

비급여 수가 목록 안내

(2015. 5. 1.)

I. 행위

제1장 기본진료료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
교육상담료	당뇨 교육(기본+개별)	AZ001	1회	32,000					
교육상담료	당뇨 교육(인슐린포함+개별)	AZ001	1회	45,000					
교육상담료	당뇨 교육(인슐린+개별)	AZ001	1회	18,000					
교육상담료	방사선치료교육및상담과정(유방암센터)	AZ004	1회	32,000					
교육상담료	항암항직요법교육상담(처음)	AZ004	1회	50,000					
교육상담료	항암항직요법교육상담(저중+중심정맥관 관리)	AZ004	1회	61,000					
교육상담료	동위원소검사및치료교육(갑상선+직장)	AZ004	1회	24,000					
교육상담료	장투교육	AZ005	1회	59,000					

제1-1 상급병실료 차액

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
상급병실료 차액	임원료병실차액(1인실 A)	ABZ01	일반	294,000					
상급병실료 차액	임원료병실차액(1인실 B)	ABZ01	일반	192,000					
상급병실료 차액	임원료병실차액(2인실)	ABZ02	일반	136,000					
상급병실료 차액	임원료병실차액(3인실)	ABZ03	일반	113,000					
상급병실료 차액	임원료병실차액(특실)	ABZ11	1인실	452,000					

제2장 검사료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
혈액화학검사	글리세롤콜레스테라아제(복식자)	BX045		4,180					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Phosphofructokinase(복식자)	BZ014		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Triose Phosphate Isomerase(복식자)	BZ015		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Glyceraldehyde-3-phosphate Dehydrogenase(복식자)	BZ016		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Phosphoglycerate Kinase(복식자)	BZ017		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Glucose Phosphate Isomerase(복식자)	BZ018		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Hexokinase(복식자)	BZ019		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Monophosphoglycerate Mutase(복식자)	BZ020		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Glutathione Reductase(복식자)	BZ021		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Glutathione Peroxidase(복식자)	BZ022		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 6-Phosphogluconate Dehydrogenase(복식자)	BZ023		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Adenylate Kinase(복식자)	BZ024		36,700					
혈액화학검사	적혈구요소활성도측정검사 Reduced Glutathione(복식자)	BZ025		36,700					
혈액화학검사	변형성시험(복식자)	BZ031		14,300					
혈액화학검사	이스프로판놀정전검사(복식자)	BZ032		11,000					
혈액화학검사	적혈구막 단백질(복식자)	BZ033		462,000					
출혈, 혈전 검사	혈소판복합기능검사(Epinephrine)	BZ073		31,000					
출혈, 혈전 검사	혈소판복합기능검사(ADP)	BZ074		31,000					
출혈, 혈전 검사	ADAMTS-13 활성도 검사[면역블롯팅 법](복식자)	BZ075		110,000					
효소검사	트립타제(복식자)	BZ154		206,580					
효소검사	엘라스타제검사(복식자)Pancreatic,blood	BZ155		88,330					
효소검사	엘라스타제검사(복식자)Pancreatic,stool	BZ155		90,970					
분자병리검사	심시간역전사중합효소연쇄반응법(인플루 엔자바이러스 A)비체	C6095		137,710					
	만지오덴신 2(복식자-외국)	CX226		90,970					
	비타민부족 K1, K2(복식자-외국)	CY543		192,610					
혈장단백검사	C1 불활성인자(복식자)	CZ111		68,860					
혈장단백검사	프로칼시토닌 정량	CZ115		47,000					
지질, 영양 관련검 사	호모시스테인검사(복식자)	CZ133		30,360					
내분비검사	부갑상선호르몬관련펩타이드(복식자-외 국)	CZ192		99,220					
내분비검사	안드로스테네디온(복식자-외국)	CZ196		252,120					
내분비검사	성호르몬결합글로블린(삼광의료재단)	CZ202		54,460					
내분비검사	인슐린수용체검사(복식자-외국)	CZ210		410,850					
내분비검사	항알라관호르몬(복식자)	CZ214		66,550					
	당알부민	CZ241		15,000					
일반화학검사	Hydroxyproline(복식자)	CZ244		136,510					
종양표지자검사	Cyfra 21-1(복식자)	CZ285		45,540					
종양표지자검사	혈청 HER-2/neu 정량분석	CZ291		64,000					
유전성대사질환검 사	메타글루코세레브로시다제(복식자)	CZ324		75,900					
유전성대사질환검 사	아릴설파타제 A(복식자)	CZ327		119,130					
유전성대사질환검 사	말파칼라토시다제(씨젠)	CZ329		76,960					
유전성대사질환검 사	에시드알파글루코시다제(복식자)	CZ331		87,560					
유전성대사질환검 사	Phytanic Acid 유전성대사질환검사(복식 자)	CZ332		106,150					
유전성대사질환검 사	옥살산검사(복식자)	CZ339		54,890					
유전성대사질환검 사	메틸말론산검사(위양센터) 복식자	CZ340		45,540					
유전성대사질환검 사	메틸말론산검사(복식자)	CZ340		45,540					
약물 및 독물검사	약물독리학적해석및보고	CZ371		9,000					
감염증 기타 검사	인플루엔자 A,B 바이러스항원검사(현장 검사)	CZ394		21,000					
감염증 기타 검사	폐렴연쇄상구균 소변항원(간이검사) 복식 자	CZ398		32,670					
자기면역질환검사	항신경축삭체 1형(복식자)	CZ422		135,300					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
자기면역질환검사	형신경액황체 1형 정량(녹십자)	CZ422		247,500					
자기면역질환검사	항MAG항체(씨젠)	CZ427		60,690					
자기면역질환검사	항CCP항체,IgG(녹십자)	CZ432		45,540					
세포면역검사	조혈전구세포	CZ471		5,000					
세포면역검사	HLA유세포 교차시험 B세포	CZ472		108,000					
세포면역검사	3차원 조직배양항암제감수성검사(랩지노믹스)	CZ480		600,000					
세포면역검사	CD4 림프구 활성[생물학적 발광 측정법]	CZ487		176,000					
세포면역검사	기관지폐포세척액에서 림프구 이형검사 [유세포분석법]CD3	CZ488		52,000					
세포면역검사	기관지폐포세척액에서 림프구 이형검사 [유세포분석법]CD4	CZ488		52,000					
세포면역검사	기관지폐포세척액에서 림프구 이형검사 [유세포분석법]CD8	CZ488		52,000					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) VHL 유전자(녹십자)	CZ595		303,820					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) TP53(녹십자)	CZ596		470,250					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) EXT1(녹십자)	CZ597		543,400					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) EXT2(녹십자)	CZ597		690,800					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) NF2(Neurofibromatosis 2)(녹십자)	CZ598		683,870					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) RB1(녹십자)	CZ600		1,196,580					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) CDH(녹십자)	CZ601		888,250					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) STK11(녹십자)	CZ602		478,170					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 MEK1AS 유전자(녹십자)	CZ610		147,400					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-ATP7B 유전자(녹십자)	CZ612		607,970					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) FBNI 유전자(씨젠)	CZ613		1,297,240					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 NOTCH3(CADASIL)(녹십자)	CZ619		256,740					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) NFI(녹십자)	CZ629		1,327,700					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) PROS1(녹십자)	CZ632		646,800					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) WAS(녹십자)	CZ633		648,010					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) FLT3(ITD)(녹십자)	CZ634		90,970					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) FLT3(TKD)(녹십자)	CZ635		90,970					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(염기서열) JAK2 유전자 V617F(녹십자)	CZ647		150,590					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) JAK2 정량(녹십자)	CZ647		264,880					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) BRAF 유전자	CZ684		137,000					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) PRSS1(녹십자)	CZ703		209,000					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(염기서열) JAK2 유전자 K857R(녹십자)	CZ704		143,550					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) ELA2 유전자(녹십자)	CZ706		250,800					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) NPM1(녹십자)	CZ707		167,970					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) MEN1(녹십자)	CZ716		379,280					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-APC 유전자 (녹십자)	CZ718		725,890					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-GALC 유전자(녹십자)	CZ720		604,120					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) ARCD1(녹십자)	CZ735		644,600					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) CEBPA 유전자(녹십자)	CZ743		233,420					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-ARSA 유전자 (녹십자)	CZ746		434,500					
분자병리검사	유전자돌연변이검사 PML/RARa 유전자재배열, 정량(실시간역전사중합효소연쇄반응)1(녹십자)	CZ807		182,050					
분자병리검사	유전자돌연변이검사 AML1/ETO 유전자재배열, 정량(실시간역전사중합효소연쇄반응)1(녹십자)	CZ808		190,300					
분자병리검사	유전자돌연변이검사 MGMT 유전자(메틸화특이 중합효소연쇄반응)	CZ815		183,000					
분자병리검사	유전자돌연변이검사(염기서열) BRAF 유전자(중합효소연쇄반응-제한효소절편길이가확법)	CZ816		64,000					
분자병리검사	유전자돌연변이검사 JAK2 유전자, V617F [대립유전자 특이 중합효소연쇄반응법]1(녹십자)	CZ818		150,590					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 BAALC 유전자, mRNA 정량 [실시간역전사 중합효소연쇄반응]1(씨젠)	CZ824		254,100					
분자병리검사	유전자돌연변이검사 WT1 유전자, mRNA 정량 [실시간역전사 중합효소연쇄반응]1(씨젠)	CZ825		254,100					
분자병리검사	유전자돌연변이검사 TEL/AML1 유전자재배열, 정량 [실시간 RT-PCR]1(녹십자)	CZ826		237,600					
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자 염색-PLP1 유전자, 결실/중복[MLPA](녹십자)	CZ853		463,210					
분자병리검사	BRAF 유전자, 돌연변이[PNA 기반의 실시간 PCR 클램핑법]	CZ857		122,000					
분자병리검사	유전자형검사 ABO 유전자(녹십자)	CZ897		163,900					
분자병리검사	유전자형검사-ABO 유전자(Subgroup Sequencing)(녹십자)	CZ897		214,500					
분자병리검사	유전자형검사 GST 유전자(녹십자)	CZ899		329,010					
분자병리검사	유전자형 검사 NAT2 유전자(녹십자)	CZ902		168,300					
분자병리검사	유전자형검사 UGT1A1 유전자(염기서열검사)1(녹십자)	CZ903		295,240					
분자병리검사	유전자형검사 TPMT 유전자(염기서열검사)1(녹십자)	CZ904		218,240					
분자병리검사	유전자형검사 CYP2C9 유전자형 일부(염기서열검사)1(녹십자)	CZ905		93,390					
분자병리검사	유전자형검사 VKORC1 유전자(염기서열검사)1(녹십자)	CZ906		112,090					
분자병리검사	유전자형 검사 HLA-B*51 유전자(녹십자)	CZ909		60,720					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	지료지출대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	CMV 정량, 실시간중합효소연쇄반응(녹십자)	CZ963		121,330					
분자병리검사	EBV 정량, 실시간중합효소연쇄반응(씨젠)	CZ965		135,520					
분자병리검사	BK Virus 정량, 실시간중합효소연쇄반응(녹십자)	CZ966		143,550					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 FDGFRB(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 ALK 2:5(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 IGH Tissue	CZ967		267,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 IGH 14q32.3(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 IGH/MYC 8:14(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 P16 9p21(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Prader-Willi/Angelman(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 EWSR1 Rearrangement(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 EWSR1(22q12), Tissue, FISH	CZ967		226,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Digeorgell, 10p14(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Williams 증후군(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Microdeletion Others(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 BCR/ABL 재배열(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 PML/RARA 15:17(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 X/Y 염색체(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 AML1/ETO 8:21(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 TEL/AML1 12:21(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 EGR 5q31(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 D13S25 13q14.3(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 D7S522 7q31(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 종심절 Probe(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 CEP7(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 CEP8(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 CEP12(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Telomere Probe(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 D20S108 20q12(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 MLL 11q23(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 CBFβ Inv16(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 IgH/CCND1 11:14(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 PDGFRA 4q12(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 1p32/1q21	CZ967		228,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 UroVysion	CZ967		181,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 N-Myc 2p23-p24(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 C-myc 8q24(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 P53 17p13	CZ967		228,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Cyclin D1 11q13(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Rb1 13q14	CZ967		228,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 FGFR1(녹십자)	CZ967		287,100					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Iso 17q(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 C-myc(8q24), (paraffin block) 녹십자	CZ967		301,450					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 IGH/BCL2 14:18(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Tetyvision 1p(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Paraffin Pretreatment(녹십자)	CZ967		132,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 IGH/MAF 14:16(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 IGH/FGFR3 4:14	CZ967		228,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 Trisomy 1q 1q21(녹십자)	CZ967		247,500					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 LOH 1p19q	CZ967		507,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 RET	CZ967		363,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 ROS	CZ967		363,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 C-met	CZ967		363,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 C-myc (녹십자)	CZ967		287,100					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 IGH/CCND1 fusion(녹십자)	CZ967		286,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 EWSR1	CZ967		284,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 EGFR	CZ967		421,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 N-myc(녹십자)	CZ967		253,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사 ALK	CZ967		583,000					
분자병리검사	형광동소 교잡반응검사, 병리슬라이드사본 제작 재배열(연색미시험)	CZ967		6,000					
분자병리검사	인유두종바이러스유전자형검사 DNA Microarray법(전문판독) 녹십자	C5959		64,925					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
분자병리검사	인유두종바이러스검사, Hybrid Capture Assay법(전문판독)씨젠	C5960		62,163					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
일반생검	인체적 유발 결핵 생검술	CZ977		1,235,000					
분자병리검사	호흡기바이러스, 아데노바이러스 등	CZ994~7		122,000					
분자병리검사	Clostridium difficile 독소 유전자 [실시간 중합효소연쇄반응(씨젠)]	CZ999		52,570					
순환기 기능검사	동맥경화도 검사(간단)	EZ868		47,000					
순환기 기능검사	동맥경화도 검사(정밀)	EZ868		57,000					
순환기 기능검사	동맥압에기초한심박출량연속감시	EZ872		46,000					
내시경	기관지내시경중추흡판(경기관지세척검사)	EZ940		526,000					
신경계기능검사	중상및행동평가기척도(불안만감도척도) 자살평가기척도	FY701		37,000					
신경계기능검사	중상및행동평가기척도(신경증불안평가)	FY705		45,000					
신경계기능검사	중상및행동평가기척도(신경증우울평가)	FY713		37,000					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
신경계기능검사	중상및행동평가척도(기타) 한국판성격평가 척도	FY739		32,000					
신경계기능검사	자율신경계이상검사(심박변이도검사)	FY894		58,000					
신경계기능검사	연속수행력검사(시각)	FZ011		61,000					
신경계기능검사	연속수행력검사(청각)	FZ012		61,000					
신경계기능검사	무시증후군검사	FZ023		32,000					
신경계기능검사	색선로검사	FZ024		37,000					
신경계기능검사	기호인기검사(선로인기검사)	FZ024		37,000					
신경계기능검사	기호인기검사(선로인기검사) CNT	FZ024		35,000					
신경계기능검사	단기기억력검사(시각) CNT-VP	FZ031		35,000					
신경계기능검사	단기기억력검사(청각) Rey verbal learning test	FZ032		61,000					
신경계기능검사	캘리포니아언어학습검사(언어기억력검사)	FZ033		61,000					
신경계기능검사	시각학습검사	FZ035		32,000					
신경계기능검사	자서전적기억평가연점	FZ036		56,000					
신경계기능검사	이야기회상검사(웬슬러기억평정척도)	FZ037		37,000					
신경계기능검사	단어유창성검사	FZ040		37,000					
신경계기능검사	부스톡사용이름대기검사	FZ041		50,000					
신경계기능검사	아동용 Rey-Kim 기억검사	FZ044		75,000					
신경계기능검사	성인용 Rey-Kim 기억검사	FZ044		75,000					
신경계기능검사	레이복합도형검사	FZ044		61,000					
신경계기능검사	최우구분검사(신체부위카르키기검사)	FZ045		37,000					
신경계기능검사	구성능력검사(시계그리기)	FZ046		25,000					
신경계기능검사	인식력검사(시각) 단어유창성검사	FZ051		32,000					
신경계기능검사	작업인지평가	FZ051		36,000					
신경계기능검사	그루브드패그보드검사	FZ053		33,000					
신경계기능검사	시각-운동협동검사(시각-운동협동검사)	FZ054		32,000					
신경계기능검사	역력측정검사	FZ055		14,000					
신경계기능검사	스트림검사	FZ060		37,000					
신경계기능검사	부속성검사	FZ063		18,000					
신경계기능검사	살행증검사	FZ064		32,000					
신경계기능검사	음성분석검사	FZ688		43,000					
신경계기능검사	비강코열검사	FZ688		36,000					
신경계기능검사	전기성분파형검사	FZ688		31,000					
신경계기능검사	공기역학검사	FZ688		36,000					
신경계기능검사	언어전반진단검사	FZ689		88,000					
신경계기능검사	기초학습기능검사	FZ691		107,000					
신경계기능검사	수명력성활동량검사	FZ701		58,000					
	C형간염항체(정밀)	C4872		18,138					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
	인유두종바이러스검사 Hybrid Capture Assay법(검진)	비급여		64,000					검진용
	가계특이돌연변이(녹십자)	비급여		106,150					환자가족에게 시행
	인유두종바이러스 유전자형검사 [실시간 종합흡수연쇄반응](검진용)	비급여		64,000					검진용
	당배 특정 발암물질 NNK 검사(MS)	비급여		20,000					검진용
	NNK 대사물질 NNAL 검사(MS)	비급여		38,000					검진용
	모발코티닌검사	비급여		18,000					검진용
	요중코티닌검사(EIA)	비급여		8,000					검진용
	Leptin(녹십자)	비급여		45,540					검진용
	부위과세표화정검사(검진)	비급여		17,000					검진용
	액상차광경부세포검사(검진)	비급여		53,000					검진용
신의료기술	중형쇄 정량검사 IgA Kappa & Lambda (녹십자)	비급여		220,000					
신의료기술	중형쇄 정량검사 IgG Kappa & Lambda (녹십자)	비급여		220,000					
신의료기술	IGH (IGH@) 유전자 재배열 검사 [종합 흡수연쇄반응-결핵분석](녹십자)	비급여		275,000					
신의료기술	T세포 수용체 감마 유전자 재배열 검사 [종합 흡수연쇄반응-결핵분석]	비급여		220,000					
신의료기술	T세포 수용체 베타 유전자 재배열 검사 [종합 흡수연쇄반응-결핵분석]	비급여		220,000					
신의료기술	T세포 수용체 델타 유전자 재배열 검사 [종합 흡수연쇄반응-결핵분석]	비급여		220,000					

