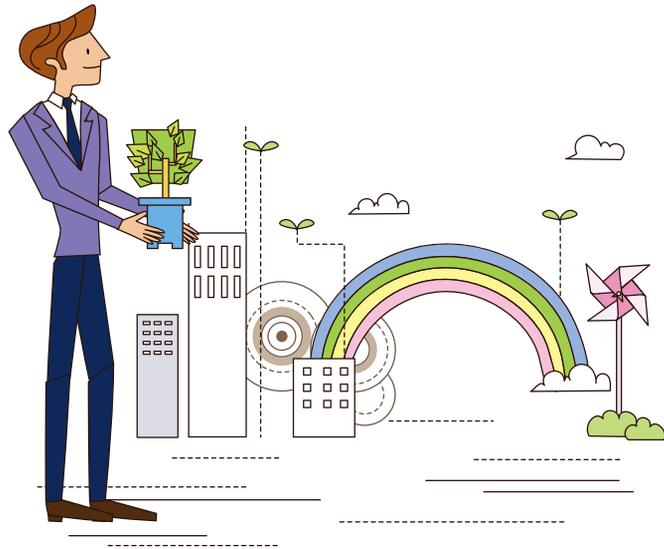
39 Six state to cover acupuncture for medicaid website. New Medicaid rule will further open acupuncture services to 108,000 Ohio patients with low back pain, migraines. https://www.cleveland.com/healthfit/2017/12/new_medicaid_rule_will_further.html

40 Maine & vermont medicaid acupuncture pilot project result website. As the opioid crisis grows, states are opening Medicaid to alternative medicine. <https://www.statnews.com/2018/01/17/medicaid-opioids-alternative-medicine/>

41 Acupuncture cover for veterans affair website. Butler VA Health Care System-Acu-puncture. https://www.butler.va.gov/services/Acupuncture.asp?_ga=2.260543625.547489953.1553136467-1832815282.1553136467

3) 트라이케어

침술은 보험적용이 되지 않으며, 재향군인 의료보장에 한해 2014년에 재향군인 선택 프로그램 (Veteran choice program)이 추가되어 이 프로그램을 등록 시 군병원의 담당의가 의뢰를 하면 외부 의료기관에서 치료를 받을 시에 침술 보험혜택 가능⁴²⁾



42 Obamacare Facts <<http://obamacarefacts.com/obamacare-employer-mandate>>

2. 민영 건강 보험

민영건강보험은 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 의뢰서(referral)를 받아서 전문의에게 가야 함. 이 전문의 역시 반드시 보험사와 계약된 의사(in-network) 중에 찾아가야 한다.

2) Preferred Provider Organization(PPO)

보험사와 계약된 의사(in-network) 뿐만 아니라 계약되지 않은 의사(out-network)에게서도 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 공제금(deductible), 환자 부담금(co-pay) 등에 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 의뢰서(referral)를 받지 않고 전문의에게 갈 수 있음. 그러나 이 전문의도 반드시 보험사와 계약된 의사(in-network)를 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 공제금(deductible)과 환자부담금(co-pay)이 (일반적으로 30~35%) 책정된다.

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

표 37
민영 건강 보험의
분류

■ 참고사항

▶ 필수적 의료혜택(EHB)에 침술 지정

- 2014년 오바마케어 시행 이후 건강관리를 위해 꼭 필요한 항목인 필수적 의료혜택(EHB)에 침술이 지정되기 시작하면서 개인과 소규모 사업자 대상의 민간의료보험에서 침술에 대한 보장이 확대
- 침술을 필수적 의료혜택으로 인정한 주는 알래스카, 캘리포니아, 메릴랜드, 뉴멕시코, 워싱턴, 괌, 아메리칸 사모아, 노던 마리아나 아일랜드, 버진 아일랜드 등 총 9개 주임⁴³⁾

▶ 대표적인 민간보험의 침술 보장 플랜 예시

- 미국에서 Acupuncturist 자격을 발행하는 45개 주 중 Acupuncturist가 많고 침술을 보험으로 인정하는 3개주 워싱턴, 메릴랜드, 뉴멕시코 주 선택하여 대표적 민간보험회사 상위 3~5개사에서 제공하는 침술보장 플랜 추출⁴⁴⁾
- 공통적으로 침술이 보장되는 주요 질환은 주로 만성통증(chronic pain)과 오심(nausea)이었으며, 보장 횟수는 1년에 약 10~25회로 제한되고 월 평균 1~2회로 나타남
- 보험가입자의 보험회사와 계약 맺은 의료기관에서 침술 치료 시 비용은(co-payment) 회당 평균 \$20~\$25였으며, 보험가입자의 보험회사와 계약을 맺지 않은 의료기관에서의 침술 치료에는 대부분 보험이 적용되지 않음

지역	보험사	상품명	개인부담금	적용횟수
Washington	Kaiserpermanente	Washington standard option_HMO	\$25	8/year
	Asurisnorthwest	Bronzeessential7150_EPO	\$60	12/year
	Regenceblueshield	Gold1000EPO individualandfamily network_EPO	\$15	12/year
	Kaiserfoundation healthplanof washington	Flexbonze_HMO	\$40	12/year

표 38 지역별 주요 민간보험

43 Fan AY. "Obamacare" covers fifty-four million Americans for acupuncture as Essential Healthcare Benefit. J Integr Med, 2014;12(4):390-393.

44 김주철 등. 미국에서의 침술과 카이로프랙틱 건강보험 급여 현황. 대한예방한의학회지. 2019;23(1) "1-13.

	Carefirst bluecross blueshield	POS	\$20 Coverage for chronic pain treatments – approved as a critical treatment by Health Insurance Corporation	-
Maryland	Montgomery county government	High option POS	\$10	-
	Howard county public schools	Blue choice HMO	No co-payment	-
	Kaiser permanente	Educator benefits service HMO	\$30	20/Year
New Mexico	Blue cross and Blue shield of new Mexico	PPO	\$55	25/Year
	Presbyterian	State of new Mexico HMO plan 2016 HMO	\$40	25/year
	Molina healthcare of new Mexico	Molina bronze HMO	\$15	Unlimited if conducting for rehabilitation
	NMPSIA	New Mexico health connections HMO	\$35	30/year

Data source:

