발 간 등 록 번 호
G000CY3-2024-145

OPEN 출처표시 상업용금지 변경금지
공공누리 공공저작물 자유이용허락

치료재료 건강보험 가이드맵

2024. 12.

건강보험심사평가원
HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE

1. 본 책자는 보건복지부 고시 제2024-172호(2024.9.1.시행)로 고시된 「치료재료 급여.비급여 목록 및 상한금액표」기준으로 작성되었습니다. 상한금액은 환율등급 0등급 기준이며, 품목군 및 상한금액* 등은 변경될 수 있습니다.

   * 사후관리 등 사유로 인한 변동 가능

2. 본 책자는 치료재료의 건강보험 등재에 도움을 주기 위한 참고자료로 적용 오류 등에 대한 법적인 구속력이 없음을 알려드립니다.

※ 본 책자 내 특정제품에 대한 그림(이미지)는 「개인정보 수집이용 및 제3자 제공 동의서」를 통한 의료기기업체의 동의를 받아 수록하였습니다.

□ 요양급여

요양급여란 가입자와 피부양자의 질병, 부상, 출산 등에 필요한 진찰, 검사, 처치・수술 및 그 밖의 치료, 예방・재활, 입원, 간호, 이송, 치료재료, 약제를 말함

□ 요양급여비용

요양급여비용은 요양기관이 제공한 의료서비스에 대한 대가로 지불되는 비용을 말하며, 진찰・검사, 처치・수술 기타의 치료, 예방・재활, 입원, 간호 및 이송에 대한 비용과 약제 및 치료재료의 가격을 말함

* 행위・치료재료는 '급여・비급여 목록표'로 정하여 고시

□ 치료재료 급여・비급여 목록 및 급여 상한금액표

치료재료는 원칙적으로 관련행위에 포함되어 있으나 보건복지부장관이 별도로 개별 보상을 할 수 있는 품목들에 대해 요양급여대상여부(급여 또는 비급여)와 급여인 경우 상한금액(가격)을 함께 고시하는 것을 말하며 제품별 청구코드와 품명・규격・제조사・판매사・가격・적용일자 등을 포함하고 있음

□ 상한금액

결정신청한 치료재료가 급여결정이 된 경우 가격을 정하여 고시하고 있으며 이를 상한금액이라 하고 상한금액은 요양기관이 실구입가로 치료재료 비용 산정을 할 때 상한선이 됨

□ 상대가치점수

상대가치점수는 의료행위의 가치를 소요된 자원소모량을 기준으로 상대 비교한 점수이며 의사의 시간과 노력, 업무량, 인력・시설・장비 등 자원의 양과 요양급여의 위험도를 고려하여 산출한 것으로 의료행위 건강보험 수가의 기본임

* 건강보험수가 = 상대가치점수 X 환산지수(점수당 단가, '24년 병원급 81.2원)

용어 설명

□ 별도산정불가

별도 산정할 수 없는 치료재료

□ 행위료 포함

의료행위 상대가치점수의 직접비용에 재료비가 구축되어 있는 치료재료

* (예시) 주사기는 주사료에 포함

□ 요양급여대상·비급여대상 여부 확인

새로운 치료재료를 이용한 의료행위가 기존에 등재된 요양급여대상 또는 비급여 대상에 해당되는지, 신의료기술평가 대상인지에 대하여 확인하는 것임. 기존기술로 평가가 된 경우에는 행위의 경우 기존행위로 바로 적용가능하며, 치료재료의 경우에는 통보 받은 후 30일 이내에 평가신청을 하고 그 결과에 따라 급여여부 및 상한금액을 적용함

(국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제9조의2)

□ 선별급여

선별급여는 대체 가능한 급여에 비해 비용·효과적이지 않거나 불분명하지만 사회적 요구도가 있는 경우, 치료효과가 우수할 것으로 예상되나 자료의 축적이 필요한 경우에 요양급여비용의 100분의 100미만 범위 내에서 본인부담을 상향(50%, 80% 등)하여 요양급여로 적용하는 것을 말함

□ 급여기준

급여기준은 요양급여의 방법·절차·범위·상한 및 요양급여 제외 대상 등의 기준(국민건강보험법 41조)을 말하며 법규 명령으로서 요양기관에 대해서는 요양급여를 실시하는 기준이 되며, 급여의 적정성 여부를 심사·평가하는 기준이 됨

□ 기준 선별급여

「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」에 급여대상으로 등재된 품목 중 '요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(급여기준)' 고시의 인정기준에 따라 요양급여비용의 100분의 100 범위내에서 본인부담률(50%, 80% 등)을 달리 적용하는 것을 말함

목차
| CONTENTS |

제1장 치료재료(인체조직)건강보험 등재

1. 치료재료(인체조직) 등재 ····· 03
2. 전문평가위원회 운영 ····· 15
3. 사후관리 ····· 16
4. 기타 운영 ····· 19
5. 자주하는 질문 ····· 21

제2장 치료재료 분류체계 가이드

1. 분류체계 개요 ····· 27
2. 분류체계 세부현황 ····· 28
3. 분류(품목군)별 세부설명 ····· 33
   - A군(핵의학검사용군) ····· 37
   - B군(봉합용군) ····· 43
   - C군(골유합및골절고정용군) ····· 69
   - D군(관절경수술관련연부조직고정용군) ····· 129
   - E군(인공관절군) ····· 141
   - F군(척추재료군) ····· 179
   - G군(흉부외과용군) ····· 199
   - H군(신경외과용군) ····· 243
   - I군(안·이비인후과용군) ····· 271
   - J군(중재적시술용군) ····· 295
   - K군(일반재료군Ⅰ) ····· 405
   - L군(일반재료군Ⅱ) ····· 457
   - M군(일반재료군Ⅲ) ····· 495
   - N군(정액수가) ····· 567
   - P군(한방재료군) ····· 577
   - T군(인체조직군) ····· 581

제3장 치료재료 관련 법령

1. 관련 법령 ····· 605
2. 관련 서식 ····· 634

참고

1. 등재현황 및 색인(품목군) ····· 643
2. 색인(가나다) ····· 707

치료재료
건강보험
가이드맵

제1장

치료재료(인체조직) 건강보험 등재

1. 치료재료(인체조직) 등재
   가. 관련 근거
   나. 개요
   다. 결정 및 조정 신청
2. 위원회 운영
3. 사후관리
4. 기타 운영
5. 자주하는 질문

1 치료재료(인체조직) 등재

가 관련근거

○ 「국민건강보험법」제41조(요양급여), 제41조의3(행위·치료재료 및 약제에 대한 요양급여대상 여부의 결정), 제41조의4(선별급여)

○ 「국민건강보험법 시행령」제22조(약제·치료재료의 요양급여비용)

○ 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」

- 제8조(요양급여대상의 고시)
- 제9조(비급여대상), 제9조의2(요양급여대상·비급여대상 여부 확인)
- 제10조(행위·치료재료의 요양급여 결정신청)
- 제11조(행위·치료재료에 대한 요양급여의 결정)
- 제12조(상대가치점수등의 조정 등), 제13조(직권결정 및 조정)
- 제13조의2(독립적 검토절차), 제13조의3(독립적 검토), 제13조의4(신청인의 의견제출), 제13조의5(재평가 등)
- [별표 1]요양급여의 적용기준 및 방법(제5조제1항 관련)제4호(치료재료의 지급)
- [별표 2]비급여대상(제9조제1항 관련)
- [별지 제13호의2서식]요양급여대상·비급여대상 여부 확인 신청서
- [별지 제16호서식]치료재료 평가 신청서, [별지 제16호의2서식]인체조직 평가 신청서

○ 「행위 치료재료 등의 결정 및 조정 기준」

- 제3조(결정신청의 대상), 제4조(조정신청의 대상), 제6조(신청에 의한 결정 및 조정), 제7조(요양급여대상·비급여대상 포함여부 사전확인 등), 제8조(안전성·유효성의 확인 등)
- 제9조(요양급여대상 여부의 평가 등)
- 제10조(직권에 의한 결정 및 조정), 제12조(전문평가위원회의 구성)
- [별표1]치료재료 상한금액의 산정기준, [별표1의2]인체조직 상한금액의 산정기준
- [별표2]치료재료 상한금액 환율연동 조정기준, [별표3]치료재료 재평가 조정기준
- [별표4]희소·필수 치료재료의 상한금액 산정기준
- [별지 제2호서식]결정 치료재료의 조정신청서, [별지 제2호의2서식]결정 인체조직의 조정신청서
- [별첨1]가치평가기준표 및 적용방법

나 개요

1) 개념 및 정의

○ **(치료재료)** 「국민건강보험법」에서는 치료재료의 법적정의는 없으나, 진료에 사용되는 재료로서 식약처 또는 관계법령에 따라 허가(인증) . 신고를 필하고 관련규정과 절차에 따라 보건복지부장관이 인정 . 고시한 소모성 재료를 말한다.

- 「의료기기법」에 따른 의료장비를 제외한 인공관절 등 소모성 의료기기 등
- 「약사법」에 따른 의약외품 중 거즈·붕대 등
- 공산품 중 일부품목(제모용 클리퍼 등)

○ **(인체조직)** 장기 등 이식에 관한 법률 제3조제1호의 규정에 의한 장기 등에 속하지 않는 것으로 신체 일부로서 사람의 건강, 신체회복 및 장애예방을 위해 채취하여 이식될 수 있는 것을 말하며 「인체조직안전 및 관리등에 관한 법률」에 따라 식품의약품안전처장의 조직은행 설립허가를 득한 기관에서 취급한 뼈, 연골, 근막, 피부, 양막, 인대 및 건, 심장판막, 혈관, 신경, 심낭이 해당된다.

2) 요양급여의 범위

○ 치료재료(인체조직)는 네거티브 방식(Negative List)으로 비급여 대상으로 규정되지 않은 일체의 모든 것을 요양급여대상으로 하고 있어 요양급여 대상 또는 비급여 대상으로 결정되지 않은 새로운 치료재료는 식약처의 인·허가 날로부터 30일 이내에 결정 신청하여야 한다.

3) 보상원칙과 유형

○ 치료재료의 비용보상은 「건강보험 행위 급여.비급여 목록 및 급여 상대가치점수」 제1편 제2부 각장(산정지침)에 따라 행위료 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니하는 것이 원칙이다.

※ 「약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준」제4조2항

- 구입 치료재료대는 상대가치점수표 중에서 별도로 산정할 수 있도록 규정한 경우와 장관이 불가피하다고 인정하는 경우를 제외하고는 소정 행위수가에 포함되므로 별도로 산정하지 아니한다.

다만, 보건복지부장관이 별도로 인정한 치료재료, 「치료재료 급여.비급여 목록 및 급여 상한금액표」에서 고시한 품목에 해당되는 경우 별도보상하고 있다.

-「건강보험 행위 급여.비급여 목록 및 급여 상대가치점수」의 산정지침
- 보건복지부장관이 별도 산정이 불가피하다고 인정하는 경우
-「치료재료 급여・비급여 목록 및 급여 상한금액표」에서 정한 경우

❍ 치료재료 보상 유형은 급여품목에 한하여 개별보상, 정액보상, 행위수가 보상(상대가치 점수 또는 단가) 등의 다양한 방식으로 하고 있다.

- 개별보상 : 품목별(재질, 규격, 형태 구분 등)로 개별 가격으로 보상
- 정액보상 : 1개 이상의 제품이 세트로 사용 또는 1회용 및 재사용이 혼재된 경우에 1회 사용 가격으로 보상
- 행위수가 보상 : 행위료 상대가치점수에 포함하여 보상

❍ 치료재료의 비용 산정은 장관이 고시한 상한금액 내에서 요양기관이 실제 구입한 금액으로 산정한다.

※「국민건강보험법 시행령」제22조

① 법 제46조에 따라 법 제41조제1항제2호의 약제・치료재료(제21조제2항 및 제3항에 따른 상대가치점수가 적용되는 약제・치료재료는 제외한다. 이하 이 조에서 같다)에 대한 요양급여비용은 다음 각 호의 구분에 따라 결정한다. 이 경우 **구입금액**(요양기관이 해당 약제 및 치료재료를 구입한 금액을 말한다. 이하 이 조에서 같다)**이 상한금액**(보건복지부장관이 심의위원회의 심의를 거쳐 해당 약제 및 치료재료별 요양급여비용의 상한으로 고시하는 금액을 말한다. 이하 같다)**보다 많을 때에는 구입금액은 상한금액과 같은 금액**으로 한다. <개정 2013. 1. 28., 2013. 3. 23., 2014. 8. 29.>

1. 한약제: 상한금액
2. 한약제 외의 약제: 구입금액
3. 삭제 <2014. 8. 29.>
4. 치료재료: 구입금액

② 제1항에 따른 약제 및 치료재료에 대한 요양급여비용의 결정 기준・절차, 그 밖에 필요한 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

다 결정 및 조정 신청

1) 신청대상

○ (신청자)

① 치료재료: 요양기관, 의약관련 단체, 치료재료의 제조업자 . 수입업자

② 인체조직: 「인체조직안정 및 관리 등에 관한 법률」제13조에 따른 조직은행*의 장

③ 희소 . 긴급도입의료기기: 「의료기기법」제42조에 따른 한국의료기기안전정보원의 장

* 조직은행으로 허가받을수 있는 자는 의료기관, 조직에 관련된 사업을 주된 목적으로 하여 설립된 비영리법인, 조직가공처리업자, 조직수입업자임

○ (대상)

– 결정신청: 요양급여대상 · 비급여 대상으로 결정되지 않은 새로운 치료재료(인체조직*)인 경우

* 조직은행 유형별로 의료기관은 조직은행설립허가를 득한 경우 모든 인체조직이 안전하다고 보며, 수입 및 수입가공업자, 비영리법인의 경우는 조직은행설립허가를 득하고 인체조직 종류별로 '조직수입승인서'를 득해야 함

– 조정신청: 이미 고시된 치료재료의 요양급여대상여부, 상한금액의 조정이 필요한 경우

2) 신청시기

○ 「약사법」, 「의료기기법」에 따른 품목허가(인증) 또는 신고 대상인 치료재료인 경우

– 식약처장으로부터 품목허가·인증을 받거나 품목신고를 한 날부터 30일 이내

○ 「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률」에 따른 인체조직인 경우

– 식약처장으로부터 조직은행 설립허가를 받은 날부터 30일 이내

※ 수입인체조직은 안전성에 문제가 없다는 통지를 받은 날, 취급품목이 변경된 경우는 그 변경 사실을 확인한 날

○ 「의료기기법」희소·긴급도입 필요 의료기기의 경우

– 식약처장으로부터 공급 결정에 관한 통보를 받은 날부터 30일 이내

○ 신의료기술평가 대상이 되는 치료재료의 경우

– 해당 치료재료를 가입자 등에게 최초로 사용한 날부터 30일 이내

○ 요양급여대상 또는 비급여대상 여부의 확인을 신청한 경우

– 그 결과를 통보받은 날부터 30일 이내

| 신청 시기에 따른 비용 산정 기준 |

- 신청기간 내 결정신청을 한 경우에는 요양급여대상・비급여대상으로 결정되기 전까지 비급여 산정이 가능
- 반면 신청기간 내에 신청하지 아니한 경우에는 요양기관이 사용하고 가입자 또는 피부양자에게 비용을 부담시킨 경우 해당 요양기관에 1년의 범위에서 기간을 정하여 업무정지를 명할 수 있음
- 요양급여대상으로 결정되어 고시된 경우에 규정에 의한 신청기간 내에 신청하지 않은 요양기관에 대해서는 제10조제1항 각호의 어느 하나에 해당하는 날부터 소급하여 요양급여대상으로 적용

※「국민건강보험법」 제98조제1항제3호
「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제11조제9항
「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제9조제1항에 의한 [별표 2]비급여대상

3) 신청방법

○ **(요양급여대상·비급여대상 여부 확인)** 결정신청 전에는 관련 행위의 등재여부를 확인하여야 하며 신의료기술 행위인 경우에는 관련 평가결과를, 행위가 불분명한 경우에는 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제9조의2에 따라 요양급여대상.비급여대상(기존기술)여부를 확인하여야 한다.

○ **(결정신청)** 관련 행위(기존기술)가 명확하게 있는 경우, 결정신청자는 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제10조제2항에 따라 별지 제16호 서식 '치료재료 평가신청서'(제16호의2 서식 '인체조직평가신청서')와 평가를 위한 제출서류를 요양기관업무포털을 통해 웹으로 접수한다.

○ **(조정신청)** 「행위 치료재료 등의 결정 및 조정기준」제5조제2항의 규정에 따라 별지 제2호 서식 '결정 치료재료의 조정신청서'와 제출서류를 요양기관업무포털을 통해 웹으로 접수한다.

| 치료재료 평가 신청서 제출 서류 |

1. 제조(수입)허가증・인증서・신고증 사본(품목허가・인증을 받거나 품목신고 치료재료만 해당)
2. 판매예정가 산출근거 및 내역에 관한 자료(수입신고필증, 수입부대경비 지출 증빙자료, 그 밖의 산출근거 등)
3. 비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사목적의 치료재료와의 장점·단점, 판매가 비교 등을 포함)
4. 국내외의 사용현황에 관한 자료(최초사용년도·사용기관명 및 사용건수 등을 포함)
5. 구성 및 부품내역에 관한 자료 및 제품설명서
6. 국내외의 연구논문 등 그밖의 참고자료
7. 임상적 유용성, 기술 혁신성 평가 근거 자료
8. 희소・긴급도입 필요 의료기기에 해당하는 치료재료의 경우 의료기기의 사용목적 및 식품의약품안전처장의 공급 결정사유에 관한 자료
9. 신의료기술평가 대상이 되는 치료재료의 경우 신의료기술의 안전성・유효성 등의 평가 유예 고시, 평가결과 고시 또는 혁신의료기술 고시

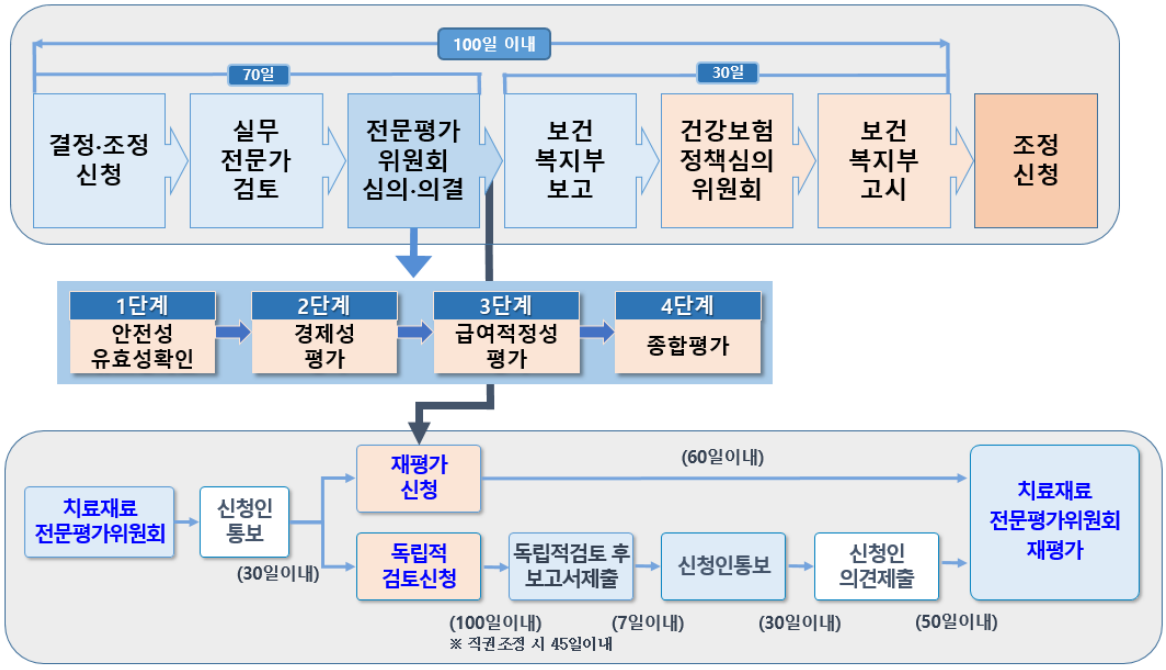
※ 관련근거:「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제10조제2항제3호

| 인체조직 평가 신청서 제출서류|

1. 조직은행설립허가증 사본(기재사항 변경내역을 포함한다.), 다만, 수입인체조직의 경우에는 조직수입승인서 사본
2. 인체조직가격 산출근거 및 내역에 관한 자료
3. 비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사목적의 인체조직과의 장점・단점, 가격비교 등을 포함한다)
4. 국내외의 사용현황에 관한 자료(최초 사용연도, 사용기관명 및 사용건수 등을 포함한다)
5. 인체조직에 대한 설명서
6. 국내외의 연구논문 등 기타 참고자료
7. 신의료기술평가대상이 되는 인체조직의 경우에는 신의료기술의 안전성・유효성 등의 평가 결과 고시(다만, 평가유예 신의료기술의 경우에는 평가유예 고시)

※ 관련근거:「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제2항제4호

4) 평가 결정



○ **(요양급여의 결정)** 보건복지부장관은 정당한 사유가 없는 한 결정신청일로부터 100일 이내에 치료재료전문평가위원회(인체조직전문평가위원회)에서 경제성 및 급여의 적정성에 대한 평가를 거쳐 요양급여대상 또는 비급여대상을 결정한다.

– 요양급여대상으로 결정된 경우 상한금액을 함께 정하여 건강보험정책심의위원회의 심의 . 의결 후 고시한다. 이때 선별급여의 실시조건을 정하는 경우에는 전문평가위원회의 평가 외에 “적합성평가위원회”의 평가를 거치도록 할 수 있다.

| 세부 평가 절차 |

· **(1단계) 안전성·유효성 확인**
- 식약처 허가사항 확인, 관련 행위 기존기술 여부, 신의료기술평가 결과확인

· **(2단계) 경제성 평가**
- 행위(상대가치점수)에 치료재료 비용 포함 여부 확인
- 동일목적의 대체 시술(치료방법) 여부(완전대체, 일부대체, 보완행위 등)
- 임상효과 개선여부 등(학회 및 전문가 의견, 논문, 제외국 보험 현황, 급여기준 참고)

· **(3단계) 급여 적정성 평가: 보험급여 원리에 부합 여부, 추가 소요재정 등 확인**
- 법령에서 정한 비급여 대상 포함 여부(질병중증도, 위급성 등 고려)

· **(4단계) 종합평가**: 요양급여대상인 경우, 급여(선별급여), ‘치료재료 상한금액의 산정기준’에 따라 상한금액 산정

○ **(상한금액 산정)** 상한금액 산정기준에 따라 신청제품과 동일목적 제품의 등재여부, 기 등재품과 비용·효과·기능 등 비교하여 상한금액을 산정한다.

※ 근거: 행위 치료재료 등의 결정 및 조정기준[별표1][별표1의2]

| 치료재료 상한금액 산정기준 |

구분		산정기준	관련규정
동일목적 제품 등재되어 있지 않은 경우		· 제조·수입(FOB) 원가, 임상적 효능·효과, 경제적 효과 등을 참고하여 산정 * 국내·외 유통가, 예상판매량 자료, 판매예정가 타당성 자료(FOB, 제조원가 계산 자료) 등 ** 희소필수재료는 FOB, 수입국 유통가(보험가, 소매가) 참고	2.가
동일목적 제품 등재되어 있는 경우	동등 유사[주]	· 기등재 품목이 - 1개 제품인 경우: 기등재 품목 상한금액의 90% - 2개 제품 이상인 경우: 상한금액 중 최저가 또는 동일한 경우 90% - 차이를 둘 필요가 없는 경우 상한금액 동일하게 산정	1.가(1) 1.가(2) 1.바
		· 재평가의 경우 동일 상한금액	1.아(1)
	개선	· 가치평가를 통해서 가산 (재평가도 동일) - 기술개량의 경우 10～50%가산 - 획기성인 경우 10～100%가산	1.나, 1.아(2) 1.나, 1.아(2)
	저하	· 비용·효과·기능 등 저하: 상한금액의 90%미만 또는 최저가 미만	1.라
		· 재평가를 실시한 경우 10%감산	1.아(4)
기타		· 재질, 형태 등은 동일하나 규격이 다른 경우 규격과 단위가격의 상관관계 등 고려하여 산정 · 동일목적 기 등재품목의 청구실적이 없는 경우 비교대상 자료에서 제외 · 판매예정가가 산정금액보다 낮은 경우 판매예정가를 상한금액으로 산정 · 기술개발노력이 있는 경우 3년간 5% 가산 (*보건신기술(NET) 인증, 정부수상제품 등) · 보건복지부 장관은 건강보험의 재정 및 정책, 치료재료 비용관리, 기타 필요하다고 인정되는 경우 치료재료전문평가위원회의 의견을 들어 상한금액 산정	1.자 1.차 1.타 1.파 3.아

주. 동일목적 제품이 동등 또는 유사하여 판매예정가를 산정금액 이하로 신청한 경우, 비급여 또는 행위료포함인 경우는 우선하여 평가가능

| 인체조직 상한금액 산정기준 |

구 분	산정기준
비용·효과 또는 기능 등이 동등·유사	기 등재품목의 상한금액
비용·효과 또는 기능 등이 개선 또는 저하 평가된 경우	기 등재품목 상한금액보다 초과 혹은 미만
재질, 형태 등은 동등하나 규격이 다른 경우	기 등재된 품목의 규격과 단위 가격의 상관관계 등 고려
신청품목 판매예정가가 기 등재품목 보다 낮게 신청되는 경우	판매예정가를 상한금액으로 산정

주. '인체조직 상한금액의 산정기준'에 의거 상한금액은 조직은행마다 차등 적용
(❶ 조직수입업자와 조직가공 처리업자 및 조직에 관련된 사업을 주된 목적으로 설립된 비영리법인 신청품목은 상한금액 동일하게 산정 ❷ 의료기관 신청품목은 상기 상한금액의 70% 내에서 상한금액을 산정)

5) 가치평가

○ **(정의)** "가치평가"란 「행위 치료재료 등의 결정 및 조정기준」제3조 및 제4조에 따라 결정 또는 조정신청된 제품이 기 등재된 품목에 비하여 임상적 유용성, 비용·효과성, 기술혁신 등이 입증자료를 통해 개선된 것으로 평가되는 경우 동일목적 기등재품목 금액범위에 가산금액을 산정할 수 있는 제도이다.

– 획기성 가치평가: 임상문헌으로 입증, 10~100% 가산

– 기술개량 가치평가: 기술문서로 입증, 10~50% 가산

○ **평가내용(가치평가기준표 참조)**

– 획기성 가치평가: 임상적 유용성(효능 . 효과 개선, 부작용, 환자 삶의 질), 비용효과성, 기술혁신

– 기술개량 가치평가: 임상적 유용성(기능개선, 시술용이성), 비용효과성, 기술혁신

○ **평가결과 적용방법**

– 총점수 구간별로 가산율을 적용

– 보건복지부 장관이 지정한 연구중심병원, 임상시험센터 등에서 임상시험을 하고 임상문헌을 제출한 경우 가산율을 5% 추가 산정

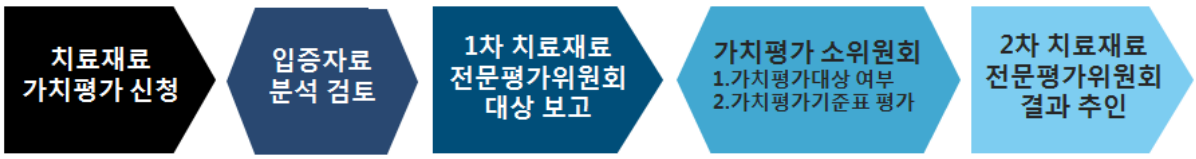
○ **가치평가 소위원회**

– **(구성)** 치료재료 가치평가를 효율적으로 수행하기 위하여 위원장 1명을 포함하여 10명 이내의 위원으로 구성·운영한다.

· 위원장 1명, 학회 추천 임상전문가 2명 이상, 학계 또는 전문기관 종사 전문가 1명 이상, 소비자단체 추천 전문가 1명, 보건복지부 담당공무원 1명, 건강보험심사평가원장이 추천하는 전문가 1명

※ 근거 : 치료재료 가치평가 운영규정 제15조(심평원장 공고)

– **(기능)** 가치평가를 하도록 위임된 제품에 대하여 가치평가 대상여부에 관한 사항, 가치평가기준표의 평가항목별 배점, 평가의견 등에 관한 사항을 평가한다.



❍ 가치평가기준표

– 획기성 가치평가기준표

평가항목		고려요소	가중치	점수	평가 의견
임상적 유용성	효능/ 효과 개선	□ 해당 제품이 관련 질환의 경과.증상, 효능.효과 등에 미치는 영향 • 유사 재료와 비교한 증상완화, 수명연장, 완치 여부 등의 임상결과	7	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	
	부작용 개선	□ 부작용 감소 정도 • 유사 재료와 비교한 장.단기적 안전성과 심각한 부작용 등 평가 등 평가 • 인체위해감소 • 환자 및 시술자의 감염위험 예방	7	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	
	환자 삶의 질 개선	□ 해당 제품이 환자에게 삶의 질을 향상시켰는지 여부 • 환자 사용의 편리성, 환자 자율성(독립성) 향상 • 환자의 통증 또는 불편감 감소 • 환자의 만족도(상처/절개 부위 감소, 사회생활에 미치는 부정적 영향 최소화)	6	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	
비용 . 효과성		□ 유사 재료 대비 비용-효과성 • 제품의 수명연장 (임플란트 내구성증가, 배터리 수명 연장)으로 인한 재시술 빈도 감소 • 교체주기, 사용 개수 변화로 인한 비용절감 • 대체 치료재료 또는 약제 소요비용 감소 • 입원기간/치료기간 단축으로 인한 비용절감 • 시술시간,투입인력 (의사, 간호사 등) 감소로 인한 비용절감 • 치료 후 수반되는 행위(진단 및 검사)빈도 혹은 단일 비용(unit cost)절감 및 재활비용감소	3	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	
기술 혁신		□ 기술 혁신에 대한 평가인증 또는 수상 경력 등 • 보건의료기술 연구개발과 관련한 국내 공인평가인증(NET 등) • 관련 수상 실적 • 교과서, 임상가이드라인 등재 여부 • 제외국 급여 결정 시 가치 인정 여부	4	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	

– 기술개량 가치평가기준표

평가항목		고려요소	가중치	점수	평가 의견
임상적 유용성	기능 개선	□ 제품의 기능적 측면 개선 • 고정력 등 기능 강화 • 재질의 개선 (흡수성, 인체적합성 등)	6	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	
	시술 용이성	□ 시술자의 편의성 개선 • 시술의 용이성 및 정밀도 증가로 시술 성공률 증대 • 시술시간 단축 • 마취시간 감소, 방사선 노출시간 감소 • 침습성 감소 • 의료기술 표준화 (시술자간 숙면도에 따른 영향 최소화)	5	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	
비용 . 효과성		□ 유사 재료 대비 비용-효과성 • 제품의 수명연장 (임플란트 내구성증가, 배터리 수명 연장)으로 인한 재시술 빈도 감소 • 교체주기, 사용 개수 변화로 인한 비용절감 • 대체 치료재료 또는 약제 소요비용 감소 • 입원기간/치료기간 단축으로 인한 비용절감 • 시술시간,투입인력 (의사, 간호사 등) 감소로 인한 비용절감 • 치료 후 수반되는 행위(진단 및 검사)빈도 혹은 단일 비용(unit cost)절감 및 재활비용감소	3	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	
기술 혁신		□ 기술 혁신에 대한 평가인증 또는 수상 경력 등 • 보건의료기술 연구개발과 관련한 국내 공인평가인증(NET 등) • 관련 수상 실적 • 교과서, 임상가이드라인 등재 여부 • 제외국 급여 결정 시 가치 인정 여부	4	0 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4 □	

6) 희소·필수치료재료

○ **(정의)** 대체치료재료가 없으며 공급이 제대로 되지 않아 진료 상 차질이 우려되는 다음의 경우에 해당된다.

○ **(평가대상)**

– 소아(신생아포함)용 치료재료

– 희귀질환 및 생명에 심각한 위해를 초래하는 질환에 주된 치료목적으로 사용되는 치료재료

– 그 밖에 진료를 위하여 안정적으로 공급 및 관리의 필요성이 있어 보건복지부장관이 별도로 정하는 치료재료

※ 평가 제출자료
- 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제10조제2항 및 제12조에 따른 결정 및 조정신청 시 필요한 증빙서류
- 수급의 불균형으로 진료 상 차질이 우려될 수 있음을 입증하는 자료
- 예상 사용량, 예상 청구금액, 수입국에서의 유통가(보험가격, 소매가격)등에 관한 자료
- 기타 희소·필수 치료재료임을 입증하는 자료

○ **상한금액 산정기준** (※ 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙[별표4])

– 제조·수입(F.O.B)원가, 수입국에서의 유통가(보험가격, 소매가격)를 참고하여 산정

– 원가계산용역기관에서 확인한 원가 계산 자료 참고

– 진료상 차질이 우려되어 보건복지부장관이 희소·필수치료재료로 인정한 경우 치료재료전문평가위원회에서 상한금액 산정방법에 대한 의견 참고

7) 독립적 검토 및 재평가

○ **(독립적 검토)** 치료재료 결정과정의 투명성 및 객관성을 높이기 위하여 치료재료전문평가위원회의 평가결과에 이견이 있는 경우 독립적 검토절차를 거쳐 재평가를 받을 수 있도록 하는 절차이다.

＊ 대한민국과 미합중국 간의 자유무역협정(한.미 FTA) 체결 및 발효(2012.3.15.)

○ **(재평가)** 독립적 검토절차의 운영상의 미비점 개선 및 권리구제 방안의 다각화를 위하여 재평가제도 신설(2019.1.1.시행)

구분	독립적 검토	재평가(이의신청)
관련규정	국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제11조~제13조, 제13조의2~5	
신청대상	치료재료(인체조직 제외)	
신청조건	치료재료전문평가위원회 평가결과에 이견이 있는 경우	치료재료전문평가위원회 평가결과에 이견이 있는 경우로서, **서류를 보완하거나 그 밖의 자료를 제출하는 경우**
신청기한	심의결과 통보받은 날부터 30일 이내	
추가자료제출	**없음**	**있음**
재심의 내용	독립적 검토결과+신청인의 의견	추가자료 검토결과
재심의 기한	신청일로부터 187일 이내	신청일로부터 60일 이내
재심의 결과통보	재심의 날로부터 15일 이내	

주. 인체조직 예외사항: ❶인체조직은 「행위·치료재료 등의 결정 및 조정기준」 [별표 3] '치료재료 재평가 조정 기준' 대상에서 제외, 필요시 직권조정으로 재평가 실시, ❷인체조직은 전문평가위원회 평가결과에 대한 독립적 검토절차가 없어 요양급여대상 및 상한금액 조정은 목록고시 이후 조정신청 절차를 이용해야 함

2 전문평가위원회 운영

1) 위원회 구성 및 임기

○ 급여 또는 비급여 대상으로 결정되지 않은 새로운 치료재료(인체조직)에 대한 평가를 효율적으로 수행하기 위해 건강보험심사평가원에 전문평가위원회를 두고 있다.

○ 350명 내외의 위원으로 구성하고 2년 임기로 임명 또는 위촉하며 매 회의 시마다 24명 내외의 위원으로 구성하여 운영하고 있다.

| 치료재료 관련 전문평가위원회 현황 |

위원회 명	구성	구성수
치료재료전문평가위원회	위원장, 학회(임상전문가 5명), 학계 또는 전문기관(4명) 관련 협회 (6명), 소비자 단체(4명) 보건복지부(1명), 식약처(1명), 건강보험심사평가원(1명), 국민건강보험공단(1명)	24명
인체조직전문평가위원회	위원장, 학회(임상전문가 5명), 학계 또는 전문기관(4명) 관련 협회 (5명), 소비자 단체(4명) 보건복지부(1명), 식약처(1명), 건강보험심사평가원(1명), 국민건강보험공단(1명) ※ 인체조직은 관련 협회에 한국조직은행연합, 또는 한국인체조직기증원이 포함되어 운영	23명

2) 기능 및 평가

○ 요양급여대상여부 및 상한금액, 선별급여 지정 및 본인부담률, 치료재료 허가 초과 사용 등을 평가한다.

3) 회의 운영

○ 의견진술권 부여

○ 결과공개

- 공개내용: 회의 일자, 참석위원, 신청구분(결정 또는 조정), 평가결과 및 그 사유
- 공개시기: 해당 안건에 대한 요양급여대상 등의 결정 . 조정의 결과를 적용하는 시점 이후 공개

3 사후관리

가 재평가

1) 재평가 개요

○ 치료재료 재평가는 가격산정의 기초단위인 품목군(중분류) 가격산정의 적정성을 확보하고 치료재료 관리의 효율성을 제고하기 위한 업무이다.

2) 관련근거

○「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제14조(결정 및 조정 등의 세부사항)

○「행위·치료재료 등의 결정 및 조정 기준」제9조제2항제3호 [별표 3] 치료재료 재평가 조정 기준(요양급여대상 여부의 평가 등)

3) 재평가 대상

○「치료재료 급여·비급여목록 및 급여상한금액표」에 고시된 모든 품목(인체 조직 및 행위료 포함 품목 제외)을 대상으로 실시한다.

4) 재평가 시기

○ 재평가는 품목군(중분류)별로 3년마다 실시할 수 있음. 다만, 재평가 실시 전년도 기준으로 3년 이내 등재 품목군은 제외할 수 있다. 정례적 재평가 외에도 보건복지부장관이 이미 고시된 치료재료에 대해 직권조정을 할 수 있어 수시 재평가가 가능하다.

5) 재평가 방법

○ 품목군 재분류: 비용·효과 또는 기능 등을 감안하여 품목군 재분류

○ 요양급여대상(급여 또는 비급여) 여부 조정

○ 상한금액 조정: 동일 품목군은 동일한 상한금액으로 조정, 제조·수입원가·유통가 참조

○ 상한금액표 목록정비: 3년간 요양급여비용 청구실적 없는 치료재료는 식약처 및 관련 업체에 허가(신고)사항 확인 후 급여 중지

나 상한금액 환율연동 조정기준

1) 상한금액 환율연동 제도 개요

○ 치료재료는 수입의존도가 높아 급격한 환율 상승에 의해 수익성이 악화될 경우 공급 중단 등으로 인한 진료차질을 우려되어 이를 예방하기 위하여 치료재료 상한금액을 환율 변동에 연동하여 조정하는 제도로 우리나라에서만 운영되고 있는 독특한 제도이다.

2) 관련근거

○「행위·치료재료 등의 결정 및 조정 기준」 제10조제1항
(별표2) 치료재료 상한금액 환율연동 조정기준

3) 대상 및 조정 시기

○ 연 2회(4월, 10월) 미국달러를 기준으로 하고 있으며, 적용환율은 최근 6개월(조정 전전월) 평균 최종매매기준율로 하고 있다.

○ 환율등급별 치료재료 상한금액 조정율에 따라 상한금액을 조정하고 있으며, 수입 또는 제조 구분 없이 급여목록 전체가 대상이다.

| 환율 등급별 치료재료 상한금액 조정율표 |

등급	환율구간(원)	조정율(%)
-4	700이상 ~ 800미만	-8
-3	800이상 ~ 900미만	-6
-2	900이상 ~ 1,000미만	-4
-1	1,000이상 ~ 1,100미만	-2
0(기준등급)	1,100이상 ~ 1,200미만	0
1	1,200이상 ~ 1,300미만	2
2	1,300이상 ~ 1,400미만	4
3	1,400이상 ~ 1,500미만	16
4	1,500이상 ~ 1,600미만	8
5	1,600이상 ~ 1,700미만	10

다 치료재료 실거래가 및 원가 조사

1) 조사 개요

○ 치료재료 비용은 「치료재료 급여·비급여 목록 및 상한금액표」의 상한금액 범위에서 요양기관의 실구입 가격으로 산정하도록 하고 있으며, 구입 치료재료대 산정의 정확성 여부와 상한금액 조정을 위해 장관이 정기 또는 수시로 가격을 조사하는 제도이다.

○ 요양기관과 치료재료 공급업자를 대상으로 치료재료에 대한 실거래 내역, 구입신고 내역, 실공급가 및 제조.수입 원가자료를 제출받아 확인하거나, 현지 출장 등으로 확인.조사하고 조사의 결과를 치료재료 관리에 반영하고 있다.

2) 관련 근거

○「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제13조

○「행위·치료재료 등의 결정 및 조정 기준」제10조 및 제11조

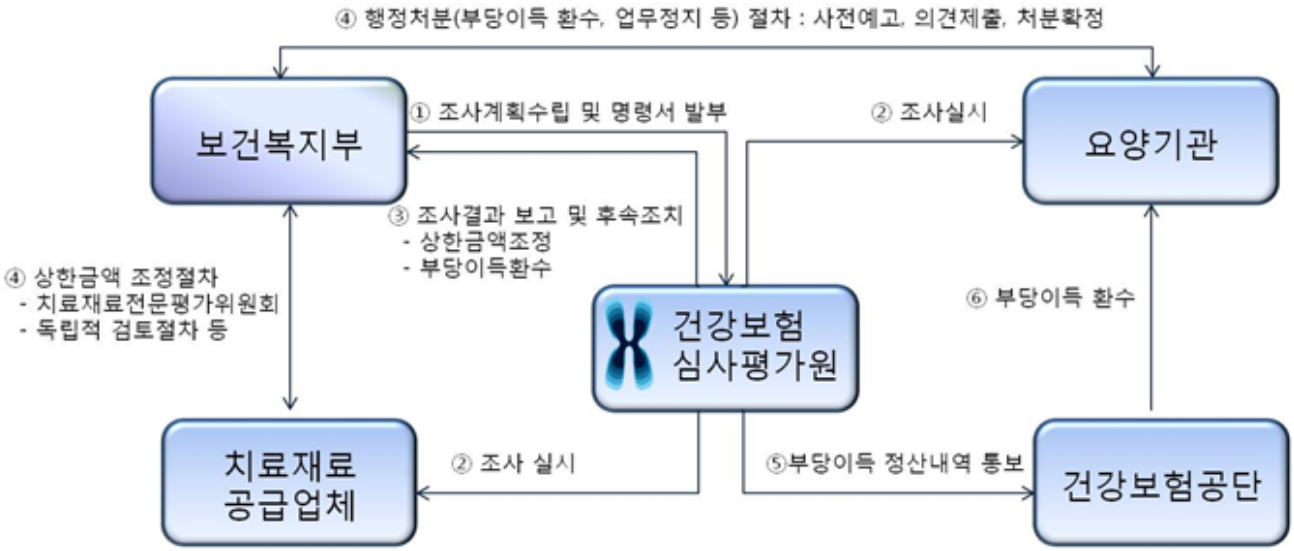
○「약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준」제4조 내지 제8조

3) 행정조치

○ 상한금액 조정: 요양기관의 실구입가격의 품목별 가중평균가격이 상한금액보다 낮은 경우, 치료재료 품목별 제조·수입원가가 낮은 경우

○ 부당이득금 환수: 청구가격보다 실구입 가격이 낮은 경우 차액을 환수

○ 업무정치처분 또는 과징금 처분: 필요시



4 기타 운영

가 허가·등재 동시검토 운영

1) 동시검토제란

○ 치료재료 제조.수입업체가 식품의약품안전처의 허가심사와 건강보험 등재검토를 동시에 희망하는 경우에 시행하는 제도로 요양급여 대상여부 등의 신속평가가 가능하다.

2) 대상 및 신청방법

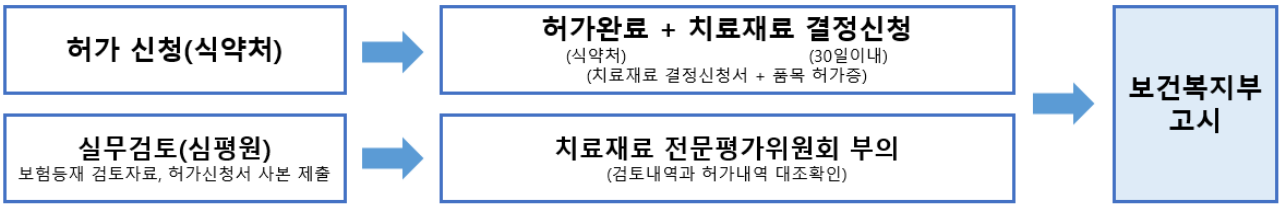
○ 동시검토가 가능한 치료재료는 동일목적유사재료가 '치료재료 고시목록'에 등재되어 있는 경우에 한하여 식약처의 허가관련 서류를 제외한 결정신청 시 필수구비서류를 제출토록 한다.

| 제출서류 |

· 식품의약품안전처에 제출한 의료기기 제조(수입)품목 허가신청서 사본(접수증 포함)
· 판매예정가 산출근거 및 내역에 관한 자료
· 비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사 목적 치료재료와의 장·단점, 판매가의 비교 등 포함)
· 구성 및 부품내역에 관한 자료 및 제품설명서
· 국·내외의 사용현황에 관한 자료(최초사용연도, 사용기관명, 사용건수 등 포함)
· 국·내외의 연구논문 등 기타 참고자료

※ 동시 검토를 희망한 치료재료 제조.수입업체는 식품의약품안전청으로부터 허가를 받은 후 30일 이내에 "치료재료결정신청서"와 "제조(수입)품목 허가증" 사본을 최종적으로 건강보험심사평가원에 제출하여야 하며, "치료재료결정신청서"가 접수된 날을 신청일로 함

| 업무 흐름도 |



나 사전상담제 운영

1) 사전상담제란

○ 신청자의 요청(웹 접수)에 따라 등재관련 맞춤상담을 제공하는 것으로, 신청인이 치료재료 등재에 필요한 정보를 이해하고 쉽게 접근할 수 있게 하여 등재 업무 처리의 신속성과 효율성을 제고하기 위해 시행하고 있다.

2) 사전상담 방법

○ 신청을 원하는 업체는 요양기관업무포털에 접속하여 공인인증 로그인을 통해 사전상담을 신청할 수 있으며 사전상담은 대면, 유선, 문서 등으로 가능하고, 사전에 상담 일자와 시간을 정하여 일대일로 상담을 한다.

○ 신청 절차는 요양기관 업무포털 > 의료기준관리 > 치료재료평가신청 > 치료재료 마이페이지 > 사전상담신청에서 '신규작성하기' 클릭하여 세부내용 작성한다.
(단, 평가신청 이후 제출자료 내용이 상담 시 내용과 상이한 경우 검토 내역이 달라질 수 있다)

5 자주하는 질문

가 결정신청 자격은?

○ 치료재료의 경우는 요양기관, 의약관련 단체, 치료재료의 제조업자·수입업자이며, 인체조직의 경우는 조직은행장을 말한다.

※ 희소 . 필수재료는 한국의료기기안전정보원장임

✍ 간혹 총판대리점이 결정신청하는 경우가 있으며 반려대상임

나 결정(조정) 신청시 비용산정은?

○ 식약처로부터 허가를 받은 후 30일 이내에 결정신청한 경우 최종 고시 전까지 「건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」(별표2) 비급여 대상 4호 하목에 따라 비급여가 가능하다.

다 결정신청 대상이 아닌 경우는?

○ 행위료 포함 치료재료

– 행위료에 포함되어 별도보상하지 않은 치료재료의 경우는 별도의 결정신청 없이 식약처의 허가를 득한 후 결정신청을 하지 않고 바로 유통이 가능하다.

○ 치료재료 고시사항 변경

– 결정신청 대상은 아니나 치료재료 목록고시 이후 식약처로부터 양도.양수로 인한 업체변경, 품명변경 등 식약처 허가내용 변경으로 고시내용 변경이 필요한 경우 식약처 허가 변경 전.후 자료를 첨부하여 기재사항 변경신청을 하여야 한다.

○ 기존 치료재료 확인(모델명 추가)

– 치료재료 목록고시 이후 기존 식약처 허가에 모델명을 추가한 경우, 고시 변경사항이 없는 경우는 기존 보험코드를 사용토록 하고 있으며, 신규 치료재료로 판단되는 경우는 결정신청하여야 한다.

✍ **고시된 치료재료에 포함 또는 동일한 치료재료로 볼 수 있는 형명(모델명)추가란?**
사용목적이 동일하고, 재질이 같으며 동일 품목군으로 분류되고, 상한금액이 같은 치료재료가 단순히 치수가 변경되어 추가되는 경우, 기존 코드를 사용할 수 있음

라 요양급여대상·비급여대상 여부 확인절차가 필요한 경우는?

○ 치료재료 관련 행위가 명확하지 않은 경우 기존기술여부 확인절차를 거쳐야 하며「국민건강보험 요양급여기준에 관한 규칙」별지 제13호의2서식 '요양급여대상·비급여대상 여부 확인신청서'를 작성하여 건강보험심사평가원에 신청하여야 한다.

○ 기존기술로 통보 받은 경우에는 30일 이내에 결정신청을 하고 신의료기술대상으로 확인받은 경우에는 한국보건의료연구원에서 신의료기술평가를 받은 후에 결정신청을 할 수 있다.

✍ 신의료기술 관련 의료행위는 요양기관마다 신청을 해야 하나, 신의료기술 관련 치료재료의 경우에는 업체가 치료재료 1회만 신청가능
- 다만 요양기관에서 신의료행위 신청 전에 치료재료 신청은 반려대상임

마 치료재료 결정신청 작성요령은?

○ 별지 제16호 서식 '치료재료 평가 신청서'의 서식에 따른 세부작성 방법이다.

① 신청인: 신청한 치료재료 제조(수입)업자, 요양기관, 의약관련단체 대표자
② 기관(단체)명: 치료재료 제조(수입)업, 요양기관, 의약관련 단체명
③ 사업자등록번호: 업체 사업자등록번호
④ 성 명: 대표자명
⑤ 식품의약품안전처 분류번호: 식약처 의료기기 품목 분류번호
⑥ 제조(수입) 품목허가(신고): 식약처의 허가/인증/신고번호
⑦ 제품명: **치료재료(상품)명**, 식약처 허가 시 사용되는 중분류 또는 일부 형명에 해당하는 제품명이 아닌 **최종 고시 제품명**으로 식약처 허가사항과 동일해야 함
⑧ 행위명: 평가신청에 해당하는 치료재료와 연계된 행위명
⑨ 신의료기술인 경우 가입자에게 최초 사용한 날: 새로운 기술에 해당하는 경우 사용한 **요양기관명**, 최초로 가입자에게 **시행한 날, 해당 행위를 등재 신청한 날**, 신의료기술 평가 **고시**를 첨부
⑩ 사용목적: 식품의약품안전처로부터 허가받은 **사용목적**
⑪ 주재질 및 함량: 신청 치료재료 **최종 고시가 될 대표 재질** 및 함량 기재
⑫ 포장 단위 및 규격: 신청 치료재료 포장단위 및 규격 상세 기재
⑬ 판매예정가: **세금을 포함**한 원화 단위의 개당 금액, 수입제품의 경우 반드시 수입 면장 첨부
⑭ 연간사용량(추정): 신청 치료재료에 대한 연간 판매량 기재
⑮ 신청인: ④란과 동일하게 기재 후 신청자 자필로 서명하거나 날인 *서면접수 시
⑯ 담당자: 신청인이 직접 작성한 경우는 신청자를 기재하고, 그렇지 아니한 경우는 해당 기관에서 신청서류를 작성하기 위해 행정적 처리를 주로 담당한 직원을 기재
※ 연락 가능한 전화번호를 반드시 기재
⑰ 구비서류 : 신청서와 함께 성실히 작성하여 제출

✍「국민건강보험 행위 치료재료 등의 결정 및 조정기준」제11조의2 관련 결정·조정신청 반려대상
- 보완을 요구했으나 자료제출 등 보완되지 아니한 경우
- 신청기관에서 실시하지 않은 행위를 신청한 경우
- 품목허가 인증 또는 품목신고 대상인 치료재료의 경우 식품의약품안전처장의 허가를 받지 아니하고 신청한 경우
- 조정신청이 결정신청으로 또는 결정신청이 조정신청으로 접수된 경우
- 신청서 등에 거짓 부정 등 허위사실의 기재가 확인된 경우

❍ 우리원 홈페이지를 통한 웹 접수 방법이다.(치료재료 평가신청 안내 참고)

① "요양기관업무포털" 사이트에 접속한다. (https://biz.hira.or.kr)
② 공인인증서로 로그인을 한다.
③ 치료재료 결정 화면을 조회한다.
④ '식약처 제품허가정보'를 등록한다.
- 허가유형(의료기기, 공산품, 기타, 의약외품)을 선택한다.
- 제조(수입) 품목허가(신고)의 찾기 버튼( )을 누르면 팝업창이 뜬다.
- 팝업창의 "식약처허가정보조회"에서 해당 허가번호(전체)를 입력하고 "조회"버튼을 누른 후 검색된 허가정보를 클릭하면, 아래와 같이 검색된 정보가 연동되어 자동 입력된다.

⑤ '개별제품정보'를 입력한다.
- [추가], [삭제] 버튼을 이용하여 개별제품을 추가 등록 혹은 삭제 할 수 있다.
- 제품명은 고시하고자 하는 품명(제조(수입)품목허가(신고)증의 제품명)을 기재한다.
- 행위구분(관련행위, 신의료기술, 혁신의료기술) 중 한 가지를 필수 선택한 후, 해당하는 행위를 입력한다.

⑥ 신청서를 제출한다.
- [임시저장]을 하여 신청 작업을 이어할 수 있다.
- 미리보기를 통하여 작성된 신청정보를 보고서 형식으로 확인할 수 있다.
- [제출] 버튼을 클릭하여 최종 신청서를 제출한다.

바 치료재료 관련 정보조회 방법은?

○ 치료재료 목록고시 확인방법

– 보건복지부 홈페이지(www.mohw.go.kr) → 정보 → 법령 → 훈령/예규/고시/지침

– 심평원 홈페이지(www.hira.or.kr) → 제도·정책 → 보험인정기준 → 자료실 → 검색(검색어: 치료재료)

○ 전문평가위원회 평가결과 공개 조회

– 심평원 홈페이지(www.hira.or.kr) → 국민소통 → 전문위원회 운영 → 회의결과 공개 → 치료재료전문평가위원회, 인체조직전문평가위원회

○ 접수현황 및 처리결과 조회

– 요양기관 업무포털 → 의료기준관리 → 치료재료평가신청 → 치료재료 마이페이지 → 진행상황 및 처리결과조회

사 웹 접수 방법은?

○ 웹 접수 란?

치료재료 결정 및 조정신청을 우리원 홈페이지(웹)에서 접수하는 것을 말하며 장점은 서면접수로 인한 행정적 비용 및 시간감소, 다양한 통계활용가능, 진행사항 실시간 조회가 가능하다.

○ 웹 접수 신청방법

– 홈페이지 → 요양기관업무포털 → 의료기준관리 → 치료재료평가신청 → 치료재료 결정신청

※ 회원가입 및 공인인증서 등록이 선행되어야 함

치료재료
건강보험
가이드맵

제2장

치료재료 분류체계 가이드

1. 분류체계 개요
2. 분류체계 세부현황
3. 분류(품목군)별 세부설명

HIRA

1 분류체계 개요

가 분류기준

○ 사용목적, 용도(기능)등 품목별 특성을 반영하여 가격산정 및 관리의 효율화를 위한 분류이며 치료재료 코드체계는 9자리의 코드로 구성된다.

나 분류체계

○ 치료재료 분류는 대분류, 중분류, 소분류로 구분하여 대분류는 용도와 기능, 중분류는 형태·재질·규격·사용부위·사용방법, 소분류는 각각의 공급자의 제품(품명, 제조·수입업소명)으로 구분하여 분류한다.

명칭	대분류군		중분류(품목군)			소분류			
코드자리	1	2	3	4	5	6	7	8	9
코드예시	B	1	0	0	1	0	0	1	E
	자동봉합기		Linear Stapler			0000000			허가 초과
의미	사용목적과 용도에 따른 구분		기능, 용도, 형태, 재질, 규격 등에 따른 기준			제품별 구분			

다 분류현황

(단위: 개, 2024.9.1.)

대분류군	중분류(품목군) * 비급여 제외	소분류					
		합계	본인일부부담	100/100 미만 본인부담	산정불가 (행위료 포함)	비급여	정액수가
합계	2,324	29,715	22,135	2,674	701	3,986	219
치료재료	2,208	27,192	19,812	2,648	701	3,812	219
인체조직	116	2,523	2,323	26	0	174	0

주1: 급여중지(8,104건) 미포함

| 소분류 본인부담방식 세부설명 |

본인일부부담	국민건강보험법 시행령(별표2)본인일부부담금의 부담률 및 부담액에 따라 부담비율은 달라질 수 있음. 통상, 입원의 경우 20% 수준임
100/100미만 본인부담	선별급여(본인부담 50%, 80%, 90%)를 의미함
별도산정불가 (행위료 포함)	의료행위 상대가치점수의 진료비용에 재료비 보상항목이 존재하므로 비용을 별도로 부담시킬 수 없음
비급여	요양급여대상이 비급여임을 품목별로 고시하고 금액은 고시하지 않음 요양기관은 「의료법」에 따라 품목과 금액을 고지하여 환자에게 부담시킴
정액수가	업체별, 품목별, 1회용, 재사용 여부를 불문하고 정액수가(단일코드)로 정해진 금액을 산정토록 함

2 분류체계 세부 현황

대분류군(17개)	대분류(88개)	설 명
A군 (핵의학검사용군)	A0 폐스캔용 류 A1 방사선 치료용 류	방사선 동위원소를 이용한 검사 또는 치료용 재료
B군 (봉합용군)	B0 봉합사 류 B1 자동봉합기 류 B2 내시경 & 관혈적수술용 결찰재료 류	봉합목적에 사용되는 수기봉합, 자동 봉합, 결찰용 재료
C군 (골유합및골절 고정용군)	C0 골대체재 류 C1 체외고정기(SCREW/PIN 포함) 류 C2 WIRE & BAND 류 C3 NAIL(SET) 류 C4 PIN 류 C5 TRAUMA용 PLATE 류 C6 TRAUMA용 SCREW 류 C7 두개, 악안면 PLATE 류 C8 두개, 악안면 SCREW 류 C9 STAPLE 류	근골격계 유합 및 고정의 목적으로 사용되는 핀, 나사, 합판, 인조뼈, 기타 연결장치용 재료
D군 (관절경수술관련 연부조직고정용군)	D0 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류 D1 관절경 CANNULA 류 D2 연골이식 류	관절경을 이용하여 뼈와 인대 등을 고정하는 등 근골격계 수술시 사용되는 도관, 고정재료
E군 (인공관절군)	E1 HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류 E2 KNEE PROSTHESIS 류 E3 TUMOR PROSTHESIS 류 E4 SHOULDER PROSTHESIS 류 E5 BONE CEMENT 류 E6 ELBOW PROSTHESIS 류 E7 수근관절 및 수지관절치환 류 E8 족관절 치환 류 E9 측두하악관절 치환 류	고관절, 슬관절, 견관절, 주관절, 족관절 등 관절치환용재료
F군 (척추재료군)	F0 척추장치용 류 F1 척추시술용 류	척추고정장치 및 추간판 대체재료

대분류군(17개)	대분류(88개)	설 명
G군 (흉부외과용군)	G0 인조혈관 류 G1 생체·합성 섬유포 류 G2 HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류 G3 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류 G5 OXYGENATOR & TUBING PACK & PUMP(OFF-PUMP 포함)류 G6 흉부외과용 선택품목 류 G8 PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심장수술시 심폐기능장치, 인조혈관, 인공심박동기 등 심폐수술용 재료
H군 (신경외과용군)	H0 생체·합성 뇌막 류 H1 뇌혈관용 클립 류 H2 뇌척수액 배액용 재료 류 H3 신경자극기류 H4 뇌신경생리측정 류 H5 두개성형용 CEMENT류	뇌수술시 인조뇌막, 혈관클립, 뇌척수 배액용, 신경자극기 등 뇌수술용 재료
I군 (안·이비인후과용군)	I0 안과용 재료 류 I1 인공수정체 I2 이비인후과용 류	안과수술시 인공수정체, 인조이소골, 인공와우 등 안.이비인후과수술용 재료
J군 (중재적시술용군)	J0 VENA CAVA FILTER 류 J1 배액관 고정 류 J2 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등) J3 색전물질 류 J4 CATHETER 류 J5 INTRODUCER, BASKET 류 J6 GUIDE WIRE 류 J7 PORT NEEDLE 류 J8 확장용 풍선카테터 & STENT 류	다양한 검사 및 처치 시 사용되는 도관(카테타), 안내선 등 진단목적, 약물주입, 외과적 수술 대체 시술목적에 사용되는 재료
K군 (일반재료군 Ⅰ)	K0 ELECTRODE & EKG 재료 류 K1 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료 류 K2 FILM 류 K3 지속적 배액용 류 K4 기관내 삽입관 류 K5 비뇨생식기류 K6 GAUZE 류 K7 붕대 류 K8 CAST 류 (SPLINT 포함)	거즈, 붕대, 부목, 캐스트, 필름 등

대분류군(17개)	대분류(88개)	설 명
L군 (일반재료군 Ⅱ)	L0 TPN BAG L3 OSTOMY 류 L4 MESH 류 L5 H.D & C.A.P.D용 류 L6 PHERESIS용 류 L7 치과용재료 류 L9 마취재료	장루용, 인조복막류, 혈액투석용, 혈액성분채집용, 치과용재료 등
M군 (일반재료군 Ⅲ)	M0 검사용 류 M1 혈액 및 용액 주입용 류 M2 외과수술용 선택품목 류 M3 드레싱 품목 류 M5 체온 조절 요법용 류 M6 튜브 고정용 류	검사용, 혈액 및 용액 주입용, 투관침, 습윤드레싱류 등 외과수술시 선택적으로 사용되는 재료
N군 (정액수가)	N0 정액수가 품목 류	복강경하 수술시 사용하는 치료재료 등 다양한 시술재료의 일정금액을 보상하는 묶음재료 수가(업체, 품목구분 없이, 1회용 및 재사용 구분 없음)
P군 (한방재료군)	P0 부항	한방에서 어혈 등을 제거 및 경락자극으로 혈액순환 개선시키는 재료
T군 (인체조직군)	TA 양막 TB 뼈 TC 연골 TF 근막 TH 심장판막 TL 인대 TN 신경 TP 심낭 TS 피부 TT 건 TV 혈관	인체에서 채취된 뼈, 연골, 근막, 심장판막, 신경, 인대/건, 피부, 혈관이 해당되며 원형 또는 2차 가공 해당

| 일러두기 |

치료재료 건강보험 가이드맵 작성기준

❍ 본 가이드맵은 치료재료 관련 연구자료, 식약처 허가자료, 국제의료기기명명체계(GMDN), 전문평가위원회 회의자료, 일본 치료재료 가이드북 등 공식적인 다양한 자료를 근거로 작성하였습니다.

❍ 우리나라 치료재료 품목 분류(체계) 등은 제 외국과의 동일비교가 어려우며 새로운 제품의 등장 등으로 품목군 신설되거나 재평가 등을 통해 변경될 수 있어 지속적인 업데이트가 필요합니다.

❍ 기본 틀은 아래와 같으며 동일 중분류(품목군)의 경우라도 식약처 분류가 다양할 수 있으며 관련 행위도 일대일 또는 일대 다수의 경우가 있어 대표적인 식약처 분류와 행위를 명시하였고 급여 기준의 경우는 제목만 명시하여 검색가능토록 하였습니다.

<table>
<tr><td rowspan="2">대분류</td><td>① 코드・명칭</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>② 설명</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">③ 중분류(품목군) 설명</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">④ 품목군 명칭</td><td>⑤ 상한금액</td><td>⑥ 급여여부</td><td>⑦ 식약처 분류</td><td>⑧ 품목군 설명</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">⑨ 관련행위</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">⑩ 관련기준</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">⑪ 참고</td><td colspan="4"></td></tr>
</table>

① 대분류 코드와 명칭 : (예시) B0 : 봉합사류
② 대분류 설명 : 진료과별, 사용목적, 용도를 설명
③ 중분류 설명 : 대분류내의 형태,재질,규격구분을 통해 용도별 기능 세분화(중분류 구분)설명
④ 품목군 명칭 : 치료재료 목록고시 품목군 명칭 (예시) Nylon(1-2)
⑤ 상 한 금 액 : 치료재료 목록고시 상한금액**(환율 연동 조정기준에 따른 기준등급(0등급) 금액)**
⑥ 급 여 여 부 : 등재급여(급여, 선별 50%, 80%, 90%)
급여기준의 선별급여 본인부담율(50%, 80%, 90%)
⑦ 식약처 분류 : 식약처의 허가시 분류기호와 위해도 등급 및 명칭
(예시) B02020.08(3등급)폴리아마이드봉합사
⑧ 품목군 설명 : 동일목적유사재료의 중분류(품목군)명칭별 분류기준 및 특징설명, 가격결정의 주요키(KEY)
⑨ 관 련 행 위 : 치료재료와 일대일 또는 일대다수 행위
(예시) 관상동맥 스텐트 : 관상동맥스텐트삽입술
⑩ 관 련 기 준 : 중분류(품목군)별로 급여기준 유무, 급여기준이 있는 경우 제목명기
⑪ 참 고 : 별도로 고려해야할 사항 명기

❍ 가이드맵 내 제품이미지는 「개인정보 수집 이용 및 제3자 제공 동의서」를 통한 의료기기업체의 동의를 받아 수록하였습니다.

❍ 등재 비급여의 경우 건강보험보장성강화정책에 따른 급여전환 로드맵 추진 중으로 본 가이드맵에서는 제외하였습니다.

제2장 치료재료 분류체계 가이드

3 분류(품목군)별 세부설명

- A군 (핵의학검사용군)
- B군 (봉합용군)
- C군 (골유합및골절고정용군)
- D군 (관절경수술관련연부조직고정용군)
- E군 (인공관절군)
- F군 (척추재료군)
- G군 (흉부외과용군)
- H군 (신경외과용군)
- I군 (안·이비인후과용군)
- J군 (중재적시술용군)
- K군 (일반재료군Ⅰ)
- L군 (일반재료군Ⅱ)
- M군 (일반재료군Ⅲ)
- N군 (정액수가)
- P군 (한방재료군)
- T군 (인체조직군)

A군

핵의학검사용군

개요

A군 | 핵의학검사용 군 |

○ 방사선 동위원소에 의한 검사 및 치료목적으로 사용되는 치료재료가 해당됨

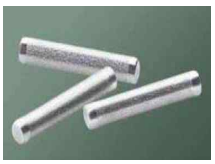
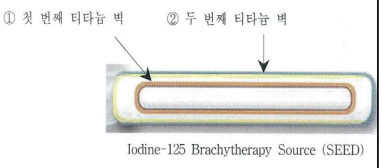
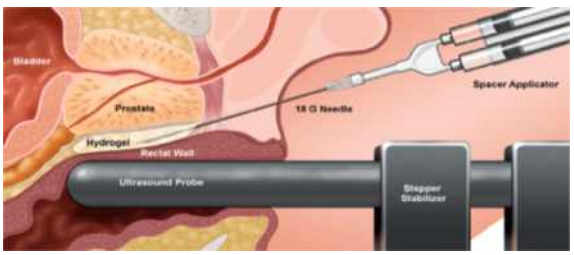
○ 품목군 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
A0: 폐스캔용 류	1. 폐스캔용 류(1개)	방사선 동위원소를 이용한 폐스캔 검사용
A1: 방사선 치료용 류	1. 전립선암 IODINE-125 영구 삽입술용 SOURCE(1개) 2. 전립선암 방사선치료용 생분해성 재료(1개) 3. 방사선치료 체내고정용 재료(1개) (선별급여)	방사선 동위원소를 이용한 항암치료용 등 방사선치료에 사용되는 재료

대 분 류	코드.명칭	[A0 : 폐스캔용 류]
	설 명	폐검사를 위해 폐환기스캔(lung ventilation scan)시 사용되는 검사용 재료
품 목 군 분류기준		방사선 동위원소인 테크네슘가스(Tc99m Technegas)를 이용한 폐 스캔 검사용으로 '폐스캔용 류' 품목군 단독 등재

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 폐스캔용 류 * CARBON SET(P.A. SET)	36,340	급여	A13060.01 (2등급) 방사선 핵종 재호흡 장치	방사선 동위원소인 Technetium(TC99)을 고열처리하여 가스상태의 부유물을 환자가 흡입하여 폐의 내부로 전달해 주는 치료재료 - 방사선 동위원소인 TC99 Technetium을 고열처리하여 가스상태(Tc99m Technegas)로 전환시 사용되는 **Carbon Crucible(탄소봉)**과 Tc99m Technegas를 폐검사 등을 위해 환자에게 전달하는 **P.A. Set**으로 구성 ・P.A.Set: Plastic Tube, 마우스 피스, Air Filter, 커넥터 등
관련 행위	다-307 나. 폐스캔(폐환기스캔)			
관련 기준	-			
참 고	-			

대 분 류	코드 · 명칭	[A1 : 방사선 치료용 류]
	설 명	방사선 동위원소를 삽입기구로 체내삽입 후 방사선조사 치료에 사용되는 치료용 재료
품 목 군 분류기준		체내 근접치료에 사용되는 방사선 동위원소의 종류, 치료부위, 치료목적 등에 따른 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 전립선암 IODINE-125 영구삽입술용 SOURCE	75,920	급여	A13080.01 (3등급) 수동식 근접치료용 방사선 조사장치	초기 국소 전립선암 환자에게 수술을 하지 않고 저선량 방사선 근접치료에 사용하는 치료재료 - 체내에 삽입되는 방사선 소스(IODINE-125 Brachytherapy Source)와 초음파 장비 등의 진단 장비를 통하여 받아들인 자료를 바탕으로 치료 부위의 위치를 시각화하는 치료계획소프트웨어가 포함된 컴퓨터시스템(Best®TPS), 방사선 소스를 체내에 주입하는데 사용하는 기구(Mick 200-TPV Applicator)로 구성 ・Iodine-125의 방사선동위원소로 원통모양의 2중 티타늄으로 둘러싸여 레이저 용접으로 봉인됨 - 회음부 천자 방법을 통해 방사성동위원소를 전립선 내에 삽입하며, 시술과의 병용 여부에 따라 단독요법, 추가요법으로 구분   Iodine-125 Brachytherapy Source (SEED)
2. 전립선암 방사선치료용 생분해성 재료	1,614,000	급여	A15000 (4등급) 방사선 장해 방어용 기구	전립선과 직장 사이에 주입하여 전립선암을 위한 방사선 치료시 전립선으로부터 직장벽을 일시적으로 떨어뜨려 배치하여 직장으로 전달되는 방사선량을 줄이기 위해 사용하는 재료 ·관련행위: 전립선암 방사선 치료를 위한 생분해성 물질 주입술 

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>3. 방사선치료
체내고정용 재료</td><td>30,310
~33,680</td><td>선별
급여
50%</td><td>A57000
(3등급)
의료용 취관
및
체액 유도관</td><td>전립선암 방사선치료 시 치료부위의 움직임을 최소화하고, 치료부위 외 정상조직에 조사될 수 있는 불필요한 방사선을 감소시켜 부작용을 줄이기 위해 사용하는 치료재료
① UA type ② DA type

③ PA type ④ GA type
 </td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">다-404 전립선암에 Iodine-125 영구삽입술[계획]
다-415 전립선암에 Iodine-125 영구삽입술[치료]
다-401 체외조사에 대한 방사선 모의치료 및 치료계획
다-405 체외조사 등 체외방사선치료
자-830 전립선암 방사선 치료를 위한 생분해성 물질 주입술[초음파유도료 포함]</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 방사선치료 체내고정용 재료 급여기준 (고시 제2022-203호(치료재료), 2022.9.1.)
❍ 전립선암 방사선치료용 생분해성 재료의 급여기준 (고시 제2023-163호, 2023.9.1.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

B군

봉합용군

개요

B군 | 봉합용 군 |

○ 수술 시 조직의 봉합, 결찰, 문합 등에 사용되는 봉합용 재료
- 봉합사(자연사 및 합성사) 등 수기 봉합용, 발전된 형태의 자동봉합기, 결찰재료 등이 포함

<table>
<tr><th>대 분 류</th><th>용 도</th></tr>
<tr><td>B0: 봉합사 류</td><td>수술시 조직의 수기 봉합에 사용되는 봉합사
- 봉합사의 굵기: “0”을 중심으로 “0”보다 적을수록 가늘고 클수록 굵음
<table>
<tr><th colspan="4">봉합사의 굵기</th></tr>
<tr><td>10/0</td><td>1/0</td><td>1</td><td>6</td></tr>
<tr><td>가늘다</td><td>←</td><td>→</td><td>굵다</td></tr>
</table>
- 봉합침 개수: 무침(Non Needle), 1개 부착(Single Needle), 2개 부착(Double Needle)</td></tr>
<tr><td>B1: 자동봉합기 류</td><td>수술시 수기 봉합을 대신하여 조직 절개, 결찰, 봉합, 문합 등을 안전하고 빠르게 시행하기 위해 사용되는 자동봉합기</td></tr>
<tr><td>B2: 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류</td><td>혈관 또는 조직을 묶거나 문합(연결)하는 결찰재료</td></tr>
</table>

○ 품목군 분류

<table>
<tr><th>대 분 류</th><th>품 목 군(품목군 개수)</th><th>분 류 기 준</th></tr>
<tr><td>B0: 봉합사 류</td><td>1. 비흡수성 봉합사
1) NYLON(12개)
2) SILK(9개)
3) POLYESTER(10개)
4) POLYPROPYLENE(11개)
5) POLYBUTESTER(3개)
6) POLYTETRAFLOROETHYLENE(7개)
7) WIRE STAINLESS STEEL(1개)

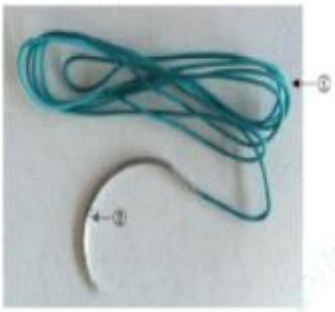
2. 흡수성 봉합사
1) 흡수성자연사 CATGUT(6개)
2) 흡수성 합성사(16개)
3) 항균 흡수성 합성사(10개)</td><td>총 92개 품목군
- 봉합사 재질 분류
- 봉합사 규격 분류
- 봉합사 형태 분류
- 봉합침 개수 분류</td></tr>
</table>

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	3. 루프형 봉합사 1) 루프형 봉합사(3개) 2) NYLON 루프형 봉합사(3개) 3) 항균 루프형 봉합사(1개)	
B: 자동봉합기 류	**1. 특수침 STAPLER(CARTRIDGE)** 1) 관혈적 - LINEAR CARTRIDGE(1개) - LINEAR CUTTING CARTRIDGE(4개) - CURVED CUTTING CARTRIDGE(1개) 2) 내시경용 - ENDOSCOPIC CUTTING CARTRIDGE(2개) - ENDOSCOPIC CARTRIDGE(1개) - ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE(2개) **2. STAPLER BODY(몸체)** 1) 관혈적 - LINEAR STAPLER BODY(1개) - LINEAR CUTTING STAPLER BODY(1개) - CURVED CUTTING STAPLER BODY(1개) 2) 내시경용 - ENDOSCOPIC STAPLER BODY(1개) - ENDOSCOPIC CUTTING STAPLER BODY(1개) - ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY(2개) - 폐 전용 ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY(2개) **3. 일체형 (특수침 STAPLER+STAPLER BODY)** - CIRCULAR CUTTING(2개) - CIRCULAR CUTTING-전동식형(1개) **4. 기타 관혈적 수술용** 1) 자동쌈지봉합용(1개) 2) 치핵절제술용 원형자동문합기(1개)	총 25개 품목군 - 접근방법 • 내시경, 관혈적 - 형태 • 분리형과 일체형 (특수침과 몸체의 분리 여부에 따라 구분) • 직선형과 커브형 - 기능 • Articulating (회전기능 여부) • 특정부위 자동봉합 또는 특수 봉합방식 • Cutting (절개기능 여부) • 전동식 여부
B2: 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	**1. 내시경용 결찰재료** 1) 내시경용 결찰재료-LOOP(1개) 2) 내시경용 결찰재료-SUTURE(1개) 3) 내시경용 결찰재료-AUTOMATIC CLIP(PRESS)(1개) 4) 내시경용 결찰재료-AUTOMATIC CLIP(LOCK)(1개) 5) 항균 내시경용결찰재료-SUTURE(1개) **2. 내시경 및 관혈적 결찰재료** 1) 내시경 및 관혈적 결찰재료-MANUAL CLIP(LOCK)(1개) 2) 내시경 및 관혈적 결찰재료-MANUAL CLIP(PRESS)(1개)	총 43개 품목군 - 접근방법 • 내시경 • 관혈적 • 내시경 및 관혈적 - 작동방법 • 자동(Automatic), • 수동(Manual)

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	3. 관혈적수술용 결찰재료 1) 관혈적수술용 결찰재료-MANUAL CLIP(PRESS)(1개) 2) 관혈적수술용 결찰재료-AUTOMATIC CLIP(LOCK)(1개) 3) 관혈적수술용 결찰재료-AUTOMATIC CLIP(PRESS)(1개) 4) 관혈적수술(혈관 및 경막 봉합용)(1개) **4. 그 외 결찰재료 및 적출물 배출기구 등** 1) ENDOSCOPY용 조직배출기구(1개) 2) 자궁경관봉축술용 봉합재료(1개) 3) 피부봉합용 봉합기(선별급여) - 피부봉합용 봉합기(비흡수성)(1개) - 피부봉합용 봉합기(흡수성)(2개) 4) 복강경용 봉합재료 (2개)(선별급여) 5) 피부봉합유지기 (11개)(선별급여) 6) 피부봉합용 액상접착제 (10개)(선별급여) 7) 미세혈관 자동문합기 (1개)(선별급여) 8) 봉합용 고정재료(2개)(선별급여) 9) 복강경 탈장 수술 메쉬 고정용 스태플(1개)(선별급여)	- 고정방식 • 압박(Press), • 잠금(Lock) - 특정부위 결찰 및 결찰 후 배출기구 - 봉합기 및 봉합재료

대 분 류	코드.명칭	[B0 : 봉합사 류]
	설 명	수술시 수기봉합에 사용되는 봉합실과 봉합침으로 구성된 봉합용 재료
품 목 군 분류기준		수술부위와 사용목적에 따라 다양한 봉합사의 선택이 고려되므로 봉합사의 재질, 규격, 형태 및 봉합침의 부착수에 따라 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 비흡수성 봉합사				
1) NYLON				
① NYLON (1-2)	2,120	급여 (기준 선별 80%)	B02020.08 (3등급) 폴리 아마이드 봉합사	나일론(Nylon) 재질은 폴리아마이드 재질로 단선(모노필라멘트)형태의 비흡수성 봉합사 - 1/0-12/0와 1-2 봉합사 - 1/0-10/0 쌍바늘 부착 봉합사 - 무침 봉합사
② NYLON (1/0-2/0)	1,220			
③ NYLON (3/0-4/0)	1,250 ~1,400			
④ NYLON (5/0-6/0)	1,640 ~1,730			
⑤ NYLON (7/0-8/0)	5,120 ~5,320			
⑥ NYLON (9/0-10/0)	12,800			
⑦ NYLON (11/0-12/0)	16,120			
⑧ NYLON (1/0-2/0, DOUBLE NEEDLE)	2,600			
⑨ NYLON (5/0-6/0, DOUBLE NEEDLE)	3,550			
⑩ NYLON (7/0-8/0, DOUBLE NEEDLE)	9,240			
⑪ NYLON (9/0-10/0, DOUBLE NEEDLE)	12,980			
⑫ NYLON (NON NEEDLE)	215			
2) SILK				
① SILK (NON NEEDLE)	185 ~215	급여 (기준 선별 80%)	B02010.02 (3등급) 멸균견제 봉합사	천연 누에고치에서 추출한 비흡수성 봉합사로 화이트 실크(White silk)와 블랙 실크(Black silk)가 있음 - 1/0-8/0와 1-2 봉합사 - 3/0-8/0 쌍바늘 부착 봉합사 - 무침 봉합사 전규격
② SILK (1-2)	2,010			
③ SILK (1/0-2/0)	1,430			
④ SILK (3/0-4/0)	1,370 ~1,910			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ SILK (5/0-6/0)	1,600 ~2,490			
⑥ SILK (7/0-8/0)	4,920			
⑦ SILK (3/0-4/0, DOUBLE NEEDLE)	2,420			
⑧ SILK (5/0-6/0, DOUBLE NEEDLE)	8,220			
⑨ SILK (7/0-8/0, DOUBLE NEEDLE)	9,490			
3) POLYESTER				
① POLYESTER (NON NEEDLE)	269	급여 (기준 선별 80%)	B02020.03 (3등급) 폴리에스터 봉합사	폴리에스터 재질로 Polybutylate 코팅 등 비흡수성 봉합사 - 1/0-6/0, 1-2, 5-6 봉합사 - 1/0-8/0 쌍바늘 부착 봉합사 - 무침 봉합사 
② POLYESTER (1-2)	1,760			
③ POLYESTER (5-6)	1,760			
④ POLYESTER (1/0-2/0)	1,410			
⑤ POLYESTER (3/0-4/0)	1,990			
⑥ POLYESTER (5/0-6/0)	1,660			
⑦ POLYESTER (1/0-2/0, DOUBLE NEEDLE)	3,510			
⑧ POLYESTER (3/0-4/0, DOUBLE NEEDLE)	3,580			
⑨ POLYESTER (5/0-6/0, DOUBLE NEEDLE)	6,050			
⑩ POLYESTER (7/0-8/0, DOUBLE NEEDLE)	5,790			
4) POLYPROPYLENE				
① POLYPROPYLENE (1-2)	2,230	급여 (기준 선별 80%)	B02020.05 (3등급) 폴리 프로필렌 봉합사	폴리프로필렌재질의 단선(모노필라멘트)형태의 비흡수성 봉합사 - 1/0-10/0, 1-2 봉합사 - 1/0-10/0 쌍바늘 부착 봉합사 - 무침 봉합사는 미등재
② POLYPROPYLENE (1/0-2/0)	2,860			
③ POLYPROPYLENE (3/0-4/0)	3,320			
④ POLYPROPYLENE (5/0-6/0)	3,710			
⑤ POLYPROPYLENE (7/0-8/0)	8,250			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ POLYPROPYLENE (9/0-10/0)	14,830			
⑦ POLYPROPYLENE (1/0-2/0, DOUBLE NEEDLE)	4,160			
⑧ POLYPROPYLENE (3/0-4/0, DOUBLE NEEDLE)	4,700			
⑨ POLYPROPYLENE (5/0-6/0, DOUBLE NEEDLE)	5,990			
⑩ POLYPROPYLENE (7/0-8/0, DOUBLE NEEDLE)	10,270			
⑪ POLYPROPYLENE (9/0-10/0, DOUBLE NEEDLE)	16,840			
5) POLYBUTESTER				
① POLYBUTESTER (3/0-4/0, DOUBLE NEEDLE)	6,450	급여 (기준 선별 80%)	B02020.06 (3등급) 폴리 부테스터 봉합사	Polybutester 재질로 비흡수성 봉합사 - 3/0-8/0 쌍바늘 부착 봉합사 - 단일바늘 부착 봉합사, 무침 봉합사는 미등재
② POLYBUTESTER (5/0-6/0, DOUBLE NEEDLE)	7,280			
③ POLYBUTESTER (7/0-8/0, DOUBLE NEEDLE)	12,060			
6) POLYTETRAFLOROETHYLENE				
① POLYTETRAFLORO ETHYLENE (1/0-2/0)	14,790	급여 (기준 선별 80%)	B02020.07 (3등급) 폴리 테트라 플루오로 에틸렌 봉합사	폴리테트라 플루오로 에틸렌 재질의 비흡수성 봉합사 - 주로 혈관 봉합 및 심장판막 등 심장수술에 사용 - 1/0-6/0 봉합사 - 1/0-8/0 쌍바늘 부착 봉합사 - 무침 봉합사 미등재 ※ 고어사 허가취하 및 국내시장 철수 관련 희소 긴급도입 필요 의료기기 등재 · 2019.7.1. 신영메딕스 5품목 · 2019.10.1. 한국의료기기안전정보원 8품목 · 식약처가 긴급도입 필요하다고 인정한 범위 내에서 사용
② POLYTETRAFLORO ETHYLENE (3/0-4/0)	10,370			
③ POLYTETRAFLORO ETHYLENE (5/0-6/0)	10,370			
④ POLYTETRAFLORO ETHYLENE (1/0-2/0, DOUBLE NEEDLE)	14,130 ~50,280			
⑤ POLYTETRAFLORO ETHYLENE (3/0-4/0, DOUBLE NEEDLE)	12,280 ~55,020			
⑥ POLYTETRAFLORO ETHYLENE (5/0-6/0, DOUBLE NEEDLE)	14,240 ~66,280			
⑦ POLYTETRAFLORO ETHYLENE (7/0-8/0, DOUBLE NEEDLE)	20,570			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7) WIRE STAINLESS STEEL				
① WIRE STAINLESS STEEL	5,050	급여 (기준 선별 80%)	B02020.10 (3등급) 스테인 레스제 봉합사	스테인레스스틸 재질로 연골 또는 골 조직 봉합 시 사용
2. 흡수성 봉합사				
1) 흡수성자연사 CATGUT				
① 흡수성자연사 CATGUT (1-2)	1,620	급여 (기준 선별 80%)	B02020.15 (4등급) 크로믹 캣것 봉합사	동물이나 합성유래 콜라겐 섬유재질의 흡수성 봉합사 - 재질 : Collagen + Chromic Acid · Chromic Catgut 과 Plain Catgut이 있음 - 1/0-6/0, 1-2 봉합사 - 무침 봉합사 미등재
② 흡수성자연사 CATGUT (1/0-2/0)	1,460 ~1,610			
③ 흡수성자연사 CATGUT (3/0-4/0)	1,600 ~1,660			
④ 흡수성자연사 CATGUT (5/0-6/0)	1,930 ~2,560			
⑤ 흡수성자연사 CATGUT (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	2,550			
⑥ 흡수성자연사 CATGUT (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	3,920			
2) 흡수성 합성사				
① 흡수성 합성사 (1/0-2/0, NON NEEDLE)	985 ~1,030	급여 (기준 선별 80%)	B02020.19 (4등급) 폴리 글락틴 봉합사	Polydioxanone, PGLA(Poly Glycolic Acid), Braided PGLA 재질에 해당되는 흡수성 봉합사 - 1/0-8/0, 1-6 무침 봉합사 - 1/0-10/0, 3-4 봉합사 - 1/0-10/0, 1-2 쌍바늘 부착 봉합사
② 흡수성 합성사 (3/0-4/0, NON NEEDLE)	969			
③ 흡수성 합성사 (5/0-6/0, NON NEEDLE)	875			
④ 흡수성 합성사 (1-2,NON NEEDLE)	2,210 ~2,320			
⑤ 흡수성 합성사(1-2)	3,170 ~3,760			
⑥ 흡수성 합성사(3-4)	2,580			
⑦ 흡수성 합성사(1/0-2/0)	3,190 ~3,990			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑧ 흡수성 합성사(3/0-4/0)	3,150 ~3,600			
⑨ 흡수성 합성사(5/0-6/0)	3,640 ~3,960			
⑩ 흡수성 합성사(7/0-8/0)	8,580			
⑪ 흡수성 합성사(9/0-10/0)	5,200			
⑫ 흡수성 합성사 (1-2, DOUBLE NEEDLE)	4,790			
⑬ 흡수성 합성사 (1/0-2/0, DOUBLE NEEDLE)	4,230			
⑭ 흡수성 합성사 (3/0-4/0, DOUBLE NEEDLE)	4,260			
⑮ 흡수성 합성사 (5/0-6/0, DOUBLE NEEDLE)	7,560			
⑯ 흡수성 합성사 (7/0-8/0, DOUBLE NEEDLE)	7,180 ~7,530			
3) 항균 흡수성 합성사				
① 항균 흡수성 합성사 (1-2,NON NEEDLE)	1,160 ~1,210	급여 (기준 선별 80%)	B02020.25 (4등급) 의약품 함유 봉합사	Glycolide-lactide+Triclosan , Poly(Glycolide Lactide) + Chlorhexidine, Polyester+Triclosan 등 항균성분이 포함된 흡수성 봉합사 - 1/0-4/0, 1-2 무침 봉합사 - 1/0-6/0, 1-2 봉합사 - 3/0-6/0 쌍바늘 피부 봉합사
② 항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0,NON NEEDLE)	1,160 ~1,210			
③ 항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0,NON NEEDLE)	1,160 ~1,210			
④ 항균 흡수성 합성사 (1-2)	5,350 ~5,610			
⑤ 항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0)	4,650 ~4,880			
⑥ 항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0)	4,170 ~4,370			
⑦ 항균 흡수성 합성사 (5/0-6/0)	4,420 ~4,640			
⑧ 항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0, DOUBLE NEEDLE)	5,210			
⑨ 항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0, DOUBLE NEEDLE)	5,210			
⑩ 항균 흡수성 합성사 (5/0-6/0, DOUBLE NEEDLE)	5,210 ~5,470			

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">3. 루프형 봉합사</td></tr>
<tr><td colspan="4">1) 흡수성 루프형 봉합사</td><td>재질에 따라 흡수성/비흡수성/항균 루프형 봉합사로 구분</td></tr>
<tr><td>① 루프형 봉합사(1-2)</td><td>8,440</td><td rowspan="3">급여
(기준
선별
80%)</td><td rowspan="3">B02020.20
(4등급)
폴리
디옥사논
봉합사</td><td rowspan="3">Polydioxanone, PGLA(Poly Glycolic Acid)재질의 흡수성 합성사로 두 가닥의 루프형태 봉합사가 지지 하여 봉합 시 여러 층을 한꺼번에 봉합
- 1/0-6/0, 1-2 봉합사
 </td></tr>
<tr><td>② 루프형 봉합사(1/0-2/0)</td><td>6,720</td></tr>
<tr><td>③ 루프형 봉합사(5/0-6/0)</td><td>4,960</td></tr>
<tr><td colspan="4">2) NYLON 루프형 봉합사</td><td>재질에 따라 흡수성/비흡수성/ 항균 루프형 봉합사로 구분</td></tr>
<tr><td>① NYLON 루프형 봉합사
(1-2)</td><td>2,580</td><td rowspan="3">급여
(기준
선별
80%)</td><td rowspan="3">B02020.08
(3등급)
폴리
아마이드
봉합사</td><td rowspan="3">MONOFILAMENT NYLON 재질의 루프형태 비흡수성 봉합사
- 1/0-4/0, 1-2 봉합사
 </td></tr>
<tr><td>② NYLON 루프형 봉합사
(1/0-2/0)</td><td>1,500</td></tr>
<tr><td>③ NYLON 루프형 봉합사
(3/0-4/0)</td><td>1,760
~1,960</td></tr>
<tr><td colspan="4">3) 항균 루프형 봉합사</td><td>재질에 따라 흡수성/비흡수성/ 항균 루프형 봉합사로 구분</td></tr>
<tr><td>① 항균 루프형 봉합사
(1/0-2/0)</td><td>7,390</td><td>급여
(기준
선별
80%)</td><td>B02020.25
(4등급)
의약품
함유
봉합사</td><td>일반 루프형 봉합사에 항균 성분이 포함된 흡수성 봉합사
- 구성: 봉합사(Polydioxanone) + 항균코팅제(Triclosan)
 </td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">"봉합사 산정기준"에 따라 봉합사 별도 산정 가능한 수술</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 봉합사 산정기준(고시 제2007-143호, 2008.1.1.)
- 봉합사 산정기준 관련 해석(행정해석, 보험급여팀-172호, 2008.1.22.)
- 2차 상대가치개편 관련 봉합사 별도산정 불가 행위목록 변경
(행정해석, 보험급여과-4414호, 2017.6.27.)
- 봉합사 별도산정 가능 행위목록 변경 안내(보험급여과-1611호, 2019.4.1.)

❍ 희소 긴급도입 필요 의료기기 등재 및 급여범위
- 희소·필수 치료재료(봉합사, 인조혈관, 합성 섬유포)의 급여기준
(고시 제2023-163호, 2023.9.1. 시행)

❍ 선별급여 관련 기준(고시 제2019-80호, 2019.5.1. 적용)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

대 분 류	코드.명칭	[B1 : 자동봉합기 류]
	설 명	수술시 수기봉합을 대신하여 조직의 절개, 결찰, 봉합, 문합 등을 안전하고 빠르게 시행함으로써 조직손상 및 혈액손실을 감소시키기 위해 사용하며 봉합기구 특수침(Cartridge)과 몸체(Stapler Body)로 이루어져 있음
품 목 군 분류기준		접근방식에 따라 내시경, 관혈적 수술용으로 구분 - 특수침(Cartridge)」, 「몸체(봉합기 : Stapler Body)」의 「분리형」, 「일체형」 - 특수침의 기능에 따라 봉합, 절개 및 봉합 - 특수침의 형태에 따라 직선형, 커브형

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 특수침 STAPLER (CARTRIDGE)				
1) 관혈적				분리형 (직선형, 커브형)
(1) LINEAR CARTRIDGE	103,740	급여 (기준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	조직을 봉합하는 직선형 수술용 Stapler - Stapler 규격: 전규격 <조합 기구> <특수침 Stapler>
(2) LINEAR CUTTING CARTRIDGE				조직을 절제 및 봉합하는 직선형 수술용 Stapler - Stapler Line 2열과 3열로 구분 - Stapler 규격 Medium과 Large로 구분
① LINEAR CUTTING CARTRIDGE-MEDIUM (2열)	73,110 ~120,070	급여 (기준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	 <2열> <3열> 3열 Staple은 조직을 보다 넓은 범위를 안정되게 잡아 주어 지혈 및 누출 방지 효과 향상
② LINEAR CUTTING CARTRIDGE-MEDIUM (3열)	131,270			
③ LINEAR CUTTING CARTRIDGE-LARGE (2열)	87,050 ~171,770			
④ LINEAR CUTTING CARTRIDGE-LARGE (3열)	193,790			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(3) CURVED CUTTING CARTRIDGE	134,470	급여	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	조직을 봉합 및 절제하는 굴곡형 수술용 Stapler - 규격: 40mm 단독 등재
2) 내시경용				분리형(직선형)
(1) ENDOSCOPIC CUTTING CARTRIDGE				
① ENDOSCOPIC CUTTING CARTRIDGE - SMALL, MEDIUM	147,740	급여 (7준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	내시경하 조직을 절개 및 결찰 하는 직선형 특수침 - Body에서 각도 45°가능 - Cartridge 규격에 따라 구분 (Small, Medium, Large) <조합기구>
② ENDOSCOPIC CUTTING CARTRIDGE -LARGE	172,220			
(2) ENDOSCOPIC CARTRIDGE - SMALL, MEDIUM	122,240	급여 (7준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	내시경하 조직을 결찰하는 직선형 특수침 - Cartridge 규격에 따라 구분(Small, Medium) - Multifire Endo TA D.L.U 단독등재 * 이식 문합 과정에서 혈관의 Margin을 최대화 할 수 있다는 특징이 있음 <이식용 스태플> <스태플용 기구>
(3) ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE				내시경 하에 Articulation 기능이 있는 Staple Body (몸체)기구와 함께 사용되는 특수침 - 특수침 크기에 따라 Small, Medium, Large로 구분
① ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE - SMALL, MEDIUM	244,190	급여 (7준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	Cartridge내에 있는 이식형 Staple을 포함 - 규격에 따라 구분: · Small, Medium: 30, 45mm · Large: 60mm
② ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-LARGE	335,770	급여 (7준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(4) 폐 전용 ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE				내시경 하에 Articulation 기능이 있는 Staple Body (몸체)기구와 함께 사용되는 특수침 Anvil과 Cartridge 사이에 보수 및 강화용 필름이 장착되어 있어, 스태플 라인을 강화시키는 역할을 함 - 특수침 크기에 따라 Small, Medium, Large로 구분
① 폐 전용 ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE - SMALL, MEDIUM	341,860	급여(기준선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	Cartridge내에 있는 이식형 Staple을 포함 - 규격에 따라 구분: · Small, Medium: 45mm · Large: 60mm
② 폐 전용 ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-LARGE	470,070	급여(기준선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	
2. STAPLER BODY(몸체)				
1) 관혈적				분리형
(1) LINEAR STAPLER BODY	99,520	급여	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	Cartridge내에 있는 이식형 Staple을 발사하기 위한 기구(직선형) - 기능: 관혈적 결찰(봉합만 가능)
(2) LINEAR CUTTING STAPLER BODY	127,350	급여	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	Cartridge내에 있는 이식형 Staple을 발사하기 위한 기구(직선형) - 기능: 관혈적 절제 및 결찰
(3) CURVED CUTTING STAPLER BODY	127,520	급여	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	내부 조직을 절개 및 결찰을 위한 기구(굴곡형) - Head가 곡선모양으로 일반 Stapler 중 Head 부분이 제일 작은 30mm 자동봉합기 보다 골반 더 아래쪽 부분까지 접근할 수 있음

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 내시경용				분리형(직선형)
(1) ENDOSCOPIC STAPLER BODY				복강경 및 흉강경 수술시 조직을 봉합 후 분리, 문합에 사용하는 분리형 몸체
① ENDOSCOPIC STAPLER BODY(일반형)	161,200	급여(기준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	피부나 내부조직 등에 접속하는 Staple의 조형, 절단, 제거, 삽입 등에 사용하는 기구 - 기능: 내시경하 결찰 - 복강경하 공여자의 장기이식용 신 적출술 및 간 절제술 수술 시 이식 문합 과정에서 혈관의 Margin을 최대화 할 수 있다는 특징이 있음
(2) ENDOSCOPIC CUTTING STAPLER BODY (일반형)	178,860	급여(기준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	피부나 내부조직 등에 접속하는 Staple의 조형, 절단, 제거, 삽입 등에 사용하는 기구 - 기능: 내시경 결찰 및 절제
(3) ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY				피부나 내부조직 등에 접속하는 Staple의 조형, 절단, 제거, 삽입 등에 사용하는 기구로 Articulating 기능이 있는 기구 (분리형) - 작동원리에 따라 전동식형과 분리
① ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY	311,580	급여(기준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	Power 기능 없음 - Articulation 기능으로 접근성과 이동이 용이 - Articulation: 축(Shaft)이 360도 회전가능, 관절조인트로 연결된 축의 끝부분이 좌우 양방향으로 중심축에서 최대 45도까지 꺾임이 가능하여 조직 접근성이 탁월함
② ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY (전동식형)	332,370 ~369,300	급여(기준 선별 80%)	A38200.03 (2등급) 일회용 수술용 스태플용 기구	전동식으로 Power 기능이 있음 [재사용] IDRIVE ULTRA POWERED HANDLE(B1804001) - 작동원리: 핸들부에 리튬배터리장착 - 전자동시스템(축의 끝부분이 90도 범위내에서 모든 각도의 굴절 가능)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				 ※ 재사용이 가능한 자동봉합기 분리형몸체(Idrive Ultra Powered Handle) 급여기준 (고시 제2024 –173호(치료재료), 2024.8.28.) [일회용] - 작동원리: 핸들부에 리튬배터리장착 - 자동발사기능 (집게부분에 장착된 Staple 발사)
3. 일체형 (특수침 STAPLER + STAPLER BODY)				
1) CIRCULAR CUTTING				개복 또는 복강경 수술의 End-to-End , End-to-Side 문합 등 원형 절제 및 결찰 에 사용 - 형태에 따라 직선형과 굴곡형 으로 구분
① CIRCULAR CUTTING -STRAIGHT TYPE	338,790	급여	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	특수침 Staple과 Staple Body 기구 결합되어 있는 일체형 - 기능: 원형 절제 및 결찰 - 기구의 팁부분이 직선형임
② CIRCULAR CUTTING -CURVED TYPE	395,050	급여	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	특수침 Staple과 Staple Body 기구 결합되어 있는 일체형 - 기능: 원형 절제 및 결찰 - 기구의 팁부분이 커브형임 - End-to-End 문합 시술 시 사용하는 Stapler로 직장 절제술 등에 사용
③ CIRCULAR CUTTING -CURVED TYPE(전동식형)	426,650 ~474,060	급여	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	체내조직 등을 접속하고 문합을 형성하기 위해 소화관 수술에 사용하는 비흡수성 기구 - 핸들부에 배터리가 장착되어 전동식으로 움직이는 일회용 멸균 제품

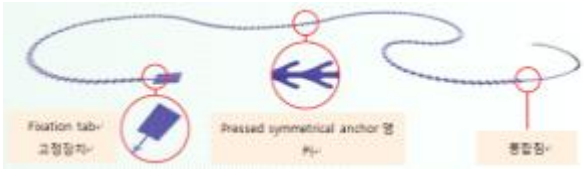
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				- 작동원리 : 전동식/리튬배터리 <스태플(3D 모양의 B모양)>
4. 기타 관혈적 수술용				
① 자동쌈지봉합용	74,650	급여 (기준 선별 80%)	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	장관문합 시 자동봉합기 사용 전 절제부위를 한 번의 조작으로 복주머니 형태로 꿰매는 자동쌈지봉합기 - 쌈지봉합이란? 장관의 절단면 주위를 윤상으로 홈질하듯 연속 봉합한 후 절단면을 밀어 넣어서 봉합사를 잡아당겨 결찰하는 방법 - 재질: Staple-Titanium/봉합사-Polyester, Nylon
② 치핵절제술용 원형자동문합기	366,360	급여	A38030.01 (2등급) 치질 결찰기	치질, 치핵 수술에 사용되며, End-to-End, End -to-Side 문합에 사용 - 혈류 폐색을 통한 치핵 제거를 위해 내부 치핵에 결찰실을 적용하도록 고안된 기구 - Stapler와 Anvil이 일체형 또는 분리형 - 규격: Staple 3.5mm, 4.0mm, 4.8mm 다양
관련 행위	자-253 위전절제술, 자-259 위아전 절제술, 자-260 식도공장문합술 자-292 직장 및 에스장 절제술, 자-301 치핵수술 자-327 신적출술 등 '자동봉합기 급여기준'에서 인정되고 있는 수술			

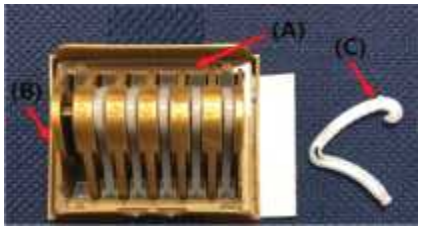
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 기준	❍ 자동봉합기 급여기준 (고시 제2022-188호(치료재료), 2022.8.1.) ❍ 재사용이 가능한 자동봉합기 분리형몸체(Idrive Ultra Powered Handle) 급여기준 (고시 제2024-173호, 2024.8.28.) ❍ 자동쌈지봉합용 재료 인정기준 (고시 제2018-254호, 2019.1.1.) ❍ 선별급여 관련 기준(고시 제2019-80호, 2019.5.1.) ❍ 폐 전용 Articulating Endoscopic Cartridge의 급여기준 (고시 제2024-98호, 2024.6.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류]
	설 명	관혈적 수술 및 내시경 수술시 혈관, 조직의 봉합, 결찰 및 고정에 사용하는 치료재료
품 목 군 분류기준		동일목적 및 결찰 방식에 따라 「내시경용 결찰재료」, 「내시경 및 관혈적용 결찰재료」, 「관혈적용 결찰재료」, 「그 외 결찰재료 등」으로 구분하여 분류함 * CLIP 분류

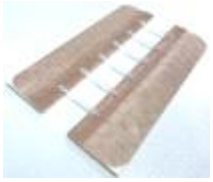
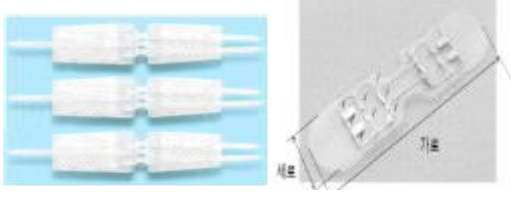
구분	분류
내시경용 결찰재료, 내시경 및 관혈적 수술용 결찰재료	MANUAL TYPE - 결찰방식에(PRESS, LOCK) 따라 분류
관혈적 수술용 결찰재료	MANUAL, AUTO TYPE으로 분리

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 내시경용 결찰재료				
내시경 수술 시 혈관 및 조직을 결찰 및 봉합하는데 사용하는 치료재료 - 사용 용도에 따라 루프(LOOP), 봉합사(SUTURE), 클립(CLIP)으로 구분 - 품목군 AUTOMATIC TYPE 기능(결찰방식-PRESS, LOCK)에 따라 분리				
① 내시경용결찰재료 -LOOP	24,600	급여 (기준 선별 80%)	B02020.20 (4등급) 폴리 디옥사논 봉합사 A38010.04 (4등급) 흡수성 의료용 봉합기	내시경수술시 혈관 및 조직을 묶거나 봉합하는데 사용하는 Loop형태 시술기구 - 흡수성 재질: Polyglycolic Acid, Hraided Polypropylene 등 - 사용방법: 투관침을 통해 복강내로 삽입하여 원형 고리를 씌우고 결속 후 매듭만 남기고 나머지는 체외로 꺼냄
② 내시경용결찰재료- SUTURE	25,170 ~26,420	급여 (기준 선별 80%)	B02020.03 (3등급) 폴리 에스터 봉합사	내시경 수술 시 조직의 봉합, 결찰 및 고정에 사용하는 비흡수성/흡수성 봉합사 - 봉합침이 붙어있는 흡수성 봉합사로 suturing device와 결합하여 사용 <봉합사> <봉합사-suturing device 결합상태>

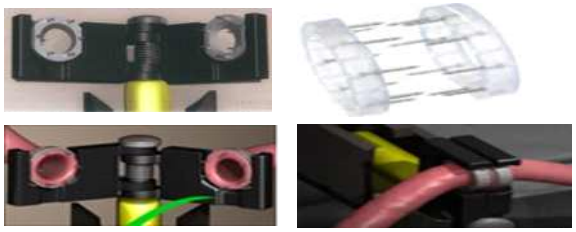
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ 내시경용결찰재료-AUTOMATIC CLIP (PRESS)	10,930	급여 (기준 선별 80%)	A38090.08 (3등급) 소혈관용 클립	내시경 수술시 혈관 등을 잡아 주는데 사용하는 결찰재료 - AUTOMATIC CLIP(PRESS) 자동 누름방식 · V형 모양이 정확한 Tip-to-Tip 폐쇄로 조직을 완전히 에워 쌈 - 내장된 Clip 개수: 10-20/EA 로 다양
④ 내시경용결찰재료-AUTOMATIC CLIP (LOCK)	12,190	급여 (기준 선별 80%)	A38090.08 (3등급) 소혈관용 클립	혈관이나 조직을 결찰하는 클립 - 클립은 의료용 클립기구(Applier)에 장착되며 잠금 장치가 되어 있어 수술도중 혈관에서 Clip이 풀리거나 이탈을 방지
⑤ 항균 내시경용결찰재료 - SUTURE	27,500	급여 (기준 선별 80%)	B02020.25 (4등급) 의약품 함유 봉합사	항균제 코팅 처리된 갈퀴형 Anchor형태의 봉합사(미늘 O) - Device 전반에 걸친 갈퀴형 Anchor가 조직을 단단하게 잡아주어 무매듭으로 Interrupted Closure의 효과를 가지며 봉합상태가 유지됨 - 재질: 폴리다이옥사논 + 항균제 * STRATAFIX PDO의 업그레이드 제품 
2. 내시경 및 관혈적 결찰재료				
내시경 또는 관혈적 수술 동시사용 가능 - 작동원리에 따라 수동식 클립(Manual Clip)을 잠금(Lock) 및 압박(Press)로 구분				
① 내시경 및 관혈적 결찰재료 - MANUAL CLIP (LOCK)	5,250	급여 (기준 선별 80%)	A38090.12 (3등급) 비흡수성 수술용 클립	관혈적 또는 내시경수술 시 혈관 등을 결찰하기 위해 사용하는 결찰재료(수동식 잠금형 클립) - 잠금걸이가 있어서 시술용 기구(Applier)에 클립을 쉽게 고정시킬 수 있어 혈관 결찰이 편리함 · V-shape Tip : V모양 팁은 잠금/래칭이 쉽게 되도록 하며 결체조직을 통해 모서리를 잡는데 용이함 · Grip: 미끄러지지 않도록 톱니모양으로 디자인

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				
② 내시경 및 관혈적 결찰재료 - MANUAL CLIP (PRESS)	1,450	급여 (기준 선별 80%)	A38090.12 (3등급) 비흡수성 수술용 클립	관혈적 또는 내시경 수술 시 혈관 등을 결찰하기 위해 사용하는 결찰재료(수동식 압박형 클립) - Applier(사용목적에 따라 두 가지 Model 중 선택 가능 관혈적, 내시경적) + Clip
3. 관혈적수술용 결찰재료				
관혈적수술시 혈관 등을 결찰하기 위해 사용하는 결찰재료 - 작동 원리에 따라 수동압박(Press) 타입과 자동잠금(Lock), 자동압박(Press)으로 구분				
① 관혈적수술용 결찰재료 - MANUAL CLIP (PRESS)	1,200	급여	A38090 (4등급) 의료용 클립	수술시 혈관이나 인체 내부조직의 접속 및 결찰에 사용되는 클립 - 작동원리: 수동 압박 Press - 갈매기모양(Chevron Type), 클립의 단면 삼각형 모양
② 관혈적수술용 결찰재료 - AUTOMATIC CLIP(LOCK)	10,890	급여	A38090 (4등급) 의료용 클립	수술시 혈관이나 인체 내부조직의 접속 및 결찰에 사용되는 클립 - 작동원리: 자동 잠금 Lock - Locking 장치가 되어 있어 수술 도중 혈관에서 클립이 풀리거나 이탈하는 것을 방지
③ 관혈적수술용 결찰재료 - AUTOMATIC CLIP(PRESS)	6,860	급여	A38090 (4등급) 의료용 클립	수술시 혈관이나 인체 내부조직의 접속 및 결찰에 사용되는 클립 - 작동원리: 자동 압박 Press - 발사 이전에는 U자 모양의 클립이고 발사 이후에는 I자 모양으로 혈관을 결찰 - 구성품: Staple 용 기구 (Cartridge내에 있는 이식형 클립을 발사하기 위한 기구)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 관혈적수술 (혈관 및 경막 봉합용)	12,980	급여	A38090 (4등급) 의료용 클립	혈관 및 경막 봉합용 비흡수성 결찰 Clip - 혈관 및 경막 조직의 문합을 보다 빠르고 안전하게 수행하기 위해 봉합사를 대신하여 사용하는 문합용 클립 - 비관통형(혈관 벽을 뚫지 않고 밖에서 잡아주는 형식의 클립임) 클립으로 혈관벽에 상처를 내지 않아 염증 반응을 최소화함 ※ 혈관봉합용과 혈관&경막 봉합용이 등재되어 있음
4. 그 외 결찰재료 및 적출물 배출기구 등				
1) ENDOSCOPY용 조직배출기구	37,790	급여 (기준 선별 80%)	A66110.01 (2등급) 생체 검사용 도구한벌	복강경을 이용한 내시경 복부수술에서 적출물을 담아 복강 외로 제거하는 Bag - Trocar의 삽입 및 적출물을 Pouch에 담을 때 정확하게 위치시킬 수 있음
2) 자궁경관봉축술용 봉합재료	16,440	급여	B02020.03 (3등급) 폴리 에스터 봉합사	멸균된 폴리에스터 재질의 비흡수성 봉합사로 임산부 자궁경부 부전증시 유산을 방지하기 위해 자궁 경부 고정 목적으로 사용함
3) 피부봉합용 봉합기				
(1) 비흡수성				
① 피부봉합용 봉합기 (비흡수성)	10,680	선별 급여 90% (기준 선별 80%)	A38170.01 (2등급) 의료용 스태플	피부 상처 또는 절개부위를 일시적으로 접속하기 위해 사용하는 비흡수성 피부봉합용 재료 - 봉합사를 이용하여 절개부위를 수기봉합과 비교하여 봉합시간 단축, 상처 감염을 낮추며 흉터 최소화

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(2) 흡수성				
① 피부봉합용 봉합기(흡수성)_10개 이하	60,950	선별 급여 80%	A38170.03 (4등급) 흡수성 체내용 스태플	흡수성 체내용 소재로써 창상 봉합을 위해 피부 표피, 복부, 흉부, 부인과, 정형외과, 성형 및 재건 수술에 사용되는 표피하봉합(subcuticular suture) 제품
② 피부봉합용 봉합기(흡수성)_ 20개초과~30개 이하	142,410			
(3) 복강경용 봉합재료				
① 복강경용 봉합재료-봉합기	67,350	선별 급여 80%	A38010.04 (4등급) 흡수성 봉합사 의료용 봉합기	복강경용 봉합재료 투관침으로 천공된 복막 및 근막을 봉합하는 봉합기와 봉합사 CARTRIDGE
② 복강경용 봉합재료 - 봉합사 CARTRIDGE	33,680			
4) 피부봉합유지기				유형에 따라 LOCK TYPE/STRIP TYPE 형태에 따라 일체형/개별형으로 분류
(1) 피부봉합유지기(LOCK TYPE) 일체형				
① 5cm미만 일체형	39,670	선별 급여 90%	A38040.01 (1등급) 의료용 봉합 유지기	피부의 상처 봉합 시에 봉합사의 장력을 환부보다 넓은 부위로 분포시켜 접합을 돕는 의료용봉합유지기 - 접착부에 여러 개의 고정장치(Locking device)가 붙어 있는 형태로 첫 번째 고정장치부터 마지막 고정장치까지의 길이임 - 장력 유지장치(strap)가 있고, 지지대(접착부위)가 일체형 
② 5cm이상 ~ 10cm미만 일체형	66,560			
③ 10cm이상 ~ 15cm미만 일체형	87,740			
④ 15cm이상 ~ 20cm미만 일체형	110,880			
⑤ 20cm이상 일체형	152,570			
(2) 피부봉합유지기(LOCK TYPE) 개별형				
① 5cm미만 개별형	15,940	선별 급여 90%	A38040.01 (1등급) 의료용 봉합 유지기	피부의 상처 봉합 시에 봉합사의 장력을 환부보다 넓은 부위로 분포시켜 접합을 돕는 의료용봉합유지기 - 장력 유지장치(strap, spike)가 있고, 지지대(접착부위)가 개별형(접합부 폭의 세로길이의 합) 
② 5cm이상 ~ 10cm미만 개별형	31,860			
③ 10cm이상 ~ 15cm미만 개별형	64,760			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(3) 피부봉합유지기 STRIP TYPE				
① 5cm미만	848	선별 급여 90%	A38040.01 (1등급) 의료용 봉합 유지기	피부의 상처 봉합 시에 봉합사의 장력을 환부보다 넓은 부위로 분포시켜 접합을 돕는 의료용봉합유지기 - 고정장치(Locking device)가 없는 형태 - 장력 유지장치가 없고, 최소포장단위 기준으로 접착부 폭의 세로 길이임
② 5cm이상 ~ 10cm미만	1,280			
③ 10cm이상 ~ 15cm미만	4,080			
5) 피부봉합용 액상접착제				유형에 따라 일반형/복합형으로 분류 재질에 따라 MESH TYPE/STRIP TYPE으로 분류
(1) 피부봉합용액상접착제 일반형				
① 0.4ml미만	39,780	선별 급여 90%	B03360.03 (4등급) 연조직 접합용 접착제	Dermis 봉합 후 피부 겉면에 적용하여 일정기간 보호막을 형성하여 봉합부위를 보호하는 치료재료로, 감염위험성을 줄이며 봉합사 제거에 따른 흉터가 남지 않게 하는 장점이 있음
② 0.4ml이상 ~ 0.8ml미만	49,720			
③ 0.8ml이상 ~ 1.2ml미만	58,850			
(2) 피부봉합용액상접착제 복합형				
① 0.4ml이상 ~ 0.8ml미만/ MESH TYPE/10cm미만	54,000	선별 급여 90%	B03360.03 (4등급) 연조직 접합용 접착제 B03360.05 (3등급) 표피 접합용 접착제	Dermis 봉합 후 피부 겉면에 적용하여 일정기간 보호막을 형성하여 봉합부위를 보호하는 치료재료로, 감염위험성을 줄이며 봉합사 제거에 따른 흉터가 남지 않게 하는 장점이 있음(MESH 또는 STRIP 포함) <MESH TYPE> <STRIP TYPE>
② 0.8ml이상 ~ 1.2ml미만/ MESH TYPE/10cm미만	60,840			
③ 1.2ml이상 ~ 3.6ml미만/ MESH TYPE/30cm미만	85,600			
④ 3.6ml이상/MESH TYPE/ 30cm미만	107,000			
⑤ 3.6ml이상/MESH TYPE/ 30cm이상~60cm 미만	114,580			
⑥ 3.6ml이상/MESH TYPE/ 60cm이상	133,680			
⑦ 0.8ml이상 ~ 1.2ml미만/ STRIP TYPE/10cm미만	60,840			
6) 미세혈관 자동문합기	304,760	선별 급여 50% /90%	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	말초혈관 계통의 미세수술 시 정맥 및 동맥의 문합을 위해 사용하는 치료재료

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>  </td></tr>
<tr><td colspan="5">7) 봉합용 고정재료</td></tr>
<tr><td>① 봉합기(일반형)</td><td>101,580
~203,170</td><td rowspan="2">선별
급여
80%</td><td rowspan="2">A38010.03
(3등급)
비흡수성
봉합사
의료용
봉합기</td><td>외과적 수술에서 봉합사를 고정하고 잘라 내서 손으로 묶는 매듭을 대체하는 치료재료
 </td></tr>
<tr><td>② FASTENER</td><td>101,580</td><td></td></tr>
<tr><td>8) 복강경 탈장 수술 메쉬 고정용 스태플</td><td>23,810
~26,460</td><td>선별
급여
80%</td><td>A38170.02
(3등급)
비흡수성
체내용
스태플</td><td>연조직의 접합 및 탈장의 복원을 위한 복강경 시술 중 조직에 이식용 메쉬를 고정하는 비흡수성 체내용 스태플
 </td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-253 위전절제술
자-287가 내장탈장수술(정복술)
자-259 위아전절제술
자-260 식도공장문합술
자-292 직장 및 에스장절제술
자-428 자궁경관봉축술
자-16 파판작성술 등 다수</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 관절경 등의 수술 및 진단적 경검사에 사용된 치료재료비용의 산정방법 (고시 제2023-39호, 2023.3.1.)
❍ 관혈적 수술용 클립(혈관 결찰용, 혈관 및 경막 봉합용)의 급여기준 (고시 제2020-126호, 2020.7.1.)
❍ 복강경용 봉합재료 인정기준 (고시 제2018-314호, 2019.1.1.)
❍ 미세혈관 자동문합기 급여기준(치료재료) (고시 제2019-258호, 2019.12.1)
❍ 봉합용고정재료의 급여기준(치료재료) (고시 제2024-159호, 2024.8.1.)
❍ 복강경 탈장 수술 메쉬 고정용 스태플 급여기준 (고시 제2023-297호, 2024.1.1.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">대한외과학회(2014), 외과수술아틀라스, 군자출판사
Chapter 3 피부일차봉합
• 피부봉합기 수술과정
스태플(Staple): 실을 이용한 봉합보다 빠르게 봉합할 수 있으며 감염가능성 떨어지며 이물질 반응이 낮다. 주로 두피, 사지, 몸통에 사용한다.</td></tr>
</table>

C군

골유합및골절고정용군

개요

C군 |골유합 및 골절고정용 군|

○ 골 결함부위 충전 및 뼈의 고정, 유합, 재건술에 사용하는 재료

- 근골격계 유합 및 고정의 목적으로 사용되는 Pin, Screw, 인조뼈, 등과 연결장치 등을 포함

대 분 류	용 도
C0: 골대체제 류	골 결함 충전을 위해 사용되는 치료재료
C1: 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	인체 외부에서 뼈를 고정하는 기구
C2: WIRE & BAND 류	골 고정용으로 사용되는 금속재질로 이루어진 Wire 및 Ring 재료
C3: NAIL(SET) 류	골절을 고정하기 위해 골수강 내에 삽입하는 막대형 고정형 임플란트 재료(Nail)
C4: PIN 류	골절 고정용으로 사용되는 금속 재질 또는 생체흡수성 재질로 이루어진 PIN 재료
C5: TRAUMA용 PLATE 류	골 유합술 또는 골절술에 사용하는 골절합용판으로 골절합용나사와 함께 사용
C6: TRAUMA용 SCREW 류	파손된 뼈를 고정, 지지, 유합을 위해 Plate, Washer 등 과 함께 사용되는 재료
C7: 두개, 악안면 PLATE 류	두개-안면(Cranio-Facial) 부위 파손된 뼈를 고정하거나, 복원하는데 사용되는 골절합용 판
C8: 두개, 악안면 SCREW 류	두개 안면 파손된 뼈를 접합하거나 고정하는데 사용하는 골접합용 나사
C9: STAPLE 류	골절된 뼈의 고정 또는 결함 보정을 위해 사용하는 U자 못(침)형태의 고정재

○ 품목군 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
C0: 골대체제 류	**1. 이종골** 1) 이종골 입자형(6개) **2. 합성골** 1) 합성골 블럭형(8개) 2) 합성골 입자형(12개)	**총 26개 품목군** - 재질 분리 - 형태 분리 - 규격 분리
C1: 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	**1. 편측(MONO) 외고정장치(5개)** **2. 반원형 외고정장치(2개)** **3. 원형(RING) 외고정장치(8개)** **4. 혼합형 (편측-원형) 외고정장치(4개)** **5. 혼합형 (편측-반원형) 외고정장치(1개)** **6. 외고정장치용 선택사용 재료 등(11개)**	**총 31개 품목군** - 적용부위별 분리 - 구성품별 분리 - 재질 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
C2: WIRE & BAND 류	**1. 인공관절용 CERCLAGE WIRE(1개)** **2. ROLL WIRE(1개)** **3. 기타 WIRE(1개)** **4. 골고정용 RING(1개)**	**총 4개 품목군** - 사용용도별 분리
C3: NAIL(SET) 류	**1. NAIL SET 류** 1) HUMERAL INTERLOCKING NAIL SET(1개) 2) RADIUS INTERLOCKING NAIL SET(1개) 3) ULNA INTERLOCKING NAIL SET(1개) 4) FEMORAL INTERLOCKING NAIL SET(1개) 5) PROXIMAL NAIL SET(2개) 6) SUPRACONDYLAR NAIL SET(1개) 7) TIBIAL INTERLOCKING NAIL SET(1개) 8) FIBULA NAIL SET(1개) 9) TELESCOPIC NAIL(2개) 10) ANKLE LOCKING NAIL SET(1개) 11) ENDER NAIL(1개) 12) ELASTIC NAIL(1개) 13) RECONSTRUCTION NAIL SET(1개) 14) CLAVICLE NAIL SET(TITANIUM)(1개) **2. Nail용 선택사용 품목 류 등** 1) NAIL용 선택사용품목 LOCKING SCREW(1개) 2) NAIL용 선택사용품목-고정 강화용 SLEEVE류(1개) 3) NAIL용 선택사용품목-BLADE(1개) 4) NAIL용 선택사용품목-LOCKING SCREW(BOLT)(1개) 5) 기타 NAIL용 재료-HUCK STEP NAIL(1개) 6) 기타 NAIL용 재료-HUCK STEP SCREW(1개) 7) 기타 NAIL용 재료-HUCK STEP SCREW WITH WASHER(1개) 8) RUSH PIN(1개)	**총 24개 품목군** - 재질 분리 - 기능 분리 - 적용부위별 분리
C4: PIN 류	**1. PIN & WIRE(1개)** **2. THREADED PIN & WIRE(1개)** **3. 관절내 골절 고정용 흡수성 PIN & WIRE(1개)** **4. 흉골 및 늑골 고정용 흡수성 PIN(1개)(선별급여)**	**총 4개 품목군** - 재질 분리
C5: TRAUMA용 PLATE 류	**1. LARGE PLATE** 1) LARGE 일반 PLATE(3개) 2) LARGE COMPRESSION PLATE(3개) 3) LARGE RECONSTRUCTION PLATE(2개) 4) LARGE DISTAL TIBIAL PLATE(1개) 5) LARGE ANATOMICAL PLATE(6개) 6) LARGE OSTEOTOMY PLATE(4개) 7) LARGE ANGLED BLADE PLATE(2개) 8) LARGE COMPRESSION HIP/CONDYLE PLATE SET(3개) 9) LARGE TROCHANTER STABILIZING PLATE(3개)	**총 62개 품목군** - 재질 분리 - 기능 분리 • Locking 유・무

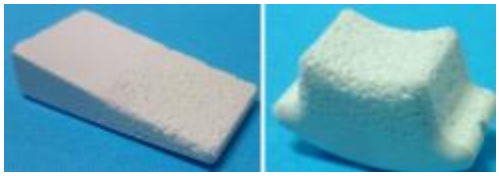
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	2. SMALL PLATE 1) SMALL 일반 PLATE(3개) 2) SMALL COMPRESSION PLATE(3개) 3) SMALL RECONSTRUCTION PLATE(4개) 4) SMALL CLAVICLE PLATE / HOOK 포함(2개) 5) SMALL CALCANEOUS (CERVICAL) PLATE(3개) 6) SMALL DISTAL HUMERUS PLATE(2개) 7) SMALL ANATOMICAL PLATE (4개) **3. MINI PLATE** 1) MINI 일반 PLATE(3개) 2) MINI CONDYLAR PLATE(3개) 3) MINI RECONSTRUCTION PLATE(3개) 4) MINI METATARSOPHALANGEAL PLATE(3개) **4. 기타** 1) LOCKING PLATE (FEMORAL PLATE 부착형, TITANIUM)(1개) 2) 흉골 LOCKING PLATE(TITANIUM)(1개)	
C6: TRAUMA용 SCREW 류	**1. CANCELLOUS SCREW(5개)** **2. CORTEX SCREW(4개)** **3. CANNULATED SCREW(2개)** **4. UN-CANNULATED SCREW(TITANIUM)(1개)** **5. 관절내 골절 고정용 흡수성 SCREW(1개)** **6. MALLEOLAR SCREW(2개)** **7. 흉골 LOCKING CORTEX SCREW(TITANIUM)(1개)** **8. 흉골 LOCKING CANCELLOUS SCREW(TITANIUM)(1개)** **9. FUNCTIONAL SCREW(TITANIUM)(1개)** **10. LATARJET 수술용 SCREW(1개)** **11. 기타** - HIP PIN(1개), 기능성 WASHER(1개), 일반 WASHER(1개)	**총 22개 품목군** - 재질 분리 - 기능 분리
C7: 두개, 악안면 PLATE 류	**1. MICRO PLATE** 1) 비흡수성 MICRO PLATE(15개) 2) 흡수성 MICRO PLATE(8개) **2. MINI PLATE** 1) 비흡수성 MINI PLATE(12개) 2) 흡수성 MINI PLATE(6개) **3. RECONSTRUCTION PLATE** 1) 비흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(10개) 2) 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(10개) **4. 그 외 Plate 및 조합품** 1) GAP PLATE(1개) 2) TEMPORAL & MASTOID PLATE(1개)	**총 80개 품목군** - 재질 분리 - 규격 분리 - 적용부위별 분리 - 구성품별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	3) 단추형 두개골고정용(2개) 4) MANDIBULE CONDYLAR DEVICE(2개) 5) PLATE & SCREW 조합품(3개) **5. 신장술용 내고정 또는 외고정 장치** 1) 두개 안면신장술용 내고정장치(1개) 2) 두개 안면신장술용 외고정장치(1개) 3) 상악골신장술용 내고정장치(1개) 4) 상악골신장술용 외고정장치(1개) 5) 상악골신장술용 외고정장치 선택품목(3개) - CROSS BAR, SCREW, PLATE 6) 하악골신장술용 내고정 장치(1개) 7) 하악골 신장술용 외고정장치(2개)	
C8: 두개, 악안면 SCREW 류	**1. MICRO SCREW(2개)** **2. MINI SCREW(2개)** **3. RECONSTRUCTION SCREW(2개)**	**총 6개 품목군** - 재질 분리 - 규격 분리
C9: STAPLE 류	**1. 일반 STAPLE(1개)** **2. PLATE STAPLE(1개)** **3. 성장판 교정용(2개)**	**총 4개 품목군** - 사용용도별 분리

대 분 류	코드.명칭	[C0 : 골대체제 류]
	설 명	골 결함 충전을 위해 사용되는 치료재료
품 목 군 분류기준		골대체제 류 재료는 재질(성분)에 따라 이종골과 합성골로 구분하고, 각 재질별로 분류는 형태 및 규격(중량 또는 부피)에 따라 분류 - 재질(성분)별 구분: 이종골, 합성골로 구분 • 단, Natural Coralline Hydroxyapatite (Natural Coral 포함) 및 Bovine + Hydroxyapatite 등 분류가 모호한 품목은 합성골로 분류 - 형태 및 규격 구분: 입자형은 중량(G), 블록형은 부피(㎤)로 분류 • 입자형: Granule 형, Bead Type형, Paste형, Inject/Impact형 포함 • 블록형: 기타형(Wedge, Cylinder, Cone, Strip등) 단, 기타형(Wedge, Cylinder, Cone, Strip등)을 Block형 구간에 준용함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 이종골				
1) 이종골 입자형				
① 0.25g 미만	8,500	급여 (기준 선별 80%)	B04220 (4등급) 이종재료 이식용뼈	동물(소)에서 유래한 이종골 이식용뼈로 골결손부위를 수복하는데 사용 <Powder Type> <Chip Type>
② 0.25g이상-0.5g미만	14,240			
③ 0.5g이상-1g미만	27,050			
④ 1g이상-2g미만	54,890			
⑤ 2g이상-5g미만	104,290			
⑥ 5g이상	166,870			
2. 합성골: 형태에 따라 구분				
1) 합성골 블럭형				뼈의 결함부위를 채우기 위하여 사용되는 조직 수복용 재료 - 품목군 규격에 따라 구분
① 합성골 블럭형 0.25미만(㎤)	20,000	급여 (기준 선별 80%)	B04235.01 (4등급) 조직수복용 재료	삼차원 공간에서 부피를 가지는 다공성 구조의 입체 도형(블록형) - 다공성 구조(인체 해면골과 유사한 구조)로 혈관 성장 및 뼈모세포가 부착하는 것을 용이하게 함 - 재질 : HYDROXYAPATITE, HYDROXYAPATITE + β-TRICALCIUM PHOSPHATE, HYDROXYAPATITE CERAMIC, BIOGLASS, CARBON HYDROXY APATITE · 신생골의 성장 속도와 유사한 생분해 속도를 제공하여 분해기간 동안 강도와 안정성 유지 · 300 - 500㎛크기의 다공성 세라믹 (신생골 형성 유도에 적합)
② 합성골 블록형 0.25이상 0.5미만(㎤)	43,560			
③ 합성골 블록형 0.5이상 1미만(㎤)	78,410 ~82,330			

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>④ 합성골 블록형
1이상 3미만(㎤)</td><td>117,620</td><td rowspan="5"></td><td rowspan="5"></td><td rowspan="5">(OSSPOL(BLOCK) MBCP STICK 제품 등)

(CHRON OS β-TCP WEDGE 제품 등)
 
(MBCP CYLINDER, POLYBONE 제품 등)

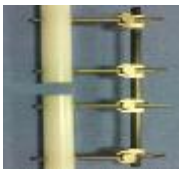
(TRIP BONE, CHRONOS STRIP 제품 등)
적용하는 부위에 맞게 구부리거나 접어서 적용 가능
자기 골수나 혈액과 함께 사용</td></tr>
<tr><td>⑤ 합성골 블록형
3이상 5미만(㎤)</td><td>230,690</td></tr>
<tr><td>⑥ 합성골 블록형
5이상 10미만(㎤)</td><td>324,840</td></tr>
<tr><td>⑦ 합성골 블록형
10이상 30미만(㎤)</td><td>407,250
~427,610</td></tr>
<tr><td>⑧ 합성골 블록형
30이상(㎤)</td><td>610,860</td></tr>
<tr><td colspan="4">2) 합성골 입자형</td><td>뼈의 결함부위를 채우기 위하여 사용되는 조직수복용 재료
- 품목군 규격에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 합성골 입자형
0.5미만(g)</td><td>16,590</td><td rowspan="5">급여
(기준
선별
80%)</td><td rowspan="5">B04235.01
(4등급)
조직
수복용
재료</td><td rowspan="5">파우더형, 과립형, PASTE형이 있음
- 재질 : HYDROXYAPATITE, HYDROXYAPATITE +
β-TRICALCIUM PHOSPHATE,
HYDROXY APATITE CERAMIC, BIOGLASS,
CARBON HYDROXYAPATITE
- 파우더형
· 주성분인 Powder와 Liquid(식염수, 증류수 등) 용액을 결합하여 사용
(제품 포장하여 제공되는 형태 다양)
① Powder형
· POLYBONE 제품 등
· 특징 : Powder+Liquid (Spatula와 Mixing bowl)

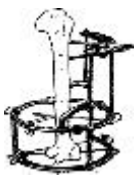
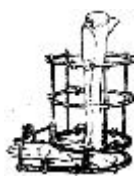
② Inject형 / Impact형
· CALLOS BONE VOID FILLER(INJECT)제품 등
· 특징 : Powder Liquid Mixing System (Mixing Bowl Syringe Canula Spatula)</td></tr>
<tr><td>② 합성골 입자형
0.5이상 1미만(g)</td><td>29,870</td></tr>
<tr><td>③ 합성골 입자형
1이상 2미만(g)</td><td>55,080</td></tr>
<tr><td>④ 합성골 입자형
2이상 2.5미만(g)</td><td>132,530</td></tr>
<tr><td>⑤ 합성골 입자형
2.5이상 5미만(g)</td><td>187,080</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ 합성골 입자형 5이상 10미만(g)	249,830			· Inject형: 연고 형태를 주사기를 통해 골 결함 부위로 이식 · Impact형: 연고형태를 바르듯이 채움 **③ Bead형** · OSTEOSET RESORBABLE BEAD KITS(RBK)제품 등 · 연고형태를 Frame에 메워 굳게 한 후 Bead 형태로 사용 (Frame별로 Bead 크기 조절 가능) **- 과립형(다공성 구조의 둥글고 잔 알갱이 형태)** · 400~600㎛의 Pore를 지닌 Granule로서 다공성은 세포의 Colonization을 가능하게 하여 골융합을 향상시킴 · PROOSTEON IMPLANT 제품 등 **- PASTE형** 물을 부어서 이긴 반죽 형태의 연고상(軟膏狀)물질 실리콘, 칼슘, 나트륨, 인, 글리세린 등으로 구성된 무정형의 조직대체물 · Paste는 주사기 형태의 용기 안에 들어 있고 Screw-on-cap으로 마무리 되어 있음 · Injection Cannula와 Delivery Gun에 연결한 후 레버를 눌러 뼈의 결손부위에 사용 · NANOSTIM, NOVABONE PUTTY 제품 등
⑦ 합성골 입자형 10이상 20미만(g)	411,000			
⑧ 합성골 입자형 20이상 25미만(g)	611,000			
⑨ 합성골 입자형 25이상 30미만(g)	611,000			
⑩ 합성골 입자형 30이상 35미만(g)	687,570			
⑪ 합성골 입자형 35이상 40미만(g)	922,080			
⑫ 합성골 입자형 40이상(g)	922,080			

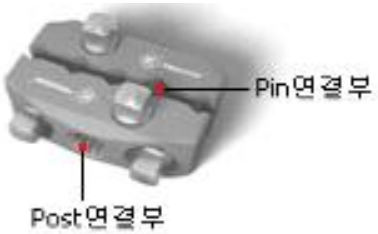
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자30-1 절골술 및 체내금속고정술 자46 척추고정술[기기, 기구 사용 고정 포함] 자47 경피적척추성형술[방사선료 포함] 자60가 사지골절정복술[복잡골절포함] 등			
관련 기준	❍ 골대체제(동종골, 이종골, 합성골)의 급여기준 (고시 제2023-85호, 2023.5.1.시행) ❍ Cage와 인조뼈 병합재료 급여기준 (고시 제2017-173호, 2017.10.1.시행)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[C1 : 체외고정기(SCREW/PIN 포함) 류]
	설 명	인체외부에서 뼈를 고정하는 기구로 골절된 부위 및 변경고정과 골연장술에 조립하여 사용하는 구성품
품 목 군 분류기준		체외고정기(SCREW/PIN 포함) 류 재료는 형태 및 사용부위에 따라 구성품별로 「편측 외고정장치」, 「반원형 외고정장치」, 「원형 외고정장치」, 「혼합형 외고정장치」, 「외고정장치용 선택재료 등」으로 구분하여 분류

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">1. 편측(MONO) 외고정장치</td></tr>
<tr><td colspan="5">골절 혹은 3-4cm이하의 단순한 골연장 시 외부에서 한 방향에서 안정적인 고정력을 만들어 주는 Mono System
- 품목군 적용부위에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 편측(MONO) 외고정장치
- PELVIS</td><td>1,054,450</td><td rowspan="5">급여</td><td rowspan="5">B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td rowspan="5">
<table>
<tr><th>사용부위</th><th>재질</th><th>형태</th></tr>
<tr><td>PELVIS</td><td rowspan="5">STAINLESS STEEL
ALUMINIUM
CARBON+ ALUMINUM/ CARBON/ TI6AL4VELI
등</td><td>  </td></tr>
<tr><td>FEMUR, TIBIA, HUMERUS, FOREARM</td><td> </td></tr>
<tr><td>WRIST</td><td> </td></tr>
<tr><td>DIGITUS</td><td> </td></tr>
<tr><td>ELBOW</td><td> </td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>② 편측(MONO) 외고정장치
- FEMUR, TIBIA, HUMERUS, FOREARM</td><td>887,560
~903,150</td></tr>
<tr><td>③ 편측(MONO) 외고정장치
- WRIST</td><td>612,380</td></tr>
<tr><td>④ 편측(MONO) 외고정장치
- DIGITUS</td><td>391,170</td></tr>
<tr><td>⑤ 편측(MONO) 외고정장치
- ELBOW</td><td>941,390</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>식약처 분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">2. 반원형 외고정장치</td></tr>
<tr><td colspan="5">복잡한 변형고정과 골연장술 필요시 Half Ring을 사용하여 외부에서 뼈를 고정
- 품목군 적용부위에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 반원형 외고정장치
- PELVIS, FEMUR, TIBIA, HUMERUS, FOREARM</td><td>943,690</td><td rowspan="2">급여</td><td rowspan="2">B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td rowspan="2">
<table>
<tr><th>사용부위</th><th>재질</th><th>형태</th></tr>
<tr><td>PELVIS, FEMUR, TIBIA, HUMERUS, FOREARM</td><td>STAINLESS STEEL / STAINLESS STEEL + ALUMINUM ALLOY</td><td> </td></tr>
<tr><td>WRIST</td><td>STAINLESS STEEL / STAINLESS STEEL + ALUMINUM /TITANIUM ALLOY</td><td> </td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>② 반원형 외고정장치
- WRIST</td><td>843,120</td></tr>
<tr><td colspan="5">3. 원형(RING) 외고정 장치</td></tr>
<tr><td colspan="5">골연장술, 복잡한 변형 고정 및 개방성, 폐쇄성골절 등을 치료하기 위해 wire로 뼈를 관통하여 Ring을 연결함으로써 하중의 지탱이나 관절기능에 제한 없이 외부에서 뼈를 고정
- 품목군 적용부위 및 재질에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 원형(RING) 외고정장치
- FEMUR</td><td>1,251,210
~1,252,220</td><td rowspan="8">급여</td><td rowspan="8">B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td rowspan="8">
<table>
<tr><th>사용부위</th><th>재질</th><th>형태</th></tr>
<tr><td rowspan="2">FEMUR</td><td>CARBON(RING재질)</td><td rowspan="2"> </td></tr>
<tr><td>CARBON 외 STAINLESS STEEL, ALUMINIUM, TITANIUM 등</td></tr>
<tr><td rowspan="2">TIBIA</td><td>CARBON(RING재질)</td><td rowspan="2"> </td></tr>
<tr><td>CARBON 외 STAINLESS STEEL, ALUMINIUM, TITANIUM 등</td></tr>
<tr><td rowspan="2">HUMERUS, ARM</td><td>CARBON(RING재질)</td><td rowspan="2">  </td></tr>
<tr><td>CARBON 외 STAINLESS STEEL, ALUMINIUM, TITANIUM 등</td></tr>
<tr><td rowspan="2">FOOT</td><td>CARBON(RING재질)</td><td rowspan="2">  </td></tr>
<tr><td>CARBON 외 STAINLESS STEEL, ALUMINIUM, TITANIUM 등</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>② 원형(RING) 외고정장치
- FEMUR (CARBON)</td><td>1,344,370
~1,377,430</td></tr>
<tr><td>③ 원형(RING) 외고정장치
- TIBIA</td><td>1,190,320
~1,196,470</td></tr>
<tr><td>④ 원형(RING) 외고정장치
- TIBIA (CARBON)</td><td>1,316,120</td></tr>
<tr><td>⑤ 원형(RING) 외고정장치
- FOOT</td><td>1,267,650
~1,281,150</td></tr>
<tr><td>⑥ 원형(RING) 외고정장치
- FOOT (CARBON)</td><td>1,409,260</td></tr>
<tr><td>⑦ 원형(RING) 외고정장치
- HUMERUS, ARM</td><td>806,390</td></tr>
<tr><td>⑧ 원형(RING) 외고정장치
- HUMERUS, ARM (CARBON)</td><td>892,950</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">4. 혼합형 (편측-원형) 외고정장치</td></tr>
<tr><td colspan="5">골절 혹은 5cm이상의 긴 골연장 시 편측타입과 원형타입을 서로 연결하여 조합하는 방식으로 외부에서 뼈를 고정
- 품목군 적용부위에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 혼합형 (편측-원형)
외고정장치-FEMUR</td><td>1,344,370</td><td rowspan="4">급여</td><td rowspan="4">B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td rowspan="4">
<table>
<tr><th>사용부위</th><th>재질</th><th>형태</th></tr>
<tr><td>FEMUR</td><td rowspan="4">STAINLESS STEEL,
ALUMINUM,
CARBON 등</td><td> </td></tr>
<tr><td>TIBIA</td><td> </td></tr>
<tr><td>FOOT</td><td> </td></tr>
<tr><td>ARM</td><td> </td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>② 혼합형 (편측-원형)
외고정장치-TIBIA</td><td>1,284,190</td></tr>
<tr><td>③ 혼합형 (편측-원형)
외고정장치-FOOT</td><td>1,267,650</td></tr>
<tr><td>④ 혼합형 (편측-원형)
외고정장치-ARM</td><td>869,150</td></tr>
<tr><td colspan="5">5. 혼합형 (편측-반원형) 외고정장치</td></tr>
<tr><td>① 혼합형 (편측-반원형)
외고정장치 -FEMUR,
TIBIA, TIBIA & FOOT</td><td>1,123,180</td><td>급여</td><td>B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td>골절 혹은 5cm이상의 긴 골연장시 편측타입과 원형타입을 서로 연결하여 조합하는 방식으로 외부에서 뼈를 고정
<table>
<tr><th>사용부위</th><th>재질</th><th>형태</th></tr>
<tr><td>FEMUR, TIBIA,
TIBIA & FOOT</td><td>STAINLESS
STEEL,
ALUMINUM,
CARBON 등</td><td> </td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="5">6. 외고정장치용 선택사용 재료 등</td></tr>
<tr><td>1) 외고정장치용
선택사용 재료
(CONNECTOR)</td><td>108,430
~123,540</td><td>급여</td><td>B03180.03
(3등급)
이식용
체외
고정기구</td><td>편측 외고정 장치에 연장 및 핀 재조정 필요시 사용되는 추가선택 재료
- 3차원적 회전이 가능하여, 최적의 안정성을 제공하며, 프레임의 조립을 쉽고 빠르게 유연성이 있게 할 수 있게함
<table>
<tr><th>규격</th><th>형태</th></tr>
<tr><td>ROD TO ROD
CONNECTOR</td><td> </td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

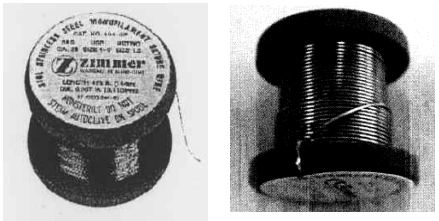
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">2) 외고정장치용 선택사용 재료(CLAMP)</td><td>Half Pin 등 고정, Bar를 연결 고정하는 재료
- 품목군 기능 및 형태에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 외고정장치용
선택사용 재료
(SINGLE CLAMP)</td><td>117,540
~134,390</td><td>급여</td><td>B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td>Pin과 Rod, Rod와 Rod 등을 고정하는데 사용하는 Clamp로써 한 개의 Pin과 한 개의 Rod를 고정함
- Pin의 사용에 따라 구분되며, Bar와 함께 고정되어 시술하고자 하는 골절부위의 상태, 크기 등에 따라 Clamp의 다양한 기능적 선택을 할 수 있음
- Pin 고정용 Clamp는 Pin 삽입 후 골절정복이 간단하고 쉬울 뿐만 아니라 체외 고정기기의 부가장치와 병행하여 어느 위치에서든지 고정이 가능함(Hole의 직경에 따라 14,16,19,22mm)
- 규격 : SIMPLE CLAMP, TRANSVERSE CLAMP
<table>
<tr><th>규격</th><th>형태</th></tr>
<tr><td>PIN TO ROD
CLAMP</td><td> </td></tr>
<tr><td>ROD TO ROD
CLAMP</td><td> </td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>② 외고정장치용
선택사용 재료
(MULTI PIN CLAMP)</td><td>233,430
~240,290</td><td>급여</td><td>B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td>Pin과 Rod, Rod와 Rod 등을 고정하는데 사용하는 Clamp로써 여러 가지의 형상을 가지고 있음
- 다수의 Pin 고정 Clamp
- 규격 : STANDARD CLAMP, DOUBLE CLAMP
 
</td></tr>
<tr><td>③ 외고정장치용
선택사용 재료
(T CLAMP)</td><td>285,510
~285,670</td><td>급여</td><td>B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td>대퇴부 등 장골과 골반의 골절에 사용
- Pin과 Rod를 고정하는데 사용하는 Clamp, 여러 개의 Pin을 동시에 고정할 수 있음
- 규격: T CLAMP, ANKLE CLAMP, T-TYPE CLAMP, CONVERGENT(PARALLE) T-CLAMP
 </td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">3) 외고정장치용 선택사용 재료(BAR)</td><td>품목군 기능에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 외고정장치용
선택사용 재료(BAR)</td><td>165,400</td><td>급여</td><td>B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td>Pin 고정용 Clamp가 장착될 수 있도록 기본F rame 역할을 하여 안정성을 부가함
- 직경 14,16,19,22mm / 길이 150-500mm
- 규격 : CARBON BAR, CARBON ROD
<table><tr><th>규격</th><th>형태</th></tr><tr><td>CARBON BAR</td><td> </td></tr><tr><td>CARBON ROD</td><td> </td></tr></table></td></tr>
<tr><td>② 외고정장치용
선택사용 재료
(LENGTHENING BAR)</td><td>368,360</td><td>급여</td><td>B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td>Pin 고정용 Clamp가 장착될 수 있도록 하는 기본 Frame 역할과 시술 전/후 임상의 및 환자에게 골절부위의 신연과 압축을 체계적으로 눈금을 보면서 조절할 수 있음 (A, B Type)
- 직경 : 14,16,19,22mm
길이 : Small, Medium, Large
- 규격 : LENGTHENING BAR, TELESCOPIC BAR
 </td></tr>
<tr><td>4) 외고정장치용
선택사용 재료(기타)</td><td>65,300
~243,590</td><td>급여</td><td>B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td>Long Bone(대퇴부등 장골과 골반의 골절) 골절부위에 사용하며 골절 부위에 삽입되는 Pin을 연결하여 체외에서 파편을 안정화시키는 역할을 하는 기구
- 규격 : DYNAMIZATION COLLAR, T ADAPTOR,
OF-IOWA ARTICULATED BODY
 </td></tr>
<tr><td colspan="4">5) 외고정장치용 PIN</td><td>품목군 형태에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 외고정장치용 PIN
-BAYONET TYPE</td><td>75,600
~77,580</td><td>급여</td><td>B03180
(2등급)
체외고정
기구</td><td>원형외고정장치의 고정력을 위한 관통강선(Wire)
기본적으로 사용되는 Wire이며, 골절의 정도가 심하지 않은 경우에 사용
- 단부 끝이 송곳 형상으로 골 관통이 쉬움
 </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 외고정장치용 PIN -STOPPER TYPE	83,070 ~108,320	급여	B03180 (2등급) 체외고정 기구	원형 외고정 장치의 고정력을 위한 Olive형 관통강선(Wire) 분쇄골절 등 골절의 정도가 심해 원래의 상태로 맞추기 힘들 때 뼈를 고정하기 위해 사용 - 끝이 반원드릴 형상이며 Stopper가 있어 골절편의 접합을 도와줌
6) 외고정장치용 HALF PIN/SCREW	48,740 ~108,020	급여	B03180 (2등급) 체외고정 기구	뼈에 삽입되어 고정력을 얻는 치료재료 - Pin 끝을 비롯한 핀의 일부가 신체로 삽입되는 Pin으로 체외고정기구를 신체에 고정시키는 역할을 하는 금속고정재 · Pin: 긴 막대모양으로 골 삽입을 위해 하단 일부분이 나선모양 · Screw: 머리부위가 Locking 홈과 회전 역할을 하는 라운딩 형상
7) LOCKING MOTION SCREW	84,500	급여	B03180 (2등급) 체외고정 기구	장골의 절골술, 골절의 일시적인 내부 고정 및 안정화 목적의 일회용 골정합용 나사 - 기등재된 Locking Screw의 강한 고정으로 발생하는 지연유합, 불유합의 부작용을 감소시키고 골절부위의 미세운동을 증가시켜 골유합을 촉진하여 골유합 기간을 단축시킴

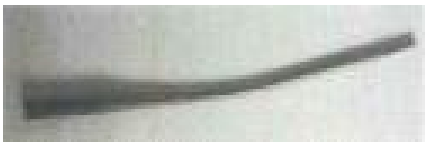
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-60 사지골절정복술〔복잡골절 포함〕 자-60-1 체외금속 고정술 등			
관련 기준	❍ 체외금속 고정술의 급여기준 (고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ※ 치료재료 산정방법 1) 체외고정용: 제품별 요양기관 실구입가 ÷ 재사용가능횟수 2) 체내고정용: 제품별 요양기관 실구입가 x 실사용개수			
참 고	**❍ 외고정장치 종류** - 편측: 3-4cm이하의 단순한 골연장이 필요한 경우 - 반원형/원형 : 족부변형 및 경, 비골의 단축 등 복잡한 변형고정과 함께 골연장술이 필요한 경우 - 혼합형: 단순변형교정과 함께 골 연장술이 필요한 경우, 5cm이상의긴골연장이 필요한 경우, 원형외고정장치와 같이 여러 개의 Ring을 사용하지 않아도 원형외고정장치의 장점을 취할 수 있음 - 선택재료 : 편측 외고정 장치와 조합, 감염이나 미세조정을 위한 재수술 (추가수술)시 교체용으로 사용			

대 분 류	코드.명칭	[C2 : WIRE & BAND 류]
	설 명	골 고정용으로 사용되는 금속재질로 이루어진 Wire 및 Ring 재료
품 목 군 분류기준		WIRE & BAND 류 재료는 골유합 및 골절고정용으로 동일목적 유사 기능에 따라 구성품별「ROLL WIRE」,「기타 WIRE」,「인공관절용 CERCLAGE WIRE」,「골고정용 RING」로 구분하여 분류

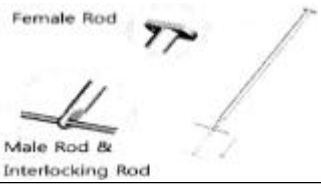
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 인공관절용 CERCLAGE WIRE	186,540	급여	B03120 (2등급) 원형결찰 골고정재	인공관절 삽입 시 뼈의 부서짐을 방지하기 위해 사용 - 인공 삽입물을 삽입한 후 적당량을 자르고, 도구를 이용하여 뼈 주위를 감아 뼈를 고정
2. ROLL WIRE	15,730 ~20,240	급여	B02050 (2등급) 결찰사 B03100 (3등급) 골절합용 나사	골절 치료 목적으로 사용되는 내고정 장치로 강선(Wire)이 있음 - 가느다란 여러 가닥의 Stainless Steel 철사를 꼬아서 만들어 유연하고 인장강도 강함 - Prosthetic Fracture와 같이 Screw를 삽입하기 어려운 경우에 골절을 정복하는데 사용 
3. 기타 WIRE	634	급여	B02050 (2등급) 결찰사	골절부위를 견고하게 압박고정하기 위한 금속판을 고정하거나 골절편을 고정하는 금속선으로, 끝이 동그랗게(With Eye/ Without Eye) 되어 있음 - 정형용으로 골절부위를 결찰하고 골절 접합이 용이하도록 골편을 맞추는데 사용 - D0001(Roll Wire)에 비해 규격 작음

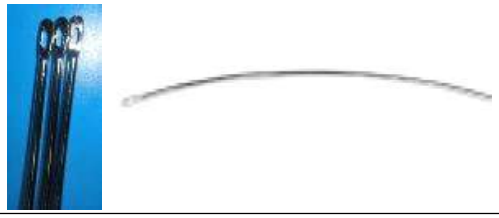
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 골고정용 RING	231,980	급여	B03120 (2등급) 원형결찰 골고정재	뼈의 파손 부위를 둘러싸서 고정시키는데 사용 - 인공관절삽입물 주위 골절이나 사지의 말단 부위의 쇄골 골절 및 전위가 심한 골절편을 동반한 사지 골절에 적절 - Ni-Ti의 형상 기억 합금으로 적당한 온도에 그 효과를 발휘하며 골절의 양상과 부위에 따라Single Ring과 Double Ring을 선택하여 사용할 수 있음 - 골절이 발생된 부위의 절개를 최소화, 원하는 형태로 변형이 용이하여 골절 정복수술이 쉽고 신속히 이루어질 수 있도록 하는 장점 있음
관련 행위	자-30-1 절골술 및 체내금속고정술 자-60 사지골절정복술 [복잡골절 포함] 자-88 십자인대성형술 자-93-1 견봉성형술 및 회전근개파열복원술 등			
관련 기준	-			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[C3 : NAIL(SET) 류]
	설 명	장골(대퇴골, 경・비골, 상완골 등)의 골절을 고정하기 위해 골수강내에 금속정을 삽입하여 골형성을 유도하는 골수강내 막대형 고정형 임플란트 재료(Nail)
품 목 군 분류기준		NAIL(SET) 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별 Nail과 Screw 구성으로 되어 있는「Nail Set류」, 개별 품목으로 되어 있는 「Nail용 선택 품목 류」로 구분하여 분류함. 각각은 재질(Stainless Steel, Titanium) 및 사용부위로 구분됨	

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. NAIL SET 류				
1) HUMERAL INTERLOCKING NAIL SET(TITANIUM)	772,730 ~826,720	급여	B03140 (2등급) 금속골 고정재	상완골의 파손을 고정하는데 사용하는 골수내 고정막대로 Rod or Nail + Screw를 기본으로 End Cap, Tab, Cortical Screw 추가 구성 (Titanium 재질)
2) RADIUS INTERLOCKING NAIL SET (TITANIUM)	615,550	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	원위부 요골 골절부위에 사용하는 골수강내 이식재료 (Titanium재질) - Nail, Screw, cap 등을 조합하여 사용 - 최소 침습적 방식으로 이식이 가능하여 골절부의 연부조직 손상을 최소화
3) ULNA INTERLOCKING NAIL SET (TITANIUM)	673,210	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	척골의 파손부분이나 골절된 부분의 고정을 위해 사용하는 골수내 고정막대 (Titanium재질) - 골절이 발생된 척골의 골수강 속에 삽입 후 별도의 골절합용나사를 사용하여 골절된 척골을 고정시킨 뒤 유지하여 골절을 결합시켜 치료 
4) FEMORAL INTERLOCKING NAIL SET (TITANIUM)	892,090	급여	B03140 (2등급) 금속골 고정재	대퇴부의 골절부위의 고정을 위해 사용하는 골수내 고정막대로 Rod or Nail+Screw를 기본으로 End Cap, Bolt, Sleeve 추가되기도 함 (Titanium재질) - Nail : 골강 내에 삽입할 수 있는 긴 막대로 근위부와 원위부에 Screw 삽입을 위한 홀이 있음 - Pin : 원통모양의 막대로 골 삽입을 용이하게 하도록 끝부분이 날카로움

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				- End Cap : Nail 근위부 말단 부분을 캡으로 마감함으로써 Nail속으로의 뼈가 성장하는 것을 방지, Proximal Screw를 고정시키는 역할을 함 * Unreamed Nail은 Nail을 삽입하기 위하여 별도의 Reaming(미리 구멍을 뚫어 다듬는 행위)없이 Nailing 하는 제품
5) PROXIMAL NAIL SET				품목군 재질에 따라 구분
① PROXIMAL NAIL SET (STAINLESS STEEL)	857,330	급여	B03110 (3등급) 골수내 고정막대	전자간(Intertrochanteric), 전자관통(Pertrochanteric), 전자하(Sub-Trochanteric)와 같은 전자부위(Trochanteric Region)의 골절 시 손상된 부분을 고정시키기 위해 골수 내에 삽입하는 Nail과 이를 뼈에 고정시켜주는 Screw와 경우에 따라 Cap 및 Locking Key로 조합되어 사용 (Stainless Steel 재질)
② PROXIMAL NAIL SET(TITANIUM)	864,730 ~1,049,220	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	대퇴골의 전자간, 전자하, 전자관통의 골절 시 손상된 부분을 골수 내에 삽입하는 NAIL 및 SCREW와 경우에 따라 Cap 등 조합되어 사용 (Tiitanium 재질) - Nail, Lag Screw, Distal Locking Screw, End Cap을 조합하여 사용
6) SUPRACONDYLAR NAIL SET(TITANIUM)	826,060 ~871,810	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	대퇴과 골절(Condylar Fracture of the Femur) 부위에 사용하는 골수강 금속정 및 나사로 구성(Tiitanium 재질) - 손상 전 형태로 뼈를 복구하기 위하여 역행 모드에서 대퇴골에 삽입, 필요한 경우 Nail 길이를 연장시키기 위해 Nail Cap을 사용함 - 골수 내 고정막대는 Nail 내의 hole을 통과하는 일련의 나사들에 의해 고정됨 - Nail, Nail Cap, Cortical Washer, Cortical Nut로 구성

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7) TIBIAL INTERLOCKING NAIL SET(TITANIUM)	767,750 ~829,480	급여	B03140 (2등급) 금속골 고정재	경골간에 발생한 골절에 사용(Titanium재질) - Rod or Nail + Screw를 기본으로 End Cap, Tab, Cortical Screw 추가되기도 함
8) FIBULA NAIL SET (TITANIUM)	523,600	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	비골의 파손 부분, 발목의 골절부분의 정복에 사용 - 구성 : Fibula Nail + Cortical Screw - Rod의 말단은 비골의 골수강으로 삽입되는 처음부분으로 해부학적 구조에 맞게 5° 기울어짐
9) TELESCOPIC NAIL				품목군 재질에 따라 구분
① TELESCOPIC INTRAMEDULLARY NAIL (STAINLESS STEEL)	1,040,270	급여	B03110 (3등급) 골수내 고정막대	장관골 중 Tibia, Femur, Humerus에 사용되는 골수강내 고정기구로 길이가 연장되는 신연성 금속정 (Stainless Steel재질) - 소아 중 골형성 부전증, 골이형성증 등의 장관골 고정에 사용되며 Rod간에 완전 결합이 되어 있지 않아 성장할 때 Rod를 교환하지 않아도 됨 - Male Rod, Female Rod, Inter Locking Wire로 구성 
② TELESCOPIC NAIL (TITANIUM)	1,005,230	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	장관골 중 Tibia, Femur, Humerus에 사용되는 골수강내 고정기구로 길이가 연장되는 신연성 금속정임 (Titanium재질) - 골수강 직경이 가장 좁은 중간 3/5부 횡골절이 가장 좋은 적응증임
10) ANKLE LOCKING NAIL SET (TITANIUM)	883,000	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	경골의 원위 골간단부의 골강 내에 직접 적용하여 골절부위를 견고하게 압박 및 고정 - 기존의 Tibial Nail로는 접근 불가능한 Ankle 부위의 골절 치료 시 사용 가능함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				- 구성: Nail, Screw, Cap 등
11) ENDER NAIL (STAINLESS STEEL)	44,640 ~49,750	급여	B03110 (3등급) 골수내 고정막대	고관절 골절에 경피적, 폐쇄적 치료목적으로 한쪽 끝 부분이 경사되어 있는 단단한 핀으로 다른 한쪽에는 바늘귀가 있도록 설계됨 
12) ELASTIC NAIL (TITANIUM)	115,890 ~149,910	급여	B03140 (2등급) 금속골 고정재	소아용으로 적합하게 규격, 형상을 제공하도록 하였으며 (소아의 골수강은 성인에 비해 좁아 기존의 Femoral Nail, Tibial Nail 등으로 소아 임상 적용이 어려움). 기존 제품의 형상의 끝 부분을 소아 골수강에 삽입하기 용이하게 굴곡하여 제작
13) RECONSTRUCTION NAIL SET(TITANIUM)	871,550	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	대퇴과를 침범한 골절, 대퇴골전자간 골절이 대퇴골간까지 이어지는 골절, T모양의 대퇴과 골절에 특히 사용함 - Nail, Lag Screw, Locking Screw를 조합하여 사용 - Titanium재질
14) CLAVICLE NAIL SET (TITANIUM)	612,000 ~680,000	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	쇄골 부위의 골절된 뼈의 고정술 및 재건술에 사용되는 막대로서 골수 내에 삽입하는 임플란트 <Stastic type> <Dynamic type>
2. Nail용 선택사용 품목 류 등				
1) NAIL용 선택사용 품목				
① NAIL용 선택사용 품목(STAINLESS	34,400	급여	B03110.01 (3등급)	골절된 뼈의 고정, 재수술시 사용하며, 금속정에 결합하여 뼈를 고정하는 잠김 나사(Stainless Steel재질)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
STEEL) - LOCKING SCREW			골수내 고정막대	- 뼛속 깊이 박아서 완전히 조여야 할 필요가 있을 때 쓰며 cortical screw보다 길이가 긴 편임
② NAIL용 선택사용 품목-고정 강화용 SLEEVE류	116,360	급여	B03110.02 (4등급) 특수재질 골수내 고정막대	장골의 골절을 치료하기 위해 골수고정 내 고정막대와 함께 사용하는 슬리브가 끼워진 나사 - 흡수성 재질의 Sleeve를 끼워 사용하여 Angular Stability를 높여줌 <Screw> 세 개의 직경을 가진 Screw <Sleeve> Sleeve가 끼워진 채로 Nail의 Screw Hole에 삽입 Angular Stable Locking구조를 이루게 됨
③ NAIL용 선택사용 품목(TITANIUM) -BLADE	241,560	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	대퇴골 말단에 사용하며 Complex Intraarticular 골절을 포함한 Multiplane 골절에도 사용 가능함 - 구성 : Screw + Nut, Spiral Blade + End Cap
④ NAIL용 선택사용 품목(TITANIUM)- LOCKING SCREW (BOLT)	51,640	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	골절된 뼈의 고정, 재수술시 사용하며, 금속정에 결합하여 뼈를 고정나사 (Titanium재질) - 뼛속 깊이 박아서 완전히 조여야 할 필요가 있을 때 쓰며 cortical screw보다 길이가 긴 편임
2) NAIL용 선택사용 품목				
① 기타 NAIL용 재료 (TITANIUM)- HUCK STEP NAIL	566,260	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	장골의 파손된 뼈를 고정시키기 위해 사용하는 막대로 골수내에 삽입하는 임플란트 - 막대를 고정하기 위한 나사와 Washer 함께 구성 - Titanium재질
② 기타 NAIL용 재료 (TITANIUM)- HUCK STEP SCREW	117,500	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	장골의 파손된 뼈를 고정시키기 위해 사용하는 막대로 골수내에 삽입하는 임플란트 - Titanium재질

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ 기타 NAIL용 재료 (TITANIUM)- HUCK STEP SCREW WITH WASHER	198,850	급여	B03110.01 (3등급) 골수내 고정막대	장골의 파손된 뼈를 고정시키기 위해 사용하는 막대로 골수내에 삽입하는 임플란트 - Screw를 고정할 때 사용 - Titanium재질
3) RUSH PIN	35,700	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	뼈를 고정, 조임 시키는 금속 골 고정재로 인체 내의 척골(Ulna), 요골(Radius), 비골(Fibular)의 골절 시 골편을 접합, 고정, 조임 시킬 목적으로 사용함 - 골강 쪽 삽입 시 Pin 끝이 골에 파고 들어가지 않도록 낚시 바늘 형태를 가지고 있으며 고정과 제거가 용이
관련 행위	자-60 사지골절정복술[복잡골절포함] 자-73 관절고정술 등			
관련 기준	❍ Proximal 또는 Reconstruction nail set의 급여기준 (고시 제2017-91호, 2017.6.1.) ❍ Unreamed Femoral Nail의 급여기준 (고시 제2017-173호, 2017.10.1.) ❍ 골수강내 고정재료 Telescopic Intramedullary Rod의 급여여부 (고시 제2000-73호, 2001.1.1.) ❍ ANGULAR STABLE LOCKING SYSTEM 급여기준 (고시 제2022-110호, 2022.5.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[C4: PIN 류]
	설 명	골절 고정용으로 사용되는 금속재질 또는 생체흡수성 재질로 이루어진 PIN 재료
품 목 군 분류기준		PIN 류 재료는 골 유합 및 골절 고정용으로 동일목적 유사기능에 따라 구성품별로 구분하여 분류

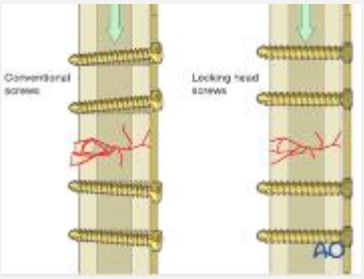
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. PIN & WIRE	3,740 ~4,160	급여	B03090 (3등급) 골절합용판	골절된 뼈를 고정하거나, 교정 시 조이는 핀 - 파손 및 골절된 뼈에 관통하여, 골절 부분에 접합 시까지 유지한 후 접합이 완료되면 제거함(Thread 없음)
2. THREADED PIN & WIRE	18,650	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	골절된 뼈를 고정하거나, 교정 시 조이는 핀 - 파손 및 골절된 뼈에 관통하여, 골절 부분에 접합 시까지 유지한 후 접합이 완료되면 제거함 - Full Thread Type(나사형상)의 표면 Screw 형태 - K-wire : 외경 0.8-3.0mm 까지 - Steinmann Pin : 외경 3.2-5.0mm 까지
3. 관절내 골절 고정용 흡수성 PIN & WIRE	78,710	급여	B03090 (3등급) 골절합용판	적절한 부동화가 이루어진 상태에서 뼈골절부 고정, 절골술 부위, 관절고정술 부위, 골연골 골절부의 고정용도에 사용하는 흡수성 재료의 핀 - 골절수술시 뼈 속으로 삽입한 후 뼈 속에서 녹아 없어지므로 재수술이 필요하지 않음 - 생체흡수성금속 재질의 골고정재
4. 흉골 및 늑골 고정용 흡수성 PIN	384,270	선별 급여 90%	B03140.03 (4등급) 특수재질 골고정재	흉골 및 늑골 골절에 사용되는 흡수성 재질의 흉골접합용 -재질 : POLY L-LACTIC ACID
관련 행위	자-30-1 절골술 및 체내금속고정술 자-60 사지골절정복술 [복잡골절 포함] 자-88 십자인대성형술 자 93-1 견봉성형술 및 회전근개파열복원술 등			
관련 기준	-			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[C5 : TRAUMA용 PLATE 류]
	설 명	골 유합술 또는 골절술에 사용하는 골절합용판으로 골절합용나사와 함께 사용
품 목 군 분류기준		TRAUMA용 PLATE 류는 파손된 뼈의 지지, 고정, 유합을 위해 골절합용 나사와 함께 사용되는 재료로 주로 사용하는 Screw 직경에 따라 「Large」, 「Small」, 「Mini」로 구분하고, 재질별, Locking 유 · 무로 구분하여 분류. 그 외 사용용도에 따라 「기타」로 분류

* **LARGE, SAMLL 구분기준 ① 사용부위, ② SCREW SIZE**

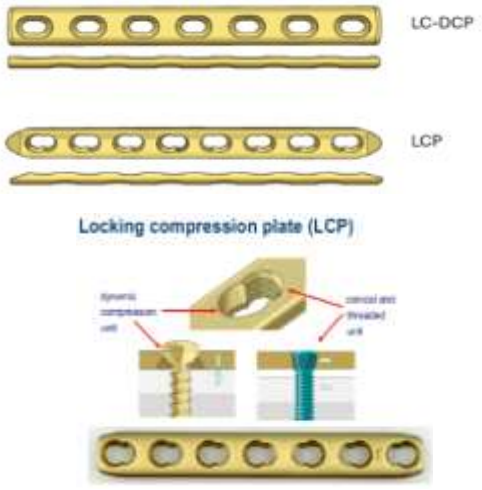
구분	① 사용부위	② SCREW SIZE
LARGE	하지(대퇴, 경골, 비골, 골반)	4.5mm 이상
SMALL	상지(상완골, 요골, 척골)	4.5mm 미만~ 3.5mm 이상
MINI	수부, 족부	3.5mm 미만

* **Locking plate** : Plate에 Screw가 Locking 되는 구조

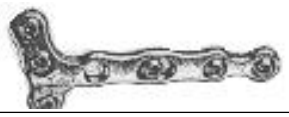


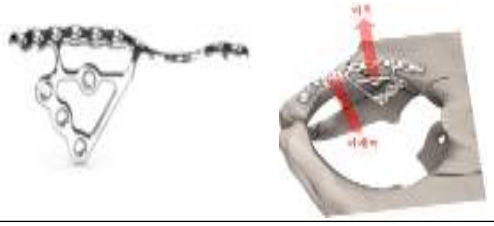
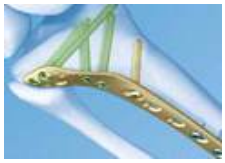
※ 그림출처: Aotrauma
(http://aotrauma.aofoundation.org)

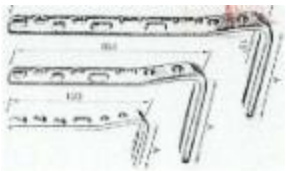
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. LARGE PLATE				
1) LARGE 일반 PLATE				LARGE BONE의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 Standard(일반형) 골절합용 판 - 골절합용 나사와 결합하는 hole이 있음 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① LARGE 일반 PLATE (STAINLESS STEEL)	163,610	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	LARGE BONE의 골절 등에 사용되는 Standard(일반형) 골절합용판 - Hole 수 구분 없음 - 재질 : Stainless Steel, Titanium으로 구분
② LARGE 일반 PLATE (TITANIUM)	121,840 ~159,910			
③ LARGE LOCKING 일반 PLATE (TITANIUM)	135,380 ~151,410			LARGE BONE의 골절 등에 사용되는 Locking(잠금) 기능이 있는 골절합용 판 - Hole수 구분 없음 - 재질 : Titanium

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">2) LARGE COMPRESSION PLATE</td><td>LARGE BONE의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 Compression(압박)형 골절합용 판
(SCREW 삽입시 PLATE와 BONE 사이의 gap을 밀어주어 compression 효과를 줌)
- 골절합용 나사와 결합하는 hole이 있음
- 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분</td></tr>
<tr><td>① LARGE COMPRESSION PLATE (STAINLESS STEEL)</td><td>69,640
~81,000</td><td rowspan="3">급여</td><td rowspan="3">B03090.01
(3등급)
골절합용판</td><td rowspan="2">LARGE BONE의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 Compression(압박)형 골절합용 판
- Hole 수 구분 없음
- 재질 : Stainless Steel, Titanium으로 구분
 </td></tr>
<tr><td>② LARGE COMPRESSION PLATE (TITANIUM)</td><td>176,630
~197,260</td></tr>
<tr><td>③ LARGE LOCKING COMPRESSION PLATE (TITANIUM)</td><td>195,320
~226,830</td><td>LARGE BONE의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 LCP, DCP, LC-LCP, LC-DCP가 포함
- Hole 수 구분 없음
- 재질 : Titanium
· LCP(Locking Compression Plate 잠김압박고정판),
· DCP(Dynamic Compression Plate 역동적압박고정판)
· LC-LCP(Limited contact LCP 제한적 접촉 LCP)
· LC-DCP(Limited contact DCP 제한적 접촉 DCP)
- Hole 내부에 Thread(나사산)형태는 잠금기능을 Horizontally Move가 가능한 Hole구조는 Dynamic(역동적)을 갖게되며 LC(Limited Contact)은 혈액공급을 용이하게 해줌
 

※ 그림출처: Aotrauma
(http://aotrauma.aofoundation.org)</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) LARGE RECONSTRUCTION PLATE				LARGE BONE의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 재건용 골절합용판 (3차원적으로 Bending이 가능하여 원하는 모양으로 성형이 용이) - 골절합용 나사와 결합하는 hole이 있음 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① LARGE RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	181,100	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	LARGE BONE의 골간 골절, 골간단 골절, 관절외 골절, 관절내 골절 등에 사용되는 재건용 골절합용판 - Hole수 구분 없음 - 재질 : Stainless Steel
② LARGE LOCKING RECONSTRUCTION PLATE (TITANIUM)	215,380			LARGE BONE의 골간 골절, 골간단 골절, 관절외골절, 관절내 골절 등에 사용되는 Locking(잠금)기능이 있는 재건용 골절합용판 - Hole수 구분 없음 - 재질 : Titanium
4) LARGE DISTAL TIBIAL PLATE (TITANIUM)	260,620	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용판 - 하지(경골)에 사용 - 재질 : Titanium 
5) LARGE ANATOMICAL PLATE				LARGE BONE(대퇴, 경골, 비골 등)의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용 - 해부학적인 뼈의 모양에 적합하도록 미리 윤곽 성형 되어 있음 - 골절합용 나사와 결합하는 hole이 있음 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① LARGE ANATOMICAL PLATE-FLAT BONE (STAINLESS STEEL)	527,310	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	골반뼈에 사용하는 골절합용판으로 골반골의 해부학적 모양에 맞추어 디자인되어 골반의 장사방형 표면(Plevic Quadrilateral Surface)의 해부학적 정복 및 고정에 사용 * Large Anatomical Plate(대퇴골 및 경골의 모양에 맞게 제작)와 비슷하지만 3-dimensionally pre-shaped 디자인으로 형태, 사용부위의 특징 상이함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				
② LARGE ANATOMICAL PLATE-LONG BONE (STAINLESS STEEL)	410,480			LARGE BONE(대퇴, 경골, 비골 등)의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 해부학적 형태의 골절합용판 - 재질 : Stainless Steel, Titanium 으로 구분
③ LARGE ANATOMICAL PLATE (TITANIUM)	532,850			
④ LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE (STAINLESS STEEL)	510,280			LARGE BONE(대퇴, 경골, 비골 등)의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 해부학적 형태의 LOCKING(잠금) 기능이 있는 골절합용판 - 재질 : Stainless Steel, Titanium, Peek로 구분 
⑤ LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE (TITANIUM)	551,640			
⑥ LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE-ILIAC CREST (TITANIUM)	551,640	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	장골능(Iliac crest)의 해부학적 형태를 고려하여 설계된 골절합용판으로, 장골능(Iliac crest)에 사용되어 골절 또는 파손된 장골(Ilium)을 묶는 데에 사용
6) LARGE OSTEOTOMY PLATE				대퇴골 및 경골 등의 골절 및 교정에 사용하는 골절합용판 -품목군 재질별, 기능별(locking) 구분
① LARGE OSTEOTOMY PLATE (STAINLESS STEEL)	198,000	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 부위에 따라 적용하는 Plate 다양함 - 재질 : Stainless Steel, Titanium으로 구분
② LARGE OSTEOTOMY PLATE (TITANIUM)	321,730			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ LARGE LOCKING OSTEOTOMY PLATE (STAINLESS STEEL)	267,280			- LOCKING(잠금)기능이 있음 - 재질 : Stainless Steel, Titanium으로 구분
④ LARGE LOCKING OSTEOTOMY PLATE (TITANIUM)	344,220			
7) LARGE ANGLED BLADE PLATE				골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용판으로 Femoral Neck 골절과 Pertrochateric 골절에 사용, Blade와 Shaft가 130도 등 Angle을 가지고 있음 - 품목군 재질에 따라 구분
① LARGE ANGLED BLADE PLATE (STAINLESS STEEL)	223,470	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용판으로 Femoral Neck 골절과 Pertrochateric 골절에 사용, Blade와 Shaft가 130도 등 Angle을 가지고 있음 - HOLE수 구분 없음 - 재질 : Stainless Steel, Titanium으로 구분 
② LARGE ANGLED BLADE PLATE (TITANIUM)	290,780			
8) LARGE COMPRESSION HIP/ CONDYLE PLATE SET				LARGE BONE(Condyle 등)의 골절 및 파손된 뼈를 최대한 뼈와 일치하게 묶는데 사용하는 압박형 골절합용판 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① LARGE COMPRESSION HIP/ CONDYLE PLATE SET (STAINLESS STEEL)	355,130 ~406,490	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	LARGE BONE의 골절 시 해부학적으로 최대한 뼈와 일치하게 디자인되어 있는 Compression(압박형) 골절용합판 - 재질 : Stainless Steel, Titanium으로 구분
② LARGE COMPRESSION HIP/ CONDYLE PLATE SET (TITANIUM)	609,920 ~638,670			
③ LARGE LOCKING COMPRESSION HIP/CONDYLE PLATE SET (TITANIUM)	679,030			LARGE BONE의 골절 시 해부학적으로 최대한 뼈와 일치하게 디자인되어 있는 잠금(Locking) 기능이 있는 Compression(압박형) 골절용합판 - 재질 : Titanium

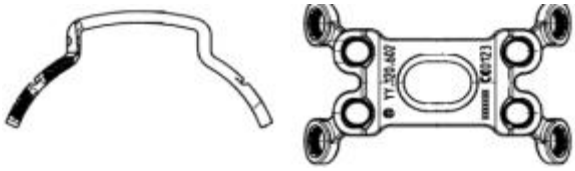
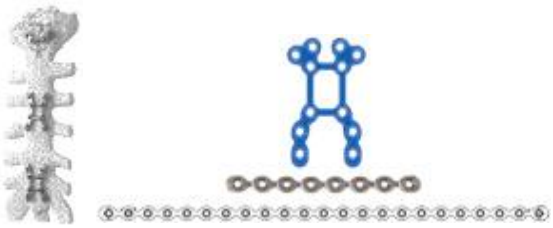
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9) LARGE TROCHANTER STABILIZING PLATE				LARGE BONE(대퇴부의 전자부 등)의 골절 부위를 밀착하여 고정하는 골절합용 판 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① LARGE TROCHANTER STABILIZING PLATE (STAINLESS STEEL)	460,540	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	LARGE BONE(대퇴부의 전자부 등)의 골절고정을 위해 사용하는 골절합용 판 - 재질 : Stainless Steel, Titanium으로 구분
② LARGE TROCHANTER STABILIZING PLATE (TITANIUM)	656,270			
③ LARGE LOCKING TROCHANTER STABILIZING PLATE (TITANIUM)	658,590			LARGE BONE(대퇴부의 전자부 등)의 골절고정을 위해 사용하는 잠금(Locking)기능이 포함된 골절합용판 - Locking Screw 또는 원형 Wire로 고정하기도 함 - 재질 : Titanium
2. SMALL PLATE				
1) SMALL 일반 PLATE				SMALL BONE의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 Standard(일반형) 골절합용판 - 골절합용 나사와 결합하는 hole이 있음 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① SMALL 일반 PLATE (STAINLESS STEEL)	49,610 ~52,580	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	재질 : Stainless Steel, Titanium
② SMALL 일반 PLATE (TITANIUM)	87,760 ~98,840			
③ SMALL LOCKING 일반 PLATE (TITANIUM)	153,870 ~158,800			- Locking 포함 - 재질 : Titanium

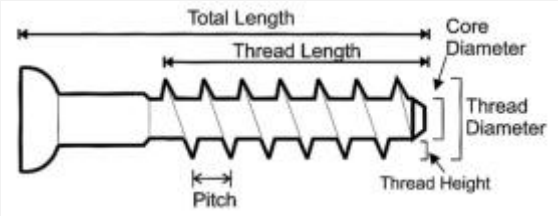
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) SMALL COMPRESSION PLATE				SMALL BONE의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 Compression(압박)형 골절합용 판 (SCREW 삽입 시 PLATE와 BONE 사이의 gap을 밀어주어 compression 효과를 줌) - 골절합용 나사와 결합하는 hole이 있음 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① SMALL COMPRESSION PLATE (STAINLESS STEEL)	56,730 ~58,800	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Stainless Steel, Titanium
② SMALL COMPRESSION PLATE (TITANIUM)	105,500 ~107,080			
③ SMALL LOCKING COMPRESSION PLATE (TITANIUM)	114,400			- Locking포함 - 재질 : Titanium
3) SMALL RECONSTRUCTION PLATE				SMALL BONE의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 재건용 골절합용 판 (3차원적으로 Bending이 가능하여 원하는 모양으로 성형이 용이) - 골절합용 나사와 결합하는 hole이 있음 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① SMALL RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	81,460 ~114,850	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Stainless Steel, Titanium
② SMALL RECONSTRUCTION PLATE(TITANIUM)	88,670 ~177,920			
③ SMALL LOCKING RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	180,180			- 재질 : Stainless Steel, Titanium - Locking포함
④ SMALL LOCKING RECONSTRUCTION PLATE(TITANIUM)	213,610			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4) SMALL CLAVICLE PLATE / HOOK 포함				골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용판 - 쇄골뼈 형태에 잘 부합하도록 만들어 Bending을 적게 함으로서 수술시간을 단축시키고 안정적인 고정력 제공 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① SMALL CLAVICLE PLATE / HOOK 포함 (TITANIUM)	298,640	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	-재질 : Titanium
② SMALL LOCKING CLAVICLE PLATE/ HOOK 포함 (TITANIUM)	310,960			- Locking 포함 - 재질 : Titanium
5) SMALL CALCANEOUS(CERVICAL) PLATE				골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용판 - 발꿈치뼈 파손에 사용 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① SMALL CALCANEOUS (CERVICAL) PLATE (STAINLESS STEEL)	122,730	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Stainless Steel, Titanium
② SMALL CALCANEOUS (CERVICAL) PLATE (TITANIUM)	151,090			
③ SMALL LOCKING CALCANEOUS (CERVICAL) PLATE (TITANIUM)	165,900			- Locking 포함 - 재질 : Titanium
6) SMALL DISTAL HUMERUS PLATE				상완골 원위부의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용판 - 품목군 재질에 따라 구분
① SMALL DISTAL HUMERUS PLATE (STAINLESS STEEL)	200,200	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Stainless Steel, Titanium
② SMALL DISTAL HUMERUS PLATE (TITANIUM)	285,480			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7) SMALL ANATOMICAL PLATE				SMALL BONE(상완골, 요골, 척골 등)의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용 - 해부학적인 뼈의 모양에 적합하도록 미리 윤곽 성형 되어 있음 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① SMALL ANATOMICAL PLATE (TITANIUM)	511,950	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Titanium
② SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE (PEEK)	583,650			- Locking 포함 - 재질 : PEEK
③ SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE (TITANIUM)	536,230			- Locking 포함 - 재질 : Titanium
④ SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE (STAINLESS STEEL)	510,280			- Locking 포함 - 재질 : STAINLESS STEEL
3. MINI PLATE				
1) MINI 일반 PLATE				수부, 족부의 골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 Standard(일반형) 골절합용 판 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① MINI 일반 PLATE (STAINLESS STEEL)	46,380	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Stainless Steel, Titanium
② MINI 일반 PLATE (TITANIUM)	79,250 ~122,960			
③ MINI LOCKING 일반 PLATE (TITANIUM)	162,300			- Locking 포함 - 재질 : Titanium

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) MINI CONDYLAR PLATE				골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용판 - 골의 형상에 맞게 모양을 갖춤 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① MINI CONDYLAR PLATE (STAINLESS STEEL)	155,780	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Stainless Steel, Titanium
② MINI CONDYLAR PLATE (TITANIUM)	178,510			
③ MINI LOCKING CONDYLAR PLATE (TITANIUM)	197,060			- Locking 포함 - 재질 : Titanium
3) MINI RECONSTRUCTION PLATE				골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 재건용 골절합용판 (3차원적으로 Bending이 가능하여 원하는 모양으로 성형이 용이) - 종골, 상완골 원위부, 비구 골절(Acetabular Fracture)등에 사용 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① MINI RECONSTRUCTION PLATE(STAINLESS STEEL)	115,840	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Stainless Steel
② MINI RECONSTRUCTIONPLATE(TITANIUM)	113,980			- 재질 : Titanium
③ MINI LOCKING RECONSTRUCTIONPLATE(TITANIUM)	147,580			- Locking 포함 - 재질 : Titanium
4) MINI METATARSOPHALANGEAL PLATE				골절 및 파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용판 - 전/중/후족부의 골절 및 무지외반증 변형의 근위 교정 - 품목군 재질별, 기능별(Locking) 구분
① MINI METATARSOPHALANGEAL PLATE (TITANIUM)	143,290	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	- 재질 : Titanium
② MINI LOCKING METATARSOPHALANGEAL PLATE (STAINLESS STEEL)	162,100			- Locking 포함 - 재질 : Stainless Steel
③ MINI LOCKING METATARSOPHALANGEAL PLATE (TITANIUM)	164,160			- Locking 포함 - 재질 : Titanium

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 기 타				
① LOCKING PLATE (FEMORAL PLATE 부착형, TITANIUM)	177,280	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	골다공증이 심한 인공고관절 주변 골절, 대퇴골 근위부 분쇄골절의 금속판 내고정시 부가적으로 사용 - 연부조직박리, Cable 압박에 의한 국소적 골 괴사와 추가분쇄를 막을 수 있으며 골다공증이 심한 환자에게 유용 (Connection Screw 포함)  * CABLE SYSTEM과 기능적으로 유사한 목적으로 사용되나 재질 및 형상 상이하며 Plate를 고정하는데 Screw 추가사용(비용)이 필요하고 타사 품목과 호환이 불가능함
② 흉골 LOCKING PLATE (TITANIUM)	278,290	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골접합용판으로서 흉골 절제술 후 흉골의 재건과 흉골(Sternum) 골절의 안정적인 내부고정을 위해 사용, 골접합용 나사와 조합하여 사용(U 모양의 핀으로 연결되는 2개의 부분으로 구성) - 재질: Titanium (STERNALOCK 등 제품) 
관련 행위	자-30 절골술 자-60 사지골절정복술 [복잡골절 포함] 자-71 인공관절치환술 자-154-1 흉골골절 관혈적정복술 등			
관련 기준	❍ 흉골접합용 치료재료(흉골 LOCKING PLATE · SCREW · PIN)의 급여기준 (고시 제2019-221호(치료재료), 2019.10.14.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[C6 : TRAUMA용 SCREW 류]
	설 명	골절된 뼈에 사용하는 재료로 파손된 뼈를 고정, 지지, 유합을 위해 Plate, Washer 등과 함께 사용되는 재료
품 목 군 분류기준		TRAUMA용 SCREW 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「CANCELLOUS SCREW」, 「CORTEX SCREW」, 「CANNULATED SCREW」, 「UN-CANNULATED SCREW」, 「관절내 골절 고정용 흡수성 SCREW」, 「MALLEOLAR SCREW」, 「흉골용」, 「기타」로 구분하고 재질별, 기능별(Locking)로 구분하여 분류함 * 기타 품목 「PIN, WASHER, BOLT」은 기능 분류만 적용 - SCREW anatomy (※ 그림출처: www.researchgate.net)  - Locking screw: Locking plate와 함께 쓰임 (※ 그림출처 : http://aotrauma.aofoundation.org)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. CANCELLOUS SCREW				
골절로 인해 파손된 뼈를 고정시켜주는 나사 - 적용부위 : 해면골(피질 나사에 비해 더 깊게 커팅되고, 넓은 간격) - 골편을 고정하기 위해 단독으로 사용 또는 고정용 Plate, Washer와 함께 사용 - 품목군 재질별 구분(Titanium의 경우 MRI 투과성을 지녀 수술 후 골유합 정도를 직접 확인할 수 있음) - 기능별(Locking) 구분				
① CANCELLOUS SCREW (STAINLESS STEEL)	17,210 ~17,570	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	- 재질 : Stainless Steel, Titanium Fully Threaded Partially Threaded (※ 그림출처 : http : //aotrauma.aofoundation.org)
② CANCELLOUS SCREW (TITANIUM)	17,500 ~21,140			
③ LOCKING CANCELLOUS	16,190			- 머리 형상 Locking Type

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
SCREW(STAINLESS STEEL)				(Plate Locking Hole에 Locking되어 Plate-Screw-Bone 구조를 더욱 단단하게 만듦) - 재질 : Stainless Steel, Titanium, Cocrmo
④ LOCKING CANCELLOUS SCREW(TITANIUM)	22,890			
⑤ LOCKING CANCELLOUS SCREW(COCRMO)	22,890			
2. CORTEX SCREW				
골절로 인해 파손된 뼈를 고정시켜주는 나사 - 적용부위 : 피질골(해면골 나사보다 diameter(직경)이 작고 thread(가닥)이 많음 - 품목군 재질별 구분(Titanium의 경우 MRI 투과성을 지녀 수술 후 골유합 정도를 직접 확인할 수 있음) - 기능별(Locking) 구분				
① CORTEX SCREW (STAINLESS STEEL)	7,390 ~8,170	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	- 재질: Stainless Steel, Titanium
② CORTEX SCREW (TITANIUM)	16,920 ~19,500			
③ LOCKING CORTEX SCREW (STAINLESS STEEL)	9,070			- 머리 형상 Locking Type (Plate Locking Hole에 Locking되어 Plate-Screw-Bone 구조를 더욱 단단하게 만듦) - 재질: Stainless Steel, Titanium
④ LOCKING CORTEX SCREW(TITANIUM)	20,250			
3. CANNULATED SCREW				
골절로 인해 파손된 뼈를 고정시켜주는 나사 - 내경이 있어 Guide Wire를 따라 원하는 위치에 쉽고 정확하게 장착 - 품목군 재질별 구분(Titanium의 경우 MRI 투과성을 지녀 수술 후 골유합 정도를 직접 확인할 수 있음, PEEK는 생체 적합성이 뛰어나며, 체내 이식되어 완치 후 X-RAY에 검출되지 않음)				
① CANNULATED SCREW (STAINLESS STEEL)	105,800	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	적용부위 : 복사골, 견골, 골반, 팔꿈치, 대퇴골, 경골 등 - 재질: Stainless Steel
② CANNULATED SCREW(TITANIUM)	92,970 ~120,770			적용부위 : 복사골, 견골, 골반, 팔꿈치, 대퇴골, 경골 등 - 재질: Titanium

