

비급여 진료비용 등의 고지지침 고시(안) 및 진료비용 공개 설명회

- 순 서 -

시 간	내 용	비 고
14:00 ~ 14:20 (20분)	사전등록 및 자료배포	실무자
14:20 ~ 14:30 (10분)	개회 및 설명회 취지 설명	건강정보부장(차장)
14:30 ~ 14:50 (20분)	비급여 진료비용 공개 이해하기	심사평가원 상근위원
14:50 ~ 15:20 (30분)	비급여 진료비용 등의 고지지침 고시(안) 세부내용 설명	건강정보부장(차장)
15:20 ~ 15:30 (10분)	휴 식	
15:30 ~ 15:50 (20분)	2015년 비급여 진료비용 공개 세부 추진계획	건강정보부장(차장)
15:50 ~ 16:20 (30분)	비급여 송수신 시스템 활용 및 자료제출 방법	실무자
16:20 ~ 16:30 (10분)	질의 응답	건강정보부장(차장)
16:30 ~ 16:40 (10분)	폐 회	

목 차

I. 비급여 진료비용 등의 고지지침 고시(안)	1
II. 비급여 진료비용 정보 공개	21
III. 비급여 진료비용 송·수신 시스템 사용안내	41
IV. 2015년 비급여 진료비용 공개 세부 추진계획	55
V. 건강보험심사평가원 정부 3.0 우수사례	65
※ 「진료비 공개 이해하기」 교육자료는 설명회 후 홈페이지 게재 예정	

[별첨]

1. 비급여 진료비용 등의 고지지침 고시(안) 세부내용	73
2. 비급여 진료비용 고지양식	89

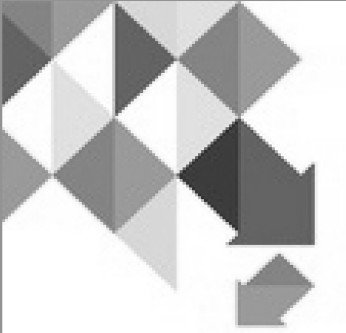
※ 비급여 진료비용 등의 고지지침 고시(안)은
최종 고시가 아니므로 최종 고시 시
세부내용이 변경될 수 있음.



I

**비급여 진료비용 등의
고지지침 고시[안]**





비급여 진료비용 등의 고지지침 고시[안]

2015.10.



목 차

Ⅰ. 고시 목적 및 배경

Ⅱ. 추진경과

Ⅲ. 근거법령

Ⅳ. 고시제정안

Ⅴ. 기타사항

I. 고시 목적 및 배경

목적

- 고지에 관한 의료기관의 혼란 방지 및 국민들의 의료기관 선택권 보장

고지를 위한 구체적인 범위, 방법 등 제시

배경

- 의료기관마다 고지하는 용어와 분류체계가 달라 지속적인 민원 및 제도개선 요청
- 의료기관이 책자 등을 접수 창고에 비치하고 홈페이지에 게시하고 있으나, 국민들의 인지 활용률 낮음
- 국민들이 쉽게 찾고 이해할 수 있도록 비급여 진료비용의 고지방법 및 장소 등을 구체적으로 규정할 필요

3

II. 추진경과

경과	내용
2010.01.	환자의 알 권리 및 선택권 보장을 위해 의료기관 ‘비급여 진료비용’ 고지제도 시행 [『의료법』 일부개정] 10.1.]
20012.10.25.	비급여 고지 지침 개정 및 가격 정보 공개 추진 결정 [『물가관계장관회의』 ’ 12.10.15]
2012.12.	상급종합병원 대상 비급여 진료비용 고지지침 개정
2013.07.(09.01 시행)	상급종합병원 비급여 진료비용 고지지침 개정 - 고지 매체, 장소 및 고지 방법 등 구체적으로 제시
2014.06.(08.01 시행)	종합병원 이상 비급여 진료비용 고지지침 개정
2015.9.1~9.21	비급여 진료비용 등의 고지지침 고시 제정 행정예고

※ 비급여 진료비용 등의 고지지침의 고시 제정 예정으로 세부조항 변경될 수 있음.

4

Ⅲ. 근거법령 (의료법)

법 제45조

비급여 진료비용 등의 고지

- ① 의료기관 개설자는 비급여 진료비용을 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 고지하여야 한다.
- ② 의료기관 개설자는 복지부령으로 정하는 바에 따라 제증명 수수료의 비용을 게시하여야 한다.
- ③ 의료기관 개설자는 제1항 및 제2항에서 고지·게시한 금액을 초과 징수할 수 없다.

법 제63조

시정 및 명령 등

보건복지부장관 또는 시장·군수·구청장은 의료기관이 제45조를 위반한 때에는 일정한 기간을 정하여 그 시설·장비 등의 전부 또는 일부의 사용을 제한 또는 금지하거나 위반한 사항을 시정하도록 명할 수 있다.

시행규칙 제42조의2

비급여 진료비용 등의 고지

- ① 의료기관개설자는 비급여 대상의 항목 [행위·약제·치료재료]과 그 가격을 적은 책자 등을 접수창구 등 환자 또는 환자의 보호자가 쉽게 볼 수 있는 장소에 갖추어 두어야 한다.
이 경우 비급여 대상의 항목을 묶어 1회 비용으로 정하여 총액을 표기할 수 있다.
- ② 의료기관 개설자는 진료기록부 사본·진단서 등 제증명수수료의 비용을 접수창구 등 환자 및 환자의 보호자가 쉽게 볼 수 있는 장소에 게시하여야 한다.
- ③ 인터넷홈페이지를 운영하는 의료기관은 책자 등 외에도 이용자가 알아보기 쉽도록 인터넷 홈페이지에 따로 표시하여야 한다. [2015.5.29. 개정]
- ④ 비급여 진료비용 등의 고지방법의 세부적인 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다. [2015.5.29. 신설]

[개정전] 인터넷
홈페이지를 운영
하는 병원급의료
기관은

5

Ⅲ. 근거법령

『의료관계 행정처분 규칙』 별표 2의 나

『의료관계 행정처분 규칙』이란?

「의료법」 및 「의료기사 등에 관한 법률」의 위반에 관한 행정처분 기준

위반사항	근거법령	행정처분기준
- 의료법 제 45조를 위반하여 다음의 어느 하나에 해당하는 경우 가. 환자 또는 환자의 보호자에게 비급여 진료비용을 고지하지 아니한 경우 나. 제증명수수료의 비용을 게시하지 아니한 경우 다. 비급여 진료비용의 고지 방법을 위반하거나 제증명수수료 비용의 게시방법을 위반한 경우 라. 고지·게시한 금액을 초과하여 징수한 경우	의료법 제63조 [시정명령 등]	시정명령 처분
- 의료법 제 63조에 따른 명령 위반하거나 그 명령을 이행하지 아니한 경우	동법 제64조 [개설 허가 취소 등]	업무정지 15일 또는 과징금 처분

6

Ⅳ. 고시 제정안 - 제2조 고지 대상

의료법 제45조에 따라 고지하여야 하는 비급여 진료비용의 범위

- 급여 대상에서 제외되는 항목 [국민건강보험법 제41조제3항, 의료급여법 제7조제3항]
 - 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제 9조 별표2 비급여 대상
 - 건강보험 행위 급여 · 비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 고시의 비급여 목록
 - 치료재료 급여 · 비급여 목록 및 급여상한금액표 고시의 비급여 목록
 - 약제 급여 목록 및 급여상한금액표 고시 약제 이외의 비급여 약제
 - 「요양급여의 적용 기준 및 방법에 관한 세부사항」 고시에 따른 비급여 항목
- 진료기록부 사본, 진단서 등 제증명수수료 [의료법 제45조 제2항 및 동법 시행규칙 제42조의2]
- 추가비용을 징수할 수 있는 선택진료의 항목 [선택진료에 관한 규칙 제5조 별표]

※ 건강보험 가입자 또는 의료급여 수급자가 아닌 외국인환자 등의 진료비용 등은 고지 대상에서 제외

7

Ⅳ. 고시 제정안 - 제3조 고지매체 및 장소

고지 매체

- 제본된 책자, 제본되지 않은 인쇄물, 메뉴판, 벽보, 비용검색 전용 컴퓨터 등의 매체를 사용하여 비급여 진료비용 등 고지하여야 함.
- 고지대상을 모두 기재하고, 환자들이 쉽게 열람할 수 있도록 해야 함.

고지 장소

- 환자 안내데스크, 외래 접수창구, 입원 접수창구 등 사람들이 많이 이용하는 1개 이상의 장소에 고지 매체를 비치하고, 안내판 설치
- 건물이 다수일 경우 외래 또는 입원 접수창구가 있는 건물마다 추가 비치

8

Ⅳ. 고지 제정안 - 제4조 인터넷 홈페이지 게재방법

인터넷 홈페이지 게시

- 인터넷 홈페이지를 운영하는 의료기관은 책자 등 이외에도 홈페이지에 따로 고지
[의료법 시행규칙 개정 ' 15.05.29]
- 홈페이지 초기화면의 찾기 쉬운 곳에 배너를 위치하고, 비급여 진료비용
등을 고지한 화면으로 직접 연결되도록 해야 함
 - 항목별 나열 기능과 항목명 검색 기능을 함께 제공
 - 비용 기재란에 마우스를 대어야 비용이 보이는 방식은 지양

9

Ⅳ. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

의료기관 자율적 고지양식

고지지침
개정

표준화된 고지 양식

- 고지대상 [5개 대분류]
Ⅰ. 행위료, Ⅱ. 치료재료대, Ⅲ. 약제비, Ⅳ. 제증명수수료, Ⅴ. 선택진료료
- 비급여 진료비용 등은 비급여 목록 분류·용어·코드에 따라 고지
 - 행 위: 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여상대가치점수」 고시
 - 치료재료: 「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시
 - 약 제: 「의약품 바코드와 RFID tag의 사용 및 관리요령」 고시
- 고지는 별표 2의 비급여 고지양식 및 작성 원칙에 따라야 한다
- 비급여 진료비용 등에 변경이 있는 경우에는 고지사항에 즉시 반영하여야
하고, 최종변경일자를 기준일로 기재하여야 한다

10

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

■ 비급여 고지 분류 체계(행위)

I. 행위료

- 1장. 기본진료료
- 1-1장. 상급병실료차액
- 2장. 검사료
- 2-1장. 초음파검사료
- 3장. 영상진단 및 방사선 치료료
- 3-1장. 초음파영상료
- 3-2장. 자기공명영상진단료(MRI)
- 5장. 주사료
- 6장. 마취료
- 7장. 의학요법료(물리치료료)
- 8장. 정신요법료
- 9장. 처치 및 수술료 등
- 10장. 치과 처치 및 수술료
- 13장. 한방검사료
- 14장. 한방 시술 및 처치료
- 18장. 치과의 보철료
- 기타

II. 치료재료대

III. 약제비

IV. 제증명수수료

V. 선택진료료

◆ 국민 관심도가 높은 상급병실료차액, 초음파검사료, 초음파 영상료, 자기공명영상진단료(MRI)는 별도의 장으로 분류함

11

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 1) 행위

대분류									
중분류									
분류	항목		가격 정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최대 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

- **대분류** : ‘행위료’ 로 기재
- **중분류** : 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 고시의 비급여 ‘장’ 분류 명칭 기재
 - 국민 관심도가 높은 상급병실료차액(1-1장), 초음파 검사료(2-1장), 초음파영상료(3-1장), 자기공명영상진단료(MRI) (3-2장)는 별도의 장으로 분류
- **분 류** : 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 고시의 비급여 목록의 ‘절’ 또는 ‘아절’ 분류 명칭 기재, ‘아절’ 이 있는 경우는 ‘아절’ 을 기재하고, 없는 경우는 ‘절’ 기재
 - 예시] 마취료_ 3절 신경차단술료 : 신경차단술은 마취료의 절,
검사료_ 2절 병리검사료[조직병리검사] : 조직병리검사는 “검사료” 의 아절

12

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 1) 행위

대분류									
중분류									
분류	항목		가격 정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최대 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

- **항목** : ① 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고시의 비급여 목록 ⇒ ② 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 고시의 비급여 목록 ⇒ ③ 「요양급여의 기준에 관한 규칙」 별표 2의 비급여 대상 순으로 기재
 - ③의 별표2 비급여 대상 항목: 해당하는 분류['절, 아절']의 마지막에 기재
- **명칭 코드 기재** : 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」의 비급여 항목은 행위 급여 목록에 있는 명칭 및 코드를 기재
 - **초음파영상료 명칭** : 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고시의 급여 목록에 있는 신체 부위에 따라 분류하여 기재
- **보건복지부 장관이 고시하지 않은 행위** : 의료기관에서 사용하는 한글 명칭으로 기재 [영어명칭 병기 가능]하고, 코드는 기재하지 않음. 단, 상급병실차액의 경우 특실[ABZ11], 1인실[ABZ01], 2인실 [ABZ02], 3인실 [ABZ03]로 기재

13

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 1) 행위

대분류									
중분류									
분류	항목		가격 정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최대 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

- **가격정보**
 - **구 분** : '항목'에 대한 세부분류로 동일 항목의 세부내용이 달라 비용을 다르게 청구하는 경우, 의료기관에서 사용하는 명칭으로 세부항목명 기재
 - **비 용** : 행위에 소요되는 치료재료대나 약제비를 포함한 1회 실시 총비용으로 기재, 소요되는 치료재료·약제의 종류와 가격이 다양하여 총비용 고지 어려운 경우 행위 가격만 기재
 - 단일비용인 경우: '비용'란에만 기재
 - 단일비용이 아닌 경우: '최저비용'과 '최고비용'란에 기재
- **치료재료대, 약제비의 포함여부** : 행위료는 포함여부를 '0', 'X'로 기재
- **특이사항** : 동일 항목을 구분하는 사유 등 특이사항을 기재

14

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

고지방법 예시

1. 행위료

1-1장. 상급병실료 차액

분류	항목		가격 정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
상급병실료차액	1인실	ABZ01	일반(본관)	○○○					
상급병실료차액	1인실	ABZ01	일반(신관)	○○○					

- 별도의 장으로 분류한 상급병실료 차액: '중분류' 와 '분류' 는 '장' 분류에 따른 명칭 기재
- 복지부 장관이 고시하지 않은 항목 중 상급병실료 차액은 코드를 기재
: 특실(ABZ11), 1인실(ABZ01), 2인실 (ABZ02), 3인실 (ABZ03)

15

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

고지방법 예시

1. 행위료

2-1장. 초음파 검사료

분류	항목		가격 정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
초음파 검사료	초음파검사-두경부-경동맥혈관	E9411		○○○					급여인정기준 외 비급여
초음파 검사료	초음파검사-두경부-경부	E9416	영상의학과 실시	○○○					급여인정기준 외 비급여
초음파 검사료	초음파검사-두경부-경부	E9416	이비인후과 실시		○○○	○○○			급여인정기준 외 비급여

- 별도의 장으로 분류한 초음파검사료: '중분류' 와 '분류' 는 '장' 분류에 따른 명칭 기재

16

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

고지 방법 예시

I. 행위료

3-1장. 초음파 영상료

분류	항목		가격 정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최대 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
초음파 영상료	초음파검사-검사 유도목적- 두경부	HZ161	갑상샘생검 유도		○○○	○○○			급여인정기준 외 비급여
초음파 영상료	초음파검사-검사 유도목적-체간	HZ161	맘모툼 유방 조직검사를 위한 유도		○○○	○○○	○		급여인정기준 외 비급여

- 별도의 장으로 분류한 초음파영상료: ‘중분류’ 와 ‘분류’ 는 ‘장’ 분류에 따른 명칭 기재
- 명칭은 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고시의 급여목록에 있는 신체 부위에 따라 분류하여 기재

17

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

고지 방법 예시

I. 행위료

3-1장. 자기공명영상진단료(MRI)

분류	항목		가격 정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최대 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
뇌[뇌, 해마]	뇌-일반	HE101			○○○	○○○			급여인정기준 외 비급여
척추	경추-일반	HE109			○○○	○○○			급여인정기준 외 비급여

- MRI 진단료: ‘중분류’ 는 ‘장’ 분류에 따르고 ‘분류’ 는 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고시의 급여목록에 있는 신체 분류에 따라 기재

18

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 2) 치료재료

대분류		항목		가격 정보(단위: 원)				특이사항
분류		명칭	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	

- **대분류** : ‘치료재료대’ 로 기재
- **분류** : 「치료재료 급여 . 비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시의 중분류에 따른 명칭 기재
- 예시) 흡입용 카테타(CLOSED SUCTION SYSTEM), 압박고정용(탄력반창고), 건조드레싱류
- **항 목**
- 기재 순서 : 「치료재료 급여 . 비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시의 비급여 목록 코드 순서(알파벳과 숫자 오름차순)로 고지하되, 비급여 목록 고시에 없는 치료재료는 마지막에 기재
- 명칭 및 코드 : 「치료재료 급여 . 비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시에 따른 명칭 및 코드 기재
- 보건복지부장관이 고시하지 않은 치료재료는 의료기관에서 사용하는 한글명칭으로 기재(영어 명칭 병기 가능)하고, 코드는 미기재

19

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 2) 치료재료

대분류		항목		가격 정보(단위: 원)				특이사항
분류		명칭	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	

- **구분** : 항목에 대한 세부분류로 동일 항목의 세부내용이 달라 비용을 다르게 청구하는 경우, 의료기관에서 사용하는 명칭으로 세부 항목명 기재
- **비용** : 최소단위당(1개, 1세트 등) 가격을 단일비용으로 기재하고, 세부 분류가 어려운 특수한 경우에만 ‘최저비용’ 과 ‘최고비용’ 란에 기재
- **특이사항** : 동일 항목을 구분하는 사유 등 특이사항을 기재

20

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

고지 방법 예시

II. 치료재료대

분류	항목		가격 정보(단위: 원)				특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	
건조드레싱류	○○○○○	○○○····○	2.5CM X 2.5CM	○○○	-	-	
건조드레싱류	○○○○○	○○○····○	5CM X 5CM	○○○	-	-	

※ 예시 : 메피폼(BM5001JQ), NEW-PLUS DRESSING BAND(BM5001AM) 등

21

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 3) 약제비용

대분류			
항목		가격 정보(단위: 원)	특이사항
명칭	코드	비용	

- **대분류** : ‘약제비’ 로 기재
- **항 목**
 - 항목 기재 순서: 약제명칭의 가나다 순으로 기재
 - 항목 명칭 및 코드 기재 방법
 - 한글 상품명으로 기재, 영어명칭 병기 가능
 - 건강보험심사평가원장이 공고한 표준코드 중 9자리 제품코드 기재
[13자리 중 국가코드 앞3자리, 검증번호 뒤 1자리를 제외하고 기재]
- **가격정보**
 - 비용 : 최소단위당(1캡슐, 1앰플, 1바이알 등) 가격을 기재
 - 동일 항목을 구분하는 사유는 ‘특이사항’ 란에 기재
- **특이사항** : 동일항목을 구분하는 사유 등 특이사항 기재

22

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 3) 약제비용

고지 방법 예시

III. 약제비

항목		가격 정보[단위: 원]	특이사항
명칭	코드	비용	
○○○○○정	○○○.....○○	○○○	

※ 예시 : 아락실과립(642201401), 오라메디연고 5g(653400791) 등

23

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 4) 제증명수수료

대분류

항목		가격 정보[단위: 원]				특이사항
명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	

- 대분류 : ‘제증명수수료’ 로 기재
- 항목
 - 명칭 및 코드
아래의 순서대로 기재하되, 표에 없는 제증명수수료는 마지막에 추가로 기재,
“비급여 고지양식” 4. 제증명수수료의 코드를 기재, 코드가 없는 경우 미기재
 - 가격정보
 - 구분 : 동일항목의 세부내용이 달라 비용을 다르게 청구하는 경우, 의료기관에서 사용하는 명칭으로 세부 항목명 기재
 - 단일 가격인 경우: ‘비용’ 란에 가격기재
 - 단일 비용이 아닐 경우: ‘최저비용’ , ‘최고비용’ 란에 기재
 - 특이사항 : 동일항목을 구분하는 사유 등 특이사항 기재

24

IV. 고지 제정(안) - 제5조 제2항 관련 [제증명수수료]

- 제증명수수료 24항목 [기존 12항목, 신설 12항목]
 - 일반진단서_일반진단서/근로능력평가용 진단서 [PDZ01], 상해진단서_전치 3주이상 / 전치 3주미만 [PDZ02], 사망진단서 [PDZ03], 시체검안서 [PDZ04], 사산 [사태]증명서 [PDZ05], 출생증명서 [PDZ06], 장애진단서_일반장애 / 정신지체 및 발달장애 / 후유장애 [PDZ07], 병사용진단서 [PDZ08], 확인서_입원/진료/입퇴원/통원/외래진료 [PDZ09], 국민연금장애 심사용 진단서[PDZ10], 사본발급 [PDZ11], 소견서[보험회사제출용] [PDZ12], 향후 진료비추정서_천만원 미만 / 천만원 이상 [PDZ14], 장애인증명서 [PDZ17], 영문진단서_일반진단서 [PDE01]

25

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 4) 제증명수수료

IV. 제증명수수료

항목		가격 정보(단위: 원)				특이사항
명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	
소견서	PDZ12	보험회사 제출용				
상해진단서	PDZ02	전치 3주 미만	○○○			
		전치 3주 이상	○○○			
장애진단서	PDZ07	일반장애	○○○			
		정신지체 및 발달장애	○○○			
출생증명서	PDZ06	출생증명서		0	○○○	입퇴원 시 무료발급, 퇴원 후 유료

26

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 5) 선택진료료

대분류					
항목	가격 정보[단위: %]				선택진료료 산정기준 [선택진료에 관한 규칙 별표]
명칭	구분	의료기관			
		부과비율	최저 부과비율	최고 부과비율	

- **분 류** : ‘대분류는 선택진료료’로 기재, 별도로 고지하는 진찰료 및 입원료의 ‘분류’에는 ‘진찰료’ 또는 ‘입원료’를 기재
- **항 목**
 - 「선택진료에 관한 규칙」 [별표] ” 추가비용을 징수할 수 있는 선택진료의 항목과 추가비용의 산정기준”의 진료항목을 기재
 - 별도로 고지하는 진찰료 및 입원료의 ‘항목’에는 ‘진찰료’ 또는 ‘입원료’의 세부항목 기재

27

IV. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 5) 선택진료료

대분류					
항목	가격 정보[단위: %]				선택진료료 산정기준 [선택진료에 관한 규칙 별표]
명칭	구분	의료기관			
		부과비율	최저 부과비율	최고 부과비율	

- **가격정보**
 - 구 분: 「선택진료에 관한 규칙」 [별표] ” 추가비용을 징수할 수 있는 선택진료의 항목과 추가 비용 산정기준”의 진료항목 세부내용을 기재
 - 부과비율: 의료기관에서 실제 산정하는 요양급여비용 대비 선택진료료 부과비율[%] 기재,
단일비율로 부과 시: ‘부과비율만 기재’에만 기재
‘부과비율’이 다른경우: 최저, 최고 부과비율로 기재
단, 진찰료와 입원료에 부과되는 선택진료료는 부과비율뿐 아니라 금액으로도 고지
- **선택진료료 산정기준**: 「선택진료에 관한 규칙」 [별표] ” 추가비용의 산정기준” 기재

28

Ⅳ. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 5) 선택진료료

예시> 진찰료 및 입원료 선택진료료

● 부과비율

항목명칭	가격 정보[단위: %]				선택진료료 산정기준 [선택진료에 관한 규칙 [별표]]
	구분	의료기관			
		부과비율	최저 부과비율	최고 부과비율	
진찰료[의과,치과,한방]	기본진찰료	○○			
입원료[의과,치과,한방]	입원료	○○			

● 비용고지

분류	가격 정보[단위: 원]				비고
	항목	비용	최저비용	최고비용	
진찰료	외래환자 초진진찰료	○○○			
	외래환자 재진진찰료	○○○			
입원료	입원료	○○○			
	무균치료실 입원료	○○○			

29

Ⅳ. 고시제정안 - 제5조 세부 작성요령

비급여 비용고지 기본 구조 - 5) 선택진료료

고지 방법 예시

선택진료료

항목명칭	가격 정보[단위: %]				선택진료료 산정기준 [선택진료에 관한 규칙[별표]]
	구분	의료기관			
		부과비율	최저 부과비율	최고 부과비율	
검사 [의과, 치과]	검사료		○○	○○	국민건강보험 검사료의 30% 이내 산정
영상진단 및 방사선치료 [의과, 치과]	영상진단료	○○			국민건강보험 영상진단료의 15% 이내 산정
	방사선치료료		○○	○○	국민건강보험 방사선치료료의 30% 이내 산정
	방사선혈관조영 촬영료		○○	○○	국민건강보험 방사선혈관촬영료의 60% 이내 산정
정신요법[의과]	정신요법료 [심층분석은 제외]		○○	○○	국민건강보험 심층분석료의 30% 이내 산정 [심층분석은 제외]
	심층분석료	○○			국민건강보험 심층분석료의 60% 이내 산정
처치, 수술 [의과, 치과]	처치 및 수술료		○○	○○	국민건강보험 처치 및 수술료의 50% 이내 산정

30

V. 기타사항

1. 비급여 비용고지 예시 - 적절한 배너위치

● A병원

● B병원

31

V. 기타사항

2. 비급여 비용고지 예시 - 검색방법(항목별 나열 및 검색 가능)