- a) Kaiser permanente of Washington website. Washington Standard Options. (<https://wa.kaiserpermanente.org/individual-family/benefits-coverage>(2019. 3. 18.)
- b) Asuris north west health of Washington website. Bronze Essential 7150 EPO Individual and Family Network. <https://apis.asuris.com/v1/publicdocuments/sales/individual/productId/WMA12051/docType/SM/pdf/BronzeEssential7150EPO-SBC?brand=asur> (2019. 3. 18.)
- c) Regence blueshield of Washington website. Gold 1000 EPO Peace Health. <https://apis.regence.com/v1/publicdocuments/sales/individual/productId/WMO04552/docType/SM/pdf/Gold1000EPO-SBC?brand=blu>(2019. 3. 18.)
- d) Kaiser foundation of Washington of Maryland website. Flex Bronze. <https://wa.kaiserpermanente.org/static/individual-family/pdf/sbc/2018/flex-bronze.pdf>(2019. 3. 18.)
- e) CareFirst bluecross blue shield of Maryland website. CareFirst BlueCross BlueShield. https://dbm.maryland.gov/benefits/SBCDocs/CY17_PPO_Under_65IndCareFirstSLEOLA.pdf(2019. 3. 19.)
- f) Montgomery county of Maryland website. Montgomery County Government High Option. https://www.montgomerycountymd.gov/HR/Resources/Files/Benefits/SBCs_9-21-2013.pdf(2019. 3. 19.)
- g) Howard county of Maryland website. Howard County Public Schools BlueChoice HMO. <https://www.hcps.org/f/employees/benefits/carefirst-hmo-summary-2017.pdf>(2019. 3. 19.)
- h) Kaiser permanente of Maryland website. EDUCATORS BENEFITS SERVICES. [https://cdn.ymaws.com/www.aimsmddc.org/resource/resmgr/x_ebs_sbc's/2018_sbc's/MD_HMO_\\$20-\\$30_SIG_wCAM,_Den.pdf](https://cdn.ymaws.com/www.aimsmddc.org/resource/resmgr/x_ebs_sbc's/2018_sbc's/MD_HMO_$20-$30_SIG_wCAM,_Den.pdf)(2019. 3. 19.)
- i) Blue cross and blue shield of new Mexico website. PPO Plan. https://www.mybenefitsnm.com/Documents/SBC_266000_N66004_0003_State%20of%20NM_PPO_01-01-17%20to%2012-31-17_2005-07-01_v1.pdf(2019. 3. 20.)
- j) Presbyterian state of new Mexico website. HMO Plan. https://www.mybenefitsnm.com/Documents/Presbyterian_HMO_CY2016%20SBC.pdf(2019. 3. 20.)
- k) Molina healthcare of new Mexico website. Molina Bronze Plan. <https://www.molinahealthcare.com/members/nm/en-US/PDF/Marketplace/summary-of-benefits-bronze-lcs-2017.pdf>(2019. 3. 20.)
- l) New Mexico health connections website. New Mexico Health Connections. https://nmpsia.com/PDFs/NMPSIA_2017%20May%20thru%20June%20SBC%20for%20NM%20Health%20Connections%20HMO%20Plan.pdf(2019. 3. 20.)

3. 교통사고/개인 상해 보험

Personal Injury Protection(PIP), Medical Pay(Med-pay)⁴⁵⁾⁴⁶⁾

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 환부를 하여야 한다. 하지만 사고 가해자의 입장에서 치료를 받은 경우에는 환부의 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 신경의 Doctor of Chiropractic(DC)는 Doctor로 인정을 받기 때문에 MD의 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.

45 Med-Pay Inc. <<https://www.med-pay.com>>

46 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 보험⁴⁷⁾⁴⁸⁾

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, Acupuncturist 들이 직장상해 환자들을 치료한 뒤 보험회사로부터 보험비를 받을 수 있는 법안 2287이 2007년에 발효되었으며, 그 이후 꾸준히 한방치료기관을 이용하는 비율이 증가되고 있다.

47 UNITED STATES DEPARTMENT OF LABOR <<http://www.dol.gov/dol/topic/workcomp>>

48 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 적용 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.

- 보통 환자 보험번호를 확인 후에 보험회사에 전화해서 환자 보험 플랜을 물어보고 청구했으나 지금은 보험회사의 웹사이트에서 환자 아큐핑처 보험 플랜을 확인할 수 있다.

- BlueShield of California
- Navinet (for Aetna)
- Availity (for Anthem Blue Cross)
- Ashlink (www.ashlink.com)
- OPTUM

위의 사이트에서 프로바이더 가입 후 대부분의 아큐핑처 보험 플랜을 확인할 수 있으며, 그 외에 다른 보험들은 관련 보험사의 웹사이트에서 프로바이더 가입 후 확인 가능하다.

- 대부분 메이저보험회사들이 ASH라는 보험 네트워크에서 관리되고 있음
 - HMO 보험플랜, PPO(대부분의 블루실드 캘리포니아 PPO 플랜, 앤덤블루크 로스 PPO 플랜)이 ASH에 보험청구를 해야함. 이 회사에서 관리를 하고 난 이후로 많은 PPO플랜이 청구를 해도 41불만 지불되는 플랜이 많아지고 있음

1) 보험 확인 절차

보험증 앞면과 뒷면, 환자의 신분증(Identification Card(ID))을 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 혜택(Insurance benefit)을 확인해야 한다. 보험 혜택(benefit)은 아래와 같은 방법으로 확인하면 된다.

보험회사 직원이 전화를 받으면, 환자 이름, 생년월일(Date Of Birth(DOB)), Provide Information (Acupuncture Clinic 이름, 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, 물리치료사(Physical therapist)가 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 39
ACUPUNCTURE
INSURANCE
VERIFICATION

ACUPUNCTURE INSURANCE VERIFICATION 한방보험조회내용			
PATIENT'S INFORMATION(환자정보)		PATIENT'S ID # (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) : 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. 전화로 혹은 온라인상으로 보험조회 시 위의 개인 정보를 제공해야 조회가능하다.			
Billing Address(빌링주소) 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) *DED 연간 초기 피보험자 부담액 MET (사용금액)	\$ \$	INDIV. DED	\$ MET \$
FAM. OOP (가족) MET (사용금액)	\$ \$	FAM. DED	\$ MET \$
INDIV. OOP (개인) * OOP 연간 최대 부담한도액 MET (사용금액)	\$ \$	INDIV. OOP	\$ MET \$
FAM. OOP (가족) MET (사용금액)	\$ \$	FAM. OOP	\$ MET \$
copay (피보험자 부담액)	\$	copay	\$
INS. (지급인 할당) CO-INS (피보험자할당)	% %	INS.	% CO-INS %
_____ VISITS/CY _____ USED		_____ VISITS/CY _____ USED	
\$ _____ MAX/CY _____ USED		\$ _____ MAX/CY _____ USED	
<input type="checkbox"/> MEDICAL NECESSARY <input type="checkbox"/> IN & OUT-NETWORK COMBINE VISITS <input type="checkbox"/> NEED PRE-CERTIFIED or PRE-AUTHORIZATION <input type="checkbox"/> NEED MNRF AFTER 5 VISITS		<input type="checkbox"/> MEDICAL NECESSARY <input type="checkbox"/> IN & OUT-NETWORK COMBINE VISITS <input type="checkbox"/> NEED PRE-CERTIFIED or PRE-AUTHORIZATION <input type="checkbox"/> 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 상회한 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 진료 가능한 보험소지자가 타 Acupuncture Clinic혹은 카이로 프랙터나 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 사용하였다면, 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 넘버(Social 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(<https://www.irs.gov/businesses/small-businesses-self-employed/apply-for-an-employer-identification-number-ein-online>)에 들어가면 LLC, S-코퍼레이션, 개인 등 자신의 Acupuncture Clinic 운영 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 지침(Regulations & Guidance)로 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

