

# 비급여 안내

## 1. 행위료

| 분류          | 항목                   |          | 진료비용 등 (단위 : 원) |         |        |         |            |          | 특이사항                   |
|-------------|----------------------|----------|-----------------|---------|--------|---------|------------|----------|------------------------|
|             | 명칭                   | 코드       | 구분              | 비용      | 최저비용   | 최고비용    | 치료재료대 포함여부 | 약제비 포함여부 |                        |
| 고주파<br>온열치료 | BSD-2000             | BSD      | 1회              | 500,000 |        |         |            |          |                        |
|             | ALBA-4000D           | alba     | 1회              | 500,000 |        |         |            |          |                        |
|             | 온코써미아                | HZ272    | 1회              | 300,000 |        |         |            |          |                        |
| 검사          | 스트레스검사 (HRV)         | FY894    | 1회              | 50,000  |        |         |            |          | 급여인정기준 외<br>실시한 경우 비급여 |
|             | 중금속검사                | JKS      | 1회              | 100,000 |        |         |            |          |                        |
|             | 자율신경계이상검사            | FY894    | 1회              | 50,000  |        |         |            |          |                        |
|             | 인플루엔자 A·B와 코로나동시항원검사 | D6630A   | 1회              | 30,000  |        |         |            |          |                        |
|             | 인플루엔자 A·B 바이러스항원검사   | CZ394    | 1회              | 20,000  |        |         |            |          |                        |
|             | 코로나19 신속항원검사         | D6620-1  | 1회              | 10,000  |        |         |            |          |                        |
|             | 경동맥 초음파              | USDOPLER | 1회              | 40,000  |        |         |            |          |                        |
|             | 복부 초음파               | USABD    | 1회              | 50,000  |        |         |            |          |                        |
|             | 갑상선 초음파              | USNECK   | 1회              | 40,000  |        |         |            |          |                        |
|             | 비타민D검사               | D490202A | 1회              | 10,000  |        |         |            |          |                        |
|             | NK세포활성도검사            | D7631A   | 1회              | 70,000  |        |         |            |          |                        |
| 이학요법료       | 도수치료                 | MX122    | 1회              |         | 70,000 | 200,000 |            |          | 시간, 부위에 따라<br>상이       |
|             | 비침습적 무통증 신호요법        | MZ012    | 1회              |         | 70,000 | 200,000 |            |          |                        |
|             | 신장분사치료               | MZ007    | 1회              |         | 50,000 | 200,000 |            |          |                        |

## 2. 치료재료대

| 분류 | 항목                |          | 진료비용 등 (단위 : 원) |         |      |      |            |          | 특이사항 |
|----|-------------------|----------|-----------------|---------|------|------|------------|----------|------|
|    | 명칭                | 코드       | 구분              | 비용      | 최저비용 | 최고비용 | 치료재료대 포함여부 | 약제비 포함여부 |      |
|    | 차광수액 set          |          |                 | 6,000   |      |      |            |          |      |
|    | 네발지팡이             |          |                 | 25,000  |      |      |            |          |      |
|    | 일자지팡이             |          |                 | 25,000  |      |      |            |          |      |
|    | 목발(한쪽)            |          |                 | 10,000  |      |      |            |          | 편측   |
|    | 목발(양쪽)            |          |                 | 18,000  |      |      |            |          | 양측   |
|    | 보바스 팔걸이           |          |                 | 30,000  |      |      |            |          |      |
|    | O2 mask           |          |                 | 5,000   |      |      |            |          |      |
|    | 워커                |          |                 | 50,000  |      |      |            |          |      |
|    | 슈퍼모아 5*7          |          |                 | 300     |      |      |            |          |      |
|    | 슈퍼모아 6*9          |          |                 | 500     |      |      |            |          |      |
|    | 슈퍼모아 9*20         |          |                 | 1,000   |      |      |            |          |      |
|    | 에버레이드픽싱롤 10cm*10M |          |                 | 12,000  |      |      |            |          |      |
|    | 솜붕대 4"            |          |                 | 1,000   |      |      |            |          |      |
|    | arm슬링             |          |                 | 30,000  |      |      |            |          |      |
|    | Ankle Brace       |          |                 | 20,000  |      |      |            |          |      |
|    | 저탄력 압박붕대 (상지)     | bandage1 | 1set            | 100,000 |      |      |            |          |      |
|    | 저탄력 압박붕대 (하지)     | bandage2 | 1set            | 150,000 |      |      |            |          |      |
|    | 환의 (상의)           | A21      | 1벌              | 15,000  |      |      |            |          |      |
|    | 환의 (하의)           | A22      | 1벌              | 15,000  |      |      |            |          |      |

