Ⅰ. 행위

제1장 기본진료료

※ 다음 비급여목록 중 기관이 징수하고 있는 항목만 고지

보건복지부고시 제2014-77호(2014.5.29,)까지반영

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
	해당항목 없음								

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

1-1 상급병실료 차액

병실차액	(키1가)자보_상급병실료-1인실	A02011-1		120,000	120,000	120,000			화장실-유
병실차액	(키1가)자보_상급병실료-1인실	A02011		100,000	100,000	100,000			화장실-무
병실차액	(키1나)자보_상급병실료-2인실	A02012		80,000	80,000	80,000			화장실-유
병실차액	(키1나)자보_상급병실료-2인실	A02012-2		50,000	50,000	50,000			화장실-무
병실차액	(키1라)자보_상급병실료-4인실	A02014		30,000	30,000	30,000			
병실차액	1인실 - 1등실 분만병동 (822,823)	A020RG		100,000	100,000	100,000			
병실차액	1인실 - 1등실A (201,202)	A020PG		90,000	90,000	90,000			
병실차액	1인실 - 1등실A (212, 305~308, 508~511)	A020CG		80,000	80,000	80,000			
병실차액	1인실 - 1등실B (206, 313, 517)	A020MG		50,000	50,000	50,000			
병실차액	1인실 - 2등실 (210, 362~366, 501~507, 520, 561, 563, 565, 566)	A020FG		45,000	45,000	45,000			
병실차액	1인실 - (350, 552)	A020IG		30,000	30,000	30,000			

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

제2장 검사료

내과내시경검사료	Endo loop 폴립절제- 수면내시경	SENDO5		50,000	50,000	50,000			
내과내시경검사료	검진 위-추가 대장 내시경 수면비용	SENDOCA		40,000	40,000	40,000			
내과내시경검사료	계약검진한수원수면내시경본인부담	SENDOH		20,000	20,000	20,000			
내과내시경검사료	대장 수면내시경에따른추가료	SENDOC		50,000	50,000	50,000			
내과내시경검사료	위 수면내시경에따른추가료	SENDO		40,000	40,000	40,000			
내과내시경검사료	위 대장 수면내시경에따른추가료	SENDO1		80,000	80,000	80,000			
내과내시경검사료	추가 수면내시경	SENDOF		10,000	10,000	10,000			
녹십자위탁검사료	homocysteine	LHCYY		25,000	25,000	25,000			
녹십자위탁검사료	양수(염색체)검사	LC6001		600,000	600,000	600,000			2015.04.10부터 인상
녹십자위탁검사료	PAP_부인과	LP		20,000	20,000	20,000			
녹십자위탁검사료	Free b-hCG(베타에이취씨지) Sequential test	LFHCG		30,000	30,000	30,000			2015.04.03
산부인과내시경검사료	질확대경 Cervicogram	XHC1		20,000	20,000	20,000			
산부인과검사료	LH(항체형성호르몬) - Quick test	LLHQ		15,000	15,000	15,000			2015.04.29
녹십자위탁검사료	액상세포진검사_부인과	LPP		40,000	40,000	40,000			
녹십자위탁검사료	액상체액세포병리검사_갑상선	LCZ521		25,000	25,000	25,000			
녹십자위탁검사료	항 CCP항체(노 432)	LCZ432		45,000	45,000	45,000			
녹십자위탁검사료	취약 X증후군 산전 선별검사	LPFXS		50,000	50,000	50,000			2015.08.05
녹십자위탁검사료	비침습적 산전 다운증후군 검사(NIFTY)	LG037		1,000,000	1,000,000	1,000,000			2015.08.05

