

비급여 항목 조건표

의료법 제45조 및 동법 시행규칙 제42조의 2[비급여 진료비 고지]에 의거 비급여 진료비용을 고지합니다.

1-1장. 상급병실료(차액)

종분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)				특이사항	최종변경일
		코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용		
상급병실료	상급병실료	ABZ010001	1인실		130,000	-	-		2021.01.01

2장. 검사료

종분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)				특이사항	최종변경일
		코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용		
검사료	감염증 기타검사	CZ3940000	인플루엔자 A·B 바이러스항원검사 [현장검사]		30,000	-	-		2021.01.01
	내분비진단검사	3Z2610000	항울러관호르몬[정밀면역검사]		69,900	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
			LH(황체형성호르몬)		13,700			급여인정기준외 실시한 경우 비급여	
			FSH(난포자극호르몬)		13,700			급여인정기준외 실시한 경우 비급여	
			PRL(프로락틴)		13,600			급여인정기준외 실시한 경우 비급여	
			E2(에스트라디올)		16,100			급여인정기준외 실시한 경우 비급여	
			T3, FreeT4, TSH(갑상선)		48,600			급여인정기준외 실시한 경우 비급여	
	분자병리검사	3Z2610000	양수염색체검사		700,000	600,000	700,000		2021.01.01
			임신진단 검사(Urine)		10,000	-	-		2021.01.01
			기형아 1차검사(IT test)		50,000	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
			정신지체 검사(Fra-X)		120,000	-	-		2021.01.01
			Express Study 13, 18, 21		300,000	-	-	개별 단가	2021.01.01
			신생아 혈액형검사		5,000				2021.01.01
			신생아 눈 건강검진		150,000	-	-		2021.01.01

		A-SCAN(태아조직염색체검사)		250,000	-	-		2021.01.01
		베베진 검사(신생아 유전체검사)		250,000	-	-		2021.01.01
		액상 자궁경부 세포검사		57,200	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
		자궁경부확대활영검사		30,000	-	-		2021.01.01
	C6014006	STD(성감염검사)		86,000			급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
		HPV(인유두종바이러스)		77,200			급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
	바이러스혈청검사	A형간염(항원/항체)		38,500				2021.01.01
		B형간염(항원/항체)						2021.01.01
		풍진(항원/항체)		48,800				2021.01.01
	중앙표지자검사	난소암검사		37,600			급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
	세포표지검사	NK Cell						2021.01.01

2-1장. 초음파 검사료

종분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)				특이사항	최종변경일	
		코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용			
초음파검사료 (진단초음파)	두경부 - 경부 초음파	EB4140000	갑상선 초음파		40,000	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01	
	흉부 - 유방·액와부 초음파	EB4210000	유방초음파		60,000	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01	
	복부 - 여성생식기 초음파	EB4550000	복부 - 일반		60,000	50,000	60,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01	
	임산부 초음파	제1삼분기 - 일반	EB5110000			50,000	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
		제1삼분기 - 정밀	EB5130000			50,000	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
		제2,3삼분기 - 일반	EB5150000			50,000	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
		제2,3삼분기 - 정밀	EB5170000			100,000	-	-	급여인정기준외 실시한 경우 비급여	2021.01.01
초음파검사료 (유도초음파)	수술 중 초음파	EZ9850000	수술(시술)목적 초음파		120,000	100,000	120,000		2021.01.01	
	분만기간 초음파	EZ9860000	분만기간 초음파		50,000	-	-		2021.01.01	
	진공보조 유방 생검 시 유도초음파	EZ9870000	진공보조 유방 생검 시 유도초음파		200,000	-	-		2021.01.01	
초음파검사료	3차원 초음파		3D		70,000	-	-		2021.01.01	
	Gun Bx 초음파		Gun Bx 초음파		60,000	-	-		2021.01.01	

5장. 주사료

중분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)				특이사항	최종변경일
		코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용		
주사료	대상포진	3Z5200301	조스타박스		180,000	-	-		2021.01.01
	사람유두종바이러스	3Z5201001	서바릭스		150,000	-	-	1회	2021.01.01
		3Z5201002	가다실		200,000	-	-	1회	2021.04.01
		3Z5201003	가다실9가		230,000	-	-	1회	2021.04.01
	인플루엔자	3Z5201101	스카이셀플루4가		40,000	-	-		2021.01.01
		3Z5201106	지씨플루4가		40,000	-	-		2021.01.01
	Tdap(파상풍,디프테리아,백일해)	3Z5201601	부스트릭스		50,000	-	-		2021.01.01
	폐렴구균	3Z5201701	프리베나13주		150,000	-	-		2021.01.01
	A형간염(성인)	3Z5202002	하브릭스주 1ml		80,000	-	-	1회	2021.01.01
		3Z5202008	박타 1ml		80,000	-	-	1회	2021.01.01
		3Z5202010	아박심160U		80,000	-	-	1회	2021.01.01
	B형간염(성인)		유박스 1ml		30,000			1회	2021.01.01
	MMR(홍역,유행성이하선염, 풍진)		프리오릭스		25,000				2021.01.01
	비타민D		비타벨라		50,000				2021.01.01
	자궁수축제		카베토신주		50,000				2021.01.01
	철분주사		모노퍼주 2ml		80,000			1개당	2021.01.01
			웨이로엘 5ml		30,000			1개당	2021.01.01
	비만치료제		삭센다		130,000			1개당	2021.01.01
	영양제		리브솔		60,000				2021.01.01
			오마프원페리362ml		120,000				2021.01.01

