비급여진료비 안내

의료법 제 45조 제1항 제2항과 동법 시행규칙 제 42조의 2 제 1항, 제2항에 의해 비급여 진료비용을 고지합니다.

1. 비급여 진료비용

상급병실료차액

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
ABZ010001	상급병실료	1인실		120,000		

검사료

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
CZ3940000	검체검사료	인플루엔자A·B바이러스항원검사 [현장검사]		30,000		
EA0010000	내시경, 천자 및 생검료	진정내시경 환자관리료	Ⅰ	60,000		
EA0020000	내시경, 천자 및 생검료		Ⅱ	50,000		
EA0030000	내시경, 천자 및 생검료		Ⅲ	60,000		

초음파검사료

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
EB4140000	초음파 검사료	두경부 -경부 초음파	갑상선·부갑상선	90,000		
EB4150000	초음파 검사료		갑상선·부갑상선 제외한 경부	90,000		
EB4160000	초음파 검사료	두경부 -비·부비동 초음파	두경부 -비·부비동 초음파	90,000		
EB4210000	초음파 검사료	흉부 -유방·액와부 초음파	흉부 -유방·액와부 초음파	110,000		
EB4220000	초음파 검사료	흉부 -유방·액와부 제외한 흉부 초음파	흉부 -유방·액와부 제외한 흉부 초음파	90,000		
EB4310000	초음파 검사료	심장 -경흉부 심초음파	단순	150,000		
EB4320000	초음파 검사료		일반	150,000		
EB4340000	초음파 검사료	심장 -부하 심초음파	약물부하	150,000		
EB4350000	초음파 검사료		운동부하	150,000		
EB4410001	초음파 검사료	간·담낭·담도·비장·췌장 (일반)	간·담낭·담도·비장·췌장 (일반)	110,000		
EB4420001	초음파 검사료	간·담낭·담도·비장·췌장 (정밀)초음파	간·담낭·담도·비장·췌장 (정밀)초음파	151,150		
EB4430001	초음파 검사료	복부 -복부 초음파	충수	100,000		
EB4440001	초음파 검사료		소장·대장	100,000		
EB4450001	초음파 검사료		서혜부	90,000		

EB4460001	초음파 검사료		직장·항문	110,000		
EB4480001	초음파 검사료	복부 -비뇨기계 초음파	신장·부신·방광	90,000		
EB4510001	초음파 검사료	복부 -남성생식기 초음파	전립선 · 정낭	100,000		
EB4530001	초음파 검사료		음경	90,000		
EB4540001	초음파 검사료		음낭	90,000		
EB4550000	초음파 검사료	복부-여성생식기 초음파-일반	여성생식기 초음파-일반	90,000		
EB4610000	초음파 검사료	근골격, 연부 -관절 초음파	손가락	90,000		* 편측 기준
EB4650000	초음파 검사료		고관절	90,000		
EB4700000	초음파 검사료	근골격, 연부 -연부조직 초음파	일반	90,000		
EB4810000	초음파 검사료	혈관 -뇌혈류 초음파		110,000		
EB4820000	초음파 검사료	혈관 -두개외 혈관 도플러 초음파	경동맥	100,000		
EB4840000	초음파 검사료	혈관 -사지혈관 도플러 초음파	상지-동맥	90,000		
EB4850000	초음파 검사료		상지-정맥	90,000		
EB4870000	초음파 검사료		하지-동맥	120,000		
EB4880000	초음파 검사료		하지-정맥	120,000		
EB4890000	초음파 검사료		하지 정맥류	130,000		
EB4900000	초음파 검사료	혈관 -대동맥 도플러 초음파	혈관 -대동맥 도플러 초음파	90,000		
EB5110000	초음파 검사료	임산부 초음파	제1삼분기-일반	80,000		
EB5130000	초음파 검사료		제1삼분기-정밀	90,000		
EB5150000	초음파 검사료		제2,3삼분기-일반	90,000		
EB5170000	초음파 검사료		제2,3삼분기-정밀	100,000		
EB5620000	초음파 검사료	유도초음파	유도초음파	100,000		

자기공명영상진단료(MRI)