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
임상병리검사	Pregnancy Test	LPREG		10,000	10,000	10,000			
기타기능,특수검사료	Pregnancy Test-산부인과용	L26		10,000	10,000	10,000			
기타기능,특검사재료	신종 인플루엔자 rapid test	LCZ394		15,000	15,000	15,000			
기타기능,특검사재료	CLO TEST 추가 (Urease Test)	LCLOY		5,000	5,000	5,000			
기타기능,특검사재료	CLO Test추가(암검진&계약검진용)	LCLOH		10,000	10,000	10,000			
기타기능,특검사재료	T.B.P.E마약(몰핀,히로뽕)	LTBPE		10,000	10,000	10,000			
기타기능,특수검사료	기립성 혈압검사	SMFY891		20,000	20,000	20,000			
기타기능,특검사재료	성폭력 응급 KIT	XLRAPE		75,000	75,000	75,000			
신생아염색체검사	신생아G스캐닝간단검사	LNSTG		250,000	250,000	250,000			2015.05.13
신생아대사이상검사	신생아대사이상검사 50종	LNST50		90,000	90,000	90,000			2015.05.13
신생아대사이상검사	신생아대사이상검사 50종 + 난청검사	SNST50H		130,000	130,000	130,000			2015.09.01추가
신생아대사이상검사	신생아선천성난청검사	SNSTH		40,000	40,000	40,000			2015.09.01추가
신경과 기능검사료	너689 기립성혈압검사A	SCFY8912		20,000	20,000	20,000			2015.07.07신경과요청
신경과 기능검사료	너689 기립성혈압검사B	SCFY8914		40,000	40,000	40,000			2015.07.07신경과요청
신경과 기능검사료	너689 기립성혈압검사C	SCFY8916		60,000	60,000	60,000			2015.07.07신경과요청
신경과 기능검사료	너689 심박변이도검사	SCFY894		30,000	30,000	30,000			2015.07.07신경과요청
신경과 기능검사료	노732 전정유발전위검사(VEMP)	SMFZ734		110,000	110,000	110,000			2015.07.31

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
제2-1장. 초음파 검사료									
내과초음파	US CARDIC(심장 초음파8-라, 거-6,도플러)	RUUMCA		80,000	80,000	80,000			
내과초음파	US 컬러 도플러(초음파)	RUUSCD		100,000	100,000	100,000			
내과초음파	초음파 10,000(주사실용)	RUUM10		10,000	10,000	10,000			
내과초음파	초음파 20,000(주사실용)	RUUM20		20,000	20,000	20,000			
내과초음파	초음파 30000(주사실용)	RUUM25		30,000	30,000	30,000			
방사선과초음파	US BREAST(8-다, 거-5)	RUUSBR		60,000	60,000	60,000			
방사선과초음파	US Thyroid(8-다, 거-5)	RUUSTH		60,000	60,000	60,000			
방사선과초음파	US abdomen(8-가, 거-4)	RUUMAB		50,000	50,000	50,000			
방사선과초음파	US GIDE ASPIRATION(8-다, 거-5)	RUUMGA		50,000	50,000	50,000			
방사선과초음파	US NECK(8-다, 거-5)	RUUSNE		60,000	60,000	60,000			
방사선과초음파	US PELVIS(8-다, 거-5)	RUUSPE		60,000	60,000	60,000			
방사선과초음파	US Prostate	RUUSPR		60,000	60,000	60,000			
방사선과초음파	간 초음파(검진용)	RUUSLIY		20,000	20,000	20,000			
방사선과초음파	신장및 기타 초음파 (8-다, 거-5)	RUUSOT		60,000	60,000	60,000			
방사선과초음파	초음파 30,000(방사선과용)	RUUS25		30,000	30,000	30,000			
산부인과초음파	산부인과 초음파 10-A	RUUO10		10,000	10,000	10,000			
산부인과초음파	산부인과 초음파 20-A	RUUO20		20,000	20,000	20,000			
산부인과초음파	산부인과 초음파 25A	RUUO25		25,000	5,000	25,000			2015-04-22
산부인과초음파	산부인과 초음파 50A	RUUO45		50,000	50,000	50,000			2015-06-24

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
산부인과초음파	산부인과 초음파(8-가, 거-4)	RUUO30		30,000	5,000	30,000			2015-04-22
산부인과초음파	4D 산부인과초음파	RUUOOB		80,000	80,000	80,000			2015-06-24
신경외과 초음파	초음파 신경외과	RUUNS1		5,000	5,000	5,000			
신경외과 초음파	초음파 신경외과	RUUNS2		20,000	20,000	20,000			
신경외과 초음파	초음파 신경외과	RUUNS3		30,000	30,000	30,000			
신경외과 초음파	초음파 신경외과	RUUNS5		50,000	50,000	50,000			
신경과 초음파	경동맥초음파	RUUSCR		60,000	60,000	60,000			
정형외과 초음파	견관절초음파 정형외과	RUUOS		10,000	10,000	10,000			
정형외과 초음파	관절초음파 정형외과	RUUOS1		20,000	20,000	20,000			