제2-1장. 초음파 검사료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
초음파 검사료	초음파검사(경동맥혈관)	E9411		245,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(경동맥혈관)(SVCR)-간단 (IMT)	E9411		90,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(경동맥혈관)(SVCR)-정밀	E9411		180,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(뇌)	E9412		135,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(안구)[편측]	E9413		77,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(안구)[양측]	E9413		115,500					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(안외)[편측]	E9414		77,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(안외)[양측]	E9414		115,500					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(안계측)[편측]	E9415		77,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(안계측)[양측]	E9415		115,500					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(경부)	E9416		165,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(경부) 감상선안센터(외래)	E9416		61,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사(흉막·폐)	E9421		150,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	지원재류대 포함여부	약제비 포함여부	
초음파 검사료	초음파검사(유방·액외부)	E9422		180,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(유방·액외부) 유방암센터(외 래)	E9422		114,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(경식도심초음파)일반	E9431		285,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(경식도심초음파)정밀	E9432		337,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(경흉부심초음파)일반(M- mode)	E9433		85,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(경흉부심초음파)일반(2D)	E9433		167,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(경흉부심초음파)일반 (2D+Doppler)	E9433		226,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(경흉부심초음파)정밀	E9434		278,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(부하심초음파)약물부하	E9435		267,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(부하심초음파)운동부하	E9436		267,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(심근조영)	E9439		176,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(간·담낭·담도·비장·췌장)	E9441		165,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(신장·부신·방광)	E9442		165,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(총수돌기)	E9443		180,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(소장·대장)	E9444		245,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(직장)	E9445		165,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(글반장기)	E9446		175,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(글반장기) 지공암센터(외래)	E9446		100,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(전립선·정낭)	E9447		165,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(전립선·정낭) 전립선암센터 (외래)	E9447		112,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(음경)	E9448		165,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(음낭)	E9449		165,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(건관절)[편측]	E9451		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(완관절)[편측]	E9451		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(족관절)[편측]	E9451		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(고관절)[편측]	E9451		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(슬관절)[편측]	E9451		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(주관절)[편측]	E9451		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(수부관절)[편측]	E9452		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(족부관절)[편측]	E9452		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(말초신경)[편측]	E9453		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(연부조직)	E9454		190,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(상지혈관-동맥)[편측]	E9461		220,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(상지혈관-정맥)[편측]	E9462		210,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(하지혈관-동맥)[편측]	E9463		215,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(하지혈관-정맥)[편측]	E9464		215,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(복부혈관-대동맥·복부장기 혈관)	E9465		250,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(동정맥루-혈류 및 협착 측정)	E9466		245,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	초음파검사(동정맥루-혈관지도검사)	E9467		245,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	[C]초음파검사(경식도심초음파)일반.선 전성심결환	EA431		316,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
초음파 검사료	[C]초음파검사(경식도심초음파)정밀, 선 전성상질환	EA432		368,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	[C]초음파검사(경흉부심초음파)일반(M- mode), 선전성상질환	EA433		116,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	[C]초음파검사(경흉부심초음파)일반 (2D), 선전성상질환	EA433		198,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	[C]초음파검사(경흉부심초음파)일반 (2D+Doppler), 선전성상질환	EA433		257,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
초음파 검사료	[C]초음파검사(경흉부심초음파)정밀, 선 전성상질환	EA434		309,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여

제3장 영상진단 및 방사선 치료료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
방사선치료료	양성자치료 치료계획 1차 A	HD020		4,764,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 치료계획 1차 B	HD020		5,955,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 치료계획 1차 C	HD020		7,145,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 치료계획 1차 D	HD020		9,527,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 치료계획 1차 Z	HD020		3,575,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	세기변조방사선치료계획 A	HD041		2,384,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	세기변조방사선치료계획 B	HD041		3,575,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	세기변조방사선치료계획 C	HD041		4,764,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	토모테라피 치료계획 A	HD041		3,575,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	토모테라피 치료계획 B	HD041		4,764,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	토모테라피 치료계획 C	HD041		5,955,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	토모테라피 치료계획 D	HD041		7,145,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 A	HD121		716,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 B	HD121		834,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 C	HD121		954,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 D	HD121		1,192,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 Z	HD121		358,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	양성자치료 ZS	HD121		351,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	세기변조방사선치료 A	HZ271		358,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	세기변조방사선치료 B	HZ271		478,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	토모테라피 A	HZ271		358,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	토모테라피 B	HZ271		596,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	토모테라피 C	HZ271		716,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
방사선치료료	토모테라피 D	HZ271		834,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
	CT 심혈관 관촬측정	비급여		213,000					검진용
	CT 저용량선별촬영	비급여		149,000					검진용
	CT 치아(상악골)	비급여		319,000					검진용
	CT 치아(상하악골)	비급여		319,000					검진용
	CT 치아(하악골)	비급여		319,000					검진용
	지방층경로검사 CT(1회)	비급여		64,000					검진용
	지방층경로검사 CT(2회)	비급여		129,000					검진용

제3-1장 초음파영상료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
초음파영상료	간암에 실시하는 고주파열치료술(초음파유 도유) 단순	HZ161		855,000					
초음파영상료	간암에 실시하는 고주파열치료술(초음파유 도유) 복잡	HZ161		1,000,000					
초음파영상료	감상선암센터감상선초음파(수술중)	HZ161		41,000					
초음파영상료	기관지내시경초음파(Mini-Probe 사용)	HZ161		368,000					
초음파영상료	기관지내시경초음파(영상선확인용)	HZ161		200,000					
초음파영상료	마취보조시술용초음파	HZ161		50,000					
초음파영상료	마취통증보조시술용초음파(간단)	HZ161		50,000					
초음파영상료	마취통증보조시술용초음파(고급)	HZ161		102,000					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
초음파영상료	마취통증부주사술용초음파(복잡)	HZ161		73,000					
초음파영상료	소환기내시경초음파	HZ161		319,000					
초음파영상료	소환기내시경초음파(Liner)	HZ161		319,000					
초음파영상료	소환기내시경초음파(생검)	HZ161		917,000					
초음파영상료	소환기내시경초음파(세침침입천자)	HZ161		572,000					
초음파영상료	수술중 초음파 A	HZ161		74,000					
초음파영상료	수술중 초음파 B	HZ161		137,000					
초음파영상료	수술중 초음파 C	HZ161		200,000					
초음파영상료	수술중 초음파 D	HZ161		279,000					
초음파영상료	신장암의 고주파 열치료술(초음파유도료)	HZ161		765,000					
초음파영상료	심장초음파검사(2D) 심낭천자유도	HZ161		167,000					
초음파영상료	유방암센터유방초음파(1부위) Magnum Biopsy Needle 사용	HZ161		131,000					
초음파영상료	유방암센터유방초음파(다부위) Magnum Biopsy Needle 사용	HZ161		170,000					
초음파영상료	유방암센터유방초음파(수술중)	HZ161		74,000					
초음파영상료	유방초음파검사(위치표시)	HZ161		120,000					
초음파영상료	재활초음파 A	HZ161		79,000					
초음파영상료	재활초음파 B	HZ161		59,000					
초음파영상료	재활초음파 C	HZ161		41,000					
초음파영상료	재활초음파 D	HZ161		22,000					
초음파영상료	재활초음파 E	HZ161		13,000					
초음파영상료	초음파 유도료(복부)	HZ161		140,000					
초음파영상료	초음파 유도료(중심정맥)	HZ161		81,000					
초음파영상료	초음파검사(복부) 검진용	HZ161		245,000					
초음파영상료	초음파검사(수술중)	HZ161		265,000					
초음파영상료	초음파검사(위치표시)	HZ161		100,000					
초음파영상료	초음파검사(침생검) 1부위	HZ161		245,000					
초음파영상료	초음파검사(침생검) 2부위	HZ161		300,000					
초음파영상료	초음파검사(침생검) 3부위	HZ161		350,000					
초음파영상료	초음파검사(침생검) 초음파 추추가	HZ161		150,000					
초음파영상료	초음파검사(침흡입) 1부위	HZ161		235,000					
초음파영상료	초음파검사(침흡입) 2부위	HZ161		285,000					
초음파영상료	초음파검사(침흡입) 3부위	HZ161		340,000					
초음파영상료	초음파검사(침흡입) 초음파 추추가	HZ161		130,000					
초음파영상료	초음파잔노측정	HZ161		36,000					