1. MEDICARE <input type="checkbox"/> MEDICAID <input type="checkbox"/> TRICARE CHAMPUS (Sponsor's SSN) <input type="checkbox"/> CHAMPVA (Member ID#) <input type="checkbox"/> GROUP HEALTH PLAN (SSN or ID) <input type="checkbox"/> FECA BLK LUNG (SSN) <input type="checkbox"/> OTHER (ID) <input type="checkbox"/>		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 M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
5. PATIENT'S ADDRESS (No., Street) CITY STATE ZIP CODE TELEPHONE (Include Area Code)		6. PATIENT RELATIONSHIP TO INSURED Self <input type="checkbox"/> Spouse <input type="checkbox"/> Child <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>	
8. PATIENT STATUS Single <input type="checkbox"/> Married <input type="checkbox"/> Other <input type="checkbox"/>		7. INSURED'S ADDRESS (No., Street) CITY STATE ZIP CODE TELEPHONE (Include Area Code)	
9. OTHER INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)		10. IS PATIENT'S CONDITION RELATED TO: a. EMPLOYMENT? (Current or Previous) YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> b. AUTO ACCIDENT? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> PLACE (State) _____ c. OTHER ACCIDENT? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
a. OTHER INSURED'S POLICY OR GROUP NUMBER		11. INSURED'S POLICY GROUP OR FECA NUMBER	
b. OTHER INSURED'S DATE OF BIRTH MM DD YY M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		a. INSURED'S DATE OF BIRTH MM DD YY M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
c. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME		b. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME	
d. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME		c. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME	
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 _____	
14. DATE OF CURRENT ILLNESS (First symptom) OR INJURY (Accident) OR PREGNANCY(LMP) MM DD YY		15. IF PATIENT HAS HAD SAME OR SIMILAR ILLNESS, GIVE FIRST DATE MM DD YY	
17. NAME OF REFERRING PROVIDER OR OTHER SOURCE		16. DATES PATIENT UNABLE TO WORK IN CURRENT OCCUPATION FROM MM DD YY TO MM DD YY	
19. RESERVED FOR LOCAL USE		18. HOSPITALIZATION DATES RELATED TO CURRENT SERVICES FROM MM DD YY TO MM DD YY	
21. DIAGNOSIS OR NATURE OF ILLNESS OR INJURY (Relate Items 1, 2, 3 or 4 to Item 24E by Line) 1. _____ 3. _____		20. OUTSIDE LAB? YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> \$ CHARGES _____	
24. A. DATE(S) OF SERVICE From MM DD YY To MM DD YY		22. MEDICAID RESUBMISSION CODE ORIGINAL REF. NO.	
B. PLACE OF SERVICE		23. PRIOR AUTHORIZATION NUMBER	
C. EMG		F. \$ CHARGES	
D. PROCEDURES, SERVICES, OR SUPPLIES (Explain Unusual Circumstances) CPT/HCPCS MODIFIER		G. DAYS OR UNITS	
E. DIAGNOSIS POINTER		H. EPSDT (Fam) 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 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		28. TOTAL CHARGE \$	
26. PATIENT'S ACCOUNT NO.		29. AMOUNT PAID \$	
27. ACCEPT ASSIGNMENT? (For gov. claims, see back) YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		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 _____		33. BILLING PROVIDER INFO & PH # ()	
32. SERVICE FACILITY LOCATION INFORMATION a. NPI b. _____		a. NPI b. _____	

NUCC Instruction Manual available at: www.nucc.org

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

CARRIER

PATIENT AND INSURED INFORMATION

PHYSICIAN OR SUPPLIER INFORMATION

그림 7

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, 산재보험 Worker's compensation인 경우 선택하면 된다.

1. MEDICARE <input type="checkbox"/> (Medicare #)	MEDICAID <input type="checkbox"/> (Medicaid #)	TRICARE CHAMPUS <input type="checkbox"/> (Sponsor's SSN)	CHAMPVA <input type="checkbox"/> (Member ID#)	GROUP HEALTH PLAN <input checked="" type="checkbox"/> (SSN or ID)	FECA BLK LUNG <input type="checkbox"/> (SSN)	OTHER <input type="checkbox"/> (ID)
--	---	---	--	--	---	--

(1a) 환자의 보험카드에 적혀있는 보험ID를 적는다.

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

1a. INSURED'S I.D. NUMBER (For Program in Item 1)
X0123456789

STEP 02

환자 이름

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

2. PATIENT'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)
Doe Jr, John, J

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			SEX	
MM	DD	YY	M	F
01	01	1987	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

STEP 04

보험가입자의 이름

보험 가입자의 Full 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 하이픈hyphen이 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	<input type="checkbox"/>	Spouse	<input type="checkbox"/>
Child	<input checked="" type="checkbox"/>	Other	<input type="checkbox"/>

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 데에 있어 중요하기 때문에 주의해야 한다.

8. PATIENT STATUS			
Single	<input checked="" type="checkbox"/>	Married	<input type="checkbox"/>
Other	<input type="checkbox"/>	Employed	<input checked="" type="checkbox"/>
Full-Time Student	<input type="checkbox"/>	Part-Time Student	<input type="checkbox"/>

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.