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
제3장 영상진단 및 방사선 치료료									
	해당항목 없음								

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
제3-1장. 초음파영상료									
내과초음파	US CARDIC(심장 초음파8-라, 거-6,도플러)	RUUMCA		80,000	80,000	80,000			
내과초음파	US 컬러 도플러(초음파)	RUUSCD		100,000	100,000	100,000			
내과초음파	초음파 10,000(주사실용)	RUUM10		10,000	10,000	10,000			

***2013.10.1 부로 진단 목적의 초음파가 2장 초음파 검사 항목으로 급여화 됨에 따라 진단 이외의 목적으로 시행되는 초음파영상은 검사의 유용성에 대한 검토가 이루어진 이후 별도의 분류를 진행할 예정임.**

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
3-2장. 자기공명영상진단료(MRI)									
MRI행위	MRI Lumbosacral spine	RHE111G		150,000	150,000	150,000			Post OP
MRI행위	MRI shoulder	RMMRNSHG		150,000	150,000	150,000			Post OP
MRI행위	MRI Lumbosacral spine	RMMRNLS		370,000	370,000	370,000			
MRI행위	MRI cervical spine	RMMRNCS		370,000	370,000	370,000			
MRI행위	MRI brain	RMMRNHE		470,000	470,000	470,000			조영제 유
MRI행위	MRI brain	RMMRNHE		420,000	420,000	420,000			
MRI행위	MRI brain angio	RMMRDANB		470,000	470,000	470,000			

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
3-3장. 양전자단층촬영료(PET)									
	해당항목 없음								

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
제5장 주사료									
주사수기료	영양제 수기료	W0D20		5,000	5,000	5,000			사제 영양제

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

제6장 마취료

마취료	무통주사(PCA)	EPCA2		150,000	150,000	150,000			

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

제7장 이학요법료(물리치료료)

재활물리치료	1부위 신장분사치료/한냉치료-cryotherapy	FBMZ007		20,000	20,000	20,000			
재활물리치료	2부위 신장 분사치료 /한냉치료-cryotherapy	FBMZ0075		30,000	30,000	30,000			
재활물리치료	3부위이상 신장 분사치료 /한냉치료-cryotherapy	FBMZ0073		50,000	50,000	50,000			
재활물리치료	조84 체외충격파치료 근골격계/ESWT	FEESWLT		30,000	30,000	30,000			

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

제8장 정신요법료

	해당항목 없음								

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

제9장 처치 및 수술료 등

수술료	A 경막외강 감압신경성형술	HXOP2A		1,400,000	1,400,000	1,400,000	O		
수술료	B 경막외강 감압신경성형술	HXOP2B		1,200,000	1,200,000	1,200,000	O		
수술료	고주파 수핵 성형술	HSZ083		550,000	550,000	550,000	X		
처치재료대	고주파 수핵 성형술 - 재료 LDISQ	HSZ083-2		1,650,000	1,650,000	1,650,000			
처치재료대	고주파 수핵 성형술 - 재료 LDISQ	HSZ083-3		1,650,000	1,650,000	1,650,000			
수술료	개복술에의한 난관결찰술	HCR4345		300,000	300,000	300,000			2015/06/22단가인상
수술료	난관복원술	HXOPOB1		1,000,000	1,000,000	1,000,000			
수술료	정관수술:정관절제술또는결찰술(양측)	HBR3896		200,000	200,000	200,000			
수술료	질벽성형술	HXIB07		660,000	440,000	660,000			분만동시시술
수술료	음순성형술	HXIB03		330,000	330,000	330,000			
수술료	음핵고정술	HCR4084		220,000	220,000	220,000			
수술료	트롬보젝 1% 2ml사용 경화요법(정맥류)	XHA205		100,000	100,000	100,000		O	
수술료	파라핀제거술	HAXI955Y		100,000	100,000	900,000			
수술료	점,사마귀제거술	HXVER		11,000	11,000	11,000			
수술료	포경수술/15세까지	HXCIR01		200,000	200,000	200,000	O		C-clip 사용
수술료	포경수술/16세부터	HXCIR02		200,000	200,000	200,000	O		
수술료	척추_풍선신경성형술	HXOP2C		2,500,000	2,500,000	2,500,000	O		

