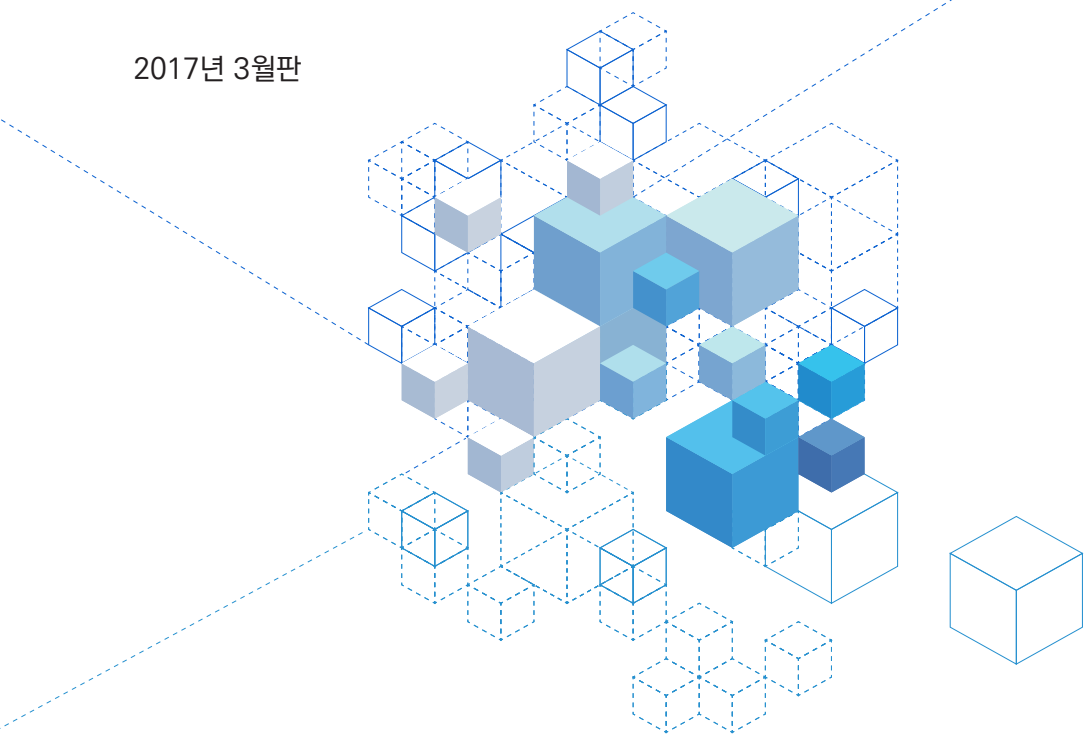
| 의협간행물등록번호 |
| --- |
| 201703-MA361-481 |

# 건강보험요양급여비용

2017년 3월판



KMA 대한의사협회
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION

# 목 차


● 건강보험요양급여비용의 내역

(보건복지부 고시 제2016-179호) ····· 9

● 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수

(보건복지부 고시 제2017-14호) ····· 13

## 제 1 편 행위 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

제1부 행위 급여 일반원칙 ····· 37

Ⅰ. 일반기준 ····· 37

Ⅱ. 요양기관 종별가산율 ····· 39

Ⅲ. 차등수가 ····· 41

Ⅳ. 예외규정 ····· 42

제2부 행위 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침 ····· 43

제1장 기본진료료 ····· 43

제2장 검사료 ····· 91

(별 표) ····· 93

제1절 검체 검사료 ····· 96

▶ 요검사 ····· 97

▶ 체액 및 천자액 검사 ····· 99

▶ 분변 검사 ····· 101

▶ 혈액학 검사 ····· 103

- 출혈, 혈전 검사 ····· 106
- 수혈검사 ····· 112
- 혈장단백검사 ····· 114
- 지질, 영양 관련 검사 ····· 117
- 효소검사 ····· 120
- 전기영동검사 ····· 122
- 내분비 검사 ····· 123
- 일반화학검사 ····· 133
- 미생물검사 ····· 138
- 종양표지자 검사 ····· 144
- 유전성 대사질환 검사 ····· 147
- 약물, 독물, 유기용제 및 중금속 검사 ····· 150
- 감염증 혈청검사 ····· 155
- 감염증 기타검사 ····· 160
- 바이러스성 간염 혈청검사 ····· 161
- 자가면역질환 검사 ····· 164
- 세포면역검사 ····· 169

제2절 병리 검사료 ····· 173

- 조직병리검사 ····· 173
- 세포병리검사 ····· 177
- 계측병리검사 ····· 179
- 사람유전자 분자병리검사 ····· 180
- 미생물 분자병리검사 ····· 184

제3절 기능 검사료 ····· 192

- 호흡기 기능 검사 ····· 192
- 신경계 기능 검사 ····· 194
- 평형 및 청각 기능 검사 ····· 205
- 신장 및 비뇨기 검사 ····· 209

● 외피, 근골 기능 검사 ····· 211
● 시기능검사 ····· 212
● 내분비 기능 검사 ····· 216
● 소화기 기능 검사 ····· 222
● 알레르기 검사 ····· 223
● 순환기 기능 검사 ····· 226
● 생식, 임신 및 분만 ····· 232
● 핵의학 기능 검사 ····· 234
● 치아 검사 ····· 235
제4절 내시경, 천자 및 생검료 ····· 236
● 내시경 ····· 236
● 천 자 ····· 241
● 일반생검 ····· 243
제5절 초음파 검사료 ····· 247
● 기본초음파 ····· 247
● 진단초음파 ····· 248
● 유도 초음파 ····· 254
● 특수 초음파 ····· 255
제3장 영상진단 및 방사선치료료 ····· 256
제1절 방사선단순영상진단료 ····· 257
제2절 방사선특수영상진단료 ····· 273
● 소화기계 ····· 274
● 중추신경계 ····· 276
● 비뇨생식기계 ····· 277
● 기타부위 ····· 278
● 전산화단층영상진단 ····· 279
● 자기공명영상진단 ····· 286
● 혈관조영촬영 ····· 298

제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료 ····· 303
제4절 방사선치료료 ····· 315
● 방사선 모의치료 및 치료계획 ····· 315
● 방사선 치료 ····· 320
제4장 투약 및 조제료 ····· 325
제5장 주사료 ····· 332
제1절 주사료 ····· 333
제2절 채혈 및 수혈료 ····· 337
제6장 마취료 ····· 341
제1절 마취료 ····· 342
제2절 치과마취료 ····· 345
제3절 신경차단술료 ····· 346
제4절 신경파괴술료 ····· 350
제7장 이학요법료 ····· 352
제1절 기본물리치료료 ····· 352
제2절 단순재활치료료 ····· 354
제3절 전문재활치료료 ····· 357
제4절 기타 이학요법료 ····· 362
제8장 정신요법료 ····· 366
제9장 처치 및 수술료 등 ····· 370
제1절 처치 및 수술료 ····· 370
(별 표) ····· 374
● 기본 처치 ····· 381
● 피부 및 연부조직 ····· 387
● 근 골 ····· 398
● 코 ····· 426
● 후 두 ····· 433
● 기관, 기관지 및 폐 ····· 436

- 흉 곽 ····· 441
- 순 환 기 ····· 444
- 비장 및 림프절 ····· 461
- 입, 이하선 ····· 464
- 인두 및 편도 ····· 467
- 식 도 ····· 469
- 복막 및 후복막 ····· 473
- 위 ····· 474
- 장, 장간막, 허니아 ····· 477
- 직장 및 항문 ····· 482
- 비 뇨 기 ····· 487
- 남성 생식기 ····· 497
- 여성 생식기, 임신과 분만 ····· 501
- 내분비기 ····· 517
- 신 경 ····· 519
- 감 각 기 ····· 530
  - 시 기(視器) ····· 530
  - 청 기(聽器) ····· 539
- 응급처치 ····· 542
- 중재적 방사선시술 ····· 546
- 투 석 ····· 559
- 유 방 ····· 563
- 간 ····· 566
- 담낭 및 담도 ····· 568
- 췌 장 ····· 570
- 소화기 내시경하 시술 ····· 572
- 장기이식 ····· 577
- 기타 ····· 580

제2절 캐스트료 ····· 581
제10장 치과 처치・수술료 ····· 586
(별 표) ····· 588
제1절 치아질환 처치 ····· 589
제2절 수술 후 처치, 치주조직의 처치 등 ····· 595
제3절 구강악안면 수술 ····· 599
제4절 치주질환 수술 ····· 607
제5절 보철물의 유지관리 ····· 609
제11장 조산료 ····· 610
제12장 보건기관의 진료수가 ····· 612
제13장 한방 검사료(檢査料) ····· 616
제14장 한방 시술(施術) 및 처치료(處置料) ····· 617
제1절 시술료(施術料) ····· 618
제2절 처치료(處置料) ····· 621
제3절 한방 정신요법료(精神療法料) ····· 622
제15장 약국 약제비 ····· 624
제16장 전혈 및 혈액성분제제료 ····· 629
제17장 입원환자 식대 ····· 632
제18장 치과의 보철료 ····· 634
제19장 응급의료수가 ····· 646
제1절 응급 기본진료료 ····· 646
제2절 응급의료행위 ····· 653
(별 표) ····· 655

※ 부 록
검체검사 위탁에 관한 기준 ····· 681

제3부 행위 비급여 목록 ····· 690
(별 표) ····· 730

## 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수


제1부 질병군 급여 일반원칙 ····· 737
제2부 질병군 급여 목록·상대가치점수표 및 적용지침 ····· 745
제1장 안과 ····· 745
제2장 이비인후과 ····· 748
제3장 외과 ····· 749
제4장 산부인과 ····· 757
제3부 질병군 분류번호 결정요령 ····· 781
제4부 질병군 비급여 일반원칙 및 비급여 목록 ····· 783


## 제3편 요양병원 급여 목록 및 상대가치점수


제1부 요양병원 급여 일반원칙 ····· 791
제2부 요양병원 환자군 급여목록·상대가치점수 및 산정지침 ····· 792
제3부 요양병원 행위 급여목록·상대가치점수 및 산정지침 ····· 800


## 제4편 완화의료 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수


제1부 완화의료 급여 일반원칙 ····· 861
제2부 완화의료 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침 ····· 862
제3부 완화의료 급여 별도산정 목록·상대가치점수 및 산정지침 ····· 870
제4부 완화의료 비급여 일반원칙 및 비급여 목록 ····· 873
※ 별 첨
신의료기술 안전성·유효성 평가결과 ····· 875

# 건강보험요양급여비용의 내역

건강보험요양급여비용의 내역

● 보건복지부 고시 제2016 -179호

제정 2000.12.28 고시 제2000- 72호(2001. 1. 1. 시행)
개정 2001.12.31 고시 제2001- 77호(2002. 1. 1. 시행)
2002. 3.16 고시 제2002- 18호(2002. 4. 1. 시행)
2002.12.13 고시 제2002- 85호(2003. 1. 1. 시행)
2003.12.23 고시 제2003- 79호(2004. 1. 1. 시행)
2004.12.29 고시 제2004- 90호(2005. 1. 1. 시행)
2005.12.22 고시 제2005- 87호(2006. 1. 1. 시행)
2006.12.18 고시 제2006-104호(2007. 1. 1. 시행)
2007.12.10 고시 제2007-117호(2008. 1. 1. 시행)
2008.12.23 고시 제2008-166호(2009. 1. 1. 시행)
2009.12.17 고시 제2009-231호(2010. 1. 1. 시행)
2010.12.20 고시 제2010-112호(2011. 1. 1. 시행)
2011.12.20 고시 제2011-158호(2012. 1. 1. 시행)
2012.12.21 고시 제2012-166호(2013. 1. 1. 시행)
2013.11. 5 고시 제2013-170호(2014. 1. 1. 시행)
2014.10.27 고시 제2014-189호(2015. 1. 1. 시행)
2015.11. 5 고시 제2015-190호(2016. 1. 1. 시행)

국민건강보험법 제45조제4항의 규정에 의한 "건강보험요양급여비용의 내역"(보건복지부 고시 제2015-190호, 2015.11.5.)을 다음과 같이 개정·고시합니다.

2016년 9월 22일

**보건복지부장관**

# 건강보험요양급여비용의 내역 개정

국민건강보험법 제45조제4항에 의한 요양급여비용의 내역은 동법 시행령 제21조제2항에 의하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 "요양급여의 상대가치점수"의 아래 유형별 분류에 따른 점수당 단가로 한다.

| 유형별 분류 | 점수당 단가 |
|---|---|
| 「의료법」 제3조제2항제3호에 따른 의료기관 중 병원, 요양병원 및 종합병원 | 72.3원 |
| 「의료법」 제3조제2항제1호에 따른 의료기관 중 의원 | 79.0원 |
| 「의료법」 제3조제2항제1호 및 같은 항 제3호에 따른 의료기관 중 치과의원 및 치과병원 | 80.9원 |
| 「의료법」 제3조제2항제1호 및 같은 항 제3호에 따른 의료기관 중 한의원 및 한방병원 | 80.0원 |
| 「의료법」 제3조제2항제2호에 따른 조산원 | 121.4원 |
| 「약사법」 제2조제3호에 따른 약국 및 같은 법 제91조에 따른 한국희귀의약품센터 | 80.1원 |
| 「지역보건법」에 따른 보건소·보건의료원 및 보건지소와 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」에 따라 설치된 보건진료소 | 77.1원 |

부 칙 (2000. 12. 28.)

이 고시는 2001년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2001. 12. 31.)

이 고시는 2002년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2002. 3. 16.)

이 고시는 2002년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2002. 12. 13.)

이 고시는 2003년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2003. 12. 23.)

이 고시는 2004년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 12. 29.)

이 고시는 2005년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 12. 22.)

이 고시는 2006년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2006. 12. 18.)

이 고시는 2007년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2007. 12. 10.)

이 고시는 2008년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2008. 12. 23.)

이 고시는 2009년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 12. 17.)

이 고시는 2010년 1월 1일부터 시행한다. 다만, 유형별 분류 중 의료기관 종별에 대한 「의료법」 근거 조항의 개정은 2010년 1월 31일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 12. 20.)

이 고시는 2011년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 12. 20.)

이 고시는 2012년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 12. 21.)

이 고시는 2013년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2013. 11. 5.)

이 고시는 2014년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 10. 27.)

이 고시는 2015년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 11. 5.)

이 고시는 2016년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 9. 22.)

이 고시는 2017년 1월 1일부터 시행한다.

# 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수

건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수

● 보건복지부 고시 제2017-14호

제정 2007.11.29 고시 제2007 - 113호(2008. 1. 1. 시행)
개정 2007.12.28 고시 제2007 - 138호(2008. 1. 1. 시행)
개정 2008. 1.24 고시 제2008 - 7호(2008. 1. 1. 시행)
개정 2008. 1.30 고시 제2008 - 9호(2008. 2. 1. 시행)
개정 2008. 4.29 고시 제2008 - 30호(2008. 5. 1. 시행)
개정 2008. 7.28 고시 제2008 - 81호(2008. 8. 1. 시행)
개정 2008. 9.26 고시 제2008 - 111호(2008.10. 1. 시행)
개정 2008.10.28 고시 제2008 - 126호(2008.11. 1. 시행)
개정 2008.12.19 고시 제2008 - 161호(2009. 1. 1. 시행)
개정 2008.12.26 고시 제2008 - 168호(2009. 1. 1. 시행)
개정 2009. 1.28 고시 제2009 - 10호(2009. 2. 1. 시행)
개정 2009. 3. 6 고시 제2009 - 44호(2009. 3.15. 시행)
개정 2009. 3.31 고시 제2009 - 60호(2009. 4. 1. 시행)
개정 2009. 5.29 고시 제2009 - 99호(2009. 6. 1. 시행)
개정 2009. 6. 2 고시 제2009 - 101호(2009. 6. 1. 시행)
개정 2009. 6.25 고시 제2009 - 116호(2009. 7. 1. 시행)
개정 2009. 7.30 고시 제2009 - 141호(2009. 8. 1. 시행)
개정 2009. 9.22 고시 제2009 - 177호(2009.10. 1. 시행)
개정 2009.10.30 고시 제2009 - 198호(2009.11. 1. 시행)
개정 2009.11.30 고시 제2009 - 216호(2009.12. 1. 시행)
개정 2009.12.17 고시 제2009 - 230호(2010. 1. 1. 시행)
개정 2009.12.23 고시 제2009 - 235호(2010. 1. 1. 시행)
개정 2010.01.28 고시 제2010 - 19호(2010. 1.31. 시행)
개정 2010.03.29 고시 제2010 - 4호(2010. 4. 1. 시행)
개정 2010.05.28 고시 제2010 - 32호(2010. 6. 1. 시행)
개정 2010.06.11 고시 제2010 - 38호(2010. 7 .1. 시행)
개정 2010.07.26 고시 제2010 - 53호(2010. 8 .1. 시행)
개정 2010.09.29 고시 제2010 - 77호(2010.10 .1. 시행)
개정 2010.11.26 고시 제2010 - 101호(2010.12 .1. 시행)
개정 2010.12.17 고시 제2010 - 110호(2011. 1 .1. 시행)
개정 2010.12.24 고시 제2010 - 123호(2011. 1 .1. 시행)
개정 2011. 3.24 고시 제2011 - 31호(2011. 4. 1. 시행)
개정 2011. 4. 6 고시 제2011 - 43호(2011. 5. 1. 시행)
개정 2011. 5.30 고시 제2011 - 55호(2011. 6. 7. 시행)
개정 2011. 6.21 고시 제2011 - 68호(2011. 7. 1. 시행)
개정 2011. 8.25 고시 제2011 - 94호(2011. 9. 1. 시행)
개정 2011.10.24 고시 제2011 - 130호(2011.11. 1. 시행)
개정 2011.11.25 고시 제2011 - 147호(2011.12. 1. 시행)
개정 2011.12.20 고시 제2011 - 159호(2012. 1. 1. 시행)
개정 2011.12.28 고시 제2011 - 171호(2012. 1. 1. 시행)
개정 2012. 2. 6 고시 제2012 - 17호(2012. 7. 1. 시행)
개정 2012. 3.16 고시 제2012 - 34호(2012. 4. 1. 시행)
개정 2012. 4.24 고시 제2012 - 48호(2012. 5. 1. 시행)
개정 2012. 6.13 고시 제2012 - 62호(2012. 7. 1. 시행)
개정 2012. 6.15 고시 제2012 - 66호(2012. 7. 1. 시행)
개정 2012. 6.29 고시 제2012 - 78호(2012. 7.15. 시행)
개정 2012. 6.29 고시 제2012 - 79호(2012. 7.15. 시행)
개정 2012. 6.29 고시 제2012 - 80호(2012. 7.15. 시행)
개정 2012. 7.12 고시 제2012 - 85호(2012. 8. 1. 시행)
개정 2012. 8.30 고시 제2012 - 109호(2012.10. 1. 시행)
개정 2012. 9.14 고시 제2012 - 116호(2012.10. 1. 시행)
개정 2012.10.29 고시 제2012 - 140호(2012.11. 1. 시행)
개정 2012.11.30 고시 제2012 - 157호(2012.12. 1. 시행)

개정 2012.12.21 고시 제2012 - 169호(2013. 1. 1. 시행)
개정 2013. 2. 4 고시 제2013 - 19호(2013. 3. 1. 시행)
개정 2013. 4. 1 고시 제2013 - 57호(2013. 4.15. 시행)
개정 2013. 6. 4 고시 제2013 - 79호(2013. 7. 1. 시행)
개정 2013. 6.10 고시 제2013 - 87호(2013. 7. 1. 시행)
개정 2013. 6.19 고시 제2013 - 88호(2013. 7. 1. 시행)
개정 2013. 6.26 고시 제2013 - 100호(2013. 7. 1. 시행)
개정 2013. 8.30 고시 제2013 - 129호(2013. 9. 1. 시행)
개정 2013. 9.12 고시 제2013 - 137호(2013. 9.12. 시행)
개정 2013. 9.23 고시 제2013 - 143호(2013.10. 1. 시행)
개정 2013.12.13 고시 제2013 - 192호(2014. 1. 1. 시행)
개정 2014. 1.28 고시 제2014 - 16호(2014. 2. 1. 시행)
개정 2014. 3.25 고시 제2014 - 44호(2014. 4. 1. 시행)
개정 2014. 5.29 고시 제2014 - 77호(2014. 6. 1. 시행)
개정 2014. 6. 3 고시 제2014 - 84호(2014. 7. 1. 시행)
개정 2014. 6.30 고시 제2014 - 105호(2014. 7. 1. 시행)
개정 2014. 7.22 고시 제2014 - 113호(2014. 8. 1. 시행)
개정 2014. 7.29 고시 제2014 - 121호(2014. 8. 1. 시행)
개정 2014. 8.19 고시 제2014 - 131호(2014. 9. 1. 시행)
개정 2014. 8.29 고시 제2014 - 139호(2014. 9. 1. 시행)
개정 2014. 9.30 고시 제2014 - 170호(2014.10. 1. 시행)
개정 2014. 9.30 고시 제2014 - 172호(2014.10. 1. 시행)
개정 2014.10.30 고시 제2014 - 193호(2014.11. 1. 시행)
개정 2014.10.31 고시 제2014 - 195호(2014.11. 1. 시행)
개정 2014.12.30 고시 제2014 - 237호(2015. 1. 1. 시행)
개정 2014.12.30 고시 제2014 - 239호(2015. 1. 1. 시행)
개정 2015. 1.20 고시 제2015 - 11호(2015. 2. 1. 시행)
개정 2015. 1.30 고시 제2015 - 25호(2015. 1.30. 시행)
개정 2015. 3. 5 고시 제2015 - 41호(2015. 4. 1. 시행)
개정 2015. 4.15 고시 제2015 - 59호(2015. 4.20. 시행)
개정 2015. 6.11 고시 제2015 - 93호(2015. 6.15. 시행)
개정 2015. 6.12 고시 제2015 - 96호(2015. 6.12. 시행)
개정 2015. 6.19 고시 제2015 - 102호(2015. 7.15. 시행)
개정 2015. 7.22 고시 제2015 - 129호(2015. 8. 1. 시행)
개정 2015. 8.18 고시 제2015 - 145호(2015. 9. 1. 시행)
개정 2015. 8.27 고시 제2015 - 151호(2015.10. 1. 시행)
개정 2015. 9. 9 고시 제2015 - 160호(2015.10. 1. 시행)
개정 2015. 9.30 고시 제2015 - 173호(2015.10. 1. 시행)
개정 2015.10.14 고시 제2015 - 177호(2015.12. 1. 시행)
개정 2015.10.16 고시 제2015 - 178호(2015.12. 1. 시행)
개정 2015.11. 5 고시 제2015 - 191호(2015.12. 1. 시행)
개정 2015.11.27 고시 제2015 - 204호(2015.12. 1. 시행)
개정 2015.12.28 고시 제2015 - 232호(2016. 1. 1. 시행)
개정 2015.12.29 고시 제2015 - 240호(2016. 1. 1. 시행)
개정 2016. 1.20 고시 제2016 - 8호(2016. 2. 1. 시행)
개정 2016. 2.29 고시 제2016 - 33호(2016. 3. 1. 시행)
개정 2016. 4.27 고시 제2016 - 61호(2016. 5. 1. 시행)
개정 2016. 6.10 고시 제2016 - 88호(2016. 6.10. 시행)
개정 2016. 6.14 고시 제2016 - 90호(2016. 6.15. 시행)
개정 2016. 6.23 고시 제2016 - 101호(2016. 7. 1. 시행)
개정 2016. 6.23 고시 제2016 - 104호(2016. 7. 1. 시행)
개정 2016. 7.22 고시 제2016 - 130호(2016. 8. 1. 시행)
개정 2016. 7.27 고시 제2016 - 138호(2016. 9. 1. 시행)
개정 2016. 8. 1 고시 제2016 - 146호(2016. 8. 1. 시행)
개정 2016. 8.11 고시 제2016 - 149호(2016.10. 1. 시행)

개정 2016. 8.29 고시 제2016 - 169호(2016. 9. 1. 시행)
개정 2016. 9. 6 고시 제2016 - 174호(2016. 9.23. 시행)
개정 2016. 9.20 고시 제2016 - 176호(2016. 9.23. 시행)
개정 2016. 9.30 고시 제2016 - 188호(2016.10. 1. 시행)
개정 2016.10.19 고시 제2016 - 195호(2016.11. 1. 시행)
개정 2016.10.28 고시 제2016 - 202호(2016.11. 1. 시행)
개정 2016.11.15 고시 제2016 - 209호(2016.11.21. 시행)
개정 2016.11.18 고시 제2016 - 212호(2016.12. 1. 시행)
개정 2016.12. 8 고시 제2016 - 229호(2017. 2. 1. 시행)
개정 2016.12.29 고시 제2016 - 271호(2017. 1. 1. 시행)
개정 2016.12.30 고시 제2016 - 267호(2017. 1. 1. 시행)
개정 2016.12.30 고시 제2016 - 277호(2017. 1. 1. 시행)
개정 2016.12.30 고시 제2016 - 281호(2017. 2. 1. 시행)
개정 2017. 1.26 고시 제2017 - 12호(2017. 2. 1. 시행)

「국민건강보험법 시행령」 제21조제2항·제3항 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제8조제2항부터 제4항까지, 제9조제1항, 제11조제1항, 제12조제2항 및 제13조 제1항·제3항에 의한 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」(보건복지부 고시 제2017-12호, 2017.1.26.)를 다음과 같이 개정·발령합니다.

2017년 1월 31일

**보건복지부장관**

# 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 개정

## 부 칙 (2007. 11. 29.)

① 이 고시는 2008년 1월 1일부터 시행한다.

② 국민건강보험법 시행령 제21조제2항 및 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제8조제2항 및 제4항에 의한 "건강보험 요양급여 행위 및 그 상대가치점수" 및 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제8조제2항 및 제9조제1항의 규정에 의한 "행위 급여·비급여 목록표 및 상대가치점수"는 2008년 1월 1일부터 폐지한다.

## 부 칙 (2007. 12. 28.)

이 고시는 2008년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2008. 1. 24.)

이 고시는 2008년 1월 1일부터 적용한다.

## 부 칙 (2008. 1. 30.)

이 고시는 2008년 2월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2008. 4. 29.)

이 고시는 2008년 5월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제1부 제1장 기본진료료 [산정지침], 가-9-가 성인 또는 소아 중환자실 입원료의 "주" 및 제3편 제3부는 2008년 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2008. 7. 28.)

이 고시는 2008년 8월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제2부 제1장 기본진료료 가-1 외래환자진찰료 중 나. 재진진찰료의 "주6"은 2008년 7월 1일 진료분부터 적용한다.

## 부 칙 (2008. 9. 26.)

이 고시는 2008년 10월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2008. 10. 28.)

이 고시는 2008년 11월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2008. 12. 19.)

이 고시는 2009년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2008. 12. 26.)

이 고시는 2009년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2009. 1. 28.)

이 고시는 2009년 2월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제2부 제2장 검사료 중 나-477(CZ393)항목 신설 및 제3부 제1절 검체검사료 중 노-393 항목 삭제는 2009년 3월 1일부터 적용한다.

## 부 칙 (2009. 3. 6.)

이 고시는 2009년 3월 15일부터 시행한다. 다만, 제1편 제1부 및 제2부 제16장 전혈 및 혈액성분제제료는 2009년 4월 1일부터 시행하고, 제1편 제2부 제2장 제4절 및 제9장 제1절 처치 및 수술료의 [산정지침], (별표 1), (별표 2), (별표 3)은 2009년 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2009. 3. 31.)

이 고시는 2009년 4월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2009. 5. 29.)

이 고시는 2009년 6월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제3부 제9장 제1절 처치 및 수술료 중 [순환기]의 개정사항은 2009년 6월 15일부터 시행하고, 제2편 제1부, 제2부, 제3부 제1호 내지 제3호의 개정 및 (별표2-1) 신설은 2009년 7월 1일부터 시행하며, 제2편 제1부 제2호의 단서 중 개정사항은 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 6. 2.)

이 고시의 개정규정은 2009년 6월 1일 진료분부터 시행한다.

부 칙 (2009. 6. 25.)

이 고시는 2009년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 7. 30.)

이 고시는 2009년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 9. 22.)

이 고시는 2009년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 10. 30.)

이 고시는 2009년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 11. 30.)

이 고시는 2009년 12월 1일부터 시행한다. 다만, 제3편 요양병원 급여목록 및 상대가치점수는 2010년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 12. 17.)

이 고시는 2010년 1월 1일부터 시행한다. 다만, 제3편 요양병원 급여목록 및 상대가치점수는 2010년 1월 31일부터 시행한다.(의료법 근거 조항)

부 칙 (2009. 12. 23.)

이 고시는 2010년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 1. 28.)

이 고시는 2010년 1월 31일부터 시행한다. 다만, 제1편 제2부 제2장 및 제9장의 항목 신설은 2010년 2월 1일부터, 제3편 중 요양병원 입원료 코드 적용은 2010년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 3. 29.)

이 고시는 2010년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 5. 28.)

이 고시는 2010년 6월 1일부터 시행한다. 다만 제1편 제1부 Ⅲ. 차등수가 및 제2부 제1장과 제15장 차등수가 적용 관련 내용, 제2편 질병군 제1부 내지 제3부의 내용은 2010년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 6. 11.)

이 고시는 2010년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 7. 26.)

이 고시는 2010년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 9. 29.)

이 고시는 2010년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 11. 26.)

이 고시는 2010년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 12. 17.)

이 고시는 2011년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 12. 24.)

이 고시는 2011년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 3. 24.)

이 고시는 2011년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 4. 6.)

이 고시는 2011년 5월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제3부 제3장제4절 방사선

치료료 중 '도-275' 항목 삭제는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 5. 30.)

이 고시는 2011년 6월 7일부터 시행한다. 다만, 제2편 제1부 개정규정, 제3부 별표3 이비인후과계 주진단범주 삭제 및 별표9 개정규정은 2011년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 6. 21.)

이 고시는 2011년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 8. 25.)

이 고시는 2011년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 10. 24.)

이 고시는 2011년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 11. 25.)

이 고시는 2011년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 12. 20.)

이 고시는 2012년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 12. 28.)

이 고시는 2012년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 2. 6.)

이 고시는 2012년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 3. 16.)

이 고시는 2012년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 4. 24.)

이 고시는 2012년 5월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 13.)

이 고시는 2012년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 15.)

이 고시는 2012년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 29.)

이 고시는 2012년 7월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 29.)

이 고시는 2012년 7월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 29.)

이 고시는 2012년 7월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 7. 12.)

이 고시는 2012년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 8. 30.)

이 고시는 2012년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 9. 14.)

이 고시는 2012년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 10. 29.)

이 고시는 2012년 11월 1일부터 시행한다. 다만, 제4부 질병군 비급여 목록 (1) 초음파영상 개정 항목은 2012년 12월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2012. 11. 30.)

이 고시는 2012년 12월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2012. 12. 21.)

이 고시는 2013년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2013. 2. 4.)

이 고시는 2013년 3월 1일부터 시행한다. 다만, 중환자실 입원료 전담의 가산, 신생아중환자실 입원료, 35세 이상 산모 자연분만(분만 전·후처치 포함) 및 장애인 분만 전·후처치 가산 인상은 2013년 2월 15일부터 시행한다.

## 부 칙 (2013. 4. 1.)

이 고시는 2013년 4월 15일부터 시행한다. 단, 마취료 산정지침 개정사항은 2013년 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2013. 6. 4.)

이 고시는 2013년 7월 1일부터 시행한다

## 부 칙 (2013. 6. 10.)

이 고시는 2013년 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2013. 6. 19.)

이 고시는 2013년 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2013. 6. 26.)

이 고시는 2013년 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2013. 8. 30.)

이 고시는 2013년 9월 1일부터 시행한다. 다만, 분류번호 자-581, 조-711 및 질병군 비급여 항목은 9월 15일부터, [초음파 검사]의 각 항목 및 분류번호 나-590, 나-591, 자-47-2, 노-598, 노-792은 10월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2013. 9. 12.)

제1조(시행일) 이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

제2조(다빈치 로봇 수술에 관한 적용례) 이 고시는 다음 각 호의 요건을 모두 충족하는 요양기관에서 행하여진 「국민건강보험법 시행령」 부칙(제24077호) 제1조에 따른 종합병원 및 상급종합병원 시행일 이후부터 이 고시 시행 전까지 복강경을 이용한 자궁 및 자궁부속기 수술 질병군의 다빈치 로봇 수술에 대하여도 적용한다.

1. 이 고시 시행전에, 다빈치 로봇 수술장비의 보유 및 「국민건강보험법 시행규칙」 제12조에 따른 신고를 완료한 기관
2. 이 고시 시행 후 2013. 10. 31.까지 제4부제2호가목에 따른 지정을 받은 기관

## 부 칙 (2013. 9. 23.)

이 고시는 2013년 10월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2013. 12. 13.)

이 고시는 2014년 1월 1일부터 시행한다. 다만, 다음 각 호의 사항은 각호의 구분에 의한 날부터 시행한다.

1. 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수 제1부 중 신설되는 일반원칙 제13호는 고시일
2. 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수 제4부 [비급여 목록] 중 개정되는 1. 비급여 제2장 제3절 기능검사료는 고시일
3. 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수 제4부 [비급여 목록] 중 신설되는 1. 비급여 기타 (36) 항목은 2013년 12월 15일

## 부 칙 (2014. 1. 28.)

이 고시는 2014년 2월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2014. 3. 25.)

이 고시는 2014년 4월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2014. 5. 29.)

이 고시는 2014년 6월 1일부터 시행한다. 다만, 제2부 행위 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침 제10장 분류번호 차-98의 개정사항과 제18장 분류번호 찬-11의 개정사항은 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2014. 6. 3.)

이 고시는 2014년 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2014. 6. 30.)

이 고시는 2014년 7월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2014. 7. 22.)

이 고시는 2014년 8월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2014. 7. 29.)

이 고시는 2014년 8월 1일부터 시행한다. 다만 다음 각호의 사항은 2014년 9월 1일부터 시행한다.

1. 제1편 행위 급여·비급여 목록 및 급여상대가치점수 중 분류항목 나-765-1, 다-329-1, 다-335-2, 노-937, 도-201 및 도-223에 대한 개정규정
2. 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수 제4부 질병군 비급여 일반원칙 및 비급여 목록 [비급여 목록] 1. 비급여 중 다음 각목의 사항
   가. 제2장 검사료 제4절 내시경, 천자 및 생검료의 개정규정 중 (1) 캡슐내시경검사[소장질환 진단목적에 한함] 관련부분
   나. 제3장 영상진단 및 방사선 치료료 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도 검사료의 개정규정 중 (1) F-18 FP-CIT 뇌 양전자단층촬영 관련부분
   다. 기타의 개정규정 중
      (2) 캡슐내시경 검사에 소요되는 캡슐형 카메라
      (6) 캡슐내시경 검사에 소요되는 PILLCAM SB CAPSULE,
      (7) 캡슐내시경 검사에 소요되는 MIROCAM 및
      (12) 캡슐내시경 검사에 소요되는 PILLCAM SB2 관련부분

부 칙 (2014. 8. 19.)

이 고시는 2014년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 8. 29.)

이 고시는 2014년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 30.)

이 고시는 2014년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 30.)

이 고시는 2014년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 10. 30.)

제1조(시행일) 이 고시는 2014년 11월 1일부터 시행한다.

제2조(적용례) 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수 제1부 질병군 급여 일반원칙 및 제2부 질병군 급여 목록·상대가치점수표 및 적용지침의 개정규정은 2014. 7. 29. 보건복지부 고시 제2014-121호에 의해 개정된 이 고시의 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여상대가치 점수 제4부 질병군 비급여 일반원칙 및 비급여 목록의 삭제된 비급여 사항을 반영하여 적용한다.

부 칙 (2014. 10. 31.)

이 고시는 2014년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 12. 30.)

이 고시는 2015년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 12. 30.)

이 고시는 2015년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2014. 12. 30.)

제1조(시행일) 이 고시는 2015년 1월 1일부터 시행한다.

제2조(마취통증의학과 전문의 초빙료 별도산정에 관한 적용례) 제1부 질병군 급여 일반원칙 제18호의 신설규정은 이 고시 시행 이후에 제1부 질병군 급여 일반원칙 제2호 및 제3호 각 항목에 따라 입원한 환자의 질병군 진료분부터 적용한다.

## 부 칙 (2015. 1. 20.)

제1조(시행일) 이 고시는 2015년 2월 1일부터 시행한다. 다만, 환자군 분류기준에 관한 제3편 요양병원 급여 목록 및 상대가치 점수 제2부 요양병원 환자군 급여목록·상대가치점수 및 산정지침 중 분류번호 요-2 및 요-3 및 별표 2의 개정규정은 2015년 3월 1일부터 시행한다.

제2조(환자군 분류기준 관련 적용례) 환자군 분류기준에 관한 제3편 요양병원 급여 목록 및 상대가치 점수 제2부 요양병원 환자군 급여목록·상대가치점수 및 산정지침 중 분류번호 요-2 및 요-3 및 별표 2의 개정규정은 2015년 3월 1일 이후 작성하는 환자평가표부터 적용한다.

## 부 칙 (2015. 1. 30.)

제1조(시행일) 이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

제2조(적용례) 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수 제1부 질병군 급여 일반원칙 제19호의 개정규정은 이 고시 시행 후 위 일반원칙 제2호 및 제3호 각 항목에 따라 입원한 환자의 질병군 진료분부터 적용한다.

## 부 칙 (2015. 3. 5.)

이 고시는 2015년 4월 1일부터 시행한다. 다만, 제2부 행위 급여 목록 · 상대가치점수 및 산정지침 제9장 처치 및 수술료 등 제1절 처치 및 수술료 [중재적 방사선시술] 중 분류항목 '자-658 경피적 대동맥판삽입'의 신설규정은 2015년 6월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2015. 4. 15.)

이 고시는 2015년 4월 20일부터 시행한다. 다만, 제2부 행위 급여 목록 · 상대

가치점수 및 산정지침 제2장 검사료 제1절 검체검사료 [일반화학검사] 중 분류항목 '나-386-1 혈중케톤체(베타탈수소부티레이트) [간이검사]'의 신설규정 및 제2부 행위 급여 목록 · 상대가치점수 및 산정지침 제9장 처치 및 수술료 등 제1절 처치 및 수술료 [신 경] 중 분류항목 '저-622 천수신경조절술'의 변경규정은 2015년 4월 30일부터 시행한다.

### 부 칙 (2015. 6. 11.)

이 고시는 2015년 6월 15일부터 시행한다. 다만, 제2부 행위 급여 목록 · 상대가치점수 및 산정지침 제9장 분류번호 자-4-2의 개정규정은 2015년 6월 30일부터 시행한다.

### 부 칙 (2015. 6. 12.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

### 부 칙 (2015. 6. 19.)

제1조(시행일) 이 고시는 2015년 7월 15일부터 시행한다. 다만, 제1편 제2부 행위 급여 목록 · 상대가치점수 및 산정지침 제18장 분류번호 찬-5의 개정규정은 2015년 7월 1일부터 시행한다.

제2조(적용례) 이 고시의 개정규정은 이 고시 시행 후 최초로 실시하는 진료분부터 적용한다.

### 부 칙 (2015. 7. 22.)

이 고시는 2015년 8월 1일부터 시행한다.

### 부 칙 (2015. 8. 18.)

이 고시는 2015년 9월 1일부터 시행한다.

### 부 칙 (2015. 8. 27.)

이 고시는 2015년 10월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2015. 9. 9.)

이 고시는 2015년 10월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2015. 9. 30.)

이 고시는 2015년 10월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2015. 10. 14.)

이 고시는 2015년 12월 1일부터 시행한다. 다만, 제2부 제8장 정신요법료 및 제9장 [비뇨기] 중 분류항목 자-350의 개정규정은 2015년 11월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2015. 10. 16.)

이 고시는 2015년 12월 1일부터 시행한다. 다만, 제2부 제8장 정신요법료 및 제9장 처치 및 수술료 등의 개정규정은 2015년 11월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2015. 11. 5.)

이 고시는 2015년 12월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2015. 11. 27.)

이 고시는 2015년 12월 1일부터 시행한다.

다만, 제2부 제2장 제3절 [기능검사료] 중 나-621, [생식, 임신 및 분만], 제3부 제2장 제1절 [검체검사료], 제9장 제1절 처치 및 수술료의 개정규정은 2015년 12월 15일부터 시행하며, 제2부 제2장 검사료 [산정지침], 별표, 제2절 병리검사료 중 [분자병리검사], 부록 및 제3부 제2장 제2절 병리 검사료 중 [분자병리검사]의 개정규정은 2016년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2015. 12. 28.)

이 고시는 2016년 1월 1일부터 시행한다. 다만, 제4부 질병군 비급여 일반원칙 및 비급여 목록[비급여 목록] 1.비급여 '기타'에서 삭제되는 '(10) 조절성 인공수정체인 CRYSTALENS', '(12) 조절성 인공수정체인 ACRYSOF RESTOR MULTI-PIECE IOL' 개정규정은 2016년 3월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 12. 29.)

이 고시는 2016년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 1. 20.)

이 고시는 2016년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 2. 29.)

이 고시는 2016년 3월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 4. 27.)

이 고시는 2016년 5월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 10.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 14.)

이 고시는 2016년 6월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 23.)

이 고시는 2016년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 23.)

이 고시는 2016년 7월 1일부터 시행한다. 다만, 분류번호 나-595 아, 나-653은 2016년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 7. 22.)

이 고시는 2016년 8월 1일부터 시행한다. 다만, 분류번호 나-231의 개정규정은 2016년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 7. 27.)

이 고시는 2016년 9월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 8. 1.)

이 고시는 2016년 8월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 8. 11.)

이 고시는 2016년 10월 1일부터 시행한다. 다만, 제4편 3부 [급여 별도산정 목록] 제10호의 개정규정은 2016년 9월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 8. 29.)

이 고시는 2016년 9월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 9. 6.)

이 고시는 2016년 9월 23일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 9. 20.)

이 고시는 2016년 9월 23일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 9. 30.)

이 고시는 2016년 10월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 10. 19.)

이 고시는 2016년 11월 1일부터 시행한다.

다만, 너-681-1의 개정사항은 2016년 12월 1일부터, 노-287, 노-596가(1), 노-596가(2), 노-596가(5), 노-596가(6), 노-596나(6), 조-301의 비급여 목록 삭제 사항은 2017년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 10. 28.)

이 고시는 2016년 11월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 11. 15.)

이 고시는 2016년 11월 21일부터 시행한다. 다만, 제1편제2부제1장 [산정지침]

제2호사목 및 같은 장 '가-7'란의 개정규정은 2016년 12월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 11. 18.)

제1조(시행일) 이 고시는 2016년 12월 1일부터 시행한다. 다만, '나-627'란의 개정규정은 2017년 1월 1일부터 시행한다.

제2조(효력기간) 제3부제2장제3절 [신경계기능검사] 중 '노-695'란은 2016년 12 월 31일까지 효력을 가진다.

## 부 칙 (2016. 12. 8.)

이 고시는 2017년 2월 1일부터 시행한다. 다만, 나-799-1란 및 [기관, 기관지 및 폐], [소화기내시경하 시술]의 개정규정은 2017년 1월 1일부터, 자-651-2란의 개정규정은 2017년 3월 1일부터 각각 시행한다.

## 부 칙 (2016. 12. 29.)

이 고시는 2017년 1월 1일부터 시행한다. 다만, 다음 각 호의 개정사항에 대하여는 각 호의 구분에 따른 날부터 시행한다.

1. 제1편 제2부 제1장 '가-23' : 2017년 2월 1일
2. 제1편 제2부 제2장 '너-302-1', '나-477', '나-49', [내시경]의 주: 4', '나-799' : 2017년 2월 1일
3. 제1편 제2부 제2장 '나-598-1' : 2017년 3월 1일
4. 제1편 제2부 제6장 '제1절 주항' 및 제7장 '사-45' : 2017년 2월 1일
5. 제1편 제2부 제9장 제1절 [산정지침], '자-762', '자-768', '자-773' : 2017년 2월 1일
6. 제2편 제4부 제2장 제2절 (2) 유전자 돌연변이검사 : 2017년 2월 1일

## 부 칙 (2016. 12. 30.)

이 고시는 2017년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 12. 30.)

이 고시는 2017년 1월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2016. 12. 30.)

이 고시는 2017년 2월 1일부터 시행한다. 다만, 다음 각 호의 개정사항에 대하여는 각 호의 구분에 따른 날부터 시행한다.

1.제1편 제2부 '너-345', '나-230', '나-589-1','나-589-3', '마-105', '사44', '자-569-1 S5695','5장 [산정지침](나)목' : 2017년 1월 1일

2.제1편 제2부 제19장 제1절 : 2017년 1월 1일

3. 제1편 제2부 제2장 '나-598-1' : 2017년 3월 1일

4.제1편 제3부 제2장 '노-340' : 2017년 1월 1일

5.제2편 및 제4편 : 2017년 1월 1일, 단, '제2편 제4부 제2장 제2절 (2)'는 2017년 2월 1일 시행

## 부 칙 (2017. 1. 26.)

이 고시는 2017년 2월 1일부터 시행한다.

## 부 칙 (2017. 1. 31.)

이 고시는 2017년 2월 1일부터 시행한다.

# 제1편 행위 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

# 제1부 행위 급여 일반원칙

## Ⅰ. 일반기준

1. 요양기관이 국민건강보험법령의 규정에 의한 요양급여를 실시하고 행위에 대한 비용을 산정할 때에는 제2부 각 장에 분류된 분류항목의 상대가치점수(이하 “점수”라 한다)에 국민건강보험법 제45조제3항과 같은 법 시행령 제21조제1항에 따라 정하여진 점수당 단가(제16장에 분류된 항목은 「지역보건법」에 따른 보건소·보건의료원 및 보건지소와 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」에 따라 설치된 보건진료소의 점수당 단가)를 곱하여 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산정한다. 다만, 요양기관 종별가산율에 의하여 산출된 금액에 대하여는 원미만을 4사5입한다.
2. 각종 가감률에 의하여 산출된 금액에 대하여는 1호와 동일한 방법으로 산정하되 상대가치점수에 가감률을 곱하여 총 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)를 산출하고, 각종 가감률이 복합 적용될 경우에는 가감률을 모두 합한 총 가감률을 상대가치점수에 곱하여 총 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)를 산출한다. 이 경우 가감률이 중복 적용될 경우에는 중복 가산하지 아니한다.
3. 제2부 각 장에 분류되지 아니한 진찰·처치·수술 및 기타의 치료에 대한 요양급여를 실시한 경우에 우선적으로 행위의 내용·성격과 상대가치점수가 가장 유사한 분류항목에 준용하여 산정하여야 한다.
4. 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원(의과), 의원, 보건의료원(의과), 의과 진료과목이 있는 한방병원·치과병원인 요양기관은 제2부 제1장 내지 제9장 및 제16장, 제17장, 제19장에 분류된 분류항목과 제10장에 분류된 분류항목 중 고정장치의 제거, 악간고정술, 치간고정술, 순열수술후 보호장치, 상고정장치술, 구강내소염수술, 구강외소염수술, 구강내열상봉합술, 구강외열상봉합술, 협순소대성형술, 악골수염수술, 악골내고정용 금속제거술에 한하여 산정한다.

5. 치과병원, 치과의원, 보건의료원(치과), 치과 진료과목이 있는 상급 종합병원·종합병원·병원·요양 병원·한방병원인 요양기관은 제2부 제1장 내지 제10장과 제16장 내지 제19장에 분류된 항목에 한하여 산정한다.
6. 국립병원 한방진료부, 한방병원, 한의원, 보건의료원(한의과), 한의과 진료과목이 있는 상급종합병원·종합병원·병원·요양병원·치과병원인 요양기관은 제2부 제1장, 제4장, 제13장, 제14장 및 제17장에 분류된 분류항목에 한하여 산정한다.
7. 약국 및 한국희귀의약품센터인 요양기관은 제2부 제15장에 분류된 분류항목에 한하여 산정한다.
8. 조산원인 요양기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
   가. 제2부 제11장 및 제17장에 분류된 분류항목
   나. 제2부 제9장에 분류된 분류항목 중 자궁내장치삽입술 및 자궁내장치제거료
   다. 기타 보건복지부장관(이하 “장관”이라 한다)이 불가피하다고 인정하는 경우
9. 보건소, 보건지소, 보건진료소인 요양기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
   가. 제2부 제12장에 분류된 분류항목
   나. 제2부 제9장에 분류된 정관절제술 또는 결찰술, 난관결찰술, 자궁내장치삽입술, 자궁내장치제거료
   다. 기타 장관이 불가피하다고 인정하는 경우
10. 의료법 제35조에 의한 부속 의료기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
   가. 제2부 제1장 재진진찰료, 의약품관리료, 혈액관리료
   나. 제2부 제4장 퇴장방지의약품 사용장려비
   다. 제2부 제5장, 제9장, 제10장, 제13장, 제14장 및 제16장에 분류된 분류항목

## Ⅱ. 요양기관 종별가산율

1. 제2부 제2장 내지 제10장, 제13장 및 제14장, 제19장에 분류된 분류항목에 대하여는 소정점수에 점수당 단가를 곱한 금액을 모두 합산한 금액에 요양기관의 종별에 따라 다음 각 호의 비율을 가산한다.

가. 다음 각 항의 요양기관은 30%

⑴ 상급종합병원으로 인정받은 종합병원

⑵ 상급종합병원에 설치된 치과대학 부속 치과병원

⑶ 상급종합병원에 설치된 특수전문병원

나. 다음 각 항의 요양기관은 25%

⑴ 상급종합병원을 제외한 종합병원

⑵ 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속 치과병원

⑶ 허가 병상 수가 30병상 이상이고, 한방 6개 과가 설치되어 있는 한의과대학 부속 한방병원

⑷ 국립병원 한방진료부

다. 다음 각 항의 요양기관은 20%

⑴ 병원

⑵ 위 "가-⑵" 또는 "나-⑵"에 해당되지 아니하는 치과병원

⑶ 위 "나-⑶"에 해당되지 아니하는 한방병원

⑷ 요양병원

라. 다음 각 항의 요양기관은 15%

⑴ 의원

⑵ 치과의원

⑶ 한의원

⑷ 보건의료원

마. 다음 각 항의 요양기관은 종별가산율을 적용하지 아니한다.

⑴ 약국 및 한국희귀의약품센터

⑵ 조산원, 보건소, 보건지소, 보건진료소

⑶ 의료법 제35조에 의한 부속 의료기관

2. 위 “1”의 규정에도 불구하고 아래 항목에 대해서는 요양기관 종별 가산율을 적용하지 아니한다.

가. 바이러스 혈청검사(나-476, C4760)

나. 각 장의 산정지침 또는 분류항목의 “주”에서 별도로 산정할 수 있도록 규정한 약제비, 치료재료대 등

다. 영상저장 및 전송시스템 (Full PACS)(GB011-GB045, HB011-HB041, HG011-HG045, HG111 -HG141)을 이용한 처리비용, C-Arm형 영상증폭장치 이용료(다-101, G0400)

라. 생혈(마-103, X3010), 교환(마-104, X4000), 조혈모세포의 이식 준비-냉동 처리 및 보관(마-105-다-(1), X5020), 기증제대혈제제 비용(마-105-라-(3)-가, X5137), 자가수혈채혈료(마-106-가, X6001 내지 X6008), 연성신요관경하 요관협착확장술 “주”(자-319-3 “주”, R3196), 연성신요관경하 결석제거술 “주3”(자-321-3 “주3”, R3429)

마. 퇴장방지의약품 사용장려비

바. 검체검사 위탁에 관한 기준에서 정한 수탁기관으로 위탁하는 경우의 검사료 및 위탁검사관리료

사. Infusion Pump 등 사용료(KK058, KK158, Q2662)

아. 마취통증의학과 전문의 초빙료(L7990, L7991)

자. 제19장 제1절 응급 기본진료료

3. 위 “1-나” 항의 종별가산율을 적용받은 종합병원이 의료법 제3조의3 기준에 부적합한 경우에는 3월 이내의 범위 내에서 기간을 정하여 시정하도록 하고 동 시정기간 내에 시정하지 아니한 때에는 시정기간 종료 익일부터는 위 “1-다”항의 종별가산율을 적용한다.

## Ⅲ. 차등수가

치과의원, 한의원, 보건의료원, 약국 및 한국희귀의약품센터의 경우에는 의사, 치과의사, 한의사, 약사 1인당 1일 진찰횟수, 약국 및 한국희귀의약품센터의 경우에는 조제건수(처방전 매수를 말한다. 이하 같다)에 따라서 요양기관에 진찰료와 조제료 등(조제료, 약국관리료, 조제기본료, 복약지도료를 말한다. 이하 같다)을 아래와 같이 차등지급한다. 다만, 장관이 별도로 정한 기준에 따른 평일 18시～익일 09시 및 토요일과 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일의 진찰료 및 조제료 등, 기타 장관이 별도로 정하는 경우에는 차등수가 적용대상에서 제외할 수 있다.

가. 치과의원, 한의원, 보건의료원의 의사, 치과의사, 한의사 1인당 1일 진찰횟수를 기준으로 진찰료에 대하여 다음과 같이 차등지급한다.

⑴ 75건 이하 : 100%

⑵ 75건을 초과하여 100건까지 : 90%

⑶ 100건을 초과하여 150건까지 : 75%

⑷ 150건을 초과한 건 : 50%

나. 약국 및 한국희귀의약품센터의 약사 1인당 1일 조제건수(의약분업 예외지역에서는 직접조제건수 포함)를 기준으로 조제료 등에 대하여 다음과 같이 차등지급한다.

⑴ 75건 이하 : 100%

⑵ 75건을 초과하여 100건까지 : 90%

⑶ 100건을 초과하여 150건까지 : 75%

⑷ 150건을 초과한 건 : 50%

다. 차등지급되는 진찰료(약국 및 한국희귀의약품센터의 경우에는 조제료 등을 말한다)는 차등지수에 1개월(또는 1주일)간 총 진찰료를 승하여 산출하되 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산출하며 차등지수는 의사, 치과의사, 한의사, 약사 1인당 1일평균 진찰횟수(약사의 경우에는 조제건수)를 n으로 할 때에 다음과 같이 산정하되 소수점 여덟째 자리에서 4사5입 한다.

⑴ n이 75 이하일 경우에는 차등지수를 1로 한다.

⑵ n이 75를 초과하여 100 이하일 경우에는

{75×1.00 + (n-75)×0.90}/n

⑶ n이 100을 초과하여 150 이하일 경우에는

{75×1.00 + 25×0.90 + (n-100)×0.75}/n

⑷ n이 150을 초과하는 경우에는

{75×1.00 + 25×0.90 + 50×0.75 + (n-150)×0.50}/n

라. 의사, 치과의사, 한의사 1인당 1일 평균 진찰횟수, 약사 1인당 1일 평균 조제건수는 내원환자의 순서 및 초·재진을 구분하지 아니하고 1개월(또는 1주일)간 총 진찰(조제)횟수의 합을 구하고 이를 해당 요양기관이 국민건강보험법 시행규칙 제12조제1항 및 제2항의 규정에 의하여 통보한 의사, 치과의사, 한의사가 진료한 총일수, 약국 및 한국희귀의약품센터의 약사가 조제한 총일수로 나누어서 계산하되 소수점 첫째 자리에서 절사하여 산정한다.

마. 진료(조제)일수는 1개월(또는 1주일) 동안 의사(약사)가 실제 진료(조제)한 날수를 말한다.

## Ⅳ. 예외규정

1. 의료법 제35조에 의한 부속 의료기관은 해당 산정항목에 대하여 공휴·야간 가산 등 각종 가산을 산정하지 아니한다.
2. 공무원 및 교직원의 공무상 질병 또는 부상에 대한 요양급여에 소요된 비용의 산정은 산업재해보상보험법 제40조제5항의 규정에 의한 기준에 의한다.

# 제2부 행위 급여 목록 · 상대가치점수 및 산정지침



## 제1장 기본진료료

### 〔산정지침〕

1. 진찰료

가. 진찰료는 외래에서 환자를 진찰한 경우에 처방전의 발행과는 관계없이 산정하며 초진환자를 진찰하였을 경우에는 초진진찰료, 재진환자를 진찰하였을 경우에는 재진진찰료를 산정한다.

(1) 진찰료는 기본진찰료(초진의 경우 AA154~AA157은 155.57점, AA100, AA109는 152.11점, AA106, AA107은 202.24점, 10100은 152.06점, 10101은 160.79점, 재진의 경우 AA254~AA257은 98.03점, AA200, AA209는 95.98점, AA206, AA207은 127.44점, 10200은 95.98점, 10201은 104.61점)와 외래관리료(진찰료에서 기본진찰료를 제외한 점수)의 소정점수를 합하여 산정한다.

(2) 초진환자란 해당 상병으로 동일 의료기관의 동일 진료과목 의사에게 진료받은 경험이 없는 환자를 말한다.

(3) 재진환자란 해당 상병으로 동일 의료기관의 동일 진료과목 의사에게 계속해서 진료받고 있는 환자를 말한다.

(4) 해당 상병의 치료가 종결되지 아니하여 계속 내원하는 경우에는 내원 간격에 상관없이 재진환자로 본다. 또한, 완치여부가 불분명하여 치료의 종결 여부가 명확하지 아니한 경우 90일 이내에 내원시 재진환자로 본다.

(5) 해당 상병의 치료가 종결된 후 동일 상병이 재발하여 진료를 받기 위해서 내원한 경우에는 초진환자로 본다. 다만 치료종결 후 30일 이내에 내원한 경우에는 재진환자로 본다.

(6) 치료의 종결이라 함은 해당 상병의 치료를 위한 내원이 종결되었거나, 투약이 종결되었을 때로 본다.

⑺ 진찰료 중 기본진찰료는 병원관리 및 진찰권발급 등, 외래관리료는 외래환자의 처방 등에 소요되는 비용을 포함한다.

나. 다음 각 호의 1에 해당하는 경우에는 진찰료는 1회 산정한다.

⑴ 동일 의사가 동시에 2가지 이상의 상병에 대하여 진찰을 한 경우

⑵ 하나의 상병에 대한 진료를 계속 중에 다른 상병이 발생하여 동일 의사가 동시에 진찰을 한 경우(재진진찰료)

⑶ 동일한 상병에 대하여 2인 이상의 의사가 동일한 날에 진찰을 한 경우

다. 2개 이상의 진료과목이 설치되어 있고 해당 과의 전문의가 상근하는 요양기관에서 동일환자의 다른 상병에 대하여 전문과목 또는 전문분야가 다른 진료담당 의사가 각각 진찰한 경우에는 진찰료를 각각 산정할 수 있다.

라. 진료담당의사가 검사·방사선 진단 등을 처방지시하였으나 요양기관의 사정에 의하여 진료 당일에 검사·방사선 진단 등을 실시하지 못한 경우에는 검사·방사선 진단을 실시한 당일의 진찰료는 산정하지 아니한다.

마. 의료법 제18조에 따라 요양기관인 의료기관의 의사 또는 치과의사가 작성·교부한 처방전에 따라 요양기관인 약국 또는 한국희귀의약품센터에서 조제받은 주사제를 투여받기 위해서 당해 요양기관에 당일에 재내원하는 경우에는 진찰료를 별도 산정하지 아니한다.

2. 입원료 등(입원료·무균치료실입원료·낮병동입원료·신생아입원료·중환자실입원료·격리실입원료·납차폐특수치료실입원료)

가. 입원료 등의 소정점수에는 입원환자 의학관리료(소정점수의 40%), 입원환자 간호관리료(소정점수의 25%), 입원환자 병원관리료(소정점수의 35%)가 포함되어 있으며 요양기관 종별에 따라 산정한다.

나. 입원료 등을 산정하기 위해서는 국민건강보험법 제43조 및 동법 시행규칙 제12조에 따라 요양기관의 병실 및 병상 현황을 신고하여야

한다.

다. 무균치료실입원료, 낮병동입원료, 신생아입원료, 중환자실입원료, 격리실입원료, 납차폐특수치료실입원료 등 특수병실 입원료를 산정할 수 있는 경우는 다음과 같으며 특수병실 입원료를 산정하는 경우에는 입원료 등을 중복하여 산정하지 아니한다.

⑴ 무균치료실 입원료 : 조혈모세포이식환자를 조혈모세포이식의 요양급여에 관한 기준 제3조제2항제1호의 기준에 적합한 무균치료실에 격리하여 치료한 경우

⑵ 낮병동 입원료

㈎ 다음 각 호의 1에 해당하는 경우

1) 분만 후 당일 귀가 또는 이송하여 입원료를 산정하지 아니한 경우

2) 지역응급의료기관, 응급의료시설, 응급의료기관이 아닌 종합병원 응급실, 수술실 등에서 처치·수술 등을 받고 연속하여 6시간 이상 관찰 후 귀가 또는 이송하여 입원료를 산정하지 아니한 경우

3) 정신건강의학과의 “낮병동”에서 6시간 이상 진료를 받고 당일 귀가한 경우

㈏ 낮병동 입원료를 산정하는 당일 외래 또는 지역응급의료기관, 응급의료시설, 응급의료기관이 아닌 종합병원 응급실에서 진찰을 행한 경우에는 진찰료를 함께 산정할 수 있다. 다만, 예정된 외래 수술을 위해 내원하는 경우 또는 정신건강의학과의 “낮병동”에서 매일 또는 반복하여 진료를 받는 경우에는 진찰료를 산정하지 아니한다.

㈐ 낮병동 입원료를 산정하는 당일의 본인일부부담금은 입원진료 본인일부부담률에 따라 산정한다.

⑶ 신생아 입원료 : 신생아를 신생아실(신생아실 입원료) 또는 질병이 없는 신생아를 모자동실(모자동실입원료)에서 진료·간호한 경우

⑷ 중환자실 입원료 : 「의료법」 시행규칙 제34조 [별표4]에서 정한 중환자실의 시설·장비를 갖춘 중환자실(ICU)이 설치된 상급종합병원, 종합병원, 병원에서 지극히 심각한 질환이나 손상을 입어 집중적인 치료 및 간호가 필요한 성인 및 소아환자(일반 중환자실 입원료 또는 소아 중환자실 입원료) 또는 신생아(신생아 중환자실 입원료)를 중환자실에서 진료한 경우

⑸ 격리실 입원료 : 다음 각 호의 1에 해당하는 경우. 다만, 당해 전염성 환자만을 수용하는 요양기관에서는 입원료로 산정한다.

㈎ 면역이 억제된 환자를 보호하기 위하여 일반 환자와 격리하여 치료한 경우

㈏ 일반 환자를 보호하기 위하여 전염력이 강한 전염성 환자를 일반 환자와 격리하여 치료한 경우

㈐ 3도 이상으로 36% 범위 이상의 화상환자를 진료에 반드시 필요하여 격리하여 치료한 경우

㈑ 기타 보건복지부장관이 반드시 격리가 필요하다고 인정하여 고시하는 경우

⑹ 납차폐특수치료실 입원료 : 방사선옥소를 이용한 개봉선원치료를 위하여 원자력안전법령에 의한 시설을 갖춘 요양기관에서 납으로 차폐된 특수치료실에서 관리하는 경우

라. 입원료 등은 1일당으로 다음과 같이 산정한다.

⑴ 1일이라 함은 12시(정오)부터 다음 날 12시(정오)까지를 의미한다.

⑵ 0~6시 사이에 입원하거나(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 18~24시 사이에 퇴원한 경우(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)에는 입원료 소정점수의 50%를 별도 산정한다.

⑶ 6~12시 사이에 입원하거나, 12~18시 사이에 퇴원한 경우에는 동기간의 입원료는 별도 산정하지 아니한다.

⑷ 입원과 퇴원이 24시간 이내에 이루어진 경우에는 전체 입원 시간이 6시간 이상인 경우에 한하여 1일의 입원료를 산정한다.

⑸ 가-2 입원료는 입원 16일째부터 30일째까지는 해당 점수의 90%를 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 8로 기재)

⑹ 가-2 입원료는 입원 31일째부터는 해당 점수의 85%를 산정한다. (산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)

마. 간호인력확보수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제

⑴ 일반병동의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사수의 비)에 따라 간호인력확보수준을 다음 각 호의 1과 같이 1등급 내지 7등급으로 구분한다. 다만, 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원은 7등급에 해당되는 경우에도 6등급을 적용한다.

㈎ 1등급 : 2.5:1 미만인 경우
(상급종합병원은 2.0:1 미만)

㈏ 2등급 : 3.0:1 미만 2.5:1 이상인 경우
(상급종합병원은 2.5:1 미만 2.0:1 이상)

㈐ 3등급 : 3.5:1 미만 3.0:1 이상인 경우
(상급종합병원은 3.0:1 미만 2.5:1 이상)

㈑ 4등급 : 4.0:1 미만 3.5:1 이상인 경우
(상급종합병원은 3.5:1 미만 3.0:1 이상)

㈒ 5등급 : 4.5:1 미만 4.0:1 이상인 경우
(상급종합병원은 4.0:1 미만 3.5:1 이상)

㈓ 6등급 : 6.0:1 미만 4.5:1 이상인 경우
(상급종합병원은 4.0:1 이상)

㈔ 7등급 : 6.0:1 이상인 경우

⑵ 일반병동의 병상은 요양기관 전체병상에서 응급실, 신생아실, 분만실, 회복실, 중환자실, 격리실, 무균치료실, 인공신장실, 납차폐특수치료실, 낮병동 등을 제외한 입원병실의 병상을 말한다. 이때 별도의 병동으로 구분 운영하지 않는 격리실, 무균치료실, 납차폐특수치료실 등은 일반병동의 병상으로 본다. 다만,「정신보건법」에 의한 정신보건의료시설

중 폐쇄병동의 경우 일반병동의 병상에서 제외할 수 있다.

⑶ 간호인력확보수준에 따른 입원료는 등급별로 다음과 같이 가감하여 산정한다. 다만, 위 "(2)"에서 「정신보건법」에 의한 정신보건의료시설 중 폐쇄병동을 일반병동의 병상에서 제외한 경우 폐쇄병동의 입원료는 (가)의 요양기관은 6등급 입원료를 산정하고, (나) 또는 (다)의 요양기관은 각 소재지 구분에 따른 해당 7등급 입원료를 산정한다.

㈎ 상급종합병원, 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원

1) 1등급 : 입원료 소정점수의 50% 가산
[코드는 요양기관종별로 AB101, 15101, AB121, 15121, AB141, 15141, AB401, 15401, AB421, 15421, AB441, 15441 사용]

2) 2등급 : 입원료 소정점수의 40% 가산
[코드는 요양기관종별로 AB102, 15102, AB122, 15122, AB142, 15142, AB402, 15402, AB422, 15422, AB442, 15442 사용]

3) 3등급 : 입원료 소정점수의 30% 가산
[코드는 요양기관종별로 AB103, 15103, AB123, 15123, AB143, 15143, AB403, 15403, AB423, 15423, AB443, 15443 사용]

4) 4등급 : 입원료 소정점수의 20% 가산
[코드는 요양기관종별로 AB104, 15104, AB124, 15124, AB144, 15144, AB404, 15404, AB424, 15424, AB444, 15444 사용]

5) 5등급 : 입원료 소정점수의 10% 가산
[코드는 요양기관종별로 AB105, 15105, AB125, 15125, AB145, 15145, AB405, 15405, AB425, 15425, AB445, 15445 사용]

6) 6등급 : 입원료 소정점수로 산정
[코드는 요양기관종별로 AB100, 15100, AB120, 15120, AB140, 15140, AB400, 15400, AB420, 15420, AB440, 15440 사용]

㈏ 종합병원

1) 1등급 : 2등급 입원료에 2등급 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 AB201, 15201, AB221, 15221, AB241, 15241 사용]

2) 2등급 : 3등급 입원료에 3등급 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 AB202, 15202, AB222, 15222, AB242, 15242 사용]

3) 3등급 : 4등급 입원료에 4등급 입원료 소정점수의 15%가산

[코드는 AB203, 15203, AB223, 15223, AB243, 15243 사용]

4) 4등급 : 5등급 입원료에 5등급 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 AB204, 15204, AB224, 15224, AB244, 15244 사용]

5) 5등급 : 6등급 입원료에 6등급 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 AB205, 15205, AB225, 15225, AB245, 15245 사용]

6) 6등급 : 입원료 소정점수로 산정

[코드는 AB200, 15200, AB220, 15220, AB240, 15240 사용]

7) 7등급

가) 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 6등급 입원료 소정점수

[코드는 AB200, 15200, AB220, 15220, AB240, 15240 사용]

나) 서울특별시 및 광역시 구지역 소재 요양기관은 입원료 소정점수의 5% 감산

[코드는 AB207, 15207, AB227, 15227, AB247, 15247 사용]

다) 위 "가)" 및 "나)"에 해당되지 아니하는 요양기관은 입원료 소정점수의 2% 감산

[코드는 AB217, 15217, AB237, 15237, AB257, 15257 사용]

㈐ 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 입원료 소정점수의 70% 가산

[코드는 요양기관종별로 AB301, 15301, AB321, 15321, AB341, 15341 사용]

2) 2등급 : 입원료 소정점수의 55% 가산

[코드는 요양기관종별로 AB302, 15302, AB322, 15322, AB342, 15342 사용]

3) 3등급 : 입원료 소정점수의 45% 가산

[코드는 요양기관종별로 AB303, 15303, AB323, 15323, AB343, 15343 사용]

4) 4등급 : 입원료 소정점수의 30% 가산

[코드는 요양기관종별로 AB304, 15304, AB324, 15324, AB344, 15344 사용]

5) 5등급 : 입원료 소정점수의 20% 가산

[코드는 요양기관종별로 AB305, 15305, AB325, 15325, AB345, 15345 사용]

6) 6등급 : 입원료 소정점수로 산정

[코드는 요양기관종별로 AB300, 15300, AB320, 15320, AB340, 15340 사용]

7) 7등급

가) 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 6등급 입원료 소정점수

[코드는 요양기관종별 AB300, 15300, AB320, 15320, AB340, 15340 사용]

나) 서울특별시 및 광역시 구지역 소재 요양기관은 입원료 소정점수의 5% 감산

[코드는 요양기관종별 AB307, 15307, AB327, 15327, AB347, 15347 사용]

다) 위 "가)" 및 "나)"에 해당되지 아니하는 요양기관은 입원료 소정점수의 2% 감산

[코드는 요양기관종별 AB317, 15317, AB337, 15337, AB357, 15357 사용]

바. 간호인력확보수준에 따른 일반 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제

(1) 일반 중환자실의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사수의 비)

에 따라 간호인력확보수준을 (가)의 요양기관은 1등급 내지 5등급으로, (나)의 요양기관은 1등급 내지 9등급으로 구분한다.

㈎ 상급종합병원

1) 1등급 : 0.5:1 미만인 경우

2) 2등급 : 0.63:1 미만 0.5:1 이상인 경우

3) 3등급 : 0.77:1 미만 0.63:1 이상인 경우

4) 4등급 : 0.88:1 미만 0.77:1 이상인 경우

5) 5등급 : 0.88:1 이상인 경우

㈏ 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 0.5:1 미만인 경우

2) 2등급 : 0.63:1 미만 0.5:1 이상인 경우

3) 3등급 : 0.77:1 미만 0.63:1 이상인 경우

4) 4등급 : 0.88:1 미만 0.77:1 이상인 경우

5) 5등급 : 1:1 미만 0.88:1 이상인 경우

6) 6등급 : 1.25:1 미만 1:1 이상인 경우

7) 7등급 : 1.5:1 미만 1.25:1 이상인 경우

8) 8등급 : 2.0:1 미만 1.5:1 이상인 경우

9) 9등급 : 2.0:1 이상인 경우

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 일반 중환자실 입원료에 다음과 같이 가감한다.

㈎ 상급종합병원

1) 1등급 : 일반 중환자실 입원료 소정점수의 45% 가산
[코드는 AJ110, 19410 사용]

2) 2등급 : 일반 중환자실 입원료 소정점수의 30% 가산
[코드는 AJ120, 19420 사용]

3) 3등급 : 일반 중환자실 입원료 소정점수의 15% 가산

[코드는 AJ130, 19430 사용]

4) 4등급 : 일반 중환자실 입원료 소정점수로 산정

[코드는 AJ100, 19400 사용]

5) 5등급

① 「소득세법」 시행규칙 제7조4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 일반 중환자실 4등급 입원료 소정점수

[코드는 AJ100, 19400 사용]

② 위 "①"에 해당되지 아니하는 요양기관은 일반 중환자실 4등급 입원료 소정점수의 15% 감산

[코드는 AJ150, 19450 사용]

㈏ 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 일반 중환자실 2등급 입원료에 일반 중환자실 2등급 입원료 소정점수의 20% 가산

[코드는 요양기관종별로 AJ210, 19210, AJ310, 19310 사용]

2) 2등급 : 일반 중환자실 3등급 입원료에 일반 중환자실 3등급 입원료 소정점수의 15% 가산

[코드는 요양기관종별로 AJ220, 19220, AJ320, 19320 사용]

3) 3등급 : 일반 중환자실 4등급 입원료에 일반 중환자실 4등급 입원료 소정점수의 15% 가산

[코드는 요양기관종별로 AJ230, 19230, AJ330, 19330 사용]

4) 4등급 : 일반 중환자실 5등급 입원료에 일반 중환자실 5등급 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 요양기관종별로 AJ240, 19240, AJ340, 19340 사용]

5) 5등급 : 일반 중환자실 6등급 입원료에 일반 중환자실 6등급 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 요양기관종별로 AJ250, 19250, AJ350, 19350 사용]

6) 6등급 : 일반 중환자실 7등급 입원료에 일반 중환자실 7등급 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 요양기관종별로 AJ260, 19260, AJ360, 19360 사용]

7) 7등급 : 일반 중환자실 입원료 소정점수로 산정

[코드는 요양기관종별로 AJ200, 19200, AJ300, 19300 사용]

8) 8등급

①「소득세법」시행규칙 제7조4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 일반 중환자실 7등급 입원료 소정점수

[코드는 요양기관종별로 AJ200, 19200, AJ300, 19300 사용]

② 위 "①"에 해당되지 아니하는 요양기관은 일반 중환자실 7등급 입원료에 일반 중환자실 7등급 입원료 소정점수의 15% 감산

[코드는 요양기관종별로 AJ280, 19280, AJ380, 19380 사용]

9) 9등급

①「소득세법」시행규칙 제7조4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 일반 중환자실 7등급 입원료 소정점수

[코드는 요양기관종별로 AJ200, 19200, AJ300, 19300 사용]

② 위 "①"에 해당되지 아니하는 요양기관은 일반 중환자실 8등급 입원료에 일반 중환자실 8등급 입원료 소정점수의 15% 감산

[코드는 요양기관종별로 AJ290, 19290, AJ390, 19390 사용]

사. 간호인력확보수준에 따른 신생아 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제

⑴ 신생아 중환자실의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사의 비)에 따라 간호인력확보수준을 (가)의 요양기관은 1등급 내지 5등급으로, (나)의 요양기관은 1등급 내지 4등급으로 구분한다.

㈎ 상급종합병원, 종합병원

1) 1등급 : 0.75:1 미만인 경우

2) 2등급 : 1.0:1 미만 0.75:1 이상인 경우

3) 3등급 : 1.5:1 미만 1.0:1 이상인 경우

4) 4등급 : 2.0:1 미만 1.5:1 이상인 경우

5) 5등급 : 2.0:1 이상인 경우

㈏ 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 1.0:1 미만인 경우

2) 2등급 : 1.5:1 미만 1.0:1 이상인 경우

3) 3등급 : 2.0:1 미만 1.5:1 이상인 경우

4) 4등급 : 2.0:1 이상인 경우

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 신생아 중환자실 입원료에 다음과 같이 가감한다.

㈎ 상급종합병원, 종합병원

1) 1등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 45% 가산
[코드는 요양기관종별로 AJ111, AJ211 사용]

2) 2등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 30% 가산
[코드는 요양기관종별로 AJ121, AJ221 사용]

3) 3등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 15% 가산
[코드는 요양기관종별로 AJ131, AJ231 사용]

4) 4등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수로 산정
[코드는 요양기관종별로 AJ101, AJ201 사용]

5) 5등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 25% 감산
[코드는 요양기관종별로 AJ151, AJ251 사용]

㈏ 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 30% 가산
[코드는 AJ311 사용]

2) 2등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 15% 가산
[코드는 AJ321 사용]

3) 3등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수로 산정

[코드는 AJ301 사용]

4) 4등급: 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 25% 감산

[코드는 AJ341 사용]

아. 간호인력확보수준에 따른 소아 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제

⑴ 소아 중환자실의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사수의 비)에 따라 간호인력확보수준을 다음 각 호의 1과 같이 1등급 내지 4등급으로 구분한다.

㈎ 1등급 : 0.61:1 미만인 경우

㈏ 2등급 : 0.74:1 미만 0.61:1 이상인 경우

㈐ 3등급 : 0.86:1 미만 0.74:1 이상인 경우

㈑ 4등급 : 0.86:1 이상인 경우

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 소아 중환자실 입원료에 다음과 같이 가감한다.

㈎ 1등급 : 소아 중환자실 입원료 소정점수의 30% 가산

[코드는 요양기관종별로 AJ112, 19412, AJ212, 19212, AJ312, 19312 사용]

㈏ 2등급 : 소아 중환자실 입원료 소정점수의 15% 가산

[코드는 요양기관종별로 AJ122, 19422, AJ222, 19222, AJ322, 19322 사용]

㈐ 3등급 : 소아 중환자실 입원료 소정점수로 산정

[코드는 요양기관종별로 AJ102, 19402, AJ202, 19202, AJ302, 19302 사용]

㈑ 4등급

① 「소득세법」 시행규칙 제7조4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 소아 중환자실 3등급 입원료 소정점수

[코드는 요양기관종별로 AJ102, 19402, AJ202, 19202, AJ302, 19302 사용]

② 위 “①”에 해당되지 아니하는 요양기관은 소아 중환자실 3등급 입원료 소정점수의 25% 감산

[코드는 요양기관종별로 AJ142, 19442, AJ242, 19242, AJ342, 19342 사용]

자. 위 “마”, “바”, “사” 및 “아”의 간호인력확보수준에 따른 등급별 가감점수는 간호관리료 차등제에 의한 간호관리료에 해당된다.

3. 의약품관리료

가. 외래환자 의약품관리료는 다음과 같이 산정한다.

⑴ 상급종합병원, 종합병원, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과

㈎ 외래환자에게 투약한 경우 방문당으로 산정한다.

㈏ 외용약 및 주사제(약가를 산정하지만 주사료 등이 발생하지 아니하는 경우를 포함)를 복합 또는 단독으로 조제한 경우에도 외래환자 의약품관리료[방문당] 소정점수를 산정한다.

⑵ 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과

㈎ 내복약 조제일수에 따라 산정한다.

㈏ 외용약 또는 주사제를 내복약과 복합으로 조제한 경우에는 내복약의 조제일수에 의한다.

㈐ 위 “㈎”의 규정에도 불구하고 외용약 및 주사제(약가를 산정하지만 주사료 등이 발생하지 아니하는 경우를 포함)를 복합 또는 단독으로 조제한 경우에는 1일분 소정점수를 산정한다.