개정 전

마우스를 대어야 해당 항목의 비용이 보임

개정 후

항목	가격정보 (단위: 원)	비고	
1. 진료료	1-1. 기본 진료료	1-2. 상급병실료차액	2. 검사료
3-1. 초음파영상료	3-2. 영상진단 및 방사선 치료료	3-3. 초음파영상료	3-4. 초음파영상료
3-5. 자기공명영상진단료(MRI)	3-6. 주사료	3-7. 주사료	3-8. 주사료
3-9. 마취료	3-10. 마취료	3-11. 마취료	3-12. 마취료
3-13. 처치 및 수술료	3-14. 처치 및 수술료	3-15. 처치 및 수술료	3-16. 처치 및 수술료
3-17. 기타	3-18. 기타	3-19. 기타	3-20. 기타
2. 치료재료대	2-1. 치료재료대	2-2. 치료재료대	2-3. 치료재료대
3. 약제대	3-1. 약제대	3-2. 약제대	3-3. 약제대
4. 제진료수수료	4-1. 제진료수수료	4-2. 제진료수수료	4-3. 제진료수수료
5. 선택진료료	5-1. 선택진료료	5-2. 선택진료료	5-3. 선택진료료

32

V. 기타사항

3. 비급여 비용고지 예시 - 고지양식

● 의료기관 A(홈페이지 화면)

분류	항목		가격정보 (단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	치료재료 포함여부	약제비 포함여부	
피부 및 연 부조직	화학적박피술	SZ031		100,000					
피부 및 연 부조직	색소레이저광선치료(1회당)- 10cm미만 피부병변	N1131		83,200					급여 인정기 준 후 실시함 비급여
피부 및 연 부조직	색소레이저광선치료(1회당)- 10cm미상 50cm미만 피부병변	N1132		129,500					급여 인정기 준 후 실시함 비급여
피부 및 연 부조직	색소레이저광선치료(1회당)- 50cm미상 100cm미만 피부병변	N1133		295,800					급여 인정기 준 후 실시함 비급여
피부 및 연 부조직	색소레이저광선치료(1회당)- 100cm미상 150cm미만 병변	N1134		459,200					급여 인정기 준 후 실시함 비급여
피부 및 연 부조직	색소레이저광선치료(1회당)- 150cm미상 피부병변의 10cm당	N1135		25,600					급여 인정기 준 후 실시함 비급여
금	추진판내 고주파 열치료를	SZ083			1,033,000	2,625,000			

● 의료기관 B(홈페이지에 엑셀파일 공개)

3-1.초음파진단료(초음파영상진단)

분류	항목명		가 격 정 보						특이사항
	한글명칭	코 드	구 분	비 용	최저비용	최대비용	약제포함여부	치료재료 포함여부	
두경부	뇌	HZ161			70,000	105,000			
	뇌혈류 도플러	HZ161	수술중 신경외과와함	225,490					
	안와	HZ161			54,510	169,120			
	안구	HZ161			49,930	103,000			
	안검측(편측)	HZ161			35,570	103,000			
	경부	HZ161		103,000					
	후두	HZ161		103,000					
	비,루비동	HZ161		53,000					
	경동맥 혈관	HZ161			130,450	149,000			
	경정맥(도플러)	HZ161		133,000					
	경동맥(도플러)	HZ161			50,000	150,000			
	경두개(도플러)	HZ161			101,800	152,850			
	타액선	HZ161		90,000					

※ 해당 항목 검색이 용이하지 않아 다소 불편함

33

V. 기타사항 [자주하는 질문]

Q. MRI 복합촬영 시 고지방법은?

A. 해당되는 분류 마지막 줄에 기재

< 예시 - 뇌+뇌혈관 촬영시 >

분류	항목		가 격 정 보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
뇌	뇌(조영제 주입 전·후 촬영)+뇌 혈관(조영제 주 입 전 후 촬영)				〇〇〇	〇〇〇	○	X	

34

V. 기타사항 [자주하는 질문]

Q. 건강검진, 미용목적 등과 같은 포괄 비급여 항목 기재방법은?

A. 해당하는 분류의 마지막에 기재, 항목명 명칭은 의료기관에서 사용하는 한글명칭으로 기재, 코드 미기재

분류	항목		가격 정보[단위: 원]						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
시기[논]	쌍꺼풀수술	-	절개법	-	○○○	○○○	○	○	미용목적
시기[논]	쌍꺼풀수술	-	매몰법	-	○○○	○○○	○	○	미용목적

35

V. 기타사항 [자주하는 질문]

Q3. 제증명수수료는 고지양식에 있는 항목만 게재하는지?

A. 제증명수수료는 일반적으로 발급 빈도가 높은 증명서 위주로 게재 하였으므로, 그 외 해당기관에서 징수하고 있는 제증명수수료는 모두 기재

36

II

비급여 진료비용 정보 공개



비급여 진료비용 정보 공개

의료정보분석실 건강정보부
2015.10.

건강보험심사평가원¹
Health Insurance Review & Assessment Service

목 차

- I 들어가기
- II 공개 개요
- III 공개 현황
- IV 2015년 세부 추진계획
- V Q & A

비급여 진료비용이란

- 「국민건강보험법」 제41조 제3항에 따라 요양급여의 대상에서 제외되는 사항 또는 「의료급여법」 제7조 제3항에 따라 의료급여 대상에서 제외되는 사항으로 건강보험이 적용되지 않는 비용

비급여 진료비용 공개의 필요성

- 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 별표2 비급여 대상
- 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 고시의 비급여 목록
- 「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시의 비급여 목록
- 「약제 급여 목록 및 급여상한 금액표」 고시 약제 이외의 비급여 약제
- 「요양급여의 적용 기준 및 방법에 관한 세부사항」 고시에 따른 비급여 항목
- 진료기록부 사본, 진단서 등 제증명 수수료(의료법 제45조제2항, 동법 시행규칙 제42조의2)
- 추가비용을 징수할 수 있는 선택진료의 항목(선택진료에 관한 규칙 제5조 [별표])

국민의료비 관련 지표

연도별 국민 의료비 중 공공의료비 비중

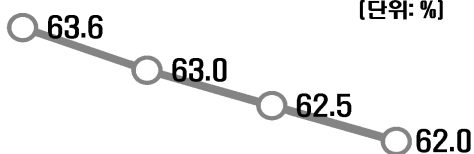
[단위: %]

구분	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
한국	56.4	56.7	56.5	57.6	58.0	57.2	56.3	55.9
OECD	71.7	71.8	72.5	73.2	73.0	73.1	72.7	72.7

* OECD Health Data 2015

연도별 건강보험 보장률

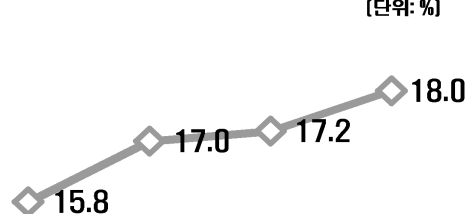
[단위: %]



2010 2011 2012 2013

연도별 비급여 부담률

[단위: %]



2010 2011 2012 2013

해외 진료비 공개 사례

의료평가 1

(1) 미국

CMS.gov
Centers for Medicare & Medicaid Services

Home | About CMS | Newsroom Center | FAQs | Archive | Share | Help | Print

Learn about your healthcare options

Medicare | Medicaid/CHIP | Medicare-Medicaid Coordination | Private Insurance | Innovation Center | Regulations & Guidance | **Research, Statistics, Data & Systems** | Outreach & Education

Home > Research, Statistics, Data and Systems > Medicare Provider Utilization and Payment Data > Medicare Provider Utilization and Payment Data: Inpatient

Medicare Provider Utilization and Payment Data

Medicare Provider Utilization and Payment Data: Physician and Other Supplier

Medicare Provider Utilization and Payment Data: Inpatient

Medicare Provider Utilization and Payment Data: Outpatient

Public Comment on the Release of Medicare Physician Data

Medicare Provider Utilization and Payment Data: Inpatient

The data provided here include hospital-specific charges for the more than 3,000 U.S. hospitals that receive Medicare Inpatient Prospective Payment System (IPPS) payments for the top 100 most frequently billed discharges, paid under Medicare based on a rate per discharge using the Medicare Severity Diagnosis Related Group (MS-DRG) for Fiscal Year (FY) 2011 and 2012. These DRGs represent more than 7 million discharges or 60 percent of total Medicare IPPS discharges.

Hospitals determine what they will charge for items and services provided to patients and these charges are the amount the hospital bills for an item or service. The Total Payment amount includes the MS-DRG amount, bill total per diem, beneficiary primary payer claim payment amount, beneficiary Part A coinsurance amount, beneficiary deductible amount, beneficiary blood deductible amount and DRG outlier amount.

For these DRGs, average charges, average total payments, and average Medicare payments are calculated at the individual hospital level. Users will be able to make comparisons between the amount charged by individual hospitals within local markets, and nationwide, for services that might be furnished in connection with a particular inpatient stay.

[Inpatient Charge Data FY 2012](#)
[Inpatient Charge Data FY 2011](#)

For answers to any questions about the data, please see our [Frequently Asked Questions](#) page.

Inquiries regarding this data can be sent to MedicareProviderData@cms.hhs.gov.

To receive email notifications, please sign up for the Medicare Provider Data GovDelivery subscription [here](#).

Page last Modified: 06/01/2014 8:06 PM
[Help with File Formats and Plug-Ins](#)

Medicare 보장 받는 미국 내 3,000개 병원의 병원별 입원 및 외래 진료비용 공개
- Excel 파일 형태로 다운

5

해외 진료비 공개 사례

의료평가 1

(2) 캐나다

CIHI
Canadian Institute for Health Information
Institut canadien d'information sur la santé

Applications | Products

Types of Care | Health System Performance | Spending and Health Workforce | Factors Influencing Health | Quick Stats | Data and Standards | Events and Education | About CIHI

Home > Spending and Health Workforce > Spending > Patient Cost Estimator

Patient Cost Estimator

Home | Top 10 | Across Canada | In Depth | Search by Common Language

Overview | Methodology | FAQ

Patient Cost Estimator

The **Patient Cost Estimator (PCE)** is an interactive tool developed by CIHI to estimate the average cost of various services provided in hospitals. This tool provides information nationally, by jurisdiction and by patient age group. The cost estimates represent the **estimated** average cost of services provided to the average typical inpatient in an acute care facility. They include the costs incurred by the hospital in providing services and exclude physician fees, since physicians are normally paid directly by the jurisdiction and not by the hospital.

Use CIHI's PCE to find:

- Estimated average costs per Case Mix Group (CMG) by jurisdiction and age group
- Average length of stay by CMG by jurisdiction and age group
- Volumes by CMG by jurisdiction and age group

The PCE includes only typical patients who have undergone the expected course of treatment.

Variations across jurisdiction, including differences in care delivery models and labour rates, will limit the comparability of the PCE's results, so be cautious when interpreting the results.

You can export results from 2009-2010 to 2012-2013 to an Excel spreadsheet by using the Supporting Links below.

Supporting Links: [Learn more](#) | [Export 2009-2010 to 2012-2013 results](#)

CIHI는 독립적 비영리 단체로 총 503개의 질환, 수술 및 시술에 관한 가격 정보를 환자 연령군에 따라 제공

6

[3] 싱가포르



보건복지부 홈페이지를 통해 각 상병별, 항목별 진료비 및 세부항목 확인 가능

7

I. 비급여 진료비용 공개 개요

- 비급여 현황 9
- 정보공개 과정10
- 항목 선정기준11

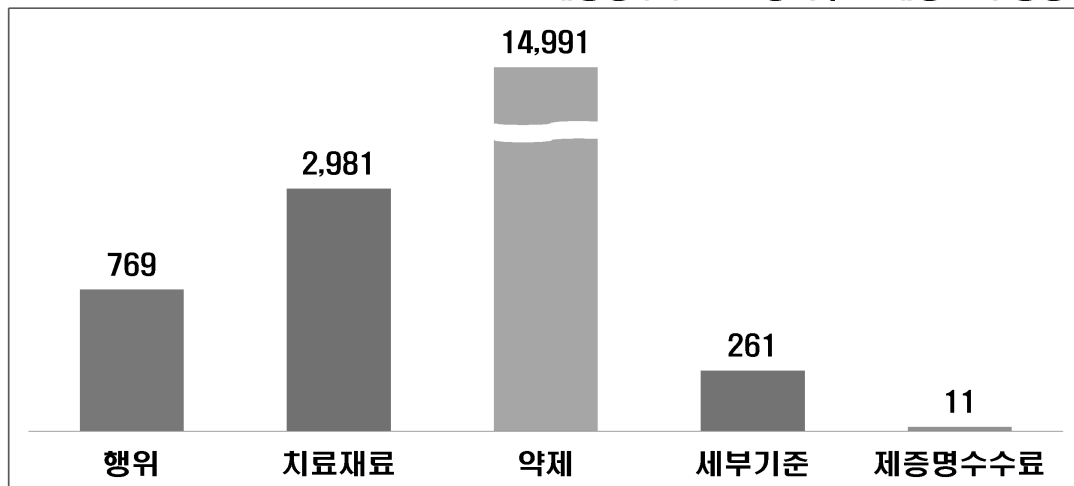
비급여 현황

의료평가 1

(단위: 항목)

구분	행위 ['15.8.18. 기준]	치료재료 ['15.9.1. 기준]	약제 ['15.8.1. 기준]	세부기준 ['15.6.25. 기준]	제증명수수료 ['15.8.31. 기준]
	769	2,981	14,991	261	11

※ 제증명수수료 24항목 [9.1 제정고시 행정예고]



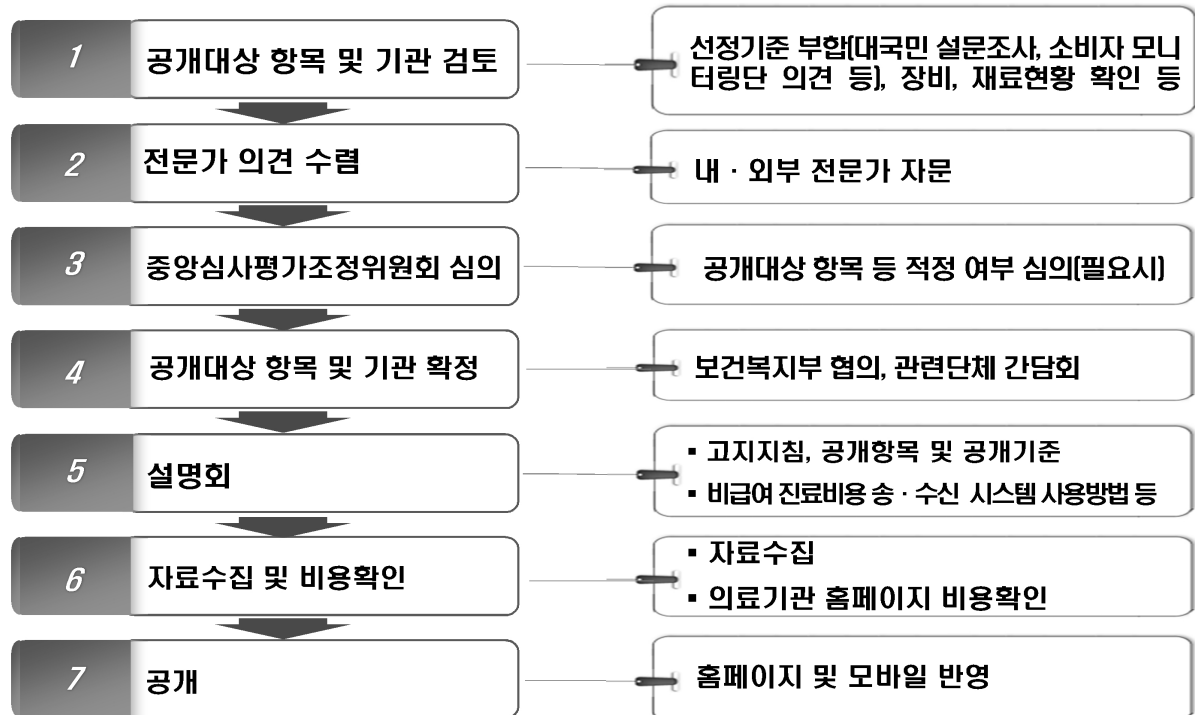
9

항목 선정기준

의료평가 1

- 임상적 유효성이 있고, 다빈도로 실시되는 항목
 - 고비용 항목
 - 국민의 비급여 진료비 지출내역 중 높은 비중을 차지하는 항목
 - 보건복지부 장관이 고시한 항목 중 가격비교가 가능한 항목
- + 대국민 설문조사, 소비자모니터링단 의견, 전문가 의견 등 참조

10



Ⅱ. 비급여 진료비용 공개 현황

단계별 공개 현황13

비급여 진료비용 공개14

단계별 공개 현황

의료평가

경 과	내 용
2012.10. [공개결정]	제48차 물가관계장관회의에서 의료소비자의 알 권리를 위한 의료기관별 비급여 진료비 정보 단계별 제공기로 결정
2013.01. [1단계]	상급종합병원 대상 29항목 공개 시작 - 상급병실료차액[5], 초음파검사료[2], PET 진단료[6], 캡슐내시경검사료[2], 제증명수수료[8], 교육상담료[5]
2013.09. [2단계]	상급종합병원 대상 37항목 공개 [8항목 추가] - MRI진단료[4], 치과임플란트료, 다빈치로봇수술료[2], 양수염색체검사료 등
2014.02. [3단계]	300병상 초과 종합병원으로 확대, 37항목 공개
2014.12. [4단계]	전체 종합병원 및 치과대학부속치과병원으로 확대 및 32항목 공개 ※ 5항목 추가 상복부초음파, 수면내시경검사_환자관리행위료[3], 광중합복합레진충전

※ 비급여 공개 10항목이 급여전환되어 공개에서 제외됨(상급병실료차액 4~5인실, 캡슐내시경검사 등)

13

비급여 진료비용 공개 - 심평원 홈페이지

의료평가

▶ 심평원 홈페이지 <WWW.HIRA.OR.KR> - 정보 - 비급여 진료비 정보

정보 INFORMATION

병원정보

- 병원 수락 찾기
- 병원평가정보
- 병원진료비정보
- ▶ 비급여진료비정보

약제정보

보험적용안내

치료재료정보

원격의료정보

환자 이해하기

건강·약학정보

태아출생정보

의료연구정보

홈 > 정보 > 병원정보 > 비급여진료비정보

비급여진료비정보

상급종합병원 및 종합병원의 비급여 진료비용에 대한 정보를 제공합니다.

- 치과임플란트 비용이 어떻게 되나요?
- 1인실과 2인실 비용이 알고 싶어요.
- 허리부위(요추) MRI 비용이 궁금해요.

비급여 항목명을 검색하실 수 있습니다.

Q 검색

○ 비급여 항목

☐ 상급병실료차액 ☐ 수면내시경검사료(환자관리행위료) ☐ 양수염색체검사료 ☐ 초음파검사료 ☐ MRI진단료 ☐ 다빈치로봇수술료 ☐ 출저치료료 ☐ 치과임플란트료 ☐ 교육상담료 ☐ 제증명수수료	☐ 1인실 ☐ 2인실 ☐ 3인실 ☐ 환자관리행위료(위) ☐ 환자관리행위료(대장) ☐ 환자관리행위료(위,대장) ☐ 양수염색체검사 ☐ 갑상선(부갑상선포함) ☐ 유방 ☐ 상복부(간, 담낭, 담도, 비장, 췌장) ☐ 뇌 ☐ 뇌혈관 ☐ 경추(목부위) ☐ 요추(허리부위) ☐ 근치적 전립선 적출술(전립선암) ☐ 갑상선 악성종양 근치수술(갑상선암) ☐ 광중합형 복합레진 충전 ☐ 치과임플란트 ☐ 당뇨병교육 ☐ 고혈압교육 ☐ 심장질환교육 ☐ 만성신부전교육 ☐ 일일진단서 ☐ 사망진단서 ☐ 출생증명서 ☐ 장애진단서(음면통사부소제출증) ☐ 상해진단서 ☐ 병사통진단서
---	--

○ 병원규모 ☐ 전체 ☐ 상급종합 ☐ 종합병원 ☐ 치과병원

○ 지역/병원명 시/도 시/군/구 병원명을 입력하세요.

검색

○ 선택조기화

항목설명

항목에 마우스를 대면 상세한 설명을 보실 수 있습니다.

14

비급여 진료비용 공개 - 심평원 홈페이지

의료평가

선택	병원명	병원 구분	항목명	중분류	병원 사용명칭	최소 비용	최대 비용	비고	지역	기준일	비용 확인
☐	대학교 병원	상급 종합	상급병실료 차액	1인실	+	196,500	343,500		서울		확인
			상급병실료 차액	2인실	+	60,000	170,000		서울		확인
			상급병실료 차액	3인실	+	50,000	130,000		서울		확인



선택	병원명	병원 구분	항목명	중분류	병원 사용명칭	최소 비용	최대 비용	비고	지역	기준일	비용 확인
☐	대학교 병원	상급 종합	상급병실료 차액	1인실	+	196,500	343,500		서울		확인
			상급병실료 차액	2인실	-	60,000	170,000				
					실로차2인 실(2A)	80,000	80,000		서울	'15-02-24	확인
					실로차2인 실(2C)	130,000	130,000		서울	'15-02-24	확인
					실로차2인 실(서관C)	170,000	170,000		서울	'15-02-24	확인
					실로차2인 실(2)	170,000	170,000		서울	'15-02-24	확인
					실로차2인 실(2B)	60,000	60,000		서울	'15-02-24	확인
			상급병실료 차액	3인실	+	50,000	130,000		서울		확인

15

비급여 진료비용 공개 - 심평원 홈페이지

의료평가



- 비급여진료비용
- 응급진료
- 임상진료
- 가정간호
- 보통안내
- 전화번호안내
- 자주묻는질문
- 고객의소리
- 모바일서비스
- RSS안내
- 자료실

▼ 행위

▼ 치료재료

▼ 약제

▼ 재증명수수료

▼ 선택진료료

의료법 제45조 및 동법 시행규칙 제42조의 2에 의한 비급여 진료비용 고지
기준일 : 2015.01

소분류	분류	항목명	코드	구분	비용	최저비용	최대비용	치료 재료대 포함 여부	약제비 포함 여부	특이사항
제1장 기본 진료료	교육상당료	당뇨병교육	AZ001	1회		15,000	45,000			
제1장 기본 진료료	교육상당료	심장질환교육	AZ003	1회		32,000	54,000			
제1장 기본 진료료	교육상당료	알콜자교육	AZ004	1회		31,000	72,000			
제1장 기본 진료료	교육상당료	만성신부전증환자교육	AZ006	1회	58,000					교육 60 분, 개별 교육
제1장 기본 진료료	교육상당료	만성신부전증환자교육	AZ006	월액투석 회		53,000	76,000			교육 810 분(1회 90분씩을 9회 실시),개별 교육
제1장 기본 진료료	교육상당료	만성신부전증환자교육	AZ006	복합투석 회	161,000					교육 810 분(1회 90분씩을 9회 실시),개별 교육
제1장 기본 진료료	교육상당료	장기이식환자교육				20,000	103,000			
제1-1장 상 급병실료 차액	상급병실료	상급병실입원료	AB900			42,060	66,740			

Quick

인포시각화

의료진 찾기

진료예약

전화번호 찾기

찾아오시는 길

고객의소리

▶ 진료예약센터

16

비급여 진료비용 공개 - 모바일 [건강정보 앱]

의료평가

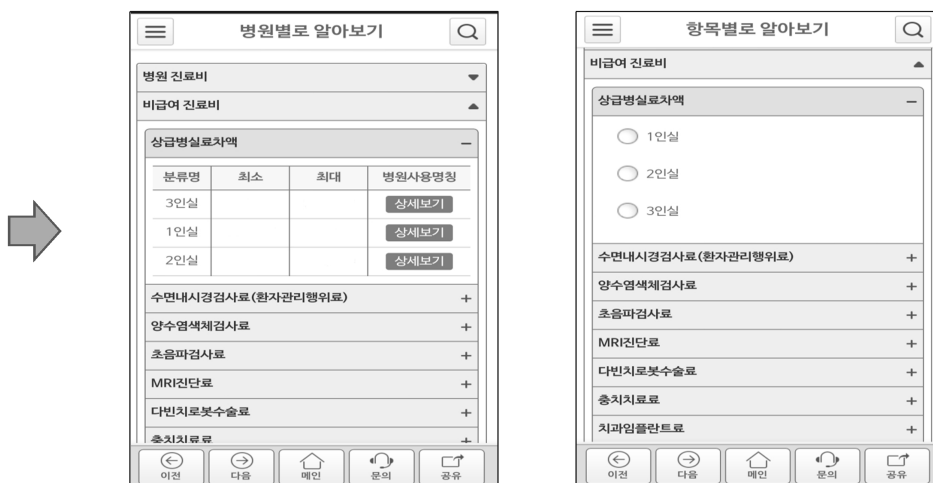
☞ 사이드메뉴(메인화면 상단 사이트맵 클릭) - 진료비 알아보기 - 병원 · 항목별로 알아보기 - 비급여 진료비



비급여 진료비용 공개 - 모바일 [건강정보 앱]

의료평가

☞ 사이드메뉴(메인화면 상단 사이트맵 클릭) - 진료비 알아보기 - 병원 · 항목별로 알아보기 - 비급여 진료비



Ⅲ. '15년 비급여 진료비용 공개 세부 추진계획

공개대상기관.....20
 공개대상 의료기관 현황.....21
 비급여 진료비용 공개 항목 확대22
 공개항목세부기준23
 향후 추진일정28
 협조사항29