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
처치료	Loop교환설치	XHLOOP		80,000	80,000	80,000		O	
처치료	Prolotherapy 프로로테라피-수면유도하	HXFLU15		150,000	150,000	150,000		O	
처치료	Prolotherapy 프로로테라피-인대강화요법	HXFLU5		50,000	10,000	50,000		O	
처치료	근육내자극술(FIMS)	HXIMSF		300,000	100,000	300,000		O	
처치료	증식치료(PRP 주사)-무릎관절 초음파	HXPRP		70,000	70,000	70,000		O	
처치료	도수치료(Manual Therapy)-단순	FBMMMT		10,000	10,000	10,000			
처치료	도수치료(Manual Therapy)-복잡	FBMMMT2		20,000	20,000	20,000			
처치료	폴라로이드 사진	XHPPC		5,000	5,000	5,000			
원내처방적용조영제+필름	COPY용 CD	ROCD		10,000	10,000	10,000			

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
제10장 치과 처치・수술료									
	해당항목 없음								

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	
제13장 한방검사료									
	해당항목 없음								

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

제14장 한방 시술 및 처치료

	해당항목 없음								

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

제18장 치과의 보철료

치과처치료	치아 수리(Denture Repair)	JEUV35		250,000	250,000	250,000			
치과처치료	치과 Splint 수기료	JEUV36		100,000	100,000	100,000			20150106
치과보철료	치과보철료(Gold-Atype)	JEUV03		350,000	350,000	350,000			
치과보철료	치과보철료(Metal Crown)	JEUV02		250,000	250,000	250,000			
치과보철료	치과보철료(PartialDenture)	JEUV16		1,400,000	1,400,000	1,400,000			
치과보철료	치과보철료(pFm)	JEUV12		350,000	350,000	350,000			
치과보철료	치과보철료(tempoRaRyteeth)	JEUV08		100,000	100,000	100,000			
치과보철료	치과보철료(임플란트)1차	JEUV20		1,000,000	1,000,000	1,000,000			
치과보철재료	치과보철료(임플란트)2차	JEUV201		500,000	500,000	500,000			
치과보철재료	치과보철재료	JEUE1		10,000	10,000	10,000			
치과보철재료	치과보철재료	JEUE4		100,000	100,000	100,000			
처치료	치석제거(비급여)	JBU2232X		50,000	50,000	50,000			
처치료	광중합레진간단	J013M		50,000	50,000	50,000			
처치료	Light Glass Ionomor	JBU2222X		30,000	30,000	30,000			
처치료	치과 미백	JEUE5		550,000	550,000	550,000			

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)						특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부	

기타

일반식	일반식(공기추가)	MGA0003		1,000	1,000	1,000			
일반식	일반식(보호자식)	MGA0002		5,060	5,060	5,060			