나. 입원환자 의약품관리료는 입원환자에 대하여 입원기간 중 투약한 경우에 투약일수에 따라 산정한다.

다. 한방병원, 한의원, 보건의료원 한의과, 상급종합병원·종합병원·병원·요양병원·치과병원 내 한의과 등은 산정하지 아니한다.

4. 가정간호 기본방문료

가. 진료담당의사 또는 한의사(이하 “진료담당의사”라 한다)의 진단과 처방에 따라 가정전문간호사가 환자의 자택을 방문하여 가정간호대상 환자에게 가정간호를 행하는 경우에 산정하되, 환자의 특성, 진료내용, 소요시간 등에 불문하고 모든 환자에게 동일하게 적용한다.

나. 다음 각 호의 1에 해당하는 경우에는 가정간호 기본방문료 이외에 제2부 각 장에서 분류된 항목의 점수를 입원환자 산정기준에 따라 별도로 산정할 수 있다. 다만, 의약품관리료는 외래환자 의약품관리료를 산정하고, 조제료는 퇴원환자 조제료를 산정한다.

⑴ 진료담당의사의 진단과 처방에 따라 가정전문간호사가 환자의 가정을 방문하여 검사(요일반검사, 반정량 당검사, 경피적혈액산소포화도 측정에 한함), 투약, 주사 및 처치(제9장 제1절에 분류되지 아니한 간단한 처치의 비용은 기본방문료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다) 등을 실시한 경우

⑵ 진료담당의사의 진단과 처방에 따라 가정전문간호사가 환자의 가정을 방문하여 검사에 필요한 검체를 채취하여 검사한 경우. 이 때 검체 채취, 검체운반 등에 따른 비용은 별도 산정하지 아니한다.

다. 교통비는 가정전문간호사가 진료담당의사의 진단과 처방에 따라 환자 자택을 방문하는 경우 소요시간, 방문지역 등에 불문하고 1회 방문당 108.30점(코드는 의과 AX100, 한방 19100)을 환자본인이 100분의 100을 부담한다.

5. 의료질평가지원금

가. 「의료질평가지원금 산정을 위한 기준」의 평가결과에 따라 상급종합병원, 종합병원에 한하여 3개 분야(의료 질과 환자안전・공공성・의료전달체계 분야, 교육수련 분야, 연구개발 분야)별 최종등급에 해당하는 소정점수를 산정한다.

나. 입원 의료질평가지원금은 각 분야의 등급별로 아래 항목의 산정횟수와 동일하게 산정한다. 다만, 입원료 중 병원관리료만을 산정하는 경우에는 제외한다.

⑴ 입원료(가-2)

⑵ 무균치료실 입원료(가-4)

⑶ 낮병동 입원료(가-6)

⑷ 신생아 입원료(가-7가, 가-7나)

⑸ 중환자실 입원료(가-9), 다만 AJ001, AJ003, AJ004, AJ005, 19001, 19003, 19004, 19005는 제외

⑹ 격리실 입원료(가-10)

⑺ 납차폐특수치료실 입원료(가-10-1)

다. 외래 의료질평가지원금은 각 분야의 등급별로 아래 항목의 산정횟수와 동일하게 산정한다.

⑴ 외래환자 진찰료(가-1), 다만 재진진찰료(가-1나)의 “주6” 및 “주8”은 제외한다.

⑵ 응급진료 전문의 진찰료(응-2)

6. 전문병원 관리료 등(전문병원 관리료 · 전문병원 의료질지원금)

가. 전문병원 관리료는「의료법」제3조의5에 따라 전문병원으로 지정받은 의료기관에서 산정한다.

⑴ 전문병원 입원관리료는 다음과 같이 각 분야별로 소정점수를 산정한다.

㈎ 1분야는 뇌혈관, 수지접합, 심장, 알코올, 유방, 화상, 주산기 질환 및 소아청소년과, 재활의학과 진료과목으로 지정받은 전문병원에서 산정한다.

㈏ 2분야는 중풍 질환 및 산부인과, 안과, 외과, 이비인후과, 신경과, 한방부인과 진료과목으로 지정받은 전문병원에서 산정한다.

㈐ 3분야는 관절, 대장항문, 척추 질환으로 지정받은 전문병원에서 산정한다.

⑵ 전문병원 외래관리료는 안과, 이비인후과 진료과목으로 지정받은 전문병원에서 산정한다.

나. 전문병원 의료질지원금은 전문병원 지정일 당시 「선택진료에 관한 규칙」제4조에 따른 추가비용징수의사가 있는 선택진료의료기관에서 산정한다.

⑴ 전문병원 입원의료질지원금은 가목에 따라 전문병원관리료를 산정하는 병원·한방병원에서 산정한다.

⑵ 전문병원 외래의료질지원금은 가목에 따라 전문병원관리료를 산정하는 병원 중 안과, 이비인후과 진료과목으로 지정받은 전문병원에서 산정한다.

다. 전문병원 입원관리료 및 전문병원 입원의료질지원금은 아래 항목의 산정횟수와 동일하게 산정한다. 다만, 입원료 중 병원관리료만을 산정하는 경우에는 제외한다.

⑴ 입원료(가-2)

⑵ 무균치료실 입원료(가-4)

⑶ 낮병동 입원료(가-6)

⑷ 신생아 입원료(가-7가, 가-7나)

⑸ 중환자실 입원료(가-9), 다만 AJ001, AJ003, AJ004, AJ005, 19001, 19003, 19004, 19005는 제외

⑹ 격리실 입원료(가-10)

⑺ 납차폐특수치료실 입원료(가-10-1)

라. 전문병원 외래관리료 및 전문병원 외래의료질지원금은 외래환자 진찰료(가-1)의 산정횟수와 동일하게 산정하되, 재진진찰료(가-1나)의 “주6” 및 “주8”은 제외한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-1 | | 외래환자 진찰료 Outpatient Care<br>가. 초진 진찰료 New Patient<br>주 : 1. 만6세 미만의 소아에 대하여는 9.03점을 가산한다. 다만, 의원, 보건의료원내의 의과의 경우 만1세 미만의 소아에 대하여는 27.09점을, 만1세 이상 만3세 미만의 소아에 대하여는 18.06점을 각각 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만6세 미만은 6, 만1세 미만은 1, 만1～만3세 미만은 7로 기재)<br>2. 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여는 9.03점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)<br>3. 평일 18시(토요일은 13시)～익일 09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에는 진찰료 중 기본진찰료(초진) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재)<br>4. '주3' 규정에도 불구하고, 의원급 및 병원급(종합병원 이상은 제외) 요양기관에서 만 6세 미만의 소아에 대하여 20시～익일 07시에는 진찰료 중 기본 진찰료(초진) 소정점수의 100%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)<br>5. 토요일 09시 후～13시 전의 진료시에는 의원급 요양기관(보건의료원 포함)에 한하여 기본 진찰료(초진) 소정점수의 30%를 별도 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 6. 평일 18시~익일 09시에 차등수가 적용대상에서 제외하는 경우는 산정코드 세 번째 자리에 1을 기재한다. | | | |
| | AA154 | (1) 의원, 보건의료원 내 의과 | 188.11 | 14,860 | |
| | AA155 | (2) 병원, 요양병원·한방병원·치과병원 내 의과 | 208.86 | | 15,100 |
| | AA156 | (3) 종합병원 | 232.33 | | 16,800 |
| | AA157 | (4) 상급종합병원 | 255.79 | | 18,490 |
| | AA100 | (5) 치과의원, 보건의료원 내 치과 | 166.59 | | |
| | AA109 | (6) 치과병원, 병원·요양병원·한방병원 내 치과 | 179.23 | | |
| | AA106 | (7) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 | 302.03 | | |
| | AA107 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 332.53 | | |
| | 10100 | (9) 한의원, 국립병원내의 한방진료부, 상급종합병원·종합병원·병원·요양병원·치과병원·보건의료원 내 한의과 | 152.06 | | |
| | 10101 | (10) 한방병원 | 160.79 | | |
| | | 나. 재진 진찰료 Established Patient | | | |
| | | 주 : 1. 만6세 미만의 소아에 대하여는 3.61점을 가산한다. 다만, 의원, 보건의료원 내의 의과의 경우 만1세 미만의 소아에 대하여는 10.83점을, 만1세 이상 만3세 미만의 소아에 대하여는 7.22점을 각각 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만6세 미만은 6, 만1세 미만은 1, 만1~만3세 미만은 7로 기재) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 2. 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변 장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성 장애인에 대하여는 9.03점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)<br>3. 평일 18시(토요일은 13시)~익일 09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에는 진찰료 중 기본진찰료(재진) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재)<br>4. '주3' 규정에도 불구하고, 의원급 및 병원급(종합병원 이상은 제외) 요양기관에서 만6세 미만의 소아에 대하여 20시~익일 07시에는 진찰료 중 기본 진찰료(재진) 소정점수의 100%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)<br>5. 토요일 09시 후~13시 전의 진료시에는 의원급 요양기관(보건의료원 포함)에 한하여 기본진찰료(재진) 소정점수의 30%를 별도로 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재) | | | |
| | AA222 | 6. 물리치료, 주사 등을 일시에 처방 지시하여 의사의 진찰행위 없이 매일 또는 반복하여 내원하여 물리치료, 주사 등을 시술받은 경우 또는 주사제를 처방한 당일이 아닌 다른 날에 의사의 진찰 없이 주사를 실시한 경우에는 49.09점을 산정한다.<br>7. 환자가 직접 내원하지 아니하고 환자 가족이 내원하여 진료담당의사와 상담한 후 약제를 수령하거나 처방전만을 발급받는 경우에는 재진 진찰료 소정점수의 50%를 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 9로 기재) | 49.09 | 3,880 | 3,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 8. 「사회복지사업법」에 따른 사회복지시설(「노인장기요양보험법」에 따른 장기요양기관을 포함) 내에서 의료기관 소속 촉탁의 또는 협약의료기관 의사가 시설입소자(사회복지시설에서 숙식하는 자를 뜻함)에게 원외처방전을 교부한 경우에는 진찰료 중 외래관리료 소정점수를 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 8로 기재) | | | |
| | | 9. 평일 18시~익일 09시에 차등수가 적용대상에서 제외하는 경우는 산정코드 세 번째 자리에 1을 기재한다. | | | |
| | AA254 | (1) 의원, 보건의료원 내 의과 | 134.47 | 10,620 | |
| | AA255 | (2) 병원, 요양병원·한방병원·치과병원 내 의과 | 151.37 | | 10,940 |
| | AA256 | (3) 종합병원 | 174.84 | | 12,640 |
| | AA257 | (4) 상급종합병원 | 198.31 | | 14,340 |
| | AA200 | (5) 치과의원, 보건의료원 내 치과 | 110.46 | | |
| | AA209 | (6) 치과병원, 병원·요양병원·한방병원 내 치과 | 123.09 | | |
| | AA206 | (7) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 | 227.29 | | |
| | AA207 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 257.80 | | |
| | 10200 | (9) 한의원, 국립병원내의 한방진료부, 상급종합병원·종합병원·병원·요양병원·치과병원·보건의료원 내 한의과 | 95.98 | | |
| | 10201 | (10) 한방병원 | 104.61 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-2 | | 입원료 Inpatient Care | | | |
| | | 주 : 1. 내과질환자, 정신질환자, 만8세 미만의 소아 환자에 대하여는 소정점수의 30%를 가산 (산정 코드 세 번째 자리에 4로 기재)한다. (주2에 해당하는 경우 제외) | | | |
| | | 2. 강내치료를 위하여 밀봉소선원치료실에 입원한 경우에는 3일 이내의 기간 동안 소정점수의 100%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 3으로 기재) | | | |
| | | 가. 기본입원료 | | | |
| | AB100 (15100) | (1) 상급종합병원 | 522.27 | | 37,760 |
| | AB200 (15200) | (2) 종합병원 | 480.64 | | 34,750 |
| | AB300 | (3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과 | 425.22 | | 30,740 |
| | 15300 | (4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과 | 417.36 | | |
| | AB400 | (5) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 | 358.86 | 28,350 | |
| | 15400 | (6) 한의원, 보건의료원 내 한의과 | 355.29 | | |
| | | 나. 5인실 입원료 | | | |
| | AB120 (15120) | (1) 상급종합병원 | 678.95 | | 49,090 |
| | AB220 (15220) | (2) 종합병원 | 624.83 | | 45,180 |
| | AB320 | (3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과 | 552.78 | | 39,970 |
| | 15320 | (4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과 | 542.57 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | AB420 | (5) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 | 466.52 | 36,860 | |
| | 15420 | (6) 한의원, 보건의료원 내 한의과 | 461.88 | | |
| | | 다. 4인실 입원료 | | | |
| | AB140<br>(15140) | (1) 상급종합병원 | 835.63 | | 60,420 |
| | AB240<br>(15240) | (2) 종합병원 | 769.02 | | 55,600 |
| | AB340 | (3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과 | 680.36 | | 49,190 |
| | 15340 | (4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과 | 667.78 | | |
| | AB440 | (5) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 | 574.18 | 45,360 | |
| | 15440 | (6) 한의원, 보건의료원 내 한의과 | 568.46 | | |
| 가-4 | | 무균치료실 입원료 [세균검사 및 기타소모품 비용 포함]<br>Aseptic Room Patient Care<br>주 : 무균치료실의 청정도 유지를 위한 세균 검사 및 기타 소모품의 비용은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 가. 상급종합병원 | | | |
| | AD100 | (1) 1인용 | 4,636.54 | | 335,220 |
| | AD101 | (2) 다인용 | 2,799.02 | | 202,370 |
| | | 나. 종합병원 | | | |
| | AD200 | (1) 1인용 | 4,215.04 | | 304,750 |
| | AD201 | (2) 다인용 | 2,544.56 | | 183,970 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과 | | | |
| | AD300 | (1) 1인용 | 3,372.03 | | 243,800 |
| | AD301 | (2) 다인용 | 2,035.65 | | 147,180 |
| | | 라. 의원, 치과의원, 보건의료원 내 의·치과 | | | |
| | AD400 | (1) 1인용 | 3,372.03 | 266,390 | |
| | AD401 | (2) 다인용 | 2,035.65 | 160,820 | |
| 가-5 | AE100<br>(16010) | 회송료 Transfer Service | 151.62 | 11,980 | 10,960 |
| | | 주 : 1. 2단계 요양급여를 담당한 요양기관에서 요양급여회송서와 해당 환자의 요양급여에 관한 정보를 제공하여 1단계 진료를 담당할 수 있는 요양기관으로 회송한 경우에 산정한다.<br>2. 회송 시 제공한 진료기록부 등의 복사에 소요된 비용은 실비로 가입자가 부담한다. | | | |
| 가-6 | | 낮병동 입원료 Day Care | | | |
| | AF100<br>(18100) | 가. 상급종합병원 | 522.27 | | 37,760 |
| | AF200<br>(18200) | 나. 종합병원 | 480.64 | | 34,750 |
| | AF300 | 다. 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과 | 421.01 | | 30,440 |
| | 18300 | 라. 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과 | 417.36 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | AF400 | 마. 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 | 358.86 | 28,350 | |
| | 18400 | 바. 한의원, 보건의료원 내 한의과 | 355.29 | | |
| 가-7 | | 신생아 입원료 Neonatal Care | | | |
| | | 주 : 신생아제대처치, 기저귀 교환, 혈압, 맥박, 호흡 측정, 목욕 등의 비용과 기저귀 비용이 포함되어 있으므로 그 비용을 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 가. 신생아실 입원료 | | | |
| | | (1) 질병이 없는 신생아 | | | |
| | AG111 | (가) 상급종합병원 | 856.41 | | 61,920 |
| | AG211 | (나) 종합병원 | 789.87 | | 57,110 |
| | AG311 | (다) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과 | 481.46 | | 34,810 |
| | AG411 | (라) 의원, 보건의료원 의과 | 448.94 | 35,470 | |
| | | (2) 질병이 있는 신생아 | | | |
| | AG121 | (가) 상급종합병원 | 1,027.75 | | 74,310 |
| | AG221 | (나) 종합병원 | 955.80 | | 69,100 |
| | AG321 | (다) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과 | 863.31 | | 62,420 |
| | AG421 | (라) 의원, 보건의료원 의과 | 704.96 | 55,690 | |
| | | 나. 모자동실 입원료 | | | |
| | | 주 : 질병이 없는 신생아를 모자동실에서 진료·간호한 경우에 산정한다. | | | |
| | AG112 | (1) 상급종합병원 | 1,145.19 | | 82,800 |
| | AG212 | (2) 종합병원 | 1,061.00 | | 76,710 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | AG312 | (3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과 | 625.94 | | 45,260 |
| | AG412 | (4) 의원, 보건의료원 의과 | 572.60 | 45,240 | |
| | | 다. 신생아 모유수유간호관리료 | | | |
| | | 주 : 「가」 또는 「나」를 산정하는 신생아에게 모유수유를 한 경우에 산정한다. | | | |
| | AG113 | (1) 상급종합병원 | 425.57 | | 30,770 |
| | AG213 | (2) 종합병원 | 374.84 | | 27,100 |
| | AG313 | (3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과 | 213.46 | | 15,430 |
| | AG413 | (4) 의원, 보건의료원 의과 | 187.53 | 14,810 | |
| 가-8 | | 협의진찰료 Consultation | | | |
| | | 가. 상급종합병원, 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | | | |
| | AH500 | (1) 의과, 치과 | 155.57 | | 11,250 |
| | 11500 | (2) 한의과 | 150.05 | | |
| | | 나. 종합병원, 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 | | | |
| | AH600 | (1) 의과, 치과 | 141.25 | | 10,210 |
| | 11600 | (2) 한의과 | 136.24 | | |
| | | 다. 병원, 한방병원, 치과병원 | | | |
| | AH700 | (1) 의과, 치과 | 127.02 | | 9,180 |
| | 11700 | (2) 한의과 | 122.51 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 라. 요양병원, 보건의료원 | | | |
| | AH800 | (1) 의과, 치과 | 69.63 | | 5,030 |
| | 11800 | (2) 한의과 | 67.16 | | |
| | AH900 | 마. 의원, 치과의원 | 69.63 | 5,500 | |
| | 11900 | 바. 한의원 | 67.16 | | |
| 가-8-1 | | 집중영양치료료 Therapy by Nutrition Support Team | | | |
| | AI600 | 가. 상급종합병원 | 535.87 | | 38,740 |
| | AI700 | 나. 종합병원 | 402.57 | | 29,110 |
| 가-9 | | 중환자실 입원료 ICU Patient Care | | | |
| | | 가. 일반 중환자실 입원료 General | | | |
| | AJ001<br>(19001) | 주 : 1. 중환자실 1Unit당 1인 이상의 전담의를 두는 경우에는 272.06점을 별도 산정한다. | | | |
| | AJ003<br>(19003) | 2. 중환자실 1Unit당 1인 이상의 전문의를 포함하여 전담의를 두는 경우에는 421.71점을 별도 산정한다. | | | |
| | AJ100<br>(19400) | (1) 상급종합병원 | 2,648.30 | | 191,470 |
| | AJ200<br>(19200) | (2) 종합병원 | 1,545.86 | | 111,770 |
| | AJ300 | (3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과 | 1,133.68 | | 81,970 |
| | 19300 | (4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과 | 1,128.39 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 신생아 중환자실 입원료 Neonatal | | | |
| | | 주 : 신생아 중환자실에는 전담전문의를 두어야 한다. | | | |
| | AJ101 | (1) 상급종합병원 | 4,074.04 | | 294,550 |
| | AJ201 | (2) 종합병원 | 3,755.24 | | 271,500 |
| | AJ301 | (3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과 | 3,025.80 | | 218,770 |
| | | 다. 소아 중환자실 입원료 Pediatric | | | |
| | | 주 : 1. 별도의 Unit으로 운영하는 소아중환자실에서 만18세 미만 소아청소년을 입원 치료한 경우에 산정한다. | | | |
| | AJ004 (19004) | 2. 중환자실 1Unit당 1인 이상의 전담의를 두는 경우에는 272.06점을 별도 산정한다. | | | |
| | AJ005 (19005) | 3. 중환자실 1Unit당 1인 이상의 전문의를 포함하여 전담의를 두는 경우에는 421.71점을 별도 산정한다. | | | |
| | AJ102 (19402) | (1) 상급종합병원 | 3,442.79 | | 248,910 |
| | AJ202 (19202) | (2) 종합병원 | 2,311.06 | | 167,090 |
| | AJ302 | (3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과 | 1,694.85 | | 122,540 |
| | 19302 | (4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과 | 1,686.95 | | |
| 가-9-1 | | 중환자실 내 격리관리료 | | | |
| | AJ010 | 가. 일반격리관리료 | 444.03 | 35,080 | 32,100 |
| | AJ020 | 나. 음압격리관리료 | 1,598.52 | 126,280 | 115,570 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-10 | | 격리실 입원료 Isolation Room Patient Care | | | |
| | | 가. 일반 격리실 입원료 | | | |
| | | (1) 상급종합병원 | | | |
| | AK100 | (가) 1인용 | 3,388.59 | | 245,000 |
| | AK101 | (나) 다인용 | 1,897.61 | | 137,200 |
| | AK102 | (다) 2인용 | 2,259.01 | | 163,330 |
| | | (2) 종합병원 | | | |
| | AK200 | (가) 1인용 | 2,722.39 | | 196,830 |
| | AK201 | (나) 다인용 | 1,524.51 | | 110,220 |
| | AK202 | (다) 2인용 | 1,814.93 | | 131,220 |
| | | (3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의·치과 | | | |
| | AK300 | (가) 1인용 | 2,187.32 | | 158,140 |
| | AK301 | (나) 다인용 | 1,224.93 | | 88,560 |
| | AK302 | (다) 2인용 | 1,458.17 | | 105,430 |
| | | (4) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 | | | |
| | AK400 | (가) 1인용 | 1,628.85 | 128,680 | |
| | AK401 | (나) 다인용 | 912.14 | 72,060 | |
| | AK402 | (다) 2인용 | 1,085.90 | 85,790 | |
| | | 나. 음압 격리실 입원료 | | | |
| | | (1) 상급종합병원 | | | |
| | AK110 | (가) 1인용 | 4,989.30 | | 360,730 |
| | AK111 | (나) 다인용 | 2,793.94 | | 202,000 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 종합병원 | | | |
| | AK210 | (가) 1인용 | 4,318.73 | | 312,240 |
| | AK211 | (나) 다인용 | 2,418.45 | | 174,850 |
| | | (3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의·치과 | | | |
| | AK310 | (가) 1인용 | 3,220.56 | | 232,850 |
| | AK311 | (나) 다인용 | 1,803.52 | | 130,390 |
| | | (4) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 | | | |
| | AK410 | (가) 1인용 | 2,398.30 | 189,470 | |
| | AK411 | (나) 다인용 | 1,343.08 | 106,100 | |
| 가-10-1 | | 납차폐특수치료실 입원료<br>Lead-Shielded Room Patient Care<br>주 : 방사선옥소를 이용한 개봉선원치료를 위하여 원자력 안전법령에 의한 시설을 갖춘 요양기관에서 납으로 차폐된 특수치료실에서 관리하는 경우 산정한다. | | | |
| | AQ600 | 가. 상급종합병원 | 3,895.58 | | 281,650 |
| | AQ700 | 나. 종합병원 | 3,561.64 | | 257,510 |
| | AQ800 | 다. 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과 | 1,833.17 | | 132,540 |
| | AQ900 | 라. 의원, 치과의원, 보건의료원 내 의·치과 | 1,571.26 | 124,130 | |
| 가-11 | | 의약품관리료 Medication Keeping Fee | | | |
| | | 가. 외래환자 의약품관리료 Outpatient | | | |
| | AL100 | (1) 상급종합병원[방문당] | 0.51 | | 40 |
| | AL200 | (2) 종합병원[방문당] | 0.68 | | 50 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | AL300 | (3) 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과[방문당] | 0.87 | | 60 |
| | | (4) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 | | | |
| | AL400 | 주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정 점수를 산정한다. | | | |
| | AL801 | (가) 1일분 | 2.34 | 180 | |
| | AL802 | (나) 2일분 | 5.11 | 400 | |
| | AL803 | (다) 3일분 | 6.86 | 540 | |
| | AL804 | (라) 4일분 | 8.76 | 690 | |
| | AL805 | (마) 5일분 | 10.36 | 820 | |
| | AL806 | (바) 6일분 | 12.12 | 960 | |
| | AL807 | (사) 7일분 | 13.87 | 1,100 | |
| | AL808 | (아) 8일분 | 14.89 | 1,180 | |
| | AL809 | (자) 9일분 | 16.64 | 1,310 | |
| | AL810 | (차) 10일분 | 18.25 | 1,440 | |
| | AL811 | (카) 11일분 | 20.00 | 1,580 | |
| | AL812 | (타) 12일분 | 21.75 | 1,720 | |
| | AL813 | (파) 13일분 | 22.77 | 1,800 | |
| | AL824 | (하) 14일분 | 23.80 | 1,880 | |
| | AL825 | (거) 15일분 | 24.38 | 1,930 | |
| | AL836 | (너) 16일분 이상 30일분 | 26.72 | 2,110 | |
| | AL837 | (더) 31일분 이상 | 32.12 | 2,540 | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 입원환자 의약품관리료 Inpatient | | | |
| | | (1) 상급종합병원 | | | |
| | AL550 | 주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | AL551 | (가) 1일분 | 26.69 | | 1,930 |
| | AL552 | (나) 2일분 | 50.68 | | 3,660 |
| | AL553 | (다) 3일분 | 74.68 | | 5,400 |
| | AL554 | (라) 4일분 | 90.80 | | 6,560 |
| | AL555 | (마) 5일분 | 106.73 | | 7,720 |
| | AL556 | (바) 6일분 | 122.68 | | 8,870 |
| | AL557 | (사) 7일분 | 138.79 | | 10,030 |
| | AL558 | (아) 8일분 | 154.73 | | 11,190 |
| | AL559 | (자) 9일분 | 170.84 | | 12,350 |
| | AL560 | (차) 10일분 | 186.79 | | 13,500 |
| | AL561 | (카) 11일분 | 202.72 | | 14,660 |
| | AL562 | (타) 12일분 | 218.84 | | 15,820 |
| | AL563 | (파) 13일분 | 234.78 | | 16,970 |
| | AL574 | (하) 14일분 | 245.50 | | 17,750 |
| | AL575 | (거) 15일분 | 249.77 | | 18,060 |
| | AL586 | (너) 16일분 이상 30일분 | 271.10 | | 19,600 |
| | AL587 | (더) 31일분 이상 | 327.18 | | 23,660 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 종합병원 | | | |
| | AL650 | 주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | AL651 | (가) 1일분 | 18.60 | | 1,340 |
| | AL652 | (나) 2일분 | 35.33 | | 2,550 |
| | AL653 | (다) 3일분 | 52.04 | | 3,760 |
| | AL654 | (라) 4일분 | 63.28 | | 4,580 |
| | AL655 | (마) 5일분 | 74.37 | | 5,380 |
| | AL656 | (바) 6일분 | 85.48 | | 6,180 |
| | AL657 | (사) 7일분 | 96.71 | | 6,990 |
| | AL658 | (아) 8일분 | 107.82 | | 7,800 |
| | AL659 | (자) 9일분 | 119.05 | | 8,610 |
| | AL660 | (차) 10일분 | 130.16 | | 9,410 |
| | AL661 | (카) 11일분 | 141.26 | | 10,210 |
| | AL662 | (타) 12일분 | 152.50 | | 11,030 |
| | AL663 | (파) 13일분 | 163.60 | | 11,830 |
| | AL674 | (하) 14일분 | 171.08 | | 12,370 |
| | AL675 | (거) 15일분 | 174.05 | | 12,580 |
| | AL686 | (너) 16일분 이상 30일분 | 188.91 | | 13,660 |
| | AL687 | (더) 31일분 이상 | 228.00 | | 16,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (3) 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과 | | | |
| | AL750 | 주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | AL751 | (가) 1일분 | 10.28 | | 740 |
| | AL752 | (나) 2일분 | 19.52 | | 1,410 |
| | AL753 | (다) 3일분 | 28.76 | | 2,080 |
| | AL754 | (라) 4일분 | 34.98 | | 2,530 |
| | AL755 | (마) 5일분 | 41.13 | | 2,970 |
| | AL756 | (바) 6일분 | 47.28 | | 3,420 |
| | AL757 | (사) 7일분 | 53.49 | | 3,870 |
| | AL758 | (아) 8일분 | 59.61 | | 4,310 |
| | AL759 | (자) 9일분 | 65.82 | | 4,760 |
| | AL760 | (차) 10일분 | 71.98 | | 5,200 |
| | AL761 | (카) 11일분 | 78.13 | | 5,650 |
| | AL762 | (타) 12일분 | 84.34 | | 6,100 |
| | AL763 | (파) 13일분 | 90.46 | | 6,540 |
| | AL774 | (하) 14일분 | 94.63 | | 6,840 |
| | AL775 | (거) 15일분 | 96.27 | | 6,960 |
| | AL786 | (너) 16일분 이상 30일분 | 104.46 | | 7,550 |
| | AL787 | (더) 31일분 이상 | 126.10 | | 9,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (4) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 | | | |
| | AL850 | 주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | AL851 | (가) 1일분 | 6.62 | 520 | |
| | AL852 | (나) 2일분 | 12.56 | 990 | |
| | AL853 | (다) 3일분 | 18.54 | 1,460 | |
| | AL854 | (라) 4일분 | 22.53 | 1,780 | |
| | AL855 | (마) 5일분 | 26.48 | 2,090 | |
| | AL856 | (바) 6일분 | 30.43 | 2,400 | |
| | AL857 | (사) 7일분 | 34.41 | 2,720 | |
| | AL858 | (아) 8일분 | 38.40 | 3,030 | |
| | AL859 | (자) 9일분 | 42.38 | 3,350 | |
| | AL860 | (차) 10일분 | 46.34 | 3,660 | |
| | AL861 | (카) 11일분 | 50.28 | 3,970 | |
| | AL862 | (타) 12일분 | 54.27 | 4,290 | |
| | AL863 | (파) 13일분 | 58.26 | 4,600 | |
| | AL874 | (하) 14일분 | 60.90 | 4,810 | |
| | AL875 | (거) 15일분 | 61.96 | 4,890 | |
| | AL886 | (너) 16일분 이상 30일분 | 67.25 | 5,310 | |
| | AL887 | (더) 31일분 이상 | 81.16 | 6,410 | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-11-1 | AL900 | 혈액관리료 [Unit당] Blood Management Fee<br>주 : 제16장에 분류된 항목에 한하여 산정한다. | 53.89 | 4,260 | 3,900 |
| 가-12 | AM100 | 보육기 [1일당] Incubator for Neonate<br>주 : 질병이 있는 신생아를 보육기에서 진료한 경우에 산정한다. | 271.55 | 21,450 | 19,630 |
| 가-13 | | 가정간호 기본방문료 [방문당]<br>주 : 1. 만8세 미만의 소아 또는 만70세 이상의 노인에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 만8세 미만은 3, 만70세 이상은 4로 기재)<br>2. 평일 18시(토요일 13시)~09시 또는 공휴일에 가정방문을 실시하는 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재) | | | |
| | AN200<br>(13200) | 가. 상급종합병원 | 636.54 | | 46,020 |
| | AN300<br>(13300) | 나. 종합병원 | 611.83 | | 44,240 |
| | AN400<br>(13400) | 다. 병원, 치과병원, 한방병원, 요양병원 | 587.72 | | 42,490 |
| | AN500 | 라. 의원, 보건의료원내 의과 | 563.62 | 44,530 | |
| | 13500 | 마. 한의원, 보건의료원내 한의과 | 563.62 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-14 | AH200 | 만성질환관리료 Management of Chronic Disease<br>주 : 1. 고혈압, 당뇨병 등의 상병으로 당해 의료기관에 지속적으로 내원하는 재진환자에 대하여 교육·상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고, 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.<br>2. 대상환자는 의원급 요양기관(보건의료원 포함)의 외래에서 진료하는 환자로서 “한국표준질병·사인분류표”에 의한 질병코드(고혈압 : I10~I13, I15, 당뇨병 : E10~E14)를 상병명으로 하는 자 및 질병코드(정신 및 행동장애 : F00~F99, G40~G41, 호흡기결핵 : A15~A16, A19, 심장질환 : I05~I09, I20~I27, I30~I52, 대뇌혈관질환 : I60~I69, 신경계 질환 : G00~G37, G43~G83, 악성신생물 : C00~C97, D00~D09, 갑상선의장애 : E00~E07, 간의질환 : B18, B19, K70~K77, 만성신부전증 : N18)를 주상병명으로 하는 자에 한한다.<br>3. 기관당 한 환자에 대하여 연간 12회 이내(단, 월 2회 이내)로 산정한다.<br>4. 해당 만성질환자를 진료한 기관은 개인별 진료기록부에 만성질환자 관리내역을 기록·보관하여야 한다.<br>5. 권고사항<br>요양기관은 환자가 원하거나 의사가 필요하다고 판단할 경우 환자 관리용 수첩을 배부하고 방문시 질병경과를 기록하여 줌으로써 만성질환에 대한 환자 자신의 질환관리 의식 고취에 도움을 줄 수 있다. | 24.24 | 1,910 | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-15 | | 다학제 통합진료료 Multidisciplinary Care | | | |
| | AI101 | 가. 4인 | 1,645.44 | 129,990 | 118,970 |
| | AI102 | 나. 5인 이상 | 2,056.80 | 162,490 | 148,710 |
| 가-16 | AI200 | 심장통합진료료 | 1,467.44 | 115,930 | 106,100 |
| | | 주 : 혈관조영촬영실에서 검사 중 실시하는 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) | | | |
| 가-17 | | 회복관리료 Fee of Postanesthesia Care | | | |
| | AP501 | 가. 상급종합병원 | 313.36 | | 22,660 |
| | AP601 | 나. 종합병원 | 288.38 | | 20,850 |
| | AP701 | 다. 병원, 치과병원, 요양병원, 한방병원 | 252.61 | | 18,260 |
| | AP801 | 라. 의원, 치과의원, 보건의료원 | 215.32 | 17,010 | |
| 가-18 | | 외래 항암주사관리료<br>Fee for Management of Outpatient Chemotherapy | | | |
| | AP502 | 가. 상급종합병원 | 261.14 | | 18,880 |
| | AP602 | 나. 종합병원 | 240.32 | | 17,380 |
| | AP702 | 다. 병원, 치과병원, 요양병원, 한방병원 | 210.51 | | 15,220 |
| | AP802 | 라. 의원, 치과의원, 보건의료원 | 179.43 | 14,170 | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-19 | | 항암화학요법 부작용 및 반응평가료<br>Fee for Chemotherapy and Side Effects/Response Evaluation | | | |
| | AP503 | 가. 상급종합병원 | 423.26 | | 30,600 |
| | AP603 | 나. 종합병원 | 380.93 | | 27,540 |
| | AP703 | 다. 병원, 치과병원, 요양병원, 한방병원 | 338.61 | | 24,480 |
| | AP803 | 라. 의원, 치과의원, 보건의료원 | 296.28 | 23,410 | |
| 가-20 | | 정신의학적 집중관리료 | | | |
| | | 가. 폐쇄병동 집중관리료<br>Special management of psychiatric intensive care unit | | | |
| | AP504 | (1) 상급종합병원 | 182.79 | | 13,220 |
| | AP604 | (2) 종합병원 | 148.02 | | 10,700 |
| | | 나. 격리보호료<br>Seclusion/Special observation in maximum security unit | | | |
| | AP505 | (1) 상급종합병원 | 522.27 | | 37,760 |
| | AP605 | (2) 종합병원 | 480.64 | | 34,750 |
| 가-21 | AP900 | 치과 집중관리료(1일당) Dental Intensive Management Fee | 405.22 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-21-1 | | 치과 안전관찰료(1일당) Dental Safety Observation Fee | | | |
| | AP911<br>AP912 | 주 : 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적 장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여는 소정점수의 100%를 별도 산정한다. | | | |
| | AP901 | 가. 단순 안전관찰료 | 133.87 | | |
| | AP902 | 나. 복합 안전관찰료 | 267.74 | | |
| 가-22 | | 의료질평가지원금 | | | |
| | | 가. 의료 질 및 환자안전·공공성·의료전달체계 분야 | | | |
| | | (1) 상급종합병원, 종합병원(전문병원 제외) | | | |
| | | 주 : 1~4등급은 평가등급을 통보한 날에 「선택진료에 관한 규칙」 제4조에 따른 신고된 추가비용징수의사가 없는 의료기관의 경우, 소정점수의 50%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 2로 기재) | | | |
| | | (가) 1-가등급 | | | |
| | | 1) 입원 | | | |
| | AU200<br>(11200) | 가) 상급종합병원 | 222.54 | | 16,090 |
| | AU220<br>(11220) | 나) 종합병원 | 112.68 | | 8,150 |
| | | 2) 외래 | | | |
| | AU210<br>(11210) | 가) 상급종합병원 | 74.65 | | 5,400 |
| | AU230<br>(11230) | 나) 종합병원 | 35.21 | | 2,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (나) 1-나등급 | | | |
| | | 1) 입원 | | | |
| | AU201<br>(11201) | 가) 상급종합병원 | 180.28 | | 13,030 |
| | AU221<br>(11221) | 나) 종합병원 | 109.86 | | 7,940 |
| | | 2) 외래 | | | |
| | AU211<br>(11211) | 가) 상급종합병원 | 61.97 | | 4,480 |
| | AU231<br>(11231) | 나) 종합병원 | 33.80 | | 2,440 |
| | | (다) 2등급 | | | |
| | | 1) 입원 | | | |
| | AU202<br>(11202) | 가) 상급종합병원 | 177.47 | | 12,830 |
| | AU222<br>(11222) | 나) 종합병원 | 101.41 | | 7,330 |
| | | 2) 외래 | | | |
| | AU212<br>(11212) | 가) 상급종합병원 | 59.16 | | 4,280 |
| | AU232<br>(11232) | 나) 종합병원 | 28.17 | | 2,040 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (라) 3등급 | | | |
| | | 1) 입원 | | | |
| | AU203<br>(11203) | 가) 상급종합병원 | 166.20 | | 12,020 |
| | AU223<br>(11223) | 나) 종합병원 | 67.61 | | 4,890 |
| | | 2) 외래 | | | |
| | AU213<br>(11213) | 가) 상급종합병원 | 50.71 | | 3,670 |
| | AU233<br>(11233) | 나) 종합병원 | 22.54 | | 1,630 |
| | | (마) 4등급 | | | |
| | AU204<br>(11204) | 1) 입원 | 8.45 | | 610 |
| | AU214<br>(11214) | 2) 외래 | 3.38 | | 240 |
| | | (바) 5등급 | | | |
| | AU205<br>(11205) | 1) 입원 | 1.00 | | 70 |
| | AU215<br>(11215) | 2) 외래 | 0.71 | | 50 |
| | | (2) 전문병원으로 지정받은 종합병원 | | | |
| | | (가) 가등급 | | | |
| | AU261<br>(11261) | 1) 입원 | 77.47 | | 5,600 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | AU271<br>(11271) | 2) 외래 | 23.94 | | 1,730 |
| | | (나) 나등급 | | | |
| | AU262<br>(11262) | 1) 입원 | 59.16 | | 4,280 |
| | AU272<br>(11272) | 2) 외래 | 19.72 | | 1,430 |
| | | (다) 다등급 | | | |
| | AU263<br>(11263) | 1) 입원 | 9.86 | | 710 |
| | AU273<br>(11273) | 2) 외래 | 3.52 | | 250 |
| | | (라) 라등급 | | | |
| | AU264<br>(11264) | 1) 입원 | 1.00 | | 70 |
| | AU274<br>(11274) | 2) 외래 | 0.71 | | 50 |
| | | 나. 교육수련 분야 | | | |
| | | (1) 1등급 | | | |
| | AU301<br>(11301) | (가) 입원 | 21.83 | | 1,580 |
| | AU311<br>(11311) | (나) 외래 | 7.04 | | 510 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 2등급 | | | |
| | AU302<br>(11302) | (가) 입원 | 11.27 | | 810 |
| | AU312<br>(11312) | (나) 외래 | 3.66 | | 260 |
| | | (3) 3등급 | | | |
| | AU303<br>(11303) | (가) 입원 | 1.43 | | 100 |
| | AU313<br>(11313) | (나) 외래 | 0.71 | | 50 |
| | | 다. 연구개발 분야 | | | |
| | | (1) 1등급 | | | |
| | AU401<br>(11401) | (가) 입원 | 12.68 | | 920 |
| | AU411<br>(11411) | (나) 외래 | 4.09 | | 300 |
| | | (2) 2등급 | | | |
| | AU402<br>(11402) | (가) 입원 | 8.59 | | 620 |
| | AU412<br>(11412) | (나) 외래 | 3.10 | | 220 |
| | | (3) 3등급 | | | |
| | AU403<br>(11403) | (가) 입원 | 1.43 | | 100 |
| | AU413<br>(11413) | (나) 외래 | 0.71 | | 50 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 가-23 | | 교육·상담료 | | | |
| | | 주 : 만6세 미만의 소아환자와 보호자에게 직접 교육한 경우 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |
| | | 가. 암환자 | | | |
| | | (1) 항암화학요법 | | | |
| | | 주 : 항암화학요법 변경으로 재교육을 실시한 경우 소정점수의 50%를 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) | | | |
| | AZ100 | (가) 상급종합병원 | 576.30 | | 41,670 |
| | AZ200 | (나) 종합병원 | 569.26 | | 41,160 |
| | AZ300 | (다) 병원 | 562.22 | | 40,650 |
| | | (2) 방사선치료 | | | |
| | AZ101 | (가) 상급종합병원 | 301.11 | | 21,770 |
| | AZ201 | (나) 종합병원 | 294.99 | | 21,330 |
| | AZ301 | (다) 병원 | 288.84 | | 20,880 |
| | | (3) 수술 후 | | | |
| | AZ102 | (가) 상급종합병원 | 301.11 | | 21,770 |
| | AZ202 | (나) 종합병원 | 294.99 | | 21,330 |
| | AZ302 | (다) 병원 | 288.84 | | 20,880 |
| | | 나. 심장질환 | | | |
| | AZ110 | (1) 상급종합병원 | 301.11 | | 21,770 |
| | AZ210 | (2) 종합병원 | 294.99 | | 21,330 |
| | AZ310 | (3) 병원 | 288.84 | | 20,880 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 장루·요루 | | | |
| | | 주 : stoma 위치 변경을 위한 수술로 인해 재교육을 실시한 경우 소정점수의 50%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 2로 기재) | | | |
| | AZ120 | (1) 상급종합병원 | 807.17 | | 58,360 |
| | AZ220 | (2) 종합병원 | 800.13 | | 57,850 |
| | AZ320 | (3) 병원 | 793.09 | | 57,340 |
| | | 라. 만성신부전 | | | |
| | | (1) 투석이 필요 없는 환자 | | | |
| | AZ130 | (가) 상급종합병원 | 301.11 | | 21,770 |
| | AZ230 | (나) 종합병원 | 294.99 | | 21,330 |
| | AZ330 | (다) 병원 | 288.84 | | 20,880 |
| | | (2) 복막투석 | | | |
| | AZ131 | (가) 상급종합병원 | 1,168.42 | | 84,480 |
| | AZ231 | (나) 종합병원 | 1,161.38 | | 83,970 |
| | AZ331 | (다) 병원 | 1,154.34 | | 83,460 |
| | | (3) 혈액투석 | | | |
| | AZ132 | (가) 상급종합병원 | 716.86 | | 51,830 |
| | AZ232 | (나) 종합병원 | 709.82 | | 51,320 |
| | AZ332 | (다) 병원 | 702.78 | | 50,810 |
| 가-24 | | 전문병원 관리료 | | | |
| | | 주 : 종합병원의 경우 소정점수의 60%를 산정한다. (산정코드 3번째 자리에 1로 기재) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 가. 입원관리료 | | | |
| | AU801<br>(13801) | (1) 1분야 | 33.39 | | 2,410 |
| | AU802<br>(13802) | (2) 2분야 | 27.90 | | 2,020 |
| | AU803<br>(13803) | (3) 3분야 | 11.13 | | 800 |
| | AU810<br>(13810) | 나. 외래관리료 | 5.50 | | 400 |
| 가-24-1 | | 전문병원 의료질지원금 | | | |
| | AU900<br>(13900) | 가. 입원의료질지원금 | 91.70 | | 6,630 |
| | AU910<br>(13910) | 나. 외래의료질지원금 | 28.03 | | 2,030 |
| 가-25 | | 감염예방·관리료 Fee for Infection Prevention and Control | | | |
| | | 가. 상급종합병원, 종합병원 | | | |
| | AH011<br>(11011) | (1) 1등급 | 33.52 | | 2,420 |
| | AH012<br>(11012) | (2) 2등급 | 27.46 | | 1,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 병원 | | | |
| | AH021<br>(11021) | (1) 1등급 | 40.42 | | 2,920 |
| | AH022<br>(11022) | (2) 2등급 | 34.08 | | 2,460 |
| 가-269 | | 야간진료관리료 | | | |
| | AC001 | 가. 주당 60시간 이상 | 150.41 | 11,880 | 10,870 |
| | AC002 | 나. 주당 58시간 이상 60시간 미만 | 145.40 | 11,490 | 10,510 |
| | AC003 | 다. 주당 56시간 이상 58시간 미만 | 140.39 | 11,090 | 10,150 |
| | AC004 | 라. 주당 54시간 이상 56시간 미만 | 135.38 | 10,700 | 9,790 |
| | AC005 | 마. 주당 52시간 이상 54시간 미만 | 130.37 | 10,300 | 9,430 |
| | AC006 | 바. 주당 50시간 이상 52시간 미만 | 125.36 | 9,900 | 9,060 |
| | AC007 | 사. 주당 50시간 미만 | 120.35 | 9,510 | 8,700 |

# 제2장 검사료



## 〔산정지침〕

⑴ 제2장에 기재되지 아니한 검사로서 외관, 취기, 색도 등의 간단한 검사 또는 계산방법에 의하여 검사치를 얻는 경우에는 검사료를 산정하지 아니한다.

⑵ 대칭기관에 대한 양측검사를 하였을 때에도 "편측"이라는 표기가 없는 한 소정점수만 산정한다.

⑶ 검사에 사용된 약제 및 재료대(1회용 주사침 및 주사기 포함)는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음의 경우에는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정한다.

㈎ 인체에 주입된 약제

㈏ 부하시험시 사용된 약제

㈐ 안기능검사시 사용된 필름, 형광물질, 사진현상 및 인화료

㈑ 내시경검사시 사용된 슬라이드 필름 및 사진현상료, 포라로이드필름 또는 칼라프린터 인화지

㈒ 핵의학 기능검사시 사용된 방사성 동위원소 및 약제

㈓ 제2장 분류항목에 별도로 규정한 약제 및 재료대

㈔ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 재료대

⑷ 인체에서 채취한 가검물에 대한 검사를 "(부록) 검체검사 위탁에 관한 기준"에서 정한 수탁기관으로 위탁하는 경우에는 제2장 제1절 및 제2절 분류항목 소정점수(가감률 적용 포함)에 수탁기관의 점수당 단가를 곱하여 계산한 금액의 10%를 "위탁검사관리료"로 산정한다.

⑸ (별표)에 열거한 항목은 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우에만 산정하되, ㈎, ㈏ 및 ㈐의 경우에는 소정점수의 10%를 가산하여 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재)

㈎ 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우

㈏ B세포 표면면역글로불린, 세포표지검사, 면역조직(세포)화학검사, 세포주기 및 핵산분석검사(유세포측정법), 사람유전자 분자병리검사, 미생물 분자병리검사에 대하여 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우

㈐ 사람유전자 분자병리검사의 관련분야에 대하여 인증 받은 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우

㈑ 면역조직(세포)화학검사에 대하여 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우

(별표)

## 해당검사 분류항목

| 분류번호 및 코드 | | |
|---|---|---|
| 나-52 (B0521) | 나-208 (B2080) | 나-407 (B4138, B4148) |
| 나-55 (B0550) | 나-209 (B2090) | 나-410 (BZ261, BZ262) |
| 나-110 (B1100) | 나-210 (B2100) | 나-416 (B4160) |
| 나-112 (B1120) | 나-211 (B2110) | 나-443 (C4431－C4437) |
| 나-113 (B1131, B1132) | 나-212 (B2120) | 나-446 (C4461, C4462, C4463, C4464, C4465, C4466, C4467, C4468, C4469, C4471, C4472, C4473, C4474, C4475, C4476, C4477) |
| 나-114 (B1140) | 나-232 (C2320) | |
| 나-115 (B1150) | 나-237 (C2371, C2372, C2381, C2382) | |
| 나-116 (B1160) | | |
| 나-118 (B1180－B1189) | 나-240 (C2401, C2402, C2403, C2404, C2405, C2406) | |
| 나-120 (B1200) | | |
| 나-121 (B1210) | | |
| 나-125 (B1250) | 나-300 (B3000, B3001) | 나-450 (CX375) |
| 나-126 (B1260) | 나-301 (B3010) | 나-462 (C4620, C4621) |
| 나-164 (B1641－B1645) | 나-302 (B3020) | 나-466 (C4662) |
| 나-165 (B1650) | 나-303 (B3030) | 나-467 (C4672, CX393) |
| 나-169 (B1691－B1699, B1701－B1709) | 나-304 (B3040) | 나-468 (C4682, C4683, CY391, CY392, CY401, CY402) |
| 나-171 (B1712) | 나-305 (B3050) | |
| 나-177 (B1770) | 나-306 (B3060) | 나-469 (C4690) |
| 나-178 (B1780, B1781) | 나-307 (B3070) | 나-471 (CY951, CY952) |
| 나-201 (B2011) | 나-308 (B3081－B3084) | 나-472 (C4722, C4723) |
| 나-202 (B2022) | 나-321 (CX223) | 나-474 (C4742, C4743) |
| 나-203 (B2030) | 나-322 (CX224) | 나-475 (C4752) |
| 나-204 (B2041, B2042, B2047, B2048) | 나-324 (CX229) | 나-477 (CZ393) |
| | 나-391 (C3910) | 나-485 (C4852, C4853, |
| 나-206 (B2061, B2062) | 나-399 (C3991, C3992) | |
| | 나-405 (B4053) | |

| 분류번호 및 코드 | | |
|---|---|---|
| CX425, C4854) | 나-585 (C6092, C5850, C5851, C5852) | 나-598-1(CB001～CB006, CB011～CB016) |
| 나-487 (C4873) | 나-589-1 (C5896, CZ053, C5897) | 나-599-1 (C5993, C5994) |
| 나-491 (C4912, C4913) | 나-589-2 (CZ963, C5893, CZ964, CZ965, CZ966) | 나-600 (C6001, C6005, C6006, CX568, CY691, CY692) |
| 나-492 (C4923) | 나-589-3(C5894) | 너-1 (BX001) |
| 나-498 (C4982－C4984) | 나-595 (C5951－C5956, CY561, C6051, C6052) | 너-41 (BX410, BX411) |
| 나-499 (C4991, C4992) | 나-595-1 (C6021, C6029, CY751, CY752) | 너-42 (BY422) |
| 나-501 (C5012) | 나-595-2 (C5959, C6094, C6030－C6034, C6035) | 너-44 (BX044) |
| 나-502 (C5022, CX442) | 나-595-3 (C5960) | 너-88 (BX088) |
| 나-511 (C5111－C5118) | 나-595-4 (C5957) | 너-153 (CY160－CY162, CY164－CY169) |
| 나-512 (C5120) | 나-595-5 (C6011－C6014) | 너-182 (BX182) |
| 나-513 (C5130) | 나-596 (C5961, C5962, C5969) | 너-225 (CY251) |
| 나-514 (C5140) | 나-596-1 (C6081, C6089, CZ961) | 너-228 (CY281－CY286) |
| 나-518 (C5181, CY915, CY916) | 나-596-3 (C6093) | 너-271 (CX271) |
| 나-519 (C5190－C5192, C5195－C5197, C5200) | 나-596-4 (C6041, C6042) | 너-274 (CX274) |
| 나-522 (C5221, C5222) | 나-596-5 (C6061) | 너-275 (CX275) |
| 나-522-1(CZ485, CZ486) | 나-597 (C5976, C5977) | 너-301 (BY301－BY303, BY309) |
| 나-523 (C5182, C5183, CX496, CY911-CY914) | | 너-303 (BY031, BY032) |
| 나-524 (C5184, CY917, CY918) | | 너-305 (BX305) |
| 나-557 (C5575, CZ503) | | 너-345 (CY347, CY348 CZ339, CZ340) |
| 나-580 (C5800－C5811) | | 너-396 (CY396, CY397) |
| 나-583 (C5830－C5842) | | |
| 나-584 (CZ434, CZ435) | | 너-424 (CY424, CY425, |

| 분류번호 및 코드 | | |
|---|---|---|
| C4424) | 너-454 (CX454) | CY636, CY637) |
| 너-443 (CY443-CY452) | 너-491 (CY901-CY904) | 너-563 (CY051-CY055, |
| 너-446 (CX446) | 너-497 (CX497) | CY059) |
| 너-447 (CY471-CY474, | 너-551 (CY551) | 너-567 (CY671-CY675, |
| CY477-CY479) | 너-562 (CY631, CY632, | CY679) |