공개 대상 기관

기준일

2015.9.20. 까지 요양기관 기호가 부여된 의료기관

대상 기관

- ◇ 상급종합병원
- ◇ 종합병원
- ◇ 한방병원
- ◇ 전문병원
- ◇ 치과병원

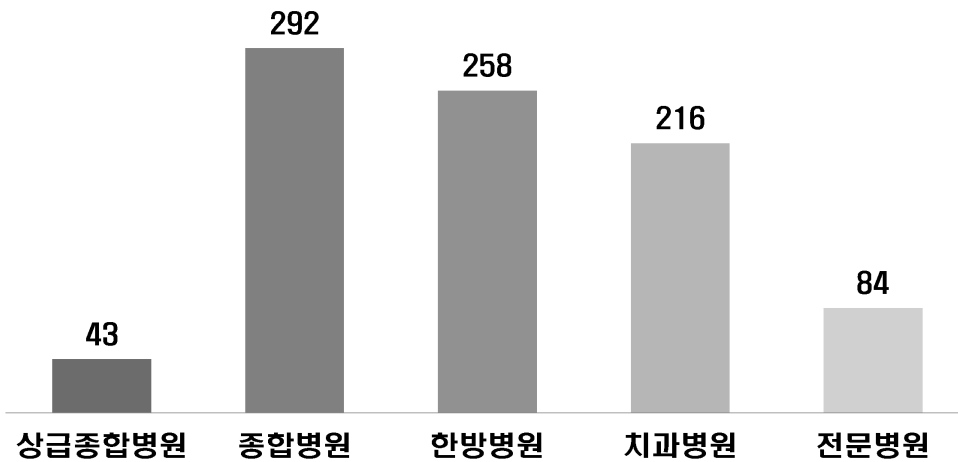
공개 대상 기관 현황

의료평가

[2015.9.20 기준]

구분	상급종합병원	종합병원	한방병원	치과병원	전문병원
기관수	43	292	258	216	84

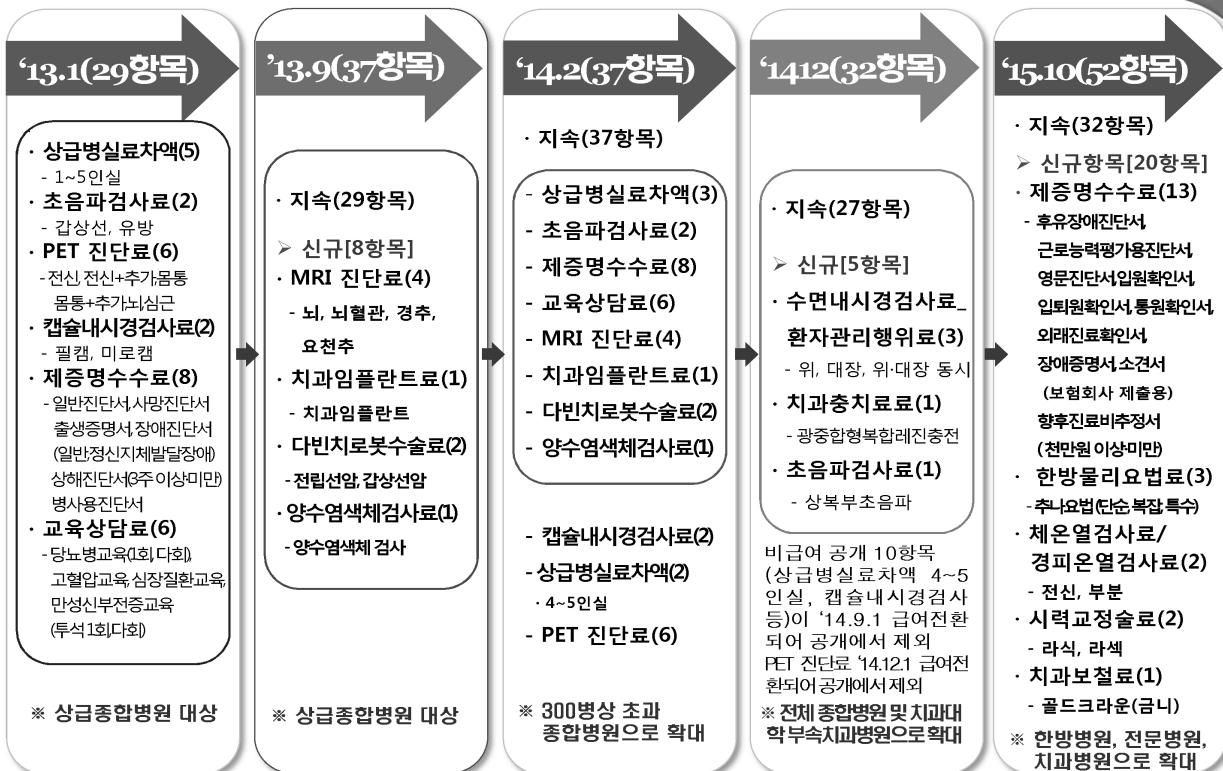
※ 치과병원 중 치과대학부속 치과병원 : 11기관



21

비급여 진료비용 공개 항목 확대

의료평가



건강보험심사평가원 Health Insurance Review & Assessment Service

22

공개항목 세부기준 - 기존항목(32항목)

의료평가

구분	중분류	소분류 [32 항목]	세부기준
1	상급병실료차액	[3] 1인실(ABZ01), 2인실(ABZ02), 3인실(ABZ03)	• 특실, 출산관련병실, 정신과병실은 특수성을 감안, 제외
2	수면내시경검사 환자관리행위료	[3] 위, 대장, 위·대장 동시	• 수면내시경검사 시행 전의 처치 및 검사 후 의식이 완전히 회복될 때 까지의 환자관리료 • 처치 및 수술, 내시경적역행성 담 및 췌관 조영술 (ERCP) 때 수면내시경 제외
3	양수염색체 검사료	[1] 양수염색체검사	• 양수염색체검사료 + 초음파유도료 + 양수전자료 비용임 [단태아 기준]
4	초음파검사료	[3] 갑상선(부갑상선포함) (E9416), 유방 (E9422), 상복부 (E9411)	• 영상의학과가 없는 의료기관은 비고란에 진료과 표기 • 최초 진단목적의 검사로, 추적검사 및 건강검진용은 제외

23

공개항목 세부기준 - 기존항목(32항목)

의료평가

구분	중분류	소분류 [32 항목]	세부기준
5	MRI 진단료	[4] 뇌(HE101), 뇌혈관(HE135), 경추(HE109), 요천추(HE111)	• 기본촬영료(조영제 가격제외)를 기준으로 공개
6	다빈치 로봇수술료	[2] 근치적전립선적출술[전립선암], 갑상선악성종양근치수술[갑상선암] (QZ961)	
7	치과 충치치료료	[1] 광중합형복합레진충전 (UZ005)	* 충치면수(1면~4면 이상) 구분 없음 • 치간 이개 심미적 폐쇄술, 파절 수복, 코어(core), build-up 등은 제외
8	치과 임플란트료	[1] 치과임플란트 (1단계 UB111~UB119 2단계 UB121~UB129 3단계 UB131~UB139)	* 1치아 기준 • 사용재료 및 부위 불문 최소비용과 최대비용 공개 [수술료 + 보철료] * 수술 전 처치는 비용에서 제외

24

공개항목 세부기준 - 기존항목[32항목]

의료평가

구분	중분류	소분류 [32 항목]	세부기준
9	제증명 수수료	[8] 일반진단서(PDZ01), 사망진단서(PDZ03), 출생증명서(PDZ06), 병사용진단서(PDZ08), 상해진단서(PDZ02)[3주미만 · 이상], 장애진단서(PDZ07)[일반, 정신지체 및 발달장애]	* 국문 제증명서 기준 * 장애진단서는 장애등록증을 발급받기 위해 필요한 서류
10	교육 상담료	[6] 당뇨병교육(AZ001) [1회 · 다회], 고혈압교육(AZ002), 심장질환교육(AZ003), 만성신부전증교육(AZ006) [1회 · 다회]	* 개인, 집단교육 구분 기재 * 복막투석 또는 혈액투석 구분하여 기재하고, 그렇지 아니한 경우 교육대상 기재하지 않음

25

공개항목 세부기준 - 추가공개항목[21항목]

의료평가

구분	중분류	소분류 [21항목]	세부기준
1	시력 교정술료	[2] 라식(2Z961), 라섹(2Z962)	* 근시, 원시, 난시 등을 치료하기 위한 수술 * 양안[단안 제외] 기준 * 수술 전 안검사 비용은 제외
2	체온열검사료/ 경피온열검사료	[2] 체온열검사(EZ776)/ [한방 경피온열검사] [전신, 부분]	* 근골격계 또는 척추질환 등의 통증으로 인한 병태 생리현상을 진단하기 위해 인체에서 생성되는 열의 분포에 따른 체온의 차이를 비교 분석하는 생리적 검사방법 * 전신, 부분으로 구분하여 기재
3	치과 보철료	[1] 골드크라운(UW607) [금니]	* 충치나 외상으로 광범위하게 치아가 파괴된 경우, 치아를 금으로 씌우는 치료 * 1치아 기준
4	한방 물리요법료	[2] 추나요법(49020) [단순, 복잡, 특수]	* 관절, 근육, 인대 및 신경체계를 조절하거나 왜곡된 골격구조를 교정하는 치료 * 단순, 복잡, 특수로 구분하여 기재

26

공개항목 세부기준 - 추가공개항목[21항목]

의료평가

구분	중분류	소분류 [21항목]	세부기준
5	제증명 수수료	[12] 일반장애진단서(PDZ07) [후 유 장애 진단서], 일반진단서 (PDZ01)[근로능력능력평가용 진 단서], 영문진단서(PDE01), 확인 서(PDZ09)[입원확인서, 진료확인 서, 입퇴원확인서, 통원확인서, 외 래진료확인서], 장애인증명서 (PDZ017), 소견서(PDZ12)[보험회 사 제출용] 향후진료비추정서 (PDZ14)[천만원 이상, 천만원 미만]	* 영문진단서는 일반진단서 기준

27

향후 추진일정

의료평가

2015년		
10월	11월	12월
설명회 개최 [전국 6개 권역]		
	비급여 진료비용 자료수집	
제출내용(비용) 확인 및 보완요청		
결과보고 및 비교정보 공개[홈페이지 및 모바일]		

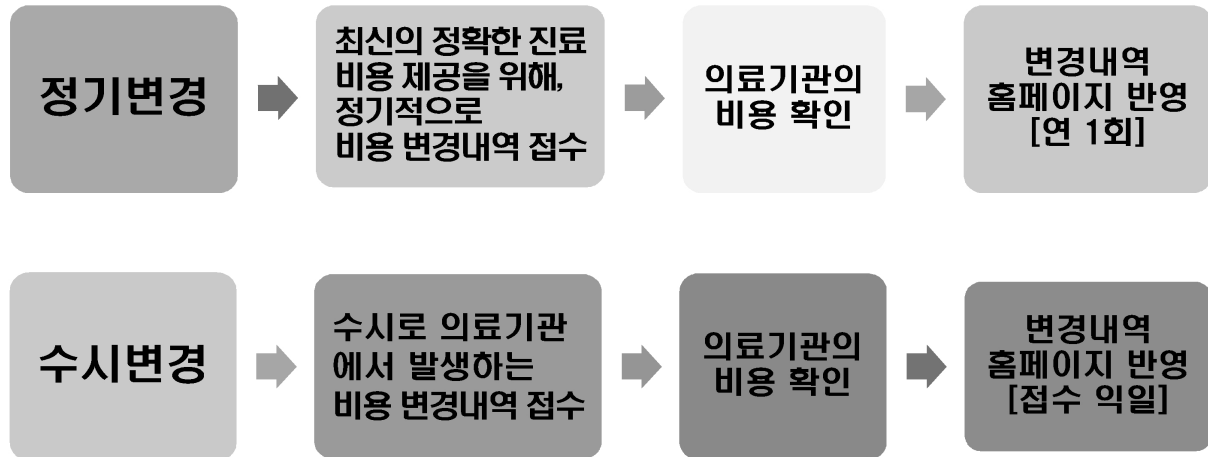
H I R A

건강보험심사평가원

28

☞ 심평원 홈페이지 <WWW.HIRA.OR.KR>

요양기관업무포털 - 신청 및 자료제출 - 비급여 진료비 송·수신 시스템



Q & A

Q. 종합병원으로 2015.7월 비급여 진료비용 공개 32항목에 대해 심평원에 자료를 제출하였고, 2015.9월 심평원 홈페이지 및 모바일에 공개된 것으로 압니다. 공개항목이 32항목에서 52항목으로 확대되면 기존에 제출한 32항목에 대해서도 또 자료를 제출해야 하나요?

A. 기존 공개기관은 추가된 20항목의 자료만 제출하면 되고, 신규 공개기관은 52항목의 자료를 제출하여야 합니다.

※ 공개항목 중 해당 의료기관에서 실시하는 항목만 제출

Q. 양한방 협진 한방병원의 경우 MRI, 초음파검사 비급여 자료를 제출해야 하는지?

A. MRI, 초음파검사는 양방 항목으로 분류되어 있으므로 양한방 협진 한방병원은 MRI, 초음파검사 자료를 제출하지 않음.

Q. 치과병원, 한방병원도 체온열검사에 대한 비급여 자료를 제출해야 하는지?

A. 치과병원의 경우는 체온열검사, 한방병원의 경우는 경피온열검사이므로, 해당 검사를 실시한 경우에는 자료를 제출해야 함.



◇ 비급여 진료비 공개 관련 게시 사이트
심평원 홈페이지 > 요양기관업무포털 > 심사정보 > 알림방 > 공지사항

문의사항 ☎ [02] 2182-2442 / 2444 / 2450



III

비급여 진료비용 송·수신 시스템 사용안내



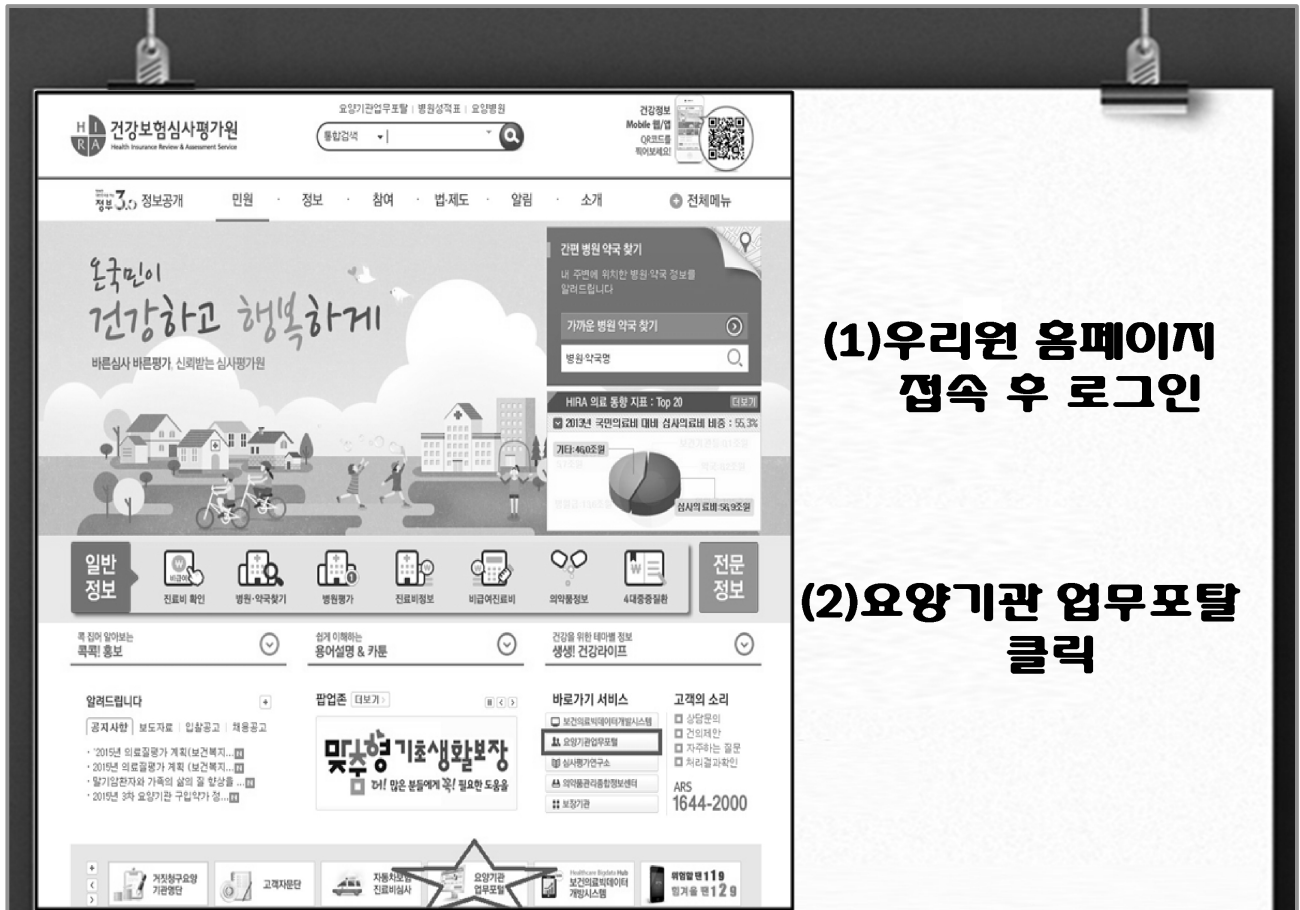
「비급여 진료비용 송·수신 시스템」 사용 안내

PRESENTATION



index

1. 자료 등록 및 제출
2. 비급여 가격 확인 및 변경
3. 심평원 정기 확인요청



01 | 자료 등록 및 제출

1 자료 등록 및 제출

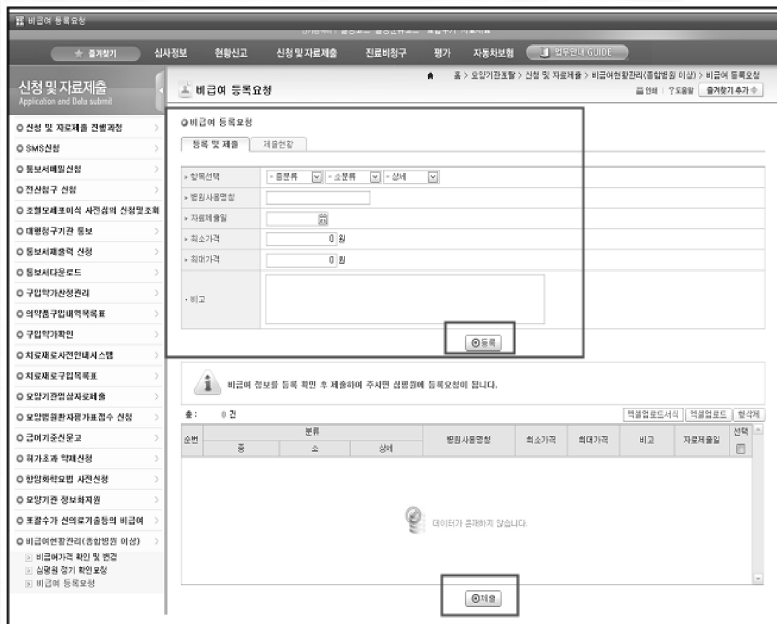


(1)신청 및 자료제출

(2)비급여 등록요청
클릭



1 자료 등록 및 제출



1)항목 선택하여
각각 등록하는 방법

(1)내역작성 후
등록 버튼

(2)제출버튼
[->처리 O.K]

※ 반드시 항목선택 중분류/소분류/상세를 선택 후 다음 단계로 이동

1 자료 등록 및 제출

2)엑셀업로드 서식을
다운받아 작성 후
등록하는 방법

[1]엑셀업로드
시작 버튼 클릭

1 자료 등록 및 제출

2)엑셀업로드 서식을
다운받아 작성 후
등록하는 방법

[2]엑셀업로드
서식을
내 PC에 저장
[Excel 2003 Ver.]

1 자료 등록 및 제출

2)엑셀업로드 서식을
다운받아 작성 후
등록하는 방법

[3]엑셀업로드
일괄 등록 후
엑셀업로드

1 자료 등록 및 제출

순번	종류	분류	병원사용명칭	최소가격	최대가격	비고	자료제출일
1	초음파검사로	유방	초음파	90,000	80,000		

2)엑셀업로드 서식을
다운받아 작성 후
등록하는 방법

[4]엑셀업로드 된
자료 선택
클릭 후 제출

※ 제출 하기 전 등록된 자료가 잘못 입력되었을 경우 해당 항목 선택 후
행삭제 버튼 클릭하면 됨

02 | 비급여 가격 확인 및 변경

2 비급여 가격 확인 및 변경



(1)신청 및 자료제출

(2)비급여 연왕관리

(3)비급여 가격
확인 및 변경



비급여 가격 확인 및 변경

1)항목변경
(가격,명칭,비고 등)
이 필요한 경우

**[1]변경하고자
하는 항목
더블클릭**

비급여 가격 확인 및 변경

1)항목변경
(가격,명칭,비고 등)
필요한 경우

수정 요청 클릭

달기

수정 요청 완료 O.K

2

비급여 가격 확인 및 변경

수정요청

현재 비급여 정보

· 비급여 항목	출생증명서
· 병원 사용명령	출생증명서
· 최소값	0
· 최대값	3000
· 비고	초회 발급시 무료

수정요청 비급여 정보

· 비급여 항목	비급여 항목
· 병원 사용명령	출생증명서
· 변경/삭제 사유	현황변화
· 최소값	0
· 최대값	3000
· 비고	

삭제요청

수정요청

닫기

수정요청

현재 비급여 정보

· 비급여 항목	출생증명서
· 병원 사용명령	출생증명서
· 최소값	0
· 최대값	3000
· 비고	

수정요청 비급여 정보

· 비급여 항목	비급여 항목
· 병원 사용명령	출생증명서
· 변경/삭제 사유	현황변화
· 최소값	0
· 최대값	3000
· 비고	

삭제요청

수정요청

닫기

수정요청

현재 비급여 정보

· 비급여 항목	출생증명서
· 병원 사용명령	출생증명서
· 최소값	0
· 최대값	3000
· 비고	

수정요청 비급여 정보

· 비급여 항목	비급여 항목
· 병원 사용명령	출생증명서
· 변경/삭제 사유	현황변화
· 최소값	0
· 최대값	3000
· 비고	

삭제요청

수정요청

닫기

수정요청

현재 비급여 정보

· 비급여 항목	출생증명서
· 병원 사용명령	출생증명서
· 최소값	0
· 최대값	3000
· 비고	

수정요청 비급여 정보

· 비급여 항목	비급여 항목
· 병원 사용명령	출생증명서
· 변경/삭제 사유	현황변화
· 최소값	0
· 최대값	3000
· 비고	

삭제요청

수정요청

닫기

2) 항목 삭제

삭제하고자 하는
항목 클릭
 ↓
 변경/삭제사유 클릭
 ↓
 삭제요청 클릭
 ↓
 확인
 ↓
 삭제 요청 완료 O.K

03 | 심평원 정기 확인요청

3 심평원 정기 확인요청



(1)신청 및 자료제출

(2)심평원 정기
확인요청

(3)조외

3 심평원 정기 확인요청



1)항목변경
(가격, 명칭, 비고 등)
이 필요한 경우

변경하고자 하는
항목에 마우스 커서를
놓고 변경내용 입력

↓
변경/삭제사유 클릭

↓
확인버튼 클릭

↓
확인처리 O.K

3 심평원 정기 확인요청

심평원 정기 확인요청

신청기 개 (2015-06-22 ~ 2015-08-31)

심평원 정기 확인요청 **확인완료** 누르면 항목에서 모든 항목을 제출하여 주셔야 합니다.

Q.34

총 40 건 (확장가능) **확인완료**

순번	분류	신청번호	병원(사용명)	최소가액	최대가액	비고	자료제출일	오정일	오정구분	신청사제사	검토완료	삭제요청
1	초음파검(비로) 심장인(부갑상선종양)	33100	김정현 김부	174,000	174,000	정상인(비로)사별	2014-06-27	2015-06-23	수정	원정완료	확인	삭제요청
2	초음파검(비로) 유방	33100	국영 김부	152,000	152,000	정상인(비로)사별	2014-06-27	2015-06-23	수정	원정완료	확인	삭제요청

2) 항목 삭제

삭제요청 버튼
클릭
↓
확인처리 O.K

3 심평원 정기 확인요청

심평원 정기 확인요청

신청기 개 (2015-06-22 ~ 2015-08-31)

심평원 정기 확인요청 **확인완료** 누르면 항목에서 모든 항목을 제출하여 주셔야 합니다.