제3-2장. 자기공명영상진단료(MRI)

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌)	HE101		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌+뇌분광)	HE101 + HE235		1,108,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌+뇌혈관) 조영제주입+관류	HE101 + HE235		1,108,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌) 분광영상	HE101 + HF203		455,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌+뇌혈관) 조영제주입	HE101 + HF235		1,013,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌통상기타간질)	HE102		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(7세이하) 척추전장	HE109		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(경추)	HE109		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(경흉추)	HE109 + HE110		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(척추전장)	HE109 + HE113		1,114,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(척추전장) 조영제주입	HE109 + HE113		1,114,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(흉추)	HE110		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(흉요추)	HE110 + HE113		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(경흉추) 조영제주입	HE110 + HE209		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(골수)	HE111		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(요천추)	HE111		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(요추)	HE111		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	자기공명영상촬영(흉요추) 조영제주입	HE113 + HE210		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측견관절)	HE115		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측견관절)	HE115		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측주관절)	HE116		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측주관절)	HE116		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측수관절)	HE117		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측수관절)	HE117		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	지료제대 포함여부	약제비 포함여부	
근골격계	자기공명영상촬영(고관절)	HE118		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(우측슬관절)	HE120		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측슬관절)	HE120		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(우측측관절)	HE121		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측측관절)	HE121		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(우측상박)	HE122		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(우측전박)	HE122		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측상박)	HE122		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측전박)	HE122		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(우측대퇴)	HE123		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(우측하지)	HE123		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측대퇴)	HE123		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측하지)	HE123		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영 Coil(자궁)	HE128		787,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영 Coil(직장)	HE128		787,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영(자궁)	HE128		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영(직장)	HE128		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영(요로)	HE130		609,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영(담도)	HE133		609,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영(담도계) 조영제주입+ 혈관조영	HE133 + HE238		796,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영 Coil(전립선)	HE134		787,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영(전립선)	HE134		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
복부	자기공명영상촬영(전립선) 분광영상	HE134 + HF203		455,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(내이도) 조영제주입	HE201		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌) 조영제주입	HE201		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(터키안) 조영제주입	HE201		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌) 조영제주입+확산	HE201 + HF201		802,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌) 확산+관류	HE201 + HF202		979,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌) 조영제주입+분광	HE201 + HF203		979,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌)통상속두엽간질) 조 영제주입	HE202		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
두경부	자기공명영상촬영(구인두) 조영제주입	HE204		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
두경부	자기공명영상촬영(비인두) 조영제주입	HE204		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
두경부	자기공명영상촬영(안와) 조영제주입	HE205		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
두경부	자기공명영상촬영(측두하악관절) 조영제 주입	HE207		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
두경부	자기공명영상촬영(갑상선) 조영제주입	HE208		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
두경부	자기공명영상촬영(경부) 조영제주입	HE208		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
두경부	자기공명영상촬영(이하선) 조영제주입	HE208		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
두경부	자기공명영상촬영(후두) 조영제주입	HE208		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
척추	자기공명영상촬영(7세이하) 척추전장(조 영제주입)	HE209		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여
척추	자기공명영상촬영(경추) 조영제주입	HE209		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급 여

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	지원재류대 포함여부	약제비 포함여부	
적수	자기공명영상촬영(흉추) 조정제주입	HE210		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
적수	자기공명영상촬영(골수) 조정제주입	HE211		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
적수	자기공명영상촬영(요천추) 조정제주입	HE211		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
적수	자기공명영상촬영(요추) 조정제주입	HE211		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측견갑골) 조정제주입	HE215		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측견갑골) 조정제주입	HE215		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측주관절) 조정제주입	HE216		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측주관절) 조정제주입	HE216		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측수관절) 조정제주입	HE217		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측수관절) 조정제주입	HE217		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(고관절) 조정제주입	HE218		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측슬관절) 조정제주입	HE220		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측슬관절) 조정제주입	HE220		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측측관절) 조정제주입	HE221		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측측관절) 조정제주입	HE221		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측상박) 조정제주입	HE222		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측수부) 조정제주입	HE222		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측전박) 조정제주입	HE222		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측상박) 조정제주입	HE222		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측수부) 조정제주입	HE222		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측전박) 조정제주입	HE222		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(팔뚝기신경) 조정제주입	HE222		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측다퇴) 조정제주입	HE223		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측족부) 조정제주입	HE223		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(우측하지) 조정제주입	HE223		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측다퇴) 조정제주입	HE223		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측족부) 조정제주입	HE223		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(좌측하지) 조정제주입	HE223		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	자기공명영상촬영 폐(종피종) 조정제주입	HE225		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	자기공명영상촬영(대동맥,하대정맥) 조정제주입	HE225		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	자기공명영상촬영(흉부및폐성장대혈관) 조정제주입	HE225		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	자기공명영상촬영(유방) 조정제주입	HE226		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(복부) 조정제주입	HE227		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영 Coil(자궁) 조정제주입	HE228		787,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영 Coil(직장) 조정제주입	HE228		787,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(골반) 조정제주입	HE228		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(자궁) 조정제주입	HE228		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(직장) 조정제주입	HE228		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(신장및부신) 조정제주입	HE230		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(요로) 조정제주입	HE230		609,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
복부	자기공명영상촬영(등낭및등경) 조영제주입	HE231		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영 Gadolinium(간) 조영제주입	HE232		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(간) 이중조영(조영제주입)	HE232		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(담도) 조영제주입	HE233		609,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영 Coil(전립선) 조영제주입	HE234		787,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(전립선) 조영제주입	HE234		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	자기공명영상촬영(뇌혈관) 조영제주입	HE235		650,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	자기공명영상촬영(경부혈관) 조영제주입	HE236		650,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	자기공명영상촬영(흉부혈관) 조영제주입	HE237		650,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	자기공명영상촬영(골반혈관) 조영제주입	HE238		650,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	자기공명영상촬영(복부혈관) 조영제주입	HE238		650,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	자기공명영상촬영(사지혈관) 조영제주입	HE239		650,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌) 제한적+조영제주입전	HE401		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌) 제한적+조영제주입전후	HE401		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌경위) 제한적	HE401		455,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌항법) 제한적	HE401		455,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	자기공명영상촬영(경부) 제한적+조영제주입전	HE408		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	자기공명영상촬영(경부) 제한적+조영제주입전후	HE408		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(상지) 제한적+조영제주입전	HE422		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(상지) 제한적+조영제주입전후	HE422		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(하지) 제한적+조영제주입전	HE423		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	자기공명영상촬영(하지) 제한적+조영제주입전후	HE423		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	자기공명영상촬영(흉부) 제한적+조영제주입전	HE425		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	자기공명영상촬영(흉부) 제한적+조영제주입전후	HE425		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(복부) 제한적+조영제주입전	HE427		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(복부) 제한적+조영제주입전후	HE427		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(골반) 제한적+조영제주입전	HE428		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	자기공명영상촬영(골반) 제한적+조영제주입전후	HE428		308,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	자기공명영상촬영(확산)	HF101		259,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	자기공명영상촬영(관류) 조영제주입	HF102		259,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	자기공명영상촬영(뇌) 관류+분광	HF102 + HF103		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	자기공명영상촬영(영화)	HF104		259,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	자기공명영상촬영 Gadolinium&Spio(간) 이중조영	HF106		710,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	자기공명영상촬영(기능적)	HF107		455,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	자기공명영상촬영(분광) - 기본검사 후 실시	HF203		129,000					급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
	자기공명영상촬영(간공여자)	비급여		945,000					

제3-3장. 양전자단층촬영료(PET)

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
신의료기술	C-11 메치오닌 양전자단층촬영(뇌)	비급여		510,000					
신의료기술	C-11 메치오닌 양전자단층촬영(토르소)	비급여		815,000					
신의료기술	C-11 메치오닌 양전자단층촬영(부분)	비급여		611,000					
신의료기술	F-18 FLT 양전자단층촬영(토르소)	비급여		815,000					
신의료기술	F-18 FLT 양전자단층촬영(뇌)	비급여		510,000					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

제7장 이학요법료(물리치료료)

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
물리치료료	증식치료(사지관절부위)	MY142		36,000					
물리치료료	울트라초음파	MZ006		33,000					
물리치료료	연하재활기능적전기자극치료(치료당일재료포함)	MZ008		77,000					
물리치료료	연하재활기능적전기자극치료(익일이후)	MZ008		26,000					

제8장 정신요법료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
정신요법료	인지행동치료프로그램(불면증)	NZ003		145,000					
정신요법료	인지행동치료	NZ003		22,000					
정신요법료	최면요법	NZ004		32,000					
정신요법료	행동치료(아완훈련프로그램)	NZ006		98,000					
정신요법료	행동치료(바이오피드백)	NZ006		35,000					