Ⅱ. 치료재료

※ 다음 비급여목록 중 기관이 징수하고 있는 항목만 고지

보건복지부 고시 제2014-73호(2014.5.23.)까지 반영

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)				특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저비용	최고비용	
처치 및 수술전체 수술재료대	PROTESCAL 1.5ML 주(유착 방지제)	XHHY1		150,000	150,000	150,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	Ventilator Circuit- adult	XHVEN		110,000	110,000	110,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	skin Stapler	XHST30		20,000	20,000	20,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	skin Stapler Wide	XHST30		20,000	20,000	20,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	Skin Stapler Regular	XHST30J		20,000	20,000	20,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	Zipline surgical skin closure -8cm	XHST30A		176,000	176,000	176,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	Zipline surgical skin closure -15cm	XHST30B		198,000	198,000	198,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	Steri- Strip regular	XHSSR		2,000	2,000	2,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	하이베리 1.5ML 주(유착 방지제)	XHHY		150,000	150,000	150,000	2015/06/01 변경(구매가변경)
처치 및 수술전체 수술재료대	KB-CARE 1호기(5*7)	XHDO181		180	180	180	
처치 및 수술전체 수술재료대	KB-CARE 2호기(9*7)	XHDO182		200	200	200	
처치 및 수술전체 수술재료대	KB-CARE 5호기(10*16)	XHDO185		470	470	470	
처치 및 수술전체 수술재료대	KB-CARE 1호기(10*26)	XHDO18		840	840	840	
처치 및 수술전체 수술재료대	ELASTIC COLD BANDAGE	XHBKA03		15,000	15,000	15,000	
처치 및 수술전체 수술재료대	Regenwel 1.5g (유착방지제)	XHHY3		300,000	300,000	300,000	2015/08/10 추가
처치 및 수술전체 수술재료대	젠타큐 5*5 주(유착방지제)	XHHY2		190,000	190,000	190,000	2015/08/10 추가
처치재료대	Arm sling(팔걸이)	XHA23		3,000	3,000	3,000	
처치재료대	보조기구_Soft Neck Brace	XHC39		20,000	20,000	20,000	
처치재료대	보조기구_Neck brace(필라델피아식)	XHV401		60,000	60,000	60,000	
처치재료대	보조기구_Shoulder Brace	XHVSH		150,000	150,000	150,000	
처치재료대	보조기구_Knee brace	XHVKN		250,000	250,000	250,000	
처치재료대	보조기구_Vaco splint Knee brace	XHVKN-1		500,000	500,000	500,000	
처치재료대	보조기구_Sterile H.C.Set	XHBKA01		300,000	300,000	300,000	
처치재료대	Ceb Ideal bandage(정맥류) 5M -도고메디칼	XHCB		15,000	15,000	15,000	

분 류	항 목		가격정보(단위: 원)				특이사항
	명 칭	코드	구 분	비용	최저비용	최고비용	
처치재료대	EYE PATCH - CS Soft Fix	XHMEY		4,500	4,500	4,500	
처치재료대	Endo tube holder	XHEN		20,000	20,000	20,000	
처치재료대	Feeding bag	XHF19		7,000	7,000	7,000	
처치재료대	Feeding해독제	XHIA59		10,000	10,000	10,000	
처치재료대	OXI MAX Oxygen sensor	XH4		7,290	7,290	7,290	
처치재료대	T-piece set (O2 T-piece)	XHA22		10,000	10,000	10,000	
처치재료대	케어픽스(늑골골절고정시)	XHC30		82,500	78,000	82,500	
처치재료대	MULTIFIX EF-B type(유치도뇨고정)멀티픽스	XHS20		2,000	2,000	2,000	
처치재료대	메피스 1미터(Soft cloth on liner)	XHME		1,000	1,000	1,000	
처치재료대	성인용기저귀 1개	XHD0		1,000	1,000	1,000	
처치재료대	특대형-성인용기저귀 1개	XHD0-1		2,000	2,000	2,000	
처치재료대	위생깔개매트	XHD		5,000	5,000	5,000	
처치재료대	좌욕변기	XHA081		10,000	10,000	10,000	
처치재료대	혈중 산소 포화도측정 /Finger Probe	XH1		24,000	24,000	24,000	
주사기구재료	소아과 Board Flex/arm board	XHBJ1001		10,000	10,000	10,000	