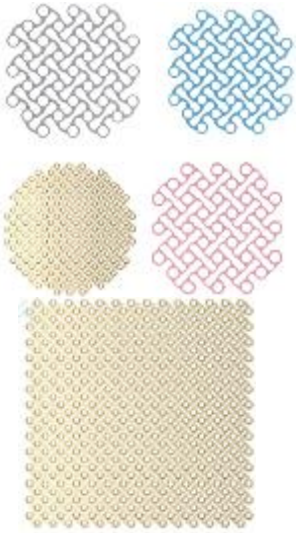
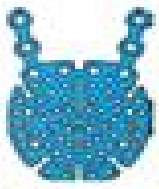
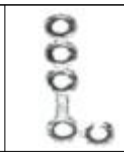
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">4. UN-CANNULATED SCREW</td></tr>
<tr><td>① UN-CANNULATED SCREW(TITANIUM)</td><td>125,600</td><td>급여</td><td>B03100.01
(3등급)
골절합용
나사</td><td>골절로 인해 파손된 뼈 등 고정시켜주는 나사
- 적용부위 : 종족골 골절, 무지외반증 등 기형
- 특징 : Plate와 사용이 드물며 주로 단독 사용, Head가 골내로 완전히 묻히는 형태
- 기능 : Self-Breaking, Self-Compression Self Drilling/Tapping 등
- 재질 : Titanium
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">5. 관절내 골절 고정용</td></tr>
<tr><td>① 관절내 골절 고정용 흡수성 SCREW</td><td>164,900</td><td>급여</td><td>B03100.02
(4등급)
특수재질
골절합용
나사</td><td>관절내 골절 고정용 나사로 골절과 절골을 고정하며 흡수성 재질로 제거술 불필요
- 적용부위 : 작은 뼈, 상지관절, 족부관절 등 (주로 연조직 고정 및 소아에 사용)
- Plate 없이 단독으로 골절부위 고정 및 재건술에 사용
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">6. MALLEOLAR SCREW</td></tr>
<tr><td colspan="5">골절로 인해 파손된 뼈를 고정시켜주는 나사
- 적용부위 : 복사골
- 품목군 재질별 구분(Titanium의 경우 MRI 투과성을 지녀 수술 후 골유합 정도를 직접 확인할 수 있음, PEEK는 생체적합성이 뛰어나며, 체내 이식되어 완치 후 X-RAY에 검출되지 않음)</td></tr>
<tr><td>① MALLEOLAR SCREW (STAINLESS STEEL)</td><td>15,670</td><td rowspan="2">급여</td><td rowspan="2">B03100.01
(3등급)
골절합용
나사</td><td>- 재질 : Stainless Steel
 </td></tr>
<tr><td>② MALLEOLAR SCREW (TITANIUM)</td><td>21,710</td><td>- 재질 : Titanium
 </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7. 흉골 LOCKING SCREW				
① 흉골 LOCKING CORTEX SCREW (TITANIUM)	20,640	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	흉부외과 수술을 위해 불가피하게 시행하는 흉골 절제술 후 흉골의 재건과 흉골(Sternum) 골절의 안정적인 내부 고정을 위해 사용 - 기존의 WIRE 사용방법이 불가능하거나 흉골 손상으로 인한 흉골의 불안정성이 유발된 경우 사용 - Locking System(나사 머리에 Thread가 있어 골접합용 판의 Thread에 잠기게 됨) - 재질: Titanium, Cortical Screw * STERNAL SCREW 등 제품
② 흉골 LOCKING CANCELLOUS SCREW (TITANIUM)	22,890	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	흉부외과 수술을 위해 불가피하게 시행하는 흉골 절제술 후 흉골의 재건과 흉골(Sternum) 골절의 안정적인 내부 고정을 위해 사용 - 기존의 Wire 사용방법이 불가능하거나 흉골 손상으로 인한 흉골의 불안정성이 유발된 경우 사용 - 재질: Titanium, Cancellous Screw
8. 기타 SCREW				
① FUNCTIONAL SCREW (TITANIUM)	109,480 ~120,880	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	골절로 인해 파손된 뼈를 고정시켜주는 나사로 HEAD가 없어 골 안에 완전히 삽입되고, 나사산 간격의 차이로 나사를 삽입하게 되면 자동적으로 골절부에 압박이 가해지는 치료재료
② LATARJET 수술용 SCREW	18,040 ~120,770	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	CORACOID 전용 SCREW와 이를 고정시키는 TOP HAT으로 구성되어, 어깨 인대를 잡아당겨 뼈에 고정시키는 오구돌기이전술(LATARJET OPERATION)에서 사용함

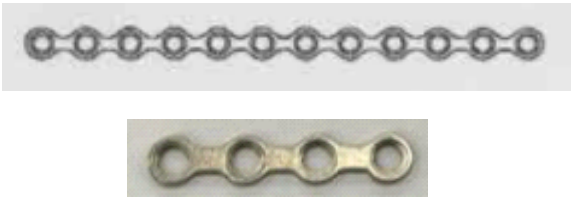
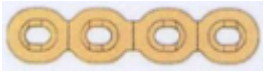
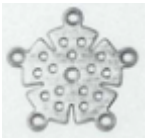
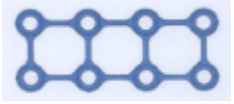
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9. 기 타				
① HIP PIN	44,620	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	골절이 발생했을 때 고정을 위하여 사용하는 Pin - 수술시 골의 접합이나 봉합에 직접 사용하거나 접합 보조로 사용 - 적용부위 : 고관절 - 재질: Stainless Steel
② 기능성 WASHER	16,920	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	Screw의 Head가 뼈 내에 매몰하는 것을 막고 골절부를 적절하게 압박하기 위해 사용 (골절합용 나사를 잡아줌으로써 Screw의 고정력을 높임) - 재질 : Stainless Steel, Titanium - 종류 : Spiked Washer, Cannulated Washer, Threaded Cannulated Washer
③ 일반 WASHER	5,810 ~ 8,520	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	Screw의 Head가 뼈내에 매몰하는 것을 막고 골절부를 적절하게 압박하기 위해 사용 (골절합용 나사를 잡아줌으로써 Screw의 고정력을 높임) - 재질 : Stainless Steel, Titanium
관련 행위	자-30-1 절골술 및 체내금속고정술 자-60 사지골절정복술 [복잡골절 포함] 자-154-1 흉골골절 관혈적정복술 자-164 무인공심폐 관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순, 2개소 이상 등			
관련 기준	-			
참 고	-			

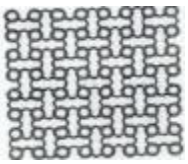
대분류	코드.명칭	[C7 : 두개, 악안면 PLATE류]
	설 명	두개-안면(Cranio-facial) 외상부위 등 파손된 뼈를 고정하거나, 복원(Reconstruction)하는데 사용되는 골절합용 판
품 목 군 분류기준		두개, 악안면 PLATE 류 재료는 규격 및 사용목적에 따라 「MINI」, 「MICRO」, 「RECONSTRUCTION」 PLATE로 구분하고 재질에 따라 「비흡수성」, 「흡수성」으로 구함. 「그 외 PALTE 류와 구성품별 조합품」을 구분하고, 사용부위별로 「신장술용 내고정 및 외고정장치」를 구분하여 분류함 *** MINI Plate & MICRO Plate 규격 구분** - Mini(직경 2.0mm이상), Micro(직경 2.0mm미만, Low Profile type 포함)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. MICRO PLATE				
1) 비흡수성 MICRO PLATE				골절합용 나사를 고정할 수 있는 다수의 Hole이 있는 한 개의 판으로 구성 - 재질: TITANIUM 등(직경 2.0mm미만) - 품목군 형태에 따라 구분하고 Mesh Type은 규격(면적당) 구분하여 분류
① MICRO PLATE (STRAIGHT TYPE 6H이하)	39,060	급여	B03200.01 (3등급) 두개골 성형 재료	일자모양 - 품목군 Hole 수에 따라 구분
② MICRO PLATE (STRAIGHT TYPE 7-11H)	58,920			
③ MICRO PLATE (STRAIGHT TYPE 12-19H)	71,580			
④ MICRO PLATE (STRAIGHT TYPE 20H이상)	93,770			
⑤ MICRO PLATE (SQUARE TYPE)	44,100			Hexagon, SQUARE, STRUT CONTOURABLE 형태 - Straight Plate로 고정이 불가능한 경우 사용
⑥ MICRO PLATE (BURRHOLE TYPE)	68,930	급여		원형모양 - 여러 방향으로 뼈에 파손이나 금이 갔을 때 사용

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>⑦ MICRO PLATE
(CURVED TYPE)</td><td>83,590</td><td>급여</td><td>B03200.01
(3등급)
두개골
성형
재료</td><td>곡선형, Straight Plate로 고정이 불가능한 경우 사용
 </td></tr>
<tr><td>⑧ MICRO PLATE
(MESH 1,000㎟미만)</td><td>73,780</td><td rowspan="6">급여</td><td rowspan="6">C18010.01
(3등급)
구강악안면
고정용판</td><td rowspan="6">그물형 모양의 구조
- 규격(면적)별로 구분
  </td></tr>
<tr><td>⑨ MICRO PLATE
(MESH
1,000-2,500㎟미만)</td><td>106,810</td></tr>
<tr><td>⑩ MICRO PLATE
(MESH
2,500-4,000㎟미만)</td><td>175,030</td></tr>
<tr><td>⑪ MICRO PLATE
(MESH
4,000-7,000㎟미만)</td><td>262,240</td></tr>
<tr><td>⑫ MICRO PLATE
(MESH
7,000-10,000㎟미만)</td><td>362,140</td></tr>
<tr><td>⑬ MICRO PLATE
(MESH 10,000㎟이상)</td><td>409,240</td></tr>
<tr><td>⑭ MICRO PLATE
(ORBITAL MESH)</td><td>338,610</td><td>B03230.08
(3등급)
인공
안와연</td><td>그물형
- 안와(안와저 또는 안와연)의 재건을 위해 사용
- 규격 : 규격(Small, Medium, Large 등), 크기 형태 다양
  </td></tr>
<tr><td>⑮ MICRO PLATE
(기타 TYPE)</td><td>76,620</td><td>급여</td><td>B03200.01
(3등급)
두개골
성형
재료</td><td>형태는 상이하나 크기가 유사한 소형 Plate 품목들로 상한금액은 동일함
- Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용
- 규격 : L, T, X, Y, Z Type 등
<table><tr><td>L Type</td><td>  </td><td>T Type</td><td> </td></tr><tr><td>X Type</td><td> </td><td>Y Type</td><td> </td></tr></table></td></tr>
</table>

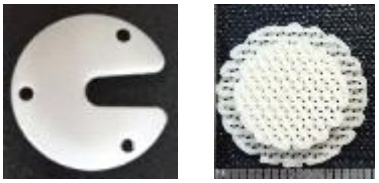
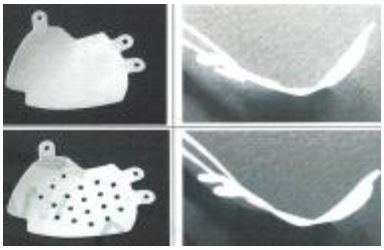
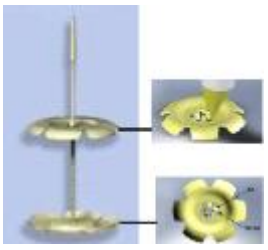
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 흡수성 MICRO PLATE				일정기간이 지나면 생체 내 분해됨으로써 소아에서 성장 장애를 일으키지 않고, 제거술 불필요 - 재질 ・PLGA, PLLA(60%)+HA(40%), PLLA+PGA, POLY L-LACTIDE ACID + D-LACTIDE +GLYCOLIDE 등(방사선 촬영에 포착되지 않음) - 직경 2.0mm미만 - 품목군 형태에 따라 구분
① 흡수성 MICRO PLATE (STRAIGHT TYPE 6H이하)	128,670	급여 (기준 선별 80%)	B03090.02 (4등급) 특수재질 골절합용판	골절부위 양상에 따라 크기를 선택하여 사용하는 일자 모양 흡수성 소형 Plate - 규격 : Hole 수에 따라 구분
② 흡수성 MICRO PLATE (STRAIGHT TYPE 7-11H)	174,000			
③ 흡수성 MICRO PLATE (STRAIGHT TYPE 12-19H)	204,500			
④ 흡수성 MICRO PLATE (STRAIGHT TYPE 20H이상)	205,740			
⑤ 흡수성 MICRO PLATE (BURRHOLE TYPE)	186,980			원형모양의 흡수성 소형 Plate - 여러 방향으로 뼈에 파손이나 금이 갔을 때 사용
⑥ 흡수성 MICRO PLATE (CURVED TYPE)	141,710		B03090.02 (4등급) 특수재질 골절합용판	곡선형 흡수성 소형 Plate - Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용
⑦ 흡수성 MICRO PLATE (SQUARE TYPE)	279,640			사각형의 흡수성 소형 Plate - Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용
⑧ 흡수성 MICRO PLATE (기타 TYPE)	171,730			형태는 상이하나 크기가 유사한 흡수성 소형 Plate 품목들로 상한금액은 동일함 - Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용 - 형태 : H, L, T, X, Y, Z, Double Y 등

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. MINI PLATE				
1) 비흡수성 MINI PLATE				골절합용 나사를 고정할 수 있는 다수의 Hole이 있는 한 개의 판으로 구성 - 재질: TITANIUM 등 - 직경 2.0mm이상 - 품목군 형태에 따라 구분, Mesh Type은 규격(면적당) 구분하여 분류
① MINI PLATE STRAIGHT TYPE(6H 이하)	39,310	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판 B03200.01 (3등급) 두개골 성형재료 C18010.01 (3등급) 구강 악안면 고정용판	골절합용 나사를 고정할 수 있는 다수의 Hole이 있는 한 개의 일자모양 판 - 품목군 Hole 수에 따라 구분 
② MINI PLATE STRAIGHT TYPE(7~11H)	56,880			
③ MINI PLATE STRAIGHT TYPE(12~19H)	83,350			
④ MINI PLATE STRAIGHT TYPE(20H 이상)	122,800			
⑤ MINI PLATE (CURVED TYPE)	89,230			곡선형 비흡수성 소형 Plate - Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용
⑥ MINI PLATE (COMPRESSION TYPE)	72,190			압착용 비흡수성 소형 Plate로 곡선형태도 있음 Hole 수 다양 
⑦ MINI PLATE (BURR HOLE TYPE)	80,450			원형모양의 비흡수성 소형 Plate - 여러 방향으로 뼈에 파손이나 금이 갔을 때 사용 
⑧ MINI PLATE (SQUARE TYPE)	77,980			사각형의 비흡수성 소형 Plate - Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용 
⑨ MINI PLATE (TENSION BAND TYPE)	93,540			1품목(CRANIO-MAXILLOFACIAL PLATE)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑩ MINI PLATE(MESH 1500~3000㎟미만)	136,830			그물코 모양의 구조 - 품목군 규격(면적)별로 구분 
⑪ MINI PLATE(MESH 3000~10000㎟미만)	253,550			
⑫ MINI PLATE (기타 TYPE)	61,060			형태는 상이하나 크기가 유사한 소형 Plate들로 상한금액은 동일함 - Straight Plate로 고정이 불가능한 경우에 사용 - 형태 : L, T, X, Y, Z, Double T, Double Y 등
2) 흡수성 MINI PLATE				일정기간이 지나면 생체내 분해됨으로써 소아에서 성장장애를 일으키지 않고, 제거술 불필요 - 재질 · PLGA, PLLA(60%)+HA(40%), PLLA+PGA, POLY L-LACTIDE ACID+D-LACTIDE+GLYCOLIDE 등 - 직경 2.0mm이상 - 품목군 형태에 따라 구분하여 분류
① 흡수성 MINI PLATE (STRAIGHT TYPE 6H 이하)	125,700	급여 (기준 선별 80%)	B03090 (3등급) 골절합용판 B03090.02 (4등급) 특수재질 골절합용판 B03200.02 (4등급) 특수재질 두개골 성형재료	일자 모양 흡수성 소형 Plate - 품목군 Hole 수에 따라 구분
② 흡수성 MINI PLATE (STRAIGHT TYPE 7~11H)	190,260			
③ 흡수성 MINI PLATE (STRAIGHT TYPE 20H 이상)	254,980			
④ 흡수성 MINI PLATE (CURVED TYPE)	196,830			곡선형 - Straight Plate로 고정이 불가능한 경우 사용
⑤ 흡수성 MINI PLATE (SQUARE TYPE)	177,140			사각형의 흡수성 소형 Plate - Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용
⑥ 흡수성 MINI PLATE (기타 TYPE)	144,450			형태는 상이하나 크기가 유사한 흡수성 소형 Plate 품목들로 상한금액은 동일함 - Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용 - 형태 : H, L, T, X, Y, Z, Double Y 등

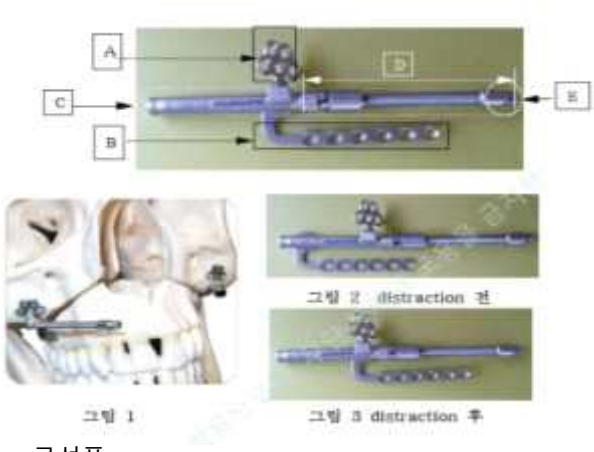
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. RECONSTRUCTION PLATE				
1) 비흡수성 RECONSTRUCTION PLATE				상악골, 하악골의 형태유지 목적으로 사용 - 품목군 형태 및 규격 구분하여 분류
① RECONSTRUCTION PLATE (STRAIGHT TYPE 5H 이하)	91,830	급여	B03090 (3등급) 골절합용판 B03090.01 (3등급) 골절합용판	일자 모양 - 품목군 규격에 따라 구분 (일반형/Locking형 구분 없음)
② RECONSTRUCTION PLATE (STRAIGHT TYPE 6~11H)	157,820			
③ RECONSTRUCTION PLATE (STRAIGHT TYPE 12H 이상)	266,260			
④ RECONSTRUCTION PLATE(CHIN TYPE)	83,800	급여	B03090 (3등급) 골절합용판 B03090.01 (3등급) 골절합용판	주로 턱에 사용(상/하악골 재건 등에 사용) - 규격 : 전규격, RC TYPE, H-form
⑤ RECONSTRUCTION PLATE (SQUARE TYPE)	77,980	급여	B03090 (3등급) B03090.01 (3등급) 골절합용판	사각형 모양 등 골절 부위와 모양에 따라 선택 사용 - 규격 : 전규격, STRUT 2*4 H, SQUARE 2*2 H
⑥ RECONSTRUCTION PLATE (TENSION BAND TYPE)	88,630	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	골절부위 양상에 따라 크기를 선택하여 사용 - 규격 : Tension Band
⑦ RECONSTRUCTION PLATE (ANGLED TYPE 10H 이하)	146,030	급여	B03090 (3등급) B03090.01 (3등급) 골절합용판	좌 또는 우, 양측으로 경사져 있음 - 품목군 Hole 수에 따라 구분
⑧ RECONSTRUCTION PLATE (ANGLED TYPE 12H 이상)	288,530			
⑨ RECONSTRUCTION PLATE (ANGLED TYPE FULL MANDIBULAR)	672,770			

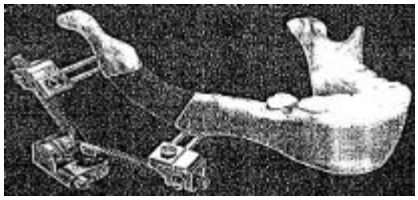
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑩ RECONSTRUCTION PLATE(ANGLED WITH CONDYLAR HEAD TYPE 12H 이상)	670,660	급여	B03090 (3등급) B03090.01 (3등급) 골절합용판	관절두를 포함한 골절이 있는 경우 사용하며, Plate와 Screw간의 고정을 위한 Thread가 있어 Screw가 풀릴 수 있는 단점을 보완 - 품목군 규격에 따라 구분
2) 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE				상악골, 하악골의 형태유지 목적으로 사용 - 일정기간이 지나면 생체내 분해됨으로써 소아에서 성장장애를 일으키지 않고, 제거술 불필요 - 재질 : PLGA, PCL(POLYCAPROLACTONE), PCL 100%, PLLA(60%)+HA(40%), 등 - 품목군 형태 및 규격에 따라 구분
① 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 5H 이하)	143,140	급여 (기준선별 80%)	B03090.02 (4등급) 특수재질 골절합용판 B03200.02 (4등급) 특수재질 두개골 성형재료	일자 모양 - 품목군 규격에 따라 구분
② 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 6~11H)	223,670			
③ 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(CHIN TYPE)	107,460			주로 턱에 사용
④ 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(ORBITAL TYPE)	223,670			Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용
⑤ 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 1300㎟미만)	379,730		B03090.02 (4등급) 특수재질 골절합용판 B03200.02 (4등급) 특수재질 두개골 성형재료	그물코 형태의 네모모양 - Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용 - 품목군 규격에 따라 구분
⑥ 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 1300~2300㎟미만)	833,790			
⑦ 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 2300~4000㎟미만)	833,790			
⑧ 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 4000㎟이상)	1,057,780			

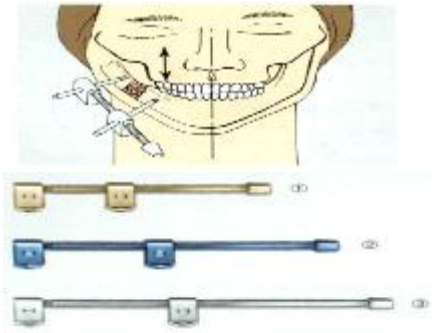
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑨ 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH BURR HOLE 류)	121,820	급여 (기준 선별 80%)	B03090.02 (4등급) 특수재질 골절합용판 B03200.02 (4등급) 특수재질 두개골 성형재료	Straight Plate로 고정이 불가능한 부위에 사용 
⑩ 흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 안와골절용)	458,520			안와골절부위에 사용하며 굴곡 및 경사도가 심한 안와의 모양 및 형태에 맞게 제작되어 안와공 부분의 재건술에 유용 
4. 그 외 PLATE 및 조합품				
1) GAP PLATE	70,740	급여	B03200 (3등급) 두개성형판 B03200.01 (3등급) 두개골성 형재료	두개골의 결함을 수리하는 데에 사용하는 두개성형용 판으로 Oral-Maxillo-Cranio Facial 부위의 복원 (Reconstruction)이나 악교정술(Orthognathic) 또는 외상 부위의 뼈를 고정하는 데 사용
2) TEMPORAL & MASTOID PLATE	102,360	급여	B03200.01 (3등급) 두개골성 형재료	파손된 뼈를 묶는데 사용하는 골절합용 판으로 두개골절, 종양제거 등 골 결함 부위(Temporal Bone, Mastoid Bone 등)의 재건술 등에 사용 - 재질 : 티타늄, 티타늄 합금
3) 단추형 두개골고정용				두개골 절개술 후 또는 두개골 분쇄 골절시 두개골 결함부위에 성형판을 고정하는 단추모양 두개성형판 고정재료 - 품목군 재질에 따라 구분
① 단추형 두개골고정용	109,560 ~109,730	급여	B03200.01 (3등급) 두개골 성형재료	비흡수성 두개성형판 고정재료 - 재질 : PEEK, TITANIUM, TITANIUM 합금 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 흡수성 단추형 두개골고정용	198,980	급여 (기준 선별 80%)	B03200.02 (4등급) 특수재질 두개골 성형재료	생분해성 재질의 흡수성 두개성형판 고정재료 일정기간이 지나면 체내에 완전 흡수되어 소아의 두개골 성장을 방해하지 않음 - 재질 · POLY L-LACTIDE-CO-D,L)-LACTIDE 70 : 30 RESORB ABLE POLYESTER+ SUTURE (POLYESTER), L-LACTIDE/GLYCOLIDE COPOLYMER (82 : 18%), L-LACTIDE-CO-GLYCOLIDE (85 : 15% POLY)
4) MANDIBULE CONDYLAR DEVICE				악성종양 등으로 인한 과두제거시 과두대체물 - 품목군 3D DEVICE/ RIGID DEVICE로 구분
① MANDIBULE CONDYLAR DEVICE(3D DEVICE)	1,378,440	급여	B03200.01 (3등급) 두개골 성형재료	하악과두를 외과적으로 절제하는 경우, 제거된 하악과두의 재건을 위하여 사용되는 과두형태의 보철물 - Angled Plate와 Condylar Prothesis를 조립하여 사용
② MANDIBULE CONDYLAR DEVICE(RIGID DEVICE)	433,560		B03090.01 (3등급) 골절합용판	
5) PLATE & SCREW 조합품				Plate와 Screw 단일품목을 조합한 SET 품목 PLATE 모양, 구성품, 개수에 따른 분류
① PLATE(STRAIGHT 6H이하) 3개 & SCREW 6개 조합품	178,120	급여	B03200.01 (3등급) 두개골 성형재료	두개골 및 악안면 부위 결함 수리에 사용하는 Plate와 Screw 단일품목을 조합한 SET 품목 PLATE 모양 : BURRHOLE, CURVED, SQUARE, GAP, STRAIGHT 등
② PLATE(STRAIGHT 6H이하 2개 & BURRHOLE 1개) & SCREW 8개 조합품	264,200			
③ PLATE(STRAIGHT 6H이하 2개 & BURRHOLE 1개) & SCREW 10개 조합품	182,990			

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>식약처 분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">5. 신장술용 내고정 또는 외고정 장치</td></tr>
<tr><td>1) 두개 안면 신장술용 내고정장치</td><td>1,433,760</td><td>급여 (기준 선별 90%)</td><td>B03200.01 (3등급) 두개골 성형재료</td><td>두개 및 악안면 신장용 Plate
두개골 조기유합증, 선천적 기형 및 안면골격의 기능 부전시 사용
- 재질 : Titanium ALLOY, Titanium
- 구성품 : 금속 골 고정재, 금속 골고정 조임재 (Distractor, Screw, Plate, Pin, Pivot 등)
 </td></tr>
<tr><td>2) 두개 안면 신장술용 외고정장치</td><td>1,217,610</td><td>급여</td><td>B03200.01 (3등급) 두개골 성형재료</td><td>두개 및 악안면 신장용 Plate
두개골 조기유합증, 선천적 기형 및 안면골격의 기능부전 시 두개골에서 악안면 부위까지 적용
- 재질 : Titanium 6AL-4V ELI ALLOY, 등
- 구성품 : Distractor Plate, Distractor Body, Distractor
* 두개의 Distractor Plate와 한개의 Distractor Body 연결하여, Distractor를 이용해 두개골의 결함수리
* Distractor를 A부위에 맞춰 하루에 2회씩 돌리면 0.5mm씩 신장가능
Distractor Body
Retractor Ring
Connecting Screw
Arm
 </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 상악골신장술용 내고정장치	2,106,390	급여	C18010.01 (3등급) 구강 악안면 고정용판	상악 결핍(maxillary deficiency) 환자의 안면중앙부를 distraction  그림 1 그림 2 distraction 전 그림 3 distraction 후 - 구성품 · A+B : DISTRACTOR plate(상부 plate(A) 는 그림1과 같이 zygoma 고정되며 하부 plate(B)는 그림1과 같이 치조골에 고정되는 기능) · C+D+E : DISTRACTOR body(screw driver를 (E) 부위에 꽂아 flexible activator(D)를 시계방향으로 2회전시 상부 plate(A)와 하부 plate(B)의 거리차가 1mm씩 생기도록 하는 기능)
4) 상악골신장술용 외고정장치	1,944,800	급여	C18010.01 (3등급) 구강 악안면 고정용판	상악골의 미발육 및 비정상 발육에 의한 기형 시 골재생기전으로 교정을 위해 사용(상악골을 신장시켜 뼈를 새로 생성시키면서 외부모양을 교정) - 재질 : CARBON/TIAL6V4/ALMGSI - 구성픔 : Carbone Rod, Distractor Segment, Center part, Horizontal Cross-bar assembly.comp * 치료과정 : 1단계: 골절단→ 2단계: 잠복기(5-10일) → 3단계: 신장(하루 0.5-1.5mm)→ 4단계: 경화(신장이 일어난 기간 이상)→ 5단계: 견고정 골신장기 제거

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5) 상악골신장술용 외고정장치 선택품목				상악골 신장술용 체외 금속 고정기구인 상악골 신장술용 외고정장치(RIGID EXTERNAL DISTRACTION SYSTEM)의 선택사용 품목
① 상악골신장술용 외고정장치 선택품목 (CROSS BAR)	343,200	급여	C18010.01 (3등급) 구강 악안면 고정용판	규격/재질 : 전규격 / TIAL6V4
② 상악골신장술 외고정장치 선택품목(SCREW)	118,040			규격/재질 : 2.0*15mm/21mm / TIAL6V4 45mm/55mm/ Titanium
③ 상악골신장술 외고정장치 선택품목(PLATE)	86,980			규격/ 재질 : 2H / TIAL6V4
6) 하악골신장술용 내고정장치				선천성 하악장애, 하악형성부전증 등에 하악골을 잘라 하악골 신장시키는 목적의 강내 고정장치
① 하악골신장술용 내고정장치	2,106,390	급여	B03180.03 (3등급) 이식용 체외 고정기	신장부위 : 수평 하악지 - 규격 : Linear - 재질 : Stainless Steel, Titanium Alloy 등 * 골 신장기를 장착하여 범위한 절골을 시행하지 않고 하악골을 점차적으로 신장하여 안면 개선. 골이식 및 상하악간 고정이나 Rigid Fixation 불필요
7) 하악골신장술용 외고정장치				
① 하악골신장술용 외고정장치	2,922,950	급여	B03180.03 (3등급) 이식용 체외 고정기 C17080.01 (3등급) 치과 교정용 골신연 장치	선천적인 기형, 수술 후 기형 및 외부손상후의 골 결손 부위의 연장술 목적으로 사용(이식 후 외부에서 각도와 길이 교정으로 골 결손과 기형 교정) - 재질 : TITANIUM ALLOY, Titanium + Stainless Steel 등 - 규격 : LINEAR & 3D ANGULATION - 구성품 : Mandibular Distractor Device(20,35MM)(1개) 2.0mm Auto-pilotpin(60mm,90mm)(4개) 

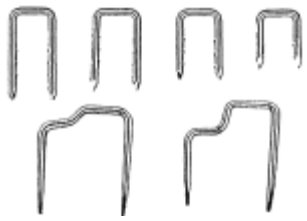
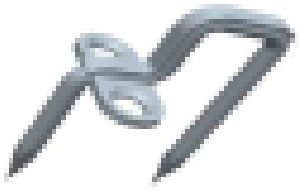
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 하악골신장술용 외고정장치(단방향)	1,290,380	급여	C17080.01 (3등급) 치과교정용 골신연 장치	하악지의 길이 신장목적으로 사용 (하악골 결핍 시 외부구강 접근으로 하악지를 단방향으로 Distraction하여 하악지의 길이 늘임) - 재질 : TITANIUM ALLOY - 구성 : Molina Mandibular Distractor, Molina Pins 
관련 행위	자-34 두개골성형술 자-38 악골골절수술 자-38-1 부정유합된 하악골 절골 교정술 자-38-2 부정유합된 관골 절골 교정술 자-40-1 상악골 신장술 자-41 하악골 재건술 자-42 하악골 절제술 자-42-1 하악골 신장술 저-51 상악골 성형술 저-52 하악골 성형술 자-521 안와골정복술 등			
관련 기준	❍ 악안면교정수술(신장술 포함) 보험급여 인정기준(고시 제2007-37호, 2007.5.1.) ❍ 선천성 악안면 기형의 치과교정 및 악정형 치료 급여기준 (고시 제 2022-252호, 2022.11.1.) ❍ 선천성 악안면 기형의 치과교정 및 악정형 치료에서 두 가지 이상 치료를 동시에 시행 시 급여기준 (고시 제2021-248호, 2021.10.1.) ❍ 두개골 고정용 MICRO PLATE(비흡수성 재질)의 급여기준 (고시 제2016-30호, 2016.3.1.) ❍ 두개골 조기유합증 교정을 위하여 사용되는 Distractor System(Marshac-Arnaud Cranial Monobloc Distration System 등) 급여기준 (고시 제2018-3호, 2018.4.1.) ❍ 흡수성재질의 두개·안면골 고정재료(Micro Plate & Screw, Mini Plate & Screw, Reconstruction Plate & Screw)의 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 흡수성단추형 두개골 고정용 치료재료(Craniofix absorbable 등)의 급여기준 (고시 제2023-293호, 2024.1.1.)			
참 고	-			

대분류	코드.명칭	[C8 : 두개, 악안면 SCREW 류]
	설 명	두개 안면 골절 재건시 파손된 뼈를 접합하거나 고정하는데 사용하는 골접합용 나사
품 목 군 분류기준		두개, 악안면 SCREW 류 재료는 규격(직경) 및 사용목적에 따라 「MICRO」, 「MINI」, 「RECONSTRUCTION」 SCREW로 구분하고, 재질에 따라 「비흡수성」, 「흡수성」으로 구분하여 분류함 - 직경: Micro(⌀ 2.0mm 미만), Mini(⌀ 2.0mm 이상) * 재질에 따른 특징 - 비흡수성은 골 결손부위에 필요 - 흡수성은 골 고정 후 일정기간 경과 시 완전 흡수됨

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. MICRO SCREW				
파손된 뼈를 접합하거나 고정하는데 사용하는 골접합용 나사로 두개 안면골, 정중 안면(Mid face), 상악과 하악골의 외상과 재건 등에 주로 사용 - 직경(⌀ 2.0mm 미만) - 품목군 비흡수성, 흡수성으로 구분				
① MICRO SCREW	17,660	급여	B03200.01 (3등급) 두개골 성형재료	악안면 및 두개골 접합용 나사 단품 - 재질: Titanium 등(비흡수성)
② 흡수성 MICRO SCREW	46,290	급여 (기준 선별 80%)	B03100.02 (4등급) 특수재질 골절합용 나사	흡수성 재질로 일정시간 지나면 생체내에서 가수분해되어 흡수되는 재질로 제거를 위한 재수술필요 없음 - 재질: PGA, PLA 등
2. MINI SCREW				
파손된 뼈를 접합하거나 고정하는데 사용하는 골접합용 나사로 두개 안면골, 정중 안면(Mid Face), 상악과 하악골의 외상과 재건 등에 주로 사용 - 직경(⌀ 2.0mm 이상) - 품목군 재질에 따라 비흡수성/흡수성으로 구분				
① MINI SCREW	14,500	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	비흡수성 재질 - 재질: Titanium, Stainless Steel
② 흡수성 MINI SCREW	48,640	급여 (기준 선별 80%)	B03100.02 (4등급) 특수재질 골절합용 나사	흡수성 재질로 일정시간 지나면 생체 내에서 가수분해되어 흡수되는 재질로 제거를 위한 재수술 필요 없음 - 재질: PGA, PLA 등

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">3. RECONSTRUCTION SCREW</td></tr>
<tr><td colspan="5">파손된 뼈를 접합하거나 고정하는데 사용하는 골접합용 나사로 두개 안면골, 정중 안면(Mid Face), 상악과 하악골의 외상과 재건 시 사용
- 품목군 비흡수성, 흡수성으로 구분</td></tr>
<tr><td>① RECONSTRUCTION SCREW</td><td>16,090</td><td>급여</td><td>B03100.01
(3등급)
골절합용
나사</td><td>사용 위치에 따라 정확한 윤곽을 만들어 재건 목적으로 사용
- 재질: Titanium(비흡수성)
 </td></tr>
<tr><td>② 흡수성 RECONSTRUCTION SCREW</td><td>48,640</td><td>급여
(기준
선별
80%)</td><td>B03100.02
(4등급)
특수재질
골절합용
나사</td><td>흡수성 재질로 일정시간 지나면 생체 내에서 가수분해되어 흡수되는 재질로 삽입된 Implant 제거를 위한 재수술이 필요 없음
- 재질: PGA, PLA 등
 </td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-33 개두술 또는 두개절제술
자-34 두개골성형술
자-38 악골골절수술
자-41 하악골재건술
자-42 하악골절제술 등</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 흡수성재질의 두개·안면골 고정재료(Micro Plate & Screw, Mini Plate & Screw, Reconstruction Plate & Screw)의 급여기준 (고시 제2023-293호, 2023.12.29.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

대분류	코드.명칭	[C9 : STAPLE 류]
	설 명	골절된 뼈의 고정 또는 결함 보정을 위해 사용하는 고정재
품 목 군 분류기준		STAPLE 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별 「일반 STAPLE용」, 「PLATE STAPLE」, 「성장판 교정용 PLATE」, 「성장판 교정용 SCREW」로 구분하여 분류 - 재질, 형태 구분 없이 통합하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 일반 STAPLE				
① 일반 STAPLE	48,600	급여	A38170 (4등급) 의료용 스태플	통상, 곡선 또는 U자 형태의 일정한 길이를 가진 Wire로서 부러진 뼈에 이식하여 골절 부위를 고정 및 수복하는데 사용 - 뼈의 기형교정술 Osteotomy와 인대고정술 목적으로 사용 - 지관절 Shortening Osteotomy, 중족 지골의 관절고정술, Midfoot and Hindfoot의 관절고정술 등에 쓰일 수 있음 - Head부분의 Hole이 있어 환자의 상태나 절골의 형태에 따라 추가적 압축력을 조절가능 
2. PLATE STAPLE				
① PLATE STAPLE	168,640	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	통상, 곡선 또는 U자 형태의 일정한 길이를 가진 와이어로서 부러진 뼈에 이식하여 골절 부위를 고정 및 수복하는데 사용 - 인대나 건 등을 뼈에 고정하기 위해 사용하거나 성장기형 환자의 뼈 성장을 감소/중단하기 위해 사용. 보통 금속 합금으로 만들어져 있고 Plate에 Staple이 부착되어 있어 더욱 강한 고정력을 제공 - Screw(C2021021)는 따로 등재되어 있음 

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">3. 성장판 교정용</td></tr>
<tr><td>① 성장판 교정용 PLATE</td><td>168,640</td><td>급여</td><td>B03090
(3등급)
골절합용판</td><td>장골의 성장각도를 조정하는 소아 교정용 골절합용판
- 성장판의 성장이 좌우 비대칭으로 성장하여 길이가 다른 경우 정렬을 맞추기 위해 성장을 일시적으로 억제하기 위한 골접합용 판으로 Screw와 함께 사용
- 외각의 두개의 Hole Plate는 일측성 성장동안 Anatomical Flexibility를 위해 구부러짐
 </td></tr>
<tr><td>② 성장판 교정용 SCREW</td><td>74,890</td><td>급여</td><td>B03090
(3등급)
골절합용판</td><td>장골의 성장각도를 조정하는 골절합용 나사로 Plate와 함께 사용되며 Long Bone의 성장 각도를 교정하여 성장하는 아이들의 기형(외반족, 내반슬 등)을 지속적으로 바로잡기 위해 사용
- Screw가 Plate를 Locking 시키지 않아 뼈가 성장함에 따라 Position 변경 가능, 성장판이 자랄 때까지 자연스럽게 교정 가능한 특징
- Diverging형태의 Screw는 뼈의 자연스러운 성장을 서서히 이끌기 위한 경첩(Hinge)과 같은 역할을 함
<체결시>
 </td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-27 골성장판성장억제술(스태플링 포함)
자-30-1 라. 절골술 및 체내금속고정술(수족지골)
자-53 나. 늑골골절 정복술(관혈적 정복술)
자-88 십자인대고성형술
자-89 십자인대접합술 등</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">-</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

D군

관절경수술관련
연부조직고정용군

개요 D군 | 관절경수술관련연부조직고정용

○ 관절경을 이용하여 뼈와 인대등을 고정하는 등 근골격계 수술시 사용되는 관, Anchor류

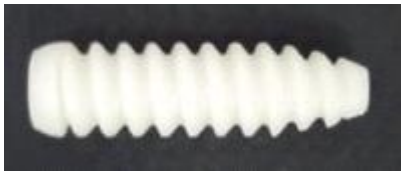
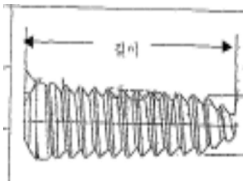
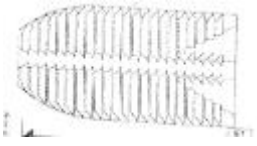
○ 품목군 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
D0: 연부조직 (LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	**1. 인조 인대** - 인대-견관절, 슬관절용(2개) **2. 일반인대 고정용** 1) 일반인대고정용-SCREW(1개) 2) 일반인대고정용(견관절용)INTERFERENCE SCREW(금속류)(1개) 3) 일반인대고정용(견,슬,고관절용)INTERFERENCE SCREW(흡수성)(1개) 4) 일반인대고정용(견,슬,고관절용)INTERFERENCE SCREW(비흡수성)(1개) 5) 일반인대고정용 TENDON SPACER(1개) **3. 십자인대 고정용** 1) 십자인대고정용 INTERFERENCE SCREW(3개) 2) 십자인대고정용 일차 고정재 SCREW, BUTTON 등(금속류)(1개) 3) 십자인대고정용 선택 고정재-WASHER(금속류)(1개) 4) 십자인대고정용-SCREW, BUTTON, WASHER(2개) **4. 반월상연골 봉합술용** 1) 반월상연골 봉합술용 SCREW, ANCHOR(1개) 2) 반월상연골 봉합술용 DOUBLE ARM(1개) **5. ANCHOR** 1) 금속성 ANCHOR(1개) 2) 비금속성 ANCHOR(1개) 3) ALL SUTURE ANCHOR(1개) 4) 발목인대고정용 결찰사(1개) 5) 수부관절 고정용 결찰사(1개) **6. 1회용 관절 봉합용 NEEDLE(2개)**	**총 23개 품목군** - 재질 분리 - 사용부위별 분리 - 고정방법 분리
D1: 관절경 CANNULA 류	**1. 관절경 CANNULA(1개)**	**총 1개 품목군**
D2: 연골이식 류	**1. 자가골연골이식술용(1개)**	**총 1개 품목군**

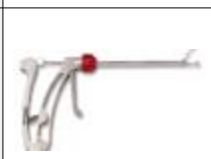
대 분 류	코드.명칭	[D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류]
	설 명	연부조직(인공 및 자가 인대 · 건)을 뼈에 고정하는 고정용 Implant 재료
품 목 군 분류기준		연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류 재료는 인대 재건 시 인대를 골에 고정하는 고정용 Implant로 동일목적 유사기능에 따라 「인조인대」, 「일반인대고정용」, 「십자인대고정용」, 「반월상연골봉합술용」으로 구분하여 분류 - 고정하는 방법에 따라 Botton Type(구성: Botton+wire+봉합사)과 Screw Type(Screw, Washer+Screw 등), Anchor Type등으로 구분 - 재질에 따라 비흡수성(금속, PEEK), 흡수성(Poly계열), 생체재료(소뼈)등 으로 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 인조 인대: 재질에 따라 분류				
① 인대-견관절, 슬관절용 (TITANIUM+UHMWPE)	671,480	급여 (기준 선별 80%)	B02030.04 (4등급) 이식형 결찰사	견관절, 슬관절이 파손된 뼈 및 연조직을 재건하는데 사용하는 제품으로 고정력을 제공하기 위한 목적으로 사용하고 2개의 버튼과 결찰사로 구성되어 있으며 급성에 사용함
② 인대-견관절, 슬관절용 (POLYETHYLENE TEREPHTHALATE)	809,460	급여 (기준 선별 80%)	B04160 (3등급) 인공인대	슬관절의 전, 후방십자인대 재건을 할 때 사용하는 코팅되지 않은 섬유 인공인대로 융합이 용이하고 시술이 간편한 장점을 가지고 있음
2. 일반인대 고정용: 적용부위, 재질에 따라 분류				
① 일반인대고정용-SCREW	77,090 ~77,230	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	슬관절 전방 십자인대(ACL)와 후방 십자인대(PCL) 재건 시 인대 재건술용 이식조직(BTB:Bone-Tendon-Bone), 근막 또는 반건상(Semi Tendinosus)의 이식조직, 박근(Gracilis)의 이식조직을 상부 슬관절과 하부 슬관절에 고정시 사용 - 재질: Titanium, Carbon

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 일반인대고정용 (견관절용) INTERFERENCE SCREW(금속류)	113,720	급여	B03100 (2등급) 골절합용 나사	견관절의 Acromioclavicle 탈구상태가 2단계나 3단계일 때 인공인대를 뼈에 고정하여 주는 골절합용 나사 - 외부는 폴리에틸렌 재질로 되어 있어 약한 Bone의 골절 위험을 감소시켜주고 내부는 Stainless Steel로 되어 X-ray 투영이 용이 * Interference Screw : Washer와 함께 인대를 고정하는데 사용
③ 일반인대고정용 (견,슬,소관절용) INTERFERENCE SCREW(흡수성)	179,400	급여 (기준 선별 80%)	B03100.02 (4등급) 특수재질 골절합용 나사	족관절의 인대재건과 슬관절의 전, 후방십자인대 재건 시에 사용하며 인대를 뼈에 고정하는 간섭나사. 흡수성 재질로 구성되어 생체에 흡수됨
④ 일반인대고정용 (견,슬,소관절용) INTERFERENCE SCREW(비흡수성)	154,810	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	인대, 건 또는 연조직을 뼈에 고정하는데 사용하는 간섭나사 - PEEK 재질로 생체 적합성이 뛰어남
⑤ 일반인대고정용 TENDON SPACER	220,880	급여	B03030.01 (3등급) 인공 손가락관절	지골 말단과 Radius를 연결하며, 인조인대와 사용됨
3. 십자인대고정용: 재질에 따라 분류				
1) 십자인대고정용 INTERFERENCE SCREW				
① 십자인대고정용 INTERFERENCE SCREW(비흡수성)	219,470	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	무릎 십자인대 재건술에 사용되는 골절합용 나사로 연조직 이식편을 경골에 고정시키는 역할을 함 - 끝으로 갈수록 좁아지는 Tapered 디자인이며 Guide Wire 삽입을 위해 중앙에 관(Cannula)이 있음
② 십자인대고정용 INTERFERENCE SCREW(금속류)	120,590 ~149,160	급여	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	슬관절 전방 십자인대(ACL)와 후방 십자인대(PCL) 재건(Reconstruction)시 인대 재건축용 이식조직(BTB: Bone-Tendon-Bone, 근막 또는 반건상(Semitendinosus)의 이식조직, 박근(Gracilis)의 이식조직을 상부 슬관절과 하부 슬관절에 고정하는데 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ 십자인대고정용 INTERFERENCE SCREW(흡수성)	96,610	급여	B03100.02 (4등급) 특수재질 골절합용 나사	슬관절의 전·후방십자인대 손상 시 시행하는 십자인대 재건용 재료 인대를 대퇴골에 Transverse Technique으로 고정시킬 때 사용되는 흡수성 인대고정용 간섭나사 
2) 십자인대고정용 일차 고정재 - SCREW, BUTTON 등 (금속류)	172,880 ~173,120	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판 B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	전방 십자인대의 재건술시 인대의 고정을 위해 사용하는 금속재질의 일차 고정재 - 적용부위: Femoral Fixation - 재질: Titanium 등
3) 십자인대고정용 선택 고정재 - WASHER (금속류)	126,220 ~149,710	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	뼈를 고정하거나 인대를 고정하는 것으로 전방 십자인대(A.C.L) 및 후방 십자인대(P.C.L) 재건시 일차고정재 사용 후 선택적으로 사용 (Screw와 함께 사용)
4) 십자인대고정용-SCREW, BUTTON, WASHER				
① 십자인대고정용 - SCREW, BUTTON, WASHER(흡수성)	64,650	급여	B03100 (2등급) 골절합용 나사	흡수성으로 십자인대 복원술(Cruciate Ligament Recon Struction)에서 연조직 이식편(Soft Tissue Graft)을 경골(Tibial Tunnel)에 고정
② 십자인대고정용 - SCREW, BUTTON, WASHER (POLY ACETYL)	155,770	급여	B03100 (3등급) 골절합용 나사	무릎 십자인대 고정 시 연조직 이식편의 고정에 사용 - Screw와 Sleeve로 구성: Sleeve 중앙에 Screw가 삽입되면서 뼈에 이식되는 건이 겹쳐지지 않으면서 Screw가 다시 빠져 나오거나 시간이 지남에 따라 고정력이 약해질 수 있는 현상을 최소화 하며, 이식편을 경골 내 터널에 골고루 압착 고정할 수 있도록 디자인됨 [Screw] [Sleeve]  

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 반월상연골 봉합술용				
① 반월상연골봉합술용 -SCREW, ANCHOR	93,220 ~186,450	급여	B03100 (4등급) 골절합용 나사	조직을 봉합하는데 사용되는 플라스틱제사(봉합사) - 골접합용 나사와 뼈, 연조직을 안전하게 부착하도록 하는 나사부분, 봉합사부분, 삽입기구 부분으로 구성 - 기구에 미리 장착되어 있음
② 반월상연골봉합술용 -DOUBLE ARM	56,180	급여	B02020.03 (3등급) 폴리에스터 봉합사	반월판 연골이 찢어졌을 때 이를 봉합하는데 사용되는 비흡수성 플라스틱제 봉합사이며, 봉합침 2개를 포함함 <봉합사> <봉합침>
5. ANCHOR: 재질에 따라 분류				
① 금속성 ANCHOR	159,160	급여 (기준 선별 80%)	B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	연조직을 봉합사를 이용하여 뼈에 고정시키는데 사용되는 골절합용 나사 - 봉합사가 나사에 부착되어 있어 뼈에 연조직 고정시키는데 이용 - 재질 : Titanium, 봉합사 Polyester
② 비금속성 ANCHOR	210,680 ~400,290	급여 (기준 선별 80%)	B03100 (3등급) 골절합용 나사	견봉성형술 및 회전근개 파열복원술에 사용하는 비금속성 Anchor - 구성: 나사, 뼈와 연조직을 부착하도록 하는 Anchor, Suture부분, 삽입기구(Insertion Device) - 재질: PEEK, PLA, PLGA, 봉합사는 UHMWPE 등
③ ALL SUTURE ANCHOR	189,930	급여 (기준 선별 80%)	B03100.01 (3등급) 골접합용 나사 B03100.02 (4등급) 특수재질 골절합용 나사	연조직을 뼈에 고정시키는데 사용하는 것으로 봉합사 가닥과 결합된 Anchor가 드라이버에 장착 - 봉합사를 특수한 형태의 덩어리로 만들어 뼈에 구멍을 만들어 심은 후 당기는 힘을 가하면 피질골에 의해 고정되며 골 손상을 최소화 - 연성(Soft) 봉합나사로 넙적하게 짠 테이프 형태 - 재질: PET, Polyester 등

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>④ 발목인대 고정용
결찰사</td><td>133,780</td><td>급여</td><td>B02030.04
(4등급)
이식형
결찰사</td><td>발목 골절을 동반하거나 단독으로 생긴 인대의 파열을 고정하는데 사용하는 고정용 버튼을 포함하는 결찰사
- 재질: Titanium + UHMWPE
 </td></tr>
<tr><td>⑤ 수부관절 고정용
결찰사</td><td>189,930</td><td>급여</td><td>B02030.04
(4등급)
이식형
결찰사</td><td>수관절 변형을 교정하기 위해 사용하는 고정용 결찰사로 골절합용 나사를 사용할 수 없는 수부관절 재건에 사용하는 고정용 버튼을 포함하는 결찰사
- 재질: Polyester, UHMWPE 등</td></tr>
<tr><td colspan="5">6. 관절 봉합용 NEEDLE: 형태에 따라 분류</td></tr>
<tr><td>① 1회용 관절 봉합용
NEEDLE(분리형)</td><td>80,740</td><td>급여</td><td>A53040.02
(2등급)
일회용
천자침</td><td rowspan="2">연조직을 봉합 시 봉합사의 조직 통과를 돕는 치료재료
[분리형]
형태
관련장비  PASSER(재사용 장비) 연결하여(끼워서) 사용
*타업체 제품과 호환안됨
[일체형]
형태
NEEDEL TIP 모양
관련장비 X</td></tr>
<tr><td>② 1회용 관절 봉합용
NEEDLE(일체형)</td><td>109,500</td><td></td><td>A38010.02
(2등급)
일회용
의료용
봉합기</td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-73 관절고정술
자-82-1 반월상 연골봉합술
자-88 십자인대성형술
자-89 십자인대접합술
자-92 아킬레스건 재건술
자-93 건 및 인대 성형술
자-93-1 견봉성형술 및 회전근개 파열 봉합술 등</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 기준	❍ 일반인대고정용(견,슬,소관절용)-INTERFERENCE SCREW(흡수성)의 급여기준 (고시 제2022-110호, 2022.5.1.) ❍ 슬관절 전후방 십자인대 및 측부인대 성형술 등에 사용하는 Bio Absorbable Interference Screw 및 Staple의 인정기준(고시 제2005-83호, 2005.12.15.) ❍ Suture Anchor의 급여기준 (고시 제2022-110호, 2022.5.1.) ❍ 1회용 관절 봉합용 NEEDLE 급여기준 (고시 제2019-193호, 2019.9.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[D1 : 관절경 CANNULA류]
	설 명	관절경 수술시 사용하는 일회용 투관침
품 목 군 분류기준		관절경 CANNULA류 재료는 관절경 수술 시 내시경과 기구의 삽입 및 제거가 용이하도록 통로를 확보해주는 재료

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 관절경 CANNULA	42,030	급여	A64200 (1등급) 내시경용 삽입유도 기구 A53050.02 (2등급) 일회용 투관침	관절경 수술시 관절내시경과 기구의 삽입 및 제거가 용이하도록 통로를 확보해주는 기구 - 구성: 캐뉼라(Cannula Body&Cap) + 투관침(Obturator) + 밸브(Valve) · 캐뉼라: 관절경이 환부에 닿을 수 있도록 통로를 만들어주는 기구 · 투관침: Cannula가 환부에 도달할 수 있도록 천공하는 기구 · 밸브: 기구 교체 시 Saline의 유출을 효과적으로 제어하여 시술 중 시야확보 가능하게 함 ※ 밸브 포함여부는 구성에 따라 다름
관련 행위	자-82-1 반월상 연골봉합술 자-93-1 견봉성형술 및 회전근개 파열 복원술 등			
관련 기준	-			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[D2 : 연골이식 류]
	설 명	연골 이식편을 채취해서 결손부위에 이식하기 위하여 사용하는 기구
품 목 군 분류기준		연골이식 류 재료는 환자의 뼈 연골 이식편을 채취해서 결손 부위에 이식하는 기구

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 자가골연골이식술용	586,930	급여 (기준 선별 80%)	A31020 (1등급) 내시경용 기구 A55020.02 (2등급) 수동식 일회용 의료용 천공기	연골 이식편을 채취해서 결손부위에 이식하기 위하여 사용하는 기구 - 슬관절과 족관절의 Cartilage 손상이 있을 때 자가 Cartilage를 떼어내어 손상되어 제거한 Cartilage 부분에 옮겨 주는 기구 - 의료용천자기, 의료용가이드, 의료용천공기, 수술용기구등 구성되어 있는 복합구성의료기기 · 가이드: 위치를 안내하기 위하여 사용 · 천자기: 연골 천자 기구 · 천공기: 연골을 채취하기 위해 사용
관련 행위	자-69-1 자가골 연골 이식술 자-82 반월판 연골절제술 등			
관련 기준	❍ 슬관절 및 족관절에서의 자69-1 자가골연골이식술 급여기준 (고시 제2023-293호, 2023.12.29.)			
참 고	-			

E군

인공관절군

개요

E군 | 인공관절 군 |

○ 관절을 대체하는 인공관절 치환술에 사용하는 치료재료

- 고관절 치환에 쓰이는 대퇴골 대용의 Stem, 골반내 비골부분의 결손을 채워주는 Acetabular Cup 등이 있으며 이외 슬관절, 주관절, 견관절 치환용 재료 등이 포함됨

대 분 류	용 도
E1: HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절 치환술용 재료
E2: KNEE PROSTHESIS 류	슬관절 치환술용 재료
E3: TUMOR PROSTHESIS 류	골종양 환자 치환술용 재료
E4: SHOULDER PROSTHESIS 류	어깨관절 치환술용 재료
E5: BONE CEMENT 류	Bone과 보철물 사이를 견고히 고정하기 위한 재료
E6: ELBOW PROSTHESIS 류	주관절 치환술용 재료
E7: 수근관절 및 수지관절 치환 류	수근관절 및 수지관절 치환술용 재료
E8: 족관절 치환 류	족관절 치환술용 재료
E9: 측두하악관절 치환 류	측두하악관절(TMJ)의 하악골 부분의 치환술용 재료

○ 품목군의 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
E1: HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	**1. 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT** 1) ACETABULAR COMPONENT-CUP(1개) 2) ACETABULAR COMPONENT-ALL POLY CUP(1개) 3) ACETABULAR CUP(INSERT 일체형)(1개) 4) ACETABULAR COMPONENT-RESURFACING CUP(1개) 5) ACETABULAR COMPONENT-BIPOLAR CUP(1개) 6) ACETABULAR COMPONENT-RECONSTRUCTION CUP, CAGE & PLATE(1개) 7) ACETABULAR COMPONENT-LINER/INSERT(3개) 8) 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-SCREW(1개) 9) 탈구방지용 INSERT(3개) **2. 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT** 1) FEMORAL COMPONENT 시멘트형 STEM(부속품포함)(1개) 2) FEMORAL COMPONENT 무시멘트형 STEM(일반형)(1개) 3) FEMORAL COMPONENT 무시멘트형 STEM(LONG형)(1개) 4) FEMORAL COMPONENT-HEAD(3개)	**총 34개 품목군** - 재질 분리 - 사용부위별 분리 - 기능 분리 - 구성품별 분리

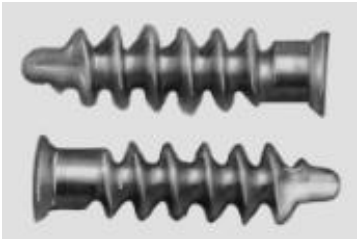
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	5) FEMORAL COMPONENT-BLOCK류(1개) **3. 기 타** 1) 고관절치환용 ACETABULAR&FEMORAL COMPONENT -MESH(1개) 2) 기타 관절치환용 재료(골결손대체용)(1개) 3) 대퇴골두 무혈성 괴사용(IMPLANT)(1개) **4. CABLE SYSTEM** 1) CABLE(1개) 2) CABLE & 잠금장치(BAND형 포함)(1개) 3) CABLE BONE PLATE(2개) 4) LONG TROCHANTERIC GRIP(3개) 5) SHORT TROCHANTERIC GRIP(3개) 6) CABLE 잠금장치(1개)	
E2: KNEE PROSTHESIS 류	**1. 슬관절 전치환용** 1) 슬관절 전치환용 FEMORAL COMPONENT(3개) 2) 슬관절 전치환용 TIBIAL COMPONENT(1개) 3) 슬관절 전치환용 BEARING INSERT(2개) 4) 슬관절 전치환용 PATELLA(2개) **2. 슬관절 반치환용** 1) 슬관절 반치환용 FEMORAL COMPONENT(1개) 2) 슬관절 반치환용 TIBIAL COMPONENT(2개) 3) 슬관절 반치환용 BEARING INSERT(2개) 4) PATELLO FEMORAL REPLACEMENT용(1개) **3. 슬관절 치환용 보조재료** 1) 슬관절 치환용 STEM PLUG(1개) 2) 슬관절 치환용 AUGMENTED WEDGE BLOCK류(1개) 3) 슬관절 치환용 AUGMENTED SLEEVE(1개) 4) 슬관절 치환용 EXTENSION STEM, ROD류(1개) 5) 슬관절 치환용 SCREW(1개)	**총 19개 품목군** - 사용용도별 분리 - 재질 분리 - 구성품별 분리
E3: TUMOR PROSTHESIS 류	**1. PROXIMAL FEMUR 용** 1) PROXIMAL FEMUR(1개) **2. DISTAL FEMUR 용** 1) DISTAL FEMUR(1개) 2) DISTAL FEMUR with HINGE(1개) 3) DISTAL FEMUR JOINT(1개) **3. PATELLA 용** 1) PATELLA / PE(1개) **4. PROXIMAL TIBIA 용** 1) CONNECTING PIECE FOR PROXIMAL TIBIA MODULAR(1개)	**총 33개 품목군** - 사용부위별 분리 - 구성품별 분리 - 용도별 분리 - 재질 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	2) PROXIMAL TIBIA MODULAR(1개) 3) PROXIMAL TIBIA JOINT/METAL(1개) **5. TIBIAL INSERT** 1) TIBIAL INSERT with HINGE(1개) 2) TIBIAL INSERT/PE(1개) **6. CUSTOM MADE** 1) ATTACHMENT TUBE(1개) **7. HUMERUS 용** 1) HUMERUS STEM CEMENTLESS(1개) 2) HUMERUS BAR SCREW(1개) 3) HUMERUS CONNECTING PIECE(1개) 4) HUMERUS EXTENSION PIECE(1개) 5) HUMERUS CAP(1개) 6) PROXIMAL HUMERUS HEAD(1개) **8. 관절고정(ARTHRODESIS) 용** 1) ARTHRODESIS (1개) 2) ARTHRODESIS TIBIA PLATE (1개) **9. 길이 확장용** 1) EXTENSION PIECE (1개) 2) CONNECTING PIECE (1개) 3) HIP REVISION EXTENSION PIECE (1개) 4) REDUCER PIECE (1개) 5) HUMERUS REDUCER PIECE (1개) **10. STEM 및 COLLAR** 1) DISTAL FEMUR JOINT STEM(1개) 2) FEMUR STEM(1개) 3) HIP REVISION STEM CEMENTLESS(1개) 4) FEMUR/TIBIA STEM(1개) 5) TIBIA STEM(1개) **11. 기 타** 1) KNEE LOCKING PIECE(1개) 2) SCREW(3개)	
E4: SHOULDER PROSTHESIS 류	**1. 견관절 부분치환술 용** - HEMI SHOULDER PROSTHESIS(1개) **2. 견관절 전치환술 용** 1) TOTAL SHOULDER PROSTHESIS(STANDARD)(1개) 2) TOTAL SHOULDER PROSTHESIS(REVERSE)(1개) **3. 견관절 재치환용 선택품목** 1) CUP(1개) 2) STEM(1개) 3) STEM(CUP일체형)(1개)	**총 8개 품목군** - 사용 용도별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	4) GLENOSPHERE(POLY)(1개) 5) LINER(POLY)(1개)	
E5: BONE CEMENT 류	**1. BONE CEMENT** 1) BONE CEMENT(1개) 2) BONE CEMENT(항생제 첨가)(1개) **2. 골시멘트+진공혼합기(일체형)** 1) BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(40G)(1개) 2) BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(60G)(1개) 3) BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(80G)(1개) **3. 골시멘트+도수혼합기(일체형)** 1) BONE CEMENT+도수혼합기(일체형)(1개) **3. 골시멘트 혼합기** 1) 골시멘트 도수혼합기(SYRINGE TYPE)(1개) 2) 골시멘트 진공혼합기(SYRINGE TYPE)(1개) 3) 골시멘트 진공혼합기(BOWL TYPE)(1개)	**총 9개 품목군** - 항생제 첨가 분리 - 규격 분리
E6: ELBOW PROSTHESIS 류	**1. RADIAL HEAD용(1개)** **2. ELBOW 전치환술용(1개)** **3. ELBOW 부분치환술용** 1) HEMI ELBOW PROSTHESIS(HUMERUS)(1개) 2) HEMI ELBOW PROSTHESIS(ULNAR)(1개) 3) HEMI ELBOW ULNAR BUSHING-REVISION(1개)	**총 5개 품목군** - 사용부위별 분리 - 재질별 분리
E7: 수근관절 및 수지관절 치환 류	**1. FINGER JOINT(1개)**	**총 1개 품목군** - 사용부위별 분리
E8: 족관절 치환 류	**1. TALAR COMPONENT(1개)** **2. TIBIAL COMPONENT(1개)** **3. TIBIAL INSERT(1개)** **4. 족관절용 재료(골결손대체용)(1개)**	**총 4개 품목군** - 사용부위별 분리
E9: 측두하악관절 치환 류	**1. FOSSA COMPONENT(1개)** **2. FOSSA/MANDIBULAR SCREW(1개)** **3. MANDIBULAR COMPONENT(1개)**	**총 3개 품목군** - 구성품별 분리

대 분 류	코드.명칭	[E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류]
	설 명	질병 및 골절로 손상된 고관절의 인공 보철물로 대퇴경부/ 대퇴골두/ 비구/ 대퇴 및 비구 보철물의 주요 구성 요소 등에 사용되는 재료
품 목 군 분류기준		HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT / FEMORAL COMPONENT」 「CABLE. SYSTEM」 등으로 구분하여 분류 - 품목군 사용부위별, 재질, 기능 및 구성품별로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT				
1) 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-CUP	738,750 ~812,620	급여	B03040.02 (4등급) 특수재질 인공엉덩 이관절	고관절 부분의 병변을 대체하는 인공고관절 재료 · 재질 : Titanium
2) 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT- ALL POLY CUP	223,580	급여	B03041.01 (3등급) 인공엉덩 이관절	고관절 부분의 병변을 대체하는 인공고관절 재료 · 재질 : UHMWPE
3) 고관절치환용 ACETABULAR CUP (INSERT 일체형)	1,216,250	급여	B03040.20 (4등급) 특수재질 인공엉덩 이관절	고관절 전(재)치환술에 사용하는 Liner와 Cup의 일체형
4) 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT- RESURFACING CUP	1,280,000	급여	B03040.01 (1등급) 인공 엉덩이 관절	1, 2차 골관절염, 외상후의 골관절염, 대퇴골두의 무혈성 괴사, 염증성 관절염질환 등에 고관절부분의 병변을 대체하는 인공고관절로서 고관절 표면 치환용 비골구 (Acetabular Cup)
5) 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT -BIPOLAR CUP	503,560	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	비구 연골부가 손상되지 않은 경우 Stem과 Head를 조합하여 사용함(부분 고관절 치환술용)

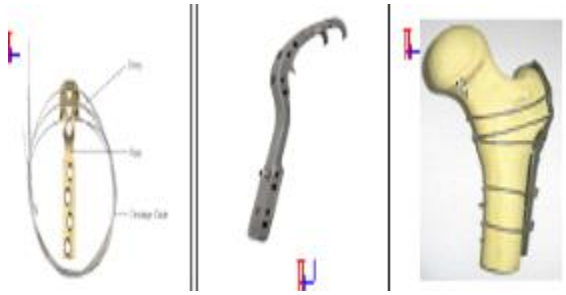
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-RECONSTRUCTION CUP, CAGE & PLATE	744,220 ~967,480	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	빈약한 골 상태나 결손된 비구에 대해 보충된 골이식 조직 등을 지지하고 보호 Acetabular Cup이 고정될 자리를 마련해 주는데 사용 - 고관절의 비구결손 재건용이나 고관절 관골구 재치환술 시에 손상된 관골구 대체 Implant로서 Cage와 Screw로 구성
7) 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT - LINER / INSERT				Acetabular Cup과 Head간의 완충 역할로 Acetabular Cup에 장착되어 고정될 수 있도록 설계됨 - 품목군 재질에 따라 Poly/ Metal, Ceramic으로 구분하고, Crosslinked 별도 구분하여 분류
① 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-LINER/INSERT(POLY)	207,310	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이관절	- 재질 : Polyethylene, UHMWPE 등
② 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT - LINER/INSERT (CROSS LINKED POLY)	228,040	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	- 재질 : Crosslinked UHMWPE
③ 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT - LINER/INSERT (METAL, CERAMIC)	720,580 ~936,750	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	- 재질 : Allumina, CO.CR, Ceramic 등 * 2개의 liner(insert)를 사용하여 이중 분절운동(dual mobility)를 하는 경우 가치평가 30% 인정
8) 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT -SCREW	49,750	급여	B03040.01 (3등급) 인공엉덩이관절 B03100 골절합용 나사	비구컵을 고정할 때 사용하는 Screw 재료임 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9) 탈구방지용 INSERT				품목군 Metal Ring Type(Crosslinked 분리)과 Tripolar Type으로 구분하여 분류
① 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-탈구방지용 INSERT (METAL RING TYPE) (POLY)	228,800	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	금속재질의 Ring을 사용하여 대퇴골두(Femoral Head)의 탈구를 방지함. 인공고관절 전치환술/재치환술에 사용.
② 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT - 탈구방지용 INSERT (METAL RING TYPE) (CROSS LINKED POLY)	251,680	급여	B03041.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	금속재질의 Ring을 사용하여 대퇴골두(Femoral Head)의 탈구를 방지함. 인공고관절 전치환술/재치환술에 사용. Crosslinked 폴리에틸렌 재질로 가치를 인정받음
③ 고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT - 탈구방지용 INSERT (TRIPOLAR TYPE)	819,790	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	고관절 대체시술을 받은 환자에게 만성적인 탈구가 발생하는 경우에 사용 (재수술이 필요한 경우 Insert만 교체 가능) - Acetabular Insert와 Bipolar Head로 구성
2. 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT				
1) 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT 시멘트형 STEM (부속품포함)	931,750	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	고관절 전치환술시 대퇴경부 교체에 사용하는 구성품으로 Stem 삽입시 골강 내 골 시멘트를 사용함 - 재질: CO.CR.MO.ALLOY, Stainless Steel 등
2) 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT 무시멘트형 STEM (일반형)	1,298,940	급여	B03040.02 (4등급) 특수재질 인공 엉덩이 관절	고관절의 부분 또는 전치환술시 대퇴경부 교체에 사용하는 구성품으로 관절의 움직임을 보존하고 통증을 개선시켜주는 보형물 시멘트와 관련된 문제를 일으키지 않음 - 재질: 티타늄, 코발트크롬 등

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-무시멘트형 STEM(LONG형)	1,917,450	급여	B03040.02 (4등급) 특수재질 인공 엉덩이 관절	고관절의 부분 또는 전치환술 시 대퇴경부교체에 사용하는 구성품으로 고관절치환용 재치환술에 주로 사용 시멘트와 관련된 문제를 일으키지 않음 - 재질: 티타늄, 코발트크롬 등
4) 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-HEAD				고관절치환술시 대퇴골두 교체에 사용하는 구성품 - 품목군 재질에 따라 구분
① 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT - HEAD (METAL)	287,450 ~292,370	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	Head 크기를 구분하지 않음 - 재질: Metal
② 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT - HEAD (CERAMIC)	494,750	급여	B03040.02 (4등급) 특수재질 인공 엉덩이 관절	- 재질: 세라믹
③ 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT - RESURFACING HEAD	1,327,090	급여	B03040.02 (4등급) 특수재질 인공 엉덩이 관절	1, 2차 골관절염, 외상후의 골관절염, 대퇴골두의 무혈성 괴사, 염증성 관절염질환 등에 고관절 부분의 병변을 대체하는 고관절 표면 치환용 대퇴골두(Femoral Head) - Femur Head & Neck 전체를 제거하지 않고 대퇴골두 표면만 제거하여 Resurfacing함
5) 고관절치환용 FEMORAL COMPONENT - BLOCK류	471,650	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	Proximal 고정용으로 고관절 재치환술시 대퇴 근위부 골결손이 심할 경우 시멘트형 Stem에 부착하는 재료

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 기 타				
① 고관절치환용 ACETABULAR & FEMORAL COMPONENT-MESH	380,510	급여	B03330 (2등급) 이식용 메시	인공관절 수술시 관절구에 골절 또는 이상이 발생하면 뼈의 약한 부분을 강화하기 위해 사용하는 재료 고관절 재수술시 비구 및 대퇴부의 손상이 많은 경우 뼈의 결손을 재건하며 형태유지를 위한 조임새 역할을 함
② 기타 관절치환용 재료 (골결손대체용)	512,940 ~528,140	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	중등도 이상의 비구 골 결손을 메우기 위해 사용 미세한 구멍이 뼈와 혈관의 통로가 되어, 골 형성 촉진. 뼈가 강한 마찰력을 일으켜 내고정 효과(Internal Plate)가 있음
③ 대퇴골두 무혈성 괴사용 (IMPLANT)	1,476,160	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	Stage Ⅰ또는 Ⅱ 대퇴골두 무혈성 괴사증의 환자의 인공 엉덩이관절 대체술의 시술시기를 지연시키는데 도움을 주기 위한 제품
4. CABLE SYSTEM				
1) CABLE	115,310	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	골절, 탈구방지, 고관절치환술에서 전자(Trochanter) 절제 후 대전자를 재부착하거나 Stem 삽입 시 발생 가능한 골절 등의 복구에 사용하는 재료 - 구성: Cable(뼈를 묶음), Sleeve(케이블 고정), Bone Plate(골체골절 시 사용), Grip Plate(대전자 결찰)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) CABLE & 잠금장치 (BAND형 포함)	202,070	급여	B03120 (2등급) 원형결찰 골고정재	원형 Cable의 잠금장치(Clamp, Sleeve 등)가 포함된 구성품 - Cable을 대퇴부 Shaft에 두른 후 잠금장치로 Cable을 고정하여 대퇴골 고정, 조임시킬 목적으로 사용
3) CABLE BONE PLATE				원형 Cable로 골고정 하는데 사용되는 Cable Plate - Plate안에 Cable이 통과될 수 있는 Hole이 있음. 추가적인 Screw 고정이 요구되는 부위에 사용할 수 있도록 Screw Hole이 있음 - 품목군 잠금장치 유.무로 구분
① CABLE BONE PLATE/ 단독형	286,710	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	잠금장치 미포함
② CABLE BONE PLATE/ 잠금장치 일체형	361,340		B03090.01 (3등급) 골절합용판	잠금장치 포함
4) LONG TROCHANTERIC GRIP				대퇴골의 골절, 고관절 성형술의 골 절제술 후 대퇴골의 전자(Trochanter) 부분을 고정하기 위해 사용하는 재료 - 대부분 Grip 자체에 Cable이 통과할 수 있는 Hole이 내장되어 있으며 잠금장치(sleeve)가 내장되어 있음 - Cable 유(3개미만, 3개이상), 무로 품목군 구분
① LONG TROCHANTERIC GRIP (잠금장치 일체형)/ 단독형	1,077,740	급여	B03120.01 (3등급) 원형결찰 골고정재	Grip안에 Sleeve 일체형임
② LONG TROCHANTERIC GRIP (잠금장치 일체형) /CABLE 3개미만	1,181,890		B03090.01 (3등급) 골절합용판	Cable Hole이 4개 있으며 2개는 Cable Set(잠금장치 포함)를 사용해야 하고 2개는 Sleeve가 내장되어 있어 Cable만 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ LONG TROCHANTERIC GRIP (잠금장치 일체형) /CABLE 3개 이상	1,498,450		B03090.01 (3등급) 골절합용판	잠금장치(Sleeve) 내장되어 있음 잠금장치 포함 및 Cable 2-3포함(일체 또는 Packing) 
5) SHORT TROCHANTERIC GRIP				대퇴골의 골절, 고관절 성형술시 골절제술 후 대퇴골의 전자(Trochanter) 부분을 고정하기 위해 사용하는 재료 - 대부분 Grip 자체에 Cable이 통과할 수 있는 Hole이 내장되어 있음 - 품목군 잠금장치 유무, Cable 포함 여부로 구분하여 분류
① SHORT TROCHANTERIC GRIP/단독형	363,060	급여	B03140 (3등급) 금속골 고정재	잠금장치 미포함
② SHORT TROCHANTERIC GRIP/잠금장치 일체형	513,510	급여	B03120 (2등급) 원형결찰 골고정재	잠금장치 포함(Sleeve or Cable 3개)
③ SHORT TROCHANTERIC GRIP/잠금장치 일체형 & CABLE 포함	993,130	급여	B03090.01 (3등급) 골절합용판	잠금장치 및 Cable 2-3포함(일체 또는 Packing)
6) CABLE 잠금장치	73,710	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	Cable의 잠금장치(Cable Sleeve)가 별도로 있는 구성품 <CABLE> <SLEEVE>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-71 가(1) 인공관절치환술(전치환-고관절) 자-71 나(1) 인공관절치환술(전치환-부분치환술-고관절) 자-71-1 가(1) 인공관절재치환술(전치환-고관절) 자-71-1 나(1) 인공관절재치환술(부분치환-고관절) 등			
관련 기준	❍ 대퇴골두 무혈성괴사증에 사용하는 TRABECULAR METAL OSTEONECROSIS INTERVENTION IMPLANT의 인정기준(고시 제2007-37호, 2007.5.1.) ❍ 고관절치환술중 못쓰게 된 치료재료의 별도 보상여부(고시 제2000-73호, 2001.1.1.) ❍ 인공관절치환술(고관절)의 인정기준(고시 제2014-79호, 2014.5.30.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[E2 : KNEE PROSTHESIS 류]
	설 명	슬관절 치환용 재료 1차 또는 교정성 슬관절 두융기 치환술 시 대퇴골 관절융기(대퇴 구성 요소) 및 경골 관절융기(경골 구성 요소)에 사용되는 이식 가능한 재료
품 목 군 분류기준		슬관절치환용 재료는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별 「슬관절 전치환용」, 「슬관절 반치환용」, 「슬관절 치환용 보조재료」로 구분하여 「슬관절 전치환용」과 「슬관절 반치환용」은 재질별로 구분하고 조합(일반형/일체형)에 따라 구분하여 분류함. 「슬관절 치환용 보조재료」중 슬관절 치환용 AUGMENTED WEDGE, BLOCK류는 재질(PE/METAL)로 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 슬관절전치환용				
1) 슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT				품목군 재질에 따라 분류
① 슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT (일반형)	887,340 ~1,089,600	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Distal Femur에 부착되는 구성품으로 -재질 : 코발트-크롬-몰리브덴 합금
② 슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT (일반형-OXINIUM)	998,790	급여	B03050.02 (4등급) 인공무릎 관절	Distal Femur에 부착되는 구성품으로 OXIDIZED ZIRCONIUM 재질적 가치 인정받음 (옥시늄은 표면의 물성을 세라믹화시킨 제품으로 중심부는 Metal의 특성, 표면부분은 매끄러운 세라믹의 특성을 지니고 있어 일반 재질에 비해 보다 높은 내구성과 내마모성을 지님)
③ 슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT (MODULAR형)	1,803,500	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Distal Femur에 부착되는 구성품 - 재질: 코발트 크롬-몰리브덴 합금 (일반형과 특성이 동일하나, 스파인의 높이가 일반형에 비해 더 높아 후십자인대가 손상되어 생존이 불가능하거나, 재치환술 시 적용)

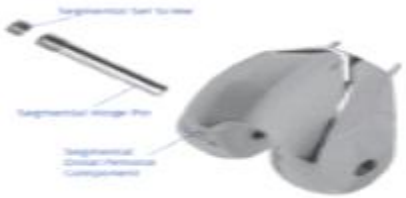
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 슬관절전치환용 TIBIAL COMPONENT				품목군 구성품에 따라 구분
① 슬관절전치환용 TIBIAL COMPONENT (일반형)	723,360 ~800,860	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Proximal Tibia에 부착되는 구성품 -재질: 코발트-크롬-몰리브덴 합금
3) 슬관절 전치환용 BEARING INSERT				품목군 Cross Linked Poly 재질 구분하여 분류
① 슬관절전치환용 BEARING INSERT	367,720 ~372,280	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Tibial Component에 부착되는 구성품으로 Femoral Component와 접촉하여 슬관절의 움직임을 유도 -재질: UHMWPE
② 슬관절전치환용 BEARING INSERT (ADVANCED CROSS LINKED POLY)	409,510	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Tibial Component에 부착되는 구성품으로 Femoral Component와 접촉하여 슬관절의 움직임을 유도하며 재질적 가치를 인정받음. Vitamin E를 첨가한 UHMWPE 재질(산화를 억제하고 분자구조 간 교차 정도를 높이기 위한 방법으로 일반 폴리에틸렌보다 마모율이 개선됨)임
4) 슬관절 전치환용 PATELLA				품목군 Cross Linked Poly 재질 구분하여 분류
① 슬관절 전치환용 PATELLA	203,590	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	슬관절의 Patella를 대신하는 구성품 -재질: UHMWPE
② 슬관절 전치환용 PATELLA (ADVANCED CROSS LINKED POLY)	223,940	급여	B03050.01 (3등급) 인공 무릎관절	슬관절의 Patella를 대신하는 구성품으로 재질적 가치를 인정받음. Vitamin E를 첨가한 UHMWPE 재질(산화를 억제하고 분자구조 간 교차 정도를 높이기 위한 방법으로 일반 폴리에틸렌보다 마모율 개선됨)임

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. 슬관절반치환용				
1) 슬관절 반치환용 FEMORAL COMPONENT	479,480	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	슬관절의 한쪽부분만 재건하기 위해 사용되는 제품으로 Distal Femur에 부착되는 구성품 - 재질 : 코발트-크롬-몰리브덴 합금
2) 슬관절 반치환용 TIBIAL COMPONENT				품목군 구성품별로 구분
① 슬관절 반치환용 TIBIAL COMPONENT (일반형)	386,930	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Proximal Tibia에 부착되는 구성품 - 재질 : 코발트- 크롬 합금
② 슬관절 반치환용 TIBIAL COMPONENT (BEARING INSERT 일체형)	975,220	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Tibial Component와 Bearing Insert가 결합된 구조로 Femoral Component 아래에 위치함 - 재질 : UHMWPE
3) 슬관절반치환용 BEARING INSERT				품목군 Cross Linked Poly 재질 구분하여 분류
① 슬관절반치환용 BEARING INSERT	213,530	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Tibial Component와 Femoral Component 사이에 위치하는 구성품 - 재질 : UHMWPE
② 슬관절반치환용 BEARING INSERT (ADVANCED CROSS LINKED POLY)	234,880	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Tibial Component와 Femoral Component 사이에 위치하는 구성품으로 재질적 가치를 인정받음. Vitamin E를 첨가한 UHMWPE 재질(산화를 억제하고 분자구조 간 교차 정도를 높이기 위한 방법으로 일반 폴리에틸렌보다 마모율이 개선됨).
4) PATELLO FEMORAL REPLACEMENT용	834,670	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	슬개-대퇴관절(Patello Femoral Surface) 부위 대체하는 것으로 병변이 있는 부위 부분치환술시 사용. - 재질 : 코발트-크롬-몰리브덴 합금

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 슬관절치환용 보조재료				
① 슬관절치환용 STEM PLUG	122,060	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Bearing Insert의 두께가 두꺼운 경우(17㎜이상) Bearing Insert와 Tibial Component를 고정시키는 역할임. - 재질 : 코발트-크롬, 티타늄
② 슬관절치환용 AUGMENTED WEDGE, BLOCK류(METAL)	447,890 ~448,440	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	경골 또는 대퇴골의 Bone Defect를 메우기 위해 사용 - 재질 : METAL
③ 슬관절치환용 AUGMENTED SLEEVE	456,620	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	경골 또는 대퇴골의 Bone Defect를 메우기 위해 사용하는 것으로 Femur 또는 Tibia의 골 결손이 심할 경우 필요성이 있는 경우에 사용 - 재질 : UHMWPE
④ 슬관절치환용 EXTENSION STEM, ROD류	311,630	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Femoral 또는 Tibial Component의 고정을 강화하기 위해 사용 - 재질 : 코발트-크롬, 티타늄
⑤ 슬관절치환용 SCREW	59,380	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Tibial Component 사용시 bone에 고정하는 Secondary Fixation 역할 - 재질 : 티타늄

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-71 가(3) 인공관절치환술(전치환-슬관절) 자-71 나(3) 인공관절치환술(부분치환-슬관절) 자-71-1 가(3) 인공관절재치환술(전치환-슬관절) 자-71-1 가(3) 인공관절재치환술(부분치환-슬관절)			
관련 기준	❍ 슬관절치환용 Augmented Sleeve의 급여기준 (고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 자71가(3) 인공관절치환술(전치환-슬관절)에 사용하는 '슬관절치환용 Extension Stem, Rod류'의 급여기준 (고시 제2020-19호, 2020.2.1. 시행) ❍ 자71가(3) 인공관절치환술(전치환-슬관절)에 사용하는 '슬관절치환용 Extension Stem, Rod류'의 인정기준 (심사지침 공고 제2022-266호, 2022.12.1. 시행) ❍ 자71나(3) 인공관절치환술-부분치환술-슬관절의 급여기준 (고시 제2023-242호, 2023.12.13.) ❍ 자71가(3) 인공관절치환술-전치환-슬관절의 급여기준 (고시 제2023-242호, 2023.12.13.)			
참 고	❍ **전치환용** - 슬관절의 전체 부분을 재건하기 위해 사용하는 재료 ❍ **반치환용** - 슬관절의 한쪽 부분만 재건하기 위해 사용하는 재료. 완전히 손상되지 않은 슬관절에 대해 골절제 손실을 최소화하기 위해 사용하며 전후방십자인대, 반대쪽 구획, 슬개-대퇴관절의 골조직 보존으로 재치환술시 쉽게 시술가능 ❍ **OXINIUM재질** - 옥시늄은 표면의 물성을 세라믹화시킨 제품으로 중심부는 Metal의 특성, 표면부분은 매끄러운 세라믹의 특성을 지니고 있어 일반 재질에 비해 보다 높은 내구성과 내마모성을 지닌 재질임			

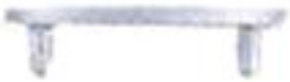
대 분 류	코드.명칭	[E3 : TUMOR PROSTHESIS 류]
	설 명	골종양 환자에게 적용하는 치환재료 골 손상 및 골종양 제거 후에 엉덩이관절이나 무릎관절을 대체하는데 사용되는 인공삽입물 재료
품 목 군 분류기준		TUMOR PROSTHESIS 류 재료는 사용부위(용도)별 구성품별로 「PROXIMAL FEMUR 용」, 「DISTAL FEMUR 용」, 「PATELLA 용」, 「PROXIMAL TIBIA 용」, 「TIBIAL INSERT」, 「CUSTOM MADE」, 「HUMERUS 용」, 「SADDLE PROSTHESIS」, 「관절 고정용」, 「길이 확장용」, 「STEM 및 COLLAR」, 「기타」로 구분하여 분류함 * 기타 품목 - KNEE LOCKING PIECE, SCREW, BOLT, PLATE FIXATION, SCREW JACK 등

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. PROXIMAL FEMUR 용				
① PROXIMAL FEMUR	2,668,860 ~2,935,740	급여	B03040.01 (3등급) 인공엉덩이 관절	엉덩이 관절을 대체하는 구성품으로 골손상 및 골종양 제거 후 이용. 주로 Titanium재질을 사용 - 대퇴근위부, 하부 Stem 또는 확장부(Extension, Connecting Part 등)와 연결 - Taper Hole을 가지고 있어 Stem 또는 Segment Part와 단단히 결합함
2. DISTAL FEMUR 용				
① DISTAL FEMUR	2,350,570 ~2,585,620	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Hinge 구성품 없음 측면 돌기에 막힌 홀과 내측 돌기에 뚫린 홀이 있음. Morse Taper Locking Mechanism으로 Curved Stem, Straight Stem 또는 Segment에 연결함 - 비대칭설계(Lt/ Rt) - 품목군 Hinge 구성품 유.무에 따라 구분
② DISTAL FEMUR with HINGE	2,443,540 ~2,687,890	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Hinge 구성품 있음 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ DISTAL FEMUR JOINT	2,960,150	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	악성 골종양 치료를 위하여 사용되는 인공삽입물로서 종양에 의해 부분적 근육 절제를 수반하는 환자에게 삽입되어 제한적인 회전이 가능하게 하는 제품 - Distal Femur Tumor(-), Proximal Tibia Tumor(+)의 경우 Distal Femur 부위에 사용하며 측면 돌기에 막힌 홀과 내측 돌기에 뚫린 홀이 있음 - 비대칭설계(Lt/Rt)
3. PATELLA 용				
① PATELLA/PE	184,320	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	무릎관절을 대체하는 인공 슬관절 부분재료 슬개골(Cement용)용으로 무릎에 가해지는 충격으로부터 무릎 보호
4. PROXIMAL TIBIA 용				
① CONNECTING PIECE FOR PROXIMAL TIBIA MODULAR	706,200 ~776,820	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Proximal Tibia 모듈 연결부
② PROXIMAL TIBIA MODULAR	1,581,330 ~1,739,460	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	무릎관절을 대체하는 인공슬관절의 부분품으로 이식용 등급의 Co.Cr.Mo 합금 재질을 사용함 (Proximal 경골부 모듈) - 구성품: MUTARS prox. tibia, MUTARS locking mechanism, Screw for locking mechanism, Safety screw, MUTARS screw

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ PROXIMAL TIBIA JOINT/METAL	1,180,900	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Metal 재질(CO, CR. MO 등) Cemented/Cementless - Distal Femur Tumor(+), Proximal Tibia Tumor(-)의 경우 Proximal Tibia에 사용 - Stem과 Medial, Lateral Flange로 구성 (양측무릎적용)
5. TIBIAL INSERT : 재질 및 Hinge 유.무에 따라 구분				
① TIBIAL INSERT with HINGE	1,010,000	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Femur Component의 접촉부위 완충역할 및 무릎관절의 움직임을 주는 역할을 함 - Tibial Mainbody 등(경골대체부위)의 Hole 안으로 삽입되어 무릎관절대체부분이 굴곡, 신장 및 좌우 움직임을 주는 Mobile Bearing Type을 가능하게 해줌 - Articular Surface와 그를 관통해 Tibial Baseplate와 연결할 수 있는 Hinge Post의 결합형
② TIBIAL INSERT/PE	359,950	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	관절 고정부와 경골 스템간 연결판으로 Distal Femur와 Tibial Joint간 완충작용하며 재질은 UHMWPE임 (Hinge 미포함)
6. CUSTOM MADE : 사용 부위(용도)에 따라 구분				
① ATTACHMENT TUBE	359,960	급여	B03330.02 (3등급) 비흡수성 이식용 메쉬	Custom Made Prosthesis 용 선택사용 품목 - 인공뼈를 감싸져서 삽입되는 이식용 Mesh로 Implant와 주변근육 혹은 인대조직들의 재고정과 재구성을 도와 탈구를 방지, 예방하며 피막 구조 재구성과 연조직, 힘줄의 재고정을 도움

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7. HUMERUS 용 : 구성품별로 구분				
① HUMERUS STEM CEMENTLESS	1,357,660	급여	B03060 (4등급) 인공어깨관절	골 종양대체물(인공어깨관절), Cementless Type - 상박골 Stem으로 Blast 되어 있고, 추가로 Bone Screw를 사용할 수 있도록 Stem에 홀이 있음
② HUMERUS BAR SCREW	517,740	급여	B03060 (4등급) 인공어깨관절	골 종양대체물(인공어깨관절)인 Humerus System 고정나사
③ HUMERUS CONNECTING PIECE	1,074,880 ~1,182,360	급여	B03060 (4등급) 인공어깨관절	골 종양대체물(인공어깨관절) 연결부로 양쪽 어느 부위에서든 해체 가능
④ HUMERUS EXTENSION PIECE	1,030,430 ~1,133,470	급여	B03060 (4등급) 인공어깨관절	골 종양대체물(인공어깨관절) 확장부로 Stem의 길이 확장 위해 사용
⑤ HUMERUS CAP	1,340,940	급여	B03060 (4등급) 인공어깨관절	상박골 부위의 위 부분 고정용
⑥ PROXIMAL HUMERUS HEAD	3,076,080 ~3,383,680	급여	B03060 (4등급) 인공어깨관절	골 종양대체물(인공어깨관절), Cementless Type - Humerus Cap의 부착 부위이며 Head 각도 조절 가능

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
8. 관절고정(ARTHRODESIS) 용				
① ARTHRODESIS	1,487,840 ~1,636,220	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	관절고정부
② ARTHRODESIS TIBIA PLATE	257,600 ~283,360	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	관절고정(Arthrodesis) 부와 경골스템 간 연결판으로 Tibia Stem이 골강 안으로 밀려들어가는 것을 방지 (환자 뼈 상태에 따라 선택적 사용) 
9. 길이 확장용: 확장연결 방식 등에 따라 구분				
① EXTENSION PIECE	1,068,100 ~1,174,910	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	절제 길이에 따라 대퇴부 길이 확장부로 대퇴골 Proximal 부와 연결 - Femur, Tibia 부위에 선택적으로 사용
② CONNECTING PIECE	1,074,880 ~1,182,360	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Femur와 Tibia 부위에 사용하는 확장부 용도이나 하나의 재료가 아닌 분리된 제품을 조합하여 사용하는 것으로 재시술시 부분만 교체 가능 - 대퇴 확장부 및 슬관절 Joint와 연결, 위아래 연결 위해 Reducer와 함께 사용 * E3002003 HEX. SOCKET BOLT 2개 사용하여 고정
③ HIP REVISION EXTENSION PIECE	1,030,340 ~1,133,370	급여	B03040.01 (3등급) 인공엉덩이 관절	인공 엉덩이뼈 관절 재치환용으로 Stem 제품에 결합되어 사용하는 제품 확장부로 사용함
④ REDUCER PIECE	419,740 ~461,710	급여	B03040.01 (3등급) 인공엉덩이 관절	Femur 부위에 국한하여 사용되고 Connecting Part와 연결 또는 단독으로 사용하는 확장부 재료 [허가증] 대퇴부 길이 확장부와 연결하여 길이 조정 MUTARS CONNECTING PART(E3003019) + MUTARS REDUCER: Proximal Femur와 Distal Femur Component를 연결해 주는 역할

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ HUMERUS REDUCER PIECE	419,740	급여	B03060.02 (4등급) 특수재질 인공 어깨관절	어깨관절부에 대한 관절성형술에 사용되는 임플란트 재수술(REVISION) 및 종양(TUMOR)환자 치환술시 견관절 연결부와 결합, 길이 조정용
10. STEM 및 COLLAR : 사용 부위별, 구성품별로 구분				
① DISTAL FEMUR JOINT STEM	766,450	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	슬관절의 골종양 제거 후 인공관절 대체 시 사용 하중을 보강하는 Collar가 없는 Stem으로 Femur Joint와 연결 Stem - Cemented / Cementless
② FEMUR STEM	1,352,640	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	대퇴부 Stem - 하중을 보강하는 Collar가 없는 Stem
③ HIP REVISION STEM CEMENTLESS	1,357,660	급여	B03040.01 (3등급) 인공엉덩이 관절	인공 엉덩이뼈관절 재치환용 Cementless Stem 골종양 환자나 2-3번의 고관절 재치환술로 인한 다른 동종의 뼈를 사용해야 하는 상황일 때 사용 [허가증] Femur 연결 Stem 200, 250의 경우 잠금 나사가 있음
④ FEMUR/TIBIA STEM	1,319,590	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	하중을 보강하는 Collar가 없는 Femur 또는 Tibia Stem, 경골 연결용 Stem - 0, 2, 4, 6mm Adapter와 결합되어 사용되며 환자 경골 상태에 따라서 360도 Offset을 조절 할 수 있음 - Cemented / Cementless
⑤ TIBIA STEM	1,192,050	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	하중을 보강하는 Collar가 없는 Stem - Cemented / Cementless

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
11. 기 타 : 용도별로 구분				
1) KNEE LOCKING PIECE	487,540	급여	B03050 (4등급) 인공무릎 관절	대퇴부와 경골부 결합하여 고정하기 위해 사용하는 재료 Set - 구성: AXIS, BEARING, CIRCLIP, WEDGE, PLUG SCREW AXIS 등 - CAP은 선택적으로 사용
2) SCREW				
① BAR SCREW	517,740	급여	B03040.01 (3등급) 인공 엉덩이 관절	대퇴근위부와 기타 확장부의 연결고정 나사로 재질은 주로 Titanium임
② HIP REVISION BAR SCREW	517,740	급여	B03040.01 (3등급) 인공엉덩이 관절	인공엉덩이뼈관절 재치환용 연결고정 나사 - Mutars Proximal Femur 사용 시 환자의 종양 세포의 크기 혹은 위치에 따라 Bone 절개의 Size가 달라지고 이때 절개된 Bone의 크기에 맞게 Mutars Extension Piece을 이용하여 대체한다. 이때 Mutars Bar Screw는 확장부와의 연결시 고정시키는 역할(전체 Stem의 안정성을 확보, 지지하는 역할)
③ SIDE PLATE SCREW	30,080	급여	B03050.01 (3등급) 인공무릎 관절	Proximal Femur와 Tibia에 사용하며 Plate Fixation 및 Anchorage Piece 고정에 사용
관련 행위	자-28-2 악성종양의 사지구제술 자-71 인공관절전치환술 자-71-1 인공관절재치환술 등			
관련 기준	❍ 골종양에 Custom made prosthesis를 이용한 치환술의 급여기준 (고시 제2022-110호, 2022.5.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류]
	설 명	어깨관절을 대체하는 치료재료
품 목 군 분류기준		SHOULDER PROSTHESIS 류는 동일목적 유사기능에 따라 사용용도별로 「견관절 부분치환술용」, 「견관절 전치환술용」, 「견관절재치환용 선택품목」으로 구분하여 분류

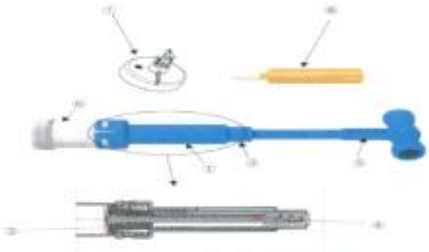
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 견관절 부분치환술 용				
① HEMI SHOULDER PROSTHESIS	2,502,390	급여	B03060.01 (3등급) 인공어깨 관절	어깨관절 부분치환에 사용되는 구성품 - 재질 : Titanium, UHMWPE, 코발트 - 크롬 - 몰리브덴 합금 - 부분치환술은 Humeral Stem, Humeral Head만 인공관절로 대체하고 Glenoid는 그대로 유지함
2. 견관절 전치환술 용				
① TOTAL SHOULDER PROSTHESIS (STANDARD)	3,552,740	급여	B03060.01 (3등급) 인공어깨 관절	어깨관절 전체를 인공관절로 대체하는 전치환시 어깨관절을 치환하는 목적의 Set 품목 치료재료 - 품목군 형태에 따라 구분
② TOTAL SHOULDER PROSTHESIS (REVERSE)	3,552,740	급여	B03060.01 (3등급) 인공어깨 관절	

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 견관절재치환용 선택품목 : 재치환술시 사용, 구성품별로 구분				
① 견관절재치환용 선택품목 - CUP	395,600	급여	B03060.01 (3등급) 인공어깨관절	Total Shoulder System의 일부품목 - Stem과 연결되는 부분 · Humerus 골강내 대체물에 고정되어 Humeral Liner 등을 지지하는 역할의 대체물
② 견관절재치환용 선택품목 - STEM	1,269,270	급여	B03060.01 (3등급) 인공어깨관절	Total Shoulder System의 일부품목 - Humerus 골강내에 삽입하고 Head 대체물과 체결되어 지지해주는 역할
③ 견관절재치환용 선택품목 - STEM(CUP일체형)	1,664,870	급여	B03060.01 (3등급) 인공어깨관절	Total Shoulder System의 일부품목 - Stem+Cup 일체형 형태
④ 견관절재치환용 선택품목 – GLENOSPHERE (POLY)	392,600	급여	B03060.01 (3등급) 인공어깨관절	Total Shoulder System의 일부품목 - Humeral Head의 역할을 하는 대체물 · Glenoid를 고정한 후 이에 결합 고정된 Liner와 연결하여 사용
⑤ 견관절재치환용 선택품목 - LINER(POLY)	392,600	급여	B03060.01 (3등급) 인공어깨관절	Total Shoulder System의 일부품목 - Humeral Adapter Tray에 고정하여 Glenoid의 역할 대체물 · Humerus쪽 부품과 Glenoid 쪽 부품은 그대로 둔 채 마모되는 UHMWPE 재질의 Insert만 교체 시 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-71 가(2) 인공관절치환술(전치환-견관절) 자-71 나(2) 인공관절치환술(부분치환-견관절) 자-71-1 가(2) 인공관절재치환술(전치환-견관절) 자-71-1 나(2) 인공관절재치환술(부분치환-견관절)			
관련 기준	❍ 인공관절치환술(견관절)의 급여기준 (고시 제2023-293호, 2023.12.29.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[E5 : BONE CEMENT 류]
	설 명	Bone과 보철물 사이를 견고히 고정하기 위한 재료 관절성형 시술에서 생골에 이식된 중합체 또는 금속보철물을 고정하거나 병리적인 뼈의 경우 빈 공간을 메우는데 사용되는 물질 (필요 시 항생물질을 포함) 및 시멘트 주입을 위한 재료
품 목 군 분류기준		BONE CEMENT류 재료는 「골시멘트」, 「골시멘트 + 진공혼합기(일체형)」, 「골시멘트 + 도수혼합기(일체형)」, 「골시멘트 혼합기」로 구분하여 분류 - 골시멘트: 항생체 첨가, 혼합기 일체형 여부에 따라 구분 - 골시멘트+진공혼합기(일체형): 항생제 용량에 따라 규격 구분(40G/60G/80G) - 골시멘트 혼합기 · 혼합 방식에 따라 도수 혼합과 진공 혼합으로, 혼합기 형태 및 사용방법에 따라 Syringe Type과 Bowl Type으로 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 골 시멘트: 항생제 첨가 여부에 따라 구분				
① BONE CEMENT	62,440 ~83,640	급여	B03190.01 (3등급) 골시멘트	금속 또는 중합체 인공보철물을 생체의 뼈에 고정시킬 때 사용되는 골시멘트(인공고관절, 슬관절 고정 등에 사용) - 분말과 액상이 한 세트로 구성되어 있음
② BONE CEMENT (항생제 첨가)	86,200 ~91,460	급여	B03190.02 (4등급) 항균 골시멘트	금속 또는 중합체 인공보철물을 생체의 뼈에 고정시킬 때 사용되는 골시멘트(인공고관절, 슬관절 고정 등에 사용) - 겐타마이신, 클린다마이신 등 항생제를 첨가하여 민감성 세균의 형성 방지 * REFOBACIN BONE CEMENT R 제품 척추, 인공관절 삽입물의 고정, 두개골 결손에 사용

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">2. 골시멘트+혼합기(일체형)</td></tr>
<tr><td colspan="5">겐타마이신 등 항생제가 첨가된 골시멘트와 진공혼합용 시멘트 주입기 일체형
- 품목군 규격에 따라 구분하여 분류</td></tr>
<tr><td>① BONE CEMENT
+진공혼합기
(일체형)(40G)</td><td>205,510</td><td rowspan="3">급여</td><td rowspan="3">B03190.02
(4등급)
항균
골시멘트</td><td rowspan="3">시멘트와 진공혼합용 시멘트주입기 일체형
- 항생제 첨가 규격: 40g, 60g, 80g
 </td></tr>
<tr><td>② BONE CEMENT
+진공혼합기
(일체형)(60G)</td><td>231,810</td></tr>
<tr><td>③ BONE CEMENT
+진공혼합기
(일체형)(80G)</td><td>258,110</td></tr>
<tr><td>④ BONE
CEMENT+도수혼합기
(일체형)</td><td>105,670</td><td>급여</td><td>B03190.01
(3등급)
골시멘트</td><td>골 시멘트를 혼합하여 주입하기 위한 재료
- 관련행위: 골다공증성 골절 환자에서의 골 시멘트 보강술
- 구성: 분말+용액 혼합기(일체형)
  </td></tr>
<tr><td colspan="5">3. 골시멘트 혼합기</td></tr>
<tr><td colspan="5">골 시멘트를 혼합하기 위한 재료
- 품목군 혼합방법(도수/진공) 및 혼합기 형태(Syringe /Bowl)에 따라 구분하여 분류</td></tr>
<tr><td>① 골시멘트 도수혼합기
(SYRINGE TYPE)</td><td>22,030</td><td>급여</td><td>A61080.01
(1등급)
의료용
시멘트
혼합기

A61090.01
(1등급)
의료용
시멘트
분배기</td><td>골 시멘트 분말과 액체를 손으로 혼합하여 시멘트 Gun에 장착하여 주입하는 재료
- Syringe Type으로 대부분 Gun에 연결하여 골강에 사용
 </td></tr>
<tr><td>② 골시멘트 진공혼합기
(SYRINGE TYPE)</td><td>114,040</td><td>급여</td><td>A61080.01
(1등급)
의료용
시멘트
혼합기</td><td>Syringe Mixer에 넣은 후 흡입펌프를 연결하고 진공 상태에서 시멘트분말과 액체를 혼합하여 시멘트 Gun에 장착하여 주입하는 재료
 </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ 골시멘트 진공혼합기 (BOWL TYPE)	114,040	급여	A61080.01 (1등급) 의료용 시멘트 혼합기	진공상태에서 시멘트 분말과 액체를 혼합하는 Bowl 형태 기구 - Bowl Type 대부분은 Spatula를 이용하여 골표면 등에 사용
관련 행위	자-47 경피적 척추 성형술[방사선료 포함] 자-47-1 경피적 척추후굴풍선복원술[방사선료 포함] 자-71 인공관절치환술 자-71-1 인공관절재치환술 등			
관련 기준	❍ 골 시멘트(Bone Cement) 혼합기의 급여기준 (고시 제2023-119호, 2023.7.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[E6 : ELBOW PROSTHESIS 류]
	설 명	주관절 치환술시 사용되는 재료
품 목 군 분류기준		주관절치환용 재료는 구성품별로 구분하여 사용부위에 따라 「주관절전치환용」, 「요골두치환용」「주관절부분치환용」으로 구분하여 분류 - 「요골두치환용」은 재질(METAL/SILICONE)로 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. RADIAL HEAD 용				
① RADIAL HEAD IMPLANT(METAL)	1,827,740	급여	B03020.02 (4등급) 특수재질 인공 팔꿈치 관절	요골의 골두에 사용, Metal 재질의 Radial Head와 Radial Stem을 조합하여 관절을 대체하는 기능
2. ELBOW 전치환술 용				
① TOTAL ELBOW PROSTHESIS	2,765,910	급여	B03020.01 (3등급) 인공 팔꿈치 관절	주관절을 대체하는 임플란트 - 구성: Humeral Component Ulnar Component, Locking Pin or Bearing 등
3. ELBOW 부분치환술 용				
① HEMI ELBOW PROSTHESIS (HUMERUS)	1,815,270	급여	B03020.02 (4등급) 특수재질 인공 팔꿈치관절	팔꿈치관절부의 부분 치환술에 사용 하는 원위 상완골 부분 치환 재료로, 필요시 추가로 Radial/Ulnar Component를 시술함으로써 향후 전치환술(TEA) 재수술 가능
② HEMI ELBOW PROSTHESIS(ULNAR)	1,390,000	급여	B03020.02 (4등급) 특수재질 인공 팔꿈치관절	부분 치환술(Humerus 부분)을 받은 환자가 재치환술을 하는 경우 기존 재료 제거 없이 Ulnar부분만 삽입하여 치환 가능함 회전력에 의한 마찰로 마모가 일어난 경우 Ulnar Bushing만 교체하여 재치환 가능함
③ HEMI ELBOW ULNAR BUSHING-REVISION	548,420	급여	B03020.02 (4등급) 특수재질 인공 팔꿈치 관절	팔꿈치관절부의 부분치환술에 사용하며 회전하는 축의 하중을 지지함으로써 마모로 인한 재치환술시 관절 전체를 치환할 필요 없이 부분치환이 가능

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-71 가(4) 인공관절치환술(전치환 : 주관절) 자-71 나(4) 인공관절치환술(부분치환 : 주관절) 자-71-1 가(4) 인공관절재치환술(전치환 : 주관절) 자-71-1 나(4) 인공관절재치환술(부분치환 : 주관절)			
관련 기준	❍ 금속 재질의 요골두 치환용 치료재료(Bipolar Radial Head Prosthesis 등)의 인정기준 (고시 제2009-135호, 2009.8.1.)			
참 고	❍ 요골두치환용: 요골의 골두에 사용하여 관절을 대체하는 재료 ❍ 전치환용: 주관절의 전체 부분을 재건하기 위해 사용하는 재료 ❍ 부분치환용: 주관절치환술의 일부로 근위부 요골, 원위 상완골, 근위 척골을 대체하는 부분치환재료			

대 분 류	코드.명칭	[E7 : 수근관절 및 수지관절 치환류]
	설 명	퇴행성 또는 외상성 관절염에 의해 수근관절 및 수지관절치환술 시 원위 중족골두나 손(손가락) 중수지절 관절/근위 지절간에 사용되는 이식 재료
품 목 군 분류기준		수근관절 및 수지관절치환용 재료는 구성품별로 사용부위에 따라 「수근관절치환용」, 「수지관절치환용」로 구분하여 분류

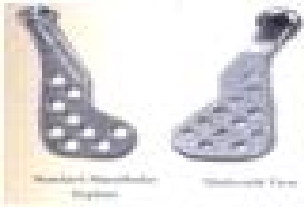
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. FINGER JOINT	294,820	급여	B03030.01 (3등급) 인공 손가락 관절	손가락의 세군데 관절 MP(Metacarpophalangeal), PIP(Proximal Interphalangeal), DIP(Distal Interphalangeal)에 사용하는 구성품
관련 행위	자-71 가. 인공관절치환술(전치환) (4) 주관절 (5) 완관절 (6) 족관절 (7) 지관절 자-71 나. 인공관절치환술(부분치환) (2) 견관절 (4) 주관절 (5) 완관절 (6) 족관절 (7) 지관절 자-71-1 가. 인공관절재치환술 (전치환) (4) 주관절 (5) 완관절 (6) 족관절 (7) 지관절 자-71-1 나. 인공관절재치환술(부분치환) (2) 견관절 (4) 주관절 (5) 완관절 (6) 족관절 (7) 지관절			
관련 기준	-			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[E8 : 족관절 치환류]
	설 명	족관절 치환술에 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		족관절 치환용 재료는 구성품별로 사용부위에 따라 「거골부용」, 「경골부용」, 「거골 및 경골 보조재료」, 「족관절용 재료」로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. TALAR COMPONENT	1,036,440	급여	B03010.01 (3등급) 인공발목 관절	족관절부위에 부착되는 부분품으로 Mobile Insert 하부에 위치함
2. TIBIAL COMPONENT	931,410	급여	B03010.01 (3등급) 인공발목 관절	발관절의 주요 관절면을 치환하는 이식형 인공관절 발목관절의 Lateral Talar에 부착되는 부분으로 distal tibia에 위치함
3. TIBIAL INSERT	260,050	급여	B03010.01 (3등급) 인공발목 관절	Tibial Component와 Talar Component의 사이에 삽입하여 Mobile Motion을 흡수함
4. 족관절용 재료 (골결손대체용)	420,980	급여	B03010.01 (3등급) 인공 발목관절	인공발목관절의 관절성형술에 사용되는 임플란트 - 발목골절의 안정화, 재시술 및 경골과 복사뼈 사이의 뼈 융합과 뼈 충전재가 존재하는 곳에 발목 융합술 시 사용하며, 주로 골 결손이 심하여 자가 혹은 동종골 이식 또는 골대체제로는 충전효과를 얻기 어려운 경우 또는 족관절고정(Arthrodesis)시 골결손이 큰 경우 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-71 가(6) 인공관절치환술(전치환 : 족관절) 자-71 나(6) 인공관절치환술(부분치환 : 족관절) 자-71-1 가(6) 인공관절재치환술 (전치환 : 족관절) 자-71-1 나(6) 인공관절재치환술(부분치환 : 족관절)			
관련 기준	❍ Malleolar Component의 급여기준 (고시 제 2018-281호, 2018.12.24.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[E9 : 측두하악관절 치환 류]
	설 명	측두하악관절(TMJ)의 하악골 부분의 재건에 사용되는 재료
품 목 군 분류기준		측두하악관절 치환용 재료는 구성품별로 「FOSSA COMPONENT」, 「FOSSA/MANDIBULAR SCREW」, 「MANDIBULAR COMPONENT」로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. FOSSA COMPONENT	1,560,000	급여	B03000 (4등급) 정형용품	측두 하악관절(TMJ)의 하악골 부분의 재건에 이용하는 이식형 인공 관절 - 측두골 부위에 사용
2. FOSSA/ MANDIBULAR SCREW	33,000	급여	B03000 (4등급) 정형용품	측두 하악관절(TMJ)의 하악골 부분의 재건에 사용하는 구성품으로 Fossa/Mandibular Component와 함께 사용하여 고정
3. MANDIBULAR COMPONENT	2,490,000	급여	B03000 (4등급) 정형용품	측두 하악관절(TMJ)의 하악골 부분의 재건에 이용하는 이식형 인공 관절 - 하악 관절에 사용하는 구성품 
관련 행위	자-71-2 악관절치환술〔인공관절 대치술〕 차-95 악관절치환술 〔인공관절 대치술〕			
관련 기준	❍ 악관절 치환술에 사용되는 치료재료의 급여기준 (고시 제2018-281호, 2019.1.1.)			
참 고	-			

F군

척추재료군

개요

F군 | 척추재료 군 |

○ 척추의 고정 및 지지, 척추체 복원에 사용되는 재료

- 척추고정 장치 및 추간판을 대체하는 Cage 등

대 분 류	용 도
F0: 척추장치용 류	척추의 고정 또는 지지를 위해 인체에 장기간 설치되는 척추고정용 재료
F1: 척추시술용 류	경피적으로 척추 내에 삽입하여 척추체의 복원에 사용되는 재료

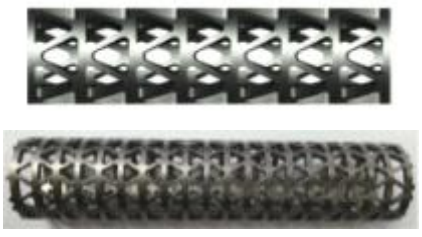
○ 품목군 분류

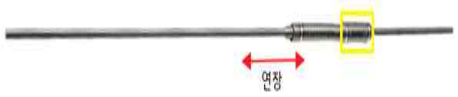
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
F0: 척추장치용 류	**1. 추체간 고정 재료** 1) 경추용 CAGE(2개) 2) 요추용 CAGE(2개) **2. 추체 보강용 재료** 1) 추체보강용 SET(EXPANDABLE TYPE) (1개) 2) 추체보강용 SET(MESH TYPE) (1개) **3. 척추 후방고정재료** 1) 경추후방고정용 ROD (1개) 2) 흉요추용 ROD (1개) 3) 자성조절 가능한 성장형 금속봉 (1개) 4) 경추용 CONNECTOR(잠금장치 포함) (1개) 5) 흉요추용 CONNECTOR(잠금장치 포함) (1개) 6) 경추용 HOOK SET(잠금장치 포함) (1개) 7) 흉요추용 HOOK SET(잠금장치 포함) (1개) 8) 경추용 SCREW SET(잠금장치 포함) (1개) 9) 흉요추용 SCREW SET(잠금장치 포함) (1개) 10) 경추용 횡고정 SET (잠금장치 포함) (1개) 11) 흉요추용 횡고정 SET(잠금장치 포함) (1개) **4. 늑골 고정재료** - 인공확장형 금속늑골 SET (1개) - 인공확장형 금속늑골(연장술용) (1개) **5. 금속판 고정재료** 1) 경추용 전방 PLATE SET (1개) 2) 경추용 전방 SCREW (1개)	**총 37개 품목군** - 사용부위별 분리 - 용도와 형태 분리 - 기능 분리 (잠금장치 유.무) - 구성품별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	3) 흉요추용 전방 PLATE (1개) 4) 흉요추용 전방 SCREW SET (1개) 5) 요천추(L5-S1)전용 전방고정 PLATE (1개) 6) 요천추(L5-S1)전용 전방고정 SCREW (1개) 7) 경추후궁성형술용 PLATE (1개) 8) 경추후궁성형술용 SCREW (1개) **6. 조합품류** 1) 후두고정용 CLAMP-조합형 (1개) 2) 후두고정용 PLATE-조합형 (1개) 3) 후두고정용 SCREW-조합형 (1개) 4) 후두고정용 ROD-조합형 (1개) 5) 흉요추용 ROD-조합형 (1개) 6) 흉요추용 PLATE-조합형 (1개) 7) 흉요추용 SCREW SET (잠금장치 포함) - 조합형(1개) **7. 기타** 1) 추간체고정용 CLAMP (1개) 2) CABLE (1개) 3) CANNULATED SCREW (1개)	
F1: 척추시술용 류	**1. 신경감압술용 재료** - DISK 수핵 자동 흡입술용 재료 (1개) **2. 추체성형술용** 1) 경피적 척추후굴 풍선복원술용 재료 - 경피적 척추후굴 풍선복원술용 풍선카테터(1개) - 경피적 척추후굴 풍선복원술용 풍선카테터&주입용 KIT (1개) 2) 경피적 척추성형술용 재료 - 주입기KIT(1개) - 척추성형술용 NEEDLE(1개)	**총 5개 품목군** - 사용용도별 분리 - 구성품별 분리

대 분 류	코드.명칭	[F0 : 척추장치용 류]
	설 명	척추의 고정 또는 지지를 위해 인체에 장기간 설치되는 척추고정용 재료 척추질환이나 손상으로 수술 시 척추의 고정 또는 지지를 위해 인체에 장기간 설치되는 척추고정용 재료
품 목 군 분류기준		척추장치용 류 재료는 사용부위별, 구성품별로 「추체간 고정 재료」, 「추체 보강용 재료」, 「나사못 및 훅 고정 재료」, 「금속판 고정 재료」, 「조합품류(나사못 및 훅, 금속판 고정 재료)」로 구분하여 분류함 **- 추체간 고정 재료** · 추체간에 설치되는 CAGE 등의 재료 및 이를 위한 기타 부재료 **- 추제 보강용 재료** · 추체 전 절제술 후 제거된 추체를 대체하기 위한 재료 및 기타 부재료 **- 나사 및 훅 고정재료** · 척추나사 또는 훅, 고리와 금속봉(인대포함)등으로 연결되는 재료 및 이를 위한 기타 부재료, 품목군 사용부위에 따라 경추용 흉요추용(요천추 포함)으로 구분 **- 금속판 고정재료** · 금속판과 나사 및 기타 부재료들로 구성되는 재료, 품목군 사용부위에 따라 구분 **- 조합품 류** · 금속판 및 Rod, 나사가 조합(혼합)되어 Set로 사용되는 재료 및 이를 위한 부재료 **- 기타** · 나사못 고정재료 또는 금속판고정재료, 조합재료에 포함되지 않는 재료 및 부속품

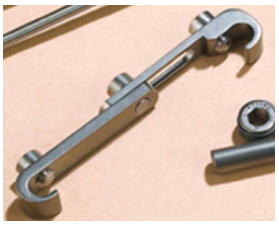
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 추체간 고정 재료				
1) 경추용 CAGE				경추간판 제거 후 전방 추체간 유합술 시 사용 - 품목군 골대체제 포함 여부에 따라 구분하여 분류
① 경추용 CAGE	364,140 ~404,600	급여 (기준 선별 80%)	B03160.03 (3등급) 추간체합 보형재	- 재질: Titanium, Carbon, PEEK 등
② 경추용 CAGE (골대체제 포함형)	775,840	급여		경추용 Cage 중앙에 조직수복용 재료(인조뼈)가 삽입되어 있음 - 재질: PEEK + DBM100%, PEEK+MBCP, PEEK+HA 등
2) 요추용 CAGE				흉추 및 요추간판 제거 후 추체간 유합을 위해 추체 사이에 삽입하여 사용 - 품목군 Level당 사용개수 및 골대체체 포함 여부에 따라 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① 요추용 CAGE (1LEVEL당 1개사용)	536,580 ~596,220	급여	B03160.03 (3등급) 추간체 유합 보형재	추가적인 고정기구(Pedicle Screw & Rod System)와 함께 사용되도록 고안됨 - Level당 1개 사용 또는 2개 사용으로 구분 - 재질: Titanium, Carbon, PEEK 등
② 요추용 CAGE (1LEVEL당 2개사용)	317,320 ~353,170			
2. 추체 보강용 재료				
1) 추체보강용SET				품목군 높이 조절 가능여부에 따라 구분
① 추체보강용 SET (EXPANDABLE TYPE)	1,338,780	급여	B03160.03 (3등급) 추간체 유합 보형재	추체 전절제술 후 추체 높이 복원 및 유합을 위해 상하 추체사이에 삽입하는 재료 - 특징: 높이조절 가능, End plate 포함, 조립형, 일체형이 있음 - 재질: Titanium, Titanium 합금 등
② 추체보강용 SET (MESH TYPE)	1,118,340		B03160.03 (3등급) 추간체 유합 보형재 B03330.01 (3등급) 금속제 이식용 메쉬	추체 전절제술 후 추체 높이 복원 및 유합을 위해 상하 추체사이에 삽입 - 특징: 높이조절 안됨. 크기에 따라 선택, End plate, Cap, Ring 등 선택적 사용 - 재질: Titanium, Titanium 합금 등 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 척추 후방고정재료				
① 경추후방고정용 ROD	93,980	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	경추 및 후두부 후방고정용 재료 Pedicle Screw, Lateral Mass Screw 또는 Laminar Hook을 연결하여 척추 분절간 고정 및 유합을 위해 사용 - 사용방법: 척추에 삽입된 나사 또는 훅을 서로 연결하여 수직 혹은 수평으로 고정 - 재질: Titanium, Titanium 합금 - 형태: Straight Type, Flexible Type, 척추의 해부학적 모형에 따라 구부러진 Pre-Bent Type 등
② 흉요추용 ROD	95,170	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	흉추 또는 요추부 후방고정용 재료 흉추 또는 요추부 후방고정 시 삽입된 Pedicle Screw 또는 Laminar Hook을 연결하여 척추 분절간 고정 및 유합을 위하여 사용 - 척추에 삽입된 나사 또는 훅을 서로 연결하여 수직 혹은 수평으로 고정 - 재질: Titanium, Titanium 합금, Stainless Steel 등 - 형태: Straight Type, Flexible Type, 척추의 해부학적 모형에 따라 구부러진 Pre-Bent Type
③ 자성조절 가능한 성장형 금속봉	10,154,900	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	비침습적 방식으로 자성을 이용하여 외부에서 이식된 금속봉 막대를 연장시켜 소아환자의 척추 만곡 교정 및 척추 길이 성장을 돕는 제품 

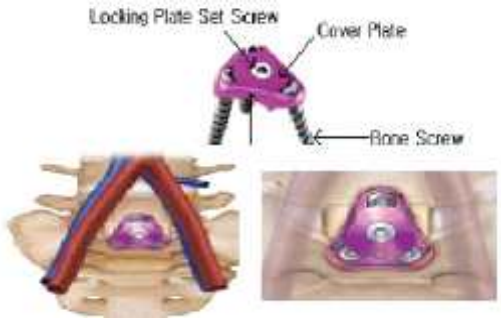
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 경추용 CONNECTOR (잠금장치 포함)	153,050	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	후두부 또는 경추 후방고정용 재료 후두부 또는 경추부 후방고정 시 삽입된 Pedicle Screw 또는 Laminar Hook과 ROD의 연결을 용이하게 하기 위해 사용 - 사용방법: ROD와 ROD, ROD와 Hook 또는 Screw를 연결 - 재질: Titanium, Titanium 합금 <측방향 ROD> <병렬 ROD> <조합 모습>
⑤ 흉요추용 CONNECTOR (잠금장치 포함)	216,950 ~235,710	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	흉추 또는 요추부 후방고정용 재료 흉추 또는 요추부 후방고정 시 삽입된 Pedicle Screw 또는 Laminar Hook과 ROD의 연결을 용이하게 하기 위해 사용 - 사용방법: ROD와 ROD, ROD와 Hook 또는 Screw를 연결 - 재질: Titanium, Titanium 합금, Stainless Steel 등
⑥ 경추용 HOOK SET (잠금장치 포함)	374,110	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	경추 후방고정용 재료 경추의 후방고정 시 추궁판에 걸어 척추체를 고정하는 기구로 ROD와 함께 조합하여 사용 - 삽입하는 부위에 따라 추궁용 훅(Laminar Hook), 추경용 훅(Pedicle Hook), 횡돌기용 훅(Transverse Process Hook)으로 나뉨 - 특징: Screw에 비해 골조직과의 접촉 면적이 넓고 골조직 내로 파고들지 않아 골다공증이 있는 골조직에 대한 고정력을 향상 시킬 수 있음 - 재질: Titanium, Titanium 합금 - 구성: Hook+Block(Locking Hook), Set Screw 등

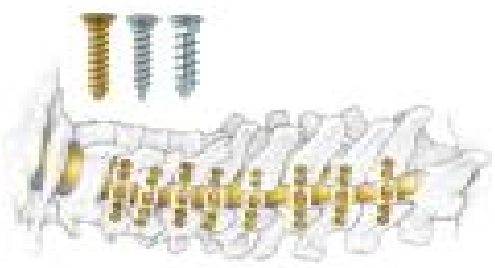
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑦ 흉요추용 HOOK SET (잠금장치 포함)	295,800	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	흉요추 후방고정용 재료 흉추 또는 요추의 후방고정 시 추궁판 또는 횡돌기에 걸어 척추체를 고정하는 기구로 Rod와 함께 조합하여 사용. ROD 고정방법에 따라 Open Hook, Closed Hook으로 나뉨 - 사용방법: 고정력 향상을 위해 척추경 나사와 Hook을 함께 사용(Screw 대신 사용가능) - 재질: Titanium, Titanium 합금 - 구성: Hook+Inner, Screw+Out Nut(Bolt, Clamp 등)
⑧ 경추용 SCREW SET (잠금장치 포함)	210,840	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	경추 후방고정용 재료 경추 후방고정 시 Lateral Mass, Laminar 또는 Pedicle에 삽입 하는 나사못 및 기타 부재료들의 조합으로 금속봉이나 금속판과 연결하여 사용 - 재질: Titanium, Titanium 합금 - 구성: Polyaxial Screw+Screw Head(Housing) + Blocker(Inner Cap) - 형태 · 금속막대나 금속판과 연결되는 머리(Head), 경부(Neck Shank), 나삿니(Thread)로 구성 · Multi-Polyaxial 형태: 나사의 몸통부분과 머리가 자유롭게 각도 조정 가능 · Mono-Axial 형태: 나사의 몸통부분과 머리가 고정

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑨ 흉요추용 SCREW SET(잠금장치 포함)	249,400	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	흉요추 후방고정용 재료 흉추 또는 요추 후방고정 시 Laminar 또는 Pedicle에 삽입하는 나사못 및 기타 부재료들의 조합으로 금속봉이나 금속판과 연결하여 사용 - 구성: Nut Screw, Washer, Set Screw, Locking Screw, Cap, Connector, Tightening Key등 - 재질: Titanium, Titanium 합금 · 금속막대나 금속판과 연결되는 머리(Head), 경부(Neck Shank), 나삿니(Thread)로 구성 · Multi-polyaxial 형태: 나사의 몸통부분과 머리가 자유롭게 조정 가능 · Mono-axial 형태: 나사의 몸통부분과 머리가 고정
⑩ 경추용 횡고정 SET (잠금장치 포함)	348,190	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	경추 후방고정용 재료 경추 후방고정 시 고정력 강화를 위해 양측 금속봉을 연결하는데 사용되는 재료 - 특징: Rod와 Rod을 횡방향으로 연결하여 양쪽 Rod에 가해지는 힘을 분산 - 재질: Titanium, Titanium 합금 - 구성: Transverse Connector(Crosslink Bar, Crosslink Clip) + Connector Set Screw(Connector Inner screw)
⑪ 흉요추용 횡고정 SET(잠금장치 포함)	265,010	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	흉요추 후방고정용 재료 흉추 또는 요추 후방고정 시 고정력 강화를 위해 양측 금속봉을 연결하는데 사용되는 재료 - 특징: Rod와 Rod의 축간 방향 유지하여 연결력을 강화 - 재질: Titanium, Titanium 합금, Stainless Steel 등 - 구성: Tranverse link+Nut / Tranverse Hook + Tranverse Rod+Set Screw 등 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 늑골 고정재료				
1) 인공확장형 금속늑골				흉곽 부전 증후군(TIS), 조기 발현 측만증(EOS) 환자에게 갈비뼈-갈비뼈, 갈비뼈-척추골, 갈비뼈-장골을 수직으로 연결함으로써 척추 측만증 교정 및 흉부기능 개선을 위한 수술에 사용되는 재료
① 인공확장형 금속늑골 SET	12,530,100 ~13,944,260	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	늑골과 원하는 연결부위(하부 늑골, 요추, 장골)에 고정하여 지지하는 재료
② 인공확장형 금속늑골 (연장술용)	280,830 ~4,169,450			성장에 따라 연장이 필요할 시 사용 - 구성: Rib support, Extension Bar, Extension rod
5. 금속판 고정재료				
① 경추용 전방 PLATE SET	424,940 ~446,180	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	경추 전방고정용 재료 경추전방 고정, 지지 또는 정렬(Alignment) 보정을 목적으로 유합이 진행되는 동안 추체간의 고정을 위해 Plate를 고정시키는 Screw와 함께 사용 - 재질: Titanium, Titanium 합금 - 구성: Plate×1+Screw×4, Plate&Screw 일체형×1+ Screw×2(TCC Cage) Plate×1+Screw×2 (Uniplate Cervical Screw Set) 등
② 경추용 전방 SCREW	47,810 ~50,200	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재 B03100.01 (3등급) 골절합용 나사	경추 전방고정용 재료 경추전방 고정, 지지 또는 정렬(Alignment) 보정을 목적으로 사용하는 금속판과 척추체 고정을 위해 사용되는 여러 형태의 나사 - 재질: Titanium, Titanium 합금 - 형태: 머리, 경부, 나삿니로 구성되어 있으며 대부분 Self-tapping Screw

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>③ 흉요추용 전방
PLATE</td><td>591,410</td><td>급여</td><td>B03160.01
(3등급)
추간체
고정재</td><td>흉요추 전방 고정용 재료
흉추 또는 요추의 전방고정을 목적으로 Screw와 함께 사용하며 Screw를 삽입할 수 있도록 홈이 있는 Implant
- 특징 : Plate 디자인은 1~2level Plate가 있음
- 재질 : Titanium, Titanium 합금
- 구성 : Plate+Clamp, Clamping Element, Staple, Washer 등
 </td></tr>
<tr><td>④ 흉요추용 전방
SCREW SET</td><td>88,020</td><td>급여</td><td>B03160.01
(3등급)
추간체
고정재</td><td>흉요추 전방고정용 재료
척추 전방고정을 목적으로 금속판을 고정할 때 척추체에 직접 삽입하는 여러 형태의 나사
- 재질: Titanium, Titanium 합금
- 구성: Screw, Bolt, Washer, Lock Nut 등
 </td></tr>
<tr><td>⑤ 요천추 (L5-S1)전용
전방고정 PLATE</td><td>595,270</td><td>급여</td><td>B03160.01
(3등급)
추간체
고정재</td><td>요천추 전방고정용 재료
제5 요추-제1 천추간 전방 접근 추체간 유합 시 고정력을 더하기 위해 사용하는 금속판(제5요추-제1 천추간 전방고정에 선택적으로 사용)
- 재질: Titanium, Titanium 합금
- 구성: Cover Plate, Locking Plate 등
<table><tr><td>Plate</td><td>요추와 천추 사이에 위치하는 판으로 Screw와 함께 추체를 고정</td></tr><tr><td>Cover Plate</td><td>Locking Plate(Cover Plate)를 Plate위에 채결시키기 위해 사용</td></tr><tr><td>Locking Plate</td><td>Cover Plate와 같은 역할을 하나 Bone Screw의 헤드를 덮어 고정시키는 기능 추가</td></tr></table></td></tr>
</table>

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td> 

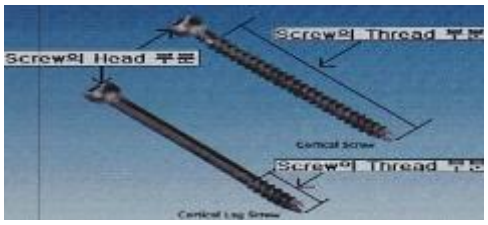
* 추체절제술에 사용하는 흉요추부 기기와 구조 및 용도 다름</td></tr>
<tr><td>⑥ 요천추 (L5-S1)전용
전방고정 SCREW</td><td>206,850</td><td>급여</td><td>B03160.01
(3등급)
추간체
고정재</td><td>요천추 전방고정용 재료
요천추(L5-S1) 전용 전방고정 Plate의 추체고정에 사용하는 Screw(제5요추-제1 천추간 전방고정에 선택적으로 사용)
- 재질: Titanium, Titanium 합금
- 구성: Bone Screw, Locking Plate(Cover Plate)Set Screw
<table>
<tr><td>Bone Screw</td><td>Plate를 통해 추체에 삽입되는 스크류</td></tr>
<tr><td>Locking Plate
(Cover Plate)
Set Screw</td><td>Locking Plate(Cover Plate)를 Plate 위에 채결시키기 위해 사용</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td>⑦ 경추후궁성형술용
PLATE</td><td>167,150</td><td>급여</td><td>B03160.01
(3등급)
추간체
고정재</td><td>경추 후궁 성형술용 금속판
하부경추에서 상부흉추(C3-T1)의 후궁성형술 후 후궁의 재닫힘(Reclosure)을 방지하기 위해 추궁판과 외측괴에 고정하는 금속판
- 재질: Titanium, Titanium 합금
 </td></tr>
<tr><td>⑧ 경추후궁성형술용
SCREW</td><td>17,560</td><td>급여</td><td>B03160.01
(3등급)
추간체
고정재</td><td>경추 후궁성형술용 나사못
하부경추에서 상부흉추(C3-T1)의 후궁성형술시 사용하는 Plate의 고정을 위해 사용하는 나사못
- 재질: Titanium, Titanium 합금
  </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6. 조합품 류				
① 후두고정용 CLAMP - 조합형	133,640	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	후두-경추의 후방고정용 재료 ROD를 후두에 고정하기 위해 후두에 나사못으로 고정하는 Clamp로 Occiputi Cervical Fusion System 중 Plate 대체로 사용 - 재질: Titanium alloy
② 후두고정용 PLATE - 조합형	425,080	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	후두-경추의 후방고정용 재료 경추에 삽입된 나사와 ROD의 연결 및 고정과 후두에 삽입된 나사못의 고정력을 높이기 위해 사용되는 Plate로 치료가 어려운 소아 척추 고정에 사용 - 재질: Titanium, Titanium 합금
③ 후두고정용 SCREW - 조합형	31,440	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	후두-경추의 후방고정용 재료 후두고정용 Plate를 고정하고 ROD를 연결하기 위한 나사로 치료가 어려운 소아 척추 고정에 사용 - 재질: Titanium, Titanium 합금
④ 후두고정용 ROD - 조합형	118,690	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	후두-경추의 후방고정용 재료 후두고정용 Plate, Hook, Screw 등을 연결하기 위해 사용 - 재질: Titanium, Titanium 합금 - 형태: 후두부와 경추부의 해부학적 구조에 맞게 구부러진 형태 또는 각도 조절 가능한 경첩 관절로 연결되어 있는 형태 등이 있음

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ 흉요추용 ROD - 조합형	112,730	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정	흉요추 부위 전방고정용 재료 흉추, 요추부의 전방 추체간 유합술 또는 척추이탈 및 만곡증의 고정에 사용 - 재질: Titanium [조합된 모습]
⑥ 흉요추용 PLATE - 조합형	234,470	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	척추의 흉요추부위 전방고정용 재료 (Plate, Staple, Clamping Element 등) 척추의 뼈이식 또는 척추이탈 및 만곡증의 고정에 사용 - 재질: Titanium, Titanium 합금 * Clamping Element: Plate를 고정하기 위해 사용 * Staple: Screw를 전방척추체에 고정시키는 역할
⑦ 흉요추용 SCREW SET (잠금장치 포함) - 조합형	371,330	급여	B03160.01 (3등급) 추간체 고정재	척추의 흉요추부위 전방고정용 재료 Rod, Staple 등 고정위해 뼈에 박는 나사 척추의 뼈이식 또는 척추이탈 및 만곡증의 고정에 사용 - 재질: Titanium, Stainless steel - 형태: Open or Closed Screw

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>식약처 분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">7. 기 타</td></tr>
<tr><td>① 추간체고정용 CLAMP</td><td>250,770</td><td>급여</td><td>B03160.01
(3등급)
추간체
고정재</td><td>추간체의 골유합 또는 골절합 치료 시 치료부위의 안정성을 제공하기 위한 일시적 사용의 정형용 이식제품
- 특징: Cable과 Hook을 일부 대체가능, 유동성을 가져 소아환자의 수술 후 성장에 따른 위치변화 등에 유용
- 재질: TI-6AL-4V, Polyester 등
- 구성: 금속 Clamp, Band, Locking Screw로 구성
<table><tr><th>Band</th><th>Wire, Hook와 유사 기능</th></tr><tr><td>Universal Clamp와 Locking set</td><td>Rod와 Band를 연결하는 부품
Screw: Leader Insert를 포함하고 있는 말단부 및 Union Rod를 조여 주는 역할</td></tr></table>
* 척추유합 및 기기고정 등 척추재건술에 동일목적으로 사용하는 재료 종류
- 척추경 나사못, 척추경 고리(Hook), 후궁고리, 금속줄(Metal Wire), 금속 케이블(Cable) 등</td></tr>
<tr><td>② CABLE</td><td>203,270</td><td>급여</td><td>B03160
(2등급)
추간체
고정
보형재

B03160.01
(3등급)
추간체
유합
보형재</td><td>척추이탈 및 만곡증 등 정형외과, 척추시술 등에서 경,(요),흉추에 적용. 수술부위의 일시적 안정이나 골유합 목적으로 사용하는 임시적인 Implant
- 특징: Pedicle Screw나 Lateral Mass Plate에 보조적으로 사용
- 재질: Titanium, Titanium 합금
- 구성: Titanium: Double Cable + 2 Crimp, Stainless Steel: 2Cable+2Cinch
<table><tr><td>Cable</td><td>원하는 부위를 감싸거나 조임</td></tr><tr><td>Crimp</td><td>케이블에 적절한 힘이 유지되도록 고정</td></tr><tr><td>Bar</td><td>둥근형과 사각형이 있으며 Bar의 구멍으로 케이블을 끼워 넣어 조여줌</td></tr></table> </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ CANNULATED SCREW	76,580	급여	B03100 (3등급) 골절합용 나사	척추후방고정용 나사(경추1번-천추1번까지 적용) Cortical Bone과 Cancellous Bone 모두에 사용 독자적으로 Screw만 사용하거나 Dynalok Plate 함께 사용 - 재질: Titanium ALLOY 
관련 행위	자-44 척추변형에 척추관절고정 [기기, 기구 사용 고정 포함] 자-45 척추체제거술 자-46 척추고정술 [기기, 기구 사용 고정 포함] 자-49 추간판제거술 [척추후궁절제술 포함]			
관련 기준	○ 척추 유합술시 사용하는 고정기기의 인정기준(고시 제2015-139호, 2015.8.1.) ○ 「척추유합술시 사용하는 고정기기 인정기준」에서'분절간 불안정성'에 대한 방사선적 진단기준 (공고 제2019-429호, 2010.2.1.) ○ Cage와 인조뼈 병합재료 급여기준(고시 제2017-173호, 2017.10.1.) ○ 후방고정기기밴드인 추간체고정용 Clamp의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ○ 척추경나사(Pedicle screw system)를 이용한 척추고정술의 인정기준 (고시 제2023-56호(행위), 202.3.29.) ○ 추체보강용 SET 급여기준(고시 제2017-173호, 2017.10.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[F1 : 척추시술용 류]
	설 명	경피적으로 척추 내에 삽입하여 척추체의 복원에 사용되는 재료 경피적으로 척추 내에 삽입하여 척추의 감압 및 협착된 척추를 확장 및 강화시켜 척추체의 복원에 사용되는 재료
품 목 군 분류기준		척추시술용 류는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별로 「신경감압술용」, 「추체성형술용」으로 구분하여 분류함. - 신경감압술용: 추간판 절제와 같은 신경 감압을 위해 사용되는 시술재료 · DISK 수핵자동 흡입술용 재료 - 추체성형술용: 사용목적에 따라 「경피적 척추후굴풍선복원술용 재료」, 「경피적 척추성형술용 재료」로 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 신경감압술용 재료				
① DISK 수핵자동흡입술용 재료	926,940	급여	A67050.02 (2등급) 전지 전원식 골수술기	신경감압술용 재료(경피적 척추수핵흡인술에 사용) 요추내의 경피적추간판절제술 시 캐뉼라를 통해 추간판 수액물질을 작은 덩어리로 분쇄하여 물로 세척하면서 흡인하는데 사용(뉴클레오톰 콘솔유니트와 동시에 사용하는 일회용키트) - 절단 및 흡입이 동시에 가능한 전동식 일체형 - 재질: Stainless Steel 등
2. 추체성형술용				
1) 경피적 척추후굴풍선복원술용 재료				**품목군 구성품별로 구분하여 분류**
① 경피적 척추후굴 풍선복원술용 풍선카테터	532,140 ~553,800	급여	A57275.01 (2등급) 범용풍선 카테터 A59090.07 (2등급) 풍선 확장기	말단에 Balloon이 달린 것으로 척추압박골절시 Balloon Catheter와 연결한 압력계를 이용하여 말단의 Balloon을 팽창시켜 척추체내로 골 시멘트를 주입하기 위한 공간 확보 위해 사용 - 구성: KP용 Balloon Catheter(Balloon, 내외측 튜브, 마커, 허브, 3-way valve, Guide Wire), 풍선확장기(압축실린더, 압축기몸체, 압축핸들, o-링, 연결관, 압력계) [풍선 팽창 전] [풍선 팽창 후]

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>② 경피적 척추후굴 풍선복원술용 풍선 카테터 & 주입용 KIT</td><td>639,300</td><td>급여</td><td>A57275.01
(2등급)
범용풍선
카테터

A59090.07
(2등급)
풍선
확장기</td><td>척추압박 골절이 있는 척추분절에 삽입하여 확장시키는 목적으로 사용
- 구성: 범용 풍선카테터와 풍선확장기, 수동식 일회용 의료용 천자기
<table><tr><td>범용 풍선 카테터</td><td> </td></tr><tr><td>풍선 확장기</td><td> </td></tr><tr><td>수동식 일회용 의료용 천자기</td><td> </td></tr></table></td></tr>
<tr><td>③ 주입기KIT</td><td>85,500</td><td>급여</td><td>A61090.01
(1등급)
의료용
시멘트
분배기</td><td>척추체내로 확보한 공간에 고점도의 골 시멘트를 원하는 Point에 주입하는 용도
- KP용 주입기 KIT
· Bone Access Needle, Introducer System,
· Bone Filler Device
- 재질: Stainless Steel 등
 </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 경피적 척추성형술용 재료				
① 척추성형술용 NEEDLE	54,180	급여	A55020.02 (2등급) 수동식 일회용 의료용 천공기	척추성형술시 척추체의 Pedicle을 Puncture하여 Bone Cement를 척추체내에 주입하는 용도 - 구성: Needle, Hub, Handle, Stylet, Stylet Handle - 재질: Stainless Steel 등 ※ 일부품목 골수천자겸용
관련 행위	자-47 경피적 척추 성형술 [방사선료 포함] 자-47-1 경피적 척추후굴풍선복원술 [방사선료 포함] 자-49 라. 추간판제거술(척추수핵흡인술 [뉴크레오톰이용 수핵제거 등]) 등			
관련 기준	❍ 요추부의 자49나 내시경하추간판제거술의 급여기준(고시 제2021-183호, 2021.7.1.) ❍ 경추부의 최소침습성 추간판제거술(자49나 내시경하 추간판제거술, 자49다 척추수핵용해술, 자49라 척추수핵흡인술 등)의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 경피적 척추 성형술(Vertebroplasty) 인정기준(고시 제2023-242호, 2023.12.13.) ❍ 자47-1 경피적 척추후굴풍선복원술 [방사선료 포함] (Kyphoplasty) 인정기준(고시 제2023-242호, 2023.12.13.)			
참 고	-			

G군

흉부외과용군

개요

G군 | 흉부외과용 군 |

○ 흉부외과 수술시 사용하는 재료 및 심장조율기 등 재료

- 심장수술시 혈액을 우회하게 하는 장치, 인조혈관, 인공심박동기 등이 포함됨

대 분 류	용 도
G0: 인조혈관 류	인공으로 만든 혈관대체 재료
G1: 생체 · 합성 섬유포 류	흉벽, 심장외곽, 심장외막 결손 시 사용하는 재료
G2: HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	인공심장 판막과 윤상성형용 링
G3: 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	개심술의 체외순환 시 사용하는 CANNULA 및 심정지액 주입용 류
G5: OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP(OFF-PUMP포함)류	개심술의 체외순환 시 사용되는 치료재료
G6: 흉부외과용 선택품목 류	개심술 또는 개흉술 시 사용되는 재료
G8: PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심장 조율기 및 조율기의 자극 전달 LEAD

○ 품목군 분류

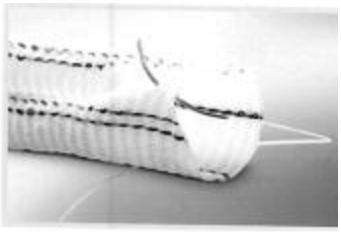
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
G0: 인조혈관류	**1. POLYESTER 재질** 1) STRAIGHT TYPE(3개) 2) BIFURCATION TYPE(1개) 3) STRAIGHT-SIDE ARM 부착 TYPE(2개) 4) AORTIC ARCH TYPE(1개) 5) VALSALVA TYPE(1개) **2. PTFE(폴리테트라 플루오로에틸렌) 재질** 1) STRAIGHT THIN WALL(5개) 2) STRAIGHT STANDARD WALL(5개) 3) RING TYPE(5개) 4) STRETCH TYPE(5개) 5) TAPERED TYPE(4개) 6) HEPARIN BONDED STRETCH TYPE(1개) 7) BIFURCATION TYPE(1개) **3. 인조혈관+STENT GRAFT** 1) FROZEN ELEPHANT TRUNK용 GRAFT(1개) **4. 인조혈관+중심정맥도관** 1) 인조혈관-중심정맥도관 결합 혈액투석 접근통로 조성술용(1개)	**총 36개 품목군** - 재질 분리 - 규격 분리(길이) - 형태 분리

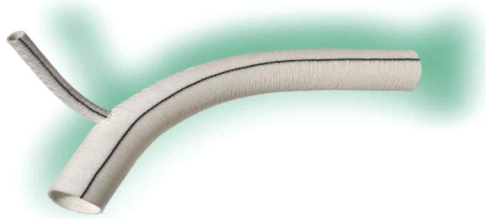
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
G1: 생체·합성 섬유포류	**1. 합성 재질** 1) CS용 PATCH(7개) 2) PERICARDIUM PATCH(합성)(1개) 3) PLEDGET(1개) 4) 인조포(2개) **2. 이종 재질** 1) PERICARDIUM PATCH(생체)(8개)	**총 19개 품목군** - 재질 분리 - 규격 분리(면적)
G2: HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING류	**1. 조직(생체형)판막** 1) TISSUE HEART VALVE(1개) 2) TISSUE HEART VALVE CONDUIT(1개) 3) TISSUE HEART VALVE CONDUIT-소아용(1개) 4) AORTIC TISSUE HEART VALVE CONDUIT(1개) **2. 기계형(Mechanical) 판막** 1) MECHANICAL HEART VALVE(1개) 2) MECHANICAL HEART VALVE-소아용(1개) 3) MECHANICAL HEART VALVE CONDUIT(1개) **3. ANNULOPLASTY RING(1개)** **4. 경피적 폐동맥판 삽입용(1개)** **5. 경피적 대동맥판 삽입용(1개)** **6. 비봉합 대동맥판막 치환술용(1개)**	**총 11개 품목군** - 재질 분리
G3: 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	**1. CANNULA** 1) ARTERIAL CANNULA(1개) 2) VENOUS CANNULA(2개) 3) CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA(2개) 4) CARDIOPLEGIA RETROGRADE CANNULA(1개) 5) VENT CATHETER(1개) 6) 심폐수술용 FEMORAL CANNULA(KIT포함)(1개) 7) 경피적 삽입용 DOBLE LUMEN CANNULA(1개) 8) 경피적 삽입용 CANNULA-체외순환용(KIT포함)(1개)(선별급여) 9) MINIMAL INVASIVE CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA(1개) 10) LONG CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA(1개) **2. 심정지액 주입용** 1) 심정지액 주입용 SET(2개) 2) 심정지액 주입용 SET 연결 ADAPTER(2개) 3) 혈액성심정지액주입용 SET(1개)	**총 17개 품목군** - 사용용도별 분리 - 구성품별 분리
G5: OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함) 류	**1. OXYGENATOR(2개)** **2. TUBING PACK(1개)** **3. 혈액펌프(PUMP)** 1) CENTRIFUGAL PUMP(2개)	**총 24개 품목군** - 사용용도별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	4. OFF-PUMP용 POSITIONER 1) OFF-PUMP용 POSITIONER_최소침습(1개) 2) OFF-PUMP용 POSITIONER(1개) **5. OFF-PUMP용 STABILIZER** 1) OFF-PUMP용 STABILIZER(ARM 포함)(1개) 2) OFF-PUMP용 STABILIZER(ARM 포함)_최소 침습(1개) 3) OFF-PUMP용 STABILIZER(1개) 4) OFF-PUMP용 POSITIONER & STABILIZER(1개) **6. 체외순환기** 1) PERCUTANEOUS CARDIO-PULMONARY SUPPORT SYSTEM(1개) 2) PMP막형 체외순환기(3개) - PMP막형 OXYGENATOR - PMP막형 인공폐(PUMPLESS) - PMP막형 체외순환기 3) 이식형 좌심실 보조장치(2개) 4) 체외형 심실 보조장치(3개) 5) EXTRACORPOREAL CIRCULATORY ASSIST SYSTEM(2개) 6) 심폐용 지속적 혈액가스측정용(2개)	
G6: 흉부외과용 선택품목 류	**1. 혈액농축용(3개)** **2. SUCKER TIP(1개)** **3. 흉곽기형 교정용(2개)** **4. 심낭천자를 통한 지속적배액용(1개)** **5. HEART WIRE(2개)** **6. 흉골 봉합용 CABLE SYSTEM(1개)** **7. 수술용 BLOWER(1개)** **8. 개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터** 1) 단극자(PEN TYPE)(1개) 2) 쌍극자(CLAMP TYPE)(1개) **9. 부정맥 냉각절제술용** 1) 부정맥 냉각도자절제술용(관혈적)(1개) **10. 관혈적 일시적 혈관폐쇄용(1개)** **11. 내시경을 통한 자가혈관 채취용 기구(1개)(선별급여)**	**총 16개 품목군** - 구성품별 분리 (혈액농축용, 흉곽기형 교정용)
G8: PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	**1. PACEMAKER** 1) PACEMAKER(5개) 2) PACEMAKER_MRI 촬영가능(2개) 3) LEADLESS PACERMAKER 삽입용(1개)(선별급여) **2. PACING LEAD** 1) TEMPORARY PACING LEAD(1개) 2) PERMANENT PACING LEAD(1개)	**총 34개 품목군** - 사용용도별 분리 - 규격 분리

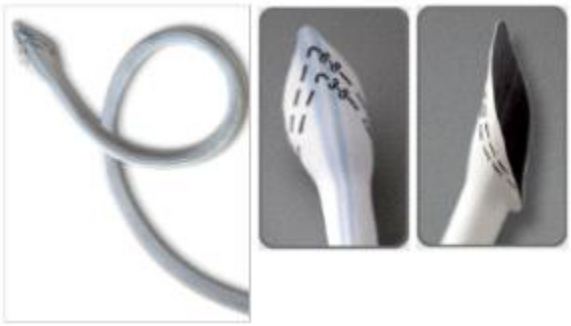
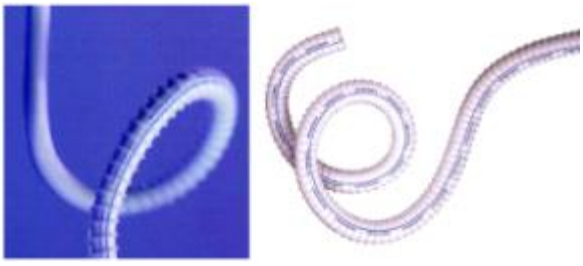
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	3) PERMANENT PACING LEAD_MRI 촬영가능(1개) 4) PERMANENT VDD PACING LEAD(1개) **3. CRT-P(CRT-Pacemaker)(2개)** **4. CRT용 LV LEAD(2개)** **5. CRT-D(CRT-Defibrillator)(2개)** **6. 심실제세동기** 1) 심실제세동기(2개) 2) 심실제세동기_MRI 촬영가능(2개) 3) 심실제세동기(SINGLE CHAMBER)_MRI 촬영가능_피하 접근용(1개) **7. 심실제세동기 LEAD** 1) 심실제세동기 LEAD(1개) 2) 심실제세동기 LEAD_MRI 촬영가능(1개) 3) 심실제세동기 LEAD_MRI 촬영가능_피하 접근용(1개) **8. 기 타** - 심방활성인식 심실 제세동기 LEAD(1개) - 이식형 사건기록지 삽입용(1개) - 1회용 PLASMA BLADE(1개) - CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용(3개) - 피하접근 심실제세동기 LEAD용 DELIVERY SYSTEM(1개)(선별급여) - 항생제방출형 이식형심장기기용(1개)	

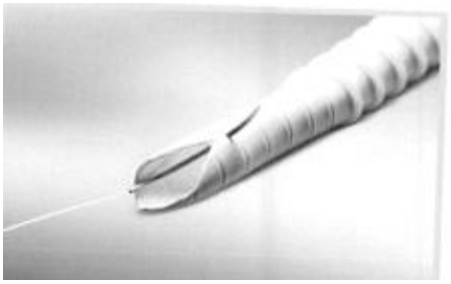
대 분 류	코드.명칭	[G0 : 인조혈관 류]
	설 명	인공으로 만든 혈관 대체 재료 병적이거나 손상된 혈관을 교체, 우회 또는 단락을 만드는데 사용
품 목 군 분류기준		인조혈관 류 재료는 인공 재료로 만들어져 비중심 순환계 정맥, 동맥 등 혈관의 일부 수복 또는 치환을 위해서 이용하는 기구로 재질에 따라 Polyester 재질과 PTFE 재질로 구분하고 형태별로 구분하여 분류함. 규격은 길이에 따라 분류

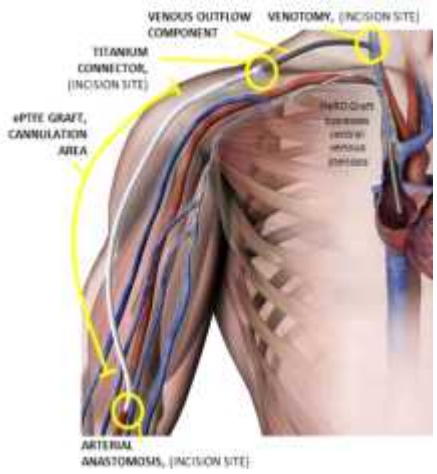
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. Polyester 재질				
1) STRAIGHT TYPE				
① STRAIGHT TYPE (20cm이상 40cm미만)	453,380 ~551,760	급여	A04010 (4등급) 인조혈관	대동맥과 가지혈관의 재건이나 심폐우회술시 관류삽입관의 부착 등에 사용 - Graft Sealant(방수재) 사용 · Gelatin, Collagen · Graft 전부위에 걸쳐 Sealant처리를 함으로써 섬유(Polyester)를 통한 혈액의 누설 방지 - Pre-clotting 전처리 과정이 필요하지 않음 - Knitted 공법 사용 · Dilation감소, Burst Strength, Suture Retention증가 
② STRAIGHT TYPE (40cm이상 60cm미만)	558,340			
③ STRAIGHT TYPE (60cm이상 80cm미만)	503,740 ~558,340			
2) BIFURCATION TYPE	723,730 ~870,810	급여	A04010 (4등급) 인조혈관	흉부 및 복부대동맥에 사용 - Graft Sealant(방수재) 사용 · Gelatin, Collagen · Graft 전부위에 걸쳐 Sealant처리를 함으로써 섬유(Polyester)를 통한 혈액의 누설 방지 - Pre-clotting 전처리 과정이 필요하지 않음 - Knitted 공법 사용 · Dilation감소, Burst Strength, Suture Retention증가

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) STRAIGHT-SIDE ARM 부착 TYPE				두개의 혈관을 연결하여 만든 제품
① STRAIGHT-SIDE ARM 부착 TYPE (30cm이상 60cm미만)	578,240	급여	A04010 (4등급) 인조혈관	Aortic Arch재건을 위해 사용되며 시술하는 동안 관류를 확보할 수 있는 Side Branch가 Main Branch에 달려 있어 시술이 끝나면 잘라내 버리고 잘린 부분은 Main Branch에 봉합함 - Graft Sealant(방수재) 사용 · Gelatin, Collagen · Graft 전부위에 걸쳐 Sealant처리를 함으로써 섬유(Polyester)를 통한 혈액의 누설 방지 - Pre-clotting 전처리 과정이 필요하지 않음 - Knitted 공법 사용 · Dilation감소, Burst Strength, Suture Retention증가 
② STRAIGHT-SIDE ARM 부착 TYPE (60cm이상 100cm미만)	1,250,000			
4) AORTIC ARCH TYPE	2,354,120	급여	A04010 (4등급) 인조혈관	전체 대동맥궁의 재건 시 사용하며 Head Branch 3개는 Arch혈관을 모두 이식하고 한 개는 캐뉼라와 연결하여 사용 Main Straight Graft에 4개의 Side Branch Graft가 처음부터 붙어서 나오므로 수술시간 절약 할 수 있음 - Graft Sealant(방수재) 사용 · Gelatin, Collagen · Graft 전부위에 걸쳐 Sealant처리를 함으로써 섬유(Polyester)를 통한 혈액의 누설 방지 - Pre-clotting 전처리 과정이 필요하지 않음 - Knitted 공법 사용 · Dilation감소, Burst Strength, Suture Retention증가

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5) VALSALVA TYPE	1,249,160	급여	A04010 (4등급) 인조혈관	판막이 반복적으로 개폐되어지는 동안 대동맥관 벽과 판막이 부딪혀서 발생하는 마모현상을 줄이기 위해 기존 Cylinder Type의 제품에서 Skirt형태가 첨가된 형태 Skirt로 인한 혈액의 역류를 방지하며 압력을 감소시키므로 혈관의 수명을 증가시킴 - Graft Sealant(방수재) 사용 · Gelatin, Collagen · Graft 전부위에 걸쳐 Sealant처리를 함으로써 섬유(Polyester)를 통한 혈액의 누설 방지 - Pre-clotting 전처리 과정이 필요하지 않음 - Knitted 공법 사용 · Dilation감소, Burst Strength, Suture Retention증가
2. PTFE(폴리테트라 플루오로에틸렌) 재질				
1) STRAIGHT THIN WALL				
① STRAIGHT THIN WALL (20cm미만/PTFE재질)	146,480	급여	B04010.01 (3등급) 비중심 순환계 인공혈관	PTFE재질 인공혈관으로 외부 표면에 젤라틴이 덮여 있으며 지지기(support)인 부드러운 ePTFE Beading 또는 단단한 PTFE Beading이 전체적 또는 부분적으로 감겨있는 것과 지지기(Support)가 없는 것이 있음 - 인공혈관의 처음과 끝이 일직선으로 혈관의 두께에 따라 선택하여 사용(Metal Tip 포함된 품목 있음) - 피하 동정맥 도관, 경골 혈관용 등에 사용
② STRAIGHT THIN WALL (20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	278,900			
③ STRAIGHT THIN WALL (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	473,790 ~473,960			
④ STRAIGHT THIN WALL (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	509,040			
⑤ STRAIGHT THIN WALL (70cm이상 90cm미만/PTFE재질)	746,870 ~753,280			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) STRAIGHT STANDARD WALL				
① STRAIGHT STANDARD WALL(20cm미만/PTFE재질)	116,460	급여	B04010.01 (3등급) 비중심 순환계 인공혈관	PTFE재질 인공혈관으로6 외부 표면에 젤라틴이 덮여 있으며 지지기(Support)인 부드러운 ePTFE Beading 또는 단단한 PTFE Beading이 전체적 또는 부분적으로 감겨있는 것과 지지기(Support)가 없는 것이 있음 
② STRAIGHT STANDARD WALL(20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	244,220 ~312,680			
③ STRAIGHT STANDARD WALL(40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	370,990 ~431,140			
④ STRAIGHT STANDARD WALL(50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	463,850			
⑤ STRAIGHT STANDARD WALL(70cm이상 90cm미만/PTFE재질)	656,710 ~684,600			
3) RING TYPE				
① RING TYPE(20cm미만/PTFE재질)	274,790	급여	B04010.01 (3등급) 비중심 순환계 인공혈관	인공혈관에 스프링과 같은 링이 혈관외벽에 감겨짐 (Metal Tip 포함된 품목 있음) - 관절부위에 사용 용이함 
② RING TYPE(20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	436,650			
③ RING TYPE(40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	612,340 ~628,100			
④ RING TYPE(50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	628,100			
⑤ RING TYPE(70cm이상 90cm미만 /PTFE재질)	993,790 ~1,022,560			
4) STRETCH TYPE				
① STRETCH TYPE(10cm이상 20cm미만/PTFE재질)	235,770 ~1,544,220	급여	B04010.01 (3등급) 비중심 순환계 인공혈관	대동맥 또는 말초혈관의 인조혈관을 이용한 혈관 재건술에 사용 - 규격 10cm이상 20cm미만은 소아용 심혈관수술 시 사용하는 인조혈관으로 유일 ※ 고어사 허가취하 및 국내시장 철수 관련 희소 긴급도입 필요 의료기기 등재 - 2019.7.1. 신영메딕스 1품목 - 2019.10.1. 한국의료기기안전정보원 8품목 - 식약처가 긴급도입 필요하다 인정한 범위내에서 사용
② STRETCH TYPE(20cm이상 30cm미만/PTFE재질)	382,520 ~1,400,000			
③ STRETCH TYPE(30cm이상 40cm미만 /PTFE재질)	464,890			
④ STRETCH TYPE(40cm이상 50cm미만 /PTFE재질)	508,080			
⑤ STRETCH TYPE(70cm이상 80cm미만 /PTFE재질)	799,480			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5) HEPARIN BONDED STRETCH TYPE				
① HEPARIN BONDED STRETCH TYPE (10cm이상 20cm미만/PTFE재질)	1,839,690 ~2,086,430	급여	희소필수 치료재료	Heparin bonding된 PTFE 재질의 STRETCH TYPE 인조혈관 - 기 등재된 GORE-TEX STRETCH VASCULAR GRAFT와 제조사·규격동일, 재질 상이
6) TAPERED TYPE				
① TAPERED TYPE (30cm이상 40cm미만 /PTFE재질)	417,820	급여	B04010.01 (3등급) 비중심 순환계 인공혈관	한쪽이 점진적으로 가늘어지는 형태 (Metal Tip 포함된 품목 있음) 
② TAPERED TYPE (40cm이상 50cm미만 /PTFE재질)	501,900 ~545,200			
③ TAPERED TYPE (50cm이상 70cm미만 /PTFE재질)	550,730			
④ TAPERED TYPE (70cm이상 80cm미만 /PTFE재질)	686,820			
7) BIFURCATION TYPE	723,730 ~870,810	급여	B04010.01 (3등급) 비중심 순환계 인공혈관	Y 형태를 지닌 인공혈관
3. 인조혈관+STENT GRAFT				
1) FROZEN ELEPHANT TRUNK용 GRAFT	17,912,560 ~21,882,770	급여	희소필수 치료재료	대동맥류 및 대동맥 박리증에서 Frozen Elephant Trunk 술식으로 하이브리드 스텐트 이식 설치술 시 사용되는 Stent-Graft와 인조혈관의 조합형태

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 인조혈관+중심정맥도관				
1) 인조혈관-중심정맥 도관 결합 혈액투석 접근통로 조성술용	5,564,700	급여	희소필수 치료재료	말기신부전으로 신대체요법을 받는 혈액투석환자에게 상지 혈관이 모두 소모되었거나 중심정맥 협착이 발생하여 상지에 더 이상의 자가와 인조혈관 동정맥루 형성이 모두 불가능한 경우에 인조혈관 동정맥루 형성을 위해 사용 
관련 행위	자-163 혈관성형술 자-164 동맥간우회로조성술 자-201마 인공신장투석을위한단락또는동정맥루조정술-인조혈관-중심정맥도관결합 혈액투석접근통로조성술 등			
관련 기준	❍ 희소・필수 치료재료(봉합사, 인조혈관, 합성 섬유포)의 급여기준(고시 제2023-163호, 2023.9.1.) ❍ 희소·필수 치료재료 (HERO(SUPER HEMODIALYSIS RELIABLE OUTFLOW))의 급여기준(고시 제2022-248호, 2022.11.1.)			
참 고	Polyester 재질의 경우는 압력이 강한 큰혈관 등에 주로 사용 PTFE 재질의 경우에는 상대적으로 탄력이 적어 작은 혈관에 주로 사용			

대 분 류	코드.명칭	[G1 : 생체・합성 섬유포 류]
	설 명	흉벽, 심장외곽, 심장외막 결손 시 사용하는 재료 심혈관 복원/재건 시술 시 약하거나 손상된 심장 및 혈관 조직을 강화시키는 목적으로 사용
품 목 군 분류기준		생체・합성 섬유포 재료는 재질에 따라 이종과 합성으로 구분하여 분류함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 합성 재질				
1) CS용 PATCH				심장 외곽벽 결손 시 사용
① CS용 PATCH (합성1cmX9cmX0.5mm)	647,310	급여	B04020.01 (4등급) 심혈관용 인조포	- 재질 : PTFE(Polytetra Fluoroethylene) - 품목군 규격에 따라 구분 ※ 고어사 허가취하 및 국내시장 철수 관련 희소 긴급도입 필요 의료기기 등재 - 2019.10.1. 한국의료기기안전정보원 2품목 - 식약처가 긴급도입 필요하다 인정한 범위내에서 사용
② CS용 PATCH (합성2cmX9cm,0.4mm)	225,570			
③ CS용 PATCH(합성 5X7.5cmX0.5mm)	921,250			
④ CS용 PATCH(합성 5X7.5cm, 0.6mm)	295,770			
⑤ CS용 PATCH (합성10cmX15cmX1mm)	282,700 ~347,320			
⑥ CS용 PATCH (합성10cmX15cmX2mm)	572,000 ~2,654,190			
⑦ CS용 PATCH (합성10X15cm,0.6mm)	1,134,160			
2) PERICARDIUM PATCH (합성)	912,490 ~1,948,030	급여	B04020.01 (4등급) 심혈관용 인조포	심장외막 결손 시 사용되는 심혈관용 인조포 - 급작스러운 근육경련에도 견딜 수 있도록 확장되거나 늘어나지 않는 특성, 어느 방향으로부터 힘을 받더라도 인장강도를 유지 - 재질 : e-PTFE (Expanded Polytetra Fluoroethylene)
3) PLEDGET	1,240	급여	B02000 봉합사 및 결찰사	혈관 또는 심장근육의 봉합 시 누수 및 찢어지는 것을 방지하기 위해 덧대어 봉합하고 보강하는 재료 (심장수술 또는 외과수술 봉합 시 봉합사와 함께 사용해 약한 조직이 찢어지지 않도록 보호) - 재질 : TEFLON, VIRGIN PTFE

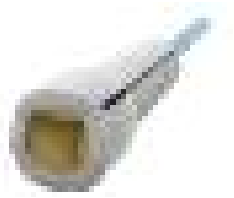
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">4) 인조포</td><td>심실 중격 결손이나 심방 중격 결손 등의 보강용 인조포
- 품목군 규격에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 인조포(4" X 4")</td><td>59,180</td><td>급여</td><td rowspan="2">B04020
(3등급)
인조포</td><td rowspan="2">얇고 유연한 Woven구조, Knitted Construction 틈을 신속한 결합조직형성세포 반응을 가능케 하며 강한 섬유막을 형성
- 재질 : DACRON, TEFLON
- 품목군 규격에 따라 2구간으로 구분

* DACRON
: 폴리에스테르(polystyrene)합성섬유의 일종</td></tr>
<tr><td>② 인조포(6" X 6")</td><td>87,620</td><td>급여</td></tr>
<tr><td colspan="5">2. 이종 재질</td></tr>
<tr><td>① PERICARDIUM PATCH
(생체 1cmx6cm,
0.8cmx8cm, 2cmx9cm)</td><td>126,540</td><td>급여</td><td rowspan="8">B04020.01
(4등급)
심혈관용
인조포</td><td rowspan="8">동물 유래 물질로 만들어졌거나 동물 유래 물질
(예: 돼지, 소, 또는 말의 심낭막/콜라겐)로 도포/처리된 패치
- 혈관외부에 부착하여 약한 혈관부위를 강화하거나 손상된 혈관을 재건 및 보강하는데 사용하는 심혈관용 인조포
- 재질 : BOVINE PERICARDIUM
- 품목군 규격에 따라 7구간으로 구분
 </td></tr>
<tr><td>② PERICARDIUM PATCH
(생체 4cm x 4cm)</td><td>126,540</td></tr>
<tr><td>③ PERICARDIUM PATCH
(생체 4cm x 6cm)</td><td>138,790</td></tr>
<tr><td>④ PERICARDIUM PATCH
(생체 5cm x 6cm)</td><td>169,900</td></tr>
<tr><td>⑤ PERICARDIUM PATCH
(생체 6cm x 8cm)</td><td>225,650</td></tr>
<tr><td>⑥ PERICARDIUM PATCH
(생체 7cm x 10cm)</td><td>266,660</td></tr>
<tr><td>⑦ PERICARDIUM PATCH
(생체 8cm x 14cm)</td><td>344,970</td></tr>
<tr><td>⑧ PERICARDIUM PATCH
(생체 10cm x 16cm)</td><td>444,780</td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-160 횡격막봉합술
자-161 횡격막탈장정복술
자-171 심방중격결손증수술
자-172 심실중격 결손증 수술 등</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">-</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

대 분 류	코드.명칭	[G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류]
	설 명	인공심장판막과 윤상성형용 링 기능장애를 가진 대동맥 판막/심장 승모판을 복원하거나 교체하는데 사용되는 이식 가능한 이종이식판 또는 금속판 및 판막부전 교정을 위해 판막윤을 안정시키기 위해 사용하는 원형밴드
품 목 군 분류기준		인공심장판막용 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「조직(생체형)판막」, 「기계판막」, 「ANNULOPLASTY RING」, 「경피적 폐동맥판 삽입용」, 「경피적 대동맥판 삽입용(선별 급여)」, 「비봉합 대동맥 판막 치환술용(선별 급여)」으로 구분하여 분류 - 인공판막은 성능 및 재질에 따라 조직(생체형)형과 기계형 으로 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 조직(생체형)판막				
원래의 심장 판막의 기능을 대신할 수 있는 생체 재질의 기구 - 품목군 도관 포함여부, 소아용 별도 구분 - 재질 : 소의 Pericardium과 돼지의 Valve - 단점 : 조기 변성에 따른 내구성 문제				
① TISSUE HEART VALVE	2,859,860 ~4,861,760	급여	B04030.02 (4등급) 생체재질 인공심장 판막	각종 질병이나 손상으로 인해 비정상적으로 작동하는 인간의 심장 판막의 기능을 대신할 수 있는 기구 - 재질 · 판첨: 소의 심막 , 돼지 대동맥판첨 · 지지대(Stent) : Acetal homopolymer 니켈코발트 + PTFE+silicone, FlexFit stent+ 소심막 +Polyester +Acetal Copolymer + Silicone - 구성: 심막첨판, 심막내층, stent(지지부), 봉합링, 방사선 불투과성 봉합링 충전재

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② TISSUE HEART VALVE CONDUIT	2,872,700	급여	B04030.02 (4등급) 생체재질 인공심장 판막	손상되고 질환을 가진 폐동맥판막을 교체할 때 대체 판막으로 사용 - 재질 · 돼지심막(돼지 대동맥판첨)+ Polyester · Aortic Porcine Vave 등 · Suture : Teflon Coated Dacron - 구성: 도관 포함됨(Porcine Pulmonic Artery, Pericardial Sleeve Suture, Procine Pulmonic Valve)
③ TISSUE HEART VALVE CONDUIT - 소아용	3,432,000	급여	B04030.02 (4등급) 생체재질 인공심장 판막	원래의 심장판막의 기능을 대신할 수 있는 생체 재질의 기구 - 폐동맥 폐쇄증 및 협착증, 팔로 4징증, 대동맥 간증, 대혈관전위 등과 같은 선천적 심장질환으로 인해 우심실 유출로 재건술이 필요한 소아 환자에게 이식하는 폐동맥 도관 판막 - 신생아, 유아기 소아 환자에 사용 · Hemostatic Anastomosis가 가능하고 Proximal Conduit의 Contour가 기존의 Polyester Conduit에 비해 더 자연스러워 소아 이식에 적합 - 재질 · 본체(Conduit): 소의 경정맥 100% · 지지형 고리(Supported Ring): 폴리프로필렌 · 95%, 폴리에스터 100% - 특징: 소의 경정맥으로 만들어져 도관과 삼첨판 사이에 절단된 부분 없이 연결되어 있는 완전 통합형, 봉합사를 이용한 연결부위 없이 판막도관으로 사용 가능

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ AORTIC TISSUE HEART VALVE CONDUIT	23,875,760	선별 급여 50%	희소필수 치료재료	대동맥 심장 판막 및 상행 대동맥을 대체위해 사용되는 '조직판막-인공혈관 일체형 제품' 
2. 기계형(Mechanical) 판막				
원래의 심장 판막의 기능을 대신할 수 있는 비생체 재질의 기구 - 적응증: 아주 고령이 아니면서(65-70세 이하), 장기 항응고제 사용에 문제가 없는 환자 - 단점: 혈전색전증 빈도가 높음 - 품목군 도관 포함 여부에 따라 구분				
① MECHANICAL HEART VALVE	2,859,860	급여	B04030.01 (4등급) 인공심장 판막	각종 질병이나 손상으로 인해 비정상적으로 작동하는 인간의 심장 판막의 기능을 대신하는 기계 판막 - 재질: Titanium Alloy(코팅:Carbon Film), Pyrolyte Carbon 등 - 구성: 밸브 하우징(Valve Housing), 첨판(Leaflets), 봉합링(Sewing Ring), 봉합링 지지부(Sewing Ring Support) <정면> <측면>
② MECHANICAL HEART VALVE-소아용	16,708,340	급여	희소필수 치료재료	심장판막의 기능을 대신할 수 있는 기구(소아용) - Mitral 지름(외경): 15mm, 높이 8.5mm - Aortic 지름(외경): 15mm, 높이 8.5mm
③ MECHANICAL HEART VALVE CONDUIT	3,432,000	급여	B04030.01 (4등급) 인공심장 판막	각종 질병이나 손상으로 인해 비정상적으로 작동하는 인간의 대동맥과 대동맥 판막의 기능을 대신할 수 있는 인공판막과 인공혈관을 결합한 재료 - 재질 · Valve: Pyrolytic Carbon / Polyester · Graft: Polyester (gelatin coating) /Titanium - 구성: 도관 포함됨 · Graft: 인조혈관부

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>· Sewing Cuff: 세 개의 봉합마커
· Leaflet/Orifice Ring: 생체적합성 재질
· Holder/Rotator: 이식전 핸들링 가능
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">3. 윤상성형용 링</td></tr>
<tr><td>① ANNULOPLASTY RING</td><td>818,380</td><td>급여</td><td>B04030.02
(4등급)
생체재질
인공심장
판막</td><td>불완전한 심장판막을 재건하기 위하여 승모판,
삼첨판 주위에 위치시켜 판윤을 안정시키는 경성 또는 연성의 링 모양의 기구
- 재질 : Titanium 등
- 구성: 링구조물(Core), 밴드(Fabric)
- 특징: 정상 승모판막륜 및 첨판 형태와 동일한 3차원 안장형태로 첨판과 건삭에 걸쳐 가해지는 압력 분산시켜 첨판간의 결합과 내구성 증가

Rigid-Ring
승모판 개구부
면적 변화를 불가
Flexible
승모판 개구부
면적 변화를 허용
Rigid</td></tr>
<tr><td colspan="5">4. 경피적 폐동맥판 삽입용</td></tr>
<tr><td>① 경피적 폐동맥판
삽입술용</td><td>28,469,390
~31,632,660</td><td>급여</td><td>B04030.02
(4등급)
생체재질
인공심장
판막</td><td>판막 치환술을 필요로 하는 선천적, 후천적
폐동맥협착증 및 폐쇄부전 환자의 증상을 치료
- 침습 또는 외과 중재술을 필요로 하는 인공 우심실 유출로(RVOT) 폐쇄부전 환자
- 폐쇄부전이 악화 될 위험이 있어 풍선 확장 또는 스텐트 사용이 금지된 협착 인공 RVOT 도관을 가진 환자
- 최초 이식 시 RVOT도관의 지름이 16mm이거나 더 큰 환자에 사용</td></tr>
</table>

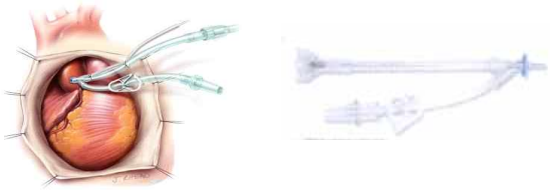
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><th></th><th>이름</th><th>설명</th></tr>
<tr><td rowspan="3">Valve</td><td>TISSUE</td><td>소의 경정맥 판막/ 돼지 심낭 판막으로 스텐트에 결합</td></tr>
<tr><td>STENT</td><td>판막을 지지, 풍선카테터에 의해 확장됨
백금-이리듐 합금 또는 니티놀</td></tr>
<tr><td>SUTURE</td><td>스텐트에 판막을 결합</td></tr>
<tr><td rowspan="2">Delivery System</td><td>SHEATH</td><td>지혈슬리브와 시스템 세척에 사용되는 측면포드가 있음</td></tr>
<tr><td>BALLOON in BALLOON 카테터</td><td>압착 후 판막을 전달
내부풍선은 외부 풍선 직경의 절반</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td colspan="5">5. 경피적 대동맥판 삽입용</td></tr>
<tr><td>① 경피적 대동맥판 삽입용</td><td>27,269,950
~30,299,950</td><td>급여
(기준
선별
50%,
80%)</td><td>B04030.02
(4등급)
생체재질
인공심장
판막</td><td>경피적 대동맥판 삽입에 사용하는 생체 재질의 인공심장판막 및 삽입용 보조기구
- 기존의 개흉술이 어려운 중증의 대동맥판협착증을 가진 환자 또는 최소한의 침습방법으로 이식술을 받아야 하는 환자에게 사용
- Valve 재질 : 소(돼지) 심막, 코발트 크롬 등
- 구성: SET(Valve, Delivery System, 기타 구성품)
- 접근방법: 대퇴동맥, 심첨하부, 쇄골하동맥, 상행대동맥
· 풍선판막성형술로 본래의 대동맥판막을 사전에 넓힘→ 가이드와이어 삽입 → 카테터를 판막 Annulus와 수평이 되게 위치시킴→ 밸브를 적정 위치에 설치(자가 팽창형이 아닌 경우 카테터로 풍선을 확장하여 Valve 이식함)

 </td></tr>
<tr><td colspan="5">6. 비봉합 대동맥판막 치환술용</td></tr>
<tr><td>① 비봉합 대동맥판막 치환술용</td><td>11,000,000</td><td>급여
(기준
선별
50%)</td><td>B04030.02
(4등급)
생체재질
인공심장
판막</td><td>대동맥판막협착증 및 대동맥판막폐쇄부전 치료하기 위해 사용되는 생체재질인공심장판막 및 삽입용 보조기구
- 비봉합 대동맥판막 치환술에 사용
- 구성: SET (인공심장판막, 기타 구성품)
- Valve 재질 : 소심막, 니티놀 등
- 기타 구성품 : 폴리카보네이트 등</td></tr>
</table>

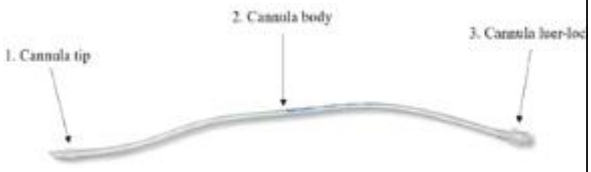
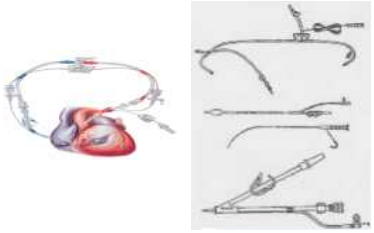
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				[Valve] [기타 구성품]
관련 행위	자-182-4 우심실유출로성형술[폐동맥판성형술포함] 자-187-1 라스텔리씨수술 자-175 폐동맥판협착증수술 자-179 인공판막치환술 자-179-1 인공판막재치환술 Reoperation of Valvuloplasty 자-181 심실중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술 자-653 경피적 심장판막성형술 자-658 경피적 대동맥판삽입 자-658-1 경피적 폐동맥판 삽입술 자-179-2 비봉합 대동맥판막치환술 등			
관련 기준	❍ 비봉합 대동맥판막치환술 급여기준(고시 제2022-113호, 2022.5.1.) ❍ 자658 경피적 대동맥판삽입 급여기준(고시 제2023-102호, 2023.6.1.) ❍ 희소・필수 치료재료(SJM MASTERS SERIES MECHANICAL HEART VALVE)의 급여기준(고시 제2023-38호, 2023.3.1.) ❍ 희소・필수 치료재료(KONECT RESILIA AORTIC VALVED CONDUIT)의 급여기준 (고시 제2023-198호, 2023.11.1.)			
참 고	❍ **비봉합 대동맥판막치환술(Sutureless Aortic Valve Replacement) 이란** - 증상이 있는 중증 대동맥판협착증 및 대동맥판막폐쇄부전 환자 중 수술 고위험군을 대상으로 개흉술 또는 최소 개흉술을 통해 대동맥을 절개하여 기존 판막을 제거하고 인공판막을 봉합 없이 고정하거나 최소 봉합수(3point)로 고정하는 수술			

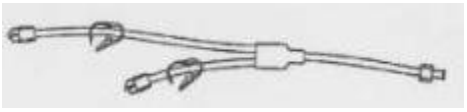
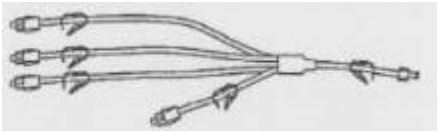
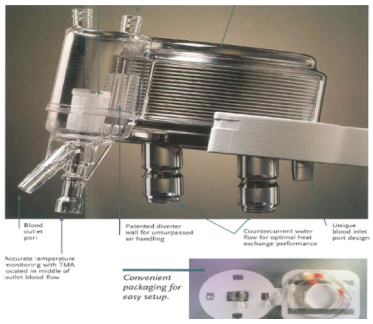
대 분 류	코드.명칭	[G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류]
	설 명	개심술의 체외순환시 사용하는 CANNULA 및 심정지액 주입용 류 개심술 시 혈관에 삽입하여 혈액을 체외 순환시키며, 혈관과 혈액회로 및 심폐기를 연결시키기 위하여 사용되는 캐뉼라 및 심폐우회술시 심장 수축을 중단시키기 위해 심장에 심정지액을 주사하는데 사용되는 구성품
품 목 군 분류기준		개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류 재료는 사용용도에 따라 체외순환시 사용하는 「캐뉼라」, 「심정지액 주입용 구성품」으로 구분하여 분류함 - 체외순환 시 사용하는 캐뉼라는 Artery와 Vein으로 분리하고 Vein은 Balloon형으로 분류함. Cardioplegia Antegrade Cannula는 W/Vent로 분류함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. CANNULA				
1) ARTERIAL CANNULA	24,850 ~36,030	급여	A57140 (2등급) 카테터 캐뉼러	심폐우회술시 상행대동맥에 연결하여 심폐 우회하는데 사용하는 캐뉼라 대동맥과 같은 주요 혈관에 삽입하는 튜브로서, 바이패스 회로(Bypass Circuit)로부터 혈액을 다시 전신동맥 순환으로 되돌려 보내는데 사용함
2) VENOUS CANNULA				심장질환으로 개심술을 요하는 경우 혈관에 삽입해 혈액을 체외 순환시키며, 혈관과 혈액회로 및 심폐기를 연결시키기 위하여 사용되는 접속기구 중 정맥에 연결되는 기구임 - 두개의 캐뉼라로 우심방을 통하여 상대정맥과 하대정맥으로 각각 삽관하여 체정맥환류를 시킴 - 품목군 Balloon 유.무에 따라 구분
① VENOUS CANNULA	32,740	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용 혈관튜브· 카테터	Balloon 없음
② VENOUS CANNULA (BALOON형)	40,540	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용 혈관튜브· 카테터	Balloon 있음 - 풍선을 부풀려서 혈관과 Cannula를 고정시키는 방식 풍선이 혈액의 역류를 방지하는 역할을 하여 혈액의 흐름을 좋게 함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA				심정지액 투여에 따라 대동맥근(Aortic Root)과 관상동맥(Coronary Artry Ostia)을 통해 주입하는 순행성 관류용 도관 - 품목군 구성품 VENT LINE 유.무에 따라 구분
① CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA	23,610 ~34,230	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용 혈관튜브·카테터	Aortic Root를 통해 심정지액을 주입하면 Coronary Artery Ostia를 통해 심장에 심정지액이 공급됨
② CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA(W/VENT)	39,370			심장의 공기를 빼내는 Vent Line이 있어 주입과 동시에 흡인이 가능한 CANNULA - 주입입구가 크고 길이가 긴 High Flow 기능을 가진 형태의 순행성 관류용 도관 
4) CARDIOPLEGIA RETROGRADE CANNULA	118,140	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용 혈관튜브·카테터	우심방내 Coronary Sinus를 통해 주입하는 역행성 관류용 도관 - 수술 중 계속적 심정지액주입이 가능하여 심근보호는 물론 좌심실과 심장말단부위의 보호가 균일하게 유지
5) VENT CATHETER	29,440	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용 혈관튜브·카테터	심장질환으로 개심술을 요하는 경우 혈관에 삽입하여 혈액을 체외 순환시키며, 혈관과 혈액회로 및 심폐기를 연결시키기 위해 사용되는 접속기구 중 Intra-Cardiac Venting용 기구 - Air가스를 비우는데 사용하는 도관

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) 심폐수술용 FEMORAL CANNULA(KIT포함)	267,680 ~401,520	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용 혈관튜브·카테터	체외순환막형 산화요법 및 응급 시 대퇴동맥과 정맥에 삽입되는 심폐수술용 도관
7) 경피적 삽입용 CANNULA				
① 경피적 삽입용 CANNULA - 체외순환용(KIT 포함)	853,070	선별 급여 50%	A57110.02 (4등급) 헤파린사용 심폐수술용 혈관튜브·카테터	심폐수술 시 또는 심폐수술 후 체외순환보조를 위한 회로와 인체의 연결을 위해 혈관에 삽입되는 CANNULA로 바이오라인코팅에 의한 생체적합성으로 인해 혈액응고를 방지해 혈전형성 및 합병증을 최소화함으로써 식약처에서 MAQUET PLS/ELS SET와 함께 사용 시 30일 사용가능함을 인정받아, ECMO 등 장기간 삽입을 필요로 하는데 사용하는 치료재료
② 경피적 삽입용 DOUBLE LUMEN CANNULA - 체외순환용	3,799,170	급여	희소필수 치료재료	VV ECMO(Veno-Venous Extra corporeal membrane oxygenation)에 사용하는 이중내강 케뉼라로 기존의 단일내강 케뉼라와 달리 두 개의 도관을 거취하지 않아 소아의 체외막 산화요법 시 대퇴정맥 문제 등 합병증을 줄일 수 있음
8) MINIMAL INVASIVE CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA (최소침습용 캐뉼라)	113,940	급여	A57110.01 (4등급) 심폐 수술용 혈관 튜브카테터	최소침습수술에서 관상동맥의 심정지액 주입에 사용하는 캐뉼라 - 심폐 우회술 최대 6시간까지 사용 가능 - 우회술 절차 종결 시점에 대동맥으로부터 공기를 제거 - 최소 침습(작은 흉골 절개)을 위한 심장 수술에 사용

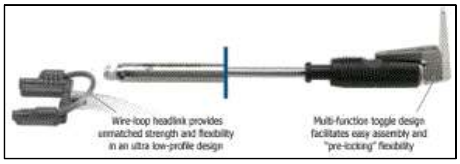
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9) LONG CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA	123,850	급여	A57140.01 (2등급) 범용 카테터 캐뉼러	개심술 시 심장을 대신해 온몸의 체순환을 유지하는 동안 관상동맥의 심정지액 주입에 사용 - 심정지액 주입시간 동안 집도의의 손을 사용하지 않아도 되는 편의성이 있음 
2. 심정지액 주입용				
1) 심정지액 주입용 SET				심폐우회술시 심장 수축을 중단시키기 위해 심장에 심정지액을 주사하는 데 사용되는 재료 - 품목군 심정지액 주입 방법에 따라 구분
① 심정지액주입용 SET (ANTEGRADE)	81,450	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구	개심술(Open Heart Surgery)시 심정지액 투여에 따라 대동맥근(Aortic Root)과 관상동맥(Coronary Artery Ostia)을 통해 주입하는 순행성 관류(Antegrade Method)용 도관에 연결하는 심정지액 주입라인
② 심정지액주입용 SET (RETROGRADE와 ANTEGRADE 겸용)	161,010	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구	개심술시 심근 보호액(Crystalloid Cardiopledgic Solution 결정성 심정지액) 주입 라인 - 구성: Cannula와 Adaptor 조합 - 하나의 Line을 통해 Antegrade 또는 Retrograde로 전환하여 심정지액을 주입할 수 있어 심정지액을 주입할 때 마다 일일이 Line을 변경하고 Air를 제거해야 하는 불편이 없으므로 수술 중 계속적인 관류 주입이 가능할 뿐 아니라, Retrograde Infusion시 일정 압력유지를 위한 압력측정 가능한 장점 있음 
2) 심정지액주입용 SET 연결 ADAPTER				심폐 기계로부터 심정지액을 Cardioplegic Cannula로 전달하는 역할을 하는 튜브 - 품목군 규격(연결 Line 개수)에 따라 구분

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>① 심정지액주입용 SET
연결 ADAPTER(2 LINE)</td><td>14,270</td><td rowspan="2">급여</td><td rowspan="2">A57110.01
(4등급)
심폐수술용
혈관튜브·
카테터</td><td>2개의 Line으로 구성
  </td></tr>
<tr><td>② 심정지액주입용 SET
연결 ADAPTER(4LINE)</td><td>29,060</td><td>4개의 Line으로 구성, 3개의 Vessel Line과 Aortic Root Perfusion Line이 연결되어 있어 다양한 수술 테크닉을 가능하게 해줌
  </td></tr>
<tr><td>3) 혈액성심정지액
주입용 SET</td><td>145,370</td><td>급여</td><td>A09020
(2등급)
인공심폐용
혈액회로</td><td>개심술시 심근 보호액(심정지액) 주입라인과 심정지액을 적당한 온도로 맞추어 주는 열교환기로 이루어져 있는 세트
- 환자 상태에 적합한 비율로 혈액과 심정지액을 혼합하여 주입. 충격을 완화시켜 수술 중 허혈에 의한 심근손상을 예방하고 열전도를 빠르게 하여 심근 회복에 도움을 주는 장점이 있음
 
</td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-164 동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]
자-189 인공심폐순환 [1회당]
자-190 부분체외순환 등</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 경피적 삽입용 CANNULA_체외순환용(KIT 포함) 급여기준
(고시 제2018-249호, 2018.12.1.)
❍ 희소・필수 치료재료(DLP PEDIATRIC ONE-PIECE ARTERY CANNULAE)의 급여기준
(고시 제2023-223호, 2023.12.1.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">❍ 심정지용액의 주입방법
① 전방성 주입법(Antegrade Infusion)
보통의 저체온 체외순환하에서 대동맥을 차단한 뒤 4℃로 냉각된 심근 보호액을 대동맥근부(aortic root)에 삽입한 카테터를 통해 신속히 주입하여 관상동맥으로 주입된 심근보호액에 의해 심장은 즉시 이완상태로 심정지가 됨
② 역행성 주입법(retrograde infusion)
우심방 또는 관상 정맥동(coronary sinus)을 통해 심근 보호액을 주입하여 역행성으로 관상동맥과 심근에 심정지 용액을 보내는 방법임</td></tr>
</table>

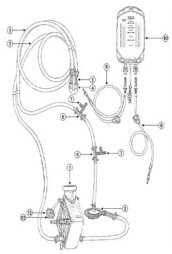
대 분 류	코드.명칭	[G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP(OFF-PUMP포함) 류]
	설 명	개심술의 체외순환 시 사용되는 치료재료 개심술 동안 심폐우회술 시스템의 체외회로를 통해 혈액을 순환시키는 재료 및 구성품
품 목 군 분류기준		OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP(OFF-PUMP포함)류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 사용용도별로 「OXYGENATOR」, 「TUBING PACK」, 「혈액펌프(PUMP)」, 「OFF-PUMP용 POSITIONER」, 「OFF-PUMP용 STABILIZER」, 「체외순환기」로 구분해 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. OXYGENATOR				
① OXYGENATOR	533,290	급여	A09040 (4등급) 심폐용 산화기	심장수술 중 체외순환시 사용되는 산화기 개심술을 시행하는 중 환자 혈액에 산소를 공급하고 탄산가스를 제거하는 목적으로 사용 - 최소 6-8시간(최대 3일) 동안 환자의 혈액에 산소 공급 - 산화기: 미세 다공형 막(Polypropylene, Polycarbonate 등) - 구성: 열교환기(Heart Exchanger), Membrane, Reservoir
② OXYGENATOR (동맥필터 포함)	693,270	급여	A09040.01 (4등급) 심폐용 산화기	환자의 혈액에 산소를 공급하고 이산화탄소를 제거하는 산화기와 혈액의 온도를 유지하는 열 교환기로 구성된 폐와 심장을 보조하는 체외 순환시스템을 위한 기구로서, 동맥혈 내의 기포 및 이물을 제거하는 동맥필터가 포함된 심폐용 산화기
2. TUBING PACK				
① TUBING PACK	228,770	급여	A09020 (2등급) 인공 심폐용 혈액회로	심장으로 들어오는 체정맥 환류를 심장에서 심폐기로 보낸 후 다시 환자의 동맥으로 되돌려 보내기 위해 사용되는 Bypass Circuit(혈액회로) - 심폐기: 심장의 혈액펌프 작용과 폐의 가스교환 기능을 환자의 혈관계에 연결된 심폐기란 기계 장치로 일시적으로 대행함 - 구성: Head Line, Arterial Line & Arterial Filter, - 구성: Venous Line, Vent Line, Sucker Line 등

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>식약처 분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">3. 혈액펌프(PUMP)</td></tr>
<tr><td colspan="5">심폐우회술을 시행하는 동안 혈액의 체외순환 또는 순환유지를 위해 사용하는 심폐용 혈액펌프로 산화된 혈액을 환자에게 되돌려 보내는 장치
- 품목군 작동원리에 따라 원심성 펌프와 박동형 혈액펌프로 구분</td></tr>
<tr><td colspan="4">1) 원심성 펌프</td><td>소용돌이처럼 혈액을 회전시켜 형성되는 압력(원심력)을 이용하는 비박동성 혈류펌프
- 품목군 형태에 따라 Cone/Impeller Type으로 구분</td></tr>
<tr><td>① CENTRIFUGAL PUMP (CONE TYPE)</td><td>404,070</td><td>급여</td><td rowspan="2">A09110.01 (4등급) 심폐용 혈액 펌프</td><td>점성을 이용한 부드럽고 회전력이 있는 원추형으로 원심분리에 의하여 혈액을 순환시킴
- 구성: 배출포트, 유입포트, 몸체, 포트용 캡 등
<table><tr><td>HOUSING</td><td>펌프의 모체를 구성</td></tr><tr><td>MAGNET</td><td>회전을 원활하게 함</td></tr><tr><td>BEARING</td><td>회전축의 회전을 도움</td></tr><tr><td>BEARING SHAFT</td><td>회전의 중심</td></tr></table> </td></tr>
<tr><td>② CENTRIFUGAL PUMP (IMPELLER TYPE)</td><td>133,080</td><td>급여</td><td>양성압력부분에서 혈액의 소용돌이를 일으키고 혈액을 밀어낼 수 있는 회전판의 날개를 이용하여 혈액을 순환시킴
- 구성: 배출포트, 유입포트, 몸체, 포트용 캡 등
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">4. OFF-PUMP용 POSITIONER</td></tr>
<tr><td colspan="5">관상동맥 우회로 조성술(Off-Pump)에서 체외순환 없이 수술할 수 있도록 도와주는 치료재료
- 심장수술 동안 심장을 들어 올려주어 심장의 수술부위의 시야를 확보 정확한 혈관절개, 문합 봉합이 가능하도록 보조하는 역할
- 품목군 침습정도에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① OFF-PUMP용 POSITIONER _ 최소침습</td><td>448,580</td><td>급여</td><td>A56010.01 (1등급) 수동식 의료용 개창기구</td><td>흉골 절개술을 하지 않고, 측부 개흉술(Lateral Thoracotomy)를 통해 최소 침습적으로 관상동맥 우회술 실시할 수 있음
 </td></tr>
<tr><td>② OFF-PUMP용 POSITIONER</td><td>407,800</td><td>급여</td><td>A64050.01 (1등급) 의료용 가이드</td><td>흉골절개술 접근 방법 시 사용
 </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5. OFF-PUMP용 STABILIZER				
무인공심폐관상동맥우회수술시 심장이 박동하는 상태에서 수술부위의 움직임을 최소화하고 안정화 시킴 - 품목군 Type별, 추가구성 필요에 따라 분류				
① OFF-PUMP용 STABILIZER (ARM 포함)	1,937,470	급여	A64050.01 (1등급) 의료용 가이드	흉골절개술 접근 방법시 박동중인 심장의 목표 혈관을 국소적으로 고정, 고립시키기 위해 사용 - Arm 형으로 Stabilizer + Blade로 구성됨 · Arm 연결되어 좌우 180도 회전하는 등 닿기 힘든 부위 수술시야 넓게 확보가능
② OFF-PUMP용 STABILIZER (ARM 포함) _ 최소 침습	1,937,470	급여	A56010.01 (1등급) 수동식 의료용 개창기구	흉골 절개술을 하지 않고, 측부개흉술(Lateral Thoracotomy)를 통해 최소 침습적으로 관상동맥 우회술 실시할 수 있는 특징으로 가치인정 - Arm 형으로 Stabilizer + Blade로 구성됨
③ OFF-PUMP용 STABILIZER	932,530	급여	A64110.01 (1등급) 비프레임 의료용 입체정위기	수술부위를 압착하여 조직을 안정화하고 움직임을 최소화하여 정확한 혈관절개, 문합봉합이 가능하도록 보조하는 역할 - 구성 : Stabilizer 
④ OFF-PUMP용 POSITIONER & STABILIZER	2,649,620	급여	A64110.01 (1등급) 비프레임 의료용 입체정위기	무인공 심폐 관상동맥 우회로술시 사용되는 Positioner & Stabilizer 수술부위를 압착하여 조직을 안정화하고 움직임을 최소화함

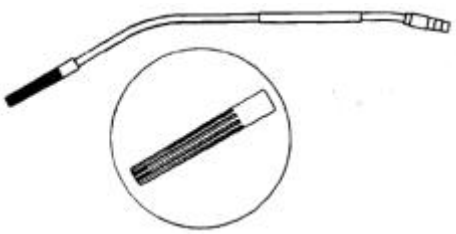
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6. 체외순환기				
1) PERCUTANEOUS CARDIO-PULMONARY SUPPORT SYSTEM	918,720 ~1,010,590	급여	A09160.02 (3등급) 체외막형 인공폐	응급상황에서 인공 폐, 원심펌프, 혈액회로 등 세가지가 한 세트로 구성되어 있는 심폐 Bypass System 세트 구성으로 3분 내로 CPB(Cardiopulmonary Bypass)를 실시 준비 가능하며, Air 제거에 1-2분의 짧은 시간 소요 및 Auto Priming 기능이 있음
2) PMP막형 체외순환기				산소를 전달하고 이산화탄소를 제거하는 폐의 기능을 대신하는 장치, PMP막 형(확산형 막)으로 장기간 사용 가능(주로 ECMO에 사용) - 재질: Oxyplus PMP - 품목군 구성품별{심폐용펌프(Pump), 심폐용혈액회로(Tubing Pack), 심폐용산화기(Oxygenator) 및 구동 Pump의 유.무}로 구분하여 분류
① PMP막형 OXYGENATOR	1,822,580	급여	A09040.01 (4등급) 심폐용 산화기	기존 Oxygenator에 비해 혈구 파괴가 적고, 장기간 사용 가능 - 구성: 심폐용 산화기 단품(타 장비와 호환 가능)
② PMP막형 인공폐 (PUMPLESS)	3,300,000	급여	A09160.02 (3등급) 체외막형 인공폐	적절한 Ventilator와 약물치료에 반응하지 않는 급성 가역적 호흡기 손상환자와 같은 일시적인 체외순환 생명유지(6시간 이상)가 필요한 환자에게 적용하는 가스 교환기기 - 혈액학적 상태는 유지되면서 폐기능만 저하 시 사용 - 구성: 심폐용산화기+심폐용혈액회로 일체형 환자 동정맥(A-V) 구조, 낮은 저항으로 가스교환이 가능하며 혈액 응고 위험이 감소되고 Membrane의 잦은 교환이 필요 없음

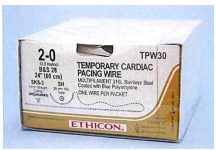
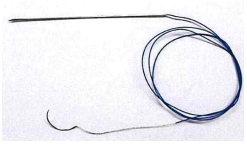
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ PMP막형 체외순환기	2,203,140 ~3,988,160	급여	A09040.01 (4등급) 심폐용 산화기	순환 및 호흡부전에 사용 - 구성: 심폐용 산화기+혈액회로+혈액펌프 - 구성 부품 교체 없이 최소 14일간 연속적으로 사용 가능 - Bioline(알부민-헤파린) 코팅으로 혈전이 발생할 위험을 최소화함 
3) 이식형 좌심실 보조장치				
① IMPLANTABLE LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM	133,673,470	급여 (기준 선별 50%)	A09150.02 (4등급) 보조심장 장치	말기심부전환자, 이식대기 혹은 이식 불가능한 환자 등에게 사용하는 이식형 좌심실 보조장치로 좌심실에 펌프를 이식하여 혈액을 대동맥에 밀어 넣어 심박출량을 기계적으로 보조하는 장치
② IMPLANTABLE LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-BATTERY	335,890	급여 (기준 선별 50%)		
4) 체외형 심실 보조장치				
① EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-PUMP	47,987,570	급여	A09150.01 (4등급) 의료용 보조순환 장치	소아의 중증심부전으로 이식전 가교목적을 위해 체외형 심실(좌심실/양심실) 보조장치 치료술에 사용하는 치료재료로, 체외에서 인공심실의 역할을 하는 혈액펌프와 흉부나 복부에 이식하여 심실과 혈액펌프를 연결하는 캐뉼라, 혈액펌프에 연결된 공압식 외부 전원장치 등을 포함
② EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-CANNULA	4,709,050 ~6,615,100	급여		
③ EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM -기타 재료	612,250 ~2,448,980	급여		

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5) EXTRACORPOREAL CIRCULATORY ASSIST SYSTEM				
① EXTRACORPOREAL CIRCULATORY ASSIST SYSTEM-PUMP	12,800,330	급여	A09150.01 (4등급) 의료용 보조순환 장치	심장의 한 쪽(LVAS, RVAS) 또는 양쪽(BiVAS)을 최대 30일 동안 지지하고, 또한 최대 30일 동안 심폐보조시스템 (ECMO)을 제공하는 장치 <PUMP> <CANNULA>
② EXTRACORPOREAL CIRCULATORY ASSIST SYSTEM-CANNULA	1,052,470 ~1,800,000	급여		
6) 심폐용 지속적 혈액가스측정용				
① 심폐용 지속적혈액가스측정용 (SHUNT SENSOR)	133,500	급여	A09090.01 (3등급) 심폐용 라인내 혈액가스 모니터	흉부외과 수술과 체외 산소화막요법 시 실시하는 체외순환 중 지속적으로 혈액가스 모니터링을 위해 사용되는 심폐용 혈액가스 측정용 치료재료 - 마이크로센서로 혈류가 흐르는 통로를 제공(혈액응고를 방지하는 헤파린이 도포되어 있음)
② 심폐용 지속적혈액가스측정용 (CUVETTE)	61,610	급여		흉부외과 수술과 체외 산소화막요법 시 실시하는 체외순환 중 지속적으로 혈액가스 모니터링을 위해 사용되는 심폐용 혈액가스 측정용 치료재료 - 혈액 흐름을 위한 라인을 제공하며 양쪽 끝에는 튜브랑 연결할 수 있는 BARBED FITTINGS CONNECTOR가 있어 사용자의 편의에 따라 적절한 큐벳을 연결할 수 있음
관련 행위	자-164 동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함] 자-189 인공심폐순환 [1회당] 자-190 부분체외순환 자-188-1나 심실 보조장치 치료술-체외형 자-190-2 체외순환막형산화요법 등			
관련 기준	❍ CENTRIFUGAL PUMP(CONE TYPE)형 인공심폐기의 인정기준(고시 제2011-172호, 2012.1.1.) ❍ CENTRIMAG PUMP, CENTRIMAG CANNULA KIT 급여기준(고시 제2022-266호, 2022.12.1.) ❍ 인공펌프 없는 일체형 체외순환기인 ILA Membrane Ventilator의 적용수가 및 치료재료 세부인정기준(고시 제2013-136호, 2013.9.15.) ❍ 동맥필터를 포함한 산화기(Oxygenator) 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 체외순환시 지속적 혈액가스측정용 치료재료의 급여기준(고시 제2023-186호, 2023.10.1.) ❍ 심실 보조장치 치료술의 요양급여에 관한 기준(고시 제2018-210호, 2018.9.28.)			