제9장 처치 및 수술료 등

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
근골	근골격계중앙의고주파열치료술(C-arm)	SZ081		572,000					
근골	근골격계중앙의고주파열치료술(CT)	SZ081		1,268,000					
시각	내시경적경막안외경시경구성형술	SZ631		1,095,000					
감각기	자기혈장안약치료	SZ666		31,000					
순환기	고주파점막내막폐쇄술 1회	OY201		1,750,000					
순환기	고주파점막내막폐쇄술 2회	OY201		500,000					
내분비기	중상이있는갑상선양성결절의고주파열치료술	PZ612		815,000					
소화기 내시경하 시술	내시경적광역동치료술	QZ931		2,198,000					
기타	경구강 로봇수술-악성(두경부중앙를리닉)	QZ961	경구강	7,000,000					
기타	경구강 로봇수술-양성(두경부중앙를리닉)	QZ961	경구강	6,000,000					
기타	다빈치로봇수술 A(자궁암센터)	QZ961		5,000,000					
기타	다빈치로봇수술 A(전립선암센터)	QZ961		14,000,000					
기타	다빈치로봇수술 A(폐암센터)	QZ961		7,000,000					
기타	다빈치로봇수술 B(자궁암센터)	QZ961		7,000,000					
기타	다빈치로봇수술 B(전립선암센터)	QZ961		12,000,000					
기타	다빈치로봇수술 B(폐암센터)	QZ961		10,000,000					
기타	다빈치로봇수술 C(자궁암센터)	QZ961		10,000,000					
기타	다빈치로봇수술 C(전립선암센터)	QZ961		10,000,000					
기타	다빈치로봇수술 C(폐암센터)	QZ961		13,000,000					
기타	다빈치로봇수술 D(전립선암센터)	QZ961		9,000,000					
기타	다빈치로봇수술 E(전립선암센터)	QZ961		7,000,000					
기타	다빈치로봇수술 당낭절제술 A(간암센터)	QZ961		4,000,000					
기타	다빈치로봇수술 당낭절제술 B(간암센터)	QZ961		5,000,000					
기타	다빈치로봇수술 원위위절제술 A(간암센터)	QZ961		10,000,000					
기타	다빈치로봇수술 원위위절제술 B(간암센터)	QZ961		11,000,000					
기타	다빈치로봇수술 위절제술 A(위암센터)	QZ961		5,000,000					
기타	다빈치로봇수술 위절제술 B(위암센터)	QZ961		7,000,000					
기타	다빈치로봇수술 위절제술 C(위암센터)	QZ961		9,000,000					
기타	다빈치로봇수술 전환(간암센터)	QZ961		3,000,000					
기타	다빈치로봇수술 전환(대장암센터)	QZ961		2,000,000					
기타	다빈치로봇수술 전환(위암센터)	QZ961		3,000,000					
기타	다빈치로봇수술 전환(자궁암센터)	QZ961		3,000,000					
기타	다빈치로봇수술 전환(전립선암센터)	QZ961		3,000,000					
기타	다빈치로봇수술 전환(폐암센터)	QZ961		3,000,000					
기타	다빈치로봇수술A(감상선암센터)	QZ961		6,000,000					
기타	다빈치로봇수술A(대장암센터)	QZ961		12,000,000					
기타	다빈치로봇수술B(감상선암센터)	QZ961		7,000,000					
기타	다빈치로봇수술B(대장암센터)	QZ961		10,000,000					
기타	다빈치로봇수술C(감상선암센터)	QZ961		8,000,000					
기타	다빈치로봇수술C(대장암센터)	QZ961		8,000,000					
기타	다빈치로봇수술D(대장암센터)	QZ961		6,000,000					
기타	수술(개흉·개복술) 부위료의 지속적 국소마취제 투여법	QZ963		72,000					
신의료기술	경피적 시멘트 주입 성형술(전이성골종양-골반골 및 근위대퇴부)단순	비급여		600,000					
신의료기술	경피적 시멘트 주입 성형술(전이성골종양-골반골 및 근위대퇴부)복합	비급여		800,000					
신의료기술	종양감축술 후 복강내 온열 항암화학요법	비급여		2,800,000					
	Bleomycin병변내주사 A	비급여		14,000					
	Bleomycin병변내주사 B	비급여		25,000					
	Bleomycin병변내주사 C	비급여		51,000					
	Z-성형술 A	비급여		185,000					
	Z-성형술 B	비급여		397,000					
	Z-성형술 C	비급여		1,045,000					
	Z-성형술 D	비급여		1,546,000					
	골수이식유반비(대만)	비급여		2,560,000					
	골수이식유반비(서울,경인)	비급여		185,000					
	골수이식유반비(전라남도,경상남도)	비급여		600,000					
	골수이식유반비(전라북도,경상북도)	비급여		466,000					
	골수이식유반비(충청)	비급여		393,000					
	구순열의임치비성형술 A	비급여		252,000					
	구순열의임치비성형술 B	비급여		481,000					
	구순열의임치비성형술 C	비급여		711,000					
	구순열의임치비성형술 D	비급여		941,000					
	구축반흔의비수술적치치 A	비급여		31,000					
	구축반흔의비수술적치치 B	비급여		54,000					
	근막이식술 A	비급여		248,000					
	근막이식술 B	비급여		616,000					
	근막이식술 C	비급여		921,000					
	기타구강예대한수술 A	비급여		293,000					
	기타구강예대한수술 B	비급여		481,000					
	기타구강예대한수술 C	비급여		941,000					
	기타구강예대한수술 A	비급여		371,000					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	지료지료대 포함여부	약제비 포함여부	
	기타 구수에 관한성형술 B	비급여		711,000					
	기타 구수에 관한성형술 C	비급여		941,000					
	기타 구수에 관한성형술 D	비급여		1,170,000					
	기타 보형물삽입술 A	비급여		711,000					
	기타 보형물삽입술 B	비급여		941,000					
	기타 보형물삽입술 C	비급여		1,170,000					
	기타 보형물제거술 A	비급여		252,000					
	기타 보형물제거술 B	비급여		481,000					
	기타 보형물제거술 C	비급여		711,000					
	기타 보형물제거술 D	비급여		1,170,000					
	기타 선택성수지기형 A	비급여		309,000					
	기타 선택성수지기형 B	비급여		616,000					
	기타 선택성수지기형 C	비급여		921,000					
	기타 소수술 A	비급여		94,000					
	기타 소수술 B	비급여		185,000					
	기타수지에 대한수술 A	비급여		481,000					
	기타수지에 대한수술 B	비급여		711,000					
	기타수지에 대한수술 C	비급여		1,170,000					
	기타외면골성형술 A	비급여		616,000					
	기타외면골성형술 B	비급여		921,000					
	기타외면골성형술 C	비급여		1,229,000					
	기타외면골성형술 D	비급여		1,841,000					
	기타외이에 대한수술 A	비급여		377,000					
	기타외이에 대한수술 B	비급여		648,000					
	기타외이에 대한수술 C	비급여		898,000					
	기타외상모형물제작술 A	비급여		54,000					
	기타외상모형물제작술 B	비급여		106,000					
	기타외상모형물제작술 C	비급여		209,000					
	기타외상모형물제작술 D	비급여		293,000					
	남성생식기에 대한수술 A	비급여		711,000					
	남성생식기에 대한수술 B	비급여		1,170,000					
	남성생식기에 대한수술 C	비급여		1,650,000					
	내시경용이용한성형술 A	비급여		481,000					
	내시경용이용한성형술 B	비급여		711,000					
	내시경용이용한성형술 C	비급여		941,000					
	내시경용이용한성형술 D	비급여		1,170,000					
	대퇴성형술 A	비급여		711,000					
	대퇴성형술 B	비급여		1,170,000					
	대퇴성형술 C	비급여		1,419,000					
	두개골성형술경노막성형동반(미용)	비급여		1,129,000					
	두개골성형술두개골부(미용)	비급여		857,000					
	두개골성형술두개골유합증(미용)	비급여		1,419,000					
	레이저수술 A	비급여		371,000					
	레이저수술 B	비급여		616,000					
	레이저수술 C	비급여		1,229,000					
	레이저수술 D	비급여		1,841,000					
	레이저수술 E	비급여		2,457,000					
	레이저치료 A	비급여		62,000					
	레이저치료 B	비급여		106,000					
	레이저치료 C	비급여		211,000					
	레이저치료 D	비급여		357,000					
	레이저치료 E	비급여		565,000					
	모반절제술 A	비급여		185,000					
	모반절제술 B	비급여		252,000					
	모반절제술 C	비급여		481,000					
	모반절제술 D	비급여		941,000					
	모발이식술 A	비급여		185,000					
	모발이식술 B	비급여		371,000					
	모발이식술 C	비급여		711,000					
	모발이식술 D	비급여		1,170,000					
	문신 A	비급여		397,000					
	문신 B	비급여		689,000					
	문신 C	비급여		857,000					
	박피술 A	비급여		357,000					
	박피술 B	비급여		711,000					
	박피술 C	비급여		1,170,000					
	반흔절제술 A	비급여		185,000					
	반흔절제술 B	비급여		273,000					
	반흔절제술 C	비급여		711,000					
	반흔절제술 D	비급여		1,170,000					
	복벽성형술 A	비급여		616,000					
	복벽성형술 B	비급여		941,000					
	복벽성형술 C	비급여		1,650,000					
	복벽성형술 D	비급여		2,338,000					
	비부부재건술 A	비급여		248,000					
	비부부재건술 B	비급여		523,000					
	비부부재건술 C	비급여		773,000					
	비부부재건술 D	비급여		1,045,000					
	비수술적선천성이개기형교정 A	비급여		82,000					
	비수술적선천성이개기형교정 B	비급여		152,000					
	비수술적선천성이개기형교정 C	비급여		199,000					
	비전신생술 A	비급여		711,000					
	비전신생술 B	비급여		941,000					
	비전신생술 C	비급여		1,170,000					
	비정성형술 A	비급여		523,000					
	비정성형술 B	비급여		773,000					
	비정성형술 C	비급여		1,294,000					
	비축소성형술 A	비급여		648,000					
	비축소성형술 B	비급여		1,045,000					
	비축소성형술 C	비급여		1,817,000					
	비확대성형술 A	비급여		309,000					
	비확대성형술 B	비급여		586,000					
	비확대성형술 C	비급여		1,045,000					
	비확대성형술 D	비급여		1,817,000					
	사시수술(단순) 단일안근	비급여		234,000					
	사시수술(단순) 복수안근	비급여		427,000					
	사시수술(복합) 단일안근	비급여		397,000					
	사시수술(복합) 복수안근	비급여		519,000					
	상, 하악복합성형술 A	비급여		1,841,000					
	상, 하악복합성형술 B	비급여		2,457,000					
	상, 하악복합성형술 C	비급여		3,683,000					
	상악성형술 A	비급여		616,000					
	상악성형술 B	비급여		921,000					
	상악성형술 C	비급여		1,229,000					
	상악성형술 D	비급여		1,841,000					
	스프린트 A	비급여		38,000					
	스프린트 B	비급여		62,000					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
	스프린트 C	비급여		94,000					
	스프린트 D	비급여		126,000					
	삼부혈전예방치치(1일당)	비급여		19,000					
	안경성형술 A	비급여		309,000					
	안경성형술 B	비급여		711,000					
	안경성형술 C	비급여		941,000					
	안경성형술 D	비급여		1,170,000					
	안경성형술또는이종결수술 A	비급여		248,000					
	안경성형술또는이종결수술 B	비급여		431,000					
	안경성형술또는이종결수술 C	비급여		941,000					
	안경성형술또는이종결수술 D	비급여		1,419,000					
	안경성형술또는이종결수술 E	비급여		1,878,000					
	안면거상술 A	비급여		431,000					
	안면거상술 B	비급여		677,000					
	안면거상술 C	비급여		941,000					
	안면거상술 D	비급여		1,650,000					
	안면거상술 E	비급여		2,338,000					
	안면골연장기구제거술 A	비급여		189,000					
	안면골연장기구제거술 B	비급여		273,000					
	안면골연장기구제거술 C	비급여		397,000					
	안면골연장술 A	비급여		335,000					
	안면골연장술 B	비급여		565,000					
	안면골연장술 C	비급여		941,000					
	안면골연장술 D	비급여		1,318,000					
	안면골연장술 E	비급여		1,942,000					
	안면신경마비교정술 A	비급여		616,000					
	안면신경마비교정술 B	비급여		921,000					
	안면신경마비교정술 C	비급여		1,229,000					
	안면신경마비교정술 D	비급여		1,841,000					
	안면전체박피술 A	비급여		431,000					
	안면전체박피술 B	비급여		941,000					
	안면전체박피술 C	비급여		1,650,000					
	안면전체박피술 D	비급여		2,338,000					
	여치생식기예대환수술 A	비급여		481,000					
	여치생식기예대환수술 B	비급여		837,000					
	여치생식기예대환수술 C	비급여		1,170,000					
	외이성형술 A	비급여		371,000					
	외이성형술 B	비급여		711,000					
	외이성형술 C	비급여		941,000					
	외이성형술 D	비급여		1,170,000					
	외이신생술(Rib Cartilage Graft) A	비급여		711,000					
	외이신생술(Rib Cartilage Graft) B	비급여		941,000					
	외이신생술(Rib Cartilage Graft) C	비급여		1,419,000					
	유두성형술 A	비급여		636,000					
	유두성형술 B	비급여		371,000					
	유두성형술 C	비급여		952,000					
	유두성형술 D	비급여		616,000					
	유두성형술 E	비급여		941,000					
	유두성형술 F	비급여		1,419,000					
	유방교정술 A	비급여		636,000					
	유방교정술 B	비급여		636,000					
	유방교정술 C	비급여		371,000					
	유방교정술 D	비급여		616,000					
	유방교정술 E	비급여		1,229,000					
	유방교정술 F	비급여		1,841,000					
	유방암수술후유방재건술 A	비급여		2,534,000					
	유방암수술후유방재건술 B	비급여		5,068,000					
	유방암수술후유방재건술 C	비급여		7,601,000					
	유방암수술후유방재건술 D	비급여		10,136,000					
	유방암수술후유방재건술 M	비급여		1,268,000					
	유방축소성형술 A	비급여		1,562,000					
	유방축소성형술 B	비급여		2,281,000					
	유방축소성형술 C	비급여		3,001,000					
	유방축소성형술 D	비급여		3,599,000					
	유방축소성형술 E	비급여		4,798,000					
	유방확대성형술 A	비급여		616,000					
	유방확대성형술 B	비급여		921,000					
	유방확대성형술 C	비급여		1,229,000					
	유방확대성형술 D	비급여		1,841,000					
	전두골성형술 A	비급여		371,000					
	전두골성형술 B	비급여		711,000					
	전두골성형술 C	비급여		1,170,000					
	전두골성형술 D	비급여		1,878,000					
	전두부거상술 A	비급여		492,000					
	전두부거상술 B	비급여		773,000					
	전두부거상술 C	비급여		1,294,000					
	전두부거상술 D	비급여		2,067,000					
	조직확장기삽입및제거술 A	비급여		371,000					
	조직확장기삽입및제거술 B	비급여		523,000					
	조직확장기삽입및제거술 C	비급여		773,000					
	조직확장기삽입및제거술 D	비급여		1,170,000					
	중안모세포이식구내비선비(동종)	비급여		62,000					
	중안역부골연장술 A	비급여		921,000					
	중안역부골연장술 B	비급여		1,229,000					
	중안역부골연장술 C	비급여		2,457,000					
	지방흡입술 A	비급여		481,000					
	지방흡입술 B	비급여		711,000					
	지방흡입술 C	비급여		941,000					
	치조성형술 A	비급여		248,000					
	치조성형술 B	비급여		439,000					
	치조성형술 C	비급여		711,000					
	치조성형술 D	비급여		1,004,000					
	턱성형술 A	비급여		711,000					
	턱성형술 B	비급여		941,000					
	턱성형술 C	비급여		1,170,000					
	턱성형술 D	비급여		1,650,000					
	턱확대성형술 A	비급여		431,000					
	턱확대성형술 B	비급여		523,000					
	턱확대성형술 C	비급여		1,045,000					
	턱확대성형술 D	비급여		1,546,000					
	턱확대성형술 E	비급여		2,067,000					
	피부레이저광선치료(1회당) A	비급여		123,000					
	피부레이저광선치료(1회당) B	비급여		246,000					
	피부레이저광선치료(1회당) C	비급여		368,000					
	피부레이저광선치료(1회당) D	비급여		489,000					
	피부여드름치료 A	비급여		19,000					
	피부여드름치료 B	비급여		38,000					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	지료지료대 포함여부	약제비 포함여부	
	피부여드름치료 C	비급여		57,000					
	피부전기온냉동소작술 A	비급여		26,000					
	피부전기온냉동소작술 B	비급여		63,000					
	피부전기온냉동소작술 C	비급여		128,000					
	피부전기소작술,냉동술(미용) A	비급여		14,000					
	피부전기소작술,냉동술(미용) B	비급여		62,000					
	피부전기소작술,냉동술(미용) C	비급여		126,000					
	피부지방이식술 A	비급여		248,000					
	피부지방이식술 B	비급여		523,000					
	피부지방이식술 C	비급여		773,000					
	피부지방이식술 D	비급여		1,170,000					
	피부확박피술 A	비급여		62,000					
	피부확박피술 B	비급여		123,000					
	피부확박피술 C	비급여		246,000					
	피부확박피술 D	비급여		368,000					
	피판전이술 A	비급여		309,000					
	피판전이술 B	비급여		616,000					
	피판전이술 C	비급여		921,000					
	피판전이술 D	비급여		1,229,000					
	하악골성형술 A	비급여		921,000					
	하악골성형술 B	비급여		1,229,000					
	하악골성형술 C	비급여		1,841,000					
	하악골성형술 D	비급여		2,457,000					
	협골성형술 A	비급여		616,000					
	협골성형술 B	비급여		921,000					
	협골성형술 C	비급여		1,170,000					
	협골성형술 D	비급여		1,878,000					