## 제1절 검체 검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 각 분류항목에 검체를 별도 명시하지 아니한 경우에는 검체의 종류를 불문하고 해당 분류항목의 소정점수를 산정한다.<br>2. 내분비검사, 일반화학검사, 종양표지자검사, 유전성대사질환검사, 약물·독물·유기용제 및 중금속검사, 바이러스간염혈청검사, 감염증혈청검사, 자가면역질환검사 중 일반, 정밀검사로 분류된 경우 일반, 정밀검사의 검사방법은 다음과 같다.<br>(1) 일반검사 : 비색법, RPHA, 혈구응집법, 입자응집법, 보체고정법, 혈구응집억제법, 혼합수동혈구응집법, Guthrie법 등<br>(2) 정밀검사 : EIA, RIA, CIA 등 면역측정법, Nephelometry, Turbidimetry, 면역형광법, 면역확산법 등 | | | |
| 나-0 | B0001 | 임상병리검사 종합검증료<br>주 : 대한진단검사의학회에서 실시하는 종합검증분야 검사실 신임제도의 인증을 받은 요양기관에 상근하는 진단검사의학과 전문의가 당해 요양기관 입원환자의 검사에 대하여 정도관리를 실시하고 결과에 대한 종합적인 검증 및 판독보고서를 작성한 경우에 입원기간 중 1회에 한하여 산정할 수 있다. 다만, 진단검사의학과 전문의 1인이 산정할 수 있는 종합검증료는 1일 20인을 초과할 수 없다. | 153.47 | 12,120 | 11,100 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[요검사]** | | | |
| 나-1 | B0010 | 요 일반검사 4종까지 Routine Urinalysis | 13.67 | 1,080 | 990 |
| 나-2 | B0020 | 요 일반검사 7종까지 Routine Urinalysis | 16.36 | 1,290 | 1,180 |
| 나-3 | B0030 | 요 일반검사 10종까지 Routine Urinalysis | 28.27 | 2,230 | 2,040 |
| | | 주 : 「나-1」, 「나-2」, 「나-3」의 검사종목은 다음과 같다. [유로빌리노겐, 단백, 당, 요잠혈, 빌리루빈, 케톤체, 비중, pH, 아질산염, 백혈구] [Urobilinogen, Protein, Glucose, Occult Blood, Bilirubin, Ketone Body, Specific Gravity, pH, Nitrite, WBC] | | | |
| 나-4 | B0041 | 요침사현미경검사 Urine Sediment Microscopy | 11.31 | 890 | 820 |
| | B0042 | 주 : Wet Smear(Direct Smear)를 행한 경우에는 9.14점을 산정한다. | | | |
| 나-4-1 | | 요침사검사 Urine Sediment Examination | | | |
| | | 주 : 요침사현미경검사로 재확인하는 경우에도 소정점수만 산정한다. | | | |
| | B0043 | 가. 유세포분석법 Flow Cytometry | 16.74 | 1,320 | 1,210 |
| | B0044 | 나. 이미지분석법 Image analysis | 14.08 | 1,110 | 1,020 |
| 나-5 | B0050 | 요 백혈구시험지봉검사 Urine WBC Stick Test | 7.59 | 600 | 550 |
| 나-6 | B0060 | 에디스계산 Addis Count | 27.06 | 2,140 | 1,960 |
| 나-7 | B0070 | 요 헤모시데린검사 Urine Hemosiderin Test | 27.46 | 2,170 | 1,990 |
| 나-8 | B0080 | 요 사이토메갈로 바이러스 봉입체 Urine CMV Inclusion Body | 22.98 | 1,820 | 1,660 |
| 나-9 | B0090 | 요 아질산염 Urine Nitrite | 9.62 | 760 | 700 |
| 나-10 | B0100 | 요 멜라닌 Urine Melanin | 8.72 | 690 | 630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-12 | B0120 | 요 인디칸반응 Urine Indican | 8.56 | 680 | 620 |
| 나-26 | B0260 | 요 임신반응검사 [정성] | 26.28 | 2,080 | 1,900 |
| 나-27 | B0270 | 요 임신반응검사 [정량] | 78.01 | 6,160 | 5,640 |
| 나-230 | | 미량알부민검사 Microalbumin | | | |
| | C2301 | 가. 정성 Qualitative | 10.67 | 840 | 770 |
| | C2302 | 나. 정량 Quantitative | 203.50 | 16,080 | 14,710 |
| | C7230 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 189.97점을 산정한다. | | | |
| 너-1 | BX001 | 요 적혈구분포도 검사 Urine RBC Distribution Test | 27.42 | 2,170 | 1,980 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[체액 및 천자액 검사]** | | | |
| 나49 | B0491* | MMP-9, 간이검사[면역크로마토그래피법][편측]<br>Matrix-Metalloproteinase-9(MMP-9),<br>Handy Test [Immunochromatography]<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여적용 | 437.76 | 34,580 | 31,650 |
| 나50 | B0500 | 위액 또는 십이지장액검사 [양 측정, 색조검사, 현미경 관찰, 산측정, 유산, 잠혈반응, 펩신 등 포함]<br>Gastric or Duodenal Fluid Examination [Amount, Color, Microscopy, Acidity, Lactic Acid, Blood, Pepsin] | 55.63 | 4,390 | 4,020 |
| 나51 | B0510 | 뇌척수액, 복수, 늑막액, 관절액 등의 체액 일반검사 [색조, 비중, 세포수, 세포감별계산, 산도]<br>CSF, Ascites, Pleural Fluid, Joint Fluid Examination [Color, Gravity, Cell Count, Differential Count, pH] | 51.91 | 4,100 | 3,750 |
| 나52 | B0521 | 뇌척수액, 복수, 늑막액, 관절액 등의 체액 염색검경<br>Stain and Microscopy for CSF, Ascites, Pleural Fluid, Joint Fluid, etc. | 66.39 | 5,240 | 4,800 |
| 나53 | B0531 | 관절액 점성 및 탁도검사<br>Synovial Fluid Viscosity and Turbidity Test | 38.65 | 3,050 | 2,790 |
| 나54 | B0540 | 관절액 뮤신 검사 Synovial Fluid Mucin Test | 11.58 | 910 | 840 |
| 나55 | B0550 | 양수 L/S비 Amniotic Fluid L/S Ratio | 154.62 | 12,210 | 11,180 |
| 나56 | B0561 | 태아 피브로넥틴 정량검사 Fetal Fibronectin Quantification | 234.85 | 18,550 | 16,980 |
| 나56-1 | B0562 | 태반 알파 마이크로 글로불린-1 [현장검사] Placental Alpha-1 Microglobulin Protein [Point-of-Care Test]<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 214.52 | 16,950 | 15,510 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-57 | B0570 | 안정포말검사 Stable Microbubble Test | 8.84 | 700 | 640 |
| 나-58 | B0580 | 진탕검사 Shake Test | 8.77 | 690 | 630 |
| 나-59 | B0591 | 결막압흔세포검사 Impression Cytology of Conjunctiva | 106.42 | 8,410 | 7,690 |
| 너-11 | BX011 | 양수PG Amniotic Fluid Phosphatidyl Glycerol | 23.80 | 1,880 | 1,720 |
| 너-12 | BX012 | 라멜라체 Lamellar Body | 42.04 | 3,320 | 3,040 |
| 너-13 | BX013 | 태아 피브로넥틴 정성검사 [현장검사]<br>Fetal Fibronectin Qualification [Point-of-Care Test]<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 476.11 | 37,610 | 34,420 |
| 너-14 | BX014 | 인슐린양 성장인자결합단백질-1 정성검사 [현장검사]<br>Insulin-Like Growth Factor Binding Protein-1 Qualification [Point-of-Care Test]<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 214.52 | 16,950 | 15,510 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[분변 검사]** | | | |
| 나-60 | B0600 | 분변충란검사 [직접도말법]<br>Parasite Egg Examination [Direct Smear] | 6.45 | 510 | 470 |
| 나-61 | | 분변충란검사 [집란법] Parasite Egg Examination | | | |
| | B0611 | 가. 식염수부유법 Saline Flotation | 12.39 | 980 | 900 |
| | B0612 | 나. 황산아연부유법 Zinc Sulfate Flotation | 14.43 | 1,140 | 1,040 |
| | B0613 | 다. 포르말린에텔법 Formalin Ether Sedmentation | 21.83 | 1,720 | 1,580 |
| | B0614 | 라. 셀로판 후충도말법 Cellophane Thick Smear | 16.91 | 1,340 | 1,220 |
| 나-62 | B0620 | 요충란검사 [스카치테이프법]<br>Scotch Tape Method for Enterobius Vermicularis Examination | 16.73 | 1,320 | 1,210 |
| 나-63 | B0630 | 원충검사 [영양형 및 포낭형 포함] Protozoa Examination | 23.95 | 1,890 | 1,730 |
| 나-64 | B0641 | 흡충란검사 Trematodes Examination | 51.04 | 4,030 | 3,690 |
| 나-65 | | 분변잠혈반응검사 Stool Occult Blood | | | |
| | B0650 | 가. 화학적 촉매발색법 Chemical Method | 11.20 | 880 | 810 |
| | | 나. RPHA 또는 Latex법 | | | |
| | B0651 | (1) Hb | 44.43 | 3,510 | 3,210 |
| | B0652 | (2) Hb 및 Transferrin | 64.96 | 5,130 | 4,700 |
| 나-65-1 | B0653 | 분변혈색소정량 Stool Hb Quantification | 65.85 | 5,200 | 4,760 |
| 나-66 | B0660 | 분변특수염색 Stool Special Stain | 33.44 | 2,640 | 2,420 |
| | | 주 : 분변성분 및 기생충의 감별진단을 위한 염색을 실시한 경우에 산정한다. 다만, 특수염색을 행한 경우에는 특수염색목적과 동일한 검사 즉, 「나-60 분변충란검사, 직접도말법」 또는 「나-61 분변충란검사, 집란법」의 소정점수는 별도 산정하지 아니한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-67 | B0670 | 분변검경 [지방, 섬유질 등] Stool Microscopy | 13.93 | 1,100 | 1,010 |
| 나-67-1 | B0675 | 분변 백혈구검사 Stool WBC | 9.75 | 770 | 700 |
| 나-68 | B0680 | 충란수 계산 Egg Count | 29.10 | 2,300 | 2,100 |
| 나-69 | B0690 | 분변 pH Stool pH | 7.53 | 590 | 540 |
| 나-70 | B0700 | 분변 소디움 Stool Sodium | 44.53 | 3,520 | 3,220 |
| 나-71 | B0710 | 분변 포타시움 Stool Potassium | 44.67 | 3,530 | 3,230 |
| 나-72 | B0720 | 분변 염소 Stool Chloride | 44.27 | 3,500 | 3,200 |
| 나-73 | B0730 | 분변 유로빌리노겐 [정량] Stool Urobilinogen | 28.72 | 2,270 | 2,080 |
| 나-74 | B0740 | 분변 지방 [정량] Stool Fat | 42.84 | 3,380 | 3,100 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[혈액학 검사]** | | | |
| 나-100 | B1000 | 혈색소 [육안법] Hemoglobin [Visual Method] | 11.30 | 890 | 820 |
| | | 주 : Paper법은 산정할 수 없으며 유산동 비중법, Salli법은 "육안법"에 해당한다. | | | |
| 나-101 | B1010 | 혈색소 [광전비색법] Hemoglobin [Spectrophotometry] | 16.96 | 1,340 | 1,230 |
| 나-102 | B1020 | 헤마토크리트 Hematocrit | 10.94 | 860 | 790 |
| 나-103 | | 적혈구침강속도 Erythrocyte Sedimentation Rate | | | |
| | B1033 | 가. Westergren, Wintrobe Tube 등을 이용한 육안검사법 | 10.28 | 810 | 740 |
| | B1034 | 나. Infrared Ray법, Spin법 등을 이용한 신속검사법 | 13.21 | 1,040 | 960 |
| 나-104 | B1040 | 적혈구수 RBC Count | 10.97 | 870 | 790 |
| 나-105 | B1050 | 백혈구수 WBC Count | 10.99 | 870 | 790 |
| 나-106 | B1060 | 혈소판수 Platelet Count | 12.99 | 1,030 | 940 |
| 나-107 | | 호산구수 Eosinophil Count | | | |
| | B1070 | 가. 혈액 Blood | 12.41 | 980 | 900 |
| | B1071 | 나. 혈액외 검체 Others | 13.69 | 1,080 | 990 |
| 나-108 | | 망상적혈구수 Reticulocyte Count | | | |
| | B1080 | 가. 도말법 Manual | 10.19 | 810 | 740 |
| | B1081 | 나. 유세포분석법 Flow Cytometry | 20.21 | 1,600 | 1,460 |
| 나-108-1 | B1085 | 미성숙 망상적혈구 분획 Unmatured Reticulocyte Fractionation | 17.29 | 1,370 | 1,250 |
| 나-109 | | 백혈구백분율 WBC Differential Count | | | |
| | B1091 | 가. 혈액 Blood | 25.35 | 2,000 | 1,830 |
| | B1093 | 주 : Buffy Coat Smear에 의한 검사를 실시한 경우에는 55.81점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | B1092 | 나. 혈액외 검체 Others | 38.50 | 3,040 | 2,780 |
| 나-110 | B1100 | 혈구형태 [말초혈액도말]<br>Blood Cell Morphology [PB Smear] | 68.69 | 5,430 | 4,970 |
| 나-111 | | 골수검사 [천자 및 생검수기료 별도 산정]<br>Bone Marrow Examination | | | |
| | B1113<br>B1114<br>B1117 | 주 : 1. 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.<br>(⊙ 가[3], 나[4], 다[7])<br>2. 당해요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다.<br>(산정코드 세 번째 자리에 9로 기재) | | | |
| | B1111 | 가. 골수도말검사 [세포백분율 포함]<br>Bone Marrow Aspiration Smear | 525.23 | 41,490 | 37,970 |
| | B1112 | 나. Clot Section 검사 Clot Section Examination | 331.04 | 26,150 | 23,930 |
| | B1115 | 다. 생검조직절편검사 Cell Block Examination | 433.21 | 34,220 | 31,320 |
| 나-112 | B1120 | L.E.세포검사 L.E. Cell Examination | 49.96 | 3,950 | 3,610 |
| 나-113 | B1131 | 적혈구 삼투압 취약성검사 RBC Osmotic Fragility Test | 82.93 | 6,550 | 6,000 |
| | B1132 | 주 : 24시간 적혈구 삼투압 취약성검사를 실시한 경우에는 81.05점을 별도 산정한다. | | | |
| 나-114 | B1140 | 자가 용혈검사 Auto Hemolysis Test | 108.69 | 8,590 | 7,860 |
| 나-115 | B1150 | 혈액 원충류검사 Blood Protozoa Examination<br>주 : 혈액도말을 제작하여 말라리아, 사상충 등을 검사한 경우에 산정한다. | 43.48 | 3,430 | 3,140 |
| 나-116 | B1160 | 하인스 소체 Heinz Body | 32.42 | 2,560 | 2,340 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-118 | | 특수염색 Blood Special Stain | | | |
| | B1182 | 가. 산포스파타제염색 Acid Phosphatase | 75.70 | 5,980 | 5,470 |
| | B1183 | 나. 수단블랙B염색 Sudan Black B | 76.26 | 6,020 | 5,510 |
| | B1185 | 다. 철염색 Iron | 79.50 | 6,280 | 5,750 |
| | B1186 | 라. 퍼옥시다제염색 Peroxidase | 75.55 | 5,970 | 5,460 |
| | B1187 | 마. PAS염색 PAS | 78.55 | 6,210 | 5,680 |
| | B1188 | 바. 비특이성에스터라제염색 Nonspecific Esterase | 77.20 | 6,100 | 5,580 |
| | B1180 | 사. 특이성에스터라제염색 Specific Esterase | 81.34 | 6,430 | 5,880 |
| | B1189 | 아. 기타 Others | 76.22 | 6,020 | 5,510 |
| 나-119 | B1190 | 쏜검사 Thorn Test | 43.30 | 3,420 | 3,130 |
| 나-120 | B1200 | 산혈청(햄)검사 Acid Serum(Ham's)Test | 55.13 | 4,360 | 3,990 |
| 나-121 | B1210 | 슈크로즈 용혈검사 Sucrose Hemolysis Test | 44.48 | 3,510 | 3,220 |
| 나-122 | B1220 | 적혈구분포계수 Red Cell Distribution Width | 5.80 | 460 | 420 |
| 나-123 | B1230 | 혈소판분포계수 Platelet Distribution Width | 5.80 | 460 | 420 |
| 나-124 | B1240 | Apt 검사 | 12.00 | 950 | 870 |
| 나-125 | B1250 | NBT검사 | 66.81 | 5,280 | 4,830 |
| 나-126 | B1260 | LAP Score | 79.87 | 6,310 | 5,770 |
| 너-41 | BX410 | 태아혈색소산용출검사 Acid Elution Test for HbF | 53.60 | 4,230 | 3,880 |
| | BX411 | 주 : 헤모글로빈 F 염색법(태아혈색소염색)을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| 너-42 | | PNH 검사 | | | |
| | BY421 | 가. Gel 검사 | 292.61 | 23,120 | 21,160 |
| | BY422 | 나. 유세포분석법 Flow Cytometry | 403.07 | 31,840 | 29,140 |
| 너-43 | BX043 | 아연프로토포르피린 Zinc Protoporphyrin | 28.26 | 2,230 | 2,040 |
| 너-44 | BX044 | 혈액점도검사 Blood Viscosity Test | 25.79 | 2,040 | 1,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[출혈, 혈전 검사]** | | | |
| 나-150 | B1500 | 럼펠리드검사 Rumpel-Leede Test | 22.26 | 1,760 | 1,610 |
| 나-151 | B1510 | 출혈시간 Bleeding Time | 8.10 | 640 | 590 |
| 나-152 | B1520 | 응고시간 Coagulation Time | 14.32 | 1,130 | 1,040 |
| 나-152-1 | B1525 | 활성화 응고시간 Activated Coagulation Time | 25.59 | 2,020 | 1,850 |
| 나-153 | B1530 | 활성화 부분트롬보플라스틴시간<br>Activated Partial Thromboplastin Time | 44.78 | 3,540 | 3,240 |
| 나-154 | B1540 | 프로트롬빈시간 Prothrombin Time | 27.73 | 2,190 | 2,000 |
| 나-154-1 | B1541* | 프로트롬빈시간 [현장검사] Prothrombin Time [Point of Care Test]<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 29.24 | 2,310 | 2,110 |
| 나-155 | B1550 | 프로트롬빈소비시험 Prothrombin Consumption Test | 29.37 | 2,320 | 2,120 |
| 나-156 | B1560 | 트롬빈시간 Thrombin Time | 25.19 | 1,990 | 1,820 |
| 나-157 | B1570 | 칼슘 재첨가시간 Recalcification Time | 21.89 | 1,730 | 1,580 |
| 나-158 | B1580 | 항트롬빈III 측정 Antithrombin III | 111.80 | 8,830 | 8,080 |
| 나-159 | B1590 | 트롬보플라스틴형성시험 Thromboplastin Generation Test | 171.11 | 13,520 | 12,370 |
| 나-160 | | 섬유소원 Fibrinogen | | | |
| | B1601 | 가. 기능적 Functional | 39.78 | 3,140 | 2,880 |
| | B1602 | 나. 면역학적 Immunological | 115.00 | 9,090 | 8,310 |
| 나-161 | | 섬유소분해산물 Fibrin Degradation Product | | | |
| | B1611 | 가. 정성 Qualitative | 51.38 | 4,060 | 3,710 |
| | B1612 | 주 : 반정량(역가)검사를 실시한 경우에는 116.96점을 산정한다. | | | |
| | B1613 | 나. 정량 Quantitative | 140.82 | 11,120 | 10,180 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나162 | B1620 | 혈병퇴축시험 Clot Retraction Test | 20.18 | 1,590 | 1,460 |
| 나163 | | 헤파린검사 Heparin Test | | | |
| | B1631 | 가. 중화시험 Neutralization | 259.28 | 20,480 | 18,750 |
| | B1632 | 나. 정량 Quantitative | 259.28 | 20,480 | 18,750 |
| 나163-1 | | 항Xa 헤파린검사 Anti-Xa Heparin Test | | | |
| | B1633 | 가. 미분획 Unfractionated | 189.27 | 14,950 | 13,680 |
| | B1634 | 나. 저분자 Low Molecular Weight | 186.95 | 14,770 | 13,520 |
| 나164 | | 혈소판 응집능 검사 Platelet Aggregation Test | | | |
| | B1641 | 가. 에이디피 ADP | 129.86 | 10,260 | 9,390 |
| | B1642 | 나. 에피네프린 Epinephrine | 128.84 | 10,180 | 9,320 |
| | B1643 | 다. 콜라겐 Collagen | 131.50 | 10,390 | 9,510 |
| | B1644 | 라. 리스토세틴 Ristocetin | 131.28 | 10,370 | 9,490 |
| | B1645 | 마. 기타 Other Agonist | 131.52 | 10,390 | 9,510 |
| 나164-1 | | 혈소판복합기능검사 Platelet Multi-Function Test | | | |
| | BZ073 | 가. 에피네프린 Epinephrine | 128.84 | 10,180 | 9,320 |
| | BZ074 | 나. 에이디피 ADP | 129.86 | 10,260 | 9,390 |
| 나165 | B1650 | 혈소판 부착능검사 Platelet Adhesiveness Test | 130.96 | 10,350 | 9,470 |
| 나167 | B1670 | 혈소판 제3인자 Platelet Factor 3 | 156.81 | 12,390 | 11,340 |
| 나168 | B1680 | 응고인자보완시험 Correction Test for Coagulation Factor | 205.02 | 16,200 | 14,820 |
| 나169 | | 혈액응고인자 정량 Coagulation Factor Quantification | | | |
| | | 가. 기능적 Functional | | | |
| | B1691 | (1) 제II 응고인자 Factor II Assay | 157.58 | 12,450 | 11,390 |
| | B1692 | (2) 제V 응고인자 Factor V Assay | 155.65 | 12,300 | 11,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | B1693 | (3) 제VII 응고인자 Factor VII Assay | 164.10 | 12,960 | 11,860 |
| | B1694 | (4) 제VIII 응고인자 Factor VIII Assay | 169.63 | 13,400 | 12,260 |
| | B1695 | (5) 제IX 응고인자 Factor IX Assay | 167.94 | 13,270 | 12,140 |
| | B1696 | (6) 제X 응고인자 Factor X Assay | 153.49 | 12,130 | 11,100 |
| | B1697 | (7) 제XI 응고인자 Factor XI Assay | 154.16 | 12,180 | 11,150 |
| | B1698 | (8) 제XII 응고인자 Factor XII Assay | 144.39 | 11,410 | 10,440 |
| | B1699 | (9) 제XIII 응고인자 Factor XIII Assay | 154.20 | 12,180 | 11,150 |
| | | 나. 면역학적 Immunological | | | |
| | B1701 | (1) 제II 응고인자 Factor II Assay | 144.12 | 11,390 | 10,420 |
| | B1702 | (2) 제V 응고인자 Factor V Assay | 134.83 | 10,650 | 9,750 |
| | B1703 | (3) 제VII 응고인자 Factor VII Assay | 135.77 | 10,730 | 9,820 |
| | B1704 | (4) 제VIII 응고인자 Factor VIII Assay | 136.50 | 10,780 | 9,870 |
| | B1705 | (5) 제IX 응고인자 Factor IX Assay | 135.21 | 10,680 | 9,780 |
| | B1706 | (6) 제X 응고인자 Factor X Assay | 133.91 | 10,580 | 9,680 |
| | B1707 | (7) 제XI 응고인자 Factor XI Assay | 134.14 | 10,600 | 9,700 |
| | B1708 | (8) 제XII 응고인자 Factor XII Assay | 134.87 | 10,650 | 9,750 |
| | B1709 | (9) 제XIII 응고인자 Factor XIII Assay | 139.22 | 11,000 | 10,070 |
| 나171 | | 루프스항응고인자 Lupus Anticoagulant | | | |
| | B1711 | 가. 선별 Screening | 207.39 | 16,380 | 14,990 |
| | B1712 | 나. 확진 Confirmatory | 281.93 | 22,270 | 20,380 |
| 나172 | | D-dimer검사 D-dimer | | | |
| | B1721 | 가. 정성 Qualitative | 40.93 | 3,230 | 2,960 |
| | B1722 | 주 : 반정량(역가)검사를 실시한 경우에는 77.95점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | B1723 | 나. 정량 Quantitative | 176.33 | 13,930 | 12,750 |
| 나-177 | B1770 | 혈장혼합시험 [응고억제인자 선별검사] Plasma Mixing Test | 170.14 | 13,440 | 12,300 |
| 나-178 | | 응고인자항체 Coagulation Factor Antibody | | | |
| | B1780 | 가. VIII 응고인자항체 | 190.48 | 15,050 | 13,770 |
| | B1781 | 나. IX 응고인자항체 | 195.27 | 15,430 | 14,120 |
| 나-180 | B1800 | 이응고검사 Paracoagulation Test | 60.84 | 4,810 | 4,400 |
| 나-181 | B1810 | 러셀바이퍼베놈시간 Russel's Viper Venom Time | 87.66 | 6,930 | 6,340 |
| 나-182 | B1820 | 유글로불린용해시간 Euglobulin Lysis Time | 60.84 | 4,810 | 4,400 |
| 나-183 | | Protein C | | | |
| | B1831 | 가. 기능적 Functional | 207.74 | 16,410 | 15,020 |
| | B1832 | 나. 면역학적 Immunological | 182.60 | 14,430 | 13,200 |
| 나-184 | | Protein S | | | |
| | B1841 | 가. 기능적 Functional | 201.16 | 15,890 | 14,540 |
| | B1842 | 나. 면역학적 Immunological | 179.03 | 14,140 | 12,940 |
| 나-185 | B1850 | 베타 트롬보글로불린 β-thromboglobulin | 128.26 | 10,130 | 9,270 |
| | B7185 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 90.13점을 산정한다. | | | |
| 나-186 | B1860 | 트롬보엘라스토그라프 Thromboelastograph | 122.73 | 9,700 | 8,870 |
| 나-186-1 | | 세분화된 혈전탄성묘사법 Modified Thromboelastometry | | | |
| | B1862 | 가. 일반 General | 225.24 | 17,790 | 16,280 |
| | | 나. 특수 Special<br>주 : 촉매제(activator), 억제제(inhibitor) 등을 추가로 사용하여 검사한 경우에 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | B1863 | (1) 내인계 또는 외인계 검사 Intrinsic or Extrinsic Pathway Test | 264.88 | 20,930 | 19,150 |
| | B1864 | (2) 헤파린 효과 검사 Heparinase Guided Test | 310.59 | 24,540 | 22,460 |
| | B1865 | (3) 피브리노겐 검사 Fibrinogen Test | 304.45 | 24,050 | 22,010 |
| | B1866 | (4) 섬유소용해 검사 Fibrinolytic Pathway Test | 304.45 | 24,050 | 22,010 |
| 나-187 | | 본윌리브란드인자 VWF | | | |
| | B1871 | 가. 항원 Ag | 174.26 | 13,770 | 12,600 |
| | B1872 | 나. 리스토세틴 보인자 Rco | 208.47 | 16,470 | 15,070 |
| 나-188 | | 플라즈미노겐 Plasminogen | | | |
| | B1881 | 가. 기능적 Functional | 163.60 | 12,920 | 11,830 |
| | B1882 | 나. 면역학적 Immunological | 129.33 | 10,220 | 9,350 |
| 너-71 | BX071 | 렙틸라제시간 Reptilase Time | 56.73 | 4,480 | 4,100 |
| 너-72 | BX072 | 프로트롬빈 분절 1+2 Prothrombin Fragment 1+2 | 247.69 | 19,570 | 17,910 |
| 너-73 | BX073 | 트롬빈/항트롬빈 Ⅲ 복합체 Thrombin/Antithrombin Ⅲ Complex | 249.58 | 19,720 | 18,040 |
| 너-74 | BX074 | 파이브리노펩타이드 A Fibrinopeptide A | 118.06 | 9,330 | 8,540 |
| 너-75 | BX075 | 파이브리노펩타이드 B 베타15-42 Fibrinopeptide B β15-42 | 248.83 | 19,660 | 17,990 |
| 너-76 | BX076 | 트롬보모듈린 Thrombomodulin | 206.23 | 16,290 | 14,910 |
| 너-77 | BX077 | 트롬복산 B2 Thromboxane B2 | 297.55 | 23,510 | 21,510 |
| 너-78 | BX078 | 피브카 Ⅱ 정량검사 Quantitative PIVKA Ⅱ Test | 190.03 | 15,010 | 13,740 |
| | BX080 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 89.53점을 산정한다. | | | |
| 너-79 | BX079 | 고분자량 키니노겐 High Molecular Weight Kininogen | 199.86 | 15,790 | 14,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-80 | | 플라즈미노겐 항활성체 Plasminogen Activator Inhibitor-1 | | | |
| | BY801 | 가. 기능적 Functional | 235.26 | 18,590 | 17,010 |
| | BY802 | 나. 면역학적 Immunological | 181.70 | 14,350 | 13,140 |
| 너-81 | | 알파2-항플라즈민 $\alpha_2$-Antiplasmin | | | |
| | BY811 | 가. 기능적 Functional | 203.85 | 16,100 | 14,740 |
| | BY812 | 나. 면역학적 Immunological | 181.25 | 14,320 | 13,100 |
| 너-82 | BX082 | 플라즈민/알파2-항플라즈민 복합체<br>Plasmin/$\alpha_2$-plasmin Inhibitor Complex | 254.74 | 20,120 | 18,420 |
| 너-83 | BX083 | 조직플라즈미노겐 활성체 Tissue Plasminogen Activator | 186.82 | 14,760 | 13,510 |
| 너-84 | BX084 | 조직플라즈미노겐 활성체/플라즈미노겐 항활성체 복합체<br>TPA/PAI-1 Complex | 254.26 | 20,090 | 18,380 |
| 너-85 | BX085 | 유로키나제형 플라즈미노겐 활성체<br>Urokinase-Type Plasminogen Activator | 186.96 | 14,770 | 13,520 |
| 너-86 | BX086 | 혈소판 제4인자 Platelet Factor 4 | 195.17 | 15,420 | 14,110 |
| 너-87 | | 프리칼리크레인 Prekallikrein | | | |
| | BY871 | 가. 정성 Qualitative | 158.86 | 12,550 | 11,490 |
| | BY872 | 나. 정량 Quantitative | 221.01 | 17,460 | 15,980 |
| 너-88 | BX088 | 본윌리브란드인자 [멀티머검사]<br>VWF Multimeric Analysis | 438.13 | 34,610 | 31,680 |
| 너-89 | BX089 | 활성화 C 단백 저항성검사<br>Activated Protein C Resistance Test | 343.29 | 27,120 | 24,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[수혈검사]** | | | |
| 나-201 | | A,B,O혈액형검사 A,B,O Blood Group Typing | | | |
| | | 주 : 「가」,「나」의 경우 혈구형검사와 혈청형검사를 모두 시행한 경우에만 산정한다. | | | |
| | B2001 | 가. A,B,O 혈액형검사 [수기법] Manual Method | 29.22 | 2,310 | 2,110 |
| | B2002 | 나. A,B,O 혈액형검사 [자동화법] Automated Method | 37.99 | 3,000 | 2,750 |
| | B2011 | 다. A,B,O 아형 혈액형 검사 Subgroup | 63.60 | 5,020 | 4,600 |
| 나-202 | | Rh-Hr 혈액형검사 Rh-Hr Blood Group Typing | | | |
| | | 가. Rho(D) 혈액형검사 Rho(D) Blood Group Typing | | | |
| | B2021 | (1) 수기법 Manual Method | 13.82 | 1,090 | 1,000 |
| | B2024 | (2) 자동화법 Automated Method | 17.97 | 1,420 | 1,300 |
| | B2022 | 나. Rh-Hr Subgroup 혈액형검사 [C, c, E, e 등 포함] Rh-Hr Subgroup | 89.18 | 7,050 | 6,450 |
| | B2023 | 다. Du 혈액형검사 [약D혈액형검사] Du Blood Typing | 42.47 | 3,360 | 3,070 |
| 나-203 | B2030 | 기타 혈액형검사 [혈액형별 각각 산정] Other Blood Group | 63.84 | 5,040 | 4,620 |
| 나-204 | | 항글로불린검사 [Anti-IgG, Anti-IgA, Anti-IgM, Anti-$C_3$ 등 항체별로 각각 산정] Anti-human Globulin Test | | | |
| | | 주 : 항체별로 산정코드 첫 번째 자리를 활용하여 아래와 같이 표기한다. | | | |
| | | Anti-IgG [산정코드 첫 번째 자리에 1] | | | |
| | | Anti-IgA [산정코드 첫 번째 자리에 2] | | | |
| | | Anti-IgM [산정코드 첫 번째 자리에 3] | | | |
| | | Anti-$C_3$ [산정코드 첫 번째 자리에 4] | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | B2041 | 가. 직접법 Direct | 32.22 | 2,550 | 2,330 |
| | B2047 | 주 : 기타 항글로불린법 [Microcoloumn 항 글로불린법, PEG, 폴리브렌, 효소, LISS, 프로타민 등 첨가]검사를 실시한 경우에는 59.03점을 산정한다. | | | |
| | B2042 | 나. 간접법 Indirect | 32.20 | 2,540 | 2,330 |
| | B2048 | 주 : 기타 항글로불린법 [Microcoloumn 항 글로불린법, PEG, 폴리브렌, 효소, LISS, 프로타민 등 첨가] 검사를 실시한 경우에는 68.83점을 산정한다. | | | |
| 나-205 | B2050 | 교차시험 [단위당 산정] Cross-Matching | 51.36 | 4,060 | 3,710 |
| 나-206 | | 불규칙항체검사 Irregular Antibody | | | |
| | B2061 | 가. 선별 Screening | 94.20 | 7,440 | 6,810 |
| | B2062 | 나. 동정 Identification | 221.13 | 17,470 | 15,990 |
| 나-208 | B2080 | 혈액형 항체역가 Blood Group Antibody Quantification | 90.43 | 7,140 | 6,540 |
| 나-209 | B2090 | 한냉응집소검사 Cold Agglutinin Test | 48.75 | 3,850 | 3,520 |
| 나-210 | B2100 | 도나스랜드스타이너검사 Donath-Landsteiner Test | 36.25 | 2,860 | 2,620 |
| 나-211 | B2110 | 혈구부착항체용출검사 Blood Cell Antibody Elution Test | 45.79 | 3,620 | 3,310 |
| 나-212 | B2120 | 혈액형물질분비검사 Secretor Test | 50.86 | 4,020 | 3,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[혈장단백검사]** | | | |
| 나-220 | C2200 | 총단백정량 Total Protein Quantification | 17.71 | 1,400 | 1,280 |
| 나-221 | C2210 | 알부민 Albumin | 22.45 | 1,770 | 1,620 |
| 나-221-1 | C2215 | 프리알부민 Prealbumin | 150.79 | 11,910 | 10,900 |
| 나-222 | C2220 | 알파1-항트립신 $\alpha_1$-Antitrypsin | 123.91 | 9,790 | 8,960 |
| 나-223 | C2230 | 베타투마이크로글로불린 $\beta_2$-Microglobulin | 175.95 | 13,900 | 12,720 |
| | C7223 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 159.84점을 산정한다. | | | |
| 나-224 | | C-반응성단백 C-Reactive Protein | | | |
| | C2241 | 가. 정성 Qualitative | 19.43 | 1,530 | 1,400 |
| | C2242 | 주 : 반정량(역가)검사를 실시한 경우에는 40.03점을 산정한다. | | | |
| | C2243 | 나. 정량 Quantitative | 106.53 | 8,420 | 7,700 |
| 나-225 | C2250 | 용혈성보체검사 [$CH_{50}$] | 104.79 | 8,280 | 7,580 |
| 나-226 | | 보체정량 Complement Quantification | | | |
| | C2261 | 가. $C_3$ | 108.17 | 8,550 | 7,820 |
| | C2262 | 나. $C_4$ | 106.47 | 8,410 | 7,700 |
| | C2263 | 다. $C_{5a}$ | 109.62 | 8,660 | 7,930 |
| | C2264 | 라. $C_2$ | 109.61 | 8,660 | 7,920 |
| | C2265 | 마. $C_5$ | 110.76 | 8,750 | 8,010 |
| | C2266 | 바. $C_9$ | 107.54 | 8,500 | 7,780 |
| | C2267 | 사. 기타 Others | 108.31 | 8,560 | 7,830 |
| 나-227 | | 벤스존스단백검사 Bence-Jones Protein | | | |
| | C2271 | 가. 정성 Qualitative | 13.33 | 1,050 | 960 |
| | C2272 | 나. 정량 Quantitative | 21.59 | 1,710 | 1,560 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-228 | | 면역글로불린정량 Immunoglobulin Quantification | | | |
| | C2281 | 가. IgG | 139.40 | 11,010 | 10,080 |
| | C2282 | 나. IgA | 139.93 | 11,050 | 10,120 |
| | C2283 | 다. IgM | 139.97 | 11,060 | 10,120 |
| | C2284 | 라. IgD | 136.12 | 10,750 | 9,840 |
| | C2285 | 마. IgE | 139.55 | 11,020 | 10,090 |
| 나-229 | C2290 | 총면역글로불린E [정량] Total IgE Quantification | 237.90 | 18,790 | 17,200 |
| | C7229 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 222.66점을 산정한다. | | | |
| 나-231 | C2310 | 항원특이적 면역글로불린E Allergen Specific IgE | 223.79 | 17,680 | 16,180 |
| | C7231 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 204.59점을 산정한다. | | | |
| 나-231-1 | C2311 | 항원특이적 면역글로불린G Allergen Specific IgG | 187.63 | 14,820 | 13,570 |
| 나-232 | C2320 | MAST법에 의한 면역글로불린E<br>Total IgE by MAST Assay<br>주 : 35종 이상의 항원특이적면역글로불린 E와 총면역글로불린 E를 측정한 경우에 산정한다. | 1,221.81 | 96,520 | 88,340 |
| 나-233 | C2330 | 트랜스페린 Transferrin | 108.48 | 8,570 | 7,840 |
| 나-234 | C2340 | 합토글로빈 Haptoglobin | 120.77 | 9,540 | 8,730 |
| 나-235 | C2350 | 세룰로프라즈민 Ceruloplasmin | 113.91 | 9,000 | 8,240 |
| 나-236 | C2360 | 당단백 Glycoprotein | 158.68 | 12,540 | 11,470 |
| 나-237 | | 유리경쇄정량검사 Free Light Chain Quantification | | | |
| | | 가. 혈청 Serum | | | |
| | C2371 | (1) 카파 Kappa | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| | C2372 | (2) 람다 Lambda | 431.07 | 34,050 | 31,170 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 요 Urine | | | |
| | C2381 | (1) 카파 Kappa | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| | C2382 | (2) 람다 Lambda | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| 나-239 | | 프로칼시토닌 Procalcitonin | | | |
| | C2391 | 가. 반정량 Semi-Quantitative | 199.51 | 15,760 | 14,420 |
| | C2392* | 나. 정량 Quantitative | 330.39 | 26,100 | 23,890 |
| 나-240 | | 중경쇄정량검사 Heavy-Light Chain Quantitative Test<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| | C2401* | 가. 면역글로불린A 카파 IgA Kappa | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| | C2402* | 나. 면역글로불린A 람다 IgA Lambda | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| | C2403* | 다. 면역글로불린G 카파 IgG Kappa | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| | C2404* | 라. 면역글로불린G 람다 IgG Lambda | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| | C2405* | 마. 면역글로불린M 카파 IgM Kappa | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| | C2406* | 바. 면역글로불린M 람다 IgM Lambda | 431.07 | 34,050 | 31,170 |
| 너-131 | CX131 | 시스타틴 씨 Cystatin C | 112.18 | 8,860 | 8,110 |
| 너-132 | CX132 | Kit를 이용한 항원특이적 면역글로불린E 검사 Allergen Specific IgE Test by Kit<br>주 : 검사시 사용된 Kit 종류 등을 불문하고 소정점수만 산정한다. | 294.22 | 23,240 | 21,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [지질, 영양 관련 검사] | | | |
| 나-241 | | 콜레스테롤정량 Cholesterol Quantification | | | |
| | C2411 | 가. 총콜레스테롤 Total Cholesterol | 22.02 | 1,740 | 1,590 |
| | C2412 | 나. Ester형 Cholesterol Ester | 16.94 | 1,340 | 1,220 |
| 나-242 | C2420 | HDL콜레스테롤 HDL-Cholesterol | 80.37 | 6,350 | 5,810 |
| 나-243 | C2430 | LDL콜레스테롤 LDL-Cholesterol | 88.58 | 7,000 | 6,400 |
| 나-244 | | 지질 Lipid | | | |
| | C2441 | 가. 총지질 Total Lipid | 32.77 | 2,590 | 2,370 |
| | C2442 | 나. 인지질 Phospholipid | 29.69 | 2,350 | 2,150 |
| | C2443 | 다. 트리글리세라이드 Triglyceride | 46.89 | 3,700 | 3,390 |
| 나-245 | C2450 | 유리지방산 Free Fatty Acid | 34.32 | 2,710 | 2,480 |
| 나-246 | | 아포지단백 | | | |
| | C2461 | 가. 아포지단백 A Apolipoprotein A | 102.63 | 8,110 | 7,420 |
| | C7246 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 57.51점을 산정한다. | | | |
| | C2462 | 나. 아포지단백 B Apolipoprotein B | 106.50 | 8,410 | 7,700 |
| | C2463 | 다. 아포지단백 C Apolipoprotein C | 109.49 | 8,650 | 7,920 |
| | C2464 | 라. 아포지단백 E Apolipoprotein E | 108.48 | 8,570 | 7,840 |
| 나-247 | C2470 | 베타지단백 β-Lipoprotein | 109.76 | 8,670 | 7,940 |
| 나-248 | C2480 | Lipoprotein(a) | 161.26 | 12,740 | 11,660 |
| 나-249 | C2490 | 철 Fe | 32.95 | 2,600 | 2,380 |
| 나-250 | C2500 | 철결합능 Total Iron Binding Capacity | 37.32 | 2,950 | 2,700 |
| 나-251 | C2510 | 불포화철결합능 Unsaturated Iron Binding Capacity | 37.72 | 2,980 | 2,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-252 | C2520 | 훼리틴 Ferritin | 177.83 | 14,050 | 12,860 |
| | C7252 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 161.95점을 산정한다. | | | |
| 나-253 | | 비타민 | | | |
| | C2531 | 가. 비타민 A Vitamin A | 82.74 | 6,540 | 5,980 |
| | C2532 | 나. 비타민 $B_{12}$ Vitamin $B_{12}$ | 245.40 | 19,390 | 17,740 |
| | C7253 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 228.53점을 산정한다. | | | |
| | C2533 | 다. 비타민 C Vitamin C | 53.17 | 4,200 | 3,840 |
| 나-254 | C2540 | 엽산 Folate | 222.95 | 17,610 | 16,120 |
| | C7254 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 198.75점을 산정한다. | | | |
| 나-255 | C2550 | 캐로틴 Carotene | 51.11 | 4,040 | 3,700 |
| 나-256 | CZ134 | 저밀도지질단백분획검사<br>Low Density Lipoprotein(LDL) Subfraction | 794.95 | 62,800 | 57,470 |
| | | 주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| 너-152 | CX152 | 카르니틴 | 87.82 | 6,940 | 6,350 |
| 너-153 | | 기타 비타민 | | | |
| | CY160<br>-CY162<br>CY164<br>-CY169 | 주 : 1. HPLC법에 의한 검사를 실시한 경우에는 401.35점을 산정한다.<br>(⊙ 가[0], 나[1], 다[2], 라[4], 마[5], 바[6], 사[7], 아[8], 차[9]) | | | |
| | CY700<br>-CY709 | 2. 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 158.79점을 산정한다.<br>(⊙ 가[1], 나[2], 다[3], 라[4], 마[5], 바[6], 사[7], 아[8], 자[0] , 차[9]) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CY150 | 가. 비타민 $B_1$ Vitamin $B_1$ | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY151 | 나. 비타민 $B_2$ Vitamin $B_2$ | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY152 | 다. 비타민 $B_6$ Vitamin $B_6$ | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY154 | 라. 비타민 $D_2$ Vitamin $D_2$ | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY155 | 마. 비타민 $D_3$ Vitamin $D_3$ | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY156 | 바. 비타민 E Vitamin E | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY157 | 사. 비타민 K Vitamin K | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY158 | 아. 니코틴산 Nicotinic acid | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY170 | 자. 총 비타민 D Total Vitamin D | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| | CY159 | 차. 기타 Others | 84.70 | 6,690 | 6,120 |
| 너-154 | CY541 -CY544 CY549 | 비타민 분획 [A[1], E[2], K[3], 카르니틴[4], 등[9] 각각 산정] | 296.45 | 23,420 | 21,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [효소검사] | | | |
| 나-257 | B2570 | AST(SGOT) | 23.58 | 1,860 | 1,700 |
| 나-258 | B2580 | ALT(SGPT) | 23.01 | 1,820 | 1,660 |
| 나-259 | B2590 | LDH | 30.05 | 2,370 | 2,170 |
| 나-260 | | 포스파타제 Phosphatase | | | |
| | B2601 | 가. 산 Acid | 18.28 | 1,440 | 1,320 |
| | B2602 | 나. 알칼리 Alkaline | 20.09 | 1,590 | 1,450 |
| 나-261 | | 아밀라제 Amylase | | | |
| | B2611 | 가. 총아밀라아제 Total | 40.93 | 3,230 | 2,960 |
| | B2612 | 나. 췌장아밀라아제 Pancreatic | 53.33 | 4,210 | 3,860 |
| 나-262 | B2621 | 리파아제 Lipase | 59.82 | 4,730 | 4,320 |
| 나-263 | B2630 | CPK(Creatine Phosphokinase) | 55.99 | 4,420 | 4,050 |
| 나-264 | B2640 | CK-MB | 153.12 | 12,100 | 11,070 |
| 나-265 | B2650 | ICD(Isocitrate Dehydrogenase) | 46.43 | 3,670 | 3,360 |
| 나-266 | B2660 | HBD(Hydroxy Butyrate Dehydrogenase) | 45.87 | 3,620 | 3,320 |
| 나-267 | B2670 | LAP(Leucine Aminopeptidase) | 40.76 | 3,220 | 2,950 |
| 나-268 | B2680 | PHI(Phosphohexose Isomerase) | 37.37 | 2,950 | 2,700 |
| 나-269 | B2690 | 알도라제 Aldolase | 52.89 | 4,180 | 3,820 |
| 나-270 | B2700 | 콜린에스터라제 Cholinesterase | 39.92 | 3,150 | 2,890 |
| 나-271 | B2710 | γ-GTP | 42.95 | 3,390 | 3,110 |
| 나-272 | B2721 | ADA 검사 Adenosine Deaminase | 164.41 | 12,990 | 11,890 |
| 나-273 | B2731 | ACE 검사 Angiotensin Converting Enzyme | 223.09 | 17,620 | 16,130 |
| 나-274 | B2741 | Glucose 6-phosphate Dehydrogenase | 88.42 | 6,990 | 6,390 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-275 | B2751 | N-아세틸글루코사미니다제<br>N-Acetyl-β-D-Glucosaminidase (NAG)<br>주 : 『요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준』 별표2에 따른 요양급여 적용 | 116.70 | 9,220 | 8,440 |
| 너-181 | | 면역글로불린정량 Immunoglobulin Quantitation | | | |
| | BY181 | 가. IgG1 | 135.90 | 10,740 | 9,830 |
| | BY182 | 나. IgG2 | 135.90 | 10,740 | 9,830 |
| | BY183 | 다. IgG3 | 135.90 | 10,740 | 9,830 |
| | BY184 | 라. IgG4 | 135.90 | 10,740 | 9,830 |
| | BY189 | 마. 기타 Others | 135.90 | 10,740 | 9,830 |
| 너-182 | BX182 | 올리고크로날밴드 Oligoclonal Band | 205.40 | 16,230 | 14,850 |
| 너-183 | BX183 | 알파1-마이크로글로불린 $\alpha_1$-Microglobulin | 133.71 | 10,560 | 9,670 |
| 너-184 | BX184 | δ-ALA-Dehydratase | 154.42 | 12,200 | 11,160 |
| 너-185 | BX185 | 5-뉴클레오티다제 5-Nucleotidase | 155.56 | 12,290 | 11,250 |
| 너-186 | BX186 | 피루베이트키나제 Pyruvate Kinase | 127.53 | 10,070 | 9,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[전기영동검사]** | | | |
| 나-300 | | 단백분획측정 Protein Electrophoresis | | | |
| | B3000 | 가. 혈청 Serum | 121.90 | 9,630 | 8,810 |
| | B3001 | 나. 요 또는 체액 [농축과정 포함]<br>Urine or Body Fluid | 129.33 | 10,220 | 9,350 |
| 나-301 | B3010 | 지질단백분획 Lipoprotein Electrophoresis | 110.58 | 8,740 | 7,990 |
| 나-302 | B3020 | HDL 콜레스테롤분획 HDL Cholesterol Electrophoresis | 110.52 | 8,730 | 7,990 |
| 나-303 | B3030 | L.D.H 이소엔자임 LDH Isoenzyme | 160.30 | 12,660 | 11,590 |
| 나-304 | B3040 | CPK 이소엔자임 CPK Isoenzyme | 148.84 | 11,760 | 10,760 |
| 나-305 | B3050 | ALP 이소엔자임 ALP Isoenzyme | 162.12 | 12,810 | 11,720 |
| 나-306 | B3060 | 아밀라제 이소엔자임 Amylase Isoenzyme | 124.31 | 9,820 | 8,990 |
| 나-307 | B3070 | 헤모글로빈분획 Hemoglobin Electrophoresis | 93.75 | 7,410 | 6,780 |
| 나-308 | | 면역전기영동 Immunoelectrophoresis | | | |
| | B3081 | 가. 혈청 Serum | 362.83 | 28,660 | 26,230 |
| | B3082 | 주 : 면역고정전기영동검사를 실시한 경우에는 495.33점을 산정한다. | | | |
| | B3083 | 나. 요 또는 체액 [농축과정 포함]<br>Urine or Body Fluid | 415.38 | 32,820 | 30,030 |
| | B3084 | 주 : 면역고정전기영동검사를 실시한 경우에는 559.64점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[내분비 검사]** | | | |
| 나-321 | | VMA | | | |
| | C3211 | 가. 정성 Qualitative | 12.41 | 980 | 900 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | | |
| | C3212 | (1) 일반 General | 43.01 | 3,400 | 3,110 |
| | C3213 | (2) 정밀 High Quality | 222.12 | 17,550 | 16,060 |
| | CX223 | (3) 고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법<br>High Perfomance Liquid Chromatography, Gas Chromatography | 310.78 | 24,550 | 22,470 |
| 나-322 | | 5-HIAA | | | |
| | C3221 | 가. 정성 Qualitative | 15.93 | 1,260 | 1,150 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | | |
| | C3222 | (1) 일반 General | 51.88 | 4,100 | 3,750 |
| | C3223 | (2) 정밀 High Quality | 234.43 | 18,520 | 16,950 |
| | CX224 | (3) 고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법<br>High Perfomance Liquid Chromatography, Gas Chromatography | 306.75 | 24,230 | 22,180 |
| 나-323 | | 카테콜아민 및 주요대사물질정량검사<br>Catecholamine and Major Metabolites | | | |
| | C3231 | 가. 에피네프린 Epinephrine | 227.67 | 17,990 | 16,460 |
| | C3232 | 나. 노르에피네프린 Norepinephrine | 217.28 | 17,170 | 15,710 |
| | C3233 | 다. 도파민 Dopamin | 219.82 | 17,370 | 15,890 |
| | C3234 | 라. 메타네프린 Metanephrine | 228.89 | 18,080 | 16,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | C3235 | 마. 노르메타네프린 Normetanephrine | 230.18 | 18,180 | 16,640 |
| | C3239 | 바. 기타 Others | 230.63 | 18,220 | 16,670 |
| 나-324 | | 스테로이드 화합물정량 Steroid Metabolite Quantification | | | |
| | | 가. 일반 General | | | |
| | C3240 | (1) 11-OHCS | 62.39 | 4,930 | 4,510 |
| | C3241 | (2) 17-OHCS | 62.06 | 4,900 | 4,490 |
| | C3242 | (3) 17-KS | 58.49 | 4,620 | 4,230 |
| | C3243 | (4) 코티졸 Cortisol | 60.35 | 4,770 | 4,360 |
| | C3244 | (5) 유리코티졸 Free Cortisol | 59.47 | 4,700 | 4,300 |
| | CA241 | (6) 기타 Others | 56.25 | 4,440 | 4,070 |
| | | 나. 정밀 High Quality | | | |
| | C3245 | (1) 11-OHCS | 122.16 | 9,650 | 8,830 |
| | C7321 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 83.42 점을 산정한다. | | | |
| | C3246 | (2) 17-OHCS | 119.78 | 9,460 | 8,660 |
| | C3247 | (3) 17-KS | 122.42 | 9,670 | 8,850 |
| | C3248 | (4) 코티졸 Cortisol | 119.38 | 9,430 | 8,630 |
| | C7322 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 110.33 점을 산정한다. | | | |
| | C3249 | (5) 유리코티졸 Free Cortisol | 116.78 | 9,230 | 8,440 |
| | C7323 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 84.70 점을 산정한다. | | | |
| | CA246 | (6) 기타 Others | 116.39 | 9,190 | 8,410 |
| | C7324 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 84.70 점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CX229 | 다. 고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법 [17-KS]<br>High Perfomance Liquid Chromatography, Gas Chromatography | 249.69 | 19,730 | 18,050 |
| 나-325 | C3250 | 에스트로겐 Estrogen | 81.48 | 6,440 | 5,890 |
| | C7325 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 89.60점을 산정한다. | | | |
| 나-326 | C3260 | 에스트라디올 Estradiol $E_2$ | 191.10 | 15,100 | 13,820 |
| | C7326 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 171.25점을 산정한다. | | | |
| 나-327 | C3270 | 에스트리올 Estriol E3 | 227.39 | 17,960 | 16,440 |
| | C7327 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 211.20점을 산정한다. | | | |
| 나-328 | C3280 | 프레그난디올 Pregnandiol | 49.99 | 3,950 | 3,610 |
| 나-329 | C3290 | 트리요도타이로닌 Triiodothyronine | 172.76 | 13,650 | 12,490 |
| | C7329 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 166.06점을 산정한다. | | | |
| 나-330 | C3300 | Free $T_3$ | 148.14 | 11,700 | 10,710 |
| | C7330 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 140.84점을 산정한다. | | | |
| 나-331 | C3310 | $T_3$ Uptake | 148.28 | 11,710 | 10,720 |
| | C7331 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 140.81점을 산정한다. | | | |
| 나-332 | C3320 | 교환 $T_3$ Reverse $T_3$ | 148.19 | 11,710 | 10,710 |
| | C7332 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 140.81점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-333 | C3330 | 싸이록신 Thyroxin | 164.03 | 12,960 | 11,860 |
| | C7333 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 150.63점을 산정한다. | | | |
| 나-334 | C3340 | 유리싸이록신 Free $T_4$ | 173.49 | 13,710 | 12,540 |
| | C7334 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 164.55점을 산정한다. | | | |
| 나-335 | C3350 | 싸이로글로불린 Thyroglobulin | 195.98 | 15,480 | 14,170 |
| | C7335 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 184.24점을 산정한다. | | | |
| 나-336 | C3360 | 갑상선자극호르몬 Thyroid Stimulating Hormone | 225.02 | 17,780 | 16,270 |
| | C7336 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 206.21점을 산정한다. | | | |
| 나-337 | C3370 | 갑상선호르몬결합능 Thyroxine Binding | 251.80 | 19,890 | 18,210 |
| 나-338 | C3380 | 갑상선호르몬결합글로불린 Thyroxine Binding Globulin | 243.91 | 19,270 | 17,630 |
| | C7338 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 174.88점을 산정한다. | | | |
| 나-339 | C3390 | 갑상선자극면역글로불린 Thyroid Stimulating Immunoglobulin | 230.21 | 18,190 | 16,640 |
| | C7339 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 211.84점을 산정한다. | | | |
| 나-340 | C3400 | 부갑상선호르몬 Parathyroid Hormone | 294.34 | 23,250 | 21,280 |
| | C7340 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 275.40점을 산정한다. | | | |
| 나-341 | C3410 | 인슐린 Insulin | 179.71 | 14,200 | 12,990 |
| | C7341 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 167.94점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-342 | C3420 | 성장호르몬 Growth Hormone | 178.72 | 14,120 | 12,920 |
| | C7342 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 175.53점을 산정한다. | | | |
| 나-343 | C3430 | C-peptide | 202.69 | 16,010 | 14,650 |
| | C7343 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 183.28점을 산정한다. | | | |
| 나-344 | C3440 | 글루카곤 Glucagon | 136.59 | 10,790 | 9,880 |
| | C7344 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 57.07점을 산정한다. | | | |
| 나-345 | C3450 | 가스트린 Gastrin | 136.13 | 10,750 | 9,840 |
| | C7345 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 50.86점을 산정한다. | | | |
| 나-346 | C3460 | 프로게스테론 Progesterone | 150.45 | 11,890 | 10,880 |
| | C7346 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 145.16점을 산정한다. | | | |
| 나-347 | C3470 | 17-OH 프로게스테론 17-OH Progesterone | 152.06 | 12,010 | 10,990 |
| | C7347 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 147.75점을 산정한다. | | | |
| 나-348 | C3480 | 황체형성호르몬 Luteinizing Hormone | 152.68 | 12,060 | 11,040 |
| | C7348 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 148.72점을 산정한다. | | | |
| 나-349 | C3490 | 고나도트로핀 Gonadotropin | 47.86 | 3,780 | 3,460 |
| 나-350 | C3500 | 난포자극호르몬 Follicle Stimulating Hormone | 159.41 | 12,590 | 11,530 |
| | C7350 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 154.61점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-351 | C3510 | 프로락틴 Prolactin | 166.15 | 13,130 | 12,010 |
| | C7351 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 160.53점을 산정한다. | | | |
| 나-352 | C3520 | 베타 에이취씨지 β-hCG | 212.70 | 16,800 | 15,380 |
| | C7352 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 194.93점을 산정한다. | | | |
| 나-353 | C3530 | 테스토스테론 Testosterone | 172.20 | 13,600 | 12,450 |
| | C7353 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 167.71점을 산정한다. | | | |
| 나-354 | C3540 | 콜리글리신 Cholyglycine | 121.99 | 9,640 | 8,820 |
| | C7354 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 51.94점을 산정한다. | | | |
| 나-355 | C3550 | 세크레틴 Secretin | 140.61 | 11,110 | 10,170 |
| | C7355 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 85.55점을 산정한다. | | | |
| 나-356 | C3560 | 칼시토닌 Calcitonin | 156.46 | 12,360 | 11,310 |
| | C7356 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 153.33점을 산정한다. | | | |
| 나-357 | C3570 | 에리스로포이에틴 Erythropoietin | 241.49 | 19,080 | 17,460 |
| | C7357 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 85.80점을 산정한다. | | | |
| 나-358 | C3580 | 알도스테론 Aldosterone | 143.03 | 11,300 | 10,340 |
| | C7358 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 133.98점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-359 | C3590 | ACTH | 190.03 | 15,010 | 13,740 |
| | C7359 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 170.68점을 산정한다. | | | |
| 나-360 | C3600 | 레닌 활성도 Renin Activity | 188.02 | 14,850 | 13,590 |
| | C7360 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 161.49점을 산정한다. | | | |
| 나-361 | C3610 | 프로스타그란딘 Prostaglandin | 107.53 | 8,490 | 7,770 |
| | C7361 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 85.30점을 산정한다. | | | |
| 나-362 | C3620 | 펩시노겐 Pepsinogen | 209.54 | 16,550 | 15,150 |
| | C7362 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 145.98점을 산정한다. | | | |
| 나-363 | C3630 | 오스테오칼신 Osteocalcin | 179.25 | 14,160 | 12,960 |
| | C7363 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 151.79점을 산정한다. | | | |
| 나-364 | C3640 | DHEA-S Dehydro-Epiandrosterine Sulfate | 259.09 | 20,470 | 18,730 |
| | C7364 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 224.71점을 산정한다. | | | |
| 나-365 | C3650 | 항이뇨호르몬 Anti-Diuretic Hormone | 120.22 | 9,500 | 8,690 |
| | C7365 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 108.83점을 산정한다. | | | |
| 나-366 | C3660 | 히스타민 Histamine | 123.49 | 9,760 | 8,930 |
| | C7366 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 82.78점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-367 | | 세로토닌 정량<br>Serotonin Quantification | | | |
| | C3670 | 가. 정밀 High Quality | 126.73 | 10,010 | 9,160 |
| | C3671* | 나. 고성능 액체크로마토그라피법<br>High Perfomance Liquid Chromatography | 172.76 | 13,650 | 12,490 |
| 나-368 | CZ204 | 뇌성나트륨이뇨펩타이드 Brain Natriuretic Peptide | 605.25 | 47,810 | 43,760 |
| | C7204 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 627.92점을 산정한다. | | | |
| 나-368-1 | C3681 | 뇌성나트륨이뇨펩타이드[현장검사]<br>Brain Natriuretic Peptide [Point-of-Care Test] | 544.73 | 43,030 | 39,380 |
| | | 주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | | | |
| 나-368-2 | CZ208 | Pro-Brain Natriuretic Peptide | 608.98 | 48,110 | 44,030 |
| 나-368-3 | C3682 | Pro-Brain Natriuretic Peptide[현장검사]<br>[Point－of－Care Test] | 548.08 | 43,300 | 39,630 |
| | | 주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | | | |
| 나-369 | CZ211 | 인히빈 에이 검사 Inhibin A | 350.82 | 27,710 | 25,360 |
| 너-221 | CX221 | 갑상선자극호르몬결합억제면역글로불린<br>Thyroxine Binding Inhibiting Immunoglobulin | 95.55 | 7,550 | 6,910 |
| | CY722 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 184.41점을 산정한다. | | | |
| 너-225 | | Homovanillic Acid 정량 Homovanillic Acid Quantification | | | |
| | CY250 | 가. 정밀 High Quality | 88.62 | 7,000 | 6,410 |
| | CY251 | 나. 고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법 High Perfomance Liquid Chromatography, Gas Chromatography | 319.81 | 25,260 | 23,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-226 | CX226 | 안지오텐신 Ⅱ Angiotensin Ⅱ | 72.79 | 5,750 | 5,260 |
| | CY726 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 48.26점을 산정한다. | | | |
| 너-227 | | 프로스타그란딘 Prostaglandin | | | |
| | CY271 | 가. $E_1$ | 74.02 | 5,850 | 5,350 |
| | CY727 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 83.28점을 산정한다. | | | |
| | CY272 | 나. $E_2$ | 74.02 | 5,850 | 5,350 |
| | CY728 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 83.28점을 산정한다. | | | |
| | CY273 | 다. $F_2\alpha$ | 180.79 | 14,280 | 13,070 |
| | CY729 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 83.28점을 산정한다. | | | |
| 너-228 | | 카테콜아민 및 주요대사물질정량검사 [고성능 액체크로마토그라피법, 가스크로마토그라피법]<br>Catecholamine and Major Metabolites | | | |
| | CY281 | 가. 에피네프린 Epinephrine | 302.28 | 23,880 | 21,850 |
| | CY282 | 나. 노르에피네프린 Norepinephrine | 302.28 | 23,880 | 21,850 |
| | CY283 | 다. 도파민 Dopamin | 302.28 | 23,880 | 21,850 |
| | CY284 | 라. 메타네프린 Metanephrine | 302.28 | 23,880 | 21,850 |
| | CY285 | 마. 노르메타네프린 Normetanephrine | 302.28 | 23,880 | 21,850 |
| | CY286 | 바. 기타 Others | 302.28 | 23,880 | 21,850 |
| 너-230 | CX230 | 인슐린양 성장인자 1 Insulin-Like Growth Factor 1 | 199.07 | 15,730 | 14,390 |
| | CX723 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 182.97점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-231 | CX231 | 인슐린양 성장인자결합단백질 3<br>Insulin-Like Growth Factor Binding Protein 3 | 245.38 | 19,390 | 17,740 |
| | CX731 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 223.81점을 산정한다. | | | |
| 너-232 | CX232 | 유리 테스토스테론 Free Testosterone | 169.62 | 13,400 | 12,260 |
| 너-233 | CX233 | 황체형성호르몬 정성검사 [현장검사]<br>Luteinizing Hormone Qualification [Point-of-Care Test] | 52.02 | 4,110 | 3,760 |
| | | 주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | | | |
| 너-234 | CX234 | Iodide 검사 [Electrode법] | 57.01 | 4,500 | 4,120 |
| | CX235* | 주 : 비색법[Colorimetric]으로 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[일반화학검사]** | | | |
| 나-370 | C3700 | CO-Oximeter검사<br>[Total-Hb, $O_2$-Hb, CO-Hb, MET-Hb, $O_2$ VOL% 포함] | 160.26 | 12,660 | 11,590 |
| 나-371 | | 당검사 Glucose | | | |
| | C3710 | 가. 반정량 Semi-Quantitative<br>주 : 간이혈당측정기에 의한 검사시에도 소정점수를 산정한다. | 13.02 | 1,030 | 940 |
| | C3711 | 나. 정량 Quantitative | 17.32 | 1,370 | 1,250 |
| 나-372 | | 빌리루빈정량 Bilirubin Quantification | | | |
| | C3720 | 가. 총빌리루빈 Total Bilirubin | 17.31 | 1,370 | 1,250 |
| | C3721 | 나. 직접빌리루빈 Direct Bilirubin | 17.55 | 1,390 | 1,270 |
| 나-373 | C3730 | 요소질소 [NPN 포함] Urea Nitrogen | 21.52 | 1,700 | 1,560 |
| 나-374 | C3740 | 교질반응 TTT | 11.10 | 880 | 800 |
| 나-375 | C3750 | 크레아티닌 Creatinine | 16.75 | 1,320 | 1,210 |
| 나-376 | C3760 | 크레아티닌청정시험 Creatinine Clearance | 44.35 | 3,500 | 3,210 |
| 나-377 | C3770 | 크레아틴 Creatine | 19.17 | 1,510 | 1,390 |
| 나-378 | C3780 | 요산 Uric Acid | 17.89 | 1,410 | 1,290 |
| 나-379 | | 전해질 Electrolyte | | | |
| | C3791 | 가. 소디움 Na | 15.64 | 1,240 | 1,130 |
| | C3792 | 나. 포타슘 K | 16.87 | 1,330 | 1,220 |
| | C3793 | 다. 염소 Cl | 14.68 | 1,160 | 1,060 |
| | C3794 | 라. 인 P | 15.15 | 1,200 | 1,100 |
| | C3795 | 마. 총칼슘 Total Ca | 15.94 | 1,260 | 1,150 |
| | C3796 | 바. 이온화칼슘 Ionized Ca | 81.11 | 6,410 | 5,860 |
| | C3797 | 사. 마그네슘 Mg | 23.99 | 1,900 | 1,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-380 | C3800 | 삼투압농도 Osmorality | 54.50 | 4,310 | 3,940 |
| 나-381 | | 혈액 가스 Blood Gas | | | |
| | C3811 | 가. 혈액 pH Blood pH | 49.61 | 3,920 | 3,590 |
| | C3812 | 나. 혈액 총이산화탄소함량 Total $CO_2$ Content | 45.04 | 3,560 | 3,260 |
| | C3813 | 다. 혈액 이산화탄소분압 Blood $PCO_2$ | 54.07 | 4,270 | 3,910 |
| | C3814 | 라. 혈액 산소분압 Blood $PO_2$ | 55.59 | 4,390 | 4,020 |
| | C3815 | 마. 혈액가스분석 [1회당] Blood Gas Study | 134.54 | 10,630 | 9,730 |
| | | 주 : 1. 혈액 pH(가), 혈액 이산화탄소분압(다), 혈액 산소분압(라) 및 비교측정을 위한 헤모글로빈(Hb) 검사비용이 포함된다.<br>2. 혈액총탄산가스, 중탄산염, 완충염기, 초과염기, 산소포화도, 산소결합능 등 계산에 의하여 검사치를 얻는 경우에는 “산정지침(1)”에 의거하여 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 나-382 | | 헤모글로빈 화합물 Hemoglobin Metabolite | | | |
| | C3821 | 가. 메트헤모글로빈 Met Hemoglobin | 48.88 | 3,860 | 3,530 |
| | C3822 | 나. 설프헤모글로빈 Sulf Hemoglobin | 54.54 | 4,310 | 3,940 |
| | C3823 | 다. 카복시헤모글로빈 Carboxy Hemoglobin | 54.19 | 4,280 | 3,920 |
| | C3824 | 라. 태아혈색소 Fetal Hemoglobin | 66.78 | 5,280 | 4,830 |
| | C3825 | 마. 헤모글로빈$A_1C$ Hemoglobin $A_1C$ | 103.57 | 8,180 | 7,490 |
| 나-383 | C3830 | 혈장헤모글로빈 Plasma Hemoglobin | 50.45 | 3,990 | 3,650 |
| 나-384 | | 마이오글로빈 Myoglobin | | | |
| | C3841 | 가. 정성 Qualitative | 17.94 | 1,420 | 1,300 |
| | C3842 | 나. 정량 Quantitative | 234.10 | 18,490 | 16,930 |
| | C7384 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 58.10점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-385 | C3850 | 유산 Lactic Acid | 63.09 | 4,980 | 4,560 |
| 나-386 | C3860 | 케톤체 Ketone Body | 75.95 | 6,000 | 5,490 |
| 나-386-1 | C3861 | 혈중케톤체(베타탈수소부티레이트) [간이검사]<br>Blood Ketone(Beta-hydroxybutyrate) [Handy Test] | 52.02 | 4,110 | 3,760 |
| 나-387 | C3870 | 암모니아 Ammonia | 62.85 | 4,970 | 4,540 |
| 나-388 | C3880 | Collagen IV | 160.14 | 12,650 | 11,580 |
| | C7388 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 50.88점을 산정한다. | | | |
| 나-389 | | 포르피린계화합물 Porphobilinogen | | | |
| | C3891 | 가. 정성 Qualitative | 9.88 | 780 | 710 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | | |
| | C3892 | (1) 일반 General | 44.42 | 3,510 | 3,210 |
| | C3893 | (2) 정밀 High Quality | 180.21 | 14,240 | 13,030 |
| 나-390 | | 유로빌리노겐 Urobilinogen | | | |
| | C3901 | 가. 정성 Qualitative | 8.61 | 680 | 620 |
| | C3902 | 나. 정량 Quantitative | 32.21 | 2,540 | 2,330 |
| 나-391 | C3910 | 화학적 결석분석 Chemical Stone Analysis | 72.68 | 5,740 | 5,250 |
| 나-392 | C3920 | 선택도지수 Selectivity Index | 290.14 | 22,920 | 20,980 |
| 나-393 | C3930 | 디옥시피리디놀린 Deoxypyridinoline | 182.85 | 14,450 | 13,220 |
| 나-393-1 | C3931 | N-telopeptide of Collagen Type 1(NTX) | 180.54 | 14,260 | 13,050 |
| 나-393-2 | C3932 | C-telopeptide of Collagen Type 1(CTX) | 181.32 | 14,320 | 13,110 |
| 나-394 | | 트로포닌 Troponin | | | |
| | C3941 | 가. 트로포닌 T Troponin T | 162.75 | 12,860 | 11,770 |
| | C3942 | 나. 트로포닌 I Troponin I | 164.34 | 12,980 | 11,880 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-395 | C3950 | D-Xylose 흡수시험 D-Xylose Absorption Test | 70.21 | 5,550 | 5,080 |
| 나-396 | C3960 | B.S.P | 24.91 | 1,970 | 1,800 |
| 나-397 | C3970 | 프락토자민 Fructosamine | 87.52 | 6,910 | 6,330 |
| 나-398 | C3980 | 골특이성 알칼리성 포스파타제<br>Bone Specific Alkaline Phosphatase | 91.46 | 7,230 | 6,610 |
| 나-399 | | 인도싸이아닌그린검사 Indocyanine Green Test<br>주 : 「가」와 「나」를 동시에 실시한 경우에는 「나」의 소정점수만 산정한다. | | | |
| | C3991 | 가. ICG 15분 정체율검사 [ICG-R15] | 223.47 | 17,650 | 16,160 |
| | C3992 | 나. ICG 최대제거율검사 [ICG-Rmax] | 366.95 | 28,990 | 26,530 |
| 너-271 | CX271 | 케톤체 [분획분석] | 144.28 | 11,400 | 10,430 |
| 너-272 | CX272 | 담즙산 Bile Acid | 161.06 | 12,720 | 11,640 |
| 너-273 | CX273 | 1.5-Anhydro-D-Glucitol | 173.93 | 13,740 | 12,580 |
| 너-274 | CX274 | 결석분석 [물리적분석] Stone Analysis [Physical] | 372.62 | 29,440 | 26,940 |
| 너-275 | CX275 | 태아혈색소 [유세포분석법]<br>Fetal Hemoglobin(Hb F) [Flow Cytometry] | 168.24 | 13,290 | 12,160 |
| 너-276 | CX276 | 이온화마그네슘 Ionized Magnesium | 81.98 | 6,480 | 5,930 |
| 너-277 | | 트로포닌 [현장검사]<br>Troponin [Point-of-Care Test]<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.<br>가. 정성 Qualitative | | | |
| | CY277 | (1) 트로포닌 I Troponin I | 87.88 | 6,940 | 6,350 |
| | CY278 | (2) 트로포닌 T Troponin T | 88.69 | 7,010 | 6,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 정량 Quantitative | | | |
| | CY279* | (1) 트로포닌 I Troponin I | 147.91 | 11,680 | 10,690 |
| 너-278 | CX278 | 동맥혈케톤체비 Arterial Ketone Body Ratio | 187.59 | 14,820 | 13,560 |
| 너-279 | | 호중구 젤라티나제 관련 리포칼린<br>Neutrophil Gelatinase-associated Lipocalin (NGAL)<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| | CZ247* | 가. 면역형광법[현장검사]<br>Fluorescent Immunoassay [Point-of-Care-Test] | 356.15 | 28,140 | 25,750 |
| | CZ249* | 나. 화학발광미세입자면역분석법<br>Chemiluminescent Microparticle Immunoassay | 609.08 | 48,120 | 44,040 |
| | CZ799* | 다. 혼탁면역분석법<br>Particle-enhanced Turbidimetric Immunoassay | 505.44 | 39,930 | 36,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[미생물검사]** | | | |
| 나-400 | | 미생물 현미경검사 [일반염색]<br>Microscopic Examination for Microorganism [Routine] | | | |
| | B4112 | 주 : 체액등의 검체를 Cytospin을 이용하여 집균도말한 경우에는 25.00점을 산정한다. 다만, 항산성 집균도말검사(라), 진균검경 및 도말염색(마) 및 피부기생충검경(바)은 그러하지 아니한다. | | | |
| | B4101 | 가. 그람염색 Gram's Stain | 20.76 | 1,640 | 1,500 |
| | B4104 | 나. 디프테리아검경 Diphteria Stain | 18.18 | 1,440 | 1,310 |
| | B4105 | 다. 항산균검경 Direct AFB Stain | 19.61 | 1,550 | 1,420 |
| | B4120 | 라. 항산성 집균도말검사 Acid Fast Stain | 49.86 | 3,940 | 3,600 |
| | B4102 | 마. 진균검경 및 도말염색 Fungus Direct Microscopy | 19.29 | 1,520 | 1,390 |
| | B4103 | 바. 피부기생충검경 Parasite | 17.65 | 1,390 | 1,280 |
| | B4106 | 사. 기타 Others | 18.37 | 1,450 | 1,330 |
| | B4107 | 아. 피부 진균 KOH 도말 현미경검사<br>KOH Preparation and Microscopic Examination for Cutaneous Fungal Infection<br>주 : 1. 의사가 직접 시행한 경우에 산정한다. | 75.96 | 6,000 | 5,490 |
| | B4108 | 2. 피부 기생충에 의사가 직접 시행한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| 나-401 | B4010 | 미생물 현미경검사 [특수염색] [협막, 편모]<br>Microscopic Examination for Microorganism [Special Stain] [Capsule and Flagella] | 25.28 | 2,000 | 1,830 |
| 나-402 | B4021 | 미생물 현미경검사 [형광법, 암시야법]<br>Microscopic Examination for Microorganism [Fluorescence, Dark Field Microscopy] | 46.52 | 3,680 | 3,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | B4022 | 주 : 매독균을 암시야법으로 검사한 경우에는 61.99점을 산정한다. | | | |
| 나-404 | B4040 | 미생물 간이배양검사 Microorganism Primary Culture Test<br>주 : 미생물의 생장여부와 집락의 형태 및 수를 검사한 경우에 산정한다. | 40.59 | 3,210 | 2,930 |
| 나-405 | | 미생물배양 및 동정검사<br>Microorganism Culture and Identification<br>주 : 1. 미생물간이배양검사는 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 미생물의 배양, 동정, 감별, 생화학적 시험, 면역학적 시험, 독소생성시험, 질량분석법* 등을 실시한 경우 산정한다.<br>3. 동일 검체에서 2가지 이상의 균주가 분리되어 그 균주에 대하여 각각 검사한 경우에도 소정점수만 산정한다. | | | |
| | B4051 | 가. 미생물배양 및 동정검사<br>Microorganism Culture and Identification | 168.28 | 13,290 | 12,170 |
| | B4053 | 주 : 기관지폐포세척액에 대하여 정량 배양을 실시한 경우에는 222.08점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 항산균배양 및 동정검사 [배지별 각각 산정]<br>AFB Culture and Identification<br>주 : 배양검사와 동정검사를 서로 다른 요양기관에서 실시하더라도 소정점수를 1회만 산정한다. | | | |
| | B4054 | (1) 고체배지 이용 | 192.40 | 15,200 | 13,910 |
| | B4055 | (2) 액체배지 이용 | 256.11 | 20,230 | 18,520 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나406 | | 미생물 약제 감수성 검사<br>Microorganism Antibiotics Sensitivity Test<br>주 : 검사결과를 첨부하여야 한다. 다만, 항산균 약제 감수성 검사를 위탁검사실시기관에 의뢰하여 검사결과지가 도착되지 아니한 경우에는 검사 실시기관이 발급한 검사의뢰 접수증을 첨부하여야 한다. | | | |
| | B4061 | 가. 디스크 확산법 Disk Diffusion | 115.73 | 9,140 | 8,370 |
| | B4062 | 나. 항균제 최소억제농도 검사<br>Antibiotics Minimal Inhibitory Concentration | 181.87 | 14,370 | 13,150 |
| | | 다. 항산균 약제 감수성 검사<br>AFB Antibiotics Sensitivity Test | | | |
| | B4065 | 주 : 액체배지를 이용한 경우 약제수에 불문하고 301.58점을 산정한다. | | | |
| | B4063 | (1) 10종목 미만 | 188.35 | 14,880 | 13,620 |
| | B4064 | (2) 10종목 이상 | 564.43 | 44,590 | 40,810 |
| 나407 | | 미생물(항산균제외)배양, 동정, 약제감수성검사<br>Microorganism(except AFB) Culture, Identification and Antibiotics Sensitivity Test<br>주 : 1. 상급종합병원에 한하여 산정하되 미생물 간이배양검사, 미생물배양 및 동정검사, 미생물 약제 감수성 검사는 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 미생물이 배양되지 아니하여 동정 및 약제 감수성 검사를 실시하지 못한 경우에도 소정점수를 산정한다.<br>가. 미생물배양, 동정 및 디스크확산법 감수성검사<br>Microorganism Culture, Identification and Disk Diffusion Sensitivity Analysis | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | B4131 | (1) 구강, 기도, 호흡기검체<br>Oral Cavity, Airway, Respiratory Tract Specimens | 205.01 | 16,200 | 14,820 |
| | B4138 | 주 : 기관지폐포세척액에 대하여 정량 배양을 실시한 경우에는 297.13점을 산정한다. | | | |
| | B4132 | (2) 소화기검체 Gastrointestinal Specimens | 158.30 | 12,510 | 11,450 |
| | B4133 | (3) 비뇨기, 생식기검체 Urogenital Specimens | 154.61 | 12,210 | 11,180 |
| | B4134 | (4) 혈액, 체액(천자액 포함)<br>Blood, Body Fluid(Including Aspirates) Specimens | 127.18 | 10,050 | 9,200 |
| | B4139 | 주 : 혈액, 체액 검체에 대하여 혐기성배양을 동시에 실시한 경우에는 165.85점을 산정한다. | | | |
| | B4135 | (5) 기타부위 검체 Other Specimens | 215.31 | 17,010 | 15,570 |
| | | 나. 미생물배양, 동정 및 항균제 최소억제 농도검사<br>Microorganism Culture, Identification and Antibiotics Sensitivity Test | | | |
| | B4141 | (1) 구강, 기도, 호흡기검체<br>Oral Cavity, Airway, Respiratory Tract Specimens | 241.71 | 19,100 | 17,480 |
| | B4148 | 주 : 기관지폐포세척액에 대하여 정량 배양을 실시한 경우에는 413.02점을 산정한다. | | | |
| | B4142 | (2) 소화기검체 Gastrointestinal Specimens | 175.34 | 13,850 | 12,680 |
| | B4143 | (3) 비뇨기, 생식기검체 Urogenital Specimens | 182.32 | 14,400 | 13,180 |
| | B4144 | (4) 혈액, 체액(천자액 포함)<br>Blood, Body Fluid(Including Aspirates) Specimens | 160.87 | 12,710 | 11,630 |
| | B4149 | 주 : 혈액, 체액 검체에 대하여 혐기성배양을 동시에 실시한 경우에는 207.06점을 산정한다. | | | |
| | B4145 | (5) 기타부위 검체 Other Specimens | 253.06 | 19,990 | 18,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-408 | B4080 | 미생물동정 또는 아형판정을 위한 라텍스응집검사 [균종에 따라 각각 산정] Latex Agglutination Test for Identification or Subtype of Microorganism | 79.57 | 6,290 | 5,750 |
| 나-409 | B4090 | 미생물감염 진단동정 또는 아형판정을 위한 공응집검사 [균종에 따라 각각 산정] Co-Agglutination Test for Identification or Subgrouping | 105.00 | 8,300 | 7,590 |
| 나-410 | | 항균제 상승작용 검사 Antimicrobial Synergy Test | | | |
| | BZ261 | 가. 이중 디스크확산법 Double Disk Diffusion | 232.66 | 18,380 | 16,820 |
| | BZ262 | 나. 바둑판방법, 시간사멸곡선법 Checkerboard Method, Time-Kill curve | 703.28 | 55,560 | 50,850 |
| 나-415 | | Helicobacter Pylori 검사 | | | |
| | | 가. 내시경하 검사(해당 내시경검사료 별도 산정) Endoscopic Test | | | |
| | B4151 | (1) CLO Test [Urease Test] | 113.85 | 8,990 | 8,230 |
| | B4152 | (2) 배양 및 동정 Culture and Identification | 142.97 | 11,290 | 10,340 |
| | B4153 | (3) Warthin-Starry Silver Stain | 141.90 | 11,210 | 10,260 |
| | B4156 | 나. 요소호흡검사 Urease Breath Test<br>주 : H. Pylori의 박멸치료 후에 제균 여부를 확인하기 위하여 실시한 경우 1회 산정하되, 균이 박멸되지 않아 추가 치료를 한 경우 1회에 한하여 추가 산정한다. | 453.64 | 35,840 | 32,800 |
| | B4157 | 다. Helicobacter Pylori 대변항원검사 Helicobacter Pylori Stool Antigen Test | 280.84 | 22,190 | 20,300 |
| 나-416 | B4160 | 바이러스배양 [바이러스별 각각 산정] Virus Culture | 522.05 | 41,240 | 37,740 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-301 | | 기타 미생물 배양 | | | |
| | BY301 | 가. 마이코플라즈마 Mycoplasma | 378.23 | 29,880 | 27,350 |
| | BY302 | 나. 클라미디아 Chlamydia | 357.69 | 28,260 | 25,860 |
| | BY303 | 다. 유레아플라즈마 Ureaplasma | 378.23 | 29,880 | 27,350 |
| | BY309 | 라. 기타 Others | 375.63 | 29,670 | 27,160 |
| 너-302 | | Clostridium Difficile 검사 | | | |
| | BY021 | 가. 배양 Culture | 181.51 | 14,340 | 13,120 |
| | BY022 | 나. 독소검사 Toxin Assay | 133.91 | 10,580 | 9,680 |
| 너-302-1 | B4070* | 클로스트리디움 디피씰 독소 A·B, 간이검사(클로스트리디움 디피씰 글루탐산탈수소효소 포함)[막효소면역분석법] Clostridium difficile toxin A and B, Handy Test (including Clostridium difficile Glutamate Dehydrogenase) [Membraine Enzyme Immunoassay]<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여적용 | 170.82 | 13,490 | 12,350 |
| 너-303 | | 내독소검사 Endotoxin Test | | | |
| | BY031 | 가. 화학적 방법 | 126.68 | 10,010 | 9,160 |
| | BY032 | 나. 생물학적 방법(Lymulus Lysate Assay 등) | 114.51 | 9,050 | 8,280 |
| 너-304 | BX304 | 항산성형광염색 집균도말검사 Acid Fast Fluorescent Stain | 75.33 | 5,950 | 5,450 |
| 너-305 | BX305 | 혈청살균력검사 Serum Bactericidal Titer Test | 53.90 | 4,260 | 3,900 |
| 너-306 | BX306 | 조갑조직 진균검사<br>KOH-treated Nail Clippings Peoriodic Acid Schiff Stain (KONCPA)<br>주 : KOH 도말검사료는 별도 산정하지 아니한다. | 68.22 | 5,390 | 4,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[종양표지자 검사]** | | | |
| 나420 | | 알파피토글로브린 Alphafetoglobulin | | | |
| | C4201 | 가. 일반 General | 50.71 | 4,010 | 3,670 |
| | C4202 | 나. 정밀 High Quality | 173.02 | 13,670 | 12,510 |
| | C7420 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 71.13점을 산정한다. | | | |
| 나421 | | 알파피토프로테인 Alphafetoprotein | | | |
| | C4211 | 가. 일반 General | 49.85 | 3,940 | 3,600 |
| | C4212 | 나. 정밀 High Quality | 171.76 | 13,570 | 12,420 |
| | C7421 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 154.98점을 산정한다. | | | |
| 나422 | C4220 | 태아성암항원 Carcinoembryonic Antigen | 230.59 | 18,220 | 16,670 |
| | C7422 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 214.37점을 산정한다. | | | |
| 나423 | C4230 | CA-19-9 | 263.56 | 20,820 | 19,060 |
| | C7423 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 247.27점을 산정한다. | | | |
| 나424 | C4240 | CA-125 | 253.63 | 20,040 | 18,340 |
| | C7424 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 229.91점을 산정한다. | | | |
| 나425 | C4250 | CA-130 | 251.71 | 19,890 | 18,200 |
| | C7425 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 180.29점을 산정한다. | | | |
| 나426 | C4260 | CA-72-4 | 280.19 | 22,140 | 20,260 |
| | C7426 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 264.90점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-427 | C4270 | 2-5A | 198.45 | 15,680 | 14,350 |
| | C7427 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 178.41점을 산정한다. | | | |
| 나-428 | C4280 | 전립선특이항원 Prostate Specific Antigen | 241.06 | 19,040 | 17,430 |
| | C7428 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 225.41점을 산정한다. | | | |
| 나-429 | C4290 | 전립선산포스포타제 Prostatic Acid Phosphatase(PAP) | 140.11 | 11,070 | 10,130 |
| | C7429 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 60.85점을 산정한다. | | | |
| 나-430 | C4300 | 편평상피세포암항원 Squamous Cell Cancer Antigen | 333.73 | 26,360 | 24,130 |
| | C7430 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 310.79점을 산정한다. | | | |
| 나-431 | C4310 | 신경특이에놀라제 Neuron Specific Enolase | 310.84 | 24,560 | 22,470 |
| | C7431 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 123.87점을 산정한다. | | | |
| 나-432 | C4320 | 조직 폴리펩타이드 항원 Tissue Polypeptide Antigen | 326.63 | 25,800 | 23,620 |
| | C7432 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 305.03점을 산정한다. | | | |
| 나-433 | C4330 | CA-15-3 | 251.58 | 19,870 | 18,190 |
| | C7433 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 226.56점을 산정한다. | | | |
| 나-434 | C4340 | 방광암항원 NMP22, 정성 [현장검사]<br>Bladder Tumor Antigen NMP22, Qualitative [Point-of-Care Test]<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 255.05 | 20,150 | 18,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-435 | C4350* | 프로가스트린 유리펩타이드 [CIA, EIA]<br>Pro Gastrin-Releasing Peptide(ProGRP)[CIA, EIA] | 316.18 | 24,980 | 22,860 |
| 나-436 | CZ291 | HER2 단백질 HER2 protein | 548.09 | 43,300 | 39,630 |
| 나-437 | C4370* | 인간 부고환 단백 4 Human Epididymis Protein 4 | 225.66 | 17,830 | 16,320 |
| | | 주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| 너-321 | CX321 | 유리전립선특이항원 Free PSA | 179.68 | 14,190 | 12,990 |
| | CX732 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 186.51점을 산정한다. | | | |
| 너-322 | | 방광암항원 검사 | | | |
| | CY321 | 가. UBC | 305.35 | 24,120 | 22,080 |
| | CY322 | 나. BTA TRAK | 305.35 | 24,120 | 22,080 |
| | CY323 | 다. NMP22 | 305.35 | 24,120 | 22,080 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[유전성 대사질환 검사]** | | | |
| 나-440 | C4400 | 염화철검사 Ferric Chloride Test | 11.02 | 870 | 800 |
| 나-443 | | 아미노산 분석 Amino Acid Analysis | | | |
| | C4431 | 가. 정성 Qualitative | 11.66 | 920 | 840 |
| | | 나. 정량 Quantitative | | | |
| | | (1) 일반 General | | | |
| | C4411 | (가) 페닐알라닌 Phenylalanine | 24.93 | 1,970 | 1,800 |
| | CY441 | (나) 루신 Leucine | 24.93 | 1,970 | 1,800 |
| | CX342 | (다) 메티오닌 Methionine | 24.93 | 1,970 | 1,800 |
| | CX343 | (라) 히스티딘 Histidine | 24.93 | 1,970 | 1,800 |
| | | (2) 정밀 High Quality | | | |
| | C4412 | (가) 페닐알라닌 Phenylalanine | 227.67 | 17,990 | 16,460 |
| | CY442 | (나) 루신 Leucine | 227.66 | 17,990 | 16,460 |
| | | (3) 크로마토그라피법 또는 Tandem MS법 Chromatography or Tandem Mass Spectrometry | | | |
| | C4432 | (가) 4종목 이하 [1종목당] | 252.67 | 19,960 | 18,270 |
| | C4433 | (나) 5종목 이상 | 1,095.23 | 86,520 | 79,190 |
| | C4434 -C4437 | 주 : 5종목 이상이면서 Alloisoleucine[4], Tryptophan[5], Homocitrulline[6], Homocystine[7]을 검사한 경우 각 검사 종목 당 248.50점을 별도 산정한다 | | | |
| 나-444 | | 뮤코폴리사카라이드 Mucopolysaccharide | | | |
| | C4441 | 가. 정성 Qualitative | 22.62 | 1,790 | 1,640 |
| | C4442 | 나. 정량 Quantitative | 59.36 | 4,690 | 4,290 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-445 | C4450 | Very Long Chain Fatty Acid(VLCFA) | 1,128.77 | 89,170 | 81,610 |
| 나-446 | | 효소 활성도 검사 Enzyme Activity | | | |
| | | 가. 화학반응-장비측정 | | | |
| | C4461 | (1) 베타갈락토시다제 β-Galactosidase | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | C4462 | (2) 아릴설파타제 A Arylsulfatase A | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | C4463 | (3) 아릴설파타제 B Arylsulfatase B | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | C4464 | (4) 알파갈락토시다제 α-Galactosidase | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | C4465 | (5) 에시드알파글루코시다제 Acid-α-Glucosidase | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | C4466 | (6) 갈락토키나아제 Galactokinase | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | C4467 | (7) 갈락토스-1-인산우리딜전달효소 Galactose-1-Phosphate Uridyltransferase | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | C4468 | (8) 우리딘이인산갈락토스-4-에피머라아제 Uridine Diphosphate (UDP) Galactose-4-Epimerase | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | C4469 | (9) 갈락토스-1-인산 Galactose-1-Phosphate | 600.03 | 47,400 | 43,380 |
| | | 나. 정밀분광/질량분석 | | | |
| | C4471 | (1) 아릴설파타제 A Arylsulfatase A | 1,174.48 | 92,780 | 84,910 |
| | C4472 | (2) 아릴설파타제 B Arylsulfatase B | 1,174.48 | 92,780 | 84,910 |
| | C4473 | (3) 알파갈락토시다제 α-Galactosidase | 1,174.48 | 92,780 | 84,910 |
| | C4474 | (4) 에시드알파글루코시다제 Acid-α-Glucosidase | 1,174.48 | 92,780 | 84,910 |
| | C4475 | (5) 갈락토키나아제 Galactokinase | 1,174.48 | 92,780 | 84,910 |
| | C4476 | (6) 갈락토스-1-인산우리딜전달효소 Galactose-1-Phosphate Uridyltransferase | 1,174.48 | 92,780 | 84,910 |
| | C4477 | (7) 우리딘이인산갈락토스-4-에피머라아제 Uridine Diphosphate (UDP) Galactose-4-Epimerase | 1,174.48 | 92,780 | 84,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-341 | | 갈락토즈 Galactose | | | |
| | CY411 | 가. 일반 General | 16.31 | 1,290 | 1,180 |
| | CY412 | 나. 정밀 High Quality | 152.94 | 12,080 | 11,060 |
| 너-345 | | 유기산 정량분석 | | | |
| | | 가. 비색법 [1종목당] | | | |
| | CY341 | (1) 피루브산 | 201.90 | 15,950 | 14,600 |
| | CY342 | (2) 구연산 | 201.90 | 15,950 | 14,600 |
| | CY343 | (3) 히알우론산 | 201.90 | 15,950 | 14,600 |
| | CY344 | (4) Sialic Acid | 201.90 | 15,950 | 14,600 |
| | CY345 | (5) Lactate | 201.90 | 15,950 | 14,600 |
| | CY349 | (6) 기타 Others | 201.90 | 15,950 | 14,600 |
| | CY347 | 나. 크로마토그라피법 [GC법] [10종 이상시 산정] Chromatography | 395.36 | 31,230 | 28,580 |
| | | 다. 크로마토그라피-질량분석법 [GC-MS법 등] Chromatography-Mass Spectrometry | | | |
| | CY348 | 주 : 10종 이상 실시한 경우 2,292.10점을 산정한다. | | | |
| | CZ339 | (1) 옥살산 (Oxalic Acid) | 539.53 | 42,620 | 39,010 |
| | CZ340 | (2) 메틸말론산 Methylmalonic Acid | 539.53 | 42,620 | 39,010 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[약물, 독물, 유기용제 및 중금속 검사]**<br>주 : 약물, 독물, 유기용제 및 중금속의 종류는 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리를 활용하여 아래와 같이 표기한다.<br>**[약물 및 독물]**<br>(일반, 정밀)<br>Primidone(01), Phenobarbital(02), Carbamazepine(03), Ethosuximide(04), Phenytoin(05), Valproic Acid(06), Barbiturate(07), Benzodiazepine(08), Digoxin(09), Digitoxin(10), Theophylline(11), Gentamycin(12), Methotrexate(13), Monoethylglycinexylidide(14), Cyclosporin(15), Vancomycin(16), 기타(39)<br>(크로마토그라피법, 크로마토그라피-질량분석법)<br>Diazepam(01), Trimethadione(02), Nitrazepam(03), Paraquat(04), Dicumarol(05), Haloperidol(06), Phenothiazine(07), 8-Methoxypsoralen(08), Acetaziolamide(09), Methyprylon(10), Amiodarone(11), Barbiturate(12), Butalbital(13), Caffeine(14), Chlorodiazepoxide(15), Chlorpromazine(16), Nordiazepam(17), Disopyramide(18), Doxepin(19), Ethchlorvynol(20), Ethylene Glycol(21), Flecainide(22), Fluoxetine(23), Glutethimide(24), Isopropanol(25), Meprobamate(26), Methaqualone(27), Methsuximide(28), Phencyclidine(29), Phenolphthalein(30), Procainamide(31), Propafenone(32), Propoxyphene(33), Propanolol(34), Sulfamethoxazole(35), Sulfapyridine(36), Sulfisoxazole(37), Thioridazine(38), Tocanide(39), Trazodone(40), Verapamil(41), Volatile(42), Benzodiazepine(43), Sulfadiazine(44), 기타(69) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [유기 용제] | | | |
| | | (일반, 정밀) | | | |
| | | Benzen(41), Phenol(42), Toluene(43), Styrene(44), Xylene(45), Hippuric Acid(46), 기타(59) | | | |
| | | (크로마토그라피법) | | | |
| | | MIBK(methyl iso buthyl ketone)(01), Mandelic Acid(02), Hippuric Acid(03), Methylhippuric Acid(04), Methyl Ethyl Ketone(05), N-Methylformamide(06), TTCA (2-thioxothiazolidine-4-carboxylic acid)(07), Acetone(08), 기타(29) | | | |
| | | [중금속] | | | |
| | | Li(61), Cu(62), Pb(63), Hg(64), Cd(65), Mn(66), Zn(67), 기타(99) | | | |
| 나450 | | 약물 및 독물 검사 | | | |
| | | 주 : 약물 및 독물의 종류별로 각각 산정한다. | | | |
| | | 가. 정성 Qualitative | | | |
| | C4501 | (1) 일반 General | 69.43 | 5,480 | 5,020 |
| | C4505 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 138.54점을 산정한다. | | | |
| | C4502 | (2) 정밀 High Quality | 111.78 | 8,830 | 8,080 |
| | C4506 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 222.91점을 산정한다. | | | |
| | CX371 | (3) 크로마토그라피법 [박층, 가스, 고성능 액체크로마토그라피 등] Chromatography | 156.53 | 12,370 | 11,320 |
| | CX376 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 465.08점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CX372 | (4) 크로마토그라피-질량분석법<br>Chromatography-Mass Spectrometry | 274.09 | 21,650 | 19,820 |
| | CX377 | 주 : 1. 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 757.64점을 산정한다. | | | |
| | CX373 | 2. Drug Abuse Screen검사를 실시한 경우[3]에는 274.09점을 산정한다. 다만, 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 Drug | | | |
| | CX378 | Abuse Screen검사를 실시한 경우[8]에는 548.18점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 정량 Quantitative | | | |
| | C4503 | (1) 일반 General | 124.99 | 9,870 | 9,040 |
| | C4507 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 249.34점을 산정한다. | | | |
| | C4504 | (2) 정밀 High Quality | 252.59 | 19,950 | 18,260 |
| | C4508 | 주 : 1. 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 502.06점을 산정한다. | | | |
| | C7451 | 2. 핵의학적 방법으로 검사한 경우[1]에는 212.51점을 산정한다. 다만, 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 핵의학적 방 | | | |
| | C7452 | 법으로 검사한 경우[2]에는 425.03점을 산정한다. | | | |
| | CX374 | (3) 크로마토그라피법 [박층, 가스, 고성능 액체크로마토그라피법 등] Chromatography | 325.85 | 25,740 | 23,560 |
| | CX379 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 525.72점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CX375 | (4) 크로마토그라피-질량분석법<br>Chromatography-Mass Spectrometry | 525.04 | 41,480 | 37,960 |
| | CX380 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 986.34점을 산정한다. | | | |
| 나-451 | | 유기용제검사 Organic Compound Test | | | |
| | | 주 : 유기용제의 종류별로 각각 산정한다. | | | |
| | | 가. 정성 Qualitative | | | |
| | C4511 | (1) 일반 General | 80.00 | 6,320 | 5,780 |
| | C4515 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 140.54점을 산정한다. | | | |
| | C4512 | (2) 정밀 High Quality | 129.92 | 10,260 | 9,390 |
| | C4516 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 264.24점을 산정한다. | | | |
| | CY372 | (3) 크로마토그라피법 [박층, 가스, 고성능 액체크로마토그라피법 등] Chromatography | 133.96 | 10,580 | 9,690 |
| | CY374 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 403.36점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 정량 Quantitative | | | |
| | C4513 | (1) 일반 General | 154.60 | 12,210 | 11,180 |
| | C4517 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 287.88점을 산정한다. | | | |
| | C4514 | (2) 정밀 High Quality | 198.63 | 15,690 | 14,360 |
| | C4518 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 387.69점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CY373 | (3) 크로마토그라피법 [박층, 가스, 고성능 액체크로마토그라피법 등] Chromatography | 251.42 | 19,860 | 18,180 |
| | CY375 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 798.78점을 산정한다. | | | |
| 나-452 | | 중금속검사 Heavy Metal Test | | | |
| | | 주 : 중금속의 종류별로 각각 산정한다. | | | |
| | C4521 | 가. 정성 [Flame Photometry법 또는 ASV법] Qualitative | 31.38 | 2,480 | 2,270 |
| | C4525 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 62.43점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 정량 Quantitative | | | |
| | C4522 | (1) Flame Photometry법 또는 ASV법 | 76.09 | 6,010 | 5,500 |
| | C4526 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 151.53점을 산정한다. | | | |
| | C4523 | (2) ICP-ES법 또는 원자흡광광도법 ICP-ES or Atomic Absorption Spectrometry | 313.68 | 24,780 | 22,680 |
| | C4527 | 주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 619.40점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[감염증 혈청검사]**<br>주 : 감염원의 종류는 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리를 활용하여 아래와 같이 표기한다.<br>**[세균 항체]**<br>Legionella(01), Leptospira(02), Yersinia(03), Neisseria(04), Hemophilus Influenza(05), Salmonella(06), 기타 세균(19)<br>**[진균 항체]**<br>(일반, 정밀)<br>Candida(21), Actinomyces(22), Aspergillus(23), Blastomyces(24), Coccidiodes(25), Cryptococcus(26), Histoplasma(27), Mucormyces(28), Trichinella(29), 기타 진균(39)<br>(Immunoblot법)<br>Histoplasma(01), Aspergillus(02), Blastomyces(03) 기타 진균(19)<br>**[바이러스 항체]**<br>(일반, 정밀)<br>Rubella(41), CMV(42), EBV-Viral Capsid(43), EBV-Early Antigen(44), EBV-Nuclear Antigen(45), HSV(46), Hantaan Virus(47), Measles(48), Varicella Zoster(49), Mumps(50), Adenovirus(51), Rota Virus(52), RSV(53), 기타 바이러스(59) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (Immunoblot법, 중화시험)<br>Rubella(01), Influenza(02), Herpes(Type 1, 2)(03), Adenovirus(Type 3, 4, 6, 7, 8, 11, 19)(04), Echo Virus(Type 1, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 11, 12, 13, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 24, 25, 30)(05), Entero Virus(70, 71)(06), Cosakie Virus A (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 16)(07), Cosakie Virus B(Type 1, 2, 3, 4, 5, 6)(08), Polio(Type 1, 3)(09), Parvovirus B19(10), Parvovirus(11), Measles(12), Mumps(13), Respiratory Syncytial Virus(14), 기타 바이러스(39)<br>**[기생충 감염증 항체]**<br>Toxoplasma(61), Ameba(62), Plasmodium(63), Giardia Lamblia(64), 기타 기생충(79)<br>**[기타 감염증 항체]**<br>Chlamydia(81), Mycoplasma(82), Rickettsia(83), 기타 감염성 미생물(99) | | | |
| 나-460 | C4600 | 매독 반응검사 [VDRL, RPR, ART] Syphilis Reagin Test | 18.35 | 1,450 | 1,330 |
| | C4601 | 주 : 역가검사를 실시한 경우에는 33.05점을 산정한다. | | | |
| 나-460-1 | C4602 | 매독 반응검사 [정밀]<br>Syphilis Reagin Test [High Quality] | 25.73 | 2,030 | 1,860 |
| 나-461 | C4610 | 매독감작혈구응집<br>Treponema Pallidum Hemagglutination Assay | 81.38 | 6,430 | 5,880 |
| | C4611 | 주 : 역가검사를 실시한 경우에는 166.74점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-461-1 | C4612 | 매독 항체 [정밀]<br>Treponemal pallidum antibody [High Quality] | 123.74 | 9,780 | 8,950 |
| 나-462 | C4620 | 형광트레포네마 항체흡수검사<br>Fluorescent Treponemal Antibody Absorption Test (FTA-ABS) | 144.00 | 11,380 | 10,410 |
| | C4621 | 주 : 역가검사를 실시한 경우에는 254.76점을 산정한다. | | | |
| 나-463 | | ASO 검사 | | | |
| | C4631 | 가. 정성 Qualitative | 28.79 | 2,270 | 2,080 |
| | C4632 | 주 : 역가검사를 실시한 경우에는 53.52점을 산정한다. | | | |
| | C4633 | 나. 정량 Quantitative | 107.52 | 8,490 | 7,770 |
| 나-464 | C4640 | 위달검사 Widal Test | 42.28 | 3,340 | 3,060 |
| 나-465 | C4650 | Helicobacter Pylori 항체 Helicobacter Pylori Antibody | 202.97 | 16,030 | 14,670 |
| 나-466 | | 세균 항체 [균종별 각각 산정] Bacterial Antibody | | | |
| | C4661 | 가. 일반 General | 113.14 | 8,940 | 8,180 |
| | C4662 | 나. 정밀 High Quality | 185.41 | 14,650 | 13,410 |
| 나-467 | | 진균 항체 [균종별 각각 산정] Fungal Antibody | | | |
| | C4671 | 가. 일반 General | 76.35 | 6,030 | 5,520 |
| | C4672 | 나. 정밀 High Quality | 173.16 | 13,680 | 12,520 |
| | CX393 | 다. Immunoblot 법 | 798.64 | 63,090 | 57,740 |
| 나-468 | | 바이러스항체 [바이러스별 각각 산정] Viral Antibody | | | |
| | C4681 | 가. 일반 General | 120.29 | 9,500 | 8,700 |
| | | 나. 정밀 High Quality | | | |
| | C4682 | (1) IgG | 248.76 | 19,650 | 17,990 |
| | C4683 | (2) IgM | 237.27 | 18,740 | 17,150 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. Immunoblot법 | | | |
| | CY391 | (1) IgG | 798.64 | 63,090 | 57,740 |
| | CY392 | (2) IgM | 798.64 | 63,090 | 57,740 |
| | | 라. 중화시험 Neutralization | | | |
| | CY401 | (1) IgG | 530.49 | 41,910 | 38,350 |
| | CY402 | (2) IgM | 530.49 | 41,910 | 38,350 |
| 나-469 | C4690 | 바이러스항원 [CMV, Rotavirus 등 바이러스별 각각 산정] Viral Antigen | 184.88 | 14,610 | 13,370 |
| 나-470 | | 헤테로필항체 Heterophil Antibody | | | |
| | C4701 | 가. 선별 Screening | 81.03 | 6,400 | 5,860 |
| | C4702 | 나. 확진 Confirmatory | 92.74 | 7,330 | 6,710 |
| 나-471 | | HIV 항체 Human Immunodeficiency Virus Antibody | | | |
| | C4711 | 가. 일반 General | 50.78 | 4,010 | 3,670 |
| | C4712 | 나. 정밀 High Quality | 132.07 | 10,430 | 9,550 |
| | C4713 | 주 : HIV 항원/항체 동시 선별검사(HIV Antigen/Antibody Simultaneous Screening Test)를 실시한 경우에는 142.99점을 산정한다. | | | |
| | | 다. Western Blot법 | | | |
| | CY951 | (1) HIV-1 | 561.14 | 44,330 | 40,570 |
| | CY952 | (2) HIV-2 | 561.14 | 44,330 | 40,570 |
| 나-472 | | 기생충 감염증 항체 [균종별 각각 산정] | | | |
| | C4721 | 가. 일반 General | 80.52 | 6,360 | 5,820 |
| | | 나. 정밀 High Quality | | | |
| | C4722 | (1) IgG | 244.89 | 19,350 | 17,710 |
| | C4723 | (2) IgM | 244.89 | 19,350 | 17,710 |
| 나-473 | C4730 | 와일훼릭스 Weil-Felix Test | 22.78 | 1,800 | 1,650 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-474 | | 기타 감염증 항체 [균종별 각각 산정]<br>Other Infectious Agent Antibody | | | |
| | C4741 | 가. 일반 General | 59.99 | 4,740 | 4,340 |
| | | 나. 정밀 High Quality | | | |
| | C4742 | (1) IgG | 188.84 | 14,920 | 13,650 |
| | C4743 | (2) IgM | 187.13 | 14,780 | 13,530 |
| 나-475 | | 기타 감염증 항원 [균종별 각각 산정]<br>Other Infectious Agent Antigen | | | |
| | C4751 | 가. 일반 General | 50.64 | 4,000 | 3,660 |
| | C4752 | 나. 정밀 High Quality | 280.26 | 22,140 | 20,260 |
| 나-476 | C4760 | 바이러스혈청검사 HI Test<br>주 : 1. 질병관리본부에서만 검사 가능하므로 검사료는 질병관리본부 시험의뢰규정에 의한다.<br>2. 검체 채취료는 별도 산정할 수 없으며, 운송료는 실비용으로 산정한다. | | | |
| 나-477 | CZ393 | 결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마<br>TB Specific Antigens Induced Interferon-Gamma | 492.44 | 38,900 | 35,600 |
| 너-392 | | 스트렙토코커스 항체 Anti-Streptococcus Antibody | | | |
| | CY921 | 가. 항스트렙토키나제 항체 | 81.35 | 6,430 | 5,880 |
| | CY922 | 나. 스트렙토자임 항체 | 81.35 | 6,430 | 5,880 |
| | CY923 | 다. 항DNAse B 항체 | 81.35 | 6,430 | 5,880 |
| 너-394 | CX394 | HIV 항원검사 Human Immunodeficiency Virus Antigen | 222.82 | 17,600 | 16,110 |
| 너-396 | | HIV RNA 정량검사 HIV RNA Quantification | | | |
| | CY396 | 가. 역전사중합효소연쇄반응정량검사법<br>RT-PCR Quantification | 2,107.05 | 166,460 | 152,340 |
| | CY397 | 나. bDNA 유전자 신호증폭측정법<br>bDNA Assay | 2,008.72 | 158,690 | 145,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[감염증 기타검사]** | | | |
| 나-530 | CZ392 | A군 연쇄상구균 신속동정검사<br>Rapid Identification Test for Group A Streptococcus | 70.31 | 5,550 | 5,080 |
| 나-531 | C5310 | 레지오넬라 소변항원 [간이검사]<br>Legionella Urinary Antigen [Rapid Test]<br>주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. | 100.26 | 7,920 | 7,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[바이러스성 간염 혈청검사]** | | | |
| 나-480 | | B형간염 표면항원 Hepatitis B surface Antigen | | | |
| | | 가. 정성검사 Qualitative | | | |
| | C4801 | (1) 일반 General | 35.73 | 2,820 | 2,580 |
| | C4802 | (2) 정밀 High Quality | 138.37 | 10,930 | 10,000 |
| | C7480 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 136.62점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 정량검사 Quantitation | | | |
| | C4803* | (1) 화학발광 미세입자 면역측정법 Chemiluminescent Microparticle Immunoassay | 327.82 | 25,900 | 23,700 |
| | C4804* | (2) 전기화학발광 면역측정법 Electrochemiluminescence Immunoassay | 327.82 | 25,900 | 23,700 |
| 나-481 | | B형간염표면항체 Hepatitis B surface Antibody | | | |
| | C4811 | 가. 일반 General | 39.90 | 3,150 | 2,880 |
| | C4812 | 나. 정밀 High Quality | 148.74 | 11,750 | 10,750 |
| | C7481 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 146.96점을 산정한다. | | | |
| 나-482 | | B형간염e항원 Hepatitis B e Antigen | | | |
| | C4821 | 가. 일반 General | 49.79 | 3,930 | 3,600 |
| | C4822 | 나. 정밀 High Quality | 207.02 | 16,350 | 14,970 |
| | C7482 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 206.03점을 산정한다. | | | |
| 나-483 | | B형간염e항체 Hepatitis B e Antibody | | | |
| | C4831 | 가. 일반 General | 55.99 | 4,420 | 4,050 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | C4832 | 나. 정밀 High Quality | 208.04 | 16,440 | 15,040 |
| | C7483 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 204.36점을 산정한다. | | | |
| 나-484 | | B형간염 핵심항체 Hepatitis B core Antibody | | | |
| | C4841 | 가. IgG | 211.54 | 16,710 | 15,290 |
| | C7581 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 203.33점을 산정한다. | | | |
| | C4842 | 나. IgM | 197.17 | 15,580 | 14,260 |
| | C7582 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 195.99점을 산정한다. | | | |
| 나-485 | | B형간염 DNA 정량검사 HBV-DNA Quantification | | | |
| | C4851 | 가. DNA Probe법 | 333.66 | 26,360 | 24,120 |
| | C7485 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 102.74점을 산정한다. | | | |
| | C4852 | 나. 교잡포획검사 Hybridization [CMHA] | 491.90 | 38,860 | 35,560 |
| | C4853 | 다. bDNA 유전자신호증폭측정법 | 496.26 | 39,200 | 35,880 |
| | CX425 | 라. 중합효소연쇄반응 교잡반응법 PCR-Hybridization | 893.12 | 70,560 | 64,570 |
| | C4854 | 마. 실시간 중합효소연쇄반응 Real-time PCR | 813.53 | 64,270 | 58,820 |
| 나-486 | | A형간염항체 HAV Antibody | | | |
| | C4861 | 가. IgG | 164.56 | 13,000 | 11,900 |
| | C7583 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 161.83점을 산정한다. | | | |
| | C4862 | 나. IgM | 238.23 | 18,820 | 17,220 |
| | C7584 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 238.37점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-487 | | C형간염항체 HCV Antibody | | | |
| | C4871 | 가. 일반 General | 50.50 | 3,990 | 3,650 |
| | C4872 | 나. 정밀 High Quality | 207.31 | 16,380 | 14,990 |
| | C7487 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 208.17점을 산정한다. | | | |
| | C4873 | 다. Immunoblot법 | 508.18 | 40,150 | 36,740 |
| 나-421 | CX421 | D형간염항체 [Delta 간염 바이러스] Hepatitis Delta Antibody | 166.37 | 13,140 | 12,030 |
| | CX742 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 96.69점을 산정한다. | | | |
| 나-422 | | E형간염항체 HEV Antibody | | | |
| | CY431 | 가. IgG | 126.40 | 9,990 | 9,140 |
| | CY432 | 나. IgM | 126.40 | 9,990 | 9,140 |
| 나-423 | CX423 | HBV-DNA Polymerase 정량검사 | 57.13 | 4,510 | 4,130 |
| | CX743 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 87.00점을 산정한다. | | | |
| 나-424 | | C형간염 RNA 정량검사 | | | |
| | CY424 | 가. 역전사중합효소연쇄반응정량검사법 RT-PCR Quantification | 1,657.61 | 130,950 | 119,850 |
| | CY425 | 나. bDNA 유전자 신호증폭측정법 bDNA Assay | 1,657.93 | 130,980 | 119,870 |
| | C4424 | 다. 실시간역전사중합효소연쇄반응법 Real-time RT-PCR | 1,024.73 | 80,950 | 74,090 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[자가면역질환 검사]** | | | |
| 나490 | | RA factor | | | |
| | C4901 | 가. 정성 Qualitative | 20.20 | 1,600 | 1,460 |
| | C4902 | 주 : 반정량(역가)검사를 실시한 경우에는 38.53점을 산정한다. | | | |
| | C4903 | 나. 정량 Quantitative | 104.97 | 8,290 | 7,590 |
| 나491 | | 항핵항체 Anti Nuclear Antibody | | | |
| | C4911 | 가. 일반 General | 72.19 | 5,700 | 5,220 |
| | C4912 | 나. 정밀 [면역형광법] High Quality | 143.06 | 11,300 | 10,340 |
| | C4913 | 주 : 면역형광법에 의한 역가검사를 실시한 경우에는 256.78점을 산정한다. | | | |
| 나492 | | 항DNA항체 Anti-DNA Antibody | | | |
| | C4921 | 가. 일반 General | 104.96 | 8,290 | 7,590 |
| | C4922 | 나. 정밀 High Quality | 254.88 | 20,140 | 18,430 |
| | C4923 | 주 : 1. 면역형광법에 의한 역가검사를 실시한 경우에는 503.23점을 산정한다. | | | |
| | C7492 | 2. 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 234.83점을 산정한다. | | | |
| 나493 | C4930 | 항갑상선항체 Anti-Thyroid Antibody | 66.22 | 5,230 | 4,790 |
| 나494 | C4940 | 항갑상선글로불린항체 Anti-Thyroglobulin Antibody | 169.45 | 13,390 | 12,250 |
| | C7494 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 186.35점을 산정한다. | | | |
| 나495 | | 항마이크로좀항체 Anti-Microsome Antibody | | | |
| | C4951 | 가. 일반 General | 104.25 | 8,240 | 7,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | C4952 | 나. 정밀 High Quality | 223.74 | 17,680 | 16,180 |
| | C7495 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 230.25점을 산정한다. | | | |
| 나-496 | | 항미토콘드리아항체 Anti-Mitochondria Antibody | | | |
| | C4961 | 가. 일반 General | 93.57 | 7,390 | 6,770 |
| | C4962 | 나. 정밀 High Quality | 132.55 | 10,470 | 9,580 |
| 나-497 | | 항평활근항체 Anti-Smooth Muscle Antibody | | | |
| | C4971 | 가. 일반 General | 113.07 | 8,930 | 8,170 |
| | C4972 | 나. 정밀 High Quality | 131.16 | 10,360 | 9,480 |
| 나-498 | | 항인지질항체 Anti-Phospholipid Antibody | | | |
| | C4981 | 가. 선별 Screening | 147.30 | 11,640 | 10,650 |
| | | 나. 확진 Confirmatory | | | |
| | C4982 | (1) IgG | 249.55 | 19,710 | 18,040 |
| | C4983 | (2) IgM | 250.23 | 19,770 | 18,090 |
| | C4984 | (3) IgA | 250.58 | 19,800 | 18,120 |
| 나-499 | C4991 | 항호중구세포질항체 Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody | 148.58 | 11,740 | 10,740 |
| | C4992 | 주 : 면역형광법에 의한 역가검사를 실시한 경우에는 299.61점을 산정한다. | | | |
| 나-500 | | 한냉글로불린검사 Cryoglobulin Test | | | |
| | C5001 | 가. 정성 Qualitative | 31.27 | 2,470 | 2,260 |
| | C5002 | 나. 정량 Quantitative | 69.29 | 5,470 | 5,010 |
| 나-501 | | 항혈소판항체 Anti-Platelet Antibody | | | |
| | C5011 | 가. 일반 General | 74.90 | 5,920 | 5,420 |
| | C5012 | 나. 정밀 High Quality | 228.73 | 18,070 | 16,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-502 | | 혈소판부착항체 Platelet Associated Antibody | | | |
| | C5021 | 가. 일반 General | 112.60 | 8,900 | 8,140 |
| | C5022 | 나. 정밀 High Quality | 228.73 | 18,070 | 16,540 |
| | CX442 | 다. 유세포분석법 Flow Cytometry | 290.48 | 22,950 | 21,000 |
| 나-503 | | 항카디오리핀항체 Anti-Cardiolipin Antibody | | | |
| | C5031 | 가. 선별 Screening | 171.15 | 13,520 | 12,370 |
| | | 나. 확진 Confirmatory | | | |
| | C5032 | (1) IgG | 262.41 | 20,730 | 18,970 |
| | C5033 | (2) IgM | 262.41 | 20,730 | 18,970 |
| | C5034 | (3) IgA | 262.41 | 20,730 | 18,970 |
| 나-504 | C5040 | 항벽세포항체 Anti-Parietal Cell Antibody | 78.08 | 6,170 | 5,650 |
| 나-505 | C5050 | 항호중구항체 Anti-Neutrophil Antibody | 84.26 | 6,660 | 6,090 |
| 나-506 | | 항베타2당단백 I항체 [확진]<br>Anti-Beta-2-Glycoprotein I Antibody [Confirmatory] | | | |
| | C5061 | 가. IgG | 262.41 | 20,730 | 18,970 |
| | C5062 | 나. IgM | 262.41 | 20,730 | 18,970 |
| | C5063 | 다. IgA | 262.41 | 20,730 | 18,970 |
| 나-584 | | ASCA [효소면역측정법]<br>Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibody [ELISA] | | | |
| | CZ434* | 가. IgA | 173.16 | 13,680 | 12,520 |
| | CZ435* | 나. IgG | 173.16 | 13,680 | 12,520 |
| 나-441 | CX441 | GAD항체 Glutamic Acid Decarboxylase Antibody | 609.63 | 48,160 | 44,080 |
| | CX744 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 498.79점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-443 | | 항ENA항체 Anti-ENA Antibody | | | |
| | CY443 | 가. 항Sm항체 Anti-Sm Antibody | 374.33 | 29,570 | 27,060 |
| | CY444 | 나. 항RNP항체 Anti-RNP Antibody | 364.11 | 28,760 | 26,330 |
| | CY445 | 다. 항SS-A(Ro)항체 Anti-SS-A(Ro) Antibody | 374.34 | 29,570 | 27,060 |
| | CY446 | 라. 항SS-B(La)항체 Anti-SS-B(La) Antibody | 374.37 | 29,580 | 27,070 |
| | CY447 | 마. 항Scl-70항체 Anti-Scl-70 Antibody | 535.64 | 42,320 | 38,730 |
| | CY448 | 바. 항Jo-1항체 Anti-Jo-1 Antibody | 508.04 | 40,140 | 36,730 |
| | CY449 | 사. 항중심체항체 Anti-Centromere Antibody | 482.25 | 38,100 | 34,870 |
| | CY450 | 아. 항히스톤항체 Anti-Histone Antibody | 484.04 | 38,240 | 35,000 |
| | CY451 | 자. 항Ribosomal P항체 Anti-Ribosomal P Antibody | 484.04 | 38,240 | 35,000 |
| | CY452 | 차. 기타 Others | 484.04 | 38,240 | 35,000 |
| 너-444 | CX444 | 항인슐린항체 Anti-Insulin Antibody | 180.55 | 14,260 | 13,050 |
| | CX745 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 123.67점을 산정한다. | | | |
| 너-445 | CX445 | 항ICA 512항체 : IA-2항체<br>Anti-ICA 512 Antibody : IA-2 Antibody | 1,668.67 | 131,820 | 120,640 |
| | CX746 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 1,080.70점을 산정한다. | | | |
| 너-446 | CX446 | 항Islet세포 세포질항체<br>Anti-Islet Cell Cytoplasmic Antibody | 110.31 | 8,710 | 7,980 |
| 너-447 | | 항호중구세포질항체 [확진]<br>Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody [Confirmatory] | | | |
| | CY471 | 가. Proteinase 3 | 193.07 | 15,250 | 13,960 |
| | CY472 | 나. MPO | 193.07 | 15,250 | 13,960 |
| | CY473 | 다. Elastase | 193.07 | 15,250 | 13,960 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CY474 | 라. Cathepsin | 193.07 | 15,250 | 13,960 |
| | CY477 | 마. P-ANCA [면역형광법] | 193.07 | 15,250 | 13,960 |
| | CY478 | 바. C-ANCA [면역형광법] | 193.07 | 15,250 | 13,960 |
| | CY479 | 사. 기타 Others | 193.07 | 15,250 | 13,960 |
| 너-448 | | 항SS DNA항체 Anti-SS DNA Ab | | | |
| | CY481 | 가. IgG | 120.73 | 9,540 | 8,730 |
| | CY482 | 나. IgM | 120.73 | 9,540 | 8,730 |
| 너-449 | | 순환면역복합체 Circulating Immune Complex | | | |
| | CY491 | 가. C1q | 164.68 | 13,010 | 11,910 |
| | CY492 | 나. Raji세포 | 164.68 | 13,010 | 11,910 |
| | CY493 | 다. Monoclonal RF법 | 164.68 | 13,010 | 11,910 |
| | CY499 | 라. 기타 Others | 164.68 | 13,010 | 11,910 |
| 너-450 | CX450 | 항아세틸콜린수용체 항체<br>Anti-Acetylcholine Receptor Antibody | 133.48 | 10,540 | 9,650 |
| | CX747 | 주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 138.33점을 산정한다. | | | |
| 너-451 | CX451 | 항사구체기저막 항체 Anti-GBM Antibody | 125.99 | 9,950 | 9,110 |
| 너-452 | CX452 | 항내인자항체 Anti-Intrinsic Factor Antibody | 120.96 | 9,560 | 8,750 |
| 너-453 | CX453 | 항근육근항체 Anti-Skeletal Muscle Antibody | 120.31 | 9,500 | 8,700 |
| 너-454 | CX454 | 항암제다약제 내성검사 [기능적측정법]<br>Multidrug Resistance Test for Anticancer Drug [Functional Assay] | 259.09 | 20,470 | 18,730 |
| 너-455 | CX455 | 간신장 미세소체 항체검사<br>Liver Kidney Microsomal Antibody | 336.36 | 26,570 | 24,320 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[세포면역검사]** | | | |
| 나-511 | | B세포 표면면역글로불린<br>B Cell Surface Membrane Immunoglobulin<br>주 : 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | | | |
| | C5111 | 가. 1종목 | 192.33 | 15,190 | 13,910 |
| | C5112 | 나. 2종목 | 223.16 | 17,630 | 16,130 |
| | C5113 | 다. 3종목 | 275.59 | 21,770 | 19,930 |
| | C5114 | 라. 4종목 | 324.71 | 25,650 | 23,480 |
| | C5115 | 마. 5종목 | 372.44 | 29,420 | 26,930 |
| | C5116 | 바. 6종목 | 408.59 | 32,280 | 29,540 |
| | C5117 | 사. 7종목 | 472.74 | 37,350 | 34,180 |
| | C5118 | 아. 7종목 초과시 추가 1종목당 | 51.53 | 4,070 | 3,730 |
| 나-512 | C5120 | 세포표지검사 [단세포군항체별로 각각 산정]<br>Cell Marker Study<br>주 : 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | 410.51 | 32,430 | 29,680 |
| 나-513 | C5130 | TDT | 604.75 | 47,780 | 43,720 |
| 나-514 | C5140 | 조혈모세포($CD_{34}$양성세포)수 측정<br>Hemopoietic Stem Cell Count | 682.60 | 53,930 | 49,350 |
| 나-515 | C5150 | 림프구 유약화검사검경법 [염색, 검경 등 포함]<br>Lymphocyte Blastogenesis Microscopy | 131.28 | 10,370 | 9,490 |
| 나-516 | C5160 | 림프구 유약화검사 [$H_3$-Thymidine Uptake법]<br>Lymphocyte Blastogenesis | 393.44 | 31,080 | 28,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-517 | C5170 | 림프구 혼합배양 [$H_3$-Thymidine Uptake법]<br>Mixed Lymphocyte Culture | 699.16 | 55,230 | 50,550 |
| 나-518 | | 조직형검사(Class Ⅰ): A, B, C HLA Typing | | | |
| | | 주 : 1. 공여자는 장기이식이 실시된 경우에만 산정한다. | | | |
| | | 2. HLA-A, B, C locus 별로 각각 산정한다. | | | |
| | C5181 | 가. 혈청검사법 | 1,763.20 | 139,290 | 127,480 |
| | CY915 | 나. DNA 검사법 | 1,894.66 | 149,680 | 136,980 |
| | CY916 | 다. DNA 정밀검사법 (High Resolution) | 3,539.25 | 279,600 | 255,890 |
| 나-519 | | HLA교차시험 [세포독성항체검사] HLA Cross-Matching | | | |
| | | 주 : 공여자는 장기이식이 실시된 경우에만 산정한다. | | | |
| | C5190 | 가. 세포독성검사법 | 438.12 | 34,610 | 31,680 |
| | C5191 | 주 : 1. T세포를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 451.13점을 산정한다. | | | |
| | C5192 | 2. B세포를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 451.13점을 산정한다. | | | |
| | C5195 | 나. AHG(Anti-Human Globulin) 법 | 669.40 | 52,880 | 48,400 |
| | C5196 | 주 : 1. T세포를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 666.05점을 산정한다. | | | |
| | C5197 | 2. B세포를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 666.05점을 산정한다. | | | |
| | C5200 | 다. 유세포분석법 [T세포] Flow Cytometry | 696.05 | 54,990 | 50,320 |
| 나-521 | C5210 | 복합세포면역검사<br>Multiple Cell-Mediated Immunity Test | 84.46 | 6,670 | 6,110 |
| | | 주 : 사용된 약제(CMI Kit)는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-522 | | HLA 항체검사 HLA Antibody | | | |
| | | 주 : Panel Reactive Antibody 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | C5221 | 가. 선별 Screening | 684.37 | 54,070 | 49,480 |
| | C5222 | 나. 동정 Identification | 1,189.20 | 93,950 | 85,980 |
| 나-522-1 | | HLA 항체 동정검사 [단일항원, 형광면역분석법]<br>HLA Antibody Identification [Single Antigen, FIA] | | | |
| | CZ485* | 가. Class I | 2,459.42 | 194,290 | 177,820 |
| | CZ486* | 나. Class II | 2,262.91 | 178,770 | 163,610 |
| 나-523 | | 조직형검사(Class II) ; DR, DQ HLA Typing | | | |
| | | 주 : 1. 공여자는 장기이식이 실시된 경우에만 산정한다. | | | |
| | | 2. HLA-DR, DQ locus 별로 각각 산정한다. | | | |
| | | 가. 혈청 검사법 | | | |
| | C5182 | (1) DR | 2,027.91 | 160,200 | 146,620 |
| | C5183 | (2) DQ | 2,021.62 | 159,710 | 146,160 |
| | | 나. DNA 검사법 | | | |
| | CY913 | (1) DR | 1,914.31 | 151,230 | 138,400 |
| | CY911 | (2) DQ | 1,914.29 | 151,230 | 138,400 |
| | | 다. DNA 정밀검사법(High Resolution) | | | |
| | CY914 | (1) DR | 3,241.98 | 256,120 | 234,400 |
| | CX496 | 주 : DRB1만 검사한 경우에는 1,308.09점을 산정한다. | | | |
| | CY912 | (2) DQ | 3,175.88 | 250,890 | 229,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-524 | | HLA-B27 검사 | | | |
| | C5184 | 가. 혈청 검사법 | 807.41 | 63,790 | 58,380 |
| | CY917 | 나. DNA 검사법 | 734.30 | 58,010 | 53,090 |
| | CY918 | 다. DNA 정밀검사법(High Resolution) | 1,286.63 | 101,640 | 93,020 |
| 나-525 | C5250* | NK 세포 활성 유발 인터페론 감마 [효소면역측정법] NK Cell Activation Induced Interferon-Gamma [EIA] | 619.43 | 48,930 | 44,780 |
| | | 주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| 나-526 | CZ476 | 인터루킨-6 Interleukin-6 | 330.39 | 26,100 | 23,890 |
| | | 주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| 너-491 | | 호중구 기능검사 Neutrophil Function Test | | | |
| | CY901 | 가. 호중구 산화물형성능검사 Neutrophil H2O2 Test | 303.01 | 23,940 | 21,910 |
| | CY902 | 나. 호중구 주화성검사 Neutrophil Chemotaxis Test | 191.21 | 15,110 | 13,820 |
| | CY903 | 다. 호중구 탐식능검사 Neutrophil Phagocytosis Test | 306.11 | 24,180 | 22,130 |
| | CY904 | 라. 호중구 살균능검사 Neutrophil Microbial Killing Test | 308.35 | 24,360 | 22,290 |
| 너-497 | CX497 | 조혈모세포배양 Hemopoietic Cell Culture | 454.16 | 35,880 | 32,840 |
| 너-498 | CX498 | 세포배양 [섬유아세포 등] Cell Culture | 499.57 | 39,470 | 36,120 |