| 분류 | 항목                |          | 진료비용 등 (단위 : 원) |        |      |      |            |          | 특이사항 |
|----|-------------------|----------|-----------------|--------|------|------|------------|----------|------|
|    | 명칭                | 코드       | 구분              | 비용     | 최저비용 | 최고비용 | 치료재료대 포함여부 | 약제비 포함여부 |      |
|    | 대한픽싱롤(일회용D-set)   | BM5101AP |                 | 2,000  |      |      |            |          |      |
|    | SUPER FIX (10x10) | BM5103BL |                 | 12,000 |      |      |            |          |      |
|    | 메디큐어를반창고          | BM5100RO |                 | 12,000 |      |      |            |          |      |

### 3. 약제비 및 주사비

| 분류 | 항목       |                             | 진료비용 등 (단위 : 원) |         |      |        |            |          | 특이사항 |
|----|----------|-----------------------------|-----------------|---------|------|--------|------------|----------|------|
|    | 명칭       | 코드                          | 구분              | 비용      | 최저비용 | 최고비용   | 치료재료대 포함여부 | 약제비 포함여부 |      |
| 주사 | 자닥신      | 662800041                   |                 | 350,000 |      |        |            |          |      |
|    | 휴닥신      | 683101401                   |                 | 60,000  |      |        |            |          |      |
|    | 싸이케어주    | 653103361                   |                 | 300,000 |      |        |            |          |      |
|    | 이문알파원주   | 681100411                   |                 | 200,000 |      |        |            |          |      |
|    | 이뮤코텔주    | 674800041                   |                 | 350,000 |      |        |            |          |      |
|    | 압노바비스콤 M | 665100090<br>~665100110     |                 |         |      | 60,000 |            |          |      |
|    | 압노바비스콤 F | 665100050<br>~665100070     |                 |         |      | 70,000 |            |          |      |
|    | 이스카도 M   | 053100040<br>~<br>053100090 |                 |         |      | 70,000 |            |          |      |
|    | 이스카도 Q   | 053100060<br>~<br>053100030 |                 |         |      | 80,000 |            |          |      |

|                 |           |        |           |  |        |  |  |               |
|-----------------|-----------|--------|-----------|--|--------|--|--|---------------|
| 메리트씨            | 670604350 |        | 10,000    |  |        |  |  | 10g당          |
| 지씨타치온주          | 681100200 | 1200mg |           |  | 80,000 |  |  |               |
| 지씨치옥트산          | 681100121 |        | 30,000    |  |        |  |  |               |
| 지씨셀레늄           | 681100291 |        | 50,000    |  |        |  |  |               |
| 푸르선타민           | 681100221 |        | 20,000    |  |        |  |  |               |
| 네오미화겐씨주20밀리리터   | 655600141 | 20ml   | 30,000    |  |        |  |  |               |
| 라이넥주            | 681100020 | 2ml    | 30,000    |  |        |  |  |               |
| 지씨아르기닌주         | 681100371 |        | 30,000    |  |        |  |  |               |
| 지씨징코주           | 681100311 |        | 30,000    |  |        |  |  |               |
| 오메가벤주           | 650901951 |        | 50,000    |  |        |  |  |               |
| 디펩티벤            | 650900121 |        | 50,000    |  |        |  |  |               |
| 지씨멀티5주          | 681100281 |        | 50,000    |  |        |  |  |               |
| 지씨멀티12주         | 681100270 |        | 50,000    |  |        |  |  |               |
| 지씨징크            | 681100160 |        | 50,000    |  |        |  |  |               |
| 지씨비본주           | 681100250 |        | 2,000     |  |        |  |  |               |
| 이문셀엘씨주          | 676600020 | 1팩     | 5,500,000 |  |        |  |  |               |
| 지씨플루프리리필드시린지주   | 643603621 |        | 20,000    |  |        |  |  | 인플루엔자 백신      |
| 플루아드쿼드프리필드시린지주  | 694800201 |        | 40,000    |  |        |  |  | 인플루엔자 백신      |
| 프리베나13주         | 648902271 | 1회     | 100,000   |  |        |  |  | 폐렴구균 백신       |
| 프리베나20주         | 648903941 | 1회     | 150,000   |  |        |  |  | 폐렴구균 백신       |
| 싱그릭스주           | 650003220 | 1set   | 250,000   |  |        |  |  | 대상포진 백신       |
| 녹십자티디백신프리필드시린지주 | 643605311 |        | 30,000    |  |        |  |  | 파상풍, 디프테리아 백신 |