제10장 치과 처치·수술료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	지료지료대 포함여부	약제비 포함여부	
구강외과 수술	자가치아이식술(1치아당)	UZ082		691,000					
수술후 처치, 치주 조직의 처치 등	레진수지관스프린트 A	UZ035		192,000					
수술후 처치, 치주 조직의 처치 등	레진수지관스프린트 B	UZ035		270,000					
수술후 처치, 치주 조직의 처치 등	레진수지관스프린트 C	UZ035		533,000					
수술후 처치, 치주 조직의 처치 등	레진수지관스프린트 D	UZ035		797,000					
수술후 처치, 치주 조직의 처치 등	레진수지관스프린트 E	UZ035		1,062,000					
	가정치아표백	비급여		763,000					
	골유도재생술 A	비급여		648,000					
	골유도재생술 B	비급여		863,000					
	광중합레진수복 A	비급여		77,000					
	광중합레진수복 B	비급여		98,000					
	광중합레진수복 C	비급여		125,000					
	구강내수직시상하악지골절단술 A	비급여		2,090,000					
	구강내수직시상하악지골절단술 B	비급여		2,586,000					
	구강내수직시상하악지골절단술 C	비급여		3,231,000					
	구강내수직시상하악지골절단술 D	비급여		4,308,000					
	코스익치(비귀금속)	비급여		1,268,000					
	근관프스트(간단)	비급여		103,000					
	근관프스트(복잡)	비급여		180,000					
	클래스아이나머(간단)	비급여		48,000					
	클래스아이나머(복잡)	비급여		64,000					
	금인레이(1면)	비급여		192,000					
	금인레이(2면)	비급여		255,000					
	도재전장주조금관(귀금속)	비급여		444,000					
	보철물제거료	비급여		38,000					
	불소도포(1약당)	비급여		39,000					
	상악골성형술 A	비급여		2,043,000					
	상악골성형술 B	비급여		2,930,000					
	상악골성형술 C	비급여		5,838,000					
	상악골성형술 D	비급여		8,702,000					
	상악동거상술 A	비급여		648,000					
	상악동거상술 B	비급여		1,078,000					
	상하악동시악골기형근치술 A	비급여		2,930,000					
	상하악동시악골기형근치술 B	비급여		5,838,000					
	상하악동시악골기형근치술 C	비급여		8,702,000					
	상하악동시악골기형근치술 D	비급여		11,672,000					
	생피부이식술 A	비급여		877,000					
	생피부이식술 B	비급여		1,460,000					
	생피부이식술 C	비급여		2,930,000					
	스테이플스틸치관	비급여		64,000					
	연골이식술 A	비급여		585,000					
	연골이식술 B	비급여		877,000					
	연골이식술 C	비급여		1,460,000					
	의치리베이싱 A	비급여		141,000					
	의치리베이싱 B	비급여		281,000					
	의치수리 A	비급여		29,000					
	의치수리 B	비급여		45,000					
	의치수리 C	비급여		70,000					
	인공치아보철료 A	비급여		1,078,000					
	인공치아보철료 B	비급여		1,728,000					
	인공치아임플란트매식술(1차수술) A	비급여		1,305,000					
	인공치아임플란트매식술(1차수술) B	비급여		1,566,000					
	인공치아임플란트매식술(2차수술) A	비급여		262,000					
	인공치아임플란트매식술(2차수술) B	비급여		394,000					
	인공치아임플란트시술진단및분석 A	비급여		218,000					
	인공치아임플란트시술진단및분석 B	비급여		433,000					
	인공치아임플란트시술진단및분석 C	비급여		648,000					
	임시레진관(1차)	비급여		50,000					
	임시레진관(3차)	비급여		119,000					
	임시의치(간점) 1차	비급여		41,000					
	임시의치(간점) 3차	비급여		119,000					
	임시의치(직결)	비급여		73,000					
	잇솔질교육	비급여		14,000					
	주조금관(1차)	비급여		382,000					
	진단모형	비급여		46,000					
	총의치비귀금속합금(1약)	비급여		1,268,000					
	치석제거(1약당)	비급여		39,000					
	치아표백	비급여		26,000					
	치조골축조술(1/3약당) A	비급여		439,000					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
	치조골축조술(1/3약당) B	비급여		728,000					
	치조골축조술(1/3약당) C	비급여		1,168,000					
	특수인상채득	비급여		161,000					
	피부지방이식술 A(구강총괄)	비급여		585,000					
	피부지방이식술 B(구강총괄)	비급여		877,000					
	피부지방이식술 C(구강총괄)	비급여		1,460,000					
	환자사진 A	비급여		19,000					
	환자사진 B	비급여		25,000					
	환자사진 C	비급여		37,000					

기타

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
	BM Aspiration 슬라이드사분발급(염색미시행)	비급여		6,000					
	BM Biopsy Recut(염색미시행)	비급여		6,000					
	CD 복사(안글리닉)	비급여		14,000					
	CD 복사(양성자치료센터)	비급여		13,000					
	CD 복사(양성의학과)	비급여		17,000					
	CD 복사(학의학과)	비급여		14,000					
	CD복사(순환기종흉과)	비급여		19,000					
	KONOS 재형이송비	비급여		17,000					
	간이식유반비(수도권)	비급여		388,000					
	간이식유반비(충청권)	비급여		908,000					
	간이식유반비(충청권이남)	비급여		1,314,000					
	간이식유반비(이전비)	비급여		36,000					
	근관결거름검사(비만)	비급여		36,000					
	기초체력검사(비만)	비급여		36,000					
	병리검체확인사진촬영	비급여		12,000					
	병리슬라이드발급	비급여		14,000					
	병리슬라이드사본 재발급(염색미시행)	비급여		6,000					
	병리슬라이드사본 재발급(H&E 염색시행)	비급여		14,000					
	PB 슬라이드사분발급(염색미시행)	비급여		6,000					
	고급식	비급여		12,000					
	보충지식	비급여		4,560					
	사후검사(진단용:유료)	비급여		440,000					
	사후처리	비급여		22,000					
	삼의질관리클리닉기본진료및상담	비급여		20,000					
	수면기관지경관찰료(환자관리행위)	비급여		85,000					
	수면내시경검사(환자관리행위) A	비급여		85,000					
	수면내시경검사(환자관리행위) B	비급여		159,000					
	수면내시경검사(환자관리행위) C	비급여		318,000					
	안정시대사령검사(비만)	비급여		36,000					
	알고위험자관리클리닉등록및기본자료	비급여		26,000					
	알고위험자관리클리닉고급건강교육	비급여		20,000					
	영양평가및영양상담(비만)	비급여		24,000					
	흉외의류클리닉가발발문진료	비급여		64,000					
	운동부하검사(비만)	비급여		70,000					
	운동상담및처방(비만)	비급여		36,000					
	유전상담및교육	비급여		43,000					
	장기기증수성평가상담료	비급여		36,000					
	장기기증특별비	비급여		30,000					
	장기기증수혜자비용(간)	비급여		3,800,000					
	장기기증수혜자비용(신장)	비급여		4,000,000					
	체지방측정(검진)	비급여		11,000					
	피부병변사진촬영(미용목적)	비급여		5,000					
	팔뚝복사()매	비급여		9,000					
	팔뚝복사(학의학과)	비급여		9,000					
	호기시일산화탄소측정(금연)	비급여		7,000					