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
HE1010001	자기공명영상진단료(MRI)	Brain(두부) MRI(non enhance)	일반-촬영료 등	400,000		
HE1010001	자기공명영상진단료(MRI)	Brain(두부) MRI + brain MRA(non enhance)	일반-촬영료 등	525,000		
HE1010001	자기공명영상진단료(MRI)	Brain(두부) MRI + brain MRA+Carotid MRA(non enhance)	일반-촬영료 등	676,130		
HE1010001	자기공명영상진단료(MRI)	Brain MRI(두부)+ diffusion(non enhance)	일반-촬영료 등	450,000		
HE1010001	자기공명영상진단료(MRI)	Brain MRI(두부) + Brain MRA + diffusion(non enhance)	일반-촬영료 등	606,480		
HE1030001	자기공명영상진단료(MRI)	두경부-안면	일반-촬영료 등	400,000		
HE1040001	자기공명영상진단료(MRI)	두경부-부비동	일반-촬영료 등	400,000		
HE1050001	자기공명영상진단료(MRI)	두경부-안와	일반-촬영료 등	400,000		
HE1060001	자기공명영상진단료(MRI)	두경부-측두골	일반-촬영료 등	400,000		
HE1070001	자기공명영상진단료(MRI)	두경부-측두하악관절	일반-촬영료 등	400,000		
HE1080001	자기공명영상진단료(MRI)	두경부-경부	일반-촬영료 등	400,000		
HE1090000	자기공명영상진단료(MRI)	척추-경추 일반	일반-촬영료 등	450,000		코드 다수
HE1090000	자기공명영상진단료(MRI)	경추-일반	일반-촬영료 등	450,000		
HE1090000	자기공명영상진단료(MRI)	Neck MRI (비급여)	일반-촬영료 등	450,000		
HF1010000	자기공명영상진단료(MRI)	확산	일반-촬영료 등	300,000		
HE1100000	자기공명영상진단료(MRI)	척추 -흉추	일반-촬영료 등	450,000		
HE1110000	자기공명영상진단료(MRI)	척추-요천추 일반	일반-촬영료 등	450,000		코드 다수

HE1120000	자기공명영상진단료(MRI)	척추 -척추강	일반-촬영료 등	400,000		
HE1110000	자기공명영상진단료(MRI)	척추 -흉추와 요천추를 동시촬영	일반-촬영료 등	620,340		* 동시촬영의 경우 총비용 제출
HE1110000	자기공명영상진단료(MRI)	척추-전척추	일반-촬영료 등	639,130		
HE1110000	자기공명영상진단료(MRI)	Lumbar Spine MRI(비급여)	일반-촬영료 등	450,000		
HE1150000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -견관절	일반-촬영료 등	400,000		
HE1160000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -주관절	일반-촬영료 등	400,000		
HE1170000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -수관절	일반-촬영료 등	400,000		
HE1180000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -고관절	일반-촬영료 등	400,000		
HE1190000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -천장골관절	일반-촬영료 등	400,000		
HE1200000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -슬관절	일반-촬영료 등	400,000		
HE1210000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -발목관절	일반-촬영료 등	400,000		
HE1220000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -관절 외 상지	일반-촬영료 등	400,000		
HE1230000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -관절 외 하지	일반-촬영료 등	400,000		
HE1250001	자기공명영상진단료(MRI)	흉부 -흉부	일반-촬영료 등	400,000		
HE1260001	자기공명영상진단료(MRI)	흉부 -유방	일반-촬영료 등	400,000		
HE1270001	자기공명영상진단료(MRI)	복부-복부	일반-촬영료 등	400,000		
HE1280001	자기공명영상진단료(MRI)	복부-골반	일반-촬영료 등	400,000		
HE1290001	자기공명영상진단료(MRI)	복부-췌장	일반-촬영료 등	400,000		
HE1300001	자기공명영상진단료(MRI)	복부-신장 및 부신	일반-촬영료 등	400,000		
HE1310001	자기공명영상진단료(MRI)	복부-음낭 및 음경	일반-촬영료 등	400,000		
HE1320001	자기공명영상진단료(MRI)	복부-간	일반-촬영료 등	400,000		
HE1330001	자기공명영상진단료(MRI)	복부-담췌관	일반-촬영료 등	400,000		
HE1340001	자기공명영상진단료(MRI)	복부-전립선	일반-촬영료 등	400,000		
HE1360001	자기공명영상진단료(MRI)	혈관-경부혈관	일반-촬영료 등	400,000		
HE1370001	자기공명영상진단료(MRI)	혈관 -흉부혈관	일반-촬영료 등	400,000		
HE1380001	자기공명영상진단료(MRI)	혈관-복부혈관	일반-촬영료 등	400,000		
HE1390000	자기공명영상진단료(MRI)	혈관 -사지혈관	일반-촬영료 등	400,000		
HE1400001	자기공명영상진단료(MRI)	혈관-심혈관	일반-촬영료 등	600,000		
HE1410001	자기공명영상진단료(MRI)	전신	일반-촬영료 등	400,000		
HE1240001	자기공명영상진단료(MRI)	심장	일반-촬영료 등	500,000		
HE5390000	자기공명영상진단료(MRI)	사지혈관 MRI 3차원자기 공명영상을 실시한 경우	일반-촬영료 등	500,000		
HE2390000	자기공명영상진단료(MRI)	사지혈관 MRI 조영제 주입 전후 촬영 판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도
HE5230000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 하지 3차원자기공명영상을 실시한 경우	일반-촬영료 등	500,000		
HE2230000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 하지 조영제 주입전후 촬영판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도
HE5220000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 상지 3차원자기공명영상을 실시한 경우	일반-촬영료 등	500,000		
HE2220000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 상지 조영제주입전후 촬영판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도
HE5210000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 발목 관절 3차원자기 공명영상을 실시한 경우	일반-촬영료 등	500,000		
HE2210000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 발목관절 조영제 주입 전후촬영판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도
HE5200000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 슬관절 3차원자기공명영상을 실시한 경우	일반-촬영료 등	500,000		
HE2200000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 슬관절 조영제 주입 전후 촬영판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도
HE5190000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 천장골관절 3차원자기 공명영상실시	일반-촬영료 등	500,000		
HE2190000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 천장골관절 조영제 주입전후 촬영판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도
HE2180000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 고관절 조영제주입 전후 촬영판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도