## 제2절 병리 검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[조직병리검사]** | | | |
| | | 주 : 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | | | |
| 나-550 | | 병리조직검사 [1장기당] Histopathologic Examination | | | |
| | C5509 | 주 : 1. 탈회 과정을 별도로 시행하는 경우에는 46.91점을 별도 산정한다. | | | |
| | | 2. 당해 요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 9로 기재) | | | |
| | | 가. 생검 Biopsy | | | |
| | | 주 : 천자, 절개, 침 또는 내시경하 생검 검체에 대하여도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | C5911 | (1) 1-3개 1-3 pieces | 282.35 | 22,310 | 20,410 |
| | C5912 | (2) 4-6개 4-6 pieces | 380.51 | 30,060 | 27,510 |
| | C5913 | (3) 7-9개 7-9 pieces | 478.66 | 37,810 | 34,610 |
| | C5914 | (4) 10-12개 10-12 pieces | 589.09 | 46,540 | 42,590 |
| | C5915 | (5) 13개 이상 more than 13 pieces | 687.25 | 54,290 | 49,690 |
| | | 나. 절편이 필요한 경우<br>Resected Specimen Requiring Gross Sectioning | | | |
| | C5916 | (1) 파라핀 블록 : 6개 이하<br>Number of Paraffin Blocks ≤6 | 445.87 | 35,220 | 32,240 |
| | C5917 | (2) 파라핀 블록 : 7개 이상<br>Number of Paraffin Blocks ≥7 | 636.85 | 50,310 | 46,040 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 악성종양수술의 경우 Resected Specimen for Malignant Tumor Requiring Gross Sectioning | | | |
| | | (1) 림프절 청소를 포함하는 경우 with Lymph Node Resection | | | |
| | C5918 | (가) 파라핀 블록 : 20개 이하 Number of Paraffin Blocks ≤20 | 1,207.08 | 95,360 | 87,270 |
| | C5919 | (나) 파라핀 블록 : 21개 이상 Number of Paraffin Blocks ≥21 | 1,803.93 | 142,510 | 130,420 |
| | | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 경우 without Lymph Node Resection | | | |
| | | 주 : 인접 림프절을 포함하는 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | C5500 | (가) 파라핀 블록 : 15개 이하 Number of Paraffin Blocks≤15 | 882.23 | 69,700 | 63,790 |
| | C5504 | (나) 파라핀 블록 : 16개 이상 Number of Paraffin blocks ≥16 | 1,234.92 | 97,560 | 89,280 |
| | | 라. 조직구축학적검사 Histopathologic Mapping of Tumor | | | |
| | C5505 | (1) 림프절 청소를 포함하는 경우 with Lymph Node Resection | 1,867.42 | 147,530 | 135,010 |
| | C5508 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 경우 without Lymph Node Resection | 1,270.58 | 100,380 | 91,860 |
| 나-551 | | 수술시 응급 조직병리검사 Emergency Histopathologic Examination During Surgery | | | |
| | | 주 : 수술시 동결절편을 이용하여 응급 진단을 한 경우에 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | C5511 | 가. 동결절편 : 1~2개<br>Frozen Section : 1~2 Specimens | 428.27 | 33,830 | 30,960 |
| | C5512 | 나. 동결절편 : 3~6개<br>Frozen Section : 3~6 Specimens | 630.02 | 49,770 | 45,550 |
| | C5513 | 다. 동결절편 : 7~10개<br>Frozen Section : 7~10 Specimens | 900.93 | 71,170 | 65,140 |
| | C5514 | 라. 동결절편 : 11개 이상<br>Frozen Section : more than 11 Specimens | 1,306.84 | 103,240 | 94,480 |
| 나-552 | C5520 | 골 조직병리검사 Histopathologic Examination for Bone | 346.62 | 27,380 | 25,060 |
| 나-553 | | 특수염색검사 [각 염색별] Special Stain Examination | | | |
| | C5531 | 가. Reticulin Stain | 123.77 | 9,780 | 8,950 |
| | C5532 | 나. Masson's Trichrome stain | 123.77 | 9,780 | 8,950 |
| | C5533 | 다. 기타 | 123.77 | 9,780 | 8,950 |
| 나-554 | | 조직면역형광현미경검사 [각 항체별]<br>Tissue Immunofluorescent Microscopic Examination | | | |
| | C5541 | 가. IgG | 281.40 | 22,230 | 20,350 |
| | C5542 | 나. IgA | 281.40 | 22,230 | 20,350 |
| | C5543 | 다. IgM | 281.40 | 22,230 | 20,350 |
| | C5544 | 라. IgE | 281.40 | 22,230 | 20,350 |
| | C5545 | 마. C3 | 281.40 | 22,230 | 20,350 |
| | C5549 | 바. C4 | 281.40 | 22,230 | 20,350 |
| | C5546 | 사. HBsAg | 281.40 | 22,230 | 20,350 |
| | C5547 | 아. Fibrinogen | 281.40 | 22,230 | 20,350 |
| | C5548 | 자. 기타 Others | 281.40 | 22,230 | 20,350 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-555 | C5550 | 조직전자현미경검사 Tissue Electron Microscopy | 1,254.59 | 99,110 | 90,710 |
| | | 주 : 사진 촬영, 현상, 인화, 판독 및 필름 재료대는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 나-556 | | 효소조직화학검사 [각 효소별] Enzyme Histochemistry | | | |
| | C5561 | 가. ATPase-pH 9.4 | 334.82 | 26,450 | 24,210 |
| | C5562 | 나. ATPase-pH 4.9 | 334.82 | 26,450 | 24,210 |
| | C5563 | 다. NADH | 334.82 | 26,450 | 24,210 |
| | C5564 | 라. Acetylcholinesterase | 334.82 | 26,450 | 24,210 |
| | C5565 | 마. Chloroacetate Esterase | 334.82 | 26,450 | 24,210 |
| | C5566 | 바. 기타 Others | 334.82 | 26,450 | 24,210 |
| 나-557 | C5575 | 면역조직(세포)화학검사 [종목당] Immunohisto(Cyto)Chemistry | 471.62 | 37,260 | 34,100 |
| | CZ503 | 주 : 1. EGFR pharmDx kit 면역조직화학염색검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | | 2. 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다. | | | |
| 나-558 | C5580 | 편광현미경검사 Polarizing Microscopy | 52.55 | 4,150 | 3,800 |
| | | 주 : 관절액에 대하여 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다. | | | |
| 나-559 | C5590 | 조직내 호르몬수용체검사 [각 수용체별] Examination of Hormone Receptor in Tissue | 483.96 | 38,230 | 34,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[세포병리검사]** | | | |
| 나-592 | C5920 | 자궁질도말 세포병리검사<br>Cervicovaginal Smear Cytopathology<br>주 : 병리과 전문의 또는 관련분야에 대하여 교육받은 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | 89.02 | 7,030 | 6,440 |
| 나-593 | | 체액 세포병리검사 Body Fluid Cytopathology<br>주 : 객담, 뇨, Wound Discharge에 대하여 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | C5930 | 가. 일반검사 General | 104.42 | 8,250 | 7,550 |
| | C5931 | 나. Cytospin 이용 검사 | 110.05 | 8,690 | 7,960 |
| 나-593-1 | CZ521 | 액상 체액세포병리검사<br>Liquid-Based Body Fluid Cytopathology<br>주 : 1. 객담, 뇨, Wound Discharge에 대하여 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.<br>2. 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | 419.61 | 33,150 | 30,340 |
| 나-594 | C5940 | 세포병리검사 후 조직절편제작검사<br>Cell Block after Cytopathologic Examination<br>주 : 1. 체액세포병리검사의 소정점수가 포함된다.<br>2. 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.<br>3. 당해 요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 9로 기재) | 121.73 | 9,620 | 8,800 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-594-1 | C5941 | 흡인 세포병리검사 Aspiration Cytopathology<br>주 : 1. 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.<br>C5942 2. 조직절편제작 검사를 실시한 경우에는 240.08점을 산정한다.<br>3. 당해 요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 9로 기재) | 180.66 | 14.270 | 13.060 |
| 나-594-3 | C5943 | 액상 흡인세포병리검사<br>Liquid-based Aspiration Cytopathology<br>주 : 1. 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.<br>C5944 2. 조직절편제작 검사를 실시한 경우에는 455.90점을 산정한다.<br>3. 당해 요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부 슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 9로 기재) | 392.25 | 30.990 | 28.360 |
| 너-541 | CX541 | 액상 자궁경부 세포검사<br>Liquid-Based Cervicovaginal Cytology<br>주 : 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | 368.48 | 29.110 | 26.640 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[계측병리검사]** | | | |
| | | 주 : 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | | | |
| 너-551 | | 세포주기 및 핵산분석검사 Cell Cycle or DNA Analysis | | | |
| | CY551 | 가. 유세포측정법 Flow Cytometry | 690.40 | 54,540 | 49,920 |
| | | 주 : 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다. | | | |
| | CY552 | 나. 형태계측검사 Morphometric Analysis | 670.38 | 52,960 | 48,470 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[사람유전자 분자병리검사]**<br>주 : 1. 병리과, 진단검사의학과 전문의 또는 관련분야에 대하여 인증 받은 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.<br>2. 각 항목별 유전자 종류는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 분류항목 내 유전자명 코드를 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리에 표기한다. 다만, 나-598-1은 제외한다. | | | |
| 나-580 | | 유전성 유전자검사<br>Genetic Tests for Germline Variants | | | |
| | C5800 | 가. 기본표적증폭 Basic Target Amplification | 840.66 | 66,410 | 60,780 |
| | | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>Polymerase Chain Reaction(PCR)-Extended | | | |
| | C5801 | (1) 중합효소연쇄반응-교잡반응 PCR-Hybridization | 840.66 | 66,410 | 60,780 |
| | | (2) 중합효소연쇄반응-절편분석<br>PCR-Fragment Analysis | | | |
| | C5802 | (가) 중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형 PCR-Restriction Fragment Length Polymorphism(RFLP) | 427.55 | 33,780 | 30,910 |
| | C5803 | (나) 중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔 전기영동, 메틸화특이중합효소연쇄반응 PCR-Polyacrylamide Gel Electrophoresis(PAGE), Methylation-Specific PCR | 1,090.61 | 86,160 | 78,850 |
| | C5804 | (다) 중합효소연쇄반응-단일쇄구조변이형분석 PCR-Single Strand Conformation Polymorphism(SSCP) | 822.61 | 64,990 | 59,470 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 염기서열분석 Sequencing | | | |
| | C5805 | 주 : 가족 중 유전질환이 확인된 환자에서 동일 유전질환이 의심되어 (1)~(5) 해당 유전자검사를 실시한 경우에는 1,822.24점을 산정한다. | | | |
| | C5806 | (1) 염기서열반응 Seqeuncing Reaction 10회 이하 | 1,822.24 | 143,960 | 131,750 |
| | C5807 | (2) 10회 초과 20회 이하 | 2,895.70 | 228,760 | 209,360 |
| | C5808 | (3) 20회 초과 40회 이하 | 4,240.19 | 334,980 | 306,570 |
| | C5809 | (4) 40회 초과 80회 이하 | 6,634.78 | 524,150 | 479,690 |
| | C5810 | (5) 80회 초과 | 10,086.23 | 796,810 | 729,230 |
| | C5811 | 라. 서던블롯 Southern Blot | 910.73 | 71,950 | 65,850 |
| 나-583 | | 비유전성 유전자검사<br>Genetic Tests for Somatic Variants | | | |
| | C5830 | 가. 기본표적증폭 Basic Target Amplification | 1,229.86 | 97,160 | 88,920 |
| | | 나. 중합효소연쇄반응-확장 PCR-Extended | | | |
| | C5831 | (1) 이중중합효소연쇄반응, 중합효소연쇄반응-교잡반응 Nested PCR, PCR-Hybridization | 1,450.69 | 114,600 | 104,880 |
| | C5832 | (2) 중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔전기영동 PCR-PAGE | 2,791.59 | 220,540 | 201,830 |
| | | 다. 염기서열분석 Sequencing | | | |
| | C5833 | (1) 염기서열반응 Sequencing Reaction 2회 | 1,294.84 | 102,290 | 93,620 |
| | C5834 | (2) 4회 | 1,514.96 | 119,680 | 109,530 |
| | C5835 | (3) 6회 | 1,735.08 | 137,070 | 125,450 |
| | C5836 | (4) 8회 | 1,955.20 | 154,460 | 141,360 |
| | C5837 | (5) 10회 | 2,175.33 | 171,850 | 157,280 |
| | C5838 | (6) 12회 이상 | 2,725.63 | 215,320 | 197,060 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 라. 기타 Others | | | |
| | C5839 | (1) 서던블롯 Southern Blot | 847.54 | 66,960 | 61,280 |
| | C5840 | (2) 동소교잡반응 In Situ Hybridization(ISH) | 507.85 | 40,120 | 36,720 |
| | C5841 | (3) 형광동소교잡반응, 실버동소교잡반응 Fluorescence In Situ Hybridization(FISH), Silver In Situ Hybridization(SISH) | 2,064.27 | 163,080 | 149,250 |
| | C5842 | 주 : 형광동소교잡반응에서 파라핀 블록을 이용한 경우 989.19점을 별도 산정한다. | | | |
| 나-598-1 | | 차세대염기서열분석 기반 유전자 패널검사<br>Next Generation Sequencing (NGS) Technology base Genetic Panel Test | | | |
| | | 주 : 1. 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여적용 | | | |
| | | 2. RNA fusion gene을 검사한 경우에는 소정점수에 10%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재) | | | |
| | CB011, CB012, CB013, CB014, CB015, CB016 | 3. 식품의약품안전처 「차세대염기서열분석(NGS) 임상검사실」 인증 요양기관에서 식품의약품안전처장의 허가(신고) 받은 시약·장비를 사용하지 않은 경우는 Level I 8,873.24점, Level II 12,676.06점을 산정한다.<br>(⊙가(1)[1], 가(2)[2], 나(1)(가)[3], 나(1)(나)[4], 나(2)(가)[5], 나(2)(나)[6] | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 가. 유전성 유전자검사<br>Genetic Tests for Germline Variants | | | |
| | CB001 | (1) Level I | 9,859.15 | 778,870 | 712,820 |
| | CB002 | (2) Level II | 14,084.51 | 1,112,680 | 1,018,310 |
| | | 나. 비유전성 유전자검사<br>Genetic Tests for Somatic Variants | | | |
| | | (1) 고형암 Solid malignant tumor | | | |
| | CB003 | (가) Level I | 9,859.15 | 778,870 | 712,820 |
| | CB004 | (나) Level II | 14,084.51 | 1,112,680 | 1,018,310 |
| | | (2) 혈액암 Hematologic malignancy | | | |
| | CB005 | (가) Level I | 9,859.15 | 778,870 | 712,820 |
| | CB006 | (나) Level II | 14,084.51 | 1,112,680 | 1,018,310 |
| 나-600 | | 염색체검사 Chromosome Analysis | | | |
| | | 가. 선천성이상의 염색체검사[배양검사 포함]<br>Chromosome Analysis for Constitutional Abnormalities | | | |
| | C6001 | (1) 일반 General | 1,169.81 | 92,410 | 84,580 |
| | C6006 | (2) 고해상도 High Resolution | 1,445.75 | 114,210 | 104,530 |
| | | (3) 특수 Special | | | |
| | CY691 | (가) 취약X증후군 Fragile X Syndrome | 1,718.76 | 135,780 | 124,270 |
| | CY692 | (나) 염색체절단증후군<br>Chromosome Breakage Syndrome | 1,718.76 | 135,780 | 124,270 |
| | | 나. 종양의 염색체검사<br>Chromosome Analysis for Malignancy | | | |
| | C6005 | (1) 혈액암 Hematologic Malignancy | 1,507.92 | 119,130 | 109,020 |
| | CX568 | (2) 고형종양 Solid Tumor | 3,207.78 | 253,410 | 231,920 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[미생물 분자병리검사]** | | | |
| | | 주 : 병리과, 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. | | | |
| 나-585 | | 중합효소연쇄반응-제한효소절편질량다형법<br>Polymerase Chain Reaction-Restriction Fragment Mass Polymorphism | | | |
| | C6092 | 가. C형간염 바이러스 유전자형검사<br>HCV Genotyping | 1,549.77 | 122,430 | 112,050 |
| | | 나. B형간염 바이러스 DNA, 약제 내성 돌연변이<br>HBV DNA, Drug Resistance Mutation | | | |
| | C5850 | (1) 라미부딘 Lamivudine | 457.35 | 36,130 | 33,070 |
| | C5851 | (2) 아데포비어 Adefovir | 457.35 | 36,130 | 33,070 |
| | C5852* | (3) 엔테카비어 Entercavir | 457.35 | 36,130 | 33,070 |
| 나-589-1 | | 다중 실시간 중합효소연쇄반응법<br>Multiplex Real-time PCR with Probe Hybridization | | | |
| | | 주 : 다중검사시약을 이용하여 실시한 경우 산정하되, 검사하는 균종 수를 불문하고 소정점수만 산정한다. | | | |
| | C5896* | 가. 하부요로생식기 및 성매개감염원인균<br>The Detection of Pathogens in Lower Urogenital and Sexually Transmitted Infection<br>[질편모충(Trichomonas vaginalis), 마이코플라스마 호미니스(Mycoplasma hominis), 마이코플라스마 제니탈리움(Mycoplasma genitalium), 클라미디아 트라코마티스(Chlamydia trachomatis), 임균(Neisseria gonorrhea), 우레아플라스마 우레알리티쿰(Ureaplasma urealyticum), 우레아플라즈마 파붐(Ureaplasma parvum)] | 1,187.53 | 93,810 | 85,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CZ053* | 나. 호흡기 바이러스<br>Respiratory viruses<br>[아데노바이러스(Adenovirus), 호흡기합포체바이러스(Respiratory syncytial virus), 인플루엔자바이러스(Influenza virus), 파라인플루엔자바이러스(Parainfluenza virus)] | 1,187.53 | 93,810 | 85,860 |
| | C5897* | 다. 폐렴 원인균<br>[폐렴클라미도필라(Chlamydophila(Chlamydia) pneumoniae), 폐렴미코플라즈마(Mycoplasma pneumoniae), 레지오넬라뉴모필라(Legionella pneumophila), 백일해균(Bordetella pertussis), 파라백일해균(Bordetella parapertussis)] | 601.68 | 47,530 | 43,500 |
| 나-589-2 | | 실시간 중합효소연쇄반응 [정량]<br>Real-time PCR [Quantification] | | | |
| | CZ963 | 가. 거대세포바이러스 Cytomegalovirus | 813.53 | 64,270 | 58,820 |
| | C5893* | 주 : 정성검사를 실시한 경우 401.12점을 산정한다. | | | |
| | CZ964 | 나. 파보바이러스 B19 Parvovirus B19 | 813.53 | 64,270 | 58,820 |
| | CZ965 | 다. 엡스타인바바이러스 Epstein-Barr Virus | 813.53 | 64,270 | 58,820 |
| | CZ966 | 라. BK바이러스 BK Virus | 813.53 | 64,270 | 58,820 |
| 나-589-3 | | 실시간 중합효소연쇄반응[정성]<br>Real-time PCR [Qualification] | | | |
| | C5894* | 가. 폐렴미코플라즈마 Mycoplasma pneumoniae | 401.12 | 31,690 | 29,000 |
| 나-595 | | 중합효소연쇄반응 Polymerase Chain Reaction | | | |
| | C5951 | 가. Cytomegalo Virus | 387.46 | 30,610 | 28,010 |
| | C5952 | 나. 파보바이러스 B19 | 356.78 | 28,190 | 25,800 |
| | C5953 | 다. 결핵균 | 370.05 | 29,230 | 26,750 |
| | C5954 | 라. HBV-DNA | 352.07 | 27,810 | 25,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | C5955 | 마. E-B Virus | 351.65 | 27,780 | 25,420 |
| | CY561 | 바. HHV8 Human Herpes Virus 8 | 356.30 | 28,150 | 25,760 |
| | C6051* | 사. 카바페네마제 유전자(KPC, NDM, VIM, IMP) Carbapenemase Gene(KPC, NDM, VIM, IMP) | 377.72 | 29,840 | 27,310 |
| | C6052* | 아. 헬리코박터파이로리균 클라리스로마이신 내성 돌연변이 Helicobacter pylori Clarythromycin Resistance Mutation | 377.72 | 29,840 | 27,310 |
| | C5956 | 하. 기타 | 377.72 | 29,840 | 27,310 |
| 나-595-1 | | 중합효소연쇄반응 교잡반응법 PCR-Hybridization | | | |
| | C6021 | 가. 결핵균 | 611.52 | 48,310 | 44,210 |
| | | 나. 항결핵약제 내성 결핵균 | | | |
| | CY751 | (1) 리팜피신 | 580.21 | 45,840 | 41,950 |
| | CY752 | (2) 이소나이아짓 | 580.21 | 45,840 | 41,950 |
| | C6029 | 다. 기타 | 659.74 | 52,120 | 47,700 |
| 나-595-2 | | 인유두종바이러스 유전자형검사 HPV Genotyping | | | |
| | C5959 | 가. 디엔에이 마이크로어레이법[Microarray Test] | 634.66 | 50,140 | 45,890 |
| | C6030*<br>C6031* | 주 : 피엔에이 마이크로어레이법[PNA Microarray Test][0], 비드마이크로어레이법[Liquid Bead Microarray Test][1]으로 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | C6094 | 나. 중합효소연쇄반응-제한효소절편 질량다형법 [PCR-RFMP Test] | 634.66 | 50,140 | 45,890 |
| | C6032* | 다. 인베이더법[Invader Technology] | 607.62 | 48,000 | 43,930 |
| | C6033* | 라. 실시간중합효소연쇄반응 [Real-time PCR with probe hybridization] | 607.62 | 48,000 | 43,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | C6034* | 마. 중합효소연쇄반응-교잡반응법<br>PCR-Hybridization | 607.62 | 48,000 | 43,930 |
| | C6035* | 바. 중합효소연쇄반응 [Polymerase Chain Reaction] | 566.58 | 44,760 | 40,960 |
| 나-595-3 | C5960 | 인유두종바이러스 검사 [Hybrid Capture Assay법] | 607.62 | 48,000 | 43,930 |
| 나-595-4 | C5957 | 결핵균 및 리팜핀 내성검사 [실시간 이중중합효소연쇄반응]<br>Detection of M.tuberculosis and Rifampin Resistance [Real-time, Nested PCR] | 711.67 | 56,220 | 51,450 |
| 나-595-5 | | 다중 중합효소연쇄반응법<br>Multiplex Polymerase Chain Reaction<br>주 : 다중검사시약을 이용하여 실시한 경우 산정하되, 검사하는 균종 수를 불문하고 소정점수만 산정한다. | | | |
| | C6011* | 가. 급성설사 원인 세균<br>Screening Test of Acute Diarrhea Causing Bacteria [살모넬라균(Salmonella spp.), 시겔라균(Shigella spp.), 비브리오균(Vibrio spp.), 캄필로박터균(Campylobacter spp.), 대장균(E.coli O157:H7)] | 566.58 | 44,760 | 40,960 |
| | C6012* | 나. 뇌수막염 원인 세균<br>Screening Test for Bacterial Meningitis Pathogens [폐렴사슬알균(Streptococus pneumoniae), B형 인플루엔자균(Haemophilus influenza type b), 수막염균(Neisseria meningitidits), B군 사슬알균(Group B Streptococcus), 리스테리아 모노사이토게네스(Listeria monocytogenes)] | 566.58 | 44,760 | 40,960 |
| | C6013* | 다. 폐렴 원인균<br>Screening Test for Bacterial Pneumonia Pathogens [폐렴사슬알균(Streptococus pneumoniae), 인플루엔자균(Haemophilus influenza), 폐렴미코플라즈마(Mycoplasma pneumoniae), 레지오넬라뉴모필라(Legionella pneumophila)] | 566.58 | 44,760 | 40,960 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | C6014* | 라. 하부 요로생식기 및 성매개 감염 원인균<br>The Detection of Pathogens in Lower Urogenital and Sexually Transmitted Infection [질편모충(Trichomonas vaginalis), 마이코플라스마 호미니스(Mycoplasma hominis), 마이코플라스마 제니탈리움(Mycoplasma genitalium), 클라미디아 트라코마티스(Chlamydia trachomatis), 임균(Neisseria gonorrhea), 우레아플라스마 우레알리티쿰(Ureaplasma urealyticum), 우레아플라즈마 파붐(Ureaplasma parvum), 칸디다 알비칸스(Candida albicans), 트레포네마 팔리듐(Treponema pallidium), 가드넬라 바지날리스(Gardnerella vaginalis), 단순포진바이러스 1형(Herpes simplex Virus Type 1) 및 단순포진바이러스 2형(Herpes simplex Virus Type 2)] | 679.90 | 53,710 | 49,160 |
| 나-596 | | 역전사 중합효소연쇄반응법<br>Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction | | | |
| | C5961 | 가. 간염C Virus | 560.88 | 44,310 | 40,550 |
| | C5962 | 나. Enterovirus | 560.42 | 44,270 | 40,520 |
| | C5969 | 다. 기타 | 616.45 | 48,700 | 44,570 |
| 나-596-1 | | 역전사 중합효소연쇄반응 교잡반응법<br>RT-PCR-Hybridization | | | |
| | C6081 | 가. 간염 C Virus | 810.22 | 64,010 | 58,580 |
| | CZ961 | 나. C형 간염 바이러스 유전자형검사 HCV Genotyping | 1,543.88 | 121,970 | 111,620 |
| | C6089 | 다. 기타 | 546.50 | 43,170 | 39,510 |
| 나-596-3 | C6093* | C형 간염 바이러스 유전자형 검사[염기서열검사]<br>HCV Genotype Analysis [Sequencing] | 1,514.96 | 119,680 | 109,530 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-596-4 | | 다중 역전사 중합효소연쇄반응법<br>Multiplex Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction<br>주 : 다중검사시약을 이용하여 실시한 경우 산정하되, 검사하는 바이러스 수를 불문하고 소정점수만 산정한다. | | | |
| | C6041* | 가. 급성설사 원인 바이러스<br>Screening Test of Acute Diarrhea Causing Virus [로타바이러스(Group A rotavirus), 노로바이러스 G Ⅰ·Ⅱ(Norovirus GⅠ·Ⅱ)] | 924.67 | 73,050 | 66,850 |
| | C6042 | 나. 호흡기 바이러스<br>Respiratory viruses [아데노바이러스(Adenovirus), 호흡기합포체바이러스(Respiratory syncytial virus), 인플루엔자바이러스 A&B(Influenza virus A&B), 파라인플루엔자바이러스 1,2,3 (Parainfluenza virus1,2,3)] | 924.67 | 73,050 | 66,850 |
| 나-596-5 | C6061* | 중증열성혈소판감소증후군 바이러스 [실시간 역전사 중합효소연쇄반응법]<br>Severe Fever with thrombocytopenia syndrom Virus [real time RT-PCR] | 1,024.73 | 80,950 | 74,090 |
| 나-597 | | 역전사 이중 중합효소연쇄반응법<br>Reverse Transcriptase Nested Polymerase Chain Reaction | | | |
| | C5976 | 가. T-세포 백혈병바이러스I형검사 | 1,476.33 | 116,630 | 106,740 |
| | C5977 | 나. 한탄바이러스검사 | 1,473.08 | 116,370 | 106,500 |
| 나-599-1 | | 약제내성유발 돌연변이 [염기서열검사]<br>Drug Resistance Mutation [Sequencing] | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | C5993 | 가. B형간염 바이러스 HBV | 1,514.96 | 119,680 | 109,530 |
| | | 주 : 약제 종류를 불문하고 소정점수만 산정한다. | | | |
| | C5994 | 나. 인간면역결핍바이러스 HIV | 1,901.29 | 150,200 | 137,460 |
| | | 주 : 사용된 약제(HIV-1 Genotyping System Kit)는 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 너-562 | | 중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형법 [돌연변이 위치별 산정] | | | |
| | CY631 | 가. HPV | 427.89 | 33,800 | 30,940 |
| | CY632 | 나. EBV | 428.33 | 33,840 | 30,970 |
| | CY636 | 다. 비결핵 마이코박테리아 동정검사 등 Nontuberculosis Mycobacteria Identification Test | 455.60 | 35,990 | 32,940 |
| | CY637 | 라. B형간염 바이러스 약제내성 돌연변이 [라미부딘] HBV Drug Resistance Mutation | 457.35 | 36,130 | 33,070 |
| 너-563 | | 이중 중합효소연쇄반응 Nested PCR | | | |
| | CY051 | 가. 결핵균 | 541.11 | 42,750 | 39,120 |
| | CY052 | 나. HPV | 541.11 | 42,750 | 39,120 |
| | CY053 | 다. Plasmodium | 541.11 | 42,750 | 39,120 |
| | CY054 | 라. P.falciparum | 541.11 | 42,750 | 39,120 |
| | CY055 | 마. P.vivax | 541.11 | 42,750 | 39,120 |
| | CY059 | 바. 기타 | 541.11 | 42,750 | 39,120 |
| 너-567 | | 동소교잡반응검사 In Situ Hybridization | | | |
| | CY671 | 가. Chlamydia | 573.19 | 45,280 | 41,440 |
| | CY672 | 나. CMV | 573.19 | 45,280 | 41,440 |
| | CY673 | 다. Ebstein Barr virus | 573.19 | 45,280 | 41,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | CY674 | 라. Ureaplasma | 566.29 | 44,740 | 40,940 |
| | CY675 | 마. Adenovirus | 573.19 | 45,280 | 41,440 |
| | CY679 | 바. 기타 | 570.30 | 45,050 | 41,230 |