10. IS PATIENT'S CONDITION RELATED TO:	
a. EMPLOYMENT? (Current or Previous)	
<input type="checkbox"/> YES	<input checked="" type="checkbox"/> NO
b. AUTO ACCIDENT?	PLACE (State)
<input type="checkbox"/> YES	<input checked="" type="checkbox"/> NO _____
c. OTHER ACCIDENT?	
<input type="checkbox"/> YES	<input checked="" type="checkbox"/> NO

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)

10d. RESERVED FOR LOCAL USE

STEP 12

환자 또는 위임된 자의 서명

"Signature on File" 또는 "SOF" 라고 적거나 또는 환자의 합법적 서명을 받으면 된다. 만약 환자의 합법한 서명(legal signature)을 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 의료혜택(medical benefit)의 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		PICA	
1. MEDICARE MEDICAID TRICARE CHAMPVA GROUP HEALTH PLAN FECA OTHER (Medicare #) (Medicaid #) (Sponsor's SSN) (Member ID#) (SSN or ID) (SSN) (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 M F	
5. PATIENT'S ADDRESS (No., Street) CITY STATE ZIP CODE TELEPHONE (Include Area Code)		6. PATIENT RELATIONSHIP TO INSURED Self Spouse Child Other Single Married Other Employed Full-Time Student Part-Time Student	
9. OTHER INSURED'S NAME (Last Name, First Name, Middle Initial)		10. IS PATIENT'S CONDITION RELATED TO: a. EMPLOYMENT? (Current or Previous) YES NO b. AUTO ACCIDENT? YES NO PLACE (State) c. OTHER ACCIDENT? YES NO	
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 _____		11. INSURED'S POLICY GROUP OR FECA NUMBER a. INSURED'S DATE OF BIRTH MM DD YY M F b. EMPLOYER'S NAME OR SCHOOL NAME c. INSURANCE PLAN NAME OR PROGRAM NAME d. IS THERE ANOTHER HEALTH BENEFIT PLAN? YES NO If yes, return to and complete item 9 a-d.	
		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 _____	

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 발병 일을 적는다. 임신의 경우에 마지막 월경일(LMP)를 적는다.

14. DATE OF CURRENT:			ILLNESS (First symptom) OR INJURY (Accident) OR PREGNANCY(LMP)
MM	DD	YY	
09	30	2005	

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 발병 일을 적는다. 과거 임신의 경우는 비슷한 질병으로 간주하지 않는다. Unknown의 경우는 빈칸으로 남겨둔다.

15. IF PATIENT HAS HAD SAME OR SIMILAR ILLNESS.			
GIVE FIRST DATE	MM	DD	YY
	09	25	2005

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.

16. DATES PATIENT UNABLE TO WORK IN CURRENT OCCUPATION							
FROM	MM	DD	YY	TO	MM	DD	YY
	09	25	2005		10	28	2005

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 MD로 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 이란에 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
<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	112500

20. OUTSIDE LAB?	\$ CHARGES
<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> 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.

21. DIAGNOSIS OR NATURE OF ILLNESS OR INJURY (Relate Items 1, 2, 3 or 4 to Item 24E by Line)			
1.	998 . 59	3.	V18 . 0
2.	780 . 6	4.	E87 . 8

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.

22. MEDICAID RESUBMISSION CODE	ORIGINAL REF. NO.
123	ABC1234567890

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.

23. PRIOR AUTHORIZATION NUMBER
1234567890A

STEP 24

	24. A. DATE(S) OF SERVICE						B. PLACE OF SERVICE	C. EMG	D. PROCEDURES, SERVICES, OR SUPPLIES (Explain Unusual Circumstances)			E. DIAGNOSIS POINTER
	From MM DD YY	To MM DD YY										
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			To		
	MM	DD	YY	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

C.
EMG
Y

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

24d. 시술, 서비스 코드 Procedure, 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

D. PROCEDURES, SERVICES, OR SUPPLIES (Explain Unusual Circumstances)	
CPT/HCPCS	MODIFIER

D. PROCEDURES, SERVICES, OR SUPPLIES (Explain Unusual Circumstances)	
CPT/HCPCS	MODIFIER
99241	25

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.

E. DIAGNOSIS POINTER	E. DIAGNOSIS POINTER
	1234

24f. 금액

각각의 서비스의 금액을 적는다.

F. \$ CHARGES	F. \$ CHARGES
	50 00

24g. 치료일수 또는 치료 횟수

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

G. DAYS OR UNITS	G. DAYS OR UNITS
	1

STEP 24

24h. Early Periodic Screening, Diagnostic, and Treatment(EPSTD)/ 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 Planning이 라면, Y(“YES”) 또는 빈칸으로 남겨두면 된다.

H. EPSTD Family Plan	H. EPSTD Family Plan
	Y

24. ID Qualifier

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

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

J. RENDERING PROVIDER ID. #
Z5678901234
9876543210

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.

25. FEDERAL TAX I.D. NUMBER	SSN EIN
	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>

STEP
26

환자의 Account number

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

26. PATIENT'S ACCOUNT NO.

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.

27. ACCEPT ASSIGNMENT? <small>(For govt. claims, see back)</small>
<input checked="" type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO

STEP
28

총금액Total Chage

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

28. TOTAL CHARGE
\$ 1125 00

STEP
29

이미 지불된 금액 Amount paid

환자 또는 다른 보험회사 등의 지급인 payor에 의해 이미 지불된 금액을 적는다.

29. AMOUNT PAID	
\$	10 00

STEP
30

잔여금액 Balance Due

총 금액 중 지불이 되지 않은 잔여금액을 적는다.

30. BALANCE DUE	
\$	1115 00

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.

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

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 칸에 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

32. SERVICE FACILITY LOCATION INFORMATION	
Physician Practice Inc 1234 Healthcare Street Anytown IL 60610-1234	
a. 9876543210	b. 1BZ5678901234

STEP
33

보험 청구 의료인 Billing 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.

33. BILLING PROVIDER INFO & PH # ()	
Physician Practice Inc 1234 Healthcare Street Anytown IL 60610-1234	
a. 9876543210	b. 1BZ5678901234

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.

- OB 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 고용⁴⁹⁾

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 차근차근 제대로 청구하는 것이 중요하다. 보험 청구 전문인을 고용하는 것은 크게 두 가지로 나뉜다. 보험업무대행업체billing company를 이용하거나 Acupuncture Clinic 내에 보험청구사인house biller를 직접 고용하여 청구할 수 있음. 규모가 작은 Acupuncture Clinic의 경우에는 보험청구사인house biller를 고용하는 것 보다 대행업체를 이용하는 것이 효율적일 수 있으므로 본인 Acupuncture Clinic의 규모와 특색에 맞게 결정하면 된다.

보험 청구 이후에 진행사항을 추적하려면 보험회사와 통화하는 일이 많아지는데 우선은 영어가능통해야 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. 특히보험 청구Claim를 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.

