

<한국의료재단 비급여 진료비용>

비급여안내

한국의료재단은 의료법 제 45조 '비급여 진료비용의 고지 의무'에 따라 항목과 금액을 공개합니다.

행위료						
종분류	소분류	코드	명칭	구분	비용(원)	특이사항
검사료	순환기능검사	EZ8680000	동맥경화도검사	동맥경화검사	50,000	
검사료	내시경	EA0020000	진정내시경환자관리료 II	위	60,000	
검사료	내시경	EA0030000	진정내시경환자관리료 III	대장	70,000	
검사료	내시경	EA0030000	진정내시경환자관리료 III	대장(EMR등 시술시)	100,000	
검사료	내시경	E7611	위내시경검사	일반	70,000	
검사료	내시경	E7660	대장내시경검사	일반	180,000	
검사료	내시경	E7660	대장내시경검사	EMR 시술시	250,000	
검사료	세포병리검사	3Z2102201	자궁질 세포병리검사	자궁세포진검사	20,000	
초음파검사료	두경부	EB4140000	경부초음파	갑상선초음파(THY)	100,000	
초음파검사료	복부	EB4510001	남성생식기초음파	전립선초음파(PRO)	100,000	
초음파검사료	복부	EB4550001	여성생식기초음파	골반초음파(Pelvis)	100,000	
초음파검사료	흉부	EB4310000	심장초음파	심장초음파(Cardiac)	190,000	
초음파검사료	혈관	EB4820000	경동맥초음파	경동맥초음파(Carotid)	120,000	
초음파검사료	흉부	EB4210000	유방-액와부초음파	유방초음파(BREAST)	190,000	
자기공명영상진단료(MRI)	근골격계	HE1150000	견관절	MRI(관절부위part1)	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	근골격계	HE1180000	고관절	MRI(관절부위part1)	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	근골격계	HE1210000	발목관절	MRI(관절부위part1)	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	근골격계	HE1200000	술관절	MRI(관절부위part1)	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	근골격계	HE1170000	수관절	MRI(관절부위part1)	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	근골격계	HE1160000	주관절	MRI(관절부위part1)	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	근골격계	HE1190000	천장	MRI(관절부위part1)	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	뇌	HE1010001	뇌	*MRI-Brain	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	척추	HE1090000	척추-경추	MRI-C Spine	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	척추	HE1110000	척추-요천추	MRI-L Spine	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술 [동 행위를 위해 실시한 MRA 포함]	HZ1620000	뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술 [동 행위를 위해 실시한 MRA 포함]	뇌-MRA	400,000	
자기공명영상진단료(MRI)	척추-전척추	HE1130000	척추-전척추	MRI-전척추	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	복부-혜장	HE1290001	복부-혜장	MRI-혜장	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	복부-전립선	HE1340001	복부-전립선	MRI-전립선	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	혈관-경부혈관	HE1360001	혈관-경부혈관	MRI-경부혈관	450,000	
자기공명영상진단료(MRI)	전신	HE1410001	전신	MRI-전신	1,000,000	
자기공명영상진단료(MRI)	확산	HF1010000	확산	MRI-디퓨전	450,000	
제증명수수료						
종분류	소분류	코드	명칭	구분	비용(원)	특이사항
제증명수수료	영문진단서	PDE010001	영문진단서	영문진단서	20,000	
제증명수수료	진단서	PDZ010000	진단서	일반진단서	10,000	
제증명수수료	진단서 사본	PDZ160000	제증명서 사본	진단서사본	1,000	(동일코드)
제증명수수료	채용진단서	PDZ010004	채용신체검사서	일반 채용	30,000	
제증명수수료	공무원채용 진단서	PDZ010003	공무원채용신체검사서	공무원 채용	40,000	
제증명수수료	진료확인서	PDZ090007	진료확인서	진료확인서(질병코드제외)	3,000	(코드제외)
제증명수수료	진료기록사본	PDZ110101	검사 결과지	1매~5매 장당	1,000	
제증명수수료		PDZ110102		6매 이상	100	
제증명수수료	진료기록영상	PDZ110004	CD	영상CD발급	10,000	
약제						
종분류	소분류	코드	명칭	구분	비용(원)	특이사항
예방접종료	A형간염	3Z5202006	박타주 1.0ml	A형간염예방접종1차	60,000	1회당
예방접종료	A형간염	3Z5202008	박타프리필드시린지1.0ml	A형간염예방접종1차	60,000	1회당
예방접종료	A형간염	3Z5202010	아박심160U성인용주	A형간염예방접종1차	60,000	1회당
예방접종료	A형간염	3Z5202002	하브릭스주 1.0Mml	A형간염예방접종1차	60,000	1회당
예방접종료	B형간염	3Z5202108	유박스비프리필드주 1.0ml	B형간염예방접종1차	30,000	1회당
예방접종료	B형간염	3Z5202107	유박스비주 1.0ml	B형간염예방접종1차	30,000	1회당
예방접종료	B형간염	3Z5202105	헤피툰프리필드시린지 1.0ml	B형간염예방접종1차	30,000	1회당
예방접종료	Td(파상풍, 디프테리아)	3Z5201503	티디퓨어주	파상풍접종(TD)	35,000	
예방접종료	Tdap(파상풍, 디프테리아, 백일해)	3Z5201601	부스트릭스프리필드시린지	파상풍접종(DPT)	35,000	
예방접종료	대상포진	3Z5200303	싱그릭스	대상포진접종	250,000	1회당
예방접종료	대상포진	3Z5200302	조스타박스주	대상포진접종	160,000	
예방접종료	사람유두종바이러스감염증(HPV백신)	3Z5201002	가다실프리필드시린지	자궁경부암(가다실4가)	120,000	1회당
예방접종료	사람유두종바이러스감염증(HPV백신)	3Z5201003	가다실9프리필드시린지	자궁경부암(가다실9가)	210,000	1회당
예방접종료	사람유두종바이러스감염증(HPV백신)	3Z5201001	서바릭스프리필드시린지	자궁경부암(서바릭스)	120,000	
예방접종료	인플루엔자(독감)	3Z5201111	보령플루V테트라백신주	독감예방접종	35,000	
예방접종료	페렴구균	3Z5201701	프리메나13주	페렴구균백신	130,000	