Q.34

총 40 건 (확장가능) **확인완료**

순번	분류	신청번호	병원(사용명)	최소가액	최대가액	비고	자료제출일	오정일	오정구분	신청사제사	검토완료	삭제요청
1	초음파검(비로) 심장인(부갑상선종양)	33100	김정현 김부	174,000	174,000	정상인(비로)사별	2014-06-27	2015-06-23	수정	원정완료	확인	삭제요청
2	초음파검(비로) 유방	33100	국영 김부	152,000	152,000	정상인(비로)사별	2014-06-27	2015-06-23	수정	원정완료	확인	삭제요청

3) 확인완료 후 입력 착오로 수정 할 경우

확인완료 화면
확인철회 클릭
↓
심평원 정기 확인요청
화면에서 다시 입력
↓
확인버튼

※참고

변경 사유	비 고
현황변화	인력, 시설, 장비 등 변화 : 장비구입 및 폐기, 시설 보완 등
원가변화	약제, 재료대, 인건비 인상 및 인하
수가변화	건강보험 수가 변화율 참조
단순오류	가격고지 및 신고 착오 등
기타	

□비급여 가격 변경 등 신고시 사유 기재

IV

2015년 비급여 진료비용 공개 세부 추진계획



2015년 비급여 진료비용 공개 세부 추진계획

1. 공개대상 선정기준 및 절차

- (공개기관) 상급종합병원, 종합병원, 치과대학부속치과병원, 한방·치과·전문 병원
- 2015.9.20.까지 요양기관 기호가 부여된 기관

현재 공개기관		신규 확대기관		공개기관
총 340기관 - 상급종합병원 43기관 - 종합병원 286기관 - 치과대학부속치과병원 11기관	+	총 553기관* - 한방병원 258기관 - 치과병원 205기관 - 전문병원 84기관 ※ 전문병원 중 요양병원(4)제외, 한방병원(6), 종합병원(16)은 전문병원 기관수에 미포함(중복)	→	총 893기관 - 상급종합병원 43기관 - 종합병원 292기관 - 치과대학부속치과병원 11기관 - 한방병원 258기관 - 치과병원 205기관 - 전문병원 84기관

* 신규확대 총 553기관: 종합병원 자연 증가 6기관 포함

- (공개항목) 총 52항목
- 현재 32항목 + 추가 20항목

현재 공개항목		추가 공개항목		공개항목
32항목 - 상급병실료차액(3) - 수면내시경검사환자관리 행위료(3) - 양수염색체검사료(1) - 초음파검사료(3) - MRI진단료(4) - 다빈치로봇수술료(2) - 치과충치치료료(1) - 치과임플란트료(1) - 제증명수수료(8) - 교육상담료(6) ※ 현재 공개항목 : 별첨 2 참조	+	20항목 - 시력교정술료(2) · 라식, 라섹 - 체온열검사료/경피온열검사료(2) · 체온열검사/한방 경피온열검사(전신/부분) - 치과보철료(1) · 골드크라운(금니) - 한방물리요법료(3) · 추나요법(단순/복잡/특수) - 제증명수수료(12) · 영문진단서, 향후진료비추정서, 입원확인서 등	→	52항목 - 상급병실료차액(3) - 수면내시경검사 환자관리 행위료(3) - 양수염색체검사료(1) - 초음파검사료(3) - MRI진단료(4) - 다빈치로봇수술료(2) - 치과충치치료료(1) - 치과임플란트료(1) - 교육상담료(6) - 시력교정술료(2) - 체온열검사료/경피온열검사료(전신/부분)(2) - 치과보철료(1) - 한방물리요법료(3) - 제증명수수료(20)

※ 비급여 진료비용 공개 세부항목 및 기준: 별첨 3 참조

※ 한방 경피온열검사는 요양급여기준에관한규칙(별표2) 비급여 (보건복지부 급여65720-153, 2001.2.8.)

2. 정보공개 관리

- 비급여 항목 추가·삭제, 명칭·가격변경 등
 - (정기 변경) 연 1회 (3월)
 - (수시 변경) 수시 접수·처리

3. 향후 추진 일정

- 2015.10.05. ~ 10.14. 전국 6개 권역 설명회 개최
- 2015.10.15. ~ 11.06. 비급여 진료비용 자료수집
- 2015.11.09. ~ 12.11. 제출내용 점검 및 보완요청
- 2015.12.14. ~ 12.24. 현황분석 및 결과 보고
- 2015.12.30. 비교정보 공개(홈페이지 및 모바일)

※ 설명회 개최계획(안) 별도 보고

<향후 추진일정>

향후 추진 일정	10	11	12
설명회 개최 (전국 6개 권역)			
비급여 진료비용 자료수집			
제출내용 확인 및 보완요청			
결과보고 및 비교정보 공개 (홈페이지 및 모바일)			

※ 추진 일정 등은 업무사정에 따라 변경될 수 있음

4. 향후 계획

- 단계적으로 의원급을 포함하여 모든 의료기관으로 확대 및 공개항목 확대
 - (2016년) 요양병원 포함, 150병상 초과 병원급으로 확대
 - (2017년) 요양병원 포함, 모든 병원급으로 확대

< 연도별 향후계획 >

구분	2015년	2016년	2017년
공개 기관	- 한방·치과·전문병원 으로 확대 (547기관) · 한방병원 (258) · 치과병원 (205) · 전문병원 (84) ※ 전문병원 중 요양병원 (4), 전문병원과 중복 기관 (22) 제외	- 요양병원 포함 150병상 초과 병원으로 확대 (1,085) · 병원(405) · 요양병원(680)	- 요양병원 포함 전체 병원으로 확대(1,679) · 병원(1,013) · 요양병원(666)
공개 항목	- 52항목(추가 20항목) · 추나요법(3) · 시력교정술(2) · 골드크라운(금네)(1) · 체온열검사/한방 경피온열검사(2) · 제증명수수료(12)	- 52항목 · 추가항목 검토	- 좌동 · 추가항목 검토
기관수	총 893기관	총 1,978기관	총 3,657기관

※ 기관수: 2015.7.31. 기준이므로 증감될 수 있음

※ 기존공개: 340기관 (상급 43, 중병 286, 치과대부속치과병원 11)

※ 2015년(893기관): 종합병원 자연증가 6기관 포함

(별첨 1)

【 단계별 비급여 진료비용 공개 현황 】

구 분	내 용
1단계 (‘13.1.)	상급종합병원(43기관) 대상 29항목 공개 – 상급병실료차액(1~5인실), 초음파검사료(갑상선, 유방), PET진단료(전신, 전신+추가, 몸통 등), 캡슐내시경검사료(필캠, 미로캠), 교육상담료(당뇨병 교육 1회방문 등), 제증명수수료(일반진단서 등)
2단계 (‘13.9.)	상급종합병원(43기관) 대상 37항목 공개 ☞ 8항목 추가 – 추가 공개항목 : MRI진단료(뇌, 뇌혈관, 경추, 요천추), 치과임플란트료, 다빈치 로봇수술료(갑상선암, 전립선암), 양수염색체검사료
3단계 (‘14.2.)	300병상 초과 종합병원급 이상(153기관) 대상 37항목 공개 ☞ 300병상 초과 종합병원(110기관) 추가
4단계 (‘14.12.)	전체 종합병원급 이상, 치과대부속치과병원(336기관) 대상 32항목* 공개 ☞ 300병상 이하(172기관) 및 치과대학병원부속 치과병원(11기관) 추가, 5항목 추가 – 추가 공개항목 : 수면내시경검사 환자관리행위료(위, 대장, 위·대장 동시), 광중합형 복합레진 충전, 초음파검사료(상복부초음파)
5단계 (‘15.12월 예정)	전체 종합병원급 이상, 치과대부속치과병원(346기관), 치과·한방·전문병원(547), 대상 52항목 공개 ☞ 한방병원(258기관), 치과병원(205기관), 전문병원(84기관) 추가, 20항목 추가 – 추가 공개항목: 추나요법(3), 골드크라운(금니)(1), 시력교정술(2), 체온열 검사/한방 경피온열검사(2), 제증명수수료(12)

※ 비급여 공개 10항목이 급여전환 되어 공개에서 제외됨 (상급병실료차액 4~5인실, 캡슐내시경검사, PET)

※ 5단계 공개 기관수: 2015.9.20. 기준

(별첨 2)

【 현재 공개 항목 】

항목 (10)	세부항목 (32)	
상급병실료	(3)	1인실, 2인실, 3인실 ※ 4, 5인실은 2014.9.1. 급여로 전환되어 공개대상에서 제외(2항목)
수면내시경 검사 (환자관리행위료)	(3)	위, 대장, 위·대장(동시) 수면내시경 검사
양수염색체검사료	(1)	양수염색체검사
초음파검사료	(3)	갑상선, 유방, 상복부(간·담낭·담도·비장·췌장)
MRI 진단료	(4)	뇌, 뇌혈관, 경추, 요천추
다빈치로봇수술료	(2)	근치적 전립선 적출술(전립선암), 갑상선 악성종양 근치 수술(갑상선암)
치과충치치료료	(1)	광중합형 복합레진충전
치과임플란트료	(1)	치과임플란트
제증명수수료	(8)	일반진단서, 사망진단서, 출생증명서, 병사용진단서, 장애인 단서(일반장애, 정신지체 및 발달장애), 상해진단서(3주 미만, 3주 이상)
교육상담료	(6)	당뇨병교육(1회방문/다회방문), 고혈압교육, 심장질환교육, 만성신부전증교육 (1회방문/다회방문)
PET진단료		전신, 전신+추가, 몸통, 몸통+추가, 뇌, 심근 ※ 2014.12.1. 급여로 전환되어 공개대상에서 제외(6항목)
캡술내시경검사료		필캠, 미로캠 ※ 2014.9.1. 급여로 전환되어 공개대상에서 제외(2항목)

(별첨 3)

【 비급여 진료비용 공개 세부항목 및 기준 】

연번	중분류	항목	세부항목	세부기준
1	상급병실료 차액	1인실 (ABZ01)		특실, 분만관련 병실, 정신과병실 및 기타 특수한 병실은 제외
		2인실 (ABZ02)		
		3인실 (ABZ03)		
2	수면내시경검사 환자관리행위료	위		* 수면내시경검사 시행 전의 처치 및 검사 후 의식이 완전히 회복될 때까지의 환자관리행위료 * 처치 및 수술, 내시경적역행성 담 및 체관조영술 (ERCP)때 수면내시경 제외 * 건강검진은 제외
		대장		
		위·대장 동시		
3	양수염색체 검사료	양수염색체검사		양수염색체검사료+초음파유도료+양수천자료를 합한 비용임(단태아 기준)
4	초음파 검사료	갑상선(부갑상선포함) (E9416)		* 영상의학과의 있는 경우 영상의학과에서 실시하는 검사료 (영상의학과가 없는 경우 해당 진료과 기재) * 최초 진단 목적의 검사로, 추적검사 및 건강검진 비용은 제외
		유방 (E9422)		
		상복부(간 담낭, 담도, 비장, 췌장) (E9441)		
5	MRI진단료	뇌 (HE101)		기본촬영료(조영제 가격제외) 기준 (조영제를 주입한 진단료인 경우는 비교란에 기재)
		뇌혈관 (HE135)		
		경추(목부위) (HE109)		
		요천추(허리부위) (HE111)		
6	다빈치로봇 수술료	근치적전립선적출술 (전립선암) (QZ961)		근치적 전립선 적출술은 전립선에 발생한 전립선암 환자를 대상으로 전체 전립선과 정낭 및 주변 조직 골반 림프절을 함께 제거하는 수술임
		갑상선악성종양근치수술 (갑상선암) (QZ961)		갑상선악성종양근치수술은 갑상선이나 갑상선 주위에 암이 발생한 경우 갑상선 조직(일엽 또는 양엽) 및 목림프절까지 제거하는 수술임
7	치과 충치 치료료	광중합형 복합레진 충전 (UZ005)		* 치아의 우식(충치) 등이 생겨 치료가 필요한 경우에 시행 * 충치 면수(1면~ 4면 이상) 구분 없음 * 동 재료를 이용하여 치간이개 심미적폐쇄술, 파절수복, 코어(core), build-up, 수복물의 base를 시행한 경우는 제외

	중분류	항목	세부항목	비 고 (세부기준)
8	치과 임플란트 트료	치과임플란트 (1단계 UB111~UB119 2단계 UB121~UB129 3단계 UB131~UB139)		* 1차이 기준, 재료 부위 등 불문하고 임플란트 1개당 소요되는 최대·최소비용(재료대 포함) * 치과임플란트 수술 전에 실시하는 경조직 처치, 연조직 처치 등 환자마다 다른 시술에 대한 비용은 조사에서 제외
9	교육 상담료	당뇨병교육 (AZ001)	1회방문 다회방문	* 1회(하루) * 다회(여러 번 방문한 경우, 이틀이상 방문) * 당뇨병교육 : 성인·소아 및 1회·다회로 구분 * 만성신부전증교육 : 복막투석과 혈액투석 구분, 1회·다회로 구분 * 고혈압교육과 심장질환교육: 1회·다회로 구분 * 교육시간 및 집단·개인교육 구분(비고란 기재)
10	제증명 수수료	일반진단서 (PDZ01)	일반진단서 근로능력평가용진단서	* 국문 제증명서 비용 기준 - 단, 영문진단서(일반진단서)는 예외 * 장애인진단서(일반장애, 정신지체 및 발달장애)는 장애인 등록증을 발급받기 위해 필요한 서류임 (읍·면·동사무소제출용)
		사망진단서 (PDZ03)		
		출생증명서 (PDZ06)		
		병사용진단서 (PDZ08)		
		상해진단서 (PDZ02)	3주 미만 3주 이상	
		장애인진단서 (PDZ07)	일반장애 정신지체 및 발달장애 후유장애진단서	
		영문진단서 (PDE01)	일반진단서	
		확인서 (PDZ09)	입원확인서	
			진료확인서	
			입퇴원확인서	
			통원확인서	
			외래진료확인서	
		장애인증명서 (PDZ17)		
		소견서(보험회사제출용) (PDZ12)		
		향후진료비추정서 (PDZ14)	천만원 미만	
			천만원 이상	

	중분류	항목	세부항목	비 고 (세부기준)
11	시력교정술료	라식 (2Z961)		* 양안기준 * 수술 전 안검사 비용은 제외
		라섹 (2Z962)		* 양안기준 * 수술 전 안검사 비용은 제외
12	체온열검사로 / 경 피 온 열 검 사로	체온열검사 (EZ776)/ 한방 경피온열검사	전신	* 근골격계 또는 척추질환 등의 통증으로 인한 병태 생리현상을 진단하기 위하여 인체에서 생성되는 열의 분포에 따른 체온의 차이를 비교 분석하는 생리적 검사 * 전신, 부분으로 구분
			부분	
13	치과보철료	골드 크라운(금니) (UW607)		* 충치나 외상에 의해 광범위하게 파괴된 경우, 신경치료된 치아를 금으로 씌우는 경우에 시행 * 1치아 기준 * 금함량(%) “비고”란에 기재
14	한 방 물 리 요 법 료	추나요법 (49020)	단순	* 단순/복잡/특수로 구분 * 단순 - 근육과 근막을 풀어주거나 관절의 움직임을 원활 하게 가동시켜 주는 치료 [근막(경근)추나, 관절가동추나] * 복잡 - 기기 등을 이용하여 추간판(디스크) 및 관절을 늘려주어 압박을 해소시켜 주거나, 관절의 변위 등이 있을 때 교정시켜 주는 치료 [기기신연추나, 관절신연추나, 관절교정추나] * 특수 - 장기 및 두개골 등에 실시하여 기능 회복을 도와 주거나, 탈구된 관절을 제자리로 위치시켜 주는 치료 [내장기추나, 두개골천골추나, 탈구추나]
			복잡	
			특수	

※ 음영색은 추가공개 항목임

※ 한방 경피온열검사는 요양급여기준에관한규칙(별표2) 비급여 (보건복지부 급여65720-153, 2001.2.8.)

V

건강보험심사평가원
정부3.0 우수사례



정부 3.0

Healthcare Bigdata Hub

보건의료빅데이터개방시스템 소개

(opendata.hira.or.kr)

2015. 10.

HIRA 건강보험심사평가원
Health Insurance Review & Assessment Service



의료정보 보유현황

공개는 **쉽**리! 제공은 **쉽**리! 이용은 **편**리!

심사평가원 보건의료 빅데이터 현황

2014년도
약 14억건

요양급여비용
청구 건수

2014년도
62조

심사 진료비

약 3,258억건

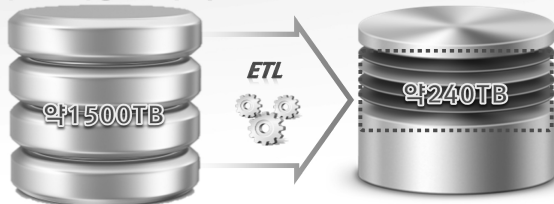
데이터개방DB
구축 대상

2014년도
4,559건

데이터 개방/공유
실적

※ 참고자료 : 연구용 건강보험심사평가원 청구데이터 소개 및 활용(심평원)
2014년 4/4분기 진료비통계지표(심평원)

데이터개방DB 구축



심평원 전체 데이터

데이터개방시스템 DB

데이터 정합성 보장

- 1 적재건수 검증
- 2 집계항목 검증
- 3 변환 컬럼 검증
- 4 JOB 로그 검증

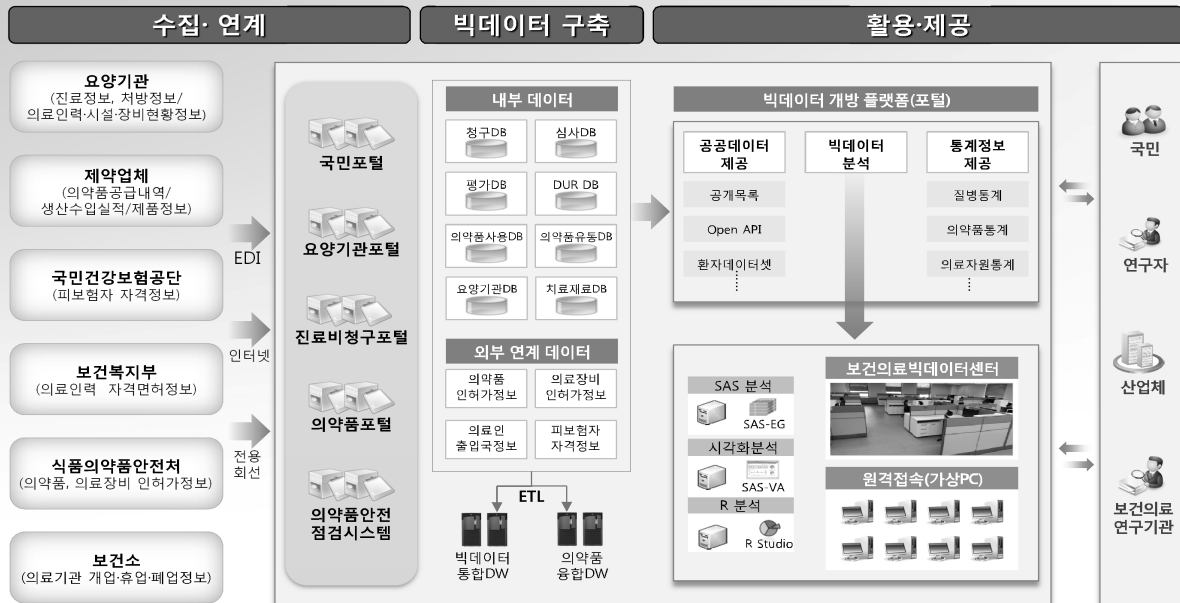
HIRA 건강보험심사평가원

- 1 -

II ▶ 데이터 처리 현황

공개는 **절리!** 제공은 **썰리!** 이용은 **편리!**

☐ 데이터 수집 및 활용



II ▶ 공공데이터 개방 기대효과

공개는 **절리!** 제공은 **썰리!** 이용은 **편리!**

☐ 보건의료 빅데이터 활용으로 가치와 혁신이 이루어지는 보건의료 순환체계 완성

보건의료 빅데이터에 대한 수요자 맞춤형 서비스 제공

- 보건의료 빅데이터의 개방·공유 확대로 국민의 알권리 충족
- 연구기관, 공공기관, 산업체 등 관련분야 종사자들의 보건의료 빅데이터 활용 지원



국 민	보건의료 복지 향상에 따른 건강증진
국 가	보건의료 산업의 국가 경쟁력 강화
학 계	보건의료 분야 연구 활성화
산업계	신약개발 등 신제품 개발 및 수익 창출
심평원	보건의료 순환체계 마련을 통한 기관 위상 제고

III ▶ 포털시스템 구성

공개는 **쉽리!** 제공은 **빠리!** 이용은 **편리!**

☐ 보건의료 빅데이터 개방에 특화된 포털 구축!



사용자 중심의 데이터 개방 서비스

I 데이터 개방을 위하여... I

- 공공데이터 제공 >>> 데이터셋 다운로드, OpenAPI 서비스 제공
- 의료통계정보 제공 >>> 다양한 시각화 통계 조회 서비스 제공
- 빅데이터 분석 제공 >>> 원격 통계분석 서비스 고도화

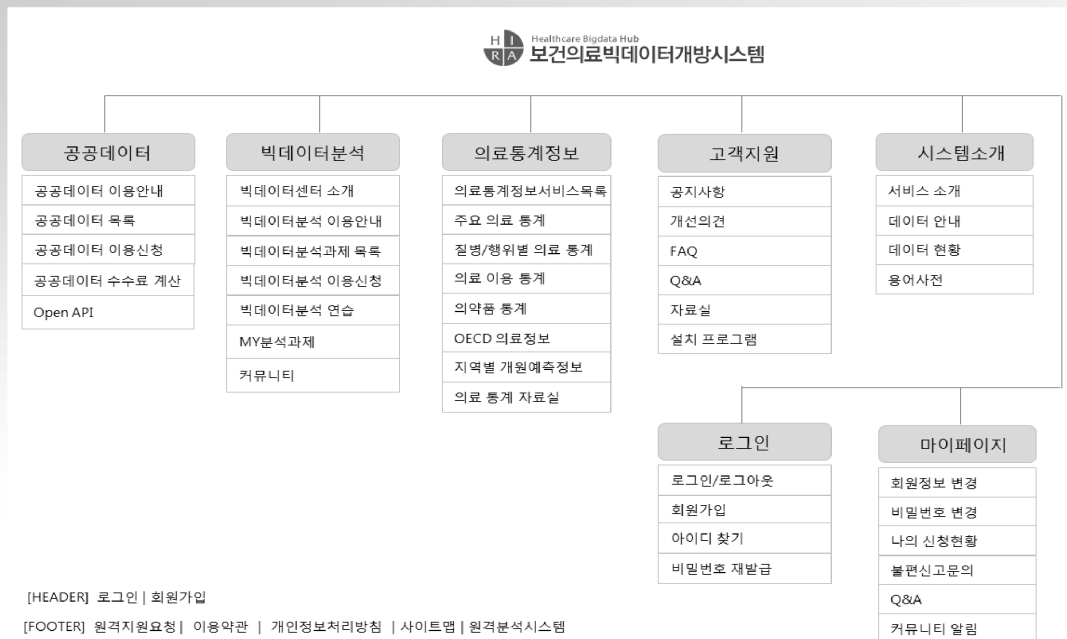
I 쉽게 이용할 수 있도록... I

- 심플한 layout 구성 >>> 콘텐츠 집중도 강화
- 직관적인 메뉴 제공 >>> 정보 접근성 강화
- 사용자 수준별 콘텐츠 제공 >>> 이해가 용이한 상세 설명 제공

III ▶ 포털시스템 구성

공개는 **쉽리!** 제공은 **빠리!** 이용은 **편리!**

☐ 보건의료 빅데이터 개방 포털의 사용자 메뉴 구성



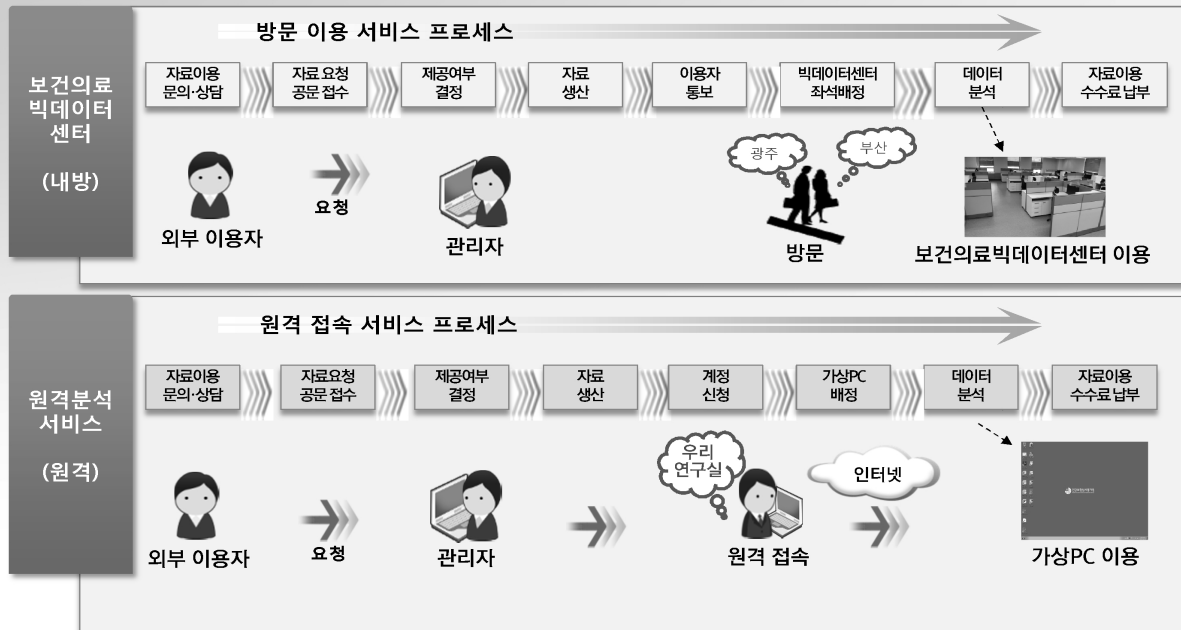
[HEADER] 로그인 | 회원가입

[FOOTER] 원격지원요청 | 이용약관 | 개인정보처리방침 | 사이트맵 | 원격분석시스템

III ▶ 포털시스템 구성

공개는 **절리!** 제공은 **빠리!** 이용은 **편리!**

☐ 주요 서비스- 빅데이터 분석 > 서비스 이용절차



III ▶ 포털시스템 구성

공개는 **절리!** 제공은 **빠리!** 이용은 **편리!**

☐ 주요 서비스- 모바일 웹



언제 어디서나 궁금하면 **바로 클릭!**

모바일 의료 통계정보 시각화 서비스

다빈도 질환 정보, 만성/중증/희귀질환 정보,
주요 수술정보, 계절별/성별/연령별 질환정보 등





시/스/템/답/당

-  **기 관 명** : 건강보험심사평가원
-  **사이트명** : 보건의료빅데이터개방시스템
- 인터넷 : opendata.hira.or.kr
- 모바일 : opendata.hira.or.kr/home.mo
-  **오픈일자** : 2015. 6.25
-  **운영부서** : 의료정보분석실 / 의료정보분석부
-  **문 의 처** : 02) 2182-2591 / 2641 / 2648

[별첨1]

비급여 진료비용 등의 고지지침 고시(안) 세부내용



1. 제정 이유

「의료법 시행규칙」 제42조의2 개정*('15.5.29)에 따라, 비급여 진료비용 등의 고지방법의 세부적인 사항을 정하는 고시를 제정하고자 함

* 제42조의2제4항(신설) : 제1항부터 제3항까지에서 규정한 사항 외에 비급여 진료비용 등의 고지방법의 세부적인 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

2. 주요내용

가. 비급여 진료비용 등의 고지범위 및 방법 등을 구체화하고 표준화
비급여 진료비용 등의 고지대상, 의료기관 내부 고지 매체 및 장소, 인터넷 홈페이지 게재방법, 세부작성요령 등에 대한 사항을 규정

나. 비급여 진료비용 등의 공개를 위한 자료요청 등 근거 마련

의료기관의 비급여 진료비용 등의 적정수준 유도를 위한 가격공개 제도 실효성 확보를 위하여 자료요청 및 공개 관련 사항을 규정

「의료법」 제45조 및 「의료법 시행규칙」 제42조의2제4항에 따라
「비급여 진료비용 등의 고지 지침」을 다음과 같이 제정·발령합니다.