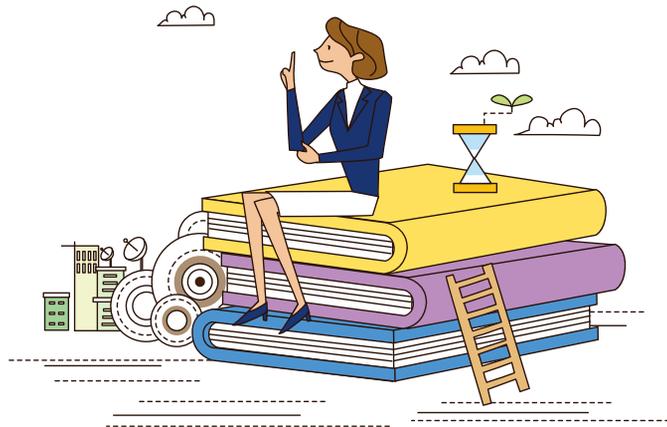
49 www.acupbilling.com

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 추가적으로 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

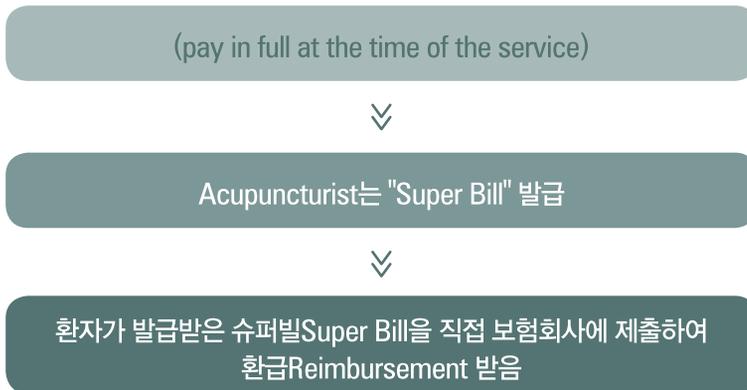
- 슈퍼빌Super Bill이란 의료서비스를 반영하기 위해 healthcare provider에 의해 사용되는 항목 별로 쓰여져 있는 문서양식을 말한다. 슈퍼빌Super Bill은 의료서비스 청구를 위한 주된 자료이며, 환급Reimbursement 받기 위해서 보험회사에 반드시 제출해야 할 자료이다.
- 환자가 보험을 가지고 있지만 Acupuncturist는 보험 업무를 하기 싫을 경우, Acupuncturist가 보험회사에 직접 빌링하지 않고, 슈퍼빌Super Bill을 발행할 수 있다.

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 남겨져야 한다. #13은 환자의 보험 benefit을 Acupuncture Clinic으로 주겠다는 항목인데, 환자는 이미 치료비를 지급하였기 때문에 이 난은 빈칸으로 남겨져야 한다. 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.

■ 슈퍼빌 서류

a. 청구서 Invoice

ACUPUNCTURE CLINIC

Office

Phone: Fax :
e-mail :

이름

주소

의료 송장

MEDICAL INVOICE

DATE : 00-00-2021

환자에 관한 의료기록

Re : Medical records pertaining to 환자성함

PATIENT NAME :

환자정보

DOB

DOI :

CASE NUMBER : 000000

진단명

DIAGNOSIS :

치료일자
SERVICE DATE

절차(CPT code)
PROCEDURES (CPT CODE)

치료비용
FEEAMOUNT

00-00-2020

97810 ACUPUNCTURE

총 비용 **TOTAL AMOUNT DUE :**

지불비용 **PAID :**

BALANCE :

제출의료인 **RENDERING PROVIDER** 의료인 성함

NIP :

LICENSE No. : AC

TAX No. :

Please fee to contact us via call or e-mail, if you any questions. thank you.

Sincerely,

b. 진료기록 Progress note

Acupuncture Daily Progress Note

Date of Service: 00-00-2021

의료인
(제공자)
정보

PAROVIDER
NAME:
ADDRESS:

PATIENT
NAME:
환자정보 **DOB:**
DOI:
CLAIM #:

진단명
Diagnosis :
Service :

Total Treatment # :

Treatment # : 1/10

SUBJECTIVE 주관적인 평가

Patient sustained a car accident injury.

Chief Complaints

- CERVICALGIA(NECK PAIN) AND LEFT SHOULDER

Refer to Acupuncture Initial evaluation summary for pian levels.

OBJECTIVE 객관적인 평가

Palpation

- tenderness to palpation over upper trapezius, Left Shoulder joint deltoid (grade 2)

Refer to Acupuncture Initial evaluation summary for ROM and muscle strength exam results.

ASSESSMENT 측정 및 평가

- Neck Pain and Left Shoulder Pain

PLAN 진료계획

Procedures & Modalities

- Acupuncture

- Cupping

- Infrared

Treatment

- Acupuncture

- Acupuncture Point : Local Point, Adjacent Point

- Cupping : 15min

- Infrared

Refer to Acupuncture Initial evaluation summary for clinical goals recommendations.

THERAPIST NAME

SIGNATURE

DATE

00-00-2020

※ **메디컬 프로그레스 노트 - SOAP 노트 형식으로 작성**

- S(Subjective): 치료사와 환자관계에 있어서 환자의 주관적으로 분류되는 모든 사항을 포함.
- O(Objective): 객관적 모든 정보를 의미.
- A(Assessment): 'S'와 'O'의 문제의 장기 및 단기 목표제시.
- P(Plan): 계획 작성에 포함되는 모든 정보 포함. 약어, 의학용어, 구두점, 기호 등의 적절한 사용.

1. 주관적 단락(S)

미국의 개인 임상기록 차트에는 모든 전문가들이 기록할 수 있는 여백이 마련되어 있어서 치료자는 의사들의 기록을 보고 환자의 과거 수술, 과거의 상태나 질환, 현재의 상태나 질환, 검사의 결과, 최근의 수술 등의 정보를 얻을 수 있다. 환자 의뢰서의 진단명, 환자의 주소, 기능상태에 관한 정보를 얻을 수 있다.

주관적 단락에는 환자의 현 상태와 관련된 모든 정보를 환자로 부터 얻어내어 명시하는 단락으로서 환자의 주거 환경까지도 포함된다.

- ① 환자 이름, 나이, 성별 등
- ② 환자의 병력
- ③ 생활약식 또는 가정상황
- ④ 환자 자신의 심적 상태 또는 태도
- ⑤ 자신의 목표
- ⑥ 자신의 모든 사항을 호소
- ⑦ 치료에 대한 반응, 자신의 입장 또는 현 상태에 관련된 어떤 것이든지 다 포함

2. 객관적 단락(O)

실시된 평가와 검사의 결과와 환자에 대한 객관적인 관찰이 기록된다.

몇 가지 항목을 예를 들면 관절가동 범위, 근력상태, 감각상태, 이동, 보행 검사이다. 환자의 많은 결함이 선체의 여러 부위에 존재하고 있을 때는 상지, 하지, 체간, 보행, 일상생활동작 등으로 구분하여 표기할 수 있다.

