

세명재활의학병원 비급여항목

I. 행위료

1장. 기본진료료

1-1장. 상급병실료차액

분류	항목		가격정보(단위:원)						특이 사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최대 비용	치료재료대포함 여부	약제비포함여부	
상급병실료 차액	1인실	ABZ01	일반	70,000	0	0	X	X	

2장. 검사료

검체검사로	인플루엔자 A,B 바이러스 항원검사(한정검사)	CZ394	인플루엔자 A,B 바이러스 항원검사(한정검사)	30,000	0	0	X	X	
검체검사로	항CCP항체 [IgG] (류마티스성 관절염 진단 검사)	CZ432	항CCP항체 [IgG] (류마티스성 관절염 진단 검사)	45,200	0	0	X	X	
혈액화학검사	모발조직미네랄 중금속검사 Tissue mineral analysis			140,000	0	0	X	X	
혈액화학검사	유전자매틸화염검사			150,000	0	0	X	X	
검사	COVID-19 코로나 신속항원검사	D6620		20,000	0	0	X	X	기준외 비급여
검사	코로나19 SARS COV 2 (PCR검사)	D658		80,000	0	0	X	X	기준외 비급여 확인서 포함.
검사	악물 및 독물검사 -TBPE			15,000	0	0	X	X	

2-1장. 초음파 검사료

초음파검사료	초음파 유도하 주사2	EB402		20,000	0	0	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	초음파 유도하 주사3	EB402		30,000	0	0	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	초음파 유도하 주사4	EB402		40,000	0	0	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	흉부-유방,액와부 제외 (늑골포함)	EB422			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	손가락	EB461			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	발가락	EB462			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	주관절	EB463			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	무릎관절	EB464			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	고관절	EB465			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	견관절	EB466			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	손목관절	EB467			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	발목관절	EB468			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우
초음파검사료	언부조직	EB470			20,000	30,000	X	X	급여인정기준 외 실시한 경우

7장. 이학요법료

이학요법료	도수치료 (1일당)	MX122	도수치료1	50,000	0	0	X	X	
이학요법료	도수치료 (1일당)	MX122	도수치료2	80,000	0	0	X	X	
이학요법료	도수치료 (1일당)	MX122	도수치료3	10,000	0	0	X	X	
이학요법료	증식치료(사지관절, 척추)	MY142 MY143	Prolo1	20,000	0	0	X	X	
이학요법료	증식치료(사지관절, 척추)	MY142 MY143	prolo2	80,000	0	0	X	X	
이학요법료	증식치료(사지관절, 척추)	MY142 MY143	Prolo3	100,000	0	0	X	X	
이학요법료	증식치료(사지관절, 척추)	MY142 MY143	prolo5	50,000	0	0	X	X	

9장. 처치 및 수술료

근골	체외충격파 치료	SZ084	ESWT1	20,000	0	0	X	X	
근골	체외충격파 치료	SZ084	ESWT2	50,000	0	0	X	X	
근골	체외충격파 치료	SZ084	ESWT3	80,000	0	0	X	X	

기타

식대	식대			6,000	0	0	X	X	
식대	보호자 공기밥			1,000	0	0	X	X	
식대	보호자 공기밥+국			2,000	0	0	X	X	

II. 치료재료대

분류	항목		가격정보(단위:원)				특이 사항
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최대 비용	
보조기 및 보장구	Thomas collar (목보호대)		목보호대	2,750	0	0	
보조기 및 보장구	8자붕대 (쇄골밴드)	VM062	8자붕대	2,970	0	0	
보조기 및 보장구	Arm sling	VM061	Arm sling	2,200	0	0	
보조기 및 보장구	벨 포밴드 (팔보호대)		벨 포밴드	5,500	0	0	
보조기 및 보장구	복대		복대	1,500	0	0	
보조기 및 보장구	핑거 스프린트		핑거 스프린트	8,000	0	0	
보조기 및 보장구	Cast shoes	VM070	Cast shoes	3,850	0	0	
보조기 및 보장구	CRUTCH (목발)		목발	20,000	0	0	
보조기 및 보장구	발목보호대		보호대	18,000	0	0	
보조기 및 보장구	손목보호대		보호대	12,000	0	0	
보조기 및 보장구	팔꿈치보호대		보호대	5,000	0	0	
보조기 및 보장구	허리보호대1		허리보호대	25,000	0	0	
보조기 및 보장구	허리보호대2		허리보호대	45,000	0	0	
보조기 및 보장구	필라델피아(목보호대)		목보호대	105,000	0	0	
기타재료	feeding back		feeding Back	4,400	0	0	
기타재료	Nelton catheter		Nelton Catheter	2500	0	0	
기타재료	urine bag		urine bag	1270	0	0	
기타재료	코반		코반	3000	0	0	
기타재료	T-tube		T-tube	18700	0	0	
기타재료	L-tube		L-tube	4640	0	0	
기타재료	Cathclip-F (고정밴드)		Cathclip-F	5000	0	0	

