

비급여항목표

① 행위료

중분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)			특이사항
		코드	명칭	구분	비용	약제비 포함여부	
검사료	지질, 영양 관련 검사	CY1530000	비타민 D3(RIA법)	비타민 D 검사	15,000		혈액 검사
	임신 검사	-	Urine-HCG		8,000		
			B-HCG		19,000		혈액 검사
	CLO 검사	-			20,000		
	요소호흡 검사(UBT)	-			50,000		
	호모시스테인 검사	-			50,000		
	골밀도 검사	-			30,000		
	모발중금속 검사(TMA)	-			150,000		
	NK세포활성도	-			80,000		
	암 유전자 검사	-			180,000		
	얼리텍 C(대장암 검사)	-			200,000		
	감염증 기타 검사	CZ3940000	인플루엔자 A · B 바이러스 항원 검사(현장검사)	독감 키트 검사	30,000		원내간이 검사
	순환기 기능 검사	EZ8680000	동맥경화도 검사		40,000		
	진정내시경 관리료	EA0020000	진정내시경 환자관리료 II	위내시경 수면관리료	50,000		
		EA0030000	진정내시경 환자관리료 III	대장내시경 수면관리료	80,000		
		-	진정내시경 환자관리료(위 + 대장 동시)	위 · 대장내시경 수면관리료	100,000		
초음파 검사료	초음파 검사료	EB4140000	갑상선 - 림프절	갑상선 초음파	80,000		
		EB4210000	흉부 - 유방 · 액와부 초음파	유방 초음파	130,000		
		-	유방 + 갑상선	유방 + 갑상선 초음파	200,000		
		EB4510001	전립선	전립선 초음파	40,000		
		EB4500001	신장, 부신, 방광	비뇨기 초음파	80,000		
		-	부인과	부인과 초음파	50,000		
		-	산과	산과 초음파	50,000		
		EB4320000	심장 - 경흉부 심초음파 - 일반	심장 초음파	150,000		
		EB4820000	혈관(경동맥)	경동맥 초음파	80,000		
		-	간, 담낭, 담도, 췌장, 비장	상복부 초음파	80,000		
		-	충수, 소장, 대장, 서혜부, 직장, 항문	하복부 초음파	80,000		
장비 검사료	장비 검사료	-		단순 흉부 촬영	20,000		
		-		골밀도 검사	60,000		
예방 접종료	폐렴	3Z5201704	프리베나13주	폐렴구균	120,000	백신비 포함	
	자궁경부암	3Z5201003	사람유두종바이러스 - 가다실4프리필드시린지	가다실4가	180,000	백신비 포함	
			사람유두종바이러스 - 가다실9프리필드시린지	가다실9가	210,000		
	대상포진	3Z5200301	대상포진 - 스카이조스타	스카이조스타주	160,000	백신비 포함	
	T dap	3Z5201601	T dap(백일해) - 부스트릭스프리필드시린지	T dap	50,000	백신비 포함	
	파상풍 예방주사	-	파상풍 예방 주사	파상풍 주사	30,000	백신비 포함	
	풍진 예방주사	-	풍진 예방 주사	풍진 주사	30,000	백신비 포함	
	A형 간염	3Z5202010	A형 간염 - 아박심 160U 성인용주	A형 간염 성인	80,000	백신비 포함	
		3Z5202010	A형 간염 - 아박심 소아용	A형 간염 소아	50,000		
	B형 간염	-	B형 간염 - 유박스 프리필드시린지주	B형 간염 성인	35,000	백신비 포함	
			B형 간염 - 유박스 프리필드시린지주	B형 간염 소아	25,000		
	인플루엔자	3Z5201101	스카이셀플루4가 프리필드시린지	독감검사 Influenza A/B	25,000	검사료 포함	
	독감	-	독감4가 주사	성인 / 소아	35,000	백신비 포함	

② 치료 재료대

종분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)		특이사항
	코드	명칭	구분	비용	
	BM5001QP	DEXYANE MED	덱시안크림	38,000	개당 가격

③ 약제비

중분류	항목	진료비용 등(단위 : 원)	특이사항
	명칭	비용	
주사제	골다공증 주사	40,000	VitD
	감기 주사	30,000	VitC + NAC
	장염 주사(마늘 주사)	30,000	VitB1
	마이어스 수액	40,000	VitC + VitB5 + VitB6 + VitB12 + Mg
	만성피로 주사	40,000	VitC + VitB5 + VitB6 + VitB12 + Mg
	간기능 주사	50,000	간효소 + 태반 주사
	종합비타민 + 간기능 주사	70,000	VitC + 간효소
	통증 주사	70,000	VitC + VitB1 + VitB5 + VitB6 + VitB12 + Mg
	아미노산 수액	50,000	뉴트리헥스 + MultiVita
	카테일 주사	100,000	뉴트리헥스 + 글루타치온 + 간효소
	신데렐라 주사	30,000	티옥트산
	백옥 주사	30,000	글루타치온
	위고비프리필드펜0.25_1.5mL/펜	270,000	
	위고비프리필드펜0.5_1.5mL/펜	290,000	
	위고비프리필드펜1.0_3mL/펜	310,000	
	위고비프리필드펜1.7_3mL/펜	400,000	
	위고비프리필드펜2.4_3mL/펜	450,000	
	마운자로프리필드펜주2.5mg_0.5mL/펜	329,000	
	마운자로프리필드펜주5.0mg_0.5mL/펜	420,000	
	마운자로프리필드펜주7.5mg_0.5mL/펜	600,000	
	마운자로프리필드펜주10.0mg_0.5mL/펜	600,000	

④ 제증명 수수료

중분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)		특이사항
	코드	명칭	구분	비용	
	PDZ010000	진단서	일반진단서	20,000	
	PDZ010001	영문진단서	영문진단서	20,000	
	PDZ090004	확인서	통원 확인서	3,000	
	PDZ09007		진료 확인서	3,000	
	-		수술 확인서	3,000	
	PDZ010003	채용 신체검사서	공무원 채용	40,000	
	PDZ010004		일반 채용	30,000	
	PDZ110101	진료기록 사본	진료기록부(1~5매)	1,000	장당 1,000원
	PDZ110102		진료기록부(6매 이상)	200	장당 100원
	PDZ110004	진료기록 영상	CD	10,000	
	-	보건증	유흥업소	70,000	
	-		일반음식점, 학교	20,000	
	-	슬라이드 / 블록	슬라이드 / 블록	5,000/	
	-			20,000	
	-	결과지 재발급	보건증, 채용검진, 종합검진	5,000	