- ① Positioning (자세)
 - sitting balance (앉은자세에서의 균형) - static(정적), dynamic(동적)
 - Head(머리)/Trunk(몸통)/pelvis(골반)
 - Transfer to pt (이동) - 어떻게 치료실에 오는가?
 - Endurance(지구력) - 주로 activity 지속시간
- ② Upper Extremity status (상지상태)
 - ROM - passive/active 구분
 - MMT - 근력등급별
 - subluxation (탈구)
 - edema (부종)
 - pain (통증)

- Brunnstrom recovery stage(회복단계) - arm, hand
 - reach (빨기)
 - grip(잡다)/release(놓다)
 - opposition(대립) - 어느 손가락까지 가능한가?
- ③ sensation(감각) – absent(감각없음), impaired(손상), intact(정상)
- position sense (자세감각)
 - stereognosis(입체인지지각)
- ④ Cognitive components(인지요소)
- M/S (mental stage) – 지능상태
 - M/S (mental function) – 지능기능
 - Insight (통찰력) – 자신의 병에 대해 알고 있는가?
 - Attention (주의력)
 - Bodyscheme (신체도식) – 자신의 신체부위에 대해 알고 있는가?
 - MMSE – 30 점 중 몇점인가?
- ⑤ Visual Perception (시지각)
- visual attention(20s) – 눈으로 보는 작업 20분 이상 지속가능한가?
 - ocular pursuit (추적)
 - Visual Construction (눈의 구조) - neglect 등의 유무 등
 - MVPT
- ⑥ Coordination (협응력)
- resting(휴식시)/intentional tremor(계획적인 떨림)
 - Box & Block test – 1분 기준
- ⑦ Oro-motor function(입운동의 기능)
- gag reflex (구토반사)
 - lip closing (입술닫기; 입다물기)
 - drooling (침흘리기)
 - tongue movement (혀운동)
 - swallowing (삼키기)
 - chewing (씹기)
- ⑧ ADL – FIM(가장 보편적)

3. 평가단락 (A)

S, O 단락이 작성되면 그것을 숙지해야 되며, 가장 중요한 문제에 대해 최우선 순위를 설정한 후 차선, 삼선이 설정되며, 그 후 우선 사항의 순서로 치료문제 목록을 작성하고 장기목표, 단기목표가 설정된다.

- ① 문제목록: S와 O 단락을 조사해보면 환자가 가지고 있는 문제점을 알게되고 그 정보를 요약
- 이동할 때 보조가 필요하다.
 - 보행할 때 보조가 필요하다.
 - 오른쪽 슬관절의 능동가동범위(AROM)가 감소되어 있다.
 - 오른쪽 대퇴사두근과 슬관근의 근력이 감소되어 있다.
 - 보행시 지구력이 감소되어 있다.

- ② 장기목표: SOAP 노트의 평가(A) 단락의 한 부분이며 장기목표는 치료에 의해 달성될 수 있는 최종의 산물을 명시한 것이다. 문제 목록이 작성되면 환자의 장기목표가 설정된다.

화장실 사용, 바로 누운 자세 ⇔ 앉기 자세, 앉기 자세 ⇔ 서기 자세, 의자 ⇔ 침대 등과 같음.
3주 이내로 집에서 독립적으로 ADL할 수 있도록 한다. 보행기(walker)를 사용한 완전한 체중 부하를 하는 독립적인 이동을 위해 150피트를 두 번 걷게 하고, 계단 하나를 올라가게 하여, 집에서 3주내 독립 보행을 하게 한다. 오른쪽 슬관절의 AROM 을 5~90 도로 증가시키고 ADL 이 적절히 되도록 한다. 3주내에 슬관근과 대퇴사두근의 근력을 가능한 증가시켜 ADL이 적절히 되도록 한다.

- ③ 단기목표: 장기목표로 달성하는 구체적인 방법의 제시가 단기목표가 된다.
- 환자 혹은 환자 보호자중 누가 항상 하는가?
 - 환자가 무엇을 어떻게 하는가?
 - 어떤 조건으로 하는가?
 - 어느 정도 하는가?

4. 치료 계획작성 (P)

환자 치료에 대한 계획으로서 각 단기목표를 달성하기 위해 하나 이상의 치료법을 제시할 수 있다.

- ① 하루 혹은 1주일마다 환자가 받아야 할 치료횟수
- ② 환자가 받게 될 치료
- ③ 치료 장소
- ④ 치료의 진전
- ⑤ 평가나 재평가에 대한 계획
- ⑥ 퇴원에 대한 계획
- ⑦ 환자와 보호자에 대한 교육
- ⑧ 환자가 사용할 기구

치료계획을 기록할 때 고려되고 포함되어야 할 것을 예로 설명하면 기계기구 사용시 사용 기계 기구의 종류 결정, 치료부위, 치료시간, 환자의 자세가 기록된다. 보행일 때는 이동한 거리, 보조 정도, 보조기구, 시간, 체중부하 상태, 보행형태의 종류, 운동일 때는 사지나 체간, 형태, 횟수, 자세, 이용된 기구, 주어진 저항의 양 등으로 기록한다. 치료가 끝나고 퇴원할 때도 환자가 받았던 치료횟수, 치료받지 않았을 때와 중단했을 때 그 이유, 환자가 치료를 빠지거나 취소한 것, 환자가 퇴원하여 갈 곳, 퇴원이유, 환자 치료나 관리에 대한 권고를 기록한다.

c. CMS-1500 Form (보험청구의 실제에서 작성법 참고)

- 슈퍼빌의 양식은 따로 있지 않고, 위의 서류를 작성해서 환자에게 주면 환자가 보험회사에 직접 클레임을 해서 청구한다.

사례

사례) 환자 보험이 되는 줄 알고 청구했으나 치료비가 보험회사에서 나오지 않을 경우에 환자에게 현금으로 받고 슈퍼빌 통해 받도록 서류를 발급해준다.



