

# 세명재활의학병원 비급여항목

## 1. 행위료

### 1장. 기본진료료

#### 1-1장. 상급병실료차액

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

### 2장. 검사료

검체검사료	인플루엔자 A,B 바이러스 항원검사(한정검사)	CZ394	인플루엔자 A,B 바이러스 항원검사(한정검사)	30,000	0	0	X	X	
검체검사료	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	기준의 비급여
검사	코로나19 SARS COV 2 (PCR검사)	D658		80,000	0	0	X	X	기준의 비급여 확인서 포함.
검사	약물 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	
신경	경피적 경막외강 신경성형술(수술료+재료)	SZ634	경피적 경막외강 신경성형술	1,400,000	0	0	O	X	
신경	추간판내 고주파 열치료술(수술료+재료)	SZ083	추간판내 고주파 열치료술	2,000,000	0	0	O	X	

### 기타

식대	식대			5,000	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	1,870	0	0	
보조기 및 보장구	벨포밴드 (팔보호대)		벨포밴드	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	
경막외강 신경박리술 및 감압 신경성형술용	Abel Epidural Catheter		Catheter	500,000	0	0	
추간판내 고주파 열치 료술용	일회용 발 조절식 전기수술기용 전극	ABRO					시술에 포함

### 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		230,000		
마이어스카테일 5		50,000		
마이어스카테일 10		100,000		
봉독치료1		50,000		
봉독치료2		100,000		
대 한엘아르기니염산염주		60,000		
히루니다제		50,000		
영양제		30,000		
빈혈영양제		50,000		
뉴트리렉스주 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	
루치은(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		
콜라플레오		200,000		
칼킬레이션		100,000		
연골주사		30,000		
뇌혈액기능개선주사		20,000	타나민 35mg 10ml	
마데카솔연고		7,000		
MG-TMC Plus		33,000		
Se-TSE Plus		40,000		
Zn-TZA Plus		33,000		
Ca-TCA Plus		33,000		
Mn-TMT Plus		33,000		
Fe-TF Plus		22,000		
Cu-TCO Plus		33,000		

Niacin-TPO Plus		33,000	
Cr-TGT FO		40,000	
TEI-Iodine		60,000	
TEI-TP Pack		45,000	
TEI-TS Pack		45,000	
TEI-TA		40,000	
TEI-TTH		40000	
Vita B1-THCL		45000	
TEI-DI		45,000	
Vita B6-TPD Plus		40,000	
Vita C-TCL Plus		40,000	
TEI-Vitamin K		40,000	
BNM+(step1)		35,000	
BNM+(step2)		35,000	
Mineral-Mineplex		50,000	
티아아이-티비콤		30,000	
티아아이-디오백		30,000	
티아아이-디천		30,000	
티아아이-어덱톤		45,000	
티아아이-오메가3		40,000	
티아아이-테스몬		50,000	
티아아이-트리양		60,000	
티아아이-에이알지		60,000	
티아아이-에이알지(액상)		40,000	
티아아이-티와이알		35,000	
티아아이-티알피		40,000	
티아아이-티코텐		30,000	
티아아이-슬립다운		80,000	
티아아이-프로바이오틱스		30,000	
티아아이-키즈프로바이오틱스		30,000	
바디트리 디케이		40,000	
아스코르빈산 3g 100포		40,000	
MSM 2000mg 120포		50,000	
티아아이-티비콤		30,000	
아박심160U		70,000	
뇌기능개선 포스콜린		30,000	
뇌기능개선 지타코		20,000	
티모신주		150,000	

#### IV. 제증명수수료

항목		가격정보(단위:원)		특이사항
명칭	코드	구분	비용	
일반진단서	PDZ01	일반진단서	15,000	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 [서식5의3]
상해진단서	PDZ02	상해진단서 3주이상	150,000	의료법 시행규칙 제9조 [서식5의3]
장애진단서	PDZ07	동사무소 장애진단서(일반)	15,000	장애인복지법 시행규칙 제3조 별지[서식3] *장애인등록증 발급에 필요서류
장애진단서	PDZ07	후유장애진단서	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	15,000	
영문음성확인서	COVID1	영문확인서	20,000	COVID-19
사망진단서	PDZ03	사망진단서	10,000	의료법 시행규칙 [별지6호의 서식]