# 健康保険療養給與費用

2006年 1月版

健康保険審査評価院
Health Insurance Review Agency

# 健康保険療養給與費用

2006年 1月版

# 일러두기

본 책자는 「**건강보험 요양급여비용의 내역**」과 「**건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수**」, 「**행위 급여·비급여 목록표 및 상대가치점수**」 관련 2005년도 12월말까지의 신설·변경된 보건복지부 고시사항을 총 정리하여 수록하였습니다.

아울러, 신의료기술(행위)로써 「**행위 급여·비급여 목록표 및 상대가치점수**」에 고시된 Ⅰ. 요양급여비용의 일부를 본인이 부담하는 항목은 책자 활용이 용이하도록 「**건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수**」에 일괄수록하고, 해당 분류에 ㊍으로 표기하였으니 업무에 참고하시기 바랍니다.

2006년 1월

**급여관리실 수가분석부**

# 목 차


## ● 건강보험요양급여비용의 내역

(보건복지부 고시 제2005-87호) ····· 7

## ● 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수

(보건복지부 고시 제2005-88호) ····· 11

### 제1편 행위 및 그 상대가치점수

제1부 일반원칙 ····· 19

Ⅰ. 일반기준 ····· 19

Ⅱ. 요양기관 종별 가산율 ····· 20

Ⅲ. 차등수가 ····· 22

Ⅳ. 예외규정 ····· 24

제2부 행위 급여 목록 · 상대가치점수표 및 산정지침 ····· 25

제1장 기본진료료 ····· 25

제2장 검사료 ····· 48

제1절 검체검사료 ····· 49

- 요검사 ····· 54
- 체액 및 천자액 검사 ····· 56
- 분변 검사 ····· 58
- 혈액학 검사 ····· 60
- 출혈, 혈전검사 ····· 63

- 수혈검사 ····· 68
- 혈장단백검사 ····· 70
- 지질, 영양 관련 검사 ····· 72
- 효소검사 ····· 74
- 전기영동검사 ····· 76
- 내분비검사 ····· 77
- 일반화학검사 ····· 82
- 미생물검사 ····· 86
- 종양표지자 검사 ····· 92
- 유전성 대사질환 검사 ····· 93
- 약물, 독물, 유기용제 및 중금속 검사 ····· 95
- 감염증 혈청 검사 ····· 99
- 바이러스성 간염 혈청 검사 ····· 104
- 자가면역질환 검사 ····· 106
- 세포면역검사 ····· 110

제2절 조직병리검사료 ····· 113

- 조직병리검사 ····· 113
- 세포병리검사 ····· 117
- 계측병리검사 ····· 119
- 분자병리검사 ····· 120

제3절 기능검사료 ····· 125

- 호흡기 기능검사 ····· 125
- 신경계 기능검사 ····· 127
- 평형 및 청각 기능검사 ····· 136
- 신장 및 비뇨기 검사 ····· 140
- 외피, 근골 기능검사 ····· 142
- 시기능검사 ····· 143
- 내분비 기능검사 ····· 147
- 소화기 기능검사 ····· 154
- 알레르기 검사 ····· 155

- 순환기 기능검사 ····· 158
- 생식, 임신 및 분만 ····· 163
- 핵의학 기능검사 ····· 165
- 치아 검사 ····· 167

제4절 내시경, 천자 및 생검료 ····· 169

- 내시경 ····· 169
- 천자 ····· 172
- 일반생검 ····· 174

제3장 영상진단 및 방사선 치료료 ····· 178

제1절 방사선단순영상진단료 ····· 179

제2절 방사선특수영상진단료 ····· 184

- 전산화단층영상진단 ····· 192
- 자기공명영상진단 ····· 194
- 혈관조영촬영 ····· 198

제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료 ····· 203

제4절 방사선치료료 ····· 213

제4장 투약 및 조제료 ····· 222

제5장 주사료 ····· 228

제1절 주사료 ····· 229

제2절 채혈 및 수혈료 ····· 233

제6장 마취료 ····· 238

제1절 마취료 ····· 239

제2절 치과마취료 ····· 241

제3절 신경차단술료 ····· 242

제4절 신경파괴술료 ····· 245

제7장 이학요법료 ····· 247

제1절 기본물리치료료 ····· 247

제2절 단순재활치료료 ····· 249

제3절 전문재활치료료 ····· 252
제4절 기타 이학요법료 ····· 257
제8장 정신요법료 ····· 260
제9장 처치 및 수술료 등 ····· 264
제1절 처치 및 수술료 ····· 264
• 기본 처치 ····· 267
• 피부 및 연부조직 ····· 274
• 근골 ····· 283
• 코 ····· 305
• 후두 ····· 310
• 기관, 기관지 및 폐 ····· 313
• 흉곽 ····· 317
• 순환기 ····· 320
• 비장 및 림프절 ····· 333
• 입, 이하선 ····· 335
• 인두 및 편도 ····· 338
• 식도 ····· 340
• 복막 및 후복막 ····· 344
• 위 ····· 345
• 장, 장간막, 허니아 ····· 348
• 직장 및 항문 ····· 353
• 비뇨기 ····· 358
• 남성 생식기 ····· 368
• 여성 생식기, 임신과 분만 ····· 372
• 내분비기 ····· 386
• 신경 ····· 388
• 감각기 ····· 396
• 응급처치 ····· 409
• 중재적 방사선시술 ····· 413

- 투석 ····· 424
- 유방 ····· 428
- 간 ····· 429
- 담낭 및 담도 ····· 430
- 췌장 ····· 432
- 소화기 내시경하 시술 ····· 434
- 장기이식 ····· 439

제2절 캐스트료 ····· 441

제10장 치과 처치 · 수술료 ····· 446

제1절 치아질환 처치 ····· 448

제2절 수술 후 처치, 치주조직의 처치 등 ····· 455

제3절 구강외과 수술 ····· 460

제4절 치주질환 수술 ····· 469

제11장 조산료 ····· 472

제12장 보건기관의 진료수가 ····· 473

제13장 한방 검사료 ····· 477

제14장 한방 시술 및 처치료 ····· 478

제1절 시술료 ····· 479

제2절 처치료 ····· 481

제3절 한방 요법료 ····· 482

제15장 약국 약제비 ····· 484

제16장 전혈 및 혈액성분제제료 ····· 489

※ 부 록

(부록) 검체검사 위탁에 관한 기준 ····· 493

## 제2편 질병군 및 그 상대가치점수

제1부 일반원칙 ····· 503
제2부 질병군 급여 목록 · 상대가치점수표 및 적용지침 ····· 505
제3부 질병군 분류번호 결정요령 ····· 521

## ● 행위 급여·비급여 목록표 및 상대가치점수

(보건복지부 고시 제2005-89호) ····· 523
Ⅰ. 요양급여비용의 일부를 본인이 부담하는 항목 ····· 529
Ⅱ. 비급여 항목 ····· 530
Ⅲ. 질병군 비급여 항목 ····· 556
Ⅳ. 급여항목의 요양급여비용 산정기준 ····· 559

# 건강보험요양급여비용의 내역

● 보건복지부 고시 제2005 - 87호

제정 2000.12.28 고시 제2000-72호(2001. 1. 1 시행)
개정 2001.12.31 고시 제2001-77호(2002. 1. 1 시행)
2002. 3.16 고시 제2002-18호(2002. 4. 1 시행)
2002.12.13 고시 제2002-85호(2003. 1. 1 시행)
2003.12.23 고시 제2003-79호(2004. 1. 1 시행)
2004.12.29 고시 제2004-90호(2005. 1. 1 시행)

국민건강보험법 제42조제4항의 규정에 의한 건강보험요양급여비용의 내역(보건복지부 고시 제2004-90호, 2004.12.29)을 다음과 같이 개정·고시합니다.

2005년 12월 22일

**보건복지부장관**

# 건강보험요양급여비용의 내역 개정

국민건강보험법 제42조제4항에 의한 요양급여비용의 내역은 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수(보건복지부고시 제2005-74호, 2005.10.31)의 점수당 단가를 60.7원으로 하는 요양급여비용으로 한다.

## 부 칙 (2000. 12. 28)

이 고시는 2001년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2001. 12. 31)

이 고시는 2002년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2002. 3. 16)

이 고시는 2002년 4월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2002. 12. 13)

이 고시는 2003년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2003. 12. 23)

이 고시는 2004년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2004. 12. 29)

이 고시는 2005년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2005. 12. 22)

이 고시는 2006년 1월 1일부터 시행한다.

# 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수

## ● 보건복지부 고시 제2005 - 88호

제정 2000. 12. 8 고시 제2000-67호(2001. 1. 1 시행)
개정 2001. 6. 27 고시 제2001-32호(2001. 7. 1 시행)
2001. 11. 21 고시 제2001-62호(2001.12. 1 시행)
2001. 12. 13 고시 제2001-70호(2002. 1. 1 시행)
2002. 3. 13 고시 제2002-21호(2002. 4. 1 시행)
2002. 5. 11 고시 제2002-34호(2002. 5.11 시행)
2002. 11. 15 고시 제2002-78호(2003. 1. 1 시행)
2002. 12. 18 고시 제2002-87호(2003. 1. 1 시행)
2002. 12. 28 고시 제2002-95호(2003. 1. 1 시행)
2003. 2. 11 고시 제2003- 8호(2003. 3. 1 시행)
2003. 8. 23 고시 제2003-46호(2003. 9. 1 시행)
2003. 12. 23 고시 제2003-80호(2004. 1. 1 시행)
2004. 2. 12 고시 제2004- 8호(2004. 3. 1 시행)
2004. 3. 30 고시 제2004-23호(2004. 3.30 시행)
2004. 7. 14 고시 제2004-40호(2004. 8. 1 시행)
2004. 7. 29 고시 제2004-48호(2004. 8. 1 시행)
2004. 9. 10 고시 제2004-55호(2004. 9.15 시행)
2004. 11. 19 고시 제2004-70호(2004.12. 1 시행)
2004. 12. 29 고시 제2004-88호(2005. 1. 1 시행)
2004. 12. 30 고시 제2004-92호(2005. 1. 1 시행)
2005. 1. 29 고시 제2005- 7호(2005. 2. 1 시행)
2005. 5. 11 고시 제2005-30호(2005. 5.15 시행)
2005. 6. 24 고시 제2005-43호(2005. 7. 1 시행)
2005. 7. 25 고시 제2005-49호(2005. 8. 1 시행)
2005. 9. 9 고시 제2005-60호(2005. 9.15 시행)
2005. 10. 31 고시 제2005-74호(2005.11. 1 시행)

국민건강보험법 시행령 제24조제2항 및 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제8조제2항 및 제4항에 의한 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수(보건복지부고시 제2005-74호, 2005.10.31)를 다음과 같이 개정·고시합니다.

2005년 12월 22일

**보건복지부장관**

# 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 개정

건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 중 개정고시를 별지와 같이 한다.

## 부 칙 (2000. 12. 8)

이 고시는 공포일로부터 시행한다.

## 부 칙 (2001. 6. 27)

① 이 고시는 2001년 7월 1일부터 시행한다.

② 이 고시 시행 당시 다른 법령에서 종전의 고시를 인용하고 있는 경우에 이 고시 중 그에 해당하는 규정이 있는 때에는 종전의 규정에 갈음하여 이 고시 또는 이 고시의 해당 규정을 인용한 것으로 본다.

③ 이 고시 시행당시 다른 법령에서 종전 고시의 진찰료를 인용하고 있는 경우에는 이 고시 중 기본진찰료를 인용한 것으로 본다. 다만, 국민건강보험법령은 예외로 한다.

## 부 칙 (2001. 11. 21)

① 이 고시는 2001년 12월 1일 진료분부터 시행한다. 다만, 제2부제1장 기본진료료 제3호가목 중 (3) 및 동 장 분류번호 "가-11", 제15장 약국 약제비 분류번호 "약-5"는 2002년 1월 1일 진료분부터 시행한다.

② 이 고시 시행당시 다른 법령에서 종전의 고시를 인용하고 있는 경우 이 고시 중 그에 해당하는 규정이 있는 때에는 종전의 규정에 갈음하여 이 고시 또는 이 고시의 해당 규정을 인용한 것으로 본다.

## 부 칙 (2001. 12. 13)

이 고시는 2002년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2002. 3. 13)

이 고시는 2002년 4월 1일 진료분부터 적용한다.

부 칙 (2002. 5. 11)

이 고시는 공포일로부터 시행한다.

부 칙 (2002. 11. 15)

이 고시는 2003년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2002. 12. 18)

이 고시는 2003년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2002. 12. 28)

이 고시는 2003년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2003. 2. 11)

이 고시는 2003년 3월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2003. 8. 23)

이 고시는 2003년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2003. 12. 23)

이 고시는 2004년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 2. 12)

이 고시는 2004년 3월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 3. 30)

이 고시는 2004년 3월 30일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 7. 14)

이 고시는 2004년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 7. 29)

이 고시는 2004년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 9. 10)

이 고시는 2004년 9월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 11. 19)

이 고시는 2004년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 12. 29)

이 고시는 2005년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 12. 30)

이 고시는 2005년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 1. 29)

이 고시는 2005년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 5. 11)

이 고시는 2005년 5월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 6. 24)

이 고시는 2005년 7월 1일부터 시행한다. 다만, 제1부 Ⅲ. 차등수가 중 '라' 및 '마'는 2005년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 7. 25)

이 고시는 2005년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 9. 9)

이 고시는 2005년 9월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 10. 31)

이 고시는 2005년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 12. 22)

이 고시는 2006년 1월 1일부터 시행한다.

# 제1편 행위 및 그 상대가치점수

# 제1부 일반원칙

## Ⅰ. 일반기준

1. 요양기관이 국민건강보험법령의 규정에 의한 요양급여를 실시하고 행위에 대한 비용을 산정할 때에는 제2부 각 장에 분류된 분류항목의 상대가치점수(이하 "점수"라 한다)에 국민건강보험법 제42조제3항과 같은 법 시행령 제24조제1항에 따라 정하여진 점수당 단가를 곱하여 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산정한다. 다만, 요양기관종별가산률에 의하여 산출된 금액에 대하여는 원미만을 4사5입한다.
2. 각종 가감률에 의하여 산출된 금액에 대하여는 1호와 동일한 방법으로 산정하되 상대가치점수에 가감률을 곱하여 총 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)를 산출하고, 각종 가감률이 복합 적용될 경우에는 가감률을 모두 합한 총 가감률을 상대가치점수에 곱하여 총 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)를 산출한다. 이 경우 가감률이 중복 적용될 경우에는 중복 가산하지 아니한다.
3. 제2부 각 장에 분류되지 아니한 진찰·처치·수술 및 기타의 치료에 대한 요양급여를 실시한 경우에 우선적으로 행위의 내용·성격과 상대가치 점수가 가장 유사한 분류 항목에 준용하여 산정하여야 한다.
4. 종합전문요양기관, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 보건의료원(한방과 제외)인 요양기관은 제2부 제1장 내지 제9장 및 제16장에 분류된 분류항목과 제10장에 분류된 분류항목 중 고정장치의 제거, 악간고정술, 치간고정술, 순열수술후 보호장치, 상고정장치술, 구강내소염수술, 구강외소염수술, 구강내열상봉합술, 구강외열상봉합술, 협순소대성형술, 악골수염수술, 악골내고정용 금속제거술에 한하여 산정한다.
5. 치과병원, 치과의원, 치과진료과목이 있는 종합전문요양기관, 종합병원, 병원, 보건의료원은 제2부 제1장 내지 제10장과 제16장에 분류된 분류항목에 한하여 산정한다.
6. 국립병원 한방진료부, 한방병원, 요양병원 한방과, 한의원, 보건의료원 한방과는 제2부 제1장, 제4장, 제13장 및 제14장에 분류된 분류항목에 한하여 산정한다.

7. 약국 및 한국희귀의약품센터인 요양기관은 제2부 제15장에 분류된 분류항목에 한하여 산정한다.
8. 조산원인 요양기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
   가. 제2부 제11장에 분류된 분류항목
   나. 제2부 제9장에 분류된 분류항목 중 자궁내장치삽입술 및 자궁내장치제거료
   다. 기타 보건복지부장관(이하 "장관"이라 한다)이 불가피하다고 인정하는 경우
9. 보건소, 보건지소, 보건진료소인 요양기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
   가. 제2부 제12장에 분류된 분류항목
   나. 제2부 제9장에 분류된 정관절제술 또는 결찰술, 난관결찰술, 자궁내장치삽입술, 자궁내장치제거료
   다. 기타 장관이 불가피하다고 인정하는 경우
10. 의료법 제31조에 의한 사업장부속 요양기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
   가. 제2부 제1장 재진진찰료, 의약품관리료
   나. 제2부 제4장 퇴장방지의약품 사용장려비
   다. 제2부 제5장, 제9장, 제10장, 제13장, 제14장 및 제16장에 분류된 분류항목

## Ⅱ. 요양기관 종별 가산율

1. 제2부 제2장 내지 제10장, 제13장 및 제14장에 분류된 분류항목에 대하여는 소정점수에 점수당 단가를 곱한 금액을 모두 합산한 금액에 요양기관의 종별에 따라 다음 각 호의 비율을 가산한다.
   가. 다음 각 항의 요양기관(이하 "종합전문요양기관"이라 한다)은 30%
      (1) 종합전문요양기관으로 인정받은 종합병원
      (2) 종합전문요양기관에 설치된 치과대학 부속 치과병원
      (3) 종합전문요양기관에 설치된 특수전문병원

나. 다음 각 항의 요양기관(이하 "종합병원"이라 한다)은 25%

(1) 종합전문요양기관을 제외한 종합병원

(2) 종합전문요양기관에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속 치과병원

(3) 허가 병상 수가 30병상 이상이고, 한방 6개 과가 설치되어 있는 한의과대학 부속 한방병원

(4) 국립병원 한방진료부

다. 다음 각 항의 요양기관(이하 "병원"이라 한다)은 20%

(1) 병원

(2) 위 "가-(2)" 또는 "나-(2)"에 해당되지 아니하는 치과병원

(3) 위 "나-(3)"에 해당되지 아니하는 한방병원

(4) 요양병원

라. 다음 각 항의 요양기관(이하 "의원"이라 한다)은 15%

(1) 의원

(2) 치과의원

(3) 한의원

(4) 보건의료원

마. 다음 각 항의 요양기관은 종별가산율을 적용하지 아니한다.

(1) 약국 및 한국희귀의약품센터

(2) 조산원, 보건소, 보건지소, 보건진료소

(3) 의료법 제31조에 의한 사업장부속 요양기관

2. 위 "1"의 규정에도 불구하고 아래 항목에 대해서는 요양기관 종별가산율을 적용하지 아니한다.

가. 바이러스 혈청검사 (나-476, C4760)

나. 각 장의 산정지침 또는 분류항목의 "주"에서 별도로 산정할 수 있도록 규정한 약제비, 치료재료대 등

다. 컴퓨터영상처리장치(CR)(G0011-G0015, HA001), 영상저장및전송시스템(Full PACS)(GB011 내지 GB045, HB011 내지 HB041, HG011 내지 HG045, HG111 내지 HG141)을 이용한 처리비용, C-Arm형 영상증폭장치 이용료(다-101, G0400)

라. 전혈(파-1, X1001, X1002), 혈액성분제제(파-2, X2011 내지 X2504), 생혈(마-103, X3010), 교환(마-104, X4000), 자가조혈모세포이식 냉동처리료 및 보관료(마-105-나-주2, X5020), 자가수혈채혈료(마-106-가, X6001 내지 X6008)

마. 퇴장방지의약품 사용장려비

바. 가정간호 기본방문료(가-13, AN100, 13100)

사. 검체검사위탁에관한기준에서 정한 수탁기관으로 위탁하는 경우의 검사료 및 위탁검사관리료

아. Infusion Pump 사용료(KK058, KK158)

자. 마취과전문의 초빙료(L7990)

3. 위 "1-나" 항의 종별 가산율을 적용받은 종합병원이 의료법 제3조제3항의 기준에 부적합한 경우에는 3월 이내의 범위 내에서 기간을 정하여 시정하도록 하고 동 시정기간 내에 시정하지 아니한 때에는 시정기간 종료 익일부터는 위 "1-다"항의 종별 가산율을 적용한다.

## Ⅲ. 차등수가

의과의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 약국 및 한국희귀의약품센터의 경우에는 의사, 치과의사, 한의사, 약사 1인당 1일 진찰횟수, 약국 및 한국희귀의약품센터의 경우에는 조제건수(처방전 매수를 말한다. 이하 같다)에 따라서 요양기관에 진찰료와 조제료 등(조제료, 약국관리료, 기본조제기술료, 복약지도료를 말한다. 이하 같다)을 아래와 같이 차등지급한다. 다만, 의료급여 환자, 사회복지법인개설 외래진료환자 또는 기타 보건복지부장관이 별도로 정하는 경우에는 차등수가 적용대상에서 제외할 수 있다.

가. 의과의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원의 의사, 치과의사, 한의사 1인당 1일 진찰횟수를 기준으로 진찰료에 대하여 다음과 같이 차등지급한다.

(1) 75건 이하 : 100%

(2) 75건을 초과하여 100건까지 : 90%

(3) 100건을 초과하여 150건까지 : 75%

(4) 150건을 초과한 건 : 50%

나. 약국 및 한국희귀의약품센터의 약사 1인당 1일 조제건수(의약분업 예외지역에서는 직접조제건수 포함)를 기준으로 조제료 등에 대하여 다음과 같이 차등지급한다.

(1) 75건 이하 : 100%

(2) 75건을 초과하여 100건까지 : 90%

(3) 100건을 초과하여 150건까지 : 75%

(4) 150건을 초과한 건 : 50%

다. 차등지급되는 진찰료(약국 및 한국희귀의약품센터의 경우에는 조제료등을 말한다)는 차등지수에 1개월(또는 1주일)간 총진찰료를 승하여 산출하되 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산출하며 차등지수는 의사, 치과의사, 한의사, 약사 1인당 1일평균 진찰횟수(약사의 경우에는 조제건수)를 n으로 할 때에 다음과 같이 산정하되 소수점 여덟째 자리에서 4사5입한다.

(1) n이 75 이하일 경우에는 차등지수를 1로 한다.

(2) n이 75를 초과하여 100 이하일 경우에는

$\{75\times1.00 + (n-75)\times0.90\}/n$

(3) n이 100을 초과하여 150 이하일 경우에는

$\{75\times1.00 + 25\times0.90 + (n-100)\times0.75\}/n$

(4) n이 150을 초과하는 경우에는

$\{75\times1.00 + 25\times0.90 + 50\times0.75 + (n-150)\times0.50\}/n$

라. 의사, 치과의사, 한의사 1인당 1일 평균 진찰횟수, 약사 1인당 1일 평균 조제건수는 내원환자의 순서 및 초·재진을 구분하지 아니하고 1개월(또는 1주일)간 총 진찰(조제)횟수의 합을 구하고 이를 해당 요양기관이 국민건강보험법 시행규칙 별지 제10호 요양기관현황통보서에 의해서 통보한 의사, 치과의사, 한의사가 진료한 총일수, 약국 및 한국희귀의약품센터의 약사가 조제한 총일수로 나누어서 계산하되 소수점 첫째자리에서 절사하여 산정한다.

마. 진료(조제)일수는 1개월(또는 1주일) 동안 의사(약사)가 실제 진료(조제)한 날수를 말한다.

## Ⅳ. 예외규정

1. 의료법 제31조에 의한 사업장부속 요양기관은 해당 산정항목에 대하여 공휴·야간 가산 등 각종 가산을 산정하지 아니한다.
2. 공무원 및 교직원의 공무상 질병 또는 부상에 대한 요양급여에 소요된 비용의 산정은 산업재해보상보험법 제40조제5항의 규정에 의한 기준에 의한다.

# 제2부 행위 급여 목록 · 상대가치점수표 및 산정지침

## 제1장 기본진료료

### 〔산정지침〕

1. 진찰료

가. 진찰료는 외래에서 환자를 진찰한 경우에 처방전의 발행과는 관계없이 산정하며 초진환자를 진찰하였을 경우에는 초진진찰료, 재진환자를 진찰하였을 경우에는 재진진찰료를 산정한다.

(1) 진찰료는 기본진찰료(초진의 경우에는 151.62점, 재진의 경우에는 95.67점)와 외래관리료(진찰료에서 기본진찰료를 제외한 점수)의 소정점수를 합하여 산정한다.

(2) 초진환자란 해당 상병으로 동일 의료기관의 동일 진료과목 의사에게 진료받은 경험이 없는 환자를 말한다.

(3) 재진환자란 해당 상병으로 동일 의료기관의 동일 진료과목 의사에게 계속해서 진료받고 있는 환자를 말한다.

(4) 해당 상병의 치료가 종결되지 아니하여 계속 내원하는 경우에는 내원 간격에 상관없이 재진환자로 본다. 또한, 완치여부가 불분명하여 치료의 종결 여부가 명확하지 아니한 경우 90일 이내에 내원 시 재진환자로 본다.

(5) 해당 상병의 치료가 종결된 후 동일 상병이 재발하여 진료를 받기 위해서 내원한 경우에는 초진환자로 본다. 다만 치료종결 후 30일 이내에 내원한 경우에는 재진환자로 본다.

(6) 치료의 종결이라 함은 해당 상병의 치료를 위한 내원이 종결되었거나, 투약이 종결되었을 때로 본다.

(7) 진찰료 중 기본진찰료는 병원관리 및 진찰권발급 등, 외래관리료는 외래환자의 처방 등에 소요되는 비용을 포함한다.

나. 다음 각 호의 1에 해당하는 경우에는 진찰료는 1회 산정한다.

(1) 동일 의사가 동시에 2가지 이상의 상병에 대하여 진찰을 한 경우

(2) 하나의 상병에 대한 진료를 계속 중에 다른 상병이 발생하여 동일

의사가 동시에 진찰을 한 경우(재진진찰료)

(3) 동일한 상병에 대하여 2인 이상의 의사가 동일한 날에 진찰을 한 경우

다. 2개 이상의 진료과목이 설치되어 있고 해당 과의 전문의가 상근하는 요양기관에서 동일환자의 다른 상병에 대하여 전문과목 또는 전문분야가 다른 진료담당 의사가 각각 진찰한 경우에는 진찰료를 각각 산정할 수 있다.

라. 진료담당의사가 검사·방사선 진단 등을 처방지시하였으나 요양기관의 사정에 의하여 진료 당일에 검사·방사선 진단 등을 실시하지 못한 경우에는 검사·방사선 진단을 실시한 당일의 진찰료는 산정하지 아니한다.

마. 의료법 제18조의2에 따라 요양기관인 의료기관의 의사 또는 치과의사가 작성·교부한 처방전에 따라 요양기관인 약국 또는 한국희귀의약품센터에서 조제받은 주사제를 투여받기 위해서 당해 요양기관에 당일에 재내원하는 경우에는 진찰료를 별도 산정하지 아니한다.

2. 입원료 등 (입원료·무균치료실입원료·낮병동입원료·신생아입원료·집중치료실입원료·격리실입원료)

가. 입원료 등의 소정점수에는 입원환자 의학관리료(소정점수의 40%), 입원환자 간호관리료(소정점수의 25%), 입원환자 병원관리료(소정점수의 35%)가 포함되어 있으며 요양기관 종별에 따라 산정한다.

나. 무균치료실입원료, 낮병동입원료, 신생아입원료, 집중치료실입원료, 격리실입원료 등 특수병실 입원료를 산정할 수 있는 경우는 다음과 같으며 특수병실 입원료를 산정하는 경우에는 입원료 등을 중복하여 산정하지 아니한다.

(1) 무균치료실 입원료 : 조혈모세포이식환자를 조혈모세포이식의 요양급여에 관한 기준 제3조제2항제1호의 기준에 적합한 무균치료실에 격리하여 치료한 경우

(2) 낮병동 입원료

(가) 다음 각 호의 1에 해당하는 경우

1) 분만 후 당일 귀가 또는 이송하여 입원료를 산정하지 아니한 경우

2) 응급실, 수술실 등에서 처치·수술 등을 받고 6시간 이상 관찰 후 당일 귀가 또는 이송하여 입원료를 산정하지 아니한 경우

3) 정신과의 "낮병동"에서 6시간 이상 진료를 받고 당일 귀가한 경우

㈏ 낮병동 입원료를 산정 하는 당일 외래 또는 응급실에서 진찰을 행한 경우에는 진찰료를 함께 산정할 수 있다. 다만, 예정된 외래 수술을 위해 내원하는 경우 또는 정신과의 "낮병동"에서 매일 또는 반복하여 진료를 받는 경우에는 진찰료를 산정하지 아니한다.

㈐ 낮병동 입원료를 산정하는 당일의 본인일부부담금은 입원진료 본인일부부담률에 따라 산정한다.

(3) 신생아 입원료 : 질병이 없는 신생아를 신생아실(신생아실 입원료) 또는 모자동실(모자동실입원료)에서 진료·간호한 경우

(4) 집중치료실 입원료 : 중환자를 집중치료할 수 있는 적정 인력·시설 및 장비를 갖춘 집중치료실(ICU)이 설치된 종합전문요양기관, 종합병원, 병원에서 지극히 심각한 질환이나 손상을 입어 집중적인 치료 및 간호가 필요한 성인 또는 소아환자(성인 또는 소아 집중치료실 입원료) 또는 신생아(신생아 집중치료실 입원료)를 집중치료실에서 진료한 경우

(5) 격리실 입원료 : 다음 각 호의 1에 해당하는 경우. 다만, 당해 전염성 환자만을 수용하는 요양기관에서는 입원료로 산정한다.

㈎ 면역이 억제된 환자를 보호하기 위하여 일반 환자와 격리하여 치료한 경우

㈏ 일반 환자를 보호하기 위하여 전염력이 강한 전염성 환자를 일반환자와 격리하여 치료한 경우

㈐ 3도 이상으로 36% 범위 이상의 화상환자를 진료에 반드시 필요하여 격리하여 치료한 경우

다. 입원료 등은 1일당으로 다음과 같이 산정한다.

(1) 1일이라 함은 12시(정오)부터 다음 날 12시(정오)까지를 의미한다.

(2) 0~6시 사이에 입원하거나(산정코드 첫번째 자리에 1로 기재), 18~24시 사이에 퇴원한 경우(산정코드 첫번째 자리에 2로 기재)에는 입원료 소정점수의 50%를 별도 산정한다.

(3) 6~12시 사이에 입원하거나, 12~18시 사이에 퇴원한 경우에는 동 기간의 입원료는 별도 산정하지 아니한다.

(4) 입원과 퇴원이 같은 날에 이루어진 경우에는 전체 입원 시간이 6시간 이상인 경우에 한하여 1일의 입원료를 산정한다.

(5) 입원료(가-2, 가-9, 가-10)는 입원 16일째부터 30일째까지는 해당 점수의 90%를 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 8로 기재)

(6) 입원료(가-2, 가-9, 가-10)는 입원 31일째부터는 해당 점수의 85%를 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)

(7) 위"(5) 및 (6)"의 규정에도 불구하고 요양병원 입원료(가-2의 주4)는 입원 181일째부터 360일째까지는 해당점수의 95%를 산정하고(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재), 입원 361일째부터는 해당 점수의 90%를 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 7로 기재)

라. 간호인력확보수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제

(1) 일반병동의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사의 비)에 따라 간호인력확보수준을 다음 각 호의 1과 같이 1등급 내지 6등급으로 구분한다.

㈎ 1등급 : 2.5:1 미만인 경우
(종합전문요양기관은 2.0:1 미만)

㈏ 2등급 : 3.0:1 미만 2.5:1 이상인 경우
(종합전문요양기관은 2.5:1 미만 2.0:1 이상인 경우)

㈐ 3등급 : 3.5:1 미만 3.0:1 이상인 경우
(종합전문요양기관은 3.0:1 미만 2.5:1 이상)

㈑ 4등급 : 4.0:1 미만 3.5:1 이상인 경우
(종합전문요양기관은 3.5:1 미만 3.0:1 이상)

㈐ 5등급 : 4.5:1 미만 4.0:1 이상인 경우
(종합전문요양기관은 4.0:1 미만 3.5:1 이상)

㈑ 6등급 : 4.5:1 이상인 경우
(종합전문요양기관은 4.0:1 이상인 경우)

(2) 일반병동의 병상은 요양기관 전체병상에서 응급실, 신생아실, 분만실, 회복실, 집중치료실, 격리실, 무균치료실, 인공신장실, 낮병동, 정신보건법에 의한 정신보건의료시설 중 폐쇄병동 등을 제외한 「가-2 입원료」를 산정하는 병상을 말한다. 이때 별도의 병동으로 구분 운영하지 않는 격리실, 무균치료실 등은 일반병동의 병상으로 본다.

(3) 간호인력확보수준에 따라 등급별로 소정 입원환자 관리료(입원료 소정점수)에 다음과 같이 가산한다.

㈎ 1등급 : 소정 입원환자 간호관리료의 200%(입원료 소정점수의 50%에 해당)〔코드는 요양기관 종별로 AB101, AB201, AB301, AB401, AB501, 15301, 15401, 15501 사용〕

㈏ 2등급 : 소정 입원환자 간호관리료의 160%(입원료 소정점수의 40%에 해당)〔코드는 요양기관 종별로 AB102, AB202, AB302, AB402, AB502, 15302, 15402, 15502 사용〕

㈐ 3등급 : 소정 입원환자 간호관리료의 120%(입원료 소정점수의 30%에 해당)〔코드는 요양기관 종별로 AB103, AB203, AB303, AB403, AB503, 15303, 15403, 15503 사용〕

㈑ 4등급 : 소정 입원환자 간호관리료의 80%(입원료 소정점수의 20%에 해당)〔코드는 요양기관 종별로 AB104, AB204, AB304, AB404, AB504, 15304, 15404, 15504 사용〕

㈒ 5등급 : 소정 입원환자 간호관리료의 40%(입원료 소정점수의 10%에 해당)〔코드는 요양기관 종별로 AB105, AB205, AB305, AB405, AB505, 15305, 15405, 15505 사용〕

㈓ 6등급 : 소정 점수로 산정〔코드는 요양기관 종별로 AB100, AB200, AB300, AB400, AB500, 15300, 15400, 15500 사용〕

3. 의약품관리료

가. 외래환자 의약품 관리료는 다음과 같이 산정한다.

(1) 내복약 조제일수에 따라 산정한다.

(2) 외용약 또는 주사제를 내복약과 복합으로 조제한 경우에는 내복약의 조제일수에 의한다.

(3) 위 "(1)"의 규정에도 불구하고 외용약 및 주사제(약가를 산정하지만 주사료 등이 발생하지 아니하는 경우를 포함)를 복합 또는 단독으로 조제한 경우에는 조제일수에 불문하고 1일분의 의약품관리료를 산정한다.

나. 입원환자 의약품관리료는 입원환자에 대하여 입원기간중 투약한 경우에 투약 일수에 따라 산정한다.

다. 한방병원·한의원·종합병원 한방진료부 등은 산정하지 아니한다.

4. 가정간호 기본방문료

가. 진료담당의사 또는 한의사(이하 "진료담당의사"라 한다)의 진단과 처방에 따라 가정전문간호사가 환자의 자택을 방문하여 가정간호대상 환자에게 가정간호를 행하는 경우에 산정하되, 환자의 특성, 진료내용, 소요시간 등에 불문하고 모든 환자에게 동일하게 적용한다.

나. 다음 각 호의 1에 해당하는 경우에는 가정간호 기본방문료 이외에 제2부 각 장에서 분류된 항목의 점수를 입원환자 산정 기준에 따라 별도로 산정할 수 있다. 다만, 의약품관리료는 외래환자 의약품관리료를 산정하고, 조제료는 퇴원환자 조제료를 산정한다.

(1) 진료담당의사의 진단과 처방에 따라 가정전문간호사가 환자의 가정을 방문하여 검사(요일반검사, 반정량 당검사, 경피적혈액산소분압검사에 한함), 투약, 주사 및 처치(제9장 제1절에 분류되지 아니한 간단한 처치의 비용은 기본방문료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다) 등을 실시한 경우

(2) 진료담당의사의 진단과 처방에 따라 가정전문간호사가 환자의 가

정을 방문하여 검사에 필요한 검체를 채취하여 검사한 경우. 이 때 검체채취, 검체운반 등에 따른 비용은 별도 산정하지 아니한다.

다. 월 8회를 초과하여 계속 가정간호를 받을 경우에는 가정간호 기본방문료를 포함하여 제2부 각 장에서 분류된 항목의 점수를 환자본인이 100분의 100을 부담한다.

라. 교통비는 가정전문간호사가 진료담당의사의 진단과 처방에 따라 환자 자택을 방문하는 경우 소요시간, 방문지역 등에 불문하고 1회 방문당 108.30점(코드는 의과 AX100, 한방 19100)을 환자본인이 100분의 100을 부담한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 가-1 | | 외래환자 진찰료 Outpatient Care | | |
| | | 가. 초진 진찰료 New Patient | | |
| | | 주 : 1. 만6세 미만의 소아에 대하여는 9.03점을 가산한다. 다만, 의과의원, 보건의료원내의 의과의 경우 만1세미만의 소아에 대하여는 27.09점을, 만1세이상 만3세미만의 소아에 대하여는 18.06점을 각각 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만6세미만은 6, 만1세미만은 1, 만1~만3세미만은 7로 기재) | | |
| | | 2. 치과에서 장애인 등록증을 교부받은 뇌성마비 또는 정신지체인에 대하여는 9.03점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재) | | |
| | | 3. 평일 20시(토요일은 15시)~익일 09시 또는 관공서의공휴일에관한규정에 의한 공휴일에는 진찰료중 기본진찰료(초진) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간 1, 공휴일은 5로 기재) | | |
| | AA154 | (1) 의과의원, 보건의료원내의 의과 | 183.22 | 11,120 |
| | AA155 | (2) 의과병원, 요양병원내의 의과 | 203.97 | 12,380 |
| | AA156 | (3) 종합병원, 종합전문요양기관에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 | 227.44 | 13,810 |
| | AA157 | (4) 종합전문요양기관, 종합전문요양기관에 설치된 치과대학부속치과병원 | 250.90 | 15,230 |
| | AA100 | (5) 치과의원, 보건의료원내의 치과 | 166.06 | 10,080 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | AA109 | (6) 치과병원 | 178.70 | 10,850 |
| | 10100 | (7) 한의원, 한방병원, 보건의료원내의 한방과, 국립병원내의 한방진료부, 요양병원내의 한방과 | 151.62 | 9,200 |
| | | 나. 재진 진찰료 Established Patient | | |
| | | 주 : 1. 만6세미만의 소아에 대하여는 3.61점을 가산한다. 다만, 의과의원, 보건의료원내의 의과의 경우 만1세미만의 소아에 대하여는 10.83점을, 만1세이상 만3세미만의 소아에 대하여는 7.22점을 각각 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만 6세미만은 6, 만1세미만은 1, 만1~만3세미만은 7로 기재) | | |
| | | 2. 치과에서 장애인 등록증을 교부받은 뇌성마비 또는 정신지체인에 대하여는 9.03점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재) | | |
| | | 3. 평일 20시(토요일은 15시)~익일 09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에는 진찰료 중 기본진찰료(재진) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간 1, 공휴일은 5로 기재) | | |
| | AA222 | 4. 물리치료, 주사 등을 일시에 처방지시하여 의사의 진찰행위없이 매일 또는 반복하여 내원하여 물리치료, 주사 등을 시술받은 경우 또는 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주사제를 처방한 당일이 아닌 다른 날에 의사의 진찰없이 주사를 실시한 경우에는 진찰료 중 기본진찰료(재진) 소정점수의 50%를 산정한다.<br>5. 환자가 직접 내원하지 아니하고 환자 가족이 내원하여 진료담당의사와 상담한 후 약제 또는 처방전만을 수령 또는 발급하는 경우에는 재진진찰료 소정점수의 50%를 산정한다. (산정코드 두 번째 자리에 9로 기재) | | |
| | AA254 | (1) 의과의원, 보건의료원내의 의과 | 131.11 | 7,960 |
| | AA255 | (2) 의과병원, 요양병원내의 의과 | 148.01 | 8,980 |
| | AA256 | (3) 종합병원, 종합전문요양기관에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 | 171.48 | 10,410 |
| | AA257 | (4) 종합전문요양기관, 종합전문요양기관에 설치된 치과대학부속치과병원 | 194.95 | 11,830 |
| | AA200 | (5) 치과의원, 보건의료원내의 치과 | 110.11 | 6,680 |
| | AA209 | (6) 치과병원 | 122.74 | 7,450 |
| | 10200 | (7) 한의원, 한방병원, 보건의료원내의 한방과, 국립병원내의 한방진료부, 요양병원내의 한방과 | 95.67 | 5,810 |
| | (10221) | (주4, 주5) | | |
| 가-2 | | 입원료 Inpatient Care<br>주 : 1. 내과질환자, 정신질환자, 만8세 미만의 소아환자에 대하여는 소정점수의 30%를 가산(산정 코드 세 번째 자리에 4로 기재)한다.(주2 또는 주3에 해당하는 경우 제외) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 강내치료를 위하여 밀봉소선원치료실에 입원한 경우에는 3일 이내의 기간 동안 소정점수의 100%를 가산한다. (산정코드 세 번째 자리에 3으로 기재)<br>3. 방사성 옥소를 이용한 개봉선원치료를 위하여 원자력법령에 의한 시설을 갖춘 요양기관에서 납으로 차폐된 특수치료실에서 관리하는 경우에는 소정 점수의 100%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리와 세 번째 자리에 11로 기재)<br>4. 의료법 제3조제5항에 의한 요양병원의 입원료는 「다」 소정점수의 80%에 해당하는 점수로 산정한다.(의과 AB500, 한방과 15500) | | |
| | AB100 | 가. 종합전문요양기관 | 502.99 | 30,530 |
| | AB200 | 나. 종합병원 | 462.57 | 28,080 |
| | AB300<br>(15300) | 다. 병원, 한방병원 | 408.68 | 24,810 |
| | AB400<br>(15400) | 라. 의원, 한의원 | 354.79 | 21,540 |
| 가-3 | | 응급의료관리료 〔예비병상 확보에 따른 비용 포함〕 Management of Emergency Care<br>주 : 응급의료관리료와 진찰료는 함께 산정할 수 있다. | | |
| | AC101 | 가. 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터 | 541.52 | 32,870 |
| | AC103 | 나. 분야별전문응급의료센터, 지역응급의료센터 | 541.52 | 32,870 |
| | AC105 | 다. 지역응급의료기관 | 270.76 | 16,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 가-4 | | 무균치료실 입원료 〔세균검사 및 기타소모품 비용포함〕 Aseptic Room Patient Care<br>주 : 무균치료실의 청정도 유지를 위한 세균검사 및 기타 소모품의 비용은 소정 점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | AD100 | 가. 1인용 | 2,804.61 | 170,240 |
| | AD101 | 나. 다인용 | 1,693.10 | 102,770 |
| 가-5 | AE100<br>(16010) | 회송료 Transfer Service<br>주 : 1. 2단계 요양급여를 담당한 요양기관에서 요양급여회송서와 해당 환자의 요양급여에 관한 정보를 제공하여 당초 의뢰한 요양기관이나 1단계 진료를 담당할 수 있는 요양기관으로 회송한 경우에 산정한다.<br>2. 회송시 제공한 진료기록부 등의 복사에 소요된 비용은 실비로 가입자가 부담한다. | 151.62 | 9,200 |
| 가-6 | | 낮병동 입원료 Day Care | | |
| | AF100 | 가. 종합전문요양기관 | 502.99 | 30,530 |
| | AF200 | 나. 종합병원 | 462.57 | 28,080 |
| | AF300<br>(18300) | 다. 병원, 한방병원 | 408.68 | 24,810 |
| | AF400<br>(18400) | 라. 의원, 한의원 | 354.79 | 21,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 가-7 | | 신생아 입원료 Neonatal Care | | |
| | | 주 : 신생아제대처치, 기저귀 교환, 혈압, 맥박, 호흡측정, 목욕 등의 비용과 기저귀 비용이 포함되어 있으므로 그 비용을 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | 가. 신생아실 입원료 | | |
| | | 주 : 질병이 없는 신생아를 신생아실에서 진료·간호한 경우에 산정한다. | | |
| | AG111 | (1) 종합전문요양기관 | 370.50 | 22,490 |
| | AG211 | (2) 종합병원 | 343.56 | 20,850 |
| | AG311 | (3) 병원 | 316.16 | 19,190 |
| | AG411 | (4) 의원 | 296.41 | 17,990 |
| | | 나. 모자동실 입원료 | | |
| | | 주 : 질병이 없는 신생아를 모자동실에서 진료·간호한 경우에 산정한다. | | |
| | AG112 | (1) 종합전문요양기관 | 610.77 | 37,070 |
| | AG212 | (2) 종합병원 | 565.86 | 34,350 |
| | AG312 | (3) 병원 | 500.75 | 30,400 |
| | AG412 | (4) 의원 | 458.08 | 27,810 |
| | | 다. 신생아 모유수유간호관리료 | | |
| | | 주 : 「가」 또는 「나」를 산정하는 신생아에게 모유 수유를 한 경우에 산정한다. | | |
| | AG113 | (1) 종합전문요양기관 | 145.06 | 8,810 |
| | AG213 | (2) 종합병원 | 127.77 | 7,760 |
| | AG313 | (3) 병원 | 109.14 | 6,620 |
| | AG413 | (4) 의원 | 95.89 | 5,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 가-8 | AH100<br>(11100) | 협의진찰료 Consultation<br>주 : 1. 입원 중인 환자의 특별한 문제에 대한 평가 및 관리를 위하여 그 환자의 주치의가 아닌 다른 진료과목 의사의 견해나 조언을 얻는 경우에 산정한다.<br>2. 협의진료를 요청하는 특별한 문제 및 협의진료의사의 견해 등을 의무기록에 명시하여야 하며 동일 문제에 대한 협의진찰료는 입원 기간 중 30일에 1회만 산정한다. | 66.79 | 4,050 |
| 가-9 | | 집중치료실 입원료 ICU Patient Care | | |
| | | 가. 성인 또는 소아 집중치료실 입원료 Adult or Pediatric | | |
| | AJ100 | (1) 종합전문요양기관 | 1,452.83 | 88,190 |
| | AJ200 | (2) 종합병원 | 1,329.33 | 80,690 |
| | AJ300<br>(19300) | (3) 병원, 한방병원 | 1,071.10 | 65,020 |
| | | 나. 신생아 집중치료실 입원료 Neonatal | | |
| | AJ101 | (1) 종합전문요양기관 | 1,693.10 | 102,770 |
| | AJ201 | (2) 종합병원 | 1,560.61 | 94,730 |
| | AJ301 | (3) 병원 | 1,257.47 | 76,330 |
| 가-10 | | 격리실 입원료 Isolation Room Patient Care | | |
| | AK100 | 가. 종합전문요양기관 | 1,138.46 | 69,100 |
| | AK200 | 나. 종합병원 | 1,044.15 | 63,380 |
| | AK300 | 다. 병원 | 842.06 | 51,110 |
| | AK400 | 라. 의원 | 729.78 | 44,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 가-11 | | 의약품 관리료 Medication Keeping Fee | | |
| | | 가. 외래환자 의약품관리료 Outpatient | | |
| | | (1) 종합전문요양기관 | | |
| | AL501 | (가) 1일분 | 0.54 | 30 |
| | AL502 | (나) 2일분 | 1.08 | 70 |
| | AL503 | (다) 3일분 | 1.44 | 90 |
| | AL504 | (라) 4일분 | 1.81 | 110 |
| | AL505 | (마) 5일분 | 2.17 | 130 |
| | AL506 | (바) 6일분 | 2.53 | 150 |
| | AL507 | (사) 7일분 | 2.89 | 180 |
| | AL508 | (아) 8일분 | 3.07 | 190 |
| | AL509 | (자) 9일분 | 3.43 | 210 |
| | AL510 | (차) 10일분 | 3.79 | 230 |
| | AL511 | (카) 11일분 | 4.15 | 250 |
| | AL512 | (타) 12일분 | 4.51 | 270 |
| | AL513 | (파) 13일분 | 4.69 | 280 |
| | AL514 | (하) 14일분 이상 19일분 | 5.42 | 330 |
| | AL515 | (거) 20일분 이상 27일분 | 7.04 | 430 |
| | AL516 | (너) 28일분 이상 39일분 | 13.54 | 820 |
| | AL517 | (더) 40일분 이상 59일분 | 17.87 | 1,080 |
| | AL518 | (러) 60일분 이상 89일분 | 23.29 | 1,410 |
| | AL519 | (머) 90일분 이상 | 32.49 | 1,970 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | (2) 종합병원 | | |
| | AL601 | (가) 1일분 | 0.72 | 40 |
| | AL602 | (나) 2일분 | 1.44 | 90 |
| | AL603 | (다) 3일분 | 1.99 | 120 |
| | AL604 | (라) 4일분 | 2.53 | 150 |
| | AL605 | (마) 5일분 | 2.89 | 180 |
| | AL606 | (바) 6일분 | 3.25 | 200 |
| | AL607 | (사) 7일분 | 3.79 | 230 |
| | AL608 | (아) 8일분 | 4.15 | 250 |
| | AL609 | (자) 9일분 | 4.69 | 280 |
| | AL610 | (차) 10일분 | 5.05 | 310 |
| | AL611 | (카) 11일분 | 5.42 | 330 |
| | AL612 | (타) 12일분 | 5.96 | 360 |
| | AL613 | (파) 13일분 | 6.32 | 380 |
| | AL614 | (하) 14일분 이상 19일분 | 7.22 | 440 |
| | AL615 | (거) 20일분 이상 27일분 | 9.39 | 570 |
| | AL616 | (너) 28일분 이상 39일분 | 18.05 | 1,100 |
| | AL617 | (더) 40일분 이상 59일분 | 23.83 | 1,450 |
| | AL618 | (러) 60일분 이상 89일분 | 31.05 | 1,880 |
| | AL619 | (머) 90일분 이상 | 43.32 | 2,630 |
| | | (3) 병원 | | |
| | AL701 | (가) 1일분 | 0.90 | 50 |
| | AL702 | (나) 2일분 | 1.81 | 110 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | AL703 | (다) 3일분 | 2.53 | 150 |
| | AL704 | (라) 4일분 | 3.07 | 190 |
| | AL705 | (마) 5일분 | 3.61 | 220 |
| | AL706 | (바) 6일분 | 4.15 | 250 |
| | AL707 | (사) 7일분 | 4.69 | 280 |
| | AL708 | (아) 8일분 | 5.23 | 320 |
| | AL709 | (자) 9일분 | 5.78 | 350 |
| | AL710 | (차) 10일분 | 6.32 | 380 |
| | AL711 | (카) 11일분 | 6.86 | 420 |
| | AL712 | (타) 12일분 | 7.40 | 450 |
| | AL713 | (파) 13일분 | 7.94 | 480 |
| | AL714 | (하) 14일분 이상 19일분 | 9.03 | 550 |
| | AL715 | (거) 20일분 이상 27일분 | 11.73 | 710 |
| | AL716 | (너) 28일분 이상 39일분 | 22.56 | 1,370 |
| | AL717 | (더) 40일분 이상 59일분 | 29.78 | 1,810 |
| | AL718 | (러) 60일분 이상 89일분 | 38.81 | 2,360 |
| | AL719 | (머) 90일분 이상 | 54.15 | 3,290 |
| | | (4) 의원 | | |
| | AL801 | (가) 1일분 | 2.71 | 160 |
| | AL802 | (나) 2일분 | 5.23 | 320 |
| | AL803 | (다) 3일분 | 7.58 | 460 |
| | AL804 | (라) 4일분 | 9.21 | 560 |
| | AL805 | (마) 5일분 | 10.83 | 660 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | AL806 | (바) 6일분 | 12.45 | 760 |
| | AL807 | (사) 7일분 | 14.08 | 850 |
| | AL808 | (아) 8일분 | 15.70 | 950 |
| | AL809 | (자) 9일분 | 17.33 | 1,050 |
| | AL810 | (차) 10일분 | 18.95 | 1,150 |
| | AL811 | (카) 11일분 | 20.58 | 1,250 |
| | AL812 | (타) 12일분 | 22.20 | 1,350 |
| | AL813 | (파) 13일분 | 23.83 | 1,450 |
| | AL814 | (하) 14일분 이상 19일분 | 27.08 | 1,640 |
| | AL815 | (거) 20일분 이상 27일분 | 35.20 | 2,140 |
| | AL816 | (너) 28일분 이상 39일분 | 67.69 | 4,110 |
| | AL817 | (더) 40일분 이상 59일분 | 89.35 | 5,420 |
| | AL818 | (러) 60일분 이상 89일분 | 116.43 | 7,070 |
| | AL819 | (머) 90일분 이상 | 162.45 | 9,860 |
| | | 나. 입원환자 의약품관리료 Inpatient | | |
| | | (1) 종합전문요양기관 | | |
| | AL551 | (가) 1일분 | 26.90 | 1,630 |
| | AL552 | (나) 2일분 | 51.08 | 3,100 |
| | AL553 | (다) 3일분 | 75.27 | 4,570 |
| | AL554 | (라) 4일분 | 91.52 | 5,560 |
| | AL555 | (마) 5일분 | 107.58 | 6,530 |
| | AL556 | (바) 6일분 | 123.65 | 7,510 |
| | AL557 | (사) 7일분 | 139.89 | 8,490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | AL558 | (아) 8일분 | 155.96 | 9,470 |
| | AL559 | (자) 9일분 | 172.20 | 10,450 |
| | AL560 | (차) 10일분 | 188.27 | 11,430 |
| | AL561 | (카) 11일분 | 204.33 | 12,400 |
| | AL562 | (타) 12일분 | 220.58 | 13,390 |
| | AL563 | (파) 13일분 | 236.64 | 14,360 |
| | AL564 | (하) 14일분 이상 19일분 | 268.95 | 16,330 |
| | AL565 | (거) 20일분 이상 27일분 | 349.64 | 21,220 |
| | AL566 | (너) 28일분 이상 39일분 | 672.38 | 40,810 |
| | AL567 | (더) 40일분 이상 59일분 | 887.55 | 53,870 |
| | AL568 | (러) 60일분 이상 89일분 | 1,156.50 | 70,200 |
| | AL569 | (머) 90일분 이상 | 1,613.72 | 97,950 |
| | | (2) 종합병원 | | |
| | AL651 | (가) 1일분 | 18.77 | 1,140 |
| | AL652 | (나) 2일분 | 35.74 | 2,170 |
| | AL653 | (다) 3일분 | 52.53 | 3,190 |
| | AL654 | (라) 4일분 | 63.90 | 3,880 |
| | AL655 | (마) 5일분 | 75.09 | 4,560 |
| | AL656 | (바) 6일분 | 86.28 | 5,240 |
| | AL657 | (사) 7일분 | 97.65 | 5,930 |
| | AL658 | (아) 8일분 | 108.84 | 6,610 |
| | AL659 | (자) 9일분 | 120.22 | 7,300 |
| | AL660 | (차) 10일분 | 131.41 | 7,980 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | AL661 | (카) 11일분 | 142.60 | 8,660 |
| | AL662 | (타) 12일분 | 153.97 | 9,350 |
| | AL663 | (파) 13일분 | 165.16 | 10,030 |
| | AL664 | (하) 14일분 이상 19일분 | 187.73 | 11,400 |
| | AL665 | (거) 20일분 이상 27일분 | 244.04 | 14,810 |
| | AL666 | (너) 28일분 이상 39일분 | 469.31 | 28,490 |
| | AL667 | (더) 40일분 이상 59일분 | 619.49 | 37,600 |
| | AL668 | (러) 60일분 이상 89일분 | 807.22 | 49,000 |
| | AL669 | (머) 90일분 이상 | 1,126.35 | 68,370 |
| | | (3) 병원 | | |
| | AL751 | (가) 1일분 | 10.47 | 640 |
| | AL752 | (나) 2일분 | 19.86 | 1,210 |
| | AL753 | (다) 3일분 | 29.24 | 1,770 |
| | AL754 | (라) 4일분 | 35.56 | 2,160 |
| | AL755 | (마) 5일분 | 41.88 | 2,540 |
| | AL756 | (바) 6일분 | 48.19 | 2,930 |
| | AL757 | (사) 7일분 | 54.51 | 3,310 |
| | AL758 | (아) 8일분 | 60.65 | 3,680 |
| | AL759 | (자) 9일분 | 66.97 | 4,070 |
| | AL760 | (차) 10일분 | 73.29 | 4,450 |
| | AL761 | (카) 11일분 | 79.60 | 4,830 |
| | AL762 | (타) 12일분 | 85.92 | 5,220 |
| | AL763 | (파) 13일분 | 92.06 | 5,590 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | AL764 | (하) 14일분 이상 19일분 | 104.69 | 6,350 |
| | AL765 | (거) 20일분 이상 27일분 | 136.10 | 8,260 |
| | AL766 | (너) 28일분 이상 39일분 | 261.73 | 15,890 |
| | AL767 | (더) 40일분 이상 59일분 | 345.49 | 20,970 |
| | AL768 | (러) 60일분 이상 89일분 | 450.18 | 27,330 |
| | AL769 | (머) 90일분 이상 | 628.16 | 38,130 |
| | | (4) 의원 | | |
| | AL851 | (가) 1일분 | 6.68 | 410 |
| | AL852 | (나) 2일분 | 12.64 | 770 |
| | AL853 | (다) 3일분 | 18.77 | 1,140 |
| | AL854 | (라) 4일분 | 22.74 | 1,380 |
| | AL855 | (마) 5일분 | 26.71 | 1,620 |
| | AL856 | (바) 6일분 | 30.69 | 1,860 |
| | AL857 | (사) 7일분 | 34.66 | 2,100 |
| | AL858 | (아) 8일분 | 38.81 | 2,360 |
| | AL859 | (자) 9일분 | 42.78 | 2,600 |
| | AL860 | (차) 10일분 | 46.75 | 2,840 |
| | AL861 | (카) 11일분 | 50.72 | 3,080 |
| | AL862 | (타) 12일분 | 54.69 | 3,320 |
| | AL863 | (파) 13일분 | 58.84 | 3,570 |
| | AL864 | (하) 14일분 이상 19일분 | 66.79 | 4,050 |
| | AL865 | (거) 20일분 이상 27일분 | 86.82 | 5,270 |
| | AL866 | (너) 28일분 이상 39일분 | 166.97 | 10,140 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | AL867 | (더) 40일분 이상 59일분 | 220.40 | 13,380 |
| | AL868 | (러) 60일분 이상 89일분 | 287.18 | 17,430 |
| | AL869 | (머) 90일분 이상 | 400.72 | 24,320 |
| 가-12 | AM100 | 보육기 Incubator for Neonate 〔1일당〕<br>주 : 질병이 있는 신생아를 보육기에서 진료한 경우에 산정한다. | 161.73 | 9,820 |
| 가-13 | AN100<br>(13100) | 가정간호 기본방문료 〔1일당〕<br>주 : 평일 18시(토요일 13시)~09시 또는 공휴일에 가정 방문을 실시한 경우에는 소정 점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간 1, 공휴일은 5로 기재) | 342.96 | 20,820 |
| 가-14 | AH200 | 만성질환관리료<br>Management of Chronic Disease<br>주 : 1. 고혈압, 당뇨병 등의 상병으로 당해 의료기관에 지속적으로 내원하는 재진환자에 대하여 교육·상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고, 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.<br>2. 대상환자는 의원급 요양기관(보건의료원 포함)의 외래에서 진료하는 환자로서 "한국표준질병사인분류표"에 의한 질병코드(고혈압 : I10~I13, I15, 당뇨병 : E10~E14)를 상병명으로 하는 자 및 질병코드(정신 및 행동장애 : F00~F99, G40~G41, 호흡기결핵 : A15~A16, A19, 심장질환 : I05~I09, I20~I27, I30~I52, 대뇌혈관질환 : I60~I69, 신경계 | 23.40 | 1,420 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 질환 : G00~G37, G43~G83, 악성신생물 : C00~C97, D00~D09, 갑상선의장애 : E00~E07, 간의질환 : B18, B19, K70~K77, 만성신부전증 : N18)를 주상병명으로 하는 자에 한한다.<br>3. 기관당 한 환자에 대하여 연간 12회 이내(단, 월 2회이내)로 산정한다.<br>4. 해당 만성질환자를 진료한 기관은 개인별 진료기록부에 만성질환자 관리내역을 기록·보관하여야 한다.<br>5. 권고사항<br>요양기관은 환자가 원하거나 의사가 필요하다고 판단할 경우 환자 관리용 수첩을 배부하고 방문시 질병경과를 기록하여 줌으로써 만성질환에 대한 환자 자신의 질환관리 의식 고취에 도움을 줄 수 있다. | | |
| 가-15 | | 사회복지법인개설의원 외래진료비 〔1일당〕<br>주 : 1. 사회복지법인이 개설한 의과의원, 치과의원, 한의원의 외래에서 진료를 행하는 경우에 산정한다. 다만, 한국혈우재단의원, 혈액투석 실시기관 및 기타 장관이 별도로 인정한 요양기관은 해당되지 아니한다.<br>2. 내원 1일당 수가에는 초·재진을 불문하고 진찰, 처방, 투약 및 조제, 각종검사, 이학요법, 처치 및 수술 등 당일 이루어지는 해당 비용이 포함되어 있다. | | |
| | AU103<br>(16303) | 가. 의원, 한의원 | 156.13 | 9,480 |
| | AU105 | 나. 치과의원 | 247.21 | 15,010 |

# 제2장 검사료

## 〔산정지침〕

(1) 제2장에 기재되지 아니한 검사로서 외관, 취기, 색도 등의 간단한 검사 또는 계산방법에 의하여 검사치를 얻는 경우에는 검사료를 산정하지 아니한다.

(2) 대칭기관에 대한 양측검사를 하였을 때에도 "편측"이라는 표기가 없는 한 소정점수만 산정한다.

(3) 검사에 사용된 약제 및 재료대(1회용 주사침 및 주사기 포함)는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음의 경우에는 "약제및치료재료의구입금액에대한산정기준"에 의하여 별도 산정한다.

㈎ 인체에 주입된 약제

㈏ 부하시험시 사용된 약제

㈐ 안기능검사시 사용된 필름, 형광물질, 사진현상 및 인화료

㈑ 내시경검사시 사용된 슬라이드 필름 및 사진현상료, 포라로이드필름 또는 칼라프린터 인화지

㈒ 핵의학 기능검사시 사용된 방사성 동위원소 및 약제

㈓ 제2장 분류항목에 별도로 규정한 약제 및 재료대

㈔ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 재료대

# 제1절 검체 검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 검체 검사<br>주 : 1. 각 분류 항목에 검체를 별도 명기하지 아니한 경우에는 검체의 종류를 불문하고 해당 분류항목의 소정점수를 산정한다.<br>2. 내분비검사, 일반화학검사, 종양표지자검사, 유전성대사질환검사, 약물·독물·유기용제 및 중금속검사, 바이러스간염혈청검사, 감염증혈청검사, 자가면역질환검사 중 일반, 정밀검사로 분류된 경우 일반, 정밀검사의 검사방법은 다음과 같다.<br>(1) 일반검사: 비색법, RPHA, 혈구응집법, 입자응집법, 보체고정법, 혈구응집억제법, 혼합수동혈구응집법, Guthrie법 등<br>(2) 정밀검사: EIA, RIA, CIA 등 면역측정법, Nephelometry, Turbidimetry, 면역형광법, 면역확산법 등<br>3. (별표 1)에 열거한 항목을 핵의학적 방법으로 검사한 경우에도 해당 항목의 소정점수를 산정하되 산정코드 세번째 자리에 5로 기재하여 8자리 코드로 청구한다.<br>4. (별표 2)에 열거한 항목은 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에 산정하되 소정점수의 10%를 가산하여 산정한다.(산정코드 세번째 자리에 6으로 기재) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 5. 인체에서 채취한 가검물에 대한 검사를 "(부록)검체검사 위탁에 관한 기준"에서 정한 수탁기관으로 위탁하는 경우에는 제2장 제1절 분류 항목 소정 점수(가감률 적용 포함)에 점수당 단가를 곱하여 계산한 금액의 10%를 "위탁검사관리료"로 산정하되 각 분류 항목의 검사료와 위탁검사관리료에는 요양기관종별 가산율은 적용하지 아니한다. | | |
| 나-0 | B0001 | 임상병리검사 종합검증료 | 153.47 | 9,320 |
| | | 주 : 대한진단검사의학회에서 실시하는 종합검증분야 검사실 신임제도의 인증을 받은 요양기관에 상근하는 진단검사의학과 전문의가 당해 요양기관 입원환자의 검사에 대하여 정도관리를 실시하고 결과에 대한 종합적인 검증 및 판독보고서를 작성한 경우에 입원기간 중 1회에 한하여 산정할 수 있다. 다만, 진단검사의학과 전문의 1인이 산정할 수 있는 종합검증료는 1일 20인을 초과할 수 없다. | | |

(별표 1)

## 해당검사 분류항목

| 분류번호 및 코드 | 분류번호 및 코드 | 분류번호 및 코드 |
|---|---|---|
| 나-185 (B1850) | 나-348 (C3480) | 나-432 (C4320) |
| 나-223 (C2230) | 나-350 (C3500) | 나-433 (C4330) |
| 나-229 (C2290) | 나-351 (C3510) | 나-450 (C4504, C4508) |
| 나-230 (C2302) | 나-352 (C3520) | 나-480 (C4802) |
| 나-231 (C2310) | 나-353 (C3530) | 나-481 (C4812) |
| 나-246 (C2461) | 나-354 (C3540) | 나-482 (C4822) |
| 나-252 (C2520) | 나-355 (C3550) | 나-483 (C4832) |
| 나-253 (C2532) | 나-356 (C3560) | 나-484 (C4841, C4842) |
| 나-254 (C2540) | 나-357 (C3570) | 나-485 (C4851) |
| 나-324 (C3245, C3248, C3249, CA246) | 나-358 (C3580) | 나-486 (C4861, C4862) |
| | 나-359 (C3590) | 나-487 (C4872) |
| 나-325 (C3250) | 나-360 (C3600) | 나-492 (C4922) |
| 나-326 (C3260) | 나-361 (C3610) | 나-494 (C4940) |
| 나-327 (C3270) | 나-362 (C3620) | 나-495 (C4952) |
| 나-329 (C3290) | 나-363 (C3630) | 너-78 (BX078) |
| 나-330 (C3300) | 나-364 (C3640) | 너-153 (CY150-CY152, CY154-CY159) |
| 나-331 (C3310) | 나-365 (C3650) | |
| 나-332 (C3320) | 나-366 (C3660) | 너-221 (CX221) |
| 나-333 (C3330) | 나-384 (C3842) | 너-226 (CX226) |
| 나-334 (C3340) | 나-388 (C3880) | 너-227 (CY271-CY273) |
| 나-335 (C3350) | 나-420 (C4202) | 너-230 (CX230) |
| 나-336 (C3360) | 나-421 (C4212) | 너-231 (CX231) |
| 나-338 (C3380) | 나-422 (C4220) | 너-321 (CX321) |
| 나-339 (C3390) | 나-423 (C4230) | 너-421 (CX421) |
| 나-340 (C3400) | 나-424 (C4240) | 너-423 (CX423) |
| 나-341 (C3410) | 나-425 (C4250) | 너-441 (CX441) |
| 나-342 (C3420) | 나-426 (C4260) | 너-444 (CX444) |
| 나-343 (C3430) | 나-427 (C4270) | 너-445 (CX445) |
| 나-344 (C3440) | 나-428 (C4280) | 너-450 (CX450) |
| 나-345 (C3450) | 나-429 (C4290) | |
| 나-346 (C3460) | 나-430 (C4300) | |
| 나-347 (C3470) | 나-431 (C4310) | |

주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 해당항목의 소정금액을 산정하되, 산정코드 세번째 자리에 5로 기재하여 8자리 코드로 청구한다.

(별표 2)

## 해당검사 분류항목

| 분류번호 및 코드 | 분류번호 및 코드 | 분류번호 및 코드 |
|---|---|---|
| 나-52 (B0521) | 나-300 (B3000, B3001) | 나-514 (C5140) |
| 나-55 (B0550) | 나-301 (B3010) | 나-518 (C5181 - C5184) |
| 나-110 (B1100) | 나-302 (B3020) | 나-519 (C5190-C5192, C5195 |
| 나-112 (B1120) | 나-303 (B3030) | -C5197, C5200) |
| 나-113 (B1131, B1132) | 나-304 (B3040) | 나-522 (C5221, C5222) |
| 나-114 (B1140) | 나-305 (B3050) | 나-557 (C5575) |
| 나-115 (B1150) | 나-306 (B3060) | 나-595 (C5951 - C5956) |
| 나-116 (B1160) | 나-307 (B3070) | 나-595-1 (C6021) |
| 나-118 (B1180 - B1189) | 나-308 (B3081 - B3084) | 나-595-2 (C5959) |
| 나-120 (B1200) | 나-391 (C3910) | 나-595-3 (C5960) |
| 나-121 (B1210) | 나-399 (C3991, C3992) | 나-596 (C5961, C5962) |
| 나-125 (B1250) | 나-405 (B4053) | 나-596-1 (C6081) |
| 나-126 (B1260) | 나-407 (B4138, B4148) | 나-597 (C5971 - C5977) |
| 나-164 (B1641 - B1645) | 나-416 (B4160) | 나-598 (C5981 - C5989) |
| 나-165 (B1650) | 나-443 (C4431 - C4433) | 나-599 (C5991, C5992) |
| 나-169 (B1691 - B1699, | 나-462 (C4620, C4621) | 나-600 (C6001) |
| B1701 - B1709) | 나-466 (C4662) | 나-600-1 (C6005) |
| 나-171 (B1712) | 나-467 (C4672) | 나-600-2 (C6006) |
| 나-177 (B1770) | 나-468 (C4682, C4683) | 너-1 (BX001) |
| 나-178 (B1780, B1781) | 나-469 (C4690) | 너-41 (BX410, BX411) |
| 나-201 (B2011) | 나-472 (C4722, C4723) | 너-42 (BY422) |
| 나-202 (B2022) | 나-474 (C4742, C4743) | 너-44 (BX044) |
| 나-203 (B2030) | 나-475 (C4752) | 너-88 (BX088) |
| 나-204 (B2041, B2042, | 나-485 (C4852, C4853) | 너-153 (CY160 - CY162, |
| B2047, B2048) | 나-487 (C4873) | CY164 - CY169) |
| 나-206 (B2061, B2062) | 나-491 (C4912, C4913) | 너-182 (BX182) |
| 나-208 (B2080) | 나-492 (C4923) | 너-223 (CX223) |
| 나-209 (B2090) | 나-498 (C4982 - C4984) | 너-224 (CX224) |
| 나-210 (B2100) | 나-499 (C4991, C4992) | 너-225 (CY251) |
| 나-211 (B2110) | 나-501 (C5012) | 너-228 (CY281 - CY286) |
| 나-212 (B2120) | 나-502 (C5022) | 너-229 (CX229) |
| 나-232 (C2320) | 나-511 (C5111 - C5118) | 너-271 (CX271) |
| 나-237 (C2371, C2372, | 나-512 (C5120) | 너-274 (CX274) |
| C2381, C2382) | 나-513 (C5130) | 너-275 (CX275) |

| 분류번호 및 코드 | 분류번호 및 코드 | 분류번호 및 코드 |
|---|---|---|
| 너-301 (BY301-BY303, BY309) | 너-447 (CY471-CY474, CY477-CY479) | 너-564 (CX564) |
| 너-303 (BY031, BY032) | 너-454 (CX454) | 너-565 (CX565) |
| 너-305 (BX305) | 너-491 (CY901-CY904) | 너-566 (CX566) |
| 너-345 (CY347, CY348) | 너-492 (CY911, CY912) | 너-567 (CY671-CY676, CY679) |
| 너-371 (CX375) | 너-493 (CY913, CY914) | 너-568 (CX568) |
| 너-391 (CY391, CY392, CY401, CY402) | 너-494 (CY915, CY916) | 너-569 (CY691, CY692) |
| 너-393 (CX393) | 너-495 (CY917, CY918) | 너-570 (CY570-CY572) |
| 너-395 (CY951, CY952) | 너-496 (CX496) | 너-571 (CY573-CY576) |
| 너-396 (CY396, CY397) | 너-497 (CX497) | 너-572 (CX572) |
| 너-424 (CY424, CY425) | 너-551 (CY551) | 너-573 (CY531-CY534, CY539) |
| 너-425 (CX425) | 너-561 (CY561, CY562) | 너-574 (CX574) |
| 너-442 (CX442) | 너-562 (CY621-CY637) | 너-575 (CY751, CY752) |
| 너-443 (CY443-CY452) | 너-563 (CY051-CY056, CY059) | |
| 너-446 (CX446) | | |