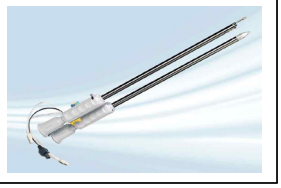
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
참 고				❍ **체외순환도** ❍ **PMP(Polymethylpentene Membrane)막** - 기존 산화기인 Polypropylene막에 비해 표면적이 작아 혈액접촉면으로 염증반응 등 혈액이 외부에 노출되었을 때 야기되는 부작용을 감소시킴 ❍ **심폐용산화기** - 개심술을 시행할 때 환자 혈액에 산소를 공급하는 기구 ❍ **심폐용혈액회로** - 환자의 혈액을 체외로 유도하고 재주입하기 위한 회로 ❍ **심폐용혈액펌프** - 가스 교환 및 혈액의 재주입을 목적으로 혈액을 순환시키는 기구

대 분 류	코드.명칭	[G6 : 흉부외과용 선택품목 류]
	설 명	개심술 또는 개흉술 시 사용되는 재료
품 목 군 분류기준		흉부외과용 선택품목 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별로 구분하여 「CONNECTOR」, 「혈액농축용(LINE」), 「혈액농축용(FILTER, LINE, BAG)」, 「혈액농축용(FILTER)」, 「SUCKER TIP」, 「흉곽기형 교정용 BAR」, 「흉곽기형 교정용 STABILIZER」, 「심낭천자를 통한 지속적배액용」, 「HEART WIRE」, 「흉골 봉합용 CABLE SYSTEM」, 「수술용 BLOWER」, 「개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터」, 「부정맥 냉각절제술용」, 「관혈적 일시적 혈관폐쇄용」, 「내시경을 통한 자가혈관 채취용기구」로 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 혈액농축용				
① 혈액농축용(LINE)	9,070	급여	A09220.01 (2등급) 인공신장 기용혈액 회로	체외순환 회로 및 초여과백 연결관
② 혈액농축용 (FILTER, LINE, BAG)	154,610	급여	A09070 (3등급) 심폐용 혈액 여과기	체외순환 시 관류액을 초여과시켜 제거하는 재료 - 심장수술의 체외순환시 혈희석으로 인한 수분 과잉인 경우 수분을 제거하여 혈액을 농축하기 위한 필터 세트(여과기, 연결관, 초여과백으로 구성)
③ 혈액농축용(FILTER)	124,910	급여	A09240.01 (3등급) 인공 신장기용 여과기	급성신부전 등 환자의 과다 체액 제거 시 사용 혈액으로부터 혈장성분 분리
2. SUCKER TIP				
① SUCKER TIP	15,880	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용 혈관튜브·카테터	개심술 시 수술 부위 주변의 혈액 및 기타 물질 흡입 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 흉곽기형 교정용				
① 흉곽기형 교정용 BAR	702,040	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	함몰된 흉골을 지지하기 위해 삽입
② 흉곽기형 교정용 STABILIZER	279,020	급여	B03140.01 (3등급) 금속골 고정재	Bar가 위치를 이탈하거나 바뀌는 것 방지, Bar의 횡적 이동 공간의 여유를 주기 위해 Bar의 끝 부분에 끼워서 흉벽에 꿰매어 고정시켜줌
4. 심낭천자를 통한 지속적 배액용				
① 심낭천자를 통한 지속적 배액용	134,920	급여	A57220.02 (2등급) 심막배액용 카테터	심낭막(Pericardial Sac)에서 체액을 배액 할 때 사용
5. HEART WIRE				
① HEART WIRE UNIPOLAR	9,810	급여	A09280.02 (4등급) 체외형심장 박동기전극	심장 수술 후 심장근육과 체외형인공심장박동기(Pacemaker)를 연결하여 전기 펄스를 전달하는 단극형 기구  
② HEART WIRE BIPOLAR	40,790	급여	A09280.02 (4등급) 체외형심장 박동기전극	심장 수술 후 심장근육과 체외형인공심장박동기(Pacemaker)를 연결하여 전기 펄스를 전달하는 양극형 기구
6. 흉골 봉합용				
① 흉골 봉합용 CABLE SYSTEM	185,580	급여 (기준 선별 80%)	B03090 골절합용 판 B03120.01 (3등급) 원형결찰 고정재	흉부외과 개흉술시 절단한 흉골을 다시 묶어주기 위해 사용하는 고정재 Stainless Steel로 된 갈고리모양의 침으로 묶어 잠금 머리에 넣고 잠근 후 여분의 갈고리 침은 잘라냄

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7. 수술용 BLOWER				
① 수술용 BLOWER	124,950	급여	A55030 (1등급) 의료용 핸드피스 A57000 (1등급) 의료용취관 및 체액유도관	미세혈관(관상동맥 등) 수술 부위에 멸균된 의료용 가스와 식염수를 내뿜어 혈액을 불어내어 수술 부위에 직접 접촉하지 않고, 더 잘 볼 수 있도록 하는 CO2 Blower - 비접촉식 방법으로 상처, 수술부위, 특히 관상동맥 문합부위의 청결 및 수술 중 시야확보를 위해 사용
8. 개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터				
Radiofrequency를 이용한 심부정맥 치료 시 심장조직 절제를 위해 사용 - 품목군 형태 및 단극/ 쌍극에 따라 분류				
① 개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터 - 단극자(PEN TYPE)	793,100	급여	A35025 (2등급) 전기 수술기용 전극	전기 수술기에 사용되는 조직 절개용 단극 전극 - 승모판 병변에서 Endocardial Surface에 있는 병변 수술하는데 가장 안전한 방법 - Pen Type: 다른 수술기구가 접근할 수 없는 작은 부위에 접근가능
② 개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터 - 쌍극자(CLAMP TYPE)	881,230	급여	A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극	전기수술기에 사용되는 조직 절개용 양극성 전극 - 양극자를 통해 병변의 전층을 측정, Full Thickness Lesion을 절제. Jaws사이에만 에너지가 전달, 조직 부근에 손상을 가하지 않음 - Clamp Type: 평균 17초 이내에서 5cm의 조직을 절제 (Unipolar 보다 수술시간 단축)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9. 부정맥 냉각절제술용				
① 부정맥의 냉각도자 절제술용(관혈적)	2,032,290	급여 (기준 선별 50%)	A36020.01 (2등급) 냉동 수술기용 프로브	심장질환 개심술에 동반되는 심방세동시 냉동수술에 사용되는 Probe - 작동방식 : Cryoablation(이산화 질소 사용) · 고압 Argon 냉매를 이용하여 초저온(-160℃)으로 대상조직을 얼려서 괴사시킴 · 소작되는 팁 구부릴 수 있음
10. 일시적 혈관폐쇄용				
① 관혈적 일시적 혈관폐쇄용	638,160 ~638,170	급여	A38090.06 (2등급) 의료용 클립	CABG 수술(Coronary Artery Bypass Graft Surgery, 관상동맥우회로 이식술) 중에 외과의가 동맥 클램프를 사용하지 않고 지혈을 유지하면서 근위부 문합을 완료하는데 사용하는 일시적 혈관폐쇄용 치료재료 - 대동맥 펀치(Aortic Punch)를 사용하여 구멍을 뚫고 Proximal Seal Cap을 그 구멍 내에 삽입하여 동맥 내벽에 Seal Cap이 형성되어 구멍을 막고 문합 · 문합하기 위한 대동맥 부분 겸자가 필요하지 않음 - 구성: Proximal Seal Device(Polyester 등) Delivery Device(ABS 등) <Proximal Seal> <Delivery Device>
11. 자가혈관채취용				
① 내시경을 통한 자가혈관채취용 기구	1,067,310	선별 급여 80%	A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극 A35025 (2등급) 전기수술 기용전극	동맥간 우회로 조성술(CABG)시 자가혈관 채취를 위한 내시경용 혈관채취기구 - 동맥간 우회로 조성술 등 시행시 자가혈관 채취를 위한 내시경용 혈관채취기구인 EVH는 기존의 개방적 수술 방법에 비해 시간 절약, 술기의 정확도 제공 

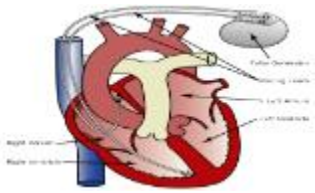
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-200 심박기 거치술 자-200-1 부정맥수술 자-200-2 심율동 전환 제세동기 거치술 [경정맥] 자-164 가(1)(가) 동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)[자가혈관채취료포함] 자-164 가(1)(가).주 무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간) 등			
관련 기준	❍ 심낭천자를 통한 지속적 배액용 치료재료의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.시행) ❍ 흉골 봉합용 CABLE SYSTEM의 급여기준(고시 제2023-293호, 2023.12.29.) ❍ 관상동맥우회로술 시 사용하는 일시적 혈관폐쇄용 기구의 급여기준 (고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 수술 시 사용하는 수술용 BLOWER의 급여기준(고시 제2023-293호, 2023.12.29.) ❍ 부정맥 미로수술(Maze Operation)의 수가 및 치료재료 산정방법 (고시 제2023-213호, 2023.12.1.)			
참 고	❍ **개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터** 흉부외과에서 관혈적인 수술에 사용하는 제품으로 심장내과에서 사용되는 Ablation 카테터와 시술의 방법과 임상적 용도 면에서 구분되는 점을 고려하여 G군 흉부외과용 군으로 이동함(J4 -> G6)			

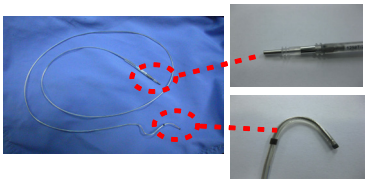
대 분 류	코드.명칭	[G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류]
	설 명	심장 조율기 및 조율기의 자극 전달 LEAD 비정상적인 심장에 대해 정상으로 돌리기 위해 지속적인 전기 자극을 제공하는 심장조율기와 조율기로부터 받은 조율자극을 심장에 전달하는 재료
품 목 군 분류기준		PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별 「PACEMAKER」, 「PACING LEAD」, 「CRT-P(CRT-Pacemaker)」, 「CRT용 LV LEAD」,「CRT-D(CRT-Defibrillator)」, 「심실제세동기」, 「심실제세동기 LEAD」, 「기타」로 구분하여 분류함. - 품목군은 삽입부위에 따라, MRI 촬영기능 유 · 무/4극 이상으로 분류

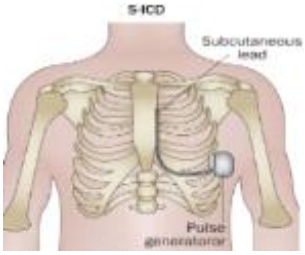
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. PACEMAKER				
전극선이 한개(SSI, SSIR, VDD)와 전극선 두개 (DDD, DDDR)로 분류				
① PACEMAKER (SSI, VVI TYPE)	3,656,730	급여	A09270.01 (4등급) 이식형 인공심장 박동기	AAI(Atrial Pacing, Atrial Sensing, Inhibited)/ VVI (Ventricular Pacing, Ventricular Sensing, Inhibited) 심방 또는 심실 중 하나에서 Pacing과 Sensing하며 감지된 이벤트에 대하여 리듬을 억제하는 모드
② PACEMAKER (SSIR, VVIR TYPE)	4,664,480			SR(Single Chamber Rate Responsive): AAIR(Atrial Pacing, Atrial Sensing, Inhibited, Rate Responsive)/VVIR(Ventricular Pacing, Ventricular Sensing, Inhibited, Rate Responsive) 심방 또는 심실 중 하나에서 Pacing과 Sensing하며 감지된 이벤트에 대하여 리듬을 억제하고 신체활동에 따른 심박률에 반응하는 모드
③ PACEMAKER (SSIR, VVIR TYPE) _ MRI 촬영가능	5,621,680			심방 또는 심실 중 하나에서 Pacing과 Sensing하며 감지된 이벤트에 대하여 리듬을 억제하고 신체활동에 따른 심박률에 반응하는 모드로 MRI 촬영에서도 안전성을 유지할 수 있어(생리적 심장박동수 유지 및 심장출력의 개선, 증상을 예방하거나 심장박동의 형성 또는 전도성 장애와 연관된 부정맥을 방지한다는 점 감안) 가치인정

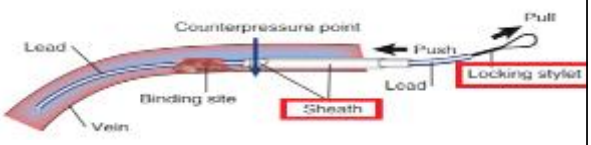
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>④ PACEMAKER
(VDD TYPE)</td><td>4,915,280</td><td rowspan="4"></td><td rowspan="4"></td><td>VDD(Ventricular Pacing, Dual Sensing, Inhibited/ Triggered)
심실에서만 Pacing하며, 심방과 심실 모두에서 Sensing하고 감지한 이벤트에 대해 리듬을 억제하거나 유발하는 모드</td></tr>
<tr><td>⑤ PACEMAKER
(DDD TYPE)</td><td>4,493,630</td><td>DDD(Dual Pacing, Dual Sensing, Inhibited/Triggered)
심방, 심실 모두에서 Pacing과 Sensing하며 감지한 이벤트에 대해 박동기가 리듬을 억제하거나 유발하는 반응을 하는 모드</td></tr>
<tr><td>⑥ PACEMAKER
(DDDR TYPE)</td><td>4,853,830</td><td>DDDR(Dual Pacing, Dual Sensing, Inhibited /Triggered, Rate Responsive)
심방 심실 모두에서 Pacing과 Sensing하며, 감지한 이벤트에 대해 박동기가 리듬을 억제하거나 유발하는 반응을 하고 신체활동에 따른 심박률에 반응하는 모드</td></tr>
<tr><td>⑦ PACEMAKER
(DDDR TYPE)
MRI 촬영가능</td><td>5,744,830
~5,871,640</td><td>심방 심실 모두에서 Pacing과 Sensing하며, 감지한 이벤트에 대해 박동기가 리듬을 억제하거나 유발하는 반응을 하고 신체활동에 따른 심박률에 반응하는 모드로 MRI 촬영에서도 안전성을 유지할 수 있어 (생리적 심장박동수 유지 및 심장출력의 개선, 증상을 예방하거나 심장박동의 형성 또는 전도성 장애와 연관된 부정맥을 방지한다는 점 감안) 가치 인정하여 품목군 분류함</td></tr>
<tr><td>⑧ LEADLESS
PACEMAKER
삽입용</td><td>140,000
~12,000,000</td><td>선별
급여
50%</td><td>A09270.01
(4등급)
이식형
심장박동기

A64170.03
(4등급)
중심정맥용
카테터
삽입기</td><td>심장 박동 형성 또는 전도성 장애와 연관된 서맥성 부정맥으로부터 환자를 보호하거나 증상을 예방하기 위해 사용되는 전극 유도선이 없는 단강형(Single chamber) 심박동기 및 정맥계 내로 심박동기를 삽입하기 위한 통로를 제공하는 introducer sheath
<table>
<tr><td><이식형심장박동기>
 </td><td><Introducer sheath>
 </td></tr>
<tr><td>• 전극과 심박기가 일체형(단방형 페이싱 시스템), 전달카테터 원위부에 연결
• 심박기 양측 끝부분에 각각 음극(Cathode)과 양극(Anode)이 존재, 심박기 고정을 위한 고정용 가지(tine)가 부착</td><td>• 정맥계 내로 기기를 삽입하기 위한 통로를 제공하고 삽입으로 인한 혈액 손실을 최소화 하도록 고안된 인트로듀서 쉬스
• 규격: 내경 23Fr,
길이 55.7㎝</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. PACING LEAD : Pacemaker 용 Lead				
① TEMPORARY PACING LEAD	108,510	급여	A09280.01 (4등급) 이식형심장 박동기전극	심박 조율기에서 만들어낸 전기 자극을 심장에 전달하는 전극와이어로 절연체로 되어 있으며 일시적으로 사용함 
② PERMANENT PACING LEAD	551,010	급여	A09280.01 (4등급) 이식형심장 박동기전극	심내막 자극 리드로서 정상적인 심박동 기능을 수행하지 못하는 심장 내벽에 자극펄스를 전달하거나 또는 그로부터 자극 신호를 감지하는 역할을 수행함 (고정위치 Atrium(심방) 또는 Ventricle(심실))
③ PERMANENT PACING LEAD _ MRI 촬영가능	593,720 ~607,070	급여	A09280.01 (4등급) 이식형심장 박동기전극	심내막 자극 리드로 MRI 촬영에서도 안전성을 유지할 수 있어 (생리적 심장 박동수 유지 및 심장출력의 개선, 증상을 예방하거나 심장박동의 형성 또는 전도성 장애와 연관된 부정맥을 방지한다는 점 감안) 가치 인정하여 품목군 분류함
④ PERMANENT VDD PACING LEAD	1,061,300	급여	A09280.01 (4등급) 이식형심장 박동기전극	심방과 심실의 정맥을 관통하는 심장 박동 전달/감지 기능을 가진 양극성 리드로 Ventricular Pacing과 Dual Sensing 기능이 있음 심방의 위치로 예상되는 떨어진 곳에 심방용 Ring을 삽입하여 Sensing을 위한 별도의 전극선 없이 하나의 전극선으로 심방, 심실의 심장수축을 감지할 수 있음 (고정위치 Ventricle(심실))
3. CRT-P(CRT-Pacemaker) : 규격(4극 기준)에 따라 구분				
① CRT-P(4극 미만)	9,539,230	급여	A17280.01 (4등급) 이식형 심장충격기	CRT-P(CRT-Pacemaker) 양심실 감지 및 조율을 통해 치료효과를 얻을 수 있는 환자를 위한 이식형 양심실 재동기화 기기 LV lead용 IS-4 connector 유무로 4극 이상 구분
② CRT-P(4극 이상)	10,493,150	급여	A09270.01 (4등급) 이식형심장 박동기전극	이식형 양심실 재동기화 기기로(기존 최대 3개의 조율방향에서 16개로 가능해지면서 횡격막 자극 시에도 전극 재배치 없이 다양한 조율방식으로 간단히 프로그래밍으로 해결이 가능하여 외과적 수술횟수 감소가 가능한 특징) 가치인정

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. CRT용 LV LEAD : 규격(4극 기준)에 따라 구분				
① CRT용 LV LEAD (4극 미만)	1,296,980	급여	A09280.01 (4등급) 이식형심장 박동기전극	LV(Left Ventricle) LEAD 좌심 유도에 두개의 극을 위치시켜 상황에 맞게 Pacing과 Sensing을 변환시킬 수 있는 능력을 갖고 있음 
② CRT용 LV LEAD (4극 이상)	1,426,680	급여	A09280.01 (4등급) 이식형심장 박동기전극	비흡수성 LEAD로 (기존 최대 3개의 조율방향에서 16개로 가능해지면서 횡격막 자극시에도 전극 재배치 없이 다양한 조율방식으로 간단히 프로그래밍으로 해결이 가능하여 외과적 수술횟수 감소가 가능한 특징) 가치인정
5. CRT-D(CRT-Defibrillator) : 규격(4극 기준)에 따라 구분				
① CRT-D(4극 미만)	19,431,950	급여	A17280.01 (4등급) 이식형심장 박동기전극	CRT-D(CRT-Defibrillator) 심장 재동기화 기기로 3개의 전극을 우심실 및 우심방, 좌심실에 삽입 좌, 우심실이 동시에 수축 하도록 함 LV lead용 IS-4 connector 유무로 4극 이상 구분
② CRT-D(4극 이상)	21,375,140	급여	A17280.01 (4등급) 이식형 심장충격기	심장 재동기화 기기로 (기존 최대 3개의 조율방향에서 16개로 가능해지면서 횡격막 자극시에도 전극 재배치 없이 다양한 조율방식으로 간단히 프로그래밍으로 해결이 가능하여 외과적 수술횟수 감소가 가능한 특징) 가치인정
6. 심실제세동기				
① 심실제세동기 (SINGLE CHAMBER)	17,277,430	급여	A17280.01 (4등급) 이식형 심장충격기	삽입된 전극을 통해 전기 쇼크를 심장에 보냄으로써 심방이나 심실의 세동을 제거하는데 사용하는 기구로 1개의 전극을 우심실에만 삽입
② 심실제세동기 (SINGLE CHAMBER) _MRI 촬영가능	19,103,890	급여	A17280.01 (4등급) 이식형 심장충격기	삽입된 전극을 통해 전기 쇼크를 심장에 보냄으로써 심방이나 심실의 세동을 제거하는데 사용하는 기구로 MRI 촬영에서도 안전성을 유지할 수 있어 (생리적 심장박동수 유지 및 심장출력의 개선, 증상을 예방하거나 심장박동의 형성 또는 전도성 장애와 연관된 부정맥을 방지한다는 점 감안) 가치인정

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ 심실제세동기 (SINGLE CHAMBER) _MRI 촬영가능 _피하 접근용	21,443,150	급여	A17280.01 (4등급) 이식형 심장충격기	삽입된 전극을 통해 전기 쇼크를 심장에 보냄으로써 심방이나 심실의 세동을 제거하는데 사용하는 기구로 피하 접근용이며, MRI 촬영에서도 안전성을 유지할 수 있음 
④ 심실제세동기 (DUAL CHAMBER)	18,278,300	급여	A17280.01 (4등급) 이식형 심장충격기	삽입된 전극을 통해 전기 쇼크를 심장에 보냄으로써 심방이나 심실의 세동을 제거하는데 사용하는 기구로 2개의 전극을 우심실 및 우심방에 삽입
⑤ 심실제세동기 (DUAL CHAMBER) _MRI 촬영가능	20,165,220	급여	A17280.01 (4등급) 이식형 심장충격기	삽입된 전극을 통해 전기 쇼크를 심장에 보냄으로써 심방이나 심실의 세동을 제거하는데 사용하는 기구로 MRI 촬영에서도 안전성을 유지할 수 있어 (생리적 심장박동수 유지 및 심장 출력의 개선, 증상을 예방하거나 심장박동의 형성 또는 전도성 장애와 연관된 부정맥을 방지한다는 점 감안) 가치인정
7. 심실제세동기 LEAD				
① 심실제세동기 LEAD	2,037,130	급여	A17290.01 (4등급) 이식형 심장 충격기용 전극	이식형 심장 충격기에 연결하여 사용하는 전극
② 심실제세동기 LEAD _MRI 촬영가능	2,240,830	급여	A17290.01 (4등급) 이식형 심장 충격기용 전극	이식형 심장 충격기에 연결하여 사용하는 전극으로 MRI 촬영에서도 안전성을 유지할 수 있어(생리적 심장박동수 유지 및 심장출력의 개선, 증상을 예방하거나 심장박동의 형성 또는 전도성 장애와 연관된 부정맥을 방지한다는 점 감안) 가치 인정하여 품목군 분류
③ 심실제세동기 LEAD _MRI 촬영가능 _피하 접근용	2,515,220	급여	A17290.01 (4등급) 이식형 심장 충격기용 전극	이식형 심장 충격기에 연결하여 사용하는 전극으로 피하 접근용이며, MRI 촬영에서도 안전성을 유지할 수 있음

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
8. 기 타				
① 심방활성인식 심실제세동기 LEAD	2,240,830	급여	A17290.01 이식형 인공심장 충격기용 전극	이식용심장충격기에 연결하여 사용하는 전극으로 1개의 LEAD로 전기충격전달과 심방의 신호감지와 심실의 신호감지와 조율 동시 가능 (기존 심실 제세동기 LEAD에는 A SENSING 기능이 없고 PACEMAKER에서도 VDD LEAD는 따로 분류함) 가치 인정하여 품목군 분류
② 이식형 사건기록기 삽입용	2,927,150	급여	A26040.01 (2등급) 홀터심전계	심전도 해석을 위하여 피검자가 장기간 착용하여 심전도를 기록하고 이를 재생하는 재료임
③ 1회용 PLASMA BLADE	300,000	급여	A35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용 전극	기존 전기수술기용 전극에 비해 저 준위의 에너지만으로도 조직 절개 및 지혈을 가능케 하여, 이식형 심박동기 및 심율동 전환 제세동기 교환술 시 전극(LEAD) 손상의 우려 없이 빠르고 안전하게 할 수 있는 치료재료 - 작용원리: 고주파에너지가 블레이드 끝부분이 조직에 닿을 때, 전기를 방전하여 전기구름을 생성하는 과정을 통해 수증기와 +/-로 charge 된 이온이 조직을 분해하며 만들어지며, 생성된 전기구름 혹은 플라즈마를 이용하여 낮은 온도에서의 수술을 가능하게 하여 피부의 상처를 최소화
④ CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 DILATOR SHEATH	246,870	급여	A59010.01 수동식 혈관확장기	-DILATOR SHEATH: 전극 제거 시 LEAD주변으로 자란 조직을 LEAD로부터 분리하고 확장하는 기구 -LOCKING DEVICE: 전극 제거 시 전극을 고정하기 위하여 삽입하는 기구 
⑤ CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 LOCKING STYLET	419,590	급여	A64180.01 카테터탐침	

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 SHEATH	2,376,490 ~2,742,110	급여 (기준 선별 50%)	A59000 (2등급) 의료용 확장기	인공심장박동기 리드선, 유치도뇨관(Indwelling catheter) 및 이물질을 제거하는데 용이하도록 조직(혈관 등)을 확장하는 수동식 기구
⑦ 피하접근심실제세동기 LEAD용 DELIVERY SYSTEM	297,500	선별 급여 80%	A17290.01 (4등급) 이식형 심장 충격기용 전극	심율동 전환 제세동기 거치술-피하 접근-삽입술 시 리드를 움직이지 않고 위치시킬 수 있음 - 금속 터널링 툴과 peel away sheath 일체형
⑧ 항생제방출형 이식형심장기기용	1,279,860	선별 급여 50%	A09300.01 (3등급) 심장 박동기백	감염을 감소시키기 위해 항생제가 코팅되어 있는 심장박동기, 심장충격기 등을 감쌀수 있는 주머니 형태의 백 - 메쉬: 글리콜라이드 - 항생제: 리팜핀, 미노사이클린 염산염
관련 행위	자-200 심박기 거치술 자-200-2 심율동 전환 제세동기 거치술 나-725-3 이식형 사건 기록기 삽입 및 제거술 등			
관련 기준	❍ 1회용 PLASMA BLADE 급여기준(고시 제2023-242호, 2024.1.1.) ❍ 자200-2 심율동 전환 제세동기 거치술 급여기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 자200-2가 심율동 전환 제세동기 거치술-경정맥 접근 시행 후 전극 삽입 및 교환 등 재수술시 수가 산정방법(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 자200-4 심장 재동기화 치료기 거치술 급여기준(고시 제2023-242호, 2023.12.13.) ❍ 심율동 전환 제세동기 거치술(ICD) 및 심장재동기화치료(CRT) 사전승인에 관한 절차 및 방법(공고 제2019-37호, 2019.2.25.) ❍ TYRX ABSORBABLE ANTIBACTERIAL ENVELOPE의 급여기준(고시 제2023-83호, 2023.5.1.) ❍ CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 SHEATH의 급여기준(고시 제2022-267호, 2022.12.1.)			
참 고	-			

H군

신경외과용군

개요

H군 | 신경외과용 군 |

○ 신경외과 시술 및 수술에 사용하는 치료재료

- 뇌수술시에 필요한 인조뇌막, 혈관클립, 척수액배액용 재료가 있으며, 신경장애를 조절하는 전기신경자극기 등이 포함됨

대 분 류	용 도
H0: 생체 · 합성 뇌막 류	뇌막 대용으로 사용하는 치료재료
H1: 뇌혈관용 클립 류	대뇌동맥류 또는 대뇌기형동정맥류의 혈액공급을 폐쇄하기 위한 치료재료
H2: 뇌척수액 배액용 재료 류	뇌척수를 체외로 배액하는 재료
H3: 신경자극기 류	전기자극(펄스) 등을 이용하여 증상을 조절하는 치료재료
H4: 뇌신경생리 측정 류	뇌압 측정 등 뇌신경 생리 측정시 사용하는 재료
H5: 두개성형용 CEMENT 류	두개골 결손부위를 복원하는데 사용되는 골시멘트

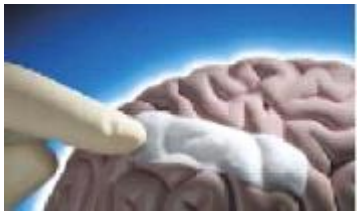
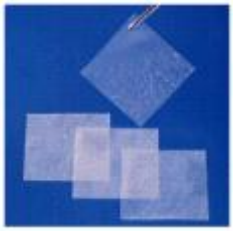
○ 품목군 분류

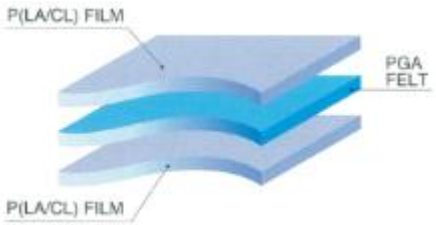
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
H0: 생체 · 합성 뇌막 류	**1. 생체 흡수성(5개)** **2. 합성 흡수성(5개)** **3. 합성(3개)**	**총 13개 품목군** - 재질 분리 - 규격 분리(면적 당)
H1: 뇌혈관용 클립 류	**1. 뇌동맥류클립(일반클립)(1개)**	**총 1개 품목군**
H2: 뇌척수액 배액용 재료 류	**1. 뇌실-복강간 션트용(V-P SHUNT)** 1) V-P SHUNT VALVE(3개) 2) V-P SHUNT SET(1개) 3) V-P SHUNT VENTRICULAR CATHETER(2개) 4) V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(3개) 5) V-P SHUNT CONNECTOR(2개) 6) V-P SHUNT RESERVOIR(1개) **2. 요추-복강간 션트용(L-P SHUNT)** 1) L-P SHUNT(1개) 2) L-P SHUNT LUMBAR CATHETER(일반형)(1개) 3) L-P SHUNT PERITONEAL CATHETER (일반형)(1개) 4) LUMBAR DRAINAGE SET(1개) 5) L-P SHUNT VALVE(외부조절형 PROGRAMMABLE)(1개)	**총 24개 품목군** - 기능 분리 - 구성품별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	3. EVD 용 1) EVD용 CATHETER(항생제포함)(1개) 2) EVD용 CATHETER(SINGLE)(1개) 3) EVD용 CATHETER (DOUBLE)(1개) 4) EVD용 LINE(1개) 5) EVD용 BAG(1개) 6) EVD용 CIRCUIT&BAG(1개) **4. EDD용** - EDD 용 CATHETER(1개)	
H3: 신경자극기 류	**1. 두개강내 신경자극기** 1) 두개강내신경자극기 GENERATOR(단일채널)(1개) 2) 두개강내신경자극기 GENERATOR(이중채널)(1개) 3) 두개강내신경자극기 LEAD(4극)(1개) 4) 두개강내신경자극기 LEAD(8극)(1개) 5) 두개강내신경자극기 EXTENSION(1개) 6) 두개강내신경자극기 MAGNET(1개) 7) 두개강내신경자극기 PROGRAMMER(1개) 8) 두개강내신경자극기 미세전극카테터(1개) 9) 두개강내신경자극기 GENERATOR 충전식(이중채널)(1개) **2. 미주신경자극기** 1) 미주신경자극기 GENERATOR(1개) 2) 미주신경자극기 LEAD(1개) 3) 미주신경자극기 TUNNELER(1개) **3. 척수신경자극기** 1) 척수신경자극기 IPG 비충전식(2개) 2) 척수신경자극기 IPG 충전식(2개) 3) 척수신경자극기 TRIAL LEAD(1개) 4) 척수신경자극기 LEAD(5개) 5) 척수신경자극기 EXTENSION(1개) 6) 척수신경자극기 (POCKET ADAPTER)(1개) 7) 척수신경자극기 MAGNET(1개) 8) 척수신경자극기 PROGRAMMER(1개) 9) 척수신경 시험적 외부 자극기(1개) **4. 천수신경자극기** 1) 천수신경자극기 GENERATOR(1개) 2) 천수신경자극기 LEAD(1개) 3) 천수신경자극기 EXTENSION(1개) 4) 천수신경 시험적 외부 자극기(1개) 5) 천수신경자극기 PROGRAMMER(1개) 6) 천수신경자극기 INTRODUCER(1개)	**총 44개 품목군** - 기능 분리 - 규격 분리 - 구성품별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	5. 대뇌운동피질자극기(선별급여) 1) 대뇌운동피질자극기 IPG 비충전식(1개) 2) 대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(2개) 3) 대뇌운동피질자극기 LEAD(4개) 4) 대뇌운동피질자극기 EXTENSION(1개) 5) 대뇌운동피질자극기 (POCKET ADAPTER)(1개) 6) 대뇌운동피질자극기 MAGNET(1개) 7) 대뇌운동피질자극기 PROGRAMMER(1개)	
H4: 뇌신경생리 측정 류	**1. 두개내압 및 뇌혈류량 측정용** 1) ICP SENSOR(1개) **2. 대뇌피질에서의 뇌 전기신호 감지용** 1) OVALE ELECTRODE (3CH)-PLATINUM(1개) 2) CORTICAL ELECTRODE(9개) 3) DEPTH ELECTRODE(5개) 4) ELECTRODE CABLE(10개) **3. 뇌의 하부 표면에서 뇌 전기신호 감지용** 1) SEEG ELECTRODE(5개) 2) SEEG ELECTRODE CABLE(5개) 3) SEEG ELECTRODE ANCHOR(1개) 4) SEEG GUIDING STYLET(1개) **4. 뇌 산소포화도 측정용** - 비침습적 대뇌피질 산소포화도 감시용(1개)	**총 39개 품목군** - 기능 분리 - 재질 분리 - 규격 분리

대 분 류	코드.명칭	[H0 : 생체 · 합성 뇌막 류]
	설 명	뇌막 대용으로 사용하는 치료재료 경막 복원 혹은 대체에 사용되는 재료로 소의 심장막으로 만든 이종이식편 /합성 중합체 /생체공학적 물질로 이루어진 재료
품 목 군 분류기준		생체 · 합성 뇌막 류 재료는 동 재질에 따라 「생체」, 「합성」으로 구분하여 분류 - 재질을 반영하여 각각 흡수성과 비흡수성으로 구분하여 「생체(흡수성)」, 「합성(비흡수성)」, 「합성(흡수성)」으로 구분하고 규격(면적)에 따라 구분하여 분류함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 생체 흡수성				
① 생체 흡수성 (10㎠미만)	33,360	급여	B04180.01 (4등급) 경막 대용재	품목군 규격(면적)에 따라 구분 - 소의 심막에서 얻은 순수 콜라겐 이식 후에는 체내 효소에 의해 서서히 흡수 - 경뇌막(Dural)의 외과적인 치유 및 조직들의 협착방지를 위해 사용되는 흡수성 콜라겐 매트릭스임. 주 재질은 Bovine Achiles Tendon에서 추출한 Collagen  - 경막수복. 4 Layer의 돼지 소장 점막하 조직(SIS)을 원재료로 하며, 다양한 크기의 제품이 있어 선택하여 사용
② 생체 흡수성 (10~50㎠미만)	132,530			
③ 생체 흡수성 (50~90㎠미만)	251,280			
④ 생체 흡수성 (90~130㎠미만)	458,390			
⑤ 생체 흡수성 (130㎠이상)	400,230 ~512,790			
2. 합성 흡수성				
① 합성 흡수성 (10㎠미만)	42,590	급여	B04180.01 (4등급) 경막 대용재	품목군 규격(면적)에 따라 구분 - 폴리우레탄 재질을 원료로 하여 미공성의 구조를 가진 경막대체용 인조포임. 미세한 섬유성 조직에는 상호 교통되는 기공들과 표면에 많은 구멍들이 있어 이식된 신체의 결합조직 세포들이 보다 빠르게 이식될 수 있도록 함(0.45~0.55mm 두께) - EPTFE 재질로 인체 내에서 불활성으로 조직내 상호반응 없음. 생화학적으로 안정하여 이식 후 이물질 반응 등의 부작용이 없어 수술 후 회복이 빠름. 수술부위의 협착 및 유착이 거의 없어 재수술 시 제거가 용이함(0.3mm 두께) 
② 합성 흡수성 (10~50㎠미만)	109,800			
③ 합성 흡수성 (50~90㎠미만)	276,940			
④ 합성 흡수성 (90~130㎠미만)	458,390			
⑤ 합성 흡수성 (130㎠이상)	580,970			

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">3. 합성</td></tr>
<tr><td>① 합성(10~50㎠미만)</td><td>185,840</td><td rowspan="3">급여</td><td rowspan="3">B04180.01
(4등급)
경막
대용재</td><td rowspan="3">대뇌 또는 척수 경막의 결손을 치료하는 이식용 임플란트임
- 부직구조의 PGA 펠트를 P(LA/CL)혼성 중합 필름층 사이에 끼운 형태로 안전한 합성재질로 만들어져 감염 위험이 없고, 흡수성이기 때문에 일정기간 동안 뇌막 대용재로 작용하다가 뇌막유사조직이 생성되면 대체되면서 서서히 흡수됨
- 품목군 규격(면적)에 따라 구분(두께 0.2mm)
 
</td></tr>
<tr><td>② 합성(50~90㎠미만)</td><td>289,820</td></tr>
<tr><td>③ 합성(130㎠이상)</td><td>580,970</td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-462 혈종제거를 위한 개두술 등</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 경막대용재(인조경막)의 급여기준(고시 제2023-85호, 2023.5.1.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

대 분 류	코드.명칭	[H1 : 뇌혈관용 클립 류]
	설 명	대뇌동맥류 또는 대뇌기형동정맥류의 혈액공급을 폐쇄하기 위한 치료재료 풍선꽈리처럼 부푼 뇌혈관 동맥류 경부를 결찰하여 동맥류의 폐쇄를 유도시켜 출혈 및 파열을 방지하는데 사용
품 목 군 분류기준		뇌혈관용 클립 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「뇌동맥류 클립용」, 「뇌동정맥기형 적출술용 클립」로 구분하여 분류 - 품목군 재질, 규격 구분 없이 기능에 따라 일반클립과 특수클립으로 분류

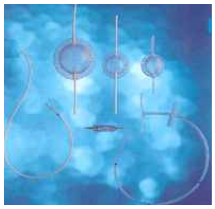
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 뇌동맥류클립				
① 뇌동맥류클립 (일반클립)	148,350 ~242,510	급여	A38090.10 (4등급) 뇌동맥류용 클립	대뇌 동맥류의 폐쇄에 사용하는 클립 직선형, 곡선형, 깊은 곡선형, 측면 굴곡형 등이 있음 - Titanium 재질은 코발트 합금제품에 비해 종류가 다양하고 결찰강도가 강하며 자기민감도가 10배 적음 - CT, MRI에서 Artifect가 적어 수술 후 추적검사 용이 - Reinforcing Type은 거대동맥류 결찰용 클립의 안전성을 보강시켜주기 위해 보조 목적으로 사용 (일반 클립 위를 한 번 더 Clipping)
관련 행위	자-464 뇌동맥류수술			
관련 기준	❍ 뇌동정맥기형적출술시 사용하는 AVM(Arteriovenous Malformation) Microclip의 급여기준 (고시 제2019-131호, 2019.8..1.) ❍ 뇌동맥류클립(특수클립)의 급여기준 (고시 제2017-152호, 2017.9.1.) ❍ 뇌동맥류수술시 클립(Clip) 종류별 산정기준(고시 제2018-314호, 2019.1.1.)			
참 고	-			

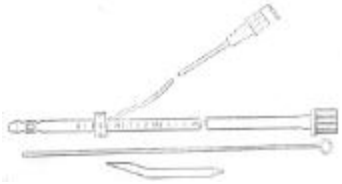
대 분 류	코드.명칭	[H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류]
	설 명	뇌척수를 체외로 배액하는 재료 뇌실 내 또는 두개강 내부에 과잉 축적된 뇌척수액을 몸 안의 다른 부위로 배액시키는데 사용되는 재료
품 목 군 분류기준		뇌척수액 배액용 재료 류는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별 「뇌실-복강간 션트용(V-P shunt)」, 「요추-복강간 션트용(L-P shunt)」, 「EVD용」, 「EDD용」으로 구분하여 분류 Shunt 수술시 사용되는 재료는 Valve, Ventricular Catheter, Peritoneal Catheter, Reservoir, Connector등으로 분류

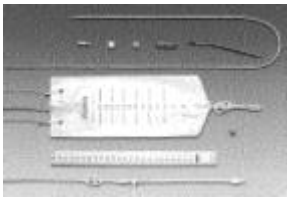
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 뇌실-복강간 션트용(V-P SHUNT)				
1) V-P SHUNT VALVE				품목군 기능별로 구분하여 분류
① V-P SHUNT VALVE (일반형)	287,080	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	수두증, 외상성 지주막하 출혈, 뇌실내 출혈시 정상 뇌실압을 유지시키기 위해 뇌척수액의 배액량을 조절하는 Valve - 균등한 압력 제공 · 원위와 근위 밸브의 간섭막이 정밀하게 작용하여 밸브 내에 뇌척수액 흐름 원활 · 약물 주입 시 Ventricular와 Peritoneal Catheter 모두 주입가능 · Valve 밑바닥 전체는 Barium이 이식되어 있어 X-RAY에 나타남
② V-P SHUNT VALVE (과배액 방지형)	500,710	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	수두증, 외상성 지주막하 출혈, 뇌실내 출혈시 정상 뇌실압을 유지시키기 위해 뇌척수액의 배액량을 조절하는 Valve - 정해진 압력, Anti-Siphon · 과도한 배액을 막기 위하여 Anti-Siphon을 연결해 중력에 따라 Drainage시키는 기존 Valve와는 달리 환자가 일어섰을 때, 앉았을 때, 몸을 구부렸을 때 등 체위변화에 따른 뇌실압의 변화에 대한 CSF 조절이 가능

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ V-P SHUNT VALVE (외부조절형 PROGRAMMABLE)	904,160	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	수두증, 외상성 지주막하 출혈, 뇌실내 출혈시 정상 뇌실압을 유지시키기 위해 뇌척수액의 배액량을 조절하는 Valve - 압력조절가능, Anti-Siphon기능(사이펀 현상방지) - 있는 것과 없는 것이 있음 · Pressure Range의 확인을 위한 시술 후 X-ray촬영이 불필요하고 시술 후에도 환자의 상태에 따라 Valve의 개통 압력을 0-200 mmH2O까지 조절가능
2) V-P SHUNT SET				
① V-P SHUNT SET (과배액방지형)	745,970	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	선천적이거나 후천적인 사고에 의하여 발생할 수 있는 뇌수종 등 환자들의 뇌실내 또는 두개강 내부에 과잉 축적된 뇌척수액을 몸 안의 다른 부위, 주로 복강이나 심방으로 배액 시키는데 사용하는 Shunt System - Anti-Siphon(환자의 체위가 수평자세에서 수직자세로 빨리 변경될 경우 뇌척수액이 뇌실에서 과다하게 배출되어 정상 수준의 뇌척수액이 모자라게 되는 현상으로 뇌척수액의 부족으로 인해 두개내 음압, 경막하 혈종 등의 문제점이 발생하는 현상을 방지) - 시스템 구성: Gav Valve(중력의 의해 영향을 받지 않으며 한쪽으로만 흐르게 만들어진 특수한 밸브), Catheter(측뇌실의 뇌척수액을 밸브까지 유도하는 뇌실카테터와 측뇌실의 척수액을 밸브를 통해 복강으로 배액하는 말단부위 복막카테터), Connector, 전향장치(Deflector, 션트 시스템을 고정시키거나 방향을 원활하게 바꾸기 위한 중간 연결부분), Burr hole Reservoir(뇌척수액이 일시적으로 고여 있을 수 있는 공간) 등

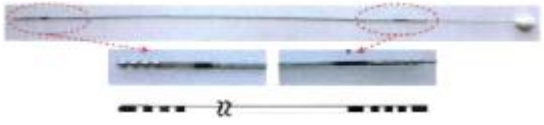
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) V-P SHUNT VENTRICULAR CATHETER				수두증 등으로 인한 두개내압, 체액용적을 줄이기 위하여 뇌 또는 체내의 다른 부분으로 설치되는 카테터
① V-P SHUNT VENTRICULAR CATHETER(일반형)	61,320	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	교통성 수두증의 뇌출혈이나 뇌 속의 불필요한 이물질을 Bag, 심실, 복막 등으로 이동시켜 주는 관
② V-P SHUNT VENTRICULAR CATHETER(항생제포함)	151,840	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	실리콘 튜브에 Rifampin과 Clindermycin Hydrochloride가 흡수되어 있어 그람 양성균의 군락 형성을 감소시키는 특징이 있음
4) V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER				형태에 따른 분류
① V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(일반형)	68,780	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	교통성 수두증 환자 등의 뇌출혈이나 뇌 속의 불필요한 이물질을 Bag, 심실, 복막 등으로 이동시켜 주는 관
② V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER (SLIT VALVE형)	140,930			교통성 수두증 환자 등의 뇌출혈이나 뇌 속의 불필요한 이물질을 Bag, 심실, 복막 등으로 이동시켜 주는 관. 원위부에 뇌척수액 배액을 조절하는 Slit Valve가 있는 카테터
③ V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER (항생제포함)	151,840			교통성 수두증 환자 등의 뇌출혈이나 뇌 속의 불필요한 이물질을 Bag, 심실, 복막 등으로 이동시켜 주는 관, 실리콘 튜브에는 Rifampin과 Clindermycin Hydrochloride가 흡수되어 있어 그람 양성균의 군락 형성을 감소시키는 특징이 있음

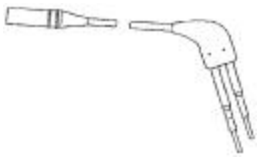
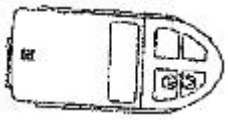
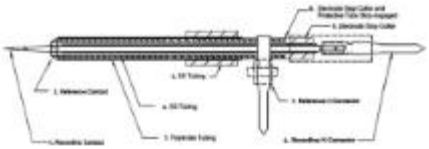
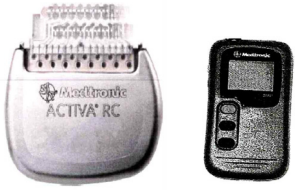
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5) V-P SHUNT CONNECTOR				품목군 규격에 따라 Straight/ 3-Way로 구분
① V-P SHUNT CONNECTOR (STRAIGHT)	17,390	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	Catheter와 Valve, Catheter와 Port, Reservoir를 연결할 때 이용되는 중간 연결부위
② V-P SHUNT CONNECTOR (THREE-WAY)	80,460			Catheter와 Valve, Catheter와 Port, Reservoir를 연결할 때 이용되는 중간 연결부위
6) V-P SHUNT RESERVOIR	135,270	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	단순 저장기능으로 뇌척수액을 임시 저장하는 기능을 가진 장치. Shunt System 연결 시 뇌실카테터를 고정시키고 뇌척수액 채취나 약물주입을 위한 저장소
2. 요추-복강간 션트용(L-P SHUNT)				
① L-P SHUNT	284,000	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트 A57210 (2등급) 뇌척수용 카테터 기구	요추 지주막하-복강 단락술(튜브를 요추의 지주막하강에서 복강으로 이끌어 수액을 배제하는 방법)에 사용 Peritoneal 끝부분에 있는 이중으로 된 Slit에서 Pressure Control을 해줌 (Tuohy Needle, Lumbar- Peritoneal Catheter) 
② L-P SHUNT LUMBAR CATHETER(일반형)	120,390	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	뇌 수두증 치료시 뇌실-복강 단락술을 추가로 시행하기 어려운 경우에 사용하는 요추-복강용 카테터 단독으로 사용할 수 없으며 L-P Shunt Valve (외부조절형 Programmable)와 조합해서 사용
③ L-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(일반형)	120,390	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	뇌 수두증 치료시 뇌실-복강 단락술을 추가로 시행하기 어려운 경우에 사용하는 요추-복강용 카테터 단독으로 사용할 수 없으며 L-P Shunt Valve (외부조절형 Programmable)와 조합해서 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ LUMBAR DRAINAGE SET	135,420	급여	A57340 (2등급) 중앙 신경계 체액션트	요추부위에서 뇌척수액을 배액시키는 구성품 조합품 - 구성: Lumbar Drainage Catheter, Tuohy Needle, Luer Connector, Two Suture Collars
⑤ L-P SHUNT VALVE (외부조절형 PROGRAMMABLE)	868,600	급여	A57210.05 (4등급) 뇌수종 용션트	두개내압을 줄이기 위하여 체내외로 전환하는 기구 뇌 수두증 치료시 뇌실-복강 단락술을 추가로 시행하기 어려운 경우에 사용하는 요추-복강 단락술로 기존 L-P Shunt시 배액시키는 Catheter에 압력조절을 가능케 하는 Valve를 추가시킨 제품
3. EVD 용				
① EVD용 CATHETER (항생제포함)	91,970	급여	A57210.07 (4등급) 뇌실용 카테터	뇌실 내 출혈액이나 뇌척수액을 배액시켜 두개강 내압을 조절하기 위한 기구로 뇌실에 삽입하는 Ventricular Catheter 제품 실리콘 튜브에 Rifampin과 Clindermycin Hydrochloride가 흡수되어 있어 그람 양성균의 군락형성을 감소시키는 특징이 있음
② EVD용 CATHETER (SINGLE)	49,960	급여	A57210 뇌실용배액 도구	뇌실 내 출혈액이나 뇌척수액을 배액시켜 두개강 내압을 조절하기 위한 기구로 뇌실에 삽입하는 Ventricular Catheter 제품
③ EVD용 CATHETER (DOUBLE)	91,970	급여	A57210 (2등급) 뇌척수용 카테터기구	뇌실 내 출혈액이나 뇌척수액을 배액시켜 두개강 내압을 조절하기 위한 기구로 뇌실에 삽입하는 Ventricular Catheter.(두 개의 Lumen을 이용하여 배액과 Irrigation 동시에 가능, 약물 주입 가능함) 
④ EVD용 LINE	16,450	급여	A57220 (1등급) 주입배액용 튜브카테터	뇌실 내 출혈액이나 뇌척수액을 배액시켜 두개강 내압을 조절하기 위한 기구로 배액 및 두개내 출혈액을 받아내는 제품

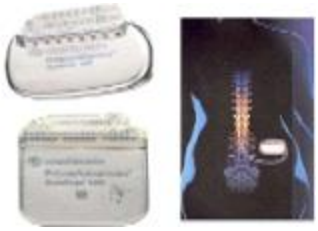
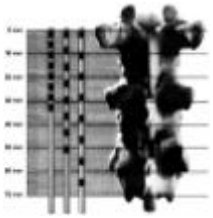
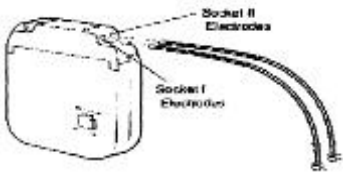
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ EVD용 BAG	12,940	급여	A57220 (1등급) 주입배액용 튜브카테터	뇌실 내 출혈액이나 뇌척수액을 배액시켜 두개강 내압을 조절하기 위한 기구로 뇌척수액을 저장하는 Collect Bag 제품 
⑥ EVD용 CIRCUIT&BAG	29,410 ~30,880	급여	A57210.11 (4등급) 뇌실용 배액도구	뇌실 내 뇌척수액의 배액량을 모니터링을 할 수 있는 제품 Circuit에 Chamber가 부착되어 있어 CSF와 체액을 Hourly Check 하며, Circuit & Bag 높이 조절로 카테터의 음압을 조절할 수 있음
4. EDD용				
① EDD용 CATHETER	35,850	급여	A57210 뇌수술용 배액도구	Aneurysm, 대뇌종양, 경막 상.하부 출혈로 인한 개두술 후 Serosanguineous Fluid 또는 경막 상.하부 공간에 고인 농을 지속적으로 배액하는 기구
관련 행위	자-471 나. 단락술 또는 측로조성술 자-150-1 흉복강내 측로조성술 자-32 천두술 등			
관련 기준	❍ 요추-복강간 션트수술(LP Shunt)용 Programmable Valve의 급여기준 (고시 제2020-19호, 2020.2.1. 시행) ❍ 뇌실-복강 간 션트 수술 시 사용하는 과배액방지형 및 외부조절형 Programmable Valve의 급여기준 (고시 제2019-131호, 2019.8.1. 시행) ❍ 뇌종양 또는 뇌실내에 항암제 주입 시 사용하는 Ommaya reservoir 별도 산정여부 (고시 제2018-281호, 2019.1.1. 시행)			
참 고	-			

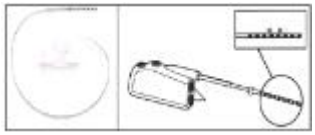
대 분 류	코드.명칭	[H3 : 신경자극기 류]
	설 명	전기자극(펄스) 등을 이용하여 증상을 조절하는 치료재료 간질 발작 예방 또는 완화, 사지나 몸통의 만성적인 통증 치료, 배뇨장애 치료 등을 위해 사용하는 이식형 신경자극 시스템
품 목 군 분류기준		신경자극기류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별 「두개강내신경자극기」, 「미주신경자극기」, 「척수신경자극기」, 「천수신경자극기」로 구분하여 분류 기본 구성으로 신경자극기(Generator), 연장선(Extension), 전극(Lead), 프로그래머(Programer), 터널링 기구(Tunneler)가 포함되어 있음 - 두개강내 신경자극기 : 기능에 따라 단일채널과 이중채널로 구분 - 척수 신경자극기 : 충전식과 비충전식으로 구분하고 비충전식의 경우 규격에 따라(4극/8극/16극) 구분하여 분류

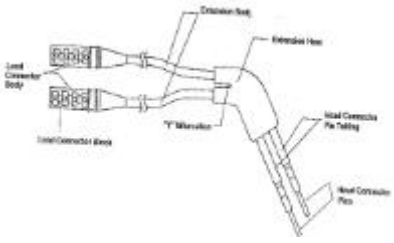
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 두개강내 신경자극기				
① 두개강내신경자극기 GENERATOR (단일채널)	9,893,730	급여	A16180.14 진동용 뇌전기 자극장치	체내 이식용 전기 자극 장치로 뇌심부 자극술을 위한 양측 자극 시 2개의 자극기를 환자의 쇄골하 피하에 이식해야 함 편측당 한 개의 자극 프로그램만 가능
② 두개강내신경자극기 GENERATOR (이중채널)	11,872,480	급여	A16180.14 진동용 뇌전기 자극장치	체내 이식용 전기자극 장치 1개의 신경자극기로 양측 및 편측 자극 모두 가능한 2중 채널
③ 두개강내신경자극기 LEAD(4극)	1,709,450	급여	A16180.14 (4등급) 진동용 뇌전기 자극장치	신경자극기로부터 전기적 자극을 받는 뇌의 이식된 부위로 전달 - 뇌 기능 이상(본태성 진전 및 파킨슨병, 근긴장 이상증 등) 등으로 발생되는 신체 떨림 등을 조절하기 위하여 뇌심부의 특정영역(시상, 시상하핵 등)에 전기적 자극을 주어 증상의 조절에 사용 - 분할되지 않은 일체형 4극 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 두개강내신경자극기 LEAD(8극)	2,166,260	급여		4극 LEAD와 전체 8극으로 구성됨으로써 필요 병변으로만 전기 자극을 주어 치료효과 높임(일체형, 또는 분할된 전극형태)
⑤ 두개강내신경자극기 EXTENSION	380,170	급여	A16180.14 진동용 뇌전기 자극장치	전극과 신경 자극기를 연결하는 선으로 신경자극기의 전기적 자극을 전극에 전달 
⑥ 두개강내신경자극기 MAGNET	20,910	급여	A16180.14 진동용 뇌전기 자극장치	자석으로 펄스출력 On/ Off 컨트롤하는 회로 
⑦ 두개강내신경자극기 PROGRAMMER	207,400	급여	A16180.14 진동용 뇌전기 자극장치	고주파를 이용하여 신경자극기의 작동상태를 조절하는 환자가 사용하는 프로그래머 환자가 자극을 On/ Off하고 이식형 신경자극기의 프로그램을 수정하는데 사용
⑧ 두개강내신경자극기 미세전극카테터	346,850	급여	A58060 (2등급) 의료용전극	창백핵절단술(Pallidotomy), 시상파괴술(Thalamotomy) 또는 수술도중 뇌 속 단일 유닛 신경세포 활동을 기록하기 위한 자극용 전극 이식 등의 여러 신경외과시술에 사용할 목적으로 만들어진 텅스텐재질의 의료용 전극으로써 비 멸균의 일회용 제품 
⑨ 두개강내신경자극기 GENERATOR 충전식 (이중채널)	16,621,470	급여	A16180.14 (4등급) 진동용 뇌전기자극장치	뇌 기능 이상 등으로 발생되는 신체이상증상을 조절하기 위하여 뇌 심부의 특정 영역에 전기적 자극을 주어 증상 조절을 위해 사용되는 진동용뇌전기 자극장치로 배터리 재충전식 제품(구성에 충전기 포함) 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. 미주신경자극기				
① 미주신경자극기 GENERATOR	13,191,760	급여	A16180 (4등급) 항발작용 미주신경 전기자극 장치	전기펄스 등을 이용하여 미주신경을 자극함으로써 부분발작 또는 전신발작 양상을 보이는 간질환자의 치료목적으로 사용 - 1개의 컨넥터 핀(+/-부분이 하나로 통합되어 Lead 연결시 +/-를 잘못 연결할 염려가 없고, 연결 절차가 간단함)
② 미주신경자극기 LEAD	1,408,140	급여	A16180 (4등급) 항발작용 미주신경 전기자극 장치	양끝이 각각 펄스 발생기와 미주신경에 연결되어 펄스 발생기에서 발생된 전기적 신호를 미주신경에 전달하는 장치
③ 미주신경자극기 TUNNELER	122,430	급여	A16180 (4등급) 항발작용 미주신경 전기자극 장치	자극 단자를 왼쪽 목 부위에 있는 미주신경과 왼쪽 가슴에 이식된 펄스발생기에 연결되도록 피하조직을 관통하는데 사용
3. 척수신경자극기				
1) 척수신경자극기 IPG 비충전식				
① 척수신경자극기 IPG 비충전식(16극)	10,667,730	급여	A16180 의료용전기 자극기 (이식형)	비충전식 중 유일한 16극으로 광범위한 양측성 복합성 통증치료가 가능. 다양한 통증 조절 프로그램을 사용할 수 있음(사용가능 프로그램 갯수 32개로 다양)
② 척수신경자극기 IPG 비충전식(16극) MRI 촬영가능	11,734,500	급여	A16180.09 (4등급) 이식형 통증완화 전기자극 장치	전기자극(펄스) 등을 이용하여 치료할 목적 등으로 사용하는 이식용 기구 MRI 촬영 가능하여 가치평가 적용
2) 척수신경자극기 IPG 충전식				
① 척수신경자극기 IPG 충전식(16극)	11,569,860	급여	A16180.09 (4등급) 이식형 통증완화 전기자극 장치	전기자극(펄스) 등을 이용하여 치료할 목적 등으로 사용하는 이식용 기구 충전식 배터리+ 16가지 프로그래밍 제품임 충전 가능해서 임플란트 수명이 연장되고, 충전을 통해 자극을 지속적으로 전달할 수 있음

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 척수신경자극기 IPG 충전식(16극) MRI 촬영가능	12,754,910	급여	A16180.09 (4등급) 이식형 통증완화 전기자극 장치	전기자극(펄스) 등을 이용하여 치료할 목적으로 사용하는 이식용 기구 MRI 촬영 가능하여 가치평가 적용 
3) 척수신경자극기 TRIAL LEAD				약물로 조절되지 않는 만성통증환자에게 척수신경자극을 통하여 만성적인 통증을 완화시킬 목적으로 사용되는 이식형 통증완화 척수신경 전기자극장치의 영구 이식 전에 환자의 치료 효과를 확인하기 위한 전극
① 척수신경자극기 TRIAL LEAD(8극)	759,620	급여	A16280.01 (4등급) 이식형 전기자극 장치용전극	전극 수 8개로 시험적 거치술용 전극
4) 척수신경자극기 LEAD				
① 척수신경자극기 LEAD(4극)	1,161,600	급여	A16280.01 (4등급) 이식형 전기자극 장치용전극	전극 수 4개로 직선형 형태
② 척수신경자극기 LEAD(8극)	1,510,090	급여		전극 수 8개로 실린더 형태 
③ 척수신경자극기 LEAD(8극)_ MRI 촬영가능	1,661,090	급여		전기자극(펄스) 등을 이용하여 치료할 목적으로 사용하는 이식용 기구 - MRI 촬영 가능하여 가치평가 적용하여 품목군 신설 
④ 척수신경자극기 LEAD(16극)	1,887,610	급여		16극이 4극·8극에 비해 통증조절범위가 넓어 유용성 있음

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ 척수신경자극기 LEAD(16극 이상)_ MRI 촬영가능	2,076,370	급여		약물로 조절되지 않는 만성통증환자에게 척수 신경자극을 통하여 만성적인 통증을 완화시킬 목적으로 사용되는 16극 전극으로 MRI 촬영 가능
5) 척수신경자극기 EXTENSION	380,170	급여	A16180(4) 의료용 전기자극기 (이식형)	신경자극기를 전극(Lead)과 연결시키기 위해 사용 - 원위부는 전극(Lead)에 연결되고 근위부는 신경자극기와 연결됨 - Permanent Lead로 테스트 자극을 할 경우 리드의 오염 방지하기 위해 사용 - IPG에 추가적인 리드를 배열할 때 사용함
6) 척수신경자극기 (POCKET ADAPTER)	361,160	급여	A16180(4) 의료용전 기자극기 (이식형)	기존의 신경자극 시스템을 이식한 환자가 리드나 연장선을 제거하지 않고 새로운 신경자극기로 교체할 경우에 자극기와 Lead 혹은 연장선을 연결해 주기 위해 사용 
7) 척수신경자극기 MAGNET	22,160	급여	A16180(4) 의료용전 기자극기 (이식형)	전기자극 발생을 On/ Off 하기 위한 보조장치
8) 척수신경자극기 PROGRAMMER				
① 척수신경자극기 PROGRAMMER (16극용)	207,400	급여	A16180(4) 의료용전 기자극기 (이식형) A16180.09 이식형 통증완화 전기 자극장치	프로그램 On/ Off, 자극의 세기 조절, 환자의 컨디션과 통증의 정도에 따라 다양한 프로그램 저장 가능한 기능이 있음

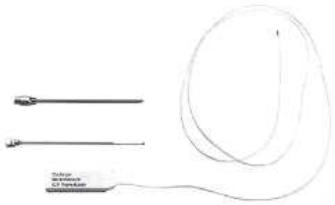
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9) 척수신경 시험적외부자극기	409,470	급여	A16180.09 (4등급) 이식형 통증완화 전기 자극장치	통증완화를 목적으로 척수의 일부나 전부 또는 말초 신경의 선택된 부위를 전기자극하는 이식형 척수 신경자극기 - 삽입 전 시험적 거치술 시 사용하는 외부 신경 자극기로 특정한 MRI 환경에서 전신 MRI 촬영 (척수 부위만 해당)이 가능함 - 기존 재사용이 가능한 외장형신경자극기와 일회용 시험 자극용 케이블이 합쳐진 형태
4. 천수신경자극기				
① 천수신경자극기 GENERATOR	9,381,960	급여 (기준 선별 80%)	A18040 (3등급) 이식형 전기배뇨 억제기	요실금 환자의 치료에 사용되는 이식형 전기 배뇨억제기로 전기적 자극원으로 배터리가 내장되어 있고 복부피하에 삽입됨 - 구성품: Pulse Generator, Lead, Extension, Programmer, Lead Introducer 각각 품목군 분리되어 있음
② 천수신경자극기 LEAD	1,345,580	급여 (기준 선별 80%)		요실금 환자의 치료에 사용되는 이식형 전기 배뇨억제기의 펄스 발생기로부터 받은 전기적 자극을 받는 수신부로 천추신경(Sacral Nerve)에 이식함
③ 천수신경자극기 EXTENSION	380,170	급여 (기준 선별 80%)		요실금 환자의 치료에 사용되는 이식형 전기배뇨 억제기의 전극과 펄스 발생기를 연결하는 선으로 펄스발생기의 전기적 자극을 전극에 전달 
④ 천수신경 시험적외부자극기	409,470	급여 (기준 선별 80%)	A18040 (3등급) 이식형 전기배뇨 억제기	요실금 및 변실금 환자의 치료에 사용되는 이식형 천수신경 자극기를 삽입하기 전에 일시적으로 자극을 주는 외부 신경자극기임 - 자극기와 케이블의 움직임이 작아져 환자가 외부 신경자극기를 장착한 채 활동하기 용이함(벨트를 통해 환자에게 고정)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				- 1-2주간의 시험적거치술 기간 동안 천수신경에 전기 자극을 주고 운동적인 반응을 살펴서 성공적인 환자만 신경자극술 시스템의 이식단계로 진행
⑤ 천수신경자극기 PROGRAMMER	165,930	급여 (기준 선별 80%)		요실금 환자의 치료에 사용되는 이식형 전기 배뇨억제기의 환자에 지급되는 프로그래머로 환자 스스로 몸에 이식된 펄스발생기를 작동/조절할 수 있게 함
⑥ 천수신경자극기 INTRODUCER	249,770	급여 (기준 선별 80%)		요실금환자의 치료에 사용되는 이식형 전기 배뇨억제기 - 테스트용 전극삽입술로 전극의 삽입을 용이하게 하는 기구임
5. 대뇌운동피질자극기				
1) 대뇌운동피질자극기 IPG 비충전식				
① 대뇌운동피질자극기 IPG 비충전식(16극) _ MRI 촬영가능	11,734,500	선별 급여 50%	A16180.09 (4등급) 이식형 통증완화 전기 자극장치	대뇌피질에 전극을 위치하여 전기자극에 사용되는 신경자극기(16극) - 비충전식 및 MRI 촬영가능
2) 대뇌운동피질자극기 IPG 충전식				
① 대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극)	11,569,860	선별 급여 50%	A16180.09 (4등급) 이식형 통증완화 전기 자극장치	대뇌피질에 전극을 위치하여 전기자극에 사용되는 신경자극기(16극) - 충전식

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극) _ MRI 촬영가능	12,754,910	선별 급여 50%	A16180.09 (4등급) 이식형 통증완화 전기 자극장치	대뇌피질에 전극을 위치하여 전기자극에 사용되는 신경자극기(16극) - 충전식 및 MRI 촬영가능
3) 대뇌운동피질자극기 LEAD				이식형통증완화전기장치와 연결하여 사용하는 전극
① 대뇌운동피질자극기 LEAD(8극)	1,510,090	선별 급여 50%	A16280.01 (4등급) 이식형전 기자극장 치용 전극	- 전극수 8극
② 대뇌운동피질자극기 LEAD(8극) _MRI 촬영가능	1,661,090	선별 급여 50%		-전극수 8극, MRI 촬영가능
③ 대뇌운동피질자극기 LEAD(16극)	1,887,610	선별 급여 50%		- 전극수 16개
④ 대뇌운동피질자극기 LEAD(16극 이상) _ MRI 촬영가능	2,076,370	선별 급여 50%		- 전극수 16개, MRI 촬영가능
4) 대뇌운동피질자극기 EXTENSION	380,170	선별 급여 50%	A16280.01 (4등급) 이식형 전기자극 장치용전극	신경자극기를 전극(lead)과 연결시키기 위해 사용
5) 대뇌운동피질자극기 (POCKET ADAPTER)	361,160	선별 급여 50%	A16280.01 (4등급) 이식형전 기자극장 치용 전극	리드나 연장선을 제거하지 않고 새로운 신경자극기로 교체할 경우에 어댑터를 사용하여 연결

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) 대뇌운동피질자극기 MAGNET	22,160	선별 급여 50%	A16180.09 (4등급) 이식형 통증완화 전기 자극장치	장치를 on/off할 수 있는 장치
7) 대뇌운동피질자극기 PROGRAMMER				
① 대뇌운동피질자극기 PROGRAMMER (16극용)	207,400	선별 급여 50%		환자가 장치의 작동을 조작할 수 있도록 한 휴대용 장치
관련 행위	자-473-1 두개강내 신경자극기 설치, 교환 및 제거술 (운동장애, 간질, 통증치료, 난치성 강박장애 등) 자-473-2 미주신경자극기 설치술 저-621 척수신경자극기 설치, 교환 및 제거술 저-622 천수신경조절술 너-705 미세전극기록 조-636 대뇌운동피질자극술 (체내삽입형 신경자극기 이용) 조-637 말초신경자극술 (체내삽입형 신경자극기 이용) 등			
관련 기준	❍ 두개강내 신경자극기 설치술의 급여기준 (고시 제2021-323호, 2022.1.1.) ❍ 미주신경자극기설치술의 급여기준 (고시 제2021-323호, 2022.1.1.) ❍ 척수신경자극기 치료재료 급여기준 (고시 제2021-66호, 2021.3.1.) ❍ 대뇌운동피질자극기 치료재료 급여기준 (고시 제2021-66호, 2021.3.1.) ❍ 대뇌운동피질자극기 설치, 교환 및 제거술 급여기준 (고시 제2021-66호, 2021.3.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[H4 : 뇌신경생리 측정 류]
	설 명	뇌압 측정 등 뇌신경 생리 측정 시 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		뇌신경생리 측정 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「두개내압 및 뇌혈류량 측정용」, 「대뇌피질에서의 뇌 전기신호 감지용」, 「뇌 산소포화도 측정용」 프로브로 구분하여 분류하고 측정방식에 따라 침습적과 비침습적 재료로 구분하고 재질에 따라 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 두개내압 및 뇌혈류량 측정용				
① ICP SENSOR	289,500	급여	A57210 뇌척수용 카테터	중증뇌좌상, 외상성 두 개 내 혈종 및 뇌종양, 뇌혈관 질환 환자의 두개내압을 측정하여 상승하였을 때 펌프에 의해 뇌척수액을 배액하고 수술 여부 결정, 두개내압 상승증을 치료 시 뇌압측정용 감시 Catheter - 뇌척수액의 압력 높낮이를 환자의 개별 설정값에 맞추어 놓고 환자의 뇌척수액 압력이 상승하게 되면 뇌척수액 압력 센서의 작동과 동시에 신호음이 발생함 
2. 대뇌피질에서의 뇌 전기신호 감지용 : 기능 및 재질에 따라 구분				
1) OVALE ELECTRODE (3CH)-PLATINUM	273,040	급여	A58060 (2등급) 의료용 전극	두개강내 뇌파기록에 사용되는 난원공 전극(Foramen Oval Electrode)으로 간질병소 부위가 측두엽 안쪽에 제한적으로 의심될 때 사용
2) CORTICAL ELECTRODE				두개강내 뇌파기록에 사용되는 전극으로 대뇌피질의 전기적 활동을 탐지할 수 있음 - 품목군 규격(채널 수)에 따라 구분
① CORTICAL ELECTRODE (4CH) - STAINLESS STEEL	441,030	급여	A58060.19 (4등급) 피질전극	4-12CH: Subdural Strip(경막하 전극대) 관혈적 전극삽입술 16-64CH: Subdural Grip(경막하 전극판) 뇌정위적 심부삽입
② CORTICAL ELECTRODE (6CH) - STAINLESS STEEL	501,170			
③ CORTICAL ELECTRODE (8CH) - STAINLESS STEEL	685,190			
④ CORTICAL ELECTRODE (10CH) - STAINLESS STEEL	685,190			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ CORTICAL ELECTRODE (12CH) - STAINLESS STEEL	721,250			
⑥ CORTICAL ELECTRODE (16CH) - STAINLESS STEEL	784,290			
⑦ CORTICAL ELECTRODE (20CH) - STAINLESS STEEL	809,380			
⑧ CORTICAL ELECTRODE (32CH) - STAINLESS STEEL	872,060			
⑨ CORTICAL ELECTRODE (64CH) - STAINLESS STEEL	1,192,730			
3) DEPTH ELECTRODE				두개강내 뇌파기록에 사용되는 전극 - 품목군 규격(채널 수), 재질에 따라 구분
① DEPTH ELECTRODE (4CH)-PLATINUM	315,080	급여	A58060 (2등급) 의료용 전극	뇌심부 전극(Depth Electrode) 간질병소부위가 측두엽 안쪽에 넓게 의심되거나 그 외 뇌 안쪽에 의심될 때 사용
② DEPTH ELECTRODE (8CH)-PLATINUM	419,590			
③ DEPTH ELECTRODE (4CH)-STAINLESS STEEL	300,520	급여	A58060.19 (4등급) 피질전극	간질이나 운동장애질환에 주로 사용 스테인리스 부분이 인체의 전기적 신호를 감지하여 전달하는 기능을 하며 자사제품 커넥터 (EPILEPSY ELECTRODE CONNECTION SYSTEM)와 결합한 후 뇌파기기 등에 연결하여 뇌파신호를 기록함
④ DEPTH ELECTRODE (6CH)-STAINLESS STEEL	346,790			
⑤ DEPTH ELECTRODE (8CH)-STAINLESS STEEL	400,200			
4) ELECTRODE CABLE				간질진단을 위한 전극삽입술에 사용되는 케이블 - 품목군 규격(채널 수)에 따라 구분
① ELECTRODE CABLE (3CH)	106,180	급여	A58060.19 (4등급) 피질전극	- EEG 모니터링 시스템과 전극을 연결시켜줌
② ELECTRODE CABLE (4CH)	112,520			
③ ELECTRODE CABLE (6CH)	142,060			
④ ELECTRODE CABLE (8CH)	152,430			
⑤ ELECTRODE CABLE (10CH)	224,680			
⑥ ELECTRODE CABLE (12CH)	240,400			
⑦ ELECTRODE CABLE (16CH)	305,090			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑧ ELECTRODE CABLE (20CH)	412,880			
⑨ ELECTRODE CABLE (32CH)	458,820			
⑩ ELECTRODE CABLE (64CH)	915,460			
5) SEEG ELECTRODE				약물치료에 불응하는 난치성 뇌전증에 사용 - 뇌의 하부 표면에서 전기신호의 자극, 기록, 모니터링 용도로 사용 - 품목군 규격(채널 수)에 따라 구분
① SEEG ELECTRODE (8CH)	908,370	급여	A58060.19 (4등급) 피질전극	- 생체신호 감지하는 전극 - 재질: 백금(PLATINUM) 90%, IRIDIUM - 채널 수: 8, 10, 12, 14, 16
② SEEG ELECTRODE (10CH)	931,000			
③ SEEG ELECTRODE (12CH)	961,000			
④ SEEG ELECTRODE (14CH)	1,000,000			
⑤ SEEG ELECTRODE (16CH)	1,050,000			
⑥ SEEG ELECTRODE CABLE (8CH)	152,430	급여	A58060.19 (4등급) 피질전극	- 측정기기의 증폭기와 전극을 연결 - 연결되는 전극의 채널(컨텍트 수)에 따라 사용
⑦ SEEG ELECTRODE CABLE (10CH)	224,680			
⑧ SEEG ELECTRODE CABLE (12CH)	240,400			
⑨ SEEG ELECTRODE CABLE (14CH)	272,740			
⑩ SEEG ELECTRODE CABLE (16CH)	305,090			
⑪ SEEG ELECTRODE ANCHOR	219,430	급여	A58060.19 (4등급) 피질전극	앵커볼트: 전극 고정위해 사용 캡: 앵커볼트 고정역할
⑫ SEEG GUIDING STYLET	56,070 ~62,300	급여	A64050.01 (1등급) 의료용 가이드	임플란트 또는 기구의 진로, 위치, 수술부위의 표시 등을 안내하기 위하여 사용하는 기구

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 뇌 산소포화도 측정용				
① 비침습적 대뇌피질 산소 포화도 감시용	76,590	급여 (기준 선별 80%)	A58060.01 (1등급) 체외형 의료용 전극	대뇌 산소함유정도를 측정하는 모니터 장비(대뇌피질 산소포화도측정기: Cerebral Oximeter)에 연결하여 이마에 부착하는 Sensor로 대뇌피질산소포화도 감시에 사용 - 본체에서 보내온 적외선의 광학적 신호를 환자에게 전달하고 반사되는 신호를 감지하여 본체에 전달하는 디텍터의 역할을 함
관련 행위	너-705 미세전극기록 자-473 간질수술 바-1, 바-2 전신마취 자-32-1 지속적국소뇌혈류량측정 자-32 다. 천두술 심폐우회로를 이용한 심장수술.대동맥수술, 기타 복잡기형에 대한 심장수술 및 관상동맥우회수술, 경동맥수술 등			
관련 기준	❍ 비침습적 대뇌피질산소포화도감시용 Sensor의 급여기준 (고시 제2023-293호, 202312.29.) ❍ 뇌전증 진단용 SEEG Electrode 등의 급여기준(고시 제2022-248호, 2022.11.1.)			
참 고	❍ Cerebral Oximeter의 측정원리 조직이나 뼈 등을 잘 통과하는 근적외선(Infrared Ray)을 이용하여 Oxyhemoglobin과 Deoxyhemoglobin에 의한 Infrared Light의 각기 다른 흡수를 측정하여 부분적인 뇌의 Hemoglobin의 산소 포화도를 지속적으로 측정			

I군

안 · 이비인후과용군

개요

Ⅰ군 | 안 · 이비인후과용 군 |

○ 안과용 및 이비인후과용 치료재료

- 안과 수술 시에 사용되는 재료 및 인공 수정체가 있으며 청각 문제시 사용되는 인조이소골, 인공와우 등이 있음

대 분 류	용 도
I0: 안과용 재료 류	눈 및 그 부속기의 질환을 치료하기 위해 사용하는 재료
I1: 인공수정체	백내장으로 혼탁해진 수정체를 교체하기 위해 인공으로 만든 수정체
I2: 이비인후과용 류	이비인후과 수술 및 처치에 사용하는 재료

○ 중분류(품목군)의 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
I0: 안과용 재료 류	**1. VITREOUS CUTTER(PROBE)** 1) LOW SPEED(1500CPM 미만)(1개) 2) HIGH SPEED(1500CPM 이상)(1개) 3) ULTRA HIGH SPEED(5000CPM 이상)(1개) **2. 누관 확장용** 1) 누관스텐트삽입술용 재료(1개) **3. 누점폐쇄술용** 1) 누점폐쇄술용 치료용 재료(3개) **4. 녹내장 치료용** 1) 녹내장 수술용(2개) 2) 녹내장방수유출관삽입술용(1개) 3) 녹내장 슈렘관 스텐트 삽입술용(1개)(선별급여) 4) 녹내장 결막하 삽입용 스텐트(1개)(선별급여) 5) 경공막 모양체 응고술(TRANSSCLERAL CYCLOPHOTO COAGULATION)용(1개) **5. 망막 고정술용** 1) BAND(1개) 2) SLEEVE(1개) 3) SPONGE(1개) 4) STRIP(1개) 5) TIRE(1개) 6) TANTALUM CLIP(1개)	**총 42개 품목군** - 기능 분리 - 규격 분리 - 형태 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	6. 망막수술용 고비중 물질 1) 망막수술용 고비중 물질 5CC(1개) **7. 결막누낭비강문합술용(1개)** **8. 안내충전물** 1) 안내충전물 실리콘오일(1개) 2) 안구내 가스(1개) **9. 안구내삽관레이저 광응고술용** 1) 안구내삽관레이저 광응고술용(1개) **10. 각막 이식술용 재료** 1) 분리형 각막이식술용 재료(1개) 2) 일체형 각막이식술용 재료(공여자용)(1개) 3) 일체형 각막이식술용 재료(수혜자용)(1개) 4) 각막내피층판이식술용 재료(공여자용)(1개) **11. 수정체낭고정용(1개)** **12. 안검하수증수술용 재료(1개)** **13. 고주파를 이용한 결막이완증 수술용 전극(1개)** **14. 인조안구체(1개)** **15. 인공 홍채 삽입물(1개)(선별급여)** **16. 안구 내 수술용** 1) 1회용 안구 내 조명용 PROBE(1개) 2) 1회용 안구 내 가위(2개) 3) 1회용 안구 내 겸자(2개) **17. 기타** 1) 홍채 확장용 기구(1회용)(1개) 2) 안구내 흡인용 SOFT TIP(1회용)(1개) 3) MVR BLADE/KNIFE(1회용)(1개) 4) 펄스에너지를 이용한 수정체낭원형절개술용(1개)(선별급여)	
I1: 인공수정체	**1. 경성 인공수정체(1개)** **2. 연성 인공수정체** 1) 연성 인공수정체(1개) 2) 연성 인공수정체(비구면 렌즈)(1개)	**총 3개 품목군** - 재질 분리
I2: 이비인후과용 류	**1. 인조이소골** 1) 인조이소골(HYDROXYAPATITE)(1개) 2) 인조이소골(TITANIUM)(1개) 3) 인조이소골(기타)(1개) **2. 인공성대삽입술용(1개)** **3. 영구기관공용** 1) 영구기관공용 HME(1개) 2) 영구기관공용 피부판(ADHESIVE)(1개) **4. 골도보청기(1개)**	**총 23개 품목군** - 재질 분리 - 기능 분리 - 구성품별 분리

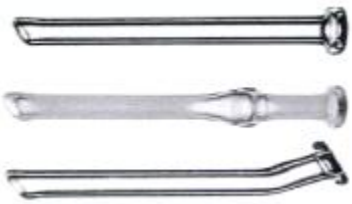
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	5. 인공와우용 1) 내부장치 (IMPLANT)(1개) 2) 외부장치(IMPLANT를 제외한 구성품)(1개) 3) 외부장치(IMPLANT를 제외한 구성품)(쌍방향)(1개) **6. 인공중이용** 1) 내부장치(IMPLANT)(1개) 2) 외부장치(내부장치(IMPLANT)를 제외한 구성품)(1개) **7. 청성뇌간이식용** - 내부장치(IMPLANT)(1개) **8. 코 부목류** 1) 내부(NASAL SPLINT 류-INTERNAL)(1개) 2) 외부(NASAL SPLINT 류-EXTERNAL)(1개) **9. 비출혈 방지용** 1) NASAL PACKING 용(2개)(급여/선별급여) 2) 비출혈방지용(BALLOON TYPE)(1개) 3) NASAL RETAINER(1개) **10. 기타** 1) 광유도 성대주입술용(1개)(선별급여) 2) 고주파를 이용한 하비갑개 용적감소술용전극(1개)(선별급여) 3) 고주파 설근부 축소술용 전극(1개)(선별급여) 4) 고주파를 이용한 편도·아데노이트 절제술용(1개)(선별급여)	

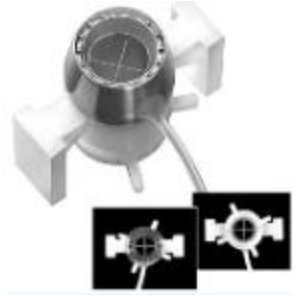
대 분 류	코드.명칭	[I0 : 안과용 재료 류]
	설 명	눈 및 그 부속기의 질환을 치료하기 위해 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		안과용 재료 류는 동일목적 유사기능에 따라 「VITREOUS CUTTER(PROBE)」, 「누관 확장용」, 「누점폐쇄술용」, 「녹내장 치료용」, 「망막 고정술용」, 「망막수술용 고비중 물질」, 「안내충전물」, 「안구내삽관레이저 광응고술용」, 「각막 이식술용 재료」, 「펨토초 레이저를 이용한 각막절제술용 재료」, 「수정체낭 고정용」, 「안검하수증수술용 재료」, 「안구 내 고정용」, 「기타」 등으로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. VITREOUS CUTTER(PROBE)				
① VITREOUS CUTTER (PROBE)-LOW SPEED (1500CPM 미만)	134,600	급여	A55050.01 (1등급) 의료용 절삭기구 A35080.01 (3등급) 수정체 절단장치	유리체절제술시 사용하는 유리체 절단기 CPM[분당 절단속도(cuts/min)]이 높을수록 안전하게 유리체 제거 가능 - 품목군 기능(CPM[분당 절단속도(cuts/min)])에 따라 분류
② VITREOUS CUTTER(PROBE) - HIGH SPEED (1500CPM 이상)	194,660 ~195,090			
③ VITREOUS CUTTER(PROBE) - ULTRA HIGH SPEED (5000CPM 이상)	245,080			
2. 누관 확장용				
① 누관스텐트삽입술용 재료	96,140 ~97,720	급여	B04250.01 (3등급) 누점 플러그 A58020.01 (1등급) 체외형범용 프로브	누액배출계의 협착이나 폐색의 치료, 재협착 방지, 누소관성형술시 누소관을 유지시키기 위해 사용하는 재료 - 재질: TUBE- SILICONE, PROBE-STAINLESS STEEL
3. 누점폐쇄술 용				
눈물이 누관을 통해 배출되는 것을 폐쇄하여 눈물이 지속적으로 분포하도록 하는 재료 - 재질별, 사용방법 및 기능에 따라 분류				
① 누점폐쇄술용 치료용 재료 (PERMANENT)	40,200 ~65,470	급여	B04250.01 (3등급) 누점 플러그	영구적으로 사용(인공누액 사용으로도 효과가 없는 심한 안구건조증에 사용) - 재질 및 규격: Silicone / 전규격
② 누점폐쇄술용 치료용 재료 (TEMPORARY)	24,010 ~24,630			60~180일 사이에 완전히 흡수(안구 건조증 환자에게 사용) - 재질 및 규격: Polydioxanone 등 / 전규격
③ 누점폐쇄술용 치료용 재료 (TEST용)	1,540			일시적으로 10일 이내 완전 용해되어 비루관으로 배출 - 영구적 누점플러그 처방 위한 사전 검사 시 사용 - 재질 및 규격: Collagen / 전규격

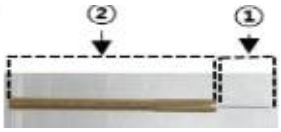
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 녹내장 치료용				
1) 녹내장수술용 재료				품목군 VALVE 유무에 따라 구분
① 녹내장수술용	349,800	급여	B03260.01 (3등급) 안구영역 임플란트	눈의 방수를 배출시켜 안압을 조절하기 위해 사용 - 신생혈관 녹내장, 이차 녹내장, 기타 난치 녹내장 등 - 실시방법: 침습적 · Plate를 공막에 고정시키고 Silicone Tube를 전방에 삽입시킴 - Valve형 중 Flexible Plate는 가치평가 결과 기본형에 20% 가치인정
② 녹내장수술용(VALVE형)	467,010 ~560,410		B03290.01 (3등급) 안구밸브 임플란트	
2) 녹내장방수유출관 삽입술용	550,000	급여	B03290.01 (3등급) 안구밸브 임플란트	녹내장 환자의 안구 전방과 공막 사이에 삽입하여 방수를 배출시켜 안압을 조절하는 안구밸브 임플란트
3) 녹내장 슈렘관 스텐트 삽입술용	990,000 ~1,287,000	선별 급여 50%	B03290.01 (3등급) 안구밸브 임플란트	녹내장을 치료하기 위해 사용하는 재료 - 개방각 녹내장 환자의 안압을 조절하기 위해 "녹내장 슈렘관 스텐트 삽입술"에 사용 - 실시방법 : 침습적 · 슈렘관(Schlemm's canal)에 스텐트를 삽입하여 방수를 배출
4) 녹내장 결막하 삽입용 스텐트	1,200,000	선별 급여 50%	B03290.01 (3등급) 안구밸브 임플란트	원발성 개방각 녹내장 환자에서 내측 접근(abinterno)을 통해 결막하 공간에 삽입해 방수액을 안구 전방에서 결막하로 배출시켜 녹내장 환자의 안압하강에 사용되는 스텐트 - 형태: 전달시스템에 implant가 pre-loaded된 형태
5) 경공막모양체 응고술 (TRANSSCLERAL CYCLOPHOTOCOAGULATION)용	447,870	급여	A55030.02 (2등급) 수동식 일회용 의료용 핸드피스	말기 녹내장 환자의 실명을 피하기 위해 경공막 모양체 광응고술에 사용하는 재료 - 안과용 레이저기에 연결하여 각막연을 따라 레이저를 조사할 때 사용 - 재질 및 규격: Polycarbonate 등 / 전규격

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5. 망막고정술용 : 망막의 재유착을 위해 사용(품목군 형태에 따라 분류)				
① 망막고정술용 BAND	19,560	급여	B03380.01 (3등급) 비흡수성 합성 폴리머 재료 B03260.01 (3등급) 안구영역 임플란트	Sponge나 Tire, Strip의 바깥 면을 Band로 감아 견인력을 해소시키기 위해 사용 - 재질 및 규격: Silicone / 전규격
② 망막고정술용 SLEEVE	19,370			Band의 양끝을 묶어주는 재료 - 재질 및 규격: Silicone / 전규격
③ 망막고정술용 SPONGE	47,780 ~49,100			망막박리 시 망막 재유착을 위해 사용 - 재질 및 규격: Silicone / 전규격
④ 망막고정술용 STRIP	25,780			망막박리 시 망막 재유착을 위해 사용 (Sponge와 유사 형태만 다름) - 재질 및 규격: Silicone / 전규격
⑤ 망막고정술용 TIRE	20,360			망막박리 시 망막 재유착을 위해 사용 (Band, Sleeve와 함께 사용) - 재질 및 규격: Silicone / 전규격
⑥ 망막고정술용 TANTALUM CLIP	20,960			Band 양끝을 묶어주는 재료 - 재질 및 규격: TANTALUM COATING

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6. 망막수술용 고비중 물질				
① 망막수술용 고비중 물질(5CC)	159,130 ~161,610	급여	B03260.01 (3등급) 안구영역 임플란트	망막박리에 대한 유리체 절제술 시 망막의 재유착을 위해 사용 망막수술 시 망막 후방부위에 주입하여 박리된 망막을 편편하게 만들어주는 물질 - 수술 종료 시 흡인하여 제거함 (실리콘 오일보다 점도 낮고 쉽게 흡인됨) · 용기 형태로 제공 - 품목군 규격에 따라 분류
7. 결막누낭비강문합술용				
① 결막누낭비강문합술용	86,380 ~236,670	급여	희소필수 치료재료	누소관 등의 완전 폐쇄 시 눈물 배액 시스템을 완전히 우회(bypass)하는 결막누낭비강문합술(Conjuntivodacryocystorhinostomy, CDCR)에 사용 
8. 안내충전물				
① 안내충전물 실리콘 오일	89,590 ~89,600	급여	B03260.01 (3등급) 안구영역 임플란트	유리체 절제술 후 사용하는 유리체 대용물 - 수술 후 상태가 호전되면 제거함 - 재질: Polydimethyl-Siloxane - 규격: 10CC
② 안구 내 가스	88,000	급여	B03260.03 (3등급) 안구내 주입용 가스키트	망막박리 치료 등을 위한 안내 충전물로 안구 내 가스를 주입하여 분리된 망막을 안구 벽에 붙이는데 사용하는 안구내 가스 주입용 키트 - 재질: C3F8(OCTAFLUOROPROPANE), SF6(SULFUR HEXAFLUORIDE)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9. 안구내삽관레이저 광응고술용				
① 안구내삽관레이저 광응고술용	161,590 ~163,830	급여	A35060.01 (3등급) 초자체 흡인 절단기 A57270.01 (2등급) 광섬유 카테터	유리체 절제술 시 광응고술을 위하여 사용하는 재료 - 다양한 망막질환의 유리체 절제술 시 사용 - 재질 및 규격: Stainless Steel, Plastic 등/전규격
10. 각막이식술용 재료				
품목군 분리형/일체형으로 구분하고 일체형은 수혜자용/공여자용으로 분류				
① 분리형 각막이식술용 재료	67,340	급여	A55010.02 (2등급) 수동식 일회용 의료용 천자기	각막 이식술시 집도의가 수기로 절개 시 사용하는 수동식 의료용 칼 - 원형 블레이드의 일종으로 본 천공기는 수혜자의 각막 절제 시 사용, Vacuum 기능이 있어 수술 시 각막을 고정하여 절개하므로 원하는 위치를 정확하게 절개 - 구성: BLADE
② 일체형 각막이식술용 재료(공여자용)	148,380	급여		기증자(Donor)로부터 떼어낸 각막을 외부에서 압력을 주어 진공 상태로 만든 뒤 원하는 크기로 각막을 절단 - 구성: 각막받침대, 보조받침대, BLADE, 튜브&주사기
③ 일체형 각막이식술용 재료(수혜자용)	191,430	급여		수혜자(Recipient)의 각막을 절개 시 각막에 올려놓고 외부에서 압을 주어 블레이드 날에 의하여 각막을 절단 - 구성 : 손잡이(홀더), 회전손잡이, BLADE, 하우징, 튜브&주사기 

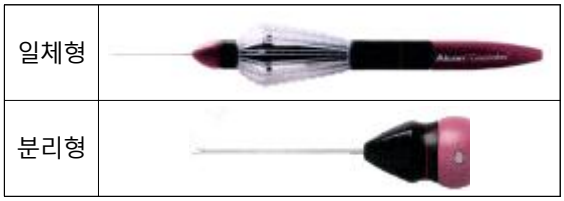
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>④ 각막내피층판이식술용 재료 (공여자용)</td><td>148,380</td><td>급여</td><td>A41010.04
(2등급)
일회용
안과용칼</td><td>눈과 주변조직의 절단 및 절개 등에 사용하는 수동식 의료용 칼
- 핸드피스에 제품을 조립하여 사용하며, 날카로운 면이 회전하면서 내피세포를 포함한 데스메막을 선택적으로 분리하는데 사용
- 각막내피층판이식술 시 각막절삭에 필수한 재료

<table><tr><th>번호</th><th>명칭</th><th>기능</th></tr><tr><td>1</td><td>플라스틱
홀더</td><td>각막 절삭기의 모터와
연결되는 부위</td></tr><tr><td>2</td><td>컷팅 날</td><td>각막을 절삭함</td></tr></table></td></tr>
<tr><td colspan="5">11. 수정체낭고정용</td></tr>
<tr><td>① 수정체낭고정용</td><td>101,880
~118,830</td><td>급여</td><td>B03260.01
(3등급)
안구영역
임플란트</td><td>고리모양의 장치로 수정체 낭을 유지하기 위해 사용하는 재료
- 특징: 백내장 수술 후 수정체 후낭의 주름을 방지하여 후발성 백내장의 빈도감소, 인공수정체의 이탈방지, 수정체낭 섬유층 손상 방지
- 재질 및 규격: PMMA/전규격</td></tr>
<tr><td colspan="5">12. 안검하수증수술용 재료</td></tr>
<tr><td>① 안검하수증수술용 재료</td><td>81,180
~475,940</td><td>급여</td><td>A58020.01
(1등급)
체외형
범용
프로브</td><td>안검하수증 수술시 사용하는 의료용 프로브
- 중증 근무력증 또는 신경마비로 인한 안검하수 환자에게 사용되는 재료
- 특징: Silicone 재질로 탄력성이 좋아 눈꺼풀의 적절한 높이를 유지해 주면서 눈을 감을 수 있게 함. Nylon 재질의 Suture에 비해 쉽게 끼울 수 있고, 필요에 따라 Superior Incision을 통해 간단히 Silicone을 제거 또는 조정이 가능함
- 재질: probe- stainless steel, tube- silicone
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">13. 결막이완증 수술용</td></tr>
<tr><td>① 고주파를 이용한 결막이완증 수술용 전극</td><td>26,810</td><td>급여</td><td>A35025.03
(2등급)
일회용발
조절식전
기수술기
용전극</td><td>전기수술기 및 의료용 전기소작기 등 전기수술장치에 사용되는 발로 조작하는 전극
 

① 니들: 피부에 삽입되는 니들 부분
② 핸드피스 체결 PIPE: 핸드피스와 체결되어 고주파 출력을 전달하는 부분
* '고주파를 이용한 결막이완증 수술'에 사용</td></tr>
</table>

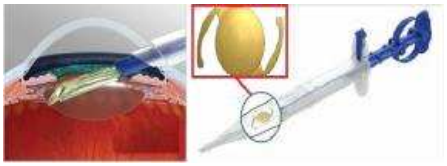
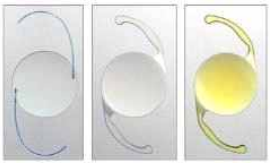
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">14. 인조안구체</td></tr>
<tr><td>① 인조안구체
(ORBITAL IMPLANT)</td><td>882,820</td><td>급여</td><td>B03260.01
(3등급)
안구영역
임플란트</td><td>안구 적출 후 생기는 빈 공간을 채워주는 다공성 생체적합성 재질의 안와 삽입물
- 특징: 생체 적합성 재질로 생체조직의 일부가 되는 장점이 있고 의안이 고정, 삽입되도록 고안된 나사와 막대가 포함되어 수술 후 의안의 운동성을 향상시켜 외형상의 단점을 보완해줄 수 있음
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">15. 인조안구체</td></tr>
<tr><td>① 인공 홍채 삽입물</td><td>1,811,490</td><td>선별
급여
80%</td><td>B04000
(4등급)
인체 조직
또는 기능
대치품</td><td>위수정체, 무수정체 또는 백내장 적출이 필요한 안구의 홍채 결손 치료에 사용 가능한 홍채 삽입술
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">16. 안구 내 수술용</td></tr>
<tr><td>① 1회용 안구 내 조명용 PROBE</td><td>91,600</td><td>급여</td><td>A03040
(1등급)
진료용
조명등

A03020.02
(2등급)
내시경용
광원장치</td><td>안과 수술 시 안구 내의 조명을 위한 PROBE
- 재질: STAINLESS STEEL 등
<table><tr><th>핸들을 잡고 사용</th><th>핸들을 잡지 않고 고정하여 사용
(전체적인 조명)</th></tr><tr><td>
ILLUMINATION PROBE</td><td>
CHANDELIER ILLUMINATION PROBE</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>② 1회용 안구 내 가위 (일체형)</td><td>181,060</td><td>급여</td><td>A42010.04
(2등급)
일회용
안과용가위</td><td rowspan="2">안과 수술 시 안구 내 조직을 절제하기 위해 사용하는 가위
- 재질: STAINLESS STEEL 등
<table><tr><td>일체형</td><td>TIP과 HANDEL 일체형</td><td> </td></tr><tr><td>분리형</td><td>TIP형</td><td> </td></tr></table></td></tr>
<tr><td>③ 1회용 안구 내 가위 (분리형)</td><td>153,450</td><td></td><td>A42010.07
(2등급)
전동식
의료용가위</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 1회용 안구 내 겸자 (일체형)	122,090	급여	A45020.02 (2등급) 일회용 의료용겸자	안과 수술 시 눈이나 눈의 주변조직을 잡는 등에 사용하는 일회용 기구 
⑤ 1회용 안구 내 겸자 (분리형)	114,070			
17. 기타				
① 홍채 확장용 기구 (1회용)	43,430	급여	A56010.03 (2등급) 일회용 수동식 의료용 개창기구	안과 수술 시 산동이 안 되는 환자 등에게 일시적으로 홍채를 지지하고 확장하기 위해 사용하는 일회용 치료재료
② 안구내 흡인용 SOFT TIP(1회용)	47,210	급여	A39010.05 (2등급) 안과용 관류 흡인기	안구 내 액체/가스 교환 또는 삼출물 제거 등을 목적으로 사용하는 일회용 치료재료
③ MVR BLADE/KNIFE (1회용)	10,950	급여	A41010.04 (2등급) 일회용 안과용 칼	안과수술 시 조직의 절개 및 제거 등에 사용하는 일회용 치료재료
④ 펄스에너지를 이용한 수정체전낭원형절개술용	250,290	선별 급여 90%	A35025.01 (2등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용 전극	안과용전기수술기에 연결하여 백내장 수술 시 전방 수정체낭 절개에 사용
관련 행위	자-503-2 인공홍채 삽입술 자-504 녹내장수술[레이저사용수술포함] 자-504 차. 녹내장 슈렘관 스텐트 삽입술 자-513 망막박리수술 자-516-1 안구내삽관레이저 광응고술 자-552-1 내시경하 누관스텐트 삽입술			

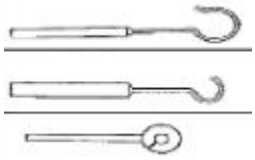
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
	자-511-1 인공 수정체 삽입 또는 교환술 자-512 유리체절제술 자-551-1 누점폐쇄술 자-537 각막이식 자-529 안검하수증수술 자-522 안구적출 및 조직충전술 등 자-554-1 결막누낭비강문합술			
관련 기준	❍ 경공막 모양체 응고술(Transscleral Cyclophotocoagulation)용 치료재료의 급여기준 (고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 자551-1 누점폐쇄술의 급여기준(고시 제2024-76호, 2024.5.1.) ❍ 망막박리술 시 사용하는 치료재료의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 망막수술에 사용하는 고비중물질 인정기준(고시 제2006-23호, 2006.4.1.) ❍ 각막이식 시술시 사용하는 Disposable Trephine Blade의 급여기준 (고시 제2000-73호, 2000.12.30.) ❍ 수정체낭 고정용 치료재료의 급여기준(고시 제2017–173호, 2017.10.1.) ❍ 안검하수증에 대한 수술과 안검의 피부이완증 상병에 대한 피부절제술(안검성형술)의 급여여부(고시 제2009-96호, 2009.6.1.) ❍ 자507 유리체내주입술 인정기준(고시 제2024-18(행위), 2024.2.1.) ❍ 1회용 안구 내 조명용 PROBE 급여기준(고시 제2019-289호(치료재료), 2020.1.1.) ❍ 1회용 안구 내 가위 급여기준(고시 제2019-289호(치료재료), 2020.1.1.) ❍ 1회용 안구 내 겸자 급여기준(고시 제2019-289호(치료재료), 2020.1.1.) ❍ 펄스에너지를 이용한 수정체전낭원형절개술용의 급여기준(고시 제2022-54호, 2022.3.1.) ❍ 백내장 수술에서 펄스 에너지를 이용한 수정체전낭원형절개술 Precision Pulse Capsulotomy(고시 제2022-49호, 2022.3.1.) ❍ 희소·필수 치료재료 (JONES TUBE) 급여기준(고시 제2022-266호, 2022.12.1.) ❍ 희소·필수 치료재료(PTOSIS PROBE)의 급여기준(고시 제2022-228호, 2022.10.01.) ❍ 안구내 흡인용 SOFT TIP(1회용)의 급여기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 홍채 확장용 기구(1회용)의 급여기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 누관스텐트삽입술용 재료 (Canaliculus Intubation Set 등)의 급여기준(고시 제2023-161호, 2023.9.1.) ❍ MVR BLADE/KNIFE(1회용) 급여기준(고시 제2019-258호, 2019.12.1.) ❍ 고주파를 이용한 결막이완증 수술의 급여기준(고시 제2023-121호, 2023.7.1.) ❍ 인공홍채 삽입술의 급여기준(고시 제2024-128호, 2024.7.1.)			
참 고	❍ **경공막모양체응고술** 다른 방법으로 안압조절이 불가능할 때 응고를 통해 모양체상피세포를 파괴하여 방수생성을 억제함으로써 안압 하강 유도 ❍ **각막이식(안과학, 일조각, 제8판, p.196-197)** 공여된 눈으로부터 원형절제기 trephine를 이용해서 필요한 크기의 각막을 원반으로 잘라낸 다음 병든 각막의 중앙부를 같은 크기로 잘라낸 후 이곳에 이식편을 끼우고 봉합			

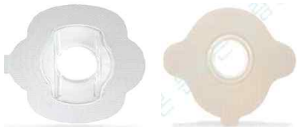
대 분 류	코드.명칭	[I1: 인공수정체 류]
	설 명	백내장으로 혼탁해진 수정체를 교체하기 위해 인공으로 만든 수정체
품 목 군 분류기준		인공수정체류는 수정체를 대체하기 위한 재료로 재질에 따라 「경성 인공수정체」, 「연성 인공수정체」로 구분하여 분류하고 “연성 인공수정체”는 렌즈표면의 비구면 여부에 따라 품목군 분류

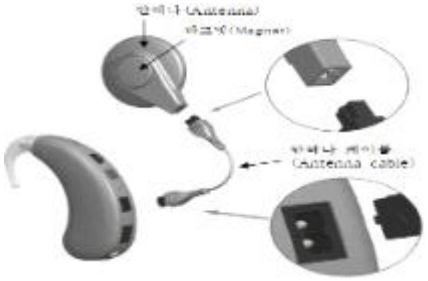
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 경성 인공수정체				
① 경성 인공수정체	48,690 ~52,060	급여	B04140.01 (4등급) 인공수정체	수정체를 대체하기 위한 임플란트 - 렌즈의 표면이 구면 경성재질로 렌즈를 접지 못하여 연성 재질에 비해 대절개 수술 - 재질: PMMA 
2. 연성 인공수정체				
① 연성 인공수정체	77,940 ~128,750	급여	B04140.01 (4등급) 인공수정체	렌즈표면 구면 렌즈 - 연성재질로 소절개수술 가능 집게로 접거나 주입기에 접어 넣어 용적을 줄여 눈 속에 삽입하는 것이 가능. 절개창의 크기가 작을수록 창상치유가 빠르며, 수술로 인한 난시 감소의 장점 - 재질: Silicone, Acrylic, PMMA(헤파린코팅), Hydrophalic 등 
② 연성 인공수정체 (비구면 렌즈)	82,090 ~172,670	급여	B04140.01 (4등급) 인공수정체	렌즈표면 비구면 렌즈 - 연성재질로 소절개수술 가능 집게로 접거나 주입기에 접어 넣어 용적을 줄여 눈 속에 삽입하는 것이 가능. 절개창의 크기가 작을수록 창상치유가 빠르며, 수술로 인한 난시 감소의 장점 - 재질: Acrylic Polymer, Hydrophillic, Yellow Dye 등 * 비구면 렌즈: 렌즈의 중심부와 주변부의 도수 차이에서 발생하는 현상을 줄인 렌즈

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-511 백내장 및 수정체 수술			
관련 기준	-			
참 고	-			

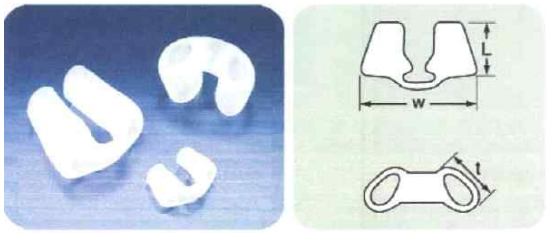
대 분 류	코드.명칭	[I2: 이비인후과용 류]
	설 명	이비인후과 처치 및 수술에 사용하는 재료 난청 환자의 청력 개선을 목적으로 수술을 통해 인체에 삽입되는 재료, 후두 적출술 후 후두의 개존성 유지를 위한 재료, 수술 부위 출혈 방지 및 고정목적 재료
품 목 군 분류기준		이비인후과용 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「인조이소골」, 「인공성대삽입술용」, 「골도보청기」, 「인공와우용」, 「인공중이용」, 「청성뇌간이식용」, 「코 부목류」, 「비출혈방지용」으로 구분하여 분류 - 인조이소골: 재질별로 HYDROXYAPATITE / TITANIUM / 기타로 분류 - 코 부목류 : 기능에 따라 내/외부로 구분 - 인공와우 및 인공중이: 구성품별로 내/외부 장치로 구분

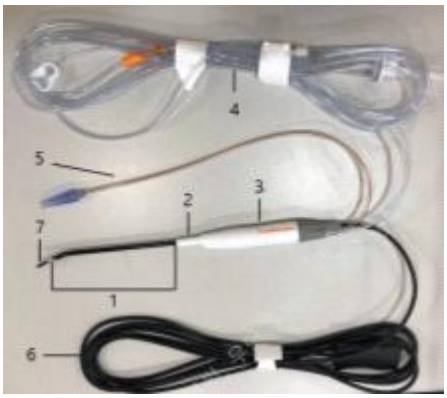
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 인조이소골 : 품목군 재질에 따라 분류				
① 인조이소골 (HYDROXYAPATITE)	177,350	급여	B04080.01 (3등급) 인공 이소골	손상된 이소골을 대체하는 인공 재질의 이식용 기기 - 높은 생체 적합성(골의 주요 미네랄 성분), 재질 속으로 골이 자라나 직접 골조직과 결합. 다른 재질에 비해 수술 후 탈출률 낮음 - 재질: Hydroxyapatite - 규격: 전규격
② 인조이소골 (TITANIUM)	187,920	급여	B04080.01 (3등급) 인공 이소골	손상된 이소골을 대체하는 인공 재질의 이식용 기기 - 가볍고 높은 강도, 높은 소리 전달, 수술 시 쉽게 이식물을 조작 할 수 있으나 고막과 직접 접촉하면 쉽게 탈출(고막과 보철물 사이에 연골편 간치(Interposition)시켜 탈출 예방) - 재질: Titanium - 규격: 전규격
③ 인조이소골 (기타)	55,770	급여	B04080.01 (3등급) 인공 이소골	고막과 보철물 사이에 연골편 간치 필요 - 재질: Stainless Steel 등 - 규격: 전규격  * AUDITORY T.O.R.P/P.O.R.P - Polyethylene에 열 응고 시킨 제재 · 가볍고 쉽게 모양 변형 가능, · 재질 속으로 뼈가 자라지 못함 * PISTONE WIRE - 등골(Stapes)이 경화된 이경화증의 음의 진동을 복구시키기 위해 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. 인공성대삽입술용				
① 인공성대삽입술용	622,630	급여	B04150.01 (3등급) 인공후두	후두전적출술 후 발성재활법의 하나로 기관과 식도 사이에 작은 누공을 만들어 발성을 가능케 하는 인공성대 - 일측방향으로만 열리도록 One-Way Valve로 제작되어 식도사이에 구멍(TE Fistula)를 통해 음식물 혹은 체액이 기도로 흡인되는 것을 방지, 폐에서 발생된 기류를 식도로 유도하여 발성 가능하도록 함 - 재질: Silicone - 규격: 전규격
3. 영구기관공용				
① 영구기관공용 HME	3,640	급여	A57000 (2등급) 의료용 취관 및 체액 유도관	기관공으로 호흡하는 후두절제 환자에게 필터를 통해 공기를 여과, 가습 및 가온하여 가래의 생성을 억제하고 호흡과 발성을 용이하게 하는 재료
② 영구기관공용 피부판 (ADHESIVE)	3,480	급여	A57000 (2등급) 의료용 취관 및 체액 유도관	HME와 연결되는 Adaptor와 기관공 주변 피부에 부착할 수 있는 테이프 
4. 골도보청기				
① 골도보청기	5,464,270 ~6,071,420	급여 (기준 선별 80%)	A78010.06 (3등급) 이식형 보청기	청각장애(경도~중등 전음성 또는 혼합성 난청) 보상을 위해 골전도 방식으로 외부의 소리가 내이의 달팽이관으로 직접 전달되도록 하는 이식형보청기 - 귀 뒤쪽의 뼈에 부착하여 소리 진동이 두개골을 통해 중이를 거쳐 달팽이관으로 보내지고 와우 내 유액이 유모세포를 움직이게 하고 신호를 뇌로 보내 소리를 듣게 함 - 재질: Titanium 등 - 구성: 보청기(외부소리 수집, 증폭시켜 진동에너지로 변환), 삽입물(유양돌기에 고정되는 부분), 기타 (Healing Cap, Abutment Cover, 클리닝 브러쉬 등)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5. 인공와우용				
① 인공와우 – 내부장치 (IMPLANT)	11,030,450	급여 (기준 선별 80%)	A09320.01 (3등급) 인공달팽이관장치	내이의 손상으로 인해 고도~심도 감각신경성 난청 환자에게 청신경에 전기적 자극을 직접 제공하여 내이의 기능을 하는 장치 - 특징: 와우 내부에 전극을 이식, 청신경을 직접 전기 자극함으로써 음을 감지케 함 - 재질: Silicone, Titanium 등 - 규격: 전규격 <상단부> <하단부>
② 인공와우 등 - 외부장치 (IMPLANT를 제외한 구성품)	8,584,810 ~9,443,290	급여 (기준 선별 80%)	A09320.01 (3등급) 인공달팽이관장치	외부의 소리를 받아 이를 전기적 자극으로 전환시켜 헤드피스를 통해 와우자극기로 전달하는 기기 - 특징: 통합형 어음처리기(핵심 회로부 하나로 귀걸이형과 박스형 동시에 사용 - 구성: 어음처리기, 헤드피스 - 재질: Silicone, ABS 등 - 규격: 전규격 
③ 인공와우 등 – 외부장치 (IMPLANT를 제외한 구성품)(쌍방향)	10,293,280	급여 (기준 선별 80%)	A09320.01 (3등급) 인공달팽이관장치	외부의 소리를 받아 이를 전기적 자극으로 전환시켜 헤드피스를 통해 와우자극기로 전달하는 기기 - 특징: 쌍방향 교신이 가능한 무선조절기 - 구성: 외부스피치프로세서, 무선조절기 등 - 재질: Platinum, Titanium, Silicone 등 - 규격: 전규격

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6. 인공중이용				
① 인공중이 – 내부장치 (IMPLANT)	6,965,920	급여 (기준 선별 50%, 80%)	A78010.07 (3등급) 인공중이	청각장애(중도~고도 감각신경성 난청(심도제외)을 보상하기 위하여 출력신호를 이소골에 직접적으로 진동으로 전달하는 기구 - 특징: 중이 내부 혹은 중이강 외측 피하에 변환기 이식, 이소골을 통해 내이 림프액에 진동을 유발하여 신호를 뇌로 보내게 하여 소리를 듣게 함 - 구성: 신코일, 자석, 복조기, 전도체, 변환기
② 인공중이 – 외부장치 (내부장치(IMPLANT)를 제외한 구성품)	2,976,480	급여 (기준 선별 50%, 80%)	A78010.07 (3등급) 인공중이	외부 음향 신호를 수집 전기신호로 변환하여 내이 식기에 전달하는 장치 - 구성: 마이크로폰, 소켓, 배터리, 자석
7. 청성뇌간이식용				
① 청성뇌간이식용-내부장치(IMPLANT)	11,093,420	급여	A09320.01 (3등급) 인공달팽이관장치	인공 와우 이식이 불가능하며, 와우신경이 기능하지 않는 감각신경성 난청환자 대상으로 뇌간의 와우신경핵을 직접 전기 자극을 줌으로써 소리를 감지할 수 있도록 하는 기기 - 재질: Silicone, Platinum, Titanium 등
8. 코부목류 : 품목군 기능에 따라 내부/외부 구분				
① 코부목류-내부 (NASAL SPLINT 류 – INTERNAL)	34,010	급여	B05040.01 (1등급) 비강내부목	코 수술 후 압박고정 및 부종경감 목적으로 사용 - 특징: 코 내부 삽입으로 비중격의 내부고정역할, 수술 후 호흡을 원활하게 하여 유착 및 협착 방지 - 삽입기간: 5~10일 - 재질: Silicone, Polyethylene 등
② 코부목류-외부 (NASAL SPLINT 류 - EXTERNAL)	7,920 ~16,730	급여	B05040.02 (1등급) 비강외부목	코 수술 후 압박고정 및 부종경감 목적으로 사용 - 특징: 코의 측면 골절술 부위까지, 코뿌리에서 코끝 사이에 부착, 외부상해로부터 보호, 부드러운 압박을 가해 부종 축소 - 부착기간: 1-2주일 - 재질: Silicone+Aluminium 등

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9. 비 출혈 방지용				
1) NASAL PACKING 용				
① NASAL PACKING용	8,320 ~11,740	급여 (기준 선별 80%)	A57290.01 (1등급) 코출혈 방지용 카테터 B07070.11 (2등급) 국소폼제 창상 피복재	수술 전·후 비강 내 혈액 및 분비물 흡수 - 특징: 수술 전·후 출혈되고 있는 코의 피를 흡수하여 상처를 보호, 부드럽게 삽입할 수 있도록 삽입 전 윤활제를 발라 주어야함 - 규격: 전규격
② NASAL PACKING용 (흡수성)	51,880 ~54,470	선별 급여 80%	B07070.14 (3등급) 유착방지 피복재	부비동 및 비강에 삽입하여 출혈을 지혈하고 유착을 방지하는 치료재료 - 특징: 적용 부위를 일정기간 지지한 후 분해·배출되어 별도로 제거할 필요가 없음
2) 비출혈방지용 (BALLOON TYPE)	21,030	급여	A57290.01 (1등급) 코출혈 방지용 카테터	팽창성 풍선으로 코 내부의 출혈을 막기 위해 사용 (접형구개골 동맥을 압박하여 출혈방지) - 특징: 코의 후면 깊숙이 삽입하여 고정 중앙공기통로가 있어 패킹을 해도 호흡원활, 연고제가 필요 없는 젤타입(삽입, 제거 시 통증과 재출혈 없음) - 규격: 전규격
3) NASAL RETAINER	53,620	급여	A67030.01 (2등급) 정형용 교정장치	구순열비교정술 후 비공의 함몰 수복 등 변형을 방지하기 위해 사용하는 치료재료 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
10. 기타				
① 광유도 성대주입술용	93,900	선별 급여 80%	A53010.02 (2등급) 멸균 주사침	멸균주사침과 광선환부표시기가 조합된 제품으로 주사침관 내에 광섬유가 내장되어 있어 경피적으로 성대에 약물을 주입 시, 광섬유를 이용하여 환부에 빛을 비춰 멸균침의 위치를 가이드 함과 동시에 표적 위치로의 약물주입을 돕는데 사용하는 기구
② 고주파를 이용한 하비갑개 용적감소술용 전극	192,790	선별 급여 80%	A35025.03 (2등급) 일회용 발조절식 전기수술 기용 전극	고주파에 의해 발생한 저온의 열을 이용 하비갑개 점막하 부위를 위축시켜 비강폐쇄 증상 개선
③ 고주파 설근부 축소술용 전극	192,790	선별 급여 80%	A35025.03 (2등급) 일회용 발조절식 전기수술 기용 전극	설근부에 고주파 전극을 삽입하고 에너지를 전달하여 설근부 용적 감소를 통한 코골이, 폐쇄성 수면무호흡증을 개선
④ 고주파를 이용한 편도·아데노이드 절제술용 전극	206,260	선별 급여 80%	A35025.03 (2등급) 일회용 발조절식 전기수술 기용 전극	고주파 원리(고주파에 의해 발생한 60-80도 저온의 열을 이용하여 조직손상 및 통증, 출혈이 적음)를 이용하여 편도· 아데노이드 절제술에 사용 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-35 비골 또는 비사골 골절 정복술 자-100 비중격교정술 또는 성형술 자-120 인공성대삽입술 자-261-3 구순열비교정술 자-564 고실성형술 자-569 등골수술 [난원창개술 포함] 자-569-1 레이저등골절개술 자-579 이소골재건술 자-580 인공와우이식술 자-580-1 인공중이이식 자-581 골도보청기 이식수술 자-582 청성뇌간이식 등			
관련 기준	❍ 인공성대삽입술용 치료재료(PROVOX VEGA)의 급여기준(고시 제2018-254호, 2019.1.1.) ❍ 영구기관공용 HME 및 피부판(Adhesive)의급여기준(고시 제2021-56호, 2021.3.1.) ❍ 골도 보청기 이식수술 인정기준(고시 제2017-152호, 2017.9.1.) ❍ 인공와우 (Artificial Ear Cochlear Implant)의 요양급여 대상여부 (고시 제2018-185호, 2018.11.1.) ❍ 인공중이이식 급여기준(고시 제2023-181호, 2023.10.1.) ❍ External Nasal Splint 와 Internal Nasal Splint 치료재료의 급여기준 (고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ Nasal packing용 치료재료 급여기준(고시 제2019-255호, 2020.1.1.) ❍ 흡수성 NASAL PACKING용 치료재료(NASOPORE 등) 급여기준 (고시 제2021-48호, 2021.7.1.) ❍ 순열수술, 구개열수술, 구순열비교정술 급여여부(고시 제2023-293호, 2023.12.29.) ❍ 고주파를 이용한 편도·아데노이드 절제술용 전극의 급여기준 (고시 제2022-153호(치료재료), 2022.7.1.) ❍ 고주파 설근부 축소술의 급여기준(고시 제2022-125호, 2022.6.1.) ❍ 고주파를 이용한 하비갑개 용적감소술용 전극의 급여기준 (고시 제2022-125호(치료재료), 2022.6.1.)			
참 고	-			

J군

중재적시술용군

개요

J군 | 중재적시술용 군 |

○ 중재적 시술에 사용하는 재료

- Catheter, Guide Wire 등의 치료재료가 있으며 진단의 목적, 약물 주입, 또는 외과 수술을 대체하여 시술하는데 목적이 있음

대 분 류	용 도
J0: VENA CAVA FILTER 류	혈전이 심장으로 가는 것을 막기 위한 치료재료
J1: 배액관 고정 류	배액관을 고정하기 위해 사용하는 치료재료
J2: 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	소화기 시술용 치료재료
J3: 색전물질 류	색전술을 위해 사용하는 치료재료
J4: CATHETER 류	중재적 시술 및 뇌혈관, 심장, 소화기계, 호흡기계, 비뇨기계 등에 사용하는 Catheter 류
J5: INTRODUCER, BASKET 류	중재적 시술 및 뇌혈관 및 심장, 소화기계 등에 사용하는 INTRODUCER, BASKET 류
J6: GUIDE WIRE 류	내시경 또는 경피적 시술시 시술용 기구 혹은 Catheter가 목적부위에 유치되도록 해주는 유도철선(Catheter 안내선)
J7: PORT NEEDLE 류	PORT 용 Needle
J8: 확장용 풍선카테터 & STENT 류	협착 또는 완전 폐색된 혈관 및 소화기계 등의 확장을 위해 사용하는 풍선카테터 및 스텐트

○ 품목군 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
J0: VENA CAVA FILTER 류	VENA CAVA FILTER(1개)	총 1개 품목군
J1: 배액관 고정 류	1. 배액관고정장치(1개) 2. 경피적위루술시 사용되는 위장봉합용(1개)	총 2개 품목군 - 사용용도별 분리
J2: 소화기 시술용 류 (FEEDINGTUBE, EVLKIT, INJECTOR, KNIFE 등)	1. FEEDING용 TUBE 1) PEG TUBE(1개) 2) REPLACEMENT TUBE(1개) 3) GASTROJEJUNOSTOMY CATHETER(1개)	총 28개 품목군 - 사용용도별 분리 - 기능 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	4) GASTROSTOMY CATHETER(1개) **2. 소화기 시술 및 검사에 사용하는 재료** 1) 내시경적 시술용 KNIFE(1개) 2) SCLEROSING NEEDLE(1개) 3) 내시경적 시술용 KNIFE & SCLEROSING NEEDLE(1개) 4) 내시경적 시술용 지혈 겸자(1개) 5) 내시경하 지혈용 CLIP - 내시경하 지혈용 CLIP(분리형)(1개) - 내시경하 지혈용 CLIP(일체형)(1개)(선별급여) 6) 내시경하 지혈용 CLIP FIXING DEVICE(2개)(급여) (선별급여) 7) 소화기 내시경하 분말지혈제(APPLICATOR형)(1개) 8) 상부소화관 출혈 지혈용 TUBE(1개) 9) ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE(2개) 10) 장폐색 감압용 TUBE(1개) 11) 전기수압쇄석술용(1개) 12) 보행성식도산도검사용 CATHETER BASED(3개) 13) 보행성식도산도검사용 CAPSULE BASED(1개) 14) 풍선 소장 내시경(1개) 15) 위밴드(1개) 16) 내시경하 천공봉합용 CLIP(1개)(선별급여) 17) 내시경하 천공봉합 CLIP용 ACCESSORY(1개)(선별급여) 18) 상부소화관 공초점 내시경검사용 PROBE(1개)(선별급여) 19) 위내 풍선 삽입술용(1개)(선별급여)	
J3: 색전물질 류	**1. PLUG 류** 1) EMBOLIZATION PLUG(1개) 2) FLOW-DIVERTER를 이용한 뇌동맥류색전술용(1개) **2. Coil 류** 1) EMBOLIZATION COIL- PUSHABLE(PLATINUM 등)(1개) 2) MICRO COIL-PUSHABLE(1개) 3) MICRO COIL- DETACHABLE(말초혈관용)(1개) 4) MICRO COIL-DETACHABLE(뇌혈관용) VOLUME EXPANSION(1개) 5) MICRO COIL-DETACHABLE(뇌혈관용) NON VOLUME EXPANSION(1개) **3. 입자 또는 액체류** 1) 액체형 색전물질(2개) 2) 혈관색전용(1개) 3) POLY VINYL ALCOHOL(1개) 4) 흡수성 혈관색전용(1개) 5) 색전성 약물방출미세구(1개) 6) 방사선방출미세구(1개)(선별급여)	**총 24개 품목군** - 기능 분리 - 사용부위별 분리 - 사용용도별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	4.심장중격결손 폐색용 1) PDA 용-OCCLUDER(1개) 2) 경피적심장중격결손폐쇄술용(1개) 3) 경피적심방중격결손 폐쇄술용(3개) 4) 경피적심실중격결손 폐쇄술용(1개) **5. 경피적좌심방이폐색술용** 1) DEVICE(1개)(선별급여) 2) OCCLUDER DELIVERY SYSTEM(1개)(선별급여) 3) FLOW-DISRUPTOR를 이용한 뇌동맥류색전술용(1개)(선별급여) 4) 클립을 이용한 좌심방이 폐쇄술용(1개)(선별급여)	
J4: CATHETER 류	**1. 중심정맥압 측정 및 약물 등 주입 목적용** 1) CENTRAL VEIN CATHETER(7개) 2) 장기유치용 CATHETER - 장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER(3개) - 장기유치용 CATHETER TUNNELATION용(1개) 3) 장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER(피하매몰법)(3개) 4) PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER(8개) 5) 급속주입용(1개) 6) 정밀 점적주사용 CATHETER(1개) 7) 약물 주입기 - CONTINUOUS INFUSER용(7개)(급여/선별급여) - CONTINUOUS & BOLUS PCA용(6개) - INFUSRE용(3개) - BOLUS PCA(1개) 8) COMBINED SPINO-EPIDURAL SET(1개) 9) 경막외 신경차단술용(4개) 10) 척수강내약물주입펌프이식술용(6개) 11) 수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용(5개)(선별급여) 12) 지속적 말초신경 및 신경총 통증(자가)조절법용(1개)(선별급여) 13) 미드라인 카테터(2개) **2. 배액을 목적으로 하는 Catheter** 1) 배액용 CATHETER(1개) 2) ENBD CATHETER(1개) 3) NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER (3개) 4) 흉강-양막강 단락술용 션트(1개) 5) 체강 내 천자 및 배액용(1회용)(1개) **3. 조영술 용 Catheter** 1) 조영제 주입용 카테타(소화기계)(1개) 2) 소장이중 조영술용 카테타(1개)	**총 140개 품목군** - 사용용도별 분리 - 사용부위별 분리 - 기능 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	3) 체액분비관 확장술용 CATHETER(1개) 4) ANGIOGRAPHY CATHETER(1개) 5) 조영제 주입용 카테타(CORONARY SINUS&VEIN)(1개) **4. 순환기 기능검사 및 중재적 시술 등에 사용하는 Catheter** 1) 연속적 중심정맥산소 포화도 측정용 CATHETER(1개) 2) 심도자용 CATHETER(1개) 3) PRESSURE CATHETER(1개) 4) THERMODILUTION CATHETER(2개) 5) 비침습적 심기능 측정용(3개)(급여/선별급여) 6) 침습적 혈압측정용 PRESSURE MONITORING KIT(3개) 7) 말초동맥 삽입용 CATHETER(1개) 7) 임상전기생리학적검사용 CATHETER(5개) 8) 심장내영상초음파 카테터(2개) 9) 부정맥 고주파 절제술용 CATHETER - 부정맥의 고주파절제술용 전극카테타(2개) - 부정맥 고주파절제술 자기유도 위치 제어 카테터(1개) - 상심실성 부정맥 절제용 다전극 카테터(1개) - 삼차원(3-D) 심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화(2개) - 삼차원(3-D) 심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화 및 고주파절제술용(1개) 10) 고주파를 이용한 흉강경하 심방세동 수술용(1개) 11) 부정맥 냉각절제술용 - 부정맥의 냉각도자절제술용(1개) - 부정맥의 냉각풍선절제술용(1개) 12) OCCLUSION BALLOON CATHETER(1개) 13) 냉동제거술용(2개)(선별급여) 14) 정맥밸브커터(1개) 15) Y-CONNECTOR(1개) 16) ATHERECTOMY CATHETER(1개) 17) 경피적 혈관내 죽종제거용(1개) 18) 혈전제거용 - THROMBOLYSIS 용 CATHETER(1개) - 경피적 혈전제거술용(4개) - 기계적 혈전제거술용(2개) - 중재적 시술시 사용되는 혈전제거용(1개)(선별급여) 19) 기계적 혈전제거술용 흡인성 Catheter용 펌프세트(1개) 20) 중재적 시술시 사용되는 색전방지용(3개) 21) SUPER SELECTION CATHETER - 뇌용(1개)/ 장기용(2개) 22) 폐쇄 혈관 PENETRATING CATHETER - 관상동맥용(4개) - 말초동맥용(2개) 23) TIPS SET(1개), 24) 혈관내 등 투시하 이물제거용(2개)	

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	25) 혈관 중재적 시술 후 지혈용--침습적 지혈기구(1개)(선별급여) 26) 태반혈관문합 응고술용 레이저 카테터(1개) 27) 관상동맥 중재술용 GUIDE EXTENSION CATHETER(1개) 28) 열희석 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정용(1개)(선별급여) 29) 동맥압에 기초한 심기능 측정용(1개) 30) 대동맥 소생적 혈관 내 풍선 폐색술용 BALLOON CATHETER(GUIDE WIRE 포함)(1개) 31) 내시경하 담췌관 ACCESS CATHETER(1개)(선별급여) 32) 혈액투석 도관 삽입을 위한 역방향의 중심정맥 재개통술용(1개)	
J5: INTRODUCER, BASKET 류	**1. GUIDING CATHETER** 1) PTA GUIDING CATHETER(1개) 2) PTCA GUIDING CATHETER(1개) 3) ABLATION GUIDING CATHETER(1개) 4) ABLATION GUIDING CATHETER(GUIDE WIRE 포함, STEERABLE TYPE)(1개)(선별급여) 5) 좌심실 전극삽입유도용(외부/내부)(2개) 6) 심박기 전극삽입유도용 카테터(2개)(급여)(선별급여) **2. INTRODUCER SHEATH** 1) MULTI INTRODUCER SHEATH(2개) 2) 경피적혈전제거술용 INTRODUCER(2개) 3) ILIAC SHEATH(1개) 4) STANDARD & LARGE INTRODUCER SHEATH(1개) 5) LONG INTRODUCER SHEATH(3개) 6) STANDARD INTRODUCER SHEATH(HAIR WIRE포함)(1개) 7) PEEL AWAY SHEATH(1개) 8) TRANSSEPTAL INTRODUCER SHEATH(1개) 10) STIFF INTRODUCER SHEATH(2개) 11) INTRODUCER SHEATH(2개) 12) 경피적 대동맥판 삽입용 INTRODUCER SHEATH(1개) **3. MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE(2개)** **4. DILATOR RENAL(1개)** **5. SEPTAL PUNCTURE NEEDLE (1개)** **6. 투시하 위장관내 이물제거용(2개)** **7. 결석제거용 BASKET(3개)** **8. ILIAC STENT GRAFT PLUG(1개)**	**총 35개 품목군** - 사용용도별 분리 - 구성품별 분리 - 규격 분리
J6: GUIDE WIRE 류	**1. 관상동맥내 압력측정용(1개)** **2. ANGIO-GUIDE WIRE(2개)** **3. ANGIO EXTRA-SUPPORT GUIDE WIRE(2개)** **4. HAIR WIRE(1개)**	**총 18개 품목군** - 사용부위별 분리 - 기능별 분리 - 규격 분리

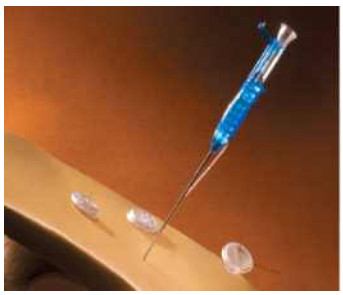
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	5. PTCA & PTA용 MICRO GUIDE WIRE(1개) **6. PTCA용 EXTENSION MICRO GUIDE WIRE(1개)** **7. 상심실성 부정맥 절제용 GUIDE WIRE(1개)** **8. DISTAL ACCESS INTERMEDIATE CATHETER(1개)** **9. DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER(1개)** **10. 경피적 대동맥판 삽입용 GUIDE WIRE(1개)** **11. SUPER SELECTION용 MICRO GUIDE WIRE(3개)** **12. 소화기(담췌관 포함), 기관지 성형술용 내시경하 GUIDE WIRE(1개)** **13. 요관확장술용 GUIDE WIRE(1개)** **14. HEAVY DUTY WIRE(1개)**	
J7: PORT NEEDLE 류	피하매몰정맥포트용 약물 주입용(1개)	**총 1개 품목군**
J8: 확장용 풍선카테터 & STENT 류	**1. 확장용 풍선카테터** **1) 일반 Balloon Catheter(혈관용)** - IAB CATHETER(1개) - SEPTOSTOMY CATHETER(1개) - PMV BALLOON CATHETER(1개) - PTCA BALLOON CATHETER(2개) - 경피적 대동맥판 삽입용 VALVULOPLASTY CATHETER(1개) - 뇌혈관확장술용 BALLOON CATHETER(1개) - PTA BALLOON CATHETER(1개) - STENT GRAFT 확장용 BALLOON CATHETER(1개) - PTA & NON VASCULAR BALLOON CATHETE(1개) **2) 일반 Balloon Catheter(비혈관용)** - 경피적 NEPHROSTOMY BALLOON CATHETER(1개) - 연성요관경 삽입용 요관확장 CATHETER(1개) - 요관확장술용 BALLOON CATHETER(1개) - 신절석술에 사용되는 요관폐색용 BALLOON CATHETER(1개) - 위장관협착확장용 BALLOON CATHETER(1개) - 내시경하 담도협착 확장 풍선카테타(1개) - 내시경하 담(췌)관 협착 확장용 카테타(1개) - 경구적 담관내시경 결석제거용 CATHETER(1개) - 소화관 및 담도협착 확장용 BALLOON CATHETER(1개) - NON VASCULAR BALLOON CATHETER(1개) **3) 약물방출 Balloon Catheter** - 약물방출 PTCA BALLOON CATHETER(1개) - 약물방출 PTA BALLOON CATHETER(1개) **4) Cutting Balloon Catheter** - CUTTING PTCA BALLOON CATHETER(1개) - CUTTING PTA BALLOON CATHETER(1개) **5) 혈전제거 풍선카테터(3개)** **6) 뇌동맥류 코일 이탈방지용 풍선카테터(2개)**	**총 81개 품목군** - 사용부위별 분리 - 기능별 분리 - 형태별 분리 - 규격 분리 - 재질 분리 * 주로 사용하는 부위를 기준으로 혈관용, 비혈관용 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	7) 경피적 폐동맥판막성형술용 카테터(1개) **2. STENT 류** **1) 관상동맥용 STENT** - BARE METAL CORONARY STENT(1개) - DRUG ELUTING CORONARY STENT(비흡수/흡수)(2개) **2) 뇌혈관용 STENT** - 뇌혈관용스텐트(1개) - 뇌동맥류 코일이탈방지용 스텐트(1개) **3) 기타 혈관용 STENT** - PTA STENT(2개) - 말초정맥전용 PTA STENT(1개) - 약물방출 PTA STENT(PREMOUNTED TYPE)(1개) - 경피적 혈관내 STENT(선천성 대동맥, 폐동맥 등 심장 질환용)(1개) - 경피적 혈관내 STENT(HLHS, 폐동맥판 폐쇄용)(1개) **4) STENT GRAFT** - PTCA STENT GRAFT(PREMOUNTED TYPE)(1개) - 경피적 혈관내 STENT GRAFT(7개) - ILIAC BRANCH STENT GRAFT(1개) - 말초혈관용 자가팽창형 STENT GRAFT(1개) - 말초혈관 투석도관용 STENT GRAFT(1개) **5) 비혈관 용 STENT** - 기관 및 기관지 스텐트(1개) - 상부소화관용 금속스텐트(1개) - BILIARY STENT(비급속/금속)(4개) - PANCREATIC STENT(4개) - 비금속 담췌관스텐트(2개) - 대장용 금속스텐트(1개) - 요도용 스텐트(1개) - 일시적 요도스텐트 삽입술용(1개)(선별급여) - URETERAL STENT(1개) - 요관용 금속 스텐트(3개)(선별급여) **3. 기타** **1) 일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지 내시경 폐용적 축소술용(2개)(선별급여)** **2) 기관지내시경 폐엽측부환기 검사용(1개)** **3) 기관지 열성형술용(1개)(선별급여)** **4) 전자기 유도 기관지경용(1개)(선별급여)** **5) 식도내강/유분무 실시간 풍선팽창성 CATHETER(1개)(선별급여)** **6) 다층구조 혈류 모듈레이터(1개)(선별급여)** **7) 대동맥 혈관내 이식편 고정용(3개)(선별급여)**	

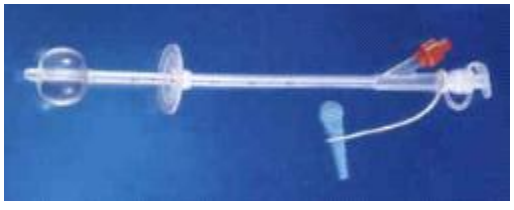
대 분 류	코드 명칭	[J0 : VENA CAVA FILTER 류]
	설 명	혈전이 심장으로 가는 것을 막기 위한 재료
품 목 군 분류기준		VENA CAVA FILTER 류는 기능(Permanent, Optional, Temporary)의 차이에 관계없이 하나의 분류 「VENA CAVA FILTER」로 품목군 단독

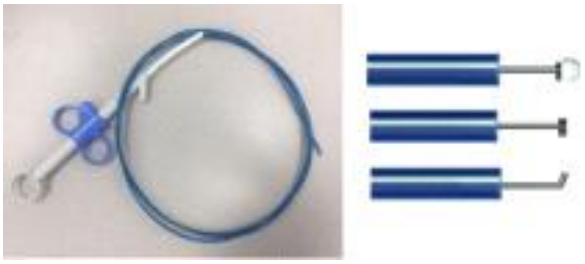
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. VENA CAVA FILTER	957,530 ~958,210	급여	A17260.01 (4등급) 심혈관내 여과기	혈전이 심장으로 가는 것을 막기 위하여 하대정맥에 설치하는 기구 - 혈관내에 이물질에 의한 협착으로 피의 흐름이 원활하지 못할 경우, 이 부분에 카테터유도관을 삽입하고 그 안에 풍선 카테터(Balloon Catheter)를 유치시킨 후 풍선을 부풀려 협착부위를 넓혀줌으로써 피의 흐름을 원활히 하는데 이용 · Vena Cava Filter, Greenfield 등 1품목 : 제거가 불가능. Titanium 재질 · Optease Vena Cava Filter : 필터위에 있는 고리를 통해 이물제거기구 등으로 12일 이내 제거가능. Nitinol재질 · Cook Celect Vena Cava Filter : 필터위에 있는 고리를 통해 이물제거기구 등으로 6개월 이후 제거가능. Cobalt Chromium Alloy재질
관련 행위	자-665 경피적 하대정맥여과기 설치술			
관련 기준	❍ 자665 경피적 하대정맥 여과기 설치술 인정기준(고시 제2007-46호, 2007.6.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[J1 : 배액관 고정 류]
	설 명	경피적 시술 후 체외로 유치되는 배액관을 안전하게 고정하고, 피부자극을 감소시키기 위해 사용하는 치료재료
품 목 군 분류기준		배액관 고정 류 재료는 튜빙 형태의 재료를 환자의 몸에 고정하는데 사용하는 잠금/고정 장치가 있는 재료로 동일목적 유사기능에 따라 구성품별 「배액관고정장치」, 「경피적위루술시 사용되는 위장봉합용」로 구분하여 분류

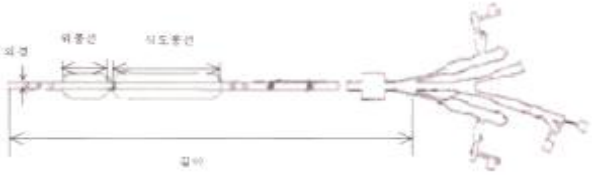
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 배액관고정장치	9,490 ~9,690	급여	A38090.05 (1등급) 의료기구 용클립 B07050 (1등급) 외과용 드레이프	경피적 시술 후 배액관을 피부에 안전하게 고정하기 위해 사용 - 부착면이 넓어서 빠지기 쉬운 배액관을 단단하게 고정 - Drainage Catheter 고정용
2. 경피적위루술시 사용되는 위장봉합용	85,660	급여	A38010.04 (4등급) 흡수성 의료용 봉합기 A57020 위장용튜브 카테터	경피적 위루술 등을 통해 영양액을 주입해야 할 환자의 복벽에 위벽 또는 공장벽을 고정시키기 위해 사용하는 위장봉합고정세트 - 구성품: Introducer Needle, Guide Wire (Mandril ire+Spring Coil), Suture Anchor 
관련 행위	자-673 경피적 위루술 자-667 경피경간담즙배액술[유도료 별도 산정] 자-332 신루설치술 등			
관련 기준	❍ 배액관 고정장치의 급여기준(고시 제2021-177호, 2021.7.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드 명칭	[J2 : 소화기 시술용 류(FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)]
	설 명	내시경 등 소화기계 검사 및 시술에 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		(소화기)내시경 시술용 류(FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등) 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「FEEDING용 TUBE」, 「소화기 시술 및 검사에 사용하는 재료」로 크게 구분하여 분류 - **FEEDING용 TUBE(시술의 차이 및 사용목적에 따라 구분)** PEG TUBE, REPLACEMENT TUBE, GASTRO-JEJUNOSTOMY CATHETER, GASTROSTOMY CATHETER - **소화기(내시경) 시술 및 검사에 사용하는 재료** 내시경적 시술용 KNIFE, SCLEROSING NEEDLE, 내시경적 시술용 KNIFE & SCLEROING NEEDLE(일체형), ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE, 상부소화관 출혈 지혈용 TUBE, 내시경적 시술용 지혈 겸자, 내시경하 지혈용 CLIP(분리형), 내시경하 지혈용 CLIP, FIXING DEVICE, 전기수압쇄석술용, 보행성식도산도검사용, 풍선 소장 내시경용

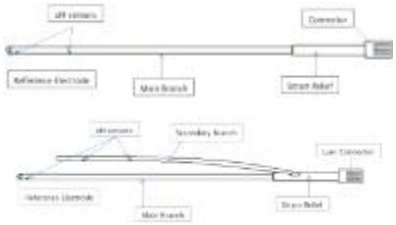
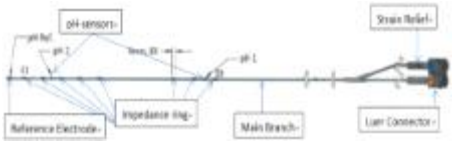
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. FEEDING용 TUBE				
① PEG TUBE	141,080	급여	A57020.03 (2등급) 단기사용 위장용 급식튜브	경피적 내시경하 위루술(Percutaneous Endoscopic Gastrostomy)에 사용하는 튜브 Set - 위장관 기능은 정상이나 중추 신경계 장애로 연하곤란, 해부학적 또는 생리학적 장해로 인한 연하곤란으로 구강섭취가 어려운 환자에게 급식을 위한 위루설치용 튜브로 내시경을 이용하여 시술함 - 구성: Silicone Tube, Feedig Tube, 고정판 등
② REPLACEMENT TUBE	58,130	급여	A57020.03 (2등급) 단기사용 위장용 급식튜브	경피적 내시경하 위루술(Percutaneous Endoscopic Gastrostomy)시행 후 도관손상 또는 폐쇄로 인해 도관을 재삽입할 경우 사용하는 교체용 튜브 (Low Profile Type 포함됨) 

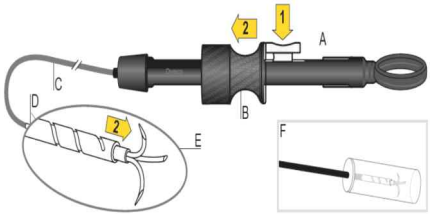
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ GASTROJEJUNOSTOMY CATHETER	115,470	급여	A57020.03 (2등급) 단기사용 위장용 급식튜브 A57020.01 (2등급) 단기사용 위장용튜브.카테터	위 공장(Stomach-Jejunum) 까지 영양 주입하는 튜브로 소화기를 통해서 정상적인 영양공급이 불가능한 환자에게 인공 영양공급 터널을 만들어 위장으로의 영양액 또는 유동식을 제공하는 카테터 - 의식불명인 환자, 종양, 근막외상 및 화상, 식도협착 등으로 인해 음식을 입으로 섭취할 수 없는 환자 등에 사용
④ GASTROSTOMY CATHETER	69,280	급여	A57020.01 (2등급) 단기사용 위장용 튜브·카테터	위장으로 영양주입(Gastroenteric Feeding)하는 튜브로 Loop내에 Catheter 형상을 유지시켜주는 실이 있어 Catheter가 위로부터 빠지는 경우를 방지, 방사성 불투과성의 폴리우레탄 재질로서 신축성이 있으며 시술하는 동안 위치파악 용이, Catheter 유도관은 TEFLON 코팅되어 삽입 시 마찰계수를 최소화
2. 소화기(내시경) 시술 및 검사에 사용하는 재료				
1) 내시경적 시술용 KNIFE	202,760 ~207,390	급여 (기준선별 80%)	A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극	내시경 하 인체내부의 조직의 절개 및 소작을 위한 전기수술기용 전극으로 Knife Type이 여러 가지로(Flex Type, I Type, Scissor Type) 제품의 재질은 Stainless Steel로 되어있고, 전기수술기와 연결하여 조직을 절개 또는 응고시킴 
2) SCLEROSING NEEDLE	40,120 ~42,180	급여 (기준선별 80%)	A31010.37 (2등급) 일회용 내시경 주사침	내시경 시술시 지혈, 경화요법 및 기타의 목적으로 의약품을 점막 또는 혈관에 주사하기 위해 사용하는 기구

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 내시경적 시술용 KNIFE & SCLEROSING NEEDLE(일체형)	249,570	급여 (기준 선별 80%)	A31010.30 (2등급) 일회용 내시경겸자	내시경을 통해 조직을 절개, 제거 및 응고하기 위한 Knife(종류 다양)와 지혈, 경화 또는 경화요법 등에 의약품을 점막 또는 혈관에 주사하기 위해 사용하는 조합의료기기 - Knife와 Needle을 동시에 사용이 가능하여 전체적인 ESD 시술시간이 감소되는 장점이 있음 <나이프 팁 돌출 시> <니들 돌출 시>
4) 내시경적 시술용 지혈 겸자	141,520 ~157,240	급여 (기준 선별 80%)	A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기수술 기용전극	내시경에 삽입하여 사용하는 전기 수술용 일회용 전극으로 조작부와 삽입부로 구성된 일체형이며 조직을 겸자로 잡은 상태로 고주파전류를 흐르게 함으로써 소화기내의 조직을 소작, 절개, 응고 및 지혈하는데 사용
5) 내시경하 지혈용 CLIP				내시경의 채널에 삽입하여 마킹 및 지혈, 소화관에서 점막/점막하 결손의 지혈에 사용 하는 클립 - 품목군 분리형(급여)과 일체형(선별급여)으로 구분
① 내시경하 지혈용 CLIP (분리형)	10,440	급여	A38090.07 (2등급) 체내 지혈용 클립	혈관이나 인체 내부 조직을 막거나 접속하는 기구 Clip 일회용, 재사용 Clip Fixing Device와 분리 가능 클립 크기와 각도가 다양함(병변의 위치와 크기에 맞게 사용 가능) 정상 조직의 손상을 최소화하여 빠르고 쉽게 지혈 가능 - clip을 한번 사용하면 위치 조정 및 이동 불가

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 내시경하 지혈용 CLIP (일체형)	32,980	선별 급여 50%	A38090.07 (2등급) 체내 지혈용 클립	Clip과 Clip Fixing Device 일체형, 일회용 - 특징: 기존 분리형보다 최대 5회까지 정확한 위치 조정 분리형에 비해 고가 - clip을 여닫을 수 있음(clip 이동 및 위치 조정 가능)
6) 내시경하 지혈용 CLIP FIXING DEVICE				
① 내시경하 지혈용 CLIP FIXING DEVICE	10,170	급여	A38190 (1등급) 의료용 클립용 기구	클립의 조형, 절단, 제거, 삽입 등에 사용하는 기구 - 재사용
② 내시경하 지혈용 CLIP FIXING DEVICE (1회용)	53,400	선별 급여 50%	A38190.03 (2등급) 일회용 지혈용 클립용 기구	클립의 조형, 절단, 제거, 삽입 등에 사용하는 기구 - 일회용
7) 소화기 내시경하 분말지혈제 (APPLICATOR형)	150,810 ~158,350	급여	B07120.02 (4등급) 흡수성 체내용 지혈용품	소화기 내시경 사용 시 출혈 부위에 사용
8) 상부소화관 출혈 지혈용 TUBE	165,250	급여	A57020.02 (2등급) 단기사용 식도 정맥류 지혈용튜브	식도정맥류 파열로 인한 출혈 등에 내시경을 통한 약제를 주입 할 수 있는 카테터로 식도 출혈 시 지혈시키고 위액의 역류를 방지하기 위해 사용 

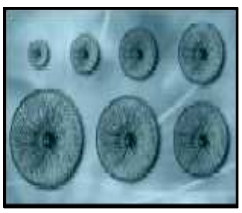
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">9) ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE</td><td>식도, 위, 대장 등 국소부위 출혈 시 지혈용도의 결찰기구
- 품목군 기능에 따라 다발형, 단발형으로 구분</td></tr>
<tr><td>① ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE(단발형)</td><td>92,600</td><td>급여</td><td>B02030
(2등급)
결찰사
(일시적
사용)</td><td rowspan="2">- Ligating Method
내시경 Channel을 통해 여러 개의 Band를 한꺼번에 삽입하거나 Overtube를 통해 Band를 한 개씩 삽입하는 Method
- Band Type : Molding / Extrude
(Molding: 밴드의 크기가 정교, 방사의 정확도와 결찰의 힘이 증가)
· Band 재질 라텍스 미함유로 알러지 위험 감소
· 한번의 삽입으로 밴드 5개(4~10개)를 동시에 사용할 수 있어 여러 병소를 결찰해야 하는 경우 시술시간 단축
 </td></tr>
<tr><td>② ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE(다발형)</td><td>92,960</td><td>급여</td><td>B02030.01
(2등급)
일시적
사용
결찰사</td></tr>
<tr><td>10) 장폐색 감압용 TUBE</td><td>235,440</td><td>급여</td><td>A57020.11
(2등급)
장관감압
용튜브</td><td>장폐색증 환자의 비강을 통해 위, 장까지 삽입하여 내용물(액체) 흡인 및 조영제 주입시 사용
- 내시경 또는 Fluroscopy를 통해 카테터를 소장폐색 부위 까지 삽입 후 풍선을 팽창시켜 고정한 후 카테터 관을 통해 가스배출 또는 장의 내용물(액체) 흡입하거나 조영제를 주입함
 </td></tr>
<tr><td>11) 전기수압쇄석술용</td><td>128,560</td><td>급여</td><td>A58020
(2등급)
의료용
프로브</td><td>체내충격파쇄석기에 연결하여 인체내부로 삽입하여 요로와 쓸개관에서 결석을 제거하는데 사용하는 의료용 프로브
- 요로와 쓸개의 결석에 모두 사용하지만 주로 쓸개의 결석에 사용
 </td></tr>
</table>

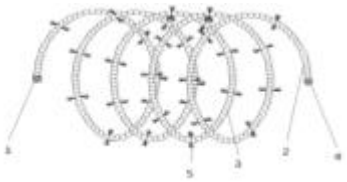
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
12) 보행성식도산도검사용 CATHETER BASED				위에서 식도로 역류하는 위산을 24시간동안 기록하여 컴퓨터와 연결해 전송하여 판독하는 기기와 조합하여 사용하는 카테터 - Impedance Ring을 통하여 식도를 통과하는 모든 물질의 저항값을 측정하여 역류를 판단, PH Sensor를 통해 위, 식도의 산도를 측정하는 의료용 전극 - 품목군 기능에 따라 구분
① 보행성식도산도검사용 CATHETER BASED (ONE CHANNEL)	47,070	급여	A58060.17 (2등급) 체내형 의료용전극	가슴쓰림, 위산역류의 증상이 있으나 내시경검사에서 정상으로 보이는 경우에 하나 혹은 두개의 전극으로 위에서 식도로 역류하는 위산의 강약, 위산과 증상과의 관련성을 측정 
② 보행성식도산도검사용 CATHETER BASED (TWO CHANNEL)	81,680		A57020 (2등급) 위장용 튜브카테터	
③ 보행성식도산도검사용 CATHETER BASED (IMPEDENCE CHANNEL)	187,700	급여	A58060.17 (2등급) 체내형 의료용전극 A57020 (2등급) 위장용 튜브카테터	기존 재료와 동일한 측정 이외에 6개의 임피던스 전극을 추가하여 역류로 인한 증상 및 소아 역류성 환자에 유용), 재역류 현상(산도 4이하의 역류 후 다시 4이하로 역류되는 현상), 섭취물의 식도 내 움직임 등 기존 치료재료가 제공하지 못한 진단 데이터를 제공 
13) 보행성 식도산도 검사용 CAPSULE BASED	188,090	급여	A26140 (3등급) 의료용 무선캡슐 장치	위 및 장의 산도, 온도 등을 검출하는 캡슐형태의 송신기를 경구를 통해 체내에 투입하여 무선전송에 의해 체외에서 측정하는 장치 · Two Channel이면서 무선, 코와 입으로 삽입가능. Monitoring Capsule(형태), Telemetry–Based(테크놀로지), 최대48시간의 장점 인정 · 타제품: 유선, 코로 삽입, Nasoesophageal Catheter 형태, Catheter-Based(테크놀로지) 최대24시간 <pH capsule> <delivery device>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
14) 풍선 소장 내시경용	346,660	급여	A64200 (1등급) 내시경용 삽입유도 기구 A31190.08 (2등급) 비디오 연성소장경	단일풍선/이중풍선 소장내시경용 재료 기존의 내시경 검사로 접근이 곤란한 소장 부위의 질환을 진단하고 진단 목적 이외에도 조직 생검, 내시경적 치료가 가능한 재료 - 소장내시경에 연결하여 장착 후 체내에 삽입하면서 overtube의 balloon과 내시경의 balloon을 상호간 송기, 배기조작을 실시하여 소장내시경을 부드럽게 소장에 삽입 가능하게 함
15) 위밴드	2,067,670	급여	A38240.01 (4등급) 위내식욕 억제용밴드	위에 삽입시키고 확장하여 식욕을 억제하기 위해 사용하는 밴드
16) 내시경하 천공봉합용 CLIP	762,240 ~846,940	선별 급여 50%	A38090.06 (2등급) 의료용 일반클립	10mm이상의 천공시 내시경하 클립을 이용하여 천공 봉합에 사용되는 치료재료
17) 내시경하 천공봉합 CLIP용 ACCESSORY	590,990	선별 급여 50%	A31010.30 (2등급) 일회용 내시경겸자	10mm이상의 천공시 내시경하 클립을 이용하여 천공 봉합에 사용되는 치료재료 
18) 상부소화관 공초점 내시경검사용 PROBE	338,290	선별 급여 90%	A58020.03 (2등급) 체내형 범용프로브	식도, 위의 암성 병변 감별 및 생검 위치를 확인하기 위한 공초점 레이저 Probe

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
19) 위내 풍선 삽입술용	1,817,120 ~2,019,240	선별 급여 80%	A57020.08 (2등급) 위내식욕 억제용풍선	'위내 풍선 삽입술'에 사용되는 위내 식욕억제용 풍선 - 위장 내에 장착하고 saline을 채워 포만감을 유도 (400~700cc) - 최대 장착 기간: 6개월
관련 행위	자-257 위장문합술 자-261 위루술 자-262나. 비위장관삽관술 자-266 장내영양 [1일당] 자-307 위내 풍선 삽입술 자-762 내시경적 상부 소화관 출혈 지혈법 자-763 내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료 자-765 내시경적 상부소화관 종양수술 자-768 결장경하 출혈 지혈법 자-773 에스상결장경하 출혈 지혈법 자-776 역행성 담췌관 내시경 수술 자-777 경피적담관[낭]경을 이용한 시술[PTBD Route 또는 T-Tube를 이용한 경우] 자-778 풍선 소장내시경하 시술 저-891 담도경하 전기수력충격쇄석술 [복강경 또는 관혈적 방법] 등			
관련 기준	❍ 내시경적 시술용 Knife & Sclerosing Needle(일체형)의 급여기준 (고시 제2019-80호, 2019.5.1.) ❍ 내시경하 분말지혈제를 이용한 지혈술 시행 시 급여기준 및 수가 산정방법 (고시 제2023-56호(행위), 2023.3.29.) ❍ 내시경적 시술용 지혈겸자의 급여기준(고시 제2019-80호, 2019.5.1.) ❍ 내시경하 지혈용 CLIP 및 CLIP FIXING DEVICE의 급여기준 (고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 비만수술 급여기준(고시 제2019-80호(행위), 2019.5.1.) ❍ 내시경하 천공봉합용 Clip 및 내시경하 천공봉합 Clip용 Accessory 급여기준 (고시 제2020-163호, 2020.8.1.) ❍ 위내 풍선 삽입술의 급여기준(고시 제2024-18호, 2024.2.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드 명칭	[J3 : 색전물질 류]
	설 명	색전술을 위해 사용하는 치료재료 내부출혈, 종양 또는 혈관병변 등에 공급되는 혈액을 막기 위한 색전술에 사용
품 목 군 분류기준		색전물질 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「PLUG 류」, 「COIL 류」, 「입자 또는 액체류」, 「심장중격결손 폐색용」, 「경피적 좌심방이폐색술용」, 「기타」로 구분하여 분류 - PLUG 류 : Embolization Plug, Flow-Diverter/Flow-Disruptor를 이용한 뇌동맥류 색전술용으로 구분 - Coil : Embolization Coil과 Micro Coil로 구분되며 Micro Coil은 Coil 특징에 따라 Micro Coil-Detachable(말초혈관용), Micro Coil- Pushable, Micro Coil-Detachable(뇌혈관용)-Non-Volume Expansion, Micro Coil- Detachable (뇌혈관용)-Voulume Expansion으로 구분 - 입자 또는 액체류 : Poly Vinyl Alcohol, 액체형 색전물질, 색전성 약물방출미세구, 방사선방출미세구, 흡수성 혈관색전용, 혈관색전용 - 심장중격결손 폐색용 : PDA용과 경피적심장/심방/심실중격결손폐쇄술용로 구분 - 경피적좌심방이폐색술용 : 용도에 따라 구분

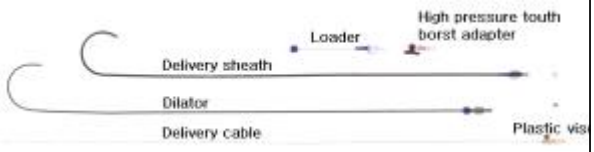
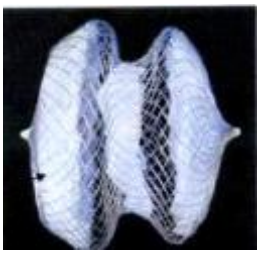
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. PLUG 류				
① EMBOLIZATION PLUG	704,730 ~748,330	급여	A57150 (4등급) 혈관폐색용 카테터	말초 혈관구조의 정맥류와 동맥류 색전술시 사용 - 직경: 4~8mm, 10~16mm, 길이: 7~8mm - 형상기억합금의 니티놀로 촘촘하게 구성. 최소 크기 상태로 혈관의 병변부위에 접근하여 자가 신장된 후 단시간 내에 폐색효과를 나타낼 수 있음. Device를 Detach하기 전에 Retrieval 및 Reposition 가능 
② FLOW-DIVERTER를 이용한 뇌동맥류 색전술용	8,627,500	급여	A17250.03 (4등급) 뇌혈관내 색전촉진용 보철재	뇌동맥류에 대한 혈관내색전술(Flow-Diverter를 이용한 뇌동맥류 색전술)을 위해 사용하는 기구 - 모혈관에 설치되어 혈류가 동맥류 속으로 흘러 들어가지 못하도록 혈관을 재형성하면 동맥류 내로 유입되는 혈류 차단되는 기전 - 거대동맥류 및 복잡한 해부학적 구조를 가진 동맥류 등에 다량의 코일을 사용하지 않고도 혈류 유입 차단

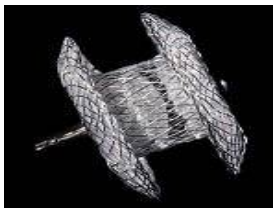
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ FLOW-DISRUPTOR를 이용한 뇌동맥류 색전술용	10,372,330	선별 급여 50%	A17250.03 (4등급) 뇌혈관내 색전촉진용 보철재	뇌동맥류의 혈관 내 색전술을 위하여 삽입한 미세도관을 통하여 색전용 장치(Flow-disruptor)를 뇌동맥류 안으로 넣어 뇌동맥류를 폐색
2. 코일 류				
① EMBOLIZATION COIL - PUSHABLE (PLATINUM 등)	104,280	급여	A17250.01 (3등급) 혈관내 색전촉진용 보철재	늘어난 혈관부위를 막아 혈관의 원래 모양을 회복할 수 있도록 해주며, 체내에 생긴 악성종양 등에 영양을 제공하는 혈관을 막아줌 - 밀어 넣어주는 주입방식(Pushable Coil)이며 재질은 Platinum 등으로 Coil에 합성섬유가 부착되어 늘어진 혈관부위 치료에 효과적으로 색전
② MICRO COIL - PUSHABLE	102,030	급여	A17250.01 (3등급) 혈관내 색전촉진용 보철재	뇌동맥 폐색술 등에 사용하고 늘어난 혈관부위를 막아 혈관의 원래 모양을 회복할 수 있도록 해주며, 체내에 생긴 악성종양 등에 영양을 제공하는 혈관을 막아줌 - Coil을 뒤에서 밀어 목표한 위치로 넣어주는 주입방식(Pushable Coil)이며 Proximal에서 Distal로 갈수록 Diameter가 작아져 Inner Flow가 없어지면서 색전 효과 
③ MICRO COIL - DETACHABLE (말초혈관용)	312,840	급여	A17250.01 (3등급) 혈관내 색전촉진용 보철재	말초혈관부위 색전(뇌혈관에는 사용할 수 없음)에 사용하며, 주변 혈관으로 흐르는 혈류 차단하거나 혈류량을 줄이는데 사용하는 Detachable(탈착식) 연결 코일 - 기계적 순간분리 코일주입방식 - 코일은 전달 시스템에 장착되어 있으며, Micro Catheter를 이용해 색전 코일을 원하는 위치에 전달하고 목표 혈관내 위치시킴 - 코일에 혈전형성 높이기 위한 합성섬유 포함됨. 합성섬유 뭉치는 혈류의 흐름방향으로 위치하여 혈행정지에 용이 * Pushable Coil에 비해 고가이나 정확한 위치에 삽입 용이

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ MICRO COIL – DETACHABLE (뇌혈관용) - VOLUME EXPANSION	631,660	급여	A17250.03 (4등급) 뇌혈관내 색전촉진용 보철재	내부출혈, 종양 또는 혈관 병변 등에 공급되는 혈액을 막기 위해, 뇌동맥류(Intracranial Aneurysm) 등에 색전을 발생시키거나 뇌동맥류내로의 혈류를 차단하는 Detachable (탈착식) Coil - 동맥류의 마감 Coil 또는 작은 동맥류(약 6mm이하)와 파열된 동맥류의 채움 Coil로 사용 - Coil 내의 Hydrogel로 인해 동일 규격의 타 제품 보다 용적이 1.7배 정도 늘어나는 팽창 특성으로 모동맥 혈류에 지장을 주지 않고 동맥류 경부를 완전 폐색, 마감 코일용으로 적합하게 디자인됨
⑤MICRO COIL – DETACHABLE (뇌혈관용) - NON VOLUME EXPANSION	551,830 ~595,210	급여	A17250 (3등급) 혈관색전 발생기구 A17250.03 (4등급) 뇌혈관내 색전촉진 용 보철재	내부출혈, 종양 또는 혈관 병변 등에 공급되는 혈액을 막기 위해, 뇌동맥류(Intracranial Aneurysm)에 색전을 발생시키거나 뇌동맥류내로의 혈류를 차단하는 Detachable (탈착식) Coil - PGA 성분 Suture를 포함하고 있어서 동맥류 내 삽입 후 혈전이 생성되는 과정을 통해 뇌동맥류의 폐색을 효과적으로 유도하는 특징이 있으며, 동맥류의 Coil 색전술 치료 후 가장 큰 단점인 재발률을 감소시킬 수 있다는 장점 · PGA성분이 분해되면서 동맥류 내에 섬유화를유도하여 치료 후 동맥류의 재발률과 재치료율을 낮춤 (내부 PGA 성분의 Suture 포함됨) <Complex Type> <Helical Type> <Delivery system –coil 부착상태>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 입자 또는 액체 류				
1) 액체형 색전물질				부위에 따라 분류
① 액체형 색전물질 (뇌혈관용)	1,438,950	급여	A17250.03 (4등급) 뇌혈관내 색전촉진용 보철재	뇌동정맥기형, 뇌동정맥루, 두경부종양의 수술전 색전술 등에 사용하는 비부착성 액체형 색전 물질로 혈액 등을 만나게 되면 스폰지와 같이 응집되면서 원하는 부위 색전하게 됨 - 전달 시에는 액체성을 띠기 때문에 Micro Catheter를 통해 심부에 위치한 AVM까지 삽입용이
② 액체형 색전물질 (말초혈관용)	1,438,950 ~ 3,597,370	급여	A17250.01 (3등급) 뇌혈관내 색전촉진용 보철재	내부출혈, 종양 또는 혈관병변 등에 공급되는 혈액을 막기 위해 사용하는 기구로 DMSO에 EVOH 혼성중합체를 용해시킨 비유착성 액체 색전물질로 투시관찰하에 병변에 전달되어 혈관 또는 체액과 접촉되면 중합체 색전 침전을 일으켜 혈관을 막음 규격: 1.5㎖, 6㎖
2) 혈관색전용	155,380 ~261,410	급여 (기준선별 80%)	A17250.01 (3등급) 혈관내 색전촉진용 보철재	동정맥 기형, 과혈관성 종양 등 혈관색전술 시 사용 - 돼지 유래 젤라틴이 Cross-Linking 된 구형 미립구로, Micro Catheter를 통해 배치되어 혈관 폐색 미립구의 크기는 6단계로 구분, 색전 목표부의 혈관직경에 적합한 미립구 선택 사용 · 친수성의 탄력적인 구형인 특성으로 인해 혈류의 흐름을 따라 정확한 목표부위에 배치 할 수 있으며 미립구끼리 서로 엉겨 붙지 않음

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) POLY VINYL ALCOHOL	111,470	급여	A17250 (3등급) 혈관색전 발생기구	두개 내 색전을 포함하여 혈관과다 종양 및 동정맥 기형으로의 혈액공급을 막기 위해 사용하는 영구적인 색전 목적 재료 - 혈관의 영구적인 폐쇄와 함께 혈전과 피브린(Fibrin) 형성을 조장시키고 단단한 섬유성 결체조직을 형성하기도 하여 영구적인 색전효과 - 모양: 불규칙한 모양. 구형 - PVA 입자모양이 불규칙할 경우 입자끼리 서로 엉겨 붙거나 모양이 서로 다른 부위끼리 결합하여 색전물질 주입에 사용되는 Superselection Catheter를 막을 가능성이 있으나, 구형은 PVA를 녹여 물방울 모양으로 서로 엉겨 붙지 않아 Catheter를 막을 가능성이 거의 없고 쉽게 통과
4) 흡수성 혈관색전용	22,630 ~167,190	급여	A17250.01 (3등급) 혈관내 색전촉진용 보철재	치료목적으로 동맥 또는 정맥내의 혈전형성을 촉진하거나 혈류를 차단하기 위해 이용하는 인공기구로 간동맥 기관지 동맥 등 혈관에 일시적 혈관폐색용으로 사용 - 젤라틴(돼지) 성분으로 흡수성 색전물질로 수주에서 수개월(평균 21일)에 걸쳐 혈관이 재개통되어 반복적인 색전술이 필요한 환자에 유용 · 젤폼 입자를 일정한 공정을 거쳐 규격화된 크기의 입자로 만들어져 시술자의 숙련도와 무관하게 재료 준비 시간 및 시술시간 단축 - 일시적으로 색전하고 체내에 흡수되어 영구적 색전물질인 Poly Vinyl Alcohol과 분리 품목군 신설 · 반영구적 색전에는 영구 색전물질과 함께 사용 - 규격: 25㎎, 50㎎, 100㎎, 300㎎
5) 색전성 약물방출미세구	585,000	급여 (기준 선별 50%)	A17250.01 (3등급) 혈관내 색전촉진용 보철재	치료목적 또는 수술 전 처치 목적으로 간세포암 색전술시 또는 간전이의 통로가 되는 혈관색전술시 사용하며 지속적인 항암제 방출 목적의 재료로 약물(항암제) 로딩 가능 - 항암제와 결합능력을 갖고 있어 간 동맥내 주입 시 지속적으로 간암세포에 항암제를 방출하면서 동시에 종양 부위로 영양이 전달되는 혈류를 폐색시켜 혈관색전 발생시킴 (수용액에서 4배 정도 팽창됨) - 로딩 약물: doxorubicin

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) 방사선방출미세구	12,160,680	선별 급여 50%	A13080.01 (3등급) 수동식근접치료용 방사선조사장치	방사선 동위원소가 함유된 미세구(microsheres)로 간 종양에 주입하여 병변을 괴사시키는 치료재료
4. 심방/심실중격결손 폐쇄술용				
1) PDA 용- OCCLUDER	1,987,760 ~1,993,300	급여	A17250.02 (4등급) 중심순환계혈관내색전촉진용보철재	비 외과적인 수술을 이용한 동맥관개존 폐쇄에 사용 - 비관혈적으로 대퇴정맥이나 대동맥으로 접근하여 동맥관 개존을 폐색시킴
2) 경피적심장중격결손폐쇄술용				품목군 사용용도에 따라 구분
① 경피적심장중격결손폐쇄술용-OCCLUDER DELIVERY SYSTEM	661,380	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용혈관튜브·카테터	심방중격의 난원공의 비외과적 폐색시 Occluder를 적정위치에 로딩, 전달 및 배치 돕는 Delivery System - Delivery Sheath + Dilator : 심혈관 각 구조를 접근하는 카테터 - Adapter : 조영제 주입을 위한 Y-type - Loading Device: Device의 정확한 로딩 위해 사용 - Delivery Cable : Device를 로딩 하기 위함 
3) 경피적심방중격결손폐쇄술용				품목군 사용용도에 따라 구분
① 경피적심방중격결손폐쇄술용 -OCCLUDER	6,462,850 ~6,466,480	급여	A17250.02 (4등급) 중심순환계혈관내색전촉진용보철재	선천성 심장병의 하나인 심방중격의 난원공 개존(Patent Foreman Ovale)의 비외과적 폐색시 결손 부위를 막아주는 재료 

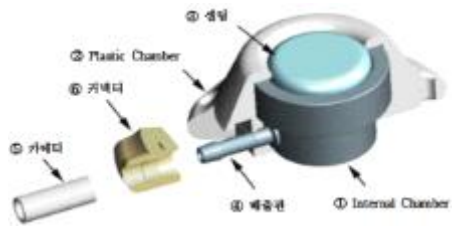
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 경피적심방중격결손 폐쇄술용-BALLOON CATHETER	198,260	급여	A57120.03 (4등급) 심실용 심장카테터	선천성 심장병의 하나인 심방중격의 난원공 개존(Patent Foreman Ovale)의 비외과적 폐색시 결손의 크기를 측정하는데 사용되는 풍선카테터
③ 경피적심방중격결손 폐쇄술용 OCCLUDER & DELIVERY SYSTEM	7,122,600	급여	A17250.02 (4등급) 중심순환계 혈관내 색전촉진용 보철재	심방중격결손 폐쇄와 이차공과 난원공개존(PFO)에 사용하는 경피적심방중격결손폐쇄술용 Occluder와 Occluder Delivery System 일체형으로 구성
3) 경피적심실중격결손 폐쇄술용-OCCLUDER	5,484,230	급여	A17250.02 (4등급) 중심순환계 혈관내색전 촉진용 보철재	선천성 심장병의 하나인 근성부 심실중격결손(Muscular ventricular septal defect)의 비외과적 폐색시 결손부위를 막아주는 재료  ※ 관련 행위: 자651-3 경피적 근성부 심실중격결손 폐쇄술
5. 경피적 좌심방이폐색술용				
① 경피적 좌심방이 폐색술용 DEVICE	7,917,350	선별 급여 80%	A17260.02 (4등급) 색전방어 용기구	경피적 좌심방이 폐색술용 치료재료 - 와파린을 사용할 수 없는 비판막성 심방세동 환자를 대상으로 좌심방이로부터 기인한 혈전 및 색전으로 인한 혈전색전성 뇌졸중의 예방을 목적으로 사용

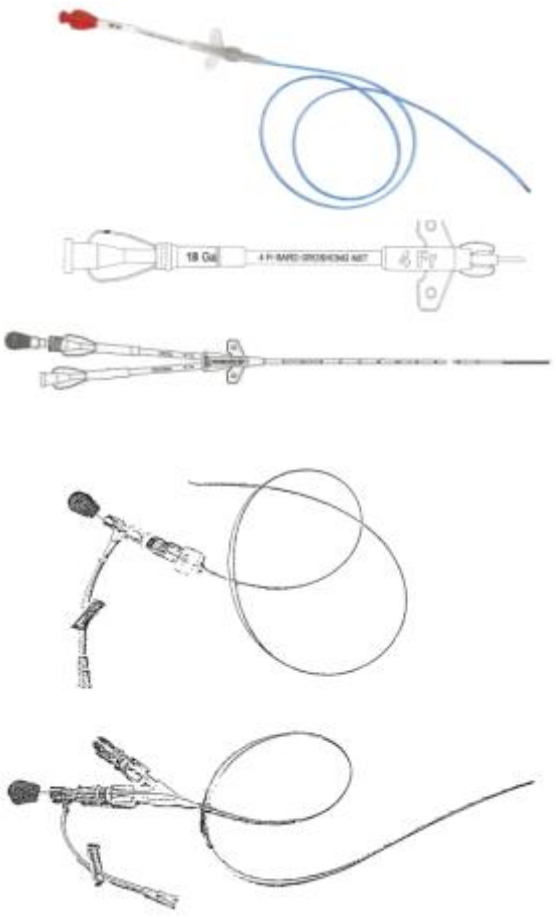
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 경피적 좌심방이 폐색술용 OCCLUDER DELIVERY SYSTEM	661,380	선별 급여 80%	A64170.03 (4등급) 중심정맥용 카테터 삽입기	경피적 좌심방이 폐색술용 기구의 전달 및 배치를 돕는 Delivery system - Device는 LAA에 배치될 때까지 Delivery Catheter에 고정되어 있음
③ 클립을 이용한 좌심방이 폐쇄술용	3,928,580	선별 급여 50%	A38090.09 (4등급) 동맥류용 클립	미로수술 예정환자 또는 장기적으로 항응고제를 사용할 수 없거나 항응고제 효과가 없는 비판막성 심방세동 환자에게 최소침습수술 및 흉강경 수술시 좌심방이를 폐쇄하기 위해 사용하는 클립
관련 행위	자-664 혈관색전술 자-651 경피적 동맥관개존 폐쇄술 자-651-1 경피적 심방중격결손폐쇄술 자-651-2 경피적 좌심방이폐색술 등			
관련 기준	○ Detachable coil의 급여기준 (고시 제2019-221호, 2019.11.1.) ○ 뇌혈관 이외 기타혈관 색전술시 사용하는 말초혈관용 MICRO COIL - DETACHABLE의 급여기준(고시 2017-64호, 2017.4.1.) ○ Flow-diverter를 이용한 뇌동맥류 색전술용 색전 기구 (Embolization Device)의 급여기준(고시 제2022-264호, 2022.12.1.) ○ Flow-disruptor를 이용한 뇌동맥류 색전술(고시 제2021-102호, 2021.4.1.) ○ 액체형 색전물질(뇌혈관용)의 급여기준(고시 제2018-254호, 2019.1.1.) ○ 액체형 색전물질(말초혈관용) 급여기준 (고시 제2018-101호, 2018.6.1.) ○ 색전물질 Embosphere 급여기준(고시 제2018-185호, 2018.11.1.) ○ 경피적 심방중격결손폐쇄술 및 사용하는 치료재료(Amplatzer Septal Occluder System 등)의 인정기준(고시 제2010-18호, 2010.2.1.) ○ 색전성 약물방출 미세구의 급여기준(고시 제2017-152호, 2017.9.1.) ○ 방사선방출미세구 급여기준(고시 제2020-262호, 2020.12.1.) ○ 경피적 좌심방이폐색술 급여기준(고시 제2022-267호, 2022.12.1.)			
참 고	○ **Flow-diverter를 이용한 뇌동맥류 색전술** 구경이 큰(15mm 이상) 뇌동맥류, 박리형 혹은 방추형 뇌동맥류, 수포성 뇌동맥류, 이전 치료 후 재발한 뇌동맥류 환자를 대상으로 하여 동맥류를 폐색시키는 시술로 재발률이 현저히 낮고 시술 후 모동맥이 정상혈관과 유사하게 재건 가능 ○ **경피적 좌심방이 폐색술** 와파린을 사용할 수 없는 비판만성 심방세동 환자를 대상으로 자가 팽창성 니티놀로 이루어진 이식형 기구를 경피적으로 삽입하여 심장 내 좌심방이를 폐색하는 시술			

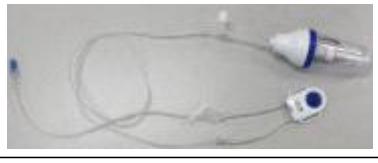
대 분 류	코드 명칭	[J4 : CATHETER 류]
	설 명	중재적 시술 및 뇌혈관, 심장, 소화기계, 호흡기계, 비뇨기계 등에 사용하는 Catheter 류
품 목 군 분류기준		Catheter류 재료는 동일목적 및 시술 부위 등에 따라 「중심정맥압 측정 및 약물 등 주입 목적 용」, 「배액을 목적으로 하는 Catheter」, 「조영술 용 Catheter」, 「순환기 기능검사 및 중재적 시술 등에 사용하는 Catheter」로 구분하여 분류