II. 치료재료

기준일 : 2015.5.1

분류	항 목		가격정보(단위: 원)				특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	
장상분합용 액상점착제	LIQUIBAND SURGICAL S & S CLEAR	BB3000LQ		85,305			
장상분합용 액상점착제	HISTOACRYL 1050060	BB3001BP		82,500			
장상분합용 액상점착제	DERMABOND	BB3001EE		74,250			
장상분합용 액상점착제	DERMABOND	BB3004FE		41,250			
장상분합용 액상점착제	DERMABOND ADVANCED	BB3005EE		82,500			
피부분합용 봉합기	VISISTAT	BB3101BN		18,150			
피부분합용 봉합기	VISISTAT	BB3101BN		18,150			
의료용가이드	NEOVEIL SHEET TYPE	BB3302MX		231,000			
의료용가이드	NEOVEIL SHEET TYPE	BB3303MX		406,560			
인체조직유래 2차 가공물	DBX PUTTY	BC0101AT		317,520			
인체조직유래 2차 가공물	DBX PUTTY	BC0101AT		501,200			
인체조직유래 2차 가공물	DBX PUTTY	BC0101AT		926,640			
인체조직유래 2차 가공물	ORTHOBLAST II PASTE	BC0101IE		492,800			
인체조직유래 2차 가공물	ORTHOBLAST II PASTE	BC0101IE		607,200			
인체조직유래 2차 가공물	ORTHOBLAST II PASTE	BC0101IE		1,359,600			
인체조직유래 2차 가공물	ALLOMATRIX INJECTABLE PUTTY	BC0101KV		1,620,000			
인체조직유래 2차 가공물	ALLOMATRIX INJECTABLE PUTTY	BC0101KV		684,600			
인체조직유래 2차 가공물	ALLOMATRIX CANCELLOUS BONE PUTTY	BC0102KV		1,749,000			
인체조직유래 2차 가공물	ALLOMATRIX DR BONE PUTTY	BC0103KV		1,639,440			
인체조직유래 2차 가공물	XGEN GRAFT	BC0105ED		693,000			
인체조직유래 2차 가공물	XGEN GRAFT	BC0105ED		1,544,400			
암박고정용 SPLINT	CLAVICLE BRACE	BC1202JK		37,500			
암박고정용 SPLINT	CLAVICLE BRACE	BC1202JK		37,500			
CRANIOFACIAL IMPLANTS	MEDPOR CRANIAL PRODUCT	BC7005BW		554,400			
CRANIOFACIAL IMPLANTS	MEDPOR CRANIAL PRODUCT	BC7005BW		2,376,000			
CRANIOFACIAL IMPLANTS	MEDPOR CRANIAL PRODUCT	BC7005BW		2,244,000			
흉골점합용	STERNAL PLATE	BD0001AT		648,000			
흉골점합용	STERNAL SCREW	BD0002AT		75,000			
척추경막외 유착방지제	큐블럭(QBLOCK)	BF0101WC		264,600			
배액관 고정용판	ACELOCK	BJ1001CO		7,500			
배액관 고정용판	STATLOCK	BJ1001CX		2,970			
배액관 고정용판	STATLOCK	BJ1001CX		7,500			
배액관 고정용판	이지락엔지반창고	BJ1001DC		7,875			
배액관 고정용판	이지락엔지반창고	BJ1001DC		7,875			
배액관 고정용판	이지락엔지반창고	BJ1001DC		7,875			
배액관 고정용판	이지락엔지반창고	BJ1001DC		7,875			
배액관 고정용판	이지락엔지반창고	BJ1001DC		7,875			
배액관 고정용판	TEGADERM I.V.	BJ1001EM		2,475			
배액관 고정용판	TEGADERM I.V.	BJ1001EM		825			
배액관 고정용판	TEGADERM I.V.	BJ1001EM		1,650			
배액관 고정용판	ADHESIVE TAPES FOR CATHETER FIXATION	BJ1001MJ		1,980			
배액관 고정용판	이지가드	BJ1001SZ		1,980			
배액관 고정용판	이지가드	BJ1001SZ		1,980			
배액관 고정용판	ACE GRIP	BJ1002CO		9,000			
배액관 고정용판	이지락부직반창고	BJ1002DC		7,980			
배액관 고정용판	MULTIFIX EF	BJ1006GA		9,900			
배액관 고정용판	ACEGRIP CVC	BJ1009CO		8,250			
배액관 고정용판	ACE GRIP ENDO FIX	BJ1010CO		32,400			
배액관 고정용판	ACE GRIP ENDO FIX	BJ1010CO		32,400			
배액관 고정용판	ACE GRIP ENDO FIX	BJ1010CO		32,400			
냉동수술용	SEEDNET GOLD NEEDLES 1.5MM ICEROD KIT	BJ4203HZ		792,000			
혈전제거용 카테터	FOGARTY ARTERIAL CATHETER (2Fr)	BJ4411CN		200,200			
혈전제거용 카테터	FOGARTY ARTERIAL CATHETER (3~7Fr)	BJ4412CN		132,000			
혈전제거용 카테터	FOGARTY ARTERIAL CATHETER (3~7Fr)	BJ4412CN		132,000			
혈전제거용 카테터	FOGARTY ARTERIAL CATHETER (3~7Fr)	BJ4412CN		132,000			
혈전제거용 카테터	FOGARTY ARTERIAL CATHETER (3~7Fr)	BJ4412CN		132,000			
혈전제거용 카테터	FOGARTY ARTERIAL CATHETER (3~7Fr)	BJ4412CN		132,000			
혈전제거용 카테터	FOGARTY ARTERIAL CATHETER (3~7Fr)	BJ4412CN		132,000			
혈전제거용 카테터	FOGARTY THRU-LUMEN EMBOLECTOMY CATHETER	BJ4414CN		336,000			
감상선 양성결절의 고주파 열치료용	WELL-POINT ELECTRODE	BJ4701GX		924,000			
경막외강 신경박리술용	THERACATH EPIDURAL CATHETER	BJ4801AY		52,500			
경막외강 신경박리술 및 감압 신경성형	RACZ CATHETER(RX COUDE, BLUNT EPIDURAL NE)	BJ4801IG		538,678			
척추경막외 마취를 위한 COMBINED S	PORTEX CSE	BJ4810LD		63,000			
수술(개흉·개복술)부위료의 지속적 국	ON-Q PAINBUSTER SOAKER	BJ4821BP		273,000			
수술(개흉·개복술)부위료의 지속적 국	ON-Q PAINBUSTER SOAKER	BJ4821BP		392,000			
수술(개흉·개복술)부위료의 지속적 국	ON-Q PAINBUSTER SILVER SOAKER	BJ4822BP		616,000			
수술(개흉·개복술)부위료의 지속적 국	ON-Q PAINBUSTER SILVER SOAKER	BJ4822BP		636,000			
근골격계 종양의 고주파 열치료용	WELL-POINT ELECTRODE	BJ4911GX		924,000			
근골격계 종양의 고주파 열치료용	PTT TIP	BJ4912KY		924,000			
이물제거용	MULTI SNARE SET	BJ5001CL		624,000			
이물제거용	AMPLATZ GOOSE NECK SNARE	BJ5001KV		660,000			
이물제거용	GRASPING FORCEPS	BJ5001LV		105,000			
이물제거용	GRASPING FORCEPS	BJ5001LV		105,000			
이물제거용	GRASPING FORCEPS	BJ5001LV		148,500			
이물제거용	GUNTHER TULIP FILTER RETRIEVAL SET	BJ5001OQ		600,000			
이물제거용	MULTI SNARE MICRO SET	BJ5002CL		1,320,000			
이물제거용	RETRIEVAL NET	BJ5003FM		135,000			
요도(요관)금속스텐트	NITI-S URETHRAL(URETERAL) STENT	BJ5101GX		984,000			
혈관 중재적 시술후 지혈용	CLO-SUR P.A.D.	BJ7001AW		115,500			
혈관 중재적 시술후 지혈용	ANGIO-SEAL HEMOSTATIC PUNCTURE CLOSURE D	BJ7001BZ		431,200			
혈관 중재적 시술후 지혈용	SAFEGUARD	BJ7001CA		132,000			
냉동수술용	FLOTRAC SENSOR	BJ7001CN		322,000			
혈관 중재적 시술후 지혈용	GOD'S HAND	BJ7001GD		154,000			
혈관 중재적 시술후 지혈용	FEMOSEAL VASCULAR CLOSURE SYSTEM	BJ7002BZ		429,800			
혈관 중재적 시술후 지혈용	THE PERCLOSER PROGLIDE SMC DEVICE AND ACC	BJ7003EC		420,000			
흡인용 카테타 (CLOSED SUCTION SY	VITAL-CATH 72	BK4101RI		49,500			
흡인용 카테타 (CLOSED SUCTION SY	Closed Suction 3 Catheter Set,전규격/Bioteque	BK4103RB		42,750			
후두마스크	LMA SUPREME	BK4201QL		82,500			
후두마스크	LMA SUPREME	BK4201QL		82,500			
후두마스크	LMA UNIQUE	BK4204QL		82,500			
후두마스크	LMA UNIQUE	BK4204QL		82,500			

분류	항 목		가격정보(단위: 원)				특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	
바이스펙트럴 지수(BISPECTRAL INDEX)	BIS SENSOR	BK5001NF		90,000			
바이스펙트럴 지수(BISPECTRAL INDEX)	ENTROPY SENSOR	BK5001OA		89,100			
암박고형용 (탄력반창고)	Cast Shoes(대)	BK7004AM		450			
지작성(탄력)봉대	CPK FIX	BK7101UZ		15,180			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		176,400			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		189,000			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		226,800			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		141,750			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		141,750			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		34,500			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		34,500			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		34,500			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		34,500			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		44,250			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		44,250			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		163,800			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		94,500			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		128,250			
혈전방지용 압박스타킹	ANTI-EMBOLISM STOCKINGS	BK7301KS		54,000			
혈전방지용 압박스타킹	DUOMED (무릎형)	BK7304AU		76,500			
혈전방지용 압박스타킹	DUOMED (허벅지형)	BK7305AU		90,000			
혈전방지용 압박스타킹	DUOMED (허벅지형)	BK7306AU		142,500			
혈전방지용 압박스타킹	DUOMED (팬티형)	BK7307AU		120,000			
혈전방지용 압박스타킹	DUOMED (팬티형)	BK7308AU		123,660			
혈전방지용 압박스타킹	MEDIVEN PLUS (무릎형)	BK7309AU		114,750			
혈전방지용 압박스타킹	MEDIVEN PLUS (허벅지형)	BK7310AU		217,000			
혈전방지용 압박스타킹	MEDIVEN PLUS (한쪽발드형)	BK7312AU		140,000			
혈전방지용 압박스타킹	MEDIVEN PLUS (한쪽팬티형)	BK7313AU		280,000			
혈전방지용 압박스타킹	MEDI ARMSLEEVE CCL1(손목-어깨)	BK7315AU		67,500			
혈전방지용 압박스타킹	MEDI ARMSLEEVE CCL1(손목-어깨)	BK7315AU		108,000			
혈전방지용 압박스타킹	MEDI ARMSLEEVE CCL1(손목-어깨)	BK7315AU		81,000			
혈전방지용 압박스타킹	MEDI ARMSLEEVE CCL1(손등-어깨)	BK7316AU		121,500			
혈전방지용 압박스타킹	VENEX DUR MICRO LIGHT COMPRESSION STOCKING	BK7318IK		45,000			
혈전방지용 압박스타킹	MEDI ARMSLEEVE CCL2(손등-어깨끈)	BK7319AU		151,200			
혈전방지용 압박스타킹	MEDI HANDPIECE CCL2(장갑형)	BK7320AU		151,200			
혈전방지용 압박스타킹	VENEX DUR MICRO LIGHT COMPRESSION STOCKING	BK7320IK		11,550			
혈전방지용 압박스타킹	VENEX DUR MICRO LIGHT COMPRESSION STOCKING	BK7320IK		11,550			
혈전방지용 압박스타킹	VENEX DUR MICRO LIGHT COMPRESSION STOCKING	BK7320IK		11,550			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		14,850			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		17,550			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		20,250			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		22,950			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		5,400			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		6,075			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		6,750			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		31,050			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		33,750			
임파부종방지용 비탄력봉대	MIRO COMPRESSION	BK7401KS		3,375			
임파부종방지용 비탄력봉대	THUASNE 림프부종재료	BK7402KS		16,500			
임파부종방지용 비탄력봉대	THUASNE 림프부종재료	BK7402KS		140,000			
임파부종방지용 비탄력봉대	THUASNE 림프부종재료	BK7402KS		105,000			
임파부종방지용 비탄력봉대	THUASNE 림프부종재료	BK7402KS		112,500			
임파부종방지용 비탄력봉대	THUASNE 림프부종재료	BK7402KS		120,000			
임파부종방지용 비탄력봉대	THUASNE 림프부종재료	BK7402KS		127,500			
OSTOMY용 ACCESSORY	CONVACARE PROTECTIVE BARRIER WIPES	BL3001BQ		375			
OSTOMY용 ACCESSORY	ELTA SEAL MOISTURE BARRIER	BL3001QU		52,500			
OSTOMY용 ACCESSORY	CONVACARE ADHESIVE REMOVER WIPES	BL3002BQ		375			
OSTOMY용 ACCESSORY	3M NO STING BARRIER FILM	BL3003EA		720			
OSTOMY용 ACCESSORY	3M NO STING BARRIER FILM	BL3004EA		9,900			
OSTOMY용 ACCESSORY	COMFEEL BARRIER CREAM	BL3004GD		27,000			
OSTOMY용 ACCESSORY	CLEANSER BOTTLE	BL3006GD		25,500			
OSTOMY용 ACCESSORY	CLEANSER SACHET	BL3007GD		825			
OSTOMY용 ACCESSORY	BRAVA SKIN BARRIER SPRAY	BL3013GD		27,500			
슬관절치환용 PATELLA	DUAL-TOP ANCHOR SCREW	BL7001GC		54,000			
심음, 폐음, 체온감시용	ESOPHAGEAL STETHOSCOPE	BL9001PC		27,000			
심음, 폐음, 체온감시용	ESOPHAGEAL STETHOSCOPE	BL9001PC		27,000			
심음, 폐음, 체온감시용	ESOPHAGEAL STETHOSCOPE	BL9001PC		27,000			
마취용 (환자감시장치)	TEMPERATURE PROBE	BL9011CX		13,800			
유방 생검용	MAMMOTOME SYSTEM(PROBE & VACUUM SET)	BM0001EE		122,100			
유방 생검용	MAMMOTOME SYSTEM(PROBE & VACUUM SET)	BM0001EE		838,200			
유방 생검용	MAMMOTOME SYSTEM(PROBE & VACUUM SET)	BM0001EE		588,280			
유방 생검용	MAMMOTOME SYSTEM(PROBE & VACUUM SET)	BM0001EE		708,000			
유방 생검용	VACORA BIOPSY NEEDLE WITH VACUUM CYLINDER	BM0001GU		153,160			
유방 생검용	VACORA BIOPSY NEEDLE WITH VACUUM CYLINDER	BM0001GU		32,100			
유방 생검용	MAMMOTOME ELITE BIOPSY SYSTEM(MEH1, MEP1)	BM0003EE		462,000			
의약품주입여과기	0.22MICRON F.EXT.SET	BM0301BI		39,000			
의약품주입여과기	항암제용필터세트	BM0302CO		39,000			
의약품주입여과기	항암제용필터세트	BM0302CO		39,000			
의약품주입여과기	말균주사침(JRN-FILTER18G/멤블름)	BM1301QG		660			
의약품주입여과기	말균주사침(JRN-FILTER18G/멤블름)	BM1301QG		660			
의약품주입여과기	PURINGE SAFETY FILTER COVER NEEDLE	BM1301XI		825			
의약품주입여과기	PURINGE SAFETY FILTER COVER NEEDLE	BM1301XI		825			
의약품주입여과기	PURINGE SAFETY FILTER COVER NEEDLE	BM1301XI		825			
의약품주입여과기	PURINGE SAFETY FILTER COVER NEEDLE	BM1301XI		825			
의약품주입여과기	의약품주입여과기	BM1302VH		675			
의약품주입여과기	의약품주입여과기	BM1302VH		675			
의약품주입여과기	의약품주입여과기	BM1302VH		675			
의약품주입여과기	의약품주입여과기	BM1302VH		675			
의약품주입여과기	의약품주입여과기	BM1302VH		675			
의약품주입여과기	의약품주입여과기	BM1302VH		675			
의약품주입여과기	의약품주입여과기	BM1302VH		675			
의약품주입여과기	의약품주입여과기	BM1302VH		675			
상처고정 및 보호용	BIOPAD	BM2001KA		57,000			
상처고정 및 보호용	MEPITEL ONE	BM2001QI		36,300			