주 : 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성, 비치한 경우에 산정하되 소정점수의 10%를 가산하여 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 요검사 | | |
| 나-1 | B0010 | 요 일반검사 4종까지 Routine Urinalysis | 8.48 | 510 |
| 나-2 | B0020 | 요 일반검사 7종까지 Routine Urinalysis | 11.50 | 700 |
| 나-3 | B0030 | 요 일반검사 10종까지 Routine Urinalysis<br>주 : 「나-1」, 「나-2」, 「나-3」의 검사종목은 다음과 같다.<br>〔유로빌리노겐, 단백, 당, 요잠혈, 빌리루빈, 케톤체, 비중, pH, 아질산염, 백혈구〕<br>〔Urobilinogen, Protein, Glucose, Occult Blood, Bilirubin, Ketone Body, Specific Gravity, pH, Nitrite, WBC〕 | 13.93 | 850 |
| 나-4 | B0041<br>B0042 | 요침사현미경검사 Urine Sediment Microscopy<br>주 : Wet Smear(Direct Smear)를 행한 경우에도 소정점수를 산정한다. | 10.83 | 660 |
| 나-4-1 | B0043 | 요침사검사 〔유세포분석법〕 ㊍<br>Urine sediment examination 〔Flow cytometry〕<br>주 : 요침사현미경검사로 재확인하는 경우에도 소정점수만 산정한다. | 14.08 | 850 |
| 나-5 | B0050 | 요 백혈구시험지봉검사 Urine WBC Stick Test | 4.51 | 270 |
| 나-6 | B0060 | 에디스계산 Addis Count | 27.44 | 1,670 |
| 나-7 | B0070 | 요 헤모시데린검사 Urine Hemosiderin Test | 27.44 | 1,670 |
| 나-8 | B0080 | 요 사이토메갈로 바이러스 봉입체<br>Urine CMV Inclusion Body | 27.44 | 1,670 |
| 나-9 | B0090 | 요 아질산염 Urine Nitrite | 5.78 | 350 |
| 나-10 | B0100 | 요 멜라닌 Urine Melanin | 8.84 | 540 |
| 나-12 | B0120 | 요 인디칸반응 Urine Indican | 8.84 | 540 |
| 나-26 | B0260 | 요 임신반응검사 〔정성〕 | 24.31 | 1,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-27 | B0270 | 요 임신반응검사 〔정량〕 | 72.20 | 4,380 |
| 너-1 | BX001 | 요 적혈구분포도 검사 ㊍<br>Urine RBC Distribution Test | 24.42 | 1,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 체액 및 천자액 검사 | | |
| 나-50 | B0500 | 위액 또는 십이지장액검사<br>〔양 측정, 색조검사, 현미경 관찰, 산측정, 유산, 잠혈반응, 펩신 등 포함〕<br>Gastric or Duodenal Fluid Examination〔Amount, Color, Microscopy, Acidity, Lactic Acid, Blood, Pepsin〕 | 58.66 | 3,560 |
| 나-51 | B0510 | 뇌척수액, 복수, 늑막액, 관절액등의 체액 일반검사<br>〔색조, 비중, 세포수, 세포감별계산, 산도〕<br>CSF, Ascites, Pleural Fluid, Joint Fluid Examination〔Color, Gravity, Cell count, Differential count, pH〕 | 44.58 | 2,710 |
| 나-52 | B0521 | 뇌척수액, 복수, 늑막액, 관절액등의 체액 염색검경<br>Stain and Microscopy for CSF, Ascites, Pleural Fluid, Joint Fluid, etc. | 48.91 | 2,970 |
| 나-53 | B0531 | 관절액 점성 및 탁도검사<br>Synovial Fluid Viscosity and Turbidity Test | 40.57 | 2,460 |
| 나-54 | B0540 | 관절액 뮤신 검사 Synovial Fluid Mucin Test | 10.75 | 650 |
| 나-55 | B0550 | 양수 L/S비 Amniotic Fluid L/S Ratio | 151.08 | 9,170 |
| 나-56 | B0561 | 태아 피브리노넥틴 정량검사<br>Fetal Fibrinonectin Quantification | 325.63 | 19,770 |
| 나-57 | B0570 | 안정포말검사 Stable Microbubble Test | 8.30 | 500 |
| 나-58 | B0580 | 진탕검사 Shake Test | 8.30 | 500 |
| 나-59 | B0591 | 결막압흔세포검사<br>Impression Cytology of Conjunctiva | 97.83 | 5,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-11 | BX011 | 양수PG ㊍<br>Amniotic Fluid Phosphatidyl Glycerol | 36.62 | 2,220 |
| 너-12 | BX012 | 라멜라체 ㊍<br>Lamellar Body | 73.30 | 4,450 |
| 너-13 | BX013 | 태아 피브로넥틴 정성검사 〔현장검사〕 ㊍<br>Fetal Fibronectin Qualification<br>〔Point-of-Care Test〕<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 293.07 | 17,790 |
| 너-14 | BX014 | 인슐린양 성장인자결합단백질-1 정성검사 〔현장검사〕 ㊍<br>Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1 Qualification 〔Point-of-Care Test〕<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 293.07 | 17,790 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 분변 검사 | | |
| 나-60 | B0600 | 분변충란검사 〔직접도말법〕<br>Parasite Egg Examination 〔Direct Smear〕 | 10.08 | 610 |
| 나-61 | B0611<br>-B0614 | 분변충란검사 〔집란법〕<br>〔식염수부유법[1], 황산아연부유법[2], 포르말린에텔법[3], 셀로판 후충도말법[4] 각각〕<br>Parasite Egg Examination 〔Saline Flotation〕 | 19.68 | 1,190 |
| 나-62 | B0620 | 요충란검사 〔스카치테이프법〕<br>Scotch Tape Method for Enterobius Vermicularis Examination | 15.16 | 920 |
| 나-63 | B0630 | 원충검사 〔영양형 및 포낭형 포함〕<br>Protozoa Examination | 23.80 | 1,440 |
| 나-64 | B0641 | 흡충란검사 Trematodes Examination | 52.40 | 3,180 |
| 나-65 | | 분변잠혈반응검사 Stool Occult Blood | | |
| | B0650 | 가. 화학적 촉매발색법 Chemical Method | 10.83 | 660 |
| | | 나. RPHA 또는 Latex법 | | |
| | B0651 | (1) Hb | 41.34 | 2,510 |
| | B0652 | (2) Hb 및 Transferrin | 62.09 | 3,770 |
| 나-65-1 | B0653 | 분변혈색소정량 Stool Hb Quantification | 56.50 | 3,430 |
| 나-66 | B0660 | 분변특수염색 Stool Special Stain<br>주 : 분변성분 및 기생충의 감별진단을 위한 염색을 실시한 경우에 산정한다. 다만, 특수염색을 행한 경우에는 특수염색목적과 동일한 검사 즉, 분변충란검사〔직접도말법 또는 집란법〕의 소정점수는 별도로 산정하지 아니한다. | 38.99 | 2,370 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-67 | B0670 | 분변검경 〔지방, 섬유질 등〕 Stool Microscopy | 10.65 | 650 |
| 나-67-1 | B0675 | 분변 백혈구검사 Stool WBC | 10.65 | 650 |
| 나-68 | B0680 | 충란수계산 Egg Count | 35.92 | 2,180 |
| 나-69 | B0690 | 분변 pH Stool pH | 8.48 | 510 |
| 나-70 | B0700 | 분변 소디움 Stool Sodium | 46.65 | 2,830 |
| 나-71 | B0710 | 분변 포타시움 Stool Potassium | 46.65 | 2,830 |
| 나-72 | B0720 | 분변 염소 Stool Chloride | 46.65 | 2,830 |
| 나-73 | B0730 | 분변 유로빌리노겐 〔정량〕 Stool Urobilinogen | 46.65 | 2,830 |
| 나-74 | B0740 | 분변 지방 〔정량〕 Stool Fat | 60.47 | 3,670 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 혈액학 검사 | | |
| 나-100 | B1000 | 혈색소 〔육안법〕 Hemoglobin 〔Visual Method〕 | 11.73 | 710 |
| | | 주 : Paper법은 산정할 수 없으며 유산동 비중법, Salli법은 "육안법"에 해당한다. | | |
| 나-101 | B1010 | 혈색소 〔광전비색법〕 Hemoglobin 〔Spectrophotometry〕 | 16.97 | 1,030 |
| 나-102 | B1020 | 헤마토크리트 Hematocrit | 10.65 | 650 |
| 나-103 | B1030 | 적혈구침강속도 Erythrocyte Sedimentation Rate | 12.30 | 750 |
| 나-104 | B1040 | 적혈구수 RBC Count | 10.65 | 650 |
| 나-105 | B1050 | 백혈구수 WBC Count | 10.65 | 650 |
| 나-106 | B1060 | 혈소판수 Platelet Count | 12.82 | 780 |
| 나-107 | | 호산구수 Eosinophil Count | | |
| | B1070 | 가. 혈액 Blood | 12.82 | 780 |
| | B1071 | 나. 혈액외 검체 Others | 16.61 | 1,010 |
| 나-108 | | 망상적혈구수 Reticulocyte Count | | |
| | B1080 | 가. 도말법 Manual | 14.80 | 900 |
| | B1081 | 나. 유세포분석법 Flow Cytometry | 20.62 | 1,250 |
| 나-108-1 | B1085 | 미성숙 망상적혈구 분획 Unmatured Reticulocyte Fractionation | 19.31 | 1,170 |
| 나-109 | | 백혈구백분율 WBC Differential Count | | |
| | B1091 | 가. 혈액 Blood | 25.99 | 1,580 |
| | B1093 | 주 : Buffy coat smear에 의한 검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| | B1092 | 나. 혈액외 검체 Others | 33.75 | 2,050 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-110 | B1100 | 혈구형태 〔말초혈액도말〕<br>Blood Cell Morphology 〔PB smear〕 | 52.90 | 3,210 |
| 나-111 | | 골수검사 〔천자 및 생검수기료 별도 산정〕<br>Bone Marrow Examination | | |
| | B1113<br>-B1114<br>B1117 | 주 : 1. 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.<br>(⊙ 가[3], 나[4], 다[7])<br>2. 당해요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다. (산정코드 세번째 자리에 9로 기재) | | |
| | B1111 | 가. 골수도말검사 〔세포백분율 포함〕<br>Bone Marrow Aspiration Smear | 307.94 | 18,690 |
| | B1112 | 나. Clot Section 검사<br>Clot Section Examination | 111.39 | 6,760 |
| | B1115 | 다. 생검조직절편검사<br>Cell Block Examination | 354.14 | 21,500 |
| 나-112 | B1120 | L.E.세포검사 L.E. Cell Examination | 52.53 | 3,190 |
| 나-113 | B1131 | 적혈구 삼투압 취약성검사<br>RBC Osmotic Fragility Test | 77.26 | 4,690 |
| | B1132 | 주 : 24시간 적혈구 삼투압 취약성검사를 실시한 경우에는 소정점수를 별도 산정한다. | 77.26 | 4,690 |
| 나-114 | B1140 | 자가 용혈검사 Auto Hemolysis Test | 111.76 | 6,780 |
| 나-115 | B1150 | 혈액 원충류검사 Blood Protozoa Examination | 38.27 | 2,320 |
| | | 주 : 혈액도말을 제작하여 말라리아, 사상충 등을 검사한 경우에 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-116 | B1160 | 하인스 소체 Heinz Body | 25.30 | 1,540 |
| 나-118 | B1180<br>-B1189 | 특수염색〔산포스포타제염색[2], 수단블랙B염색[3], 철염색[5], 퍼옥시다제염색[6], PAS염색[7], 비특이성에스터라제염색[8], 특이성에스터라제염색[0] 등[9] 각각〕 Blood Special Stain | 77.26 | 4,690 |
| 나-119 | B1190 | 쏜검사 Thorn Test | 40.97 | 2,490 |
| 나-120 | B1200 | 산혈청(햄)검사 Acid serum (Ham's)test | 52.09 | 3,160 |
| 나-121 | B1210 | 슈크로즈 용혈검사 Sucrose Hemolysis Test | 40.97 | 2,490 |
| 나-122 | B1220 | 적혈구분포계수 Red Cell Distribution Width | 5.78 | 350 |
| 나-123 | B1230 | 혈소판분포계수 Platelet Distribution Width | 5.78 | 350 |
| 나-124 | B1240 | Apt 검사 | 9.57 | 580 |
| 나-125 | B1250 | NBT검사 | 77.26 | 4,690 |
| 나-126 | B1260 | LAP Score | 77.26 | 4,690 |
| 너-41 | BX410 | 태아혈색소산용출검사 ㊍<br>Acid Elution Test for HbF | 56.32 | 3,420 |
| | BX411 | 주 : 헤모글로빈 F 염색법(태아혈색소염색)을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 너-42 | | PNH 검사 ㊍ | | |
| | BY421 | 가. Gel 검사 | 283.26 | 17,190 |
| | BY422 | 나. 유세포분석법 Flow Cytometry | 390.84 | 23,720 |
| 너-43 | BX043 | 아연프로토포르피린 ㊍<br>Zinc Protoporphyrin | 29.30 | 1,780 |
| 너-44 | BX044 | 혈액점도검사 ㊍<br>Blood Viscosity Test | 25.63 | 1,560 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **출혈, 혈전 검사** | | |
| 나-150 | B1500 | 럼펠리드검사 Rumpel-Leede Test | 22.38 | 1,360 |
| 나-151 | B1510 | 출혈시간 Bleeding Time | 9.74 | 590 |
| 나-152 | B1520 | 응고시간 Coagulation Time | 15.70 | 950 |
| 나-152-1 | B1525 | 활성화 응고시간 Activated Coagulation Time | 25.63 | 1,560 |
| 나-153 | B1530 | 활성화 부분트롬보플라스틴시간 Activated Partial Thromboplastin Time | 41.16 | 2,500 |
| 나-154 | B1540 | 프로트롬빈시간 Prothrombin Time | 25.63 | 1,560 |
| 나-155 | B1550 | 프로트롬빈소비시험 Prothrombin Consumption Test | 31.05 | 1,880 |
| 나-156 | B1560 | 트롬빈시간 Thrombin Time | 25.63 | 1,560 |
| 나-157 | B1570 | 칼슘 재첨가시간 Recalcification Time | 23.32 | 1,420 |
| 나-158 | B1580 | 항트롬빈III 측정 Antithrombin III | 110.29 | 6,690 |
| 나-159 | B1590 | 트롬보플라스틴형성시험 Thromboplastin Generation Test | 160.47 | 9,740 |
| 나-160 | | 섬유소원 Fibrinogen | | |
| | B1601 | 가. 기능적 Functional | 37.55 | 2,280 |
| | B1602 | 나. 면역학적 Immunological | 128.88 | 7,820 |
| 나-161 | | 섬유소분해산물 Fibrin Degradation Product | | |
| | B1611 | 가. 정성 Qualitative | 52.35 | 3,180 |
| | B1612 | 주 : 반정량(역가)검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| | B1613 | 나. 정량 Quantitative | 130.87 | 7,940 |
| 나-162 | B1620 | 혈병퇴축시험 Clot Retraction Test | 17.15 | 1,040 |
| 나-163 | B1631 -B1632 | 헤파린검사 〔중화시험[1], 정량[2] 각각〕 Heparin Test | 153.81 | 9,340 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-163-1 | B1633 -B1634 | 항Xa 헤파린검사 〔미분획[3], 저분자[4] 각각〕 Anti-Xa Heparin Test〔Unfractionated, Low molecular weight〕 | 153.81 | 9,340 |
| 나-164 | B1641 -B1645 | 혈소판 응집능 검사 Platelet Aggregation Test<br>주 : ADP[1], Epinephrine[2], Collagen[3], Ristocetin[4] 등[5] 응집유발 물질별로 각각 산정한다. | 124.37 | 7,550 |
| 나-165 | B1650 | 혈소판 부착능검사 Platelet Adhesiveness Test | 108.73 | 6,600 |
| 나-167 | B1670 | 혈소판 제3인자 Platelet Factor 3 | 123.99 | 7,530 |
| 나-168 | B1680 | 응고인자보완시험 Correction Test for Coagulation Factor | 198.56 | 12,050 |
| 나-169 | | 혈액응고인자 정량 Coagulation Factor Quantification<br>주 : 제 II[1], V[2], VII[3], VIII[4], IX[5], X[6], XI[7], XII[8], XIII[9] 응고인자 등 응고인자별로 각각 산정한다. | | |
| | B1691 -B1699 | 가. 기능적 Functional | 138.63 | 8,410 |
| | B1701 -B1709 | 나. 면역학적 Immunological | 143.56 | 8,710 |
| 나-171 | | 루프스항응고인자 Lupus Anticoagulant | | |
| | B1711 | 가. 선별 Screening | 169.19 | 10,270 |
| | B1712 | 나. 확진 Confirmatory | 253.78 | 15,400 |
| 나-172 | | D-dimer검사 D-dimer | | |
| | B1721 | 가. 정성 Qualitative | 52.35 | 3,180 |
| | B1722 | 주 : 반정량(역가)검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| | B1723 | 나. 정량 Quantitative | 130.87 | 7,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-177 | B1770 | 혈장혼합시험 〔응고억제인자 선별검사〕<br>Plasma Mixing Test | 185.92 | 11,290 |
| 나-178 | B1780<br>-B1781 | 응고인자항체 〔VIII응고인자항체[0], IX응고인자항체[1] 각각〕 Coagulation Factor Antibody | 185.92 | 11,290 |
| 나-180 | B1800 | 이응고검사 Paracoagulation Test | 63.18 | 3,840 |
| 나-181 | B1810 | 러셀바이퍼베놈시간<br>Russel's Viper Venom Time | 92.24 | 5,600 |
| 나-182 | B1820 | 유글로불린용해시간 Euglobulin Lysis Time | 63.18 | 3,840 |
| 나-183 | | Protein C | | |
| | B1831 | 가. 기능적 Functional | 165.88 | 10,070 |
| | B1832 | 나. 면역학적 Immunological | 165.88 | 10,070 |
| 나-184 | | Protein S | | |
| | B1841 | 가. 기능적 Functional | 165.88 | 10,070 |
| | B1842 | 나. 면역학적 Immunological | 165.88 | 10,070 |
| 나-185 | B1850 | 베타 트롬보글로불린 β-thromboglobulin | 152.64 | 9,270 |
| 나-186 | B1860 | 트롬보엘라스토그라프 Thromboelastograph | 146.03 | 8,860 |
| 나-187 | | 본윌리브란드인자 VWF | | |
| | B1871 | 가. 항원 Ag | 180.69 | 10,970 |
| | B1872 | 나. 리스토세틴 보인자 Rco | 198.56 | 12,050 |
| 나-188 | | 플라즈미노겐 Plasminogen | | |
| | B1881 | 가. 기능적 Functional | 143.56 | 8,710 |
| | B1882 | 나. 면역학적 Immunological | 138.63 | 8,410 |
| 너-71 | BX071 | 렙틸라제시간 ㊍<br>Reptilase Time | 61.03 | 3,700 |
| 너-72 | BX072 | 프로트롬빈 분절 1+2 ㊍<br>Prothrombin Fragment 1+2 | 226.60 | 13,750 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-73 | BX073 | 트롬빈/항트롬빈 Ⅲ 복합체 (행)<br>Thrombin/Antithrombin Ⅲ Complex | 226.60 | 13,750 |
| 너-74 | BX074 | 파이브리노펩타이드 A (행)<br>Fibrinopeptide A | 122.07 | 7,410 |
| 너-75 | BX075 | 파이브리노펩타이드 B 베타15-42 (행)<br>Fibrinopeptide B $\beta$15-42 | 226.60 | 13,750 |
| 너-76 | BX076 | 트롬보모듈린 (행)<br>Thrombomodulin | 170.90 | 10,370 |
| 너-77 | BX077 | 트롬복산 B2 (행)<br>Thromboxane B2 | 226.60 | 13,750 |
| 너-78 | BX078 | 피브카 Ⅱ 정량검사 (행)<br>Quantitative PIVKA Ⅱ Test | 170.90 | 10,370 |
| 너-79 | BX079 | 고분자량 키니노겐 (행)<br>High Molecular Weight Kininogen | 170.90 | 10,370 |
| 너-80 | | 플라즈미노겐 항활성체 (행)<br>Plasminogen Activator Inhibitor-1 | | |
| | BY801 | 가. 기능적 Functional | 170.90 | 10,370 |
| | BY802 | 나. 면역학적 Immunological | 170.90 | 10,370 |
| 너-81 | | 알파2-항플라즈민 (행)<br>$\alpha_2$-antiplasmin | | |
| | BY811 | 가. 기능적 Functional | 170.90 | 10,370 |
| | BY812 | 나. 면역학적 Immunological | 170.90 | 10,370 |
| 너-82 | BX082 | 플라즈민/알파2-항플라즈민 복합체 (행)<br>Plasmin/$\alpha_2$-plasmin Inhibitor Complex | 226.60 | 13,750 |
| 너-83 | BX083 | 조직플라즈미노겐 활성체 (행)<br>Tissue Plasminogen Activator | 170.90 | 10,370 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-84 | BX084 | 조직플라즈미노겐 활성체/플라즈미노겐 항활성체 복합체 (행)<br>TPA/PAI-1 Complex | 226.60 | 13,750 |
| 너-85 | BX085 | 유로키나제형 플라즈미노겐 활성체 (행)<br>Urokinase-type Plasminogen Activator | 170.90 | 10,370 |
| 너-86 | BX086 | 혈소판 제4인자 (행)<br>Platelet Factor 4 | 170.90 | 10,370 |
| 너-87 | | 프리칼리크레인 (행)<br>Prekallikrein | | |
| | BY871 | 가. 정성 Qualitative | 128.17 | 7,780 |
| | BY872 | 나. 정량 Quantitative | 170.90 | 10,370 |
| 너-88 | BX088 | 본윌리브란드인자 〔멀티머검사〕 (행)<br>VWF Multimeric Analysis | 451.87 | 27,430 |
| 너-89 | BX089 | 활성화 C 단백 저항성검사 (행)<br>Activated Protein C Resistance Test | 278.88 | 16,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 수혈검사 | | |
| 나-201 | | A,B,O혈액형검사 A,B,O Blood Group Typing | | |
| | B2000 | 가. A,B,O 혈구형검사 Cell Type | 10.46 | 630 |
| | B2010 | 나. A,B,O 혈청형검사 Serum Type | 11.37 | 690 |
| | B2011 | 다. A,B,O 아형 혈액형 검사 Subgroup | 89.71 | 5,450 |
| 나-202 | | Rh-Hr 혈액형검사<br>Rh-Hr Blood Group Typing | | |
| | B2021 | 가. Rho(D) 혈액형검사<br>Rho(D) blood group typing | 10.58 | 640 |
| | B2022 | 나. Rh-Hr subgroup 혈액형검사<br>〔C, c, E, e 등 포함〕 Rh-Hr Subgroup | 119.79 | 7,270 |
| | B2023 | 다. Du 혈액형검사 〔약D혈액형검사〕<br>Du Blood Typing | 51.44 | 3,120 |
| 나-203 | B2030 | 기타 혈액형검사 〔혈액형별 각각 산정〕<br>Other Blood Group | 80.16 | 4,870 |
| 나-204 | | 항글로불린검사 〔Anti-IgG, Anti-IgA, Anti-IgM, Anti-$C_3$ 등 항체별로 각각 산정〕<br>Anti-human Globulin Test | | |
| | B2047<br>-B2048 | 주 : 기타 항글로불린법 〔Microcoloumn 항 글로불린법, PEG, 폴리브렌, 효소, LISS, 프로타민 등 첨가〕 검사를 실시한 경우에는 소정점수의 60%를 가산한다.(가[7], 나[8])<br>(항체별로 산정코드 첫번째 자리를 활용하여 아래와 같이 표기한다.)<br>Anti-IgG 〔산정 코드 첫 번째 자리에 1〕<br>Anti-IgA 〔산정 코드 첫 번째 자리에 2〕<br>Anti-IgM 〔산정 코드 첫 번째 자리에 3〕<br>Anti-$C_3$ 〔산정 코드 첫 번째 자리에 4〕 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | B2041 | 가. 직접법 Direct | 31.10 | 1,890 |
| | B2042 | 나. 간접법 Indirect | 31.10 | 1,890 |
| 나-205 | B2050 | 교차시험 〔단위당 산정〕 Cross-matching | 41.11 | 2,500 |
| 나-206 | | 불규칙항체검사 Irregular Antibody | | |
| | B2061 | 가. 선별 Screening | 75.41 | 4,580 |
| | B2062 | 나. 동정 Identification | 163.49 | 9,920 |
| 나-208 | B2080 | 혈액형 항체역가<br>Blood Group Antibody Quantification | 122.24 | 7,420 |
| 나-209 | B2090 | 한냉응집소검사 Cold Agglutinin Test | 73.65 | 4,470 |
| 나-210 | B2100 | 도나스랜드스타이너검사<br>Donath-Landsteiner Test | 50.90 | 3,090 |
| 나-211 | B2110 | 혈구부착항체용출검사<br>Blood Cell Antibody Elution Test | 71.12 | 4,320 |
| 나-212 | B2120 | 혈액형물질분비검사 Secretor Test | 69.49 | 4,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 혈장단백검사 | | |
| 나-220 | C2200 | 총단백정량 Total Protein Quantification | 22.02 | 1,340 |
| 나-221 | C2210 | 알부민 Albumin | 27.63 | 1,680 |
| 나-221-1 | C2215 | 프리알부민 Prealbumin | 135.04 | 8,200 |
| 나-222 | C2220 | 알파1-항트립신 $\alpha_1$-Antitrypsin | 111.70 | 6,780 |
| 나-223 | C2230 | 베타투마이크로글로불린 $\beta_2$-Microglobulin | 166.25 | 10,090 |
| 나-224 | | C-반응성단백 C-Reactive Protein | | |
| | C2241 | 가. 정성 Qualitative | 31.23 | 1,900 |
| | C2242 | 주 : 반정량(역가)검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| | C2243 | 나. 정량 Quantitative | 102.53 | 6,220 |
| 나-225 | C2250 | 용혈성보체검사 〔$CH_{50}$〕 | 138.02 | 8,380 |
| 나-226 | C2261 -C2267 | 보체정량 〔$C_3$[1], $C_4$[2], $C_{5a}$[3], $C_2$[4], $C_5$[5], $C_9$[6] 등[7] 각각〕 Complement Quantification | 100.36 | 6,090 |
| 나-227 | | 벤스존스단백검사 Bence-Jones Protein | | |
| | C2271 | 가. 정성 Qualitative | 20.41 | 1,240 |
| | C2272 | 나. 정량 Quantitative | 29.60 | 1,800 |
| 나-228 | C2281 -C2285 | 면역글로불린정량 〔IgG[1], IgA[2], IgM[3], IgD[4], IgE[5] 각각〕 Immunoglobulin Quantification | 127.94 | 7,770 |
| 나-229 | C2290 | 총면역글로불린 E 〔정량〕 Total IgE Quantification | 223.29 | 13,550 |
| 나-230 | | 미량알부민검사 Microalbumin | | |
| | C2301 | 가. 정성 Qualitative | 14.28 | 870 |
| | C2302 | 나. 정량 Quantitative | 201.44 | 12,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-231 | C2310 | 항원특이적 면역글로불린E<br>Allergen Specific IgE<br>주 : Allergen 종류에 따라 각각 산정하되 최대 6종 이내로 산정한다. | 178.52 | 10,840 |
| 나-232 | C2320 | MAST법에 의한 면역글로불린E<br>Total IgE by MAST Assay<br>주 : 35종 이상의 항원특이적면역글로불린 E와 총면역글로불린 E를 측정한 경우에 산정한다. | 1,202.71 | 73,000 |
| 나-233 | C2330 | 트랜스페린 Transferrin | 100.36 | 6,090 |
| 나-234 | C2340 | 합토글로빈 Haptoglobin | 110.47 | 6,710 |
| 나-235 | C2350 | 세룰로프라즈민 Ceruloplasmin | 96.90 | 5,880 |
| 나-236 | C2360 | 당단백 Glycoprotein | 227.99 | 13,840 |
| 나-237 | | 유리경쇄정량검사 ㊍<br>Free light Chain Quantification | | |
| | C2371<br>C2372 | 가. 혈청 〔카파[1], 람다[2] 각각〕 | 431.07 | 26,170 |
| | C2381<br>C2382 | 나. 요 〔카파[1], 람다[2] 각각〕 | 431.07 | 26,170 |
| 너-131 | CX131 | 시스타틴 씨 ㊍<br>Cystatin C | 85.83 | 5,210 |
| 너-132 | CX132 | Kit를 이용한 항원특이적 면역글로불린E 검사 ㊍<br>Allergen Specific IgE Test by Kit<br>주 : 검사시 사용된 Kit 종류 등을 불문하고 소정점수만 산정한다. | 343.63 | 20,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 지질, 영양 관련 검사 | | |
| 나-241 | C2411 -C2412 | 콜레스테롤정량 〔총콜레스테롤[1], Ester형[2] 각각〕 Cholesterol Quantification | 26.35 | 1,600 |
| 나-242 | C2420 | HDL콜레스테롤 HDL-cholesterol | 84.25 | 5,110 |
| 나-243 | C2430 | LDL콜레스테롤 LDL-cholesterol | 92.60 | 5,620 |
| 나-244 | C2441 -C2443 | 지질 〔총지질[1], 인지질[2], 트리글리세라이드[3] 각각〕 Lipid | 48.92 | 2,970 |
| 나-245 | C2450 | 유리지방산 Free Fatty Acid | 55.36 | 3,360 |
| 나-246 | | 아포지 단백 | | |
| | C2461 | 가. 아포지단백 A Apolipoprotein A | 101.07 | 6,130 |
| | C2462 | 나. 아포지단백 B Apolipoprotein B | 100.36 | 6,090 |
| | C2463 | 다. 아포지단백 C Apolipoprotein C | 100.36 | 6,090 |
| | C2464 | 라. 아포지단백 E Apolipoprotein E | 100.36 | 6,090 |
| 나-247 | C2470 | 베타지단백 β-lipoprotein | 103.97 | 6,310 |
| 나-248 | C2480 | Lipoprotein(a) | 159.03 | 9,650 |
| 나-249 | C2490 | 철 Fe | 39.91 | 2,420 |
| 나-250 | C2500 | 철결합능 Total Iron Binding Capacity | 42.87 | 2,600 |
| 나-251 | C2510 | 불포화철결합능 Unsaturated Iron Binding Capacity | 42.87 | 2,600 |
| 나-252 | C2520 | 훼리틴 Ferritin | 152.76 | 9,270 |
| 나-253 | | 비타민 | | |
| | C2531 | 가. 비타민 A Vitamin A | 73.21 | 4,440 |
| | C2532 | 나. 비타민 $B_{12}$ Vitamin $B_{12}$ | 210.47 | 12,780 |
| | C2533 | 다. 비타민 C Vitamin C | 67.19 | 4,080 |
| 나-254 | C2540 | 엽산 Folate | 210.47 | 12,780 |
| 나-255 | C2550 | 캐로틴 Carotene | 67.19 | 4,080 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-152 | CX152 | 카르니틴 ㊒ | 109.87 | 6,670 |
| | CY544 | 주 : 카르티닌 분획 검사를 실시한 경우에는 「너-153 니코틴산 검사」 "주"항목의 소정점수에 의하여 산정한다. | | |
| 너-153 | CY150 -CY152 CY154 -CY159 CY160 -CY162 CY164 -CY169 | 기타 비타민 〔$B_1$[0], $B_2$[1], $B_6$[2], $D_2$,[4] $D_3$[5], E,[6] K[7], 니코틴산[8] 등[9] 각각〕 ㊒ | 109.87 | 6,670 |
| | | 주 : HPLC법에 의한 검사를 실시한 경우에는 399.39점을 산정한다. | | |
| 너-154 | CY541 -CY543 CY549 | 비타민 분획 〔A[1], E[2], K[3] 등[9] 각각〕 ㊒ | | |
| | | 주 : 기타 비타민검사 주항목의 소정점수에 의하여 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 효소검사 | | |
| 나-257 | B2570 | AST (SGOT) | 27.08 | 1,640 |
| 나-258 | B2580 | ALT (SGPT) | 27.08 | 1,640 |
| 나-259 | B2590 | LDH | 42.05 | 2,550 |
| 나-260 | B2601 -B2602 | 포스파타제 Phosphatase 〔산[1], 알칼리[2] 각각〕 | 27.08 | 1,640 |
| 나-261 | | 아밀라제 Amylase | | |
| | B2611 | 가. 총아밀라아제 Total | 42.70 | 2,590 |
| | B2612 | 나. 췌장아밀라아제 Pancreatic | 54.87 | 3,330 |
| 나-262 | B2621 | 리파아제 Lipase | 61.19 | 3,710 |
| 나-263 | B2630 | CPK (Creatine Phosphokinase) | 55.68 | 3,380 |
| 나-264 | B2640 | CK-MB | 146.03 | 8,860 |
| 나-265 | B2650 | ICD (Isocitrate Dehydrogenase) | 65.16 | 3,960 |
| 나-266 | B2660 | HBD (Hydroxy Butyrate Dehydrogenase) | 65.16 | 3,960 |
| 나-267 | B2670 | LAP (Leucine Aminopeptidase) | 57.33 | 3,480 |
| 나-268 | B2680 | PHI (Phosphohexose Isomerase) | 57.33 | 3,480 |
| 나-269 | B2690 | 알도라제 Aldolase | 90.27 | 5,480 |
| 나-270 | B2700 | 콜린에스터라제 Cholinesterase | 63.00 | 3,820 |
| 나-271 | B2710 | γ-GTP | 45.31 | 2,750 |
| 나-272 | B2721 | ADA 검사 Adenosine Deaminase | 170.76 | 10,370 |
| 나-273 | B2731 | ACE 검사 Angiotensin Converting Enzyme | 359.75 | 21,840 |
| 나-274 | B2741 | Glucose 6-phosphate Dehydrogenase | 125.54 | 7,620 |
| 너-181 | BY181 -BY184 BY189 | 면역글로불린정량 〔IgG1[1], IgG2[2], IgG3[3], IgG4[4] 등[9] IgG 아형 각각〕 ㊟ Immunoglobulin Quantitation | 183.11 | 11,110 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-182 | BX182 | 올리고크로날밴드 ㊍<br>Oligoclonal Band | 195.91 | 11,890 |
| 너-183 | BX183 | 알파1-마이크로글로불린 ㊍<br>$\alpha_1$-Microglobulin | 183.11 | 11,110 |
| 너-184 | BX184 | δ-ALA-Dehydratase ㊍ | 244.14 | 14,820 |
| 너-185 | BX185 | 5-뉴클레오티다제 ㊍<br>5-Nucleotidase | 258.57 | 15,700 |
| 너-186 | BX186 | 피루베이트키나제 ㊍<br>Pyruvate Kinase | 188.31 | 11,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 전기영동검사 | | |
| 나-300 | | 단백분획측정 Protein Electrophoresis | | |
| | B3000 | 가. 혈청 Serum | 100.82 | 6,120 |
| | B3001 | 나. 요 또는 체액 〔농축과정 포함〕 Urine or Body Fluid | 110.78 | 6,720 |
| 나-301 | B3010 | 지질단백분획 Lipoprotein Electrophoresis | 148.42 | 9,010 |
| 나-302 | B3020 | HDL 콜레스테롤분획 HDL Cholesterol Electrophoresis | 158.92 | 9,650 |
| 나-303 | B3030 | L.D.H 이소엔자임 LDH Isoenzyme | 157.80 | 9,580 |
| 나-304 | B3040 | CPK 이소엔자임 CPK Isoenzyme | 157.77 | 9,580 |
| 나-305 | B3050 | ALP 이소엔자임 ALP Isoenzyme | 158.57 | 9,630 |
| 나-306 | B3060 | 아밀라제 이소엔자임 Amylase Isoenzyme | 159.26 | 9,670 |
| 나-307 | B3070 | 헤모글로빈분획 Hemoglobin Electrophoresis | 80.74 | 4,900 |
| 나-308 | | 면역전기영동 Immunoelectrophoresis | | |
| | B3082<br>B3084 | 주 : 면역고정전기영동검사를 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다. (⊙ 가[2], 나[4]) | | |
| | B3081 | 가. 혈청 Serum | 331.59 | 20,130 |
| | B3083 | 나. 요 또는 체액 〔농축과정 포함〕 Urine or Body Fluid | 374.73 | 22,750 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 내분비 검사 | | |
| 나-321 | | VMA | | |
| | C3211 | 가. 정성 Qualitative | 18.77 | 1,140 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | |
| | C3212 | (1) 일반 General | 61.19 | 3,710 |
| | C3213 | (2) 정밀 High Quality | 195.67 | 11,880 |
| 나-322 | | 5-HIAA | | |
| | C3221 | 가. 정성 Qualitative | 23.49 | 1,430 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | |
| | C3222 | (1) 일반 General | 80.69 | 4,900 |
| | C3223 | (2) 정밀 High Quality | 195.67 | 11,880 |
| 나-323 | | 카테콜아민 및 주요대사물질정량검사 | 195.67 | 11,880 |
| | C3231 | 〔Epinephrine[1], Norepinephrine[2], Dopamin[3], | | |
| | -C3239 | Metanephrine[4], Normetanephrine[5] 등[9] 각각〕 | | |
| | | Catecholamine and Major Metabolites | | |
| 나-324 | | 스테로이드 화합물정량 | | |
| | | 〔11-OHCS[0)5)], 17-OHCS[1)6)], 17-KS[2)7)], 코티졸[3)8)], | | |
| | | 유리코티졸[4)9)] 등[CA241)CA246)] 각각 산정〕 | | |
| | | Steroid Metabolite Quantification | | |
| | C3240 | 가. 일반 General | 92.42 | 5,610 |
| | -C3244, | | | |
| | CA241 | | | |
| | C3245 | 나. 정밀 High Quality | 165.57 | 10,050 |
| | -C3249, | | | |
| | CA246 | | | |
| 나-325 | C3250 | 에스트로겐 Estrogen | 85.02 | 5,160 |
| 나-326 | C3260 | 에스트라디올 Estradiol $E_2$ | 177.07 | 10,750 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-327 | C3270 | 에스트리올 Estriol $E_3$ | 218.14 | 13,240 |
| 나-328 | C3280 | 프레그난디올 Pregnandiol | 73.47 | 4,460 |
| 나-329 | C3290 | 트리요도타이로닌 Triiodothyronine | 164.08 | 9,960 |
| 나-330 | C3300 | Free $T_3$ | 153.61 | 9,320 |
| 나-331 | C3310 | $T_3$ Uptake | 153.25 | 9,300 |
| 나-332 | C3320 | 교환$T_3$ Reverse $T_3$ | 153.25 | 9,300 |
| 나-333 | C3330 | 싸이록신 Thyroxin | 164.62 | 9,990 |
| 나-334 | C3340 | 유리싸이록신 Free $T_4$ | 168.23 | 10,210 |
| 나-335 | C3350 | 싸이로글로불린 Thyroglobulin | 196.93 | 11,950 |
| 나-336 | C3360 | 갑상선자극호르몬 Thyroid Stimulating Hormone | 200.54 | 12,170 |
| 나-337 | C3370 | 갑상선홀몬결합능 Thyroxine Binding | 239.71 | 14,550 |
| 나-338 | C3380 | 갑상선호르몬결합글로불린 Thyroxine Binding Globulin | 236.04 | 14,330 |
| 나-339 | C3390 | 갑상선자극면역글로불린 Thyroid Stimulating Immunoglobulin | 224.21 | 13,610 |
| 나-340 | C3400 | 부갑상선호르몬 Parathyroid Hormone | 268.07 | 16,270 |
| 나-341 | C3410 | 인슐린 Insulin | 169.13 | 10,270 |
| 나-342 | C3420 | 성장호르몬 Growth Hormone | 180.69 | 10,970 |
| 나-343 | C3430 | C-peptide | 186.64 | 11,330 |
| 나-344 | C3440 | 글루카곤 Glucagon | 188.41 | 11,440 |
| 나-345 | C3450 | 가스트린 Gastrin | 188.57 | 11,450 |
| 나-346 | C3460 | 프로게스테론 Progesterone | 159.57 | 9,690 |
| 나-347 | C3470 | 17-OH 프로게스테론 17-OH Progesterone | 159.57 | 9,690 |
| 나-348 | C3480 | 황체형성호르몬 Luteinizing Hormone | 157.76 | 9,580 |
| 나-349 | C3490 | 고나도트로핀 Gonadotropin | 73.47 | 4,460 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-350 | C3500 | 난포자극호르몬 Follicle Stimulating Hormone | 162.64 | 9,870 |
| 나-351 | C3510 | 프로락틴 Prolactin | 166.97 | 10,140 |
| 나-352 | C3520 | 베타 에이취씨지 β-hCG | 197.93 | 12,010 |
| 나-353 | C3530 | 테스토스테론 Testosterone | 181.05 | 10,990 |
| 나-354 | C3540 | 콜리글리신 Cholyglycine | 166.97 | 10,140 |
| 나-355 | C3550 | 세크레틴 Secretin | 166.97 | 10,140 |
| 나-356 | C3560 | 칼시토닌 Calcitonin | 212.55 | 12,900 |
| 나-357 | C3570 | 에리스로포이에틴 Erythropoietin | 314.07 | 19,060 |
| 나-358 | C3580 | 알도스테론 Aldosterone | 174.77 | 10,610 |
| 나-359 | C3590 | ACTH | 206.97 | 12,560 |
| 나-360 | C3600 | 레닌 활성도 Renin Activity | 180.14 | 10,930 |
| 나-361 | C3610 | 프로스타그란딘 Prostaglandin | 166.97 | 10,140 |
| 나-362 | C3620 | 펩시노겐 Pepsinogen | 293.86 | 17,840 |
| 나-363 | C3630 | 오스테오칼신 Osteocalcin | 169.13 | 10,270 |
| 나-364 | C3640 | DHEA-S Dehydro-Epiandrosterine Sulfate | 236.04 | 14,330 |
| 나-365 | C3650 | 항이뇨호르몬 Anti Diuretic Hormone | 178.06 | 10,810 |
| 나-366 | C3660 | 히스타민 Histamine | 178.06 | 10,810 |
| 나-367 | C3670 | 세로토닌 Serotonin | 178.06 | 10,810 |
| 너-221 | CX221 | 갑상선자극호르몬결합억제면역글로불린 ㊟<br>Thyroxine Binding Inhibiting Immunoglobulin | 96.37 | 5,850 |
| 너-223 | CX223 | VMA 〔정량〕 〔고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법〕 ㊟<br>〔High Perfomance Liquid Chromatography, Gas Chromatography〕 | 281.98 | 17,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-224 | CX224 | 5-HIAA 〔정량〕〔고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법〕 ㊐<br>〔High Perfomance Liquid Chromatography, Gas Chromatography〕 | 281.98 | 17,120 |
| 너-225 | | Homovanillic Acid 정량 〔정밀〕 ㊐<br>Homovanillic Acid Quantification | | |
| | CY250 | 가. 정밀 High Quality | 85.45 | 5,190 |
| | CY251 | 나. 고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법<br>High Perfomance Liquid Chromatography, Gas Chromatography | 281.98 | 17,120 |
| 너-226 | CX226 | 안지오텐신 Ⅱ ㊐<br>Angiotensin Ⅱ | 85.45 | 5,190 |
| 너-227 | | 프로스타그란딘 ㊐<br>Prostaglandin | | |
| | CY271<br>CY272 | 가. E1[1], E2[2]〔각각〕 | 93.58 | 5,680 |
| | CY273 | 나. $F_{2\alpha}$ | 262.02 | 15,900 |
| 너-228 | CY281<br>-CY286 | 카테콜아민 및 주요대사물질정량검사 ㊐<br>Catecholamine and Major Metabolites<br>〔Epinephrine[1], Norepinephrine[2], Dopamin[3], Metanephrine[4], Normetanephrine[5] 등[6] 각각〕<br>〔고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법〕 | 281.98 | 17,120 |
| 너-229 | CX229 | 스테로이드화합물정량(17-KS) ㊐<br>〔고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법〕 | 281.98 | 17,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-230 | CX230 | 인슐린양 성장인자 1 ㊊<br>Insulin-like Growth Factor 1 | 322.92 | 19,600 |
| 너-231 | CX231 | 인슐린양 성장인자결합단백질 3 ㊊<br>Insulin-like Growth Factor Binding Protein 3 | 345.13 | 20,950 |
| 너-232 | CX232 | 유리 테스토스테론 ㊊<br>Free Testosterone | 181.05 | 10,990 |
| 너-233 | CX233 | 황체형성호르몬 정성검사 〔현장검사〕 ㊊<br>Luteinizing Hormone Qualification<br>〔Point-of-Care Test〕<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 63.10 | 3,830 |
| 너-234 | CX234 | Iodide 검사 〔Electrode법〕 ㊊ | 81.41 | 4,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 일반화학검사 | | |
| 나-370 | C3700 | CO-Oximeter검사<br>〔Total-Hb, $O_2$-Hb, CO-Hb, MET-Hb, $O_2$ VOL% 포함〕 | 150.00 | 9,110 |
| 나-371 | | 당검사 Glucose | | |
| | C3710 | 가. 반정량 Semi-Quantitative<br>주 : 간이혈당측정기에 의한 검사시에도 소정점수를 산정한다. | 14.08 | 850 |
| | C3711 | 나. 정량 Quantitative | 22.56 | 1,370 |
| 나-372 | C3720<br>-C3721 | 빌리루빈정량 〔총빌리루빈[0], 직접빌리루빈[1] 각각〕<br>Bilirubin Quantification | 22.02 | 1,340 |
| 나-373 | C3730 | 요소질소 〔NPN포함〕 Urea Nitrogen | 26.35 | 1,600 |
| 나-374 | C3740 | 교질반응 TTT | 22.02 | 1,340 |
| 나-375 | C3750 | 크레아티닌 Creatinine | 22.02 | 1,340 |
| 나-376 | C3760 | 크레아티닌청정시험 Creatinine Clearance | 57.22 | 3,470 |
| 나-377 | C3770 | 크레아틴 Creatine | 31.05 | 1,880 |
| 나-378 | C3780 | 요산 Uric Acid | 22.02 | 1,340 |
| 나-379 | | 전해질 Electrolyte | | |
| | C3791 | 가. 소디움 Na | 19.49 | 1,180 |
| | C3792 | 나. 포타슘 K | 19.49 | 1,180 |
| | C3793 | 다. 염소 Cl | 19.49 | 1,180 |
| | C3794 | 라. 인 P | 19.49 | 1,180 |
| | C3795 | 마. 총칼슘 Total Ca | 19.49 | 1,180 |
| | C3796 | 바. 이온화칼슘 Ionized Ca | 74.08 | 4,500 |
| | C3797 | 사. 마그네슘 Mg | 27.26 | 1,650 |
| 나-380 | C3800 | 삼투압농도 Osmorality | 52.40 | 3,180 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-381 | | 혈액 가스 Blood Gas | | |
| | C3811 | 가. 혈액 pH Blood pH | 56.14 | 3,410 |
| | C3812 | 나. 혈액 총이산화탄소함량 Total $CO_2$ Content | 44.95 | 2,730 |
| | C3813 | 다. 혈액 이산화탄소분압 Blood $PCO_2$ | 56.14 | 3,410 |
| | C3814 | 라. 혈액 산소분압 Blood $PO_2$ | 56.14 | 3,410 |
| | C3815 | 마. 혈액가스분석 〔1회당〕 Blood Gas Study<br>주 : 1. 혈액pH(가), 혈액 이산화탄소분압(다), 혈액 산소분압(라) 및 비교측정을 위한 헤모글로빈(Hb) 검사비용이 포함된다.<br>2. 혈액총탄산가스, 중탄산염, 완충염기, 초과염기, 산소포화도, 산소결합능 등 계산에 의하여 검사치를 얻는 경우에는 "산정지침 (1)"에 의거하여 별도 산정하지 아니한다. | 137.81 | 8,370 |
| 나-382 | | 헤모글로빈 화합물 Hemoglobin Metabolite | | |
| | C3821 | 가. 메트헤모글로빈 Met Hemoglobin | 52.89 | 3,210 |
| | C3822 | 나. 설프헤모글로빈 Sulf Hemoglobin | 52.89 | 3,210 |
| | C3823 | 다. 카복시헤모글로빈 Carboxy Hemoglobin | 52.89 | 3,210 |
| | C3824 | 라. 태아혈색소 Fetal Hemoglobin | 63.57 | 3,860 |
| | C3825 | 마. 헤모글로빈$A_1C$ Hemoglobin $A_1C$ | 100.90 | 6,120 |
| 나-383 | C3830 | 혈장헤모글로빈 Plasma Hemoglobin | 48.29 | 2,930 |
| 나-384 | | 마이오글로빈 Myoglobin | | |
| | C3841 | 가. 정성 Qualitative | 23.47 | 1,420 |
| | C3842 | 나. 정량 Quantitative | 229.06 | 13,900 |
| 나-385 | C3850 | 유산 Lactic acid | 73.29 | 4,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-386 | C3860 | 케톤체 Ketone Body | 73.29 | 4,450 |
| 나-387 | C3870 | 암모니아 Ammonia | 68.95 | 4,190 |
| 나-388 | C3880 | Collagen IV | 250.54 | 15,210 |
| 나-389 | | 포르피린계화합물 Porphobilinogen | | |
| | C3891 | 가. 정성 Qualitative | 12.73 | 770 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | |
| | C3892 | (1) 일반 General | 68.95 | 4,190 |
| | C3893 | (2) 정밀 High Quality | 167.87 | 10,190 |
| 나-390 | | 유로빌리노겐 Urobilinogen | | |
| | C3901 | 가. 정성 Qualitative | 12.36 | 750 |
| | C3902 | 나. 정량 Quantitative | 52.69 | 3,200 |
| 나-391 | C3910 | 화학적 결석분석 Chemical Stone Analysis | 78.68 | 4,780 |
| 나-392 | C3920 | 선택도지수 Selectivity Index | 257.56 | 15,630 |
| 나-393 | C3930 | 디옥시피리디놀린 Deoxypyridinoline | 207.58 | 12,600 |
| 나-393-1 | C3931 | N-telopeptide of Collagen Type 1(NTX) ㊐ | 207.58 | 12,600 |
| 나-393-2 | C3932 | C-telopeptide of Collagen Type 1(CTX) ㊐ | 207.58 | 12,600 |
| 나-394 | | 트로포닌 Troponin | | |
| | C3941 | 가. 트로포닌 T Troponin T | 164.98 | 10,010 |
| | C3942 | 나. 트로포닌 I Troponin I | 164.98 | 10,010 |
| 나-395 | C3950 | D-Xylose 흡수시험 D-Xylose Absorption Test | 102.17 | 6,200 |
| 나-396 | C3960 | B.S.P | 39.71 | 2,410 |
| 나-397 | C3970 | 프락토자민 Fructosamine | 147.02 | 8,920 |
| 나-398 | C3980 | 골특이성 알칼리성 포스파타제 ㊐ Bone Specific Alkaline Phosphatase | 169.13 | 10,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-399 | | 인도싸이아닌그린검사 Indocyanine Green Test<br>주 : 「가」와 「나」를 동시에 실시한 경우에는 「나」의 소정점수만 산정한다. | | |
| | C3991 | 가. ICG 15분 정체율검사 〔ICG-R15〕 | 346.92 | 21,060 |
| | C3992 | 나. ICG 최대제거율검사 〔ICG-Rmax〕 | 520.38 | 31,590 |
| 너-271 | CX271 | 케톤체 〔분획분석〕 ㊊ | 239.26 | 14,520 |
| 너-272 | CX272 | 담즙산 ㊊<br>Bile Acid | 239.26 | 14,520 |
| 너-273 | CX273 | 1.5-Anhydro-D-Glucitol ㊊ | 239.26 | 14,520 |
| 너-274 | CX274 | 결석분석 〔물리적분석〕 ㊊<br>Stone Analysis 〔Physical〕 | 410.15 | 24,900 |
| 너-275 | CX275 | 태아혈색소 〔유세포분석법〕 ㊊<br>Fetal Hemoglobin(Hb F) 〔Flow Cytometry〕 | 195.42 | 11,860 |
| 너-276 | CX276 | 이온화마그네슘 ㊊<br>Ionized Magnesium | 81.41 | 4,940 |
| 너-277 | | 트로포닌 정성검사 〔현장검사〕 ㊊<br>Troponin Qualification 〔Point-of-Care Test〕<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | | |
| | CY277 | 가. 트로포닌 I Troponin I | 148.48 | 9,010 |
| | CY278 | 나. 트로포닌 T Troponin T | 148.48 | 9,010 |
| 너-278 | CX278 | 동맥혈케톤체비 ㊊<br>Arterial Ketone Body Ratio | 181.00 | 10,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 미생물검사 | | |
| 나-400 | | 미생물 현미경검사 〔일반염색〕<br>Microscopic Examination for Microorganism 〔Routine〕 | | |
| | B4101<br>B4104<br>-B4106 | 가. 그람염색[1], 디프테리아검경[4], 항산균검경[5] 등[6] Gram's Stain, Diphteria stain, direct AFB stain etc. | 19.49 | 1,180 |
| | B4112 | 주 : 체액등의 검체를 Cytospin을 이용하여 집균도말한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다. | | |
| | B4120 | 나. 항산성 집균도말검사 Acid Fast Stain | 38.99 | 2,370 |
| | B4102<br>-B4103 | 다. 진균검경 및 도말염색[2], 피부기생충검경[3] Fungus direct microscopy, Parasite | 19.49 | 1,180 |
| 나-401 | B4010 | 미생물 현미경검사 〔특수염색〕 〔협막, 편모〕<br>Microscopic Examination for Microorganism 〔Special Stain〕 〔Capsule and Flagella〕 | 34.84 | 2,110 |
| 나-402 | B4021 | 미생물 현미경검사 〔형광법, 암시야법〕<br>Microscopic Examination for Microorganism 〔Fluorescence, Dark Field Microscopy〕 | 50.90 | 3,090 |
| | B4022 | 주 : 매독균을 암시야법으로 검사한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| 나-404 | B4040 | 미생물 간이배양검사<br>Microorganism Primary Culture Test<br>주 : 미생물의 생장여부와 집락의 형태 및 수를 검사한 경우에 산정한다. | 65.34 | 3,970 |
| 나-405 | | 미생물배양 및 동정검사<br>Microorganism Culture and Identification | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 미생물간이배양검사는 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 미생물의 배양, 동정, 감별, 생화학적 시험, 면역학적 시험, 독소생성시험 등을 실시한 경우에 산정한다.<br>3. 동일 검체에서 2가지 이상의 균주가 분리되어 그 균주에 대하여 각각 검사한 경우에도 소정점수만 산정한다. | | |
| | B4053 | 4. 기관지폐포세척액에 대하여 정량 배양을 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다.<br>(◉ 가[3)]) | | |
| | B4051 | 가. 미생물배양 및 동정검사<br>Microorganism Culture and Identification | 142.60 | 8,660 |
| | B4052 | 나. 항산균배양 및 동정검사<br>AFB Culture and Identification<br>주 : 배양검사와 동정검사를 서로 다른 요양기관에서 실시하더라도 소정점수를 1회만 산정한다. | 194.22 | 11,790 |
| 나-406 | | 미생물 약제 감수성 검사<br>Microorganism Antibiotics Sensitivity Test<br>주 : 검사결과를 첨부하여야 한다. 다만, 항산균 약제 감수성 검사를 위탁검사실시기관에 의뢰하여 검사 결과지가 도착되지 아니한 경우에는 검사 실시기관이 발급한 검사의뢰 접수증을 첨부하여야 한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | B4061 | 가. 디스크 확산법 Disk Diffusion | 110.83 | 6,730 |
| | B4062 | 나. 항균제 최소억제농도 검사<br>Antibiotics Minimal Inhibitory Concentration | 164.26 | 9,970 |
| | | 다. 항산균 약제 감수성 검사<br>AFB Antibiotics Sensitivity Test | | |
| | B4063 | (1) 10종목 미만 | 229.42 | 13,930 |
| | B4064 | (2) 10종목 이상 | 458.84 | 27,850 |
| 나-407 | | 미생물(항산균제외)배양, 동정, 약제감수성검사<br>Microorganism(except AFB) Culture, Identification and Antibiotics Sensitivity Test | | |
| | | 주 : 1. 종합전문요양기관에 한하여 산정하되 미생물 간이배양검사, 미생물배양 및 동정검사, 미생물 약제 감수성 검사는 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | 2. 미생물이 배양되지 아니하여 동정 및 약제 감수성 검사를 실시하지 못한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | B4139<br>B4149 | 3. 혈액, 체액검체에 대하여 혐기성배양을 동시에 실시한 경우에는 42.42점을 가산한다.<br>(⊙ 가(4), 나(4)) | | |
| | B4138<br>B4148 | 4. 기관지폐포세척액에 대하여 정량 배양을 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다.<br>(⊙ 가(1), 나(1)) | | |
| | | 가. 미생물배양, 동정 및 디스크확산법 감수성 검사<br>Microorganism Culture, Identification and Disk Diffusion Sensitivity Analysis | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | B4131 | (1) 구강, 기도, 호흡기검체<br>Oral Cavity, Airway, Respiratory Tract Specimens | 198.19 | 12,030 |
| | B4132 | (2) 소화기검체<br>Gastrointestinal Specimens | 148.19 | 9,000 |
| | B4133 | (3) 비뇨기, 생식기검체<br>Urogenital Specimens | 136.82 | 8,300 |
| | B4134 | (4) 혈액, 체액(천자액 포함)<br>Blood, Body Fluid(Including Aspirates) Specimens | 85.64 | 5,200 |
| | B4135 | (5) 기타부위검체 Other Specimens | 162.45 | 9,860 |
| | | 나. 미생물배양, 동정 및 항균제 최소억제 농도검사<br>Microorganism Culture, Identification and Antibiotics Sensitivity Test | | |
| | B4141 | (1) 구강, 기도, 호흡기검체<br>Oral Cavity, Airway, Respiratory Tract Specimens | 220.22 | 13,370 |
| | B4142 | (2) 소화기검체<br>Gastrointestinal Specimens | 152.53 | 9,260 |
| | B4143 | (3) 비뇨기, 생식기검체<br>Urogenital Specimens | 151.08 | 9,170 |
| | B4144 | (4) 혈액, 체액(천자액 포함)<br>Blood, Body Fluid(Including Aspirates) Specimens | 98.73 | 5,990 |
| | B4145 | (5) 기타 부위 검체 Other Specimens | 183.39 | 11,130 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-408 | B4080 | 미생물동정 또는 아형판정을 위한 라텍스응집검사 〔균종에 따라 각각 산정〕<br>Latex Agglutination Test for Identification or Subtype of Microorganism | 107.76 | 6,540 |
| 나-409 | B4090 | 미생물감염 진단동정 또는 아형판정을 위한 공응집검사 〔균종에 따라 각각 산정〕<br>Co-Agglutination Test for Identification and Subgrouping | 148.38 | 9,010 |
| 나-415 | | Helicobacter Pylori 검사 | | |
| | | 가. 내시경하 검사(해당 내시경검사료 별도 산정) Endoscopic Test | | |
| | B4151 | (1) CLO Test 〔urease test〕 | 98.01 | 5,950 |
| | B4152 | (2) 배양 및 동정<br>Culture and Identification | 142.60 | 8,660 |
| | B4153 | (3) Warthin-Starry Silver Stain | 141.56 | 8,590 |
| | B4156 | 나. 요소호흡검사 Urease Breath Test | 594.55 | 36,090 |
| | | 주 : H. Pylori의 박멸치료 후에 제균여부를 확인하기 위하여 실시한 경우 1회 산정하되, 균이 박멸되지 않아 추가 치료를 한 경우 1회에 한하여 추가 산정한다. | | |
| | B4157 | 다. Helicobacter Pylori 대변항원검사 ㊍<br>Helicobacter Pylori Stool Antigen Test | 245.37 | 14,890 |
| 나-416 | B4160 | 바이러스배양 〔바이러스별 각각 산정〕<br>Virus Culture | 458.35 | 27,820 |
| 너-301 | BY301<br>-BY303<br>BY309 | 기타 미생물 배양 ㊍<br>〔Mycoplasma[1], Chlamydia[2], Ureaplasma[3] 등[9]〕 | 330.13 | 20,040 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-302 | | Clostridium Difficile 검사 ㊊ | | |
| | BY021 | 가. 배양 Culture | 154.63 | 9,390 |
| | BY022 | 나. 독소검사 Toxin Assay | 122.07 | 7,410 |
| 너-303 | BY031 | 내독소검사 〔화학적방법[1], 생물학적방법 | 128.17 | 7,780 |
| | BY032 | (Lymulus Lysate Assay 등)[2] 각각〕 ㊊ | | |
| | | Endotoxin Test | | |
| 너-304 | BX304 | 항산성형광염색 집균도말검사 ㊊ | 64.26 | 3,900 |
| | | Acid Fast Fluorescent Stain | | |
| 너-305 | BX305 | 혈청살균력검사 ㊊ | 92.21 | 5,600 |
| | | Serum Bactericidal Titer Test | | |
| 너-306 | BX306 | 조갑조직 진균검사 ㊊ | 113.60 | 6,900 |
| | | KOH-treated Nail Clippings Peoriodic Acid Schiff Stain (KONCPA) | | |
| | | 주 : KOH 도말검사료는 별도 산정하지 아니한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 종양표지자 검사 | | |
| 나-420 | | 알파피토글로브린 Alphafetoglobulin | | |
| | C4201 | 가. 일반 General | 77.26 | 4,690 |
| | C4202 | 나. 정밀 High Quality | 174.19 | 10,570 |
| 나-421 | | 알파피토프로테인 Alphafetoprotein | | |
| | C4211 | 가. 일반 General | 77.26 | 4,690 |
| | C4212 | 나. 정밀 High Quality | 174.19 | 10,570 |
| 나-422 | C4220 | 태아성암항원 Carcinoembryonic Antigen | 230.32 | 13,980 |
| 나-423 | C4230 | CA-19-9 | 257.22 | 15,610 |
| 나-424 | C4240 | CA-125 | 252.71 | 15,340 |
| 나-425 | C4250 | CA-130 | 252.71 | 15,340 |
| 나-426 | C4260 | CA 72-4 | 283.39 | 17,200 |
| 나-427 | C4270 | 2-5A | 252.71 | 15,340 |
| 나-428 | C4280 | 전립선특이항원 Prostate Specific Antigen | 240.79 | 14,620 |
| 나-429 | C4290 | 전립선산포스포타제<br>Prostatic Acid Phosphatase(PAP) | 233.03 | 14,140 |
| 나-430 | C4300 | 편평상피세포암항원<br>Squamous Cell Cancer Antigen | 334.60 | 20,310 |
| 나-431 | C4310 | 신경특이에놀라제 Neuron Specific Enolase | 307.58 | 18,670 |
| 나-432 | C4320 | 조직 폴리펩타이드 항원<br>Tissue Polypeptide Antigen | 326.71 | 19,830 |
| 나-433 | C4330 | CA-15-3 | 252.71 | 15,340 |
| 너-321 | CX321 | 유리전립선특이항원 ㊟<br>Free PSA | 173.78 | 10,550 |
| 너-322 | CY321<br>-CY323 | 방광암항원 검사 ㊟<br>〔UBC[1], BTA TRAK[2], NMP22[3] 각각〕 | 283.39 | 17,200 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 유전성 대사질환 검사 | | |
| 나-440 | C4400 | 염화철검사 Ferric Chloride Test | 18.41 | 1,120 |
| 나-441 | | 페닐알라닌 Phenylalanine | | |
| | C4411 | 가. 일반 General | 36.46 | 2,210 |
| | C4412 | 나. 정밀 High Quality | 191.34 | 11,610 |
| 나-443 | | 아미노산 분석 Amino acid Analysis | | |
| | C4431 | 가. 정성 Qualitative | 18.41 | 1,120 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | |
| | C4432 | (1) 4종목 이하 〔1종목당〕 | 231.78 | 14,070 |
| | C4433 | (2) 5종목 이상 | 951.81 | 57,770 |
| 나-444 | | 뮤코폴리사카라이드 Mucopolysaccharide | | |
| | C4441 | 가. 정성 Qualitative | 33.78 | 2,050 |
| | C4442 | 나. 정량 Quantitative | 76.77 | 4,660 |
| 나-445 | C4450 | Very Long Chain Fatty Acid (VLCFA) ㊟ | 1,105.21 | 67,090 |
| 너-341 | | 갈락토즈 ㊟<br>Galactose | | |
| | CY411 | 가. 일반 General | 26.86 | 1,630 |
| | CY412 | 나. 정밀 High Quality | 137.14 | 8,320 |
| 너-342 | CX342 | 메티오닌 ㊟<br>Methionine | 36.46 | 2,210 |
| 너-343 | CX343 | 히스티딘 ㊟<br>Histidine | 36.46 | 2,210 |
| 너-344 | | 루신 ㊟<br>Leucine | | |
| | CY441 | 가. 일반 General | 36.46 | 2,210 |
| | CY442 | 나. 정밀 High Quality | 191.34 | 11,610 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-345 | | 유기산 정량분석 ㊸ | | |
| | CY341<br>-CY345<br>CY349 | 가. 비색법〔피루브산[1], 구연산[2], 히알우론산[3], Sialic Acid[4], Lactate[5] 등[9] 각각〕<br>〔1종목당〕 | 339.91 | 20,630 |
| | CY347 | 나. 크로마토그라피법〔GC법〕〔10종이상시 산정〕 | 659.01 | 40,000 |
| | CY348 | 다. 크로마토그라피-질량분석법〔GC-MS법 등〕<br>〔10종이상시 산정〕<br>Chromatography-Mass Spectrometry | 3,030.15 | 183,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **약물, 독물, 유기용제 및 중금속 검사** | | |
| | C4505<br>-C4508<br>C4515<br>-C4518<br>C4525<br>-C4527<br>CX376<br>-CX380<br>CY374<br>CY375 | 주 : 1. 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다.<br><br>2. 약물, 독물, 유기용제 및 중금속의 종류는 산정코드 첫번째 자리와 두번째 자리를 활용하여 아래와 같이 표기한다.<br><br>〔약물 및 독물〕<br><br>Primidone(01), Phenobarbital(02), Carbamazepine(03), Ethosuximide(04), Phenytoin(05), Valproic Acid(06), Barbiturate(07), Benzodiazepine(08), Digoxin(09), Digitoxin(10), Theophylline(11), Gentamycin(12), Methotrexate(13), Monoethylglycinexylidide(14), Cyclosporin(15), Vancomycin(16), 기타(39)<br><br>〔약물 및 독물〕 ㊰<br><br>Diazepam(01), Trimethadione(02), Nitrazepam(03), Paraquat(04), Dicumarol(05), Haloperidol(06), Phenothiazine(07), 8-Methoxypsoralen(08), Acetaziolaide(09), Methyprylon(10), Amiodarone(11), | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | Barbiturate(12), Butalbital(13), Caffeine(14), Chlorodiazepoxide(15), Chlorpromazine(16), Nordiazepam(17), Disopyramide(18), Doxepin(19), Ethchlorvynol(20), Ethylene glycol(21), Flecainide(22), Fluoxetine(23), Glutethimide(24), Isopropanol(25), Meprobamate(26), Methaqualone(27), Methsuximide(28), Phencyclidine(29), Phenolphthalein(30), Procainamide(31), Propafenone(32), Propoxyphene(33), Propanolol(34), Sulfamethoxazole(35), Sulfapyridine(36), Sulfisoxazole(37), Thioridazine(38), Tocanide(39), Trazodone(40), Verapamil(41), Volatile(42), Benzodiazepine(43), Sulfadiazine(44) 등(69)<br>〔유기 용제〕<br>Benzen(41), Phenol(42), Toluene(43), Styrene(44), Xylene(45), Hippuric Acid(46), 기타(59)<br>〔유기 용제〕 ㊍<br>MIBK(methyl iso buthyl ketone)(01), Mandelic acid(02), Hippuric acid(03), Methylhippuric acid(04), Methyl ethyl ketone(05), N-methylformamide(06), TTCA (2-thioxothiazolidine-4-carboxylic acid)(07), Acetone(08) 등(29)<br>〔중금속〕<br>Li(61), Cu(62), Pb(63), Hg(64), Cd(65), Mn(66), Zn(67), 기타 (99) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-450 | | 약물 및 독물 검사 | | |
| | | 주 : 약물 및 독물의 종류별로 각각 산정한다. | | |
| | | 가. 정성 Qualitative | | |
| | C4501 | (1) 일반 General | 88.53 | 5,370 |
| | C4502 | (2) 정밀 High Quality | 143.56 | 8,710 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | |
| | C4503 | (1) 일반 General | 173.46 | 10,530 |
| | C4504 | (2) 정밀 High Quality | 228.52 | 13,870 |
| 나-451 | | 유기용제검사 Organic Compound Test | | |
| | | 주 : 유기용제의 종류별로 각각 산정한다. | | |
| | | 가. 정성 Qualitative | | |
| | C4511 | (1) 일반 General | 88.53 | 5,370 |
| | C4512 | (2) 정밀 High Quality | 157.76 | 9,580 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | |
| | C4513 | (1) 일반 General | 173.46 | 10,530 |
| | C4514 | (2) 정밀 High Quality | 207.95 | 12,620 |
| 나-452 | | 중금속검사 Heavy Metal Test | | |
| | | 주 : 중금속의 종류별로 각각 산정한다. | | |
| | C4521 | 가. 정성 〔Flame Photometry법 또는 ASV법〕 Qualitative | 45.13 | 2,740 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | |
| | C4522 | (1) Flame Photometry법 또는 ASV법 | 119.13 | 7,230 |
| | C4523 | (2) ICP-ES법 또는 원자흡광광도법 ICP-ES or Atomic Absorption Spectrometry | 294.33 | 17,870 |
| 너-371 | | 약물 및 독물검사 ㊎ | | |
| | | 주 : 약물의 종류별로 각각 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 가. 정성 | | |
| | CX371 | (1) 크로마토그라피법〔박층, 가스, 고성능 액체크로마토그라피 등〕 Chromatography | 232.54 | 14,120 |
| | CX372 | (2) 크로마토그라피-질량분석법 Chromatography-Mass Spectrometry | 378.82 | 22,990 |
| | CX373 | 주 : Drug abuse screen검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | | 나. 정량 | | |
| | CX374 | (1) 크로마토그라피법〔박층, 가스, 고성능 액체크로마토그라피법 등〕 Chromatography | 262.86 | 15,960 |
| | CX375 | (2) 크로마토그라피-질량분석법 Chromatography-Mass Spectrometry | 493.17 | 29,940 |
| 너-372 | | 유기용제검사 ㊸ Organic Compound Test | | |
| | | 주 : 유기용제의 종류별로 각각 산정한다 | | |
| | CY372 | 가. 정성 〔크로마토그라피법(박층, 가스, 고성능액체크로마토그라피법) 등〕 | 201.68 | 12,240 |
| | CY373 | 나. 정량 〔크로마토그라피법(박층, 가스, 고성능액체크로마토그라피법) 등〕 | 399.39 | 24,240 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 감염증 혈청 검사<br>주 : 감염원의 종류는 산정코드 첫번째 자리와 두번째 자리를 활용하여 아래와 같이 표기한다.<br>〔세균 항체〕<br>Legionella(01), Leptospira(02), Yersinia(03), Neisseria(04), Hemophilus Influenza(05), Salmonella(06), 기타 세균(19)<br>〔진균 항체〕<br>Candida(21), Actinomyces(22), Aspergillus(23), Blastomyces(24), Coccidiodes(25), Cryptococcus(26), Histoplasma(27), Mucormyces(28), Trichinella(29), 기타 진균(39)<br>〔진균 항체〕 ㊎<br>Histoplasma(01), Aspergillus(02), Blastomyces(03) 등(19)<br>〔바이러스 항체〕<br>Rubella(41), CMV(42), EBV-viral Capsid(43), EBV-early antigen(44), EBV-nuclear antigen(45), HSV(46), Hantaan virus(47), Measles(48), Varicella Zoster(49), Mumps(50), Adenovirus(51), Rota virus(52), RSV(53), 기타 바이러스(59)<br>〔바이러스 항체〕 ㊎<br>Rubella(01), Influenza(02), Herpes(type 1, 2)(03), | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | Adenovirus(type 3, 4, 6, 7, 8, 11, 19)(04), Echo virus(type 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 30)(05), Entero virus(70, 71)(06), Cosakie virus A (type 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 16)(07), Cosakie virus B(type 1, 2, 3, 4, 5, 6)(08), Polio(type 1, 3)(09), Parvovirus B19(10), Parvovirus(11), Measles(12), Mumps(13), Respiratory Syncytial Virus(14) 등(39) | | |
| | | 〔기생충 감염증 항체〕 | | |
| | | Toxoplasma(61), Ameba(62), Plasmodium(63), Giardia Lamblia(64), 기타 기생충(79) | | |
| | | 〔기타 감염증 항체〕 | | |
| | | Chlamydia(81), Mycoplasma(82), Rickettsia(83), 기타 감염성 미생물(99) | | |
| 나-460 | C4600 | 매독 반응검사 〔VDRL, RPR, ART〕 Syphilis Reagin Test | 17.15 | 1,040 |
| | C4601 | 주 : 역가검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| 나-461 | C4610 | 매독감작혈구응집 Treponema Pallidum Hemagglutination Assay | 82.49 | 5,010 |
| | C4611 | 주 : 역가검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| 나-462 | C4620 | 형광트레포네마 항체흡수검사 Fluorescent Treponemal Antibody Absorption Test(FTA-ABS) | 137.91 | 8,370 |
| | C4621 | 주 : 역가검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-463 | | ASO 검사 | | |
| | C4631 | 가. 정성 Qualitative | 41.16 | 2,500 |
| | C4632 | 주 : 역가검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| | C4633 | 나. 정량 Quantitative | 102.54 | 6,220 |
| 나-464 | C4640 | 위달검사 Widal test | 35.02 | 2,130 |
| 나-465 | C4650 | Helicobacter Pylori 항체 Helicobacter Pylori Antibody | 183.94 | 11,170 |
| 나-466 | | 세균 항체 〔균종별 각각 산정〕 Bacterial Antibody | | |
| | C4661 | 가. 일반 General | 137.91 | 8,370 |
| | C4662 | 나. 정밀 High Quality | 183.94 | 11,170 |
| 나-467 | | 진균 항체 〔균종별 각각 산정〕 Fungal Antibody | | |
| | C4671 | 가. 일반 General | 107.76 | 6,540 |
| | C4672 | 나. 정밀 High Quality | 183.94 | 11,170 |
| 나-468 | | 바이러스항체 〔바이러스별 각각 산정〕 Viral Antibody | | |
| | C4681 | 가. 일반 General | 193.67 | 11,760 |
| | C4682 | 나. 정밀 〔IgG[2], IgM[3] 각각 산정〕 | 232.67 | 14,120 |
| | -C4683 | High Quality | | |
| 나-469 | C4690 | 바이러스항원 〔CMV, Rotavirus 등 바이러스별 각각 산정〕 Viral Antigen | 183.94 | 11,170 |
| 나-470 | | 헤테로필항체 Heterophil Antibody | | |
| | C4701 | 가. 선별 Screening | 82.96 | 5,040 |
| | C4702 | 나. 확진 Confirmatory | 121.80 | 7,390 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-471 | | HIV 항체<br>Human Immunodeficiency Virus Antibody | | |
| | C4711 | 가. 일반 General | 70.22 | 4,260 |
| | C4712 | 나. 정밀 High Quality | 108.84 | 6,610 |
| | C4713 | 주 : HIV 항원/항체 동시 선별검사(HIV Antigen/Antibody Simultaneous Screeing Test)를 실시한 경우에도 소정 점수를 산정한다. ㊟ | | |
| 나-472 | | 기생충 감염증 항체 〔균종별 각각 산정〕 | | |
| | C4721 | 가. 일반 General | 127.80 | 7,760 |
| | C4722 | 나. 정밀 〔IgG[2], IgM[3] 각각 산정〕 | 248.56 | 15,090 |
| | -C4723 | High Quality | | |
| 나-473 | C4730 | 와일훼릭스 Weil-Felix Test | 33.75 | 2,050 |
| 나-474 | | 기타 감염증 항체 〔균종별 각각 산정〕<br>Other Infectious Agent Antibody | | |
| | C4741 | 가. 일반 General | 82.49 | 5,010 |
| | C4742 | 나. 정밀 〔IgG[2], IgM[3] 각각 산정〕 | 183.94 | 11,170 |
| | -C4743 | High Quality | | |
| 나-475 | | 기타 감염증 항원 〔균종별 각각 산정〕<br>Other Infectious Agent Antigen | | |
| | C4751 | 가. 일반 General | 82.49 | 5,010 |
| | C4752 | 나. 정밀 High Quality | 245.37 | 14,890 |
| 나-476 | C4760 | 바이러스혈청검사 HI Test<br>주 : 1. 질병관리본부에서만 검사 가능하므로 검사료는 질병관리본부 시험의뢰규정에 의한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 검체 채취료는 별도 산정할수 없으며, 운송료는 실비용으로 산정한다. | | |
| 너-391 | | 바이러스항체 〔바이러스별 각각〕 ㊍ | | |
| | CY391<br>CY392 | 가. Immunoblot법 〔IgG[1], IgM[2] 각각 산정〕 | 750.00 | 45,530 |
| | CY401<br>CY402 | 나. 중화시험 〔IgG[1], IgM[2] 각각 산정〕 | 540.37 | 32,800 |
| 너-392 | CY921<br>-CY923 | 스트렙토코커스 항체 〔항스트렙토키나제 항체[1], 스트렙토자임항체[2], 항DNAse B 항체[3] 별로 각각 산정〕 ㊍<br>Anti-Streptococcus Antibody | 122.07 | 7,410 |
| 너-393 | CX393 | 진균항체〔Immunoblot 법〕 ㊍ | 750.00 | 45,530 |
| 너-394 | CX394 | HIV 항원검사 ㊍<br>Human Immunodeficiency Virus Antigen | 188.83 | 11,460 |
| 너-395 | CY951<br>CY952 | HIV 항체검사 〔Western blot법〕 ㊍<br>Human Immunodeficiency Virus Antibody<br>〔HIV-1[1], HIV-2[2] 각각〕 | 750.00 | 45,530 |
| 너-396 | | HIV RNA 정량검사 ㊍<br>HIV RNA Quantification | | |
| | CY396 | 가. 역전사중합효소연쇄반응정량검사법<br>RT-PCR Quantification | 2,100.00 | 127,470 |
| | CY397 | 나. bDNA 유전자 신호증폭측정법<br>bDNA Assay | 2,100.00 | 127,470 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 바이러스성 간염 혈청검사 | | |
| 나-480 | | B형간염표면항원<br>Hepatitis B surface Antigen | | |
| | C4801 | 가. 일반 General | 45.85 | 2,780 |
| | C4802 | 나. 정밀 High Quality | 132.85 | 8,060 |
| 나-481 | | B형간염표면항체<br>Hepatitis B surface Antibody | | |
| | C4811 | 가. 일반 General | 55.78 | 3,390 |
| | C4812 | 나. 정밀 High Quality | 152.89 | 9,280 |
| 나-482 | | B형간염e항원 Hepatitis B e Antigen | | |
| | C4821 | 가. 일반 General | 82.67 | 5,020 |
| | C4822 | 나. 정밀 High Quality | 207.94 | 12,620 |
| 나-483 | | B형간염e항체 Hepatitis B e Antibody | | |
| | C4831 | 가. 일반 General | 92.78 | 5,630 |
| | C4832 | 나. 정밀 High Quality | 210.83 | 12,800 |
| 나-484 | | B형간염 핵심항체 〔IgG, IgM 각각〕<br>Hepatitis B core Antibody | | |
| | C4841 | 가. IgG | 167.69 | 10,180 |
| | C4842 | 나. IgM | 237.55 | 14,420 |
| 나-485 | | B형간염 DNA 정량검사<br>HBV-DNA Quantification | | |
| | C4851 | 가. DNA Probe법 | 326.71 | 19,830 |
| | C4852 | 나. 교잡포획검사 Hybridization 〔CMHA〕 | 488.08 | 29,630 |
| | C4853 | 다. bDNA 유전자신호증폭측정법 | 488.08 | 29,630 |
| 나-486 | | A형간염항체 HAV Antibody | | |
| | C4861 | 가. IgG | 175.99 | 10,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | C4862 | 나. IgM | 266.79 | 16,190 |
| 나-487 | | C형간염항체 HCV Antibody | | |
| | C4871 | 가. 일반 General | 78.28 | 4,750 |
| | C4872 | 나. 정밀 High Quality | 183.57 | 11,140 |
| | C4873 | 다. Immunoblot법 | 494.77 | 30,030 |
| 너-421 | CX421 | D형간염항체 〔Delta 간염 바이러스〕 ㊍<br>Hepatitis Delta Antibody | 264.37 | 16,050 |
| 너-422 | CY431 | E형간염항체 〔IgG[1], IgM[2] 각각〕 ㊍ | 175.99 | 10,680 |
| | CY432 | HEV Antibody | | |
| 너-423 | CX423 | HBV-DNA Polymerase 정량검사 ㊍ | 634.50 | 38,510 |
| 너-424 | | C형간염 RNA 정량검사 ㊍ | | |
| | CY424 | 가. 역전사중합효소연쇄반응정량검사법<br>RT-PCR Quantification | 1,628.23 | 98,830 |
| | CY425 | 나. bDNA 유전자 신호증폭측정법<br>bDNA Assay | 1,628.23 | 98,830 |
| 너-425 | CX425 | B형 간염 바이러스 DNA 정량검사 〔중합효소연쇄반응 교잡반응법〕 ㊍<br>Hepatitis B Virus DNA Quantitation<br>〔PCR- Hybridization〕 | 793.32 | 48,150 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 자가면역질환 검사 | | |
| 나-490 | | RA factor | | |
| | C4901 | 가. 정성 Qualitative | 31.23 | 1,900 |
| | C4902 | 주 : 반정량(역가)검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| | C4903 | 나. 정량 Quantitative | 102.54 | 6,220 |
| 나-491 | | 항핵항체 Anti Nuclear Antibody | | |
| | C4911 | 가. 일반 General | 61.73 | 3,750 |
| | C4912 | 나. 정밀 〔면역형광법〕 High Quality | 123.47 | 7,490 |
| | C4913 | 주 : 면역형광법에 의한 역가검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| 나-492 | | 항DNA항체 Anti DNA Antibody | | |
| | C4921 | 가. 일반 General | 100.18 | 6,080 |
| | C4922 | 나. 정밀 High Quality | 243.27 | 14,770 |
| | C4923 | 주 : 면역형광법에 의한 역가검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| 나-493 | C4930 | 항갑상선항체 Anti-Thyroid Antibody | 100.18 | 6,080 |
| 나-494 | C4940 | 항갑상선글로불린항체 Anti-Thyroglobulin Antibody | 237.91 | 14,440 |
| 나-495 | | 항마이크로좀항체 Anti-Microsome Antibody | | |
| | C4951 | 가. 일반 General | 100.18 | 6,080 |
| | C4952 | 나. 정밀 High Quality | 196.57 | 11,930 |
| 나-496 | | 항미토콘드리아항체 Anti-Mitochondria Antibody | | |
| | C4961 | 가. 일반 General | 100.18 | 6,080 |
| | C4962 | 나. 정밀 High Quality | 128.88 | 7,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-497 | | 항평활근항체 Anti-Smooth Muscle Antibody | | |
| | C4971 | 가. 일반 General | 100.18 | 6,080 |
| | C4972 | 나. 정밀 High Quality | 128.88 | 7,820 |
| 나-498 | | 항인지질항체 Anti-Phospholipid Antibody | | |
| | C4981 | 가. 선별 Screening | 166.06 | 10,080 |
| | C4982 | 나. 확진 〔IgG[2], IgM[3], IgA[4] 각각 산정〕 | 228.16 | 13,850 |
| | -C4984 | Confirmatory | | |
| 나-499 | C4991 | 항호중구세포질항체 | 145.02 | 8,800 |
| | | Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody | | |
| | C4992 | 주 : 면역형광법에 의한 역가검사를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| 나-500 | | 한냉글로불린검사 Cryoglobulin Test | | |
| | C5001 | 가. 정성 Qualitative | 31.23 | 1,900 |
| | C5002 | 나. 정량 Quantitative | 61.91 | 3,760 |
| 나-501 | | 항 혈소판항체 Anti-Platelet Antibody | | |
| | C5011 | 가. 일반 General | 101.58 | 6,170 |
| | C5012 | 나. 정밀 High Quality | 207.40 | 12,590 |
| 나-502 | | 혈소판부착항체 Platelet Associated Antibody | | |
| | C5021 | 가. 일반 General | 101.58 | 6,170 |
| | C5022 | 나. 정밀 High Quality | 207.40 | 12,590 |
| 나-503 | | 항카디오리핀항체 Anti-Cardiolipin Antibody | | |
| | C5031 | 가. 선별 Screening | 166.06 | 10,080 |
| | C5032 | 나. 확진 〔IgG[2], IgM[3], IgA[4] 각각 산정〕 | 228.16 | 13,850 |
| | -C5034 | Confirmatory | | |
| 나-504 | C5040 | 항벽세포항체 Anti Parietal Cell Antibody | 128.88 | 7,820 |
| 나-505 | C5050 | 항 호중구항체 Anti-Neutrophil Antibody | 123.47 | 7,490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-506 | C5061 -C5063 | 항베타2당단백 I항체〔확진〕〔IgG[1], IgM[2], IgA[3] 각각 산정〕 ㊐<br>Anti-Beta-2-Glycoprotein I Antibody〔Confirmatory〕 | 228.16 | 13,850 |
| 너-441 | CX441 | GAD항체 ㊐<br>Glutamic Acid Decarboxylase Antibody | 868.56 | 52,720 |
| 너-442 | CX442 | 혈소판부착항체 〔유세포분석법〕 ㊐<br>Platelet Associated Antibody 〔Flow Cytometry〕 | 244.14 | 14,820 |
| 너-443 | | 항 ENA항체 ㊐<br>Anti ENA Antibody | | |
| | CY443 | 가. 항 Sm항체 Anti-Sm Antibody | 370.01 | 22,460 |
| | CY444 | 나. 항 RNP항체 Anti-RNP Antibody | 370.01 | 22,460 |
| | CY445 | 다. 항 SS-A(Ro)항체 Anti-SS-A(Ro) Antibody | 370.01 | 22,460 |
| | CY446 | 라. 항 SS-B(La)항체 Anti-SS-B(La) Antibody | 370.01 | 22,460 |
| | CY447 | 마. 항 Scl-70항체 Anti-Scl-70 Antibody | 560.61 | 34,030 |
| | CY448 | 바. 항 Jo-1항체 Anti-Jo-1 Antibody | 560.61 | 34,030 |
| | CY449 | 사. 항 중심체항체 Anti-Centromere Antibody | 560.61 | 34,030 |
| | CY450 | 아. 항 히스톤항체 Anti-Histone Antibody | 560.61 | 34,030 |
| | CY451 | 자. 항 Ribosomal P항체<br>Anti-Ribosomal P Antibody | 560.61 | 34,030 |
| | CY452 | 차. 기타 Others | 560.61 | 34,030 |
| 너-444 | CX444 | 항 인슐린항체 ㊐<br>Anti-Insulin Antibody | 224.58 | 13,630 |
| 너-445 | CX445 | 항 ICA 512항체 ; IA-2항체 ㊐<br>Anti ICA 512 Antibody ; IA-2 Antibody | 1,888.37 | 114,620 |
| 너-446 | CX446 | 항 Islet세포 세포질항체 ㊐<br>Anti-Islet Cell Cytoplasmic Antibody | 122.07 | 7,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-447 | | 항 호중구세포질항체 〔확진〕 ㊍<br>Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody<br>〔Confirmatory〕 | 213.62 | 12,970 |
| | CY471<br>-CY474<br>CY479 | 주 : 1. Proteinase 3[1], MPO[2], Elastase[3], Cathepsin[4] 등[9] 항체 종류별로 각각 산정한다. | | |
| | CY477<br>CY478 | 2. 면역형광법으로 P-ANCA[7] 및 C-ANCA[8] 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 각각 산정한다. | | |
| 너-448 | CY481<br>CY482 | 항 ss DNA항체 〔IgG[1], IgM[2]〕 ㊍<br>Anti ss DNA Ab | 133.69 | 8,110 |
| 너-449 | CY491<br>-CY493<br>CY499 | 순환면역복합체 〔C1q[1], Raji세포[2], Monoclonal RF법[3] 등[9]〕 ㊍<br>Circulating Immune Complex | 170.90 | 10,370 |
| 너-450 | CX450 | 항 아세틸콜린수용체 항체 ㊍<br>Anti Acetylcholine Receptor Antibody | 133.69 | 8,110 |
| 너-451 | CX451 | 항 사구체기저막 항체 ㊍<br>Anti GBM Antibody | 122.07 | 7,410 |
| 너-452 | CX452 | 항 내인자항체 ㊍<br>Anti Intrinsic Factor Antibody | 122.07 | 7,410 |
| 너-453 | CX453 | 항 근육근항체 ㊍<br>Anti Skeletal Muscle Antibody | 122.07 | 7,410 |
| 너-454 | CX454 | 항암제다약제 내성검사 〔기능적측정법〕 ㊍<br>Multidrug Resistance Test for Anticancer drug 〔Functional Assay〕 | 207.40 | 12,590 |
| 너-455 | CX455 | 간신장 미세소체 항체검사 ㊍<br>Liver kidney Microsomal Antibody | 393.14 | 23,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 세포면역검사 | | |
| 나-511 | | B세포 표면면역글로불린<br>B Cell Surface Membrane Immunoglobulin | 201.08 | 12,210 |
| | C5111<br>-C5118 | 주 : 1. 1종목 추가시 마다 51.62점을 가산한다. 〔1종목[1], 2종목[2], 3종목[3], 4종목[4], 5종목[5], 6종목[6], 7종목[7], 8종목 이상 실시시 매 종목당의 단수[8]로 C5117과 병행 사용〕<br>2. 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | | |
| 나-512 | C5120 | 세포표지검사 〔단세포군항체별로 각각 산정〕<br>Cell Marker Study<br>주 : 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | 401.65 | 24,380 |
| 나-513 | C5130 | TDT | 635.49 | 38,570 |
| 나-514 | C5140 | 조혈모세포($CD_{34}$양성세포)수 측정<br>Hemopoietic Stem Cell Count | 621.51 | 37,730 |
| 나-515 | C5150 | 림프구 유약화검사검경법 〔염색, 검경 등 포함〕<br>Lymphocyte Blastogenesis Microscopy | 140.43 | 8,520 |
| 나-516 | C5160 | 림프구 유약화검사 〔$H_3$-Thymidine Uptake법〕<br>Lymphocyte Blastogenesis | 420.58 | 25,530 |
| 나-517 | C5170 | 림프구 혼합배양 〔$H_3$-Thymidine Uptake법〕<br>Mixed Lymphocyte Culture | 980.14 | 59,490 |
| 나-518 | | 조직형검사 HLA Typing<br>주 : 「가」, 「나」, 「다」는 장기이식을 행한 경우에만 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | C5181 | 가. Class Ⅰ : A, B, C | 1,724.01 | 104,650 |
| | C5182 | 나. Class Ⅱ : DR | 1,909.75 | 115,920 |
| | C5183 | 다. Class Ⅱ : DQ | 1,909.75 | 115,920 |
| | C5184 | 라. HLA-B27 | 823.47 | 49,980 |
| 나-519 | | HLA교차시험 〔세포독성항체검사〕<br>HLA Cross-matching<br>주 : 장기이식을 행한 경우에만 산정한다. | | |
| | C5190 | 가. 세포독성검사법 | 411.91 | 25,000 |
| | C5191<br>C5192 | 주 : 1. T세포[1] 및 B세포[2]를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다 | | |
| | C5195<br>C5196<br>C5197 | 2. AHG(Anti-Human Globulin) 법으로 검사를 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. 〔T세포[6] 및 B세포[7]〕 | | |
| | C5200 | 나. 유세포분석법 〔T세포〕 Flow Cytometry | 664.08 | 40,310 |
| 나-521 | C5210 | 복합세포면역검사<br>Multiple Cell-Mediated Immunity Test<br>주 : 사용된 약제(CMI Kit)는 별도 산정한다. | 130.54 | 7,920 |
| 나-522 | | HLA 항체검사 HLA Antibody<br>주 : Panel Reactive Antibody 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | C5221 | 가. 선별 Screening | 642.70 | 39,010 |
| | C5222 | 나. 동정 Identification | 1,166.62 | 70,810 |
| 너-491 | | 호중구 기능검사 ㊍<br>Neutrophil Function Test | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | CY901 | 가. 호중구 산화물형성능검사<br>Neutrophil $H_2O_2$ Test | 242.55 | 14,720 |
| | CY902 | 나. 호중구 주화성검사<br>Neutrophil Chemotaxis Test | 153.06 | 9,290 |
| | CY903 | 다. 호중구 탐식능검사<br>Neutrophil Phagocytosis Test | 245.03 | 14,870 |
| | CY904 | 라. 호중구 살균능검사<br>Neutrophil Microbial Killing Test | 246.83 | 14,980 |
| 너-492 | | 조직형검사(class II) : DQ HLA Typing ㊍ | | |
| | CY911 | 가. DNA 검사법 | 1,793.95 | 108,890 |
| | CY912 | 나. DNA 정밀검사법(High Resolution) | 2,643.72 | 160,470 |
| 너-493 | | 조직형검사(class II) : DR HLA Typing ㊍ | | |
| | CY913 | 가. DNA 검사법 | 1,793.95 | 108,890 |
| | CY914 | 나. DNA 정밀검사법(High Resolution) | 2,643.72 | 160,470 |
| 너-494 | | 조직형검사(class Ⅰ) : A,B,C HLA Typing ㊍<br>주 : HLA-A,B,C locus별로 각각 산정한다. | | |
| | CY915 | 가. DNA 검사법 | 2,109.26 | 128,030 |
| | CY916 | 나. DNA 정밀검사법(High Resolution) | 3,145.01 | 190,900 |
| 너-495 | | HLA-B27 검사 ㊍ | | |
| | CY917 | 가. DNA 검사법 | 512.69 | 31,120 |
| | CY918 | 나. DNA 정밀검사법(High Resolution) | 1,096.84 | 66,580 |
| 너-496 | CX496 | HLA-DRB 1 검사 〔DNA 정밀검사법 (High Resolution)〕 ㊍ | 1,096.84 | 66,580 |
| 너-497 | CX497 | 조혈모세포배양 ㊍<br>Hemopoietic Cell Culture | 366.21 | 22,230 |
| 너-498 | CX498 | 세포배양 〔섬유아세포 등〕 ㊍<br>Cell Culture | 366.21 | 22,230 |

# 제2절 조직병리검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 인체에서 채취한 가검물에 대한 검사를 "(부록)검체검사 위탁에 관한 기준"에서 정한 수탁기관으로 위탁하는 경우에는 제2장제2절 분류항목 소정점수(가감율 적용 포함)에 점수당 단가를 곱하여 계산한 금액의 10%를 "위탁검사관리료"로 산정하되 각 분류항목의 검사료와 위탁검사관리료에는 요양기관종별 가산율은 적용하지 아니한다. | | |
| | | 조직병리검사 | | |
| | | 주 : 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | | |
| 나-550 | | 해부병리조직검사 〔Paraffin절편: 1 장기당〕<br>Histopathologic Examination | | |
| | C5509 | 주 : 1. 탈회 과정을 별도로 시행하는 경우에는 58.84점을 별도 산정한다.<br>2. 당해 요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 9로 기재) | | |
| | C5501 | 가. 생검 또는 절제조직<br>Tissue Taken by Biopsy or Resection | 317.11 | 19,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 천자, 절개, 침 또는 내시경하 생검검체에 대하여도 소정점수를 산정한다. | | |
| | C5502 | 나. 위, 신, 폐 등 큰장기 적출시<br>Each Organ such as Stomach, Kidney, Lung | 634.35 | 38,510 |
| | C5503 | 다. 악성종양수술의 경우 림프절청소포함시<br>with Lymph Node Resection in Malignant Disease | 951.52 | 57,760 |
| | C5506 | 라. 「다」 항목중 림프절절제수가 20개 이상이거나 파라핀 절편수가 40개 이상시<br>Lymph Node Resection more than 20, Paraffin Sections more than 40 Specimens | 1,268.70 | 77,010 |
| | C5507 | 주 : 조직구축학적검사(Histopathologic Mapping of Malignant Tumor)를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 나-551 | | 수술시 응급조직병리검사<br>Emergency Histopathologic Examination During Surgery | | |
| | | 주 : 수술시 동결절편을 이용하여 응급 진단을 한 경우에 산정한다. | | |
| | C5511 | 가. 동결절편: 1~2개<br>Frozen Section: 1~2 Specimens | 401.72 | 24,380 |
| | C5512 | 나. 동결절편: 3~6개<br>Frozen Section: 3~6 Specimens | 602.59 | 36,580 |
| | C5513 | 다. 동결절편: 7개이상<br>Frozen Section: more than 7 Specimens | 803.45 | 48,770 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-552 | C5520 | 골조직표본 Bone Section | 422.71 | 25,660 |
| 나-553 | | 특수염색검사 〔각 염색별〕<br>Special Stain Examination | 120.22 | 7,300 |
| | C5531<br>-C5533 | 주 : Reticulin Stain[1], Masson's Trichromestain[2] 등[3]을 각각 산정한다. | | |
| 나-554 | | 조직면역형광현미경검사 〔각 항체별〕<br>Tissue Immunofluorescent Microscopic Examination | 346.49 | 21,030 |
| | C5541<br>-C5549 | 주 : IgG[1], IgA[2], IgM[3], IgE[4], C3[5], C4[9], HBsAg[6], Fibrinogen[7] 등[8]을 각각 산정한다. | | |
| 나-555 | C5550 | 조직전자현미경검사<br>Tissue Electron Microscopy | 1,529.87 | 92,860 |
| | | 주 : 사진 촬영, 현상, 인화, 판독 및 필름재료대는 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 나-556 | | 효소조직화학검사 〔각 효소별〕<br>Enzyme Histochemistry | 354.21 | 21,500 |
| | C5561<br>-C5566 | 주 : ATPase-pH 9.4[1], ATPase-pH 4.9[2], NADH[3], Acetylcholinesterase[4], Chloro-acetate esterase[5] 등[6]을 각각 산정한다. | | |
| 나-557 | C5575 | 면역조직(세포)화학검사 〔종목당〕<br>Immunohisto(cyto)chemistry | 432.84 | 26,270 |
| | | 주 : 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다. | | |
| 나-558 | C5580 | 편광현미경검사 Polarizing Microscopy | 69.96 | 4,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 관절액에 대하여 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다. | | |
| 나-559 | C5590 | 조직내 호르몬수용체검사 〔각 수용체별〕<br>Examination of Hormone Receptor in Tissue | 649.29 | 39,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 세포병리검사 | | |
| 나-592 | C5920 | 자궁질도말세포병리검사<br>Cervicovaginal Smear Cytopathology<br>주 : 병리과 전문의 또는 관련분야에 대하여 교육받은 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | 92.08 | 5,590 |
| 나-593 | | 체액 세포병리 검사<br>Body Fluid Cytopathology<br>주 : 객담, 뇨, Wound Discharge에 대하여 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | C5930 | 가. 일반검사 General | 113.60 | 6,900 |
| | C5931 | 나. Cytospin 이용 검사 | 114.77 | 6,970 |
| 나-594 | C5940 | 세포병리검사 후 조직절편제작 검사<br>Cell Block after Cytopathologic Examination<br>주 : 1. 체액세포병리검사의 소정 점수가 포함된다.<br>2. 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.<br>3. 당해 요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 9로 기재) | 180.14 | 10,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-594-1 | C5941 | 흡인세포병리검사 Aspiration Cytopathology<br>주 : 1. 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.<br>C5942 2. 조직절편제작 검사를 실시한 경우에는 66.54점을 가산한다.<br>3. 당해요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 9로 기재) | 170.95 | 10,380 |
| 너-541 | CX541 | 액상 자궁경부 세포검사 ㊸<br>Liquid-based Cervicovaginal Cytology<br>주 : 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | 368.32 | 22,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **계측병리검사** | | |
| | | 주 : 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | | |
| 너-551 | | 세포주기 및 핵산분석검사 (행)<br>Cell Cycle or DNA Analysis | | |
| | CY551 | 가. 유세포측정법 Flow Cytometry | 617.19 | 37,460 |
| | | 주 : 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다. | | |
| | CY552 | 나. 형태계측검사 Morphometric Analysis | 598.04 | 36,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **분자병리검사**<br>주 : 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | | |
| 나-595 | C5951<br>-C5956 | 중합효소연쇄반응 〔Cytomegalo Virus[1], 파보바이러스 B19[2], 결핵균[3], HBV-DNA[4], E-B Virus[5] 등[6] 각각 산정〕 Polymerase Chain Reaction | 349.10 | 21,190 |
| 나-595-1 | C6021<br>C6029 | 중합효소연쇄반응 교잡반응법 〔결핵균[1] 등[9]〕 PCR-Hybridization | 528.88 | 32,100 |
| 나-595-2 | C5959 | 인유두종바이러스 유전자형검사 〔DNA microarray법〕 ㊲<br>HPV Genotyping 〔DNA microarray test〕 | 634.66 | 38,520 |
| 나-595-3 | C5960 | 인유두종 바이러스 검사 〔Hybrid Capture Assay법〕 ㊲ | 488.08 | 29,630 |
| 나-596 | C5961<br>C5962<br>C5969 | 역전사 중합효소연쇄반응법 〔간염C Virus[1], Enterovirus[2] 등[9]〕 Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction | 465.34 | 28,250 |
| 나-596-1 | C6081<br>C6089 | 역전사중합효소연쇄반응교잡반응법<br>〔간염 C Virus[1] 등[9]〕 RT-PCR-Hybridization | 678.43 | 41,180 |
| 나-597 | C5971<br>-C5977<br>C5979 | 역전사 이중 중합효소연쇄반응법 〔Bcr/abl 주 재배열검사[1], Bcr/abl 부 재배열검사[2], PML/RARA 유전자 재배열검사[3], $E_2$ A/PBX 유전자 재배열검사[4], $AML_1$/ETO 유전자재배열검사[5], T-세포 백혈병바이러스I형검사[6], 한탄바이러스검사[7] 등[9]〕 Reverse Transcriptase Nested Polymerase Chain Reaction | 1,349.82 | 81,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-598 | C5980<br>-C5989 | 써던교잡반응법 〔5'-bcr probe에 의한 bcr재배열검사[1], 3'-bcr probe에 의한 bcr재배열검사[2], 면역글로불린 중쇄접합부위 유전자 재배열검사[3], 면역글로불린 Kappa 경쇄유전자 재배열검사[4], T-세포 수용체 Beta 유전자 재배열검사[5], T-세포 수용체 Gamma 유전자재배열검사[6], 기타 항원수용체유전자 재배열검사[7], N-myc유전자 증폭검사[8], C-erB$_2$유전자증폭검사[9] 등[0]〕<br>Southern Hybridization | 929.42 | 56,420 |
| 나-599 | | 돌연변이검사 〔β- thalathemia〕<br>Mutation Test | | |
| | C5991 | 가. 선별 〔PCR-SSCP법〕 Screening | 778.90 | 47,280 |
| | C5992 | 나. 확진 Confirmatory | 1,784.84 | 108,340 |
| 나-600 | C6001 | 염색체검사 〔배양검사 포함〕<br>Chromosomal Analysis | 823.29 | 49,970 |
| 나-600-1 | C6005 | 종양의 염색체검사 〔혈액 종양〕<br>Chromosomal Analysis of Maligancy<br>〔Hematologic Malignancy〕 | 1,268.39 | 76,990 |
| 나-600-2 | C6006 | 고해상도염색체검사 〔배양검사 포함〕 ㊍<br>High Resolution Banding Chromosomal Analysis | 1,445.75 | 87,760 |
| 너-561 | | 중합효소연쇄반응 ㊍<br>〔PCR〕 | | |
| | CY561 | 가. HHV8 Human Herpes Virus 8 | 349.10 | 21,190 |
| | CY562 | 나. bcl-1/JH유전자 전위검사<br>bcl-1/JH Translocation Analysis | 349.10 | 21,190 |
| 너-562 | | 중합효소연쇄반응-제한효소분석법 〔돌연변이 위치별 산정〕 ㊍ | | |
| | CY621 | 가. Hemophilia Major Mutation | 378.74 | 22,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | CY622 | 나. LHON Major Mutation (nt11447, nt3460, nt15257, nt14484, nt11778, nt13708 등) | 378.74 | 22,990 |
| | CY623 | 다. MELAS Major Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY624 | 라. MERRF Major Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY625 | 마. Spinal Muscular Atrophy SMN Exon 7&8 Major Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY626 | 바. Achondroplasia Major Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY627 | 사. Hemochromatosis Major Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY628 | 아. Methylene Tetrahydrofolate Reductase (MTHFR) Major Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY629 | 자. Wilson Disease(ATP7B) Major Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY630 | 차. Glycogen Storage Disease Ⅰa Mutation Detection (G6P) Major Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY631 | 카. HPV | 378.74 | 22,990 |
| | CY632 | 타. EBV | 378.74 | 22,990 |
| | CY633 | 파. 제5 응고인자 라이덴 돌연변이 Factor V Leiden Mutation | 378.74 | 22,990 |
| | CY634 | 하. 갈락토즈-1-인산 전위효소 듀와트형 유전자 Galactose-1-Phosphate Uridyltransterase (GALT) Duarte Variants Genotyping | 378.74 | 22,990 |
| | CY635 | 거. 근긴장성 이상 유전자(DYT1 gene) | 378.74 | 22,990 |
| | CY636 | 너. 비결핵 마이코박테리아 동정검사 등 Nontuberculosis Mycobacteria Identification Test | 378.74 | 22,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | CY637 | 더. B형간염 바이러스 YMDD 돌연변이 검사<br>HBV YMDD Mutation | 378.74 | 22,990 |
| 너-563 | CY051<br>-CY056<br>CY059 | 이중 중합효소연쇄반응 ㊍<br>Nested PCR<br>〔결핵균[1], HPV[2], Plasmodium[3], P.falciparum[4], P.vivax[5], IgH 유전자 재배열검사[6] 등[9]〕 | 451.87 | 27,430 |
| 너-564 | CX564 | SYT-SSX 유전자 재배열 검사 〔역전사중합효소연쇄반응법〕 ㊍<br>SYT-SSX Fusion Transcript Analysis 〔RT-PCR〕 | 465.34 | 28,250 |
| 너-565 | CX565 | MAGE 유전자검사<br>〔역전사이중중합효소연쇄반응법〕 ㊍<br>Melanoma Antigen Gene Test 〔RT Nested PCR〕 | 1,349.82 | 81,930 |
| 너-566 | CX566 | C-myc 유전자증폭검사 〔써던교잡반응법〕 ㊍ | 929.42 | 56,420 |
| 너-567 | CY671<br>-CY676<br>CY679 | 동소교잡반응검사 ㊍<br>In Situ Hybridization<br>〔Chlamydia[1], CMV[2], Ebstein Barr virus[3], Ureaplasma[4], Adenovirus[5], Kappa & Lambda[6] 등[9]〕 | 549.65 | 33,360 |
| 너-568 | CX568 | 종양의 염색체검사 (고형종양) ㊍<br>Chromosomal Analysis of Malignancy (Solid Tumor) | 2,698.24 | 163,780 |
| 너-569 | CY691<br>CY692 | 선천성이상의 말초혈액 염색체검사 (배양검사 포함) ㊍<br>Chromosomal Analysis of Inherited Disorders 〔위약X증후군[1], 염색체절단증후군 검사[2]〕 | 1,445.75 | 87,760 |
| 너-570 | | 돌연변이검사 〔확진〕 ㊍<br>Mutation Identification Test 〔Confirmatory〕 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | CY570 | 가. 유전성비용종성대장암 hMLH2, hMSH2 | 5,373.20 | 326,150 |
| | CY571 | 나. 다발성내분비종양증후군 제2형RET | 2,686.60 | 163,080 |
| | CY572 | 다. 유전성유방암/난소암 BRCA1, BRCA2 | 5,373.20 | 326,150 |
| 너-571 | | 골수이식 전·후 DNA 검사 ㊍<br>BMT DNA Test | | |
| | | 가. 골수이식 전 DNA 검사<br>Pre BMT DNA Test | | |
| | CY573 | (1) VNTR-PCR, Electrophoresis, PAGE 등의 전과정을 실시한 경우 | 3,399.07 | 206,320 |
| | CY574 | (2) VNTR-PCR 과정만으로 간단하게 실시한 경우 | 1,699.53 | 103,160 |
| | | 나. 골수이식 후 DNA 검사<br>Post BMT DNA Test | | |
| | CY575 | (1) VNTR-PCR, Electrophoresis, PAGE 등의 전과정을 실시한 경우 | 2,360.46 | 143,280 |
| | CY576 | (2) VNTR-PCR 과정만으로 간단하게 실시한 경우 | 1,416.28 | 85,970 |
| 너-572 | CX572 | Apo E Genotyping ㊍ | 757.48 | 45,980 |
| 너-573 | CY531<br>-CY534<br>CY539 | 삼염기반복질환검사(소증폭검사) ㊍<br>Triplet Repeat Disorder<br>〔헌팅톤병[1], 척수연수근위축증(SBMA)[2], 치상적핵담창구루이시안위축증(DRPLA)[3], 척수소뇌성운동실조증 제1, 2, 3, 6, 7형[4] 등[9]〕 | 866.68 | 52,610 |
| 너-574 | CX574 | 현미부수체 불안정성 검사 ㊍<br>MSI(Microsatellite instability) Test | 2,360.46 | 143,280 |
| 너-575 | CY751<br>CY752 | 항결핵약제 내성 결핵균 검사 (리팜피신[1], 이소나이아짓[2]) 〔중합효소연쇄반응-교잡반응법〕 ㊍ | 528.88 | 32,100 |