한 의사 미국 진출 가이드북

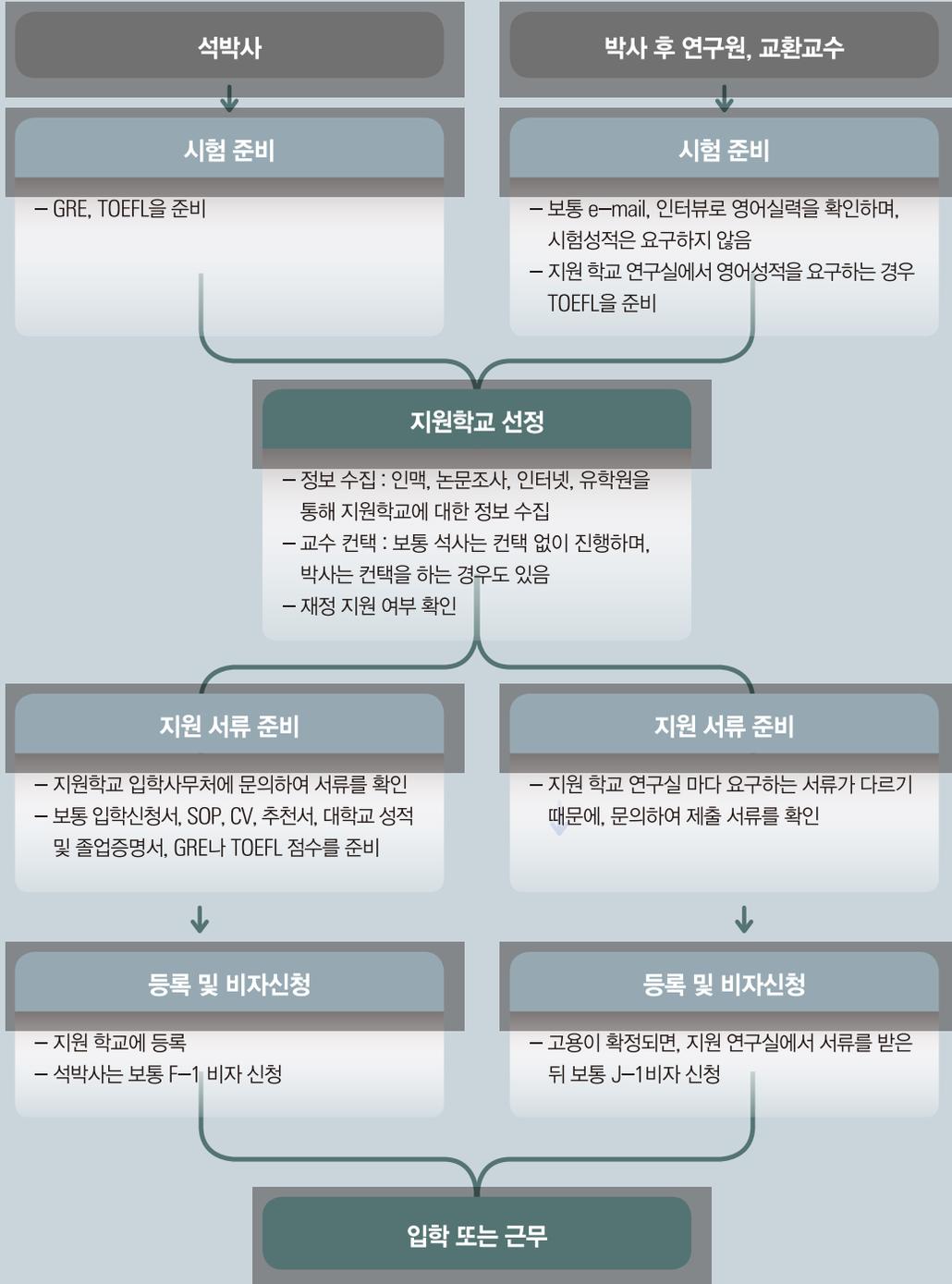


06

연구자 미국진출

- 01. 연구자 진출
- 02. 연구자 진출 현황 및 사례

연구자 진출



06

연구자 미국진출



01 연구자 진출

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.

• 당신은 담당교수에 대해 무엇을 알고 있나?	표 40 컨택 시 예상 질문 리스트
• 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?	

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 공증받은 성적표를 원하는 경우 공증기관의 평가받은 서류를 제출해야 한다.
- 봉인 Sealed된 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.



02 연구자 진출 현황 및 사례

1. 연구자 진출 현황

1) 존스홉킨스(Johns Hopkins) 대학 현황 (2020년 1월 기준)

- 석박사 학위 과정 및 학위 취득자 7명, 박사 후 연구원 1명

연번	전공	학위	연도	졸업 후 진로
1	보건학(MPH)	석사	2008	WHO에서 Technical Officer 근무
2	보건학(MPH)	석사	2013	한국한의약진흥원 근무
3	보건학(MPH)	석사	2014	존스홉킨스에서 박사 과정 중
4	보건학(MPH)	석사	2014	존스홉킨스에서 보건학 박사 과정(DrPH) 중
5	역학(ScM)	석사	2016	브라운 대학에서 역학 박사(Ph.D.) 과정
6	국제보건	박사	진행	-
7	역학(MSH)	석사	진행	-
8	의사학	박사후	진행	-

표 41
진출 현황

2) 하버드(Harvard) 대학 현황 (2020년 1월 기준)

- 석박사 학위 과정 및 학위 취득자 총 4명

연번	전공	학위	연도	졸업 후 진로
1	사회과학	석박사	-	-
2	보건학(MPH)	석사	2016	Memorial Sloan Kettering Cancer Center 박사 후 연구원
3	보건학(MPH)	석사	2019	존스홉킨스 의대 연구원
4	-	석사	-	-

표 42
진출 현황

3) 기타 해외 대학 진출 현황 (2014년 기준)

● 미국, 영국, 독일, 필리핀 내 대학 학위 취득 및 박사 후 연구원 등 파악된 인원은 총 12명

연번	국가	대학	전공	학위	기타
1	미국	듀크	의대	-	부교수 재직
2	미국	City University of New York	인류학	박사	-
3	미국	록펠러	-	박사 후	-
4	미국	예일	의대 내과	박사 후	-
5	미국	예일	의대 피부과	박사 후	-
6	미국	Northwestern	-	박사 후	-
7	영국	옥스퍼드	사회인류학	박사	졸업
8	영국	옥스퍼드	인류학	석사	졸업
9	영국	더럼	의료인류학	석사	졸업
10	영국	런던위생열대의학대학원	보건학	석사	졸업
11	필리핀	필리핀국립대학	보건학	석사	졸업
12	독일	튀빙겐 대학	-	박사	졸업

표 43
진출 현황



2. 주요 대학 진출 준비 예시

1) 존스홉킨스(Johns Hopkins) 대학 보건학 석사(MPH)

● 필요 서류

a. 성적표

- 모든 학위 과정에 관한 성적표를 준비
- 미국 외 기관에서 학위를 받았다면 World Education Services, Inc (WES)에서 번역, 공증을 받아야 함

b. 공인영어시험

- 외국인의 경우 영어 시험 성적이 필요함. 단 미국에서 4년 동안 수학하였거나 아래 목록의 국가 출신이라면 영어 시험이 면제됨
- 영어 시험은 TOEFL과 IELTS로 제출 가능하며 TOEFL의 최소 지원 가능 점수는 IBT 100점, IELTS는 7점 이상임. 공인 영어 점수의 경우 지원 기준만 넘기면 입학 시에 큰 무리가 없음