Ⅲ. 약제

※ 기관이 징수하고 있는 비급여 약제 모두 기재

항 목		비용(단위: 원)	특이사항
명 칭	코드		
젠텔(정)400mg(유한)	DZT	327	내복약
푸링 정 (드림파마)	DFRIN	450	내복약
로타릭스백신정	DROTA	100,000	내복약
로타텍백신정	DROTT	100,000	내복약
마데카솔케어연고 6g(동국)	DMDCO1	5,500	외용약
바네포 연고 20g(대한약품)	DBABE	4,000	외용약
설간구구연고30g(환인제약)	DSULG	5,730	외용약
에스젠 질 크림 (명문제약)	DESGE	5,040	외용약
에스투라 아토베리어 크림 100ml (태평양)	DESTUC	35,000	외용약
엠라크림5g(한국아스트라)	DEL	5,500	외용약
케펜텍엘 7P (제일)	DKEFE	1,869	외용약
케토크린 플라스타 6p (신신)	D26402	756	외용약
탄툼베르데네뷸라이저	DTANT	6,500	외용약
페리오클린 치과연고0.5g (바이어파마)	D61501	30,000	외용약
피지오머 액(유아) 115ml (유유)	DPHYB	12,000	외용약
PDRN 주사 플라센텍스(DNA) 주 -NS	W49001A	50,000	주사약
PDRN 주사 플라센텍스(DNA) 주 -NS	W49001B	70,000	주사약
플라센텍스주(DNA)-OS	W49001	100,000	주사약
헤파비아 주 250ml (대한약품)	WHEPV	30,000	주사약

항 목		비용(단위: 원)	특이사항
명 칭	코드		
영양제_퓨라민 주 250ml (대한약품)	WPURA	50,000	주사약
뉴트리플렉스 1000ml(종근당)	W32502	50,000	주사약
뉴트리플렉스리피드페리 1250ml(종근당)	W32501	80,000	주사약
리포엠시티20%250mL(동국제약)	WLIPOY	32,000	주사약
네오아미유(주)250mL (한올바이오파마)	WNEOA	24,000	주사약
메리트씨 주 20ml(휴온스)	WMERI	5,000	주사약
하이코민 주 2mL 휴온스	WHYCO	1,500	주사약
피리독신 주 1mL 휴온스	WPYRI	300	주사약
비타민 D3 비오엔주 5mg	W31101	50,000	주사약
비타민 요법 1단계 M-V-H	WMVH	4,000	주사약
칵테일 비타민요법	HXMT3	30,000	주사약
슈게스트 주100mg 2ml(서편탐약품)	W24701	1,760	주사약
헤파비아 주 250ml (대한약품)	WHEPV	30,000	주사약
아큐판 주 20mg	WACUP	2,500	주사약
타우로린 주 2% 250ml-irrigation (삼진)	W62903	70,000	주사약
퓨리랙스 주 1ml (한화제약)	W39501	25,000	주사약
하이렉스주 1500u (한화제약)	WHIRA	25,000	주사약
미레나_피임약	DHMIRE	330,000	주사약
임프라논_피임	WIMP	330,000	주사약
백신_부스트릭스 프리필드 (파상.백일해.디프테)	WBOOS	40,000	주사약
백신_테트락심 (DTaP-IPV)	W63103	40,000	주사약

항 목		비용(단위: 원)	특이사항
명 칭	코드		
백신_DPT 3 (단독 투여)	WDP1	8,000	주사약
백신_경피용BCG	WBCGG	60,000	주사약
백신_조스타박스	W63104	180,000	주사약
백신_이모박스(폴리오)	WIMOV1	20,000	주사약
백신_수두	WSUDU	45,000	주사약
백신_일본뇌염	WJSPA5	80,000	주사약
백신_프리베나(폐구규)	WPREV	120,000	주사약
백신_멘비오 0.5mL 뇌수막염	WMENV	140,000	주사약
백신_유히브 0.5mL뇌수막염	WEUHI	40,000	주사약
백신_서바릭스프리필드 0.5ml 자궁경부암	W63101	160,000	주사약
백신_가다실 0.5ml 자궁경부암	WGARD	160,000	주사약
백신_엠엠알 2 0.5mL MMR	W63102	25,000	주사약
백신_헤파박스 진 0.5ml 소아용	WHPBS1	8,000	주사약
백신_헤파박스 진 1ml 성인용	WHPBS4	10,000	주사약
포스테오 주 2.4ml (한국릴리)	W24301	650,000	주사약(골다공증주사제)2015.08.05