2015년 O월 O일

보건복지부장관

「비급여 진료비용 등의 고지 지침」

제1조(목적) 이 고시는 「의료법」 제45조 및 같은 법 시행규칙 제42조의2제4항에 따라 비급여 진료비용 등의 고지 범위 및 방법 등에 관한 세부사항을 정함으로써 의료기관 개설자의 의무를 명확히 하고 국민들의 알 권리를 보장함을 목적으로 한다.

제2조(고지 대상) ① 비급여 진료비용 등의 고지 대상은 다음 각 호에 해당하는 항목으로서 해당 의료기관이 징수하는 항목으로 한다.

1. 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제9조 별표 2의 비급여대상
2. 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 고시의 비급여 목록
3. 「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시의 비급여 목록

4. 「약제 급여 목록 및 급여상한금액표」 고시 약제 이외의 비급여 약제
 5. 건강보험 행위 급여 목록에 있는 항목 중 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 고시에 따른 비급여 항목
 6. 「의료법」 제45조제2항에 따른 진료기록부 사본, 진단서 등 제증명 수수료
 7. 「선택진료에 관한 규칙」 제5조 [별표]에 따라 추가비용을 징수할 수 있는 선택진료의 항목
- ② 제1항에도 불구하고 건강보험 가입자 또는 의료급여 수급자가 아닌 외국인환자 등의 진료비용은 비급여 진료비용 등의 고지 대상으로 하지 아니한다.

제3조(고지 매체 및 장소) ① 의료기관 개설자는 의료기관 내부에 제본된 책자, 제본되지 않은 인쇄물, 메뉴판, 벽보, 비용검색 전용 컴퓨터 등의 매체를 사용하여 비급여 진료비용 등을 고지하여야 한다. 이 경우 제2조에 따른 고지 대상을 모두 기재하고, 환자들이 쉽게 열람할 수 있도록 하여야 한다.

② 의료기관 개설자는 환자 안내데스크, 외래 접수창구 또는 입원 접수창구 등 많은 사람들이 이용하는 1개 이상의 장소에 제1항에 따른 고지 매체를 비치하고 안내판을 설치하여야 한다. 이 경우 병원 건물이 다수일 경우에는 외래 또는 입원 접수창구가 있는 건물마다 추가로 비치하여야 한다.

제4조(인터넷 홈페이지 게재방법) ① 인터넷 홈페이지를 운영하는 의료기관이 「의료법 시행규칙」 제42조2제3항에 따라 인터넷 홈페이지에 비급여 진료비용 등을 게시하는 경우에는 홈페이지 초기 화면의 찾기 쉬운 곳에 배너를 위치하게 하고, 비급여 진료비용 등을 고지한 화면으로 직접 연결되도록 하여야 한다.

② 제1항에 따른 비급여 진료비용 등을 고지한 화면에는 비급여 진료비용의 항목별 나열 기능과 항목명 검색 기능을 함께 제공하여야 한다. 이 경우 마우스를 대어야 비용이 보이는 방식은 지양한다.

제5조(세부 작성요령) ① 비급여 진료비용 등은 다음 각 호의 비급여 목록 분류·용어·코드에 따라 고지한다.

1. 행위 : 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고시
2. 치료재료 : 「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시
3. 약제 : 「의약품 바코드와 RFID tag의 사용 및 관리요령」 고시

② 비급여 고지 분류 체계는 별표 1에 따르고, 비급여 진료비용 등의 고지는 별표 2의 비급여 고지 양식 및 작성 원칙에 따라 하여야 한다.

③ 비급여 진료비용 등에 변경이 있는 경우에는 제3조 및 제4조에 따른 고지 사항에 즉시 반영하여야 하고, 최종 변경일자를 기준일로 기재하여야 한다.

제6조(자료제출 및 공개 등) ① 보건복지부장관은 의료기관 개설자

에게 비급여 진료비용 등의 고지와 관련한 자료를 요청할 수 있다.

이 경우 의료기관 개설자는 이에 성실히 따라야 한다.

② 보건복지부장관은 필요하다고 인정하는 경우 제1항의 자료를 의료기관별로 분류하여 공개 항목 및 공개 대상기관 등을 정하여 공개할 수 있다.

③ 보건복지부장관은 제1항 및 제2항에 따른 비급여 진료비용 등의 자료요청 및 공개 등에 관한 업무를 「국민건강보험법」에 따른 건강보험심사평가원장에게 위탁할 수 있다.

④ 건강보험심사평가원장은 제2항에 따른 비급여 진료비용 등의 공개를 위하여 매년 공개 항목, 공개 대상기관 등을 포함한 공개 계획을 수립하여 보건복지부장관에게 보고하여야 한다.

부 칙

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

[별표 1] 비급여 고지 분류 체계(제5조제2항관련)

I. 행위료

- 1장. 기본진료료
- 1-1장. 상급병실료차액
- 2장. 검사료
- 2-1장. 초음파검사료
- 3장. 영상진단 및 방사선 치료료
- 3-1장. 초음파영상료
- 3-2장. 자기공명영상진단료(MRI)
- 4장. 투약 및 조제료
- 5장. 주사료
- 6장. 마취료
- 7장 이학요법료(물리치료료)
- 8장. 정신요법료
- 9장. 처치 및 수술료 등
- 10장. 치과 처치 및 수술료
- 11장. 조산료
- 12장. 보건기관의 진료수가
- 13장. 한방검사료
- 14장. 한방 시술 및 처치료
- 15장. 약국 약제비
- 16장. 전혈 및 혈액성분제제료
- 17장. 입원환자 식대
- 18장. 치과의 보철료
- 기타

II. 치료재료대

III. 약제비

IV. 제증명수수료

V. 선택진료료

※ 국민 관심도가 높은 상급병실료차액, 초음파검사료, 초음파영상료, 자기공명영상진단료(MRI)는 별도의 장으로 분류하였으며, ‘장’분류 중 비급여 실시 항목이 없는 ‘장’은 제외하고 고지한다.

[별표 2] 비급여 고지 양식 및 작성 원칙(제5조제2항관련)

1. 행위료

가. 고지 양식

대분류

중분류

분류	항목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

나. 고지 작성 원칙

[분류]

- 1) ‘대분류’는 행위료로 기재한다.
- 2) ‘중분류’는 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고지의 비급여 목록 ‘장’ 분류에 따른 명칭을 기재한다.
- 3) ‘분류’는 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고지의 비급여 목록의 ‘절’ 또는 ‘아절’ 분류에 따른 명칭을 기재하되, ‘아절’이 있는 경우에는 ‘아절’을 기재하고, 없는 경우에는 ‘절’을 기재한다.
- 4) 별도의 장으로 분류한 상급병실료차액, 초음파검사료, 초음파영상료는 ‘중분류’와 ‘분류’는 ‘장’ 분류에 따른 명칭을 기재한다.
- 5) 별도의 장으로 분류한 MRI 진단료의 ‘중분류’는 ‘장’ 분류에 따르고, ‘분류’는 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고지의 급여목록 신체 분류에 따라 기재한다.
- 6) 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 고시에 따른 비급여 항목은 급여 목록 분류에 따라 기재하되, 별도의 장으로 분류한 항목은 제외한다.

[항목]

- 7) 항목 기재 순서는 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고시의 비급여 목록, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 고시에 의한 비급여 항목, 「요양급여의 기준에 관한 규칙」 별표2의 비급여대상 순으로 기재하며, 「요양급여의 기준에 관한 규칙」 별표2의 비급여대상 항목은 해당하는 분류(‘절, 아절’)의 마지막에 기재한다.
- 8) 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 고시에 의한 비급여 항목은 행위 급여 목록에 있는 명칭 및 코드를 기재한다.
- 9) 초음파영상료의 경우 ‘명칭’은 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」 고시의 급여 목록에 있는 신체 부위에 따라 분류하여 기재한다.
- 10) 보건복지부장관이 고시하지 않은 행위는 의료기관에서 사용하는 한글 명칭으로 기재(영어명칭 병기 가능)하고, 코드는 기재하지 아니한다. 단, 상급병실료차액의 경우 특실(ABZ11), 1인실(ABZ01), 2인실(ABZ02), 3인실(ABZ03)로 기재한다.

[가격정보]

- 11) ‘구분’은 ‘항목’에 대한 세부분류로 동일 항목의 세부내용이 달라 비용을 다르게 청구하는 경우, 의료기관에서 사용하는 명칭으로 세부항목명을 기재한다.
- 12) ‘비용’은 행위에 소요되는 치료재료대나 약제비를 포함한 1회 실시 총비용으로 기재하되, 소요되는 치료재료·약제의 종류와 가격이 다양하여 총비용으로 고지하기 어려운 경우 행위의 가격만 기재한다.
- 13) 단일비용인 경우 ‘비용’란에만 기재하고, 단일비용이 아닌 경우 ‘최저비용’과 ‘최고비용’란에 기재한다.
- 14) 행위료는 치료재료대와 약제비의 포함여부를 ‘O’, ‘X’로 기재한다.

[특이사항]

- 15) ‘특이사항’란에는 동일 항목을 구분하는 사유 등 특이사항을 기재한다.

2. 치료재료대

가. 고지 양식

대분류

분류	항목		가격정보(단위: 원)				특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	

나. 고지 작성 원칙

[분류]

- 1) ‘대분류’는 치료재료대로 기재한다.
- 2) ‘분류’는 「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시의 중분류에 따른 명칭을 기재한다.

[항목]

- 3) 항목 기재 순서는 「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시의 비급여 목록 코드 순서(알파벳과 숫자 오름차순)로 고지하되, 비급여 목록 고시에 없는 치료재료는 마지막에 기재한다.
- 4) 「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」 고시에 따른 명칭 및 코드를 기재한다.
- 5) 보건복지부장관이 고시하지 않은 치료재료는 의료기관에서 사용하는 한글 명칭으로 기재(영어명칭 병기 가능)하고, 코드는 기재하지 아니한다.

[가격정보]

- 6) ‘구분’은 ‘항목’에 대한 세부분류로 동일 항목의 세부내용이 달라 비용을 다르게 청구하는 경우, 의료기관에서 사용하는 명칭으로 세부 항목명을 기재한다.
- 7) ‘비용’은 최소단위당(1개, 1세트 등) 가격을 단일비용으로 기재하고, 세부분류가 어려운 특수한 경우에만 ‘최저비용’과 ‘최고비용’란에 기재한다.

[특이사항]

- 8) ‘특이사항’란에는 동일 항목을 구분하는 사유 등 특이사항을 기재한다.

3. 약제비

가. 고지 양식

대분류

항목		가격정보(단위: 원)	특이사항
명칭	코드	비용	

나. 고지 작성 원칙

[분류]

- 1) ‘대분류’는 약제비로 기재한다.

[항목]

- 2) 항목 기재 순서는 약제명칭의 가나다순으로 기재한다.
- 3) 한글 상품명으로 표기(영어명칭 병기 가능)하고, 건강보험심사평가원장이 공고한 표준코드(13자리) 중 국가코드(앞 3자리)와 검증번호(뒤 1자리)를 제외한 9자리 제품코드를 기재한다.

[가격정보]

- 4) ‘비용’은 최소단위당(1캡슐, 1앰플, 1바이알 등) 가격을 기재한다.
- 5) 동일 항목을 구분하는 사유 는 ‘특이사항’란에 기재한다.

[특이사항]

- 6) ‘특이사항’란에는 동일 항목을 구분하는 사유 등 특이사항을 기재한다.

4. 제증명수수료

가. 고지 양식

대분류

항목		가격정보(단위: 원)				특이 사항
명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	

나. 고지 작성 원칙

[분류]

- 1) ‘대분류’는 제증명수수료로 기재한다.

[항목]

- 일반진단서(일반/ 근로능력평가용) (PDZ01), 상해진단서(전치 3주이상/ 전치 3주 미만) (PDZ02), 사망진단서(PDZ03), 시체검안서(PDZ04), 사산(사태)증명서(PDZ05), 출생증명서(PDZ06), 장애인단서(일반장애/ 정신지체 및 발달장애/ 후유장애) (PDZ07), 병사용진단서(PDZ08), 확인서(입원/ 진료/ 입퇴원/ 통원/ 외래진료) (PDZ09), 국민연금장애 심사용진단서(PDZ10), 사본발급(PDZ11), 소견서(PDZ12), 향후진료비 추정서(천만원미만/ 천만원이상)(PDZ14), 장애인증명서(PDZ17), 노인장기 요양의사소견서(PDZ18), 영문진단서(PDE01)

- 2) 제증명수수료의 명칭 및 코드는 아래의 순서대로 기재하되, 표에 없는 제증명수수료는 마지막에 추가로 기재한다. 다만, 코드가 없는 경우에는 기재하지 아니한다.

[가격정보]

- 3) ‘구분’은 동일 항목의 세부내용이 달라 비용을 다르게 청구하는 경우, 의료기관에서 사용하는 명칭으로 세부 항목명을 기재한다.
- 4) 단일가격인 경우 ‘비용’란에 가격을 기재하되, 단일 비용이 아닌 경우 ‘최저비용’ 및 ‘최고비용’란에 기재한다.

[특이사항]

- 5) ‘특이사항’란에는 동일 항목을 구분하는 사유 등 특이사항을 기재한다.

5. 선택진료료

가. 고지 양식

대분류

☐ 부과비율로 고지하는 경우

항목	가격정보(단위: %)				선택진료료 산정기준 (선택진료에 관한 규칙 [별표])
명칭	구분	부과 비율	최저 부과비율	최고 부과비율	

☐ 진찰료 및 입원료

분류	가격정보(단위: 원)				비고
	항목	비용	최저비용	최고비용	

나. 고지 작성 원칙

[분류]

- 1) ‘대분류’는 선택진료료로 기재하며, 별도로 고지하는 진찰료 및 입원료의 ‘분류’에는 ‘진찰료’ 또는 ‘입원료’를 기재한다.

[항목]

- 2) ‘항목’은 「선택진료에 관한 규칙」[별표] “추가비용을 징수할 수 있는 선택진료 항목과 추가비용의 산정기준”의 진료항목을 기재한다.
- 3) 별도로 고지하는 진찰료 및 입원료의 ‘항목’에는 ‘진찰료’ 또는 ‘입원료’의 세부항목을 기재한다.

[가격정보]

- 4) ‘구분’은 「선택진료에 관한 규칙」[별표] “추가비용을 징수할 수 있는 선택진료의 항목과 추가비용의 산정기준”의 진료항목 세부내용을 기재한다.
- 5) ‘부과비율’은 선택진료료는 의료기관에서 실제 산정하는 요양급여비용 대비 선택진료료 부과비율(%)로 기재하고, 단일비율로 부과시 부과비율만 기재한다.
- 6) ‘선택진료료 산정기준’은 「선택진료에 관한 규칙」[별표] “추가비용의 산정기준”을 기재한다.
- 7) 별도로 고지하는 진찰료 및 입원료의 ‘비용’은 진찰료와 입원료에 부과되는 선택진료료 금액으로 고지한다.

[별첨2]

비급여 진료비용 고지양식



<별첨> 비급여 진료비용 고지 양식

I. 행위

제1장 기본진료료

※ 다음 비급여목록 중 기관이 징수하고 있는 항목만 고지

- 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 상대가치점수」 고시의 비급여 목록
- 보건복지부 고시 제2015-145호(2015.8.18.)까지 반영
- 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부 사항」 고시에 의한 비급여 항목
- 보건복지부 고시 제2015-161호(2015.9.16.)까지 반영

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
교육상담료	당뇨병교육	AZ001	1회						(총시간)
교육상담료	당뇨병교육	AZ001	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	당뇨병교육	AZ001	소아 당뇨병 교육-1회						(총시간)
교육상담료	당뇨병교육	AZ001	소아 당뇨병 교육-다회						(총시간/횟수)
교육상담료	고혈압교육	AZ002	1회						(총시간)
교육상담료	고혈압교육	AZ002	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	심장질환교육	AZ003	1회						(총시간)
교육상담료	심장질환교육	AZ003	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	고지혈증교육	AZ008	1회						(총시간)
교육상담료	고지혈증교육	AZ008	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	재생활양성비행교육	AZ009	1회						(총시간)
교육상담료	재생활양성비행교육	AZ009	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	유전상담대상자에 대한 교육	AZ010	1회						(총시간)

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
교육상담료	유전성대사장애질환교육	AZ010	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	난치성뇌전증교육	AZ011	1회						(총시간)
교육상담료	난치성뇌전증교육	AZ011	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	암환자교육	AZ004	1회						(총시간)
교육상담료	암환자교육	AZ004	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	암환자교육	AZ004	소아 암환자 교육-1회						(총시간)
교육상담료	암환자교육	AZ004	소아 암환자 교육-다회						(총시간/횟수)
교육상담료	장루교육	AZ005	1회						(총시간)
교육상담료	장루교육	AZ005	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	만성신부전증환자교육	AZ006	1회						(총시간)
교육상담료	만성신부전증환자교육	AZ006	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	만성신부전증환자교육	AZ006	복막투석 교육-1회						(총시간)
교육상담료	만성신부전증환자교육	AZ006	복막투석 교육-다회						(총시간/횟수)
교육상담료	만성신부전증환자교육	AZ006	혈액투석 교육-1회						(총시간)
교육상담료	만성신부전증환자교육	AZ006	혈액투석 교육-다회						(총시간/횟수)
교육상담료	치태조절교육	AZ007	1회						(총시간)
교육상담료	치태조절교육	AZ007	다회						(총시간/횟수)
교육상담료	치태조절교육	AZ007	소아 잇솔질 교육-1회						(총시간)
교육상담료	치태조절교육	AZ007	소아 잇솔질 교육-다회						(총시간/횟수)

1-1 상급병실료 차액

분류	항 목		가격정보 (단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
상급병실료 차액	특실		ABZ11	1인실					
상급병실료 차액	특실		ABZ11	2인실					
상급병실료 차액	1인실		ABZ01	일반					
상급병실료 차액	1인실		ABZ01	정신과 병동					
상급병실료 차액	2인실		ABZ02	일반					
상급병실료 차액	2인실		ABZ02	정신과 병동					
상급병실료 차액	3인실		ABZ03	일반					
상급병실료 차액	3인실		ABZ03	정신과 병동					