## 제3절 기능 검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[호흡기 기능 검사]** | | | |
| 나-601 | | 호흡기능검사 Pulmonary Function Test | | | |
| | F6001 | 가. 기본폐기능검사 [기류용적폐검사를 하지 않는 경우] Pulmonary Function Test without Flow-Volume Curve | 143.83 | 11,360 | 10,400 |
| | F6002 | 나. 기류용적폐곡선 [기본폐기능검사 포함] Pulmonary Function Test with Flow-Volume Curve | 164.24 | 12,970 | 11,870 |
| | F6003 | 다. 폐포기산소량 및 탄소가스량측정 Alveolar $O_2$ and $CO_2$ Level Measurement | 150.10 | 11,860 | 10,850 |
| | | 라. 잔기량 및 폐용적측정 Residual Volume and Functional Residual Capacity | | | |
| | | (1) 가스확산법 Gas Diffusion Method | | | |
| | F6004 | (가) 질소가스 사용 $N_2$ Gas | 198.17 | 15,660 | 14,330 |
| | F6005 | (나) 헬륨가스 사용 Helium Gas | 198.17 | 15,660 | 14,330 |
| | F6006 | (2) 체적기록법 [플레디스모그래피에 의한 것] Plethysmography<br>주 : 기도저항측정검사료는 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. | 192.58 | 15,210 | 13,920 |
| | F6007 | 마. 폐쇄용적측정 Closing Volume Measurement | 192.89 | 15,240 | 13,950 |
| | F6008 | 바. 등기류용적측정 Iso-Flow Volume Measurement | 218.47 | 17,260 | 15,800 |
| | F6009 | 사. 기도저항측정 Airway Resistance Measurement | 179.69 | 14,200 | 12,990 |
| | F6010 | 아. 일산화탄소확산능 측정 CO Diffusing Capacity Measurement | 233.30 | 18,430 | 16,870 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | F6011 | 자. 폐탄성검사 Lung Compliance Measurement | 233.90 | 18,480 | 16,910 |
| | F6012 | 차. 운동부하 심폐기능검사<br>Cardiopulmonary Exercise Test | 545.75 | 43,110 | 39,460 |
| | FX661 | 카. 최고호기유량측정(휴대용) [1일당]<br>Peak Flow Meter(Portable) | 18.25 | 1,440 | 1,320 |
| 나-602 | | 코통기기능검사 Test for Nasal Airway Patency | | | |
| | F6021 | 가. 코통기도검사 Rhinomanometry | 98.43 | 7,780 | 7,120 |
| | F6022 | 나. 음향코통기도검사 Acoustic Rhinometry | 230.68 | 18,220 | 16,680 |
| 나-603 | F6030 | 철조법 Transillumination Method | 60.62 | 4,790 | 4,380 |
| 나-604 | F6040 | 호기말이산화탄소분압감시 [Capnography] [1일당]<br>End Expiratory $CO_2$ Partial Pressure Monitoring | 170.26 | 13,450 | 12,310 |
| 너-662 | FX662 | 흡기 0.1초 구강폐쇄압측정<br>Airway Occlusion Pressure at 0.1s (P0.1)<br>주 : 호흡중추의 이상을 진단하기 위하여 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다. | 132.77 | 10,490 | 9,600 |
| 너-663 | FX663 | 최대 흡기 및 호기구강압측정<br>Maximal Inspiratory Pressure and Maximal Expiratory Pressure<br>주 : 신경근육성 호흡질환의 진단을 위하여 최대흡기 및 호기구강압 측정을 각각 3회 이상 실시한 경우에 한하여 산정한다. | 154.83 | 12,230 | 11,190 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[신경계 기능 검사]** | | | |
| 나-610 | | 신경학적 검사 Neurologic Examination | | | |
| | F6101 | 가. 일반검사 Routine | 211.21 | 16,690 | 15,270 |
| | | 주 : 1. 신경계의 질환에만 산정하되 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | | | |
| | | 2. 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |
| | F6102 | 나. 뇌사판정을 위한 검사 for Brain Death | 886.59 | 70,040 | 64,100 |
| 나-611 | | 근전도검사 Electromyography | | | |
| | F6111 | 가. 상지 [편측] Upper Extremity | 552.70 | 43,660 | 39,960 |
| | FA111 | 주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,227.83점을 산정한다. | | | |
| | F6112 | 나. 하지 [편측] Lower Extremity | 552.70 | 43,660 | 39,960 |
| | FA112 | 주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,227.83점을 산정한다. | | | |
| | F6113 | 다. 체간 Trunk | 476.75 | 37,660 | 34,470 |
| | FA113 | 주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,197.61점을 산정한다. | | | |
| | F6114 | 라. 두부 Head | 480.31 | 37,940 | 34,730 |
| | FA114 | 주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,157.97점을 산정한다. | | | |
| | | 마. 기타 Others | | | |
| | F6115 | (1) 후두근 Laryngeal Muscle | 455.35 | 35,970 | 32,920 |
| | FA115 | 주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 866.05점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | F6116 | (2) 항문 또는 요도괄약근 Anal or Urethral Muscle | 675.97 | 53,400 | 48,870 |
| | FA116 | 주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,236.98점을 산정한다. | | | |
| 나-612 | | 신경전도검사 Nerve Conduction Study | | | |
| | | 가. 상지 [편측] Upper Extremity | | | |
| | F6121 | (1) 운동신경 | 411.28 | 32,490 | 29,740 |
| | F6122 | (2) 감각신경 | 411.28 | 32,490 | 29,740 |
| | | 나. 하지 [편측] Lower Extremity | | | |
| | F6123 | (1) 운동신경 | 411.28 | 32,490 | 29,740 |
| | F6124 | (2) 감각신경 | 411.28 | 32,490 | 29,740 |
| | F6125 | 다. 체간 Trunk | 535.21 | 42,280 | 38,700 |
| | F6126 | 라. 두부 Head | 356.27 | 28,150 | 25,760 |
| 나-613 | | 기타 신경전도검사 Other Nerve Conduction Study | | | |
| | F6131 | 가. 반복신경자극검사 Repetitive Nerve Stimulation Test | 452.36 | 35,740 | 32,710 |
| | F6132 | 주 : 텐실론, 네오스티그민등의 약제를 이용하여 검사를 실시한 경우에는 773.55점을 산정하며 사용된 약제는 별도 산정한다. | | | |
| | F6133 | 나. 신경흥분도검사 Nerve Excitability Test | 163.52 | 12,920 | 11,820 |
| | F6134 | 다. 순목반사검사 Blink Reflex Study | 450.46 | 35,590 | 32,570 |
| | FY861 | 라. 구해면체 반사검사 Bulbocavernous Reflex Test | 521.97 | 41,240 | 37,740 |
| | FY862 | 마. H 반사 H-Reflex | 184.73 | 14,590 | 13,360 |
| 나-614 | | 뇌파검사 Electroencephalography | | | |
| | | 주 : Digital 뇌파분석을 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 가. 각성뇌파검사 Waking EEG | | | |
| | | 주 : 1. 광자극뇌파, 과호흡뇌파검사를 포함한다. | | | |
| | | 2. 만6세 미만의 소아인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |
| | F6141 | (1) 18채널 미만 | 655.33 | 51,770 | 47,380 |
| | F6142 | 주 : 혼수상태, 인공호흡기 사용중인 환자, 또는 Vital Sign의 지속적인 감시 등이 필요한 중환자에 대하여 이동뇌파를 실시한 경우에는 1,416.23점을 산정한다. | | | |
| | FA141 | (2) 18채널 이상 | 908.29 | 71,750 | 65,670 |
| | FA142 | 주 : 혼수상태, 인공호흡기 사용중인 환자, 또는 Vital Sign의 지속적인 감시 등이 필요한 중환자에 대하여 이동뇌파를 실시한 경우에는 1,798.54점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 수면뇌파검사 Sleep EEG | | | |
| | | 주 : 1. 약물, 수면박탈 등의 방법으로 인위적으로 수면을 유도할 경우에 산정한다. | | | |
| | | 2. 만6세 미만의 소아인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |
| | F6145 | (1) 18채널 미만 | 758.65 | 59,930 | 54,850 |
| | F6144 | 주 : 각성뇌파검사와 동시에 실시한 경우에는 327.67점을 별도 산정한다. | | | |
| | FA145 | (2) 18채널 이상 | 1,576.91 | 124,580 | 114,010 |
| | FA144 | 주 : 각성뇌파검사와 동시에 실시한 경우에는 640.32점을 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 특수뇌파검사 | | | |
| | | (1) 약물 또는 물리적유발뇌파검사<br>Pharmacological or Physical Activation EEG | | | |
| | F6147 | (가) 18채널 미만 | 922.58 | 72,880 | 66,700 |
| | FA147 | (나) 18채널 이상 | 800.81 | 63,260 | 57,900 |
| | | (2) 특수전극뇌파검사 [비인두 또는 단축나비뼈 전극뇌파검사]<br>EEG with Nasopharyngeal or Minisphenoidal Electrode<br>주 : 단축나비뼈 뇌파검사시 사용된 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | F6148 | (가) 18채널 미만 | 679.26 | 53,660 | 49,110 |
| | FA148 | (나) 18채널 이상 | 1406.42 | 111,110 | 101,680 |
| 나615 | | 지속적 비디오뇌파검사 [1일당]<br>Video EEG Monitoring [Each 24 Hours]<br>주 : 1. 지속적 비디오뇌파검사의 수련과정을 이수한 자격있는 전문의가 판독 및 판독소견서를 작성한 경우에 산정한다.<br>2. 사용된 Video Tape, Paper, Disk, Scalp Electrode (검사중 파손된 경우에 한함), Sphenoidal Electrode, EKG Electrode, Collodion은 별도 산정한다.<br>3. 일반환자와 격리하여 검사를 실시한 경우에는 격리실 입원료를 산정한다. | | | |
| | | 가. 두개강외 | | | |
| | F6151 | (1) 64채널 미만 | 8,485.00 | 670,320 | 613,470 |
| | F6153 | (2) 64채널 이상 | 10,128.66 | 800,160 | 732,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 두개강내 | | | |
| | F6152 | (1) 64채널 미만 | 8,612.59 | 680,390 | 622,690 |
| | F6154 | (2) 64채널 이상 | 9,903.06 | 782,340 | 715,990 |
| 나-616 | F6160 | 수술중 피질뇌파검사 Intraoperative Electrocorticogram | 1,682.19 | 132,890 | 121,620 |
| 나-617 | F6170 | 와다검사 Wada EEG | 3,346.20 | 264,350 | 241,930 |
| | | 주 : 와다뇌파검사, 와다언어검사, 와다기억검사를 실시한 경우에 산정하며 뇌혈관조영촬영료는 별도 산정한다. | | | |
| 나-618 | | 뇌유발전위검사 Evoked Potential | | | |
| | | 가. 체성감각유발전위 Somatosensory Evoked Potential | | | |
| | F6181 | (1) 상지 Upper Extremity | 474.40 | 37,480 | 34,300 |
| | F6182 | (2) 하지 Lower Extremity | 474.40 | 37,480 | 34,300 |
| | F6183 | (3) 체간 Trunk | 414.02 | 32,710 | 29,930 |
| | F6184 | (4) 두부 Head | 410.06 | 32,390 | 29,650 |
| | | 나. 운동유발전위 Motor Evoked Potential | | | |
| | F6186 | (1) 상지 Upper Extremity | 670.31 | 52,950 | 48,460 |
| | F6187 | (2) 하지 Lower Extremity | 679.96 | 53,720 | 49,160 |
| | F6188 | (3) 두부 Head | 643.92 | 50,870 | 46,560 |
| | | 다. 시각유발전위 Visual Evoked Potential | | | |
| | FA181 | (1) 전체시야 | 732.63 | 57,880 | 52,970 |
| | FA182 | (2) 절반시야 | 732.63 | 57,880 | 52,970 |
| | FA183 | 라. 청각유발전위 Auditory Evoked Potential | 515.96 | 40,760 | 37,300 |
| | FA184 | 마. 사건유발전위 | 478.24 | 37,780 | 34,580 |
| 나-619 | F6190 | 두개내압측정 [1일당] ICP Monitoring | 141.78 | 11,200 | 10,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-619-1 | F6191 | 지속적 국소뇌혈류량 측정 [1일당] Continuous Regional Cerebral Blood Flow Monitoring | 51.90 | 4,100 | 3,750 |
| | | 주 : 검사시 사용된 Probe는 별도 산정한다. | | | |
| 나-620 | | 지능검사 [각각 산정] Intelligence Test | | | |
| | F6201 | 가. 지능검사 Intelligence Test | 493.66 | 39,000 | 35,690 |
| | F6202 | 나. 그림지능검사 Pictorial Test of Intelligence | 324.17 | 25,610 | 23,440 |
| | F6203 | 다. 사회성숙도검사 Social Maturity Scale | 220.89 | 17,450 | 15,970 |
| 나-621 | | 인성검사 [각각 산정] Personality Test | | | |
| | F6211 | 가. 미네소타 다면적인성검사<br>Minnesota Multiphasic Personality Inventory | 210.51 | 16,630 | 15,220 |
| | F6231<br>F6232 | 주 : 미네소타 다면적인성검사-Ⅱ[1] 또는 미네소타 다면적인성검사- 청소년용[2]을 실시한 경우에는 298.82점을 산정하되, 미네소타 다면적인성검사는 종류불문 1종만 산정한다. | | | |
| | F6216 | 나. 간이정신진단검사<br>Minimental Status Examination(MMSE) | 155.13 | 12,260 | 11,220 |
| | F6217 | 주 : 한국판 몬트리올 인지평가(MoCA-K) 검사를 실시한 경우에는 소정점수를 산정한다. | | | |
| | F6212 | 다. 문장완성검사 Sentence Completion Test | 186.69 | 14,750 | 13,500 |
| | F6213 | 라. 로샤검사 Rorschach Test | 488.90 | 38,620 | 35,350 |
| | F6214 | 마. 주제통각검사 Thematic Apperception Test | 463.89 | 36,650 | 33,540 |
| | F6215 | 바. 그림검사 [인물화 또는 집-나무-사람 그림검사] Pictorial Test | 275.99 | 21,800 | 19,950 |
| 나-622 | | 치매 척도 검사 Dementia Rating Scale | | | |
| | F6221 | 가. GDS | 150.57 | 11,900 | 10,890 |
| | F6222 | 나. CDR | 246.54 | 19,480 | 17,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-623 | F6230 | 지각 및 기억력검사<br>Psychological Test for Perceptual and Memory Ability | 235.43 | 18,600 | 17,020 |
| 나-624 | F6240 | 벤더도형검사 Bender Gestalt Test | 259.98 | 20,540 | 18,800 |
| 나-625 | F6250 | 뇌자기파 지도화검사<br>Magnetoencephalographic Brain Mapping<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | 7,450.39 | 588,580 | 538,660 |
| 나-626 | F6260 | 유발 뇌자기파 기능적지도화검사(시각, 청각, 감각)<br>Magnetoencephalographic Functional Brain Mapping for Evoked Magnetic Response(Visual, Auditory, Sensory Cortex Localization)<br>주 : 1. 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | 4,794.83 | 378,790 | 346,670 |
| | F6261 | 2. 두가지 이상을 유발하여 검사한 경우에는 2,242.69점을 별도 산정한다. | | | |
| 나-627 | FZ695 | 베일리영아발달측정<br>Bayley Scale of Infant Development | 1,812.35 | 143,180 | 131,030 |
| 나-681 | FY681 | 수술중 신경생리 추적감시 [수술중 뇌파 추적감시, 수술중 유발전위 추적감시, 수술중 침근전도 추적감시 포함]<br>Intraoperative Neurophysiologic Monitoring<br>주 : 1. 신경과 또는 재활의학과 전문의가 감시 및 판독을 한 경우에 산정한다. | 1,734.13 | 137,000 | 125,380 |
| | FY682 | 2. 동시에 2종 이상의 검사를 실시한 경우에는 2,398.20점을 산정한다.<br>3. 1시간당으로 산정하되 최대 8시간 이내만 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-681-1 | F6810* | 갑상선, 부갑상선 수술 중 후두신경 감시술<br>Intraoperative Laryngeal Nerve Monitoring in Thyroid and Parathyroid Surgery<br>주 : 사용된 성대부착형 전극(Endotracheal Tube 일체형, 분리형)은 별도 산정한다. | 470.81 | 37,190 | 34,040 |
| 너-682 | FX682 | 기능적대뇌피질지도화 [1시간당]<br>Functional Cerebral Cortical Mapping<br>주 : 두개강내에 피질전극 혹은 심부전극을 사용하여 전기적으로 대뇌피질을 자극하면서 신경심리검사와 지속적인 뇌파감시를 시행함으로써 각 전극위치의 뇌기능을 검사하여 종합적인 뇌기능지도를 작성한 경우에 산정한다. | 2,205.83 | 174,260 | 159,480 |
| 너-683 | | 치매관련 척도 및 선별검사<br>주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| | FY683 | 가. 하세가와 치매검사-개정판<br>Hasegawa Dementia Scale-Revised(HDSR) | 152.34 | 12,030 | 11,010 |
| | FY684 | 나. 7분 치매선별 검사 7-minute Screen(7-MS) | 138.19 | 10,920 | 9,990 |
| | FY685 | 다. 치매일상생활력척도<br>Dementia Activity of Daily Living | 284.35 | 22,460 | 20,560 |
| | FY686 | 라. 치매정신증상척도<br>Dementia Neuropsychiatric Inventory | 295.08 | 23,310 | 21,330 |
| 너-684 | | 신경학적 척도검사 [운동질환척도]<br>Neurologic Rating Scale [Movement Disorder Rating Scale]<br>주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | FY841 | 가. 본태성 진전환자척도 | 224.98 | 17,770 | 16,270 |
| | FY842 | 나. 틱장애척도<br>Yale Global Tic Severity Scale(YGTSS) | 242.01 | 19,120 | 17,500 |
| | FY849 | 다. 기타 Others | 295.61 | 23,350 | 21,370 |
| 너-685 | FX685 | 중증근무력증 약물검사<br>Pharmacologic Test of Myasthenia Gravis<br>주 : 텐실론, 네오스티그민 등의 약제는 별도 산정한다. | 713.13 | 56,340 | 51,560 |
| 너-687 | | F파 신경전도검사 [운동신경]<br>F-wave Nerve Conduction Study | | | |
| | FY687 | 가. 상지 [편측] Upper Extremity | 110.71 | 8,750 | 8,000 |
| | FY688 | 나. 하지 [편측] Lower Extremity | 110.08 | 8,700 | 7,960 |
| | FY689 | 다. 체간 Trunk | 104.25 | 8,240 | 7,540 |
| | FY690 | 라. 두부 Head | 104.12 | 8,230 | 7,530 |
| 너-700 | FX700 | 뇌척수액누출검사 [형광염료이용검사]<br>CSF Leakage Detection Test [Fluorescein Dye Test] | 492.07 | 38,870 | 35,580 |
| 너-701 | | 증상 및 행동 평가 척도<br>Symptomatic and Behavioral Evaluation Scale<br>주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다.<br>가. 불안척도 Anxiety Scale | | | |
| | FY702 | (1) 사회공포증척도 | 142.18 | 11,230 | 10,280 |
| | FY703 | (2) 공황장애평가척도 | 142.18 | 11,230 | 10,280 |
| | FY704 | (3) 해밀톤 불안검사 | 165.47 | 13,070 | 11,960 |
| | FY706 | (4) 상태-특성 불안검사 | 122.76 | 9,700 | 8,880 |
| | FY709 | (5) 기타 | 143.55 | 11,340 | 10,380 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 우울척도 Depression Scale | | | |
| | FY711 | (1) BECK 우울평가 Beck Depression Inventory | 102.40 | 8,090 | 7,400 |
| | FY712 | (2) 해밀톤 우울검사<br>Hamilton Rating Scale Depression : HRSD | 178.38 | 14,090 | 12,900 |
| | FY719 | (3) 기타 Others | 110.41 | 8,720 | 7,980 |
| | | 다. 정신병증상척도 Psychosis Symptom Scale | | | |
| | FY721 | (1) 사고장애평가<br>PANSS(Positive and Negative Syndrome Scale) | 233.80 | 18,470 | 16,900 |
| | FY722 | (2) 간편정신상태평정척도검사<br>BPRS(Brief Psychiatric Rating Scale) | 222.17 | 17,550 | 16,060 |
| | FY729 | (3) 기타 Others | 157.06 | 12,410 | 11,360 |
| | | 라. 기타 Others | | | |
| | FY730 | (1) 강박장애척도 | 171.99 | 13,590 | 12,430 |
| | FY731 | (2) 아동기자폐증평정척도 | 199.06 | 15,730 | 14,390 |
| | FY732 | (3) 아동행동검사 | 222.94 | 17,610 | 16,120 |
| | FY733 | (4) 부모평정척도 | 221.28 | 17,480 | 16,000 |
| | FY734 | (5) 문제성음주검사 | 148.54 | 11,730 | 10,740 |
| | FY735 | (6) 추체외로 증상평가검사 | 148.54 | 11,730 | 10,740 |
| | FY736 | (7) 청소년자기행동평가척도(YSR) | 188.60 | 14,900 | 13,640 |
| | FY740 | (8) 임상가를위한외상후스트레스장애척도(CAPS) | 204.74 | 16,170 | 14,800 |
| | FY741 | (9) 기타 Others | 146.81 | 11,600 | 10,610 |
| 너-702 | FX702 | 역동적가족그림검사 Kinetic Family Drawing | 229.00 | 18,090 | 16,560 |
| 너-703 | FX703 | 그림좌절검사 Picture Frustration Test | 262.16 | 20,710 | 18,950 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-704 | FX704 | 신경행동학적 인지기능검사 Neurobehavioral Cognitive Status Examination | 255.29 | 20,170 | 18,460 |
| 너-705 | FX705 | 미세전극기록 Microelectrode Recording<br>주 : 1. 두개강내 신경자극기설치술의 정확한 시술부위를 확인하기 위하여 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 사용된 Microelectrode는 별도 산정한다. | 1,609.32 | 127,140 | 116,350 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[평형 및 청각 기능 검사]** | | | |
| 나-630 | F6300 | 언어청각검사 Speech Audiometry | 185.07 | 14,620 | 13,380 |
| 나-630-1 | F6301 | 소음환경하 어음인지력 검사 Hearing in Noise Test | 167.83 | 13,260 | 12,130 |
| 나-631 | F6310 | 평형 기능 검사 [직립 및 편의검사] Romberg or Pointing | 55.98 | 4,420 | 4,050 |
| 나-632 | | 평형 기능 검사 [Frenzel 안경 안진검사] | | | |
| | F6321 | 가. 자발 및 주시 안진검사<br>Spontaneous and Gaze Nystagmus Test | 106.66 | 8,430 | 7,710 |
| | F6322 | 나. 두위 및 두위변환 안진검사<br>Positional Nystagmus Test | 108.82 | 8,600 | 7,870 |
| | F6323 | 다. 두진후 안진검사<br>Post Head Shaking Nystagmus Test | 106.00 | 8,370 | 7,660 |
| | F6324 | 라. 온도 안진검사 Caloric Test | 167.43 | 13,230 | 12,110 |
| | F6325 | 마. 누공검사 Fistula Test | 90.79 | 7,170 | 6,560 |
| 나-633 | | 평형 기능 검사 [전기안진검사] Electronystagmography<br>주 : 1. 신경과 또는 이비인후과 전문의가 판독 후 판독 소견서를 작성한 경우에 한하여 산정한다.<br>2. 동일 항목의 검사를 Frenzel 안경 안진검사와 전기안진검사로 동시에 실시한 경우에는 전기안진검사의 점수만 산정한다. | | | |
| | F6331 | 가. 자발 및 주시 안진검사<br>Spontaneous and Gaze Nystagmus Test | 288.29 | 22,770 | 20,840 |
| | F6332 | 나. 두위 및 두위변환 안진검사<br>Positional Nystagmus Test | 331.83 | 26,210 | 23,990 |
| | F6333 | 다. 두진후 안진검사<br>Post Head Shaking Nystagmus Test | 277.64 | 21,930 | 20,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 라. 온도 안진검사 Caloric Test | | | |
| | F6334 | (1) 단일검사 Monothermal | 331.98 | 26,230 | 24,000 |
| | F6335 | (2) 냉온교대검사 Bithermal | 398.15 | 31,450 | 28,790 |
| | F6336 | 마. 누공검사 Fistula Test | 290.37 | 22,940 | 20,990 |
| | F6337 | 바. 시운동성 안진 및 시운동후 안진검사 Optokinetic Nystagmus Test | 290.87 | 22,980 | 21,030 |
| | F6338 | 사. 급속안구운동검사 Saccade Test | 301.02 | 23,780 | 21,760 |
| | F6339 | 아. 시표추적검사 Pursuit Test | 314.22 | 24,820 | 22,720 |
| 나-634 | | 청력검사 [순음청력계기에 의한 검사] Standard Pure Tone Audiometry | | | |
| | | 주 : 동시에 3종 이상을 실시하더라도 3종 이내만 산정한다. | | | |
| | F6341 | 가. 표준순음청력검사 Pure Tone Audiometry | 133.47 | 10,540 | 9,650 |
| | F6342 | 나. 순음소실검사 Tone Decay | 89.85 | 7,100 | 6,500 |
| | F6343 | 다. 역치상피로검사 Suprathreshold Adaptation Test | 89.99 | 7,110 | 6,510 |
| | F6344 | 라. 소증폭인지도검사 Short Increment Sensitivity Index | 80.66 | 6,370 | 5,830 |
| | F6345 | 마. 양이교대성음량평형검사 Alternate Binaural Loudness Balance | 80.91 | 6,390 | 5,850 |
| | F6346 | 바. 이명도검사 Tinnitus Test | 119.52 | 9,440 | 8,640 |
| | F6347 | 사. 간별역치검사 D.L | 61.83 | 4,880 | 4,470 |
| | F6348 | 아. 요지경검사 Peep-Show Test | 69.62 | 5,500 | 5,030 |
| | | 주 : 만8세 미만의 소아에게 실시한 경우에 한하여 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-635 | F6350 | 청력검사 [자기청력계기에 의한 검사]<br>Bekesy Audiometry | 128.91 | 10,180 | 9,320 |
| 나-636 | | 청력검사 [임피단스오디오메트리에 의한 검사]<br>Impedance Audiometry | | | |
| | F6361 | 가. 고막운동성계측 Tympanometry | 82.33 | 6,500 | 5,950 |
| | F6362 | 나. 등골근 반사검사 Stapedial Reflex Test | 138.72 | 10,960 | 10,030 |
| | F6363 | 다. 등골근 반사소실검사 Acoustic Reflex Decay | 69.55 | 5,490 | 5,030 |
| 나-637 | F6370 | 유소아 청력검사 Hearing Test for Children<br>주 : 특히 난청아나 저능아의 경우에 실시하며 2명의 검사자가 30~40분 소요되는 검사로서 만8세 미만 소아에게 실시한 경우에 한하여 산정한다. | 211.70 | 16,720 | 15,310 |
| 나-638 | | 이음향방사검사 Otoacoustic Emission Test | | | |
| | F6381 | 가. 자발 Spontaneous | 96.03 | 7,590 | 6,940 |
| | F6382 | 나. 변조 Distortion Product | 208.61 | 16,480 | 15,080 |
| | F6383 | 다. 크릭유발 Click Evoked | 183.23 | 14,480 | 13,250 |
| 나-639 | F6390 | 전기와우도 검사 Electrocochleography<br>주 : Glycerol 약제 투여 전후에 동 검사를 실시하는 경우에도 검사료는 1회만 산정한다. | 458.24 | 36,200 | 33,130 |
| 나-640 | F6400 | 타각적 청력역치 측정검사<br>Auditory Brainstem Response Threshold Test | 1,362.61 | 107,650 | 98,520 |
| 나-641 | FZ734 | 전정유발근전위검사<br>Vestibular Evoked Myogenic Potential (VEMP) Test | 645.11 | 50,960 | 46,640 |
| 너-731 | FX731 | 자동평형검사 Computerized Stabilometry<br>주 : 평형기능검사 [직립 및 편의검사]는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 169.71 | 13,410 | 12,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-732 | FX732 | 와우전기자극검사 Promontory Test | 437.68 | 34,580 | 31,640 |
| 너-733 | FY331 | 인공와우조절검사 Mapping of Speech Processor | 1,180.14 | 93,230 | 85,320 |
| | FY332 | 주 : 원격신경반응검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| 너-734 | FY333 | 보청기조절검사 Hearing Aid Fitting | 524.93 | 41,470 | 37,950 |
| | FY334 | 주 : 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[신장 및 비뇨기 검사]** | | | |
| 나-653 | E6530 | 72시간 배뇨양상기능검사<br>72 hours voiding function test | 133.80 | 10,570 | 9,670 |
| 나-656 | | 요류역학검사 Urodynamic Study | | | |
| | E6560 | 가. 요류역학검사[X-Ray 포함] Urodynamic Study | 1,729.42 | 136,620 | 125,040 |
| | EZ752 | 나. 비디오 요류역학검사 Video Urodynamic Study | 3,898.25 | 307,960 | 281,840 |
| | | 주 : 1. 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용<br>2. 사용된 조영제는 별도 산정한다. | | | |
| 나-656-1 | E6561 | 방광내압측정 Complex Cystometrogram | 897.22 | 70,880 | 64,870 |
| 나-656-2 | E6562 | 신우내압측정검사 Whitaker's Test | 2,040.86 | 161,230 | 147,550 |
| 나-657 | | 신기능검사 Renal Function Test | | | |
| | E6571 | 가. 색소배설시험 [농축 및 희석시험]<br>Dye Excretion Test | 61.64 | 4,870 | 4,460 |
| | E6572 | 나. 사구체여과치, 신혈류량, 요소제거율<br>Glomerular Filtration Value, Renal Blood Flow, Urea Clearance | 76.61 | 6,050 | 5,540 |
| 나-658 | | 복막평형검사 Peritoneal Equilibrium Test | | | |
| | E6581 | 가. 급속 Fast | 176.62 | 13,950 | 12,770 |
| | E6582 | 나. 표준 Standard | 311.26 | 24,590 | 22,500 |
| 나-659 | E6593 | 복막투석효율검사<br>KT/V Peritoneal Dialysis Efficiency Test | 197.68 | 15,620 | 14,290 |
| 나-660 | E6600 | 혈로 혈류량 측정술 [초음파 희석법 이용]<br>Vascular Access Flow Measurement [Ultrasound Dilution Technique] | 123.60 | 9,760 | 8,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 너-751 | EX751 | 요도내압측정 Urethral Pressure Profile | 788.69 | 62,310 | 57,020 |
| 너-752 | EY521 | 요류측정 Complex Uroflowmetry | 369.65 | 29,200 | 26,730 |
| | EY522 | 주 : 요류속도검사를 실시한 경우에는 351.51점을 산정한다. | | | |
| 너-753 | EX753 | 냉수방광검사 Ice Water Test | 174.75 | 13,810 | 12,630 |
| | | 주 : 1. 방광용량을 평가하는 Warm Water Test는 소정점수에 포함된다.<br>2. 요류역학검사와 동시에 실시하거나 또는 이후에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[외피, 근골 기능 검사]** | | | |
| 나-661 | | 도수근력검사 Manual Muscle Test | | | |
| | | 주 : 월 1회 이상 실시하더라도 주된 항목의 소정점수를1회만 산정한다. | | | |
| | E6611 | 가. 상지 또는 하지 [체간 포함] Upper Extremities or Lower Extremities [Including Trunk] | 67.38 | 5,320 | 4,870 |
| | E6612 | 나. 전신 Total Body | 87.73 | 6,930 | 6,340 |
| 나-661-1 | E6613* | 버그 균형검사 Berg Balance Test | 103.75 | 8,200 | 7,500 |
| | | 주 : 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | | | |
| 너-771 | EY771 | 일상생활동작검사 Activities of Daily Living Test | 95.74 | 7,560 | 6,920 |
| | | 주 : 1. 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | | | |
| | EY772 | 2. 변형된 바델지수(Modified Barthel Index)등을 이용한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| 너-772 | EX780 | 수지기능검사 Hand Function Test | 126.26 | 9,970 | 9,130 |
| | | 주 : 1. 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | | | |
| | EY781<br>EY782 | 2. 젭슨 수부 평가검사[1], 오코너 핑거 덱스트리티 검사[2]를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| 너-773 | EX773 | 관절가동범위검사 Range of Motion Test | 103.29 | 8,160 | 7,470 |
| | | 주 : 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다. | | | |
| 너-774 | EX774 | 조직압의 측정 [설치에서 제거까지, 치료기간 중 1회 산정] Monitoring of Interstitial Fluid Pressure | 593.56 | 46,890 | 42,910 |
| 너-775 | | 등속성운동기능검사 Isokinetic Strength Test | | | |
| | EY761 | 가. 상지 | 159.85 | 12,630 | 11,560 |
| | EY762 | 나. 하지 | 159.85 | 12,630 | 11,560 |
| 너-776 | EX776 | 경직진자검사 Pendulum Test | 150.05 | 11,850 | 10,850 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [시기능검사] | | | |
| 나-666 | E6660 | 정밀안저검사 [편측] Fundus Examination | 43.27 | 3,420 | 3,130 |
| | | 주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회 이내만 산정한다. | | | |
| 나-667 | | 안저촬영 [편측] Fundus Photography | | | |
| | E6670 | 가. 기본 안저촬영 | 49.07 | 3,880 | 3,550 |
| | E6674 | 나. 광각 안저촬영 | 97.54 | 7,710 | 7,050 |
| | | 주 : 135°이상 촬영한 경우에 산정한다. | | | |
| | E6675* | 다. 자가형광안저촬영 | 95.57 | 7,550 | 6,910 |
| 나-667-1 | E6671 | 시신경유두입체검사 [편측] Optic Disk Stereophotography | 78.29 | 6,180 | 5,660 |
| 나-667-2 | E6672 | 전안부촬영 [편측] Anterior Segment Photography | 46.69 | 3,690 | 3,380 |
| 나-667-3 | E6673 | 시신경섬유층사진 [편측] Optic Nerve Fiber Layer Photography | 75.50 | 5,960 | 5,460 |
| 나-668 | | 형광안저혈관조영술 [편측] Fundus Fluorescent Angiography | | | |
| | E6681 | 가. 기본 형광안저혈관조영술c2 | 338.29 | 26,720 | 24,460 |
| | E6682* | 나. 광각 형광안저혈관조영술 | 887.41 | 70,110 | 64,160 |
| | | 주 : 135°이상 촬영한 경우에 산정한다. | | | |
| 나-668-1 | E6684 | 망막전위도검사 Electroretinography | 778.27 | 61,480 | 56,270 |
| 나-668-2 | E6687 | 안구전위도검사 Electrooculography | 759.03 | 59,960 | 54,880 |
| 나-669 | | 시야검사 [편측] Visual Field Examination | | | |
| | E6690 | 가. 정밀시야검사 Perimetry | 78.75 | 6,220 | 5,690 |
| | E6691 | 나. 자동시야검사 Automated | 134.81 | 10,650 | 9,750 |
| 나-669-1 | E6695* | 엠식 변형시 검사<br>Tests for Metamorphopsia using M-CHARTS | 78.75 | 6,220 | 5,690 |
| 나-671 | E6710 | 굴절및조절검사 [안경처방전 교부 포함] Refraction Test | 114.03 | 9,010 | 8,240 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-672 | E6720 | 조절마비굴절검사 Cycloplegic Refraction | 151.88 | 12,000 | 10,980 |
| 나-673 | E6730 | 부하조절마비굴절검사 Cycloplegic Refraction after Atropinization | 194.02 | 15,330 | 14,030 |
| 나-674 | E6740 | 녹내장부하시험 Glaucoma Provocative Test | 133.47 | 10,540 | 9,650 |
| 나-675 | | 안압측정 Tonometry | | | |
| | | 주 : 주 3회 이상 실시하더라도 3회 이내만 산정한다. | | | |
| | E6751 | 가. 정밀측정 Detailed Tonometry | 37.93 | 3,000 | 2,740 |
| | E6755 | 나. 일일반복안압측정 Serial Tonometry Same day | 91.99 | 7,270 | 6,650 |
| | E6752 | 다. 기타 Others | 25.11 | 1,980 | 1,820 |
| 나-676 | E6760 | 광각검사 [암순응검사] Dark Adaptation Test | 120.53 | 9,520 | 8,710 |
| 나-677 | E6770 | 색각검사 [색각이상검사표에 의한 것은 제외] Color Vision Test | 64.76 | 5,120 | 4,680 |
| 나-678 | | 안근기능검사 및 폭주검사 Ocular Motor Function Test and Convergence Test | | | |
| | E6781 | 가. 정밀검사 [눈모음검사 포함] Detailed | 103.47 | 8,170 | 7,480 |
| | | 나. 기타 Others | | | |
| | E6782 | (1) 랑카스터검사 Lancaster Red-Green Test | 91.13 | 7,200 | 6,590 |
| | E6783 | (2) 마독스검사 Maddox Rod Test | 89.79 | 7,090 | 6,490 |
| | E6784 | (3) 프리즘가림검사 Prism Cover Test | 136.84 | 10,810 | 9,890 |
| 나-679 | | 망막중심혈관압측정 Ophthalmodynametry | | | |
| | E6791 | 가. 간단한 것 [오프달모다이나모메트리] Simple | 87.89 | 6,940 | 6,350 |
| | E6792 | 나. 복잡한 것 [기아프메타] Complex | 184.99 | 14,610 | 13,370 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-680 | | 양안시기능정밀검사 Binocular Function Test | | | |
| | E6801 | 가. 일반검사 [워드4점검사 ; 티트무스검사 포함] General | 92.04 | 7,270 | 6,650 |
| | E6802 | 나. 특수검사 [약시경검사, 프리즘검사, 복시검사, 약시검사, 강제견인검사, 레드그라스검사 포함] Special | 163.03 | 12,880 | 11,790 |
| 나-681 | E6810 | 세극등현미경검사 Slit-Lamp Biomicroscopy<br>주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회 이내만 산정한다. | 25.28 | 2,000 | 1,830 |
| 나-682 | E6820 | 전방우각검사 Gonioscopy | 86.69 | 6,850 | 6,270 |
| 나-683 | | 눈물분비 및 배출기능검사<br>Examination of Lacrimal Secretion and Drainage | | | |
| | E6831 | 가. 눈물분비기능검사 Examination of Lacrimal Secretion | 51.04 | 4,030 | 3,690 |
| | E6832 | 나. 눈물배출기능검사 Examination of Lacrimal Drainage | 45.32 | 3,580 | 3,280 |
| 나-684 | E6840 | 각막지각검사 Corneal Sense Test | 16.59 | 1,310 | 1,200 |
| 나-685 | E6850 | 안구돌출측정 Exophthalmometry | 49.29 | 3,890 | 3,560 |
| 나-686 | E6860 | 안구벽경성측정 Scleral Rigidity Test | 40.90 | 3,230 | 2,960 |
| 나-687 | E6870 | 각막곡율측정 Keratometry | 30.70 | 2,430 | 2,220 |
| 나-687-1 | EZ791 | 전산화각막형태검사 [편측]<br>Computerized Corneal Topography | 208.08 | 16,440 | 15,040 |
| 나-688 | E6880 | 토노그라피 [방수유출율측정] Tonograpy | 88.57 | 7,000 | 6,400 |
| 나-689 | E6899 | 각막내피세포검사 Corneal Endothelial Microscopy | 60.52 | 4,780 | 4,380 |
| 나-796 | EZ796 | 안구광학단층촬영 [편측]<br>Optical Coherence Tomography | 345.19 | 27,270 | 24,960 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-797 | EZ794 | 시신경유두 및 섬유층 분석[편측]<br>Optic Disc & Optic Nerve Fiber Layer Analysis<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | 301.75 | 23,840 | 21,820 |
| 너-791 | | 각막생체염색하 세극등현미경검사<br>Slit-Lamp Biomicroscopy<br>주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회 이내만 산정한다. | | | |
| | EY791 | 가. 로즈벵갈 | 27.90 | 2,200 | 2,020 |
| | EY792 | 나. 훌루오레신 | 27.90 | 2,200 | 2,020 |
| | EY799 | 다. 기타 | 27.90 | 2,200 | 2,020 |
| 너-793 | EX793 | 저시력검사 | 328.09 | 25,920 | 23,720 |
| 너-794 | EX794 | 안검하수약물검사<br>주 : 텐실론, 네오스티그민 등의 약제는 별도 산정한다. | 248.67 | 19,640 | 17,980 |
| 너-798 | EX798 | 다초점망막기능지형도검사 Multifocal Electroretinogram | 1,102.56 | 87,100 | 79,720 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[내분비 기능 검사]**<br>주 : 1. 소정 분류항목의 "주"에 명시한 검사를 정해진 횟수만큼 검사를 실시하고, 검사 과정을 모니터하고 내분비학을 전공한 내과 또는 소아청소년과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에 산정한다.<br>(기초대사측정제외)<br>2. 각 기능검사의 "주"에 명시된 각각의 검사료는 해당 검체 검사료의 소정점수에 의하여 별도 산정한다. | | | |
| 나-690 | F6900 | 기초대사측정 Basal Metabolism Rate | 72.26 | 5,710 | 5,220 |
| 나-691 | | 뇌하수체전엽 기능검사 | | | |
| | F6911 | 가. 복합뇌하수체 자극검사<br>Combined Pituitary Stimulation Test<br>주 : hGH, FSH, LH, TSH, Cortisol, Prolactin 및 혈당을 5회 측정시 산정한다. | 414.80 | 32,770 | 29,990 |
| | | 나. 성장호르몬 검사 | | | |
| | F6912 | (1) 아르기닌에 의한 성장호르몬 자극검사<br>Arginine-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH를 5회 측정시 산정한다. | 124.35 | 9,820 | 8,990 |
| | F6913 | (2) 성장호르몬 유리호르몬에 의한 성장호르몬 자극검사 GHRH-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH를 5회 측정시 산정한다. | 124.30 | 9,820 | 8,990 |
| | F6914 | (3) 인슐린 유발 저혈당에 의한 성장호르몬 자극검사<br>Insulin-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH 및 Glucose를 5회 측정시 산정한다. | 196.98 | 15,560 | 14,240 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | F6915 | (4) L-도파에 의한 성장호르몬 자극검사<br>L-Dopa-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH를 4회 측정시 산정한다. | 130.38 | 10,300 | 9,430 |
| | F6916 | (5) 브로모크립틴에 의한 성장호르몬 억제검사<br>Bromocriptine-Induced GH Suppression Test<br>주 : hGH를 5회 측정시 산정한다. | 99.48 | 7,860 | 7,190 |
| | F6917 | (6) 소마토스타틴에 의한 성장호르몬 억제검사<br>Somatostatin-Induced GH Suppression Test<br>주 : hGH를 4회 측정시 산정한다. | 130.35 | 10,300 | 9,420 |
| | F6918 | (7) 포도당 부하에 의한 성장호르몬 억제검사<br>Glucose-Induced GH Suppression Test<br>주 : hGH를 3회 측정시 산정한다. | 117.96 | 9,320 | 8,530 |
| | FX811 | (8) 클로니딘에 의한 성장호르몬 자극검사<br>Clonidine-Induced GH Stimulation Test<br>주 : hGH를 4회 측정시 산정한다. | 131.19 | 10,360 | 9,490 |
| | F0911 | 다. 갑상선자극호르몬 유리호르몬에 의한 갑상선자극호르몬 자극검사<br>TRH-Induced TSH Stimulation Test<br>주 : TSH를 5회 측정시 산정한다. | 124.69 | 9,850 | 9,020 |
| | F0912 | 라. 브로모크립틴에 의한 프로락틴 억제검사<br>Bromocriptine-Induced Prolactin Suppression Test<br>주 : Prolactin을 7회 측정시 산정한다. | 143.45 | 11,330 | 10,370 |
| | F0913 | 마. 성선자극호르몬 유리호르몬에 의한 황체형성호르몬 및 난포자극호르몬 자극검사<br>GnRH-Induced Luteinizing Hormone Stimulation Test<br>주 : FSH 및 LH를 5회 측정시 산정한다. | 124.30 | 9,820 | 8,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | F0914 | 바. 인슐린 유발 저혈당에 의한 뇌하수체-부신 축 기능 검사<br>Pituitary Adrenal Axis Function Test by Insulin-Induced Hypoglycemia<br>주 : ACTH, Glucose 및 Cortisol 등을 4회 측정시 산정한다. | 185.12 | 14,620 | 13,380 |
| 나-692 | | 뇌하수체 후엽 기능 검사 | | | |
| | F6921 | 가. 수분부하에 의한 항이뇨호르몬 억제검사<br>Water Loading-Induced ADH Suppression Test<br>주 : 요삼투압을 6회 측정시 산정한다. | 131.20 | 10,360 | 9,490 |
| | F6922 | 나. 고장성 식염수부하에 의한 항이뇨호르몬 자극검사<br>Hypertonic Saline Loading Test<br>주 : 혈청 및 요삼투압을 7회, ADH를 1회 측정시 산정한다. | 225.62 | 17,820 | 16,310 |
| | F6923 | 다. 수분제한 및 피트레신 투여에 의한 요 농축능 검사<br>Water Loading-Induced ADH Suppression Test<br>주 : 혈청 및 요삼투압을 10회 측정시 산정한다. | 212.75 | 16,810 | 15,380 |
| 나-693 | | 췌장 내분비 기능검사 | | | |
| | F6931 | 가. 인슐린 분비자극검사<br>Insulin Secretion Stimulating Test<br>주 : 인슐린 및 C-Peptide를 2회 측정시 산정한다. | 110.18 | 8,700 | 7,970 |
| | F6932 | 나. 경구 포도당부하 검사 Glucose Tolerance Test<br>주 : Glucose를 5회 측정시 산정한다. | 111.97 | 8,850 | 8,100 |
| | F6933 | 다. 지속성 금식검사 Prolonged Starvation Test<br>주 : 인슐린 및 Glucose 7회, C-Peptide를 2회 측정시 산정한다. | 134.97 | 10,660 | 9,760 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | F6934 | 라. C-Peptide 분비억제검사 C-Peptide Suppression Test<br>주 : Glucose 및 C-Peptide를 7회 측정시 산정한다. | 173.40 | 13,700 | 12,540 |
| 나-694 | | 인슐린 저항성 검사 | | | |
| | F6941 | 가. 인슐린 잠금법 Insulin Clamp Test<br>주 : 인슐린 및 Glucose를 24회 측정시 산정한다. | 355.38 | 28,080 | 25,690 |
| | F6942 | 나. 정맥포도당부하검사<br>Intravenous Glucose Tolerance Test<br>주 : 인슐린 및 Glucose를 20회 측정시 산정한다. | 359.10 | 28,370 | 25,960 |
| | FX812 | 다. 인슐린부하검사 Short Insulin Tolerance Test<br>주 : Glucose를 6회 측정시 산정한다. | 223.62 | 17,670 | 16,170 |
| 나-695 | | 부신피질 및 수질 기능 검사 | | | |
| | F6951 | 가. 부신피질자극호르몬 유리호르몬에 의한 뇌하수체-부신피질 축 기능검사<br>Pituitary Adrenal Axis Function Test by CRH Stimulation<br>주 : ACTH 및 Cortisol을 6회 측정시 산정한다. | 86.27 | 6,820 | 6,240 |
| | | 나. 부신피질자극호르몬에 의한 지속성 부신피질 자극검사<br>Continuous Pituitary Adrenal Axis Function Test by ACTH Stimulation | | | |
| | F6952 | (1) 소변 17-OHCS 및 Creatinine 측정<br>주 : 24시간 소변 17-OHCS 및 Creatinine을 4회 측정시 산정한다. | 162.83 | 12,860 | 11,770 |
| | F6953 | (2) 혈청 Cortisol 측정<br>주 : 혈청 코티졸을 4회 측정시 산정한다. | 108.32 | 8,560 | 7,830 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | F6954 | 다. 부신피질자극호르몬에 의한 급속 부신피질 자극검사 Rapid ACTH Stimulation Test<br>주 : 혈청 Cortisol을 3회 측정시 산정한다. | 112.05 | 8,850 | 8,100 |
| | F6955 | 라. 21-수산화효소 결핍증을 진단하기 위한 부신피질자극호르몬 자극검사<br>ACTH Stimulation Test for 21-Hydroxylase Deficiency<br>주 : 24시간 소변 17-OH프로게스테론을 2회 측정시 산정한다. | 65.86 | 5,200 | 4,760 |
| | F0951 | 마. 하룻밤 덱사메타손 억제검사<br>Overnight Dexamethasone Suppression Test<br>주 : 혈청 Cortisol을 1회 측정시 산정한다. | 51.96 | 4,100 | 3,760 |
| | F0952 | 바. 저용량 덱사메타손 억제검사 [48시간]<br>Low Dose Dexamethasone Suppression Test<br>주 : 혈청 Cortisol, 24시간 소변 Free-Cortisol 및 17-OHCS를 3회 측정시 산정한다. | 88.80 | 7,020 | 6,420 |
| | F0953 | 사. 고용량 덱사메타손 억제검사 [48시간]<br>High Dose Dexamethasone Suppression Test<br>주 : 혈청 Cortisol, 24시간 소변 Free-Cortisol 및 17- OHCS를 3회 측정시 산정한다. | 88.80 | 7,020 | 6,420 |
| | F0954 | 아. 기립자극에 의한 알도스테론 자극검사<br>Orthostatic Stimulation Induced Aldosterone Stimulation Test<br>주 : 레닌 및 알도스테론을 2회 측정시 산정한다. | 77.36 | 6,110 | 5,590 |
| | F0955 | 자. Captopril에 의한 레닌-알도스테론 반응검사<br>Captopril-Induced Aldosterone Reaction Test<br>주 : 레닌 및 알도스테론을 3회 측정시 산정한다. | 112.85 | 8,920 | 8,160 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | F0956 | 차. 식염수 주입에 의한 알도스테론 억제검사<br>Saline Loading Induced Aldosterone Suppression Test<br>주 : 알도스테론을 2회 측정시 산정한다. | 176.96 | 13,980 | 12,790 |
| | F0957 | 카. 클로니딘에 의한 카테콜라민 억제검사<br>Clonidine Induced Catecholamine Suppression Test<br>주 : Epinephrine 및 Norepinephrine을 3회 측정시 산정한다. | 186.87 | 14,760 | 13,510 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[소화기 기능 검사]** | | | |
| 나-701 | E7011 | 연하장애평가 [X-Ray 포함]<br>Swallowing Difficulty Evaluation [Using X-Ray] | 425.22 | 33,590 | 30,740 |
| | E7012 | 주 : 1. 검사식이의 재료대로 99.27점을 별도 산정한다.<br>2. 조영제는 별도 산정한다.<br>3. 방사선 투시비용 등은 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 나-702 | E7020 | 항문, 직장내압검사<br>Function Test for Rectum ; Anorectal Manometry | 591.73 | 46,750 | 42,780 |
| 나-703 | E7030 | 기본식도내압검사 Esophageal Manometry | 776.74 | 61,360 | 56,160 |
| | E7031 | 주 : 식도 임피던스 내압기능검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| 나-704 | E7040 | 보행성식도산도검사 [1일당]<br>Ambulatory Esophageal pH Monitoring | 612.43 | 48,380 | 44,280 |
| | | 주 : 1. 사용된 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | E7041* | 2. 보행성 식도 다중채널 임피던스 산도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| 나-705 | E7050 | 직장수지검사 Rectal Digital Examination | 46.04 | 3,640 | 3,330 |
| 나-831 | EX831 | 대장통과시간측정법 [방사선비투과성표지자이용법]<br>Colon Transit Time | 153.19 | 12,100 | 11,080 |
| | | 주 : 사용된 Sitz Mark 및 X-ray Film은 별도 산정한다. | | | |
| 나-832 | EX832 | 위전도 Electrogastrography | 842.69 | 66,570 | 60,930 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[알레르기 검사]** | | | |
| 나710 | E7100 | 객담유도채취 Sputum Induction Test | 160.81 | 12,700 | 11,630 |
| 나711 | | 피부반응검사 [일반검사] Skin Test General | | | |
| | | 주 : 항생제 피부반응검사는 기본진료료에 포함된다. | | | |
| | E7111 | 가. 간디스토마 피부반응검사 | 21.63 | 1,710 | 1,560 |
| | E7112 | 나. 폐디스토마 피부반응검사 | 21.63 | 1,710 | 1,560 |
| | E7113 | 다. 결핵 피부반응검사 | 21.09 | 1,670 | 1,520 |
| | E7114 | 라. 한센병히스타민검사 | 21.63 | 1,710 | 1,560 |
| | E7115 | 마. 한센병레프로민검사 | 21.63 | 1,710 | 1,560 |
| | E7116 | 바. 발한검사 | 21.63 | 1,710 | 1,560 |
| 나712 | | 유발시험 Provocation Test | | | |
| | | 가. 기관지유발시험 Bronchial Provocation Test | | | |
| | | (1) 비특이적 Non-Specific | | | |
| | E7128* | (가) 만니톨 이용 | 1,159.08 | 91,570 | 83,800 |
| | E7119 | (나) 메타콜린 이용 | 1,692.67 | 133,720 | 122,380 |
| | E7129 | (다) 기타 | 811.23 | 64,090 | 58,650 |
| | | 주 : 조제실제제(메타콜린 원료이용)의 경우에도 소정점수를 산정한다 | | | |
| | E7122 | (2) 특이적 [항원별] Specific | 2,187.20 | 172,790 | 158,130 |
| | E7123 | (3) 기도가역성검사 Bronchodilator Test | 231.57 | 18,290 | 16,740 |
| | | 나. 비점막유발시험 Nasal Provocation Test | | | |
| | | 주 : 코통기기능검사를 동시에 시행한 경우에는 코통기기능검사료는 별도 산정한다. | | | |
| | E7124 | (1) 비특이적 Non-specific | 112.13 | 8,860 | 8,110 |
| | E7125 | (2) 특이적 [항원별] Specific | 128.58 | 10,160 | 9,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 물리적 알레르기 유발시험<br>Physical Allergy Provocation Test | | | |
| | E7126 | (1) 얼음시험 Ice Cube Test | 37.42 | 2,960 | 2,710 |
| | EY851 | (2) 압박시험 Pressure Test | 52.81 | 4,170 | 3,820 |
| | EY852 | (3) 비특이적 Non-Specific | 58.75 | 4,640 | 4,250 |
| 나713 | E7130 | 첩포시험 [1종목당] Patch Test | 36.01 | 2,840 | 2,600 |
| | | 주 : 30종 이상 실시한 경우에도 30종목의 소정점수만 산정한다. | | | |
| 나714 | E7140 | 광첩포시험 [1종목당] Photo Patch Test | 45.83 | 3,620 | 3,310 |
| | | 주 : 15종 이상 실시한 경우에도 15종목의 소정점수만 산정한다. | | | |
| 나715 | | 알레르겐 피부반응검사 [1종목당] Allergen Skin Test | | | |
| | E7151 | 가. 피부단자시험 Skin Prick Test | 18.72 | 1,480 | 1,350 |
| | | 주 : 55종 이상 실시한 경우에도 55종목의 소정점수만 산정한다. | | | |
| | E7152 | 나. 피내반응시험 Intradermal Test | 31.36 | 2,480 | 2,270 |
| | | 주 : 20종 이상 실시한 경우에도 20종목의 소정점수만 산정한다. | | | |
| 나716 | | 피부광반응검사 Skin Photo Test | | | |
| | E7161 | 가. 자외선 최저광독량 | 165.48 | 13,070 | 11,960 |
| | E7162 | 나. 자외선 최저홍반량 | 165.48 | 13,070 | 11,960 |
| | E7163 | 다. 기타 광반응검사 | 87.01 | 6,870 | 6,290 |
| 나717 | E7170 | 미생물 우드등검사 Wood's Light Test | 32.32 | 2,550 | 2,340 |
| 나718 | E7180 | 장크도말검사 Tzanck Smear | 18.87 | 1,490 | 1,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-719 | E7190 | 조갑주름모세혈관현미경검사<br>Nailfold Capillary Microscopy | 186.46 | 14,730 | 13,480 |
| 너-852 | | 알레르겐피부반응검사 [특수항원] [1종목당]<br>Skin Test(Allergen Test) | | | |
| | EY853 | 가. 피부단자시험 Skin Prick Test | 48.71 | 3,850 | 3,520 |
| | EY854 | 나. 피내반응시험 Intradermal Test | 75.74 | 5,980 | 5,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[순환기 기능 검사]** | | | |
| 나-720 | E7200 | 중심정맥압 측정 [1일당]<br>주 : 사용된 CVP Catheter는 별도 산정한다. | 94.34 | 7,450 | 6,820 |
| 나-720-1 | E7202 | 연속적 중심정맥산소포화도측정 [1일당]<br>Continuous Central Venous Oxygen Saturation Monitoring<br>주 : 카테터 삽입 수기료는 「자-165 중심정맥내 카테터 유치술」로 산정하고, 사용된 catheter는 별도 산정한다. | 321.30 | 25,380 | 23,230 |
| 나-721 | | 심도자에 의한 순환기능검사<br>Circulatory Function Test by Cardiac Catheterization<br>주 : 1. 혈액pH, 혈액탄산가스분압, 혈액산소분압, 혈색소검사, 심박출량측정, 심전도검사 및 혈액산소 포화도검사 등의 비용이 포함된다.<br>2. 사용된 카테터, 가이드 와이어는 별도 산정하고, 산소분압측정기(Oxymeter)의 재료대는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 가. 우심도자술 Right Cardiac Catheterization | | | |
| | E7215 | (1) 만8세 미만 | 3,416.66 | 269,920 | 247,020 |
| | | (2) 만8세 이상 | | | |
| | E7311 | (가) 선천성 심장병의 경우<br>Congenital Cardiac Abnormalies | 2,903.09 | 229,340 | 209,890 |
| | E7312 | (나) 기타의 경우 Others | 2,847.23 | 224,930 | 205,850 |
| | | 나. 좌심도자술 Left Cardiac Catheterization | | | |
| | E7216 | (1) 만8세 미만 | 3,565.48 | 281,670 | 257,780 |
| | E7211 | (2) 만8세 이상 | 2,971.22 | 234,730 | 214,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 심방중격천자를 통한 좌심도자술 [우심도자술 포함]<br>Left Cardiac Catheterization through Atrial Septal Puncture | | | |
| | E7217 | (1) 만8세 미만 | 6,197.45 | 489,600 | 448,080 |
| | | (2) 만8세 이상 | | | |
| | E7313 | (가) 선천성 심장병의 경우<br>Congenital Cardiac Abnormalies | 4,900.47 | 387,140 | 354,300 |
| | E7314 | (나) 기타의 경우 Others | 5,824.13 | 460,110 | 421,080 |
| | | 라. 난원공을 통한 좌심도자술 [우심도자술 포함]<br>Left Cardiac Catheterization through Patent Foramen Ovale | | | |
| | E7218 | (1) 만8세 미만 | 4,774.37 | 377,180 | 345,190 |
| | | (2) 만8세 이상 | | | |
| | E7315 | (가) 선천성 심장병의 경우<br>Congenital Cardiac Abnormalies | 3,859.91 | 304,930 | 279,070 |
| | E7316 | (나) 기타의 경우 Others | 4,783.34 | 377,880 | 345,840 |
| 나-722 | | 스완-간즈 카테터법에 의한 검사<br>Test by Swan-Ganz Catheter | | | |
| | E7221 | 가. 카테터삽입술 당일 [카테터 삽입료 포함]<br>주 : 심박출량측정과 폐동맥압 및 쐐기압측정은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 1,897.63 | 149,910 | 137,200 |
| | E7222 | 나. 심박출량 측정 [1일당] Cardiac Output | 191.43 | 15,120 | 13,840 |
| | E7223 | 다. 폐동맥압 및 쐐기압측정 [1일당]<br>Pulmonary Artery Pressure and Pulmonary Capillary Wedge Pressure Monitoring | 183.58 | 14,500 | 13,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-722-1 | E7225 | Esophageal Probe을 이용한 비침습적 심기능 측정 [1일당]<br>Noninvasive Cardiac Function Monitoring by Esophageal Probe<br>주 : 사용된 Esophageal Probe는 별도 산정한다. | 237.14 | 18,730 | 17,150 |
| 나-722-2 | EZ873* | 바이오리엑턴스 비침습적 심기능 측정[1일당]<br>Noninvasive Cardiac Function Monitoring by Bioreactance Technology<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용. | 237.14 | 18,730 | 17,150 |
| 나-722-3 | E7226* | 바이오임피던스 비침습적 심기능 측정[1일당]<br>Non-Invasive Cardiac Output Monitoring by Bioimpedance Technology<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용. | 237.14 | 18,730 | 17,150 |
| 나-723 | E7230 | 경피적 혈액산소포화도측정 [1일당]<br>Percutaneous Blood $O_2$ Saturation Monitoring | 79.85 | 6,310 | 5,770 |
| 나-724 | E7240 | 경피적 혈액산소분압측정 [1일당]<br>Percutaneous Blood $O_2$ Partial Pressure Monitoring | 71.65 | 5,660 | 5,180 |
| 나-725 | | 심전도검사 Electrocardiography | | | |
| | E6541 | 가. 심전도 기록 및 판독 [표준 12유도]<br>EKG Tracing and Interpretation | 68.85 | 5,440 | 4,980 |
| | | 나. 부하심전도검사 | | | |
| | E6542 | (1) Master's 운동 부하 또는 약제 부하 | 124.69 | 9,850 | 9,020 |
| | E6543 | (2) Treadmill Test 또는 Bicycle Ergometer<br>주 : 1회용 Electrode는 별도 산정한다. | 240.03 | 18,960 | 17,350 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 심전도 감시 | | | |
| | E6544 | (1) 심전도 침상감시 [1일당]<br>Bedside ECG Monitoring<br>주 : 1회용 Electrode는 별도 산정한다. | 95.68 | 7,560 | 6,920 |
| | E6545 | (2) 24시간 홀터기록 24 Hour Holter Monitoring<br>주 : Recording Tape, 1회용 Electrode, Paper, Battery의 재료대는 별도 산정한다. | 275.30 | 21,750 | 19,900 |
| | E6546 | (3) 일상 생활의 간헐적 심전도 감시 [1회당]<br>Event Recording EKG<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | 147.96 | 11,690 | 10,700 |
| | EX871 | (4) 원격심박기술에 의한 감시 [1일당]<br>Telecardiographic Monitoring<br>주 : 사용된 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 399.56 | 31,570 | 28,890 |
| 나-725-1 | | 임상전기생리학적검사 Clinical Electrophysiologic Study<br>주 : 1. 검사시 사용된 EP Catheter, Introducer, Optic Disc, 1회용 Electrode, Defibrillation Pad, 조영제는 별도 산정한다. | | | |
| | E7254<br>-E7256 | 2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.<br>(⊙ 가[4], 나[5], 다[6]) | | | |
| | E7251 | 가. 히스속전기도검사 Bundle of His Recording | 2,757.07 | 217,810 | 199,340 |
| | E7252 | 나. 임상전기생리학적검사 : 종합적 Comprehensive [히스속전기도검사 포함] | 9,933.88 | 784,780 | 718,220 |
| | E7253 | 다. 임상전기생리학적검사 : 추적 Follow up [히스속전기도검사 포함] | 4,322.68 | 341,490 | 312,530 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-725-2 | E7257 | 경식도 심방전기도검사<br>Transesophageal Recording of Atrial Electrogram<br>주 : 1. 검사시 사용된 약제 및 재료대는 별도 산정한다. | 397.74 | 31,420 | 28,760 |
| | E7258 | 2. 조율조작을 추가하여 실시한 경우에는 449.02점을 산정한다. | | | |
| 나-725-3 | | 이식형 사건 기록기 삽입 및 제거술<br>Implantation of Insertable Loop Recorder/Removal of Insertable Loop Recorder<br>주 : 사용된 이식형 사건기록기(Implantation Loop Recorder)는 별도 산정한다. | | | |
| | E6551 | 가. 삽입술 | 4,155.12 | 328,250 | 300,420 |
| | E6552 | 나. 제거술 | 1,919.12 | 151,610 | 138,750 |
| | E6553 | 다. 기능조정 및 심전도 분석 | 393.95 | 31,120 | 28,480 |
| 나-726 | E7261 | 심전도전위분석측정검사<br>Signal-Averaged Electrocardiography | 67.07 | 5,300 | 4,850 |
| 나-727 | E6547 | 24시간 혈압측정검사 [1일당]<br>Ambulatory Blood Pressure Monitoring<br>주 : 1. 1회용 Electrode 또는 1회용 Sensor, Battery의 재료대는 별도 산정한다. | 118.76 | 9,380 | 8,590 |
| | E6548 | 2. 24시간동안 지속적으로 침상감시를 행한 경우에는 91.95점을 산정한다. | | | |
| 나-728 | | 자율신경계이상검사<br>Autonomic Nervous System Function Test | | | |
| | E7281 | 가. 기립경사테이블검사 Tilt Table Test | 613.52 | 48,470 | 44,360 |
| | E7282 | 나. 심호흡시의 심박동검사<br>Heart Rate Response to Deep Breathing | 191.41 | 15,120 | 13,840 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-729 | E6550 | 심음도검사 [심장수술을 하는 경우 등 특수한 경우에 한함] Phonocardiography | 127.06 | 10,040 | 9,190 |
| 나-872 | EX872 | 심박동기 시스템의 전기적 분석<br>Electronic Analysis of Pacemaker System<br>주 : 영구적심박동기 삽입 후 심기능 및 심조율의 변화에 따라 Pacing Mode를 조정하거나 시간경과에 의한 Battery Life, Threshold, Integrity의 변화에 대해 적절한 System 분석 및 교정을 한 경우에 산정한다. | 340.83 | 26,930 | 24,640 |
| 나-873 | EX873 | 어고노빈 또는 아세틸콜린 유발검사<br>Ergonovine or Acetylcholine Provocation Test<br>주 : 1. 관상동맥질환 중 관상동맥 연축(경련)에 의한 변이형협심증이나 심근경색증을 진단하기 위하여 어고노빈 또는 아세틸콜린 약제를 이용하여 좌·우측 관상동맥의 연축을 유발하는 검사를 한 경우에 산정한다.<br>2. 검사시 사용된 약제는 별도 산정한다. | 2,002.24 | 158,180 | 144,760 |
| 나-874 | EX874 | 침습적동맥압혈압측정 [1일당]<br>Invasive Arterial Blood Pressure<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | 493.36 | 38,980 | 35,670 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[생식, 임신 및 분만]** | | | |
| 나-730 | E7300 | 정액검사 Semen Analysis | 50.30 | 3,970 | 3,640 |
| 나-730-1 | E7301 | 정자정밀형태검사 Sperm Strict Morphology Test | 157.29 | 12,430 | 11,370 |
| | | 주 : 1. 정자의 형태를 엄격한 기준(Kruger Criteria 등)에 따라 현미경으로 정밀하게 관찰 및 분석한 경우에 산정한다. | | | |
| | | 2. 정액검사는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 나-731 | E7310 | 자궁경관점액검사 Cervical Mucus Test | 73.32 | 5,790 | 5,300 |
| 나-732 | | 분만전감시 Intrapartum Maternal and Fetal Monitoring | | | |
| | | 주 : 1.「가」와 「나」는 동시에 산정할 수 없다. | | | |
| | | 2. 분만, 둔위분만, 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만의 시술시 1회만 산정하되, 질식분만을 위하여 6시간 이상 분만전감시를 실시하였으나, 부득이하여 제왕절개술 및 자궁적출술 또는 제왕절개만출술을 시행한 경우에도 1회 산정한다. | | | |
| | | 가. 전자태아감시 Electric Fetal Monitoring | | | |
| | E7321 | (1) 12시간 이내 | 727.13 | 57,440 | 52,570 |
| | E7322 | (2) 12시간 초과 | 880.12 | 69,530 | 63,630 |
| | | 나. 일반태아감시 Doppler Fetal Monitoring | | | |
| | E7323 | (1) 12시간 이내 | 369.34 | 29,180 | 26,700 |
| | E7324 | (2) 12시간 초과 | 605.08 | 47,800 | 43,750 |
| 나-732-1 | E7325 | 비자극검사 Non Stress Test | 344.31 | 27,200 | 24,890 |
| | | 주 : 입원 중 나-732 분만전감시와 같은 날에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-732-2 | E7326 | 태아심음자궁수축검사 [1일당] Cardiotocography<br>주 : 1. 입원 중 나-732 분만전감시와 같은 날에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 나-732-1 비자극 검사와 동시에 산정할 수 없다. | 580.12 | 45,830 | 41,940 |
| 나-733 | E7330 | 니트라진검사 Nitrazine Test | 30.32 | 2,400 | 2,190 |
| 나-734 | | 난관소통검사 Tubal Patency Test | | | |
| | E7341 | 가. 통색소검사 Dye Test | 210.89 | 16,660 | 15,250 |
| | E7342 | 나. 통수검사 Hydrotubation | 228.97 | 18,090 | 16,550 |
| | E7343 | 다. 카이모그라피 Kymography | 221.65 | 17,510 | 16,030 |
| 나-735 | | 항정자항체검사 Antisperm Antibody Test<br>주 : 간접법의 정자채취 및 정자공여자에 대한 검사비용과 직접법의 검사과정 중 정액검사는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | E7351 | 가. 직접법 | 89.10 | 7,040 | 6,440 |
| | E7352 | 나. 간접법 | 127.04 | 10,040 | 9,180 |
| 나-736 | E7360 | 자궁경부암 병기설정검사 [전신마취하]<br>Pelvic Recto-Vaginal Examination under Anesthesia | 653.89 | 51,660 | 47,280 |
| 나-737 | E7370 | 임신성 100g 경구 포도당부하검사 관리료<br>100g Glucose Tolerance Test Management for Pregnant Woman | 98.00 | 7,740 | 7,090 |
| 너-891 | EX891 | 자궁경관점액양치상검사 Fern Test of Cervical Mucus | 104.76 | 8,280 | 7,570 |
| 너-892 | EX892 | 성교후 경관점액통과검사 Post Coital Test<br>주 : 성교후 자궁경관점액에 존재하는 활동성 있는 정자의 수를 현미경으로 관찰하는 경우에 산정한다. | 175.00 | 13,830 | 12,650 |
| 너-893 | EX893 | 정액과당 정량측정 Semen Fructose Quantification | 56.36 | 4,450 | 4,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[핵의학 기능 검사]** | | | |
| 나-740 | | 순환기능검사 Circulatory Function Test | | | |
| | E7401 | 가. 적혈구량 측정 Red Cell Volume | 257.30 | 20,330 | 18,600 |
| | E7402 | 나. 혈장량 측정 Plasma Volume | 214.09 | 16,910 | 15,480 |
| | E7403 | 다. 철대사 측정 Ferrokinetics | 442.97 | 34,990 | 32,030 |
| | E7404 | 라. 혈액량 측정 Blood Volume | 252.52 | 19,950 | 18,260 |
| | E7405 | 마. 적혈구 수명 측정 RBC Survival Time | 330.40 | 26,100 | 23,890 |
| | E7406 | 바. 실링검사 Shilling Test | 251.35 | 19,860 | 18,170 |
| 나-741 | | 소화흡수기능검사 Gastrointestinal Absorption Test | | | |
| | E7411 | 가. 지방산흡수기능 측정 Fatty Acid Absorption Test | 226.03 | 17,860 | 16,340 |
| | E7412 | 나. 장단백질소실율 측정<br>Albumin Intestinal Excretion Rate Evaluation | 270.53 | 21,370 | 19,560 |
| 나-742 | | 갑상선기능검사 Thyroid Function Test | | | |
| | | 가. 갑상선섭취율 Radioiodine Absorption Test | | | |
| | E7431 | (1) 옥소섭취율 | 348.28 | 27,510 | 25,180 |
| | E7432 | (2) Tc섭취율 | 233.56 | 18,450 | 16,890 |
| | E7433 | 나. $T_3$억제시험 $T_3$ Supression Test | 218.71 | 17,280 | 15,810 |
| | E7434 | 다. TSH자극시험 TSH Stimulation Test | 184.55 | 14,580 | 13,340 |
| | E7435 | 라. 퍼크로레이트(TSCN)방출시험<br>Perchlorate Discharge Test | 378.27 | 29,880 | 27,350 |
| 나-744 | | 신장기능검사 [채혈법] Renal Function Test | | | |
| | E7441 | 가. 사구체여과율검사 Glomerular Filtration Rate | 512.36 | 40,480 | 37,040 |
| | E7442 | 나. 유효혈장유량검사 Effective Renal Perfusion Test | 219.89 | 17,370 | 15,900 |
| 나-745 | E7450 | 뇌기능검사 [뇌국소혈류검사] Cerebral Function Test | 967.04 | 76,400 | 69,920 |
| 너-911 | EX911 | 혈소판수명 측정 Platelet Survival Time | 292.03 | 23,070 | 21,110 |
| 너-912 | EX912 | 검체방사능 측정 Sample Radioactivity Count | 137.74 | 10,880 | 9,960 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[치아 검사]** | | | |
| 나-900 | E9000 | 전기치수반응검사 [1구강 1회당] Electric Pulpal Test | 25.62 | 2,020 | 1,850 |
| 나-901 | E9010 | 근관장측정검사 [1근관당] Root Canal Length Measuring<br>주 : 근관장을 측정한 경우에 치료기간 중 1회에 한하여 산정한다. | 15.70 | 1,240 | 1,140 |
| 나-902 | E9020 | 치주낭 측정검사 [1/3악당] Periodontal Pockets Test<br>주 : 치주낭의 깊이(Periodontal Pocket Depth)를 측정한 경우에 한하여 산정한다. | 18.07 | 1,430 | 1,310 |
| 나-903 | E9030 | 교합분석 Occlusional Analysis<br>주 : 1. 치료기간 중 1회만 산정한다.<br>2. 교합기부착모형상에서 최대교합위, 중심위, 전방위, 측방위 등의 하악위치에 대한 교합상태를 분석한 경우에 산정한다.<br>3. 인상채득, 교합채득, 재료대 및 부착료를 포함하므로 별도 산정하지 아니한다.<br>4. 교합성형술을 실시하는 경우에는 「차-36」의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 281.12 | 22,210 | 20,320 |
| 나-904 | E9040 | 측두하악장애분석검사<br>Analytical Assessment of Temporomandibular Disorders<br>주 : 측두하악장애를 정밀진단하기 위하여 표준화된 도구(검사지)를 이용하여 악운동측정분석검사, 악관절촉진검사, 구강내교합검사, 저작근촉진검사 등의 검사를 치과의사가 직접 실시하고 분석하는 경우에 한하여 치료기간 중 1회만 산정한다. | 370.06 | 29,230 | 26,760 |
| 너-931 | EX931 | 하악운동궤적검사 Mandibular Kinesiography | 231.77 | 18,310 | 16,760 |
| 너-932 | EX932 | 관절음도검사 TMJ Sonography | 137.58 | 10,870 | 9,950 |
| 너-933 | EX933 | 동기능적교합검사 Dynamic Functional Occlusion Analysis | 187.09 | 14,780 | 13,530 |

## 제4절 내시경, 천자 및 생검료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[내 시 경]**<br>주 : 1. 기기(Scopy, Fibroscopy, Microscopy)의 종류를 불문하고 소정점수를 산정한다.<br>2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) 다만, 내시경 세척·소독료는 적용하지 아니한다.<br>3. 내시경하 생검을 하는 경우 해당 내시경 점수의 20%를 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재)<br>4. 나-762, 나-764에 내시경하 췌담도내점막세포 채취용 치료재료를 이용하여 Brushing을 하는 경우 해당 내시경 점수의 20%를 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재) 다만, 내시경하 생검과 중복산정하지 아니한다. | | | |
| 나-750 | E7500 | 관절경검사 Arthroscopy | 2,212.53 | 174,790 | 159,970 |
| | E7501 | 주 : 고관절부위를 실시한 경우에는 3,054.63점을 산정한다. | | | |
| 나-753 | E7530 | 후열부경검사 Endoscopy of Olfactory Fissure | 156.31 | 12,350 | 11,300 |
| 나-754 | E7540 | 비인강경검사 Nasopharyngoscopy | 94.36 | 7,450 | 6,820 |
| 나-755 | E7550 | 부비강입구부경검사 Endoscopy of Sinus Orifices | 169.05 | 13,350 | 12,220 |
| 나-756 | E7560 | 부비동내경검사 Sinus Endoscopy | 156.81 | 12,390 | 11,340 |
| 나-758 | E7581 | 후두경검사 Laryngoscopy | 206.82 | 16,340 | 14,950 |
| | E7586 | 주 : 1. 후두직달경검사시에는 153.80점을 산정한다.<br>2. 반사경을 이용한 간접후두경검사는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-758-1 | E7582 | 후두미세진동검사법 Stroboscopy | 339.09 | 26,790 | 24,520 |
| 나-759 | | 기관지경검사 Bronchoscopy | | | |
| | | 주 : 「나」, 「다」, 「라」를 실시한 경우에는 1회에 한해서 「가」를 별도 산정한다. | | | |
| | E7590 | 가. 기본기관지경검사 Diagnostic Bronchoscopy | 1,016.86 | 80,330 | 73,520 |
| | E7591 | 나. 기관지폐포세척술 Bronchoalveolar Lavage | 276.11 | 21,810 | 19,960 |
| | E7592 | 다. 경기관지침흡인술 Transbronchial Needle Aspiration | 351.69 | 27,780 | 25,430 |
| | E7593 | 라. 경기관지폐생검 Transbronchial Lung Biopsy | 553.43 | 43,720 | 40,010 |
| 나-760 | E7600 | 흉강경검사 Thoracoscopy | 7,029.75 | 555,350 | 508,250 |
| | | 주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 70%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재) | | | |
| 나-760-1 | E7605 | 종격동검사 Mediastinoscopy | 6,063.09 | 478,980 | 438,360 |
| | | 주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 70%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재) | | | |
| 나-761 | E7611 | 상부소화관내시경검사 Esophagogastroduodenoscopy | 596.66 | 47,140 | 43,140 |
| 나-762 | | 내시경적 역행성 담췌관조영술 [방사선료 포함] Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography | | | |
| | E7621 | 가. 내시경적 역행성 담(췌)관조영술 Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography | 1,666.79 | 131,680 | 120,510 |
| | E7622 | 나. 경유두적 담(췌)관경검사 Endoscopic Cholangio(Pancreato)Scopy | 1,886.37 | 149,020 | 136,380 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-763 | E7631 | 경피적담관(낭)경검사 [T-tube, PTBD를 통한 것]<br>Percutaneous Biliary Endoscopy or Cholecystoscopy | 1,334.83 | 105,450 | 96,510 |
| 나-764 | E7640 | 담도경검사 Choledochoscopy | 1,007.70 | 79,610 | 72,860 |
| 나-765 | | 풍선 소장내시경검사 [방사선료 포함]<br>Balloon Enteroscopy<br>주 : 사용된 풍선소장내시경용 치료재료는 별도 산정한다. | | | |
| | E7651 | 가. 경구 | 3,523.83 | 278,380 | 254,770 |
| | E7652 | 나. 경항문 | 3,974.50 | 313,990 | 287,360 |
| 나-765-1 | EZ937 | 캡슐내시경검사 [소장질환 진단목적에 한함]<br>Capsule Endoscopy<br>주 : 사용된 캡슐내시경 검사용 치료재료는 별도 산정한다. | 2,440.48 | 192,800 | 176,450 |
| 나-766 | E7660 | 결장경검사 Colonoscopy | 882.55 | 69,720 | 63,810 |
| 나-767 | E7670 | 직장경검사 Rectoscopy | 284.61 | 22,480 | 20,580 |
| 나-768 | E7680 | S상결장경검사 Sigmoidoscopy | 381.76 | 30,160 | 27,600 |
| 나-769 | E7690 | 복강경검사 Peritoneoscopy | 1,648.53 | 130,230 | 119,190 |
| 나-769-1 | E7691 | 후복강경검사 Retroperitoneoscopy | 4,876.55 | 385,250 | 352,570 |
| 나-770 | E7700 | 더글라스와검경 Culdoscopy | 1,225.74 | 96,830 | 88,620 |
| 나-771 | E7710 | 자궁경검사 Hysteroscopy | 1,094.58 | 86,470 | 79,140 |
| 나-772 | | 질확대경검사 Colposcopy | | | |
| | E7721 | 가. 단순 Simple | 159.74 | 12,620 | 11,550 |
| | E7722 | 나. 자궁내구경사용 with Endocervical Speculum | 158.74 | 12,540 | 11,480 |
| 나-773 | E7730 | 방광경검사 Cystoscopy | 1,618.26 | 127,840 | 117,000 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나774 | | 요관경검사 [요관점막하 주입 포함] Ureteroscopy<br>주 : 「가」는 상부요관이상에서 경성요관경으로는 접근이 곤란하여 연성요관경으로 실시한 경우에 한하여 산정하고, 그 외에는 「나」를 산정한다. | | | |
| | E7741 | 가. 연성요관경 Flexible Ureteroscopic | 5,299.60 | 418,670 | 383,160 |
| | E7740 | 나. 경성요관경 Rigid Ureteroscopic | 3,732.60 | 294,880 | 269,870 |
| 나775 | E7750 | 요도경검사 [약물 주입 포함] Urethroscopy | 967.24 | 76,410 | 69,930 |
| 나776 | E7760 | 신내시경검사 Renal Endoscopy | 3,001.85 | 237,150 | 217,030 |
| | | 주 : 신루설치술후 동시 실시한 경우에는 시술료는 별도 산정한다. | | | |
| 나799 | | 진정내시경 환자관리료<br>Sedation Fee Gastrointestinal Endoscopy & Bronchoscopy | | | |
| | | 주 : 1. 신생아에 대하여는 소정점수의 60%를 가산하며, 만8세 미만의 소아 또는 만70세 이상 노인의 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 신생아는 1, 만8세 미만은 3, 만70세 이상은 4로 기재) | | | |
| | | 2. 18~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18시~09시는 1, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 진정내시경을 시작한 시각을 기준하여 산정한다. | | | |
| | EA001 | 가. 진정내시경 환자관리료 Ⅰ | 448.90 | 35,460 | 32,460 |
| | EA002 | 나. 진정내시경 환자관리료 Ⅱ | 651.32 | 51,450 | 47,090 |
| | EA003 | 다. 진정내시경 환자관리료 Ⅲ | 998.18 | 78,860 | 72,170 |
| | EA004 | 라. 진정내시경 환자관리료 Ⅳ | 1,380.47 | 109,060 | 99,810 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-799-1 | EA010 | 내시경 세척·소독료<br>Washing and Disinfection of Endoscope<br>주 : 나-759가, 나-761, 나-762, 나-764, 나765, 나-766, 나-767, 나-768에 내시경 기구 세척·소독을 실시한 경우 산정한다. | 143.32 | 11,320 | 10,360 |
| 너-961 | EX961 | 고실내시경검사<br>주 : 내시경이 고막을 통과하여 중이강내를 검사한 경우에 산정한다. | 232.81 | 18,390 | 16,830 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[천 자]**<br>주 : 1. 천자를 치료목적(약물주입 또는 지속적인 배액)으로 실시한 경우에는 본 분류항목 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재) 다만,<br>「나-811 양수천자」에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>2. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | | |
| 나-800 | C8000 | 요추천자 [뇌척수압 측정을 포함] Lumbar Puncture | 269.36 | 21,280 | 19,470 |
| 나-800-1 | C8005 | 경막하천자 Subdural Puncture | 203.19 | 16,050 | 14,690 |
| 나-801 | C8010 | 후두하대조천자, 경지주막하천자<br>Cisternal Magna Puncture, Cervical Subarachnoid Puncture | 335.94 | 26,540 | 24,290 |
| 나-802 | C8020 | 관절천자 [편측] [간단한 검사 또는 관절액이동술 포함] Arthrocentesis | 150.48 | 11,890 | 10,880 |
| 나-803 | C8031 | 골수천자 Bone Marrow Aspiration | 378.71 | 29,920 | 27,380 |
| 나-803-1 | C8036 | 골수압력측정검사 | 368.08 | 29,080 | 26,610 |
| 나-804 | C8040 | 흉막천자 Thoracentesis | 467.67 | 36,950 | 33,810 |
| 나-805 | C8050 | 복수천자, 복막천자 Paracentesis, Abdominal Paracentesis | 418.67 | 33,070 | 30,270 |
| 나-806 | C8060 | 심낭천자 Pericardiocentesis | 567.56 | 44,840 | 41,030 |
| 나-807 | C8070 | 뇌실천자 Ventricular Puncture | 1,169.45 | 92,390 | 84,550 |
| 나-808 | C8080 | 상악동천자 [간단한 액 검사를 포함] [편측]<br>Maxillary Sinus Aspiration | 392.49 | 31,010 | 28,380 |
| 나-809 | C8090 | 고실천자 [편측] Tympanic Membrane Puncture | 254.90 | 20,140 | 18,430 |
| 나-810 | C8100 | 더글라스와천자 [간단한 액 검사를 포함] Culdocentesis | 256.10 | 20,230 | 18,520 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-811 | | 양수천자 Amniocentesis | | | |
| | C8111 | 가. 치료목적 [지속적 배액] Therapeutic Amnioreduction | 4,119.89 | 325,470 | 297,870 |
| | C8112 | 나. 기타의 경우 Others | 3,286.46 | 259,630 | 237,610 |
| 나-812 | C8120 | 방광천자 Bladder Aspiration | 243.89 | 19,270 | 17,630 |
| 나-813 | C8130 | 음낭수종천자 Aspiration of Hydrocele Testis | 163.66 | 12,930 | 11,830 |
| 나-814 | C8140 | 기타부위천자 [림프절, 피부 등] Other Puncture | 136.85 | 10,810 | 9,890 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[일반생검]** | | | |
| | | 주 : 1. 세침흡인생검을 실시한 경우에도 각 항목의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | | 2. 유도 생검시 영상장치(투시, CT 등)를 이용한 경우에 유도 비용은 제3장 제1절 및 제2절에 의하여 산정한다. | | | |
| | | 3. 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | | |
| 나-850 | | 침생검 Needle Aspiration Biopsy | | | |
| | | 가. 표재성 Superficial | | | |
| | C8501 | (1) 피부 Skin | 174.05 | 13,750 | 12,580 |
| | C8502 | (2) 근육 및 연부조직 Muscle and Soft Tissue | 209.42 | 16,540 | 15,140 |
| | C8506 | (3) 기타부위 Others | 189.63 | 14,980 | 13,710 |
| | | 주 : 림프절, 유방, 액와, 안, 비, 이, 구강, 안면, 외부생식기 등을 생검한 경우에 산정한다. | | | |
| | | 나. 심부 Deep | | | |
| | C8511 | (1) 복막 Peritoneum | 440.58 | 34,810 | 31,850 |
| | C8512 | (2) 흉막 Pleura | 541.34 | 42,770 | 39,140 |
| | C8513 | (3) 장기 [편측] Organ | 806.92 | 63,750 | 58,340 |
| | | 주 : 간, 비, 신, 췌장, 폐, 난소 등을 생검한 경우에 산정한다. | | | |
| | C8514 | (4) 심낭 [EKG 비용 포함] Pericardium | 868.00 | 68,570 | 62,760 |
| | C8515 | (5) 척수 Spinal Cord | 3,541.72 | 279,800 | 256,070 |
| 나-852 | C8520 | 골수천자생검 [편측] Bone Marrow Aspiration Biopsy | 834.47 | 65,920 | 60,330 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-853 | | 절개생검 Incisional Biopsy | | | |
| | | 가. 표재성 Superficial | | | |
| | C8531 | (1) 피부 Skin | 453.92 | 35,860 | 32,820 |
| | C8535 | (2) 근육 및 연부조직 Muscle and Soft Tissue | 695.48 | 54,940 | 50,280 |
| | C8532 | (3) 기타부위 Others | 474.97 | 37,520 | 34,340 |
| | | 주 : 림프절, 유방, 액와, 안, 비, 이, 구강, 안면, 외부생식기 등을 생검한 경우에 산정한다. | | | |
| | | 나. 심부 [장기절개생검] Deep | | | |
| | | 주 : 타 수술과 동시에 실시한 경우에는 별도 산정할 수 없으며 관혈적으로 장기를 단독 생검한 경우에 산정한다. | | | |
| | C8533 | (1) 개흉에 의한 것 Operative Biopsy, Intrathoraxic | 16,523.02 | 1,305,320 | 1,194,610 |
| | | 주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 70%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재) | | | |
| | C8534 | (2) 개복에 의한 것 Operative Biopsy, Intraabdominal | 4,428.80 | 349,880 | 320,200 |
| | | 주 : 외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재) | | | |
| 나-854 | | 내시경하생검 Endoscopic Biopsy | | | |
| | | 주 : 내시경 「주3」에 따라 산정한다. | | | |
| 나-855 | | 전립선생검 Prostatic Biopsy | | | |
| | C8551 | 가. 경피적 Percutaneous | 1,141.21 | 90,160 | 82,510 |
| | C8552 | 나. 관혈적 Operative | 7,463.40 | 589,610 | 539,600 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-856 | | 고환, 부고환생검 Biopsy of Testis or Epididymis | | | |
| | C8561 | 가. 경피적 Percutaneous | 960.23 | 75,860 | 69,420 |
| | C8562 | 나. 관혈적 Operative | 2,022.94 | 159,810 | 146,260 |
| 나-857 | | 자궁내막조직생검 Biopsy of Endometrium | | | |
| | C8573 | 가. 흡인생검 Aspiration or Suction Biopsy | 333.89 | 26,380 | 24,140 |
| | C8574 | 나. 단순소파생검 Simple Curettage | 378.82 | 29,930 | 27,390 |
| | C8575 | 다. 자궁경내소파술 Endocervical Curettage | 539.44 | 42,620 | 39,000 |
| | C8572 | 라. 구획소파생검 Fractional Curettage | 785.45 | 62,050 | 56,790 |
| 나-857-1 | C8576 | 자궁경부 착공생검 Cervix Punch Biopsy | 314.80 | 24,870 | 22,760 |
| 나-858 | | 골생검 Bone Biopsy | | | |
| | C8581 | 가. 침생검 Needle Biopsy | 1,068.74 | 84,430 | 77,270 |
| | | 나. 절개생검 Excisional Biopsy | | | |
| | C8582 | (1) 척추골 Vertebral Body | 3,862.48 | 305,140 | 279,260 |
| | C8583 | (2) 기타부위 Others | 3,056.12 | 241,430 | 220,960 |
| 나-859 | | 갑상선생검 Thyroid Biopsy | | | |
| | C8591 | 가. 침생검 Needle Biopsy | 179.96 | 14,220 | 13,010 |
| | C8592 | 나. 관혈적 Operative | 2,408.48 | 190,270 | 174,130 |
| 나-860 | | 관절절개생검술 Arthrotomy with Biopsy | | | |
| | C8601 | 가. 견관절, 고관절, 천장관절 Glenohumeral Joint, Hip Joint, Sacroiliac Joint | 2,291.39 | 181,020 | 165,670 |
| | C8602 | 나. 주관절, 슬관절 Elbow, Knee Joint | 1,985.39 | 156,850 | 143,540 |
| | C8603 | 다. 완관절 및 족관절 Wrist, Ankle Joint | 1,760.76 | 139,100 | 127,300 |
| | C8604 | 라. 기타부위 Others | 1,751.40 | 138,360 | 126,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-861 | C8610 | 신경생검술 Biopsy of Nerve | 1,036.98 | 81,920 | 74,970 |
| 나-862 | C8620 | 경정맥 간생검 Transjugular Intrahepatic Liver Biopsy<br>주 : 「다-272-나 간정맥 조영술」은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | 7,445.08 | 588,160 | 538,280 |
| 나-863 | CZ976 | 심근생검 Endomyocardial Biopsy<br>주 : 1. 심도자술 및 심실조영술은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 사용된 치료재료(Biopsy Forcep, Sheath 등)는 별도 산정한다. | 3,960.18 | 312,850 | 286,320 |

## 제5절 초음파 검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 만 8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재).<br>2. 도플러 검사를 실시한 경우 소정점수의 10%를 가산한다(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재). 다만,「나-940」,「나-943」,「나-948」,「나-952」,「나-956」,「나-961」은 소정점수에 포함되어 있으므로 그러하지 아니한다.<br>3. 조영제를 사용하여 검사한 경우 소정점수의 30%를 가산하고(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재), 검사 시 사용된 조영제는 별도 산정한다. | | | |
| | | **[기본초음파]** | | | |
| 나-940 | | 단순초음파 | | | |
| | EB401 | 가. 단순초음파(Ⅰ) One Point Ultrasonography | 130.01 | 10,270 | 9,400 |
| | EB402 | 나. 단순초음파(Ⅱ) Simple Ultrasonography | 260.03 | 20,540 | 18,800 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[진단초음파]** | | | |
| | | 주 : 제한적 초음파는 해당검사 소정점수의 50%를 산정한다(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재). | | | |
| 나-941 | | 두경부 | | | |
| | | 가. 안 초음파 Ophthalmic Ultrasonography | | | |
| | EB411<br>EB412 | (1) 안구[1]·안와[2] Oculus·Orbit | 766.95 | 60,590 | 55,450 |
| | EB413 | (2) 계측 Ophthalmic Biometry | 766.95 | 60,590 | 55,450 |
| | | 나. 경부 초음파 Neck Ultrasonography | | | |
| | EB414 | (1) 갑상선·부갑상선 Thyroid·Parathyroid gland | 769.83 | 60,820 | 55,660 |
| | EB415 | (2) 갑상선·부갑상선 제외한 경부 Neck Except Thyroid·Parathyroid gland | 769.83 | 60,820 | 55,660 |
| | EB416 | 다. 비·부비동 초음파 Nasal·Paranasal Sinus Ultrasonography | 508.54 | 40,170 | 36,770 |
| 나-942 | | 흉부 | | | |
| | EB421 | 가. 유방·액와부 초음파 Breast·Axilla Ultrasonography | 1,037.52 | 81,960 | 75,010 |
| | EB422 | 나. 유방·액와부 제외한 흉부 초음파 Chest Ultrasonography Except Breast·Axilla | 717.59 | 56,690 | 51,880 |
| 나-943 | | 심장 | | | |
| | | 가. 경흉부 심초음파 Transthoracic Echocardiography | | | |
| | EB430 | 주 : 선천성 심질환에 검사를 실시한 경우 295.85점을 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | EB431 | (1) 단순 Simple | 937.12 | 74,030 | 67,750 |
| | EB432 | (2) 일반 General | 1,479.23 | 116,860 | 106,950 |
| | EB433 | (3) 전문 Advanced | 2,156.86 | 170,390 | 155,940 |
| | | 나. 부하 심초음파 Stress Echocardiography | | | |
| | EB434 | (1) 약물부하 Pharmacologic Stress | 2,566.32 | 202,740 | 185,540 |
| | EB435 | (2) 운동부하 Exercise | 2,440.07 | 192,770 | 176,420 |
| | EB436 | 다. 태아정밀 심초음파<br>Detailed Fetal Echocardiography | 3,241.07 | 256,040 | 234,330 |
| 나-944 | | 복부 | | | |
| | | 가. 복부 초음파 Abdominal Ultrasonography | | | |
| | | (1) 간·담낭·담도·비장·췌장<br>Liver·Gallbladder·Bile duct·Spleen·Pancreas | | | |
| | EB441 | (가) 일반 General | 1,021.64 | 80,710 | 73,860 |
| | EB442 | (나) 정밀 Detailed | 1,517.17 | 119,860 | 109,690 |
| | EB443 | (2) 충수 Appendix | 932.49 | 73,670 | 67,420 |
| | EB444 | (3) 소장·대장 Small Bowel·Colon | 933.20 | 73,720 | 67,470 |
| | EB445 | (4) 서혜부 Inguinal region | 644.31 | 50,900 | 46,580 |
| | EB446 | (5) 직장·항문 Rectum·Anus | 1,098.26 | 86,760 | 79,400 |
| | EB447 | 주 : 항문 초음파만 시행한 경우 915.21점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 비뇨기계 초음파<br>Urinary System Ultrasonography | | | |
| | EB448 | (1) 신장·부신·방광 Kidney·Adrenal Gland·Bladder | 821.83 | 64,920 | 59,420 |
| | EB449 | (2) 신장·부신 Kidney·Adrenal Gland | 742.68 | 58,670 | 53,700 |
| | EB450 | (3) 방광 Bladder | 669.97 | 52,930 | 48,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 남성생식기 초음파<br>Male Genital Ultrasonography | | | |
| | EB451 | (1) 전립선·정낭<br>Prostate·Seminal Vesicle(Transrectum) | 963.88 | 76,150 | 69,690 |
| | EB452 | 주 : 경복부(Transabdomen)로 실시한 경우 535.97점을 산정한다. | | | |
| | EB453<br>EB454 | (2) 음경[3]·음낭[4] Penis·Scrotum | 757.35 | 59,830 | 54,760 |
| | | 라. 여성생식기 초음파<br>Female Genital Ultrasonography | | | |
| | EB455 | (1) 일반 General | 866.76 | 68,470 | 62,670 |
| | EB456 | 주 : 자궁내 생리식염수를 주입하여 검사한 경우에는 1,108.73점을 산정한다. | | | |
| | EB457 | (2) 정밀 Detailed | 1,270.03 | 100,330 | 91,820 |
| 나-946 | | 근골격, 연부 | | | |
| | | 가. 관절 초음파 Joint Ultrasonography | | | |
| | EB469 | 주 : 류마티스성 질환에 의한 다발성 관절염을 진단 또는 평가하기 위하여 3부위 이상의 관절을 종합적으로 검사한 경우 1,165.61점을 산정한다. | | | |
| | EB461<br>EB462 | (1) 손가락[1]·발가락[2](편측)<br>(Finger, Toe(Unilateral)) | 544.62 | 43,020 | 39,380 |
| | EB463<br>EB464 | (2) 주관절[3]·슬관절[4](편측)<br>(Elbow, Knee(Unilateral)) | 600.00 | 47,400 | 43,380 |
| | EB465-<br>EB468 | (3) 고관절[5]·견관절[6]·손목관절[7]·발목관절[8](편측)<br>(Hip, Shoulder, Wrist, Ankle(Unilateral)) | 751.34 | 59,360 | 54,320 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 연부조직 초음파 Soft Tissue Ultrasonography | | | |
| | EB470 | (1) 일반 General | 544.62 | 43,020 | 39,380 |
| | EB471 | (2) 정밀 Detailed | 699.55 | 55,260 | 50,580 |
| 나-948 | | 혈관 | | | |
| | EB481 | 가. 뇌혈류 초음파<br>Transcranial Doppler Ultrasonography | 1,081.34 | 85,430 | 78,180 |
| | | 나. 두개외 혈관 도플러 초음파<br>Extracranial Vascular Doppler Ultrasonography | | | |
| | EB482 | (1) 경동맥 Carotid Artery | 923.05 | 72,920 | 66,740 |
| | EB483 | (2) 기타 동맥 | 484.51 | 38,280 | 35,030 |
| | | 다. 사지혈관 도플러 초음파<br>Extremity Vascular Doppler Ultrasonography | | | |
| | EB484<br>EB485<br>EB486 | (1) 상지-동맥[4], 정맥[5]<br>Upper Extremity - Artery, Vein<br>주 : 동정맥루의 혈류 및 협착 측정 시는 382.85점을 산정한다. | 743.69 | 58,750 | 53,770 |
| | EB487<br>EB488<br>EB489 | (2) 하지-동맥[7], 정맥[8]<br>Lower Extremity - Artery, Vein<br>주 : 하지 정맥류 검사를 실시한 경우 1,322.65점을 산정한다. | 1,177.71 | 93,040 | 85,150 |
| | EB490 | 라. 대동맥 도플러 초음파<br>Aorta Doppler Ultrasonography | 717.38 | 56,670 | 51,870 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-950 | | 신경 | | | |
| | | 가. 중추신경계 초음파<br>Central Nervous System Ultrasonography | | | |
| | | 주 : 만 1세미만 소아를 대상으로 검사한 경우에 산정하되, 제5절 '주1'에도 불구하고 해당 가산은 소정점수에 포함되어 있으므로 산정하지 아니한다. | | | |
| | EB501 | (1) 경천문 뇌 Brain(Transfontanelle) | 1,653.90 | 130,660 | 119,580 |
| | EB502 | (2) 척수 Spinal Cord | 1,653.90 | 130,660 | 119,580 |
| | EB503 | 나. 말초신경 초음파(편측)<br>Peripheral Nerve Ultrasonography | 493.27 | 38,970 | 35,660 |
| | EB504 | 주 : 사지신경 모두를 종합적으로 검사한 경우 1,286.78점을 산정한다. | | | |
| 나-951 | | 임산부 | | | |
| | | 가. 제1삼분기 First Trimester | | | |
| | EB511 | (1) 일반 General | 678.69 | 53,620 | 49,070 |
| | EB512 | 주 : 임신 여부만을 확인한 경우에는 460.55점을 산정한다. | | | |
| | EB513 | (2) 정밀 Detailed | 1,211.10 | 95,680 | 87,560 |
| | EB514 | 주 : 기형아(Anomaly)를 정밀 계측한 경우 1,553.20점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 제2,3삼분기 Second, Third Trimester | | | |
| | EB515 | (1) 일반 General | 960.72 | 75,900 | 69,460 |
| | EB516 | 주 : 고위험 임신의 경우 1,248.93점을 산정한다. | | | |
| | EB517 | (2) 정밀 Detailed | 2,058.94 | 162,660 | 148,860 |
| | EB518 | 주 : 기형아(Anomaly)를 정밀 계측한 경우 2,412.06점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 나-952 | | 응급·중환자 | | | |
| | | 가. 단일 표적 초음파(1일당)<br>Single Focused Ultrasonography | | | |
| | EB521 | (1) 1부위 | 260.03 | 20,540 | 18,800 |
| | EB522 | (2) 2부위 이상 | 520.06 | 41,080 | 37,600 |
| | EB523 | 나. 복합 표적 초음파<br>Multiple Focused Ultrasonography | 1,338.18 | 105,720 | 96,750 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[유도 초음파]** | | | |
| 나-956 | | 유도초음파 Guiding Ultrasonography For Procedure | | | |
| | EB561 | 가. 유도초음파(Ⅰ) | 443.90 | 35,070 | 32,090 |
| | EB562 | 나. 유도초음파(Ⅱ) | 887.80 | 70,140 | 64,190 |
| | EB563 | 다. 유도초음파(Ⅲ) | 1,065.36 | 84,160 | 77,030 |
| | EB564 | 라. 유도초음파(Ⅳ) | 2,663.40 | 210,410 | 192,560 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[특수 초음파]** | | | |
| 나-961 | | 심장 | | | |
| | EB611 | 가. 경식도 심초음파<br>Transesophageal Echocardiography | 2,427.91 | 191,800 | 175,540 |
| | EB610 | 주 : 선천성 심질환에 검사를 실시한 경우 295.85 점을 별도 산정한다. | | | |
| | EB612 | 나. 심장내 초음파 Intracardiac Echocardiography | 2,670.71 | 210,990 | 193,090 |

# 제3장 영상진단 및 방사선치료료

## 〔산정지침〕

⑴ 영상진단 및 방사선 치료에 사용된 다음의 약제 및 재료대는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정한다.