# 제3절 기능 검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 호흡기 기능검사 | | |
| 나-601 | | 호흡기능검사 Pulmonary Function Test | | |
| | F6001 | 가. 기본폐기능검사 〔기류용적폐검사를 하지 않는 경우〕 Pulmonary Function Test without Flow-Volume Curve | 77.85 | 4,730 |
| | F6002 | 나. 기류용적폐곡선 〔기본폐기능검사 포함〕 Pulmonary Function Test with Flow-Volume Curve | 260.63 | 15,820 |
| | F6003 | 다. 폐포기산소량 및 탄소가스량측정 Alveolar $O_2$ and $CO_2$ Level Measurement | 81.24 | 4,930 |
| | | 라. 잔기량 및 폐용적측정 Residual Volume and Functional Residual Capacity | | |
| | | (1) 가스확산법 Gas Diffusion Method | | |
| | F6004 | (가) 질소가스 사용 $N_2$ Gas | 136.18 | 8,270 |
| | F6005 | (나) 헬륨가스 사용 Helium Gas | 247.11 | 15,000 |
| | F6006 | (2) 체적기록법 〔플레디스모그래피에 의한 것〕 Plethysmography | 424.14 | 25,750 |
| | | 주 : 기도저항측정검사료는 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | F6007 | 마. 폐쇄용적측정 Closing Volume Measurement | 120.22 | 7,300 |
| | F6008 | 바. 등기류용적측정 Iso-Flow Volume Measurement | 208.04 | 12,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F6009 | 사. 기도저항측정<br>Airway Resistance Measurement | 235.90 | 14,320 |
| | F6010 | 아. 일산화탄소확산능 측정<br>CO Diffusing Capacity Measurement | 316.88 | 19,230 |
| | F6011 | 자. 폐탄성검사<br>Lung Compliance Measurement | 319.10 | 19,370 |
| | F6012 | 차. 운동부하 심폐기능검사<br>Cardiopulmonary Exercise Test | 621.38 | 37,720 |
| 나-602 | | 코통기기능검사 Test for Nasal Airway Patency | | |
| | F6021 | 가. 코통기도검사 Rhinomanometry | 142.49 | 8,650 |
| | F6022 | 나. 음향코통기도검사 Acoustic Rhinometry | 305.78 | 18,560 |
| 나-603 | F6030 | 철조법 Transillumination Method | 76.42 | 4,640 |
| 나-604 | F6040 | 호기말이산화탄소분압감시 〔Capnography〕<br>〔1일당〕<br>End Expiratory $CO_2$ Partial Pressure Monitoring | 151.44 | 9,190 |
| 너-661 | FX661 | 호흡기능검사 〔최고호기유량측정(휴대용)〕<br>〔1일당〕 ㊍<br>Peak Flow Meter(Portable) | 19.08 | 1,160 |
| 너-662 | FX662 | 흡기 0.1초 구강폐쇄압측정 ㊍<br>Airway Occlusion Pressure at 0.1s (P0.1)<br>주 : 호흡중추의 이상을 진단하기 위하여 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다. | 54.50 | 3,310 |
| 너-663 | FX663 | 최대 흡기 및 호기구강압측정 ㊍<br>Maximal Inspiratory Pressure and Maximal Expiratory Pressure<br>주 : 신경근육성 호흡질환의 진단을 위하여 최대흡기 및 호기구강압 측정을 각각 3회이상 실시한 경우에 한하여 산정한다. | 54.50 | 3,310 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 신경계 기능검사 | | |
| 나-610 | | 신경학적 검사 Neurologic Examination | | |
| | F6101 | 가. 일반검사 Routine | 227.44 | 13,810 |
| | | 주 : 1. 신경계의 질환에만 산정하되 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.<br>2. 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | |
| | F6102 | 나. 뇌사판정을 위한 검사 for Brain Death | 247.91 | 15,050 |
| 나-611 | | 근전도검사 Electromyography | | |
| | FA111<br>-FA116 | 주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 소정점수에 100%를 가산한다.<br>(⊙ 가[1], 나[2], 다[3], 라[4], 마(1)[5], 마(2)[6]) | | |
| | F6111 | 가. 상지 〔편측〕 Upper Extremity | 482.13 | 29,270 |
| | F6112 | 나. 하지 〔편측〕 Lower Extremity | 482.13 | 29,270 |
| | F6113 | 다. 체간 Trunk | 482.13 | 29,270 |
| | F6114 | 라. 두부 Head | 482.13 | 29,270 |
| | | 마. 기타 Others | | |
| | F6115 | (1) 후두근 Laryngeal Muscle | 626.71 | 38,040 |
| | F6116 | (2) 항문 또는 요도괄약근 Rectal or Anal Muscle | 482.13 | 29,270 |
| 나-612 | | 신경전도검사 〔운동신경[1),3)], 감각신경[2),4)] 각각〕 Nerve Conduction Study | | |
| | F6121<br>-F6122 | 가. 상지 〔편측〕 Upper Extremity | 482.13 | 29,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F6123<br>-F6124 | 나. 하지 〔편측〕 Lower Extremity | 482.13 | 29,270 |
| | F6125 | 다. 체간 Trunk | 438.74 | 26,630 |
| | F6126 | 라. 두부 Head | 438.74 | 26,630 |
| 나-613 | | 기타 신경전도검사<br>Other Nerve Conduction Study | | |
| | F6131 | 가. 반복신경자극검사<br>Repetitive Nerve Stimulation Test | 482.13 | 29,270 |
| | F6132 | 주 : 텐실론, 네오스티그민등의 약제를 이용하여 검사를 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산하며 사용된 약제는 별도 산정한다. | | |
| | F6133 | 나. 신경흥분도검사 Nerve Excitability Test | 106.63 | 6,470 |
| | F6134 | 다. 순목반사검사 Blink Reflex Study | 482.13 | 29,270 |
| 나-614 | | 뇌파검사 Electroencephalography | | |
| | FA141<br>-FA148 | 주 : 1. 「가」, 「나」, 「다」는 18채널미만인 경우에 산정하되 18채널이상으로 검사를 실시한 경우에는 해당 소정점수의 30%를 가산한다.<br>(⊙ 가[1], 가주3[2], 나[5], 나주3[4], 다(1)[7], 다(2)[8])<br>2. Digital 뇌파분석을 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두번째 자리에 1로 기재) | | |
| | F6141 | 가. 각성뇌파검사 Waking EEG | 456.00 | 27,680 |
| | | 주 : 1. 광자극뇌파, 과호흡뇌파검사를 포함한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 만6세미만의 소아인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫번째 자리에 6으로 기재) | | |
| | F6142 | 3. 혼수상태, 인공호흡기 사용중인 환자, 또는 vital sign의 지속적인 감시 등이 필요한 중환자에 대하여 이동뇌파를 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| | F6145 | 나. 수면뇌파검사 Sleep EEG | 537.54 | 32,630 |
| | | 주 : 1. 약물, 수면박탈 등의 방법으로 인위적으로 수면을 유도할 경우에 산정한다. | | |
| | | 2. 만6세미만의 소아인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫번째 자리에 6으로 기재) | | |
| | F6144 | 3. 각성뇌파검사와 동시에 실시한 경우에는 각성뇌파검사 소정점수의 50%를 별도 산정한다 | | |
| | | 다. 특수뇌파검사 | | |
| | F6147 | (1) 약물 또는 물리적유발뇌파검사 Pharmacological or Physical Activation EEG | 468.59 | 28,440 |
| | F6148 | (2) 특수전극뇌파검사 〔비인두 또는 단축나비뼈 전극뇌파검사〕 EEG with Nasopharyngeal or Minisphenoidal Electrode | 662.82 | 40,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 단축나비뼈 뇌파검사시 사용된 재료대는 별도 산정한다. | | |
| 나-615 | F6151 -F6152 | 지속적 비디오뇌파검사 〔두개강외[1], 두개강내[2] 각각〕 〔1일당〕 Video EEG Monitoring 〔Each 24 Hours〕 | 5,530.69 | 335,710 |
| | | 주 : 1. 지속적 비디오뇌파검사의 수련과정을 이수한 자격있는 전문의가 판독 및 판독소견서를 작성한 경우에 산정한다. | | |
| | F6153 -F6154 | 2. 64채널미만인 경우에 산정하되 64채널이상으로 검사를 실시한 경우에는 해당 소정점수의 20%를 가산한다.(두개강외[3], 두개강내[4]) | | |
| | | 3. 사용된 Video tape, Paper, Disk, Scalp Electrode(검사중 파손된 경우에 한함), Sphenoidal Electrode, EKG Electrode, Collodion은 별도 산정한다. | | |
| | | 4. 일반환자와 격리하여 검사를 실시한 경우에는 격리실 입원료를 산정한다. | | |
| 나-616 | F6160 | 수술중 피질뇌파검사 Intraoperative Electrocorticogram | 798.28 | 48,460 |
| 나-617 | F6170 | 와다검사 Wada EEG | 1,794.95 | 108,950 |
| | | 주 : 와다뇌파검사, 와다언어검사, 와다기억검사를 실시한 경우에 산정하며 뇌혈관조영촬영료는 별도 산정한다. | | |
| 나-618 | | 뇌유발전위검사 Evoked Potential | | |
| | F6181 -F6184 | 가. 체성감각유발전위 〔상지[1], 하지[2], 체간[3], 두부[4]〕 Somatosensory Evoked Potential | 563.90 | 34,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F6186<br>-F6188 | 나. 운동유발전위 〔상지[6], 하지[7], 두부[8]〕<br>Motor Evoked Potential | 563.90 | 34,230 |
| | FA181<br>-FA182 | 다. 시각유발전위 〔전체시야[1], 절반시야[2] 각각〕 Visual Evoked Potential | 579.31 | 35,160 |
| | FA183 | 라. 청각유발전위 Auditory Evoked Potential | 625.62 | 37,980 |
| | FA184 | 마. 사건유발전위 | 563.90 | 34,230 |
| 나-619 | F6190 | 두개내압측정 〔1일당〕 ICP Monitoring | 57.85 | 3,510 |
| 나-619-1 | F6191 | 지속적 국소뇌혈류량 측정 〔1일당〕 ㊍<br>Continuous Regional Cerebral Blood Flow Monitoring<br>주 : 검사시 사용된 Probe는 별도 산정한다. | 57.85 | 3,510 |
| 나-620 | | 지능검사 〔각각 산정〕 Intelligence Test | | |
| | F6201 | 가. 지능검사 Intelligence Test | 272.39 | 16,530 |
| | F6202 | 나. 그림지능검사<br>Pictorial Test of Intelligence | 120.94 | 7,340 |
| | F6203 | 다. 사회성숙도검사 Social Maturity Scale | 105.78 | 6,420 |
| 나-621 | | 인성검사 〔각각 산정〕 Personality Test | | |
| | F6211 | 가. 미네소타 다면적인성검사<br>Minnesota Multiphasic Personality Inventory | 134.33 | 8,150 |
| | F6212 | 나. 문장완성검사<br>Sentence Completion Test | 97.47 | 5,920 |
| | F6213 | 다. 로샤검사 Rorschach Test | 199.08 | 12,080 |
| | F6214 | 라. 주제통각검사<br>Thematic Apperception Test | 185.02 | 11,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F6215 | 마. 그림검사 〔인물화 또는 집-나무-사람 그림검사〕 Pictorial Test | 106.88 | 6,490 |
| 나-622 | F6221<br>-F6222 | 치매 척도 검사 〔GDS[1], CDR[2] 각각〕<br>Dementia Rating Scale | 209.15 | 12,700 |
| 나-623 | F6230 | 지각 및 기억력검사<br>Psychological Test for Perceptual and Memory Ability | 83.39 | 5,060 |
| 나-624 | F6240 | 벤더도형검사 ㊍<br>Bender Gestalt Test | 106.88 | 6,490 |
| 너-681 | FY681 | 수술중 신경생리 추적감시 〔수술중뇌파추적감시, 수술중유발전위추적감시, 수술중침근전도추적감시 포함〕 ㊍<br>Intraoperative Neurophysiologic Monitoring<br>주 : 1. 신경과 또는 재활의학과 전문의가 감시 및 판독을 한 경우에 산정한다. | 813.92 | 49,400 |
| | FY682 | 2. 동시에 2종 이상의 검사를 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.<br>3. 1시간당으로 산정하되 최대 8시간이내만 산정한다. | | |
| 너-682 | FX682 | 기능적대뇌피질지도화 〔1시간당〕 ㊍<br>Functional Cerebral Cortical Mapping<br>주 : 두개강내에 피질전극 혹은 심부전극을 사용하여 전기적으로 대뇌피질을 자극하면서 신경심리검사와 지속적인 뇌파감시를 시행함으로써 각 전극위치의 뇌기능을 검사하여 종합적인 뇌기능지도를 작성한 경우에 산정한다. | 1,274.98 | 77,390 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-683 | | 치매관련 척도 및 선별검사 ㊊<br>주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다. | | |
| | FY683 | 가. Hasegawa Dementia Scale-Revised (HDSR) | 146.47 | 8,890 |
| | FY684 | 나. 7-Minute Screen (7MS) | 146.47 | 8,890 |
| | FY685 | 다. 치매일상생활력척도<br>Dementia Activity of Daily Living | 300.00 | 18,210 |
| | FY686 | 라. 치매정신증상척도<br>Dementia Neuropsychiatric Inventory | 300.00 | 18,210 |
| 너-684 | | 신경학적 척도검사 ㊊<br>Neurologic Rating Scale<br>주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다. | | |
| | FY841<br>FY842<br>FY849 | 가. 운동질환척도 Movement Disorder Rating Scale<br>〔본태성 진전환자척도[1], 틱장애척도 Yale Global Tic Seberity Scale (YGTSS)[2] 등[9]〕 | 300.00 | 18,210 |
| 너-685 | FX685 | 중증근무력증 약물검사 ㊊<br>Pharmacologic Test of Myasthenia Gravis<br>주 : 텐실론, 네오스티그민 등의 약제는 별도 산정한다. | 336.88 | 20,450 |
| 너-686 | | 기타 신경전도검사 ㊊<br>Other Nerve Conduction Study | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | FY861 | 가. 구해면체 반사검사<br>Bulbocavernous Reflex Test | 351.10 | 21,310 |
| | FY862 | 나. H 반사 H-Reflex | 197.01 | 11,960 |
| 너-687 | | F파 신경전도검사 〔운동신경〕 ㊍<br>F-wave Nerve Conduction Study | | |
| | FY687 | 가. 상지 〔편측〕 Upper Extremity | 83.21 | 5,050 |
| | FY688 | 나. 하지 〔편측〕 Lower Extremity | 73.39 | 4,450 |
| | FY689 | 다. 체간 Trunk | 66.50 | 4,040 |
| | FY690 | 라. 두부 Head | 69.24 | 4,200 |
| 너-700 | FX700 | 뇌척수액누출검사 〔형광염료이용검사〕 ㊍<br>CSF Leakage Detection Test<br>〔Fluorescein Dye Test〕 | 506.34 | 30,730 |
| 너-701 | | 증상 및 행동 평가 척도 ㊍<br>Symptomatic and Behavioral Evaluation Scale<br>주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다. | | |
| | FY702<br>-FY704<br>FY706<br>FY709 | 가. 불안척도 Anxiety Scale<br>〔사회공포증척도[2], 공황장애평가척도[3], 해밀톤 불안검사[4], 상태-특성 불안검사[6] 등[9]〕 | 106.22 | 6,450 |
| | FY711<br>FY712<br>FY719 | 나. 우울척도 Depression Scale 〔BECK 우울평가[1], 해밀톤 우울검사[2] 등[9]〕 | 110.16 | 6,690 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | FY721<br>FY722<br>FY729 | 다. 정신병증상척도<br>Psychosis Symptom Scale<br>〔사고장애평가 PANSS(Positive and Negative Syndrome Scale)[1], 간편정신상태평정척도검사 BPRS (Brief Psychiatric Rating Scale)[2] 등[9]〕 | 156.69 | 9,510 |
| | FY730<br>-FY736<br>FY740<br>FY741 | 라. 기타 Others<br>〔강박장애척도[0], 아동기자폐증평정척도[1], 아동행동검사[2], 부모평정척도[3], 문제성음주검사[4], 추체외로 증상평가검사[5], 청소년자기행동평가척도(YSR)[6], 임상가를위한 외상후스트레스장애척도(CAPS)[FY740] 등[FY741]〕 | 146.47 | 8,890 |
| 너-702 | FX702 | 역동적가족그림검사 ㊍<br>Kinetic Family Drawing | 106.88 | 6,490 |
| 너-703 | FX703 | 그림좌절검사 ㊍<br>Picture Frustration Test | 185.02 | 11,230 |
| 너-704 | FX704 | 신경행동학적 인지기능검사 ㊍<br>Neurobehavioral Cognitive Status Examination | 67.17 | 4,080 |
| 너-705 | FX705 | 미세전극기록 ㊍<br>Microelectrode Recording<br>주 : 1. 두개강내 신경자극기설치술의 정확한 시술부위를 확인하기 위하여 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 사용된 Microelectrode는 별도 산정한다. | 2,441.76 | 148,210 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 평형 및 청각 기능검사 | | |
| 나-630 | F6300 | 언어청각검사 Speech Audiometry | 162.44 | 9,860 |
| 나-631 | F6310 | 평형 기능 검사 〔직립 및 편의검사〕<br>Romberg or Pointing | 40.07 | 2,430 |
| 나-632 | | 평형 기능 검사 〔Frenzel 안경 안진검사〕 | | |
| | F6321 | 가. 자발 및 주시 안진검사<br>Spontaneous and Gaze Nystagmus Test | 106.14 | 6,440 |
| | F6322 | 나. 두위 및 두위변환안진검사<br>Positional Nystagmus Test | 117.54 | 7,130 |
| | F6323 | 다. 두진후 안진검사<br>Post Head Shaking Nystagmus Test | 113.05 | 6,860 |
| | F6324 | 라. 온도안진검사 Caloric Test | 209.53 | 12,720 |
| | F6325 | 마. 누공검사 Fistula Test | 106.14 | 6,440 |
| 나-633 | | 평형 기능 검사 〔전기안진검사〕<br>Electronystagmography | | |
| | | 주 : 1. 신경과 또는 이비인후과 전문의가 판독 후 판독소견서를 작성한 경우에 한하여 산정한다. | | |
| | | 2. 동일 항목의 검사를 Frenzel 안경 안진 검사와 전기안진검사로 동시에 실시한 경우에는 전기안진검사의 점수만 산정한다. | | |
| | F6331 | 가. 자발 및 주시 안진검사<br>Spontaneous and Gaze Nystagmus Test | 205.86 | 12,500 |
| | F6332 | 나. 두위 및 두위변환안진검사<br>Positional Nystagmus Test | 210.92 | 12,800 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F6333 | 다. 두진후 안진검사<br>Post Head Shaking Nystagmus Test | 208.99 | 12,690 |
| | | 라. 온도안진검사 Caloric Test | | |
| | F6334 | (1) 단일검사 Monothermal | 268.26 | 16,280 |
| | F6335 | (2) 냉온교대검사 Bithermal | 309.25 | 18,770 |
| | F6336 | 마. 누공검사 Fistula Test | 205.86 | 12,500 |
| | F6337 | 바. 시운동성안진 및 시운동후 안진검사<br>Optokinetic Nystagmus Test | 236.85 | 14,380 |
| | F6338 | 사. 급속안구운동검사 Saccade Test | 231.65 | 14,060 |
| | F6339 | 아. 시표추적검사 Pursuit Test | 234.80 | 14,250 |
| 나-634 | | 청력검사 〔순음청력계기에 의한 검사〕<br>Standard Pure Tone Audiometry | | |
| | | 주 : 동시에 3종 이상을 실시하더라도 3종 이내만 산정한다. | | |
| | F6341 | 가. 표준순음청력검사<br>Pure Tone Audiometry | 136.26 | 8,270 |
| | F6342 | 나. 순음소실검사 Tone Decay | 127.18 | 7,720 |
| | F6343 | 다. 역치상피로검사<br>Suprathreshold Adaptation Test | 127.69 | 7,750 |
| | F6344 | 라. 소증폭인지도검사<br>Short Increment Sensitivity Index | 130.95 | 7,950 |
| | F6345 | 마. 양이교대성음량평형검사<br>Alternate Binaural Loudness Balance | 129.28 | 7,850 |
| | F6346 | 바. 이명도검사 Tinnitus Test | 85.64 | 5,200 |
| | F6347 | 사. 간별역치검사 D.L | 75.81 | 4,600 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F6348 | 아. 요지경 검사 Peep-Show Test | 75.81 | 4,600 |
| | | 주 : 만8세미만의 소아에게 실시한 경우에 한하여 산정한다. | | |
| 나-635 | F6350 | 청력검사 〔자기청력계기에 의한 검사〕 Bekesy Audiometry | 193.14 | 11,720 |
| 나-636 | | 청력검사 〔임피단스오디오메트리에 의한 검사〕 Impedance Audiometry | | |
| | F6361 | 가. 고막운동성계측 Tympanometry | 144.18 | 8,750 |
| | F6362 | 나. 등골근반사검사 Stapedial Reflex Test | 137.58 | 8,350 |
| | F6363 | 다. 등골근 반사소실검사 Acoustic Reflex Decay | 138.71 | 8,420 |
| 나-637 | F6370 | 유소아 청력검사 Hearing Test for Children | 240.49 | 14,600 |
| | | 주 : 특히 난청아나 저능아의 경우에 실시하며 2명의 검사자가 30~40분 소요되는 검사로서 만 8세미만 소아에게 실시한 경우에 한하여 산정한다. | | |
| 나-638 | | 이음향방사검사 Otoacoustic Emission Test | | |
| | F6381 | 가. 자발 Spontaneous | 148.96 | 9,040 |
| | F6382 | 나. 변조 Distortion Product | 172.67 | 10,480 |
| | F6383 | 다. 크릭유발 Click Evoked | 148.03 | 8,990 |
| 나-639 | F6390 | 전기와우도 검사 Electrocochleography | 845.85 | 51,340 |
| | | 주 : Glycerol 약제 투여 전후에 동 검사를 실시하는 경우에도 검사료는 1회만 산정한다. | | |
| 나-640 | F6400 | 타각적 청력역치 측정검사 Auditory Brainstem Response Threshold Test | 883.35 | 53,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-731 | FX731 | 자동평형검사 ㊍<br>Computerized Stabilometry<br>주 : 평형기능검사 〔직립 및 편의검사〕는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 120.21 | 7,300 |
| 너-732 | FX732 | 와우전기자극검사 ㊍<br>Promontory Test | 404.31 | 24,540 |
| 너-733 | FY331<br>FY332 | 인공와우조절검사 ㊍<br>Mapping of Speech Processor<br>주 : 원격신경반응검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | 535.34 | 32,500 |
| 너-734 | FY333<br>FY334 | 보청기조절검사 ㊍<br>Hearing Aid Fitting<br>주 : 만6세미만의 소아에 대하여는 소정점수 20%를 가산한다. | 506.95 | 30,770 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 신장 및 비뇨기 검사 | | |
| 나-656 | E6560 | 요류역학검사 〔X-Ray 포함〕<br>Urodynamic Study | 1,661.71 | 100,870 |
| 나-656-1 | E6561 | 방광내압측정 Complex Cystometrogram | 550.61 | 33,420 |
| 나-656-2 | E6562 | 신우내압측정검사 Whitaker's Test | 1,083.33 | 65,760 |
| 나-657 | | 신기능검사 Renal Function Test | | |
| | E6571 | 가. 색소배설시험 〔농축 및 희석시험〕<br>Dye Excretion Test | 48.51 | 2,940 |
| | E6572 | 나. 사구체여과치, 신혈류량, 요소제거율<br>Glomerular Filtration Value, Renal Blood Flow, Urea Clearance | 60.29 | 3,660 |
| 나-658 | | 복막평형검사 Peritoneal Equilibrium Test | | |
| | E6581 | 가. 급속 Fast | 153.41 | 9,310 |
| | E6582 | 나. 표준 Standard | 306.83 | 18,620 |
| 나-659 | E6593 | 복막투석효율검사 ㊍<br>KT/V Peritoneal Dialysis Efficiency Test | 298.89 | 18,140 |
| 너-751 | EX751 | 요도내압측정 ㊍<br>Urethral Pressure Profile | 550.35 | 33,410 |
| 너-752 | EY521 | 요류측정 ㊍<br>Complex Uroflowmetry | 405.13 | 24,590 |
| | EY522 | 주 : 요류속도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 너-753 | EX753 | 냉수방광검사 ㊍<br>Ice Water Test | 129.44 | 7,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 방광용량을 평가하는 Warm water test는 소정점수에 포함된다.<br>2. 요류역학검사와 동시에 실시하거나 또는 이후에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 외피, 근골 기능 검사 | | |
| 나-661 | E6610 | 도수근력검사 Manual Muscle Test<br>주 : 월1회이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | 70.02 | 4,250 |
| 너-771 | EY771 | 일상생활동작검사 ㊍<br>Activities of Daily Living Test<br>주 : 1. 월 1회이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | 99.89 | 6,060 |
| | EY772 | 2. 변형된 바델지수(Modified Barthel Index)등을 이용한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 너-772 | EX780 | 수지기능검사 ㊍<br>Hand Function Test<br>주 : 1. 월 1회이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | 100.69 | 6,110 |
| | EY781<br>EY782 | 2. 젭슨수부평가검사[1], 오코너 핑거 덱스트리티 검사[2]를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 너-773 | EX773 | 관절가동범위검사 ㊍<br>Range of Motion Test<br>주 : 월 1회이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | 126.59 | 7,680 |
| 너-774 | EX774 | 조직압의 측정 〔설치에서 제거까지, 치료기간중 1회 산정〕 ㊍<br>Monitoring of Interstitial Fluid Pressure | 546.63 | 33,180 |
| 너-775 | EY761<br>EY762 | 등속성운동기능검사 〔상지[1], 하지[2] 각각〕 ㊍<br>Isokinetic Strength Test | 169.26 | 10,270 |
| 너-776 | EX776 | 경직진자검사 ㊍<br>Pendulum Test | 105.87 | 6,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 시기능검사 | | |
| 나-666 | E6660 | 정밀안저검사 〔편측〕 Fundus Examination<br>주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회 이내만 산정한다. | 31.61 | 1,920 |
| 나-667 | E6670 | 안저촬영 〔편측〕 Fundus Photography | 46.57 | 2,830 |
| 나-667-1 | E6671 | 시신경유두입체검사 〔편측〕<br>Optic Disk Stereophotography | 143.55 | 8,710 |
| 나-667-2 | E6672 | 전안부촬영 〔편측〕 ㊍<br>Anterior Segment Photography | 46.57 | 2,830 |
| 나-668 | E6681 | 형광안저혈관조영술 〔편측〕<br>Fundus Fluorescent Angiography | 200.54 | 12,170 |
| 나-668-1 | E6684 | 망막전위도검사 Electroretinography | 199.05 | 12,080 |
| 나-668-2 | E6687 | 안구전위도검사 Electrooculography | 185.89 | 11,280 |
| 나-669 | | 시야검사 〔편측〕 Visual Field Examination | | |
| | E6690 | 가. 정밀시야검사 Perimetry | 32.58 | 1,980 |
| | E6691 | 나. 자동시야검사 Automated | 111.37 | 6,760 |
| 나-671 | E6710 | 굴절및조절검사 〔안경처방전교부포함〕<br>Refraction Test | 100.33 | 6,090 |
| 나-672 | E6720 | 조절마비굴절검사 Cycloplegic Refraction | 110.63 | 6,720 |
| 나-673 | E6730 | 부하조절마비굴절검사<br>Cycloplegic Refraction after Atropinization | 202.20 | 12,270 |
| 나-674 | E6740 | 녹내장부하시험 Glaucoma Provocative Test | 64.86 | 3,940 |
| 나-675 | | 안압측정 Tonometry<br>주 : 주 3회 이상 실시하더라도 3회 이내만 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | E6751 | 가. 정밀측정 Detailed Tonometry | 31.60 | 1,920 |
| | E6755 | 나. 일일반복안압측정<br>Serial Tonometry Same day | 50.59 | 3,070 |
| | E6752 | 다. 기타 Others | 15.56 | 940 |
| 나-676 | E6760 | 광각검사〔암순응검사〕Dark Adaptation Test | 42.00 | 2,550 |
| 나-677 | E6770 | 색각검사〔색각이상검사표에 의한 것은 제외〕<br>Color Vision Test | 30.02 | 1,820 |
| 나-678 | | 안근기능검사 및 폭주검사<br>Ocular Motor Function Test and Convergence Test | | |
| | E6781 | 가. 정밀검사〔눈모음검사 포함〕Detailed | 131.63 | 7,990 |
| | | 나. 기타 Others | | |
| | E6782 | (1) 랑카스터검사<br>Lancaster Red - Green Test | 83.97 | 5,100 |
| | E6783 | (2) 마독스검사 Maddox Rod Test | 65.05 | 3,950 |
| | E6784 | (3) 프리즘가림검사 Prism Cover Test | 76.05 | 4,620 |
| 나-679 | | 망막중심혈관압측정 Ophthalmodynametry | | |
| | E6791 | 가. 간단한 것〔오프달모다이나모메트리〕<br>Simple | 28.16 | 1,710 |
| | E6792 | 나. 복잡한 것〔기아프메타〕Complex | 59.29 | 3,600 |
| 나-680 | | 양안시기능정밀검사 Binocular Function Test | | |
| | E6801 | 가. 일반검사〔워드4점검사; 티트무스검사 포함〕General | 61.85 | 3,750 |
| | E6802 | 나. 특수검사〔약시경검사, 프리즘검사, 복시검사, 약시검사, 강제견인검사, 레드그라스검사 포함〕Special | 134.50 | 8,160 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-681 | E6810 | 세극등현미경검사 Slit-Lamp Biomicroscopy<br>주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회이내만 산정한다. | 22.66 | 1,380 |
| 나-682 | E6820 | 전방우각검사 Gonioscopy | 37.52 | 2,280 |
| 나-683 | | 눈물분비 및 배출기능검사<br>Examination of Lacrimal Secretion and Drainage | | |
| | E6831 | 가. 눈물분비기능검사<br>Examination of Lacrimal Secretion | 26.69 | 1,620 |
| | E6832 | 나. 눈물배출기능검사<br>Examination of Lacrimal Drainage | 29.02 | 1,760 |
| 나-684 | E6840 | 각막지각검사 Corneal Sense Test | 12.84 | 780 |
| 나-685 | E6850 | 안구돌출측정 Exophthalmometry | 19.23 | 1,170 |
| 나-686 | E6860 | 안구벽경성측정 Scleral Rigidity Test | 21.48 | 1,300 |
| 나-687 | E6870 | 각막곡율측정 Keratometry | 25.17 | 1,530 |
| 나-688 | E6880 | 토노그라피 〔방수유출율측정〕 Tonograpy | 81.55 | 4,950 |
| 나-689 | E6899 | 각막내피세포검사<br>Corneal Endothelial Microscopy | 181.73 | 11,030 |
| 너-791 | EY791<br>EY792<br>EY799 | 각막생체염색하 세극등현미경검사 ㊍<br>Slit-Lamp Biomicroscopy 〔로즈벵갈[1], 홀루오레신[2] 등[9] 사용〕<br>주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회이내만 산정한다. | 32.96 | 2,000 |
| 너-793 | EX793 | 저시력검사 ㊍ | 168.09 | 10,200 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 너-794 | EX794 | 안검하수약물검사 ㊍<br>주 : 텐실론, 네오스티그민 등의 약제는 별도 산정한다. | 168.44 | 10,220 |
| 너-798 | EX798 | 다초점망막기능지형도검사 ㊍<br>Multifocal Electroretinogram | 1,211.76 | 73,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 내분비 기능 검사 | | |
| | | 주 : 1. 소정 분류 항목의 주에서 명시한 검사를 정해진 횟수만큼 검사를 실시하고, 검사 과정을 모니터하고 내분비학을 전공한 내과 또는 소아과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에 산정한다.(기초대사측정제외)<br>2. 각 기능검사의 주항목에 명기된 각각의 검사료는 해당검체검사료의 소정점수에 의하여 별도 산정한다. | | |
| 나-690 | F6900 | 기초대사측정 Basal Metabolism Rate | 84.10 | 5,100 |
| 나-691 | | 뇌하수체전엽 기능검사 | | |
| | F6911 | 가. 복합뇌하수체 자극검사<br>Combined Pituitary Stimulation Test<br>주 : hGH, FSH, LH, TSH, Cortisol, Prolactin 및 혈당을 5회 측정시 산정한다. | 350.87 | 21,300 |
| | | 나. 성장호르몬 검사 | | |
| | F6912 | (1) 아르기닌에 의한 성장호르몬 자극검사<br>Arginine-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH를 5회 측정시 산정한다. | 71.49 | 4,340 |
| | F6913 | (2) 성장호르몬 유리호르몬에 의한 성장호르몬 자극검사<br>GHRH-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH를 5회 측정시 산정한다. | 50.56 | 3,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F6914 | (3) 인슐린 유발 저혈당에 의한 성장호르몬 자극검사<br>Insulin-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH 및 Glucose를 5회 측정시 산정한다. | 75.92 | 4,610 |
| | F6915 | (4) L-도파에 의한 성장호르몬 자극검사<br>L-Dopa-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH를 4회 측정시 산정한다. | 36.59 | 2,220 |
| | F6916 | (5) 브로모크립틴에 의한 성장호르몬 억제검사 Bromocriptine-Induced GH Suppression Test<br>주 : hGH를 5회 측정시 산정한다. | 29.79 | 1,810 |
| | F6917 | (6) 소마토스타틴에 의한 성장호르몬 억제검사 Somatostatin-Induced GH Suppression Test<br>주 : hGH를 4회 측정시 산정한다. | 49.87 | 3,030 |
| | F6918 | (7) 포도당 부하에 의한 성장호르몬 억제검사<br>Glucose-Induced GH Suppression Test<br>주 : hGH를 3회 측정시 산정한다. | 35.58 | 2,160 |
| | F0911 | 다. 갑상선자극호르몬 유리호르몬에 의한 갑상선자극호르몬 자극검사<br>TRH-Induced TSH Stimulation Test<br>주 : TSH를 5회 측정시 산정한다. | 51.09 | 3,100 |
| | F0912 | 라. 브로모크립틴에 의한 프로락틴 억제검사<br>Bromocriptine-Induced Prolactin Suppression Test<br>주 : Prolactin을 7회 측정시 산정한다. | 33.49 | 2,030 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F0913 | 마. 성선자극호르몬 유리호르몬에 의한 황체형성호르몬 및 난포자극호르몬 자극검사 GnRH-Induced Luteinizing Hormone Stimulation Test<br>주 : FSH 및 LH를 5회 측정시 산정한다. | 47.81 | 2,900 |
| | F0914 | 바. 인슐린 유발 저혈당에 의한 뇌하수체-부신 축 기능 검사 Pituitary Adrenal Axis Function Test by Insulin-Induced Hypoglycemia<br>주 : ACTH, Glucose 및 Cortisol등을 4회 측정시 산정한다. | 149.61 | 9,080 |
| 나-692 | | 뇌하수체 후엽 기능 검사 | | |
| | F6921 | 가. 수분부하에 의한 항이뇨호르몬 억제검사 Water Loading-Induced ADH Suppression Test<br>주 : 요삼투압을 6회 측정시 산정한다. | 106.10 | 6,440 |
| | F6922 | 나. 고장성 식염수부하에 의한 항이뇨호르몬 자극검사 Hypertonic Saline Loading Test<br>주 : 혈청 및 요삼투압을 7회, ADH를 1회 측정시 산정한다. | 145.75 | 8,850 |
| | F6923 | 다. 수분제한 및 피트레신 투여에 의한 요 농축능 검사 Water Loading-Induced ADH Suppression Test<br>주 : 혈청 및 요삼투압을 10회 측정시 산정한다. | 201.74 | 12,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-693 | | 췌장 내분비 기능검사 | | |
| | F6931 | 가. 인슐린 분비자극검사<br>Insulin Secretion Stimulating Test<br>주 : 인슐린 및 C-Peptide를 2회 측정시 산정한다. | 121.12 | 7,350 |
| | F6932 | 나. 경구 포도당부하 검사<br>Glucose Tolerance Test<br>주 : Glucose를 5회 측정시 산정한다. | 151.22 | 9,180 |
| | F6933 | 다. 지속성 금식검사<br>Prolonged Starvation Test<br>주 : 인슐린 및 Glucose 7회, C-Peptide를 2회 측정시 산정한다. | 121.32 | 7,360 |
| | F6934 | 라. C-Peptide 분비억제검사<br>C-Peptide Suppression Test<br>주 : Glucose 및 C-Peptide를 7회 측정시 산정한다. | 105.79 | 6,420 |
| 나-694 | | 인슐린 저항성 검사 | | |
| | F6941 | 가. 인슐린 잠금법 Insulin Clamp Test<br>주 : 인슐린 및 Glucose를 24회 측정시 산정한다. | 417.00 | 25,310 |
| | F6942 | 나. 정맥포도당부하검사<br>Intravenous Glucose Tolerance Test<br>주 : 인슐린 및 Glucose를 20회 측정시 산정한다. | 417.20 | 25,320 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-695 | | 부신피질 및 수질 기능 검사 | | |
| | F6951 | 가. 부신피질자극호르몬 유리호르몬에 의한 뇌하수체-부신피질 축 기능검사<br>Pituitary Adrenal Axis Function Test by CRH Stimulation<br>주 : ACTH 및 Cortisol을 6회 측정시 산정한다. | 105.09 | 6,380 |
| | | 나. 부신피질자극호르몬에 의한 지속성 부신피질 자극검사<br>Continuous Pituitary Adrenal Axis Function Test by ACTH Stimulation | | |
| | F6952 | (1) 소변17-OHCS 및 Creatinine측정<br>주 : 24시간소변 17-OHCS 및 Creatinine을 4회 측정시 산정한다. | 64.48 | 3,910 |
| | F6953 | (2) 혈청 Cortisol 측정<br>주 : 혈청 코티졸을 4회 측정시 산정한다. | 64.48 | 3,910 |
| | F6954 | 다. 부신피질자극호르몬에 의한 급속 부신피질 자극검사<br>Rapid ACTH Stimulation Test<br>주 : 혈청 Cortisol을 3회 측정시 산정한다. | 48.56 | 2,950 |
| | F6955 | 라. 21-수산화효소 결핍증을 진단하기 위한 부신피질자극호르몬 자극검사<br>ACTH Stimulation Test for 21-Hydroxylase Deficiency<br>주 : 24시간 소변 17-OH프로게스테론을 2회 측정시 산정한다. | 112.99 | 6,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F0951 | 마. 하룻밤 덱사메타손 억제검사<br>Overnight Dexamethasone Suppression Test<br>주 : 혈청 Cortisol을 1회 측정시 산정한다. | 18.10 | 1,100 |
| | F0952 | 바. 저용량 덱사메타손 억제검사 〔48시간〕<br>Low Dose Dexamethasone Suppression Test<br>주 : 혈청 Cortisol, 24시간소변 Free-Cortisol 및 17-OHCS를 3회 측정시 산정한다. | 28.97 | 1,760 |
| | F0953 | 사. 고용량 덱사메타손 억제검사 〔48시간〕<br>High Dose Dexamethasone Suppression Test<br>주 : 혈청 Cortisol, 24시간소변 Free-Cortisol 및 17-OHCS를 3회 측정시 산정한다. | 32.16 | 1,950 |
| | F0954 | 아. 기립자극에 의한 알도스테론 자극검사<br>Orthostatic Stimulation Induced Aldosterone Stimulation Test<br>주 : 레닌 및 알도스테론을 2회 측정시 산정한다. | 36.17 | 2,200 |
| | F0955 | 자. Captopril에 의한 레닌-알도스테론 반응검사<br>Captopril-Induced Aldosterone Reaction Test<br>주 : 레닌 및 알도스테론을 3회 측정시 산정한다. | 80.08 | 4,860 |
| | F0956 | 차. 식염수 주입에 의한 알도스테론 억제검사<br>Saline Loading Induced Aldosterone Suppression Test<br>주 : 알도스테론을 2회 측정시 산정한다. | 143.87 | 8,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | F0957 | 카. 클로니딘에 의한 카테콜라민 억제검사<br>Clonidine Induced Catecholamine Suppression Test<br>주 : Epinephrine 및 Norepinephrine을 3회 측정시 산정한다. | 85.02 | 5,160 |
| 너-811 | FX811 | 클로니딘에 의한 성장호르몬 자극검사 ㊲<br>Clonidine-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH를 4회 측정시 산정한다. | 36.59 | 2,220 |
| 너-812 | FX812 | 인슐린부하 인슐린 저항성 검사 ㊲<br>Short Insulin Tolerance Test<br>주 : Glucose를 6회 측정시 산정한다. | 83.40 | 5,060 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 소화기 기능검사 | | |
| 나-701 | E7011 | 연하장애평가 〔X-ray 포함〕<br>Swallowing Difficulty Evaluation 〔using X-ray〕 | 328.70 | 19,950 |
| | E7012 | 주 : 1. 검사식이의 재료대로 99.27점을 별도 산정한다.<br>2. 조영제는 별도 산정한다.<br>3. 방사선 투시비용 등은 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 나-702 | E7020 | 항문, 직장내압검사<br>Function Test for Rectum ; Anorectal Manometry | 633.57 | 38,460 |
| 나-703 | E7030 | 기본식도내압검사 Esophageal Manometry | 444.64 | 26,990 |
| 나-704 | E7040 | 보행성식도산도검사 〔1일당〕<br>Ambulatory Esophageal pH Monitoring<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | 513.18 | 31,150 |
| 나-705 | E7050 | 직장수지검사 Rectal Digital Examination | 46.75 | 2,840 |
| 너-831 | EX831 | 대장통과시간측정법 〔방사선비투과성표지자이용법〕 ㊍<br>Colon Transit Time<br>주 : 사용된 Sitz Mark 및 X-ray Film은 별도 산정한다. | 157.24 | 9,540 |
| 너-832 | EX832 | 위전도 ㊍<br>Electrogastrography | 834.18 | 50,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 알레르기 검사 | | |
| 나-710 | E7100 | 객담유도채취 Sputum Induction Test | 90.19 | 5,470 |
| 나-711 | | 피부반응검사 〔일반검사〕 Skin Test | | |
| | E7111 -E7116 | 〔간디스토마 피부반응검사[1], 폐디스토마 피부반응검사[2], 결핵피부반응검사[3], 한센병히스타민검사[4], 한센병레프로민검사[5], 발한검사[6] 각각〕 General | 20.69 | 1,260 |
| | | 주 : 항생제 피부반응검사는 기본진료료에 포함된다. | | |
| 나-712 | | 유발시험 Provocation Test | | |
| | | 가. 기관지유발시험 Bronchial Provocation Test | | |
| | E7121 E7127 | (1) 비특이적 Non-Specific 〔히스타민 또는 메타콜린 사용[1], 아데노신 또는 Capsaicin 사용[7]〕 〔E7127 : ㊈〕 | 749.38 | 45,490 |
| | E7122 | (2) 특이적 〔항원별〕 Specific | 1,120.88 | 68,040 |
| | E7123 | (3) 기도가역성검사 Bronchodilator Test | 123.44 | 7,490 |
| | | 나. 비점막유발시험 Nasal Provocation Test | | |
| | | 주 : 코통기기능검사를 동시에 시행한 경우에는 코통기기능검사료는 별도 산정한다. | | |
| | E7124 | (1) 비특이적 〔히스타민 또는 메타콜린사용〕 Non-specific | 139.43 | 8,460 |
| | E7125 | (2) 특이적 〔항원별〕 Specific | 156.48 | 9,500 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | E7126 | 다. 물리적알레르기유발시험 〔얼음시험〕<br>Physical Allergy Provocation Test<br>〔Ice Cube Test〕 | 19.43 | 1,180 |
| 나-713 | E7130 | 첩포시험 〔1종목당〕 Patch Test<br>주 : 30종 이상 실시한 경우에도 30종목의 소정점수만 산정한다. | 25.02 | 1,520 |
| 나-714 | E7140 | 광첩포시험 〔1종목당〕 Photo Patch Test<br>주 : 15종 이상 실시한 경우에도 15종목의 소정점수만 산정한다. | 14.00 | 850 |
| 나-715 | | 알레르겐 피부반응검사 〔1종목당〕<br>Allergen Skin Test | | |
| | E7151 | 가. 피부단자시험 Skin Prick Test<br>주 : 55종 이상 실시한 경우에도 55종목의 소정점수만 산정한다. | 19.74 | 1,200 |
| | E7152 | 나. 피내반응시험 Intradermal Test<br>주 : 20종 이상 실시한 경우에도 20종목의 소정점수만 산정한다. | 27.80 | 1,690 |
| 나-716 | E7161<br>-E7163 | 피부광반응검사 〔자외선 최저광독량[1], 자외선 최저홍반량[2], 기타 광반응검사[3] 각각〕<br>Skin Photo Test | 169.31 | 10,280 |
| 나-717 | E7170 | 미생물 우드등검사 Wood's Light Test | 40.94 | 2,490 |
| 나-718 | E7180 | 장크도말검사 Tzanck Smear | 63.39 | 3,850 |
| 나-719 | E7190 | 조갑주름모세혈관현미경검사<br>Nailfold Capillary Microscopy | 146.57 | 8,900 |
| 너-851 | | 물리적 알레르기 유발시험 ㊞<br>Physical Allergy Provocation Test | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | EY851 | 가. 압박시험 Pressure Test | 53.38 | 3,240 |
| | EY852 | 나. (콜린성)메콜릴시험 Mecholyl Test | 41.18 | 2,500 |
| 너-852 | | 알레르겐피부반응검사 〔특수항원〕 〔1종목당〕 ㊲ Skin Test(Allergen Test) | | |
| | EY853 | 가. 피부단자시험 Skin Prick Test | 38.31 | 2,330 |
| | EY854 | 나. 피내반응시험 Intradermal Test | 62.40 | 3,790 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 순환기 기능검사 | | |
| 나-720 | E7200 | 중심정맥압 측정 〔1일당〕 | 35.50 | 2,150 |
| | | 주 : 1. 사용된 CVP Catheter는 별도 산정한다. | | |
| | E7201 | 2. 응급의료수가기준 (별표1)에 해당하는 응급환자에 대한 처치를 목적으로 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| 나-721 | | 심도자에 의한 순환기능검사 Circulatory Function Test by Cardiac Catheterization | | |
| | | 주 : 1. 혈액pH, 혈액탄산가스분압, 혈액산소분압, 혈색소검사, 심박출량측정, 심전도검사 및 혈액산소포화도검사 등의 비용이 포함된다. | | |
| | | 2. 사용된 카테터, 가이드 와이어는 별도 산정하고, 산소분압측정기(Oxymeter)의 재료대는 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | E7215 -E7218 | 3. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다. (⊙ 가[5], 나[6], 다[7], 라[8]) | | |
| | E7210 | 가. 우심도자술 Right Cardiac Catheterization | 1,624.55 | 98,610 |
| | E7211 | 나. 좌심도자술 Left Cardiac Catheterization | 1,861.74 | 113,010 |
| | E7212 | 다. 심방중격천자를 통한 좌심도자술 〔우심도자술 포함〕 Left Cardiac Catheterization through Atrial Septal Puncture | 3,879.89 | 235,510 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | E7213 | 라. 난원공을 통한 좌심도자술 〔우심도자술 포함〕 Left Cardiac Catheterization through Patent Foramen Ovale | 2,117.86 | 128,550 |
| 나-722 | | 스완-간즈 카테터법에 의한 검사<br>Test by Swan-Ganz Catheter | | |
| | E7221 | 가. 카테터삽입술 당일 〔카테터 삽입료 포함〕<br>주 : 심박출량측정과 폐동맥압 및 쐐기압측정은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 1,680.11 | 101,980 |
| | E7222 | 나. 심박출량 측정 〔1일당〕 Cardiac Output | 623.15 | 37,830 |
| | E7223 | 다. 폐동맥압 및 쐐기압측정 〔1일당〕 Pulmonary Artery Pressure and Pulmonary Capillary Wedge Pressure Monitoring | 658.70 | 39,980 |
| 나-722-1 | E7225 | Esophageal Probe을 이용한 비침습적 심기능 측정 〔1일당〕 ㊍<br>Noninvasive cardiac Function Monitoring by Esophageal Probe<br>주 : 사용된 Esophageal Probe는 별도 산정한다. | 336.02 | 20,400 |
| 나-723 | E7230 | 경피적혈액산소포화도측정 〔1일당〕<br>Percutaneous Blood $O_2$ Saturation Monitoring | 56.93 | 3,460 |
| 나-724 | E7240 | 경피적혈액산소분압측정 〔1일당〕 Percutaneous Blood $O_2$ Partial Pressure Monitoring | 51.09 | 3,100 |
| 나-725 | | 심전도검사 Electrocardiography | | |
| | E6541 | 가. 심전도 기록 및 판독 〔표준 12유도〕 EKG Tracing and Interpretation | 76.17 | 4,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 부하심전도검사 | | |
| | E6542 | (1) Master's 운동 부하 또는 약제 부하 | 141.16 | 8,570 |
| | E6543 | (2) Treadmill Test 또는 Bicycle Ergometer<br>주 : 1회용 Electrode 는 별도 산정한다. | 271.73 | 16,490 |
| | | 다. 심전도 감시 | | |
| | E6544 | (1) 심전도 침상감시 〔1일당〕<br>Bedside ECG Monitoring<br>주 : 1회용 Electrode는 별도 산정한다. | 144.58 | 8,780 |
| | E6545 | (2) 24시간 홀터기록<br>24 Hour Holter Monitoring<br>주 : Recording Tape, 1회용 Electrode, Paper, Battery의 재료대는 별도 산정한다. | 250.72 | 15,220 |
| | E6546 | (3) 일상 생활의 간헐적 심전도 감시 〔1회당〕 Event Recording EKG<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | 250.72 | 15,220 |
| 나-725-1 | | 임상전기생리학적검사<br>Clinical Electrophysiologic Study<br>주 : 1. 검사시 사용된 EP Catheter, Introducer, Optic disc, 1회용 Electrode, Defibrillation pad, 조영제는 별도 산정한다. 다만, Defibrillation pad는 치료재료 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표에 의거 100분의 100을 본인이 부담한다. | | |
| | E7254<br>-E7256 | 2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(⊙가[4], 나[5], 다[6]) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | E7251 | 가. 히스속전기도검사<br>Bundle of His Recording | 1,097.77 | 66,630 |
| | E7252 | 나. 임상전기생리학적검사 :<br>종합적 Comprehensive<br>〔히스속전기도검사 포함〕 | 3,790.40 | 230,080 |
| | E7253 | 다. 임상전기생리학적검사 : 추적 Follow up<br>〔히스속전기도검사 포함〕 | 2,490.74 | 151,190 |
| 나-725-2 | E7257 | 경식도 심방전기도검사<br>Transesophageal Recording of Atrial Electrogram | 512.64 | 31,120 |
| | | 주 : 1. 검사시 사용된 약제 및 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | E7258 | 2. 조율조작을 추가 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| 나-726 | E7261 | 심전도전위분석측정검사<br>Signal-Averaged Electrocardiography | 91.15 | 5,530 |
| 나-727 | E6547 | 24시간 혈압측정검사 〔1일당〕<br>Ambulatory Blood Pressure Monitoring | 183.86 | 11,160 |
| | | 주 : 1. 1회용 Electrode 또는 1회용 Sensor, Battery의 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | E6548 | 2. 24시간동안 지속적으로 침상감시를 행한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 나-728 | | 자율신경계이상검사<br>Autonomic Nervous System Function Test | | |
| | E7281 | 가. 기립경사테이블검사 Tilt Table Test | 897.11 | 54,450 |
| | E7282 | 나. 심호흡시의 심박동검사<br>Heart Rate Response to Deep Breathing | 127.62 | 7,750 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-729 | E6550 | 심음도검사 〔심장수술을 하는 경우 등 특수한 경우에 한함〕 Phonocardiography | 127.06 | 7,710 |
| 너-871 | EX871 | 심전도 감시 〔원격심박기술에 의한 감시〕 〔1일당〕 ㊍<br>Telecardiographic Monitoring<br>주 : 사용된 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 179.90 | 10,920 |
| 너-872 | EX872 | 심박동기 시스템의 전기적 분석 ㊍<br>Electronic Analysis of Pacemaker System<br>주 : 영구적심박동기 삽입 후 심기능 및 심조율의 변화에 따라 Pacing Mode를 조정하거나 시간 경과에 의한 Battery Life, Threshold, Integrity의 변화에 대해 적절한 System 분석 및 교정을 한 경우에 산정한다. | 476.39 | 28,920 |
| 너-873 | EX873 | 어고노빈 또는 아세틸콜린 유발검사 ㊍<br>Ergonovine or Acetylcholine Provocation Test<br>주 : 1. 관상동맥질환 중 관상동맥 연축(경련)에 의한 변이형협심증이나 심근경색증을 진단하기 위하여 어고노빈 또는 아세틸콜린 약제를 이용하여 좌,우측 관상동맥의 연축을 유발하는 검사를 한 경우에 산정한다.<br>2. 검사시 사용된 약제는 별도 산정한다. | 1,258.29 | 76,380 |
| 너-874 | EX874 | 침습적동맥압혈압측정 〔1일당〕 ㊍<br>Invasive Arterial Blood Pressure<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | 256.08 | 15,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 생식, 임신 및 분만 | | |
| 나-730 | E7300 | 정액검사 Semen Analysis | 79.86 | 4,850 |
| 나-731 | E7310 | 자궁경관점액검사 Cervical Mucus Test | 57.75 | 3,510 |
| 나-732 | | 분만전감시<br>Intrapartum Maternal and Fetal Monitoring | | |
| | | 주 : 1. 「가」와 「나」는 동시에 산정할 수 없다. | | |
| | | 2. 분만, 둔위분만, 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만의 시술시 1회만 산정하되, 질식분만을 위하여 6시간 이상 분만전감시를 실시하였으나, 부득이하여 제왕절개술 및 자궁적출술 또는 제왕절개만출술을 시행한 경우에도 1회 산정한다. | | |
| | | 가. 전자태아감시 Electric Fetal Monitoring | | |
| | E7321 | (1) 12시간이내 | 255.21 | 15,490 |
| | E7322 | (2) 12시간초과 | 490.50 | 29,770 |
| | | 나. 일반태아감시 Doppler Fetal Monitoring | | |
| | E7323 | (1) 12시간이내 | 427.93 | 25,980 |
| | E7324 | (2) 12시간초과 | 810.49 | 49,200 |
| 나-733 | E7330 | 니트라진검사 Nitrazine Test | 12.16 | 740 |
| 나-734 | | 난관소통검사 Tubal Patency Test | | |
| | E7341 | 가. 통색소검사 Dye Test | 144.41 | 8,770 |
| | E7342 | 나. 통수검사 Hydrotubation | 328.93 | 19,970 |
| | E7343 | 다. 카이모그라피 Kymography | 313.81 | 19,050 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-735 | | 항정자항체검사 ㊍<br>Antisperm Antibody Test<br>주 : 간접법의 정자채취 및 정자공여자에 대한 검사비용과 직접 법의 검사과정 중 정액검사는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | E7351 | 가. 직접법 | 121.09 | 7,350 |
| | E7352 | 나. 간접법 | 259.60 | 15,760 |
| 너-891 | EX891 | 자궁경관점액양치상검사 ㊍<br>Fern Test of Cervical Mucus | 64.21 | 3,900 |
| 너-892 | EX892 | 성교후 경관점액통과검사 ㊍<br>Post Coital Test<br>주 : 성교후 자궁경관점액에 존재하는 활동성 있는 정자의 수를 현미경으로 관찰하는 경우에 산정한다. | 158.58 | 9,630 |
| 너-893 | EX893 | 정액과당 정량측정 ㊍<br>Semen Fructose Quantification | 79.86 | 4,850 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 핵의학 기능 검사 | | |
| 나-740 | | 순환기능검사 Circulatory Function Test | | |
| | E7401 | 가. 적혈구량 측정 Red Cell Volume | 318.77 | 19,350 |
| | E7402 | 나. 혈장량 측정 Plasma Volume | 318.77 | 19,350 |
| | E7403 | 다. 철대사 측정 Ferrokinetics | 586.81 | 35,620 |
| | E7404 | 라. 혈액량측정 Blood Volume | 584.62 | 35,490 |
| | E7405 | 마. 적혈구 수명 측정 RBC Survival Time | 586.37 | 35,590 |
| | E7406 | 바. 실링검사 Shilling Test | 584.18 | 35,460 |
| 나-741 | | 소화흡수기능검사<br>Gastrointestinal Absorption Test | | |
| | E7411 | 가. 지방산흡수기능 측정<br>Fatty Acid Absorption Test | 583.61 | 35,430 |
| | E7412 | 나. 장단백질소실율측정 Albumin Intestinal Excretion Rate Evaluation | 583.61 | 35,430 |
| 나-742 | | 갑상선기능검사 Thyroid Function Test | | |
| | E7431<br>-E7432 | 가. 갑상선섭취율〔옥소섭취율[1], Tc섭취율[2] 각각〕 Radioiodine Absorption Test | 238.10 | 14,450 |
| | E7433 | 나. $T_3$억제시험 $T_3$ Supression Test | 152.41 | 9,250 |
| | E7434 | 다. TSH자극시험 TSH Stimulation Test | 152.41 | 9,250 |
| | E7435 | 라. 퍼크로레이트(TSCN)방출시험<br>Perchlorate Discharge Test | 238.99 | 14,510 |
| 나-744 | | 신장기능검사 Renal Function Test | | |
| | E7441 | 가. 사구체여과율검사〔채혈법〕<br>Glomerular Filtration Rate | 567.61 | 34,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | E7442 | 나. 유효혈장유량검사 〔채혈법〕<br>Effective Renal Perfusion Test | 568.57 | 34,510 |
| 나-745 | E7450 | 뇌기능검사 〔뇌국소혈류검사〕<br>Cerebral Function Test | 741.52 | 45,010 |
| 너-911 | EX911 | 혈소판수명측정 ㊍<br>Platelet Survival Time | 808.08 | 49,050 |
| 너-912 | EX912 | 검체방사능측정 ㊍<br>Sample Radioactivity Count | 152.41 | 9,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 치아 검사 | | |
| 나-900 | E9000 | 전기치수반응검사 〔1구강 1회당〕<br>Electric Pulpal Test | 39.15 | 2,380 |
| 나-901 | E9010 | 근관장측정검사 〔1근관당〕<br>Root Canal Length Measuring<br>주 : 근관장을 측정한 경우에 치료기간중 1회에 한하여 산정한다. | 18.30 | 1,110 |
| 나-902 | E9020 | 치주낭 측정검사 〔1/3악당〕<br>Periodontal Pockets Test<br>주 : 치주낭의 깊이(Periodontal Pocket Depth)를 측정한 경우에 한하여 산정한다. | 19.24 | 1,170 |
| 나-903 | E9030 | 교합분석 ㊐<br>Occlusional Analysis<br>주 : 1. 치료기간중 1회만 산정한다.<br>2. 교합기부착모형상에서 최대교합위, 중심위, 전방위, 측방위 등의 하악위치에 대한 교합상태를 분석한 경우에 산정한다.<br>3. 인상채득, 교합채득, 재료대 및 부착료를 포함하므로 별도 산정하지 아니한다.<br>4. 교합성형술을 실시하는 경우에는 「차-36」의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 312.40 | 18,960 |
| 나-904 | E9040 | 측두하악장애분석검사 ㊐<br>Analytical Assessment of Temporomandibular Disorders<br>주 : 측두하악장애를 정밀진단하기 위하여 표준화된 도구(검사지)를 이용하여 악운 | 370.34 | 22,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 동측정분석검사, 악관절촉진검사, 구강내교합검사, 저작근촉진검사 등의 검사를 40분이상 치과의사가 직접 실시하고 분석하는 경우에 한하여 치료기간 중 1회만 산정한다. | | |
| 너-931 | EX931 | 하악운동궤적검사 ㊍<br>Mandibular Kinesiography | 376.50 | 22,850 |
| 너-932 | EX932 | 관절음도검사 ㊍<br>TMJ Sonography | 171.94 | 10,440 |
| 너-933 | EX933 | 동기능적교합검사 ㊍<br>Dynamic Functional Occlusion Analysis | 196.90 | 11,950 |

# 제4절 내시경, 천자 및 생검료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 내시경 | | |
| | | 주 : 1. 기기(Scopy, Fibroscopy, Microscopy)의 종류를 불문하고 소정점수를 산정한다.<br>2. 만 8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫번째 자리에 3으로 기재)<br>3. 내시경하 생검을 하는 경우 해당 내시경 점수의 20%를 산정한다.(산정코드 두번째 자리에 1로 기재) | | |
| 나-750 | E7500 | 관절경검사 Arthroscopy | 1,555.49 | 94,420 |
| | E7501 | 주 : 고관절부위를 실시한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다. | | |
| 나-753 | E7530 | 후열부경검사 Endoscopy of Olfactory Fissure | 211.80 | 12,860 |
| 나-754 | E7540 | 비인강경검사 Nasopharyngoscopy | 89.43 | 5,430 |
| 나-755 | E7550 | 부비강입구부경검사<br>Endoscopy of Sinus Orifices | 167.85 | 10,190 |
| 나-756 | E7560 | 부비동내경검사 Sinus Endoscopy | 163.08 | 9,900 |
| 나-758 | E7581 | 후두경검사 Laryngoscopy | 262.36 | 15,930 |
| | E7586 | 주 : 1. 후두직달경검사시에도 소정점수를 산정한다.<br>2. 반사경을 이용한 간접후두경검사는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-759 | | 기관지경검사 Bronchoscopy<br>주 : 「나」, 「다」, 「라」를 실시한 경우에는 1회에 한해서 「가」를 별도 산정한다. | | |
| | E7590 | 가. 기본기관지경검사<br>Diagnostic Bronchoscopy | 901.84 | 54,740 |
| | E7591 | 나. 기관지폐포세척술<br>Bronchoalveolar Lavage | 283.82 | 17,230 |
| | E7592 | 다. 경기관지침흡인술<br>Transbronchial Needle Aspiration | 195.18 | 11,850 |
| | E7593 | 라. 경기관지폐생검<br>Transbronchial Lung Biopsy | 478.69 | 29,060 |
| 나-760 | E7600 | 흉강경검사 Thoracoscopy | 2,795.82 | 169,710 |
| 나-760-1 | E7605 | 종격동검사 Mediastinoscopy | 2,795.82 | 169,710 |
| 나-761 | E7611 | 상부소화관내시경검사<br>Esophagogastroduodenoscopy | 594.67 | 36,100 |
| 나-762 | | 내시경적 역행성 담췌관조영술 〔방사선료 포함〕<br>Endoscopic Retrograde Cholangiopancreato-graphy | | |
| | E7621 | 가. 내시경적 역행성 담(췌)관조영술<br>Endoscopic Retrograde Cholangiopan-creatography | 1,250.99 | 75,940 |
| | E7622 | 나. 경유두적 담(췌)관경검사<br>Endoscopic Cholangio(pancreato)scopy | 2,489.20 | 151,090 |
| 나-763 | E7631 | 경피적담관(낭)경검사 〔T-tube, PTBD를 통한 것〕 Percutaneous Biliary Endoscopy or Cholecystoscopy | 1,015.47 | 61,640 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-764 | E7640 | 담도경검사 Choledochoscopy | 648.32 | 39,350 |
| 나-766 | E7660 | 결장경검사 Colonoscopy | 798.72 | 48,480 |
| 나-767 | E7670 | 직장경검사 Rectoscopy | 192.55 | 11,690 |
| 나-768 | E7680 | S상결장경검사 Sigmoidoscopy | 319.61 | 19,400 |
| 나-769 | E7690 | 복강경검사 Peritoneoscopy | 1,464.37 | 88,890 |
| 나-770 | E7700 | 더글라스와검경 Culdoscopy | 917.53 | 55,690 |
| 나-771 | E7710 | 자궁경검사 Hysteroscopy | 1,088.81 | 66,090 |
| 나-772 | | 질확대경검사 Colposcopy | | |
| | E7721 | 가. 단순 Simple | 105.28 | 6,390 |
| | E7722 | 나. 자궁내구경사용 with Endocervical Speculum | 119.37 | 7,250 |
| 나-773 | E7730 | 방광경검사 Cystoscopy | 658.79 | 39,990 |
| 나-774 | E7740 | 요관경검사 〔요관점막하 주입 포함〕 Ureteroscopy | 1,768.97 | 107,380 |
| 나-775 | E7750 | 요도경검사 〔약물주입포함〕 Urethroscopy | 566.11 | 34,360 |
| 나-776 | E7760 | 신내시경검사 Renal Endoscopy | 1,094.95 | 66,460 |
| | | 주 : 신루설치술후 동시 실시한 경우에는 시술료는 별도 산정한다. | | |
| 너-961 | EX961 | 고실내시경검사 ㊍ | 352.91 | 21,420 |
| | | 주 : 내시경이 고막을 통과하여 중이강내를 검사한 경우에 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 천 자 | | |
| | | 주 : 1. 천자를 치료목적(약물주입 또는 지속적인 배액)으로 실시한 경우에는 본 분류항목 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재)<br>2. 만8세미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| 나-800 | C8000 | 요추천자 〔뇌척수압 측정을 포함〕 Lumbar Puncture | 254.68 | 15,460 |
| 나-800-1 | C8005 | 경막하천자 Subdural Puncture | 328.86 | 19,960 |
| 나-801 | C8010 | 후두하대조천자, 경지주막하천자 Cisternal Magna Puncture, Cervical Subarachnoid Puncture | 301.90 | 18,330 |
| 나-802 | C8020 | 관절천자 〔편측〕〔간단한 검사 또는 관절액이동술 포함〕 Arthrocentesis | 127.53 | 7,740 |
| 나-803 | C8031 | 골수천자 Bone Marrow Aspiration | 280.01 | 17,000 |
| 나-803-1 | C8036 | 골수압력측정검사 | 383.75 | 23,290 |
| 나-804 | C8040 | 흉막천자 Thoracentesis | 321.95 | 19,540 |
| | C8041 | 주 : 응급의료수가기준(별표 1)에 해당하는 응급환자에 대한 처치를 목적으로 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| 나-805 | C8050 | 복수천자, 복막천자 Paracentesis, Abdominal Paracentesis | 292.15 | 17,730 |
| | C8051 | 주 : 응급의료수가기준(별표 1)에 해당하는 응급환자에 대한 처치를 목적으로 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-806 | C8060 | 심낭천자 Pericardiocentesis | 464.98 | 28,220 |
| | C8061 | 주 : 응급의료수가기준(별표 1)에 해당하는 응급환자에 대한 처치를 목적으로 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| 나-807 | C8070 | 뇌실천자 Ventricular Puncture | 381.99 | 23,190 |
| 나-808 | C8080 | 상악동천자 〔간단한 액검사를 포함〕〔편측〕 Maxillary Sinus Aspiration | 143.24 | 8,690 |
| 나-809 | C8090 | 고실천자 〔편측〕 Tympanic Membrane Puncture | 174.01 | 10,560 |
| 나-810 | C8100 | 더글라스와천자 〔간단한 액 검사를 포함〕 Culdocentesis | 209.61 | 12,720 |
| 나-811 | C8110 | 양수천자 Amniocentesis | 592.06 | 35,940 |
| 나-812 | C8120 | 방광천자 Bladder Aspiration | 167.29 | 10,150 |
| 나-813 | C8130 | 음낭수종천자 Aspiration of Hydrocele Testis | 90.39 | 5,490 |
| 나-814 | C8140 | 기타부위천자 〔림프절, 피부 등〕 Other Puncture | 132.13 | 8,020 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **일반생검** | | |
| | | 주 : 1. 세침흡인생검을 실시한 경우에도 각 항목의 소정점수를 산정한다.<br>2. 유도 생검시 영상장치(투시, CT 등)를 이용한 경우에 유도 비용은 제3장 제1절 및 제2절에 의하여 산정한다.<br>3. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정 코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| 나-850 | | 침생검 Needle Aspiration Biopsy | | |
| | | 가. 표재성 Superficial | | |
| | C8501 | (1) 피부 Skin | 180.16 | 10,940 |
| | C8502 | (2) 근육 및 연부조직 Muscle and Soft Tissue | 296.03 | 17,970 |
| | C8506 | (3) 기타부위 Others | 218.92 | 13,290 |
| | | 주 : 림프절, 유방, 액와, 안, 비, 이, 구강, 안면, 외부생식기 등을 생검한 경우에 산정한다. | | |
| | | 나. 심부 Deep | | |
| | C8511 | (1) 복막 Peritoneum | 359.91 | 21,850 |
| | C8512 | (2) 흉막 Pleura | 437.75 | 26,570 |
| | C8513 | (3) 장기 〔편측〕 Organ | 716.43 | 43,490 |
| | | 주 : 간, 비, 신, 췌장, 폐, 난소 등을 생검한 경우에 산정한다. | | |
| | C8514 | (4) 심낭 〔EKG 비용 포함〕 Pericardium | 970.46 | 58,910 |
| | C8515 | (5) 척수 Spinal Cord | 3,916.97 | 237,760 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-852 | C8520 | 골수천자생검 〔편측〕<br>Bone Marrow Aspiration Biopsy | 511.37 | 31,040 |
| 나-853 | | 절개생검 Incisional Biopsy | | |
| | | 가. 표재성 Superficial | | |
| | C8531 | (1) 피부 Skin | 440.95 | 26,770 |
| | C8535 | (2) 근육 및 연부조직<br>Muscle and Soft Tissue | 736.10 | 44,680 |
| | C8532 | (3) 기타 부위 Others | 482.47 | 29,290 |
| | | 주 : 림프절, 유방, 액와, 안, 비, 이, 구강, 안면, 외부생식기 등을 생검한 경우에 산정한다 | | |
| | | 나. 심부 〔장기절개생검〕 Deep | | |
| | | 주 : 타수술과 동시에 실시한 경우에는 별도 산정할 수 없으며 관혈적으로 장기를 단독 생검한 경우에 산정한다. | | |
| | C8533 | (1) 개흉에 의한 것<br>Operative Biopsy, Intrathoraxic | 3,442.42 | 208,950 |
| | C8534 | (2) 개복에 의한 것<br>Operative Biopsy, Intraabdominal | 2,633.59 | 159,860 |
| 나-854 | | 내시경하생검 Endoscopic Biopsy | | |
| | | 주 : 내시경 「주 3」에 따라 산정한다. | | |
| 나-855 | | 전립선생검 Prostatic Biopsy | | |
| | C8551 | 가. 경피적 Percutaneous | 522.36 | 31,710 |
| | C8552 | 나. 관혈적 Operative | 2,810.42 | 170,590 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-856 | | 고환, 부고환생검<br>Biopsy of Testis or Epididymis | | |
| | C8561 | 가. 경피적 Percutaneous | 642.58 | 39,000 |
| | C8562 | 나. 관혈적 Operative | 702.36 | 42,630 |
| 나-857 | | 자궁내막조직생검 Biopsy of Endometrium | | |
| | C8573 | 가. 흡인생검 Aspiration or Suction Biopsy | 341.31 | 20,720 |
| | C8574 | 나. 단순소파생검 Simple Curettage | 387.30 | 23,510 |
| | C8575 | 다. 자궁경내소파술 Endocervical Curettage | 495.64 | 30,090 |
| | C8572 | 라. 구획소파생검 Fractional Curettage | 493.82 | 29,970 |
| 나-858 | | 골생검 Bone Biopsy | | |
| | C8581 | 가. 침생검 Needle Biopsy | 651.99 | 39,580 |
| | | 나. 절개생검 Excisional Biopsy | | |
| | C8582 | (1) 척추골 Vertebral Body | 2,700.54 | 163,920 |
| | C8583 | (2) 기타 부위 Others | 1,634.78 | 99,230 |
| 나-859 | | 갑상선생검 Thyroid Biopsy | | |
| | C8591 | 가. 침생검 Needle Biopsy | 155.42 | 9,430 |
| | C8592 | 나. 관혈적 Operative | 1,089.89 | 66,160 |
| 나-860 | | 관절절개생검술 Arthrotomy with Biopsy | | |
| | C8601 | 가. 견관절, 고관절, 천장관절<br>Glenohumeral Joint, Hip Joint, Sacroiliac Joint | 2,002.96 | 121,580 |
| | C8602 | 나. 주관절, 슬관절 Elbow, Knee Joint | 1,416.00 | 85,950 |
| | C8603 | 다. 완관절 및 족관절 Wrist, Ankle Joint | 1,210.53 | 73,480 |
| | C8604 | 라. 기타부위 Others | 947.89 | 57,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 나-861 | C8610 | 신경생검술 Biopsy of Nerve | 1,161.91 | 70,530 |
| 나-862 | C8620 | 경정맥 간생검 ㊸<br>Transjugular Intrahepatic Liver Biopsy<br>주 : 「나-850-나(3)」과 제3장 제2절 「다-272-나」의 소정점수를 합하여 산정한다. | | |

# 제3장 영상진단 및 방사선 치료료

## 〔산정지침〕

(1) 영상진단 및 방사선 치료에 사용된 다음의 약제 및 재료대는 "약제및치료재료의구입금액에대한산정기준"에 의하여 별도 산정한다.

㈎ 조영제

㈏ 방사선 필름, 폴라로이드 필름 및 SPECT시 사용된 칼라프린터 인화지

㈐ 맥관조영용 카테터

㈑ 혈관조영용 가이드와이어

㈒ 1회용 방사성 입자 및 방사성 동위원소

㈓ 부하검사시 사용된 약제, 인체에 주입된 약제

㈔ 운동부하검사시 사용된 EKG Paper 및 1회용 Electrode

㈕ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 재료

(2) 조영제 주입료와 방사선 필름 현상료(현상액 및 정착액 비용 등)는 소정 방사선 진단료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

(3) 제1절 및 제2절에 분류된 영상진단을 실시한 경우에는 반드시 판독소견서를 작성·비치하여야 한다.

(4) 제1절 및 제2절에 분류된 영상진단료의 소정점수에는 판독료(소정점수의 30%)와 촬영료 등(소정점수의 70%)이 포함되어 있다.

## 제1절 방사선단순영상진단료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 당해 요양기관에 상근하는 진단방사선과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만 "주4", "주5" 및 "C-Arm형 영상증폭장치이용료"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>2. 만8세 미만의 소아에 대하여 방사선 단순영상진단을 한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) 다만 "주4", "주5" 및 "C-Arm형 영상증폭장치이용료"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>3. 동일부위(부위적으로 일치하는 것과 통상 동일필름에 촬영할 수 있는 범위)에 대하여 동시에 2매이상의 방사선영상진단을 한 경우에는 제2매부터 매당 소정점수의 50%씩을 각각 가산하여 산정하되 최대 5매까지만 산정한다.(기본 코드 다섯 번째 자리에 매수별로 1에서 5를 기재)<br>4. 컴퓨터영상처리장치(CR)를 이용한 경우에는 제1매에 대해서 16.25점을 산정하고 제2매부터는 소정점수의 50%씩을 각각 가산하되 최대 5매까지만 산정한다.(G0011~G0015) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 5. 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 제1매에 대해서 종합전문요양기관은 43.32점, 종합병원은 37.91점, 병원 및 의원은 27.08점을 산정하고 제2매부터는 소정점수의 50%씩을 각각 가산하되 최대 5매까지만 산정한다.(종합전문요양기관은 GB011~GB015, 종합병원은 GB021~GB025, 병원은 GB031~GB035, 의원은 GB041~GB045) | | |
| 다-101 | G0400 | C-Arm형 영상증폭장치 이용료 | 418.44 | 25,400 |
| | | 주 : C-Arm형 영상증폭장치(Television Image Intensification System)를 이용하여 도수 또는 관혈적정복술 등을 실시한 경우에 산정한다. | | |
| 다-102 | | 투시촬영 Fluoroscopy | | |
| | G0430 | 가. 진단적 Diagnostic | 127.84 | 7,760 |
| | G0440 | 나. 중재적 (조영제주입료, 스팟트촬영료 포함) Interventional | 449.46 | 27,280 |
| | | 주 : 제9장 중재적 방사선시술 항목중 〔유도료 별도 산정〕으로 기재된 항목에 한하여 산정한다. | | |
| 다-105 | | 특수촬영 〔1건당〕 | | |
| | G0050 | 가. 단층촬영 Tomography | 202.37 | 12,280 |
| | G0051 | 나. 개별화단층촬영 Individualized Tomography | 271.66 | 16,490 |
| 다-110 | G1001 | 비골 Nasal Bone | 70.22 | 4,260 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-111 | G1101 | 두부 Skull | 70.22 | 4,260 |
| 다-112 | G1201 | 부비동 Paranasal Sinus | 70.22 | 4,260 |
| 다-113 | G1301 | 유양돌기, 이소골 Mastoid, Ossicle | 70.22 | 4,260 |
| 다-114 | G1401 | 하악골 Mandible | 70.22 | 4,260 |
| 다-115 | G1501 | 시신경공 Optic Foramen | 70.22 | 4,260 |
| 다-115-1 | G0501 | 안와 〔이중노출〕 Orbit 〔Double Exposure〕 | 70.22 | 4,260 |
| 다-116 | G1601 | 측두하악관절 Temporomandibular Joint | 70.22 | 4,260 |
| 다-117 | G1701 | 터키안 Sella | 70.22 | 4,260 |
| 다-118 | G1801 | 경부연부조직 Neck, Soft Tissue | 70.22 | 4,260 |
| 다-119 | G1901 | 상악골 Maxilla | 70.22 | 4,260 |
| 다-120 | G2001 | 관골(협골) Zygomatic Arch View | 70.22 | 4,260 |
| 다-121 | G2101 | 흉부 Chest | 70.22 | 4,260 |
| 다-122 | G2201 | 흉부간접 Indirect Chest Radiography | 44.59 | 2,710 |
| 다-123 | G2301 | 흉부폐첨 Chest Lordotic View | 70.22 | 4,260 |
| 다-124 | G2401 | 복부 Abdomen | 70.22 | 4,260 |
| 다-125 | G2501 | 신장방광요로단순촬영 KUB | 75.00 | 4,550 |
| 다-127 | G2701 | 유방 Mammography | 99.10 | 6,020 |
| 다-131 | G3101 | 쇄골 Clavicle | 70.22 | 4,260 |
| 다-132 | G3201 | 견갑골 Scapula | 70.22 | 4,260 |
| 다-133 | G3301 | 견관절 Shoulder | 70.22 | 4,260 |
| 다-134 | G3401 | 흉골 Sternum | 70.22 | 4,260 |
| 다-135 | G3501 | 늑골 Rib Cage | 70.22 | 4,260 |
| 다-139 | G3901 | 견쇄관절 Acromioclavicular Joint | 70.22 | 4,260 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-140 | G4001 | 흉쇄관절 Sternoclavicular View | 70.22 | 4,260 |
| 다-141 | G4101 | 경추 Cervical Spine | 70.22 | 4,260 |
| 다-142 | G4201 | 경흉추 Cervicothoracic Spine | 70.22 | 4,260 |
| 다-143 | G4301 | 흉추 Thoracic Spine | 70.22 | 4,260 |
| 다-144 | G4401 | 흉요추 Thoracolumbar Spine | 70.22 | 4,260 |
| 다-145 | G4501 | 요추 Lumbar Spine | 70.22 | 4,260 |
| 다-146 | G4601 | 요천추 Lumbosacral Spine | 70.22 | 4,260 |
| 다-147 | G4701 | 천골미골 Sacral Spine and Coccyx | 70.22 | 4,260 |
| 다-149 | G4901 | 전척추 Entire Spine | 70.22 | 4,260 |
| 다-150 | G5001 | 천장골관절 Sacroiliac Joint | 70.22 | 4,260 |
| 다-151 | G5101 | 골반 Pelvis | 70.22 | 4,260 |
| 다-152 | G5201 | 고관절 Hip Joint | 70.22 | 4,260 |
| 다-155 | G5501 | 소아전신 Infantogram | 78.02 | 4,740 |
| 다-156 | G5601 | 하지 Long Bone | 48.92 | 2,970 |
| 다-161 | G6101 | 전박골 Forearm | 48.92 | 2,970 |
| 다-162 | G6201 | 주관절 Elbow | 48.92 | 2,970 |
| 다-163 | G6301 | 상박골 Humerus | 48.92 | 2,970 |
| 다-164 | G6401 | 수관절 Wrist | 48.92 | 2,970 |
| 다-165 | G6501 | 수골 Hand | 48.92 | 2,970 |
| 다-166 | G6601 | 수근골 Carpal Bone | 48.92 | 2,970 |
| 다-171 | G7101 | 대퇴골 Femur | 48.92 | 2,970 |
| 다-172 | G7201 | 슬관절 Knee Joint | 50.95 | 3,090 |
| 다-173 | G7301 | 하퇴골 Lower Leg | 48.92 | 2,970 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-174 | G7401 | 족관절 Ankle | 48.92 | 2,970 |
| 다-175 | G7501 | 족골 Foot | 48.92 | 2,970 |
| 다-176 | G7601 | 스캐노그램 Scanogram | 48.92 | 2,970 |
| 다-177 | G7701 | 슬개골 Patella | 51.37 | 3,120 |
| 다-178 | G7801 | 족근골 Tarsal Bone | 48.92 | 2,970 |
| 다-179 | G7901 | 종골 Calcaneus | 48.92 | 2,970 |
| 다-181 | G8101 | 수지골 Finger | 44.66 | 2,710 |
| 다-182 | G8201 | 족지골 Toe | 43.68 | 2,650 |
| 다-191 | G9101 | 치근단 Periapical View | 40.52 | 2,460 |
| 다-195 | G9501 | 교익 Bitewing View | 41.01 | 2,490 |
| 다-196 | G9601 | 교합 Occlusal View | 56.23 | 3,410 |
| 다-197 | | 파노라마 촬영 Panoramic View | | |
| | G9701 | 가. 일반 Conventional | 133.21 | 8,090 |
| | G9761 | 나. 특수 〔악관절, 악골절 단면〕 Special | 159.48 | 9,680 |
| 다-198 | G9801 | 두부규격촬영 Cephalometric Radiography | 70.22 | 4,260 |
| 다-199 | G9901 | 측두하악관절규격촬영 Transcranial View | 280.87 | 17,050 |

# 제2절 방사선특수영상진단료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 당해 요양기관에 상근하는 진단방사선과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만 "주4" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>2. 촬영매수, 투시, 스팟트촬영 유무를 불문하고 소정점수로 산정하며 또한 조영제주입료도 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>3. 만8세 미만의 소아에 대하여 방사선특수영상진단을 한 경우에는 소정점수의 15%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) 다만, "주4" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>4. 컴퓨터영상처리장치(CR)를 이용한 경우(HA001)에는 64.98점을 산정한다. 다만, 전산화단층영상진단 및 자기공명영상진단의 경우에는 그러하지 아니한다.<br>5. 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 일련의 촬영과정에 대하여 종합전문요양기관은 129.96점(HB011), 종합병원은 113.72점(HB021), 병원 및 의원은 81.23점(HB031, HB041)을 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 6. 당해 요양기관에 상근하는 진단방사선과 전문의가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다.(산정코드 세번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 "주1", "주3", "주4", "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 소화기계 특수영상진단 | | |
| 다-201 | HA010 | 위장조영 Upper Gastrointestinal Series | 496.75 | 30,150 |
| | HA011 | 주 : 1. 위장조영 30분후 소장촬영을 추가로 실시한 경우에는 94.58점을 가산하여 산정한다. | | |
| | HA012 | 2. 위장조영 60분후 소장촬영을 추가로 실시한 경우에는 141.70점을 가산하여 산정한다. | | |
| 다-202 | | 소장조영<br>Small Bowel Radiological Special Study | | |
| | HA021 | 가. 저긴장성십이지장조영촬영<br>Hypotonic Duodenography | 496.75 | 30,150 |
| | HA022 | 나. 소장단순조영<br>Small Bowel Series: Single Contrast | 496.75 | 30,150 |
| | HA023 | 다. 소장이중조영<br>Small Bowel Series: Double Contrast Study | 924.73 | 56,130 |
| 다-203 | | 결장조영 Colon Radiological Special Study | | |
| | HA031 | 가. 결장단순조영<br>Barium Enema: Single Contrast Study | 546.39 | 33,170 |
| | HA032 | 나. 결장이중조영<br>Barium Enema: Double Contrast Study | 616.43 | 37,420 |
| | HA033 | 다. 배변조영 Defecography | 546.85 | 33,190 |
| 다-204 | HA040 | 식도조영 Esophagography | 449.46 | 27,280 |
| 다-206 | HA060 | Herniogram | 758.12 | 46,020 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-207 | | 담낭조영 Cholecystography | | |
| | HA071 | 가. 경구담낭조영 Oral Cholecystography | 369.91 | 22,450 |
| | HA072 | 나. 경정맥담낭조영<br>Intravenous Cholecystography | 350.72 | 21,290 |
| | HA073 | 다. 점적주입식 담낭조영<br>Drip Infusion Cholecystography | 570.40 | 34,620 |
| 다-208 | | 담관 Bile Duct | | |
| | HA081 | 가. T-튜브담관조영<br>T-tube Cholangiography | 526.16 | 31,940 |
| | HA082 | 나. 경피경간담관조영촬영<br>Percutaneous Transhepatic Cholangiography | 1,202.89 | 73,020 |
| | HA083 | 다. 수술중담관조영<br>Operative Cholangiography | 459.94 | 27,920 |
| 다-209 | HA090 | 타액선조영 Sialography | 592.96 | 35,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 중추신경계특수영상진단 | | |
| 다-210 | | 척추 Spine | | |
| | | 가. 척수강조영 Myelography | | |
| | HA105 | (1) 경추 Cervical | 752.17 | 45,660 |
| | HA106 | (2) 흉추 Thoracic | 752.17 | 45,660 |
| | HA107 | (3) 요추 Lumbar | 752.17 | 45,660 |
| | HA108 | (4) 두 부위를 동시에 촬영한 경우 〔경추와 흉추, 흉추와 요추〕 | 817.93 | 49,650 |
| | HA109 | (5) 전척수강 Whole Spine | 854.16 | 51,850 |
| | HA102 | 나. 경막외조영 Epidurography | 954.87 | 57,960 |
| | HA103 | 다. 추간판조영촬영 Spinal Discography | 820.58 | 49,810 |
| | HA104 | 주 : 여러 level Discogram을 실시한 경우, 1구간을 초과시 소정점수의 50%를 별도 산정하며 최대 200%까지 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 비뇨생식기계 | | |
| 다-213 | | 신장 Kidney | | |
| | HA131 | 가. 경정맥신우조영 Intravenous Pyelography | 387.18 | 23,500 |
| | | 나. 역행성신우조영 Retrograde Pyelography | | |
| | HA132 | (1) 편측 Unilateral | 884.48 | 53,690 |
| | HA133 | (2) 양측 Bilateral | 1,609.74 | 97,710 |
| | HA134 | 다. 하행성신우조영 Antegrade Pyelography | 919.49 | 55,810 |
| | HA135 | 라. 점적주입식신우조영 Drip Infusion Pyelography | 408.23 | 24,780 |
| 다-214 | | 방광 Bladder | | |
| | HA141 | 가. 방광조영 〔Barium-Air-Cystogram 포함〕 Cystography | 654.87 | 39,750 |
| | HA142 | 나. 방광요도조영 Cystourethrography | 974.73 | 59,170 |
| | HA143 -HA144 | 주 : 사슬방광조영(Chain Cystography)[3], 배뇨성요도방광조영촬영시(Voiding Cystourogram)[4]에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 다-215 | | 남성생식기 조영 | | |
| | HA151 | 가. 요도조영 Urethrography | 517.87 | 31,430 |
| | HA152 | 나. 정낭조영 Seminal Vesiculography | 785.56 | 47,680 |
| | HA153 | 다. 음낭수류조영 Scrotal Hydrocelography | 576.71 | 35,010 |
| | HA154 | 라. 음경해면체조영 Cavernosography | 685.84 | 41,630 |
| 다-216 | | 여성생식기 조영 | | |
| | HA161 | 가. 자궁난관조영 Hysterosalpingography | 642.96 | 39,030 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | HA162 | 나. 질조영 Vaginography | 438.24 | 26,600 |
| 다-217 | | 유선조영 Galactogram | | |
| | HA171 | 가. 한개도관 Single Duct | 392.90 | 23,850 |
| | HA172 | 나. 다수도관 Multiple Ducts | 597.54 | 36,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 기타부위 | | |
| 다-228 | HA280 | 관절조영 Arthrography | 715.76 | 43,450 |
| 다-231 | HA310 | 후두조영 Laryngography | 724.01 | 43,950 |
| 다-233 | HA330 | 누낭조영 Dacryocystography | 847.29 | 51,430 |
| 다-234 | HA340 | 누공조영 Fistulography | 589.71 | 35,800 |
| 다-236 | HA360 | 튜브조영 Tubography | 536.19 | 32,550 |
| 다-237 | HA370 | 기관지조영 Bronchography | 639.29 | 38,800 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 전산화단층영상진단 | | |
| 다-245 | | 일반 전산화단층영상진단<br>Computed Tomography | | |
| | HA461<br>-HA469 | 주 : 1. 조영제 주입후 촬영·판독한 경우(조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함)에는 소정점수의 10%를 가산한다.<br>(⊙ 가[1], 나[2], 다[3], 라[4], 마[5], 바[6], 바주[9], 사[7], 아[8]) | | |
| | HA471<br>-HA479 | 2. 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT혈관조영, 관절 관 또는 강내 조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT를 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.<br>(⊙ 가[1], 나[2], 다[3], 라[4], 마[5], 바[6], 바주[9], 사[7], 아[8]) | | |
| | HA481<br>-HA489 | 3. 생검 또는 중재적시술시 이용된 CT 유도 비용은 각 항목의 소정점수에 의하여 산정한다. 다만, 중재적 시술시 이용한 CT 유도 비용은 제2회 시술부터 소정점수의 50%를 산정한다.<br>(⊙ 가[1], 나[2], 다[3], 라[4], 마[5], 바[6], 바주[9], 사[7], 아[8]) | | |
| | HA441<br>-HA449 | 4. 제한적 CT(방사선 치료범위의 결정, femur의 anteversion angle 측정 등)를 실시한 경우에는 소정점수의 50%만 산정한다.<br>(⊙ 가[1], 나[2], 다[3], 라[4], 마[5], 바[6], 바주[9], 사[7], 아[8]) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | HA451 | 가. 두부 Brain CT | 1,188.96 | 72,170 |
| | HA452 | 나. 안면 및 두개기저<br>Face CT or Skull Base CT | 1,694.59 | 102,860 |
| | HA453 | 다. 경부 Neck CT | 1,579.91 | 95,900 |
| | HA454 | 라. 흉부 Chest CT | 1,583.12 | 96,100 |
| | HA455 | 마. 복부 〔골반 포함〕 Abdomen CT | 1,595.43 | 96,840 |
| | HA456 | 바. 척추 Spine CT | 1,583.69 | 96,130 |
| | HA459 | 주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| | HA457 | 사. 상지 Upper Extremity CT | 1,616.83 | 98,140 |
| | HA458 | 아. 하지 Lower Extremity CT | 1,556.68 | 94,490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 자기공명영상진단 | | |
| 다-246 | | 자기공명영상진단<br>Magnetic Resonance Imaging | | |
| | | 주 : 3차원자기공명영상을 실시한 경우에는 각 항목 소정점수의 30%를 가산한다. | | |
| | HE501<br>-HE541 | (◉ 가(1)[1),2)], 가(2)[3)~8)], 가(3)[9)~12)], 가(3)주1[13)], 가(3)주2[14)], 가(4)[15)~23)], 가(5)[24)~26)], 가(6)[27)~34)], 가(7)[35)~40)], 가(8)[41)] | | |
| | HF305<br>HF306 | 나(5)[5)], 나(6)[6)]) | | |
| | | 가. 기본검사 | | |
| | | 주 : 1. 조영제 주입 전·후 촬영, 판독한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다. | | |
| | HE201<br>-HE241 | (◉ 가(1)[1),2)], 가(2)[3)~8)], 가(3)[9)~12)], 가(3)주1[13)], 가(3)주2[14)], 가(4)[15)~23)], 가(5)[24)~26)], 가(6)[27)~34)], 가(7)[35)~40)], 가(8)[41)]) | | |
| | | 2. 생검 또는 중재적시술시 이용된 MRI 유도비용은 각 항목의 소정점수에 의하여 산정한다. 다만, 중재적시술시 이용한 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| | HE301<br>-HE334 | (◉ 가(1)[1),2)], 가(2)[3)~8)], 가(3)[9)~12)], 가(3)주1[13)], 가(3)주2[14)], 가(4)[15)~23)], 가(5)[24)~26)], 가(6)[27)~34)]) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 3. 제한적 MRI(방사선치료범위 및 위치결정 등)를 실시한 경우에는 소정점수의 50%만 산정한다. | | |
| | HE401<br>-HE434 | (◉ 가(1)[1),2)], 가(2)[3)~8)], 가(3)[9)~12)], 가(3)주1[13)], 가(3)주2[14)], 가(4)[15)~23)], 가(5)[24)~26)], 가(6)[27)~34)]) | | |
| | HE101<br>HE102 | (1) 뇌 〔뇌[1)], 해 마[2)]〕<br>〔Brain, Hippocampus〕 | 3,430.72 | 208,240 |
| | HE103<br>-HE108 | (2) 두경부 〔안면[3)], 부비동[4)], 안와[5)], 측두골[6)], 측두하악관절[7)], 경부[8)]〕<br>〔Face, PNS, Orbit, Temporal bone, TM joint, Neck〕 | 3,773.79 | 229,070 |
| | HE109<br>-HE112 | (3) 척추 〔경추[9)], 흉추[10)], 요천추[11)], 척추강[12)]〕<br>〔Cervical, Thoracic, Lumbosacral spine, Myelogram〕 | 3,430.72 | 208,240 |
| | HE113 | 주 : 1. 흉추와 요천추를 동시 촬영한 경우에는 요천추는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| | HE114 | 2. 경추, 흉추, 요천추와 척추강을 동시 촬영한 경우에는 척추강은 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| | HE115<br>-HE123 | (4) 근골격계 〔견관절[15)], 주관절[16)], 수관절[17)], 고관절[18)], 천장골관절[19)], 슬관절[20)], 발목관절[21)], 관절외 상지[22)], 관절외 하지[23)]〕<br>〔Shoulder, Elbow, Wrist, Hip, Sacroiliac, Knee, Ankle joint, Upper extremity, Lower extremity〕 | 3,773.79 | 229,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | HE142 | 주 : 관절조영자기공명영상진단을 실시한 경우에는 293.63점을 별도 산정한다. | | |
| | HE124<br>-HE126 | (5) 흉부 〔심장[24], 흉부[25], 유방[26]〕<br>〔Heart, Chest, Breast〕 | 3,773.79 | 229,070 |
| | HE127<br>-HE134 | (6) 복부 〔복부[27], 골반[28], 췌장[29], 신장 및 부신[30], 음낭 및 음경[31], 간[32], 담췌관[33], 전립선[34]〕<br>〔Abdomen, Pelvis, Pancreas, Kidney and Adrenal, Penile and Scrotum, Liver, Cholangiogram, Prostate〕 | 3,773.79 | 229,070 |
| | HE135<br>-HE140 | (7) 혈관 〔뇌혈관[35], 경부혈관[36], 흉부혈관[37], 복부혈관[38], 사지혈관[39], 심혈관[40]〕<br>〔Brain, Neck, Thoracic, Abdominal, Extremity, Cardiovascular MRA〕 | 3,773.79 | 229,070 |
| | HE141 | (8) 전신 Whole body | 6,861.43 | 416,490 |
| | | 나. 특수검사 | | |
| | HF201<br>-HF203 | 주 : 기본검사와 동시 실시한 경우에는 각 항목 소정점수의 50%를 산정한다.<br>(⊙나(1)[1], 나(2)[2], 나(3)[3]) | | |
| | HF101 | (1) 확산 Diffusion | 2,401.50 | 145,770 |
| | HF102 | (2) 관류 〔3차원자기공명영상 포함〕 Perfusion | 3,430.72 | 208,240 |
| | HF103 | (3) 분광영상 Spectroscopy | 2,401.50 | 145,770 |
| | HF104 | (4) 영화 〔3차원자기공명영상 포함〕 Cine | 5,317.61 | 322,780 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | HF105 | (5) Dynamic | 4,116.86 | 249,890 |
| | HF106 | (6) 이중조영 Dual Contrast | 4,631.47 | 281,130 |
| | HF107 | (7) 기능적 〔3차원자기공명영상 포함〕 Functional | 6,175.29 | 374,840 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **혈관조영촬영** | | |
| | | 주 : 1. 양측 혈관촬영의 경우는 해당부위별 촬영점수의 50%를 가산하여 산정하고, 다혈관 (각 항목으로 분류된 부위별 혈관)을 선택적으로 조영촬영한 경우에는 두 번째 혈관촬영부터 각 해당 부위별 점수의 50%를 산정한다.(양측 혈관 촬영시 산정코드 두 번째 자리에 1로 기재, 두 번째 혈관 촬영부터 산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 두 번째 혈관의 양측 촬영시 산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| | | 2. 혈관조영촬영을 하는 경우 각 항목별로 분류된 분지이외의 혈관에 조영촬영을 실시한 경우에는 해당분지의 모혈관에 의하여 항목별로 산정한다. | | |
| 다-260 | | 두경부 동맥조영 Head and Neck | | |
| | HA601 | 가. 추골동맥 Vertebral Angiography | 1,553.55 | 94,300 |
| | HA602 | 나. 총경동맥 Common Carotid Angiography | 1,429.05 | 86,740 |
| | HA603 | 다. 외경동맥 External Carotid Angiography | 1,429.05 | 86,740 |
| | HA604 | 라. 내경동맥 Internal Carotid Angiography | 1,493.47 | 90,650 |
| | HA605 | 마. 전뇌동맥 4 Vessel Angiography | 3,070.94 | 186,410 |
| 다-261 | | 흉부 동맥조영 Chest | | |
| | HA610 | 가. 우심방조영 Right Atriography | 1,294.36 | 78,570 |
| | HA611 | 나. 우심실조영 Right Ventriculography | 1,303.85 | 79,140 |
| | HA612 | 다. 좌심실조영 Left Ventriculography | 1,679.66 | 101,960 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | HA613 | 라. 좌심방조영 Left Atriography | 1,294.36 | 78,570 |
| | HA614 | 마. 폐동맥 Pulmonary Arteriography | 1,427.89 | 86,670 |
| | HA615 | 바. 흉부대동맥 Thoracic Aortography | 1,301.91 | 79,030 |
| | HA616 | 사. 쇄골하동맥 Subclavian Arteriography | 1,294.36 | 78,570 |
| | HA617 | 아. 기관지동맥 Bronchial Arteriography | 1,366.26 | 82,930 |
| | HA618 | 자. 내유동맥 Internal Mammary Arteriography | 1,430.63 | 86,840 |
| | HA619 | 차. 늑간동맥 Intercostal Arteriography | 1,430.97 | 86,860 |
| 다-262 | | 복부 및 골반 동맥 조영 Abdomen and Pelvis | | |
| | HA621 | 가. 복부대동맥 Abdominal Aortography | 1,303.02 | 79,090 |
| | HA622 | 나. 복강동맥 Celiac Arteriography | 1,429.72 | 86,780 |
| | HA623 | 다. 비장동맥 Splenic Arteriography | 1,429.02 | 86,740 |
| | HA624 | 라. 간동맥 Hepatic Arteriography | 1,551.32 | 94,170 |
| | HA625 | 마. 좌위동맥 Left Gastric Arteriography | 1,435.59 | 87,140 |
| | HA626 | 바. 하횡격막동맥 Inferior Phrenic Arteriography | 1,311.84 | 79,630 |
| | HA627 | 사. 위십이지장동맥 Gastroduodenal Arteriography | 1,551.32 | 94,170 |
| | HA628 | 아. 상장간막동맥 Superior Mesenteric Arteriography | 1,429.57 | 86,770 |
| | HA629 | 자. 하장간막동맥 Inferior Mesenteric Arteriography | 1,431.95 | 86,920 |
| | HA630 | 차. 신장동맥 Renal Arteriography | 1,294.36 | 78,570 |
| | HA631 | 카. 부신장동맥 Adrenal Arteriography | 1,555.97 | 94,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | HA632 | 타. 요추동맥 Lumbar Arteriography | 1,425.08 | 86,500 |
| | HA633 | 파. 총장골동맥<br>Selective Pelvic Arteriography | 1,433.86 | 87,040 |
| | HA634 | 하. 외장골동맥<br>External Iliac Arteriography | 1,496.74 | 90,850 |
| | HA635 | 거. 내장골동맥 Internal Iliac Arteriography | 1,496.74 | 90,850 |
| | HA636 | 너. 자궁동맥 Uterine Arteriography | 1,559.63 | 94,670 |
| | HA637 | 더. 내음부동맥 Pudendal Arteriography | 1,559.63 | 94,670 |
| 다-264 | | 상지 Upper Extremity | | |
| | HA641 | 가. 상완동맥 Brachial Arteriography | 1,429.01 | 86,740 |
| | HA642 | 나. 역행성상지동맥<br>Retrograde Arteriography of Upper Extremity | 1,429.01 | 86,740 |
| | HA643 | 다. 동정맥단락 Arteriovenous Shunt | 1,428.49 | 86,710 |
| 다-265 | | 하지 Lower Extremity | | |
| | HA651 | 가. 대퇴동맥 Femoral Arteriography | 1,307.96 | 79,390 |
| | HA652 | 나. 슬와동맥 Extremity Arteriography | 1,434.16 | 87,050 |
| 다-267 | HA670 | 관상동맥조영 Coronary Angiography | 1,624.68 | 98,620 |
| 다-268 | HA680 | 이식된 관동맥우회로조영촬영〔환자 본래의 관상동맥조영촬영 포함〕 Aortocoronary Venous Bypass Graft Angiography | 1,646.33 | 99,930 |
| | HA681<br>HA682 | 주 : 이식된 혈관수대로 최대 3개혈관까지 산정하되 2개 혈관부터는[1] 소정점수의 50%를 산정하며, 동시 촬영된 좌심실조영촬영료[2]는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-269 | | 척추동맥조영 Spinal Arteriography | | |
| | HA691 | 가. 1~4 혈관 | 2,243.77 | 136,200 |
| | HA692 | 나. 5~10 혈관 | 3,320.47 | 201,550 |
| | HA693 | 다. 11~20 혈관 | 4,260.59 | 258,620 |
| | HA694 | 라. 21 혈관 이상 | 5,064.12 | 307,390 |
| 다-270 | | 두경부 정맥조영 Head and Neck Venography | | |
| | HA701 | 가. 안와정맥 Orbital Venography | 902.73 | 54,800 |
| | HA702 | 나. 경정맥 Jugular Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| 다-271 | | 흉부 정맥조영 Chest Venography | | |
| | HA711 | 가. 쇄골하정맥 Subclavian Venography | 1,303.17 | 79,100 |
| | HA712 | 나. 상대정맥 Superior Vena Cavography | 1,263.36 | 76,690 |
| | HA713 | 다. 폐정맥 Pulmonary Venography | 1,554.24 | 94,340 |
| 다-272 | | 복부 및 골반 정맥조영 Abdomen and Pelvis | | |
| | HA721 | 가. 하대정맥 Inferior Vena Cavography | 1,177.26 | 71,460 |
| | HA722 | 나. 간정맥 Hepatic Venography | 1,296.02 | 78,670 |
| | HA723 | 다. 비장문맥 Splenoportography | 1,451.62 | 88,110 |
| | HA724 | 라. 경동맥문맥 Arterial Portography | 1,676.35 | 101,750 |
| | HA725 | 마. 경간문맥 Transhepatic Portography | 1,588.11 | 96,400 |
| | HA726 | 바. 신정맥 Renal Venography | 1,384.64 | 84,050 |
| | HA727 | 사. 성선정맥 Gonadal Venography | 1,394.73 | 84,660 |
| | HA728 | 아. 부신정맥 Adrenal Venography | 1,309.30 | 79,470 |
| | HA729 | 자. 장골정맥 Pelvic Venography | 1,177.26 | 71,460 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-273 | | 상지 Upper Extremity | | |
| | HA731 | 가. 상행적상지정맥<br>Ascending Arm Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| | HA732 | 나. 하행적상지정맥<br>Descending Arm Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| 다-274 | | 하지 Lower Extremity | | |
| | HA741 | 가. 대퇴정맥 Femoral Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| | HA742 | 나. 상행적하지정맥<br>Ascending Leg Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| | HA743 | 다. 하행적하지정맥<br>Descending Leg Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| 다-276 | | 임파선조영 Lymphangiography | | |
| | HA761 | 가. 내유림프관조영 촬영<br>Internal Mammary Lymphangiography | 856.86 | 52,010 |
| | HA762 | 나. 간접림프관조영촬영<br>Indirect Lymphangiography | 942.13 | 57,190 |
| | HA763 | 다. 양족림프관조영촬영<br>Bipedal Lymphangiography | 2,119.01 | 128,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-269 | | 척추동맥조영 Spinal Arteriography | | |
| | HA691 | 가. 1~4 혈관 | 2,243.77 | 136,200 |
| | HA692 | 나. 5~10 혈관 | 3,320.47 | 201,550 |
| | HA693 | 다. 11~20 혈관 | 4,260.59 | 258,620 |
| | HA694 | 라. 21 혈관 이상 | 5,064.12 | 307,390 |
| 다-270 | | 두경부 정맥조영 Head and Neck Venography | | |
| | HA701 | 가. 안와정맥 Orbital Venography | 902.73 | 54,800 |
| | HA702 | 나. 경정맥 Jugular Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| 다-271 | | 흉부 정맥조영 Chest Venography | | |
| | HA711 | 가. 쇄골하정맥 Subclavian Venography | 1,303.17 | 79,100 |
| | HA712 | 나. 상대정맥 Superior Vena Cavography | 1,263.36 | 76,690 |
| | HA713 | 다. 폐정맥 Pulmonary Venography | 1,554.24 | 94,340 |
| 다-272 | | 복부 및 골반 정맥조영 Abdomen and Pelvis | | |
| | HA721 | 가. 하대정맥 Inferior Vena Cavography | 1,177.26 | 71,460 |
| | HA722 | 나. 간정맥 Hepatic Venography | 1,296.02 | 78,670 |
| | HA723 | 다. 비장문맥 Splenoportography | 1,451.62 | 88,110 |
| | HA724 | 라. 경동맥문맥 Arterial Portography | 1,676.35 | 101,750 |
| | HA725 | 마. 경간문맥 Transhepatic Portography | 1,588.11 | 96,400 |
| | HA726 | 바. 신정맥 Renal Venography | 1,384.64 | 84,050 |
| | HA727 | 사. 성선정맥 Gonadal Venography | 1,394.73 | 84,660 |
| | HA728 | 아. 부신정맥 Adrenal Venography | 1,309.30 | 79,470 |
| | HA729 | 자. 장골정맥 Pelvic Venography | 1,177.26 | 71,460 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-273 | | 상지 Upper Extremity | | |
| | HA731 | 가. 상행적상지정맥<br>Ascending Arm Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| | HA732 | 나. 하행적상지정맥<br>Descending Arm Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| 다-274 | | 하지 Lower Extremity | | |
| | HA741 | 가. 대퇴정맥 Femoral Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| | HA742 | 나. 상행적하지정맥<br>Ascending Leg Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| | HA743 | 다. 하행적하지정맥<br>Descending Leg Venography | 1,177.26 | 71,460 |
| 다-276 | | 임파선조영 Lymphangiography | | |
| | HA761 | 가. 내유림프관조영 촬영<br>Internal Mammary Lymphangiography | 856.86 | 52,010 |
| | HA762 | 나. 간접림프관조영촬영<br>Indirect Lymphangiography | 942.13 | 57,190 |
| | HA763 | 다. 양족림프관조영촬영<br>Bipedal Lymphangiography | 2,119.01 | 128,620 |

# 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주: 1. 핵의학과 전문의 또는 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사가 핵의학영상진단검사를 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에는 판독료로 소정점수의 10%를 가산한다. (산정코드 세번째 자리에 6으로 기재) 다만, "주4" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>2. 핵의학영상진단시 정량분석(1), 동적영상(2), 혈류영상(3)을 실시하는 경우에는 각 해당항목 소정점수의 30%를 각각 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 1, 2, 3, 4(1+2), 5(2+3), 6(3+1), 7(1+2+3)로 기재)<br>3. 만8세 미만의 소아에 대하여 핵의학영상진단을 한 경우에는 소정 점수의 10%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) 다만, "주4" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>4. 핵의학영상진단시 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 제1매에 대해서 종합전문요양기관은 43.32점, 종합병원은 37.91점, 병원 및 의원은 27.08점을 산정하고 제2매부터는 소정점수의 50%씩을 각각 가산하되 최대 5매까지만 산정한다.(종합전문요양기관은 HG011~HG015, 종합병원은 HG021~HG025, 병원은 HG031~HG035, 의원은 HG041~HG045) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 5. 위 "4"의 규정에 불구하고 단일광자 전산화 단층촬영의 경우는 일련의 촬영과정에 대하여 종합전문요양기관은 129.96(HG111), 종합병원은 113.72점(HG121), 병원 및 의원은 81.23점(HG131, HG141)을 산정한다. | | |
| 다-301 | HC010 | 뇌스캔[1)3)] Brain Scan | 452.50 | 27,470 |
| 다-302 | HC020 | 방사성 동위원소 뇌조조영술[1)] RI Cisternography | 906.53 | 55,030 |
| 다-304 | HC040 | 누낭스캔 Dacryocystography | 558.84 | 33,920 |
| 다-305 | HC050 | 침샘스캔[1)2)3)] Salivary Gland Scan | 549.33 | 33,340 |
| 다-306 | | 갑상선스캔 Thyroid Scan | | |
| | HC061 | 가. 갑상선스캔 Thyroid Scan | 238.10 | 14,450 |
| | HC062 | 나. TSH자극스캔<br>TSH Stimulation Test with Scan | 238.10 | 14,450 |
| | HC063 | 다. $T_3$ 억제스캔<br>$T_3$ Suppression Test with Scan | 238.10 | 14,450 |
| 다-307 | | 폐스캔 Lung Scan | | |
| | HC071 | 가. 폐관류스캔[1)] Lung Perfusion Scan | 563.53 | 34,210 |
| | | 나. 폐환기스캔[1)] Lung ventilation Scan | | |
| | HC073 | (1) $Tc^{99m}$ DTPA | 822.10 | 49,900 |
| | HC074 | (2) $Tc^{99m}$ Technegas | 820.54 | 49,810 |
| | HC075 | (3) $Xe^{133}$ | 822.10 | 49,900 |
| 다-308 | | 심장스캔 | | |
| | | 주 : 안정상태와 운동부하(또는 약물부하)를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. 다만, Treadmill Test 검사료는 별도 산정하지 아니한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 가. 심근스캔[1] Myocardial Scan | | |
| | HC081 | (1) 안정상태 Resting | 567.77 | 34,460 |
| | HC080 | 주 : 재주사[1]를 실시한 경우에는 소정점수를 별도 산정한다. | | |
| | HC084 | (2) 운동부하 Exercise | 830.28 | 50,400 |
| | HC087 | (3) 약물부하 Pharmacologic Stress | 743.75 | 45,150 |
| | | 나. 일회통과 심장스캔[1] First-Pass Cardiac Scan | | |
| | HC082 | (1) 안정상태 Resting | 565.24 | 34,310 |
| | HC085 | (2) 운동부하 Exercise | 830.28 | 50,400 |
| | HC088 | (3) 약물부하 Pharmacologic Stress | 743.75 | 45,150 |
| | | 다. 게이트심장혈액풀스캔[1] Gated Cardiac Blood Pool Scan | | |
| | HC083 | (1) 안정상태 Resting | 473.29 | 28,730 |
| | HC086 | (2) 운동부하 Exercise | 882.84 | 53,590 |
| | HC089 | (3) 약물부하 Pharmacologic Stress | 577.82 | 35,070 |
| 다-311 | | 간스캔 Liver Scan | | |
| | HC111 | 가. 적혈구[2)3)] RBC | 820.27 | 49,790 |
| | HC112 | 나. 콜로이드[1)3)] Colloid | 443.68 | 26,930 |
| 다-312 | HC120 | 간담도스캔[1)2)] Hepatobiliary Scan | 473.29 | 28,730 |
| | HC121 | 주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 소정점수를 별도 산정한다. | | |
| 다-313 | HC130 | 췌장스캔 Pancreas Scan | 565.33 | 34,320 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-314 | | 비장스캔 Spleen Scan | | |
| | HC141 | 가. 손상적혈구 Damaged RBC | 1,151.99 | 69,930 |
| | HC142 | 나. 콜로이드 Colloid | 443.68 | 26,930 |
| 다-315 | | 위장관 통과검사 | | |
| | HC151 | 가. 소장(대장)통과시간[2] Small Bowel Transit Study | 818.80 | 49,700 |
| | | 나. 위 음식물 통과검사[1)2)] Gastric Emptying Study | | |
| | HC152 | (1) 액체 Liquid | 627.61 | 38,100 |
| | HC153 | (2) 고형음식 Solid | 1,177.53 | 71,480 |
| | | 다. 식도통과검사[1)2)] Esophageal Transit Study | | |
| | HC154 | (1) 액체 Liquid | 443.68 | 26,930 |
| | HC155 | (2) 고형음식 Solid | 443.68 | 26,930 |
| 다-316 | | 장내출혈검사 Gastrointestinal Bleeding Scan | | |
| | HC163 -HC164 | 주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 소정점수를 별도 산정한다.(⊙가[3], 나[4]) | | |
| | HC161 | 가. 적혈구[1)2)3)] RBC | 1,085.07 | 65,860 |
| | HC162 | 나. 콜로이드[1)3)] Colloid | 563.28 | 34,190 |
| 다-317 | HC170 | Meckel 장게실스캔[3] Meckel's Diverticulum Scan | 566.53 | 34,390 |
| 다-318 | | 신장스캔 Kidney Scan | | |
| | HC181 | 가. 신장스캔[1)2)3)] Kidney Scan | 473.29 | 28,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | HC186 | 주 : 지연영상[1)2)]을 실시하는 경우에는 소정점수를 별도 산정한다. | | |
| | HC182 | 나. 사구체여과율검사 GFR Measurement | 816.31 | 49,550 |
| | HC183 | 다. 유효혈장유량검사 ERPF Measurement | 826.85 | 50,190 |
| | HC184 | 라. 피질영상 〔DMSA〕[1)] Cortex Imaging | 473.29 | 28,730 |
| 다-319 | | 골스캔 Bone Scan | | |
| | HC191 | 가. 전신[1)2)3)] Whole Body | 654.99 | 39,760 |
| | HC193 | 나. 바늘구멍[1)3)] Pin Hole | 553.56 | 33,600 |
| | HC192 | 다. 삼상[1)] Three Phase | 822.10 | 49,900 |
| 다-320 | | 골수스캔 Bone Marrow Scan | | |
| | HC201 | 가. 콜로이드 Colloid | 654.99 | 39,760 |
| | | 나. 백혈구 WBC | | |
| | HC202 | (1) $In^{111}$ | 1,719.11 | 104,350 |
| | HC203 | (2) $Tc^{99m}$-HMPAO | 1,722.84 | 104,580 |
| 다-321 | HC210 | 고환스캔[1)3)] Testicular Scan | 385.74 | 23,410 |
| 다-322 | HC220 | 태반스캔 Placental Scan | 448.10 | 27,200 |
| 다-323 | HC230 | 림프신티그라피[2)] Lymphoscintigraphy | 1,085,31 | 65,880 |
| 다-324 | HC241 HC242 | 방사성동위원소 정맥촬영술 〔상지정맥[1)], 하지정맥[2)] 각각〕 Radionuclide Venography | 871.04 | 52,870 |
| 다-325 | HC250 | 방사성동위원소 동맥촬영술 Radionuclide Angiography | 870.17 | 52,820 |
| 다-326 | | 염증스캔 Inflammation Scan | | |
| | HC261 | 가. $Gallium^{67}$ | 1,089.66 | 66,140 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 백혈구 WBC | | |
| | HC262 | (1) $In^{111}$ | 1,719.11 | 104,350 |
| | HC263 | (2) Tc-99m-HMPAO | 1,722.84 | 104,580 |
| 다-327 | | 종양스캔 Tumor Scan | | |
| | HC271 | 가. $Gallium^{67}$ | 1,089.66 | 66,140 |
| | HC272 | 나. $Thallium^{201}$ 2) | 1,093.54 | 66,380 |
| | HC273 | 다. $I^{123}$-MIBG | 1,096.81 | 66,580 |
| | HC274 | 라. $I^{131}$-MIBG | 1,093.64 | 66,380 |
| | HC275 | 마. $Tc^{99m}$-MIBI2) | 1,093.54 | 66,380 |
| | HC276 | 바. $In^{111}$-Octreotide | 1,098.83 | 66,700 |
| 다-328 | | $I^{131}$ 전신스캔 $I^{131}$ Whole Body Scan | | |
| | HC281 | 가. 전신스캔 Whole Body Scan | 1,077.15 | 65,380 |
| | HC282 | 나. TSH 자극후 전신스캔<br>Whole Body Scan with TSH Stimulation | 1,077.15 | 65,380 |
| 다-329 | | 단일광자 전산화 단층촬영 SPECT | | |
| | | 주 : 1. 심장의 경우 안정상태와 운동부하(또는 약물부하)를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. 다만, Treadmill Test 검사료는 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 뇌의 경우 안정상태와 약물부하를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. | | |
| | | 가. 뇌 단일광자전산화단층촬영1)<br>Brain SPECT | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | HC291 | (1) 안정상태 Resting | 1,483.40 | 90,040 |
| | HC296 | (2) 약물부하 Pharmacological Stress | 1,928.41 | 117,050 |
| | | 나. 심근 단일광자전산화단층촬영[1)]<br>Myocardial SPECT<br>주 : 게이트방법[1)]을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다. | | |
| | HC292<br>(HC302) | (1) 안정상태 Resting<br>(나.주) | 1,250.95 | 75,930 |
| | HC301<br>(HC303) | 주 : 재주사 또는 지연영상[1)]을 실시한 경우에는 소정점수를 별도 산정한다.(나.주) | | |
| | HC297<br>(HC304) | (2) 운동부하 Exercise<br>(나.주) | 1,931.77 | 117,260 |
| | HC298<br>(HC305) | (3) 약물부하 Pharmacologic Stress<br>(나.주) | 1,409.27 | 85,540 |
| | HC293 | 다. 간 단일광자전산화단층촬영<br>Abdominal SPECT | 1,486.10 | 90,210 |
| | HC294 | 라. 신장 단일광자전산화단층촬영<br>Kidney SPECT | 1,490.38 | 90,470 |
| | HC295 | 마. 뼈 단일광자전산화단층촬영[1)]<br>Bone SPECT | 1,490.48 | 90,470 |
| | HC299 | 바. 폐 단일광자전산화단층촬영<br>Lung SPECT | 1,490.37 | 90,470 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-331 | | 이뇨제신장스캔[1)2)]<br>Kidney Scan with Diuretics<br>주 : 지연영상[1)2)]을 실시하는 경우에는 소정점수를 별도 산정한다. | | |
| | HC311<br>(HC313) | 가. 이뇨제 투여 후 Post Diuretics<br>(주) | 473.29 | 28,730 |
| | HC312<br>(HC314) | 나. 이뇨제 투여 전·후 Pre and Post Diuretics<br>(주) | 946.57 | 57,460 |
| 다-332 | | 캅토프릴신장스캔[1)2)3)]<br>Kidney Scan with Captopril<br>주 : 지연영상[1)2)]을 실시하는 경우에는 소정점수를 별도 산정한다. | | |
| | HC321<br>(HC323) | 가. 캅토프릴 투여 후 Post Captopril<br>(주) | 473.29 | 28,730 |
| | HC322<br>(HC324) | 나. 캅토프릴 투여 전·후<br>Pre and Post Captopril<br>(주) | 946.57 | 57,460 |
| 다-333 | HC330 | 방사성동위원소 배뇨방광촬영술[1)2)]<br>Radionuclide Voiding Cystogram | 1,081.86 | 65,670 |
| 더-301 | HX301 | 뇌실단락검사[1)] ㊍<br>Shunt Evaluation | 902.33 | 54,770 |
| 더-302 | | 부갑상선스캔 ㊍<br>Parathyroid Scan | | |
| | HY302 | 가. Tc-99m/Tl-201 감산스캔<br>Tc-99m/Tl-201 Subtraction Scan | 574.01 | 34,840 |
| | HY303 | 나. Tc-99m MIBI 스캔 | 574.01 | 34,840 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 더-303 | HX303 | 장위식도역류검사[2] ㊊<br>Enterogastroesophageal Reflux Study | 885.49 | 53,750 |
| 더-304 | HY304 | 위장관단백소실검사[2] ㊊<br>Gastrointestinal Protein Losing Test | 559.81 | 33,980 |
| | HY305 | 주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 소정점수를 별도 산정한다. | | |
| 더-305 | HX305 | 레이노드스캔[1)3)] ㊊<br>Raynaud Scan | 585.84 | 35,560 |
| 더-306 | HX306 | 동정맥단락폐관류스캔[1)] ㊊ | 457.88 | 27,790 |
| 더-307 | HX307 | 부신피질스캔 ㊊<br>Adrenal Cortical Scan | 673.09 | 40,860 |
| 더-308 | HX308 | 전신혈액풀스캔[1)2)3)] ㊊<br>Whole Body Blood Pool Scan | 677.21 | 41,110 |
| 더-309 | HX309 | 전신혈액풀 단일광자 전산화 단층촬영 ㊊<br>Whole Body Blood Pool SPECT | 1,250.95 | 75,930 |
| 더-310 | | 종양 단일광자 전산화 단층촬영 ㊊<br>Tumor SPECT | | |
| | HY310 | 가. $Gallium^{67}$ | 1,250.95 | 75,930 |
| | HY311 | 나. $Thallium^{201}$ | 1,250.95 | 75,930 |
| | HY312 | 다. $Tc^{99m}$-MIBI | 1,250.95 | 75,930 |
| | HY313 | 라. $In^{111}$-Octreotide | 1,250.95 | 75,930 |
| | HY314 | 마. $I^{123}$-MIBG | 1,250.95 | 75,930 |
| 더-311 | HX311 | 염증 단일광자 전산화 단층촬영 ㊊<br>Inflammation SPECT〔$Gallium^{67}$〕 | 1,250.95 | 75,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-334 | | 골밀도검사 〔재료대포함〕 Bone Densitometry | | |
| | | 주 : 골다공증의 진단 및 경과관찰을 위해 실시한 경우에 한하여 1년에 1회 산정한다. | | |
| | | 가. 양방사선(광자) 골밀도검사 Dual-Energy(Photon) Absorptiometry | | |
| | HC341 | (1) 1부위 | 466.06 | 28,290 |
| | HC342 | (2) 2부위 이상 | 699.28 | 42,450 |
| | HC343 | 나. 정량적 전산화 단층 골밀도 검사 QCT or PQCT | 567.51 | 34,450 |
| | HC344 | 다. 기타 방법에 의한 것 〔단광자 골밀도측정(SPA), 양방사선 말단 골밀도측정(PDEXA), 단에너지 골밀도측정(SXA), 초음파 골밀도측정(QUS)〕 Other Methods | 364.80 | 22,140 |
| | HC345 | 주 : 방사선흡수측정기 방식에 의한 경우에는 소정점수의 60%를 산정한다. | | |

# 제4절 방사선치료료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 만 8세미만 소아에 대하여 방사선치료를 한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| | | 〔방사선 모의치료 및 치료계획 Simulation and Planning of Radiotherapy〕 | | |
| | | 주 : 모의치료시 사용한 필름, 조영제는 별도 산정한다. | | |
| 다-401 | | 체외조사에 대한 방사선 모의치료 및 치료계획 for Teletherapy | | |
| | HD410 -HD416 HD418 HD419 | 주 : 전 치료과정중 3회까지 산정할 수 있으며, 제2회부터는 소정점수의 50%를 산정한다. (⊙ 가(1)[0], 가(2)[1], 가(3)[2], 나(1)[3], 나(2)[4], 나(3)[5], 나(3)주1[6], 나(3)주2-입체조형[8], 나(3)주2-정위적[9]) | | |
| | | 가. 기본치료계획 〔모의치료 포함〕 | | |
| | HD010 | (1) 1문조사 Single Port | 916.61 | 55,640 |
| | HD011 | (2) 2문대향조사 Paralled Opposed Ports | 950.23 | 57,680 |
| | HD012 | (3) 비대향2문조사, 3문이상조사 Non-Paralled Opposed Ports, more than 3 Ports | 1,105.49 | 67,100 |
| | | 나. 전산화 방사선치료계획 〔모의치료 포함〕 Computerized Radiotherapy Planning | | |
| | | 주 : 환자의 체형윤곽(Body Contour)을 전산화된 영상에 작성하거나 환자의 CT, MRI의 영상이미지를 이용하여 방 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 사선분포 및 조사방향결정, 선량 및 방사선에너지결정 등을 계획한 경우에 산정한다. | | |
| | HD013 | (1) 1문조사 Single Port | 1,066.41 | 64,730 |
| | HD014 | (2) 2문대향조사 Paralled Opposed Ports | 1,310.40 | 79,540 |
| | HD015 | (3) 비대향2문조사, 3문이상조사 Non-Paralled Opposed Ports, more than 3 Ports | 1,509.33 | 91,620 |
| | HD016 | 주 : 1. 운동조사법(아크조사, 회전조사, 접선진자조사면)을 행한 경우에도 소정점수로 산정한다. | | |
| | HD017<br>HD018<br>HD019 | 2. 수술 중 방사선치료계획[7]은 동 항목 소정점수의 30%, 입체조형 치료계획[8], 정위적 방사선 수술계획[9]은 130%를 가산한다. | | |
| 다-402 | | 밀봉소선원치료에 대한 치료계획 및 모의치료 Brachytherapy | | |
| | | 주 : 치료기간중 2회까지 산정하되, 제2회는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| | HD021 | 가. 외부접촉조사치료 Mold Therapy | 1,348.17 | 81,830 |
| | HD022 | 나. 강내치료, 관내치료 Intracavitary or Intraluminal Therapy | 1,517.92 | 92,140 |
| | HD023 | 다. 조직내치료 Interstitial Therapy | 1,679.27 | 101,930 |
| 다-403 | | 치료 보조기구 고안 및 제작 Design and Construction of Therapeutic Devices | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 치료기간중 1회만 산정한다. 단 치료기간 중 방사선치료계획을 변경한 경우에는 2 회까지 추가 산정한다. | | |
| | HD031 | 가. 차폐물 〔재료대 포함〕 Shielding Block | 277.05 | 16,820 |
| | | 주 : 다엽콜리메이트를 이용하여 차폐를 한 경우에도 소정점수로 산정한다. | | |
| | HD032 | 나. 보상체 Compensator or Bolus | 956.87 | 58,080 |
| | | 주 : 불규칙한 체표면하의 종양치료시 치료 부위의 선량 불균등을 해결하기 위해 조직등가물질로 개인별 보상체를 고안 및 제작한 경우에 산정하며, 사용한 재료대는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | HD033 | 다. 고정기구 Immobilization Devices | 1,073.75 | 65,180 |
| | | 주 : 치료의 정확성 및 치료받는 자세의 정확한 재연성을 위해 개인별로 Breast Board, Aquaplast, Vacuum Cushion, Head-Holder 및 Cushion Pillow등을 고안 및 제작한 경우에 산정하며, 사용한 재료대는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 더-401 | HX401 | 체내(체표면)선량측정 ㊍<br>Dosimetry | 1,790.01 | 108,650 |
| | | 주 : 갑상선암, 두경부암, 사지육종 등의 방사선조사시 TLD, 다이오드 등을 이용하여 실제 조사된 방사선량 측정 및 분석을 한 경우에 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 더-402 | | 조사면 검교정 ㊐<br>Verification and Correction | | |
| | HY402 | 가. 필름 검교정<br>Portal Film Verification and Correction<br>주 : 방사선필름료는 소정점수에 포함되나 고감도 필름을 이용하여 복부나 골반부 등 일반필름으로 식별이 어려운 부위를 촬영한 경우에는 별도 산정한다. | 112.59 | 6,830 |
| | HY403 | 나. 전기적 영상 검교정<br>Electronic Digital Portal Vision | 164.29 | 9,970 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 방사선 치료 | | |
| 다-405 | | 체외조사 Teletherapy 〔1회당〕 | | |
| | HD054 -HD056 | 주 : 1. 동일 환부에 대하여 2문대향(2문조사) 조사치료부터는 소정점수의 50%를 산정한다. (⊙ 가[4], 나[5], 다[6]) | | |
| | | 2. 상이한 부위에 대하여 상이한 치료장치로 동시에 조사치료를 하였을 경우에는 위 "주1"에 의한다. | | |
| | HD051 | 가. 저에너지 방사선치료 〔관전압 3 MeV 이하의 방사선에 의한 조사치료 또는 $Co^{60}$에 의한 체외조사〕 Low Energy | 479.91 | 29,130 |
| | HD052 | 나. 중에너지 방사선치료 〔관전압 4 MeV ~9 MeV 사이의 방사선에 의한 조사치료〕 Middle Energy | 656.79 | 39,870 |
| | HD053 | 다. 고에너지 방사선치료 〔관전압 10 MeV이상의 방사선 혹은 전자선에 의한 조사치료〕 High Energy | 737.47 | 44,760 |
| 다-405-1 | | 회전조사 ㊍ Rotational Irradiation | | |
| | HD057 | 가. 저에너지 방사선치료 〔관전압 3MeV 이하의 방사선에 의한 조사치료〕 | 773.12 | 46,930 |
| | HD058 | 나. 중에너지 방사선치료 〔관전압 4MeV-9MeV 사이의 방사선에 의한 조사치료〕 | 1,094.50 | 66,440 |
| | HD059 | 다. 고에너지 방사선치료 〔관전압 10MeV 이상의 방사선에 의한 조사치료〕 | 1,151.66 | 69,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-406 | HD061 | 입체조형치료 〔1회당〕 ㊎<br>3-Dimensional Conformal Therapy | 2,128.27 | 129,190 |
| 다-407 | | 개봉 선원치료 Unsealed Source | | |
| | | 주 : 조직 또는 혈관내 등에 방사성 금입자($Au^{198}$-Colloid), 방사성 옥소($I^{131}Na$), 방사성 인(P), $I^{131}$ MIBG, 방사성 스트론튬($Sr^{89}$)등 방사성동위원소를 개봉선원으로써 투여 치료하는 경우에만 산정한다. | | |
| | HD071 | 가. 경구투여방법 Oral | 662.27 | 40,200 |
| | HD072 | 나. 정맥주사방법 Intravenous | 662.27 | 40,200 |
| | HD073 | 다. 기타방법 〔복막천자, 흉강천자, 관절천자 등〕 Others | 420.91 | 25,550 |
| 다-408 | | 밀봉소선원치료 Brachytherapy | | |
| | HD080 | 가. 외부 근접(접촉)조사치료 〔전치료기간당〕 | 191.24 | 11,610 |
| | | 주 : 스트롬치움 90의 베타선에 의한 근접치료 | | |
| | | 나. 강내치료 Intracavitary therapy | | |
| | | (1) 고선량률분할치료 High Dose Rate | | |
| | | 주 : 체강내에 다량(분당100cGy이상)의 코발트 60, 이리디움 192 등을 삽입하여 분할치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료 및 선원의 비용 등은 소정점수에 포함된다. | | |
| | HD081 | (가) 1치료기간당 〔5회~15회 실시기준〕 | 10,787.47 | 654,800 |
| | HD082 | (나) 치료중단시 〔1회당〕 | 1,520.05 | 92,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 실제 실시한 횟수에 의하여 산정하되 4회이내만 산정한다. | | |
| | | (2) 저선량률 치료 〔1일당〕<br>Low Dose Rate | | |
| | | 주 : 체강내에 소량(분당100cGy미만)의 세시움137, 라디움 226 등을 삽입하여 지속적으로 치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료 및 감시료는 소정점수에 포함한다. | | |
| | HD083 | (가) 방사성 선원 삽입 당일 | 5,544.64 | 336,560 |
| | HD084 | (나) 익일부터 | 2,067.03 | 125,470 |
| | | 다. 조직내치료, 관내치료<br>Interstitial, Intraluminal Therapy | | |
| | | (1) 고선량률 분할치료 High Dose Rate | | |
| | | 주 : 암조직내(또는 관내)에 다량(분당 100cGy이상)의 이리디움 192 등을 삽입하여 치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료, 선원의 비용 및 1회용 카테터 등의 재료대는 소정점수에 포함된다. 단지 관내치료시 실시한 내시경의 경우 해당 항목을 별도 산정한다. | | |
| | HD085 | (가) 1치료기간당 〔3회이상 실시기준〕 | 11,593.31 | 703,710 |
| | HD086 | (나) 치료중단시 〔1회당〕 | 3,856.57 | 234,090 |
| | | 주 : 실제 실시한 횟수에 의하여 산정하되 2회이내만 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | (2) 저선량률 치료 〔1일당〕<br>Low Dose Rate<br>주 : 암조직내(또는 관내)에 소량(분당 100cGy미만)의 라디움침, 세슘침 등을 자입하여 치료하는 경우에 산정하며, 자입 및 발거 수기료, 감시료는 소정점수에 포함된다. | | |
| | HD087 | (가) 방사성 선원 삽입 당일 | 5,032.89 | 305,500 |
| | HD088 | (나) 익일부터 | 178.34 | 10,830 |
| | HD089 | 라. 방사성입자의 자입치료 〔본수불문 1회당〕<br>주 : 조직내에 방사성 금입자 등을 자입하는 경우로서 그 사용본수에 관계없이 1회당 소정점수를 산정하며 소정점수에는 자입수기료가 포함된다. | 1,723.14 | 104,590 |
| 다-409 | | 전신조사 〔1회당〕 Total Body Irradiation<br>주 : 1. 조혈모세포이식을 목적으로 행한 경우에 한하여 산정한다.<br>2. 방사선치료계획료, 필름, 조영제, 개인별 특수차폐물, 열발광선량계(TLD) 등의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | HD091 | 가. 전신 Total Body | 3,627.44 | 220,190 |
| | HD092 | 나. 전림프절 Total Body Lymph Node | 2,345.10 | 142,350 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 다-410 | HD093 | 전신피부전자선조사 ㊍<br>Total Skin Electron Beam Therapy<br>주 : 방사선치료계획료, 필름, 개인별 특수차폐물, 열발광선량계(TLD) 등의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 2,345.10 | 142,350 |
| 다-411 | HD110 | 정위적 방사선 분할치료 〔1회당〕 ㊍<br>Fractionated Stereotactic Radiotherapy<br>주 : 두개(cranial)부위 질환에 한하여 산정한다. | 2,681.62 | 162,770 |
| 다-412 | HD111<br>HD112 | 체부 정위적 방사선수술 〔1회당〕 ㊍<br>Body Stereotactic Radiosurgery<br>주 : 1. 1회로 치료가 종결되는 경우에는 「다-412-1」의 소정점수를 산정한다.<br>2. 치료기간중 4회이내만 산정한다. | 6,144.46 | 372,970 |
| 다-412-1 | HD113<br>-HD115 | 뇌 정위적 방사선수술 〔감마나이프[3], 사이버나이프[4], 선형가속기[5] 등 이용〕<br>Cranial Stereotactic Radiosurgery 〔Gamma Knife, CyberKnife, LINAC etc〕 | 57,108.88 | 3,466,510 |

# 제4장 투약 및 조제료

## 〔산정지침〕

(1) 라-1 퇴원환자 조제료는 약사법 제21조제5항에 따라 퇴원하는 입원환자에게 요양기관인 의료기관의 의사 또는 치과의사의 처방에 따라 당해 의료기관의 조제실에서 조제투약한 경우 또는 약사법(법률 제4731호) 부칙 제3조에 따라 외래환자 또는 퇴원하는 입원환자에게 요양기관인 한방의료기관의 한의사의 처방에 따라 당해 한방의료기관의 조제실에서 한약제제를 조제, 투약한 경우에 산정한다.