HE5170000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 수관절 3차원자기 공명영상을 실시한 경우	일반-촬영료 등	500,000		
HE2170000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 수관절 조영제 주입 전후 촬영 판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도
HE2160000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 -주관절 조영제 주입 전후 촬영 판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도
HE2150000	자기공명영상진단료(MRI)	근골격계 견관절 조영제 주입 전후 촬영 판독	일반-촬영료 등	500,000		조영제 5만원 별도

이학요법료(물리치료료)

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
MZ0070000	이학요법료	신장분사치료		20,000		* 통증 부위의 운동점, 압통점, 근막동통유발점 등을 찾아 그 근육을 최대한 신장시킨 후 저온 의 기화성 액화물질을 분사함으로써 통증 완화, 경직 감소 및 기능 회복을 위해 실시
MX1220000	이학요법료	도수치료(간단)		50,000		* 관절 가동범위의 기능적 감소, 구조의 비대칭 성이 있는 근골격계질환, 급만성 경요추부통증, 척추후관절증후군 환자에게 손을 이용하여 신 체기능향상을 위해 실시 * 의료인, 부위 등 별도 기재 * 1회 비용
MX1220000	이학요법료	도수치료(복잡)		70,000		
MY1420000	이학요법료	증식치료	사지관절부위	5,000		* 만성 근골격계 질환의 통증이 있는 인대나 건 부위에 증식물질을 주사함으로써 인대나 건을 강화시켜 통증의 소실 또는 완화를 유도하기 위 해 실시
MY1430000	이학요법료	증식치료	척추부위	10,000		
SZ0840000	이학요법료	체외충격파치료[근골격계질환]		50,000		* 상완골 내, 외측 상과염, 족저근막염, 견관절 석회화 건염, 골절의 지연 유합부 등에 체외에 서 충격파를 가해 통증의 감소와 기능의 개선을 유도하기 위해 실시
SZ0840000	이학요법료	체외충격파치료[근골격계질환]복잡		80,000		

처치 및 수술료 등

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	

SZ0830000	처치 및 수술료 (근골)	경추추간판내 고주파 열치료술	경추	800,000	x	* 척추질환 환자에서 고주파를 이용
SZ0830000	처치 및 수술료 (근골)	요추추간판내 고주파 열치료술	요추	1,500,000	x	
SZ6340000	처치 및 수술료 (신경)	경피적 경막외강 신경성형술		550,000	x	* 척추질환 환자에서 탐침 또는 고장
SZ6310000	처치 및 수술료 (신경)	내시경적 경막외강 신경근성형술		1,700,000	x	* 치료재료 포함 안함