㈎ 조영제

㈏ 방사선 필름, 폴라로이드 필름 및 SPECT시 사용된 칼라프린터 인화지

㈐ 맥관조영용 카테터

㈑ 혈관조영용 가이드와이어

㈒ 1회용 방사성 입자 및 방사성 동위원소

㈓ 부하검사시 사용된 약제, 인체에 주입된 약제

㈔ 운동부하검사시 사용된 EKG Paper 및 1회용 Electrode

㈕ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 재료

⑵ 조영제 주입료와 방사선 필름 현상료(현상액 및 정착액 비용 등)는 소정 방사선 진단료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑶ 제1절 및 제2절에 분류된 영상진단을 실시한 경우에는 반드시 판독소견서를 작성·비치하여야 한다.

⑷ 제1절 및 제2절에 분류된 영상진단료의 소정점수에는 판독료(소정점수의 30%)와 촬영료 등(소정점수의 70%)이 포함되어 있다.

⑸ 위 "⑶"의 규정에도 불구하고 판독소견서를 작성·비치하지 아니한 경우에는 촬영료 등(소정점수의 70%)만 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 7로 기재) 다만, 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용한 처리비용, C-Arm형 영상증폭장치 이용료(다-101)에 대하여는 그러하지 아니한다.

## 제1절 방사선단순영상진단료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만 “주3” 및 “C-Arm형 영상증폭장치이용료”에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>2. 만8세 미만의 소아에 대하여 방사선 단순영상진단을 한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) 다만 “주3” 및 “C-Arm형 영상증폭장치이용료”에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>3. 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 제1매에 대해서 상급종합병원은 19.08점, 종합병원은 14.36점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 10.14점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 10.08점을 산정하고 제2매부터는 소정점수의 50%씩을 각각 가산하되 최대 5매까지만 산정한다.(상급종합병원은 GB011~ GB015, 종합병원은 GB021~GB025, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 GB031~GB035, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 GB041~GB045)<br>다만, 2009년 1월 1일부터 2009년 12월 31일까지는 상급종합병원은 35.24점, 종합병원은 30.06점, 병원, 치과병원 및 요양병원 의과는 21.43점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 21.41점을 산정하고, 2010년 1월 1일부터 2010년 12월 31일까지는 상급종합병원은 27.16점, 종합병원은 22.21점, 병원, 치과병원 및 요양병원·한방병원 내 의·치과는 15.79점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 15.75점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다101 | G0400 | C-Arm형 영상증폭장치 이용료 | 249.57 | 19,720 | 18,040 |
| | | 주 : C-Arm형 영상증폭장치(Television Image Intensifier System)를 이용하여 도수 또는 관혈적정복술 등을 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| 다102 | | 투시촬영 Fluoroscopy | | | |
| | G0430 | 가. 진단적 Diagnostic | 152.44 | 12,040 | 11,020 |
| | G0440 | 나. 중재적 (조영제주입료, 스팟트촬영료 포함) Interventional | 368.73 | 29,130 | 26,660 |
| | | 주 : 제9장 중재적 방사선시술 항목중 [유도료 별도산정]으로 기재된 항목에 한하여 산정한다. | | | |
| 다105 | | 특수촬영 [1건당] | | | |
| | G0050 | 가. 단층촬영 Tomography | 140.40 | 11,090 | 10,150 |
| | G0051 | 나. 개별화단층촬영 Individualized Tomography | 198.79 | 15,700 | 14,370 |
| 다110 | | 비골 Nasal Bone | | | |
| | G1001 | 가. 1매 | 52.53 | 4,150 | 3,800 |
| | G1002 | 나. 2매 | 94.21 | 7,440 | 6,810 |
| | G1003 | 다. 3매 | 110.76 | 8,750 | 8,010 |
| | G1004 | 라. 4매 | 123.60 | 9,760 | 8,940 |
| | G1005 | 마. 5매 또는 그 이상 | 144.36 | 11,400 | 10,440 |
| 다111 | | 두부 Skull | | | |
| | G1101 | 가. 1매 | 53.09 | 4,190 | 3,840 |
| | G1102 | 나. 2매 | 95.05 | 7,510 | 6,870 |
| | G1103 | 다. 3매 | 111.89 | 8,840 | 8,090 |
| | G1104 | 라. 4매 | 125.01 | 9,880 | 9,040 |
| | G1105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 146.05 | 11,540 | 10,560 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다112 | | 부비동 Paranasal Sinus | | | |
| | G1201 | 가. 1매 | 53.10 | 4,190 | 3,840 |
| | G1202 | 나. 2매 | 95.07 | 7,510 | 6,870 |
| | G1203 | 다. 3매 | 111.92 | 8,840 | 8,090 |
| | G1204 | 라. 4매 | 125.04 | 9,880 | 9,040 |
| | G1205 | 마. 5매 또는 그 이상 | 146.10 | 11,540 | 10,560 |
| 다113 | | 유양돌기, 이소골 Mastoid, Ossicle | | | |
| | G1301 | 가. 1매 | 53.09 | 4,190 | 3,840 |
| | G1302 | 나. 2매 | 95.05 | 7,510 | 6,870 |
| | G1303 | 다. 3매 | 111.89 | 8,840 | 8,090 |
| | G1304 | 라. 4매 | 125.01 | 9,880 | 9,040 |
| | G1305 | 마. 5매 또는 그 이상 | 146.05 | 11,540 | 10,560 |
| 다114 | | 하악골 Mandible | | | |
| | G1401 | 가. 1매 | 52.53 | 4,150 | 3,800 |
| | G1402 | 나. 2매 | 94.21 | 7,440 | 6,810 |
| | G1403 | 다. 3매 | 110.76 | 8,750 | 8,010 |
| | G1404 | 라. 4매 | 123.60 | 9,760 | 8,940 |
| | G1405 | 마. 5매 또는 그 이상 | 144.36 | 11,400 | 10,440 |
| 다115 | | 시신경공 Optic Foramen | | | |
| | G1501 | 가. 1매 | 52.53 | 4,150 | 3,800 |
| | G1502 | 나. 2매 | 94.21 | 7,440 | 6,810 |
| | G1503 | 다. 3매 | 110.76 | 8,750 | 8,010 |
| | G1504 | 라. 4매 | 123.60 | 9,760 | 8,940 |
| | G1505 | 마. 5매 또는 그 이상 | 144.36 | 11,400 | 10,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-115-1 | | 안와 [이중노출] Orbit [Double Exposure] | | | |
| | G0501 | 가. 1매 | 54.23 | 4,280 | 3,920 |
| | G0502 | 나. 2매 | 96.75 | 7,640 | 7,000 |
| | G0503 | 다. 3매 | 114.16 | 9,020 | 8,250 |
| | G0504 | 라. 4매 | 127.84 | 10,100 | 9,240 |
| | G0505 | 마. 5매 또는 그 이상 | 149.45 | 11,810 | 10,810 |
| 다-116 | | 측두하악관절 Temporomandibular Joint | | | |
| | G1601 | 가. 1매 | 54.23 | 4,280 | 3,920 |
| | G1602 | 나. 2매 | 96.75 | 7,640 | 7,000 |
| | G1603 | 다. 3매 | 114.16 | 9,020 | 8,250 |
| | G1604 | 라. 4매 | 127.84 | 10,100 | 9,240 |
| | G1605 | 마. 5매 또는 그 이상 | 149.45 | 11,810 | 10,810 |
| 다-117 | | 터키안 Sella | | | |
| | G1701 | 가. 1매 | 52.53 | 4,150 | 3,800 |
| | G1702 | 나. 2매 | 94.21 | 7,440 | 6,810 |
| | G1703 | 다. 3매 | 110.76 | 8,750 | 8,010 |
| | G1704 | 라. 4매 | 123.60 | 9,760 | 8,940 |
| | G1705 | 마. 5매 또는 그 이상 | 144.36 | 11,400 | 10,440 |
| 다-118 | | 경부연부조직 Neck, Soft Tissue | | | |
| | G1801 | 가. 1매 | 52.53 | 4,150 | 3,800 |
| | G1802 | 나. 2매 | 94.21 | 7,440 | 6,810 |
| | G1803 | 다. 3매 | 110.76 | 8,750 | 8,010 |
| | G1804 | 라. 4매 | 123.60 | 9,760 | 8,940 |
| | G1805 | 마. 5매 또는 그 이상 | 144.36 | 11,400 | 10,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다119 | | 상악골 Maxilla | | | |
| | G1901 | 가. 1매 | 54.23 | 4,280 | 3,920 |
| | G1902 | 나. 2매 | 96.75 | 7,640 | 7,000 |
| | G1903 | 다. 3매 | 114.16 | 9,020 | 8,250 |
| | G1904 | 라. 4매 | 127.84 | 10,100 | 9,240 |
| | G1905 | 마. 5매 또는 그 이상 | 149.45 | 11,810 | 10,810 |
| 다120 | | 관골(협골) Zygomatic Arch View | | | |
| | G2001 | 가. 1매 | 52.96 | 4,180 | 3,830 |
| | G2002 | 나. 2매 | 95.05 | 7,510 | 6,870 |
| | G2003 | 다. 3매 | 111.89 | 8,840 | 8,090 |
| | G2004 | 라. 4매 | 125.01 | 9,880 | 9,040 |
| | G2005 | 마. 5매 또는 그 이상 | 146.05 | 11,540 | 10,560 |
| 다121 | | 흉부 [직접] Chest [Direct] | | | |
| | G2101 | 가. 1매 | 79.67 | 6,290 | 5,760 |
| | G2102 | 나. 2매 | 85.44 | 6,750 | 6,180 |
| | G2103 | 다. 3매 | 109.45 | 8,650 | 7,910 |
| | G2104 | 라. 4매 | 125.91 | 9,950 | 9,100 |
| | G2105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 150.30 | 11,870 | 10,870 |
| 다123 | | 흉부폐첨 Chest Lordotic View | | | |
| | G2301 | 가. 1매 | 63.75 | 5,040 | 4,610 |
| | G2302 | 나. 2매 | 81.01 | 6,400 | 5,860 |
| | G2303 | 다. 3매 | 98.44 | 7,780 | 7,120 |
| | G2304 | 라. 4매 | 112.15 | 8,860 | 8,110 |
| | G2305 | 마. 5매 또는 그 이상 | 133.80 | 10,570 | 9,670 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다124 | | 복부 Abdomen | | | |
| | G2401 | 가. 1매 | 54.23 | 4,280 | 3,920 |
| | G2402 | 나. 2매 | 96.76 | 7,640 | 7,000 |
| | G2403 | 다. 3매 | 114.17 | 9,020 | 8,250 |
| | G2404 | 라. 4매 | 127.86 | 10,100 | 9,240 |
| | G2405 | 마. 5매 또는 그 이상 | 149.48 | 11,810 | 10,810 |
| 다125 | | 신장요관방광단순촬영 KUB | | | |
| | G2501 | 가. 1매 | 54.23 | 4,280 | 3,920 |
| | G2502 | 나. 2매 | 96.76 | 7,640 | 7,000 |
| | G2503 | 다. 3매 | 114.17 | 9,020 | 8,250 |
| | G2504 | 라. 4매 | 127.86 | 10,100 | 9,240 |
| | G2505 | 마. 5매 또는 그 이상 | 149.48 | 11,810 | 10,810 |
| 다127 | | 유방 Mammography | | | |
| | G2701 | 가. 1매 | 140.45 | 11,100 | 10,150 |
| | G2702 | 나. 2매 | 226.99 | 17,930 | 16,410 |
| | G2703 | 다. 3매 | 314.40 | 24,840 | 22,730 |
| | G2704 | 라. 4매 | 402.69 | 31,810 | 29,110 |
| | G2705 | 마. 5매 또는 그 이상 | 491.85 | 38,860 | 35,560 |
| 다131 | | 쇄골 Clavicle | | | |
| | G3101 | 가. 1매 | 59.40 | 4,690 | 4,290 |
| | G3102 | 나. 2매 | 102.86 | 8,130 | 7,440 |
| | G3103 | 다. 3매 | 121.19 | 9,570 | 8,760 |
| | G3104 | 라. 4매 | 135.77 | 10,730 | 9,820 |
| | G3105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 158.33 | 12,510 | 11,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다132 | | 견갑골 Scapula | | | |
| | G3201 | 가. 1매 | 59.40 | 4,690 | 4,290 |
| | G3202 | 나. 2매 | 102.86 | 8,130 | 7,440 |
| | G3203 | 다. 3매 | 121.19 | 9,570 | 8,760 |
| | G3204 | 라. 4매 | 135.77 | 10,730 | 9,820 |
| | G3205 | 마. 5매 또는 그 이상 | 158.33 | 12,510 | 11,450 |
| 다133 | | 견관절 Shoulder | | | |
| | G3301 | 가. 1매 | 59.40 | 4,690 | 4,290 |
| | G3302 | 나. 2매 | 102.86 | 8,130 | 7,440 |
| | G3303 | 다. 3매 | 121.19 | 9,570 | 8,760 |
| | G3304 | 라. 4매 | 135.77 | 10,730 | 9,820 |
| | G3305 | 마. 5매 또는 그 이상 | 158.33 | 12,510 | 11,450 |
| 다134 | | 흉골 Sternum | | | |
| | G3401 | 가. 1매 | 61.10 | 4,830 | 4,420 |
| | G3402 | 나. 2매 | 105.40 | 8,330 | 7,620 |
| | G3403 | 다. 3매 | 124.58 | 9,840 | 9,010 |
| | G3404 | 라. 4매 | 140.02 | 11,060 | 10,120 |
| | G3405 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.43 | 12,910 | 11,820 |
| 다135 | | 늑골 Rib Cage | | | |
| | G3501 | 가. 1매 | 61.10 | 4,830 | 4,420 |
| | G3502 | 나. 2매 | 105.40 | 8,330 | 7,620 |
| | G3503 | 다. 3매 | 124.58 | 9,840 | 9,010 |
| | G3504 | 라. 4매 | 140.02 | 11,060 | 10,120 |
| | G3505 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.43 | 12,910 | 11,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다139 | | 견쇄관절 Acromioclavicular Joint | | | |
| | G3901 | 가. 1매 | 59.40 | 4,690 | 4,290 |
| | G3902 | 나. 2매 | 102.86 | 8,130 | 7,440 |
| | G3903 | 다. 3매 | 121.19 | 9,570 | 8,760 |
| | G3904 | 라. 4매 | 135.77 | 10,730 | 9,820 |
| | G3905 | 마. 5매 또는 그 이상 | 158.33 | 12,510 | 11,450 |
| 다140 | | 흉쇄관절 Sternoclavicular View | | | |
| | G4001 | 가. 1매 | 59.40 | 4,690 | 4,290 |
| | G4002 | 나. 2매 | 102.86 | 8,130 | 7,440 |
| | G4003 | 다. 3매 | 121.19 | 9,570 | 8,760 |
| | G4004 | 라. 4매 | 135.77 | 10,730 | 9,820 |
| | G4005 | 마. 5매 또는 그 이상 | 158.33 | 12,510 | 11,450 |
| 다141 | | 경추 Cervical Spine | | | |
| | G4101 | 가. 1매 | 61.10 | 4,830 | 4,420 |
| | G4102 | 나. 2매 | 105.40 | 8,330 | 7,620 |
| | G4103 | 다. 3매 | 124.58 | 9,840 | 9,010 |
| | G4104 | 라. 4매 | 140.02 | 11,060 | 10,120 |
| | G4105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.43 | 12,910 | 11,820 |
| 다142 | | 경흉추 Cervicothoracic Spine | | | |
| | G4201 | 가. 1매 | 61.10 | 4,830 | 4,420 |
| | G4202 | 나. 2매 | 105.40 | 8,330 | 7,620 |
| | G4203 | 다. 3매 | 124.58 | 9,840 | 9,010 |
| | G4204 | 라. 4매 | 140.02 | 11,060 | 10,120 |
| | G4205 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.43 | 12,910 | 11,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다143 | | 흉추 Thoracic Spine | | | |
| | G4301 | 가. 1매 | 61.10 | 4,830 | 4,420 |
| | G4302 | 나. 2매 | 105.40 | 8,330 | 7,620 |
| | G4303 | 다. 3매 | 124.58 | 9,840 | 9,010 |
| | G4304 | 라. 4매 | 140.02 | 11,060 | 10,120 |
| | G4305 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.43 | 12,910 | 11,820 |
| 다144 | | 흉요추 Thoracolumbar Spine | | | |
| | G4401 | 가. 1매 | 61.11 | 4,830 | 4,420 |
| | G4402 | 나. 2매 | 105.42 | 8,330 | 7,620 |
| | G4403 | 다. 3매 | 124.60 | 9,840 | 9,010 |
| | G4404 | 라. 4매 | 140.04 | 11,060 | 10,120 |
| | G4405 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.46 | 12,910 | 11,820 |
| 다145 | | 요추 Lumbar Spine | | | |
| | G4501 | 가. 1매 | 61.11 | 4,830 | 4,420 |
| | G4502 | 나. 2매 | 89.61 | 7,080 | 6,480 |
| | G4503 | 다. 3매 | 108.79 | 8,590 | 7,870 |
| | G4504 | 라. 4매 | 124.23 | 9,810 | 8,980 |
| | G4505 | 마. 5매 또는 그 이상 | 147.65 | 11,660 | 10,680 |
| 다146 | | 요천추 Lumbosacral Spine | | | |
| | G4601 | 가. 1매 | 61.11 | 4,830 | 4,420 |
| | G4602 | 나. 2매 | 105.42 | 8,330 | 7,620 |
| | G4603 | 다. 3매 | 124.60 | 9,840 | 9,010 |
| | G4604 | 라. 4매 | 140.04 | 11,060 | 10,120 |
| | G4605 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.46 | 12,910 | 11,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다147 | | 천골미골 Sacral Spine and Coccyx | | | |
| | G4701 | 가. 1매 | 61.11 | 4,830 | 4,420 |
| | G4702 | 나. 2매 | 105.42 | 8,330 | 7,620 |
| | G4703 | 다. 3매 | 124.60 | 9,840 | 9,010 |
| | G4704 | 라. 4매 | 140.04 | 11,060 | 10,120 |
| | G4705 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.46 | 12,910 | 11,820 |
| 다149 | | 전척추 Entire Spine | | | |
| | G4901 | 가. 1매 | 64.68 | 5,110 | 4,680 |
| | G4902 | 나. 2매 | 106.10 | 8,380 | 7,670 |
| | G4903 | 다. 3매 | 126.06 | 9,960 | 9,110 |
| | G4904 | 라. 4매 | 142.37 | 11,250 | 10,290 |
| | G4905 | 마. 5매 또는 그 이상 | 167.35 | 13,220 | 12,100 |
| 다150 | | 천장골관절 Sacroiliac Joint | | | |
| | G5001 | 가. 1매 | 59.41 | 4,690 | 4,300 |
| | G5002 | 나. 2매 | 102.87 | 8,130 | 7,440 |
| | G5003 | 다. 3매 | 121.20 | 9,570 | 8,760 |
| | G5004 | 라. 4매 | 135.79 | 10,730 | 9,820 |
| | G5005 | 마. 5매 또는 그 이상 | 158.36 | 12,510 | 11,450 |
| 다151 | | 골반 Pelvis | | | |
| | G5101 | 가. 1매 | 61.11 | 4,830 | 4,420 |
| | G5102 | 나. 2매 | 105.42 | 8,330 | 7,620 |
| | G5103 | 다. 3매 | 124.60 | 9,840 | 9,010 |
| | G5104 | 라. 4매 | 140.04 | 11,060 | 10,120 |
| | G5105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 163.46 | 12,910 | 11,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다152 | | 고관절 Hip Joint | | | |
| | G5201 | 가. 1매 | 59.40 | 4,690 | 4,290 |
| | G5202 | 나. 2매 | 102.86 | 8,130 | 7,440 |
| | G5203 | 다. 3매 | 121.19 | 9,570 | 8,760 |
| | G5204 | 라. 4매 | 135.77 | 10,730 | 9,820 |
| | G5205 | 마. 5매 또는 그 이상 | 158.33 | 12,510 | 11,450 |
| 다155 | G5501 | 소아전신 Infantogram | 86.49 | 6,830 | 6,250 |
| 다156 | | 하지 Long Bone | | | |
| | G5601 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G5602 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G5603 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G5604 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G5605 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다161 | | 전박골 Forearm | | | |
| | G6101 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G6102 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G6103 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G6104 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G6105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다162 | | 주관절 Elbow | | | |
| | G6201 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G6202 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G6203 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G6204 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G6205 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다163 | | 상박골 Humerus | | | |
| | G6301 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G6302 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G6303 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G6304 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G6305 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다164 | | 수관절 Wrist | | | |
| | G6401 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G6402 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G6403 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G6404 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G6405 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다165 | | 수골 Hand | | | |
| | G6501 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G6502 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G6503 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G6504 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G6505 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다166 | | 수근골 Carpal Bone | | | |
| | G6601 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G6602 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G6603 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G6604 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G6605 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다171 | | 대퇴골 Femur | | | |
| | G7101 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G7102 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G7103 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G7104 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G7105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다172 | | 슬관절 Knee Joint | | | |
| | G7201 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G7202 | 나. 2매 | 70.57 | 5,580 | 5,100 |
| | G7203 | 다. 3매 | 78.73 | 6,220 | 5,690 |
| | G7204 | 라. 4매 | 89.24 | 7,050 | 6,450 |
| | G7205 | 마. 5매 또는 그 이상 | 99.81 | 7,880 | 7,220 |
| 다173 | | 하퇴골 Lower Leg | | | |
| | G7301 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G7302 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G7303 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G7304 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G7305 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다174 | | 족관절 Ankle | | | |
| | G7401 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G7402 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G7403 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G7404 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G7405 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다175 | | 족골 Foot | | | |
| | G7501 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G7502 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G7503 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G7504 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G7505 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다176 | | 스캐노그램 Scanogram | | | |
| | G7601 | 가. 1매 | 55.28 | 4,370 | 4,000 |
| | G7602 | 나. 2매 | 91.90 | 7,260 | 6,640 |
| | G7603 | 다. 3매 | 102.02 | 8,060 | 7,380 |
| | G7604 | 라. 4매 | 114.68 | 9,060 | 8,290 |
| | G7605 | 마. 5매 또는 그 이상 | 127.51 | 10,070 | 9,220 |
| 다177 | | 슬개골 Patella | | | |
| | G7701 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G7702 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G7703 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G7704 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G7705 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다178 | | 족근골 Tarsal Bone | | | |
| | G7801 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G7802 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G7803 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G7804 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G7805 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다179 | | 종골 Calcaneus | | | |
| | G7901 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G7902 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G7903 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G7904 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G7905 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다181 | | 수지골 Finger | | | |
| | G8101 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G8102 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G8103 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G8104 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G8105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다182 | | 족지골 Toe | | | |
| | G8201 | 가. 1매 | 48.37 | 3,820 | 3,500 |
| | G8202 | 나. 2매 | 86.38 | 6,820 | 6,250 |
| | G8203 | 다. 3매 | 94.53 | 7,470 | 6,830 |
| | G8204 | 라. 4매 | 105.05 | 8,300 | 7,600 |
| | G8205 | 마. 5매 또는 그 이상 | 115.62 | 9,130 | 8,360 |
| 다191 | | 치근단 Periapical View | | | |
| | G9101 | 가. 1매 | 40.17 | 3,170 | 2,900 |
| | G9102 | 나. 2매 | 63.95 | 5,050 | 4,620 |
| | G9103 | 다. 3매 | 92.42 | 7,300 | 6,680 |
| | G9104 | 라. 4매 | 103.47 | 8,170 | 7,480 |
| | G9105 | 마. 5매 또는 그 이상 | 119.09 | 9,410 | 8,610 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다195 | | 교익 Bitewing View | | | |
| | G9501 | 가. 1매 | 46.31 | 3,660 | 3,350 |
| | G9502 | 나. 2매 | 65.18 | 5,150 | 4,710 |
| | G9503 | 다. 3매 | 86.90 | 6,870 | 6,280 |
| | G9504 | 라. 4매 | 108.63 | 8,580 | 7,850 |
| | G9505 | 마. 5매 또는 그 이상 | 130.35 | 10,300 | 9,420 |
| 다196 | G9601 | 교합 Occlusal View | 45.65 | 3,610 | 3,300 |
| 다197 | | 파노라마촬영 Panoramic View | | | |
| | G9701 | 가. 일반 Conventional | 132.75 | 10,490 | 9,600 |
| | G9761 | 나. 특수 [악관절, 악골절 단면] Special | 143.25 | 11,320 | 10,360 |
| 다198 | G9801 | 두부규격촬영 Cephalometric Radiography | 92.27 | 7,290 | 6,670 |
| 다199 | G9901 | 측두하악관절규격촬영 Transcranial View | 200.05 | 15,800 | 14,460 |

## 제2절 방사선특수영상진단료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만, "주4"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>2. 촬영매수, 투시, 스팟트촬영 유무를 불문하고 소정점수로 산정하며 또한 조영제주입료도 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>3. 만8세 미만의 소아에 대하여 방사선특수영상진단을 한 경우에는 소정점수의 15%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) 다만, "주4"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>4. 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 일련의 촬영과정에 대하여 상급종합병원은 57.24점 (HB011), 종합병원은 43.08점(HB021), 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 30.42점(HB031), 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 30.24점(HB041)을 산정한다.<br>다만, 2009년 1월 1일부터 2009년 12월 31일까지는 상급종합병원은 105.72점, 종합병원은 90.18점, 병원, 치과병원 및 요양병원 의과는 64.29점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 64.23점을 산정하고, 2010년 1월 1일부터 2010년 12월 31일까지는 상급종합병원은 81.48점, 종합병원은 66.63점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 47.37점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 47.25점을 산정한다.<br>5. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 "주1", "주3", "주4"에 대하여는 그러하지 아니한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[소화기계]** | | | |
| 다-201 | HA010 | 위장조영 Upper Gastrointestinal Series | 484.55 | 38,280 | 35,030 |
| | HA011 | 주 : 1. 위장조영 30분후 소장촬영을 추가로 실시한 경우에는 608.31점을 산정한다. | | | |
| | HA012 | 2. 위장조영 60분후 소장촬영을 추가로 실시한 경우에는 617.34점을 산정한다. | | | |
| 다-202 | | 소장조영 Small Bowel Radiological Special Study | | | |
| | HA021 | 가. 저긴장성십이지장조영촬영 Hypotonic Duodenography | 514.81 | 40,670 | 37,220 |
| | HA022 | 나. 소장단순조영 Small Bowel Series: Single Contrast Study | 480.42 | 37,950 | 34,730 |
| | HA023 | 다. 소장이중조영 Small Bowel Series: Double Contrast Study | 1,033.13 | 81,620 | 74,700 |
| 다-203 | | 결장조영 Colon Radiological Special Study | | | |
| | HA031 | 가. 결장단순조영 Barium Enema: Single Contrast Study | 648.08 | 51,200 | 46,860 |
| | HA032 | 나. 결장이중조영 Barium Enema: Double Contrast Study | 755.77 | 59,710 | 54,640 |
| | HA033 | 다. 배변조영 Defecography | 680.50 | 53,760 | 49,200 |
| 다-204 | HA040 | 식도조영 Esophagography | 326.57 | 25,800 | 23,610 |
| 다-206 | HA060 | Herniogram | 484.97 | 38,310 | 35,060 |
| 다-207 | | 담낭조영 Cholecystography | | | |
| | HA071 | 가. 경구담낭조영 Oral Cholecystography | 352.84 | 27,870 | 25,510 |
| | HA072 | 나. 경정맥담낭조영 Intravenous Cholecystography | 413.81 | 32,690 | 29,920 |
| | HA073 | 다. 점적주입식 담낭조영 Drip Infusion Cholecystography | 636.11 | 50,250 | 45,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-208 | | 담관 Bile Duct | | | |
| | HA081 | 가. T-튜브담관조영 T-tube Cholangiography | 398.08 | 31,450 | 28,780 |
| | HA082 | 나. 경피경간담관조영 Percutaneous Transhepatic Cholangiography | 2,518.39 | 198,950 | 182,080 |
| | HA083 | 다. 수술중담관조영 Operative Cholangiography | 423.96 | 33,490 | 30,650 |
| 다-209 | HA090 | 타액선조영 Sialography | 967.85 | 76,460 | 69,980 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[중추신경계]** | | | |
| 다-210 | | 척추 Spine | | | |
| | | 가. 척수강조영 Myelography | | | |
| | HA105 | (1) 경추 Cervical | 1,173.86 | 92,730 | 84,870 |
| | HA106 | (2) 흉추 Thoracic | 1,173.86 | 92,730 | 84,870 |
| | HA107 | (3) 요추 Lumbar | 1,159.49 | 91,600 | 83,830 |
| | HA108 | (4) 두 부위를 동시에 촬영한 경우 [경추와 흉추, 흉추와 요추] | 1,295.22 | 102,320 | 93,640 |
| | HA109 | (5) 전척수강 Whole Spine | 1,417.88 | 112,010 | 102,510 |
| | HA102 | 나. 경막외조영 Epidurography | 1,492.52 | 117,910 | 107,910 |
| | HA103 | 다. 추간판조영촬영 Spinal Discography | 1,421.44 | 112,290 | 102,770 |
| | HA104 | 주 : 여러 Level Discogram을 실시한 경우 1구간을 초과시 931.25점을 별도 산정하며, 최대 3구간까지 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [비뇨생식기계] | | | |
| 다-213 | | 신장 Kidney | | | |
| | HA131 | 가. 경정맥신우조영 Intravenous Pyelography | 590.76 | 46,670 | 42,710 |
| | | 나. 역행성신우조영 Retrograde Pyelography | | | |
| | HA132 | (1) 편측 Unilateral | 1,054.41 | 83,300 | 76,230 |
| | HA133 | (2) 양측 Bilateral | 1,462.17 | 115,510 | 105,710 |
| | HA134 | 다. 하행성신우조영 Antegrade Pyelography | 1,598.03 | 126,240 | 115,540 |
| | HA135 | 라. 점적주입식신우조영 Drip Infusion Pyelography | 612.68 | 48,400 | 44,300 |
| 다-214 | | 방광 Bladder | | | |
| | HA141 | 가. 방광조영 [Barium-Air-Cystogram 포함] Cystography | 359.49 | 28,400 | 25,990 |
| | HA142 | 나. 방광요도조영 Cystourethrography | 397.26 | 31,380 | 28,720 |
| | HA143 | 다. 사슬방광조영 Chain Cystography | 391.00 | 30,890 | 28,270 |
| | HA144 | 라. 배뇨성요도방광조영촬영 Voiding Cystourogram | 402.58 | 31,800 | 29,110 |
| 다-215 | | 남성생식기 조영 | | | |
| | HA151 | 가. 요도조영 Urethrography | 353.39 | 27,920 | 25,550 |
| | HA152 | 나. 정낭조영 Seminal Vesiculography | 1,111.48 | 87,810 | 80,360 |
| | HA153 | 다. 음낭수류조영 Scrotal Hydrocelography | 594.17 | 46,940 | 42,960 |
| | HA154 | 라. 음경해면체조영 Cavernosography | 1,219.27 | 96,320 | 88,150 |
| 다-216 | | 여성생식기 조영 | | | |
| | HA161 | 가. 자궁난관조영 Hysterosalpingography | 1,025.51 | 81,020 | 74,140 |
| | HA162 | 나. 질조영 Vaginography | 355.74 | 28,100 | 25,720 |
| 다-217 | | 유선조영 Galactogram | | | |
| | HA171 | 가. 한개도관 Single Duct | 873.48 | 69,000 | 63,150 |
| | HA172 | 나. 다수도관 Multiple Ducts | 1,589.31 | 125,560 | 114,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [기타부위] | | | |
| 다-228 | HA280 | 관절조영 Arthrography | 1,056.64 | 83,470 | 76,400 |
| 다-231 | HA310 | 후두조영 Laryngography | 435.79 | 34,430 | 31,510 |
| 다-233 | HA330 | 누낭조영 Dacryocystography | 679.08 | 53,650 | 49,100 |
| 다-234 | HA340 | 누공조영 Fistulography | 437.95 | 34,600 | 31,660 |
| 다-236 | HA360 | 튜브조영 Tubography | 350.68 | 27,700 | 25,350 |
| 다-237 | HA370 | 기관지조영 Bronchography | 498.63 | 39,390 | 36,050 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[전산화단층영상진단]** | | | |
| 다-245 | | 일반 전산화단층영상진단 Computed Tomography | | | |
| | HA851<br>HA801<br>HA805<br>HA809<br>HA813<br>HA853<br>HA834<br>HA835<br>HA856<br>-HA859 | 주 : 1. 생검 또는 중재적시술시 이용된 CT 유도 비용은 각 항목의 조영제를 사용하지 않는 경우(흉부 및 복부는 조영제를 사용하지 않는 경우-기타의 경우) 소정점수에 의하여 산정한다.<br>다만, 중재적 시술시 이용한 CT 유도 비용은 제2회 시술부터 소정점수의 50%를 산정한다.<br>(⊙ 가(1)[51], 나(1)(가)[01], 나(2)(가)[05], 나(3)(가)[09], 나(4)(가)[13], 다(1)[53], 라(1)(나)[34], 마(1)(나)[35], 바(1)[56], 바(1)주[59], 사(1)[57], 아(1)[58] )<br><br>2. 제한적 CT는 방사선 치료범위의 결정, Femur의 Anteversion Angle 측정 등을 실시한 경우 산정한다. | | | |
| | | 가. 두부 Brain | | | |
| | HA451 | (1) 조영제를 사용하지 않는 경우<br>without Contrast Material | 916.93 | 72,440 | 66,290 |
| | HA461 | (2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,239.04 | 97,880 | 89,580 |
| | HA471 | (3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT<br>Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography | 1,289.17 | 101,840 | 93,210 |
| | HA441 | (4) 제한적 CT Limited CT | 622.12 | 49,150 | 44,980 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 안면 및 두 개기저 Face or Skull Base | | | |
| | | (1) 안와 Orbit | | | |
| | HA401 | (가) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material | 1,285.94 | 101,590 | 92,970 |
| | HA402 | (나) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,562.95 | 123,470 | 113,000 |
| | HA403 | (다) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography | 1,630.89 | 128,840 | 117,910 |
| | HA404 | (라) 제한적 CT Limited CT | 666.64 | 52,660 | 48,200 |
| | | (2) 부비동 Paranasal Sinus | | | |
| | HA405 | (가) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material | 1,285.94 | 101,590 | 92,970 |
| | HA406 | (나) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,562.95 | 123,470 | 113,000 |
| | HA407 | (다) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography | 1,630.89 | 128,840 | 117,910 |
| | HA408 | (라) 제한적 CT Limited CT | 666.64 | 52,660 | 48,200 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (3) 측두골 Temporal Bone | | | |
| | HA409 | (가) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material | 1,285.94 | 101,590 | 92,970 |
| | HA410 | (나) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,562.95 | 123,470 | 113,000 |
| | HA411 | (다) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography | 1,630.89 | 128,840 | 117,910 |
| | HA412 | (라) 제한적 CT Limited CT | 666.64 | 52,660 | 48,200 |
| | | (4) 기타 Others | | | |
| | HA413 | (가) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material | 1,285.94 | 101,590 | 92,970 |
| | HA414 | (나) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,562.95 | 123,470 | 113,000 |
| | HA415 | (다) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography | 1,630.89 | 128,840 | 117,910 |
| | HA416 | (라) 제한적 CT Limited CT | 666.64 | 52,660 | 48,200 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 경부 Neck | | | |
| | HA453 | (1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material | 1,129.93 | 89,260 | 81,690 |
| | HA463 | (2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,404.09 | 110,920 | 101,520 |
| | HA473 | (3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT<br>Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT | 1,610.07 | 127,200 | 116,410 |
| | HA443 | (4) 제한적 CT Limited CT | 658.63 | 52,030 | 47,620 |
| | | 라. 흉부 Chest | | | |
| | | (1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material | | | |
| | HA424 | (가) 고해상력 High Resolution | 1,191.35 | 94,120 | 86,130 |
| | HA434 | (나) 기타의 경우 Others | 1,191.35 | 94,120 | 86,130 |
| | HA464 | (2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,466.55 | 115,860 | 106,030 |
| | HA474 | (3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT<br>Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT | 1,617.12 | 127,750 | 116,920 |
| | HA444 | (4) 제한적 CT Limited CT | 661.34 | 52,250 | 47,810 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 마. 복부 [골반 포함] Abdomen | | | |
| | | (1) 조영제를 사용하지 않는 경우<br>without Contrast Material | | | |
| | HA425 | (가) 요로결석 의심 for Urinary Stone | 1,123.18 | 88,730 | 81,210 |
| | HA435 | (나) 기타의 경우 Others | 1,138.27 | 89,920 | 82,300 |
| | HA465 | (2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,413.27 | 111,650 | 102,180 |
| | HA475 | (3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, Cine CT<br>Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, Cine CT | 1,620.93 | 128,050 | 117,190 |
| | HA445 | (4) 제한적 CT Limited CT | 662.80 | 52,360 | 47,920 |
| | | 바. 척추 Spine | | | |
| | HA456 | (1) 조영제를 사용하지 않는 경우<br>without Contrast Material | 1,201.34 | 94,910 | 86,860 |
| | HA459 | 주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 1,414.10점을 산정한다. | | | |
| | HA466 | (2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,455.94 | 115,020 | 105,260 |
| | HA469 | 주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 1,692.43점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HA476 | (3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT<br>Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT | 1,604.16 | 126,730 | 115,980 |
| | HA479 | 주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 1,943.16점을 산정한다. | | | |
| | HA446 | (4) 제한적 CT Limited CT | 657.76 | 51,960 | 47,560 |
| | HA449 | 주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 874.07점을 산정한다. | | | |
| | | 사. 상지 Upper Extremity | | | |
| | HA457 | (1) 조영제를 사용하지 않는 경우<br>without Contrast Material | 1,133.40 | 89,540 | 81,940 |
| | HA467 | (2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,409.80 | 111,370 | 101,930 |
| | HA477 | (3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT<br>Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT | 1,616.41 | 127,700 | 116,870 |
| | HA447 | (4) 제한적 CT Limited CT | 662.47 | 52,340 | 47,900 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 아. 하지 Lower Extremity | | | |
| | HA458 | (1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material | 1,133.07 | 89,510 | 81,920 |
| | HA468 | (2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material | 1,409.43 | 111,340 | 101,900 |
| | HA478 | (3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT<br>Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT | 1,615.97 | 127,660 | 116,830 |
| | HA448 | (4) 제한적 CT Limited CT | 662.30 | 52,320 | 47,880 |
| 다-245-1 | | Cone Beam 전산화단층영상진단<br>Cone Beam Computed Tomography | | | |
| | HA496 | 가. 일반 | 527.62 | 41,680 | 38,150 |
| | HA497 | 나. 3차원 CT | 685.91 | 54,190 | 49,590 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[자기공명영상진단]** | | | |
| 다-246 | | 자기공명영상진단 Magnetic Resonance Imaging | | | |
| | | 가. 기본검사 | | | |
| | | 주 : 생검 또는 중재적시술시 이용된 MRI 유도비용은 각 항목의 일반촬영 소정점수에 의하여 산정한다. 다만, 중재적시술시 이용한 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 소정점수의 50%를 산정한다. | | | |
| | HE301 -HE334 | (⊙ 가(1)(가)1)[01], 가(1)(나)1)[02], 가(2)(가)1)[03], 가(2)(나)1)[04], 가(2)(다)1)[05], 가(2)(라)1)[06], 가(2)(마)1)[07], 가(2)(바)1)[08], 가(3)(가)1)[09], 가(3)(나)1)[10], 가(3)(다)1)[11], 가(3)(라)1)[12], 가(3)(다)1)주[13], 가(3)(라)1)주[14], 가(4)(가)1)[15], 가(4)(나)1)[16], 가(4)(다)1)[17], 가(4)(라)1)[18], 가(4)(마)1)[19], 가(4)(바)1)[20], 가(4)(사)1)[21], 가(4)(아)1)[22], 가(4)(자)1)[23], 가(5)(가)1)[24], 가(5)(나)1)[25], 가(5)(다)1)[26], 가(6)(가)1)[27], 가(6)(나)1)[28], 가(6)(다)1)[29], 가(6)(라)1)[30], 가(6)(마)1)[31], 가(6)(바)1)[32], 가(6)(사)1)[33], 가(6)(아)1)[34] | | | |
| | | (1) 뇌 [뇌, 해마] [Brain, Hippocampus] | | | |
| | | (가) 뇌 Brain | | | |
| | HE101 | 1) 일반 | 2,561.38 | 202,350 | 185,190 |
| | HE201 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,435.83 | 271,430 | 248,410 |
| | HE401 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,242.17 | 98,130 | 89,810 |
| | HE501 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,498.00 | 276,340 | 252,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (나) 해마 Hippocampus | | | |
| | HE102 | 1) 일반 | 2,561.38 | 202,350 | 185,190 |
| | HE202 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,435.83 | 271,430 | 248,410 |
| | HE402 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,238.27 | 97,820 | 89,530 |
| | HE502 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,498.00 | 276,340 | 252,910 |
| | | (2) 두경부 | | | |
| | | (가) 안면 Face | | | |
| | HE103 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE203 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE403 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,358.41 | 107,310 | 98,210 |
| | HE503 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,843.87 | 303,670 | 277,910 |
| | | (나) 부비동 PNS | | | |
| | HE104 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE204 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE404 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,358.41 | 107,310 | 98,210 |
| | HE504 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,843.87 | 303,670 | 277,910 |
| | | (다) 안와 Orbit | | | |
| | HE105 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE205 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE405 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,358.41 | 107,310 | 98,210 |
| | HE505 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,843.87 | 303,670 | 277,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (라) 측두골 Temporal Bone | | | |
| | HE106 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE206 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE406 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,358.41 | 107,310 | 98,210 |
| | HE506 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,843.87 | 303,670 | 277,910 |
| | | (마) 측두하악관절 TM Joint | | | |
| | HE107 | 1) 일반 | 2,789.95 | 220,410 | 201,710 |
| | HE207 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,782.79 | 298,840 | 273,500 |
| | HE407 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,366.04 | 107,920 | 98,760 |
| | HE507 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,849.96 | 304,150 | 278,350 |
| | | (바) 경부 Neck | | | |
| | HE108 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE208 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE408 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,355.24 | 107,060 | 97,980 |
| | HE508 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,868.47 | 305,610 | 279,690 |
| | | (3) 척추 | | | |
| | | (가) 경추 Cervical Spine | | | |
| | HE109 | 1) 일반 | 2,627.86 | 207,600 | 189,990 |
| | HE209 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,435.83 | 271,430 | 248,410 |
| | HE409 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,229.90 | 97,160 | 88,920 |
| | HE509 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,517.40 | 277,870 | 254,310 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (나) 흉추 Thoracic Spine | | | |
| | HE110 | 1) 일반 | 2,627.86 | 207,600 | 189,990 |
| | HE210 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,435.83 | 271,430 | 248,410 |
| | HE410 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,229.90 | 97,160 | 88,920 |
| | HE510 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,517.40 | 277,870 | 254,310 |
| | | (다) 요천추 Lumbosacral Spine | | | |
| | HE111 | 1) 일반 | 2,627.86 | 207,600 | 189,990 |
| | HE113 | 주 : 흉추와 동시에 촬영한 경우에는 1,310.86점을 산정한다. | | | |
| | HE211 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,422.83 | 270,400 | 247,470 |
| | HE213 | 주 : 흉추와 동시에 촬영한 경우에는 1,693.64점을 산정한다. | | | |
| | HE411 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,229.90 | 97,160 | 88,920 |
| | HE413 | 주 : 흉추와 동시에 촬영한 경우에는 611.94점을 산정한다. | | | |
| | HE511 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,517.40 | 277,870 | 254,310 |
| | HE513 | 주 : 흉추와 동시에 촬영한 경우에는 1,759.51점을 산정한다. | | | |
| | | (라) 척추강 Myelogram | | | |
| | HE112 | 1) 일반 | 2,627.86 | 207,600 | 189,990 |
| | HE114 | 주 : 경추, 흉추, 요천추와 동시 촬영한 경우에는 1,310.86점을 산정한다. | | | |
| | HE212 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,435.83 | 271,430 | 248,410 |
| | HE214 | 주 : 경추, 흉추, 요천추와 동시 촬영한 경우에는 1,691.04점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HE412 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,229.90 | 97,160 | 88,920 |
| | HE414 | 주 : 경추, 흉추, 요천추와 동시 촬영한 경우에는 611.94점을 산정한다. | | | |
| | HE512 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,517.40 | 277,870 | 254,310 |
| | HE514 | 주 : 경추, 흉추, 요천추와 동시 촬영한 경우에는 1,735.52점을 산정한다. | | | |
| | | (4) 근골격계 | | | |
| | HE142 | 주 : 관절조영자기공명영상진단을 실시한 경우에는 218.95점을 별도 산정한다. | | | |
| | | (가) 견관절 Shoulder Joint | | | |
| | HE115 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE215 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE415 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE515 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,872.88 | 305,960 | 280,010 |
| | | (나) 주관절 Elbow Joint | | | |
| | HE116 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE216 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE416 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE516 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,872.88 | 305,960 | 280,010 |
| | | (다) 수관절 Wrist Joint | | | |
| | HE117 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE217 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE417 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,350.04 | 106,650 | 97,610 |
| | HE517 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,863.62 | 305,230 | 279,340 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (라) 고관절 Hip Joint | | | |
| | HE118 | 1) 일반 | 2,790.14 | 220,420 | 201,730 |
| | HE218 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE418 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE518 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,872.88 | 305,960 | 280,010 |
| | | (마) 천장골관절 Sacroiliac Joint | | | |
| | HE119 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE219 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE419 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE519 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,872.88 | 305,960 | 280,010 |
| | | (바) 슬관절 Knee Joint | | | |
| | HE120 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE220 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE420 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE520 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,872.88 | 305,960 | 280,010 |
| | | (사) 발목관절 Ankle Joint | | | |
| | HE121 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE221 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE421 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,350.04 | 106,650 | 97,610 |
| | HE521 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,872.88 | 305,960 | 280,010 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (아) 관절외 상지 Upper Extremity | | | |
| | HE122 | 1) 일반 | 2,812.96 | 222,220 | 203,380 |
| | HE222 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,769.62 | 297,800 | 272,540 |
| | HE422 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,350.04 | 106,650 | 97,610 |
| | HE522 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,863.62 | 305,230 | 279,340 |
| | | (자) 관절외 하지 Lower Extremity | | | |
| | HE123 | 1) 일반 | 2,812.96 | 222,220 | 203,380 |
| | HE223 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,769.62 | 297,800 | 272,540 |
| | HE423 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,350.04 | 106,650 | 97,610 |
| | HE523 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,863.62 | 305,230 | 279,340 |
| | | (5) 흉부 | | | |
| | | (가) 심장 Heart | | | |
| | HE124 | 1) 일반 | 2,819.34 | 222,730 | 203,840 |
| | HE224 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE424 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,367.86 | 108,060 | 98,900 |
| | HE524 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,853.48 | 304,420 | 278,610 |
| | | (나) 흉부 Chest | | | |
| | HE125 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE225 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE425 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,371.73 | 108,370 | 99,180 |
| | HE525 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,853.48 | 304,420 | 278,610 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (다) 유방 Breast | | | |
| | HE126 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE226 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,775.28 | 298,250 | 272,950 |
| | HE426 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,364.96 | 107,830 | 98,690 |
| | HE526 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,866.50 | 305,450 | 279,550 |
| | | (6) 복부 | | | |
| | | (가) 복부 Abdomen | | | |
| | HE127 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE227 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,763.76 | 297,340 | 272,120 |
| | HE427 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE527 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,846.30 | 303,860 | 278,090 |
| | | (나) 골반 Pelvis | | | |
| | HE128 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE228 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,763.76 | 297,340 | 272,120 |
| | HE428 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE528 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,846.30 | 303,860 | 278,090 |
| | | (다) 췌장 Pancreas | | | |
| | HE129 | 1) 일반 | 2,812.96 | 222,220 | 203,380 |
| | HE229 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,755.96 | 296,720 | 271,560 |
| | HE429 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,350.04 | 106,650 | 97,610 |
| | HE529 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,870.64 | 305,780 | 279,850 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (라) 신장 및 부신 Kidney and Adrenal | | | |
| | HE130 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE230 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE430 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,370.87 | 108,300 | 99,110 |
| | HE530 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,853.48 | 304,420 | 278,610 |
| | | (마) 음낭 및 음경 Scrotum and Penile | | | |
| | HE131 | 1) 일반 | 2,792.33 | 220,590 | 201,890 |
| | HE231 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,783.81 | 298,920 | 273,570 |
| | HE431 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,344.87 | 106,240 | 97,230 |
| | HE531 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,859.87 | 304,930 | 279,070 |
| | | (바) 간 Liver | | | |
| | HE132 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE232 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,763.76 | 297,340 | 272,120 |
| | HE432 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE532 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,846.30 | 303,860 | 278,090 |
| | | (사) 담췌관 Cholangiogram | | | |
| | HE133 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE233 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,763.76 | 297,340 | 272,120 |
| | HE433 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,353.21 | 106,900 | 97,840 |
| | HE533 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,846.30 | 303,860 | 278,090 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (아) 전립선 Prostate | | | |
| | HE134 | 1) 일반 | 2,800.96 | 221,280 | 202,510 |
| | HE234 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,761.76 | 297,180 | 271,980 |
| | HE434 | 3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI | 1,349.24 | 106,590 | 97,550 |
| | HE534 | 4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,868.46 | 305,610 | 279,690 |
| | | (7) 혈관 | | | |
| | | (가) 뇌혈관 Brain MRA | | | |
| | HE135 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE235 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE535 | 3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,856.85 | 304,690 | 278,850 |
| | | (나) 경부혈관 Neck MRA | | | |
| | HE136 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE236 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE536 | 3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,853.48 | 304,420 | 278,610 |
| | | (다) 흉부혈관 Thoracic MRA | | | |
| | HE137 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE237 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE537 | 3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,853.48 | 304,420 | 278,610 |
| | | (라) 복부혈관 Abdominal MRA | | | |
| | HE138 | 1) 일반 | 2,796.82 | 220,950 | 202,210 |
| | HE238 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,763.27 | 297,300 | 272,080 |
| | HE538 | 3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,846.30 | 303,860 | 278,090 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (마) 사지혈관 Extremity MRA | | | |
| | HE139 | 1) 일반 | 2,819.05 | 222,700 | 203,820 |
| | HE239 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,777.42 | 298,420 | 273,110 |
| | HE539 | 3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,858.50 | 304,820 | 278,970 |
| | | (바) 심혈관 Cardiovascular MRA | | | |
| | HE140 | 1) 일반 | 2,788.93 | 220,330 | 201,640 |
| | HE240 | 2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 3,776.55 | 298,350 | 273,040 |
| | HE540 | 3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 3,853.48 | 304,420 | 278,610 |
| | | (8) 전신 Whole Body | | | |
| | HE141 | (가) 일반 | 5,110.08 | 403,700 | 369,460 |
| | HE241 | (나) 조영제 주입 전·후 촬영 판독 | 6,879.08 | 543,450 | 497,360 |
| | HE541 | (다) 3차원자기공명영상을 실시한 경우 | 7,024.00 | 554,900 | 507,840 |
| | | 나. 특수검사 | | | |
| | HF101 | (1) 확산 Diffusion | 1,787.98 | 141,250 | 129,270 |
| | HF201 | 주 : 기본검사와 동시 실시한 경우에는 892.86 점을 산정한다. | | | |
| | HF102 | (2) 관류 [3차원자기공명영상 포함] Perfusion | 2,678.60 | 211,610 | 193,660 |
| | HF202 | 주 : 기본검사와 동시 실시한 경우에는 1,321.90 점을 산정한다. | | | |
| | HF103 | (3) 분광영상 Spectroscopy | 1,793.50 | 141,690 | 129,670 |
| | HF203 | 주 : 기본검사와 동시 실시한 경우에는 891.93 점을 산정한다. | | | |
| | HF104 | (4) 영화 [3차원자기공명영상 포함] Cine | 4,183.89 | 330,530 | 302,500 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HF105 | (5) Dynamic | 3,149.14 | 248,780 | 227,680 |
| | HF305 | 주 : 3차원자기공명영상을 실시한 경우에는 4,204.36점을 산정한다. | | | |
| | HF106 | (6) 이중조영 Dual Contrast | 3,532.85 | 279,100 | 255,430 |
| | HF306 | 주 : 3차원자기공명영상을 실시한 경우에는 4,720.42점을 산정한다. | | | |
| | HF107 | (7) 기능적 [3차원자기공명영상 포함] Functional | 4,870.38 | 384,760 | 352,130 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[혈관조영촬영]** | | | |
| | | 주 : 1. 양측 혈관촬영의 경우는 해당부위별 촬영점수의 50%를 가산하여 산정하고, 다혈관 (각 항목으로 분류된 부위별 혈관)을 선택적으로 조영촬영한 경우에는 두번째 혈관촬영부터 각 해당 부위별 점수의 50%를 산정한다.(양측 혈관 촬영시 산정코드 두 번째 자리에 1로 기재, 두 번째 혈관 촬영부터 산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 두 번째 혈관의 양측 촬영시 산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재) | | | |
| | | 2. 혈관조영촬영을 하는 경우 각 항목별로 분류된 분지이외의 혈관에 조영촬영을 실시한 경우에는 해당분지의 모혈관에 의하여 항목별로 산정한다. | | | |
| 다-260 | | 두경부 동맥조영 Head and Neck | | | |
| | HA601 | 가. 추골동맥 Vertebral Angiography | 4,167.73 | 329,250 | 301,330 |
| | HA602 | 나. 총경동맥 Common Carotid Angiography | 3,714.37 | 293,440 | 268,550 |
| | HA603 | 다. 외경동맥 External Carotid Angiography | 4,157.33 | 328,430 | 300,570 |
| | HA604 | 라. 내경동맥 Internal Carotid Angiography | 4,255.21 | 336,160 | 307,650 |
| | HA606 | 주 : 내경동맥폐색검사(Occlusion Test)를 실시한 경우에는 4,306.87점을 산정한다. [조영술료 포함] | | | |
| | HA605 | 마. 전뇌동맥 4 Vessel Angiography | 8,616.10 | 680,670 | 622,940 |
| 다-261 | | 흉부 동맥조영 Chest | | | |
| | HA610 | 가. 우심방조영 Right Atriography | 2,308.06 | 182,340 | 166,870 |
| | HA611 | 나. 우심실조영 Right Ventriculography | 2,308.06 | 182,340 | 166,870 |
| | HA612 | 다. 좌심실조영 Left Ventriculography | 2,318.21 | 183,140 | 167,610 |
| | HA613 | 라. 좌심방조영 Left Atriography | 2,358.79 | 186,340 | 170,540 |
| | HA614 | 마. 폐동맥 Pulmonary Arteriography | 2,348.65 | 185,540 | 169,810 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HA615 | 바. 흉부대동맥 Thoracic Aortography | 2,328.35 | 183,940 | 168,340 |
| | HA616 | 사. 쇄골하동맥 Subclavian Arteriography | 3,938.65 | 311,150 | 284,760 |
| | HA617 | 아. 기관지동맥 Bronchial Arteriography | 3,986.51 | 314,930 | 288,220 |
| | HA618 | 자. 내유동맥 Internal Mammary Arteriography | 2,368.94 | 187,150 | 171,270 |
| | HA619 | 차. 늑간동맥 Intercostal Arteriography | 3,943.45 | 311,530 | 285,110 |
| 다-262 | | 복부 및 골반 동맥 조영 Abdomen and Pelvis | | | |
| | HA621 | 가. 복부대동맥 Abdominal Aortography | 3,031.92 | 239,520 | 219,210 |
| | HA622 | 나. 복강동맥 Celiac Arteriography | 3,909.91 | 308,880 | 282,690 |
| | HA623 | 다. 비장동맥 Splenic Arteriography | 4,127.02 | 326,030 | 298,380 |
| | HA624 | 라. 간동맥 Hepatic Arteriography | 4,155.76 | 328,310 | 300,460 |
| | HA625 | 마. 좌위동맥 Left Gastric Arteriography | 4,155.76 | 328,310 | 300,460 |
| | HA626 | 바. 하횡격막동맥 Inferior Phrenic Arteriography | 3,943.45 | 311,530 | 285,110 |
| | HA627 | 사. 위십이지장동맥 Gastroduodenal Arteriography | 4,155.76 | 328,310 | 300,460 |
| | HA628 | 아. 상장간막동맥 Superior Mesenteric Arteriography | 4,058.68 | 320,640 | 293,440 |
| | HA629 | 자. 하장간막동맥 Inferior Mesenteric Arteriography | 3,725.64 | 294,330 | 269,360 |
| | HA630 | 차. 신장동맥 Renal Arteriography | 3,673.65 | 290,220 | 265,600 |
| | HA631 | 카. 부신장동맥 Adrenal Arteriography | 4,155.76 | 328,310 | 300,460 |
| | HA632 | 타. 요추동맥 Lumbar Arteriography | 4,155.76 | 328,310 | 300,460 |
| | HA633 | 파. 총장골동맥 Selective Pelvic Arteriography | 3,938.65 | 311,150 | 284,760 |
| | HA634 | 하. 외장골동맥 External Iliac Arteriography | 3,642.08 | 287,720 | 263,320 |
| | HA635 | 거. 내장골동맥 Internal Iliac Arteriography | 4,127.02 | 326,030 | 298,380 |
| | HA636 | 너. 자궁동맥 Uterine Arteriography | 4,155.76 | 328,310 | 300,460 |
| | HA637 | 더. 내음부동맥 Pudendal Arteriography | 4,155.76 | 328,310 | 300,460 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-264 | | 상지 Upper Extremity | | | |
| | HA641 | 가. 상완동맥 Brachial Arteriography | 3,485.28 | 275,340 | 251,990 |
| | HA642 | 나. 역행성상지동맥<br>Retrograde Arteriography of Upper Extremity | 3,442.17 | 271,930 | 248,870 |
| | HA643 | 다. 동정맥단락 Arteriovenous Shunt | 3,895.54 | 307,750 | 281,650 |
| 다-265 | | 하지 Lower Extremity | | | |
| | HA651 | 가. 대퇴동맥 Femoral Arteriography | 3,031.92 | 239,520 | 219,210 |
| | HA652 | 나. 슬와동맥 Extremity Arteriography | 3,914.70 | 309,260 | 283,030 |
| 다-267 | HA670 | 관상동맥조영 Coronary Angiography | 3,117.84 | 246,310 | 225,420 |
| 다-268 | HA680 | 이식된 관동맥우회로조영촬영 [환자 본래의 관상동맥조영촬영 포함]<br>Aortocoronary Venous Bypass Graft Angiography | 4,585.96 | 362,290 | 331,560 |
| | HA681 | 주 : 1. 이식된 혈관수대로 최대 3개혈관까지 산정하되 2개 혈관부터는 1,770.13점을 산정한다. | | | |
| | HA682 | 2. 동시 촬영된 좌심실조영촬영료는 1,186.50점을 산정한다. | | | |
| 다-269 | | 척추동맥조영 Spinal Arteriography | | | |
| | HA691 | 가. 1~4 혈관 | 4,444.72 | 351,130 | 321,350 |
| | HA692 | 나. 5~10 혈관 | 5,797.62 | 458,010 | 419,170 |
| | HA693 | 다. 11~20 혈관 | 7,186.45 | 567,730 | 519,580 |
| | HA694 | 라. 21 혈관 이상 | 8,121.92 | 641,630 | 587,210 |
| 다-270 | | 두경부 정맥조영 Head and Neck Venography | | | |
| | HA701 | 가. 안와정맥 Orbital Venography | 2,645.63 | 209,000 | 191,280 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 경정맥 Jugular Venography | | | |
| | HA706 | 주 : 하추체정맥동 혈액채취(Inferior Petrosal Sinus Sampling)를 실시한 경우에는 3,928.56점을 산정한다.[조영술료 포함] | | | |
| | HA703 | (1) 정맥동조영술 Intracranial Venous Sinus Venography | 3,494.88 | 276,100 | 252,680 |
| | HA704 | (2) 두경부정맥직접천자조영술 Head and Neck Direct Puncture Venography | 3,282.57 | 259,320 | 237,330 |
| | HA705 | (3) 기타 Others | 3,494.88 | 276,100 | 252,680 |
| 다-271 | | 흉부 정맥조영 Chest Venography | | | |
| | HA711 | 가. 쇄골하정맥 Subclavian Venography | 3,442.17 | 271,930 | 248,870 |
| | HA712 | 나. 상대정맥 Superior Vena Cavography | 3,442.17 | 271,930 | 248,870 |
| | HA713 | 다. 폐정맥 Pulmonary Venography | 3,895.54 | 307,750 | 281,650 |
| 다-272 | | 복부 및 골반 정맥조영 Abdomen and Pelvis | | | |
| | HA721 | 가. 하대정맥 Inferior Vena Cavography | 2,988.81 | 236,120 | 216,090 |
| | HA722 | 나. 간정맥 Hepatic Venography | 3,895.54 | 307,750 | 281,650 |
| | HA723 | 다. 비장문맥 Splenoportography | 3,895.54 | 307,750 | 281,650 |
| | HA724 | 라. 경동맥문맥 Arterial Portography | 3,938.65 | 311,150 | 284,760 |
| | HA725 | 마. 경간문맥 Transhepatic Portography | 4,072.32 | 321,710 | 294,430 |
| | HA726 | 바. 신정맥 Renal Venography | 2,988.81 | 236,120 | 216,090 |
| | HA727 | 사. 성선정맥 Gonadal Venography | 3,442.17 | 271,930 | 248,870 |
| | HA728 | 아. 부신정맥 Adrenal Venography | 3,895.54 | 307,750 | 281,650 |
| | HA729 | 자. 장골정맥 Pelvic Venography | 3,442.17 | 271,930 | 248,870 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-273 | | 상지 Upper Extremity | | | |
| | HA731 | 가. 상행적상지정맥 Ascending Arm Venography | 2,988.81 | 236,120 | 216,090 |
| | HA732 | 나. 하행적상지정맥 Descending Arm Venography | 3,031.92 | 239,520 | 219,210 |
| 다-274 | | 하지 Lower Extremity | | | |
| | HA741 | 가. 대퇴정맥 Femoral Venography | 3,442.17 | 271,930 | 248,870 |
| | HA742 | 나. 상행적하지정맥 Ascending Leg Venography | 2,988.81 | 236,120 | 216,090 |
| | HA743 | 다. 하행적하지정맥 Descending Leg Venography | 3,442.17 | 271,930 | 248,870 |
| 다-276 | | 임파선조영 Lymphangiography | | | |
| | HA761 | 가. 내유림프관조영촬영 Internal Mammary Lymphangiography | 2,698.32 | 213,170 | 195,090 |
| | HA762 | 나. 간접림프관조영촬영 Indirect Lymphangiography | 2,698.32 | 213,170 | 195,090 |
| | HA763 | 다. 양족림프관조영촬영 Bipedal Lymphangiography | 4,179.87 | 330,210 | 302,200 |

## 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 핵의학과 전문의 또는 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사가 핵의학영상진단검사를 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에는 판독료로 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만, "주4" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>2. 핵의학영상진단시 정량분석(1), 동적영상(2), 혈류영상(3)을 실시하는 경우에는 각 해당 항목 소정점수의 30%를 각각 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1, 2, 3, 4(1+2), 5(2+3), 6(3+1), 7(1+2+3)로 기재)<br>3. 만8세 미만의 소아에 대하여 핵의학영상진단을 한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) 다만, "주4" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다.<br>4. 핵의학영상진단시 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 제1매에 대해서 상급종합병원은 19.08점, 종합병원은 14.36점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 10.14점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 10.08점을 산정하고 제2매부터는 소정점수의 50%씩을 각각 가산하되 최대 5매까지만 산정한다.(상급종합병원은 HG011~HG015, 종합병원은 HG021~HG025, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 HG031~HG035, 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과는 HG041~HG045) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다만, 2009년 1월 1일부터 2009년 12월 31일까지는 상급종합병원은 35.24점, 종합병원은 30.06점, 병원, 치과병원 및 요양병원 의과는 21.43점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 21.41점을 산정하고, 2010년 1월 1일부터 2010년 12월 31일까지는 상급종합병원은 27.16점, 종합병원은 22.21점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 15.79점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 15.75점을 산정한다.<br>5. 위 "4"의 규정에도 불구하고 단일광자전산화단층촬영 및 양전자단층촬영의 경우는 일련의 촬영과정에 대하여 상급종합병원은 57.24점(HG111), 종합병원은 43.08점(HG121), 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 30.42점(HG131), 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 30.24점(HG141)을 산정한다.다만, 2009년 1월 1일부터 2009년 12월 31일까지는 상급종합병원은 105.72점, 종합병원은 90.18점, 병원, 치과병원 및 요양병원 의과는 64.29점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 64.23점을 산정하고, 2010년 1월 1일부터 2010년 12월 31일까지는 상급종합병원은 81.48점, 종합병원은 66.63점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 47.37점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 47.25점을 산정한다. | | | |
| 다-301 | HC010 | 뇌스캔(1)(3) Brain Scan | 593.84 | 46,910 | 42,930 |
| 다-302 | HC020 | 방사성 동위원소 뇌조조영술(1) RI Cisternography | 1,250.59 | 98,800 | 90,420 |
| 다-304 | HC040 | 누낭스캔 Dacryocystography | 839.68 | 66,330 | 60,710 |
| 다-305 | HC050 | 침샘스캔(1)(2)(3) Salivary Gland Scan | 989.87 | 78,200 | 71,570 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-306 | | 갑상선스캔 Thyroid Scan | | | |
| | HC061 | 가. 갑상선스캔 Thyroid Scan | 252.32 | 19,930 | 18,240 |
| | HC062 | 나. TSH자극스캔 TSH Stimulation Test with Scan | 346.18 | 27,350 | 25,030 |
| | HC063 | 다. $T_3$ 억제스캔 $T_3$ Suppression Test with Scan | 348.80 | 27,560 | 25,220 |
| 다-307 | | 폐스캔 Lung Scan | | | |
| | HC071 | 가. 폐관류스캔(1) Lung Perfusion Scan | 662.79 | 52,360 | 47,920 |
| | | 나. 폐환기스캔(1) Lung Ventilation Scan | | | |
| | HC073 | (1) $Tc^{99m}$ DTPA | 1,162.54 | 91,840 | 84,050 |
| | HC074 | (2) $Tc^{99m}$ Technegas | 877.34 | 69,310 | 63,430 |
| | HC075 | (3) $Xe^{133}$ | 910.74 | 71,950 | 65,850 |
| 다-308 | | 심장스캔 | | | |
| | | 주 : 안정상태와 운동부하(또는 약물부하)를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. 다만, Treadmill Test 검사료는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 가. 심근스캔(1) Myocardial Scan | | | |
| | HC081 | (1) 안정상태 Resting | 619.46 | 48,940 | 44,790 |
| | HC080 | 주 : 재주사(1)를 실시한 경우에는 601.71점을 별도 산정한다. | | | |
| | HC084 | (2) 운동부하 Exercise | 712.77 | 56,310 | 51,530 |
| | HC087 | (3) 약물부하 Pharmacologic Stress | 716.43 | 56,600 | 51,800 |
| | | 나. 일회통과 심장스캔(1) First-Pass Cardiac Scan | | | |
| | HC082 | (1) 안정상태 Resting | 425.49 | 33,610 | 30,760 |
| | HC085 | (2) 운동부하 Exercise | 716.37 | 56,590 | 51,790 |
| | HC088 | (3) 약물부하 Pharmacologic Stress | 727.37 | 57,460 | 52,590 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 게이트심장혈액풀스캔[1] Gated Cardiac Blood Pool Scan | | | |
| | HC083 | (1) 안정상태 Resting | 824.12 | 65,110 | 59,580 |
| | HC086 | (2) 운동부하 Exercise | 862.06 | 68,100 | 62,330 |
| | HC089 | (3) 약물부하 Pharmacologic Stress | 809.92 | 63,980 | 58,560 |
| 다-311 | | 간스캔 Liver Scan | | | |
| | HC111 | 가. 적혈구[2][3] RBC | 939.71 | 74,240 | 67,940 |
| | HC112 | 나. 콜로이드[1][3] Colloid | 386.24 | 30,510 | 27,930 |
| 다-312 | HC120 | 간담도스캔[1][2] Hepatobiliary Scan | 1,081.93 | 85,470 | 78,220 |
| | HC121 | 주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 244.29점을 별도 산정한다. | | | |
| 다-313 | HC130 | 췌장스캔 Pancreas Scan | 709.98 | 56,090 | 51,330 |
| 다-314 | | 비장스캔 Spleen Scan | | | |
| | HC141 | 가. 손상적혈구 Damaged RBC | 916.56 | 72,410 | 66,270 |
| | HC142 | 나. 콜로이드 Colloid | 655.55 | 51,790 | 47,400 |
| 다-315 | | 위장관 통과검사 | | | |
| | HC151 | 가. 소장(대장)통과시간[2] Small Bowel Transit Study | 1,140.55 | 90,100 | 82,460 |
| | | 나. 위 음식물 통과검사[1][2] Gastric Emptying Study | | | |
| | HC152 | (1) 액체 Liquid | 1,088.78 | 86,010 | 78,720 |
| | HC153 | (2) 고형음식 Solid | 1,917.35 | 151,470 | 138,620 |
| | | 다. 식도통과검사[1][2] Esophageal Transit Study | | | |
| | HC154 | (1) 액체 Liquid | 472.50 | 37,330 | 34,160 |
| | HC155 | (2) 고형음식 Solid | 762.70 | 60,250 | 55,140 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-316 | | 장내출혈검사 Gastrointestinal Bleeding Scan | | | |
| | HC161 | 가. 적혈구[(1)(2)(3)] RBC | 1,338.95 | 105,780 | 96,810 |
| | HC163 | 주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 956.84점을 별도 산정한다. | | | |
| | HC162 | 나. 콜로이드[(1)(3)] Colloid | 989.99 | 78,210 | 71,580 |
| | HC164 | 주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 956.84점을 별도 산정한다. | | | |
| 다-317 | HC170 | Meckel 장게실스캔[(3)] Meckel's Diverticulum Scan | 1,127.05 | 89,040 | 81,490 |
| 다-318 | | 신장스캔 Kidney Scan | | | |
| | HC181 | 가. 신장스캔[(1)(2)(3)] Kidney Scan | 715.11 | 56,490 | 51,700 |
| | HC186 | 주 : 지연영상[(1)(2)]을 실시하는 경우 278.07점을 별도 산정한다. | | | |
| | HC182 | 나. 사구체여과율검사 GFR Measurement | 729.70 | 57,650 | 52,760 |
| | HC183 | 다. 유효혈장유량검사 ERPF Measurement | 863.19 | 68,190 | 62,410 |
| | HC184 | 라. 피질영상 [DMSA][(1)] Cortex Imaging | 537.16 | 42,440 | 38,840 |
| 다-319 | | 골스캔 Bone Scan | | | |
| | HC191 | 가. 전신[(1)(2)(3)] Whole Body | 682.03 | 53,880 | 49,310 |
| | HC193 | 나. 바늘구멍[(1)(3)] Pin Hole | 735.57 | 58,110 | 53,180 |
| | HC192 | 다. 삼상[(1)] Three Phase | 859.39 | 67,890 | 62,130 |
| 다-320 | | 골수스캔 Bone Marrow Scan | | | |
| | HC201 | 가. 콜로이드 Colloid | 980.67 | 77,470 | 70,900 |
| | | 나. 백혈구 WBC | | | |
| | HC202 | (1) $In^{111}$ | 1,078.28 | 85,180 | 77,960 |
| | HC203 | (2) $Tc^{99m}$-HMPAO | 1,382.70 | 109,230 | 99,970 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-321 | HC210 | 고환스캔(1)(3) Testicular Scan | 674.84 | 53,310 | 48,790 |
| 다-322 | HC220 | 태반스캔 Placental Scan | 678.60 | 53,610 | 49,060 |
| 다-323 | HC230 | 림프신티그라피(2) Lymphoscintigraphy | 1,552.86 | 122,680 | 112,270 |
| 다-324 | | 방사성동위원소 정맥촬영술 Radionuclide Venography | | | |
| | HC241 | 가. 상지정맥 | 777.63 | 61,430 | 56,220 |
| | HC242 | 나. 하지정맥 | 779.71 | 61,600 | 56,370 |
| 다-325 | HC250 | 방사성동위원소 동맥촬영술 Radionuclide Angiography | 603.37 | 47,670 | 43,620 |
| 다-326 | | 염증스캔 Inflammation Scan | | | |
| | HC261 | 가. $Gallium^{67}$ | 1,127.31 | 89,060 | 81,500 |
| | | 나. 백혈구 WBC | | | |
| | HC262 | (1) $In^{111}$ | 1,256.75 | 99,280 | 90,860 |
| | HC263 | (2) Tc-99m-HMPAO | 1,310.33 | 103,520 | 94,740 |
| 다-327 | | 종양스캔 Tumor Scan | | | |
| | HC271 | 가. $Gallium^{67}$ | 1,242.30 | 98,140 | 89,820 |
| | HC272 | 나. $Thallium^{201}$(2) | 858.29 | 67,800 | 62,050 |
| | HC273 | 다. $I^{123}$-MIBG | 1,229.95 | 97,170 | 88,930 |
| | HC274 | 라. $I^{131}$-MIBG | 1,250.52 | 98,790 | 90,410 |
| | HC275 | 마. $Tc^{99m}$-MIBI(2) | 866.71 | 68,470 | 62,660 |
| | HC276 | 바. $In^{111}$-Octreotide | 943.26 | 74,520 | 68,200 |
| 다-328 | | $I^{131}$ 전신스캔 $I^{131}$ Whole Body Scan | | | |
| | HC281 | 가. 전신스캔 Whole Body Scan | 1,298.29 | 102,560 | 93,870 |
| | HC282 | 나. TSH 자극후 전신스캔<br>Whole Body Scan with TSH Stimulation | 1,295.45 | 102,340 | 93,660 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다329 | | 단일광자전산화단층촬영 SPECT | | | |
| | | 주 : 1. 심장의 경우 안정상태와 운동부하(또는 약물부하)를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. 다만, Treadmill Test 검사료는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 2. 뇌의 경우 안정상태와 약물부하를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. | | | |
| | | 가. 뇌 단일광자전산화단층촬영(1) Brain SPECT | | | |
| | HC291 | (1) 안정상태 Resting | 1,302.78 | 102,920 | 94,190 |
| | HC296 | (2) 약물부하 Pharmacological Stress | 1,747.04 | 138,020 | 126,310 |
| | | 나. 심근 단일광자전산화단층촬영(1) Myocardial SPECT | | | |
| | HC292 | (1) 안정상태 Resting | 1,227.03 | 96,940 | 88,710 |
| | HC301 | 주 : 1. 재주사 또는 지연영상을 실시한 경우에는 1,186.40점을 별도 산정한다. | | | |
| | HC302 | 2. 게이트방법(1)을 이용하여 검사를 실시한 경우2)에는 1,233.86점을 산정하고, 게이트방법을 이용하여 검사시 재주사 | | | |
| | HC303 | 또는 지연영상(1)을 실시한 경우3)에는 1,193.23점을 별도 산정한다. | | | |
| | HC297 | (2) 운동부하 Exercise | 1,441.37 | 113,870 | 104,210 |
| | HC304 | 주 : 게이트방법(1)을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 1,440.01점을 산정한다. | | | |
| | HC298 | (3) 약물부하 Pharmacologic Stress | 1,381.69 | 109,150 | 99,900 |
| | HC305 | 주 : 게이트방법(1)을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 1,399.39점을 산정한다. | | | |
| | HC293 | 다. 간 단일광자전산화단층촬영 Abdominal SPECT | 843.03 | 66,600 | 60,950 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HC294 | 라. 신장 단일광자전산화단층촬영 Kidney SPECT | 827.05 | 65,340 | 59,800 |
| | HC295 | 마. 뼈 단일광자전산화단층촬영(1) Bone SPECT | 1,001.23 | 79,100 | 72,390 |
| | HC299 | 바. 폐 단일광자전산화단층촬영 Lung SPECT | 842.71 | 66,570 | 60,930 |
| 다-329-1 | HZ201* | I-123 FP-CIT 뇌 단일광자단층촬영(1)<br>I-123 FP-CIT Brain SPECT<br>주 : 1. 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용.<br>2. 제3절 "주1"에도 불구하고, 핵의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에는 판독료로 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세번째 자리에 6으로 기재) | 1,302.78 | 102,920 | 94,190 |
| 다-331 | | 이뇨제신장스캔(1)(2) Kidney Scan with Diuretics | | | |
| | HC311 | 가. 이뇨제 투여 후 Post Diuretics | 827.11 | 65,340 | 59,800 |
| | HC313 | 주 : 지연영상(1)(2)을 실시한 경우에는 280.40점을 별도 산정한다. | | | |
| | HC312 | 나. 이뇨제 투여 전·후 Pre and Post Diuretics | 1,166.46 | 92,150 | 84,340 |
| | HC314 | 주 : 지연영상(1)(2)을 실시한 경우에는 292.06점을 별도 산정한다. | | | |
| 다-332 | | 캅토프릴신장스캔(1)(2)(3) Kidney Scan with Captopril | | | |
| | HC321 | 가. 캅토프릴 투여 후 Post Captopril | 699.30 | 55,240 | 50,560 |
| | HC323 | 주 : 지연영상(1)(2)을 실시한 경우에는 239.50점을 별도 산정한다. | | | |
| | HC322 | 나. 캅토프릴 투여 전·후 Pre and Post Captopril | 1,115.10 | 88,090 | 80,620 |
| | HC324 | 주 : 지연영상(1)(2)을 실시한 경우에는 305.99점을 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-333 | HC330 | 방사성동위원소 배뇨방광촬영술(1)(2)<br>Radionuclide Voiding Cystogram | 919.56 | 72,650 | 66,480 |
| 더-301 | HX301 | 뇌실단락검사(1) Shunt Evaluation | 988.31 | 78,080 | 71,450 |
| 더-302 | | 부갑상선스캔 Parathyroid Scan | | | |
| | HY302 | 가. Tc-99m/Tl-201 감산스캔<br>Tc-99m/Tl-201 Subtraction Scan | 829.28 | 65,510 | 59,960 |
| | HY303 | 나. Tc-99m MIBI 스캔 | 888.14 | 70,160 | 64,210 |
| 더-303 | HX303 | 장위식도역류검사(2) Enterogastroesophageal Reflux Study | 920.37 | 72,710 | 66,540 |
| 더-304 | HY304 | 위장관단백소실검사(2) Gastrointestinal Protein Losing Test | 1,010.56 | 79,830 | 73,060 |
| | HY305 | 주 : 지연영상을 실시한 경우 993.17점을 별도 산정한다. | | | |
| 더-305 | HX305 | 레이노드스캔(1)(3) Raynaud Scan | 807.36 | 63,780 | 58,370 |
| 더-306 | HX306 | 동정맥단락폐관류스캔(1) | 680.25 | 53,740 | 49,180 |
| 더-307 | HX307 | 부신피질스캔 Adrenal Cortical Scan | 727.36 | 57,460 | 52,590 |
| 더-308 | HX308 | 전신혈액풀스캔(1)(2)(3) Whole Body Blood Pool Scan | 968.77 | 76,530 | 70,040 |
| 더-309 | HX309 | 전신혈액풀 단일광자전산화단층촬영<br>Whole Body Blood Pool SPECT | 1,358.58 | 107,330 | 98,230 |
| 더-310 | | 종양 단일광자전산화단층촬영 Tumor SPECT | | | |
| | HY310 | 가. Gallium$^{67}$ | 1,387.21 | 109,590 | 100,300 |
| | HY311 | 나. Thallium$^{201}$ | 1,239.70 | 97,940 | 89,630 |
| | HY312 | 다. Tc$^{99m}$-MIBI | 1,239.70 | 97,940 | 89,630 |
| | HY313 | 라. In$^{111}$-Octreotide | 1,396.50 | 110,320 | 100,970 |
| | HY314 | 마. I$^{123}$-MIBG | 1,381.24 | 109,120 | 99,860 |
| 더-311 | HX311 | 염증 단일광자전산화단층촬영<br>Inflammation SPECT [Gallium$^{67}$] | 1,387.21 | 109,590 | 100,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-334 | | 골밀도검사 [재료대 포함] Bone Densitometry | | | |
| | | 가. 양방사선(광자) 골밀도검사<br>Dual-Energy(Photon) Absorptiometry | | | |
| | HC341 | (1) 1부위 | 449.33 | 35,500 | 32,490 |
| | HC342 | (2) 2부위 이상 | 531.08 | 41,960 | 38,400 |
| | | 나. 정량적 전산화단층골밀도검사 | | | |
| | HC343 | (1) QCT | 470.05 | 37,130 | 33,980 |
| | HC346 | (2) PQCT | 470.05 | 37,130 | 33,980 |
| | HC345 | 다. 방사선흡수측정기 방식 | 176.33 | 13,930 | 12,750 |
| | HC344 | 라. 기타 방법에 의한 것 [단광자 골밀도측정(SPA), 양방사선 말단 골밀도측정(PDEXA), 단에너지 골밀도측정(SXA), 초음파 골밀도측정(QUS)] Other Methods | 284.00 | 22,440 | 20,530 |
| 다-335 | | F-18 FDG 양전자단층촬영<br>F-18 FDG PET(Positron Emission Tomography) | | | |
| | HZ336 | 주 : 1. 토르소 또는 전신촬영 후 재주사 없이 특정부위를 추가 촬영하는 경우에는 2,384.81점을 별도 산정한다.<br>2. 당해 요양기관에 상근하는 핵의학과 전문의 또는 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료 "주3" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다. | | | |
| | HZ331 | 가. 토르소 | 4,715.86 | 372,550 | 340,960 |
| | HZ332 | 나. 심근 | 3,754.78 | 296,630 | 271,470 |
| | HZ333 | 다. 뇌 | 3,740.15 | 295,470 | 270,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HZ334 | 라. 전신 | 7,554.34 | 596,790 | 546,180 |
| | HZ335 | 마. 부분 | 2,824.34 | 223,120 | 204,200 |
| 다-335-1* | | F-18 플루오리드 뼈 양전자단층촬영 F-18 NaF Bone PET<br>주 : 1.「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용<br>2. 당해 요양기관에 상근하는 핵의학과 전문의가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도 검사료 "주3" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다. | | | |
| | HC351 | 가. 토르소 | 3,345.37 | 264,280 | 241,870 |
| | HC352 | 나. 전신 | 5,395.75 | 426,260 | 390,110 |
| | HC353 | 다. 부분 | 1,996.43 | 157,720 | 144,340 |
| 다-335-2 | HZ223* | F-18 FP-CIT 뇌 양전자단층촬영 F-18 FP-CIT Brain PET<br>주 : 1.「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용.<br>2. 당해 요양기관에 상근하는 핵의학과 전문의가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도 검사료 "주3" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다. | 3,740.15 | 295,470 | 270,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-336 | | C-11 메치오닌 양전자단층촬영 C-11 Methionine PET<br>주 : 1.「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용.<br>2. 당해 요양기관에 상근하는 핵의학과 전문의가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도 검사료 “주3” 및 “주5” 에 대하여는 그러하지 아니한다. | | | |
| | HC361* | 가. 뇌 | 3,740.15 | 295,470 | 270,410 |
| | HC362* | 나. 부분 | 2,824.34 | 223,120 | 204,200 |
| 다-337 | | Ga-68 양전자단층촬영<br>Ga-68 Edotreotid(DOTA-TOC) PET<br>주 : 당해 요양기관에 상근하는 핵의학과 전문의가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도 검사료 “주3” 및 “주5”에 대하여는 그러하지 아니한다. | | | |
| | HC371* | 가. 토르소 | 4,715.86 | 372,550 | 340,960 |