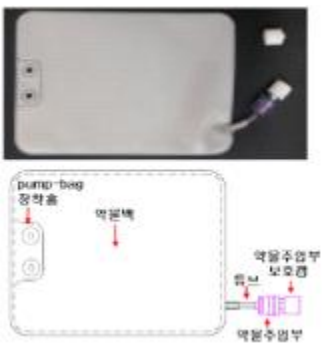
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 중심정맥압 측정 및 약물 등 주입 목적 용				
1) CENTRAL VEIN CATHETER				약물 등 주입, 혈액채취, 중심정맥압 측정 등에 사용하는 Catheter - 품목군 항균/일반, Lumen 개수에 따라 구분
① CENTRAL VEIN CATHETER(일반) SINGLE	14,790	급여	A57130 (2등급) 혈관내튜브.카테터	혈관에 단기간 삽입하여 중심정맥압을 측정, 약물 및 수액주입, 혈액채취, 수혈 시 사용(Lumen 1개) 방사선 불투과성의 카테터와 유도침(Introducer Needle), 유도선(Guide Wire) 및 연결밸브 등으로 구성되어 있음
② CENTRAL VEIN CATHETER(일반) DOUBLE	30,680	급여	A57130 (2등급) 혈관내 튜브카테터	혈관에 단기간 삽입하여 중심정맥압을 측정, 약물 및 수액주입, 혈액채취, 수혈 시 사용(Lumen 2개) 방사선 불투과성의 카테터와 유도침(Introducer Needle), 유도선(Guide Wire) 및 연결밸브로 구성되어 있음
③ CENTRAL VEIN CATHETER(일반) TRIPLE 이상	39,030	급여	A57130 (2등급) 혈관내 튜브카테터	혈관에 단기간 삽입하여 중심정맥압을 측정, 약물 및 수액주입, 혈액채취, 수혈 시 사용(Lumen 3개 이상) 방사선 불투과성의 카테터와 유도침(Introducer Needle), 유도선(Guide Wire) 및 연결밸브 등으로 구성되어 있음

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ CENTRAL VEIN CATHETER(일반) -다기능카테터	76,800	급여	A57250 (2등급) 혈관접속 용기구 A64170 (2등급) 카테터 삽입기	Triple CVC에 Swan-Ganz Catheter를 삽입할 수 있는 o-ring이 있어 Introducer 역할을 하며 일반 CVC 보다 High Flow 주입이 가능한 중심정맥카테터 - Introducer + Triple CVC + RIC(급속주입용 : Rapid Infusion Catheter)를 접목하여 고안된 새로운 Single Device로 따로 Introducer 삽입 없이 Swan-Ganz Catheter를 삽입할 수 있음 - 다량의 약물 및 수혈 또는 투석(MAC)이 요구될 때 사용 - 2-Lumen이지만 Distal Lumen에 충분한 공간이 남아 3-Lumen 역할을 하도록 만들어 최대한의 주입량을 유지할 수 있음
⑤ CENTRAL VEIN CATHETER(항균) SINGLE	36,350	급여	A57130 (2등급) 혈관내 튜브카테터	혈액투석, 심장압력체크, 항암치료, 긴급약물의 주입, 영양제 주입 등에 사용(Lumen 1개) - 폴리우레탄에 Expert Antimicrobial Technology(엑스퍼트 항균기술)이 사용된 은성분을 주원료로 하는 AgION™(Silver Powder)와 바륨설페이트($BaSO_4$)을 혼합하여 만든 카테터로써 X-선 불투과성을 부여한 카테터 튜브임
⑥ CENTRAL VEIN CATHETER(항균) DOUBLE	55,970	급여	A57130 (2등급) 혈관내 튜브카테터	혈액투석, 심장압력체크, 항암치료, 긴급약물의 주입, 영양제 주입 등에 사용(Lumen 2개) - 카테터 외부표면이 항균물질로 코팅(Silver Sulfadiazine, Chlorhexidine), 카테터 외부표면과 내벽이 항생물질로(Minocycline/Rifampin) 코팅, Oligon(은(Ag), 백금(Pt), 탄소(C) 혼합물)
⑦ CENTRAL VEIN CATHETER(항균) TRIPLE 이상	75,690 ~85,380	급여	A57130 (2등급) 혈관내 튜브카테터	카테터에 항균물질이 코팅,(Lumen 3개 이상) - 두가지 소독제 물질(Silver Sulfadiazzine과 Chlorhexidine)을 통해 일반 CVC 및 유사한 항균 CVC에 비해 월등히 뛰어난 항균력을 보임

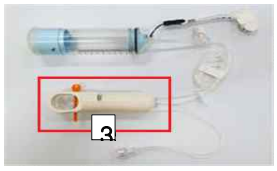
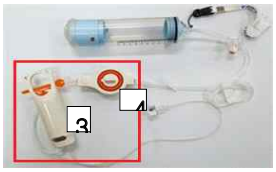
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 장기유치용 CATHETER				경정맥이나 흉정맥혈관을 통해 장기간에 걸쳐 영양액이나 약물주입, 혈액의 채취, 공급이 필요한 경우 중심정맥에 삽입되는 혈관용 Catheter - 품목군 Lumen 개수에 따라 구분
① 장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식-SINGLE LUMEN)	90,600	급여	A57130.01 (2등급) 혈관내 튜브카테터 A57250 (3등급) 혈관 접속용기구 (이식형)	고삼투성약물, 강알카리성 약물, 강산성 약물 투여가능, 채혈, 수혈가능. 주기적인 헤파린희석액 관류 필요 - 2-Lumen 이상 제품은 주로 약물 주입(항암제, 항생제 등), 혈액 투여 및 채취, 영양공급(TPN 등), 중심정맥압 측정 등이 동시에 필요한 경우에 사용
② 장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식-DOUBLE LUMEN)	115,870 ~332,430			
③ 장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식-TRIPLE LUMEN)	154,180			
④ 장기유치용 CATHETER TUNNELATION 용	28,090	급여	A57250.02 (3등급) 이식형혈관 접속용기구	장기유치용 Catheter 삽입시 피하에 터널을 만들기 위해 사용하는 재료
3) 장기유치용 CATHETER (피하매몰법 - PORT & Catheter)				경정맥이나 흉정맥혈관을 통하여 장기간에 걸쳐 영양액이나 약물의 주입, 혈액의 채취 . 공급이 필요할 경우 중심정맥에 삽입되는 PORT 형태의 혈관용 Catheter - 품목군 구성품 조합별로 구분
① 장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT(피하매몰법)	419,710	급여	A57250 (3등급) 혈관접속 용기구 A79150.01 (4등급) 이식형 의약품 주입기	장기간 간헐적 약물투여시, 고삼투성약물, 강알카리성 약물, 강산성 약물 투여가능, 채혈, 수혈가능 - 구성품(Catheter + PORT, Peel-Away Sheath, Tunneler)에 따라 구분 
② 장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT & TUNNELER (피하매몰법)	398,560	급여		
③ 장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT & PEEL-AWAY SHEATH & TUNNELER (피하매몰법)	456,570	급여		

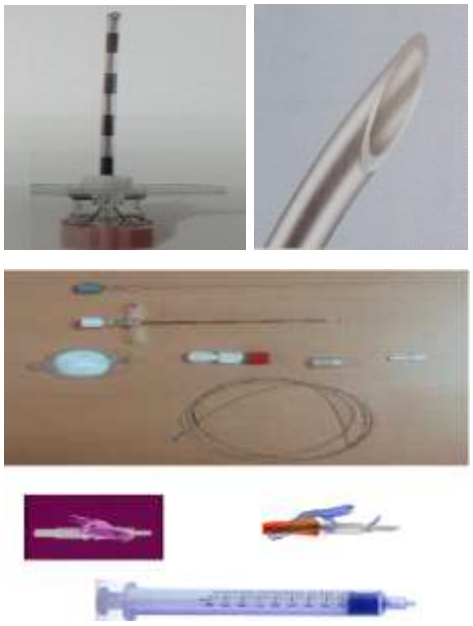
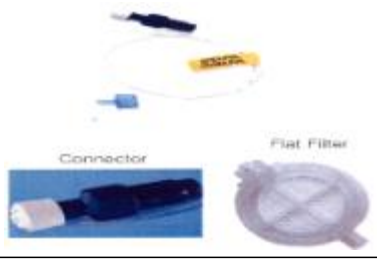
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4) PERIPHERALLY INSERTED CENTRAL CATHETER				말초 주입 중심정맥 카테터(Peripherally Inserted Central Catheter)로 3-6개월간 유지위해 사용 - 품목군 Lumen 개수, 구성품 조합별로 구분
① PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식 -SINGLE LUMEN)	71,170 ~72,480	급여	A57250 (3등급) 혈관접속용 기구 (이식형) A57130 (2등급) 혈관내 튜브카테터	말초 주입 중심정맥 카테터(Peripherally Inserted Central Catheter)로 보통 전완의 척측피정맥, 상대정맥으로 카테터를 삽입하여 3-6개월간 유지할 수 있으며 단독약물, 중장기적인 계속투여, 채혈(단, 수혈 제한) 등의 기능을 하는 카테터 - Lumen에 따라 (Single, Double, Triple) 품목군 분리하고 구성품(Catheter, Peel-Away Sheath, G-Wire 0.018")에 따라 품목군 구분함 
② PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식 -DOUBLE LUMEN)	102,250			
③ PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식 -TRIPLE LUMEN)	104,550			
④ PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & MICRO GUIDE WIRE(비터널식 -SINGLE LUMEN)	94,700			
⑤ PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & MICRO GUIDE WIRE (비터널식 -DOUBLE LUMEN)	122,890			
⑥ PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식 -SINGLE LUMEN)	144,170			
⑦ PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식 -DOUBLE LUMEN)	172,490			
⑧ PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식 -TRIPLE LUMEN)	172,490			

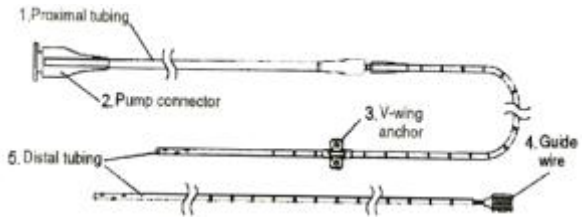
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5) 급속주입용	25,310 ~31,140	급여	A64170.01 (2등급) 카테터 ·삽입기	외상이나 수술 중의 응급 저혈량 쇼크 환자에게 말초정맥을 통해 다량의 혈액 또는 약물을 신속하게 주입하기 위한 Catheter - 두번의 천자 위험성 없이 말초 혈관 쪽으로 최대한 약물주입 가능 - 삽입시간은 최대 20초 이내, 평균 97.5초 이내
6) 정밀 점적주사용 CATHETER	18,300	급여 (기준선별 80%)	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구	의약품을 환자에게 일정하게 주입할 때 사용하는 주입용 기구 - 대기압을 이용 이중튜브 중첩방식으로 주입펌프 기능이 내장되어 있거나, 전자방식으로 전동식의약품 주입펌프와 함께 사용
7) 약물 주입기 (Continous Infuser 와 Continous & Bolus PCA)				수술 후, 암성통증 관리 등에 장시간 지속적으로 약물을 투여하는데 사용하는 약물주입기로 환자 스스로 조절할 수 있는 자가조절장치(PCA: Patient Controlled Analgesia)에 따라 Continuous Infuser 와 Continuous & Bolus PCA 로 구분됨 - 품목군 자가조절장치 유.무와 약물주입방식 및 유속선택여부에 따라 구분하여 분류함
(1) CONTINUOUS INFUSER				일정시간 지속적으로 일정량의 약물 주입용으로 자가조절장치 없음 - 품목군 주입방식(스프링/풍선식(대기압식)/가스식) 및 유속선택 기능에 따라 단일유속형/유속선택형으로 구분
① CONTINUOUS INFUSER (스프링식/단일유속형)	28,520	급여 (기준선별 80%)	A79010.05 (2등급) 수동식 의약품 주입펌프	약물 주입 속도와 용량을 일정하게 유지하기 위한 기계의 작동 원리가 스프링의 탄성에 의해 단일 유속으로 약물이 주입되는 방식 - 듀얼 스프링의 탄성력으로 일정한 비율과 양의 약물을 주입하는 기구
② CONTINUOUS INFUSER (풍선식(대기압식)/ 단일유속형)	28,520	급여 (기준선별 80%)	A79010.01 (2등급) 의약품 주입펌프	일정시간 지속적으로 일정량의 약물 주입 - 풍선수축식/단일유속형 풍선수축시 Balloon의 압을 이용하여 약물을 일정하게 주입하는 원리 

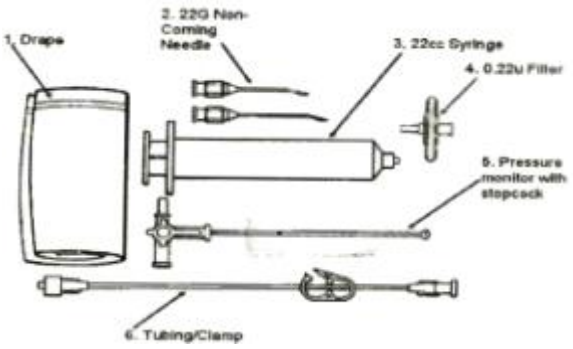
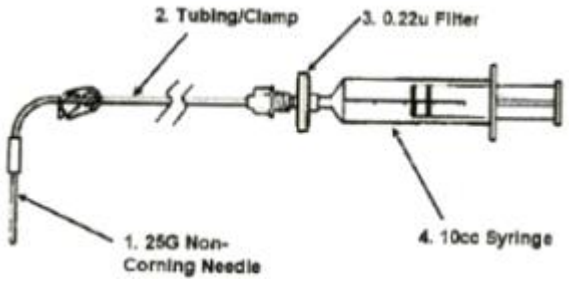
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ CONTINUOUS INFUSER (풍선식(대기압식)/ 유속선택형)	28,520	급여 (기준 선별 80%)	A79010.04 (2등급) 수동식 의약품 주입펌프	일정시간 지속적으로 일정량의 약물 주입 - 풍선수축식/유속선택형
④ CONTINUOUS INFUSER (가스주입식/단일유속형)	32,940	급여 (기준 선별 80%)	A79160 (2등급) 의약품 주입용 기구	일정시간 지속적으로 일정량의 약물 주입 - 가스주입식/단일유속형 가스의 화학반응으로 가스압력에 의해 피스톤을 밀어 약물 주입하는 방식
⑤ CONTINUOUS INFUSER (가스주입식/유속선택형)	32,940	급여 (기준 선별 80%)	A79160 (2등급) 의약품 주입용 기구	일정시간 지속적으로 일정량의 약물 주입 - 가스주입식/유속선택형 약품 주입 중에 유속을 변경 할 수 있음
⑥ CONTINUOUS INFUSER(풍선식(대기 압식)/단일유속형-항암제 주입(피하내주사))	28,520	급여 (기준 선별 80%)	A79010 (2등급) 수동식 의약품 주입용 기구	일정시간 지속적으로 일정량의 약물 주입 - 풍선식(대기압식)/단일유속형 항암제 피하내주사에 사용
⑦ CONTINUOUS INFUSER(가스주입식/ 단일유속형-항암제주입 (피하내주사))	29,640 ~32,940	급여 (기준 선별 80%)	A79010 (2등급) 가스식 의약품 주입용 펌프	일정시간 지속적으로 일정량의 약물 주입 - 가스주입식/단일유속형 항암제 피하내주사에 사용
⑧ INFUSER 용 BAG	16,340	급여 (기준 선별 80%)	A79160 (2등급) 직접주입 용의약품 주입용 기구	약물저장용 수액백 (PVC 백으로 구성된 약물저장주머니에 약물주입하고 의약품주입펌프에 장착하여 약물을 주입할 수 있는 의약품주입기구)로 통증 자가 조절장치 (Patient Controlled Module)에 연결하여 Infusion Pump와 Infusion용 Line과 함께 사용 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑨ INFUSER 용 LINE	22,840 ~24,940	급여 (기준 선별 80%)	A79160.02 (2등급) 직접주입 용의약품 주입용 기구	(전자) 기계식 의약품 주입펌프용 연결관으로 Infusion Pump와 Infusion용 Bag과 함께 사용 - 압력밸브, 유량조절기로 약물흐름이 차단되거나 유속의 문제점이 발생 시 알려주며 기계에 장착되어 약물 흐름 통제 - IV 필터, 슬라이드클램프, 연결관 등으로 구성
⑩ INFUSER 용 BAG & LINE	37,230	급여 (기준 선별 80%)	A79160.02 (2등급) 직접주입 용의약품 주입용 기구	의약품주입펌프용 약물 Bag 및 Line으로 전자식 주입펌프에 연결하여 약물 Bag에 있는 약물을 환자의 정맥이나 경막외, 피하로 주입하기 위해 사용
(2) CONTINUOUS & BOLUS PCA				일반적인 약품 기능에 미세조절이 가능한 조절기가 부착되어 환자에게 약물을 투입하는 재료 - 품목군 주입방식(스프링/기계식/풍선식(대기압식)/가스식) 및 유속선택 기능에 따라 단일유속형/유속선택형으로 구분
① CONTINUOUS & BOLUS PCA (스프링식/단일유속형)	51,090	급여 (기준 선별 80%)	A79010.05 (2등급) 수동식의 약품주입 펌프	스프링의 탄성에 의하여 단일 유속 - 듀얼 스프링의 탄성력으로 일정한 비율과 양의 약물을 주입하는 기구
② CONTINUOUS & BOLUS PCA (기계식/유속선택형)	58,030	급여 (기준 선별 80%)	A79010.01 (2등급) 전동식의 약품주입 펌프	기계식/유속선택형 - 막힘 압력센서, 주입완료 알람 등을 내포하고 있으며 액정화면이 있고 유속을 조절할 수 있는 장점(무게가 풍선식이나 가스주입식보다 무거움)

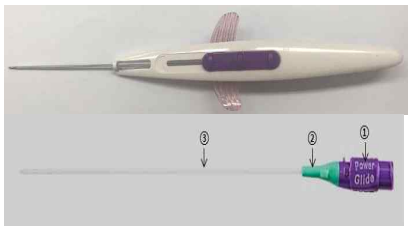
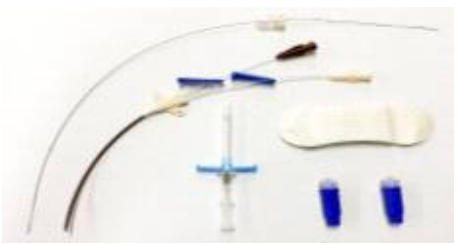
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ CONTINUOUS & BOLUS PCA (풍선식(대기압식)/ 단일유속형)	51,090	급여 (기준 선별 80%)	A79010.04 (2등급) 수동식의 약품주입 펌프	일반적인 약품 기능에 미세조절이 가능한 조절기가 부착되어 환자에게 약물을 투입 - 자가조절장치/풍선식/단일유속형
④ CONTINUOUS & BOLUS PCA (풍선식(대기압식)/ 유속선택형)	65,950	급여 (기준 선별 80%)	A79010.04 (2등급) 수동식의 약품주입 펌프	일반적인 약품 기능에 미세조절이 가능한 조절기가 부착되어 환자에게 약물을 투입 - 자가조절장치/풍선식/유속선택형 · 풍선수축식 Balloon의 압을 이용하여 약물을 일정하게 주입 · 유속선택형(0.1~8ml/hr)
⑤ CONTINUOUS & BOLUS PCA (가스주입식/단일유속형)	65,950	급여 (기준 선별 80%)	A79160 (2등급) 의약품 주입용기구	일반적인 약품 기능에 미세조절이 가능한 조절기가 부착되어 환자에게 약물을 투입 - 자가조절장치/가스주입식/단일유속형, 유속선택형  
⑥ CONTINUOUS & BOLUS PCA (가스주입식/유속선택형)	65,950	급여 (기준 선별 80%)	A79160 (2등급) 의약품 주입용기구	
⑦ BOLUS PCA	41,350	급여 (기준 선별 80%)	A79010.04 (2등급) 수동식의 약품주입 펌프	휴대용 약물주입펌프로서 Balloon의 압을 이용하여 약물을 일정하게 주입 - 지속적으로 약물이 주입이 안 되며, PCM을 누를 때만 일시적으로 추가 약물 주입
8) COMBINED SPINO - EPIDURAL SET	28,310	급여	A79120.01 (2등급) 마취액 주입도구 한벌	한번의 시술로 척추마취, 경막외 마취와 지속적 경막외 차단술을 동시에 시행할 수 있는 재료 - 2-Hole Punture에서 1-Hole Punture 가능해짐 - 경막외강에 삽입된 경막외 마취를 통해 수술 후에도 장시간 Catheter를 거치하여 통증조절

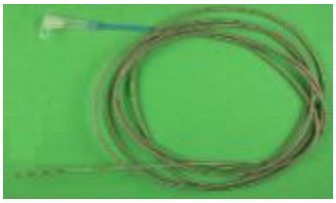
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
			A53010.13 (4등급) 경막외 투여용침	- 카테터를 통해 경막외마취에 사용하는 척추 마취는 단일 경막외 마취에 비해 신속하고 충분한 마비 효과가 가능하며, 0.2㎛의 Flat Filter가 있어 이물질 통과를 막아줌 - 구성품: Epidural Set(Epidural Needle, Epidural Catheter, Connector, LOR Syringe, Filter)+Spinal needle 
9) 경막외 신경차단술용				국소마취제 등의 약물의 지속적 투여를 위해 경막외 공간에 삽입하는 Catheter - 품목군 삽입 방법에 따라 Epidural Catheter와 지속적 경막외 블록크용으로 구분
① EPIDURAL CATHETER	5,050	급여	A57300 (2등급) 마취액 주입용 카테터	경막외마취와 척추 부분마취 시 마취액 주입 Catheter
② EPIDURAL SET (일반형)	9,820	급여	A57300 (2등급) 마취액 주입용 카테터	경막외마취와 척추 부분마취 시 마취액 주입 Catheter Set - 구성: Epidural Needle, Epidural Catheter, Connector, Filter, LOR Syringe 등 

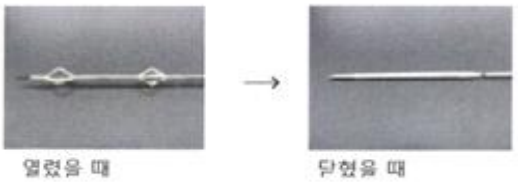
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ EPIDURAL SET (WIRE 고정용)	12,860	급여	A79120.01 (2등급) 마취액 주입도구 한벌	경막외 마취와 척추부분마취 시 마취액 주입 Catheter Set으로 Coil형(카테터 내부에 Coil이 감겨 있음)으로 꺾이지 않는 장점 - 끝부분은 Soft Tip으로 되어 있어 신경손상을 방지하고, Side Hole로 넓은 부위에 마취 가능
④ 지속적 경막외 블록크용 (PORT&CATHETER)	447,270	급여	A79150.01 (4등급) 이식형 의약품 주입기	경막외 신경차단술시 피하매몰 저장 펌프삽입술에 사용하는 Port형 장기유치 카테터로 경막외강 내에 삽입된 Catheter를 통해 약물 주입 - 흉곽 하단의 갈비뼈 안쪽에 Port를 심고 Catheter는 경막외강 내 삽입하여 사용 - 구성: Catheter, Tunnel Device(Introducer 별도 필요 없음)
10) 척수강내약물주입펌프이식술용				체내에 이식하여 약물을 주입하는 이식형 의약품 주입기구로 카테터를 척수강 내로 삽입하여 고정하고 약물주입펌프를 하복부 피부아래 매몰하여 약물을 직접 척수강지주막내로 지속(장기간) 약물을 주입하는 이식형 의약품 주입기구 - 전신 작용하는 진통제 투여와 기존 치료(신경차단술, PCA 등)로 효과를 보지 못하는 암성 및 만성 통증, 경직 환자의 장기적인 저용량 약물치료로 통증 및 경직감소, 고용량 약물투여로 인한 부작용을 줄이기 위함(품목군 사용목적에 따라 구성품별로 구분)
① 척수강내약물주입펌프 이식술용 CATHETER	1,851,200	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입기구	척수강 내에 삽입되어 약물 주입하는 카테터 
② 척수강내약물주입펌프 이식술용 CATHETER PASSER	223,530	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입기구	펌프와 연결된 Indura catheter를 피하적으로 카테터 삽입부까지 밀어 넣는데 사용
③ 척수강내약물주입펌프 이식술용 INFUSION PUMP	12,438,370	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입기구	배터리로 작동되는 이식형 제품. 프로그래밍한 지침에 따라 약물을 저장하고 주입함(약 7년 간격으로 교체)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 척수강내약물주입펌프 이식술용 약물 재주입 KIT	63,810	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입기구	약물을 재주입하기 위한 재료(약 3개월 마다 교체) 
⑤ 척수강내약물주입펌프 이식술용 ACCESS PORT 주입용 KIT	135,210	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입기구	Catheter Access Port로의 특정 약물 및 염료를 주입 
⑥ 척수강내약물주입펌프 이식술용 PROGRAMMER	207,400	급여	A79010.04 (4등급) 전동식 이식형 의약품 주입펌프	척수강내 약물주입펌프이식술 환자가 약물 용량을 조절하여 자가 통증 관리가 가능한 환자용 Programmer - 환자의 증상이 예측 가능한 상태에 따라 약물 주입 주기, 약물 양, 횟수 등을 프로그래밍하여 사용(돌발성 통증 발현 시 단발성 주입도 가능, 배터리로 작동)
11) 수술(개흉・개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용				수술(개흉·개복술/흉강경·복강경) 후 통증 조절을 위해 수술 부위에 직접적으로 카테터를 삽입하여 지속적으로 국소 마취제를 투여하는 치료재료 - 품목군 사용용도에 따라 구성품별로 구분

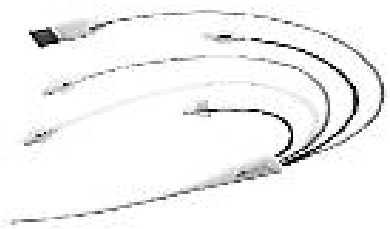
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① 수술 (개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (DUAL TYPE)	238,570	선별 급여 80%	A79010.04 (2등급) 수동식 의약품 주입펌프 A79010.01 (2등급) 전동식 의약품 주입펌프	품목군 의약품 주입펌프 형태에 따라 구분 - 구성 : 의약품주입펌프(Filter) + 마취액 주입용 카테터 등 <DUAL TYPE> <SINGLEL TYPE>
② 수술 (개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (SINGLE TYPE)	138,330			
③ 수술 (개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (투관침/마취주입용 카테터)	62,340	선별 급여 80%	A57300.01 (2등급) 마취액 주입용 카테터	국소마취제 투입을 위한 마취액 주입용 카테터, 일회용 투관침, 비이식형혈관접속용기구로 구성
④ 수술 (개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (TUNNELER)	116,600	선별 급여 80%	A55010.02 (2등급) 수동식 일회용 의료용 천자기	의약품 주입용 기구(Pain buster)의 카테터를 삽입하기 위해 사용하는 의료기기로 피부, 생체 조직 등을 천자하는데 사용 - 구성 : 수동식 천자기, 일회용 삽입용 덮개
⑤ 수술 (개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의	28,520	선별 급여 80%	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품	정맥내, 동맥내 및 피하로 용액을 주입하는 경우 용액의 운반기구로 사용 약물용액을 주입하는데 엘라스토메릭 기법(Elastomeric

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
지속적 국소마취제 투여법용(INFUSER)			주입용기구	Technology)을 사용하는 휴대용, 일회용 기구
12) 지속적 말초신경 및 신경총 통증(자가) 조절법용	77,700	선별 급여 80%	A57300.01 (2등급) 마취액 주입용 카테터	말초신경의 지속적인 통증완화를 목적으로 하는 카테터 SET -구성: 캐뉼라+카테터+주사기 등
13) 미드라인 카테터				혈관계에 단기간(30일 이내) 삽입해 혈액 채취나 약물 등을 주입하기 위해 사용하는 카테터
① 미드라인 카테터 SINGLE LUMEN	31,910 ~35,460	급여 (7준 선별 80%)	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관접속 용기구	<SINGLE LUMEN> 
② 미드라인 카테터 DOUBLE LUMEN	53,250	급여 (7준 선별 80%)	A57130.01 (2등급) 혈관내튜브·카테터	<DOUBLE LUMEN> 

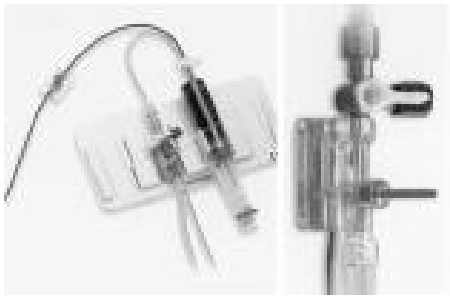
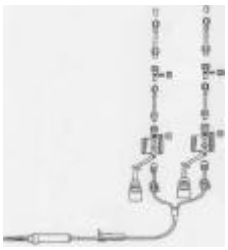
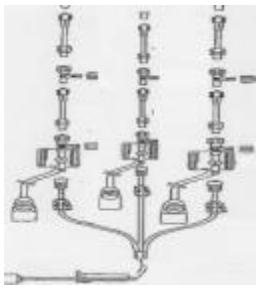
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. 배액을 목적으로 하는 CATHETER				
1) 배액용 CATHETER	53,340 ~70,900	급여	A57140.01 (2등급) 범용카테터캐뉼러	복강 혹은 기타 장기내의 농양 혹은 액체 저류시 경피적으로 Catheter를 삽입하여 배액하는 재료 - 담즙배액(PTBD), 소변 배액(PCN) 및 농양 배액 등 
2) ENBD CATHETER	133,130	급여	A57040.01 (2등급) 단기사용 담관용 튜브·카테터	복강 혹은 기타 장기내의 농양 혹은 액체 저류시 내시경적으로 삽입하여 배액하는 재료 - Nasal Passage를 통해 일시적 내시경적 담즙 배액, 약물주입/췌관의 일시적인 내시경적 배액에 사용하는 기구(체외배액)
3) NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER				요관의 협착 등으로 인해 자연적인 배액이 불가능할 때 경피적으로 설치하여 신우로부터 체외로 소변을 배액하는데 사용하는 Catheter - 품목군 형태, Balloon 유.무에 따라 구분
① NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER	42,130 ~46,540	급여	A57220.01 (2등급) 범용주입-배액용 튜브카테터	Pigtail 모양, Locking 기능이 있는 Catheter
② NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER (BALLOON)	5,780 ~6,350	급여	A57050 (2등급) 비뇨기과용 치골상부 튜브카테터	신루 입구에서 도뇨관이 외부로 빠지지 않도록 하단에 풍선이 부착되어 있고 상측에는 풍선에 증류수를 넣을 수 있는 밸브 및 소변백과 연결시키는 연결관이 부착된 카테터
③ NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER (MALECOT)	61,030	급여	A57040.01 (2등급) 단기사용 담관용 튜브카테터	Malecot Tube(박쥐날개모양)

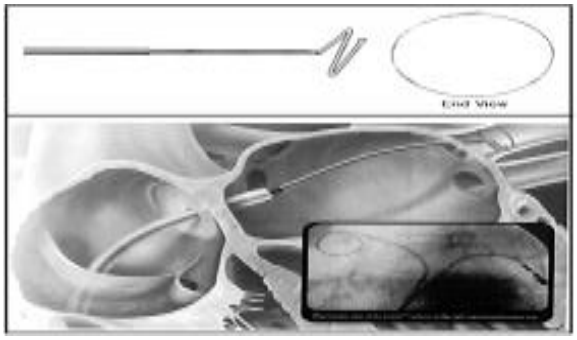
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4) 흉강-양막강 단락술용 션트	1,428,580	급여	A57330.01 (3등급) 흉강-복강션트	내강을 가진 션트튜브를 태아 흉강과 양수강 사이에 유치하여 저류하고 있는 흉수를 션트 튜브 내강을 통해 지속적으로 배출 시킬 때 사용하는 1회용 흉강-복강션트 
5) 체강 내 천자 및 배액용(1회용)	58,860	급여	A57265.01 (2등급) 범용 카테터	체강 내로 천자하여 복수 및 흉수 배액을 위한 1회용 치료재료
3. 조영술 용 CATHETER: 혈관 및 장기 내부 영상을 얻기 위한 조영술에 사용하는 카테터				
① 조영제 주입용카테터 (소화기계)	82,080	급여	A57265.01 (2등급) 범용카테터	방사선하 소화기계 중재적 시술(풍선 확장술, 스텐트 삽입술, 튜브삽입술)시 사용되는 병소측정 및 조영제 주입용 카테터
② 소장이중조영술용 카테터	268,130	급여	A57020.01 (2등급) 단기사용 위장용 튜브카테터	소장의 점막양상과 질환 진단 위해 소장조영에 사용하는 Catheter로 기절적 변화 및 폐색여부를 확인하는 소장의 일부 선택조영 위해 사용 - 만곡부 병변 통과가 용이하여 장지손상이 적고, 병변의 길이 측정 가능
③ 체액분비관 확장술용 CATHETER	26,300	급여	A57130.01 (2등급) 혈관내 튜브카테터	체내의 체액분비관내의 이상 유.무를 확인하기 위한 조영술시 조영제를 넣어 사용하는 Catheter로 침샘, 유선검사 등의 목적으로 사용

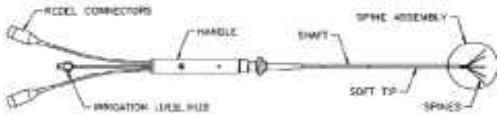
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ ANGIOGRAPHY CATHETER	31,030 ~31,140	급여 (허가 초과 선별 50%)	A57260 (2등급) 경피 카테터	혈관 내(뇌혈관, 심장혈관, 복부혈관 등)의 이상 유·무를 확인하기 위하여 혈관조영술시 경피적으로 혈관에 삽입하여 조영제 전달을 위해 사용 - Balloon 없이 시술자의 매뉴얼로 삽입 · 내경이 Wire 직경에 딱 맞고 카테터 끝이 부드러움(4-7 Fr(65-110㎝)/Balloon없음)
⑤ 조영제 주입용 카테터 (CORONARY SINUS & VEIN)	102,360	급여	A57275.01 (2등급) 범용풍선 카테터	정맥색전(Venogram) 촬영을 위한 조영제 주입용 카테터 CRT(Cardiac Resynchronization Therapy) 시술시 사용하며 좌심실 전극을 정확하게 삽입하기 위해 정맥동의 모양 확인하기 위함
4. 순환기 기능 검사 및 중재적 시술 등에 사용하는 Catheter 류				
1) 연속적 중심정맥산소포화도 측정용 CATHETER	205,520	급여	A57130 (2등급) 혈관내 튜브 카테터	환자의 혈관에 짧은 기간(30일 이내) 삽입하여 혈액의 채취, 혈압감시, 약물주입에 사용되는 튜브모양의 기구, 중심정맥산소포화도를 측정하기 위해 사용 Triple 중심정맥 카테터에 산소포화도를 측정할 수 있는 Line이 추가되어 연속적 중심정맥 산소포화도 측정이 가능한 카테터 Balloon이 없는 카테터, 원위루멘, 근위루멘, 중간루멘을 통해 유체주입, 중심정맥압 측정 혈액 샘플채취, Edwards Lifesciences SAT-2, Explorer 또는 Vigilance 모니터와 OM2 광모듈을 이용하여 연속적 중심정맥 산소포화도를 감시

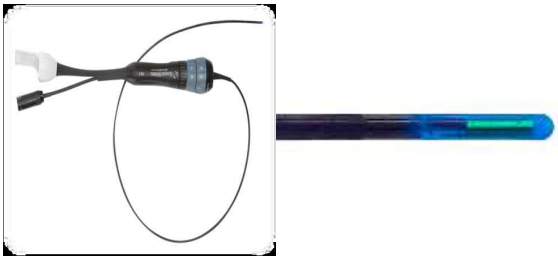
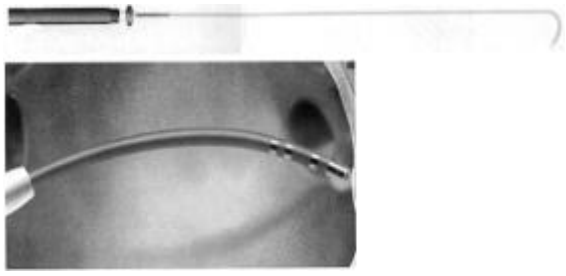
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 심도자용 CATHETER	71,200	급여	A57170 (2등급) 방향성 카테터	심도자 검사 시 사용하는 카테터 선천성 심장질환 및 폐동맥 고혈압의 진단 또는 치료를 위한 심도자 검사에 사용하는 Balloon이 달린 Angiography Catheter - 우심장의 폐동맥까지 도자를 위치시켜 조영제를 투여하여 심장과 혈관을 조영
3) 스완 간즈 - 카테터 법에 의한 검사용				**스완 간즈 - 카테터 법에 의한 순환기능 검사 시 사용** - 품목군 압력을 측정하는 방식(수동/전자동)의 차이, 심박출량 측정 유.무 및 Monitoring의 지속여부에 따라 구분하여 분류함
① PRESSURE CATHETER	71,590	급여	A57170 방향성 카테터	스완-간즈 카테터법에 사용하는 Catheter로 폐동맥압과 폐동맥 쐐기압 측정만 필요시 사용 - 심박출량 측정이 필요하지 않은 소아에 유용 Balloon을 Inflation해서 PAWP(폐동맥쐐기압)를 측정한 후, 다시 Balloon을 Deflation하여 End -Hole을 통해 PAP, CVP 등 지속적인 Pressure Monitoring 가능하며, 온도차 측정할 수 있는 Temp Probe는 장착되지 않음
② THERMODILUTION CATHETER(간헐적)	161,930	급여	A57130 (2등급) 혈관내 튜브카테터	스완-간즈 카테터법에 사용 - 내경정맥으로 넣어 우심방 우심실로 들어가 폐동맥에 Balloon하여 **PA Pressure를 측정하거나, 열희석법(Thermodilution)을 이용** Cold Saline 온도 차이에 의해 **간헐적으로 심박출량 산출** - 5-7.5Fr(90-110㎝), 4-5 lumen/ Balloon있음 - 구성품: Extension, inflation, medication Thermistor: 온도변화 감지 

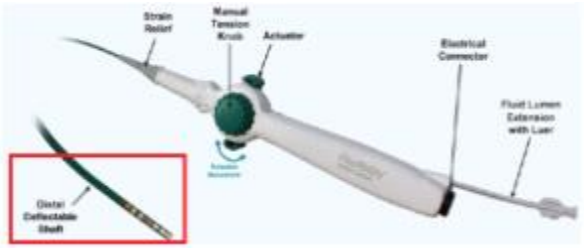
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ THERMODILUTION CATHETER(지속적)	279,470	급여	A57190.01 (2등급) 전극카테터	스완-간즈 카테터법에 사용 Distal Tip에서 감겨있는 **Thermal Filament**에서 자동적이고 계속적으로 Energy를 주어 **온도차이로 심박출량 지속적으로 산출** - 5-7.5Fr(90-110㎝), 4-5 Lumen/ Balloon있음 - 구성품: Thermistor,· **Thermal Filament,** Optic Fiber · Thermistor: 온도변화 감지 · **Thermal Filament: 연속적 심박출량 측정** · Optic Fiber: 산소포화도를 측정
4) 비침습적 심기능 측정용				지속적으로 심박출량 측정 및 감시가 필요한 환자의 심박출량을 비침습적 방법으로 측정 및 감시하기 위해 사용하는 재료 - 품목군 심박출량 측정방법에 따라 구분하여 분류
① 비침습적 심기능 측정용(PROBE)	178,780	급여	A17230 (2등급) 심박출량계	혈관에 초음파를 인가하여 혈액의 흐름에 의해 생기는 도플러파를 검출하여 혈류량을 측정 - CardioQ-(Cardiac Output Monitor) - Esophageal Probe-일회용
② 바이오리엑턴스 비침습적 심박출량 감시용 SENSOR	45,690	선별 급여 80%	A58060.01 (1등급) 체외형 의료용전극	바이오리엑턴스 비침습적 심박출량 감시에 사용 - 네쌍의 심전도 전극을 흉부에 부착한 후 표본 미세 전류를 방출하여 흉부 양측의 생체교류저항을 감지하는 원리 이용하여 측정
③ 바이오임피던스 비침습적 심박출량 감시용 SENSOR	45,690	선별 급여 80%	A58060.02 (1등급) 일회용 심전도전극	바이오임피던스 비침습적 심박출량 감시에 사용 - 스티커형 전극을 체표면에 부착하고 신체적 교류전기저항을 이용하여 심박출량, 심박출량변이(SVV)등을 감시하여 측정

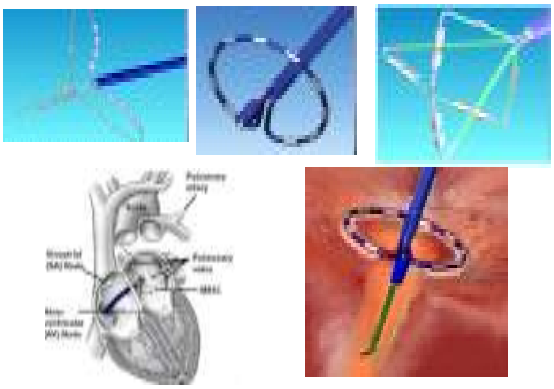
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">5) 침습적 혈압측정용 PRESSURE MONITORING KIT</td><td>품목군 구성품별(Transducer 개수)로 구분</td></tr>
<tr><td>① 침습적 혈압측정용
PRESSURE
MONITORING KIT
SINGLE</td><td>14,520</td><td>급여
(기준
선별
80%)</td><td rowspan="3">A23000
(2등급)
혈압 검사
또는
맥파
검사용 기기</td><td><Single>
- 동맥압 또는 중심 정맥압을 측정하는데 사용
  </td></tr>
<tr><td>② 침습적 혈압측정용
PRESSURE
MONITORING KIT
DOUBLE</td><td>31,740</td><td>급여</td><td><Double>
- 동맥압 및 중심정맥압을 동시 측정하는데 사용
  </td></tr>
<tr><td>③ 침습적 혈압측정용
PRESSURE
MONITORING KIT
TRIPLE 이상</td><td>38,430
~39,120</td><td><Triple 이상>
- 한꺼번에 Setting이 가능하고 동시에 세 부분(동맥압, 중심정맥압, 폐동맥압)의 압력측정 가능
  </td></tr>
<tr><td>6) 말초동맥 삽입용
CATHETER</td><td>14,790</td><td>급여</td><td>A57250.01
(2등급)
비이식형
혈관접속용
기구</td><td>카테터의 혈관내 삽입을 돕기 위한 천자침과 혈관카테터 안내선과 함께 세트로 구성되어 있는 제품으로 말초 동맥삽입전용 카테터
- 동맥압 측정, 동맥조영술, 약물주입 등 을 위해 사용
- 구성 : Catheter, Introducer Needle
Spring Wire Guide
<table>
<tr><th>구성</th><th>Catheter</th><th>Introducer Needle</th><th>Spring Wire Guide</th></tr>
<tr><td>형태</td><td> </td><td> </td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

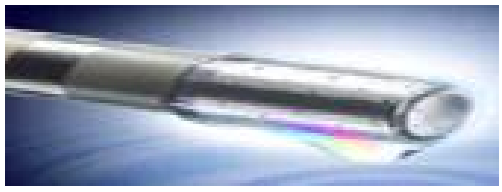
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7) 임상전기생리학적검사용 CATHETER				비정상적인 심장의 전기전도 발생 부위를 확인하기 위해 심장내 여러 가지 형태의 전기자극을 주어 그 반응을 관찰하는 진단용 전극 Catheter로 지도화 및 심조율 시 사용 - 품목군 형태에 따라 사용목적이 다르므로 Linear/Circle/방사형으로 구분하고 전극의 11극을 기준으로 구분하여 분류함
① 임상전기생리학적검사용 CATHETER-LINEAR TYPE (10극 이하)	559,900 ~641,310	급여	A57190.01 (2등급) 전극카테터	일반 심상실성 빈맥에 사용 - Fixed Type(고정된 형태)과 Steerable Type(특정 해부학적 구조물에 맞게 일정한 모양으로 만곡 될 수 있는 카테터)이 혼재 - Steerable Type에는 양방향식 조정 카테터와 단방향식 조정 카테터가 혼재 - 10극 이하/11극 이상으로 구분
② 임상전기생리학적검사용 CATHETER-LINEAR TYPE (11극 이상)	1,318,960 ~1,384,900			
③ 임상전기생리학적검사용 CATHETER-CIRCULAR TYPE(10극 이하)	1,265,070 ~1,329,070	급여	A57190.01 (2등급) 전극카테터	원통형 구조의 심장내 전기흐름 지도화시 사용 심방세동에서 폐정맥의 전기활동을 보거나, 심방의 전기활동 측정 또는 우심실 유출로의 전기활동 측정위해 사용 - 10극 이하/11극 이상으로 구분 - Loop(단일, 더블)형태로 Loop의 직경이 고정된 타입과 조절 가능한 타입 혼재 * Bi-directional 한쪽으로는 180°, 다른 한쪽으로는 90° 구부러짐 가능한 품목도 있음 
④ 임상전기생리학적검사용 CATHETER-CIRCULAR TYPE(11극 이상)	1,602,360 ~1,682,470			

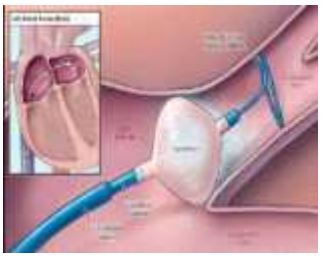
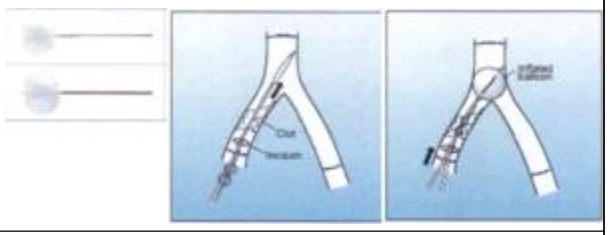
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ 임상전기생리학적검사용 CATHETER-방사형	1,650,790	급여	A57190.01 (2등급) 전극카테터	심방세동, 심실성 부정맥의 Mapping 에 사용 - 원위부 말단에 위치한 5개의 3F 굵기의 가지살에 배열된 20개의 전극을 통하여 광범위한 부위(최대 7㎠) 2차원 고해상도 매핑이 가능 ‣ Shaft : 7 Fr ,유효 길이 : 115cm 
8) 심장내 초음파 카테터				심장의 해부학적 구조, 카테터의 위치, 중재적 시술 시 합병증 감시 등 실시간으로 심장내 정보를 제공하여 복잡한 심장의 중재적 시술 진단 및 유도에 사용 - 품목군 일반/ 3차원 영상으로 구분
① 심장내영상초음파 카테터	2,659,920	급여	A57130.25 (4등급) 중심순환계 혈관내 초음파 카테터	심장내초음파 카테터는 환자의 대퇴정맥(Femoral Vein)을 통해 우심방내에 초음파를 위치시켜 주변의 구조뿐만 아니라 심장내 혈류를 관찰할 수 있어, 심장의 해부학적 구조 이상 등을 진단 - 초음파진단영상장치에 연결하여 사용하는 카테터 장치로서 카테터의 최단 끝의 팁에 최소형 탐촉자 (Tranceducer)를 장착시켜 환자의 혈관에 삽입하여 심장의 최근거리에서 심장상태 감시 및 기록하는 전극 카테터

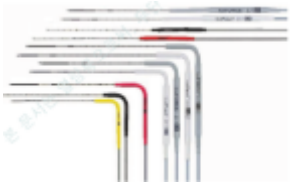
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 삼차원(3-D) 심장내영상초음파 카테터	3,735,210	급여	A57190 전극카테터	3차원 빈맥지도화 기능이 있는 심장내 초음파 카테터 - 카테터의 최단 끝의 팁에 초음파 탐촉자(Transducer)와 자기위치센서(Magnetic Location Sensor)가 결합되어, 심장의 작동 상태를 심장초음파 이미지와 심장의 전기생리학적 매핑으로 지원함 - 초음파 영상진단장치 및 의료용 영상처리용 장치에 연결하여 사용하는 카테터 장치로서, 기 허가된 ACUNV 카테터(수허03-1483호)와 NAVISTAR 카테터(수허00-508호) 결합형 카테터 
9) 부정맥 고주파 절제술용 Catheter				빈맥성 부정맥 발생 부위에 전류를 흘려 치료하는 전극카테터 - 품목군 영상(2D 또는 3D) 구현 종류 및 시술 방법에 따라 구분
(1) 부정맥의 고주파절제술용 전극카테터				임상전기 생리학적 Mapping을 통해 확인된 부정맥 발생부위의 박리를 목적으로 Catheter Tip 전극에 고주파 전류를 전이시키기 위해 고안된 Catheter - 품목군 Irrigation 기능 유.무에 따라 구분
① 부정맥의 고주파절제술용 전극카테터	868,000 ~914,150	급여	A57190.01 (2등급) 전극 카테터	일반전극 Catheter(Irrigation 기능 없음) - 기본, 대칭 비대칭 등의 커브형태 - Tension조절 손잡이가 있어 카테터의 미세한 이동 가능함→ 커브 고정 

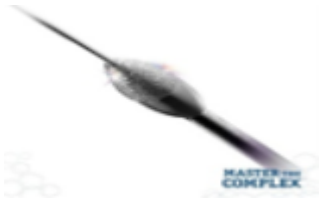
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 부정맥의 고주파절제술용 전극카테터 -IRRIGATION방식	957,680 ~1,005,560	급여	A57190.01 (2등급) 전극카테터	Irrigation 방식 카테터 일반 카테터와 같은 용도로 사용하고 있으나 심방세동, 심실성 부정맥, 병소가 혈관 내에서 찾아지거나, 심외막 천자가 요구되는 경우에 필요하고, 팁을 냉각시키는 기능(팁 전극에 여러개(6)의 관류구멍이 있고 이 구멍으로 헤파린화된 식염수가 관류와 냉각을 위해 지나감)이 있어 혈전색전, 가스방울형성 등 부작용을 감소시키는 점이 일반 고주파 절제술용 카테터와 차이 있음 <Irrigation 방식의 유형> - Open Irrigation 방식 Saline 이 Tip에서 방출되어 Tip 표면을 감싸는 형태로 표면 온도를 사용자의 요구에 맞게 조절할 수 있음 - Closed Irrigation 방식 내부에서 Saline 이 순환하여 Tip 온도를 조절 [Flex Tip]
(2) 부정맥 고주파절제술 자기유도 위치 제어 카테터	1,645,740	급여	A57190 (2등급) 전극카테터	심장 구조의 전기생리학적 Mapping 및 부정맥 치료를 위한 심장절제술의 목적으로 고주파 전류를 전달하는 치료재료로 자기유도 카테터 위치 제어 기술(자-654 부정맥의 고주파절제술의 소정점수 산정)에 사용 - 주로 상심실성빈맥의 전기생리학적 Mapping 및 고주파 절제술에 사용하며, 심장내에 카테터를 위치시키면, 자기장이 팁의 방향을 맞춰 의도한 병변 부위까지 정확히 유도하여 시술자의 편의성 향상 및 방사선에 노출되는 시간을 최소화시킴 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(3) 상심실성 부정맥 절제용 다전극 카테터	3,536,000	급여	A57190.01 (2등급) 전극카테터	상심실성 부정맥 절제치료를 위해 심장 전극도자 시술 시 심장 내 병변의 절제 및 전기생리학적인 Mapping과 진단성 조율(Pacing)자극의 전달을 위해 사용되는 치료재료(Ablation 기능 있음) - 폐정맥 절연과 환형 절제가 용이하도록 해부학적 구조를 따라 디자인되었으며, 복잡한 삼차원영상의 구현 없이 폐정맥절연 Mapping과 환형 절제(Circular Ablation)가 단일 카테터로 가능 
(4) 삼차원(3-D) 심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화 및 고주파 절제술용				삼차원(3-D)심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화 또는 고주파 절제술에 사용하는 재료로 별도의 삼차원 영상을 구현하기 위한 장비 필요 - 품목군 EP Mapping시 접촉 여부 및 Ablation 기능 여부에 따라 구분하여 분류함
① 삼차원(3-D) 심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화(접촉형)	356,720 ~2,649,600	급여	A58060.02 (1등급) 일회용 심전도 전극	접촉방식(Contact Method), Ablation 기능 없음 - 6개의 패치를 양옆, 앞뒤, 목, 다리에 붙이고 Catheter 사이에서 발생한 전기장으로 x, y, z축을 만들어 3차원 영상을 그려 위치를 확인하는 접촉방식으로 3차원 영상 구현 시 사용되는 전극

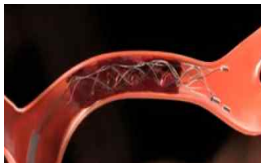
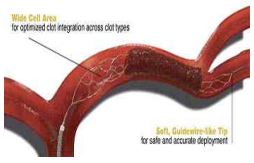
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 삼차원(3-D) 심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화(비접촉형)	2,204,650	급여	A57190.01 (2등급) 전극카테터	비접촉방식(Non-Contact Method), Ablation 기능 없음 - 3차원 영상 구현은 제품을 심장내 위치시켜 EP Catheter나 Ablation Catheter를 이용해, 전체 심실과 심방의 전기기록을 일시에 확보하며, 추후 별도의 진단용 Catheter 없이 시술 가능 - 작동방식(원리) 타원형 Balloon을 심장내 위치시켜서 전체 심실과 심방의 전기기록을 일시에 확보(전기장 이용) - 일반적인 접촉 Mapping 방식으로 치료할 수 없는 어렵고 난해한 부정맥에 사용
③ 삼차원(3-D) 심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화 및 고주파절제술용	2,528,870 ~3,139,110	급여	A57190.01 (2등급) 전극카테터 A58060.01 (1등급) 체외형 의료용 전극	접촉방식(심방중격천자 필요) 방향조정이 가능한 다전극 카테터로써 심장의 3차원 지도화 및 Ablation 가능(환자의 등과 가슴에 부착하는 의료용 전극 포함) - Irrigation 기능이 있는 품목도 있음 
10) 고주파를 이용한 흉강경하 심방세동 수술용	2,200,000	급여	A35025.03 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극	심방세동을 제거하기 위해 흉강경하 고주파에너지를 사용하여 부정맥이 발생한 심장 외막을 절제하는 수술적 치료법(최소 침습)에 사용 - Catheter에 의한 절제술이 용이하지 않은 부정맥환자를 대상으로 하며, 주위 조직의 손상 없이 목표부위만 지져주는 방식이며 심방세동의 동율 전환율을 높이고, 최소 침습적 수술을 가능하게 한다는 장점 있음 - 클램프의 길이가 개흉용보다 훨씬 길며 (내시경 사용 용도) Jaw(Clamp의 끝부분, Ablation(절제)되는 부분이 완전 곡선 형태로 되어 있어 굴곡이 큼 · Jaw의 모양과 방향에 따라서 좌측과 우측으로 휘어져 LPVI, RPVI 수술시 선택에 따라 사용 가능

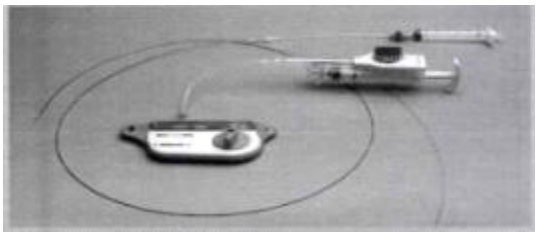
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
11) 부정맥 냉각절제술용				
① 부정맥의 냉각도자절제술용	1,960,790	급여	A36020.01 (2등급) 냉동 수술기용 프로브	심부정맥 치료에 사용되는 냉동수술기용 카테터로 정맥을 통해 심장으로 위치 할 수 있으며 냉매가 냉동수술기로부터 카테터 팁으로 전달되면 동결 절제 온도(cryoablation temperature)에 도달하여 심장 내막의 영역을 극저온 절제함
② 부정맥의 냉각풍선절제술용	510,210 ~5,408,170	급여	A36000 (4등급) 냉동 수술장치	호환되는 냉동수술기와 함께 사용되는 냉동수술기용 풍선형 카테터로 좌심방 내 폐정맥 입구(ostium)의 심장조직을 얼려 괴사시킴으로써 심방세동을 유발하는 불규칙적인 전기적 신호의 전달경로를 차단해 심방세동을 치료하기 위해 사용 <시술 모습>  <Sheath & Dilato>
12) OCCLUSION BALLOON CATHETER	210,690	급여	A57150.01 (4등급) 혈관폐색용 카테터	혈류를 일시적으로 차단하여 조영제나 약제를 주입하여 병변의 진단 및 치료를 목적으로 사용되는 혈관용(암세포가 발견되었을 시 그쪽으로 연결된 혈관 등) Catheter 다목적용으로 뇌와 간, 폐, 신장, 복부용(위정맥류 출혈, 동맥조영술, 수술전 폐색, 응급지혈, 화학요법제 주입 등을 위한 일시적 혈관폐색)등에 사용 
13) 냉동제거술 용				극저온을 적용하여 조직을 파괴하는 등에 사용하는 냉동수술기용 재료 - 품목군 사용목적에 따라 구성품별로 구분

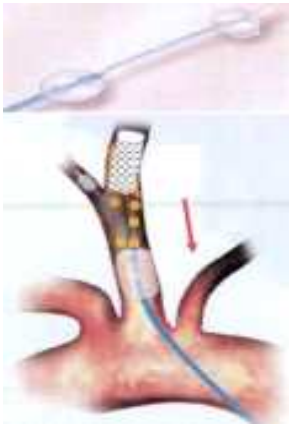
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① 냉동제거술용 SENSOR	1,071,000	선별 급여 80%	A36020.01 (2등급) 냉동 수술기용 프로브	냉동수술기와 함께 사용하는 카테터용 프로브
② 냉동제거용 NEEDLE	1,352,000	선별 80%	A36020.01 (2등급) 냉동 수술기용 프로브	냉동수술기와 함께 사용하는 니들 형태의 일회용 냉동수술기용프로브로서 극저온에 의한 조직의 파괴에 사용하는 기구 - 냉동수술기에 연결하여 가스를 공급받아 극저온 온도로 인체조직을 냉동파괴시킴 
14) 정맥밸브커터	940,000	급여	A48000 (2등급) 의료용 박리자	혈관장애의 치료를 위해 정맥 판막을 절제하는데 사용 - In-situ Peripheral Bypass 수술, Non-reversed Trans located Bypass 수술, 관상동맥 우회술, 동정맥루 수술 등과 같은 혈관 수술 중 정맥 판막을 절단 - 재질 : Stainless Steel(친수성 코팅) - 특징 : 직경 1.5mm, 안전장치(3개의 Green safety strips, Depth marking)
15) Y-CONNECTOR	33,020 ~35,780	급여	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관 접속용 기구	혈관 성형술 등의 혈관 시술에서 기구의 삽입, 제거 시 지혈유지를 목적으로 사용하는 부속품 비이식형 혈관접속용 기구의 부속품 어뎁터로 PTCA 및 기타혈관 시술시 Guiding Catheter에 연결하여 Hemostatic Valve를 돌려가면서 사용함
16) ATHERECTOMY CATHETER	1,557,570	급여	A17300 (4등급) 혈관박리 카테터장치	석회화된 죽상판을 제거하는 Atherectomy Device. 중재적 방식의 혈관성형술이나 우회술과 함께, 혹은 단독으로 말초 혈관이나 관상동맥에 죽상경화증이 있는 환자의 치료를 위해 경피적 관상동맥죽상반절제술시 Atheroma의 절삭을 위해 사용

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>- 구성 : Advancer, Catheter
· Advancer: 전면 Turbine Connector를 통해 조절된 압축공기가 Rotablator를 Advancer로 흐르게 되고 이것이 카테터에 있는 Burr를 회전시킴
· Catheter: 다이아몬드 코팅이 된 Burr가 장착
  </td></tr>
<tr><td>17) 경피적 혈관내 죽종 제거용</td><td>1,874,980</td><td>급여</td><td>A17300.01
(4등급)
혈관박리
카테터장치</td><td>하지동맥 협착 및 폐색된 말초혈관질환에 경피적 혈관 내 죽종제거술시 사용하는 기구로 커터가 장착된 Catheter를 혈관 내에 삽입하여 플라그(Plaque)를 회전 절삭하는 장치
- 칼날이 장착된 Catheter, 모터가 장착된 Cutter 드라이버로 구성되어 Cutter로 Plaque를 잘라내어 Catheter Tip 속에 저장되었다가 Catheter를 몸 밖으로 빼낼 때 함께 제거하는 방식
 </td></tr>
<tr><td>18) 혈전제거 용</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>(1) THROMBOLYSIS용 CATHETER</td><td>87,250</td><td>급여</td><td>A57130.05
(2등급)
혈관
조영용
카테터</td><td>혈전의 용해 시 사용되는 기구(Balloon 없음)
<table><tr><th>Catheter 방식</th><th>Wire 방식</th></tr><tr><td>End Hole을 막고 여러개의 Side Hole로 용해제 방사하여 광범위한 혈전용해 용이</td><td>End Hole, Side Hole 있음, Wire가 두겹으로 두 곳에 혈전 존재 시 동시에 용해 가능</td></tr></table></td></tr>
<tr><td>(2) 경피적 혈전제거술용</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>① 경피적 혈전제거술용 (THROMBECTOMY CATHETER)</td><td>918,800</td><td>급여</td><td>A17300
(4등급)
혈관박리
카테터장치</td><td>AV Graft 동정맥루 또는 DVT의 혈전을 기계적으로 잘게 부수어 혈전을 제거하기 위한 Device
고속의 식염수 흐름을 이용해 혈액투석용 Graft와 말초혈관에서 혈전제거하기 위한 Thrombectomy Cath & Accessory Kit로 구성되어 있음</td></tr>
</table>

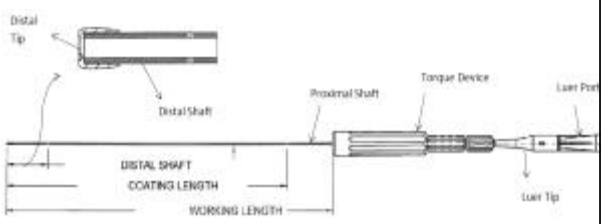
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				- 혈전제거용 카테터는 65cm 또는 120cm 길이의 soft Flexible Tip에 9mm 니켈 티타늄 Basket이 부착되어 있음. 부드럽고 유연하기 때문에 이식혈관을 통해 용이하게 조작 가능 - 카테터 측면에 위치한 Side-arm은 생리식염수 등 유액의 주입시 사용 - Catheter를 Sheath에 삽입한 후 자체 내장된 배터리에 의해 3000RPM으로 회전시켜 혈전을 분쇄하고 제거함
② 경피적 혈전제거용 카테터(수동식)	490,000	급여	A57240 (3등급) 색전적출용 카테터	강선형태를 통해 기존 Embolectomy Catheter로는 제거가 되지 않는 단단한 색전을 Catheter Tip의 수동 조절로 적출이 가능한 혈전제거용 Catheter - 경피적 혈전 제거술용 ARROW-TREROTOLA PTD Catheter방식(Catheter팁 자동조절)은 다르지만 같은 목적, 형태로 만들어진 제품 - Fogarty Adherent Clot Catheter(ACC)(강선보강형) · Native Vessel이나 Graft에 붙은 단단한 색전 적출용 - Fogarty Graft Thrombectomy Catheter(GTC) (정맥형 시술형) . Graft전용 Catheter
③ 경피적 혈전제거술용 (PHARMACO MECHANICAL THROMBECTOMY)	1,395,000	급여	A57130.16 (2등급) 비중심 순환계 색전제거 용카테터	비중심 순환계에서의(말초 동맥, 정맥 혈전제거) 색전을 제거하기 위해서 사용되는 Catheter로 제거된 혈전의 자동 회수까지 가능(일체형) - 목표 혈전 부위에 직접 혈전 용해제를 분사하여(약물-기계적 혈전제거술) 혈전 용해제를 전신 혈관에 주입하지 않아도 되며, 식염수를 고속 분사하여 베르누이 효과로 Thrombus가 분해됨 - 구성 : 카테터, 튜빙, 콜렉션 백, 백스파이크, 펌프

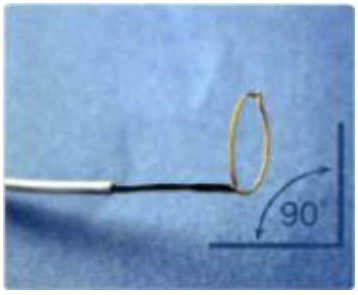
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 경피적 혈전제거술용 (ACCESSORY KIT)	33,030	급여	A17300 (4등급) 혈관박리 카테터 장치	AV Graft동정맥루 또는 DVT의 혈전을 기계적으로 잘게 부순 혈전을 받는 Accessory Kit - Introducer Sheath(카테터 삽입기)구성 · 쉬스(Sheath) + 확장기(Dilator) - 방사성불투과성(Radiopaque) 마커가 내재되어 있어 혈관 내 위치 선정 용이
(3) 기계적 혈전제거술용				약물요법으로 혈전의 제거가 쉽지 않은 혈전을 제거하여 혈류를 복원하는 목적으로 사용 - 품목군 혈전을 제거하는 방법에 따라 구분
① 기계적 혈전제거술용 흡인성 CATHETER (PUMP TYPE)	1,584,940	급여	A57130.17 (4등급) 중심순환계 색전제거용 카테터	뇌혈관의 혈전(색전)제거용 카테터 두개내 대형 혈관의 폐색시 재관류 카테터, 흡인장비(튜브 등)와 함께 사용하여 폐색된 혈관의 혈전 근위부에서 진공흡인을 이용하여 혈전을 적출, 제거하여 폐색된 혈관을 재관류 시킴
② 기계적 혈전제거술용 회수성 STENT	1,854,450 ~1,947,170	급여	A57130.17 (4등급) 중심순환계 색전제거용 카테터	뇌혈관내 폐색된 혈관의 혈류 재개통을 위해 색전을 제거하는 "회수성 스텐트를 이용한 뇌혈관내 기계적 혈관제거술"에 사용하는 자가 확장형 스텐트로 자가 확장형 회수성 스텐트가 혈전 원위부에서 펼쳐지면서 재개통 시작됨  
(4) 중재적 시술시 사용되는 혈전제거용				뇌혈관을 제외한 기타 중재적 시술(심혈관, 기타혈관)시 혈전을 흡입하는 치료재료 - 주로 관상동맥의 완전 혹은 불완전 협착에 수반된 혈전으로 급성심근경색나 관상동맥 폐색증의 경우 혈전을 제거 - 품목군 기능에 따라 Manual / Mechanical Type으로 구분
① 중재적 시술시 사용되는 혈전제거용 (카테터형/ MANUAL TYPE)	385,960	선별 급여 80%	A57260 (2등급) 경피카테터 A57130.17 (4등급)	신속교환(Rapid Exchange) 타입의 카테터의 Luer Lock Hub에 주사기를 이용하여 수기로 혈전 흡입

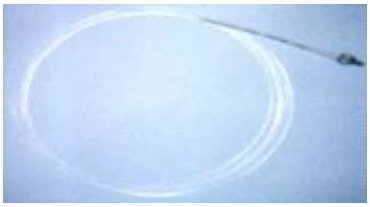
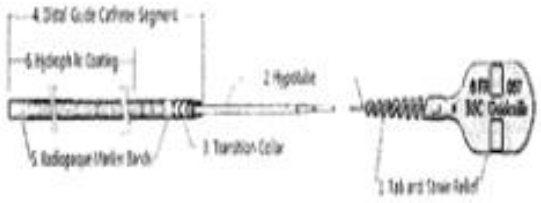
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td>중심순환계
색전제거용
카테터</td><td>  </td></tr>
<tr><td>19) 기계적 혈전제거술용 흡인성 CATHETER용 펌프세트</td><td>57,400
~ 114,810</td><td>급여</td><td>A39010
(2등급)
의료용
흡인기</td><td>뇌 혈관의 폐색된 부위의 혈류를 재개통하기 위해 사용하는 기계적 혈전제거술용 흡인성 Catheter와 함께 사용하며 혈전을 흡입하여 혈전을 몸 밖으로 빼내는 흡인성 Catheter와 Pump 사이에 연결하여 사용하는 재료
- Aspiration Tubing, Pump Supplies(캐니스터)등의 구성품과 조합하여 사용
- Aspiration tubing은 흡입 시 시작/중단 역할하는 유속 밸브가 있으며 Pump supplies는 배액된 혈액을 수집하는 재료임
<table><tr><th>Aspiration Tubing</th><th>Pump Supplies</th></tr><tr><td>흡입을 시작/중단
역할(유속밸브 있음)</td><td>배액된 혈액을 수집,
용량 1,500ml</td></tr></table></td></tr>
<tr><td colspan="4">20) 중재적 시술시 사용되는 색전방지용</td><td>중재적 시술시 뇌혈관내의 색전 등의 발생을 방지하기 위하여 사용하는 기구
- 품목군 색전방지 방법에 따라 필터형과 풍선형으로 구분</td></tr>
<tr><td>① 중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (필터형)</td><td>1,215,100</td><td>급여</td><td>A57240
(4등급)
색전적출용
카테터</td><td>경부의 스텐트 설치술이나 풍선성형술에서 사용할 수 있는 원위부 색전방지 기구(Distal Protection Device)
- 경부의 스텐트 설치술이나 풍선성형술에서 사용
- 색전방지 방식(필터 방식)
· 필터를 통해서 원위부로 이동하는 색전물질을 걸러주지만 필터의 구멍을 통해 혈류가 유지하고 색전을 걸러냄
 </td></tr>
<tr><td>② 중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (1 풍선형)</td><td>1,265,200</td><td>급여</td><td>A57130.31
(4등급)
중심순환계
색전
폐색술용
카테터</td><td>중재적 시술(풍선혈관성형술 및 스텐트 설치술)시 뇌혈관내의 색전 등의 발생을 방지하기 위해 사용하는 근위부 색전방지 기구(Proximal Protection Device)
- 곁가지가 없는 혈관의 중재적 시술(Stenting, Angio Plasty) 또는 뇌혈관내 혈전제거술용 흡인기구(Penumbra System), 회수성스텐트(TREVO 등)를 이용한 혈전제거술시 혈류를 차단하여 잔여 색전물질 제거 시 사용</td></tr>
</table>

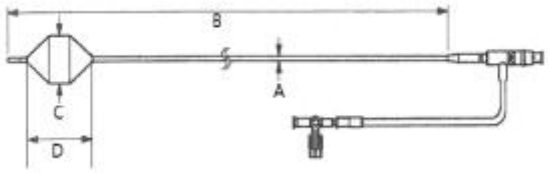
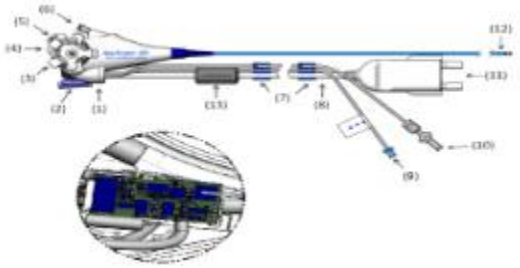
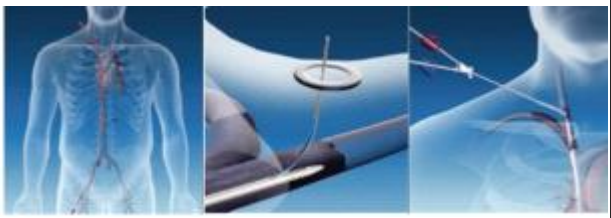
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				- 색전방지 방식: 풍선폐색방식(1 풍선형) · 병변이 있는 혈관의 혈류를 막고 혈관내 잔여 색전 물질을 주사기를 이용 Aspiration하는 방식
③ 중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (2 풍선형)	1,854,910	급여	A17260.02 (4등급) 색전방어용 기구	중재적 시술 (풍선혈관성형술 및 스텐트 설치술)시 뇌혈관내의 색전 등의 발생을 방지하기 위해 사용하는 근위부 색전방지 기구(Proximal Protection Device)  - 경부 뿐 아니라 근위부 두개강내의 스텐트 설치술과 풍선성형술에서도 사용 가능한 풍선형으로 급성뇌경색의 치료 및 혈류조절이 필요한 여러 뇌혈관 질환에 이용 가능한 특징 있음 - 색전방지 방식: 풍선폐색방식(2 풍선형) · 병변이 있는 혈관의 혈류를 막고 혈관 내 잔여 색전 물질을 주사기를 이용 Aspiration 하는 방식
21) SUPER SELECTION CATHETER				말초혈관 또는 뇌혈관 계통에 치료적 색전물질 및 진단용 조영제를 전달하는 Coiil 형태의 Micro Catheter - 품목군 사용부위 및 구성품별로 구분
① SUPER SELECTION CATHETER (뇌용 WITHOUT GUIDE WIRE)	306,690 ~333,490	급여	A57130.01 (2등급) 혈관내 튜브카테터 A57130.27 (3등급) 마이크로 카테터	뇌혈관 수술시에 가이드 Catheter 및 조종식 Guide Wire와 함께 사용할 때, 원위 혈관계에 쉽게 접근할 수 있도록 돕는 Tip Maker 한 개가 포함된 단일 내강 장치로 색전 Coil이나 Stent 등을 통과, 전달시키는 목적으로 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② SUPER SELECTION CATHETER (장기용 WITHOUT GUIDE WIRE)	267,180 ~289,120	급여	A57130.01 (2등급) 혈관내 튜브카테터 A57130.27 (3등급) 마이크로 카테터	혈관 내 진단 및 색전물질 주입 등 치료제의 주입과 말초혈관 촬영에 사용(Guide Wire 미포함)
③ SUPER SELECTION CATHETER(장기용 WITH GUIDE WIRE)	487,300	급여	A57260 (2등급) 경피 카테터	혈관 내 진단 및 색전물질 주입 등 치료제의 주입과 말초혈관 촬영에 사용(Guide Wire 포함)
22) 폐쇄혈관 PENETRATING CATHETER				중재적 시술 시 보조적으로 사용하는 Catheter로 폐쇄된 혈관내 부위 관통 목적으로 사용 - 품목군 사용부위에 따라 구분
(1) 관상동맥 용				
① 관상동맥 폐쇄혈관 PENETRATING CATHETER	687,540	급여	A57130.26 (4등급) 관상동맥 관통용 카테터	경피적 관상동맥 중재술 시 만성 폐색 혈관(CTO)의 중재적 시술하기 위한 치료재료를 유도하는 Guide Wire가 협착부위를 통과하지 못하는 경우 Guide Wire가 통과할 수 있도록 협착부위를 드릴과 같은 방식으로 넓혀주어 경피적 성형술을 할 수 있도록 도와줌
② 관상동맥 폐쇄혈관 PENETRATING & 분지혈관 MICROCATHETER	375,240	급여	A57260.01 (2등급) 경피 카테터	관상동맥의 만성 폐쇄 병변(CTO) 뿐만 아니라 분지부 병변부위에도 사용가능 Double Lumen을 가진 관동맥관통형 Guide Wire Support Catheter로 관상동맥의 완전폐색이나 Branch 혈관의 경피적 관동맥 성형술을 하기 전에 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ 관상동맥 분지혈관 MICROCATHETER	576,900	급여	A57260 (2등급) 경피 카테터	관상동맥의 분지부 병변부위에 2개의 Guide Wire를 동시에 삽입하는 경우 사용하는 Catheter - 만성 폐색 혈관(CTO) 병변 이외의 목적으로 사용하며, 복잡한 분지부 시술시 Guide Wire의 조작성을 증가시켜 시술 성공률을 높임 - Distal Tip 모양이 Y 형으로 이루어져 2개의 카테터 안내선을 심장의 주혈관 및 분기되는 혈관에 도달시켜 주어 2차적 혈관치료에 보조적인 역할함 · Microcatheter기능 및 Re-Wiring을 통한 시술 가능
④ 관상동맥 혈관내막 PENETRATING CATHETER	687,540	급여	A57130.21 (4등급) 풍선확장식 관상동맥 관류형 혈관 형성술용 카테터	PTCA 또는 스텐트중재술 실시 전 관상동맥 만성폐색 병변 재개통용 재료 - 관상동맥 및 말초혈관의 이산된 부위에 접근하기 위해 Guide Wire를 조종, 제어 및 지지하는 용도로 사용하며, 만성폐색병변의 병변내막을 통과한 뒤 병변을 지나 진강(Truelumen)으로 진입을 용이하게 함
(2) 말초동맥 용				
① 폐쇄혈관 PENETRATING CATHETER	2,211,490	급여	A57130.34 (2등급) 말초혈관용 혈관내 카테터	말초동맥의 만성완전폐쇄(Chronic Total Occlusion) 부위를 관통하여 혈관내 Guide Wire 및 Catheter의 진입을 가능하게 하는 재료로 폐색부위를 미세박리술로 혈관을 따라 경로를 만들어줌 - 경피적 풍선혈관성형술 혹은 경피적 혈관내금속스텐트 삽입술 등에 사용 - 모터가 Active Tip에 연결되어 Tip이 회전하면서 폐색된 병변을 절삭함 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 혈관내막 PENETRATING CATHETER	2,457,210	급여	A57130.34 (2등급) 말초혈관용 혈관내 카테터	관상혈관이나 뇌혈관용을 제외한 완전 폐쇄된 말초혈관 내로 Guide Wire 및 Catheter의 진입을 가능하게 하는 재료 - 내막하 혈관성형술(Subintimal Angioplasty)시 사용 - Subintimal 통과 후 True Lumen으로 진입시키는 방법에 사용
23) TIPS SET	474,760	급여	A53040.02 (2등급) 일회용 천자침	경정맥 간내 문맥관 Stent 설치술시 사용 TIPS(Transjugular Intrahepatic Portosystemic Shunt 경정맥 간내문맥 간정맥 단락술) 시술시 간 내에서 외과적 수술 없이 Portal Vein과 Hepatic Vein을 인위적으로 연결통로를 만들어 문맥 고혈압을 강하시키고 출혈을 멎게 하는데 사용 - 구성: Colapino Needle, 7 or 9Fr Catheter, Flexor Check-Flo Introducer, Dilator, Advantage Catheter, Dilatation Catheter, Guide Wire
24) 혈관내 등 투시하 이물제거용				방사선 투시 하에 혈관내의 이물을 잡거나 이를 몸 밖으로 제거하는데 사용되는 치료재료 - 품목군 카테터 외경 크기에 따라 3Fr를 기준으로 구분
① 혈관내 등 투시하 이물제거용 (카테터 외경 3Fr 초과, 1회용)	399,710	급여	A57130.22 (2등급) 스네어용 카테터	- 규격: 카테터 외경 3Fr 초과/ 이하 
② 혈관내 등 투시하 이물제거용 (카테터 외경 3Fr이하, 1회용)	676,760		A17260 (4등급) 심혈관내 여과기	
25) 혈관 중재적 시술 후 지혈용-침습적 지혈기구	240,710	선별 50% /80%	B03380.02 (4등급) 흡수성 합성 폴리머 재료용품	대퇴동맥 부위에 중재적 시술 후 천자부위 침습적 방식으로 지혈하는 치료재료 - 기존의 직접 압박 지혈방식으로 대체 곤란한 환자에 사용(동맥천자 부위나 천자관에 직접 지혈기구를 삽입하여 기계적으로 지혈)

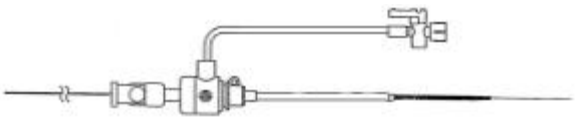
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
26) 태반혈관문합 응고술용 레이저 카테터	168,370	급여	A57130.19 (4등급) 레이저식 혈관 성형술용 카테터	쌍태간 수혈증후군에서의 태아경하 레이저를 이용한 혈관문합 응고술시 사용되는 레이저 카테터 - 광파이버가 포함된 카테터로 레이저 장비와 연결하여 혈관문합 부위를 응고 및 소작 
27) 관상동맥 중재술용 GUIDE EXTENSION CATHETER	500,000	급여	A57130.04 (2등급) 혈관내 가이딩용 카테터	관상동맥 중재술시 가이드 카테터와 결합하여 혈관의 동떨어진 부위에 접근하고 중재 장치의 설치를 용이하게 하는 치료재료 
28) 동맥압에 기초한 심기능 측정용				접근방법에 따른 분류
① 동맥압에 기초한 심기능 측정용	242,000 ~302,500	급여	A23020.01 (2등급) 혈관내 혈압계	혈관내압을 직접 전기 신호로 변환하여 혈압을 측정하고 측정된 동맥압으로 연속적인 심박출량을 측정하는 치료재료
② 열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정용	416,190	선별 급여 50%	A57230.01 (4등급) 열희석 카테터	열희석법(transpulmonary thermodilution)에 의한 보정 후, 동맥압 파형 분석(pulse contour analysis)을 통해 연속적으로 실시간 심박출량을 측정하는 치료재료

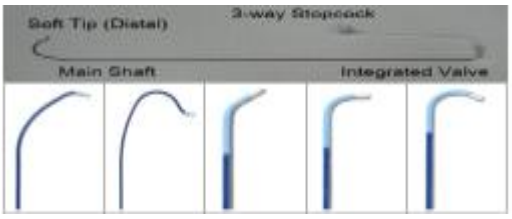
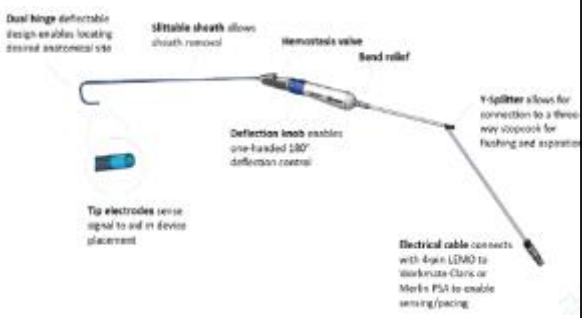
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
29) 대동맥 소생적 혈관 내 풍선 폐색술용 BALLOON CATHETER (GUIDE WIRE 포함)	876,040	급여	A57275.01 (2등급) 범용풍선 카테터	말단의 풍선을 이용하여 혈관의 일시적 폐색이나 또는 혈관 내 인공삽입물을 확장하기 위해 사용 - 범용풍선카테터: 본 제품은 말단의 풍선을 이용하여 혈관의 일시적 폐색이나 또는 혈관 내 인공삽입물을 확장하기 위해 사용함 - 혈관카테터안내선: 카테터를 혈관 속으로 유도하기 위하여 카테터 속에 넣어 사용하는 코일 형태의 기구 
30) 내시경하 담췌관 ACCESS CATHETER	1,960,790	선별 급여 80%	A31330.01 (2등급) 담도 췌장경	간관을 포함한 췌담관계의 내시경 시술을 진행하는 동안 직접 관찰할 수 있도록 하고 진단과 치료에 적용하기 위한 광학장치 및 악세서리 기기의 통로를 제공함 
31) 혈액투석 도관 삽입을 위한 역방향의 중심정맥 재개통술용	3,942,000	급여	희소필수 치료재료	도관 삽입 등을 위하여 내경 정맥이나 쇄골하 정맥을 통한 접근이 필요하나 상지 중심정맥 폐색이 발생하여 더 이상의 접근이 불가능한 경우 혈관 내부에서 외부로 천자하여 상지의 중심정맥을 통해 반복적인 시술 및 투석에 사용 
관련 행위	나-720 중심정맥압 측정 [1일당] 나-720-1 연속적 중심정맥산소포화도측정[1일당] 나-721 심도자에 의한 순환기능검사 나-722 스완-간즈 카테터법에 의한 검사 나-722-1 Esophageal Probe을 이용한 비침습적 심기능 측정 [1일당] 나-722-2 바이오리엑턴스 비침습적 심기능 측정[1일당] 나-722-3 바이오임피던스 비침습적 심기능 측정[1일당] 나-725-1 임상전기생리학적검사			

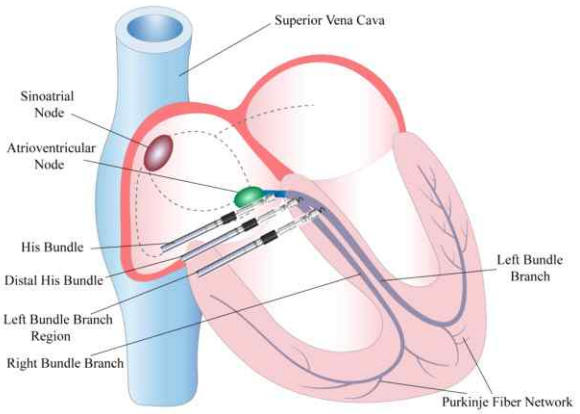
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
	너-874 침습적동맥압혈압측정 마-15 항암제 주입 바-2 마취, 바-22 경막외 신경차단술 자-164 라(1) 동맥간우회로조성술 자-165 중심정맥내 카테터 유치술 자-178 판막성형술 자-200-1 부정맥수술* 고주파를 이용한 미로수술(자200-1가 부정맥수술로 산정) 자-202 중심정맥영양법 자-205-1 혈전제거술(동맥-흉부) 자-319-1 경요도적 요관확장술(풍선을 이용한 경우) 자-319-2 경피적요관확장술[경피적 신루설치술, 방사선료 포함] 자-319-4 경요도적 신우, 요관절개술[방사선료 포함] 자-332 나. 신루설치술 Nephrostomy 자-332-1 신루카테터교환 [방사선료 포함] 자-337-1 경피적 신절석술[경피적 신루설치술, 방사선료 포함] 자-484 나. 척수강내 약물주입펌프이식술 자-651 경피적 동맥관개존 폐쇄술 자-652 경피적 심방중격절개술(풍선심방중격절개술) 자-653 경피적 심장판막성형술 자-654 부정맥의 고주파절제술 자-655 경피적 관상동맥확장술 자-656 경피적 관상동맥스텐트삽입술 자-657 경피적 관상동맥죽상반절제술 자-659 경피적 풍선혈관성형술 자-662 경피적 혈관내죽종제거술 자-663 경피적 혈전제거술 자-664 혈관색전술 자-665 경피적하대정맥여과기설치술 자-672 방사선하 소화관협착확장술 자-673 경피적 위루술 자-674 경피적 튜브배액술 [유도료 별도 산정] 자-675 경피적 배액관교환술 자-764 내시경적 상부 소화관 확장술 자-776 역행성 담췌관 내시경 수술 저-762 투시하 이물제거술 자-990 수술(개흉.개복술) 부위로의 지속적 국소마취제 투여법 * 냉동제거술(자-147 ,자-330-2, 자-395-1, 자-677-3, 자-687, 자-688) 등			
관련 기준	❍ 정밀 지속적 점적주입 시 사용하는 치료재료(수액유량조절세트 등)급여기준 (고시 제2021-206호, 2021.8.1.)			

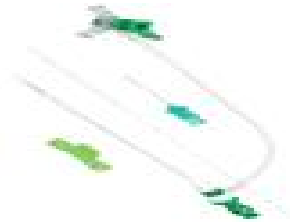
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				❍ 휴대용(일회용) 지속 주입재료의 급여기준(고시 제2022-206호(치료재료), 2022.9.1.) ❍ Occlusion Balloon Catheter의 산정기준 (고시 제2003-83호, 2004.1.1.) ❍ 스완-간즈 카테타법에 의한 순환기능검사 시 사용하는 Thermodilution Catheter의 급여기준(고시 제2018-254호, 2019.1.1.) ❍ 기계적 혈전제거술용 치료재료(흡인성 Catheter, 회수성 Stent) 급여기준 (고시 제2019-131호, 2019.8.1.) ❍ Super selection용 Catheter 및 Guide Wire의 급여기준(고시 제2008-110호, 2008.9.26.) ❍ Two-Lumen 또는 Triple-Lumen CVC catheter의 인정기준 (고시 제2016-226호, 2016.11.30.) ❍ 중심정맥 내 카테터 유치술 시 사용하는 장기유치용 카테터의 급여기준 (고시 제2020-279호, 2021.1.1.) ❍ 자202 중심정맥영양법 시 사용하는 치료재료의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 지속적 경막외블록크용(PORT& CATHETER)치료재료의 급여기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 침습적혈압측정용 Pressure Monitoring Kit의 급여기준(고시 제2018-254호, 2019.1.1.) ❍ Epidural set(또는Catheter) 별도 산정 기준(고시 제2010-86호, 2010.11.1.) ❍ 척수강내 약물주입펌프이식술의 급여기준(고시 제2014-107호, 행위, 2014.6.30.) ❍ 바27 지속적 말초신경 및 신경총 통증(자가) 조절법의 급여기준 (고시 제2019-166호(행위),2019.8.1.시행) ❍ 방사선하 소화기계 중재적 시술 시 사용하는 조영제 주입용 카테터(소화기계)의 급여기준(고시 제2022-130호, 2022.6.1.) ❍ 희소・필수 치료재료 (SPLIT CATH III)의 급여기준(고시 제2022-54호, 2022.3.1.) ❍ '경피적 혈관내 죽종제거용' 치료재료의 급여기준(고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 혈관 Penetrating Catheter 의 급여기준(고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 동맥압에 기초한 심기능 측정[1일당]의 급여기준(고시 제2024-107호, 2024.7.1.) ❍ 동맥압에 기초한 심기능 측정시 사용하는 ACUMEN IQ SENSOR의 급여기준 (고시 제2024-107호, 2024.7.1.) ❍ 희소·필수치료재료(SURFACER)의 급여기준(고시 제2022-228호, 2022.10.1.) ❍ ANGIO-GUIDE WIRE, ANGIOGRAPHY CATHETER의 허가·신고 또는 인정범위 초과 사용에 관한 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 치료재료의 허가·신고 또는 인정범위 초과 사용에 관한 절차 및 방법 등에 관한 기준 (고시 제2023-287호, 2024.1.1.) ❍ 혈우병환자에 대한 중심정맥내 카테터 유치술시 사용되는 장기유치용 Port형 카테터 급여기준(고시 제2023-293호, 2023.12.29.)
참 고				-

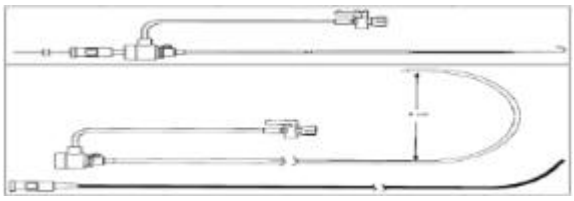
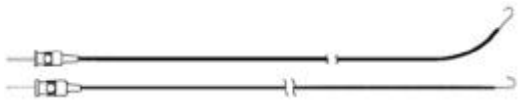
대 분 류	코드.명칭	[J5 : INTRODUCER, BASKET 류]
	설 명	중재적 시술 및 뇌혈관 및 심장, 소화기계, 호흡기계, 비뇨기계 등에 사용하는 INTRODUCER, BASKET 류
품 목 군 분류기준		INTRODUCER, BASKET 류 재료는 사용목적에 따라 「GUIDING CATHETER」, 「INTRODUCER SHEATH」, 「MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE」, 「결석제거용 BASKET」, 「DILATOR」, 「SEPTAL PUNCTURE NEEDLE」, 「투시하 위장관내 이물제거용」, 「ILIAC STENT GRAFT PLUG」로 구분하고 규격 및 구성품별로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. GUIDING CATHETER				
중재적 시술시 사용하는 Catheter 등의 기구를 혈관 내에 삽입시킬 목적으로 사용하는 재료(길이 약 100cm) - 품목군 중재적 시술 유형에 따라 구분				
1) PTA GUIDING CATHETER	169,330	급여	A64170.01 (2등급) 경피카테터	신경 및 말초 혈관계를 포함한 일반적인 혈관내로 진단 및 치료용 Catheter를 유도하기 위해 사용하는 Guiding Catheter
2) PTCA GUIDING CATHETER	113,120 ~124,210	급여	A57130.04 (2등급) 혈관내 가이딩용 카테터	관상동맥 내에 풍선카테터 또는 Guide Wire의 삽입을 돕는 Catheter
3) ABLATION GUIDING CATHETER				절제용 전극카테터 사용시 카테터 외부에 장착하여 움직이고 있는 심장내에서 흔들림을 줄여 정확한 부위에 시술이 이뤄질 수 있도록 도와주는 삽입유도관 - 품목군 구성품(Guid Wire 포함 여부)에 따라 구분
① ABLATION GUIDING CATHETER (GUIDE WIRE포함)	141,840	급여	A64160.02 (4등급) 심혈관용 카테터 안내선	구성품 : Sheath, Guide Wire, Dilator 
② ABLATION GUIDING CATHETER (GUIDE WIRE포함, STEERABLE TYPE)	571,430	선별 급여 50%	A64170.08 (2등급) 지혈밸브 부착 카테터 삽입기	절제용 전극카테터 사용시 카테터 외부에 장착하여 움직이고 있는 심장 내에서 흔들림을 줄여 정확한 부위에 시술이 이뤄질 수 있도록 도와주는 삽입유도관으로 Sheath 끝 부분이 STEERABLE TYPE임(GUIDE WIRE포함)

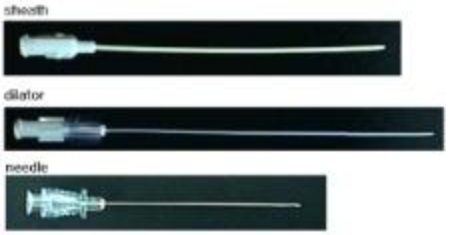
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4) 좌심실 전극삽입유도용				Cardiac Positioning System(CPS)은 CRT시술에 사용되는 Guiding Catheter - 품목군 Outer / Inner Catheter로 구분
① 좌심실 전극삽입유도용 외부카테터 (OUTER CATHETER)	141,050	급여	A57260.01 (2등급) 경피 카테터 A64170 (2등급) 카테터 삽입기	Triple Chamber ICD또는 Biventricle Pacemaker에 연결하는 좌심실 전극을 삽입하기 위한 Guiding Introducer. Outer Catheter로 구성되어 있음. CRT Lead 위치 시 필수적임
② 좌심실 전극삽입유도용 내부카테터 (INNER CATHETER)	122,730			심장 재동기화 치료(CRT)시 관정맥 분지 등의 해부학적 구조가 어려울 시 선택적으로 사용Inner Catheter로 구성되어 있음 단독으로 사용할 수 없고 Delivery System의 Guide Catheter와 함께 사용해야함 
5) 심박기 전극삽입유도용 카테터				
① 심박기 전극삽입유도용 카테터 (STEERABLE TYPE WITH ELECTRODES)	1,200,000	선별 급여 50%	A64170.03 중심정맥용 카테터 삽입기 (4등급)	심장 카테터 또는 전극을 심장 내에 삽입하기 위한 도관역할을 하는 중심정맥용카테터삽입기 · 말단이 최대 180도까지 각도 조절이 가능 · 팁 부분에 2개의 전극이 탑재되어 감지(Sensing)과 조율(Pacing)이 가능 

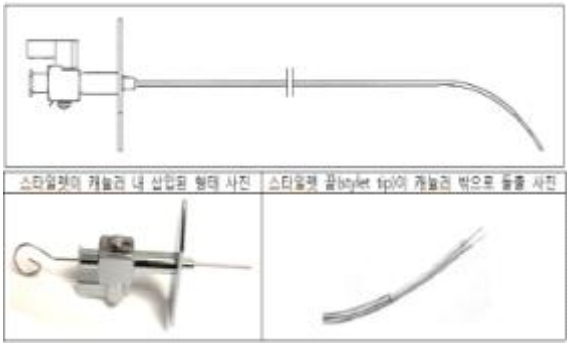
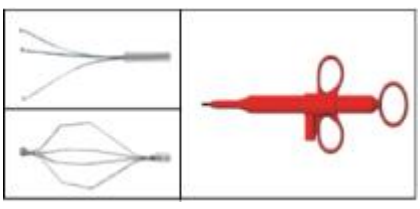
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>② 심박기
전극삽입유도용
카테터(NON-STEERABLE TYPE)</td><td>126,940
~141,050</td><td>급여</td><td>A64170.03
(4등급)
중심정맥용
카테터
삽입기</td><td>카테터 및 심장박동기/심장충격기 전극의 삽입에 사용하는 중심정맥용카테터삽입기
· 우심실 상단부위에 전극 배치
 
</td></tr>
<tr><td colspan="5">2. INTRODUCER SHEATH</td></tr>
<tr><td colspan="5">중재적 시술에 사용되는 Catheter 등의 기구를 체내에 삽입시킬 목적으로 사용(길이 50cm 이내)
- 품목군 중재적 시술 유형에 따라 구분</td></tr>
<tr><td colspan="3">1) MULTI INTRODUCER SHEATH</td><td colspan="2">심장내로 들어가는 Catheter삽입을 도와주며 Side Port를 통해 Flushing과 약물 주입이 가능
- 품목군 규격(삽입구 개수)에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① MULTI INTRODUCER SHEATH(DUO)</td><td>32,930</td><td>급여</td><td rowspan="2">A64170
(2등급)
카테터
삽입기</td><td rowspan="2">- 규격: 2개/3개의 카테터 삽입구가 있음
 </td></tr>
<tr><td>② MULTI INTRODUCER SHEATH(TRIO)</td><td>42,080</td></tr>
<tr><td colspan="3">2) 경피적혈전제거술용 INTRODUCER</td><td colspan="2">기계식 Thrombectomy Device용 Sheath
- 품목군 Check Flow Valve Type에 따라 Single/Double로 구분</td></tr>
<tr><td>① 경피적혈전제거술용 INTRODUCER (SINGLE CHECK-FLOW)</td><td>67,240</td><td>급여</td><td>A64170
(2등급)
카테터
삽입기</td><td>기계식 Thrombectomy Device용 Sheath로 Check Flow Valve Type Single임
- Adapter가 Sheath로부터 분리가 가능하므로 분리 후 Balloon Catheter등을 삽입하여 혈전제거 용이한 필수적인 Catheter 유도관(Side Port를 붙이면 일반 Sheath와 같고 Side Port를 제거하면 주사기나 다른 흡입기를 연결하여 혈전을 제거할 수 있음)
- 6-8Fr 직경, 13cm
- Desilets-Hoffman Introducer Sheath& Dilator& Detached Check-Flo Adapter
- Check-Flo Adapter
· 액의 역류 및 공기 흡인을 방지하며 세척 뿐 아니라 분리 후 Balloon Catheter등을 삽입해서 혈전제거</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 경피적혈전제거술용 INTRODUCER (DOUBLE CHECK-FLOW)	123,280	급여	A64170 (2등급) 카테터 삽입기	기계식 Thrombectomy Device용 Sheath로 Check Flow Valve Type Double임 - Adapter가 Sheath로부터 분리가 가능하므로 분리 후 Balloon Catheter등을 삽입해서 혈전제거 용이한 필수적인 Catheter 유도관(Side Port를 붙이면 일반 Sheath와 같고 Side Port를 제거하면 주사기나 다른 흡입기를 연결하여 혈전을 제거할 수 있음) - 7-9Fr 직경, 25cm - Desilets-Hoffman Introducer Sheath& Dilator & McNAMARA Double Check-Flo Valve Adapter - McNAMARA Double Check-Flo Valve Adapte · 두개의 Side Arm Fitting이 있어 한쪽으로 Balloon을 이용하여 혈전을 모으고 다른 쪽으로 주사기를 통해 혈전흡입 동시에 가능
3) ILIAC SHEATH	59,900	급여	A64170.01 (2등급) 카테터 삽입기	Iliac Artery에 맞게 개발한 제품으로 PTA 즉 Vascular Stent 또는 Balloon을 이용한 중재적 시술시 Initial Guide Wire가 진입된 이후 Iliac Artery로 Access시 사용되는 Introducer Sheath - Sheath의 끝부분이 구부러져 있어 반대쪽 장골동맥 분기점으로의 삽입 용이함
4) STANDARD & LARGE INTRODUCER SHEATH	22,640 ~174,630	급여	A64170.08 (2등급) 지혈 밸브부착 카테터 삽입기 A57260 (2등급) 경피 카테터	혈관내 카테터 삽입 또는 제거시 혈관을 보호하기 위하여 사용하는 재료 - Large Introducer Sheath · 10Fr이상, 10~40cm Stent Graft시 사용 - STANDARD Introducer Sheath · 9Fr이하, 16cm이하 
5) STANDARD INTRODUCER SHEATH (HAIR WIRE포함)	52,690	급여	A57260.01 (2등급) 경피카테터 A64170.01 (2등급) 카테터 삽입기	혈관내 카테터 삽입 또는 제거시 혈관을 보호하기 위해 사용 - Sheath(9Fr이하,16cm이하) & Hair Wire & Dilator 의 조합

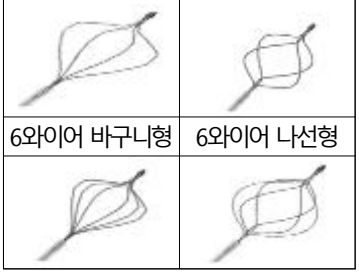
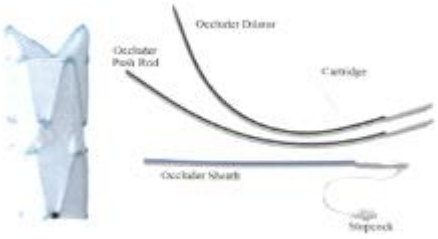
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) LONG INTRODUCER SHEATH				규격에 따라 구분
① LONG I INTRODUCER SHEATH(9FR이하, 17-40CM미만)	34,720 ~39,630	급여	A64170.01 (2등급) 카테터 삽입기	혈관내 카테터 삽입 또는 제거시 혈관을 보호하기 위해 사용(혈관이 구불구불할 때 사용)  - 규격: 9Fr이하, 17~40cm미만/ 9Fr이하, 40cm이상
② LONG II INTRODUCER SHEATH (9FR이하, 40CM이상)	93,660			
③ LONG INTRODUCER SHEATH (HAIR WIRE포함)	65,800	급여	A64170.01 (2등급) 카테터 삽입기	혈관내 카테터 삽입 또는 제거시 혈관을 보호하기 위해 사용 - Sheath(9Fr이하, 17~40cm미만) & Hair Wire & Dilator의 조합
7) PEEL AWAY SHEATH	46,910 ~48,830	급여	A79150.01 (4등급) 이식형 의약품 주입기 A64160.02 (4등급) 심혈관용 카테터 안내선	반으로 찢으면서 제거함으로써 전극선을 움직이지 않고 전극선의 위치를 확보할 수 있음 - 구성품 : Sheath, Guide Wire(0.038", 50~70㎝), Dilator, needle, syringe - 주로 정맥접근기구에 병행사용 · Safe Sheath Introducer System · 지혈밸브가 있어 혈액역류 방지 및 공기색전 가능성 현저히 감소
8) TRANSSEPTAL INTRODUCER SHEATH	68,710	급여	A64170.01 (2등급) 카테터 삽입기	판막성형술시 카테터 유도삽입관으로 경피적판막성형술(PMV)시 Septal Puncture하여 사용 - Catheter가 심장내에서 Stable하게 위치할 수 있도록 도와줌 
9) 경피적 대동맥판 삽입용 INTRODUCER SHEATH	22,820	급여 (기준선별 50% ,80%)	B04030.02 (4등급) 생체재질 인공심장 판막의 구성품	경피적 대동맥판 삽입술시 Balloon Valvuloplasty Catheter를 진입시키기 위해 사용하는 재료 - 구성 : Loader, Introducer, Sheath로 1KIT로 구성

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
10) 경피적 대동맥판 삽입용 INTRODUCER SHEATH(18Fr이상, 지혈밸브포함)	140,000	급여 (기준 선별 50% ,80%)	A64170.08 (2등급) 지혈밸브 부착카테터 삽입기	경피적 대동맥판 삽입술시 Balloon Valvuloplasty Catheter를 진입시키기 위해 사용하는 재료 - 구성 : Loader, Introducer, Sheath로 1KIT로 구성 (18Fr이상, 지혈밸브포함)
11) STIFF INTRODUCER SHEATH				품목군 구성품에 따라 구분하여 분류
① STIFF INTRODUCER SHEATH	21,170 ~ 25,060	급여	A64170.01 (2등급) 카테터 삽입기	중재적 시술시 사용되는 Catheter 등을 경피적으로 체내에 삽입하기 위해 사용하는 삽입기 - 주로 담도폐색증 환자의 담즙배액(PTBD), 뇨관폐색증 환자의 소변 체외배액(PCN) 및 농양 체외배액 또는 Drainage Catheter, Guide Wire 등 삽입 및 담도조영술 시 사용 - Sheath Tip(끝부분) Platinum Marker Band 되어 있기도 함 - 구성: Stiffening cannula+Introducer + Sheath
② STIFF INTRODUCER SHEATH (HAIR WIRE 포함)	60,780	급여	A64170.09 (2등급) 소화기용 카테터 삽입기	경피경간 담도 배액술(Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage: PTBD) 시술 중 담즙을 배액하는 배액용 카테터(Drainage Catheter)를 삽입하기 위해 피부와 간 실질부 사이의 목적부위까지 점진적으로 경로 확장을 도와주는 삽입기 - Teflon 소재 및 Sheath Tip(끝부분) Platinum Marker Band - 구성(Set) · 삽입기(Introducer): Sheath, Dilator, Stiffening, Cannula · 천자침 (Needle) · 안내선 (Guide Wire): Hair wire(0.018") 포함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
12) 대동맥 중재술용 INTRODUCER SHEATH (18Fr이상, 지혈밸브포함)	126,000 ~140,000	급여	A64170.08 (2등급) 지혈밸브 부착 카테터 삽입기	대동맥 중재술(스텐트-그라프트)시 사용되는 18Fr 이상 큰 규격의 지혈밸브가 있는 INTRODUCER SHEATH - 지혈밸브가 있어 시술시 출혈 방지효과
3. MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE				
경피적 Catheter 시술시 Catheter, 전극 등을 삽입하기 위해 사용하는 기구 - 품목군 구성품에 따라 구분하여 분류				
① MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE	13,210	급여	A64170.01 (2등급) 카테터 삽입기	중재적 시술시 혈관 손상을 최소화시킴 - 구성(Set) : Hair Wire 미포함 · 삽입기 (Introducer) : Sheath, Dilator · 천자침 (Needle) 
② MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE (HAIR WIRE포함)	42,910	급여	A64170.01 (2등급) 카테터 삽입기	경피적 Catheter 시술시 Catheter, 전극 등을 삽입하기 위해 사용하는 기구임 중심 정맥 카테터 삽입술 등에서 환자 혈관의 Damage를 최소화하여 목적하는 혈관에 안전하게 삽입 가능 하도록 함, Hair Wire포함 - 구성(Set) · 삽입기 (Introducer): Sheath: 4-5Fr, 10㎝ Dilator · 천자침 (Needle) · 안내선(Guide Wire): Hairwire: 0.018', 40㎝

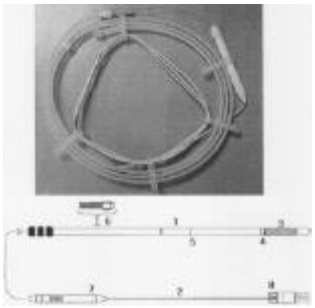
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. DILATOR				
① DILATOR RENAL	18,830	급여	A57060.01 (2등급) 비뇨기과용 범용 튜브·카테터 A59040.02 (2등급) 전동식 요관 확장기	Catheter나 체액 유도관을 체내에 삽입하고자 할 때 그 부위를 확장기로 넓혀주는 역할로써 투관침으로 찌르고 Guide Wire를 넣은 뒤 Guide Wire 뒤로 확장기를 밀어 넣어 그 부위를 확장 시킬 때 사용하는 조영 및 중재적 시술용임. Dilator, Sheath로 구성되어 있음 
5. PUNCTURE NEEDLE				
① SEPTAL PUNCTURE NEEDLE	233,170	급여	A53040.02 (2등급) 일회용 천자침 A53040 (1등급) 천자침	좌심방에서 발생하는 부정맥 치료를 위하여 우심방에서 심방중격(Fossa Ovalis)벽을 뚫기 위해 사용되는 긴 바늘 - 18~19G, 50~100㎝
6. 투시하 위장관내 이물제거용				
방사선 투시하에 위장관 및 혈관내의 이물을 잡거나 이를 몸 밖으로 제거하는데 사용되는 재료로 식도내 이물질의 경우 궤양형성, 천공, 출혈을 방지하기 위함 - 품목군 재사용품과 1회용으로 구분				
① 투시하 위장관내 이물제거용	27,720	급여	A31010.29 (1등급) 재사용 가능 내시경 겸자	재사용 제품
② 1회용 투시하 위장관내 이물제거용	88,930	급여	A31010.30 (2등급) 일회용 내시경 겸자 등	일회용 제품 

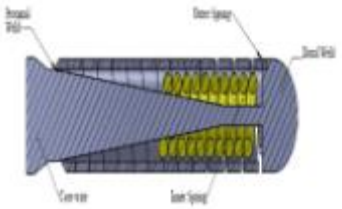
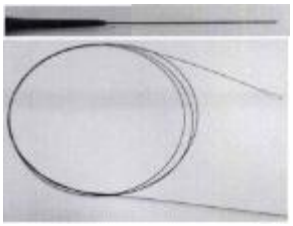
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7. 결석제거용 BASKET				
결석을 체내에서 체외로 제거 시 사용하는 재료 - 품목군 접근방법에 따라 경구용 / 비경구용으로 구분				
① 경구 결석제거용 BASKET	220,880 ~267,220	급여	A31010 (1등급) 내시경용 기구 A31010.07 (2등급) 일회용 내시경 결석 적출기	Basket 직경이 크고 Wire 길이가 긴(주로 150CM 이상) Basket 재료 경구적 담관내시경 결석 제거용 Stone Extractor와 경구적 췌관내시경 결석 제거용 Stone Extractor가 통합됨 - 경구적 담관내시경 결석 제거용 Stone Extractor · 내시경을 통해 비수술적으로 결석 또는 이물질제거 · Head, Sheath, Handle로 구성 · 규격 Length : 50-250 (180) Basket O.D(mm) : 15-40 Wire수 : 3, 4, 6, 8 Sheath O.D:1.6~2.9(5,6,8Fr) - 경구적 췌관내시경 결석 제거용 Stone Extractor · 내시경 겸자공에 넣어 유두부괄약근을 통해 · 총 담관내의 담석을 쇄석 또는 제거시 사용 · Rotator, Sheath, Basket로 구성 · 규격 - Length : 200-240 - Basket O.D(mm) :20 - Wire수 : 3, 4, 6, 8 - Sheath O.D : 5, 7Fr
② 비 경구 결석제거용 BASKET	147,230 ~257,120	급여	A45020 (1등급) 의료용 겸자 A31010.07 (2등급) 일회용 내시경 결석 적출기	방사선 투시하에 담석을 제거하는 재료로 Basket 크기가 작고 Wire 길이가 짧은(주로 120CM 이하) 경피적 담석 제거용 Stone Basket, 경피적 담석/요관 결석제거용 Stone Basket, 요관결석제거용 Stone Basket으로 병변 위치 및 접근경로와 상관없이 통합 - 경피적 담석제거용 Stone BASKET · 규격 - Length : 55 - Basket O.D(mm) : 15 - Sheath O.D : 6.5 Fr - 경피적 담석/요관 결석제거용 Stone Basket 요관, 담관, 신장, 방광 등에 발생한 결석 제거시 사용하는 바스켓 · Handle, Shaft, Basket · 규격 Length : 65-120 Basket O.D(mm) : 10-20

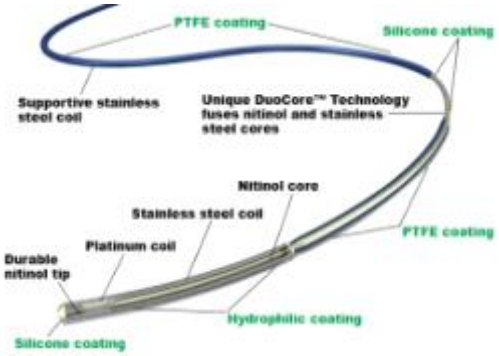
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				Wire수 : 3, 4, 6, 8 Sheath O.D(Fr) : 2-6Fr - 요관결석제거용 Stone Basket · 비뇨기과 시술 시 내시경적 방법으로 요관이나 콩팥에서 결석을 제거 · 규격 - Length : 70, 90, 120 - Basket O.D(mm) : 5-16 - Wire수 : 3, 4 - Sheath O.D : 1.9-5Fr(2.4-3)
③ 재사용 경구 결석제거용 BASKET	77,660 ~86,290	급여	A31010.06 (1등급) 재사용가능 내시경 결석적출기	결석을 적출하기 위한 와이어 바스켓으로 구성되는 재사용 제품(Bascket, Tube, Handle로 구성) - 규격 : wire수: 4,6 Tube 직경(mm): 1.8~3.4 Bascket 길이(mm): 40~80 4와이어 바구니형 / 4와이어 나선형 / 6와이어 바구니형 / 6와이어 나선형 
8. ILIAC STENT GRAFT PLUG				
① ILIAC STENT GRAFT PLUG	748,330	급여	A17250.01 (3등급) 혈관내 색전촉진용 보철재	AUI(Aorto-Uni-Iliac) 스텐트 그라프트와 이차적 대퇴 - 대퇴 우회술(Subsequent Femoral-to-Femoral Bypass)을 사용하여 복부 대동맥류를 치료할 때 대측성 장골동맥의 내강 폐색을 위해 사용(AUI 스텐트 사용 시 사용하는 선택적 부속품) - 구성 : 이식형폐색기(Occluder)와 일회용전달시스템(Delivery System : 인트로듀서 쉬스, 확장기, 푸쉬로드, 카트리지) 

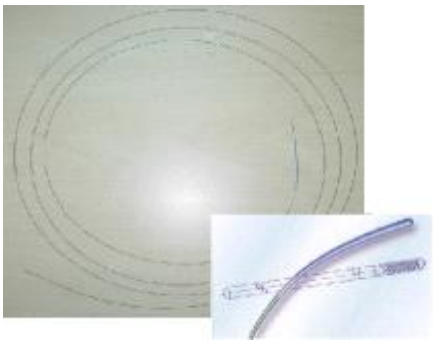
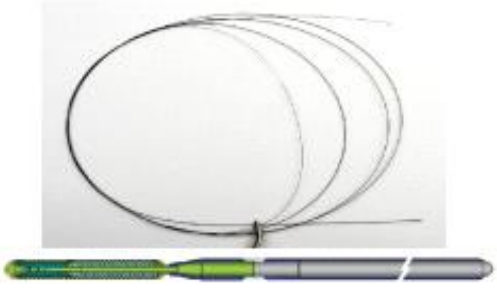
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-165 중심정맥내카테터유치술 자-659 경피적 풍선혈관성형술 자-200 심박기 거치술 자-200-2 심율동 전환 제세동기 거치술[경정맥] 자-653 경피적 심장판막성형술 등 자-654 부정맥의 고주파절제술 나-721 심도자에 의한 순환기능검사 나-725-1 임상전기생리학적검사 자-663 경피적 혈전제거술 자-655 경피적 관상동맥확장술 자-656 경피적 관상동맥스텐트 삽입술 자-764 내시경적 상부 소화관 확장술 자-672 방사선하 소화관협착확장술 자-776 역행성 담췌관 내시경 수술 자-777 경피적담관[낭]경을 이용한 시술 자-668 경피적 담도협착확장술 자-667 경피경간담즙배액술[유도료 별도산정] 자-670 경피적 담석제거술 자-326 요관스텐트 설치술 자-321-1 요관경하 요관절석술 자-668 경피적 담도협착확장술 자-671 경정맥간내문맥정맥단락술 저-762 투시하 이물제거술 자-658 경피적 대동맥판 삽입 등				
관련 기준	❍ 경피적 관상동맥 확장술(PTCA)시 치료재료 급여기준(고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ Introducer의 산정기준(고시 제2005-44호, 2005.7.1.) ❍ 심박기 거치술, 심율동 전환 제세동기 거치술 시 Introducer Sheath 및 Peel away sheath 급여기준(고시 제2023-242호, 2024.1.1.) ❍ 카테타법에 의한 경화요법시 사용하는 Hair wire, Yellow Sheath의 급여여부 (고시 제2000-73호, 2001.1.1.) ❍ PTBD 및 PCN시 Hair Wire, Yellow Sheath 별도 산정여부 (고시 제2000-73호, 2001.1.1.) ❍ 좌·우측 간관에 각각 시술한 경피경간담즙배액술 [유도료 별도 산정] (PTBD)의 수가 산정방법(고시 제2023-56호(행위), 2023.3.29.) ❍ 자658 경피적 대동맥판삽입 급여기준(고시2023-293호(행위), 2023.12.29.)				
참 고	-				

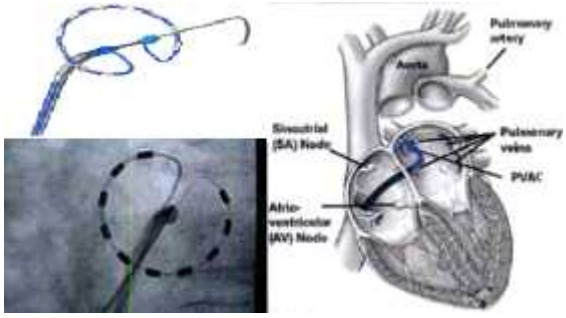
대 분 류	코드.명칭	[J6 : GUIDE WIRE 류]
	설 명	내시경 또는 경피적 시술 시 시술용 기구 혹은 Catheter가 목적부위에 유치되도록 해주는 유도철선(Catheter 안내선)
품 목 군 분류기준		GUIDE WIRE 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 구성품별로 구분하여 「관상동맥내 압력측정용」, 「ANGIO-GUIDE WIRE」, 「ANGIO EXTRA - SUPPORT GUIDE WIRE」, 「HAIR WIRE」, 「PTCA & PTA용 MICRO GUIDE WIRE」, 「PTCA용 EXTENSION MICRO GUIDE WIRE」, 「상심실성 부정맥 절제용 GUIDE WIRE」, 「DISTAL ACCESS INTERMEDIATE CATHETER(원위 접근용 중간 도관)」, 「경피적 대동맥판 삽입용 GUIDE WIRE」, 「SUPER SELECTION용 MICRO GUIDE WIRE」, 「소화기(담췌관 포함), 기관지 성형술용 내시경하 GUIDE WIRE」, 「요관확장술용 GUIDE WIRE」, 「HEAVY DUTY WIRE」로 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 관상동맥내 압력측정용				
① 관상동맥내 압력측정용	906,720	급여	A23020.01 (2등급) 혈관내 혈압계 A57130 (2등급) 혈관내 튜브카테터	관상동맥내 압력(FFR)과 혈류를 동시에 측정할 수 있는 관상동맥내 압력측정용 기구 - 관상동맥내 병소부 전후의 압력차이 비율(FFR)과 관동맥 예비 혈류량(CFR)을 간단한 수치로 보여줌으로써 병소부에 대한 치료의 필요성을 해부학적 협착이나 구조적이 아닌 생리적이고 기능적인 기준을 통해 쉽고 정확하게 확인할 수 있게 해주는 장점 있음 - 직경 및 길이: 0.014/175CM(근위부에 PTFE Coating 되어있어 혈관내로 삽입 용이) - Prsssure 측정범위: -30~+300mmHg - Pressure Wire ™ Interface와 연결하여 사용 - 측정검사 CFR + FFR + IMR측정 * 1. Fractional Flow Reserve(FFR) - Fractional flow reserve 심근 분획 혈류 예비력 협착 병변의 원위부와 근위부의 압력의 비로 나타내며 혈압 및 심박수등의 혈역학적 변수에 영향을 받지 않음(심근허혈을 유발하는 유의한 협착 병변의 기준은 0.75 / 성공적인 풍선확장술의 기준은 0.9/성공적인 스텐트 삽입술의 기준 0.94) 2. Coronary Flow Reserve(CFR) 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. ANGIO-GUIDE WIRE				
① ANGIO-GUIDE WIRE (200CM미만)	20,890 ~21,080	급여 (허가 초과 선별 50%)	A64160.01 (2등급) 혈관카테터안내선	Angi ography(혈관조영술용) 가이드와이어 맥관 내로 삽입하는 Introducer, Dilator, Catheter 등의 삽입을 원활하게 할 수 있도록 도와주는 안내선 - 선택적으로 말단 부위가 부드럽게 제작되어 구불구불한 해부학적 부분을 통과하는데 사용 - 규격: 200CM미만/이상으로 0.018-0.038inch
② ANGIO-GUIDE WIRE (200CM이상)	26,990			
3. ANGIO EXTRA-SUPPORT GUIDE WIRE				
① ANGIO EXTRA-SUPPORT GUIDE WIRE (200CM미만)	30,170 ~31,030	급여	A64160.01 (2등급) 혈관카테터안내선	Angioplasty(혈관성형술용) 가이드와이어 Interventional Guide Wire로 혈관의 굴곡이 심해 중재적 시술의 어려움이 있을 경우 혈관을 곧게 만들어 기구가 용이하게 병변부위에 위치하여 진단 및 치료, 시술을 목적으로 사용 - 규격: 200CM미만, 200CM이상 구분 
② ANGIO EXTRA-SUPPORT GUIDE WIRE (200CM이상)	53,610 ~53,870			
4. PTCA & PTA용				
① PTCA & PTA용 MICRO GUIDE WIRE	128,210 ~134,350	급여 (허가 초과 선별 80%)	A64160.02 (4등급) 심혈관용 카테터 안내선	중재적 시술 시 혈관 내에 PTCA Guiding Catheter 및 일반 Catheter 안내 도관을 꽂기 용이하도록 필요한 하나의 소모품으로 Catheter를 원하는 위치에 삽입할 수 있도록 도와주는 역할 - 0.014"~0.018"/180~300cm - 말초혈관, 대뇌혈관, 심장혈관에 사용으로 허가사항 광범위함 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② PTCA용 EXTENSION MICRO GUIDE WIRE	106,200	급여	A64160.01 (2등급) 혈관카테터안내선	Catheter의 교환, 대체를 용이하게 하기 위해 Guide Wire를 연장하는데 사용하는 Extension Wire - 혈관성형술 중 Over-the-Wire Interventional Devices를 교환하는 때, 혈관내에 삽입된 Catheter 안내선을 연장하는 것을 목적으로 함 - Extension Wire Distal 부에는 파이프 형태의 접속 Port Extension Tube 가 있음 
5. DISTAL ACCESS용				
① DISTAL ACCESS INTERMEDIATE CATHETER	449,290	급여	A57130.04 (2등급) 혈관내 가이딩용 카테터	뇌혈관 색전술 및 기계적 혈전제거술 시 Guiding Catheter와 Micro Catheter 사이에서 가교(Bridging) 역할을 함으로써 Micro Catheter를 병변까지 지지해줌 (단독 사용 불가 제품) - Guiding Catheter 보다 외경이 작아 원위부 혈관에 좀 더 진입할 수 있기 때문에 연약한 Micro Catheter를 지지하여 Micro Catheter가 원하는 치료부위에 적절히 안정적으로 배치할 수 있음
② DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER	439,000	급여	A57130.04 (2등급) 혈관내 가이딩용 카테터	혈관조영용 및 풍선카테터를 이동시키는데 사용하는 카테터 - 뇌혈관의 중재적 시술시 지나는 대동맥궁 또는 경부 혈관의 꺾임과 굴곡이 심한 경우, 시술도구가 시술 부위로 더 쉽고 안전하게 진입할 수 있도록 원위부 혈관까지 진입이 가능한 개선된 기능의 가이드카테터

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6. SUPER SELECTION용				
① SUPER SELECTION용 MICRO GUIDE WIRE (장기용)	161,340	급여	A64160 (2등급) 카테터 안내선	PTA Balloon Catheter의 장착을 포함한 심장, 간, 뇌, 신경질환등의 이상 유무를 검사하기 위한 기구로서 Catheter (Angio Catheter)를 삽입할 때 Catheter를 유도하는 Wire 작은 굴곡이 많은 혈관에 미세도관이나 Balloon Catheter, Stent 등을 유도하기 위해 고안됨 
② SUPER SELECTION 용 MICRO GUIDE WIRE (뇌용)	224,620	급여	A64160.01 (2등급) 혈관카테터 안내선 A64160.03 (2등급) 뇌혈관용 혈관카테터 안내선	말초혈관 및 뇌혈관 내 선택적 삽입 및 위치 선정시 작은 굴곡이 많은 혈관에 미세도관이나 Balloon Catheter, Stent 등을 유도하기 위해 고안됨 - 0.008~0.018", 175cm 이상
③ SUPER SELECTION용 MICRO DOCKING GUIDE WIRE(뇌용)	144,890	급여	A64160.01 (2등급) 혈관카테터 안내선	말초혈관 및 뇌혈관 내 선택적 삽입 및 위치 선정 위해 사용 - 0.012", 115cm - Super Selection용 Guide Wire의 길이를 연장할 때 사용하는 Extension Guide Wire로 기 등재된 Guide Wire의 근위부와 연결하여 사용 

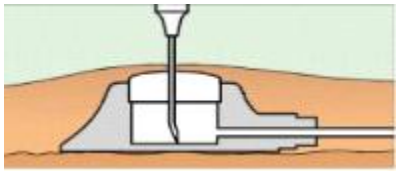
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7. 기타				
① HAIR WIRE	35,220	급여	A64160.01 (2등급) 혈관카테터안내선	혈관 시술 과정에 있어서 천자 된 위치에서 의도된 위치까지 Introducer / Dilator를 정확하게 안내하는 기구 - 0.018"40~45CM, 60~120CM - 21G 천자침 이용 - 혈관중재적 시술, PTBD, PCN,등에 사용 - Seldinger Technique을 적용한 혈관접근을 목적으로 사용 - 재질: Stainless, Nitinol
② 상심실성 부정맥 절제용 GUIDE WIRE	124,800	급여	A64160.02 (4등급) 심혈관용 카테터 안내선	상심실성 부정맥 절제치료를 위해 심장 전극도자 시술 시 심장 내 병변의 절제 및 전기생리학적인 Mapping과 진단성 조율(Pacing)자극의 전달을 위해 사용되는 제품 - 1개 단일 Catheter로 폐정맥 절연 매핑(Mapping)과 환형 절제(Circular Ablation)가 가능하며, 삼차원(3D) 심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화 검사가 필요 없어 기존에 사용되고 있는 Catheter에 비해 시술 시간이 감소된다는 장점 있음 - 다전극 Catheter인 PVAC(Pulmonary Vein Ablation Catheter)과 함께 사용하는 PVAC 전용 Guide Wire - PVAC을 삽입하는 동안 힘과 단단함을 제공하도록 설계되어 있으며 폐정맥 등 원하는 위치에 적절하게 Catheter를 위치시킬 수 있도록 도와줌 - PTFE 코팅된 Stainless Steel 재질로 원위부가 J 모양임 
③ 경피적 대동맥판 삽입용 GUIDE WIRE	53,870	선별 급여 80%	A64160.02 (4등급) 심혈관용 카테터 안내선	경피적 대동맥 판막 삽입 시술시 Valve가 장착된 Delivery System을 전달하는데 사용하는 전용 Guide Wire - 경피적 대동맥 판막 시술시 사용되는 장치를 포함 심실내 중재 장치의 용이한 삽입 및 배치를 위한

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				용도로 사용 - 구성: Guide Wire, J-직선유도관(Guide Wire를 쉽게 배치하기 위해 함께 사용) - 형태: 원위 팁은 Stiff Type. 이중 곡선형으로 좌심실의 해부학적 구조에 대해 유연성이 있음. 기존의 Stiff Wire와 유사한 모양과 재질이지만 대동맥 판막 이식술(TAVI)에 사용되고 동시에 대동맥판막을 통과하는 경우가 있으므로 Tip모양 Pigtail 형태
④ 소화기(담췌관포함) 기관지 성형술용 내시경하 GUIDE WIRE	129,330	급여	A64160.04 (2등급) 장관카테터 안내선	식도, 십이지장, 대장부위 및 기타 병변에 사용되며, 끝부분에 부드러운 팁(Flexible Tip)이 있어서 굴곡부위의 시술에 편리 - 0.018~0.035", 150~400cm - 내시경적 방식으로 총담관, 간관, 담도를 포함한 소화기 부분에 Catheter를 삽입할 때 이의 삽입을 용이하게 하는 Catheter 유도관
⑤ 요관확장술용 GUIDE WIRE	22,660	급여	A64160.05 (2등급) 비뇨기과용 카테터 안내선	내시경적 시술 하(중재적 시술)에서 방광을 연결하는 요관에 삽입하여 약물, Strall Stone 등의 배출을 돕기 위해서 사용. 환자가 체외충격파쇄석기(ESWL) 시술을 받은 후에 작은 Stone을 체외로 배출하기 위해서 사용. 또한 스텐트는 시술 후에 요관의 재협착을 방지하는 역할 - 0.031~0.038", 150cm - 요관확장술 및 내시경삽입용

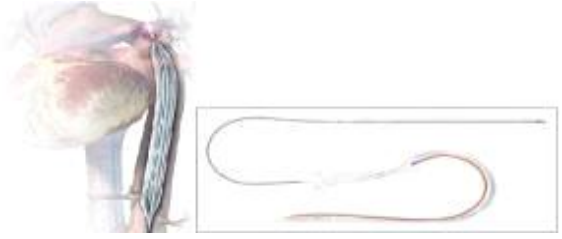
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ HEAVY DUTY WIRE	37,060	급여	A57220.01 (2등급) 범용주입-배액용 튜브카테터	Drainage Tube의 삽입을 용이하게 함 - 0.02~0.038", 125~145cm - Interventional Biliary Draninage, Abscess Drainage 등에 사용 - 굴곡진 부분에 사용. 곡선극복이 어려울 때, Stiff Shaft
관련 행위	다-267 관상동맥조영 Coronary Angiography 자-164 혈관성형술 자-319 요관확장술 자-654 부정맥의 고주파절제술 자-655 경피적 관상동맥 확장술 자-656 경피적 관상동맥스텐트 삽입술 자-658 경피적 대동맥판삽입 자-659 경피적 풍선혈관성형술 자-660 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술 자-663 나. 기계적혈전제거술[카테터법] 자-664 혈관색전술 자-674 경피적 튜브배액술 자-701 혈액투석을 위한 정맥내 카테터 삽입술 자-776 역행성 담췌관 내시경 수술 등			
관련 기준	❍ Super selection용 Catheter 및 Guide Wire의 급여기준(고시 제2008-110호, 2008.9.26.) ❍ 자776 역행성 담췌관 내시경 수술 시 사용되는 유도철사(Guide Wire)의 급여기준 (고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ PTBD 및 PCN시 Hair Wire, Yellow Sheath 별도 산정여부(고시 제2000-73호, 2001.1.1.) ❍ 시행한 경피적 튜브배액술 및 배액관 교체시 사용된 Guide Wire 및 APD (All purpose drainage) Catheter 인정기준(고시 제2009-55호, 2009.4.1.) ❍ 경피적 관상동맥 확장술(PTCA)시 치료재료 급여기준(고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 중재적 시술 시 사용하는 Distal Access Guiding Catheter의 급여기준 (고시 제2020-19호, 2020.2.1.) ❍ 뇌혈관의 중재적 시술 시 사용하는 Distal Access Intermediate Catheter(원위 접근용 중간도관) 급여기준(고시 제2019-131호, 2019.8.1.시행) ❍ 자658 경피적 대동맥판삽입 급여기준(고시2023-293호(행위), 2023.12.29.) ❍ PTCA & PTA용 MICRO GUIDE WIRE(0.014inch)의 허가·신고 또는 인정범위 초과 사용에 관한 급여기준(고시 제2022-108호, 2022.5.1.) ❍ ANGIO-GUIDE WIRE, ANGIOGRAPHY CATHETER의 허가·신고 또는 인정범위 초과 사용에 관한 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 치료재료의 허가·신고 또는 인정범위 초과 사용에 관한 절차 및 방법 등에 관한 기준 (고시 제2023-287호, 2024.1.1.)			

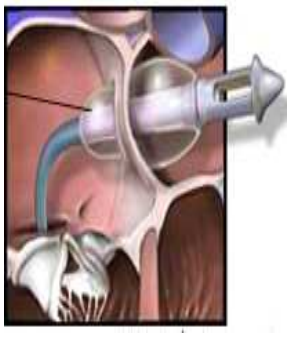
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
참 고				❍ **관상동맥혈류예비력 CFR(Coronary flow reserve)** - 순환기학, 최윤식.이영우, 2010.1.22 일부발췌 ♦ **정의** 정상 관상동맥에서 운동시와 같이 심근 산소 요구량이 증가하는 경우 미세혈관의 저항을 낮추어 혈류량을 증가시키는데, 심근산소요구량 변화에 대처할 수 있는 관상동맥의 혈류 여력을 평가하는 지수 - 미세혈관의 저항을 최소화 한 상태, 즉, 최대충혈 시의 관상동맥 혈류량과 기저상태(Base Line)혈류량의 비(Ratio) ♦ **측정방법** 관상동맥 원위부에 도플러 유도 철선을 위치시킨 상태에서 안정시 혈류속도를 측정하고, 아데노신 등의 약제를 이용해 최대 충혈시 혈류속도를 측정한 후 이 두 값의 비(ratio)로 계산 ☞ 관상동맥 협착 병변시 혈류는 정상 유지되나, 최대충혈시 관상동맥 혈류의 충분한 증가가 일어나지 못해, 관상동맥 혈류 예비력이 낮아짐→ 2.0미만인 경우 심근허혈을 유발하는 병변(협착증)으로 판단 ■ CFR = hAPV /bAPV hAPV : 관상동맥내 최고치 혈류속도, bAPV : 기저상 태의 평균최대혈류속도

대 분 류	코드.명칭	[J7 : PORT NEEDLE 류]
	설 명	PORT 용 Needle
품 목 군 분류기준		PORT NEEDLE 류 재료는 카테터에 연결하여 약물 및 수액을 전달해주는 재료로 「피하매몰정맥포트용 약물 주입용」 품목군 단독

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1) 피하매몰정맥포트용 약물 주입용	6,530	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용 기구	피하에 매몰된 정맥포트의 포탈(Septum)에 약물을 주입하기 위한 Needle로 PORT를 사용하여 항암치료를 받거나 수액 치료를 받는 경우 사용 - 구성: Non-coring Needle(후버니들), Y Injection Site 등 
관련 행위	마-15 항암제 주입 등			
관련 기준	-			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류]
	설 명	【 확장용 BALLOON 카테터 】 혈관 및 소화기계 등의 협착 또는 완전 폐색을 치료하거나 일시적 폐색을 위해 사용되는 말단 부분에 Balloon이 장착되어 압력을 주어 확장시키는 Catheter 【 확장용 STENT 】 협착 또는 완전 폐색된 혈관 및 소화기계 등의 확장을 위해 삽입되는 스텐트
품 목 군 분류기준		『J8 확장용 풍선카테터 & STENT류』는 CATHETER 류 중 혈류 차단 및 이동에 사용하는 부드러운 재질의 BALLOON CATETER(J4 군)와 달리 혈관 성형술 등을 목적으로 압력을 주어 확장시키는 「확장용 BALLOON CATHETER」와 「STENT」, 「기타」로 구분되며 동일목적 유사기능에 따라 구성품별로 구분하여 분류 - **확장용 Balloon 카테터**는 Catheter 말단부에 Balloon이 장착된 형태로 「일반 Balloon Catheter」, 「약물방출 Balloon Catheter」, 「Cutting Balloon Catheter」 「혈전제거 Balloon Catheter」, 「기계적 혈전제거술용 흡인성 Catheter용 펌프세트」, 「뇌동맥류 코일 이탈방지용 Balloon Catheter」, 「기관지 열성형술용」 등으로 구분 - **STENT는** 협착된 부위의 확장을 위해 삽입되는 재료로 사용부위에 따라 「관상동맥용」, 「뇌혈관용」, 「기타 혈관용」, 「STENT GRAFT 용」, 「비혈관용」, 「일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지 내시경 폐용적축소술용 VALVE」로 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 확장용 풍선 카테터				
1) 일반 BALLOON CATHETER[혈관용]				Catheter 말단부에 Balloon이 장착된 형태로 주로 혈관에 사용(단 PTA & NON VASCULAR BALLOON CATHETER의 경우 혈관, 비혈관 모두 사용) - 품목군 사용부위에 따라 구분하여 분류
(1) IAB CATHETER	894,630	급여	A57110.01 (4등급) 심폐수술용 혈관 튜브카테터 A57150 (3등급) 혈관폐색용 카테터	심근경색, 말기심근병증. 중증의 이식거부반응, 심장수술후 발생한 심인성 Shock에 사용되며, 또한 심근경색 후에 발생된 심식중격결손 혹은 승모판 폐쇄부전증환자에서 수술전 안정을 위하여 사용 - 대퇴동맥을 통해 좌쇄골하정맥 바로 아래까지 삽입, 심장확장기에 풍선확장, 수축기 직전에 급속히 수축되어 좌심실압을 저하시키고 심장의 산소소비량을 감소시키며 관상동맥 혈류량 증가하는 장치 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(2) SEPTOSTOMY CATHETER	126,760 ~304,510	급여	A57160.01 (4등급) 중격 절개용 카테터	대혈관전이증으로 폐동맥과 대동맥이 바뀌어져 있는 상태에서 중격을 뚫어주어 대동맥으로 동맥혈이 흐르도록 해 주는 Catheter로 경피적심방중격절개술-풍선 심방중격 절개술에 사용 - 심방중격의 결손을 만들거나 확장하는데 사용하는 것으로 생후 2개월 미만에서 폐혈관협착 등의 질병으로 인해 혈류가 원활히 흐르지 못할 경우 좌심방과 우심방 사이에 있는 심방중격을 확장 시키는 Balloon catheter 
(3) PMV BALLOON CATHETER	2,130,280	급여	A57150 (3등급) 혈관폐색용 카테터	심장의 혈액순환에 있어 혈액의 역류를 방지하는 심장 판막에 석회질 등의 이물질 등이 생겨 판막이 제 기능을 다하지 못하는 질환의 경우 Catheter를 대퇴정맥을 통하여 심장까지 삽입하여 끝에 붙어있는 Balloon을 이용하여 판막의 이물질을 제거시 사용 - 대퇴정맥을 통해서 심장의 승모판까지 위치시킨 후 Balloon의 팽창과 수축 반복하여 판막내 이물질 제거 (percutaneous mitral balloon valvotomy : 경피적 풍선도자 승모판 확장성형술)
(4) PTCA BALLOON CATHETER				협착된 관상동맥을 확장시키기 위해 사용하는 Balloon Catheter - 품목군 형태에 따라 일반형과 스파이럴 형 구분
① PTCA BALLOON CATHETER	615,600 ~657,350	급여	A57130.21 (4등급) 풍선확장식 관상동맥 관류형 혈관 형성술용 카테터	관상동맥의 협착부위 또는 관상동맥 우회로 조성술 협착부위를 경피적으로 접근하여 Balloon으로 확장하여 심근관류를 개선하는 데에 사용 관상동맥 내의 혈액의 흐름을 원활하게 함 - 규격 : 길이 : 135-145cm

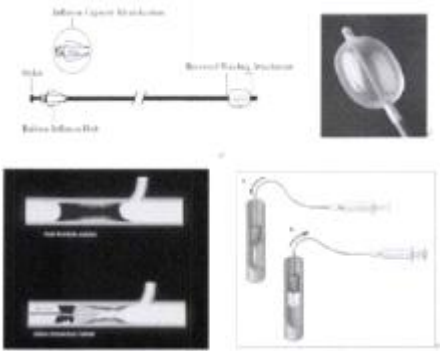
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② PTCA BALLOON CATHETER (스파이럴형)	946,960	급여	A57130.21 (4등급) 풍선확장식 관상동맥 관류형 혈관 형성술용 카테터	경피적 관상동맥 혈관성형술에 사용하는 Balloon Catheter로 원발성 관상동맥 협착 또는 Stent내 재협착이 있는 환자의 심근혈류 개선을 목적으로 사용 - Balloon에는 3개의 스트럿으로 구성된 스파이럴 형태(나선형, 소용돌이 모양)의 Nitinol 재질의 스코어링이 있어 협착부위를 확장시키고 더 작은 혈관에서도 사용할 수 있는 특징이 있음 (PTCA Balloon Catheter에서 품목군 분리됨)
(6) 경피적 대동맥판 삽입용 VALVULOPLASTY CATHETER	474,070	급여 (기준선별 50%, 80%)	B04030.02 (4등급) 생체재질 인공심장 판막의 구성품	경피적 대동맥판 삽입술(TAVI)시 사용하는 Catheter - 인공 대동맥판막 삽입을 위해 Catheter를 삽입하고, Balloon 판막성형술을 시행하여 기존 대동맥판막을 확장시키기 위해 사용 * Edwards Valve의 경우 자가팽창형이 아니므로 Catheter로 Balloon을 확장하여 Valve를 이식함
(7) 뇌혈관확장술용 BALLOON CATHETER	984,830	급여	A57130.18 (4등급) 풍선확장식 혈관 성형술용 카테터	두개강 내 혈관 협착의 경피적 풍선성형술용으로 개발된 Balloon Catheter로 뇌혈관 전용임 - Wingspan Stent System과 함께 사용
(8) PTA BALLOON CATHETER	207,320 ~233,170	급여	A57130.18 (4등급) 풍선확장식 혈관 성형술용 카테터 A57260.01 (2등급) 경피카테터	말초동맥의 협착부위의 경피적 혈관성형술(PTA)시 병변에 삽입되어 협착된 혈관을 확장 - 규격 : 길이 : 50-150CM

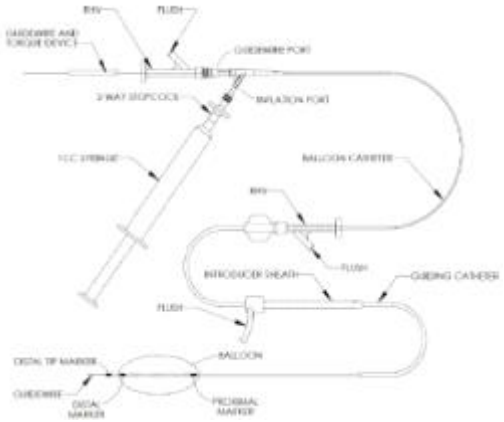
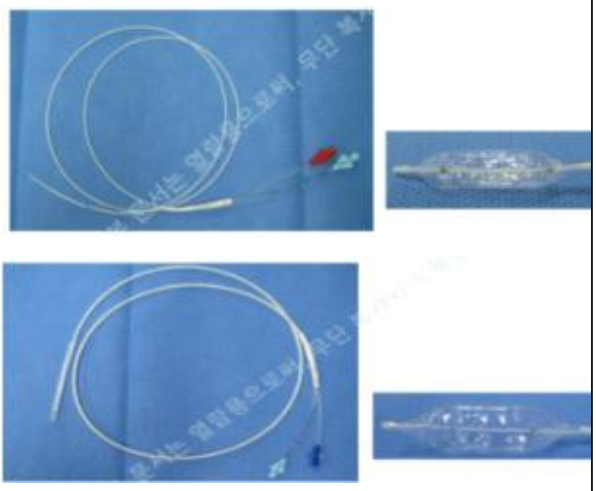
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(9) STENT GRAFT 확장용 BALLOON CATHETER	492,440	급여	A57275.01 (2등급) 범용풍선 카테터 A57275 풍선카테터	혈관의 일부 또는 여러부분을 팽창, 큰 혈관의 일시적인 폐색 또는 인공혈관확장을 위해 말단 끝 주변에 Balloon이 장착된 Catheter - 혈관의 일시적인 폐색 또는 Stent Graft 시술에 보조적으로 사용(큰혈관의 일시적 폐색 또는 인공혈관의 확장) - 규격 : Catheter : 8F, 10F, 100CM/120CM 팽창직경 : 32/40/46mm 14F Introducer Sheath, 0.035" G-Wire
(10) PTA & NON VASCULAR BALLOON CATHETER	268,300 ~269,980	급여	A57275 (2등급) 풍선카테터 A57130.18 (4등급) 풍선확장식 혈관 성형술용 카테터	혈관 또는 비혈관 부위에 사용 가능한 Balloon Catheter - 장골동맥, 대퇴동맥, 장대퇴동맥, 슬와동맥, 신동맥의 경피적 혈관성형술에 사용되고 선천적인 병소, 투석을 위해 만든 인공 동정맥루 치료 또는 담관의 협착부위 치료 시 사용 - 규격 : 길이 : 40-150cm 등 Balloon 직경 : 3-12mm, 길이 1.5-10cm
2) 일반 BALLOON CATHETER[비혈관용]				Catheter 말단부에 Balloon이 장착된 형태로 비혈관 부위에 주로 사용 - 품목군 사용부위에 따라 구분하여 분류
(1) 경피적 NEPHROSTOMY BALLOON CATHETER	221,680	급여	A57275.01 (2등급) 범용풍선 카테터 A57275 (2등급) 풍선카테터	경피적 시술을 위한 Nephrostomy Tract를 만들기 위해 근육근막, 신장피막, 실질을 확장시키는데 사용되는 Balloon Catheter - 규격 : Catheter 6-7.3Fr, 길이55cm Balloon 직경 6-10mm, 길이 12-15cm · 20atm의 압력사용으로 강력한 Dilation제공

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(2) 요관확장술용				품목군 기능에 따라 구분하여 분류
① 연성요관경 삽입용 요관확장 CATHETER	199,270	급여	A31010.25 (2등급) 일회용 내시경 확장기 A64200.01 (1등급) 내시경체강 삽입유도 기구	요관확장과 내시경의 전달 및 배치하기 위해 사용 - 연성요관경의 삽입이 어렵거나 손상이 예상될 정도로 요관이 좁은 경우 요관을 확장시키고, sheath를 이용하여 요관의 확장을 유지한 상태에서 연성요관경 삽입 가능하도록 하기 위해 사용 * 경성요관경으로는 접근이 곤란한 상부요로질환의 진단과 치료에 연성요관경을 사용하며, 연성요관경은 가늘고 Fiber 손상되기 쉬워 Access Sheath 필수 사용
② 요관확장술용 BALLOON CATHETER	237,020	급여	A57060.01 (2등급) 비뇨기과용 범용튜브·카테터	결석제거용 용구, 요관경 등의 삽입을 위해 요관확장에 사용되는 Balloon Catheter
(3) 신절석술에 사용되는 요관폐색용 BALLOON CATHETER	237,030	급여	A57060.03 (2등급) 요관용 카테터	요도 및 수뇨관 등에 주사하거나 이상 유.무를 확인하기 위하여 조영하고자 할 때 사용되는 Catheter
(4) 위장관협착확장용 BALLOON CATHETER	336,910	급여	A57020.12 (2등급) 장관용 풍선카테터	식도 등 위장 계통에 협착 등이 있을 경우, 이를 확장하기 위하여 사용되는 Balloon Catheter - 식도성형술용 Catheter, 장문합용 Balloon Catheter, 하부소화관 확장술용, Achalasia Catheter가 해당됨
(5) 내시경하 담도협착 확장 풍선카테터	232,390	급여	A57040 (2등급) 담관용튜브카테터	기존 내시경하 담도협착확장술에 사용하거나 혹은 '유두괄약근 풍선확장술'에 사용하는 재료 - 내시경적 방식으로 담도계의 협착된 부위 및 Oddi 괄약근 확장 또는 담관에 조영제를 주입하는데 사용되는 Balloon Catheter
(6) 내시경하 담(췌)관 협착 확장용 카테터	81,900	급여	A57040.01 (2등급) 단기사용 담관용 튜브카테터	내시경하 유두문, 담관 또는 췌관 협착 부위를 확장시키기 위해 사용되는 Catheter

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(7) 경구적 담관내시경 결석제거용 CATHETER	184,700	급여	A57040.06 (2등급) 담관결석 제거용 풍선 카테터	내시경적 방식으로 결석을 작동하기 쉬운 부위로 이동시키거나 협착부위를 확장시킨 후 결석을 제거하는데 사용하는 Balloon Catheter
(8) 소화관 및 담도협착 확장용 BALLOON CATHETER	235,380	급여	A57020.13 (2등급) 상부 소화관용 풍선카테터	'유두괄약근 풍선확장술'에 사용하는 재료 소화관의 협착을 내시경으로 확장하기 위해 성인 및 청소년에게 사용함. 또한 괄약근 절개술 후 담관가지 및 오디괄약근 협착을 내시경으로 확장하기 위해 성인에게 사용함
(9) NON VASCULAR BALLOON CATHETER	274,100	급여	A57275.01 (2등급) 범용풍선 카테터 A57040.04 (2등급) 담관확장 용튜브· 카테터	담관의 협착부위를 확장하기 위해서 사용하는 튜브 Catheter로 담관의 협착으로 폐쇄된 병변에 사용함 - 담도협착 또는 다른 해부학적 비혈관 관상구조를 치료하기 위해 고안되었으며, 총담관결석, 협착 및 종양형태의 폐색병변을 가진 환자에 사용 - 규격 : 길이 45cm Balloon 직경4-10mm, 길이 20-80mm
3) 약물방출 BALLOON CATHETER				약물이 코팅되어 있는 Balloon Catheter - 품목군 사용부위에 따라 PTCA/PTA 용 구분
(1) 약물방출 PTCA BALLOON CATHETER	1,256,150	급여	A57130.21 (4등급) 풍선확장식 관상동맥 관류형 혈관 형성술용 카테터	경피적관상동맥성형술에 사용되는 Balloon Catheter로 Balloon에 약물이 코팅되어있어서 Balloon을 팽창시켰을 때 Balloon 위의 약물이 방출되어 세포 증식과 재협착을 막는 역할 - 규격 : BALLOON의 길이 : 10~30mm BALLOON 말단 구경 : 2.0~4.00mm

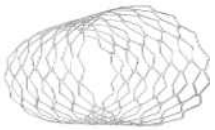
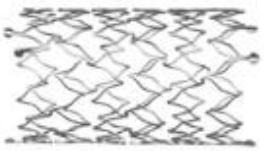
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(2) 약물방출 PTA BALLOON CATHETER	646,660	급여	A57130.18 (4등급) 풍선확장식 혈관 성혈술용 카테터	오버 더 와이어(OTW) 말초 Balloon Catheter로 동맥경화로 인해 막힌 혈관에 경피적 풍선성형술(PTA)를 위해 사용. Balloon에 항증식제인 Paclitaxel로 코팅되어 있어 재협착을 방지하는 약물방출 Balloon Catheter - Free Pac Coating은 Urea와 Paclitaxel 분자가 하나의 혼합물로 결합해 혈관벽 안으로 확산되어 약물용해를 증가시키며, 30~60초 안에 단기간 약물 전달. 최소한 28일 동안 동맥벽에 Paclitaxel이 남아있어 재협착을 지속적으로 방지
4) CUTTING BALLOON CATHETER				Balloon 표면에 미세 칼날이 장착되어 있는 Catheter - 품목군 사용부위에 따라 PTCA / PTA 용 구분
(1) CUTTING PTCA BALLOON CATHETER	1,292,720	급여	A57130.21 (4등급) 풍선확장식 관상동맥 관류형 혈관 성형술용 카테터 A57275 (2등급) 풍선카테터	Catheter에 Balloon과 칼날이 장착된 제품으로 관상동맥 협착 치료에 사용 - Balloon과 칼날을 장착하여 병소에 Balloon을 위치시켜서 유도선 Lumen튜브의 길이로 Catheter와 유도선 사이에 강하게 마찰. Balloon으로 빠르고 정확하게 위치하여 동맥안의 협착을 치료할 수 있도록 되어 있는 Balloon Catheter - 규격 : 칼날 3-4개, 길이 약140cm, Balloon 직경 : 2-4mm
(2) CUTTING PTA BALLOON CATHETER	461,100	급여	A57130.18 (4등급) 풍선확장식 혈관 성형술용 카테터	말단에 Balloon이 달린 Catheter로, 미세 칼날을 사용한 Atherotomy라 불리는 치료 기전으로 Balloon이 확장되면서 미세칼날이 플라크에 금을 그은 다음 병변을 확장하는 방식 - 탄성을 지닌 혈관벽과 플라크로 인해 좁아진 혈관의 내관을 섬세하게 절개

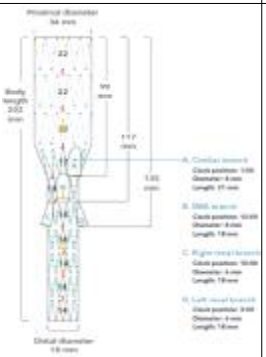
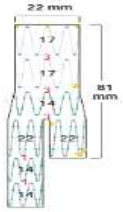
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5) 혈전제거풍선카테터				혈전이 있는 혈관에 삽입하여 혈관 협착부위에서 Balloon을 팽창시켜 발생하는 마찰력을 이용하여 점착된 혈전을 제거하는 Catheter - 품목군 Lumen 수, 규격에 따라 구분
(1) 혈전제거 풍선카테터 -SINGLE LUMEN 3Fr 미만	89,000	급여	A57240.01 (2등급) 비중심 순환계 색전제거용 풍선카테터	일반 Balloon 부위 끝에 Silicone Tip이 약간 나와 있음 - 좌우대칭의 Balloon형상이 혈전을 효과적으로 제거하고, 앞쪽 TIP 부분이 유연해서 혈관손상을 최소화함 - 규격 : Single Lumen, 3Fr 미만 Single Lumen, 3Fr 이상 
(2) 혈전제거풍선카테터 -SINGLE LUMEN 3Fr 이상	78,440		A57275 (2등급) 풍선카테터	
(3) 혈전제거풍선카테터 -DOUBLE LUMEN	174,400	급여	A57240.01 (2등급) 비중심 순환계 색전제거용 풍선카테터 A57275 (2등급) 풍선카테터	Lumen이 2개로 Guide Wire를 같이 사용할 수 있고 약물 등 액체의 주입, Irrigation, 혈액의 샘플링 등의 용도로 사용 가능 - Open Tip으로 Silicone Tip이 없고 관통되어 뚫려 있는 형태의 Double Lumen ・Over-the-wire 타입으로 Fluoroscopy를 확인하면서 시술 부위로의 접근을 용이하게 할 수 있음(10cm 마다 Balloon 및 Catheter Body에 방사선 표식자가 있음)
6) 뇌동맥류 코일이탈방지용 풍선카테터				품목군 구성품에 따라 구분하여 분류
① 뇌동맥류 코일이탈방지용 풍선카테터	782,700 ~849,260	급여	A57150.01 (4등급) 혈관 폐색용 카테터	작은 혈관의 일시적인 폐색(말초 또는 신경혈관) 시키기 위해 사용하는 Balloon Catheter로 뇌동맥류 등 Coil 색전술시 Coil 이탈방지용으로 사용 - 부위: 뇌혈관의 (분지)동맥류, 말초혈관 및 신경관

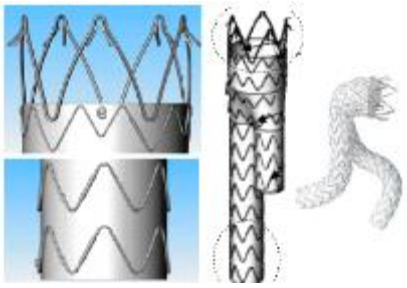
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 뇌동맥류 코일이탈방지용 풍선카테터(WITH SUPER SELECTION CATHETER)	934,180	급여	A57150.01 (4등급) 혈관폐색용카테터	혈관폐색용 Catheter로 Dual Lumen의 구조적 특성을 갖고 있어 뇌혈관의 Coil 색전술 뿐만 아니라 액체형 색전물질을 이용한 색전술에도 사용 - 내부 Lumen으로 액체형 색전물질을 병변부위에 주입함과 동시에 외부 Lumen으로 Balloon을 팽창시켜 모혈관을 폐색시킴으로써 액체형 색전물질이 Feeding Vessel로 흘러 나가는 것을 방지하는 이중 역할도 함 - 뇌동맥류 코일이탈 방지용 Balloon Catheter와 Super Selection Catheter(뇌용 Without Guide Wire)의 기능 가능 
7) 경피적 폐동맥판막성형술용 CATHETER	446,990	급여	A57130.20 (4등급) 풍선확장식 밸브 형성술용 카테터	폐동맥판막(Pulmonary Valve)의 경피적밸브성형술(Percutaneous Transluminal Valvuloplasty(PTV))에 사용하는 풍선이 달린 카테터 

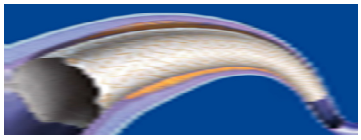
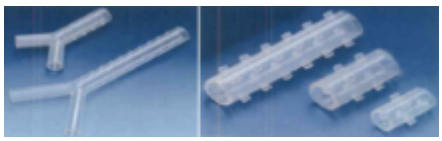
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. STENT				
1) 관상동맥용 STENT				품목군 재질 및 기능에 따라 구분하여 분류
(1) BARE METAL CORONARY STENT	1,419,510	급여	B03300.13 (4등급) 관상동맥용 스텐트	Catheter 말단 부위에 있는 Balloon을 팽창시켜 혈관을 확장시키며 협착 부위에 이식하여 혈관의 재협착을 방지하기 위한 Stent - Premounted Type(Stent가 씌워져 있는 Delivery System) - 재질 : Stainless Steel, Cobalt Chrome Alloy 등 - 규격 : 2.0-5.0mm외경, 8-36mm 스텐트 팽창전 스텐트 팽창후 스텐트 장착부
(2) DRUG ELUTING CORONARY STENT				혈관내막 과증식을 막기위한 약물 방출형 Stent - 품목군 재질에 따라 비흡수성/흡수성 구분
① DRUG ELUTING CORONARY STENT	1,778,350	급여	B03300.13 (4등급) 관상동맥용스텐트	기존 일반 Stent가 해결하지 못한 혈관내막 과증식을 방지하기 위하여 약물 (Sirolimus, Everorimus, Paclitaxel, Zotarolimus 등)을 협착병변에 국소적으로 직접 작용하게 하여 일정기간 서서히 방출시켜 신생혈관 내막 과증식으로 인한 재협착율을 낮추고자 고안된 Stent - 재질 : 비흡수성 재질(Stainless Steel, Cobalt Chrome Alloy 등) + 약물
② DRUG ELUTING CORONARY STENT - 흡수성(BVS)	1,975,940	급여	B03300.15 (4등급) 흡수성 관상동맥용스텐트	약물방출 Stent(Drug Eluting Coronary Stent)와 사용목적 및 방법은 동일하나 흡수성 재질(PLLA, PDLLA)의 특성으로 약물, 폴리머, Stent 모두 흡수되어 영구적 잔존물이 없어짐으로써 자연적인 혈관상태로 복원하도록 도와주어 혈관 운동성을 회복시키는 특징이 있음 - 재질 : 흡수성 재질(POLY(L-LACTIDE),PLLA)+약물

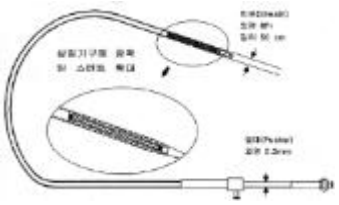
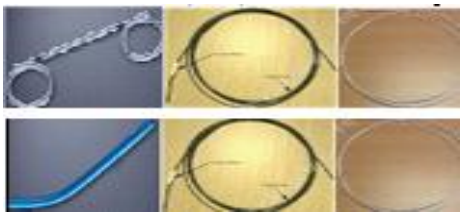
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 뇌혈관용 STENT				품목군 사용용도에 따라 구분하여 분류
(1) 뇌혈관용 스텐트	2,075,460	급여	B03300.14 (4등급) 뇌혈관용 스텐트	두개내 혈관을 대상으로 한 자가팽창형 니티놀 Stent가 장착된 Over-The-Wire Stent 전달시스템으로 구성. Gateway PTA Balloon Catheter와 병용 사용하여 내과적 치료에 반응하지 않는 두개내 죽상경화성 질환 환자에서, 본 장치의 접근이 가능한 ±50% 협착이 관찰되는 두개내 혈관을 대상으로 대뇌동맥 내경 향상을 적응증으로 함
(2) 뇌동맥류 코일이탈방지용 스텐트	1,721,910	급여 (허가초과 선별 80%)	B03300.14 (4등급) 뇌혈관용 스텐트	두개 내 동맥류를 치료할 때 기 허가받은 색전용 Coil과 함께 사용하는 Stent 외과적 클리핑(Surgical Clipping)으로 치료가 되지 않는 2mm~4.5mm 직경의 모혈관에 생긴, 경부가 넓은 두개내 낭상동맥류(Saccular Ane-urysm) 치료를 위하여 색전용 Coil과 병용사용
3) 기타 혈관용 STENT				품목군 형태 및 기능에 따라 구분하여 분류
(1) PTA STENT (PREMOUNTED TYPE)	858,780	급여 (기준 선별 80%)	B03300.12 (4등급) 말초혈관용스텐트 B03300 (3등급) 스텐트	혈관 등의 폐색을 복원시키는 풍선팽창형 Stent - 유형: Premounted Stent - 규격: Stent(직경 5-10mm, 길이 20-200mm), G/W 0.014/0.035"호환 Balloon(직경 4-10mm, 길이 15-60mm) G/W 0.014/0.018"호환
(2) PTA STENT (NON PREMOUNTED TYPE)	650,240	급여	B03300.12 (3등급) 혈관용 스텐트	혈관 등의 폐색을 복원시키는 Stent로 Stent를 장착시킬 Balloon Catheter가 필요함 (직경 4.26/4.27mm, 길이 40/50mm)
(3) 말초정맥전용 PTA STENT(PREMOUNTED TYPE)	999,970	급여	B03300.12 (4등급) 혈관용 스텐트	장골 정맥 및 대퇴 정맥 내 협착 및 폐색 치료에 사용

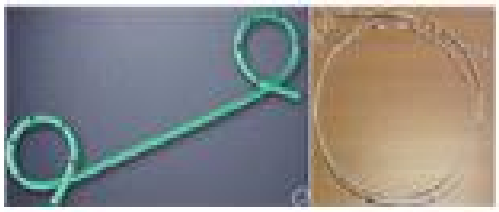
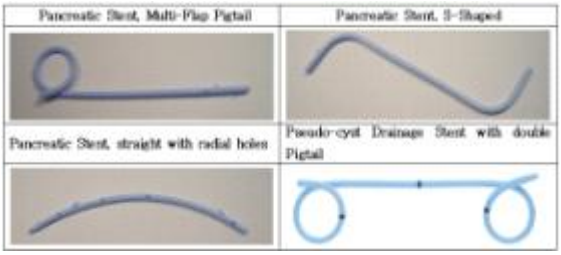
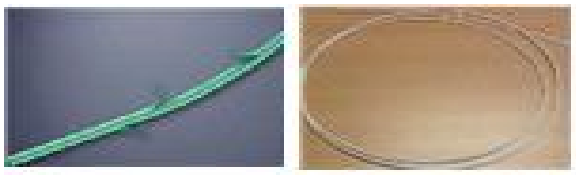
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(4) 약물방출 PTA STENT (PREMOUNTED TYPE)	1,197,430 ~1,317,170	급여	B03300.12 (4등급) 혈관용 스텐트	대퇴슬와 동맥에 적용하는 자가팽창형의 Nitinol 재질의 약물방출(Paclitaxel) Stent - Stent 표면에 평활근 세포증식 및 신생혈관내막 증식을 억제하여 재협착을 감소시키는 Paclitaxel 약물 코팅됨 (약물용량 3㎍/㎟) · Paclitaxel 약물 코팅 시 어떠한 폴리머, 부형제 또는 결합제를 사용하지 않아 기존의 약물방출 Stent에서 제기된 Polymer로 인한 독성반응, 재협착 등의 부작용 개선
(5) 경피적 혈관내 STENT (선천성 대동맥, 폐동맥 등 심장질환용)	2,198,760 ~3,835,440	급여	희소필수 치료재료	선천성 심장병 환자(폐동맥, 대동맥, 정맥계통의 혈관에 협착이 있는 환자) 중 중간 크기 이상의 혈관에 스텐트 치료가 필수인 환자에게 사용 - 직경, 길이에 따라 구분 
(6) 경피적 혈관내 STENT(HLHS, 폐동맥판 폐쇄용)	4,413,330	급여	희소필수 치료재료	형성저하성 좌심증후군*(HLHS) 및 폐동맥판 폐쇄 치료에 사용하는 자가 팽창형 스텐트 * 스텐트(Stent) - 직경(mm): 4,5,6,7,8,9 - 길이(mm): 12,15,24 * 쉬스(Sheath) - 직경(Fr): 4 - 길이(cm): 85 
4) STENT GRAFT				품목군 사용부위에 따라 구분하여 분류
(1) PTCA STENT GRAFT (PREMOUNTED TYPE)	2,261,690	급여	B03300.13 (4등급) 관상동맥용 스텐트	일반 Stent로 처치가 곤란한 혈관의 동맥류, 혈관의 파열, 혈관의 누공과 같은 병변에 혈관의 통로를 확보하여 혈류를 원활히 하기 위해 설치하는 충선 확장형 전달시스템에 정착되어 있는 Stent Graft로 관상동맥 또는 관상동맥 우회로이식편의 혈관손상 부위에 배치 - 재질 : Stent- Stainless Steel, Graft- PTFE - 규격 : Stent 3-5mm직경, 9-26mm Balloon: 3-5mm직경, 11-28mm

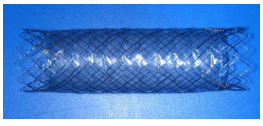
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>식약처 분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">(2) 경피적 혈관내 STENT GRAFT</td><td>품목군 사용 혈관에 따라 선천성 대동맥/폐동맥 심장질환용, 흉부대동맥류용, 복부대동맥류용, Aorto-Uni-Iliac으로 구분하고 Extender용 별도 분류함</td></tr>
<tr><td>① 경피적 혈관내 STENT GRAFT(선천성 대동맥, 폐동맥 심장질환용)</td><td>794,100
~2,796,000</td><td>급여</td><td>희소필수 치료재료</td><td>선천성 심장병 환자에게 사용되는 스텐트 그라프트인 Stent와 전용 확장 시스템인 카테터로 구성
 </td></tr>
<tr><td>② 경피적 혈관내 STENT GRAFT(흉복부 대동맥류용)</td><td>7,918,790
~15,079,070</td><td>급여</td><td>희소필수 치료재료</td><td>
<table>
<tr><th>ZENITH T-BRANCH THORACOABDOMINAL ENDOVASCULAR GRAFT</th><th>ZENITH UNIVERSAL DISTAL BODY ENDOVASCULAR GRAFT</th></tr>
<tr><td>  </td><td>  </td></tr>
<tr><td>개복 수술로 개선 할 수 없는 흉복부 동맥류가 있는 고위험 환자의 혈관 내 치료에 사용</td><td>Zenith t-branch 제품 및 Zenith 장골동맥그라프트와 함께 사용되며, 복부 또는 흉복부 동맥류가 있는 환자의 혈관 내 치료에 사용</td></tr>
</table>
※ 해당 제품은 단독 사용이 불가하며 Zenith t-branch와 함께 사용</td></tr>
<tr><td>③ 경피적 혈관내 STENT GRAFT (흉부대동맥류용, 100MM이하)</td><td>3,994,530
~4,394,180</td><td rowspan="2">급여 (기준 선별 80%)</td><td rowspan="2">B03300.13 (4등급) 관상동맥용 스텐트</td><td rowspan="2">흉부 대동맥의 협착 또는 폐쇄 시 병변에 삽입하여 정상적인 혈액순환을 위해서 사용하며, 굴곡이 심한 대동맥궁에 적합
- 길이 100㎜이하 또는 100mm 초과로 구분
- 유형은 Stent와 Graft 일체형/Stent와 Graft 분리형(Stent와 Stent Graft 각각 1회씩 총 2회Deployment)이 있으며 자가팽창형임
· Modular 디자인으로 해부학적 구조에 따라 Stent Graft를 연결하여 혈관에 배치
 </td></tr>
<tr><td>④ 경피적 혈관내 STENT GRAFT (흉부대동맥류용, 100MM초과)</td><td>6,458,200
~7,104,020</td></tr>
</table>

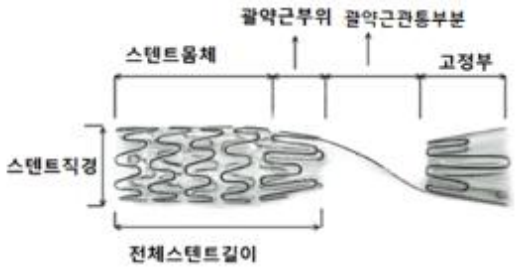
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ 경피적 혈관내 STENT GRAFT (복부대동맥류용)	3,935,320	급여 (기준 선별 80%)	B03300.13 (4등급) 관상동맥용 스텐트	복부 대동맥류 환자의 정상적인 혈액순환을 위해 사용 Stent 직경 및 길이의 다양화로 환자의 해부학 구조 및 특성에 따라 적절한 Stent 이식 가능 - Anchoring Pins에 의해 활성고정이 가능 - Delivery System : 직경 18F
⑥ 경피적 혈관내 STENT GRAFT AORTO-UNI-ILIAC	2,462,110	급여 (기준 선별 80%)	B03300.13 (4등급) 관상동맥용 스텐트 B03300.12 (4등급) 혈관용 스텐트	장골동맥에 완전폐색이 있거나 장골동맥류가 심하여 우회하는 대퇴동맥간우회(Femoral- Femoral Bypass)와 폐색 기구를 사용하는 시술에 사용 - Suprarenal Stent와 Anchoring Pin 존재 (Free Flo: 고정력을 높임) - 규격 : 근위부 직경 23-36mm, 원위부 직경 14mm Graft 105mm 
⑦ 경피적 혈관내 STENT GRAFT EXTENDER	2,391,900	급여 (기준 선별 80%)	B03300.13 (4등급) 관상동맥용 스텐트	Stent Graft 시술 후 혈관의 해부학적 구조에 따라 끝 부분에 추가로 연결하여 넣어 사용 - Iliac Leg Extender: Trunk- Iliac쪽의 길이를 연장시 사용 - Body Extender: Trunk의 왼쪽 Aortic방향으로 임플란트의 길이를 연장 시 사용 ・Contralateral Leg 연결 후 더 필요할 때 Leg 연장 <Iliac extender> <Aortic extender>

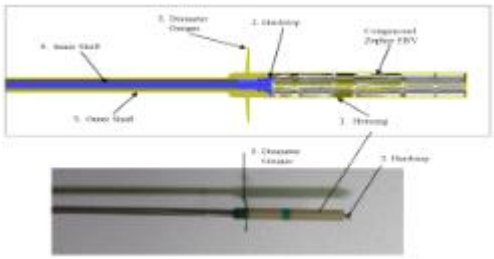
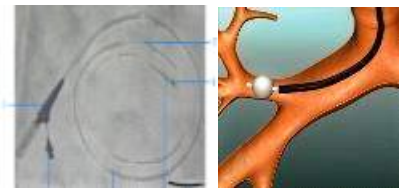
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(3) ILIAC BRANCH STENT GRAFT	3,019,570	급여	B03300.04 (3등급) 장골동맥용 스텐트	총장골(Common iliac), 내장골 측면가지(Internal iliac side branch), 외장골 분절(External iliac segment)에 연결시키기 위한 구멍이 있는 분지 가지혈관 내 그라프트 - 구성: 전달시스템에 자가팽창형 스텐트 그라프트 장착됨 · Stent Graft(Zenith Branch Endovascular Graft -iliac Bifurcation) · Stent Delivery System(H&L-B One-Shot Intro duction System): 20Fr(7.7mm), 0.035인치 가이드와이어와 호환가능 - 형태: Iliac limb 안쪽 부분의 곁가지(Side Branch)가 붙어있는 Branch모양의 Bifurcation이 있음
(4) 말초혈관용 STENT GRAFT	2,717,000 ~3,527,500	급여	B03300.04 (3등급) 장골 동맥용 스텐트	표재대퇴동맥 및 장골동맥 병변 내에 증후성 말초동맥 질환에 사용하는 자가팽창형 Stent로 대퇴 및 슬와동맥을 포함하는 Joint 부분에 사용 가능 - 재질: ePTFE, Nitinol Alloy 등 · 소재의 특이성으로 종축의 압축에 잘 견디면서도 몸의 움직임에 따라 혈관내에서 압축 후 신장이 자유롭고 잔류력이 있으면서도 굴곡력이 뛰어나 Fracture의 위험이 없이 장골동맥뿐 아니라 총대퇴동맥, 표재성 대퇴동맥 및 슬와동맥에도 적용 가능
(5) 말초혈관 투석도관용 STENT GRAFT	1,694,520	급여	B03300.24 (4등급) 말초혈관용 그라프트 스텐트	동정맥루를 통해 투석중인 환자의 상지 정맥 협착시 사용하는 STENT GRAFT - 정맥직경이 동맥직경 보다 큰 해부학적 혈관에 사용할 수 있도록 고안 된 나팔모양(flared configuration)으로 다양한 직경 및 길이로 제공되어 상지 정맥 내 협착치료에 사용 
5) 비혈관 용 STENT				기관지, 소화기계 등 비혈관 부위에 사용하는 Stent
(1) 기관 및 기관지 스텐트	574,050	급여	B03300 (2등급) 스텐트 B03300.03 (3등급) 기관지용 스텐트	기관지의 폐색부위에 삽입하여 개통을 유지시키는 관상구조의 Stent - 구성 : Stent, Delivery System - Stent에 둘러싸여 있는 폴리우레탄 피막에 의하여 종양이나 육아종의 성장에 의한 기도의 재협착 억제, 시술 후 Stent의 이동이 일어난 경우에 제거용 당김줄을 이용하여 삽입된 Stent의 위치 재조정 시키거나 Stent 제거 가능함 

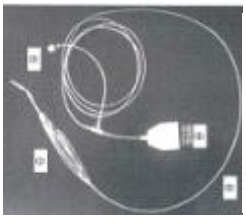
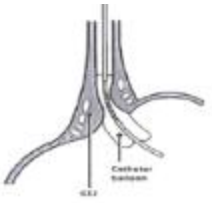
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(2) 상부소화관용 금속스텐트	555,860	급여	B03300.05 (3등급) 식도용 스텐트 B03300.11 (3등급) 십이지장용스텐트	폐쇄성 식도암이나 협착으로 인한 식도 폐쇄 시 사용하는 자가팽창형 Stent - 구성 : Stent와 Stent를 유치시키는 Introducer
(3) BILIARY STENT				담관협착시 담관의 확장을 위해 사용하는 Stent - 품목군 재질에 따라 비금속과 금속을 구분
① BILIARY STENT	51,550 ~61,380	급여	B03300.01 (3등급) 담관용 스텐트	담관의 협착시 개존성을 유지시켜 담즙의 배액을 원활히 해주기 위한 비금속 재질 Stent - 재질 : PTFE, Polyethylene 등 ・직경 : 7-11.5Fr/ 길이: 5-20cm
② BILIARY METAL STENT	699,530 ~759,600	급여	B03300.01 (3등급) 담관용 스텐트	양성 협착 및 악성종양 등에 의한 담도 협착환자에 사용하며, 협착된 담도를 확장하여 담즙 배액을 가능하게 하기 위해 사용하는 금속재질의 담관용 Stent - 재질: Nitinol, 니켈-타이타늄 합금, STAINLESS STEEL - 단일 관강의 자가팽창 니티놀(Nitinol) Stent가 전달 Catheter(Delivery Catheter)에 미리 장착되어 있음 ・Covered Type, Uncovered Type이 있음 
③ BILIARY STENT WITH DELIVERY SYSTEM	153,840	급여	B03300.01 (3등급) 담관용 스텐트 등	담관의 협착시 개존성을 유지시켜 담즙의 배액을 원활히 해주기 위해 사용 - 구성: 비금속 Stent, Stent 이식 시 사용하는 전달용 기구(pushing catheter 및 guiding catheter) - 재질: PTFE, Polyethylene 등 - 직경: 7-11.5Fr/ 길이: 5-20cm 

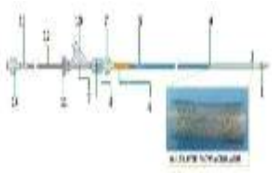
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ BILIARY STENT WITH PUSHING CATHETER	113,390	급여	B03300.01 (3등급) 담관용 스텐트	담관의 협착시 개존성을 유지시켜 담즙의 배액을 원활히 해주기 위해 사용 - 구성: 비금속 Stent, Stent 이식 시 사용하는 전달용 기구(pushing catheter) -재질: PTFE, Polyethylene 등 -직경: 7-11.5Fr/ 길이: 5-20cm 
(5) PANCREATIC STENT				폐색된 췌관의 췌액배액 및 췌관확장에 사용하는 Stent - 품목군 재질에 따라 **비금속**과 **금속**을 구분하고 금속재질은 Slicone 코팅 여부에 따라 Non Covered /Covered Type으로 구분
① PANCREATIC STENT	70,090	급여	B03300.06 (3등급) 췌장용 스텐트	폐색된 췌관 배액위해 사용 - 구성: Stent, Stent 이식 시 사용하는 전달용 기구 - 재질: Polyethylene 등 
② PANCREATIC METAL STENT (COVERED TYPE)	759,600	급여	B03300.06 (3등급) 췌장용 스텐트	양성 및 악성 종양 등에 의해 협착된 췌장을 확장시키기 위해 폐색부위에 삽입하여 개통을 유지시키는 자가확장형 췌장용 Stent로 금속 재질임 - **Stent가 Silicone 막으로 코팅**되어 있어 종양 또는 조직이 Stent 내부로 자라는 현상(Ingrowth)을 방지하는 역할을 함. 체내에서 자가확장하여 배액을 도움
③ PANCREATIC STENT WITH PUSHING CATHETER	121,230	급여	B03300.06 (3등급) 췌장용 스텐트	폐색된 췌관의 배액을 위해 사용 - 구성: Stent, Stent 이식 시 사용하는 전달용 기구 (Pushing catheter) - 재질: Polyethylene 등 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ PANCREATIC STENT WITH DELIVERY SYSTEM	162,500	급여	B03300.06 (3등급) 췌장용 스텐트	폐색된 췌장관을 배액하기 위해 사용하는 스텐트와 스텐트를 전달하기 위한 Delivery 일체형
(6) 비금속 담췌관 스텐트				
① 비금속 담췌관스텐트 PUSHING CATHETER	64,610	급여	B03300.01 (3등급) 담관용 스텐트	폐쇄된 담관(Obstructed bile duct)의 배액(Drain)을 위해 내시경적 담관 및 췌관용 플라스틱 스텐트(Endoscopic Biliary Plastic stent)의 삽입을 위하여 사용하는 전달시스템 - 구성: Guiding Catheter와 Pushing Catheter 또는 Pushing Catheter 단독으로 구성됨
② 비금속 담췌관스텐트 DELIVERY SYSTEM	109,560			
(7) 대장용 금속스텐트	565,890	급여 (기준 선별 80%)	B03300.10 (3등급) 대장용 스텐트	대장, 직장 장기의 내측에 협착이 발생하여 기능이 상실되었을 때 협착부위에 삽입하여 사용하는 자가팽창형 Stent - 구성: Stent와 Stent를 유치시키는 Introducer · Separate Pyloric Stent는 Outer Graft Stent와 Inner Bare Stent, Delivery System 2개로 구성 
(8) 요도용 스텐트				품목군 재질에 따라 금속(급여)/비금속(선별급여)으로 구분
① 요도용 금속 스텐트	1,548,270	급여	B03300.08 (3등급) 요도용 스텐트	외상성 장애로 인한 요도협착, 감염에 의한 요도협착, 수술 및 비뇨기과적 시술과 검사로 인한 요도협착, 반복적인 요도협착 수술 및 시술을 받은 환자, 전립선 요도를 제외한 요도협착 환자에 사용함 - Stent는 형상기억합금 Wire로 구성되어 있으며 피복형, 자가팽창 방식이며, 전립선 요도를 제외한 요도 부위/전립선측 요도에 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				- 재질: Nikel-Titanium 합금 - 사용기간: 평균 2년 
② 일시적 요도 스텐트 삽입술용	770,000	선별 급여 80%	B03300.08 (3등급) 요도용 스텐트	전립선비대로 인한 요도폐색 및 배뇨장애시 '일시적 요도스텐트 삽입술'에 사용 - 재질 : Silicone - 사용기간 : 30일
(9) 요관용 스텐트				요관 및 요도의 협착 및 폐색 등 장애가 생겨 기능을 유지할 수 없을 때 사용하는 Stent - 품목군 재질에 따라 비금속과 금속을 구분하고 금속 Stent는 형태에 따라 Straight/Double-J Type으로 구분하고 Straight Type은 "비피복형"과 "피복형"으로 구분하여 분류 함
① URETERAL STENT	86,910 ~90,350	급여	B03300.07 (3등급) 요관용 스텐트	비금속 재질 Stent - 재질 : Silicone, Polyurethane 등 - 직경 5-10Fr, 길이 14-30cm
② 요관용 금속 스텐트 –DOUBLE-J TYPE (비피복형)	593,930	선별 급여 80%	B03300.07 (3등급) 요관용 스텐트	요관의 일시적인 Stenting(12개월) 목적으로 사용 12개월 이상 유치되어선 안되며, 앞 방향 혹은 역행 방향 삽입 모두 가능(요관 확장술 필요 없음) - 비금속 재질의 Stent에 비해 Compression Failure 가능성 낮아 장기간(12개월) 사용 가능 - 형태 : Double-J Type · 내구성 강하고 Migration 현상이 없는 Pigtail Type
③ 요관용 금속 스텐트 –STRAIGH TYPE (비피복형)	2,270,430	선별 급여 80%	B03300.07 (3등급) 요관용 스텐트	자가확장형 Stent로 요관확장술이나 요관절개술에사용 - 비금속 재질의 요관 Catheter 처럼 2-3 개월마다 교체할 필요 없이 장기간 유치 가능 (최대 15년) - 형태 : Straight Type(비피복형)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 요관용 금속 스텐트 –STRAIGHT TYPE (피복형)	780,000	선별 급여 80%	B03300.07 (3등급) 요관용 스텐트	피복형 및 자가팽창형 Stent로 장기 유치 가능 형상기억합금 Wire 피복형으로 설치 후 이동 방지 - Stenting 전.후 필요시 요관 확장술 시행 - 형태 : Straight Type(피복형) · Stent는 전달시스템의 내부에 미리 장착됨
3. 기 타				
1) 일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지 내시경 폐용적축소술용				
(1) 일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지내시경 폐용적축소술용 VALVE	3,290,530	선별 급여 50%	B03000 (3등급) 정형용품	기관지경이용 폐용적축소–일방향 기관지밸브 삽입술시 기관지내에 삽입되는 영구이식 임플란트(실리콘막으로 둘러싸인 자가확장형 니티놀밸브) - 폐기종환자의 폐기능의 향상 또는 공기 누설을 감소시키기 위해 폐의 기류 조절하는 일방향기관지밸브 (로더시스템에 장착되어 있음)
(2) 일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지내시경 폐용적축소술용 CATHETER	274,200	선별 급여 50%	B03000 (3등급) 정형용품	로더시스템을 장착하여 목표 기관지내로 일방향 기관지 밸브운반 위해 사용하는 Catheter 
(3) 기관지내시경 폐엽측부환기 검사용	1,041,990	급여	A57030.05 (2등급) 기관지용 풍선카테터	기관지경이용 폐엽측부환기검사시 사용하는 치료재료 (차티스 콘솔에 연결하여 기관지에 삽입하기 위한 풍선이 달린 카테터)로 측부환기 유무를 확인하여 기관지내시경 폐용적축소술에 대한 반응을 예측하기 위해 사용 * '기관지경이용폐용적축소-일방향기관지밸브삽입술' 시행 전에 폐측부환기검사 실시함 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 기관지 열성형술용	2,400,000	선별 급여 50%	A35010.02 (3등급) 내시경용 전기수술기	기관지열성형술 시 고주파 전류를 기관-기관지 분지에 전달하는 전극으로, 18세 이상의 중증 지속성 천식환자를 치료하는데 사용
3) 전자기 유도 기관지경용	203,170 ~1,187,950	선별 급여 50%	A31010.23 (2등급) 일회용 내시경 캐뉼라	기관지경술 시행 시 전자기유도를 통해 실시간으로 말초 폐관의 병소 위치를 확인하기 위한 전자기장에 인식되는 센서가 있는 카테터
4) 식도내강/유문부 실시간 풍선팽창성 CATHETER	785,720	선별 급여 80%	A57020.04 (2등급) 식도용 풍선카테터	위장식도운동모니터와 함께 사용하는 카테터로서 식도 및 유문부의 압력 및 직경측정에 사용되는 팽창성 풍선 달린 카테터  
5) 다층구조 혈류 모듈레이터 (MULTILAYER FLOW MODULATOR)	14,455,550	선별 급여 80%	A17250.02 (4등급) 중심순환계 혈관내 색전촉진용 보철재	대동맥류 환자의 혈관내 치료에 사용하는 코발트크롬 합금 재질의 다층 와이어 메쉬 형태의 치료재료

전달시스템		• 모듈레이터는 전달 시스템에 로딩되어 있음
모듈레이터		• 자가 팽창성이 있는 코발트크롬 합금 다층 재질의 와이어 메쉬 형태 • 규격(mm): (25~45.4) X (80~200)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) 대동맥 혈관내 이식편 고정용				
(1) 대동맥 혈관내 이식편 고정용 GUIDING CATHETER	1,888,180	선별 급여 50%	A38170.02 (3등급) 비흡수성 체내용 스태플	복부 또는 흉부 대동맥류로 인하여 대동맥 혈관 내 이식편 설치술을 시행한 환자 중 I형 내부 누출(type I endoleak)이 있는 경우에 혈관 내 대동맥 그라프트와 본래 동맥 혈관사이를 고정하기 위해 사용하는 치료재료 - guide, applier, anchor로 구성
(2) 대동맥 혈관내 이식편 고정용 APPLIER	2,060,100			
(3) 대동맥 혈관내 이식편 고정용 ANCHOR	118,660			
관련 행위	나-725-1 임상전기생리학적검사 자-147-1 기관지경이용 폐용적축소-일방향 기관지밸브삽입 자-192 대동맥내풍선펌프 Intraaortic Balloon Pump 자-205-1 혈전제거술 자-652 경피적 심방중격절개술 자-653 경피적 심장판막성형술 자-654 부정맥의 고주파절제술 자-655 경피적 관상동맥확장술 자-656 경피적 관상동맥스텐트 삽입술 자-658 경피적 대동맥판삽입 자-659 경피적 풍선혈관성형술 자-661 경피적 혈관내 스텐트-이식 설치술 자-663 경피적 혈전제거술 자-667 경피경간담즙배액술[유도료 별도산정] 자-668 경피적 담도협착확장술 자-670 경피적 담석제거술 자-671 경정맥간내문맥정맥단락술[유도료 별도산정] 자-672 방사선하 소화관협착확장술 자-776 역행성 담췌관 내시경 수술 자-777 경피적담관[낭]경을 이용한 시술 자-321-1 요관경하 요관절석술 자-326 요관스텐트 설치술 자-366 요도경하수술 자-319-1,2,3,4 경요도적 또는 경피적 요관확장술 등			
관련 기준	❍ STENT GRAFT 확장용 BALLOON CATHETER 급여기준(고시 제2021-177호, 2021.7.1.) ❍ Peripheral Cutting Balloon Catheter의 급여기준(고시 제2018-254호, 2019.1.1.)			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				❍ 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술(기타혈관) 시 사용하는 말초혈관(대퇴슬와동맥) 약물방출스텐트의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 경피적 풍선혈관성형술(기타혈관) 시 사용하는 말초혈관(대퇴슬와동맥) 약물방출 PTA BALLOON CATHETER의 급여기준(고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 경피적 관상동맥 확장술(PTCA)시 치료재료 급여기준(고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 신절석술에 사용되는 요관폐색용 Balloon Catheter의 급여기준 (고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 경피적 Nephrostomy Balloon Catheter (Ultraxx Nephrostomy Balloon Catheter등)의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술 시 스텐트 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술(기타혈관) 시 사용하는 말초혈관(대퇴슬와동맥) 약물방출스텐트의 급여기준(고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 경피적 관상동맥 확장술(PTCA) 시 사용하는 치료재료의 급여기준 (고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 경피적 두개강내 동맥 스텐트 삽입술의 급여 기준(고시 제2014-168호, 2014,10.1.) ❍ 경피적 두개강내 동맥 스텐트 삽입술 시 스텐트의 급여기준(고시 제2019-131호, 2019.8.1.) ❍ 뇌동맥류 코일이탈방지용 스텐트의 급여기준(고시 제2019-131호, 2019.8.1.) ❍ 뇌동맥류 코일이탈방지용 스텐트의 허가·신고 또는 인정범위 초과 사용에 관한 급여기준(고시 제2023-24호, 2023.2.1.) ❍ 경피적 혈관 내 스텐트-이식 설치술 시 적응증 및 치료재료 등 급여기준(고시 제2016-147호, 2016.9.1.) ❍ 하부장관스텐트 급여기준(고시 제2019-255호, 2020.1.1.) ❍ 상부소화관 및 담도금속스텐트 인정기준(고시 제2019-255호, 2020.1.1.) ❍ 요관스텐트(Ureteral Stent)의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 연성요관경 삽입용 요관확장 CATHETER 인정기준(고시 제2018-88호, 2018.5.1.) ❍ 나706가 실시간 풍선 팽창성 검사-식도내강의 급여기준(고시 제2021-183호(행위), 2021.7.1.) ❍ 경피적 대동맥류내 다층구조 혈류 모듈레이터 삽입술에 사용하는 치료재료(Multilayer Flow Modulator)의 급여기준(고시 제2023-121호, 2023.7.1.) ❍ 대동맥 혈관내 이식편 고정술에 사용하는 치료재료의 급여기준(고시 제2021-16호, 2021.2.1.) ❍ 말초혈관 투석도관용 STENT GRAFT의 급여기준(고시 제2022-206호(치료재료), 2022.9.1.) ❍ 희소·필수치료재료(BEGRAFT PERIPHERAL)의 급여기준(고시 제2022-185호(치료재료), 2022.8.1.) ❍ 경피적 혈관내 STENT GRAFT의 급여기준(고시 제2021-292호, 2021.12.1.) ❍ 희소・필수치료재료(SINUS-SUPERFLEX-DS)의 급여기준(고시 제2023-119호, 2023.7.1.) ❍ ANGIO-GUIDE WIRE, ANGIOGRAPHY CATHETER의 허가·신고 또는 인정범위 초과 사용에 관한 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 치료재료의 허가·신고 또는 인정범위 초과 사용에 관한 절차 및 방법 등에 관한 기준(고시 제2023-287호, 2024.1.1.)
참 고				-

K군

일반재료군 Ⅰ

개요

K군 | 일반재료군 I |

○ 일반재료

- 거즈, 붕대, SPLINT, FILM 등이 포함됨

대 분 류	용 도
K0: ELECTRODE & EKG 재료 류	심장의 전기활동 및 신경 추적 감시를 위한 체내 또는 체외 의료용 전극과 재료 및 공산품 등
K1: 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	인공 피부 및 공여피부 확보를 위한 재료
K2: FILM 류	장기 신체 등의 이미지를 보여주기 위한 의료용 필름 등 재료
K3: 지속적 배액용 류	체액이나 혈액을 흡인 및 흡인 취관에 부착하여 배액의 양을 측정하기 위해 사용하는 재료
K4: 기관내 삽입관 류	기도 유지 등을 위해 사용되는 재료
K5: 비뇨생식기 류	요도카테터와 요실금 치료재료 등과 여성생식기 관련 재료
K6: GAUZE 류	창상 처치 및 보호용 거즈, 드레싱 고정용 재료
K7: 붕대 류	화상, 외과 처치 및 환부의 보호와 보존, 정맥 혈전 예방 등을 위해 사용하는 재료
K8: CAST 류(SPLINT포함)	손상 및 골절부위 보호, 지지 및 고정하는 재료
K9: 기타 일반재료	기타 시술 후 사용하는 치료재료