분류	항 목		가격정보(단위: 원)				특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	
상처고정 및 보호용	KIND REMOVAL SILICONE TAPE	BM2008EA		3,150			
수술후 유착방지용	ADEPT	BM2101BI		257,600			
수술후 유착방지용	INTERCEED	BM2101EE		335,720			
수술후 유착방지용	SURGI WRAP BIORESORBABLE ADHESION BARRIE	BM2101GW		487,200			
수술후 유착방지용	SURGI WRAP BIORESORBABLE ADHESION BARRIE	BM2101GW		508,200			
수술후 유착방지용	SURGI WRAP BIORESORBABLE ADHESION BARRIE	BM2101GW		588,000			
수술후 유착방지용	SURGI WRAP BIORESORBABLE ADHESION BARRIE	BM2101GW		277,200			
수술후 유착방지용	GUARDIX-SL	BM2101JO		350,000			
수술후 유착방지용	GUARDIX-SL	BM2101JO		107,100			
수술후 유착방지용	HYALOBARRIER GEL ENDO	BM2101SC		261,800			
수술후 유착방지용	SEPRAFILM	BM2102BJ		334,600			
수술후 유착방지용	SEPRAFILM	BM2102BJ		231,000			
수술후 유착방지용	HYALOBARRIER GEL	BM2102SC		261,800			
창상피복재	NASOPORE	BM2201IE		184,800			
흡수성 이식용 메쉬	VICRYL ABSORBABLE MESH	BM2501EE		314,068			
연조직 재건용	PERMACOL	BM2601DF		3,960,000			
연조직 재건용	PERMACOL	BM2601DF		1,523,520			
연조직 재건용	PERMACOL	BM2601DF		1,523,520			
연조직 재건용	PERMACOL	BM2601DF		2,793,120			
연조직 재건용	의료용실리콘보형물	BM2601RY		1,452,000			
정맥혈전증 예방용	SCD SLEEVE	BM2801DU		168,000			
정맥혈전증 예방용	SCD SLEEVE	BM2801DU		168,000			
정맥혈전증 예방용	SCD SLEEVE	BM2801DU		168,000			
정맥혈전증 예방용	SCD SLEEVE	BM2801DU		168,000			
정맥혈전증 예방용	A-V IMPULSE IMPAD	BM2801KX		184,800			
정맥혈전증 예방용	DVT-3000 SLEEVE	BM2801MR		127,500			
정맥혈전증 예방용	DVT-3000 SLEEVE	BM2801MR		127,500			
정맥혈전증 예방용	DVT-3000 SLEEVE	BM2801MR		127,500			
정맥혈전증 예방용	FLOWTRON GARMENT	BM2801OT		139,500			
경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제	SUPER LOOP	BM2915LV		120,000			
지방흡입술용 튜브.키테타	GENERAL SURGERY SET(HIP,KNEE포함)	BM3001AO		231,000			
인공유방	실리콘 인조유방	BM3011KS		360,000			
인공유방	실리콘 인조유방	BM3011KS		380,000			
인공유방	실리콘 인조유방	BM3011KS		410,000			
인공유방	실리콘 인조유방	BM3011KS		85,000			
인공유방	실리콘 인조유방	BM3011KS		90,000			
인공유방	실리콘 인조유방	BM3011KS		120,000			
기타 관절치환용 재료	NOVASURE ENDOMETRIAL ABLATION DEVICE	BM4001SA		660,000			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	스카클리닉	BM5001ED		55,000			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	스카클리닉	BM5001ED		136,800			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	스카클리닉	BM5001ED		42,750			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	SECUEX	BM5001GA		1,650			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	SECUEX	BM5001GA		1,815			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	SECUEX	BM5001GA		1,320			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	메피폼	BM5001JQ		30,690			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	메피폼	BM5001JQ		75,000			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	메피폼	BM5001JQ		138,105			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	SORBACT SURGICAL DRESSING	BM5001MV		13,350			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	스텔타	BM5001QR		1,733			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	REMESCAR	BM5001VF		70,950			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	캘로코트 실리콘 스프레이	BM5002DP		127,500			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	SCAREASE GEL	BM5002IH		52,500			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	DERMATIX ULTRA GEL	BM5002ML		48,000			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	SORBACT BACTERIAL ABSORBING COMPRESS/SW	BM5002MV		7,800			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	차이누현오밴드(혈균반창고1회용), 성인용 65*90/BN3	BM5002UP		927			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	차이누현오밴드(혈균반창고1회용), 성인용 65*90/BN3	BM5002UP		927			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	STERI STRIP REINFORCED SKIN CLOSURE	BM5003EM		1,320			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	STERI STRIP REINFORCED SKIN CLOSURE	BM5003EM		1,320			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	STERI STRIP REINFORCED SKIN CLOSURE	BM5003EM		4,980			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	STERI STRIP REINFORCED SKIN CLOSURE	BM5003EM		1,800			
건조 드레싱류	NEO MUCOSAL ACTIVATOR	BM5003RQ		19,206			
건조 드레싱류	NEO MUCOSAL ACTIVATOR	BM5003RQ		72,023			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	NEW-PLUS DRESSING BAND	BM5004AM		230			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	NEW-PLUS DRESSING BAND	BM5004AM		152			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	SORBACT TAMPONADE	BM5004MV		19,200			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	SORBACT TAMPONADE	BM5004MV		37,950			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	CICA-CARE	BM5011CD		87,780			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		161			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		192			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		336			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		318			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		561			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		665			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		782			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		132			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	네오드레싱	BM5019HF		1,377			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	CHUNG-GOO BAND	BM5020AM		2,850			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	청구밴드 7*10/우창염피	BM5021AM		3,300			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	CHUNG-GOO BAND	BM5022AM		4,650			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	큐엔케어맥스-패드	BM5022CS		2,100			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	청구밴드 10*15/우창염피	BM5023AM		6,300			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	청구밴드 10*20/우창염피	BM5024AM		7,200			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	청구밴드 10*24/우창염피	BM5025AM		7,800			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	에스비밴드	BM5029HF		1,271			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	에드플렉스 아이	BM5030CU		1,035			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	에드플렉스-에스아이, 45*100mm/Young Chemical	BM5033CU		1,425			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	Economy 그물망패드, M/Tytex A/S	BM5101UE		1,050			
불투명,투명멸균드레싱 재료(단순, 견조)	Economy 그물망패드, M/Tytex A/S	BM5101UE		1,050			
불투명,투명멸균드레싱 재료(드레싱고)	OPSITE FLEXIFIX	BM5108CD		600			
불투명,투명멸균드레싱 재료(드레싱고)	에버레이드 픽싱플	BM5116HF		4,800			
불투명,투명멸균드레싱 재료(드레싱고)	에버레이드 픽싱플	BM5116HF		4,800			
불투명,투명멸균드레싱 재료(콜라겐드)	HEALODERM	BM5301BH		20,000			
불투명,투명멸균드레싱 재료(콜라겐드)	RAPIDERM	BM5301OP		481,628			
불투명,투명멸균드레싱 재료(콜라겐드)	RAPIDERM	BM5301OP		46,200			
불투명,투명멸균드레싱 재료(콜라겐드)	RAPIDERM	BM5301OP		85,800			

분류	항 목		가격정보(단위: 원)				특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	
볼투명,투명멸균드레싱 재료(콜라겐드)	RAPIDERM	BM5301OP		141,680			
볼투명,투명멸균드레싱 재료(콜라겐드)	RAPIDERM	BM5301OP		774,036			
볼투명,투명멸균드레싱 재료(콜라겐드)	COLLATAMP G	BM5301SN		210,000			
볼투명,투명멸균드레싱 재료(콜라겐드)	COLLATAMP G	BM5301SN		448,000			
호흡회로(가온·가습용)	HUMID TUBE(HEATED CIRCUIT KIT)	BM6001CO		82,500			
호흡회로(가온·가습용)	HEATED WIRE BREATHING SYSTEM	BM6001DC		132,000			
호흡회로(가온·가습용)	FISHER&PAYKEL SINGLE USE BREATHING CIRCUIT	BM6001TF		120,000			
호흡회로(가온·가습용)	FISHER&PAYKEL SINGLE USE BREATHING CIRCUIT	BM6001TF		120,000			
호흡회로(가온·가습용)	DISPOSABLE HEATED WIRE CIRCUIT	BM6002RP		142,500			
호흡회로(가온·가습용)	DISPOSABLE HEATED WIRE CIRCUIT	BM6002RP		161,000			
호흡회로(가온·가습용)	MEGA ACER KIT	BM6004CO		123,000			
	HIPEC Disposable Set, 902-00037	미결비급여		1,529,000			
	NIM Reinforced EMG Endotracheal Tube, 6mm	미결비급여		450,000			
	NIM Reinforced EMG Endotracheal Tube, 7m	미결비급여		450,000			
	Endo-Ease, 20ml	미결비급여		47,300			
	Bio-Oss 0.25G	비급여		147,000			
	Bio-Oss 0.5G	비급여		222,600			
	Drape,Instrument Arm(Robot수술)	비급여		123,420			
	Drape,Camera Arm(Robot수술)	비급여		73,013			
	Drape,Camera(Robot수술)	비급여		68,558			
	Focus Contact Lens	비급여		5,700			
	Contact Lens(Envision)	비급여		150,000			
	Denture Case	비급여		3,000			
	블레파졸 100ml	비급여		11,550			
	피지오겔 SI Repair cream 100ml	비급여		44,000			
	피지오겔 SI Repair Lotion 200ml	비급여		38,000			
	세타필 AD 모이춰라이징 로션	비급여		36,300			
	케빌론 No-린스 스킨 클렌저, 236ml	비급여		17,250			
	Ocusoft Lid Scrub Plus, 50ml	비급여		33,000			
	에보라이프 젤크림 125ml	비급여		52,800			
	제노라겐 스킨젤 30G	비급여		80,600			
	제로이드 수딩 크림, 80ml	비급여		28,500			
	Fluoride Gel(PH-7) 473ml	비급여		47,250			
	크리노산 213ml	비급여		28,000			
	Tooth Brush(칫솔)	비급여		2,970			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	수은체온계(구강용)	비급여		740			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	수은체온계(항문용)	비급여		370			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	전자체온계(42도)	비급여		3,489			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	Pen Light(파손시별도차량)	비급여		8,800			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	환의복 성인 상의(M,L,XL)	비급여		8,050			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	환의복 성인 하의(M,L,XL)	비급여		7,700			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	환의복 소아 상의(M,L)	비급여		5,500			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	환의복 소아 하의(M,L)	비급여		5,500			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	대실편(310*180)-Sheet(L)	비급여		15,750			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	반실편(180*90)-Sheet(Half)	비급여		12,000			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	벨로아 이불(160*220cm)	비급여		43,000			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	Palm Cup	비급여		8,500			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	좌욕기(Sitz Bath)	비급여		3,450			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	대변기	비급여		1,310			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	남자 소변기(Urinal) 1000ml	비급여		970			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	Inspirometer(HS-1900)	비급여		3,443			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정
	Cast Shoes(대)	비급여		880			파손 또는 귀가시 휴대할 경우 산정

Ⅲ. 약제

기준일 : 2015.5.1

항 목		비용(단위: 원)	특이사항
명칭	코드		
가다실 0.5ml(한국엠에스디)	655500020	174,160	
가스피로캡셀(한화제약)	651600020	200	
갈도나우정(한림제약)	645300010	236	
길레니아 0.5mg 캡셀(노바티스)	653602260	200,000	
노바콜피브릴라 0.5g(Taureon)	697200140	462,000	
노자임캡슐 40000 (한국팜바이오)	659900740	1,200	
노자임캡슐(한국팜바이오)	659900010	975	
뉴프로 패취 2mg/hr(Lohmann)	654100700	7,500	
뉴프로 패취 4mg/hr(Lohmann)	654100720	7,212	
니드란 50mg주(씨제이제일제당)	640000040	93,000	
니펜트주 10mg(Hospira)	693500380	2,170,800	
데포사이트주(시타라빈) 50mg(한국먼디파마)	678000040	3,960,000	
동신티디백신주 0.5ml(동신제약)	644701660	18,870	
디프람 0.3% Spray(Angelini)	685900080	25,500	
디피티트리백신주(에스케이케이칼)	644701250	23,910	
레반에이치주입연고 2G(BANKYO)	696500010	3,750	
레졸로 정 1mg(한국얀센)	646901810	1,845	
레졸로 정 2mg(한국얀센)	646901820	2,765	
로와콜연질캡셀 100mg(한국팜바이오)	659900050	945	
리큐어현탁액 20g/포(대원제약)	671805330	3,615	
마그네스정	645600930	113	
마그오캡셀 500mg(한국파마)	653000710	83	
마일로타그 5mg(한국와이어스)	646500110	3,339,600	
맵캄파스 30mg(한국쉐링)	693400020	979,200	
메칠렌블루주사1%(제이텍바이오젠)	659600130	22,500	
멘비오 0.5ml/Novartis	653602320	140,000	
박타프리필드시린지 1ml(한국엠에스디)	655501740	50,850	
베루말액,0.5g/10g 13ml(동아제약)	642501990	22,500	
베스자임 470mg(동아제약)	642502020	212	
보소미연고 20g(동구약품)	657301980	3,450	
복합 파자임이중정(부광약품)	642200580	218	
브리디온주 200mg(한국엠에스디)	655501750	170,310	
비사코딜정 5mg(신일제약)	653801170	44	
비에스에스액 15ml(한국알콘)	652400280	9,825	
비타민D3비오엔주 5mg/1ml(광동제약)	641805170	33,000	
뼈곰정(유한양행)	642100700	30	
삼진타우로린주사2% 250ml(삼진제약)	647801080	57,750	
서바릭스프리필드시린지 0.5ml(글락소스미스클라인)	650001880	144,000	
세비프록스액 100ml(글락소스미스클라인)	650002670	13,500	
소노뷰(일성신약)	비급여	147,750	
수두박스(녹십자)	643601160	17,865	
스티마이신 2% 25ml(한국스티펠)	650002550	19,500	
스티바가 정 40mg/Tab (바이엘코리아)	641105790	96,542	
써지셀 누니트, 15.2*22.9cm(한국존슨앤존슨메디칼)	650800320	308,000	
써지셀 피브릴라 2.5*5.1cm(1961)/Ethicon	650800220	90,000	
써지셀 피브릴라 5.1*10.2cm(1962)/Ethicon	650800230	252,000	