			오마프원리피드주250ml		50,000				2021.01.01
	혈액제제류		아이비글로불린에스엔주10% 100ml		609,400			1회	2021.04.01
			리브감마에스엔주 2.5g		82,786			개당	2021.01.01

7장. 이학요법료(물리치료료)

중분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)				특이사항	최종변경일
		코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용		
이학요법료	도수치료	MX1220000	도수치료 (Manual Therapy)		180,000	40,000	180,000		2021.01.01

9장. 처치 및 수술료 등(치료재료)

중분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)						특이사항	최종변경일	
		코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용	치료재료대 포함여부	약제비 포함여부			
처치 및 수술료 (여성생식기, 임신과분만)	초음파유도하 고강도 초음파집속술 [자궁근종, 자궁선근증]	RZ5660000	하이푸		4,600,000	2,800,000	4,600,000	○	○		2021.01.01	
처치 및 수술료 (보조생식술)	초음파유도하 유방 양성병변절제술		맘모톰(Mammotome)		2,100,000	1,300,000	2,100,000				2021.01.01	
	정자채취 및 처리	RZ6400000	정자채취 및 처리		208,670	130,410	208,670	○	○		2021.01.01	
	난자채취 및 처리[양측] [초음파유도료포함]	RZ6410000	난자채취 및 처리		1,136,930	1,009,310	1,136,930	○	○		2021.01.01	
	수정 및 확인	RZ6420001	일반 체외수정		271,370	207,540	271,370	○	○		2021.01.01	
	세포질내 정자주입술	RZ6420002	세포질내 정자주입술		769,230	577,790	769,230	○	○		2021.01.01	
	해동	RZ6430000	해동		406,100	-	-				2021.01.01	
	배아 배양 및 관찰	RZ6440000	배아 배양 및 관찰		326,000	145,650	326,000	○	○		2021.01.01	
	배아 이식 [초음파유도료 포함]	RZ6450000	배아 이식 [초음파유도료 포함]		637,380	573,570	637,380	○	○		2021.01.01	
	자궁강내 정자주입술 [초음파유도료 포함]	RZ6460000	자궁강내 정자주입술		216,530	-	-	○	○		2021.01.01	
	배아 동결. 보존	RZ6470000	동결배아		300,000	-	-				2021.01.01	
	자궁내장치			미레나(Mirena)		370,000	-	-				2021.01.01
				루프(Loop)		150,000	-	-				2021.01.01
	자궁외장치			임플라논		350,000	-	-	○	○		2021.01.01
	불임수술			제왕절개시 불임수술(BTL)		400,000	-	-	○	○		2021.01.01
				불임수술(LTS)		1,000,000	700,000	1,000,000	○	○		2021.01.01
	성형수술			질성형수술		4,000,000	1,500,000	4,000,000	○	○		2021.01.01
			음핵성형수술		800,000	-	-	○	○		2021.01.01	
			소음순성형수술		1,500,000	-	-	○	○		2021.01.01	
	유방 생검용	BM0002GU	ENCOR BIOPSY PROBES		800,000	-	-				2021.01.01	

치료재료	유착방지제	BF0101VT	하이배리		150,000	-	-			2021.01.01
	국소지혈용		Dual Tulip		40,000					2021.01.01
			DUAL STOP		20,000					2021.01.01

17장. 입원환자 식대

종분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)				특이사항	최종변경일
		코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용		
식대	식대		보호자식		6,000	-	-		2021.01.01
			고급식		12,000				2021.01.01

제증명수수료

종분류	소분류	항목		진료비용 등(단위 : 원)				특이사항	최종변경일
		코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용		
제증명수수료	진단서	PDZ010000	진단서, 수술확인서		20,000	-	-		2021.01.01
		PDE010001	영문진단서(일반진단서)		20,000	-	-		2021.01.01
	사망진단서	PDZ03000	사망진단서		10,000	-	-		2021.01.01
	상해진단서	PDZ02001	상해진단서 3주미만		100,000	-	-		2021.01.01
		PDZ02002	상해진단서 3주이상		150,000	-	-		2021.01.01
	채용진단서	PDZ01004	채용진단서 - 일반		30,000	-	-		2021.01.01
	확인서	PDZ090002	입퇴원확인서		3,000	-	-		2021.01.01
		PDZ090004	통원확인서		3,000	-	-		2021.01.01
		PDZ090007	진료확인서		3,000	-	-		2021.01.01
	출생증명서	PDZ06000	출생증명서		3,000	-	-		2021.01.01
	사산(사태)증명서	PDZ05000	사산(사태)증명서		10,000	-	-		2021.01.01
	지르기료	PDZ110101	진료기록사본 1~5매		1,000	-	-	장당	2021.01.01

진료기록부	PDZ110102	진료기록사본 6매이상		100	-	-	장당	2021.01.01
진료기록영상	PDZ110004	CD COPY		10,000	-	-		2021.01.01
제증명 사본	PDZ160000	제증명 사본		1,000	-	-		2021.01.01
건강진단서		건강진단서		20,000	-	-		2021.01.01
임신확인서		임신확인서		4,000	-	-		2021.01.01
영문출생증명서		영문출생증명서		10,000	-	-		2021.01.01
확인서		상급병실확인서		3,000	-	-		2021.01.01