(2) 라-1-1 외래환자 조제·복약지도료는 약사법 제21조제5항에 따라 의약분업 예외환자(예외의약품을 조제한 경우 포함)에게 요양기관인 의료기관의 의사 또는 치과의사가 처방하고 당해 의료기관의 약사가 조제실에서 조제투약한 경우에 산정한다.

(3) 투약시 사용된 용기(투약병, 연고곽, 안약병, 포장지 등 포함)의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

(4) 약사법 제33조 및 동법 시행규칙 제17조 규정에 의한 조제실 제제를 조제투약한 경우에는 라-1 퇴원환자 조제료, 라-1-1 외래환자 조제·복약지도료 또는 라-2 입원환자 조제·복약지도료 소정점수의 50%를 제제료로 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재)

(5) 퇴장방지의약품사용장려비는 장관이 별도로 정하는 "퇴장방지의약품 목록"에 해당하는 의약품을 처방한 경우에 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | J1060<br>(30060) | 6일분 | 23.10 | 1,400 |
| | J1070<br>(30070) | 7일분 | 25.63 | 1,560 |
| | J1080<br>(30080) | 8일분 | 27.98 | 1,700 |
| | J1090<br>(30090) | 9일분 | 30.51 | 1,850 |
| | J1100<br>(30100) | 10일분 | 33.03 | 2,000 |
| | J1110<br>(30110) | 11일분 | 35.38 | 2,150 |
| | J1120<br>(30120) | 12일분 | 37.91 | 2,300 |
| | J1130<br>(30130) | 13일분 | 40.43 | 2,450 |
| | J1140<br>(30140) | 14일분 | 42.78 | 2,600 |
| | J1150<br>(30150) | 15일분 | 45.31 | 2,750 |
| | J1160<br>(30160) | (2) 16일 이상 30일분까지 | 69.13 | 4,200 |
| | J1180<br>(30180) | (3) 31일분 이상 60일분까지 | 103.43 | 6,280 |
| | J1190<br>(30190) | (4) 61일분 이상 | 137.73 | 8,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 외용약 〔1회당〕 | | |
| | J1500 | (1) 단독 | 7.76 | 470 |
| | J1600 | (2) 내복약과 동시 투약 | 3.97 | 240 |
| | | 주 : 내복약 조제료는 위 「가」의 소정점수를 별도 산정한다. | | |
| 라-1-1 | | 외래환자 조제 · 복약지도료 | | |
| | | 주 : 1. 의약분업 예외환자에게 조제한 경우 또는 예외의약품을 조제하여 투약한 경우에 산정한다. | | |
| | | 2. 제수, 투약량 등을 불문한다. | | |
| | | 3. 동일 환자에게 1일 2회이상 처방조제를 하더라도 1회만 산정한다. 다만, 내복약의 경우에는 2개이상의 진료과목이 설치되어 있고 해당과의 전문의가 상근하는 요양기관에서 동일 환자의 다른 상병에 대하여 전문과목 또는 전문분야가 다른 진료담당의사의 처방에 따라 각각 조제한 경우에는 각각 산정할 수 있다. | | |
| | | 가. 내복약 〔1회당〕 | | |
| | J5010 | (1) 1일분 | 34.92 | 2,120 |
| | J5020 | (2) 2일분 | 37.89 | 2,300 |
| | J5030 | (3) 3일분 | 43.01 | 2,610 |
| | J5040 -J5150 | (4) 4일분 이상 15일분 | | |
| | | 주 : 위 "(3)"의 소정점수에 4일째부터 1일당 3.21점을 가산한 점수로 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | J5160 | (5) 16일분 이상 30일분 | 92.18 | 5,600 |
| | J5170 | (6) 31일분 이상 | 125.92 | 7,640 |
| | J5500 | 나. 외용약 | 34.89 | 2,120 |
| | | 주 : 1. 처방전매수, 진료과목수, 투약일수 등 불문하고 소정점수를 산정한다. | | |
| | J5600 | 2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 라-2 | J2000 (30200) | 입원환자 조제·복약지도료 〔1일당〕 | 9.38 | 570 |
| | | 주 : 1. 입원환자에 대하여 입원기간 중 투약한 경우에 산정한다. | | |
| | | 2. 제수, 내복약, 외용약, 투약량, 진료과목수 등을 불문한다. | | |
| | | 3. 내복약과 외용약을 동시 또는 각각 투약한 경우에도 소정점수만 산정한다. | | |
| 라-4 | | 주사제 무균 조제료 〔1일당〕 | | |
| | | 주 : 의사의 처방에 따라 무균조제대에서 약사가 직접 조제한 경우에 한하여 산정한다. | | |
| | J0041 | 가. 주사용 항암제 | 23.47 | 1,420 |
| | J0042 | 나. 고영양수액제 TPN (Total Parenteral Nutrition) | 28.88 | 1,750 |
| | J0043 | 다. 일반 주사제 | 23.47 | 1,420 |
| | | 주 : 만8세 미만의 소아 또는 면역기능이 저하된 환자에 한하여 항생제, 생물학적제제, 안전역이 좁은 전문치료약제, | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 안정성이 낮아 혼합시 약물변화를 유발하기 쉬운 약제를 수액제와 혼합조제하는 경우에 산정한다. | | |
| 라-5 | | 퇴장방지의약품 사용장려비<br>주 : "약제 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표"에 별도로 명시된 금액을 산정한다. | | |

# 제5장 주사료

## 〔산정지침〕

(1) 주사시 사용된 주사재료대(1회용 주사기, 1회용 주사침, 나비침, 정맥내유치침, 수액세트, 혈액Bag 등)와 수혈에 소요된 약제 및 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 정맥내유치침을 사용한 경우에는 「마-5-주.1」 및 「마-15-다-주.1」에 따라 산정하며, 다음의 경우에는 "약제및치료재료의구입금액에대한산정기준"에 의하여 별도 산정한다.

㈎ 혈액성분채집술에 사용된 약제 및 재료대(요양기관이 대한적십자사혈액원 등으로부터 성분채집에 의한 혈액성분제제를 구입한 경우 포함)

㈏ 조혈모세포이식에 사용된 Bone Marrow Collection Kit 및 자가조혈모세포이식에 사용된 CD34+ Collection Kit

㈐ 적혈구수집기(Cell Saver)를 이용한 자가수혈에 사용된 재료대

(2) 만8세 미만의 소아에 대하여 정맥내 점적주사(마-5, 마-15-다)는 주사료 소정점수의 30%를 가산하고, 기타 주사는 주사료 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫번째 자리에 3으로 기재) 다만, 피하 또는 근육내주사(마-1), 생물학적제제주사(마-4), 수액제 주입로를 통한 주사(마-5-1) 및 항암제 피하내주사(마-15-가)는 그러하지 아니한다.

(3) 치료적 성분채집술(마-102)은 "혈액관리법 제11조"의 규정에 의하여 장관이 별도 고시한 파-2-나 소정금액의 200%에 해당하는 금액을 국민건강보험법 제42조제3항과 동 법 시행령 제24조제1항에 따라 정하여진 점수당 단가로 나누어 소수점 셋째자리에서 4사5입한 값을 각각의 소정점수로 한다.

# 제1절 주사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 마-1 | KK010 | 피하 또는 근육내주사<br>Subcutaneous or Intramuscular Injection<br>주 : 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회이내만 산정한다. 다만, 응급을 요하거나 진료상 반드시 필요한 경우에는 예외로 한다. | 14.65 | 890 |
| 마-2 | KK020 | 정맥내 일시 주사 〔1일당〕<br>Intravenous Injection | 19.86 | 1,210 |
| 마-3 | | 동맥주사 Intraarterial Injection | | |
| | KK031 | 가. 폐동맥기시부, 대동맥궁 및 복부대동맥 등 심부동맥의 경우<br>for Artery of Internal Organ | 154.87 | 9,400 |
| | KK033 | 나. 기타의 경우 Others | 28.34 | 1,720 |
| 마-3-1 | KK032 | 심장내주사 Intracardiac Injection | 168.81 | 10,250 |
| 마-4 | KK041<br>-KK047 | 생물학적제제주사 〔반응시험 포함〕<br>Biological Preparation Injection<br>주 : 생물학적 제제주사는 각종 톡소이드, 백신, 항독소, 치료혈청 중 다음에 열거한 약제를 주사한 경우에 한하여 산정한다. 〔1.개스괴저항독소 2.항사독혈청 3.디프테리아항독소 4.광견병왁진 5.파상풍항독소 6.와이루씨병치료혈청 7.보툴리누스항독소〕 | 34.68 | 2,110 |
| 마-5 | | 정맥내 점적주사 〔1병 또는 포장단위당〕<br>Continuous Intravenous Injection | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | KK059 | 주 : 1. 정맥내유치침을 사용한 경우 개당 5.42 점을 산정한다. | | |
| | KK058 | 2. 정밀 지속적 점적주입을 위해 Infusion Pump를 사용한 경우에는 기기당 27.08 점을 1일 1회 산정한다. | | |
| | KK051 | 가. 100ml미만 | 11.20 | 680 |
| | KK052 | 나. 100ml~500ml | 30.24 | 1,840 |
| | KK053 | 다. 501ml~1000ml | 38.75 | 2,350 |
| 마-5-1 | KK054 | 수액제 주입로를 통한 주사 IV Side Injection | 14.65 | 890 |
| | | 주 : 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회이내만 산정한다. | | |
| 마-6 | KK061 | 신경간내주사 Perineural Injection | 51.15 | 3,100 |
| | KK062 | 주 : 건초내주사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 마-7 | KK070 | 골수내주사 Intraosseous Injection | 138.36 | 8,400 |
| | KK071 | 주 : 응급의료수가기준(별표1)에 해당하는 응급환자에 대한 처치를 목적으로 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| 마-8 | | 뇌척수강주사 Subarachnoid Space Injection | | |
| | | 주 : 「제2장 제4절의 〔천자〕 주.1」에 의하여 산정한다. | | |
| | KK081 | 가. 요추 Lumbar | | |
| | KK082 | 나. 후두하대조, 경지주막하 Cisternal Magna, Cervical Subarachnoid | | |
| | KK083 | 다. 뇌실 Intraventricular | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 마-9 | KK090 | 관절강내 주사 Intraarticular Injection<br>주 : 「제2장 제4절의 〔천자〕 주.1」에 의하여 산정한다. | | |
| 마-10 | KK100 | 기관내주입 Tracheal Instillation | 87.48 | 5,310 |
| 마-11 | KK110 | 결막하주사 Subconjunctival Injection<br>주 : 마취목적으로 실시한 경우에는 소정 처치 및 수술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 37.27 | 2,260 |
| 마-12 | KK120 | 각막내주사 Intracorneal Injection | 37.55 | 2,280 |
| 마-13 | KK130 | 구후주사 〔테논씨낭내주사〕 Retrobulbar Injection | 75.41 | 4,580 |
| 마-13-1 | KK135 | 비갑개내 주사 Intraturbinate Injection | 23.47 | 1,420 |
| 마-14 | KK140 | 후두내주입 Intralaryngeal Instillation | 25.58 | 1,550 |
| 마-15 | | 항암제 주입 Chemotherapic Administration | | |
| | KK156 | 가. 피하내 주사 Subcutaneous | 16.20 | 980 |
| | KK151 | 나. 정맥내 일시 주사 〔1일당〕 Intravenous | 41.54 | 2,520 |
| | | 다. 정맥내 점적주사 〔1병 또는 포장단위당〕 Continuous Intravenous | | |
| | KK059 | 주 : 1. 정맥내유치침을 사용한 경우 개당 5.42점을 산정한다. | | |
| | KK158 | 2. 정밀 지속적 점적주입을 위해 Infusion Pump를 사용한 경우에는 기기당 27.08점을 1일 1회 산정한다. | | |
| | KK152 | (가) 100ml미만 | 15.75 | 960 |
| | KK153 | (나) 100ml~500ml | 42.71 | 2,590 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | KK154 | (다) 501ml~1000ml | 56.36 | 3,420 |
| | KK155 | 라. 동맥내 주사 Intraarterial | 154.87 | 9,400 |
| 마-16 | KK160 | 급속항온주입 〔1회당〕 ㊍<br>Rapid and warming Blood(Fluid) Infusion | 504.03 | 30,590 |
| | | 주 : 1. 장비를 이용하여 다량의 혈액 또는 수액제제를 가온 및 급속 주입한 경우에 산정하되, 사용된 주입용 disposable set는 별도 산정한다. | | |
| | KK161<br>-KK166 | 2. 혈액 및 수액제제 주입료는 5포장단위〔병〕까지는 「마-5」의 가[1], 나[2], 다[3] 소정점수를 산정하고 6포장단위〔병〕부터는 「마-5」 소정점수의 50%[4)5)6)]를 산정한다. | | |
| 머-1 | KX001 | 전립선내 주사 ㊍<br>Intraprostatic Injection | 211.58 | 12,840 |

# 제2절 채혈 및 수혈료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 마-102 | | 치료적 성분채집술 | | |
| | X2506 | (1) 혈소판 | 1,372.65 | 83,320 |
| | X2507 | (2) 백혈구 | 1,332.78 | 80,900 |
| | X2508 | (3) 혈소판 백혈구 | 1,332.78 | 80,900 |
| | X2505 | (4) 혈장 | 1,332.78 | 80,900 |
| 마-103 | X3010 | 생혈 Fresh blood | 485.74 | 29,480 |
| | | 주 : 1. 공혈자에 대한 채혈 및 검사비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 혈액형검사(A, B, O 혈청혈액형검사, Rho 혈액형검사), 교차시험 및 수혈주사료는 별도 산정한다. | | |
| 마-104 | X4000 | 교환 〔혈액(전혈)및 검사비용 포함〕<br>Exchange Transfuse | 1,577.62 | 95,760 |
| 마-105 | | 조혈모세포이식<br>Hemopoietic Cell Transplantation | | |
| | | 주 : 조혈모세포이식에 사용된 약제료 및 재료대 등은 소정 점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, Bone Marrow Collection Kit, CD34+ Collection Kit는 별도 산정한다. | | |
| | | 가. 동종골수조혈모세포이식<br>Allogenic Bone Marrow Hemopoietic Cell Transplantation | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | X5011 | (1) 동종골수세포 수집<br>Allogenic Bone Marrow Harvesting | 3,249.10 | 197,220 |
| | X5012 | 주 : 만6세미만의 소아에 대하여는 소정점수의 10%를 가산한다. | | |
| | X5013 | (2) 동종골수의 생체외 처리 및 주입<br>In Vitro Processing and Infusion of Allogenic Bone Marrow | 6,898.92 | 418,760 |
| | X5014 | 주 : 만6세미만의 소아에 대하여는 소정점수의 10%를 가산한다. | | |
| | | 나. 자가조혈모세포이식<br>Autologous Hemopoietic Cell Transplantation | | |
| | | 주 : 1. 조혈모세포수집, 생체외처리, 조혈모세포 주입료를 포함한다. | | |
| | X5020 | 2. 냉동처리료 및 보관료로 6,263.54점을 산정한다. | | |
| | X5021 | (1) 자가골수조혈모세포이식<br>Autologous Bone Marrow Hemopoietic Cell Transplantation | 9,855.59 | 598,230 |
| | X5022 | 주 : 만6세미만의 소아에 대하여는 소정점수의 10%을 가산한다. | | |
| | X5023 | (2) 자가말초혈액조혈모세포이식<br>Autologous Peripheral Blood Stem Cell Transplantation | 9,855.59 | 598,230 |
| | X5024 | 주 : 1. 만6세미만의 소아에 대하여는 소정점수의 10%를 가산한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 백혈구 성분채집술(X2502)을 별도 산정한다. | | |
| | | 다. 제대혈조혈모세포이식 ㊍<br>Umbilical Cord Blood Stem Cell Transplantation | | |
| | X5031 | (1) 제대혈 수집 Cord Blood Collection | 132.13 | 8,020 |
| | | 주 : 당해 요양기관에서 수집한 제대혈에 대하여 이식이 이루어진 경우에 한하여 산정한다. | | |
| | X5032 | (2) 제대혈 조혈모세포 주입<br>Infusion of Cord Blood Stem Cell | 1,925.63 | 116,890 |
| | X5033 | 주 : 만6세미만의 소아에 대하여는 소정점수의 10%를 가산한다. | | |
| | X5041 | 라. 동종말초혈액조혈모세포이식 ㊍<br>Allogenic Peripheral Blood Stem Cell Transplantation | 6,898.92 | 418,760 |
| | | 주 : 1. 조혈모세포수집을 위한 백혈구 성분채집술(X2502)은 별도 산정하되, 생체외처리 및 조혈모세포 주입료를 포함한다. | | |
| | X5042 | 2. 만6세미만의 소아에 대하여는 소정점수의 10%를 가산한다. | | |
| 마-106 | | 자가수혈 Autologous Blood Transfusion | | |
| | | 주 : 1. 환자로부터 채혈한 혈액 또는 혈액성분제제(이하 "혈액"이라 한다)를 환자 본인에게 수혈한 경우에 산정한다. | | |

# 제6장 마취료

## 〔산정지침〕

(1) 마취약제주사시 사용한 1회용 주사기 및 주사침 등의 재료대는 마취료 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

(2) 만 8세미만의 소아(산정코드 첫번째 자리에 3으로 기재) 또는 만70세이상의 노인(산정코드 첫번째 자리에 4로 기재), 심폐체외순환법마취(산정코드 첫번째 자리에 5로 기재), 일측폐환기법마취(산정코드 첫번째 자리에 6으로 기재), 고빈도제트환기법마취(산정코드 첫번째 자리에 7로 기재), 개흉적 심장수술마취(산정코드 첫번째 자리에 8로 기재), 뇌종양, 뇌혈관질환에 대한 개두술마취(산정코드 첫번째 자리에 9로 기재)시에는 마취료 소정점수의 30%를 가산한다. 다만, 신생아의 경우(산정코드 첫번째 자리에 1로 기재)에는 마취료 소정점수의 60%를 가산한다.

(3) 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 마취를 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두번째 자리에 18시~09시의 경우는 1, 공휴일의 경우는 5로 기재) 이 경우 해당 마취를 시작한 시각을 기준으로 산정한다.

(4) 수술중에 발생하는 우발사고에 대한 처치(산소흡입, 응급적 인공호흡) 또는 주사(강심제) 등의 비용은 별도 산정할 수 있으나, 그밖의 경우에는 산소흡입, 응급적 인공호흡비용 및 EKG monitoring료는 산정하지 아니한다.

(5) 동일 목적을 위하여 2이상의 마취를 병용한 경우 또는 마취중에 다른 마취법으로 변경한 경우에는 주된 마취의 소정점수만 산정한다.

(6) 제6장에 분류되지 아니한 표면마취, 침윤마취 및 간단한 전달마취의 비용은 제2장, 제9장 또는 제10장에 분류한 소정 시술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

(7) 마취통증의학과 전문의를 초빙하여 마취(바-2)를 실시한 경우에는 초빙료(L7990)로 505.42점을 산정한다. 이 경우 초빙된 마취통증의학과 전문의의 성명, 주민등록번호, 전문의 자격번호를 기재하고, 마취통증의학과 전문의가

서명 또는 날인한 마취기록지 사본을 요양급여비용명세서에 첨부하여야 한다. 다만, 의료법 제3조제3항의 규정에 의한 종합병원인 요양기관 또는 마취통증의학과 전문의가 상근하고 있는 병·의원급 요양기관은 제외한다.



## 제1절 마취료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 바-1 | | 정맥마취 Intravenous Anesthesia | | |
| | L0101 | 가. 전신마취 General Anesthesia | 306.33 | 18,590 |
| | L0102 | 나. 부위(국소)마취 Regional Anesthesia | 327.31 | 19,870 |
| | | 주 : 정맥내 국소마취제를 주입하여 실시한 경우에 산정한다. | | |
| 바-2 | | 마취 Anesthesia | | |
| | | 주 : 기관내삽관에 의한 폐쇄순환식전신마취[1], 마스크에 의한 폐쇄순환식 전신마취[2], 척수마취[3], 경막외마취[4], 상박신경총마취[5]가 해당된다. | | |
| | L1211 -L1215 | 가. 마취관리기본 〔1시간 기준〕 Basic Anesthetic Management for 1hr | 1,015.88 | 61,660 |
| | L1221 -L1225 | 나. 마취 유지 Maintenance of Anesthesia for 15min | 152.38 | 9,250 |
| | | 주 : 1시간을 초과하여 마취관리를 지속시킨 경우에 매15분 증가할 때 마다 산정한다. | | |
| | L7990 | 마취통증의학과 전문의 초빙료 | 505.42 | 30,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 바-3 | | 마취중 감시료<br>주 : 마취 (바-2)중 감시를 실시한 경우에 산정한다. 다만, 산정지침(2) 및 (3)의 가산율은 적용하지 아니한다. | | |
| | L1310 | 가. 마취중 말초산소포화도감시 | 56.93 | 3,460 |
| | L1320 | 나. 마취중 중심정맥압감시<br>〔카테터삽입료 포함〕 | 485.68 | 29,480 |
| | L1330 | 다. 마취중 침습적동맥압감시<br>〔카테터삽입료 포함〕 | 256.08 | 15,540 |
| 버-1 | LX001 | 굴곡성 기관지경을 이용한 기관내삽관술 〔마취를 위해 삽관한 경우〕 ㊍<br>Endotracheal Intubation with Fiberoptic Bronchoscopy<br>주 : 일반 후두경으로 기관내삽관이 곤란한 경우, 구강내 이물 또는 종양이 있는 경우, 목의 신전이 어려운 경우, 의식이 없어지면 기도 유지가 어려운 경우에 한하여 산정한다. | 757.43 | 45,980 |

# 제2절 치과마취료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 바-8 | L0800 | 치과침윤마취 〔1/3악당〕<br>Dental Infiltrative Anesthesia | 15.96 | 970 |
| 바-9 | | 치과전달마취 Dental Block Anesthesia | | |
| | | 주 : 1. 상, 하악, 양측으로 각각 산정한다. | | |
| | | 2. 동일부위에 동시 2개 블록크 이상 실시하더라도 주된 블록크 1회만 산정한다. | | |
| | L0901 | 가. 비구개신경블록크 Nasopalatal Nerve | 46.46 | 2,820 |
| | L0902 | 나. 이신경블록크 Mental Nerve | 46.46 | 2,820 |
| | L0903 | 다. 후상치조신경블록크<br>Posterior Superior Alveolar Nerve | 46.46 | 2,820 |
| | L0904 | 라. 안와하신경블록크 Infraorbital Nerve | 63.59 | 3,860 |
| | L0905 | 마. 하치조신경블록크<br>Inferior Alveolar Nerve | 63.59 | 3,860 |

# 제3절 신경차단술료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 신경차단술시 사용한 약제(국소마취제, 스테로이드제, 조영제 등)는 "약제 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표"에 따라 실 사용량으로 산정한다. | | |
| 바-21 | LA210 | 지주막하 신경차단술<br>Subarachnoid Nerve Block | 510.54 | 30,990 |
| 바-22 | | 경막외 신경차단술 Epidural Nerve Block | | |
| | LA221 | 가. 일회성 차단 Single Block | 426.50 | 25,890 |
| | | 주 : 천자 또는 카테터를 삽입하여 일회 약제 주입한 후 카테터를 제거한 경우에 산정한다. | | |
| | | 나. 지속적 차단 Continuous Block | | |
| | | 주 : 1. 카테터를 삽입하여 수일간 약제를 주입하여 지속적으로 차단한 경우에 산정하며, 사용한 카테터는 별도 산정한다. | | |
| | | 2. 드레싱, 저장기내 약물주입, 1회용(휴대용)지속주입재료연결장착 등 관리 비용은 해당 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | (1) 피하터널식 카테터 삽입에 의한 방법<br>by Catheter Insertion through Subcutaneous Tunnel | | |
| | LA222 | (가) 카테터삽입 당일<br>〔카테터삽입료 포함〕 | 332.50 | 20,180 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | LA223 | (나) 익일 이후(1일당) | 46.55 | 2,830 |
| | | (2) 피하매몰 저장기펌프 삽입술에 의한 방법 by Implantation of Subcutaneous Reservoir Pump | | |
| | LA224 | (가) 카테터삽입 당일 〔카테터삽입료 포함〕 | 332.50 | 20,180 |
| | LA225 | (나) 익일이후(1일당) | 46.55 | 2,830 |
| | | (3) 기타(비터널식카테터)에 의한 방법 Others | | |
| | LA226 | (가) 카테터삽입 당일 〔카테터삽입료 포함〕 | 396.57 | 24,070 |
| | LA227 | (나) 익일 이후(1일당) | 46.55 | 2,830 |
| | LA228 | 다. 경막외패치술 〔혈액채취료 포함〕 Epidural Patch | 419.61 | 25,470 |
| 바-23 | LA231 -LA234 | 뇌신경말초지차단술 Block of Peripheral Branch of Cranial Nerve | 281.77 | 17,100 |
| | | 주 : 삼차신경절과 그 분지[1], 안면신경[2], 설인신경[3], 접구개신경절[4]이 해당된다. | | |
| 바-24 | LA241 -LA249 | 척수신경말초지차단술 Block of Peripheral Branch of Spinal Nerve | 348.65 | 21,160 |
| | LA270 -LA275 | 주 : 대소후두신경(Occipital Nerve)[1], 상후두신경[2], 후두신경[3], 횡격막신경[4], 척추부신경[5], 액와신경[6], 견갑신경[7], 늑간신경[8], 장골서혜신경[9], 장골하복신경[0], 음부신경[1], 좌골신경[2], 폐쇄신경[3], 대퇴신경[4], 외측대퇴피신경[5]이 해당된다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 바-25 | LA251<br>-LA254 | 척수신경총, 신경근 및 신경절차단술<br>Spinal Nerve Plexus, Root or Ganglion Block<br>주 : 경신경총[1], 방척추신경근(경추, 흉추, 요추, 미추 및 천추)[2], 요천골신경총[3], 척추주위척추관절돌기신경[4]이 해당된다. | 312.29 | 18,960 |
| 바-26 | | 교감신경총 및 신경절차단술<br>Sympathetic Plexus or Ganglion Block | | |
| | LA261 | 가. 간단한 것 Simple<br>주 : 성상신경절이 해당된다. | 236.58 | 14,360 |
| | LA263<br>-LA266 | 나. 복잡한 것 Complex<br>주 : 흉요부교감신경절[3], 복강신경총[4], 하장간막신경총[5], 상하복신경총[6]이 해당된다. | 308.76 | 18,740 |
| 버-51 | | 전척추블록 ㊸<br>Total Spinal Block | | |
| | LY051 | 가. 기본 〔1시간 기준〕 Basic Block for 1hr | 1,015.88 | 61,660 |
| | LY052 | 나. 유지 〔1시간 초과시 15분당〕<br>Maintenance of Block for 15min | 152.38 | 9,250 |

# 제4절 신경파괴술료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 신경파괴술시 사용한 약제는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 바-31 | LB310 | 지주막하 신경파괴술<br>Subarachnoid Nerve Destruction by Neurolytic Substance | 629.66 | 38,220 |
| 바-32 | LB320 | 경막외 신경파괴술<br>Epidural Nerve Destruction by Neurolytic Substance | 522.36 | 31,710 |
| 바-33 | | 뇌신경 말초지파괴술<br>Destruction of Peripheral Branch of Cranial Nerve by Neurolytic Substance | | |
| | LB331 | 가. 삼차신경절 파괴술 Trigeminal Ganglion | 732.49 | 44,460 |
| | LB333<br>-LB336 | 나. 기타 뇌신경말초지파괴술 Others<br>주 : 삼차신경 및 그 분지[3], 안면신경[4], 설인신경[5], 접구개신경절[6]이 해당된다. | 633.09 | 38,430 |
| 바-34 | LB341<br>-LB346 | 척수신경 및 말초지파괴술<br>Destruction of Spinal Nerve or Its Peripheral Branch by Neurolytic Substance<br>주 : 척추신경근[1], 척추신경절[2], 척추신경총[3], 늑간신경[4], 척추관절돌기신경[5], 음부신경[6]이 해당된다. | 590.70 | 35,860 |
| 바-35 | LB351<br>-LB355 | 교감신경절 및 신경총 파괴술<br>Destruction of Sympathetic Ganglion or Plexus by Neurolytic Substance | 534.12 | 32,420 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 성상신경절[1], 흉부 및 요부교감신경절[2], 복강신경총[3], 상하복신경총[4], 하장간막신경총[5]이 해당된다. | | |
| 버-71 | LX071 | 상처 또는 신경종내 신경파괴제 주입술 ㊍<br>Scar or Neuroma Infiltration of Neurolytics | 295.37 | 17,930 |

# 제7장 이학요법료

## 제1절 기본물리치료료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 해당 항목의 물리치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 의사의 처방에 따라 상근하는 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.<br>2. 표층열치료, 한냉치료, 경피적전기신경자극치료, 간섭파전류치료는 1일 2회이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | | |
| 사-101 | MM010 | 표층열치료 Superficial Heat Therapy | 10.86 | 660 |
| | | 주 : 1. 온습포, 적외선치료 등을 포함한다. | | |
| | MM015 | 2. 같은날 「사-102」와 동시에 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 사-101-1 | | 한냉치료 Cold Therapy | | |
| | | 주 : 1. 한냉치료와 온열치료를 동시에 실시한 경우에는 한 가지만 산정한다.<br>2. 장비에 불문하고 소정점수를 산정한다. | | |
| | MM011 | 가. 콜드팩 Cold Pack | 10.86 | 660 |
| | MM012 | 나. 냉동치료 Cryotherapy | 15.91 | 970 |
| 사-102 | MM020 | 심층열치료 〔1일당〕 Deep Heat Therapy | 14.72 | 890 |
| | | 주 : 초음파치료, 극초단파치료, 초단파치료 등을 포함한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 사-103 | MM030 | 자외선치료 〔1일당〕 UV Ray Irradiation | 6.14 | 370 |
| 사-104 | MM070 | 경피적 전기신경자극치료<br>Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation | 43.99 | 2,670 |
| | MM080 | 주 : 간섭파전류치료(Interferential Current Therapy)를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 사-105 | MM090 | 맛사지치료 〔1일당〕 Massage Therapy<br>주 : 근마비로 인한 연부조직위축, 감염 및 외상으로 인한 연부조직유착을 개선하기 위하여 수기로 20분 이상 실시한 경우에 산정한다. | 55.16 | 3,350 |
| 사-106 | MM101 | 단순운동치료 〔1일당〕<br>Simple Therapeutic Exercise<br>주 : 1. 근육기능장애와 관절기능장애에 대해 각종 운동, 자세교정운동 등을 포함하여 10분이상 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 제2절에 분류된 운동치료 또는 제3절에 분류된 재활기능치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다. | 58.49 | 3,550 |

## 제2절 단순재활치료료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 해당 항목의 물리치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 재활의학과, 정형외과, 신경외과, 신경과 또는 외과 전문의가 상근하여야 하며, 해당 전문의 또는 전공의의 처방에 따라 상근하는 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.<br>2. 간헐적 견인치료, 전기자극치료는 1일 2회이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | | |
| 사-110 | MM042 | 파라핀욕 〔1일당〕 Paraffin Bath<br>주 : 한센병전문요양기관에서 의사의 처방에 따라 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에도 산정한다. | 34.63 | 2,100 |
| 사-111 | | 수치료 〔1일당〕 Hydrotherapy | | |
| | MM041 | 가. 증기욕치료 Steam Bathing | 37.18 | 2,260 |
| | MM043 | 나. 정규욕조치료 Regular Tube<br>주 : 20분이상 전신욕을 실시한 경우에 산정한다. | 106.50 | 6,460 |
| | MM049 | 다. 대조욕치료 Contrast Bath | 106.50 | 6,460 |
| | | 라. 회전욕 치료 Whirl Pool Bath | | |
| | MM044 | (1) 수, 족, 지 Extremities | 65.35 | 3,970 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | MM045 | (2) 전신 Whole Body | 103.07 | 6,260 |
| | MM046 | 마. 하버드탱크 치료 Hubbard Tank | 134.84 | 8,180 |
| 사-111-1 | MM170 | 유속치료 〔1일당〕 ㉦ Fluidotherapy | 37.18 | 2,260 |
| 사-112 | | 간헐적 견인치료 Intermittent Traction Therapy | | |
| | MM051 | 가. 경추견인 Cervical | 74.09 | 4,500 |
| | MM052 | 나. 골반견인 Pelvic | 86.02 | 5,220 |
| 사-113 | MM060 | 전기자극치료 Electrical Stimulation Therapy<br>주 : 마비근자극치료 목적으로 실시한 경우 산정한다. | 50.83 | 3,090 |
| 사-115 | MM085 | 재활저출력레이저치료 〔1일당〕 Laser Therapy | 67.43 | 4,090 |
| 사-116 | | 운동치료 〔1일당〕 Therapeutic Exercise<br>주 : 「가」, 「나」 및 제1절에 분류된 단순운동치료, 제3절에 분류된 재활기능치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정 점수만 산정한다. | | |
| | MM102 | 가. 복합운동치료 Complex<br>주 : 전산화된 등속성운동기구를 제외한 기계(기구)를 사용한 근력강화운동과 기능훈련 등 30분 이상 실시한 경우에 산정한다. | 99.44 | 6,040 |
| | MM103 | 나. 등속성 운동치료 Isokinetic<br>주 : 전산화된 평가 및 치료가 가능한 등속성운동기구를 사용하여 근력운동을 30분이상 실시한 경우에 산정한다. | 105.87 | 6,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 사-117 | MM161 | 운동점차단술 〔근육당〕 Motor Point Block<br>주 : 동시술시 사용된 약제, 신경파괴제, Teflon coating needle 등은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | 366.43 | 22,240 |
| 사-119 | MM190 | 압박치료 〔1일당〕 Pneumatic Compression | 54.54 | 3,310 |
| 서-121 | MX121 | 이온삼투요법 〔1일당〕 ㊍<br>Iontophoresis<br>주 : 사용한 스테로이드 약제는 "약제 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표"에 따라 실사용량으로 산정하며, 사용된 재료대 등은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 115.86 | 7,030 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 사-123 | | 작업치료 Occupational Therapy | | |
| | MM111 | 가. 단순작업치료 Simple<br>주 : 1인의 작업치료사가 2인이상의 환자를 상대로 동시에 10분 이상의 훈련을 실시하는 경우에 산정한다. | 59.12 | 3,590 |
| | MM112 | 나. 복합작업치료 Complex<br>주 : 1인의 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 10분 이상~30분정도 실시한 경우에 산정한다. | 81.50 | 4,950 |
| | MM113 | 다. 특수작업치료 Special<br>주 : 1인의 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분 이상 다양한 치료를 실시한 경우에 산정한다. | 125.09 | 7,590 |
| 사-124 | MM114 | 일상생활동작 훈련치료 〔1일당〕<br>Activities of Daily Living Training<br>주 : 1인 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 식사, 옷입고 벗기, 배변 및 위생훈련등 일상생활동작 적응 훈련을 실시한 경우에 산정한다. | 114.39 | 6,940 |
| 사-125 | MM120 | 신경인성 방광훈련 치료<br>Neurogenic Bladder Training<br>주 : 척수손상, 뇌졸중, 두부손상, 말초신경손상 등으로 인해 스스로 배뇨를 하지 못하는 신경인성 방광환자에게 배뇨반사를 자극하고 방광내압의 증가, 요도괄약근이완등의 방법으로 배뇨를 유도하면서 간헐적으로 도뇨를 시행하는 경우에 산정한다. 이 경우 도뇨는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 109.89 | 6,670 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 사-126 | MM151 | 기능적전기자극치료<br>Functional Electrical Stimulation Therapy | 161.37 | 9,800 |
| 사-127 | MM131 | 근막동통유발점 주사자극치료 〔1일당〕<br>Myofascial Trigger Point Injection Therapy<br>주 : 1. 근막내 동통유발점에 생리식염수나 국소마취제 등을 주사후 스트레치운동을 실시한 경우에 산정한다. | 77.85 | 4,730 |
| | MM132 | 2. 동시에 2이상의 동통유발점 부위에 각각 실시한 경우에는 실시부위를 불문하고 소정점수의 100%를 가산한다. | | |
| 사-128 | | 재활사회사업 Rehabilitative Social Work<br>주 : 1. 재활의학적 치료목적으로 사회복지사가 직접 실시한 경우에 한하여 산정한다.<br>2. 「가」는 치료기간중 1회만 산정한다.<br>3. 「나」, 「다」는 각각 주1회 산정하되, 치료기간중 2회 이내만 산정한다. | | |
| | MM141 | 가. 개인력조사 Individual History Taking | 93.86 | 5,700 |
| | MM142 | 나. 사회사업상담 Social Work Counselling | 93.86 | 5,700 |
| | MM143 | 다. 가정방문 Home Visiting | 309.93 | 18,810 |
| 사-129 | MM290 | 호흡재활치료 〔1일당〕<br>Rehabilitative Breathing Therapy<br>주 : 유발성흡기폐활량계 등 기구를 사용한 호흡운동, 체위배액치료 등 호흡재활치료를 30분이상 실시한 경우에 산정한다. | 59.22 | 3,590 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 사-130 | | 재활기능치료<br>Rehabilitative Functional Training<br>주 : 제1절에 분류된 단순운동치료, 제2절에 분류된 운동치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다. | | |
| | MM301 | 가. 매트 및 이동치료<br>Mattress or Mobilization Training<br>주 : 편마비, 하지마비, 사지마비, 뇌성마비 등의 중추신경계 질환이나 사지절단자 등 이동동작에 제한이 있는 자에게 매트훈련, 이동훈련, 경사대훈련 및 의자차훈련 등을 30분이상 실시한 경우에 산정한다. | 146.68 | 8,900 |
| | MM302 | 나. 보행치료 Gait Training<br>주 : 편마비, 하지마비, 사지마비, 뇌성마비 등의 중추신경계 질환이나 사지절단자 등 보행동작에 제한이 있는 자에게 보행훈련을 30분이상 실시한 경우에 산정한다. | 146.68 | 8,900 |
| 서-141 | MX141 | 연하장애재활치료 ㊍<br>Rehabilitative Dysphagia Therapy<br>주 : 1. 중추신경계질환, 식도 또는 기관의 질환 등으로 인한 연하장애환자에게 1인의 작업치료사가 1:1로 30분이상 훈련을 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 1일 2회이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | 182.72 | 11,090 |

# 제4절 기타 이학요법료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 사-30 | MM300 | 적외선치료 〔1일당〕 Infra Red Ray Irradiation | 7.94 | 480 |
| 사-30-1 | MM303 | 상기도 증기흡입치료 ㊞<br>Humidification of Upper Airway<br>주 : 1. 급·만성 후두염에 한하여 산정하되, 적외선치료(사-30)와 동일 실시한 경우에는 상기도 증기흡입치료의 소정점수만을 산정한다.<br>2. 외래는 주 2회, 입원은 1일 1회에 한하여 산정한다.<br>3. Disposable Nebulizer Kit, Mask 재료대는 별도 산정하지 아니한다. | 8.65 | 530 |
| 사-31 | MM310 | 자외선치료 〔1일당〕 Ultraviolet Ray Irradiation | 7.94 | 480 |
| 사-32 | MM320 | 약욕 〔1일당〕 Drug Bathing<br>주 : 각종 약물을 혼합한 약수에 전신욕을 20~30분간 실시한 경우에 산정한다. | 125.95 | 7,650 |
| 사-33 | | 피부과적 자외선치료 〔1일당〕<br>Dermatological Ultraviolet Ray Therapy<br>주 : 피부과 전문의가 상근하는 요양기관에서 실시한 경우에 한하여 산정한다. | | |
| | MM331 | 가. 상지(하지의 반)의 대부분의 범위 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분의 범위 〔9%의범위〕 | 34.63 | 2,100 |
| | MM332 | 나. 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는범위 〔18%의범위〕 | 69.65 | 4,230 |
| | MM333 | 다. 양하지 또는 동체(복부및배부)에 준하는 범위 〔36%의범위〕 | 103.89 | 6,310 |
| | MM334 | 라. 전신대부분의 범위 〔37%이상의범위〕 | 126.35 | 7,670 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 사-34 | | 피부광화학요법 〔PUVA, Goeckermann, Ingram 등〕〔1일당〕 Dermatologic Photochemotherapy<br>주 : 1. 피부과 전문의가 상근하는 요양기관에서 실시한 경우에 한하여 산정한다.<br>2. 건선, 유건선, 균상식육종, 편평태선, 장미색비강진 등에 실시한 경우에 산정한다. | | |
| | MM341 | 가. 상지(하지의 반)의 대부분의 범위 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분의 범위 〔9%의범위〕 | 56.27 | 3,420 |
| | MM342 | 나. 하지의1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 〔18%의범위〕 | 109.78 | 6,660 |
| | MM343 | 다. 양하지 또는 동체(복부및배부)에 준하는 범위 〔36%의범위〕 | 179.00 | 10,870 |
| | MM344 | 라. 전신대부분의 범위 〔37%이상의범위〕 | 276.66 | 16,790 |
| 사-35 | MM350 | 고빌리루빈혈증에 대한 광선요법 〔1일당〕 Phototherapy for Hyperbilirubinemia<br>주 : 신생아황달을 치료한 경우에 산정한다. | 67.22 | 4,080 |
| 사-36 | MM360 | 간헐적호흡치료(양압호흡 또는 음압호흡) 〔1일당〕 Intermittent(Positive or Negative) Pressure Breathing Treatment | 166.26 | 10,090 |
| 사-38 | MM380 | Air fluidized therapy 〔실리콘 베드〕 〔1일당〕 | 472.78 | 28,700 |
| 사-40 | MM400 | 양위 양압호흡치료 〔1일당〕 BIPAP Treatment | 207.22 | 12,580 |
| 사-41 | MM410 | 수압팽창술 ㊍ Hydraulic Distention | 312.29 | 18,960 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 투시비용 및 치료과정 중의 스트레치 운동비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 사용된 국소마취제, 생리식염수를 제외한 스테로이드제, 조영제 등의 약제는 "약제 급여·비급여 목록 및 급여 상한 금액표"에 따라 실사용량으로 산정한다. | | |
| 서-31 | MX031 | 항문직장 및 골반근의 생체되먹이기치료 〔1일당〕 ㊊<br>Anorectal and Pelvic Muscle Biofeedback | 132.57 | 8,050 |
| 서-32 | MX032 | 분사신장치료 〔1일당〕 ㊊<br>주 : 치과의사가 근막내 동통유발점에 기화성 냉각제 분사후 약 15분정도 스트레치운동을 시술한 경우에 산정하되 사용된 냉각제의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 147.25 | 8,940 |
| 서-34 | MX034 | 요실금 전기자극 치료 〔1일당〕 ㊊<br>Electrical Stimulation for Urinary Incontinence | 66.29 | 4,020 |
| 서-35 | MX035 | 체위성안진교정치료 〔기기 사용료 포함〕 ㊊<br>Canalith Reposition Therapy<br>주 : 1. 양성발작성체위성현기증환자에게 관석정복술을 15분이상 직접 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 1일 2회이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | 235.08 | 14,270 |
| 서-36 | MX036 | 악관절고착해소술 〔1일당〕 ㊊<br>주 : 치과의사가 측두하악장애환자의 급·만성 과두걸림이 있는 경우 15분이상 하악과두운동을 도수적으로 실시한 경우에 산정한다. | 270.18 | 16,400 |

# 제8장 정신요법료

## 〔산정지침〕

(1) 정신요법료는 정신과 전문의가 정신과 환자에게 행한 경우에 산정하되, 반드시 분류항목별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다.

(2) 위 "(1)"의 규정에도 불구하고 다음의 분류항목은 정신과 전문의 지도하에 정신과 전공의가 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 다만, "㈎"는 3년차 이상 전공의가 실시한 경우에 산정할 수 있다.

㈎ 심층분석요법(아-1-다), 분석집단정신치료(아-2-나), 약물이용면담(아-5)

㈏ 지지요법(아-1-가), 집중요법(아-1-나), 가족치료(아-3), 전기충격요법(아-7), 지속적 수면요법(아-8)

(3) 위 "(2)"에서 규정한 분류항목 이외는 정신과 전문의 지도하에 정신과 전공의 또는 상근하는 전문가(정신간호사, 사회복지사 등)가 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 다만, 정신의학적 사회사업(아-11)은 사회복지사가 직접 실시한 경우에만 산정한다.

## 〔정신요법료〕

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 아-1 | | 개인정신치료<br>주 : 1. 「가」, 「나」, 「다」를 동시에 산정할 수 없다.<br>2. 외래의 경우 「가」, 「나」, 「다」를 합하여 주 2회 이내만 산정한다.<br>3. 입원의 경우 「가」, 「나」, 「다」를 합하여 주 6회 이내만 산정하되 「다」는 2회이내만 산정한다. | | |
| | NN011 | 가. 지지요법 Supportive<br>주 : 정신과적 평가하에 환자의 건전한 방어 기전들을 강화하고 심리적 장애요인을 억제하여 정신장애를 해소 내지 경감 목적으로 15분미만 치료한 경우에 산정한다. | 143.75 | 8,730 |
| | NN013 | 나. 집중요법 Intensive<br>주 : 정신과적 평가하에 환자의 상태에 따라 지지적 기법 등 면담기법을 혼용하여 증상을 경감하고 자아방어에 대한 이해를 목적으로 15분이상 45분미만 치료한 경우에 산정한다. | 301.88 | 18,320 |
| | NN012 | 다. 심층분석요법 Intensive Analytic<br>주 : 환자의 무의식 내용에 대하여 증상의 완화, 성격구조 및 자아방어 양상의 수정 목적으로 45분이상 심층적으로 분석하는 경우에 산정한다. | 452.82 | 27,490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 아-2 | | 집단정신치료 Group Psychotherapy<br>주 : 「가」, 「나」, 「다」 각각 주 2회이내만 산정한다. | | |
| | NN021 | 가. 일반집단정신치료 General | 69.40 | 4,210 |
| | NN022 | 나. 분석집단정신치료 Analytic | 95.61 | 5,800 |
| | NN023 | 다. 정신치료극 Psychodrama | 76.85 | 4,660 |
| 아-3 | | 가족치료 Family Therapy<br>주 : 「가」, 「나」 각각 주 1회만 산정한다. | | |
| | NN031 | 가. 개인 Individual<br>주 : 한 환자의 가족을 대상으로 치료를 행하는 경우에 산정한다. | 190.70 | 11,580 |
| | NN032 | 나. 집단 Group<br>주 : 두 환자 이상의 가족을 대상으로 45분 이상 치료를 행하는 경우에 환자가족 단위별로 소정점수를 각각 산정한다. | 115.81 | 7,030 |
| 아-4 | NN040 | 작업 및 오락요법 〔음악, 서화, 조각, 운동, 작업 등〕 Occupational or Recreation Therapy<br>주 : 1. 실시종목수에 관계없이 소정점수를 산정한다.<br>2. 외래의 경우 주 1회, 입원의 경우 주 5회이내만 산정한다.<br>3. 각종 소모재료비용은 별도 산정하지 아니한다. | 48.36 | 2,940 |
| 아-5 | NN050 | 약물이용면담 Narcosynthesis<br>주 : 치료기간중 2회이내만 산정한다. | 313.91 | 19,050 |
| 아-7 | | 전기충격요법 Electroconvulsive Therapy<br>주 : 치료기간중 20회 이내로 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | NN071 | 가. 일반전기충격요법 Simple ETC | 205.50 | 12,470 |
| | NN072 | 나. 특수전기충격요법 〔마취하〕 Modified ETC | 295.91 | 17,960 |
| 아-8 | | 지속적 수면요법<br>Continuous Sleep Treatment | | |
| | NN081 | 가. 전기 Electro Sleep Treatment | 131.95 | 8,010 |
| | NN082 | 나. 약물 Drug Induced Sleep Treatment | 75.81 | 4,600 |
| | NN083 | 다. 마취 Sleep Treatment with Anesthesia | 158.66 | 9,630 |
| 아-9 | NN090 | 정신과적재활요법 Psychiatric Rehabilitation<br>주 : 2~3개월이상 장기입원 치료후 퇴원전 10회 정도 산정할 수 있는 요법이다. | 86.41 | 5,250 |
| 아-10 | NN100 | 정신과적응급처치<br>Psychiatric Emergency Treatment | 285.38 | 17,320 |
| 아-11 | | 정신의학적사회사업 Psychiatric Social Work<br>주 : 1. 「가」는 치료기간중 1회만 산정한다.<br>2. 「나」, 「다」, 「라」는 각각 주1회 산정하되, 치료기간중 2회이내만 산정한다. | | |
| | NN111 | 가. 개인력조사 Individual History Taking | 93.86 | 5,700 |
| | NN112 | 나. 사회사업지도 Social Work Guidance | 93.86 | 5,700 |
| | NN113 | 다. 사회조사 Social Investigation | 93.86 | 5,700 |
| | NN114 | 라. 가정방문 Home Visiting | 309.93 | 18,810 |

# 제9장 처치 및 수술료 등

## 제1절 처치 및 수술료

### 〔산정지침〕

(1) 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 처치 및 수술을 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두번째 자리에 18시~09시의 경우 1, 공휴일의 경우 5로 기재) 이 경우 해당 처치 및 수술을 시작한 시각을 기준하여 산정한다.

(2) 응급의료에관한법률에 의한 응급의료관리료 산정대상 응급환자에게 응급의료수가기준 "(별표2) 응급의료수가기준액표 나. 응급처치료"의 해당항목을 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)

(3) 제1절에 기재되지 아니한 처치 및 수술로서 간단한 처치 및 수술의 비용은 기본진료료에 포함되므로 산정하지 아니한다.

(4) 제1절에 기재되지 아니한 처치 및 수술로서 위 "(3)"에 해당되지 아니 하는 처치 및 수술료는 제1절에 기재되어 있는 처치 및 수술중에서 가장 비슷한 처치 및 수술 분류항목의 소정점수에 의하여 산정한다.

(5) 대칭기관에 관한 처치 및 수술 중 "양측"이라고 표기한 것은 "양측"을 시술할지라도 소정점수만 산정한다.

(6) 동일 피부 절개하에 2가지 이상 수술을 동시에 시술한 경우 주된 수술은 소정점수에 의하여 산정하고, 제2의 수술부터는 해당 수술 소정점수의 50%를 산정한다.(산정코드 세번째 자리에 1로 기재) 다만, 주된 수술시에 부수적으로 동시에 실시하는 수술의 경우에는 주된 수술의 소정점수만 산정한다.

(7) 제1절에 기재된 분류항목중 상·하악골악성종양절제술(자-40-나, 자-43-나), 비강부비동악성종양적출술(자-96), 비인강악성종양적출술(자-104-1), 후두전적출술(자-122-1-다), 후두및하인두전적출술(자-125), 후두전적출및하인두부분적출술(자-125-1), 구순암적출술(자-215), 설암수술(자-218), 구강내악성종양적출술(자-220-다), 이하선악성종양적출술(자-223-

나), 인두악성종양수술(자-229-1), 부갑상선악성종양절제술(자-454-나), 갑상선악성종양근치수술(자-456) 시행시 경부의 림프절 청소술을 병행한 경우에는 위 "(6)"에도 불구하고 경부림프절청소술(자-211) 소정점수의 50%를 별도 산정한다.

(8) 근접하고 있는 다발성 절종을 수개 처에서 절개한 경우나 동일 검내에 존재하는 맥립종, 산립종의 수술 등은 1회 절개로 간주한다.

(9) 수술은 개시하였으나 병상의 급변 등 부득이한 사유로 인하여 그 수술을 중도에서 중단하여야 할 경우에는 수술의 중단까지와 시술상태가 가장 비슷한 항목의 수술료를 산정한다.

(10) 각 분류항목의 처치 및 수술 등에 레이저를 이용한 경우에도 각 분류항목의 소정점수만을 산정한다.

(11) 처치 및 수술시에 사용된 약제 및 치료재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음에 열거한 약제 및 치료재료대는 "약제및치료재료의구입금액에대한산정기준"에 의하여 별도 산정한다.

① 인공식도
② 인공심장판막
③ 인공심폐회로
④ 인공심박기.
⑤ 인조혈관
⑥ 인공관절
⑦ 골, 관절의 수복 또는 결손보철용 인공재료〔체내유치〕
⑧ 인공수정체
⑨ 조직대용인조섬유포
⑩ 1회용 혈산화기
⑪ 동정맥간도회로
⑫ 경정맥용 심박기도선전극
⑬ 심근부착용 심박기도선전극
⑭ 심장수술용 카테터
⑮ 혈관내수술용카테터
⑯ 담석제거용카테터

⑰ 뇌동맥류 수술용 크립

⑱ 체내고정용 나사, 고정용 금속핀, 고정용 금속선, 고정용 못

⑲ 지속적주입, 지속적배액 및 지속적 배기용도관 〔체내유치〕

⑳ 폴리비니루, 호루말 등 충전술 사용재료

㉑ 고주파신경자극기 〔수술삽입시만 산정〕

㉒ 고정용 신축성 붕대

㉓ 개심술, 안면수술 등 장관이 별도로 정한 처치 및 수술시 사용된 봉합사

㉔ 일반처치 또는 수술후처치(자-2-1), 피부과처치(자-18), 화상처치(자-18-1), 위세척(자-590)에 사용된 생리식염수 〔단, 총사용량이 500ml 이상인 경우에 한함〕

㉕ 피부과처치(자-18) 또는 화상처치(자-18-1)시 사용된 연고, 처치 및 수술시 사용된 인체주입용 약제(단, $KMnO_4$ 등의 소독약제는 소정 처치 및 수술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.)