III. 약제비

항목		가격정보(단위: 원)	특이사항
명칭	코드	비용	
지씨플루 주 4가 0.5ml	3Z520	35,000	36개월이상 소아/성인
(생)조스타박스주	3Z520	170,000	
(생)스카이조스터	3Z520	130,000	
(생)프리베나 13주	3Z520	130,000	
(사)싱그릭스주	3Z520	230,000	
가다실9 프리필드시린지	3Z520	210,000	
아다셀 프리필드시린지주	3Z520	40,000	Tdap(파상풍, 디프테리아, 백일해)
페라미플루프리믹스주		80,000	
삭센다주		110,000	
위고비 프리필드펜 0.25		330,000	
위고비 프리필드펜 0.5		350,000	
위고비 프리필드펜 1.0		370,000	
위고비 프리필드펜 1.7		440,000	
위고비 프리필드펜 2.4		475,000	
마이어스카테일 5		50,000	
마이어스카테일 10		100,000	
대한엘아르기닌염산염주		60,000	
영양제		30,000	
빈혈영양제		50,000	
뉴트리헥스주 or 새로나민주 250ml		50,000	영양제 주사-5
엠지 TNA 360ml		70,000	영양제 주사-7
엠지 TNA 480ml		100,000	영양제 주사-10
에스케이티디백신주	3Z520	30,000	파상풍
루치온(비온세)주사		30,000	
신델라주사		30,000	
바이타디주		50,000	비타민 D
비타디본주		50,000	비타민 D
D3BASE주		70,000	비타민 D
멀티트레이스주 1		50,000	
멀티트레이스주 2		100,000	
셀레네주 10ml		100,000	
징크에스주 5ml		100,000	
연골주사		30,000	
뇌혈액기능개선주사		20,000	타나민 35mg 10ml
마데카솔연고		7,000	

아박심160U	3Z520	70,000	
뇌기능개선 포스콜린		30,000	
뇌기능개선 지타코		20,000	
티모신주	669907271	150,000	

IV. 제증명수수료

항목		가격정보(단위:원)		특이사항
명칭	코드	구분	비용	
일반진단서	PDZ01	일반진단서	20,000	의료법 시행규칙 제9조[서식5의 2]
일반진단서	PDZ01	건강진단서1	20,000	검사로 제외
일반진단서	PDZ01	근로능력평가용진단서	10,000	국민기초생활보장법시행규칙 제 35조[별지 제6호 서식]
채용신체검사서	PDZ01	채용신체검사서 (일반)	30,000	특이질환검사 제외
채용신체검사서	PDZ01	채용신체검사서 (공무원)	40,000	특이질환검사 제외
제증명서 사본	PDZ16	제증명서본 (진단서, 소견서)	1,000	추가 1장당, 각종진단서, 소견서 재발행 비용
상해진단서	PDZ02	상해진단서 3주미만	100,000	의료법 시행규칙 제9조 [서식5 의3]
상해진단서	PDZ02	상해진단서 3주이상	150,000	의료법 시행규칙 제9조 [서식5 의3]
장애진단서	PDZ07	동사무소 장애진단서(일반)	15,000	장애인복지법 시행규칙 제3조 별지[서식3] *장애인등록증 발급에 필요서류
장애진단서	PDZ07	후유장애진단서	100,000	
보험사용 후유장애회신소견서	PDZ12	보험사용 후유장애회신소견서	100,000	
병무용진단서	PDZ08	병무용진단서	20,000	병역법 시행규칙 [별지 제1호 서식]
국민연금 장애심사용 진단서	PDZ10	국민연금 장애심사용 진단서	15,000	보건복지부고시[국민연금장애 심사규정]별지1호서식
확인서	PDZ09	입퇴원확인서	3,000	재발급시 1,000원
확인서	PDZ09	통원확인서	3,000	재발급시 1,000원
확인서	PDZ09	진료확인서	3,000	재발급시 1,000원
진료기록 사본	PDZ11	진료기록복사 (1~5매)	1,000	장당
진료기록 사본	PDZ11	진료기록복사 (6매이상)	100	장당
진료기록 (영상)	PDZ11	CD	10,000	단순 X-ray
진료기록 (영상)	PDZ11	DVD	20,000	CD 초과용량 X-ray
소견서	PDZ12	소견서	20,000	
영문음성확인서	COVID1	영문확인서	20,000	COVID-19
사망진단서	PDZ03	사망진단서	10,000	의료법 시행규칙 [별지6호의 서식]