|    |             |           |           |         |        |         |  |  |            |
|----|-------------|-----------|-----------|---------|--------|---------|--|--|------------|
|    | 판비콤프주       | 645104631 |           | 1,000   |        |         |  |  |            |
|    | 메가비타식스주     | 681100060 |           | 1,000   |        |         |  |  |            |
|    | 지씨비타일이주     | 681100351 |           | 5,000   |        |         |  |  |            |
|    | 지씨글루콘산칼슘주   | 681100210 |           | 5,000   |        |         |  |  |            |
|    | 휴온스해파린나트륨주사 | 670607612 | 3ml       | 2,500   |        |         |  |  |            |
|    | 셀레나제티프로주사   | 674800021 | 10ml      | 50,000  |        |         |  |  |            |
|    | 지씨비타디주      |           |           | 30,000  |        |         |  |  |            |
|    | 마이어스카테일     |           | 110/250ml |         | 50,000 | 60,000  |  |  | 용량에 따라 상이  |
|    | 유한쓰리챔버페리주   |           | 360/560ml |         | 60,000 | 80,000  |  |  | 용량에 따라 상이  |
|    | 지씨웰빙아미노플렉스주 |           |           | 50,000  |        |         |  |  |            |
|    | 와이즈티엔에이페리주  |           | 360ml     | 70,000  |        |         |  |  |            |
|    | 아다벤주        |           |           | 50,000  |        |         |  |  |            |
|    | 삐콤핵사주       | 642100710 |           | 300     |        |         |  |  | 급여기준 외 비급여 |
|    | 킬레이션주       |           |           | 100,000 |        |         |  |  | 회차당        |
|    | 셀레뉴원주       | 654802311 |           | 50,000  |        |         |  |  |            |
|    | 카비파라세타몰주    | 650902021 |           | 30,000  |        |         |  |  |            |
|    | 동광이부프로펜주    | ibuprofen |           | 10,000  |        |         |  |  |            |
|    | 바이타솔        |           |           | 60,000  |        |         |  |  |            |
|    | 씨프라민주       |           |           | 50,000  |        |         |  |  |            |
| 내복 | 메시마에프       | mesima    | 포/BOX     |         | 15,000 | 450,000 |  |  |            |
|    | 노자임캡슐       | 659900010 | 1T        | 700     |        |         |  |  |            |
|    | 옵티프로틴현탁액    | 670402151 | 포/BOX     |         | 2,400  | 72,000  |  |  |            |
|    | 타나민정        | 644501130 |           |         | 500    |         |  |  |            |

|    |                   |           |        |         |  |  |  |  |  |
|----|-------------------|-----------|--------|---------|--|--|--|--|--|
|    | 셀레나제              | sele      | 1BOX   | 100,000 |  |  |  |  |  |
|    | 폴리엘가              | poly      | 100T   | 330,000 |  |  |  |  |  |
|    | 지씨웰빙셀레늄<br>구강용해필름 | odf       | 1BOX   | 60,000  |  |  |  |  |  |
|    | 이스미젠 설하정          | ismigen   | 1BOX   | 210,000 |  |  |  |  |  |
|    | 메게이트현탁액           | 052400511 | 1포     | 3,000   |  |  |  |  |  |
|    | 돌코락스에스장용정         | 652001030 | 1T     | 300     |  |  |  |  |  |
|    | 웨스탈플러스정           | 652101720 | 1T     | 300     |  |  |  |  |  |
|    | 속시나제삼중정           | 642900800 | 1T     | 150     |  |  |  |  |  |
|    | 트레스탄캡슐            | 647802340 | 1T     | 500     |  |  |  |  |  |
|    | 마그네스정             | 645600930 | 1T     | 200     |  |  |  |  |  |
|    | 조플루자정             | 645001460 | 1T     | 80,000  |  |  |  |  |  |
|    | 서가틴서방정            | 646802660 | 1T     | 1,500   |  |  |  |  |  |
|    | 로와콜연질캡슐           | 659900050 | 1T     | 700     |  |  |  |  |  |
|    | 클리마토플란정           | 681300010 | 100T   | 70,000  |  |  |  |  |  |
| 외용 | 베타딘 이후 스프레이       | 678000360 | 1개     | 10,000  |  |  |  |  |  |
|    | 디프람스프레이           | 685900081 | 1개     | 20,000  |  |  |  |  |  |
|    | 탄툼베르데네블라이저        | 645701191 | 1개     | 8,000   |  |  |  |  |  |
|    | 라미실 원스            | 051600231 | 1개     | 20,000  |  |  |  |  |  |
|    | 페리덱스 연고           | 643601721 | 1개     | 4,000   |  |  |  |  |  |
|    | 비판텐 연고            | 641100100 | 1개     | 10,000  |  |  |  |  |  |
| 가글 | 아프니벤큐             | 670304000 | 1 Tube | 1,000   |  |  |  |  |  |
|    | 뮤코베리어액            | 659901331 | 1개     | 20,000  |  |  |  |  |  |
|    | 구급차 이송료(10km이내)   |           | 1회     | 30,000  |  |  |  |  |  |