○ 품목군 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
K0: ELECTRODE & EKG 재료 류	1. ELECTRODE 1) 심전도검사용 재료(1개) 2) 신생아전용 심전도전극(LEAD WIRE 일체형)(1개) 3) DEFIBRILLATION ELECTRODE(1개) 4) 성대부착형 전극(2개) 5) 이하선 종양적출시 안면 부착형 전극(1개) 6) 운동점 차단술용(1개) 7) 다주파수 바이오임피던스 분석법을 이용한 체수분 상태 측정용(1개) 8) 미주신경부착 전극(1개)(선별급여)	**총 21개 품목군** - 사용용도별 분리 - 규격 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	2. 검사용 기록지 등 1) EKG PAPER(6개) 2) 공산품(4개) - BATTERY, CD **3. 기타** **1) 경피적 파형변이지수 측정용 SENSOR(1개)** **2) 경피적 파형변이지수/메트 헤모글로빈/일산화탄소 헤모글로빈 측정용 SENSOR(1개)**	
K1: 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	**1. 확장기 및 피부절제기** 1) 조직확장기(1개) 2) 이식피부확장기(1개) 3) 공여 피부절제기 BLADE(1개) **2. 이종 생합성 진피대체물(7개)**	**총 10개 품목군** - 재질 분리 - 규격 분리(면적 당)
K2: FILM 류	**1. MAMMO FILM(1개)** **2. LASER FILM(5개)** **3. 일반필름(7개)** **4. CT FILM(2개)** **5. 치과용 필름(5개)** **6. 인스턴트 필름 등** 1) 인스턴트필름(칼라)(1개) 2) 슬라이드 필름(1개) 3) 슬라이드 필름 현상료(1개) 4) 흑백필름(1개) 5) 흑백필름 현상인화료(1개) 6) COLOR PRINT PAPER(1개) 7) SPECT 검사용 인화지(1개)	**총 27개 품목군** - 사용용도별 분리 - 규격 분리
K3: 지속적 배액용 류	**1. 배액용기(2개)** **2. 담즙 배액용** 1) BILIARY T-TUBE(1개) 2) BILE BAG(1개) **3. 소변 배액용** 1) URINE BAG(1개) 2) URINE HOURLY BAG(1개) 3) 1회용 URINE COLLECTION BAG(1개) **4. SUMP DRAIN(1개)** **5. CHEST TUBE 및 BOTTLE** 1) CHEST TUBE(2개) 2) CHEST TUBE & BOTTLE 일체형(1개) 3) CHEST BOTTLE(3개) 4) CHEST TUBE & BOTTLE 일체형(배기용)(1개)(선별급여) 5) DRAINAGE BAG_역류방지용(배액, 배기용)(1개) 6) 흉막강 CATHETER & CHEST BAG 일체형(1개)(선별급여)	**총 17개 품목군** - 기능(지속,수동)별 분리 - 형태 분리 - 구성품별 분리

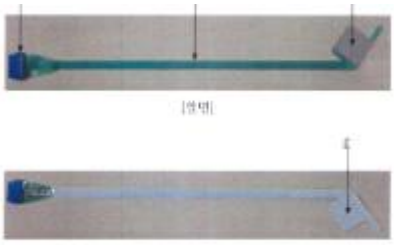
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
K4: 기관내 삽입관 류	**1. ENDOTRACHEAL TUBE** 1) STANDARD TYPE(3개) 2) REINFORCED TYPE(4개) 3) PREFORMED NASAL TYPE(3개) 4) PREFORMED ORAL TYPE(3개) 5) EVACUATION TYPE(2개) 6) 일측폐환기용튜브(1개) 7) ENDOBRONCHIAL BLOCKER(1개) **2. TRACHEOSTOMY TUBE** 1) SINGLE CANNULA TYPE(3개) 2) DOUBLE CANNULA TYPE(2개) 3) ADJUSTABLE TYPE(2개) 4) DOUBLE CUFFED TUBE(화상환자용 등)(1개) 5) 발성 및 기관공 유지용(1개) 6) 발성연습용 밸브(1개) 7) T-TUBE(1개) **3. 기타** 1) 응급기도확보용(1개) 2) NEBULIZER KIT(1개) 3) NEBULIZER MASK(1개) 4) 가온 가습 고유량 비강캐뉼라 요법용(1개) 5) 가온・가습용 호흡회로 - 가온・가습용 호흡회로(1개) - 비침습적 호흡요법(신생아중환자실용, ACCESSORY 포함)(1개) - 고빈도 진동환기 요법용(1개) 6) 흡인용 카테타 CLOSED SUCTION CATHETER)(1개)(선별급여) 7) 1회용 호기말 이산화탄소분압측정용(3개) 8) 신경조절 환기보조 카테터(1개) 9) 기관내튜브교체카테터(1개) 10) 경피적 확장 기관절개술용(2개) 11) 태변흡인용 ASPIRATOR(1개) 12) 개방형 고유량 산소마스크(1회용)(1개) 13) T-PIECE CIRCUIT & MASK(1개) 14) 상후두기도유지기(2개)(선별급여) **4. 후두경 등** 1) 비디오 경성 삽관용 후두경의 1회용 BLADE(1개) 2) 비디오 연성 삽관용 후두경의 1회용 BLADE(1개) 3) 1회용 경성 삽입관용 후두경 - 일체형(1개) / 분리형(1개)	**총 52개 품목군** - 기능, 형태별 분리 - 구성품별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
K5: 비뇨생식기 류	**1. 배액 및 지혈용 카테터** 1) FOLEY CATHETER(2개) 2) 지혈용 압박카테터(1개) 3) 치골상튜브카테터(1개) **2. 요실금치료재료** 1) 요실금치료재료 인공요도 괄약근삽입용(4개) - PUMP, BALLOON, CUFF, ACCESSORY KIT 2) 요실금치료-인조테이프(2개) 3) 요실금치료 주입물질(2개) 4) 소아방광요관역류 치료용 주입물질(1개) **3. 골반장기탈출증 이식용 메쉬** 1) PRESHAPE TYPE(1개) 2) SHEET TYPE(1개) **4. 기 타** 1) 응급자궁경관봉축술용 재료(1개) 2) 자궁내풍선카테터 충전술용(1개) 3) 자궁내장치 (IUD)용 재료(1개) 4) 질페사리삽입술용(1개) 5) 1회용 질경(1개) 6) 방광경시술용 NEEDLE(1개) 6) 자궁경부 삼투성 확장술용(1개) 7) 유도분만 시 자궁경부 이중풍선 카테터 삽입용(1개)	**총 23개 품목군** - 사용용도, 형태 분리 - 규격 분리
K6: GAUZE 류	**1. 편평거즈(23개)** **2. 접은거즈(23개)** **3. 롤거즈(4개)** **4. 필름 드레싱 류(13개)** **5. 드레싱 고정용 재료(2개)**	**총 65개 품목군** - 사용용도 분리 - 규격 분리(면적)
K7: 붕대 류	**1. 붕대** 1) 붕대(10개) 2) 탄력붕대(9개) 3) 신축성망붕대(3개) **2. 압박스타킹** 1) 심부정맥혈전색전증 및 림프부종 방지용 압박스타킹(2개) 2) 맞춤형 압박스타킹(1개)(선별급여) 3) 자가압력조절용 압박스타킹(3개)(선별급여) **3. 심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프** 1) 팔형(1개) 2) 팬티형(1개) 3) 허벅지형(1개) 4) 종아리형(1개) 5) 발형(1개) **4. 복대(1개)**	**총 34개 품목군** - 사용용도 분리 - 규격 분리 • 길이 또는 면적

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
K8: CAST 류 (SPLINT포함)	**1. 석고(CAST)** 1) 석고붕대(5개) 2) 합성캐스트(5개) 3) 합성캐스트-스타킹형(ONE STEP TYPE)(4개) 4) 합성캐스트(ONE STEP TYPE)(6개)(선별급여) **2. 스프린트(SPLINT)** 1) 석고스프린트(ROLL TYPE)(5개) 2) 합성수지스프린트 (ROLL TYPE)(5개) 3) 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE)(17개) 4) 스프린트(ONE STEP TYPE)(2개)(선별급여)	**총 49개 품목군** - 재질 분리 - 규격 분리
K9: 기타 일반재료	**1. 비침습적 지혈용(7개)(선별급여)**	**총 7개 품목군** 적용부위, 형태 분리

대 분 류	코드.명칭	[K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류]
	설 명	심장의 전기활동 및 신경 추적 감시를 위한 체내 또는 체외의료용 전극과 재료 및 공산품 등
품 목 군 분류기준		심장, 뇌, 근육, 성대, 국소조직 등 의 전기활동을 감지하는 전극 과 검사용에 사용되는 기록지 등 공산품, 국소조직 산소포화도 감시용, 기타로 구분하여 분류 - 전극(ELECTRODE) 또는 프로브(PROBE) · 심전도검사용재료, 신생아전용 심전도전극(LEAD WIRE 일체형), DEFIBRILLATION ELECTRODE, 성대부착형 전극, 이하선 종양적출시 안면 부착형 전극, 운동점 차단술용, 국소조직산소포화도 감시용 - 검사용 기록지 등 공산품 · EKG PAPER, EEG PAPER, 공산품(RECORDING TAPE, VIDEO TAPE, BATTERY, CD, OPTICAL PAPER)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. ELECTRODE				
1) 심전도검사용 재료	230	급여 (기준 선별 80%)	A58060.01 (1등급) 체외형 의료용 전극	심장의 전기활동을 측정하기 위해 체표면에 부착하는 일회용 센서 패드(Electrode) - 특징: 일반적으로 원반모양, 특수 접착체 혹은 접착 테이프 및 전도성 젤을 이용해 피부에 부착
2) 신생아전용 심전도전극 (LEAD WIRE 일체형)	1,460	급여	A58060.02 (1등급) 일회용 심전도 전극	심장리듬을 심전도 모니터에 전달 해주는 신생아용 센서 패드(Electrode)
3) DEFIBRILLATION ELECTRODE	47,650	급여	A58060.01 (1등급) 체외형 의료용 전극	빈맥성 부정맥, 심정지 등 심박조율이 필요한 환자에게 Electrode Patch를 피부에 부착한 후 전기적 자극을 가하여 경피적으로 심박조율을 시행하는 재료
4) 성대부착형 전극				후두에 접촉한 electrode가 수술 중 근전도 신호를 감지하여 근전도 신호를 측정할 수 있는 생체현상 측정기기들의 증폭기에 후두의 근전도 신호를 전달하는 1회용 전극(갑상선 또는 부갑상선 수술 중 후두신경 추적 감시용 재료) - 품목군 기관내 튜브에 센서 부착 여부에 따라 기관내 튜브 분리형, 일체형으로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① 성대부착형전극 (ENDOTRACHEAL TUBE 분리형)	246,320	급여	A58060.17 (2등급) 체내형 의료용전극 A57030.02 (2등급) 단기사용 환기용 기관용 튜브	기관내 튜브에 부착하여 사용하며, 독립적인 전극형태로 일반적인 기관내 튜브와 함께 사용 가능 
② 성대부착형전극 (ENDOTRACHEAL TUBE 일체형)	253,000			기관내튜브에 센서가 부착된 일체형
5) 이하선 종양적출시 안면 부착형 전극	142,370	급여	A58060.20 (2등급) 근전계전극	이하선 종양 적출술을 시행할 때, 안면신경의 확인 및 손상여부를 감시하고 판독하기 위한 근전계전극
6) 운동점 차단술용	25,960	급여 (기준 선별 90%)	A58060.20 (2등급) 근전계전극	운동점 차단술시 근육의 전기적 활동을 감지 및 약물 주입용 치료재료 (전도계에 연결하여 근육의 생체신호를 감지하며, 이상 부위에 약물을 주입할 수 있음)
7) 다주파수 바이오임피던스 분석법을 이용한 체수분 상태 측정용	2,050 ~2,280	급여	A58060.01 (1등급) 체외형 의료용 전극	체액 불균형 환자에서 "다주파수 바이오임피던스 분석법을 이용한 체수분 상태 측정" 시 인체에 부착 후 다주파수를 이용하여 인체 임피던스 측정을 통해 체수분 상태를 정량적으로 평가하기 위해 사용하는 의료용전극 - 1SET 4개로 구성
8) 미주신경부착 전극	150,000	선별 급여 80%	A58060.17 (2등급) 체내형 의료용전극	미주신경에 자동으로 규칙적인 전기 자극을 전달해 갑상선 수술 중 발생할 수 있는 반회후두신경의 손상 여부를 실시간(real time)으로 감시할 수 있는 전극

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. 검사용 기록지 등				
1) EKG PAPER				심전도 검사시 심전도 장비에서 출력되는 계측 신호를 기록하는 기록지
① EKG PAPER(50mmX30M)	1,210	급여	공산품	품목군 구분 - Roll Type: 용지 "규격 폭"에 따라 구분 - Page/ Sheet Type: 재질별로 구분
② EKG PAPER(63mmX30M)	1,790			
③ EKG PAPER(145mmX30M)	3,850			
④ EKG PAPER(215mmX280mm)	46			
⑤ EKG PAPER (215mm X 280mm표준감열지)	58			
⑥ EKG PAPER (215mm X 280mm 특수감열지)	70			
2) 공산품				
① 공산품 (BATTERY 1.5V)	405	급여	공산품	휴대용 또는 다른 의료 장치에 전력을 공급하는 장치 - 품목군 전압(V)별로 1.5V/9V로 구분
② 공산품 (BATTERY 9V)	2,150			
③ 공산품 (CD)	1,610	급여	공산품	검사 등의 데이터를 디지털 형식으로 저장하는 광디스크
④ 공산품 (PAPER)	7	급여	공산품	검사 등의 데이터 출력 용지
3. 기타				
① 경피적 파형변이지수 측정용 SENSOR	22,620	급여	A58060.01 (1등급) 체외형 의료용 전극	일반적인 인체 신호를 감지하거나 인체에 자극을 주기 위한 체외형 기기
② 경피적 파형변이지수/ 메트 헤모글로빈/ 일산화탄소 헤모글로빈 측정용 SENSOR	77,010	급여	A58060.01 (1등급) 체외형 의료용 전극 A58020.01 (1등급) 체외형범용 프로브	일반적인 인체 신호를 감지하거나 인체에 자극을 주기 위한 체외형 기기

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	나-615 지속적 비디오뇌파검사 [1일당] 나723-1,2,3 경피적 메트 / 일산화탄소 / 파형변이지수 측정 나-725 심전도검사 나-725-1 임상전기생리학적검사 나-727 24시간 혈압측정검사 [1일당] 너-681-1 갑상선, 부갑상선 수술 중 후두신경 감시술 다-308가(1) 심근스캔 운동부하 다-329 단일광자전산화단층촬영 자-200 심박기 거치술 자-223 이하선종양적출술 사-117 운동점차단술 [근육당] 등			
관련 기준	❍ Defibrilation Electrode 인정기준(고시 제2023-24호, 2023.2.1.) ❍ 사117 운동점차단술용 Needle Electrode의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ "경피적 파형변이지수/메트 헤모글로빈/일산화탄소 헤모글로빈 측정용 SENSOR" 및 "경피적 파형변이지수 측정용 SENSOR" 급여기준(고시 제2022-54호, 2022.3.1.) ❍ 다주파수 바이오임피던스분석법을 이용한 체수분 상태 측정용 전극의 급여기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 자223 이하선종양적출술 중 안면신경 감시술 급여기준(고시 제2023-293호(행위), 2023.12.29.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료]
	설 명	피부결손 부위의 회복, 재건 또는 치료목적으로 공여피부 확보를 위해 직접 피하조직에 삽입하여 조직을 확장하는데 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		조직(피부 등)확장 및 수복용 재료류는 필요한 크기의 공여피부 채취 하는 재료 및 피부결손 부위에 이식하는 인공피부 등의 재료로 사용목적에 따라 「확장기 및 피부절제기」, 「인공피부」로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 확장기 및 피부 절제기				
① 조직확장기	490,450	급여	A59090.03 (3등급) 범용 의료용 확장기	피부이식 시 부족한 피부 재건 전 일정기간 피부 속에 삽입되어 조직의 확장을 돕는 재료로 일시적 체내 삽입 기구 - 재질: SILICONE - 규격: 전규격
② 이식피부확장기	14,440	급여	A33020.01 (2등급) 식피 확장기	피부이식시 공여부에서 채취한 피부를 확장 시키는데 사용하는 치료재료 - 채취한 공여피부를 캐리어(Derma carrier) 위에 붙이고 확장기의 롤러 사이로 통과시키면 절단날이 캐리어 부착된 피부에 구멍을 만들면서 그물 모양의 이식 피부를 만들어 이식피부를 확장시킴 - 재질: Polyvinyl Chloride, 고밀도 폴리에틸렌 - 규격: 전규격
③ 공여 피부절제기 BLADE	17,830	급여	A33010.01 (1등급) 수동식 피부 절제기 A33010.02 (2등급) 전동식 피부 절제기	피부이식을 목적으로 채피를 위해 이용하는 수동식 또는 전동식 수술기구 - 공여부의 일정부위 피부를 적절한 크기로 절개하는 기능을 갖고 있는 Blade - 재질: Stainless Steel - 규격: 전규격

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">2. 인공피부</td></tr>
<tr><td colspan="4">1) 이종 생합성 진피대체물</td><td>품목군 면적에 따라 분류</td></tr>
<tr><td>① 이종 생합성 진피대체물 10㎠ 미만</td><td>40,580</td><td rowspan="7">급여
(기준
선별
80%)</td><td rowspan="7">B07070.07
(4등급)
생체유래
흡수성
창상
피복재</td><td rowspan="7">손상된 진피를 대체하며 자가 피부와 동시 이식이 가능한 치료재료
- 재질: Bovine Collagen+Silicon,
Type 1 Collagen 등
 </td></tr>
<tr><td>② 이종 생합성 진피대체물 10㎠~20㎠ 미만</td><td>81,400</td></tr>
<tr><td>③ 이종 생합성 진피대체물 20㎠~40㎠ 미만</td><td>162,800</td></tr>
<tr><td>④ 이종 생합성 진피대체물 40㎠~80㎠ 미만</td><td>348,270</td></tr>
<tr><td>⑤ 이종 생합성 진피대체물 80㎠~150㎠ 미만</td><td>443,930</td></tr>
<tr><td>⑥ 이종 생합성 진피대체물 150㎠~400㎠ 미만</td><td>1,688,680</td></tr>
<tr><td>⑦ 이종 생합성 진피대체물 400㎠ 이상</td><td>3,278,040</td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-16 피판작성술
자-17-1 생물학적처치
자-24 반흔구축성형술
자-30 절골술
자-56 사지관절이단술
자-57 사지절단술
자-58 단단성형술
자-58 사지접합수술
자-58-4 생골 및 생피부판 이식술
자-409 나. 질폐쇄증수술(확장기이용에 의한 것)
자-559 외이도 종양적출술
자-714 가(1)(가) 유방재건-자가조직을 이용한 경우-광배근-광배근피판 등</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 이식피부확장기의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.)
❍ 이종 진피대체물의 급여기준(고시 제2020-304호, 2021.1.1.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

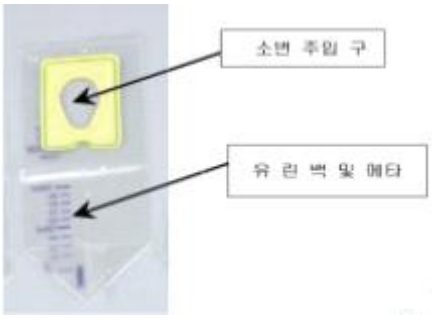
대 분 류	코드.명칭	[K2 : FILM 류]
	설 명	장기 신체 등의 이미지를 보여주기 위한 의료용 필름 등 재료
품 목 군 분류기준		FILM 류는 동일목적 유사기능에 따라 「MAMMO FILM」, 「LASER FILM」, 「일반필름」, 「CT FILM」, 「ONCOLOGY용 FILM」, 「치과용필름」, 「인스턴트 필름 등」으로 구분하여 분류 * 인스턴트 필름 등 - 인스턴트필름(칼라/흑백), 슬라이드 필름 & 현상료, 흑백필름&현상료, COLOR PRINT PAPER, SPECT 검사용 FILM & 인화지

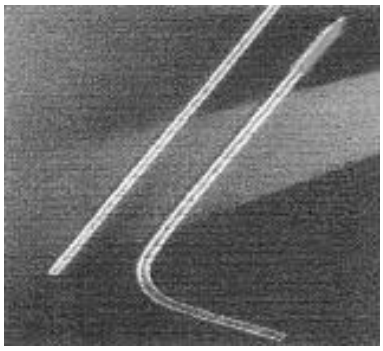
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. MAMMO FILM				
① MAMMO FILM (18cm X 24cm)	830	급여	B01010.02 (1등급) 비증감지 의료용 엑스선형 필름	유방촬영 진단장치에 사용 의료용으로 사용하는 엑스선 필름으로서 엑스선에 직접 노광 되어 이미지가 형상화 됨 - 품목군 규격에 따라 분류
2. LASER FILM : 품목군 건식/습식으로 구분				
1) 건식 LASER FILM				
① 건식 LASER FILM (8" X 10")	1,060	급여	B01010.01 (1등급) 증감지형 의료용 엑스선필름	건식 Laser Printer 전용 필름: BLUE THERMAL FILM은 Thermal방식/나머지 필름은 Laser 방식. 습식필름과 달리 현상액 및 정착액의 비용이 소요되지 않고 환경친화적인 특장점이 있는 재료 - 규격별로 구분하여 분류
② 건식 LASER FILM (10" X 12")	1,620			
③ 건식 LASER FILM (10" X 14")	2,100			
④ 건식 LASER FILM (14" X 17")	3,100			
2) 습식 LASER FILM				
① 습식 LASER FILM (14" X 17")	2,300	급여	B01010.01 (1등급) 증감지형 의료용 엑스선필름	습식 Laser Printer 전용 필름
3. 일반필름				
① 일반필름 (8" X 10")	550	급여	B01010 (1등급) 의료용 엑스선필름 B01010.01 (1등급) 증감지형 의료용 엑스선필름	일반 X-ray 촬영용 필름 - 품목군 규격별로 구분
② 일반필름 (7" X 17")	818			
③ 일반필름 (10" X 12")	825			
④ 일반필름 (11" X 14")	1,050			
⑤ 일반필름 (14" X 14")	1,340			
⑥ 일반필름 (14" X 17")	1,650			
⑦ 일반필름 (14" X 36")	4,490			

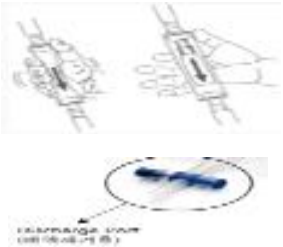
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. CT FILM				
① CT FILM (11" X 14")	1,280	급여	B01010.01 (1등급) 증감지형 의료용 엑스선필름	컴퓨터 촬영 진단장치에 사용되는 필름 - 품목군 규격별로 구분
② CT FILM (14" X 17")	2,560			
5. 치과용필름 : 품목군 사용목적(촬영부위, 연령 등)에 따라 구분				
① 치과용필름 (파노라마)	2,140	급여	B01010.06 (1등급) 증감지형 치과영상 진단용 필름	Panorama 촬영(구강외 촬영) 필름: 전체적으로 환자의 구강구조 및 건강상태 파악 시 필요하며 교정환자의 경우 필수적으로 촬영
② 치과용필름 (표준)	507			구강 내 촬영 필름(성인용)
③ 치과용필름 (소아용)	593			구강 내 촬영 필름(소아용)
④ 치과용필름 (교합용)	2,580			치아 교합상태 촬영용 필름
⑤ 치과용필름 (TMJ)	676			치과용 측두하악관절 규격촬영전용 필름
6. 인스턴트필름 등				
① 인스턴트필름 (칼라)	893	급여	공산품	내시경검사 시 사용되는 즉석 현상용(폴라로이드) 필름 - 품목군 칼라/흑백으로 구분
② 슬라이드 필름	147	급여	공산품	내시경검사 시 사용되는 슬라이드 필름
③ 슬라이드 필름 현상료	52	급여	-	-
④ 흑백필름	88	급여	공산품	내시경검사 시 사용되는 흑백 필름
⑤ 흑백필름 현상인화료	93	급여	-	-
⑥ COLOR PRINT PAPER	707 ~731	급여	공산품	내시경 검사용 칼라프린터 인화지
⑦ SPECT 검사용 인화지	804	급여	공산품	CT, MRI, SPECT, PACS 등 방사선 영상 진단에서 모니터에 나타난 이미지를 출력하는 칼라프린터 장비인 CODONICS COLOR PRINTER용 PAPER - Ribbon이 포함된 합성paper에 열전사방식으로 코팅 처리하여 사진처럼 출력하여 질병의 진단에 활용 및 보관
관련 행위	나-761 상부소화관내시경검사 등 다-110 비골 등 다-197 파노라마촬영 더-402 조사면 검교정			
관련 기준	-			
참 고	-			

대분류	코드.명칭	[K3 : 지속적 배액용 류]
	설 명	체액이나 혈액을 흡인하기 위해 사용하는 재료 및 흡인 취관에 부착하여 배액의 양을 측정하기 위해 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		지속적 배액용 류는 동일목적 유사기능에 따라 「배액용기」, 「담즙 배액용」, 「소변 배액용」, 「SUMP DRAIN」, 「CHEST TUBE 및 BOTTLE」로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 배액용기				
1) 지속적 배액용기				배액 등을 위해 저압으로 지속적 흡인하는 기구 - 품목군 CONTAINER 규격에 따라 「100ml미만」, 「100ml이상」으로 구분
① 지속적 배액용기 100ml미만	9,890	급여	A57080.01 (1등급) 흡인취관 A39030.01 (2등급) 의료용저압 지속흡인기	지속적으로 배액을 하기 위하여 사용하는 재료로 수술 또는 외상에 의해 절개된 상처부위에서 발생하는 체액, 혈장 등 분비액을 지속적으로 흡인하여 제거하여 주는 기구(주로 J-P 혹은 HEMOVAC 등의 형태로 폐쇄성-능동성 배액에 해당)
② 지속적 배액용기 100ml이상	13,420 ~16,190			
2. 담즙 배액용				
① BILIARY T-TUBE	6,510	급여	A57040 (2등급) 담관용튜브 카테터	담관의 일시적 혹은 지속적 배출, 치유 과정에서 담관의 부목 역할 혹은 담관 협착을 방지하기 위해 고안된 유연한 튜브 - 담낭절제술이나 담도수술시 담즙을 체외로 배출하기 위해 사용 - 재질 및 규격: SILICONE/ 전규격 - Silicone으로 비접착성(Non-adherent), 소수성(Hydrophobic)의 성질을 가지고 있어 피, 체액에 대한 고착이 적다
② BILE BAG	1,160	급여	A18080.01 (1등급) 일회용 소변유량·용적측정 장치	환자로부터 담즙액량 및 용적을 측정하기 위한 재료 - 재질 및 규격: PVC/전규격(400 CC 등)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 소변 배액용				
① URINE BAG	1,130 ~1,220	급여 (기준 선별 80%)	A18080.01 (1등급) 일회용 소변유량 .용적측정 장치	유치도뇨관에 부착하여 환자로부터 배출되는 소변의 용적(양)을 측정하는데 사용되는 재료(폐쇄성-수동적 배액방법) - 재질 및 규격: PVC/전규격
② URINE HOURLY BAG	3,850 ~3,950			유치도뇨관에 부착하여 환자로부터 배출되는 소변의 시간당 배뇨량 측정하는데 사용되는 재료(폐쇄성-수동적 배액방법) - 재질 및 규격: PVC/전규격
③ 1회용 URINE COLLECTION BAG	158		A18080.01 (1등급) 일회용 소변유량 .용적측정 장치	소변을 검체로 하는 검사 등에서 소변을 채집하기 위해 사용하는 치료재료 
4. SUMP DRAIN				
① SUMP DRAIN	8,730	급여	A57220.01 (2등급) 범용주입-배액용튜브 카테터	개방성-수동적 배액방법으로 2중 또는 3중 도관으로 되어 있어 공기의 유입이 가능하므로 배액관의 끝에 내부조직의 유착을 방지하고 효과적 배액을 위하여 사용하는 재료 - 재질 및 규격: SLICONE, PVC/ 전규격

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5. CHEST TUBE 및 BOTTLE				
1) CHEST TUBE				흉관(chest tube)-림프나 농, 혈액, 공기를 배액하기 위하여 삽입 - 품목군 삽입방법에 따라 「STRAIGHT, ANGLE TYPE」, 「TROCAR TYPE」으로 분류
① CHEST TUBE - STRAIGHT, ANGLE TYPE	5,800	급여	A57220.01 (2등급) 범용주입-배액용튜브카테터 A57220.11 (2등급) 흉부 배액용 튜브	손가락과 감자(Forcep) 등을 이용하여 삽입하는 흉관 - STRAIGHT, ANGLE TYPE 
② CHEST TUBE - TROCAR TYPE	7,040	급여	A57220 (1등급) 주입-배액용 튜브 카테터	투관침(Trocar)를 이용하여 삽입하는 흉관 - TROCAR TYPE
2) CHEST TUBE & BOTTLE 일체형	13,570			CHEST TUBE와 CHEST BAG 혹은 BOTTLE로 함께 구성되어 있음
3) CHEST BOTTLE				흡인용 튜브·카테터 등에 부착하여 체외로 배출되는 (흉부)체액양을 측정하는 데에 사용하는 기구 - 품목군 기능 구분에 따라 분류
① CHEST BOTTLE - 1 BOTTLE SYSTEM	5,320	급여	A39010.01 (1등급) 수동식 의료용 흡인기	Chest Bottle 1개로 병 하나가 수봉(Underwater Seal) 및 저수조(Collection Bottle)의 역할을 함께 하거나 둘 중 하나의 역할을 함 - 재질 및 규격: PVC 외/ 전규격, A type, B type
② CHEST BOTTLE - 2 BOTTLE SYSTEM	6,600			Chest Bottle 2개 혹은 1개의 Bottle이나 2개의 병 역할을 하는 재료로 저수조 역할 및 수봉(Underwater Seal)의 역할 구조가 분리되어 있음 - 규격: PVC 외/ B type, C type

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ CHEST BOTTLE - MULTI CHAMBER SYSTEM	102,300			환자의 흉강에 삽입된 튜브와 연결하여 압력조절이 가능하며, 흉강 내로부터 누출되어 나오는 공기, 혈액 등의 배액을 원활하게 하는 치료재료 - 음압상태를 확인할수 있는 표지장치가 있음 - multi chamber system을 만들기 위해 별도의 조합을 할 필요가 없음
4) CHEST TUBE & BOTTLE 일체형 (배기용)	102,300	선별 급여 80%	A39030.01 (2등급) 의료용 저압지속 흡인기	기흉환자의 흉강에서의 배기를 행하기 위한 것으로, 천자침부 카테터를 흉강 내 삽입하여 음압을 유지하면서 흡인공기를 저류 및 배기하는 의료용저압지속흡인기로 크기가 작은 자발성 기흉이나 의인성 기흉에 적용 가능 - 구성: STRAIGHT TYPE TUBE (12Fr)와 배액통 일체형
5) 흉막강 CATHETER & CHEST BAG 일체형	76,220	선별 급여 80%	A57220.01 (2등급) 범용주입-배액용튜브카테터	흉막강 내에 폐에서 누출된 공기나 액체를 제거할 수 있도록 사용되는 치료재료
6) DRAINAGE BAG _역류방지용 (배액, 배기용)	38,490	급여	A39010.01 (1등급) 수동식 의료용 흡인기	혈액, 체액 등을 흡인하는 의료용 수동식 기구인 CHEST DRAINAGE BAG WITH HEIMLICH VALVE는 밀폐된 투명 하우징으로 공기나 액체의 단일방향 경로를 형성하는 밸브인 Heimlich Valve가 구성되어 있음 

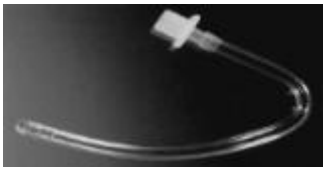
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	자-2-1 라. 일반처치 또는 수술후처치(흡입배농 및 배액처치) 자-151 흉강삽관술 자-723 간, 췌, 십이지장절제술 자-777 가. 경피적담관[낭]경을 이용한 시술(담관확장술) 등			
관련 기준	○ DRAINAGEBAG_역류방지용(배액, 배기용)급여기준(고시 제2019-207호, 2019.10.1.) ○ CHEST BOTTLE-MULTI CHAMBER SYSTEM 인정기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ○ CHEST TUBE & BOTTLE 일체형 (배기용) 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ○ '흉막강 CATHETER & CHEST BAG 일체형' 치료재료의 급여기준(고시 제2022-115호, 2022.5.1.)			
참 고	❍ **배액의 종류** - 능동적 배액: 주로 Vaccumed containner 이용 - 수동적 배액: 신체내외 압력 차이 이용하거나 중력을 이용 - 폐쇄성 배액: Silastic 및 PVC 튜브를 사용하여 진공상태로 흡출하거나 흡인기에 연결하여 사용			

대 분 류	코드.명칭	[K4 : 기관내 삽입관 류]
	설 명	기도 유지 등을 위해 사용되는 재료
품 목 군 분류기준		기관 내 삽입관 류는 기도 유지 등을 위한 재료로 삽입경로 및 사용목적에 따라 「ENDOTRACHEAL TUBE」, 「TRACHEOSTOMY TUBE」, 「기타」, 「후두경 등」으로 구분하여 분류 - **ENDOTRACHEAL TUBE** · 품목군 **기능** 및 **형태**에 따라 구분. Tube Type을 기낭(Cuff) 유 · 무에 따라 분류 (단, Evacuation Type, 일측폐환기용 튜브제외) - **TRACHEOSTOMY TUBE** · 품목군 기능 및 형태에 따라 구분하고 "Single · Double Cannula Type으로 구분하고 Adjustable Type은 Cuff 유 · 무에 따라 분류 - **기타**: 기관삽관 및 기도절개를 통한 접근법을 제외한 기도유지용 재료로 사용 용도에 따라 구분 - **후두경 등**: 경성/연성 삽관용 후두경 재료로 형태, 용도에 따라 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. ENDOTRACHEAL TUBE				
1) STANDARD TYPE				단일관으로 구성된 가장 기본적인 기관튜브 - 품목군 기낭(Cuff) 부착여부 및 형태에 따라 구분
① ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD CUFF TYPE	3,050	급여 (기준선별 80%)	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	기낭 부착 튜브 - 기낭을 팽창시켜 폐쇄회로를 유지
② ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD CUFF TYPE (TAPER-SHAPED CUFF)	3,440		A57030.02 (2등급) 단기사용 환기용 기관용 튜브	기낭 부착 - 점점 가늘어지는 모양 커프 형태(상단 직경은 넓고 밑으로 갈수록 줄어드는 직경으로 커프 내부 압력이 작음)낭을 팽창시켜 폐쇄회로를 유지
③ ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD UNCUFF TYPE	2,250			기낭이 없는 튜브(8세 이하에서 사용) - 기관의 허혈을 막기 위해 임상적으로 기관튜브 누출압 이용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) REINFORCED TYPE				강화 기관튜브(꺾임 방지형 기관 내 튜브) - 튜브 벽에 나선형 선(Spiral Stainless Steel Wire)을 넣어 외부의 압력으로 튜브가 막히거나 꼬이지 않도록 보강된 제품(Sher-1-SLIP Stylet이 미리 장착되어 있음) · 기관 절개술을 받은 환자나 앉아서 또는 두부를 심하게 구부린 상태로 안면 하향 체위에서 수술 받아야 되는 경우 사용 - 품목군 기낭(Cuff) 부착 여부에 따라 구분
① ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF TYPE	13,990	급여 (기준 선별 80%)	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	기낭 부착 튜브 - 기낭을 팽창시켜 폐쇄회로를 유지
② ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED UNCUFF TYPE	17,030			기낭이 없는 튜브
③ ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF TYPE (TAPER-SHAPED CUFF)	13,990		A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	기관에 좀 더 적은 압력을 줄 수 있도록 접촉 면적이 적은 형태인 테이퍼가드 커프형
④ ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF EVACUATION TYPE	13,990			suction을 위한 lumen이 별도 있는 기관내튜브 (기낭 표준형태)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) PREFORMED NASAL TYPE				성형 기관튜브(형태가 미리 만들어진 경비형 튜브) - 수술 중 튜브가 위치하는 모양으로 만든 기관튜브로 튜브가 환자의 머리 쪽으로 꺾이도록 디자인 되어 있음(튜브를 지나치게 구부렸을 때 내경이 좁아지는 것을 방지) · Axillo-Facial Tube로 알려진 기관내관으로 안면부 상악골을 수술 받는 환자의 마취 시 사용 - 품목군 기낭(Cuff) 부착여부 및 형태에 따라 구분
① ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL CUFF TYPE	8,390	급여	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	기낭 부착 튜브 - 기낭을 팽창시켜 폐쇄회로를 유지
② ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL CUFF TYPE (TAPER-SHAPED CUFF)	9,560 ~10,630			Taper-shaped(점점 가늘어지는 모양) 커프 형태
③ ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL UNCUFF TYPE	4,710	급여	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	기낭이 없는 튜브
4) PREFORMED ORAL TYPE				형태가 미리 만들어진 경구형 성형 기관튜브 - 수술 중 튜브가 위치하는 모양으로 미리 만들어진 기관튜브로 튜브가 환자의 머리 쪽으로 꺾이도록 디자인 되어 있음(튜브를 지나치게 구부렸을 때 내경이 좁아지는 것을 방지) · 안구나 안면부, 두경부 수술시 수술영역을 넓게 확보 - 품목군 기낭(Cuff) 부착여부 및 형태에 따라 구분
① ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL CUFF TYPE	3,250	급여	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	기낭 부착 튜브 - 기낭을 팽창시켜 폐쇄회로를 유지

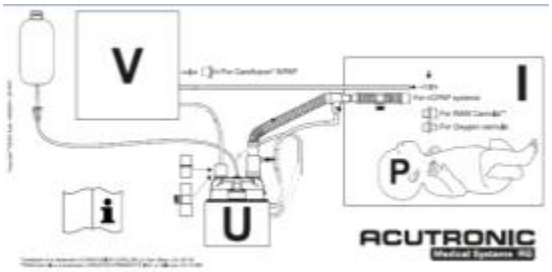
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL CUFF TYPE (TAPER-SHAPED CUFF)	3,250 ~3,570			Taper-shaped(점점 가늘어지는 모양) 커프 형태
③ ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL UNCUFF TYPE	2,530			기낭이 없는 튜브 - 소아 등 Tracheal Wall 손상이 문제가 될 수 있는 소아 환자들에 사용 
5) EVACUATION TYPE				Suction을 위한 Lumen이 별도 있는 기관튜브 - 커프의 윗부분에 생성되는 성문하 분비물의 지속적인 흡인 가능으로 인공호흡기 관련 폐렴 (VAP: Ventilato r-Associated Pneumonia) 등의 질환 유발 최소화시킴
① ENDOTRACHEAL TUBE EVACUATION TYPE	4,370	급여	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	· 흡인용 카테타(Closed Suction System)의 흡인 기능을 상당 부분 대체 가능
② ENDOTRACHEAL TUBE EVACUATION TYPE (STANDARD CUFF)	3,660			기낭 부착 기관 튜브 Suction을 위한 Lumen이 별도 부착됨 - Cuff 형태 : 원통형, 일반 Cuff
6) 일측폐환기용 튜브	84,250	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브·카테터	폐수술시 기도 유지를 위해 기관지에 사용하는 경구로 삽입하는 기관튜브 - 흉부수술이나 수술 후 또는 응급상황과 같이 한쪽 폐의 독립적인 환기가 필요한 경우, 기관지 폐활량 측정이나 기관지로 마취약물 주입 시, 수술영역 확보를 위해 한쪽폐의 기능을 중지 시킬 때(폐, 심장, 식도 수술시) 사용 - 좌우 겸용과 좌우 구분 형이 있음

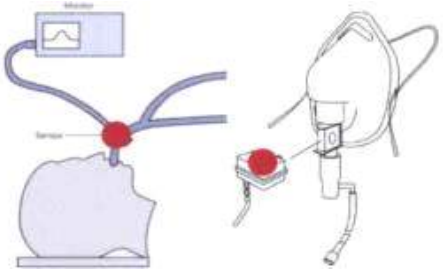
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7) ENDOBRONCHIAL BLOCKER	134,510	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브· 카테터	기관절개 시 또는 비강, 구강을 통해 관을 삽입하여 기도 확보 등에 사용하는 기구로 일측폐환기법 마취를 목적으로 사용하는 기관 내 삽관 튜브 - 일측 폐 인공호흡, 폐 차단이 필요한 시술시 근위부 풍선을 통해 팽창 커프를 팽창시켜 왼쪽 또는 오른쪽 기관지를 각각 차단시켜 왼쪽 또는 오른쪽 폐를 환기시킴
2. TRACHEOSTOMY TUBE				
1) SINGLE CANNULA TYPE				단일관으로 구성된 가장 기본적인 기관절개용 튜브 - 품목군 기낭(Cuff) 부착여부에 따라 분류
① TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA CUFF TYPE	13,460	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브· 카테터 A57030.01 (2등급) 단기사용 기관· 기관지용 튜브· 카테터	기낭 부착 튜브 - 기낭을 팽창시켜 고정시킴 - Airway Clearance를 유지, Aspiration을 Protection
② TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA UNCUFF TYPE	10,150			기낭 없는 튜브 - Airway Clearance를 유지, Aspiration Protection하지 못함
③ TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA UNCUFF FENESTRATED TYPE	10,150			단일 관으로 구성된 가장 기본적인 기관절개용 튜브로 기낭이 없고 튜브에 Fenestration(구멍)을 낸 제품으로 구강 호흡 가능

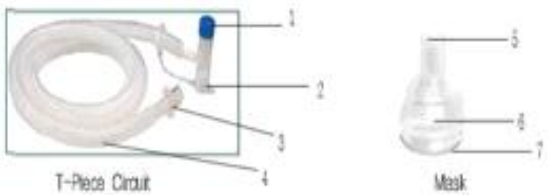
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) DOUBLE CANNULA TYPE				이중관으로 구성된 기관절개용 튜브 - 품목군 STANDARD, FENESTRATED TYPE 으로 분류
① TRACHEOSTOMY TUBE DOUBLE CANNULA STANDARD TYPE	26,950	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브·카테터 A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	Inner Cannula(재사용 가능)를 사용하도록 이중관으로 구성된 기관절개용 튜브 - Intercannular와 Ventilator가 연결 - 장기간 사용가능(30일): Inner Cannula를 깨끗이 하고 주기적으로 교환할 수 있음
② TRACHEOSTOMY TUBE DOUBLE CANNULA FENESTRATED TYPE	57,080			Cuff의 후상부에 Additional Opening이 있어 정상적인 비, 구강 호흡을 할 수 있고 공기가 성대를 통하게 함으로 목소리를 낼 수 있는 기관절개용 튜브
3) ADJUSTABLE TYPE				플랜지를 움직여 튜브의 길이를 환자에 따라 조절 가능한 기관절개용 튜브 두꺼운 목, 수술 후 부종, 목과 Stoma의 불균형과 같이 표준적이지 않은 목 구조에 사용
① TRACHEOSTOMY TUBE ADJUSTABLE CUFF TYPE	36,150	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브·카테터 A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	기낭 부착 튜브 - 기낭을 팽창시켜 고정
② TRACHEOSTOMY TUBE ADJUSTABLE UNCUFF TYPE	44,630			기낭 없는 튜브 - Weaning시에는 Un-cuffed 사용 권장

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4) DOUBLE CUFFED TUBE (화상환자용 등)	35,910	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브· 카테터	Cuff가 2개인 단일관 튜브로 두개의 Cuff를 번갈아 Inflated and Deflated시켜 Tracheal Wall Injury를 감소시키므로 흡인성 기도 화상환자에 주로 사용
5) 발성 및 기관공 유지	39,150	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브· 카테터	기관절개 후 Weaning 단계에서 언어교육 또는 호흡훈련을 통해 발성을 돕는 Speaking Cannula Type과 Decannulation이 힘든 환자에 있어서 기관공 및 후두의 협착 예방을 위해 사용되는 기관절개용 튜브 - 인공호흡기를 착용한 상태에서도 말을 할 수 있도록 제조(의식있는 환자에게 유용)되었으며 Cannula 이외 장치가 필요 없어 병원 또는 외부에서도 자가발성 훈련 가능
6) 발성연습용 밸브	17,630	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브· 카테터	기관절개관을 가진 환자가 말을 하고자 할 때 Inner Tube에 연결하여 사용, 기관용 Cannula와 별도로 구매 가능한 밸브
7) T-TUBE	79,790	급여	A57030 (2등급) 기관용 튜브· 카테터	후두삽관술 후 기관지 협착이 심하거나 자발적 호흡이 곤란한 경우 호흡유지를 위해 후두에 장기간 유치하는 기관절개용 튜브 - 일시적 기도확장 및 이차적 육아조직 증식 가능 후두에 장기간 유치적합
3. 기 타				
1) 응급기도확보용	171,660	급여	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브 카테터	단기적 사용을 목적으로 기도를 확보하기 위해 기관절개 또는 비강, 구강을 통하여 삽입하는 튜브·카테터 - 후두 마스크나 기도관의 삽입이 불가능한 응급상황에서 윤상-갑상 연막을 비 외과적인 방법으로 수초 내에 안전하고 효과적으로 개구하여 기도를 확보하기 위한 기관용 튜브 · 피부절개를 하지 않고 메탈니들을 이용하여 바로 삽관(자발 호흡 할 수 있는 환자만 가능)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) NEBULIZER KIT	2,480	급여	A81010 (2등급) 의료용 흡입기 A81010.02 (2등급) 비가열식 흡입기	의료용 흡입기에 연결하여 사용하는 부분품으로서 아주 낮은 미립자크기의 약제 입자를 분무하여 호흡기 환자에게 사용하는 기기 - 호흡기질환자(기관지천식, 급만성 폐기관지, 결핵, 기관지염 등)에게 미세하고 균등한 입자로 약제를 분무 흡입하기 위한 치료재료로 기도폐쇄, 기도경축, 기관지경련 등의 증상을 효과적으로 신속하게 완화시킴 - 구성 : 본체(네블라이져), T자 연결관, 마우스피스, 공기저장튜브, 공급호스
3) NEBULIZER MASK	1,640	급여	A07025 (1등급) 호흡기용 마스크 A07025.02 (1등급) 에어로졸 마스크	호흡기질환자(기관지천식, 급만성폐기관지, 결핵, 기관지염 등)에게 미세하고 균등한 입자로 약제를 분무 흡입하기 위한 치료재료 - 마우스피스를 사용할 수 없는 중환자나, 유아 또는 노년층, 기타 특유의 경우에 사용(마우스피스를 빼고 그 자리에 마스크를 끼워 사용)
4) 가온 가습 고유량 비강캐뉼라 요법용	96,000	급여	A57070.01 (1등급) 산소 투여용 튜브·카테터	가온가습 고유량 비강캐뉼라 요법에 적용하는 일회용 호흡회로로 호흡곤란이 있는 환자에게 고유량의 가온 가습된 산소 투여가 가능한 호흡회로 - 구성 : 가온가습호흡회로와 가습물통, 필터 등 - 산소 공급 장치와 의료용 온습도 조절기에 연결하여 사용 - 최대 유량 소아 20L/min, 성인 60L/min * Tracheal용 모델 포함
5) 가온·가습용 호흡회로				인공호흡 및 마취 등 호흡치료가 필요한 환자에게 기도내 적절한 온도와 습도의 호흡가스를 공급하는데 사용하는 치료재료
① 가온·가습용 호흡회로	53,840 ~70,000	급여 (기준 선별 50%, 80%	A57070.01 (1등급) 산소투여용 튜브·카테터 A79160.07 (1등급) 가스튜브 카테터	- 마취 또는 중환자실에서 침습적 또는 비침습적 호흡요법에 모든 연령(신생아 제외)에 사용 가능 * 기본구성: 흡기라인(열선), 호기라인, 가습장치 * 기타구성: 필터, 마스트, 컨넥터, breating bag 등

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 가온·가습용 호흡회로_비침습적 호흡요법 (신생아중환자실용, ACCESSORY 포함)	129,580 ~142,530	급여	A57070.01 (1등급) 산소 투여용 튜브·카테터	미숙아 및 유아에게 인공호흡기와 함께 사용되는 호흡회로로써 환자에게 공기와 산소를 가온 가습시켜 전달 및 회수 시 사용되는 연결통로 - 인공호흡 및 마취 등 호흡치료가 필요한 미숙아 및 신생아에게 비침습적 호흡요법시 사용하며 기도내 적절한 온도와 습도의 호흡가스를 공급하는데 사용 * 기타 구성품: Generator, Pron, Mask, Head gear, Bonnet, 고정장치 등 
③ 가온·가습용 호흡회로_ 고빈도 진동환기 요법용	116,410	급여	A57070.01 (1등급) 산소투여용 튜브·카테터	고빈도 진동 환기요법(High Frequency Oscillatory Ventilation)에 사용하는 일회용 가온.가습호흡회로 - 호흡모드 : HFOV 및 CV mode 병용 가능 * 고빈도 진동 환기요법(High Frequency Oscillatory Ventilation)'은 고식적 기계적 인공 환기 치료가 실패한 심한 호흡곤란 증후군 및 호흡부전의 신생아, 미숙아 대상으로 사용
6) 흡인용 카테터 (CLOSED SUCTION CATHETER)	30,370	선별 급여 50%, 80%	A57090.01 (1등급) 흡인용 튜브·카테터	인공호흡 치료를 받고 있는 환자에게 인공호흡기에서 분리하지 않은 상태로 폐쇄형 흡인이 가능한 치료재료 - 인공호흡기를 분리하지 않고 Suction이 가능하여 저산소증의 악화를 막고 분리 시 발생되는 물질로 인한 환자와 의료인간의 교차감염 극소화
7) 1회용 호기말이산화탄소 분압 측정용				폐포환기의 적절성을 지속적으로 판별해야 하는 경우 이산화탄소 농도 측정을 위한 호기말(환자의 날숨) 이산화탄소 분압 감시용 재료 - 중분류(품목군) : 표집방법에 따라 구분

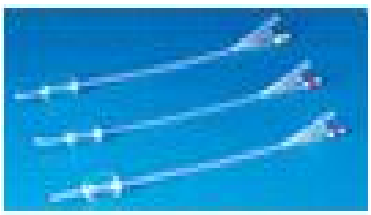
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① 1회용 호기말 이산화탄소 분압측정용 (MICROSTREAM방식)	25,100	급여	A57070.01 (1등급) 산소투여용 튜브카테터 A07025.01 (1등급) 호흡기용 마스크	표집방법: Microstream 적은양의 날숨(Sidestream 대비 1/20)를 센서가 있는 측정기계로 이동시켜 이산화탄소분압을 측정
② 1회용 호기말 이산화탄소 분압측정용 (SIDESTREAM방식)	12,500	급여		표집방법: Sidestream 날숨의 일부를 센서가 있는 측정기계로 이동시켜 이산화탄소 분압을 측정 * water trap 필요
③ 1회용 호기말 이산화탄소 분압측정용 (MAINSTREAM방식)	12,500	급여		표집방법: Mainstream 환자근처 호흡회로에 센서를 직접 부착하여 호흡회로를 통과하는 공기의 이산화탄소를 그 자리에서 측정함 * water trap 불필요 
8) 신경조절 환기보조 카테터	378,100	급여	A58020.03 (2등급) 체내형범용프로브	식도로 삽입되어 횡격막의 전기적 신호를 검지하는 전극으로 횡격막의 전기활성(EDI)신호를 감지해 인공호흡기를 통해 보조호흡을 제공 - 영양 공급을 위한 LUMEN, X선 마커, 인공 호흡기 연결 CABLE 등으로 구성
9) 기관내튜브교체카테터	59,770	급여	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관 . 기관지용 튜브 카테터	기관 내 튜브 교체 시 성대문이 잘 보이지 않는 곳에 기관내 삽입이 용이하도록 하는 치료재료

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
10) 경피적 확장 기관절개술용				기계호흡을 필요로 하거나 기도 확보가 필요한 환자에게 확장기를 이용하여 기관절개 튜브를 삽입할 목적으로 사용하는 치료재료
① 경피적 확장 기관절개술용 – FORCEP형 (기관절개튜브 포함)	350,000	급여	A57030.01 (2등급) 단기사용 기관·기관지용 튜브·카테터	기계호흡을 필요로 하거나 기도 확보가 필요한 환자에게 확장기를 이용하여 기관절개 튜브를 삽입하여 기도의 확보 등에 사용하는 기구
② 경피적 확장 기관절개술용 – DIALATOR형	397,760	급여	A59000 (2등급) 의료용 확장기	기관절개튜브(Tracheostomy tube)를 삽입하기 위해서 절개한 기관부위를 확장하는 기구
11) 태변흡인용 ASPIRATOR	5,070	급여	A57090.01 (1등급) 흡인용튜브·카테터	신생아 상부 기관지내의 이물(태변)을 제거하는 제품으로 기관삽관튜브 자체가 suction catheter 역할을 하는 치료재료
12) 개방형 고유량 산소 마스크 (1회용)	4,670	급여	A07025.01 (1등급) 호흡기용 마스크	이산화탄소 재호흡의 위험성을 감소시키며 고농도 산소요법이 필요한 환자에게 산소를 공급하기 위해 사용하는 마스크
13) T-PIECE CIRCUIT & MASK	20,000	급여	A57070.01 (1등급) 산소투여용 튜브카테터	심폐소생술 및 호흡곤란으로 양압환기(단, 지속적 폐 팽창은 제외)가 필요한 신생아 및 소아 환자 – 구성품 : MASK, T-PIECE CIRCUIT 

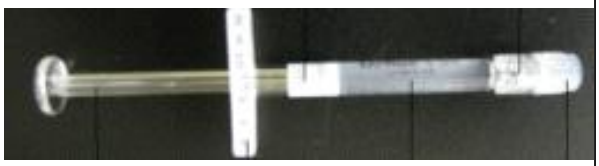
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
14) 상후두기도유지기				응급상황이나 수술 시 구강을 통해 후두경 없이 삽입하여 식도를 막아 후두를 통해 산소를 공급
① 기본형 상후두기도유지기	36,200	선별 급여 50%	A57030.01 (2등급) 단기사용 환기용 기관용 튜브	응급상황이나 수술 시 구강을 통해 후두경 없이 삽입하여 식도를 막고 후두 입구 주변에 씰(seal)을 형성하여 환기에 적합한 기도를 확보하는 치료재료
② 기능성 상후두기도유지기	56,700		A57030.01 (2등급) 단기사용 기관· 기관지용 튜브카테터	기본형 상후두기도유지기에 self inflation, gastric channel, reinfored, E-tube guide 기능이 추가된 형태
4. 후두경 등				
1) 비디오 경성 삽관용 후두경의 1회용 BLADE	14,860	급여	A31100.09 (2등급) 비디오 경성삽관용 후두경	기도의 확보를 위해 기관내 튜브의 삽입과 배치를 지원하는데 사용하는 영상장치를 갖춘 경성내시경 - 재질 : POLYCARBONATE 등
2) 비디오 연성 삽관용 후두경의 1회용 BLADE	39,320	급여	A31100.06 (2등급) 비디오 연성삽관용 후두경	기도의 확보를 위해 기관내 튜브의 삽입과 배치를 지원하는데 사용하는 영상장치를 갖춘 연성내시경
3) 1회용 경성 삽입관용 후두경				형태에 따라 분류
① 1회용 경성 삽입관용 후두경(일체형)	9,140	급여	A31100.08 (2등급) 경성 삽입관용 후두경	기도의 확보를 위해 기관내 튜브의 삽입과 배치를 지원하는데 사용하는 일체형/분리형 경성 내시경으로 일회용
② 1회용 경성 삽입관용 후두경(분리형)	18,000	급여	A31100.08 (2등급) 경성 삽입관용 후두경	

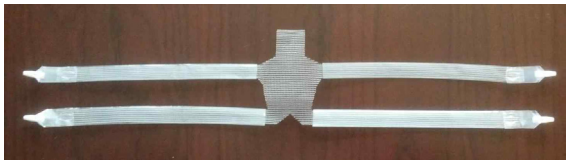
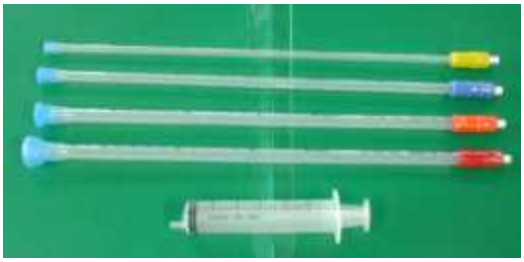
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	바-2 마취 자-2-1 라. 일반처치 또는 수술 후 처치(흡입배놈 및 배액처치) 자-130 기관절개술 자-583 경피적 기관카테터 삽입 및 인공호흡[윤상갑상막천자를 통한 것] 자-585 인공호흡 [기관내삽관료 별도] 자-585-1 기관내삽관술 자-130-1 윤상갑상막절개술 자-4-1 하기도 증기흡입치료 자-4-2 가온가습고유량비강캐뉼라요법 사-36 간헐적호흡치료(양압호흡 또는 음압호흡) 사-40 양위 양압호흡치료 등			
관련 기준	❍ Endotracheal Tube의 급여기준(고시 제2018-254호, 2019.1.1.) ❍ 1회용 호기말 이산화탄소분압측정용 치료재료 인정기준(고시 2021-229호, 2021.9.1.) ❍ 기관내튜브교체카테터 급여기준(고시 제2018-314호, 2019.1.1.) ❍ 비디오 연성삽관용 후두경의1회용 BLADE 급여기준(고시 제2019-289호, 2020.1.1.) ❍ 상후두기도유지기 급여기준(고시 제2019-112호, 2019.7.1.) ❍ 신경조절 환기보조 카테터 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 가온·가습용 호흡회로의 급여기준(고시 제2024-14호, 2024.2.1.)			
참 고	❍ **Endotracheal tube** 전신마취 또는 응급상황에서 단기적 사용을 목적으로 환자의 기도의 확보, 흡입 마취약 투여 등 환기를 위해 기관내 삽관술시 비강, 구강을 통해 삽입하여 사용하는 치료재료로 Laryngoscope를 이용하여 Vocal Cord를 확인하여 Trachea 안에 삽입 ❍ **Tracheostomy Tube** 기도 확보를 위해서 기관을 절개한 후 인공개구부에 삽입하는 튜브로 수술을 통해 Trachea를 절개하여 직접 삽입할 때 사용하는 관으로 장기간 Mechanical Ventilation이 필요할 경우 사용 ❍ **CUFF TYPE(TAPER -SHAPED CUFF) 특징** Taper-shaped(직영이 점점 가늘어지는 모양) 커프로 커프 주름이 형성되지 않아 Sealing 성능이 향상되어 이물질 흡인 감소, Hi-Volume Low-Pressure Cuff로 기도 표면에 무리한 압력이 가해지는 것을 방지 ❍ **ENDOBRONCHIAL BLOCKER 특징** 기존의 Endotracheal Tube와 병용하여 사용하므로 시술 후 다시 튜브를 교체하여 삽관하지 않아도 되며, Endo Bronchial Blocker만 사용하여 일측 폐환기 시술이 용이하여 기관지 손상을 최소화하고, 영아 및 소아에게도 사용			

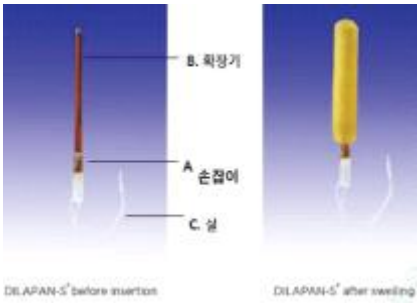
대 분 류	코드.명칭	[K5 : 비뇨생식기 류]
	설 명	요도카테터와 요실금 치료재료 등과 여성생식기 관련 재료
품 목 군 분류기준		비뇨생식기류는 동일목적 및 형태에 따라 「배액 및 지혈용 카테터」, 「요실금 치료재료」, 「골반장기탈출증 이식용 메쉬」, 「기타」로 크게 구분하여 분류 **- 배액 및 지혈용 카테터** · FOLEY CATHETER, 지혈용 압박카테터, 치골상튜브카테터 **- 요실금 치료용** · 요실금치료재료 인공요도 괄약근삽입용, 요실금치료- 인조테이프, 요실금 치료 주입물질, 소아방광요관역류 치료용 주입물질 **- 골반장기 탈출증 이식용 메쉬** : 형태에 따라 구분 **- 기 타** · 응급자궁경관봉축술용 재료, 자궁내풍선카테터충전술용, 자궁내장치(IUD)용, 질페사리삽입술용, 1회용 질경, 방광경시술용 NEEDLE

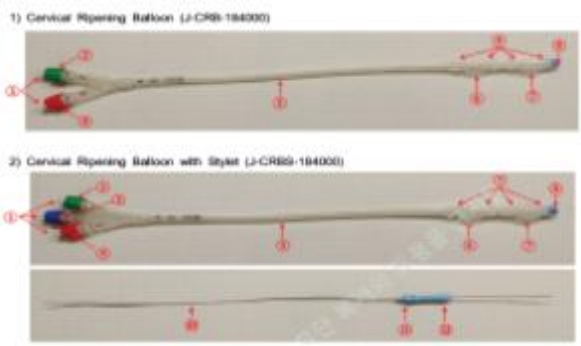
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 배액 및 지혈용 카테터				
1) 요도 카테터				환자가 스스로 배뇨를 못하는 경우 소변을 배출시키기 위한 도뇨관 - 품목군 규격별로 「2-WAY」,「3-WAY」로 구분
① FOLEY CATHETER: 2-WAY	2,970 ~3,580	급여 (기준선별 80%)	A57060.01 (2등급) 비뇨기과용 범용튜브·카테터	내강이 2개이며 일반적으로 요 배출을 위한 목적으로 사용
② FOLEY CATHETER: 3-WAY	4,520			내강이 3개이며, 풍선을 부풀리기 위한 내강과 요배출을 위한 내강, 세척액을 방광내로 주입할 수 있는 내강으로 구성된 카테터. 일반적으로 방광 내 세척과 동시에 요배출이 필요할 때 사용
2) 지혈용 압박카테터	13,710	급여	A57060.01 (2등급) 비뇨기과용 범용튜브·카테터	전립선 또는 비뇨기계 질환으로 인한 심한 출혈의 지혈을 위해 사용하는 튜브·카테터 - 전립선절제술(경요도적) 후 심한 출혈이 발생한 경우 지혈목적으로 사용(풍선 용량 20 ~ 30cc) 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 치골상튜브카테터	26,400	급여	A57050.01 (2등급) 비뇨기과용 치골상부 튜브카테터	투관침과 캐뉼러를 사용하여 복벽을 통하여 삽입하는 튜브·카테터 - 요도 협착이나 전립선 비대 등으로 배뇨 장애시 하복부를 절개하여 Trocar를 이용해 방광천자 후 삽입하는 카테터 세트(Kit)
2. 요실금 치료용 재료				
1) 요실금치료재료 인공요도 괄약근삽입용				배뇨를 스스로 조절하지 못하는 요실금 환자에게 연속적 또는 간헐적으로 압력을 가함으로써 요실금을 치료하는 요도괄약근 역할을 하는 인공삽입형 재료 - 요실금이 확인되어 약물요법, 보존요법(방광훈련 및 골반저근 운동 등)에도 불구하고 수술적 치료가 필요한 경우 사용 - 원래의 요도 형태를 손상시키지 않고 자기 요도로 배출시켜 요저장-요배출을 유지(평상시에는 펌프에 증류수가 채워져 있어 괄약근을 조여줌으로써 요실을 막고 배뇨를 원할 때는 수축 버튼을 눌러 커프에 있는 증류수가 빠져 배뇨 가능하게 함) - 품목군 구조, 사용목적 및 사용부위에 따라 분류
① 인공요도괄약근삽입용 PUMP	3,197,560	급여 (기준 선별 80%)	B04210.01 (3등급) 요도압박 임플란트	Occlusive Cuff의 용액을 Regulating Balloon으로 이동시키는 역할을 하는 재료
② 인공요도괄약근삽입용 BALLOON	943,540			정해진 압력에 따라 용액을 Cuff로 보내주는 역할을 하는 재료
③ 인공요도괄약근삽입용 CUFF	891,120			요도주위에 둘러싸서 괄약근기능을 대체하기 위한 재료 (의도하지 않은 소변의 배출을 막아주기 위한 요도 압박역할)
④ 인공요도괄약근삽입용 ACCESSORY KIT	209,670			각 부분품을 연결하여 주는 역할을 하는 재료 (시술을 위한 각종 준비에 대한 보조역할)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 요실금치료 - 인조테이프				요실금 치료를 위해 환자의 요도를 들어 올리는 역할을 하는 재료 - 부분 흡수성 메쉬와 비흡수성 폴리프로필렌 단사로 직조된 부분 흡수성 이식용 띠로 요실금 치료를 위해 환자의 요도를 들어 올리기 위해 조직을 묶어 고정하는데 사용 - 품목군 조절가능 기능 여부에 따라 인조테이프, 조절가능인조테이프로 분류
① 요실금치료 - 인조테이프	509,750	급여	B02030.03 (3등급) 요실금 치료용띠	요실금 수술(요도에 Sling을 이식)에 사용하는 재료
② 요실금치료 - 조절가능한 인조테이프	2,724,180	급여 (기준선별 80%)		Sling의 높이를 중·장기적으로 재조절 가능하게 설계되어 수술 후 압력을 쉽게 재조정하여 적절한 배뇨상태를 줄 수 있음
3) 요실금치료 주입물질				
① 요실금치료 주입물질 : 1cc 이상~2cc 이하	426,250	급여	B04210.01 (3등급) 요도압박 임플란트	요실금 수술(인공물질 및 자가지방주입)에 사용하는 재료로 요도가 닫히게 하기 위해 주사침을 이용 주입하는 물질 - 품목군명 1CC이상~2CC 이하, 2CC초과~3CC이하로 용량에 따라 구간별로 분류
② 요실금치료 주입물질 : 2cc 초과~3cc 이하	936,410			
4) 소아방광요관역류 치료용 주입물질	468,850	급여	B04230.02 (4등급) 조직 수복용 재료	소아 방광요관역류 치료시 경요도적 방광내 수술에 사용되는 주입물질 - 소아 방광요관역류(등급 II ~ IV)의 치료에 사용 - 15~16분정도의 짧은 시술시간 ·소아방광경을 통해 needle을 삽입한 후 주입 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 골반장기탈출증 이식용 메쉬 : 품목군 형태에 따라 구분				
① 골반장기탈출증 이식용 메쉬 (PRESHAPE TYPE)	540,980	급여	B03330.02 (3등급) 비흡수성 이식용메쉬	자궁질의 탈출증 시술 때, 물리적인 지지대 혹은 근막 손상부위에 삽입하는 가교물질 골반의 구조에 맞게 미리 cutting된 형태로 제공 
② 골반장기탈출증 이식용 메쉬 (SHEET TYPE)	108,600			자궁질의 탈출증 시술 때, 물리적인 지지대 혹은 근막 손상부위에 삽입하는 가교물질 잘라서 사용할 수 있는 평평한 매쉬
4. 기 타				
① 응급자궁경관 봉축술용 재료	117,720 ~130,800	급여	A58050.01 (1등급) 의료용밀대	응급자궁경부봉합술시 양막을 밀어 넣는데 사용하는 기구 - 양막이 돌출되어 있는 상태에서 자궁경관봉축술을 시행하기 위해 사용하며, 넓게 퍼진 양막까지 모을 수 있도록 적혈구 모양으로 적절한 표면적을 제공 · 공기가 주입된 실리콘풍선을 이용하여 양막 손상 없이 자궁내강으로 밀어 넣을 수 있음 
② 자궁내 풍선카테터 충전술용	218,000	급여	A57275.03 (2등급) 자궁용풍선	분만 후 자궁내의 출혈의 지혈 혹은 출혈 감소를 위해 사용하는 재료 - 약물치료에 반응하지 않는 산후출혈 시 기존의 침습적 치료를 계획하기 전 분만실에서 신속하게 지혈하기 위해 자궁 안에 풍선카테터를 삽입하여 사용
③ 자궁내장치(IUD)용 재료	11,460	급여	B09030.01 (4등급) 자궁내 피임 기구	자궁 내에 삽입하여 피임하는 기구 - 피임목적, 의사의 판단 하에 의학적인 이유로 호르몬 피임제를 사용할 수 없거나, 또는 복용하기를 싫어하는 여성, 다른 이유로 정기적으로 복용이 불가능한 여성에게 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 질페서리 삽입술용	108,600	급여	B09010 (2등급) 페서리 B09010.01 (3등급) 피임용 페서리	비침습적 방식으로 자궁탈출을 교정하기 위해 사용하는 재료 - 제거할 수 있는 구조로 질내부에 위치 골반내의 기관을 지지하고 자궁탈출증, 자궁후퇴 또는 부인과 이탈증에 사용
⑤ 1회용 질경	377	급여	A56020.07 (1등급) 질경 A59060.01 (1등급) 수동식자궁경부확장기	부인과 진료시 질 확대 및 자궁 경부를 노출하는데 사용하는 1회용 치료재료
⑥ 방광경시술용 NEEDLE	66,170	급여	A31010.37 (2등급) 일회용 내시경 주사침	방광경 시술시 지혈, 경화 또는 기타의 목적으로 의약품을 점막 또는 혈관에 주사하기 위해 이용하는 일회용기구 - 구성: 스테인레스 스틸로 된 니들, 열가소성수지로 된 튜브, 루어 커넥터 및 어댑터 ① 튜브(Tube), ② 암 루어 컨텍터(Female Luer connector), ③ 너트(Nut), ④ 어댑터(Touhy Borst adapter), ⑤ 니들+보호캡 (Needle + protective cap)
⑦ 자궁경부 삼투성 확장술용	19,560	급여	A59000 (2등급) 의료용 확장기	자궁경부에 삽입 후 팽창되어 자궁경부를 확장시킴 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑧ 유도분만 시 자궁경부 이중풍선 카테터 삽입용	55,000	급여	A57275.05 (2등급) 자궁용 풍선 카테터	두 개의 실리콘 풍선이 달린 카테터와 길이가 조절되는 스타일렛으로 구성되어 있으며, 풍선을 팽창시켜 분만에 적합한 상태가 되도록 자궁경관을 확장시킴 
관련 행위	자-6 유치 카테터 설치 자-351 경요도적방광내수술 자-356 요실금수술 자-356-1 인공요도괄약근 수술 자-357 방광루설치술 자-402-3 자궁내 풍선카테터 충전술 [자궁용적측정 포함] 자-411 질탈교정술 자-427 자궁내장치삽입술 자-428 자궁경관봉축술 등			
관련 기준	❍ 비뇨기계 지혈용 압박카테터 급여기준(고시 제2017-173호, 2017.10.1.) ❍ 치골상튜브카테터의 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 인공요도괄약근 AMS Sphincter 급여기준 (고시 제2020-279호, 2020.12.8.) ❍ 현수견인법(Sling Procedure)에 의한 요실금 치료재료 (SISTEMA REMEEX 등)급여기준 (고시 제2017-152호, 2017.9.1.) ❍ 골반장기탈출 교정용 mesh 급여기준 (고시 제2016-190호, 2016.10.1.) ❍ 자궁경부 삼투성 확장기(DILAPAN-S)의 급여기준 (고시 제2024-128호, 2024.7.1.)			
참 고	❍ **소아방광요관역류치료용 주입물질 재질 특징** 생체친화적 물질로 주입 후 Bulking Agent로서 작용하며 덱스트라노머(Dextranomer)는 조직내섬유세포(fibroblast)를 자극하여 시간이 지난 후 HA(Hyaluronic Acid)가 분해되더라도 주변에 새로운 조직을 생성시켜 오랜 기간 동안 효과를 지속시키는 역할을 함			

대 분 류	코드.명칭	[K6 : GAUZE 류]
	설 명	창상 처치 및 보호용 거즈, 드레싱 고정용 재료 창상 및 수술 후 처치를 위한 면사 거즈와 창상의 보호 및 욕창 예방을 위한 필름 형태 Polyurethane (Acryl 포함)재질인 멸균 드레싱 재료 및 드레싱고정재료
품 목 군 분류기준		거즈 류는 형태 구분에 따라 「편평거즈」, 「접은거즈」, 「롤거즈」, 「필름드레싱 류」, 「드레싱고정용재료」로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 편평거즈				
① 편평거즈 100이하	4	급여	의약외품	창상 및 수술 후 처치용 (면사) 약제가 포함되지 않은 멸균 재료로 직조물(예: 면, 셀룰로즈)로 만들어진다. 주로 의료 목적으로 액체를 흡수, 상처나 찰과상을 청결히 하거나 덮거나 싸며, 이러한 상처 및 찰과상의 삼출물을 흡수하는데 사용, 또는 체표면 삼출물을 흡수하거나, 국소적으로 약물을 바르는데 사용 - 품목군 규격(cm^2)별로 구분
② 편평거즈 100초과 200이하	8			
③ 편평거즈 200초과 300이하	9			
④ 편평거즈 300초과 400이하	14			
⑤ 편평거즈 400초과 500이하	18			
⑥ 편평거즈 500초과 600이하	21			
⑦ 편평거즈 600초과 650이하	23			
⑧ 편평거즈 650초과 700이하	27			
⑨ 편평거즈 700초과 750이하	28			
⑩ 편평거즈 750초과 800이하	31			
⑪ 편평거즈 800초과 900이하	34			
⑫ 편평거즈 900초과 1000이하	38			
⑬ 편평거즈 1000초과 1300이하	46			
⑭ 편평거즈 1300초과 1700이하	52			
⑮ 편평거즈 1700초과 2000이하	72			
⑯ 편평거즈 2000초과 2500이하	81			
⑰ 편평거즈 2500초과 5000이하	104			
⑱ 편평거즈 5000초과 13000이하	364			
⑲ 편평거즈 13000초과 20000이하	540			
⑳ 편평거즈 20000초과 80000이하	806			
㉑ 편평거즈 80000초과 120000이하	3,230			
㉒ 편평거즈 120000초과 160000이하	4,850			
㉓ 편평거즈 160000초과 240000이하	5,390			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2. 접은거즈				
① 접은거즈 300미만	9	급여	의약외품	창상 및 수술 후 처치용 (면사) 약제가 포함되지 않은 멸균 재료로 직조물(예: 면, 셀룰로즈)로 만들어짐 주로 의료 목적으로 액체를 흡수, 상처나 찰과상을 청결히 하거나 덮거나 싸며, 이러한 상처 및 찰과상의 삼출물을 흡수하는데 사용, 또는 체표면 삼출물을 흡수하거나, 국소적으로 약물을 바르는데 사용 - 품목군 규격(cm^2)별로 구분
② 접은거즈 300이상 400미만	14			
③ 접은거즈 400이상 500미만	20			
④ 접은거즈 500이상 600미만	23			
⑤ 접은거즈 600이상 700미만	29			
⑥ 접은거즈 700이상 800미만	36			
⑦ 접은거즈 800이상 900미만	40			
⑧ 접은거즈 900이상 1000미만	43			
⑨ 접은거즈 1000이상 1200미만	43			
⑩ 접은거즈 1200이상 1600미만	47 ~ 55			
⑪ 접은거즈 1600이상 1800미만	80			
⑫ 접은거즈 1800이상 2000미만	92			
⑬ 접은거즈 2000이상 3000미만	111			
⑭ 접은거즈 3000이상 4000미만	156			
⑮ 접은거즈 4000이상 5000미만	239			
⑯ 접은거즈 5000이상 6000미만	239			
⑰ 접은거즈 6000이상 7000미만	322			
⑱ 접은거즈 7000이상 8000미만	364			
⑲ 접은거즈 8000이상 9000미만	392			
⑳ 접은거즈 9000이상 10000미만	488			
㉑ 접은거즈 10000이상 12500미만	551			
㉒ 접은거즈 12500이상 16000미만	655			
㉓ 접은거즈 16000이상	780			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 롤거즈				
① 롤거즈 80000이상 100000미만	3,230	급여	의약외품	창상 및 수술 후 처치용 (면사) 신축적이고 흡수성 있는 직조물(예: 면, 셀룰로즈)로 만들어진 스트립 형 멸균 또는 비멸균 재료로 롤형태로 감겨져 있음. 주요 상처 드레싱이거나, 거즈 패드 또는 기타 상처 드레싱을 환자 몸에 유지 부착시키는 붕대로 고안되었다. 지나지게 죄어지지 않으면서 압박을 가하며, 자체 부착(최소한의 테이핑으로 제 위치에 고정)되기도 함 - 품목군 규격(cm^2)별로 구분
② 롤거즈 120000이상 160000미만	4,550			
③ 롤거즈 160000이상 180000미만	5,820			
④ 롤거즈 200000초과	9,720			
4. 필름 드레싱류				
① 필름 드레싱류 (SHEET TYPE/40㎠이하)	219	급여 (기준선별 80%)	B07070.01 (2등급) 점착성투명 창상피복재 의약외품 (반창고)	삼출물 흡수 : 최하, 수분공급 : 중하 상처 흡착면의 재질이 주로 폴리우레탄필름(Polyurethane Film)으로 투명하여 드레싱을 유지한 채 상처부위 관찰이 가능한 드레싱 - 얇고 투명한 반투과성 필름 드레싱은 수증기와 가스는 투과하고 박테리아와 물은 통과하기 어려움 - 표재성 상처와 삼출물이 적은 피부공여부에 주로 사용하며 혈관카테터, 주입포트 또는 튜빙 등 다른 재료를 피부에 고정하는데 사용되기도 함 - 품목군 규격(cm^2)별로 구분
② 필름 드레싱류 (SHEET TYPE/40㎠초과 80㎠이하)	307			
③ 필름 드레싱류 (SHEET TYPE/80㎠초과 140㎠이하)	523			
④ 필름 드레싱류 (SHEET TYPE/140㎠초과 250㎠이하)	751			
⑤ 필름 드레싱류 (SHEET YPE/250㎠초과 500㎠이하)	1,680			
⑥ 필름 드레싱류 (SHEET TYPE/500㎠초과 1000㎠이하)	3,690			
⑦ 필름 드레싱류 (SHEET TYPE/1000㎠초과 1500㎠이하)	4,010			
⑧ 필름 드레싱류 (SHEET TYPE/2400㎠초과 4000㎠이하)	6,980			
⑨ 필름 드레싱류 (SHEET TYPE/4000㎠초과)	9,400			
⑩ 필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/ 40㎠이하)	490			
⑪ 필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/ 40㎠초과-80㎠이하)	1,740			
⑫ 필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/ 80㎠초과-140㎠이하)	2,370			
⑬ 필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/ 140㎠초과-250㎠이하)	2,810			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5. 드레싱 고정용 재료 : 품목군 적용부위에 따라 구분				
1) 드레싱 고정용 재료 (몸통)	21,340 ~35,200	급여	의약외품	신체의 상처부위 또는 화상부위의 분비물 흡수 및 처치 붕대나 반창고 없이 드레싱이 가능(One Touch 니트 루프와 후크접착 방식, 앞・뒤판으로 구성) - 재질: 황색부직포 + 메쉬코튼 등
2) 드레싱 고정용 재료 (사지)	13,630	급여	의약외품	붕대나 반창고 없이 드레싱이 가능(One touch 니트 루프와 후크접착 방식, 앞・뒤판으로 구성) - 재질: 황색부직포 + 메쉬코튼 등
관련 행위	자-18-1 화상처치			
관련 기준	❍ 화상환자에게 소모된 각종 소모품의 별도 산정여부 (고시 제2002-80호, 2003.1.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[K7: 붕대 류]
	설 명	화상, 외과 처치 및 환부의 보호와 보존, 정맥 혈전 예방 등을 위해 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		붕대 류는 기능에 따라 「붕대」, 「압박스타킹」, 「심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프」, 「복대」로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 붕대				
1) 붕대				품목군 규격에 따라 분류
① 붕대(5cm X 540cm미만)	62	급여	의약외품	백색의 무명으로 직조된 냄새 및 맛이 없는 거즈붕대 몸을 압박하지 않으면서도 피부 드레싱을 제 위치에 있도록 하기 위해 신체 부위를 감싸는 비멸균 소재 롤. 면과 플라스틱(예: 폴리아미드)을 포함하여 다양한 소재 또는 조합으로 만들어진다. 다양한 임상 전문 분야(예: 피부과, 일반/성형 수술 등)에서 사용
② 붕대(5cm X 540cm)	100 ~ 113			
③ 붕대(5cm X 900cm) (450cm 2겹 포함)	150			
④ 붕대(7.5cm X 540cm)	154			
⑤ 붕대(7.5cm X 900cm) (450cm 2겹 포함)	290			
⑥ 붕대(10cm X 540cm)	227			
⑦ 붕대(10cm X 900cm) (450cm 2겹 포함)	228 ~ 309			
⑧ 붕대(15cm X 540cm)	294			
⑨ 붕대(15cm X 900cm) (450cm 2겹 포함)	446			
⑩ 붕대(15cm X 900cm 초과)	631			
2) 탄력붕대				품목군 규격에 따라 분류
① 탄력붕대 (5cmX215cm미만)	239	급여 (기준 선별 80%)	B07090 (1등급) 탄력밴드	면사 고유의 특성을 가지고 탄력성이 있으며 외과처치용 및 환부 보호와 보존에 사용 - 탄력성이 있는 백색 직물로서 신체의 일부를 압박하거나 관절부의 드레싱 기타 기구들의 고정목적에 사용되는 의료용구
② 탄력붕대 (5cmX215cm)	249 ~296			
③ 탄력붕대 (5cmX215cm 초과)	358			
④ 탄력붕대 (7.5cmX215cm)	291 ~386			
⑤ 탄력붕대 (7.5cmX215cm초과)	460			
⑥ 탄력붕대 (10cmX215cm)	400 ~480			
⑦ 탄력붕대 (10cmX215cm초과)	624			
⑧ 탄력붕대 (15cmX215cm)	520 ~625			
⑨ 탄력붕대 (15cmX215cm초과)	816			

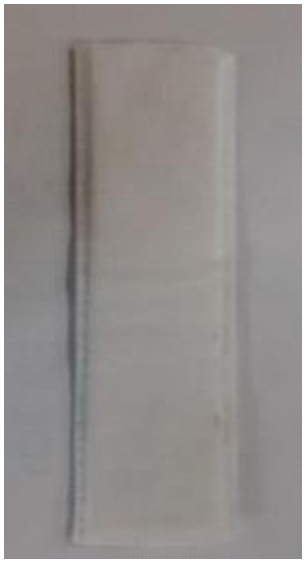
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">3) 신축성망붕대</td><td>품목군 규격에 따라 분류</td></tr>
<tr><td>① 신축성망붕대(0~4호)</td><td>7,150</td><td rowspan="3">급여</td><td rowspan="3">B07090.02
(1등급)
압박용
밴드</td><td rowspan="3">화상 및 외과 처치 및 환부의 보호와 보존에 사용하는 재료
- 손과 발, 머리 등 끼우고 씌우기가 가능한 붕대로 환부에 통풍이 잘되고 자극이 없으며 실올이 풀리지 않고 변형이 되지 않음. 고무사와 혼합사로 직조되어 필요한 길이만 끊어서 사용 가능</td></tr>
<tr><td>② 신축성망붕대(5~5.5호)</td><td>12,370</td></tr>
<tr><td>③ 신축성망붕대(6~8호)</td><td>19,690</td></tr>
<tr><td colspan="5">2. 압박 스타킹: 제조형태 및 사용목적에 따라 일반형, 맞춤형, 자가압력조절용으로 구분</td></tr>
<tr><td colspan="4">1) 일반형</td><td>점진적 감압방식으로 제작되는 압박스타킹
- 심부정맥혈전색전증의 예방, 림프부종으로 감압 치료 필요한 환자에게 사용되는 치료재료
- 품목군 적용 부위에 따라 「상지」,「하지」로 분류</td></tr>
<tr><td>① 심부정맥혈전색전증 및 림프부종 방지용 압박스타킹(상지)</td><td>33,880</td><td>급여</td><td rowspan="2">B07090.02
(1등급)
압박용
밴드</td><td rowspan="2">정맥혈전색전증, 림프부종 및 정맥질환(정맥류, 정맥혈관기형, 만성정맥부전 등) 예방 및 치료에 사용
- 압박력을 가함으로써 정맥 내 혈류 속도가 증가되어 심부정맥혈전색전증의 발생 위험을 낮추는데 효과적, 림프부종 감압 치료가 필요한 환자 중 붕대를 통한 압박치료의 보조용으로 사용되거나 중증도가 낮은 환자에서는 단독으로 사용
 </td></tr>
<tr><td>② 심부정맥혈전색전증 및 림프부종 방지용 압박스타킹(하지)</td><td>25,390
~26,520</td><td>급여
(기준
선별
80%)</td></tr>
<tr><td colspan="4">2) 맞춤형</td><td>환자 신체 사이즈를 계측하여 맞춤형으로 제작하는 압박스타킹
기성스타킹으로 부종부위의 모양이 맞지 않는 특수한 경우, 압력을 높여야 하는 특수한 상황에 사용
- 품목군 적용 부위에 따라 「상지」, 「하지」로 구분</td></tr>
<tr><td>① 맞춤형
압박스타킹(하지)</td><td>81,290</td><td>선별
급여
80%</td><td>B07090.02
(1등급)
압박용
밴드</td><td>맞춤형(제품 수령에 2-6주 가량 소요)
 </td></tr>
</table>

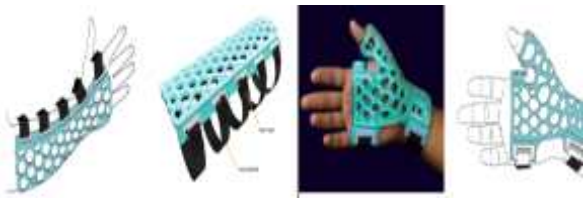
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 자가압력조절용				압력조절 눈금에 따라 밸크로를 조절하여 환자 스스로 압력을 조절할 수 있는 압박스타킹 - 품목군 적용부위에 따라 「장갑형」, 「팔형」, 「하지」로 구분
① 자가압력조절용 압박스타킹(장갑형)	48,200	선별 급여 80%	B07090.02 (1등급) 압박용 밴드	붕대법을 사용하기 어려운 노인 부종환자나 상지기능 저하환자, 중등도 이상의 림프부종 치료가 필요한 환자에게 사용
② 자가압력조절용 압박스타킹(팔형)	149,110			
③ 자가압력조절용 압박스타킹(하지)	216,770			
3. 심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프 : 사용부위에 따라 구분				
① 심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기압박펌프(팔형)	66,910	급여	A17100.01 (2등급) 사지압박 순환장치	정맥 혈전색전증, 림프부종 및 정맥질환(정맥류, 정맥혈관기형, 만성정맥부전 등) 예방 및 치료에 사용 - 혈액 순환이 잘 되도록 주기적으로 슬리브 등을 부풀려 사지를 압박함 - 단위 : 편측 기준
② 심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기압박펌프(팬티형)	64,690			
③ 심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기압박펌프(허벅지형)	50,960	급여 (기준 선별 80%)	A17100.01 (2등급) 사지압박 순환장치	
④ 심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기압박펌프(종아리형)	39,450			
⑤ 심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기압박펌프(발형)	30,050	급여		
4. 복대				
① 복대	1,410	급여	B07090.02 (1등급) 압박용 밴드	신체 일부를 일정하게 압박해주고 상처 부위의 보호 목적으로 사용하는 재료(수술 후 창상관리에 사용) - 규격: 전규격 * 전 업체 품목 동일코드(전규격)로 최초 등재 후 2015.08.01.부터 업체별 품목코드 부여됨
관련 행위	자-18-1 화상처치 Burn Dressing 자-463 종양절제를 위한 개두술 등			
관련 기준	❍ 화상환자에게 소모된 각종 소모품의 별도 산정여부(고시 제2002-80호, 2003.1.1) ❍ Breast Bandage(고시 제2000-73호)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)]
	설 명	손상 및 골절부위 보호, 지지 및 고정하는 재료 신체의 손상 및 골절 후 관절의 안정 및 보호, 장기간의 안정적인 고정하는 지지 기능이 있는 재료
품 목 군 분류기준		CAST류 (SPLINT 포함)는 환부상태에 따른 시술 종류별로 **「캐스트(Cast)」**와 **「스프린트(Splint)」**로 구분하고 주원료 재질에 따라 **「합성수지」**, **「석고」**로 구분하며 보관 상태에 따라 원통형으로 보관된 「ROLL TYPE」과 사이즈별로 개별 포장된 「ONE STEP TYPE」으로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 캐스트(CAST)				
1) 석고붕대				품목군 규격에 따라 구분
① 석고붕대 2"	1,040	급여	의약외품	석고 가제 등을 이용하여 환부를 고정 지지하고 외부의 자극으로부터 환자를 보호하기 위하여 사용 - 규격에 따라 분류
② 석고붕대 3"	863 ~1,060			
③ 석고붕대 4"	1,200 ~1,530			
④ 석고붕대 5"	2,490			
⑤ 석고붕대 6"	1,710 ~2,160			
2) 합성캐스트				품목군 규격에 따라 구분
① 합성캐스트 2"	3,360 ~ 4,860	급여	B05010.01 (1등급) 부목	폴리에스테르와 유리섬유합사 + 폴리우레탄수지 등 신체 일부분의 압박 고정 및 지지에 사용
② 합성캐스트 3"	5,400 ~ 7,030			
③ 합성캐스트 4"	5,810 ~ 7,990			
④ 합성캐스트 5"	5,740 ~ 8,180			
⑤ 합성캐스트 6"	8,500			
3) 합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE)				품목군 규격에 따라 구분
① 합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 2"	6,870	급여	B05010.01 (1등급) 부목	보호대 하나만 신기면 되는 일체형
② 합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 3"	11,660			
③ 합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 4"	17,040			
④ 합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 5"	26,290			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4) 합성캐스트(ONE STEP TYPE)				품목군 규격에 따라 구분
① 합성캐스트 (ONE STEP TYPE) 500㎠이하	50,470 ~56,080	선별 급여 80%	B05010.01 (1등급) 부목	OPEN CAST는 골절 시 환부 전체를 감싸는 그물망 형태의 ONE STEP type CAST로 기 등재된 캐스트류와 기능은 유사하나 창상부위 관찰이 가능하여 치료경과 확인가능, 재몰딩 및 재사용 가능, 규격(1 pair 합)에 따라 구분함 - short arm/long arm, short leg에 적용 가능하며 ONE STEP type sheet 2개를 사용, 2장을 합산한 규격으로 구분함
② 합성캐스트 (ONE STEP TYPE) 500㎠초과~1000㎠이하	84,120 ~93,470			
③ 합성캐스트 (ONE STEP TYPE) 1000㎠초과~1500㎠이하	105,140 ~116,830			
④ 합성캐스트 (ONE STEP TYPE) 1500㎠초과~2000㎠이하	122,670 ~136,310			
⑤ 합성캐스트 (ONE STEP TYPE) 2000㎠초과~2500㎠이하	138,010 ~153,350			
⑥ 합성캐스트 (ONE STEP TYPE) 2500㎠초과~3000㎠이하	151,810			
2. 스프린트(SPLINT)				
1) 석고스프린트 (ROLL TYPE)				품목군 규격에 따라 분류
① 석고스프린트 (ROLL TYPE)-2" X 730cm	81,060	급여	B05010.01 (1등급) 부목	석고재질 + Roll 타입으로 필요한 만큼 잘라 사용
② 석고스프린트 (ROLL TYPE)-3" X 730cm	102,500			
③ 석고스프린트 (ROLL TYPE)-4" X 730cm	116,310			
④ 석고스프린트 (ROLL TYPE)-5" X 730cm	151,820			
⑤ 석고스프린트 (ROLL TYPE) -6" X 730cm	159,720			
2) 합성수지스프린트 (ROLL TYPE)				품목군 규격에 따라 구분
① 합성수지스프린트 (ROLL TYPE)-2" X 450cm	95,830 ~118,440	급여	B05010.01 (1등급) 부목	수경화성수지 및 열가소성수지를 이용하여 신체(접골 등) 환부 고정에 사용되는 재료로 Roll Type으로 부위에 따라 필요한 만큼 잘라 사용
② 합성수지스프린트 (ROLL TYPE)-3" X 450cm	115,290 ~143,650			
③ 합성수지스프린트 (ROLL TYPE)-4" X 450cm	108,400 ~151,060			
④ 합성수지스프린트 (ROLL TYPE)-5" X 450cm	134,180 ~164,960			
⑤ 합성수지스프린트 (ROLL TYPE)-6" X 450cm	190,880 ~211,980			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE)				품목군 규격에 따라 구분
① 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -2" X 10"	7,240 ~28,530	급여	B05010.01 (1등급) 부목	수경화성수지 및 열가소성수지를 이용하여 신체(접골 등) 환부 고정에 사용되는 재료로 Pre Cut Type과 미리 성형된 모양대로 간편하게 사용하는 Type이 있음 - 규격에 따라 분류 (1인치=2.54cm) 
② 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE)-2" X 10"미만	14,420 ~21,720			
③ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -3" X 12"	12,860 ~38,440			
④ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -3" X 35"	22,230 ~25,240			
⑤ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -4" X 15"	10,140 ~18,840			
⑥ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -4" X 30"	20,180 ~25,260			
⑦ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -5" X 30"	16,800 ~61,420			
⑧ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -5" X 45"	27,300 ~45,450			
⑨ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -6" X 45"	55,780			
⑩ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -SHORT ARM	18,200 ~26,360	급여	B05010.01 (1등급) 부목	수경화성수지 및 열가소성수지를 이용하여 신체(접골 등) 환부 고정에 사용되는 재료 - 사용부위 및 Velcro Band 유・무에 따라 분류 ※ VELCRO BAND는 Elastic band를 사용하지 않는 간편성, 비용효과성 등 감안하여 가치평가 적용된 품목군임
⑪ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE)-SHORT ARM (VELCRO BAND)	23,100 ~28,990			
⑫ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -LONG ARM	36,230 ~ 41,950			
⑬ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE)-LONG ARM(VELCRO BAND)	46,140			
⑭ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -SHORT LEG	32,560 ~ 39,860			
⑮ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE)-SHORT LEG(VELCRO BAND)	43,840			
⑯ 합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) -LONG LEG	45,670 ~50,760			
⑰ 합성수지스프린트 (ONES TEP TYPE)-LONG LEG(VELCRO BAND)	55,830			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 스프린트(ONE STEP TYPE)				품목군 규격에 따라 구분
① 스프린트 (ONE STEP TYPE) 500㎠이하	50,470 ~56,080	선별 급여 80%	B05040.03 (1등급) 성형부목	빛에 반응하여 경화되는 성분을 함유한 실리콘 러버를 사용하여 원하는 모양으로 성형한 후 빛을 이용하여 굳게 함으로써 신체 부위를 압박, 고정할 수 있는 ONE STEP TYPE의 스프린트로, 부목을 환부에 고정하는 벨크로가 있음
② 스프린트 (ONE STEP TYPE) 500㎠초과~1000㎠ 이하	75,700 ~84,120			
관련 행위	자-615 부목 Splint 자-601 견수상 [흉부로부터 수부까지] Shoulder Spica 등 캐스트 기술료			
관련 기준	❍ 건강보험요양급여비용 제9장제2절캐스트료 산정 지침(4),(5) ❍ 합성캐스트 재료대 산정방법(고시 제2000-73호, 2000.12.30.) ❍ 합성수지스프린트의 인정기준(고시 제2013-208호, 2013.12.30.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[K9 : 기타 일반재료]
	설 명	기타 시술 후 사용하는 치료재료
품 목 군 분류기준		기타 시술 후 사용하는 치료재료로 사용 목적에 따라 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 비침습적 지혈용				기기 등을 이용해 비침습적으로 천자부위 지혈 - 적용부위, 제품 유형으로 구분
① 비침습적 지혈용 (대퇴-기기형)	32,120	선별 급여 80%	A17080.01 (1등급) 지혈대 B07100.01 (2등급) 국소지혈용 드레싱	대퇴동맥 천자부위를 지혈 - 공기주입, 스크류 조임, 보조 지지대 등의 적용 - 혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영 후 동맥 천자 부위 지혈에 사용
② 비침습적 지혈용 (대퇴-밴드형)	13,560		B07070.02 (2등급) 비고착성 창상피복재	대퇴동맥 천자부위를 지혈 - 지혈 누름대를 포함한 신축성 있는 밴드 형태 - 혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영 후 동맥 천자 부위 지혈에 사용
③ 비침습적 지혈용 (요골-기기형)	13,380			요골동맥 천자부위를 지혈 - 공기주입, 스크류 조임, 보조 지지대 등의 적용 - 혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영 후 동맥 천자 부위 지혈에 사용
④ 비침습적 지혈용 (요골-밴드형)	9,950			요골동맥 천자부위 지혈 - 지혈 누름대를 포함한 신축성 있는 밴드 형태 - 혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영 후 동맥 천자 부위 지혈에 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ 비침습적 지혈용 (패드형)	24,280			동맥천자 부위 적용 시 혈액을 흡수하여 지혈 - 지혈을 도와주는 가공물질(Chitosan, Calcium Alginate, Kaolin 등) 함유하여 지혈부위 적용시 겔로 변형되어 혈액을 흡수하며 지혈
⑥ 비침습적 지혈용 (반창고형)	428			상처접촉면이 합성거즈류인 반창고 형태로, 상처 흡착면이 팽창하거나 두꺼운 패드가 지혈 부위를 압박하여 지혈함 - 혈액 투석 후, 동맥혈 채혈검사 및 동맥도관 제거 후 지혈을 위해 사용
⑦ 비침습적 지혈용 (밴드형)	932			지혈누름대를 포함한 신축성 있는 밴드 형태 - '요골-밴드형'에 비해 두께가 얇고, 누름대 사이즈가 작음 - 혈액 투석 후, 동맥혈 채혈검사 및 동맥도관 제거 후 지혈을 위해 사용
관련 행위	-			
관련 기준	❍ 비침습적 지혈용 치료재료 급여기준(고시 제2021-48호, 2021.7.1.)			
참 고	-			

L군

일반재료군 II

개요

L군 | 일반재료군 II |

○ 처치 및 수술 등 에 사용하는 일반재료

- 장루용, 혈액투석용, 인조복막류, 혈액성분 채집용, 치과용 재료 등이 포함됨

대 분 류	용 도
L0: TPN BAG	고농도 영양수액요법에 사용하는 BAG
L3: OSTOMY 류	인공개구(장루 및 요루)를 설치한 환자의 오물을 받아내기 위한 재료
L4: MESH 류	탈장, 탈출증 치료에 사용하는 재료
L5: H.D & C.A.P.D용 류	혈액투석 및 복막투석에 사용하는 재료
L6: PHERESIS용 류	수혈 및 조혈모세포이식에 사용하는 재료
L7: 치과용 재료 류	치아 및 치아주위조직 치료에 사용하는 재료
L9: 마취재료	마취시 사용하는 환자 감시용 재료 등

○ 품목군 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
L0: TPN BAG	1. TPN BAG	총 1개 품목군
L3: OSTOMY 류	1. COLOSTOMY(장루)용 1) COLOSTOMY BAG(1개) 2) 원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE - 일반형(2개), 함몰형(2개) 2. UROSTOMY(요루) 용 1) 원피스형 UROSTOMY BAG(일반/이중잠금형) & FLANGE (일반형)(2개) 2) 원피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형) & FLANGE (함몰형)(2개) 3) 투피스형 UROSTOMY BAG(2개) 3. FLANGE(부착판) 1) 투피스형 FLANGE 일반형(3개) 2) 투피스형 FLANGE(함몰형)(3개)	총 30개 품목군 - 기능 분리 - 재질 분리 - 형태 분리 - 구성품별 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	4. OSTOMY용 ACCESSARY 1) OSTOMY용 PASTE(2개) 2) OSTOMY용 피부보호판 - RING TYPE-ALCOHOL FREE(2개) - SQUARE TYPE(1개) - SQUARE TYPE- ALCOHOL FREE(2개) - STICK TYPE(1개) 3) OSTOMY용 POWDER(1개) 4) OSTOMY용 복대(1개) 5) FLANGE 고정용 BELT(1개) 6) LEG URINE BAG(1개) 7) 결장루 장세척용(1개)	
L4: MESH 류	**1. COMPOSITE MESH(5개)** **2. 일반 MESH** 1) 일반 MESH-SHEET TYPE(6개) 2) 일반 MESH-3D TYPE(1개) 3) 일반 MESH-PLUG TYPE(1개) 4) 일반 MESH-PRE SHAPED(1개) **3. 기타 MESH** 1) NON-REINFORCED SILICONE SHEETING(1개) 2) REINFORCED SILICONE SHEETING(1개) 3) 흡수성 이식용 메쉬(3개)(선별급여)	**총 19개 품목군** - 재질 분리 - 규격 분리 - 형태 분리
L5: H.D & C.A.P.D용 류	**1. H.D용(혈액투석용)** 1) CRRT KIT(1개) 2) HEMODIALYSIS CATHETER(1개) 3) HEMODIALYSIS용 GUIDE WIRE(1개) **2. 열희석법을 이용한 혈로 혈류량 측정술용(1개)** **3. HEMOPERFUSION용** - HEMOPERFUSION용 CHANGE KIT 흡착제, 혈액회로)(1개) **4. C.A.P.D용(복막투석용)** 1) PD ADAPTOR(2개) 2) PD TENCKHOFF CATHETER(3개) 3) PD TRANSFER SET(2개) **5. 기타** - MARS(MOLECULAR ADSORBENT RECIRCULATING SYSTEM)을 이용한 체외 간 지지요법용(1개)(선별급여)	**총 13개 품목군** - 사용용도별 분리 - 규격 분리 - 재질 분리

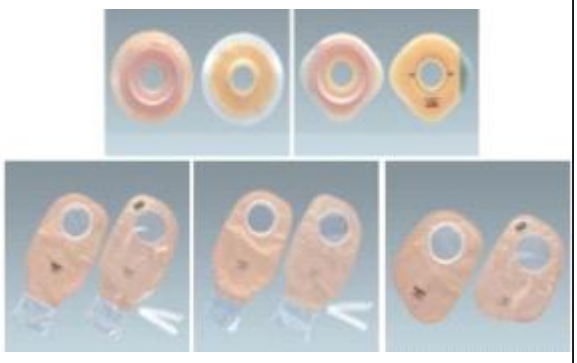
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
L6: PHERESIS용 류	**1. PACK** 1) 5일 연장보관용 PACK - WITH FILTER(1개)/ WITHOUT FILTER(1개) 2) APHERESIS PACK (1) 일반용 PACK(1개) (2) 백혈구용 PACK(1개) (3) 적혈구용 PACK(1개) (4) 혈장용 PACK(1개) (5) 백혈구 및 혈소판용 PACK(1개) (6) 혈장 및 적혈구용 PACK(1개) 3) TRANSFER BAG(2000ML 미만)(1개) 4) 골수 처리용 BAG(1개) **2. FILTER** 1) 백혈구제거 FILTER - 적혈구분리형 백혈구제거FILTER (1개) - 적혈구분리형 백혈구제거 FILTER TRANSFER BAG포함(1개) - 혈소판분리형 백혈구제거 FILTER(1개) - 혈소판분리형 백혈구제거 FILTER TRANSFER BAG 포함(1개) - 저장전 백혈구제거 적혈구에 사용되는 백혈구제거 필터 & 백(일체형)(1개) 2) PLASMA PHERESIS용 FILTER(1개) **3. 자가수혈기** 1) 자가수혈기 -INTRA OPERATIVE용(1개) 2) 자가수혈기 -POST OPERATIVE용(1개) **4. 조혈모세포 수집용** 1) 조혈모세포 수집용(1개) 2) CD34 양성조혈모세포수집용(1개) **5. 적혈구 성분채집용** - 적혈구 성분채집용(WITH FILTER)(1개) **6. T세포 제거용** 1) TCR ALPHA/BETA 양성세포 제거용 - TCR ALPHA/BETA EDPLETION KIT(1개) 2) NAIVE T-CELL을 제거한 동종 공여자 림프구 주입용(1개) **7. 기타 재료** 1) PHERESIS용 NEEDLE(1개) 2) 혈액 냉동저장 용기(1개)	**총 25개 품목군** - 사용용도별 분리 - 구성품별 분리 - 규격 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
L7: 치과용 재료 류	**1. 충전재료** 1) 아말감(2개) 2) 복합레진(자가중합)(1개) **2. 치과용 시멘트** 1) 글래스아이오노머(화학중합)(7개) 2) 금속강화형 시멘트(3개) **3. 매식재** 1) 매식재(이종골) 입자형(5개) 2) 매식재(이종골 콜라겐류 등) PLUG형(2개) 3) 매식재(이종골) BLOCK형(1개) 4) 매식재(합성골) 입자형(6개) **4. 조직유도재생용** 1) 조직유도재생 파우더 및 겔(2개) 2) 조직유도재생막 - 비흡수성/합성재료 PTFE재질(1개) - 비흡수성/합성재료 EPTFE(1개) - 비흡수성/합성재료 금속강화 PTFE류(1개) - 비흡수성/합성재료 금속재료류(1개) - 흡수성/합성재료 PCL(3개) - 흡수성/합성재료 PGA+PLA+PLGA(1개) - 흡수성/천연재료 콜라겐(3개) - 기타(1개) **5. 치과임플란트 고정체** 1) 연마제 분사처리(RBM)(1개) 2) SANDBLASTED LARGE GRIT ACID ETCHING 처리(SLA)(1개) 3) LASER처리(1개) 4) 양극산화처리(ANODIZING)(1개) 5) HYDROXYAPATITE COATING(HA)(1개) **6. 치과임플란트 지대주** 1) 분리(STRAIGHT형)(1개) 2) 분리(ANGLED형)(1개) 3) 일체(STRAIGHT형)(1개) 4) 일체(ANGLED형)(1개) **7. 와동바니쉬(1개)** **8. 악골/치아 고정재(1개)**	**총 52개 품목군** - 제품사용 형태에 따른 분리 - 규격 분리 - 재질 분리
L9: 마취재료	**1. 마취 중 말초산소포화도 감시 (산소포화도측정)(1개)** **2. 탄산가스흡수제(1개)** **3. 비침습적 마취심도 감시용 SENSOR(1개)(선별급여)** **4. 근이완 감시용 SENSOR(1개)(선별급여)** **5. 심음, 폐음, 체온감시용 PROBE(1개)(선별급여)** **6. 지속적 체온감시용 PROBE(1개)(선별급여)** **7. 비침습적 심박출량 감시용 CUFF(1개)(선별급여)**	**총 7개 품목군** - 사용용도별 분리

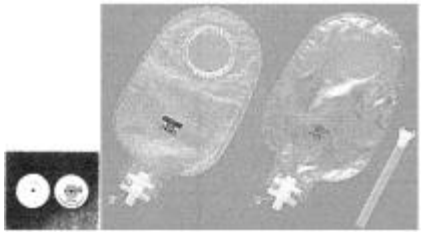
대 분 류	코드.명칭	[L0 : TPN BAG]
	설 명	고농도 영양수액요법에 사용하는 BAG
품 목 군 분류기준		고농도 영양수액요법에 사용하는 재료로 대분류명과 품목군명을 “TPN BAG”으로 함

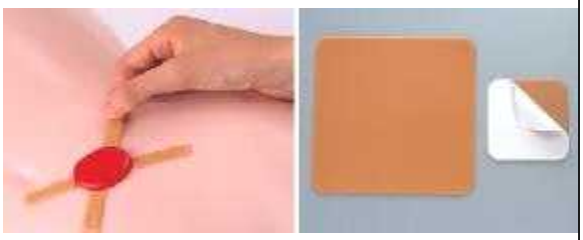
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① TPN BAG	1,890 ~4,500	급여	A79020.01 (2등급) 정맥용 주사용기	환자에게 투여할 각종 영양제나 주사제 등의 혼합액을 담고 있는 플라스틱 재질 용기 - 규격: 0.1L ~ 3L - 재질: PVC, EVA(ETHYLEN-VINYLACETATE) - 구성: 혼합 약액을 담는 백(bag), 주입을 위해 연결되는 튜브, 포트 등
관련 행위	자-202 중심정맥영양법 [방사선, 심전도 등 모든 검사에 소요된 비용 포함] Total Parenteral Nutrition			
관련 기준	❍ 쇄골하정맥을 통한 고농도 영양수액요법의 수기료 산정방법 및 TPN Bag의 급여 기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.)			
참 고	❍ EVA란 내분비계교란물질(환경호르몬)로 규정된 DEHP가 없는 재질			

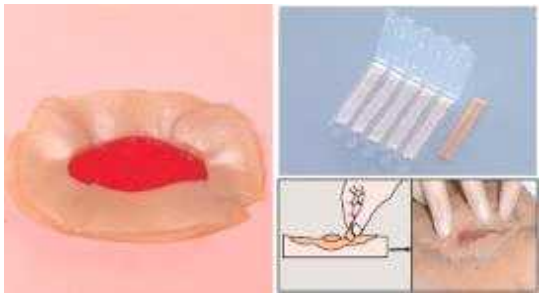
대 분 류	코드.명칭	[L3 : OSTOMY 류]
	설 명	인공개구(장루 및 요루)를 설치한 환자의 오물을 받아내기 위한 재료
품 목 군 분류기준		OSTOMY 류는 장루, 요루를 가진 환자의 배설물을 받아내기 위한 재료로 적용부위에 따라 「COLOSTOMY(장루) 용」과 「UROSTOMY(요루) 용」, 「부착판(FLANGE)」, 「OSTOMY용 ACCESSARY」로 구분하여 분류 * OSTOMY용 악세사리 : OSTOMY 관리에 사용 - OSTOMY용 PASTE, OSTOMY용 피부보호판, OSTOMY용 POWDER, OSTOMY용 복대, FLANGE 고정용 BELT, LEG URINE BAG, 결장루 장세척용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. COLOSTOMY(장루)용 BAG				
1) COLOSTOMY BAG				장에 인공개구를 설치한 환자의 오물을 받아내기 위한 주머니 - 질병 및 사고로 정상적인 대변의 배설이 이뤄지지 못하는 경우 직장이나 소장, 대장 등의 일부에 인위적으로 구멍을 만들어 복벽을 통해 체외로 대변을 배설시키기 위해 사용 - 품목군명 "테이프형", BAG과 부착판(FLANGE)이 별도 구성된 "투피스형"으로 구분
① 투피스형 COLOSTOMY BAG	1,900	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	BAG 과 FLANGE 분리형 - 부착판이 붙어있는 상태에서 주머니만 교환 가능 · 일체형 제품에 비해 경제적 · 장루 위생상태 관찰 용이 
2) 원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE				장, 요도 등에 인공개구를 설치한 환자의 오물을 받아내기 위하여 피부에 부착하는 용기 - 일반적으로 부착판(FLANGE)이 접착형이며 BAG과 일체형으로 사용 및 제거 간편 - 품목군 형태에 따라 일반형과 함몰형으로 구분 하고 피부에 부착하는 점성체의 성분 (HYDROCOLLOID 포함 여부)에 따라 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(1) 일반형				품목군 '일반형', '일반형/HYDROCOLLOID'으로 구분
① 원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (일반형)	4,020	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	부착판 평평한 형태 - 규격: 전규격
② 원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (일반형/HYDROCOLLOID)	4,420 ~4,860			
(2) 함몰형				품목군 '함몰형', '함몰형/HYDROCOLLOID'로 구분
① 원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (함몰형)	5,090	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	장루가 피부와 평행한 면 또는 피부 안쪽에 위치한 환자에게 사용하기 위해 부착판이 볼록한 형태
② 원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (함몰형/HYDROCOLLOID)	5,600 ~6,160			
2. UROSTOMY(요루 용) BAG				
1) 원피스형 UROSTOMY BAG(일반/이중잠금형) & FLANGE (일반형)				요루를 가진 환자의 소변을 받아내기 위한 재료 - BAG과 FLANGE 일체형 · 잠금장치 일반잠금장치 또는 이중구조 - 품목군 일반형, 일반형/HYDROCOLLOID으로 구분
① 원피스형 UROSTOMY BAG(일반/이중잠금형) & FLANGE(일반형)	5,230	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	부착판 평평한 형태 - BAG과 FLANGE 일체형으로 사용 및 제거 간편
② 원피스형 UROSTOMY BAG(일반/이중잠금형) & FLANGE (일반형/HYDROCOLLOID)	5,750			
2) 원피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형) & FLANGE (함몰형)				요루를 가진 환자의 소변을 받아내기 위한 재료 - BAG과 FLANGE 일체형(부착판 볼록함) - 품목군: 함몰형, 함몰형/HYDROCOLLOID으로 구분
① 원피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형) & FLANGE (함몰형)	6,780	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	보호판에 벨트 고리가 있어 안전성 높음
② 원피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형) & FLANGE (함몰형/HYDROCOLLOID)	7,450			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 투피스형 UROSTOMY BAG				BAG과 FLANGE 분리형 - 역류방지 장치 특장점으로 소변이 장루 기저에 고이는 것을 방지 - 품목군 잠금장치에 따라 일반잠금형과 이중잠금형으로 구분
① 투피스형 UROSTOMY BAG(일반잠금형)	2,980	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	- 규격 · 단일 잠금장치(접는 Tap 또는 Outlet 밸브) · 이중잠금 장치(Accuseal Tap) 
② 투피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형)	4,990			
3. 부착판(FLANGE)				
1) 투피스형 FLANGE 일반형				품목군 형태 및 부착판 점성체 성분에 따라 일반형, 일반형/HYDROCOLLOID, 일반형/MOLDABLE로 구분
① 투피스형 FLANGE (일반형)	3,480	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	인공개구를 설치한 환자의 오물을 받아내기 위해 피부에 부착하는 판 - 부착면 평형한 형태
② 투피스형 FLANGE (일반형/HYDROCOLLOID)	3,820 ~4,200			
③ 투피스형 FLANGE (일반형/MOLDABLE)	3,820			
2) 투피스형 FLANGE(함몰형)				품목군 형태, 부착판 점성체 성분에 따라 함몰형, 함몰형/HYDROCOLLOID, 함형/MOLDABLE로 구분
① 투피스형 FLANGE (함몰형)	5,250	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	인공개구를 설치한 환자의 오물을 받아내기 위해 피부에 부착하는 판 - 부착면이 볼록한 형태
② 투피스형 FLANGE (함몰형/HYDROCOLLOID)	5,770 ~6,340			
③ 투피스형 FLANGE (함몰형/MOLDABLE)	5,770			

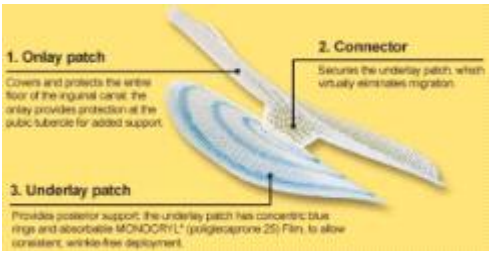
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. OSTOMY용 ACCESSARY				
1) OSTOMY용 PASTE				장루와 피부 부착판의 틈새를 메워 피부자극 최소화 하는 재료 - 품목군 "ALCOHOL" 함유 여부에 따라 구분
① OSTOMY용 PASTE	7,580 ~9,100	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	피부 표면과 부착판 사이의 틈을 막아 주어 장루(colostomy), 요루(urostomy)환자의 장루, 요루에서 나오는 분비물(소변, 대변, 장 분비물)이 틈새로 새어 들어가 피부를 손상 시키는 것을 방지
② OSTOMY용 PASTE - ALCOHOL FREE	12,020 ~20,040			
2) OSTOMY용 피부보호판				누공주위의 고르지 않은 피부에 분비물이 새어 나오지 않도록 부착하는 재료(장루와 피부 부착판의 틈새를 메워 피부 자극 최소화, 연고 대용으로 사용 가능) - 품목군 형태 및 "ALCOHOL" 함유 여부에 따라 구분
(1) OSTOMY용 피부보호판 [RING TYPE-ALCOHOL FREE]				품목군 규격에 따라 구분
① OSTOMY용 피부보호판 [RING TYPE-ALCOHOL FREE]-50mm이하	2,150 ~3,150	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	Alcohol 미포함 고리 형태
② OSTOMY용 피부보호판 [RING TYPE-ALCOHOL FREE]-50mm초과	1,970 ~4,810			
(2) OSTOMY용 피부보호판[SQUARE TYPE]				품목군 규격에 따라 구분
① OSTOMY용 피부보호판 [SQUARE TYPE]-10×10cm	3,100 ~3,460	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	사각형 형태 

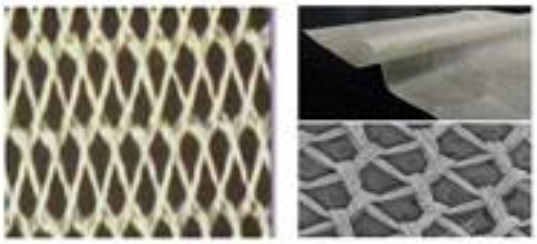
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(3) OSTOMY용 피부보호판[SQUARE TYPE- ALCOHOL FREE]				품목군 규격에 따라 구분
① OSTOMY용 피부보호판 [SQUARE TYPE -ALCOHOL FREE] -10×10cm	6,220	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	Alcohol 미포함 - 사각형 형태
② OSTOMY용 피부보호판 [SQUARE TYPE-ALCOHOL FREE]-10×20cm	12,450			
(4) OSTOMY용 피부보호판 [STICK TYPE]	907	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	울퉁불퉁하거나 함몰된 장루 주변을 메워줄 때 사용하는 스틱 형태 
3) OSTOMY용 POWDER	6,590 ~13,180	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	피부 보호판 부착 전 STOMA와 주변 피부에 뿌리는 제품 - 삼출물과 결합하여 피부 보호벽을 만들어 상처 보호 및 피부의 자극을 줄임
4) OSTOMY용 복대	18,470	급여	B07090.01 (1등급) 탄력밴드	피부판의 고정을 도와 피부손상 방지 및 활동시 안정감 제공 - 판과 벨트로 이루어진 비멸균 고정 장치로, 환자 몸에 있는 장루용 백(장루를 통해 나오는 체내 배출물을 모으는 용기)의 안정화를 위해 압박을 가함
5) FLANGE 고정용 BELT	5,620	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	장세척 시 보조용 기구로 장 내용물 배출 시 Sleeve 고정용으로 사용함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) LEG URINE BAG	5,420	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	요루환자 취침 및 활동 시 사용하는 소변백 - 소변 백에 밴드를 고정하여 다리에 착용하며 역류 방지 밸브가 있어 감염 예방할 수 있음
7) 결장루 장세척용	3,320 ~41,150	급여	B07030.01 (1등급) 누용낭	영구 장루 환자의 배변 관리 목적으로 누공을 통해 물을 대장으로 주입하여 변을 배출시키기 위해 사용되는 치료재료 - 개별 제품 또는 SET로 구분 - 구성품 · 1ea(물주머니, 스마트콘) · 1set(Water Bag, Regulator, Irrigation Colotip, Irrigation Sleeves 2개, Pressure Plate 또는 물주머니, 튜브 깔대기, 세척솔, 차단밸브)
관련 행위	자-2-1 나. 일반처치 또는 수술후처치 등(장루처치) 자-279 장루조성술(인공항문조성술) 자-315 요관방광문합술 자-332 신루설치술 등			
관련 기준	❍ 장루(Colostomy)와 요루(Urostomy)용 피부판(Flange) & 주머니(Bag)의 인정기준 (고시 제2014- 66호, 2014.5.10.) ❍ Ostomy용 액세서리 급여 인정기준(고시 제2019-83호, 2019.5.1.)			
참 고	❍ Moldable 제품 장루의 크기와 관계없이 적용 가능하여 사용 간편, 장루의 모양과 관계없이 완전 밀착 가능 장루의 확장이나 축소 시에도 형태가 유지되어 지속적인 밀착 가능 FLANGE를 가위로 재단할 필요 없이 장루의 크기와 모양에 맞춰 쉽게 개구부 주조 가능			

대 분 류	코드.명칭	[L4 : MESH 류]
	설 명	탈장, 탈출증 치료에 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		MESH 류는 복부의 내장이나 골반장기가 원래의 위치에서 벗어나 구멍이 생기거나, 구조가 약해진 부위를 통해 빠져나와 돌출된 경우에, 약해진 부위에 덧대어 사용하는 치료재료로 재질에 따라 「COMPOSITE MESH」, 「일반 MESH」, 「기타 MESH 」로 구분 - **COMPOSITE MESH**: 재질 COMPOSITE - **일반 MESH**: 재질 POLY PROPYLENE/POLYESTER, 형태별, 규격별 구분 - **기타 MESH**: 재질 SILICONE · 복벽, 눈 주위, 코 부위, 고막 등의 여러 신체 부위의 재건에 사용	

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. COMPOSITE MESH				
① COMPOSITE MESH (100㎠ 미만)	144,990	급여	B03330.03 (4등급) 부분 흡수성 이식용메쉬 B03330.02 (3등급) 비흡수성 이식용메쉬	탈장 재건 및 원하는 외과적 결과를 얻기 위해 보강 혹은 가교 물질이 필요한 근막 결핍에 사용 - 세가지 재질로 짜여진 다중 층 구조 - 재질: COMPOSITE(흡수성, 비흡수성 혼재) - 품목군 규격에 따라 구분
② COMPOSITE MESH (100㎠ 이상 300㎠ 미만)	263,170			
③ COMPOSITE MESH (300㎠ 이상 500㎠ 미만)	372,530			
④ COMPOSITE MESH (500㎠ 이상 700㎠ 미만)	621,610			
⑤ COMPOSITE MESH (700㎠ 이상)	631,310			
2. 일반 MESH				
1) 일반 MESH-SHEET TYPE				외과적 탈장치료와 같은 복벽 근막구조의 조직강화와 안정성을 확보하기 위해 사용 - 품목군 규격에 따라 구분
① 일반 MESH -SHEET TYPE (100㎠ 미만)	79,900	급여	B03330.02 (3등급) 비흡수성 이식용메쉬	
② 일반 MESH -SHEET TYPE (100㎠이상 300㎠미만)	97,860			
③ 일반 MESH –SHEET TYPE (300㎠이상 500㎠미만)	97,860			- 가장 기본적인 형태의 복벽 보강용 인조복막 · 평평한 매쉬 형태 - 규격에 따라 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 일반 MESH -SHEET TYPE (500㎠ 이상 700㎠ 미만)	139,290			
⑤ 일반 MESH -SHEET TYPE (700㎠ 이상 900㎠ 미만)	139,290			
⑥ 일반 MESH –SHEET TYPE (900㎠이상)	145,640			
2) 일반 MESH-3D TYPE	221,970	급여 (기준 선별 80%)	B03330.02 (3등급) 비흡수성 이식용메쉬	외과 및 산부인과 수술 시 연조직을 지지하거나 보호하기 위하여 이식하는 메쉬 - Connector에 Onlay Patch와 다이아몬드형 Plug가 Ethibond 봉합사로 연결된 3차원 구조 
3) 일반 MESH-PLUG TYPE	137,340	급여	B03330.03 (4등급) 부분 흡수성 이식용메쉬 B03330(2) 이식용메쉬	복벽 탈장 결손을 복구하는데 사용 탈장부위를 Cap을 씌우듯 제자리로 밀어 넣은 후 또 다른 mesh로 덧대어 봉합 - 구성: Onlay mesh(Plug 아랫부분에 덧대는 Pre-Shaped Type) + Plug
4) 일반 MESH-PRE SHAPED	83,420	급여	B03330.02 (3등급) 비흡수성 이식용메쉬	탈장(Hernia) 또는 흉벽의 결손과 같은 연조직의 수술적 재건에 사용 직접 사용이 가능하도록 모양이 미리 만들어진 형태

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 기타 MESH : 품목군 재질에 따라 구분				
1) 기타 MESH (NON-REINFORCED SILICONE SHEETING)	60,140	급여	B03390 (2등급) 의료용 실리콘재료	단단한 정도가 높은(High Durometer) 실리콘을 이용하여 경도를 높임 - 안와 부위 등에 사용 - 재질: Silicone(사각형의 Sheet 형태)
2) 기타 MESH (REINFORCED SILICONE SHEETING)	125,290			Polyester 섬유를 혼합하여 기계적 강도 강화됨 - 복벽, 인조고막, 비중격 등에 사용 - 재질: Silicone(사각형의 Sheet 형태) Polyester 섬유추가
3) 흡수성 이식용 메쉬				수술 후 일시적인 상처나 기관의 지지를 위해 사용하는 치료재료 - 품목군 규격에 따라 구분
① 흡수성 이식용 메쉬 100㎠ 미만	25,210	선별 급여 80%	B03330.04 (4등급) 흡수성 이식용 메쉬	체내에 완전 흡수됨으로써 수술 후 감염률과 만성적 통증, 유착이 적게 발생 
② 흡수성 이식용 메쉬 100㎠ 이상 ~ 500㎠ 미만	63,560			
③ 흡수성 이식용 메쉬 500㎠이상	161,000			
관련 행위	자-272 제허니아근본수술 Operation of Umbilical Hernia 자-275 서혜부 허니아 근본수술 Operation of Inguinal Hernia 자-275-1 대퇴허니아수술 Operation of Femoral Hernia 등			
관련 기준	❍ 탈장수술용 일반 MESH-3D TYPE 급여기준 (고시 제2017-152호, 2017.9.1.)			
참 고	-			

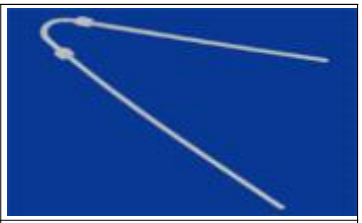
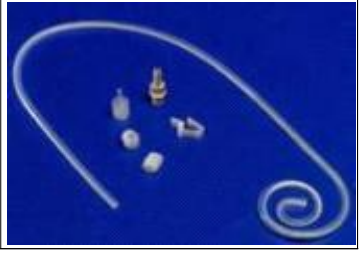
대 분 류	코드.명칭	[L5 : H.D & C.A.P.D용 류]
	설 명	혈액투석 및 복막투석에 사용하는 재료 급성 · 만성 신부전 환자가 자신의 복막을 이용하여 투석하기 위해 복강에 삽입하는 특수 카테터 등의 치료재료
품 목 군 분류기준		H.D & C.A.P.D 용 류는 동일목적 유사기능에 따라 「H.D용」, 「열희석법을 이용한 혈로 혈류량 측정술용」, 「HEMOPERFUSION 용」, 「C.A.P.D 용」, 「기타」로 구분하여 분류 - H.D 용: 혈액투석용 재료 · CRRT KIT, HEMODIALYSIS CATHETER, HEMODIALYSIS용 GUIDE WIRE - 열희석법을 이용한 혈로 혈류량 측정술용 - HEMOPERFUSION 용 : 혈액관류요법 용 재료 · HEMOPERFUSION용 CHANGE KIT(흡착제, 혈액회로) - C.A.P.D용 : 복막투석요법용 재료 · PD ADAPTOR, PD TENCKHOFF CATHETER, PD TRANSFER SET(24시간, 6개월) - 폴리믹신B 고정화섬유를 이용한 혈액관류요법용 · 폴리믹신B 고정화섬유를 이용한 혈액관류요법용, MARS(MOLECULAR ADSORBENT RECIRCULATING SYSTEM)을 이용한 체외 간 지지요법용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. H.D 용(혈액투석 용)				
① CRRT KIT	103,320	급여	A09240.01 (3등급) 인공 신장기용 혈액 여과기	급성 신부전 환자의 지속적 정정맥 혈액 투석에 사용 급·만성 신부전환자의 혈액투석 시 환자의 혈액을 체외로 유도하고 재주입하기 위한 인공신장기용 혈액 회로 및 투석기가 서로 연결된 일체형의 인공신장기용 여과기 - CVVH, CWHD, CVVHDF는 Treatment Mode로 CRRT Machine에서 Mode를 Setting 하여 조정하는 것으로 사용하는 Kit는 같음
② HEMODIALYSIS CATHETER (DOUBLE/TRIPLE LUMEN)	63,280	급여	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관 접속용 기구	신장 기능이 저하되어 혈액을 정화시킬 수 있는 능력이 없는 환자에게 삽입하여 정상적인 혈액을 혈관에 주입해 주는 혈액투석용 Catheter

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ HEMODIALYSIS용 GUIDE WIRE	16,290	급여	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관 접속용 기구	혈액 투석용 카테터가 목적 부위에 유치되도록 진입을 용이하게 해주는 치료재료 - 삽입된 가이드 와이어를 따라 카테터를 삽입한 후 가이드와이어는 밖으로 제거함
④ 열희석법을 이용한 혈로 혈류량 측정술용	3,270	급여	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관접속 용기구	체외혈액투석 중에 혈로 혈류량 측정을 보조하기 위한 기구
2. HEMOPERFUSION 용				
① HEMOPERFUSION용 CHANGE KIT (흡착제, 혈액회로)	329,260	급여	A09250.01 (3등급) 혈액관류 장치	혈액 내 존재하는 독성물질을 제거하기 위한 흡착제 및 혈액회로 - 주로 중심정맥에 Catheter 삽입 - 최소한 분당 200ml의 혈액을 Heparin으로 항응고 처리 후 혈액 펌프 또는 인공 신장기를 통해 흡착제를 통과시켜 혈액내의 독성물질을 흡착해 냄
3. C.A.P.D 용(복막투석 용)				
1) PD ADAPTOR				신부전증환자가 착용하고 있는 복막 카테터와 복막 투석액의 연결 장치 - 품목군 재질에 따라 구분
① PD ADAPTOR (SILICONE)	11,480	급여	A57220.01 (2등급) 범용주입 -배액용 튜브카테터	재질 : Silicone, Titanium
② PD ADAPTOR (TITANIUM)	57,620			

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">2) PD TENCKHOFF CATHETER</td><td>복막투석 시 투석액의 주입 및 배액을 위한 카테터
- 품목군 Catheter 형태에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① PD TENCKHOFF CATHETER
-STRAIGHT</td><td>68,750</td><td>급여</td><td rowspan="3">A57130.01
(2등급)
혈관내
튜브
카테터

A57220.01
(2등급)
범용주입
-배액용
튜브
카테터

A57250
(2등급)
혈관
접속용
기구</td><td>가장 일반적으로 사용되는 일자형 카테터
 </td></tr>
<tr><td>② PD TENCKHOFF CATHETER
-SWAN NECK CURL
(MIXED TYPE)</td><td>137,350</td><td>Swan Neck과 Curl형태 혼합형 카테터
- 장관막에 의한 투석액 흐름 방해 최대한 억제
· Swan-neck Catheter의 장점과 복강안의 카테터가 위로 올라와서 투석액의 주입 및 배액이 안되는 현상 억제
 </td></tr>
<tr><td>③ PD TENCKHOFF CATHETER
-SWAN NECK or CURL</td><td>87,430</td><td>Swan Neck 또는 Curl 형태 카테터
- Swan Neck 형
· 삼출물과 농이 아래로 배액되도록 약 150°의 경사가 형성되어 몸 안쪽으로 흘러들어 가서 염증을 확대 시키지 않음
- Curl 형: 끝부분이 말린 형태
Swan neck 
Curl  </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) PD TRANSFER SET				복막투석 시 투석액을 복강으로 배출하는데 사용하는 Transfer Set 용도에 따른 분류
① PD TRANSFER SET (24시간)	34,660	급여	A57220.01 (2등급) 범용주입 - 배액용 튜브카테터	조산아 및 유소아의 급·만성 신부전 치료를 위한 복막투석 시 사용하는 치료재료 - 복막투석 치료 시 복막투석액과 복막투석 카테더 연결관(PD-ADAPTER)에 연결하여 환자의 복막 내에 카테터를 통하여 복강으로 이송, 배액하는 데 사용되며, 관류주입관(PD transfer Set) 역할을 동시에 하는 재료
② PD TRANSFER SET (6개월)	10,670	급여	A09220.03(2등급) 복막투석 장치용 회로	복막투석 시 투석액을 복강으로 배출하는데 사용하는 Transfer Set - 복막투석 치료 시 복막투석기와 연결하여 환자의 복막 내에 있는 카테터를 통하여 노폐물을 체외로 배출시키고 새 투석액을 복막내로 주입하는데 사용
4. 기타				
① MARS(MOLECULAR ADSIRBENT RECIRCULATING SYSTEM)을 이용한 체외 간 지지요법용	3,947,900	선별 급여 90%	A09250.01 (3등급) 혈액관류 장치	내인성 중독(endogenous intoxication), 황달 또는 혼수상태가 동반되는 급성/만성 간 장애 환자의 혈액에서 수용성 및/또는 단백질과 결합된 독소를 제거하는데 사용하는 혈액 관류장치로 인공신장기에 연결하여 사용하는 1회용 소모품 키트
관련 행위	나-660나 혈로 혈류량 측정술-열희석법 자-701 혈액투석을 위한 정맥내 카테터삽입술 자-703 지속적 정정맥 또는 동정맥 혈액투석 자-704 혈액관류 [카테터 삽입술 포함] [1회당] 자-705 지속적 정정맥 또는 동정맥 혈액여과술 자-706 급성 복막투석 자-707 계속적복막관류술 CAPD 등			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 기준	❍ 혈액투석용 Dual Lumen Catheter (noncuffed type)의 산정기준 (고시 제2013-69호, 2013.5.1.) ❍ 자704 혈액관류 [카테터 삽입술 포함] [1회당] (Hemoperfusion) 시 재료의 일부만 교환하는 경우 수가 산정방법(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 자706 급성 복막투석 시 사용한 복막투석 카테타 급여여부(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 자707 계속적복막관류술(CAPD) 시 사용한 치료재료 급여여부(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 24시간 관류액주입관(PD TRANSFER SET) 급여기준(고시 제2019-24호, 2019.2.13.)			
참 고	-			

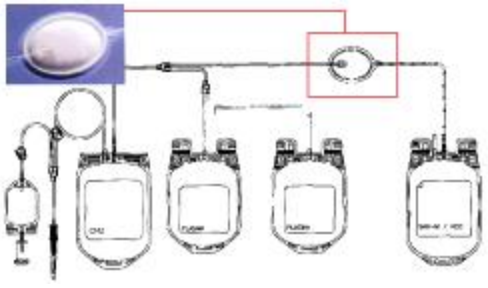
대 분 류	코드.명칭	[L6 : PHERESIS용 류]
	설 명	수혈 및 조혈모세포이식에 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		PHERESIS용 류는 동일목적 유사기능에 따라 「PACK」, 「FILTER」, 「자가수혈기」, 「조혈모세포 수집용」, 「적혈구성분채집용」, 「TCR ALPHA/BETA DEPLETION KIT」, 「기타 재료」로 구분하여 분류 **- PACK** · 5일 연장보관용 PACK, APHERESIS PACK, TRANSFER BAG(2000ML미만) **- FILTER** · 백혈구제거 FILTER, PLASMA PHERESIS 용 FILTER **- 자가수혈기**: 사용시기에 따라 구분 · PERI OPERATIVE용, INTRA OPERATIVE용, POST OPERATIVE용 **- 기타 재료** · PHERESIS용 NEEDLE, 혈액 냉동저장 용기

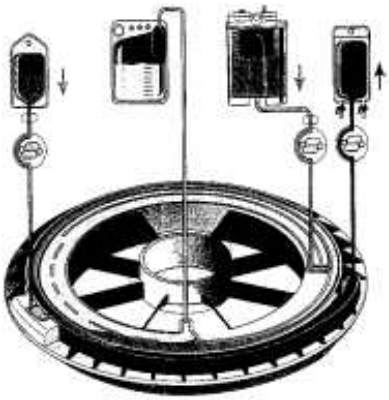
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. PACK				
1) 5일 연장보관용 PACK				수혈용 혈소판 채집을 위해 환자나 공여자로부터 혈액을 채집하여 혈액을 일정 성분별로 분리(자동혈액성분분리장치 이용), 5일간 저장하는 용도 - 품목군 필터 내장 여부에 따라 구분
① 5일 연장보관용 PACK (WITH FILTER)	163,590	급여	A66040.01 (2등급) 수혈용 채혈세트	**<WITH FILTER>** - 백혈구 제거 필터 내장 **<WITHOUT FILTER>** - 필터 없음. 혈소판/혈장 동시 채집
② 5일 연장보관용 PACK (WITHOUT FILTER)	154,420			
2) APHERESIS PACK				조혈모세포 생체외처리시 사용하는 Apheresis 재료 혈액 자동 성분분리장치(COM.TAC 등)에 장착하여 혈장에서 Globulin을 제거하여 보관하여 Allosensitization (동종 감작, 알로 감작)을 줄이는 목적으로 사용 - 품목군 사용용도에 따라 분류
① 일반용 PACK	113,110	급여	A66010.01 (3등급) 혈액저장용기	**<일반용 PACK>** - 혈액을 채집하여 혈액을 성분별로 분리, 저장 **<백혈구용 PACK 및 적혈구용 PACK>** - 환자 혹은 공혈자로부터 혈액을 분리하여 조혈모세포 또는 백혈구/적혈구를 선택적으로 채취하여 나머지 혈액성분을 다시 환자 혹은 공혈자에게 되돌려 주는 장비에 사용되는 소모품(원심분리)

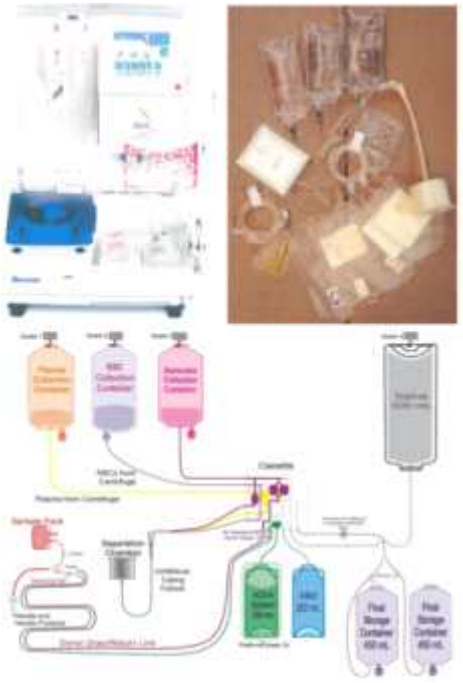
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 백혈구용 PACK	136,780 ~151,680	급여 (기준 선별 90%)	A66040.01 (2등급) 수혈용 채혈세트	**<혈장용 PACK>** - 병적인 혈장을 반출하고 반출한 혈장만큼 FFP, Albumin 또는 다른 Replacement Solution으로 대체시키는 장비에 사용되는 소모품(원심분리/막여과방식)
③ 적혈구용 PACK	105,590	급여	A66040.01 (2등급) 수혈용 채혈세트	
④ 혈장용 PACK	115,850 ~127,950	급여	A09240.01 (3등급) 인공 신장기용 여과기 A17040.02 (3등급) 여과방식 자동혈액 성분분리 장치	
⑤ 백혈구 및 혈소판용 PACK	151,680	급여 (기준 선별 90%)	A66040.01 (2등급) 수혈용 채혈세트	혈액성분분리기에 장착되어 사용하는 일회용 수혈용 채혈세트 - 혈액성분만을 분리하여 채집하고 환자치료에 필요한 치환용액을 수혈하기 위한 세트로 백혈구 및 혈소판 제거에도 사용 가능
⑥ 혈장 및 적혈구용 PACK	127,950	급여	A66040.01 (2등급) 수혈용 채혈세트	- 병적인 혈장을 반출하고 반출한 혈장만큼 FFP, Albumin 또는 다른 Replacement Solution으로 대체시키는 장비에 사용되는 소모품(원심분리/막여과방식) - 혈장교환술과 더불어 적혈구 교환술에도 사용 가능한 제품
3) TRANSFER BAG (2000ML 미만)	2,240	급여	A66010.01 (3등급) 혈액저장 용기	채혈한 혈액을 원심분리하여 혈액성분제제(적혈구 농축액, 혈소판농축액, 혈장 등)의 분리, 채혈 및 이전을 위한 일회용 플라스틱 백 또는 플라스틱 용기

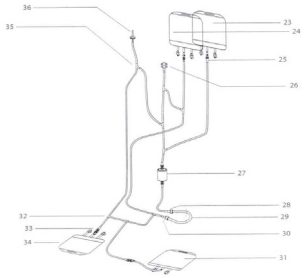
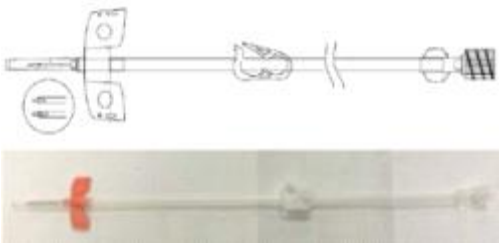
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>식약처 분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>4) 골수 처리용 BAG</td><td>40,430</td><td>급여</td><td>A66040.01 (2등급) 수혈용 채혈세트</td><td>골수에서 조혈모세포이식시 적혈구 및 혈장을 제거하는데 사용하는 재료, 원심분리 방식을 사용
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">2. FILTER</td></tr>
<tr><td colspan="4">1) 백혈구제거 FILTER</td><td>혈액 중 백혈구 제거를 위한 필터
- 품목군 사용 용도에 따라 구분하고 '적혈구분리형'과 '혈소판분리형'은 구성품 'Transfer Bag' 포함 여부에 따라 구분하여 분류</td></tr>
<tr><td>① 적혈구분리형 백혈구제거 FILTER</td><td>21,640</td><td>급여</td><td rowspan="4">A66030.01 (2등급) 수혈세트

A66010.01 (3등급) 혈액저장 용기

A17040.02 (3등급) 여과방식 자동혈액 성분분리 장치</td><td rowspan="4"><적혈구분리형 및 혈소판분리형 백혈구제거 FILTER>
- 전혈제제에서 백혈구를 제거하여 수혈하기 위한 기구이며 백혈구에 의한 발열. 오한 등의 수혈 부작용 방지 외에 Micro Aggregates(이소응집물)의 제거를 목적(Post Storage Filteration)으로 사용
- Transfer Bag 포함형은 여과기에서 걸러진 혈액을 보관하는 저장용기가 있음
 </td></tr>
<tr><td>② 적혈구분리형 백혈구 제거 FILTER TRANSFER BAG 포함</td><td>21,640</td><td>급여</td></tr>
<tr><td>③ 혈소판분리형 백혈구 제거 FILTER</td><td>29,040</td><td>급여</td></tr>
<tr><td>④ 혈소판분리형 백혈구 제거 FILTER TRANSFER BAG 포함</td><td>29,040</td><td>급여</td></tr>
<tr><td>⑤ 저장전 백혈구제거 적혈구에 사용되는 백혈구제거필터 & 백 (일체형)</td><td>24,580</td><td>급여</td><td>A66010.02 (4등급) 항응고제 포함 혈액저장 용기</td><td>혈액을 채혈한 후 24시간이내에 백혈구를 제거하여 사용목적에 따라 여러 가지 성분제제(적혈구농축액, 혈장, 혈소판 농축액)를 제조하여 보관할 때 사용하는 일회용 플라스틱 의료용구 (Pre-storage Filteration)
  </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) PLASMA PHERESIS용 FILTER	147,610	급여	A09070 (4등급) 심폐용 혈액 여과기	혈액내 이물질을 여과하는 기구 1차필터(PLASMA Op-O5W(L)), 2차필터(CASCADEFLO)로 이루어짐 1, 2차가 하나의 라인으로 연결되어 한번의 작동으로 이루어짐, 1차는 혈장분리, 2차는 혈장내의 병인물질만을 선택적으로 여과
3. 자가수혈기 : 품목군 사용용도에 따라 구분				
① 자가수혈기 -INTRA OPERATIVE용	210,310	급여	A66040.01 (2등급) 수혈용 채혈세트 A17060.01 (3등급) 자동혈액 회수재주입 장치	수술시 출혈된 혈액를 SUCTION으로 Reservoir에 모아 펌프로 원심분리기에 보내서 세정액이나 불순물을 분리해서 Waste Bag(폐기물 낭)에 버리고 적혈구만 모아서 즉시 수혈하는 재료 - C.A.T.S(자동혈액회수재주입장치), ELECTA(자동혈액 성분분리장치) 
② 자가수혈기 -POST OPERATIVE용	174,680	급여	A17060.01 (3등급) 자동혈액 회수재주입 장치	수술후 환자의 절개부분에 흡입관을 삽입, 봉합한 후 수술부위에서 자연적으로 배액되는 혈액을 받아둔 후 자체적으로 설치된 MIICRO FILTER로 걸러준 뒤 다시 수혈용 백에 저장후 본인에게 재수혈하는 장치 - HEMOVAC AUTOTRANSFUSION SYSTEM

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 조혈모세포 수집용				
① 조혈모세포수집용	261,210	급여	A66010 (2등급) 혈액저장용기	골수이식을 위하여 흡출한 골수를 1,2리터까지 수집 및 여과하는데 사용되는 골수 수집용 키트 - 구성: 수집용기, 프리필터, 트랜스퍼 팩(x2), 필터, 클램프 (수집용기용, 트랜스퍼 팩 용) 등
② CD34 양성조혈모 세포수집용	5,457,500	급여	A09250.01 (3등급) 혈액관류장치	혈액에서 분리된 백혈구 분리 반출물로 부터 혈액 내의 TCR alpha/beta 양성세포를 제거하는데 사용 - 시약인 Reagent중의 CD34 항체가 자가 이식편 안의 CD34 항원을 가진 조혈모세포와 특이결합한 후 전용 Tubing set을 순환하면서 자기장 구역에서 컬럼 내에 머무르게 됨. 이외의 세포가 지나간 후 자기장을 제거하면 남아있던 CD34 양성 조혈모세포만 순수하게 별도의 Bag에 모임 - 구성 : Reagent 1vial, Tubing 1set, Buffer Solution
5. 적혈구성분채집용				
① 적혈구성분채집용 (WITH FILTER)	135,950	급여 (기준 선별 80%)	A66040.01 (2등급) 수혈용 채혈세트	Alyx Component Collection System과 함께 원심분리를 이용하여 2가지 백혈구 제거 적혈구 제품을 수집할 때 사용 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6. T세포 제거용				
1) TCR ALPHA/BETA 양성세포 제거용				
① TCR ALPHA/BETA DEPLETION KIT	8,849,270	급여	A09250.01 (3등급) 혈액 관류장치	환자의 혈액으로부터 분리 반출된 백혈구 반출물 에서 이식편대 숙주질환이 원인이 되는 T세포 중 TCR alpha/beta 양성세포를 제거해 내는데 사용(TCR gamma/delta 양성세포, NK 세포 및 조혈모세포 등 이식 촉진 세포들은 제거하지 않음) - 구성: ① CLINIMACS TCR alpha/beta KIT : 1vial of TCR alpha/beta-Biotin, 2vial of anti-biotin reagent ② Tubing set : 1set ③ Buffer : 2boxes(3 X 1L) per 1box
2) NAIVE T-CELL을 제거한 동종 공여자 림프구 주입용	8,849,270	급여	A09250.01 (3등급) 혈액 관류장치	환자의 혈액에서 분리된 백혈구 분리 반출물에서 혈액 내의 CD8, CD3, CD19, CD3/CD19, CD45RA+를 제거하는데 사용하는 장치  • 신의료기술: Naive T-cell을 제거한 공여자 림프구 선별주입
7. 기타 재료				
① PHERESIS용 NEEDLE	634	급여	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관접속용 기구	혈액투석이나, 만성질환자의 혈관에 접속하는데 사용하는 비이식형기구이며 편리성을 고려하여 Catheter, Guide Wire, Dilator 등 다양한 튜브형태로 구성되어 있으며 AVF Fistula Needle Set 등을 포함 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 혈액 냉동저장 용기	45,250	급여	A66010.01 (3등급) 혈액저장 용기	혈액 성분을 냉동, 저장, 그리고 해동하는데 사용 되는 용기(혈액을 담은 냉동백은 밀봉한 후, 오버랩 백에 넣어 한번 더 밀봉하여 저장함으로써, 만약의 경우 발생될 오염을 이중으로 봉쇄) - 구성 : 냉동백과 오버랩 백
관련 행위	마-102 치료적 성분 채집술 마-105 조혈모세포이식 마 105-3 NAIVE T-CELL을 제거한 동종 공여자 림프구 주입[채집료 포함] 마-106 자가수혈 등			
관련 기준	❍ 「건강보험 행위 급여.비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제2부 제5장 주사료[산정지침] (1)(가)(나) 제2절. 채혈 및 수혈료. 마-105 조혈모세포이식 주2. (다) 주2. 제16장 전혈 및 혈액성분제제료[산정지침] (2)(가).(나) ❍ 혈액성분 채집술(복합 성분채집 적혈구)용 "Alyx Red Kit" 급여기준 (고시 제2017-152호, 2017.9.1.) ❍ 백혈구 제거 필터 및 Transfer Bag의 급여기준(고시 제2018-3호, 2018.4.1.) ❍ 적혈구 수집기를 이용한 자가수혈 인정기준(고시 제2019-255호, 2020.1.1.) ❍ 마105다 조혈모세포이식시 냉동처리 및 보관료와 치료재료(Cryo bag) (고시 제2023-161호, 2023.9.1.) ❍ 마105 조혈모세포이식 Apheresis시 사용된 치료재료 산정기준 (고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 마105 조혈모세포이식 시 사용하는 CD34+ Collection Kit의 급여기준 (고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ NAIVE T-CELL을 제거한 동종 공여자 림프구 주입[채집료 포함] 급여기준 (고시 제2023-161호)			
참 고	-			

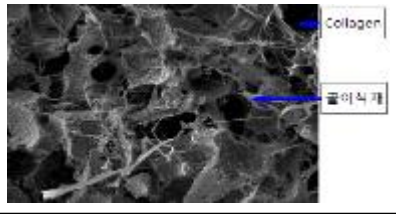
대 분 류	코드.명칭	[L7 : 치과용 재료 류]
	설 명	치아 및 치아주위조직 치료에 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		치과용 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「충전재료」, 「치과용 시멘트」, 「매식재」, 「조직유도재생용」, 「치과임플란트 고정체」, 「치과임플란트 지대주」, 「와동바니쉬」로 구분하여 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 충전재료				
1) 아말감				치아에 생긴 충치 부분, 결손 부분을 수복하여 치아의 형태와 기능 회복위해 사용 - 품목군 제품의 사용 형태에 따라 완제품과 그 외 제품(일반A), 아말감(일반B), 아말감(기타)으로 구분
① 아말감 완제품 (alloy 400mg 이하)	1,540	급여	C06020.01 (2등급) 치과 아말감용 합금 C01100 치과용 아말감	완제품은 Alloy함량 400mg 초과 여부로 구분 - 정제와 수은이 미리 캡슐로 상품화되어 있음 - 은 함량에 차등 두지 않음
② 아말감 완제품 (alloy 400mg 초과)	2,050			
2) 복합레진(자가중합)	26,720	급여	C06050.01 (2등급) 심미 수복용레진	구강내에서 직접 중합하여 심미수복에 사용 하는 레진 기질과 무기질 필러 또는 복합필러를 성분으로 하는 복합재료
2. 치과용 시멘트				
1) 글래스아이오노머(화학중합)				치과용 시멘트로 인레인, 온레이, 크라운, 브릿지, 세라믹 등과 메칼포스트, 교정 밴드, 기 성형된 스틸크라운 등의 접착에 사용 - 품목군 규격(분말의 용량)에 따라 구분
① 글래스아이오노머 (화학중합):일반10g이하 (CERVICAL용)	46,770	급여	C06040.01 (2등급) 치과용 시멘트	- 분류 세부내용 · 사용형태, 분말의 용량을 구간을 설정하여 완제품(전규격)과 일반(규격별 구분)으로 분류 · 일반 : 분말의 용량을 기준으로 구분 10g이하 용량 Cervical용 별도 구분 ‣ Cervical Cement는 Cervical 부위와 Defect가 있는 Root Surface 부위 수복에 사용
② 글래스아이오노머 (화학중합): 완제품	1,500			
③ 글래스아이오노머 (화학중합): 일반 10g이하	46,770			
④ 글래스아이오노머 (화학중합) : 일반 10g초과-15g이하	46,770			

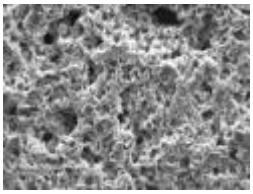
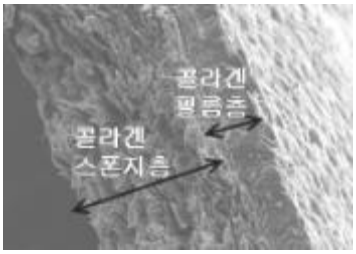
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ 글래스아이오노머 (화학중합) : 일반 15g초과-30g이하	85,150			
⑥ 글래스아이오노머 (화학중합) : 일반 30g초과-45g이하	115,190			
⑦ 글래스아이오노머 (화학중합) : 일반 45g초과-60g이하	153,570			
2) 금속강화형시멘트				은 합금으로 보강된 Radiopaque Glass-Ionomer 시멘트로 코어 축성 및 공동 방지에 사용 - 품목군 사용형태, 규격을 구간을 설정하여 구분
① 금속강화형시멘트 완제품	2,300	급여	C06040.01 (2등급) 치과 수복용 시멘트	사용형태, 규격을 구간을 설정하여 완제품 (전규격)과 조제분말+alloy로 구분 - 조제분말+alloy : 25g 미만과 이상으로 구분
② 금속강화형시멘트 조제 분말+alloy : 25g미만	32,370			
③ 금속강화형시멘트 조제 분말+alloy : 25g이상	80,010			
3. 매식재: 재질(이종골/합성골), 형태, 규격별로 구분				
1) 매식재(이종골) 입자형				품목군 용량(g)에 따라 구분
① 매식재(이종골) 입자형 0.25g미만	15,640	급여	C22020.01 (4등급) 이종골 이식재	치과 수술시 골 이식이 필요한 환자의 자가 골 대신 사용할 수 있는 골 이식 대체품 동물뼈(소, 말, 돼지)의 해면골 사용 비탈회골로서 흡수속도가 느리고 물리적 강도와 공간유지 기능 우수 - 형태: 이종골의 Granule 또는 Powder 형태
② 매식재(이종골) 입자형 0.25g이상-0.5g미만	28,860			
③ 매식재(이종골) 입자형 0.5g이상-1g미만	72,580			
④ 매식재(이종골) 입자형 1g이상-2g미만	83,270			
⑤ 매식재(이종골) 입자형 2g이상	319,750			

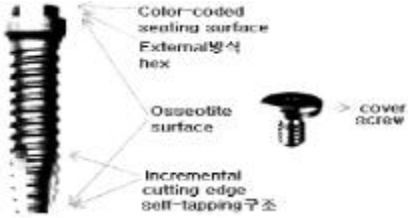
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="4">2) 매식재(이종골 콜라겐류 등) PLUG형</td><td>품목군 규격에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 매식재(이종골
콜라겐류 등)
PLUG형 4㎤미만</td><td>22,080</td><td rowspan="2">급여
(기준
선별
80%)</td><td>C23020.01
(4등급)
치주조직
재생용
이식재</td><td>총알 모양으로 발치창 등을 포함한 치주 및 구강 점막 내 창상에 삽입하여 지혈과 상처보호 및 육아형상 촉진
- 형태: Plug형태
 </td></tr>
<tr><td>② 매식재(이종골
콜라겐류 등)
PLUG형 4㎤이상
6㎤미만</td><td>38,700</td><td>C23030.01
(4등급)
흡수성
치주조직
재생유도재</td></tr>
<tr><td>3) 매식재(이종골)
BLOCK형</td><td>20,810</td><td>급여</td><td>C12070
(4등급)
치과용골
이식재

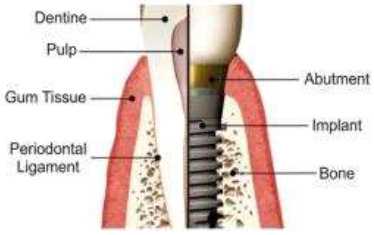
C22010.01
(4등급)
골이식용
복합재료</td><td>냉동 건조 탈회골, 인산 칼슘계, 유리탄소계, 탄산 칼슘계, 황산칼슘계 등이 포함된 재료
Collagen은 새로운 뼈의 형성과 함께 치주 부분의 개선이나 확대, 치주의 결손 부위를 채울 때 등 결손 부위를 쉽게 채울 수 있음
- 형태: 블럭형태
- 재질: Bovine Collagen</td></tr>
<tr><td colspan="4">4) 매식재 (합성골) 입자형</td><td>품목군 용량에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 매식재 (합성골) 입자형
0.25g미만</td><td>27,020</td><td rowspan="6">급여</td><td rowspan="6">C22010.01
(4등급)
골이식용
복합재료

C22040.01
(4등급)
합성골
이식재</td><td rowspan="6">다공 구조, 상호 연결된 다공과 천연 구조로 인해, 골결손부위와 골증대가 필요한 이식부위에 신생골의 형성과 성장을 촉진하는 역할
콜라겐성분은 이식재와 결손부위의 유착을 용이 하게 하고 몇 주에 걸쳐 천천히 흡수되며, 파골세포와 조골세포에 의해 부분적으로 개조(생리학적 개조)
- 형태 : 합성골의 Granule 또는 Powder 형태
<table><tr><th></th><th>실린더형</th><th>블록형</th></tr><tr><td>외형</td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>구조</td><td colspan="2">  </td></tr></table></td></tr>
<tr><td>② 매식재 (합성골) 입자형
0.25g이상-0.5g미만</td><td>37,800</td></tr>
<tr><td>③ 매식재 (합성골) 입자형
0.5g이상-1g미만</td><td>38,420</td></tr>
<tr><td>④ 매식재 (합성골) 입자형
1g이상-2g미만</td><td>65,710</td></tr>
<tr><td>⑤ 매식재 (합성골) 입자형
2g이상-5g미만</td><td>91,540</td></tr>
<tr><td>⑥ 매식재 (합성골) 입자형
5g이상</td><td>176,040</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 조직유도재생 용				
1) 조직유도재생 파우더 및 겔				품목군 규격(용량)에 따라 구분
① 조직유도재생 파우더 및 겔 0.5g이하	97,920	급여	C23030.01 (4등급) 흡수성 치주조직 재생유도막	치주조직의 재생을 유도하는 재료 - 법랑기질 단백질로 구성
② 조직유도재생 파우더 및 겔 0.5g초과	124,080			
2) 조직유도재생막				치주질환에 의해 소실된 치조골 및 치주인대 등의 치주조직재생을 유도하기위해 사용하는 막 - 상피하방증식을 막고, 치은결합조직을 배제하여 치주인대와 인접 골 조직으로 부터 조직재생공간을 확보하기 위해 삽입 - 품목군 재질(흡수/비흡수) 및 규격으로 분류
(1) 비흡수성 합성재료				
① 조직유도재생막 비흡수성/합성재료 PTFE재질	90,220	급여	C23010.01 (3등급) 비흡수성 치주조직 재생 유도재	치주조직의 재생을 위하여 사용되는 조직재생 유도막. 치과 수술시 치주세포의 이동을 경감시켜 혈액응고를 방지함으로 골의 회복 또는 성장에 좋은 환경을 제공 - 재질: PTFE(비흡수성) - 규격: 전규격
② 조직유도재생막 비흡수성/합성재료 EPTFE	135,950		C23010.01 (3등급) 치주조직 재생 유도재	치주조직의 재생을 위하여 사용되는 조직재생 유도막 (Defect Margin 위를 부드럽게 감쌀 만큼 유연함) - 재질: EPTFE(비흡수성) - 규격: 전규격
③ 조직유도재생막 비흡수성/합성재료 금속강화 PTFE류	138,420	급여		치주조직의 재생을 위하여 사용되는 조직재생 유도막. Primary Closure가 필요 없음, 2차 수술과정 없이 간단한 제거 가능 - 재질: PTFE(EPTFE)+Titanium(비흡수성)
④ 조직유도재생막 비흡수성/합성재료 금속재료류	131,470			치주조직의 재생을 유도하는 조직재생유도막 - 재질: Titanium 등(비흡수성) - 공간유지 기능 및 혈행 공급에 있어서 장점 · 티타늄 메쉬 플레이트 비흡수성 Mabrane인 Titanium Mesh로 국소부위 치조골 증대, 임플란트의 식립위치, 임플란트 주위의 골결손 부위, 치근 절제술 후 골재생, 상악골창 부위 등에 쓰이며 다양한 사이즈로 구성됨 · Titanium 플레이트 비흡수성 Mabrane과 동일한 사용목적이며, 사용시 상부 구조물과 결합하여 사용함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(2) 흡수성 합성재료				품목군 재질에 따라 분류
① 조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 3㎠이하	20,940	급여	C23030.01 (4등급) 흡수성 치주조직 재생 유도재	치주조직의 재생을 유도하는 조직재생유도막 - 품목군 규격에 따라 구분 - 재질 : Polycaprolactone, PCL · PCL은 분해 및 흡수기간이 다른 소재에 비해 더 소요 되나 초기 3-4주의 충분한 조직성장 공간의 확보와 분해산물이 Acidic물질이 아니므로 흡수기간 중 염증반응을 나타내지 않는 소재(이차수술 필요 없음) · 다공성 구조의 얇은 막 형태 <외형> <구조> 
② 조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 3㎠초과-8㎠이하	62,820		C23010.01 (3등급) 치주조직 재생유도재	
③ 조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 8㎠초과	107,520			
④ 조직유도재생막 흡수성/합성재료 PGA+PLA+PLGA	76,960 ~80,800	급여		치주조직의 재생을 유도하는 조직재생유도막 - 재질: PGA+PLA+PLGA(생분해성)
(3) 흡수성 천연재료				품목군 규격에 따라 구분
① 조직유도재생막 흡수성/ 천연재료 콜라겐 3㎠이하	96,450 ~107,220	급여	C23030.01 (4등급) 흡수성 치주조직 재생 유도재	치주조직의 재생을 유도하는 재료로 콜라겐 섬유로 이루어진 흡수성치주조직재생유도재 - 재질: 콜라겐 함유(이차수술이 필요 없음) * Collagen+HA 재질의 경우 주재료가 이종으로 HA 재질은 Collagen을 강화시키는 재질 <외형> <구조> 
② 조직유도재생막 흡수성/ 천연재료 콜라겐 3㎠초과-8㎠이하	128,500 ~142,820			
③ 조직유도재생막 흡수성/ 천연재료 콜라겐 8㎠초과	183,650 ~204,080			

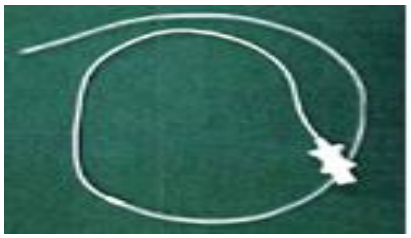
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(4) 기타				품목군 규격에 따라 구분
① 조직유도재생막 기타 (8㎠ 이하)	50,810	급여	C23020.01 (1등급) 치주조직 재생용 이식재	치주조직의 재생을 유도하는 재료 Bone과 Soft Tissue를 분리시켜 뼈 재생과 조직이 내려오는 것을 방지(Implant 식립 후 치주치료에 사용) - 재질 : Bovine Collagen+Silicone+ Polyethylene Terephthalate
5. 치과임플란트 고정체				
① 치과임플란트 고정체 - 연마제 분사처리(RBM)	57,410	급여	C20030.01 (3등급) 치과용 임플란트 고정체	치과 임플란트 지지하기 위해 치조골에 이식되는 재료 Resorbable Blasting Media 인 수산화인회석(Hydroxy Apatite: HA) 등을 사용하여 블라스팅 방법
② 치과임플란트 고정체 - SANDBLASTED LARGE GRIT ACID ETCHING 처리(SLA)	68,890 ~78,180	급여		치과 임플란트 지지하기 위해 치조골에 이식되는 재료 골생성이 빨리 이루어 질 수 있도록 임플란트 표면을 Sand Blast처리를 한 후, 2차적으로 산화 처리하여 표면적을 최대한으로 증대시킨 표면처리 방법으로 친수성이 작고 제조비용이 RBM에 비해 고가임 
③ 치과임플란트 고정체 -LASER처리	78,180	급여		치과 임플란트 지지하기 위해 치조골에 이식되는 재료 골 생성이 빨리 이루어질 수 있도록 임플란트 표면을 레이저를 이용하여 표면처리 하여 표면적을 최대한으로 증대시킨 표면처리 방법
④ 치과임플란트 고정체- 양극산화처리 (ANODIZING)	78,580	급여		치과 임플란트 지지하기 위해 치조골에 이식되는 재료 전해질 용액에 임플란트를 담그고 전기화학적 자극을 가하여 임플란트 표면에 산화막을 형성시키는 방법
⑤ 치과임플란트 고정체 - HYDROXYAPATITE COATING(HA)	137,770	급여		Plasma spray를 이용하여 Hydroxy Apatite 분말을 부착시켜 표면적을 증가시키는 방법

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6. 치과임플란트 지대주				
① 치과임플란트 지대주 - 분리(STRAIGHT형)	42,850	급여	C20040.01 (2등급) 치과용 임플란트 상부 구조물	크라운을 지지해주는 재료 - 품목군 지대주 및 지대주 나사와의 연결 방식에 따라 일체형과 분리형으로 구분, 형태에 따라 Straight형과 Angled형으로 구분 **<분리형>** 지대주와 지대주 나사가 분리되어 있는 구조 [STRAIGHT형] [ANGLED형]
② 치과임플란트 지대주 - 분리(ANGLED형)	51,500			
③ 치과임플란트 지대주 - 일체(STRAIGHT형)	20,800 ~28,230			**<일체형>** 지대주와 지대주 나사가 일체형으로 이루어진 구조 
④ 치과임플란트 지대주 - 일체(ANGLED형)	31,200 ~35,260			
7. 기타				
① 와동바니쉬	10,450	급여	C06060.01 (2등급) 와동바니쉬	와동이 형성된 후 표면에 도포하거나 저면에 먼저 충전함으로써 수복과정을 용이하게 하는 재료 - 약리 작용은 없고 단지 격리막 역할
② 악골/치아 고정재	21,470	급여	C19030.01 (2등급) 아치바	흔들리는 치아나 골절된 악골을 고정시킬 수 있는 치간 고정용 재료

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	차-5 근관와동형성 차-13 충전 차-107 가. 치조골결손부 골이식술(동종골, 이종골, 합성골이식의 경우) 차-108 나(1) 조직유도재생술(골이식을 동반한 경우-동종골, 이종골 합성골 이식의 경우) 차-11 치과임플란트 등			
관련 기준	❍「건강보험 행위 급여 . 비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제2부 제10장 치과 처치 . 수술료[산정지침] (7) 제18장 치과의 보철료[산정지침] ❍ 매식재(이종골 콜라겐류 등) PLUG형의 급여기준(고시 제2018-242호, 2018.12.1.) ❍ 골대체제(동종골, 이종골, 합성골)의 급여기준(고시 제2023-85호, 2023.5.1.) ❍ ABM/P-15 펩티드 성분 골대체제의 급여기준(고시 제2022-137호,2022.6.1.) ❍ 치근낭적출술, 치근단절제술, 치조골결손부 골이식술 등 시행시 사용한 골 대체물질 급여기준(고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 찬11 치과임플란트(1치당) 인정기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.)			
참 고	❍ **치과임플란트 정의** 치아가 빠진 부위에 특수한 금속으로 만든 임플란트 고정체를 턱뼈에 심고, 뼈에 단단하게 고정되면 임플란트 지대주(기둥)를 연결하여 치아 기능을 할 수 있도록 보철물을 만들어 주는 치료 ❍ **임플란트 표면처리** 고정체에 물리적 또는 화학적인 처리를 가하여 표면에 거칠기를 부여하고 접촉면적을 넓혀 뼈와의 골유착 능력을 향상시켜 골융합 기간을 단축시킴			

대 분 류	코드.명칭	[L9 : 마취재료]
	설 명	마취시 사용하는 환자 감시용 재료 등
품 목 군 분류기준		마취재료는 마취시 사용하는 재료로 사용용도에 따라 「마취 중 말초산소포화도 감시(산소포화도측정)」, 「탄산가스흡수제」, 「비침습적 마취심도 감시용 SENSOR」, 「심음, 폐음, 체온감시용 PROBE」, 「지속적 체온감시용 PROBE」로 구분하여 분류함	

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① 마취중 말초산소포화도감시 (산소포화도 측정)	7,250	급여	A58060 (1등급) 의료용 전극	의료용 산소포화도 측정기 혹은 환자감시 장치와 환자를 연결하여 환자의 산소포화도를 비침습적이며 연속적으로 측정하는 전극 - 제품을 환자의 신체에 부착하여 적외선 투과방식으로 생체 신호를 받아 산소포화도 측정 · Bandage 치수에 따라 성인용, 소아용으로 나뉨
② 비침습적 마취심도 감시용 SENSOR	41,260	선별 급여 80%	A58060.06 (1등급) 두피뇌파용 전극	두피에 부착하여 뇌의 영역별 전위 변화 감지하는데 사용하는 기구 - 수술 중 마취 심도 감시를 통해 마취정도를 알아보기 위해 사용하는 센서
③ 근이완 감시용 SENSOR	35,820	선별 급여 80%	A58020.01 (1등급) 체외형범용프로브	근이완감시 장비에 연결하여 사용하는 1회용 센서로, 장비의 자극을 말초신경(손목)에 전달하고 근육수축 정도(손가락부위)를 통해 근이완의 정도 측정

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 심음, 폐음, 체온감시용 PROBE	16,000	선별 급여 50%	A20030.01 (2등급) 식도 청진기	식도를 통하여 지속적으로 심음·폐음·체온을 측정하는데 사용하는 치료재료
⑤ 지속적 체온감시용 PROBE	12,830	선별 급여 50%	A58020.03 (2등급) 체내형 범용 프로브	식도, 항문, 방광, 피부(Zero-heat flux, Double- sensor 등 심부체온 측정)로 환자 체온을 모니터링 하는 치료재료 
⑥ 비침습적 심박출량 감시용 CUFF	220,000	선별 급여 80%	A23060.01 (1등급) 혈압검사용커프	환자의 혈압을 검사하는 기기에 연결하여 측정하는 커프로서, 손가락에 커프를 감은 후 손가락과 심장의 높이 차이 및 생리적 특성을 보정하여 상완동맥혈압 파형으로 재현된 혈압 수치를 모니터링하는 재료
⑦ 탄산가스흡수제	3,400	급여 (기준 선별 80%)	-	의료기기 내부의 이산화탄소를 흡수하기 위해 사용하는 물질(수산화나트륨과 수산화칼슘 등으로 구성) - 마취회로를 통해 환자에게 재흡입되는 호기가스 중에서 이산화탄소를 제거하기 위해 사용
관련 행위	바-2 마취 바-3 가. 마취중 감시료-마취중 말초산소포화도감시 등			
관련 기준	❍ 바이스펙트랄 지수 감시 Bispectral index monitoring: electroencephalogram (고시 제2017-64호, 2017.4.1.) ❍ 마취중 말초산소포화도감시시 사용하는 1회용 말초산소포화도 측정용 센서 급여기준 (고시 제2023-293호, 2023.12.29.) ❍ 근이완 감시용 SENSOR의 급여기준(고시 제2024-38호, 2024.2.29.) ❍ 심음, 폐음, 체온감시용 Probe의 급여기준, 지속적 체온감시용 Probe의 급여기준 (고시 제2021-203호, 2021.8.1.)			
참 고	-			

M군

일반재료군 Ⅲ

개요

M군 | 일반재료군 Ⅲ |

○ 검사, 혈액 및 용액 주입용, 창상 처치.보호용 및 수술시 사용하는 일반재료
- 검사용, 혈액 및 용액 주입용, Trocar와 같이 외과수술에 선택적으로 사용되는 재료, 드레싱 품목류 등의 재료가 포함됨

대 분 류	용 도
M0: 검사용 류	검사에 사용하는 재료
M1: 혈액 및 용액 주입용 류	수액 및 혈액 주입시 사용하는 재료
M2: 외과수술용 선택품목 류	수술시 사용하는 재료
M3: 드레싱 품목 류	창상 처치 및 보호용 치료재료
M5: 체온 조절 요법용 류	치료목적으로 체온 조절 시 사용하는 재료
M6: 튜브 고정용 류	튜브 고정용 재료

○ 품목군 분류

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
M0: 검사용 류	**1. 천자 및 생검용** 1) 골수천자용 NEEDLE(1개) 2) 경정맥간생검용(1개) 3) 심근생검검사용 BIOPSY FORCEP(1개) 4) 일반생검용BIOPSY GUN(3개) 5) 1회용 신생아전용채혈랜싯(1개) 6) 양수천자침(1개) 7) 자궁내막흡인생검용(1개) 8) BIOPSY GUN 선택사용 재료(COAXIAL GUIDE NEEDLE)(1개) 9) 골생검천자침(3개) **2. 소화기 검사용** 1) 소화기 기능검사용(1개) 2) 소장 캡슐내시경 검사용(1개) 3) 대장 캡슐내시경 검사용(1개) **3. 내시경하 점막 세포채취용** 1) 내시경하 췌담도내 점막 세포채취용(1개) 2) 내시경하 호흡기내 점막 세포채취용(1개)	**총 29개 품목군** - 사용용도별 분리 - 기능 분리

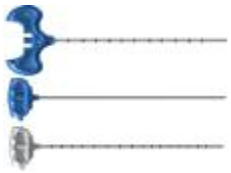
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	4. 압력측정용 1) 신장. 비뇨기과 압력측정용 CATHETER(2개) 2) 근막내압력계주사기(1개) 3) 방광내압을 통한 복강내압측정용(1개) 4) 복압측정용 직장 카테터(1개) 5) 1회용 척수 압력계(1개) **5. 기타** 1) 의료용 체내표시기(1개) 2) 혈압측정용 커프(신생아용)(1개) 3) 경기관지 폐냉동생검용(3개)	
M1: 혈액 및 용액 주입용 류	**1. FILTER** 1) IV IN LINE FILTER(4개)(급여/선별급여) 2) 기타형 FILTER(3개)(선별급여) **2. 수액유량조절세트(2개)** **3. 수액 주입량 감시 조절기용 수액세트(2개)** **4. 기타 주입용 재료** 1) 역류방지용 ONE WAY VALVE(1개) 2) NEEDLELESS CONNECTOR(1개) 3) SALINE PREFILLED SYRINGE(1개) 4) 골수내주사용(1개) 5) 급속 및 가온주입용 - GRAVITY 및 BAG PRESSURE방식(2개) - ROLLER PUMP 주입방식(2개) 6) 조영제주입용 말초혈관카테터(1개) 7) 실린더식 주입 펌프용 카트리지(1개)(선별급여) 8) MINI VOLUME EXTENSION(2개) 9) 체강순환용 가온관류세트(1개)(선별급여)	**총 24개 품목군** - 사용용도별 분리 - 구성품별 분리 - 재질 분리 - 기능 분리
M2: 외과수술용 선택품목 류	**1. 복강경 및 흉강경 수술용** 1) 단일절개 복강경 수술용 재료(1개) 2) 복강경하 의료용 개창기구(3개) 3) 복강경 투관침(6개) 4) 흉강경 투관침(TROCAR)(1개) **2. 전파 또는 초음파 절삭기** **1) 재사용** (1) 초음파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용)(1개) (2) 전파절삭기(2개) **2) 1회용 절삭기**(선별급여) (1) 1회용 초음파절삭기(2개) (2) 1회용 전파절삭기(3개) (3) 1회용 다관절 다자유도 바이폴라 절삭기(1개) (4) 1회용 다관절 다자유도 수술기구(1개) (5) 1회용 전파와 초음파파절삭기(2개)	**총 130개 품목군** - 사용용도별 분리 - 재질 분리 - 형태 분리 - 규격 분리

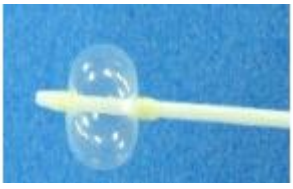
대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	3. 고주파열 치료술용/극초단파 열치료술용 1) 고주파 열치료술용 전극(1개) 2) 극초단파 열치료술용(간암/신장암)(1개) 3) 간절제술용 전극 (1회용)(1개) 4) 고주파 자궁내막소작술용 전극(2개) 5) 위식도역류질환의 내시경적 고주파치료술용(1개)(선별급여) 6) 천미골 기형종 태아에서의 고주파 용해술용(1개)(선별급여) **4. 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극** 1) 1회용 바이폴라 전극(4개)(선별급여) 2) 재사용 바이폴라 전극(4개) **5. 무탐침 정위기법용(3개)**(선별급여) **6. 기타** 1) 경동맥 션트(1개) 2) 전립선비대치료용 LASER FIBER(1개) 3) 보수 및 강화용(1개) **7. 접착제** 1) 접착제/경막봉합용(1개) 2) 접착제/수술용 생체조직(4개) 3) 폐 전용 접착제/수술용 생체조직(1개)(선별급여) **8. 수술 후 유착방지용**(선별급여) - FILM TYPE(8개) - GEL TYPE(17개) - 콜라겐 TYPE(2개) - SOLUTION TYPE(1개) **9. 지혈목적의 재료** 1) 흡수성 뼈 지혈제(1개) 2) 흡수성체내용지혈용품 - NON-SHEET TYPE(6개) - SHEET TYPE(8개) - 입체형(1개) **10. 유방재건술 관련 재료**(선별급여) 1) 인공유방(5개) 2) SIZER(2개) 3) EXPANDER(1개) **11. 기타 선택품목 류** 1) 흉부지지대(1개)(선별급여) 2) 관절경 수술시 사용하는 활액 임시대체재(1개)(선별급여) 3) 1회용 Air Blanket류(2개) 4) 1회용 제모용 클리퍼(2개)	

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	5) FACE SHIELD(1개) 6) 수술용 방호 후드(2개) 7) 전이성 골종양 시멘트 주입성형술 NEEDLE(1개) 8) CUSA(CAVITRON ULTRASONIC SURGICAL ASPIRATOR) TIP(1개) 9) 1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 전극 - 일체형(2개) - 교체형(3개) 10) 1회용 PATIENT RETURN PAD(4개) 11) 1회용 두피클립(1개) 12) WATERJET DISSECTION 기구(1개) 13) 슬관절강내 주입용(5개)(선별급여) 14) 신생아 체온 유지용 폴리에틸렌 백(1개)(선별급여)	
M3: 드레싱 품목 류	**1. 폼 드레싱 류** 1) SHEET TYPE(26개) 2) CAVITY TYPE(4개) 3) 입체형(hand)(1개) 4) 폼 드레싱류, 은함유(SHEET TYPE)(7개) 5) 폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE)(14개) **2. 하이드로콜로이드 드레싱 류(SHEET TYPE)(13개)** **3. 하이드로겔 드레싱 류** 1) SHEET TYPE(19개) 2) GEL, PASTE TYPE(9개) 3) SPRAY TYPE(2개) 4) 은 이외 함유(16개) **4. 알지네이트/하이드로파이버 드레싱 류** 1) SHEET TYPE(23개) 2) CAVITY TYPE(3개) 3) 은 함유(9개) 4) 은 이외 함유(5개) **5. 복합 드레싱 류** 1) SHEET TYPE (13개) 2) 은 이외 함유 SHEET TYPE (4개) **6. 합성거즈 드레싱 류** 1) SHEET TYPE(10개)(선별급여) 2) 은 함유 SHEET TYPE(6개) 3) 은 이외 함유 SHEET TYPE(18개) 4) 은 이외 함유 CAVITY TYPE(3개) **7. 진공음압창상처치용** 1) 진공음압창상처치용 드레싱(5개) 2) 진공음압창상처치용 흡인통(1개)	**총 253개 품목군** - 재질 분리 - 형태 분리 - 규격(면적, G당) 분리

대 분 류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	8. 일시적피부대체드레싱 류 1) SHEET TYPE(13개) 2) 합성(4개) **9. 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱 류**(선별급여) 1) 콜라겐 50% 이상 SHEET TYPE(17개) 2) CAVITY TYPE(1개) 3) 동종 GEL TYPE(2개) 4) 이종 GEL TYPE(5개)	
M5: 체온 조절 요법용 류	**1. 치료목적 체온 조절 요법용[침습적](1개)** **2. 치료목적 체온 조절 요법용[비침습적](2개)**	**총 3개 품목군** - 접근방법 분리 - 형태 분리 - 규격 분리
M6: 튜브 고정용 류	**1. ENDOTRACHEAL TUBE 고정용** 1) LOCK TYPE(1개) 2) BITE-BLOCK TYPE(NASAL용 포함)(1개) 3) TAPE TYPE(1개) **2. TRACHEOSTOMY TUBE 고정용(1개)** **3. 골수내 주사 고정용(1개)** **4. 카테터 고정용**(선별급여) 1) 일반 TYPE(1개) 2) LOCK TYPE(1개) 3) 말초혈관 고정용(2개) 4) 비위관 고정용(1개) 5) 중심정맥관 고정용(1개)	**총 11개 품목군** - 적용부위 분리 - 형태 분리 - 규격 분리

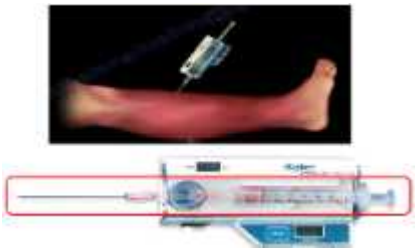
대 분 류	코드.명칭	[M0 : 검사용 류]
	설 명	검사에 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		검사용 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「**천자 및 생검용**」, 「**소화기 검사용**」, 「**내시경하 점막 세포채취용**」, 「**압력측정용**」, 「**기타**」로 구분하여 분류 **- 천자 및 생검용** · 골수천자용 NEEDLE, 경정맥간생검용, 심근생검검사용 BIOPSY FORCEP, 일반생검용 BIOPSY GUN, BIOPSY GUN 선택사용 재료(COAXIAL GUIDE NEEDLE), 골생검천자침 **- 소화기 검사용** · 소화기기능 검사용, 소장 캡슐내시경 검사용, 대장 캡슐내시경 검사용 **- 내시경하 점막 세포채취용** · 췌담도내 점막 세포채취용, 호흡기내 점막 세포채취용 **- 압력측정용** · 신장. 비뇨기과 압력측정용 CATHETER 2WAY, 3WAY, 근막내압력계주사기, 방광내압을 통한 복강내압측정용, 복압측정용 직장 카테터, 1회용 척수 압력계 **- 기타** · 의료용 체내표시기, 혈압측정용 커프(신생아용)	

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 천자 및 생검용				
1) 골수천자용 NEEDLE	44,600	급여	A53060.03 (2등급) 골수생검 도구한벌	골수검사 및 생검시 사용하는 골수천자용 침 - 혈액 암 진단 및 치료효과 등의 판정을 위해 골수검사 및 생검 시 사용 
2) 경정맥간생검용	372,150	급여	A53060.02 (2등급) 일회용 생검침	경정맥을 통해 간 조직채취 목적으로 사용 되는 기구 - 경정맥을 천자 후 도관을 삽입. 간정맥조영술을 시행하여 생검 할 위치를 정하고 Biopsy Set를 원하는 간정맥에 위치시켜 조직 생검을 시행 - 간염, 간경화, 전이성 간질환 등 진단 - 구성품 : Quick-Core Biopsy Needle, Check-Flo Valve Adaptor, Stiffening Cannula, Sheath, Straight Catheter

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 심근생검검사용 BIOPSY FORCEP	172,650	급여	A66110.01 (2등급) 생체 검사용 도구한벌	조직 및 심근의 채취에 사용되는 생검용 치료재료로 현미경 검사 등을 위한 조직 및 심근의 절개 및 채취에 사용되는 생검용 키트 - 비침습적인 방법으로 진단할수 없는 경우 심근의 조직을 채취하여 원인이 규명되지 않은 심근병증이나 심근염증의 병리해부학적 진단 및 심장이식수술 후 거부반응 판정 여부에 유용
4) 경기관지 폐냉동 생검용				냉동수술기와 함께 사용하는 일회용냉동수술기용프로브로서 극저온에 의한 조직의 파괴 및 냉동유착을 이용한 조직과 이물의 제거, 생검용 조직추출 등에 사용
① 경기관지 폐냉동생검용 CRYOPROBE (SHEATH 미포함)	396,000	급여	A36020.01 (2등급) 냉동 수술기용 프로브	- SHEATH 미포함: 기관지 내시경 채널을 통해 냉동 프로브를 진입시켜 폐조직을 응결한 후 기관지 내시경과 냉동프로브를 함께 제거하여 검체채취 - SHEATH 포함: 기관지 내시경 채널에 oversheath를 삽입 한 후 oversheath에 냉동프로브를 진입시켜 폐조직을 응결한 후 기관지 내시경을 제거하지 않고 oversheath를 통해 검체채취
② 경기관지 폐냉동생검용 CRYOPROBE (SHEATH 포함)	452,500			
③ 경기관지 폐냉동생검 지혈용 풍선카테터	226,520		A57275.01 (2등급) 범용풍선 카테터	내시경과 함께 소화기, 호흡기 내에 삽입되어 약물 주입 및 세척, 지혈 조직을 긁어내어 이물질을 회수할 수 있는 풍선카테터 
5) 일반생검용 BIOPSY GUN				품목군 Gun Instrument 재사용 여부 및 기능(작용기전)에 따라 분리형과 일체형, 선택사용 재료로 구분 (일체형은 작동기전에 따라 자동, 반자동 구분)
① 일반생검용 BIOPSY GUN (CORE NEEDLE BIOPSY, 분리형)	17,840	급여	A53060.02 (2등급) 일회용 생검침	Biopsy Gun 몸체에 Biopsy Needle을 장착하여 장전하고 방아쇠를 눌러 침이 조직으로 침투되는 방식

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
② 일반생검용 BIOPSY GUN (CORE NEEDLE BIOPSY, 일체형-자동)	31,660			몸체에 Needle이 부착되어 일회용으로 제작된 제품으로 버튼을 누르면 생검침이 발사되는 원리 * 자동: Stylet과 Cannula가 자동으로 발사
③ 일반생검용 BIOPSY GUN (CORE NEEDLE BIOPSY, 일체형-반자동)	26,460			방아쇠가 부착된 몸체가 없고 반자동으로 Needle을 검사부위로 삽입하여 검체를 얻는 방식 * 반자동: Stylet은 수동, Cannula는 자동으로 발사
6) BIOPSY GUN 선택 사용 재료 (COAXIAL GUIDE NEEDLE)	7,500	급여	A53040.02 (2등급) 일회용 천자침 A53060.02 (2등급) 일회용 생검침	Biopsy Gun 사용 시 같은 부위를 여러번 생검할 경우 채취할 부위의 위치를 잡아주는 1회용 Guide Needle - 병변별로 필요성 차이 있어 선택적으로 사용 · 종양에 대한 침 생검 조직검사는 검사의 정확성 위해 4~5개의 조직 샘플을 얻어야 함. 여러차례 종양부위에 바늘을 찔러 넣는 과정에서 피부에서 종양 바로 앞 위치까지 가이드 역할
7) 1회용 신생아전용 채혈랜싯	1,270	급여	A53070.2 (2등급) 일회용 자동랜싯	채혈 등을 목적으로 사용하는 신생아 또는 미숙아 전용 블레이드 형 랜싯
8) 양수천자침	25,300	급여	A66110.01 (2등급) 생체검사용 도구	양수의 배액, 채취, 주입 시에 태아에 유해하지 않도록 시술 가능한 1회용 치료재료
9) 자궁내막흡인생검용	9,650	급여	A66110.01 (2등급) 생체검사용 도구	자궁내막생검 1회용 치료재료로써 별도의 마취나 진정 없이 자궁에 최소 삽입으로 흡인하여 자궁내막 조직을 채취함

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
10) 골생검 천자침				골조직 생검을 위해 사용하는 1회용 치료재료
① 골생검천자침 관통세트 (PENETRATION SET)	142,940	급여	A53060.02 (2등급) 일회용 생검침	- 구성: 관통캐뉼러, 스타일렛, 드릴, 길이 측정자
② 골생검천자침 채취세트 (BIOPSY SET)	102,770			- 구성: 채취 캐뉼러, 스타일렛, 이젝터 핀, 길이 측정자
③ 골생검천자침 관통 - 채취세트(일체형)	142,220			골 관통과 채취용이 포함된 일체형 제품 - 구성: cannula, stylet, obturator, inner biopsy needle, needle holder
2. 소화기 검사용				
① 소화기 기능검사용	9,720	급여	A64040.02 (2등급) 의료용체 내표시기	변비환자의 원인 진단을 위한 의료용 표시기 캡슐 복용 후 단순 방사선 촬영을 통해 방사선 불투과성 링의 분포형태 및 개수로 대장통과시간을 정확히 분석하여 장의 저운동성과 배출장애 진단 - 1개의 캡슐안에 20개 또는 24개의 방사선 불투과성 표시기가 Ring 형태로 들어있음
② 소장 캡슐내시경 검사용	330,660	급여 (기준 선별 80%)	A31090.42 (2등급) 의료용 내시경	캡슐내시경을 경구 투여하여 소장의 영상을 체외로 무선 전송하는 방식으로 소장을 관찰 검사하는데 사용되는 기구 - 기존의 내시경검사로 접근이 곤란한 소장부위 질환을 진단하기 위해 사용
③ 대장 캡슐내시경 검사용	762,660	선별 급여 80%	A31090.44 (2등급) 의료용 캡슐 내시경	캡슐 형태의 카메라를 구강 섭취하여 연동운동에 따라 이동하면서 결장 내의 영상을 촬영하여 무선으로 전송하고 이를 수신기로 받아 인체의 결장을 관찰, 검사하는데 사용되는 기구
3. 내시경하 점막세포 채취용				
① 내시경하 췌담도내 점막세포 채취용	98,690	급여	A31010.13 (2등급) 일회용 내시경 생검 브러쉬 A31010 (1등급) 내시경용 기구	내시경 채널에 삽입하여 췌담도내 점막세포 채취 담도 또는 췌관 협착의 원인인 담도암/췌장암을 진단하기 위해 내시경을 통하여 담도 협착부위에서 담도 세포채취를 위해 사용
② 내시경하 호흡기내 점막 세포채취용	36,640			내시경 채널에 삽입하여 호흡기내의 점막세포 채취 - 세포진 검사를 통해 폐암 유무 등을 확인 시 사용

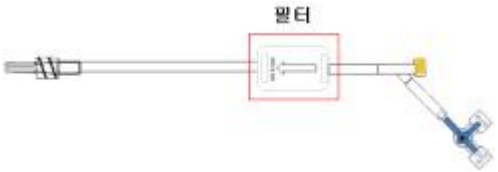
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>식약처 분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">4. 압력측정용</td></tr>
<tr><td colspan="4">1) 신장.비뇨기과 압력측정용 CATHETER</td><td>요류역학 검사 및 신우내압 측정 검사 등에서 요관, 방광 또는 요도의 내압을 측정하기 위해 요도로 삽입하는 카테터</td></tr>
<tr><td>① 신장.비뇨기과 압력측정용 CATHETER 2WAY</td><td>44,370</td><td rowspan="2">급여</td><td rowspan="2">A57060.05 (2등급) 요로내압 측정용 카테터</td><td>- 품목군 2WAY, 3WAY로 구분
- 2-way Catheter : 한 부위 압력측정
- 3-way Catheter : 동시에 두 부위 압력측정
 </td></tr>
<tr><td>② 신장.비뇨기과 압력측정용 CATHETER 3WAY</td><td>49,240</td></tr>
<tr><td>2) 근막내압력계주사기</td><td>30,070</td><td>급여</td><td>A30230.04 (2등급) 근막내 압력계</td><td>구획증후군 환자의 진단을 위한 구획내 압력 측정용 치료재료
  </td></tr>
<tr><td>3) 방광내압을 통한 복강내압측정용</td><td>102,820</td><td>급여</td><td>A57220.01 (2등급) 범용주입-배액용 튜브카테터</td><td>Transducer, Foley catheter, Monitoring system과 직접 연결하여 방광내압을 통해 복강압력을 측정하는데 사용하는 치료재료
- 구성: 주사기, 주입관연결부, 밸브 등</td></tr>
<tr><td>4) 복압측정용 직장 카테터</td><td>17,190</td><td>급여</td><td>A57020.17 (2등급) 직장용 튜브카테터</td><td>요역동학검사 등에서 복압을 측정하기 위해 직장에 삽입하는 1회용 튜브.카테터로, 말단에 Balloon이 있고, 반대쪽 말단은 압력변환기(Transducer)와 연결하여 직장내압을 측정</td></tr>
<tr><td>5) 1회용 척수 압력계</td><td>83,210</td><td>급여</td><td>A26330.01 (2등급) 척수압력계</td><td>요추천자 진입 시 척수압 확인을 통해 요추 천자 성공 여부 확인 및 요추 천자 이후 CSF PRESSURE 측정을 하는 치료재료