제2장 검사료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
체액 및 천자액 검사	양수내 MMP-8 측정검사[현장검사]	BZ011							
혈액화학검사	염변성시험	BZ031							
혈액화학검사	이소프로파놀 침전검사	BZ032							
혈액화학검사	적혈구마 단백질	BZ033							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Phosphofructokinase	BZ014							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Triose Phosphate Isomerase	BZ015							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Glyceraldehyde-3-phosphate Dehydrogenase	BZ016							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Phosphoglycerate Kinase	BZ017							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Glucose Phosphate Isomerase	BZ018							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Hexokinase	BZ019							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Monophosphoglycerate Mutase	BZ020							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Glutathione Reductase	BZ021							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Glutathione Peroxidase	BZ022							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-6-Phosphogluconate Dehydrogenase	BZ023							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Adenylate Kinase	BZ024							
혈액화학검사	적혈구 효소활성도 측정검사-Reduced Glutathione	BZ025							
혈액화학검사	글리세롤 용해시간 측정	BX045							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
총혈/혈전 검사	혈소판 약물 반응검사 (아스피린) [현장검사]	BZ071							
총혈/혈전 검사	혈소판 약물 반응검사 (P2Y12) [현장검사]	BZ072							
총혈/혈전 검사	혈소판복합기능검사 (Epinephrine)	BZ073							
총혈/혈전 검사	혈소판복합기능검사 (ADP)	BZ074							
총혈/혈전 검사	ADAMTS-13 활성도검사[면역블롯팅법]	BZ075							
수혈검사	A,B 전이효소검사	BZ091							
혈장단백검사	C1 불활성인자	CZ111							
혈장단백검사	탄수화물 결핍 트랜스페린	CZ112							
혈장단백검사	파디아톨(Phadiatop) 아토피스크린검사	CZ113							
혈장단백검사	호산구양이온단백농도측정검사	CZ114							
지질/영양 관련검사	지방산분획분석	CZ131	Comprehensive (C8-C26), Serum						
지질/영양 관련검사	지방산분획분석	CZ131	Mitochondrial (C8-C18), Serum						
지질/영양 관련검사	지방산분획분석	CZ131	Essential (C12-C22), Serum						
지질/영양 관련검사	지방산분획분석	CZ131	Peroxisomal (C22-26), Serum						
지질/영양 관련검사	VLDL Cholesterol	CZ132							
지질/영양 관련검사	호모시스테인검사	CZ133							
지질/영양 관련검사	저밀도지질단백분획검사	CZ134							
지질/영양 관련검사	리포록사이드 [과산화지질]	CX151							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
지질, 영양 관련검사	비타민 [D1]-RIA법	CY153							
지질, 영양 관련검사	비타민 [D1]-HPLC법	CY163							
효소검사	지단백리파아제	BZ151							
효소검사	2,3-Diphosphoglycerate	BZ152							
효소검사	N-아세틸글루코사미니다제	BZ153							
효소검사	트립타제	BZ154							
효소검사	젤라스타제검사	BZ155							
전기영동검사	알파피토프로테인분획	BZ171							
전기영동검사	Lp(a)표현형	BZ172							
전기영동검사	양수 아세틸콜린에스터라제	BZ173							
전기영동검사	헤모글로빈 등전점 전기영동검사	BZ174							
내분비검사	Nitrate, Iodide검사 [H.P.LC(High Performance Liquid Chromatography)법]	CZ191	Nitrate검사						
내분비검사	Nitrate, Iodide검사 [H.P.LC(High Performance Liquid Chromatography)법]	CZ191	Iodide검사						
내분비검사	부갑상선호르몬관련펩타이드	CZ192							
내분비검사	성선태반기능검사	CZ193							
내분비검사	소마토스타틴	CZ194							
내분비검사	심방성나트륨이노펩타이드(사람심방성나트륨배설촉진인자) α-ANP	CZ195							
내분비검사	안드로스테네디온	CZ196							
내분비검사	안드로스테론	CZ197							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
내분비검사	프레그난트리올	CZ198							
내분비검사	DHEA	CZ199							
내분비검사	VIP	CZ200							
내분비검사	옥시토신	CZ201							
내분비검사	성호르몬결합글로불린	CZ202							
내분비검사	유리알파-소체(용모막성 고나도로핀)	CZ203							
내분비검사	싸이클릭 에이오피	CZ205							
내분비검사	프로인슐린	CZ206							
내분비검사	17알파-하드록시프레그네놀론	CZ207							
내분비검사	수용체검사 : 감상선호르몬, 메타 아드레날린	CZ209	감상선호르몬						
내분비검사	수용체검사 : 감상선호르몬, 메타 아드레날린	CZ209	메타 아드레날린						
내분비검사	인슐린 수용체검사 : 적혈구, 단핵백혈구	CZ210	적혈구						
내분비검사	인슐린 수용체검사 : 적혈구, 단핵백혈구	CZ210	단핵백혈구						
내분비검사	PAPP-A 검사	CZ212							
내분비검사	감상선지극면역글로불린[생물발광법]	CZ213							
내분비검사	항물라관호르몬[불임/폐경]	CZ214							
내분비검사	베타-엔도르핀	CX222							
일반화학검사	당알부민	CZ241							
일반화학검사	아밀로이드 A	CZ242							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
일반화학검사	파이로글로불린	CZ243							
일반화학검사	Hydroxyproline(Total, Free)	CZ244	Total						
일반화학검사	Hydroxyproline(Total, Free)	CZ244	Free						
일반화학검사	술비롤	CZ245							
일반화학검사	허혈성 변형 알부민 검사	CZ246							
일반화학검사	호중구젤라티나제 관련 리포칼린 정량검사[면역형광법][현장검사]	CZ247							
일반화학검사	혈청 간섬유화 검사	CZ248							
미생물검사	항균제 상승작용 검사[일반]	BZ261							
미생물검사	항균제 상승작용 검사[정밀]	BZ262							
종양표지자검사	유방암 수용체 검사-RIA법	CZ281							
종양표지자검사	암항원 CA-50	CZ282							
종양표지자검사	에스트로겐 수용체검사 [EIA]	CZ283							
종양표지자검사	프로게스테론 수용체검사 [EIA]	CZ284							
종양표지자검사	Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment)[EIA, RIA]	CZ285	Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment)[EIA]						
종양표지자검사	Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment)[EIA, RIA]	CZ285	Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment)[RIA]						
종양표지자검사	DUPAN- II	CZ286							
종양표지자검사	KMO-1	CZ287							
종양표지자검사	Neopterin	CZ288							
종양표지자검사	Polyamine	CZ289							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
종양표지자검사	γ-SM	CZ290							
종양표지자검사	혈청 HER-2/neu 정량분석	CZ291							
유전성대사질환검사	유전성 대사질환 관련검사-Mucopolysaccharide 정량 [진 기영동 또는 TLC법]	CZ032							
유전성대사질환검사	유전성 대사질환 관련검사-Mucopolysaccharidosis진단검 사 [enzyme test]	CZ033							
유전성대사질환검사	Lysosomal Storage Disease 진단을 위한 효소정량검사-알 파뉴라미니다제	CZ034							
유전성대사질환검사	Lysosomal Storage Disease 진단을 위한 효소정량검사-알 파엘-푸코시다제	CZ035							
유전성대사질환검사	Lysosomal Storage Disease 진단을 위한 효소정량검사-알 파만노시다제	CZ036							
유전성대사질환검사	Lysosomal Storage Disease 진단을 위한 효소정량검사-베 타만노시다제	CZ037							
유전성대사질환검사	Galactosemia 확진검사-Galactokinase Assay	CZ038							
유전성대사질환검사	Galactosemia 확진검사-Galactose-1-Phosphate Uridyl Transferase Assay	CZ039							
유전성대사질환검사	Galactosemia 확진검사-UDP-Galactose Epimerase Assay	CZ040							
유전성대사질환검사	Galactosemia 확진검사-Galactose-1-Phosphate, Quantitative	CZ041							
유전성대사질환검사	New-Uritest Set을 이용한 뇨검사 및 혈액검사	CZ322							
유전성대사질환검사	베타갈락토시다제	CZ323							
유전성대사질환검사	베타글루코세레브로시다제	CZ324							
유전성대사질환검사	베타글루쿠로니다제	CZ325							
유전성대사질환검사	베타헥소사미니다제	CZ326 A							
유전성대사질환검사	베타헥소사미니다제	CZ326 B							
유전성대사질환검사	아릴설파타제 A	CZ327							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
유전성대사질환검사	아릴설파타제 B	CZ328							
유전성대사질환검사	알파갈락토시다제	CZ329							
유전성대사질환검사	알파엘-이듀로니다제	CZ330							
유전성대사질환검사	에시드알파글로코시다제	CZ331							
유전성대사질환검사	Phytanic Acid	CZ332							
유전성대사질환검사	Biotinidase	CZ333							
유전성대사질환검사	Pipecolic Acid	CZ334							
유전성대사질환검사	글루코즈-6-포스포타제	CZ335							
유전성대사질환검사	Tandem mass를 이용한 선천성 대사이상 선별검사	CZ338							
유전성대사질환검사	옥살산검사	CZ339							
유전성대사질환검사	메틸말론산검사	CZ340	메틸말론산검사						
유전성대사질환검사	메틸말론산검사	CZ340	메틸말론산 검사(24시간 소변)						
유전성대사질환검사	사립제 호르몬생효소 복합체 활성도	CZ341							
유전성대사질환검사	갈락토세레브로시다제[LC-mass 측정법]	CZ342							
약물 및 독물검사	약물동력학적 해석 및 보고	CZ371							
감염증 혈청검사	클라미디아 트라코마티스 검사 [Hybrid Capture Assay법]	CZ391							
감염증 혈청검사	Rubella 항체 결함력 검사	CZ395							
감염증 혈청검사	HIV항체[현장검사]	CZ396							
감염증 혈청검사	말라리아 항원검사 (췌산틸수소효소)[간이검사]	CZ397							
감염증 기타 검사	인플루엔자 A+B 바이러스항원검사 [현장검사]	CZ394							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
감염증 기타 검사	페렴 연쇄상구균 소변항원 [간이검사]	CZ398							
감염증 기타 검사	HCV 항체검사 [간이검사]	CZ492							
감염증 기타 검사	노로바이러스 항원검사 [간이검사]	CZ493							
자가면역질환검사	류마티스인자 IgG, IgA 검사	CZ421	류마티스인자 IgG 검사						
자가면역질환검사	류마티스인자 IgG, IgA 검사	CZ421	류마티스인자 IgA 검사						
자가면역질환검사	항신경핵항체 1형	CZ422							
자가면역질환검사	항신경핵항체 2형	CZ423							
자가면역질환검사	항파킨제세포세포질항체	CZ424							
자가면역질환검사	항GD1b항체 [IgM]	CZ425							
자가면역질환검사	항MAG항체	CZ427							
자가면역질환검사	Myelin 염기성 단백질	CZ428							
자가면역질환검사	항핵주변인자검사	CZ429							
자가면역질환검사	자가면역표적검사	CZ430							
자가면역질환검사	항조직트랜스글루타미나제항체[IgA] 검사	CZ431							
자가면역질환검사	항CCP항체[IgG]	CZ432							
자가면역질환검사	항데스모글라인 1, 3 항체 [효소면역측정법]	CZ433	항데스모글라인 1항체 [효소면역측정법]						
자가면역질환검사	항데스모글라인 1, 3 항체 [효소면역측정법]	CZ433	항데스모글라인 3항체 [효소면역측정법]						
자가면역질환검사	ASCA검사-IgA [효소면역측정법]	CZ434							
자가면역질환검사	ASCA검사-IgG [효소면역측정법]	CZ435							
자가면역질환검사	항헤파린-PF4항체[화학발광면역분석법]	CZ436							
자가면역질환검사	항GM1항체 [IgG]	CZ261							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
자가면역질환검사	항GM1항체 [IgM]	CZ262							
	조혈전구세포 검사	CZ471							
	HLA유세포교차시험-B세포검사	CZ472							
	가용성결합물질	CZ474							
	인터루킨 IL-2	CZ475							
	인터루킨 IL-6	CZ476							
	인터루킨가용성수용체	CZ477							
	종양괴사인자 TNF α	CZ478							
	종양괴사인자 TNF β	CZ479							
	3차원 조직배양 항암제 감수성검사	CZ480							
	ATP기반 항암제감수성검사	CZ481							
	S-100, 정량검사	CZ482							
	HLA 항체검사, 공여자 특이 (class I)	CZ483							
	HLA 항체검사, 공여자 특이 (class II)	CZ484							
	HLA항체 동정검사(단일항원)[Luminex]-Class I	CZ485							
	HLA항체 동정검사(단일항원)[Luminex]-Class II	CZ486							
	CD4 림프구 활성[생물학적 발광 측정법]	CZ487							
	기관지폐포세척액에서 림프구 아형검사[유세포분석법]	CZ488							
	특수미탈회골조직검사	CZ501							
	말초신경병리검사	CZ502							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	Clostridium difficile 독소 유전자 [루프매개등온증폭법]	CZ054							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-VHL 유전자	CZ595							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TP53 유전자	CZ596							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-EXT1, EXT2 유전자	CZ597	EXT1						
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-EXT1, EXT2 유전자	CZ597	EXT2						
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NF2 유전자	CZ598							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-HPR11(hypoxanthin guanine phosphoribosyltransferase) 유전자	CZ599							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-RB1 유전자	CZ600							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-CDH(E-cadherin) 유전자	CZ601							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-STK11 유전자	CZ602							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SMAD4(smad family member 4 ; DPC4) 유전자	CZ603							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NRAS 유전자	CZ604							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-OTC(ornithine carbamoyltransferase) 유전자	CZ606							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ASS1 (Argininosuccinate synthetase) 유전자	CZ607							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-CYP21A2 (21-hydroxylase) 유전자	CZ608							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-LHON 유전자	CZ609							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MELAS 유전자	CZ610							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MERRF 유전자	CZ611							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-A1P7B 유전자	CZ612							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-FBN1 유전자	CZ613							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SLC26A4 유전자	CZ614							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SPAST(spastin) 유전자	CZ615							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PMP22 유전자	CZ616							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GJB1 유전자	CZ617							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MPZ 유전자	CZ618							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NOTCH3 유전자	CZ619							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PARK2 유전자	CZ620							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PTPN11 유전자	CZ621							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-LDLR 유전자	CZ622							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GJB2 유전자	CZ623							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GNE 유전자	CZ624							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-DYSF 유전자	CZ627							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-CACNA1A 유전자	CZ628							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NF1 유전자	CZ629							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SPG3A 유전자	CZ630							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-CFTR 유전자	CZ631							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PROS1 유전자	CZ632							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-WAS 유전자	CZ633							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-FLT3 유전자, ITD	CZ634							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-FLT3 유전자, TKD 돌연변이	CZ635							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PROC 유전자	CZ636							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SERPINC1(AT3) 유전자	CZ637							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TSC1 유전자	CZ638							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TSC2 유전자	CZ639							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PLG 유전자, Ala601Thr	CZ640							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PABPN1 유전자	CZ641							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MECP2 유전자	CZ642							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NDP 유전자	CZ643							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TCF1 MODY3 유전자	CZ644							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-F9 유전자	CZ645							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MFN2 유전자	CZ646							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-IAK2 유전자, V617F	CZ647							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-IDS 유전자	CZ648							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PLG 유전자	CZ649							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GCH1 유전자	CZ650							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-HBA1/HBA2 유전자	CZ651							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-COL1A1 유전자	CZ652							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-COL1A2 유전자	CZ653							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-JAG1 유전자	CZ654							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-COMP 유전자	CZ655							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-CAGNA1S 유전자	CZ656							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SOD1 유전자	CZ657							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-KCNQ1 유전자	CZ658							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PKD2 유전자	CZ659							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MAPT 유전자	CZ660							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TGFBI 유전자	CZ661							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MATN3 유전자	CZ662							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-AR 유전자	CZ663							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-BTK 유전자	CZ664							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PTEN 유전자	CZ665							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ATP8B1 유전자	CZ666							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ABCB11 유전자	CZ667							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TYR 유전자	CZ668							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PSEN1 유전자	CZ669							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-AGL 유전자	CZ670							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TGFBI 유전자	CZ671							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PCCA 유전자 및 PCCB 유전자	CZ672							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TGFBR1 유전자	CZ673							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TGFBR2 유전자	CZ674							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GLA 유전자	CZ675							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NROB1 유전자	CZ676							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SLC25A13 유전자	CZ677							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-IDUA 유전자	CZ678							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GAA 유전자	CZ679							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GBA 유전자	CZ680							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ATP7A 유전자	CZ681							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SCN4A 유전자	CZ682							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-COL3A1 유전자	CZ683							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-BRAF 유전자	CZ684							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ACVR1L 유전자	CZ685							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ENG 유전자	CZ686							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-KCNH2 유전자	CZ687							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SCN5A 유전자	CZ688							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-RPE65 유전자	CZ689							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SMN1 유전자	CZ690							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-OPA1 유전자	CZ691							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-DMD 유전자	CZ692							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-FGR2 유전자	CZ693							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-FGR3 유전자	CZ694							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-RS1 유전자	CZ695							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-VWF 유전자	CZ696							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-FGFR1 유전자	CZ697							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MT-ATP6 유전자	CZ698							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ACVR1 유전자	CZ699							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PHEX 유전자	CZ700							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SGCE 유전자	CZ701							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-CYBB 유전자	CZ702							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PRSS1 유전자	CZ703							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-JAK2 유전자, 엑손 12	CZ704							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NTRK1 유전자	CZ705							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ELA2 유전자	CZ706							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NPM1 유전자	CZ707							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PDGFRA 유전자	CZ708							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-F7 유전자	CZ709							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GFAP 유전자	CZ710							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SLC12A3 유전자	CZ711							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GALE 유전자	CZ712							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GALK1 유전자	CZ713							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PAX6 유전자	CZ714							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-IL2RG 유전자	CZ715							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MEN1 유전자	CZ716							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PANK2 유전자	CZ717							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-APC 유전자	CZ718							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-DHCR7 유전자	CZ719							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GALC 유전자	CZ720							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PKD1 유전자	CZ721							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ACADM 유전자	CZ722							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PAH 유전자	CZ723							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-STAT3 유전자	CZ724							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-FAH 유전자	CZ725							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-COL2A1 유전자	CZ726							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-COL10A1 유전자	CZ727							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-IDH1 유전자	CZ728							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-GNAS 유전자	CZ729							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-THR8 유전자	CZ730							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-TTR 유전자	CZ731							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-UNC13D 유전자	CZ732							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PRF1 유전자	CZ733							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-K8KG 유전자	CZ734							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ABCD1 유전자	CZ735							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-EDA 유전자	CZ736							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-MPL 유전자	CZ737							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-FANCA 유전자	CZ738							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ABCC8 유전자	CZ739							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-PHOX2B 유전자	CZ740							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-CHD7 유전자	CZ741							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-DYT1 유전자	CZ742							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-CEBPA 유전자	CZ743							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-LMNA 유전자	CZ744							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-NIPBL 유전자	CZ745							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-ARSA 유전자	CZ746							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SDHB 유전자	CZ747							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사 [유전자 염기서열검사]-SDHD 유전자	CZ748							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-ARG1 유전자	CZ749							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-ALB 유전자	CZ750							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-CREBBP 유전자	CZ751							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-FOXP3 유전자	CZ752							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-PEX1 유전자	CZ753							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-PYGM 유전자	CZ754							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-G6PC 유전자	CZ755							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-SLC37A4 유전자	CZ756							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-NSD1 유전자	CZ757							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-SON1A 유전자	CZ758							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-보체인자 H 유전자	CZ759							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-KCNJ11 유전자	CZ760							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-FICN 유전자	CZ761							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-HADHB 유전자	CZ762							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-ACADS 유전자	CZ763							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-CYP17A1 유전자	CZ764							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-GBE1 유전자	CZ765							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-MTM1 유전자	CZ766							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-PHKA2 유전자	CZ767							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-SOS1 유전자	CZ768							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-SOX9 유전자	CZ769							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-STAR 유전자	CZ770							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-TCOF1 유전자	CZ771							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-AVP 유전자	CZ772							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-CAPN3 유전자	CZ773							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-f8 유전자	CZ774							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-F11 유전자	CZ775							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-MCCB 유전자	CZ776							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[유전자 염기서열검사]-MLL2 유전자	CZ777							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)- MUT 유전자	CZ778							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)-MYH7 유전자	CZ779							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)-RPL11 유전자	CZ780							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)-RPS19 유전자	CZ781							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)-MATA1A 유전자	CZ782							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)-VPS33B 유전자	CZ783							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)-NPC1 유전자	CZ784							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)-NPC2 유전자	CZ785							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(유전자 염기서열 검사)-ASL 유전자	CZ786							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-KRT19(cytokeratin-19) 유전자[역전사증합 효소연쇄반응]	CZ796							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-PMP22 유전자, 현미부수체 [총합효소연쇄반응]	CZ797							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-KLK3(PSA) 유전자 [역전사증합 효소연쇄반응]	CZ798							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-BCL2 유전자 [총합 효소연쇄반응-싸던교잡반응]	CZ799							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-PMP22 유전자, 겔실 [PFG-싸던교잡반응]	CZ800							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-PMP22 유전자, 중북 [PFG-싸던교잡반응]	CZ801							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-APC 유전자 [단백질질단검사]	CZ802							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-DCC 유전자, 이행점합체소실	CZ803							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-TP53 유전자, 이행점합체소실	CZ804							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-RB1 유전자, 이행점합체소실	CZ805							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-WT 유전자, 이행점합체소실	CZ806							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-PM1/RARa 유전자 재배열 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ807							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사(기타 검사)-유전자염색-AML1/ETO 유전자 재배열 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ808	BM						

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-AML1/ETO 유전자 재배열 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ808	WB						
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-TTH (tyrosine hydroxylase) 유전자, 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ810							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-DMD 유전자, 엑손 결실	CZ811							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-DMD 유전자, 보인자 검사	CZ812							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-DMD 유전자, 가족내유전연관검사	CZ813							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-DMD 유전자, 엑손 결실/중복 [MLPA법]	CZ814							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-MGMT 유전자 [메틸화특이증합효소연쇄반응]	CZ815							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-BRAF 유전자주 돌연변이검사[증합효소연쇄반응-제한효소절편키다형법]	CZ816							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-IAK2 유전자, V617F 돌연변이[대립유전자특이증합효소연쇄반응법]	CZ818							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-HBA1/HBA2 유전자, 결실 [유전자 용량 검사]	CZ819							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-D4Z4, 결실[PFGE-썬단교잡반응법]	CZ820							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-CBFB/MYH11 유전자 재배열 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ821							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-FIP1L1/PDGFR 유전자 재배열 정성[역전사증합효소연쇄반응]	CZ822							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-NPM1 유전자 mRNA, 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ823							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-BALC 유전자 mRNA, 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ824							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-WT1 유전자 mRNA, 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ825							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-TET/AML1 유전자 재배열 정량[실시간역전사증합효소연쇄반응]	CZ826							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-PMP22 유전자, 엑손 결실/중복[MLPA법]	CZ827							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-VHL 유전자, 엑손 결실/중복[MLPA법]	CZ828							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자명별-SMN1/SMN2 유전자, 유전자용량검사[MLPA]	CZ829							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자영별-PROS1유전자, 엑손 결실/중복[MLPA]	CZ850							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자영별-HBB유전자, 결실/중복[MLPA]	CZ851							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자영별-FBN1유전자, 결실/중복[MLPA]	CZ852							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자영별-PLP1유전자, 결실/중복[MLPA]	CZ853							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자영별-BRAF유전자, 돌연변이[질서간 PCR]	CZ854							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자영별-BRAF 유전자, 돌연변이[PPNA 기반의 실시간 PCR 플랫폼]	CZ857							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자영별-MLL 유전자, PTD검사[역전사아중합효소연쇄반응법]	CZ858							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-유전자영별-CYP21A2 유전자, 결실/중복 [MLPA]	CZ859							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]- IDH1 유전자, 돌연변이 [피델리티기반의 실시간 중합효소연쇄반응 플랫폼]	CZ860							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-질현영별-GRA (glucocorticoid remediable aldosteronism) 원인유전자	CZ830							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-질현영별-Angelman증후군 원인유전자, 현미부수체 [중합효소연쇄반응]	CZ831							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-질현영별-Prader-willii/Angelman증후군 원인유전자 [메틸화특이중합효소연쇄반응]	CZ832							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-질현영별-Prader-willii증후군 원인유전자 [역전사중합효소연쇄반응]	CZ833							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-질현영별-사립제성 비증후군 난정 원인유전자, 7445A>G, 1555A>G	CZ834							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-질현영별-MDR 원인유전자	CZ835							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-질현영별-희소돌기종 원인유전자, 이형접합체소실	CZ836							
분자병리검사	유전자 돌연변이검사[기타 검사]-질현영별-미세결실증후군(Prader-Willi/Angelman, DiGeorge, Miller-Dieker, Williams)[MLPA]	CZ837							
분자병리검사	유전자형 검사-ABO 유전자	CZ897							
분자병리검사	유전자형 검사-f2(prothrombin) 유전자 다형성검사[중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형법]	CZ898							
분자병리검사	유전자형 검사-GST 유전자	CZ899							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	유전자형 검사-CYP2C19 유전자	CZ900							
분자병리검사	유전자형 검사-CYP2D6 유전자	CZ901							
분자병리검사	유전자형 검사-NAT2 유전자 [염기서열검사]	CZ902							
분자병리검사	유전자형 검사-UGT1A1 유전자 [염기서열검사]	CZ903							
분자병리검사	유전자형 검사-TPMT 유전자 [염기서열검사]	CZ904							
분자병리검사	유전자형 검사-CYP2C9 유전자 [염기서열검사]	CZ905							
분자병리검사	유전자형 검사-VKORC1 유전자 [염기서열검사]	CZ906							
분자병리검사	유전자형 검사-RhCc6 유전자 [대립유전자특이중합효소연쇄반응법]	CZ907							
분자병리검사	유전자형 검사-GGCX 유전자 [염기서열검사]	CZ908							
분자병리검사	유전자형 검사-HLA-B51 유전자[대립유전자특이중합효소연쇄반응법]	CZ909							
분자병리검사	유전자형 검사-TPMT 유전자[실시간 중합효소연쇄반응법]	CZ910							
분자병리검사	유전자형 검사-CYP2C9 유전자[실시간 중합효소연쇄반응법]	CZ911							
분자병리검사	유전자형 검사-VKORC1 유전자[실시간 중합효소연쇄반응]	CZ912							
분자병리검사	기타 검사-HGV [역전사중합효소연쇄반응]	CZ958							
분자병리검사	기타 검사-HDV DNA PCR검사	CZ959							
분자병리검사	기타 검사-Sister Chromatid Exchange 검사	CZ960							
분자병리검사	기타 검사-항결핵약제 내성 결핵균 검사[염기서열검사]-피라진 아미드	CZ962							
분자병리검사	기타 검사-항결핵약제 내성 결핵균 검사[염기서열검사]-이소니아지드	CZ985							
분자병리검사	기타 검사-항결핵약제 내성 결핵균 검사[염기서열검사]-리팜핀	CZ986							
분자병리검사	기타 검사-CMV, 정량 [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ963							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	기타 검사-Parvovirus B19, 정량 [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ964							
분자병리검사	기타 검사-EBV, 정량 [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ965							
분자병리검사	기타 검사-BK Virus, 정량 [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ966							
분자병리검사	기타 검사-혈관종소교잡반응검사[HER2 유전자 제외]	CZ967							
분자병리검사	기타 검사-세균 rDNA, 동정[염기서열검사]	CZ969							
분자병리검사	기타 검사-진균 rDNA, 동정 [염기서열검사]	CZ970							
분자병리검사	기타 검사-서브텔로미어 재배열검사 [MLPA법]	CZ971							
분자병리검사	기타 검사-아데노바이러스 [이중중합효소연쇄반응]	CZ972							
분자병리검사	기타 검사-호흡기합포체바이러스(RSV) [역전사이중중합효소연쇄반응]	CZ973							
분자병리검사	기타 검사-인플루엔자바이러스 A & B [역전사이중중합효소연쇄반응]	CZ974							
분자병리검사	기타 검사-파라인플루엔자바이러스1,2,3 [이중중합효소연쇄반응]	CZ975							
분자병리검사	기타 검사-아데노바이러스 [다중역전사중합효소연쇄반응]	CZ981							
분자병리검사	기타 검사-호흡기합포체바이러스(RSV) [다중역전사중합효소연쇄반응]	CZ982							
분자병리검사	기타 검사-인플루엔자바이러스 A&B [다중역전사중합효소연쇄반응]	CZ983							
분자병리검사	기타 검사-파라인플루엔자바이러스 1,2,3 [다중역전사중합효소연쇄반응]	CZ984							
분자병리검사	기타 검사-인유두종바이러스 E6/E7 mRNA 검사[Real-Time NASBA]	CZ987							
분자병리검사	기타 검사-중합효소연쇄반응법-Acanthamoeba	CZ989							
분자병리검사	기타 검사-중합효소연쇄반응법-Aspergillus	CZ990							
분자병리검사	기타 검사-중합효소연쇄반응법-Human Bocavirus	CZ991							
분자병리검사	기타 검사-중합효소연쇄반응법-MRSA	CZ992							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
분자병리검사	기타 검사-장바이러스 [실시간 역전사 중합효소연쇄반응]	CZ993							
분자병리검사	기타 검사-아데노바이러스 [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ994							
분자병리검사	기타 검사-호흡기합포제바이러스(RSV) [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ995							
분자병리검사	기타 검사-인플루엔자바이러스 A&B [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ996							
분자병리검사	기타 검사-파라인플루엔자바이러스 1,2,3 [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ997							
분자병리검사	기타 검사-메타실린내성 황색포도알균 유전자검사 [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ998							
분자병리검사	기타 검사-Clostridium difficile 독소 유전자 [실시간 중합효소연쇄반응]	CZ999							
분자병리검사	기타 검사-빈코마이신내성구균 유전자형검사[실시간 중합효소연쇄반응]	CZ051							
분자병리검사	기타 검사-Y염색체 미세 결실 검사[다중중합효소연쇄반응법]	CZ052							
분자병리검사	기타 검사-호흡기 바이러스(아데노바이러스, 호흡기합포제바이러스, 인플루엔자바이러스, 파라인플루엔자바이러스) [다중 실시간 중합효소연쇄반응]	CZ053							
분자병리검사	기타 검사-역전사중합효소연쇄반응-인플루엔자바이러스 A	C5968							
분자병리검사	기타 검사-실시간역전사중합효소연쇄반응법-인플루엔자바이러스 A	C6095							
분자병리검사	기타 검사-다중역전사중합효소연쇄반응법-인플루엔자(H1N1)포함	C6096							
분자병리검사	중합효소연쇄반응-HPV(인유두종바이러스)	C5956							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
분자병리검사	인유두종바이러스 유전자형 검사(DNA Microarray 법)	C5959							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
분자병리검사	중합효소연쇄반응-제한효소절편 질량다형법-HPV(인유두종바이러스)	C6094							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
분자병리검사	인유두종바이러스 검사(Hybrid Capture Assay법)	C5960							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
분자병리검사	중합효소연쇄반응-제한효소절편 길이다형법[둘 연변이 위치 별 산정]-HPV(인유두종바이러스)	CY631							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
분자병리검사	이중 중합효소연쇄반응-HPV(인유두종바이러스)	CY052							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
호흡기능검사	후각기능(인지 및 역치)검사	FZ671							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
호흡기능검사	호기 산화질소 측정	FZ672							
신경계기능검사	교감신경피부반응검사	FZ681							
신경계기능검사	척추기능검퓨터검사	FZ682							
신경계기능검사	24시간비디오집중관찰(신경과적증상의 비디오표시)	FZ683							
신경계기능검사	성기능장애평가	FZ684							
신경계기능검사	섭식장애평가	FZ685							
신경계기능검사	레보도파 경구 투여후 반응검사	FZ686							
신경계기능검사	발음 및 발성검사	FZ688	발음검사						
신경계기능검사	발음 및 발성검사	FZ688	발성검사						
신경계기능검사	언어전반진단검사	FZ689							
신경계기능검사	주의력검사	FZ690							
신경계기능검사	학업성취검사	FZ691							
신경계기능검사	교육진단검사	FZ692							
신경계기능검사	영유아발달검사(한국판덴버발달검사)	FZ693							
신경계기능검사	덴버발달검사	FZ694							
신경계기능검사	베일리영아발달측정	FZ695							
신경계기능검사	뮌헨 유소아 기능발달검사	FZ696							
신경계기능검사	단성유근전도	FZ697							
신경계기능검사	나비빠진극노파	FZ698							
신경계기능검사	보행노파	FZ699							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
신경계기능검사	수면리듬양상검사	FZ700							
신경계기능검사	수면각성활동량검사	FZ701							
신경계기능검사	다중수면잠복기검사	FZ702							
신경계기능검사	수면 무호흡 증후군 진단을 위한 수면다원검사	FZ703							
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행력검사 [시각]	FZ011	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-TOVA [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행력검사 [시각]	FZ011	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행과제검사 [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행력검사 [시각]	FZ011	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-비엔나 system-신호탐지검사(SIGNAL) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행력검사 [시각]	FZ011	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-비엔나 system-지속적주의력검사(DAUF) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행력검사 [시각]	FZ011	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-CNT-조건시각지속검사(Visual CPT) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행력검사 [청각]	FZ012	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-TOVA [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행력검사 [청각]	FZ012	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행과제검사 [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-연속수행력검사 [청각]	FZ012	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-CNT-조건언어지속검사(Auditory CCPT) [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-경계력검사 [시각]	FZ021	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-비엔나 system-경계심검사(VGIL) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-경계력검사 [시각]	FZ021	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-CNT-시각지속검사(Visual CPT) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-경계력검사[청각]	FZ022	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-글자 듣기에 의한 주의력검사 등 [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-경계력검사[청각]	FZ022	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-CNT-언어지속검사(Auditory CPT) [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-무시증후군검사	FZ023							
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-기호잇기검사	FZ024	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-CNT-선로잇기검사(Trail Making)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-각성도 및 주의력검사-숫자-기호바꾸기검사	FZ025							
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[시각]	FZ031	신경인지기능검사-기억력검사-공간기억력검사 (Visual Retention test) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[시각]	FZ031	신경인지기능검사-기억력검사-공간따라잡기(Spatial Memory Span) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[시각]	FZ031	신경인지기능검사-기억력검사-비엔나 system-Corsi단기이억력검사(CORS) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[시각]	FZ031	신경인지기능검사-기억력검사-CNT-시각단기이억력검사[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[시각]	FZ031	신경인지기능검사-기억력검사-CNT-공간기억력검사 [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[청각]	FZ032	신경인지기능검사-기억력검사-숫자대기검사 [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[청각]	FZ032	신경인지기능검사-기억력검사-Sentence Repetition [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[청각]	FZ032	신경인지기능검사-기억력검사-언어기억력검사 (Verbal Memory Test) [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[청각]	FZ032	신경인지기능검사-기억력검사-논리기억력검사 (Logical Memory Test) [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[청각]	FZ032	신경인지기능검사-기억력검사-비엔나 system-논리적기억력검사 [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[청각]	FZ032	신경인지기능검사-기억력검사-CNT-숫자따라잡하기검사(Digit Span) [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[청각]	FZ032	신경인지기능검사-기억력검사-CNT-언어기억검사 [청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-단기기억력검사[청각]	FZ033	신경인지기능검사-기억력검사-Ray(Auditory) Verbal Learning Test						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-캘리포니아 언어학습검사	FZ033	신경인지기능검사-기억력검사-단어행목록학습 (List Learning)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-캘리포니아 언어학습검사	FZ033	신경인지기능검사-기억력검사-단어행목록회상 (List Recall)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-캘리포니아 언어학습검사	FZ033	신경인지기능검사-기억력검사-CNT-언어기억검사(Verbal Learning)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-홀킨스 언어학습검사	FZ034							
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-시각 학습검사	FZ035	신경인지기능검사-기억력검사-MFFT(Matching Familiar Figure Test) 등						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-시각 학습검사	FZ035	신경인지기능검사-기억력검사-비엔나 system-시각재인검사(FWW)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-시각 학습검사	FZ035	신경인지기능검사-기억력검사-CNT-시각기억검사(Visual Learning)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-자서전적 기억평가면접	FZ036							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
신경계기능검사	신경인지기능검사-기억력검사-웹슬러 기억 평가척도-MAS	FZ037	신경인지기능검사-기억력검사-웹슬러 기억 평가척도-MAS						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-언어능력검사-성인 진단적 언어능력검사	FZ038	신경인지기능검사-언어능력검사-Reading, Spelling, Writing 검사						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-언어능력검사-성인 진단적 이해력검사	FZ039	신경인지기능검사-언어능력검사-Listening & Reading Comprehension						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-언어능력검사-성인 진단적 이해력검사	FZ039	신경인지기능검사-언어능력검사-토큰검사						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-언어능력검사-단어 유창성검사	FZ040	신경인지기능검사-언어능력검사-어휘력 검사						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-언어능력검사-포스트 사물이름대기검사	FZ041	신경인지기능검사-언어능력검사-Peabody 어휘 신별검사						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-언어능력검사-웹스틴 실어증검사	FZ042							
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-미네소타공간관계지각력검사[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-선나누기검사[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사보고그리기검사[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-같은 그림 찾기[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-선각도[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-판정검사(선지남력판단검사)[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-Visual Scanning[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-선그리기[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-Facial Recognition Test 등[시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[시각]	FZ051	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력 검사-비엔나 system-인식력검사(COG) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인식력검사[청각]	FZ052	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-Dichotic Listening[청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-레이 복합도형검사	FZ044							
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-좌-우 구분검사	FZ045	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-손가락이름대기검사(Finger Naming Test)						(별표)신경인지 기능검사 반영