## 제4절 방사선치료료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 만8세 미만 소아에 대하여 방사선치료를 한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | | | |
| | | **[방사선 모의치료 및 치료계획 Simulation and Planning of Radiotherapy]** | | | |
| | | 주 : 모의치료시 사용한 필름, 조영제는 별도 산정한다. | | | |
| 다401 | | 체외조사에 대한 방사선 모의치료 및 치료계획 for Teletherapy | | | |
| | | 주 : 전 치료과정중 3회까지만 산정하되, 제2회부터는 조사방법, 조사문수를 불문하고 각 분류항목의 “제2회부터 [1회당]”의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | | 가. 기본치료계획 [모의치료 포함] | | | |
| | | (1) 1문조사 Single Port | | | |
| | HD010 | (가) 제1회 | 604.35 | 47,740 | 43,690 |
| | HD410 | (나) 제2회부터 [1회당] | 318.56 | 25,170 | 23,030 |
| | | (2) 2문대향조사 Paralled Opposed Ports | | | |
| | HD011 | (가) 제1회 | 625.15 | 49,390 | 45,200 |
| | HD411 | (나) 제2회부터 [1회당] | 322.38 | 25,470 | 23,310 |
| | | (3) 비대향2문조사, 3문이상조사 Non-Paralled Opposed Ports, more than 3 Ports | | | |
| | HD012 | (가) 제1회 | 714.54 | 56,450 | 51,660 |
| | HD412 | (나) 제2회부터 [1회당] | 396.83 | 31,350 | 28,690 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 전산화 방사선치료계획 [모의치료 포함]<br>Computerized Radiotherapy Planning<br>주 : 환자의 체형윤곽(Body Contour)을 전산화된 영상에 작성하거나 환자의 CT, MRI, PET의 영상이미지를 이용하여 방사선분포 및 조사방향결정, 선량 및 방사선에너지결정 등을 계획한 경우에 산정한다.<br>(1) 1문조사 Single Port | | | |
| | HD013 | (가) 제1회 | 1,199.17 | 94,730 | 86,700 |
| | HD413 | (나) 제2회부터 [1회당] | 597.16 | 47,180 | 43,170 |
| | | (2) 2문대향조사 Paralled Opposed Ports | | | |
| | HD014 | (가) 제1회 | 1,712.68 | 135,300 | 123,830 |
| | HD414 | (나) 제2회부터 [1회당] | 784.54 | 61,980 | 56,720 |
| | | (3) 비대향2문조사, 3문이상조사<br>Non-Paralled Opposed Ports, more than 3 Ports | | | |
| | HD015 | (가) 제1회 | 2,523.71 | 199,370 | 182,460 |
| | HD415 | (나) 제2회부터 [1회당] | 1,235.52 | 97,610 | 89,330 |
| | | (4) 운동조사법(아크조사, 회전조사, 접선진자조사면) Rotational Therapy | | | |
| | HD016 | (가) 제1회 | 1,384.76 | 109,400 | 100,120 |
| | HD416 | (나) 제2회부터 [1회당] | 692.38 | 54,700 | 50,060 |
| | HD017 | (5) 수술 중 방사선치료계획<br>Intra-Operative Radiation Therapy | 1,537.49 | 121,460 | 111,160 |
| | | (6) 입체조형 치료계획<br>3-Dimensional Conformal Radiation Therapy | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HD018 | (가) 제1회 | 5,355.02 | 423,050 | 387,170 |
| | HD418 | (나) 제2회부터 [1회당] | 2,684.69 | 212,090 | 194,100 |
| | | (7) 정위적 방사선 수술계획<br>Stereotactic Radiosurgery and Radiotherapy | | | |
| | HD019 | (가) 제1회 | 6,463.87 | 510,650 | 467,340 |
| | HD419 | (나) 제2회부터 [1회당] | 2,761.66 | 218,170 | 199,670 |
| | | (8) 양성자 치료계획 Proton Therapy Planning<br>주 : 치료 보조기구 고안 및 제작, 체내(체표면) 선량측정, 조사면 검교정은 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | HD020 | (가) 제1회 | 55,318.06 | 4,370,130 | 3,999,500 |
| | HD420 | (나) 제2회부터 [1회당] | 27,659.03 | 2,185,060 | 1,999,750 |
| | | (9) 세기변조 방사선치료계획 [모의치료 포함]<br>Intensity Modulated Radiation Therapy Planning | | | |
| | HD041 | (가) 제1회 | 15,281.71 | 1,207,260 | 1,104,870 |
| | HD441 | (나) 제2회부터 [1회당] | 7,640.86 | 603,630 | 552,430 |
| 다402 | | 밀봉소선원치료에 대한 치료계획 및 모의치료<br>for Brachytherapy<br>주 : 치료기간 중 2회까지 산정하되, 제2회는 소정점수의 50%를 산정한다. | | | |
| | HD021 | 가. 외부접촉조사치료 Mold Therapy | 1,240.84 | 98,030 | 89,710 |
| | HD022 | 나. 강내치료, 관내치료<br>Intracavitary or Intraluminal Therapy | 2,525.13 | 199,490 | 182,570 |
| | HD023 | 다. 조직내치료 Interstitial Therapy | 2,671.33 | 211,040 | 193,140 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-403 | | 치료 보조기구 고안 및 제작<br>Design and Construction of Therapeutic Devices<br>주 : 치료기간 중 1회만 산정한다. 단, 치료기간 중 방사선치료계획을 변경한 경우에는 2회까지 추가 산정한다. | | | |
| | HD031 | 가. 차폐물 [재료대 포함] Shielding Block<br>주 : 다엽콜리메이트를 이용하여 차폐를 한 경우에도 소정점수로 산정한다. | 304.27 | 24,040 | 22,000 |
| | HD032 | 나. 보상체 Compensator or Bolus<br>주 : 불규칙한 체표면하의 종양치료시 치료부위의 선량 불균등을 해결하기 위해 조직등가물질로 개인별 보상체를 고안 및 제작한 경우에 산정하며, 사용한 재료대는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | 1,065.82 | 84,200 | 77,060 |
| | HD033 | 다. 고정기구 Immobilization Devices<br>주 : 치료의 정확성 및 치료받는 자세의 정확한 재연성을 위해 개인별로 Breast Board, Aquaplast, Vacuum Cushion, Head-Holder 및 Cushion Pillow등을 고안 및 제작한 경우에 산정하며, 사용한 재료대는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | 1,099.22 | 86,840 | 79,470 |
| 다-404 | HD040* | 전립선암에 Iodine-125 영구삽입술[계획]<br>Iodine-125 Permanent Implant for Prostate Cancer<br>주 : 1. 요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용<br>2. 초음파유도료, 방사선량측정 등은 소정점수에 포함된다. | 28,560.25 | 2,256,260 | 2,064,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 더-401 | HX401 | 체내(체표면)선량측정 Dosimetry | 1,737.57 | 137,270 | 125,630 |
| | | 주 : 갑상선암, 두경부암, 사지육종 등의 방사선조사 시 TLD, 다이오드 등을 이용하여 실제 조사된 방사선량 측정 및 분석을 한 경우에 산정한다. | | | |
| 더-402 | | 조사면 검교정 Verification and Correction | | | |
| | HY402 | 가. 필름 검교정<br>Portal Film Verification and Correction | 124.87 | 9,860 | 9,030 |
| | | 주 : 방사선필름료는 소정점수에 포함되나 고감도 필름을 이용하여 복부나 골반부 등 일반필름으로 식별이 어려운 부위를 촬영한 경우에는 별도 산정한다. | | | |
| | HY403 | 나. 전기적 영상 검교정<br>Electronic Digital Portal Vision | 322.35 | 25,470 | 23,310 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[방사선 치료]** | | | |
| 다-405 | | 체외조사 Teletherapy [1회당] | | | |
| | | 주 : 상이한 부위에 대하여 상이한 치료장치로 동시에 조사치료를 하였을 경우에는 각각 산정한다. | | | |
| | | 가. 저에너지 방사선치료 [관전압 3MeV 이하의 방사선에 의한 조사치료 또는 Co60에 의한 체외조사] Low Energy | | | |
| | HD051 | (1) 1문조사 Single Port | 277.48 | 21,920 | 20,060 |
| | HD054 | (2) 2문대향조사(2문조사)부터 Paralled Opposed Ports | 131.25 | 10,370 | 9,490 |
| | | 나. 중에너지 방사선치료 [관전압 4MeV~9MeV 사이의 방사선에 의한 조사치료] Middle Energy | | | |
| | HD052 | (1) 1문조사 Single Port | 638.94 | 50,480 | 46,200 |
| | HD055 | (2) 2문대향조사(2문조사)부터 Paralled Opposed Ports | 326.44 | 25,790 | 23,600 |
| | | 다. 고에너지 방사선치료 [관전압 10MeV 이상의 방사선 혹은 전자선에 의한 조사치료] High Energy | | | |
| | HD053 | (1) 1문조사 Single Port | 729.12 | 57,600 | 52,720 |
| | HD056 | (2) 2문대향조사(2문조사)부터 Paralled Opposed Ports | 371.66 | 29,360 | 26,870 |
| 다-405-1 | | 회전조사 Rotational Irradiation | | | |
| | HD057 | 가. 저에너지 방사선치료 [관전압 3MeV 이하의 방사선에 의한 조사치료] | 366.19 | 28,930 | 26,480 |
| | HD058 | 나. 중에너지 방사선치료 [관전압 4MeV~9MeV 사이의 방사선에 의한 조사치료] | 635.18 | 50,180 | 45,920 |
| | HD059 | 다. 고에너지 방사선치료 [관전압 10MeV 이상의 방사선에 의한 조사치료] | 692.38 | 54,700 | 50,060 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 다-406 | HD061 | 입체조형치료 [1회당] 3-Dimensional Conformal Therapy | 2,495.28 | 197,130 | 180,410 |
| 다-407 | | 개봉 선원치료 Unsealed Source | | | |
| | | 주 : 조직 또는 혈관내 등에 방사성 금입자($Au^{198}$-Colloid), 방사성 옥소($I^{131}Na$), 방사성 인(P), $I^{131}$MIBG, 방사성 스트론튬($Sr^{89}$)등 방사성동위원소를 개봉선원으로써 투여 치료하는 경우에만 산정한다. | | | |
| | HD071 | 가. 경구투여방법 Oral | 497.65 | 39,310 | 35,980 |
| | HD072 | 나. 정맥주사방법 Intravenous | 588.91 | 46,520 | 42,580 |
| | HD073 | 다. 기타방법 [복막천자, 흉강천자, 관절천자 등] Others | 616.12 | 48,670 | 44,550 |
| 다-408 | | 밀봉소선원치료 Brachytherapy | | | |
| | HD080 | 가. 외부 근접(접촉)조사치료 [전치료기간당] | 216.75 | 17,120 | 15,670 |
| | | 주 : 스트론튬 90의 베타선에 의한 근접치료 | | | |
| | | 나. 강내치료 Intracavitary Therapy | | | |
| | | (1) 고선량률분할치료 High Dose Rate | | | |
| | | 주 : 체강내에 다량(분당 100cGy 이상)의 코발트 60, 이리듐 192 등을 삽입하여 분할치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료 및 선원의 비용 등은 소정점수에 포함된다. | | | |
| | HD081 | (가) 1치료기간당 [5회~15회 실시기준] | 11,490.63 | 907,760 | 830,770 |
| | HD082 | (나) 치료중단시 [1회당] | 1,801.88 | 142,350 | 130,280 |
| | | 주 : 실제 실시한 횟수에 의하여 산정하되 4회이내만 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 저선량률 치료 [1일당] Low Dose Rate<br>주 : 체강내에 소량(분당 100cGy 미만)의 세슘 137, 라듐 226 등을 삽입하여 지속적으로 치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료 및 감시료는 소정점수에 포함된다. | | | |
| | HD083 | (가) 방사성 선원 삽입 당일 | 1,684.72 | 133,090 | 121,810 |
| | HD084 | (나) 익일부터 | 1,354.94 | 107,040 | 97,960 |
| | | 다. 조직내치료, 관내치료 Interstitial, Intraluminal Therapy<br>(1) 고선량률 분할치료 High Dose Rate<br>주 : 암조직내(또는 관내)에 다량(분당 100cGy 이상)의 이리듐 192 등을 삽입하여 치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료, 선원의 비용 및 1회용 카테터 등의 재료대는 소정점수에 포함된다. 단지 관내치료시 실시한 내시경의 경우 해당 항목을 별도 산정한다. | | | |
| | HD085 | (가) 1치료기간당 [3회 이상 실시기준] | 7,304.09 | 577,020 | 528,090 |
| | HD086 | (나) 치료중단시 [1회당]<br>주 : 실제 실시한 횟수에 의하여 산정하되 2회이내만 산정한다. | 1,837.91 | 145,190 | 132,880 |
| | | (2) 저선량률 치료 [1일당] Low Dose Rate<br>주 : 암조직내(또는 관내)에 소량(분당 100cGy 미만)의 라듐침, 세슘침 등을 자입하여 치료하는 경우에 산정하며, 자입 및 발거 수기료, 감시료는 소정점수에 포함된다. | | | |
| | HD087 | (가) 방사성 선원 삽입 당일 | 1,925.13 | 152,090 | 139,190 |
| | HD088 | (나) 익일부터 | 1,261.88 | 99,690 | 91,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HD089 | 라. 방사성입자의 자입치료 [본수불문 1회당] | 1,608.54 | 127,070 | 116,300 |
| | | 주 : 조직내에 방사성 금입자 등을 자입하는 경우로서 그 사용본수에 관계없이 1회당 소정점수를 산정하며 소정점수에는 자입수기료가 포함된다. | | | |
| 다409 | | 전신조사 [1회당] Total Body Irradiation | | | |
| | | 주 : 1. 조혈모세포이식을 목적으로 행한 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| | | 2. 방사선치료계획료, 필름, 조영제, 개인별 특수차폐물, 열발광선량계(TLD) 등의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | HD091 | 가. 전신 Total Body | 5,046.73 | 398,690 | 364,880 |
| | HD092 | 나. 전림프절 Total Body Lymph Node | 1,728.28 | 136,530 | 124,950 |
| 다410 | HD093 | 전신피부전자선조사 Total Skin Electron Beam Therapy | 5,867.24 | 463,510 | 424,200 |
| | | 주 : 방사선치료계획료, 필름, 개인별 특수차폐물, 열발광선량계(TLD) 등의 재료대는 소정점수에 포함 되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 다411 | HD110 | 정위적 방사선 분할치료 [1회당]<br>Fractionated Stereotactic Radiotherapy | 7,963.88 | 629,150 | 575,790 |
| | | 주 : 두개(Cranial)부위 질환에 한하여 산정한다. | | | |
| 다412 | | 체부 정위적 방사선수술 [1회당]<br>Body Stereotactic Radiosurgery | | | |
| | | 주 : 치료기간 중 4회 이내만 산정한다. | | | |
| | HD111 | 가. 선형가속기 이용 LINAC | 7,863.06 | 621,180 | 568,500 |
| | HD112 | 주 : 1회로 치료가 종결되는 경우에는 18,020.06점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | HD211 | 나. 사이버나이프 이용 Cyber Knife | 7,531.23 | 594,970 | 544,510 |
| | HD212 | 주 : 1회로 치료가 종결되는 경우에는 25,861.59점을 산정한다. | | | |
| 다-412-1 | | 뇌 정위적 방사선수술 Cranial Stereotactic Radiosurgery | | | |
| | HD113 | 가. 감마나이프 이용 Gamma Knife | 56,922.59 | 4,496,880 | 4,115,500 |
| | HD114 | 나. 사이버나이프 이용 Cyber Knife | 57,981.42 | 4,580,530 | 4,192,060 |
| | HD115 | 다. 선형가속기 이용 LINAC | 48,258.71 | 3,812,440 | 3,489,100 |
| 다-413 | HD121 | 양성자 치료 [1회당] Proton Therapy | 7,459.82 | 589,330 | 539,340 |
| 다-414 | HZ271 | 세기변조 방사선치료 [1회당]<br>Intensity Modulated Radiation Therapy | 4,870.54 | 384,770 | 352,140 |
| 다-415 | HD150* | 전립선암에 Iodine-125 영구삽입술[치료]<br>Iodine-125 Permanent Implant for Prostate Cancer<br>주 : 1. 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용<br>2. 초음파유도료, 방사선량측정 등은 소정점수에 포함된다. | 28,951.49 | 2,287,170 | 2,093,190 |

# 제4장 투약 및 조제료

## 〔산정지침〕

⑴ 투약시 사용된 용기(투약병, 연고곽, 안약병, 포장지 등 포함)의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑵ 라-1 퇴원환자 조제료는 약사법 제23조제4항에 따라 퇴원하는 입원환자에게 요양기관인 의료기관의 의사 또는 치과의사의 처방에 따라 당해 의료기관의 조제실에서 조제투약한 경우에 산정한다.

⑶ 라-1-1 외래환자 조제·복약지도료는 약사법 제23조제4항에 따라 의약분업 예외환자(예외의약품을 조제한 경우 포함)에게 요양기관인 의료기관의 의사 또는 치과의사가 처방하고 당해 의료기관의 약사가 조제실에서 조제투약한 경우에 산정한다.

⑷ 라-6 한방 외래·퇴원환자조제료는 약사법(법률 제8365호) 부칙 제8조에 따라 외래환자 또는 퇴원하는 입원환자에게 요양기관인 한방의료기관의 한의사의 처방에 따라 당해 한방의료기관의 조제실에서 한약제제를 조제투약한 경우에 산정한다.

⑸ 약사법 제41조 및 의약품 등의 안전에 관한 규칙 제54조에 의한 조제실 제제를 조제투약한 경우에는 라-1 퇴원환자 조제료, 라-1-1 외래환자 조제·복약지도료 또는 라-2 입원환자 조제·복약지도료 소정점수의 50%를 제제료로 별도 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재)

⑹ 퇴장방지의약품사용장려비는 장관이 별도로 정하는 "퇴장방지의약품 목록"에 해당하는 의약품을 처방한 경우에 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[조제료]** | | | |
| 라1 | | 퇴원환자 조제료 | | | |
| | | 주 : 1. 퇴원 익일부터 산정한다. | | | |
| | | 2. 제수, 투약량 등을 불문한다. | | | |
| | | 3. 2개 이상의 진료과목이 설치되어 있고 해당 과의 전문의가 상근하는 요양기관에서 동일 퇴원환자의 다른 상병에 대하여 전문과목 또는 전문분야가 다른 진료 담당의사의 처방에 따라 각각 조제한 경우에는 각각 산정할 수 있다. | | | |
| | | 가. 내복약 [1회당] | | | |
| | | 주 : 1. 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |
| | J1011 | 2. 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | J1010 | (1) 1일분 | 2.75 | 220 | 200 |
| | J1020 | (2) 2일분 | 3.34 | 260 | 240 |
| | J1030 | (3) 3일분 | 3.91 | 310 | 280 |
| | J1040 | (4) 4일분 | 4.50 | 360 | 330 |
| | J1050 | (5) 5일분 | 5.07 | 400 | 370 |
| | J1060 | (6) 6일분 | 5.66 | 450 | 410 |
| | J1070 | (7) 7일분 | 6.23 | 490 | 450 |
| | J1080 | (8) 8일분 | 6.82 | 540 | 490 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | J1090 | (9) 9일분 | 7.38 | 580 | 530 |
| | J1100 | (10) 10일분 | 7.98 | 630 | 580 |
| | J1110 | (11) 11일분 | 8.54 | 670 | 620 |
| | J1120 | (12) 12일분 | 9.13 | 720 | 660 |
| | J1130 | (13) 13일분 | 9.70 | 770 | 700 |
| | J1140 | (14) 14일분 | 10.29 | 810 | 740 |
| | J1150 | (15) 15일분 | 10.86 | 860 | 790 |
| | J1116 | (16) 16일분 이상 20일분까지 | 12.61 | 1,000 | 910 |
| | J1121 | (17) 21일분 이상 25일분까지 | 14.34 | 1,130 | 1,040 |
| | J1126 | (18) 26일분 이상 30일분까지 | 16.09 | 1,270 | 1,160 |
| | J1131 | (19) 31일분 이상 40일분까지 | 19.26 | 1,520 | 1,390 |
| | J1141 | (20) 41일분 이상 50일분까지 | 22.45 | 1,770 | 1,620 |
| | J1151 | (21) 51일분 이상 60일분까지 | 25.65 | 2,030 | 1,850 |
| | J1161 | (22) 61일분 이상 70일분까지 | 28.84 | 2,280 | 2,090 |
| | J1171 | (23) 71일분 이상 80일분까지 | 32.01 | 2,530 | 2,310 |
| | J1181 | (24) 81일분 이상 90일분까지 | 35.20 | 2,780 | 2,540 |
| | J1191 | (25) 91일분 이상 | 41.00 | 3,240 | 2,960 |
| | | 나. 외용약 [1회당] | | | |
| | J1500 | (1) 단독 | 2.75 | 220 | 200 |
| | J1600 | (2) 내복약과 동시 투약 | 1.37 | 110 | 100 |
| | | 주 : 내복약 조제료는 위 「가」의 소정점수를 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 라1-1 | | 외래환자 조제·복약지도료 | | | |
| | | 주 : 1. 의약분업 예외환자에게 조제한 경우 또는 예외의 약품을 조제하여 투약한 경우에 산정한다. | | | |
| | | 2. 제수, 투약량 등을 불문한다. | | | |
| | | 3. 동일 환자에게 1일 2회 이상 처방조제를 하더라도 1회만 산정한다. 다만, 내복약의 경우에는 2개 이상의 진료과목이 설치되어 있고 해당 과의 전문의가 상근하는 요양기관에서 동일 환자의 다른 상병에 대하여 전문과목 또는 전문분야가 다른 진료담당의사의 처방에 따라 각각 조제한 경우에는 각각 산정할 수 있다. | | | |
| | | 가. 내복약 [1회당] | | | |
| | J5011 | 주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | J5010 | (1) 1일분 | 6.50 | 510 | 470 |
| | J5020 | (2) 2일분 | 7.86 | 620 | 570 |
| | J5030 | (3) 3일분 | 9.16 | 720 | 660 |
| | J5040 | (4) 4일분 | 10.52 | 830 | 760 |
| | J5050 | (5) 5일분 | 11.83 | 930 | 860 |
| | J5060 | (6) 6일분 | 13.19 | 1,040 | 950 |
| | J5070 | (7) 7일분 | 14.49 | 1,140 | 1,050 |
| | J5080 | (8) 8일분 | 15.85 | 1,250 | 1,150 |
| | J5090 | (9) 9일분 | 17.16 | 1,360 | 1,240 |
| | J5100 | (10) 10일분 | 18.52 | 1,460 | 1,340 |
| | J5110 | (11) 11일분 | 19.82 | 1,570 | 1,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | J5120 | (12) 12일분 | 21.18 | 1,670 | 1,530 |
| | J5130 | (13) 13일분 | 22.49 | 1,780 | 1,630 |
| | J5140 | (14) 14일분 | 23.85 | 1,880 | 1,720 |
| | J5150 | (15) 15일분 | 25.15 | 1,990 | 1,820 |
| | J5116 | (16) 16일분 이상 20일분까지 | 29.18 | 2,310 | 2,110 |
| | J5121 | (17) 21일분 이상 25일분까지 | 33.14 | 2,620 | 2,400 |
| | J5126 | (18) 26일분 이상 30일분까지 | 37.17 | 2,940 | 2,690 |
| | J5131 | (19) 31일분 이상 40일분까지 | 44.46 | 3,510 | 3,210 |
| | J5141 | (20) 41일분 이상 50일분까지 | 51.80 | 4,090 | 3,750 |
| | J5151 | (21) 51일분 이상 60일분까지 | 59.14 | 4,670 | 4,280 |
| | J5161 | (22) 61일분 이상 70일분까지 | 66.48 | 5,250 | 4,810 |
| | J5171 | (23) 71일분 이상 80일분까지 | 73.77 | 5,830 | 5,330 |
| | J5181 | (24) 81일분 이상 90일분까지 | 81.11 | 6,410 | 5,860 |
| | J5191 | (25) 91일분 이상 | 94.43 | 7,460 | 6,830 |
| | J5500 | 나. 외용약 | 6.50 | 510 | 470 |
| | | 주 : 1. 처방전매수, 진료과목수, 투약일수 등 불문하고 소정점수를 산정한다. | | | |
| | J5600 | 2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 3.25점을 산정한다. | | | |
| 라-2 | J2000 | 입원환자 조제·복약지도료 [1일당] | 18.17 | 1,440 | 1,310 |
| | | 주 : 1. 입원환자에 대하여 입원기간 중 투약한 경우에 산정한다. | | | |
| | | 2. 제수, 내복약, 외용약, 투약량, 진료과목수 등을 불문한다. | | | |
| | | 3. 내복약과 외용약을 동시 또는 각각 투약한 경우에도 소정점수만 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | J2001 | 4. 1일당 규정에도 불구하고, 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | | | |
| 라-4 | | 주사제 무균 조제료 [1건당] | | | |
| | | 주 : 의사의 처방에 따라 무균조제대에서 약사가 직접 조제한 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| | J0041 | 가. 주사용 항암제 | 62.54 | 4,940 | 4,520 |
| | J0042 | 나. 고영양수액제 TPN(Total Parenteral Nutrition) | 78.18 | 6,180 | 5,650 |
| | J0043 | 다. 일반 주사제 | 33.00 | 2,610 | 2,390 |
| | | 주 : 만8세 미만의 소아 또는 면역기능이 저하된 환자에 한하여 항생제, 생물학적제제, 안전역이 좁은 전문치료약제, 안정성이 낮아 혼합시 약물변화를 유발하기 쉬운 약제를 수액제와 혼합조제하는 경우에 산정한다. | | | |
| 라-5 | | 퇴장방지의약품 사용장려비 | | | |
| | | 주 : "약제 급여 목록 및 급여 상한금액표"에 별도로 명시된 금액을 산정한다. | | | |
| 라-6 | | 한방 외래·퇴원환자조제료 [1회당] | | | |
| | | 주 : 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |
| | 30010 | 가. 1일분 | | | |
| | 30020 | 나. 2일분 | | | |
| | 30030 | 다. 3일분 | | | |
| | 30040 | 라. 4일분 | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 30050 | 마. 5일분 | | | |
| | 30060 | 바. 6일분 | | | |
| | 30070 | 사. 7일분 | | | |
| | 30080 | 아. 8일분 | | | |
| | 30090 | 자. 9일분 | | | |
| | 30100 | 차. 10일분 | | | |
| | 30110 | 카. 11일분 | | | |
| | 30120 | 타. 12일분 | | | |
| | 30130 | 파. 13일분 | | | |
| | 30140 | 하. 14일분 | | | |
| | 30150 | 거. 15일분 | | | |
| | 30160 | 너. 16일분 이상 30일분까지 | | | |
| | 30180 | 더. 31일분 이상 60일분까지 | | | |
| | 30190 | 러. 61일분 이상 | | | |
| 라-7 | 30200 | 한방 입원환자 조제・복약지도료 [1일당] | | | |

# 제5장 주사료



〔산정지침〕

⑴ 주사시 사용된 주사재료대(1회용 주사기, 1회용 주사침, 나비침, 정맥내유치침, 수액세트, 혈액Bag 등)와 수혈에 소요된 약제 및 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 정맥내유치침을 사용한 경우에는 「마-5-주1」 및 「마-15-다-주1」에 따라 산정하며, 다음의 경우에는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정한다.

㈎ 치료적 성분채집술에 사용된 약제 및 재료대(요양기관이 대한적십자사 혈액원 등으로부터 성분채집에 의한 혈액성분제제를 구입한 경우 포함)

㈏ 조혈모세포이식 시 사용된 골수, 말초혈액, CD34+ Collection Kit, Cryo Bag, TCR α/β Depletion Kit

㈐ 적혈구수집기(Cell Salvage)를 이용한 자가수혈에 사용된 재료대

⑵ 제1절 주사료를 산정하는 경우 만8세 미만의 소아에 대하여 정맥내 점적주사(마-5, 마-15-다)는 주사료 소정점수의 30%를 가산하고, 기타 주사는 주사료 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) 다만, 피하 또는 근육내주사(마-1), 생물학적제제주사(마-4), 수액제 주입로를 통한 주사(마-5-1), 항암제 피하내주사(마-15-가), 급속항온주입(마-16)은 그러하지 아니한다.

## 제1절 주사료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 마-1 | KK010 | 피하 또는 근육내주사<br>Subcutaneous or Intramuscular Injection<br>주 : 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회 이내만 산정한다. 다만, 응급을 요하거나 진료상 반드시 필요한 경우에는 예외로 한다. | 14.70 | 1,160 | 1,060 |
| 마-2 | KK020 | 정맥내 일시 주사 [1일당] Intravenous Injection | 21.74 | 1,720 | 1,570 |
| 마-3 | | 동맥주사 Intraarterial Injection | | | |
| | KK031 | 가. 폐동맥기시부, 대동맥궁 및 복부대동맥 등 심부동맥의 경우 for Artery of Internal Organ | 102.17 | 8,070 | 7,390 |
| | KK033 | 나. 기타의 경우 Others | 18.70 | 1,480 | 1,350 |
| 마-3-1 | KK032 | 심장내주사 Intracardiac Injection | 108.04 | 8,540 | 7,810 |
| 마-4 | | 생물학적제제주사 [반응시험 포함]<br>Biological Preparation Injection<br>주 : 생물학적제제주사는 각종 톡소이드, 백신, 항독소, 치료혈청 중 다음에 열거한 약제를 주사한 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| | KK041 | 가. 가스괴저항독소 | 30.89 | 2,440 | 2,230 |
| | KK042 | 나. 항사독혈청 | 34.75 | 2,750 | 2,510 |
| | KK043 | 다. 디프테리아항독소 | 30.89 | 2,440 | 2,230 |
| | KK044 | 라. 광견병왁진 | 23.08 | 1,820 | 1,670 |
| | KK045 | 마. 파상풍항독소 | 21.49 | 1,700 | 1,550 |
| | KK046 | 바. 와이루씨병치료혈청 | 34.75 | 2,750 | 2,510 |
| | KK047 | 사. 보툴리누스항독소 | 44.38 | 3,510 | 3,210 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 마-5 | | 정맥내 점적주사 [1병 또는 포장단위당]<br>Continuous Intravenous Injection | | | |
| | KK059 | 주 : 1. 정맥내유치침을 사용한 경우 개당 5.42점을 산정한다. | | | |
| | KK058 | 2. 정밀 지속적 점적주입을 위해 Infusion Pump를 사용한 경우에는 기기당 27.08점을 1일 1회 산정한다. | | | |
| | KK051 | 가. 100ml 미만 | 12.40 | 980 | 900 |
| | KK052 | 나. 100ml~500ml | 30.57 | 2,420 | 2,210 |
| | KK053 | 다. 501ml~1000ml | 38.58 | 3,050 | 2,790 |
| 마-5-1 | KK054 | 수액제 주입로를 통한 주사 IV Side Injection | 13.98 | 1,100 | 1,010 |
| | | 주 : 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회 이내만 산정한다. | | | |
| 마-6 | KK061 | 신경간내주사 Perineural Injection | 60.95 | 4,820 | 4,410 |
| | KK062 | 주 : 건초내주사를 실시한 경우에는 52.18점을 산정한다. | | | |
| 마-7 | KK070 | 골수내주사 Intraosseous Injection | 226.76 | 17,910 | 16,390 |
| 마-8 | | 뇌척수강주사 Subarachnoid Space Injection | | | |
| | KK081 | 가. 요추 Lumbar | 291.81 | 23,050 | 21,100 |
| | KK082 | 나. 후두하대조, 경지주막하<br>Cisternal Magna, Cervical Subarachnoid | 241.35 | 19,070 | 17,450 |
| | KK083 | 다. 뇌실 Intraventricular | 1,786.26 | 141,110 | 129,150 |
| 마-9 | KK090 | 관절강내 주사 Intraarticular Injection | 161.09 | 12,730 | 11,650 |
| 마-10 | KK100 | 기관내주입 Tracheal Instillation | 130.35 | 10,300 | 9,420 |
| 마-11 | KK110 | 결막하주사 Subconjunctival Injection | 47.89 | 3,780 | 3,460 |
| | | 주 : 마취목적으로 실시한 경우에는 소정 처치 및 수술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 마-12 | KK120 | 각막내주사 Intracorneal Injection | 151.68 | 11,980 | 10,970 |
| 마-13 | KK130 | 구후주사 [테논씨낭내주사] Retrobulbar Injection | 101.44 | 8,010 | 7,330 |
| 마-13-1 | KK135 | 비갑개내 주사 Intraturbinate Injection | 58.45 | 4,620 | 4,230 |
| 마-14 | KK140 | 후두내주입 Intralaryngeal Instillation | 79.71 | 6,300 | 5,760 |
| 마-15 | | 항암제 주입 Chemotherapic Administration | | | |
| | KK156 | 가. 피하내 주사 Subcutaneous | 21.40 | 1,690 | 1,550 |
| | KK151 | 나. 정맥내 일시 주사 [1일당] Intravenous | 49.86 | 3,940 | 3,600 |
| | | 다. 정맥내 점적주사 [1병 또는 포장단위당] Continuous Intravenous | | | |
| | KK059 | 주 : 1. 정맥내유치침을 사용한 경우 개당 5.42점을 산정한다. | | | |
| | KK158 | 2. 정밀 지속적 점적주입을 위해 Infusion Pump를 사용한 경우에는 기기당 27.08점을 1일 1회 산정한다. | | | |
| | KK152 | (1) 100ml 미만 | 20.73 | 1,640 | 1,500 |
| | KK153 | (2) 100ml~500ml | 50.34 | 3,980 | 3,640 |
| | KK154 | (3) 501ml~1000ml | 68.06 | 5,380 | 4,920 |
| | KK155 | 라. 동맥내 주사 Intraarterial | 158.48 | 12,520 | 11,460 |
| 마-16 | KK160 | 급속항온주입 [1회당] Rapid and Warming Blood(Fluid) Infusion | 214.34 | 16,930 | 15,500 |
| | | 주 : 장비를 이용하여 다량의 혈액 또는 수액제제를 가온 및 급속 주입한 경우에 산정하되, 사용된 주입용 Disposable Set는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 가. 5포장단위(병)까지 [1병 또는 포장단위당] | | | |
| | KK161 | (1) 100ml 미만 | 12.53 | 990 | 910 |
| | KK162 | (2) 100ml~500ml | 22.72 | 1,790 | 1,640 |
| | KK163 | (3) 501ml~1000ml | 27.18 | 2,150 | 1,970 |
| | | 나. 6포장단위(병)부터 [1병 또는 포장단위당] | | | |
| | KK164 | (1) 100ml 미만 | 9.82 | 780 | 710 |
| | KK165 | (2) 100ml~500ml | 14.96 | 1,180 | 1,080 |
| | KK166 | (3) 501ml~1000ml | 17.19 | 1,360 | 1,240 |
| 머-1 | KX001 | 전립선내 주사 Intraprostatic Injection | 414.21 | 32,720 | 29,950 |

## 제2절 채혈 및 수혈료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 마-102 | | 치료적 성분채집술 | | | |
| | X2506 | 가. 혈소판 | 1,313.93 | 103,800 | 95,000 |
| | X2507 | 나. 백혈구 | 1,313.93 | 103,800 | 95,000 |
| | X2505 | 다. 혈장 | 1,368.96 | 108,150 | 98,980 |
| 마-103 | X3010 | 생혈 Fresh Blood | 543.76 | 42,960 | 39,310 |
| | | 주 : 1. 공혈자에 대한 채혈 및 검사비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 혈액형검사(A,B,O 혈청혈액형검사, Rho 혈액형검사), 교차시험 및 수혈주사료는 별도 산정한다. | | | |
| 마-104 | X4000 | 교환 [검사비용 등 포함] Exchange Transfuse | 813.78 | 64,290 | 58,840 |
| | | 주 : 혈액비용은 별도 산정한다. | | | |
| 마-105 | | 조혈모세포이식 Hemopoietic Cell Transplantation | | | |
| | | 주 : 1. 조혈모세포이식 기간 중 각 항목별로 1회에 한하여 산정한다. 다만, 「마-105-가-(2) 말초혈액조혈모세포의 수집」은 그러하지 아니한다.<br>2. 조혈모세포이식에 사용된 약제료 및 재료대 등은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 골수, 말초혈액, CD34+ Collection Kit, TCR α/β Depletion Kit는 별도 산정한다.<br>3. 위 "1","2"의 규정에도 불구하고 제대혈조혈모세포이식 시 사용된 「마-105-라-(3)-(가)-주. 기증제대혈제제」는 실사용량으로 산정한다. | | | |
| | | 가. 조혈모세포의 수집 | | | |
| | | 주 : 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | X5061<br>X5062 | (1) 골수 Bone Marrow [동종[1], 자가[2)] | 11,519.93 | 910,070 | 832,890 |
| | | (2) 말초혈액<br>Blood-Derived Hematopoietic Progenitor Cell | | | |
| | X5063 | (가) 동종 Allogenic | 2,153.38 | 170,120 | 155,690 |
| | X5064 | (나) 자가 Autologous | 2,140.38 | 169,090 | 154,750 |
| | | 나. 조혈모세포의 생체외처리 [골수, 말초혈액] | | | |
| | X5111 | (1) T-세포 제거 T-Cell Depletion | 4,713.52 | 372,370 | 340,790 |
| | | 주 : 동종조혈모세포이식 시 이식편대 숙주질환의 원인이 되는 공여자 T세포를 제거하는 경우에 산정한다. | | | |
| | X5112 | (2) 적혈구 제거 Red Cell Removal | 315.98 | 24,960 | 22,850 |
| | | 주 : 동종조혈모세포이식 시 공여자와 환자간 혈액형 불일치의 경우에 산정한다. | | | |
| | X5113 | (3) 혈장 제거 Plasma(Volume) Depletion | 393.71 | 31,100 | 28,470 |
| | | 주 : 동종조혈모세포이식 시 공여자와 환자간에 혈액형이 불일치하는 경우에 산정한다. | | | |
| | X5114 | (4) 종양세포 제거 Tumor Cell Depletion | 13,772.93 | 1,088,060 | 995,780 |
| | | 주 : 자가조혈모세포이식 시 암 재발의 원인이 되는 암세포를 제거하는 경우에 산정한다. | | | |
| | X5115 | (5) 단핵구 농축 | 1,874.17 | 148,060 | 135,500 |
| | | 다. 조혈모세포의 이식 준비<br>Transplantation Preparation of Hematopoietic Progenitor Cells | | | |
| | | 주 : 1. 자가조혈모세포이식 시에 산정한다.<br>2. 사용된 Cryo Bag은 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | X5020 | (1) 냉동 처리 및 보관 Cryopreservation and Storage | 14,141.56 | 1,117,180 | 1,022,430 |
| | X5120 | (2) 냉동된 조혈모세포의 해동<br>Thawing of Previously Frozen Harvest | 810.66 | 64,040 | 58,610 |
| | | 라. 조혈모세포의 주입 | | | |
| | | 주 : 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |
| | | (1) 골수 Bone Marrow | | | |
| | X5131 | (가) 동종 Allogenic | 1,541.20 | 121,750 | 111,430 |
| | X5132 | (나) 자가 Autologous | 1,683.74 | 133,020 | 121,730 |
| | | (2) 말초혈액<br>Blood-Derived Hematopoietic Progenitor Cell | | | |
| | X5133 | (가) 동종 Allogenic | 1,541.20 | 121,750 | 111,430 |
| | X5134 | (나) 자가 Autologous | 1,683.74 | 133,020 | 121,730 |
| | | (3) 제대혈 Cord Blood | | | |
| | X5135 | (가) 동종 Allogenic | 1,541.20 | 121,750 | 111,430 |
| | X5137 | 주 : 기증제대혈제제 비용은 1Unit당 2,068,070원을 별도 산정한다. | | | |
| | X5136 | (나) 자가 Autologous | 1,683.74 | 133,020 | 121,730 |
| 마-105-1 | X5051 | 동종 공여자 림프구 주입 [채집료 포함]<br>Allogenic Donor Lymphocyte Infusion | 3,382.59 | 267,220 | 244,560 |
| 마-106 | | 자가수혈 Autologous Blood Transfusion | | | |
| | | 주 : 환자로부터 채혈한 혈액 또는 혈액성분제제(이하 “혈액”이라 한다)를 환자 본인에게 수혈한 경우에 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 가. 채혈료 [1일당] Blood Collection Fee | | | |
| | | 주 : 채혈료에는 검사료, 혈액보존비용 등을 포함한다. | | | |
| | | (1) 전혈 Whole Blood | | | |
| | X6001 | (가) 최초 채혈한 경우 | 1,325.94 | 104,750 | 95,870 |
| | X6003 | 주 : 수혈을 하지 아니한 경우에는 1,287.48점을 산정한다. | | | |
| | X6002 | (나) 최초 채혈의 다음 채혈부터 | 297.86 | 23,530 | 21,540 |
| | X6004 | 주 : 수혈을 하지 아니한 경우에는 263.24점을 산정한다. | | | |
| | X6005 | (2) 자가혈소판성분채집술 Autologous Plateletpheresis | 1,532.54 | 121,070 | 110,800 |
| | X6007 | 주 : 수혈을 하지 아니한 경우에는 1,508.08점을 산정한다. | | | |
| | X6006 | (3) 적혈구수집기(Cell Salvage)를 이용한 자가수혈 | 1,802.60 | 142,410 | 130,330 |
| | X6008 | 주 : 수혈을 하지 아니한 경우에는 901.30점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 수혈료 Transfusion Fee | | | |
| | | 주 : 수혈시 혈액형검사(ABO, Rh)는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | (1) 교차시험 [1 Unit당] Cross-Matching | | | |
| | | 주 : 「나-205」의 소정점수로 산정한다. | | | |
| | | (2) 수혈주사료 Transfusion Injection Fee | | | |
| | | 주 : 수혈주사료는 「마-5」의 소정점수로 산정한다. | | | |
| 마-107 | X7001 | 혈액제제에 대한 체외조사 [단위당] Irradiation of Blood Product | 113.21 | 8,940 | 8,190 |

# 제6장 마취료

## 〔산정지침〕

⑴ 마취약제 주사 시 사용한 1회용 주사기 및 주사침 등의 재료대는 마취료 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑵ 신생아 마취시에는 마취료 소정점수의 60%를 가산하며, 만8세 미만의 소아 또는 만70세 이상의 노인의 경우에는 마취료 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 신생아는 1, 만8세 미만은 3, 만70세 이상은 4로 기재)

⑶ 장기이식수술마취[2], 심폐체외순환법마취[5], 일측폐환기법마취[6], 고빈도제트환기법마취[7], 개흉적 심장수술마취[8], 뇌종양, 뇌혈관질환에 대한 개두술마취[9] 시에는 마취료 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 각각 2, 5, 6, 7, 8, 9로 기재)

⑷ 18시～09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 마취를 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18시～09시는 1, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 마취를 시작한 시각을 기준으로 산정한다.

⑸ 수술 중에 발생하는 우발사고에 대한 처치(산소흡입, 응급적 인공호흡) 또는 주사(강심제) 등의 비용은 별도 산정할 수 있으나, 그 밖의 경우에는 산소흡입, 응급적 인공호흡비용 및 EKG monitoring료는 산정하지 아니한다.

⑹ 동일 목적을 위하여 2 이상의 마취를 병용한 경우 또는 마취 중에 다른 마취법으로 변경한 경우에는 주된 마취의 소정점수만 산정한다.

⑺ 제6장에 분류되지 아니한 표면마취, 침윤마취 및 간단한 전달마취의 비용은 제2장, 제9장 또는 제10장에 분류한 소정 시술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑻ 마취통증의학과 전문의 초빙료를 산정하는 경우에는 초빙된 마취통증의학과 전문의의 면허종류, 면허번호를 요양급여비용 청구명세서에 기재하고, 마취통증의학과 전문의가 서명 또는 날인한 마취기록지를 비치하여야 한다.

## 제1절 마취료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 바-1 | | 정맥마취 Intravenous Anesthesia | | | |
| | L0101 | 가. 전신마취 General Anesthesia | 546.79 | 43,200 | 39,530 |
| | L0102 | 나. 부위(국소)마취 Regional Anesthesia | 543.09 | 42,900 | 39,270 |
| | | 주 : 정맥내 국소마취제를 주입하여 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| | | 다. 감시하 전신마취 Monitored Anesthesia Care | | | |
| | L7991 | 주 : 마취통증의학과 전문의를 초빙하여 실시한 경우에는 1,415.18점을 산정한다. 다만, 의료법 제3조의 3규정에 의한 종합병원인 요양기관 또는 마취통증의학과 전문의가 상근하고 있는 병·의원급 요양기관은 제외한다. | | | |
| | L0103 | (1) 마취관리기본 [30분 기준] Basic Anesthesia for 30min | 710.83 | 56,160 | 51,390 |
| | L0104 | (2) 마취 유지 Maintenance of Anesthesia for 15min<br>주 : 30분을 초과하여 마취관리를 지속시킨 경우에 매 15분 증가할 때마다 산정한다. | 145.97 | 11,530 | 10,550 |
| 바-2 | | 마취 Anesthesia | | | |
| | L7990 | 주 : 마취통증의학과 전문의를 초빙하여 실시한 경우에는 1,415.18점을 산정한다. 다만, 의료법 제3조의3 규정에 의한 종합병원인 요양기관 또는 마취통증의학과 전문의가 상근하고 있는 병·의원급 요양기관은 제외한다. | | | |
| | | 가. 마취관리기본 [1시간 기준]<br>Basic Anesthetic Management for 1hr | | | |
| | L1211 | (1) 기관내 삽관에 의한 폐쇄순환식 전신마취 Endotracheal Closed Circuit General Anesthesia | 1,181.83 | 93,360 | 85,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | L1212 | (2) 마스크에 의한 폐쇄순환식 전신마취<br>Closed Circuit General Anesthesia with Mask | 1,083.40 | 85,590 | 78,330 |
| | L1213 | (3) 척추마취 Spinal Anesthesia | 986.45 | 77,930 | 71,320 |
| | L1214 | (4) 경막외마취 Epidural Anesthesia | 916.88 | 72,430 | 66,290 |
| | L1215 | (5) 상박신경총마취 Brachial Plexus Anesthesia | 1,110.43 | 87,720 | 80,280 |
| | | 나. 마취 유지 Maintenance of Anesthesia for 15min<br>주 : 1시간을 초과하여 마취관리를 지속시킨 경우에 매 15분 증가할 때마다 산정한다. | | | |
| | L1221 | (1) 기관내 삽관에 의한 폐쇄순환식 전신마취<br>Endotracheal Closed Circuit General Anesthesia | 145.97 | 11,530 | 10,550 |
| | L1222 | (2) 마스크에 의한 폐쇄순환식 전신마취<br>Closed Circuit General Anesthesia with Mask | 137.76 | 10,880 | 9,960 |
| | L1223 | (3) 척추마취 Spinal Anesthesia | 126.26 | 9,970 | 9,130 |
| | L1224 | (4) 경막외마취 Epidural Anesthesia | 126.25 | 9,970 | 9,130 |
| | L1225 | (5) 상박신경총마취 Brachial Plexus Anesthesia | 126.25 | 9,970 | 9,130 |
| 바-3 | | 마취중 감시료<br>주 : 마취(바-2) 중 감시를 실시한 경우에 산정한다. 다만, 산정지침(2), (3) 및 (4)의 가산율은 적용하지 아니한다. | | | |
| | L1310 | 가. 마취중 말초산소포화도감시<br>Monitoring of Pulse Oximetry in Anesthesia | 34.68 | 2,740 | 2,510 |
| | L1320 | 나. 마취중 중심정맥압감시 [카테터삽입료 포함]<br>Monitoring of Central Venous Pressure in Anesthesia<br>주 : 사용된 CVP Catheter는 별도 산정한다. | 625.62 | 49,420 | 45,230 |
| | L1330 | 다. 마취중 침습적동맥압감시 [카테터삽입료 포함]<br>Monitoring of Intraarterial Pressure in Anesthesia | 445.62 | 35,200 | 32,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 버-1 | LX001 | 굴곡성 기관지경을 이용한 기관내삽관술<br>[마취를 위해 삽관한 경우]<br>Endotracheal Intubation with Fiberoptic Bronchoscopy<br>주 : 일반 후두경으로 기관내삽관이 곤란한 경우, 구강내 이물 또는 종양이 있는 경우, 목의 신전이 어려운 경우, 의식이 없어지면 기도 유지가 어려운 경우에 한하여 산정한다. | 846.44 | 66,870 | 61,200 |

## 제2절 치과마취료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 바-8 | L0800 | 치과침윤마취 [1/3악당] Dental Infiltrative Anesthesia | 15.92 |
| 바-9 | | 치과전달마취 Dental Block Anesthesia | |
| | | 주 : 1. 상·하악, 양측으로 각각 산정한다. | |
| | | 2. 동일부위에 동시 2개 블록 이상 실시하더라도 주된 블록 1회만 산정한다. | |
| | L0901 | 가. 비구개신경블록 Nasopalatal Nerve | 42.22 |
| | L0902 | 나. 이신경블록 Mental Nerve | 40.39 |
| | L0903 | 다. 후상치조신경블록 Posterior Superior Alveolar Nerve | 40.54 |
| | L0904 | 라. 안와하신경블록 Infraorbital Nerve | 53.37 |
| | L0905 | 마. 하치조신경블록 Inferior Alveolar Nerve | 51.75 |

## 제3절 신경차단술료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 신경차단술시 사용한 약제(국소마취제, 스테로이드제, 조영제 등)는 "약제 급여 목록 및 급여 상한금액표"에 따라 실사용량으로 산정한다. | | | |
| 바-21 | LA210 | 지주막하 신경차단술 Subarachnoid Nerve Block | 385.34 | 30,440 | 27,860 |
| 바-22 | | 경막외 신경차단술 Epidural Nerve Block | | | |
| | | 가. 일회성 차단 Single Block | | | |
| | | 주 : 천자 또는 카테터를 삽입하여 일회 약제 주입한 후 카테터를 제거한 경우에 산정한다. | | | |
| | LA321 | (1) 경추 및 흉추 Cervical and/or Thoracic | 739.60 | 58,430 | 53,470 |
| | LA322 | (2) 요추 및 천추 Lumbar and/or Caudal | 444.38 | 35,110 | 32,130 |
| | | 나. 지속적 차단 Continuous Block | | | |
| | | 주 : 1. 카테터를 삽입하여 수일간 약제를 주입하여 지속적으로 차단한 경우에 산정하며, 사용한 카테터는 별도 산정한다. | | | |
| | | 2. 드레싱, 저장기내 약물주입, 1회용(휴대용)지속주입재료연결장착 등 관리 비용은 해당 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | (1) 피하터널식 카테터 삽입에 의한 방법 by Catheter Insertion through Subcutaneous Tunnel | | | |
| | LA222 | (가) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함] | 773.92 | 61,140 | 55,950 |
| | LA223 | (나) 익일 이후 (1일당) | 103.97 | 8,210 | 7,520 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 피하매몰 저장기펌프 삽입술에 의한 방법 by Implantation of Subcutaneous Reservoir Pump | | | |
| | LA224 | (가) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함] | 1,248.09 | 98,600 | 90,240 |
| | LA225 | (나) 익일이후 (1일당) | 99.28 | 7,840 | 7,180 |
| | | (3) 기타(비터널식카테터)에 의한 방법 Others | | | |
| | LA226 | (가) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함] | 604.49 | 47,750 | 43,700 |
| | LA227 | (나) 익일 이후 (1일당) | 82.62 | 6,530 | 5,970 |
| | LA228 | 다. 경막외패치술 [혈액채취료 포함] Epidural Patch | 418.05 | 33,030 | 30,230 |
| 바-22-1 | LA330 | 경막외 저장기펌프 제거술<br>Removal of Subcutaneous Reservoir Pump | 536.04 | 42,350 | 38,760 |
| 바-23 | | 뇌신경 및 뇌신경말초지차단술<br>Cranial Nerve or Its Peripheral Branch Block | | | |
| | LA340 | 가. 삼차신경절, 상악신경, 하악신경 Trigeminal Ganglion, Maxillary Nerve, Mandibular Nerve | 716.21 | 56,580 | 51,780 |
| | LA341 | 나. 삼차신경의 분지(안와상, 안와하, 턱끝, 이개측두신경) Trigeminal Peripheral Nerve Branch (Supra-Orbital Nerve, Infra-Orbital Nerve, Mental Nerve, Auriculotemporal Nerve) | 361.57 | 28,560 | 26,140 |
| | LA232 | 다. 안면신경 Facial Nerve | 226.52 | 17,900 | 16,380 |
| | LA233 | 라. 설인신경 Glossopharyngeal Nerve | 226.52 | 17,900 | 16,380 |
| | LA234 | 마. 접구개신경절 Sphenopalatine Ganglion | 630.43 | 49,800 | 45,580 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 바-24 | | 척수신경말초지차단술<br>Block of Peripheral Branch of Spinal Nerve | | | |
| | LA241 | 가. 대소후두신경 Greater or Lesser Occipital Nerve | 254.82 | 20,130 | 18,420 |
| | LA242 | 나. 상후두신경 Superior Laryngeal Nerve | 225.65 | 17,830 | 16,310 |
| | LA243 | 다. 후두신경 Laryngeal Nerve | 225.65 | 17,830 | 16,310 |
| | LA244 | 라. 횡격막신경 Phrenic Nerve | 240.23 | 18,980 | 17,370 |
| | LA245 | 마. 척추부신경 Spinal Accessory Nerve | 240.09 | 18,970 | 17,360 |
| | LA346 | 바. 액와신경 Axillary Nerve | 254.83 | 20,130 | 18,420 |
| | LA347 | 사. 액와하부신경 Median, Ulnar, Radial Nerve | 225.65 | 17,830 | 16,310 |
| | LA247 | 아. 견갑신경 Scapular Nerve | 269.46 | 21,290 | 19,480 |
| | LA248 | 자. 늑간신경 Intercostal Nerve | 240.28 | 18,980 | 17,370 |
| | LA249 | 차. 장골서혜신경 Ilioinguinal Nerve | 230.93 | 18,240 | 16,700 |
| | LA270 | 카. 장골하복신경 Iliohypogastric Nerve | 230.93 | 18,240 | 16,700 |
| | LA271 | 타. 음부신경 Pudendal Nerve | 225.10 | 17,780 | 16,270 |
| | LA272 | 파. 좌골신경 Sciatic Nerve | 279.64 | 22,090 | 20,220 |
| | LA273 | 하. 폐쇄신경 Obturator Nerve | 231.07 | 18,250 | 16,710 |
| | LA274 | 거. 대퇴신경 Femoral Nerve | 260.11 | 20,550 | 18,810 |
| | LA275 | 너. 외측대퇴피신경 Lateral Cutaneous Femoral Nerve | 245.38 | 19,390 | 17,740 |
| 바-25 | | 척수신경총, 신경근 및 신경절차단술<br>Spinal Nerve Plexus, Root or Ganglion Block | | | |
| | LA251 | 가. 경신경총 Superficial Cervical Plexus | 356.66 | 28,180 | 25,790 |
| | LA352 | 나. 방척추신경 Paravertebral Nerve | 696.34 | 55,010 | 50,350 |
| | LA353 | 다. 미골신경 Coccygeal Nerve | 443.24 | 35,020 | 32,050 |
| | LA354 | 라. 선택적 신경근 Selective Spinal Nerve Root | 696.34 | 55,010 | 50,350 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | LA355 | 마. 척추후근신경절 DRG(Dorsal Root Ganglion) | 696.34 | 55,010 | 50,350 |
| | LA356 | 바. 척수회백신경교통지 Gray Rami Communicans | 696.34 | 55,010 | 50,350 |
| | LA253 | 사. 요천골신경총 Lumbar or Sacral Plexus | 696.34 | 55,010 | 50,350 |
| | LA357 | 아. 척수신경 후지 Posterior Division of Spinal Nerve | 696.34 | 55,010 | 50,350 |
| | LA358 | 자. 후지내측지 Posterior Medial Branch | 696.34 | 55,010 | 50,350 |
| | LA359 | 차. 추간관절차단 Facet Joint | 696.34 | 55,010 | 50,350 |
| 바-26 | | 교감신경총 및 신경절차단술<br>Sympathetic Plexus or Ganglion | | | |
| | LA261 | 가. 간단한 것 Simple<br>주 : 성상신경절이 해당된다. | 254.68 | 20,120 | 18,410 |
| | | 나. 복잡한 것 Complex | | | |
| | LA361 | (1) 흉부교감신경절 Thoracic Sympathetic Ganglion | 821.91 | 64,930 | 59,420 |
| | LA362 | (2) 요부교감신경절 Lumbar Sympathetic Ganglion | 695.40 | 54,940 | 50,280 |
| | LA264 | (3) 복강신경총 Celiac Plexus | 1,180.50 | 93,260 | 85,350 |
| | LA265 | (4) 하장간막신경총 Inferior Mesenteric Plexus | 1,043.60 | 82,440 | 75,450 |
| | LA366 | (5) 상하복신경총 Superior Hypogastric Plexus | 1,177.33 | 93,010 | 85,120 |
| | LA367 | (6) 외톨이신경절 Blockade of the Ganglion Impar | 688.64 | 54,400 | 49,790 |
| 버-51 | | 전척추블록 Total Spinal Block | | | |
| | LY051 | 가. 기본 [1시간 기준] Basic Block for 1hr | 1,688.87 | 133,420 | 122,110 |
| | LY052 | 나. 유지 [1시간 초과시 15분당]<br>Maintenance of Block for 15min | 252.45 | 19,940 | 18,250 |

## 제4절 신경파괴술료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 신경파괴술시 사용한 약제는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 바-31 | LB310 | 지주막하 신경파괴술<br>Subarachnoid Nerve Destruction by Neurolytic Substance | 1,308.37 | 103,360 | 94,600 |
| 바-32 | LB320 | 경막외 신경파괴술<br>Epidural Nerve Destruction by Neurolytic Substance | 986.92 | 77,970 | 71,350 |
| 바-33 | | 뇌신경 및 뇌신경 말초지파괴술<br>Destruction of Cranial Nerve or Its Peripheral Branch by Neurolytic Substance | | | |
| | LB331 | 가. 삼차신경절 파괴술 Trigeminal Ganglion | 1,738.83 | 137,370 | 125,720 |
| | | 나. 기타 뇌신경말초지파괴술 Others | | | |
| | LB333 | (1) 삼차신경 및 그 분지 Trigeminal Nerve Branch | 1,308.95 | 103,410 | 94,640 |
| | LB334 | (2) 안면신경 Facial Nerve | 1,225.62 | 96,820 | 88,610 |
| | LB335 | (3) 설인신경 Glossopharyngeal Nerve | 1,141.67 | 90,190 | 82,540 |
| | LB336 | (4) 접구개신경절 Sphenopalatine Ganglion | 1,308.95 | 103,410 | 94,640 |
| 바-34 | | 척수신경 및 말초지파괴술<br>Destruction of Spinal Nerve or Its Peripheral Branch by Neurolytic Substance | | | |
| | LB341 | 가. 척추신경근 Spinal Root | 891.81 | 70,450 | 64,480 |
| | LB342 | 나. 척추신경절 Spinal Ganglion | 891.81 | 70,450 | 64,480 |
| | LB343 | 다. 척추신경총 Spinal Plexus | 891.81 | 70,450 | 64,480 |
| | LB344 | 라. 늑간신경 Intercostal Nerve | 836.29 | 66,070 | 60,460 |
| | LB345 | 마. 척추관절돌기신경 Paravertebral Facet Joint Nerve | 738.44 | 58,340 | 53,390 |
| | LB346 | 바. 음부신경 Pudendal Nerve | 667.00 | 52,690 | 48,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 바-35 | | 교감신경절 및 신경총 파괴술<br>Destruction of Sympathetic Ganglion or Plexus by Neurolytic Substance | | | |
| | LB351 | 가. 성상신경절 Stellate Ganglion | 1,239.53 | 97,920 | 89,620 |
| | LB412 | 나. 흉부 교감신경절 Thoracic Sympathetic Ganglion | 1,630.10 | 128,780 | 117,860 |
| | LB413 | 다. 요부 교감신경절 Lumbar Sympathetic Ganglion | 1,476.57 | 116,650 | 106,760 |
| | LB353 | 라. 복강신경총 및 내장신경<br>Celiac Plexus and/or Splanchnic Nerve | 2,219.63 | 175,350 | 160,480 |
| | LB354 | 마. 상하복신경총 Superior Hypogastric Plexus | 2,219.63 | 175,350 | 160,480 |
| | LB355 | 바. 하장간막신경총 Inferior Mesenteric Plexus | 1,967.66 | 155,450 | 142,260 |
| 바-71 | LX071 | 상처 또는 신경종내 신경파괴제 주입술<br>Scar or Neuroma Infiltration of Neurolytics | 318.48 | 25,160 | 23,030 |

# 제7장 이학요법료

## 제1절 기본물리치료료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 해당 항목의 물리치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 의사의 처방에 따라 상근하는 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.<br>2. 표층열치료, 한냉치료, 경피적전기신경자극치료, 간섭파전류치료는 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | | | |
| 사-101 | MM010 | 표층열치료 Superficial Heat Therapy | 10.32 | 820 | 750 |
| | | 주 : 1. 온습포, 적외선치료 등을 포함한다. | | | |
| | MM015 | 2. 같은날 「사-102」와 동시에 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. | | | |
| 사-101-1 | | 한냉치료 Cold Therapy | | | |
| | | 주 : 1. 한냉치료와 온열치료를 동시에 실시한 경우에는 한 가지만 산정한다. | | | |
| | | 2. 장비에 불문하고 소정점수를 산정한다. | | | |
| | MM011 | 가. 콜드팩 Cold Pack | 10.32 | 820 | 750 |
| | MM012 | 나. 냉동치료 Cryotherapy | 15.11 | 1,190 | 1,090 |
| 사-102 | MM020 | 심층열치료 [1일당] Deep Heat Therapy | 13.98 | 1,100 | 1,010 |
| | | 주 : 초음파치료, 극초단파치료, 초단파치료 등을 포함한다. | | | |
| 사-103 | MM030 | 자외선치료 [1일당] UV Ray Irradiation | 5.83 | 460 | 420 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-104 | MM070 | 경피적 전기신경자극치료<br>Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation | 41.79 | 3,300 | 3,020 |
| | MM080 | 주 : 간섭파전류치료(Interferential Current Therapy)를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| 사-105 | MM090 | 마사지치료 [1일당] Massage Therapy | 52.40 | 4,140 | 3,790 |
| | | 주 : 근마비로 인한 연부조직위축, 감염 및 외상으로 인한 연부조직유착을 개선하기 위하여 수기로 20분 이상 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| 사-106 | MM101 | 단순운동치료 [1일당] Simple Therapeutic Exercise | 55.57 | 4,390 | 4,020 |
| | | 주 : 1. 근육기능장애와 관절기능장애에 대해 각종 운동, 자세교정운동 등을 포함하여 10분 이상 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 제2절에 분류된 운동치료 또는 제3절에 분류된 재활기능치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다. | | | |

## 제2절 단순재활치료료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 해당 항목의 물리치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 재활의학과, 정형외과, 신경외과, 신경과, 외과, 흉부외과 또는 마취통증의학과 전문의가 상근하여야 하며, 해당 전문의 또는 전공의의 처방에 따라 상근하는 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. | | | |
| | | 2. 간헐적 견인치료, 전기자극치료는 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | | | |
| 사-110 | MM042 | 파라핀욕 [1일당] Paraffin Bath | 34.40 | 2,720 | 2,490 |
| | | 주 : 한센병전문요양기관에서 의사의 처방에 따라 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에도 산정한다. | | | |
| 사-111 | | 수치료 [1일당] Hydrotherapy | | | |
| | MM041 | 가. 증기욕치료 Steam Bathing | 42.97 | 3,390 | 3,110 |
| | MM043 | 나. 정규욕조치료 Regular Tub | 79.19 | 6,260 | 5,730 |
| | | 주 : 20분 이상 전신욕을 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| | MM049 | 다. 대조욕치료 Contrast Bath | 74.65 | 5,900 | 5,400 |
| | | 라. 회전욕치료 Whirl Pool Bath | | | |
| | MM044 | (1) 수, 족, 지 Extremities | 72.53 | 5,730 | 5,240 |
| | MM045 | (2) 전신 Whole Body | 91.37 | 7,220 | 6,610 |
| | MM046 | 마. 하버드탱크 치료 Hubbard Tank | 121.66 | 9,610 | 8,800 |
| 사-111-1 | MM170 | 유속치료 [1일당] Fluidotherapy | 39.69 | 3,140 | 2,870 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-112 | | 간헐적 견인치료 Intermittent Traction Therapy | | | |
| | MM051 | 가. 경추견인 Cervical | 75.45 | 5,960 | 5,460 |
| | MM052 | 나. 골반견인 Pelvic | 75.14 | 5,940 | 5,430 |
| 사-113 | MM060 | 전기자극치료 Electrical Stimulation Therapy | 66.23 | 5,230 | 4,790 |
| | | 주 : 마비근자극치료 목적으로 실시한 경우 산정한다. | | | |
| 사-115 | MM085 | 재활저출력레이저치료 [1일당] Laser Therapy | 67.47 | 5,330 | 4,880 |
| 사-116 | | 운동치료 [1일당] Therapeutic Exercise | | | |
| | | 주 : 「가」, 「나」 및 제1절에 분류된 단순운동치료, 제3절에 분류된 재활기능치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다. | | | |
| | MM102 | 가. 복합운동치료 Complex | 94.56 | 7,470 | 6,840 |
| | | 주 : 전산화된 등속성운동기구를 제외한 기계(기구)를 사용한 근력강화운동과 기능훈련 등 30분 이상 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| | MM103 | 나. 등속성 운동치료 Isokinetic | 99.58 | 7,870 | 7,200 |
| | | 주 : 전산화된 평가 및 치료가 가능한 등속성운동기구를 사용하여 근력운동을 30분 이상 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| 사-117 | MM161 | 운동점차단술 [근육당] Motor Point Block | 227.20 | 17,950 | 16,430 |
| | | 주 : 동 시술시 사용된 약제, 신경파괴제 등은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 사-119 | MM190 | 압박치료 [1일당] Pneumatic Compression | 63.81 | 5,040 | 4,610 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-120 | MM200 | 복합림프물리치료 [1일당] Complex Decongestive Physical Therapy<br>주 : 제1절에 분류된 맛사지치료, 단순운동치료 또는 제2절에 분류된 운동치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다. | 103.02 | 8,140 | 7,450 |
| 서-121 | MX121 | 이온삼투요법 [1일당] Iontophoresis<br>주 : 사용한 스테로이드 약제는 “약제 급여 목록 및 급여 상한금액표”에따라 실사용량으로 산정하며, 사용된 재료대 등은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 47.71 | 3,770 | 3,450 |

## 제3절 전문재활치료료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 해당항목의 물리치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 재활의학과 전문의가 상근하고, 해당 전문의 또는 전공의의 처방에 따라 상근하는 물리치료사(작업치료, 일상생활동작 훈련치료, 재활사회사업, 연하장애재활치료, 연하재활 기능적전기자극치료 제외) 또는 해당분야 전문치료사(작업치료사는 작업치료, 일상생활동작 훈련치료, 연하장애재활치료, 연하재활 기능적전기자극치료에 한하고, 사회복지사는 재활사회사업에 한함)가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.<br>2. 중추신경계발달재활치료, 작업치료, 신경인성방광훈련치료, 기능적전기자극치료, 재활기능치료는 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.<br>3. 위 “1”의 규정에도 불구하고 단순작업치료와 복합작업치료는 정형외과 또는 신경외과 전문의가 상근하고, 해당 전문의 또는 전공의의 처방에 따라 작업치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에도 산정할 수 있다.<br>4. 위 “1”의 규정에도 불구하고 근막동통유발점주사 자극치료는 재활의학과 전문의 또는 동통재활분야 교육을 이수한 의사가 직접 실시한 경우에 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-121 | | 풀치료 [1일당] Pool Therapy | | | |
| | MM047 | 가. 보행풀치료 Walking Pool Therapy<br>주 : 뇌졸중, 두부손상, 신경계의 이상 등으로 대기중에서 체중부하가 불가능한 경우 보행 및 보행에 필요한 하지근력을 강화시킬 목적으로 1인의 물리치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분정도 풀내의 평행봉을 이용한 혼자서기, 체중이동, 균형잡기 등의 훈련을 하는 경우에 산정한다. | 201.87 | 15,950 | 14,600 |
| | MM048 | 나. 전신풀치료 Whole Body Pool Therapy<br>주 : 근육, 신경계 이상 등으로 대기중에서는 체중부하가 곤란하여 스스로 근력강화 및 유연성 등의 훈련이 불가능한 경우에 풀 내에서 1인의 물리치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분 이상 튜브 등과 같은 기구를 이용하여 사지의 움직임을 이용한 여러가지 동작훈련을 하는 경우에 산정한다. | 274.38 | 21,680 | 19,840 |
| 사-122 | MM105 | 중추신경계발달재활치료<br>Rehabilitative Development Therapy for Disorder of Central Nervous System<br>주 : 중추신경계 장애로 인한 발달지연 및 근육마비와 경직의 치료를 목적으로 보이타 또는 보바스요법 등의 교육과정을 120시간 이상 이수한 재활의학과 전문의나 물리치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분 이상 실시한 경우에 산정한다. | 238.00 | 18,800 | 17,210 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-123 | | 작업치료 Occupational Therapy | | | |
| | MM111 | 가. 단순작업치료 Simple<br>주 : 1인의 작업치료사가 2인 이상의 환자를 상대로 동시에 10분 이상의 훈련을 실시하는 경우에 산정한다. | 68.52 | 5,410 | 4,950 |
| | MM112 | 나. 복합작업치료 Complex<br>주 : 1인의 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 10분 이상~30분 정도 실시한 경우에 산정한다. | 102.63 | 8,110 | 7,420 |
| | MM113 | 다. 특수작업치료 Special<br>주 : 1인의 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분 이상 다양한 치료를 실시한 경우에 산정한다. | 150.11 | 11,860 | 10,850 |
| 사-124 | MM114 | 일상생활동작 훈련치료 [1일당]<br>Activities of Daily Living Training<br>주 : 1인의 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 식사, 옷입고 벗기, 배변 및 위생훈련 등 일상생활동작 적응 훈련을 최소 20분 이상 실시한 경우에 산정한다. | 131.55 | 10,390 | 9,510 |
| 사-125 | MM120 | 신경인성 방광훈련 치료 Neurogenic Bladder Training<br>주 : 척수손상, 뇌졸중, 두부손상, 말초신경손상 등으로 인해 스스로 배뇨를 하지 못하는 신경인성 방광 환자에게 배뇨반사를 자극하고 방광내압의 증가, 요도괄약근이완 등의 방법으로 배뇨를 유도하면서 간헐적으로 도뇨를 시행하는 경우에 산정한다. 이 경우 도뇨는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 189.96 | 15,010 | 13,730 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-126 | MM151 | 기능적전기자극치료<br>Functional Electrical Stimulation Therapy<br>주 : 기능적전기자극치료는 환자에게 최소 20분 이상 실시한 경우에 산정한다. | 185.58 | 14,660 | 13,420 |
| 사-127 | MM131 | 근막동통유발점 주사자극치료 [1일당]<br>Myofascial Trigger Point Injection Therapy<br>주 : 1. 근막내 동통유발점에 생리식염수나 국소마취제 등을 주사후 스트레치운동을 실시한 경우에 산정한다. | 73.93 | 5,840 | 5,350 |
| | MM132 | 2. 동시에 2 이상의 동통유발점 부위에 각각 실시한 경우에는 실시부위를 불문하고 110.91점을 산정한다. | | | |
| 사-128 | | 재활사회사업 Rehabilitative Social Work<br>주 : 1. 재활의학적 치료목적으로 사회복지사가 직접 실시한 경우에 한하여 산정한다.<br>2.「가」는 치료기간 중 1회만 산정한다.<br>3.「나」,「다」는 각각 주 1회 산정하되, 치료기간 중 2회 이내만 산정한다. | | | |
| | MM141 | 가. 개인력조사 Individual History Taking | 182.45 | 14,410 | 13,190 |
| | MM142 | 나. 사회사업상담 Social Work Counselling | 115.28 | 9,110 | 8,330 |
| | MM143 | 다. 가정방문 Home Visiting | 378.40 | 29,890 | 27,360 |
| 사-129 | MM290 | 호흡재활치료 [1일당] Rehabilitative Breathing Therapy<br>주 : 유발성흡기폐활량계 등 기구를 사용한 호흡운동, 체위배액치료 등 호흡재활치료를 30분 이상 실시한 경우에 산정한다. | 82.32 | 6,500 | 5,950 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-130 | | 재활기능치료 Rehabilitative Functional Training<br>주 : 제1절에 분류된 단순운동치료, 제2절에 분류된 운동치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다. | | | |
| | MM301 | 가. 매트 및 이동치료<br>Mattress or Mobilization Training<br>주 : 편마비, 하지마비, 사지마비, 뇌성마비 등의 중추신경계 질환이나 사지절단자 등 이동동작에 제한이 있는 자에게 매트훈련, 이동훈련, 경사대훈련 및 의자차훈련 등을 30분 이상 실시한 경우에 산정한다. | 176.02 | 13,910 | 12,730 |
| | MM302 | 나. 보행치료 Gait Training<br>주 : 편마비, 하지마비, 사지마비, 뇌성마비 등의 중추신경계 질환이나 사지절단자 등 보행동작에 제한이 있는 자에게 보행훈련을 30분 이상 실시한 경우에 산정한다. | 176.02 | 13,910 | 12,730 |
| 사-131 | MZ008 | 연하재활 기능적전기자극치료 Functional Electrical Stimulation for Rehabilitative Dysphagia Therapy<br>주 : 1. 중추신경계질환 등으로 인한 연하장애환자에게 30분 이상 훈련을 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | 191.27 | 15,110 | 13,830 |
| 사-141 | MX141 | 연하장애재활치료 Rehabilitative Dysphagia Therapy<br>주 : 1. 중추신경계질환, 식도 또는 기관의 질환 등으로 인한 연하장애환자에게 1인의 작업치료사가 1:1로 30분 이상 훈련을 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | 219.26 | 17,320 | 15,850 |

## 제4절 기타 이학요법료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-30 | MM300 | 적외선치료 [1일당] Infra Red Ray Irradiation | 8.48 | 670 | 610 |
| 사-30-1 | MM303 | 상기도 증기흡입치료 Humidification of Upper Airway | 17.21 | 1,360 | 1,240 |
| | | 주 : 1. 급·만성 후두염에 한하여 산정하되, 적외선치료(사-30)와 동일 실시한 경우에는 상기도 증기흡입치료의 소정점수만을 산정한다.<br>2. 외래는 주 2회, 입원은 1일 1회에 한하여 산정한다.<br>3. Disposable Nebulizer Kit, Mask 재료대는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 사-31 | MM310 | 자외선치료 [1일당] Ultraviolet Ray Irradiation | 6.58 | 520 | 480 |
| 사-32 | MM320 | 약욕 [1일당] Drug Bathing | 102.38 | 8,090 | 7,400 |
| | | 주 : 각종 약물을 혼합한 약수에 전신욕을 20~30분간 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| 사-33 | | 피부과적 자외선치료 [1일당]<br>Dermatological Ultraviolet Ray Therapy | | | |
| | | 주 : 피부과 전문의가 상근하는 요양기관에서 실시한 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| | MM331 | 가. 상지(하지의 반)의 대부분의 범위 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분의 범위 [9%의 범위] | 55.30 | 4,370 | 4,000 |
| | MM332 | 나. 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 [18%의 범위] | 60.24 | 4,760 | 4,360 |
| | MM333 | 다. 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 [36%의 범위] | 65.17 | 5,150 | 4,710 |
| | MM334 | 라. 전신대부분의 범위 [37% 이상의 범위] | 71.98 | 5,690 | 5,200 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-34 | | 피부광화학요법 [PUVA, Goeckermann, Ingram 등] [1일당] Dermatologic Photochemotherapy<br>주 : 1. 피부과 전문의가 상근하는 요양기관에서 실시한 경우에 한하여 산정한다.<br>2. 건선, 유건선, 균상식육종, 편평태선, 장미색비강진 등에 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| | MM341 | 가. 상지(하지의 반)의 대부분의 범위 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분의 범위 [9%의 범위] | 109.97 | 8,690 | 7,950 |
| | MM342 | 나. 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 [18%의 범위] | 126.42 | 9,990 | 9,140 |
| | MM343 | 다. 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 [36%의 범위] | 144.52 | 11,420 | 10,450 |
| | MM344 | 라. 전신대부분의 범위 [37% 이상의 범위] | 205.64 | 16,250 | 14,870 |
| 사-35 | MM350 | 고빌리루빈혈증에 대한 광선요법 [1일당] Phototherapy for Hyperbilirubinemia<br>주 : 신생아황달을 치료한 경우에 산정한다. | 80.08 | 6,330 | 5,790 |
| 사-36 | MM360 | 간헐적호흡치료(양압호흡 또는 음압호흡) [1일당] Intermittent(Positive or Negative) Pressure Breathing Treatment | 527.63 | 41,680 | 38,150 |
| 사-38 | MM380 | Air Fluidized Therapy [실리콘 베드] [1일당] | 540.95 | 42,740 | 39,110 |
| 사-40 | MM400 | 양위 양압호흡치료 [1일당] BIPAP Treatment | 1,202.65 | 95,010 | 86,950 |
| 사-41 | MM410 | 수압팽창술 Hydraulic Distention<br>주 : 1. 투시비용 및 치료과정 중의 스트레치운동비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 사용된 국소마취제, 생리식염수를 제외한 스테로이드제, 조영제 등의 약제는 “약제 급여 목록 및 급여 상한금액표”에 따라 실사용량으로 산정한다. | 271.54 | 21,450 | 19,630 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 사-42 | MM420 | 신경인성 장훈련 치료 [1일당]<br>Neurogenic Bowel Training<br>주 : 척수손상, 뇌졸중, 두부손상, 말초신경손상 등으로 인해 스스로 배변을 하지 못하는 신경인성 장환자에게 손가락 자극, 손가락을 이용한 분변제거, 복부마사지 등의 방법으로 배변반사를 자극하고 배변을 유도하는 경우에 산정한다. 이 경우 직장분변제거술 및 직장마사지는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 154.17 | 12,180 | 11,150 |
| 사-43 | MM430 | 고빈도 흉벽진동요법 [1일당]<br>High Frequency Chest Wall Oscillation<br>주 : 호흡재활치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다. | 47.43 | 3,750 | 3,430 |
| 사-44 | | 만성호흡부전 재활치료[1일당] | | | |
| | MM440 | 가. 폐질환 운동재활치료<br>Rehabilitation Exercise for Pulmonary Disease | 468.23 | 36,990 | 33,850 |
| | MM441 | 나. 호흡근부전 재활치료<br>Pulmonary Rehabilitation for Respiratory Muscle Dysfunction | 607.95 | 48,030 | 43,950 |
| 사-45 | | 심장재활 Cardiac Rehabilitation | | | |
| | MM451 | 가. 심장재활교육 Cardiac Rehabilitation Education | 268.38 | 21,200 | 19,400 |
| | MM452 | 나. 심장재활평가 Cardiac Rehabilitation Evaluation | 1,029.19 | 81,310 | 74,410 |
| | MM453 | 다. 심장재활치료 Cardiac Rehabilitation Therapy | 470.26 | 37,150 | 34,000 |
| 서-31 | MX031 | 항문직장 및 골반근의 생체되먹이기치료 [1일당]<br>Anorectal and Pelvic Muscle Biofeedback | 321.57 | 25,400 | 23,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 서-32 | MX032 | 분사신장치료 [1일당]<br>주 : 치과의사가 근막내 동통유발점에 기화성 냉각제 분사후 스트레치운동을 시술한 경우에 산정하되 사용된 냉각제의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 158.42 | 12,520 | 11,450 |
| 서-34 | MX034 | 요실금 전기자극 치료 [1일당]<br>Electrical Stimulation for Urinary Incontinence | 93.38 | 7,380 | 6,750 |
| 서-35 | MX035 | 체위성안진교정치료 [기기 사용료 포함]<br>Canalith Reposition Therapy<br>주 : 1. 양성발작성체위성현기증환자에게 관석정복술을 15분 이상 직접 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | 286.58 | 22,640 | 20,720 |
| 서-36 | MX036 | 악관절고착해소술 [1일당]<br>주 : 치과의사가 측두하악장애환자의 급·만성 과두걸림이 있는 경우 하악과두운동을 도수적으로 실시한 경우에 산정한다. | 173.49 | 13,710 | 12,540 |

# 제8장 정신요법료

## 〔산정지침〕

⑴ 정신요법료는 정신건강의학과 전문의가 정신건강의학과 환자에게 행한 경우에 산정하되, 반드시 분류항목별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다.