항 목		비용(단위: 원)	특이사항
명칭	코드		
씨지셀뉴니트6cm ² (한국존슨앤존슨메디칼)	650800200	115,500	
아다셀주(SANOFI)	665900110	28,935	
아락실과립 8g(부광약품)	642201400	807	
아시트과립 4.84G/PKG(셀트리온제약)	693900460	3,150	
아이피박스(대웅제약)	641602800	18,000	
아큐판주 20mg(한국팜비오)	659900340	2,700	
악티브주 0.5ml(씨제이)	665900040	10,275	
알보칠 콘센트레이트액 100ml(태평양제약)	670000610	55,500	
알보칠 콘센트레이트액 100ml(태평양제약)	670000610	55,500	
애드세트리스주(브렌특시맙베도틴) 50mg/Takeda	696300190	5,235,370	
액티피드정 60mg(삼일제약)	643900900	45	
야스민정 1tab(한국쉐링)	641100710	864	
에르위나제주 10000u(Speywood)	679700140	660,000	
에바크린크림 30g(삼공제약)	비급여	7,050	
에피듀오겔 15g/Galderma Lab	655700290	39,855	
엠라5%크림, 5g(한국아스트라제네카)	650700430	7,500	
엠엠알투(한국엠에스디)	655500270	15,210	
에나스테론주 250mg(제이텍바이오젠)	659600290	11,553	
오라메디연고 10g(수출명:오라메디파스타(ORAMEDYPASTE))	653400790	6,750	
오라메디연고 6g(동국제약)	653400790	5,400	
유박스 비 0.5ml(엘지생명과학)	668900910	8,834	
유박스비 1ml(LG)	668900920	13,200	
이유코텔주10mg(안국약품)	650201890	148,500	
이유코텔주1mg(안국약품)	650201900	49,500	
이팍살베르나주 0.5ml(보령제약)	655800050	57,000	
이팍살베르나프리필드시린지주 0.25ml(보령바이오피)	655800160	34,500	
익셈프라주 15mg(한국비엠에스)	658700400	644,400	
익셈프라주 45mg(한국비엠에스)	658700390	1,288,800	
인플렉신에취에이 1ml(씨제이)	640003180	14,280	
인플루엔자에취에이백신주 0.5ml(SK케미칼)	644701570	17,250	
일동푸레파레손에치연고 28G(일동제약)	642901900	4,172	
일본뇌염백신주(녹십자)	643603520	6,869	
자이티가정 250mg(한국약선)	646901870	57,000	
젤코리캡셀 200mg(한국화이자)	648902080	181,500	
젤코리캡셀250mg(한국화이자)	648902070	181,500	
정제디피티-코박스(한국백신)	647400110	6,885	
제바린키트주사 1.6mg/ml(한국쉐링)	641100800	15,600,000	
제브타나주 60mg(사노피)	652000900	3,588,000	
조스타박스 주(대상포진생바이러스백신)/한국엠에스디	655500900	187,600	
존슨앤드존슨스폰고스탄스페셜 70*50*1mm(MS0003)/J&J	650800270	6,810	
존슨앤드존슨스폰고스탄필름 200*70*0.5mm(MS0001)/J&J	650800290	12,126	
존슨앤드존슨스폰고스탄필름 70*50*10mm(MS0002)/J&J	650800260	8,576	
존슨앤드존슨스폰고스탄필름 80*30mm(MS0004)/J&J	650800280	11,655	
지노베타딘 질세정액 250ml(한국먼디파마)	653002040	12,750	
차코트레이스주 120mg/3ml(Phebra)	691100210	179,155	
챔픽스 0.5mg(한국화이자)	648900910	2,670	
챔픽스 1mg(한국화이자)	648900920	2,625	
칼라민로션 100ml(성광제약)	비급여	2,355	
캐싸일라주 100mg(트라스투주맙엠탄신)(한국로슈)	645001330	2,930,816	

항 목		비용(단위: 원)	특이사항
명칭	코드		
캐싸일라주 160mg(트라스투주맙엠탄신)(한국로슈)	645001340	4,689,306	
케프라주 500mg(한국유씨비)	654100170	58,920	
코프렐정 20mg(한국화이자)	648901040	50	
크리콜론정 32정(병)(한국파마)	653005070	24,768	
타스나정 500mg(넥스팜코리아)	662501680	38	
탄툼베르데네볼라이저(삼아약품)	645701190	8,700	
테트락심주 0.5ml(파스테르)	665900120	30,060	
트롬보젝주3% 2ml(유진에치칼)	676800020	41,225	
파슬로덱스주(플베스트란트)250mg(한국아스트라제네카)	650700550	681,600	
퍼제타주(퍼투주맙) 420mg(한국로슈)	645001320	4,670,114	
페라미플루주 15ml(녹십자)	643604610	24,750	
페린젝트 100mg(Necomед(6+NOR))	644913130	60,000	
페린젝트 500mg(Necomед(6+NOR))	644913140	224,000	
포토겜주 200mg(에피젼)	668700010	2,172,001	
포토프린주사 15mg(라이트팜텍)	690300010	539,000	
포토프린주사 75mg(라이트팜텍)	690300020	2,613,600	
플로틴주 20mg(한국먼디파마)	678000240	3,168,000	
폴리바마이신연고 450g(신풍제약)	648504090	24,975	
푸레파레손에치좌약(일동제약)	642902430	438	
푸시딘산나트륨 2% 10g(녹십자)	643600830	2,325	
프로게스테론데포에나팜 250mg(서편탐약품)	651700060	3,900	
프로디악스23, 25mcg/0.5ml(LG)	655500610	34,470	
프리베나(성인)13주(페렴구균 씨알엠 단백질합백신)/Wyeth	646500900	89,610	
프리베나(소아)13주(페렴구균 씨알엠(CRM197) 단백질합백신)(WYE	646500900	89,610	
프리세덱스주 0.2mg(호스피라)	693500440	52,800	
플로실(Baxter)	646601400	399,300	
피엠에스니스타틴시럽 1ml(제이텍바이오젠)	659600560	180	
피카토겔 0.05% 0.47g, 1Tube(레오파마)	626700090	139,448	
피카토겔 0.015% 0.47g, 1Tube(레오파마)	626700080	92,966	
피코라이트 16.37g(한국팜비오)	659900590	5,100	
하이라제데사우주 1500iu(제이텍바이오젠)	659600520	51,540	
헤모렉스좌제(대화제약)	645602170	867	
헤파린나트륨주사100IU(휴온스)	670605470	2,700	
헤파빅주 1ml(녹십자피디)	643601900	50,400	

IV. 제증명수수료

명칭	비용(단위: 원)
일반진단서	10,000
일반진단서(부분)	1,000
영문진단서	10,000
영문진단서(부분)	1,000
건강진단서(채용:검진료포함)	41,000
건강진단서(부분)	1,000
병사용진단서	15,000
병사용진단서(부분)	1,000
사망진단서	10,000
사망진단서(부분)	1,000
영문사망진단서	10,000
영문사망진단서(부분)	1,000
해외여행진단서(검진료별도)	10,000
해외여행진단서(부분)	1,000
시체검안서	31,000
시체검안서(부분)	1,000
연령감정서	51,000
연령감정서(부분)	1,000
의사소견서(증명서용)	10,000
의사소견서(증명서용 부분)	1,000
의사소견서(장기요양)	31,960
영문의사소견서	10,000
영문의사소견서(부분)	1,000
의사소견서(치매진단-장기요양)	47,500
상해진단서(3주이상)	102,000
상해진단서 3주이상(부분)	1,000
상해진단서(출장시)	102,000
정신진단서	102,000
정신진단서(부분)	1,000
사산증명서(퇴원시무료)	3,000
사산증명서(부분)	1,000
출생증명서(퇴원시무료)	3,000
출생증명서(부분)	1,000
기타증명	10,000
기타증명(부분)	1,000
장애인증명서	-
의무기록사본발급수수료(5page까지)	2,000
의무기록사본발급수수료(6page부터1매당)	200
후유장해진단서	102,000
장해진단서(부분)	1,000
근로능력평가용진단서	10,000
국민연금장애진단서	3,000
국민연금장애유형별 소견서(증명서용)	3,000
방문간호지시서(장기요양)	17,510
의사방문간호지시서(장기요양)	56,220

명칭	비용(단위: 원)
상해진단서(3주미만)	51,000
상해진단서 3주미만(부분)	1,000
기타무료증명	-
진료비추정서 천만원미만	51,000
진료비추정서 천만원미만(부분)	1,000
진료비추정서 천만원이상	102,000
진료비추정서 천만원이상(부분)	1,000
입퇴원확인서(퇴원시1매/무료)	-
진료확인서	1,000
공상-장해보상청구용진단서발급	30,000
공상-상병보상연금청구서확인	-
공상-폐질상태신고용진단서발급	30,000
공상-요양비청구서확인	5,000
공상-요양급여신청서(최초)에대한소견서	18,000
공상-특별진찰에대한소견서	40,000
공상-소견조회등회신	10,000
장애진단서(일반장애)	15,000
장애진단서(정신지체및발달장애)	41,000
진단명확인서	3,000
진단명확인서(부분)	1,000
영문진단명확인서	3,000
영문진단명확인서(부분)	1,000
보험회사특정양식진단서	102,000

V. 선택진료료

항목명칭	가격정보(단위: %)				선택진료료 산정기준 (선택진료료에 관한 규칙 [별표])
	구분	부과비율	최저 부과비율	최고 부과비율	
진찰료(의과, 치과, 한방)	기본진찰료	40%			국민건강보험 기본진찰료의 40% 이내 산정 ※ 진찰료=기본진찰료+외래관리료
입원료(의과,치과, 한방)	입원료	15%			국민건강보험 입원료의 15% 이내 산정
검사(의과,치과,한방)	검사료	30%			국민건강보험 검사료의 30% 이내 산정
영상진단 및 방사선치료(의과,치과)	영상진단료	15%			국민건강보험 영상진단료의 15% 이내 산정
	방사선치료료	30%			국민건강보험 방사선치료료의 30% 이내 산정
	방사선혈관조영촬영료	60%			국민건강보험 방사선혈관촬영료의 60% 이내 산정
마취(의과,치과)	마취료	50%			국민건강보험 마취료의 50% 이내 산정
정신요법(의과)	정신요법료(심층분석은 제외)	30%			국민건강보험 정신요법료의 30% 이내 산정 (심층분석은 제외)
	심층분석료	60%			국민건강보험 심층분석료의 60% 이내 산정
저지·수술(의과,치과,한방)	저지 및 수술료	50%			국민건강보험 저지 및 수술료의 50% 이내 산정

예시 > 진찰료 및 입원료 선택진료료

분류	가격정보(단위: 원)				비고
	항목	비용	최저비용	최고비용	
진찰료(의과, 치과, 한방)	초진료	4,280			
진찰료(의과, 치과, 한방)	재진료	2,700			
입원료(의과,치과, 한방)	입원료		4,960	7,940	4인실/5인실/기준병실 구분
입원료(의과,치과, 한방)	무균치료실 입원료		21,010	34,800	1인용/다인용 구분
입원료(의과,치과, 한방)	낮병동 입원료	4,960			
입원료(의과,치과, 한방)	중환자실 입원료	14,500			
입원료(의과,치과, 한방)	격리병실 입원료		11,540	23,080	1인용/다인용 구분, 일반/음압 구분
입원료(의과,치과, 한방)	남자폐특수치료실 입원료	21,620			