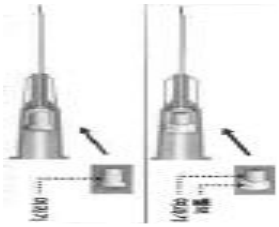
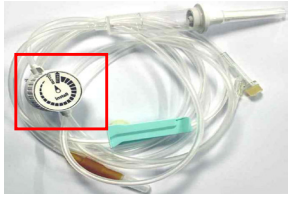
<table>
<tr><th>번호</th><th>명칭</th><th>외관 설명</th></tr>
<tr><td>1</td><td>본체</td><td>배터리 및 기판을 감싸고 있는 외장</td></tr>
<tr><td>2</td><td>주사침 포트</td><td>주사침을 연결하는 포트</td></tr>
<tr><td>3</td><td>LCD 표시창</td><td>측정된 압력을 보여주는 표시장치</td></tr>
<tr><td>4</td><td>전원 버튼</td><td>전원을 켜고 끄는 버튼</td></tr>
<tr><td>5</td><td>근위 포트</td><td>체액을 외부로 배출하는 포트</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
5. 기타				
① 의료용 체내표시기	36,730 ~40,820	급여	A64040.02 (2등급) 의료용 체내표시기	시술부위나 근접부위에 삽입하여 시술자에게 위치 정보를 표시해 주는 방사선 불투과성 표시자(marker)로 종양의 방사선치료 중 종양과 주변장기의 해부학적 위치 변화 정보를 실시간 제공
② 혈압측정용 커프 (신생아용)	7,230	급여	A23060.01 (1등급) 혈압검사용 커프	환자의 혈압을 검사하는 기기에 연결하여 측정하는 커프로서, 커프 내의 공기주머니를 가압하거나 감압하는 기구
관련 행위	나-803 골수천자 나-803-1 골수압력측정검사 나-852 골수천자 생검(편측) 나-764 담도경검사 나-762가 내시경적역행성담(췌)관조영술 나-759나 기관지경검사(기관지폐포세척술) 너-831 대장통과시간측정법 나-765-1 캡슐내시경검사 나-656 요류역학검사[X-Ray포함] 나656-1 방광내압측정 너-751 요도내압측정 나-656-2 신우내압측정검사 다-272 나. 복부 및 골반 정맥조영(간정맥) 나-863 심근생검검사 나-850 침생검 나-855 전립선생검-경피적 나-856 고환,부고환생검-경피적 나-859 갑상선생검-침생검 등			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 기준	❍「건강보험 행위 급여.비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제2부 제2장 검사료 (일반생검) 주.4. ❍ 골수천자용 Needle의 세부인정기준(고시 제2007-139호, 2007.12.28.) ❍ 신장・비뇨기과 압력측정용 CATHETER(2Way, 3Way)급여기준 (고시 제2017-118호, 2017.7.1.) ❍ 체내표시기 치료재료 인정기준(고시 제2021-206호, 2021.8.1.) ❍ 방광내압을 통한 복강내압측정용 치료재료 급여기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 복압측정용 직장 카테터 급여기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.)			
참 고	❍ **Biopsy Gun 분류 관련** Biopsy Gun 일체형 제품 중 자동 및 반자동 선택사용이 가능한 MARQUEE DISPOSABLE CORE BIOPSY INSTRUMENT 제품은 '일반생검용 Biopsy Gun(Core Needle Biopsy, 일체형-자동)'으로 분류			

대 분 류	코드.명칭	[M1 : 혈액 및 용액 주입용 류]
	설 명	수액 및 혈액 주입 시 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		혈액 및 용약 주입용 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「FILTER」, 「수액유량조절세트」, 「기타 주입용 재료」로 구분하여 분류 - FILTER: 혼합 액상의 약물 등을 주입할 때, 공기, 오염물질(박테리아/곰팡이 등)을 걸러내는 필터 **- 수액유량조절세트**: 일정기간 동안 수액의 주입량 조절하기 위해 사용 **- 기타 주입용 재료** · 역류방지용 ONE WAY VALVE, NEEDLELESS CONNECTOR , SALINE PREFILLED SYRINGE, 골수내주사용, 급속 및 가온주입용, MINI VOLUME EXTENSION, 분리형 니들필터, 체강순환용 가온관류세트

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. FILTER				
1) IV IN LINE FILTER				품목군 구성품별, 재질에 따라 구분
① IV IN LINE FILTER (POSITIVE 0.2㎛)	7,800	급여 (기준 선별 80%)	A79140.01 (2등급) 의약품주입 여과기 A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구 A79030.01 (2등급) 수액세트	Positively Charged Nylon Membrane 막이 24시간기점으로 분비되는 내독소의 유출을 예방 - 필터 사이즈 0.2㎛
② IV IN LINE FILTER (0.2㎛)	4,240			필터 사이즈 0.2㎛/1.2㎛ 
③ IV IN LINE FILTER (1.2㎛)	4,240			
④ IV IN LINE FILTER (5㎛)	2,860	선별 급여 80%		0.2㎛, 1.2㎛ in line filter에 비해 여과범위가 좁지만 주사 시 유리앰플 및 바이알의 고무파편 등을 제거하여 환자 안전 및 감염 예방 등 인체 내 안전성 문제를 최소화 할 수 있음

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 기타형 필터				
① 일체형 니들필터 / 기타형 필터	539	선별 급여 80%	A53010.09 (2등급) 일회용 여과기 부착침 A79140.01 (2등급) 의약품 주입여과기	- 일체형: 주사액이 방출 또는 흡인될 때 필터를 통과하여 여과되는 방식의 필터주사기로 주사침 교체 없이 사용 - 기타형: 인라인필터와 니들필터를 제외한 모든 형태로 커넥터형, needleless connector형, 3way형 등을 포함 <일체형> <기타형>
② 고압용필터(조영제용)	3,140	선별 급여 80%	A79140.01 (2등급) 의약품 주입여과기	CT 등 검사 시 조영제를 고압으로 주입할 때 사용하는 고압용 성능시험이 완료된 필터
③ 분리형 니들필터	297	선별 급여 80%	A54060.01 (2등급) 필터주사기	주사액을 흡인 시 필터를 통과하여 여과되는 방식의 필터주사기로 여과 후 멸균주사침으로 교체하여 환자에게 주입 
2. 수액유량조절세트 : 품목군 재질에 따라 구분				
① 수액유량조절세트 PVC 등 (수액세트, 연결관, 조절기 등 포함)	2,480	급여 (기준 선별 80%)	A79030.01 (2등급) 수액세트	환자의 정맥을 통해 일정시간 동안 정확한 양의 수액 주입이 필요한 경우 주입량을 조절하기 위해 사용 - 품목군 재질(PVC 포함 여부)에 따라 구분
② 수액유량조절세트 PVC-FREE (수액세트, 연결관, 조절기 등 포함)	3,740 ~4,670			
③ 수액 주입량 감시 조절기용 수액세트 PVC 등	2,480	급여	A79030.01 (2등급) 수액세트	전용 장비와 함께 사용되는 수액세트로 챔버 내에 떨어지는 방울을 적외선(IR) 센서에서 감지하여 수액 내경을 조절하여 수액 주입량의 정확도를 높임 
④ 수액 주입량 감시 조절기용 수액세트 PVC-FREE	3,920			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 기타 주입용 재료				
1) 역류방지용 ONE WAY VALVE	2,010	급여 (기준 선별 80%)	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구	약물주입시 타 약물의 주입 압력에 의해 환자쪽으로 흘러가지 않고 수액세트 쪽으로 역류하는 현상을 예방하여 약물역류에 대한 위험성을 차단하는 재료
2) NEEDLELESS CONNECTOR	640	급여	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관접속용 기구 A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구	IV Line 등의 투약 경로를 확보한 상태에서 환자 에게 치료용액이나 약물 등을 주입하고자 할 때 사용하는 Needleless, Closed System의 Connector
3) SALINE PREFILLED SYRINGE	406	급여	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관접속용 기구	생리식염수가 채워진 주사기 형태로 주사바늘 없이 혈관접속용기구가 열린 상태를 유지할 수 있도록 관 내강을 세척하기 위해 사용하는 치료재료
4) 골수내 주사용	108,580	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구	기존의 정맥접근법(Venous access)이 불가능한 응급상황 또는 의학적으로 필요한 경우 골 내로 의약품을 신속히 주입하기 위해 사용되는 의약품 주입용 기구 - 구성 : Needle과 탐침이 결합된 상태 전동식의료용 핸드피스를 사용하여 회전력을 제공하여 Needle 부분을 골 내로 삽입한 후 탐침을 제거하고, Needle의 허브 부분에 연장 튜브(EZ -Connect)를 연결하여 의약품 등을 주입
5) 급속및가온주입용				혈액 및 수액 주입시 저체온증을 예방하기 위해 체온에 맞게 가온시켜 급속주입하기 위해 사용되는 1회용 수액 및 수혈 세트 - 품목군 기능(주입방식) 및 용량에 따라 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(1) PRESSURE방식				품목군 스파이크 구성에 따라 구분
① 급속및가온주입용 (GRAVITY 및 BAG PRESSURE방식 - HIGH FLOW)	71,000	급여 (기준 선별 80%)	A66040.01 (2등급) 채혈수혈 세트	주입방식 : 스파이크방식 - 구성 : 2개 스파이크, 열교환기, 단일환자라인
② 급속및가온주입용 (GRAVITY 및 BAG PRESSURE방식 - STANDARD FLOW)	53,600			주입방식 : 스파이크방식 - 구성 : 1개 스파이크, 열교환기, 단일 환자라인
(2) ROLLER PUMP 주입방식				품목군 reservoir 용량에 따라 구분
① 급속및가온주입용 (ROLLER PUMP 주입방식 - STANDARD VOLUME)	271,840	급여 (기준 선별 80%)	A66040.01 (2등급) 채혈수혈 세트	주입방식 : Roller Pump 방식 - 구성품: 리저버, 열교환기, 이중 환자라인 - 리저버 용량 145ml
② 급속및가온주입용 (ROLLER PUMP 주입방식 - LARGE VOLUME)	451,120	급여 (기준 선별 80%)	A66040.01 (2등급) 채혈수혈 세트	주입방식 : Roller Pump 방식 - 리저버 용량 3L
6) 조영제주입용 말초혈관카테터	9,080	급여	A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구	말초혈관을 통한 조영제 주입이 필요한 환자에게 혈관 외 유출 위험이 높거나, 말초혈관 확보가 어려운 경우에 사용하는 치료재료

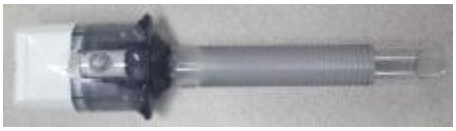
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7) 실린더식 주입 펌프용 카트리지	21,150	선별 급여 50% /80%	A79030.02 (2등급) 수액펌프용 수액세트	수액펌프에서 수액부위에 수액을 공급하기 위해 이용하는 펌프 전용 수액세트로, 실린더식 의약품 주입펌프의 내부에 연결한 후, 펌프 조작을 통해 약물을 공급함 - 작용원리: Cylinder cartridge 내부의 피스톤이 원형 운동을 하며 수액을 흡입, 토출하여 주입
8) MINI VOLUME EXTENSION				재질에 따라 구분
① MINI VOLUME EXTENSION (PVC)	658	급여	A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관접속용 기구	약제 투여 시 필요한 수액의 양을 줄여 수액 과다 공급 예방목적으로 사용하는 치료재료 - 품목군 재질에 따라 PVC, PVC FREE로 구분 - PVC에 DEHP 가소제 포함은 제외 - 내경 : 0.9~1.3mm - 길이 : 100 ~ 5,000 mm
② MINI VOLUME EXTENSION (PVC-FREE)	863			
9) 체강순환용 가온관류세트	1,549,230	선별 급여 50%	A79000 (2등급) 의약품 주입기	복막 암종증 환자에게 종양감축술을 시행한 후, 미세 병소를 제거하기 위해 복강 내 온열 항암화학요법 시행에 사용하는 치료재료로, 열교환기가 장비에 장착되면 약액이 가온되고, 장비의 펌프에 의해 가온된 약액이 환자의 체강에 주입 및 회수됨 · 구성: 리저버, 열교환기, 환자 In/Out용 튜브

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	마-5 정맥내 점적주사 마-5-1 수액제 주입로를 통한주사 마-7 골수내 주사 마-15 항암제 주입 마-16 급속항온주입 자-597 치료적 저체온요법 등			
관련 기준	❍ 수액필터 급여기준 (고시 제2016-112호, 2016.7.1.) ❍ 마16 급속항온주입 인정기준 (고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 정밀 지속적 점적주입 시 사용하는 치료재료(수액유량조절세트 등)급여기준 (고시 제2021-206호, 2021.8.1.) ❍ Needleless Connector 인정기준 (고시 제2017-198호, 2017.11.1.) ❍ Saline prefilled syringe 인정기준 (고시 제2017-198호, 2017.11.1.) ❍ 마7 골수내주사 시 사용하는 치료재료의 급여기준(고시 제2023-293호, 2023.12.29.) ❍ 의약품주입여과기 급여기준 (고시 제2020-23호, 2020.7.1.) ❍ 조영제주입용 말초혈관카테터 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.)			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[M2 : 외과수술용 선택품목 류]
	설 명	수술시 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		외과수술용 선택품목 류 는 동일목적 유사 기능에 따라 「복강경 및 흉강경 수술용」, 「전파 또는 초음파 절삭기」, 「고주파열 치료술용」, 「경요도적(TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극」, 「무탐침 정위기법용」, 「경동맥션트」, 「전립선비대치료용 LASER FIBER」, 「수술중 장세척기」, 「보수 및 강화용」, 「접착제」, 「수술 후 유착방지용」, 「지혈목적의 재료」, 「유방재건술 관련 재료」, 「기타 선택품목 류」로 구분하여 분류 * 전파 또는 초음파 절삭기 - 일회용/재사용 여부에 따라 선별급여, 급여로 구분 * 기타 선택품목 류 - 흉부지지대, 관절경 수술시 사용하는 활액 임시대체제, 1회용 Air Blanket류, 1회용 제모용 클리퍼, FACE SHIELD, 수술용 방호 후드, 전이성 골종양 시멘트 주입성형술 NEEDLE, CUSA TIP, 1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 일체형/교체형 전극, 1회용 PATIENT RETURN PAD, 1회용 두피클립, WATERJET DISSECTION 기구, 진공창상음압처치용 흡인통, 슬관절강내 주입용, 1회용 다관절 다자유도

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 복강경 및 흉강경 수술용				
1) 단일절개복강경 수술용재료	198,000 ~328,250	급여 (기준 선별 80%)	A56010.01 (1등급) 수동식 의료용 개창기구 A31010.39 (2등급) 일회용 가능 내시경 투관침	복강경 수술시 단일 절개창으로 내시경 시술 의료용 기구(Cannular, 복합기기)를 삽입하기 위해 사용 - 최소 침습 복강경 시술을 하기 위한 것으로 절개된 부위에 복강경 및 2~3개의 수술기구를 동시에 삽입 * GELPOINT GELSEAL부분이 SILICONE ELASTOMER의 탄성을 가진 특성으로 TROCAR를 원하는 위치에 제한 없이 위치시킬 수 있고 TROCAR를 통한 기구의 움직임 영역을 확대시켜 주어 수술자에게 편리함을 제공, 시술기구 뿐 아니라 수술자의 손도 들어갈 수 있게 고안됨

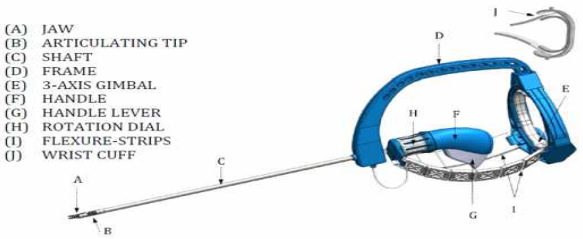
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 복강경하 의료용개창기구				복강경 수술시 환부를 벌리는 데에 사용하는 기기 (수동식 의료용 개창 기구) - 품목군 형태에 따라 '일체형', 'WOUND RETRACTOR', 'ACCESS PORT'로 구분하여 분류
① 복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용) - WOUND RETRACTOR와 ACCESS PORT	223,760 ~548,840	급여 (기준 선별 80%)	A56010.01 (1등급) 수동식 의료용 개창기구 B07050 (2등급) 외과용 드레이프	**< 일체형 >** WOUND RETRACTOR와 ACCESS PORT가 하나의 구성품으로 이루어짐 - 손을 이용하는 방법 외 트로카를 병행해서 사용가능 * APPLIED GELPORT GELSEAL CAP이 ELASTOMER 재질로 손이 자유자재로 들어갈 수 있는 임상적 유용성 인정 · 분리형이지만 같이 포장되어 사용되어 일체형으로 분류
② 복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용) - WOUND RETRACTOR	103,760	급여	A56010.01 (1등급) 수동식 의료용 개창기구 B07050 (2등급) 외과용 드레이프	'WOUND RETRACTOR'로 복강경시술시 한쪽 손을 직접 환부내로 넣어 보조할 수 있도록 함 · 단독 사용 시 밀폐 유지 안됨
③ 복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용) - ACCESS PORT	309,730			등재된 품목(DEXTRUS)와 결합하여 사용하는 품목 - DEXTRUS Seal Cap 부분 · Port+Wound Protector 분리형 (별도등재, 별도포장) · 단독사용불가

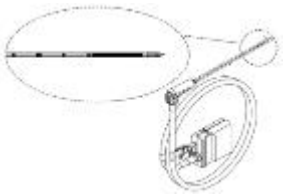
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 복강경 투관침				복강경수술시 복벽을 천자할 때 사용되는 치료 재료로 가스주입 또는 시술기구를 삽입하기 위한 통로 확보 기능 - 품목군 기능(진입방식) 및 형태에 따라 구분
① 복강경 투관침 (TROCAR)/ BLADE TYPE	70,550 ~83,430	급여 (기준 선별 80%)	A53050. (2등급) 투관침 A53050.02 (2등급) 일회용 투관침 A31010.39 (2등급) 일회용 내시경 투관침	장착되어 있는 칼날(Pyramid, Linera 타입)에 의해 조직을 절제하면서 진입하는 방식 - 구성: 투관침+슬리브 *칼날(내장) · 단날/ 양날구조(복강을 찌를 때만 칼날이 밖으로 나오고 평소에는 플라스틱 사프트 안에 칼날이 숨어있는 타입과 칼날이 외부에 노출된 타입) <투관침> <슬리브>
② 복강경 투관침 (TROCAR)/ BLADELESS TYPE	69,350 ~138,600	급여 (기준 선별 80%)		사전에 피부 위만 절개 한 후 Twist 방식으로 근육층을 단계적으로 벌리며 삽입하는 방식과 내시경을 투관침내 삽입하여 확인하며 근육층을 벌리며 진입하는 방식 (Tissue Cutting이 아닌 조직층을 벌리면서 진입) - 조직을 절제 없이 근육층을 따라 단계적으로 삽입하므로 과거 시술로 인해 조직 협착이 있는 경우 용이 - 구성: 투관침+슬리브 *칼날 없음 <투관침> <슬리브> 

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ 복강경 투관침 (TROCAR)/ BLUNT TYPE	111,100	급여 (기준 선별 80%)		끝이 둥근 모양으로 피부를 작게 절개한 후 그대로 밀어 넣는 방식 및 복벽확장방식 - 전단계로 Needle 천자 → Radially Expandable Sleeve 사용 → 끝이 둥근모양의 Blunt Type의 투관침을 삽입하여 복벽을 확장하며 진입하는 방식 · 가는 바늘로 천자된 부위를 통해 진입되므로 조직 손상 최소화 - 구성 : 투관침+슬리브 (*칼날 없음) <투관침> <슬리브>
④ 복강경 투관침 (TROCAR)/ 단순형 BALLOON TYPE	120,000 ~163,930	급여	A53050.02 (2등급) 일회용 투관침 A31010.39 (2등급) 일회용 내시경 투관침	복막과 복벽의 공간 확보용으로 피부 조직 층의 분리나 공간 확보가 어려운 특수부위에 삽입 시 사용 - 내시경을 삽입하여 Balloon을 팽창시켜 공간을 유지시킴 - Dissection Balloon으로 Trocar를 추가 사용해야함
⑤ 복강경 투관침 (TROCAR)/ 복합형 BALLOON TYPE	152,130 ~209,880	급여 (기준 선별 80%)		복막과 복벽의 공간 확보용으로 피부 조직 층의 분리나 공간 확보가 어려운 특수부위에 삽입시 사용 - 풍선이 복막을 눌러 보다 넓은 복막 공간을 얻을 수 있음(복막과 복벽을 분리시켜 그 공간을 유지), 복막이 찢어진 경우에도 시야 확보 가능 - Balloon Trocar와 Access Port 2개의 Trocar를 통합하여 사용 편리

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ 복강경 투관침 (VALVE, VALVE+SWING TOP)	41,120	급여	A31010.38 (1등급) 재사용 가능 내시경 투관침	내시경 시술시 의료용 기구를 삽입하기 위해 조직을 천자 또는 천공하는데 사용하는 침(재사용) - 재사용이 가능한 멸균된 Trocar와 Cannula, 일회용 Valve를 결합하여 시술위치에 천자하여 환자의 복강까지 천공하여 사용(Valve의 역할은 수술 중 Leakage를 방지, 투관침을 통한 수술기구의 삽입과 제거를 부드럽게 함) - 구성: 일회용 Valve+Swing Top, 재사용 가능한 Trocar와 Cannula(Valve만 교체) · Trocar와 Cannular는 별도 보상 아님
4) 흉강경 투관침 (TROCAR)	74,470	급여	A64200.02 (2등급) 내시경 피하삽입 유도기구	흉강에 내시경 수술시 시술기구 삽입하거나, 이물질 제거하기 위해 통로를 확보하기 위한 기구 - 복강경 투관침과 다르게 가스 누출방지를 위한 Sealing 부분 Luer 없음 · Blunt Type으로 직접 피부를 약간 절개하고 밀어넣음 <투관침> <슬리브>
2. 전파 또는 초음파 절삭기				
1) 재사용 전파 또는 초음파 이용 절삭기				복강경 등 내시경 하 수술과 관혈적 수술시 초음파 또는 전파를 이용하여 조직의 지혈, 절개 및 응고에 사용되는 치료재료 - 품목군 에너지 형태별 작용기전의 특징을 고려하여 초음파 절삭기, 전파 절삭기로 구분, 재사용 감안한 1회사용 기준임
(1) 초음파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용)	175,280	급여	A35024.04 (2등급) 재사용가능 발조절식 전기 수술기용 전극	초음파 수술기 등 초음파장치에 사용하는 전극으로 초음파를 이용하여 인체의 조직 및 혈관 등을 절개, 응고 목적으로 사용(재사용 가능, 내시경용) - Cutting과 동시에 Coagulation 가능하며 Dissection과 Grasping 할 수 있음 · 전극을 연결하는 초음파 수술기 및 초음파 생성을 위한 별도의 Generator 필요함

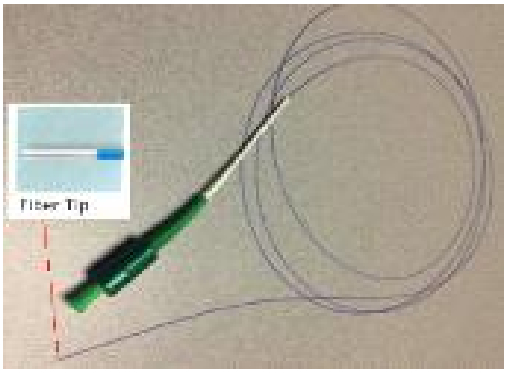
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(2) 전파절삭기				전기 수술기와 연결하여 전기 수술기의 고주파 에너지를 인체 조직에 전달하여 조직의 절개, 응고 등에 사용하는 재사용 가능한 기구 - 관혈적/ 내시경하 수술용으로 구분
① 전파절삭기 (관혈적)	156,400	급여	A35024.04 (2등급) 재사용가능 발조절식 전기 수술기용전극	관혈적 수술용
② 전파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용)	156,400	급여	A35024.04 (2등급) 재사용가능 발조절식 전기 수술기용전극	복강경 등 내시경하 수술용
2) 1회용 전파 또는 초음파 이용 절삭기				품목군 에너지 형태별 작용기전의 특징을 고려하여, 초음파 절삭기, 전파 절삭기, 전파와 초음파 절삭기로 구분하고, 수술의 접근 방법별로 구분하여 분류함
(1) 1회용 초음파절삭기				품목군 사용용도에 따라 관혈적-일회용 / 복강경 등 내시경하 수술용- 일체형으로 구분
① 1회용 초음파절삭기 (관혈적-일체형)	602,710 ~662,980	선별 급여 80%	A35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용 전극	초음파 진동에 의한 마찰열을 이용하는 전기수술기
② 1회용 초음파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	627,140 ~689,850			
(2) 1회용 전파절삭기				품목군 관혈적-일회용/ 복강경 등 내시경하 수술용 -일체형/ TIP 교체형으로 구분
① 1회용 전파절삭기 (관혈적-일체형)	602,710	선별 급여 80%	35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용 전극	전기에너지를 이용한 전기수술기
② 1회용 전파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	627,140			
③ 1회용 전파절삭기 (복강경등 내시경하 및 관혈적 수술용 -TIP 교체형)	438,730	선별 급여 50%	35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용 전극	전기수술기 및 의료용 전기소작기 등 전기수술 장치에 사용되는 손으로 조작하는 전극으로 일회용 - TIP만 일회용으로 교체하여 사용하는 제품으로, Reusable장비인 Handpiece와 조립하여 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(3) 1회용 다관절 다자유도 바이폴라 절삭기	686,020 ~762,250	선별 급여 80%	A35025.03 (2등급) 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극	복강경 수술시 연부조직 및 혈관을 잡거나 응고 및 절개(조직박리)를 위해 전기수술기에 연결하여 사용하는 1회용 절삭기로, 다관절로 이루어져 수술부위 접근성이 향상되었으며, 직관적 움직임으로 인해 원하는 부위만 응고 박리 하는 등 인접부위 손상을 최소화하여 합병증이 감소한다는 장점이 있음
(4) 1회용 다관절 다자유도 수술기구	587,760 ~653,070	선별 급여 50%	A38010.02 (2등급) 일회용 의료용 봉합기	복강경 수술 시 바늘을 잡고 조직을 봉합하거나 클립을 이용하여 혈관 또는 조직을 결찰하는데 사용하는 1회용 복강경 수술기구 
(5) 1회용 전파와 초음파절삭기				전기에너지와 초음파 에너지가 동시에 전달되는 전기 수술기 - 품목군 관혈적-일체형/복강경 등 내시경하 수술용 일체형으로 구분
① 1회용 전파와 초음파절삭기 (관혈적-일체형)	602,710	선별 급여 80%	A35010.01 (3등급) 범용전기 수술기	조직의 봉합과 절제가 한번에 이루어짐 필요에 따라 전파 에너지만 전달되게 함
② 1회용 전파와 초음파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	627,140			
3. 고주파열 치료술용/극초단파 열치료술용				
1) 고주파 열치료술용 전극	634,900 ~857,120	급여 (기준 선별 80%)	A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극	전기 수술기 및 전기 소작기 등 전기수술 장치에 사용되는 전극 - 간암, 신장암, 폐암 등 고주파열치료술 시 사용 · 고주파 전류를 통하여 종양조직의 크기 축소 및 억제를 함으로써 수술적 절제가 어려운 암종양의 국소치료에 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 극초단파 열치료술용 (간암/신장암)	871,200 ~968,000	급여	A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극	간암에 실시하는 극초단파 열치료술(Microwave Ablation of Malignant Liver Tumors)에 사용하는 일회용 발조절식 전기수술기용 전극 - 경피, 복강, 외과수술시 절제가 가능하지 않은 간종양에 대한 부분 또는 전체 제거를 포함한 연조직의 응고(제거)를 위해 극초단파수술기 EMPRINT GENERATOR와 연결하여 사용 
3) 간절제술용 전극 (1회용)	410,000	급여	A35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용 전극	간절제술 시 고주파 에너지를 사용하여 조직의 지혈, 응고, 박리에 사용하는 일회용 전기수술기용 전극
4) 고주파 자궁내막소작술용 전극				고주파의 전류를 이용하여 출혈이 있는 자궁내막을 단시간 소작함으로써 자궁출혈 및 과다월경을 치료하는 치료재료
① 고주파 자궁내막소작술용 전극 (임피던스 조절)	610,000	급여	A35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용 전극	고주파 전류를 이용하여 조직을 소작 또는 지혈에 사용하는 의료용전기소작기와 같이 사용하는 전극(월경과다증의 자궁내막박리술)
② 고주파 자궁내막소작술용 전극 (온도 조절)	395,000	급여	A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극	고주파전류를 사용하여 절개 또는 응고 등에 사용하는 기구에 사용되는 전극
5) 위식도역류질환의 내시경적 고주파치료술용	3,775,520	선별 급여 90%	A35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용전극	고주파 전류를 이용하여 병변의 조직을 소작 또는 지혈하여 위산과다역류(GERD)방지에 사용하는 전극

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) 천미골 기형종 태아에서의 고주파 용해술용	634,900	선별 급여 50%	A35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용전극	천미골 기형종 태아*에서 고주파 용해술 시 전기수술기 및 전기소작기에 연결해 조직을 괴사시키는 일회용 전극 - 태아 수종으로 진단되었거나 양수과다증과 심장 비대 등 태아수종으로 진행될 것으로 예상되어 자궁내 사망이 우려되는 천미골 기형종 태아
4. 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극				
1) 재사용				경요도적 접근법으로 전립선 및 방광 조직의 응고 및 절제 등을 동시에 실시하는 Bipolar Electrode - 품목군 전극 상단의 형태(TYPE)별 기능 차이 등 감안 형태(TYPE)별로 분류
① 경요도적 (TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극 (BALL TYPE)	70,120	급여	A35025.04 (3등급) 재사용가능 발조절식 전기 수술기용 전극	Ball Type으로 원통형의 고정튜브가 있어 내시경 쉽게 삽입, 고정시킴 - 재사용 제품
② 경요도적 (TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (LOOP TYPE)	79,930			Loop Type 으로 와이어가 장착되어 지혈효과 높음 - 재사용 제품
③ 경요도적 (TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극 (NEEDLE TYPE)	58,810			Needle Type으로 세밀한 절개 가능 - 재사용 제품
④ 경요도적 (TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극 (VAPORIZATION TYPE)	151,200			기화방식(VAPORIZATION TYPE)으로 절제와 응고가 가능한 재사용 양극성전극
2) 1회용				경요도적 접근법으로 전립선 및 방광 조직의 응고 및 절제 등을 동시에 실시하는 Bipolar Electrode - 품목군 전극 상단의 형태(TYPE)별 기능 차이 등 감안 형태(TYPE)별로 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① 1회용 경요도적 (TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극 (BALL TYPE)	149,950	선별 급여 80%	A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기 수술기용 전극 A35025.01 (3등급) 일회용 손조절식 전기 수술기용 전극	Ball Type
② 1회용 경요도적 (TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극 (LOOP TYPE)	153,470			Loop Type
③ 1회용 경요도적 (TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극 (NEEDLE TYPE)	77,400			Needle Type
④ 1회용 경요도적 (TRANSURETHRAL) 조직절제 및 응고용 바이폴라 전극 (VAPORIZATION TYPE)	259,110			수술시 출혈을 응집하는 응고(Coagulation)와 화학적 변화를 일으키지 않고 고체 또는 액체를 증기로 변환하는 기화(Vaporization) 기능 있음
5. 무탐침 정위기법용 : 품목군 재사용과 1회용, 생검침 구분				
① 무탐침 정위기법용	210,220	급여 (기준 선별 50%, 80%)	A64110.03 (2등급) 네비게이션 의료용 입체 정위기	무탐침 정위기법에 사용하는 의료용가이드 수술부위로 정확히 유도하고 병소부위의 정밀한 위치를 측정하여 정확한 수술을 가능하게 하는 보조적 기법인 무탐침정위기법(Navigation System In Surgery)에 사용하는 포인터 - 포인터의 센서가 팁 끝부분에 내장되어 있음 - 재사용 감안한 1회사용 기준임 ※ 일부 품목 안면골 골절 정복술을 위한 무탐침정위기법 시, 내비게이션을 이용한 안와 재건 수술시 본인부담률 80%
② 1회용 무탐침 정위기법용	16,770 ~335,640		(A64050) 의료용 가이드	무탐침 정위기법에 사용하는 의료용가이드 또는 프로브 환자의 두개부 및 시술기구에 부착되어 수술 중 실시간으로 시술자 및 시술기구의 움직임을 Navigation System으로 전달

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
				- 일회용 제품 - 환자 두부 등 몸에 직접 부착시키는 '환자 트랙커(Patient Tracker)'와 시술자의 시술기구에 부착하는 '시술기구 트랙커(Instrument tracker)'로 구성 ※ 일부 품목 안면골 골절 정복술을 위한 무탐침정위기법시, 내비게이션을 이용한 안와 재건 수술시 본인부담률 80%
③ 1회용 무탐침 정위기법용 (생검)	396,860		A53060 일회용 생검침	영상유도술 장치와 함께 사용하여 두개골 조직을 생검할 때 사용하는 생검침 - 입체 정위기(네비게이션) 장비와 연동되어 생검침 삽입시 실시간 위치를 화면에 표시됨
6. 기타				
① 경동맥 션트	311,820	급여	A57150 (3등급) 혈관폐색용 카테터	경동맥수술을 하는 동안 대뇌의 혈류유지를 위해 총경동맥과 내경동맥 사이에 도관을 제공하는 폐색용 풍선 · 양쪽의 Balloon은 Occlusion Balloon으로 Clamping이나 Tie 없이 Shunt부위를 고정하는 역할
② 전립선비대치료용 LASER FIBER	719,910	급여	A37010.04 (3등급) 엔디야그 레이저 수술기	비대된 전립선 조직을 절개, 응고, 기화시키는 레이저 기구 - 레이저 수술기에서 발생된 Laser Beam을 조직(전립선 및 Soft Tissue)에 전달 

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>③ 보수 및 강화용</td><td>62,820
~125,660</td><td>급여
(기준
선별
80%)</td><td>B04020
(3등급)
인조포</td><td>간, 폐 및 조직의 보수와 강화에 사용되는 패치
- 간·폐·부드러운 장기 봉합 시 봉합사와 함께 조직보수와 강화, 공기 누출예방
- 재질: PGA
- 품목군명 1개, 규격에 따라 상한금액 다름
<table>
<tr><th>규 격</th><th>상한금액 (원)</th></tr>
<tr><td>MEDIUM 10X5CM</td><td>62,820</td></tr>
<tr><td>LARGE 10X10CM</td><td>125,660</td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td colspan="5">7. 접착제</td></tr>
<tr><td>1) 접착제/경막봉합용</td><td>472,950</td><td>급여</td><td>B033660.03
(4등급)
연조직
적합용
접착제</td><td>뇌 또는 척수 경막 수술시 뇌척수액 누수방지 및 경뇌막 복구용 접착제
- 뇌막봉합 후 접착의 촉진 및 뇌척수액 누출 방지 위해 사용</td></tr>
<tr><td colspan="4">2) 접착제/수술용 생체조직</td><td>품목군 규격(용량)에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 접착제/수술용
생체조직
(2cc이하)</td><td>303,730</td><td>급여
(기준
선별
80%)</td><td rowspan="4">B033660.03
(4등급)
연조직
적합용
접착제

B033660.01
(4등급)
알부민사용
접착제</td><td rowspan="4">생체조직과 조직을 접착, 지혈에 사용
혈관, 실질장기 절개 수술한 후 봉합 결찰 등에 의한 지혈을 보조하는 보조용 접착제
* COSEAL SURGICAL SEALANT
동맥 및 정맥 재건시 봉합 부위를 접착하는데 사용
* BIOGLUE SURGICAL ADHESIVE
봉합사, 스테이플, 전기소작, 패치와 같은 기본적인 외과적 재건의 부가적으로 사용
 </td></tr>
<tr><td>② 접착제/수술용
생체조직
(2cc초과~4cc이하)</td><td>379,360</td><td rowspan="3">급여</td></tr>
<tr><td>③ 접착제/수술용
생체조직
(4cc초과~6cc이하)</td><td>474,210</td></tr>
<tr><td>④ 접착제/수술용
생체조직
(8cc초과~10cc이하)</td><td>878,660</td></tr>
<tr><td colspan="4">3) 폐 전용 접착제/수술용 생체조직</td><td>품목군 규격(용량)에 따라 구분</td></tr>
<tr><td>① 폐 전용 접착제
/수술용 생체조직
(2ml초과-4ml이하)</td><td>935,000</td><td>선별
급여
80%</td><td>B03360.01
(4등급)
알부민사용
접착제</td><td>폐 수술 시 공기 누출을 막기 위해 사용하는 폐 전용 생체조직접착제
- 규격: 2ml초과-4ml이하
 </td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
8. 수술후 유착방지용 : 품목군 형태별, 재질별, 규격별 구분				
1) 수술후 유착방지용(FILM TYPE)				수술시 지혈 후 발생되는 조직의 유착 형성을 감소시키는 목적으로 사용 - 필름 형태 · 수술 후 지혈을 완벽하게 한 후 수술 부위에 부착 - 품목군 재질 및 규격에 따라 구분
① 수술후 유착방지용 (FILM TYPE/ POLY-LACTIC ACID(PLA)/50㎠이하)	86,370	선별 급여 80%	B03330.04 (4등급) 흡수성 이식용 메쉬	심장, 복부 또는 골반부 등의 수술후 약해진 연조직을 일시적으로 지지하고 탈장 또는 근막결손시 추가적으로 강화가 필요한 부분에 사용되는 PLA재질의 생체흡수성 필름 - 재질 : POLY-LACTIC ACID(PLA)(화학성분) - 규격 : 50㎠이하/100㎠초과로 구분
② 수술후 유착방지용 (FILM TYPE/ POLY-LACTIC ACID(PLA)/100㎠초과)	157,200			
③ 수술후 유착방지용 (FILM TYPE /산화재생셀룰로오스 /50㎠초과~100㎠이하)	87,920			일반외과 또는 산부인과 수술에서 지혈 후의 유착발생 방지하기 위해 사용 - 재질: 산화재생셀룰로오스(나무에서 추출, 거즈형태) · 체액을 흡수하여 형성된 젤이 물리적인 막을 형성하여 이식 후 한달 내 체내에서 분해 흡수됨 - 규격 : 50㎠초과~100㎠이하/100㎠초과로 구분
④ 수술후 유착방지용 (FILM TYPE /산화재생셀룰로오스 /100㎠초과)	214,710			
⑤ 수술후 유착방지용 (FILM TYPE/CHITIN /50㎠초과~100㎠이하)	36,400			주로 비강 수술 후 유착 발생 방지하기 위해 사용 - 재질 : 키틴(CHITIN, 천연 물질 고분자) · 키틴 스펀지 2개 사이에 거즈가 삽입되어 있는 3층 구조의 시트형태 - 규격 : 50㎠초과~100㎠이하 단일 규격
⑥ 수술후 유착방지용 (FILM TYPE /SODIUM HYALURONATE(HA), CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC)/ 50㎠이하)	93,120			복부, 골반, 흉부외과 수술 후 체내 장기의 유착의 발생을 감소시키는 막(Barrier)으로 작용 - 재질 : SODIUM HYALURONATE(HA), CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) · SODIUMHYALURONATE(HA): 유착방지 효과 · CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC): 높은 점성과 낮은 분해로 체재 유지기간 연장 - 규격 : 50㎠이하/ 50㎠초과~100㎠이하/ 100㎠초과로 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑦ 수술후 유착방지용 (FILM TYPE /SODIUM HYALURONATE(HA), CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC)/50㎠ 초과~100㎠이하)	169,880			
⑧ 수술후 유착방지용 (FILM TYPE /SODIUM HYALURONATE(HA), CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC)/100㎠초과)	260,000			
2) 수술후 유착방지용(GEL TYPE)				무색투명한 점성의 겔 형태로 수술 후 주변조직에 코팅막 형성 - 품목군 재질 및 규격에 따라 구분 - 프리필드 주사기 형태로 제공, 수술부위에 스프레이
① 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONICACID/ 2ml이하)	13,370	선별 급여 80%	B07070.14 (3등급) 심부체강 창상 피복재	자궁강내 수술 후 유착 방지 위해 사용 - 기능: 유착방지 효과 - 재질: SODIUM HYALURONIC ACID(비가교) - 규격: 2ml이하/ 2ml초과~5ml이하 / 5ml초과~10ml이하로 구분
② 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACID/ 2ml초과~5ml이하)	65,380			
③ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACID/ 5ml초과~10ml이하)	107,440			
④ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/CARBOXY METHYL CHITOSAN/ 2ml이하)	343,200			주로 비.부비동 수술시 유착 방지 위해 사용 - 기능: 유착방지효과, 지혈효과 - 재질: CARBOXY METHYL CHITOSAN - 규격: 2ml이하/ 2ml초과~5ml이하로 구분
⑤ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/CARBOXY METHYL CHITOSAN/ 2ml초과~5ml이하)	473,200			

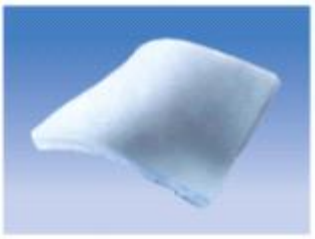
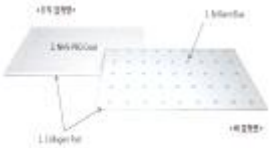
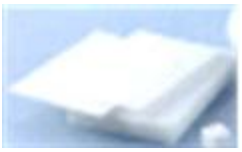
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/POLOXAMER, SODIUM AIGINATE/ 2ml이하)	60,800			주로 척추, 갑상선 수술시 유착 방지 위해 사용 - 기능: 유착방지 효과, 지혈효과 · 열감응성 유착방지제로 수술후 2주 후 체내에서 자연 분해되어 1개월 이내 흡수, 배출 - 재질: POLOXAMER , SODIUM AIGINATE - 규격: 2ml초과~5ml이하 / 5ml초과~10ml이하로 구분
⑦ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/POLOXAMER, SODIUM AIGINATE/ 2ml초과~5ml이하)	197,600			
⑧ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/ POLOXAMER, SODIUM AIGINATE/ 5ml초과~10ml이하)	327,490			
⑨ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACID, 1,4-BITANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER (BDDE)/2ml이하)	48,460	선별 급여 80%	B07070.14 (3등급) 심부체강 창상 피복재	주로 척추 수술 또는 비·부비동 수술시 유착 방지에 사용 - 기능: 유착방지효과, 체내 유지기간 연장 · 체내에서 일정기간 동안 형태를 유지하다 분해되어 체내로 흡수 - 재질: SODIUM HYALURONIC ACID, 1,4-BITANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER(BDDE) - 규격: 2ml이하/ 2ml초과~5ml이하로 구분
⑩ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACID, 1,4-BITANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER (BDDE)/2ml초과~5ml 이하)	121,170			
⑪ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID, HES(HYDROXYETHYL STARCH /2ml이하)	33,280			주로 자궁강 및 복부 수술, 척추 수술시 유착 방지 위해 사용 - 기능: 유착방지효과, 응고기전 차단 - 재질: SODIUM HYALURONIC ACID, HES(HYDROXYETHYLSTARCH · HA(sodium hyaluronate) : 물리적 장벽을 형성하여 유착방지 효과 · HES(hydroxyethylstarch) : 혈전형성 억제효과 및 염증 억제효과 - 규격 : 2ml이하/ 2ml초과~5ml이하로 구분
⑫ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID, HES (HYDROXYETHYLSTARCH /2ml초과~5ml이하)	104,000			

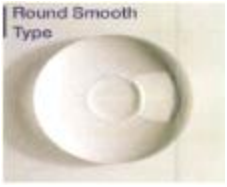
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑬ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SODIUM AIGINATE/ 2ml이하)	57,200			주로 자궁강 내 수술시 유착 방지 위해 사용 - 기능: 유착방지효과, 체내유지기간 연장, 지혈효과 - 재질: SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SODIUM AIGINATE - 규격: 2ml이하/ 2ml초과~5ml이하로 구분
⑭ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE , SODIUM AIGINATE/ 2ml초과~5ml이하)	165,060			
⑮ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXY METHYL CELLULOSE/2ml이하)	39,520	선별 급여 80%	B07070.14 (3등급) 심부체강 창상 피복재	주로 비·부비동, 안과, 유방, 복강, 자궁강, 척추 및 비뇨기과 수술시 유착 방지 위해 사용 - 기능: 유착방지효과, 응고기전 차단 - 재질: SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXYMETHYLCELLULOSE SODIUM HYALURONATE(HA): 유착방지효과 CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) : 체내 유지기간 연장(높은 점성과 낮은 분해) - 규격: 2ml이하/ 2ml초과~5ml이하 / 5ml초과~10ml이하로 구분
⑯ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACIDS, CARBOXY METHYL CELLULOSE/ 2ml초과~5ml이하)	143,000			
⑰ 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/SODIUM HYALURONIC ACIDS, CARBOXY METHYL CELLULOSE/ 5ml초과~10ml이하)	286,000			
3) 수술후 유착방지용(콜라겐 TYPE)				
① 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/콜라겐/ 2ml초과~5ml이하)	197,600	선별 급여 80%	B07070.14 (3등급) 심부체강 창상 피복재	주로 갑상선, 자궁강 수술 시 유착 방지 위해 사용 적용 부위에 도포 시 물리적 장벽이 형성되어 조직 간의 유착 방지하며 약 7일 정도 후에 생체 흡수됨 - 재질: Type I 콜라겐 - 사용방법: 수술부위에 스프레이
② 수술후 유착방지용 (GEL TYPE/콜라겐/ 5ml초과~10ml이하)	304,300			

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">4) 수술후 유착방지용(SOLUTION TYPE)</td></tr>
<tr><td>① 수술후 유착방지용
(SOLUTION TYPE)</td><td>149,370</td><td>선별
급여
80%</td><td>B07070.14
(3등급)
심부체강
창상
피복재</td><td>주로 일반외과 및 산부인과 수술시 복강 전 범위에 작용하여 유착방지 효과를 보임
Solution Type의 유착 방지제로 복막 표면을 일시적으로 분리하는 수분부양(Hydroflotation) 효과를 통해 섬유형성, 수술에 따른 피브린 형성과 중피재생의 임계기간(Critical Period) 동안 조직 증가를 최소화하여 유착 형성에 대한 경계막을 제공
- 재질: 4% Icodextrin Solution(α-1,4-연결된 포도당 중합체(α-1,4-linked Glucose Polymer)
· 복강내에 투여할 경우 3-4일 동안 수분을 저장하고, 복막을 통해 흡수된 일부 용액은 아밀라아제에 의해 올리고사카라이드로 분해되고, 최종적으로 포도당 형태로 흡수·대사됨
 </td></tr>
<tr><td colspan="5">9. 지혈목적의 재료</td></tr>
<tr><td>1) 흡수성 뼈 지혈제</td><td>37,710
~188,570</td><td>급여
(기준
선별
80%)</td><td>B07120.02
(4등급)
흡수성
체내용
지혈용품</td><td>수술 시 뼈의 표면으로 부터의 출혈을 지혈하기 위해 사용(물리적 보호막을 제공하여 국소적 지혈작용)
- 재질: Oxyethylene45%, Oxypropylene55%/ Poloxamer
· 수용성물질로 체내 흡수되어 소멸됨
- 품목군명 1개, 용량에 따라 상한금액 적용

<table><tr><th>용량</th><th>상한금액(원)</th></tr><tr><td>1G</td><td>37,710</td></tr><tr><td>1.5G</td><td>56,560</td></tr><tr><td>2G</td><td>75,420</td></tr><tr><td>2.5G</td><td>94,280</td></tr><tr><td>3G</td><td>113,140</td></tr><tr><td>3.5G</td><td>131,990</td></tr><tr><td>4G</td><td>150,840</td></tr><tr><td>5.0G</td><td>188,570</td></tr></table></td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 흡수성체내용지혈용품				지혈에 보조적으로 사용하는 전분, 셀룰로오스, 키토산, 콜라겐 등이 포함된 지혈용 치료재료 - 품목군 형태에 따라 Non-sheet형, Sheet형으로 분류, 작용원리에 따라 MECHANICAL, MECHANICAL +ACTIVE, SEALANT+MECHANICAL으로 구분 ‣ MECHANICAL AGENT - 전분· 산화 셀룰로오스· 키토산· 콜라겐 제제 ‣ ACTIVE AGENT: 트롬빈 성분 ‣ SEALANT: PEG 성분
(1) NON-SHEET TYPE				Sheet Type이 아닌 Flour, Gel 등의 형태
① 흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, APPLICATOR형)	150,810	급여	B07120.02 (4등급) 흡수성 체내용 지혈용품	- 품목군 규격에 따라 구분
② 흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)이하)	47,790			
③ 흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)초과 5g(㎖)이하)	131,610			
④ 흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 5g(㎖)초과)	144,760			
⑤ 흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)초과 5g(㎖)이하)	132,800 ~139,400			
⑥ 흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 5g(㎖)초과)	252,310 ~264,920			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
(2) SHEET TYPE				Sheet, Pad 등의 형태
① 흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, APPLICATOR형)	154,010	급여	B07120.02 (4등급) 흡수성 체내용 지혈용품	
② 흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	78,410			품목군 규격에 따라 구분 
③ 흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠초과)	107,990			
④ 흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	203,620			**<콜라겐+트롬빈/SHEET TYPE/일반형>** - 규격 : 50㎠이하
⑤ 흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠초과)	240,260			- 규격 : 50㎠초과
⑥ 흡수성체내용지혈용품 SEALANT+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	203,620 ~213,800			외과적 수술 시 압력, 결찰(ligation)이나 통상적 방법으로 지혈하는 것이 불가능하거나 효과적으로 지혈되지 않을 경우 지혈제로 사용 
⑦ 흡수성체내용지혈용품 GELATIN (SHEET TYPE, 50㎠미만)	4,240			국소 지혈을 위해 사용되는 정제된 돼지 피부를 이용한 젤라틴으로 흡수성 스폰지 형태 - 규격에 따라 구분 
⑧ 흡수성체내용지혈용품 GELATIN (SHEET TYPE, 100㎠이상)	8,050			
(3) 입체형				원통형, 정육면체 등의 형태
① 흡수성체내용지혈용품 GELATIN (입체형)	577 ~5,660	급여	B07120.02 (4등급) 흡수성 체내용 지혈용품	국소 지혈을 위해 사용되는 정제된 돼지 피부를 이용한 젤라틴으로 흡수성 스폰지 형태 - 형태, 규격에 따라 구분

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
10. 유방재건술 관련 재료				
1) 인공유방				보형물을 이용한 유방재건술시 사용하는 이식형 인공유방. 유방암, 선천적, 후천적 기형, 기타 사고로 유방 손상 및 상실, 절제수술 후 유방 재건시 사용 - 품목군 표면 타입별, 충전물 재질별, 형태별로 구분
① 인공유방 ROUND SMOOTH (SALINE FILLED)	319,540	선별 급여 50%	B04050.01 (4등급) 실리콘막 인공유방	인공유방을 유방에 삽입후 외부에서 생리식염수를 주입하는 셀라인 타입 - 충전 물질: 생리식염수 - 매끄러운 표면
② 인공유방 ROUND TEXTURED (SILICONE GEL)	451,660	선별 급여 50%	B04050.02 (4등급) 실리콘겔 인공유방	충전 물질 실리콘 겔 - 표면: BIOCELL Texture,
③ 인공유방 ROUND MICRO TEXTURED (SILICONE GEL)	451,660	선별 급여 50%	B04050.02 (4등급) 실리콘겔 인공유방	충전물질이 실리콘 겔이며 쉘 표면이 마이크로 텍스쳐 타입 인 인공유방
④ 인공유방 ROUND SMOOTH (SILICONE GEL)	431,730	선별 급여 50%	B04050.02 (4등급) 실리콘겔 인공유방	충전 물질 실리콘 겔 - 매끄러운 표면 
⑤ 인공유방 ANATOMICAL TEXTURED (SILICONE GEL)	612,160	선별 급여 50%	B04050.02 (4등급) 실리콘겔 인공유방	충전 물질 실리콘 겔 - 형태: Anatomical 형태 - 표면: BIOCELL Texture, Siltex texture
2) SIZER				보형물을 이용한 이식형 유방재건술시 임시로 사용하는 재료 유방보형물을 환자에게 시술하기 전에 유방보형물의 모양 및 크기를 정확히 측정하기 위해 수술 중 임시로 삽입하는 계측 장치
① SIZER (SALINE FILLED)	81,330	선별 급여 50%	B07110.01 (2등급) 인공유방 삽입용 측정자	포켓 안에 자리 잡은 후 Saline을 주입하여 볼륨을 결정한 후에 셀라인 제거 후 몸속에서 제거
② SIZER (SILICONE GEL)	177,150			실리콘 젤을 담고 있는 매끄러운 표면의 주머니

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) EXPANDER	628,710	선별 급여 50%	A59100.01 (3등급) 유방확장기 A59090 (3등급) 의료용 확장기	보형물을 이용한 이식형 유방재건술시 일시적으로 사용하는 재료로 유방재건술시 임시적으로 피하에 삽입하는 조직 확장기
11. 기타 선택품목 류				
1) 흉부지지대	42,310	선별 급여 50%	B05010 (1등급) 부목 B07090.01 (1등급) 탄력밴드	신체의 일부분을 압박 고정하는 지지기능이 있어 수술 후 압박·지지 목적으로 사용하는 치료재료 개흉술, 갑상선 수술 등 수술 후 가슴부위를 지지 고정하여 수술 후 흉벽 움직임 시 발생하는 통증 완화 및 혈종이나 부종예방 목적으로 사용
2) 1회용 Air Blanket 류				저체온증 가능성이 높은 환자 및 장시간(3시간 이상) 수술 시 수술환자의 몸에 덮어 체온을 일정하게 유지하여 수술부위 감염을 예방하는데 사용하는 치료재료 - 품목군 규격에 따라 부분형과 전신형으로 구분
① 1회용 Air Blanket류 -부분형	14,210	급여	공산품	수술 환자의 체위에 따라 부분적으로 적용 - 규격: 전규격
② 1회용 Air Blanket류 -전신형	15,670			수술 환자의 전신에 적용 - 규격: 전규격

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 1회용 제모용 클리퍼				피부표면으로부터 1-2mm의 거리를 둔 상태로 미세한 전기진동 또는 수동을 이용하여 피부자극 없이 안전하게 체모를 제거하는 전용 면도날 및 제모기- 품목군 기능에 따라 분리형과 일체형으로 구분
① 1회용 제모용 클리퍼 (공산품, 분리형)	3,280	급여 (기준 선별 80%)	공산품	전동기기 본체에 제모 날이 분리되는 자동형 - 규격: 전규격
② 1회용 제모용 클리퍼 (공산품, 일체형)	693	급여	공산품	기기 본체에 제모 날이 결합된 일체형·수동형 - 규격: 전규격
4) FACE SHIELD (공산품)	1,450	급여 (기준 선별 80%)	공산품	입, 코, 눈 점막에 환자의 혈액 등이 튈 우려가 있을 때 얼굴 전체를 보호할 수 있는 치료재료 - 혈액매개 감염 질환자 수술 시 등 의료진 보호를 위해 사용 - 규격: 전규격(필름 재질)
5) 수술용 방호 후드				수술 시 혈액, 골 조직 파편 등의 오염 물질로부터 보호하기 위해 의료용 헤드램프에 씌우는 커버 - 품목군 유형에 따라 HOOD형, TOGA형으로 구분
① 수술용 방호 후드 (공산품, HOOD형)	16,100	급여	공산품	머리부터 목까지 보호하는 형태 - 규격: 전규격
② 수술용 방호 후드 (공산품, TOGA형)	32,590	급여	공산품	머리부터 몸 전체를 감싸는 all-in-one 형태 - 규격: 전규격

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
6) 전이성 골종양 시멘트 주입성형술 NEEDLE	54,180	급여	A55020.02 (2등급) 수동식 일회용 의료용 천공기	전이성 골종양에 (골반골 및 근위 대퇴부)실시하는 경피적 시멘트 주입성형술에 사용하는 뼈 천공을 위한 바늘 (NEEDLE)
7) CUSA(CAVITRON ULTRASONIC SURGICAL ASPIRATOR) TIP	354,170	급여	A58000 (2등급) 의료용 소식자 A55050.01 (1등급) 의료용 절삭기구	초음파 수술기와 함께 사용하는 전극으로, 조직의 파쇄, 체액의 흡인, 관주에 사용하는 치료재료로 Tip과 Tip Cover를 포함함
8) 1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 전극				
① 1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 일체형 전극 (BLADE, SPATULA, NEEDLE TYPE)	8,540	급여 (기준 선별 80%)	A35025.01 (2등급) 일회용 손조절식 전기수술기용 전극 A35025.03 (3등급) 일회용 발조절식 전기수술기용 전극	전극으로부터 고주파 전류를 이용하여 조직을 절개 및 응고할 때 사용하는 1회용 전기수술기용 전극으로 전극의 TYPE별 품목군 분류 - 전극 TYPE: BLADE, SPATULA, NEEDLE, BALL, LOOP, MICRO NEEDLE TYPE - 구성품: 일체형, 교체형 [교체형] [일체형]
② 1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 일체형 전극 (BALL TYPE)	20,650			
③ 1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극 (BLADE, SPATULA, NEEDLE TYPE)	6,520			
④ 1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극 (BALL, LOOP TYPE)	18,630	급여		
⑤ 1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극 (MICRO NEEDLE TYPE,5μ)	67,810			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
9) 1회용 PATIENT RETURN PAD				
① 1회용 PATIENT RETURN PAD (케이블 미포함, 성인용)	1,950	급여	A58060.01 (1등급) 체외형 의료용전극 A85060 (1등급) 의료용전극 (체외형)	단극의 전기수술기 사용 시 환자의 피부에 부착하여 수술 부위에 인가되는 고주파에너지를 전기수술기로 회귀시키는데 사용하는 치료재료 - 구성품에 따라 PAD와 케이블이 연결되어 있는 케이블 포함된 제품과 케이블이 미포함되어 재사용 케이블을 연결하여 사용하는 케이블 미포함으로 분류 - 제품의 규격에 따라 성인, 소아 및 신생아로 분류
② 1회용 PATIENT RETURN PAD (케이블 미포함, 신생아&소아, 15KG 미만)	1,710			
③ 1회용 PATIENT RETURN PAD (케이블 포함, 성인용)	7,790			
④ 1회용 PATIENT RETURN PAD (케이블 포함, 신생아&소아,15KG 미만)	15,710			
10) 1회용 두피클립	572	급여	A38090 (1등급) 의료용클립	두피수술 중 일시적으로 지혈을 목적으로 사용되는 클립
11) WATERJET DISSECTION 기구	270,740 ~300,830	급여	A35025.01 (2등급) 일회용 손조절식 전기수술기용 전극	WATERJET 수술기와 함께 사용하며, 조직에 맞게 압력과 유량을 다르게 유지하며 조직의 파쇄, 체액의 흡인, 관주에 사용하는 Waterjet applicator
12) 관절경 수술시 사용하는 활액 임시대체재	90,080 ~ 143,000	선별 급여 80%	B04230.01 (4등급) 조직수복용 생체재료	관절경 수술시 유실된 관절 활액을 임시적으로 대체하고 물리적 작용을 통해 관절 부위의 기계적 마찰을 줄여주는 목적의 치료재료 - 재질: Sodium Hyaluronate(히알루론산) 0.5% - 작용원리 · 무릎 관절강내 주입하여 남아있는 세정액을 제거하면서, 관절 표면에 코팅되어 소실된 무릎 활액을 임시로 대체하여 기계적인 마찰을 줄이는데 도움을 주는 역할
13) 슬관절강내 주입용 –폴리뉴클레오티드 나트륨	52,900 ~58,780	선별 급여 80%	B04230.01 (4등급) 조직수복용 생체재료	폴리뉴클레오티드나트륨을 주성분으로 한 조직수복용 생체재료로 방사선학적으로 중증도 이하(Kellgren-Lawrence grade I, II, III)의 슬관절의 골관절염에 사용 가능

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">14) 슬관절강내 주입용 – 콜라겐</td></tr>
<tr><td>① 콜라겐 40MG미만</td><td>52,900
~58,780</td><td rowspan="4">선별
급여
80%</td><td rowspan="4">B04280.01
(4등급)
콜라겐
사용조직
보충재</td><td rowspan="4">콜라겐 섬유가 주변 조직과 유연한 네트워크를 형성함으로써 손상된 연골의 상처를 도포해 세포 침투와 혈관 생성을 촉진함으로써 자연 치유과정을 보조하는 흡수성 콜라겐 재료

</td></tr>
<tr><td>② 콜라겐
40MG이상 80MG미만</td><td>105,790
~117,550</td></tr>
<tr><td>③ 콜라겐
80MG이상 120MG미만</td><td>158,690
~176,330</td></tr>
<tr><td>④ 콜라겐
160MG이상 200MG미만</td><td>317,380
~352,650</td></tr>
<tr><td>15) 신생아 체온 유지용
폴리에틸렌 백</td><td>13,260</td><td>선별
급여
50%</td><td>B07000
(2등급)
외과용품</td><td>조기분만아 또는 신생아의 제대결찰 등을 수행 시 저체온증을 예방하기 위한 일회용 멸균 의료기기
- 폴리에틸렌이 2중(out layer: 50㎛, internal layer: 30㎛)으로 되어 있어 복사, 대류 및 증발을 통한 열손실을 줄임
- 투명한 폴리에틸렌 재질이므로 신생아의 피부색의 변화, 호흡의 상태 등을 육안으로 실시간 모니터링 가능
 </td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">[경동맥 션트]
자-206-1 가. 혈관내 죽종제거술(경동맥(내막박리술포함))
[전립선비대치료용 LASER FIBER]
자-397-2 광선택적 전립선 기화술
자-397-3 홀뮴 레이저를 이용한 전립선 광적출술
[보수 및 강화용]
자-142 가. 단일폐엽절제술
자-722 나. 간절제술(구역절제) 등
[단일절개 복강경 수술용 재료]
자-327 복강경하 신적출술 등
[복강경.흉강경하 수술]
자-259 위아전절제술, 자-286 충수절제술, 자-327 신적술술, 자-140 폐쐐기절제술 등
[경막봉합용 접착제]
자480-1 다. 뇌기저부수술-후두개와 등
[수술용 생체조직]
자-203 동맥류절제술 [혈관이식술 포함] 등</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
	[흡수성 뼈 지혈제] 자-28 나. 양성골종양의 소파술 또는 절제술 (상완골,전완골,쇄골) 등 **[흡수성 체내용 지혈용품]** 자-722 간절제술 , 췌장수술(자-751~9), 간, 췌, 십이지장절제술(자-723) 등 급여기준 참조 **[인공유방]** 자-714 나. 유방재건(보형물을 이용한 경우) **[흉부지지대]** 내시경을 이용한 갑상선 부갑상선 수술(자-454,자-455,자-456) 폐 및 심장질환 수술을 위한 흉부의 관혈적 수술 등(자-207 등) **[관절경 수술시 사용하는 활액 임시대체재]** 자-82 반월판 연골절제술 등 **[슬관절강내 주입용]** 마-9 관절강내 주사 등			
관련 기준	❍ 대장세척기구 (NICI Set 등)의 산정기준(고시 제2008-169호, 2009.1.1.) ❍ 관절경 등의 수술 및 진단적 경검사에 사용된 치료재료비용의 산정방법 (고시 제2023-39호, 2010.11.1.) ❍ 내시경하 교감신경절절제수술시 사용하는 내시경용 투관침 Miniport 인정여부 (심사지침, 2011.1.24.) ❍ 단일절개 복강경 수술용 재료의 급여기준(고시 제2018-254호, 2018.11.30.) ❍ 복강경하 의료용 개창기구(Hand Assisted Laparoscopic Surgery용 치료재료)의 급여기준(고시 제2017-118호, 2017.7.1.) ❍ 재사용이 가능한 초음파 또는 전파 절삭기의 급여기준(고시 제2017-152호, 2017.9.1.) ❍ 생체조직접착제 인정기준(고시 제2023-121호, 2023.7.1.) ❍ 흡수성 뼈 지혈제 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 흡수성체내용지혈용품 급여기준(고시 제2024-39호, 2024.3.1.) ❍ 1회용 Air Blanket류 급여기준(고시 제2023-293호, 2023.12.29.) ❍ 재사용이 가능한 자동열 교환에 의한 환자의 체온조절장치의 별도산정여부 (고시 제2017-198호, 2017.11.1.) ❍ 1회용 제모용 클리퍼 급여기준(고시 제2017-198호, 2017.11.1.) ❍ Face Shield 급여기준 (고시 제2022-283호, 2022.12.22.) ❍ 1회용 수술용 방호 후드 급여기준(고시 제2022-283호, 2022.12.22.) ❍ 신의료기술평가위원회 안전성.유효성 평가 - 신경계수술을 위한 무탐침 정위기법 (고시 제2004-89호, 2004.12.29.) - 이비인후과영역 수술을 위함 무탐침 정위기법 (고시 제2012-116호, 2012.9.14.) ❍ 1회용 두피클립 급여기준(고시 제2018-314호, 2019.1.1.) ❍ AQUAMANTYS 1회용 전극 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ CUSA(Cavitron Ultrasonic Surgical Aspirator) Tip 급여기준 (고시 제2024-39호, 2024.3.1.) ❍ 1회용 다관절 다자유도 수술기구 급여기준(고시 제2022-170호, 2022.8.1.)			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
	❍ 자485 무탐침 정위기법의 급여기준(고시제2020-330호, 2021.1.1.) ❍ 경동맥 션트의 급여기준(고시 제2023-56호, 2023.3.29.) ❍ 1회용 전기수술기용 Monopolar 전극과 1회용 Patient Return Pad의 급여기준(고시 제2023-293호, 2024.1.1.) ❍ 고주파 열치료술용 전극(Electrode)의 급여기준(고시 제2023-198호, 2023.11.1.) ❍ 안면골 골절 정복술(관골, 하악과두), 안와재건을 위한 무탐침정위기법 (고시 제2023-228호(치료재료), 2023.12.1.)			
참 고	❍ **신경계수술을 위함 무탐침 정위기법** 뇌 척추 신경계수술시 이용되는 수술보조기법으로 수술전에 환자의 두부(척추부위)에 표식자(marker)를 부착한 상태에서 CT, MRI등 영상진단을 실시하고 이를 3차원 입체영상으로 재구성한 다음, 환자에게 부착된 표식자의 위치와 Monitor상의 입체영상 부위를 일치시킨 후 수술 중 위치측정장치를 이용하여 수술시 확인하고자 하는 병소의 위치를 추적해주는 유도항법장치(Navigation System)로서의 역할 및 수술 진행정도의 파악, 주요 구조물들의 위치에 대한 정보 제공 ❍ **이비인후과영역 수술을 위함 무탐침 정위기법** 이비인후과영역 수술시 이용되는 수술보조기법으로 시술 부위로의 정확한 유도와 병소 부위의 정밀한 위치 측정을 위해 수술 전에 각 환자에서 획득한 CT 또는 MRI 영상을 재구성하여 수술 동안 환자의 해부학적 구조의 위치 정보에 대한 영상을 실시간으로 제공			

대 분 류	코드.명칭	[M3 : 드레싱 품목 류]
	설 명	창상 처치 및 보호용 치료재료 외부로부터 상처를 차단하여 보호하고 고정하며 삼출물 흡수 목적으로 사용
품 목 군 분류기준		드레싱재료의 성상・사용목적・상처흡착부분의 재질을 확인하여 「폼 드레싱류」, 「하이드로콜로이드 드레싱류」, 「하이드로겔 드레싱류」, 「알지네이트/하이드로파이버 드레싱류」, 「복합 드레싱류」, 「합성거즈 드레싱류」, 「진공음압 창상처치용」으로 구분 - 형태에 따라 SHEET ・ GEL, PASTE ・ SPRAY ・ CAVITY TYPE, 입체형으로 분류하고, 규격(용량)별 세분화 - 첨가제는 은, 꿀, 의약품 등 다양하여 은, 은 이외로 세부 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 폼 드레싱 류				
1) 폼 드레싱류(SHEET TYPE)				
① 폼 드레싱류 (SHEET TYPE/5㎠미만)	219	급여 (기준 선별 80%)	B07070.12 (3등급) 2차치유 폼제 창상피복재 B07070.11 (2등급) 국소폼제 창상피복재 B07070.01 (2등급) 점착성 투명 창상피복재 B07070.02 (2등급) 비고착성 창상피복재 의약외품 (반창고)	<u>삼출물 흡수 : 중상, 수분공급 : 중하</u> 3차원적 다공성 기포구조의 폼(foam)으로 구성된 드레싱제로 상처의 삼출물이 중간정도나 많을 때 주로 사용
② 폼 드레싱류(SHEET TYPE /5㎠이상~10㎠미만)	830			
③ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /10㎠이상~25㎠미만)	1,790			
④ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /25㎠이상~40㎠미만)	2,960			
⑤ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /40㎠이상~55㎠미만)	3,270			
⑥ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /55㎠이상~70㎠미만)	3,550			
⑦ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /70㎠이상~85㎠미만)	3,840			
⑧ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /85㎠이상~100㎠미만)	4,120			
⑨ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /100㎠이상~150㎠미만)	4,980			
⑩ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /150㎠이상~200㎠미만)	7,980			
⑪ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /200㎠이상~250㎠미만)	10,460			
⑫ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /250㎠이상~300㎠미만)	13,700			
⑬ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /300㎠이상~350㎠미만)	14,870			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑭ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /350㎠이상~400㎠미만)	17,600			
⑮ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /400㎠이상~450㎠미만)	19,350			
⑯ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /450㎠이상~500㎠미만)	22,050			
⑰ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /500㎠이상~700㎠미만)	26,030			
⑱ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /700㎠이상~900㎠미만)	34,460			
⑲ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /900㎠이상~1100㎠미만)	44,110			
⑳ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /1100㎠이상~1600㎠미만)	63,140			
㉑ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /1600㎠이상~2100㎠미만)	74,010			
㉒ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /2100㎠이상-3100㎠미만)	93,290			
㉓ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /4100㎠이상~5100㎠미만)	143,050			
㉔ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /5100㎠이상~6100㎠미만)	174,130			
㉕ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /10,000㎠이상~20,000㎠미만)	285,060			
㉖ 폼 드레싱류(SHEET TYPE /20,000㎠미만)	404,010			
2) 폼 드레싱류(CAVITY TYPE)				
① 폼 드레싱류 (CAVITY TYPE/원통형/ 9CMX2.5CM(튜브형))	12,770	급여 (기준 선별 80%)	B07070 (1등급) 창상 피복재	홈이 깊고 적당 또는 다량의 삼출물을 동반하는 피부 궤양 등에 많은 양이 필요할 경우에 사용 - 제거할 때 상처에 들러붙지 않아 통증을 일으키지 않음
② 폼 드레싱류 (CAVITY TYPE/원통형/ 지름5cm)	13,960			
③ 폼 드레싱류 (CAVITY TYPE/원통형/ 지름6cm)	15,350			
④ 폼 드레싱류 (CAVITY TYPE/직사각형/ 55㎠이상~70㎠미만)	3,550			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 폼 드레싱류 (입체형/hand)	29,000	급여 (기준 선별 80%)	B07070.12 (3등급) 2차 치유폼제 창상피복재	삼출액이 많은 창상의 보호를 위해 사용. 수부 상처 드레싱에 특화된 형태로 왼손형/오른손형으로 구분되며 비고착성으로 드레싱을 고정하기 위한 2차 드레싱이 필요
4) 폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE)				
① 폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/50㎠이하)	5,790	급여 (기준 선별 80%)	B07070.12 (3등급) 2차치유 폼제 창상 피복재 B07070.11 (2등급) 국소폼제 창상피복재 B07070.09 (4등급) 항균성 창상피복재	은 성분(SILVER COATING)이 함유된 드레싱제로 살균 작용에 의해 창상치유를 유도함 드레싱의 은코팅이 박테리아를 차단하여 창상 보호, 흡수층은 삼출물을 흡수하여 창상의 습윤환경을 유지
② 폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 50㎠초과~90㎠이하)	18,540			
③ 폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 90㎠초과~180㎠이하)	22,630			
④ 폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET YPE/ 180㎠초과~300㎠이하)	40,040			
⑤ 폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 300㎠초과~500㎠이하)	64,280			
⑥ 폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 500㎠초과~1000㎠이하)	98,510			
⑦ 폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 1000㎠초과~2000㎠이하)	252,380			
5) 폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE)				
① 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/5㎠미만)	219	급여 (기준 선별 80%)	B07070.12 (3등급) 2차치유 폼제 창상 피복재 B07070.11 (2등급) 국소폼제 창상피복재 B07070.09 (4등급) 항균성 창상피복재	주 재질 별로 구분 후 첨가제가 있는 경우 은 이외로 세부 분류 - 꿀, 의약품(요오드, 이부프로펜 등), 활성탄, DACC, 카복시메틸셀룰로오즈와 포타슘자당옥타황산(TLC-NOSF) 등은 첨가제임
② 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 5㎠이상~10㎠미만)	830			
③ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 10㎠이상~25㎠미만)	1,790			
④ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 25㎠이상~40㎠미만)	2,960			
⑤ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 40㎠이상~55㎠미만)	3,270			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 55㎠이상~70㎠미만)	3,550			
⑦ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 70㎠이상~85㎠미만)	3,840			
⑧ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 100㎠이상~150㎠미만)	4,980			
⑨ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 150㎠이상~200㎠미만)	7,980			
⑩ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 200㎠이상~250㎠미만)	10,460			
⑪ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 300㎠이상~350㎠미만)	14,870			
⑫ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 400㎠이상~450㎠미만)	19,350			
⑬ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 500㎠이상~700㎠미만)	26,030			
⑭ 폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 1600㎠이상-2100㎠미만)	74,010			
2. 하이드로콜로이드 드레싱 류				
1) 하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE)				
① 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/5㎠미만)	75	급여 (기준 선별 80%)	B07070.03 (2등급) 국소 하이드로겔 창상피복재 B07070.04 (3등급) 2차치유 하이드로겔 창상피복재 의약외품 (반창고)	삼출물 흡수 : 중하, 수분공급 : 중상 상처 흡착면의 재질이 젤라틴(gelatin), 펙틴(pectin), 셀룰로오스, 카르복시메틸셀룰로오스나트륨과 같은 친수성의 콜로이드 입자를 포함한 하이드로콜로이드(hydrocolloid) 성분인 드레싱제 - 물, 가스, 박테리아는 투과할 수 없으며 하이드로콜로이드 성분으로 습윤환경을 만들어 상처 회복을 촉진시킴 - 삼출물이 적거나 중간 정도일 때 사용하며, 삼출물이 많은 상처에는 부적절하고, 감염성 창상에는 사용하지 않음
② 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 5㎠이상~10㎠미만)	458			
③ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 10㎠이상~25㎠미만)	458			
④ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 25㎠이상~40㎠미만)	811			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑤ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 40㎠이상~55㎠미만)	964			
⑥ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 55㎠이상~70㎠미만)	1,110			
⑦ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 70㎠이상~85㎠미만)	1,250			
⑧ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 85㎠이상-100㎠미만)	1,490			
⑨ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 100㎠이상~150㎠미만)	1,770 ~1,860			
⑩ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE /150㎠이상-200㎠미만)	3,340			
⑪ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 200㎠이상~250㎠미만)	4,040			
⑫ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 300㎠이상-350㎠미만)	5,400			
⑬ 하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/ 400㎠이상~450㎠미만)	7,190			
3. 하이드로겔 드레싱 류				
1) 하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE)				
① 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 5㎠미만)	219	급여 (기준 선별 80%)	B07070.03 (2등급) 국소 하이드로겔 창상피복재 B07070.04 (3등급) 2차치유 하이드로겔 창상피복재 의약외품 (위생용품)	삼출물 흡수 : 최하, 수분공급 : 최상 상처 흡착면의 재질이 주로 물이나 글리세린을 기본으로 구성된 겔 형태의 드레싱제 - 직접적으로 수분을 공급하여 습윤환경 유지에 좋으며 대부분 비점착성으로 2차드레싱이 필요함 - 삼출물을 흡수하는 기능이 매우 적어 삼출물이 없거나 적은 건조한 상처에 적용함
② 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 5㎠이상-10㎠미만)	830			
③ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 10㎠이상-25㎠미만)	1,790			
④ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 25㎠이상-40㎠미만)	2,960			
⑤ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 40㎠이상-55㎠미만)	3,270			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 55㎠이상-70㎠미만)	3,550			
⑦ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 70㎠이상-85㎠미만)	3,840			
⑧ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 85㎠이상-100㎠미만)	4,120			
⑨ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 100㎠이상-150㎠미만)	4,980			
⑩ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 150㎠이상-200㎠미만)	7,980			
⑪ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 200㎠이상-250㎠미만)	10,460			
⑫ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 250㎠이상-300㎠미만)	13,700			
⑬ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 350㎠이상-400㎠미만)	17,600			
⑭ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 400㎠이상-450㎠미만)	19,350			
⑮ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 500㎠이상-700㎠미만)	26,030			
⑯ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 700㎠이상-900㎠미만)	34,460			
⑰ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 900㎠이상-1100㎠미만)	44,110			
⑱ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 1100㎠이상-1600㎠미만)	63,140			
⑲ 하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/ 2100㎠이상-3100㎠미만)	93,290			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE)				
① 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 10g이하)	1,770 ~1,800	급여 (기준 선별 80%)	B07070.01 (2등급) 점착성 투명 창상피복재	겔 형태의 제품으로 환부에 도포 후 건조되면서 필름막을 형성(2차 드레싱으로 덮어줘야 함) 상처의 Margin이 불분명하고 상처 내로 패인부분 있을 경우에 적용, 말라 있는 가피나 피부에 수분을 공급해 줌
② 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 10g초과~15g이하)	2,760 ~2,790			
③ 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 15g초과~25g이하)	3,640 ~3,670		B07070.03 (2등급) 국소 하이드로겔 창상피복재	
④ 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 25g초과~30g이하)	4,520 ~4,550			
⑤ 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 30g초과~50g이하)	5,450 ~5,480			
⑥ 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 50g초과~80g이하)	7,830 ~7,860			
⑦ 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 80g초과~110g이하)	9,780 ~9,810			
⑧ 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 110g초과~135g이하)	11,600 ~11,630			
⑨ 하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/ 135초과~151g이하)	12,540 ~12,570			
3) 하이드로겔 드레싱류(SPRAY TYPE)				
① 하이드로겔 드레싱류 (SPRAY TYPE/ 50g초과~80g이하)	7,120	급여 (기준 선별 80%)	B07070.03 (2등급) 국소 하이드로겔 창상피복재	창상의 보호를 목적으로 하며, 수분을 95% 이상 함유하고 있어 물에 쉽게 용해됨. 경미한 화상(Minor Burn) 부위에 적용 휘발, 건조되면서 화상부위의 열을 식혀주고 습윤환경을 조성하여 말라 있는 가피나 피부에 수분을 공급해 줌
② 하이드로겔 드레싱류 (SPRAY TYPE/ 80g초과~120g이하)	8,900			
4) 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유				
① 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/ 10g이하)	1,800	급여 (기준 선별 80%)	B07070.01 (2등급) 점착성 투명 창상피복재	주 재질별로 구분 후 첨가제가 있는 경우 은 이외로 세부 분류 - 꿀, 의약품(요오드, 이부프로펜 등), 활성탄, DACC, 카복시메틸셀룰로오즈와 포타슘자당옥타황산(TLC-NOSF) 등은 첨가제임
② 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/10g초과~15g이하)	2,790			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
③ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/15g초과~25g이하)	3,670 ~5,130			
④ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/25g초과~30g이하)	4,550			
⑤ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/30g초과~50g이하)	5,480			
⑥ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/50g초과~80g이하)	7,860 ~11,000			
⑦ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/80g초과-110g이하)	9,810			
⑧ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/135g초과~151g이하)	17,590			
⑨ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/151g초과-175g이하)	13,440			
⑩ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/225g초과)	16,720			
⑪ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SPRAY TYPE/30g이하)	4,110			
⑫ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE /40㎠이상-55㎠미만)	3,270 ~3,920	급여 (기준 선별 80%)	B07070.03(2등급) 국소 하이드로겔 창상피복제	삼출액의 흡수, 출혈 또는 체액손실 및 오염 방지를 위해서 사용하는 친수성 폴리머제 피복재 - 재질: DACC, ACETATE WEAVE, DEMINERALIZED WATER
⑬ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE /55㎠이상-70㎠미만)	3,550 ~4,260			
⑭ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE /100㎠이상-150㎠미만)	4,980 ~5,970			
⑮ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE /300㎠이상-350㎠미만)	14,870 ~17,840			
⑯ 하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE /500㎠이상-700㎠미만)	26,030 ~31,230			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
4. 알지네이트/하이드로파이버 드레싱 류				
1) 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE)				
① 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/5㎠미만)	219	급여 (기준 선별 80%)	B07070.02 (2등급) 비고착성 창상피복재 B07070.03 (2등급) 국소 하이드로겔 창상피복재 B07070.04 (3등급) 2차치유 하이드로겔 창상피복재 B07070.11 (2등급) 국소폼제 창상피복재	삼출물 흡수 : 최상, 수분공급 : 최하 상처 흡착면의 재질이 알지네이트(alginates) 또는 하이드로파이버(hydrofiber)인 드레싱제 - 삼출물이 매우 많은 상처, 궤양이나 피부공여 부위와 같은 상처에 주로 사용함 - 건조하거나 삼출물이 적은 상처와 힘줄, 뼈가 노출된 상처에는 사용하지 않음 - 대부분 2차 드레싱이 필요함
② 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 5㎠이상-10㎠미만)	830			
③ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 10㎠이상-25㎠미만)	1,790			
④ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 25㎠이상-40㎠미만)	2,960			
⑤ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 40㎠이상-55㎠미만)	3,270			
⑥ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 55㎠이상-70㎠미만)	3,550			
⑦ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 70㎠이상-85㎠미만)	3,840			
⑧ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 85㎠이상-100㎠미만)	4,120			
⑨ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 100㎠이상-150㎠미만)	4,980			
⑩ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 150㎠이상-200㎠미만)	7,980			
⑪ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 200㎠이상-250㎠미만)	10,460			
⑫ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 250㎠이상-300㎠미만)	13,700			
⑬ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 300㎠이상-350㎠미만)	14,870			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑭ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 350㎠이상-400㎠미만)	17,600			
⑮ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 400㎠이상-450㎠미만)	19,350			
⑯ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 450㎠이상-500㎠미만)	22,050			
⑰ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 500㎠이상-700㎠미만)	26,030			
⑱ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 700㎠이상-900㎠미만)	34,460			
⑲ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 900㎠이상-1100㎠미만)	44,110			
⑳ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 1100㎠이상-1600㎠미만)	63,140			
㉑ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 1600㎠이상-2100㎠미만)	74,010			
㉒ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 2100㎠이상-3100㎠미만)	93,290			
㉓ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/ 4100㎠이상-5100㎠미만)	143,050			
2) 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(CAVITY TYPE)				
① 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(CAVITY TYPE/ 직사각형/ 40㎠이상-55㎠미만)	3,270	급여 (기준 선별 80%)	B07070.02 (2등급) 비고착성 창상피복재	홈이 깊고 적당 또는 다량의 삼출물을 동반하는 피부 궤양 등에 많은 양이 필요할 경우에 사용 - 제거할 때 상처에 들러붙지 않아 통증을 일으키지 않음
② 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(CAVITY TYPE/ 직사각형/ 85㎠이상-100㎠미만)	4,120		B07070.04 (3등급) 2차치유 하이드로겔 창상피복재	
③ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(CAVITY TYPE/ 무정형/2G)	3,430			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3) 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유				
① 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/50㎠미만)	5,790	급여 (기준 선별 80%)	B07070.04 (3등급) 2차치유 하이드로겔 창상피복재	은 성분(SILVER COATING)이 함유된 드레싱제로 살균작용에 의해 창상치유를 유도함 드레싱의 은코팅이 박테리아를 차단하여 창상 보호, 흡수층은 삼출물을 흡수하여 창상의 습윤환경을 유지
② 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/50㎠이상-90㎠미만)	18,540			
③ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/90㎠이상-180㎠미만)	22,630			
④ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/180㎠이상-300㎠미만)	40,040			
⑤ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/300㎠이상-500㎠미만)	64,280			
⑥ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/500㎠이상-1000㎠미만)	98,510			
⑦ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(CAVITY TYPE/직사각형/50㎠미만)	5,790			
⑧ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(CAVITY TYPE/직사각형/50㎠이상-90㎠미만)	18,540			
⑨ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(CAVITY TYPE/직사각형/90㎠이상-180㎠미만)	22,630			
4) 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유				
① 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 25㎠이상-40㎠미만)	2,960	급여 (기준 선별 80%)	B07070.03 (2등급) 국소 하이드로겔 창상피복재	주 재질별로 구분 후 첨가제가 있는 경우 은 이외로 세부 분류 - 꿀, 의약품(요오드, 이부프로펜 등), 활성탄, DACC, 카복시메틸셀룰로오즈와 포타슘자당옥타황산(TLC-NOSF) 등은 첨가제임
② 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 85㎠이상~100㎠미만)	4,120			
③ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 100㎠이상-150㎠미만)	4,980			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 200㎠이상~250㎠미만)	10,460			
⑤ 알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 300㎠이상-350㎠미만)	14,870			
5. 복합 드레싱류				
1) 복합 드레싱류(SHEET TYPE)				
① 복합 드레싱류(SHEET TYPE /10㎠이상~25㎠미만)	1,790	급여 (기준 선별 80%)	B07070.12 (3등급) 2차치유 폼제 창상피복재 의약외품 (위생용품)	고유 기능을 하는 재질이 2개 층 이상으로 구성된 드레싱제를 말하며 드레싱제의 재질별 장점을 모아 상승작용을 유도함 - 주요 재질은 폼, 하이드로콜로이드, 하이드로겔, 알지네이트/하이드로파이버, 필름, 합성거즈임 (예 : 폼 + 하이드로파이버)
② 복합 드레싱류(SHEET TYPE /25㎠이상~40㎠미만)	2,960			
③ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /40㎠이상~55㎠미만)	3,270			
④ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /55㎠이상~70㎠미만)	3,550			
⑤ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /70㎠이상~85㎠미만)	3,840			
⑥ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /85㎠이상~100㎠미만)	4,120			
⑦ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /100㎠이상-150㎠미만)	4,980			
⑧ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /150㎠이상~200㎠미만)	7,980			
⑨ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /200㎠이상~250㎠미만)	10,460			
⑩ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /250㎠이상~300㎠미만)	13,700			
⑪ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /300㎠이상~350㎠미만)	14,870			
⑫ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /400㎠이상-450㎠미만)	19,350			
⑬ 복합 드레싱류(SHEET TYPE /450㎠이상~500㎠미만)	22,050			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 복합 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE)				
① 복합 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 10㎠이상~25㎠미만)	2,140	급여 (기준 선별 80%)	B07070.12 (3등급) 2차 치유폼제 창상피복재	주 재질별로 구분 후 첨가제가 있는 경우 은 이외로 세부 분류 - 꿀, 의약품(요오드, 이부프로펜 등), 활성탄, DACC, 카복시메틸셀룰로오즈와 포타슘자당옥타황산(TLC-NOSF) 등은 첨가제임
② 복합 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 25㎠이상~40㎠미만)	3,550			
③ 복합 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 100㎠이상~150㎠미만)	5,970			
④ 복합 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/ 200㎠이상~250㎠미만)	12,550			
6. 합성거즈 드레싱 류				
합성거즈 드레싱류				삼출물 흡수 : 중하, 수분공급 : 최하 상처 흡착면의 재질이 주로 합성섬유, 부직포, 화이버 패드 등인 드레싱제 - 전통적인 면 거즈는 GAUZE류(K군)에 분류됨
1) 합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE)				
① 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/10㎠미만)	135	선별 급여 80%	B07070.02 (2등급) 비고착성 창상피복재 의약외품 (위생용품, 반창고) B07070.01 (2등급) 점착성투명 창상피복재	상처 접촉면이 합성거즈로 조성액이 없거나 미미한 경우를 포함하며, 지지체가 부직포이거나 2차 드레싱이 필요한 경우 사용 - 상처 접촉면(흡수체)의 면적별로 규격 나눔
② 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/ 10㎠이상-40㎠미만)	332			
③ 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/ 40㎠이상-70㎠미만)	970			
④ 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/ 70㎠이상-100㎠미만)	1,570			
⑤ 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/100㎠이상)	2,290			상처 접촉면이 합성거즈로 조성액이 없거나 미미한 경우를 포함하며, 지지체 전체가 폴리우레탄 필름이거나 폴리에틸렌 필름으로 방수기능이 있는 경우 사용 - 상처 접촉면(흡수체)의 면적별로 규격 나눔
⑥ 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/ 필름 지지체/10㎠미만)	594			
⑦ 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/필름 지지체/10㎠이상-40㎠미만)	1,850			
⑧ 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/필름 지지체/40㎠이상-70㎠미만)	3,110			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑨ 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/ 필름 지지체/ 70㎠이상-100㎠미만)	4,220			
⑩ 합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/필름 지지체/100㎠이상)	5,640			
2) 합성거즈 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE)				
① 합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/50㎠이하)	5,790	급여 (기준 선별 80%)	B07070.02 (2등급) 비고착성 창상피복재 B07070.03 (2등급) 국소 하이드로겔 창상피복재 B07070.04 (3등급) 2차치유 하이드로겔 창상피복재	은 성분(SILVER COATING)이 함유된 드레싱제로 살균 작용에 의해 창상치유를 유도함 드레싱의 은코팅이 박테리아를 차단하여 창상 보호, 흡수층은 삼출물을 흡수하여 창상의 습윤환경을 유지
② 합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 90㎠초과-180㎠이하)	22,630			
③ 합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 180㎠초과-300㎠이하)	40,040			
④ 합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 300㎠초과-500㎠이하)	64,280			
⑤ 합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 500㎠초과-1000㎠이하)	98,510			
⑥ 합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/ 1000㎠초과-2000㎠이하)	252,380			
3) 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE)				
① 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 5㎠미만)	219	급여 (기준 선별 80%)	B07070.02 (2등급) 비고착성 창상피복재 B07070.03 (2등급) 국소 하이드로겔 창상피복재 B07070.04 (3등급) 2차치유 하이드로겔 창상피복재	주 재질별로 구분 후 첨가제가 있는 경우 은 이외로 세부 분류 - 꿀, 의약품(요오드, 이부프로펜 등), 활성탄, DACC, 카복시메틸셀룰로오즈와 포타슘자당옥타황산(TLC-NOSF) 등은 첨가제임
② 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 5㎠이상-10㎠미만)	830			
③ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 10㎠이상-25㎠미만)	1,790 ~2,140			
④ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 25㎠이상-40㎠미만)	2,960 ~3,550			
⑤ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 40㎠이상-55㎠미만)	3,270 ~3,920			

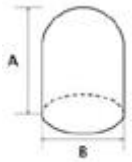
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 55㎠이상-70㎠미만)	3,550 ~4,260			
⑦ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 70㎠이상-85㎠미만)	3,840 ~4,600			
⑧ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 85㎠이상-100㎠미만)	4,120			
⑨ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 100㎠이상-150㎠미만)	4,980 ~5,970			
⑩ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 150㎠이상-200㎠미만)	7,980 ~9,570			
⑪ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 200㎠이상-250㎠미만)	10,460 ~12,550			
⑫ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 250㎠이상-300㎠미만)	13,700			
⑬ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 300㎠이상-350㎠미만)	14,870			
⑭ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 350㎠이상-400㎠미만)	17,600			
⑮ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 400㎠이상-450㎠미만)	19,350			
⑯ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 450㎠이상-500㎠미만)	22,050 ~26,460			
⑰ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 500㎠이상-700㎠미만)	26,030			
⑱ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 700㎠이상-900㎠미만)	34,460			
⑲ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 1100㎠이상-1600㎠미만)	60,650			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑳ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/ 2100㎠이상-3100㎠미만)	60,650			
4) 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(CAVITY TYPE)				
① 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(CAVITY TYPE/원형/1G)	2,620	급여 (기준 선별 80%)	B07070.12 (3등급) 2차치유 폼제창상 피복재	주 재질별로 구분 후 첨가제가 있는 경우 은 이외로 세부 분류
② 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(CAVITY TYPE/직사각형/ 100㎠이상-150㎠미만)	7,790			
③ 합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(CAVITY TYPE/직사각형/ 900㎠이상-1100㎠미만)	14,950			
7. 진공음압창상처치용				
1) 진공음압창상처치용 드레싱류				
① 진공음압창상처치용 드레싱류 (50㎠이상~100㎠미만)	33,810 ~40,570	급여 (기준 선별 80%)	B07070.12 (3등급) 2차 치유폼제 창상피복재	창상에 음압을 가하여 창상부위의 분비물 및 괴사조직 등을 흡수하는 재료 상처부위에 스폰지 드레싱을 밀착시킨 후 드레이프를 위에 붙여 드레싱에 연결된 튜브를 통하여 분비물 및 괴사조직을 흡인기의 진공음압으로 흡인하고, 상처부위의 혈관 등을 자극 시켜 혈액순환을 도와 육아조직이 빠르게 차오르도록 함 - 주 재질 폴리우레탄 폼(POLYURETHANE FOAM) - 품목군 규격에 따라 4구간으로 구분 - 구성: 스폰지 드레싱(상처보호), 흡입헤드(상처에서 발생하는 삼출물 제거), 악세사리(튜브, 커넥터, 클램프)
② 진공음압창상처치용 드레싱류 (100㎠이상~300㎠미만)	41,830 ~50,190			
③ 진공음압창상처치용 드레싱류 (300㎠이상~500㎠미만)	51,770 ~62,120			
④ 진공음압창상처치용 드레싱류 (500㎠이상~1000㎠미만)	73,410			
⑤ 진공음압창상처치용 드레싱류 (1000㎠이상~2000㎠미만)	99,550			
2) 진공음압창상처치용 흡인통	46,800		A39010.02 (2등급) 전동식 의료용 흡인기	진공음압창상용 재료의 삼출물을 흡인하는 용기 상처에서 발생하는 삼출물을 흡입하기 위해 의료용 흡인기를 연결하여 사용하며, 2차 치유를 목적으로 상처에서 발생하는 삼출물을 흡입하여 오염을 방지하고 상처를 보호하기 위해 사용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
8. 일시적피부대체드레싱류				
1) 일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE)				
① 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE /10㎠미만)	14,440	급여	B07070.08 (4등급) 생체유래 비흡수성 창상피복재	광범위 피부결손이나 심부조직의 결손이 있는 부위에 적용 시 수 주간 흡수되거나 녹아서 사라지지 않고 상처를 보호하는 치료재료
② 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 10㎠이상-25㎠미만)	50,540			
③ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 25㎠이상-40㎠미만)	93,860			
④ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 40㎠이상-55㎠미만)	137,180			
⑤ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 55㎠이상-70㎠미만)	180,500			
⑥ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 70㎠이상-85㎠미만)	223,820			
⑦ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 85㎠이상-100㎠미만)	267,140			
⑧ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 100㎠이상-150㎠미만)	361,000			
⑨ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 150㎠이상-200㎠미만)	505,400			
⑩ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 200㎠이상-250㎠미만)	649,800			
⑪ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 250㎠이상-300㎠미만)	794,200			
⑫ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 300㎠이상-350㎠미만)	938,600			
⑬ 일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/ 500㎠이상-550㎠미만)	1,516,200			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
2) 일시적피부대체드레싱류(합성/SHEET TYPE)				
① 일시적피부대체드레싱류 (합성/SHEET TYPE/ 25㎠이상-40㎠미만)	46,970	급여	B07070.12 (3등급) 2차 치유폼제 창상피복재	광범위 피부결손이나 심부조직의 결손이 있는 부위에 적용 시 수 주간 흡수되거나 녹아서 사라지지 않고 상처를 보호하는 치료재료 (콜라겐성분을 포함하지 않은 합성물질)
② 일시적피부대체드레싱류 (합성/SHEET TYPE/ 85㎠이상-100㎠미만)	140,000			
③ 일시적피부대체드레싱류 (합성/SHEET TYPE/ 150㎠이상-200㎠미만)	249,000			
④ 일시적피부대체드레싱류 (합성/SHEET TYPE/ 400㎠이상-450㎠미만)	499,000			
9. 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류				
1) 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE)				
① 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/5㎠미만)	3,000	선별 급여 80%	B07070.12 (3등급) 2차 치유폼제 창상피복재	피부를 포함한 조직의 결손이 있는 창상에 적용하면 수 일 내에 흡수되어 창상치유를 촉진하고 상처를 보호하는 치료재료(콜라겐조성 50%이상)
② 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/ 5㎠이상-10㎠미만)	8,980 ~9,420			
③ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/ 10㎠이상-25㎠미만)	20,880			
④ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/ 25㎠이상-40㎠미만)	38,780 ~40,710			
⑤ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/ 40㎠이상-55㎠미만)	56,550			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
⑥ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/ 55㎠이상-70㎠미만)	71,430			
⑦ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/ 70㎠이상-85㎠미만)	90,480			
⑧ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/ 85㎠이상-100㎠미만)	104,000			
⑨ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/ 100㎠이상-150㎠미만)	135,730 ~142,510			
⑩ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/ SHEET TYPE/ 400㎠이상-450㎠미만)	434,300			
2) 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE)				
① 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%미만/ SHEET TYPE/ 5㎠이상-10㎠미만)	5,020	선별 급여 80%	B07070.12 (3등급) 2차 치유폼제 창상피복재	피부를 포함한 조직의 결손이 있는 창상에 적용하면 수 일 내에 흡수되어 창상치유를 촉진하고 상처를 보호하는 치료재료(콜라겐조성 50%미만)
② 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%미만/ SHEET TYPE/ 10㎠이상-25㎠미만)	11,670			
③ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%미만/ SHEET TYPE /25㎠이상-40㎠미만)	21,680			

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
④ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%미만 /SHEET TYPE /40㎠이상-55㎠미만)	31,620			
⑤ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%미만/ SHEET TYPE/ 55㎠이상-70㎠미만)	39,950			
⑥ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%미만/ SHEET TYPE /70㎠이상-85㎠미만)	50,600			
⑦ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%미만/ SHEET TYPE/ 100㎠이상-150㎠미만)	75,910			
3) 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(CAVITY TYPE)				
① 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (CAVITY TYPE)	23,080	선별 급여 80%	B07070.12 (3등급) 콜라겐 흡수성 창상피복재	피부를 포함한 조직의 결손이 있는 창상에 적용하면 수 일 내에 흡수되어 창상치유를 촉진하고 상처를 보호하는 치료재료(가로세로 규격이 아닌 비정형적 형태로 체강에 채워 사용) 
4) 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(동종/GEL TYPE)				
① 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (동종/GEL TYPE/2ml이하)	71,180	선별 급여 80%	B07070.07 (4등급) 생체유래 흡수성 창상피복재	피부를 포함한 조직의 결손이 있는 창상에 적용하면 수 일 내에 흡수되어 창상치유를 촉진하고 상처를 보호하는 치료재료 (인체조직을 가공하여 유래된 콜라겐)
② 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (동종/GEL TYPE/ 2ml초과-5ml이하)	157,990			

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="5">5) 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(이종/GEL TYPE)</td></tr>
<tr><td>① 콜라겐함유
창상치유촉진드레싱류
(이종 /GEL TYPE
/2ml이하)</td><td>71,180</td><td rowspan="3">선별
급여
80%</td><td rowspan="3">B07070.10
(3등급)
콜라겐
흡수성
창상피복재</td><td rowspan="3">피부를 포함한 조직의 결손이 있는 창상에 적용하면 수 일 내에 흡수되어 창상치유를 촉진하고 상처를 보호하는 치료재료(소, 돼지, 대구 등 이종 유래 콜라겐)

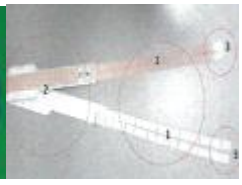
 </td></tr>
<tr><td>② 콜라겐함유
창상치유촉진드레싱류
(이종/GEL TYPE/
2ml초과-5ml이하)</td><td>157,990</td></tr>
<tr><td>③ 콜라겐함유
창상치유촉진드레싱류
(이종/GEL TYPE/
5ml초과)</td><td>315,980</td></tr>
<tr><td colspan="5">6) 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(이종/POWDER)</td></tr>
<tr><td>① 콜라겐함유
창상치유촉진드레싱류
(이종/POWDER
TYPE/2g이하)</td><td>71,180</td><td rowspan="2">선별
급여
80%</td><td rowspan="2">B07070.1
2(3등급)
2차치유
폼제
창상피복재</td><td rowspan="2">창상치유를 촉진하는 환경을 제공하며 창상의 오염 방지 및 보호를 위해서 사용하는 치료재료

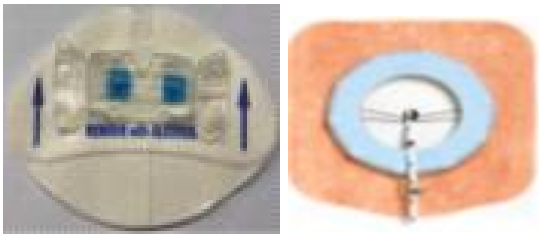
 </td></tr>
<tr><td>② 콜라겐함유
창상치유촉진드레싱류
(이종/POWDER
TYPE/2g초과-5g이하)</td><td>157,990</td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">자-2-1 일반처치 또는 수술 후 처치
자-17-2 사체피부이식술
자-18-1 화상처치 등</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ ‘은 함유 이외’ 드레싱류의 급여기준(고시 제2021-48호, 2021.7.1.)
❍ ‘은 함유’ 드레싱류의 급여기준(고시 제2018-59호, 2018.4.1.)
❍ 합성거즈 드레싱류 급여기준(고시 제2021-48호, 2021.7.1.)
❍ 진공음압창상 처치시 사용되는 치료재료 급여기준(고시 제2018-60호, 2018.4.1.)
❍ 일시적피부대체드레싱류 급여기준(고시 제2021-344호, 2022.7.1.)
❍ 콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 급여 기준(고시 제2021-344호, 2022.7.1.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

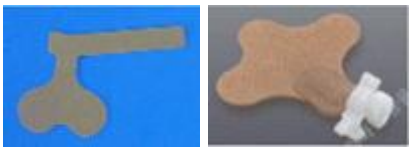
대 분 류	코드.명칭	[M5 : 체온 조절 요법용 류]
	설 명	치료목적으로 체온 조절 시 사용하는 재료
품 목 군 분류기준		체온 조절 요법용 류 재료는 접근 방법에 따라 「침습적」, 「비침습적」으로, 접착 여부에 따라 「접착식」, 「비접착식」으로 구분하여 분류 - 대상: 일반용, 신생아용

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. 치료목적 체온 조절 요법용 [침습적]				
① 치료목적 체온 조절 요법용 [침습적]	2,098,960	급여	A57130.01 (3등급) 헤파린사용 혈관내 튜브카테터	급성 심정지, 허혈성 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 뇌출혈 환자에게 뇌혈류량 감소와 뇌대사율 및 두개강내 내압을 낮춤으로써 뇌세포 손상을 최소화하여 신경학적 증상 회복개선에 쓰이는 치료재료
2. 치료목적 체온 조절 요법용 [비침습적]				
① 치료목적 체온 조절 요법용 [비침습 접착식 - 일반용 / 신생아용]	1,223,330 ~1,566,830	급여	A09170.01 (2등급) 체온조절 장치	급성 심정지, 허혈성 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 뇌출혈 환자에게 뇌혈류량 감소와 뇌대사율 및 두개강내 내압을 낮춤으로써 뇌세포 손상을 최소화하여 신경학적 증상 회복개선에 쓰이는 치료재료 <접착식> <비접착식>
② 치료목적 체온 조절 요법용 [비침습 비접착식 - 일반용 / 신생아용]	497,200 ~1,075,580			
관련 행위	자-597 치료적 저체온요법 등			
관련 기준	-			
참 고	-			

대 분 류	코드.명칭	[M6 : 튜브 고정용 류]
	설 명	삽입된 튜브, 카테터가 흔들리거나 이탈하는 것을 방지하는 고정용 재료
품 목 군 분류기준		기관 내 삽관 후 기관 내 튜브, 카테터를 고정하기 위해 사용하는 재료로 환자에게 삽관된 튜브가 의도하지 않게 흔들리거나 이탈하는 것을 방지하는 튜브 고정용 류 재료는 동일목적 유사기능에 따라 「ENDOTRACHEAL TUBE 고정용」, 「TRACHEOSTOMY TUBE 고정용」, 「카테터 고정용」으로 구분하여 분류하고, 고정 형태에 따라 분류	

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1. ENDOTRACHEAL TUBE 고정용 : 품목군 형태에 따라 구분				
① ENDOTRACHEAL TUBE 고정용 (LOCK TYPE)	15,450	급여	A38090.05 (1등급) 의료기구용 클립	지지대가 환자의 얼굴에 고정되고 지지대와 연결된 고정대에 E-tube를 연결하는 형태로 E-tube 고정(잠금) 장치가 있거나 고정대에 테이프 등으로 고정하는 형태
② ENDOTRACHEAL TUBE 고정용 (BITE-BLOCK TYPE(NASAL용 포함))	6,360 ~7,160			Bite-block 형태로 E-tube 고정장치(테이프, 벨크로, 밴드, 고정구 등)가 있고, 코로 삽입되는 Endotracheal tube를 고정하는 형태도 포함
③ ENDOTRACHEAL TUBE 고정용(TAPE TYPE)	4,320			벨크로, 점착이형지 등이 연결된 테이프, 밴드 등의 형태로 환자 목과 E-tube에 감아 고정하는 형태 
2. TRACHEOSTOMY TUBE 고정용				
① TRACHEOSTOMY TUBE 고정용	3,490	급여	A38090.05 (1등급) 의료기구용 클립	Tracheostomy tube를 고정하는 제품으로 양 끝에 T-cannular에 끼울 fastner 테이프 등이 있는 형태

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
3. 골수내 주사 고정용				
① 골수내 주사 고정용	6,650	급여	A38090.05 (1등급) 의료기구용 클립	골수내 주사의 고정에 사용되는 치료재료
4. 카테터 고정용				
1) 카테터 고정용 - 일반 TYPE	1,080 ~1,420	선별 급여 50% /80%	A38090.05 (1등급) 의료기구용클립	카테터, 튜브 등을 고정하는데 사용하는 치료재료로 벨크로, 스트랩, 홈고정 등 고정 장치가 달린 배액관 고정용판
2) 카테터 고정용 - LOCK TYPE	3,160			카테터, 튜브 등을 고정하는데 사용하는 치료재료로 클립, 루프 잠금장치 등 이중 잠금 고정 장치가 있는 형태 
3) 말초혈관 고정용				
① 카테터 고정용 – 말초혈관 고정용(필름형)	344	선별 급여 50% /80%	A38090.05 (1등급) 의료기구용 클립 B07070 (1등급) 창상피복재 의약외품	말초혈관 카테터 삽입부위에 부착하여 삽입부위를 보호하고 말초혈관 카테터를 고정하는 용도의 필름 형태
② 카테터 고정용 - 말초혈관 고정용 (필름형+고정장치)	523			말초혈관 카테터 삽입부위에 부착하여 삽입부위를 보호하고 말초혈관 카테터를 고정하는 용도의 필름 형태의 고정용판으로 벨크로, 스트랩, 클립 등의 추가적 고정 장치가 있음

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>4) 카테터 고정용 -
비위관 고정용</td><td>316</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2"></td><td>비위관 고정에 사용
  </td></tr>
<tr><td>5) 카테터 고정용 -
중심정맥관 고정용
(CHG함유 필름형)</td><td>5,490</td><td>중심정맥관 삽입부위에 부착하여 삽입부위를 보호하고 중심정맥관을 고정하는 용도의 필름형태의 고정용판으로 항균성분인 CHG가 함유
 </td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">-</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 카테터 고정용 치료재료 급여기준(고시 제2021-48호, 2021.7.1.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

N군

정액수가

대 분 류	코드.명칭	[정액수가 품목 재료]
	설 명	정액수가 품목은 업체별, 품목별, 1회용, 재사용 여부 불문하고 정액수가(단일코드)로 정해진 금액을 산정토록 한 것
품 목 군 분류기준		정액수가 품목은 '일련의 시술과정상 동일 목적 치료재료가 조합을 이루어 다량·수회 반복 사용, 1회용과 재사용 혼재되어 수회 반복 사용되는 경우' 보상방안 등으로 사용되고 있어 사용목적에 따라 「INTER KIT」, 「HOLTER MONITORING MEMORY CARD」, 「복강경하 수술시 사용하는 치료재료 비용」, 「흉강경하 수술시 사용하는 치료재료 비용」, 「관절경하 수술시 사용하는 치료재료 비용」, 「LASER 시술 병용 미세내시경하 추간판제거술용 재료」, 「전립선온열요법시 사용하는 치료재료비용」, 「내시경하 시술용 기구」, 「BURR, SAW등 절삭기류」, 「근관확대용 NI-TI FILE」, 「홀뮴레이저를 이용한 전립선 광적출술 치료재료비용」, 「내시경하 추간판제거술시 사용하는 치료재료 비용」, 「림프부종 방지용 비탄력붕대」, 「1회용 수술팩」, 「1회용 시술팩」, 「안전주사침」, 「안전주사기」, 「안전나비침」으로 구분하여 분류

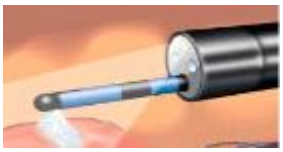
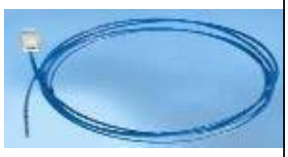
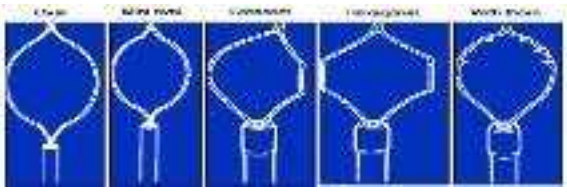
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
1) INTER KIT	24,000	급여	A39010.05 (2등급) 안과용 관류 흡인기	백내장 수술, 이차 인공수정체 삽입술 또는 인공수정체 교환술, 유리체 절제술시 사용하는 안과용 세척 및 흡입 치료재료 (예시) Cassette 형 튜브 Pack
내시경하 수술시 사용하는 치료재료 군				복강경하, 흉강경하, 관절경하 수술시 사용하는 치료재료
2) 복강경하 수술시 사용하는 치료재료 비용	440,000	급여 (기준 선별 80%)	A55020.03 (2등급) 의료용 천공기	복강경하 수술시 사용하는 수술보조기구들을 포괄한 치료재료 - 투관침 보조기구(Reducer 등), Grasper, Dissector, 거상기구, 흡인 및 세척기구, 가스주입기 등 다양한 보조기구 등을 포함하고 있음 * 별도보상 되는 개별품목 : Trocar, Lap Disc 등

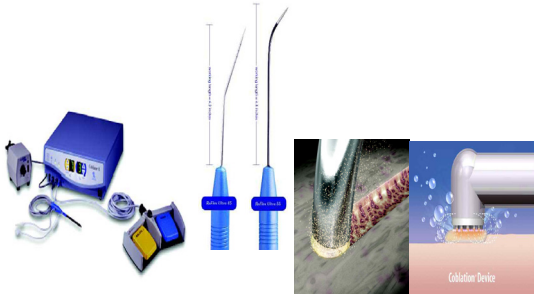
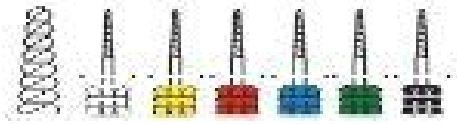
<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>3) 흉강경하 수술시 사용하는 치료재료 비용</td><td>263,500</td><td>급여</td><td>A55020.03
(2등급)
의료용
천공기</td><td>흉강경하 수술시 사용하는 수술보조기구들을 포괄한 치료재료
- 투관침 보조기구(Reducer 등), Grasper, Dissector, 거상기구, 흡인 및 세척기구, 가스주입기 등 다양한 보조기구 등을 포함하고 있음
* 별도보상 되는 개별 품목 : Trocar</td></tr>
<tr><td>4) 관절경하 수술시 사용하는 치료재료 비용</td><td>402,000</td><td>급여</td><td>A35025.03
(2등급)
일회용
발조절식
전기
수술기용
전극</td><td>관절경하 수술시 사용하는 수술보조기구들을 포괄한 치료재료
- Blade, Knife, Burr, Drill, C-Reamer, Arthrowand등 다양한 보조기구 등을 포함하고 있음
* 별도보상 되는 개별 품목 : Cannula</td></tr>
<tr><td>5) LASER 시술 병용 미세 내시경하 추간판제거술용 재료</td><td>748,380</td><td>급여</td><td>A57270.01
(2등급)
광섬유
카테터</td><td>추간판 변성, 퇴화, 탈출 및 파열된 수핵제거 등 추간판 제거술 시 사용되는 내시경-레이저 병용 치료재료
- LASER Endoscope을 레이저와 광원장치, 카메라에 연결하여 타겟 조직을 제거하고 기화시켜 눌린 디스크를 감압함
 </td></tr>
<tr><td colspan="4">6) 전립선온열요법시 사용하는 치료재료비용</td><td>고주파 전류를 이용하여 조직을 응고(괴사)시켜 전립선 비대증 등 증상 완화에 사용하는 장비의 소요재료비용</td></tr>
<tr><td>① PROLIEVE PROCEDURE KIT, PROSTRON, PROSTALASE, ND YAG LASER, DIODE LASER 또는 TUNA장비를 이용한 비용</td><td>309,640</td><td rowspan="2">급여</td><td rowspan="2">A35010
(3등급)
전기수술기

A35010.01
(3등급)
범용
전기수술기</td><td rowspan="2">사용하는 장비에 따라 금액 상이함
(예시) Tempro, TUNA 장비 이용
* [Tempro Applicator]- 비침습적

<Catheter: Applicator> <장비>
* [Prostiva]-TUNA 장비 이용

<Needle> <장비></td></tr>
<tr><td>② TEMPRO APPLICATOR TEMPRO장비를 이용한 비용</td><td>300,000</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
7) 내시경하 시술용기구				내시경하에 지혈, 조직채취, 절제, 생검 등에 사용되는 치료재료
① ARGON PROBE	64,660	급여	A31010 (1등급) 내시경용 기구 A35025 (2등급) 전기 수술기용 전극	내시경 채널을 통해 Argon Plasma 가스를 비접촉방법으로 조직에 침투시켜 조직의 병변제거, 소작 및 응고 시 사용되는 치료재료  
② 절제술용 FORCEP (생검포함)	45,670			내시경 채널을 통해 병변부등의 조직절제, 지혈 및 생검이 가능한 치료재료
③ 절제용 SNARE	64,240			내시경하 위장관내의 용종(Polyps)등을 절제하는데 사용하는 올가미 형태의 치료재료 삽입된 Snare에 전류를 흘리면 올가미에서 발생하는 단극성(Monopolar) 전류로 조직을 절단 및 소작 
④ PAPILLOTOME	240,000			유두괄약근을 절개하여 유문부를 넓혀주는데 사용하며, 동시에 전기로 괄약근을 소작함
⑤ 생검용 FORCEP	22,000	급여 (기준선별 90%)		내시경 채널을 통해 병변부 등의 조직을 채취하기 위해 사용되는 치료재료
8) BURR, SAW 등 절삭기류				수술 시 전동장비의 핸드피스에 연결하여 골 및 조직을 절삭 연마하는데 사용되는 Burr, Saw등 절삭기 류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
① 사지 및 관절수술에 사용- 부위별 분류(3개)	101,530 ~183,790	급여	A35025 (2등급) 전기 수술기용 전극 A55010 (2등급) 의료용 천자기 (수동식)	수술시 전동장비의 핸드피스에 연결하여 골 및 조직을 절삭 연마하는데 사용되는 Burr, Saw등 절삭기류로 유사행위별로 그룹화됨 
② 생골 및 생피부판이식술, 골편절제술에 사용	56,670			
③ 근 및 건수술, 생검 등에 사용	32,900			
④ 척추 및 척수수술에 사용	116,250			
⑤ 개두술에 사용 (간단/중간/복잡)	129,720 ~163,860			
⑥ 개흉술에 사용 (간단/복잡)	9,450 ~26,790			
⑦ 코수술에 사용 (비-간단/복잡)	41,710 ~170,000			
⑧ 인후두수술에 사용	41,920			
⑨ 귀(이)수술에 사용	200,000			
⑩ 안와골수술에 사용	8,980			
⑪ 안면골(악관절 포함) 수술에 사용	61,840			
⑫ 치과관련 수술에 사용 - 시술별 분류(3개)	6,980 ~39,980			
9) 근관확대용 NI-TI FILE	12,000	급여	A50010.02 (2등급) 전동식 의료용줄	손상된 치수를 확대하거나 제거시 사용하는 전동형태 소모성 치과재료 
10) 홀뮴레이저를 이용한 전립선광적출술 치료재료비용	149,320	급여	A55050.01 (1등급) 의료용 절삭기구 A37010.09 (3등급) 홀륨야그 레이저 수술기	전립선 비대용 Laser Fiber(Flexmax Optical Fiber, Slim Line550)와 의료용 분쇄기(Rotation Morcellator, Versacut Blade)는 고출력 광 에너지를 이용하여 전립선의 각 엽(Lobe)을 전립선피막과 분리하여 절개 및 적출한 후 적출된 전립선엽을 방광으로 밀어넣어 분쇄하여 체외로 배출하는 수술시 사용하는 재료

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여
여부</th><th>식약처
분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>11) 내시경하
추간판제거술시
사용하는 치료재료
비용</td><td>160,000</td><td>급여</td><td></td><td>내시경을 이용하여 경추부 또는 요추부의 탈출된 추간판을 제거하는 수술인 경피적 내시경하 추간판 제거술시 사용되는 치료재료</td></tr>
<tr><td colspan="4">12) 림프부종 방지용 비탄력붕대</td><td>임파부종, 혈관성 부종 등 사지에 발생된 부종의 예방 및 치료를 위해 사용하는 치료재료</td></tr>
<tr><td>① 피부보호용</td><td>13,130</td><td>급여</td><td>B07090.01
(1등급)
탄력밴드</td><td>정통 림프부종 붕대법 단계별로 사용품목이 다른 점 감안, 품목명을 림프부종 붕대법 단계별 용도로 구분
<table><tr><th colspan="2">명칭</th><th>형태</th></tr><tr><td colspan="2">피부보호용</td><td rowspan="2"> </td></tr><tr><td colspan="2">피부보호용(COTTON 100%)</td></tr><tr><td rowspan="2">압력분산용</td><td>붕대</td><td> </td></tr><tr><td>패드</td><td> </td></tr><tr><td colspan="2">스페셜패드</td><td> </td></tr><tr><td rowspan="2">압력제공용</td><td>손가락·발가락</td><td> </td></tr><tr><td>상·하지</td><td> </td></tr></table>* 림프부종 붕대법 단계
피부보호→ 압력분산→ 림프체계 자극→압력제공</td></tr>
<tr><td>② 피부보호용
(COTTON 100%)</td><td>13,130
~37,330</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>③ 압력분산용 붕대</td><td>9,100</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>④ 압력분산용 패드
(6개 규격)</td><td>2,430
~39,880</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>⑤ 스페셜패드
(3개 규격)</td><td>870
~12,260</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>⑥ 압력제공용
(손가락·발가락)</td><td>340</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>⑦ 압력제공용
(상·하지)</td><td>11,590</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="4">13) 1회용 수술팩</td><td>수술 부위에 덮어 오염 등으로부터 보호하기 위해 사용하는 일회용 방수 소독포와 가운 등을 포함한 치료재료</td></tr>
<tr><td>① CABG 수술팩</td><td>83,280</td><td>급여</td><td>B07050.02
(2등급)
일회용
외과용
드레이프</td><td rowspan="7">수술부위에 덮어 오염 등으로부터 보호하기 위해 사용하는 천연 재료 또는 인조 재료로 만든 품목
- 규격: 수술 부위, 목적 및 마취시간
- 환자용 Main drap, Utility drape, 의료진용 Surgical gown, 수술기구용 Back table cover, Mayo stand cover 등을 포함</td></tr>
<tr><td>② SHOULDER, KNEE, HIP
관절치환 수술팩</td><td>52,870</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>③ 눈 수술팩</td><td>18,280</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>④ 수술팩 (I)
(마취시간 1시간이하)</td><td>35,970</td><td>급여
(기준
선별
80%)</td><td>B07050.02
(2등급)
접촉식
일회용
외과용
드레이프</td></tr>
<tr><td>⑤ 수술팩 (II)
(마취시간
1시간초과~3시간이하)</td><td>45,390</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>⑥ 수술팩 (III)
(마취시간
3시간초과~6시간이하)</td><td>51,180</td><td></td><td>B07050.40
(2등급)
비접촉식
일회용
외과용
드레이프</td></tr>
<tr><td>⑦ 수술팩 (IV)
(마취시간 6시간초과)</td><td>70,620</td><td></td><td></td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
14) 1회용 시술팩				시술 부위에 덮어 오염 등으로부터 보호하기 위해 사용하는 일회용 방수 소독포와 가운 등을 포함한 치료재료
① 중재적 방사선 시술팩	19,900	급여		시술부위에 덮어 오염 등으로부터 보호하기위해 사용하는 천연 재료 또는 인조 재료로 만든 품목 - 규격: 시술 목적 - 중심정맥관 삽입 시술팩: 환자용 Main drape, 의료진용 Surgical gown 등을 포함 - 중재적 방사선 시술팩, ECMO 시술팩: Main drape, 의료진용 Surgical gown, 수술기구용 Back table cover 등을 포함
② ECMO 시술팩	19,900			
③ 중심정맥관 삽입 시술팩	9,060			
15) 안전주사침	90	급여	A53010 (2등급) 멸균주사침 A53030 (2등급) 채혈침	인체에 의약품 등을 주입하거나 체액을 흡인하는 데에 사용하는 침으로 안전장치를 이용해 바늘을 감싸서 잠기게 함
16) 안전주사기	690	급여	A54010.01 (2등급) 주사기 A66100 (2등급) 동맥혈채취용도구 한벌	의약품 주입에 사용하거나 혈중 가스 측정을 위하여 동맥혈액샘플을 채취하는데 사용(주사침포함) 주사침에 붙은 안전장치의 돌출부분을 밀어 주사침을 덮거나 주사침 덮개로 의료진의 찔림사고를 예방
17) 안전나비침	726	급여	A66020.01 (2등급) 채혈세트 A66025.02 (2등급) 채혈침포함 채혈기 A57250.01 (2등급) 비이식형 혈관접속용 기구 A57130.01 (2등급) 혈관내 튜브카테터 A79160.02 (2등급) 직접주입용 의약품 주입용기구	인체로부터 채혈 및 약물의 정맥내 주입 시 사용하는 기구로 안전장치가 있어 사용한 주사침을 감싸거나 일정 부위로 들어가 찔림사고를 예방

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	식약처 분 류	품 목 군 설 명
관련 행위	나-761 내시경하생검 (상부소화관내시경검사) 나-766 내시경하생검(결장경검사) 나-759 라. 기관지경검사(경기관지폐생검) 자-762 내시경적 상부 소화관 출혈 지혈법 자-763 내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료 자-773 에스상결장경하 출혈 지혈법 자-765 내시경적 상부 소화관 종양 수술 자-768 결장경하 출혈 지혈법 자-770 결장경하 종양 수술 자-775 에스상결장경하 종양 수술 자-776 역행성 담췌관 내시경 수술 자-777 경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBD Route또는T-Tube이용] 차-7 당일 발수 근충 차-11, 차-11-1 근관확대(1근관 1회당) 자-49 추간판제거술〔척추후궁절제술 포함〕 Diskectomy 자-397-3 홀뮴 레이저를 이용한 전립선 광적출술 자-397 전립선온열요법 사-120 복합림프물리치료[1일당] 등				
관련 기준	❍ 안과용 세척 및 흡입 치료재료산정기준(고시 제2009-55호, 2009.4.1.) ❍ 복강경하 수술용 조직세절기(Gynecare X-Tract Laparoscopic Morcellator 등)의 별도 산정여부(고시 제2023-242호, 20024.1.1.) ❍ 관절경 등의 수술 및 진단적 경검사에 사용된 치료재료비용의 산정방법 (고시 제2023-242호, 2024.1.1.) ❍ 관절경하 수술용 지혈・소작기(VAPR Electrode, Arthrowand 등)의 별도 산정여부 (고시 제2023-242호, 2024.1.1.) ❍ 전립선 온열요법 시 사용하는 치료재료의 급여기준 (고시 제2017-152호, 2017.9.1.) ❍ 소화기 내시경하 시술 등에 사용하는 치료재료 급여기준(고시 2017-15호, 2017.2.1.) ❍ 검사 및 수술시 사용된 Burr, Saw등 절삭기류 치료재료비용의 산정 방법 (고시 제2023-242호, 2024.1.1.) ❍ 전동형태 Ni-Ti File 인정여부(고시 제2010-2호, 2010.4.1.) ❍ 전립선비대증에 자397-3 홀뮴 레이저를 이용한 전립선 광적출술 시 사용하는 치료재료의 산정기준 (고시 제2018-281호, 2019.1.1.) ❍ 1회용 수술(시술)팩의 급여기준(고시 제2018-19호, 2018.2.1.) ❍ 안전주사침, 안전주사기 및 안전나비침 급여기준(고시 제2018-213호, 2018.10.1.)				
참 고	-				

P군

한방재료군

대 분 류	코드 · 명칭	[P0 : 부항 류]
	설 명	자락관법(습식부항)에 사용하는 일회용부항기
품 목 군 분류기준		부항 류 재료는 음압을 이용하여 혈액순환 개선을 목적으로 습식부항에 사용하는 일회용부항기로 대분류명을 “한방재료군”으로 하며 품목군명 “부항류” 단독임

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>식약처 분 류</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td>① 일회용 부항컵</td><td>117</td><td>급여</td><td>A84020.01
(1등급)
수동식
부항기</td><td>어혈제거 및 경락자극을 통해서 혈액순환을 개선시키는 자락관법(습식부항)시 사용하는 일회용 부항컵

- 규격: 전규격
<table>
<tr><th>구성</th><th>부항컵</th><th>공기조절밸브</th></tr>
<tr><td>기능</td><td>음압이 형성되며 나쁜 피를 뽑아낼 때 사용되는 컵</td><td>부항컵에 음압이 형성 및 제거가 되도록 공기의 흡입, 차단, 배출물을 소실하는 기능</td></tr>
<tr><td>재질</td><td>Polystyrene
(GPPS 수지)</td><td>실리콘</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td>관련 행위</td><td colspan="4">하-31 나. 부항술(附缸術) 자락관법(刺絡罐法)</td></tr>
<tr><td>관련 기준</td><td colspan="4">❍ 1회용 부항컵 급여기준(고시 제2022-46호, 2022.3.1.)</td></tr>
<tr><td>참 고</td><td colspan="4">-</td></tr>
</table>

T군

인체조직군

개요

T군 | 인체조직 군 |

○ 인체조직에서 채취하여 형태 그대로 또는 2차가공하여 인체의 결손부위를 대체하는 치료재료

(인체조직 정의) 양막,뼈,연골,근막,심장판막,인대,신경,심낭,피부,건,혈관
(조직은행유형) 의료기관, 비영리법인, 조직가공처리업자, 조직수입업자
(인체조직 분류기준) 인체조직별 > 형태가공, 재질가공 > 규격구간으로 구분하여 분류

○ 대분류와 품목군 분류

대분류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
TA (양막)	안구표면 양막이식술용 AMNIOTIC MEMBRANE(1개) 당뇨병성 발궤양 치료용 AMNIOTIC MEMBRANE(1개)(선별급여)	- 양막 - 보존방법: 냉동, 건조
TB (뼈)	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE)(14개) BONE POWDER(6개) KNEE SLICE BONE(5개) BONE BLOCK(4개) DEMINERALIZED BONE MATRIX(8개) DEMINERALIZED BONE MATRIX(FILLER TYPE)(6개) DEMINERALIZED BONE MATRIX(PUTTY TYPE)(6개) DEMINERALIZED BONE MATRIX(CYLINDER TYPE)(1개) DEMINERALIZED BONE BLOCK(3개)	- Cortical bone 또는 Cancellous bone - 형태가공: 파우더, 큐브, 슬라이스, 블록 - 재질가공: 무기질 제거한 탈회 (Demineralized) - 규격구간 구분
	ACETABULUM	- 비구 - 형태 : 고관절의 관절와
	FEMORAL HEAD, WHOLE FEMORAL HEAD, HEMI FEMUR CONDYLE FEMUR DISTAL FEMUR DISTAL, HEMI FEMUR PROXIMAL FEMUR SHAFT FEMUR SHAFT, HEMI FEMUR WEDGE FEMUR WHOLE	- 대퇴골 - 형태: 근위부, 원위부, 대퇴골전체, 골두 전체, 골두반쪽, 대퇴골 과상돌기, 대퇴골 쐐기모양
	FIBULA(SHAFT/PROXIMAL/DISTAL) FIBULA HEMI(SHAFT/PROXIMAL/DISTAL) FIBULA WHOLE	- 비골 - 형태: 근위부, 원위부, 비골전체, 비골반쪽
	ILIUM	- 장골
	TRICORTICAL BONE BLOCK(ILIAC CREST WEDGE 포함)	- 장골 - 형태: 블록형태, 장골 쐐기
	PATELLA BONE PATELLA BONE(MACHINED TYPE)	- 슬개골 - 형태: 슬개골전체, 맞춤 핀 형태

대분류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
	PELVIS HEMI	- 골반 - 형태: 골반 반쪽
	RADIUS(SHAFT / PROXIMAL / DISTAL) RADIUS HEMI(SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL) RADIUS WHOLE	- 요골 - 형태: 요골축, 근위부, 원위부, 요골 반쪽, 요골전체
	SCAPULA	- 견갑골 - 형태: 견갑골 전체
	TIBIA WHOLE TIBIA SHAFT TIBIA SHAFT, HEMI TIBIA PROXIMAL TIBIA DISTAL TIBIA WEDGE	- 경골 - 형태: 경골축, 근위부, 원위부, 경골축 반쪽
	HUMERUS WHOLE HUMERUS WHOLE W/ ROTATOR CUFF HUMERUS SHAFT HUMERUS SHAFT,HEMI HUMERUS DISTAL HUMERUS PROXIMAL	- 상완골 - 형태: 근위부, 원위부, 전체, 반쪽
	ULNA(SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL) ULNA HEMI(SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL) ULNA WHOLE	- 척골 - 형태: 척골축, 근위부, 원위부, 척골 반쪽, 척골전체
	BONE SCREW	- 피질골 - 형태: 나사형태
	수족지골(HAND, FOOT, FINGER, TOE)	- 수족지골 - 형태: 손, 발, 손가락, 발가락
TC (연골)	동종반월판(MENISCUS)	- 반월판, TIBIA PLATEAU 등 - 형태: 반월판 한쪽
TF (근막)	근막(규격구간 3개)	- 근막 - 형태: Fascia Lata, 복직근막, Rectus Sheath, Temporal Fascia, 측두근막
TH (심장판막)	HEART VALVE WHOLE HEART VALVE PARTIAL	- 심장판막 - 형태 • 전체(Aortic Valve Conduit, Pulmonic Valve Conduit) • 부분(Mitral Valve, Tricuspid Valve, Pulmonary Valve, Aortic Valve Ring)
TL (인대)	PATELLA LIGAMENT(Whole, hemi)	- 슬개골 인대 - 형태: 전체, 반쪽
TN (신경)	신경	- Peripheral nerve - 형태: fibular, tibial, sural, sciatic, feromal, phrenic, brachial plexus - 규격구간 구분

대분류	품 목 군(품목군 개수)	분 류 기 준
TP **(심낭)**	PERICARDIUM(녹내장수술용)(규격구간 2개)	- 심낭 - 형태: Sheet타입으로 가공 - 규격구간 구분
TS **(피부)**	동종진피(GRAFT용) 동종진피(유방재건술용)(선별급여) 동종피부(동결보존 & 동결건조보존) 동종피부(글리세롤보존)	- 피부, 진피 - 형태: Sheet타입으로 가공 - 재질 가공처리: 동결보존, 동결건조보존, 글리세롤보존, 수화보존
TT **(건)**	ACHILLES TENDON (WHOLE) GRACILIS TENDON PATELLA TENDON PERONEUS TENDON SEMITENDINOSUS TENDON SEMITENDINOSUS & GRACILIS TENDON TIBIALIS TENDON 기타 건	- 다양한 부위의 건(Tendon) - 형태: 건(Tendon) 전체, 반쪽 - 기타 건: Quadriceps Tendon, Quadriceps Tendon w/bone, Allotendon (Gluteus Medius Tendon), Allotendon (Triceps BrachII Tendon), Allotendon(ACL/PCL)
TV **(혈관)**	대혈관: 규격구간 2개분류 소혈관: 규격구간 2개분류	- 대혈관, 소혈관 - 형태 • 대혈관: Aorta, Iliac Vessel, Femoral Vessel, Pulmonary Vessel, Portal Vein, Vena Cava • 소혈관: Basilic Vessel, Brachial Vessel, Splenic Artery, Gonadal Vessel 등

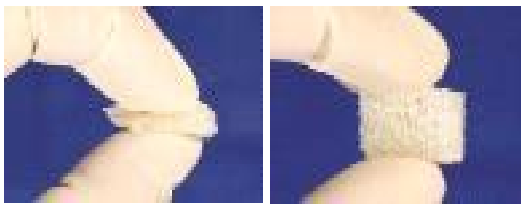
대 분 류	코드.명칭	[TA : 양막]
	설 명	인체조직에서 채취한 양막으로 양막이식술에 사용
품 목 군 분류기준		안구표면의 양막이식술에 사용하는 단일 품목군

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
양막			
① 안구표면 양막이식술용 AMNIOTIC MEMBRANE	72,000 ~218,100	급여	안구 표면의 보호막 역할과 유착방지, 항균작용, 각막 상피화 촉진, 각막의 결막화를 예방하는데 사용하는 인체조직
② 당뇨병성 발궤양 치료용 AMNIOTIC MEMBRANE	218,100 ~983,020	선별 급여 80%	생양막의 유용성을 유지하고 보존성, 사용성을 높인 건조양막 - 당뇨병으로 인한 발 또는 다리의 외부 상처를 덮는데 사용
관련 행위	자-498 안구표면의 양막이식술 자17-1 생물학적처치		
관련 기준	❍ 안구표면의 양막이식술용 AMNIOTIC MEMBRANE 급여기준(고시 제2020-262호, 2020.12.1.) ❍ 동종건조양막을 이용한 상처 치료시 수가산정방법(고시 제2017-15호(행위), 2017.2.1.) ❍ 당뇨병성 발궤양 치료용 AMNIOTIC MEMBRANE의 급여기준(고시 제2023-19호, 2023.2.1.)		
참 고	-		

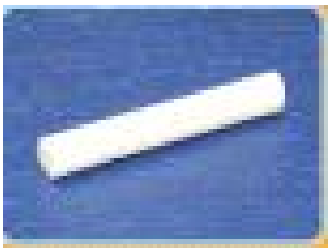
대 분 류	코드.명칭	[TB : 뼈]
	설 명	인체조직에서 채취한 동종뼈로 뼈결손부위를 보강하는 치료재료
품 목 군 분류기준		인체조직의 채취부위, 가공형태 , 재질가공(칼슘탈회), 규격구간별로 구분하여 품목군 분류

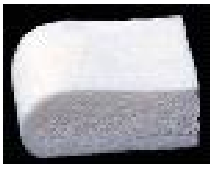
품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
1. BONE CHIP (COARSE/CRUSH/CUBE)			**CORTICAL BONE, CANCELLOUS BONE(구간별 14개 품목군)**
① BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 0.5 미만 (cc)	31,240 ~46,400	급여 (기준 선별 80%)	- 가공형태로 분류: 조각형태 CHIP, COARSE, CRUSH, CUBE, BLOCK (미립크기 1cm^{3}이하) - 규격 구간별로 분류: 구간 내에서 최 유사 규격 비교하여 가격결정
② BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 0.5 이상 1미만 (cc)	46,870 ~65,170		
③ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 1이상 2미만 (cc)	49,210 ~70,300		
④ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 2이상 2.5미만 (cc)	84,820 ~105,460		
⑤ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 2.5이상 5미만 (cc)	74,030 ~105,760		
⑥ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 5이상 10미만 (cc)	120,000 ~219,720		
⑦ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 10이상 20미만 (cc)	180,000 ~329,600		
⑧ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 20이상 25미만 (cc)	269,170 ~395,520		
⑨ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 25이상 30미만 (cc)	312,500 ~314,610		
⑩ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 30이상 35미만 (cc)	346,080 ~494,400		
⑪ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 35이상 40미만 (cc)	374,920		

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
⑫ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 40이상 60미만 (cc)	401,700		
⑬ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 60이상 90미만 (cc)	519,110 ~741,600		
⑭ BONE CHIP (COARSE /CRUSH /CUBE) 90이상 (cc)	692,160 ~988,810		
2. BONE POWDER			**CORTICAL BONE, CANCELLOUS BONE(규격 구간별 6개 품목군)**
① BONE POWDER 0.5미만 (cc)	39,070 ~48,340	급여 (기준 선별 80%)	- 가공형태 : 가루형태 - 규격구간 내에서 최유사 규격 비교하여 가격결정
② BONE POWDER 0.5이상 1미만 (cc)	59,350 ~89,930		
③ BONE POWDER 1이상 2미만 (cc)	89,030 ~108,820		
④ BONE POWDER 2이상 2.5미만 (cc)	133,430		
⑤ BONE POWDER 2.5이상 5미만 (cc)	150,990 ~197,960		
⑥ BONE POWDER 5이상 (cc)	226,480 ~251,650		
3. KNEE SLICE BONE			**무릎뼈(규격 구간별 5개 품목군)**
① KNEE SLICE BONE 1이상 5미만	11,530	급여 (기준 선별 80%)	- 가공형태 : 무릎뼈 슬라이스 형태 - 규격구간 내에서 최유사 규격 비교하여 가격결정
② KNEE SLICE BONE 5이상 15미만	123,040		
③ KNEE SLICE BONE 15이상 20미만	230,720		
④ KNEE SLICE BONE 20이상 30미만	269,170		
⑤ KNEE SLICE BONE 30이상	346,080		
4. BONE BLOCK			**CORTICAL BONE, CANCELLOUS BONE(규격구간별 4개 품목군)**
① BONE BLOCK 1이상 3미만(㎤)	91,480 ~190,750	급여 (기준 선별 80%)	- 가공형태 : 블록형태 (1㎤이상의 규격을 Block으로 분류)
② BONE BLOCK 3이상 5미만(㎤)	225,410 ~268,010		
③ BONE BLOCK 5이상 10미만(㎤)	321,160 ~374,360		
④ BONE BLOCK 10이상 (㎤)	409,020 ~613,530		

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
5. DEMINERALIZED BONE MATRIX			**CORTICAL BONE, CANCELLOUS BONE(규격구간별 8개 품목군)**
① DEMINERALIZED BONE MATRIX 0.5미만(cc)	43,960 ~48,340	급여 (기준 선별 80%)	- 재질가공 : 무기질 제거한 탈회골 - 가공형태 : Powder, Chip, Granule, Cube, Crush - 탈회후 주요성분: 콜라겐, 성장인자를 포함한 단백질 (비탈회골보다 골유도 능력이 큼)
② DEMINERALIZED BONE MATRIX 0.5이상 1미만(cc)	65,950 ~79,140		
③ DEMINERALIZED BONE MATRIX 1이상 2미만(cc)	98,930 ~108,820		
④ DEMINERALIZED BONE MATRIX 2이상 2.5미만(cc)	133,430		
⑤ DEMINERALIZED BONE MATRIX 2.5이상 5미만(cc)	167,770 ~184,540		
⑥ DEMINERALIZED BONE MATRIX 5이상 10미만(cc)	251,650		
⑦ DEMINERALIZED BONE MATRIX 10이상 20미만(cc)	377,470 ~471,840		
⑧ DEMINERALIZED BONE MATRIX 20이상(cc)	566,200		
6. DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE)			**CORTICAL BONE, CANCELLOUS BONE(규격구간별 6개 품목군)**
① DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 0.5이상 1미만(cc)	65,950	급여 (기준 선별 80%)	- 재질가공 : 무기질 제거한 탈회골 - 가공형태 : FILLER 타입(sponge처럼 변형 가능) 
② DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 1이상 2미만(cc)	98,930		
③ DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 2.5이상 5미만(cc)	187,080		
④ DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 5이상 10미만(cc)	337,920		
⑤ DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 10이상 20미만(cc)	516,620 ~645,770		
⑥ DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 20이상(cc)	707,750		

<table>
<tr><th>품 목 군 명 칭</th><th>상한금액</th><th>급여 여부</th><th>품 목 군 설 명</th></tr>
<tr><td colspan="3">7. DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE)</td><td>CORTICAL BONE, CANCELLOUS BONE(규격구간별 6개 품목군)</td></tr>
<tr><td>① DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 0.5미만(cc)</td><td>53,040</td><td rowspan="6">급여 (기준선별 80%)</td><td rowspan="6">- 재질가공 : 무기질 제거한 탈회골
- 가공형태 : PUTTY 타입

- 사용방법 : DEMINERALIZED BONE POWDER와 멸균수를 SYRINGE에 넣어 만든 제품으로 원하는 모양으로 만들어서 사용 가능</td></tr>
<tr><td>② DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 0.5이상 1미만(cc)</td><td>79,570</td></tr>
<tr><td>③ DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 1이상 2미만(cc)</td><td>119,360</td></tr>
<tr><td>④ DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 2.5이상 5미만(cc)</td><td>208,880 ~229,760</td></tr>
<tr><td>⑤ DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 5이상 10미만(cc)</td><td>313,320 ~337,920</td></tr>
<tr><td>⑥ DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 10이상(cc)</td><td>516,620 ~917,940</td></tr>
<tr><td colspan="3">8. DEMINERALIZED BONE MATRIX(CYLINDER TYPE)</td><td>CORTICAL BONE, CANCELLOUS BONE</td></tr>
<tr><td>① DEMINERALIZED BONE MATRIX (CYLINDER TYPE) 0.5미만(cc)</td><td>63,350 ~79,200</td><td>급여 (기준선별 80%)</td><td>- 재질가공 : 무기질 제거한 탈회골
- 가공형태 : CYLINDER 타입
 
- Power Stick을 Syringe에 넣어 사용이 편리하게 만든 제품
- DRM powder+멸균수(5%이하)압착가공한 stick을 syringe에 넣어 만듦</td></tr>
<tr><td colspan="3">9. DEMINERALIZED BONE BLOCK</td><td>CANCELLOUS BONE(규격구간별 2개 품목군)</td></tr>
<tr><td>① DEMINERALIZED BONE BLOCK 1이상 3미만(㎤)</td><td>182,960 ~318,990</td><td rowspan="3">급여 (기준선별 80%)</td><td rowspan="3">- 재질가공 : 무기질 제거한 탈회골
- 가공형태 : 블록 타입</td></tr>
<tr><td>② DEMINERALIZED BONE BLOCK 3이상 5미만(㎤)</td><td>343,630</td></tr>
<tr><td>③ DEMINERALIZED BONE BLOCK 5이상 10미만(㎤)</td><td>671,340 ~978,320</td></tr>
</table>

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
10. TRICORTICAL BONE BLOCK(ILIAC CREST WEDGE포함)			**장골능**
① TRICORTICAL BONE BLOCK (ILIAC CREST WEDGE포함)	258,900 ~940,830	급여 (기준 선별 80%)	- 재질가공 : TRICORTICAL BONE - 가공형태 : 블록타입, 쐐기모양, 삼면이 cortical bone - 규격단위(장골능선 길이기준) : 1.2cm이하, 1.2cm초과 2.5cm이하, 2.5cm초과 5.0cm이하, 5cm초과 
11. FEMUR			**대퇴골**
① FEMUR WHOLE	2,817,620 ~3,099,380	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 대퇴골 전체 - 규격 : WHOLE, PROXIMAL-HEAD, DISTAL-CARTILAGE
② FEMUR SHAFT	563,510 ~2,415,100		- 형태 : 대퇴골 중간부위 - 규격단위 : 3cm이하, 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과
③ FEMUR SHAFT, HEMI	483,010 ~1,449,060		- 형태 : 대퇴 중간부위 반쪽 - 규격단위 : 3cm이하, 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과
④ FEMUR WEDGE	289,800		- 형태 : 쐐기모양 - 규격단위 : 3cm이하
⑤ FEMUR PROXIMAL	1,600,000 ~2,535,850		- 형태 : 근위부 - 규격단위* : W/HEAD, W/O HEAD * 골두부위 유무
⑥ FEMUR DISTAL	1,600,000 ~2,535,850		- 형태 : 원위부 - 규격단위* : W/ Cartilage, W/O Cartilage * 연골 유무
⑦ FEMUR DISTAL, HEMI	1,449,060		- 형태 : 원위부 반쪽 - 규격단위 : W/O Cartilage
⑧ FEMUR CONDYLE	669,990 ~1,595,250		- 형태 : 대퇴 관절구
⑨ FEMORAL HEAD, WHOLE	350,000 ~957,150		- 형태 : 골두 전체 - 규격단위 : Whole
⑩ FEMORAL HEAD, HEMI	367,000 ~574,290		- 형태 : 골두 반쪽 - 규격단위 : HEMI
12. TIBIA			**경골**
① TIBIA WHOLE	2,789,430 ~4,890,560	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 경골 전체 - 규격: W/ CARTILAGE, PROXIMAL-CARTILAGE, DISTAL-CARTILAGE
② TIBIA SHAFT	507,160 ~2,173,600		- 형태 : 경골 중간부위 - 규격단위 : 3cm이하, 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
③ TIBIA SHAFT, HEMI	506,000 ~1,304,160		- 형태 : 경골 중간부위 반쪽 - 규격단위 : 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과
④ TIBIA PROXIMAL	1,521,500 ~2,825,660		- 형태 : 경골 근위부 - 규격단위 : W/CARTILAGE, W/MENISCUS+PATELLA LIG+CARTILAGE, W/O MENISCUS+PATELLA LIG
⑤ TIBIA DISTAL	1,200,000 ~1,901,880		- 형태 : 경골 원위부 - 규격단위 : W/O Cartilage, W/ Cartilage (연골유무)
⑥ TIBIA WEDGE	402,000		- 형태 : 경골 쐐기모양 - 규격단위 : 전규격
13. FIBULA			**비골**
① FIBULA WHOLE	811,050 ~1,158,650	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 비골 전체 - 규격 : WHOLE
② FIBULA (SHAFT/ PROXIMAL/DISTAL)	162,210 ~767,790		- 형태 : 비골 전체(근위부, 중간부, 원위부) - 규격단위 : 3cm이하, 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과
③ FIBULA HEMI (SHAFT/PROXIMAL/ DISTAL)	194,650 ~291,980		- 형태 : 비골 반쪽 (근위부, 중간부, 원위부) - 규격단위 : 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과
14. HUMERUS			**상완골**
① HUMERUS WHOLE	2,254,090 ~3,220,130	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 상완골 전체 - 규격 : Whole
② HUMERUS WHOLE W/ ROTATOR CUFF	2,479,490 ~3,542,140		- 형태 : 상완골 전체 + ROTATOR CUFF - 규격단위 : 전규격
③ HUMERUS SHAFT	579,610 ~1,932,070		- 형태 : 상완골 중간부위 - 규격단위 : 3cm이하, 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과
④ HUMERUS SHAFT, HEMI	506,000 ~811,470		- 형태 : 상완골 중간부위 반쪽 - 규격단위 : 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과
⑤ HUMERUS DISTAL	800,000 ~1,288,050		- 형태 : 상완골 원위부 - 규격단위 : 전규격
⑥ HUMERUS PROXIMAL	1,127,040 ~1,771,070		- 형태 : 상완골 근위부 - 규격단위* : W/O ROTATOR CUFF, W/ ROTATOR CUFF * 회전근개 유무
15. RADIUS			**요골**
① RADIUS WHOLE	811,050 ~1,158,650	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 요골 전체 - 규격 : Whole
② RADIUS (SHAFT/ PROXIMAL/DISTAL)	179,150 ~767,790		- 형태 : 요골(근위부, 중간부, 원위부) - 규격단위 : 3cm이하, 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과
③ RADIUS HEMI (SHAFT/PROXIMAL /DISTAL)	194,650 ~291,980		- 형태 : 요골 (근위부, 중간부, 원위부) 반쪽 - 규격단위 : 3cm초과 10cm이하, 10cm 초과

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
16. PATELLA BONE			**슬개골**
① PATELLA BONE	402,000 ~574,290	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 슬개골 전체 - 규격 : Whole
② PATELLA BONE (MACHINED TYPE)	574,290		- 형태 : 슬개골 전체 (MACHINED TYPE)* * spacer용으로 가공 - 규격: 전규격
17. ACETABULUM			**비구**
① ACETABULUM	1,540,000 ~2,200,000	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 비구 부위 - 규격 : 전규격
18. ILIUM			**장골**
① ILIUM	1,048,000 ~2,200,000	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 장골(엉덩뼈) 부위 - 규격 : 전규격
19. PELVIS			**골반**
① PELVIS HEMI	3,079,990 ~4,400,000	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 골반 반쪽 - 규격 : 전규격
20. SCAPULA			**견갑골**
① SCAPULA	2,156,000 ~3,080,000	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 견갑골 전체 - 규격 : 전규격
21. BONE SCREW			**Cortical bone(피질골)**
① BONE SCREW	110,740 ~249,930	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 나사형태 - 규격 : 전규격
22. 수족지골 (HAND, FOOT,FINGER,TOE)			**수족지골**
① 수족지골 (HAND, FOOT, FINGER, TOE)	233,390 ~1,102,530	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 수족지골 - 규격 : WHOLE, JOINT
23. ULNA			**척골**
① ULNA WHOLE	811,050 ~1,158,650	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 척골 전체 - 규격 : WHOLE
② ULNA (SHAFT/ PROXIMAL/DISTAL)	179,150 ~767,790		- 형태 : 척골(근위부, 중간부, 원위부) - 규격 : 3cm이하, 3cm초과 10cm이하, 10cm초과
③ ULNA HEMI (SHAFT/ PROXIMAL/DISTAL)	194,650 ~291,980		- 형태 : 척골 (근위부, 중간부, 원위부) 반쪽 - 규격 : 3cm초과 10cm이하 HEMI, 10cm초과 HEMI

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
관련 행위	안면-두개골 수술, 척추수술, 사지 및 골반수술 등		
관련 기준	❍ 골대체제(동종골, 이종골, 합성골)의 급여기준(고시 제2023-85호, 2023.5.1.)		
참 고	-		

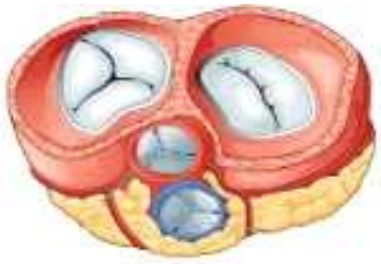
대 분 류	코드.명칭	[TC : 연골]
	설 명	인체조직에서 채취한 연골로 결손부위 보강용 재료
품 목 군 분류기준		동종반월판(MENISCUS) 단일 품목군

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
연골			**반월판**
① 동종반월판 (MENISCUS)	3,240,400 ~3,600,450	급여 (기준 선별 80%)	- 형태: 반월판 전체 - 규격: 전규격
관련 행위	자-82-2 반월상 연골이식술Meniscus Allograft transplantation		
관련 기준	❍ 자82-2 반월상연골이식술 급여기준(고시 제2023-293호, 2023.12.29.)		
참 고	-		

대 분 류	코드.명칭	[TF : 근막]
	설 명	인체조직에서 채취한 근막으로 결손부위 보강용 재료
품 목 군 분류기준		근막 채취부위불문 단일 품목군

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
근막			**근막(FASCIA LATA, 복직근막)**
① 근막	112,000 ~480,000	급여	- 형태 : 근막 전체 - 규격 : 25cm^{2}미만, 25cm^{2}이상 100cm^{2}미만, 100cm^{2}이상' (두께: 0.5~1mm) - 탄성이 없고 콜라겐 섬유가 직렬로 배열되어 있음
관련 행위	자-529 안검하수증수술 자-356 요실금수술		
관련 기준	❍ 내인성 요도괄약근기능부전에 대한 현수견인 시 사용되는 동종근막의 별도산정여부 (고시 제2003-83호, 2004.1.1.)		
참 고	-		

대 분 류	코드.명칭	[TH : 심장판막]
	설 명	인체조직에서 채취한 심장판막으로 판막대체용 재료
품 목 군 분류기준		심장판막의 전체 및 부분으로 품목군 분리

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
심장판막			**심장판막**
① HEART VALVE PARTIAL	599,070	급여	- 형태 : 심장판막 전체, 부분 - 규격 : PARTIAL, WHOLE 
② HEART VALVE WHOLE	2,038,440 ~2,912,060		
관련 행위	자-179 인공판막치환술 Valve Replacement		
관련 기준	-		
참 고	-		

대 분 류	코드.명칭	[TL : 인대]
	설 명	인체조직에서 채취한 인대로 인대 재건등에 사용
품 목 군 분류기준		Patella Ligament 단독 품목군

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
인대			**Patella Ligament 등**
① PATELLA LIGAMENT	712,730 ~1,480,940	급여	- 형태 : PATELLA LIGAMENT 등 - 규격 : HEMI, WHOLE
관련 행위	자-93 건 및 인대 성형술 등		
관련 기준	-		
참 고	-		

대 분 류	코드.명칭	[TN : 신경]
	설 명	인체조직에서 채취한 신경으로 신경이식술에 사용
품 목 군 분류기준		규격 별로 구분하여 품목군 분류

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
신경			**Peripheral nerve**
① 신경	1,650,000 ~9,508,810	급여 (기준선별 80%)	- 형태 : 신경 - 규격 : 1.5cm, 3cm, 5cm, 7cm
관련 행위	자-460나 신경이식술-동종신경 이용		
관련 기준	❍ 신경이식술-동종신경 이용의 급여기준(고시 제2019-190호, 2019.9.1.)		
참 고	-		

대 분 류	코드.명칭	[TP : 심낭]
	설 명	인체조직에서 채취한 심낭으로 조직대체용
품 목 군 분류기준		녹내장 수술시 조직대체용으로 단독 품목군

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
심낭(PERICARDIUM)			
① PERICARDIUM (녹내장수술용)	102,360 ~201,070	급여	- 형태 : 심낭의 Sheet 형태 - 규격 : 10X10mm, 15X20mm (두께 0.3~0.5mm) - 콜라겐 섬유가 여러 방향으로 배열
관련 행위	자-504 녹내장 수술		
관련 기준	-		
참 고	-		

대 분 류	코드.명칭	[TS : 피부]
	설 명	인체조직에서 채취한 피부, 진피로 피부조직 결손, 전층이 소실된 피부조직 재건에 사용되는 치료재료
품 목 군 분류기준		- (급여) 동종진피(GRAFT용), 동종피부(글리세롤보존), 동종피부(동결보존 & 동결건조보존) - (선별급여) 동종진피(유방재건술용)

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
피부			
① 동종진피 (GRAFT용)	29,240	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 진피부분 - 규격 : cm^2당 으로 가격보상 - 전층이 소실된 피부조직재건을 위해 자가부분층 이식재와 함께 사용하는 진피
② 동종피부 (글리세롤보존)	1,420 ~2,040		- 형태: 표피 + 진피 - 규격 : cm^2당 으로 가격보상 (인체 피부의 면적·크기·두께 불규칙적) - 자가이식을 위한 피부 채취가 불필요하여 2차 상처 발생 없음
③ 동종피부 (동결보존& 동결건조보존)	1,500 ~2,920		
④ 동종진피 (유방재건술용)	41,740	선별 급여 50%	- 형태 : ACELLULAR DERMIS, DECELLULARIZED DERMIS - 규격 : cm^2당 으로 가격보상 - 연조직 강화 및 손상된 연조직의 재선에 사용
관련 행위	자-17 식피술 SKIN GRAFT 등		
관련 기준	❍ 동종피부 및 동종진피(GRAFT용) 급여기준 (고시 제2020-304호, 2021.1.1.)		
참 고	- 화상 등 조직결손부위 보강용은 급여, 유방재건술시 보강용은 선별급여(50%), 손상 또는 결손된 연조직 보충용은 비급여임		
	- 비급여 중분류: 동종진피(IMPLANT용-유방재건술용 제외) 동종진피(Inject용) 		

대 분 류	코드.명칭	[TT : 건]
	설 명	인체조직에서 채취한 건(TENDON)으로 손상된 인대, 건 등 대체 재료
품 목 군 분류기준		건(TENDON) 채취부위에 따라 구분하여 품목군 분리

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
건(TENDON)			**ACHILLES, GRACILIS, PATELLA 등**
① ACHILLES TENDON	712,730 ~1,480,940	급여 (기준 선별 80%)	- 형태 : 건(Tendon)의 채취부위 전체 - 규격 : HEMI, WHOLE(ACHILLES TENDON, PATELLA TENDON), * 품목군 (기타 건) : Quadriceps tendon w/bone, Gluteus medius tendon, Triceps brachi Tendon, ACL(PCL)
② GRACILIS TENDON	831,770 ~1,188,250		
③ PATELLA TENDON	712,730 ~1,480,940		
④ PERONEUS TENDON	831,770 ~1,188,250		
⑤ SEMITENDINOSUS & GRACILIS TENDON	831,770 ~1,188,250		
⑥ SEMITENDINOSUS TENDON	831,770 ~1,188,250		
⑦ TIBIALIS TENDON	600,000 ~1,188,250		
⑧ 기타 건	1,018,190 ~1,480,940		
관련 행위	자-92 아킬레스건 재건술 등		
관련 기준	❍ 동종건의 급여기준(고시 제2020-85호, 2020.5.1.)		
참 고	-		

대 분 류	코드.명칭	[TV : 혈관]
	설 명	인체조직에서 채취한 혈관으로 손상된 혈관대체용
품 목 군 분류기준		대혈관, 소혈관으로 구분하여 품목군 분리

품 목 군 명 칭	상한금액	급여 여부	품 목 군 설 명
혈관			**AORTA 등 대혈관, BASILIC VESSEL등 소혈관**
① 대혈관	690,000 ~1,642,860	급여	- 형태 : 대혈관,, 소혈관 일부 - 규격 : 대혈관 (7cm미만, 7cm이상) 소혈관 (7cm미만, 7cm이상) * 대혈관 : Aorta, Femoral artery, Femoral vessel, Iliac vessel, Pulmonary vessel, Vena cava 등 * 소혈관 : Basilic vessel, Gonadal vessel, Carotid vessel, Jugulary vessel, Saphenous vessel 등
② 소혈관	414,000 ~690,000		
관련 행위	자-163 혈관성형술 자-164 동맥간우회로조성술 등		
관련 기준	-		
참 고	-		

치료재료
건강보험
가이드맵

제3장

치료재료 관련 법령

1. 관련 법령

1) 국민건강보험법
2) 국민건강보험법 시행령
3) 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙
4) 행위 치료재료 등의 결정 및 조정 기준
5) 약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준
6) 의료기기 허가 . 신의료기술 평가 등 통합운영에 관한 규정
7) 인체조직 안전 및 관리 등에 관한 법률
8) 인체조직 안전 및 관리 등에 관한 법률 시행령
9) 조직은행 허가 및 인체조직 안전관리 등에 관한 규정

2. 관련 서식

1) 치료재료 평가 신청서
2) 인체조직 평가 신청서
3) 결정 치료재료의 조정신청서
4) 결정 인체조직의 조정신청서

1 관련 법령

1) 국민건강보험법

□ 국민건강보험법 제41조 (요양급여)

① 가입자와 피부양자의 질병, 부상, 출산 등에 대하여 다음 각 호의 요양급여를 실시한다.
1. 진찰 · 검사
2. 약제(藥劑) · **치료재료**의 지급
3. 처치 · 수술 및 그 밖의 치료
4. 예방 · 재활
5. 입원
6. 간호
7. 이송(移送)

② 제1항에 따른 요양급여(이하 "요양급여"라 한다)의 범위(이하 "요양급여대상"이라 한다)는 다음 각 호와 같다.
1. 제1항 각 호의 요양급여(제1항제2호의 약제는 제외한다): 제4항에 따라 보건복지부장관이 비급여대상으로 정한 것을 제외한 일체의 것
2. 제1항제2호의 약제: 제41조의3에 따라 요양급여대상으로 보건복지부장관이 결정하여 고시한 것

③ 요양급여의 방법 · 절차 · 범위 · 상한 등의 기준은 보건복지부령으로 정한다.

④ 보건복지부장관은 제3항에 따라 요양급여의 기준을 정할 때 업무나 일상생활에 지장이 없는 질환에 대한 치료 등 보건복지부령으로 정하는 사항은 요양급여대상에서 제외되는 사항(이하 "비급여대상"이라 한다)으로 정할 수 있다.

□ 국민건강보험법 제41조의3(행위 · 치료재료 및 약제에 대한 요양급여대상 여부의 결정)

① 제42조에 따른 요양기관, 치료재료의 제조업자 · 수입업자 등 보건복지부령으로 정하는 자는 요양급여대상 또는 비급여대상으로 결정되지 아니한 제41조제1항제1호 · 제3호 · 제4호의 요양급여에 관한 행위 및 제41조제1항제2호의 치료재료(이하 "행위 · 치료재료"라 한다)에 대하여 요양급여대상 여부의 결정을 보건복지부장관에게 신청하여야 한다.

② 「약사법」에 따른 약제의 제조업자 · 수입업자 등 보건복지부령으로 정하는 자는 요양급여대상에 포함되지 아니한 제41조제1항제2호의 약제(이하 이 조에서 "약제"라 한다)에 대하여 보건복지부장관에게 요양급여대상 여부의 결정을 신청할 수 있다.

③ 제1항 및 제2항에 따른 신청을 받은 보건복지부장관은 정당한 사유가 없으면 보건복지부령으로 정하는 기간 이내에 요양급여대상 또는 비급여대상의 여부를 결정하여 신청인에게 통보하여야 한다.

④ 보건복지부장관은 제1항 및 제2항에 따른 신청이 없는 경우에도 환자의 진료상 반드시 필요하다고 보건복지부령으로 정하는 경우에는 직권으로 행위 · 치료재료 및 약제의 요양급여대상의 여부를 결정할 수 있다.

⑤ 제1항 및 제2항에 따른 요양급여대상 여부의 결정 신청의 시기, 절차, 방법 및 업무의 위탁 등에 필요한 사항과 제3항과 제4항에 따른 요양급여대상 여부의 결정 절차 및 방법 등에 관한 사항은 보건복지부령으로 정한다.

2) 국민건강보험법 시행령

□ 국민건강보험법 시행령 제22조(약제.치료재료의 요양급여비용)

① 법 제46조에 따라 법 제41조제1항제2호의 약제 · 치료재료(제21조제2항 및 제3항에 따른 상대가치점수가 적용되는 약제 · 치료재료는 제외한다. 이하 이 조에서 같다)에 대한 요양급여비용은 다음 각 호의 구분에 따라 결정한다. 이 경우 구입금액(요양기관이 해당 약제 및 치료재료를 구입한 금액을 말한다. 이하 이 조에서 같다)이 상한금액(보건복지부장관이 심의위원회의 심의를 거쳐 해당 약제 및 치료재료별 요양급여비용의 상한으로 고시하는 금액을 말한다. 이하 같다)보다 많을 때에는 구입금액은 상한금액과 같은 금액으로 한다.

1. 한약제: 상한금액
2. 한약제 외의 약제: 구입금액
3. 삭제 〈2014.8.29.〉
4.치료재료: 구입금액

② 제1항에 따른 약제 및 치료재료에 대한 요양급여비용의 결정 기준 · 절차, 그 밖에 필요한 사항은 보건복지부장관이 정하여 고시한다.

3) 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙

□ 제9조의2(요양급여대상 • 비급여대상 여부 확인)

① 요양기관, 「의료법」 또는 「약사법」에 따른 의료인 단체, 의료기관 단체, 대한약사회 또는 대한한약사회(이하 “의약관련 단체”라 한다), 치료재료의 제조업자 · 수입업자(치료재료가 「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 인체조직인 경우에는 같은 법 제13조에 따른 조직은행의 장을 말하며, 「의료기기법」 제15조의2제1항 각 호 외의 부분에 따른 희소 · 긴급도입 필요 의료기기인 경우에는 같은 법 제42조에 따른 한국의료기기안전정보원의 장을 말한다. 이하 같다)는 보건복지부장관에게 요양급여대상 또는 비급여대상 여부가 불분명한 행위에 대하여 「의료법」 제53조에 따른 신의료기술평가(이하 “신의료기술평가”라 한다) 및 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제3조에 따른 신의료기술평가 유예 신청 전에 요양급여대상 또는 비급여대상 여부의 확인을 신청할 수 있다. 다만, 「의료기기법」 제6조제1항 및 제15조제1항에 따른 의료기기의 제조업자 · 수입업자가 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제3조의2제1항 및 제2항에 따라 신의료기술평가를 신청하는 경우에는 요양급여대상 또는 비급여대상 여부의 확인도 함께 신청할 수 있다. 〈개정 2016. 7. 29., 2016. 8. 4., 2019. 6. 12., 2020. 4. 3.〉

□ 제10조 (행위 • 치료재료의 요양급여 결정신청)

① 요양기관, 의약관련 단체 또는 치료재료의 제조업자 · 수입업자는 법 제41조의3제1항에 따른 행위 · 치료재료(이하 “행위 · 치료재료”라 한다)에 대한 요양급여대상 여부의 결정신청을 하려는 경우에는 다음 각 호의 구분에 따른 날부터 30일 이내에 보건복지부장관에게 신청하여야 한다.

1. 행위의 경우에는 다음 각 목에서 정한 날
   가. 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제3조제5항에 따른 신의료기술평가의 유예 고시(이하 “평가 유예 고시”라 한다) 이후 가입자등에게 최초로 실시한 날
   나. 「신의료기술평가에 관한 규칙」제4조제2항에 따른 신의료기술의 안전성 · 유효성 등의 평가결과 고시(이하 “평가결과 고시”라 한다) 이후 가입자등에게 최초로 실시한 날
   다. 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제4조제2항에 따른 혁신의료기술의 안전성 등의 평가결과 고시(이하 “혁신의료기술 고시”라 한다) 이후 가입자등에게 최초로 실시한 날
2. 치료재료의 경우에는 다음 각 목에서 정한 날

가. 「약사법」 또는 「의료기기법」에 따른 품목허가 · 인증 또는 품목신고 대상인 치료재료인 경우에는 식품의약품안전처장으로부터 품목허가 · 인증을 받거나 품목신고를 한 날. 다만, 품목허가 · 인증 또는 품목신고 대상이 아닌 치료재료의 경우에는 해당 치료재료를 가입자등에게 최초로 사용한 날

나. 「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률」 제3조제1호에 따른 인체조직(이하 "인체조직"이라 한다)의 경우에는 식품의약품안전처장으로부터 조직은행 설립허가를 받은 날. 다만, 다음의 어느 하나의 경우에는 그 해당하는 날

1) 수입인체조직의 경우에는 식품의약품안전처장이 정하는 바에 따라 안전성에 문제가 없다는 통지를 받은 날

2) 조직은행 설립허가 당시의 취급품목이 변경된 경우에는 식품의약품안전처장이 그 변경사실을 확인한 날

다. 「의료기기법」 제15조의2제1항 각 호 외의 부분에 따른 희소 · 긴급도입 필요 의료기기(이하 "희소 · 긴급도입 필요 의료기기"라 한다)의 경우에는 식품의약품안전처장으로부터 공급 결정에 관한 통보를 받은 날 〈개정 2020. 4. 3〉

라. 가목부터 다목까지의 규정에도 불구하고 신의료기술평가 대상이 되는 치료재료의 경우에는 제1호가목부터 다목까지에 따른 고시 이후 해당 치료재료를 가입자등에게 최초로 사용한 날

마. 가목부터 다목까지의 규정에도 불구하고 제9조의2제1항 및 제2항에 따라 요양급여대상 또는 비급여대상 여부의 확인을 신청한 경우에는 같은 조 제3항에 따라 결과를 통보받은 날

② 제1항에 따른 결정신청은 그 결정을 신청하려는 자가 다음 각 호의 구분에 따른 평가신청서에 해당 각 목의 서류를 첨부하여 건강보험심사평가원장에게 요양급여대상여부의 평가신청을 함으로써 이를 갈음한다. 다만, 치료재료에 대하여 「의료기기법」 제42조에 따른 한국의료기기안전정보원의 장이 결정신청을 하려는 경우에는 제3호다목부터 사목까지의 서류를 첨부하지 않아도 된다.

1. 행위의 경우 : 별지 제14호서식의 요양급여행위평가신청서

가. 신의료기술의 안전성 · 유효성 등의 평가 유예 고시, 평가결과 고시 또는 혁신의료기술 고시

나. 상대가치점수의 산출근거 및 내역에 관한 자료

다. 비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사 행위와의 장 · 단점, 상대가치 점수의 비교 등을 포함한다)

라. 국내외의 실시현황에 관한 자료(최초실시연도 · 실시기관명 및 실시건수 등을 포함한다)

마. 소요장비 · 소요재료 · 약제의 제조(수입) 허가증 · 인증서 · 신고증 및 관련 자료

바. 국내외의 연구논문 등 기타 참고자료

2. 삭제 〈2006.12.29.〉

3. 치료재료의 경우: 별지 제16호서식의 치료재료평가신청서

가. 제조(수입) 허가증 · 인증서 · 신고증 사본(품목허가 · 인증을 받거나 품목신고를 한 치료재료만 해당한다)

나. 판매예정가 산출근거 및 내역에 관한 자료

다. 비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사목적의 치료재료와의 장 · 단점, 판매가의 비교 등을 포함한다)

라. 국내외의 사용현황에 관한 자료(최초사용연도 · 사용기관명 및 사용건수 등을 포함한다)

마. 구성 및 부품내역에 관한 자료 및 제품설명서

바. 국내외의 연구논문 등 그 밖의 참고자료

사. 임상적 유용성, 기술 혁신성 등을 증명할 수 있는 평가 근거 자료

아. 희소 · 긴급도입 필요 의료기기에 해당하는 치료재료의 경우 의료기기의 사용목적 및 식품의약품안전처장의 공급 결정사유에 관한 자료

자. 신의료기술평가 대상이 되는 치료재료의 경우 신의료기술의 안전성 · 유효성 등의 평가 유예 고시, 평가결과 고시 또는 혁신의료기술 고시

4. 인체조직의 경우: 별지 제16호의2서식의 인체조직평가신청서

가. 조직은행설립허가증 사본(기재사항 변경내역을 포함한다). 다만, 수입인체조직의 경우에는 식품의약품안전처장이 정하는 바에 따라 안전성에 문제가 없다는 사실을 증명하는 서류를 함께 첨부하여야 한다.

나. 인체조직가격 산출근거 및 내역에 관한 자료

다. 비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사목적의 인체조직과의 장 · 단점, 가격 비교 등을 포함한다)
라. 국내외의 사용현황에 관한 자료(최초 사용연도, 사용기관명 및 사용건수 등을 포함한다)
마. 인체조직에 대한 설명서
바. 국내외의 연구논문 등 그 밖의 참고자료
사. 신의료기술평가 대상이 되는 치료재료의 경우 신의료기술의 안전성 · 유효성 등의 평가 유예 고시, 평가 결과 고시 또는 혁신의료기술 고시

③ 제1항에도 불구하고 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제3조제2항에 따라 신의료기술평가를 신청하려는 자가 이 조 제2항 각 호의 구분에 따른 평가신청서 및 해당 서류를 함께 제출하는 경우에는 신의료기술평가의 신청과 요양급여대상 여부의 결정신청을 함께 하는 것으로 본다. 다만, 해당 의료기술이 체외진단 검사 또는 유전자 검사가 아닌 경우에는 신의료기술평가 신청에 필요한 서류를 제출한 날부터 90일 이내에 이 조 제2항 각 호의 구분에 따른 평가신청서 및 해당 서류를 제출할 수 있다.

□ 제11조(행위 · 치료재료에 대한 요양급여의 결정)

① 제10조에 따라 요양급여대상 여부의 결정신청을 받은 보건복지부장관은 정당한 사유가 없는 한 결정신청일부터 100일(「신의료기술평가에 관한 규칙」 제3조제3항에 따라 서류를 송부받은 경우에는 평가결과 고시 이후 30일) 이내에 법 제4조에 따른 건강보험정책심의위원회(이하 "심의위원회"라 한다)의 심의를 거쳐 요양급여대상 또는 비급여대상에의 해당여부를 결정하여 고시해야 한다. 이 경우 요양급여대상으로 결정한 행위 · 치료재료에 대해서는 상대가치점수 또는 영 제22조제1항에 따른 상한금액(이하 "상한금액"이라 한다)과 법 제41조의4제1항에 따른 선별급여(이하 "선별급여"라 한다) 본인부담률(선별급여의 요양급여비용 중 선별급여를 받는 사람이 부담하는 비율을 말한다. 이하 같다)을 함께 정하여 고시해야 한다. 〈개정 2001. 12. 31., 2006. 12. 29., 2008. 3. 3., 2010. 3. 19., 2012. 8. 31., 2016. 8. 4., 2017. 1. 9., 2018. 12. 31., 2019. 7. 4., 2021. 3. 26.〉

② 보건복지부장관은 행위 · 치료재료의 경제성 및 급여의 적정성 등에 대하여 제8항에 따른 전문평가위원회(이하 "전문평가위원회"라 한다)의 평가를 거쳐, 행위 · 치료재료의 요양급여대상 여부를 결정한다. 이 경우 보건복지부장관은 다음 각 호의 사항을 정하는 때에는 전문평가위원회의 평가 외에 제14조의2제1항에 따른 적합성평가위원회(이하 "적합성평가위원회"라 한다)의 평가를 거치도록 할 수 있다. 〈개정 2001. 12. 31., 2008. 3. 3., 2010. 3. 19., 2011. 12. 2., 2013. 12. 18., 2016. 8. 4., 2017. 3. 23., 2019. 6. 12., 2021. 3. 26., 2024.8.1.〉

1. 법 제41조의4제2항 및 영 제18조의4제2항에 따른 선별급여의 적합성평가의 평가주기, 평가항목 및 평가방법
2. 법 제42조의2제1항에 따른 선별급여의 실시조건(이하 "선별급여실시조건"이라 한다)
3. 법 제44조제1항 후단에 따른 선별급여의 본인일부부담금의 부담률 및 부담액

③ 건강보험심사평가원장은 제2항에 따라 전문평가위원회에서 치료재료(인체조직은 제외한다)에 대하여 평가한 경우에 평가가 끝난 날부터 15일 이내에 다음 각 호의 사항을 신청인에게 서면 또는 전자문서로 통보해야 한다. 〈신설 2011. 12. 2., 2018. 12. 31.〉

1. 평가결과(평가 시 원용된 전문가 의견, 학술연구 내용 등 평가근거에 관한 정보를 포함한다)
2. 평가결과에 이견이 있으면 30일 이내에 재평가 또는 제13조의3에 따른 검토(이하 "독립적 검토"라 한다)를 거친 재평가를 신청할 수 있다는 내용

④ 제3항에 따른 통보를 받은 신청인은 통보받은 날부터 30일 이내에 재평가 또는 독립적 검토를 거친 재평가를 건강보험심사평가원장에게 신청할 수 있다. 이 경우 재평가(독립적 검토를 거친 재평가는 제외한다)는 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에 신청할 수 있다. 〈신설 2011. 12. 2., 2018. 12. 31.〉

1. 치료재료에 관한 결정신청을 한 자가 전문평가위원회의 평가결과에 이견이 있는 경우로서 제10조제2항제3호 및 제4호에 따른 서류를 보완하여 제출하거나 그 밖의 자료를 제출하는 경우

2. 직권결정 대상 치료재료의 제조업자 · 수입업자가 전문평가위원회의 평가결과에 이견이 있는 경우로서 제10조제2항제3호 및 제4호에 따른 서류를 보완하여 제출하거나 그 밖의 자료를 제출하는 경우

⑤ 제4항에 따라 재평가의 신청을 받은 건강보험심사평가원장은 신청 받은 날부터 60일 이내에 전문평가위원회의 재심의를 거쳐 재평가하고 재평가가 끝난 날부터 15일 이내에 그 결과를 신청인에게 통보해야 한다. 〈개정 2018. 12. 31.〉

⑥ 제4항에 따라 독립적 검토를 거친 재평가의 신청을 받은 건강보험심사평가원장은 독립적 검토에 따른 보고서와 신청인의 의견(신청인이 의견을 제출한 경우만 해당한다)을 제출받아 전문평가위원회의 재심의를 거쳐 재평가하고 재평가가 끝난 날부터 15일 이내에 그 결과를 신청인에게 통보해야 한다. 〈신설 2018. 12. 31.〉

⑦ 제2항 후단 및 제3항부터 제6항까지의 절차에 걸리는 기간은 제1항 전단에 따른 처리기한의 산정에 포함하지 않는다. 〈신설 2011. 12. 2., 2013. 12. 18., 2018. 12. 31.〉

⑧제2항에 따른 행위 · 치료재료에 대한 평가를 효율적으로 수행하기 위하여 건강보험심사평가원에 행위 및 치료재료별로 전문평가위원회를 둔다. 〈개정 2001. 12. 31., 2006. 12. 29., 2011. 12. 2., 2016. 8. 4., 2018. 12. 31.〉

⑨제1항에 따른 행위 · 치료재료가 요양급여대상으로 결정되어 고시된 경우에 제10조제1항의 규정에 의한 신청기간 내에 신청하지 않은 요양기관에 대해서는 제10조제1항 각 호의 어느 하나에 해당하는 날부터 소급하여 요양급여대상으로 적용한다. 〈개정 2001. 12. 31., 2011. 12. 2., 2016. 8. 4., 2018. 12. 31.〉

⑩ 제1항에도 불구하고 평가 유예 신의료기술의 경우에는 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제3조의4에 따른 신의료기술평가 결과 안전성 · 유효성을 고시한 이후 행위 · 치료재료에 대한 요양급여의 결정 절차를 진행한다. 〈신설 2015. 9. 21., 2016. 7. 29., 2016. 8. 4., 2018. 12. 31.〉

[제목개정 2016. 8. 4.]

□ 제12조(상대가치점수등의 조정 등)

①제10조제1항 및 제10조의2제1항에 따른 요양기관, 의약관련 단체, 약제 · 치료재료의 제조업자 · 위탁제조판매업자(약제의 경우만 해당한다) · 수입자(치료재료가 인체조직인 경우에는 「인체조직 안전 및 관리 등에 관한 법률」 제13조에 따른 조직은행의 장을 말한다) 또는 가입자등은 이미 고시된 요양급여대상의 상대가치점수 · 상한금액, 요양급여대상 · 비급여대상의 조정을 보건복지부장관이 정하여 고시하는 바에 따라 보건복지부장관에게 신청할 수 있다. 〈개정 2001. 12. 31., 2006. 12. 29., 2008. 3. 3., 2009. 7. 31., 2010. 3. 19., 2010. 4. 30.〉

②제1항에 따라 조정신청을 받은 보건복지부장관은 행위 및 치료재료의 경우에는 제11조(행위 및 인체조직의 경우에는 제11조제3항부터 제6항까지의 규정은 제외한다)의 절차를 준용하고, 약제의 경우에는 제11조의2의 절차를 준용하여 상대가치점수 · 상한금액, 요양급여대상 · 비급여대상을 조정하여 고시할 수 있다. 〈개정 2001. 12. 31., 2006. 12. 29., 2008. 3. 3., 2010. 3. 19., 2011. 12. 2., 2018. 12. 31., 2021. 3. 26.〉

③ 삭제 〈2001. 12. 31.〉

□ 제13조(직권결정 및 조정)

①보건복지부장관은 법 제41조의3제4항에 따라 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 행위 · 치료재료에 대해서는 직권으로 제11조(행위 및 인체조직의 경우에는 제11조제3항부터 제6항까지의 규정은 제외한다)의 절차를 준용하여 요양급여대상 또는 비급여대상으로 결정하여 고시하며, 요양급여대상으로 결정한 경우에는 상대가치점수 또는 상한금액과 선별급여 본인부담률을 함께 정하여 고시해야 한다. 이 경우 결정 · 고시된 요양급여대상은 제10조제1항 각 호의 어느 하나에 해당되는 날부터 소급하여 요양급여대상으로 적용한다. 〈개정 2001. 12. 31., 2006. 12. 29., 2007. 7. 25., 2008. 3. 3., 2010. 3. 19., 2011. 12. 2., 2016. 8. 4., 2018. 12. 31., 2019. 6. 12., 2021. 3. 26.〉

1. 대체가능한 진료 · 치료 방법이 없는 경우
2. 환자의 진료 · 치료를 위하여 긴급한 도입이 필요한 경우
3. 「의료기기법 시행령」 제13조의2제4항제1호에 따른 의료기기 중 보건복지부장관이 필요하다고 인정하는 의료기기
4. 그 밖에 행위 · 치료재료의 내용 · 금액과 환자에 대한 진료 · 치료 의 성격 · 경위 등에 비추어 보건복지부장관이 직권으로 요양급여대상 여부를 결정하는 것이 필요하다고 인정하는 경우

② 보건복지부장관은 법 제41조의3제4항에 따라 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 약제에 대해서는 직권으로 제11조의2의 절차를 준용하여 요양급여대상 여부 및 약제의 상한금액을 결정하고 고시한다. 〈개정 2016. 8. 4., 2017. 9. 1., 2020. 10. 8.〉

1. 다음 각 목의 요건을 모두 충족하는 경우
   가. 대체가능한 다른 약제 또는 치료법이 없는 경우
   나. 생명에 심각한 위해를 초래하는 질환에 사용되는 경우
   다. 임상적으로 유의미한 치료효과가 입증된 경우
2. 건강보험심사평가원장이 환자의 진료상 반드시 필요하다고 보건복지부장관에게 요청하는 경우

③ 보건복지부장관은 이미 고시된 행위 및 치료재료에 대한 상대가치점수 · 상한금액 · 선별급여 본인부담률, 요양급여대상 · 비급여대상에 대해서는 직권으로 제11조(행위 및 인체조직의 경우에는 제11조제3항부터 제6항까지의 규정은 제외한다)의 절차를 준용하여 조정하여 고시할 수 있다. 〈개정 2001. 12. 31., 2006. 12. 29., 2008. 3. 3., 2010. 3. 19., 2011. 12. 2., 2018. 12. 31., 2021. 3. 26.〉

□ 제13조의2, 제13조의3 (독립적 검토절차), (독립적 검토) 등

제13조의2(독립적 검토절차)

① 보건복지부장관은 치료재료(인체조직은 제외한다. 이하 이 조와 제13조의3에서 같다) 및 약제의 요양급여대상 여부 및 상한금액에 관하여 보건복지부, 국민건강보험공단 및 건강보험심사평가원으로부터 독립적으로 검토할 수 있는 절차를 마련하여야 한다.

② 보건복지부장관은 독립적 검토를 수행하게 하기 위하여 검토 절차를 총괄하는 1명의 책임자와 검토를 담당하는 30명 이내의 검토자를 위촉하여야 한다.

③ 책임자와 검토자는 치료재료 및 약제 분야의 학식과 경험이 풍부하고 보건복지부, 국민건강보험공단 및 건강보험심사평가원으로부터 독립적으로 검토를 할 수 있는 사람 중에서 위촉한다.

④ 책임자와 검토자의 자격, 임기, 위촉방법 등에 관한 사항은 보건복지부장관이 정한다.

제13조의3(독립적 검토)

① 독립적 검토는 다음 각 호의 경우에 제11조제4항 및 제11조의2제2항 · 제11항(제12조 및 제13조에 따라 준용되는 경우를 포함한다)에 따라 신청할 수 있다.

1. 치료재료에 관한 결정신청을 한 자가 전문평가위원회의 평가결과에 이견이 있는 경우
2. 약제에 관한 결정신청을 한 자가 다음 각 목의 어느 하나의 결과에 이견이 있는 경우
   가. 약제급여평가위원회의 심의에 따른 평가결과
   나. 약제급여조정위원회의 조정결과
3. 치료재료에 관한 조정신청을 한 자가 전문평가위원회의 평가결과에 이견이 있는 경우
4. 약제에 관한 조정신청을 한 자가 다음 각 목의 어느 하나의 결과에 이견이 있는 경우
   가. 약제급여평가위원회의 심의에 따른 평가결과
   나. 약제급여조정위원회의 조정결과
5. 직권결정 대상 치료재료의 제조업자 · 수입업자가 전문평가위원회의 평가결과에 이견이 있는 경우

6. 직권결정 대상 약제의 제조업자 · 위탁제조판매업자 · 수입자가 다음 각 목의 어느 하나의 결과에 이견이 있는 경우
   가. 약제급여평가위원회의 심의에 따른 평가결과
   나. 약제급여조정위원회의 조정결과
7. 직권조정 대상 치료재료의 제조업자 · 수입업자가 전문평가위원회의 평가결과에 이견이 있는 경우
8. 직권조정 대상 약제(제13조제4항제7호, 제9호, 제10호 및 제13호의 경우만 해당한다)의 제조업자 · 위탁제조판매업자 · 수입자가 약제급여평가위원회의 심의에 따른 평가결과에 이견이 있는 경우

② 보건복지부장관 또는 건강보험심사평가원장은 제1항에 따른 신청을 받으면 지체 없이 다음 각 호의 구분에 따른 자료를 책임자에게 송부하여야 한다.

1. 제1항제1호 및 제2호의 경우: 결정신청 시 제출된 자료(같은 항 제2호나목의 경우에는 약제급여조정위원회의 조정 시 검토된 자료를 포함한다)
2. 제1항제3호 및 제4호의 경우: 조정신청 시 제출된 자료(같은 항 제4호나목의 경우에는 약제급여조정위원회의 조정 시 검토된 자료를 포함한다)
3. 제1항제5호부터 제8호까지의 경우: 직권 결정 · 조정을 위하여 검토된 자료(같은 항 제6호나목의 경우에는 약제급여조정위원회의 조정 시 검토된 자료를 포함한다)

③ 제2항에 따라 자료를 송부받은 책임자는 검토자 중 1명을 선정하여 검토를 의뢰하고 지체 없이 검토자를 보건복지부장관 또는 건강보험심사평가원장에게 알려야 한다.

④ 제3항에 따라 검토를 의뢰받은 검토자는 제2항에 따른 자료의 범위에서 검토를 수행하여야 하고, 그 결과를 보고서로 작성하여 책임자에게 제출하여야 한다.

⑤ 제4항에 따라 보고서를 제출받은 책임자는 이를 지체 없이 보건복지부장관 또는 건강보험심사평가원장에게 제출하여야 한다.

⑥ 제1항에 따른 신청부터 제5항에 따른 보고서 제출에 걸리는 기간은 다음 각 호의 구분에 따른 기간을 넘어서는 아니 된다.

1. 제1항제1호, 제3호 및 제5호의 경우: 100일
2. 제1항제2호, 제4호 및 제6호의 경우: 150일
3. 제1항제7호 및 제8호의 경우: 45일

제13조의4(신청인의 의견 제출)

① 제13조의3제5항에 따라 보고서를 제출받은 보건복지부장관 또는 건강보험심사평가원장은 제출받은 날부터 7일 이내에 보고서를 신청인에게 송부하여야 한다.

② 제1항에 따라 보고서를 송부받은 신청인은 보고서의 내용에 의견이 있으면 송부받은 날부터 30일 이내에 보건복지부장관 또는 건강보험심사평가원장에게 의견을 제출할 수 있다.

제13조의5(재평가 등)

① 제13조의4제2항에 따른 의견을 제출받거나 의견이 없음을 확인한 보건복지부장관 또는 건강보험심사평가원장은 50일 이내에 제11조제6항 또는 제11조의2제4항 · 제12항에 따라 전문평가위원회의 재평가, 약제급여평가위원회의 재심의를 거친 재평가 또는 약제급여조정위원회의 재조정을 거쳐야 한다.

② 전문평가위원회, 약제급여평가위원회 또는 약제급여조정위원회는 재평가, 재심의 또는 재조정할 때에 독립적 검토에 따른 보고서와 신청인의 의견에 구속되지 아니한다.

③ 이 규칙에서 정한 사항 외에 독립적 검토절차의 운영에 필요한 사항은 보건복지부장관이 정한다.

4) 행위 치료재료 등의 결정 및 조정 기준

제1조(목적) 이 기준은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제14조에 의하여 행위·치료재료(「의료법」 제 53조에 따른 신의료기술평가를 받은 행위·치료재료 등 포함) 등의 상대가치점수·상한금액, 요양급여대상·

비급여대상의 결정·조정 및 전문평가위원회의 종류·구성·운영, 평가의 내용·절차·방법 등 필요한 사항을 정함을 목적으로 한다.

제2조(전문평가위원회) ① 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」(이하 "기준규칙"이라 한다) 제11조제8항의 규정에 의한 전문평가위원회는 의료행위, 한방의료행위, 치료재료(「인체조직안전및관리등에관한법률」제3조제1호에 따른 인체조직을 포함한다. 이하같다) 및 질병군으로 각각 구분한 의료행위전문평가위원회, 한방의료행위전문평가위원회, 치료재료전문평가위원회, 인체조직전문평가위원회 및 질병군전문평가위원회로 한다.

② 전문평가위원회의 업무를 효율적으로 수행하기 위하여 전문평가위원회에 소위원회를 구성·운영할 수 있다.

제3조(결정신청의 대상) 기준규칙 제10조제1항에 따른 요양기관, 의약관련 단체, 치료재료의 제조업자·수입업자(「인체조직안전및관리등에관한법률」제13조에 따른 조직은행의 장을 포함한다)가 결정신청할 수 있는 행위·치료재료 등은 기준규칙 제8조 또는 제9조에 의한 요양급여대상·비급여대상이 아닌 행위 및 치료재료(고시된 행위 및 치료재료에 포함 또는 동일한 행위 및 치료재료는 제외한다. 이하 같다)로서 가입자등의 진료에 필요한 경우로 한다.

제4조(조정신청의 대상) 기준규칙 제12조에 따라 다음 각호의 어느 하나에 해당되는 경우에는 이미 고시된 요양급여대상·비급여대상, 상대가치점수 또는 상한금액의 조정을 신청할 수 있다.

1. 행위에 포함된 업무량 또는 자원의 양·가격 등이 현저히 변화되어 행위의 상대가치점수를 조정할 필요가 있는 경우
2. 고시된 질병군 상대가치점수를 조정할 필요가 있는 경우
3. 고시된 상한금액의 산정이 현저히 불합리하다고 판단되는 경우
4. 행위 및 치료재료의 요양급여 또는 비급여의 결정이 현저히 불합리하다고 판단되는 경우

제5조(결정 및 조정의 신청) ① 행위·치료재료 등에 대한 결정신청 또는 신의료기술 평가와 함께 결정신청하려는 자는 기준규칙 제10조제2항 및 제3항의 규정에 따라 해당 평가신청서와 첨부서류를 보건복지부장관(이하 "장관"이라 한다) 또는 건강보험심사평가원장(이하 "심사평가원장"이라 한다)에게 제출하여야 한다.

② 제4조에 따라 조정을 신청하고자 하는 자는 별지 제1호 내지 별지 제3호 서식 중 해당 조정신청서와 구비서류를 장관 또는 심사평가원장에게 제출하여야 한다.

③ 제1항 및 제2항의 규정에 의하여 신청서 등을 심사평가원장에게 제출한 때에는 이를 장관에게 제출한 것으로 본다.

④ 장관은 제1항 및 제2항의 규정에 의하여 신청서 등을 제출받은 경우에는 이를 심사평가원장에게 송부한다.

제6조(신청에 의한 결정 및 조정) ① 심사평가원장은 제5조에 따라 결정 또는 조정신청을 받은 때에는 정당한 사유가 없는 한 접수일로부터 70일 이내(기준규칙 제10조제3항에 따른 결정신청을 제외한다)에 제8조의 안전성·유효성에 대한 확인과 제9조의 요양급여대상여부, 상대가치점수·상한금액 등에 대한 각 전문평가위원회의 평가를 거쳐 그 결과를 장관에게 보고하여야 한다. 다만, 「신의료기술평가에 관한 규칙」제2조제2항에 따른 평가 유예 신의료기술(이하 "평가 유예 신의료기술"이라 한다)의 경우에는 동 규칙 제3조의4에 따른 신의료기술평가 결과 안전성·유효성 고시 이후에 신청에 의한 결정 절차를 진행한다.