표 44
영어시험
종류 및 기준

TOEFL	ETS Institution code for SOPHAS applicants is 5688. MYBest Scores Will not be accepted, if to submit all results	Minimum Scores > IBT: 100
IELTS	All applicants submit IELTS scores directly to the Bloomberg School's Admission Services. A copy of your score report may be emailed to Jhsph.admlss@jhu.edu.	Minimum Score- 7

c. 대학원 입학시험

- 미국 대학원 입학에 위한 시험 성적으로 GRE, MCAT, GMAT, LSAT의 4개 시험에 대해서 인정하고 대개의 경우 GRE로 제출함
- MPH (Master of Public Health)의 경우 4개 시험이 인정 되지만 다른 학위의 경우 GRE만 인정되는 경우도 있기에 범용성을 위하여 GRE를 추천
- 의사 면허 소지자 (MD)의 경우 GRE가 면제되는 경우도 있었지만 홈페이지 상에는 명시되어 있지 않아 확인이 필요하고 한의사의 경우 MD로 인정받을 수 있을지 여부도 불확실함
- MPH의 경우 GRE 점수의 중간 값은 언어 69-89%, 수학 57-77%로 되어 있음
- 영어 점수와는 다르게 GRE 점수는 높을수록 입학 가능성에 영향을 준다는 의견이 통상적이며 GRE 점수가 높을 시 장학금 수여 여부에도 많은 영향을 미침. 다만 GRE 점수가 높다고 하여 입학이 보장되는 것은 아니며 이력서, 경력, 학점, 자기소개서, 추천서 등 종합적으로 고려하여 판단

d. 추천서

- 최소 3인의 추천서가 필요하며 미국 대학원 입학 과정에 중요한 서류로 알려져 있음

e. 이력서

- 대한민국에서 사용되는 이력서와는 통상 다른 형식을 취하며 모든 경력과 학력을 나열하기 보다는 전략적으로 접근할 필요성이 있음

e. 자기소개서(Statement of Purpose and Objectives)

- 지원 동기, 경력, 학위 후 목표, 본인이 가지고 있는 역량 등의 내용을 통상 1~2페이지로 작성함. 입학에 절대적인 영향을 미친다고 알려져 있음

● 지원 자격

- 2년 이상의 전일제 보건 관련 경력
- 의학과 보건 관련 경력 혹은 경험을 포괄적으로 인정해 주며 의대를 졸업한 학생의 경우 면제 가능함
- 2012년 기준 한의대의 경우 의대를 졸업했다고 인정하여 본 지원 자격이 면제되었으나 현재는 한의대가 WDMS (World Directory of Medical Schools)에서 제외되어 재확인이 필요함
- 또한 수학 과목 한 과목 이상, 일반 생물학 한 과목 이상, 보건 관련 과목(미생물, 영양, 해부학, 생리학 등) 한 과목 이상 입학 전에 수료 완료 했어야 함



표 목차

표1	미국 주요 보건 의료 전문 직군 면허 개요	11
표2	미국 주요 보건 의료 전문 직군 면허 개요	13
표3	미국 주요 보건 의료 지표	16
표4	2015년 CA면허 언어별 시험통계	18
표5	미국의 한의학 교육 관련 단체	21
표6	카테고리별 이민비자 종류	29
표7	비이민비자 종류	31
표8	주한 미국 대사관 연락처	32
표9	비자 신청 기관 연락처	32
표10	미국 비자조건	33
표11	한 의사 발급 가능 비자 종류	34
표12	취업이민 조건	38
표13	E-2비자 발급서류	50
표14	과목분류표 작성법	59
표15	Sealing 및 압인 예시	59
표16	ICD 연락처	60
표17	WES 연락처	60
표18	ERES 연락처	61
표19	CNT 비교	61
표20	정침법CNT 교육 이수 확인증 담당기관	62
표21	심폐소생술(CPR) 교육 이수 확인증 담당기관	63
표22	NCCAOM 종류 및 응시자격	65
표23	NCCAOM 시험방식 비교	67
표24	NCCAOM 자격증 담당기관	68
표25	자격증 담당기관	72
표26	핵심역량 내용	122
표27	교육 인증 분야별 인정 점수	122
표28	NCCAOM 시험방식 비교	149
표29	침술 및 한약치료	150
표30	의료기기	150
표31	캘리포니아주 Acupuncturist 관련 주요 의료법	151
표32	연락처	153
표33	연락처	155
표34	건물 임대 시 체크리스트	157
표35	운영형태 비교	166
표36	메디케어 Medicare의 구성	176
표37	민영 건강 보험의 분류	179
표38	지역별 주요 민간보험	180
표39	ACUPUNCTURE INSURANCE VERIFICATION	186
표40	컨택 시 예상 질문 리스트	223
표41	진출 현황	226
표42	진출 현황	226
표43	진출 현황	227
표44	영어시험 종류 및 기준	228



그림
목차

그림1	미국 보건의료 체계의 흐름	-----	14
그림2	미국 보건복지부 HHS 조직도	-----	15
그림3	미국 주변 NCCAOM 자격증 보유자 현황	-----	17
그림4	주별 한약 Chinese Herbs 사용 허가 현황	-----	19
그림5	미국 주별 한국계 미국인 인구 현황	-----	23
그림6	CNT Travel kit 예시	-----	62
그림7	주별 CA면허, NCCAOM 자격증 요구 현황	-----	73
그림8	Health Insurance Claim Form	-----	189



한의사 미국진출 가이드북

GUIDE



발행일 2020년 12월

발행처 보건복지부

주관연구기관 한국한의학진흥원

문의처 한의약세계화추진단

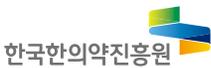
저자 한국한의학연구원 한창현



보건복지부

Ministry of Health and Welfare

(30113) 세종특별자치시 도움4로 13 보건복지부 (정부세종청사 10동)
보건복지상담센터 129, 당직실 : 044-202-2118, FAX: 044-202-3910



한국한의학진흥원

(38540) 경상북도 경산시 화랑로 94(갑제동)
Tel: (053) 810-0202, Fax: 053-801-9897

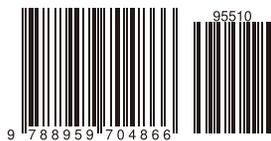


한국한의학연구원

KOREA INSTITUTE OF ORIENTAL MEDICINE

(34054) 대전광역시 유성구 유성대로 1672
TEL: (042) 861-1994, FAX: (042) 861-5800

비매품/무료



9 788959 704866

ISBN 978-89-5970-486-6

95510

(PDF)