㉖ 산정지침 ⑽에 해당되는 레이저시술 중 장관이 별도로 인정한 "레이저시술"에 소요된 레이저 재료대

㉗ 제1절 및 제2절 분류항목에 별도로 표기한 경우

㉘ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 치료재료

# [처치 및 수술료]

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 기본 처치 | | |
| 자-1 | | 절개술 Incision | | |
| | | 주 : 1. 절개술의 길이는 절개창의 길이에 의한다. | | |
| | | 2. 근접하지 아니한 여러 부위에 절개술을 시행하는 경우에는 전신을 두부, 복부, 배부, 좌·우·상·하지의 7부위별로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 각각 산정한다. | | |
| | | 3. "주 2"의 각 부위내에 절개창이 둘 이상일때 여러 절개창이 4″×4″거즈 범위내에 포함되는 경우에는 제1범위 분류항목을 산정하고, 4″×4″거즈 한 장범위를 초과하는 경우에는 두장째 범위부터 1범위당 제2범위의 분류항목으로 각각 산정한다. | | |
| | | 가. 안면 또는 경부 Face or Neck | | |
| | | (1) 제1범위 | | |
| | S0011 | (가) 1cm미만 | 124.14 | 7,540 |
| | S0012 | (나) 1cm이상~2cm미만 | 140.05 | 8,500 |
| | S0013 | (다) 2cm 이상 | 258.19 | 15,670 |
| | | (2) 제2범위부터 〔1범위당〕 | | |
| | S0014 | (가) 1cm미만 | 62.07 | 3,770 |
| | S0015 | (나) 1cm이상~2cm미만 | 70.02 | 4,250 |
| | S0016 | (다) 2cm이상 | 129.15 | 7,840 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 안면과 경부 이외 Others | | |
| | | (1) 제1범위 | | |
| | SA011 | (가) 1cm미만 | 79.02 | 4,800 |
| | SA012 | (나) 1cm이상~2cm미만 | 97.11 | 5,890 |
| | SA013 | (다) 2cm이상 | 185.16 | 11,240 |
| | | (2) 제2범위부터 〔1범위당〕 | | |
| | SA014 | (가) 1cm미만 | 39.57 | 2,400 |
| | SA015 | (나) 1cm이상~2cm미만 | 48.61 | 2,950 |
| | SA016 | (다) 2cm이상 | 92.70 | 5,630 |
| 자-2 | | 창상봉합술 Suture of the Wound | | |
| | | 주 : 1. 근접하지 아니한 여러 부위에 창상봉합술을 시행하는 경우에는 전신을 두부, 복부, 배부, 좌·우·상·하지의 7부위로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 각각 산정한다. | | |
| | | 2. "주1"의 각 부위내에 창상봉합부위가 둘 이상일 때 여러 창상봉합부위가 4″×4″거즈 범위내에 포함되는 경우에는 제1범위 분류항목을 산정하고, 4″×4″거즈 한장 범위를 초과하는 경우에는 두장째 범위부터 1범위당 제2범위의 분류항목으로 각각 산정한다. | | |
| | | 가. 안면 또는 경부 Face or Neck | | |
| | | (1) 단순봉합 Simple Suture | | |
| | | (가) 제1범위 | | |
| | S0021 | 1) 길이 1.5cm미만 | 181.59 | 11,020 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | S0022 | 2) 길이 1.5cm이상~3.0cm미만 | 237.97 | 14,440 |
| | S0023 | 3) 길이 3.0cm이상이거나, 근육에 달하는 것 | 678.72 | 41,200 |
| | | (나) 제2범위부터 〔1범위당〕 | | |
| | S0024 | 1) 길이 1.5cm미만 | 90.79 | 5,510 |
| | S0025 | 2) 길이 1.5cm이상~3.0cm미만 | 118.98 | 7,220 |
| | S0026 | 3) 길이 3.0cm이상이거나, 근육에 달하는 것 | 339.36 | 20,600 |
| | | (2) 변연절제를 포함 Including Debridement | | |
| | | (가) 제1범위 | | |
| | SA021 | 1) 길이 1.5cm미만 | 255.43 | 15,500 |
| | SA022 | 2) 길이 1.5cm이상~3.0cm미만 | 289.75 | 17,590 |
| | SA023 | 3) 길이 3.0cm이상이거나, 근육에 달하는 것 | 724.08 | 43,950 |
| | | (나) 제2범위부터 〔1범위당〕 | | |
| | SA024 | 1) 길이 1.5cm미만 | 134.66 | 8,170 |
| | SA025 | 2) 길이 1.5cm이상~3.0cm미만 | 159.49 | 9,680 |
| | SA026 | 3) 길이 3.0cm이상이거나, 근육에 달하는 것 | 372.20 | 22,590 |
| | | 나. 안면과 경부 이외 Others | | |
| | | (1) 단순봉합 Simple Suture | | |
| | | (가) 제1범위 | | |
| | SB021 | 1) 길이 2.5cm 미만 | 121.12 | 7,350 |
| | SB022 | 2) 길이 2.5cm이상~5.0cm미만 | 158.20 | 9,600 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | SB023 | 3) 길이 5.0cm이상이거나, 근육에 달하는 것 | 454.44 | 27,580 |
| | | (나) 제2범위부터 〔1범위당〕 | | |
| | SB024 | 1) 길이 2.5cm미만 | 60.83 | 3,690 |
| | SB025 | 2) 길이 2.5cm이상~5.0cm미만 | 79.28 | 4,810 |
| | SB026 | 3) 길이 5.0cm이상이거나, 근육에 달하는 것 | 227.22 | 13,790 |
| | | (2) 변연절제를 포함 Including Debridement | | |
| | | (가) 제1범위 | | |
| | SC021 | 1) 길이 2.5cm미만 | 206.01 | 12,500 |
| | SC022 | 2) 길이 2.5cm이상~5.0cm미만 | 228.79 | 13,890 |
| | SC023 | 3) 길이 5.0cm이상이거나, 근육에 달하는 것 | 558.39 | 33,890 |
| | | (나) 제2범위부터 〔1범위당〕 | | |
| | SC024 | 1) 길이 2.5cm미만 | 114.01 | 6,920 |
| | SC025 | 2) 길이 2.5cm이상~5.0cm미만 | 126.43 | 7,670 |
| | SC026 | 3) 길이 5.0cm이상이거나, 근육에 달하는 것 | 262.82 | 15,950 |
| | SC027 | (3) 창상청소 및 변연절제만 실시한 경우 Only Cleaning or Debridement of Wound | 220.40 | 13,380 |
| 자-2-1 | | 일반처치 또는 수술후처치 등 〔1일당〕<br>Dressing or Post Operative Dressing etc.<br>주 : 1. 수술후 처치료는 수술 익일부터 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 사용된 거즈, 탈지면, 붕대, 반창고의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>3. 같은날에 「다」와 「라」, 「마」와 「사」, 「바」와 「자」 또는 「아」와 「자」를 실시한 경우에는 「라」, 「사」 또는 「자」의 소정점수만을 산정한다. | | |
| | | 가. 창상처치 Wound Dressing<br>주 : 같은날 (1) 또는 (2)를 여러 부위에 실시한 경우에는 두부, 복부, 배부, 좌·우·상·하지 7부위로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 1회만 산정한다. | | |
| | M0111 | (1) 단순처치 Simple Dressing<br>주 : 수술창의 처치(경미한 염증포함), 열상 및 좌상의 처치에 산정한다. | 44.86 | 2,720 |
| | M0121 | (2) 염증성 처치<br>Infectious Wound Dressing<br>주 : 수술창의 심한 염증 처치, 심한 욕창, 염증이 심한 상처의 처치에 산정한다. | 143.02 | 8,680 |
| | M0131 | 나. 장루처치 Stoma Care | 79.59 | 4,830 |
| | M0134 | 다. 수술후 튜브삽입에 의한 자연 배액감시 및 처치<br>Natural Drainage and Care after Operation | 42.89 | 2,600 |
| | M0137 | 라. 흡입배농 및 배액처치<br>Suction Drainage or Tracheostomy Suction etc. | 111.04 | 6,740 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | M0141 | 마. 좌욕 Sitz Bath | 20.58 | 1,250 |
| | M0143 | 바. 체위변경처치 Position Change<br>주 : 척수손상, 뇌졸중 환자 등에서 혈액 순환 도모 및 욕창방지 등을 위해 피부맛사지를 포함한 체위변경시에 산정한다. | 91.90 | 5,580 |
| | M0151 | 사. 회음부간호 Perineal Care | 60.30 | 3,660 |
| | M0153 | 아. 통목욕 간호 Tub Bath | 118.43 | 7,190 |
| | M0155 | 자. 침상목욕간호 Bed Bath | 181.95 | 11,040 |
| 자-3 | | 피부 및 피하조직, 근육내 이물제거술 〔봉침, 파편 등〕<br>Removal of Foreign Body in Skin, Subcutaneous Tissue or Muscle | | |
| | M0031 | 가. 근막절개하 이물제거술<br>with Incision of Fascia | 906.30 | 55,010 |
| | M0032 | 나. 기타 Others | 327.22 | 19,860 |
| 자-4 | M0040 | 산소흡입 〔1일당〕 Oxygen Inhalation<br>주 : 산소재료대는 별도 산정한다. | 79.06 | 4,800 |
| 자-4-1 | M0045 | 하기도 증기흡입치료 〔1일당〕<br>Nebulizer Treatment of Lower Airway<br>주 : 1. 1일 1회 산정을 원칙으로 하되, 소아, 노인, 안면마비, 의식불명 등 일반흡입제 사용이 곤란한 환자의 천식발작 치료시에는 1일 3회, 천식지속상태 치료시에는 1일 6회까지 산정한다.<br>2. Disposable Nebulizer kit, Mask의 재료대는 별도 산정한다. | 36.20 | 2,200 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-5 | M0050 | 도뇨 〔1회당〕 Nelaton Catheterization | 64.72 | 3,930 |
| 자-6 | M0060 | 유치 카테터 설치 Foley Catheterization | 144.91 | 8,800 |
| 자-6-1 | M0065 | 요관카테터법 Ureteral Catheterization<br>주 : "방광경검사"료는 별도 산정하지 아니한다. | 1,072.21 | 65,080 |
| 자-7 | | 관장 〔관장제포함〕 Enema | | |
| | M0076 | 가. 약물저류관장 Drug Retention | 78.06 | 4,740 |
| | M0073 | 나. 개스관장 Gas | 44.57 | 2,710 |
| | M0077 | 다. 기타 관장 〔글리세린 관장, 생리식염수 관장, 에스에스 관장 등〕 Others | 51.26 | 3,110 |
| 자-7-1 | M0074 | 직장분변제거술 Finger Enema | 93.50 | 5,680 |
| 자-7-2 | M0075 | 제대육아종 소작술<br>Cauterization of Umbilical Granuloma<br>주 : $AgNO_3$ 등으로 소작한 경우에 산정한다. | 42.89 | 2,600 |
| 자-7-3 | M0078 | 직장내삽관술 Rectal Tube Insertion | 79.87 | 4,850 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **피부 및 연부조직** | | |
| 자-8 | | 피부밀봉붕대요법 Occlusive Dressing Technique | | |
| | N0081 | 가. 25㎠미만 | 82.99 | 5,040 |
| | N0082 | 나. 25㎠이상~100㎠이하 | 110.08 | 6,680 |
| | N0083 | 다. 100㎠초과 | 120.47 | 7,310 |
| 자-9 | | 병변내주입요법 Intralesional Injection | | |
| | N0091 | 가. 25㎠미만 | 120.94 | 7,340 |
| | N0092 | 나. 25㎠이상 | 210.13 | 12,750 |
| 자-10 | N0100 | 유주농양천자술 Trabecular Abscess Aspiration | 310.87 | 18,870 |
| 자-11 | | 박피술 〔종양치료에 한함〕 Dermabrasion | | |
| | N0111 | 가. 25㎠미만 | 686.82 | 41,690 |
| | N0112 | 나. 25㎠이상 | 1,054.51 | 64,010 |
| 자-12 | | 피부전기소작술 또는 냉동술<br>Skin Electric Cauterization or Cryosurgery | | |
| | N0121 | 가. 25㎠미만 | 392.76 | 23,840 |
| | N0122 | 나. 25㎠이상 | 444.10 | 26,960 |
| 자-13 | | 피부레이저광선치료 〔1회당〕<br>Laser Therapy of Skin | | |
| | N0134 | 주 : 대상포진 등 피부질환의 동통완화 목적으로 실시한 경우에는 「사-115」의 소정점수를 산정한다. | | |
| | N0131 | 가. 10㎠ 미만의 피부병변 | 372.20 | 22,590 |
| | N0132 | 나. 10㎠ 이상 50㎠ 미만의 피부병변 | 691.70 | 41,990 |
| | N0133 | 다. 50㎠ 이상의 피부병변 | 1,016.61 | 61,710 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-14 | | 피부양성종양적출술<br>Excision of Skin Benign Tumor | | |
| | N0141 | 가. 간단한 것 〔표재성인 것〕 Simple | 431.52 | 26,190 |
| | N0142 | 나. 기타의 것 〔근육층에 달하는 것〕 Others | 722.06 | 43,830 |
| 자-14-1 | | 티눈제거술 Removal of Pressure Corn | | |
| | N0143 | 가. 전기소작, 냉동응고술 또는 약물밀봉대 Electrodesiccation, Cryotherapy or Occlusive Treatment | 305.81 | 18,560 |
| | N0144 | 나. 절제 〔근층심부 포함〕 Excision | 448.10 | 27,200 |
| 자-14-2 | | 전염성연속종제거술<br>Removal of Molluscum Contagiosum | | |
| | N0147 | 가. 전신성인 것 Generalized | 446.59 | 27,110 |
| | N0148 | 나. 기타의 것 Others | 267.36 | 16,230 |
| 자-15 | | 피부악성종양적출술<br>Excision of Skin Malignant Tumor | | |
| | N0151 | 가. 광역수술 Wide Excision | 2,656.42 | 161,240 |
| | N0152 | 나. 광역수술 및 림프절수술 Wide Excision and Lymph Node Dissection | 5,592.01 | 339,440 |
| 자-16 | | 피판작성술 Flap Operation | | |
| | SB161 -SB168<br>SC161 -SC165 | 주 : 안면부에 대한 수술시에는 소정점수의 30%를 가산한다. | | |
| | | 가. 피부피판술 Skin Flap | | |
| | S0161 | (1) 국소피판술 Local Flap | 1,778.48 | 107,950 |
| | | (2) 원거리피판술 Distant Flap | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | S0162 | (가) 수부이외 원거리 〔서혜부, 복부, 둔부, 교차상지, 교차하지 등〕 except Hand | 4,019.31 | 243,970 |
| | S0163 | (나) 수부내 〔교차수지피판, 무지구피판 등〕 within Hand | 4,019.31 | 243,970 |
| | S0164 | 나. 도서형피판술 Island Flap | 4,401.61 | 267,180 |
| | S0165 | 다. 근피판술 Muscle Flap | 4,576.31 | 277,780 |
| | S0166 | 라. 근-피부피판술 Musculocutaneous Flap or Myocutaneous Flap | 6,298.56 | 382,320 |
| | S0167 | 마. 근막피판술 Fascia Flap | 6,298.56 | 382,320 |
| | S0168 | 바. 근막-피부피판술 Fasciocutaneous Flap | 6,298.56 | 382,320 |
| | SA161 | 사. 유리 피판술 〔피부 또는 근육〕 Free Flap | 8,361.41 | 507,540 |
| | SA162 | 아. 유리 감각피판술 〔근육-신경〕 Free Sensory Flap | 9,099.47 | 552,340 |
| | | 자. 유리복합조직이식술 Free Composite Tissue Flap | | |
| | SA163 | (1) 유리 건-피부피판술 〔피부-건-신경 또는 피부-건〕 Free Tendocutaneous Flap | 9,412.73 | 571,350 |
| | SA164 | (2) 유리 근육-피부 피판술 〔피부-근육-신경 또는 피부-근육〕 Free Musculocutaneous Flap | 9,560.25 | 580,310 |
| | SA165 | 차. 유리대망이식술, 유리공장이식술 Free Omental Flap, Free Jejunal Flap<br>주 : 식도절제후 유리공장을 이용하여 식도재건술을 시행한 경우에는 「자-236-1-라」 의 소정점수에 의하여 산정한다. | 11,252.88 | 683,050 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-17 | | 식피술 Skin Graft | | |
| | | 가. 전층피부이식술 | | |
| | | Full Thickness Skin Graft | | |
| | | (1) 안면부 Face | | |
| | S0171 | (가) 25㎠미만 | 2,871.91 | 174,320 |
| | S0172 | (나) 25㎠이상 | 3,813.72 | 231,490 |
| | | (2) 수족부 Extremities | | |
| | S0173 | (가) 25㎠미만 | 2,672.20 | 162,200 |
| | S0174 | (나) 25㎠이상 | 3,813.72 | 231,490 |
| | | (3) 기타 Others | | |
| | S0175 | (가) 25㎠미만 | 2,672.20 | 162,200 |
| | S0176 | (나) 25㎠이상 | 3,813.72 | 231,490 |
| | | 나. 부분층피부이식술 | | |
| | | Split Thickness Skin Graft | | |
| | | (1) 안면 또는 관절부 Face or Joint | | |
| | N0173 | (가) 25㎠미만 | 2,079.78 | 126,240 |
| | N0174 | (나) 25㎠이상 | 2,956.25 | 179,440 |
| | | (2) 기타 Others | | |
| | N0175 | (가) 25㎠미만 | 1,241.75 | 75,370 |
| | N0176 | (나) 25㎠이상~100㎠미만 | 1,816.56 | 110,270 |
| | N0178 | (다) 100㎠이상~400㎠미만 | 2,847.96 | 172,870 |
| | N0179 | (라) 400㎠이상~900㎠미만 | 4,271.94 | 259,310 |
| | N0170 | (마) 900㎠이상 | 6,407.91 | 388,960 |
| 자-17-1 | | 생물학적처치 | | |
| | | Biological Dressing | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | N0071 | 가. 25㎠미만 | 738.45 | 44,820 |
| | N0072 | 나. 25㎠이상~100㎠미만 | 1,107.58 | 67,230 |
| | N0073 | 다. 100㎠이상 | 2,215.34 | 134,470 |
| 자-18 | | 피부과처치 〔1일당〕 Dermatologic Dressing | | |
| | | 주 : 1. 피부연고 도포 등 단순한 피부 처치는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | 2. 사용된 거즈, 탈지면, 붕대, 반창고의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | 가. 농가진, 감염성 피부질환 등에 Wet Dressing 또는 Soaking을 행한 경우 | | |
| | N0181 | (1) 9% 이하의 범위 | 49.06 | 2,980 |
| | N0182 | (2) 10%~18%의 범위 | 78.50 | 4,760 |
| | N0183 | (3) 19%~36%의 범위 | 99.46 | 6,040 |
| | N0184 | (4) 37% 이상의 범위 | 127.79 | 7,760 |
| | | 나. 대상포진에 실시한 경우 in Herpes Zoster | | |
| | N0061 | (1) 9% 이하의 범위 | 73.18 | 4,440 |
| | N0062 | (2) 10%~18%의 범위 | 115.00 | 6,980 |
| | N0063 | (3) 19%~36%의 범위 | 148.24 | 9,000 |
| | N0064 | (4) 37% 이상의 범위 | 179.33 | 10,890 |
| 자-18-1 | | 화상처치 Burn Dressing | | |
| | | 주 : 1. 화상부위가 수개 부위일 경우에는 수개 부위의 화상범위를 합하여 아래 항목에 의거하여 산정하되 화상범위 산정시 1도 화상 범위는 제외한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 사용된 거즈, 붕대의 재료대는 별도 산정하되 탈지면, 반창고 등의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | 가. 열탕, 화염, 동상, 화학화상 등의 경우 Scald, Flame, Frostbite, Chemical Burn etc. | | |
| | | (1) 9% 이하의 범위 | | |
| | N0051 | (가) 수, 족, 지에 준하는 범위<br>Hand, Foot, Finger or Toe | 141.25 | 8,570 |
| | N0052 | (나) 상지 대부분(하지의 반) 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분에 준하는 범위<br>Upper Extremity, Half of Lower Extremity, Head, Neck or Face | 296.57 | 18,000 |
| | N0053 | (2) 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위〔10%~18%〕<br>One Lower Extremity, Abdomen or Back | 492.04 | 29,870 |
| | N0054 | (3) 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위〔19%~36%〕<br>Both Lower Extremities or Trunk | 973.29 | 59,080 |
| | NA055 | (4) 상·하지 대부분, 양하지와 복부 또는 배부에 준하는 범위〔37%~54%〕<br>Upper·Lower Extremities, Both Lower Extremities and Abdomen or Back | 1,459.94 | 88,620 |
| | NA056 | (5) 전신대부분의 범위〔55% 이상의 범위〕<br>More than 55% of Body Surface Area | 2,189.90 | 132,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 전기화상의 경우 Electrical Burn | | |
| | NA057<br>NA058 | 주 : 섬광 또는 화염이 동반된 경우 소정점수의 100%를 가산한다(⊙(1)[7], (2)[8]) | | |
| | N0057 | (1) 근육, 골격, 인대의 손상이 포함된 경우 with Injury of Muscle, Skeletal or Tendon | 973.29 | 59,080 |
| | N0058 | (2) 기타의 경우 Others | 444.45 | 26,980 |
| 자-18-2 | | 화상의 가피절제술 Escharectomy | | |
| | | 가. 9% 이하의 범위 | | |
| | N0041 | (1) 수, 족, 지에 준하는 범위 Hand, Foot, Finger or Toe | 121.59 | 7,380 |
| | N0042 | (2) 상지대부분(하지의 반) 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분에 준하는 범위 Upper Extremity, Half of Lower Extremity, Head, Neck or Face | 367.98 | 22,340 |
| | N0043 | 나. 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 〔10%~18%〕 One Lower Extremity, Abdomen or Back | 603.61 | 36,640 |
| | N0044 | 다. 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 〔19%~36%〕 Both Lower Extremities or Trunk | 1,461.53 | 88,710 |
| | N0048 | 라. 상·하지 대부분, 양하지와 복부 또는 배부에 준하는 범위 〔37%~54%〕 Upper·Lower Extremities, Both Lower Extremities and Abdomen or Back | 2,192.30 | 133,070 |
| | N0049 | 마. 전신대부분의 범위 〔55% 이상의 범위〕 More than 55% of Body Surface Area | 3,288.44 | 199,610 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-18-3 | | 화상치료탱크 〔1일당〕 Burn Tank | | |
| | N0046 | 가. 36%이상의 범위인 경우 | 1,102.70 | 66,930 |
| | N0047 | 나. 기타의 범위 | 895.59 | 54,360 |
| 자-19 | N0190 | 액취수술 Operation for Osmidrosis | 2,201.14 | 133,610 |
| 자-20 | N0200 | 발조술 Extraction of Nail | 181.36 | 11,010 |
| 자-21 | N0210 | 내향성모조증근치수술<br>Operation for Ingrowing Nail | 268.14 | 16,280 |
| 자-21-1 | N0215 | 조갑 거터술 ㊍<br>Guttering for Ingrowing Nail | 134.07 | 8,140 |
| 자-23 | | 연부조직종양적출술 〔지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성 근염, 근육육종, 혈관육종, 활액막육종〕 Removal of Soft Tissue Tumor | | |
| | | 주 : 피부이외 부위에서 발생한 종양인 경우에 한하여 산정한다. | | |
| | | 가. 양성 종양 | | |
| | N0233 | (1) 피하양성종양<br>Subcutaneous Benign Tumor | 1,952.17 | 118,500 |
| | N0234 | (2) 근막하 또는 근육내양성종양<br>Subfascial or Intramuscular Benign Tumor | 2,285.93 | 138,760 |
| | N0232 | 나. 악성종양 Malignant Tumor | 4,803.58 | 291,580 |
| 자-24 | N0241 | 반흔구축성형술 〔운동제한이 있는 것〕<br>Release of Scar Contracture | 2,775.57 | 168,480 |
| 자-24-1 | | 반흔구축성형술 및 식피술 〔운동제한이 있는것〕<br>Release of Scar Contracture and Skin Graft | | |
| | | 가. 전층 Full Thickness | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | N0242 | (1) 25㎠미만 | 3,805.96 | 231,020 |
| | N0243 | (2) 25㎠이상 | 4,376.90 | 265,680 |
| | | 나. 부분층 Split Thickness | | |
| | | (1) 안면 또는 관절부 Face or Joint | | |
| | N0244 | (가) 25㎠미만 | 3,509.75 | 213,040 |
| | N0245 | (나) 25㎠이상 | 4,120.10 | 250,090 |
| | | (2) 기타 Others | | |
| | N0246 | (가) 25㎠미만 | 3,145.40 | 190,930 |
| | N0247 | (나) 25㎠이상~100㎠미만 | 3,496.05 | 212,210 |
| | NA241 | (다) 100㎠이상~400㎠미만 | 3,970.98 | 241,040 |
| | NA242 | (라) 400㎠이상~900㎠미만 | 5,956.47 | 361,560 |
| | NA243 | (마) 900㎠이상 | 8,934.71 | 542,340 |
| 자-24-2 | N0249 | 반흔구축 성형술 및 국소피판술 〔운동제한이 있는것〕<br>Release of Scar Contracture and Flap Operation | 4,656.96 | 282,680 |
| 저-21 | NX021 | 자가 지방 혹은 진피-지방이식술 ㊍<br>Autogenous Fat Graft or Dermo-fat Graft | 3,649.72 | 221,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 근 골 | | |
| 자-25 | | 다지증수술 Operation of Polydactyly | | |
| | N0251 | 가. 건 및 골성형을 요하는 경우<br>Construction of Tendon and Bone | 2,630.17 | 159,650 |
| | N0252 | 나. 기타 Others | 1,146.77 | 69,610 |
| 자-26 | N0260 | 지유착증수술 Operation of Syndactyly | 1,942.12 | 117,890 |
| 자-27 | N0270 | 골성장판성장억제술〔스태플링 포함〕<br>Epiphysiodesis〔Including Stapling〕 | 2,320.65 | 140,860 |
| 자-28 | | 양성골종양의 소파술 또는 절제술<br>Curettage or Excision of Benign Bone Tumor | | |
| | N0281 | 가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골<br>Pelvis, Femur, Crus | 5,034.36 | 305,590 |
| | N0282 | 나. 상완골, 전완골, 쇄골<br>Humerus, Forearm, Clavicle | 3,083.10 | 187,140 |
| | N0283 | 다. 기타 Others | 1,786.68 | 108,450 |
| 자-28-1 | | 악성골종양의 광범위절제술<br>Radical Resection of Malignant Bone Tumor | | |
| | N0284 | 가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골<br>Pelvis, Femur, Crus | 7,009.69 | 425,490 |
| | N0285 | 나. 상완골, 전완골, 쇄골<br>Humerus, Forearm, Clavicle | 5,201.56 | 315,730 |
| | N0286 | 다. 기타 Others | 3,068.94 | 186,280 |
| 자-28-2 | | 악성종양의 사지구제술<br>주 : 악성종양의 광범위 절제술, 골재건술(골이식, 관절치환 등), 연부조직재건술을 모두 실시한 경우에 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | NA281 | 가. 골반부 Pelvis | 22,206.89 | 1,347,960 |
| | NA282 | 나. 대퇴부, 견갑부, 상완부 Thigh, Scapula, Upper Arm | 19,985.51 | 1,213,120 |
| | NA283 | 다. 전완부, 하퇴부 Forearm, Lower Leg | 17,983.22 | 1,091,580 |
| | NA284 | 라. 수족부 Hand, Foot | 10,766.98 | 653,560 |
| 자-29 | | 골수염 또는 골농양수술 〔골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술 포함〕 Operation of Osteomyelitis or Bone Abscess 〔Drilling, Fenestration, Saucerization, Partial Excision〕 주 : 농양의 단순한 절개는 절개술 「자-1」의 소정 점수를 산정한다. | | |
| | N0021 | 가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골 Pelvis, Femur, Crus | 4,366.25 | 265,030 |
| | N0022 | 나. 상완골, 전완골, 쇄골 Humerus, Forearm, Clavicle | 3,046.35 | 184,910 |
| | N0023 | 다. 기타 Others | 1,838.58 | 111,600 |
| 자-30 | | 절골술 Osteotomy | | |
| | N0303 | 가. 척추, 골반 Spine, Pelvis | 4,682.67 | 284,240 |
| | N0302 | 나. 상하지 Upper and Lower Extremity | 2,612.12 | 158,560 |
| | N0301 | 다. 수지, 족지 Finger, Toe | 1,583.13 | 96,100 |
| 자-30-1 | | 절골술 및 체내금속고정술 Osteotomy and Internal Fixation | | |
| | N0305 | 가. 대퇴골 Femur | 5,305.04 | 322,020 |
| | N0306 | 나. 상완골 Humerus | 4,416.18 | 268,060 |
| | | 다. 전완골, 하퇴골 Forearm, Crus | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | N0304 | (1) 요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나<br>Radius or Ulna, Tibia or Fibula | 4,475.18 | 271,640 |
| | N0307 | (2) 요척골 동시, 경비골 동시<br>Radius and Ulnar, Tibia and Fibula | 4,894.68 | 297,110 |
| | N0309 | 라. 수족지골 Hand, Foot, Finger, Toe | 2,571.45 | 156,090 |
| 자-31 | N0310 | 골편절채술 Ostectomy<br>주 : 환자가 아닌 자로부터 골편절채를 한 경우에는 골편절채술의 소정 점수를 산정하지 아니한다. | 1,346.21 | 81,710 |
| 자-32 | | 천두술 Burr Hole or Trephination | | |
| | N0321 | 가. 진단목적 for Exploration | 3,354.10 | 203,590 |
| | | 나. 낭종, 혈종, 농양제거 및 배액<br>for Drainage and/or Evacuation of Cyst, Hematoma or Abscess | | |
| | N0322 | (1) 경막하 혹은 경막외<br>Subdural or Epidural | 3,878.39 | 235,420 |
| | N0323 | (2) 뇌실질내 Intracerebral | 4,213.76 | 255,780 |
| | N0324 | 다. 기타의 것 〔도관, Reservoir, ICP Monitor 삽입 등〕 Others | 2,254.19 | 136,830 |
| 자-32-1 | N0325 | 지속적 국소뇌혈류량 측정 probe 삽입술 ㊐<br>Continuous Regional Cerebral Blood Flow Monitoring Probe Insertion<br>주 : 타 수술과 동시에 시행한 경우에는 별도 산정할 수 없으며, 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다. | 2,254.19 | 136,830 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-33 | | 개두술 또는 두개절제술<br>Craniotomy or Craniectomy | | |
| | N0331 | 가. 진단목적 for Exploration | 5,902.87 | 358,300 |
| | N0333 | 나. 두개감압술 for Decompression | 11,948.76 | 725,290 |
| | N0334 | 다. 두개골 병소 또는 양성 종양절제<br>for Excision of Cranial Lesion or Benign Tumor | 12,055.23 | 731,750 |
| | N0335 | 라. 두개골 악성종양절제<br>for Excision of Malignant Cranial Tumor | 14,883.11 | 903,400 |
| 자-34 | | 두개골성형술 Cranioplasty | | |
| | N0341 | 가. 두개골 뿐인 것 Simple | 6,838.78 | 415,110 |
| | N0342 | 나. 경뇌막성형을 동반하는 것<br>with Dura Graft | 7,617.36 | 462,370 |
| | | 다. 두개골조기봉합교정<br>Operation of Craniosynostosis | | |
| | N0344 | (1) 단순 Simple | 8,903.64 | 540,450 |
| | N0345 | (2) 복잡〔다수봉합선 및 골편이용시〕<br>Complex | 13,151.15 | 798,270 |
| 자-35 | | 비골 또는 비사골 골절 정복술 | | |
| | N0353 | 가. 비골골절 비관혈적정복술<br>Closed Reduction of Nasal Bone Fracture | 379.06 | 23,010 |
| | N0354 | 나. 비골골절 관혈적 정복술<br>Open Reduction of Nasal Fracture | 1,791.16 | 108,720 |
| | N0355 | 다. 비사골 골절의 관혈적 정복술<br>Open Reduction of Nasoethmoid Fracture | 2,353.72 | 142,870 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-36-1 | N0366 | 후두골절 관혈적 정복술<br>Open Reduction of Laryngeal Fracture | 2,377.51 | 144,310 |
| 자-38 | | 악골골절수술 Operation of Fractured Jaw | | |
| | | 가. 하악골 골절수술 | | |
| | N0951 | (1) 비관혈적정복술 Closed Reduction | 412.31 | 25,030 |
| | | (2) 관혈적정복술 Open Reduction | | |
| | N0952 | (가) 정중부, 골체부, 우각부<br>Symphysis, Body, Angle of Mandible | 2,119.84 | 128,670 |
| | N0953 | (나) 하악 과두부<br>Condylar Head of Mandible | 3,475.63 | 210,970 |
| | | 나. 상악골 골절수술 | | |
| | N0961 | (1) 비관혈적정복술 Closed Reduction | 484.43 | 29,400 |
| | | (2) 관혈적정복술 Open Reduction | | |
| | N0962 | (가) Le Fort Ⅰ | 2,525.15 | 153,280 |
| | N0963 | (나) Le Fort Ⅱ | 4,420.94 | 268,350 |
| | N0964 | (다) Le Fort Ⅲ | 5,057.04 | 306,960 |
| | | 다. 관골골절정복수술 〔관골궁, 관골체 포함〕<br>Reduction of Zygomatic Bone Fracture | | |
| | N0965 | (1) 길리씨수술 Gille's Method | 2,109.39 | 128,040 |
| | N0966 | (2) 관혈적수술 Open Reduction | 4,179.78 | 253,710 |
| 자-38-1 | N0955 | 부정유합된 하악골절 골교정술<br>Corrective Osteotomy of Malunioned Mandibular Fracture | 4,530.42 | 275,000 |
| 자-38-2 | N0967 | 부정유합된 관골 절골 교정술<br>Corrective Osteotomy of Malunioned Zygomatic Bone | 6,102.35 | 370,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-39 | | 상악골절제술 Maxillectomy | | |
| | N0391 | 가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy | 3,845.13 | 233,400 |
| | N0392 | 나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy | 3,845.13 | 233,400 |
| 자-40 | | 상악골(관골 포함) 종양 절제술 Resection of Tumor of Maxilla(Including Zygomatic bone) | | |
| | | 가. 양성종양(낭종 포함)<br>Benign Tumor(Including Cyst) | | |
| | N0402 | (1) 3cm 미만 | 2,866.43 | 173,990 |
| | N0403 | (2) 3cm 이상 | 3,362.30 | 204,090 |
| | | 나. 악성종양〔림프절 청소 포함〕<br>Malignant Tumor | | |
| | N0404 | (1) 상악골부분절제 Partial Maxillectomy | 6,019.49 | 365,380 |
| | N0405 | (2) 상악골전적출술 Total Maxillectomy | 6,226.81 | 377,970 |
| 자-40-1 | | 상악골 신장술 ㊟<br>Maxillary Distraction<br>주 : 시술시 사용된 내고정 및 외고정 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | N0406 | 가. Le Fort Ⅰ | 8,087.67 | 490,920 |
| | N0407 | 나. Le Fort Ⅱ | 10,707.07 | 649,920 |
| | N0408 | 다. Le Fort Ⅲ | 12,777.59 | 775,600 |
| 자-41 | N0411 | 하악골 재건술 Reconstruction of Mandible<br>주 : 종양, 외상 등에 의하여 하악골의 연속성이 결손된 악골의 재건술을 행한 경우에 산정한다. | 4,471.84 | 271,440 |
| 자-42 | | 하악골절제술 Mandibulectomy | | |
| | N0421 | 가. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy | 3,573.47 | 216,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | N0422 | 나. 하악골반측절제술<br>Hemimandibulectomy | 4,162.49 | 252,660 |
| 자-42-2 | N0428 | 관상돌기절제술 Coronoidectomy | 3,411.91 | 207,100 |
| 자-43 | | 하악골 종양 절제술<br>Resection of Tumor of Mandible | | |
| | | 가. 양성종양(낭종 포함)<br>Benign Tumor(Including Cyst) | | |
| | N0432 | (1) 편측 악골 1/3 미만 | 2,328.16 | 141,320 |
| | N0433 | (2) 편측 악골 1/3 이상~1/2 미만 | 2,730.92 | 165,770 |
| | N0434 | (3) 편측 악골 1/2 이상 | 2,785.42 | 169,070 |
| | | 나. 악성종양〔림프절 청소 포함〕<br>Malignant Tumor | | |
| | N0435 | (1) 하악골변연절제<br>Marginal Mandibulectomy | 4,888.81 | 296,750 |
| | N0436 | (2) 하악골부분절제<br>Partial Mandibulectomy | 4,888.81 | 296,750 |
| | N0437 | (3) 하악골반측절제술<br>Hemimandibulectomy | 6,992.90 | 424,470 |
| 자-44 | | 척추변형에 척추관절고정〔기기, 기구 사용 고정 포함〕 Arthrodesis for Spinal Deformity | | |
| | | 가. 전방고정 Anterior Technique | | |
| | N0444 | (1) 7구간(척추분절)미만 | 8,877.19 | 538,850 |
| | N0445 | (2) 7구간(척추분절)이상 | 9,501.93 | 576,770 |
| | | 나. 후방고정 Posterior Technique | | |
| | N0446 | (1) 7구간(척추분절)미만 | 5,450.29 | 330,830 |
| | N0447 | (2) 7구간(척추분절)이상 | 7,611.19 | 462,000 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-45 | | 척추체제거술 Vertebral Corpectomy | | |
| | N0451 | 가. 경추 Cervical Spine | 5,899.82 | 358,120 |
| | N0452 | 나. 흉추 Thoracic Spine | 6,394.19 | 388,130 |
| | N0453 | 다. 요추 Lumbar Spine | 6,436.28 | 390,680 |
| 자-46 | | 척추고정술 〔기기, 기구 사용 고정 포함〕 Arthrodesis of Spine | | |
| | | 주 : 기기 고정을 위한 후궁 일부 절제는 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | 가. 전방고정 Anterior Technique | | |
| | N0464 | (1) 경추 Cervical Spine | 6,112.82 | 371,050 |
| | N0465 | (2) 흉추 Thoracic Spine | 7,336.82 | 445,340 |
| | N0466 | (3) 요추 Lumbar Spine | 5,847.11 | 354,920 |
| | | 나. 후방고정 Posterior Technique | | |
| | N0467 | (1) 경추 Cervical Spine | 4,298.40 | 260,910 |
| | N0468 | (2) 흉추 Thoracic Spine | 3,940.43 | 239,180 |
| | N0469 | (3) 요추 Lumbar Spine | 4,692.36 | 284,830 |
| 자-47 | N0471 | 경피적 척추 성형술 〔방사선료 포함〕 Percutaneous Vertebroplasty 〔Including Discography〕 | 2,953.25 | 179,260 |
| | N0472 | 주 : 1. 제2부위부터는 소정 점수의 50%를 산정하되, 최대 3부위까지만 산정한다. | | |
| | | 2. 시술에 사용된 Bone Cement, Needle은 별도 산정하되, Needle은 추체당 2개이내만 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-47-1 | N0473 | 경피적 척추후굴풍선복원술 〔방사선료 포함〕 ㊍<br>Percutaneous Balloon Kyphoplasty<br>〔Including Discography〕 | 2,953.25 | 179,260 |
| | N0474 | 주 : 1. 제2부위부터는 소정 점수의 50%를 산정하되, 최대 3부위까지만 산정한다.<br>2. 시술에 사용된 Balloon catheter, Bone Cement, 시멘트 주입기는 별도 산정한다.<br>3. 경피적 척추 성형술과 동시에 부위를 달리하여 3부위이상 실시한 경우에도 위 "주1"에 의한다. | | |
| 자-48 | N0480 | 척추열수술 Operation of Spina Bifida | 6,538.19 | 396,870 |
| 자-48-1 | N0630 | 척추골절 및 탈구의 도수정복술<br>Closed Reduction of Fracture and/or Dislocated Spine | 464.13 | 28,170 |
| 자-49 | | 추간판제거술 〔척추후궁절제술 포함〕 Diskectomy | | |
| | | 가. 관혈적 Invasive | | |
| | N1491 | (1) 경추 Cervical Spine | 6,216.43 | 377,340 |
| | N1492 | (2) 흉추 Thoracic Spine | 6,498.92 | 394,480 |
| | N1493 | (3) 요추 Lumbar Spine | 6,178.88 | 375,060 |
| | N1494 | 나. 내시경하 by Endoscopy | 5,641.52 | 342,440 |
| | N1495 | 다. 척추수핵용해술 〔방사선료 포함〕<br>Injection Procedure for Chemonucleolysis | 2,094.45 | 127,130 |
| | N1496 | 라. 척추수핵흡인술 〔뉴크레오톰이용 수핵제거 등〕 〔방사선료 포함〕<br>Aspiration Procedure of Nucleus Pulposus of Intervertebral Disk | 2,686.46 | 163,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-49-1 | | 척추후궁절제술 Laminectomy | | |
| | N1497 | 가. 경추 Cervical Spine | 5,933.75 | 360,180 |
| | N1498 | 나. 흉추 Thoracic Spine | 5,933.75 | 360,180 |
| | N1499 | 다. 요추 Lumbar Spine | 5,641.52 | 342,440 |
| 자-50 | N0500 | 늑골척추횡돌기절제술 Costotransversectomy | 4,569.57 | 277,370 |
| 자-51 | N0510 | 쇄골절제술 Claviculectomy | 2,915.87 | 176,990 |
| 자-52 | N0521 | 쇄골골절고정술<br>Closed Reduction and Immobilization of Clavicular Fracture | 417.45 | 25,340 |
| | N0522 | 주 : 1. 견 및 쇄관절탈구 도수정복술 후 붕대교환 또는 쇄골골절고정술 후 붕대교환을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.<br>2. 치료기간중 3회 이상 실시한 경우에도 3회까지만 산정하며 4회 이상 실시한 경우에는 그 재료대만 별도 산정한다. | | |
| 자-53 | | 늑골골절 정복술<br>Reduction of Rib Fracture | | |
| | N0531 | 가. 비관혈적정복술<br>Closed Reduction of Rib Fracture | 449.10 | 27,260 |
| | N0532 | 나. 관혈적 정복술<br>Open Reduction of Rib Fracture | 2,505.01 | 152,050 |
| 자-54 | | 늑골절제술 Excision of Rib | | |
| | N0541 | 가. 제1늑골 또는 경늑골<br>First or Cervical Rib | 3,928.76 | 238,480 |
| | N0542 | 나. 기타의 늑골 Others | 2,522.18 | 153,100 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-55 | N0550 | 흉벽냉농양근치술<br>Radical Curettage of Thoracic Cold Abscess | 3,859.99 | 234,300 |
| 자-56 | | 사지관절이단술 Disarticulation of Extremities | | |
| | N0561 | 가. 견갑흉곽간 Interthoracoscapular | 6,890.34 | 418,240 |
| | N0562 | 나. 고관절 Hip | 5,688.86 | 345,310 |
| | N0563 | 다. 견관절 Shoulder | 4,799.24 | 291,310 |
| | N0564 | 라. 슬관절 Knee | 3,487.98 | 211,720 |
| | N0565 | 마. 주관절, 완관절, 족관절<br>Elbow, Wrist, Ankle | 2,999.14 | 182,050 |
| | N0566 | 바. 지관절 Finger, Toe | 1,077.81 | 65,420 |
| 자-57 | | 사지절단술 Amputation of Extremities | | |
| | N0571 | 가. 골반 Pelvis | 8,229.60 | 499,540 |
| | N0572 | 나. 대퇴 Thigh | 4,104.03 | 249,110 |
| | N0573 | 다. 상완, 전완, 하퇴<br>Upper Arm, Forearm, Lower Leg | 3,317.17 | 201,350 |
| | N0574 | 라. 수족 Hand, Foot | 2,288.45 | 138,910 |
| | N0575 | 마. 지 Finger, Toe | 1,273.62 | 77,310 |
| 자-58 | | 단단성형술 Revision of Amputated Stump | | |
| | | 가. 골성형을 요하는 것 Need Osteoplasty | | |
| | N0581 | (1) 대퇴, 하퇴, 상완, 전완<br>Thigh, Lower Leg, Upper Arm, Forearm | 3,638.27 | 220,840 |
| | N0582 | (2) 지 Finger, Toe | 1,141.38 | 69,280 |
| | | 나. 연부조직의 성형을 요하는 것<br>Need Plastic Operation on Soft Tissue | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | N0583 | (1) 대퇴, 하퇴, 상완, 전완<br>Thigh, Lower Leg, Upper Arm, Forearm | 1,995.99 | 121,160 |
| | N0584 | (2) 지 Finger, Toe | 811.46 | 49,260 |
| 자-58-1 | | 사지접합수술 Replantation of Extremities<br>주 : 혈관성형술, 신경성형술, 건성형술, 골절내고정술의 비용이 포함되어 있으며, 혈관, 신경 및 건의 수에 관계없이 소정점수를 산정한다. | | |
| | N0587 | 가. 사지 | 16,111.70 | 977,980 |
| | N0588 | 나. 수·족지 | 12,216.87 | 741,560 |
| 자-58-2 | N1581 | 수지의 무지화 성형술 Pollicization of a Digit | 6,845.68 | 415,530 |
| 자-58-3 | N1582 | 족지를 이용한 수지재건술 〔공여부절단술 포함〕<br>Reconstruction Thumb with Toe<br>주 : 수무지의 재건과 2,3,4,5수지가 없을때 하나의 수지재건을 더하여 총2지에 한하여 산정한다. | 15,753.25 | 956,220 |
| 자-58-4 | | 생골 및 생피부판 이식술<br>Vascularized Osteocutaneous Free Flap | | |
| | N1583 | 가. 혈관 부착 골 이식술<br>Vascularized Bone Graft | 11,737.36 | 712,460 |
| | N1584 | 나. 혈관 부착 골피부판 이식술<br>Vascularized Osteocutaneous Graft | 14,574.55 | 884,680 |
| 자-59 | N0590 | 척추 또는 골반골절 및 탈구의 관혈적 정복수술<br>Open Reduction of Fracture or Dislocation of Spine or Pelvis | 5,906.50 | 358,520 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-60 | | 사지골절관혈적정복술 〔복잡골절 포함〕<br>Open Reduction of Fractured Extremity | | |
| | N0991<br>-N0995<br>N0606 | 주: Closed Pinning을 하는 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다.<br>(◉가[1], 나[2], 다(1)[3], 다(2)[4], 라[5], 마[6]) | | |
| | N0601 | 가. 대퇴골 Femur | 5,307.47 | 322,160 |
| | N0602 | 나. 상완골, 견갑골 Humerus, Scapula | 3,916.33 | 237,720 |
| | | 다. 전완골, 하퇴골 Forearm, Crus | | |
| | N0607 | (1) 요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나<br>Ulnar or Radius, Tibia or Fibula | 3,568.34 | 216,600 |
| | N0603 | (2) 요척골 동시, 경비골 동시<br>Ulnar and Radius, Tibia and Fibula | 5,040.07 | 305,930 |
| | N0604 | 라. 쇄골, 슬개골 〔슬개골적출술 포함〕, 수근골, 족근골<br>Clavicle, Patella, Carpal Bone, Tarsal Bone | 2,926.61 | 177,650 |
| | N0605 | 마. 중수골, 중족골, 지골<br>Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 1,745.13 | 105,930 |
| 자-60-1 | | 체외금속 고정술 External Fixation | | |
| | N0981 | 가. 골반골, 대퇴골 Pelvis, Femur | 2,621.66 | 159,130 |
| | N0982 | 나. 상완골, 하퇴골 Humerus, Tibia | 2,105.51 | 127,800 |
| | N0983 | 다. 전완골 Forearm Bone | 1,754.59 | 106,500 |
| | N0984 | 라. 수근골, 족근골<br>Carpal Bone, Tarsal Bone | 1,617.33 | 98,170 |
| | N0985 | 마. 중수골, 중족골, 지골<br>Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 1,599.10 | 97,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-60-2 | | 체내고정용금속제거술<br>Removal of Implant for Internal Fixation | | |
| | N0978<br>N0979 | 주 : 골에 삽입한 금속핀이나 금속정등을 간단히 제거한 경우에는 「자-3」의 소정점수를 산정한다.(⊙가[8], 나[9]) | | |
| | N0972 | 가. 대퇴골 Femur | 2,564.83 | 155,690 |
| | N0973 | 나. 상완골, 견갑골 Humerus, Scapula | 1,891.60 | 114,820 |
| | | 다. 전완골, 하퇴골 Forearm Bone, Crus | | |
| | N0977 | (1) 요골과 척골중하나, 경골과 비골중 하나<br>Radius or Ulna, Tibia or Fibula | 1,761.49 | 106,920 |
| | N0974 | (2) 요척골 동시, 경비골 동시<br>Radius and Ulnar, Tibia and Fibula | 2,520.04 | 152,970 |
| | N0975 | 라. 쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골<br>Clavicle, Patella, Carpal, Tarsal | 1,415.02 | 85,890 |
| | N0976 | 마. 중수골, 중족골, 지골<br>Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 1,197.80 | 72,710 |
| 자-61 | N0610 | 수족골 적출술<br>Excision of Carpal and Tarsal Bone | 1,639.93 | 99,540 |
| 자-62 | | 가관절수술 Repair of Nonunion or Malunion | | |
| | N0621 | 가. 대퇴골 Femur | 5,614.75 | 340,820 |
| | N0622 | 나. 상완골, 전완골, 하퇴골<br>Humerus, Forearm Bone, Tibia | 4,435.77 | 269,250 |
| | N0624 | 다. 쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골<br>Clavicle, Patella, Carpal, Tarsal | 3,177.93 | 192,900 |
| | N0623 | 라. 중수골, 중족골 Metacarpal, Metatarsal | 2,700.54 | 163,920 |
| | N0625 | 마. 지골 Finger, Toe | 1,971.30 | 119,660 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-64 | | 사지골절도수정복술<br>Closed Reduction of Fractured Extremity | | |
| | N0641 | 가. 골반골, 대퇴골 Pelvis, Femur | 1,308.66 | 79,440 |
| | N0642 | 나. 상완골, 하퇴골 Humerus, Tibia | 769.13 | 46,690 |
| | N0643 | 다. 전완골 Forearm Bone | 460.65 | 27,960 |
| | N0644 | 라. 수근골, 족근골 Carpal Bone, Tarsal Bone | 454.50 | 27,590 |
| | N0645 | 마. 중수골, 중족골, 지골<br>Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 386.46 | 23,460 |
| 자-65 | | 견인술 Traction<br>주 : 1. 입원의 경우에만 소정 시술행위에 따라 1회만 산정한다. | | |
| | N0655 | 2. 견인장치기간 중 시행일로부터 감시료로 1일당 27.54점을 산정한다. | | |
| | | 가. 골견인술 Bone Traction | | |
| | N0651 | (1) 두개골 | 2,080.69 | 126,300 |
| | N0652 | (2) 사지골 | 1,436.28 | 87,180 |
| | N0653 | (3) Halovest | 1,115.46 | 67,710 |
| | N0654 | 나. 피부견인술 Skin Traction 〔골반, 반창고, Halter Traction〕 | 525.81 | 31,920 |
| | | 주 : 입원중 재활 및 물리치료를 실시한 경우에는 제7장에 의하여 별도 산정할 수 있다. | | |
| 자-66 | N0660 | 구개 성형술 Shelf Operation | 4,014.44 | 243,680 |
| 자-67 | N0670 | 경골결절절제술 Tibial Tuberclectomy | 1,324.92 | 80,420 |
| 자-68 | | 급성화농성관절염절개술<br>Arthrotomy for Acute Septic Joint | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | N0681 | 가. 고관절 Hip | 1,747.29 | 106,060 |
| | N0684 | 나. 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee | 1,049.46 | 63,700 |
| | N0685 | 다. 주관절, 완관절, 족관절<br>Elbow, Wrist, Ankle | 968.59 | 58,790 |
| | N0686 | 라. 지관절 Finger, Toe | 605.42 | 36,750 |
| 자-69 | | 자가유래연골세포이식술 ㊍<br>Autologous Chondrocyte Transplantation | | |
| | N0691 | 가. 채취술 〔관절경검사 포함〕<br>주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다. | 1,866.59 | 113,300 |
| | N0692 | 나. 이식술 | 6,764.08 | 410,580 |
| 자-69-1 | N0693 | 자가골연골이식술 ㊍<br>Osteochondral Autograft Transplantation | 3,228.52 | 195,970 |
| 자-70 | | 사지관절절제술 〔활막절제를 포함〕<br>Excision of Joint 〔Including Synovectomy〕 | | |
| | N0701 | 가. 고관절 Hip | 4,148.56 | 251,820 |
| | N0702 | 나. 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee | 3,679.06 | 223,320 |
| | N0705 | 주: Baker's Cyst 절제술을 행한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | N0703 | 다. 주관절, 완관절, 족관절<br>Elbow, Wrist, Ankle | 2,918.23 | 177,140 |
| | N0704 | 라. 지관절 Finger, Toe | 1,577.22 | 95,740 |
| 자-71 | | 인공관절치환술 Replacement Arthroplasty<br>가. 전치환 Total Arthroplasty | | |
| | N0711 | (1) 고관절 Hip | 11,101.81 | 673,880 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | N0712 | (2) 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee | 8,142.96 | 494,280 |
| | N0713 | (3) 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle | 8,142.96 | 494,280 |
| | N0714 | (4) 지관절 Finger, Toe | 2,519.43 | 152,930 |
| | | 나. 부분치환술 Hemiarthroplasty | | |
| | N0715 | (1) 고관절 Hip | 7,165.70 | 434,960 |
| | N0716 | (2) 견관절, 슬관절, 주관절, 완관절, 족관절 Shoulder, Knee, Elbow, Wrist, Ankle | 6,764.08 | 410,580 |
| | N0717 | (3) 지관절 Finger, Toe | 2,277.08 | 138,220 |
| 자-71-1 | | 인공관절재치환술 Revision of Replacement Arthroplasty | | |
| | N1721 -N1727 | 주 : 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 「자-71」 소정점수의 50%를 별도 산정한다.(◉가(1)[1], 가(2)[2], 가(3)[3],가(4)[4], 나(1)[5], 나(2)[6], 나(3)[7]) | | |
| | | 가. 전치환 Total Arthroplasty | | |
| | N1711 | (1) 고관절 Hip | 12,211.91 | 741,260 |
| | N1712 | (2) 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee | 8,957.22 | 543,700 |
| | N1713 | (3) 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle | 8,142.96 | 494,280 |
| | N1714 | (4) 지관절 Finger, Toe | 2,904.29 | 176,290 |
| | | 나. 부분치환 Hemiarthroplasty | | |
| | N1715 | (1) 고관절 Hip | 7,882.31 | 478,460 |
| | N1716 | (2) 견관절, 슬관절, 주관절, 완관절, 족관절 Shoulder, Knee, Elbow, Wrist, Ankle | 7,440.43 | 451,630 |
| | N1717 | (3) 지관절 Finger, Toe | 2,904.29 | 176,290 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-71-2 | N0719 | 악관절 치환술 〔인공관절 대치술〕<br>Substitution of TMJ | 5,114.24 | 310,430 |
| 자-72 | | 절제관절성형술 Resection Arthroplasty | | |
| | N0721 | 가. 고관절 Hip | 6,644.95 | 403,350 |
| | N0722 | 나. 견관절, 슬관절, 주관절, 완관절, 족관절<br>Shoulder, Knee, Elbow, Wrist, Ankle | 4,797.47 | 291,210 |
| | N0723 | 다. 지관절 Finger, Toe | 2,390.97 | 145,130 |
| 자-73 | | 관절고정술 Arthrodesis | | |
| | N0731 | 가. 고관절 Hip | 6,847.26 | 415,630 |
| | N0732 | 나. 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee | 5,464.73 | 331,710 |
| | N0733 | 다. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle | 4,797.47 | 291,210 |
| | N0734 | 라. 지관절 Finger, Toe | 2,390.97 | 145,130 |
| 자-74 | N0741 | 악관절 성형수술 Arthroplasty of TMJ | 4,501.44 | 273,240 |
| 자-74-1 | N0742 | 하악과두절제술 Mandibular Condylectomy | 3,411.91 | 207,100 |
| 자-74-2 | N0743 | 악관절원반 성형술 TMJ Meniscoplasty | 3,239.17 | 196,620 |
| 자-75 | | 관절탈구 관혈적정복술<br>Open Reduction of Dislocation | | |
| | N0751 | 가. 고관절 Hip | 5,330.93 | 323,590 |
| | N0752 | 나. 견관절 Shoulder | 4,561.87 | 276,910 |
| | N0753 | 다. 주관절 Elbow | 3,490.43 | 211,870 |
| | N0754 | 라. 슬관절 Knee | 3,752.71 | 227,790 |
| | N0755 | 마. 완관절, 족관절 Wrist, Ankle | 3,006.02 | 182,470 |
| | N0756 | 바. 지관절 Finger, Toe | 1,568.78 | 95,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-76 | | 관절탈구 도수정복술<br>Closed Reduction of Dislocation | | |
| | N0761 | 가. 고관절 Hip | 1,468.77 | 89,150 |
| | N0762 | 나. 견관절 Shoulder | 1,019.90 | 61,910 |
| | N0763 | 다. 주관절, 슬관절 Elbow, Knee | 920.86 | 55,900 |
| | N0764 | 라. 완관절, 족관절, 지관절<br>Wrist, Ankle, Finger, Toe | 625.95 | 38,000 |
| | N0765 | 마. 요골골두 아탈구<br>Radial Head Subluxation | 278.01 | 16,880 |
| 자-77 | | 악관절탈구정복술 Reduction of TMJ Dislocation | | |
| | N0771 | 가. 비관혈적정복술 Closed Reduction | 245.54 | 14,900 |
| | N0772 | 나. 관혈적정복술 Open Reduction | 4,501.44 | 273,240 |
| 자-78 | N0780 | 비관혈관절수동술<br>Brisement Force〔Manipulation of Joint〕 | 1,294.40 | 78,570 |
| 자-79 | | 변형기계 교정술<br>Mechanical Correction for Deformity | | |
| | N0791 | 가. 척추측만증 및 구배증<br>Scoliosis or Kyphosis | 1,349.56 | 81,920 |
| | N0792 | 나. 사지변형 Deformity of Extremity | 707.40 | 42,940 |
| 자-80 | | 변형도수교정술<br>Manipulative Correction for Deformity | | |
| | N0801 | 가. 골절변형교정술 Fracture | 529.96 | 32,170 |
| | N0802 | 나. 선천성만곡족변형교정술〔캐스트기술료 및 재료대포함〕 Congenital Club Foot | 462.27 | 28,060 |
| | N0803 | 다. 사경교정술 Torticollis | 398.74 | 24,200 |
| | N0804 | 라. 기타 선천성기형교정술 | 398.74 | 24,200 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-81 | | 선천성 고관절 탈구 비관혈적 정복술<br>Closed Reduction of Congenital Hip Dislocation | | |
| | N0811 | 가. 편측 | 564.08 | 34,240 |
| | N0812 | 나. 양측 | 825.63 | 50,120 |
| 자-82 | | 반월판 연골절제술 Menisectomy | | |
| | N0821 | 가. 내측 또는 외측 Medial or Lateral | 3,228.52 | 195,970 |
| | N0822 | 나. 내외측 동시 Medial and Lateral | 4,842.78 | 293,960 |
| 자-82-1 | | 반월상 연골 봉합술 ㊸<br>Repair of Meniscus | | |
| | N0823 | 가. 내측 또는 외측 Medial or Lateral | 3,500.36 | 212,470 |
| | N0824 | 나. 내외측 동시 Medial and Lateral | 3,838.02 | 232,970 |
| 자-83 | N0830 | 용수지수술 Trigger Finger | 853.02 | 51,780 |
| 자-84 | | 근농양 배농술<br>Drainage of Intramuscular Abscess | | |
| | N0841 | 가. 요장근농양 Psoas Abscess | 1,885.10 | 114,430 |
| | N0842 | 나. 둔근농양 Gluteal Abscess | 1,153.35 | 70,010 |
| | N0843 | 다. 대퇴근농양 Thigh Abscess | 1,272.20 | 77,220 |
| | N0844 | 라. 기타 근농양 Others | 590.26 | 35,830 |
| 자-85 | N0850 | 사각근절단술 Myotomy of Scalanus Muscle | 2,415.00 | 146,590 |
| 자-86 | N0860 | 사경수술 Operation of Torticollis | 2,008.34 | 121,910 |
| 자-87 | N0870 | 경부새열루새열낭적출술<br>Excision of Branchial Cleft Fistula, Cyst | 3,337.24 | 202,570 |
| 자-88 | N0880 | 십자인대성형술<br>Reconstruction of Cruciate Ligament | 4,773.88 | 289,770 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-89 | N0890 | 십자인대접합술 Repair of Cruciate Ligament | 3,633.61 | 220,560 |
| 자-90 | N0900 | 갱그리온 적출술 Excision of Ganglion | 1,248.69 | 75,800 |
| 자-91 | N0911 | 건, 인대 피하단열수술 Subcutaneous Tenotomy | 1,340.46 | 81,370 |
| | N0912 | 주 : 간단한 건 봉합시에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 자-92 | N0920 | 아킬레스건 재건술<br>Reconstruction of Archilles Tendon | 2,974.96 | 180,580 |
| | N0921 | 주 : 아킬레스건 연장술(Heel Cord Lengthening)시에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 자-92-2 | | 근막절개술 Fasciotomy | | |
| | N0922 | 가. 단순 절개 Simple | 2,358.84 | 143,180 |
| | N0923 | 나. 복잡 절개 〔여러구획이나 근육 및 신경의 변연절제술을 시행한 경우〕 Complex | 3,071.39 | 186,430 |
| 자-93 | | 건 및 인대 성형술<br>Reconstruction of Tendon and Ligament | | |
| | N0933<br>N0934 | 주 : 근에 대한 봉합술, 이식술, 이행술, 교환술을 실시한 경우에도 소정점수에 의하여 산정한다.(⊙가[3], 나[4]) | | |
| | N0931 | 가. 간단한 것 〔절제, 봉합, 박리〕 Simple | 2,699.64 | 163,870 |
| | N0932 | 나. 복잡한 것 〔이식, 이전, 교환, 인공건 성형〕 Complex | 4,158.30 | 252,410 |
| 자-93-1 | | 견봉성형술 및 회전근개 파열복원술<br>Acromioplasty and Repair of Ruptured Shoulder Rotator Cuff | | |
| | N0935 | 가. 견봉성형술 Acromioplasty | 3,679.06 | 223,320 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 견봉성형술 및 회전근개 파열복원술<br>Acromioplasty and Repair of Ruptured Shoulder Rotator Cuff | | |
| | N0936 | (1) 일차봉합술 Primary Repair | 4,989.53 | 302,860 |
| | N0937 | (2) 근 및 건성형이 동반된 경우<br>with Myoplasty and Tendoplasty | 5,997.83 | 364,070 |
| 자-94 | N0941 | 건박리술 Tenolysis | 2,138.45 | 129,800 |
| | N0942 | 주 : 간단한 건박리술은 「자-91」의 소정점수에 의하여 산정한다. | | |
| 저-51 | | 상악골성형술 ㊒<br>Maxillary Plasty | | |
| | NY051 | 가. 분절골절단술 | 5,045.42 | 306,260 |
| | NY052 | 나. Le Fort I | 6,776.84 | 411,350 |
| | NY053 | 다. Le Fort II | 9,396.24 | 570,350 |
| | NY054 | 라. Le Fort III | 11,466.76 | 696,030 |
| 저-52 | | 하악골성형술 ㊒<br>Mandibuloplasty | | |
| | NY055 | 가. 분절골절단술 | 5,092.69 | 309,130 |
| | NY056 | 나. 이부성형술 Genioplasty | 3,082.71 | 187,120 |
| | NY057 | 다. 하악지골절단술<br>Ostectomy of Mandibular Ramus | 6,472.03 | 392,850 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 코 | | |
| 자-95 | | 비용적출술 Nasal Polypectomy | | |
| | O0951 | 가. 단발성 Single | 581.41 | 35,290 |
| | O0952 | 나. 범발성 Diffuse | 711.13 | 43,170 |
| 자-96 | | 비강, 부비동악성종양적출술<br>Extirpation of Malignant Tumor of Nasal or Paranasal Sinuses | | |
| | O0961 | 가. 상악부분 절제 Partial Maxillectomy | 6,113.54 | 371,090 |
| | O0962 | 나. 상악전적출술 Radical Maxillectomy | 7,040.84 | 427,380 |
| | O0963 | 다. 두개안면절제술<br>Radical Resection of Craniofacial Complex | 8,358.25 | 507,350 |
| 자-96-1 | | 비강, 부비동양성종양적출술<br>Extirpation of Benign Tumor of Nasal or Paranasal Sinuses | | |
| | | 가. 비내접근 Intranasal Approach | | |
| | O0964 | (1) 비강양성종양 Benign Nasal Tumor | 1,952.17 | 118,500 |
| | O0965 | (2) 부비동양성종양<br>Benign Paranasal Sinuses Tumor | 1,992.95 | 120,970 |
| | O0966 | 나. 비외접근 Extranasal Approach | 2,132.20 | 129,420 |
| 자-97 | | 비내이물제거술<br>Removal of Nasal Cavity Foreign Body | | |
| | O0971 | 가. 간단한 것 〔비내접근〕 Simple | 166.43 | 10,100 |
| | O0972 | 나. 복잡한 것 〔전신마취하 실시 또는 비외접근시〕 Complex | 303.25 | 18,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-97-1 | O0973 | 비절절개술 Incision of Nasal Furuncle | 161.69 | 9,810 |
| 자-98 | O0980 | 위축성비염수술 〔양측〕<br>Atrophic Rhinitis Operation | 2,529.96 | 153,570 |
| 자-98-1 | O0985 | 비내 유착 분리술<br>Lysis of Intranasal Synechia<br>주 : 단독으로 실시한 경우에 산정한다. | 605.42 | 36,750 |
| 자-99 | | 비출혈지혈법 Control of Epistaxis | | |
| | O0991 | 가. 소작법 Cauterization | 177.49 | 10,770 |
| | O0992 | 나. 전비공팩킹 〔복잡한 것〕<br>Anterior Nasal Packing<br>주 : 간단한 전비공팩킹은 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 324.49 | 19,700 |
| | O0993 | 다. 후비공팩킹 Posterior Nasal Packing | 408.31 | 24,780 |
| | O0994 | 라. 동맥결찰술 Artery Ligation | 1,789.01 | 108,590 |
| 자-100 | | 비중격교정술 또는 성형술<br>Submucosal Resection or Septoplasty | | |
| | O1001 | 가. 연골에 달하는것 Cartilage | 1,331.64 | 80,830 |
| | O1002 | 나. 골에 달하는것 Bone | 1,997.76 | 121,260 |
| | O1003 | 다. 비중격재건술<br>Reconstructive Surgery of Septum | 2,241.46 | 136,060 |
| 자-100-1 | O1004 | 비중격 혈종 또는 농양절개술<br>Incision of Nasal Septal Hematoma or Abscess | 212.03 | 12,870 |
| 자-101 | O1010 | 하비갑개절제술 〔중비갑개절제술 포함〕<br>Inferior Turbinectomy | 707.66 | 42,950 |
| 자-101-1 | O1015 | 외향비갑개골절술 Turbinate Outfracture | 550.93 | 33,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-102 | O1021 | 하비갑개점막하 절제술 〔중비갑개점막하 절제술포함〕 Submucosal Inferior Turbinectomy | 1,117.33 | 67,820 |
| 자-102-1 | O1026 | 갑개소작술, 비인강소작술<br>Turbinate Cautery, Nasopharyngeal Cautery<br>주 : 약물소작은 리도카인, 테트라카인 등으로 국소마취후 5% 이상의 AgNO3 등으로 소작한 경우에 산정한다. | 139.78 | 8,480 |
| 자-103 | | 후비공폐쇄증 개방술<br>Reconstruction of Choanal Atresia | | |
| | O1031 | 가. 막성 Membraneous Type | 2,163.26 | 131,310 |
| | O1032 | 나. 골성 Bony Type | 2,980.14 | 180,890 |
| 자-104 | | 비인강양성종양적출술<br>Extirpation of Nasopharyngeal Benign Tumor | | |
| | O1040 | 가. 비인강혈관섬유종적출술 Extirpation of Nasopharyngeal Angiofibroma | 3,781.95 | 229,560 |
| | O1041 | 나. 기타의 것 Others | 1,858.98 | 112,840 |
| 자-104-1 | | 비인강 악성종양적출술 Extirpation of Nasopharyngeal Malignant Tumor | | |
| | O1045 | 가. 경비강, 경구강 접근방법<br>Transnasal, Transoral Approach | 4,680.32 | 284,100 |
| | O1046 | 나. 하악골, 상악골,구개골, 측두하와 접근방법<br>Transmandibular, Transmaxillary, Transpalatal, Transinfratemporal Approach | 5,625.59 | 341,470 |
| 자-105 | O1050 | 상악동비내수술 Intranasal Antrostomy<br>주 : 관혈적 부비동생검을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | 1,106.69 | 67,180 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-105-1 | O1055 | 상악동후비공 용종 적출술<br>Operation for Antrochoanal Polyp | 1,890.97 | 114,780 |
| 자-106 | O1061 | 비전정성형술 Vestibuloplasty | 1,976.35 | 119,960 |
| 자-107 | O1070 | 상악동근치수술 Caldwell-Luc Operation | 1,790.20 | 108,670 |
| 자-108 | O1081 | 부비강세척 〔주입 포함〕 Sinus Irrigation | 122.74 | 7,450 |
| 자-108-1 | O1086 | 프로엣쯔치환술 〔양측〕<br>Proetz's Displacement | 160.55 | 9,750 |
| 자-109 | | 전두동비외수술<br>Operation of Frontal Sinus | | |
| | O1091 | 가. 단순 천공술 Trephine Operation | 2,670.40 | 162,090 |
| | O1092 | 나. 이마절개하 골성형<br>Osteoplasty Following Brow Incision | 3,483.75 | 211,460 |
| | O1093 | 다. 관상봉합절개하 골성형<br>Osteoplasty Following Coronal Incision | 3,765.54 | 228,570 |
| 자-110 | O1100 | 사골동비내수술 Intranasal Ethmoidectomy | 2,304.41 | 139,880 |
| 자-111 | O1110 | 사골동비외수술 Extranasal Ethmoidectomy | 2,490.91 | 151,200 |
| 자-112 | O1120 | 접형골동비내수술 Intranasal Sphenoidectomy | 2,267.15 | 137,620 |
| 자-113 | O1130 | 전부비강근본수술<br>Radical Operation of Pansinusitis | 3,971.12 | 241,050 |
| 자-114 | O1140 | 상악동사골동근본수술<br>Radical Operation of Maxillary and Ethmoid Sinus | 3,254.12 | 197,530 |
| 자-115 | O1150 | 상악동사골동접형골동근본수술<br>Radical Operation of Maxillary, Ethmoid and Sphenoid Sinus | 3,605.88 | 218,880 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-116 | O1160 | 전두동사골동근본수술<br>Radical Operation of Frontal and Ethmoid Sinus | 3,162.62 | 191,970 |
| 자-117 | O1170 | 전두동사골동접형골동 근본수술<br>Radical Operation of Frontal, Ethmoid and Sphenoid Sinus | 3,631.05 | 220,400 |
| 자-117-1 | O1175 | 전두동, 사골동, 상악동근본수술<br>Radical Operation of Frontal, Ethmoid and Maxillary Sinus | 3,482.11 | 211,360 |
| 자-118 | O1180 | 사골동접형골동수술<br>Ethmoidectomy and Sphenoidectomy | 2,714.89 | 164,790 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 후두 | | |
| 자-121 | O1210 | 후두농양절개술<br>Incision of Laryngeal Abscess | 941.70 | 57,160 |
| 자-121-1 | O1215 | 후두개 낭종제거술<br>Removal of Epiglottic cyst | 1,592.65 | 96,670 |
| 자-122 | | 후두 양성종양적출술<br>Resection of Laryngeal Benign Tumor | | |
| | | 가. 내시경하 Under Endoscopy | | |
| | O1221 | (1) 현수후두경하<br>Under Suspension Laryngoscopy | 1,341.84 | 81,450 |
| | O1222 | (2) 연성내시경하<br>Under Flexible Endoscopy | 1,410.93 | 85,640 |
| | O1223 | 나. 후두절개하 Under Laryngofissure | 2,416.25 | 146,670 |
| 자-122-1 | | 후두악성종양적출술<br>Resection of Laryngeal Malignant Tumor | | |
| | O1224 | 가. 성대절제술 Cordectomy | 2,938.27 | 178,350 |
| | | 나. 후두부분적출술 Partial Laryngectomy | | |
| | O1225 | (1) 수직후두부분, 성문상부후두부분<br>Vertical, Supraglottic | 5,088.26 | 308,860 |
| | O1226 | (2) 윤상연골상후두부분 Supracricoid | 4,967.03 | 301,500 |
| | O1227 | 다. 후두 전적출술 Total Laryngectomy | 6,727.26 | 408,340 |
| 자-123 | O1231 | 성대결절 및 폴립제거술<br>Removal of Vocal Nodule or Polyp | 1,629.85 | 98,930 |
| 자-123-1 | O1232 | 성대내 낭종제거술<br>Removal of Intracordal Cyst | 1,753.57 | 106,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-123-2 | O1233 | 범발성 폴립양성대 절개 및 흡인술<br>Diffuse Vocal Polyposis Incision and Suction | 1,792.28 | 108,790 |
| 자-125 | O1251 | 후두 및 하인두 전적출술<br>Total Laryngectomy and Hypopharyngectomy | 7,818.56 | 474,590 |
| 자-125-1 | O1252 | 후두 전적출 및 하인두 부분적출술<br>Total Laryngectomy and Partial Hypopharyngectomy | 6,727.26 | 408,340 |
| 자-126 | | 후두마비수술<br>Operation of Vocal Cord Paralysis | | |
| | | 가. 양측마비 Bilateral | | |
| | O1261 | (1) 레이저성대절제술 Laser Cordectomy | 1,969.66 | 119,560 |
| | O1262 | (2) 피열연골절제술 Arytenoidectomy | 2,074.21 | 125,900 |
| | O1263 | (3) 피열연골외전술, 갑상연골음성성형술 제2형<br>Arytenoid Abduction, Thyroplasty Type 2 | 4,150.00 | 251,910 |
| | | 나. 일측마비 Unilateral | | |
| | O1264 | (1) 이물주입술 〔Teflon, Silicone 등〕<br>Foreign Material Injection | 1,625.63 | 98,680 |
| | O1265 | (2) 갑상연골음성성형술 제1형<br>Thyroplasty Type 1 | 4,150.00 | 251,910 |
| | O1266 | (3) 피열연골내전술 Arytenoid Adduction | 1,994.60 | 121,070 |
| 자-127 | | 후두협착증 수술<br>Operation of Laryngeal Stenosis | | |
| | | 가. 단순 Simple | | |
| | OA271 | (1) 부지법 Boogination | 935.38 | 56,780 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | OA272 | (2) 내시경하 킬, 스텐트삽입 등<br>Keel Insertion Under Endoscopy, Laryngeal Stent Insertion | 1,982.65 | 120,350 |
| | OA273 | (3) 레이저시술 Laser Operation | 2,271.02 | 137,850 |
| | | 나. 복잡 Complex | | |
| | OA274 | (1) 갑상, 윤상연골 절개술<br>Cricothyroidotomy<br>주 : 갑상, 윤상연골 절개술후 킬삽입, 티-튜브 삽입을 한 경우에도 소정점수로 산정한다. | 2,139.15 | 129,850 |
| | OA275 | (2) 연골이식술 Cartilage Graft | 4,150.00 | 251,910 |
| | OA276 | (3) 성문하부절제술후 갑상-기관단단문합술<br>End-to-End Laryngotracheal Anastomosis | 4,321.66 | 262,320 |
| 자-128 | O1281 | 설골현수법 Hyoid Suspension | 1,625.63 | 98,680 |
| 자-129 | | 후두이물제거술<br>Removal of Laryngeal Foreign Body | | |
| | O1291 | 가. 성문상부 above Vocal Folds | 328.91 | 19,960 |
| | O1292 | 나. 성문, 성문하부 at or below Vocal Folds | 963.00 | 58,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 기관, 기관지 및 폐 | | |
| 자-130 | O1300 | 기관절개술 Tracheostomy | 789.34 | 47,910 |
| 자-130-1 | | 윤상갑상막절개술 Cricothyroidotomy | | |
| | O1303 | 가. 투관침에 의한 경우 Trochar | 544.42 | 33,050 |
| | O1306 | 나. 피부절개에 의한 경우 Skin Incision | 478.78 | 29,060 |
| 자-130-2 | O1305 | 종격동 기관절개술 Mediastinal Tracheostomy | 8,238.67 | 500,090 |
| 자-131 | | 기관 또는 기관지 종양제거술 Excision of Tracheal or Bronchial Tumor | | |
| | | 가. 경부접근 Cervical Approach | | |
| | O1311 | (1) 기관절제 및 재건술 Segmental resection and End-to-End anastomosis | 14,711.91 | 893,010 |
| | O1312 | (2) 기관절제 및 성형술 Segmental Resection and Tracheoplasty | 12,750.32 | 773,940 |
| | | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | | |
| | O1313 | (1) 기관(지) 절제 및 재건술 Segmental resection and End-to-End anastomosis | 15,675.20 | 951,480 |
| | O1314 | (2) 기관(지) 절제 및 성형술 Segmental resection and Tracheoplasty (Bronchoplasty) | 13,715.80 | 832,550 |
| 자-131-1 | | 내시경적 기관 또는 기관지 종양 제거술 〔육아조직포함〕 Endoscopic Excision of Tracheal or Bronchial Tumor | | |
| | O1315 | 가. 연성기관지경 Flexible Bronchoscopic | 2,761.37 | 167,620 |
| | O1316 | 나. 경성기관지경 Rigid Bronchoscopic | 3,778.74 | 229,370 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-132 | | 기관 또는 기관지봉합술<br>Tracheal or Bronchial Repair | | |
| | O1321 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 1,155.72 | 70,150 |
| | O1326 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 7,019.84 | 426,100 |
| 자-133 | | 내시경적 기관 또는 기관지이물제거술<br>Endoscopic Removal of Tracheal or Bronchial Foreign Body | | |
| | O1332 | 가. 연성기관지경 Flexible Bronchoscopic | 2,670.76 | 162,120 |
| | O1333 | 나. 경성기관지경 Rigid Bronchoscopic | 2,670.76 | 162,120 |
| 자-133-1 | O1336 | 개흉적 기관 또는 기관지이물제거술<br>Removal of Tracheal or Bronchial Foreign Body by Thoracotomy | 6,257.04 | 379,800 |
| 자-134 | | 기관 또는 기관지협착증 수술<br>Surgery for Tracheal or Bronchial Stenosis | | |
| | | 가. 경부접근 Cervical Approach | | |
| | O1341 | (1) 기관절제 및 재건술<br>Segmental Resection and End-to-End Anastomosis | 12,060.37 | 732,060 |
| | O1342 | (2) 기관절제 및 성형술<br>Segmental Resection and Tracheoplasty | 11,271.81 | 684,200 |
| | O1343 | (3) 기타 〔티-튜브 삽관, 기관개창 등〕<br>Others | 4,319.44 | 262,190 |
| | | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | | |
| | O1344 | (1) 기관(지) 절제 및 재건술<br>Segmental Resection and End-to-End Anastomosis | 13,731.11 | 833,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | O1345 | (2) 기관(지) 절제 및 성형술<br>Segmental Resection and Tracheoplasty (Bronchoplasty) | 11,769.53 | 714,410 |
| 자-134-1 | | 내시경적 기관 또는 기관지협착 확장술<br>Endoscopic Dilatation of Tracheal or Bronchial Stenosis | | |
| | O1346 | 가. 풍선카테터에 의한 것 with Balloon<br>주 : Balloon catheter는 1/5개의 비용을 별도 산정한다. | 1,877.11 | 113,940 |
| | O1347 | 나. 스텐트 삽입술에 의한 것<br>Insertion of Tracheal Stent | 1,877.11 | 113,940 |
| | O1348 | 다. 기타 〔레이저치료 등〕 Others | 1,877.11 | 113,940 |
| 자-134-2 | O1349 | 기관식도누공술 〔Amatsu 술식〕 ㊮<br>Tracheoesophageal shunt operation(Amatsu method) | 4,319.44 | 262,190 |
| 자-135 | | 기관지루폐쇄술<br>Repair of Bronchial Fistula | | |
| | O1351 | 가. 기관지흉막루폐쇄술<br>Closure of Broncho-Pleural Fistula | 12,358.43 | 750,160 |
| | O1352 | 나. 기관지식도루폐쇄술<br>Closure of Broncho-Esophageal Fistula | 13,394.04 | 813,020 |
| | O1353 | 다. 기관지담도루폐쇄술<br>Closure of Broncho-Biliary Fistula | 12,870.00 | 781,210 |
| | O1354 | 라. 기관지대동정맥루폐쇄술<br>Closure of Broncho-Arterial or Venous Fistula | 12,002.38 | 728,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-136 | O1360 | 진단적개흉술 Exploratory Thoracotomy | 4,544.28 | 275,840 |
| 자-137 | | 기관개구확장술 Revision of Tracheostoma | | |
| | O1371 | 가. 단순 Simple<br>주 : 기관개구(Tracheostomy) 주위의 협착된 피부나 육아조직을 제거하여 확장한 경우에 산정한다. | 530.14 | 32,180 |
| | O1372 | 나. 국소피판술을 동반한 경우 with Local Flap | 1,804.42 | 109,530 |
| 자-138 | O1380 | 폐농양절개술 Incision of Lung Abscess | 3,178.19 | 192,920 |
| 자-140 | | 폐쐐기절제술 Wedge Resection of Lung | | |
| | O1401 | 가. 단일 쐐기 절제 Single | 6,375.86 | 387,010 |
| | O1402 | 나. 2개이상 쐐기 절제 more than two | 9,580.22 | 581,520 |
| 자-141 | O1410 | 폐구역절제술 Segmentectomy of Lung | 12,028.39 | 730,120 |
| 자-142 | | 폐엽절제술 Lobectomy of Lung | | |
| | O1421 | 가. 단일폐엽절제술 Single | 14,711.91 | 893,010 |
| | O1422 | 나. 쌍폐엽절제술 Bilobectomy of Lung | 15,692.71 | 952,550 |
| | O1423 | 다. 폐엽과 폐구역절제술 Lobectomy and Segmentectomy | 16,183.10 | 982,310 |
| 자-143 | O1431 | 폐전적출술 Pneumonectomy | 18,635.09 | 1,131,150 |
| 자-144 | O1440 | 폐봉합술 Repair of Lung | 5,448.29 | 330,710 |
| 자-145 | O1450 | 폐박피술 Pleural Decortication | 11,784.53 | 715,320 |
| 자-146 | O1460 | 폐첨박리술, 흉막박리술 Apicolysis, Pleurolysis<br>주 : 섬유흉, 농흉, 결핵 등으로 흉막내 유착이 심하여 흉막박리(폐첨박리)를 실시한 경우에 산정한다. | 6,585.31 | 399,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **흉곽** | | |
| 자-148 | O1480 | 흉막유착술 Pleurodesis<br>주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막액을 배액한 후 늑막유착술을 실시한 경우에 산정한다. | 5,216.06 | 316,610 |
| 자-148-1 | | 흉벽종양절제술<br>Resection of Chest Wall Tumor | | |
| | O1481 | 가. 흉벽 재건술을 동반한 경우<br>with Reconstruction of Chest Wall | 6,491.23 | 394,020 |
| | O1482 | 나. 기타의 경우 Others | 6,281.04 | 381,260 |
| 자-149 | | 흉곽성형술 Thoracoplasty | | |
| | O1491 | 가. 1차 Primary | 6,731.90 | 408,630 |
| | O1492 | 나. 2차 Secondary | 6,338.45 | 384,740 |
| 자-150 | O1502 | 농흉세척 〔흉막강내주입 포함〕<br>Irrigation of Empyema Cavity<br>주 : 흉막천자를 통한 세척 및 주입은 제2장의 「나-804」에 의하여 산정한다. | 3,136.18 | 190,370 |
| 자-150-1 | O1501 | 흉강복강내측로조성술<br>Thorachoperitoneal Shunt | 6,884.84 | 417,910 |
| 자-151 | | 흉강삽관술 Thoracostomy | | |
| | O1510 | 가. 폐쇄식 Closed | 1,929.84 | 117,140 |
| | O1520 | 나. 개방식 Open | 2,533.22 | 153,770 |
| 자-153 | O1530 | 전흉벽함몰 기형 교정술, 누두흉재건술<br>Reconstructive Repair of Pectus Excavatum (Ravitch Procedure), Carinatum | 7,708.47 | 467,900 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-154 | O1540 | 흉막절제술 Plurectomy<br>주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막조직을 박리한 후 절제한 경우에 산정한다. | 3,442.42 | 208,950 |
| 자-154-1 | O1541 | 흉골골절 관혈적 정복술<br>Open Reduction of Sternum Fracture | 3,205.79 | 194,590 |
| 자-155 | O1550 | 흉곽근육충전술 Schiodeia Operation | 5,778.22 | 350,740 |
| 자-156 | O1561 | 흉골절제술 Ostectomy of Sternum | 3,278.46 | 199,000 |
| 자-156-1 | O1562 | 흉골절제 및 재건술<br>Sternum Resection and Reconstruction | 7,223.69 | 438,480 |
| 자-157 | O1570 | 폐기포절제술 Resection of Bullae | 4,746.57 | 288,120 |
| 자-157-1 | O1571 | 흉골봉합술<br>Closure of Sternotomy Separation<br>주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다. | 3,813.33 | 231,470 |
| 자-157-2 | O1572 | 흉골악성종양의 근치적절제술〔림프절절제술 및 재건술 포함〕<br>Radical Resection of Malignant Sternal Tumor | 12,750.32 | 773,940 |
| 자-158 | | 종격동염배농술 Mediastinostomy | | |
| | O1581 | 가. 비개흉식 Collor's | 2,526.50 | 153,360 |
| | O1586 | 나. 개흉식 by Thoracotomy | 5,941.52 | 360,650 |
| 자-159 | | 종격동종양절제술<br>Excision of Mediastinal Tumor | | |
| | O1591 | 가. 양성종양 Benign Tumor | 10,055.96 | 610,400 |
| | O1593 | 주 : 근무력증 등에 흉선절제술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | O1592 | 나. 악성종양 〔림프절청소 포함〕<br>Malignant Tumor | 15,992.83 | 970,760 |
| 자-159-1 | O1596 | 종격동 림프절 청소술<br>Mediasternal Lymph Node Dissection | 4,769.56 | 289,510 |
| | O1597 | 주 : 폐쐐기절제술, 폐구역절제술, 폐엽절제술, 폐전적출술과 동시 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 자-160 | O1600 | 횡격막봉합술 Repair of Diaphragm | 5,912.32 | 358,880 |
| 자-160-1 | O1605 | 횡격막 종양절제 및 재건술<br>Excision of Diaphragmatic Tumor and Reconstruction | 11,769.53 | 714,410 |
| 자-161 | O1610 | 횡격막탈장정복술<br>Repair of Diaphragmatic Hernia | 7,978.59 | 484,300 |
| 자-162 | O1621 | 흉관봉합, 결찰술<br>Suture and Ligation of Thoracic Duct | 7,010.65 | 425,550 |
| 저-181 | OX181 | 수술중 냉각진통요법 〔액화질소 등 재료대 포함〕 ㊲<br>Cryoanalgesia in Thoracotomy<br>주 : 술후 통증완화 목적으로 개흉수술하에 실시한 경우에 산정하되, 시술부위 불문하고 소정점수를 산정한다. | 413.49 | 25,100 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 순 환 기 | | |
| 자-163 | | 혈관성형술 Angioplasty | | |
| | OB631<br>-OB639 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)을 동시 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다. | | |
| | | 가. 직접 봉합 End-to-End Anastomosis | | |
| | OA631 | (1) 개흉에 의한 것 by Thoracotomy | 5,932.22 | 360,090 |
| | OA632 | (2) 개복에 의한 것 by Laparotomy | 5,550.53 | 336,920 |
| | OA633 | (3) 기타 Others | 5,457.31 | 331,260 |
| | | 나. 팻취 이용한 경우 with Patch Graft | | |
| | | (1) 개흉에 의한 것 by Thoracotomy | | |
| | OA634 | (가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 6,586.34 | 399,790 |
| | OA635 | (나) 자가혈관 이용 〔채취료 포함〕 Autologous Vessel | 6,868.80 | 416,940 |
| | | (2) 개복에 의한 것 by Laparotomy | | |
| | OA636 | (가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 6,403.82 | 388,710 |
| | OA637 | (나) 자가혈관 이용 〔채취료 포함〕 Autologous Vessel | 6,521.82 | 395,870 |
| | | (3) 기타 Others | | |
| | OA638 | (가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 5,317.34 | 322,760 |
| | OA639 | (나) 자가혈관 이용 〔채취료 포함〕 Autologous Vessel | 5,772.68 | 350,400 |
| 자-163-1 | O1635 | 복재정맥-슬와정맥 문합술 Saphenouspopliteal Vein Anastomosis | 5,324.90 | 323,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-164 | | 동맥간우회로조성술 〔자가혈관이용시 채취료 포함〕<br>Vascular Bypass Operation(Artery) | | |
| | | 가. 대동맥-관동맥간 Aorta-Coronary | | |
| | OA641<br>OA642<br>OA647 | 주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off pump CABG)을 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.<br>(⊙(1)(가)[1], (1)(나)[2], (2)[7]) | | |
| | | (1) 단순 Simple | | |
| | O1641 | (가) 1개소 | 15,126.35 | 918,170 |
| | O1642 | (나) 2개소이상 | 20,609.65 | 1,251,010 |
| | O1647 | (2) 복잡 〔관상동맥우회로술의 기왕력이 있는 경우〕 Complex | 22,888.06 | 1,389,310 |
| | | 나. 대동맥-신동맥간, 흉대동맥 또는 복대동맥-대퇴동맥간, 대동맥-내장동맥간<br>Aorta-Renal, Thoracic Aorta-Femoral, Abdominal Aorta-Femoral, Aorta-Splanchnic | | |
| | O1643 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 11,644.71 | 706,830 |
| | O1644 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 11,403.17 | 692,170 |
| | | 다. 기타의 것 Others | | |
| | O1645 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 8,210.53 | 498,380 |
| | O1646 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 6,769.63 | 410,920 |
| 자-164-1 | | 정맥간우회로조성술 〔자가혈관이용시 채취료 포함〕<br>Vascular Bypass Operation(Vein) | | |
| | OB641 | 가. 하대정맥-대정맥간<br>Inferior vena cavo-Vena cava | 6,898.19 | 418,720 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 대퇴정맥-대퇴정맥간<br>Femoro-Femoral vein Crossed Bypass Graft | | |
| | OB642 | (1) 자가혈관 이용 〔채취료 포함〕<br>Autologous Vein | 7,622.77 | 462,700 |
| | OB643 | (2) 인조혈관 이용 Artificial vein | 5,864.14 | 355,950 |
| 자-165 | | 중심정맥내 카테터 유치술<br>Placement of Central Venous Catheter<br>주 : 장기유치용 Catheter, Guide Wire, 천자침, Sheath, Tunnel device, Reservoir, dilator 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | O1650 | 가. 컷다운법 Cut Down Method | 530.35 | 32,190 |
| | O1651 | 주 : 컷다운 방법에 의한 동맥삽관술의 경우에도 소정점수로 산정한다. | | |
| | | 나. 터널식 또는 피하매몰 정맥포트법<br>Tunnel or Subcutaneous Implantation Method | | |
| | OA654<br>-OA656 | 주 : 동맥포트법(Infuse-A-Port)의 경우에도 소정점수로 산정한다.<br>(⊙(1)[4], (2)[5], (3)[6]) | | |
| | O1654 | (1) 방사선투시하 with Fluoroscopy | 1,273.77 | 77,320 |
| | O1655 | (2) 혈관조영술하 with Angiography | 1,979.04 | 120,130 |
| | O1656 | (3) 기타 〔방사선하에서 실시하지 않은 경우〕<br>Others | 1,076.30 | 65,330 |
| | | 다. 기타 〔비 터널식 카테터 삽입〕 Others | | |
| | O1657 | (1) 방사선투시하 with Fluoroscopy | 578.24 | 35,100 |
| | O1658 | (2) 혈관조영술하 with Angiography | 1,286.18 | 78,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | O1659 | (3) 기타 〔방사선하에서 실시하지 않은 경우〕<br>Others | 450.10 | 27,320 |
| 자-165-1 | OA651 | 제대정맥 카테터 삽입술<br>Umbilical Vein Catheterization | 965.52 | 58,610 |
| 자-166 | O1660 | 심장 창상 봉합술 Repair of Cardiac Wound<br>주 : 심장창상시 심근, 심방조직 등을 봉합한 경우에 산정한다. | 8,176.89 | 496,340 |
| 자-167 | | 동맥관개존폐쇄술<br>Closure of Patent Ductus Arteriosus | | |
| | O1671 | 가. 결찰법 Ligation | 5,886.46 | 357,310 |
| | O1672 | 나. 분리봉합법 Division | 8,406.33 | 510,260 |
| 자-168 | O1680 | 대동맥축착증 수술<br>Correction of Coarctation of Aorta | 13,260.52 | 804,910 |
| 자-169 | O1690 | 폐쇄식 승모판 교련 절개술<br>Closed Mitral Commissurotomy | 8,053.79 | 488,870 |
| 자-170 | | 심혈관 단락술 〔체폐동맥 단락술〕<br>Shunt Procedure | | |
| | O1701 | 가. 심혈관 단락술 〔체폐동맥 단락술〕<br>Shunt Procedure | 8,379.76 | 508,650 |
| | O1702 | 나. 심혈관 단락 폐쇄술 Closure of Shunt | 5,577.79 | 338,570 |
| 자-170-1 | | 폐동맥 결찰술 〔교약술〕<br>Pulmonary Artery Banding | | |
| | O1703 | 가. 폐동맥 결찰술 〔교약술〕<br>Pulmonary Artery Banding | 11,644.04 | 706,790 |
| | O1704 | 나. 폐동맥결찰술 〔교약술〕 해제<br>Relief of Pulmonary Artery Banding | 11,293.72 | 685,530 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-170-2 | O1705 | 심방중격결손조성술 Atrial Septotomy | 9,619.30 | 583,890 |
| 자-171 | O1710 | 심방중격결손증수술<br>Operation of Atrial Septal Defect | 12,750.32 | 773,940 |
| 자-172 | | 심실중격결손증수술<br>Operation of Ventricular Septal Defect | | |
| | O1721 | 가. 선천성 Congenital | 14,221.51 | 863,250 |
| | O1722 | 나. 심근경색후에 생긴 경우 Post infarction | 17,826.17 | 1,082,050 |
| 자-173 | O1730 | 승모판협착증 수술<br>Open Mitral Commissurotomy | 11,814.62 | 717,150 |
| 자-174 | O1740 | 대동맥판협착증 수술<br>Operation of Aortic Stenosis | 11,814.62 | 717,150 |
| 자-175 | O1750 | 폐동맥판 협착증 수술<br>Operation of Pulmonary Stenosis | 9,118.05 | 553,470 |
| 자-176 | O1760 | 삼첨판 협착증 수술<br>Operation of Tricuspid Stenosis | 9,118.05 | 553,470 |
| 자-177 | O1770 | 심방중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술<br>Operation of Atrial Septal Defect and Pulmonary Valvular Stenosis | 12,922.94 | 784,420 |
| 자-178 | | 판막성형술 Valvuloplasty | | |
| | O1781 | 가. 삼첨판 Tricuspid Valve | 11,342.23 | 688,470 |
| | O1782 | 나. 승모판 Mitral Valve | 15,198.83 | 922,570 |
| | O1783 | 다. 대동맥판 Aortic Valve | 14,983.07 | 909,470 |
| 자-179 | | 인공판막치환술 Valve Replacement | | |
| | O1791 | 가. 삼첨판 Tricuspid Valve | 12,772.74 | 775,310 |
| | O1792 | 나. 승모판 Mitral Valve | 14,272.73 | 866,350 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | O1793 | 다. 대동맥판 Aortic Valve | 13,989.17 | 849,140 |
| | O1797 | 라. 폐동맥판 Pulmonary Valve | 12,842.52 | 779,540 |
| 자-179-1 | | 인공판막재치환술<br>Reoperation of Valvuloplasty | | |
| | O1794 | 가. 삼첨판 Tricuspid Valve | 16,137.18 | 979,530 |
| | O1795 | 나. 승모판 Mitral Valve | 19,045.94 | 1,156,090 |
| | O1796 | 다. 대동맥판 Aortic Valve | 18,806.99 | 1,141,580 |
| | O1798 | 라. 폐동맥판 Pulmonary Valve | 16,137.18 | 979,530 |
| 자-180 | O1800 | 활로씨 4증후군 근본 수술<br>Total Correction of Tetralogy Of Fallot | 18,262.89 | 1,108,560 |
| 자-181 | O1810 | 심실중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술<br>Operation of Ventricular Septal Defect and Pulmonary Valvular Stenosis | 16,843.18 | 1,022,380 |
| 자-182 | | 심내막상결손증수술<br>Repair of Endocardial Cushion Defect | | |
| | O1821 | 가. 부분형 Partial | 14,289.89 | 867,400 |
| | O1822 | 나. 완전형 Complete | 17,131.14 | 1,039,860 |
| 자-182-1 | O1823 | 좌심실류절제술<br>Left Ventricular Aneurysmectomy | 16,398.20 | 995,370 |
| 자-182-2 | O1824 | 좌심실용적축소성형술<br>Left Ventricular Volume Reduction Surgery | 16,398.20 | 995,370 |
| 자-182-3 | O1825 | 좌심실 유출로 성형술<br>Left Ventricular Outflow Track Augmentation | 13,335.96 | 809,490 |
| 자-182-4 | O1826 | 우심실 유출로 성형술〔폐동맥판 성형술 포함〕<br>Right Ventricular Outflow Track reconstruction | 12,232.35 | 742,500 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-183 | O1830 | 관상동맥 내막절제술 〔팻취사용 포함〕<br>Coronary Endarterectomy | 13,250.30 | 804,290 |
| 자-184 | O1840 | 발살바동 동맥류파열수술<br>Repair of Ruptured Aneurysm of Sinus Valsalva | 14,367.44 | 872,100 |
| 자-184-1 | | 동정맥 기형 교정술<br>Repair of Arteriovenous Malformation | | |
| | O1841 | 가. 개흉에 의한 것 by Thoracotomy | 6,954.05 | 422,110 |
| | O1842 | 나. 개복에 의한 것 by Laparotomy | 6,887.22 | 418,050 |
| | O1843 | 다. 안면부 Face | 6,747.28 | 409,560 |
| | O1844 | 라. 기타 Others | 6,239.16 | 378,720 |
| 자-185 | O1850 | 기타복잡기형에 대한 심장수술<br>Repair of Complicated Congenital Heart Diseases | 16,686.28 | 1,012,860 |
| 자-186 | O1861 | 좌·우폐동맥 성형술<br>Left and Right Pulmonary Artery Reconstruction | 16,686.28 | 1,012,860 |
| 자-187 | | 기능적 단심실증 교정술<br>Functional Correction of Single Ventricle | | |
| | O1873 | 가. 글렌수술 〔상대정맥폐동맥단락술〕<br>Glenn operation | 16,686.28 | 1,012,860 |
| | O1874 | 나. 폰탄 수술 Fontan operation | 21,004.93 | 1,275,000 |
| 자-187-1 | O1875 | 라스텔리씨 수술 Rastelli's Operation | 21,258.12 | 1,290,370 |
| 자-187-2 | O1878 | 총 폐정맥 환류이상증수술<br>Repair of Total Anomalous Pulmonary Venous Return | 17,820.98 | 1,081,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-187-3 | O1879 | 대혈관전위증 수술<br>Repair of Transposition of Great Arteries | 23,044.73 | 1,398,820 |
| 자-189 | O1890 | 인공심폐순환 〔1회당〕<br>Extracorporeal Circulation by Heart-Lung Machine | 9,807.94 | 595,340 |
| 자-189-1 | O1895 | 개흉심장 마사지 Open Cardiac Massage | 3,442.42 | 208,950 |
| 자-190 | O1901 | 부분체외순환<br>Partial Extracorporeal Circulation | 6,750.90 | 409,780 |
| | O1902 | 주 : 10시간을 초과하여 계속 사용시 익일부터는 1일당 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 자-191 | O1910 | 국소관류 〔1회당〕 Local Perfusion | 4,175.82 | 253,470 |
| 자-192 | O1921 | 대동맥내풍선펌프 Intraaortic Balloon Pump | 4,552.67 | 276,350 |
| | O1922 | 주 : 10시간을 초과하여 계속 사용시 익일부터는 1일당 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 자-193 | O1931 | 심낭루조성술 Pericardiostomy | 3,804.68 | 230,940 |
| 자-193-1 | | 심낭창형성술<br>Creation of Pericardial Window | | |
| | O1932 | 가. 개흉적 by Thoracotomy | 4,296.13 | 260,780 |
| | O1935 | 나. 내시경하<br>주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막강내와 심낭부위를 탐사하고, 심낭 일부에 개방구를 형성하여 혈액이나 삼출 또는 여출액 등을 배액한 후 심낭창을 만든 경우에 산정한다. | 3,776.90 | 229,260 |
| 자-194 | O1940 | 심막절제술 Pericardiectomy | 9,664.26 | 586,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-195 | O1950 | 폐동맥혈전제거술<br>Pulmonary Artery Embolectomy | 13,097.95 | 795,050 |
| 자-196 | O1960 | 대동맥-폐동맥창폐쇄술 〔체외순환하〕<br>Closure of Aorto-Pulmonary Window | 14,639.45 | 888,610 |
| 자-197 | O1970 | 심내이물제거술 〔개심술에 의한 것〕<br>Removal of Intracardial Foreign Body | 9,118.05 | 553,470 |
| 자-198 | | 심장종양제거술 Resection of Cardiac Tumor | | |
| | O1981 | 가. 심방점액종제거술<br>Resection of Atrial Myxoma | 12,669.17 | 769,020 |
| | O1982 | 나. 기타의 것 Others | 13,335.96 | 809,490 |
| 자-200 | | 심박기 거치술 Implantation of Pacemaker | | |
| | | 가. 체외용 〔심박기 사용료 포함〕 | | |
| | O2001 | (1) 체외용 심박기 장치술<br>Setting of Cardiac Pacing with External Pulse Generator | 2,702.71 | 164,050 |
| | O2002 | (2) 체외용 심박기 조작 〔1일당〕<br>Cardiac Pacing with External Pulse Generator<br>주 : 심박기 거치술 익일 부터 산정한다. | 360.88 | 21,910 |
| | O2005 | (3) 경피적 인공심박동술<br>Transcutaneous Cardiac Pacing<br>주 : 1. 시술당일의 EKG monitoring료는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 1회용 Electrode Patch는 별도 산정한다. | 625.01 | 37,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 체내용 | | |
| | O2003 | (1) 경정맥 체내용 심박기 거치술<br>Transvenous Implantation of Internal Pulse Generator | 5,286.46 | 320,890 |
| | O2004 | (2) 개흉적 체내용 심박기 거치술<br>Implantation of Internal Pulse Generator by Thoracotomy | 6,953.97 | 422,110 |
| 자-200-1 | | 부정맥수술 Operation of Arrhythmia | | |
| | O2006 | 가. 상심실성 부정맥<br>Supraventricular Arrhythmia | 13,245.49 | 804,000 |
| | O2007 | 나. 심실성 부정맥 Ventricular Arrhythmia | 13,245.49 | 804,000 |
| 자-200-2 | O2008 | 심율동 전환 제세동기 삽입술〔경정맥〕<br>Transvenous Implantation of Cardiovertor Defibrillator<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | 11,189.77 | 679,220 |
| 자-201 | | 인공신장투석을 위한 단락 또는 동정맥루 조성술<br>Arterio-Venous Shunt or Fistula Formation for Hemodialysis | | |
| | O2011 | 가. 외동정맥 단락 조성술<br>External AV Shunt | 1,193.14 | 72,420 |
| | O2012 | 나. 내동정맥 단락 조성술<br>Internal AV Shunt | 3,784.48 | 229,720 |
| | O2081 | 다. 자가혈관을 이용한 동정맥루 조성술<br>Fistula Formation : Autologous vein | 5,423.83 | 329,230 |
| | O2082 | 라. 인조혈관을 이용한 동정맥루 조성술<br>Fistula Formation : Artificial vein | 5,442.78 | 330,380 |
| 자-201-1 | O2083 | 인공신장투석을 위한 동정맥루의 교정술<br>Repair of Arterio-Venous Fistula for Hemodialysis | 4,795.13 | 291,060 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 동정맥루의 축소술, 결찰술, 동정맥루에 생긴 동맥류 절제술 등을 실시한 경우에 산정한다. | | |
| 자-202 | O2020 | 중심정맥영양법 〔방사선,심전도 등 모든 검사에 소요된 비용 포함〕<br>Total Parenteral Nutrition | 1,061.01 | 64,400 |
| 자-203 | | 동맥류절제술 〔혈관이식술 포함〕<br>Resection of Aneurysm | | |
| | O2031 | 가. 상행대동맥 Ascending Aorta | 18,098.38 | 1,098,570 |
| | O2032 | 나. 궁부대동맥 Aortic Arch | 20,954.91 | 1,271,960 |
| | O2033 | 다. 하행 흉부대동맥<br>Descending Thoracic Aorta | 18,647.53 | 1,131,910 |
| | O2036 | 라. 복부대동맥 Abdominal Aorta | 13,935.71 | 845,900 |
| | O2034 | 마. 복부대동맥 및 장골동맥 〔양측〕<br>Abdominal Aorta and Iliac Artery | 16,012.96 | 971,990 |
| | | 바. 장골동맥 Iliac Artery | | |
| | O2037 | (1) 양측 Bilateral | 13,965.86 | 847,730 |
| | O2038 | (2) 편측 Unilateral | 12,569.32 | 762,960 |
| | O2039 | 사. 내장동맥 〔신동맥, 간동맥, 비장동맥, 장간막동맥 등〕 Splanchnic Artery | 13,965.86 | 847,730 |
| | O2035 | 아. 기타의 것 Others | 6,474.89 | 393,030 |
| 자-204 | O2040 | 사혈술 Phlebotomy | 190.30 | 11,550 |
| 자-204-1 | O2045 | 하대정맥여과기설치술<br>Inferior Vena Cava Filter Placement | 6,125.09 | 371,790 |
| 자-205 | | 사지정맥류 국소 제거술<br>Local Resection of Varicose Vein | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | O2051 | 가. 경화요법 Sclerotherapy | 832.26 | 50,520 |
| | O2052 | 나. 국소 제거술 Local Resection | 2,031.50 | 123,310 |
| 자-205-1 | | 혈전제거술 Thrombectomy | | |
| | | 가. 동맥 Artery | | |
| | O2053 | (1) 흉부 Chest<br>주 : 폐동맥혈전제거술을 실시한 경우에는 「자-195」의 소정점수로 산정한다. | 7,704.90 | 467,690 |
| | O2054 | (2) 복부 Abdomen | 6,377.18 | 387,090 |
| | O2055 | (3) 경부 Neck | 6,125.09 | 371,790 |
| | O2056 | (4) 기타 Others | 6,125.09 | 371,790 |
| | | 나. 심부 정맥 Deep Vein | | |
| | O2057 | (1) 흉부 Chest | 8,067.05 | 489,670 |
| | O2058 | (2) 복부 Abdomen | 6,430.97 | 390,360 |
| | O2059 | (3) 기타 Others | 6,125.09 | 371,790 |
| 자-206 | | 광범위정맥류발거술 〔스트리핑〕<br>Extensive Resection of Varicose Vein | | |
| | O2061 | 가. 교통정맥결찰술을 동반한 경우<br>with Communicating Vein Ligation | 4,660.82 | 282,910 |
| | O2062 | 나. 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우<br>without Communicating Vein Ligation | 4,218.58 | 256,070 |
| 자-206-1 | | 혈관내 죽종제거술 〔혈관성형술 포함〕<br>Transluminal Atherectomy | | |
| | | 주 : 1. 단독으로 실시한 경우에 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | O2066<br>-O2068 | 2. 제거후 팻취를 이용하여 봉합한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다.<br>(◉가[6], 나[7], 다[8]) | | |
| | O2063 | 가. 경동맥 〔내막박리술 포함〕<br>Carotid Artery | 7,013.01 | 425,690 |
| | O2064 | 나. 복부동맥 또는 장골동맥<br>Abdominal Artery or Iliac Artery | 7,664.63 | 465,240 |
| | O2065 | 다. 기타 Others | 6,125.09 | 371,790 |
| 자-207 | | 혈관결찰술 Vessel Ligation | | |
| | O2071 | 가. 개흉에 의한 것 following Thoracotomy | 5,472.63 | 332,190 |
| | O2072 | 나. 개복에 의한 것 following Laparotomy | 4,918.64 | 298,560 |
| | O2073 | 다. 기타 Others | 2,676.90 | 162,490 |
| | O2074 | 주 : 혈관결찰술 및 혈관봉합술의 간단한 것은 「자-91」의 소정점수에 의하여 산정한다 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 비장 및 림프절 | | |
| 자-208 | | 비신정맥문합술 Splenorenal Shunt | | |
| | P2081 | 가. 원위부 Distal | 8,281.97 | 502,720 |
| | P2082 | 나. 근위부 Proximal | 7,872.01 | 477,830 |
| 자-209 | | 비절제술 Splenectomy | | |
| | P2091 | 가. 전절제 Total | 4,376.55 | 265,660 |
| | P2093 | 나. 부분절제 Partial | 4,640.15 | 281,660 |
| 자-209-1 | P2094 | 비봉합술 Splenorrhaphy | 4,545.76 | 275,930 |
| 자-210 | | 경부림프절절제술<br>Excision of Cervical Lymph Node | | |
| | P2102 | 가. 표재성 Superficial | 1,095.21 | 66,480 |
| | P2103 | 나. 심재성 Deep | 1,625.95 | 98,700 |
| 자-210-1 | | 결핵성림프선종절제술<br>Excision of Tuberculous Lymphadenitis | | |
| | P2106 | 가. 표재성 Superficial | 1,288.09 | 78,190 |
| | P2107 | 나. 심재성 Deep | 1,999.82 | 121,390 |
| 자-211 | | 경부림프절청소술<br>Neck Lymphatic Dissection | | |
| | P2115<br>-P2117 | 주 : "제1절 산정지침 (7)"에서 정한 수술과 동시에 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다.(⊙가5), 나6), 다7)) | | |
| | P2112 | 가. 근치적 Radical | 6,009.56 | 364,780 |
| | P2113 | 나. 보존적 Modified Radical | 6,062.09 | 367,970 |
| | P2114 | 다. 선택적 Selective | 5,751.81 | 349,130 |
| 자-212 | | 액와림프절수술<br>Operation for Axillary Lymph Node | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | P2121 | 가. 림프절절제술 Excision | 1,667.42 | 101,210 |
| | P2122 | 나. 림프절청소술 Dissection | 3,379.95 | 205,160 |
| 자-212-1 | P2123 | 액와 감시림프절 절제술 ㊍<br>Axillary Sentinel Lymph Node Excision | 2,000.90 | 121,450 |
| | P2124 | 주 : 방사선 검출기를 이용하여 림프절의 위치를 확인한 경우에는 418.44점을 가산하되, 소요된 방사성 동위원소는 소정점수에 포함한다. | | |
| 자-213 | | 림프관종 수술 〔낭성림프관종 포함〕<br>Operation of Lymphangioma | | |
| | P2131 | 가. 경화요법 Sclerotherapy | 820.22 | 49,790 |
| | | 나. 절제술 Excision | | |
| | | (1) 경부 Cervical | | |
| | P2133 | (가) 국소 Localized | 2,487.89 | 151,010 |
| | P2134 | (나) 광범위 Diffused | 3,427.24 | 208,030 |
| | P2135 | (2) 기타 Others | 2,733.94 | 165,950 |
| 자-213-1 | | 림프부종수술 Lymphedema Operation | | |
| | P2136 | 가. 절제술 Excision | 4,381.62 | 265,960 |
| | P2137 | 나. 림프관정맥문합술<br>Lymphovenous Anastomosis | 6,775.79 | 411,290 |
| | P2138 | 다. 대망전치술 Omental Transposition | 6,311.39 | 383,100 |
| 자-214 | | 서혜부림프절수술<br>Operation for Inguinal Lymph Node | | |
| | P2141 | 가. 림프절절제술 Excision | 2,199.41 | 133,500 |
| | P2142 | 나. 림프절청소술 Dissection | 5,381.05 | 326,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 입, 이하선 | | |
| 자-215 | Q2150 | 구순암적출술 〔림프절 청소 포함〕<br>Operation for Lip Tumor | 4,390.79 | 266,520 |
| 자-216 | | 순열수술 Cheiloplasty | | |
| | Q2161 | 가. 일측성 Unilateral | 3,900.17 | 236,740 |
| | Q2162 | 나. 양측성 Bilateral | 4,922.82 | 298,820 |
| 자-216-1 | Q2165 | 비순누공폐쇄술<br>Repair of Nasolabial Fistula | 2,001.16 | 121,470 |
| 자-216-2 | Q2166 | 구강비강누공폐쇄술<br>Repair of Oronasal Fistula | 4,213.53 | 255,760 |
| 자-217 | | 설단소증수술 Operation of Tongue Tie | | |
| | Q2171 | 가. 간단한 것 Simple | 222.38 | 13,500 |
| | Q2172 | 나. 복잡한 것 Complex<br>〔Frenoplasty, Excision of frenum〕 | 738.20 | 44,810 |
| 자-218 | | 설암수술 〔림프절청소 포함〕<br>Operation for Malignant Tongue Tumor | | |
| | Q2181 | 가. 설부분절제 Less Than One-Half Tongue | 5,598.01 | 339,800 |
| | Q2182 | 나. 설반측절제 Hemiglossectomy | 5,598.01 | 339,800 |
| | Q2183 | 다. 설전절제 Total | 6,460.86 | 392,170 |
| 자-218-1 | Q2186 | 설종양적출술 Excision of Tongue Tumor<br>주 : 유두종(Papilloma)등을 간단하게 제거한 경우에는 「자-220-나」 의 소정점수를 산정한다. | 1,221.12 | 74,120 |
| 자-218-2 | | 설단순절제술 〔거설증 등〕<br>Simple Excision of Tongue | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q2188 | 가. 1/2미만 | 2,799.01 | 169,900 |
| | Q2189 | 나. 1/2이상 | 2,799.01 | 169,900 |
| 자-219 | | 구개열수술 Operation for Cleft Palate | | |
| | Q2191 | 가. 연구개열수술 〔점막하구개열수술〕 Cleft Soft Plate | 3,046.02 | 184,890 |
| | | 나. 경구개열수술 Cleft Hard Plate | | |
| | Q2193 | (1) 편측 Unilateral | 3,704.82 | 224,880 |
| | Q2194 | (2) 양측 Bilateral | 4,949.48 | 300,430 |
| | Q2192 | 다. 구개인두부전증 교정 Correction of Velopharyngeal Insufficiency | 3,279.79 | 199,080 |
| 자-219-1 | | 수면중무호흡증후군수술 Operation of Sleep Apnea Syndrome | | |
| | Q2196 | 가. 구개인두성형 Palatopharyngoplasty | 2,823.62 | 171,390 |
| | Q2197 | 나. 구개수절제술 Uvulectomy | 1,079.06 | 65,500 |
| 자-219-2 | | 치조열수술 Alveolar Cleft Repair | | |
| | Q2198 | 가. 편측 Unilateral | 3,252.17 | 197,410 |
| | Q2199 | 나. 양측 Bilateral | 4,064.98 | 246,740 |
| 자-220 | | 구강내종양적출술 Removal of Tumor in Oral Cavity | | |
| | Q2204 -Q2206 | 주 : 구강저 병소제거시 20%를 가산한다. (◉가[4], 나[5], 다[6]) | | |
| | Q2201 | 가. 양성 Benign | 1,390.43 | 84,400 |
| | Q2202 | 나. 유두종(Papilloma)등을 간단하게 제거한 경우 | 413.52 | 25,100 |
| | Q2203 | 다. 악성 〔림프절 청소 포함〕 Malignant | 4,680.32 | 284,100 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-221 | Q2211 | 하마종조대술 Marsupialization of Ranula | 758.61 | 46,050 |
| 자-222 | Q2220 | 하마종적출술 Excision of Ranula | 1,463.02 | 88,810 |
| 자-223 | | 이하선종양적출술 Removal of Parotid Tumor | | |
| | Q2231 | 가. 양성 Benign | 5,405.23 | 328,100 |
| | Q2232 | 나. 악성 〔림프절 청소 포함〕 Malignant | 9,319.68 | 565,700 |
| 자-223-1 | Q2236 | 악하선 또는 설하선 적출술<br>Excision of Submandibular(Submaxillary) Gland or Sublingual Gland | 2,773.29 | 168,340 |
| 자-224 | | 타석절개술 Sialithotomy | | |
| | Q2241 | 가. 단순적출 Uncomplicated | 686.81 | 41,690 |
| | Q2242 | 나. 타액선적출 Sialoadenectomy | 1,387.53 | 84,220 |
| 저-271 | QX271 | 타액관성형술 ㊸<br>Sialodochoplasty | 2,578.23 | 156,500 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 인두 및 편도 | | |
| 자-225 | | 인후 농양절개술<br>Incision of Retropharyngeal Abscess | | |
| | Q2251 | 가. 경구강 Intraoral | 650.11 | 39,460 |
| | Q2252 | 나. 경경부 Transcervical | 1,183.48 | 71,840 |
| 자-225-1 | Q2255 | 인두림프선와 농전제거술<br>Removal of Pus on Pharyngeal Lymphatic Pouch | 298.76 | 18,130 |
| 자-226 | Q2260 | 인, 후두소작술<br>Cauterization of Pharynx or Larynx<br>주 : 1. 약물소작은 리도카인, 데트라카인 등으로 국소 마취후 5%이상의 $AgNO_3$ 등으로 소작한 경우에 산정한다.<br>2. 치료기간중 2회이내만 산정한다. | 118.22 | 7,180 |
| 자-226-1 | Q2261 | 연장경상돌기제거술<br>Resection of Elongated Styloid Process | 1,416.84 | 86,000 |
| 자-227 | | 인두이물제거술<br>Removal of Pharyngeal Foreign Body | | |
| | Q2271 | 가. 단순 〔편도상와〕 Simple | 110.20 | 6,690 |
| | Q2272 | 나. 복잡 〔설근부,하인두 등〕 Complicated | 391.83 | 23,780 |
| 자-228 | Q2280 | 아데노이드절제술 Adenoidectomy | 755.91 | 45,880 |
| 자-228-1 | Q2285 | 윤상인두근절개술 Cricopharyngeal Myotomy | 595.37 | 36,140 |
| 자-228-2 | Q2286 | 인두피부누공폐쇄술<br>Closure of Pharyngocutaneous Fistula | 264.04 | 16,030 |
| 자-229 | Q2291 | 인두양성종양절제술<br>Excision of Oropharyngeal Benign Tumor | 1,390.43 | 84,400 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-229-1 | | 인두악성종양수술<br>Operation for Pharyngeal Malignant Tumor | | |
| | | 가. 구인두 Oropharyngeal | | |
| | Q2292 | (1) 단순절제 Simple Resection | 4,680.32 | 284,100 |
| | Q2293 | (2) 복합절제 〔하악골 등 포함〕<br>Composite Resection | 5,699.93 | 345,990 |
| | Q2294 | 나. 하인두 부분절제<br>Partial Hypopharyngectomy | 4,294.52 | 260,680 |
| 자-230 | Q2300 | 편도전적출술 Tonsillectomy | 1,194.50 | 72,510 |
| 자-231 | Q2310 | 설편도절제술 Lingual Tonsillectomy | 802.39 | 48,710 |
| 자-232 | Q2320 | 편도주위농양절개술 또는 흡인술<br>Incision or Aspiration of Peritonsillar Abscess | 399.42 | 24,240 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 식도 | | |
| 자-233 | | 식도 절개술 Esophagotomy | | |
| | Q2331 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 4,237.80 | 257,230 |
| | Q2332 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 8,023.07 | 487,000 |
| 자-233-1 | Q2333 | 식도조루술 Esophagostomy | 4,153.56 | 252,120 |
| 자-234 | | 식도봉합술 Suture of Esophagus | | |
| | Q2341 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 4,899.54 | 297,400 |
| | Q2342 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 7,943.27 | 482,160 |
| | Q2343 | 다. 복부접근 Abdominal Approach | 4,756.14 | 288,700 |
| 자-234-1 | | 단순식도절제술 Simple Esophagectomy | | |
| | Q2346 | 가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach | 7,517.34 | 456,300 |
| | Q2347 | 나. 흉, 복부접근 Thoracic and Abdominal Approach | 11,985.81 | 727,540 |
| | Q2348 | 다. 경, 흉, 복부접근 Cervical, Thoracic and Abdominal Approach | 14,784.27 | 897,410 |
| 자-235 | | 식도열공탈장정복술 Repair of Hiatal Hernia | | |
| | Q2351 | 가. 흉부접근 Thoracic Approach | 6,788.47 | 412,060 |
| | Q2352 | 나. 복부접근 Abdominal Approach | 6,540.76 | 397,020 |
| 자-236 | | 식도우회재건술 Esophageal Bypass Reconstruction | | |
| | Q2361 | 가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach | 13,235.55 | 803,400 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q2362 | 나. 흉, 복부접근<br>Thoracic and Abdominal Approach | 17,573.83 | 1,066,730 |
| | Q2363 | 다. 경, 흉, 복부접근<br>Cervical, Thoracic and Abdominal Approach | 19,862.97 | 1,205,680 |
| 자-236-1 | | 식도절제후 재건술<br>Esophageal Reconstruction after Resection<br>주 : 단순식도절제술(자-234-1) 또는 식도악성종양근치수술(자-240)과 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. | | |
| | Q2365 | 가. 피판성형 with Patch | 7,277.80 | 441,760 |
| | Q2366 | 나. 위이용 with Stomach | 10,407.40 | 631,730 |
| | Q2367 | 다. 공장이용 with Jejunum | 10,407.40 | 631,730 |
| | Q2368 | 라. 유리공장이식 Jejunal Free Flap | 14,181.57 | 860,820 |
| | Q2369 | 마. 대장이용 with Colon | 11,817.46 | 717,320 |
| 자-237 | Q2370 | 식도부지법 Bougination of Esophagus | 1,610.80 | 97,780 |
| 자-238 | | 식도이물제거술<br>Removal of Esophageal Foreign Body | | |
| | Q2383 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 3,723.81 | 226,040 |
| | Q2382 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 5,978.03 | 362,870 |
| 자-239 | | 식도양성종양적출술<br>Resection of Esophageal Benign Tumor | | |
| | Q2390 | 가. 식도입구부 Subpharyngeal | 6,658.51 | 404,170 |
| | Q2391 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach<br>주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 폐전방부위를 견인하여 늑막개방후 식도근육층을 박리하여 종양부위를 적출하는 경우에도 소정점수를 산정한다. | 12,071.61 | 732,750 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q2392 | 다. 복부접근 Abdominal Approach | 8,359.73 | 507,440 |
| 자-240 | | 식도 악성종양근치수술 〔림프절 청소 포함〕 Curative Operation of Esophageal Malignant Tumor | | |
| | Q2401 | 가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach | 12,290.16 | 746,010 |
| | Q2402 | 나. 흉, 복부접근 Thoracic and Abdominal Approach | 19,325.67 | 1,173,070 |
| | Q2403 | 다. 경,흉,복부접근 Cervical, Thoracic and Abdominal Approach | 21,565.29 | 1,309,010 |
| 자-241 | | 선천성식도무공증 수술 Operation for Congenital Esophageal Atresia | | |
| | Q2411 | 가. 식도문합 Primary Anastomosis | 12,330.62 | 748,470 |
| | Q2412 | 나. 기관식도루 제거 Excision of Tracheoesophgeal Fistula | 11,077.08 | 672,380 |
| | Q2413 | 다. 가, 나 동시 실시 | 14,146.90 | 858,720 |
| 자-242-1 | | 식도분문수술 Operation of Achalasia | | |
| | | 가. 식도근절개술 〔헬러술식〕 Esophagomyotomy | | |
| | QA421 | (1) 흉부접근 Thoracic Approach | 9,372.92 | 568,940 |
| | QA422 | (2) 복부접근 Abdominal Approach | 9,372.92 | 568,940 |
| | | 나. 식도항역류수술 Esophageal Antireflux Operation | | |
| | QA423 | (1) 흉부접근 Thoracic Approach | 12,312.85 | 747,390 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | QA424 | (2) 복부접근 Abdominal Approach | 9,372.92 | 568,940 |
| | | 다. 기타 분문성형술<br>Other Esophagocardioplasty | | |
| | QA425 | (1) 흉부접근 Thoracic Approach | 12,330.62 | 748,470 |
| | QA426 | (2) 복부접근 Abdominal Approach | 7,277.80 | 441,760 |
| 자-242-2 | | 식도 게실 절제술<br>Esophageal Diverticulectomy | | |
| | Q2423 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 5,541.45 | 336,370 |
| | Q2424 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 10,525.88 | 638,920 |
| 자-243 | | 식도 정맥류 수술<br>Operation for Esophageal Varix | | |
| | | 가. 직접결찰법 Direct Ligation | | |
| | Q2431 | (1) 흉부접근 Thoracic Approach | 6,869.88 | 417,000 |
| | Q2430 | (2) 복부접근 Abdominal Approach | 5,435.58 | 329,940 |
| | Q2433 | 나. 식도, 위주위 혈행차단술<br>Extensive Devascularization of Gastric and Paraesophageal Varices | 6,411.55 | 389,180 |
| | Q2432 | 다. 식도 혹은 상부 위절단 문합술<br>Transection and Reanastomosis | 6,946.66 | 421,660 |
| | Q2438 | 라. 「나」와 「다」 동시 시행<br>Kobayashi's Operation | 9,405.03 | 570,890 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **복막 및 후복막** | | |
| 자-244 | Q2440 | 진단적개복술<br>Diagnostic Exploratory Laparotomy | 2,875.12 | 174,520 |
| 자-248 | Q2481 | 복막세척술 Peritoneal Lavage | 219.13 | 13,300 |
| 자-249 | Q2490 | 횡격막하 농양 절개 및 배농술<br>Incision and Drainage of Subphrenic Abscess | 4,419.86 | 268,290 |
| 자-250 | | 후복막종양적출술<br>Excision of Retroperitoneal Tumor | | |
| | Q2501 | 가. 양성 Benign | 5,147.29 | 312,440 |
| | Q2502 | 나. 악성 또는 갈색세포종<br>Malignant or Pheochromocytoma | 11,991.88 | 727,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 위 | | |
| 자-251 | Q2510 | 위절개술 〔이물제거, 혈관결찰 등 단순한 수술 포함〕 Gastrotomy | 3,426.55 | 207,990 |
| 자-252 | Q2521 | 위폴립절제술 Polypectomy of Stomach | 3,787.28 | 229,890 |
| 자-253 | | 위전절제술 Total Gastrectomy | | |
| | QA533 -QA535 | 주 : 전치공장문합술(interposition of jejunum)을 실시하는 경우 50%를 가산한다. (⊙가(1)[3], 가(2)[4], 나[5]) | | |
| | | 가. 림프절 청소를 포함하는 것 Including Lymphatic Dissection | | |
| | Q2533 | (1) 복부접근 Abdominal Approach | 16,553.02 | 1,004,770 |
| | Q2534 | (2) 흉복부접근 Thoracic and Abdominal Approach | 18,507.62 | 1,123,410 |
| | Q2535 | 나. 기타의 것 Others | 13,083.00 | 794,140 |
| 자-254 | Q2540 | 위 또는 십이지장 천공 단순 봉합술 Simple Closure of Perforated Stomach or Duodenum | 3,740.43 | 227,040 |
| 자-255 | | 미주신경절단술 Vagotomy | | |
| | Q2550 | 가. 고위선택적 Highly Selective | 4,790.22 | 290,770 |
| | | 나. 체간미주신경절단술 Truncal Vagotomy | | |
| | Q2551 | (1) 우회술 또는 유문성형술 동시 실시 with Gastrojejunostomy or Pyloroplasty | 4,685.38 | 284,400 |
| | Q2552 | (2) 위절제술 동시 실시 with Gastrectomy | 7,980.87 | 484,440 |
| 자-256 | | 유문성형술 Pyloroplasty | | |
| | Q2561 | 가. 비후성유문근절개술 Fredet-Ramstedt Pyloromyotomy | 5,519.57 | 335,040 |
| | Q2562 | 나. 기타 Others | 4,685.38 | 284,400 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-257 | | 위장문합술 Gastroenterostomy | | |
| | Q2571 | 가. 십이지장 Gastroduodenostomy | 4,528.06 | 274,850 |
| | Q2572 | 나. 공장 Gastrojejunostomy | 4,314.80 | 261,910 |
| | Q2573 | 다. Roux-en-Y 공장<br>Roux-en-Y Gastrojejunostomy | 4,657.53 | 282,710 |
| 자-259 | | 위아전절제술 Subtotal Gastrectomy | | |
| | QA594<br>-QA598 | 주 : 전치공장문합술(interposition of jejunum)을 실시하는 경우 50%를 가산한다.<br>(⊙가(1)[4], 가(2)[5], 가(3)[6], 나(1)[7], 나(2)[8]) | | |
| | | 가. 림프절 청소를 포함하는 것<br>with Lymphatic Dissection | | |
| | Q2594 | (1) 부분절제 Partial | 7,913.90 | 480,370 |
| | Q2595 | (2) 아전절제 Subtotal | 9,148.73 | 555,330 |
| | Q2596 | (3) 유문부보존 〔근위부절제 포함〕<br>Pylorus preserving | 13,153.69 | 798,430 |
| | | 나. 기타의 것 Others | | |
| | Q2597 | (1) 설상 또는 부분<br>Wedge Resection or Partial | 5,841.70 | 354,590 |
| | Q2598 | (2) 근위부절제 Proximal | 6,696.59 | 406,480 |
| 자-260 | Q2601 | 식도공장문합술 〔Roux-en-Y, Loop 포함〕<br>Esophagojejunostomy | 5,062.82 | 307,310 |
| 자-261 | | 위루술 Gastrostomy | | |
| | | 가. 관혈적 Invasive | | |
| | Q2613 | (1) 일시적 〔튜브이용하는 경우〕 Transient | 3,917.36 | 237,780 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q2614 | (2) 영구적 Permanent | 4,015.45 | 243,740 |
| | Q2612 | 나. 경피적 〔내시경유도 포함〕 Percutaneous<br>주 : Mushroom Catheter만 1개(PEG Kit 중) 산정한다. | 1,979.23 | 120,140 |
| 자-262 | | 비위장관삽관술<br>Nasogastroenteral Tube Insertion | | |
| | Q2621 | 가. 비위관 Nasogastric | 174.28 | 10,580 |
| | Q2622 | 나. 비위장관 Nasoenteral | 286.87 | 17,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 장, 장간막, 허니아 | | |
| 자-264 | Q2640 | 장절개술 Enterotomy | 3,458.88 | 209,950 |
| 자-264-1 | Q2645 | 소장 또는 결장 폴립절제술<br>Polypectomy of Small Bowel or Colon | 4,800.54 | 291,390 |
| 자-265 | Q2650 | 소장절제술 Resection of Small Intestine | 5,150.72 | 312,650 |
| | Q2651 | 주 : 림프절청소를 하는 경우 50%를 가산한다. | | |
| 자-265-1 | Q2655 | 장게실 절제술 Diverticulectomy | 3,392.55 | 205,930 |
| 자-266 | | 장내영양 〔1일당〕 Enteric Feeding | | |
| | Q2660 | 가. 비강영양 Nasogastric | 99.15 | 6,020 |
| | Q2661 | 나. 장루영양<br>Gastrostomy or Enterostomy Feeding | 266.80 | 16,190 |
| 자-267 | | 결장절제술 Colectomy | | |
| | QA671<br>-QA679 | 주 : 림프절청소를 하는 경우 50%를 가산한다.(⊙가[1], 나[2], 다[3], 라[9]) | | |
| | Q2671 | 가. 우반 또는 좌반<br>Right or Left Hemicolectomy | 7,048.01 | 427,810 |
| | Q2672 | 나. 전체 Total | 8,650.72 | 525,100 |
| | Q2673 | 다. 부분절제 Segmental Resection | 5,940.43 | 360,580 |
| | Q2679 | 라. 결장절제술 및 결장루, 원위장 폐쇄 〔하트만 수술〕<br>Colectomy with Proximal Colostomy and Distal Stump | 7,922.38 | 480,890 |
| 자-267-1 | | 선천성 거대결장수술<br>Operation for Congenital Megacolon | | |
| | Q2676 | 가. 협착부근절제 Myomectomy | 3,421.90 | 207,710 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 근본수술 Radical | | |
| | Q2687 | (1) 결장형<br>Segmental Colonic Aganglionosis Type | 12,105.23 | 734,790 |
| | Q2688 | (2) 전결장형<br>Total Colonic Aganglionosis Type | 15,132.58 | 918,550 |
| 자-268 | Q2680 | 장문합술 Intestinal Anastomosis | 3,892.60 | 236,280 |
| 자-269 | | 장폐색증수술<br>Operation for Intestinal Obstruction | | |
| | Q2691 | 가. 장절제동반<br>Including Resection of Intestine | 5,095.96 | 309,320 |
| | Q2692 | 나. 우회술 Entero-enterostomy | 4,225.80 | 256,510 |
| | Q2693 | 다. 폐색장관유착박리술 Adhesiolysis<br>주 : 「자-281」의 소정점수로 산정한다. | | |
| 자-271 | Q2710 | 장고정술 Intestinal Plication | 3,681.02 | 223,440 |
| 자-272 | | 제허니아근본수술<br>Operation of Umbilical Hernia | | |
| | Q2721 | 가. 장관절제를 동반하는 것<br>with Resection of Intestine | 4,905.42 | 297,760 |
| | Q2722 | 나. 기타의 것 Others | 2,957.40 | 179,510 |
| 자-273 | | 반흔허니아근본수술<br>Operation of Incisional Hernia | | |
| | Q2731 | 가. 장관절제를 동반하는 것<br>with Resection of Intestine | 4,905.42 | 297,760 |
| | Q2732 | 나. 기타의 것 Others | 3,431.59 | 208,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-274 | Q2740 | 감돈허니아 비관혈적정복술<br>Manual Reduction of Incarcerated Hernia | 1,016.85 | 61,720 |
| 자-275 | | 서혜부 허니아 근본수술<br>Operation of Inguinal Hernia | | |
| | QA753<br>-QA756 | 주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 소정점수의 100%를 가산한다.<br>(◉가(1)[3], 가(2)[4], 나(1)[5], 나(2)[6]) | | |
| | | 가. 장관절제를 동반하는 것<br>with Resection of Intestine | | |
| | Q2753 | (1) 고위결찰만 하는 경우 High Ligation | 4,952.17 | 300,600 |
| | Q2754 | (2) 고위결찰 및 후벽보강〔인공막이용 포함〕<br>High Ligation and Posterior Repair | 5,012.85 | 304,280 |
| | | 나. 기타의 것 Others | | |
| | Q2755 | (1) 고위결찰만 하는 경우 High Ligation | 3,182.40 | 193,170 |
| | Q2756 | (2) 고위결찰 및 후벽보강〔인공막이용 포함〕<br>High Ligation and Posterior Repair | 3,316.62 | 201,320 |
| 자-275-1 | Q2757 | 대퇴허니아수술<br>Operation of Femoral Hernia | 3,131.95 | 190,110 |
| 자-276 | | 장간막종양적출술<br>Excision of Mesenteric Tumor | | |
| | Q2761 | 가. 장관절제를 동반하는 것<br>with Resection of Intestine | 5,591.26 | 339,390 |
| | Q2762 | 나. 기타의 것 Others | 4,402.50 | 267,230 |
| 자-277 | | 장 및 장간막 손상수술<br>Repair of Bowel and Mesenteric Injury | | |
| | | 가. 봉합만 하는 경우 Primary Repair | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q2773 | (1) 장막 또는 장파열 봉합<br>Serosal Repair or Primary Repair of Perforated Intestine | 3,557.72 | 215,950 |
| | Q2774 | (2) 장간막 봉합<br>Primary Repair of Mesentery | 3,409.29 | 206,940 |
| | Q2775 | (3) (1)과 (2)를 동시 시행하는 경우 | 4,879.60 | 296,190 |
| | Q2771 | 나. 장관절제를 동반하는 것<br>with Resection of Intestine | 5,396.03 | 327,540 |
| 자-278 | Q2781 | 제류 또는 복벽균열수술<br>Repair of Omphalocele or Gastroschisis | 4,441.58 | 269,600 |
| 자-279 | | 장루조성술 〔인공항문조성술〕 Enterostomy | | |
| | Q2791 | 가. 튜브형 〔feeding jejunostomy 포함〕<br>Tube | 3,508.38 | 212,960 |
| | Q2792 | 나. 루프형 Loop | 3,919.93 | 237,940 |
| | Q2793 | 다. 말단형 End | 3,692.03 | 224,110 |
| | Q2794 | 라. 이중말단형 Double Barrel | 4,249.58 | 257,950 |
| | Q2795 | 마. 장루교정술<br>Revision of Ileostomy or Colostomy | 2,885.10 | 175,130 |
| 자-280 | | 장루폐쇄술 Repair of Enteric Fistula | | |
| | Q2801 | 가. 루프형 loop | 4,103.52 | 249,080 |
| | Q2802 | 나. 말단형 End | 4,559.73 | 276,780 |
| | Q2803 | 다. 이중말단형 Double Barrel | 4,559.47 | 276,760 |
| 자-281 | Q2810 | 장관유착박리술 Adhesiolysis | 4,219.28 | 256,110 |
| 자-283 | | 선천성장무공증수술<br>Operation of Congenital Intestinal Atresia | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q2831 | 가. 단순복원술 〔절제문합〕<br>Simple Reconstruction | 5,652.10 | 343,080 |
| | Q2832 | 나. 복합수술 〔검경성형, 분획성형 등〕<br>Complex | 6,692.62 | 406,240 |
| 자-284 | | 장이상회전증수술<br>Operation of Midgut Malrotation | | |
| | Q2841 | 가. 복원술 〔라드술식〕 Ladd Procedure | 3,584.29 | 217,570 |
| | Q2842 | 나. 장절제동반 〔라드술식 포함〕<br>Bowel Resection | 6,570.75 | 398,840 |
| 자-285 | Q2850 | 충수주위농양절개술<br>Incision of Periappendical Abscess | 3,151.45 | 191,290 |
| 자-286 | | 충수절제술 Appendectomy | | |
| | Q2861 | 가. 단순 Simple | 3,251.41 | 197,360 |
| | Q2862 | 나. 천공성 Perforated | 3,540.71 | 214,920 |
| 자-287 | | 내장탈장수술<br>Operation of Internal Bowel Hernia | | |
| | Q2871 | 가. 정복술 Reduction | 2,957.40 | 179,510 |
| | Q2872 | 나. 장절제술 Bowel Resection | 5,470.36 | 332,050 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **직장 및 항문** | | |
| 자-288 | | 직장항문 주위농양수술<br>Operation of Periproctal Abscess | | |
| | | 가. 표재성 Superficial | | |
| | Q2881 | (1) 절개배농 Incision and Drainage | 1,024.66 | 62,200 |
| | Q2882 | (2) 괄약근절개 동반<br>with Anal Sphincterotomy | 1,207.53 | 73,300 |
| | Q2883 | 나. 심부 Deep | 1,604.46 | 97,390 |
| 자-289 | | 직장종양 절제술 Resection of Rectal Tumor | | |
| | Q2891 | 가. 경항문 접근 Transanal | 2,489.90 | 151,140 |
| | Q2890 | 나. 경천골 또는 방천골 접근<br>Transsacral or Parasacral | 2,878.13 | 174,700 |
| 자-290 | Q2901 | 회장낭항문문합술<br>Ileal Pouch-Anal Anastomosis<br>주 : 결장 및 직장전절제술 후 2차적으로 회장낭항문문합술을 별도 실시시 산정한다. | 5,269.48 | 319,860 |
| 자-291 | Q2910 | 고위직장루수술<br>Operation of High Rectal Fistula | 3,490.22 | 211,860 |
| 자-292 | | 직장 및 에스장절제술<br>Rectal and Sigmoid Resection | | |
| | QA921<br>-QA924 | 주 : 림프절청소를 하는 경우 50%를 가산한다.(⊙가[1], 나[2], 다[3], 라[4]) | | |
| | Q2921 | 가. 전방절제 Anterior Resection | 7,922.38 | 480,890 |
| | Q2922 | 나. 저위전방절제 Low Anterior Resection | 9,694.58 | 588,460 |
| | Q2923 | 다. 복회음절제 혹은 복천골절제<br>A-P Resection (Mile's Operation) or A-S Resection | 9,694.58 | 588,460 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q2924 | 라. 복부 풀수루수술<br>Abdominal Pull Through Operation | 9,694.58 | 588,460 |