② 장관은 제1항에 따라 평가결과를 보고 받은 경우에는 정당한 사유가 없는 한 결정 또는 조정신청 접수일로부터 100일 이내(기준규칙 제10조제3항에 따른 결정신청의 경우 신의료기술 안전성·유효성의 평가결과 고시 이후 30일 이내)에 다음 각 호의 어느 하나에 해당되는 결정을 하여 고시하여야 한다.

1. 기준규칙 별표 2에 따른 비급여대상
2. 제1호 이외의 경우에는 요양급여대상. 이 경우 행위·치료재료 등이 경제성 또는 치료효과성 등이 불확실하여 그 검증을 위하여 추가적인 근거가 필요하거나 보험재정에 상당한 부담을 준다고 인정되는 경우 등 국민건강보험법 시행령 별표 2 제4호 또는 제6호에 따라 요양급여비용의 100분의 100의 범위에서 본인부담률을 달리 적용할 수 있다.

③ 〈삭 제〉

④ 장관은 제2항제2호 규정에 해당되는 결정을 하는 경우에는 상대가치점수 또는 상한금액을 정하여야 한다.

⑤ 장관은 제5조의 규정에 의하여 결정·조정 신청된 행위·치료재료 등이 질병군 요양급여대상으로 결정되어 상대가치점수의 결정·조정이 필요한 경우에는 제1항 및 제2항의 규정에도 불구하고 그 기한을 달리할 수 있다.

제6조의2(기간의 산정) 기준규칙 제11조제1항에 따른 처리 기간의 산정에 포함하지 아니하는 기간에 관하여는 행정절차법 시행령 제11조를 준용한다.

제7조(요양급여대상 · 비급여대상 포함여부 사전확인 등) ① 심사평가원장은 제5조제1항에 따른 치료재료의 결정 신청이 있는 때에는 신청된 치료재료가 기준규칙 제8조제2항 및 제9조제1항에 따른 요양급여대상·비급여대상에 포함 또는 동일여부를 확인하여야 한다. 이 경우 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 때에는 제9조에 따른 평가를 하지 아니하고 이를 결정신청자에게 통보하고 필요한 경우 장관에게 보고한다.

1. 결정신청한 치료재료가 요양급여대상 및 비급여대상에 포함되거나 동일한 것으로 확인된 경우
2. 결정신청한 치료재료가「의료기기 허가·신고·심사 등에 관한 규정」제3조제11항에 따라 요양급여·비급여대상으로 고시된 품목과 동일제품임을 확인받아 허가·인증 및 신고된 품목인 경우

② 장관은 제1항에 따라 보고를 받은 치료재료 등이 요양급여대상·비급여대상에 포함되거나 동일한 것으로 인정한 경우 필요한 때에는 이를 고시한다.

제8조(안전성 · 유효성의 확인 등) ① 심사평가원장은 제5조제1항에 따른 행위·치료재료 등의 결정신청이 있는 때에는 필요한 경우 안전성·유효성에 관하여 다음 각 호의 어느 하나의 방법으로 확인할 수 있다.

1. 신의료기술평가의 안전성·유효성의 평가결과 통보 또는 고시 여부
2. 혁신의료기술 평가결과 고시 여부
3. 신의료기술 평가 유예 고시 여부
4. 치료재료에 대하여는 약사법 제31조·제42조 및 의료기기법 제6조·제15조에 따라 품목허가 또는 품목인증을 받거나 품목신고를 했는지 여부
5. 인체조직에 대하여는「인체조직안전및관리등에관한법률」에 따라 식품의약품안전처장으로부터 조직은행 설립허가(조직취급품목허가 등)를 받았는지 여부. 다만, 조직취급품목 등의 변경 사유가 있는 경우 변경허가를 받았는지 여부
6. 제2호의 규정에 의한 치료재료 외의 치료재료로서 가입자등의 진료상 필요한 치료재료에 대하여는 관계법령에 의하여 사용허가, 제조허가 또는 신고 되었는지 여부

② 심사평가원장은 행위·치료재료 등이 제1항의 규정에 의하여 안전성·유효성이 없다고 확인하는 경우에는 제9조의 규정에 의한 평가를 하지 아니하고 그 결과를 장관에게 보고하여야 한다.

③ 장관은 행위·치료재료 등이 안전성·유효성이 없다고 확인한 경우에는 결정신청자에게 통보하고 안전성·유효성이 없는 행위·치료재료 등을 행한 결정신청자에 대하여는 관련 법령에 의한 필요한 조치를 할 수 있다.

제9조(요양급여대상 여부의 평가 등) ① 각 전문평가위원회는 기준규칙 제11조제2항의 규정에 의한 행위·치료재료 등을 평가함에 있어 의학적 타당성, 의료적 중대성, 치료효과성, 비용효과성, 환자의 비용부담 정도 및 사회적 편익 등을 고려한다.

② 각 전문평가위원회는 제1항을 고려하여 요양급여대상여부, 상대가치점수·상한금액, 본인부담률 등 다음 각 호의 사항을 평가한다.

1. 각 전문평가위원회는 기준규칙 별표 2의 규정에 의한 비급여대상기준을 고려하여 요양급여대상여부(100분의 100 본인부담 항목 해당여부를 포함한다. 이하 같다)를 평가한다. 이 경우 질병군전문평가위원회는 다른 전문평가위원회의 평가를 거친 행위·치료재료 등에 대하여 질병군 요양급여대상여부를 평가한다.
2. 의료행위·한방의료행위전문평가위원회는 행위에 소요되는 시간·노력 등 업무량, 인력·시설·장비 등 자원의 량, 행위의 위험정도 등을 고려하여 상대가치점수를 평가한다.
3. 치료재료전문평가위원회는 별표1 및 별표2에서 정한 기준에 따라 치료재료 상한금액을 평가하고, 재평가하는 경우에는 별표3에서 정한 기준에 따라 평가하며, 희소·필수치료재료를 평가하는 경우는 별표4에서 정한 기준에 따라 평가한다.

3의2. 인체조직전문평가위원회는 별표1의2 및 별표2에서 정한 기준에 따라 인체조직의 상한금액을 평가한다.
4. 질병군전문평가위원회는 제2호 행위의 상대가치점수와 약제 및 치료재료의 상한금액 등을 고려하여 질병군 상대가치점수를 평가한다.
5. 각 전문평가위원회는 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표 1 평가 기준에 따라 선별급여의 지정 및 본인부담률 등을 평가한다.

③ 각 전문평가위원회는 제2항의 규정에 의한 평가를 함에 있어 필요한 경우 관련단체 또는 전문가의 의견을 서면으로 제출하게 하거나 위원회에서 직접 들을 수 있다.

④ 제2항의 규정에 의한 평가의 내용, 방법 및 기준 등에 관한 세부사항은 각 전문평가위원회가 정한다.

⑤ 신청에 의하여 요양급여대상·비급여대상 및 상대가치점수·상한금액을 조정하는 경우에는 제1항 내지 제2항의 규정을 준용한다.

제10조(직권에 의한 결정 및 조정) ① 장관은 기준규칙 제13조의 규정에 의하여 직권으로 요양급여대상여부, 상대가치점수 또는 상한금액, 선별급여 본인부담률을 결정·조정하고자 할 때에는 제9조의 규정에 의한 평가를 거쳐 결정 또는 조정할 수 있다. 다만, 치료재료의 상한금액을 별표 2에서 정한 기준에 따라 환율에 연동하여 조정하는 경우에는 제9조에 따른 평가를 거치지 아니할 수 있다.

② 장관은 기준규칙 제13조제3항의 규정에 의하여 질병군 상대가치점수를 조정하고자 할 때에는 행위·약제·치료재료의 상대가치점수·상한금액의 변동요인 등을 반영하여 매년 조정할 수 있다. 다만, 급격한 경제지표 변화 등이 발생한 경우에는 수시로 조정할 수 있다.

③ 장관은 치료재료에 대하여 요양기관으로부터 실구입가 자료, 공급업자로부터 실공급가 자료 및 제조·수입원가 자료를 제출받아 확인하거나 요양기관 및 공급업자에 대한 현지확인 조사결과 상한금액을 조정할 필요가 있는 경우에는 다음 각호의 어느 하나와 같이 한다.
1. 상한금액은 요양기관의 실구입가격의 품목별 가중평균가격으로 조정한다. 다만, 공개경쟁입찰에 의한 실구입가격은 조정에 반영하지 아니한다.
2. 실거래가격에 관한 정보 부족으로 상한금액을 산정하기 곤란한 경우에는 동일 또는 유사목적의 치료재료의 상한금액을 참고하여 상한금액을 조정할 수 있다.
3. 치료재료 품목별 제조·수입원가 확인 결과에 따른 상한금액 조정은 별표 1의 산정기준을 준용한다.
4. 그 밖에 실거래가격, 제조·수입원가 등의 확인·조사결과 치료재료 상한금액의 조정에 필요한 사항은 장관이 별도로 정할 수 있다.

④ 장관은 이미 고시된 치료재료가 다음 각 호의 어느 하나에 해당되어 제8조에 의한 안전성·유효성이 확인되지 아니한 경우 제9조의 절차를 거치지 아니하고 직권으로 삭제 또는 변경·조정하여 고시할 수 있다.
1. 약사법 제31조, 제42조 및 의료기기법 제6조, 제15조 등에 따라 품목허가·인증·신고를 받은 자가 스스로 그 품목 허가·인증·신고증을 반납하거나 폐업 신고한 경우
2. 의료기기법 제36조 등에 따라 식품의약품안전처장이 품목류 등의 허가·인증·신고를 취소하거나 또는 수입업·제조업 허가를 취소한 경우
3. 의료기기법 제47조 등에 따라 품목허가·인증·신고를 받은 품목 등에 대하여 그 품목을 양도·양수하여 지위가 승계된 경우

제11조(자료제출의 요구) ① 장관, 심사평가원장, 각 전문평가위원회의 위원장은 결정·조정 또는 평가에 필요한 관계서류 및 증빙서류 등의 자료제출을 결정·조정 신청자에게 요구하거나 관련단체·학회 등에게 요청할 수 있으며, 요구 또는 요청 받은 자는 이에 성실히 응해야 한다.

② 제1항의 규정에 의하여 자료제출 요구를 받은 결정·조정신청자가 허위의 서류를 제출하여 결정 또는 조정에 영향을 미친 경우에는 결정신청이 없는 것으로 보거나 조정을 아니 할 수 있다.

③ 직권결정·조정에 필요한 경우 직권결정·조정과 관련된 요양기관에게 국민건강보험법 제97조제2항의 관계서류 및 증빙서류 등을 제출하게 할 수 있으며, 치료재료의 공급업자(인체조직인 경우에는 조직은행의 장)에게

상한금액의 직권결정·조정과 관련된 증빙서류를 제출하게 할 수 있다.

제11조의2 (자료보완 및 제출서류의 반려 등) ① 심사평가원장은 제5조의 규정에 따라 결정 또는 조정을 신청한 자가 제출한 해당 평가 신청서의 기재사항에 흠이 있거나 첨부서류가 미비되어 있으면 30일 이내의 기간을 정하여 보완을 요구할 수 있다. 이 경우 보완기간 내에 보완하지 않으면 10일 이내의 기한을 정하여 다시 보완을 요구할 수 있다.

② 심사평가원장은 제5조의 규정에 따라 결정 또는 조정 신청을 받은 때에 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우 그 사유를 명시하여 신청서를 반려할 수 있다.

1. 제1항 후단에 따라 다시 보완을 요구했으나 자료제출 등 보완되지 아니한 경우
2. 신청기관에서 실시하지 않은 행위를 신청한 경우
3. 품목허가·인증 또는 품목신고 대상인 치료재료의 경우 식품의약품안전처장의 허가를 받지 아니하고 신청한 경우
4. 조정신청이 결정신청으로 또는 결정신청이 조정신청으로 접수된 경우
5. 신청서 등에 거짓·부정 등 허위사실의 기재가 확인된 경우

제12조(전문평가위원회의 구성) ① 기준규칙 제11조제8항의 규정에 의한 전문평가위원회는 다음 각 호에 해당하는 자를 장관이 추천받아 임명 또는 위촉하는 350명 내외의 위원으로 구성한다.

1. 의과, 치과, 한의과, 간호, 약사(藥事) 등 관련 학회가 추천하는 임상전문가
2. 국민건강보험공단이사장이 추천하는 전문가
3. 심사평가원장이 추천하는 전문가
4. 한국보건의료연구원장이 추천하는 전문가
5. 소비자단체가 추천하는 전문가
6. 관련학계 또는 전문기관에 종사하는 전문가
7. 식품의약품안전처장이 추천하는 담당 공무원
8. 보건복지부 담당공무원
9. 그 밖에 장관이 필요하다고 인정하는 기관이 추천하는 전문가

② 제2조에 따른 각 전문평가위원회는 매 회의시마다 위원장이 제1항 각 호별로 1인 이상 선정하여 23명 내외의 위원으로 구성하되, 회의 안건에 따라 구성을 달리할 수 있다. 이 경우 제1항제1호와 제6호에 따른 위원은 무작위로 추출하여 선정한다.

③ 장관은 제1항에 따라 임명 또는 위촉된 위원이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하면 그 위원을 해임 또는 해촉할 수 있다.

1. 신체·정신장애 등 건강상의 사유로 더 이상 위원으로서 직무를 수행할 수 없는 경우
2. 고의나 중대한 과실로 건강보험 재정에 손실을 발생하게 한 경우
3. 평가와 관련하여 금전, 물품 등 경제적 이익을 받는 등 품위를 손상하는 행위를 한 경우
4. 기타 위원의 소속기관이나 직위의 변동 등으로 전문평가위원회 활동이 더 이상 적절하지 않게 된 경우

제13조(전문평가위원회의 운영) ① 전문평가위원회 위원의 임기(위촉위원의 경우 위촉기간, 이하 '임기'라 한다)는 2년으로 하되, 연임할 수 있다. 다만, 제12조 제1항 제2호·제3호·제4호의 소속 임·직원으로서 위원이 된 경우와 같은 조 같은 항 제7호 및 제8호에 따른 위원의 임기는 그 직의 재임기간으로 한다.

② 각 전문평가위원회에는 위원장 1인을 두며, 위원장은 위원의 호선으로 제12조제1항 제1호·제2호·제9호에 따른 위원을 제외한 위원중에서 선출된 자로 한다.

③ 위원장이 사임, 해촉 등의 사유로 더 이상 그 직무를 수행할 수 없을 때에는 장관이 지명하는 위원이 그 직무를 대행한다. 이 경우 임기는 전임자 임기의 남은 기간으로 한다.

④ 위원장 또는 제3항에 따른 직무대행자는 전문평가위원회의 의장으로서 회무를 주재하며, 위원장 또는 직무대행자가 부득이한 사유로 그 직무를 수행할 수 없을 때에는 출석위원 중에서 호선된 자가 의장이 된다.

⑤ 각 전문평가위원회의 회의는 선정위원 과반수의 출석과 출석위원 과반수의 찬성으로 의결하며, 각 전문평가

위원회는 필요한 경우 결정·조정신청자 및 직권결정·조정의 관련자로 하여금 해당 전문평가위원회에 출석하여 의견을 진술하게 할 수 있다.
⑥ 각 전문평가위원회의 회의는 장관 또는 심사평가원장의 요구가 있거나 위원장이 필요하다고 인정하는 때에 이를 소집한다.
⑦ 위원장은 전문평가위원회의 회의를 소집하고자 할 때에는 회의개최 7일 전까지 평가위원을 선정하고, 회의 일시, 장소 및 심의안건 등을 각 위원에게 통지하여야 한다. 다만, 위원장이 긴급한 필요성이 있다고 인정하는 경우에는 그러하지 아니하다.
⑧ 각 전문평가위원회에 간사 1인을 두되, 간사는 심사평가원의 해당실무를 담당하는 1급 또는 2급 직원이 된다.
⑨ 각 전문평가위원회 회의에 출석한 위원에 대하여는 예산의 범위안에서 수당·여비 기타 필요한 경비를 지급할 수 있다.
⑩ 간사는 전문평가위원회 위원 명단과 회의 결과를 「전자정부법」 제2조제10호에 따른 정보통신망을 통하여 공개하여야 한다.
⑪ 각 전문평가위원회의 회의에 부의할 안건의 범위, 회의 결과에 대한 공개 내용 및 방법 기타 필요한 사항은 심사평가원장이 정한다.

제14조(회의 공동운영) ① 심사평가원장은 두 개이상 전문평가위원회 또는 전문평가위원회와 약제급여평가위원회의 상호연계 평가가 필요한 경우에는 관련 전문평가위원회 또는 약제급여평가위원회와 공동으로 회의를 운영하게 할 수 있다.
② 제1항의 규정에 의한 회의는 각 전문평가위원회 및 약제급여평가위원회에서 추천한 23인(위원장을 포함한다) 내외의 위원으로 운영한다. 이 경우 회의의 위원장은 참여하는 각 전문평가위원회 또는 약제급여평가위원회 위원장 중에서 선출한다.
③ 회의의 운영은 제13조제4항, 제6항 내지 제9항의 규정 및 심사평가원장이 정한 「약제급여평가위원회 운영규정」을 준용한다.

제15조 〈삭 제〉

제16조(재검토 기한) 「훈령·예규 등의 발령 및 관리에 관한 규정」에 따라 이 고시에 대하여 2018년 4월 1일을 기준으로 매 3년이 되는 시점(매 3년째의 3월 31일까지를 말한다)마다 법령이나 현실여건의 변화 등을 검토하여 이 고시의 폐지, 개정 등의 조치를 하여야 한다.

4-1) [별표 1] 치료재료 상한금액의 산정기준

치료재료 상한금액의 산정기준(제9조제2항제3호 관련)

1. 신청제품과 동일목적의 제품이 「치료재료 급여 · 비급여 목록 및 급여 상한금액표」(이하 '상한금액표'라 한다)에 등재되어 있는 경우

가. 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 비용 · 효과 또는 기능 등이 동등 또는 유사한 경우

(1) 1개 제품만 등재되어 있는 경우에는 기 등재된 품목 상한금액의 90%로 산정한다.

(2) 2개 제품 이상 등재되어 있는 경우에는 기 등재된 품목의 상한금액 중 최저가로 산정하되, 상한금액이 동일한 경우에는 해당 금액의 90%로 산정한다.

나. 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 임상적 유용성, 비용 · 효과성, 기술혁신 등이 입증자료를 통해 개선된 경우에는 획기성 또는 기술개량의 가치평가를 받을 수 있고, 획기성 또는 기술개량의 '가치평가기준표'의 평가결과에 따라 기 등재된 품목의 상한금액 또는 최고가를 초과하여 산정할 수 있다. 다만, 임상적 유용성 개선에 대한 입증자료가 먼저 충족되어야 가치평가기준표의 평가를 실시할 수 있다.

(1) '획기성 가치평가'는 임상적 유용성 입증자료가 임상문헌인 경우로 '획기성 가치평가기준표'에 의거 평가한다.

(2) '기술개량 가치평가'는 임상적 유용성 입증자료가 기술문서 등인 경우로 '기술개량 가치평가기준표'에 의거 평가한다.

다. 〈삭제〉

라. 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 비용·효과 또는 기능 등이 저하된 것으로 평가되는 경우에는 기 등재된 품목 상한금액의 90% 미만 또는 최저가 미만으로 산정할 수 있다.

마. 신청자는 나목의 규정에 따른 개선 여부를 입증하기 위하여 다음의 자료를 제출할 수 있다.

(1) 임상적 유용성을 입증할 수 있는 임상문헌 또는 기술문서 등

(2) 비용·효과 등 경제적 효과를 입증할 수 있는 자료

(3) 연구개발비 등에 관한 자료

(4) 기술혁신에 관한 자료

(5) 외국의 관련 규정 등 정부기관 또는 연구기관이 발행한 객관적인 자료

(6) 기타 신청제품의 개선된 가치를 입증할 수 있는 자료

바. 가목의 규정에도 불구하고 상한금액에 차이를 둘 필요성이 없는 경우에는 상한금액을 동일하게 산정할 수 있다.

사. 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 개선된 것으로 평가되어 최고가로 등재되는 경우에는 기 등재된 품목 중 등재일로부터 3년 이상 경과된 최고가 제품은 청구실적, 가치정도 등을 고려하여 최고가의 10%이내에서 감산하여 조정할 수 있다. 이 경우 상한금액 조정은 1월 또는 7월에 실시한다.

아. 신청제품이 가목부터 바목까지의 규정에도 불구하고 별표3 '치료재료 재평가 조정기준'에 따라 재평가를 실시한 품목군에 해당되는 경우

(1) 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 비용·효과 또는 기능 등이 동등 또는 유사한 경우에는 해당 품목군의 동일한 상한금액(이하 '기준금액'이라 한다)으로 산정한다.

(2) 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 임상적 유용성, 비용·효과성, 기술혁신 등이 입증자료를 통해 개선된 경우에는 '가치평가기준표'의 평가 결과에 따라 해당 품목군의 기준금액을 초과하여 산정할 수 있다. 다만, 임상적 유용성 개선에 대한 입증자료가 먼저 충족되어야 가치평가기준표의 평가를 실시할 수 있다.

가) 임상적 유용성 입증자료가 임상문헌인 경우 '가치평가기준표' 평가항목 중 A(임상적 유용성 A), C(비용·효과성), D(기술혁신)를 평가한다.

나) 임상적 유용성 입증자료가 기술문서 등인 경우 '가치평가기준표' 평가항목 중 B(임상적 유용성 B), C(비용·효과성), D(기술혁신)를 평가한다.

(3) 〈삭제〉

(4) 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 비용·효과 또는 기능 등에서 저하된 것으로 평가되는 경우에는 해당 품목군의 기준금액의 10%를 감산하여 산정할 수 있다.

(5) 신청자는 2)에 따른 개선여부를 입증하기 위하여 마목의 자료를 제출할 수 있다.

자. 재질, 형태 등은 동등하나 규격이 다른 경우 기 등재된 품목의 규격과 단위가격의 상관관계 등을 고려하여 산정할 수 있다.

차. 동일목적의 기 등재 품목 중 신청월 이전 3년간 요양급여비용 청구 실적이 없거나 미미한 것으로 확인된 제품, 상한금액이 현저하게 낮은 제품 등은 가목부터 자목까지의 규정에 따른 검토 시 비교대상 자료에서 제외할 수 있다.

카. 등재되었다가 삭제된 품목을 다시 등재 신청한 경우 삭제되기 전 상한금액과 가목부터 차목까지의 규정에 따라 산정한 금액을 참조하여 산정할 수 있다.

타. 가목부터 카목까지의 규정에도 불구하고 신청제품의 판매예정가가 가목부터 카목까지의 규정에 따라 산정된 금액보다 낮게 신청된 경우에는 판매예정가를 상한금액으로 산정할 수 있다.

파. 결정신청 제품이 기술개발노력을 입증하는 다음의 자료를 1개이상 제출한 경우에는 나목의 규정에 따른 가치평가기준표에 의하지 않고 결정금액에 5%를 추가로 가산하여 산정할 수 있고, 적용일부터 3년간 가산할 수 있다.

(1) 「보건의료기술진흥법」 제8조에 따른 보건신기술(NET) 인증을 받았거나 정부로부터 기술력 및 경쟁력을 인정받아 정부로부터 수상한 제품의 경우 또는 정부의 연구개발(R&D)지원을 받아 개발된 치료재료의 경우
(2) 보건복지부장관이 지정한 연구중심병원 또는 임상시험센터, 식품의약품안전처장이 지정하는 임상시험기관 중 지정 심사위원회를 운영하는 기관 등에서 임상시험을 하고 임상자료를 제출한 경우

2. 신청제품과 동일목적의 제품이 상한금액표에 등재되어 있지 않은 경우

가. 제조·수입(F.O.B)원가, 임상적 효능·효과, 경제적 효과 등을 참고하여 산정하되, 국내에서 제조한 제품의 경우에는 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행규칙」 제9조제2항 각 호에서 정한 원가계산용역기관에서 확인한 원가계산 자료를 참고할 수 있다.

나. 가목의 규정에 따라 상한금액을 산정하는 경우 신청자는 다음의 자료를 제출할 수 있다.

(1) 임상적 효능·효과를 입증할 수 있는 자료(환자의 편익성을 입증할 수 있는 자료 포함)
(2) 비용·효과 분석 자료 등 경제적 효과를 입증할 수 있는 자료
(3) 국내외 유통가 및 예상판매량에 관한 자료
(4) 비교 가능시 동일 적응증에 소요되는 재료, 행위, 약제 등과의 상대적 비용·효과에 관한 자료
(5) 판매예정가의 타당성에 대한 자료(제조·수입(F.O.B)원가 자료 포함)

3. 기타

가. 신청제품과 동일목적의 품목이 기 등재되어 있음에도 불구하고 기 등재된 품목에 비하여 임상적 효능·효과 등이 획기적으로 개선되어 의료발전 및 생명연장에 기여한 제품으로 평가되는 경우에는 신청자가 제출한 제2호의 자료를 참조하여 평가할 수 있다. 이 경우 1년을 넘지 않는 기간을 정하여 비급여로 결정하고 이 기간 안에 평가를 위하여 필요한 자료를 제출토록 할 수 있다.

나. 식품의약품안전처장이 희소의료기기로 허가한 품목 등으로서 생산 및 공급이 원활하지 아니하여 진료에 차질이 예상되는 제품에 대하여는 해당 제품의 공급에 소요되는 원가, 유통금액 및 연간 예상 공급량에 관한 자료를 제출받아 산정할 수 있다.

다. 기 등재된 상한금액을 조정하는 경우 제조·수입(F.O.B)원가, 비용·효과 등을 참조하되 동일목적 유사품목의 상한금액과의 형평성 등을 고려하여 산정한다. 이 경우 해당제품의 수급불균형 등으로 환자 진료에 차질이 예상되거나 희귀질환 또는 난치성질환에 사용되는 수입제품의 경우에는 환율 변동폭을 감안하여 해당제품에 한하여 상한금액을 조정할 수 있다.

라. SET 품목인 경우 단일품목의 상한금액을 합산한 금액 범위 안에서 상한금액을 산정할 수 있다.

마. 2개 이상의 제품이 함께 조합된 제품인 경우 각 제품에 대한 상한금액을 합산한 금액범위 안에서 산정할 수 있다.

바. 환율은 별표2에 따른 환율을 적용한다.

사. 신청제품이 다음에 해당하는 경우에는 타 신청제품에 우선하여 평가할 수 있다.

(1) 제1호 가목의 1), 2)에 해당하는 제품의 판매예정가를 기등재 품목 상한금액의 90% 또는 최저가 이하로 신청한 경우
(2) 제1호 아목의 1)에 해당하는 제품의 판매예정가를 해당 품목군 기준금액 이하로 신청한 경우
(3) 동일목적의 유사제품이 비급여로 결정되었거나 소정행위수가에 포함된 경우
(4) 제1호 바목에 해당하는 제품의 판매예정가를 기등재 품목의 상한금액 이하로 신청한 경우

아. 보건복지부장관은 건강보험의 재정 및 정책, 치료재료 비용 관리, 기타 필요하다고 인정되는 경우에는 동 기준에 불구하고 치료재료전문평가위원회의 의견을 들어 상한금액을 정할 수 있다.

자. 상한금액은 10원단위까지 산정하되 10원 미만은 절사한다. 다만, 산정된 상한금액이 1,000원 미만인 경우에는 원미만을 절사하여 원단위까지 산정한다.

(별첨1) 가치평가기준표 및 적용방법

1. 획기성 가치평가기준표

평가항목		고려요소	가중치	점수	평가의견
임상적 유용성	효능/효과 개선	□ 해당 제품이 관련 질환의 경과・증상, 효능・효과 등에 미치는 영향 • 유사 재료와 비교한 증상완화, 수명연장, 완치 여부 등의 임상결과	7	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	
	부작용 개선	□ 부작용 감소 정도 • 유사 재료와 비교한 장・단기적 안전성과 심각한 부작용 등 평가 등 평가 • 인체위해감소 • 환자 및 시술자의 감염위험 예방	7	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	
	환자 삶의 질 개선	□ 해당 제품이 환자에게 삶의 질을 향상시켰는지 여부 • 환자 사용의 편리성, 환자 자율성(독립성) 향상 • 환자의 통증 또는 불편감 감소 • 환자의 만족도 (상처/절개 부위 감소, 사회생활에 미치는 부정적 영향 최소화)	6	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	
비용・효과성		□ 유사 재료 대비 비용-효과성 • 제품의 수명연장 (임플란트 내구성증가, 배터리 수명 연장)으로 인한 재시술 빈도 감소 • 교체주기, 사용 개수 변화로 인한 비용절감 • 대체 치료재료 또는 약제 소요비용 감소 • 입원기간/치료기간 단축으로 인한 비용절감 • 시술시간,투입인력 (의사, 간호사 등) 감소로 인한 비용절감 • 치료 후 수반되는 행위(진단 및 검사)빈도 혹은 단일 비용(unit cost)절감 및 재활비용감소	3	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	
기술 혁신		□ 기술 혁신에 대한 평가인증 또는 수상 경력 등 • 보건의료기술 연구개발과 관련한 국내 공인평가인증 (NET 등) • 관련 수상 실적 • 교과서, 임상가이드라인 등재 여부 • 제외국 급여 결정 시 가치 인정 여부	4	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	

2. 기술개량 가치평가기준표

평가항목		고려요소	가중치	점수	평가의견
임상적 유용성	기능 개선	□ 제품의 기능적 측면 개선 • 고정력 등 기능 강화 • 재질의 개선 (흡수성, 인체적합성 등)	6	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	

평가항목		고려요소	가중치	점수	평가의견
	시술 용이성	□ 시술자의 편의성 개선 • 시술의 용이성 및 정밀도 증가로 시술 성공률 증대 • 시술시간 단축 • 마취시간 감소, 방사선 노출시간 감소 • 침습성 감소 • 의료기술 표준화 (시술자간 숙련도에 따른 영향 최소화)	5	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	
비용 · 효과성		□ 유사 재료 대비 비용-효과성 • 제품의 수명연장 (임플란트 내구성증가, 배터리 수명 연장)으로 인한 재시술 빈도 감소 • 교체주기, 사용 개수 변화로 인한 비용절감 • 대체 치료재료 또는 약제 소요비용 감소 • 입원기간/치료기간 단축으로 인한 비용절감 • 시술시간,투입인력 (의사, 간호사 등) 감소로 인한 비용절감 • 치료 후 수반되는 행위(진단 및 검사)빈도 혹은 단일 비용(unit cost)절감 및 재활비용감소	3	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	
기술 혁신		□ 기술 혁신에 대한 평가인증 또는 수상 경력 등 •보건의료기술 연구개발과 관련한 국내 공인평가인증 (NET 등) •관련 수상 실적 •교과서, 임상가이드라인 등재 여부 •제외국 급여 결정 시 가치 인정 여부	4	0□ 1□ 2□ 3□ 4□	

3. 평가결과의 적용방법

평가항목별 점수를 합하여 총 점수를 산출하되 가산율은 아래와 같이 산정한다.

보건복지부 장관이 지정한 연구중심병원, 임상시험센터 등에서 임상시험을 하고 임상문헌을 제출한 경우 추가적으로 가산율을 5% 더 산정할 수 있다.

| 총점 구간별 가산율 |

획기성 가치평가기준표인 경우		기술개량 가치평가기준표인 경우	
점수(점)	가산율(%)	점수(점)	가산율(%)
20~30미만	10	20~30미만	10
30~40미만	20	30~40미만	20
40~50미만	30	40~50미만	30
50~60미만	40	50~60미만	40
60~70미만	50	60이상	50
70~80미만	60		
80~90미만	70		
90~95미만	80		
95~100미만	90		
100이상	100		

4. 평가를 위한 평가항목 필수요건 등 세부사항은 건강보험심사평가원장이 정하는 바에 따른다.

4-2) [별표 1의2] 인체조직 상한금액의 산정기준

인체조직 상한금액의 산정기준(제9조제2항제3의2호 관련)

1. 인체조직의 상한금액은 「인체조직 가격의 산정기준」제4조에 따라「인체조직안전및관리등에관한법률」 제13조제2항 각호에 따른 조직은행마다 차등을 두되, 다음 각 목과 같이 한다.

가. 조직수입업자와 조직가공처리업자 및 조직에 관련된 사업을 주된 목적으로 설립된 비영리법인의 신청품목의 상한금액은 동일하게 산정한다.

나.「의료법」 제3조에 따른 의료기관의 신청품목은 가목에 따른 상한금액의 100분의 70에 해당하는 금액으로 산정한다.

2. 신청제품과 동일목적의 제품이 「치료재료 급여 · 비급여목록 및 급여상한금액표」(이하 '상한금액표'라 한다)에 등재되어 있는 경우

가. 신청제품이 기 등재된 품목과 비교하여 비용 · 효과 또는 기능 등이 동등 또는 유사한 경우에는 기 등재된 품목의 상한금액으로 산정한다.

나. 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 비용 · 효과 또는 기능 등이 개선된 것으로 평가되거나 저하된 것으로 평가된 경우에는 가목에 따른 상한금액보다 초과 혹은 미만으로 산정할 수 있다.

다. 신청자는 나목의 규정에 따른 개선 여부를 입증하기 위하여 다음의 자료를 제출할 수 있다.

(1) 임상적 효능 · 효과를 입증할 수 있는 자료(환자의 편익성을 입증할 수 있는 자료 포함)
(2) 비용 · 효과 분석 자료 등 경제적 효과를 입증할 수 있는 자료
(3) 연구개발비 등에 관한 자료
(4) 기술의 창의성 및 독창성에 관한 자료
(5) 외국의 정부기관 또는 연구기관이 발행한 객관적인 자료
(6) 기타 신청제품의 개선된 가치를 입증할 수 있는 자료

라. 재질, 형태 등은 동등하나 규격이 다른 경우 기 등재된 품목의 규격과 단위가격의 상관관계 등을 고려하여 산정할 수 있다.

3. 신청제품과 동일목적의 제품이 상한금액표에 등재되어 있지 않은 경우

가. 신청된 수입품목의 제조 · 수입(F.O.B)원가, 임상적 효능 · 효과, 경제적 효과 등을 참고하여 산정할 수 있다.

나. 가목에 따라 상한금액을 산정하는 경우 신청자는 다음의 자료를 제출할 수 있다.

(1) 임상적 효능 · 효과를 입증할 수 있는 자료(환자의 편익성을 입증할 수 있는 자료 포함)
(2) 비용 · 효과 분석 자료 등 경제적 효과를 입증할 수 있는 자료
(3) 국내외 유통가 및 예상판매량에 관한 자료
(4) 비교 가능 시 동일 적응증에 소요되는 재료, 행위, 약제 등과의 상대적 비용효과에 관한 자료
(5) 판매예정가의 타당성에 대한 자료(제조 · 수입(F.O.B) 원가 자료 포함)

4. 제1호부터 제3호에도 불구하고 신청제품의 판매예정가가 제1호부터 제3호에 따라 산정된 금액보다 낮게 신청된 경우에는 판매예정가를 상한금액으로 산정할 수 있다.

5. 기타

가. 생산 및 공급이 원활하지 아니하여 진료에 차질이 예상되는 품목에 대하여는 해당 품목의 공급에 소요되는 원가, 유통금액 및 연간 예상 공급량에 관한 자료를 제출받아 산정할 수 있다.

나. 기 등재된 상한금액을 조정하는 경우 유통가, 제조 · 수입(F.O.B)원가, 비용 · 효과 등을 참조하되 동일목적 유사품목의 상한금액과의 형평성 등을 고려하여 산정한다. 이 경우 해당품목의 수급불균형 등으로 환자 진료에 차질이 예상되거나 희귀질환 또는 난치성질환에 사용되는 수입제품의 경우에는 환율 변동 폭을

감안하여 해당품목에 한하여 상한금액을 조정할 수 있다.

다. 환율은 별표 2에 따른 환율을 적용한다.

라. 보건복지부장관은 건강보험의 재정 및 정책, 인체조직 비용 관리, 기타 필요하다고 인정되는 경우에는 동 기준에 불구하고 인체조직전문평가위원회의 의견을 들어 상한금액을 정할 수 있다.

마. 상한금액은 10원 단위까지 산정하되, 10원 미만은 절사한다. 다만, 산정된 상한금액이 1,000원 미만인 경우에는 원미만을 절사하여 원단위까지 산정한다.

4-3) [별표 2] 치료재료 상한금액 환율 연동 조정기준

치료재료 상한금액 환율 연동 조정기준(제10조제1항 관련)

1. 치료재료 상한금액의 환율 연동 조정은 "환율 등급별 치료재료 상한금액 조정율 표"에 따라 조정한다.

| 환율 등급별 치료재료 상한금액 조정율표 |

등급	환율구간(원)	조정율(%)
…	…	…
-4	700이상 ~ 800미만	-8
-3	800이상 ~ 900미만	-6
-2	900이상 ~1,000미만	-4
-1	1,000이상 ~ 1,100미만	-2
0(기준등급)	1,100이상 ~ 1,200미만	0
1	1,200이상 ~ 1,300미만	2
2	1,300이상 ~ 1,400미만	4
3	1,400이상 ~ 1,500미만	6
4	1,500이상 ~ 1,600미만	8
5	1,600이상 ~ 1,700미만	10
…	…	…

2. 기준등급(0등급) 상한금액은 '18.3.31. 적용된 상한금액을 기준으로 산정한다.
3. 적용 화폐 단위는 미국달러를 기준으로 한다.
4. 적용 환율은 최근 6개월간(조정 전전월까지) 평균 최종 매매기준율(외환은행 기준)로 한다.
5. 상한금액 조정주기는 6개월 간격으로 매년 4월과 10월에 조정하는 것으로 한다.
6. 상한금액은 기준등급(0등급) 상한금액에 제4호의 적용환율이 해당되는 등급의 조정율을 적용하여 산정한다.

4-4) [별표 3] 치료재료 재평가 조정 기준

치료재료 재평가 조정 기준(제9조제2항제3호 관련)

1. 치료재료 재평가 대상품목

「치료재료 급여 · 비급여 목록 및 급여 상한금액표」(이하 "상한금액표"라 한다)에 고시된 모든 치료재료(인체조직 제외)를 대상으로 재평가를 실시할 수 있다. 다만, 재평가 실시 전년도 기준으로 적용일자가 최초 등재 후 3년 미만의 품목군(중분류)은 재평가 대상에서 제외 할 수 있다.

2. 재평가 범위

가. 상한금액표 목록 정비

나. 품목군 재분류
다. 요양급여대상(급여 또는 비급여)여부 조정
라. 상한금액 조정

3. 재평가 주기

재평가는 품목군(중분류)별로 3년마다 실시할 수 있다.

4. 재평가대상 품목군 공고

장관은 재평가 효과 등을 고려하여 재평가의 필요성이 있다고 인정하는 품목군(중분류)별로 재평가대상을 공고하여야 한다.

5. 상한금액표 목록 정비 기준

가. 재평가 실시 전년도 기준으로 최근 3년간 요양급여비용 청구실적이 없는 치료재료는 급여중지할 수 있으며, 급여중지는 고시한 날부터 6개월간 유예하여 적용할 수 있다.
나. 급여중지된 치료재료는 해당 제조·수입업자의 급여재개 신청이 있는 경우 급여중지를 해지할 수 있다.
다. 급여 재개된 품목은 제6호에 따라 품목군을 분류하고, 해당 품목군의 상한금액을 적용할 수 있다.

6. 품목군 재분류 기준

가. 품목군 재분류는 다음 각 호의 자료를 참조하여 재분류할 수 있다.
(1) 제조(수입) 품목허가증(신고서)
(2) 비용·효과에 관한 자료(동일 또는 유사목적의 치료재료와의 장단점 포함)
(3) 구성 및 부품내역에 관한 자료 및 제품 설명서와 견본품
(4) 제조(수입)원가 및 유통가(제외국 포함)
나. 재질, 형태, 사용방법, 규격 등을 불문하고 비용·효과 또는 기능 등이 동등 또는 유사한 품목은 동일 품목군으로 재분류할 수 있으며, 재질, 형태, 사용방법 등으로 비용·효과 또는 기능 등이 차이가 있는 경우에는 품목군을 분리하여 재분류할 수 있다.
다. 나목의 규정에도 불구하고 제8호다목부터 마목까지에서 별도로 상한금액을 정한 경우에는 별도의 품목군으로 재분류 할 수 있다.
라. 나목 및 다목의 규정에도 불구하고 동일 품목군에서 길이, 면적, 무게, 부피 등 규격이 다양한 경우에는 규격별 구간을 정하여 재분류 할 수 있다.

7. 요양급여대상여부 조정기준

요양급여대상여부 조정은 이미 고시된 요양급여대상·비급여대상 품목에 대하여 경제성 및 급여의 적정성 등을 고려하여 조정할 수 있다.

8. 상한금액 조정기준

가. 품목군 재분류 기준에 따라 동일 품목군으로 분류된 품목들은 동일한 상한금액(이하 '기준금액'이라 한다)으로 조정할 수 있다.
나. 동일 품목군의 기준금액은 전년도 품목별 상한금액과 청구량을 감안한 가중 평균가로 산출하여 적용할 수 있다. 다만, 제조원가 또는 수입원가, 유통가 등이 현저히 낮은 경우에는 이를 참조하여 기준금액을 산출하여 적용할 수 있다.
다. 신청제품이 기 등재된 품목에 비하여 임상적 유용성, 비용·효과성, 기술혁신 등이 입증자료를 통해 개선된 경우에는 획기성 또는 기술개량의 가치평가를 받을 수 있고 '획기성 가치평가기준표' 또는 '기술개량 가치평가기준표'의 평가 결과에 따라 해당 품목군의 기준금액을 초과하여 산정할 수 있다. 다만, 임상적 유용성 개선에 대한 입증자료가 먼저 충족되어야 가치평가기준표의 평가를 실시할 수 있다.

(1) '획기성 가치평가'는 임상적 유용성 입증자료가 임상문헌인 경우로 '획기성 가치평가기준표'에 의거 평가한다.
(2) '기술개량 가치평가'는 임상적 유용성 입증자료가 기술문서 등인 경우로 '기술개량 가치평가기준표'에 의거 평가한다.

라. 〈삭제〉

마. 동일 품목군과 비교하여 비용·효과 또는 기능 등에서 저하된 것으로 평가되는 경우에는 해당 품목군의 기준금액의 10%를 감산하여 산정할 수 있다.

바. 동일 품목군과 비교하여 임상적 유용성, 비용·효과성, 기술혁신 등이 개선되었는지의 여부를 입증하기 위하여 해당 제조·수입업자는 다음의 자료를 제출할 수 있다.
(1) 임상적 유용성을 입증할 수 있는 임상문헌 또는 기술문서 등
(2) 비용·효과 분석자료 등 경제적 효과를 입증할 수 있는 자료
(3) 연구개발비 등에 관한 자료
(4) 기술혁신에 관한 자료
(5) 외국의 관련규정 등 정부기관 또는 연구기관이 발행한 객관적인 자료
(6) 기타 신청제품의 개선된 가치를 입증할 수 있는 자료

사. 재평가 중에 있는 품목군의 제품이 결정 신청되어 상한금액이 결정 또는 고시된 경우라도 해당 품목군의 재평가 결과에 따라 상한금액을 조정할 수있다.

아. 기준금액 적용으로 현 상한금액보다 50%초과 인상 또는 인하되는 품목은 50%까지 우선 조정하고, 나머지 초과 인상 또는 인하분에 대하여는 6개월간 유예하여 적용할 수 있다.

9. 사전열람 및 의견제출

가. 심사평가원장은 재평가 실무검토 결과를 치료재료전문평가위원회 개최 전에 해당 제조·수입업자 등에게 통지 또는 사전열람 하게 할 수 있다.

나. 통지 또는 사전 열람 후 의견이 있는 경우 해당 제조·수입업자는 통지 또는 열람 종료일로부터 20일 이내에 의견을 제출하여야 한다.

다. 나목에 따라 해당 제조·수입업자로부터 의견을 제출받은 경우에는 해당 의견을 참고하여 평가할 수 있다.

10. 기타

가. 상한금액 조정은 10원 단위까지 산정하되 10원 미만은 절사한다. 다만, 조정된 상한금액이 1,000원 미만의 경우에는 원미만을 절사하여 원단위까지 산정한다.

나. 환율은 별표2에 따른 환율을 적용한다.

4-5) [별표 4] 희소.필수치료재료의 상한금액 산정기준

희소.필수치료재료의 상한금액 산정기준(제9조제2항제3호 관련)

1. 희소·필수치료재료 평가대상

가. 치료재료전문평가위원회는 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제11조제2항의 규정에 따라 치료재료를 평가함에 있어 대체치료재료가 없으며 공급이 제대로 되지 않아 진료 상 차질이 우려되는 다음의 경우 희소·필수 치료재료로 평가할 수 있다.
(1) 소아(신생아포함)용 치료재료
(2) 희귀질환 및 생명에 심각한 위해를 초래하는 질환에 주된 치료목적으로 사용되는 치료재료
(3) 그밖에 진료를 위하여 안정적으로 공급 및 관리의 필요성이 있어 보건복지부장관이 별도로 정하는 치료재료

나. 요양기관, 의약관련단체, 치료재료의 제조업자 · 수입업자는 가목의 규정에 따라 희소 · 필수 치료재료로 평가받기 위하여 다음의 자료를 제출하여야 한다.
(1) 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제10조제2항 및 제12조에 따른 결정 및 조정 신청 시 필요한 증빙서류
(2) 수급의 불균형으로 진료 상 차질이 우려될 수 있음을 입증하는 자료
(3) 예상 사용량, 예상 청구금액, 수입국에서의 유통가(보험가격, 소매가격)등에 관한 자료
(4) 기타 희소 · 필수 치료재료임을 입증하는 자료

2. 희소 · 필수치료재료의 상한금액 산정기준

가. 치료재료의 안정적 공급을 위하여 제조 · 수입(F.O.B)원가, 수입국에서의 유통가(보험가격, 소매가격)등을 참고하여 산정할 수 있다.
나. 국내 제조의 경우에는 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행 규칙」제9조제2항 각호에서 정한 원가계산용역기관에서 확인한 원가 계산 자료를 참고하여 산정할 수 있다.
다. 보건복지부장관은 진료 상 차질이 우려되어 희소 · 필수치료재료로 인정되는 경우에는 치료재료전문평가위원회에서 상한금액 산정방법에 대한 의견을 들어 상한금액을 정할 수 있다.

3. 기타

가. 희소 · 필수치료재료 대상으로 평가되지 않은 경우에는 치료재료전문평가위원회의 의견을 들어 [별표 1] 치료재료 상한금액산정기준을 적용할 수 있다.
나. 보건복지부장관은 치료재료전문평가위원회 의견을 들어 희소 · 필수치료재료의 현재 및 예상사용량, 현재 및 예상 청구금액 등을 모니터링하여 [별표 3]치료재료 재평가 조정기준에 따라 상한금액을 재조정할 수 있다.
다. 상한금액은 10원단위까지 산정하되 10원 미만은 절사한다. 다만, 산정된 상한금액이 1,000원 미만의 경우에는 원미만을 절사하여 원단위까지 산정한다.
라. 환율은 [별표 2]에 따른 환율을 적용한다.
마. 치료재료 실거래가 조사대상에서 제외할 수 있다.

5) 약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준

제4조(구입치료재료대의 산정) ① 요양급여에 사용된 치료재료에 대한 비용(이하 "구입치료재료대"라 한다)은 요양급여기준 제8조제2항에 따른 「치료재료 급여·비급여 목록 및 상한금액표」(이하 "치료재료상한금액표"라 한다)의 상한금액 범위에서 요양기관의 실구입가격으로 산정한다.
② 제1항에도 불구하고 구입치료재료대는 상대가치점수표 중에서 별도로 산정할 수 있도록 규정한 경우와 장관이 불가피하다고 인정하는 경우를 제외하고는 소정 행위수가에 포함되므로 별도로 산정하지 아니한다.

제5조(구입치료재료대의 사후관리) ① 제4조제1항에 따른 구입치료재료대 산정의 정확성 여부의 확인과 「행위·치료재료 등의 결정 및 조정 기준」 제10조에 따른 상한금액의 조정 등을 위하여 장관은 정기 또는 수시로 요양기관의 치료재료의 실구입가격을 조사할 수 있다.
② 제1항에 따른 사후관리대상은 요양급여대상 치료재료와 이와 관련된 요양기관·치료재료공급업자를 대상으로 하며, 정기 사후관리대상기관과 수시 사후관리대상기관으로 구분하여 선정한다.
③ 정기 사후관리 대상기관의 선정은 다음 각 호의 어느 하나와 같다.
1. 요양기관으로부터 제출받은 치료재료의 구입자료를 기준으로 다음의 각 목에 해당하는 기관
가. 다른 요양기관에 비해 구입가격이 높게 신고된 품목이 많은 요양기관
나. 제출자료 및 증빙자료의 조작이나 오류가 의심되는 요양기관
다. 요양기관과 치료재료공급업자의 자료상 구입가격이 상이한 사실이 확인된 요양기관

2. 요양급여비용총액 대비 구입치료재료대 비율이 다른 요양기관에 비해 월등히 높은 요양기관
3. 치료재료의 구입가격을 정당한 사유없이 빈번하게 변경하는 요양기관
4. 제1호부터 제3호까지의 규정과 관련된 치료재료공급업자

④ 수시 사후관리대상기관의 선정은 다음 각 호의 어느 하나와 같다.

1. 요양급여비용 심사 시 현지확인이 필요한 것으로 확인되어 심사평가원장으로부터 사후관리가 의뢰된 요양기관
2. 치료재료 구입 시 과도한 가격할인, 구입량할증, 이면계약 등 불공정 거래행위 사실이 확인된 요양기관
3. 민원제보 또는 언론보도 등으로 사회적 물의를 야기시키거나 구입치료재료대 관련 민원이 발생한 기관으로 그 내용이 구체적이고 객관적인 증빙자료로 확인할 수 있는 요양기관
4. 제1호부터 제3호까지의 규정과 관련된 치료재료공급업자
5. 그 밖에 제1호부터 제3호까지의 규정과 유사한 경우로서 장관이 현지확인이 필요하다고 인정하는 요양기관

제6조(구입치료재료대 사후관리 시 확인내역) 제5조에 따른 구입치료재료대의 사후관리를 실시하는 때에는 다음 각 호의 사항을 확인하여야 한다.

1. 요양기관과 치료재료공급업자 또는 치료재료공급업자간의 품목별 실거래가격의 내역(거래내역서, 거래명세서, 거래단가, 계약서등)
2. 요양기관과 치료재료공급업자 또는 치료재료공급업자간의 할인, 할증유무 등 기타 실거래내역(할인시에는 할인율에 따른 구입가)
3. 요양기관과 치료재료공급업자 또는 치료재료공급업자간의 치료재료 거래와 관련이 있는 금품류 수수내역

제7조(구입치료재료대 사후관리 시 자료의 제출) ① 장관은 제5조에 따른 사후관리대상기관에 대하여 사후관리에 필요한 서류 또는 문서, 증빙자료 등 관련자료의 제출을 요구할 수 있으며 해당 요양기관 및 치료재료공급업자는 정당한 사유가 없는 한 자료제출을 하여야 한다.

② 치료재료공급업자는 치료재료상한금액표에 등재된 품목에 대하여 거래일자, 거래처, 거래수량, 거래총액이 정확히 기재된 품목별 매출원장을 비치하여야 하며, 제5조에 따른 사후관리에 정당한 사유없이 불응하여서는 아니된다.

제8조(구입치료재료대 사후관리 시 행정조치) ① 장관은 사후관리 실시 결과에 따라 다음과 같은 행정조치를 행할 수 있다.

1. 요양기관의 실구입가격의 품목별 가중평균가격이 상한금액보다 낮은 경우 해당 치료재료의 상한금액을 실구입가격의 가중평균가격 등으로 인하 조치. 다만, 요양기관에서 공개경쟁 입찰에 의해 결정된 실구입가격은 상한금액 인하시 반영하지 아니한다.
2. 청구가격보다 실구입가격이 낮은 경우에 있어 청구가격과 실구입가격의 차액을 요양기관으로부터 환수하도록 하는 조치

② 사후관리결과 필요한 경우 해당 요양기관에 대하여 「국민건강보험법」 제98조 또는 제99조에 따라 업무정지처분 또는 과징금처분을 실시할 수 있다.

6) 의료기기 허가.신의료기술 평가 등 통합운영에 관한 규정

[시행 2020. 11. 10.] [보건복지부고시 제2020-249호, 2020. 11. 10., 일부개정.]

제1조(목적) 이 규정은 「의료기기법 시행규칙」 제5조제4항부터 제7항까지 및 제34조, 「체외진단의료기기법 시행규칙」제7조 및 제28조, 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제3조의2 및 제4조, 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제9조의2에 따른 의료기기 허가, 신의료기술평가, 요양급여·비급여대상 검토의 통합운영을 위하여 필요한 세부적인 사항을 정함으로써 통합운영의 적정을 기함을 목적으로 한다.

제2조(기관 간 협력 등) ① 보건복지부장관, 식품의약품안전처장, 건강보험심사평가원장(이하 "각 기관장"이라 한다)은 「의료기기법 시행규칙」 제5조제4항부터 제7항까지 및 제34조, 「체외진단의료기기법 시행규칙」제7조 및

제28조, 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제3조의2 및 제4조, 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제9조의2(이하 "각 통합운영 관련 규정"이라 한다)에 따른 의료기기 허가, 신의료기술평가, 요양급여·비급여 대상 검토의 통합운영(이하 "통합운영"이라 한다)을 통하여 의료기기 허가, 신의료기술평가 등 각 제도의 운영에 합리성을 기할 수 있도록 상호 협력하여야 한다.

② 이 규정에서 정하지 않은 통합운영 방법에 대하여는 「의료기기법 시행규칙」, 「체외진단의료기기법 시행규칙」, 「신의료기술평가에 관한 규칙」, 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」,「의료기기 허가·신고·심사 등에 관한 규정」, 「신의료기술평가 절차와 방법 등에 관한 규정」, 「신의료기술평가위원회의 운영에 관한 규정」 등 관련 법령에 따라 각 기관이 서로 협의하여 처리할 수 있다.

제3조(신청서 통보) ① 식품의약품안전처장은 「의료기기법 시행규칙」제5조제4항 및 「체외진단의료기기법 시행규칙」 제7조에 따라 신의료기술평가 신청서, 요양급여대상·비급여대상 여부 확인 신청서를 제출받은 경우 보건복지부장관 및 건강보험심사평가원장에게 허가 또는 변경허가 신청서 접수 사실을 즉시 통지하며 다음 각 호의 구분에 따른 기관별 서류를 송부하여야 한다.

1. 보건복지부장관
   가.「신의료기술평가에 관한 규칙」별지 제1호서식의 신의료기술평가 신청서
   나. 통합운영 대상 의료기기의 허가신청서 또는 의료기기 변경허가신청서 및 변경허가 대상 의료기기의 허가증·인증서·신고서
   다. 통합운영 신청된 의료기술이 통합운영 대상인 의료기기 이외의 약제, 치료재료 및 의료기기 등 소요장비의 사용이 동반된 행위일 경우 당해 소요장비의 제조 및 수입허가 자료 〈종전의 나목에서 이동〉
2. 건강보험심사평가원장
   가. 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」별지 제13호의2서식의 요양급여대상·비급여대상 여부 확인 신청서
   나. 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제9조의2제2항제2호 및 제3호에 따른 의견서 및 참고자료
   다. 통합운영 대상 의료기기의 허가신청서 또는 의료기기 변경허가신청서 및 변경허가 대상 의료기기의 허가증·인증서·신고서
   라. 통합운영이 신청된 의료기술에 통합운영 대상인 의료기기 이외의 소요장비(약제, 치료재료 및 의료기기 등)가 수반되는 경우 제출된 당해 소요장비의 허가증·인증서·신고서

② 통합운영을 신청하려는 자가 의료기기 전자민원창구를 통하여 의료기기 허가 또는 변경허가 신청서, 신의료기술평가 신청서, 요양급여대상·비급여대상 여부 확인 신청서를 제출하고 수수료를 납부한 경우에는 통합운영 신청이 완료된 것으로 본다.

제4조(통합운영 대상 검토) ① 보건복지부장관과 식품의약품안전처장은 제3조제2항에 따른 신청일로부터 7일 이내에 통합운영 신청자가 허가 또는 변경허가를 받고자 하는 의료기기와 그 의료기기를 사용하는 의료기술이 다음 각 호의 요건을 모두 만족하는지 여부에 대하여 검토하고, 그 결과를 서로에게 통보하여야 한다. 이 경우, 심층적인 검토가 필요한 경우에는 회의를 개최하여 결정할 수 있으며, 7일 범위에서 한 차례 기간을 연장할 수 있다.

1. 허가를 받고자 하는 의료기기의 사용목적이 제3조제1항제1호의 신청서에 기재된 의료기술의 사용목적과 동일할 것
2. 허가를 위해 「의료기기법 시행규칙」제9조제2항제6호에 따른 임상시험에 관한 자료 또는 「의료기기 허가·신고·심사 등에 관한 규정」제33조제2항제5호가목2)에 따른 체외진단용의료기기의 임상적 성능시험에 관한 자료가 있을 것. 다만, 이미 같은 자료를 첨부하여 허가를 받은 의료기기와 구조·원리·성능·사용목적 및 사용방법 등이 본질적으로 동등함을 입증하는 자료를 제출하는 경우에는 그러하지 아니하다.

② 제1항제1호 중 의료기기의 사용목적과 의료기술의 사용목적이 동일한 경우란 다음 각 호 중 어느 하나에 해당하는 경우를 말한다.

1. 의료기기의 사용목적, 방법 및 대상이 신의료기술평가를 받고자 하는 의료기술의 사용목적, 방법 및 대상과

일치하는 경우

2. 의료기기의 사용목적이 의료기술의 사용목적을 포괄하고 있으며, 의료기기와 의료기술 간 사용목적이 일치하는 부분이 있는 경우. 다만, 해당 의료기기가 범용 의료기기(특정 의료 분야, 진료과 등에 국한되지 않고 여러 분야 또는 여러 용도로 널리 쓰이며 특정한 목적으로는 사용될 수 없는 의료기기)인 경우 또는 의료기기가 의료기술에 보조적으로 사용되며 의료기술의 결과에 직접적으로 영향을 미치지 않는 의료기기인 경우는 제외한다.
3. 의료기기와 함께 사용되는 소프트웨어의 기능이 의료기술의 사용목적과 일치하는 경우

③ 제1항제2호 단서에 따른 "동등함을 입증하는 자료"는 「의료기기 허가·신고·심사 등에 관한 규정」 별지 제3호 또는 제5호서식의 본질적 동등품목 비교표에 따라 작성된 것이어야 한다.

④ 보건복지부장관과 식품의약품안전처장은 제1항 각 호의 요건을 만족하지 않는 경우 통합운영을 수행하지 아니할 수 있다.

제5조(자료공유 및 의견교환) ① 각 기관장은 효율적인 통합운영을 위하여 필요한 다음 각 호의 자료를 기관 간 상호 공유할 수 있다.

1. 의료기기 허가 관련 자료 : 「의료기기법 시행규칙」 제9조제2항제1호부터 제3호까지 및 제6호에 따른 자료, 제9조제3항제3호, 제5호, 제7호에 따른 자료 및 의료기기 안전성·유효성 검토내용 결과, 신청서류 등에 대한 보완을 요청하는 경우에는 보완내용 및 신청인이 제출한 보완서류
2. 신의료기술평가 관련 자료 : 신의료기술평가 소위원회 결과 정리 요약본 및 검토문헌 목록, 신의료기술평가위원회의 평가대상 여부 및 의료기술 안전성·유효성 심의내용 및 결과, 신청서류 등에 대한 보완을 요청하는 경우에는 보완내용 및 신청인이 제출한 보완서류
3. 요양급여대상·비급여대상 확인 관련 자료 : 요양급여대상·비급여대상 여부에 대한 검토결과

② 각 기관장은 제1항 이외의 자료가 필요하거나 공유된 자료에 대한 의견교환 등을 위하여 회의가 필요하다고 판단하는 경우 상대 기관장에게 이를 요청할 수 있다.

③ 보건복지부장관과 식품의약품안전처장은 기관 간 자료공유 및 의견교환 절차를 통하여 통합운영 대상 의료기기 허가와 신의료기술평가 결과가 일치될 수 있도록 상호 협조하여야 한다.

제6조(신의료기술평가위원회 참여) 식품의약품안전처(식품의약품안전평가원을 포함한다) 소속 공무원은 신의료기술평가 대상여부 및 의료기술의 안전성·유효성 최종 심의를 위한「의료법」제54조에 따른 신의료기술평가위원회에 참석하여 통합운영 대상 의료기기의 안전성·유효성에 대한 의견을 개진할 수 있다.

제7조(결과통보) ① 식품의약품안전처장은 보건복지부장관 및 건강보험심사평가원장으로부터 신의료기술평가 결과와 요양급여대상·비급여대상 여부 확인 결과를 받는 경우 이를 즉시 신청인에게 알려야 한다. 다만, 의료기기 허가 또는 변경허가가 완료되기 이전에 신의료기술평가 결과 또는 요양급여대상·비급여대상 여부 확인 결과를 받는 경우에는 허가 완료와 동시에 그 결과를 알릴 수 있다.

② 각 기관장이 신청인에게 신청서류 등 보완을 요청한 경우 보완에 소요되는 기간은 제4조제1항의 통합운영 대상 검토 기간과 각 통합운영 관련 규정에서 정한 의료기기 허가, 신의료기술평가, 요양급여·비급여대상 결과 통보 기간에 산입하지 아니한다. 〈종전의 제2항에서 이동〉

③ 각 기관장이 신청인에게 신청서류 등 보완을 요청한 경우 보완에 소요되는 기간은 제4조제1항의 통합운영 대상 검토 기간과 각 통합운영 관련 규정에서 정한 의료기기 허가, 신의료기술평가, 요양급여·비급여대상 결과 통보 기간에 산입하지 아니한다. 〈종전의 제2항에서 이동〉

제8조(통합운영의 중단 등) ① 각 기관장은 다음 중 어느 하나에 해당하는 사유가 발생한 경우에는 통합운영을 중단한다. 이 경우 식품의약품안전처장은 신청인에게 중단사유를 명시하여 통보하여야 한다.

1. 건강보험심사평가원장이 신의료기술평가를 받고자 하는 의료기술에 대하여 요양급여대상·비급여대상에 해당되는 것으로 확인한 경우

2. 각 기관장이 신청민원을 반려하거나, 신청인이 각 기관별 민원을 스스로 취하한 경우 〈전문개정〉
3. 신청인이 상황 변경 등에 따라 의료기기의 국내 판매 없이 해외 수출, 개발도상국 기부 등만을 목적으로 할 것을 공문으로 소명하거나, 허가 신청 시 기재한 사용목적 등의 변경을 요청하는 경우
4. 통합운영이 신청된 의료기술에 대하여 신의료기술평가위원회가 평가 대상이 아닌 것으로 의결하거나, 해당 의료기술에 통합운영 대상인 의료기기 이외의 소요장비(약제, 치료재료 및 의료기기 등)가 수반되어 있음에도 당해 소요장비가 약사법 또는 의료기기법 등에 따라 허가·인증·신고 되어 있지 않은 경우

② 건강보험심사평가원장은 제1항제1호·제2호의 사유가 발생한 경우 즉시 보건복지부장관과 식품의약품안전처장에게 그 사실을 알려야 한다. 이 경우, 건강보험심사평가원장은 식품의약품안전처장이 신청인에게 중단 사실을 통보한 후, 요양급여대상·비급여대상 대한 세부내용을 신청인에게 별도로 통보할 수 있다.

③ 식품의약품안전처장은 제1항제2호·제3호의 사유가 발생한 경우 즉시 보건복지부장관 및 건강보험심사평가원장에게 그 사실을 알려야 한다.

④ 보건복지부장관은 제1항제2호·제4호의 사유가 발생한 경우 즉시 식품의약품안전처장 및 건강보험심사평가원장에게 그 사실을 알려야 한다.

제9조(재검토기한) 보건복지부장관은「훈령·예규 등의 발령 및 관리에 관한 규정」(대통령훈령 제334호)에 따라 이 고시에 대하여 2017년 1월 1일 기준으로 매 3년이 되는 시점(매 3년째의 12월 31일까지를 말한다)마다 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다.

7) 인체조직 안전 및 관리 등에 관한 법률

□ 인체조직법 제3조(정의)

제3조(정의) 이 법에서 사용하는 용어의 정의는 다음과 같다.

1. "인체조직"이라 함은「장기 등 이식에 관한 법률」제4조제1호에 따른 장기 등에 속하지 아니하는 다음 각 목의 어느 하나에 해당하는 것(이하 "조직"이라 한다)을 말한다.
   가. 뼈 · 연골 · 근막 · 피부 · 양막 · 인대 및 건
   나. 심장판막 · 혈관
   다. 신체의 일부로서 사람의 건강, 신체회복 및 장애예방을 위하여 채취하여 이식될 수 있는 것으로 대통령령이 정하는 것
2. "조직기증자"란 다른 사람의 기능회복을 위하여 대가 없이 특정한 조직을 제공하는 사람으로서 제7조의2 제1항에 따라 조직기증자로 등록한 사람을 말한다.

2의2. "조직기증희망자"란 장래에 사망할 때 조직을 기증할 의사를 가진 사람으로서 제7조의2제1항에 따라 조직기증희망자로 등록한 사람을 말한다.

2의3. "잠재적 조직기증자"란 유족이 제16조의2에 따른 조직기증지원기관(이하 "조직기증지원기관"이라 한다),「의료법」제3조에 따른 의료기관(이하 "의료기관"이라 한다)에 조직기증에 관한 정보제공 및 상담을 요청한 사망자,「장기등 이식에 관한 법률」제20조에 따른 장기구득기관(이하 "장기구득기관"이라 한다)에 신고된 뇌사추정자 중 가족이 조직기증에 관한 정보 제공 및 상담을 요청하여 조직기증지원기관으로 연계된 자를 말한다.

3. "조직이식"이라 함은 조직기증자로부터 기증된 안전성이 확보된 조직을 환자의 질환치료 등을 목적으로 이식하는 행위를 말한다.
4. "조직은행"이라 함은 이식을 목적으로 조직의 관리를 위하여 제13조제1항의 규정에 따라 허가받는 기관을 말한다.
5. "조직관리"라 함은 조직을 채취 · 저장 · 처리 · 보관 및 분배하는 행위를 말한다.
6. "살아있는 자" · "뇌사자" · "가족" 또는 "유족"의 정의는「장기등 이식에 관한 법률」제4조를 준용한다.

□ 인체조직법 제13조(조직은행의 허가 등)

제13조(조직은행의 허가 등) ①조직은행을 설립하고자 하는 자는 대통령령이 정하는 시설 · 장비 · 인력 · 품질관리 체계 등을 갖추고 총리령으로 정하는 바에 따라 식품의약품안전처장의 허가를 받아야 한다. 허가받은 사항 중 총리령으로 정하는 중요 사항을 변경하려는 경우에도 같다. 〈개정 2008. 2. 29., 2010. 1. 18., 2013. 3. 23., 2014. 1. 28.〉

② 조직은행으로 허가를 받을 수 있는 자는 다음 각호와 같다. 다만, 제3호 및 제4호에 해당하는 자는 조직의 기증 또는 채취 업무를 할 수 없다. 〈개정 2016. 2. 4.〉

1. 의료기관
2. 조직에 관련된 사업을 주된 목적으로 하여 설립된 비영리법인
3. 조직가공처리업자
4. 조직수입업자

③ 조직은행의 업무는 다음 각호와 같다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

1. 조직의 채취 · 저장 · 처리 · 수입 · 보관 및 분배에 관한 업무
2. 조직기증자의 관리 및 조직기증을 위한 홍보 · 상담에 관한 업무
3. 조직기증자의 선별 및 조직의 품질보증에 관한 업무
4. 그 밖에 조직이식의 안전성확보를 위하여 필요한 사항으로서 대통령령이 정하는 업무

□ 인체조직법 제14조(조직은행 허가의 유효기간 등)

제14조(조직은행 허가의 유효기간 등) ① 제13조에 따른 조직은행 허가의 유효기간은 허가받은 날부터 3년으로 한다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

② 제1항에 따른 유효기간이 만료된 후 계속하여 조직은행을 운영하려는 자는 식품의약품안전처장에게 갱신허가를 받아야 한다. 〈개정 2018. 12. 11.〉

③ 식품의약품안전처장은 조직은행이 허가 갱신 이전 3년간 조직의 채취 · 저장 · 처리 · 수입 · 보관 또는 분배 실적이 없으면 갱신허가를 하지 아니할 수 있다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

④ 식품의약품안전처장은 제2항에 따른 갱신허가 신청을 받은 날부터 총리령으로 정하는 기간 내에 갱신허가 여부를 신청인에게 통지하여야 한다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

⑤ 식품의약품안전처장이 제4항에서 정한 기간 내에 갱신허가 여부 또는 민원 처리 관련 법령에 따른 처리기간의 연장을 신청인에게 통지하지 아니하면 그 기간(민원 처리 관련 법령에 따라 처리기간이 연장 또는 재연장된 경우에는 해당 처리기간을 말한다)이 끝난 날의 다음 날에 갱신허가를 한 것으로 본다. 〈신설 2018. 12. 11.〉

⑥ 제2항부터 제5항까지의 규정에 따른 갱신허가의 기준 · 절차 등에 관하여 필요한 사항은 대통령령으로 정한다. 〈개정 2014. 3. 18., 2018. 12. 11.〉

[제목개정 2018. 12. 11.]

8) 인체조직 안전 및 관리 등에 관한 법률 시행령

□ 인체조직법 시행령 제2조(인체조직의 정의)

제2조(인체조직의 정의) 「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률」(이하 "법"이라 한다) 제3조제1호다목에서 "대통령령이 정하는 것"이란 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 것을 말한다. 〈개정 2021. 1. 5.〉

1. 신경(神經)
2. 심장막

9) 조직은행 허가 및 인체조직 안전관리 등에 관한 규정

제3조(조직은행의 설립허가 등) ① 조직은행을 설립하고자 하는 자는 「인체조직안전에 관한 규칙」(이하 "규칙"이라 한다) 제5조제1항 및 제2항에 따른 서류를 식품의약품안전처장(이하 "처장"이라 한다)에게 제출하여야 하며 자료(전자서류를 포함)의 종류는 다음 각 호와 같다.

1. 기관 또는 사업체 구성을 확인할 수 있는 다음 각 목 중 어느 하나의 서류(다만, 가목 및 다목에 해당하는 서류는 「전자정부법」제36조제1항에 따른 행정정보의 공동이용을 통하여 담당 공무원이 확인하는 것에 동의하는 경우 그 확인으로 첨부서류를 갈음할 수 있다)
   가. 「의료법」제3조에 따른 의료기관인 경우에는 의료기관 개설허가증 또는 신고 증명서 사본
   나. 조직에 관련된 사업을 주된 목적으로 하여 설립된 법인인 경우에는 법인설립허가증 사본 및 정관
   다. 조직가공처리업자 및 조직수입업자인 경우에는 사업자등록증 사본
2. 「인체조직안전 및 관리 등에 관한 법률 시행령」(이하 "시행령"이라 한다) 제8조에 따른 시설 및 장비 현황 자료
   가. 시설 및 장비 현황표
   나. 시설명칭, 면적 및 장비의 위치를 기재한 조직은행 전체 및 세부 업무공간이 표시된 평면도
   다. 장비별 사진 및 배치된 장비를 포함한 각 시설의 사진
   라. 시설 및 장비 관리에 관한 자료
3. 시행령 제8조에 따른 인력현황 자료
   가. 조직은행 인력이 기재된 인력현황표
   나. 의료관리자의 면허증 사본
   다. 법 제13조의2제3항에 따라 의료관리자가 의료기관 등에서 의사 등의 업무를 겸직하고자 하는 경우 의료관리자의 업무범위를 정한 문서(조직은행과 의료관리자와의 계약서 등)
4. 시행령 제8조 및 이 규정 별표 2에 따른 품질관리체계 서류
5. 법 제15조제2항에 따라 협력관계 또는 계약관계가 있는 경우에는 그 협약서 또는 계약서 사본
6. 다음 각 목의 내용이 포함된 사업운영계획서
   가. 조직은행 설립목적, 운영계획, 비영리원칙 준수에 관한 내용, 분배 우선순위 준수에 관한 내용 등과 같은 조직은행 설립 목적 및 운영계획에 대한 내용
   나. 조직은행 유형에 맞는 업무 계획으로서 조직수입업자의 경우 구체적인 수입 계획, 취급조직 유형, 보관조건, 분배계획 등과 같은 구체적 업무범위에 대한 내용

② 처장은 조직은행 설립 허가를 신청한 자의 시설 · 장비 · 인력 및 품질관리체계 등을 확인하기 위하여 필요시 실태조사를 실시할 수 있다. 이 경우 실태조사 7일전까지 조사일자, 조사인원, 조사내용 등을 허가 신청한 자에게 서면으로 통보하여야 한다.

③ 처장은 조직은행 설립허가를 신청한 자가 제출한 서류 또는 제2항의 규정에 의한 실태조사 결과에 대하여 보완하여야 할 사항이 있는 경우 필요한 사항과 기한을 구체적으로 명시하여 보완 요구하여야 한다.

④ 제3항에 따른 자료의 보완기간은 30일 이내로 한다. 다만, 보완요구를 받은 민원인이 보완요구를 받은 기간 내에 보완을 할 수 없음을 이유로 보완에 필요한 기간을 명시하여 기간연장을 요청하는 경우에는 이를 고려하여 보완기간을 정해야 한다. 이 경우 민원인의 기간연장 신청은 2회에 한하며, 기간 내에 보완 요구한 자료 중 일부 또는 전부의 자료가 제출되지 아니할 때에는 10일 이내에 다시 보완하도록 요구할 수 있다.

⑤ 처장은 제4항의 규정에 의한 기간 내에 보완자료가 제출되지 아니한 경우에는 허가신청 서류를 반려할 수 있다.

제5조(허가증 교부) ① 제3조의 규정에 의한 검토결과 적합한 경우에는 처장은 허가대장(전자문서로 된 대장을 포함한다)에 다음 각 호의 사항을 기재하고, 규칙 별지 제2호서식에 의한 허가증을 교부한다.

1. 허가번호 및 허가연월일
2. 조직은행의 명칭
3. 대표자의 성명 및 생년월일
4. 조직은행의 장(이하 “조직은행장”이라 한다)의 성명 및 생년월일
5. 의료관리자의 성명 및 면허종별, 면허번호
6. 조직은행의 소재지
7. 조직은행의 유형, 업무구분 및 취급 조직 유형
8. 허가기간

② 제3조의2의 규정에 의한 검토결과 적합한 경우에는 처장은 조직은행설립허가증 뒷면의 「기재사항 변경란」에 변경일자와 변경내용을 기재한 후 허가증을 교부한다.

제6조(조직은행의 허가갱신) ① 시행령 제9조의 규정에 의하여 조직은행의 허가를 갱신하고자 하는 조직은행장은 시행령 제9조제1항에 따른 서류(전자서류를 포함)를 처장에게 제출해야 하며 자료의 범위는 다음 각 호와 같다.

1. 시설·장비현황자료(제3조제1항제2호의 규정을 준용한다. 다만, 허가 갱신 신청일부터 6개월 이전의 기간 내에 법 제23조에 따른 식품의약품안전처 관계 공무원의 실태조사를 받고 확인이 된 경우에는 제3조제1항제2호다목 및 라목에 해당하는 자료를 생략할 수 있다)
2. 인력현황자료(제3조제1항제3호의 규정을 준용한다)
3. 품질관리체계 서류(제3조제1항제4호의 규정을 준용한다)
4. 삭 제
5. 조직은행설립허가증 원본
6. 설립허가 · 또는 최근 허가갱신 이후 갱신을 신청하기 전까지 조직은행의 3년간 채취, 처리, 수입 등 조직 취급 실적에 관한 서류(다만, 법 제19조제1항에 따른 보고를 하고 그 기간 동안 조직 취급 실적이 있을 경우 이를 제출하지 아니할 수 있다.)

가. 삭 제

② 조직은행의 허가갱신 절차는 제3조의 규정을 준용한다.

제8조(조직의 수입승인 등) ① 법 제17조 및 규칙 제16조제1항에 따라 조직의 수입승인을 받고자 하는 조직은행장은 수출국 제조원 및 취급 조직의 유형별로 최초로 수입하고자 하는 조직에 대하여 규칙 제16조제1항에 따른 구비서류(전자서류를 포함)를 처장에게 제출하여야 한다.

② 규칙 제16조제1항 및 제3항에 따라 수입승인을 위하여 제출하여야 하는 자료의 범위 및 요건은 다음 각 호와 같다.

1. 수출국 제조원명, 취급조직의 유형, 조직의 세부명칭(성상포함), 보관상태, 보관조건 및 사용기간이 포함된 기본정보
2. 조직을 채취한 기관의 소재지를 확인할 수 있는 서류
3. 규칙 제3조제2항에 따른 기증자 선별기준 및 조직이식적합성 여부 판정기준에 관한 서류(해당 조직을 채취한 기증자 5인의 정보를 포함한다). 이 경우 수출국 제조원에서 조직을 처리한 장소(이하 “제조소”라 한다)가 두 군데 이상인 경우에는 각 제조소별로 서류를 제출하여야 한다.
4. 수출국 제조원에서 발행한 서류로서 법 제15조의2에 따른 표시·기재 사항과 법 제15조의3에 따른 첨부문서 기재사항을 확인할 수 있는 서류
5. 수출국 제조원·제조소가 해당 국가의 법령에 따라 조직을 처리·공급할 수 있는 정당한 권한을 가진 기관임을 증명하는 다음 각 목의 서류로서 해당 정부기관 또는 공공기관에서 발행한 증명서

가. 제조·공급 입증서류
나. 제조원 조직은행 및 시험실시기관에 대한 인증서 사본
6. 수입승인 신청일 이전 최근 10년간 수출국 제조원의 조직 관련 부작용 보고서 등 위해성 관련 서류
7. 수출국 제조원이 발행한 조직의 채취·처리·가공·저장·포장과 규칙 [별표 3]에 따른 조직 관리기준 중 환경관리 상태를 확인할 수 있는 다음 각 목의 서류(제조소가 두 군데 이상인 경우에는 각 제조소별로 서류를 제출하여야 한다)
가. 조직의 채취·가공·처리 등(사용용액, 소독·멸균방법 등을 포함한다)에 관한 내용 및 잔류물질의 안전성에 관한 내용
나. 조직의 운송기준
다. 품질관리인증서
라. 조직은행의 환경관리기준

③ 외국의 자료는 원칙적으로 한글요약문(주요사항발췌) 및 원자료를 제출하여야 한다. 다만, 한글 요약문으로만 제출된 자료의 내용을 설명할 수 없는 경우 전체 번역문을 제출할 수 있다.

④ 처장은 제1항 및 제2항의 규정에 의하여 제출받은 서류를 검토한 결과 보완하여야 할 사항이 있는 경우에는 제3조제3항부터 제5항까지의 규정을 준용한다.

2 관련 서식

1) 치료재료 평가 신청서

■ 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 [별지 제16호서식] <개정 2020. 4. 3.>

치료재료 평가 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

접수번호	접수일	처리기간 별도 안내

신청인	기관(단체)명	
	주 소	기관기호 또는 사업자등록번호
	성 명	전화번호
허가사항	식품의약품안전처 품목명(분류번호):	
	제조(수입) 품목허가・인증・신고	번호: 연・월・일:
제품정보	제품명/모델명	제조국/제조사
	동일목적 유사재료 품목명 및 코드	동일목적 유사재료 요양급여대상여부 [ ]급여 [ ]비급여
관련 행위	행위명(한글 및 영문):	
	「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제10조제1항제2호라목에 따라 [ ] 평가 유예 고시, [ ] 평가결과 고시 [ ] 혁신의료기술 고시 이후 가입자등에게 최초로 실시한 날	
사용목적		
주재질(함량)		
포장단위 및 규격	포장단위	최소단위
판매예정가	포장단위별	최소단위별
연간사용량	국내(추정량)	국외(추정량)
비고		

[ ]「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제2항에 따라 위 치료재료에 대한 요양급여대상 여부의 평가를 신청합니다.

[ ]「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제3항에 따라 위 치료재료에 대한 신의료기술평가를 함께 신청합니다.

년 월 일

신 청 인: (서명 또는 인)
담당자 성 명:
전화번호:

건강보험심사평가원장 귀하

제출서류	1.[ ]제조(수입)허가증・인증서・신고증 사본(품목허가・인증을 받거나 품목신고를 한 치료재료만 해당합니다) 2.[ ]판매예정가 산출근거 및 내역에 관한 자료([ ]수입신고필증 [ ]수입부대경비 지출 증빙자료 [ ]그 밖의 산출근거 등) 3.[ ]비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사목적의 치료재료와의 장점・단점, 판매가 비교 등을 포함합니다) 4.[ ]국내외의 사용현황에 관한 자료(최초사용연도・사용기관명 및 사용건수 등을 포함합니다) 5.[ ]구성 및 부품내역에 관한 자료 및 제품설명서 6.[ ]국내외의 연구논문 등 그 밖의 참고자료([ ]해당제품 관련, [ ]해당제품과 관련되지 않은 그 밖의 자료) 7.[ ]임상적 유용성 [ ]기술 혁신성 평가근거자료 8.[ ]희소·긴급도입 필요 의료기기에 해당하는 치료재료의 경우 의료기기의 사용목적 및 식품의약품안전처장의 공급 결정사유에 관한 자료 9.[ ]신의료기술평가 대상이 되는 치료재료의 경우 신의료기술의 안전성・유효성 등의 평가 유예 고시, 평가결과 고시 또는 혁신의료기술 고시	수수료 없음

210mm×297mm{백상지(80g/㎡)또는 중질지(80g/㎡)}

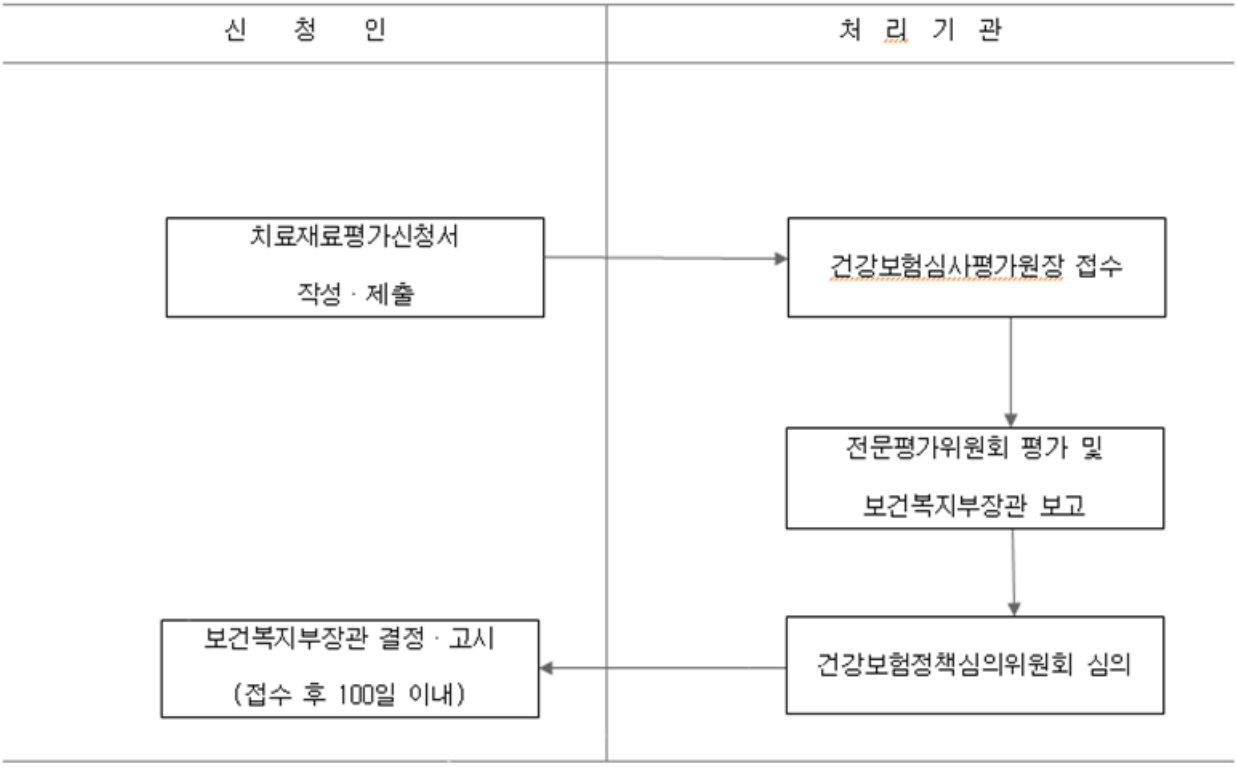
(뒤쪽)

작 성 방 법

1. 각 항목의 란이 부족한 경우에는 별지를 활용하시기 바랍니다.
2. 구비서류가 제출되지 않은 경우 반려 처리될 수 있습니다.
3. 제출자료가 허위로 확인되는 경우 반려 또는 재평가될 수 있으며, 착오 기재시 처리가 지연될 수 있습니다.
4. 처리기간(100일)에는 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제11조제2항 후단 및 제3항부터 제6항까지에 따른 재평가 또는 독립적 검토 등에 소요되는 기간은 제외됩니다.
5. 관련 행위란에는 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제1항제2호나목의 치료재료에 해당하는 경우 행위명(한글 및 영문)과 가입자등에게 최초로 사용한 날을 기재합니다.
6. 비고란에는 신청인이 치료재료 재평가 결과에 따라 기준금액 이하로 신청하는 경우, 동일품목군내 최저가 이하로 신청하는 경우 또는 신청제품이 비급여로 이미 결정된 제품과 동일목적의 유사재료인 경우에는 해당 내용을 기재합니다.
7. 판매예정가 산출근거 및 내역에 관한 자료의 첨부 시 수입품목의 경우에는 「관세법」 제248조제1항에 따른 신고필증 및 수입과 관련된 부대경비의 지출을 증빙할 수 있는 자료 등을 함께 첨부하여 주시기 바랍니다.
8. 국내외의 연구논문 등 기타 참고자료의 첨부 시 자사 제품과 관련된 자료 여부를 구분하여 주시고, 국외 연구논문을 첨부하는 경우에는 해당 논문의 번역본도 함께 첨부하여 주시기 바랍니다.

처 리 절 차

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다.



2) 인체조직평가신청서

■ 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 [별지 제16호의2서식] <개정 2019. 7. 4.>

인체조직 평가 신청서

※ 색상이 어두운 란은 신청인이 작성하지 않으며, [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

<table>
<tr><td colspan="2">접수번호</td><td>접수일</td><td colspan="2">처리기간
별도 안내</td></tr>
<tr><td rowspan="6">조직은행</td><td>명칭
(설립 허가번호)</td><td></td><td>사업자등록번호</td><td></td></tr>
<tr><td>주소</td><td></td><td>전화번호</td><td></td></tr>
<tr><td>대표자</td><td></td><td>유형</td><td></td></tr>
<tr><td>업무구분</td><td></td><td>취급품목</td><td></td></tr>
<tr><td>허가기간</td><td colspan="3">~</td></tr>
<tr><td colspan="2">신청조직명</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">안전성심사결과통보서</td><td colspan="3">번호: 연・월・일:</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">관련 행위</td><td colspan="3">행위명(한글 및 영문):</td></tr>
<tr><td colspan="3">「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제10조제1항제2호다목에 따라
[ ] 평가 유예 고시, [ ] 평가결과 고시, [ ] 혁신의료기술 고시 이후 가입자등에게 최초로 실시한 날
:</td></tr>
<tr><td colspan="2">포장단위 및 규격</td><td>포장단위</td><td colspan="2">최소단위</td></tr>
<tr><td colspan="2">공급예정가</td><td>포장단위별</td><td colspan="2">최소단위별</td></tr>
<tr><td colspan="2">연간 사용량(추정)</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">비고</td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

[ ]「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제2항에 따라 위 인체조직에 대한 요양급여대상여부 평가를 신청합니다.

[ ]「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제3항에 따라 위 인체조직에 대한 신의료기술평가를 함께 신청합니다.

년 월 일

신 청 인: (서명 또는 인)
담당자 성 명:
전화번호:
전자우편주소:

건강보험심사평가원장 귀하

제출서류	1.[ ] 조직은행설립허가증 사본(기재사항 변경내역을 포함합니다). 다만, 수입인체조직의 경우에는 조직수입승인서 사본 2.[ ]인체조직가격 산출근거 및 내역에 관한 자료 3.[ ]비용효과에 관한 자료(동일 또는 유사목적의 인체조직과의 장점・단점, 가격 비교 등을 포함합니다) 4.[ ]국내외의 사용현황에 관한 자료(최초 사용연도・사용기관명 및 사용건수 등을 포함합니다) 5.[ ]인체조직에 대한 설명서 6.[ ]국내외의 연구논문 등 기타 참고자료 7.[ ]「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제2항제4호사목의 고시 중 해당 고시	수수료 없음

작 성 방 법

1. 각 항목의 란이 부족한 경우에는 별지를 활용하시기 바랍니다.
2. 관련 신의료기술란에는 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제10조제1항제2호다목의 인체조직에 해당하는 경우 행위명(한글명 및 영문명)과 가입자등에게 최초로 사용한 날을 기재합니다.

210mm×297mm{백상지(80g/㎡)또는 중질지(80g/㎡)}

3) 결정 치료재료의 조정신청서

■ 결정 치료재료의 조정신청서 [별지 제2호서식]

결정 치료재료의 조정신청서

신청인	기관 또는 단체명		기관기호 또는 사업자등록번호	
	소 재 지			
	대표자 명		전화번호	
제 품 명			제품코드	
제조(수입)품목 허가·인증(신고)		번호(년.월.일) :		
		사용목적 :		
조정신청 구분 (해당항목□에 ∨표기)		□ 요양급여대상으로 조정 □ 비급여대상으로 조정 □ 상한금액의 조정		
조정신청사유 (구체적으로 기재)				

상한금액의 조정신청 내용	현 행 상한금액		조 정 신청금액		인상·인하율 (%)	
비고						

행위·치료재료 등의 결정 및 조정기준 제5조제2항의 규정에 의하여 위 치료재료에 대한 결정사항을 조정하고자 관련자료를 구비하여 조정 신청합니다.

년 월 일

신 청 인 : (서명 또는 인)

담 당 자 :

전화번호 :

보건복지부장관 귀하

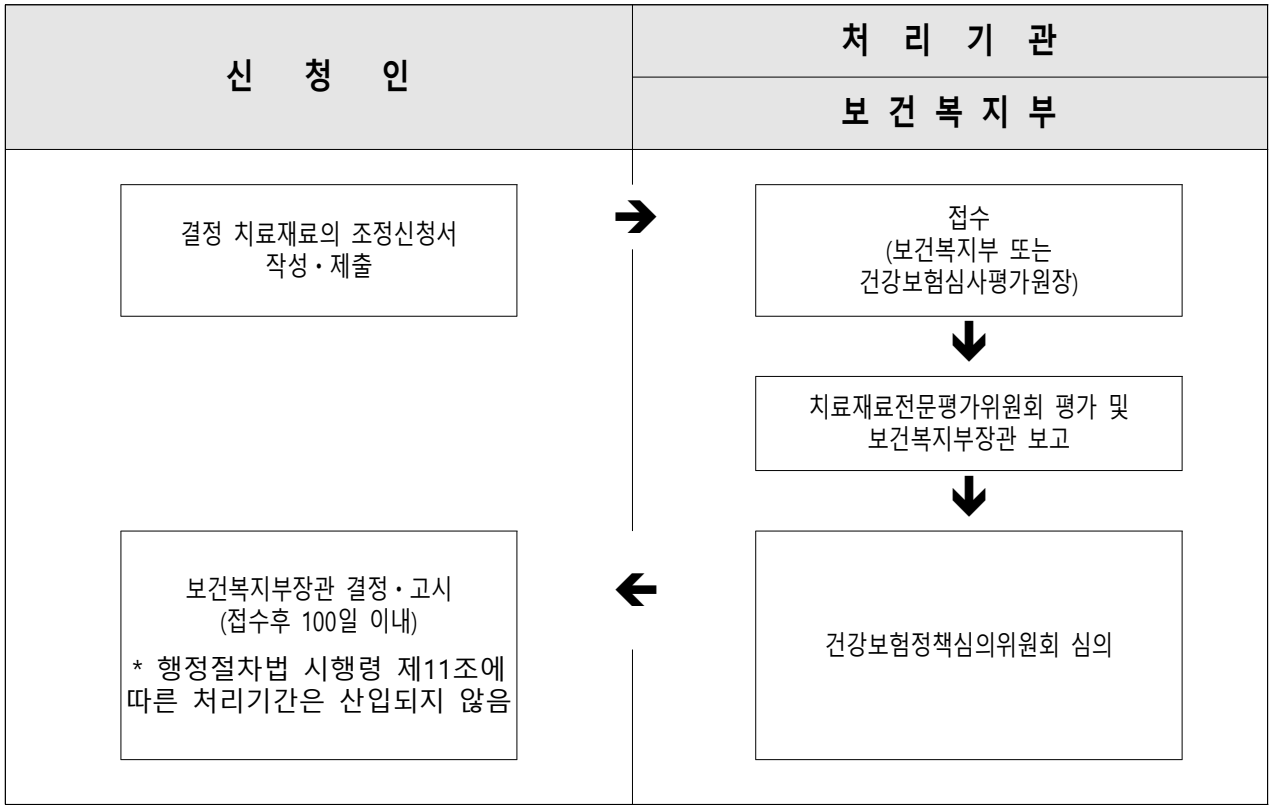
구비서류	1. 제조(수입)허가·인증·신고증 사본 2. 요양급여대상 또는 비급여대상으로 조정신청 시 조정신청 사유에 대한 근거 자료 3. 상한금액의 조정산출근거 및 내역에 관한 자료 4. 국내외의 사용현황에 관한 자료 5. 가치평가 신청 시 근거자료 (획기성, 기술개량) 6. 희소·필수 치료재료 평가관련 근거자료	수수료 없음

210mm×297mm{백상지(80g/㎡)또는 중질지(80g/㎡)}

(뒤쪽)

작 성 방 법
1. 각 항목의 란이 부족한 경우에는 별지를 활용하시기 바랍니다. 2. 제조(수입)허가 인증·신고증 사본은 최초 등재 와 변동 등 비교가 필요하오니 제출하여 주시기 바랍니다. 3. 해당되는 항목의 필수 제출서류를 반드시 구비하여 제출하시기 바랍니다. 가. 가치평가를 받고자 할 경우 임상적 유용성 입증자료, 기술혁신에 관한자료, 기타 가치개선을 입증할 수 있는 자료를 제출하여야 하며 획기성 가치평가는 임상문헌, 기술개량 가치평가는 기술문서 등을 입증자료로 제출하여야 합니다. 나. 희소·필수 치료재료 입증자료는 수입의 경우, 희소・필수 치료재료임을 입증하는 자료와 제조국을 포함한 제외국의 보험가(유통가), 연간 예상 판매량 및 판매금액을 반드시 제출하여야 합니다. 4. 제출자료가 허위로 확인되는 경우 반려 또는 재평가될 수 있으며, 착오 기재 시 처리가 지연될 수 있습니다. 5. 처리기간(100일)에는「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제11조제2항 후단 및 제3항부터 제5항까지에 따른 독립적 검토 등에 소요되는 기간과 제10항에 따른 재평가 검토 등에 소요되는 기간은 제외됩니다. 6. 상한금액의 조정산출근거 및 내역에 관한 자료 첨부 시 수입품목의 경우에는「관세법」제248조제1항에 따른 신고필증 및 수입과 관련된 부대경비의 지출을 증빙할 수 있는 자료 등을 함께 첨부하여 주시기 바랍니다. 7. 국내외의 연구논문 등 기타 참고자료의 첨부 시 자사 제품과 관련된 자료 여부를 구분하여 주시고, 국외 연구논문을 첨부하는 경우에는 해당 논문의 번역본도 함께 첨부하여 주시기 바랍니다.

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다. (뒷면)



4) 결정 인체조직의 조정신청서

■ 결정 인체조직의 조정신청서 [별지 제2호의2서식] <개정 2018. 4. 1.>

결정 인체조직의 조정신청서

신청자	기관 또는 단체명		기관기호 또는 업허가번호	
	주 소	(전화 :)		
	대 표 자		생년월일	
인체조직명			코 드	
포장단위 및 규격	포장단위 : 최소단위 :			
조정신청 구분 (해당항목□에 v표기)	□ 요양급여대상으로 조정 □ 비급여대상으로 조정 □ 인체조직상한금액의 조정			
조정신청사유 (구체적으로 기재)				

상한금액의 조정신청 내용	현 행 상한금액		조 정 신청금액		인상·인하율 (%)	

행위·치료재료 등의 결정 및 조정 기준 제5조제2항에 따라 아래 구비서류를 첨부하여 위 인체조직에 대해 조정 신청합니다.

년 월 일

신 청 인 : (서명 또는 인)
담 당 자 :
전화번호 :
전자메일 :

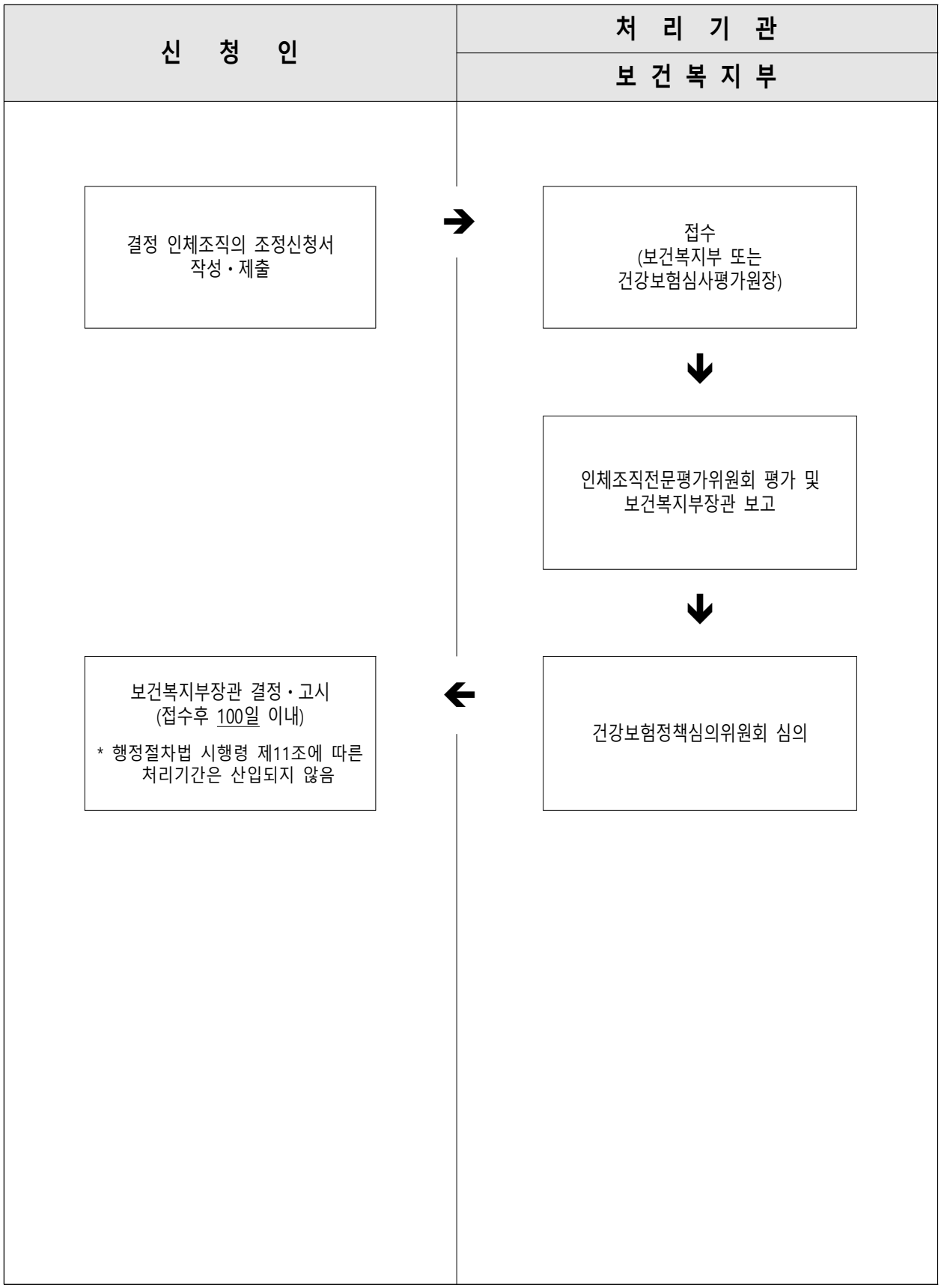
보건복지부장관 귀하

구비서류	1. 조정 신청사유 2. 조정내역에 관한 자료 3. 상한금액의 산출근거 및 내역에 관한 자료 4. 기타 관련 입증자료

주 1. 기관 또는 단체명란에는 요양기관·관련학회·관련단체명 또는 조직은행 명칭을 기재하시기 바랍니다.
2. 성명란에는 가입자등의 경우 가입자성명, 기관 또는 단체인 경우 대표자성명을 기재하시기 바랍니다.

210㎜×297㎜(일반용지 60g/㎡(재활용품))

이 신청서는 아래와 같이 처리됩니다. (뒷면)



참고

■ 중분류 등재현황 & 색인
■ 색인(가나다 순)

참고 I중분류 등재현황 & 색인I

I 대분류군 순서 I

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	A군	A0 : 폐스캔용 류	폐스캔용류	38
본인일부부담	A군	A1 : 방사선치료용 류	전립선암 IODINE-125 영구삽입술용 SOURCE	39
본인일부부담	A군	A1 : 방사선치료용 류	전립선암 방사선치료용 생분해성 재료	39
100/100미만 본인부담	A군	A1 : 방사선치료용 류	방사선치료 체내고정용 재료	40
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (1-2)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (1/0-2/0)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (3/0-4/0)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (5/0-6/0)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (7/0-8/0)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (9/0-10/0)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (11/0-12/0)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (9/0-10/0,DOUBLE NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON (NON NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (NON NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (1-2)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (1/0-2/0)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (3/0-4/0)	46
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (5/0-6/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (7/0-8/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	SILK (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (NON NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (1-2)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (5-6)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (1/0-2/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (3/0-4/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (5/0-6/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYESTER (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (1-2)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (1/0-2/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (3/0-4/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (5/0-6/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (7/0-8/0)	47
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (9/0-10/0)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	48

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYPROPYLENE (9/0-10/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYBUTESTER (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYBUTESTER (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYBUTESTER (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYTETRAFLOROETHYLENE (1/0-2/0)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYTETRAFLOROETHYLENE (3/0-4/0)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYTETRAFLOROETHYLENE (5/0-6/0)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYTETRAFLOROETHYLENE (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYTETRAFLOROETHYLENE (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYTETRAFLOROETHYLENE (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	POLYTETRAFLOROETHYLENE (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	WIRE STAINLESS STEEL	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성자연사 CATGUT (1-2)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성자연사 CATGUT (1/0-2/0)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성자연사 CATGUT (3/0-4/0)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성자연사 CATGUT (5/0-6/0)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성자연사 CATGUT (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성자연사 CATGUT (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (1/0-2/0,NON NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (3/0-4/0,NON NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (5/0-6/0,NON NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (1-2,NON NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (1-2)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (3-4)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (1/0-2/0)	49
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (3/0-4/0)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (5/0-6/0)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (7/0-8/0)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (9/0-10/0)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (1-2,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	흡수성 합성사 (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (1-2,NON NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0,NON NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0,NON NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (1-2)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (5/0-6/0)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 흡수성 합성사 (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	50

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	루프형 봉합사(1-2)	51
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	루프형 봉합사(1/0-2/0)	51
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	루프형 봉합사(5/0-6/0)	51
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON 루프형 봉합사(1-2)	51
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON 루프형 봉합사(1/0-2/0)	51
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	NYLON 루프형 봉합사(3/0-4/0)	51
본인일부부담	B군	B0 : 봉합사 류	항균 루프형 봉합사(1/0-2/0)	51
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	LINEAR CARTRIDGE	52
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	LINEAR CUTTING CARTRIDGE-MEDIUM(2열)	52
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	LINEAR CUTTING CARTRIDGE-MEDIUM(3열)	52
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	LINEAR CUTTING CARTRIDGE-LARGE(2열)	52
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	LINEAR CUTTING CARTRIDGE-LARGE(3열)	52
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	CURVED CUTTING CARTRIDGE	53
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ENDOSCOPIC CUTTING CARTRIDGE-SMALL,MEDIUM	53
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ENDOSCOPIC CUTTING CARTRIDGE-LARGE	53
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ENDOSCOPIC CARTRIDGE-SMALL,MEDIUM	53
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-SMALL,MEDIUM	53
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-LARGE	53
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	폐 전용 ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-LARGE	54
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	폐 전용 ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-SMALL,MEDIUM	54
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	LINEAR STAPLER BODY	54
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	LINEAR CUTTING STAPLER BODY	54
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	CURVED CUTTING STAPLER BODY	54
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ENDOSCOPIC STAPLER BODY (일반형)	55
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ENDOSCOPIC CUTTING STAPLER BODY(일반형)	55
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY	55
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY (전동식형)	55
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	CIRCULAR CUTTING -STRAIGHT TYPE	56
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	CIRCULAR CUTTING -CURVED TYPE	56
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	CIRCULAR CUTTING -CURVED TYPE(전동식형)	56
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	자동쌈지봉합용	57
본인일부부담	B군	B1 : 자동봉합기 류	치핵절제술용 원형자동문합기	57
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	내시경용결찰재료-LOOP	59
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	내시경용결찰재료-SUTURE	59
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	내시경용결찰재료-AUTOMATIC CLIP(PRESS)	60
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	내시경용결찰재료-AUTOMATIC CLIP(LOCK)	60
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	항균 내시경용결찰재료-SUTURE	60
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	내시경 및 관혈적 결찰재료-MANUAL CLIP(LOCK)	60
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	내시경 및 관혈적 결찰재료-MANUAL CLIP(PRESS)	61
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	관혈적수술용 결찰재료-MANUAL CLIP(PRESS)	61

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	관혈적수술용 결찰재료-AUTOMATIC CLIP(LOCK)	61
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	관혈적수술용 결찰재료-AUTOMATIC CLIP(PRESS)	61
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	관혈적수술 (혈관 및 경막 봉합용)	62
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	ENDOSCOPY용 조직배출기구	62
본인일부부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	자궁경관봉축술용 봉합재료	62
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 봉합기(비흡수성)	62
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 봉합기(흡수성)_10개이하	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 봉합기(흡수성)_20개초과~30개이하	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	복강경용 봉합재료-봉합기	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	복강경용 봉합재료-봉합사 CARTRIDGE	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기(LOCK TYPE/5cm미만)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기 (LOCK TYPE/5cm이상~10cm미만)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기 (LOCK TYPE/10cm이상~15cm미만)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기 (LOCK TYPE/15cm이상~20cm미만)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기(LOCK TYPE/20cm이상)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기(LOCK TYPE/5cm미만)_개별형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기 (LOCK TYPE/5cm이상~10cm미만)_개별형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기 (LOCK TYPE/10cm이상~15cm미만)_개별형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기(STRIP TYPE/5cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기(STRIP TYPE/5cm이상~10cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합유지기(STRIP TYPE/10cm이상~15cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 일반형(0.4ml미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 일반형(0.4ml이상~0.8ml미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 일반형(0.8ml이상~1.2ml미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 복합형 (0.4ml이상~0.8ml미만/MESH TYPE/10cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 복합형 (1.2ml이상~3.6ml미만/MESH TYPE/30cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 복합형 (0.8ml이상~1.2ml미만/MESH TYPE/10cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 복합형 (3.6ml이상/MESH TYPE/30cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 복합형 (3.6ml이상/MESH TYPE/30cm이상~60cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 복합형 (3.6ml이상/MESH TYPE/60cm이상)	64

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	피부봉합용 액상접착제 복합형 (0.8ml이상~1.2ml미만/STRIP TYPE/10cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	미세혈관 자동문합기	64
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	봉합용 고정재료-봉합기(일반형)	65
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	봉합용 고정재료-FASTENER	65
100/100미만 본인부담	B군	B2 : 내시경 & 관혈적 수술용 결찰재료 류	복강경 탈장 수술 메쉬 고정용 스태플	65
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	이종골 입자형 0.25g미만	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	이종골 입자형 0.25g이상-0.5g미만	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	이종골 입자형 0.5g이상-1g미만	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	이종골 입자형 1g이상-2g미만	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	이종골 입자형 2g이상-5g미만	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	이종골 입자형 5g이상	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 블럭형 0.25미만(㎤)	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 블럭형 0.25이상 0.5미만(㎤)	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 블럭형 0.5이상 1미만(㎤)	73
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 블럭형 1이상 3미만(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 블럭형 3이상 5미만(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 블럭형 5이상 10미만(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 블럭형 10이상 30미만(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 블럭형 30이상(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 0.5미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 0.5이상 1미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 1이상 2미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 2이상 2.5미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 2.5이상 5미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 5이상 10미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 10이상 20미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 20이상 25미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 25이상 30미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 30이상 35미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 35이상 40미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0 : 골대체제 류	합성골 입자형 40이상(g)	75
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	편측(MONO) 외고정장치-PELVIS	77
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	편측(MONO) 외고정장치-FEMUR, TIBIA, HUMERUS, FOREARM	77
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	편측(MONO) 외고정장치-WRIST	77
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	편측(MONO) 외고정장치-DIGITUS	77
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	편측(MONO) 외고정장치-ELBOW	77
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	반원형 외고정장치-PELVIS, FEMUR, TIBIA, HUMERUS,FOREARM	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	반원형 외고정장치-WRIST	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	원형(RING) 외고정장치-FEMUR	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	원형(RING) 외고정장치-FEMUR (CARBON)	78

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	원형(RING) 외고정장치-TIBIA	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	원형(RING) 외고정장치-TIBIA (CARBON)	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	원형(RING) 외고정장치-FOOT	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	원형(RING) 외고정장치-FOOT (CARBON)	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	원형(RING) 외고정장치-HUMERUS, ARM	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	원형(RING) 외고정장치-HUMERUS, ARM (CARBON)	78
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	혼합형 (편측-원형) 외고정장치-FEMUR	79
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	혼합형 (편측-원형) 외고정장치-TIBIA	79
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	혼합형 (편측-원형) 외고정장치-FOOT	79
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	혼합형 (편측-원형) 외고정장치-ARM	79
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	혼합형 (편측-반원형) 외고정장치-FEMUR,TIBIA, TIBIA & FOOT	79
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 선택사용 재료(CONNECTOR)	79
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 선택사용 재료(SINGLE CLAMP)	80
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 선택사용 재료(MULTI PIN CLAMP)	80
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 선택사용 재료(T CLAMP)	80
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 선택사용 재료(BAR)	81
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 선택사용 재료(LENGTHENING BAR)	81
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 선택사용 재료(기타)	81
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 PIN-BAYONET TYPE	81
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 PIN-STOPPER TYPE	82
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	외고정장치용 HALF PIN/SCREW	82
본인일부부담	C군	C1 : 체외고정기 (SCREW/PIN 포함) 류	LOCKING MOTION SCREW	82
본인일부부담	C군	C2 : WIRE & BAND 류	인공관절용 CERCLAGE WIRE	84
본인일부부담	C군	C2 : WIRE & BAND 류	ROLL WIRE	84
본인일부부담	C군	C2 : WIRE & BAND 류	기타 WIRE	84
본인일부부담	C군	C2 : WIRE & BAND 류	골고정용 RING	85
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	HUMERAL INTERLOCKING NAIL SET(TITANIUM)	86
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	RADIUS INTERLOCKING NAIL SET(TITANIUM)	86
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	ULNA INTERLOCKING NAIL SET(TITANIUM)	86
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	FEMORAL INTERLOCKING NAIL SET (TITANIUM)	86
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	PROXIMAL NAIL SET(STAINLESS STEEL)	87
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	PROXIMAL NAIL SET(TITANIUM)	87
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	SUPRACONDYLAR NAIL SET(TITANIUM)	87
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	TIBIAL INTERLOCKING NAIL SET (TITANIUM)	88
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	FIBULA NAIL SET(TITANIUM)	88

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	TELESCOPIC INTRAMEDULLARY NAIL (STAINLESS STEEL)	88
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	TELESCOPIC NAIL(TITANIUM)	88
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	ANKLE LOCKING NAIL SET(TITANIUM)	88
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	ENDER NAIL (STAINLESS STEEL)	89
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	ELASTIC NAIL(TITANIUM)	89
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	RECONSTRUCTION NAIL SET(TITANIUM)	89
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	CLAVICLE NAIL SET(TITANIUM)	89
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	NAIL 용 선택사용 품목(STAINLESS STEEL)-LOCKING SCREW	89
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	NAIL용 선택사용 품목-고정 강화용 SLEEVE류	90
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	NAIL용 선택사용 품목(TITANIUM)-BLADE	90
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	NAIL용 선택사용 품목 (TITANIUM)-LOCKING SCREW(BOLT)	90
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	기타 NAIL용 재료(TITANIUM)-HUCK STEP NAIL	90
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	기타 NAIL용 재료(TITANIUM)-HUCK STEP SCREW	90
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	기타 NAIL용 재료(TITANIUM)-HUCK STEP SCREW WITH WASHER	91
본인일부부담	C군	C3 : NAIL(SET) 류	RUSH PIN	91
본인일부부담	C군	C4 : PIN 류	PIN & WIRE	92
본인일부부담	C군	C4 : PIN 류	THREADED PIN & WIRE	92
본인일부부담	C군	C4 : PIN 류	관절내 골절 고정용 흡수성 PIN & WIRE	92
100/100미만 본인부담	C군	C4 : PIN 류	흉골 및 늑골 고정용 흡수성 PIN	92
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE 일반 PLATE(STAINLESS STEEL)	93
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE 일반 PLATE(TITANIUM)	93
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING 일반 PLATE(TITANIUM)	93
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE COMPRESSION PLATE (STAINLESS STEEL)	94
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE COMPRESSION PLATE(TITANIUM)	94
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING COMPRESSION PLATE (TITANIUM)	94
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	95
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING RECONSTRUCTION PLATE(TITANIUM)	95
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE DISTAL TIBIAL PLATE(TITANIUM)	95
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE ANATOMICAL PLATE-FLAT BONE(STAINLESS STEEL)	95
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE ANATOMICAL PLATE-LONG BONE(STAINLESS STEEL)	96
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE ANATOMICAL PLATE(TITANIUM)	96
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE (STAINLESS STEEL)	96
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE(TITANIUM)	96
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE-ILIAC CREST(TITANIUM)	96
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE OSTEOTOMY PLATE(STAINLESS STEEL)	96
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE OSTEOTOMY PLATE(TITANIUM)	96
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING OSTEOTOMY PLATE (STAINLESS STEEL)	97
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING OSTEOTOMY PLATE(TITANIUM)	97
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE ANGLED BLADE PLATE(STAINLESS STEEL)	97
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE ANGLED BLADE PLATE(TITANIUM)	97

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE COMPRESSION HIP/CONDYLE PLATE SET (STAINLESS STEEL)	97
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE COMPRESSION HIP/CONDYLE PLATE SET (TITANIUM)	97
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING COMPRESSION HIP/CONDYLE PLATE SET(TITANIUM)	97
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE TROCHANTER STABILIZING PLATE (STAINLESS STEEL)	98
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE TROCHANTER STABILIZING PLATE (TITANIUM)	98
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LARGE LOCKING TROCHANTER STABILIZING PLATE(TITANIUM)	98
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL 일반 PLATE (STAINLESS STEEL)	98
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL 일반 PLATE (TITANIUM)	98
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING 일반 PLATE (TITANIUM)	98
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL COMPRESSION PLATE (STAINLESS STEEL)	99
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL COMPRESSION PLATE (TITANIUM)	99
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING COMPRESSION PLATE (TITANIUM)	99
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	99
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL RECONSTRUCTION PLATE (TITANIUM)	99
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	99
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING RECONSTRUCTION PLATE (TITANIUM)	99
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL CLAVICLE PLATE / HOOK 포함(TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING CLAVICLE PLATE/ HOOK 포함 (TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL CALCANEOUS(CERVICAL) PLATE (STAINLESS STEEL)	100
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL CALCANEOUS(CERVICAL) PLATE (TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING CALCANEOUS(CERVICAL) PLATE (TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL DISTAL HUMERUS PLATE (STAINLESS STEEL)	100
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL DISTAL HUMERUS PLATE (TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL ANATOMICAL PLATE (TITANIUM)	101
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE (PEEK)	101
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE (TITANIUM)	101
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE (STAINLESS STEEL)	101
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI 일반 PLATE (STAINLESS STEEL)	101
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI 일반 PLATE (TITANIUM)	101
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI LOCKING 일반 PLATE(TITANIUM)	101
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI CONDYLAR PLATE (STAINLESS STEEL)	102
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI CONDYLAR PLATE(TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI LOCKING CONDYLAR PLATE(TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	102
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI RECONSTRUCTION PLATE(TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI LOCKING RECONSTRUCTION PLATE (TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI METATARSOPHALANGEAL PLATE (TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI LOCKING METATARSOPHALANGEAL PLATE (STAINLESS STEEL)	102

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	MINI LOCKING METATARSOPHALANGEAL PLATE (TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	LOCKING PLATE(FEMORAL PLATE 부착형, TITANIUM)	103
본인일부부담	C군	C5 : TRAUMA용 PLATE 류	흉골 LOCKING PLATE(TITANIUM)	103
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	CANCELLOUS SCREW(STAINLESS STEEL)	104
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	CANCELLOUS SCREW(TITANIUM)	104
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	LOCKING CANCELLOUS SCREW(STAINLESS STEEL)	104
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	LOCKING CANCELLOUS SCREW(TITANIUM)	105
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	LOCKING CANCELLOUS SCREW(COCRMO)	105
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	CORTEX SCREW(STAINLESS STEEL)	105
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	CORTEX SCREW(TITANIUM)	105
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	LOCKING CORTEX SCREW(STAINLESS STEEL)	105
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	LOCKING CORTEX SCREW(TITANIUM)	105
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	CANNULATED SCREW(STAINLESS STEEL)	105
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	CANNULATED SCREW(TITANIUM)	105
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	UN-CANNULATED SCREW(TITANIUM)	106
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	관절내 골절 고정용 흡수성 SCREW	106
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	MALLEOLAR SCREW(STAINLESS STEEL)	106
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	MALLEOLAR SCREW(TITANIUM)	106
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	흉골 LOCKING CORTEX SCREW(TITANIUM)	107
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	흉골 LOCKING CANCELLOUS SCREW(TITANIUM)	107
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	FUNCTIONAL SCREW(TITANIUM)	107
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	LATARJET 수술용 SCREW	107
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	HIP PIN	108
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	기능성 WASHER	108
본인일부부담	C군	C6 : TRAUMA용 SCREW 류	일반 WASHER	108
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 6H이하)	109
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 7-11H)	109
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 12-19H)	109
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 20H이상)	109
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(SQUARE TYPE)	109
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(BURRHOLE TYPE)	109
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(CURVED TYPE)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(MESH 1,000㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(MESH 1,000-2,500㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(MESH 2,500-4,000㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(MESH 4,000-7,000㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(MESH 7,000-10,000㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(MESH 10,000㎟이상)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(ORBITAL MESH)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MICRO PLATE(기타 TYPE)	110
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 6H이하)	111
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 7-11H)	111
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 12-19H)	111
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 20H이상)	111
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MICRO PLATE(BURRHOLE TYPE)	111
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MICRO PLATE(CURVED TYPE)	111
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MICRO PLATE(SQUARE TYPE)	111
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MICRO PLATE(기타 TYPE)	111

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE STRAIGHT TYPE(6H 이하)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE STRAIGHT TYPE(7~11H)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE STRAIGHT TYPE(12~19H)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE STRAIGHT TYPE(20H 이상)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE(CURVED TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE(COMPRESSION TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE(BURR HOLE TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE(SQUARE TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE(TENSION BAND TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE(MESH 1500~3000㎟미만)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE(MESH 3000~10000㎟미만)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MINI PLATE(기타 TYPE)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MINI PLATE(STRAIGHT TYPE 6H 이하)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MINI PLATE(STRAIGHT TYPE 7~11H)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MINI PLATE(STRAIGHT TYPE 20H 이상)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MINI PLATE(CURVED TYPE)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MINI PLATE(SQUARE TYPE)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 MINI PLATE(기타 TYPE)	113
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 5H 이하)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 6~11H)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 12H 이상)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE(CHIN TYPE)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE(SQUARE TYPE)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE(TENSION BAND TYPE)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE(ANGLED TYPE 10H 이하)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE(ANGLED TYPE 12H 이상)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE (ANGLED TYPE FULL MANDIBULAR)	114
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	RECONSTRUCTION PLATE (ANGLED WITH CONDYLAR HEAD TYPE 12H 이상)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE (STRAIGHT TYPE 5H 이하)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE (STRAIGHT TYPE 6~11H)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(CHIN TYPE)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(ORBITAL TYPE)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE (MESH 1300㎟미만)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE (MESH 1300~2300㎟미만)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE (MESH 2300~4000㎟미만)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE (MESH 4000㎟이상)	115
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE (MESH BURR HOLE 류)	116
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 안와골절용)	116
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	GAP PLATE	116
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	TEMPORAL & MASTOID PLATE	116
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	단추형 두개골고정용	116
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	흡수성 단추형 두개골고정용	117
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MANDIBULE CONDYLAR DEVICE(3D DEVICE)	117
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	MANDIBULE CONDYLAR DEVICE(RIGID DEVICE)	117

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	PLATE(STRAIGHT 6H이하) 3개 & SCREW 6개 조합품	117
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	PLATE(STRAIGHT 6H이하 2개 & BURRHOLE 1개) & SCREW 8개 조합품	117
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	PLATE(STRAIGHT 6H이하 2개 & BURRHOLE 1개) & SCREW 10개 조합품	117
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	두개 안면 신장술용 내고정장치	118
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	두개 안면 신장술용 외고정장치	118
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	상악골신장술용 내고정장치	119
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	상악골신장술용 외고정장치	119
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	상악골신장술용 외고정장치 선택품목(CROSS BAR)	120
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	상악골신장술 외고정장치 선택품목(SCREW)	120
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	상악골신장술 외고정장치 선택품목(PLATE)	120
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	하악골신장술용 내고정장치	120
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	하악골신장술용 외고정장치	120
본인일부부담	C군	C7 : 두개, 악안면 PLATE류	하악골신장술용 외고정장치(단방향)	121
본인일부부담	C군	C8 : 두개, 악안면 SCREW 류	MICRO SCREW	122
본인일부부담	C군	C8 : 두개, 악안면 SCREW 류	흡수성 MICRO SCREW	122
본인일부부담	C군	C8 : 두개, 악안면 SCREW 류	MINI SCREW	122
본인일부부담	C군	C8 : 두개, 악안면 SCREW 류	흡수성 MINI SCREW	122
본인일부부담	C군	C8 : 두개, 악안면 SCREW 류	RECONSTRUCTION SCREW	123
본인일부부담	C군	C8 : 두개, 악안면 SCREW 류	흡수성 RECONSTRUCTION SCREW	123
본인일부부담	C군	C9 : STAPLE 류	일반 STAPLE	124
본인일부부담	C군	C9 : STAPLE 류	PLATE STAPLE	124
본인일부부담	C군	C9 : STAPLE 류	성장판 교정용 PLATE	125
본인일부부담	C군	C9 : STAPLE 류	성장판 교정용 SCREW	125
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	인대-견관절,슬관절용(TITANIUM+UHMWPE)	130
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	인대-견관절,슬관절용(POLYETHYLENE TEREPHTHALATE)	130
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	일반인대고정용-SCREW	130
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	일반인대고정용(견관절용) -INTERFERENCE SCREW(금속류)	131
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	일반인대고정용(견,슬,소관절용) -INTERFERENCE SCREW(흡수성)	131
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	일반인대고정용(견,슬,소관절용) -INTERFERENCE SCREW(비흡수성)	131
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	일반인대고정용-TENDON SPACER	131
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	십자인대고정용-INTERFERENCE SCREW(비흡수성)	131
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	십자인대고정용-INTERFERENCE SCREW(금속류)	131
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	십자인대고정용-INTERFERENCE SCREW(흡수성)	132

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	십자인대고정용 일차 고정재 - SCREW,BUTTON 등(금속류)	132
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	십자인대고정용 선택 고정재 - WASHER (금속류)	132
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	십자인대고정용 -SCREW,BUTTON,WASHER(흡수성)	132
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	십자인대고정용 -SCREW,BUTTON,WASHER(POLY ACETYL)	132
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	반월상연골봉합술용-SCREW,ANCHOR	133
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	반월상연골봉합술용-DOUBLE ARM	133
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	금속성 ANCHOR	133
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	비금속성 ANCHOR	133
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	ALL SUTURE ANCHOR	133
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	발목인대고정용결찰사	134
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	수부관절 고정용 결찰사	134
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	1회용 관절 봉합용 NEEDLE(분리형)	134
본인일부부담	D군	D0 : 연부조직(LIGAMENT, TENDON) 고정용 & ANCHOR 류	1회용 관절 봉합용 NEEDLE(일체형)	134
본인일부부담	D군	D1 : 관절경 CANNULA류	관절경 CANNULA	136
본인일부부담	D군	D2 : 연골이식 류	자가골연골이식술용	137
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-CUP	145
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-ALL POLY CUP	145
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR CUP(INSERT 일체형)	145
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-RESURFACING CUP	145
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-BIPOLAR CUP	145
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-RECONSTRUCTION CUP, CAGE & PLATE	146
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-LINER/INSERT(POLY)	146
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-LINER/INSERT(CROSS LINKED POLY)	146
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-LINER / INSERT(METAL,CERAMIC)	146
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-SCREW	146

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-탈구방지용 INSERT (METAL RING TYPE) (POLY)	147
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-탈구방지용 INSERT (METAL RING TYPE) (CROSS LINKED POLY)	147
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-탈구방지용 INSERT (TRIPOLAR TYPE)	147
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-시멘트형 STEM (부속품 포함)	147
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-무시멘트형 STEM (일반형)	147
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-무시멘트형 STEM (LONG형)	148
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-HEAD (METAL)	148
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-HEAD (CERAMIC)	148
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-RESURFACING HEAD	148
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-BLOCK류	148
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	고관절치환용 ACETABULAR & FEMORAL COMPONENT-MESH	149
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	기타 관절치환용 재료(골결손대체용)	149
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	대퇴골두 무혈성 괴사용 (IMPLANT)	149
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	CABLE	149
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	CABLE 잠금장치	150
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	CABLE & 잠금장치(BAND형 포함)	150
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	CABLE BONE PLATE/단독형	150
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	CABLE BONE PLATE/잠금장치 일체형	150
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	LONG TROCHANTERIC GRIP (잠금장치 일체형)/단독형	150
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	LONG TROCHANTERIC GRIP (잠금장치 일체형)/CABLE 3개미만	150
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	LONG TROCHANTERIC GRIP (잠금장치 일체형)/CABLE 3개이상	151
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	SHORT TROCHANTERIC GRIP/단독형	151
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	SHORT TROCHANTERIC GRIP/잠금장치 일체형	151
본인일부부담	E군	E1 : HIP PROSTHESIS & CABLE SYSTEM 류	SHORT TROCHANTERIC GRIP/잠금장치 일체형 & CABLE 포함	151
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT(일반형)	153
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT (일반형-OXINIUM)	153
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT(MODULAR형)	153
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절전치환용 TIBIAL COMPONENT(일반형)	154
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절전치환용 BEARING INSERT	154
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절전치환용 BEARING INSERT(ADVANCED CROSS LINKED POLY)	154
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절전치환용 PATELLA	154
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절전치환용 PATELLA (ADVANCED CROSS LINKED POLY)	154

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절반치환용 FEMORAL COMPONENT	155
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절반치환용 TIBIAL COMPONENT(일반형)	155
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절반치환용 TIBIAL COMPONENT (BEARING INSERT 일체형)	155
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절반치환용 BEARING INSERT	155
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절반치환용 BEARING INSERT(ADVANCED CROSS LINKED POLY)	155
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절 반치환용 PATELLO FEMORAL REPLACEMENT용	155
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절 치환용 STEM PLUG	156
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절치환용 AUGMENTED WEDGE, BLOCK류 (METAL)	156
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절치환용 AUGMENTED SLEEVE	156
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절치환용 EXTENSION STEM, ROD류	156
본인일부부담	E군	E2 : KNEE PROSTHESIS 류	슬관절치환용 SCREW	156
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	PROXIMAL FEMUR	158
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	DISTAL FEMUR	158
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	DISTAL FEMUR with HINGE	158
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	DISTAL FEMUR JOINT	159
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	PATELLA/PE	159
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	CONNECTING PIECE FOR PROXIMAL TIBIA MODULAR	159
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	PROXIMAL TIBIA MODULAR	159
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	PROXIMAL TIBIA JOINT/METAL	160
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	TIBIAL INSERT with HINGE	160
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	TIBIAL INSERT/PE	160
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	ATTACHMENT TUBE	160
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HUMERUS STEM CEMENTLESS	161
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HUMERUS BAR SCREW	161
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HUMERUS CONNECTING PIECE	161
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HUMERUS EXTENSION PIECE	161
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HUMERUS CAP	161
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	PROXIMAL HUMERUS HEAD	161
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	ARTHRODESIS	162
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	ARTHRODESIS TIBIA PLATE	162
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	EXTENSION PIECE	162
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	CONNECTING PIECE	162
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HIP REVISION EXTENSION PIECE	162
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	REDUCER PIECE	162
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HUMERUS REDUCER PIECE	163
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	DISTAL FEMUR JOINT STEM	163
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	FEMUR STEM	163
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HIP REVISION STEM CEMENTLESS	163
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	FEMUR/TIBIA STEM	163
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	TIBIA STEM	163
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	KNEE LOCKING PIECE	164
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	BAR SCREW	164
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	HIP REVISION BAR SCREW	164
본인일부부담	E군	E3 : TUMOR PROSTHESIS 류	SIDE PLATE SCREW	164
본인일부부담	E군	E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류	HEMI SHOULDER PROSTHESIS	165

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	E군	E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류	TOTAL SHOULDER PROSTHESIS(STANDARD)	165
본인일부부담	E군	E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류	TOTAL SHOULDER PROSTHESIS(REVERSE)	165
본인일부부담	E군	E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류	견관절재치환용 선택품목-CUP	166
본인일부부담	E군	E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류	견관절재치환용 선택품목-STEM	166
본인일부부담	E군	E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류	견관절재치환용 선택품목-STEM(CUP일체형)	166
본인일부부담	E군	E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류	견관절재치환용 선택품목-GLENOSPHERE(POLY)	166
본인일부부담	E군	E4 : SHOULDER PROSTHESIS 류	견관절재치환용 선택품목-LINER(POLY)	166
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	BONE CEMENT	168
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	BONE CEMENT(항생제 첨가)	168
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(40G)	169
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(60G)	169
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(80G)	169
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	BONE CEMENT+도수혼합기(일체형)	169
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	골시멘트 도수혼합기(SYRINGE TYPE)	169
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	골시멘트 진공혼합기(SYRINGE TYPE)	169
본인일부부담	E군	E5 : BONE CEMENT 류	골시멘트 진공혼합기(BOWL TYPE)	170
본인일부부담	E군	E6 : ELBOW PROSTHESIS 류	RADIAL HEAD IMPLANT(METAL)	171
본인일부부담	E군	E6 : ELBOW PROSTHESIS 류	TOTAL ELBOW PROSTHESIS	171
본인일부부담	E군	E6 : ELBOW PROSTHESIS 류	HEMI ELBOW PROSTHESIS(HUMERUS)	171
본인일부부담	E군	E6 : ELBOW PROSTHESIS 류	HEMI ELBOW PROSTHESIS(ULNAR)	171
본인일부부담	E군	E6 : ELBOW PROSTHESIS 류	HEMI ELBOW ULNAR BUSHING-REVISION	171
본인일부부담	E군	E7 : 수근관절 및 수지관절 치환류	FINGER JOINT	173
본인일부부담	E군	E8 : 족관절 치환류	TALAR COMPONENT	174
본인일부부담	E군	E8 : 족관절 치환류	TIBIAL COMPONENT	174
본인일부부담	E군	E8 : 족관절 치환류	TIBIAL INSERT	174
본인일부부담	E군	E8 : 족관절 치환류	족관절용 재료(골결손대체용)	174
본인일부부담	E군	E9 : 측두하악관절 치환 류	FOSSA COMPONENT	176
본인일부부담	E군	E9 : 측두하악관절 치환 류	FOSSA/MANDIBULAR SCREW	176
본인일부부담	E군	E9 : 측두하악관절 치환 류	MANDIBULAR COMPONENT	176
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추용 CAGE	181
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추용 CAGE (골대체제 포함형)	181
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	요추용CAGE (1LEVEL당1개사용)	182
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	요추용CAGE (1LEVEL당2개사용)	182
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	추체보강용SET (EXPANDABLE TYPE)	182
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	추체보강용SET (MESH TYPE)	182
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추후방고정용 ROD	183
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 ROD	183
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추용 CONNECTOR (잠금장치 포함)	184
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 CONNECTOR (잠금장치 포함)	184
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	자성조절 가능한 성장형 금속봉	183
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추용 HOOK SET (잠금장치 포함)	184
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 HOOK SET (잠금장치 포함)	184
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추용 SCREW SET (잠금장치 포함)	184
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 SCREW SET (잠금장치 포함)	186

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추용 횡고정 SET (잠금장치 포함)	186
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 횡고정 SET (잠금장치 포함)	186
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	인공확장형 금속늑골 SET	187
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	인공확장형 금속늑골(연장술용)	187
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추용 전방 PLATE SET	187
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추용 전방 SCREW	187
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 전방 PLATE	188
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 전방 SCREW SET	188
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	요천추 (L5-S1)전용 전방고정 PLATE	188
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	요천추 (L5-S1)전용 전방고정 SCREW	189
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추후궁성형술용 PLATE	189
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	경추후궁성형술용 SCREW	189
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	후두고정용 ROD-조합형	190
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	후두고정용 CLAMP-조합형	190
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	후두고정용 PLATE-조합형	190
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	후두고정용 SCREW-조합형	190
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 ROD-조합형	191
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 PLATE-조합형	191
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	흉요추용 SCREW SET (잠금장치 포함) - 조합형	191
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	추간체고정용 CLAMP	192
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	CABLE	192
본인일부부담	F군	F0 : 척추장치용 류	CANNULATED SCREW	193
본인일부부담	F군	F1 : 척추시술용류	DISK 수핵자동흡입술용 재료	194
본인일부부담	F군	F1 : 척추시술용류	경피적 척추후굴풍선복원술용 풍선카테타	194
본인일부부담	F군	F1 : 척추시술용류	경피적 척추후굴풍선복원술용 풍선카테타 & 주입용KIT	195
본인일부부담	F군	F1 : 척추시술용류	주입기KIT	195
본인일부부담	F군	F1 : 척추시술용류	척추성형술용 NEEDLE	196
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT TYPE (20cm이상 40cm미만)	203
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT TYPE (40cm이상 60cm미만)	203
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT TYPE (60cm이상 80cm미만)	203
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT-SIDE ARM 부착 TYPE(30cm이상 60cm 미만)	204
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT-SIDE ARM 부착 TYPE (60cm이상 100cm 미만)	204
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT THIN WALL (20cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT THIN WALL (20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT THIN WALL (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT THIN WALL (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT THIN WALL (70cm이상 90cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT STANDARD WALL (20cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT STANDARD WALL (20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT STANDARD WALL (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT STANDARD WALL (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRAIGHT STANDARD WALL (70cm이상 90cm미만/PTFE재질)	206

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	RING TYPE (20cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	RING TYPE (20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	RING TYPE (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	RING TYPE (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	RING TYPE (70cm이상 90cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRETCH TYPE (10cm이상 20cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRETCH TYPE (20cm이상 30cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRETCH TYPE (30cm이상 40cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRETCH TYPE (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	STRETCH TYPE (70cm이상 80cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	TAPERED TYPE (30cm이상 40cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	TAPERED TYPE (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	TAPERED TYPE (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	TAPERED TYPE (70cm이상 80cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	HEPARIN BONDED STRETCH TYPE (10cm이상 20cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	BIFURCATION TYPE	203
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	BIFURCATION TYPE(PTFE재질)	203
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	AORTIC ARCH TYPE	204
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	VALSALVA TYPE	205
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	FROZEN ELEPHANT TRUNK용 GRAFT	207
본인일부부담	G군	G0 : 인조혈관 류	인조혈관-중심정맥도관 결합 혈액투석 접근통로 조성술용	208
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	인조포(4 X 4)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	인조포(6 X 6)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH (생체 1cmx6cm, .8cmx8cm, 2cmx9cm)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH(생체 4cm x 4cm)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH(생체 4cm x 6cm)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH(생체 5cm x 6cm)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH(생체 6cm x 8cm)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH(생체 7cm x 10cm)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH(생체 8cm x 14cm)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH(생체 10cm x 16cm)	210
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PERICARDIUM PATCH(합성)	209
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	CS용 PATCH(합성 1cmX9cmX0.5mm)	209
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	CS용 PATCH (합성 2cmX9cm,0.4mm)	209
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	CS용 PATCH(합성 5cmX7.5cmX0.5mm)	209
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	CS용 PATCH(합성 5X7.5cm, 0.6mm)	209
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	CS용 PATCH(합성10X15cm,0.6mm)	209
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	CS용 PATCH(합성10cmX15cmX1mm)	209
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	CS용 PATCH(합성10cmX15cmX2mm)	209
본인일부부담	G군	G1 : 생체 · 합성 섬유포 류	PLEDGET	209
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	TISSUE HEART VALVE	211
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	TISSUE HEART VALVE CONDUIT	212
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	TISSUE HEART VALVE CONDUIT -소아용	212

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	AORTIC TISSUE HEART VALVE CONDUIT	213
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	MECHANICAL HEART VALVE	213
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	MECHANICAL HEART VALVE-소아용	213
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	MECHANICAL HEART VALVE CONDUIT	213
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	ANNULOPLASTY RING	214
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	경피적 폐동맥판 삽입술용	214
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	비봉합 대동맥판막치환술용	215
본인일부부담	G군	G2 : HEART VALVE & ANNULOPLASTY RING 류	경피적 대동맥판 삽입용	215
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	ARTERIAL CANNULA	217
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	VENOUS CANNULA	217
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	VENOUS CANNULA(BALOON형)	217
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA	218
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA(W/VENT)	218
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	CARDIOPLEGIA RETROGRADE CANNULA	218
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	경피적 삽입용 DOUBLE LUMEN CANNULA -체외순환용	219
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	MINIMAL INVASIVE CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA (최소침습용 캐뉼라)	219
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	LONG CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA	220
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	VENT CATHETER	218
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	심폐수술용 FEMORAL CANNULA (KIT포함)	219
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	심정지액주입용 SET(ANTEGRADE)	220
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	심정지액주입용 SET (RETROGRADE와 ANTEGRADE겸용)	220
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	심정지액주입용 SET 연결 ADAPTER(2 LINE)	221
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	심정지액주입용 SET 연결 ADAPTER(4 LINE)	221
본인일부부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	혈액성심정지액주입용 SET	221
100/100미만 본인부담	G군	G3 : 개심술용 CANNULA & 심정지액 주입용 류	경피적 삽입용 CANNULA-체외순환용(KIT 포함)	219
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	OXYGENATOR	222
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	OXYGENATOR(동맥필터 포함)	222
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	TUBING PACK	222

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	CENTRIFUGAL PUMP(CONE TYPE)	223
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	CENTRIFUGAL PUMP(IMPELLER TYPE)	223
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	OFF-PUMP용 POSITIONER_최소침습	223
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	OFF-PUMP용 POSITIONER	223
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	OFF-PUMP용 STABILIZER(ARM 포함)	224
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	OFF-PUMP용 STABILIZER(ARM 포함)_최소침습	224
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	OFF-PUMP용 STABILIZER	224
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	OFF-PUMP용 POSITIONER & STABILIZER	224
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	PERCUTANEOUS CARDIO-PULMONARY SUPPORT SYSTEM	225
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	PMP막형 OXYGENATOR	225
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	PMP막형 인공폐(PUMPLESS)	225
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	PMP막형 체외순환기	225
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	IMPLANTABLE LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM	226
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	IMPLANTABLE LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-BATTERY	226
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-PUMP	226
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-CANNULA	226
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM -기타 재료	226
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	EXTRACORPOREAL CIRCULATORY ASSIST SYSTEM-PUMP	227
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	EXTRACORPOREAL CIRCULATORY ASSIST SYSTEM-CANNULA	227
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	심폐용 지속적혈액가스측정용(SHUNT SENSOR)	227

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G5 : OXYGENATOR, TUBING PACK, PUMP (OFF-PUMP포함)류	심폐용 지속적혈액가스측정용(CUVETTE)	227
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	혈액농축용(LINE)	229
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	혈액농축용(FILTER, LINE, BAG)	229
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	혈액농축용(FILTER)	229
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	SUCKER TIP	229
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	흉곽기형 교정용 BAR	230
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	흉곽기형 교정용 STABILIZER	230
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	심낭천자를 통한 지속적배액용	230
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	HEART WIRE UNIPOLAR	230
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	HEART WIRE BIPOLAR	230
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	흉골 봉합용 CABLE SYSTEM	230
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	수술용 BLOWER	231
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터-단극자(PEN TYPE)	231
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터-쌍극자(CLAMP TYPE)	231
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	부정맥의 냉각도자절제술용(관혈적)	232
본인일부부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	관혈적 일시적 혈관폐쇄용	232
100/100미만 본인부담	G군	G6 : 흉부외과용 선택품목 류	내시경을 통한 자가혈관채취용 기구	232
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PACEMAKER(SSI,VVI TYPE)	234
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PACEMAKER(SSIR, VVIR TYPE)	234
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PACEMAKER(SSIR, VVIR TYPE)_MRI 촬영가능	234
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PACEMAKER(VDD TYPE)	235
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PACEMAKER(DDD TYPE)	235
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PACEMAKER(DDDR TYPE)	235
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PACEMAKER(DDDR TYPE)_MRI 촬영가능	235
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	TEMPORARY PACING LEAD	236
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PERMANENT PACING LEAD	236
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PERMANENT PACING LEAD_MRI 촬영가능	236
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	PERMANENT VDD PACING LEAD	236
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CRT-P(4극 미만)	236
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CRT-P(4극 이상)	236
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CRT용 LV LEAD(4극 미만)	237
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CRT용 LV LEAD(4극 이상)	237
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CRT-D(4극 미만)	237
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CRT-D(4극 이상)	237
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심실제세동기(SINGLE CHAMBER)	237

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심실제세동기(SINGLE CHAMBER)_MRI 촬영가능	237
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심실제세동기(SINGLE CHAMBER)_MRI 촬영가능_피하 접근용	238
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심실제세동기(DUAL CHAMBER)	238
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심실제세동기(DUAL CHAMBER)_MRI 촬영가능	238
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심실제세동기 LEAD	238
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심실제세동기 LEAD_MRI 촬영가능	238
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심실제세동기 LEAD_MRI 촬영가능_피하 접근용	238
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	심방활성인식 심실제세동기 LEAD	239
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	이식형 사건기록기 삽입용	239
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 DILATOR SHEATH	239
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 LOCKING STYLET	239
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	1회용 PLASMA BLADE	239
본인일부부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 SHEATH	240
100/100미만 본인부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	LEADLESS PACEMAKER 삽입용	235
100/100미만 본인부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	피하접근 심실제세동기 LEAD용 DELIVERY SYSTEM	240
100/100미만 본인부담	G군	G8 : PACEMAKER, CRT, ICD & LEAD 류	항생제방출형 이식형심장기기용	240
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	생체 흡수성 (10㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	생체 흡수성 (10~50㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	생체 흡수성 (50~90㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	생체 흡수성 (90~130㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	생체 흡수성 (130㎠이상)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	합성 흡수성 (10㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	합성 흡수성 (10~50㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	합성 흡수성 (50~90㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	합성 흡수성 (90~130㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	합성 흡수성 (130㎠이상)	246
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	합성(10~50㎠미만)	247
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	합성(50~90㎠미만)	247
본인일부부담	H군	H0 : 생체 · 합성 뇌막 류	합성(130㎠이상)	247
본인일부부담	H군	H1 : 뇌혈관용 클립 류	뇌동맥류클립(일반클립)	248
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT VALVE(일반형)	249
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT VALVE(과배액방지형)	249
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT VALVE(외부조절형 PROGRAMMABLE)	250
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT SET(과배액방지형)	250
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT VENTRICULAR CATHETER(일반형)	251
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT VENTRICULAR CATHETER(항생제포함)	251
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(일반형)	251
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(SLIT VALVE형)	251
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(항생제포함)	251
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT CONNECTOR(STRAIGHT)	252

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT CONNECTOR(THREE-WAY)	252
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	V-P SHUNT RESERVOIR	252
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	L-P SHUNT	252
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	L-P SHUNT LUMBAR CATHETER(일반형)	252
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	L-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(일반형)	252
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	L-P SHUNT VALVE(외부조절형 PROGRAMMABLE)	253
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	LUMBAR DRAINAGE SET	253
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	EVD용 CATHETER(항생제포함)	253
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	EVD용 CATHETER(SINGLE)	253
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	EVD용 CATHETER(DOUBLE)	253
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	EVD용 LINE	253
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	EVD용 BAG	254
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	EVD용 CIRCUIT&BAG	254
본인일부부담	H군	H2 : 뇌척수액 배액용 재료 류	EDD용 CATHETER	254
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 GENERATOR(단일채널)	255
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 GENERATOR(이중채널)	255
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 LEAD(4극)	255
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 LEAD(8극)	256
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 EXTENSION	256
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 MAGNET	256
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 PROGRAMMER	256
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 미세전극카테터	256
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	두개강내신경자극기 GENERATOR 충전식(이중채널)	256
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	미주신경자극기 GENERATOR	257
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	미주신경자극기 LEAD	257
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	미주신경자극기 TUNNELER	257
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 IPG 비충전식(16극)	257
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 IPG 비충전식(16극)_MRI 촬영가능	257
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 IPG 충전식(16극)	257
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 IPG 충전식(16극)_MRI 촬영가능	258
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 TRIAL LEAD(8극)	258
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 LEAD(4극)	258
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 LEAD(8극)	258
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 LEAD(8극)_MRI 촬영가능	258
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 LEAD(16극)	258
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 LEAD(16극 이상)_MRI 촬영가능	259
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 EXTENSION	259
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 (POCKET ADAPTER)	259
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 MAGNET	259
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경자극기 PROGRAMMER(16극용)	259
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	척수신경 시험적외부자극기	260
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	천수신경자극기 GENERATOR	260
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	천수신경자극기 LEAD	260
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	천수신경자극기 EXTENSION	260
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	천수신경 시험적외부자극기	260
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	천수신경자극기 PROGRAMMER	261
본인일부부담	H군	H3 : 신경자극기 류	천수신경자극기 INTRODUCER	261
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극)_MRI 촬영가능	261

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극)	261
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극)_MRI 촬영가능	262
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 LEAD(8극)	262
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 LEAD(8극)_MRI 촬영가능	262
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 LEAD(16극)	262
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 LEAD(16극 이상)_MRI 촬영가능	262
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 EXTENSION	262
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 (POCKET ADAPTER)	262
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 MAGNET	263
100/100미만 본인부담	H군	H3 : 신경자극기 류	대뇌운동피질자극기 PROGRAMMER(16극용)	263
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ICP SENSOR	264
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	OVALE ELECTRODE (3CH)-PLATINUM	264
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (4CH)-STAINLESS STEEL	264
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (6CH)-STAINLESS STEEL	264
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (8CH)-STAINLESS STEEL	264
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (10CH)-STAINLESS STEEL	264
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (12CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (16CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (20CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (32CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	CORTICAL ELECTRODE (64CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	DEPTH ELECTRODE (4CH)-PLATINUM	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	DEPTH ELECTRODE (8CH)-PLATINUM	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	DEPTH ELECTRODE (4CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	DEPTH ELECTRODE (6CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	DEPTH ELECTRODE (8CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (3CH)	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (4CH)	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (6CH)	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (8CH)	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (10CH)	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (12CH)	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (16CH)	265
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (20CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (32CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	ELECTRODE CABLE (64CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE (8CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE (10CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE (12CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE (14CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE (16CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE CABLE (8CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE CABLE (10CH)	266

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE CABLE (12CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE CABLE (14CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE CABLE (16CH)	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG ELECTRODE ANCHOR	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	SEEG GUIDING STYLET	266
본인일부부담	H군	H4 : 뇌신경생리 측정 류	비침습적 대뇌피질 산소포화도 감시용	267
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	VITREOUS CUTTER(PROBE) - LOW SPEED(1500CPM 미만)	274
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	VITREOUS CUTTER(PROBE) - HIGH SPEED(1500CPM 이상)	274
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	VITREOUS CUTTER(PROBE) - ULTRA HIGH SPEED(5000CPM 이상)	274
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	누관스텐트삽입술용 재료	274
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	누점폐쇄술용 치료용 재료(PERMANENT)	274
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	누점폐쇄술용 치료용 재료(TEMPORARY)	274
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	누점폐쇄술용 치료용 재료(TEST용)	274
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	녹내장수술용	275
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	녹내장수술용(VALVE형)	275
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	녹내장방수유출관삽입술용	275
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	경공막 모양체 응고술 (TRANSSCLERAL CYCLOPHOTOCOAGULATION)용	275
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	망막고정술용 BAND	276
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	망막고정술용 SLEEVE	276
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	망막고정술용 SPONGE	276
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	망막고정술용 STRIP	276
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	망막고정술용 TIRE	276
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	망막고정술용 TANTALUM CLIP	276
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	망막수술용 고비중물질(5CC)	277
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	결막누낭비강문합술용	277
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	안내충전물 실리콘오일	277
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	안구내 가스	277
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	안구내삽관레이저 광응고술용	278
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	분리형 각막이식술용 재료	278
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	일체형 각막이식술용 재료(공여자용)	278
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	일체형 각막이식술용 재료(수혜자용)	278
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	각막내피층판이식술용 재료(공여자용)	279
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	수정체낭고정용	279
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	안검하수증수술용 재료	279
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	1회용 안구 내 조명용 PROBE	280
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	1회용 안구 내 가위(일체형)	280
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	1회용 안구 내 가위(분리형)	280
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	1회용 안구 내 겸자(일체형)	281
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	1회용 안구 내 겸자(분리형)	281
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	홍채 확장용 기구(1회용)	281
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	안구내 흡인용 SOFT TIP(1회용)	281
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	MVR BLADE/KNIFE(1회용)	281
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	인조안구체(ORBITAL IMPLANT)	280
100/100미만 본인부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	인공 홍채 삽입물	280
본인일부부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	고주파를 이용한 결막이완증 수술용 전극	279

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	녹내장 슈렘관 스텐트 삽입술용	275
100/100미만 본인부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	녹내장 결막하 삽입용 스텐트	275
100/100미만 본인부담	I군	I0 : 안과용 재료 류	펄스에너지를 이용한 수정체전낭원형절개술용	281
본인일부부담	I군	I1 : 인공수정체	경성 인공수정체	283
본인일부부담	I군	I1 : 인공수정체	연성 인공수정체	283
본인일부부담	I군	I1 : 인공수정체	연성 인공수정체(비구면렌즈)	283
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인조이소골(HYDROXYAPATITE)	285
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인조이소골(TITANIUM)	285
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인조이소골(기타)	285
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인공성대삽입술용	286
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	영구기관공용 피부판(ADHESIVE)	286
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	영구기관공용 HME	286
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	골도보청기	286
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인공와우 - 내부장치(IMPLANT)	287
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인공와우 등-외부장치(IMPLANT를 제외한 구성품)	287
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인공와우 등 - 외부장치 (IMPLANT를 제외한 구성품)(쌍방향)	287
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인공중이 - 내부장치(IMPLANT)	288
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	인공중이 - 외부장치 (내부장치(IMPLANT)를 제외한 구성품)	288
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	청성뇌간이식용-내부장치(IMPLANT)	288
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	코부목류-내부(NASAL SPLINT류-INTERNAL)	288
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	코부목류-외부(NASAL SPLINT류-EXTERNAL)	288
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	NASAL PACKING 용	289
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	비출혈방지용(BALLOON TYPE)	289
본인일부부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	NASAL RETAINER	289
100/100미만 본인부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	NASAL PACKING용(흡수성)	289
100/100미만 본인부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	광유도 성대주입술용	290
100/100미만 본인부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	고주파를 이용한 하비갑개 용적감소술용 전극	590
100/100미만 본인부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	고주파 설근부 축소술용 전극	590
100/100미만 본인부담	I군	I2 : 이비인후과용 류	고주파를 이용한 편도 · 아데노이드 절제술용 전극	290
본인일부부담	J군	J0 : VENA CAVA FILTER 류	VENA CAVA FILTER	302
본인일부부담	J군	J1 : 배액관 고정 류	배액관고정장치	303
본인일부부담	J군	J1 : 배액관 고정 류	경피적위루술시 사용되는 위장봉합용	303
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	PEG TUBE	304
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	REPLACEMENT TUBE	304
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	GASTROJEJUNOSTOMY CATHETER	305
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	GASTROSTOMY CATHETER	305

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	SCLEROSING NEEDLE	305
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경적 시술용 KNIFE	305
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경적 시술용 KNIFE & SCLEROSING NEEDLE (일체형)	306
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경적 시술용 지혈 겸자	306
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경하 지혈용 CLIP(분리형)	306
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경하 지혈용 CLIP FIXING DEVICE	307
100/100미만 본인부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경하 지혈용 CLIP FIXING DEVICE (1회용)	307
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	소화기 내시경하 분말지혈제 (APPLICATOR형)	307
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	상부소화관 출혈 지혈용 TUBE	307
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE(단발형)	308
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE(다발형)	308
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	장폐색 감압용 TUBE	308
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	풍선 소장 내시경용	310
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	위밴드	310
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	전기수압쇄석술용	308
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	보행성식도산도검사용 CATHETER BASED(ONE CHANNEL)	309
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	보행성식도산도검사용 CATHETER BASED (TWO CHANNEL)	309
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	보행성식도산도검사용 CATHETER BASED(IMPEDENCE CHANNEL)	309
본인일부부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	보행성식도산도검사용 CAPSULE BASED	309
100/100미만 본인부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경하 지혈용 CLIP(일체형)	307

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경하 천공봉합용 CLIP	310
100/100미만 본인부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	내시경하 천공봉합 CLIP용 ACCESSORY	310
100/100미만 본인부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	상부소화관 공초점 내시경검사용 PROBE	310
100/100미만 본인부담	J군	J2 : 소화기 시술용 류 (FEEDING TUBE, EVL KIT, INJECTOR, KNIFE 등)	위내 풍선 삽입술용	311
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	EMBOLIZATION PLUG	312
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	EMBOLIZATION COIL-PUSHABLE (PLATINUM 등)	313
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	MICRO COIL-PUSHABLE	313
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	MICRO COIL-DETACHABLE(말초혈관용)	313
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	MICRO COIL-DETACHABLE (뇌혈관용)-VOLUME EXPANSION	314
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	MICRO COIL-DETACHABLE (뇌혈관용)-NON VOLUME EXPANSION	314
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	FLOW-DIVERTER를 이용한 뇌동맥류색전술용	312
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	액체형 색전물질(뇌혈관용)	315
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	액체형 색전물질(말초혈관용)	315
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	혈관색전용	315
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	흡수성 혈관색전용	316
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	색전성 약물방출미세구	316
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	경피적심장중격결손폐쇄술용 -OCCLUDER DELIVERY SYSTEM	317
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	경피적심방중격결손폐쇄술용-OCCLUDER	317
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	경피적심방중격결손폐쇄술용-BALLOON CATHETER	318
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	경피적심방중격결손폐쇄술용 OCCLUDER & DELIVERY SYSTEM	318
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	경피적심실중격결손폐쇄술용-OCCLUDER	318
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	PDA 용- OCCLUDER	317
본인일부부담	J군	J3 : 색전물질 류	POLY VINYL ALCOHOL	316
100/100미만 본인부담	J군	J3 : 색전물질 류	경피적 좌심방이폐색술용 DEVICE	318
100/100미만 본인부담	J군	J3 : 색전물질 류	경피적 좌심방이폐색술용 OCCLUDER DELIVERY SYSTEM	319
100/100미만 본인부담	J군	J3 : 색전물질 류	클립을 이용한 좌심방이 폐쇄술용	319
100/100미만 본인부담	J군	J3 : 색전물질 류	FLOW-DISRUPTOR를 이용한 뇌동맥류색전술용	313
100/100미만 본인부담	J군	J3 : 색전물질 류	방사선방출미세구	317
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CENTRAL VEIN CATHETER(일반)SINGLE	320
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CENTRAL VEIN CATHETER(일반)DOUBLE	320
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CENTRAL VEIN CATHETER(일반)TRIPLE이상	320
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CENTRAL VEIN CATHETER(일반)-다기능카테터	321
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CENTRAL VEIN CATHETER(항균)SINGLE	321
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CENTRAL VEIN CATHETER(항균)DOUBLE	321
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CENTRAL VEIN CATHETER(항균)TRIPLE 이상	321
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식-SINGLE LUMEN)	322

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식- DOUBLE LUMEN)	322
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식-TRIPLE LUMEN)	322
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	장기유치용 CATHETER TUNNELATION용	322
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT (피하매몰법)	322
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT & TUNNELER (피하매몰법)	322
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT & PEEL-AWAY SHEATH & TUNNELER (피하매몰법)	322
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식- SINGLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식- DOUBLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식- TRIPLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & MICRO GUIDE WIRE (비터널식- SINGLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & MICRO GUIDE WIRE (비터널식- DOUBLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식- SINGLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식- DOUBLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식- TRIPLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	급속주입용	324
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	정밀 점적주사용 CATHETER	324
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS INFUSER(스프링식/단일유속형)	324
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS INFUSER(풍선식(대기압식)/단일유속형)	324
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS INFUSER(풍선식(대기압식)/유속선택형)	325
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS INFUSER(가스주입식/단일유속형)	325
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS INFUSER(가스주입식/유속선택형)	325
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	INFUSER 용 BAG	325
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	INFUSER 용 LINE	326
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	INFUSER 용 BAG & LINE	326
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS & BOLUS PCA(스프링식/단일유속형)	326
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS & BOLUS PCA(기계식/유속선택형)	326
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS & BOLUS PCA (풍선식(대기압식)/단일유속형)	327
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS & BOLUS PCA (풍선식(대기압식)/유속선택형)	327
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS & BOLUS PCA(가스주입식/단일유속형)	327
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS & BOLUS PCA(가스주입식/유속선택형)	327
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	BOLUS PCA	327
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	COMBINED SPINO-EPIDURAL SET	327
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	EPIDURAL CATHETER	328
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	EPIDURAL SET(일반형)	328
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	EPIDURAL SET(WIRE 고정용)	329
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	지속적 경막외블록크용 (PORT&CATHETER)	329
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	척수강내약물주입펌프이식술용 CATHETER	329
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	척수강내약물주입펌프이식술용 CATHETER PASSER	329

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	척수강내약물주입펌프이식술용 INFUSION PUMP	329
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	척수강내약물주입펌프이식술용 약물 재주입 KIT	330
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	척수강내약물주입펌프이식술용 ACCESS PORT 주입용 KIT	330
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	척수강내약물주입펌프이식술용 PROGRAMMER	330
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	미드라인 카테터 SINGLE LUMEN	332
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	미드라인 카테터 DOUBLE LUMEN	332
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	배액용 CATHETER	333
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	ENBD CATHETER	333
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER	333
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER(BALLOON)	333
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER(MALECOT)	333
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	흉강-양막강 단락술용 션트	334
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	체강 내 천자 및 배액용(1회용)	334
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	조영제 주입용카테타 (소화기계)	334
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	소장이중조영술용 카테타	334
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	체액분비관 확장술용 CATHETER	334
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	ANGIOGRAPHY CATHETER	335
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	조영제 주입용 카테타 (CORONARY SINUS & VEIN)	335
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	연속적 중심정맥산소포화도 측정용 CATHETER	335
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	심도자용 CATHETER	336
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	PRESSURE CATHETER	336
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	THERMODILUTION CATHETER(간헐적)	336
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	THERMODILUTION CATHETER(지속적)	337
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	비침습적 심기능 측정용(PROBE)	337
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	침습적 혈압측정용 PRESSURE MONITORING KIT SINGLE	338
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	침습적 혈압측정용 PRESSURE MONITORING KIT DOUBLE	338
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	침습적 혈압측정용 PRESSURE MONITORING KIT TRIPLE 이상	338
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	말초동맥 삽입용 CATHETER	338
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	임상전기생리학적검사용 CATHETER -LINEAR TYPE(10극이하)	339
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	임상전기생리학적검사용 CATHETER -LINEAR TYPE(11극이상)	339
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	임상전기생리학적검사용 CATHETER -CIRCULAR TYPE(10극이하)	339
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	임상전기생리학적검사용 CATHETER -CIRCULAR TYPE(11극이상)	339
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	임상전기생리학적검사용 CATHETER-방사형	340
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	심장내영상초음파 카테터	340
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	삼차원(3-D) 심장내영상초음파 카테터	341
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	부정맥의 고주파절제술용 전극카테타	341
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	부정맥의 고주파절제술용 전극카테타-IRRIGATION방식	342
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	부정맥 고주파절제술 자기유도 위치 제어 카테터	342
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	상심실성 부정맥 절제용 다전극 카테터	343
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	삼차원(3-D)심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화(접촉형)	343
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	삼차원(3-D)심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화(비접촉형)	344
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	삼차원(3-D)심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화 및 고주파 절제술용	344

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	고주파를 이용한 흉강경하 심방세동 수술용	344
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	부정맥의 냉각풍선절제술용	345
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	부정맥의 냉각도자절제술용	345
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	OCCLUSION BALLOON CATHETER	345
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	정맥밸브커터	346
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	Y-CONNECTOR	346
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	ATHERECTOMY CATHETER	346
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	경피적 혈관내 죽종제거용	347
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	THROMBOLYSIS용 CATHETER	347
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	경피적 혈전제거술용(THROMBECTOMY CATHETER)	347
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	경피적 혈전제거용 카테터(수동식)	348
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	경피적 혈전제거술용(PHARMACOMECHANICAL THROMBECTOMY)	348
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	경피적 혈전제거술용(ACCESSORY KIT)	349
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	기계적 혈전제거술용 흡인성 CATHETER(PUMP TYPE)	349
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	기계적 혈전제거술용 회수성 STENT	349
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	기계적 혈전제거술용 흡인성 CATHETER용 펌프세트	350
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (필터형)	350
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (1 풍선형)	350
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (2 풍선형)	351
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	SUPER SELECTION CATHETER (뇌용 WITHOUT GUIDE WIRE)	351
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	SUPER SELECTION CATHETER (장기용 WITHOUT GUIDE WIRE)	352
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	SUPER SELECTION CATHETER (장기용 WITH GUIDE WIRE)	352
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	관상동맥 중재술용 GUIDE EXTENSION CATHETER	355
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	관상동맥 분지혈관 MICROCATHETER	353
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	관상동맥 폐쇄혈관 PENETRATING CATHETER	352
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	관상동맥 폐쇄혈관 PENETRATING & 분지혈관 MICROCATHETER	352
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	관상동맥 혈관내막 PENETRATING CATHETER	353
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	폐쇄혈관 PENETRATING CATHETER	353
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	혈관내막 PENETRATING CATHETER	354
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	TIPS SET	354
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	혈관내 등 투시하 이물제거용 (카테터 외경 3Fr초과, 1회용)	354
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	혈관내 등 투시하 이물제거용 (카테터 외경 3Fr이하, 1회용)	354
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	태반혈관문합 응고술용 레이저 카테터	355
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	대동맥 소생적 혈관 내 풍선 폐색술용 BALLOON CATHETER(GUIDE WIRE 포함)	356
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	혈액투석 도관 삽입을 위한 역방향의 중심정맥 재개통술용	356
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (DUAL TYPE)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (SINGLE TYPE)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (투관침 / 마취주입용카테터)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (TUNNELER)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용(INFUSER)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	지속적 말초신경 및 신경총 통증(자가)조절법용	332

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS INFUSER (가스주입식/단일유속형-항암제주입(피하내주사))	325
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	CONTINUOUS INFUSER (풍선식(대기압식)/단일유속형)-항암제주입(피하내주사)	325
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	바이오리엑턴스 비침습적 심박출량 감시용 SENSOR	337
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	바이오임피던스 비침습적 심박출량 감시용 SENSOR	337
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	중재적 시술시 사용되는 혈전제거용 (카테터형/MANUAL TYPE)	349
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	혈관 중재적 시술 후 지혈용-침습적 지혈기구	354
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	내시경하 담췌관 ACCESS CATHETER	356
본인일부부담	J군	J4 : CATHETER 류	동맥압에 기초한 심기능 측정용	355
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정용	355
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	냉동제거술용 SENSOR	346
100/100미만 본인부담	J군	J4 : CATHETER 류	냉동제거술용 NEEDLE	346
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	PTA GUIDING CATHETER	359
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	PTCA GUIDING CATHETER	359
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	ABLATION GUIDING CATHETER(GUIDE WIRE포함)	359
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	좌심실 전극삽입유도용 외부카테터(OUTER CATHETER)	360
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	좌심실 전극삽입유도용 내부카테터(INNER CATHETER)	360
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	MULTI INTRODUCER SHEATH(DUO)	361
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	MULTI INTRODUCER SHEATH(TRIO)	361
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	경피적혈전제거술용 INTRODUCER (SINGLE CHECK-FLOW)	361
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	경피적혈전제거술용 INTRODUCER (DOUBLE CHECK-FLOW)	362
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	ILIAC SHEATH	362
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	STANDARD & LARGE INTRODUCER SHEATH	362
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	STANDARD INTRODUCER SHEATH(HAIR WIRE포함)	362
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	LONG I INTRODUCER SHEATH (9FR이하, 17-40CM미만)	363
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	LONG II INTRODUCER SHEATH(9FR이하, 40CM이상)	363
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	LONG INTRODUCER SHEATH(HAIR WIRE포함)	363
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	PEEL AWAY SHEATH	363
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	TRANSSEPTAL INTRODUCER SHEATH	363
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	STIFF INTRODUCER SHEATH	364
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	STIFF INTRODUCER SHEATH (HAIR WIRE 포함)	364
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	대동맥 중재술용 INTRODUCER SHEATH (18Fr이상, 지혈밸브포함)	365
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE	365
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE(HAIR WIRE포함)	365
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	DILATOR RENAL	366
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	SEPTAL PUNCTURE NEEDLE	366
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	투시하 위장관내 이물제거용	366
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	1회용 투시하 위장관내 이물제거용	366
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	경구 결석제거용 BASKET	367
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	비 경구 결석제거용 BASKET	367
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	재사용 경구 결석제거용 BASKET	368

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	ILIAC STENT GRAFT PLUG	368
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	경피적 대동맥판 삽입용 INTRODUCER SHEATH	363
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	경피적 대동맥판 삽입용 INTRODUCER SHEATH (18Fr이상, 지혈밸브포함)	364
100/100미만 본인부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	ABLATION GUIDING CATHETER (GUIDE WIRE포함, STEERABLE TYPE)	359
100/100미만 본인부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	심박기 전극삽입유도용 카테터 (STEERABLE TYPE WITH ELECTRODES)	360
본인일부부담	J군	J5 : INTRODUCER, BASKET 류	심박기 전극삽입유도용 카테터(NON-STEERABLE TYPE)	361
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	관상동맥내 압력측정용	370
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	ANGIO-GUIDE WIRE (200CM미만)	371
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	ANGIO-GUIDE WIRE (200CM이상)	371
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	ANGIO EXTRA-SUPPORT GUIDE WIRE (200CM미만)	371
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	ANGIO EXTRA-SUPPORT GUIDE WIRE (200CM이상)	371
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	HAIR WIRE	374
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	PTCA & PTA용 MICRO GUIDE WIRE	371
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	PTCA용 EXTENSION MICRO GUIDE WIRE	372
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	상심실성 부정맥 절제용 GUIDE WIRE	374
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	DISTAL ACCESS INTERMEDIATE CATHETER	372
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER	372
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	SUPER SELECTION용 MICRO GUIDE WIRE (장기용)	373
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	SUPER SELECTION용 MICRO GUIDE WIRE (뇌용)	373
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	SUPER SELECTION용 MICRO DOCKING GUIDE WIRE (뇌용)	373
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	소화기(담췌관 포함), 기관지 성형술용 내시경하 GUIDE WIRE	375
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	요관확장술용 GUIDE WIRE	375
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	HEAVY DUTY WIRE	376
본인일부부담	J군	J6 : GUIDE WIRE 류	경피적 대동맥판 삽입용 GUIDE WIRE	375
본인일부부담	J군	J7 : PORT NEEDLE 류	피하매몰정맥포트용 약물 주입용	378
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	IAB CATHETER	379
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	SEPTOSTOMY CATHETER	380
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PMV BALLOON CATHETER	380
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PTCA BALLOON CATHETER	380
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PTCA BALLOON CATHETER(스파이럴형)	381
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	뇌혈관확장술용 BALLOON CATHETER	381
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PTA BALLOON CATHETER	381
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	STENT GRAFT 확장용 BALLOON CATHETER	382
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PTA & NON VASCULAR BALLOON CATHETER	382
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 NEPHROSTOMY BALLOON CATHETER	382
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	연성요관경 삽입용 요관확장 CATHETER	383
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	요관확장술용 BALLOON CATHETER	383
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	신절석술에 사용되는 요관폐색용 BALLOON CATHETER	383

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	위장관협착확장용 BALLOON CATHETER	383
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	내시경하 담도협착확장 풍선카테타	383
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	내시경하 담(췌)관 협착 확장용 카테터	383
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경구적 담관내시경결석제거용 CATHETER	384
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	소화관 및 담도협착 확장용 BALLOON CATHETER	384
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	NON VASCULAR BALLOON CATHETER	384
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	약물방출 PTCA BALLOON CATHETER	384
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	약물방출 PTA BALLOON CATHETER	385
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	CUTTING PTCA BALLOON CATHETER	385
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	CUTTING PTA BALLOON CATHETER	385
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	혈전제거풍선카테터-SINGLE LUMEN 3Fr 미만	386
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	혈전제거풍선카테터-SINGLE LUMEN 3Fr 이상	386
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	혈전제거풍선카테터-DOUBLE LUMEN	386
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	뇌동맥류 코일이탈방지용 풍선카테터	386
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	뇌동맥류 코일이탈방지용 풍선카테터 (WITH SUPER SELECTION CATHETER)	387
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	BARE METAL CORONARY STENT	388
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	DRUG ELUTING CORONARY STENT	388
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	DRUG ELUTING CORONARY STENT-흡수성(BVS)	388
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	뇌혈관용 스텐트	389
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	뇌동맥류 코일이탈방지용 스텐트	389
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PTA STENT (PREMOUNTED TYPE)	389
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PTA STENT (NON PREMOUNTED TYPE)	389
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	말초정맥전용 PTA STENT(PREMOUNTED TYPE)	389
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	약물방출 PTA STENT(PREMOUNTED TYPE)	390
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT (선천성 대동맥,폐동맥 등 심장질환용)	390
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PTCA STENT GRAFT (PREMOUNTED TYPE)	390
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT GRAFT (선천성 대동맥,폐동맥 심장질환용)	391
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT GRAFT (흉복부 대동맥류용)	391
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT GRAFT (흉부대동맥류용, 100MM이하)	391
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT GRAFT (흉부대동맥류용, 100MM초과)	391

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT GRAFT(복부대동맥류용)	392
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT GRAFT AORTO-UNI-ILIAC	392
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT GRAFT EXTENDER	392
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	ILIAC BRANCH STENT GRAFT	393
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	말초혈관용 STENT GRAFT	393
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	기관 및 기관지 스텐트	393
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	상부소화관용 금속스텐트	394
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	BILIARY STENT	394
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	BILIARY METAL STENT	394
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	BILIARY STENT WITH DELIVERY SYSTEM	394
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	BILIARY STENT WITH PUSHING CATHETER	395
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PANCREATIC STENT	395
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PANCREATIC METAL STENT(COVERED TYPE)	395
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PANCREATIC STENT WITH PUSHING CATHETER	395
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	PANCREATIC STENT WITH DELIVERY SYSTEM	396
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	대장용 금속스텐트	396
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	요도용 금속 스텐트	396
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	URETERAL STENT	397
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	비금속 담췌관스텐트 PUSHING CATHETER	396
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	비금속 담췌관스텐트 DELIVERY SYSTEM	396
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 대동맥판 삽입용 VALVULOPLASTY CATHETER	381
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	말초혈관 투석도관용 STENT GRAFT	393
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 폐동맥판막성형술용 CATHETER	387
본인일부부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	경피적 혈관내 STENT (HLHS, 폐동맥판 폐쇄용)	390
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	일시적 요도스텐트 삽입술용	397
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	요관용 금속 스텐트-DOUBLE-J TYPE (비피복형)	397
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	요관용 금속 스텐트-STRAIGHT TYPE (비피복형)	397
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	요관용 금속 스텐트-STRAIGHT TYPE (피복형)	398
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지내시경 폐용적축소술용 VALVE	398
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지내시경 폐용적축소술용 CATHETER	398
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	기관지내시경 폐엽측부환기 검사용	398

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	기관지 열성형술용	399
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	전자기 유도 기관지경용	399
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	식도내강/유문부 실시간 풍선팽창성 CATHETER	399
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	다층구조 혈류 모듈레이터 (MULTILAYER FLOW MODULATOR)	399
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	대동맥 혈관내 이식편 고정용 GUIDING CATHETER	400
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	대동맥 혈관내 이식편 고정용 APPLIER	400
100/100미만 본인부담	J군	J8 : 확장용 풍선카테터 & STENT 류	대동맥 혈관내 이식편 고정용 ANCHOR	400
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	심전도검사용 재료	410
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	신생아전용 심전도전극(LEAD WIRE 일체형)	410
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	DEFIBRILLATION ELECTRODE	410
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	성대부착형 전극(ENDOTRACHEAL TUBE 분리형)	411
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	성대부착형 전극(ENDOTRACHEAL TUBE 일체형)	411
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	이하선 종양적출시 안면 부착형 전극	411
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	운동점 차단술용	411
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	다주파수 바이오임피던스 분석법을 이용한 체수분 상태 측정용	411
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	경피적 파형변이지수 측정용 SENSOR	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	경피적 파형변이지수/메트 헤모글로빈/일산화탄소 헤모글로빈 측정용 SENSOR	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	EKG PAPER (50mm X 30M)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	EKG PAPER (63mm X 30M)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	EKG PAPER (145mm X 30M)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	EKG PAPER (215mm X 280mm)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	EKG PAPER (215mm X 280mm 표준감열지)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	EKG PAPER (215mm X 280mm 특수감열지)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	공산품 (BATTERY 1.5V)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	공산품 (BATTERY 9V)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	공산품 (CD)	412
본인일부부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	공산품 (PAPER)	412
100/100미만 본인부담	K군	K0 : ELECTRODE & EKG 재료 류	미주신경부착 전극	411
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	조직확장기	414
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	이식피부확장기	414
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	공여 피부절제기 BLADE	414

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	이종 생합성 진피대체물 10㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	이종 생합성 진피대체물 10㎠~20㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	이종 생합성 진피대체물 20㎠~40㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	이종 생합성 진피대체물 40㎠~80㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	이종 생합성 진피대체물 80㎠~150㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	이종 생합성 진피대체물 150㎠~400㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1 : 조직(피부 등)확장 및 수복용 재료	이종 생합성 진피대체물 400㎠ 이상	415
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	MAMMO FILM (18cm X 24cm)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	건식LASER FILM (8 X 10)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	건식LASER FILM (10 X 12)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	건식LASER FILM (10 X 14)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	건식LASER FILM (14 X 17)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	습식LASER FILM (14 X 17)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	일반필름 (8 X 10)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	일반필름 (7 X 17)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	일반필름 (10 X 12)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	일반필름 (11 X 14)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	일반필름 (14 X 14)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	일반필름 (14 X 17)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	일반필름 (14 X 36)	416
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	CT FILM (11 X 14)	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	CT FILM (14 X 17)	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	치과용필름 (파노라마)	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	치과용필름 (표준)	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	치과용필름 (소아용)	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	치과용필름 (교합용)	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	치과용필름 (TMJ)	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	인스턴트필름 (칼라)	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	슬라이드 필름	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	슬라이드 필름 현상료	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	흑백필름	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	흑백필름현상인화료	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	COLOR PRINT PAPER	417
본인일부부담	K군	K2 : FILM 류	SPECT 검사용 인화지	417
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	지속적 배액용기 100ml미만	418
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	지속적 배액용기 100ml이상	418
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	BILIARY T-TUBE	418
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	BILE BAG	418
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	URINE BAG	419
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	URINE HOURLY BAG	419
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	1회용 URINE COLLECTION BAG	419
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	SUMP DRAIN	419
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	CHEST TUBE - STRAIGHT, ANGLE TYPE	420

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	CHEST TUBE - TROCAR TYPE	420
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	CHEST TUBE & BOTTLE 일체형	420
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	CHEST BOTTLE - 1 BOTTLE SYSTEM	420
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	CHEST BOTTLE - 2 BOTTLE SYSTEM	420
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	CHEST BOTTLE - MULTI CHAMBER SYSTEM	421
본인일부부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	DRAINAGE BAG_역류방지용(배액, 배기용)	421
100/100미만 본인부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	CHEST TUBE & BOTTLE 일체형(배기용)	421
100/100미만 본인부담	K군	K3 : 지속적 배액용류	흉막강 CATHETER & CHEST BAG 일체형	421
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD CUFF TYPE	423
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD CUFF TYPE(TAPER-SHAPED CUFF)	423
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD UNCUFF TYPE	423
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF TYPE	424
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED UNCUFF TYPE	424
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF TYPE (TAPER-SHAPED CUFF)	424
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF EVACUATION TYPE	424
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL CUFF TYPE	425
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL CUFF TYPE(TAPER-SHAPED CUFF)	425
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL UNCUFF TYPE	425
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL CUFF TYPE	425
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL CUFF TYPE(TAPER-SHAPED CUFF)	426
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL UNCUFF TYPE	426
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE EVACUATION TYPE (STANDARD CUFF)	426
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOTRACHEAL TUBE EVACUATION TYPE (STANDARD CUFF)	426
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	ENDOBRONCHIAL BLOCKER	427
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA CUFF TYPE	427
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA UNCUFF TYPE	427
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA UNCUFF FENESTRATED TYPE	427
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	TRACHEOSTOMY TUBE DOUBLE CANNULA STANDARD TYPE	428
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	TRACHEOSTOMY TUBE DOUBLE CANNULA FENESTRATED TYPE	428
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	TRACHEOSTOMY TUBE ADJUSTABLE CUFF TYPE	428
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	TRACHEOSTOMY TUBE ADJUSTABLE UNCUFF TYPE	428
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	일측폐환기용 튜브	426
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	DOUBLE CUFFED TUBE (화상환자용 등)	429
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	발성 및 기관공 유지용	429
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	발성연습용 밸브	429
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	T-TUBE	429
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	응급기도확보용	429

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	NEBULIZER KIT	430
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	NEBULIZER MASK	430
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	가온 가습 고유량 비강캐뉼라 요법용	430
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	가온 · 가습용 호흡회로_비침습적 호흡요법(신생아중환자실용, ACCESSORY 포함)	431
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	가온 · 가습용 호흡회로_고빈도 진동환기 요법용	431
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	1회용 호기말이산화탄소분압측정용(MICROSTREAM방식)	432
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	1회용 호기말이산화탄소분압측정용(SIDESTREAM방식)	432
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	1회용 호기말이산화탄소분압측정용(MAINSTREAM방식)	432
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	신경조절 환기보조 카테터	432
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	기관내튜브교체카테터	432
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	경피적 확장 기관절개술용 - FORCEP형(기관절개튜브 포함)	433
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	경피적 확장 기관절개술용 - DILATOR형	433
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	태변흡인용 ASPIRATOR	433
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	개방형 고유량 산소마스크(1회용)	433
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	T-PIECE CIRCUIT & MASK	433
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	비디오 경성 삽관용 후두경의 1회용 BLADE	434
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	비디오 연성 삽관용 후두경의 1회용 BLADE	434
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	1회용 경성 삽입관용 후두경(일체형)	434
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	1회용 경성 삽입관용 후두경(분리형)	434
본인일부부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	가온 · 가습용 호흡회로	430
100/100미만 본인부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	흡인용 카테타 (CLOSED SUCTION CATHETER)	431
100/100미만 본인부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	기본형 상후두기도유지기	434
100/100미만 본인부담	K군	K4 : 기관내 삽입관 류	기능성 상후두기도유지기	434
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	FOLEY CATHETER : 2-WAY	436
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	FOLEY CATHETER : 3-WAY	436
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	지혈용 압박카테터	436
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	치골상튜브카테터	437
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	요실금치료재료 - 인공요도괄약근삽입용 PUMP	437
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	요실금치료재료 - 인공요도괄약근삽입용 BALLOON	437
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	요실금치료재료 - 인공요도괄약근삽입용 CUFF	437
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	요실금치료재료 - 인공요도괄약근삽입용 ACCESSORY KIT	437
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	요실금치료 - 인조테이프	438
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	요실금치료재료 - 조절가능한 인조테이프	438
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	요실금치료 주입물질 : 1cc 이상~2cc 이하	438
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	요실금치료 주입물질 : 2cc 초과~3cc 이하	438
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	소아방광요관역류치료용 주입물질	438
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	골반장기탈출증 이식용 메쉬 (PRESHAPE TYPE)	439
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	골반장기탈출증 이식용 메쉬 (SHEET TYPE)	439
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	응급자궁경관봉축술용 재료	439
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	자궁내 풍선카테터 충전술용	439
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	자궁내장치 (IUD)용 재료	439
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	질페사리 삽입술용	440
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	1회용 질경	440
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	방광경시술용 NEEDLE	440
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	자궁경부 삼투성 확장술용	440

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K5 : 비뇨생식기류	유도분만 시 자궁경부 이중풍선 카테터 삽입용	441
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 100이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 100초과 200이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 200초과 300이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 300초과 400이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 400초과 500이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 500초과 600이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 600초과 650이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 650초과 700이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 700초과 750이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 750초과 800이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 800초과 900이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 900초과 1000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 1000초과 1300이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 1300초과 1700이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 1700초과 2000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 2000초과 2500이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 2500초과 5000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 5000초과 13000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 13000초과 20000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 20000초과 80000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 80000초과 120000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 120000초과 160000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	편평거즈 160000초과 240000이하	442
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 300미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 300이상 400미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 400이상 500미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 500이상 600미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 600이상 700미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 700이상 800미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 800이상 900미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 900이상 1000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 1000이상 1200미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 1200이상 1600미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 1600이상 1800미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 1800이상 2000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 2000이상 3000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 3000이상 4000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 4000이상 5000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 5000이상 6000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 6000이상 7000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 7000이상 8000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 8000이상 9000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 9000이상 10000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 10000이상 12500미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 12500이상 16000미만	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	접은거즈 16000이상	443
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	롤거즈 80000 이상 100000 미만	444

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	롤거즈 120000 이상 160000 미만	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	롤거즈 160000 이상 180000 미만	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	롤거즈 200000초과	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠초과 80㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/80㎠초과 140㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/140㎠초과 250㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠초과 500㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/500㎠초과 1000㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/1000㎠초과 1500㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/2400㎠초과 4000㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류(SHEET TYPE/4000㎠초과)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/40㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/40㎠초과 -80㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/80㎠초과 -140㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/140㎠초과 -250㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	드레싱 고정용 재료(몸통)	445
본인일부부담	K군	K6 : GAUZE 류	드레싱 고정용 재료(사지)	445
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (5cm X 540cm 미만)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (5cm X 540cm)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (5cm X 900cm (450cm 2겹 포함))	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (7.5cm X 540cm)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (7.5cm X 900cm (450cm 2겹 포함))	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (10cm X 540cm)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (10cm X 900cm (450cm 2겹 포함))	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (15cm X 540cm)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (15cm X 900cm (450cm 2겹 포함))	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	붕대 (15cm X 900cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (5cm X 215cm 미만)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (5cm X 215cm)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (5cm X 215cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (7.5cm X 215cm)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (7.5cm X 215cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (10cm X 215cm)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (10cm X 215cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (15cm X 215cm)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	탄력붕대 (15cm X 215cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	신축성망붕대 (0~4호)	447
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	신축성망붕대 (5~5.5호)	447
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	신축성망붕대 (6~8호)	447
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	심부정맥혈전색전증 및 림프부종 방지용 압박스타킹(상지)	447
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	심부정맥혈전색전증 및 림프부종 방지용 압박스타킹(하지)	447
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프(팔형)	448
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프(팬티형)	448
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프 (허벅지형)	448

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프 (종아리형)	448
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프(발형)	448
본인일부부담	K군	K7 : 붕대류	복대	448
100/100미만 본인부담	K군	K7 : 붕대류	맞춤형 압박스타킹(하지)	447
100/100미만 본인부담	K군	K7 : 붕대류	자가압력조절용 압박스타킹(장갑형)	448
100/100미만 본인부담	K군	K7 : 붕대류	자가압력조절용 압박스타킹(팔형)	448
100/100미만 본인부담	K군	K7 : 붕대류	자가압력조절용 압박스타킹(하지)	448
100/100미만 본인부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 500㎠이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 500㎠초과~1000㎠이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 1000㎠초과~1500㎠ 이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 1500㎠초과~2000㎠ 이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 2000㎠초과~2500㎠ 이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 2500㎠초과~3000㎠ 이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	스프린트(ONE STEP TYPE) 500㎠이하	452
100/100미만 본인부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	스프린트(ONE STEP TYPE) 500㎠초과~1000㎠이하	452
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고붕대 2	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고붕대 3	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고붕대 4	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고붕대 5	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고붕대 6	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트 2	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트 3	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트 4	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트 5	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트 6	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 2	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 3	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 4	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 5	449
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 2 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 3 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 4 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 5 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 6 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 2 X 450cm	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 3 X 450cm	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 4 X 450cm	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 5 X 450cm	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 6 X 450cm	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 2 X 10미만	451

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 2 X 10	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 3 X 12	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 4 X 15	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 3 X 35	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 4 X 30	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 5 X 30	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 5 X 45	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 6 X 45	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - SHORT ARM	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - SHORT ARM(VELCRO BAND)	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - LONG ARM	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - LONG ARM(VELCRO BAND)	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - SHORT LEG	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - SHORT LEG(VELCRO BAND)	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - LONG LEG	451
본인일부부담	K군	K8 : CAST 류 (SPLINT 포함)	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - LONG LEG(VELCRO BAND)	451
100/100미만 본인부담	K군	K9 : 기타 일반재료	비침습적 지혈용(대퇴-기기형)	453
100/100미만 본인부담	K군	K9 : 기타 일반재료	비침습적 지혈용(대퇴-밴드형)	453
100/100미만 본인부담	K군	K9 : 기타 일반재료	비침습적 지혈용(요골-기기형)	453
100/100미만 본인부담	K군	K9 : 기타 일반재료	비침습적 지혈용(요골-밴드형)	453
100/100미만 본인부담	K군	K9 : 기타 일반재료	비침습적 지혈용(패드형)	454
100/100미만 본인부담	K군	K9 : 기타 일반재료	비침습적 지혈용(반창고형)	454
100/100미만 본인부담	K군	K9 : 기타 일반재료	비침습적 지혈용(밴드형)	454
본인일부부담	L군	L0 : TPN BAG	TPN BAG	461
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 COLOSTOMY BAG	462
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (일반형)	463
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (일반형/HYDROCOLLOID)	463
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (함몰형)	463
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (함몰형/HYDROCOLLOID)	463
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	원피스형 UROSTOMY BAG(일반/이중잠금형) & FLANGE(일반형)	463
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	원피스형 UROSTOMY BAG(일반/이중잠금형) & FLANGE(일반형/HYDROCOLLOID)	463
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	원피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형) & FLANGE (함몰형)	463
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	원피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형) & FLANGE(함몰형/HYDROCOLLOID)	463
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 UROSTOMY BAG(일반잠금형)	464
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형)	464
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 FLANGE (일반형)	464
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 FLANGE(일반형/HYDROCOLLOID)	464
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 FLANGE(일반형/MOLDABLE)	464

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 FLANGE (함몰형)	464
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 FLANGE(함몰형/HYDROCOLLOID)	464
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	투피스형 FLANGE(함몰형/MOLDABLE)	464
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 PASTE	465
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 PASTE - ALCOHOL FREE	465
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 피부보호판[RING TYPE-ALCOHOL FREE] -50mm이하	465
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 피부보호판[RING TYPE-ALCOHOL FREE] -50mm 초과	465
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 피부보호판[SQUARE TYPE]-10×10cm	465
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 피부보호판[SQUARE TYPE-ALCOHOL FREE]-10×10cm	466
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 피부보호판[SQUARE TYPE-ALCOHOL FREE]-10×20cm	466
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 피부보호판[STICK TYPE]	466
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 POWDER	466
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	OSTOMY용 복대	466
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	FLANGE 고정용 BELT	466
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	LEG URINE BAG	467
본인일부부담	L군	L3 : OSTOMY 류	결장루 장세척용	467
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	COMPOSITE MESH (100㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	COMPOSITE MESH (100㎠ 이상 300㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	COMPOSITE MESH (300㎠ 이상 500㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	COMPOSITE MESH (500㎠ 이상 700㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	COMPOSITE MESH (700㎠ 이상)	468
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -SHEET TYPE (100㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -SHEET TYPE (100㎠ 이상 300㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -SHEET TYPE (300㎠ 이상 500㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -SHEET TYPE (500㎠ 이상 700㎠ 미만)	469
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -SHEET TYPE (700㎠ 이상 900㎠ 미만)	469
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -SHEET TYPE (900㎠ 이상)	469
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -3D TYPE	469
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -PLUG TYPE	469
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	일반 MESH -PRE SHAPED	469
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	기타 MESH (NON-REINFORCED SILICONE SHEETING)	470
본인일부부담	L군	L4 : MESH 류	기타 MESH (REINFORCED SILICONE SHEETING)	470
100/100미만 본인부담	L군	L4 : MESH 류	흡수성 이식용 메쉬 100㎠ 미만	470
100/100미만 본인부담	L군	L4 : MESH 류	흡수성 이식용 메쉬 100㎠ 이상 ~ 500㎠ 미만	470
100/100미만 본인부담	L군	L4 : MESH 류	흡수성 이식용 메쉬 500㎠ 이상	470
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	CRRT KIT	471
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	HEMODIALYSIS CATHETER (DOUBLE/TRIPLE LUMEN)	471
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	HEMODIALYSIS용 GUIDE WIRE	472
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	열희석법을 이용한 혈로 혈류량 측정술용	472
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	HEMOPERFUSION용 CHANGE KIT (흡착제, 혈액회로)	472
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	PD ADAPTOR(SILICONE)	472
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	PD ADAPTOR(TITANIUM)	472
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	PD TENCKHOFF CATHETER - STRAIGHT	473