|    |                          |  |       |        |  |  |  |  |  |
|----|--------------------------|--|-------|--------|--|--|--|--|--|
|    | 구급차 이송료<br>(10km초과시 km당) |  | 1회    | 1,000  |  |  |  |  |  |
| 기타 | 구급차 이송료(의료인동승)           |  | 1회    | 15,000 |  |  |  |  |  |
|    | 식대 (보호자 식이)              |  | 1식    | 5,000  |  |  |  |  |  |
|    | 뉴케어                      |  | 400ml | 3,500  |  |  |  |  |  |
|    | 뉴케어                      |  | 500ml | 4,000  |  |  |  |  |  |

#### 4. 제증명 수수료

| 분류  | 항목              |       | 진료비용 등 (단위 : 원) |        |      |      |               |             | 특이사항                          |
|-----|-----------------|-------|-----------------|--------|------|------|---------------|-------------|-------------------------------|
|     | 명칭              | 코드    | 구분              | 비용     | 최저비용 | 최고비용 | 치료재료대<br>포함여부 | 약제비<br>포함여부 |                               |
| 제증명 | 일반진단서           | JIN1  | 1매              | 10,000 |      |      |               |             |                               |
|     | 통원확인서           | JIN9  | 1매              | -      |      |      |               |             |                               |
|     | 진료확인서           | JIN20 | 1매              | -      |      |      |               |             |                               |
|     | 입퇴원확인서          | JIN27 | 1매              | -      |      |      |               |             |                               |
|     | 사망진단서           | JIN37 | 1매              | 10,000 |      |      |               |             |                               |
|     | 의무기록사본 (1~5매까지) | JIN18 | 1매당             | 1,000  |      |      |               |             |                               |
|     | 진료기록사본 6매이상     | JIN19 | 1매당             | 100    |      |      |               |             |                               |
|     | 제증명 사본          | JIN46 | 1매당             | 1,000  |      |      |               |             |                               |
|     | 장애인증명서          | JIN38 | 1매              | 1,000  |      |      |               |             | 연말정산용                         |
|     | 의사소견서           | JIN3  | 1매              | 10,000 |      |      |               |             |                               |
|     | 장애정도심사용진단서(신체적) | JIN28 | 1매              | 15,000 |      |      |               |             | 장애인등록증을<br>발급받기 위해 필<br>요한 서류 |
|     | 장애정도심사용진단서(정신적) | JIN29 | 1매              | 15,000 |      |      |               |             |                               |
|     | 진료기록영상 (CD)     | JIN23 | 1장              | 10,000 |      |      |               |             |                               |

|  |                     |       |    |         |  |        |  |  |          |
|--|---------------------|-------|----|---------|--|--------|--|--|----------|
|  | 보험회사 진단·소견          | JIN55 | 1매 | 100,000 |  |        |  |  |          |
|  | 노인장기요양소견서           | JIN12 | 1매 |         |  | 61,040 |  |  | 본인부담률 상이 |
|  | 노인장기요양소견서(치매용)      | JIN16 | 1매 |         |  | 29,220 |  |  |          |
|  | 국민연금 장애장애심사용<br>진단서 | JIN35 | 1매 | 15,000  |  |        |  |  |          |
|  | 근로능력평가 진단서          | JIN26 | 1매 | 10,000  |  |        |  |  |          |
|  | 후유장애진단서             | JIN7  | 1매 | 100,000 |  |        |  |  |          |
|  | 건강진단서               | JIN34 | 1매 | 10,000  |  |        |  |  | 검사료 별도   |