| 자-292-1 | | 결장 및 직장 전 절제술 Total Coloprotectomy | | |
| | QA925<br>-QA926 | 주 : 림프절청소를 하는 경우 50%를 가산한다.(⊙가[5], 나[6]) | | |
| | Q2925 | 가. 회장루 동시 실시 with Ileostomy | 9,930.99 | 602,810 |
| | Q2926 | 나. 회장낭 항문문합술 동시 실시<br>with Ileal Pouch-Anal Anastomosis | 13,547.69 | 822,340 |
| 자-293 | | 직장탈 교정술 Operation of Rectal Prolapse | | |
| | | 가. 회음부수술 Perineal Operation | | |
| | Q2933 | (1) 경화요법 Sclerotherapy | 1,808.66 | 109,790 |
| | Q2934 | (2) 직장 및 결장점막 절제후 장봉축술 〔델롬씨수술〕 Delorme's Operation | 3,971.18 | 241,050 |
| | Q2935 | (3) 장관절제술 〔알테마이어씨 수술〕<br>Altemeier's Operation | 4,796.03 | 291,120 |
| | Q2936 | (4) 기타 Others | 3,403.07 | 206,570 |
| | | 나. 개복수술 Abdominal Operation | | |
| | Q2937 | (1) 천골고정술 Sacral Fixation | 4,796.03 | 291,120 |
| | Q2938 | (2) 장절제 Intestinal Resection | 5,426.04 | 329,360 |
| 자-294 | Q2940 | 직장맛사지 〔1회당〕 Rectal Massage | 88.67 | 5,380 |
| 자-295 | Q2950 | 치열수술 Operation of Anal Fissure | 1,844.40 | 111,960 |
| 자-297 | | 치루수술 Operation of Anal Fistula | | |
| | Q2974 | 가. 저위관통형치루절개술 및 절제술<br>Low Type Anal Fistulotomy and Fistulectomy | 2,506.10 | 152,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 고위 혹은 복잡형<br>High or Complicated Type | | |
| | Q2975 | (1) 한리수술 및 기타 괄약근보존술식<br>Hanley's Operation and Other Sphincter Preserving Procedure | 2,811.61 | 170,660 |
| | Q2976 | (2) 근충전술 혹은 점막근육편이동<br>Muscle Filling Operation or Rectal Mucosal Advancement Flap Operation | 3,213.71 | 195,070 |
| | | (3) 시톤수술 Seton Procedure | | |
| | Q2977 | (가) 설치술 Seton Apply | 2,564.19 | 155,650 |
| | Q2978 | (나) 절단술<br>Division of Sphincter Muscle | 1,983.39 | 120,390 |
| | Q2979 | (다) 단계적교액술 Seton Tightening<br>주 : 시톤설치술 후 치료과정이 종결될 때까지 여러 회 실시하더라도 1회만 산정한다. | 590.25 | 35,830 |
| 자-298 | | 선천성직장항문기형수술<br>Operation of Congenital Anorectal Malformation | | |
| | Q2981 | 가. 저위기형 Low Type | 5,408.89 | 328,320 |
| | | 나. 고위기형 High Type | | |
| | Q2982 | (1) 천미골접근술<br>Posterior Sagittal Anoplasty(Pena's operation) | 12,394.30 | 752,330 |
| | Q2983 | (2) 천미골접근술 및 개복술<br>Pena's operation and Laparotomy | 15,503.13 | 941,040 |
| | Q2984 | (3) 총배설강기형교정<br>Repair of Cloacal anomaly | 19,284.91 | 1,170,590 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-299 | | 항문협착증 교정술<br>Operation for Anal Stricture | | |
| | Q2991 | 가. 항문협착부위절단술 Anal Stricturotomy | 2,728.21 | 165,600 |
| | Q2992 | 나. 피부판, 피부편 이용<br>Use of Skin Flap or Skin Graft | 3,989.17 | 242,140 |
| 자-299-1 | Q2996 | 항문협착확장술 〔Hegar dilator , 수지 등 이용의 경우〕 Anal Dilatation | 214.26 | 13,010 |
| 자-300-1 | | 항문괄약근성형술 〔변실금 등 상병〕<br>Anal Sphincteroplasty | | |
| | Q3002 | 가. 괄약근만 성형 Only Sphincteroplasty | 3,989.17 | 242,140 |
| | Q3003 | 나. 괄약근 및 거상근성형술<br>Sphincteroplasty and Levatoroplasty | 4,241.65 | 257,470 |
| 자-301 | | 치핵수술 Operation of Hemorrhoids | | |
| | Q3015 | 가. 혈전제거술 및 췌피절제술<br>Thrombectomy and Excision of Skin tag | 1,114.00 | 67,620 |
| | Q3016 | 나. 응고, 소작 〔레이저 포함〕, 경화요법 및 고무밴드 결찰술<br>Coagulation, Cauterization〔including Laser〕, Sclerotherapy, Rubber band Ligation<br>주 : 동시에 여러 부위를 시술한 경우에도 1회만 산정한다. | 1,072.78 | 65,120 |
| | Q3012 | 다. 혈전성치핵(내치핵) 절제술<br>Excision of Thrombosed Hemorrhoids | 1,583.86 | 96,140 |
| | Q3013 | 라. 치핵근치술 Hemorrhoidectomy | 3,296.16 | 200,080 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q3014 | 주 : 1. 교액성환상치핵의 수술은 소정점수의 20%를 가산한다. | | |
| | Q3017 | 2. 원형자동문합기를 이용하여 치핵절제술을 실시한 경우 「자-301-다」의 소정점수를 산정하며, 시술시 사용된 원형자동문합기는 별도 산정한다. ㊸ | | |
| 자-302 | Q3020 | 직장류 교정수술 Correction for Rectocele | 3,797.10 | 230,480 |
| 자-303 | Q3031 | 총배설강외번증수술 Operation of Total Cloacal Anomaly | 13,807.90 | 838,140 |
| 자-304 | | 모소동 수술 Operation of Pilonidal sinus | | |
| | Q3041 | 가. 조대술 Marsupialization | 2,437.79 | 147,970 |
| | Q3042 | 나. 절제술 Wide Excision | 3,403.07 | 206,570 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 비뇨기 | | |
| 자-315 | | 요관방광문합술 Ureteroneocystostomy | | |
| | R3151 | 가. 단순 Simple | 5,087.54 | 308,810 |
| | R3152 | 나. 중복요관 Duplicated Ureter | 5,778.65 | 350,760 |
| | R3153 | 다. 요관축소성형 포함 with Ureteral Tailoring | 5,969.61 | 362,360 |
| | R3154 | 라. 방광편이용 Using Bladder Flap | 5,993.70 | 363,820 |
| 자-315-1 | R3156 | 요관신배문합술 Ureterocalycostomy | 5,883.52 | 357,130 |
| 자-316 | | 요루절제술 Urinary Fistulectomy | | |
| | RA161 | 가. 신우와 장 between Renal Pelvis and Intestine | 6,811.37 | 413,450 |
| | RA162 | 나. 신우와 피부 between Renal Pelvis and Skin | 4,287.26 | 260,240 |
| | RA163 | 다. 요관과 장 between Ureter and Intestine | 5,374.97 | 326,260 |
| | RA164 | 라. 요관과 질 between Ureter and Vagina | 5,278.96 | 320,430 |
| | RA165 | 마. 요관과 피부 between Ureter and Skin | 3,971.80 | 241,090 |
| | RA166 | 바. 방광과 장 between Bladder and Intestine | 5,088.17 | 308,850 |
| | RA167 | 사. 방광과 질 between Bladder and Vagina | 5,011.68 | 304,210 |
| | RA168 | 아. 방광과 피부 between Bladder and Skin | 3,628.92 | 220,280 |
| | RA169 | 자. 요도와 장 between Urethra and Intestine | 5,080.92 | 308,410 |
| | RB161 | 차. 요도와 질 between Urethra and Vagina | 4,769.75 | 289,520 |
| | RB162 | 카. 후부요도와 피부 between Posterior Urethra and Skin | 4,562.45 | 276,940 |
| | RB163 | 타. 전부요도와 피부 between Anterior Urethra and Skin | 2,638.59 | 160,160 |
| 자-317 | R3170 | 요관에스자결장문합술〔양측〕 Ureterosigmoidostomy | 5,036.03 | 305,690 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-318 | R3180 | 요관단단문합술<br>End-to-End Ureteroureterostomy | 4,748.41 | 288,230 |
| 자-319 | R3190 | 요관확장술 Ureteral Dilatation | 244.96 | 14,870 |
| 자-319-1 | R3191 | 경요도적 요관풍선확장술<br>Transurethral Ureteral Balloon Dilatation | 1,971.48 | 119,670 |
| 자-319-2 | R3192 | 경피적 요관확장술 〔경피적 신루설치술, 방사선료 포함〕<br>Percutaneous Ureteral Dilatation | 3,249.46 | 197,240 |
| | R3193 | 주 : 1. 기존의 신루를 이용한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다.<br>2. Balloon Dilatation Catheter 1개, Nephrostomy용 Catheter 1개, Film, 조영제 재료대는 별도 산정한다. | | |
| 자-319-3 | R3195 | 연성신요관경하 요관협착확장술 ㊸<br>Flexible ureterorenoscopic dilatation of ureteral stricture | 1,971.48 | 119,670 |
| | R3196 | 주 : 상부요관이상 부위의 병변에 경성신요관경으로는 접근이 곤란하여 실시한 경우에 한하여 4,091.30점을 〔1란〕으로 별도 산정한다. | | |
| 자-319-4 | R3197 | 경요도적 신우, 요관절개술 〔방사선료 포함〕 ㊸<br>Retrograde Endopyelotomy, Endoureterotomy | 1,971.48 | 119,670 |
| | | 주 : 1. 신우요관이행부 또는 수술후 재협착되거나 직경이 작아 요관경으로 접근이 곤란한 요관에 시행한 경우에 한하여 산정한다.<br>2. 시술시 사용된 절개용 카테터는 별도 산정한다. | | |
| 자-320 | R3200 | 경요도적 요관류절제술<br>Transurethral Ureterocelectomy | 2,266.06 | 137,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-321 | R3211 | 경피적 요관절석술 〔상부요관〕 〔경피적신루설치술, 방사선료 포함〕<br>Percutaneous Ureterolithotomy | 4,810.47 | 292,000 |
| | R3212 | 주 : 1. 기존의 신루를 이용한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| | R3213 | 2. 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다. | | |
| 자-321-1 | | 요관경하 요관절석술<br>Ureteroscopic Ureterolithotomy | | |
| | R3219 | 주 : 1. 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다.<br>2. Wire Stone Basket을 사용한 경우에는 1/3개의 비용을 별도 산정한다. | | |
| | R3216 | 가. 상부 Upper | 4,761.73 | 289,040 |
| | R3217 | 나. 중부 Middle | 4,107.58 | 249,330 |
| | R3218 | 다. 하부 Lower | 3,012.09 | 182,830 |
| 자-321-2 | | 관혈적요관절석술 Operative Ureterolithotomy | | |
| | R3421 | 가. 상부 Upper | 3,766.02 | 228,600 |
| | R3422 | 나. 중부 Middle | 3,322.55 | 201,680 |
| | R3423 | 다. 하부 Lower | 4,049.65 | 245,810 |
| 자-321-3 | | 연성신요관경하 결석제거술 ㊐<br>Flexible ureterorenoscopic stone removal | | |
| | R3428 | 주 : 1. 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다.<br>2. Wire Stone Basket을 사용한 경우에는 1/3개의 비용을 별도 산정한다. | | |
| | R3429 | 3. 상부요관이상 부위의 병변에 경성신요관경으로는 접근이 곤란하여 실시한 경우에 한하여 4,091.30점을 〔1란〕으로 별도 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R3424 | 가. 신장 Kidney | 6,068.23 | 368,340 |
| | | 나. 요관 Ureter | | |
| | R3425 | (1) 상부 Upper | 4,761.73 | 289,040 |
| | R3426 | (2) 중부 Middle | 4,107.58 | 249,330 |
| | R3427 | (3) 하부 Lower | 3,012.09 | 182,830 |
| 자-322 | R3220 | 좌우요관문합술 Transureteroureterostomy | 5,533.51 | 335,880 |
| 자-322-1 | R3440 | 요관피부문합술 Ureterocutaneostomy | 4,041.61 | 245,330 |
| 자-323 | R3231 | 요관장방광문합술 | 7,981.77 | 484,490 |
| | | Uretero-intestino-vesical Anastomosis | | |
| 자-323-1 | | 요관장피부문합술 〔양측〕 | | |
| | | Ureteroenterocutaneostomy | | |
| | R3235 | 가. 실금성 Incontinent | 7,981.77 | 484,490 |
| | R3236 | 나. 비실금성 Continent | 7,981.77 | 484,490 |
| 자-324 | R3241 | 방광확대성형술 〔장이용〕 | 8,156.04 | 495,070 |
| | | Augmentation Enterocystoplasty | | |
| 자-325 | R3251 | 방광대치술 〔장이용〕 | 7,912.37 | 480,280 |
| | | Intestinal Substitute of Bladder | | |
| 자-326 | | 요관스텐트설치술 Ureteral Stent Indwelling | | |
| | R3261 | 가. 요관경하 Ureteroscopic | 1,768.97 | 107,380 |
| | R3262 | 나. 방광경하 Cystoscopic | 854.13 | 51,850 |
| | R3263 | 다. 경피적 〔경피적신루설치술, 방사선료 포함〕 Percutaneous | 2,988.02 | 181,370 |
| | R3264 | 라. 관혈적 Operative | 2,617.17 | 158,860 |
| 자-326-1 | | 요관스텐트제거술 Removal of Ureteral Stent | | |
| | R3266 | 가. 요관경하 Ureteroscopic | 1,214.94 | 73,750 |
| | R3267 | 나. 방광경하 Cystoscopic | 494.24 | 30,000 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R3268 | 다. 경피적 〔경피적신루설치술, 방사선료 포함〕 Percutaneous | 2,988.02 | 181,370 |
| | R3269 | 라. 관혈적 Operative | 1,720.87 | 104,460 |
| 자-327 | | 신적출술 Nephrectomy | | |
| | R3271 | 가. 단순전적출 Simple | 4,365.93 | 265,010 |
| | R3274 | 나. 피막하적출 Subcapsular | 4,722.13 | 286,630 |
| | R3275 | 다. 이식된 신적출 Removal of Transplanted Kidney | 4,897.99 | 297,310 |
| | R3273 | 라. 근치적전적출 〔림프절 및 부신적출 포함〕 Radical | 5,985.95 | 363,350 |
| 자-329 | R3290 | 신부분절제술 Partial Nephrectomy | 6,102.85 | 370,440 |
| 자-330 | R3303 | 신내시경하 신장이물제거술 〔경피적신루설치술, 방사선료 포함〕 Renal Endoscopic Removal of Foreign Body | 3,717.06 | 225,630 |
| | R3304 | 주 : 기존의 신루를 이용한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 자-330-1 | R3305 | 신내시경하 신종양절제술 〔경피적신루설치술, 방사선료 포함〕 Renal Endoscopic Tumor Resection | 4,263.12 | 258,770 |
| | R3306 | 주 : 기존의 신루를 이용한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 자-331 | R3311 | 단순신낭종절제술 Simple Renal Cystectomy | 4,190.61 | 254,370 |
| 자-331-1 | R3312 | 신장파열봉합술 Closure of Kidney Rupture | 4,677.16 | 283,900 |
| 자-332 | | 신루설치술 Nephrostomy | | |
| | R3320 | 가. 관혈적 Operative | 4,190.61 | 254,370 |
| | R3321 | 나. 경피적 〔방사선료 포함〕 Percutaneous | 2,720.22 | 165,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-332-1 | R3325 | 신루카테터교환 〔방사선료 포함〕<br>Change of Nephrostomy Tube | 1,118.50 | 67,890 |
| | R3326 | 주 : 방사선을 이용하지 않고 실시한 경우에는 「자-6」의 소정점수를 산정한다. | | |
| 자-333 | R3330 | 신고정술 Nephropexy | 3,470.15 | 210,640 |
| 자-334 | R3340 | 유합신이단술 Division of Fused Kidney | 6,415.53 | 389,420 |
| 자-336 | R3360 | 신주위농양절개술 Incision of Perirenal Abscess | 2,826.16 | 171,550 |
| 자-337 | R3370 | 신절개술 〔절석 포함〕 Nephrotomy | 5,241.88 | 318,180 |
| 자-337-1 | R3375 | 경피적 신절석술 〔경피적 신루설치술, 방사선료 포함〕 Percutaneous Nephrolithotomy | 6,068.23 | 368,340 |
| | R3376 | 주 : 기존의 신루를 이용한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 자-338 | | 신우내주입 Renal Pelvis Instillation | | |
| | R3381 | 가. 요관카테터법에 의한 것<br>by Ureteral Catheterization | 1,084.67 | 65,840 |
| | R3382 | 나. 경피적 Percutaneous | 311.65 | 18,920 |
| 자-339 | R3390 | 신우절석술 Pyelolithotomy | 4,989.35 | 302,850 |
| 자-340 | R3400 | 신우, 요관성형술 Pyeloplasty, Ureteroplasty | 5,476.35 | 332,410 |
| 자-341 | R3411 | 신우루설치술 Pyelostomy | 3,844.37 | 233,350 |
| 자-341-1 | R3416 | 경피적 신우루설치술 Percutaneous Pyelostomy | 3,662.82 | 222,330 |
| 자-343 | | 요관적출술 Ureterectomy | | |
| | R3433 | 가. 잔류요관적출술<br>Removal of Remnant Ureter | 4,490.79 | 272,590 |
| | R3432 | 나. 신요관전적출술<br>Total Nephroureterectomy | 6,693.50 | 406,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-344 | R3441 | 요관경하 요관이물제거술<br>Ureteroscopic Removal of Foreign Body | 2,662.48 | 161,610 |
| 자-345 | R3451 | 요관경하 요관종양절제술<br>Ureteroscopic Tumor Resection | 3,080.05 | 186,960 |
| 자-346 | | 방광절개술 Cystotomy | | |
| | R3461 | 가. 결석, 이물 등 Stone or Foreign Body | 2,817.13 | 171,000 |
| | R3462 | 나. 종양〔방광벽절제를 동반하지 않는 것〕 Tumor | 3,450.39 | 209,440 |
| 자-347 | R3470 | 방광부분절제술 Partial Cystectomy | 4,438.84 | 269,440 |
| 자-348 | | 방광전적출술 Total Cystectomy | | |
| | R3481 | 가. 근치적〔림프절적출 포함〕 Radical | 7,901.62 | 479,630 |
| | R3482 | 나. 기타의 것 Others | 5,954.63 | 361,450 |
| 자-349 | R3490 | 요도 및 방광세척〔1일당〕<br>Urethral or Bladder Irrigation | 181.76 | 11,030 |
| 자-350 | R3501 | 체외충격파쇄석술〔3회실시 기준〕〔신, 요관결석 또는 담석, 췌석〕<br>Extracoporeal Shock Wave Lithotripsy | 12,381.59 | 751,560 |
| | | 주 : 1. 3회를 초과하여 실시한 경우에는 5회까지 매 1회당 소정점수의 50%에 해당하는 점수로 산정하고 5회를 초과하는 경우에는 매 1회당 소정점수의 25%에 해당하는 점수로 산정하되, 10회를 초과할 수 없다. | | |
| | R3502 | | | |
| | R3503 | | | |
| | R3504 | 2. 시술에 따른 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, Electrode를 사용한 경우에는 1회당 1,095.67점을 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-351 | | 경요도적방광내수술<br>Transurethral Bladder Surgery<br>주 : 「나」, 「라」의 경우 사용된 전기절연성 용액은 별도 산정한다. | | |
| | R3511 | 가. 결석,이물 등 Stone or Foreign Body | 2,227.80 | 135,230 |
| | R3512 | 나. 종양 Tumor | 3,233.93 | 196,300 |
| | R3514 | 다. 요관구절개술 Ureteral Meatotomy | 1,344.90 | 81,640 |
| | R3515 | 라. 방광소작 Coagulation of bladder lesion | 1,869.68 | 113,490 |
| | R3540 | 마. 방광내응혈제거술<br>Removal of Blood Clot in Bladder | 1,098.22 | 66,660 |
| 자-352 | R3520 | 경요도적괄약근절제술<br>Transurethral Sphincterotomy | 2,070.23 | 125,660 |
| 자-353 | R3530 | 경요도적방광경부절제술<br>Transurethral Resection of Bladder Neck | 2,340.89 | 142,090 |
| 자-355 | R3550 | 방광파열봉합술 Repair of Bladder Rupture | 3,596.70 | 218,320 |
| 자-356 | | 요실금수술<br>Operation for Urinary Incontinence | | |
| | R3561 | 가. 질강을 통한 수술<br>Transvaginal Approach | 4,520.13 | 274,370 |
| | R3562 | 나. 개복에 의한 수술 Abdominal Approach | 5,192.94 | 315,210 |
| | R3563 | 다. 인공물질 또는 자가지방 주입<br>Foreign Material or Autologous Fat Injection | 2,511.66 | 152,460 |
| 자-356-1 | R3566 | 인공요도괄약근 제거술<br>Removal of Artificial Urethral Sphincter | 3,491.43 | 211,930 |
| 자-357 | | 방광루설치술 Cystostomy | | |
| | R3571 | 가. 관혈적 Operative | 2,207.59 | 134,000 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R3576 | 나. 경피적 Percutaneous | 1,022.57 | 62,070 |
| 자-357-1 | R3577 | 방광루카테터 교환<br>Change of Cystostomy Tube | 123.65 | 7,510 |
| 자-358 | R3580 | 방광주위 농양절개술<br>Incision of Perivesical Abscess | 3,026.36 | 183,700 |
| 자-359 | R3590 | 후방광종양적출술<br>Removal of Retrovesical Tumor | 6,105.05 | 370,580 |
| 자-360 | R3600 | 방광경부성형술 Bladder Neck Plasty | 5,651.64 | 343,050 |
| 자-361 | R3610 | 방광외번증교정술<br>Closure of Exstrophy of Bladder | 9,094.56 | 552,040 |
| 자-362 | R3620 | 방광류교정술 Repair of Cystocele | 3,924.91 | 238,240 |
| 자-363 | R3630 | 방광게실교정술<br>Repair of Bladder Diverticulum | 4,004.90 | 243,100 |
| 자-364 | R3641 | 요도확장술 Urethral Dilatation | 214.26 | 13,010 |
| 자-365 | R3650 | 요도약액주입 Urethral Instillation | 130.06 | 7,890 |
| 자-365-1 | R3655 | 방광내약액주입 〔1일당〕 Bladder Instillation | 158.08 | 9,600 |
| 자-366 | | 요도경하수술 Urethroscopic Surgery | | |
| | R3663 | 가. 요도스텐트설치술<br>Urethral Stent Indwelling | 1,869.68 | 113,490 |
| | R3664 | 나. 요도파열교정술<br>Repair of Urethral Rupture | 2,524.44 | 153,230 |
| | R3665 | 다. 요도절개술 Urethrotomy | 2,195.32 | 133,260 |
| 자-367 | | 요도 결석 또는 이물제거술<br>Removal of Urethral Stone or Foreign Body | | |
| | R3671 | 가. 귀두부 Glandular | 962.54 | 58,430 |
| | R3672 | 나. 전부요도 Anterior | 1,410.73 | 85,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R3673 | 다. 후부요도 Posterior | 2,359.03 | 143,190 |
| 자-368 | | 요도협착수술 Repair of Urethral Stricture | | |
| | R3681 | 가. 전부요도 Anterior | 3,219.66 | 195,430 |
| | R3682 | 나. 회음부 Perineal | 4,938.95 | 299,790 |
| | R3683 | 다. 경치골 Transpubic | 6,665.03 | 404,570 |
| 자-369 | | 요도하열성형술 Repair of Hypospadias | | |
| | R3691 | 가. 삭대절제 Chordectomy | 2,552.79 | 154,950 |
| | R3692 | 나. 귀두부 Glanular | 2,929.19 | 177,800 |
| | R3693 | 다. 음경부 Penile | 4,277.15 | 259,620 |
| | R3694 | 라. 회음부 Perineal | 6,636.90 | 402,860 |
| 자-370 | R3700 | 요도상열성형술 Repair of Epispadias | 7,637.24 | 463,580 |
| 자-371 | R3710 | 요도부지법 Dilatation using Filiform | 632.49 | 38,390 |
| 자-372 | R3720 | 외요도구절개술 External Urethral Meatotomy | 829.77 | 50,370 |
| 자-372-1 | R3725 | 요도탈출교정술 Repair of Urethral Prolapse | 2,269.38 | 137,750 |
| 자-373 | R3730 | 외요도구폴립절제술 Polypectomy of External Urethral Meatus | 1,109.00 | 67,320 |
| 자-374 | R3740 | 요도루설치술 Urethrostomy | 1,945.23 | 118,080 |
| 자-375 | R3750 | 요도주위농양절개술 Incision of Periurethral Abscess | 1,016.63 | 61,710 |
| 자-375-1 | | 요도적출술 Urethrectomy | | |
| | R3755 | 가. 남성요도 Male | 4,321.12 | 262,290 |
| | R3756 | 나. 여성요도 Female | 4,321.12 | 262,290 |
| 자-376 | R3760 | 요도게실절제술 Urethral Diverticulectomy | 2,580.37 | 156,630 |
| 자-376-1 | R3765 | 요막관기형교정술 Correction of Urachal Anomaly | 5,764.39 | 349,900 |
| 자-377 | R3770 | 카룬클절제술 Removal of Urethral Caruncle | 1,208.61 | 73,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 남성 생식기 | | |
| 자-378 | R3780 | 음경해면체세척 〔1일당〕<br>Irrigation of Corpora Cavernosa | 483.73 | 29,360 |
| 자-379 | | 음경절제술 Penectomy | | |
| | R3791 | 가. 부분절제 Partial | 2,877.21 | 174,650 |
| | R3792 | 나. 전절제 Total | 3,261.91 | 198,000 |
| 자-379-1 | R3795 | 음경재문합술<br>Reanastomosis of Transected Penis | 11,027.26 | 669,350 |
| 자-380 | | 음경악성종양적출술<br>Resection of Penile Malignant Tumor | | |
| | R3801 | 가. 림프절적출 포함<br>Including Lymphadenectomy | 7,630.30 | 463,160 |
| | R3802 | 나. 기타 Others | 3,455.85 | 209,770 |
| 자-381 | R3810 | 음경성형술 Penoplasty | 4,460.27 | 270,740 |
| 자-381-1 | R3815 | 음경음낭전위 교정술<br>Repair of Penoscrotal Transposition | 7,712.30 | 468,140 |
| 자-382 | | 포경수술 〔질병을 동반하는 것에 한함〕<br>Circumcision of Penis | | |
| | R3821 | 가. 배면절개 Dorsal Slit | 682.19 | 41,410 |
| | R3822 | 나. 환상절개 Circumcision | 1,205.64 | 73,180 |
| 자-382-1 | R3825 | 음경포피박리술 Prepucial Adhesiolysis<br>주 : 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다. | 619.44 | 37,600 |
| 자-383 | R3830 | 감돈포경정복술 Reduction of Paraphimosis | 409.39 | 24,850 |
| 자-384 | | 페이로니씨병교정술<br>Correction of Peyronie Disease | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R3841 | 가. 단순 Simple | 3,431.32 | 208,280 |
| | R3842 | 나. 진피이식 포함 Including Dermal Graft | 4,132.75 | 250,860 |
| 자-384-1 | | 음경지속발기증수술 Operation of Priapism | | |
| | R3843 | 가. 음경해면체-귀두 누공설치술 Corpora Cavernosa-Glans Fistulization | 1,920.09 | 116,550 |
| | R3844 | 나. 음경해면체-표재배부정맥단락술 Corpora Cavernosa-Superficial Dorsal Vein Shunt | 2,961.06 | 179,740 |
| | R3845 | 다. 음경해면체-요도해면체 단락술 Corpora Cavernosa-Spongiosum Shunt | 3,162.31 | 191,950 |
| | R3846 | 라. 음경해면체-대복재정맥 단락술 Corpora Cavernosa-Saphenous Vein Shunt | 3,399.86 | 206,370 |
| 자-385 | | 고환적출술 Orchiectomy | | |
| | R3851 | 가. 단순고환 Total | 1,902.42 | 115,480 |
| | R3852 | 나. 정류고환 Undescended Testis | 2,066.98 | 125,470 |
| | R3853 | 다. 부분 Partial | 2,236.41 | 135,750 |
| 자-385-1 | R3856 | 고환파열교정술 Repair of Testis Rupture | 1,417.14 | 86,020 |
| 자-386 | | 고환악성종양적출술 〔양측〕 Orchiectomy for Malignant Tumor | | |
| | R3861 | 가. 림프절적출 포함 Including Lymphadenectomy | 7,111.24 | 431,650 |
| | R3862 | 나. 기타 Others | 3,055.69 | 185,480 |
| 자-387 | R3871 | 자가 고환이식술 Autologous Testis Transplantation | 4,311.68 | 261,720 |
| 자-388 | | 고환고정술 Orchiopexy | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R3881 | 가. 복강내고환 Abdominal Testis | 4,033.07 | 244,810 |
| | R3882 | 나. 서혜부 및 음낭고환 Inguinal or Scrotal Testis | 3,612.69 | 219,290 |
| 자-389 | R3891 | 부고환적출술 Epididymectomy | 2,020.38 | 122,640 |
| 자-389-1 | | 정관수술 〔양측〕 Operation of Vas Deferens | | |
| | R3892 | 가. 정관절개술 Vasotomy | 1,414.00 | 85,830 |
| | R3893 | 나. 정관정관문합술 Vasovasostomy | 2,781.44 | 168,830 |
| | R3894 | 다. 부고환정관문합술 Epididymovasostomy | 3,109.16 | 188,730 |
| | R3896 | 라. 정관절제술 또는 결찰술 Vasectomy or Ligation | 1,299.79 | 78,900 |
| 자-390 | | 음낭절제술 Excision of Scrotum | | |
| | R3901 | 가. 전절제 Total | 3,205.69 | 194,590 |
| | R3902 | 나. 부분절제 Partial | 2,521.17 | 153,040 |
| 자-390-1 | R3903 | 음낭재건술 Scrotal Reconstruction | 2,702.06 | 164,020 |
| 자-391 | R3910 | 음낭수종근본수술 Radical Hydrocelectomy | 2,406.43 | 146,070 |
| 자-392 | R3920 | 음낭농양절개술 Incision of Scrotal Abscess | 1,403.27 | 85,180 |
| 자-392-1 | R3925 | 음낭 피부루절제술 Scrotal Fistulectomy | 2,512.05 | 152,480 |
| 자-393 | R3930 | 정낭적출술 Seminal Vesiculectomy | 4,999.07 | 303,440 |
| 자-393-1 | R3935 | 경요도적 정구절제술 Transurethral Resection of Verumontanum | 2,059.08 | 124,990 |
| 자-394 | R3940 | 전립선농양절개술 Incision of Prostatic Abscess | 2,007.40 | 121,850 |
| 자-395 | R3950 | 전립선적출술 Prostatectomy | 4,996.38 | 303,280 |
| 자-396 | R3960 | 전립선정낭전적출술 〔림프절적출 포함〕 Total Prostatoseminal Vesiculectomy | 7,259.14 | 440,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-397 | R3516 | 전립선 온열요법 Prostate Hyperthermia | 3,491.70 | 211,950 |
| | | 주 : 1. 사용기기의 종류 및 시술횟수에 불문하고 치료기간중 1회만 산정한다. | | |
| | | 2. 사용된 재료대는 치료기간중 1회에 한하여 산정하되, Prostron, Prostalase, ND Yag Laser, Diode Laser 또는 TUNA 장비를 이용한 경우에는 5,589.17점을 산정하고, 그 밖의 치료장비(Thermex I, Thermex II, Microfocus, Prostacare, Pro- stathermer, Primus, BSD50)를 이용한 경우에는 673.83점을 산정한다. | | |
| | R3517 | | | |
| | R3518 | | | |
| 자-397-1 | R3975 | 경요도적 전립선절제술<br>Transurethral Resection of Prostate | 3,593.31 | 218,110 |
| | | 주 : 전기절연성 용액은 "약제 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표"에 의하여 산정한다. | | |
| 자-398 | R3980 | 전립선맛사지 Prostatic Massage | 86.09 | 5,230 |
| 자-399 | R3990 | 정계정맥류절제술 Varicocelectomy | 2,680.64 | 162,710 |
| 자-399-1 | R3991 | 정액류절제술 Excision of Spermatocele | 2,460.75 | 149,370 |
| 자-399-2 | R3992 | 정자육아종 절제술<br>Excision of Sperm Granuloma | 2,266.06 | 137,550 |
| 자-400 | | 외성기종양적출술<br>Resection of Tumor of External Genitalia | | |
| | R4001 | 가. 양성 Benign | 1,358.16 | 82,440 |
| | | 나. 악성 Malignant | | |
| | R4003 | (1) 단순 Simple | 2,871.83 | 174,320 |
| | R4004 | (2) 근치 〔림프절절제술 포함〕 Radical | 5,744.66 | 348,700 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 여성 생식기, 임신과 분만 | | |
| 자-401 | R4016 | 양막내양수주입술 ㊊<br>Amnioinfusion | 769.68 | 46,720 |
| 자-402 | R4021 | 회음절개 및 봉합술 〔분만시〕<br>Episiotomy and Vaginal Repair | 501.57 | 30,450 |
| 자-402-1 | | 회음열창봉합술<br>Repair of Perineal Laceration | | |
| | R4023 | 가. 항문에 달하는 것<br>with Repair of Sphincter Muscle | 757.62 | 45,990 |
| | R4024 | 나. 질원개에 달하는 것<br>with Vaginal Fornix | 833.08 | 50,570 |
| | R4025 | 다. 직장열창을 동반하는 것<br>with Rectal Mucosa Laceration | 962.17 | 58,400 |
| 자-402-2 | R4026 | 자궁경관열상봉합술<br>Repair of Cervical Laceration | 660.29 | 40,080 |
| 자-403 | R4030 | 처녀막절개술 Hymenotomy | 416.04 | 25,250 |
| 자-404 | R4040 | 처녀막절제술 Hymenectomy | 507.98 | 30,830 |
| 자-404-1 | R4041 | 음순유착해리술 Lysis of Labial Adhesions | 920.94 | 55,900 |
| 자-404-2 | R4042 | 음핵성형술; 양성의 경우<br>Clitoroplasty; for Intersex State | 2,257.04 | 137,000 |
| 자-405 | R4050 | 바도린선농양절개술<br>Incision of Batholin's Gland Abscess<br>주 : 외음부 또는 회음부농양배농술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다 | 559.58 | 33,970 |
| 자-406 | R4060 | 바도린선낭종절제술<br>Excision of Batholin's Gland and Cyst | 986.69 | 59,890 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-406-1 | R4065 | 바도린선낭종 조대술<br>Marsupialization of Batholin's Gland Cyst | 941.23 | 57,130 |
| 자-407 | | 질종양적출술<br>Extirpation of Vaginal Tumor | | |
| | R4070 | 가. 양성인 것 Benign | 1,273.60 | 77,310 |
| | | 나. 악성인 것 Malignant | | |
| | R4073<br>-R4074 | 주 : 자궁적출술을 실시하는 경우에는 2,500점을 가산한다.(⊙(1)[3], (2)[4]) | | |
| | R4071 | (1) 단순 〔질절제술만 하는 경우〕 Simple | 1,692.06 | 102,710 |
| | R4072 | (2) 근치 〔림프절절제술 포함〕 Radical | 1,844.35 | 111,950 |
| 자-408 | | 질벽봉합술 〔분만시제외, 치료목적에 한함〕<br>Colporrhaphy | | |
| | R4081 | 가. 전질벽 성형 Anterior Colporrhaphy | 1,313.19 | 79,710 |
| | R4082 | 나. 후질벽 및 회음 성형<br>Posterior Colporrhaphy | 1,610.69 | 97,770 |
| | R4083 | 다. 「가」 및 「나」를 합하여 하는 것 | 2,202.03 | 133,660 |
| 자-408-1 | | 직장질루교정술<br>Operation for recto-vaginal fistula | | |
| | | 주 : 장루조성술(인공항문조성술)을 한 경우에는 소정항목에 의거 별도 산정한다. | | |
| | R4085 | 가. 질부조작<br>Vaginal Approach | 3,842.06 | 233,210 |
| | R4086 | 나. 경항문 혹은 경회음부조작<br>Transanal or Transperineal Approach | 4,062.12 | 246,570 |
| | R4087 | 다. 복부조작<br>Abdominal Approach | 3,842.06 | 233,210 |
| 자-409 | | 질폐쇄증수술 Construction of Vagina | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R4091 | 가. 인공질조성술<br>Construction of Artificial Vagina | 2,805.97 | 170,320 |
| | R4092 | 나. 확장기이용에 의한 것 with Mold | 2,559.78 | 155,380 |
| 자-410 | | 질식배농술 Culdotomy | | |
| | R4101 | 가. 다글라스와 Douglas Pouch | 423.83 | 25,730 |
| | R4102 | 나. 질벽 Vaginal Wall | 423.83 | 25,730 |
| | R4103 | 주 : 질벽혈종제거시에도 소정점수를 산정한다. | | |
| 자-410-1 | R4105 | 질이물제거술<br>Removal of Impacted Vaginal Foreign Body | 193.56 | 11,750 |
| 자-411 | | 질탈교정술 Colpopexy | | |
| | | 가. 수술적치료 Surgical | | |
| | R4111 | (1) 복부접근 Abdominal Approach | 2,237.14 | 135,790 |
| | R4112 | (2) 질부접근 Vaginal Approach | 2,171.74 | 131,820 |
| | R4113 | 나. 비수술적치료 〔질페사리 삽입술〕<br>Insertion of Pessary | 189.53 | 11,500 |
| 자-412 | | 자궁근종절제술 Myomectomy | | |
| | | 가. 복부접근 Abdominal Approach | | |
| | R4121 | (1) 단순 〔장막하근종〕 Subserosal | 3,034.00 | 184,160 |
| | R4122 | (2) 복잡 〔근층내,점막하,인대간,간질내,복막하근종이나, 결절2개이상인 다발성 자궁근종인 경우에 산정〕 Complex | 3,323.93 | 201,760 |
| | R4123 | 나. 질부접근 Vaginal Approach | 2,083.21 | 126,450 |
| 자-412-1 | | 자궁경하 자궁근종절제술<br>Hysteroscopic Removal of Leiomyoma | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R4125 | 가. 3cm미만 | 2,562.64 | 155,550 |
| | R4126 | 나. 3cm이상 〔다발성 포함〕 | 2,752.03 | 167,050 |
| 자-413 | R4130 | 자궁질상부절단술 Subtotal Hysterectomy | 4,070.90 | 247,100 |
| 자-414 | | 전자궁적출술 Hysterectomy | | |
| | | 가. 림프절절제를 하는 경우 with Lymphadenectomy | | |
| | R4143 | (1) 단순 Simple | 5,198.19 | 315,530 |
| | R4144 | (2) 복잡 〔유착박리를 동반한 경우〕 Complex | 5,588.01 | 339,190 |
| | | 나. 림프절절제를 하지 않는 경우 without Lymphadenectomy | | |
| | R4145 | (1) 단순 Simple | 5,198.19 | 315,530 |
| | R4146 | (2) 복잡 〔유착박리를 동반한 경우〕 Complex | 5,198.19 | 315,530 |
| 자-415 | | 광범위자궁적출 및 양측 골반림프절절제술 Radical Hysterectomy with Bilateral Pelvic Lymphadenectomy | | |
| | R4154 | 가. 대동맥주위림프절 생검을 하는 경우 with Para-aortic Lymph Node Biopsy | 7,754.37 | 470,690 |
| | R4155 | 나. 대동맥주위림프절 생검을 안 하는 경우 without Para-aortic Lymph Node Biopsy | 7,364.18 | 447,010 |
| 자-415-1 | R4156 | 골반내용물제거술 Pelvic Exenteration | 6,502.35 | 394,690 |
| 자-415-2 | R4157 | 골반 및 대동맥주위 림프절절제술 ㊟ Pelvic and para-aortic lymphadenectomy | 2,748.38 | 166,830 |
| 자-416 | R4160 | 골반내용물유착박리술 Pelvic Adhesiolysis | 3,709.93 | 225,190 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 타수술과 동시에 실시한 경우에는 별도 산정할 수 없으며 관혈적으로 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다. | | |
| 자-416-1 | R4165 | 골반경하골반내용물소작술<br>Pelviscopic Fulguration | 2,356.81 | 143,060 |
| 자-416-2 | R4166 | 골반경에 의한 이물제거술<br>Pelviscopic Foreign Body Removal | 1,284.48 | 77,970 |
| 자-417 | R4170 | 기형자궁성형술<br>Metroplasty of Uterine Anomaly 〔Strassman〕 | 3,241.20 | 196,740 |
| 자-418 | | 자궁내반증수술<br>Correction of Uterine Inversion | | |
| | R4181 | 가. Kustner수술 | 2,918.59 | 177,160 |
| | R4182 | 나. 용수정복 Manual Reduction | 1,136.88 | 69,010 |
| | R4183 | 다. 전자궁적출술에 의한 것<br>Total Hysterectomy | 5,198.19 | 315,530 |
| 자-420 | | 자궁탈근본수술<br>Operation on Procidentia (Prolapsed Uteri) | | |
| | R4202 | 가. 질식자궁전적출술<br>Vaginal Total Hysterectomy | 4,254.56 | 258,250 |
| | R4203 | 나. 질식자궁전적출술 및 질벽봉합술<br>Vaginal Total Hysterectomy with A and P Repair | 5,175.91 | 314,180 |
| | R4204 | 다. Manchester 수술 | 4,086.42 | 248,050 |
| 자-421 | | 자궁위치교정술<br>Correction of Uterine Position | | |
| | R4211 | 가. 알렉산더수술 또는 도래리수술<br>Alexander's Operation | 2,497.52 | 151,600 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R4212 | 나. 유착성자궁위치이상박리교정술<br>Corrective Adhesiolysis for Adhesive Uterine Malposition | 2,946.02 | 178,820 |
| 자-421-1 | R4215 | 자궁거상술 Uterine suspension | 2,975.53 | 180,610 |
| 자-422 | | 자궁파열수술 Hysterorrhaphy | | |
| | R4221 | 가. 전자궁적출을 하는 경우<br>Total Hysterectomy | 4,968.93 | 301,610 |
| | R4223 | 나. 자궁질상부절단하는 경우<br>Subtotal Hysterectomy | 4,206.19 | 255,320 |
| | R4224 | 다. 자궁파열봉합술을 하는 경우<br>Repair of Uterine Rupture | 2,992.80 | 181,660 |
| 자-423 | R4230 | 자궁경하 자궁내막소작박리술<br>Hysteroscopic Endometrial Ablation | 1,017.69 | 61,770 |
| 자-423-1 | R4235 | 자궁경하 자궁강내유착박리술<br>Hysteroscopic Lysis of Intrauterine Adhesion | 1,928.92 | 117,090 |
| 자-424 | R4240 | 자궁경관점막폴립절제술<br>Polypectomy of Cervical Mucosa | 291.34 | 17,680 |
| 자-424-1 | R4241 | 자궁경하 자궁내막폴립제거술<br>Hysteroscopic Endometrial Polypectomy | 635.11 | 38,550 |
| 자-425 | R4250 | 자궁경부암근치술 〔질부 접근〕<br>Vaginal Radical Hysterectomy (Schauta Type Operation) | 7,286.09 | 442,270 |
| 자-426 | | 자궁경부원추형절제술 Conization of Cervix | | |
| | R4261 | 가. 수술도이용 Cold Knife | 1,007.76 | 61,170 |
| | R4262 | 나. 전기루프이용<br>Loop Electrosurgical Excision | 1,167.46 | 70,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-427 | R4271 | 자궁내장치삽입술<br>Insertion of Intrauterine Device<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | 202.78 | 12,310 |
| 자-427-1 | | 자궁내장치제거료<br>Removal of Intrauterine Device | | |
| | R4275 | 가. 실이 보이는 경우 Visible Thread | 189.53 | 11,500 |
| | | 나. 실이 보이지않는 경우 Invisible Thread | | |
| | R4276 | (1) 자궁경을 이용한 경우 Hysteroscopic | 1,191.19 | 72,310 |
| | R4277 | (2) 기타의 경우 Others | 282.03 | 17,120 |
| 자-428 | | 자궁경관봉축술 Cerclage of Cervix | | |
| | R4281 | 가. 맥도날드 Mcdonald Operation | 1,123.92 | 68,220 |
| | R4282 | 나. 쉬로도카법 Shirodker Operation | 1,754.33 | 106,490 |
| | R4283 | 다. 복식자궁경관봉축술 Abdominal | 2,555.79 | 155,140 |
| 자-428-1 | R4285 | 자궁경부봉축해제술<br>Release of Cerclage of Cervix | 382.37 | 23,210 |
| 자-429 | | 질중격절제술 Excision of Vaginal Septum | | |
| | R4291 | 가. 전격인 것 Complete Septum | 1,115.30 | 67,700 |
| | R4292 | 나. 부전격인 것 Incomplete Septum | 993.57 | 60,310 |
| 자-429-1 | R4295 | 자궁경하 자궁강내격막절제술<br>Hysteroscopic Resection of Intrauterine Septum | 2,914.87 | 176,930 |
| 자-430 | R4300 | 자궁경부(질)약물소작술<br>Chemical Cauterization of Cervix(Vagina) | 189.39 | 11,500 |
| 자-430-1 | | 음부콘딜로마치료법<br>Removal of Perineal Condyloma | | |
| | R4305 | 가. 수술적치료 〔절제술, 전기소작술, 냉동소작술, 레이저절제술 포함〕 Surgical | 340.64 | 20,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R4306 | 나. 비수술적치료 〔포도필린 등 국소도포 포함〕 Non-Surgical | 262.16 | 15,910 |
| 자-431 | R4310 | 자궁경부(질)전기소작술 Electrocauterization of Cervix(Vagina) | 346.33 | 21,020 |
| 자-432 | R4320 | 자궁경부(질)냉동 또는 열응고술 Cryocautery or Thermal Cauterization of Cervix(Vagina) | 412.11 | 25,020 |
| 자-433 | | 유착성자궁부속기절제술 Adnexectomy | | |
| | R4331 | 가. 편측 Unilateral | 3,084.13 | 187,210 |
| | R4332 | 나. 양측 Bilateral | 3,410.28 | 207,000 |
| 자-434 | | 난관결찰술 〔양측〕 Tubaligation | | |
| | | 가. 골반경이용 with Pelviscopy | | |
| | R4341 | (1) 난관결찰술을 한 경우 Ligation or Transection of Fallopian Tubes | 1,434.33 | 87,060 |
| | R4342 | (2) 난관소작술을 한 경우 Surgical Fulguration of Oviduct | 1,540.97 | 93,540 |
| | R4343 | 나. 미니랩 이용 with Minilap | 1,410.34 | 85,610 |
| | R4344 | 다. 자궁경이용 with Hysteroscopy | 1,218.95 | 73,990 |
| | R4345 | 라. 개복술에 의한 경우 Laparotomy | 1,218.95 | 73,990 |
| 자-435 | | 분만 Delivery | | |
| | | 주 : 「가」, 「나」, 「다」는 동시에 산정할 수 없다. | | |
| | | 가. 정상분만 Normal | | |
| | | (1) 초산 Primiparous | | |
| | R4351 | (가) 제1태아 First Fetus | 2,863.05 | 173,790 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R4353 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 〔1인당〕 from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 2,346.67 | 142,440 |
| | | (2) 경산 Multiparous | | |
| | R4356 | (가) 제1태아 First Fetus | 2,325.24 | 141,140 |
| | R4358 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 〔1인당〕 from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 2,182.94 | 132,500 |
| | | 나. 유도분만 〔촉진분만 포함〕 Induction | | |
| | | (1) 초산 Primiparous | | |
| | R3131 | (가) 제1태아 First Fetus | 3,225.44 | 195,780 |
| | R3133 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 〔1인당〕 from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 2,737.90 | 166,190 |
| | | (2) 경산 Multiparous | | |
| | R3136 | (가) 제1태아 First Fetus | 2,856.82 | 173,410 |
| | R3138 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 〔1인당〕 from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 2,452.27 | 148,850 |
| | | 다. 겸자 또는 흡입분만 Forceps and Vaccum Delivery | | |
| | | (1) 초산 Primiparous | | |
| | R3141 | (가) 제1태아 First Fetus | 3,419.43 | 207,560 |
| | R3143 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 〔1인당〕 from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 2,826.11 | 171,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | (2) 경산 Multiparous | | |
| | R3146 | (가) 제1태아 First Fetus | 2,950.26 | 179,080 |
| | R3148 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 〔1인당〕 from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 2,715.95 | 164,860 |
| 자-436 | R4361<br>R4362 | 둔위분만 〔초산[1], 경산[2]〕 Breech Delivery | 3,909.57 | 237,310 |
| 자-437 | R4370 | 분만전처치 Antepartum Care<br>주 : 1. 관장, 도뇨, 회음부면도, 소독 등의 비용을 포함한다.<br>2. 분만, 둔위분만 또는 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 항목의 시술시 1회만 산정하되, 질식분만 도중 부득이하여 제왕절개술을 시행한 경우에도 1회 산정한다. | 316.61 | 19,220 |
| 자-437-1 | R4376 | 분만후처치 Postpartum Care<br>주 : 1. Uterine Massage, Breast Care, Heat Lamp, Dressing 등을 포함한다.<br>2. 분만, 둔위분만, 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 또는 태반용수박리술 항목의 시술시 1회만 산정한다. | 419.33 | 25,450 |
| | R4379 | 3. 입원기간중 사용한 1회용 Pad는 1일 1통(10개입)이상 사용한 경우에 한하여 1일당 16.25점을 산정한다. | | |
| 자-438 | R4380 | 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 Vaginal Birth after Cesarean Section | 5,412.54 | 328,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 분만방법별(정상분만, 유도분만, 겸자 또는 흡입분만) 구분없이 소정점수를 산정한다. | | |
| 자-439 | R4390 | 하복동맥결찰술 〔양측〕<br>Hypogastric Artery Ligation | 3,357.36 | 203,790 |
| 자-440 | R4400 | 난관구절개 또는 난관성형술<br>Salpingostomy or Salpingoplasty | 3,136.47 | 190,380 |
| 자-440-1 | R4405 | 난관채부성형술 Fimbrioplasty | 2,740.80 | 166,370 |
| 자-441 | R4411 | 난관난관문합술 Tubotubal anastomosis | 3,550.71 | 215,530 |
| 자-441-1 | R4412 | 자궁난관이식술 Tubo-Uterine Implantation | 4,258.64 | 258,500 |
| 자-441-2 | R4413 | 난소위치전이술 Transposition of Ovary | 2,198.76 | 133,460 |
| 자-442 | | 부속기종양적출술 〔양측〕<br>Extirpation of Adnexal Tumor | | |
| | R4421 | 가. 양성 Benign | 2,991.70 | 181,600 |
| | | 주 : 난소종양절제술, 자궁부속기절제술, 난소낭종 또는 부난소낭종적출술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | | 나. 악성 Malignant | | |
| | R4427<br>-R4428 | 주 : 자궁적출술을 동시 실시하는 경우에는 2,500점을 가산한다.(⊙(1)[7], (2)[8]) | | |
| | R4423 | (1) 단순 〔난소및 부속기만 절제하는 경우〕<br>Simple | 5,279.55 | 320,470 |
| | R4424 | (2) 근치 〔대망절제 또는 림프절 절제술 포함〕<br>Radical | 5,649.74 | 342,940 |
| | | 다. 항암화학요법후의 2차추시개복술<br>Staging or Restaging (Second Look) | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | R4425 | (1) 생검 Biopsy | 2,748.38 | 166,830 |
| | R4426 | (2) 종양감축술 Debulking | 5,115.88 | 310,530 |
| 자-443 | R4430 | 난소부분절제술 〔질식 포함〕<br>Ovarian Wedge Resection | 1,965.09 | 119,280 |
| 자-443-1 | R4435 | 난소낭종 또는 난소농양배액술 〔질부 접근〕<br>Incision and Drainage of Ovarian Cyst | 1,715.88 | 104,150 |
| 자-444 | | 계류유산소파술<br>Treatment of Missed Abortion | | |
| | R4441 | 가. 12주미만 | 746.02 | 45,280 |
| | R4442 | 나. 12주이상 | 1,100.56 | 66,800 |
| 자-445 | | 인공임신중절수술 Induced Abortion<br>주 : 모자보건법 제10조, 제14조 및 동법 시행령 제15조의 규정에 해당되는 경우에 소정점수를 산정한다. | | |
| | R4452 | 가. 임신8주이내 | 659.93 | 40,060 |
| | R4453 | 주 : 월경조절술(MR)을 시행한 경우에는 471.48점을 산정한다. | | |
| | R4456 | 나. 임신8주 초과 - 12주 미만 | 960.55 | 58,310 |
| | R4457 | 다. 임신12주 이상 - 16주 미만 | 1,219.95 | 74,050 |
| | R4458 | 라. 임신16주 이상 - 20주 미만 | 1,782.85 | 108,220 |
| | R4459 | 마. 임신20주 이상 | 2,455.23 | 149,030 |
| 자-446 | R4460 | 태아축소술 Embryotomy | 2,124.53 | 128,960 |
| 자-447 | | 가사신생아소생술<br>Asphyxial Newborn Resuscitation | | |
| | R4471 | 가. Apgar 6점이하 - 4점까지 | 262.45 | 15,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 산소투여와 입과 입을 통한 호흡 및 양압호흡을 시킨 경우에 한하여 산정한다. | | |
| | R4472 | 나. Apgar 3점이하 | 537.76 | 32,640 |
| | | 주 : 기관내 삽관에 의한 산소호흡을 시키거나 보온을 하면서 $PO_2$, $PCO_2$, PH Monitoring을 반복한때에 산정한다. | | |
| 자-448 | | 포상기태제거술 Evacuation of Hydatid Mole | | |
| | R4481 | 가. 흡인소파술에 의한 것<br>Uterine Suction Curettage | 1,198.24 | 72,730 |
| | R4482 | 나. 전자궁적출술에 의한 것<br>Total Hysterectomy | 5,198.19 | 315,530 |
| 자-449 | R4490 | 제대환납술 Correction of Cord Prolapse | 452.56 | 27,470 |
| 자-450 | | 제왕절개술 및 자궁적출술<br>Cesarean Hysterectomy | | |
| | | 가. 1태아 임신의 경우 First Fetus | | |
| | R4507<br>R4508 | (1) 부분절제 〔초산[7], 경산[8]〕 Subtotal | 5,873.88 | 356,540 |
| | R4509<br>R4510 | (2) 전절제 〔초산[9], 경산[0]〕 Total | 6,523.21 | 395,960 |
| | R5001<br>R5002 | 나. 다태아임신의 경우 〔초산[1], 경산[2]〕<br>Multiple Pregnancy | 6,850.79 | 415,840 |
| 자-451 | | 제왕절개만출술 Cesarean Section Delivery | | |
| | | 가. 1태아 임신의 경우 First Fetus | | |
| | R4517<br>R4518 | (1) 초회 〔초산[7], 경산[8]〕 Initial | 3,364.26 | 204,210 |
| | R4514 | (2) 반복 Repeat | 3,364.26 | 204,210 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 다태아임신의 경우 Multiple Pregnancy | | |
| | R4519<br>R4520 | (1) 초회 〔초산[9], 경산[0]〕 Initial | 3,700.72 | 224,630 |
| | R4516 | (2) 반복 Repeat | 3,700.72 | 224,630 |
| 자-452 | R4521 | 자궁소파수술 Dilatation and Curettage | 681.49 | 41,370 |
| | | 주 : 산욕기소파술, 기능성자궁출혈의 치료, 자궁내막폴립절제술 등을 실시한 경우에 산정한다. | | |
| 자-452-1 | R4526 | 태반용수박리술 Manual Delivery of Placenta | 788.11 | 47,840 |
| | | 주 : 다른 요양기관이나 자가 등에서 분만후 이송되어 시행한 경우에만 산정한다. | | |
| 자-453 | | 자궁외임신수술<br>Surgical Treatment of Ectopic Pregnancy | | |
| | R4531 | 가. 난관 또는 난소임신<br>Tubal or Ovarian Pregnancy | 2,921.30 | 177,320 |
| | R4532 | 나. 자궁각임신 Cornual Pregnancy | 3,438.81 | 208,740 |
| | R4533 | 다. 자궁경관임신 Cervical Pregnancy | 3,573.35 | 216,900 |
| | R4534 | 라. 복강내임신 Abdominal Pregnancy | 3,631.31 | 220,420 |
| 저-541 | | 임신중절을 위한 처치 ㊍<br>Preparation for Induced Abortion | | |
| | RY541 | 가. 라미나리아삽입, 1회<br>Insertion of Laminaria, One Time | 173.60 | 10,540 |
| | RY542 | 나. 라미나리아삽입, 2회<br>Insertion of Laminaria, Two Time | 261.71 | 15,890 |
| | RY543 | 다. 라미나리아삽입, 3회 (임신16주이상인 경우에 해당)<br>Insertion of Laminaria, Three Time | 363.19 | 22,050 |
| | RY544 | 라. 송기법 Ballooning | 770.70 | 46,780 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 내분비기 | | |
| 자-454 | | 부갑상선 절제술 Parathyroidectomy | | |
| | | 가. 양성 Benign | | |
| | P4541 | (1) 단발성 Single | 4,146.36 | 251,680 |
| | P4542 | (2) 다발성 Multiple | 5,459.72 | 331,410 |
| | P4543 | 나. 악성 Malignant | 5,567.47 | 337,950 |
| 자-454-1 | P4545 | 부갑상선 근육이식<br>Parathyroid Autotransplantation<br>주 : 부갑상선증식증 수술에만 산정한다. | 1,425.63 | 86,540 |
| 자-455 | | 갑상선 수술 〔낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등〕<br>Operation of Thyroid | | |
| | | 가. 갑상선엽 전절제술 Total Thyroidectomy | | |
| | P4551 | (1) 편측 Unilateral | 4,179.49 | 253,700 |
| | P4552 | (2) 양측 Bilateral | 5,200.72 | 315,680 |
| | | 나. 갑상선엽 아전절제술<br>Subtotal Thyroidectomy | | |
| | P4553 | (1) 편측 Unilateral | 4,132.28 | 250,830 |
| | P4554 | (2) 양측 Bilateral | 5,779.02 | 350,790 |
| 자-455-1 | P4558 | 갑상선설관낭종절제술<br>Excision of Thyroglossal Duct Cyst | 2,594.99 | 157,520 |
| 자-456 | P4561 | 갑상선악성종양근치수술<br>Radical Operation of Malignant Thyroid Tumor<br>주 : 1. Total 또는 Near Total에 한한다. | 5,928.07 | 359,830 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 부갑상선 절제술을 동시 시술하는 경우에는「자-454」는 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 자-456-1 | P4565 | 설근갑상선절제 또는 분획성형술<br>Excision or Segmentoplasty of Lingual Thyroid | 2,379.87 | 144,460 |
| 자-457 | | 부신절제술 Adrenalectomy | | |
| | P4571 | 가. 편측 Unilateral | 5,012.85 | 304,280 |
| | P4572 | 나. 양측 Bilateral | 7,605.12 | 461,630 |
| 자-458 | P4580 | 경동맥구적출술 Excision of Carotid Body | 5,216.01 | 316,610 |
| 자-458-1 | P4585 | 경동맥구 양성종양적출술<br>Extirpation of Carotid Body Tumor | 6,059.29 | 367,800 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 신 경 | | |
| 자-459 | | 신경성형술 〔감압, 박리 등〕 Neuroplasty | | |
| | S4593 | 가. 두개강외 뇌신경<br>Extracranial Cerebral nerve<br>주 : 안면신경감압술은 「자-571」로 산정한다. | 3,869.68 | 234,890 |
| | S4594 | 나. 상완 및 요, 천추 신경총<br>Brachial, Lumbar, Sacral plexus | 3,869.68 | 234,890 |
| | S4595 | 다. 중요말초신경 〔사지부, 구간 등〕<br>Major Peripheral Plexus | 3,869.68 | 234,890 |
| | S4596 | 라. 수족지부 Hand and Foot | 1,407.00 | 85,400 |
| 자-460 | S4600 | 신경이식술 〔이식편채취 포함〕 Nerve Graft | 5,780.37 | 350,870 |
| 자-460-1 | | 신경봉합술 Neurorrhaphy | | |
| | S4601 | 가. 두개강외 뇌신경<br>Extracranial Cerebral nerve | 4,628.23 | 280,930 |
| | S4602 | 나. 상완 및 요, 천추신경총<br>Brachial, Lumbar, Sacral plexus | 5,322.09 | 323,050 |
| | S4603 | 다. 중요 말초신경 〔사지부, 구간 등〕<br>Major Peripheral Nerve | 3,869.68 | 234,890 |
| | S4604 | 라. 수족지부 Hand or Foot | 1,796.10 | 109,020 |
| 자-461 | | 신경절단술 Neurectomy | | |
| | S4611 | 가. 두개강외 뇌신경<br>Extracranial Cerebral nerve | 2,247.25 | 136,410 |
| | S4612 | 나. 중요 말초신경 〔사지부, 구간 등〕<br>Major Peripheral nerve | 2,177.71 | 132,190 |
| | S4613 | 다. 수족지부 Hand or Foot | 2,162.00 | 131,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-461-1 | | 신경종양절제술 Excision of Neuroma | | |
| | S4615 | 가. 양성 Benign | 3,869.68 | 234,890 |
| | S4616 | 나. 악성 Malignant | 6,548.92 | 397,520 |
| 자-462 | | 혈종제거를 위한 개두술<br>Craniotomy for Evacuation of Hematoma | | |
| | S4621 | 가. 경막하 혹은 경막외<br>Subdural or Extradural | 11,088.66 | 673,080 |
| | S4622 | 나. 뇌실질내 Intracerebral | 12,526.20 | 760,340 |
| 자-462-1 | S4625 | 두개강내이물제거<br>Intracranial Foreign Body Removal | 7,303.85 | 443,340 |
| 자-463 | | 종양절제를 위한 개두술<br>Craniotomy for Excision of Brain Tumor | | |
| | S4631 | 가. 천막상부 Supratentorial | 13,340.87 | 809,790 |
| | S4632 | 나. 천막하부 Infratentorial | 18,571.19 | 1,127,270 |
| | S4633 | 다. 경비적 뇌하수체종양 적출술<br>Transnasal Excision of Pituitary Tumor | 13,340.87 | 809,790 |
| 자-464 | S4640 | 뇌동맥류수술 Cerebral Aneurysm<br>〔경부 Clipping〕 | 18,509.85 | 1,123,550 |
| 자-465 | | 뇌동정맥기형적출술<br>Operation of Cerebral Arteriovenous Malformation | | |
| | S4651 | 가. 뇌실질내 Intracranial | 20,052.13 | 1,217,160 |
| | S4652 | 나. 뇌경막 Dural | 17,408.58 | 1,056,700 |
| 자-466 | | 두개강내 혈관문합술<br>Intracerebral Vascular Anastomosis | | |
| | S4661 | 가. 직접법 Direct | 16,792.57 | 1,019,310 |
| | S4662 | 나. 간접법 〔EDAS, EMAS 등〕 Indirect | 11,339.73 | 688,320 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-467 | S4670 | 경동맥결찰술 Carotid Artery Ligation | 1,573.65 | 95,520 |
| 자-467-1 | S4671 | 척수동정맥기형수술 〔척수혈관종 포함〕<br>Operation of Spinal Arteriovenous Malformation | 17,297.95 | 1,049,990 |
| 자-468 | | 중추신경계기형수술<br>Operation of CNS Anomaly | | |
| | S4681 | 가. 대뇌류 Encephalocele | 11,750.21 | 713,240 |
| | S4682 | 나. 척수수막류 Myelomeningocele | 11,750.21 | 713,240 |
| | S4683 | 다. 수막류 Meningocele | 5,460.35 | 331,440 |
| 자-469 | | 척수 경막내 종양 및 병소절제술<br>Excision of Intradural Tumor or Lesion | | |
| | S4694<br>-S4696 | 주 : 척수내종양은 소정점수의 25%를 가산한다.(◉(가)[4], (나)[5], (다)[6]) | | |
| | S4691 | 가. 경추 Cervical Spine | 10,265.51 | 623,120 |
| | S4692 | 나. 흉추 Thoracic Spine | 10,259.49 | 622,750 |
| | S4693 | 다. 요추 Lumbar Spine | 9,332.35 | 566,470 |
| 자-470 | | 척수 경막외 종양 및 병소절제술<br>Excision of Extradural Tumor or Lesion | | |
| | S4701 | 가. 경추 Cervical Spine | 6,270.43 | 380,620 |
| | S4702 | 나. 흉추 Thoracic Spine | 6,288.34 | 381,700 |
| | S4703 | 다. 요추 Lumbar Spine | 5,931.39 | 360,040 |
| 자-471 | | 단락술 또는 측로조성술<br>Shunt Operation or Bypass operation | | |
| | S4711 | 가. 경막하 또는 지주막하와 타부위간 Subdural/Subarachnoid-Other | 5,792.95 | 351,630 |
| | S4712 | 나. 뇌실과 타부위간 Ventriculo-Other | 6,046.43 | 367,020 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | S4713 | 다. 척수내낭종 또는 척수공동과 타부위간 Intramedullary Cyst/Syrinx to Other | 7,179.24 | 435,780 |
| 자-472 | | 뇌척수액루수술 Repair of CSF Leakage | | |
| | S4721 | 가. 두개강내 Intracranial | 12,055.23 | 731,750 |
| | S4722 | 나. 척추강내 Intraspinal | 7,179.24 | 435,780 |
| | S4723 | 다. 비강접근 Nasal Approach | 4,681.75 | 284,180 |
| 자-473 | | 간질수술 Operation of Epilepsy | | |
| | | 가. 진단을 위한 전극삽입 Implantation of Electrodes for Diagnosis | | |
| | S4731 | (1) 관혈적 Open | 10,910.05 | 662,240 |
| | S4732 | (2) 뇌정위적 심부삽입 Stereotaxic | 12,043.88 | 731,060 |
| | S4733 | 나. 측두엽절제술 〔경련부촛점제거술〕 Temporal Lobectomy | 13,340.87 | 809,790 |
| | S4734 | 주 : 「다」, 「라」, 「마」 항과 동시에 실시하는 경우 소정점수의 30%를 산정한다. | | |
| | S4735 | 다. 뇌량체절단술 Transection of Corpus Callosum | 13,072.20 | 793,480 |
| | S4736 | 라. 뇌엽절제술 〔반구절제 포함〕 Cerebral Lobectomy | 17,343.12 | 1,052,730 |
| | S4737 | 마. 다발성 대뇌피질연막하절단술 Multiple Subpial Transection | 12,055.23 | 731,750 |
| 자-473-1 | S4738 | 두개강내 신경자극기설치술 〔운동장애, 간질, 통증치료, 난치성 강박장애 등〕 Implantation of Intracranial Neurostimulator Electrodes | 10,112.20 | 613,810 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-473-2 | S4730 | 미주신경자극기설치술 ㊸<br>Implantation of Vagus Nerve Stimulator<br>주 : 1. 난치성 부분발작 간질환자 중 수술을 시행할 수 없는 경우에 산정한다.<br>2. 사용된 미주신경자극기는 별도 산정한다. | 5,903.33 | 358,330 |
| 자-474 | | 뇌내시경수술 Endoscopic Brain Surgery | | |
| | S4741 | 가. 진단목적 for Diagnosis | 6,162.91 | 374,090 |
| | S4742 | 나. 개창술 for Fenestration | 4,444.60 | 269,790 |
| | S4743 | 다. 종양 또는 낭종절제<br>Removal of Tumor or Cyst | 14,928.17 | 906,140 |
| | S4744 | 라. 기타 〔혈종, 농양 배액 등〕 Others | 7,632.69 | 463,300 |
| 자-475 | | 중추신경계 정위수술<br>CNS Stereotactic Operation | | |
| | S4751 | 가. 생검, 흡인, 병소절제<br>Biopsy, Aspiration, Excision of Lesion | 6,466.31 | 392,510 |
| | | 나. 병소발생술 Creation of Lesion | | |
| | | (1) 경피적 Percutaneous | | |
| | S4752 | (가) 신경용해에 의한 것<br>by Neurolytic Agent | 6,764.05 | 410,580 |
| | S4753 | (나) 기타의 것 Others | 6,655.75 | 404,000 |
| | S4754 | (2) 절개에 의한 것 Burr Holes | 6,914.84 | 419,730 |
| | S4755 | 다. 혈종제거 Hematoma Removal | 7,520.40 | 456,490 |
| 자-476 | S4760 | 뇌엽절단술 〔대상회전절개 포함〕<br>Cerebral Lobotomy | 13,340.87 | 809,790 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-477 | S4770 | 농양 배농 또는 적출을 위한 개두술<br>Craniotomy for Drainage of Intracranial Abscess | 13,097.52 | 795,020 |
| 자-478 | S4780 | 뇌엽절제술〔반구절제 포함〕<br>Cerebral Lobectomy, Hemispherectomy | 17,343.12 | 1,052,730 |
| 자-479 | | 두개강내 뇌신경 수술<br>Operation of Intracranial Cerebral Nerve | | |
| | | 가. 신경절단술 Neurectomy | | |
| | S4796 | (1) 전정신경 Vestibular | 6,237.00 | 378,590 |
| | S4792 | (2) 삼차신경 Trigeminal | 11,142.71 | 676,360 |
| | S4793 | (3) 연수수삭 또는 중뇌수삭전리술<br>Medullary Tractomy or Pedunculotomy | 12,256.98 | 744,000 |
| | S4794 | (4) 기타신경 Others | 11,142.71 | 676,360 |
| | | 나. 신경감압술 Decompression | | |
| | S4797 | (1) 삼차신경 Trigeminal | 11,781.96 | 715,160 |
| | S4798 | (2) 기타신경 Others | 12,596.85 | 764,630 |
| | S4799 | 다. 신경성형술 Neuroplasty | 11,373.85 | 690,390 |
| 자-480-1 | | 뇌기저부수술〔경막을 이용한 이식 포함〕<br>Operation of Skull Base<br>주 : 뇌기저부의 종양, 감염성병변, 혈관성병변, 뇌동맥류 등의 수술을 한 경우에 산정한다. | | |
| | S4801 | 가. 전두개와 Anterior Cranial Fossa | 28,836.59 | 1,750,380 |
| | S4802 | 나. 중두개와 Middle Cranial Fossa | 36,314.76 | 2,204,310 |
| | S4803 | 다. 후두개와 Posterior Cranial Fossa | 34,817.13 | 2,113,400 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-480-2 | S4805 | 뇌기저부수술후 경막복원술<br>Secondary Repair of Dura after Operation of Skull Base<br>주 : 피판 등 조직이식을 한 경우에 한하여 산정한다. | 6,410.54 | 389,120 |
| 자-481 | S4811 | 경피적 척수낭종 혹은 공동 흡인술<br>Percutaneous Aspiration of Spinal Cord Cyst or Sinus | 3,916.88 | 237,750 |
| 자-482 | | 척수신경수술 〔파괴, 절개, 절단 등〕<br>Operation of Spine | | |
| | S4821 | 가. DREZ파괴술 Myelotomy | 7,179.24 | 435,780 |
| | S4822 | 나. 신경근절개술 Rhizotomy | 5,442.96 | 330,390 |
| | S4823 | 다. 척수절단술 Cordotomy | 7,179.24 | 435,780 |
| | S4824 | 라. 척수부신경절개<br>Section of Spinal Accessory Nerve | 7,179.24 | 435,780 |
| 자-483 | | 교감신경절절제술 Sympathectomy | | |
| | S4831 | 가. 경부 Cervical | 2,813.18 | 170,760 |
| | S4832 | 나. 흉부 Thoracic | 4,944.57 | 300,140 |
| | S4833 | 다. 요부 Lumbar | 3,645.06 | 221,260 |
| | S4834 | 라. 경동맥주위 Carotid Artery Area | 2,880.11 | 174,820 |
| | S4835 | 마. 고동맥 주위 | 2,358.73 | 143,170 |
| | S4836 | 바. 기타 Others | 2,379.82 | 144,460 |
| 저-621 | | 척수신경자극기설치술 ㊞<br>Implantation of Spinal Neurostimulator Electrodes | | |
| | | 가. 관혈적 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | SY621 | (1) 신경근절개를 하는 경우 | 10,763.36 | 653,340 |
| | SY622 | (2) 신경근절개를 하지 않는 경우 | 7,688.11 | 466,670 |
| | SY623 | 나. 경피적 | 2,839.46 | 172,360 |
| | SY624 | 다. 수일간의 시험적 거치술만 실시한 경우 〔경피적〕 | 2,129.60 | 129,270 |
| 저-622 | | 천수신경조절술 ㊍<br>Sacral Nerve Modulation<br>주 : 시술시 사용된 이식형전기배뇨억제기는 별도 산정한다. | | |
| | SY625 | 가. 시험적 거치술 | 2,129.60 | 129,270 |
| | SY626 | 나. 영구 자극기 삽입술 | 2,839.46 | 172,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 감각기 | | |
| | | 시기(視器) | | |
| 자-488 | S4880 | 안구내용제거술 Evisceration | 1,886.08 | 114,490 |
| 자-489 | | 안구내이물제거술<br>Removal of Intraocular Foreign Body | | |
| | S4891 | 가. 자석이용 with Magnet | 3,200.90 | 194,290 |
| | S4892 | 나. 기타의 것 Others | 3,555.10 | 215,790 |
| 자-489-1 | S4895 | 안와내 이물제거술<br>Removal of Intraorbital Foreign Body | 1,321.28 | 80,200 |
| 자-490 | S4900 | 안구적출술 Enucleation | 2,099.24 | 127,420 |
| 자-491 | S4911 | 안구충전물 삽입술 〔2차적〕<br>Implantation of Ocular Implant | 2,654.76 | 161,140 |
| 자-492 | | 각막궤양수술 Surgery of Corneal Ulcer | | |
| | S4921 | 가. 소작 Diathermy | 341.68 | 20,740 |
| | S4922 | 나. 절개 Incision | 432.84 | 26,270 |
| | S4923 | 다. 결막판피복 Conjunctival Flap | 1,128.97 | 68,530 |
| | S4924 | 라. 냉동술 Cryotherapy | 669.53 | 40,640 |
| 자-493 | S4930 | 결막이물제거술<br>Removal of Conjunctival Foreign Body | 112.65 | 6,840 |
| 자-494 | S4941 | 결막봉합술 Conjunctival Suture | 611.09 | 37,090 |
| 자-495 | S4950 | 결막종양절제술<br>Excision of Conjunctival Mass | 1,192.36 | 72,380 |
| 자-496 | S4960 | 결막결석제거술<br>Curettage of Conjunctival Concretion | 226.98 | 13,780 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-497 | | 각막이물제거술<br>Removal of Corneal Foreign Body | | |
| | S4971 | 가. 단순 〔filament 제거 포함〕 Simple | 159.93 | 9,710 |
| | S4972 | 나. 복잡 〔심층, 녹제거를 하는 경우〕 Complex | 190.14 | 11,540 |
| 자-499 | S4990 | 공막이물제거술<br>Removal of Scleral Foreign Body | 257.17 | 15,610 |
| 자-500 | S5000 | 공막봉합술 Scleral Suture | 1,051.65 | 63,840 |
| 자-501 | | 공막이식술 Scleral Transplantation | | |
| | S5011 | 가. 공막편이식 | 1,737.36 | 105,460 |
| | S5012 | 나. 광범위 공막이식 | 4,898.19 | 297,320 |
| 자-502 | S5021 | 홍채유착해리술 Synechiolysis | 2,459.16 | 149,270 |
| 자-503 | S5030 | 광학적 홍채절제술 Optical Iridectomy | 2,290.32 | 139,020 |
| 자-503-1 | S5035 | 홍채, 모양체봉합술<br>Suture Repairing of Iris, Ciliary Body | 2,112.36 | 128,220 |
| 자-504 | | 녹내장수술 〔레이저사용 수술 포함〕<br>Surgery for Glaucoma | | |
| | S5041 | 가. 홍채절제술 〔원거술, 공막절개, 공막절제, 홍채절제〕 Iridectomy | 2,899.28 | 175,990 |
| | S5042 | 나. 여과수술 〔공막절개, 공막절제, 홍채감돈술, 모양체박리술〕 Filtering Operation | 2,822.36 | 171,320 |
| | S5043 | 다. 섬유주절제술 Trabeculectomy | 4,176.27 | 253,500 |
| | S5047 | 라. 현미경하 섬유주대 절개술<br>Trabeculotomy under Microscopy | 4,774.91 | 289,840 |
| | S5044 | 마. 홍채, 모양체응고술<br>Photocoagulation for Iris, Ciliary Body | 2,340.79 | 142,090 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | S5045 | 바. 모양체냉동술 Cyclocryotherapy | 2,340.79 | 142,090 |
| | S5049 | 사. 녹내장임플란트삽입술<br>Glaucoma Implant Surgery | 4,838.03 | 293,670 |
| | S5048 | 아. 현미경하 슈렘관 개방술<br>Sinusotomy under Microscopy | 4,774.91 | 289,840 |
| 자-505 | S5050 | 유리체흡인술 Vitreous Aspiration | 1,447.83 | 87,880 |
| 자-506 | S5060 | 현미경하 유리체 이단술<br>Resection of Vitreous Band Under Microscopy | 5,027.62 | 305,180 |
| 자-507 | S5070 | 유리체내주입술 Intravitreal Injection | 1,098.00 | 66,650 |
| 자-507-1 | | 유리체 견인대 해리술 〔레이저 이용〕<br>Resection of Vitreous Band | | |
| | S5071 | 가. 안구 전반부 Anterior Portion | 3,279.96 | 199,090 |
| | S5072 | 나. 안구 후반부 Posterior Portion | 5,027.62 | 305,180 |
| 자-508 | S5080 | 전방천자 Anterior Chamber Paracentesis | 468.23 | 28,420 |
| 자-509 | S5091 | 전방세척 Anterior Chamber Irrigation<br>주 : 절개하여 세척한 경우 산정한다. | 1,515.84 | 92,010 |
| 자-511 | | 백내장 및 수정체 수술<br>Surgery for Cataract or Lens | | |
| | S5111 | 가. 수정체 낭외 또는 낭내 적출술<br>Extracapsular or Intracapsular Extraction | 4,518.95 | 274,300 |
| | S5119 | 나. 수정체유화술 Phacoemulsification | 4,518.95 | 274,300 |
| | S5112 | 다. 후발성백내장수술<br>Surgery for After Cataract | 3,326.71 | 201,930 |
| | S5110 | 라. 모양체평면부수정체절제술<br>Pars Plana Lensectomy | 4,518.95 | 274,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-511-1 | | 인공 수정체 삽입 또는 교환술<br>Intraocular Lens Implantation or Exchange | | |
| | | 가. 삽입술 Implantation | | |
| | S5117 | (1) 일차〔백내장수술과 동시 실시시〕<br>Primary | 1,656.84 | 100,570 |
| | S5116 | (2) 이차 Secondary | 2,980.41 | 180,910 |
| | S5118 | 나. 교환술 Exchange | 3,365.77 | 204,300 |
| 자-512 | | 유리체절제술 Vitrectomy | | |
| | S5121 | 가. 전절제 Total | 5,921.61 | 359,440 |
| | S5122 | 나. 부분절제 Partial | 3,279.96 | 199,090 |
| 자-513 | S5130 | 망막박리수술 Retinal Detachment Surgery<br>주 : Encircling Band의 재료대는 별도 산정한다. | 4,135.02 | 251,000 |
| 자-514 | S5140 | 망막열공냉동응고술<br>Cryopexy for Retinal Tear | 4,547.47 | 276,030 |
| 자-514-1 | S5145 | 망막주위막제거술<br>Periretinal Membrane Peeling | 5,795.92 | 351,810 |
| 자-515 | S5150 | 시신경초 개방술<br>Dissection of Optic Nerve Sheath | 4,781.09 | 290,210 |
| 자-516 | S5160 | 안저 광응고술〔1/4 범위〕<br>Panretinal Photocoagulation | 750.72 | 45,570 |
| 자-516-1 | S5161 | 안구내삽관레이저 광응고술<br>Endolaser Photocoagulation | 2,539.35 | 154,140 |
| 자-516-2 | S5162 | 광역학요법을 이용한 망막하막 제거술 ㊟<br>Photodynamic Therapy of Choroidal Neovascular Membrane | 3,929.96 | 238,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | S5163 | 주 : 1. 동시에 양안을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.<br>2. 사용된 광감작약제는 별도 산정한다. | | |
| 자-517 | | 사시수술 Strabismus Surgery | | |
| | | 가. 단순 Simple | | |
| | S5173 | (1) 단일안근 Single Muscle | 2,637.18 | 160,080 |
| | S5174 | (2) 복수안근 Multiple Muscle | 3,868.37 | 234,810 |
| | | 나. 복잡 〔조정봉합술, 후고정봉합술, 외안근전이술 등〕 Complex | | |
| | S5175 | (1) 단일안근 Single Muscle | 4,248.28 | 257,870 |
| | S5176 | (2) 복수안근 Multiple Muscle | 6,252.02 | 379,500 |
| 자-517-1 | S5178 | 안구진탕증수술 Operation of Nystagmus | 6,378.08 | 387,150 |
| 자-518 | | 안와감압술 Orbital Decompression | | |
| | S5181 | 가. 2-Wall Decompression | 4,518.95 | 274,300 |
| | S5182 | 나. 3-Wall Decompression | 6,778.43 | 411,450 |
| 자-519 | S5190 | 안와농양절개술 Incision of Orbital Abscess | 1,378.88 | 83,700 |
| 자-520 | S5200 | 안와내용제거술 Orbital Exenteration | 4,556.37 | 276,570 |
| 자-521 | | 안와골절정복술<br>Reconstruction of Orbital Fracture | | |
| | | 가. 관혈적 Open Treatment | | |
| | S5211 | (1) Blow-out 골절 | 2,596.34 | 157,600 |
| | S5212 | (2) 기타골절 Others | 2,347.03 | 142,460 |
| | S5213 | 나. 비관혈적 Closed Treatment | 914.89 | 55,530 |
| 자-522 | S5220 | 안구적출 및 조직충전술<br>Enucleation and Tissue Implantation | 3,361.01 | 204,010 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-523 | | 안와종양적출술 Removal of Orbital Tumor | | |
| | S5231 | 가. 단순 Simple | 2,584.53 | 156,880 |
| | S5232 | 나. 복잡 〔크렌라인 수술〕 Complex | 4,638.04 | 281,530 |
| 자-524 | S5240 | 안검농양절개술 Incision of Eyelid Abscess | 233.48 | 14,170 |
| 자-524-1 | | 안검종양절제술 Excision of Eyelid Tumor | | |
| | S5245 | 가. 양성 Benign | 2,245.06 | 136,280 |
| | S5246 | 나. 악성 Malignant | 3,653.25 | 221,750 |
| 자-525 | S5250 | 산립종절개술 〔적출포함〕 Incision of Chalazion | 265.36 | 16,110 |
| 자-526 | S5260 | 안검 또는 검판절제술 Resection of Lid or Tarsal Plate | 850.18 | 51,610 |
| 자-527 | | 안검외반증수술 〔점막 또는 피부의 식피술료 포함〕 Surgery for Ectropion | | |
| | S5271 | 가. 간단 〔피부에 한하는 것〕 Simple | 2,151.46 | 130,590 |
| | S5272 | 나. 광범위 〔피부와 피하, 근육, 검판 등 교정〕 Extensive | 2,685.79 | 163,030 |
| 자-528 | | 안검내반증수술 Surgery for Entropion | | |
| | S5281 | 가. 간단 〔피부에 한하는 것〕 Simple | 1,923.11 | 116,730 |
| | S5282 | 나. 광범위 〔피부와 피하, 근육, 검판 등 교정〕 Extensive | 2,454.65 | 149,000 |
| 자-529 | | 안검하수증수술 Surgery for Blepharoptosis | | |
| | S5291 | 가. 근막수술 Fascia Lata Sling | 3,227.68 | 195,920 |
| | S5292 | 나. 근절제술 Muscle Resection | 3,333.16 | 202,320 |
| | S5293 | 다. 기타수술 Others | 3,278.68 | 199,020 |
| 자-530 | S5300 | 외안각절개술 Lateral Canthotomy | 254.97 | 15,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-531 | S5310 | 결막낭재건술 〔의안삽입을 위한 것〕 Conjunctival Sac Reconstruction | 2,841.52 | 172,480 |
| 자-532 | | 결막낭성형술〔점막 또는 피부의 식피술료 포함〕 Conjunctival Sac Reformation | | |
| | S5321 | 가. 부분 Partial | 2,070.41 | 125,670 |
| | S5322 | 나. 전체 Total | 2,841.52 | 172,480 |
| | S5323 | 다. 피부 및 결막성형 등 복잡한 것 Combined Plastic Surgery of Skin and Conjunctivoplasty etc. | 4,007.04 | 243,230 |
| 자-534 | | 익상편 수술 Operation of Pterygium | | |
| | S5341 | 가. 판이식 등 복합수술 Flap Transposition etc. | 2,240.80 | 136,020 |
| | S5342 | 나. 기타의 것 Others | 720.76 | 43,750 |
| 자-534-1 | S5345 | 검열반수술 Pingecula operation | 655.89 | 39,810 |
| 자-535 | S5350 | 각막절제술 Keratectomy | 1,016.23 | 61,690 |
| 자-536 | S5360 | 내안각 성형술 Canthoplasty | 2,058.16 | 124,930 |
| 자-537 | | 각막이식 Keratoplasty | | |
| | S5371 | 가. 표층 Superficial | 5,488.71 | 333,160 |
| | S5372 | 나. 전층 Full Thickness | 6,606.27 | 401,000 |
| 자-538 | S5380 | 각막봉합술 Primary Closure of Cornea | 1,299.69 | 78,890 |
| 자-539 | S5390 | 현미경하 각막봉합사제거술 Corneal Suture Removal under Microscopy<br>주 : 수술실에서 현미경을 사용하여 제거한 경우 산정한다. | 739.80 | 44,910 |
| 자-540 | S5400 | 맥립종절개술 Incision of Hordeolum | 175.36 | 10,640 |
| 자-541 | S5411 | 안검연축교정술 Correction of Lid Retraction | 2,841.52 | 172,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-542 | | 안검봉합술 Suture of Eyelid Laceration | | |
| | S5421 | 가. 단순 Simple | 395.87 | 24,030 |
| | S5422 | 나. 전층 Through and Through | 491.48 | 29,830 |
| 자-543 | S5430 | 첩모발거술 〔다수〕 Epilation of Trichiasis | 146.13 | 8,870 |
| 자-544 | S5440 | 첩모전기분해술 〔모근파괴〕 Electrolysis of Trichiasis | 210.47 | 12,780 |
| 자-545 | S5450 | 검판봉합술 Tarsorrhaphy | 970.73 | 58,920 |
| 자-546 | S5460 | 누선절제술 Dacryoadenectomy | 2,842.73 | 172,550 |
| 자-546-1 | S5465 | 누낭세척술 Lacrimal Sac Irrigation | 208.29 | 12,640 |
| 자-547 | S5470 | 누관절개술 Incision of Lacrimal Duct | 171.73 | 10,420 |
| 자-548 | S5480 | 누소관성형술 〔누관내삽관 포함〕 Reconstruction of Lacrimal Canaliculi | 2,293.68 | 139,230 |
| 자-549 | S5490 | 누낭절개술 Incision of Lacrimal Sac | 471.12 | 28,600 |
| 자-549-1 | S5495 | 레이저 누낭 및 비루관 절개술 Laser Dacryocystorhinostomy | 3,009.06 | 182,650 |
| 자-550 | S5500 | 누낭절제술 Dacryocystectomy | 2,425.83 | 147,250 |
| 자-551 | S5510 | 비루관부지법 Nasolacrimal Duct Bougination | 443.09 | 26,900 |
| 자-551-1 | S5511 | 누점폐쇄술 Punctal Occlusion<br>주 : Collagen Implant, Punctal Plug 재료대는 별도 산정한다. | 307.47 | 18,660 |
| 자-552 | S5520 | 누관튜브법 Lacrimal Canal Tubing | 1,054.87 | 64,030 |
| 자-552-1 | S5525 | 내시경하 누관스텐트 삽입술 Endoscopic Lacrimal Stent Insertion | 1,259.19 | 76,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 사용된 STENT, Canali intubation set 등은 별도 산정한다. | | |
| 자-553 | S5530 | 선천성비루관폐색개방술<br>Surgery for Congenital Agenesis of Nasolacrimal Duct | 892.06 | 54,150 |
| 자-554 | S5540 | 누낭비강문합술 Dacryocystorhinostomy | 3,047.28 | 184,970 |
| 자-554-1 | S5541 | 결막누낭비강문합술<br>Conjunctival Dacryocystorhinostomy | 3,026.16 | 183,690 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 청기(聽器) | | |
| 자-555 | S5550 | 선천성이루관적출술<br>Congenital Preauricular Fistulectomy | 1,170.13 | 71,030 |
| 자-556 | S5560 | 이용적출술 Ear Polypectomy | 309.41 | 18,780 |
| 자-557 | | 외이도이물 또는 이구전색제거 〔간단한 것은 기본진료료에 포함〕<br>Foreign Body Removal of Ear Canal or Removal of Impacted Cerumen | | |
| | S5571 | 가. 복잡한 것 Complex | 100.39 | 6,090 |
| | S5572 | 나. 극히 복잡한 것 〔진주종제거 포함〕<br>Extremely Complex | 311.11 | 18,880 |
| 자-557-1 | S5575 | 이절절개술 Incision of Otofuruncle | 210.91 | 12,800 |
| 자-557-2 | S5578 | 이개혈종절개배액<br>Incision and Drainage of Otohematoma | 332.95 | 20,210 |
| 자-558 | | 외이도폐쇄증수술<br>Surgery of Obstruction of External Auditory Canal | | |
| | S5581 | 가. 완전 Complete | 5,102.53 | 309,720 |
| | S5582 | 나. 부분 Partial | 4,302.10 | 261,140 |
| 자-559 | | 외이도 종양적출술<br>Excision of External Auditory Canal Tumor | | |
| | S5591 | 가. 양성 Benign | 1,922.20 | 116,680 |
| | S5592 | 나. 악성 Malignant | 3,844.40 | 233,360 |
| 자-560 | S5600 | 고막절개 Myringotomy | 196.18 | 11,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-561 | S5611 | 고막소파술<br>Curettage of Tympanic Membrane | 152.71 | 9,270 |
| 자-561-1 | S5615 | 고막소작술<br>Cautery of Tympanic Membrane | 152.71 | 9,270 |
| 자-562 | S5620<br>S5621 | 중이내튜브유치술 Ventilation Tube Insertion<br>주 : 제거하는 경우에는 192.25점을 산정한다. | 957.26 | 58,110 |
| 자-563 | S5630 | 고실세척 Tympanic Irrigation | 75.82 | 4,600 |
| 자-563-1 | S5635 | 고실개방술 Exploratory Tympanotomy | 1,917.52 | 116,390 |
| 자-564 | S5640 | 고실성형술 〔점막 또는 피부의 식피술료 포함〕<br>Tympanoplasty | 5,585.71 | 339,050 |
| 자-565 | S5651 | 고막성형술 Myringoplasty | 4,225.09 | 256,460 |
| 자-565-1 | S5654 | 현미경하고막팻치술<br>Patch Graft for Tympanic Membrane Perforation under Microscopy<br>주 : 치료기간중 1회만 산정한다. | 1,268.23 | 76,980 |
| 자-565-2 | S5657 | 현미경하중이청소술<br>Debridement of Middle Ear Cavity under Microscopy | 1,220.35 | 74,080 |
| 자-566 | S5660 | 이관부지법 또는 카테터법 〔통기법 또는 고막 맛사지 병행 포함〕<br>Eustachian Tube Bougie or Catheterization | 125.63 | 7,630 |
| 자-567 | | 유양동절제술 Mastoidectomy | | |
| | S5671 | 가. 공동폐쇄유양동절제술<br>Canal Up Mastoidectomy | 4,180.32 | 253,750 |
| | S5672 | 나. 공동개방유양동절제술<br>Canal Down Mastoidectomy | 4,674.49 | 283,740 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-569 | S5690 | 등골수술 〔난원창개술 포함〕<br>Stapedectomy, Stapedotomy | 4,821.57 | 292,670 |
| 자-569-1 | S5695 | 레이저등골절개술 Laser Stapedotomy<br>주 : 사용된 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 5,773.10 | 350,430 |
| 자-571 | | 안면신경감압술<br>Decompression of Facial Nerve | | |
| | S5711 | 가. 이과적접근 〔유양동, 경미로〕<br>Transauricular Approach | 5,504.75 | 334,140 |
| | S5712 | 나. 두개접근 Transcranial Approach | 5,889.90 | 357,520 |
| | S5713 | 다. 복합접근 Combined Approach | 6,253.92 | 379,610 |
| 자-572 | S5720 | 이후루공폐쇄술<br>Repair of Postauricular Fistula | 2,161.11 | 131,180 |
| 자-573 | | 미로절제술 Labyrinthectomy | | |
| | S5731 | 가. 유양동경유 Transmastoid | 5,206.53 | 316,040 |
| | S5732 | 나. 고실경유 Transcanal | 4,507.58 | 273,610 |
| | S5733 | 다. 약물주입 이용한 것 Chemical | 2,112.55 | 128,230 |
| 자-574 | | 청신경종양적출술 Surgery of Acoustic Neuroma | | |
| | S5741 | 가. 이과적접근 〔경미로, 경와우, 후미로 등〕<br>Transauricular Approach | 9,899.72 | 600,910 |
| | S5742 | 나. 두개접근 Transcranial Approach | 10,083.39 | 612,060 |
| | S5743 | 다. 복합접근 Combined Approach | 10,083.39 | 612,060 |
| 자-574-1 | S5745 | 중이암제거술 〔사구종 포함〕<br>Surgery for Middle Ear Tumor | 8,770.47 | 532,370 |
| 자-575 | S5750 | 추체돌기개방술 Petrosectomy | 5,724.67 | 347,490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-576 | S5761 | 골막하농양절개배액술<br>Incision and Drainage of Subperiosteal Abscess | 324.78 | 19,710 |
| 자-577 | S5770 | 반고리관미로개창술<br>Fenestration of Semicircular Canal | 4,445.12 | 269,820 |
| 자-577-1 | S5775 | 반고리관폐쇄술<br>Occlusion of Semicircular Canal | 4,432.63 | 269,060 |
| 자-578 | S5780 | 내임파낭감압술<br>Decompression of Endolymphatic Sac | 5,062.06 | 307,270 |
| 자-579 | S5791 | 이소골재건술 Ossicular Reconstruction | 5,821.65 | 353,370 |
| 자-580 | S5800 | 인공와우이식술 Cochlear Implant | 9,088.00 | 551,640 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 응급처치 | | |
| 자-583 | M5830 | 경피적 기관카테터 삽입 및 인공호흡〔윤상갑상막천자를 통한 것〕 Transtracheal Catheter Insertion and Ventilation<br>주 : 산소재료대는 별도 산정한다. | 488.90 | 29,680 |
| 자-585 | | 인공호흡〔기관내삽관료 별도〕<br>Artificial Ventilation<br>주 : 산소재료대는 분당 20리터를 산정하되, 장기간 계속해서 인공호흡을 실시한 경우에는 14일을 초과한 때부터 분당 15리터를 산정한다. 다만, 만8세미만 소아는 기간에 관계 없이 분당 10리터를 산정한다. | | |
| | M5851 | 가. 30분까지 | 231.78 | 14,070 |
| | M5852 | 나. 30분을 초과하여 1시간까지 | 295.68 | 17,950 |
| | M5853 | 다. 1시간을 초과하여 1시간30분까지 | 336.58 | 20,430 |
| | M5854 | 라. 1시간30분을 초과하여 2시간까지 | 377.92 | 22,940 |
| | M5855 | 마. 2시간을 초과하여 2시간30분까지 | 419.52 | 25,460 |
| | M5856 | 바. 2시간30분을 초과하여 3시간까지 | 460.76 | 27,970 |
| | M5857 | 사. 3시간을 초과하여 8시간까지 | 636.81 | 38,650 |
| | M5858 | 아. 8시간 초과 1일당 | 785.72 | 47,690 |
| 자-585-1 | M5859 | 기관내삽관술 Tracheal Intubation<br>주 : 검사 또는 마취를 위해 삽관하는 경우는 산정하지 아니하며 치료적 목적으로 단독 행위를 실시한 경우에 산정한다. | 212.64 | 12,910 |
| 자-586 | | 고압산소처치 Hyperbaric Oxygen Therapy<br>주 : 산소재료대는 별도 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | M5861 | 가. 30분까지 | 184.84 | 11,220 |
| | M5862 | 나. 30분을 초과하여 1시간까지 | 272.20 | 16,520 |
| | M5863 | 다. 1시간을 초과하여 1시간30분까지 | 359.57 | 21,830 |
| | M5864 | 라. 1시간30분을 초과하여 2시간까지 | 446.93 | 27,130 |
| | M5865 | 마. 2시간을 초과하여 2시간30분까지 | 534.30 | 32,430 |
| | M5866 | 바. 2시간30분을 초과하여 3시간까지 | 621.66 | 37,730 |
| | M5867 | 사. 3시간을 초과하여 8시간까지 | 677.62 | 41,130 |
| | M5868 | 아. 8시간을 초과 1일당 | 727.80 | 44,180 |
| 자-587 | M5871 | 심폐소생술 〔1일당〕<br>Cardiopulmonary Resuscitation | 545.36 | 33,100 |
| 자-588 | M5880 | 제세동술 및 전기적 심조율전환 〔1일당〕<br>Defibrillation, Cardioversion | 852.71 | 51,760 |
| 자-590 | | 위세척 〔위관삽입료 포함〕 〔1일당〕 Gastric Lavage | | |
| | M5901 | 가. 구위관삽입에 의한 세척<br>Orograstric Tube Insertion | 350.80 | 21,290 |
| | | 나. 비위관삽입에 의한 세척<br>Nasogastric Tube insertion | | |
| | M5902 | (1) 위출혈의 경우<br>During Gastrointestinal Bleeding | 670.39 | 40,690 |
| | M5903 | (2) 기타의 경우 Others | 267.25 | 16,220 |
| 자-591 | M5910 | 식도압박지혈튜브삽입<br>Sankenstaken-Blackmore Tube Insertion | 682.85 | 41,450 |
| 자-592 | M5920 | 기관내세척 〔1일당〕<br>Endotracheal irrigation | 255.42 | 15,500 |
| 자-593 | M5930 | 쇼크방지용하의 장착 MAST apply | 185.56 | 11,260 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 응급(구명·구급)의료행위를 행한 경우 1회에 한하여 산정한다. | | |
| 자-594 | | 소아열성경련 처치 | | |
| | M5941 | 가. 소아열성경련 응급처치 〔관장, 산소흡입료 포함〕<br>Resuscitation of Febrile Convulsion<br>주 : 38.5℃ 이상의 고열이 있다가 경련을 일으킨 소아 환자에게 혀깨물, 질식, 산소공급부족 방지와 경련 시간이 장기화되지 않도록 약물처치를 할 정맥 확보, 의료진의 관찰(활력징후 체크, 의식상태평가) 등을 한 경우에 산정한다. | 153.62 | 9,320 |
| | M5942 | 나. 소아열성경련 예방처치 〔관장료 포함〕<br>Preventive Care of Febrile Convulsion<br>주 : 38.5℃ 이상의 고열이 있는 환자가 열성 경련을 일으키지 않도록 미지근한 물이나 알코올 솜 마사지, 관장 등의 방법을 시행하여 위험 수준 이하로 빠른 시간 내에 해열을 시키기 위한 조치를 한 경우에 산정한다. | 76.90 | 4,670 |
| 자-595 | | 응급고정술<br>Emergency Immobilization | | |
| | M5951 | 가. Cervical Collar 착용 등을 이용한 경추부 고정<br>Cervical Immobilization with Cervical Collar, etc. | 182.64 | 11,090 |
| | M5952 | 나. 척추고정 Spine Immobilization | 601.68 | 36,520 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | M5953 | 다. Air-Splint 등에 의한 사지고정<br>Whole Extremities Immobilization with MAST | 205.78 | 12,490 |
| 자-596 | | 급속 내부 체온 조절요법<br>Rapid Internal Body Temperature Control Therapy | | |
| | M5961 | 가. 위세척에 의한 경우<br>with Gastric lavage | 302.06 | 18,340 |
| | M5962 | 나. 복강세척에 의한 경우<br>with Peritoneal lavage | 219.13 | 13,300 |
| | M5963 | 다. 직장세척에 의한 경우<br>with Rectal lavage | 102.53 | 6,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **중재적 방사선시술** | | |
| | | 주 : 중재적 방사선 시술시 이용된 방사선료(투시포함)는 해당 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 각 항목에 〔유도료 별도 산정〕으로 명시된 경우 유도비용은 제3장 제1절 및 제2절에 의하여 산정한다. | | |
| 자-651 | M6510 | 경피적 동맥관개존 폐쇄술<br>Percutaneous Closure of Ductus Arteriosus<br>〔방사선, 심전도 등 모든 검사 포함〕<br>주 : PDA Umbrella Device, 방사선 진단에 소요된 카테터, G-wire, 조영제, 필름재료대는 별도 산정한다. | 5,395.48 | 327,510 |
| 자-652 | | 경피적 심방중격절개술<br>Percutaneous Atrial Septostomy<br>주 : Cardiac catheter 1개, Introducer 1개, Balloon Catheter 1개, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | M6521 | 가. 풍선심방중격절개술 Balloon | 4,344.47 | 263,710 |
| | M6522 | 나. 칼날심방중격절개술 Blade | 4,366.88 | 265,070 |
| 자-653 | | 경피적심장 판막성형술<br>Percutaneous Valvuloplasty | | |
| | M6531 | 가. 승모판막 Mitral Valve<br>주 : Balloon Catheter 2개(Septostomy Site Dilatation 1개, Mitral Valve Dilatation 1개), Pigtail catheter 1개, Swan-Ganz Catheter 1개, Introducer (Mullin Sheath)1개, G-wire 2개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 6,416.64 | 389,490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | M6532 | 나. 대동맥판막 Aortic Valve | 6,366.48 | 386,450 |
| | M6533 | 다. 폐동맥판막 Pulmonic Valve | 5,185.37 | 314,750 |
| 자-654 | | 부정맥의 고주파절제술<br>Radiofrequency Ablation of Arrhythmia | | |
| | | 주 : 1. Ablation catheter, Introducer, G-wire, Septal puncture needle은 별도 산정한다. | | |
| | M6544<br>-M6545 | 2. 중격천자(Septal puncture)를 실시한 경우에는 2,018.15점을 별도 산정한다.(⊙가[4], 가주[5]) | | |
| | M6541 | 가. 상심실성 부정맥<br>Supraventricular Arrhythmia | 8,317.91 | 504,900 |
| | M6542 | 주 : 심방세동에 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| | M6543 | 나. 심실성 부정맥<br>Ventricular Arrhythmia | 9,049.89 | 549,330 |
| 자-655 | | 경피적관상동맥확장술<br>Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty | | |
| | | 주 : 1. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다. | | |
| | | 2. Balloon Dilatation Catheter, Introducer, Y-connector, G-wire, Guiding Catheter, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | M6551 | 가. 단일혈관 Single Vessel | 5,151.99 | 312,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | M6552 | 나. 추가혈관 Additional Vessel<br>주 : 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다. | 1,393.50 | 84,590 |
| 자-656 | | 경피적 관상동맥스텐트삽입술<br>Percutaneous Transcatheter Placement of Intracoronary Stent<br>주 : 1. 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 또는 경피적관상동맥죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 경피적 관상동맥스텐트삽입술의 소정 점수만 산정한다. | | |
| | M6563<br>-M6564 | 2. 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 및 경피적관상동맥죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 경피적 관상동맥스텐트삽입술의 소정 점수에 10%를 가산한다.(⊙가[3], 나[4]) | | |
| | | 3. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동시술시 사용된 재료대만을 산정한다. | | |
| | | 4. Stent, Balloon Catheter(Bare형 Stent 사용시), Introducer, Y-connector, G-wire, Guiding Catheter, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | M6561 | 가. 단일혈관 Single Vessel | 6,963.18 | 422,670 |
| | M6562 | 나. 추가혈관 Additional Vessel<br>주 : 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다. | 1,956.68 | 118,770 |
| 자-657 | | 경피적 관상동맥죽상반절제술 Percutaneous Transluminal Coronary Atherectomy | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 경피적 관상동맥확장술(PTCA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 관상동맥확장술의 수기료는 산정하지 아니한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동시술시 사용된 재료대만을 산정한다. | | |
| | M6571 | 가. 단일혈관 Single Vessel | 5,198.36 | 315,540 |
| | M6572 | 나. 추가혈관 Additional Vessel | 1,401.71 | 85,080 |
| | | 주 : 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다. | | |
| 자-659 | | 경피적풍선혈관성형술<br>Percutaneous Transluminal Angioplasty | | |
| | | 주 : 1. Balloon Catheter, Introducer, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동시술시 사용된 재료대만을 산정한다. | | |
| | M6593 | 가. 뇌혈관 Cerebral | 4,196.33 | 254,720 |
| | M6594 | 나. 경동맥 〔추골동맥 포함〕 Carotid | 4,196.33 | 254,720 |
| | M6595 | 다. 대동맥 Aortic | 3,127.26 | 189,820 |
| | M6596 | 라. 폐동맥 Pulmonary | 3,127.26 | 189,820 |
| | M6597 | 마. 기타혈관 Others | 3,127.26 | 189,820 |
| 자-660 | | 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술<br>Percutaneous Intravascular Installation of Metallic Stent | | |
| | | 주 : 1. 경피적 풍선혈관성형술(PTA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 풍선혈관성형술의 수기료는 산정하지 아니한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.<br>3. Stent, Balloon Catheter(Bare형 Stent 사용시), Introducer, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | M6601 | 가. 뇌혈관 Cerebral | 4,541.36 | 275,660 |
| | M6602 | 나. 경동맥 〔추골동맥 포함〕 Carotid | 4,541.36 | 275,660 |
| | M6603 | 다. 대동맥 Aortic | 3,609.85 | 219,120 |
| | M6604 | 라. 폐동맥 Pulmonary | 3,609.85 | 219,120 |
| | M6605 | 마. 기타혈관 Others | 3,532.19 | 214,400 |
| 자-661 | | 경피적 혈관내 스텐트-이식 설치술 (행)<br>Percutaneous Intravascular Installation of Stent-Graft<br>주 : 1. 경피적 풍선혈관성형술(PTA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 풍선혈관 성형술의 수기료는 산정하지 아니한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.<br>3. Introducer, Guide Wire, Balloon Catheter (Bare형 Stent-Graft 사용시), 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. 다만, Stent-Graft는 치료재료 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표에 의거 100분의 100을 본인이 부담한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | M6611 | 가. 대동맥 Aortic | 5,621.41 | 341,220 |
| | M6612 | 나 대동맥 및 장골동맥 Aortic and Iliac | 6,370.00 | 386,660 |
| | M6613 | 다. 기타 혈관 Others | 4,324.16 | 262,480 |
| 자-662 | M6620 | 경피적 혈관내 죽종제거술<br>Percutaneous Intravascular Atherectomy<br>주 : 1. 단독으로 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다. | 3,598.01 | 218,400 |
| 자-663 | | 경피적 혈전 제거술<br>Percutaneous Thrombus Removal<br>가. 혈전용해술 Thrombolytic Treatment | | |
| | M6631 | (1) 뇌혈관 Cerebral | 5,665.34 | 343,890 |
| | M6632 | (2) 기타 혈관 Others | 4,266.75 | 258,990 |
| | M6633 | 나. 기계적 혈전제거술 〔카테터법〕<br>Mechanical Thrombolysis | 3,598.01 | 218,400 |
| 자-664 | | 혈관색전술 Embolization<br>가. 뇌혈관 〔척추 포함〕 Cerebral | | |
| | M6641 | (1) 동맥류 Aneurysm | 6,327.80 | 384,100 |
| | M6642 | (2) 동정맥기형 〔동정맥루 포함〕<br>Arteriovenous Malformation | 3,864.49 | 234,570 |
| | M6643 | (3) 종양 Tumor | 3,673.95 | 223,010 |
| | M6644 | 나. 기타 혈관 Others | 3,163.90 | 192,050 |
| 자-665 | M6650 | 경피적 하대정맥여과기 설치술<br>Percutaneous Installation of Inferior Vena Cava Filter | 3,693.68 | 224,210 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : Venacava Filter, Sheath, Dilator, Guiding Catheter(좌, 우측 부위별로 1개씩), Balloon Dilatation Catheter 삽입용 G-wire, Introducer, Y-Connector, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| 자-666 | | 방사선하 기관 및 기관지 협착 확장술<br>Fluoroscopic Dilatation of Tracheal or Broncheal Stenosis | | |
| | M6661 | 가. 풍선카테터에 의한 것<br>with ballooning catheter | 2,809.03 | 170,510 |
| | M6662 | 나. 스텐트 삽입술에 의한 것 with stent | 3,636.89 | 220,760 |
| 자-667 | M6670 | 경피경간담즙배액술 〔유도료 별도 산정〕<br>Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage | 1,901.19 | 115,400 |
| | | 주 : 카테터 1개, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| 자-668 | | 경피적담도협착확장술<br>Percutaneous Transhepatic Dilatation of Biliary Stenosis | | |
| | | 주 : 1. Balloon Dilatation Catheter 1개, Biliary Drainage Catheter 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | | 2. 경피적 담도 재확장술시는 Balloon Dilatation Catheter 1/2개, Biliary Drainage Catheter 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | M6681 | 가. 풍선카테터에 의한 것<br>with Balloon Catheter | 2,470.94 | 149,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | M6682 | 나. 스텐트에 의한 것 with Stent | 2,556.22 | 155,160 |
| 자-669 | M6690 | 경피적담낭조루술〔유도료 별도 산정〕<br>Percutaneous Cholecystostomy | 1,889.52 | 114,690 |
| 자-670 | M6700 | 경피적담석제거술<br>Removal of Biliary Residual Stone<br>주 : 1. T-tube tract, Transhepatic, Transjejunal, Transcholecystic 등을 통한 경우에 산정한다.<br>2. 카테터 1/3개, Stone basket 1/3개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 3,022.56 | 183,470 |
| 자-671 | M6710 | 경경정맥간내문맥정맥단락술〔유도료 별도 산정〕<br>Transjugular Intrahepatic Portocaval Shunt<br>주 : 1. 시술시 사용된 Balloon Catheter, Introducer, Teflon transjugular Catheter, Amplatz extra stiff G-wire, Teflon Van Andel Catheter, Colapinto needle, Metal stent 재료대는 별도 산정한다.<br>2. 조영촬영시 사용된 Torcon NB advantage Catheter, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 4,236.79 | 257,170 |
| 자-672 | | 방사선하 소화관협착확장술<br>Fluoroscopic Dilatation of Alimentary Tract Stenosis<br>가. 상부소화관<br>Upper Gastrointestinal Tract | | |
| | M6721 | (1) 풍선카테터에 의한 것<br>with Balloon Catheter | 2,677.80 | 162,540 |
| | M6722 | (2) 스텐트에 의한 것 with Stent | 2,677.80 | 162,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 결장, 직장 Sigmoid, Rectum | | |
| | M6723 | (1) 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catheter | 2,677.80 | 162,540 |
| | M6724 | (2) 스텐트에 의한 것 with Stent | 2,677.80 | 162,540 |
| 자-673 | M6730 | 경피적 위루술 Percutaneous Gastrostomy<br>주 : 카테터 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 1,919.90 | 116,540 |
| 자-674 | M6741 | 경피적튜브배액술 〔유도료 별도 산정〕 Percutaneous Abscess Drainage<br>주 : 카테터 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 1,118.50 | 67,890 |
| 자-675 | M6750 | 경피적 배액관교환술 Percutaneous Drainage Catheter Exchange<br>주 : 경피경간담즙배액술, 경피적담낭조루술, 경피적튜브배액술후 배액관 교환 등을 한 경우에 산정한다 | 806.43 | 48,950 |
| 자-677 | | 경피적 경화술 〔흡인요법 포함〕 〔유도료 별도 산정〕 Percutaneous Sclerotherapy | | |
| | M6771 | 가. 단순 천자법에 의한 것 Simple Puncture<br>주 : 인체주입용 약제는 별도 산정한다. | 760.25 | 46,150 |
| | M6772 | 나. 카테터이용 천자법에 의한 것 〔낭종에 한함〕 Catheter Puncture<br>주 : 인체주입용 약제, Catheter, G-wire 재료대는 별도 산정한다. | 1,363.36 | 82,760 |
| 자-677-1 | M6773 | 경피적 간내 홀뮴 주입술 〔유도료 별도 산정〕 ㊍ Percutaneous Intrahepatic Holmium Therapy | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 「자-677-가」 의 소정점수를 산정한다.<br>2. 인체주입용 약제는 별도 산정한다.<br>3. 주입술후 시행한 전신스캔은 제3장의 「다-328-가」 에 의하여 산정한다. | | |
| 자-678 | | 장중첩증 비관혈적정복술<br>Barium Reduction of Intussusception | | |
| | M6781 | 가. 성공한 경우 | 923.65 | 56,070 |
| | M6782 | 나. 실패하여 관혈적수술을 실시한 경우 | 461.82 | 28,030 |
| 자-679 | | 경피적비루관확장술<br>Percutaneous nasolacrimal duct dilatation<br>주 : Balloon Catheter 1/3개, G-wire 1개, Sheath (Introducer) 1개, Lymphangio Needle (sialo Catheter) 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | M6792 | 가. 풍선카테터에 의한 것<br>with Balloon Catheter | 1,874.01 | 113,750 |
| | M6793 | 나. 스텐트에 의한 것 with Stent | 2,106.48 | 127,860 |
| 자-680 | M6800 | 비촉지유방종양침위치결정술 〔유도료 별도 산정〕<br>Localization of Nonpalpable Breast Mass | 538.51 | 32,690 |
| 자-683 | M6830 | 경피적 장루술 〔공장루, 맹장루 포함〕 〔유도료 별도 산정〕 Percutaneous Enterostomy | 2,028.98 | 123,160 |
| 자-685 | M6850 | 낭종흡인요법 〔유도료 별도 산정〕<br>Cyst Aspiration | 399.47 | 24,250 |
| 자-686 | M6860 | 폐소결절생검을 위한 위치결정술<br>〔재료대 포함〕 〔유도료 별도 산정〕 ㊸<br>Localization of Small Pulmonary Nodule | 716.43 | 43,490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 저-762 | MY762 | 투시하 이물제거술 (행)<br>Fluoroscopic Foreign Body Removal<br>주 : 1. 유치도관(T-tube, PCN Catheter, PTBD Catheter 등)이 부러진 경우에 산정한다<br>MY763 2. 상부소화관이물제거술의 경우에는 「자761-나」의 소정점수를 산정한다.<br>〔유도료 별도 산정〕<br>3. Introducer, Catheter, Guide Wire, Retrieval Device, 필름, 조영제는 별도 산정한다. | 3,550.81 | 215,530 |
| 저-763 | MX763 | 난관조영촬영 및 개통술 (행)<br>Salpingography and Plasty<br>주 : Guide wire, Catheter, 필름, 조영제는 별도 산정한다. | 1,903.83 | 115,560 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **투석** | | |
| 자-701 | | 혈액투석을 위한 정맥내 카테터삽입술<br>Intravenous Catheterization for Hemodialysis | | |
| | O7011<br>-O7017 | 가. 쇄골하정맥, 내경정맥<br>Subclavian vein, Internal jugular vein | | |
| | | 주 : 1. 「자-165」로 산정한다.<br>(⊙자165 가[1], 나(1)[2], 나(2)[3], 나(3)[4], 다(1)[5], 다(2)[6], 다(3)[7])<br>2. 장기유치용 Catheter, Guide Wire, 천자침, Sheath, Tunnel device, Reservoir, dilator 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | O7018 | 나. 대퇴정맥 Femoral vein | 458.08 | 27,810 |
| | | 주 : Catheter 1개, Guide Wire 1개를 별도 산정한다. | | |
| 자-702 | O7020 | 혈액투석 〔1회당〕 Hemodialysis | 1,025.27 | 62,230 |
| | O7021 | 주 : 1. 사용된 재료대(Dialyser, Tubing Set, Fistula Needle, IV Set, Syringe, Protector 등)와 약제(Heparin, Heparin 길항제, 생리식염수)의 비용으로 611.91점을 산정한다.<br>2. 사용된 투석액은 별도 산정한다. | | |
| 자-703 | | 지속적 정정맥 또는 동정맥 혈액투석<br>Continuous Venovenous or Arteriovenous Hemodialysis | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | O7035 | 주 : 1. 사용된 Hemodialyzer, Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 3,912.45점을 별도 산정한다.<br>2. 사용된 Heparin, 투석액은 별도 산정한다. | | |
| | | 가. 지속적 정정맥 혈액투석<br>Continuous Venovenous Hemodialysis | | |
| | O7031 | (1) 카테터 삽입 당일 〔카테터삽입료 포함〕 | 2,807.69 | 170,430 |
| | O7032 | (2) 익일부터 〔1일당〕 | 2,122.02 | 128,810 |
| | | 나. 지속적 동정맥 혈액투석<br>Continuous Arteriovenous Hemodialysis | | |
| | O7033 | (1) 카테터 삽입 당일 〔카테터삽입료 포함〕 | 2,660.73 | 161,510 |
| | O7034 | (2) 익일부터 〔1일당〕 | 2,122.02 | 128,810 |
| 자-704 | O7040 | 혈액관류 〔카테터 삽입술 포함〕 〔1회당〕<br>Hemoperfusion | 1,449.49 | 87,980 |
| | O7041 | 주 : 1. 사용된 흡착제(Activated Charcoal Colume), Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 6,439.89점을 별도 산정한다.<br>2. 사용된 Heparin, Protamin Sulfate 등 약제는 별도 산정한다. | | |
| 자-705 | | 지속적정정맥 또는 동정맥 혈액여과술<br>Continuous Venovenous or Arteriovenous Hemofiltraion | | |
| | O7055 | 주 : 1. 사용된 Hemofilter, Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 3,912.45점을 별도 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 2. 사용된 Heparin은 별도 산정한다. | | |
| | | 가. 지속적 정정맥 혈액여과<br>Continuous Venovenous Hemofiltraion | | |
| | O7051 | (1) 카테터 삽입 당일 〔카테터삽입료 포함〕 | 2,421.91 | 147,010 |
| | O7052 | (2) 익일부터 〔1일당〕 | 1,851.20 | 112,370 |
| | | 나. 지속적 동정맥 혈액여과<br>Continuous Arteriovenous Hemofiltraion | | |
| | O7053 | (1) 카테터 삽입 당일 〔카테터삽입료 포함〕 | 2,274.95 | 138,090 |
| | O7054 | (2) 익일부터 〔1일당〕 | 2,096.45 | 127,250 |
| 자-706 | | 급성 복막투석 Acute Peritoneal Dialysis | | |
| | | 주 : 「가」 시술시 「나」 의 소정점수는 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | O7061 | 가. 도관삽입술 Catheter Insertion | 971.75 | 58,990 |
| | O7062 | 나. 투석액교환 〔1일당〕 Dialysate Exchange | 172.26 | 10,460 |
| 자-707 | | 계속적복막관류술 CAPD | | |
| | | 주 : 1. 「가」 또는 「나」 시술시 「다」, 「라」 의 소정점수는 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | 2. 재료대는 별도 산정한다. | | |
| | | 가. 도관삽입술 Catheter insertion | | |
| | | 주 : 도관제거시에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | O7071 | (1) 대망절제를 동반한 경우<br>with Greater omentectomy | 1,546.97 | 93,900 |
| | O7072 | (2) 기타 Others | 1,075.52 | 65,280 |
| | O7073 | 나. 관류액주입관교환 Transfer Set Change | 312.09 | 18,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | O7074 | 다. 만성복막투석을 위한 도관 길들이기 〔투석액 교환 및 도관청소 포함〕〔1일당〕 Break-in for Chronic Peritoneal Dialysis<br>주 : 실제 실시한 일수에 의하여 산정하되 도관 삽입후 7일 이내만 산정한다. | 226.11 | 13,720 |
| | O7075 | 라. 투석액교환 또는 도관청소 〔1일당〕 Dialysate Exchange or Catheter Irrigation | 149.32 | 9,060 |
| 자-708 | O7080 | 체외복수투석 〔복막천자 포함〕 Extracorporeal Ascites Dialysis | 1,025.27 | 62,230 |
| | O7081 | 주 : 1. 사용된 재료대(Dialyser, Tubing Set, Guide wire, IV Set, Syringe, angio Needle 또는 femoral catheter, Protector 등)와 약제(Heparin, Heparin 길항제, 생리식염수)의 비용으로 611.91점을 산정한다.<br>2. 사용된 투석액은 별도 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 유방 | | |
| 자-712 | | 유방양성종양절제술<br>Excision of Benign Breast Tumor | | |
| | N7121 | 가. 단발성 Single | 1,996.22 | 121,170 |
| | N7122 | 나. 다발성 Multiple | 2,023.62 | 122,830 |
| 자-713 | | 유방절제술 Mastectomy | | |
| | N7131 | 가. 단순전절제 Simple | 4,372.97 | 265,440 |
| | N7132 | 나. 피하절제 〔남성의 여성형 유방절제 포함〕<br>Subcutaneous | 3,800.99 | 230,720 |
| | N7133 | 다. 부분절제 Partial | 3,345.97 | 203,100 |
| | N7134 | 라. 액와부이소성유방절제<br>Excision of Accessory Breast | 2,208.33 | 134,050 |
| | N7135 | 마. 근치절제술 〔변형근치 유방절제술 및 근치 유방보존술 포함〕 Radical Mastectomy | 8,983.13 | 545,280 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 간 | | |
| 자-721 | | 간농양(낭종)수술<br>Operation of Liver Abscess (Cyst) | | |
| | Q7211 | 가. 개복에 의한 흡인 또는 주입술<br>Aspiration or Injection by Laparotomy | 3,660.83 | 222,210 |
| | Q7212 | 나. 배액을 위한 간절개술<br>Hepatotomy for drainage | 3,660.83 | 222,210 |
| | Q7213 | 다. 조대술 Marsupialization | 4,144.22 | 251,550 |
| | Q7214 | 라. 낭종적출술 Excision of Cyst | 5,950.16 | 361,170 |
| 자-722 | | 간절제술 Hepatectomy | | |
| | Q7221 | 가. 부분절제 Wedge Resection | 6,714.50 | 407,570 |
| | Q7222 | 나. 구역절제 Segmentectomy | 12,853.47 | 780,210 |
| | Q7223 | 다. 간엽절제 Lobectomy | 18,362.10 | 1,114,580 |
| | Q7224 | 라. 3구역절제 Trisegmentectomy | 20,198.31 | 1,226,040 |
| 자-723 | Q7230 | 간, 췌, 십이지장절제술<br>Hepatopancreaticoduodenectomy | 17,217.43 | 1,045,100 |
| 자-724 | Q7240 | 간파열봉합술 Suture of Liver Laceration | 8,020.40 | 486,840 |
| 자-725 | Q7250 | 간동맥결찰술 Hepatic Artery Ligation | 4,209.75 | 255,530 |
| 자-726 | Q7260 | 문정맥하공정맥문합술<br>Portocaval Shunt Operation | 9,159.56 | 555,990 |
| 자-727 | Q7270 | 상장간막정맥하공정맥문합술<br>Mesocaval Shunt Operation | 8,955.69 | 543,610 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **담낭 및 담도** | | |
| 자-731 | Q7310 | 담도절개술 및 담석제거술<br>Choledochotomy and Choledocholithotomy | 4,761.02 | 288,990 |
| 자-732 | | 담도확장술 Dilatation of Bile Duct | | |
| | Q7321 | 가. 단순 〔카테터 등을 이용하여 확장만 하는 경우〕 Simple | 3,987.32 | 242,030 |
| | Q7322 | 나. 담도성형술 Choledochoplasty | 7,125.63 | 432,530 |
| 자-733 | | 담도낭종수술 Operation of Choledochal Cyst | | |
| | Q7331 | 가. 우회술 Choledochal Cystoenterostomy | 6,775.45 | 411,270 |
| | Q7332 | 나. 절제술 Excision | 12,831.59 | 778,880 |
| 자-734 | | 담도종양수술 Operation of Bile Duct Tumor | | |
| | Q7341 | 가. 양성 Benign | 7,125.63 | 432,530 |
| | Q7342 | 나. 악성 〔근치적 담도절제술〕 Malignant 〔Radical Resection of Bile Duct〕 | 12,853.47 | 780,210 |
| 자-735 | | 담도장문합술 Choledochoenterostomy | | |
| | Q7351 | 가. 담도-십이지장 Choledochoduodenostomy | 5,904.12 | 358,380 |
| | Q7352 | 나. 담도-공장 〔Roux-en-Y〕 Choledochojejunostomy | 7,577.32 | 459,940 |
| 자-736 | Q7360 | 간내담도장문합술 〔Roux-en-Y 시술 포함〕<br>Porto-Hepaticoenterostomy | 7,880.72 | 478,360 |
| 자-737 | | 선천성 담도폐쇄증수술<br>Operation of Biliary Atresia | | |
| | Q7371 | 가. 간문부장문합술 Hepaticoenterostomy(Kasai operation) | 13,919.39 | 844,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q7372 | 나. 간문부담낭문합술<br>Hepaticocholecystostomy | 7,847.98 | 476,370 |
| 자-738 | Q7380 | 담낭절제술 Cholecystectomy | 6,165.01 | 374,220 |
| 자-739 | Q7390 | 담낭조루술, 담낭절개술〔담석제거 포함〕<br>Cholecystostomy, Cholecystotomy | 4,748.50 | 288,230 |
| 자-740 | Q7400 | 담낭장문합술 Cholecystoenterostomy | 5,054.54 | 306,810 |
| 자-741 | Q7410 | 담낭악성종양근치수술<br>Radical Cholecystectomy of GB Cancer | 8,001.22 | 485,670 |
| 자-742 | Q7420 | 오디씨괄약근 절개 및 성형술<br>Oddi's Sphincterotomy and Sphincteroplasty | 5,687.27 | 345,220 |
| 저-891 | | 담도경하 전기수력충격쇄석술〔복강경 또는 관혈적방법〕 ㊸<br>Intraoperative Choledochoscopic Electrohydraulic Lithotripsy(EHL) for Bile Duct Stones | | |
| | QX891 | 주 : 1.「자777-나(2)」의 소정점수의 50%를 산정한다.<br>2. 담석제거를 위한 관혈적 시술료는 별도 산정한다.<br>3. Disposable EHL Probe는 별도 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | **췌장** | | |
| 자-751 | | 췌장농양절개술 또는 주위배액술<br>Incision or Drainage of Pancreatic Abscess | | |
| | Q7511 | 가. 단순 〔절개, 주위배액 등〕 Simple | 5,131.92 | 311,510 |
| | Q7512 | 나. 복잡 〔변연절제, 부분절제 포함〕 Complex | 6,867.52 | 416,860 |
| 자-752 | Q7520 | 췌장손상봉합술<br>Primary Repair of Pancreatic injury | 5,197.98 | 315,520 |
| 자-753 | | 췌장관결석제거<br>Removal of Pancreatic Duct stone | | |
| | Q7531 | 가. 십이지장절개에 의한것 by duodenotomy | 6,146.32 | 373,080 |
| | Q7532 | 나. 췌장절개에 의한것 〔췌관-장 문합술 포함〕 by Pancreatotomy | 6,199.57 | 376,310 |
| 자-754 | | 췌장가성낭종수술<br>Operation of Pancreatic Pseudocyst | | |
| | Q7541 | 가. 조대술 Marsupialization | 5,396.03 | 327,540 |
| | Q7542 | 나. 외부배액법 External Drainage | 4,700.85 | 285,340 |
| | Q7543 | 다. 내부배액법 Internal Drainage | 11,017.26 | 668,750 |
| 자-755 | Q7550 | 췌장양성종양(낭종, 선종) 절제 Excision of Benign Pancreatic Tumor(Cyst, Adenoma) | 6,280.51 | 381,230 |
| 자-756 | | 췌절제술 Pancreatectomy | | |
| | Q7561 | 가. 전절제 Total | 16,525.89 | 1,003,120 |
| | Q7562 | 나. 십이지장보존췌장두부절제<br>Isolated Head Pancreatectomy | 10,827.46 | 657,230 |
| | Q7563 | 다. 체부절제 Subtotal Pancreatectomy | 11,935.36 | 724,480 |
| | Q7564 | 라. 구역절제 Segmental Resection | 11,935.36 | 724,480 |
| | Q7565 | 마. 미부절제 Distal Pancreatectomy | 7,094.41 | 430,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-757 | | 췌십이지장절제술 〔위풀씨수술 등〕<br>Pancreaticoduodenectomy | | |
| | Q7571 | 가. 위풀씨수술 Whipple's Operation | 22,952.62 | 1,393,220 |
| | Q7572 | 나. 유문보존수술<br>Pylorus-Preserving Operation | 22,034.52 | 1,337,500 |
| 자-758 | Q7580 | 췌장루제거술 Repair of Pancreatic Fistula | 5,518.99 | 335,000 |
| 자-759 | | 췌관장문합술 Pancreaticoenterostomy | | |
| | Q7591 | 가. 측측문합 Side-to-Side Anastomosis | 6,814.90 | 413,660 |
| | Q7592 | 나. 단단문합 End-to-End Anastomosis | 6,814.90 | 413,660 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 소화기 내시경하 시술 | | |
| | | 주 : 내시경료는 소정 시술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 자-761 | | 내시경적 상부 소화관 이물 제거술<br>Upper Gastrointestinal Endoscopic Foreign Body Removal | | |
| | Q7611 | 가. 단순 Simple | 707.05 | 42,920 |
| | | 주 : Forcep을 이용하여 1회로 제거 가능한 경우에 산정한다. | | |
| | Q7612 | 나. 복잡 Complex | 794.02 | 48,200 |
| 자-762 | Q7620 | 내시경적 상부 소화관 출혈 지혈법<br>Upper Gastrointestinal Endoscopic Bleeding Control | 1,266.06 | 76,850 |
| 자-763 | | 내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료<br>Endoscopic Treatment of Esophageal or Gastric Varices | | |
| | Q7631 | 가. 경화요법 Sclerotherapy | 1,808.66 | 109,790 |
| | Q7632 | 주 : 1. 15일 이내에 추가시술을 하는 경우 소정점수의 50%를 1회에 한하여 산정하며, 15일을 초과한 경우는 소정점수를 산정한다. | | |
| | | 2. 사용된 경화제는 별도 산정한다. | | |
| | | 3. Histoacryl-Lipiodol을 사용한 경우 1회용 Sclerosing Needle은 시술당 2개 이내로 산정한다. | | |
| | Q7633 | 나. 결찰요법 Ligation | 1,808.66 | 109,790 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Q7634 | 주 : 1. 15일 이내에 추가시술을 하는 경우 소정점수의 50%를 1회에 한하여 산정하며, 15일을 초과한 경우는 소정점수를 산정한다.<br>2. 사용된 Ligating Device는 별도 산정한다. | | |
| 자-764 | | 내시경적 상부 소화관 확장술<br>Upper Gastrointestinal Endoscopic Dilatation | | |
| | Q7641 | 가. 부지법 Bougination | 1,574.91 | 95,600 |
| | Q7642 | 나. 풍선확장법 Balloon Dilatation<br>주 : 풍선 카테터 1/5개를 별도 산정한다. | 1,574.91 | 95,600 |
| | Q7643 | 다. 스텐트삽입 Stent Insertion | 1,574.91 | 95,600 |
| 자-765 | | 내시경적 상부 소화관 종양 수술<br>Endoscopic Operation of Upper Gastrointestinal Tumor | | |
| | Q7651 | 가. 종양절제 Removal or Ablation | 1,863.00 | 113,080 |
| | Q7652 | 나. 점막절제술 및 점막하종양절제술<br>Mucosal Resection and Submucosal Resection | 1,863.00 | 113,080 |
| 자-766 | Q7660 | 내시경적 상부 소화관 천공 치료술<br>Endoscopic Treatment of Upper Gastrointestinal Perforation | 1,863.00 | 113,080 |
| 자-767 | Q7670 | 결장경하 이물 제거술<br>Colonoscopic Removal of Foreign Body | 1,016.02 | 61,670 |
| 자-768 | Q7680 | 결장경하 출혈 지혈법<br>Colonoscopic Bleeding Control | 1,556.32 | 94,470 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-769 | | 결장경하 협착 확장술<br>Colonoscopic Dilatation of Colonic Stenosis | | |
| | Q7691 | 가. 풍선확장법 Balloon Dilatation | 1,745.67 | 105,960 |
| | Q7692 | 나. 내시경적 결장 스텐트삽입술<br>Stent Insertion | 1,745.67 | 105,960 |
| 자-770 | | 결장경하 종양 수술<br>Colonoscopic Operation of Colonic Tumor | | |
| | Q7701 | 가. 폴립 절제술 Polypectomy | 2,274.55 | 138,070 |
| | Q7702 | 주 : 1개 이상의 폴립을 절제한 경우에는 초과되는 폴립 개수마다 소정 점수의 20%를 산정(최대 100%까지)한다. | | |
| | Q7703 | 나. 점막절제술 및 점막하종양절제술<br>Mucosal Resection and Submucosal Resection | 2,274.55 | 138,070 |
| 자-771 | Q7710 | 내시경적 S상 결장 염전 감압술<br>Sigmoidoscopic Decompression of Sigmoid Volvulus | 846.73 | 51,400 |
| 자-772 | Q7720 | 에스상결장경하 이물 제거술<br>Sigmoidoscopic Foreign Body Removal | 345.85 | 20,990 |
| 자-773 | Q7730 | 에스상결장경하 출혈 지혈법<br>Sigmoidoscopic Bleeding Control | 397.31 | 24,120 |
| 자-774 | | 에스상결장경하 협착 확장술<br>Sigmoidoscopic Dilatation of Rectosigmoidal Stenosis | | |
| | Q7741 | 가. 풍선확장법 Balloon Dilatation | 777.98 | 47,220 |
| | Q7742 | 나. 스텐트삽입 Stent Insertion | 777.98 | 47,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-775 | | 에스상결장경하 종양수술<br>Sigmoidoscopic Operation of Rectosigmoidal Tumor | | |
| | Q7751 | 가. 폴립 절제술 Polypectomy | 1,024.91 | 62,210 |
| | Q7752 | 나. 점막절제술 및 점막하 종양절제술<br>Mucosal Resection and Submucosal Resection | 1,024.91 | 62,210 |
| 자-776 | | 역행성 담췌관 내시경 수술<br>주 : 2가지 이상의 시술을 동시에 실시한 경우에는 주된 시술의 소정 점수만 산정한다. | | |
| | Q7761 | 가. 유두괄약근절개술 Sphincterotomy | 3,581.23 | 217,380 |
| | Q7762 | 나. 담(췌)관배액술 Endoscopic Biliary or Pancreatic Drainage | 3,581.23 | 217,380 |
| | Q7763 | 다. 내시경적 담(췌)관 협착확장술<br>Endoscopic Dilatation of Biliary and Pancreatic Ducts | 3,581.23 | 217,380 |
| | | 라. 담(췌)석제거술<br>Endoscopic Removal of Biliary or Pancreatic Stone | | |
| | Q7764 | (1) 바스켓 또는 풍선카테터 이용, 기계적 쇄석술시 | 3,581.23 | 217,380 |
| | Q7765 | (2) 전기수압쇄석술시 | 4,869.59 | 295,580 |
| | Q7766 | 마. 용종 및 종양제거술<br>Removal of Polyp or Tumor | 3,581.23 | 217,380 |
| | Q7767 | 바. 이물질제거술 Removal of Foreign Body | 1,560.27 | 94,710 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-777 | | 경피적담관〔낭〕경을 이용한 시술 〔PTBD route 또는 T-tube을 이용한 경우〕<br>Percutaneous Biliary Endoscopic or Choledochoscopic Treatment<br>주 : 1. PTBD Route 또는 T-tube를 이용한 경우에 산정한다.<br>2. 2가지 이상의 시술을 동시에 실시한 경우에는 주된 시술의 소정 점수만 산정한다.<br>가. 담관확장술 Dilatation of Bile Duct | | |
| | Q7771 | (1) 단순 〔카테터 등 이용하여 확장만 하는 경우〕 Simple | 1,964.08 | 119,220 |
| | Q7772 | (2) 스텐트삽입 Stent Insertion | 1,964.08 | 119,220 |
| | | 나. 담석제거술 Removal of Bile duct stone | | |
| | Q7773 | (1) 바스켓 또는 풍선카테터 이용, 기계적 쇄석술시 | 1,964.08 | 119,220 |
| | Q7774 | (2) 전기수압식 쇄석술시 | 1,964.08 | 119,220 |
| | Q7775 | 다. 용종 및 종양제거술<br>Resection of Polyp and Tumor | 1,964.08 | 119,220 |
| | Q7776 | 라. 이물질제거술 Removal of Foreign Body | 1,964.08 | 119,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 장기이식 | | |
| 자-801 | R3272 | 신적출술〔이식용〕 Donor Nephrectomy | 6,044.85 | 366,920 |
| 자-802 | R3280 | 신이식술 Renal Transplantation | 19,836.64 | 1,204,080 |
| 자-803 | | 간적출술〔이식용〕 Donor Hepatectomy | | |
| | | 가. 뇌사자 Hepatectomy from cadaver donor | | |
| | Q8030 | (1) 전간 Total | 32,730.55 | 1,986,740 |
| | Q8031 | 주 : 우삼구역[1] 및 단순우엽[2]의 경우 | | |
| | Q8032 | 에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | | (2) 분할 Split | | |
| | Q8033 | (가) 좌외측구역 Left lateral segment | 28,763.21 | 1,745,930 |
| | Q8034 | (나) 좌엽 Left lobe | 39,673.38 | 2,408,170 |
| | | 나. 생체 Partial Hepatectomy from living donor | | |
| | Q8035 | (1) 좌외측구역 Left lateral segment | 28,763.21 | 1,745,930 |
| | Q8036 | (2) 간엽(좌, 우엽) Lobe(left, right) | 41,657.05 | 2,528,580 |
| | Q8037 | (3) 확대우엽 Extended right lobe | 45,624.39 | 2,769,400 |
| 자-804 | | 간이식술 Liver Transplantation | | |
| | | 가. 뇌사자 Liver Transplantation from cadaver donor | | |
| | Q8040 | (1) 전간 Total | 79,346.76 | 4,816,350 |
| | Q8041 | 주 : 우삼구역[1] 및 단순우엽[2]의 경우 | | |
| | Q8042 | 에도 소정점수를 산정한다. | | |
| | | (2) 분할 Split | | |
| | Q8043 | (가) 좌외측구역 Left lateral segment | 79,346.76 | 4,816,350 |
| | Q8044 | (나) 좌엽 Left lobe | 85,297.76 | 5,177,570 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 생체<br>Partial Liver Transplantation from living donor | | |
| | Q8045 | (1) 좌외측구역 Left lateral segment | 79,346.76 | 4,816,350 |
| | Q8046 | (2) 좌엽 Left lobe | 85,297.76 | 5,177,570 |
| | Q8047 | (3) 단순 우엽 Right lobe | 92,240.61 | 5,599,010 |
| | Q8048 | (4) 확대 우엽 Extended right lobe | 99,183.45 | 6,020,440 |
| | Q8049 | (5) 변형 우엽 Modified right lobe | 103,150.78 | 6,261,250 |
| | Q8050 | (6) 두개의 절편 이용 Dual graft | 119,020.14 | 7,224,520 |
| | | 다. 재이식 Liver Retransplantation | | |
| | Q8140<br>-Q8150 | 해당 이식료 소정점수에 30%를 가산하여 산정한다. | | |
| 자-805 | | 췌적출술 〔이식용〕 Donor Pancreatectomy | | |
| | Q8051 | 가. 부분 Partial | 35,706.04 | 2,167,360 |
| | Q8052 | 나. 췌장 및 십이지장 Pancreas and duodenum | 41,657.05 | 2,528,580 |
| 자-806 | | 췌이식술 Pancreas Transplantation | | |
| | Q8061 | 가. 부분 Partial | 85,297.76 | 5,177,570 |
| | Q8062 | 나. 췌장 및 십이지장 Pancreas and duodenum | 92,240.61 | 5,599,010 |
| 자-807 | Q8070 | 심장적출술 〔이식용〕 Donor Cardiectomy | 29,755.03 | 1,806,130 |
| 자-808 | Q8080 | 심장이식술 Heart Transplantation | 95,216.11 | 5,779,620 |
| 자-809 | | 폐적출술 〔이식용〕 Donor Pneumonectomy | | |
| | Q8091 | 가. 일측 폐 Single | 19,836.69 | 1,204,090 |
| | Q8092 | 나. 양측 폐 Double | 31,738.70 | 1,926,540 |
| 자-810 | | 폐이식술 Lung Transplantation | | |
| | Q8101 | 가. 일측 폐 Single | 79,346.76 | 4,816,350 |
| | Q8102 | 나. 양측 폐 Double | 91,248.77 | 5,538,800 |
| | Q8103 | 다. 심장 및 폐 Heart and lung | 119,020.14 | 7,224,520 |