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	PD TENCKHOFF CATHETER - SWAN NECK CURL(MIXED TYPE)	473
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	PD TENCKHOFF CATHETER - SWAN NECK or CURL	473
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	PD TRANSFER SET(24시간)	474
본인일부부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	PD TRANSFER SET(6개월)	474
100/100미만 본인부담	L군	L5 : H.D & C.A.P.D용 류	MARS(MOLECULAR ADSORBENTS RECIRCULATING SYSTEM)을 이용한 체외 간 지지요법용	474
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	5일 연장보관용 PACK (WITH FILTER)	476
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	5일 연장보관용 PACK (WITHOUT FILTER)	476
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	일반용 PACK	476
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	백혈구용 PACK	477
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	적혈구용 PACK	477
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	혈장용 PACK	477
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	백혈구 및 혈소판용 PACK	477
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	혈장 및 적혈구용 PACK	477
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	골수 처리용 BAG	478
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	TRANSFER BAG(2000ML 미만)	477
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	적혈구분리형 백혈구제거 FILTER	478
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	적혈구분리형 백혈구제거 FILTER TRANSFER BAG 포함	478
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	혈소판분리형 백혈구 제거 FILTER	478
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	혈소판분리형 백혈구 제거 FILTER TRANSFER BAG 포함	478
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	저장전 백혈구제거적혈구에 사용되는 백혈구제거필터&백(일체형)	478
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	PLASMA PHERESIS용 FILTER	479
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	자가수혈기-INTRA OPERATIVE용	479
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	자가수혈기-POST OPERATIVE용	479
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	조혈모세포수집용	480
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	CD34 양성조혈모세포수집용	480
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	적혈구성분채집용 (WITH FILTER)	480
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	TCR ALPHA/BETA DEPLETION KIT	481
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	PHERESIS용 NEEDLE	481
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	혈액 냉동저장 용기	482
본인일부부담	L군	L6 : PHERESIS용 류	NAIVE T-CELL을 제거한 동종 공여자 림프구 주입용	481
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	아말감 완제품(alloy 400mg 이하)	483
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	아말감 완제품(alloy 400mg 초과)	483
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	복합레진 (자가중합)	483
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	글래스아이오노머 (화학중합):일반10g이하(CERVICAL용)	483
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	글래스아이오노머 (화학중합):완제품	483
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	글래스아이오노머 (화학중합):일반10g이하	483
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	글래스아이오노머 (화학중합):일반10g초과-15g이하	483
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	글래스아이오노머 (화학중합):일반15g초과-30g이하	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	글래스아이오노머 (화학중합):일반30g초과-45g이하	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	글래스아이오노머 (화학중합):일반45g초과-60g이하	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	금속강화형시멘트 완제품	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	금속강화형시멘트 조제 분말+alloy : 25g미만	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	금속강화형시멘트 조제 분말+alloy : 25g이상	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (이종골) 입자형 0.25g미만	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (이종골) 입자형 0.25g이상-0.5g미만	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (이종골) 입자형 0.5g이상-1g미만	484

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (이종골) 입자형 1g이상-2g미만	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (이종골) 입자형 2g이상	484
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (이종골 콜라겐류 등) PLUG형 4㎤미만	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (이종골 콜라겐류 등) PLUG형 4㎤이상 6㎤미만	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (이종골) BLOCK형	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (합성골) 입자형 0.25g미만	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (합성골) 입자형 0.25g이상-0.5g미만	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (합성골) 입자형 0.5g이상-1g미만	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (합성골) 입자형 1g이상-2g미만	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (합성골) 입자형 2g이상-5g미만	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	매식재 (합성골) 입자형 5g이상	485
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생 파우더 및 겔 0.5g이하	486
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생 파우더 및 겔 0.5g초과	486
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 비흡수성/합성재료 PTFE재질	486
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 비흡수성/합성재료 EPTFE	486
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 비흡수성/합성재료 금속강화PTFE류	486
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 비흡수성/합성재료 금속재료류	486
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 3㎠이하	487
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 3㎠초과-8㎠이하	487
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 8㎠초과	487
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 흡수성/합성재료 PGA+PLA+PLGA	487
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 흡수성/천연재료 콜라겐 3㎠이하	487
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 흡수성/천연재료 콜라겐 3㎠초과-8㎠이하	487
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 흡수성/천연재료 콜라겐 8㎠초과	487
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	조직유도재생막 기타 (8㎠ 이하)	488
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 고정체-연마제 분사처리(RBM)	488
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 고정체-SANDBLASTED LARGE GRIT ACID ETCHING처리(SLA)	488
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 고정체-LASER처리	488
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 고정체-양극산화처리(ANODIZING)	488
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 고정체-HYDROXYAPATITE COATING(HA)	488
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 지대주-분리(STRAIGHT형)	489
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 지대주-분리(ANGLED형)	489
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 지대주-일체(STRAIGHT형)	489
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	치과임플란트 지대주-일체(ANGLED형)	489
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	악골/치아 고정재	489
본인일부부담	L군	L7 : 치과용 재료 류	와동바니쉬	489
본인일부부담	L군	L9 : 마취재료	마취중 말초산소포화도감시(산소포화도 측정)	491
본인일부부담	L군	L9 : 마취재료	탄산가스흡수제	492
100/100미만 본인부담	L군	L9 : 마취재료	비침습적 마취심도 감시용 SENSOR	491
100/100미만 본인부담	L군	L9 : 마취재료	근이완 감시용 SENSOR	491
100/100미만 본인부담	L군	L9 : 마취재료	심음, 폐음, 체온감시용 PROBE	492
100/100미만 본인부담	L군	L9 : 마취재료	지속적 체온감시용 PROBE	492
100/100미만 본인부담	L군	L9 : 마취재료	비침습적 심박출량 감시용 CUFF	492
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	골수천자용 NEEDLE	500

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	경정맥간생검용	500
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	심근생검검사용 BIOPSY FORCEP	501
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	일반생검용 BIOPSY GUN (CORE NEEDLE BIOPSY, 분리형)	501
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	일반생검용 BIOPSY GUN (CORE NEEDLE BIOPSY, 일체형-자동)	502
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	일반생검용 BIOPSY GUN (CORE NEEDLE BIOPSY, 일체형-반자동)	502
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	BIOPSY GUN 선택 사용 재료 (COAXIAL GUIDE NEEDLE)	502
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	1회용 신생아전용채혈랜싯	502
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	양수천자침	502
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	자궁내막흡인생검용	502
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	골생검천자침 관통세트(PENETRATION SET)	503
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	골생검천자침 채취세트(BIOPSY SET)	503
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	골생검천자침 관통-채취세트(일체형)	503
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	소화기 기능검사용	503
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	소장 캡슐내시경 검사용	503
100/100미만 본인부담	M군	M0 : 검사용류	대장 캡슐내시경 검사용	503
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	내시경하 췌담도내 점막세포 채취용	503
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	내시경하 호흡기내 점막세포 채취용	503
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	신장.비뇨기과 압력측정용 CATHETER 2WAY	504
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	신장.비뇨기과 압력측정용 CATHETER 3WAY	504
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	근막내압력계주사기	504
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	방광내압을 통한 복강내압측정용	504
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	복압측정용 직장 카테터	504
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	1회용 척수 압력계	504
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	의료용 체내표시기	505
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	혈압측정용 커프(신생아용)	505
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	경기관지 폐냉동생검용 CRYOPROBE(SHEATH 미포함)	501
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	경기관지 폐냉동생검용 CRYOPROBE(SHEATH 포함)	501
본인일부부담	M군	M0 : 검사용류	경기관지 폐냉동생검 지혈용 풍선카테터	501
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	IV IN LINE FILTER(POSITIVE 0.2㎛)	507
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	IV IN LINE FILTER(0.2㎛)	507
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	IV IN LINE FILTER(1.2㎛)	507
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	수액유량조절세트 PVC 등(수액세트,연결관,조절기등 포함)	508
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	수액유량조절세트 PVC-FREE (수액세트,연결관,조절기등 포함)	508
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	수액 주입량 감시 조절기용 수액세트 PVC 등	508
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	수액 주입량 감시 조절기용 수액세트 PVC-FREE	508
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	역류방지용 ONE WAY VALVE	509
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	NEEDLELESS CONNECTOR	509
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	SALINE PREFILLED SYRINGE	509
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	골수내 주사용	509
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	급속및가온주입용 (GRAVITY 및 BAG PRESSURE방식 - HIGH FLOW)	510
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	급속및가온주입용 (GRAVITY 및 BAG PRESSURE방식 - STANDARD FLOW)	510
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	급속및가온주입용 (ROLLER PUMP 주입방식- STANDARD VOLUME)	510

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	급속및가온주입용 (ROLLER PUMP 주입방식- LARGE VOLUME)	510
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	조영제주입용 말초혈관카테터	510
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	MINI VOLUME EXTENSION (PVC)	511
본인일부부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	MINI VOLUME EXTENSION (PVC-FREE)	511
100/100미만 본인부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	IV IN LINE FILTER(5㎛)	507
100/100미만 본인부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	실린더식 주입 펌프용 카트리지	511
100/100미만 본인부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	일체형 니들필터 / 기타형 필터	508
100/100미만 본인부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	고압용필터(조영제용)	508
100/100미만 본인부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	분리형 니들필터	508
100/100미만 본인부담	M군	M1 : 혈액 및 용액 주입용 류	체강순환용 가온관류세트	511
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	단일절개복강경수술용재료	513
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용)-WOUND RETRACTOR와 ACCESS PORT	514
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용)-WOUND RETRACTOR	514
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용)-ACCESS PORT	514
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경 투관침(TROCAR)/BLADE TYPE	515
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경 투관침(TROCAR)/BLADELESS TYPE	515
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경 투관침(TROCAR)/BLUNT TYPE	516
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경 투관침(TROCAR)/단순형 BALLOON TYPE	516
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경 투관침(TROCAR)/복합형 BALLOON TYPE	516
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	복강경 투관침(VALVE, VALVE+SWING TOP)	517
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흉강경 투관침 (TROCAR)	517
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	초음파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용)	517
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	전파절삭기(관혈적)	518
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	전파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용)	518
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	고주파 열치료술용 전극	519
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	극초단파 열치료술용(간암/신장암)	520
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	간절제술용 전극 (1회용)	520
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	고주파 자궁내막소작술용 전극(임피던스 조절)	520
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	고주파 자궁내막소작술용 전극(온도 조절)	520
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	경동맥 션트	523
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	전립선비대치료용 LASER FIBER	523
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	보수 및 강화용	524
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	접착제/경막봉합용	524
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	접착제/수술용 생체조직(2cc이하)	524
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	접착제/수술용 생체조직(2cc초과-4cc이하)	524
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	접착제/수술용 생체조직(4cc초과-6cc이하)	524
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	접착제/수술용 생체조직(8cc초과-10cc이하)	524
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성 뼈 지혈제	529
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, APPLICATOR형)	530
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)이하)	530

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)초과 5g(㎖)이하)	530
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 5g(㎖)초과)	530
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)초과 5g(㎖)이하)	530
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 5g(㎖)초과)	530
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, APPLICATOR형)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠초과)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠초과)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 SEALANT+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 GELATIN (SHEET TYPE, 50㎠미만)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 GELATIN (SHEET TYPE, 100㎠이상)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흡수성체내용지혈용품 GELATIN (입체형)	531
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	전이성 골종양 시멘트 주입성형술 NEEDLE	535
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	CUSA(CAVITRON ULTRASONIC SURGICAL ASPIRATOR) TIP	535
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 일체형 전극 (BLADE, SPATULA, NEEDLE TYPE)	535
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 일체형 전극 (BALL TYPE)	535
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극 (BLADE, SPATULA, NEEDLE TYPE)	535
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극 (BALL, LOOP TYPE)	535
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극(MICRO NEEDLE TYPE, 5㎛)	535
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (BALL TYPE)	522
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (LOOP TYPE)	522
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (NEEDLE TYPE)	522
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (VAPORIZATION TYPE)	522
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 PATIENT RETURN PAD(케이블 미포함, 성인용)	536
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 PATIENT RETURN PAD (케이블 미포함, 신생아&소아, 15KG 미만)	536
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 PATIENT RETURN PAD(케이블 포함, 성인용)	536
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 PATIENT RETURN PAD (케이블 포함, 신생아&소아, 15KG 미만)	536
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	WATERJET DISSECTION 기구	536
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 두피클립	536
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 무탐침 정위기법용	522
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 무탐침 정위기법용(생검)	523
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	무탐침 정위기법용	522
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 Air Blanket류-부분형	533

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 Air Blanket류-전신형	533
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 제모용 클리퍼(공산품, 분리형)	534
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 제모용 클리퍼(공산품, 일체형)	534
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	FACE SHIELD(공산품)	534
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술용 방호 후드(공산품, HOOD형)	534
본인일부부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술용 방호 후드(공산품, TOGA형)	534
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 초음파절삭기(관혈적-일체형)	518
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 초음파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	518
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전파절삭기(관혈적-일체형)	518
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	518
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전파절삭기 (복강경 등 내시경하 및 관혈적 수술용-TIP 교체형)	518
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전파와 초음파절삭기(관혈적-일체형)	519
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 전파와 초음파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	519
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 다관절 다자유도 바이폴라 절삭기	519
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 다관절 다자유도 수술기구	519
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	위식도역류질환의 내시경적 고주파치료술용	520
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	천미골 기형종 태아에서의 고주파 용해술용	521
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (BALL TYPE)	521
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (LOOP TYPE)	521
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (NEEDLE TYPE)	521
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	1회용 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (VAPORIZATION TYPE)	521
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(FILM TYPE / POLY-LACTIC ACID(PLA) / 50㎠이하)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(FILM TYPE / POLY-LACTIC ACID(PLA) / 100㎠초과)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(FILM TYPE / 산화재생셀룰로오스 / 50㎠초과~100㎠이하)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(FILM TYPE / 산화재생셀룰로오스 / 100㎠초과)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(FILM TYPE / CHITIN / 50㎠초과 ~100㎠이하)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(FILM TYPE / SODIUM HYALURONATE(HA),CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) / 50㎠이하)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(FILM TYPE / SODIUM HYALURONATE(HA),CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC)/ 50㎠초과~100㎠이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(FILM TYPE / SODIUM HYALURONATE(HA),CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) / 100㎠초과)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID / 2ml이하)	526

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID / 2ml초과~5ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID / 5ml초과~10ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / CARBOXYMETHYL CHITOSAN / 2ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / CARBOXYMETHYL CHITOSAN / 2ml초과~5ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / POLOXAMER, SODIUM ALGINATE / 2ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / POLOXAMER, SODIUM ALGINATE / 2ml초과~5ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / POLOXAMER, SODIUM ALGINATE / 5ml초과~10ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID,1,4-BUTANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER(BDDE) / 2ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID, 1,4-BUTANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER(BDDE) / 2ml초과~5ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID, HES(HYDROXYETHYLSTARCH /2ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID, HES(HYDROXYETHYLSTARCH / 2ml초과~5ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SODIUM ALGINATE / 2ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SODIUM ALGINATE / 2ml초과~5ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXYMETHYLCELLULOSE / 2ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXYMETHYLCELLULOSE/ 2ml초과~5ml 이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXYMETHYLCELLULOSE / 5ml초과 ~10ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / 콜라겐 / 2ml초과 ~5ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(GEL TYPE / 콜라겐 / 5ml초과 ~10ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	수술후 유착방지용(SOLUTION TYPE)	529
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	인공유방 ROUND SMOOTH(SALINE FILLED)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	인공유방 ROUND TEXTURED(SILICONE GEL)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	인공유방 ROUND MICRO TEXTURED(SILICONE GEL)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	인공유방 ROUND SMOOTH(SILICONE GEL)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	인공유방 ANATOMICAL TEXTURED(SILICONE GEL)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	SIZER(SALINE FILLED)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	SIZER(SILICONE GEL)	532

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	EXPANDER	533
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	흉부지지대	533
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	관절경 수술시 사용하는 활액 임시대체재	536
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	슬관절강내 주입용 - 폴리뉴클레오티드나트륨	536
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	폐 전용 접착제/수술용 생체조직(2ml초과-4ml이하)	524
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	슬관절강내 주입용 - 콜라겐 40MG 미만	537
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	슬관절강내 주입용 - 콜라겐 40MG이상 80MG미만	537
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	슬관절강내 주입용 - 콜라겐 80MG이상 120MG미만	537
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	슬관절강내 주입용 - 콜라겐 160MG이상 200MG미만	537
100/100미만 본인부담	M군	M2 : 외과수술용 선택품목 류	신생아 체온 유지용 폴리에틸렌 백	537
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/350㎠이상-400㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/450㎠이상-500㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/700㎠이상-900㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/900㎠이상-1100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/1100㎠이상-1600㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/1600㎠이상-2100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/2100㎠이상-3100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/4100㎠이상-5100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/5100㎠이상-6100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/10,000㎠이상-20,000㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(SHEET TYPE/20,000㎠이상)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(CAVITY TYPE/원통형/9CMX2.5CM(튜브형))	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(CAVITY TYPE/원통형/지름5cm)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(CAVITY TYPE/원통형/지름6cm)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류 (CAVITY TYPE/직사각형/55㎠이상-70㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류(입체형/hand)	542

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/50㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/50㎠초과-90㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/90㎠초과-180㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/180㎠초과-300㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/300㎠초과-500㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/500㎠초과-1000㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/1000㎠초과-2000㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/5㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	폼 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/1600㎠이상-2100㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	544

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로콜로이드 드레싱류 (SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/350㎠이상-400㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/700㎠이상-900㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/900㎠이상-1100㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/1100㎠이상-1600㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (SHEET TYPE/2100㎠이상-3100㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/10g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/10g초과-15g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/15g초과-25g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/25g초과-30g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/30g초과-50g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/50g초과-80g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/80g초과-110g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/110g초과-135g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류 (GEL,PASTE TYPE/135g초과-151g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SPRAY TYPE/50g초과-80이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류(SPRAY TYPE/80g초과-120이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/10g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/10g초과-15g이하)	546
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/15g초과-25g이하)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/25g초과-30g이하)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/30g초과-50g이하)	547

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/50g초과-80g이하)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/80g초과-110g이하)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/135g초과-151g이하)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/151g초과-175g이하)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (GEL,PASTE TYPE/225g초과)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (SPRAY TYPE/30g이하)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/5㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/350㎠이상-400㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/450㎠이상-500㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/700㎠이상-900㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/900㎠이상-1100㎠미만)	549

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/1100㎠이상-1600㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/1600㎠이상-2100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/2100㎠이상-3100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/4100㎠이상-5100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (CAVITY TYPE/직사각형/40㎠이상-55㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (CAVITY TYPE/직사각형/85㎠이상-100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (CAVITY TYPE/무정형/2G)	549
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/50㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/50㎠이상-90㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/90㎠이상-180㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/180㎠이상-300㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/300㎠이상-500㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/500㎠이상-1000㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/50㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/50㎠이상-90㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/90㎠이상-180㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/85㎠이상~100㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/200㎠이상~250㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류(SHEET TYPE/450㎠이상-500㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	552

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	552
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	552
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	복합 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	552
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/50㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/90㎠초과-180㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/180㎠초과-300㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/300㎠초과-500㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/500㎠초과-1000㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/1000㎠초과-2000㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/5㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/350㎠이상-400㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/450㎠이상-500㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/700㎠이상-900㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/1100㎠이상-1600㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/2100㎠이상-3100㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (CAVITY TYPE/원형/1G)	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/100㎠이상-150㎠미만)	555

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/900㎠이상-1100㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	진공음압창상처치용 드레싱류(50㎠이상-100㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	진공음압창상처치용 드레싱류(100㎠이상-300㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	진공음압창상처치용 드레싱류(300㎠이상-500㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	진공음압창상처치용 드레싱류(500㎠이상-1000㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	진공음압창상처치용 드레싱류(1000㎠이상-2000㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	진공음압창상처치용 흡인통	555
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/10㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (SHEET TYPE/500㎠이상-550㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (합성/SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	557
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (합성/SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	557
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (합성/SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	557
본인일부부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	일시적피부대체드레싱류 (합성/SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-40㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-70㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/70㎠이상-100㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/필름 지지체/10㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/필름 지지체/10㎠이상-40㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/필름 지지체/40㎠이상-70㎠미만)	552

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류 (SHEET TYPE/필름 지지체/70㎠이상-100㎠미만)	553
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/필름 지지체/100㎠이상)	553
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/5㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(CAVITY TYPE)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (동종/GEL TYPE/2ml이하)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (동종/GEL TYPE/2ml초과-5ml이하)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (이종/GEL TYPE/2ml이하)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (이종/GEL TYPE/2ml초과-5ml이하)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (이종/GEL TYPE/5ml초과)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (이종/POWDER TYPE/2g이하)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3 : 드레싱 품목 류	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류 (이종/POWDER TYPE/2g초과-5g이하)	560
본인일부부담	M군	M5 : 체온 조절 요법용 류	치료목적 체온 조절 요법용 [침습적]	561
본인일부부담	M군	M5 : 체온 조절 요법용 류	치료목적 체온 조절 요법용 [비침습 접착식 - 일반용 / 신생아용]	561
본인일부부담	M군	M5 : 체온 조절 요법용 류	치료목적 체온 조절 요법용 [비침습 비접착식 - 일반용 / 신생아용]	561
본인일부부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	ENDOTRACHEAL TUBE 고정용(LOCK TYPE)	562

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	ENDOTRACHEAL TUBE 고정용 (BITE-BLOCK TYPE(NASAL용 포함))	562
본인일부부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	ENDOTRACHEAL TUBE 고정용(TAPE TYPE)	562
본인일부부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	TRACHEOSTOMY TUBE 고정용	562
본인일부부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	골수내 주사 고정용	563
100/100미만 본인부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	카테터 고정용 - LOCK TYPE	563
100/100미만 본인부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	카테터 고정용 - 일반 TYPE	563
100/100미만 본인부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	카테터 고정용 - 말초혈관 고정용(필름형)	563
100/100미만 본인부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	카테터 고정용 - 말초혈관 고정용(필름형+고정장치)	563
100/100미만 본인부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	카테터 고정용 - 비위관 고정용	564
100/100미만 본인부담	M군	M6 : 튜브 고정용 류	카테터 고정용 - 중심정맥관 고정용(CHG함유 필름형)	564
본인일부부담	N군	정액수가	INTER KIT	567
본인일부부담	N군	정액수가	복강경하 수술시 사용하는 치료재료 비용	567
본인일부부담	N군	정액수가	흉강경하 수술시 사용하는 치료재료 비용	568
본인일부부담	N군	정액수가	관절경하 수술시 사용하는 치료재료 비용	568
본인일부부담	N군	정액수가	LASER 시술 병용 미세내시경하 추간판제거술용 재료	568
본인일부부담	N군	정액수가	전립선온열요법시 사용하는 치료재료비용	568
본인일부부담	N군	정액수가	내시경하 시술용 기구	569
본인일부부담	N군	정액수가	BURR, SAW등 절삭기류	569
본인일부부담	N군	정액수가	근관확대용 NI-TI FILE	570
본인일부부담	N군	정액수가	홀뮴레이저를 이용한 전립선광적출술 치료재료비용	570
본인일부부담	N군	정액수가	내시경하 추간판제거술시 사용하는 치료재료 비용	571
본인일부부담	N군	정액수가	림프부종 방지용 비탄력붕대	571
본인일부부담	N군	정액수가	1회용 수술팩	571
본인일부부담	N군	정액수가	1회용 시술팩	572
본인일부부담	N군	정액수가	안전주사침	572
본인일부부담	N군	정액수가	안전주사기	572
본인일부부담	N군	정액수가	안전나비침	572
본인일부부담	P군	P0 : 부항 류	일회용부항컵	577
본인일부부담	T군	TA : 양막	안구표면 양막이식술용 AMNIOTIC MEMBRANE	584
100/100미만 본인부담	T군	TA : 양막	당뇨병성 발궤양 치료용 AMNIOTIC MEMBRANE	584
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 0.5미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 0.5이상 1미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 1이상 2미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 2이상 2.5미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 2.5이상 5미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 5이상 10미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 10이상 20미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 20이상 25미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 25이상 30미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 30이상 35미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 35이상 40미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 40이상 60미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 60이상 90미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 90이상(cc)	586

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE POWDER 0.5미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE POWDER 0.5이상 1미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE POWDER 1이상 2미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE POWDER 2이상 2.5미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE POWDER 2.5이상 5미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE POWDER 5이상(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	KNEE SLICE BONE 1이상 5미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	KNEE SLICE BONE 5이상 15미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	KNEE SLICE BONE 15이상 20미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	KNEE SLICE BONE 20이상 30미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	KNEE SLICE BONE 30이상(cc)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE BLOCK 1이상 3미만(㎤)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE BLOCK 3이상 5미만(㎤)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE BLOCK 5이상 10미만(㎤)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE BLOCK 10이상(㎤)	586
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX 0.5미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX 0.5이상 1미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX 1이상 2미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX 2이상 2.5미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX 2.5이상 5미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX 5이상 10미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX 10이상 20미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX 20이상(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 0.5이상 1미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 1이상 2미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 2.5이상 5미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 5이상 10미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 10이상 20미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 20이상(cc)	587
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 0.5미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 0.5이상 1미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 1이상 2미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 2.5이상 5미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 5이상 10미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 10이상(cc)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE MATRIX (CYLINDER TYPE) 0.5미만(㎤)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE BLOCK 1이상 3미만(㎤)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE BLOCK 3이상 5미만(㎤)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	DEMINERALIZED BONE BLOCK 5이상 10미만(㎤)	588
본인일부부담	T군	TB : 뼈	TRICORTICAL BONE BLOCK (ILIAC CREST WEDGE 포함)	589

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMUR WHOLE	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMUR SHAFT	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMUR SHAFT, HEMI	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMUR WEDGE	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMUR PROXIMAL	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMUR DISTAL	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMUR DISTAL, HEMI	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMUR CONDYLE	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMORAL HEAD, WHOLE	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FEMORAL HEAD, HEMI	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	TIBIA WHOLE	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	TIBIA SHAFT	589
본인일부부담	T군	TB : 뼈	TIBIA SHAFT, HEMI	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	TIBIA PROXIMAL	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	TIBIA DISTAL	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	TIBIA WEDGE	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FIBULA WHOLE	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FIBULA (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	FIBULA HEMI(SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	HUMERUS WHOLE	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	HUMERUS WHOLE W/ ROTATOR CUFF	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	HUMERUS SHAFT	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	HUMERUS SHAFT, HEMI	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	HUMERUS DISTAL	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	HUMERUS PROXIMAL	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	RADIUS WHOLE	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	RADIUS (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	RADIUS HEMI (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	590
본인일부부담	T군	TB : 뼈	PATELLA BONE	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	PATELLA BONE(MACHINED TYPE)	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	ACETABULUM	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	ILIUM	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	PELVIS HEMI	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	SCAPULA	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	BONE SCREW	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	수족지골 (HAND, FOOT, FINGER, TOE)	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	ULNA WHOLE	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	ULNA (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	591
본인일부부담	T군	TB : 뼈	ULNA HEMI (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	591
본인일부부담	T군	TC : 연골	동종반월판 (MENISCUS)	593
본인일부부담	T군	TF : 근막	근막	594
본인일부부담	T군	TH : 심장판막	HEART VALVE PARTIAL	595
본인일부부담	T군	TH : 심장판막	HEART VALVE WHOLE	595
본인일부부담	T군	TL : 인대	PATELLA LIGAMENT	596
본인일부부담	T군	TN : 신경	신경	597
본인일부부담	T군	TP : 심낭	PERICARDIUM(녹내장수술용)	598
본인일부부담	T군	TS : 피부	동종진피(GRAFT용)	599

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
본인일부부담	T군	TS : 피부	동종피부(글리세롤보존)	599
본인일부부담	T군	TS : 피부	동종피부(동결보존 & 동결건조보존)	599
100/100미만 본인부담	T군	TS : 피부	동종진피(유방재건술용)	599
본인일부부담	T군	TT : 건	ACHILLES TENDON	600
본인일부부담	T군	TT : 건	GRACILIS TENDON	600
본인일부부담	T군	TT : 건	PATELLA TENDON	600
본인일부부담	T군	TT : 건	PERONEUS TENDON	600
본인일부부담	T군	TT : 건	SEMITENDINOSUS & GRACILIS TENDON	600
본인일부부담	T군	TT : 건	SEMITENDINOSUS TENDON	600
본인일부부담	T군	TT : 건	TIBIALIS TENDON	600
본인일부부담	T군	TT : 건	기타건	600
본인일부부담	T군	TV : 혈관	대혈관	601
본인일부부담	T군	TV : 혈관	소혈관	601
비급여	비급여	인체조직	신경보존 양막이식술용 AMNIOTIC MEMBRANE	-
비급여	비급여	인체조직	척추전용형 동종골 (MACHINED ALLOGRAFT BONE SPACER)	-
비급여	비급여	인체조직	지간 관절고정용 동종골	-
비급여	비급여	인체조직	COSTAL CARTILAGE	-
비급여	비급여	인체조직	동종진피(IMPLANT용-유방재건술용 제외)	-
비급여	비급여	인체조직	동종진피(INJECT용)	-
비급여	비급여	인체조직	동종진피(상부관절막재건술용)	-
비급여	비급여	치료재료	내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료용/(비흡수성)색전물질	-
비급여	비급여	치료재료	발톱고정용 재료	-
비급여	비급여	치료재료	인체조직유래 2차 가공뼈	-
비급여	비급여	치료재료	흡수성 골절고정용 PLATE	-
비급여	비급여	치료재료	흡수성 MESH PLATE	-
비급여	비급여	치료재료	흡수성 PLATE 고정용 SCREW	-
비급여	비급여	치료재료	CABLE SYSTEM	-
비급여	비급여	치료재료	CRANIOFACIAL IMPLANTS	-
비급여	비급여	치료재료	재조합골형성단백질(RHBMP-2) 함유 골이식재	-
비급여	비급여	치료재료	CRANIOFACIAL IMPLANTS(맞춤형)	-
비급여	비급여	치료재료	흡수성 CRANIOFACIAL IMPLANTS (3D 프린터 이용, 환자 맞춤형)	-
비급여	비급여	치료재료	정형용품 IMPLANTS(3D 프린터 이용, 환자 맞춤형)	-
비급여	비급여	치료재료	골수 내 하지길이 자성조절 연장술용	-
비급여	비급여	치료재료	골절고정시 골막손상방지용	-
비급여	비급여	치료재료	골절합용판제거시 골막손상방지용	-
비급여	비급여	치료재료	기타 관절치환용 재료	-
비급여	비급여	치료재료	기타 관절치환용 재료(골결손대체용)	-
비급여	비급여	치료재료	슬관절치환용 PATELLA	-
비급여	비급여	치료재료	로봇보조 인공관절 치환술용 절삭기	-
비급여	비급여	치료재료	편평족치료용	-
비급여	비급여	치료재료	경추전방고정술용 재료 SET	-
비급여	비급여	치료재료	경추전방고정술용 SCREW	-
비급여	비급여	치료재료	척추고정용	-
비급여	비급여	치료재료	척추경막외 유착방지제	-
비급여	비급여	치료재료	척추극돌기간고정용	-
비급여	비급여	치료재료	추간판내 고주파 열치료술	-

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
비급여	비급여	치료재료	말초신경자극술용 치료재료	-
비급여	비급여	치료재료	각막교차결합술용	-
비급여	비급여	치료재료	각막내 링 삽입수술용(원추각막)	-
비급여	비급여	치료재료	경성콘텍트렌즈시술용	-
비급여	비급여	치료재료	노안 및 원시안 치료용	-
비급여	비급여	치료재료	연구개 이식물 삽입술용	-
비급여	비급여	치료재료	조절성 인공수정체 (ACCOMMODATIVE IOL)	-
비급여	비급여	치료재료	고주파 전류를 이용한 내측접근 섬유주절개술용	-
비급여	비급여	치료재료	구강내 장치	-
비급여	비급여	치료재료	특수재질안구영역임플란트(녹내장 수술용)	-
비급여	비급여	치료재료	자가 혈소판 풍부 혈장 안약치료술용	-
비급여	비급여	치료재료	갑상선 양성결절의 고주파 열치료용	-
비급여	비급여	치료재료	경막외강 신경박리술 및 감압 신경성형술용	-
비급여	비급여	치료재료	경막외강 신경박리술용	-
비급여	비급여	치료재료	내시경적 경막외강 신경근성형술용	-
비급여	비급여	치료재료	고강도 초음파 집속술용	-
비급여	비급여	치료재료	고주파 자궁근종용해술용	-
비급여	비급여	치료재료	고주파 정맥내막폐쇄요법용	-
비급여	비급여	치료재료	관상동맥내 광학파 단층촬영용	-
비급여	비급여	치료재료	근골격계 종양의 고주파 열치료용	-
비급여	비급여	치료재료	정맥류제거용	-
비급여	비급여	치료재료	혈관내영상카테타	-
비급여	비급여	치료재료	풍선확장 경막외강 유착박리술용	-
비급여	비급여	치료재료	풍선카테터 부비동/이관 성형술용	-
비급여	비급여	치료재료	시아노아크릴레이트를 이용한 복재정맥 폐색술용	-
비급여	비급여	치료재료	경피적 기계화학 정맥폐색술용	-
비급여	비급여	치료재료	혈관내 근적외선 분광분석 CATHETER	-
비급여	비급여	치료재료	전기 임피던스 단층영상술용 SENSOR	-
비급여	비급여	치료재료	변배출 밀폐시스템	-
비급여	비급여	치료재료	압박고정용 (탄력반창고)	-
비급여	비급여	치료재료	처치용 일반재료	-
비급여	비급여	치료재료	미세전위 T교대파 검사용 SENSOR	-
비급여	비급여	치료재료	보조기	-
비급여	비급여	치료재료	압박고정용 치료재료	-
비급여	비급여	치료재료	과립구흡착요법용	-
비급여	비급여	치료재료	치수복조 및 기타근관충전용재(MTA)	-
비급여	비급여	치료재료	악안면 교정용	-
비급여	비급여	치료재료	인레이.온레이용 임시 충전재	-
비급여	비급여	치료재료	요실금치료용	-
비급여	비급여	치료재료	자동광반출술용	-
비급여	비급여	치료재료	치과교정용 BRACKET류	-
비급여	비급여	치료재료	치과교정용 PLATE & 고정장치	-
비급여	비급여	치료재료	치과보철류 소모성 재료	-
비급여	비급여	치료재료	치과용 의치	-
비급여	비급여	치료재료	연골 결손 환자에서의 자가 골수 줄기 세포 치료술용	-
비급여	비급여	치료재료	OSTOMY용 ACCESSORY	-
비급여	비급여	치료재료	치과용 교합분석기	-
비급여	비급여	치료재료	치과임플란트 고정체-연마제 분사처리(RBM)	-

구분	대분류군	대분류명	중분류명	페이지
비급여	비급여	치료재료	치과임플란트 고정체-SANDBLASTED LARGE GRIT ACID ETCHING처리(SLA)	-
비급여	비급여	치료재료	치과임플란트 고정체-HYDROXYAPATITE COATING(HA)	-
비급여	비급여	치료재료	치과임플란트 고정체-양극산화처리(ANODIZING)	-
비급여	비급여	치료재료	치과임플란트 지대주-일체(STRAIGHT형)	-
비급여	비급여	치료재료	치과임플란트 지대주-일체(ANGLED형)	-
비급여	비급여	치료재료	치과임플란트 지대주-분리(STRAIGHT형)	-
비급여	비급여	치료재료	치과임플란트 지대주-분리(ANGLED형)	-
비급여	비급여	치료재료	중증 하지 허혈성질환에서 자가 골수줄기 세포 치료술용	-
비급여	비급여	치료재료	치과교정용 상악악궁 확장장치	-
비급여	비급여	치료재료	폴리믹신B 고정화섬유를 이용한 혈액관류요법용 카트리지	-
비급여	비급여	치료재료	폴리믹신B 고정화섬유를 이용한 혈액관류요법용 혈액회로	-
비급여	비급여	치료재료	전신마취 중 ANI 감시용	-
비급여	비급여	치료재료	면사거즈(홀치기 제직방식)	-
비급여	비급여	치료재료	동적 족저압 측정용	-
비급여	비급여	치료재료	상처고정 및 보호용(카테터 고정용 제외)	-
비급여	비급여	치료재료	연속혈당측정 내장형 휴대용 인슐린 자동주입기	-
비급여	비급여	치료재료	연속혈당측정용전극	-
비급여	비급여	치료재료	연조직 재건용	-
비급여	비급여	치료재료	변연절제술용 절삭기	-
비급여	비급여	치료재료	유방 생검용	-
비급여	비급여	치료재료	기관지내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	-
비급여	비급여	치료재료	인공유방	-
비급여	비급여	치료재료	의료용레이저조사기	-
비급여	비급여	치료재료	자착성(탄력)붕대	-
비급여	비급여	치료재료	정형용교정장치	-
비급여	비급여	치료재료	주름개선용 임플란트	-
비급여	비급여	치료재료	지방흡입술용 튜브.카테타	-
비급여	비급여	치료재료	창상피복재	-
비급여	비급여	치료재료	초음파 유도하 치핵동맥결찰술용	-
비급여	비급여	치료재료	휴대용 인슐린 자동주입기	-
비급여	비급여	치료재료	방광내 점적주입 재료	-
비급여	비급여	치료재료	드레싱 고정류 (카테터 고정용/드레싱 목적 사용 시 비급여 제외)	-
비급여	비급여	치료재료	대퇴과 연골손상에 대한 미세골절술용	-
비급여	비급여	치료재료	압력요류검사용 커프	-
비급여	비급여	치료재료	단일 융모막성 다태임신에 실시하는 고주파 열응고를 이용한 제대 폐색술용	-
비급여	비급여	치료재료	전립선 결찰술용 이식형 결찰사	-
비급여	비급여	치료재료	흉터관리재료	-
비급여	비급여	치료재료	피부보호제(구강연조직 처치시 행위료포함)	-
비급여	비급여	치료재료	필름 드레싱류	-
비급여	비급여	치료재료	EAR PACKING용(흡수성)	-
비급여	비급여	치료재료	기관지내시경초음파 가이드시스 KIT	-
비급여	비급여	치료재료	워터젯을 이용한 경요도 전립선 절제술용	-
비급여	비급여	치료재료	수증기를 이용한 경요도 전립선 절제술용	-

| 색인(가나다 순) |

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M2	1회용 Air Blanket류-부분형	533
본인일부부담	M군	M2	1회용 Air Blanket류-전신형	533
본인일부부담	M군	M2	1회용 PATIENT RETURN PAD(케이블 미포함, 성인용)	536
본인일부부담	M군	M2	1회용 PATIENT RETURN PAD(케이블 미포함, 신생아&소아, 15KG 미만)	536
본인일부부담	M군	M2	1회용 PATIENT RETURN PAD(케이블 포함, 성인용)	536
본인일부부담	M군	M2	1회용 PATIENT RETURN PAD(케이블 포함, 신생아&소아, 15KG 미만)	536
본인일부부담	G군	G8	1회용 PLASMA BLADE	239
본인일부부담	K군	K3	1회용 URINE COLLECTION BAG	419
본인일부부담	K군	K4	1회용 경성 삽입관용 후두경(분리형)	423
본인일부부담	K군	K4	1회용 경성 삽입관용 후두경(일체형)	423
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (BALL TYPE)	522
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (LOOP TYPE)	522
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (NEEDLE TYPE)	522
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (VAPORIZATION TYPE)	522
본인일부부담	D군	D0	1회용 관절 봉합용 NEEDLE(분리형)	134
본인일부부담	D군	D0	1회용 관절 봉합용 NEEDLE(일체형)	134
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 다관절 다자유도 바이폴라 절삭기	519
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 다관절 다자유도 수술기구	519
본인일부부담	M군	M2	1회용 두피클립	536
본인일부부담	M군	M2	1회용 무탐침 정위기법용	522
본인일부부담	M군	M2	1회용 무탐침 정위기법용(생검)	523
본인일부부담	N군	정액수가	1회용 수술팩	571
본인일부부담	N군	정액수가	1회용 시술팩	572
본인일부부담	M군	M0	1회용 신생아전용채혈랜싯	502
본인일부부담	I군	I0	1회용 안구 내 가위(분리형)	280
본인일부부담	I군	I0	1회용 안구 내 가위(일체형)	280
본인일부부담	I군	I0	1회용 안구 내 겸자(분리형)	281
본인일부부담	I군	I0	1회용 안구 내 겸자(일체형)	281
본인일부부담	I군	I0	1회용 안구 내 조명용 PROBE	280
본인일부부담	M군	M2	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극(BALL, LOOP TYPE)	535
본인일부부담	M군	M2	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극 (BLADE, SPATULA, NEEDLE TYPE)	535
본인일부부담	M군	M2	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 교체형 전극 (MICRO NEEDLE TYPE, 5μ)	535
본인일부부담	M군	M2	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 일체형 전극(BALL TYPE)	535
본인일부부담	M군	M2	1회용 전기수술기용 MONOPOLAR 일체형 전극 (BLADE, SPATULA, NEEDLE TYPE)	535
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 전파와 초음파절삭기(관혈적-일체형)	519
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 전파와 초음파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	519
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 전파절삭기(관혈적-일체형)	518
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 전파절삭기(복강경 등 내시경하 및 관혈적 수술용-TIP 교체형)	518
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 전파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	518
본인일부부담	M군	M2	1회용 제모용 클리퍼(공산품, 분리형)	534
본인일부부담	M군	M2	1회용 제모용 클리퍼(공산품, 일체형)	534

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K5	1회용 질경	440
본인일부부담	M군	M0	1회용 척수 압력계	504
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 초음파절삭기(관혈적-일체형)	518
100/100미만 본인부담	M군	M2	1회용 초음파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용-일체형)	518
본인일부부담	J군	J5	1회용 투시하 위장관내 이물제거용	366
본인일부부담	K군	K4	1회용 호기말이산화탄소분압측정용 (MAINSTREAM방식)	432
본인일부부담	K군	K4	1회용 호기말이산화탄소분압측정용 (MICROSTREAM방식)	432
본인일부부담	K군	K4	1회용 호기말이산화탄소분압측정용 (SIDESTREAM방식)	432
본인일부부담	L군	L6	5일 연장보관용 PACK (WITH FILTER)	476
본인일부부담	L군	L6	5일 연장보관용 PACK (WITHOUT FILTER)	476
본인일부부담	J군	J5	ABLATION GUIDING CATHETER(GUIDE WIRE포함)	359
100/100미만 본인부담	J군	J5	ABLATION GUIDING CATHETER (GUIDE WIRE포함, STEERABLE TYPE)	359
본인일부부담	T군	TB	ACETABULUM	591
본인일부부담	T군	TT	ACHILLES TENDON	600
본인일부부담	D군	D0	ALL SUTURE ANCHOR	133
본인일부부담	J군	J6	ANGIO EXTRA-SUPPORT GUIDE WIRE (200CM미만)	371
본인일부부담	J군	J6	ANGIO EXTRA-SUPPORT GUIDE WIRE (200CM이상)	371
본인일부부담	J군	J4	ANGIOGRAPHY CATHETER	335
본인일부부담	J군	J6	ANGIO-GUIDE WIRE (200CM미만)	371
본인일부부담	J군	J6	ANGIO-GUIDE WIRE (200CM이상)	371
본인일부부담	C군	C3	ANKLE LOCKING NAIL SET(TITANIUM)	88
본인일부부담	G군	G2	ANNULOPLASTY RING	214
본인일부부담	G군	G0	AORTIC ARCH TYPE	204
100/100미만 본인부담	G군	G2	AORTIC TISSUE HEART VALVE CONDUIT	213
본인일부부담	G군	G3	ARTERIAL CANNULA	217
본인일부부담	E군	E3	ARTHRODESIS	162
본인일부부담	E군	E3	ARTHRODESIS TIBIA PLATE	162
본인일부부담	B군	B1	ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-LARGE	53
본인일부부담	B군	B1	ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-SMALL,MEDIUM	53
본인일부부담	B군	B1	ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY	55
본인일부부담	B군	B1	ARTICULATING ENDOSCOPIC STAPLER BODY(전동식형)	55
본인일부부담	J군	J4	ATHERECTOMY CATHETER	346
본인일부부담	E군	E3	ATTACHMENT TUBE	160
본인일부부담	E군	E3	BAR SCREW	164
본인일부부담	J군	J8	BARE METAL CORONARY STENT	388
본인일부부담	G군	G0	BIFURCATION TYPE	203
본인일부부담	G군	G0	BIFURCATION TYPE(PTFE재질)	207
본인일부부담	K군	K3	BILE BAG	418
본인일부부담	J군	J8	BILIARY METAL STENT	394
본인일부부담	J군	J8	BILIARY STENT	394
본인일부부담	J군	J8	BILIARY STENT WITH DELIVERY SYSTEM	394
본인일부부담	J군	J8	BILIARY STENT WITH PUSHING CATHETER	395
본인일부부담	K군	K3	BILIARY T-TUBE	418
본인일부부담	M군	M0	BIOPSY GUN 선택 사용 재료(COAXIAL GUIDE NEEDLE)	502
본인일부부담	J군	J4	BOLUS PCA	327
본인일부부담	T군	TB	BONE BLOCK 10이상(㎤)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE BLOCK 1이상 3미만(㎤)	586

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	T군	TB	BONE BLOCK 3이상 5미만(㎤)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE BLOCK 5이상 10미만(㎤)	586
본인일부부담	E군	E5	BONE CEMENT	168
본인일부부담	E군	E5	BONE CEMENT(항생제 첨가)	168
본인일부부담	E군	E5	BONE CEMENT+도수혼합기(일체형)	169
본인일부부담	E군	E5	BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(40G)	169
본인일부부담	E군	E5	BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(60G)	169
본인일부부담	E군	E5	BONE CEMENT+진공혼합기(일체형)(80G)	169
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 0.5미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 0.5이상 1미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 10이상 20미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 1이상 2미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 2.5이상 5미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 20이상 25미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 25이상 30미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 2이상 2.5미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 30이상 35미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 35이상 40미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 40이상 60미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 5이상 10미만(cc)	585
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 60이상 90미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE CHIP(COARSE/CRUSH/CUBE) 90이상(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE POWDER 0.5미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE POWDER 0.5이상 1미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE POWDER 1이상 2미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE POWDER 2.5이상 5미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE POWDER 2이상 2.5미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE POWDER 5이상(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	BONE SCREW	591
본인일부부담	N군	정액수가	BURR, SAW등 절삭기류	569
본인일부부담	E군	E1	CABLE	149
본인일부부담	F군	F0	CABLE	192
본인일부부담	E군	E1	CABLE & 잠금장치(BAND형 포함)	150
본인일부부담	E군	E1	CABLE BONE PLATE/단독형	150
본인일부부담	E군	E1	CABLE BONE PLATE/잠금장치 일체형	150
본인일부부담	E군	E1	CABLE 잠금장치	151
본인일부부담	C군	C6	CANCELLOUS SCREW(STAINLESS STEEL)	104
본인일부부담	C군	C6	CANCELLOUS SCREW(TITANIUM)	104
본인일부부담	F군	F0	CANNULATED SCREW	193
본인일부부담	C군	C6	CANNULATED SCREW(STAINLESS STEEL)	105
본인일부부담	C군	C6	CANNULATED SCREW(TITANIUM)	105
본인일부부담	G군	G8	CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 DILATOR SHEATH	239
본인일부부담	G군	G8	CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 LOCKING STYLET	239
본인일부부담	G군	G8	CARDIAC IMPLANTABLE ELECTRONIC DEVICE LEAD 제거용 SHEATH	240
본인일부부담	G군	G3	CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA	218
본인일부부담	G군	G3	CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA(W/VENT)	218

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G3	CARDIOPLEGIA RETROGRADE CANNULA	218
본인일부부담	L군	L6	CD34 양성조혈모세포수집용	480
본인일부부담	J군	J4	CENTRAL VEIN CATHETER(일반)DOUBLE	320
본인일부부담	J군	J4	CENTRAL VEIN CATHETER(일반)SINGLE	320
본인일부부담	J군	J4	CENTRAL VEIN CATHETER(일반)TRIPLE이상	320
본인일부부담	J군	J4	CENTRAL VEIN CATHETER(일반)-다기능카테터	321
본인일부부담	J군	J4	CENTRAL VEIN CATHETER(항균)DOUBLE	321
본인일부부담	J군	J4	CENTRAL VEIN CATHETER(항균)SINGLE	321
본인일부부담	J군	J4	CENTRAL VEIN CATHETER(항균)TRIPLE 이상	321
본인일부부담	G군	G5	CENTRIFUGAL PUMP(CONE TYPE)	223
본인일부부담	G군	G5	CENTRIFUGAL PUMP(IMPELLER TYPE)	223
본인일부부담	K군	K3	CHEST BOTTLE - 1 BOTTLE SYSTEM	420
본인일부부담	K군	K3	CHEST BOTTLE - 2 BOTTLE SYSTEM	420
본인일부부담	K군	K3	CHEST BOTTLE - MULTI CHAMBER SYSTEM	421
본인일부부담	K군	K3	CHEST TUBE - STRAIGHT, ANGLE TYPE	420
본인일부부담	K군	K3	CHEST TUBE - TROCAR TYPE	420
본인일부부담	K군	K3	CHEST TUBE & BOTTLE 일체형	420
100/100미만 본인부담	K군	K3	CHEST TUBE & BOTTLE 일체형(배기용)	421
본인일부부담	B군	B1	CIRCULAR CUTTING -CURVED TYPE	56
본인일부부담	B군	B1	CIRCULAR CUTTING -CURVED TYPE(전동식형)	56
본인일부부담	B군	B1	CIRCULAR CUTTING -STRAIGHT TYPE	56
본인일부부담	C군	C3	CLAVICLE NAIL SET(TITANIUM)	89
본인일부부담	K군	K2	COLOR PRINT PAPER	417
본인일부부담	J군	J4	COMBINED SPINO-EPIDURAL SET	327
본인일부부담	L군	L4	COMPOSITE MESH (100㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	COMPOSITE MESH (100㎠ 이상 300㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	COMPOSITE MESH (300㎠ 이상 500㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	COMPOSITE MESH (500㎠ 이상 700㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	COMPOSITE MESH (700㎠ 이상)	468
본인일부부담	E군	E3	CONNECTING PIECE	162
본인일부부담	E군	E3	CONNECTING PIECE FOR PROXIMAL TIBIA MODULAR	159
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS & BOLUS PCA(가스주입식/단일유속형)	327
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS & BOLUS PCA(가스주입식/유속선택형)	327
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS & BOLUS PCA(기계식/유속선택형)	326
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS & BOLUS PCA(스프링식/단일유속형)	326
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS & BOLUS PCA(풍선식(대기압식)/단일유속형)	327
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS & BOLUS PCA(풍선식(대기압식)/유속선택형)	327
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS INFUSER(가스주입식/단일유속형)	325
100/100미만 본인부담	J군	J4	CONTINUOUS INFUSER(가스주입식/단일유속형-항암제주입(피하내주사))	325
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS INFUSER(가스주입식/유속선택형)	325
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS INFUSER(스프링식/단일유속형)	324
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS INFUSER(풍선식(대기압식)/단일유속형)	324
100/100미만 본인부담	J군	J4	CONTINUOUS INFUSER(풍선식(대기압식)/단일유속형-항암제주입(피하내주사)	325
본인일부부담	J군	J4	CONTINUOUS INFUSER(풍선식(대기압식)/유속선택형)	325
본인일부부담	C군	C6	CORTEX SCREW(STAINLESS STEEL)	105
본인일부부담	C군	C6	CORTEX SCREW(TITANIUM)	105

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (10CH)-STAINLESS STEEL	264
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (12CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (16CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (20CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (32CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (4CH)-STAINLESS STEEL	264
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (64CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (6CH)-STAINLESS STEEL	264
본인일부부담	H군	H4	CORTICAL ELECTRODE (8CH)-STAINLESS STEEL	264
본인일부부담	L군	L5	CRRT KIT	471
본인일부부담	G군	G8	CRT-D(4극 미만)	237
본인일부부담	G군	G8	CRT-D(4극 이상)	237
본인일부부담	G군	G8	CRT-P(4극 미만)	236
본인일부부담	G군	G8	CRT-P(4극 이상)	236
본인일부부담	G군	G8	CRT용 LV LEAD(4극 미만)	237
본인일부부담	G군	G8	CRT용 LV LEAD(4극 이상)	237
본인일부부담	G군	G1	CS용 PATCH (합성 2cmX9cm,0.4mm)	209
본인일부부담	G군	G1	CS용 PATCH(합성 1cmX9cmX0.5mm)	209
본인일부부담	G군	G1	CS용 PATCH(합성 5cmX7.5cmX0.5mm)	209
본인일부부담	G군	G1	CS용 PATCH(합성 5X7.5cm, 0.6mm)	209
본인일부부담	G군	G1	CS용 PATCH(합성10cmX15cmX1mm)	209
본인일부부담	G군	G1	CS용 PATCH(합성10cmX15cmX2mm)	209
본인일부부담	G군	G1	CS용 PATCH(합성10X15cm,0.6mm)	209
본인일부부담	K군	K2	CT FILM (11 X 14)	417
본인일부부담	K군	K2	CT FILM (14 X 17)	417
본인일부부담	B군	B1	CURVED CUTTING CARTRIDGE	53
본인일부부담	B군	B1	CURVED CUTTING STAPLER BODY	54
본인일부부담	M군	M2	CUSA(CAVITRON ULTRASONIC SURGICAL ASPIRATOR) TIP	535
본인일부부담	J군	J8	CUTTING PTA BALLOON CATHETER	385
본인일부부담	J군	J8	CUTTING PTCA BALLOON CATHETER	385
본인일부부담	K군	K0	DEFIBRILLATION ELECTRODE	410
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE BLOCK 1이상 3미만(㎤)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE BLOCK 3이상 5미만(㎤)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE BLOCK 5이상 10미만(㎤)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (CYLINDER TYPE) 0.5미만(㎤)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 0.5이상 1미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 10이상 20미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 1이상 2미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 2.5이상 5미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 20이상(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (FILLER TYPE) 5이상 10미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 0.5미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 0.5이상 1미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 10이상(cc)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 1이상 2미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 2.5이상 5미만(cc)	588
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX (PUTTY TYPE) 5이상 10미만(cc)	588

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX 0.5미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX 0.5이상 1미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX 10이상 20미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX 1이상 2미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX 2.5이상 5미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX 20이상(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX 2이상 2.5미만(cc)	587
본인일부부담	T군	TB	DEMINERALIZED BONE MATRIX 5이상 10미만(cc)	587
본인일부부담	H군	H4	DEPTH ELECTRODE (4CH)-PLATINUM	265
본인일부부담	H군	H4	DEPTH ELECTRODE (4CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4	DEPTH ELECTRODE (6CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	H군	H4	DEPTH ELECTRODE (8CH)-PLATINUM	265
본인일부부담	H군	H4	DEPTH ELECTRODE (8CH)-STAINLESS STEEL	265
본인일부부담	J군	J5	DILATOR RENAL	366
본인일부부담	F군	F1	DISK 수핵자동흡입술용 재료	194
본인일부부담	J군	J6	DISTAL ACCESS GUIDING CATHETER	372
본인일부부담	J군	J6	DISTAL ACCESS INTERMEDIATE CATHETER	372
본인일부부담	E군	E3	DISTAL FEMUR	158
본인일부부담	E군	E3	DISTAL FEMUR JOINT	159
본인일부부담	E군	E3	DISTAL FEMUR JOINT STEM	163
본인일부부담	E군	E3	DISTAL FEMUR with HINGE	158
본인일부부담	K군	K4	DOUBLE CUFFED TUBE (화상환자용 등)	429
본인일부부담	K군	K3	DRAINAGE BAG_역류방지용 (배액, 배기용)	421
본인일부부담	J군	J8	DRUG ELUTING CORONARY STENT	388
본인일부부담	J군	J8	DRUG ELUTING CORONARY STENT-흡수성(BVS)	388
본인일부부담	H군	H2	EDD용 CATHETER	254
본인일부부담	K군	K0	EKG PAPER (145mm X 30M)	412
본인일부부담	K군	K0	EKG PAPER (215mm X 280mm 특수감열지)	412
본인일부부담	K군	K0	EKG PAPER (215mm X 280mm 표준감열지)	412
본인일부부담	K군	K0	EKG PAPER (215mm X 280mm)	412
본인일부부담	K군	K0	EKG PAPER (50mm X 30M)	412
본인일부부담	K군	K0	EKG PAPER (63mm X 30M)	412
본인일부부담	C군	C3	ELASTIC NAIL(TITANIUM)	89
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (10CH)	265
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (12CH)	265
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (16CH)	265
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (20CH)	266
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (32CH)	266
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (3CH)	265
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (4CH)	265
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (64CH)	266
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (6CH)	265
본인일부부담	H군	H4	ELECTRODE CABLE (8CH)	265
본인일부부담	J군	J3	EMBOLIZATION COIL-PUSHABLE (PLATINUM 등)	313
본인일부부담	J군	J3	EMBOLIZATION PLUG	312
본인일부부담	J군	J4	ENBD CATHETER	333
본인일부부담	C군	C3	ENDER NAIL (STAINLESS STEEL)	89
본인일부부담	K군	K4	ENDOBRONCHIAL BLOCKER	427

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	B군	B1	ENDOSCOPIC CARTRIDGE-SMALL,MEDIUM	53
본인일부부담	B군	B1	ENDOSCOPIC CUTTING CARTRIDGE-LARGE	53
본인일부부담	B군	B1	ENDOSCOPIC CUTTING CARTRIDGE-SMALL,MEDIUM	53
본인일부부담	B군	B1	ENDOSCOPIC CUTTING STAPLER BODY(일반형)	55
본인일부부담	B군	B1	ENDOSCOPIC STAPLER BODY (일반형)	55
본인일부부담	J군	J2	ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE(다발형)	308
본인일부부담	J군	J2	ENDOSCOPIC VERICEAL LIGATING DEVICE(단발형)	308
본인일부부담	B군	B2	ENDOSCOPY용 조직배출기구	62
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE EVACUATION TYPE	426
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE EVACUATION TYPE(STANDARD CUFF)	426
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL CUFF TYPE	425
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL CUFF TYPE (TAPER-SHAPED CUFF)	425
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED NASAL UNCUFF TYPE	425
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL CUFF TYPE	425
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL CUFF TYPE (TAPER-SHAPED CUFF)	426
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE PREFORMED ORAL UNCUFF TYPE	426
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF EVACUATION TYPE	424
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF TYPE	424
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED CUFF TYPE(TAPER-SHAPED CUFF)	424
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE REINFORCED UNCUFF TYPE	424
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD CUFF TYPE	423
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD CUFF TYPE (TAPER-SHAPED CUFF)	423
본인일부부담	K군	K4	ENDOTRACHEAL TUBE STANDARD UNCUFF TYPE	423
본인일부부담	M군	M6	ENDOTRACHEAL TUBE 고정용(BITE-BLOCK TYPE(NASAL용 포함))	562
본인일부부담	M군	M6	ENDOTRACHEAL TUBE 고정용(LOCK TYPE)	562
본인일부부담	M군	M6	ENDOTRACHEAL TUBE 고정용(TAPE TYPE)	562
본인일부부담	J군	J4	EPIDURAL CATHETER	328
본인일부부담	J군	J4	EPIDURAL SET(WIRE 고정용)	329
본인일부부담	J군	J4	EPIDURAL SET(일반형)	328
본인일부부담	H군	H2	EVD용 BAG	254
본인일부부담	H군	H2	EVD용 CATHETER(DOUBLE)	253
본인일부부담	H군	H2	EVD용 CATHETER(SINGLE)	253
본인일부부담	H군	H2	EVD용 CATHETER(항생제포함)	253
본인일부부담	H군	H2	EVD용 CIRCUIT&BAG	254
본인일부부담	H군	H2	EVD용 LINE	253
100/100미만 본인부담	M군	M2	EXPANDER	533
본인일부부담	E군	E3	EXTENSION PIECE	162
본인일부부담	G군	G5	EXTRACORPOREAL CIRCULATORY ASSIST SYSTEM-CANNULA	227
본인일부부담	G군	G5	EXTRACORPOREAL CIRCULATORY ASSIST SYSTEM-PUMP	227
본인일부부담	G군	G5	EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-CANNULA	226
본인일부부담	G군	G5	EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-PUMP	226
본인일부부담	G군	G5	EXTRACORPOREAL PEDIATRIC VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-기타 재료	226
본인일부부담	M군	M2	FACE SHIELD(공산품)	534
본인일부부담	T군	TB	FEMORAL HEAD, HEMI	589

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	T군	TB	FEMORAL HEAD, WHOLE	589
본인일부부담	C군	C3	FEMORAL INTERLOCKING NAIL SET (TITANIUM)	86
본인일부부담	T군	TB	FEMUR CONDYLE	589
본인일부부담	T군	TB	FEMUR DISTAL	589
본인일부부담	T군	TB	FEMUR DISTAL, HEMI	589
본인일부부담	T군	TB	FEMUR PROXIMAL	589
본인일부부담	T군	TB	FEMUR SHAFT	589
본인일부부담	T군	TB	FEMUR SHAFT, HEMI	589
본인일부부담	E군	E3	FEMUR STEM	163
본인일부부담	T군	TB	FEMUR WEDGE	589
본인일부부담	T군	TB	FEMUR WHOLE	589
본인일부부담	E군	E3	FEMUR/TIBIA STEM	163
본인일부부담	T군	TB	FIBULA (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	590
본인일부부담	T군	TB	FIBULA HEMI(SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	590
본인일부부담	C군	C3	FIBULA NAIL SET(TITANIUM)	88
본인일부부담	T군	TB	FIBULA WHOLE	590
본인일부부담	E군	E7	FINGER JOINT	173
본인일부부담	L군	L3	FLANGE 고정용 BELT	466
100/100미만 본인부담	J군	J3	FLOW-DISRUPTOR를 이용한 뇌동맥류색전술용	313
본인일부부담	J군	J3	FLOW-DIVERTER를 이용한 뇌동맥류색전술용	312
본인일부부담	K군	K5	FOLEY CATHETER : 2-WAY	436
본인일부부담	K군	K5	FOLEY CATHETER : 3-WAY	436
본인일부부담	E군	E9	FOSSA COMPONENT	176
본인일부부담	E군	E9	FOSSA/MANDIBULAR SCREW	176
본인일부부담	G군	G0	FROZEN ELEPHANT TRUNK용 GRAFT	207
본인일부부담	C군	C6	FUNCTIONAL SCREW(TITANIUM)	107
본인일부부담	C군	C7	GAP PLATE	116
본인일부부담	J군	J2	GASTROJEJUNOSTOMY CATHETER	305
본인일부부담	J군	J2	GASTROSTOMY CATHETER	305
본인일부부담	T군	TT	GRACILIS TENDON	600
본인일부부담	J군	J6	HAIR WIRE	374
본인일부부담	T군	TH	HEART VALVE PARTIAL	595
본인일부부담	T군	TH	HEART VALVE WHOLE	595
본인일부부담	G군	G6	HEART WIRE BIPOLAR	230
본인일부부담	G군	G6	HEART WIRE UNIPOLAR	230
본인일부부담	J군	J6	HEAVY DUTY WIRE	376
본인일부부담	E군	E6	HEMI ELBOW PROSTHESIS(HUMERUS)	171
본인일부부담	E군	E6	HEMI ELBOW PROSTHESIS(ULNAR)	171
본인일부부담	E군	E6	HEMI ELBOW ULNAR BUSHING-REVISION	171
본인일부부담	E군	E4	HEMI SHOULDER PROSTHESIS	165
본인일부부담	L군	L5	HEMODIALYSIS CATHETER(DOUBLE/TRIPLE LUMEN)	471
본인일부부담	L군	L5	HEMODIALYSIS용 GUIDE WIRE	472
본인일부부담	L군	L5	HEMOPERFUSION용 CHANGE KIT (흡착제, 혈액회로)	472
본인일부부담	G군	G0	HEPARIN BONDED STRETCH TYPE (10cm이상 20cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	C군	C6	HIP PIN	108
본인일부부담	E군	E3	HIP REVISION BAR SCREW	164
본인일부부담	E군	E3	HIP REVISION EXTENSION PIECE	162

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	E군	E3	HIP REVISION STEM CEMENTLESS	163
본인일부부담	C군	C3	HUMERAL INTERLOCKING NAIL SET(TITANIUM)	86
본인일부부담	E군	E3	HUMERUS BAR SCREW	161
본인일부부담	E군	E3	HUMERUS CAP	161
본인일부부담	E군	E3	HUMERUS CONNECTING PIECE	161
본인일부부담	T군	TB	HUMERUS DISTAL	590
본인일부부담	E군	E3	HUMERUS EXTENSION PIECE	161
본인일부부담	T군	TB	HUMERUS PROXIMAL	590
본인일부부담	E군	E3	HUMERUS REDUCER PIECE	163
본인일부부담	T군	TB	HUMERUS SHAFT	590
본인일부부담	T군	TB	HUMERUS SHAFT, HEMI	590
본인일부부담	E군	E3	HUMERUS STEM CEMENTLESS	161
본인일부부담	T군	TB	HUMERUS WHOLE	590
본인일부부담	T군	TB	HUMERUS WHOLE W/ ROTATOR CUFF	590
본인일부부담	J군	J8	IAB CATHETER	379
본인일부부담	H군	H4	ICP SENSOR	264
본인일부부담	J군	J8	ILIAC BRANCH STENT GRAFT	393
본인일부부담	J군	J5	ILIAC SHEATH	362
본인일부부담	J군	J5	ILIAC STENT GRAFT PLUG	368
본인일부부담	T군	TB	ILIUM	591
본인일부부담	G군	G5	IMPLANTABLE LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM	226
본인일부부담	G군	G5	IMPLANTABLE LEFT VENTRICULAR ASSIST SYSTEM-BATTERY	226
본인일부부담	J군	J4	INFUSER 용 BAG	325
본인일부부담	J군	J4	INFUSER 용 BAG & LINE	326
본인일부부담	J군	J4	INFUSER 용 LINE	326
본인일부부담	N군	정액수가	INTER KIT	568
본인일부부담	M군	M1	IV IN LINE FILTER(0.2㎛)	507
본인일부부담	M군	M1	IV IN LINE FILTER(1.2㎛)	507
100/100미만 본인부담	M군	M1	IV IN LINE FILTER(5㎛)	507
본인일부부담	M군	M1	IV IN LINE FILTER(POSITIVE 0.2㎛)	507
본인일부부담	E군	E3	KNEE LOCKING PIECE	164
본인일부부담	T군	TB	KNEE SLICE BONE 15이상 20미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	KNEE SLICE BONE 1이상 5미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	KNEE SLICE BONE 20이상 30미만(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	KNEE SLICE BONE 30이상(cc)	586
본인일부부담	T군	TB	KNEE SLICE BONE 5이상 15미만(cc)	586
본인일부부담	C군	C5	LARGE ANATOMICAL PLATE(TITANIUM)	96
본인일부부담	C군	C5	LARGE ANATOMICAL PLATE-FLAT BONE(STAINLESS STEEL)	95
본인일부부담	C군	C5	LARGE ANATOMICAL PLATE-LONG BONE(STAINLESS STEEL)	96
본인일부부담	C군	C5	LARGE ANGLED BLADE PLATE(STAINLESS STEEL)	97
본인일부부담	C군	C5	LARGE ANGLED BLADE PLATE(TITANIUM)	97
본인일부부담	C군	C5	LARGE COMPRESSION HIP/CONDYLE PLATE SET (STAINLESS STEEL)	97
본인일부부담	C군	C5	LARGE COMPRESSION HIP/CONDYLE PLATE SET(TITANIUM)	97
본인일부부담	C군	C5	LARGE COMPRESSION PLATE(STAINLESS STEEL)	94
본인일부부담	C군	C5	LARGE COMPRESSION PLATE(TITANIUM)	94
본인일부부담	C군	C5	LARGE DISTAL TIBIAL PLATE(TITANIUM)	95
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE(STAINLESS STEEL)	96

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE(TITANIUM)	96
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING ANATOMICAL PLATE-ILIAC CREST(TITANIUM)	96
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING COMPRESSION HIP/CONDYLE PLATE SET (TITANIUM)	97
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING COMPRESSION PLATE(TITANIUM)	94
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING OSTEOTOMY PLATE(STAINLESS STEEL)	97
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING OSTEOTOMY PLATE(TITANIUM)	97
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING RECONSTRUCTION PLATE(TITANIUM)	95
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING TROCHANTER STABILIZING PLATE(TITANIUM)	98
본인일부부담	C군	C5	LARGE LOCKING 일반 PLATE(TITANIUM)	93
본인일부부담	C군	C5	LARGE OSTEOTOMY PLATE(STAINLESS STEEL)	96
본인일부부담	C군	C5	LARGE OSTEOTOMY PLATE(TITANIUM)	96
본인일부부담	C군	C5	LARGE RECONSTRUCTION PLATE(STAINLESS STEEL)	95
본인일부부담	C군	C5	LARGE TROCHANTER STABILIZING PLATE(STAINLESS STEEL)	98
본인일부부담	C군	C5	LARGE TROCHANTER STABILIZING PLATE(TITANIUM)	98
본인일부부담	C군	C5	LARGE 일반 PLATE(STAINLESS STEEL)	93
본인일부부담	C군	C5	LARGE 일반 PLATE(TITANIUM)	93
본인일부부담	N군	정액수가	LASER 시술 병용 미세내시경하 추간판제거술용 재료	568
본인일부부담	C군	C6	LATARJET 수술용 SCREW	107
100/100미만 본인부담	G군	G8	LEADLESS PACEMAKER 삽입용	235
본인일부부담	L군	L3	LEG URINE BAG	467
본인일부부담	B군	B1	LINEAR CARTRIDGE	52
본인일부부담	B군	B1	LINEAR CUTTING CARTRIDGE-LARGE(2열)	52
본인일부부담	B군	B1	LINEAR CUTTING CARTRIDGE-LARGE(3열)	52
본인일부부담	B군	B1	LINEAR CUTTING CARTRIDGE-MEDIUM(2열)	52
본인일부부담	B군	B1	LINEAR CUTTING CARTRIDGE-MEDIUM(3열)	52
본인일부부담	B군	B1	LINEAR CUTTING STAPLER BODY	54
본인일부부담	B군	B1	LINEAR STAPLER BODY	54
본인일부부담	C군	C6	LOCKING CANCELLOUS SCREW(COCRMO)	105
본인일부부담	C군	C6	LOCKING CANCELLOUS SCREW(STAINLESS STEEL)	105
본인일부부담	C군	C6	LOCKING CANCELLOUS SCREW(TITANIUM)	105
본인일부부담	C군	C6	LOCKING CORTEX SCREW(STAINLESS STEEL)	105
본인일부부담	C군	C6	LOCKING CORTEX SCREW(TITANIUM)	105
본인일부부담	C군	C1	LOCKING MOTION SCREW	82
본인일부부담	C군	C5	LOCKING PLATE (FEMORAL PLATE 부착형, TITANIUM)	103
본인일부부담	J군	J5	LONG I INTRODUCER SHEATH(9FR이하, 17-40CM미만)	363
본인일부부담	J군	J5	LONG II INTRODUCER SHEATH(9FR이하, 40CM이상)	363
본인일부부담	G군	G3	LONG CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA	220
본인일부부담	J군	J5	LONG INTRODUCER SHEATH(HAIR WIRE포함)	363
본인일부부담	E군	E1	LONG TROCHANTERIC GRIP(잠금장치 일체형)/CABLE 3개미만	150
본인일부부담	E군	E1	LONG TROCHANTERIC GRIP(잠금장치 일체형)/CABLE 3개이상	151
본인일부부담	E군	E1	LONG TROCHANTERIC GRIP(잠금장치 일체형)/단독형	150
본인일부부담	H군	H2	L-P SHUNT	252
본인일부부담	H군	H2	L-P SHUNT LUMBAR CATHETER(일반형)	252
본인일부부담	H군	H2	L-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(일반형)	252
본인일부부담	H군	H2	L-P SHUNT VALVE(외부조절형 PROGRAMMABLE)	253
본인일부부담	H군	H2	LUMBAR DRAINAGE SET	253
본인일부부담	C군	C6	MALLEOLAR SCREW(STAINLESS STEEL)	106

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C6	MALLEOLAR SCREW(TITANIUM)	106
본인일부부담	K군	K2	MAMMO FILM (18cm X 24cm)	416
본인일부부담	E군	E9	MANDIBULAR COMPONENT	176
본인일부부담	C군	C7	MANDIBULE CONDYLAR DEVICE(3D DEVICE)	117
본인일부부담	C군	C7	MANDIBULE CONDYLAR DEVICE(RIGID DEVICE)	117
100/100미만 본인부담	L군	L5	MARS(MOLECULAR ADSORBENTS RECIRCULATING SYSTEM)을 이용한 체외 간 지지요법용	474
본인일부부담	G군	G2	MECHANICAL HEART VALVE	213
본인일부부담	G군	G2	MECHANICAL HEART VALVE CONDUIT	213
본인일부부담	G군	G2	MECHANICAL HEART VALVE?소아용	213
본인일부부담	J군	J3	MICRO COIL-DETACHABLE (뇌혈관용) -NON VOLUME EXPANSION	314
본인일부부담	J군	J3	MICRO COIL-DETACHABLE (뇌혈관용)- VOLUME EXPANSION	314
본인일부부담	J군	J3	MICRO COIL-DETACHABLE(말초혈관용)	313
본인일부부담	J군	J3	MICRO COIL-PUSHABLE	313
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(BURRHOLE TYPE)	109
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(CURVED TYPE)	110
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(MESH 1,000-2,500㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(MESH 1,000㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(MESH 10,000㎟이상)	110
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(MESH 2,500-4,000㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(MESH 4,000-7,000㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(MESH 7,000-10,000㎟미만)	110
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(ORBITAL MESH)	110
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(SQUARE TYPE)	109
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 12-19H)	109
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 20H이상)	109
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 6H이하)	109
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 7-11H)	109
본인일부부담	C군	C7	MICRO PLATE(기타 TYPE)	110
본인일부부담	C군	C8	MICRO SCREW	122
본인일부부담	J군	J5	MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE	365
본인일부부담	J군	J5	MICRO VASCULAR ACCESS DEVICE(HAIR WIRE포함)	365
본인일부부담	C군	C5	MINI CONDYLAR PLATE (STAINLESS STEEL)	102
본인일부부담	C군	C5	MINI CONDYLAR PLATE(TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5	MINI LOCKING CONDYLAR PLATE(TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5	MINI LOCKING METATARSOPHALANGEAL PLATE (STAINLESS STEEL)	102
본인일부부담	C군	C5	MINI LOCKING METATARSOPHALANGEAL PLATE(TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5	MINI LOCKING RECONSTRUCTION PLATE(TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C5	MINI LOCKING 일반 PLATE(TITANIUM)	101
본인일부부담	C군	C5	MINI METATARSOPHALANGEAL PLATE (TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE STRAIGHT TYPE(12~19H)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE STRAIGHT TYPE(20H 이상)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE STRAIGHT TYPE(6H 이하)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE STRAIGHT TYPE(7~11H)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE(BURR HOLE TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE(COMPRESSION TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE(CURVED TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE(MESH 1500~3000㎟미만)	113

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE(MESH 3000~10000㎟미만)	113
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE(SQUARE TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE(TENSION BAND TYPE)	112
본인일부부담	C군	C7	MINI PLATE(기타 TYPE)	113
본인일부부담	C군	C5	MINI RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	102
본인일부부담	C군	C5	MINI RECONSTRUCTION PLATE(TITANIUM)	102
본인일부부담	C군	C8	MINI SCREW	122
본인일부부담	M군	M1	MINI VOLUME EXTENSION (PVC)	511
본인일부부담	M군	M1	MINI VOLUME EXTENSION (PVC-FREE)	511
본인일부부담	C군	C5	MINI 일반 PLATE (STAINLESS STEEL)	101
본인일부부담	C군	C5	MINI 일반 PLATE (TITANIUM)	101
본인일부부담	G군	G3	MINIMAL INVASIVE CARDIOPLEGIA ANTEGRADE CANNULA (최소침습용 캐뉼라)	219
본인일부부담	J군	J5	MULTI INTRODUCER SHEATH(DUO)	361
본인일부부담	J군	J5	MULTI INTRODUCER SHEATH(TRIO)	361
본인일부부담	I군	I0	MVR BLADE/KNIFE(1회용)	281
본인일부부담	C군	C3	NAIL 용 선택사용 품목(STAINLESS STEEL)-LOCKING SCREW	89
본인일부부담	C군	C3	NAIL용 선택사용 품목(TITANIUM)-BLADE	90
본인일부부담	C군	C3	NAIL용 선택사용 품목(TITANIUM)-LOCKING SCREW(BOLT)	90
본인일부부담	C군	C3	NAIL용 선택사용 품목-고정 강화용 SLEEVE류	90
본인일부부담	L군	L6	NAIVE T-CELL을 제거한 동종 공여자 림프구 주입용	481
본인일부부담	I군	I2	NASAL PACKING 용	289
100/100미만 본인부담	I군	I2	NASAL PACKING용(흡수성)	289
본인일부부담	I군	I2	NASAL RETAINER	289
본인일부부담	K군	K4	NEBULIZER KIT	430
본인일부부담	K군	K4	NEBULIZER MASK	430
본인일부부담	M군	M1	NEEDLELESS CONNECTOR	509
본인일부부담	J군	J4	NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER	333
본인일부부담	J군	J4	NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER(BALLOON)	333
본인일부부담	J군	J4	NEPHROSTOMY DRAINAGE CATHETER(MALECOT)	333
본인일부부담	J군	J8	NON VASCULAR BALLOON CATHETER	384
본인일부부담	B군	B0	NYLON (1/0-2/0)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (11/0-12/0)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (1-2)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (3/0-4/0)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (5/0-6/0)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (7/0-8/0)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (9/0-10/0)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (9/0-10/0,DOUBLE NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON (NON NEEDLE)	46
본인일부부담	B군	B0	NYLON 루프형 봉합사(1/0-2/0)	51
본인일부부담	B군	B0	NYLON 루프형 봉합사(1-2)	51
본인일부부담	B군	B0	NYLON 루프형 봉합사(3/0-4/0)	51
본인일부부담	J군	J4	OCCLUSION BALLOON CATHETER	345
본인일부부담	G군	G5	OFF-PUMP용 POSITIONER	223

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G5	OFF-PUMP용 POSITIONER & STABILIZER	224
본인일부부담	G군	G5	OFF-PUMP용 POSITIONER_최소침습	223
본인일부부담	G군	G5	OFF-PUMP용 STABILIZER	224
본인일부부담	G군	G5	OFF-PUMP용 STABILIZER(ARM 포함)	224
본인일부부담	G군	G5	OFF-PUMP용 STABILIZER(ARM 포함)_최소침습	224
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 PASTE	465
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 PASTE - ALCOHOL FREE	465
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 POWDER	466
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 복대	466
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 피부보호판[RING TYPE-ALCOHOL FREE]-50mm 초과	465
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 피부보호판[RING TYPE-ALCOHOL FREE]-50mm이하	465
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 피부보호판[SQUARE TYPE]-10×10cm	465
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 피부보호판[SQUARE TYPE-ALCOHOL FREE]-10×10cm	466
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 피부보호판[SQUARE TYPE-ALCOHOL FREE]-10×20cm	466
본인일부부담	L군	L3	OSTOMY용 피부보호판[STICK TYPE]	466
본인일부부담	H군	H4	OVALE ELECTRODE (3CH)-PLATINUM	264
본인일부부담	G군	G5	OXYGENATOR	222
본인일부부담	G군	G5	OXYGENATOR(동맥필터 포함)	222
본인일부부담	G군	G8	PACEMAKER(DDD TYPE)	235
본인일부부담	G군	G8	PACEMAKER(DDDR TYPE)	235
본인일부부담	G군	G8	PACEMAKER(DDDR TYPE)_MRI 촬영가능	235
본인일부부담	G군	G8	PACEMAKER(SSI,VVI TYPE)	234
본인일부부담	G군	G8	PACEMAKER(SSIR, VVIR TYPE)	234
본인일부부담	G군	G8	PACEMAKER(SSIR, VVIR TYPE)_MRI 촬영가능	234
본인일부부담	G군	G8	PACEMAKER(VDD TYPE)	235
본인일부부담	J군	J8	PANCREATIC METAL STENT(COVERED TYPE)	395
본인일부부담	J군	J8	PANCREATIC STENT	395
본인일부부담	J군	J8	PANCREATIC STENT WITH DELIVERY SYSTEM	396
본인일부부담	J군	J8	PANCREATIC STENT WITH PUSHING CATHETER	395
본인일부부담	T군	TB	PATELLA BONE	591
본인일부부담	T군	TB	PATELLA BONE(MACHINED TYPE)	591
본인일부부담	T군	TL	PATELLA LIGAMENT	596
본인일부부담	T군	TT	PATELLA TENDON	600
본인일부부담	E군	E3	PATELLA/PE	159
본인일부부담	L군	L5	PD ADAPTOR(SILICONE)	472
본인일부부담	L군	L5	PD ADAPTOR(TITANIUM)	472
본인일부부담	L군	L5	PD TENCKHOFF CATHETER - STRAIGHT	473
본인일부부담	L군	L5	PD TENCKHOFF CATHETER - SWAN NECK CURL(MIXED TYPE)	473
본인일부부담	L군	L5	PD TENCKHOFF CATHETER - SWAN NECK or CURL	473
본인일부부담	L군	L5	PD TRANSFER SET(24시간)	474
본인일부부담	L군	L5	PD TRANSFER SET(6개월)	474
본인일부부담	J군	J3	PDA 용- OCCLUDER	317
본인일부부담	J군	J5	PEEL AWAY SHEATH	363
본인일부부담	J군	J2	PEG TUBE	304
본인일부부담	T군	TB	PELVIS HEMI	591
본인일부부담	G군	G5	PERCUTANEOUS CARDIO-PULMONARY SUPPORT SYSTEM	225
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(생체 10cm x 16cm)	210
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(생체 1cmx6cm, 0.8cmx8cm, 2cmx9cm)	210

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(생체 4cm x 4cm)	210
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(생체 4cm x 6cm)	210
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(생체 5cm x 6cm)	210
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(생체 6cm x 8cm)	210
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(생체 7cm x 10cm)	210
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(생체 8cm x 14cm)	210
본인일부부담	G군	G1	PERICARDIUM PATCH(합성)	209
본인일부부담	T군	TP	PERICARDIUM(녹내장수술용)	598
본인일부부담	J군	J4	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & MICRO GUIDE WIRE (비터널식- DOUBLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & MICRO GUIDE WIRE (비터널식- SINGLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식- DOUBLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식- SINGLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER & PEEL-AWAY SHEATH (비터널식- TRIPLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식- DOUBLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식- SINGLE LUMEN)	323
본인일부부담	J군	J4	PERIPHERALLY INSERT CENTRAL CATHETER (비터널식- TRIPLE LUMEN)	323
본인일부부담	G군	G8	PERMANENT PACING LEAD	236
본인일부부담	G군	G8	PERMANENT PACING LEAD_MRI 촬영가능	236
본인일부부담	G군	G8	PERMANENT VDD PACING LEAD	236
본인일부부담	T군	TT	PERONEUS TENDON	600
본인일부부담	L군	L6	PHERESIS용 NEEDLE	481
본인일부부담	C군	C4	PIN & WIRE	92
본인일부부담	L군	L6	PLASMA PHERESIS용 FILTER	479
본인일부부담	C군	C9	PLATE STAPLE	124
본인일부부담	C군	C7	PLATE(STRAIGHT 6H이하 2개 & BURRHOLE 1개) & SCREW 10개 조합품	117
본인일부부담	C군	C7	PLATE(STRAIGHT 6H이하 2개 & BURRHOLE 1개) & SCREW 8개 조합품	117
본인일부부담	C군	C7	PLATE(STRAIGHT 6H이하) 3개 & SCREW 6개 조합품	117
본인일부부담	G군	G1	PLEDGET	209
본인일부부담	G군	G5	PMP막형 OXYGENATOR	225
본인일부부담	G군	G5	PMP막형 인공폐(PUMPLESS)	225
본인일부부담	G군	G5	PMP막형 체외순환기	226
본인일부부담	J군	J8	PMV BALLOON CATHETER	380
본인일부부담	J군	J3	POLY VINYL ALCOHOL	316
본인일부부담	B군	B0	POLYBUTESTER (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYBUTESTER (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYBUTESTER (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (1/0-2/0)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (1-2)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (3/0-4/0)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (5/0-6/0)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	47

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (5-6)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYESTER (NON NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (1/0-2/0)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (1-2)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (3/0-4/0)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (5/0-6/0)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (7/0-8/0)	47
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (9/0-10/0)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYPROPYLENE (9/0-10/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYTETRAFLOROETHYLENE (1/0-2/0)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYTETRAFLOROETHYLENE (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYTETRAFLOROETHYLENE (3/0-4/0)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYTETRAFLOROETHYLENE (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYTETRAFLOROETHYLENE (5/0-6/0)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYTETRAFLOROETHYLENE (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	B군	B0	POLYTETRAFLOROETHYLENE (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	48
본인일부부담	J군	J4	PRESSURE CATHETER	336
본인일부부담	E군	E3	PROXIMAL FEMUR	158
본인일부부담	E군	E3	PROXIMAL HUMERUS HEAD	161
본인일부부담	C군	C3	PROXIMAL NAIL SET(STAINLESS STEEL)	87
본인일부부담	C군	C3	PROXIMAL NAIL SET(TITANIUM)	87
본인일부부담	E군	E3	PROXIMAL TIBIA JOINT/METAL	160
본인일부부담	E군	E3	PROXIMAL TIBIA MODULAR	159
본인일부부담	J군	J8	PTA & NON VASCULAR BALLOON CATHETER	382
본인일부부담	J군	J8	PTA BALLOON CATHETER	381
본인일부부담	J군	J5	PTA GUIDING CATHETER	359
본인일부부담	J군	J8	PTA STENT (NON PREMOUNTED TYPE)	389
본인일부부담	J군	J8	PTA STENT (PREMOUNTED TYPE)	389
본인일부부담	J군	J6	PTCA & PTA용 MICRO GUIDE WIRE	371
본인일부부담	J군	J8	PTCA BALLOON CATHETER	380
본인일부부담	J군	J8	PTCA BALLOON CATHETER(스파이럴형)	381
본인일부부담	J군	J5	PTCA GUIDING CATHETER	359
본인일부부담	J군	J8	PTCA STENT GRAFT(PREMOUNTED TYPE)	390
본인일부부담	J군	J6	PTCA용 EXTENSION MICRO GUIDE WIRE	372
본인일부부담	E군	E6	RADIAL HEAD IMPLANT(METAL)	171
본인일부부담	T군	TB	RADIUS (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	590
본인일부부담	T군	TB	RADIUS HEMI (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	590
본인일부부담	C군	C3	RADIUS INTERLOCKING NAIL SET(TITANIUM)	86
본인일부부담	T군	TB	RADIUS WHOLE	590
본인일부부담	C군	C3	RECONSTRUCTION NAIL SET(TITANIUM)	89
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(ANGLED TYPE 10H 이하)	114
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(ANGLED TYPE 12H 이상)	114
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(ANGLED TYPE FULL MANDIBULAR)	114

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE (ANGLED WITH CONDYLAR HEAD TYPE 12H 이상)	115
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(CHIN TYPE)	114
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(SQUARE TYPE)	114
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 12H 이상)	114
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 5H 이하)	114
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 6~11H)	114
본인일부부담	C군	C7	RECONSTRUCTION PLATE(TENSION BAND TYPE)	114
본인일부부담	C군	C8	RECONSTRUCTION SCREW	123
본인일부부담	E군	E3	REDUCER PIECE	162
본인일부부담	J군	J2	REPLACEMENT TUBE	304
본인일부부담	G군	G0	RING TYPE (20cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	RING TYPE (20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	RING TYPE (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	RING TYPE (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	RING TYPE (70cm이상 90cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	C군	C2	ROLL WIRE	84
본인일부부담	C군	C3	RUSH PIN	91
본인일부부담	M군	M1	SALINE PREFILLED SYRINGE	509
본인일부부담	T군	TB	SCAPULA	591
본인일부부담	J군	J2	SCLEROSING NEEDLE	305
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE (10CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE (12CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE (14CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE (16CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE (8CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE ANCHOR	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE CABLE (10CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE CABLE (12CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE CABLE (14CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE CABLE (16CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG ELECTRODE CABLE (8CH)	266
본인일부부담	H군	H4	SEEG GUIDING STYLET	266
본인일부부담	T군	TT	SEMITENDINOSUS & GRACILIS TENDON	600
본인일부부담	T군	TT	SEMITENDINOSUS TENDON	600
본인일부부담	J군	J5	SEPTAL PUNCTURE NEEDLE	366
본인일부부담	J군	J8	SEPTOSTOMY CATHETER	380
본인일부부담	E군	E1	SHORT TROCHANTERIC GRIP/단독형	151
본인일부부담	E군	E1	SHORT TROCHANTERIC GRIP/잠금장치 일체형	151
본인일부부담	E군	E1	SHORT TROCHANTERIC GRIP/잠금장치 일체형 & CABLE 포함	151
본인일부부담	E군	E3	SIDE PLATE SCREW	164
본인일부부담	B군	B0	SILK (1/0-2/0)	46
본인일부부담	B군	B0	SILK (1-2)	46
본인일부부담	B군	B0	SILK (3/0-4/0)	46
본인일부부담	B군	B0	SILK (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0	SILK (5/0-6/0)	47
본인일부부담	B군	B0	SILK (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0	SILK (7/0-8/0)	47

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	B군	B0	SILK (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	47
본인일부부담	B군	B0	SILK (NON NEEDLE)	46
100/100미만 본인부담	M군	M2	SIZER(SALINE FILLED)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2	SIZER(SILICONE GEL)	532
본인일부부담	C군	C5	SMALL ANATOMICAL PLATE (TITANIUM)	101
본인일부부담	C군	C5	SMALL CALCANEOUS(CERVICAL) PLATE (STAINLESS STEEL)	100
본인일부부담	C군	C5	SMALL CALCANEOUS(CERVICAL) PLATE (TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5	SMALL CLAVICLE PLATE / HOOK 포함(TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5	SMALL COMPRESSION PLATE (STAINLESS STEEL)	99
본인일부부담	C군	C5	SMALL COMPRESSION PLATE (TITANIUM)	99
본인일부부담	C군	C5	SMALL DISTAL HUMERUS PLATE (STAINLESS STEEL)	100
본인일부부담	C군	C5	SMALL DISTAL HUMERUS PLATE (TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE (PEEK)	101
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE (TITANIUM)	101
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING ANATOMICAL PLATE(STAINLESS STEEL)	101
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING CALCANEOUS(CERVICAL) PLATE (TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING CLAVICLE PLATE/ HOOK 포함(TITANIUM)	100
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING COMPRESSION PLATE (TITANIUM)	99
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	99
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING RECONSTRUCTION PLATE (TITANIUM)	99
본인일부부담	C군	C5	SMALL LOCKING 일반 PLATE (TITANIUM)	98
본인일부부담	C군	C5	SMALL RECONSTRUCTION PLATE (STAINLESS STEEL)	99
본인일부부담	C군	C5	SMALL RECONSTRUCTION PLATE (TITANIUM)	99
본인일부부담	C군	C5	SMALL 일반 PLATE (STAINLESS STEEL)	98
본인일부부담	C군	C5	SMALL 일반 PLATE (TITANIUM)	98
본인일부부담	K군	K2	SPECT 검사용 인화지	417
본인일부부담	J군	J5	STANDARD & LARGE INTRODUCER SHEATH	362
본인일부부담	J군	J5	STANDARD INTRODUCER SHEATH(HAIR WIRE포함)	362
본인일부부담	J군	J8	STENT GRAFT 확장용 BALLOON CATHETER	382
본인일부부담	J군	J5	STIFF INTRODUCER SHEATH	364
본인일부부담	J군	J5	STIFF INTRODUCER SHEATH (HAIR WIRE 포함)	364
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT STANDARD WALL (20cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT STANDARD WALL (20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT STANDARD WALL (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT STANDARD WALL (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT STANDARD WALL (70cm이상 90cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT THIN WALL (20cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT THIN WALL (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT THIN WALL (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT THIN WALL (70cm이상 90cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT THIN WALL(20cm이상 40cm미만/PTFE재질)	205
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT TYPE (20cm이상 40cm미만)	203
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT TYPE (40cm이상 60cm미만)	203
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT TYPE (60cm이상 80cm미만)	203
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT-SIDE ARM 부착 TYPE (60cm이상 100cm미만)	204
본인일부부담	G군	G0	STRAIGHT-SIDE ARM 부착 TYPE(30cm이상 60cm미만)	204
본인일부부담	G군	G0	STRETCH TYPE (10cm이상 20cm미만/PTFE재질)	206

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G0	STRETCH TYPE (20cm이상 30cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	STRETCH TYPE (30cm이상 40cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	STRETCH TYPE (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G0	STRETCH TYPE (70cm이상 80cm미만/PTFE재질)	206
본인일부부담	G군	G6	SUCKER TIP	229
본인일부부담	K군	K3	SUMP DRAIN	419
본인일부부담	J군	J4	SUPER SELECTION CATHETER (뇌용 WITHOUT GUIDE WIRE)	351
본인일부부담	J군	J4	SUPER SELECTION CATHETER (장기용 WITH GUIDE WIRE)	352
본인일부부담	J군	J4	SUPER SELECTION CATHETER (장기용 WITHOUT GUIDE WIRE)	352
본인일부부담	J군	J6	SUPER SELECTION용 MICRO DOCKING GUIDE WIRE (뇌용)	373
본인일부부담	J군	J6	SUPER SELECTION용 MICRO GUIDE WIRE (뇌용)	373
본인일부부담	J군	J6	SUPER SELECTION용 MICRO GUIDE WIRE (장기용)	373
본인일부부담	C군	C3	SUPRACONDYLAR NAIL SET(TITANIUM)	87
본인일부부담	E군	E8	TALAR COMPONENT	174
본인일부부담	G군	G0	TAPERED TYPE (30cm이상 40cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	G군	G0	TAPERED TYPE (40cm이상 50cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	G군	G0	TAPERED TYPE (50cm이상 70cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	G군	G0	TAPERED TYPE (70cm이상 80cm미만/PTFE재질)	207
본인일부부담	L군	L6	TCR ALPHA/BETA DEPLETION KIT	481
본인일부부담	C군	C3	TELESCOPIC INTRAMEDULLARY NAIL (STAINLESS STEEL)	88
본인일부부담	C군	C3	TELESCOPIC NAIL(TITANIUM)	88
본인일부부담	C군	C7	TEMPORAL & MASTOID PLATE	116
본인일부부담	G군	G8	TEMPORARY PACING LEAD	236
본인일부부담	J군	J4	THERMODILUTION CATHETER(간헐적)	336
본인일부부담	J군	J4	THERMODILUTION CATHETER(지속적)	337
본인일부부담	C군	C4	THREADED PIN & WIRE	92
본인일부부담	J군	J4	THROMBOLYSIS용 CATHETER	347
본인일부부담	T군	TB	TIBIA DISTAL	590
본인일부부담	T군	TB	TIBIA PROXIMAL	590
본인일부부담	T군	TB	TIBIA SHAFT	589
본인일부부담	T군	TB	TIBIA SHAFT, HEMI	590
본인일부부담	E군	E3	TIBIA STEM	163
본인일부부담	T군	TB	TIBIA WEDGE	590
본인일부부담	T군	TB	TIBIA WHOLE	589
본인일부부담	E군	E8	TIBIAL COMPONENT	174
본인일부부담	E군	E8	TIBIAL INSERT	174
본인일부부담	E군	E3	TIBIAL INSERT with HINGE	160
본인일부부담	E군	E3	TIBIAL INSERT/PE	160
본인일부부담	C군	C3	TIBIAL INTERLOCKING NAIL SET (TITANIUM)	88
본인일부부담	T군	TT	TIBIALIS TENDON	600
본인일부부담	J군	J4	TIPS SET	354
본인일부부담	G군	G2	TISSUE HEART VALVE	211
본인일부부담	G군	G2	TISSUE HEART VALVE CONDUIT	212
본인일부부담	G군	G2	TISSUE HEART VALVE CONDUIT-소아용	212
본인일부부담	E군	E6	TOTAL ELBOW PROSTHESIS	171
본인일부부담	E군	E4	TOTAL SHOULDER PROSTHESIS(REVERSE)	165
본인일부부담	E군	E4	TOTAL SHOULDER PROSTHESIS(STANDARD)	165
본인일부부담	K군	K4	T-PIECE CIRCUIT & MASK	433

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	L군	L0	TPN BAG	461
본인일부부담	K군	K4	TRACHEOSTOMY TUBE ADJUSTABLE CUFF TYPE	428
본인일부부담	K군	K4	TRACHEOSTOMY TUBE ADJUSTABLE UNCUFF TYPE	428
본인일부부담	K군	K4	TRACHEOSTOMY TUBE DOUBLE CANNULA FENESTRATED TYPE	428
본인일부부담	K군	K4	TRACHEOSTOMY TUBE DOUBLE CANNULA STANDARD TYPE	428
본인일부부담	K군	K4	TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA CUFF TYPE	427
본인일부부담	K군	K4	TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA UNCUFF FENESTRATED TYPE	427
본인일부부담	K군	K4	TRACHEOSTOMY TUBE SINGLE CANNULA UNCUFF TYPE	427
본인일부부담	M군	M6	TRACHEOSTOMY TUBE 고정용	562
본인일부부담	L군	L6	TRANSFER BAG(2000ML 미만)	477
본인일부부담	J군	J5	TRANSSEPTAL INTRODUCER SHEATH	363
본인일부부담	T군	TB	TRICORTICAL BONE BLOCK(ILIAC CREST WEDGE 포함)	589
본인일부부담	K군	K4	T-TUBE	429
본인일부부담	G군	G5	TUBING PACK	222
본인일부부담	T군	TB	ULNA (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	591
본인일부부담	T군	TB	ULNA HEMI (SHAFT/ PROXIMAL / DISTAL)	591
본인일부부담	C군	C3	ULNA INTERLOCKING NAIL SET(TITANIUM)	86
본인일부부담	T군	TB	ULNA WHOLE	591
본인일부부담	C군	C6	UN-CANNULATED SCREW(TITANIUM)	106
본인일부부담	J군	J8	URETERAL STENT	397
본인일부부담	K군	K3	URINE BAG	419
본인일부부담	K군	K3	URINE HOURLY BAG	419
본인일부부담	G군	G0	VALSALVA TYPE	205
본인일부부담	J군	J0	VENA CAVA FILTER	302
본인일부부담	G군	G3	VENOUS CANNULA	217
본인일부부담	G군	G3	VENOUS CANNULA(BALOON형)	217
본인일부부담	G군	G3	VENT CATHETER	218
본인일부부담	I군	I0	VITREOUS CUTTER(PROBE) - HIGH SPEED(1500CPM 이상)	274
본인일부부담	I군	I0	VITREOUS CUTTER(PROBE) - LOW SPEED(1500CPM 미만)	274
본인일부부담	I군	I0	VITREOUS CUTTER(PROBE) - ULTRA HIGH SPEED(5000CPM 이상)	274
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT CONNECTOR(STRAIGHT)	252
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT CONNECTOR(THREE-WAY)	252
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(SLIT VALVE형)	251
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(일반형)	251
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT PERITONEAL CATHETER(항생제포함)	251
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT RESERVOIR	252
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT SET(과배액방지형)	250
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT VALVE(과배액방지형)	249
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT VALVE(외부조절형 PROGRAMMABLE)	250
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT VALVE(일반형)	249
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT VENTRICULAR CATHETER(일반형)	251
본인일부부담	H군	H2	V-P SHUNT VENTRICULAR CATHETER(항생제포함)	251
본인일부부담	M군	M2	WATERJET DISSECTION 기구	536
본인일부부담	B군	B0	WIRE STAINLESS STEEL	49
본인일부부담	J군	J4	Y-CONNECTOR	346
본인일부부담	K군	K4	가온 가습 고유량 비강캐뉼라 요법용	430
본인일부부담	K군	K4	가온 · 가습용 호흡회로	430
본인일부부담	K군	K4	가온 · 가습용 호흡회로_고빈도 진동환기 요법용	431

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K4	가온 · 가습용 호흡회로_비침습적 호흡요법(신생아중환자실용, ACCESSORY 포함)	431
본인일부부담	I군	I0	각막내피층판이식술용 재료(공여자용)	279
본인일부부담	M군	M2	간절제술용 전극 (1회용)	520
본인일부부담	K군	K4	개방형 고유량 산소마스크(1회용)	433
본인일부부담	G군	G6	개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터-단극자(PEN TYPE)	231
본인일부부담	G군	G6	개흉용 부정맥의 고주파절제술용 전극 카테터-쌍극자(CLAMP TYPE)	231
본인일부부담	K군	K2	건식LASER FILM (10 X 12)	416
본인일부부담	K군	K2	건식LASER FILM (10 X 14)	416
본인일부부담	K군	K2	건식LASER FILM (14 X 17)	416
본인일부부담	K군	K2	건식LASER FILM (8 X 10)	416
본인일부부담	E군	E4	견관절재치환용 선택품목-CUP	166
본인일부부담	E군	E4	견관절재치환용 선택품목-GLENOSPHERE(POLY)	166
본인일부부담	E군	E4	견관절재치환용 선택품목-LINER(POLY)	166
본인일부부담	E군	E4	견관절재치환용 선택품목-STEM	166
본인일부부담	E군	E4	견관절재치환용 선택품목-STEM(CUP일체형)	166
본인일부부담	I군	I0	결막누낭비강문합술용	277
본인일부부담	L군	L3	결장루 장세척용	467
본인일부부담	I군	I0	경공막 모양체 응고술(TRANSSCLERAL CYCLOPHOTOCOAGULATION)용	275
본인일부부담	J군	J5	경구 결석제거용 BASKET	367
본인일부부담	J군	J8	경구적 담관내시경결석제거용 CATHETER	384
본인일부부담	M군	M0	경기관지 폐냉동생검 지혈용 풍선카테터	501
본인일부부담	M군	M0	경기관지 폐냉동생검용 CRYOPROBE(SHEATH 미포함)	501
본인일부부담	M군	M0	경기관지 폐냉동생검용 CRYOPROBE(SHEATH 포함)	501
본인일부부담	M군	M2	경동맥 션트	523
본인일부부담	I군	I1	경성 인공수정체	283
본인일부부담	M군	M2	경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (BALL TYPE)	521
본인일부부담	M군	M2	경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (LOOP TYPE)	521
본인일부부담	M군	M2	경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (NEEDLE TYPE)	521
본인일부부담	M군	M2	경요도적(TRANSURETHRAL) 조직 절제 및 응고용 바이폴라 전극 (VAPORIZATION TYPE)	521
본인일부부담	M군	M0	경정맥간생검용	500
본인일부부담	F군	F0	경추용 CAGE	181
본인일부부담	F군	F0	경추용 CAGE (골대체제 포함형)	181
본인일부부담	F군	F0	경추용 CONNECTOR (잠금장치 포함)	184
본인일부부담	F군	F0	경추용 HOOK SET (잠금장치 포함)	184
본인일부부담	F군	F0	경추용 SCREW SET (잠금장치 포함)	185
본인일부부담	F군	F0	경추용 전방 PLATE SET	187
본인일부부담	F군	F0	경추용 전방 SCREW	187
본인일부부담	F군	F0	경추용 횡고정 SET (잠금장치 포함)	186
본인일부부담	F군	F0	경추후궁성형술용 PLATE	189
본인일부부담	F군	F0	경추후궁성형술용 SCREW	189
본인일부부담	F군	F0	경추후방고정용 ROD	183
본인일부부담	J군	J8	경피적 NEPHROSTOMY BALLOON CATHETER	382
본인일부부담	G군	G2	경피적 대동맥판 삽입용	215
본인일부부담	J군	J6	경피적 대동맥판 삽입용 GUIDE WIRE	375
본인일부부담	J군	J5	경피적 대동맥판 삽입용 INTRODUCER SHEATH	363
본인일부부담	J군	J5	경피적 대동맥판 삽입용 INTRODUCER SHEATH(18Fr이상, 지혈밸브포함)	364

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J8	경피적 대동맥판 삽입용 VALVULOPLASTY CATHETER	381
100/100미만 본인부담	G군	G3	경피적 삽입용 CANNULA-체외순환용(KIT 포함)	219
본인일부부담	G군	G3	경피적 삽입용 DOUBLE LUMEN CANNULA-체외순환용	219
100/100미만 본인부담	J군	J3	경피적 좌심방이폐색술용 DEVICE	318
100/100미만 본인부담	J군	J3	경피적 좌심방이폐색술용 OCCLUDER DELIVERY SYSTEM	319
본인일부부담	F군	F1	경피적 척추후굴풍선복원술용 풍선카테타	194
본인일부부담	F군	F1	경피적 척추후굴풍선복원술용 풍선카테타 & 주입용KIT	195
본인일부부담	K군	K0	경피적 파형변이지수 측정용 SENSOR	412
본인일부부담	K군	K0	경피적 파형변이지수/메트 헤모글로빈/일산화탄소 헤모글로빈 측정용 SENSOR	412
본인일부부담	G군	G2	경피적 폐동맥판 삽입술용	214
본인일부부담	J군	J8	경피적 폐동맥판막성형술용 CATHETER	387
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT GRAFT AORTO-UNI-ILIAC	392
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT GRAFT EXTENDER	392
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT GRAFT(복부대동맥류용)	392
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT GRAFT(선천성 대동맥,폐동맥 심장질환용)	391
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT GRAFT(흉복부 대동맥류용)	391
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT GRAFT(흉부대동맥류용, 100MM이하)	391
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT GRAFT(흉부대동맥류용, 100MM초과)	391
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT(HLHS, 폐동맥판 폐쇄용)	390
본인일부부담	J군	J8	경피적 혈관내 STENT(선천성 대동맥,폐동맥 등 심장질환용)	390
본인일부부담	J군	J4	경피적 혈관내 죽종제거용	347
본인일부부담	J군	J4	경피적 혈전제거술용(ACCESSORY KIT)	349
본인일부부담	J군	J4	경피적 혈전제거술용(PHARMACOMECHANICAL THROMBECTOMY)	348
본인일부부담	J군	J4	경피적 혈전제거술용(THROMBECTOMY CATHETER)	347
본인일부부담	J군	J4	경피적 혈전제거용 카테터(수동식)	348
본인일부부담	K군	K4	경피적 확장 기관절개술용 - DILATOR형	433
본인일부부담	K군	K4	경피적 확장 기관절개술용 - FORCEP형(기관절개튜브 포함)	433
본인일부부담	J군	J3	경피적심방중격결손폐쇄술용 OCCLUDER & DELIVERY SYSTEM	318
본인일부부담	J군	J3	경피적심방중격결손폐쇄술용-BALLOON CATHETER	318
본인일부부담	J군	J3	경피적심방중격결손폐쇄술용-OCCLUDER	317
본인일부부담	J군	J3	경피적심실중격결손폐쇄술용-OCCLUDER	318
본인일부부담	J군	J3	경피적심장중격결손폐쇄술용-OCCLUDER DELIVERY SYSTEM	317
본인일부부담	J군	J1	경피적위루술시 사용되는 위장봉합용	303
본인일부부담	J군	J5	경피적혈전제거술용 INTRODUCER(DOUBLE CHECK-FLOW)	362
본인일부부담	J군	J5	경피적혈전제거술용 INTRODUCER(SINGLE CHECK-FLOW)	361
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR & FEMORAL COMPONENT-MESH	149
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-ALL POLY CUP	145
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-BIPOLAR CUP	145
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-CUP	145
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-LINER / INSERT(METAL,CERAMIC)	146
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-LINER/INSERT(CROSS LINKED POLY)	146
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-LINER/INSERT(POLY)	146
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-RECONSTRUCTION CUP, CAGE & PLATE	146
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-RESURFACING CUP	145

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-SCREW	146
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-탈구방지용 INSERT (METAL RING TYPE) (CROSS LINKED POLY)	147
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-탈구방지용 INSERT (METAL RING TYPE) (POLY)	147
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR COMPONENT-탈구방지용 INSERT (TRIPOLAR TYPE)	147
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 ACETABULAR CUP(INSERT 일체형)	145
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-BLOCK류	148
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-HEAD (CERAMIC)	148
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-HEAD (METAL)	148
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-RESURFACING HEAD	148
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-무시멘트형 STEM (LONG형)	148
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-무시멘트형 STEM (일반형)	147
본인일부부담	E군	E1	고관절치환용 FEMORAL COMPONENT-시멘트형 STEM (부속품 포함)	147
100/100미만 본인부담	M군	M1	고압용필터(조영제용)	508
100/100미만 본인부담	I군	I2	고주파 설근부 축소술용 전극	290
본인일부부담	M군	M2	고주파 열치료술용 전극	519
본인일부부담	M군	M2	고주파 자궁내막소작술용 전극(온도 조절)	520
본인일부부담	M군	M2	고주파 자궁내막소작술용 전극(임피던스 조절)	520
본인일부부담	I군	I0	고주파를 이용한 결막이완증 수술용 전극	279
100/100미만 본인부담	I군	I2	고주파를 이용한 편도 · 아데노이드 절제술용 전극	290
100/100미만 본인부담	I군	I2	고주파를 이용한 하비갑개 용적감소술용 전극	290
본인일부부담	J군	J4	고주파를 이용한 흉강경하 심방세동 수술용	344
본인일부부담	C군	C2	골고정용 RING	85
본인일부부담	I군	I2	골도보청기	286
본인일부부담	K군	K5	골반장기탈출증 이식용 메쉬 (PRESHAPE TYPE)	439
본인일부부담	K군	K5	골반장기탈출증 이식용 메쉬 (SHEET TYPE)	439
본인일부부담	M군	M0	골생검천자침 관통세트(PENETRATION SET)	503
본인일부부담	M군	M0	골생검천자침 관통-채취세트(일체형)	503
본인일부부담	M군	M0	골생검천자침 채취세트(BIOPSY SET)	503
본인일부부담	L군	L6	골수 처리용 BAG	478
본인일부부담	M군	M6	골수내 주사 고정용	563
본인일부부담	M군	M1	골수내 주사용	509
본인일부부담	M군	M0	골수천자용 NEEDLE	500
본인일부부담	E군	E5	골시멘트 도수혼합기(SYRINGE TYPE)	169
본인일부부담	E군	E5	골시멘트 진공혼합기(BOWL TYPE)	170
본인일부부담	E군	E5	골시멘트 진공혼합기(SYRINGE TYPE)	169
본인일부부담	K군	K0	공산품 (BATTERY 1.5V)	412
본인일부부담	K군	K0	공산품 (BATTERY 9V)	412
본인일부부담	K군	K0	공산품 (CD)	412
본인일부부담	K군	K0	공산품 (PAPER)	412
본인일부부담	K군	K1	공여 피부절제기 BLADE	414
본인일부부담	J군	J4	관상동맥 분지혈관 MICROCATHETER	353
본인일부부담	J군	J4	관상동맥 중재술용 GUIDE EXTENSION CATHETER	355
본인일부부담	J군	J4	관상동맥 폐쇄혈관 PENETRATING & 분지혈관 MICROCATHETER	352
본인일부부담	J군	J4	관상동맥 폐쇄혈관 PENETRATING CATHETER	352

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J4	관상동맥 혈관내막 PENETRATING CATHETER	353
본인일부부담	J군	J6	관상동맥내 압력측정용	370
본인일부부담	D군	D1	관절경 CANNULA	136
100/100미만 본인부담	M군	M2	관절경 수술시 사용하는 활액 임시대체재	536
본인일부부담	N군	정액수가	관절경하 수술시 사용하는 치료재료 비용	568
본인일부부담	C군	C4	관절내 골절 고정용 흡수성 PIN & WIRE	92
본인일부부담	C군	C6	관절내 골절 고정용 흡수성 SCREW	106
본인일부부담	G군	G6	관혈적 일시적 혈관폐쇄용	232
본인일부부담	B군	B2	관혈적수술 (혈관 및 경막 봉합용)	62
본인일부부담	B군	B2	관혈적수술용 결찰재료-AUTOMATIC CLIP(LOCK)	61
본인일부부담	B군	B2	관혈적수술용 결찰재료-AUTOMATIC CLIP(PRESS)	61
본인일부부담	B군	B2	관혈적수술용 결찰재료-MANUAL CLIP(PRESS)	61
100/100미만 본인부담	I군	I2	광유도 성대주입술용	290
본인일부부담	M군	M2	극초단파 열치료술용(간암/신장암)	520
본인일부부담	N군	정액수가	근관확대용 NI-TI FILE	570
본인일부부담	T군	TF	근막	594
본인일부부담	M군	M0	근막내압력계주사기	504
100/100미만 본인부담	L군	L9	근이완 감시용 SENSOR	491
본인일부부담	L군	L7	글래스아이오노머 (화학중합):완제품	483
본인일부부담	L군	L7	글래스아이오노머 (화학중합):일반10g이하	483
본인일부부담	L군	L7	글래스아이오노머 (화학중합):일반10g이하(CERVICAL용)	483
본인일부부담	L군	L7	글래스아이오노머 (화학중합):일반10g초과-15g이하	483
본인일부부담	L군	L7	글래스아이오노머 (화학중합):일반15g초과-30g이하	484
본인일부부담	L군	L7	글래스아이오노머 (화학중합):일반30g초과-45g이하	484
본인일부부담	L군	L7	글래스아이오노머 (화학중합):일반45g초과-60g이하	484
본인일부부담	L군	L7	금속강화형시멘트 완제품	484
본인일부부담	L군	L7	금속강화형시멘트 조제 분말+alloy : 25g미만	484
본인일부부담	L군	L7	금속강화형시멘트 조제 분말+alloy : 25g이상	484
본인일부부담	D군	D0	금속성 ANCHOR	133
본인일부부담	M군	M1	급속및가온주입용 (GRAVITY 및 BAG PRESSURE방식 - HIGH FLOW)	510
본인일부부담	M군	M1	급속및가온주입용 (GRAVITY 및 BAG PRESSURE방식 - STANDARD FLOW)	510
본인일부부담	M군	M1	급속및가온주입용 (ROLLER PUMP 주입방식- LARGE VOLUME)	510
본인일부부담	M군	M1	급속및가온주입용 (ROLLER PUMP 주입방식- STANDARD VOLUME)	510
본인일부부담	J군	J4	급속주입용	324
본인일부부담	J군	J4	기계적 혈전제거술용 회수성 STENT	349
본인일부부담	J군	J4	기계적 혈전제거술용 흡인성 CATHETER(PUMP TYPE)	349
본인일부부담	J군	J4	기계적 혈전제거술용 흡인성 CATHETER용 펌프세트	350
본인일부부담	J군	J8	기관 및 기관지 스텐트	393
본인일부부담	K군	K4	기관내튜브교체카테터	432
100/100미만 본인부담	J군	J8	기관지 열성형술용	399
100/100미만 본인부담	J군	J8	기관지내시경 폐엽측부환기 검사용	398
본인일부부담	C군	C6	기능성 WASHER	108
100/100미만 본인부담	K군	K4	기능성 상후두기도유지기	434

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	K군	K4	기본형 상후두기도유지기	434
본인일부부담	L군	L4	기타 MESH (NON-REINFORCED SILICONE SHEETING)	470
본인일부부담	L군	L4	기타 MESH (REINFORCED SILICONE SHEETING)	470
본인일부부담	C군	C3	기타 NAIL용 재료(TITANIUM)-HUCK STEP NAIL	90
본인일부부담	C군	C3	기타 NAIL용 재료(TITANIUM)-HUCK STEP SCREW	90
본인일부부담	C군	C3	기타 NAIL용 재료(TITANIUM)-HUCK STEP SCREW WITH WASHER	91
본인일부부담	C군	C2	기타 WIRE	84
본인일부부담	E군	E1	기타 관절치환용 재료(골결손대체용)	149
본인일부부담	T군	TT	기타건	600
본인일부부담	B군	B2	내시경 및 관혈적 결찰재료-MANUAL CLIP(LOCK)	60
본인일부부담	B군	B2	내시경 및 관혈적 결찰재료-MANUAL CLIP(PRESS)	61
본인일부부담	B군	B2	내시경용결찰재료-AUTOMATIC CLIP(LOCK)	60
본인일부부담	B군	B2	내시경용결찰재료-AUTOMATIC CLIP(PRESS)	60
본인일부부담	B군	B2	내시경용결찰재료-LOOP	59
본인일부부담	B군	B2	내시경용결찰재료-SUTURE	59
100/100미만 본인부담	G군	G6	내시경을 통한 자가혈관채취용 기구	232
본인일부부담	J군	J2	내시경적 시술용 KNIFE	305
본인일부부담	J군	J2	내시경적 시술용 KNIFE & SCLEROSING NEEDLE(일체형)	306
본인일부부담	J군	J2	내시경적 시술용 지혈 겸자	306
본인일부부담	J군	J8	내시경하 담(췌)관 협착 확장용 카테터	383
본인일부부담	J군	J8	내시경하 담도협착확장 풍선카테타	383
100/100미만 본인부담	J군	J4	내시경하 담췌관 ACCESS CATHETER	256
본인일부부담	N군	정액수가	내시경하 시술용 기구	569
본인일부부담	J군	J2	내시경하 지혈용 CLIP FIXING DEVICE	307
100/100미만 본인부담	J군	J2	내시경하 지혈용 CLIP FIXING DEVICE (1회용)	307
본인일부부담	J군	J2	내시경하 지혈용 CLIP(분리형)	306
100/100미만 본인부담	J군	J2	내시경하 지혈용 CLIP(일체형)	307
100/100미만 본인부담	J군	J2	내시경하 천공봉합 CLIP용 ACCESSORY	310
100/100미만 본인부담	J군	J2	내시경하 천공봉합용 CLIP	310
본인일부부담	N군	정액수가	내시경하 추간판제거술시 사용하는 치료재료 비용	571
본인일부부담	M군	M0	내시경하 췌담도내 점막세포 채취용	503
본인일부부담	M군	M0	내시경하 호흡기내 점막세포 채취용	503
100/100미만 본인부담	J군	J4	냉동제거술용 NEEDLE	346
100/100미만 본인부담	J군	J4	냉동제거술용 SENSOR	346
100/100미만 본인부담	I군	I0	녹내장 결막하 삽입용 스텐트	275
100/100미만 본인부담	I군	I0	녹내장 슈렘관 스텐트 삽입술용	275
본인일부부담	I군	I0	녹내장방수유출관삽입술용	275
본인일부부담	I군	I0	녹내장수술용	275
본인일부부담	I군	I0	녹내장수술용(VALVE형)	275
본인일부부담	J군	J8	뇌동맥류 코일이탈방지용 스텐트	389
본인일부부담	J군	J8	뇌동맥류 코일이탈방지용 풍선카테터	386
본인일부부담	J군	J8	뇌동맥류 코일이탈방지용 풍선카테터 (WITH SUPER SELECTION CATHETER)	387

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	H군	H1	뇌동맥류클립(일반클립)	248
본인일부부담	J군	J8	뇌혈관용 스텐트	389
본인일부부담	J군	J8	뇌혈관확장술용 BALLOON CATHETER	381
본인일부부담	I군	I0	누관스텐트삽입술용 재료	274
본인일부부담	I군	I0	누점폐쇄술용 치료용 재료(PERMANENT)	274
본인일부부담	I군	I0	누점폐쇄술용 치료용 재료(TEMPORARY)	274
본인일부부담	I군	I0	누점폐쇄술용 치료용 재료(TEST용)	274
본인일부부담	K군	K0	다주파수 바이오임피던스 분석법을 이용한 체수분 상태 측정용	411
100/100미만 본인부담	J군	J8	다층구조 혈류 모듈레이터(MULTILAYER FLOW MODULATOR)	399
본인일부부담	M군	M2	단일절개복강경수술용재료	513
본인일부부담	C군	C7	단추형 두개골고정용	116
100/100미만 본인부담	T군	TA	당뇨병성 발궤양 치료용 AMNIOTIC MEMBRANE	584
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 (POCKET ADAPTER)	262
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 EXTENSION	262
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 IPG 비충전식(16극)_MRI 촬영가능	261
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극)	261
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 IPG 충전식(16극)_MRI 촬영가능	262
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 LEAD(16극 이상)_MRI 촬영가능	262
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 LEAD(16극)	262
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 LEAD(8극)	262
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 LEAD(8극)_MRI 촬영가능	262
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 MAGNET	263
100/100미만 본인부담	H군	H3	대뇌운동피질자극기 PROGRAMMER(16극용)	263
본인일부부담	J군	J4	대동맥 소생적 혈관 내 풍선 폐색술용 BALLOON CATHETER (GUIDE WIRE 포함)	356
본인일부부담	J군	J5	대동맥 중재술용 INTRODUCER SHEATH(18Fr이상, 지혈밸브포함)	365
100/100미만 본인부담	J군	J8	대동맥 혈관내 이식편 고정용 ANCHOR	400
100/100미만 본인부담	J군	J8	대동맥 혈관내 이식편 고정용 APPLIER	400
100/100미만 본인부담	J군	J8	대동맥 혈관내 이식편 고정용 GUIDING CATHETER	400
100/100미만 본인부담	M군	M0	대장 캡슐내시경 검사용	503
본인일부부담	J군	J8	대장용 금속스텐트	396
본인일부부담	E군	E1	대퇴골두 무혈성 괴사용 (IMPLANT)	149
본인일부부담	T군	TV	대혈관	601
본인일부부담	G군	G6	동맥압에 기초한 심기능 측정용	355
본인일부부담	T군	TC	동종반월판 (MENISCUS)	593
본인일부부담	T군	TS	동종진피(GRAFT용)	599
100/100미만 본인부담	T군	TS	동종진피(유방재건술용)	599
본인일부부담	T군	TS	동종피부(글리세롤보존)	599
본인일부부담	T군	TS	동종피부(동결보존 & 동결건조보존)	599

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C7	두개 안면 신장술용 내고정장치	118
본인일부부담	C군	C7	두개 안면 신장술용 외고정장치	118
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 EXTENSION	256
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 GENERATOR 충전식(이중채널)	256
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 GENERATOR(단일채널)	255
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 GENERATOR(이중채널)	255
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 LEAD(4극)	255
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 LEAD(8극)	256
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 MAGNET	256
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 PROGRAMMER	256
본인일부부담	H군	H3	두개강내신경자극기 미세전극카테터	256
본인일부부담	K군	K6	드레싱 고정용 재료(몸통)	445
본인일부부담	K군	K6	드레싱 고정용 재료(사지)	445
본인일부부담	K군	K6	롤거즈 120000 이상 160000 미만	444
본인일부부담	K군	K6	롤거즈 160000 이상 180000 미만	444
본인일부부담	K군	K6	롤거즈 200000초과	444
본인일부부담	K군	K6	롤거즈 80000 이상 100000 미만	444
본인일부부담	B군	B0	루프형 봉합사(1/0-2/0)	51
본인일부부담	B군	B0	루프형 봉합사(1-2)	51
본인일부부담	B군	B0	루프형 봉합사(5/0-6/0)	51
본인일부부담	N군	정액수가	림프부종 방지용 비탄력붕대	571
본인일부부담	L군	L9	마취중 말초산소포화도감시(산소포화도 측정)	491
본인일부부담	J군	J4	말초동맥 삽입용 CATHETER	338
본인일부부담	J군	J8	말초정맥전용 PTA STENT(PREMOUNTED TYPE)	389
본인일부부담	J군	J8	말초혈관 투석도관용 STENT GRAFT	393
본인일부부담	J군	J8	말초혈관용 STENT GRAFT	393
본인일부부담	I군	I0	망막고정술용 BAND	276
본인일부부담	I군	I0	망막고정술용 SLEEVE	276
본인일부부담	I군	I0	망막고정술용 SPONGE	276
본인일부부담	I군	I0	망막고정술용 STRIP	276
본인일부부담	I군	I0	망막고정술용 TANTALUM CLIP	276
본인일부부담	I군	I0	망막고정술용 TIRE	276
본인일부부담	I군	I0	망막수술용 고비중물질(5CC)	277
100/100미만 본인부담	K군	K7	맞춤형 압박스타킹(하지)	447
본인일부부담	L군	L7	매식재 (이종골 콜라겐류 등) PLUG형 4㎤미만	485
본인일부부담	L군	L7	매식재 (이종골 콜라겐류 등) PLUG형 4㎤이상 6㎤미만	485
본인일부부담	L군	L7	매식재 (이종골) BLOCK형	485
본인일부부담	L군	L7	매식재 (이종골) 입자형 0.25g미만	484
본인일부부담	L군	L7	매식재 (이종골) 입자형 0.25g이상-0.5g미만	484
본인일부부담	L군	L7	매식재 (이종골) 입자형 0.5g이상-1g미만	484
본인일부부담	L군	L7	매식재 (이종골) 입자형 1g이상-2g미만	484
본인일부부담	L군	L7	매식재 (이종골) 입자형 2g이상	484
본인일부부담	L군	L7	매식재 (합성골) 입자형 0.25g미만	485
본인일부부담	L군	L7	매식재 (합성골) 입자형 0.25g이상-0.5g미만	485
본인일부부담	L군	L7	매식재 (합성골) 입자형 0.5g이상-1g미만	485
본인일부부담	L군	L7	매식재 (합성골) 입자형 1g이상-2g미만	485
본인일부부담	L군	L7	매식재 (합성골) 입자형 2g이상-5g미만	485

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	L군	L7	매식재 (합성골) 입자형 5g이상	485
본인일부부담	M군	M2	무탐침 정위기법용	522
본인일부부담	J군	J4	미드라인 카테터 DOUBLE LUMEN	332
본인일부부담	J군	J4	미드라인 카테터 SINGLE LUMEN	332
100/100미만 본인부담	B군	B2	미세혈관 자동문합기	64
100/100미만 본인부담	K군	K0	미주신경부착 전극	411
본인일부부담	H군	H3	미주신경자극기 GENERATOR	257
본인일부부담	H군	H3	미주신경자극기 LEAD	257
본인일부부담	H군	H3	미주신경자극기 TUNNELER	257
100/100미만 본인부담	J군	J4	바이오리엑턴스 비침습적 심박출량 감시용 SENSOR	337
100/100미만 본인부담	J군	J4	바이오임피던스 비침습적 심박출량 감시용 SENSOR	337
본인일부부담	C군	C1	반원형 외고정장치-PELVIS, FEMUR, TIBIA, HUMERUS,FOREARM	78
본인일부부담	C군	C1	반원형 외고정장치-WRIST	78
본인일부부담	D군	D0	반월상연골봉합술용-DOUBLE ARM	133
본인일부부담	D군	D0	반월상연골봉합술용-SCREW,ANCHOR	133
본인일부부담	D군	D0	발목인대고정용결찰사	134
본인일부부담	K군	K4	발성 및 기관공 유지용	429
본인일부부담	K군	K4	발성연습용 밸브	429
본인일부부담	K군	K5	방광경시술용 NEEDLE	440
본인일부부담	M군	M0	방광내압을 통한 복강내압측정용	504
100/100미만 본인부담	J군	J3	방사선방출미세구	317
100/100미만 본인부담	A군	A1	방사선치료 체내고정용 재료	40
본인일부부담	J군	J1	배액관고정장치	303
본인일부부담	J군	J4	배액용 CATHETER	333
본인일부부담	L군	L6	백혈구 및 혈소판용 PACK	477
본인일부부담	L군	L6	백혈구용 PACK	477
본인일부부담	M군	M2	보수 및 강화용	524
본인일부부담	J군	J2	보행성식도산도검사용 CAPSULE BASED	309
본인일부부담	J군	J2	보행성식도산도검사용 CATHETER BASED(IMPEDENCE CHANNEL)	309
본인일부부담	J군	J2	보행성식도산도검사용 CATHETER BASED(ONE CHANNEL)	309
본인일부부담	J군	J2	보행성식도산도검사용 CATHETER BASED(TWO CHANNEL)	309
100/100미만 본인부담	B군	B2	복강경 탈장 수술 메쉬 고정용 스태플	65
본인일부부담	M군	M2	복강경 투관침(TROCAR)/BLADE TYPE	515
본인일부부담	M군	M2	복강경 투관침(TROCAR)/BLADELESS TYPE	515
본인일부부담	M군	M2	복강경 투관침(TROCAR)/BLUNT TYPE	516
본인일부부담	M군	M2	복강경 투관침(TROCAR)/단순형 BALLOON TYPE	516
본인일부부담	M군	M2	복강경 투관침(TROCAR)/복합형 BALLOON TYPE	516
본인일부부담	M군	M2	복강경 투관침(VALVE, VALVE+SWING TOP)	517
100/100미만 본인부담	B군	B2	복강경용 봉합재료-봉합기	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	복강경용 봉합재료-봉합사 CARTRIDGE	63
본인일부부담	N군	정액수가	복강경하 수술시 사용하는 치료재료 비용	567
본인일부부담	M군	M2	복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용)-ACCESS PORT	514
본인일부부담	M군	M2	복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용) -WOUND RETRACTOR	514

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M2	복강경하 의료용개창기구 (HAND ASSISTED LAPAROSCOPIC SURGERY 용) -WOUND RETRACTOR와 ACCESS PORT	514
본인일부부담	K군	K7	복대	448
본인일부부담	M군	M0	복압측정용 직장 카테터	504
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/450㎠이상-500㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	552
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	552
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	552
본인일부부담	M군	M3	복합 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	552
본인일부부담	L군	L7	복합레진 (자가중합)	483
100/100미만 본인부담	B군	B2	봉합용 고정재료-FASTENER	65
100/100미만 본인부담	B군	B2	봉합용 고정재료-봉합기(일반형)	65
본인일부부담	J군	J4	부정맥 고주파절제술 자기유도 위치 제어 카테터	342
본인일부부담	J군	J4	부정맥의 고주파절제술용 전극카테타	341
본인일부부담	J군	J4	부정맥의 고주파절제술용 전극카테타-IRRIGATION방식	342
본인일부부담	J군	J4	부정맥의 냉각도자절제술용	345
본인일부부담	J군	J4	부정맥의 냉각도자절제술용(관혈적)	232
본인일부부담	J군	J4	부정맥의 냉각풍선절제술용	345
본인일부부담	I군	I0	분리형 각막이식술용 재료	278
100/100미만 본인부담	M군	M1	분리형 니들필터	508
본인일부부담	K군	K7	붕대 (10cm X 540cm)	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (10cm X 900cm (450cm 2겹 포함))	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (15cm X 540cm)	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (15cm X 900cm (450cm 2겹 포함))	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (15cm X 900cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (5cm X 540cm 미만)	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (5cm X 540cm)	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (5cm X 900cm (450cm 2겹 포함))	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (7.5cm X 540cm)	446
본인일부부담	K군	K7	붕대 (7.5cm X 900cm (450cm 2겹 포함))	446
본인일부부담	J군	J5	비 경구 결석제거용 BASKET	367
본인일부부담	J군	J8	비금속 담췌관스텐트 DELIVERY SYSTEM	396
본인일부부담	J군	J8	비금속 담췌관스텐트 PUSHING CATHETER	396
본인일부부담	D군	D0	비금속성 ANCHOR	133
본인일부부담	K군	K4	비디오 경성 삽관용 후두경의 1회용 BLADE	434

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K4	비디오 연성 삽관용 후두경의 1회용 BLADE	434
본인일부부담	G군	G2	비봉합 대동맥판막치환술용	215
본인일부부담	I군	I2	비출혈방지용(BALLOON TYPE)	289
본인일부부담	H군	H4	비침습적 대뇌피질 산소포화도 감시용	267
100/100미만 본인부담	L군	L9	비침습적 마취심도 감시용 SENSOR	491
본인일부부담	J군	J4	비침습적 심기능 측정용(PROBE)	337
100/100미만 본인부담	L군	L9	비침습적 심박출량 감시용 CUFF	492
100/100미만 본인부담	K군	K9	비침습적 지혈용(대퇴-기기형)	453
100/100미만 본인부담	K군	K9	비침습적 지혈용(대퇴-밴드형)	453
100/100미만 본인부담	K군	K9	비침습적 지혈용(반창고형)	454
100/100미만 본인부담	K군	K9	비침습적 지혈용(밴드형)	454
100/100미만 본인부담	K군	K9	비침습적 지혈용(요골-기기형)	453
100/100미만 본인부담	K군	K9	비침습적 지혈용(요골-밴드형)	453
100/100미만 본인부담	K군	K9	비침습적 지혈용(패드형)	454
본인일부부담	J군	J4	삼차원(3-D) 심장내영상초음파 카테터	341
본인일부부담	J군	J4	삼차원(3-D)심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화 및 고주파절제술용	344
본인일부부담	J군	J4	삼차원(3-D)심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화(비접촉형)	344
본인일부부담	J군	J4	삼차원(3-D)심실내 혹은 심방내 빈맥 지도화(접촉형)	343
100/100미만 본인부담	J군	J2	상부소화관 공초점 내시경검사용 PROBE	310
본인일부부담	J군	J2	상부소화관 출혈 지혈용 TUBE	307
본인일부부담	J군	J8	상부소화관용 금속스텐트	394
본인일부부담	J군	J6	상심실성 부정맥 절제용 GUIDE WIRE	374
본인일부부담	J군	J4	상심실성 부정맥 절제용 다전극 카테터	343
본인일부부담	C군	C7	상악골신장술 외고정장치 선택품목(PLATE)	120
본인일부부담	C군	C7	상악골신장술 외고정장치 선택품목(SCREW)	120
본인일부부담	C군	C7	상악골신장술용 내고정장치	119
본인일부부담	C군	C7	상악골신장술용 외고정장치	119
본인일부부담	C군	C7	상악골신장술용 외고정장치 선택품목(CROSS BAR)	120
본인일부부담	J군	J3	색전성 약물방출미세구	316
본인일부부담	H군	H0	생체 흡수성 (10~50㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0	생체 흡수성 (10㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0	생체 흡수성 (130㎠이상)	246
본인일부부담	H군	H0	생체 흡수성 (50~90㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0	생체 흡수성 (90~130㎠미만)	246
본인일부부담	K군	K8	석고붕대 2	449
본인일부부담	K군	K8	석고붕대 3	449
본인일부부담	K군	K8	석고붕대 4	449
본인일부부담	K군	K8	석고붕대 5	449
본인일부부담	K군	K8	석고붕대 6	449
본인일부부담	K군	K8	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 2 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K8	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 3 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K8	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 4 X 730cm	450

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K8	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 5 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K8	석고스프린트 (ROLL TYPE) - 6 X 730cm	450
본인일부부담	K군	K0	성대부착형 전극(ENDOTRACHEAL TUBE 분리형)	411
본인일부부담	K군	K0	성대부착형 전극(ENDOTRACHEAL TUBE 일체형)	411
본인일부부담	C군	C9	성장판 교정용 PLATE	125
본인일부부담	C군	C9	성장판 교정용 SCREW	125
본인일부부담	K군	K5	소아방광요관역류치료용 주입물질	438
본인일부부담	M군	M0	소장 캡슐내시경 검사용	503
본인일부부담	J군	J4	소장이중조영술용 카테타	334
본인일부부담	T군	TV	소혈관	601
본인일부부담	J군	J8	소화관 및 담도협착 확장용 BALLOON CATHETER	384
본인일부부담	M군	M0	소화기 기능검사용	503
본인일부부담	J군	J2	소화기 내시경하 분말지혈제(APPLICATOR형)	307
본인일부부담	J군	J6	소화기(담췌관 포함), 기관지 성형술용 내시경하 GUIDE WIRE	375
본인일부부담	D군	D0	수부관절 고정용 결찰사	134
100/100미만 본인부담	J군	J4	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (DUAL TYPE)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (SINGLE TYPE)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (TUNNELER)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (투관침 / 마취주입용카테터)	331
100/100미만 본인부담	J군	J4	수술(개흉 · 개복술/흉강경 · 복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (INFUSER)	332
본인일부부담	G군	G6	수술용 BLOWER	231
본인일부부담	M군	M2	수술용 방호 후드(공산품, HOOD형)	534
본인일부부담	M군	M2	수술용 방호 후드(공산품, TOGA형)	534
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (FILM TYPE / CHITIN / 50㎠초과~100㎠이하)	
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (FILM TYPE / POLY-LACTIC ACID(PLA) / 100㎠초과)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(FILM TYPE / POLY-LACTIC ACID(PLA) / 50㎠이하)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(FILM TYPE / SODIUM HYALURONATE(HA),CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) / 50㎠이하)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(FILM TYPE / SODIUM HYALURONATE(HA),CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) /100㎠초과)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(FILM TYPE / SODIUM HYALURONATE(HA),CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC)/50㎠초과~100㎠이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (FILM TYPE / 산화재생셀룰로오스 / 50㎠초과~100㎠이하)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(FILM TYPE / 산화재생셀룰로오스 /100㎠초과)	525
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (GEL TYPE / CARBOXYMETHYL CHITOSAN / 2ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (GEL TYPE / CARBOXYMETHYL CHITOSAN / 2ml초과~5ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (GEL TYPE / POLOXAMER, SODIUM ALGINATE / 2ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (GEL TYPE / POLOXAMER, SODIUM ALGINATE / 2ml초과~5ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (GEL TYPE / POLOXAMER, SODIUM ALGINATE / 5ml초과~10ml이하)	527

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID / 2ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID / 2ml초과~5ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용 (GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID / 5ml초과~10ml이하)	526
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXYMETHYLCELLULOSE / 2ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXYMETHYLCELLULOSE / 5ml초과~10ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXYMETHYLCELLULOSE/ 2ml초과~5ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SODIUM ALGINATE / 2ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE / SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SODIUM ALGINATE / 2ml초과~5ml 이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE / 콜라겐 / 2ml초과~5ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE / 콜라겐 / 5ml초과~10ml이하)	528
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID, 1,4-BUTANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER(BDDE) / 2ml초과~5ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID, HES(HYDROXYETHYLSTARCH / 2ml초과~5ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID, HES(HYDROXYETHYLSTARCH /2ml이하)	527
100/100미만 본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(GEL TYPE /SODIUM HYALURONIC ACID,1,4-BUTANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER(BDDE) / 2ml이하)	527
본인부담	M군	M2	수술후 유착방지용(SOLUTION TYPE)	529
본인일부부담	M군	M1	수액 주입량 감시 조절기용 수액세트 PVC 등	508
본인일부부담	M군	M1	수액 주입량 감시 조절기용 수액세트 PVC-FREE	508
본인일부부담	M군	M1	수액유량조절세트 PVC 등(수액세트,연결관,조절기등 포함)	508
본인일부부담	M군	M1	수액유량조절세트 PVC-FREE(수액세트,연결관,조절기등 포함)	508
본인일부부담	I군	I0	수정체낭고정용	279
본인일부부담	T군	TB	수족지골 (HAND, FOOT, FINGER, TOE)	591
100/100미만 본인부담	K군	K8	스프린트(ONE STEP TYPE) 500㎠이하	452
100/100미만 본인부담	K군	K8	스프린트(ONE STEP TYPE) 500㎠초과~1000㎠이하	452
본인일부부담	E군	E2	슬관절 반치환용 PATELLO FEMORAL REPLACEMENT용	155
본인일부부담	E군	E2	슬관절 치환용 STEM PLUG	156
100/100미만 본인부담	M군	M2	슬관절강내 주입용 - 콜라겐 160MG이상 200MG미만	537
100/100미만 본인부담	M군	M2	슬관절강내 주입용 - 콜라겐 40MG 미만	537
100/100미만 본인부담	M군	M2	슬관절강내 주입용 - 콜라겐 40MG이상 80MG미만	537
100/100미만 본인부담	M군	M2	슬관절강내 주입용 - 콜라겐 80MG이상 120MG미만	537
100/100미만 본인부담	M군	M2	슬관절강내 주입용 - 폴리뉴클레오티드나트륨	536
본인일부부담	E군	E2	슬관절반치환용 BEARING INSERT	155
본인일부부담	E군	E2	슬관절반치환용 BEARING INSERT(ADVANCED CROSS LINKED POLY)	155
본인일부부담	E군	E2	슬관절반치환용 FEMORAL COMPONENT	155
본인일부부담	E군	E2	슬관절반치환용 TIBIAL COMPONENT (BEARING INSERT 일체형)	155
본인일부부담	E군	E2	슬관절반치환용 TIBIAL COMPONENT(일반형)	155
본인일부부담	E군	E2	슬관절전치환용 BEARING INSERT	154

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	E군	E2	슬관절전치환용 BEARING INSERT(ADVANCED CROSS LINKED POLY)	154
본인일부부담	E군	E2	슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT(MODULAR형)	153
본인일부부담	E군	E2	슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT(일반형)	153
본인일부부담	E군	E2	슬관절전치환용 FEMORAL COMPONENT(일반형-OXINIUM)	153
본인일부부담	E군	E2	슬관절전치환용 PATELLA	154
본인일부부담	E군	E2	슬관절전치환용 PATELLA(ADVANCED CROSS LINKED POLY)	154
본인일부부담	E군	E2	슬관절전치환용 TIBIAL COMPONENT(일반형)	154
본인일부부담	E군	E2	슬관절치환용 AUGMENTED SLEEVE	156
본인일부부담	E군	E2	슬관절치환용 AUGMENTED WEDGE, BLOCK류(METAL)	156
본인일부부담	E군	E2	슬관절치환용 EXTENSION STEM, ROD류	156
본인일부부담	E군	E2	슬관절치환용 SCREW	156
본인일부부담	K군	K2	슬라이드 필름	417
본인일부부담	K군	K2	슬라이드 필름 현상료	417
본인일부부담	K군	K2	습식LASER FILM (14 X 17)	416
100/100미만 본인부담	J군	J8	식도내강/유문부 실시간 풍선팽창성 CATHETER	399
본인일부부담	T군	TN	신경	597
본인일부부담	K군	K4	신경조절 환기보조 카테터	432
100/100미만 본인부담	M군	M2	신생아 체온 유지용 폴리에틸렌 백	537
본인일부부담	K군	K0	신생아전용 심전도전극 (LEAD WIRE 일체형)	410
본인일부부담	M군	M0	신장.비뇨기과 압력측정용 CATHETER 2WAY	504
본인일부부담	M군	M0	신장.비뇨기과 압력측정용 CATHETER 3WAY	504
본인일부부담	J군	J8	신절석술에 사용되는 요관폐색용 BALLOON CATHETER	383
본인일부부담	K군	K7	신축성망붕대 (0~4호)	447
본인일부부담	K군	K7	신축성망붕대 (5~5.5호)	447
본인일부부담	K군	K7	신축성망붕대 (6~8호)	447
100/100미만 본인부담	M군	M1	실린더식 주입 펌프용 카트리지	511
본인일부부담	M군	M0	심근생검검사용 BIOPSY FORCEP	501
본인일부부담	G군	G6	심낭천자를 통한 지속적배액용	230
본인일부부담	J군	J4	심도자용 CATHETER	336
100/100미만 본인부담	J군	J5	심박기 전극삽입유도용 카테터 (STEERABLE TYPE WITH ELECTRODES)	360
본인일부부담	J군	J5	심박기 전극삽입유도용 카테터(NON-STEERABLE TYPE)	361
본인일부부담	G군	G8	심방활성인식 심실제세동기 LEAD	239
본인일부부담	K군	K7	심부정맥혈전색전증 및 림프부종 방지용 압박스타킹(상지)	447
본인일부부담	K군	K7	심부정맥혈전색전증 및 림프부종 방지용 압박스타킹(하지)	447
본인일부부담	K군	K7	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프(발형)	448
본인일부부담	K군	K7	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프(종아리형)	448
본인일부부담	K군	K7	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프(팔형)	448
본인일부부담	K군	K7	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프(팬티형)	448
본인일부부담	K군	K7	심부정맥혈전색전증 방지용 간헐적 공기 압박 펌프(허벅지형)	448
본인일부부담	G군	G8	심실제세동기 LEAD	238
본인일부부담	G군	G8	심실제세동기 LEAD_MRI 촬영가능	238
본인일부부담	G군	G8	심실제세동기 LEAD_MRI 촬영가능_피하 접근용	238
본인일부부담	G군	G8	심실제세동기(DUAL CHAMBER)	238
본인일부부담	G군	G8	심실제세동기(DUAL CHAMBER)_MRI 촬영가능	238
본인일부부담	G군	G8	심실제세동기(SINGLE CHAMBER)	237
본인일부부담	G군	G8	심실제세동기(SINGLE CHAMBER)_MRI 촬영가능	237

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G8	심실제세동기(SINGLE CHAMBER)_MRI 촬영가능_피하 접근용	238
100/100미만 본인부담	L군	L9	심음, 폐음, 체온감시용 PROBE	492
본인일부부담	J군	J4	심장내영상초음파 카테터	340
본인일부부담	K군	K0	심전도검사용 재료	410
본인일부부담	G군	G3	심정지액주입용 SET 연결 ADAPTER(2 LINE)	221
본인일부부담	G군	G3	심정지액주입용 SET 연결 ADAPTER(4 LINE)	221
본인일부부담	G군	G3	심정지액주입용 SET(ANTEGRADE)	220
본인일부부담	G군	G3	심정지액주입용 SET(RETROGRADE와 ANTEGRADE겸용)	220
본인일부부담	G군	G3	심폐수술용 FEMORAL CANNULA(KIT포함)	219
본인일부부담	G군	G5	심폐용 지속적혈액가스측정용(CUVETTE)	227
본인일부부담	G군	G5	심폐용 지속적혈액가스측정용(SHUNT SENSOR)	227
본인일부부담	D군	D0	십자인대고정용 선택 고정재 - WASHER (금속류)	132
본인일부부담	D군	D0	십자인대고정용 일차 고정재 - SCREW,BUTTON 등(금속류)	132
본인일부부담	D군	D0	십자인대고정용-INTERFERENCE SCREW(금속류)	131
본인일부부담	D군	D0	십자인대고정용-INTERFERENCE SCREW(비흡수성)	131
본인일부부담	D군	D0	십자인대고정용-INTERFERENCE SCREW(흡수성)	132
본인일부부담	D군	D0	십자인대고정용-SCREW,BUTTON,WASHER(POLY ACETYL)	132
본인일부부담	D군	D0	십자인대고정용-SCREW,BUTTON,WASHER(흡수성)	132
본인일부부담	L군	L7	아말감 완제품(alloy 400mg 이하)	483
본인일부부담	L군	L7	아말감 완제품(alloy 400mg 초과)	483
본인일부부담	L군	L7	악골/치아 고정재	489
본인일부부담	I군	I0	안검하수증수술용 재료	279
본인일부부담	I군	I0	안구내 가스	277
본인일부부담	I군	I0	안구내 흡인용 SOFT TIP(1회용)	281
본인일부부담	I군	I0	안구내삽관레이저 광응고술용	278
본인일부부담	T군	TA	안구표면 양막이식술용 AMNIOTIC MEMBRANE	584
본인일부부담	I군	I0	안내충전물 실리콘오일	277
본인일부부담	N군	정액수가	안전나비침	572
본인일부부담	N군	정액수가	안전주사기	572
본인일부부담	N군	정액수가	안전주사침	572
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(CAVITY TYPE/무정형/2G)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(CAVITY TYPE/직사각형/40㎠이상-55㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(CAVITY TYPE/직사각형/85㎠이상-100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/1100㎠이상-1600㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/1600㎠이상-2100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/2100㎠이상-3100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/350㎠이상-400㎠미만)	548

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/4100㎠이상-5100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/450㎠이상-500㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/700㎠이상-900㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	548
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류 (SHEET TYPE/900㎠이상-1100㎠미만)	549
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/200㎠이상~250㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	551
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 이외 함유 (SHEET TYPE/85㎠이상~100㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/50㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/50㎠이상-90㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/90㎠이상-180㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/180㎠이상-300㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/300㎠이상-500㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/500㎠이상-1000㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/50㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/50㎠이상-90㎠미만)	550
본인일부부담	M군	M3	알지네이트/하이드로파이버 드레싱류, 은 함유 (SHEET TYPE/90㎠이상-180㎠미만)	550
본인일부부담	J군	J3	액체형 색전물질(뇌혈관용)	315
본인일부부담	J군	J3	액체형 색전물질(말초혈관용)	315
본인일부부담	J군	J8	약물방출 PTA BALLOON CATHETER	385
본인일부부담	J군	J8	약물방출 PTA STENT(PREMOUNTED TYPE)	390
본인일부부담	J군	J8	약물방출 PTCA BALLOON CATHETER	384
본인일부부담	M군	M0	양수천자침	502
본인일부부담	M군	M1	역류방지용 ONE WAY VALVE	509
본인일부부담	I군	I1	연성 인공수정체	283
본인일부부담	I군	I1	연성 인공수정체(비구면렌즈)	283
본인일부부담	J군	J8	연성요관경 삽입용 요관확장 CATHETER	383
본인일부부담	J군	J4	연속적 중심정맥산소포화도 측정용 CATHETER	335
100/100미만 본인부담	J군	J4	열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정용	355
본인일부부담	L군	L5	열희석법을 이용한 혈로 혈류량 측정술용	472
본인일부부담	I군	I2	영구기관공용 HME	286

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	I군	I2	영구기관공용 피부판(ADHESIVE)	286
본인일부부담	L군	L7	와동바니쉬	489
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 HALF PIN/SCREW	82
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 PIN-BAYONET TYPE	81
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 PIN-STOPPER TYPE	82
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 선택사용 재료(BAR)	81
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 선택사용 재료(CONNECTOR)	79
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 선택사용 재료(LENGTHENING BAR)	81
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 선택사용 재료(MULTI PIN CLAMP)	80
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 선택사용 재료(SINGLE CLAMP)	80
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 선택사용 재료(T CLAMP)	80
본인일부부담	C군	C1	외고정장치용 선택사용 재료(기타)	81
100/100미만 본인부담	J군	J8	요관용 금속 스텐트-DOUBLE-J TYPE(비피복형)	397
100/100미만 본인부담	J군	J8	요관용 금속 스텐트-STRAIGHT TYPE(비피복형)	397
100/100미만 본인부담	J군	J8	요관용 금속 스텐트-STRAIGHT TYPE(피복형)	398
본인일부부담	J군	J8	요관확장술용 BALLOON CATHETER	383
본인일부부담	J군	J6	요관확장술용 GUIDE WIRE	375
본인일부부담	J군	J8	요도용 금속 스텐트	396
본인일부부담	K군	K5	요실금치료 - 인조테이프	438
본인일부부담	K군	K5	요실금치료 주입물질 : 1cc 이상~2cc 이하	438
본인일부부담	K군	K5	요실금치료 주입물질 : 2cc 초과~3cc 이하	438
본인일부부담	K군	K5	요실금치료재료 - 인공요도괄약근삽입용 ACCESSORY KIT	437
본인일부부담	K군	K5	요실금치료재료 - 인공요도괄약근삽입용 BALLOON	437
본인일부부담	K군	K5	요실금치료재료 - 인공요도괄약근삽입용 CUFF	437
본인일부부담	K군	K5	요실금치료재료 - 인공요도괄약근삽입용 PUMP	437
본인일부부담	K군	K5	요실금치료재료 - 조절가능한 인조테이프	438
본인일부부담	F군	F0	요천추 (L5-S1)전용 전방고정 PLATE	188
본인일부부담	F군	F0	요천추 (L5-S1)전용 전방고정 SCREW	189
본인일부부담	F군	F0	요추용CAGE (1LEVEL당1개사용)	182
본인일부부담	F군	F0	요추용CAGE (1LEVEL당2개사용)	182
본인일부부담	K군	K0	운동점 차단술용	411
본인일부부담	L군	L3	원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (일반형)	463
본인일부부담	L군	L3	원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE (함몰형)	463
본인일부부담	L군	L3	원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE(일반형/HYDROCOLLOID)	463
본인일부부담	L군	L3	원피스형 COLOSTOMY BAG & FLANGE(함몰형/HYDROCOLLOID)	463
본인일부부담	L군	L3	원피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형) & FLANGE (함몰형)	463
본인일부부담	L군	L3	원피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형) & FLANGE(함몰형/HYDROCOLLOID)	463
본인일부부담	L군	L3	원피스형 UROSTOMY BAG(일반/이중잠금형) & FLANGE(일반형)	463
본인일부부담	L군	L3	원피스형 UROSTOMY BAG(일반/이중잠금형) & FLANGE(일반형/HYDROCOLLOID)	463
본인일부부담	C군	C1	원형(RING) 외고정장치-FEMUR	78
본인일부부담	C군	C1	원형(RING) 외고정장치-FEMUR (CARBON)	78
본인일부부담	C군	C1	원형(RING) 외고정장치-FOOT	78
본인일부부담	C군	C1	원형(RING) 외고정장치-FOOT (CARBON)	78
본인일부부담	C군	C1	원형(RING) 외고정장치-HUMERUS, ARM	78
본인일부부담	C군	C1	원형(RING) 외고정장치-HUMERUS, ARM (CARBON)	78
본인일부부담	C군	C1	원형(RING) 외고정장치-TIBIA	78

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C1	원형(RING) 외고정장치-TIBIA (CARBON)	78
100/100미만 본인부담	J군	J2	위내 풍선 삽입술용	78
본인일부부담	J군	J2	위밴드	310
100/100미만 본인부담	M군	M2	위식도역류질환의 내시경적 고주파치료술용	520
본인일부부담	J군	J8	위장관협착확장용 BALLOON CATHETER	383
본인일부부담	K군	K5	유도분만 시 자궁경부 이중풍선 카테터 삽입용	441
본인일부부담	K군	K4	응급기도확보용	429
본인일부부담	K군	K5	응급자궁경관봉축술용 재료	439
본인일부부담	M군	M0	의료용 체내표시기	505
본인일부부담	K군	K1	이식피부확장기	414
본인일부부담	G군	G8	이식형 사건기록기 삽입용	239
본인일부부담	K군	K1	이종 생합성 진피대체물 10㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1	이종 생합성 진피대체물 10㎠~20㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1	이종 생합성 진피대체물 150㎠~400㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1	이종 생합성 진피대체물 20㎠~40㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1	이종 생합성 진피대체물 400㎠ 이상	415
본인일부부담	K군	K1	이종 생합성 진피대체물 40㎠~80㎠ 미만	415
본인일부부담	K군	K1	이종 생합성 진피대체물 80㎠~150㎠ 미만	415
본인일부부담	C군	C0	이종골 입자형 0.25g미만	73
본인일부부담	C군	C0	이종골 입자형 0.25g이상-0.5g미만	73
본인일부부담	C군	C0	이종골 입자형 0.5g이상-1g미만	73
본인일부부담	C군	C0	이종골 입자형 1g이상-2g미만	73
본인일부부담	C군	C0	이종골 입자형 2g이상-5g미만	73
본인일부부담	C군	C0	이종골 입자형 5g이상	73
본인일부부담	K군	K0	이하선 종양적출시 안면 부착형 전극	411
100/100미만 본인부담	I군	I0	인공 홍채 삽입물	280
본인일부부담	C군	C2	인공관절용 CERCLAGE WIRE	84
본인일부부담	I군	I2	인공성대삽입술용	286
본인일부부담	I군	I2	인공와우 - 내부장치(IMPLANT)	287
본인일부부담	I군	I2	인공와우 등 - 외부장치(IMPLANT를 제외한 구성품)(쌍방향)	287
본인일부부담	I군	I2	인공와우 등-외부장치(IMPLANT를 제외한 구성품)	287
100/100미만 본인부담	M군	M2	인공유방 ANATOMICAL TEXTURED(SILICONE GEL)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2	인공유방 ROUND MICRO TEXTURED(SILICONE GEL)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2	인공유방 ROUND SMOOTH(SALINE FILLED)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2	인공유방 ROUND SMOOTH(SILICONE GEL)	532
100/100미만 본인부담	M군	M2	인공유방 ROUND TEXTURED(SILICONE GEL)	532
본인일부부담	I군	I2	인공중이 - 내부장치(IMPLANT)	288
본인일부부담	I군	I2	인공중이 - 외부장치(내부장치(IMPLANT)를 제외한 구성품)	288
본인일부부담	F군	F0	인공확장형 금속늑골 SET	187
본인일부부담	F군	F0	인공확장형 금속늑골(연장술용)	187
본인일부부담	D군	D0	인대-견관절,슬관절용(POLYETHYLENE TEREPHTHALATE)	130
본인일부부담	D군	D0	인대-견관절,슬관절용(TITANIUM+UHMWPE)	130
본인일부부담	K군	K2	인스턴트필름 (칼라)	417
본인일부부담	I군	I0	인조안구체(ORBITAL IMPLANT)	280
본인일부부담	I군	I2	인조이소골(HYDROXYAPATITE)	285

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	I군	I2	인조이소골(TITANIUM)	285
본인일부부담	I군	I2	인조이소골(기타)	285
본인일부부담	G군	G1	인조포(4 X 4)	210
본인일부부담	G군	G1	인조포(6 X 6)	210
본인일부부담	G군	G0	인조혈관-중심정맥도관 결합 혈액투석 접근통로 조성술용	208
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -3D TYPE	469
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -PLUG TYPE	469
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -PRE SHAPED	469
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -SHEET TYPE (100㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -SHEET TYPE (100㎠ 이상 300㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -SHEET TYPE (300㎠ 이상 500㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -SHEET TYPE (500㎠ 이상 700㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -SHEET TYPE (700㎠ 이상 900㎠ 미만)	468
본인일부부담	L군	L4	일반 MESH -SHEET TYPE (900㎠ 이상)	468
본인일부부담	C군	C9	일반 STAPLE	124
본인일부부담	C군	C6	일반 WASHER	108
본인일부부담	M군	M0	일반생검용 BIOPSY GUN(CORE NEEDLE BIOPSY, 분리형)	501
본인일부부담	M군	M0	일반생검용 BIOPSY GUN(CORE NEEDLE BIOPSY, 일체형-반자동)	502
본인일부부담	M군	M0	일반생검용 BIOPSY GUN(CORE NEEDLE BIOPSY, 일체형-자동)	502
본인일부부담	L군	L6	일반용 PACK	476
본인일부부담	D군	D0	일반인대고정용(견,슬,소관절용)-INTERFERENCE SCREW(비흡수성)	131
본인일부부담	D군	D0	일반인대고정용(견,슬,소관절용)-INTERFERENCE SCREW(흡수성)	131
본인일부부담	D군	D0	일반인대고정용(견관절용)-INTERFERENCE SCREW(금속류)	131
본인일부부담	D군	D0	일반인대고정용-SCREW	130
본인일부부담	D군	D0	일반인대고정용-TENDON SPACER	131
본인일부부담	K군	K2	일반필름 (10 X 12)	416
본인일부부담	K군	K2	일반필름 (11 X 14)	416
본인일부부담	K군	K2	일반필름 (14 X 14)	416
본인일부부담	K군	K2	일반필름 (14 X 17)	416
본인일부부담	K군	K2	일반필름 (14 X 36)	416
본인일부부담	K군	K2	일반필름 (7 X 17)	416
본인일부부담	K군	K2	일반필름 (8 X 10)	416
100/100미만 본인부담	J군	J8	일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지내시경 폐용적축소술용 CATHETER	398
100/100미만 본인부담	J군	J8	일방향 기관지 밸브를 이용한 기관지내시경 폐용적축소술용 VALVE	398
100/100미만 본인부담	J군	J8	일시적 요도스텐트 삽입술용	397
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/10㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/500㎠이상-550㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	556

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	556
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(합성/SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	557
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(합성/SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	557
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(합성/SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	557
본인일부부담	M군	M3	일시적피부대체드레싱류(합성/SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	557
본인일부부담	I군	I0	일체형 각막이식술용 재료(공여자용)	278
본인일부부담	I군	I0	일체형 각막이식술용 재료(수혜자용)	278
100/100미만 본인부담	M군	M1	일체형 니들필터 / 기타형 필터	508
본인일부부담	K군	K4	일측폐환기용 튜브	426
본인일부부담	P군	P0	일회용부항컵	577
본인일부부담	J군	J4	임상전기생리학적검사용 CATHETER-CIRCULAR TYPE(10극이하)	339
본인일부부담	J군	J4	임상전기생리학적검사용 CATHETER-CIRCULAR TYPE(11극이상)	339
본인일부부담	J군	J4	임상전기생리학적검사용 CATHETER-LINEAR TYPE(10극이하)	339
본인일부부담	J군	J4	임상전기생리학적검사용 CATHETER-LINEAR TYPE(11극이상)	339
본인일부부담	J군	J4	임상전기생리학적검사용 CATHETER-방사형	340
본인일부부담	D군	D2	자가골연골이식술용	137
본인일부부담	L군	L6	자가수혈기-INTRA OPERATIVE용	479
본인일부부담	L군	L6	자가수혈기-POST OPERATIVE용	479
100/100미만 본인부담	K군	K7	자가압력조절용 압박스타킹(장갑형)	448
100/100미만 본인부담	K군	K7	자가압력조절용 압박스타킹(하지)	448
본인일부부담	B군	B2	자궁경관봉축술용 봉합재료	62
본인일부부담	K군	K5	자궁경부 삼투성 확장기	440
본인일부부담	K군	K5	자궁내 풍선카테터 충전술용	439
본인일부부담	M군	M0	자궁내막흡인생검용	502
본인일부부담	K군	K5	자궁내장치 (IUD)용 재료	439
본인일부부담	B군	B1	자동쌈지봉합용	57
본인일부부담	F군	F0	자성조절 가능한 성장형 금속봉	183
본인일부부담	J군	J4	장기유치용 CATHETER TUNNELATION용	322
본인일부부담	J군	J4	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식- DOUBLE LUMEN)	322
본인일부부담	J군	J4	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식-SINGLE LUMEN)	322
본인일부부담	J군	J4	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER (터널식-TRIPLE LUMEN)	322
본인일부부담	J군	J4	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT & PEEL-AWAY SHEATH & TUNNELER (피하매몰법)	322
본인일부부담	J군	J4	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT & TUNNELER (피하매몰법)	322
본인일부부담	J군	J4	장기유치용 CENTRAL VENOUS CATHETER-SINGLE PORT (피하매몰법)	322
본인일부부담	J군	J2	장폐색 감압용 TUBE	308
본인일부부담	J군	J5	재사용 경구 결석제거용 BASKET	368
본인일부부담	L군	L6	저장전 백혈구제거적혈구에 사용되는 백혈구제거필터&백 (일체형)	478
본인일부부담	L군	L6	적혈구분리형 백혈구제거 FILTER	487
본인일부부담	L군	L6	적혈구분리형 백혈구제거 FILTER TRANSFER BAG 포함	487
본인일부부담	L군	L6	적혈구성분채집용 (WITH FILTER)	480
본인일부부담	L군	L6	적혈구용 PACK	477
본인일부부담	J군	J2	전기수압쇄석술용	308
본인일부부담	M군	M2	전립선비대치료용 LASER FIBER	523
본인일부부담	A군	A1	전립선암 IODINE-125 영구삽입술용 SOURCE	39
본인일부부담	A군	A1	전립선암 방사선치료용 생분해성 재료	39
본인일부부담	N군	정액수가	전립선온열요법시 사용하는 치료재료비용	568
본인일부부담	M군	M2	전이성 골종양 시멘트 주입성형술 NEEDLE	535

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	J군	J8	전자기 유도 기관지경용	399
본인일부부담	M군	M2	전파절삭기(관혈적)	518
본인일부부담	M군	M2	전파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용)	518
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 10000이상 12500미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 1000이상 1200미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 1200이상 1600미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 12500이상 16000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 16000이상	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 1600이상 1800미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 1800이상 2000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 2000이상 3000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 3000이상 4000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 300미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 300이상 400미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 4000이상 5000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 400이상 500미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 5000이상 6000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 500이상 600미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 6000이상 7000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 600이상 700미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 7000이상 8000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 700이상 800미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 8000이상 9000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 800이상 900미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 9000이상 10000미만	443
본인일부부담	K군	K6	접은거즈 900이상 1000미만	443
본인일부부담	M군	M2	접착제/경막봉합용	524
본인일부부담	M군	M2	접착제/수술용 생체조직(2cc이하)	524
본인일부부담	M군	M2	접착제/수술용 생체조직(2cc초과-4cc이하)	524
본인일부부담	M군	M2	접착제/수술용 생체조직(4cc초과-6cc이하)	524
본인일부부담	M군	M2	접착제/수술용 생체조직(8cc초과-10cc이하)	524
본인일부부담	J군	J4	정맥밸브커터	346
본인일부부담	J군	J4	정밀 점적주사용 CATHETER	324
본인일부부담	J군	J4	조영제 주입용 카테타 (CORONARY SINUS & VEIN)	335
본인일부부담	J군	J4	조영제 주입용카테타 (소화기계)	334
본인일부부담	M군	M1	조영제주입용 말초혈관카테터	510
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생 파우더 및 겔 0.5g이하	486
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생 파우더 및 겔 0.5g초과	486
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 기타 (8㎠ 이하)	488
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 비흡수성/합성재료 EPTFE	486
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 비흡수성/합성재료 PTFE재질	486
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 비흡수성/합성재료 금속강화PTFE류	486
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 비흡수성/합성재료 금속재료류	486
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 흡수성/천연재료 콜라겐 3㎠이하	487
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 흡수성/천연재료 콜라겐 3㎠초과-8㎠이하	487
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 흡수성/천연재료 콜라겐 8㎠초과	487
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 3㎠이하	487
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 3㎠초과-8㎠이하	487

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 흡수성/합성재료 PCL 8㎠초과	487
본인일부부담	L군	L7	조직유도재생막 흡수성/합성재료 PGA+PLA+PLGA	487
본인일부부담	K군	K1	조직확장기	414
본인일부부담	L군	L6	조혈모세포수집용	480
본인일부부담	E군	E8	족관절용 재료(골결손대체용)	174
본인일부부담	J군	J5	좌심실 전극삽입유도용 내부카테터(INNER CATHETER)	360
본인일부부담	J군	J5	좌심실 전극삽입유도용 외부카테터(OUTER CATHETER)	360
본인일부부담	F군	F1	주입기KIT	195
본인일부부담	J군	J4	중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (1 풍선형)	350
본인일부부담	J군	J4	중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (2 풍선형)	351
본인일부부담	J군	J4	중재적 시술시 사용되는 색전방지용 (필터형)	350
100/100미만 본인부담	J군	J4	중재적 시술시 사용되는 혈전제거용 (카테터형/MANUAL TYPE)	349
본인일부부담	J군	J4	지속적 경막외블록크용 (PORT&CATHETER)	329
100/100미만 본인부담	J군	J4	지속적 말초신경 및 신경총 통증(자가)조절법용	332
본인일부부담	K군	K3	지속적 배액용기 100ml미만	418
본인일부부담	K군	K3	지속적 배액용기 100ml이상	418
100/100미만 본인부담	L군	L9	지속적 체온감시용 PROBE	492
본인일부부담	K군	K5	지혈용 압박카테터	436
본인일부부담	M군	M3	진공음압창상처치용 드레싱류(1000㎠이상-2000㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3	진공음압창상처치용 드레싱류(100㎠이상-300㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3	진공음압창상처치용 드레싱류(300㎠이상-500㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3	진공음압창상처치용 드레싱류(500㎠이상-1000㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3	진공음압창상처치용 드레싱류(50㎠이상-100㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3	진공음압창상처치용 흡인통	555
본인일부부담	K군	K5	질페사리 삽입술용	440
본인일부부담	J군	J4	척수강내약물주입펌프이식술용 ACCESS PORT 주입용 KIT	330
본인일부부담	J군	J4	척수강내약물주입펌프이식술용 CATHETER	329
본인일부부담	J군	J4	척수강내약물주입펌프이식술용 CATHETER PASSER	329
본인일부부담	J군	J4	척수강내약물주입펌프이식술용 INFUSION PUMP	329
본인일부부담	J군	J4	척수강내약물주입펌프이식술용 PROGRAMMER	330
본인일부부담	J군	J4	척수강내약물주입펌프이식술용 약물 재주입 KIT	330
본인일부부담	H군	H3	척수신경 시험적외부자극기	260
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 (POCKET ADAPTER)	259
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 EXTENSION	259
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 IPG 비충전식(16극)	257
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 IPG 비충전식(16극)_MRI 촬영가능	257
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 IPG 충전식(16극)	257
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 IPG 충전식(16극)_MRI 촬영가능	258
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 LEAD(16극 이상)_MRI 촬영가능	259
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 LEAD(16극)	258
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 LEAD(4극)	258
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 LEAD(8극)	258
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 LEAD(8극)_MRI 촬영가능	258
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 MAGNET	259
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 PROGRAMMER(16극용)	259
본인일부부담	H군	H3	척수신경자극기 TRIAL LEAD(8극)	258
본인일부부담	F군	F1	척추성형술용 NEEDLE	196

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	M군	M2	천미골 기형종 태아에서의 고주파 용해술용	521
본인일부부담	H군	H3	천수신경 시험적외부자극기	260
본인일부부담	H군	H3	천수신경자극기 EXTENSION	260
본인일부부담	H군	H3	천수신경자극기 GENERATOR	260
본인일부부담	H군	H3	천수신경자극기 INTRODUCER	261
본인일부부담	H군	H3	천수신경자극기 LEAD	260
본인일부부담	H군	H3	천수신경자극기 PROGRAMMER	261
본인일부부담	I군	I2	청성뇌간이식용-내부장치(IMPLANT)	288
본인일부부담	J군	J4	체강 내 천자 및 배액용(1회용)	334
100/100미만 본인부담	M군	M1	체강순환용 가온관류세트	511
본인일부부담	J군	J4	체액분비관 확장술용 CATHETER	334
본인일부부담	M군	M2	초음파절삭기(복강경 등 내시경하 수술용)	517
본인일부부담	F군	F0	추간체고정용 CLAMP	192
본인일부부담	F군	F0	추체보강용SET (EXPANDABLE TYPE)	182
본인일부부담	F군	F0	추체보강용SET (MESH TYPE)	182
본인일부부담	K군	K5	치골상튜브카테터	437
본인일부부담	K군	K2	치과용필름 (TMJ)	417
본인일부부담	K군	K2	치과용필름 (교합용)	417
본인일부부담	K군	K2	치과용필름 (소아용)	417
본인일부부담	K군	K2	치과용필름 (파노라마)	417
본인일부부담	K군	K2	치과용필름 (표준)	417
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 고정체-HYDROXYAPATITE COATING(HA)	488
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 고정체-LASER처리	488
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 고정체 -SANDBLASTED LARGE GRIT ACID ETCHING처리(SLA)	488
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 고정체-양극산화처리(ANODIZING)	488
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 고정체-연마제 분사처리(RBM)	488
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 지대주-분리(ANGLED형)	489
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 지대주-분리(STRAIGHT형)	489
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 지대주-일체(ANGLED형)	489
본인일부부담	L군	L7	치과임플란트 지대주-일체(STRAIGHT형)	489
본인일부부담	M군	M5	치료목적 체온 조절 요법용 [비침습 비접착식 - 일반용 / 신생아용]	561
본인일부부담	M군	M5	치료목적 체온 조절 요법용 [비침습 접착식 - 일반용 / 신생아용]	561
본인일부부담	M군	M5	치료목적 체온 조절 요법용 [침습적]	561
본인일부부담	B군	B1	치핵절제술용 원형자동문합기	57
본인일부부담	J군	J4	침습적 혈압측정용 PRESSURE MONITORING KIT DOUBLE	338
본인일부부담	J군	J4	침습적 혈압측정용 PRESSURE MONITORING KIT SINGLE	338
본인일부부담	J군	J4	침습적 혈압측정용 PRESSURE MONITORING KIT TRIPLE 이상	338
100/100미만 본인부담	M군	M6	카테터 고정용 - LOCK TYPE	563
100/100미만 본인부담	M군	M6	카테터 고정용 - 말초혈관 고정용(필름형)	563
100/100미만 본인부담	M군	M6	카테터 고정용 - 말초혈관 고정용(필름형+고정장치)	563
100/100미만 본인부담	M군	M6	카테터 고정용 - 비위관 고정용	564
100/100미만 본인부담	M군	M6	카테터 고정용 - 일반 TYPE	563
100/100미만 본인부담	M군	M6	카테터 고정용 - 중심정맥관 고정용(CHG함유 필름형)	564
본인일부부담	I군	I2	코부목류-내부(NASAL SPLINT류-INTERNAL)	288

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	I군	I2	코부목류-외부(NASAL SPLINT류-EXTERNAL)	288
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(CAVITY TYPE)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(동종/GEL TYPE/2ml이하)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(동종/GEL TYPE/2ml초과-5ml이하)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(이종/GEL TYPE/2ml이하)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(이종/GEL TYPE/2ml초과-5ml이하)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(이종/GEL TYPE/5ml초과)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(이종/POWDER TYPE/2g이하)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(이종/POWDER TYPE/2g초과-5g이하)	560
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%미만/SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	559
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/5㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	557
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	M군	M3	콜라겐함유 창상치유촉진드레싱류(콜라겐조성 50%이상/SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	558
100/100미만 본인부담	J군	J3	클립을 이용한 좌심방이 폐쇄술용	319
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (10cm X 215cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (10cm X 215cm)	446
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (15cm X 215cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (15cm X 215cm)	446
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (5cm X 215cm 미만)	446
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (5cm X 215cm 초과)	446

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (5cm X 215cm)	446
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (7.5cm X 215cm 초과)	446
본인일부부담	K군	K7	탄력붕대 (7.5cm X 215cm)	446
본인일부부담	L군	L9	탄산가스흡수제	492
본인일부부담	J군	J4	태반혈관문합 응고술용 레이저 카테터	355
본인일부부담	K군	K4	태변흡인용 ASPIRATOR	433
본인일부부담	J군	J5	투시하 위장관내 이물제거용	366
본인일부부담	L군	L3	투피스형 COLOSTOMY BAG	462
본인일부부담	L군	L3	투피스형 FLANGE (일반형)	464
본인일부부담	L군	L3	투피스형 FLANGE (함몰형)	464
본인일부부담	L군	L3	투피스형 FLANGE(일반형/HYDROCOLLOID)	464
본인일부부담	L군	L3	투피스형 FLANGE(일반형/MOLDABLE)	464
본인일부부담	L군	L3	투피스형 FLANGE(함몰형/HYDROCOLLOID)	464
본인일부부담	L군	L3	투피스형 FLANGE(함몰형/MOLDABLE)	464
본인일부부담	L군	L3	투피스형 UROSTOMY BAG(이중잠금형)	464
본인일부부담	L군	L3	투피스형 UROSTOMY BAG(일반잠금형)	464
100/100미만 본인부담	I군	I0	펄스에너지를 이용한 수정체전낭원형절개술용	281
본인일부부담	C군	C1	편측(MONO) 외고정장치-DIGITUS	77
본인일부부담	C군	C1	편측(MONO) 외고정장치-ELBOW	77
본인일부부담	C군	C1	편측(MONO) 외고정장치-FEMUR, TIBIA, HUMERUS, FOREARM	77
본인일부부담	C군	C1	편측(MONO) 외고정장치-PELVIS	77
본인일부부담	C군	C1	편측(MONO) 외고정장치-WRIST	77
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 1000초과 1300이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 100이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 100초과 200이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 120000초과 160000이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 13000초과 20000이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 1300초과 1700이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 160000초과 240000이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 1700초과 2000이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 20000초과 80000이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 2000초과 2500이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 200초과 300이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 2500초과 5000이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 300초과 400이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 400초과 500이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 5000초과 13000이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 500초과 600이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 600초과 650이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 650초과 700이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 700초과 750이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 750초과 800이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 80000초과 120000이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 800초과 900이하	442
본인일부부담	K군	K6	편평거즈 900초과 1000이하	442
본인일부부담	B군	B1	폐 전용 ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-LARGE	54
본인일부부담	B군	B1	폐 전용 ARTICULATING ENDOSCOPIC CARTRIDGE-SMALL,MEDIUM	54
100/100미만 본인부담	M군	M2	폐 전용 접착제/수술용 생체조직(2ml초과-4ml이하)	524

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	J군	J4	폐쇄혈관 PENETRATING CATHETER	353
본인일부부담	A군	A0	폐스캔용류	38
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(CAVITY TYPE/원통형/9CMX2.5CM(튜브형))	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(CAVITY TYPE/원통형/지름5cm)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(CAVITY TYPE/원통형/지름6cm)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(CAVITY TYPE/직사각형/55㎠이상-70㎠미만)	54
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/10,000㎠이상-20,000㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/1100㎠이상-1600㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/1600㎠이상-2100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/20,000㎠이상)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/2100㎠이상-3100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/350㎠이상-400㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/4100㎠이상-5100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/450㎠이상-500㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/5100㎠이상-6100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/700㎠이상-900㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	540
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(SHEET TYPE/900㎠이상-1100㎠미만)	541
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류(입체형/hand)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/1600㎠이상-2100㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/5㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/1000㎠초과-2000㎠이하)	542

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/180㎠초과-300㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/300㎠초과-500㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/500㎠초과-1000㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/50㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/50㎠초과-90㎠이하)	542
본인일부부담	M군	M3	폼 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/90㎠초과-180㎠이하)	542
본인일부부담	J군	J2	풍선 소장 내시경용	310
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 봉합기(비흡수성)	62
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 봉합기(흡수성)_10개이하	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 봉합기(흡수성)_20개초과~30개이하	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 복합형 (0.4ml이상~0.8ml미만/MESH TYPE/10cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 복합형 (0.8ml이상~1.2ml미만/MESH TYPE/10cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 복합형 (0.8ml이상~1.2ml미만/STRIP TYPE/10cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 복합형 (1.2ml이상~3.6ml미만/MESH TYPE/30cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 복합형(3.6ml이상/MESH TYPE/30cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 복합형 (3.6ml이상/MESH TYPE/30cm이상~60cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 복합형(3.6ml이상/MESH TYPE/60cm이상)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 일반형(0.4ml미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 일반형(0.4ml이상~0.8ml미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합용 액상접착제 일반형(0.8ml이상~1.2ml미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(LOCK TYPE/10cm이상~15cm미만)_개별형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(LOCK TYPE/10cm이상~15cm미만)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(LOCK TYPE/15cm이상~20cm미만)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(LOCK TYPE/20cm이상)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(LOCK TYPE/5cm미만)_개별형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(LOCK TYPE/5cm미만)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(LOCK TYPE/5cm이상~10cm미만)_개별형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(LOCK TYPE/5cm이상~10cm미만)_일체형	63
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(STRIP TYPE/10cm이상~15cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(STRIP TYPE/5cm미만)	64
100/100미만 본인부담	B군	B2	피부봉합유지기(STRIP TYPE/5cm이상~10cm미만)	64
본인일부부담	J군	J7	피하매몰정맥포트용 약물 주입용	378
100/100미만 본인부담	G군	G8	피하접근 심실제세동기 LEAD용 DELIVERY SYSTEM	240
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/1000㎠초과 1500㎠이하)	444

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/140㎠초과 250㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/2400㎠초과 4000㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠초과 500㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/4000㎠초과)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠초과 80㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/500㎠초과 1000㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류(SHEET TYPE/80㎠초과 140㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/140㎠초과-250㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/40㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/40㎠초과-80㎠이하)	444
본인일부부담	K군	K6	필름 드레싱류, 항균성분 함유(SHEET TYPE/80㎠초과-140㎠이하)	444
본인일부부담	C군	C7	하악골신장술용 내고정장치	120
본인일부부담	C군	C7	하악골신장술용 외고정장치	120
본인일부부담	C군	C7	하악골신장술용 외고정장치(단방향)	121
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/10g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/10g초과-15g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/110g초과-135g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/135g초과-151g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/15g초과-25g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/25g초과-30g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/30g초과-50g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/50g초과-80g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(GEL,PASTE TYPE/80g초과-110g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/1100㎠이상-1600㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/2100㎠이상-3100㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/350㎠이상-400㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/700㎠이상-900㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SHEET TYPE/900㎠이상-1100㎠미만)	545
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SPRAY TYPE/50g초과-80이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류(SPRAY TYPE/80g초과-120이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/10g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/10g초과-15g이하)	546
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/135g초과-151g이하)	547

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/151g초과-175g이하)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/15g초과-25g이하)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/225g초과)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/25g초과-30g이하)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/30g초과-50g이하)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/50g초과-80g이하)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(GEL,PASTE TYPE/80g초과-110g이하)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로겔 드레싱류, 은 이외 함유(SPRAY TYPE/30g이하)	547
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	543
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	544
본인일부부담	M군	M3	하이드로콜로이드 드레싱류(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	544
본인일부부담	H군	H0	합성 흡수성 (10~50㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0	합성 흡수성 (10㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0	합성 흡수성 (130㎠이상)	246
본인일부부담	H군	H0	합성 흡수성 (50~90㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0	합성 흡수성 (90~130㎠미만)	246
본인일부부담	H군	H0	합성(10~50㎠미만)	247
본인일부부담	H군	H0	합성(130㎠이상)	247
본인일부부담	H군	H0	합성(50~90㎠미만)	247
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/100㎠이상)	553
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/10㎠이상-40㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/40㎠이상-70㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/70㎠이상-100㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/필름 지지체/100㎠이상)	553
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/필름 지지체/10㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/필름 지지체/10㎠이상-40㎠미만)	552
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/필름 지지체/40㎠이상-70㎠미만)	552

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류(SHEET TYPE/필름 지지체/70㎠이상-100㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(CAVITY TYPE/원형/1G)	555
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/100㎠이상-150㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유 (CAVITY TYPE/직사각형/900㎠이상-1100㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/100㎠이상-150㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/10㎠이상-25㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/1100㎠이상-1600㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/150㎠이상-200㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/200㎠이상-250㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/2100㎠이상-3100㎠미만)	555
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/250㎠이상-300㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/25㎠이상-40㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/300㎠이상-350㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/350㎠이상-400㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/400㎠이상-450㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/40㎠이상-55㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/450㎠이상-500㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/500㎠이상-700㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/55㎠이상-70㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/5㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/5㎠이상-10㎠미만)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/700㎠이상-900㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/70㎠이상-85㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 이외 함유(SHEET TYPE/85㎠이상-100㎠미만)	554
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/1000㎠초과-2000㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/180㎠초과-300㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/300㎠초과-500㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/500㎠초과-1000㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/50㎠이하)	553
본인일부부담	M군	M3	합성거즈 드레싱류, 은 함유(SHEET TYPE/90㎠초과-180㎠이하)	553
본인일부부담	C군	C0	합성골 블럭형 0.25미만(㎤)	73
본인일부부담	C군	C0	합성골 블럭형 0.25이상 0.5미만(㎤)	73
본인일부부담	C군	C0	합성골 블럭형 0.5이상 1미만(㎤)	73
본인일부부담	C군	C0	합성골 블럭형 10이상 30미만(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 블럭형 1이상 3미만(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 블럭형 30이상(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 블럭형 3이상 5미만(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 블럭형 5이상 10미만(㎤)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 0.5미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 0.5이상 1미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 10이상 20미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 1이상 2미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 2.5이상 5미만(g)	74
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 20이상 25미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 25이상 30미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 2이상 2.5미만(g)	74

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 30이상 35미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 35이상 40미만(g)	75
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 40이상(g)	75
본인일부부담	C군	C0	합성골 입자형 5이상 10미만(g)	75
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 2 X 10	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 2 X 10미만	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 3 X 12	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 3 X 35	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 4 X 15	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 4 X 30	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 5 X 30	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 5 X 45	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - 6 X 45	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - LONG ARM	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - LONG ARM(VELCRO BAND)	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - LONG LEG	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - LONG LEG(VELCRO BAND)	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - SHORT ARM	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - SHORT ARM(VELCRO BAND)	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - SHORT LEG	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ONE STEP TYPE) - SHORT LEG(VELCRO BAND)	451
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 2 X 450cm	450
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 3 X 450cm	450
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 4 X 450cm	450
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 5 X 450cm	450
본인일부부담	K군	K8	합성수지스프린트 (ROLL TYPE) - 6 X 450cm	450
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트 2	449
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트 3	449
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트 4	449
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트 5	449
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트 6	449
100/100미만 본인부담	K군	K8	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 1000㎠초과~1500㎠이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 1500㎠초과~2000㎠이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 2000㎠초과~2500㎠이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 2500㎠초과~3000㎠이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 500㎠이하	450
100/100미만 본인부담	K군	K8	합성캐스트(ONE STEP TYPE) 500㎠초과~1000㎠이하	450
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 2	449
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 3	449
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 4	449
본인일부부담	K군	K8	합성캐스트-스타킹형 (ONE STEP TYPE) - 5	449
본인일부부담	B군	B2	항균 내시경용결찰재료-SUTURE	60
본인일부부담	B군	B0	항균 루프형 봉합사(1/0-2/0)	51
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0)	50
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	50

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (1/0-2/0,NON NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (1-2)	50
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (1-2,NON NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0)	50
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (3/0-4/0,NON NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (5/0-6/0)	50
본인일부부담	B군	B0	항균 흡수성 합성사 (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	50
100/100미만 본인부담	G군	G8	항생제방출형 이식형심장기기용	240
100/100미만 본인부담	J군	J4	혈관 중재적 시술 후 지혈용-침습적 지혈기구	354
본인일부부담	J군	J4	혈관내 등 투시하 이물제거용 (카테터 외경 3Fr이하, 1회용)	354
본인일부부담	J군	J4	혈관내 등 투시하 이물제거용 (카테터 외경 3Fr초과, 1회용)	354
본인일부부담	J군	J4	혈관내막 PENETRATING CATHETER	354
본인일부부담	J군	J3	혈관색전용	315
본인일부부담	L군	L6	혈소판분리형 백혈구 제거 FILTER	478
본인일부부담	L군	L6	혈소판분리형 백혈구 제거 FILTER TRANSFER BAG 포함	478
본인일부부담	M군	M0	혈압측정용 커프(신생아용)	505
본인일부부담	L군	L6	혈액 냉동저장 용기	482
본인일부부담	G군	G6	혈액농축용(FILTER)	229
본인일부부담	G군	G6	혈액농축용(FILTER, LINE, BAG)	229
본인일부부담	G군	G6	혈액농축용(LINE)	229
본인일부부담	G군	G3	혈액성심정지액주입용 SET	221
본인일부부담	J군	J4	혈액투석 도관 삽입을 위한 역방향의 중심정맥 재개통술용	356
본인일부부담	L군	L6	혈장 및 적혈구용 PACK	477
본인일부부담	L군	L6	혈장용 PACK	477
본인일부부담	J군	J8	혈전제거풍선카테터-DOUBLE LUMEN	386
본인일부부담	J군	J8	혈전제거풍선카테터-SINGLE LUMEN 3Fr 미만	386
본인일부부담	J군	J8	혈전제거풍선카테터-SINGLE LUMEN 3Fr 이상	386
본인일부부담	C군	C1	혼합형 (편측-반원형) 외고정장치-FEMUR,TIBIA, TIBIA & FOOT	79
본인일부부담	C군	C1	혼합형 (편측-원형) 외고정장치-ARM	79
본인일부부담	C군	C1	혼합형 (편측-원형) 외고정장치-FEMUR	79
본인일부부담	C군	C1	혼합형 (편측-원형) 외고정장치-FOOT	79
본인일부부담	C군	C1	혼합형 (편측-원형) 외고정장치-TIBIA	79
본인일부부담	N군	정액수가	홀뮴레이저를 이용한 전립선광적출술 치료재료비용	570
본인일부부담	I군	I0	홍채 확장용 기구(1회용)	281
본인일부부담	F군	F0	후두고정용 CLAMP-조합형	190
본인일부부담	F군	F0	후두고정용 PLATE-조합형	190
본인일부부담	F군	F0	후두고정용 ROD-조합형	190
본인일부부담	F군	F0	후두고정용 SCREW-조합형	190
본인일부부담	M군	M2	흉강경 투관침 (TROCAR)	517
본인일부부담	N군	정액수가	흉강경하 수술시 사용하는 치료재료 비용	568
본인일부부담	J군	J4	흉강-양막강 단락술용 션트	334
본인일부부담	C군	C6	흉골 LOCKING CANCELLOUS SCREW(TITANIUM)	107
본인일부부담	C군	C6	흉골 LOCKING CORTEX SCREW(TITANIUM)	107
본인일부부담	C군	C5	흉골 LOCKING PLATE(TITANIUM)	103
100/100미만 본인부담	C군	C4	흉골 및 늑골 고정용 흡수성 PIN	92

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
본인일부부담	G군	G6	흉골 봉합용 CABLE SYSTEM	230
본인일부부담	G군	G6	흉곽기형 교정용 BAR	230
본인일부부담	G군	G6	흉곽기형 교정용 STABILIZER	230
100/100미만 본인부담	K군	K3	흉막강 CATHETER & CHEST BAG 일체형	421
100/100미만 본인부담	M군	M2	흉부지지대	533
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 CONNECTOR (잠금장치 포함)	184
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 HOOK SET (잠금장치 포함)	185
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 PLATE-조합형	191
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 ROD	183
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 ROD-조합형	191
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 SCREW SET (잠금장치 포함)	186
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 SCREW SET (잠금장치 포함) - 조합형	191
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 전방 PLATE	188
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 전방 SCREW SET	188
본인일부부담	F군	F0	흉요추용 횡고정 SET (잠금장치 포함)	186
본인일부부담	K군	K2	흑백필름	417
본인일부부담	K군	K2	흑백필름현상인화료	417
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MICRO PLATE(BURRHOLE TYPE)	111
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MICRO PLATE(CURVED TYPE)	111
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MICRO PLATE(SQUARE TYPE)	111
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 12-19H)	111
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 20H이상)	111
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 6H이하)	111
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MICRO PLATE(STRAIGHT TYPE 7-11H)	111
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MICRO PLATE(기타 TYPE)	111
본인일부부담	C군	C8	흡수성 MICRO SCREW	122
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MINI PLATE(CURVED TYPE)	113
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MINI PLATE(SQUARE TYPE)	113
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MINI PLATE(STRAIGHT TYPE 20H 이상)	113
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MINI PLATE(STRAIGHT TYPE 6H 이하)	113
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MINI PLATE(STRAIGHT TYPE 7~11H)	113
본인일부부담	C군	C7	흡수성 MINI PLATE(기타 TYPE)	113
본인일부부담	C군	C8	흡수성 MINI SCREW	122
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(CHIN TYPE)	115
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 1300~2300㎟미만)	115
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 1300㎟미만)	115
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 2300~4000㎟미만)	115
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 4000㎟이상)	115
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH BURR HOLE 류)	116
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(MESH 안와골절용)	116
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(ORBITAL TYPE)	115
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 5H 이하)	115
본인일부부담	C군	C7	흡수성 RECONSTRUCTION PLATE(STRAIGHT TYPE 6~11H)	115
본인일부부담	C군	C8	흡수성 RECONSTRUCTION SCREW	123
본인일부부담	C군	C7	흡수성 단추형 두개골고정용	117
본인일부부담	M군	M2	흡수성 뼈 지혈제	529
100/100미만 본인부담	L군	L4	흡수성 이식용 메쉬 100㎠ 미만	470

구분	대분류군	대분류	중분류명	페이지
100/100미만 본인부담	L군	L4	흡수성 이식용 메쉬 100㎠ 이상 ~ 500㎠ 미만	470
100/100미만 본인부담	L군	L4	흡수성 이식용 메쉬 500㎠ 이상	470
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (1/0-2/0)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (1/0-2/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (1/0-2/0,NON NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (1-2)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (1-2,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (1-2,NON NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (3/0-4/0)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (3/0-4/0,NON NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (3-4)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (5/0-6/0)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (5/0-6/0,NON NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (7/0-8/0)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (7/0-8/0,DOUBLE NEEDLE)	50
본인일부부담	B군	B0	흡수성 합성사 (9/0-10/0)	50
본인일부부담	J군	J3	흡수성 혈관색전용	316
본인일부부담	B군	B0	흡수성자연사 CATGUT (1/0-2/0)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성자연사 CATGUT (1-2)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성자연사 CATGUT (3/0-4/0)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성자연사 CATGUT (3/0-4/0,DOUBLE NEEDLE)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성자연사 CATGUT (5/0-6/0)	49
본인일부부담	B군	B0	흡수성자연사 CATGUT (5/0-6/0,DOUBLE NEEDLE)	49
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)초과 5g(㎖)이하)	530
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 5g(㎖)초과)	530
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	531
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 ACTIVE+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠초과)	531
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 GELATIN (SHEET TYPE, 100㎠이상)	531
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 GELATIN (SHEET TYPE, 50㎠미만)	531
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 GELATIN (입체형)	531
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)이하)	530
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 2g(㎖)초과 5g(㎖)이하)	530
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, 5g(㎖)초과)	530
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (NON SHEET TYPE, APPLICATOR형)	530
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	531
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠초과)	531
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, APPLICATOR형)	531
본인일부부담	M군	M2	흡수성체내용지혈용품 SEALANT+MECHANICAL AGENT (SHEET TYPE, 50㎠이하)	531
100/100미만 본인부담	K군	K4	흡인용 카테타 (CLOSED SUCTION CATHETER)	431