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-좌-구분검사	FZ045	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-신체부위가라키검사						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-구성능력검사	FZ046	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-인지기능평가						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-구성능력검사	FZ046	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-시계그리기						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-구성능력검사	FZ046	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-그림완성						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-구성능력검사	FZ046	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-토마짜기						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-지각 및 시공간능력검사-후퍼 시각조직화검사	FZ047							
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-손가락 두드리기검사	FZ048	신경인지기능검사-감각운동통합검사-악력측정검사(Grip Strength Test)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-손가락 두드리기검사	FZ048	신경인지기능검사-감각운동통합검사-CNT-수지력검사(Finger Tapping)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-반응시간검사[시각]	FZ071	신경인지기능검사-감각운동통합검사-비엔나 system-시각각지극반검사(FIIM) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-반응시간검사[시각]	FZ071	신경인지기능검사-감각운동통합검사-비엔나 system-반응정력검사(RG) [시각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-반응시간검사[청각]	FZ072	신경인지기능검사-감각운동통합검사-비엔나 system-시청각지극반검사(CROSS)[청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-반응시간검사[청각]	FZ072	신경인지기능검사-감각운동통합검사-CNT-Cross-Over Test[청각]						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-패그보드검사	FZ053	신경인지기능검사-감각운동통합검사-기타 시각-운동통합검사(Tracking Test, 원주적검사)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-패그보드검사	FZ053	신경인지기능검사-감각운동통합검사-비엔나 system-운동수행력검사(MLS)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-패그보드검사	FZ053	신경인지기능검사-감각운동통합검사-CNT-Modality Shift Effect Test						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-시청각-운동 통합검사	FZ054	신경인지기능검사-감각운동통합검사-비엔나 system-운동정력검사(DG)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-시청각-운동 통합검사	FZ054	신경인지기능검사-감각운동통합검사-비엔나 system-3차원동화상추적검사(3PTR)						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-감각운동통합검사-손잡이검사	FZ055	신경인지기능검사-감각운동통합검사-각종손잡이검사						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-논리적 사고력검사	FZ056	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-추상적 사고력검사						(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-논리적 사고력검사	FZ056	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-오류발견검사						(별표)신경인지 기능검사 반영

분류	항 목		가격정보(단위: 원)					특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-논리적 사 고력검사	FZ056	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사 -비엔나 system-가설형성검사(HYPO)					(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-논리적 사 고력검사	FZ056	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사 -CNT-개념형성검사(Hypothesis Formation)					(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-카테고리 검사	FZ057						
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-레이블 매 트릭스검사	FZ058	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사 -비언어적 지능검사					(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-레이블 매 트릭스검사	FZ058	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사 -비엔나 system-표준도형지능검사 I,II (SPM, CPM)					(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-워스콘신 카드분류검사	FZ059	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사 -CNT-카드분류검사(Card Sorting Test)					(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-스트롤검 사	FZ060	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사 -CNT-단어색채검사(Word-Color Test)					(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-성인 진단 적 계산력검사	FZ061	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사 -비엔나 system-작업수행력검사(ALS)					(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-표정인식 력(제인)검사	FZ062						
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-보속성검 사	FZ063	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사 -비엔나 system-보속성검사(PERSEV)					(별표)신경인지 기능검사 반영
신경계기능검사	신경인지기능검사-전두엽 및 고위인지기능검사-실행중검 사	FZ064						
신경계기능검사	Luria-Nebraska Neuropsychological Battery	FZ705						
신경계기능검사	Benton Neuropsychological Assessment	FZ706						
신경계기능검사	정량적 발한 축삭 반사검사	FZ709						
신경계기능검사	미각검사[인지 및 역지검사]	FZ710	미각검사[인지검사]					
신경계기능검사	미각검사[인지 및 역지검사]	FZ710	미각검사[역지검사]					
신경계기능검사	침샘검사	FZ711						
신경계기능검사	한국판 K-SADS-PL(선별면담)	FZ111						
신경계기능검사	한국판 K-SADS-PL(행동장애 부록)	FZ112						

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
신경계기능검사	한국판 K-SADS-PL(정동장애 부록)	FZ113							
신경계기능검사	한국판 K-SADS-PL(불안장애 부록)	FZ114							
신경계기능검사	열조절에 의한 발한반응검사	FZ713							
신경계기능검사	신경학적 척도검사(말초신경척도)	FY831							
신경계기능검사	말초신경척도(운동신경병척도검사)	FY832							
신경계기능검사	정량적감각기능검사(진동역치)	FY881							
신경계기능검사	정량적감각기능검사(온도 역치)	FY882							
신경계기능검사	정량적감각기능검사(전류인지역치)	FY883							
신경계기능검사	전류인지역치(통증역치검사)	FY884							
신경계기능검사	자율신경계이상검사(기립성혈압검사)	FY891							
신경계기능검사	자율신경계이상검사(발달바법)	FY892							
신경계기능검사	자율신경계이상검사(지속적 근긴장에 따른 혈압검사)	FY893							
신경계기능검사	자율신경계이상검사(심박변이도검사)	FY894							
신경계기능검사	자율신경계이상검사(피부전도반응검사)	FY895							
신경계기능검사	증상 및 행동 평가 척도(불안척도)-불안민감척도	FY701							
신경계기능검사	증상 및 행동 평가 척도(불안척도)-신경증분인평가	FY705							
신경계기능검사	증상 및 행동 평가 척도(우울척도)-신경증우울평가	FY713							
신경계기능검사	증상 및 행동 평가 척도(기타)-이화방어기제검사	FY737							
신경계기능검사	증상 및 행동 평가 척도(기타)-한국판아이젠크상력검사	FY738							
신경계기능검사	증상 및 행동 평가 척도(기타)-한국판성평가척도(KPAI)	FY739							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
평형 및 청각기능검사	동적체평형검사	FZ731							
평형 및 청각기능검사	회전검사	FZ732							
평형 및 청각기능검사	비디오전기안전검사	FZ733	자발 및 주시 안전검사						
평형 및 청각기능검사	비디오전기안전검사	FZ733	두위 및 두위변환 안전검사						
평형 및 청각기능검사	비디오전기안전검사	FZ733	두진후 안전검사						
평형 및 청각기능검사	비디오전기안전검사	FZ733	온도안전검사-단일검사, 냉온교대검사						
평형 및 청각기능검사	비디오전기안전검사	FZ733	누공검사						
평형 및 청각기능검사	비디오전기안전검사	FZ733	시운동성 안전 및 시운동후 안전검사						
평형 및 청각기능검사	비디오전기안전검사	FZ733	급속안구 운동검사						
평형 및 청각기능검사	비디오전기안전검사	FZ733	시표추적검사						
평형 및 청각기능검사	전정유발근전위검사	FZ734							
평형 및 청각기능검사	자동화 이음항 방사검사	FZ735							
평형 및 청각기능검사	자동화 정성뇌간반응검사	FZ736							
신장 및 비뇨기검사	이동성 요류역학검사	EZ751							
신장 및 비뇨기검사	비디오 요류역학검사	EZ752							
신장 및 비뇨기검사	비침습적 압력요류검사 [음경커프이용]	EZ753							
외피, 근골기능검사	동작분석 에너지소모분석	EZ771							
외피, 근골기능검사	동작분석 운동역학	EZ772	부분						
외피, 근골기능검사	동작분석 운동역학	EZ772	전신						
외피, 근골기능검사	동작분석 역동적근전도	EZ773							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
외피, 근골기능검사	동작분석(생역학검사)	EZ774	부분						
외피, 근골기능검사	동작분석(생역학검사)	EZ774	전신						
외피, 근골기능검사	관절계를 이용한 무릎관절인대검사	EZ775							
외피, 근골기능검사	체온열검사	EZ776							
외피, 근골기능검사	동적 족저압 측정	EZ777							
시기능검사	전산화각막형태검사[편측]	EZ791							
시기능검사	레이저 망막혈류계측[편측]	EZ793							
시기능검사	레이저시신경유두 및 섬유분석[편측]	EZ794							
시기능검사	인도시아닌저혈관조영술[편측]	EZ795							
시기능검사	눈의 계측검사 (레이저간섭계 이용)	EZ797							
시기능검사	각막단층촬영	EZ798							
시기능검사	외안부 또는 전안부 형광 촬영 [편측]	EX792							
시기능검사	샤임프로그 사진촬영 [편측] [분석 포함]	EX795							
시기능검사	안내형광분석검사 [편측]	EX796							
시기능검사	레이저 플래이어계측검사	EX797							
시기능검사	안구광학단층촬영[편측]	EZ796							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
내분비기능검사	연속혈당측정검사	FZ811							
소화기기능검사	식도운동곡선검사	EZ826							
소화기기능검사	락툴로스 수소호기검사	EZ828							
소화기기능검사	간성유화검사	EZ829							
알레르기검사	운동유발시험[담마진유발, 전식유발]	EZ846	운동담마진유발시험						

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
알레르기검사	운동유발시험[담마진유발, 천식유발]	EZ846	운동천식유발시험						
	주사제 약물 유발시험	EZ847							
알레르기검사	경구 음식물유발시험과 경구 약물유발시험검사	EZ848	경구 음식물 유발시험						
알레르기검사	경구 음식물유발시험과 경구 약물유발시험검사	EZ848	경구 약물 유발시험						
알레르기검사	실내 알레르겐 정량검사	EZ849							
알레르기검사	폐쇄회로방식의 톨루엔 디 이소싸이아네이트(Toluen Di-Isoyanate) 기도유발검사	EZ850							
알레르기검사	자가혈청 피부반응검사	EZ851							
순환기 기능검사	심도자법 컴퓨터 기록장치 검사	EZ866							
순환기 기능검사	정맥역류검사	EZ867							
순환기 기능검사	동맥경화도검사(맥파전달속도측정)	EZ868							
순환기 기능검사	경피적 혈액이산화탄소분압 및 산소포화도 측정[1일당]	EZ870							
순환기 기능검사	관상동맥내 광학파 단층촬영	EZ871							
순환기 기능검사	동맥압에 기초한 심박출량 연속감시법	EZ872							
순환기 기능검사	바이오리엑텐스 비침습적 심박출량감시법	EZ873							
순환기 기능검사	미세전위 T 교대파검사	EZ874							
순환기 기능검사	열회식법 보정 후 동맥압에 기초한 심박출량 연속감시법	EZ875							
생식, 임신 및 분만	자궁경부확대촬영검사	EZ886							
치아검사	교합음도 검사	EZ916							
치아검사	구취측정	EZ917							
치아검사	치아우식활성도검사	EZ918							
치아검사	타액검사[분비율, 점조도, pH, 완충기능검사]	EZ919							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
치아검사	하악과두위치와 운동검사 및 분석(Axiograph 이용)	EZ920							
치아검사	하악과두위치와 운동검사 및 분석(Mandibular Position Indicator 이용)	EZ921							
치아검사	인상채득 및 모형제작[1악당]	EX934							
내시경	유관내시경검사	EZ936							
내시경	기관지내시경조음파를이용한세침흡입술	EZ940							
내시경	약물유도 수면상기도내시경검사	EZ941							
내시경	기관지경이용 폐엽측부환기검사	EZ942							
일반생검	심근생검 검사	CZ976							
일반생검	임체적 유방절제생검술	CZ977							
바이러스성 간염 혈청검사	C형간염항체(일반)	C4871							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
바이러스성 간염 혈청검사	C형간염항체(정밀)	C4872							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
바이러스성 간염 혈청검사	C형간염항체(Immunoblot법)	C4873							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
바이러스성 간염 혈청검사	C형간염항체(정밀)-핵의학적방법	C7487							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여

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-두경부-경동맥혈관	E9411							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사-두경부-뇌	E9412							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
초음파 검사료	초음파검사-두경부-안구[편측]	E9413							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
조음파 검사료	조음파검사-두경부-안외[편측]	E9414							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-두경부-안계측[편측]	E9415							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-두경부-경부	E9416							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-두경부-후두	E9417							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-두경부-비·부비동	E9418							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-흉부-흉막·폐	E9421							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-흉부-유방·액외부	E9422							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-경식도심조음파-일반	E9431							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-경식도심조음파-정밀	E9432							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-경식도심조음파-일반·선전성심질환	E4431							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-경식도심조음파-정밀·선전성심질환	E4432							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-경흉부심조음파-일반	E9433							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-경흉부심조음파-정밀	E9434							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-경흉부심조음파-일반·선전성심질환	E4433							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-경흉부심조음파-정밀·선전성심질환	E4434							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-부하심조음파-약물부하	E9435							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-부하심조음파-운동부하	E9436							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-심장내조음파	E9437							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-테이정밀	E9438							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사-심장-심근조영	E9439							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
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·복부·간담낭·담도·비장·췌장	E9441							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·복부·신장·부신·방광	E9442							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·복부·충수돌기	E9443							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·복부·소장·대장	E9444							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·복부·직장	E9445							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·복부·골반장기	E9446							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·남성생식기·전립선·정낭	E9447							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·남성생식기·음경	E9448							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·복부·굴반·남성생식기·음낭	E9449							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·근·골격·연부·사지관절[편측]·견관절·고관절·슬관절·주관절·완관절·측관절	E9451							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·근·골격·연부·사지관절[편측]·수부관절·측부관절	E9452							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·근·골격·연부·말초신경[편측]	E9453							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·근·골격·연부·연부조직	E9454							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·혈관·상지혈관[편측]·동맥	E9461							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·혈관·상지혈관[편측]·정맥	E9462							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·혈관·하지혈관[편측]·동맥	E9463							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·혈관·하지혈관[편측]·정맥	E9464							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·혈관·복부혈관(대동맥·복부장기 혈관)	E9465							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·혈관·동정맥루·혈류 및 협착 측정	E9466							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사료	조음파검사·혈관·동정맥루·혈관지도검사	E9467							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
조음파 검사로	조음파검사-임상부-산모-임신 제1삼분기	E9471						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사로	조음파검사-임상부-산모-임신 제2,제3삼분기	E9472						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사로	조음파검사-임상부-태아정밀-임신 제1삼분기	E9473						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
조음파 검사로	조음파검사-임상부-태아정밀-임신 제2,제3삼분기	E9474						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여

제3장 영상진단 및 방사선 치료료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)					특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부
방사선단순영상진단료	규격화 치근단사진공제술	GZ001						
방사선단순영상진단료	디지털 유방단층촬영술	GZ002						
방사선치료료	방사선 온열치료 및 온열치료계획	HZ272						
방사선치료료	중상자선 치료	HZ273						
방사선치료료	안구 내 종양 근접 방사선치료 및 계획 (Ruthenium - 106 이용)	HZ274						
방사선치료료	전립선암에 Iodine-125 영구삽입술[치료계획 포함]	HZ276						
방사선치료료	체부정위적방사선수술(1회당)-선형가속기이용	HD111						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
방사선치료료	체부정위적방사선수술(1회로 치료종결)-선형가속기이용	HD112						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
방사선치료료	체부 정위적 방사선수술(1회당)-사이버나이프이용	HD211						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
방사선치료료	체부 정위적 방사선수술(1회로 치료 종결)-사이버나이프이용	HD212						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
방사선치료료	양성자치료[1회당]	HD121						급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
핵의학영상진단	종양 스캔(Tc99m-MIBI)	HC275	종양 스캔(Tc99m-MIBI)-유방검마영상(BSGI)					급여 인정기준 외 실시한 유방검마영상(BSGI)

제3-1장. 초음파영상료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
초음파영상료	초음파영상-검사 유도목적-두경부	HZ161							
초음파영상료	초음파영상-검사 유도목적-체간	HZ161							
초음파영상료	초음파영상-검사 유도목적-상지	HZ161							
초음파영상료	초음파영상-검사 유도목적-하지	HZ161							
초음파영상료	초음파영상-시술 유도목적-두경부	HZ161							
초음파영상료	초음파영상-시술 유도목적-체간	HZ161							
초음파영상료	초음파영상-시술 유도목적-상지	HZ161							
초음파영상료	초음파영상-시술 유도목적-하지	HZ161							

3-2장. 자기공명영상진단료(MRI)

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
방사선특수영상진단료	뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술 [MRA 비용 포함]	HZ162							
뇌[뇌, 해마]	뇌-일반	HE101							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	뇌-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE201							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	뇌-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE401							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	뇌-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE501							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
뇌[뇌, 해마]	해마-일반	HE102							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	
노[노] 해마]	해마-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE202							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
노[노] 해마]	해마-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE402							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
노[노] 해마]	해마-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE502							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	안면-일반	HE103							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	안면-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE203							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	안면-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE403							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	안면-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE503							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	부비동-일반	HE104							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	부비동-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE204							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	부비동-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE404							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	부비동-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE504							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	안와-일반	HE105							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	안와-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE205							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	안와-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE405							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	안와-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE505							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	측두골-일반	HE106							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	측두골-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE206							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	측두골-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE406							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	측두골-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE506							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
두경부	측두하악관절-일반	HE107							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	
무경부	측두하악관절-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE207							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
무경부	측두하악관절-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE407							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
무경부	측두하악관절-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE507							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
무경부	경부-일반	HE108							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
무경부	경부-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE208							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
무경부	경부-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE408							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
무경부	경부-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE508							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	경추-일반	HE109							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	경추-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE209							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	경추-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE409							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	경추-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE509							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	흉추-일반	HE110							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	흉추-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE210							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	흉추-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE410							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	흉추-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE510							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	요천추-일반	HE111							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	요천추-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE211							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	요천추-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE411							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	요천추-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE511							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	요천추-흉추와 동시 촬영-일반	HE113							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
척추	요천추·흉추와 동시 촬영·조영제 주입 전 후 촬영판독	HE213							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	요천추·흉추와 동시 촬영·제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE413							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	요천추·흉추와 동시 촬영·3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE513							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	척추강·일반	HE112							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	척추강·조영제 주입 전 후 촬영판독	HE212							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	척추강·제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE412							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	척추강·3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE512							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	척추강·경추, 흉추, 요천추와 동시 촬영·일반	HE114							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	척추강·경추, 흉추, 요천추와 동시 촬영·조영제 주입 전 후 촬영판독	HE214							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	척추강·경추, 흉추, 요천추와 동시 촬영·제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE414							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
척추	척추강·경추, 흉추, 요천추와 동시 촬영·3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE514							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	관절조영 자기공명영상진단	HE142							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	견관절·일반	HE115							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	견관절·조영제 주입 전 후 촬영판독	HE215							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	견관절·제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE415							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	견관절·3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE515							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	주관절·일반	HE116							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	주관절·조영제 주입 전 후 촬영판독	HE216							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	주관절·제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE416							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	주관절·3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE516							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	
근골격계	수관절-일반	HE117							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	수관절-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE217							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	수관절-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE417							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	수관절-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE517							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	고관절-일반	HE118							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	고관절-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE218							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	고관절-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE418							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	고관절-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE518							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	천장골관절-일반	HE119							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	천장골관절-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE219							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	천장골관절-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE419							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	천장골관절-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE519							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	슬관절-일반	HE120							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	슬관절-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE220							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	슬관절-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE420							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	슬관절-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE520							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	발목관절-일반	HE121							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	발목관절-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE221							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	발목관절-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE421							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	발목관절-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE521							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	
근골격계	관절외 상지-일반	HE122							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	관절외 상지-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE222							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	관절외 상지-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE422							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	관절외 상지-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE522							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	관절외 하지-일반	HE123							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	관절외 하지-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE223							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	관절외 하지-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE423							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골격계	관절외 하지-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE523							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	심장-일반	HE124							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	심장-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE224							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	심장-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE424							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	심장-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE524							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	흉부-일반	HE125							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	흉부-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE225							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	흉부-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE425							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	흉부-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE525							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	유방-일반	HE126							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	유방-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE226							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	유방-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE426							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
흉부	유방-3차원자기공명영상 실시한 경우	HE526							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여