## 제2절 캐스트료

### 〔산정지침〕

(1) 만 8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재)

(2) 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 시술을 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두번째 자리에 18시~09시의 경우 1, 공휴일의 경우 5로 기재)

(3) 제2절에 기재되지 아니한 시술료는 제2절에 기재되어 있는 시술중에서 가장 비슷한 분류항목의 소정점수에 의하여 산정한다.

(4) 캐스트에 사용되는 석고붕대 또는 합성캐스트는 실사용갯수 및 규격에 불문하고 부위별 및 시술방법에 따라 정한 「부위별 석고붕대 사용기준」 또는 「부위별 합성캐스트 사용기준」에 의한다.

(5) 캐스트에 사용되는 재료중 석고붕대, 합성캐스트, 외고정용 소모성 치료재료(합성수지 Splint, 석고 Splint Roll), Cast heel, 고정용 신축성 붕대의 재료대는 별도 산정하되, Stockinet, Cotton bandage, Cast wire, Cast remove wire 등의 재료대는 소정 캐스트료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

(6) Cast heel, 고정용 신축성 붕대는 실사용한 갯수 및 규격에 따라 산정한다.

## [캐스트 기술료]

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 자-601 | T6010 | 견수상 〔흉부로부터 수부까지〕 Shoulder Spica | 1,236.64 | 75,060 |
| 자-602 | T6020 | 장상지 〔상완으로부터 수부까지〕 Long Arm | 525.27 | 31,880 |
| 자-603 | T6030 | 단상지 〔전완으로부터 수부까지〕 Short Arm | 297.31 | 18,050 |
| 자-604 | T6040 | 고수상 〔요부로부터 족부까지, 척추 cast 포함〕 Hip Spica | 1,323.65 | 80,350 |
| 자-605 | | 장하지 〔대퇴로부터 족부까지〕 Long Leg | | |
| | T6051 | 가. Long Leg Cast without Walker | 745.85 | 45,270 |
| | T6052 | 나. Long Leg Cast with Walker | 783.21 | 47,540 |
| 자-606 | | 단하지 〔하퇴로부터 족부까지〕 Short Leg | | |
| | T6060 | 가. Short Leg Cast without Walker | 400.00 | 24,280 |
| | T6061 | 나. Short Leg Cast with Walker | 504.69 | 30,630 |
| | T6063 | 다. 슬개건 부하캐스트 Patella Tendon Bearing Cast | 745.85 | 45,270 |
| 자-607 | | 체간캐스트 Body Cast | | |
| | T6070 | 가. Minerva 형 | 1,402.53 | 85,130 |
| | T6080 | 나. Risser 형 | 1,242.24 | 75,400 |
| 자-609 | T6090 | 손가락캐스트 Finger Cast | 140.44 | 8,520 |
| 자-611 | T6110 | 벨포캐스트 Velpeau Cast | 476.86 | 28,950 |
| 자-612 | T6120 | 8자형 석고 Figure of Eight Cast | 363.72 | 22,080 |
| 자-613 | | 석고제거 Removal of Cast<br>주 : 1. 석고제거는 이미 장치된 캐스트를 다른 요양기관에서 제거한 경우에 한하여 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | T6136<br>-T6138 | 2. 캐스트를 절할 사용한 경우에도 소정 점수를 산정한다.(◉가[6], 나[7], 다[8]) | | |
| | T6131 | 가. 견수상, 고수상, 체간<br>Shoulder Spica, Hip Spica, Body Cast | 332.59 | 20,190 |
| | T6132 | 나. 장상지, 장하지, 벨포<br>Long Arm, Long Leg, Velpeau | 181.56 | 11,020 |
| | T6133 | 다. 단상지, 단하지, 8자형 석고<br>Short Arm, Short Leg, Figure-of-Eight | 122.74 | 7,450 |
| 자-614 | T6140 | 석고의 수선 Repair of Cast | 184.91 | 11,220 |
| 자-615 | | 부목 Splint | | |
| | T6151 | 가. 장상지 〔상완으로부터 수부까지〕<br>Long Arm | 280.51 | 17,030 |
| | T6152 | 나. 단상지 〔전완으로부터 수부까지〕<br>Short Arm | 208.04 | 12,630 |
| | T6153 | 다. 장하지 〔대퇴로부터 족부까지〕<br>Long Leg | 372.92 | 22,640 |
| | T6154 | 라. 단하지 〔하퇴로부터 족부까지〕<br>Short Leg | 233.57 | 14,180 |
| | T6155 | 마. 수지부 Finger | 125.95 | 7,650 |
| 자-616 | | 반창고부착술 Strapping<br>주 : 치료기간중 1회만 산정한다. | | |
| | T6161 | 가. 흉곽부, 하요추부 Thorax, Low Back | 255.05 | 15,480 |
| | T6162 | 나. 견관절부, 고관절부 Shoulder, Hip | 168.59 | 10,230 |
| | T6163 | 다. 주관절부, 슬관절부, 완관절부, 족관절부<br>Elbow, Knee, Wrist, Ankle | 148.67 | 9,020 |

## 〔부위별 석고붕대 사용기준〕

(6인치 4야드기준)

| 분류번호 | 분 류 | | 성 인 | | 소아(만 8세 미만) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 캐스트 | 부 목 | 캐스트 | 부 목 |
| 자-601 | 견수상〔흉부로부터 수부까지〕 Shoulder Spica | | 18개 | - | 9개 | - |
| 자-602 | 장상지〔상완으로부터 수부까지〕 Long Arm Cast | | 7개 | 3개 | 3개 | 2개 |
| 자-603 | 단상지〔전완으로부터 수부까지〕 Short Arm Cast | | 4개 | 2개 | 2개 | 1개 |
| 자-604 | 고수상〔요부로부터 족부까지, 척추 캐스트 포함〕 Hip Spica | | 19개 | - | 9개 | - |
| 자-605 | 장하지〔대퇴로부터 족부까지〕 Long Leg Cast | 가. Without walker | 10개 | 4개 | 5개 | 3개 |
| | | 나. With Walker | 12개 | | 6개 | |
| 자-606 | 단하지〔하퇴로부터 족부까지〕 Short Leg Cast | 가. Without walker | 6개 | 3개 | 3개 | 2개 |
| | | 나. With Walker | 8개 | | 4개 | |
| | | 다. 슬개건 부하 캐스트 | 10개 | | 5개 | |
| 자-607 | 체간캐스트 | 가. Minerva 형 | 20개 | - | 10개 | - |
| | | 나. Risser 형 | 18개 | - | 9개 | - |
| 자-609 | 손가락 캐스트 Finger Cast | | 산정불가 | 산정불가 | 산정불가 | 산정불가 |
| 자-611 | 벨포 캐스트 Velpeau Cast | | 10개 | - | 5개 | - |
| 자-612 | 8자형 캐스트 Figure of Eight Cast | | 4개 | - | 2개 | - |

## 〔부위별 합성 캐스트 사용기준〕

(4인치 4야드기준)

| 분류번호 | 분류 | | 성인 | | 소아(*만8세 미만) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 캐스트 | 부목 | 캐스트 | 부목 |
| 자-601 | 견수상〔흉부로부터 수부까지〕 Shoulder Spica | | 10개 | - | 5개 | - |
| *자-602 | 장상지〔상완으로부터 수부까지〕 Long Arm Cast | | 2개 | 1개 | 1개 | 1개 |
| *자-603 | 단상지〔전완으로부터 수부까지〕 Short Arm Cast | | 1개 | 1개 | 1개 | 1개 |
| 자-604 | 고수상〔요부로부터 족부까지, 척추 캐스트 포함〕 Hip Spica | | 14개 | - | 8개 | - |
| 자-605 | 장하지〔대퇴로부터 족부까지〕 Long Leg Cast | 가. Without walker | 4개 | 2개 | 3개 | 1개 |
| | | 나. With Walker | 5개 | | 4개 | |
| 자-606 | 단하지〔하퇴로부터 족부까지〕 Short Leg Cast | 가. Without walker | 2개 | 1개 | 2개 | 1개 |
| | | 나. With Walker | 3개 | | 2개 | |
| | | 다. 슬개건 부하 캐스트 | 4개 | | 3개 | |
| 자-607 | 체간캐스트 | 가. Minerva 형 | 10개 | - | 7개 | - |
| | | 나. Risser 형 | 10개 | - | 5개 | - |
| 자-609 | 손가락 캐스트 Finger Cast | | 산정불가 | 산정불가 | 산정불가 | 산정불가 |
| 자-611 | 벨포 캐스트 Velpeau Cast | | 5개 | - | 3개 | - |
| 자-612 | 8자형 캐스트 Figure of Eight Cast | | 2개 | - | 1개 | - |

주 : *표 부위(만 8세 미만의 소아, 자-602 및 자-603)는 3인치 4야드 기준임.

# 제10장 치과 처치 · 수술료

## 〔산정지침〕

(1) 본장에 기재되지 아니한 치과진료영역의 행위에 대하여는 제2부 제1장 내지 제9장 및 제16장에 의하여 산정한다.

(2) 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 처치 및 수술을 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두번째 자리에 18시~09시는 1, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 처치 및 수술을 시작한 시각을 기준하여 산정한다.

(3) 본장 및 제9장에 기재되지 아니한 간단한 구강연조직 질환의 처치는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

(4) 동일 피부 절개하에 2가지 이상 수술을 동시에 시술한 경우 주된 수술은 소정점수에 의하여 산정하고, 제2의 수술부터는 해당 수술 소정점수의 50%를 산정한다.(산정코드 세번째 자리에 1로 기재) 다만, 주된 수술시에 부수적으로 동시에 실시하는 수술의 경우에는 주된 수술의 소정점수만 산정한다.

(5) 상·하악골 악성종양 절제술 시행시 경부의 림프절 청소술을 병행한 경우에는 위 "(4)"에도 불구하고 제9장 제1절에 기재된 분류항목 중 경부림프절청소술(자-211) 소정점수의 50%를 별도 산정한다.

(6) 각 분류항목의 처치 및 수술 등에 레이저를 이용한 경우에도 각 분류항목의 소정점수만을 산정한다.

(7) 처치 및 수술에 사용된 약제 및 치료재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음에 열거하는 약제 및 치료재료대는 "약제및치료재료의구입금액에대한산정기준"에 의하여 별도 산정하되, 본장에 기재되지 아니한 약제 및 치료재료대는 제2장 내지 제9장에 의한다.

㈎ 치수복조재

㈏ 근관치료재

㈐ 근관충전재

㈑ 충전재료(인산시멘트, 규산시멘트, 글래스아이노머시멘트, 아말감, 복합레진)

㈐ 치주포대

㈑ 치간고정용 재료(금속선, 아취바 등)

㈒ 체내고정용 나사, 고정용 금속핀, 고정용 금속선, 고정용 못

㈓ 지속적 주입, 지속적 배액 및 지속적 배기용도관(체내유치)

㈔ 고정용 신축성 붕대

㈕ 안면수술 등 장관이 별도로 정한 처치 및 수술시 사용된 봉합사

㈖ 인공관절

㈗ 골, 관절의 수복 또는 결손보철용 인공재료(체내유치)

㈘ 조직대용 인조섬유포

㈙ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 치료재료

# 제1절 치아질환 처치

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-1 | U0010 | 보통처치 〔1치 1회당〕 Simple Treatment<br>주 : 1. 약제 및 임시충전 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | 14.32 | 870 |
| 차-1-1 | U0011 | 치아진정처치 〔1치당〕 Dental Sedative Filling<br>주 : 1. 우식상아질제거 및 임시충전재를 사용하여 충전하는 경우 산정하되 약제 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | 14.32 | 870 |
| 차-1-2 | U0012 | 치아파절편제거 〔1치당〕<br>Removal of Fractured Tooth Fragment<br>주 : 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정 점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | 14.32 | 870 |
| 차-2 | U0020 | 치수복조 〔1치당〕 Pulp Capping | 14.32 | 870 |
| 차-4 | U0041 | 지각과민처치 〔1치당〕<br>Desensitizing Treatment 〔약물도포, 이온도입법의 경우 Topical Application, Iontophoresis〕 | 26.86 | 1,630 |
| 차-5 | U0050 | 근관와동형성 〔1근관당〕<br>Access Cavity Preparation | 29.55 | 1,790 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 발수당일 1회에 한하여 별도 산정한다.<br>2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| 차-6 | U0060 | 즉일충전처치 〔1치당〕<br>Treatment for One Visit Filling<br>주 : 1. 초기우식증에 대하여 1일에 경조직처치(치수절단, 발수 등 제외)와 와동형성을 완료하고 충전을 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 치수복조, 와동형성, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>3. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | 114.60 | 6,960 |
| 차-7 | | 당일발수근충 〔1근관당〕 One Visit Endodontics<br>주 : 1. 발수 당일에 근관치료 및 근관충전을 완료한 경우에 산정한다.<br>2. 근관와동형성, 발수, 근관장측정, 근관확대, 근관성형, 근관세척 및 건조, (가압)근관충전 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | U0001 | 3. Barbed-Broach를 사용한 경우에는 3.61점을 1회에 한하여 산정한다. | | |
| | U0002 | 4. Reamer 또는 File을 사용한 경우에는 치료기간 중 1회에 한하여 5.96점을 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | U0074 | 가. 영구치 Permanent Tooth | 243.75 | 14,800 |
| | U0075 | 나. 유치 Deciduous Tooth | 232.08 | 14,090 |
| 차-9 | U0090 | 치수절단 〔1치당〕 Pulpotomy | 143.70 | 8,720 |
| | | 주 : 1. 임시충전, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | | 2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| 차-10 | U0101 | 발수 〔1근관당〕 Pulp Extirpation | 56.63 | 3,440 |
| | | 주 : 1. 발수완료일에 1회 한하여 산정한다. | | |
| | U0001 | 2. Barbed-Broach를 사용한 경우에는 3.61점을 1회에 한하여 산정한다. | | |
| | | 3. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| 차-11 | U0111 | 근관세척 〔1근관 1회당〕 Root Canal Irrigation | 20.59 | 1,250 |
| | | 주 : 1. 치근막염의 처치, 구강내 누공의 처치 및 근관내 첨약 처치 등을 포함한다. | | |
| | | 2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| 차-11-1 | U0116 | 근관확대 〔1근관 1회당〕 Root Canal Enlargement | 15.89 | 960 |
| | | 주 : 1. 치료기간중 2회 이내만 별도 산정한다. | | |
| | U0002 | 2. Reamer 또는 File을 사용한 경우에는 치료기간중 1회에 한하여 근관당 5.96점을 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | U0119 | 3. 근관성형을 실시한 경우에는 1회에 한하여 소정점수를 별도 산정한다.<br>4. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| 차-12 | | 근관충전 〔1근관당〕 Root Canal Filling<br>주 : 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| | U0121 | 가. 단순근관충전 Root Canal Filling with Single Cone Method | 44.77 | 2,720 |
| | U0126 | 나. 가압근관충전 Root Canal Filling with Condensation Method | 67.15 | 4,080 |
| 차-13 | | 충전 〔1치당〕 Filling<br>주 : 1. 즉일충전처치, 치수절단, 당일발수근충, 근관충전후 충전을 당일에 실시한 경우에는 소정점수를 별도 산정한다.<br>2. 동일치아에 2와동 이상의 충전을 실시한 경우에는 각와동에 대한 면수를 합산하여 산정하되, 단 동일면에 국한한 2와동이상의 충전을 실시한 경우에는 와동수에 관계없이 1면으로 산정한다.<br>3. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재)<br>가. 아말감 충전 Amalgam Filling | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | U0131 | (1) 1면 | 47.94 | 2,910 |
| | U0132 | (2) 2면 | 84.48 | 5,130 |
| | U0133 | (3) 3면 | 102.23 | 6,210 |
| | U0134 | (4) 4면 이상 | 145.75 | 8,850 |
| | | 나. 복합레진충전(글래스아이노머시멘트(II) 충전포함) Composite Resin Filling | | |
| | | 주 : 접착전처치 및 약제, 재료비용은 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | U0135 | (1) 1면 | 52.38 | 3,180 |
| | U0136 | (2) 2면 | 104.75 | 6,360 |
| | U0137 | (3) 3면 | 112.14 | 6,810 |
| | U0138 | (4) 4면 이상 | 157.13 | 9,540 |
| 차-13-2 | U0200 | 충전물연마 〔1치당〕 Restoration Polishing | 8.28 | 500 |
| | | 주 : 아말감연마는 충전익일부터 산정한다. | | |
| 차-14 | U0140 | 러버댐장착 〔1악당〕 Rubber Dam Application | 35.59 | 2,160 |
| | | 주 : Rubber Dam의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 차-15 | | 와동형성 〔1치당〕 Cavity Preparation | | |
| | | 주 : 1. 치료기간중 충전을 완료한 날에 1회만 별도 산정한다. | | |
| | | 2. 동일치아에 2이상의 와동을 형성한 경우에는 각와동에 대한 면수를 합산하여 산정하되, 단 동일면에 국한한 2와동이상의 와동을 형성한 경우에는 와동수에 관계없이 1면으로 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 3. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | |
| | U0151 | 가. 1면 | 27.08 | 1,640 |
| | U0152 | 나. 2면 | 51.46 | 3,120 |
| | U0153 | 다. 3면 | 59.58 | 3,620 |
| | U0154 | 라. 4면이상 | 83.96 | 5,100 |
| 차-17 | U0170 | 파절기구제거<br>Removal of Broken Instruments | 40.96 | 2,490 |
| 차-18 | U0210 | 응급근관처치 〔1치당〕<br>Emergency Pulp Treatment<br>주 : 1. 급성증상을 없앨 목적으로 치수강개방 등을 시행한 경우에 산정한다.<br>2. 임시충전, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>3. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | 57.75 | 3,510 |
| 차-19 | | 치관수복물 또는 보철물의제거 〔1치당〕<br>Removal of Restoration<br>주 : 간단한 것은 아말감, 복합레진, SP Crown 제거시에 산정하고, 복잡한 것은 Casting crown, Onlay, Inlay 제거시 산정한다. | | |
| | U2241 | 가. 간단한 것 Simple | 19.05 | 1,160 |
| | U2242 | 나. 복잡한 것 Complicated | 40.96 | 2,490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-19-1 | U2245 | 근관내 기존 충전물 제거 〔1근관당〕<br>Removal of Old Root Canal Filling<br>주 : 근관치료 완료후 재근관치료를 위해 근관내 기존충전물제거시 1회에 한하여 별도 산정한다. | 40.96 | 2,490 |
| 차-20 | U0220 | 보철물 재부착 〔1치당〕 Recementation<br>주 : 장착된 보철물이 탈락되어 재부착하는 경우 산정하되 재료의 비용은 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 21.04 | 1,280 |
| 처-1 | UX001 | 지각과민처치 〔1치당〕 〔레이저치료, 상아질접착제도포의 경우〕 ㊊<br>Laser Treatment, Dentin Adhesive Application<br>주 : 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 314.06 | 19,060 |
| 처-2 | UX002 | 금속재 포스트 제거 〔1근관당〕 ㊊<br>Removal of Metallic Post | 161.51 | 9,800 |

# 제2절 수술후 처치, 치주조직의 처치 등

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-21 | | 수술후 처치 〔1일당〕 Postoperative Dressing<br>주 : 구강내 또는 구강외 수술후 익일부터 소정점수를 산정한다 | | |
| | U2211 | 가. 단순처치 Simple | 19.47 | 1,180 |
| | U2212 | 나. 대수술후 처치 after Major Operation<br>주 : 악골수염수술, 악골종양수술, 치근낭적출술(「다」 또는 「라」), 관혈적악골수술 등 대수술후 처치시 산정한다. | 53.74 | 3,260 |
| | U2213 | 다. 수술후 염증성처치, 배액관교환(Dressing 포함)등 Postoperative Infected Wound, Drain Change etc. | 97.22 | 5,900 |
| | U2214 | 라. 후출혈 처치<br>Postoperative Bleeding Control | 97.50 | 5,920 |
| 차-22 | | 치주치료후처치 〔1구강 1회당〕<br>Treatment of Periodontal Disease | | |
| | U2221 | 가. 치석제거, 치주소파술후 after Scaling or Subgingival Curettage | 19.70 | 1,200 |
| | U2222 | 나. 치주수술후(「가」 이외의 경우) after Periodontal Surgery | 51.03 | 3,100 |
| 차-23 | U2231 | 치면세마 〔1/3악당〕 Prophylaxis<br>주 : 1. Rubber Cup으로 Plaque(치태)를 제거하는 경우에 산정한다.<br>2. 치주질환처치에 필요하여 실시한 경우에 산정한다. | 21.49 | 1,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-23-1 | U2232 | 치석제거 〔1/3악당〕 Scaling | 103.24 | 6,270 |
| | | 주 : 1. Scaler 또는 Cavitron을 사용하여 시술하는 경우에 산정한다. | | |
| | | 2. 치주질환처치에 필요하여 실시한 경우에 산정한다. | | |
| 차-24 | U2240 | 치근활택술 〔1/3악당〕 Root Planing | 110.24 | 6,690 |
| | U2244 | 주 : 1. 동일부위에 2회 이상을 시행한 경우 2회째 이후에는 소정점수의 50%로 산정한다. | | |
| | | 2. 치주질환수술과 동시에 시행한 경우에는 치주질환 수술의 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 차-25 | U2250 | 순열수술후 보호장치 Cleft Lip Protector | 174.36 | 10,580 |
| 차-26 | U2260 | 상고정장치술 〔1악당〕 Plate Splint | 1,049.40 | 63,700 |
| | | 주 : 재료대, 인상채득, 장치제작 및 장착료는 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 차-28 | U2280 | 고정장치의제거 〔1악당〕 Removal of Splint | 38.05 | 2,310 |
| | | 주 : Plate Splint 또는 Wire Splint 를 제거한 경우에 산정한다. | | |
| 차-29 | U2290 | 교합조정술 〔1치당〕 Occlusal Adjustment | 41.18 | 2,500 |
| 차-30 | U2300 | 수술용 스플린트 Surgical Splint | 1,084.22 | 65,810 |
| | | 주 : 재료대, 인상채득, 교합채득, 장치제작 및 장착료는 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | |
| 차-32 | U2320 | 악간고정술 Intermaxillary Fixation | 799.89 | 48,550 |
| 차-33 | U2330 | 치간고정술 〔1악당〕 Interdental Wiring | 401.94 | 24,400 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-34 | | 잠간고정술 〔1악당〕 Temporary Splinting | | |
| | U2341 | 가. 3치이하 | 288.48 | 17,510 |
| | U2342 | 나. 4치이상 | 401.93 | 24,400 |
| 차-35 | | 교합성형술 Occlusal Equilibration<br>주 : 교합기부착모형상의 교합성형술을 시행한 후, 각 하악위치에 대한 교합성형술을 실시한 경우에 각각 산정한다. | | |
| | U2351 | 가. 최대교합위<br>Maximum Intercuspal Position | 92.74 | 5,630 |
| | U2352 | 나. 중심위 Centric Relation | 95.16 | 5,780 |
| | U2353 | 다. 전방위 Protrusive Position | 95.28 | 5,780 |
| | U2354 | 라. 측방위 Laterotrusive Position | 91.38 | 5,550 |
| 차-36 | U2360 | 교합기부착모형상의 교합성형술<br>Occlusal Adjustment on Model Mounted on Articulator<br>주 : 1. 치료기간중 1회만 산정한다.<br>2. 교합기부착 모형상에서 최대교합위, 중심위, 전방위, 측방위 등의 하악위치에 대한 교합상태를 분석하고 교합성형술을 모형상에서 실시한 경우에 산정한다.<br>3. 인상채득, 교합채득, 재료대 및 부착료를 포함하므로 별도 산정하지 아니한다. | 565.95 | 34,350 |
| 차-37 | U2370 | 행동조절 〔아산화질소 흡입〕<br>Behavior Management | 218.57 | 13,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 15분을 초과하여 흡입진정을 지속시킨 경우는 매 15분 또는 그 단수를 증가 | | |
| | U2371 | 할 때마다 소정점수에 102.22점을 산 | | |
| | | 정하되, 실시시간이 1시간을 초과한 | | |
| | U2372 | 경우는 30분 또는 그 단수를 증가할 | | |
| | | 때마다 동일 점수를 산정한다. | | |
| | | 2. $N_2O$, $O_2$ 재료대는 별도 산정한다. | | |
| 차-38 | | 측두하악관절자극요법 〔1일당〕 ㊸ | | |
| | | 주 : 해당항목의 치료를 실시할 수 있는 일정 한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 안면동통분야 교육을 이수한 치과의사가 측두하악장애분석검사(나-904)에서 측두하악장애로 진단된 환자에게 직접 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. | | |
| | U2381 | 가. 악관절단순자극요법 | 10.86 | 660 |
| | | 주 : 표층열치료, 심층열치료, 한냉치료 등을 포함한다. | | |
| | U2382 | 나. 악관절전기자극요법 | 43.99 | 2,670 |
| | | 주 : 경피적전기신경자극치료, 저주파자극요법, Myomonitor, SSP 등을 포함하되 Myomonitor시 사용된 재료대는 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. | | |
| | U2383 | 다. 악관절복합자극요법 | 58.49 | 3,550 |
| | | 주 : 측두하악장애운동요법, 재활저출력레이저치료, 자기제어치료, 이온삼투요법, 근막동통유발점 주사자극치료 등을 포함한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 처-21 | UX021 | 낭종강 감압장치술 〔고무인상제를 이용한 경우〕 ㊍<br>주 : 재료대, 인상채득, 장치제작 및 장착료는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 209.88 | 12,740 |

# 제3절 구강외과 수술

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-41 | | 발치술 〔1치당〕 Extraction | | |
| | U4411 | 가. 유치 Deciduous Tooth | 43.49 | 2,640 |
| | U4412 | 나. 전치 Anterior Tooth | 50.14 | 3,040 |
| | U4413 | 다. 구치 Posterior Tooth | 83.94 | 5,100 |
| | U4414 | 라. 난발치 Complicated Extraction | 183.54 | 11,140 |
| | | 주 : 구치(매복치제외), 전치 또는 유치가 치근비대, 치근만곡 또는 골유착으로 단순발치가 곤란한 경우에 산정한다. | | |
| | | 마. 매복치 Impacted Tooth | | |
| | U4415 | (1) 단순매복치 〔(2),(3)에 해당되지 아니한 경우〕 Simple | 396.15 | 24,050 |
| | U4416 | (2) 복잡매복치 〔치아분할술을 실시한 경우〕 Complex | 594.10 | 36,060 |
| | U4417 | (3) 완전매복치 〔치관이 2/3이상 치조골내에 매복된 치아의 골절제와 치아분할술을 동시에 시행한 경우〕 Complete | 791.81 | 48,060 |
| 차-42 | U4420 | 발치와재소파술 Recurettage of Extracted Socket | 92.60 | 5,620 |
| 차-43 | U4430 | 치조골성형수술 〔1치당〕 Alveoloplasty | 92.60 | 5,620 |
| 차-45 | | 구강내소염수술 Intraoral Antiphlogosis | | |
| | U4454 | 가. 치은농양, 치관주위농양 절개 등 Incision of Gingival Abscess, Pericoronal Abscess | 95.57 | 5,800 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | U4455 | 나. 치조농양 또는 구개농양의 절개 등<br>Incision of Alveolar Abscess or Palatal Abscess | 95.57 | 5,800 |
| | U4456 | 다. 설 또는 구강저농양 〔이하극, 설하극, 악하극농양 등〕<br>Abscess of Tongue or Mouth of Floor | 159.14 | 9,660 |
| | U4457 | 라. 악골골염, 악골골수염 등<br>Osteitis of Jaw, Osteomyelitis of Jaw etc. | 188.69 | 11,450 |
| 차-46 | | 구강외소염수술 Extraoral Antiphlogosis | | |
| | U4464 | 가. 표층 Superficial Layer | 99.83 | 6,060 |
| | U4465 | 나. 심층 〔근막극농양절개〕 Deep Layer | 162.27 | 9,850 |
| | U4467 | 다. 악골골염, 악골골수염 등<br>Osteitis of Jaw, Osteomyelitis of Jaw etc. | 209.05 | 12,690 |
| 차-47 | | 구강내열상봉합술<br>Closure of Intraoral Laceration | | |
| | | 가. 치은, 구강전정, 협부<br>Gingiva, Vestibule of Mouth, Buccal part | | |
| | U4474 | (1) 2.5cm 이하 | 150.19 | 9,120 |
| | U4475 | (2) 2.5cm 초과 | 273.29 | 16,590 |
| | | 나. 혀, 구강저, 구개부<br>Lingua, Floor of Mouth, Palate | | |
| | U4476 | (1) 2.5cm 이하 | 273.29 | 16,590 |
| | U4477 | (2) 2.5cm 초과 | 523.41 | 31,770 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-48 | | 구강외열상봉합술<br>Closure of Extraoral Laceration<br>주 : 제9장 「자-2」 에 의하여 산정한다. | | |
| 차-50 | | 협순소대성형술 Buccal and Labial Frenectomy | | |
| | U4501 | 가. 간단한것 Simple<br>〔incision of labial frenum, frenotomy〕 | 81.05 | 4,920 |
| | U4502 | 나. 복잡한것 Complicated<br>〔excision of labial or buccal frenum〕<br>(frenumectomy, frenulectomy, frenectomy) | 396.83 | 24,090 |
| 차-51 | | 설소대성형술 Lingual Frenectomy | | |
| | U4511 | 가. 간단한것 Simple | 222.38 | 13,500 |
| | U4512 | 나. 복잡한것<br>〔Frenoplasty, Excision of Frenum〕<br>Complex | 738.20 | 44,810 |
| 차-52 | U4520 | 치성편도주위농양절개술<br>Incision of Peritonsillar Abscess | 399.42 | 24,240 |
| 차-53 | | 악골수염수술<br>Surgery of Osteomyelitis of Mandible or Maxilla | | |
| | U4533 | 가. 치조부에 국한된 경우<br>Limited Alveolar Bone | 633.23 | 38,440 |
| | U4534 | 나. 편측악골의 1/3 미만의 범위 | 1,214.24 | 73,700 |
| | U4535 | 다. 편측악골의 1/3 이상의 범위 | 1,731.31 | 105,090 |
| 차-55 | | 법랑아세포종적출술<br>Operation of Ameloblastoma | | |
| | U4551 | 가. 편측악골 1/3 미만 | 2,448.60 | 148,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | U4552 | 나. 편측악골 1/3이상 - 1/2 미만 | 3,672.89 | 222,940 |
| | U4553 | 다. 편측악골 1/2 이상 | 5,509.34 | 334,420 |
| 차-56 | | 치근낭적출술 Radicular Cyst Enucleation | | |
| | U4561 | 가. 1/2치관크기 이상 | 239.81 | 14,560 |
| | U4562 | 나. 1치관크기 이상 | 414.61 | 25,170 |
| | U4563 | 다. 2치관크기 이상 | 643.01 | 39,030 |
| | U4564 | 라. 3치관크기 이상 | 1,193.87 | 72,470 |
| 차-59 | | 치근단절제술 〔1치당〕 〔치근단 폐쇄비용 포함〕 Apicoectomy | | |
| | U4591 | 가. 전치 Anterior Tooth | 561.37 | 34,080 |
| | U4592 | 나. 구치 Posterior Tooth | 697.29 | 42,330 |
| 차-61 | U4610 | 구강안면누공폐쇄술 Orofacial Fistula Closure | 601.36 | 36,500 |
| 차-62 | | 구강상악동누공폐쇄술 Oroantral Fistula Closure | | |
| | U4621 | 가. 전진피판이용 with Advancement Flap | 829.78 | 50,370 |
| | U4622 | 나. 유경피판이용 with Pedicled Flap | 990.59 | 60,130 |
| 차-63 | U4630 | 치아재식술 〔1치당〕 Replantation | 583.28 | 35,410 |
| 차-64 | U4640 | 하악골재건술 Reconstruction of Mandible<br>주 : 종양, 외상 등에 의하여 하악골의 연속성이 결손된 악골의 재건술을 행한 경우에 산정한다. | 4,812.25 | 292,100 |
| 차-66 | U4660 | 치은판절제술 Operculectomy | 92.60 | 5,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-67 | U4670 | 치은, 치조부 병소 또는 종양절제술 〔Epulis 포함〕<br>Excision of Lesion or Benign Tumor of Gingiva or Alveolar Portion | 455.58 | 27,650 |
| 차-69 | U4690 | 탈구치아정복술 〔1치당〕<br>Reduction of Luxated Teeth | 340.97 | 20,700 |
| 차-71 | | 치조골골절비관혈적정복술<br>Closed Reduction of Alveolar Fracture | | |
| | U4711 | 가. 2치이하 | 288.29 | 17,500 |
| | U4712 | 나. 3치이상 | 567.48 | 34,450 |
| 차-72 | | 치조골골절관혈적정복술<br>Open Reduction of Alveolar Fracture | | |
| | U4721 | 가. 2치이하 | 288.29 | 17,500 |
| | U4722 | 나. 3치이상 | 581.50 | 35,300 |
| 차-73 | | 골융기절제술 Excision of Torus | | |
| | U4731 | 가. 하악설측 또는 상악협측 골융기절제<br>Removal of Mandibulolingual or Maxillobuccal Torus | 106.54 | 6,470 |
| | U4732 | 나. 구개골융기절제<br>Excision of Maxillary Torus Palatinus | 1,221.12 | 74,120 |
| 차-74 | | 관골골절정복수술 〔관골궁, 관골체포함〕<br>Reduction of Zygomatic Bone Fracture | | |
| | U4741 | 가. 길리씨수술 Gille's Method | 2,109.39 | 128,040 |
| | U4742 | 나. 관혈적수술 Open Reduction | 4,179.78 | 253,710 |
| 차-75 | U4750 | 부정유합된 관골 절골 교정술<br>Corrective Osteotomy of Malunioned Zygomatic Bone | 6,102.35 | 370,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-76 | U4760 | 관상돌기절제술 Coronoidectomy | 3,411.91 | 207,100 |
| 차-77 | U4770 | 상악골골절 비관혈적정복술<br>Closed Reduction of Maxillary Fracture | 484.43 | 29,400 |
| 차-78 | | 상악골골절 관혈적정복술<br>Open Reduction of Maxillary Fracture | | |
| | U4781 | 가. Le fort Ⅰ | 2,559.28 | 155,350 |
| | U4782 | 나. Le fort Ⅱ | 4,420.94 | 268,350 |
| | U4783 | 다. Le fort Ⅲ | 5,057.04 | 306,960 |
| 차-78-1 | U4784 | 환관골궁 현수고정술 ㊍<br>Circumzygomatic Suspension Wiring<br>주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 1,279.64 | 77,670 |
| 차-78-2 | U4785 | 두개안면 현수고정술 ㊍<br>Craniomaxillary Suspension Wiring<br>주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 2,528.52 | 153,480 |
| 차-79 | | 상악골절제술 Maxillectomy | | |
| | U4791 | 가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy | 3,845.13 | 233,400 |
| | U4792 | 나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy | 3,942.20 | 239,290 |
| 차-80 | | 상악골(관골 포함)양성종양(낭종포함)절제술<br>Resection of Benign Tumor(Including Cyst) of Maxilla(Including Zygomatic bone) | | |
| | U4801 | 가. 3cm 미만 | 2,866.43 | 173,990 |
| | U4802 | 나. 3cm 이상 | 3,362.30 | 204,090 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-81 | | 상악골(관골 포함)악성종양절제술 〔림프절 청소 포함〕<br>Resection of Malignant Tumor of Maxilla (Including Zygomatic bone) | | |
| | U4811 | 가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy | 6,019.49 | 365,380 |
| | U4812 | 나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy | 6,226.81 | 377,970 |
| 차-83 | U4830 | 하악골골절 비관혈적정복술<br>Closed Reduction of Mandibular Fracture | 412.31 | 25,030 |
| 차-84 | | 하악골골절 관혈적정복술<br>Open Reduction of Mandibular Fracture | | |
| | U4841 | 가. 정중부, 골체부, 우각부<br>Symphysis, Body, Angle of Mandible | 2,119.84 | 128,670 |
| | U4842 | 나. 하악 과두부 Condylar Head of Mandible | 3,475.63 | 210,970 |
| 차-84-1 | U4843 | 환하악골 결찰술 ㊸<br>Circummandibular Wiring<br>주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 2,119.84 | 128,670 |
| 차-85 | U4850 | 부정유합된 하악골 절골 교정술<br>Corrective Osteotomy of Malunioned Mandibular Fracture | 4,530.42 | 275,000 |
| 차-86 | | 하악골절제술 Mandibulectomy | | |
| | U4861 | 가. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy | 3,573.47 | 216,910 |
| | U4862 | 나. 하악골반측절제술 Hemimandibulectomy | 4,162.49 | 252,660 |
| 차-87 | | 하악골양성종양절제술 〔낭종 포함〕<br>Resection of Benign Tumor of Mandible 〔Including Cyst〕 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | U4871 | 가. 편측 악골 1/3 미만 | 2,328.16 | 141,320 |
| | U4872 | 나. 편측 악골 1/3 이상~1/2 미만 | 2,730.92 | 165,770 |
| | U4873 | 다. 편측 악골 1/2 이상 | 2,785.42 | 169,070 |
| 차-88 | | 하악골악성종양절제술 〔림프절 청소 포함〕<br>Resection of Malignant Tumor of Mandible | | |
| | U4881 | 가. 하악골변연절제 Marginal Mandibulectomy | 4,888.81 | 296,750 |
| | U4882 | 나. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy | 4,888.81 | 296,750 |
| | U4883 | 다. 하악골반측절제술 Hemimandibulectomy | 6,992.90 | 424,470 |
| 차-90 | U4900 | 악관절탈구 비관혈적정복술<br>Closed Reduction of TMJ Dislocation | 245.54 | 14,900 |
| 차-91 | U4910 | 악관절탈구 관혈적정복술<br>Open Reduction of TMJ Dislocation | 4,501.44 | 273,240 |
| 차-93 | U4930 | 악관절원반 성형술 TMJ Meniscoplasty | 3,239.17 | 196,620 |
| 차-94 | U4940 | 악관절 성형수술 Arthroplasty of TMJ | 4,501.44 | 273,240 |
| 차-95 | U4950 | 악관절 치환술 〔인공관절 대치술〕<br>Substitution of TMJ | 5,114.24 | 310,430 |
| 차-96 | U4960 | 하악과두절제술 Mandibular Condylectomy | 3,411.91 | 207,100 |
| 차-97 | | 악골내고정용 금속제거술<br>Removal of Implant for Internal Fixation | | |
| | U4975 | 주 : 골에 삽입한 금속핀이나 금속정 등을 간단히 제거한 경우에는 「자-3-나」에 의하여 산정한다. | | |
| | U4971 | 가. 악골내강선고정의 제거<br>Removal of The Interosseous Wire | 1,160.29 | 70,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | U4972 | 나. 소형금속판의 제거<br>Removal of The Fixation Mini Plate<br>다. 재건용금속판의 제거<br>Removal of Reconstruction Plate | 1,160.29 | 70,430 |
| | U4973 | (1) 악골 1/2 이상의 크기인 것 | 2,406.12 | 146,050 |
| | U4974 | (2) 악골 1/2 미만의 크기인 것 | 2,235.92 | 135,720 |
| 처-42 | | 상악골성형술 ㊍<br>Maxillary Plasty | | |
| | UY042 | 가. 분절골절단술 | 5,045.42 | 306,260 |
| | UY043 | 나. Le Fort Ⅰ | 6,776.84 | 411,350 |
| | UY044 | 다. Le Fort Ⅱ | 9,396.24 | 570,350 |
| | UY045 | 라. Le Fort Ⅲ | 11,466.76 | 696,030 |
| 처-43 | | 하악골성형술 ㊍<br>Mandibuloplasty | | |
| | UY046 | 가. 분절골절단술 | 5,092.69 | 309,130 |
| | UY047 | 나. 이부성형술 Genioplasty | 3,082.71 | 187,120 |
| | UY048 | 다. 하악지골절단술<br>Ostectomy of Mandibular Ramus | 6,472.03 | 392,850 |
| 처-44 | UX044 | 악관절강 세척술 ㊍<br>TMJ Arthrocentesis | 1,534.11 | 93,120 |

# 제4절 치주질환 수술

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-101 | U1010 | 치주소파술 〔1/3악당〕 Subgingival Curettage | 179.97 | 10,920 |
| 차-102 | U1020 | 치은신부착술 〔1/3악당〕<br>Excisional New Attachment Procedure | 578.34 | 35,110 |
| 차-103 | U1030 | 치은성형술 〔1/3악당〕 Gingivoplasty | 408.28 | 24,780 |
| 차-104 | U1040 | 치은절제술 〔1/3악당〕 Gingivectomy | 400.93 | 24,340 |
| | | 주 : 치은절제수술후 동시에 치은성형술을 실시한 경우에도 소정점수만 산정한다. | | |
| 차-105 | | 치은박리소파술 〔1/3악당〕<br>Periodontal Flap Operation | | |
| | U1051 | 가. 간단 Simple | 706.05 | 42,860 |
| | U1052 | 나. 복잡 〔치조골의 성형, 삭제술 포함〕<br>Complicated | 1,079.96 | 65,550 |
| 차-106 | U1060 | 치근면처치술 〔1/3악당〕 Root Conditioning | 107.94 | 6,550 |
| | | 주 : 1. 약제 및 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 치은박리소파술과 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 산정한다. | | |
| 차-107 | | 치조골결손부 골이식술<br>Bone Graft for Alveolar Bone Defects | | |
| | U1071 | 가. 동종골, 이종골, 합성골이식술의 경우<br>Allogenic, Xenogenous, or Substitute Bone Graft | 1,947.87 | 118,240 |
| | U1072 | 나. 자가골이식술의 경우 〔채취포함〕<br>Autogenous Bone Graft | 2,966.25 | 180,050 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 차-108 | | 조직유도재생술 Guided Tissue Regeneration | | |
| | U1081 | 가. 골이식을 동반하지 아니한 경우<br>without Bone Graft | 2,387.40 | 144,920 |
| | | 나. 골이식을 동반한 경우<br>with Bone Graft | | |
| | U1082 | (1) 동종골, 이종골, 합성골이식의 경우<br>Allogenic, Xenogenous, or Substitute Bone Graft | 2,597.17 | 157,650 |
| | U1083 | (2) 자가골이식의 경우 〔채취포함〕<br>Autogenous Bone Graft | 3,506.14 | 212,820 |
| 차-109 | U1090 | 조직유도재생막 제거술<br>Removal of Barrier Membrane | 615.93 | 37,390 |
| 차-110 | U1100 | 치은측방변위판막술, 치관변위판막술<br>Laterally Positioned Flap,<br>Coronally Positioned Flap | 2,159.93 | 131,110 |
| 차-111 | U1110 | 치은이식술 Gingival Graft | 2,159.93 | 131,110 |
| 차-113 | | 치근절제술 〔1치당〕 Root Resection | | |
| | U1131 | 가. 선택적치근절제술<br>Selective Root Amputation<br>주 : 역충전비용을 포함한다. | 561.37 | 34,080 |
| | U1132 | 나. 치아반측절제술 Hemisection | 561.37 | 34,080 |
| 처-101 | | 치관확장술 〔1치당〕 ㊸<br>Crown Lengthening | | |
| | UY101 | 가. 치은절제술 Gingivectomy<br>주 : 치은절제술 후 동시에 치은성형술을 실시한 경우에도 소정점수에 의하여 산정한다. | 538.38 | 32,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | UY102 | 나. 근단변위판막술 Apically Positioned Flap | 657.72 | 39,920 |
| | UY103 | 다. 근단변위판막술 및 치조골삭제술<br>Apically Positioned Flap and Ostectomy of Alveolar Bone | 747.45 | 45,370 |
| 처-102 | UX102 | 치관분리술 ㊸<br>Bicuspidzation | 982.54 | 59,640 |

# 제11장 조산료

## 〔산정지침〕

(1) 조산원에 입원하여 분만한 경우에는 해당 소정점수를 산정한다.

(2) 조산료에는 입원료, 산전·산후처치료 및 재료대, 지도의사의 지시하에 행한 주사 및 투약, 모자동실료 등의 비용이 포함된다.

(3) 18시~09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 18시~09시 또는 공휴일의 소정점수를 산정하고, 그 외의 시간에 조산한 경우에는 주간의 소정점수를 산정한다.

(4) 다태아를 조산한 경우에는 제2의 태아부터 소정점수의 50%를 산정한다.

(5) 위 "(1)~(4)"에도 불구하고 조산원에서 자궁내장치삽입술을 시행한 경우에는 "제9장 제1절"에 분류된 해당항목(자-427)에 의하여 산정한다.



| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 카-1 | | 조산료 | | |
| | | 가. 초산 | | |
| | V0111 | (1) 주간 | 3,589.81 | 217,900 |
| | V0112 | (2) 18시- 09시 또는 공휴일 | 4,885.47 | 296,550 |
| | | 나. 경산 | | |
| | V0121 | (1) 주간 | 3,321.59 | 201,620 |
| | V0122 | (2) 18시-09시 또는 공휴일 | 4,483.36 | 272,140 |
| | | 다. 골반위만출술 | | |
| | V0131 | (1) 주간 | 4,265.62 | 258,920 |
| | V0132 | (2) 18시- 09시 또는 공휴일 | 5,895.05 | 357,830 |

# 제12장 보건기관의 진료수가

## 〔산정지침〕

(1) 보건기관의 진료수가는 방문당으로 한다.

(2) 방문당이란 수진자가 보건기관을 방문하여 진료를 받는 경우 또는 진료요청에 의해서 의료인력이 환자 가정을 방문하여 진료를 행하는 경우를 말하며 환자의 성별·연령·특성, 질병의 종류, 합병증의 유무, 진료소요시간 등을 불문한다.

(3) 1회 방문당 수가에는 초·재진 불문하고 진찰, 처방, 각종 검사, 처치·수술 등의 비용이 포함되어 있다.

(4) 방문당 수가는 초진 또는 재진을 구분하지 아니하며, 동시에 2가지 이상의 상병에 대하여 각각 진료를 행한 경우에도 방문당수가는 1회만 산정한다.

(5) 의과·치과·한방과별로 각각 진료를 행한 경우에는 방문당 수가를 각각 산정한다. 다만, 진료담당의사(한의사)가 진료상 필요에 의하여 한방진료(양방진료)를 의뢰하여 한·양방진료를 같이 받았을 때는 의과방문당 수가(한방방문당 수가)를 1회만 산정한다.

(6) 조산료는 보건기관에 방문하거나 조산 요청에 의하여 의료인력이 환자 가정을 방문하여 조산한 경우에 산정한다.

(7) 조산료에는 입원료, 투약 및 주사료, 간단한 봉합 등의 처치, 검사, 약제 및 소모품의 비용이 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.

(8) 퇴원후 산후치료를 위한 진료는 퇴원익일부터 1회 방문당 수가를 산정한다.

(9) 보건소 또는 보건지소에서 입원진료를 행한 경우 입원료는 제1장 의원급 입원료를 산정하되, 입원료를 제외한 입원진료비는 입원 1일당 해당 의과 또는 치과진료비의 1회 방문당 수가와 1일 투약시 수가를 산정하며, 퇴원시 투약분은 투약일수에 따른 소정점수를 산정한다.

(10) 피임시술(정관절제술 또는 결찰술, 자궁내장치삽입술, 난관결찰술)을 시행한 경우에는 "제9장 제1절"에 분류된 해당 항목(자-389-1-라, 자-427, 자-434)에 의하여 산정한다. 다만, 보건진료소는 자궁내장치삽입술(자-427)만 산정할 수 있다.

⑾ 보건지소에 방사선진단과 임상병리검사를 실시할 수 있는 시설 및 장비를 보유하고 방사선사와 임상병리사가 상근하면서 해당 의료기사 업무에 종사하는 경우에는 보건소의 수가를 산정한다.

⑿ 보건소 및 보건지소를 방문하여 의약분업에 따른 처방전을 발급받아 약국 또는 한국희귀의약품센터에서 주사제 등의 약품을 구입한 후 투약을 위하여 당일에 재방문한 경우에는 당초 방문진료행위에 포함되므로 별도의 방문당 수가를 산정하지 아니한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 타-1 | | 보건진료소 일반진료비 | | |
| | W0110 | 가. 1회 방문당 | 40.37 | 2,450 |
| | W0120 | 나. 1일분 투약 시마다 | 17.30 | 1,050 |
| 타-2 | | 보건진료소 조산료 | | |
| | | 주 : 18시-09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| | W0203 -W0204 | (⊙가[3], 나[4]) | | |
| | W0200 | 가. 제1태아 | 634.39 | 38,510 |
| | W0201 | 나. 제2태아부터 | 317.19 | 19,250 |
| 타-3 | | 보건지소 진료비 | | |
| | | 가. 의과진료비 | | |
| | W0311 | (1) 1회방문당 | 55.75 | 3,380 |
| | W0313 | 주 : 보건지소에 물리치료사가 상근하면서 물리치료를 실시한 경우에는 물리치료의 종류 및 실시횟수, 소요시간을 불문하고 1일당 1,500원을 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | W0312 | (2) 1일분 투약 시마다 | 19.22 | 1,170 |
| | | 나. 치과진료비 | | |
| | W0321 | (1) 1회 방문당 | 63.44 | 3,850 |
| | W0322 | (2) 1일분 투약 시마다 | 9.61 | 580 |
| | | 다. 보건지소 조산료 | | |
| | | 주 : 18시-09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| | W0333 -W0334 | (⊙(1)[3], (2)[4]) | | |
| | W0330 | (1) 제1태아 | 1,191.88 | 72,350 |
| | W0331 | (2) 제2태아 | 595.94 | 36,170 |
| 타-4 | | 보건소(모자보건센터)진료비 | | |
| | | 가. 의과진료비 | | |
| | W0411 | (1) 1회 방문당 | 63.44 | 3,850 |
| | W0412 | 주 : 보건소에 물리치료사가 상근하면서 물리치료를 실시한 경우에는 물리치료의 종류 및 실시횟수, 소요시간을 불문하고 1일당 1,500원을 산정한다. | | |
| | W0413 | (2) 1일분 투약 시마다 | 19.22 | 1,170 |
| | | 나. 치과진료비 | | |
| | W0421 | (1) 1회 방문당 | 63.44 | 3,850 |
| | W0422 | (2) 1일분 투약 시마다 | 9.61 | 580 |
| | | 다. 보건소 조산료 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 18시-09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| | W0433 | (⊙(1)[3], (2)[4]) | | |
| | W0434 | | | |
| | W0430 | (1) 제1태아 | 1,537.91 | 93,350 |
| | W0431 | (2) 제2태아부터 | 768.95 | 46,680 |
| 타-6 | | 보건(지)소 한방진료비 | | |
| | 80610 | 가. 침술, 구술, 부항술만 실시한 경우 | 63.44 | 3,850 |
| | | 나. 투약만 한 경우 | | |
| | 80621 | (1) 1회 방문당 〔방문당일 약제비 포함〕 | 67.28 | 4,080 |
| | 80625 | (2) 1일분 투약 추가시마다 | 14.42 | 880 |
| | 80624 | 주 : 4일분이상 투약시 4일분부터는 매 3일분이내당 1,300원을 가산한다. | | |
| | | 다. 침술 등 시술행위와 투약을 병행한 경우 | | |
| | 80631 | (1) 1회 방문당 〔방문당일 약제비 포함〕 | 80.74 | 4,900 |
| | 80635 | (2) 1일분 투약 추가시마다 | 14.42 | 880 |
| | 80634 | 주 : 4일분이상 투약시 4일분부터는 매 3일분이내당 1,300원을 가산한다. | | |

# 제13장 한방 검사료

## 〔산정지침〕

(1) 검사에 소요된 재료대(Roll Paper 등)는 검사료의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

(2) 최초 진단시와 최종치료여부 확인시 실시한 경우에는 외래·입원, 실시 횟수를 불문하고 각 1회 산정할 수 있다.

(3) 염좌·골절·탈구 등과 같이 상병원인이 확실하고 내과적 진찰을 필요로 하지 않는 경우에는 산정하지 아니한다.

## 〔검 사〕

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 한-1 | 20010 | 양도락검사(良導絡檢査) | 44.95 | 2,730 |
| 한-2 | 20020 | 맥전도검사(脈電圖檢査) | 67.51 | 4,100 |
| 한-3 | 20030 | 경락기능검사(經絡機能檢査) | 157.40 | 9,550 |
| | | 주 : 1. 「한-1」과 「한-3」을 각각 실시하더라도 주된 검사 1종만 산정한다.<br>2. 좌, 우 20개씩의 경락 40개의 대표점을 모두 측정한 경우에 산정한다. | | |
| 헌-3 | 29003 | 현훈검사(眩暈檢査) ㊍ | 40.07 | 2,430 |
| 헌-4 | 29004 | 인성검사(人性檢査) ㊍ | 169.06 | 10,260 |
| | | 주 : 한방정신과에서 실시한 경우 산정한다. | | |
| 헌-5 | 29005 | 치매검사 ㊍ | 300.00 | 18,210 |
| | | 주 : 한방정신과에서 실시한 경우 산정한다. | | |

# 제14장 한방 시술(施術) 및 처치료(處置料)

## 〔산정지침〕

(1) 침, 구, 부항술은 1일 2회 이상 시술한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회 산정한다.

(2) 침술은 1일 3종 이내로 산정하되 「하-3」 내지 「하-8」 까지의 침술은 2종이상 시술하더라도 주(主)된 침술은 소정점수를 산정하고, 제2의 침술은 소정점수의 50%만 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 7로 기재)

(3) 같은 날에 「하-51」과 「하-53」 또는 「하-53」과 「하-54」를 실시한 경우에는 「하-53」의 소정점수만을 산정한다.

(4) 경혈침술(하-1)에 자락술 또는 도침술, 산침술(산자법)을 시술한 경우에는 경혈침술(하-1) 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 2로 기재)

(5) 경혈침술(하-1)에 사암침법, 오행침법, 체질침법을 시술한 경우에는 경혈침술(하-1) 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)

(6) 경혈침술(하-1)에 화침 또는 온침을 시행한 경우에는 경혈침술(하-1) 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재)

(7) 신생아(생후 4주 이내)에게 침술을 시술한 경우에는 소정점수의 60%를 가산하고(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 만 8세 미만의 소아에게 침·구·부항술을 시술한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫번째 자리에 8로 기재)

(8) 18~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 시술 및 처치를 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18~09시는 1로, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 시술 및 처치를 시작한 시각을 기준하여 산정한다.

(9) 제1절 시술료의 시술시 사용된 재료대는 소정 시술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니하며, 고정용 신축성붕대 및 제2절 처치료의 처치시 사용된 재료대는 "약제및치료재료의구입금액에대한산정기준"에 의하여 별도 산정한다.