치과 처치&수술료

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
U02390000	치과 처치· 수술료	광중합형 복합레진 충전	우식-1면	80,000		* 1치아 기준
U02400000	치과 처치· 수술료	광중합형 복합레진 충전	우식-2면	120,000		
U02410000	치과 처치· 수술료	광중합형 복합레진 충전	우식-3면	150,000		
UZ0050001	치과 처치· 수술료	광중합형 복합레진 충전	마모	70,000		
UZ0050002	치과 처치· 수술료	광중합형 복합레진 충전	파절 등	200,000		
UB0010021	치과의보철료	치과임플란트(1치당)	Gold	1,500,000		
UB0010012	치과의보철료	치과임플란트(1치당)	PFM	1,300,000		
UB0010051	치과의보철료	치과임플란트(1치당)	Zirconia	1,500,000		
UB0010001	치과의보철료	치과임플란트(1치당)	기타	100,000		
UW607F310	치과의보철료	크라운	Metal	300,000		* 충치나 외상 등에 의해 광범위하게 파괴된 경 우나 신경치료 등의 처치 후 치아를 Metal, Gold, PFM, PFG, 세라믹, Zirconia 등으로 씌 우는 경우 * 1치아 기준, 재료 구분
UW607F320	치과의보철료		Gold	500,000		
UW608F310	치과의보철료		PFM	400,000		
UW608F320	치과의보철료		PFG	550,000		
UW609F340	치과의보철료		올세라믹	600,000		
UW609F350	치과의보철료		Zirconia	500,000		
UW613F300	치과의보철료		기타	500,000		

약제

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
3Z5200302	예방접종료	대상포진	조스타박스주	190,000		
3Z5200604	예방접종료	로타바이러스	로타텍액	100,000		
3Z5201503	예방접종료	Td(파상풍, 디프테리아)	티디퓨어주	30,000		
3Z5202001	예방접종료	A형간염	하브릭스주 0.5ml	50,000		
3Z5202002	예방접종료	A형간염	하브릭스주 1ml	80,000		

치료재료

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
BF0101VT	치료재료	척추경막외 유착방지제	하이배리(HIBARRY) 1.5ml	127,400		
BF0101VT			하이배리(HIBARRY) 3ml	252,000		
BM2101QT	치료재료	척추경막외 유착방지제	MEDICLORE 1.5cc	300,000		
BI0201KU	치료재료	조절성 인공수정체	FINEVISION, POD F	2,500,000		
BI0201TE	치료재료	조절성 인공수정체	LENTIS MPLUS & COMFORT (LS-31	2,200,000		
BI0202KU	치료재료	조절성 인공수정체	FINEVISION TORIC, POD FT	2,000,000		

제증명수수료

분 류				가격정보 (단위:원)		비 고
코드	중분류	소분류	상세분류	비용	치료재료재 포함유무	
PDZ010000	제증명수수료	진단서	일반	20,000		
PDZ010002			근로능력평가용	10,000		
PDZ030000		사망진단서		10,000		
PDZ070001		장애 정도 심사용진단서	신체적장애	15,000		* 장애인복지법상 장애인등록증을발급받기 위해 필요한 서류
PDZ070003		후유장애진단서		100,000		
PDZ080000		병무용진단서		20,000		
PDZ100000		국민연금 장애심사용진단서		15,000		
PDZ020001		상해진단서	3주 미만	100,000		
PDZ020002			3주 이상	150,000		
PDE010001		영문진단서	일반	20,000		
PDZ090002		확인서	입퇴원	2,000		
PDZ090004			통원	2,000		
PDZ090007			진료	2,000		
PDZ140001		향후진료비추정서	천만원 미만	50,000		
PDZ140002			천만원 이상	100,000		
PDZ040000		시체검안서		30,000		
PDZ170000		장애인증명서		0		* 소득세법상 장애인공제 대상임을증명하는 서류
PDZ150000		입원사실증명서		2,000		
PDZ010003		채용신체검사서	공무원	40,000		* 계측검사, 일반혈액검사, 요검사,흉부방사선검사 비용을 포함하며,그 외 마약류 검사 및 특이질환 검사 비용 등은 제외
PDZ010004			일반	30,000		
PDZ110101		진료기록사본	1~5매	1,000		* 검사결과지, 경과기록지 등
PDZ110102			6매 이상	100		
PDZ110004			CD 10,000	10,000		
PDZ160000		제증명서 사본		1,000		

※ 비고 : 진찰료 및 각종 검사료 등 진료비용을 포함하지 않음