분류	항 목		가격정보(단위: 원)					특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	
복부	복부-일반							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	복부-조영제 주입 전 후 촬영판독							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	복부-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	복부-3차원자기공명영상을 실시한 경우							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	골반-일반							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	골반-조영제 주입 전 후 촬영판독							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	골반-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	골반-3차원자기공명영상을 실시한 경우							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	혜장-일반							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	혜장-조영제 주입 전 후 촬영판독							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	혜장-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	혜장-3차원자기공명영상을 실시한 경우							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	신장 및 부신-일반							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	신장 및 부신-조영제 주입 전 후 촬영판독							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	신장 및 부신-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	신장 및 부신-3차원자기공명영상을 실시한 경우							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	음낭 및 음경-일반							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	음낭 및 음경-조영제 주입 전 후 촬영판독							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	음낭 및 음경-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	음낭 및 음경-3차원자기공명영상을 실시한 경우							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	간-일반	HE132							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	간-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE232							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	간-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE432							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	간-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE532							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	담낭관-일반	HE133							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	담낭관-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE233							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	담낭관-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE433							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	담낭관-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE533							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	전립선-일반	HE134							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	전립선-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE234							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	전립선-제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE434							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복부	전립선-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE534							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
췌관	췌관-일반	HE135							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
췌관	췌관-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE235							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
췌관	췌관-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE535							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
췌관	경부췌관-일반	HE136							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
췌관	경부췌관-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE236							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
췌관	경부췌관-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE536							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
췌관	흉부췌관-일반	HE137							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
췌관	흉부췌관-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE237							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	
혈관	흉부혈관-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE537							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
	복부혈관-일반	HE138							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	복부혈관-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE238							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
	복부혈관-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE538							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	사지혈관-일반	HE139							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	사지혈관-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE239							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
	사지혈관-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE539							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	심혈관-일반	HE140							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
혈관	심혈관-조영제 주입 전 후 촬영판독	HE240							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
	심혈관-3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE540							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
진신	일반	HE141							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
진신	조영제 주입 전 후 촬영판독	HE241							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
	3차원자기공명영상을 실시한 경우	HE541							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복합(여러 부위)	일반								급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
복합(여러 부위)	조영제 주입 전 후 촬영판독								급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
	3차원자기공명영상을 실시한 경우								급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	확산	HF101							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	확산-기본검사 동시	HF201							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	관류 [3차원자기공명영상 포함]	HF102							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	관류 [3차원자기공명영상 포함]-기본검사 동시	HF202							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	
특수검사	분광영상	HF103							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	분광영상-기본검사 동시	HF203							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	영화 [3차원자기공명영상 포함]	HF104							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	Dynamic	HF105							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	Dynamic-3차원자기공명영상 동시	HF305							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	이중조영	HF106							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	이중조영-3차원자기공명영상 동시	HF306							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
특수검사	기능적 [3차원자기공명영상 포함]	HF107							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
기타	자기공명영상-외부필름관독								급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여

3-3장. 양전자단층촬영료(PET)

PET 진단료	C-11 아세트산 양전자단층촬영	HZ224							
PET 진단료	F-18 FLT 양전자단층촬영	HZ225							
PET 진단료	N-13 암모니아 양전자단층촬영	HZ226							

제5장 주사로

분류	항 목	가격정보(단위: 원)							특이사항
		명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부
주사로		알레르겐 면역요법	KZ001						
주사로		약물탈감작요법	KZ002						
주사로		방사면역치료[단클론항체에 방사성 동위원소를 표지하여 주입한 경우]	KZ003						
재혈 및 수혈로		적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료	XZ052						
재혈 및 수혈로		자동광반출술[피부T-세포포집프종(CTCL)]	XZ053						

제6장 마취로

분류	항 목	가격정보(단위: 원)							특이사항
		명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부
신경차단술로		지속적 대퇴신경 통증자가조절법(슬관절전치환술)	LZ610						
신경차단술로		지속적 사각근간 상박신경총 통증자가조절법(어깨 및 상완골 수술)	LZ062						

제7장 이학요법료(물리치료료)

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
물리치료료	FIMS(Functional Intramuscular Stimulation)	MZ001							
물리치료료	기립경사훈련	MZ002							
물리치료료	만성호흡부전 재활치료	MZ003							
물리치료료	이명재훈련치료	MZ004							
물리치료료	방광내 전기자극치료법	MZ005							
물리치료료	안아치료	MZ006							
물리치료료	신장분사치료	MZ007							
물리치료료	전산화 인지재활치료(주의·기억)	MZ009							
물리치료료	심장재활치료	MZ010							
물리치료료	비침습적 무통증 신호요법	MZ012							
물리치료료	체외자기장 요실금치료 [1일당]	MX033							
물리치료료	도수치료 [1일당]	MX122							
물리치료료	증식치료(사지관절부위)	MY142							
물리치료료	증식치료(척추부위)	MY143							
물리치료료	증진된 외부 역박동술	MZ011							

제8장 정신요법료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
정신요법료	광치료	NZ001							
정신요법료	성치료	NZ002							
정신요법료	인지치료	NZ003							
정신요법료	최면요법	NZ004							
정신요법료	안구운동 민감소실 및 재처리요법	NZ005							
정신요법료	행동치료	NZ006							

제9장 처치 및 수술료 등

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
피부 및 연부조직	화학적박피술	SZ031							
피부 및 연부조직	자기유레베양피부이식술	SZ032							
피부 및 연부조직	지방흡입기를 이용한 액취증·다한증 수술	SZ033							
피부 및 연부조직	피부암 치료를 위한 국소 광역동 치료	SZ034							
피부 및 연부조직	색소레이저광선치료(1회당)·10㎠미만 피부병변	N1131							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
피부 및 연부조직	색소레이저광선치료(1회당)·10㎠이상 50㎠미만 피부병변	N1132							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	
피부 및 연부조직	색소레이저광선치료(1회당)>50㎠이상 100㎠미만 피부병변	N1133							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
피부 및 연부조직	색소레이저광선치료(1회당)>100㎠이상 150㎠미만 병변	N1134							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
피부 및 연부조직	색소레이저광선치료(1회당)>150㎠이상 피부병변의 10㎠당	N1135							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	자가조직을 이용한 경우-광배근-광배근피판	N7140							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	자가조직을 이용한 경우-광배근-광배근보존피판	N7141							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	자가조직을 이용한 경우-광배근-확장광배근피판	N7142							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	자가조직을 이용한 경우-횡복직근-유경 횡복직근피판	N7143							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	자가조직을 이용한 경우-횡복직근-양측유경 횡복직근피판	N7144							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	자가조직을 이용한 경우-횡복직근-유리 횡복직근피판	N7145							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	자가조직을 이용한 경우-횡복직근-유리 횡복직근보존피판	N7146							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	자가조직을 이용한 경우-횡복직근-심하복벽전공지유리피판	N7147							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	보형물을 이용한 경우-유방확장기 삽입 및 확장	N7148							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	보형물을 이용한 경우-영구보형물 삽입-유방절제와 동시 실시한 경우	N7149							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	보형물을 이용한 경우-영구보형물 삽입-유방확장기 제거 후 실시한 경우	N7150							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	보형물을 이용한 경우-유방피막절제(유방피막융합·절개·피판술 포함)	N7151							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	유두-유륜재건-유두재건	N7152							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
유방재건	유두-유륜재건-유륜재건	N7153							급여 인정기준 외 실시한 경우 비급여
근골	근골격계 종양의 고주파열치료술	SZ081							
근골	추간판내 고주파 열치료술	SZ083							
근골	체외충격파치료[근골격계질환]	SZ084							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
근 골	연골결손 환자에서의 자가 골수 줄기세포 치료술 (동 행위를 위해 실시한 골수천자, 미세천공술 및 관절경 치료재료대 포함)	SZ085							
후두	후두내시경하 펄스다이레이저 후두수술	OZ132							
후두	성대근내 보툴리눔 독소 주입술	OZ133							
기관, 기관지 및 폐	기관지경이용 폐용적 축소-일방향기관지밸브삽입	OZ201							
순환기	경심근 레이저 혈류재건술	OZ301							
순환기	레이저정맥폐쇄술[유도로 포함]	OZ304							
순환기	초음파 유도하 혈관경화요법	OZ305							
순환기	부정맥의 냉각도자절제술	OZ306							
순환기	고주파정맥내막폐쇄술[유도로 포함]-교통정맥결찰술을 동 반한 경우	OY201							
순환기	고주파정맥내막폐쇄술[유도로 포함]-교통정맥결찰술을 동 반하지 않은 경우	OY202							
순환기	광투시정맥흡입제거술-교통정맥결찰술을 동반한 경우	OY203							
순환기	광투시정맥흡입제거술-교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우	OY204							
입, 이하선	고주파 설근부 축소술	QZ371							
입, 이하선	연구개 이식물 삽입술	QZ372							
입, 이하선	이설근전진술	QZ373							
입, 이하선	설골 감상연골 고정술	QZ374							
입, 이하선	타액선내시경술(타액선 질환의 진단 및 타석제거, 타액선 관 확장시술)	QZ375							
장, 장간막, 허니아	과립구 흡착요법	QZ471							
직장 및 항문	원형자동문합기를 이용한 경항문 직장절제술[원형자동문 합기 포함]	QZ491							
직장 및 항문	초음파 유도하 치핵동맥결찰술	QZ492							
비뇨기	고강도 초음파 집속술[전립선암]	RZ511							
여성생식기, 임신과 분만	제대 고주파 열응고 폐색술	RZ567							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
비뇨기	요실금수술-개복에 의한 수술	R3562							급여 인정기준 외 실시한 인조테이프 이용 요실금수술은 비급여
비뇨기	요실금수술-인공물질 또는 자가지방주입	R3563							급여 인정기준 외 실시한 인조테이프 이용 요실금수술은 비급여
비뇨기	요실금수술-질강을 통한 수술-자가근막을 이용한 경우[근막채취포함]	R3564							급여 인정기준 외 실시한 인조테이프 이용 요실금수술은 비급여
비뇨기	요실금수술-질강을 통한 수술-기타의 경우	R3565							급여 인정기준 외 실시한 인조테이프 이용 요실금수술은 비급여
여성 생식기, 임신과 분만	경피적제대혈채취	RZ561							
여성 생식기, 임신과 분만	자궁내 태아수혈(제대혈관이용)	RZ562							
여성 생식기, 임신과 분만	자궁내 태아수혈(태아복강내수혈)	RZ563							
여성 생식기, 임신과 분만	고주파 자궁근종용해술	RZ564							
여성 생식기, 임신과 분만	자기공명영상유도하 고강도초음파집속술[자궁근종]	RZ565							
여성 생식기, 임신과 분만	초음파 유도하 고강도초음파집속술(자궁근종, 자궁신근증)	RZ566							
내분비기	증상이 있는 갑상선양성결절의 경피적레이저치료술	PZ611							
내분비기	증상이 있는 갑상선양성결절의 고주파열치료술	PZ612							
내분비기	부갑상선동결보관	PX591							
신경	내시경적 경막외강 신경근성형술	SZ631							
신경	신경계수술을 위한 수술중 MRI 무탐침 정위기법	SZ633							
신경	경피적 경막외강 신경성형술	SZ634							
신경	대뇌운동피질자극술[체내삽입형신경자극기이용]	SZ636							
신경	말초신경자극술[체내삽입형신경자극기이용]-신체신경자극	SZ637							
신경	말초신경자극술[체내삽입형신경자극기이용]-후두신경자극	SZ638							
신경	말초신경자극술[체내삽입형신경자극기이용]-삼차신경자극	SZ639							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
신경	경피적 풍선확장 경막외강 신경성형	SZ641							
감각기-시기(눈)	색소성망막염에 실시한 Placental Tissue Implantation	SZ661							
감각기-시기(눈)	경동공 온열치료	SZ662							
감각기-시기(눈)	망막하 경성 삼출물 제거술	SZ663							
감각기-시기(눈)	황반부 전위술	SZ664							
감각기-시기(눈)	레이저 열응고 각막성형술	SZ665							
감각기-시기(눈)	자가혈청 안약치료	SZ666							
감각기-시기(눈)	안구표면의 양막이식술	SZ667							
감각기-시기(눈)	각막내강삼입술(원주각막)	SZ668							
감각기-시기(눈)	각막교차결합술	SZ669							
감각기-시기(눈)	녹내장 방수 유출관 삽입술	SZ670							
감각기-시기(눈)	고주파섬유주절개 [내측접근]	SZ671							
중재적 방사선 시술	알코올을 이용한 비후심근중격재거술	OZ752							
	경동맥방사선색전술	OZ753							
투석	폴리믹신 B 고정화 섬유를 이용한 혈액관류요법	OZ801							
간	체외 간 지지요법[MARS 이용]	QZ842							
간	간암 냉동제거술	QZ843							
간	간암의 초음파유도 고강도초음파집속술(CHONGQING HAFU 이용)	QZ844							
췌장	췌장도세포 분리, 췌장도세포 냉동보관, 췌장도세포 배양 및 췌장도세포 이식	QZ901							
소화기 내시경하 시술	내시경적 광역동 치료술	QZ931							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	경구강						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	갑상선						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	식도						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	폐						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	심장						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	간						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	담낭						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	직장						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	전립선						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	신장						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	자궁암						
기타	다빈치 로봇 수술[시술시 소요재료 포함]	QZ961	기타						
기타	경두개지거지극술	QZ962							
기타	수술(개흉·개복술)부위로의 지속적 국소마취제 투여법	QZ963							

제10장 치과 처치 · 수술료

분류	항 목		코드	가격정보(단위: 원)					특이사항
	명칭	구분		비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
치아질환 처치	보철물 장착을 위한 전단개로 실시하는 Post Core		UZ001	포스트코아 (기성품)					
치아질환 처치	보철물 장착을 위한 전단개로 실시하는 Post Core		UZ001	주조포스트 (금)					
치아질환 처치	보철물 장착을 위한 전단개로 실시하는 Post Core		UZ001	주조포스트 (금을 제외한 금속)					
치아질환 처치	보철물 장착을 위한 전단개로 실시하는 Post Core		UZ001	주조포스트 (세라믹)					
치아질환 처치	접착 아말감 수복		UZ002						
치아질환 처치	핀 유지형 수복		UZ003						
치아질환 처치	인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전(금 등을 사용한 충전지료)		UZ004	인레이 간접충전 1)금 - 1면, 2면, 3면					
치아질환 처치	인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전(금 등을 사용한 충전지료)		UZ004	인레이 간접충전 2)도재					
치아질환 처치	인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전(금 등을 사용한 충전지료)		UZ004	인레이 간접충전 3)베진					
치아질환 처치	인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전(금 등을 사용한 충전지료)		UZ004	온레이 간접충전					

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
치아질환 처치	광중합형 복합레진충전	UZ005	1면						
치아질환 처치	광중합형 복합레진충전	UZ005	2면						
치아질환 처치	광중합형 복합레진충전	UZ005	3면						
치아질환 처치	광중합형 복합레진충전	UZ005	4면 이상						
치아질환 처치	광중합형 글래스 아이오노머 시멘트충전	UZ006	1면						
치아질환 처치	광중합형 글래스 아이오노머 시멘트충전	UZ006	2면						
치아질환 처치	광중합형 글래스 아이오노머 시멘트충전	UZ006	3면						
치아질환 처치	광중합형 글래스 아이오노머 시멘트충전	UZ006	4면 이상						
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	구강보호장치	UZ031							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	구취의 해석 및 진단, 구취처치	UZ032							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	금속교합안정장치	UZ033							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	대구치적립이동	UZ034							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	레진수지관스프린트	UZ035	3치 이하						
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	레진수지관스프린트	UZ035	4치 이상						
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	이갈이장치	UZ036							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	인공치은	UZ037							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	치간이개 심미적폐쇄술(교정력을 이용한 경우, 복합레진축조술의 경우)	UZ038	교정력을 이용한 경우						
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	치간이개 심미적폐쇄술(교정력을 이용한 경우, 복합레진축조술의 경우)	UZ038	복합레진축조술의 경우						
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	코골이장치	UZ039							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	임시수복치관내교정술	UZ041							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	교합장치-교합안정장치	UZ042							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	교합장치-즉시전방교합장치	UZ043							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	교합장치-연성교합안정장치	UZ044							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	교합장치-전방재위치교합장치	UZ045							
수술후 처치, 치주조직의 처치 등	교합장치-교합장치의 조정, 검사, 재건	UZ046							
구강외과 수술	신속한 교정치료를 위한 피질절단술	UZ081							
구강외과 수술	자가치아 이식술	UZ082							
구강외과 수술	생체조직처리 자가골 이식술 [골형단백(BMP)을 추출하여 시행하는 경우]	UZ083							
구강외과 수술	치관노출술 [1치당]	UX041							
치주질환 수술	치은착색제 거술	UZ111							

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
치주질환 수술	잇몸긋음교정술		UZ112						
치주질환 수술	심미적 치관형성술		UZ113						

제13장 한방검사료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
한방검사료	경근무늬측정검사								
한방검사료	맥파검사-지침용적맥파검사	28010							
한방검사료	맥파검사-가속도맥파검사	29011							
한방검사료	맥파검사-가속도맥파검사	29012							
한방검사료	굴도법검사	29002							
한방검사료	사상체질검사-QSCCII 설문지에 의한 심상검사	29061							
한방검사료	사상체질검사-QSCCII 설문지에 의한 심상검사 및 상담	29062							
한방검사료	사상체질검사-안면계측방법에 의한 체형검사	29063							
한방검사료	사상체질검사-체간계측방법에 의한 체형검사	29064							
한방검사료	혈맥어혈검사(맥파진달속도측정)	29070							

제14장 한방 시술 및 처치료

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
시술료	약침술	49010							
시술료	한방물리요법(경피경근온열요법,경피적외선조사요법 및 경 피경 근한방요법은 제외)	49020							
저지료	한방 향기요법	48051							
한방 정신요법료	자율훈련법	59104							
한방 정신요법료	색채요법-15분 이내	59005							
한방 정신요법료	색채요법-15분 이상	59006							

제18장 치과의 보철료

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

기타

분류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
기타	수면주기교정을 위한 light box 대여비용	ZZ001							
기타	촬영후 플라이드 촬영	ZZ002							

표. 치료재료

※ 의료기관이 징수하고 있는 비급여 치료재료 모두 고지하여야 함
- 아래는 예시항목이며 전체 품목은 심평원 홈페이지 공지사항에 게재

보건복지부 고시 제2015-148호(2015.8.25.)까지 반영

분류	항 목 명칭	코드	가격정보(단위: 원)				특이사항
			구분	비용	최저비용	최대비용	
창상봉합용 액상접착제	CLOGEN	BB3001BH					
창상봉합용 액상접착제	HISTOACRYL 1050060	BB3001BP					
창상봉합용 액상접착제	SKINLINK	BB3001CD					
창상봉합용 액상접착제	DERMA FLEX QS	BB3001DX					
창상봉합용 액상접착제	DERMABOND	BB3001EE					
창상봉합용 액상접착제	TISSUE AID	BB3001WQ					
창상봉합용 액상접착제	LIQUIBAND OPTIMA	BB3001LQ					
창상봉합용 액상접착제	CLOGEN PLUS	BB3002BH					
창상봉합용 액상접착제	DERMABOND	BB3003EE					
창상봉합용 액상접착제	DERMABOND	BB3004EE					
창상봉합용 액상접착제	DERMABOND ADVANCED	BB3005EE					
창상봉합용 액상접착제	DERMABOND PRINEO	BB3006EE					
창상봉합용 액상접착제	SURGISSEAL TOPICAL SKIN ADHESIVE	BB3005QB					
창상피복제	MEROGEL	BM2201AD					
창상피복제	MEROGEL	BM2201AW					
창상피복제	알지팩	BM2201GJ					
창상피복제	NASOPORE	BM2201IE					
창상피복제	WISEDERM	BM2201KE					
창상피복제	POLYGEL	BM2201TR					
창상피복제	SINU-KNIT DISSOLVABLE NASAL DRESSING	BM2202AD					
창상피복제	STAMMBERGER SINUS FOAM DRESSING	BM2203AD					

IV. 제증명수수료

※ 아래 나열한 항목 이외 기관이 징수하고 있는 제증명수수료 모두 고지하여야 함

항목		가격정보(단위: 원)				특이사항
명칭	코드	구분	비용	최저비용	최고비용	
진단서(일반진단서)	PDZ01					의료법 시행규칙 제9조 [서식5의2]
일반진단서	PDZ01	근로능력평가용진단서				국민기초생활보장법시행규칙 제35조[별지 제6호 서식]
상해진단서	PDZ02	전치 3주이상				의료법 시행규칙 제9조 [서식5의3]
상해진단서	PDZ02	전치 3주미만				의료법 시행규칙 제9조 [서식5의3]
사망진단서	PDZ03					의료법 시행규칙 제10조 [서식6]
시계경안서	PDZ04					의료법 시행규칙 제10조 [서식6]
사산(사태)증명서	PDZ05					의료법 시행규칙 제11조 [서식8]
출생증명서	PDZ06					의료법 시행규칙 제11조 [서식7]
장애진단서	PDZ07	일반장애				장애인복지법 시행규칙 제3조 별지[서식 3] ※ 장애인등록증 발급에 필요서류
장애진단서	PDZ07	정신지체 및 발달장애				장애인복지법 시행규칙 제3조 별지[서식 3] ※ 장애인등록증 발급에 필요서류
장애진단서	PDZ07	후유장애진단서				
병사용진단서	PDZ08					병역법 시행규칙 제87조, 95조 [서식 106]
확인서	PDZ09	입원확인서				
확인서	PDZ09	진료확인서				
확인서	PDZ09	입퇴원확인서				
확인서	PDZ09	통원확인서				
확인서	PDZ09	외래진료확인서				
국민연금 장애심사용 진단서	PDZ10					국민연금법 시행규칙 제28조 [서식 21] 신청인 제출서류 - 국민연금 장애심사규정 제12조(보건복지부 고시 2011-82호, 2011.7.26) 별지[서식 3]
사본발급	PDZ11				1장당	
소견서	PDZ12					
항후진료비추정서	PDZ14	천만원미만				
항후진료비추정서	PDZ14	천만원이상				
장애인증명서	PDZ17					소득세법시행규칙 제101조 [별지 제38호 서식]
영문진단서	PDE01					

V. 선택진료료

* 선택진료료란 환자나 보호자가 특정한 의사를 선택하여 진료를 받았을 때 추가부담하는 비용으로, 건강보험(의료급여) 기본 진료비용의 정해진 범위내에서 지불하며 보험혜택을 받을 수 없는 비급여 비용입니다.

선택진료료 예시 > 국민건강보험에서 100만원인 수술의 선택진료료는 선택진료료 부과비율을 50%로 적용하는 의료기관의 경우 50만원이며, 이 비용은 건강보험 혜택이 되지 않으므로 전액 환자부담임

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

예시> 진찰료 및 입원료 선택 진료료

분류	가격정보(단위: 원)				비고
	항목	비용	최저비용	최고비용	
진찰료(의과, 치과, 한방)	외래환자 초진진찰료				
진찰료(의과, 치과, 한방)	외래환자 재진진찰료				
입원료(의과, 치과, 한방)	입원료				
입원료(의과, 치과, 한방)	무균치료실 입원료				
입원료(의과, 치과, 한방)	낮병동 입원료				
입원료(의과, 치과, 한방)	신생아 입원료				
입원료(의과, 치과, 한방)	모자동실 입원료				
입원료(의과, 치과, 한방)	성인 또는 소아 중환자실 입원료				
입원료(의과, 치과, 한방)	신생아 중환자실 입원료				
입원료(의과, 치과, 한방)	격리실 입원료				
입원료(의과, 치과, 한방)	납자폐특수치료실 입원료				



서비스 인지도 및 만족도 설문지

『비급여 진료비용 공개 설명회』에 참석하여 주셔서 대단히 감사합니다.
설명회 전반에 대한 귀하의 소중한 의견을 수렴하여 향후 공개 설명회에 반영하고자 하오니 성실한 응답을 부탁드립니다.

- 건강보험심사평가원 건강정보부 -

I. 비급여 진료비용 공개 설명회에 대한 인지도 조사

※ 먼저 귀하께서 생각하시는 심평원의 공개 설명회에 대한 인지도에 대하여 질문 드리겠습니다.
다음의 각 질문에 대해 귀하께서 동의하시는 정도를 5가지 보기 중에서 골라 주세요.

1-1] 귀하께서는 건강보험심사평가원이 제공하는 공개 설명회에 대해 어떻게 알게 되셨습니까?

- ① 심평원으로부터의 전화 연락 ② 심평원 홈페이지 ③ 심평원의 우편 홍보물
④ 동료 의사 또는 의사회(약사회) ⑤ 인터넷 ⑥ 기타()

II. 비급여 진료비용 공개 설명회 만족도 조사

※ 다음은 귀하께서 경험하신 『비급여 진료비용 공개 설명회』 서비스에 대한 만족도에 대하여 질문입니다.

문번	평가내용	전혀 그렇지 않다	그렇지 않은 편이다	보통	그런 편이다	매우 그렇다
2-1]	심평원이 제공한 설명회 내용이 유익하였습니까?	①	②	③	④	⑤
2-2]	심평원이 제공한 설명회 소요 시간은 적절하였습니까?	①	②	③	④	⑤
2-3]	설명회 개최장소와 시설에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
2-4]	업무 담당자가 설명회 내용에 대해 이해하기 쉽게 설명하였습니까?	①	②	③	④	⑤

2-5] 마지막으로 귀하께서 설명회에 대하여 개선사항이나 건의사항이 있으시면 구체적으로 기입해 주시기 바랍니다.