# 제1절 시술료(施術料)

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 하-1 | 40011<br>40012 | 경혈침술(經穴鍼術)<br>주 : 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | 36.10 | 2,190 |
| 하-3 | 40030 | 안와내 침술(眼窩內 鍼術)<br>주 : 안와내(intraorbital cavity)에 침을 자입하는 경우에 산정한다. | 36.46 | 2,210 |
| 하-4 | 40040 | 비강내 침술(鼻腔內 鍼術)<br>주 : 비강내 상단 영향혈의 비공내방(intranasal sinus)에 침을 자입하는 경우에 산정한다. | 36.46 | 2,210 |
| 하-5 | 40050 | 복강내 침술(腹腔內 鍼術)<br>주 : 복강내(intraperitoneal cavity)에 침을 자입하는 경우에 산정한다. | 56.14 | 3,410 |
| 하-6 | 40060 | 관절내 침술(關節內 鍼術)<br>주 : 관절부위 적응경혈에 심부자침하는 경우에 산정한다. | 56.14 | 3,410 |
| 하-7 | 40070 | 척추간 침술(脊椎間 鍼術)<br>주 : 척추극 돌기 또는 횡 돌기 사이 (interspace of spinous process or transverse process)로 침을 자입하는 경우에 산정한다. | 26.71 | 1,620 |
| 하-8 | 40080 | 투자법 침술(透刺法 鍼術)<br>주 : 경혈과 체간의 맞은편 경혈을 관통(penetration)시키는 경우 또는 대칭되는 경혈에 투침하는 경우에 산정한다. | 56.14 | 3,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 하-9 | 40092 | 전자침술(電磁鍼術) | 23.29 | 1,410 |
| 하-10 | 40100 | 레이저 침술(Laser 鍼術)<br>주 : 레이저침술과 다른 침술을 같이 시술한 경우에도 레이저침술의 소정 점수만 산정한다. | 67.43 | 4,090 |
| 하-12 | 40120 | 분구침술(分區鍼術)등<br>주 : 이침, 두침, 족침, 수침, 수지침, 면침, 비침 및 완과침 등 분구침술과 피내침, 피부침, 자석침 등을 타침술과 동시 시술하더라도 분구침술 소정점수(하-12)만 산정한다. | 69.68 | 4,230 |
| 하-13 | 40091 | 침전기자극술(鍼電氣刺戟術)<br>주 : 침술과 동시에 전기자극술을 행한 경우에 산정한다. | 18.05 | 1,100 |
| 하-30 | | 구술(灸術) | | |
| | 40301 | 가. 직접구(直接灸) | 13.90 | 840 |
| | 40302 | 나. 간접구(間接灸) | 19.31 | 1,170 |
| 하-31 | | 부항술(附缸術) | | |
| | 40311 | 가. 건식부항(乾式附缸) | 12.45 | 760 |
| | 40312 | 나. 습식부항(濕式附缸) | 21.30 | 1,290 |
| | 40313 | 주 : 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개부위이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | | |
| 하-40 | 40400 | 변증기술료(辨證技術料)<br>주 : 1. 투약 또는 시술하는 경우에 산정한다.<br>2. 초진당일 1회 산정하고 재진시에는 주1회이상 실시하더라도 주1회 산정한다. | 18.05 | 1,100 |

## 제2절 처치료(處置料)

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 하-50 | | 관장(灌腸) 〔관장제 포함〕<br>주 : 한방요법에 의한 경우에 산정한다. | | |
| | 45501 | 가. 약물 또는 기타관장 | 51.26 | 3,110 |
| | 45502 | 나. 수기관장 | 93.50 | 5,680 |
| 하-51 | 45510 | 체위변경처치(體位變更處置) 〔1일당〕<br>주 : 졸중풍환자 등에서 혈액순환도모 및 욕창방지 등을 위해 피부맛사지를 포함한 체위변경시에 산정한다. | 91.90 | 5,580 |
| 하-52 | 45520 | 회음부(會陰部) 간호 〔1일당〕 | 60.30 | 3,660 |
| 하-53 | 45530 | 침상목욕(寢床沐浴) 간호 〔1일당〕 | 181.95 | 11,040 |
| 하-54 | 45540 | 통목욕(桶沐浴) 간호 〔1일당〕 | 118.43 | 7,190 |
| 하-55 | 45550 | 총관도수법(總管導水法) | 64.72 | 3,930 |
| 하-56 | 45560 | 첩대총관도수법(帖帶總管導水法) | 144.91 | 8,800 |
| 하-57 | | 일반처치(一般處置)<br>주 : 같은 날에 「가」 또는 「나」를 여러부위에 실시한 경우에는 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 각 부위별로 소정금액을 1회만 산정한다. | | |
| | 45571 | 가. 단순처치(單純處置)<br>주 : 열상 및 좌상, 욕창의 경미한 염증 처치에 산정한다. | 41.16 | 2,500 |
| | 45572 | 나. 염증성처치(炎症性處置)<br>주 : 심한 욕창, 염증이 심한 상처의 처치에 산정한다. | 143.02 | 8,680 |
| 하-58 | 45580 | 산소흡입(酸素吸入) 〔1일당〕 | 79.06 | 4,800 |
| 하-59 | 45590 | 비위관삽관술(鼻胃管插管術) | 174.28 | 10,580 |
| 하-60 | 45600 | 비강내영양(鼻腔內營養) 〔1일당〕 | 99.15 | 6,020 |

# 제3절 한방 요법료(療法料)

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 한방정신과 전문의(전속지도전문의) 또는 한방정신과 전공의가 정신과 환자에게 행한 경우에 산정하되 반드시 분류항목별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다.<br>2. 경자평지요법 및 오지상승위치료법은 한방정신과 전문의(전속지도전문의) 또는 3년차 이상 한방정신과 전공의가 실시한 경우에 산정할 수 있다. | | |
| 허-101 | | 개인정신치료 ㊍<br>주 : 1. 「가」, 「나」, 「다」, 「라」를 동시에 산정할 수 없다.<br>2. 외래의 경우 「가」 또는 「나」, 「다」 또는 「라」를 합하여 주 2회 이내만 산정한다.<br>3. 입원의 경우 「다」 또는 「라」는 주 2회 이내만 산정한다. | | |
| | 59001 | 가. 이정변기요법(移情變氣療法)<br>주 : 환기, 교육 등의 면담기법을 통해 억압된 감정을 치료하기 위한 목적으로 10분 이상 치료한 경우에 산정한다. | 143.75 | 8,730 |
| | 59002 | 나. 지언고론요법(至言高論療法)<br>주 : 환자가 처한 환경과 질환과의 연관성을 검토하여 심리적 장애요인을 해소 또는 경감 목적으로 10분이상 실시하는 경우에 산정한다. | 143.75 | 8,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | 59003 | 다. 경자평지요법(驚者平之療法)<br>주 : 심리적 불안이나 증상의 원인이 되는 자극에 익숙해지도록 심층분석하여 40분 이상 치료한 경우에 산정한다. | 348.37 | 21,150 |
| | 59004 | 라. 오지상승위치료법(五志相勝爲治療法)<br>주 : 오행의 상생상극이론을 응용하여 감정 상호간의 역동적 관계를 조절하기 위해 40분 이상 심층적으로 분석하여 치료하는 경우에 산정한다. | 348.37 | 21,150 |
| 허-102 | 59102 | 정신과적 개인력조사 ㊍<br>주 : 1. 한방정신과 전문의(전속지도전문의) 지도하에 한방정신과 전공의 또는 상근하는 전문가(정신간호사, 사회복지사 등)가 실시한 경우에도 산정할 수 있다.<br>2. 치료기간중 1회만 산정한다. | 93.86 | 5,700 |
| 허-103 | 59103 | 가족치료 ㊍<br>주 : 1. 한 환자의 가족을 대상으로 치료하는 경우에 산정한다.<br>2. 주 1회만 산정한다. | 190.70 | 11,580 |

# 제15장 약국 약제비

## 〔산정지침〕

(1) 투약시 사용된 용기(투약병, 연고곽, 안약병, 포장지 등 포함)의 재료대는 조제료 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

(2) 약사법 제21조제4항제1호에 해당하는 약국에서 의사 또는 치과의사의 처방전에 의하지 아니하고 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 기본조제기술료(약-2), 복약지도료(약-3), 처방전에 의하지 아니한 조제료(약-4-나), 의약품관리료(약-5) 및 퇴장방지의약품사용장려비(약-6)를 산정할 수 있으며, 퇴장방지의약품사용장려비는 장관이 별도로 정하는 "퇴장방지의약품 목록"에 해당하는 의약품을 사용하여 조제한 경우에 산정한다.

(3) 약국 또는 한국희귀의약품센터에서 의사 또는 치과의사의 처방전에 의하여 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 기본조제기술료(약-2), 복약지도료(약-3), 처방전에 의한 조제료(약-4-가), 의약품관리료(약-5)를 산정할 수 있다. 다만, 주사제 단독투약시에는 의약품관리료(약-5)만 산정한다.

(4) 동일환자에 대하여 2매 이상의 처방전에 의하여 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 기본조제기술료(약-2), 복약지도료(약-3), 조제료(약-4-가) 및 의약품관리료(약-5)는 각각 산정한다.

(5) 의약분업 예외지역에서 동일환자에 대하여 동일 요양기관에서 1일 2회이상 직접조제·투약하는 경우에는 약국관리료(약-1), 기본조제기술료(약-2)는 1회만 산정하고 복약지도료(약-3), 조제료(약-4-나), 의약품관리료(약-5) 및 퇴장방지의약품사용장려비(약-6)는 각각 산정한다.

(6) 처방전에 의하지 아니한 조제료(약-4-나)는 약사법시행규칙 제57조제1항제13호의 규정에 의거 전문의약품을 포함하여 조제하는 경우에는 1회 5일분을 초과할 수 없으며, 마약, 향정신성의약품, 한외마약과 식품의약품안정청장이 오남용의 우려가 현저하다고 인정하여 고시하는 품목에 대해서는 산정할 수 없다.

(7) 약국관리료(약-1) 및 의약품관리료(약-5)에는 의약품의 구입, 재고관리 등에 관한 비용이 포함된 바, 의사 또는 치과의사가 처방한 의약품이 없어 다른 약국 또는 의약품 도매상 등으로부터 해당 의약품을 긴급하게 구입하거나 배송 받아 조제하는 경우에도 별도의 비용을 산정할 수 없다.

(8) 평일 20시(토요일은 15시)~09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에 조제투약하는 경우에는 기본조제기술료(약-2), 복약지도료(약-3) 및 조제료(약-4) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재)

(9) 만 6세미만의 소아에 대하여 조제투약하는 경우에는 기본조제기술료(약-2)에 3.72점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 약-1 | Z1000 | 약국관리료(방문당) | 11.16 | 680 |
| 약-2 | Z2000 | 기본조제기술료(방문당) | 2.63 | 160 |
| 약-3 | Z3000 | 복약지도료(방문당) | 9.42 | 570 |
| 약-4 | | 조제료 | | |
| | | 가. 처방전에 의한 조제료 | | |
| | | (1) 내복약 | | |
| | Z4101 | ㈎ 1일분 | 25.50 | 1,550 |
| | Z4102 | ㈏ 2일분 | 28.47 | 1,730 |
| | Z4103 | ㈐ 3일분 | 33.59 | 2,040 |
| | Z4104 | ㈑ 4일분 이상 15일분 | | |
| | -Z4115 | 주 : 위 "㈐"의 소정점수에 4일째부터 1일당 3.21점을 가산한 점수로 산정한다. | | |
| | Z4116 | ㈒ 16일분 이상 30일분 | 82.76 | 5,020 |
| | | 주 : 일수에 관계없이 소정점수를 산정한다. | | |
| | Z4117 | ㈓ 30일분 초과시 | 116.50 | 7,070 |
| | | 주 : 일수에 관계없이 소정점수를 산정한다. | | |
| | Z4120 | (2) 외용약 | 25.47 | 1,550 |
| | | 주 : 1. 처방전매수, 진료과목수, 품목수, 투약량, 투약일수 등 불문하고 소정점수를 산정한다. | | |
| | Z4121 | 2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| | | 나. 처방전에 의하지 아니한 조제료 | | |
| | Z4200 | (1) 내복약(1일당) | 5.77 | 350 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 처방전에 의하지 아니하고 약국에서 직접 조제투약하는 경우 투약일수에 따라 소정점수를 산정한다. | | |
| | Z4220 | (2) 외용약(1회당) | 5.77 | 350 |
| | | 주 : 1. 품목수, 투약량, 투약일수 등 불문하고 소정점수를 산정한다. | | |
| | Z4221 | 2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | |
| 약-5 | | 의약품 관리료 | | |
| | | 주 : 1. 내복약 조제일수에 따라 산정한다. | | |
| | | 2. 외용약 또는 주사제를 내복약과 복합으로 조제한 경우에는 내복약의 조제일수에 의한다. | | |
| | | 3. 위 "1"의 규정에도 불구하고 외용약 및 주사제를 복합 또는 단독으로 조제한 경우에는 조제일수에 불문하고 1일분의 의약품관리료를 산정한다. | | |
| | Z5010 | (가) 1일분 | 8.33 | 510 |
| | Z5020 | (나) 2일분 | 9.17 | 560 |
| | Z5030 | (다) 3일분 | 10.27 | 620 |
| | Z5040 | (라) 4일분 | 11.18 | 680 |
| | Z5050 | (마) 5일분 | 12.55 | 760 |
| | Z5060 | (바) 6일분 | 13.00 | 790 |
| | Z5070 | (사) 7일분 | 14.86 | 900 |
| | Z5080 | (아) 8일분 | 15.00 | 910 |
| | Z5090 | (자) 9일분 | 16.10 | 980 |
| | Z5100 | (차) 10일분 | 17.15 | 1,040 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | Z5110 | (카) 11일분 | 18.00 | 1,090 |
| | Z5120 | (타) 12일분 | 19.10 | 1,160 |
| | Z5130 | (파) 13일분 | 20.05 | 1,220 |
| | Z5140 | (하) 14일분 이상 19일 | 24.30 | 1,480 |
| | Z5150 | (거) 20일분 이상 27일 | 35.85 | 2,180 |
| | Z5160 | (너) 28일분 이상 39일 | 46.50 | 2,820 |
| | Z5170 | (더) 40일분 이상 59일 | 56.85 | 3,450 |
| | Z5180 | (러) 60일분 이상 89일 | 65.95 | 4,000 |
| | Z5190 | (머) 90일분 이상 | 70.85 | 4,300 |
| 약-6 | | 퇴장방지의약품 사용장려비<br>주: "약제 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표"에 별도로 명시된 금액을 산정한다. | | |

# 제16장 전혈 및 혈액성분제제료

(1) "혈액관리법 제11조"의 규정에 의하여 보건복지부장관이 별도 고시한 항목과 금액으로 산정한다.

(2) 수혈에 소요되는 약제 및 재료대(1회용 주사기, 1회용 주사침, 나비침, 정맥내유치침, 수액세트, 혈액 Bag 등)는 소정금액에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 정맥내 유지침을 사용한 경우에는 「마-5-주.1」에 따라 산정하며, 다음의 경우에는 "약제및치료재료의구입금액에대한산정기준"에 의하여 별도 산정한다.

(가) 백혈구여과제거적혈구 및 백혈구여과제거혈소판의 경우에 사용된 재료대

(나) 혈액성분채집술에 사용된 약제 및 재료대(요양기관이 대한적십자사 혈액원 등으로부터 성분채집에 의한 혈액성분제제를 구입한 경우 포함)

(3) 혈액성분채집술에 의한 혈액성분채혈시 공혈자에 대한 공혈적합성 여부를 판정하기 위한 검사비용은 소정금액에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 금액(원) |
|---|---|---|---|
| 파-1 | | 전혈 | |
| | X1001 | 가. 전혈 320ml | 37,540 |
| | X1002 | 나. 전혈 400ml | 44,520 |
| | | 혈액성분제제 | |
| 파-2 | | 가, 분획제제에 의한 것 | |
| | X2011 | (1) 신선액상혈장, 전혈 320ml기준 | 29,060 |
| | X2012 | (2) 신선액상혈장, 전혈 400ml기준 | 34,040 |
| | X2021 | (3) 농축적혈구, 전혈 320ml기준 | 27,830 |
| | X2022 | (4) 농축적혈구, 전혈 400ml기준 | 32,510 |
| | X2031 | (5) 세척적혈구, 전혈 320ml기준 | 31,710 |
| | X2032 | (6) 세척적혈구, 전혈 400ml기준 | 37,360 |
| | X2041 | (7) 신선동결혈장, 전혈 320ml기준 | 29,060 |
| | X2042 | (8) 신선동결혈장, 전혈 400ml기준 | 34,040 |
| | X2051 | (9) 동결혈장, 전혈 320ml기준 | 29,060 |
| | X2052 | (10) 동결혈장, 전혈 400ml기준 | 34,040 |
| | X2061 | (11) 동결침전제제, 전혈 320ml기준 | 29,060 |
| | X2062 | (12) 동결침전제제, 전혈 400ml기준 | 34,040 |
| | X2071 | (13) 혈소판풍부혈장, 전혈 320ml기준 | 31,710 |
| | X2072 | (14) 혈소판풍부혈장, 전혈 400ml기준 | 37,360 |
| | X2081 | (15) 농축혈소판, 전혈 320ml기준 | 31,710 |
| | X2082 | (16) 농축혈소판, 전혈 400ml기준 | 37,360 |
| | X2091 | (17) 백혈구제거적혈구, 전혈 320ml기준 | 31,710 |
| | X2092 | (18) 백혈구제거적혈구, 전혈 400ml기준 | 37,360 |
| | X2101 | (19) 농축백혈구, 전혈 320ml기준 | 31,710 |
| | X2102 | (20) 농축백혈구, 전혈 400ml기준 | 37,360 |
| | X2111 | (21) 백혈구여과제거적혈구, 전혈 320ml기준 | 31,710 |
| | X2112 | (22) 백혈구여과제거적혈구, 전혈 400ml기준 | 37,360 |
| | X2121 | (23) 백혈구여과제거혈소판, 전혈 320ml기준 | 31,710 |
| | X2122 | (24) 백혈구여과제거혈소판, 전혈 400ml기준 | 37,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 나. 혈액성분 채집술에 의한 것 〔성분채혈〕 | | |
| | X2501 | (1) 성분채집 혈소판 | | 41,660 |
| | X2502 | (2) 성분채집 백혈구 | | 40,450 |
| | X2503 | (3) 성분채집 혈소판 백혈구 | | 40,450 |
| | X2504 | (4) 성분채집 혈장 | | 40,450 |

# 부　　록

## (부　록) 검체검사 위탁에 관한 기준

(부 록)

# 검체검사 위탁에 관한 기준

**제1조(목적)** 가입자의 요양급여를 담당하는 요양기관이 "건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 검체검사료 및 제2절 조직병리검사료"에서 정한 인체에서 채취한 가검물에 대한 검사(이하 "검체검사"라 한다)를 검사가 가능한 다른 요양기관 또는 검사기관(이하 "수탁기관"이라 한다)으로 검사를 의뢰(이하 "위탁"이라 한다)하는 경우에 필요한 절차와 기준 등을 정함을 목적으로 한다.

**제2조(검체검사의 위탁범위)** ①요양기관에서 위탁할 수 있는 검사의 범위는 다음 각호의 1과 같다.

1. 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류된 검체검사
2. 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류되지 않았으나 분류된 항목에 준용이 가능한 검체검사
3. 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류되지 않았으나 장관이 별도로 정하는 기준에 의해 인정을 받은 검체검사

②제1항의 규정에도 불구하고 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사 결과가 부정확해질 수 있는 다음 각호의 1에 해당하는 검사 항목은 위탁 대상에서 제외한다.

1. 「요검사」중 wet smear(B0042)
2. 「체액 및 천자액 검사」중 체액 일반검사(B0510)에서 검체가 뇌척수액인 것
3. 「혈액학검사」중 적혈구침강속도(B1030)
4. 「출혈·혈전 검사」중 활성화부분트롬보플라스틴시간(B1530), 프로트롬빈시간(B1540)
5. 「일반화학검사」 중 암모니아(C3870)
6. 기타 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사결과가 부정확해질 수 있다고 보건복지부장관(이하 "장관"이라 한다)이 별도로 정하는 검사항목

**제3조(수탁기관의 인력 등 기준)** ①검체검사를 위탁하고자 하는 요양기관(이하 "위탁기관"이라 한다)은 다음 각호의 1에 해당하는 기관 중 제2항 내지 제4항의 기준에 적합한 기관으로 의뢰한다.

1. 의료기관인 요양기관
2. 의과대학 기초의학교실, 진단검사의학교실 및 치과대학 구강병리학교실(과·부 등)
3. 기타 장관이 인정하는 기관

②수탁기관에 상근하여야 하는 인력은 다음 각호의 1과 같다.

1. 조직병리검사(C5501~C5566, C5590), 세포병리검사후 조직절편제작(C5940), 흡인세포병리검사(C5941, C5942)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관이나 치과대학의 구강병리학교실이 설치되어 있는 경우의 치과의사와 임상병리사
2. 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 (별표 1)에 열거한 항목을 핵의학적 방법으로 검사하는 경우에는 다음 각목의 1에 해당하는 적정 수의 인력과 의료기관에서 방사성동위원소를 이용한 검사업무에 1년이상 실무경험이 있는 임상병리사
   가. 핵의학과 전문의
   나. 진단검사의학과 전문의와 방사선취급감독자면허 또는 방사성동위원소취급자 일반면허 소지자
   다. 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사
3. 분자병리검사(C5951~C6089), 골수검사(B1111~B1117), B세포 표면면역글로불린(C5111~C5118), 세포표지검사(C5120), 면역조직(세포)화학검사(C5575), 편광현미경검사(C5580), 체액 세포병리검사(C5930, C5931)의 경우에는 적정 수의 병리과 또는 진단검사의학과 전문의와 임상병리사
4. 자궁질도말세포병리검사(C5920)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의 또는 병리과교차수련이나 대한병리학회의 인증을 받은 진단검사의학과 전문의와 임상병리사
5. 제1호 내지 제4호에서 정한 검사 이외의 검사의 경우에는 적정 수의 진단검사의학과 전문의와 임상병리사

③수탁기관은 의료법 제32조 및 같은 법 시행규칙 제28조의 2에 의하여 해

당 검사를 실시할 수 있는 시설 및 장비를 보유하여야 한다. 다만, 핵의학 검사를 실시하는 경우에는 원자력법령에서 정한 방사성 동위원소 등의 시설기준을 갖추어야 한다.

④수탁기관은 검사 분야별로 정도관리 등에 관하여 임상검사정도관리협회 또는 관련 학회의 인증을 받아야 한다.

**제4조(검체검사 위탁 및 결과 통보)** ①요양기관이 검체검사를 위탁하고자 할 때에는 해당 검체와 별지 제1호서식에 의한 검사의뢰서를 전자문서교환(EDI) 등의 방법을 이용하여 수탁기관에 송부하고 그 사본을 관련 법령이 정한 바에 따라 보존한다.

②수탁기관이 검체검사 결과를 통보하고자 할 때에는 별지 제2호서식에 의한 검사결과지를 전자문서교환(EDI) 등의 방법을 이용하여 위탁기관에 송부하고 그 사본을 관련 법령이 정한 바에 따라 보존한다.

**제5조(요양급여비용 및 본인부담금의 산정)** ①검체검사를 위탁한 경우 요양급여비용은 다음 각호의 비용을 합산하여 산정하되, 요양기관 종별 가산율은 적용하지 아니한다.

1. 검사료: 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절 각 분류항목의 상대가치점수에 국민건강보험법 제42조제3항과 같은 법 시행령 제24조제1항에 따라 정하여진 점수당 단가를 곱한 금액(10원미만은 4사5입)
2. 위탁검사관리료(채혈등 가검물 채취 및 검사의뢰서 작성에 소요되는 비용): 1호 소정금액의 10%에 상당하는 금액
3. 별도 산정이 가능한 치료재료대

②본인일부부담금은 제1항에 따라 산정한 진료비를 위탁기관의 진료 형태(입원 또는 외래)에 따라 산정하여 위탁기관에서 수진자에게 청구한다.

**제6조(위탁검사비용의 청구 등)** ①위탁기관은 위탁한 검사내역과 수탁기관의 요양기관 기호를 요양급여비용명세서의 "진료내역"란에 기재하고, 제5조 제1항에 따라 산정한 요양급여비용을 합산한 금액을 "9. 검사료"란의 "기본진료·약제·특정재료(Ⅰ)란"에 기재하여 청구한다.

②수탁기관은 "건강보험 요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성방법 붙임 1 전자문서서식"에 의한 검체검사공급내역통보서를 수진

자별로 작성하여 위탁기관별로 분철한 후 해당 위탁기관 관할 요양급여비용심사평가기관(이하 "심사평가원"이라 한다)에 통보한다.

③건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 제2부 제11장 조산료 및 제12장 보건기관의 요양급여비용을 산정하는 경우와 질병군별(DRG) 포괄수가제에 따라 요양급여비용을 산정하는 경우에는 위탁검사비용을 별도 청구하거나 공급내역을 통보할 수 없다.

④기타 위탁검사비용의 청구 등에 관한 사항은 "건강보험 요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성방법"에 의한다.

**제7조(위탁검사비용의 심사·지급)** ①심사평가원은 수탁기관에서 통보한 검체검사공급내역과 해당 수진자에 대한 위탁기관의 위탁검사 청구내역을 대조 심사한다.

②보험자는 제1항의 규정에 의해 확인된 검체검사공급내역에 해당하는 비용을 위탁기관에서 청구한 제5조제1항의 비용 중 위탁검사관리료를 제외하고 수탁기관으로 직접 지급한다.

③제1항 및 제2항의 규정에도 불구하고 요양기관이 아닌 수탁기관으로 검체검사를 위탁하거나, 장관이 별도 인정한 요양기관에서 검체검사를 위탁한 경우에는 그러하지 아니한다.

**제8조(정도 관리 등)** ①심사평가원장은 요양급여비용의 심사·평가를 함에 있어 필요한 경우 수탁기관에 제3조의 기준과 관련한 자료를 제출하게 하거나 정도관리 등 필요한 조사를 임상검사정도관리협회 또는 관련 학회와 공동으로 실시하고 그 결과에 따라 자율 시정 통보 또는 요양급여비용의 심사·평가에 반영할 수 있다.

②심사평가원장은 위탁기관과 수탁기관이 다음 각호의 1에 해당할 때에는 장관 또는 관할 시·도지사에 요양기관 현지지도·감독을 의뢰할 수 있다.

1. 검사의뢰서 및 검사결과지의 기재사항을 누락하거나 허위 기재한 경우
2. 검체검사 위탁비용과 검체검사공급내역을 허위 또는 고의적으로 누락하여 청구 또는 통보한 사실이 확인된 때
3. 기타 위탁검사와 관련하여 요양급여 질서문란행위를 한 사실이 확인된 때

(별지제1호서식)

# 검체검사 의뢰서

| 서식번호 | | | 접수번호 | |
|---|---|---|---|---|
| 지원코드 | 위탁기관기호 | 위 탁 기 관 명 | 담당의사 | |
| | | | | |

**수진자현황**

| 이 름 | 주 민 번 호 | 성별 | 나이 | 임신주수 | 가입자성명 | 건강보험증번호 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

| Chart No | 상병분류기호 | 상 병 명 | 진료과목 | 병 동 | 기 타 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| 공상 | 자보 | 산재 | DRG | 검진 | 기타 | 의료급여 1종 | 의료급여 2종 | 검체 채취일 | 검사 의뢰일 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

**검체종류**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 혈청(Serum) | | 혈장(Heparin P) | | 객담(Sputum) | | 복수액(Ascitic Fl.) |
| | 전혈(EDTA W/B) | | 혈장(Citrate P) | | 분변(Stool) | | 흉막액(Pleural Fl.) |
| | 전혈(Heparin W/B) | | 소변(단회뇨/Ru) | | 뇌척수액(CSF) | | 관절액(Joint Fl.) |
| | 혈장(EDTAP) | | 소변(24시간뇨/Du) 총 mL | | 기 타 | | |

| 향후 급여 여부 결정 검사명 기재란 |
|---|
| |

수탁기관기호 수탁기관명칭 전화번호

주 : 위탁기관은 의뢰서 2매를 작성하여 1매는 보관하고 1매는 검체와 함께 수탁기관에 송부하여야 합니다.

(별지제2호서식)

| 서식번호 | | 지원코드 | | 검체검사결과지 | 접수번호 | |
|---|---|---|---|---|---|---|

| 위탁기관명 | 위탁기관 기호 |
|---|---|
| | |

| 수진자현황 | 이름 | 주민번호 | 성별 | 나이 | 공상등구분 | 가입자성명 | 건강보험증번호 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | Chart No | 상병분류기호 | 상병명 | | 진료과목 | 병동 | 기타 |
| | | | | | | | |
| | 검체종류 | | | 검체 채취일 | 검사 의뢰일 | 결과 통보일 | |
| | | | | | | | |

| 보험코드 | 검사명 | 결과 | 참고치 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

수탁기관기호 수탁기관명칭 검사자 :

전화번호 확인자 :

주 : 수탁기관은 결과지 2매를 작성하여 1매는 보관하고 1매는 위탁기관에 송부하여야 합니다.

# 제 2 편 질병군 및 그 상대가치점수

# 제1부 일반원칙

1. 종합전문요양기관, 종합병원, 병원(요양병원을 포함한다), 의원(보건의료원을 포함한다)인 요양기관이 국민건강보험법시행령(이하 "영"이라 한다) 별표 2 제2호 및 국민건강보험요양급여의기준에관한규칙(이하 "요양급여기준"이라 한다) 제8조제3항의 규정에 의하여 포괄적인 행위가 적용되는 질병군에 대한 입원진료를 하고자 건강보험심사평가원장(이하 "심사평가원장"이라 한다)에게 신청한 경우에 적용한다. 이 경우 신청절차 등 세부사항은 심사평가원장이 별도로 정한다.
2. 가입자 또는 피부양자(이하 "가입자 등"이라한다)가 질병군으로 입원진료를 받은 경우에 적용하되, 다음의 각 항목을 포함한다. 다만, 혈우병환자와 HIV감염자는 질병군 적용에서 제외한다.
   가. 제2부 각 장에 분류된 질병군으로 응급실·수술실 등에서 수술을 받고 6시간 이상 관찰 후 당일 귀가 또는 이송한 경우
   나. 제2부 각 장에 분류된 질병군 중 수정체소절개수술 단안, 수정체대절개수술 단안, 수정체소절개수술 양안, 수정체대절개수술 양안, 기타항문및항문주위수술, 서혜및대퇴부탈장수술 편측, 서혜및대퇴부탈장수술 양측 질병군으로 수술을 받고 6시간 미만 관찰 후 당일 귀가 또는 이송하는 경우
3. 제2부 각 장에 분류된 질병군 상대가치점수(이하 "점수"라 한다)는 다음 각목의 행위·약제 및 치료재료를 포함한다.
   가. 제1편 행위 및 그 상대가치점수에서 정한 행위급여목록표에 고시된 행위
   나. 요양급여기준 제8조제2항의 규정에 의하여 고시된 약제급여·비급여목록및급여상한금액표의 약제와 치료재료급여·비급여목록및급여상한금액표의 치료재료
   다. 요양급여기준 별표 2의 비급여대상 중 제6호의 비급여대상을 제외한 행위·약제 및 치료재료
   라. 국민건강보험법시행규칙 별표 5의 본인이 요양급여비용의 100분의 100을 부담하는 항목 중 제1호자목에 해당하는 항목을 제외한 행위·약제 및 치료재료
   마. 다음 항목중 위 가목 내지 라목에 해당하는 경우
      (1) 요양급여기준 별표 1 제1호라목 단서규정에 의하여 보건복지부장

관이 정하는 바에 따라 다른 기관에 검사를 위탁하거나 당해 요양기관에 소속되지 아니한 전문성이 뛰어난 의료인을 초빙하거나, 또는 다른 요양기관에서 보유하고 있는 양질의 시설·인력 및 장비를 공동 사용하는 경우 소요되는 행위·약제 및 치료재료

(2) 입·퇴원 당일에 발생한 행위·약제 및 치료재료로써 외래진료 및 퇴원약제 등을 포함하되 다음 항목은 제외한다.

㈎ 질병군 입원을 예견하지 못한 상태에서 입원 당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비

㈏ 질병군으로 퇴원 후 질병군과 관계없는 상병으로 퇴원 당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비

㈐ 질병군으로 퇴원 후 질병군 질환과 관계없는 상병으로 퇴원 당일 재입원하는 경우의 요양급여비용

(3) 요양기관의 요구에 의하여 가입자 등이 외부에서 직접 구입한 약제 및 치료재료

4. 질병군에 대한 요양급여비용을 산정할 때에는 제2부 각 장에 분류된 질병군 점수를 기준으로 별표 1의 질병군별 점수 산정요령에 의하여 산정된 점수 총합에 국민건강보험법 제42조제3항과 영 제24조제1항에 따른 점수당 단가를 곱하여 10원 미만을 절사한 금액을 요양급여비용 총액으로 산정한다.

5. 제4호의 규정에 의한 요양급여비용 총액 산정시 적용되는 점수당 단가는 별표 2의 질병군별 행위 및 약제·치료재료 구성비율 중 행위에는 요양급여비용 계약 적용연도의 점수당 단가를, 약제·치료재료에는 적용 전년도 점수당 단가를 각각 곱한 후 합하여 소수점 이하 둘째자리에서 4사5입한 금액으로 한다.

6. 제4호의 규정에 의하여 산정한 요양급여비용의 총액이 영 제24조제1항 내지 제3항 및 요양급여기준(별표 2 제6호를 제외한다)에 의하여 산정한 총액보다 적고 그 차액이 100만원을 초과하는 경우(이 경우를 요양급여비용 열외군이라 한다)에는 위 제4호의 규정에 의한 금액에 100만원을 초과하는 금액의 100분의 90에 해당하는 금액(10원 미만 절사)을 합한 금액을 요양급여비용 총액으로 산정한다.

7. 영 별표 2 제2호 단서규정에서 "동 고시에서 정한 금액"이라 함은 제6호의 규정중 100만원을 초과하는 금액의 100분의 90에 해당하는 금액을 말한다.

# 제2부 질병군 급여 목록 · 상대가치점수표 및 적용지침

## 제1장 안 과

### 〔적용지침〕

1. 요양기관종별로 「수정체 소절개수술, 단안」, 「수정체 대절개수술, 단안」, 「수정체 소절개수술, 양안」, 「수정체 대절개수술, 양안」의 각 질병군 점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 인공수정체 삽입여부에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.

| 질병군 | | 요양기관종별 | 점수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명칭 | | | |
| 039100 | 수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 18,210.83 | 1,078,080 |
| | | 종합병원 | 17,829.91 | 1,055,530 |
| | | 병원 | 16,413.39 | 971,670 |
| | | 의원 | 15,755.71 | 932,740 |
| 039101 | 수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 22,260.73 | 1,317,840 |
| | | 종합병원 | 21,793.76 | 1,290,190 |
| | | 병원 | 20,055.60 | 1,187,290 |
| | | 의원 | 19,249.46 | 1,139,570 |
| 039102 | 수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관 | 26,185.69 | 1,550,190 |
| | | 종합병원 | 25,635.41 | 1,517,620 |
| | | 병원 | 23,585.69 | 1,396,270 |
| | | 의원 | 22,635.54 | 1,340,020 |
| 039200 | 수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 16,363.97 | 976,930 |
| | | 종합병원 | 16,094.85 | 960,860 |
| | | 병원 | 14,514.89 | 866,540 |
| | | 의원 | 13,791.65 | 823,360 |

※ 위 "금액"은 해당점수에 제1부 일반원칙-제5호의 규정에 의하여 각 질병군별로 산정한 "점수당 단가"를 곱하여 구함(10원 미만 4사5입)

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | |
| 039201 | 수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 20,447.79 | 1,220,730 |
| | | 종 합 병 원 | 20,120.96 | 1,201,220 |
| | | 병 원 | 18,180.15 | 1,085,350 |
| | | 의 원 | 17,290.23 | 1,032,230 |
| 039202 | 수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관 | 24,405.51 | 1,457,010 |
| | | 종 합 병 원 | 24,022.98 | 1,434,170 |
| | | 병 원 | 21,732.17 | 1,297,410 |
| | | 의 원 | 20,680.99 | 1,234,660 |
| 039300 | 수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 36,126.79 | 2,138,710 |
| | | 종 합 병 원 | 35,368.81 | 2,093,830 |
| | | 병 원 | 32,052.84 | 1,897,530 |
| | | 의 원 | 30,681.25 | 1,816,330 |
| 039301 | 수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 40,200.18 | 2,379,850 |
| | | 종 합 병 원 | 39,360.00 | 2,330,110 |
| | | 병 원 | 35,700.37 | 2,113,460 |
| | | 의 원 | 34,173.57 | 2,023,080 |
| 039302 | 수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관 | 44,148.44 | 2,613,590 |
| | | 종 합 병 원 | 43,228.07 | 2,559,100 |
| | | 병 원 | 39,235.60 | 2,322,750 |
| | | 의 원 | 37,558.39 | 2,223,460 |
| 039400 | 수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 32,219.67 | 1,923,510 |
| | | 종 합 병 원 | 31,254.78 | 1,865,910 |
| | | 병 원 | 28,036.76 | 1,673,790 |
| | | 의 원 | 26,732.33 | 1,595,920 |
| 039401 | 수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 36,304.60 | 2,167,380 |
| | | 종 합 병 원 | 35,232.17 | 2,103,360 |
| | | 병 원 | 31,679.78 | 1,891,280 |
| | | 의 원 | 30,227.00 | 1,804,550 |
| 039402 | 수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관 | 40,263.97 | 2,403,760 |
| | | 종 합 병 원 | 39,087.32 | 2,333,510 |
| | | 병 원 | 35,210.85 | 2,102,090 |
| | | 의 원 | 33,614.03 | 2,006,760 |

# 제2장 이비인후과

## 〔적용지침〕

1. 요양기관종별로 「편도 및 아데노이드절제술」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 편측·양측수술에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | |
| 059000 | 편도 및 아데노이드절제술,<br>연령≧18,<br>합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 11,478.45<br>10,981.40<br>10,142.73<br>7,743.09 | 687,560<br>657,790<br>607,550<br>463,810 |
| 059001 | 편도 및 아데노이드절제술,<br>연령≧18,<br>합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 16,835.17<br>16,105.16<br>14,872.56<br>11,359.75 | 1,008,430<br>964,700<br>890,870<br>680,450 |
| 059010 | 편도 및 아데노이드절제술,<br>연령〈18,<br>합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 11,527.73<br>11,088.35<br>10,019.96<br>8,306.37 | 693,970<br>667,520<br>603,200<br>500,040 |
| 059011 | 편도 및 아데노이드절제술,<br>연령〈18,<br>합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 16,398.34<br>15,767.47<br>14,246.03<br>11,819.82 | 987,180<br>949,200<br>857,610<br>711,550 |

# 제3장 외 과

## 〔적용지침〕

1. 요양기관종별로 「주요 항문 및 항문주위수술」, 「기타 항문 및 항문주위수술」, 「서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측」, 「서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측」, 「복잡한 주진단에 의한 충수절제술」, 「복잡한 주진단이 없는 충수절제술」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 수술방법에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다. 다만, 원형자동문합기 치핵절제술을 실시한 경우는 제1부 제4호의 요양급여비용 총액에 138,000원(100분의 20에 해당하는 27,600원은 본인부담)의 금액을 추가 산정한다.

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | |
| 157100 | 주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 13,544.36 | 815,370 |
| | | 종 합 병 원 | 13,323.48 | 802,070 |
| | | 병 원 | 12,707.21 | 764,970 |
| | | 의 원 | 10,840.88 | 652,620 |
| 157101 | 주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 20,146.03 | 1,212,790 |
| | | 종 합 병 원 | 19,821.44 | 1,193,250 |
| | | 병 원 | 18,910.72 | 1,138,430 |
| | | 의 원 | 16,146.02 | 971,990 |
| 157102 | 주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관 | 20,749.72 | 1,249,130 |
| | | 종 합 병 원 | 20,415.53 | 1,229,010 |
| | | 병 원 | 19,478.19 | 1,172,590 |
| | | 의 원 | 16,631.15 | 1,001,200 |
| 157200 | 기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 11,125.32 | 669,740 |
| | | 종 합 병 원 | 10,882.99 | 655,160 |
| | | 병 원 | 9,655.82 | 581,280 |
| | | 의 원 | 7,996.28 | 481,380 |
| 157201 | 기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 16,552.31 | 996,450 |
| | | 종 합 병 원 | 16,196.30 | 975,020 |
| | | 병 원 | 14,377.26 | 865,510 |
| | | 의 원 | 11,911.86 | 717,090 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | |
| 157202 | 기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관 | 17,048.80 | 1,026,340 |
| | | 종 합 병 원 | 16,682.26 | 1,004,270 |
| | | 병 원 | 14,809.24 | 891,520 |
| | | 의 원 | 12,270.27 | 738,670 |
| 161200 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 16,498.34 | 988,250 |
| | | 종 합 병 원 | 16,088.21 | 963,680 |
| | | 병 원 | 14,030.20 | 840,410 |
| | | 의 원 | 13,536.17 | 810,820 |
| 161201 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 25,686.00 | 1,538,590 |
| | | 종 합 병 원 | 25,046.04 | 1,500,260 |
| | | 병 원 | 21,850.83 | 1,308,860 |
| | | 의 원 | 21,099.29 | 1,263,850 |
| 161210 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 10,070.37 | 609,260 |
| | | 종 합 병 원 | 9,854.63 | 596,210 |
| | | 병 원 | 9,390.93 | 568,150 |
| | | 의 원 | 9,032.80 | 546,480 |
| 161211 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 16,913.89 | 1,023,290 |
| | | 종 합 병 원 | 16,548.15 | 1,001,160 |
| | | 병 원 | 15,801.67 | 956,000 |
| | | 의 원 | 15,205.29 | 919,920 |
| 161300 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 26,007.90 | 1,547,470 |
| | | 종 합 병 원 | 25,368.01 | 1,509,400 |
| | | 병 원 | 22,611.76 | 1,345,400 |
| | | 의 원 | 21,894.65 | 1,302,730 |
| 161301 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관 | 35,084.56 | 2,087,530 |
| | | 종 합 병 원 | 34,231.99 | 2,036,800 |
| | | 병 원 | 30,371.32 | 1,807,090 |
| | | 의 원 | 29,405.70 | 1,749,640 |
| 161310 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관 | 14,313.20 | 865,950 |
| | | 종 합 병 원 | 14,002.89 | 847,170 |
| | | 병 원 | 13,210.85 | 799,260 |
| | | 의 원 | 12,918.17 | 781,550 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | |
| 161311 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 21,171.79<br>20,712.84<br>19,541.23<br>19,107.41 | 1,280,890<br>1,253,130<br>1,182,240<br>1,156,000 |
| 164000 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 23,077.16<br>21,820.26<br>19,858.38<br>16,816.13 | 1,382,320<br>1,307,030<br>1,189,520<br>1,007,290 |
| 164001 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 33,514.00<br>31,687.48<br>28,841.80<br>24,431.21 | 2,007,490<br>1,898,080<br>1,727,620<br>1,463,430 |
| 164002 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 38,193.37<br>36,111.42<br>32,869.80<br>27,845.39 | 2,287,780<br>2,163,070<br>1,968,900<br>1,667,940 |
| 166000 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 18,426.01<br>17,223.25<br>15,778.41<br>14,055.93 | 1,107,400<br>1,035,120<br>948,280<br>844,760 |
| 166001 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 24,986.93<br>23,353.90<br>21,397.10<br>19,071.86 | 1,501,710<br>1,403,570<br>1,285,970<br>1,146,220 |
| 166002 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 27,892.01<br>26,068.97<br>23,884.57<br>21,288.50 | 1,676,310<br>1,566,750<br>1,435,460<br>1,279,440 |

# 제4장 산부인과

## 〔적용지침〕

1. 요양기관종별로 「복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외)」, 「제왕절개분만」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 「복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외)」의 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 편·양측수술에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.
3. 「제왕절개분만」 질병군은 태아수에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | |
| 358100 | 복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 25,272.93<br>24,144.94<br>21,144.01<br>19,147.87 | 1,513,850<br>1,446,280<br>1,266,530<br>1,146,960 |
| 358101 | 복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 30,536.10<br>29,173.85<br>25,546.22<br>23,134.40 | 1,829,110<br>1,747,510<br>1,530,220<br>1,385,750 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | |
| 358102 | 복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 31,568.51<br>30,160.41<br>26,409.76<br>23,916.31 | 1,890,950<br>1,806,610<br>1,581,940<br>1,432,590 |
| 358200 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 31,742.31<br>30,342.31<br>28,539.19<br>28,001.43 | 1,872,800<br>1,790,200<br>1,683,810<br>1,652,080 |
| 358201 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 36,920.70<br>35,335.16<br>32,903.48<br>31,967.14 | 2,178,320<br>2,084,770<br>1,941,310<br>1,886,060 |
| 358202 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 37,936.63<br>36,314.47<br>33,759.71<br>32,745.18 | 2,238,260<br>2,142,550<br>1,991,820<br>1,931,970 |
| 358300 | 복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 19,398.71<br>17,498.71<br>15,868.51<br>14,587.23 | 1,161,980<br>1,048,170<br>950,520<br>873,780 |
| 358301 | 복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 23,425.97<br>21,130.57<br>19,156.72<br>17,619.15 | 1,403,220<br>1,265,720<br>1,147,490<br>1,055,390 |
| 358302 | 복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 24,216.02<br>21,842.91<br>19,801.84<br>18,214.01 | 1,450,540<br>1,308,390<br>1,186,130<br>1,091,020 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | ※금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | |
| 358400 | 복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외), 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 23,660.15<br>22,581.54<br>19,580.44<br>18,685.15 | 1,388,850<br>1,325,540<br>1,149,370<br>1,096,820 |
| 358401 | 복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외), 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 27,634.55<br>26,191.41<br>22,866.36<br>21,729.52 | 1,622,150<br>1,537,440<br>1,342,260<br>1,275,520 |
| 358402 | 복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외), 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 28,414.08<br>26,899.45<br>23,511.15<br>22,326.65 | 1,667,910<br>1,579,000<br>1,380,100<br>1,310,570 |
| 370000 | 제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 19,702.00<br>18,680.04<br>16,424.32<br>15,294.87 | 1,186,060<br>1,124,540<br>988,740<br>920,750 |
| 370001 | 제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 27,940.47<br>26,492.56<br>23,283.67<br>21,689.03 | 1,682,020<br>1,594,850<br>1,401,680<br>1,305,680 |
| 370002 | 제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 종합전문요양기관<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 35,119.96<br>33,300.36<br>29,261.34<br>27,261.59 | 2,114,220<br>2,004,680<br>1,761,530<br>1,641,150 |

(별표 1)

# 질병군별 점수 산정요령

1. 질병군별 점수는 가입자 등의 입원일수에 따라 다음과 같이 정상군, 하단 및 상단열외군으로 구분하여 그 총합을 산정한다. 이 경우 고정비율과 평균 입원일수, 정상군 하한 및 상한 입원일수는 제2호와 같다.

| | |
|---|---|
| 정상군 | 【{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}】× 20/100 + 【질병군별 점수】× 80/100 |
| 하 단 열외군 | 【{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}】× 20/100 + 【{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 정상군 하한 입원일수}】× 80/100 |
| 상 단 열외군 | 【{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}】× 20/100 + 【{질병군별 점수}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×(가입자 등의 입원일수-질병군별 정상군 상한 입원일수)/질병군별 평균 입원일수×적용률}】× 80/100 |

비고 1. 정상군은 입원일수가 정상군 하한과 정상군 상한 사이인 경우를 말한다.
2. 하단열외군은 입원일수가 정상군 하한 미만인 경우를 말한다.
3. 상단열외군은 입원일수가 정상군 상한을 초과하는 경우를 말한다.
4. 고정비율은 요양급여비용 총액 중 입원일수와는 관계없이 평균적으로 발생하는 고정비용이 차지하는 비율을 말한다.
5. 질병군별 평균 입원일수는 해당 질병군의 요양급여에 평균적으로 소요되는 입원일수를 말한다.
6. 적용률은 상단열외군의 경우 그 초과한 입원일수에 대한 비용을 보상하는 비율로서 "0.9"로 한다.
7. 상대가치점수의 총합은 소수점 이하 둘째 자리까지로 한다.(산식 중 곱셈과 나눗셈이 있는 경우는 계산 과정마다 소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)

2. 질병군별 고정비율과 평균 입원일수, 정상군 하한 입원일수 및 정상군 상한 입원일수

| 질병군 | | 고정비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명칭 | | 평균 | 정상군 하한 | 정상군 상한 |
| 039100 | 수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.8 | 1.51 | 1 | 7 |
| 039101 | 수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.8 | 1.84 | 2 | 8 |
| 039102 | 수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.8 | 2.16 | 2 | 9 |
| 039200 | 수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.8 | 1.51 | 1 | 7 |
| 039201 | 수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.8 | 1.85 | 2 | 8 |
| 039202 | 수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.8 | 2.18 | 2 | 9 |
| 039300 | 수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.8 | 2.92 | 2 | 8 |
| 039301 | 수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.8 | 3.23 | 3 | 9 |
| 039302 | 수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.8 | 3.54 | 3 | 10 |
| 039400 | 수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.8 | 2.92 | 2 | 8 |
| 039401 | 수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.8 | 3.23 | 3 | 10 |
| 039402 | 수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.8 | 3.54 | 3 | 11 |
| 059000 | 편도 및 아데노이드절제술, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 3.75 | 2 | 7 |
| 059001 | 편도 및 아데노이드절제술, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 5.51 | 2 | 10 |

| 질병군 | | 고정비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명칭 | | 평균 | 정상군 하한 | 정상군 상한 |
| 059010 | 편도 및 아데노이드절제술, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 3.70 | 2 | 6 |
| 059011 | 편도 및 아데노이드절제술, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 5.27 | 2 | 8 |
| 157100 | 주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 4.14 | 3 | 10 |
| 157101 | 주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 6.17 | 3 | 14 |
| 157102 | 주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.5 | 6.35 | 3 | 14 |
| 157200 | 기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 3.38 | 2 | 9 |
| 157201 | 기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 5.04 | 3 | 12 |
| 157202 | 기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.5 | 5.19 | 3 | 12 |
| 161200 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 5.64 | 3 | 12 |
| 161201 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 8.41 | 3 | 18 |
| 161210 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 3.05 | 2 | 6 |
| 161211 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 4.51 | 2 | 10 |
| 161300 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.6 | 6.26 | 3 | 13 |
| 161301 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.6 | 8.41 | 3 | 18 |

| 질병군 | | 고정비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명칭 | | 평균 | 정상군 하한 | 정상군 상한 |
| 161310 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.6 | 3.05 | 2 | 6 |
| 161311 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.6 | 4.51 | 2 | 10 |
| 164000 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 6.86 | 3 | 14 |
| 164001 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 9.98 | 4 | 20 |
| 164002 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.5 | 11.37 | 5 | 23 |
| 166000 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 5.72 | 3 | 12 |
| 166001 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 7.77 | 4 | 16 |
| 166002 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.5 | 8.67 | 4 | 18 |
| 358100 | 복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 7.31 | 3 | 13 |
| 358101 | 복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 8.83 | 4 | 15 |
| 358102 | 복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.5 | 9.12 | 4 | 15 |
| 358200 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.7 | 5.55 | 3 | 13 |
| 358201 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.7 | 6.33 | 3 | 15 |
| 358202 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.7 | 6.48 | 3 | 15 |

| 질 병 군 | | 고 정 비 율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| 358300 | 복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 5.60 | 3 | 11 |
| 358301 | 복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 6.77 | 3 | 13 |
| 358302 | 복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.5 | 6.99 | 3 | 13 |
| 358400 | 복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.7 | 4.15 | 2 | 11 |
| 358401 | 복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.7 | 4.81 | 2 | 13 |
| 358402 | 복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.7 | 4.94 | 2 | 13 |
| 370000 | 제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=0 | 0.5 | 6.69 | 3 | 9 |
| 370001 | 제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=1 | 0.5 | 9.49 | 3 | 13 |
| 370002 | 제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=2 | 0.5 | 11.93 | 3 | 18 |

(별표 2)

# 질병군별 행위 및 약제 · 치료재료 구성비율

| 질 병 군 | | 행위구성 비율(%) | 약제 · 치료재료 구성비율(%) |
|---|---|---|---|
| 분 류 번 호 | 명 칭 | | |
| 039100, 039101, 039102 | 수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 55 | 45 |
| 039200, 039201, 039202 | 수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 65 | 35 |
| 039300, 039301, 039302 | 수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 55 | 45 |
| 039400, 039401, 039402 | 수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 65 | 35 |
| 059000, 059001 | 편도 및 아데노이드절제술, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1 | 70 | 30 |
| 059010, 059011 | 편도 및 아데노이드절제술, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1 | 80 | 20 |
| 157100, 157101, 157102 | 주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 80 | 20 |
| 157200, 157201, 157202 | 기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 80 | 20 |
| 161200, 161201 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1 | 70 | 30 |
| 161210, 161211 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1 | 90 | 10 |
| 161300, 161301 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≧18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1 | 60 | 40 |
| 161310, 161311 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령〈18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1 | 90 | 10 |
| 164000, 164001, 164002 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 70 | 30 |

| 질 병 군 | | 행위구성 비율(%) | 약제·치료재료 구성비율(%) |
|---|---|---|---|
| 분 류 번 호 | 명 칭 | | |
| 166000, 166001, 166002 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술,<br>합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 75 | 25 |
| 358100, 358101, 358102 | 복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외),<br>합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 70 | 30 |
| 358200, 358201, 358202 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외),<br>합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 50 | 50 |
| 358300, 358301, 358302 | 복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외),<br>합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 70 | 30 |
| 358400, 358401, 358402 | 복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외),<br>합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 45 | 55 |
| 370000, 370001, 370002 | 제왕절개분만,<br>합병증 및 동반상병 분류=0,1,2 | 80 | 20 |

# 제3부 질병군 분류번호 결정요령

1. 질병군 분류번호는 주진단, 외과계시술, 연령 및 기타진단 등에 의하여 6자리로 구성하며, 앞의 4자리는 "질병군범주"를, 5번째 자리는 "연령구분"을, 6번째 자리는 "합병증및동반상병 분류"를 나타낸다.

   가. 질병군범주는 '주진단'과 '외과계시술' 등에 의하여 결정되며, 질병군 범주의 결정 및 그 분류번호는 별표3과 같다.

   나. 연령구분은 '연령'에 따라 다음 질병군범주에 한하여 만 18세 이상은 분류번호 "0", 만 18세 미만은 분류번호 "1"로 결정되며, 그 외 질병군범주는 연령에 관계없이 분류번호 "0"으로 결정된다.

      (1) 질병군범주 분류번호 0590 (편도 및 아데노이드절제술)

      (2) 질병군범주 분류번호 1612 (서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측)

      (3) 질병군범주 분류번호 1613 (서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측)

   다. 합병증및동반상병 분류(이하 "합병증분류"라 한다)는 기타진단에 의하여 다음과 같이 결정되며, 기타진단이 둘 이상인 때에는 각 기타진단의 합병증분류 중 가장 높은 것에 의하여 결정된다.

      (1) 합병증분류에 이용되는 기타진단은 별표4와 같으며, 동 별표에 명시되지 아니한 기타진단은 합병증분류 0으로 결정된다.

      (2) 합병증분류에 이용되는 기타진단이 별표5에 열거된 주진단에 동반되는 경우에는 합병증분류 0으로 결정된다.

      (3) 위 (2)에서 합병증분류 0으로 결정되지 아니한 합병증분류에 이용되는 기타진단은 별표6의 색인번호에 따라 질병군별로 별표7과 같이 합병증분류 0, 1, 2로 결정된다.

2. 위 1-가 중 다음에 해당하는 경우는 질병군 범주에서 제외한다.

   가. 별표3의 안과계, 소화기계 및 여성생식기계 주진단범주에 명시된 질병군범주에 해당되는 경우로서 별표8에 의한 질병군범주 우선순위가 당해

질병군범주보다 높은 질병군범주에 열거된 시술을 함께 행한 경우

나. 별표3의 이비인후과계 주진단범주에 명시된 질병군범주에 해당되는 경우로서 별표9에 열거된 외과계시술을 함께 행한 경우

3. 위 1에 명시된 주진단·기타진단의 정의 및 진단 분류기호 부여기준은 별표10과 같다.

※ 별표 3~10 : 별책부록(보건복지부 홈페이지에 게재)

| 별표 3~10은 620여쪽 분량으로 건강보험심사평가원 홈페이지(www.hira.or.kr/정보공개/심사평가자료/DRG)에도 게재되어 있음 |
|---|

# 행위 급여·비급여 목록표 및 상대가치점수

## ⊙ 보건복지부 고시 제2005 - 89호

제정 2000.12.28 고시 제2000-74호(2001. 1. 1 시행)
개정 2001. 5. 3 고시 제2001-18호(2001. 5. 1 시행)
2001.10.26 고시 제2001-52호(2001.11. 1 시행)
2002. 3.23 고시 제2002-20호(2002. 3.23 시행)
2002. 3.29 고시 제2002-28호(2002. 4. 1 시행)
2002. 7.18 고시 제2002-49호(2002. 8. 1 시행)
2002. 9.27 고시 제2002-68호(2002.10. 1 시행)
2002.12.18 고시 제2002-88호(2003. 1. 1 시행)
2003. 5.15 고시 제2003-30호(2003. 6. 1 시행)
2003. 6.26 고시 제2003-35호(2003. 7. 1 시행)
2003. 7.31 고시 제2003-39호(2003. 8. 1 시행)
2003.12.23 고시 제2003-81호(2004. 1. 1 시행)
2004. 2.12 고시 제2004- 9호(2004. 3. 1 시행)
2004. 7.19 고시 제2004-45호(2004. 8. 1 시행)
2004. 9.10 고시 제2004-56호(2004. 9.15 시행)
2004.12.29 고시 제2004-89호(2005. 1. 1 시행)
2005. 5.11 고시 제2005-31호(2005. 5.15 시행)
2005. 7.25 고시 제2005-50호(2005. 8. 1 시행)
2005.10.31 고시 제2005-75호(2005.11. 1 시행)

국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제8조제2항 및 제9조제1항의 규정에 의한 "행위급여·비급여 목록표 및 상대가치점수(보건복지부 고시 제2005-75호, 2005. 10. 31)"를 다음과 같이 개정·고시합니다.

2005년 12월 22일

**보건복지부장관**

# 행위 급여·비급여 목록표 및 상대가치점수 개정

**제1조(행위 급여·비급여 목록 및 상대가치점수 등)** ①급여항목 중에서 국민건강보험법 시행령 제22조제1항 별표2에 의한 본인이 부담할 비용의 부담액을 적용하는 항목은 「Ⅰ. 요양급여비용의 일부를 본인이 부담하는 항목」과 같이 하며 동 항목은 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수(보건복지부 고시)에 등재된 것으로 본다.

②비급여항목은 「Ⅱ. 비급여항목」과 같이 한다.

③제2항의 규정에 불구하고 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 별표2 제6호의 규정에 의한 질병군에 대한 비급여항목은 「Ⅲ. 질병군 비급여항목」과 같이 한다.

**제2조(준용)** 제1조제1항의 규정에 의한 급여항목의 요양급여비용의 내역은 건강보험 요양급여비용의 내역(보건복지부 고시)의 점수당 단가로 한다.

**제3조(산정기준)** 제1조제1항의 규정에 의한 급여항목의 요양급여비용의 산정기준은 「Ⅳ. 급여항목의 요양급여비용 산정기준」과 같이 한다.

## 부 칙 (2000. 12. 28)

①(시행일) 이 고시는 2001년 1월 1일부터 시행한다.

②(경과조치) 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제10조에 의하여 2000년 12월 31일까지 결정신청된 미결정행위 중에서 이 고시에 등재되지 아니한 행위에 대해서는 요양급여의 기준에 관한 규칙 제9조제1항의 규정에 의한 비급여대상으로 본다.

## 부 칙 (2001. 5. 3)

이 고시는 고시한 날부터 시행하되, 2001년 5월 1일부터 적용한다.

## 부 칙 (2001. 10. 26)

이 고시는 고시한 날부터 시행하되, 2001년 11월 1일부터 적용한다.

## 부 칙 (2002. 3. 23)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

## 부 칙 (2002. 3. 29)

이 고시는 2002년 4월 1일 진료분부터 적용한다.

## 부 칙 (2002. 7. 18)

이 고시는 고시한 날부터 시행하되, 2002년 8월 1일부터 적용한다.

## 부 칙 (2002. 9. 27)

이 고시는 2002년 10월 1부터 적용한다.

## 부 칙 (2002. 12. 18)

이 고시는 2003년 1월 1일부터 적용한다.

## 부 칙 (2003. 5. 15)

이 고시는 2003년 6월 1일부터 적용한다.

## 부 칙 (2003. 6. 26)

이 고시는 2003년 7월 1일부터 적용한다.

## 부 칙 (2003. 7. 31)

이 고시는 2003년 8월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2003. 12. 23)

이 고시는 2004년 1월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2004. 2. 12)

이 고시는 2004년 3월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2004. 7. 19)

이 고시는 2004년 8월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2004. 9. 10)

이 고시는 2004년 9월 15일부터 적용한다.

부 칙 (2004. 12. 29)

이 고시는 2005년 1월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2005. 5. 11)

이 고시는 2005년 5월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 7. 25)

이 고시는 2005년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 10. 31)

이 고시는 2005년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 12. 22)

이 고시는 2006년 1월 1일부터 시행한다.

# Ⅰ. 요양급여비용의 일부를 본인이 부담하는 항목

「**건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수**」 해당 분류에 일괄수록하면서 ㊸으로 표기하고, 본문에서의 수록은 생략함.

# Ⅱ. 비급여 항목

## 제1장 기본진료료

### 교육 · 상담료

주 : 1. 당뇨병, 고혈압, 심장질환, 암, 장루수술, 투석 및 치주질환에 대하여 교육·상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.(별표의 '1. 대상환자/대상질환' 참조)

2. 교육은 담당의사의 지시하에 실시하며, 교육자는 미리 계획된 교육프로그램에 의해 실시한 교육 관련내용을 진료기록부에 기록·관리하여야 한다(별표의 '2. 교육자, 3. 교육 내용 및 방법' 참조).

3. 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담인력을 배치하여야 하며, 교육이 원활히 이루어질 수 있는 별도의 공간을 확보하고 교육별로 전과정을 30분 이상 실시하여야 한다.(별표의 '2. 교육자, 3. 교육내용 및 방법' 참조)

4. 교육프로그램 전과정을 포함한 비용을 1회 산정하며, 이 비용에는 교육프로그램 일부내용의 반복교육 및 추후관리가 포함된다.(별표의 '4. 기타' 참조) 단, 치태조절교육의 경우는 평생 1회 산정한다.

5. 교육시작 전 소정양식의 환자동의서를 작성하여 한다.

**(별 표)**

1. 대상환자/대상질환

(1) 당뇨병교육 : "한국표준질병사인분류표"에 의한 질병코드 E10, E11, E12, E13, E14

(2) 고혈압교육 : "한국표준질병사인분류표"에 의한 질병코드 I10, I11, I12, I13, I15

(3) 심장질환교육 : "한국표준질병사인분류표"에 의한 질병코드 I20, I21, I22, I23, I24, I25, I31.0, I31.1, I31.9, I32.8, I34, I35, I36, I37, I42, I43, I44, I45, I46, I50, I51.0, I51.3, I51.4, I51.5, I51.6, I51.7

(4) 암환자교육 : 항암화학요법 또는 방사선치료를 받는 암환자

(5) 장루교육 : 지속적인 장루유지가 필요한 장루수술환자

(6) 투석교육 : 지속적인 복막투석 및 혈액투석을 처음 실시하는 환자

(7) 치태조절교육 : "한국표준질병사인분류표"에 의한 질병코드 K02, K05

2. 교육자

(1) 교육자는 관련분야에 대해 전문적 지식과 경험이 풍부한 전문인력으로 하며, 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담자(교육 관련 업무외에 환자관리 등의 업무를 하지 않는 자)를 두어야 한다. 다만, 치태조절교육은 상근 교육전담자 및 별도의 공간 확보 사항은 예외로 한다.

(2) 교육별 필수교육자는 다음과 같이 한다.

- 당뇨병교육, 고혈압교육, 심장질환교육, 암환자교육 : 의사, 간호사, 영양사
- 장루교육, 투석교육 : 의사, 간호사
- 치태조절교육 : 치과의사, 치위생사

(3) 교육자 중 간호사와 영양사는 다음에 해당하는 자로 한다.

- 간호사 : 해당분야 실무경력 3년 이상인 자
- 영양사 : 영양사 실무경력 1년 이상인 자로, 대한영양사협회에서 인정하는 임상영양교육과정이수 후 자격시험에 합격한 자 또는 대한영양사협회가 인정하는 외국의 영양사 자격증 소지자. 다만, 영양관련 분야를 전공한 석사학위이상인 자는 실무 경력 6개월 이상으로 대한영양사협회에서 인정하는 자격시험에 합격한 자.

3. 교육 내용 및 방법

교육자는 교육의 내용·횟수·간격 등에 대한 계획을 하고 해당 요양기관 임상과 또는 관련학회 등의 자문을 받은 자료를 이용하여 미리 계획된 교육프로그램에 의해 질환의 치료 및 합병증 예방 등 자가관리를 할 수 있는 포괄적인 내용을 교육(집단 또는 개별교육)하여야 한다.

4. 기 타

(1) 소아환자등 환자가 독립적으로 교육받기 곤란한 경우에는 보호자를 대상으로 교육한 경우에도 산정할 수 있다.

(2) 의원급 요양기관에서 만성질환관리료 산정대상질환에 대한 교육을 실시한 경우에는 "가14 만성질환관리료"를 산정한다.

# 제2장 검사료

## 제1절 검체검사료

(1) 양수내 MMP-8 정성검사 〔현장검사〕
Amniotic fluid MMP-8 Qualitative Test 〔Point-of-Care Test〕

(2) 열변성시험 Heat Instability Test

(3) 이소프로파놀 침전검사 Isopropanol Precipitation

(4) 적혈구막 단백질 RBC membrane protein

(5) 적혈구 효소활성도 측정검사

(가) Phosphofructokinase

(나) Triose Phosphate Isomerase

(다) Glyceraldehyde-3-phosphate Dehydrogenase

(라) Phosphoglycerate Kinase

(마) Glucose Phosphate Isomerase

(바) Hexokinase

(사) Monophosphoglycerate Mutase

(아) Glutathione Reductase

(자) Glutathione Peroxidase

(차) 6-Phosphogluconate Dehydrogenase

(카) Adenylate Kinase

(타) Reduced Glutachione

(6) 글리세롤 용해시간 측정 Glycerol Lysis Time Test

(7) A,B 전이효소검사 A,B Transferase test

(8) 호산구양이온단백농도측정검사 Eosinophilic Cationic Protein Test

(9) 파디아톱(Phadiatop) 아토피스크린검사

(10) $C_1$ 불활성인자 $C_1$ Inactivator ($C_1$ esterase inhibitor Inactivator)

(11) 탄수화물 결핍 트랜스페린 Carbohydrate deficient transferrin

(12) 호모시스테인(Homocysteine)검사

(13) 지방산분획분석 Fatty acid fraction

(14) VLDL cholesterol

(15) 저밀도지질단백분획검사 Low Density Lipoprotein (LDL) subfraction

(16) 리포퍼록사이드 〔과산화지질〕 Lipoperoxide
(17) 비타민 $D_1$ 〔RIA, HPLC법〕
(18) 엘라스타제(Elastase)검사
(19) 2,3-Diphosphoglycerate
(20) 지단백리파아제 Lipoprotein lipase
(21) N-아세틸글루코사미니다제 N-Acetylglucosaminidase
(22) 트립타제 Tryptase
(23) 헤모글로빈 등전점 전기영동검사 Hemoglobin Isoelectric Focusing
(24) Lp(a)표현형 Lipoprotein(a) Phenotype
(25) 알파피토푸로테인분획 AFP isoenzyme
(26) 양수 아세틸콜린에스터라제 Amniotic Fluid Acetylcholinesterase
(27) 인슐린 수용체검사 : 적혈구, 단핵백혈구
(28) 수용체검사 : 갑상선호르몬, 메타 아드레날린(Meta Adrenaline)
(29) Nitrate, Iodide검사 〔H.P.L.C(High Performance Liquid Chromatography)법〕
(30) 프레그난트리올 Pregnanetriol
(31) 부갑상선호르몬관련펩타이드(PTHrP)
(32) 소마토스타틴 Somatostatin
(33) 안드로스테네디온 Androstenedion
(34) 안드로스테론 Androsteron
(35) DHEA(Dehydroepiandrosterone)
(36) VIP(Vasoactive Intestinal Polypeptide)
(37) 성선태반기능검사 Human Placental Lactogen(HPL)
(38) 심방성나트륨이뇨펩타이드(사람심방성나트륨배설촉진인자) $\alpha$-ANP
(39) 옥시토신 Oxytocin
(40) 성호르몬결합글로불린 Sex Hormone Binding Globulin
(41) 유리알파-소체(융모막성 고나도트로핀) Free $\alpha$-subunit
(42) 17알파-히드록시프레그네놀론 17$\alpha$-OH pregnenolone
(43) 뇌성나트륨이뇨펩타이드 Brain Natriuretic Peptide
(44) 싸이클릭 에이엠피 Cyclic AMP
(45) 프로인슐린 Proinsulin

(46) Pro-Brain Natriuretic Peptide

(47) 인히빈 에이 검사 Inhibin A

(48) 베타-엔도르핀 $\beta$-endorphin

(49) 당알부민 Glycoalbumin

(50) 아밀로이드 A Amyloid A

(51) Hydroxyproline(Total, Free)

(52) 파이로글로불린 Pyroglobulin

(53) 솔비톨 Sorbitol

(54) 항균제 상승작용 검사 〔일반, 정밀 각각〕
Antimicrobial Synergy Test 〔General, High Quality〕

(55) 유방암 수용체 검사(Estrogen Receptor, Progesterone Receptor-RIA법)

(56) 에스트로겐 수용체검사 〔EIA〕

(57) 프로게스테론 수용체검사 〔EIA〕

(58) 암항원 CA-50

(59) DUPAN-Ⅱ

(60) $\gamma$-SM($\gamma$-seminoprotein)

(61) KMO-1

(62) Neopterin

(63) Polyamine

(64) Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment) 〔EIA, RIA〕

(65) 혈청 HER-2/neu 정량분석

(66) New-Uritest Set을 이용한 뇨검사 및 혈액검사

(67) 옥살산(Oxalic acid)검사

(68) 메틸말론산(Methylmalonic acid)검사

(69) 에시드알파글로코시다제 Acid-$\alpha$-Glucosidase

(70) 베타글루코세레브로시다제 $\beta$-Glucocerebrosidase

(71) 알파갈락토시다제 $\alpha$-Galactosidase

(72) 베타갈락토시다제 $\beta$-Galactosidase

(73) 베타헥소사미니다제 $\beta$-Hexosaminidase

(74) 아릴설파타제 A Arylsulfatase A

(75) 아릴설파타제 B Arylsulfatase B

(76) 알파엘-이듀로니다제 $\alpha$-L-Iduronidase

(77) 베타글루쿠로니다제 $\beta$-Glucuronidase

(78) Phytanic acid

(79) Biotinidase

(80) Pipecolic acid

(81) 글루코즈-6-포스포타제 Glucose-6-Phosphotase

(82) Lysosomal storage disease 진단을 위한 효소정량검사

(가) 알파뉴라미니다제 $\alpha$-Neuraminidase

(나) 알파엘-퓨코시다제 $\alpha$-L-Fucosidase

(다) 알파만노시다제 $\alpha$-Mannosidase

(라) 베타만노시다제 $\beta$-Mannosidase

(83) Galactosemia 확진검사

(가) Galactokinase assay

(나) Galactose-1-phosphate uridyl transferase assay

(다) UDP-galactose epimerase assay

(라) Galactose-1-phosphate, Quantitative

(84) Tandem mass를 이용한 선천성 대사이상 선별검사

(85) 유전성 대사질환 관련검사

(가) Mucopolysaccharide 정량 〔전기영동 또는 TLC법〕

(나) Mucopolysaccharidosis진단검사 〔enzyme test〕

(86) 약물동력학적 해석 및 보고 Therapeutic Drug Monitoring Report

(87) A군 연쇄상구균 신속동정검사

Rapid Identification Test for Group A Streptococcus

(88) 클라미디아 트라코마티스 검사 〔Hybrid Capture Assay법〕

(89) 류마티스인자 IgG, IgA 검사

(90) 항신경핵항체 1형(Hu autoantibodies)

(91) 항신경핵항체 2형(Ri autoantibodies)

(92) 항퍼킨제세포세포질항체(Yo autoantibodies)

(93) 항MAG항체 Anti-Myelin Associated Glycoprotein Antibody

(94) 항GD1b항체 〔IgM〕 Anti-Ganglioside D1b Antibody 〔IgM〕

(95) 항GM1항체 〔IgG, IgM 각각〕
Anti-Ganglioside M1 Antibody 〔IgG, IgM〕

(96) Myelin 염기성 단백 Myelin basic protein

(97) 항핵주변인자검사 Anti Perinuclear Factor Test

(98) 자가면역표적검사 Autoimmune Target Test

(99) 항조직트랜스글루타미나제항체〔IgA〕 검사
Anti-Tissue Transglutaminase Antibody 〔IgA〕

(100) 항CCP항체〔IgG〕 Anti-Cyclic Citrullinated Peptide Antibody〔IgG〕

(101) 조혈전구세포(Hematopoietic Progenitor Cell) 검사

(102) HLA유세포교차시험(HLA Crossmatch Flowcytometry)-B세포검사

(103) 인터루킨 Interleukine IL-2

(104) 인터루킨 Interleukine IL-6

(105) 인터루킨가용성수용체 Soluble Interleukine-2 Receptor

(106) 가용성결합물질 Soluble ICAM-1

(107) 종양괴사인자 TNF $\alpha$

(108) 종양괴사인자 TNF $\beta$

(109) 3차원 조직배양 항암제 감수성검사
3-Dimensional Histoculture Drug Response assay

(110) ATP기반 항암제 감수성검사
ATP Based Chemotherapy Response Assay

## 제2절 조직병리검사료

(1) 특수미탈회골조직검사 Undecalcified Bone Section

(2) Sister Chromatid Exchange 검사

(3) 액상체액세포병리검사 Liquid-based Body Fluid Cytopathology

(4) 듀센 및 베커근위축증 관련 엑손결실검사(Exon Deletion Test), 보인자검사(Carrier Test), 가족내유전연관검사(Linkage Analysis)

(5) 형광동소교잡반응검사 Fluorescence In Situ Hybridization

(6) G형 간염바이러스 검사〔RT-PCR 법〕

(7) Cytokeratin-19 검사〔RT-PCR법〕

(8) HDV DNA PCR검사

(9) A.B.O 유전자형 검사〔A.B.O Genotyping〕

(10) 유전성암유전자염기서열검사〔돌연변이 확진법〕

(가) VHL 유전자

(나) P53 유전자

(다) EXT1, EXT2 유전자

(라) NF2 유전자

(마) APC 유전자 protein truncation test

(바) RB 유전자

(사) E-cadherin 유전자

(아) STK11 유전자

(자) DPC4 유전자

(11) P53암억제유전자-LOH

(12) RB암억제유전자-LOH

(13) WT암억제유전자-1-LOH

(14) DCC암억제유전자-LOH

(15) PSA RT-PCR

(16) C형 간염바이러스 유전자형검사 HCV Genotyping
〔RT-PCR Hybridization〕

(17) 프로트롬빈 유전자 다형성검사〔중합효소연쇄반응-제한효소분석법〕

(18) bcl-2 유전자검사 〔중합효소연쇄반응-써던교잡반응법〕

(19) PFGE-써던교잡반응법

(가) PMP-22(peripheral myelin protein-22) duplication

(나) PMP-22(peripheral myelin protein-22) deletion

(20) MDR(Multidrug resistance) 유전자검사

(21) CMT1A/HNPP microsatellite 분석 〔중합효소연쇄반응법〕

(22) GRA유전자검사 Glucocorticoid remediable aldosteronism gene Test

(23) 유전자 돌연변이 염기서열검사 Gene Mutation Sequencing Test

(가) N-ras 유전자

(나) K-ras 유전자

(다) Ornithin transcarbamylase 유전자

(라) Argininosuccinate synthetase 유전자

(마) Hypoxantin guanine phosphoribosyltransferase 유전자

(바) 21-hydroxylase 유전자

(사) LHON 유전자

(아) MELAS 유전자

(자) MERRF 유전자

(차) ATP7B 유전자

(카) PMP22 유전자

(타) GJB1 유전자

(파) MPZ 유전자

(하) NOTCH3 유전자

(거) PARK2 유전자

(너) PTPN11 유전자

(더) LDLR (저밀도지단백수용체) 유전자

(러) FBN1 유전자

(머) SLC26A4 유전자

(버) Spastin(SPG4) 유전자

(서) GJB2 유전자

(어) GNE 유전자

(저) c-KIT 유전자

(처) EGFR 유전자

(커) DYSF 유전자

(터) CACNA1A 유전자

(퍼) NF1 유전자

(허) SPG3A 유전자

(고) CFTR 유전자

(노) 사립체성 비증후군성 난청유전자 〔7445A〉G, 1555A〉G〕

(24) MODY 3 (Maturity Onset Diabetes of the Young 3)

(25) NDP 유전자 돌연변이 확진검사

(26) MECP2 유전자 돌연변이 확진검사

(27) GST(Glutathione S Transferase) Genotyping

(28) CYP2C19 Genotyping

(29) CYP2D6 Genotyping

(30) NAT2 유전자형검사 N-acetyltransferase2 Genotyping 〔돌연변이확진법〕

(31) UGT1A1 유전자형검사 〔염기서열검사〕
UDP-glycosyltransferase 1A1 Genotyping 〔Sequencing〕

(32) TPMT 유전자형검사 〔염기서열검사〕
Thiopurine Methyltransferase Genotyping 〔Sequencing〕

(33) CYP2C9 유전자형검사 〔염기서열검사〕
CYP2C9 Genotyping 〔Sequencing〕

(34) 항결핵약제 내성 결핵균 검사(피라진아마이드) 〔염기서열검사〕

(35) 실시간 중합효소연쇄반응 정량검사 Real Time PCR Quantification
(가) Cytomegalo Virus(CMV)
(나) Parvovirus B19
(다) Epstein Barr Virus(EBV)
(라) BK Virus

(36) 실시간 역전사 중합효소연쇄반응 정량검사 Real Time RT-PCR Quantification
(가) PML/RARa 유전자 재배열검사
(나) AML1/ETO 유전자 재배열검사
(다) BCR/ABL 유전자 재배열검사
(라) Tyrosine hydroxylase 유전자

(37) 프래더윌리/엔젤만증후군 진단을 위한 메틸화중합효소연쇄반응
Prader-willi/Angelman Syndrome Methylation PCR

(38) Prader-willi증후군 유전자 돌연변이검사 〔역전사중합효소연쇄반응법 RT-PCR〕

(39) Angelman증후군 유전자 돌연변이검사 〔Microsatellite PCR〕

## 제3절 기능 검사료

(1) 후각기능(인지 및 역치)검사

(2) 수면 무호흡 증후군 진단을 위한 수면다원검사

(3) 폐쇄회로방식의 톨루엔 디 이소싸이아네이트(Toluen Di-isocyanate) 기도유발검사

(4) 언어전반진단검사

(5) 발음 및 발성검사

(6) 단섬유근전도

(7) 침샘검사

(8) 학업성취검사

(9) 주의력검사

(10) 말초신경분리검사

(11) 교감신경피부반응검사

(12) 영유아발달검사(한국판덴버발달검사)

(13) 24시간비디오집중관찰(신경과적증상의비디오분석)

(14) 나비뼈전극뇌파 Sphenoidal EEG

(15) 보행뇌파 Ambulatory EEG

(16) 신경인지기능검사 (별표 참조)

(가) 각성도 및 주의력검사

1) 연속수행력검사 〔시각, 청각 각각〕

2) 경계력검사 〔시각, 청각 각각〕

3) 무시증후군검사

4) 기호잇기검사

5) 숫자-기호바꾸기검사

(나) 기억력검사

1) 단기기억력검사〔시각, 청각 각각〕

2) 캘리포니아 언어학습검사

3) 홉킨스 언어학습검사

4) 시각 학습검사

5) 자서전적 기억평가면접

6) 웩슬러 기억 평정척도

(다) 언어능력검사

1) 성인 진단적 언어능력검사

2) 성인 진단적 이해력검사

3) 단어 유창성검사

4) 보스톤 사물이름대기검사

5) 웨스턴 실어증검사

(라) 지각 및 시공간능력검사

1) 인식력검사

2) 레이 복합도형검사

3) 좌-우 구분검사

4) 구성능력검사

5) 후퍼 시각조직화검사

(마) 감각·운동협응검사

1) 손가락 두드리기검사

2) 반응시간검사 〔시각, 청각 각각〕

3) 페그보드검사

4) 시청각-운동 협응검사

5) 손잡이검사

(바) 전두엽 및 고위인지기능검사

1) 논리적 사고력검사

2) 카테고리검사

3) 레이븐 메트릭스검사

4) 위스콘신 카드분류검사

5) 스트룹검사

6) 성인 진단적 계산력검사

7) 표정인식력(재인)검사

8) 보속성검사

9) 실행증검사

(17) Benton Neuropsychological Assessment

(18) Luria-Nebraska Neuropsychological Battery

(19) 척추기능컴퓨터검사 Spinoscope

(20) 섭식장애평가

(21) 성기능장애평가

(22) 덴버발달검사 Denver Developmental Test

(23) 베일리영아발달측정 Bayley scale of infant Development

(24) 뮌헨 유소아 기능발달검사

MFED (Münchener Funktionelle Entwicklungs Diagnostik)

(25) 수면리듬양상검사 Sleep rhythm pattern Analysis

(26) 수면각성활동량검사 Sleep actigraph

(27) 교육진단검사 Psychoeducational Profile

(28) 다중수면잠복기검사 Multiple Sleep Latency Test

(29) 레보도파 경구 투여후 반응검사 Single Levodopa Challenge Test

(30) 신경학적 척도검사 Neurologic Rating Scale

(가) 말초신경척도 Neuropathy Rating Scale

주 : 운동신경병척도검사를 실시한 경우에도 산정한다.

(31) 정량적감각기능검사 Quantitative Sensory Test

(가) 진동역치 Vibration Threshold

(나) 온도역치 Temperature Threshold

(다) 전류인지역치 Current Perception Threshold

주 : 통증역치검사를 실시한 경우에도 산정한다.

(32) 자율신경계이상검사 Autonomic Nervous System Function Test

(가) 기립성혈압검사 Orthostatic Blood Pressure Test

(나) 발살바법 Valsalva Maneuver

(다) 지속적 근긴장에 따른 혈압검사

(라) 심박변이도검사 Heart Rate Variability Test

(마) 피부전도반응검사 Skin Conduction Test

(33) 증상 및 행동평가척도

Symptomatic and Behavioral Evaluation Scale

(가) 불안척도 Anxiety Scale 〔불안민감척도, 신경증불안평가〕

(나) 우울척도 Depression Scale 〔신경증우울평가〕

(다) 기타 Others 〔이화방어기제검사, 한국판아이젱크성격검사, 한국판성격평가척도(KPAI)〕

(34) 동적체평형검사 Dynamic Posturography

(35) 회전검사 Rotatory Chair Test

(36) 비디오전기안진검사 Video-nystagmography

(37) 전정유발근전위검사

Vestibular Evoked Myogenic Potential(VEMP) Test

(38) 이동성 요류역학검사 Ambulatory Urodynamic Study

(39) 비디오 요류역학검사 Video Urodynamic Study

(40) 동작분석(생역학검사) Biomechanical Motion Analysis

(41) 동작분석 에너지소모분석

(42) 동작분석 운동역학 (Kinetic)

(43) 동작분석 역동적근전도 (Dynamic Electromyography)

(44) 체온열검사 Thermography

(45) 관절계를 이용한 무릎관절인대검사

(46) 동적 족저압측정 Dynamic Plantar Pressure Measurement

(47) 전산화각막형태검사 Computerized Corneal Topography 〔편측〕

(48) 초음파각막두께측정 Corneal Pachymetry 〔편측〕

(49) 레이저시신경유두 및 섬유분석 〔편측〕

Optic nerve fiberlayer & optic disc analysis

(50) 레이저 망막혈류계측 〔편측〕 HRF(Heidelberg Retina Flowmeter)

(51) 인도시아닌안저혈관조영술 〔편측〕 Indocyanine green Angiography

(52) 안구광학단층촬영 Optical Coherence Tomography

(53) 눈의 계측검사 (레이저간섭계 이용)

Ophthalmic Biometry by Partial Coherence Laser Interferometry

(54) 외안부 또는 전안부 형광 촬영 〔편측〕

Anterior Segment Fluorescein Photography

(55) 샤임프러그 사진촬영 〔편측〕 〔분석 포함〕 Scheimpflug Photography

(56) 레이저 플레어계측검사

(57) 안내형광분석검사 〔편측〕 Fluorophotometry

(58) 연속혈당측정검사

(59) 락툴로스 수소호기검사 Breath Hydrogen Test

(60) 식도운동곡선검사

(61) 미각검사 Taste test 〔인지 및 역치검사〕

(62) 경구 음식물유발시험과 경구 약물유발시험검사

(63) 운동유발시험 (담마진유발, 천식유발)

(64) 주사제 약물 유발시험

(65) 실내 알레르겐 정량검사

(66) 심도자법 컴퓨터 기록장치 검사

(67) 정맥역류검사 Venous Reflux Test

(68) 자궁경부확대촬영검사 Cervicography

(69) 타액검사 (분비율, 점조도, PH, 완충기능검사)

(70) 교합음도검사

(71) 치아우식활성도검사

(72) 하악과두위치와 운동검사 및 분석 (Mandibular Position Indicator이용)

(73) 하악과두위치와 운동검사 및 분석 (Axiograph이용)

(74) 구취측정

(75) 인상채득 및 모형제작 〔1악당〕
Impression Taking and Cast Construction

## 제4절 내시경, 천자 및 생검료

(1) 유관내시경검사 Mammary Ductoscopy

(2) 캡슐내시경검사 Capsule Endoscopy 〔소장질환 진단목적에 한함〕

(3) 이중풍선 소장내시경검사 〔유도료 포함〕 Double balloon enteroscopy

(4) 심근생검 검사

(5) 입체적 유방절제생검술 Stereotactic Breast Excisional Biopsy
주 : ABBI(Advanced Breast Biopsy Instrument) System을 이용하여 시술한 경우에 해당한다.

## 제3장 영상진단 및 방사선 치료료

### 제1절 방사선단순영상진단료

(1) 규격화 치근단 사진공제술
Standardized Periapical Subtraction Radiography

### 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

(1) 양전자단층촬영(PET)

### 제4절 방사선치료료

(1) 방사선 온열치료 및 온열치료계획
(2) 중성자선 치료
(3) 세기변조 방사선치료 〔치료계획 등 포함〕
Intensity Modulated Radiation Therapy

## 제5장 주사료

### 제1절 주사료

(1) 알레르겐 면역요법 Allergen Immunotherapy
(2) 약물탈감작요법 Drug Desensitization

### 제2절 혈액 및 혈액성분제제료

(1) 제대혈조혈모세포의 생체외처리, 냉동처리 및 보관료
(2) 적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료
Frozen and Deglycerolized Red Blood Cells

## 제7장 이학요법료

(1) 언어치료
(2) 방광내 전기자극치료법 Intravesicle Electrical Stimulation Therapy

(3) 만성호흡부전 재활치료

(4) 이명재훈련치료 Tinnitus Retraining Therapy

(5) 기립경사훈련 Tilt Training Treatment

(6) FIMS(Functional Intramuscular Stimulation)

(7) 신장분사치료 Stretch and Spray Therapy

(8) 연하재활 기능적전기자극치료

Functional Electrical Stimulation for Rehabilitative Dysphagia Therapy

(9) 도수치료 〔1일당〕 Manual Therapy

(10) 증식치료 Prolotherapy

(가) 사지관절부위

(나) 척추부위

(11) 체외자기장 요실금치료 〔1일당〕

Extracorporeal Magnetic Innervation for Urinary Incontinence

## 제8장 정신요법료

(1) 행동치료 Behavior Therapy

(2) 광치료

(3) 최면요법

(4) 인지치료

(5) 성치료

(6) 안구운동 민감소실 및 재처리요법

Eye Movement Desensitization & Reprocessing Therapy

(7) 경두개자기자극술 Transcranial Magnetic Stimulation

## 제9장 처치 및 수술료 등

(1) 화학적박피술 TCA Chemical peeling

(2) 자기유래배양피부이식술 Cultured Epidermal Autograft

(3) 지방흡입기를 이용한 액취증·다한증 수술

Operation for Osmidrosis or Hyperhydrosis by Liposuction

(4) 근골격계 종양의 고주파열치료술

(5) 뉴클레오톰(Nucleotome)을 이용한 관혈적 척추디스크수술(AOLD)

(6) 추간판내 고주파 열치료술 Intra Discal Electrothermal Therapy

(7) 체외충격파치료 〔근골격계질환〕 Extracorporeal Shock Wave Therapy

(8) 인공성대 삽입술

(9) 경심근 레이저 혈류재건술

Transmyocardial Laser Revascularization, by Thoracotomy

(10) 고주파정맥내막폐쇄술 〔유도료 포함〕

Radiofrequency Endovenous Closure

(가) 교통정맥결찰술을 동반한 경우

(나) 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우

(11) 광투시정맥흡입제거술 Transilluminated Powered Phlebectomy

(가) 교통정맥결찰술을 동반한 경우

(나) 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우

(12) 레이저정맥폐쇄술 〔유도료 포함〕 Endovenous Laser Treatment

(13) 종양 냉동제거술 〔제3세대형〕 〔전립선암〕

CryoSurgical Ablation 〔The 3rd Generation〕 〔Prostate Cancer〕

(14) 고강도 초음파 집속술 〔전립선암〕

High Intensity Focused Ultrasound 〔Prostate Cancer〕

(15) 신종양냉동제거술 Cryosurgical Ablation of Renal Tumor

(16) 경피적제대혈채취

(17) 자궁내 태아수혈(제대혈관이용)

(18) 자궁내 태아수혈(태아복강내수혈)

(19) 부갑상선동결보관 Cryopreservation of Parathyroid Gland

(20) 신경계 수술을 위한 무탐침 정위기법

(21) 내시경적 경막외강 신경근성형술 Endoscopic Epidural Neuroplasty

(22) 색소성망막염에 실시한 Placental Tissue Implantation

(23) 황반부 전위술 Macular Translocation

(24) 망막하 경성 삼출물 제거술

(25) 경동공 온열치료 Transpupillary Thermotherapy

(26) 레이저 열응고 각막성형술 Laser Thermal Keratoplasty

(27) 자가혈청 안약치료 Therapy of Autologous Serum Eyedrop
(28) 골도 보청기 이식술 Bone Conduction Hearing Aid Implantation
(29) 경피적심방중격결손폐쇄술
(30) 알코올을 이용한 비후심근중격제거술
Percutaneous Transluminal Septal Myocardial Alcohol Ablation
(31) 간암에 실시하는 경피적 고주파 열치료술
(32) 췌장도세포분리, 췌장도세포냉동보관, 췌장도세포배양 및 췌장도세포 이식
(33) 내시경적 광역동치료술 Endoscopic Photodynamic Therapy
(34) 이중풍선 소장내시경하 시술 〔시술시의 내시경검사 및 유도료 포함〕

## 제10장 치과 처치 · 수술료

(1) 인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전(금 등을 사용한 충전치료)
(2) 보철물 장착을 위한 전단계로 실시하는 Post Core
(3) 치은착색제거술
(4) 신속한 교정치료를 위한 피질골절단술
(5) 심미적 치관형성술
(6) 구취의 해석 및 진단, 구취처치
(7) 치간이개 심미적폐쇄술(교정력을 이용한 경우, 복합레진축조술의 경우)
(8) 레진수지관스프린트
(9) 이갈이장치
(10) 코골이장치
(11) 금속교합안정장치
(12) 구강보호장치
(13) 잇몸웃음교정술
(14) 대구치직립이동
(15) 인공치은
(16) 임시수복치관내고정술 Intracoronal Splinting
(17) 자가치아이식술 Tooth Autotransplantation
(18) 교합장치 Occlusal Appliance

(가) 교합안정장치

(나) 즉시전방교합장치

(다) 연성교합안정장치

(라) 전방재위치교합장치

(마) 교합장치의 조정, 첨상, 재건

(19) 핀유지형 수복 Pin Retained Restoration

(20) 생체조직처리 자가골이식술 〔골형단백(BMP)을 추출하여 시행하는 경우〕 Tissue Engineering Auto Bone Graft

(21) 접착 아말감 수복 Bonded Amalgam Restoration

(22) 치관노출술 〔1치당〕 Surgical Uncovering

## 제13장 한방 검사료(檢査料)

(1) 맥파검사(脈波檢査)

(가) 지첨용적맥파검사(指尖容積脈波檢査)

(나) 가속도맥파검사(加速度脈波檢査)

(2) 골도법검사(骨圖法檢査)

(3) 사상체질검사(四象體質檢査)

(가) QSCCII 설문지에 의한 심성검사

(나) QSCCII 설문지에 의한 심성검사 및 상담

(다) 안면계측방법에 의한 체형검사

(라) 체간계측방법에 의한 체형검사

## 제14장 한방 시술(施術) 및 처치(處置)

### 제1절 시술(施術)

(1) 약침술(藥鍼術)

### 제2절 처치료(處置料)

(1) 한방 향기요법

## 제3절 한방 요법료(療法料)

(1) 자율훈련법(自律訓練法)

(2) 색채요법

(가) 15분 이내

(나) 15분 이상

## 기 타

(1) 출생후 폴라로이드 촬영

(2) 수면주기교정을 위한 light box 대여비용

(별 표)

# 신경인지 기능검사

## 가. 각성도 및 주의력 검사

| 항 목 명 | | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 연속수행력검사<br>〔시각, 청각 각각〕 | TOVA,<br>연속수행과제검사 | 〔시각〕<br>신호탐지검사<br>(SIGNAL),<br>지속적주의력검사<br>(DAUF) | 〔시각〕<br>조건시각지속검사<br>(Visual CCPT)<br>〔청각〕<br>조건언어지속검사<br>(Auditory CCPT) |
| 2 | 경계력검사<br>〔시각, 청각 각각〕 | 〔청각〕<br>글자듣기에 의한<br>주의력검사 등 | 〔시각〕<br>경계심검사(VIGIL) | 〔시각〕<br>시각지속검사<br>(Visual CPT)<br>〔청각〕<br>언어지속검사<br>(Auditory CPT) |
| 3 | 무시증후군검사 | | | |
| 4 | 기호잇기검사 | | | 선로잇기검사<br>(Trail Making) |
| 5 | 숫자-기호<br>바꾸기검사 | | | |

## 나. 기억력 검사

| 항 목 명 | | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 단기기억력검사<br>〔시각, 청각<br>각각〕 | 〔시각〕<br>Visual retention test,<br>Spatial memory span<br>(공간기억력검사,공간<br>따라짚기)<br>〔청각〕<br>숫자대기검사,<br>sentence repetition,<br>Verbal Memory test<br>(언어기억력검사),<br>Logical memory test<br>(논리기억력검사) | 〔시각〕<br>Corsi 단기기억력검사<br>(CORSI)<br>〔청각〕<br>논리적기억력검사 | 〔시각〕<br>시각단기기억검사<br>(Visual span),<br>공간기억력검사<br>〔청각〕<br>숫자따라말하기검<br>사(Digit span)<br>언어기억검사 |

| 항 목 명 | | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|
| 2 | 캘리포니아 언어학습검사 | Ray(Auditory) verbal learning Test<br>List learning(단어항목학습)<br>List recall(단어항목회상) | | 언어기억검사 (Verbal Learning) |
| 3 | 홉킨스 언어학습검사 | | | |
| 4 | 시각 학습 검사 | MFFT(Matching Familiar Figure Test)등 | 시각재인검사(FVW) | 시각기억검사 (Visual Learning) |
| 5 | 자서전적 기억 평가면접 | | | |
| 6 | 웨슬러 기억 평정척도 | MAS | | |

다. 언어능력검사

| 항 목 명 | | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 성인 진단적 언어능력 검사 | reading, spelling, writing 검사 | | |
| 2 | 성인 진단적 이해력 검사 | listening & reading comprehension, 토큰검사 | | |
| 3 | 단어유창성검사 | 어휘력 검사 | | |
| 4 | 보스톤사물이름 대기검사 | Peabody 어휘선별검사 | | |
| 5 | 웨스턴 실어증 검사 | | | |

라. 지각 및 시공간능력 검사

| 항 목 명 | | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 인식력검사 〔시각, 청각 각각〕 | 〔시각〕<br>미네소타공간관계지각력검사, 선나누기검사, 보고 그리기, 같은 그림 찾기<br>선각도 판정검사(선지남력판단검사), visual scanning, 선그리기, facial recognition test 등<br>〔청각〕<br>dichotic listening 등 | 〔시각〕<br>인식력검사(COG) | |

| 항 목 명 | | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|
| 2 | 레이 복합도형검사 | | | |
| 3 | 좌-우 구분검사 | 손가락이름대기검사<br>(finger naming test)<br>신체부위가리키기검사 | | |
| 4 | 구성능력검사 | 인지기능평가, 시계그리기,<br>그림완성, 토막짜기 | | |
| 5 | 후퍼 시각조직화검사 | | | |

마. 감각.운동협응 검사

| 항 목 명 | | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 손가락 두드리기<br>검사 | 손가락두드리기검사<br>악력측정검사<br>(Grip strength test) | | 수지력검사<br>(Finger Tapping) |
| 2 | 반응시간검사<br>〔시각, 청각 각각〕 | | 〔시각〕<br>시각변별력검사(FLIM)<br>반응결정력검사(RG)<br>〔청각〕<br>시청각자극반응검사<br>(CROSS) | 〔청각〕<br>Cross-over Test |
| 3 | 페그보드검사 | 기타 시각-운동협응<br>검사 Tracking test<br>(원추적검사) | 운동수행력검사(MLS) | Modality Shift<br>Effect Test |
| 4 | 시청각-운동<br>협응검사 | | 운동결정력검사(DG)<br>3차원동화상추적검사<br>(3PTR) | |
| 5 | 손잡이 검사 | 각종 손잡이 검사 | | |

바. 전두엽 및 고위인지 기능검사

| 항 목 명 | | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 논리적 사고력 검사 | 추상적 사고력검사<br>오류발견검사 | 가설형성검사(HYPO) | 개념형성검사<br>(Hypothesis Formation) |
| 2 | 카테고리검사 | | | |
| 3 | 레이븐 매트릭스검사 | 비언어적 지능검사 | 표준도형지능검사I,II<br>(SPM, CPM) | |
| 4 | 위스콘신 카드분류 검사 | | | 카드분류검사<br>(Card Sorting Test) |
| 5 | 스트룹검사 | | | 단어색채검사<br>(Word-color test) |
| 6 | 성인 진단적 계산력 검사 | | 작업수행력검사(ALS) | |
| 7 | 표정인식력(재인) 검사 | | | |
| 8 | 보속성 검사 | | 보속성 검사(PERSEV) | |
| 9 | 실행증검사 | | | |

# Ⅲ. 질병군 비급여 항목

## 제2장 검사료

### 제1절 검체검사료

(1) 양수 아세틸콜린에스터라제 Amniotic Fluid Acetylcholinesterase

(2) 성호르몬결합글로불린 Sex Hormone Binding Globulin

(3) Tandem mass를 이용한 선천성 대사이상 선별검사

### 제2절 조직병리검사료

(1) A.B.O 유전자형 검사 A.B.O Genotyping

(2) 유전자 돌연변이 염기서열검사 Gene Mutation Sequencing Test

(가) Ornithin transcarbamylase 유전자

(나) Argininosuccinate Synthetase 유전자

(다) Hypoxantin guanine phosphoribosyltransferase 유전자

(라) 21-hydroxylase 유전자

### 제3절 기능 검사료

(1) 성기능장애평가

(2) 초음파각막두께측정 Corneal Pachymetry 〔편측〕

(3) 치아우식활성도검사

(4) 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Mandibular Position Indicator 이용)

(5) 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Axiograph 이용)

(6) 구취측정

(7) 눈의 계측 검사(레이저 간섭계 이용)
Ophthalmic Biometry by Partial Coherence Laser Interferometry

### 제4절 내시경, 천자 및 생검료

(1) 캡슐내시경검사 Capsule Endoscopy 〔소장질환 진단목적에 한함〕

(2) 이중풍선 소장내시경 검사 〔유도료 포함〕 Double Balloon Enteroscopy

## 제3장 영상진단 및 방사선 치료료

### 제1절 방사선단순영상진단료

(1) 규격화 치근단 사진공제술
Standardized Periapical Subtraction Radiography

### 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

(1) 양전자단층촬영 PET

## 제5장 주사료

### 제2절 혈액 및 혈액성분제제료

(1) 제대혈조혈모세포의 생체외 처리, 냉동처리 및 보관료
(2) 적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료
Frozen and Deglycerolized Red Blood Cells

## 제8장 정신요법료

(1) 성치료

## 제9장 처치 및 수술료 등

(1) 레이저 열응고 각막성형술 Laser Thermal Keratoplasty
(2) 경피적제대혈채취
(3) 화학적 박피술 TCA Chemical Peeling
(4) 이중풍선 소장내시경하 시술 〔시술시의 내시경 검사 및 유도료 포함〕

## 제10장 치과 처치 · 수술료

(1) 보철물 장착을 위한 전단계로 실시하는 Post Core
(2) 치은착색제거술
(3) 신속한 교정치료를 위한 피질골절단술
(4) 심미적 치관형성술

(5) 구취의 해석 및 진단, 구취처치

(6) 치간이개 심미적폐쇄술(교정력을 이용한 경우, 복합레진 축조술의 경우)

(7) 레진수지관스프린트

(8) 이갈이장치

(9) 코골이장치

(10) 금속교합안정장치

(11) 구강보호장치

(12) 잇몸웃음교정술

(13) 대구치직립이동

(14) 인공치은

(15) 자가치아이식술 Tooth Autotransplantation

(16) 핀유지형 수복 Pin Retained Restoration

## 제14장 한방 시술 및 처치료

(1) 한방 향기요법

## 기 타

(1) 출생후 폴라로이드 촬영

(2) 수면주기교정을 위한 Light Box 대여비용

(3) 조절성 인공수정체인 AKKOMMODATIVE 1CU

(4) 캡슐내시경 검사에 소요되는 캡슐형 카메라

(5) 조절성 인공수정체인 Crystalens Model AT-45, Accommodating Intraocular Lens

# Ⅳ. 급여항목의 요양급여비용 산정기준

1. 요양기관이 국민건강보험법령의 규정에 의한 요양급여를 실시하고 행위에 대한 비용을 산정할 때에는 각 장에 분류된 분류항목의 상대가치점수에 국민건강보험법 제42조제3항과 같은 법 시행령 제24조제1항에 따라 정하여진 점수당 단가를 곱하여 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산정한다.

2. 별도로 명시된 경우를 제외하고는 건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수 제1편 행위 및 그 상대가치점수 제1부 일반원칙과 제2부 행위급여목록·상대가치점수표 및 산정지침의 각 장별 〔산정지침〕 및 '주'에 따라 산정한다.

2006년 1월판

# 건강보험요양급여비용

인쇄일 : 2006년 1월 일

발행일 : 2006년 1월 일

인 쇄 : 아 람 인 쇄

전 화 : 2273-2497