IV. 제증명수수료

※ 아래 나열한 항목 이외의 기관이 징수하고 있는 제증명수수료 모두 기재

항 목		가격정보(단위: 원)				특이사항
명 칭	코드	구 분	비용	최저비용	최고비용	
간질장애소견서	AQLP14		10,000	10,000	10,000	
근로능력평가용진단서	AQLP01		10,000	10,000	10,000	
뇌병변장애소견서	AQLP13		10,000	10,000	10,000	
병사용진단서	AQLG01		25,000	25,000	25,000	
사망진단서(원본)	AQL003		10,000	10,000	10,000	
사망진단서(추가)	AQL0032		1,000	1,000	1,000	
사체검안서	AQL004		30,000	30,000	30,000	
사체검안서(추가)	AQL0042		1,000	1,000	1,000	
상해진단서(3주미만)	AQLI01		50,000	50,000	50,000	
상해진단서(3주이상)	AQLI02		100,000	100,000	100,000	
상해진단서(추가)	AQLI03		1,000	1,000	1,000	
소견서	AQLD01		10,000	10,000	10,000	
소견서(추가)	AQLD02		1,000	1,000	1,000	
수술확인서	AQLP30		10,000	1,000	10,000	
연령감정서	AQL005		50,000	50,000	50,000	

예방접종 확인서	AQLM02		1,000	1,000	1,000	
요양급여신청서용 진단서~종합병원	AQL034A		18,000	18,000	18,000	
의무기록 사본(기관) 500	AQL090D		500	500	1,000	
일반진단서	AQLC01		10,000	10,000	10,000	
일반진단서(추가)	AQLC02		1,000	1,000	1,000	
영문진단서	AQLO01		20,000	20,000	20,000	
입퇴원확인서(퇴원후)	AQLA01		1,000	1,000	1,000	
장기요양 5등급 치매진단 의사 소견서	AQLD032		47,500	47,500	47,500	
장기요양급여 의사 소견서	AQLD03		31,960	31,960	31,960	
장애진단비	AQLF01		15,000	15,000	15,000	
장해보상청구용 진단서 확인(너-1)	AQL031		30,000	30,000	30,000	
지체장애용(관절장애)소견서	AQLP12		10,000	10,000	10,000	
지체장애용(상하지및척추장애장애)소견서	AQLP11		10,000	10,000	10,000	
연금장애진단서	AQLO11A		30,000	30,000	30,000	
연금장애소견서	AQLO11B		10,000	10,000	10,000	
출생증명서	AQLL01		3,000	3,000	3,000	
진료계획서(1회째) 진단서 (너6-1)	AQL031A		20,000	20,000	20,000	
진료계획서(2회째) 진단서 (너6-1)	AQL031B		14,000	14,000	14,000	

진료계획서(3회째) 진단서 (너6-1)	AQL031C		10,000	10,000	10,000	
진료비 명세서	AQL090B		1,000	1,000	1,000	
통원확인서	AQLM01		1,000	1,000	1,000	
후유장애진단서(100-A)	AQLE01		100,000	100,000	100,000	
후유장애진단서(추가)	AQLE02		1,000	1,000	1,000	
담요	XHIA52		30,000	30,000	30,000	
Sheet	AQL0021		15,000	15,000	15,000	
환의(상 또는 하)	AQL001		10,000	10,000	10,000	
환의(상 또는 하)	AQL002		10,000	10,000	10,000	
음주채혈 수수료	HW2		3,100	3,100	3,100	
앰브란스사용료(기본10km)특수구급차이송료	AQL0211		75,000	75,000	75,000	
앰브란스사용료(추가 1km당)이송처치료	AQL021A		1,000	1,000	1,000	
앰브란스사용료 이송 야간 할증	AQL024		10,000	10,000	10,000	
건강진단비	AQL102		100,000	100,000	600,000	혈액정밀검사 ~ 맞춤형 종합검진
채용검진비			20,000	20,000	45,000	직원채용검진,공무원,기업체,선원,화약총포,방호,혼전검사

Ⅴ. 선택진료료

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

선택진료료 예시> 국민건강보험에서 100만원인 수술의 선택진료료는 선택진료료 부과비율을 50%로 적용하는 의료기관의 경우 50만원

항목명칭	가격정보(단위: %)				선택진료료 산정기준 (선택진료에 관한 규칙 [별표])
	구분	부과비율	최저 부과비율	최고 부과비율	
해 당	없 음				