⑵ 위 "⑴"의 규정에도 불구하고 다음의 분류항목은 정신건강의학과 전문의 지도하에 정신건강의학과 전공의가 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 다만, "㈎"는 3년차 이상 전공의가 실시한 경우에 산정할 수 있다.

㈎ 심층분석요법(아-1-다), 분석집단정신치료(아-2-나), 약물이용면담(아-5)

㈏ 지지요법(아-1-가), 집중요법(아-1-나), 가족치료(아-3), 전기충격요법(아-7), 지속적 수면요법(아-8)

⑶ 위 "⑵"에서 규정한 분류항목 이외는 정신건강의학과 전문의 지도하에 정신건강의학과 전공의 또는 상근하는 전문가(정신간호사, 사회복지사 등)가 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 다만, 정신의학적 사회사업(아-11)은 사회복지사가 직접 실시한 경우에만 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 아-1 | | 개인정신치료 | | | |
| | NN011 | 가. 지지요법 Supportive | 154.87 | 12,230 | 11,200 |
| | | 주 : 정신의학적 평가 하에 환자의 건전한 방어 기전들을 강화하고 심리적 장애요인을 억제하여 정신장애를 해소 내지 경감 목적으로 15분 미만 치료한 경우에 산정한다. | | | |
| | NN013 | 나. 집중요법 Intensive | 292.19 | 23,080 | 21,130 |
| | | 주 : 정신의학적 평가 하에 환자의 상태에 따라 지지적 기법 등 면담기법을 혼용하여 증상을 경감하고 자아방어에 대한 이해를 목적으로 15분 이상 45분 미만 치료한 경우에 산정한다. | | | |
| | NN012 | 다. 심층분석요법 Intensive Analytic | 454.83 | 35,930 | 32,880 |
| | | 주 : 환자의 무의식 내용에 대하여 증상의 완화, 성격구조 및 자아방어 양상의 수정 목적으로 45분 이상 심층적으로 분석하는 경우에 산정한다. | | | |
| 아-2 | | 집단정신치료 Group Psychotherapy | | | |
| | | 주 : 「가」, 「나」, 「다」 각각 주 2회 이내만 산정한다. | | | |
| | NN021 | 가. 일반집단정신치료 General | 65.42 | 5,170 | 4,730 |
| | NN022 | 나. 분석집단정신치료 Analytic | 133.63 | 10,560 | 9,660 |
| | NN023 | 다. 정신치료극 Psychodrama | 97.45 | 7,700 | 7,050 |
| 아-3 | | 가족치료 Family Therapy | | | |
| | NN031 | 가. 개인 Individual | 185.23 | 14,630 | 13,390 |
| | | 주 : 한 환자의 가족을 대상으로 치료를 행하는 경우에 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | NN032 | 나. 집단 Group<br>주 : 두 환자 이상의 가족을 대상으로 45분 이상 치료를 행하는 경우에 환자가족단위별로 소정점수를 각각 산정한다. | 95.98 | 7,580 | 6,940 |
| 아-4 | NN040 | 작업 및 오락요법 [음악, 서화, 조각, 운동, 작업 등] Occupational or Recreation Therapy<br>주 : 1. 실시종목수에 관계없이 소정점수를 산정한다.<br>2. 외래의 경우 주 1회, 입원의 경우 주 5회 이내만 산정한다.<br>3. 각종 소모재료 비용은 별도 산정하지 아니한다. | 54.15 | 4,280 | 3,920 |
| 아-5 | NN050 | 약물이용면담 Narcosynthesis<br>주 : 치료기간 중 2회 이내만 산정한다. | 230.91 | 18,240 | 16,690 |
| 아-7 | | 전기충격요법 Electroconvulsive Therapy<br>주 : 치료기간 중 20회 이내로 산정한다. | | | |
| | NN071 | 가. 일반전기충격요법 Simple ECT | 1,025.24 | 80,990 | 74,120 |
| | NN072 | 나. 특수전기충격요법 [마취하] Modified ECT | 2,485.82 | 196,380 | 179,720 |
| 아-8 | | 지속적 수면요법 Continuous Sleep Treatment | | | |
| | NN081 | 가. 전기 Electro Sleep Treatment | 428.27 | 33,830 | 30,960 |
| | NN082 | 나. 약물 Drug Induced Sleep Treatment | 439.71 | 34,740 | 31,790 |
| | NN083 | 다. 마취 Sleep Treatment with Anesthesia | 494.38 | 39,060 | 35,740 |
| 아-9 | NN090 | 정신의학적재활요법 Psychiatric Rehabilitation<br>주 : 2~3개월 이상 장기입원 치료후 퇴원전 10회 정도 산정할 수 있는 요법이다. | 184.34 | 14,560 | 13,330 |
| 아-10 | NN100 | 정신의학적응급처치 Psychiatric Emergency Treatment | 581.03 | 45,900 | 42,010 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 아-11 | | 정신의학적사회사업 Psychiatric Social Work<br>주 : 1. 「가」 는 치료기간 중 1회만 산정한다.<br>2. 「나」, 「다」, 「라」 는 각각 주 1회 산정하되, 치료기간 중 2회 이내만 산정한다. | | | |
| | NN111 | 가. 개인력조사 Individual History Taking | 182.45 | 14,410 | 13,190 |
| | NN112 | 나. 사회사업지도 Social Work Guidance | 115.28 | 9,110 | 8,330 |
| | NN113 | 다. 사회조사 Social Investigation | 115.28 | 9,110 | 8,330 |
| | NN114 | 라. 가정방문 Home Visiting | 378.40 | 29,890 | 27,360 |

# 제9장 처치 및 수술료 등

## 제1절 처치 및 수술료

〔산정지침〕

⑴ 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 처치 및 수술을 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18시~09시는 1, 공휴일은 5로 기재) 다만, 22~06시에 분만(자-435, 자-436, 자-438, 자-450, 자-451)을 시행한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 6 으로 기재) 이 경우 해당 처치 및 수술을 시작한 시각을 기준하여 산정한다.

⑵ 제1절에 기재되지 아니한 처치 및 수술로서 간단한 처치 및 수술의 비용은 기본진료료에 포함되므로 산정하지 아니한다.

⑶ 제1절에 기재되지 아니한 처치 및 수술로서 위 "⑵"에 해당되지 아니하는 처치 및 수술료는 제1절에 기재되어 있는 처치 및 수술 중에서 가장 비슷한 처치 및 수술 분류항목의 소정점수에 의하여 산정한다.

⑷ 대칭기관에 관한 처치 및 수술 중 "양측"이라고 표기한 것은 "양측"을 시술할지라도 소정점수만 산정한다.

⑸ 동일 피부 절개 하에 2가지 이상 수술을 동시에 시술한 경우 주된 수술은 소정점수에 의하여 산정하고, 제2의 수술부터는 해당 수술 소정점수의 50%(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재), 상급종합병원·종합병원은 해당 수술 소정점수의 70%(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)를 산정한다. 다만, 주된 수술 시에 부수적으로 동시에 실시하는 수술의 경우에는 주된 수술의 소정점수만 산정한다.

⑹ 제1절에 기재된 분류항목 중 상·하악골 악성종양 절제술(자-40-나, 자-43-나), 비강, 부비동악성종양적출술(자-96), 비인강 악성종양적출술(자-104-1), 후두 전적출술(자-122-1-다), 후두 및 하인두 전적출술(자-125), 후두 전적출 및 하인두 부분적출술(자-125-1), 구순암적출술(자-215), 설암수술(자-218), 구강내악성종양적출술(자-220-다), 이하선악성종양적출술(자-223-나),

인두악성종양수술(자-229-1), 부갑상선악성종양절제술(자-454-나), 갑상선악성종양근치수술(자-456) 시행시 경부의 림프절 청소술을 병행한 경우에는 위 "⑸"에도 불구하고 경부림프절청소술(자-211) "주"의 소정점수를 별도 산정한다.

⑺ 근접하고 있는 다발성 절종을 수개 처에서 절개한 경우나 동일 검내에 존재하는 맥립종, 산립종의 수술 등은 1회 절개로 간주한다.

⑻ 수술은 개시하였으나 병상의 급변 등 부득이한 사유로 인하여 그 수술을 중도에서 중단하여야 할 경우에는 수술의 중단까지와 시술상태가 가장 비슷한 항목의 수술료를 산정한다.

⑼ 각 분류항목의 처치 및 수술 등에 레이저를 이용한 경우에도 각 분류항목의 소정점수만을 산정한다.

⑽ 각 분류항목의 처치 및 수술 등에 내시경을 이용한 경우 내시경료는 소정 시술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑾ 처치 및 수술시에 사용된 약제 및 치료재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음에 열거한 약제 및 치료재료대는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정한다.

① 인공식도
② 인공심장판막
③ 인공심폐회로
④ 인공심박기
⑤ 인조혈관
⑥ 인공관절
⑦ 골, 관절의 수복 또는 결손보철용 인공재료 [체내유치]
⑧ 인공수정체
⑨ 조직대용인조섬유포
⑩ 1회용 혈산화기
⑪ 동정맥간도회로
⑫ 경정맥용 심박기도선전극

⑬ 심근부착용 심박기도선전극

⑭ 심장수술용 카테터

⑮ 혈관내수술용 카테터

⑯ 담석제거용 카테터

⑰ 뇌동맥류 수술용 클립

⑱ 체내고정용 나사, 고정용 금속핀, 고정용 금속선, 고정용 못

⑲ 지속적주입, 지속적배액 및 지속적 배기용도관 [체내유치]

⑳ 폴리비니루, 호루말 등 충전술 사용재료

㉑ 고주파신경자극기 [수술삽입시만 산정]

㉒ 고정용 신축성 붕대

㉓ 개심술, 안면수술 등 장관이 별도로 정한 처치 및 수술시 사용된 봉합사

㉔ 일반처치 또는 수술후처치(자-2-1), 피부과처치(자-18), 화상처치(자-18-1), 위세척(자-590)에 사용된 생리식염수 [단, 총사용량이 500ml 이상인 경우에 한함]

㉕ 피부과처치(자-18) 또는 화상처치(자-18-1)시 사용된 연고, 처치 및 수술시 사용된 인체주입용 약제(단, $KMnO_4$ 등의 소독약제는 소정 처치 및 수술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.)

㉖ 산정지침 ⑼에 해당되는 레이저시술 중 장관이 별도로 인정한 "레이저시술"에 소요된 레이저 재료대

㉗ 제1절 및 제2절 분류항목에 별도로 표기한 경우

㉘ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 치료재료(인체조직 포함)

⑿ (별표 1) 및 (별표 2)에 열거한 항목을 외과 전문의가 시행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 (별표 1)은 20%, (별표 2)는 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재)

⒀ (별표 3), (별표 4), (별표 5) 및 (별표 6)에 열거한 항목을 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 (별표 3)은 20%, (별표 4)는 30%, (별표 5)는 70%, (별표 6)은 100%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)

⑭ 입원중인 신생아에게 처치 및 수술을 행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 60%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)

⑮ 입원중인 만8세 미만 소아에게 처치 및 수술을 행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 7로 기재)

⑯ 한 가지 항목에 (12)와 (14)[U], (13)과 (14)[V], '화상치료 가산'과 (14)[W], (12)와 (15)[X], (13)과 (15)[Y], 또는 '화상치료 가산'과 (15)[Z]의 두 가지 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 각각 U, V, W, X, Y 또는 Z로 기재하여 산정한다.

⑰ (별표 7)에 열거한 항목을 성형외과 전문의가 시행한 경우 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 4로 기재)

⑱ [기관, 기관지 및 폐], [소화기내시경 하 시술]의 항목 중 진정내시경 환자관리료의 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 진정내시경을 실시한 경우 제2장 제4절 [내시경]의 진정내시경 환자관리료의 소정점수 및 주항의 가산율을 적용한다.

(별표 1)

## 해당 분류항목

| 분류번호 및 코드 | | |
|---|---|---|
| 자161 (O1610) | O2058, O2059) | Q2573) |
| 자163 (OA632, OA636, | 자206-1 (O2064, O2065, | 자259 (Q0251, Q0252, |
| OA637, OA638, | O2066, O2067, | Q0253, Q0254, |
| OA639, OB632, | O2068) | Q0255, Q0256, |
| OB633, OB636, | 자207 (O2072) | Q0257, Q0258, |
| OB637, OB638, | 자207-3 (O0280) | Q2594, Q2598) |
| OB639) | 자209 (P2091, P2093) | 자260 (Q2601) |
| 자164 (O0161, O0162, | 자209-1 (P2094) | 자261 (Q2613, Q2614) |
| O0163, O0164, | 자210 (P2102, P2103) | 자264 (Q2640) |
| O0165, O0166, | 자210-1 (P2106, P2107) | 자265 (Q2650, Q2651) |
| O0167, O0168, | 자212 (P2121, P2122) | 자265-1 (Q2655) |
| O0169, O0170, | 자212-1 (P2124) | 자267 (Q1261, Q1262, |
| O0171, O1643, | 자213 (P2131, P2133, | Q2671, Q2672, |
| O1644, O1645, | P2134, P2135) | Q2673, Q2679, |
| O1646) | 자213-1 (P2136) | QA671, QA672, |
| 자164-1 (OB641, OB642, | 자214 (P2141, P2142) | QA673, QA679) |
| OB643) | 자241 (Q2411, Q2412, | 자267-1 (Q2676, Q2687, |
| 자165 (O1656) | Q2413) | Q2688) |
| 자201 (O2012, O2081, | 자242-1 (QA424) | 자268 (Q2680) |
| O2082) | 자244 (Q2440) | 자269 (Q2691, Q2692, |
| 자201-1 (O2083) | 자245 (Q2450) | Q2693) |
| 자203 (O0223, O0224, | 자250 (Q2501, Q2502) | 자272 (Q2721, Q2722) |
| O2034, O2035, | 자253 (Q2533, Q2536) | 자273 (Q2731, Q2732) |
| O2037, O2038, | 자255 (Q2550, Q2551, | 자275 (Q2753, Q2754, |
| O2039) | Q2552) | QA753, QA754) |
| 자205-1 (O0218, O2054, | 자256 (Q2561, Q2562) | 자276 (Q2761) |
| O2055, O2056, | 자257 (Q2571, Q2572, | 자277 (Q2771, Q2773, |

| 분류번호 및 코드 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Q2774, Q2775) | 자457 | (P4571, P4572) | | Q7565, Q7566) |
| 자278 | (Q2781) | 자713 | (N7130, N7133, | 자757 | (Q7571, Q7572) |
| 자279 | (Q2791, Q2792, | | N7135) | 자759 | (Q7591) |
| | Q2793, Q2794, | 자721 | (Q7211, Q7212, | 자802 | (R3280) |
| | Q2795) | | Q7213, Q7214) | 자803 | (Q8030, Q8031, |
| 자280 | (Q2801, Q2804) | 자722 | (Q7221, Q7222, | | Q8032, Q8033, |
| 자281 | (Q2810) | | Q7223, Q7224) | | Q8034, Q8035, |
| 자283 | (Q2831, Q2832) | 자723 | (Q7230) | | Q8036, Q8037) |
| 자284 | (Q2841, Q2842) | 자725 | (Q7250) | 자804 | (Q8040, Q8041, |
| 자287 | (Q2871) | 자731 | (Q7310) | | Q8042, Q8043, |
| 자289 | (Q2891, Q2893) | 자732 | (Q7321, Q7322) | | Q8044, Q8045, |
| 자292 | (Q2921, Q2922, | 자733 | (Q7331, Q7332) | | Q8046, Q8047, |
| | QA921, QA922, | 자734 | (Q7341, Q7342) | | Q8048, Q8049, |
| | QA923) | 자735 | (Q7351, Q7352) | | Q8050, Q8140, |
| 자292-1 | (Q2925, Q2926, | 자736 | (Q7360) | | Q8141, Q8142, |
| | QA925, QA926) | 자737 | (Q7371) | | Q8143, Q8144, |
| 자293 | (Q2934, Q2935, | 자738 | (Q7380) | | Q8145, Q8146, |
| | Q2937) | 자740 | (Q7400) | | Q8147, Q8148, |
| 자298 | (Q2981, Q2982, | 자741 | (Q7410) | | Q8149, Q8150) |
| | Q2983, Q2984) | 자742 | (Q7420) | 자805 | (Q8051, Q8052) |
| 자454 | (P4541, P4542, | 자752 | (Q7520) | 자806 | (Q8061, Q8062) |
| | P4543) | 자754 | (Q7542, Q7543) | 자811 | (Q8111, Q8112) |
| 자455 | (P4551, P4552, | 자755 | (Q7550) | 자812 | (Q8121, Q8122, |
| | P4553, P4554) | 자756 | (Q7561, Q7562, | | Q8123) |
| 자456 | (P4561) | | Q7563, Q7564, | 저891 | (QX891) |

주 : 외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재)

(별표 2)

## 해당 분류항목

| 분류번호 및 코드 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 자14 | (N0141, N0142) | 자253 | (QA536) | 자297 | (Q2974, Q2975, |
| 자23 | (N0232, N0233, | 자254 | (Q2540) | | Q2976, Q2977, |
| | N0234) | 자259 | (Q0259) | | Q2978, Q2979) |
| 자163 | (OA633) | 자264-1 | (Q2645) | 자299 | (Q2991, Q2992) |
| 자165 | (OA656) | 자274 | (Q2740) | 자299-1 | (Q2996) |
| 자202 | (O2020) | 자275 | (Q2755, Q2756, | 자300-1 | (Q3002, Q3003) |
| 자205 | (O0215, O0216, | | QA755, QA756) | 자301 | (Q3012, Q3013, |
| | O0217, O2052) | 자275-1 | (Q2757) | | Q3014, Q3015, |
| 자206 | (O0261, O0262, | 자285 | (Q2850) | | Q3016, Q3017) |
| | O0263, O0264, | 자286 | (Q2861, Q2862, | 자302 | (Q3020) |
| | O0265, O0266, | | Q2863) | 자304 | (Q3041, Q3042) |
| | O0267) | 자288 | (Q2881, Q2882, | 자483 | (S4833) |
| 자248 | (Q2481) | | Q2883) | 자712 | (N7121, N7122) |
| 자249 | (Q2490) | 자293 | (Q2933, Q2936) | 자713 | (N7132) |
| 자251 | (Q2510) | 자295 | (Q2950) | 자739 | (Q7390) |

주 : 외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재)

(별표 3)

## 해당 분류항목

| 분류번호 및 코드 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 자161 | (O1610) | | O0171, O1643, | | O2039) |
| 자163 | (OA632, OA636, | | O1644, O1645, | 자205-1 | (O0218, O2054, |
| | OA637, OA638, | | O1646) | | O2055, O2056, |
| | OA639, OB632, | 자164-1 | (OB641, OB642, | | O2058, O2059) |
| | OB633, OB636, | | OB643) | 자206-1 | (O2064, O2065, |
| | OB637, OB638, | 자165 | (O1656) | | O2066, O2067, |
| | OB639) | 자201 | (O2012, O2081, | | O2068) |
| 자164 | (O0161, O0162, | | O2082) | 자209-1 | (P2094) |
| | O0163, O0164, | 자201-1 | (O2083) | 자241 | (Q2411, Q2412, |
| | O0165, O0166, | 자203 | (O0223, O0224, | | Q2413) |
| | O0167, O0168, | | O2034, O2035, | 자242-1 | (QA424) |
| | O0169, O0170, | | O2037, O2038, | | |

주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)

(별표 4)

## 해당 분류항목

| 분류번호 및 코드 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 자163 | (OA633) | 자206 | (O0261, O0262, | 자483 | (S4833) |
| 자165 | (OA656) | | O0263, O0264, | | |
| 자205 | (O0215, O0216, | | O0265, O0266, | | |
| | O0217, O2052) | | O0267) | | |

주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)

(별표 5)

## 해당 분류항목

| 분류번호 및 코드 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 자54 | (N0541, N0542) | 자153-1 | (O1531, O1532) | 자170 | (O1701, O1702) |
| 자131 | (O1311, O1312, O1313, O1314, O1317) | 자154 | (O1540) | 자170-1 | (O1703, O1704) |
| | | 자154-1 | (O1541) | 자170-2 | (O1705) |
| 자132 | (O1321, O1326) | 자155 | (O1550) | 자171 | (O1710, O1711) |
| 자134 | (O1341, O1342, O1344, O1345) | 자156 | (O1561) | 자172 | (O1721, O1722, O1723) |
| | | 자156-1 | (O1562) | | |
| 자135 | (O1351, O1352) | 자157 | (O1570) | 자173 | (O1730) |
| 자136 | (O1360) | 자157-1 | (O1571) | 자174 | (O1740) |
| 자138 | (O1380) | 자157-2 | (O1572) | 자175 | (O1750) |
| 자140 | (O1401, O1402) | 자158 | (O1581, O1586) | 자176 | (O1760) |
| 자141 | (O1410) | 자159 | (O1591, O1592, O1593) | 자177 | (O1770) |
| 자142 | (O1421, O1422, O1423, O1424) | | | 자178 | (O1781, O1782, O1783) |
| | | 자159-1 | (O1596, O1597) | | |
| 자143 | (O1431, O1432) | 자160 | (O1600) | 자179 | (O1791, O1792, O1793, O1797) |
| 자144 | (O1440) | 자160-1 | (O1605) | | |
| 자145 | (O1450) | 자162 | (O1621) | 자179-1 | (O1794, O1795, O1796, O1798) |
| 자146 | (O1460) | 자163 | (OA631, OA634, OA635, OB631, OB634, OB635) | | |
| 자148 | (O1480) | | | 자179-2 | (O1799) |
| 자148-1 | (O1483, O1484, O1485, O1486) | 자164 | (O1641, O1642, O1647, OA641, OA642, OA647) | 자180 | (O1800) |
| | | | | 자181 | (O1810) |
| 자149 | (O1491, O1492) | | | 자182 | (O1821, O1822) |
| 자150 | (O1502) | 자166 | (O1660) | 자182-1 | (O1823) |
| 자151 | (O1510) | 자167 | (O1671, O1672) | 자182-2 | (O1824) |
| 자153 | (O1530) | 자168 | (O1680) | 자182-3 | (O1825) |
| | | | | 자182-4 | (O1826) |

| 분류번호 및 코드 | | |
|---|---|---|
| 자183 (O1830) | 자200 (O2004) | Q2369) |
| 자184 (O1840) | 자200-1 (O2006, O2007) | 자237 (Q2370) |
| 자184-1 (O1841) | 자203 (O2031, O2032, | 자238 (Q2382, Q2383) |
| 자185 (O1850) | O2033) | 자239 (Q2390, Q2391, |
| 자186 (O1861) | 자205-1 (O2053, O2057) | Q2392) |
| 자187 (O1873, O1874) | 자207 (O2071) | 자240 (Q2401, Q2402, |
| 자187-1 (O1875) | 자207-3 (O0279) | Q2403) |
| 자187-2 (O1878) | 자233 (Q2331, Q2332) | 자242-1 (QA421, QA422, |
| 자187-3 (O1879) | 자233-1 (Q2333) | QA423, QA425, |
| 자189-1 (O1895) | 자234 (Q2341, Q2342, | QA426) |
| 자191 (O1910) | Q2343) | 자242-2 (Q2423, Q2424) |
| 자193 (O1931) | 자234-1 (Q2346, Q2347, | 자807 (Q8070) |
| 자193-1 (O1932, O1935) | Q2348) | 자808 (Q8080) |
| 자194 (O1940) | 자235 (Q2351, Q2352) | 자809 (Q8091, Q8092) |
| 자195 (O1950) | 자236 (Q2361, Q2362, | 자810 (Q8101, Q8102, |
| 자196 (O1960) | Q2363) | Q8103) |
| 자197 (O1970) | 자236-1 (Q2365, Q2366, | |
| 자198 (O1981, O1982) | Q2367, Q2368, | |

주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 70%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)

(별표 6)

## 해당 분류항목

| 분류번호 및 코드 | | |
|---|---|---|
| 자53 (N0532) | 자150-1 (O1501) | O1905, O1906) |
| 자55 (N0550) | 자151 (O1520) | 자204 (O2040) |
| 자130-2 (O1305) | 자169 (O1690) | 자483 (S4832) |
| 자133-1 (O1336) | 자189 (O1890) | 저181 (OX181) |
| 자134-2 (O1349) | 자190 (O1901, O1902, | |
| 자135 (O1353, O1354) | O1903, O1904, | |

주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 100%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)

(별표 7)

## 해당 분류항목

| 분류번호 및 코드 |
|---|
| 자-714-가 (N7140-N7147) |

주 : 성형외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 4로 기재)

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[기본 처치]** | | | |
| 자-1 | | 절개술 Incision | | | |
| | | 주 : 1. 절개술의 길이는 절개창의 길이에 의한다. | | | |
| | | 2. 근접하지 아니한 여러 부위에 절개술을 시행하는 경우에는 전신을 두부, 복부, 배부, 좌・우・상・하지의 7부위별로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 각각 산정한다. | | | |
| | | 3. "주2"의 각 부위내에 절개창이 둘 이상일때 여러 절개창이 4″×4″거즈 범위내에 포함되는 경우에는 제1범위 분류항목을 산정하고, 4″×4″거즈 한장범위를 초과하는 경우에는 두장째 범위부터 1범위당 제2범위의 분류항목으로 각각 산정한다. | | | |
| | | 가. 안면 또는 경부 Face or Neck | | | |
| | | (1) 제1범위 | | | |
| | S0011 | (가) 1cm 미만 | 122.71 | 9,690 | 8,870 |
| | S0012 | (나) 1cm 이상~2cm 미만 | 154.56 | 12,210 | 11,170 |
| | S0013 | (다) 2cm 이상 | 230.48 | 18,210 | 16,660 |
| | | (2) 제2범위부터 [1범위당] | | | |
| | S0014 | (가) 1cm 미만 | 63.89 | 5,050 | 4,620 |
| | S0015 | (나) 1cm 이상~2cm 미만 | 75.59 | 5,970 | 5,470 |
| | S0016 | (다) 2cm 이상 | 95.78 | 7,570 | 6,920 |
| | | 나. 안면과 경부 이외 Others | | | |
| | | (1) 제1범위 | | | |
| | SA011 | (가) 1cm 미만 | 146.23 | 11,550 | 10,570 |
| | SA012 | (나) 1cm 이상~2cm 미만 | 156.91 | 12,400 | 11,340 |
| | SA013 | (다) 2cm 이상 | 173.80 | 13,730 | 12,570 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 제2범위부터 [1범위당] | | | |
| | SA014 | (가) 1cm 미만 | 34.82 | 2,750 | 2,520 |
| | SA015 | (나) 1cm 이상~2cm 미만 | 40.70 | 3,220 | 2,940 |
| | SA016 | (다) 2cm 이상 | 54.12 | 4,280 | 3,910 |
| 자-2 | | 창상봉합술 Suture of the Wound | | | |
| | | 주 : 1. 근접하지 아니한 여러 부위에 창상봉합술을 시행하는 경우에는 전신을 두부, 복부, 배부, 좌・우・상・하지의 7부위로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 각각 산정한다. | | | |
| | | 2. "주1"의 각 부위내에 창상봉합부위가 둘 이상일 때 여러 창상봉합부위가 4″×4″거즈 범위내에 포함되는 경우에는 제1범위 분류항목을 산정하고, 4″×4″거즈 한장 범위를 초과하는 경우에는 두장째 범위부터 1범위당 제2범위의 분류항목으로 각각 산정한다. | | | |
| | | 가. 안면 또는 경부 Face or Neck | | | |
| | | (1) 단순봉합 Simple Suture | | | |
| | | (가) 제1범위 | | | |
| | S0021 | 1) 길이 1.5cm 미만 | 273.21 | 21,580 | 19,750 |
| | S0022 | 2) 길이 1.5cm 이상~3.0cm 미만 | 350.19 | 27,670 | 25,320 |
| | S0023 | 3) 길이 3.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것 | 526.16 | 41,570 | 38,040 |
| | | (나) 제2범위부터 [1범위당] | | | |
| | S0024 | 1) 길이 1.5cm 미만 | 78.95 | 6,240 | 5,710 |
| | S0025 | 2) 길이 1.5cm 이상~3.0cm 미만 | 125.29 | 9,900 | 9,060 |
| | S0026 | 3) 길이 3.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것 | 217.34 | 17,170 | 15,710 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 변연절제를 포함 Including Debridement | | | |
| | | (가) 제1범위 | | | |
| | SA021 | 1) 길이 1.5cm 미만 | 284.81 | 22,500 | 20,590 |
| | SA022 | 2) 길이 1.5cm 이상~3.0cm 미만 | 351.41 | 27,760 | 25,410 |
| | SA023 | 3) 길이 3.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것 | 527.40 | 41,660 | 38,130 |
| | | (나) 제2범위부터 [1범위당] | | | |
| | SA024 | 1) 길이 1.5cm 미만 | 99.02 | 7,820 | 7,160 |
| | SA025 | 2) 길이 1.5cm 이상~3.0cm 미만 | 128.36 | 10,140 | 9,280 |
| | SA026 | 3) 길이 3.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것 | 223.68 | 17,670 | 16,170 |
| | | 나. 안면과 경부 이외 Others | | | |
| | | (1) 단순봉합 Simple Suture | | | |
| | | (가) 제1범위 | | | |
| | SB021 | 1) 길이 2.5cm 미만 | 182.65 | 14,430 | 13,210 |
| | SB022 | 2) 길이 2.5cm 이상~5.0cm 미만 | 213.28 | 16,850 | 15,420 |
| | SB023 | 3) 길이 5.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것 | 349.22 | 27,590 | 25,250 |
| | | (나) 제2범위부터 [1범위당] | | | |
| | SB024 | 1) 길이 2.5cm 미만 | 50.05 | 3,950 | 3,620 |
| | SB025 | 2) 길이 2.5cm 이상~5.0cm 미만 | 67.40 | 5,320 | 4,870 |
| | SB026 | 3) 길이 5.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것 | 115.73 | 9,140 | 8,370 |
| | | (2) 변연절제를 포함 Including Debridement | | | |
| | | (가) 제1범위 | | | |
| | SC021 | 1) 길이 2.5cm 미만 | 240.18 | 18,970 | 17,370 |
| | SC022 | 2) 길이 2.5cm 이상~5.0cm 미만 | 300.72 | 23,760 | 21,740 |
| | SC023 | 3) 길이 5.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것 | 405.45 | 32,030 | 29,310 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (나) 제2범위부터 [1범위당] | | | |
| | SC024 | 1) 길이 2.5cm 미만 | 65.78 | 5,200 | 4,760 |
| | SC025 | 2) 길이 2.5cm 이상~5.0cm 미만 | 74.71 | 5,900 | 5,400 |
| | SC026 | 3) 길이 5.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것 | 150.22 | 11,870 | 10,860 |
| | SC027 | (3) 창상청소 및 변연절제만 실시한 경우<br>Only Cleaning or Debridement of Wound | 325.20 | 25,690 | 23,510 |
| 자-2-1 | | 일반처치 또는 수술후처치 등 [1일당]<br>Dressing or Post Operative Dressing etc. | | | |
| | | 주 : 1. 수술후 처치료는 수술 익일부터 산정한다. | | | |
| | | 2. 사용된 거즈, 탈지면, 붕대, 반창고의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 3. 같은 날에 「다」와 「라」, 「마」와 「사」, 「바」와 「자」 또는 「아」와 「자」를 실시한 경우에는 둘 중 한 항목의 소정점수만을 산정한다. | | | |
| | | 4. 같은 날에 「가」의 (1) 또는 (2)를 여러 부위에 실시한 경우에는 두부, 복부, 배부, 좌·우·상·하지 7부위로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 1회만 산정한다. | | | |
| | | 5. 다만, 상급종합병원 중환자실에 입원중인 경우에는 [1일당], '주3' 및 '주4'에도 불구하고 1일에 「가」는 2회 이내, 「라」와 「바」는 3회 이내로 산정한다. (기본코드 5번째 자리에 5로 기재) | | | |
| | | 가. 창상처치 Wound Dressing | | | |
| | M0111 | (1) 단순처치 Simple Dressing | 58.04 | 4,590 | 4,200 |
| | | 주 : 수술창의 처치(경미한 염증 포함), 열상 및 좌상의 처치에 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | M0121 | (2) 염증성 처치 Infectious Wound Dressing<br>주 : 수술창의 심한 염증 처치, 심한 욕창, 염증이 심한 상처의 처치에 산정한다. | 112.10 | 8,860 | 8,100 |
| | M0131 | 나. 장루처치 Stoma Care | 86.75 | 6,850 | 6,270 |
| | M0134 | 다. 수술후 튜브삽입에 의한 자연 배액감시 및 처치 Natural Drainage and Care after Operation | 47.57 | 3,760 | 3,440 |
| | M0137 | 라. 흡입배농 및 배액처치 Suction Drainage or Tracheostomy Suction etc. | 113.96 | 9,000 | 8,240 |
| | M0141 | 마. 좌욕 Sitz Bath | 19.40 | 1,530 | 1,400 |
| | M0143 | 바. 체위변경처치 Position Change | 86.96 | 6,870 | 6,290 |
| | M0151 | 사. 회음부 간호 Perineal Care | 56.47 | 4,460 | 4,080 |
| | M0153 | 아. 통목욕 간호 Tub Bath | 120.36 | 9,510 | 8,700 |
| | M0155 | 자. 침상목욕 간호 Bed Bath | 157.91 | 12,470 | 11,420 |
| 자-3 | | 피부 및 피하조직, 근육내 이물제거술 [봉침, 파편 등] Removal of Foreign Body in Skin, Subcutaneous Tissue or Muscle | | | |
| | M0031 | 가. 근막절개하 이물제거술 with Incision of Fascia | 946.42 | 74,770 | 68,430 |
| | M0032 | 나. 기타 Others | 439.24 | 34,700 | 31,760 |
| 자-4 | M0040 | 산소흡입 [1일당] Oxygen Inhalation<br>주 : 산소는 별도 산정한다. | 84.37 | 6,670 | 6,100 |
| 자-4-1 | M0045 | 하기도 증기흡입치료 [1일당] Nebulizer Treatment of Lower Airway<br>주 : 1. 1일 1회 산정을 원칙으로 하되, 소아, 노인, 안면마비, 의식불명 등 일반흡입제 사용이 곤란한 환자의 천식발작 치료시에는 1일 3회, 천식지속상태 치료시에는 1일 6회까지 산정한다.<br>2. Disposable Nebulizer Kit, Mask의 재료대는 별도 산정한다. | 45.16 | 3,570 | 3,270 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-4-2 | M0046* | 가온가습고유량비강캐뉼라요법<br>Heated Humidified High Flow Nasal Cannula Therapy | 236.20 | 18,660 | 17,080 |
| 자-5 | M0050 | 도뇨 [1회당] Nelaton Catheterization | 66.00 | 5,210 | 4,770 |
| 자-6 | M0060 | 유치 카테터 설치 Foley Catheterization | 125.35 | 9,900 | 9,060 |
| 자-6-1 | M0065 | 요관카테터법 Ureteral Catheterization | 1,912.15 | 151,060 | 138,250 |
| | | 주 : "방광경검사"료는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 자-7 | | 관장 [관장제 포함] Enema | | | |
| | M0076 | 가. 약물저류관장 Drug Retention | 89.50 | 7,070 | 6,470 |
| | M0073 | 나. 가스관장 Gas | 59.42 | 4,690 | 4,300 |
| | M0077 | 다. 기타 관장 [글리세린 관장, 생리식염수 관장, 에스에스 관장 등] Others | 58.89 | 4,650 | 4,260 |
| 자-7-1 | M0074 | 직장분변제거술 Finger Enema | 101.31 | 8,000 | 7,320 |
| 자-7-2 | M0075 | 제대육아종 소작술 Cauterization of Umbilical Granuloma | 44.66 | 3,530 | 3,230 |
| | | 주 : $AgNO_3$ 등으로 소작한 경우에 산정한다. | | | |
| 자-7-3 | M0078 | 직장내삽관술 Rectal Tube Insertion | 104.64 | 8,270 | 7,570 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[피부 및 연부조직]** | | | |
| | | 주 : 화상 치료 목적으로 「자-16」, 「자-17」, 「자-17-1」, 「자-17-2」, 「자-18-1」, 「자-18-2」, 「자-18-3」, 「자-24」, 「자-24-1」, 「자-24-2」를 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재) | | | |
| 자-8 | | 피부밀봉붕대요법 Occlusive Dressing Technique | | | |
| | N0081 | 가. 25㎠ 미만 | 90.46 | 7,150 | 6,540 |
| | N0082 | 나. 25㎠ 이상~100㎠ 이하 | 103.33 | 8,160 | 7,470 |
| | N0083 | 다. 100㎠ 초과 | 123.93 | 9,790 | 8,960 |
| 자-9 | | 병변내주입요법 Intralesional Injection | | | |
| | N0091 | 가. 25㎠ 미만 | 139.61 | 11,030 | 10,090 |
| | N0092 | 나. 25㎠ 이상 | 229.50 | 18,130 | 16,590 |
| 자-10 | N0100 | 유주농양천자술 Trabecular Abscess Aspiration | 310.87 | 24,560 | 22,480 |
| 자-11 | | 박피술 [종양치료에 한함] Dermabrasion | | | |
| | N0111 | 가. 25㎠ 미만 | 617.96 | 48,820 | 44,680 |
| | N0112 | 나. 25㎠ 이상 | 779.13 | 61,550 | 56,330 |
| 자-12 | | 피부전기소작술 또는 냉동술<br>Skin Electric Cauterization or Cryosurgery | | | |
| | N0121 | 가. 25㎠ 미만 | 382.00 | 30,180 | 27,620 |
| | N0122 | 나. 25㎠ 이상 | 472.56 | 37,330 | 34,170 |
| 자-13 | | 피부레이저광선치료 [1회당] Laser Therapy of Skin | | | |
| | N0134 | 주 : 대상포진 등 피부질환의 동통완화 목적으로 실시한 경우에는 1회당 71.36점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0131 | 가. 10㎠ 미만의 피부병변 | 232.97 | 18,400 | 16,840 |
| | N0132 | 나. 10㎠ 이상 50㎠ 미만의 피부병변 | 378.91 | 29,930 | 27,400 |
| | N0133 | 다. 50㎠ 이상의 피부병변 | 525.90 | 41,550 | 38,020 |
| 자-13-1 | | 색소레이저광선치료 [1회당] Pulsed Dye Laser Therapy | | | |
| | | 주 : 1. 색소레이저를 이용하여 혈관종, 화염상모반을 치료한 경우에 산정한다. | | | |
| | N1135 | 2. 150㎠이상인 경우 10㎠당 125.00점을 가산하며 최대 200㎠ 까지 산정한다. | | | |
| | N1131 | 가. 10㎠ 미만의 피부병변 | 403.23 | 31,860 | 29,150 |
| | N1132 | 나. 10㎠ 이상 50㎠ 미만의 피부병변 | 627.56 | 49,580 | 45,370 |
| | N1133 | 다. 50㎠ 이상 100㎠ 미만의 피부병변 | 1,433.19 | 113,220 | 103,620 |
| | N1134 | 라. 100㎠ 이상 150㎠ 미만의 피부병변 | 2,273.41 | 179,600 | 164,370 |
| 자-14 | | 피부양성종양적출술 Excision of Skin Benign Tumor | | | |
| | N0141 | 가. 간단한 것 [표재성인 것] Simple | 484.99 | 38,310 | 35,060 |
| | N0142 | 나. 기타의 것 [근육층에 달하는 것] Others | 725.71 | 57,330 | 52,470 |
| 자-14-1 | | 티눈제거술 Removal of Pressure Corn | | | |
| | N0143 | 가. 전기소작, 냉동응고술 또는 약물밀봉대 Electrodesiccation, Cryotherapy or Occlusive Treatment | 347.85 | 27,480 | 25,150 |
| | N0144 | 나. 절제 [근층심부 포함] Excision | 551.71 | 43,590 | 39,890 |
| 자-14-2 | | 전염성연속종제거술 Removal of Molluscum Contagiosum | | | |
| | N0147 | 가. 전신성인 것 Generalized | 254.86 | 20,130 | 18,430 |
| | N0148 | 나. 기타의 것 Others | 189.23 | 14,950 | 13,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-15 | | 피부악성종양적출술 Excision of Skin Malignant Tumor | | | |
| | N0151 | 가. 광역수술 Wide Excision | 4,160.11 | 328,650 | 300,780 |
| | N0153 | 나. 모즈 미세도식수술 Mohs Micrographicsurgery | 4,288.93 | 338,830 | 310,090 |
| | N0152 | 다. 광역수술 및 림프절수술 Wide Excision and Lymph Node Dissection | 5,070.54 | 400,570 | 366,600 |
| 자-16 | | 피판작성술 Flap Operation | | | |
| | | 가. 피부피판술 Skin Flap | | | |
| | | (1) 국소피판술 Local Flap | | | |
| | SB161 | (가) 안면부 Face | 3,510.79 | 277,350 | 253,830 |
| | S0161 | (나) 기타 Others | 2,645.73 | 209,010 | 191,290 |
| | | (2) 원거리피판술 Distant Flap | | | |
| | | (가) 수부이외 원거리 [서혜부, 복부, 둔부, 교차상지, 교차하지 등] except Hand | | | |
| | SB162 | 1) 안면부 Face | 6,839.75 | 540,340 | 494,510 |
| | S0162 | 2) 기타 Others | 6,041.51 | 477,280 | 436,800 |
| | | (나) 수부내 [교차수지피판, 무지구피판 등] within Hand | | | |
| | SB163 | 1) 안면부 Face | 7,422.14 | 586,350 | 536,620 |
| | S0163 | 2) 기타 Others | 6,157.39 | 486,430 | 445,180 |
| | | 나. 도서형피판술 Island Flap | | | |
| | SB164 | (1) 안면부 Face | 9,086.61 | 717,840 | 656,960 |
| | S0164 | (2) 기타 Others | 6,784.99 | 536,010 | 490,550 |
| | | 다. 근피판술 Muscle Flap | | | |
| | SB165 | (1) 안면부 Face | 9,355.91 | 739,120 | 676,430 |
| | S0165 | (2) 기타 Others | 6,889.06 | 544,240 | 498,080 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 라. 근-피부피판술<br>Musculocutaneous Flap or Myocutaneous Flap | | | |
| | SB166 | (1) 안면부 Face | 12,951.99 | 1,023,210 | 936,430 |
| | S0166 | (2) 기타 Others | 9,727.78 | 768,490 | 703,320 |
| | | 마. 근막피판술 Fascia Flap | | | |
| | SB167 | (1) 안면부 Face | 11,088.49 | 875,990 | 801,700 |
| | S0167 | (2) 기타 Others | 7,760.09 | 613,050 | 561,050 |
| | | 바. 근막-피부피판술 Fasciocutaneous Flap | | | |
| | SB168 | (1) 안면부 Face | 12,660.42 | 1,000,170 | 915,350 |
| | S0168 | (2) 기타 Others | 9,811.04 | 775,070 | 709,340 |
| | | 사. 유리 피판술 [피부 또는 근육] Free Flap | | | |
| | SC161 | (1) 안면부 Face | 16,562.57 | 1,308,440 | 1,197,470 |
| | SA161 | (2) 기타 Others | 13,278.16 | 1,048,970 | 960,010 |
| | | 아. 유리 감각피판술 [근육-신경] Free Sensory Flap | | | |
| | SC162 | (1) 안면부 Face | 15,700.47 | 1,240,340 | 1,135,140 |
| | SA162 | (2) 기타 Others | 13,303.62 | 1,050,990 | 961,850 |
| | | 자. 유리복합조직이식술 Free Composite Tissue Flap | | | |
| | | (1) 유리 건-피부피판술 [피부-건-신경 또는 피부-건] Free Tendocutaneous Flap | | | |
| | SC163 | (가) 안면부 Face | 16,514.35 | 1,304,630 | 1,193,990 |
| | SA163 | (나) 기타 Others | 13,303.62 | 1,050,990 | 961,850 |
| | | (2) 유리 근육-피부 피판술 [피부-근육-신경 또는 피부-근육] Free Musculocutaneous Flap | | | |
| | SC164 | (가) 안면부 Face | 17,404.77 | 1,374,980 | 1,258,360 |
| | SA164 | (나) 기타 Others | 13,303.62 | 1,050,990 | 961,850 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 차. 유리대망이식술, 유리공장이식술<br>Free Omental Flap, Free Jejunal Flap<br>주 : 식도절제후 유리공장을 이용하여 식도재건술을 시행한 경우에는「자-236-1-라」의 소정점수에 의하여 산정한다. | | | |
| | SC165 | (1) 안면부 Face | 20,823.38 | 1,645,050 | 1,505,530 |
| | SA165 | (2) 기타 Others | 14,292.98 | 1,129,150 | 1,033,380 |
| 자-17 | | 식피술 Skin Graft | | | |
| | | 가. 전층피부이식술 Full Thickness Skin Graft | | | |
| | | (1) 안면부 Face | | | |
| | S0171 | (가) 25㎠ 미만 | 4,383.61 | 346,310 | 316,940 |
| | S0172 | (나) 25㎠ 이상 | 5,608.05 | 443,040 | 405,460 |
| | | (2) 수족부 Hand, Foot | | | |
| | S0173 | (가) 25㎠ 미만 | 4,111.01 | 324,770 | 297,230 |
| | S0174 | (나) 25㎠ 이상 | 5,503.94 | 434,810 | 397,930 |
| | | (3) 기타 Others | | | |
| | S0175 | (가) 25㎠ 미만 | 4,105.75 | 324,350 | 296,850 |
| | S0176 | (나) 25㎠ 이상 | 5,530.96 | 436,950 | 399,890 |
| | | 나. 부분층피부이식술 Split Thickness Skin Graft | | | |
| | | (1) 안면 또는 관절부 Face or Joint | | | |
| | N0173 | (가) 25㎠ 미만 | 3,146.19 | 248,550 | 227,470 |
| | N0174 | (나) 25㎠ 이상 | 4,459.67 | 352,310 | 322,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 기타 Others | | | |
| | N0175 | (가) 25㎠ 미만 | 1,795.58 | 141,850 | 129,820 |
| | N0176 | (나) 25㎠ 이상~100㎠ 미만 | 2,657.79 | 209,970 | 192,160 |
| | N0178 | (다) 100㎠ 이상~400㎠ 미만 | 4,112.12 | 324,860 | 297,310 |
| | N0179 | (라) 400㎠ 이상~900㎠ 미만 | 6,833.41 | 539,840 | 494,060 |
| | N0170 | (마) 900㎠ 이상 | 9,789.14 | 773,340 | 707,750 |
| 자-17-1 | | 생물학적처치 Biological Dressing | | | |
| | N0071 | 가. 25㎠ 미만 | 658.77 | 52,040 | 47,630 |
| | N0072 | 나. 25㎠ 이상~100㎠ 미만 | 971.22 | 76,730 | 70,220 |
| | N0073 | 다. 100㎠ 이상 | 1,829.02 | 144,490 | 132,240 |
| 자-17-2 | | 사체피부이식술 [이식시 가피절제 포함]<br>Cadaveric Skin Graft | | | |
| | | 주 : 1. 시술시 사용된 이식용 피부는 별도 산정한다. | | | |
| | | 2. 자가피부이식술과 동시에 시행한 경우는 소정점수의 50%를 산정한다. | | | |
| | SB271 -SB277 | (⊙가(1)[1], 가(2)[2], 나(1)[3], 나(2)[4], 나(3)[5], 나(4)[6], 나(5)[7]) | | | |
| | | 가. 안면 또는 관절부 Face or Joint | | | |
| | SB171 | (1) 25㎠ 미만 | 2,356.08 | 186,130 | 170,340 |
| | SB172 | (2) 25㎠ 이상 | 3,400.88 | 268,670 | 245,880 |
| | | 나. 기타 Others | | | |
| | SB173 | (1) 25㎠ 미만 | 1,380.12 | 109,030 | 99,780 |
| | SB174 | (2) 25㎠ 이상~100㎠ 미만 | 2,058.32 | 162,610 | 148,820 |
| | SB175 | (3) 100㎠ 이상~400㎠ 미만 | 3,165.75 | 250,090 | 228,880 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | SB176 | (4) 400㎠ 이상~900㎠ 미만 | 3,772.72 | 298,040 | 272,770 |
| | SB177 | (5) 900㎠ 이상 | 4,761.82 | 376,180 | 344,280 |
| 자-18 | | 피부과처치 [1일당] Dermatologic Dressing | | | |
| | | 주 : 1. 피부연고 도포 등 단순한 피부 처치는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 2. 사용된 거즈, 탈지면, 붕대, 반창고의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 가. 농가진, 감염성피부질환 등에 Wet Dressing 또는 Soaking을 행한 경우 | | | |
| | N0181 | (1) 9% 이하의 범위 | 72.48 | 5,730 | 5,240 |
| | N0182 | (2) 10%~18%의 범위 | 85.26 | 6,740 | 6,160 |
| | N0183 | (3) 19%~36%의 범위 | 96.43 | 7,620 | 6,970 |
| | N0184 | (4) 37% 이상의 범위 | 135.14 | 10,680 | 9,770 |
| | | 나. 대상포진에 실시한 경우 In Herpes Zoster | | | |
| | N0061 | (1) 9% 이하의 범위 | 76.60 | 6,050 | 5,540 |
| | N0062 | (2) 10%~18%의 범위 | 88.45 | 6,990 | 6,390 |
| | N0063 | (3) 19%~36%의 범위 | 100.99 | 7,980 | 7,300 |
| | N0064 | (4) 37% 이상의 범위 | 139.47 | 11,020 | 10,080 |
| 자-18-1 | | 화상처치 Burn Dressing | | | |
| | | 주 : 1. 화상부위가 수개 부위일 경우에는 수개 부위의 화상범위를 합하여 아래 항목에 의거하여 산정하되 화상범위 산정시 1도 화상 범위는 제외한다. | | | |
| | | 2. 사용된 거즈, 붕대의 재료대는 별도 산정하되 탈지면, 반창고 등의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 가. 열탕, 화염, 동상, 화학화상 등의 경우<br>Scald, Flame, Frostbite, Chemical Burn etc. | | | |
| | | (1) 9% 이하의 범위 | | | |
| | N0011 | (가) 수, 족, 지, 안면, 경부, 성기를 포함하는 경우 Including Hand, Foot, Finger or Toe, Face, Neck, Genitalia | 341.06 | 26,940 | 24,660 |
| | N0012 | (나) 수, 족, 지, 안면, 경부, 성기를 포함하지 아니한 경우 Excluding Hand, Foot, Finger or Toe, Face, Neck, Genitalia | 198.46 | 15,680 | 14,350 |
| | N0053 | (2) 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 [10%~18%] One Lower Extremity, Abdomen or Back | 913.15 | 72,140 | 66,020 |
| | N0054 | (3) 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 [19%~36%] Both Lower Extremities or Trunk | 1,682.54 | 132,920 | 121,650 |
| | NA055 | (4) 상·하지 대부분, 양하지와 복부 또는 배부에 준하는 범위 [37%~54%]<br>Upper·Lower Extremities, Both Lower Extremities and Abdomen or Back | 2,633.56 | 208,050 | 190,410 |
| | NA056 | (5) 전신대부분의 범위 [55% 이상의 범위]<br>more than 55% of Body Surface Area | 3,950.32 | 312,080 | 285,610 |
| | | 나. 전기화상의 경우 Electrical Burn | | | |
| | N0057 | (1) 근육, 골격, 인대의 손상이 포함된 경우<br>with Injury of Muscle, Skeletal or Tendon | 1,682.54 | 132,920 | 121,650 |
| | NA057 | 주 : 섬광 또는 화염이 동반된 경우에는 3,365.08점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0058 | (2) 기타의 경우 Others | 992.39 | 78,400 | 71,750 |
| | NA058 | 주 : 섬광 또는 화염이 동반된 경우에는 1,519.60 점을 산정한다. | | | |
| 자-18-2 | | 화상의 가피절제술 Escharectomy | | | |
| | | 가. 9% 이하의 범위 | | | |
| | N0041 | (1) 수, 족, 지에 준하는 범위 Hand, Foot, Finger or Toe | 644.48 | 50,910 | 46,600 |
| | N0042 | (2) 상지대부분(하지의 반) 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분에 준하는 범위 Upper Extremity, Half of Lower Extremity, Head, Neck or Face | 996.13 | 78,690 | 72,020 |
| | N0043 | 나. 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 [10%~18%] One Lower Extremity, Abdomen or Back | 2,426.50 | 191,690 | 175,440 |
| | N0044 | 다. 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 [19%~36%] Both Lower Extremities or Trunk | 3,574.73 | 282,400 | 258,450 |
| | N0048 | 라. 상·하지 대부분, 양하지와 복부 또는 배부에 준하는 범위 [37%~54%] Upper·Lower Extremities, Both Lower Extremities and Abdomen or Back | 5,618.51 | 443,860 | 406,220 |
| | N0049 | 마. 전신대부분의 범위 [55% 이상의 범위] more than 55% of Body Surface Area | 8,116.06 | 641,170 | 586,790 |
| 자-18-3 | | 화상치료탱크 [1일당] Burn Tank | | | |
| | N0046 | 가. 36% 이상의 범위인 경우 | 2,304.02 | 182,020 | 166,580 |
| | N0047 | 나. 기타의 범위 | 1,569.47 | 123,990 | 113,470 |
| 자-19 | N0190 | 액취수술 Operation for Osmidrosis | 2,195.54 | 173,450 | 158,740 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-20 | N0200 | 발조술 Extraction of Nail | 133.32 | 10,530 | 9,640 |
| 자-21 | N0210 | 내향성모조증근치수술 Operation for Ingrowing Nail | 265.17 | 20,950 | 19,170 |
| 자-21-1 | N0215 | 조갑 거터술 Guttering for Ingrowing Nail | 160.80 | 12,700 | 11,630 |
| 자-23 | | 연부조직종양적출술 [지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성 근염, 근육육종, 혈관육종, 활액막육종]<br>Removal of Soft Tissue Tumor | | | |
| | | 주 : 피부이외 부위에서 발생한 종양인 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| | | 가. 양성 종양 | | | |
| | N0233 | (1) 피하양성종양 Subcutaneous Benign Tumor | 1,584.56 | 125,180 | 114,560 |
| | N0234 | (2) 근막하 또는 근육내양성종양<br>Subfascial or Intramuscular Benign Tumor | 1,999.75 | 157,980 | 144,580 |
| | N0232 | 나. 악성종양 Malignant Tumor | 4,514.39 | 356,640 | 326,390 |
| 자-24 | N0241 | 반흔구축성형술 [운동제한이 있는 것]<br>Release of Scar Contracture | 4,798.18 | 379,060 | 346,910 |
| 자-24-1 | | 반흔구축성형술 및 식피술 [운동제한이 있는 것]<br>Release of Scar Contracture and Skin Graft | | | |
| | | 가. 전층 Full Thickness | | | |
| | N0242 | (1) 25㎠ 미만 | 6,579.42 | 519,770 | 475,690 |
| | N0243 | (2) 25㎠ 이상 | 7,566.43 | 597,750 | 547,050 |
| | | 나. 부분층 Split Thickness | | | |
| | | (1) 안면 또는 관절부 Face or Joint | | | |
| | N0244 | (가) 25㎠ 미만 | 5,803.58 | 458,480 | 419,600 |
| | N0245 | (나) 25㎠ 이상 | 7,122.50 | 562,680 | 514,960 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 기타 Others | | | |
| | N0246 | (가) 25㎠ 미만 | 5,201.10 | 410,890 | 376,040 |
| | N0247 | (나) 25㎠ 이상~100㎠ 미만 | 5,780.92 | 456,690 | 417,960 |
| | NA241 | (다) 100㎠ 이상~400㎠ 미만 | 6,864.71 | 542,310 | 496,320 |
| | NA242 | (라) 400㎠ 이상~900㎠ 미만 | 10,297.05 | 813,470 | 744,480 |
| | NA243 | (마) 900㎠ 이상 | 16,117.14 | 1,273,250 | 1,165,270 |
| 자-24-2 | N0249 | 반흔구축 성형술 및 국소피판술 [운동제한이 있는 것]<br>Release of Scar Contracture and Flap Operation | 7,700.55 | 608,340 | 556,750 |
| 저-21 | NX021 | 자가 지방 혹은 진피-지방이식술<br>Autogenous Fat Graft or Dermo-Fat Graft | 3,319.31 | 262,230 | 239,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [근 골] | | | |
| 자-25 | | 다지증수술 Operation of Polydactyly | | | |
| | N0251 | 가. 건 및 골성형을 요하는 경우<br>Construction of Tendon and Bone | 4,659.47 | 368,100 | 336,880 |
| | N0252 | 나. 기타 Others | 1,760.38 | 139,070 | 127,280 |
| 자-26 | N0260 | 지유착증수술 Operation of Syndactyly | 3,203.34 | 253,060 | 231,600 |
| 자-27 | N0270 | 골성장판성장억제술 [스태플링 포함]<br>Epiphysiodesis [Including Stapling] | 3,623.45 | 286,250 | 261,980 |
| 자-28 | | 양성골종양의 소파술 또는 절제술<br>Curettage or Excision of Benign Bone Tumor | | | |
| | N0281 | 가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골 Pelvis, Femur, Crus | 4,861.06 | 384,020 | 351,450 |
| | N0282 | 나. 상완골, 전완골, 쇄골 Humerus, Forearm, Clavicle | 3,276.86 | 258,870 | 236,920 |
| | N0283 | 다. 기타 Others | 2,114.51 | 167,050 | 152,880 |
| 자-28-1 | | 악성골종양의 광범위절제술<br>Radical Resection of Malignant Bone Tumor | | | |
| | N0284 | 가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골 Pelvis, Femur, Crus | 10,388.16 | 820,660 | 751,060 |
| | N0285 | 나. 상완골, 전완골, 쇄골 Humerus, Forearm, Clavicle | 7,985.77 | 630,880 | 577,370 |
| | N0286 | 다. 기타 Others | 4,331.29 | 342,170 | 313,150 |
| 자-28-2 | | 악성종양의 사지구제술<br>주 : 악성종양의 광범위 절제술, 골재건술(골이식, 관절치환 등), 연부조직재건술을 모두 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| | NA281 | 가. 골반부 Pelvis | 24,104.11 | 1,904,220 | 1,742,730 |
| | NA282 | 나. 대퇴부, 견갑부, 상완부<br>Thigh, Scapula, Upper Arm | 21,336.99 | 1,685,620 | 1,542,660 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | NA283 | 다. 전완부, 하퇴부 Forearm, Lower Leg | 18,677.82 | 1,475,550 | 1,350,410 |
| | NA284 | 라. 수족부 Hand, Foot | 10,537.20 | 832,440 | 761,840 |
| 자-29 | | 골수염 또는 골농양수술 [골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술 포함] Operation of Osteomyelitis or Bone Abscess [Drilling, Fenestration, Saucerization, Partial Excision] | | | |
| | | 주 : 농양의 단순한 절개는 「자-1 절개술」의 소정점수를 산정한다. | | | |
| | N0021 | 가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골 Pelvis, Femur, Crus | 3,741.07 | 295,540 | 270,480 |
| | N0024 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,682.38점을 산정한다. | | | |
| | N0022 | 나. 상완골, 전완골, 쇄골 Humerus, Forearm, Clavicle | 2,927.10 | 231,240 | 211,630 |
| | N0025 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,663.61점을 산정한다. | | | |
| | N0023 | 다. 기타 Others | 2,229.95 | 176,170 | 161,230 |
| | N0026 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 2,791.04점을 산정한다. | | | |
| 자-30 | | 절골술 Osteotomy | | | |
| | N0303 | 가. 척추, 골반 Spine, Pelvis | 11,271.24 | 890,430 | 814,910 |
| | N0302 | 나. 상하지 Upper and Lower Extremity | 3,646.94 | 288,110 | 263,670 |
| | N0301 | 다. 수지, 족지 Finger, Toe | 2,313.24 | 182,750 | 167,250 |
| 자-30-1 | | 절골술 및 체내금속고정술 Osteotomy and Internal Fixation | | | |
| | N0305 | 가. 대퇴골 Femur | 9,306.84 | 735,240 | 672,880 |
| | N0306 | 나. 상완골 Humerus | 4,959.62 | 391,810 | 358,580 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 전완골, 하퇴골 Forearm, Crus | | | |
| | N0304 | (1) 요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나 Radius or Ulnar, Tibia or Fibula | 4,705.27 | 371,720 | 340,190 |
| | N0307 | (2) 요척골 동시, 경비골 동시 Radius and Ulnar, Tibia and Fibula | 5,575.07 | 440,430 | 403,080 |
| | N0309 | 라. 수족지골 Hand, Foot, Finger, Toe | 2,872.87 | 226,960 | 207,710 |
| 자-31 | N0310 | 골편절채술 Ostectomy | 2,045.23 | 161,570 | 147,870 |
| | | 주 : 환자가 아닌 자로부터 골편절채를 한 경우에는 골편절채술의 소정점수를 산정하지 아니한다. | | | |
| 자-32 | | 천두술 Burr Hole or Trephination | | | |
| | N0321 | 가. 진단목적 for Exploration | 2,666.76 | 210,670 | 192,810 |
| | | 나. 낭종, 혈종, 농양제거 및 배액 for Drainage and/or Evacuation of Cyst, Hematoma or Abscess | | | |
| | N0322 | (1) 경막하 혹은 경막외 Subdural or Epidural | 5,092.89 | 402,340 | 368,220 |
| | N0323 | (2) 뇌실질내 Intracerebral | 6,290.70 | 496,970 | 454,820 |
| | N0324 | 다. 기타의 것 [도관, Reservoir, ICP Monitor 삽입 등] Others | 4,454.32 | 351,890 | 322,050 |
| 자-32-1 | N0325 | 지속적 국소뇌혈류량 측정 Probe 삽입술 Continuous Regional Cerebral Blood Flow Monitoring Probe Insertion | 4,454.32 | 351,890 | 322,050 |
| | | 주 : 타 수술과 동시에 시행한 경우에는 별도 산정할 수 없으며, 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| 자-33 | | 개두술 또는 두개절제술 Craniotomy or Craniectomy | | | |
| | N0331 | 가. 진단목적 for Exploration | 9,656.99 | 762,900 | 698,200 |
| | N0333 | 나. 두개감압술 for Decompression | 15,785.52 | 1,247,060 | 1,141,290 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0334 | 다. 두개골 병소 또는 양성종양절제 for Excision of Cranial Lesion or Benign Tumor | 13,451.45 | 1,062,660 | 972,540 |
| | N0335 | 라. 두개골 악성종양절제 for Excision of Malignant Cranial Tumor | 14,400.73 | 1,137,660 | 1,041,170 |
| 자-34 | | 두개골성형술 Cranioplasty | | | |
| | | 가. 두개골 뿐인 것 Simple | | | |
| | N0346 | (1) 단순 [냉동골편 또는 인공 보형물 이용시] Simple | 9,847.24 | 777,930 | 711,960 |
| | N0347 | (2) 복잡 [골편채취 포함] Complex with Autologous Bone Graft from Skull or Other Site | 12,634.54 | 998,130 | 913,480 |
| | N0342 | 나. 경뇌막성형을 동반하는 것 with Dura Graft | 11,874.77 | 938,110 | 858,550 |
| | | 다. 두개골조기봉합교정 Operation of Craniosynostosis | | | |
| | N0344 | (1) 단순 Simple | 10,999.56 | 868,970 | 795,270 |
| | N0345 | (2) 복잡 [다수봉합선 및 골편이용시] Complex | 19,712.69 | 1,557,300 | 1,425,230 |
| 자-35 | | 비골 또는 비사골 골절 정복술 | | | |
| | N0353 | 가. 비골골절 비관혈적정복술 Closed Reduction of Nasal Bone Fracture | 574.51 | 45,390 | 41,540 |
| | N0354 | 나. 비골골절 관혈적정복술 Open Reduction of Nasal Fracture | 1,320.98 | 104,360 | 95,510 |
| | N0355 | 다. 비사골 골절의 관혈적정복술 Open Reduction of Nasoethmoid Fracture | 1,526.05 | 120,560 | 110,330 |
| 자-36-1 | N0366 | 후두골절 관혈적정복술 Open Reduction of Laryngeal Fracture | 2,124.11 | 167,800 | 153,570 |
| 자-38 | | 악골골절수술 Operation of Fractured Jaw | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 가. 하악골 골절수술 | | | |
| | N0951 | (1) 비관혈적정복술 Closed Reduction | 390.73 | 30,870 | 28,250 |
| | | (2) 관혈적정복술 Open Reduction | | | |
| | N0952 | (가) 정중부, 골체부, 우각부 Symphysis, Body, Angle of Mandible | 3,116.23 | 246,180 | 225,300 |
| | N0953 | (나) 하악 과두부 Condylar Head of Mandible | 4,583.78 | 362,120 | 331,410 |
| | | 나. 상악골 골절수술 | | | |
| | N0961 | (1) 비관혈적정복술 Closed Reduction | 127.72 | 10,090 | 9,230 |
| | | (2) 관혈적정복술 Open Reduction | | | |
| | N0962 | (가) Le Fort Ⅰ | 3,639.16 | 287,490 | 263,110 |
| | N0963 | (나) Le Fort Ⅱ | 6,382.44 | 504,210 | 461,450 |
| | N0964 | (다) Le Fort Ⅲ | 7,410.11 | 585,400 | 535,750 |
| | | 다. 관골골절정복수술 [관골궁, 관골체 포함] Reduction of Zygomatic Bone Fracture | | | |
| | N0965 | (1) 길리씨수술 Gille's Method | 3,151.36 | 248,960 | 227,840 |
| | N0966 | (2) 관혈적수술 Open Reduction | 6,314.86 | 498,870 | 456,560 |
| 자-38-1 | N0955 | 부정유합된 하악골 절골 교정술 Corrective Osteotomy of Malunioned Mandibular Fracture | 4,936.95 | 390,020 | 356,940 |
| 자-38-2 | N0967 | 부정유합된 관골 절골 교정술 Corrective Osteotomy of Malunioned Zygomatic Bone | 5,288.51 | 417,790 | 382,360 |
| 자-39 | | 상악골절제술 Maxillectomy | | | |
| | N0391 | 가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy | 5,040.02 | 398,160 | 364,390 |
| | N0392 | 나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy | 6,582.87 | 520,050 | 475,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-40 | | 상악골(관골 포함) 종양 절제술<br>Resection of Tumor of Maxilla(Including Zygomatic Bone) | | | |
| | | 가. 양성종양(낭종 포함)<br>Benign Tumor(Including Cyst) | | | |
| | N0402 | (1) 3cm 미만 | 3,780.12 | 298,630 | 273,300 |
| | N0403 | (2) 3cm 이상 | 5,612.80 | 443,410 | 405,810 |
| | | 나. 악성종양 [림프절 청소 포함] Malignant Tumor | | | |
| | N0404 | (1) 상악골부분절제 Partial Maxillectomy | 5,705.76 | 450,760 | 412,530 |
| | N0405 | (2) 상악골전적출술 Total Maxillectomy | 7,067.10 | 558,300 | 510,950 |
| 자-40-1 | | 상악골 신장술 Maxillary Distraction | | | |
| | | 주 : 시술 시 사용된 내고정 및 외고정 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | N0406 | 가. Le Fort Ⅰ | 13,088.72 | 1,034,010 | 946,310 |
| | N0407 | 나. Le Fort Ⅱ | 16,832.61 | 1,329,780 | 1,217,000 |
| | N0408 | 다. Le Fort Ⅲ | 20,147.77 | 1,591,670 | 1,456,680 |
| 자-41 | N0411 | 하악골 재건술 Reconstruction of Mandible | 6,925.11 | 547,080 | 500,690 |
| | | 주 : 종양, 외상 등에 의하여 하악골의 연속성이 결손된 악골의 재건술을 행한 경우에 산정한다. | | | |
| 자-42 | | 하악골절제술 Mandibulectomy | | | |
| | N0421 | 가. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy | 4,919.15 | 388,610 | 355,650 |
| | N0422 | 나. 하악골반측절제 Hemimandibulectomy | 6,359.52 | 502,400 | 459,790 |
| 자-42-1 | N0423 | 하악골 신장술 Mandibular Distraction Osteogenesis | 13,292.76 | 1,050,130 | 961,070 |
| | | 주 : 1. 시술 시 사용된 내고정 및 외고정 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | N0424 | 2. 악골내 골신장기구의 제거는 「차-97-나」의 소정점수를 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-42-2 | N0428 | 관상돌기절제술 Coronoidectomy | 2,087.66 | 164,930 | 150,940 |
| 자-43 | | 하악골 종양 절제술 Resection of Tumor of Mandible | | | |
| | | 가. 양성종양(낭종 포함) Benign Tumor(Including Cyst) | | | |
| | N0432 | (1) 편측 악골 1/3 미만 | 4,068.12 | 321,380 | 294,130 |
| | N0433 | (2) 편측 악골 1/3 이상~1/2 미만 | 4,590.26 | 362,630 | 331,880 |
| | N0434 | (3) 편측 악골 1/2 이상 | 4,789.03 | 378,330 | 346,250 |
| | | 나. 악성종양 [림프절 청소 포함] Malignant Tumor | | | |
| | N0435 | (1) 하악골변연절제 Marginal Mandibulectomy | 5,847.76 | 461,970 | 422,790 |
| | N0436 | (2) 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy | 5,951.37 | 470,160 | 430,280 |
| | N0437 | (3) 하악골반측절제 Hemimandibulectomy | 7,420.36 | 586,210 | 536,490 |
| 자-44 | | 척추변형에 척추관절고정 [기기, 기구 사용 고정 포함] Arthrodesis for Spinal Deformity | | | |
| | | 가. 전방고정 Anterior Technique | | | |
| | N0444 | (1) 7구간(척추분절) 미만 | 12,470.44 | 985,160 | 901,610 |
| | N0445 | (2) 7구간(척추분절) 이상 | 14,699.23 | 1,161,240 | 1,062,750 |
| | | 나. 후방고정 Posterior Technique | | | |
| | N0446 | (1) 7구간(척추분절) 미만 | 11,795.12 | 931,810 | 852,790 |
| | N0447 | (2) 7구간(척추분절) 이상 | 15,161.38 | 1,197,750 | 1,096,170 |
| 자-45 | | 척추체제거술 Vertebral Corpectomy | | | |
| | N0451 | 가. 경추 Cervical Spine | 13,644.65 | 1,077,930 | 986,510 |
| | N0452 | 나. 흉추 Thoracic Spine | 14,249.05 | 1,125,670 | 1,030,210 |
| | N0453 | 다. 요추 Lumbar Spine | 14,716.17 | 1,162,580 | 1,063,980 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-46 | | 척추고정술 [기기, 기구 사용 고정 포함]<br>Arthrodesis of Spine | | | |
| | | 주 : 기기 고정을 위한 후궁 일부 절제는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 가. 전방고정 Anterior Technique | | | |
| | | (1) 경추 Cervical Spine | | | |
| | N2461 | (가) 경구강 접근 Trans-Oral | 16,100.28 | 1,271,920 | 1,164,050 |
| | N2462 | (나) 경추 치상돌기 나사못 고정술<br>Anterior Odontoid Screw Fixation | 11,419.10 | 902,110 | 825,600 |
| | N2463 | (다) 기타의 경우 Others | 14,958.97 | 1,181,760 | 1,081,530 |
| | | (2) 흉추 Thoracic Spine | | | |
| | N2464 | (가) 경흉골병 접근 Transmanubrial | 17,056.31 | 1,347,450 | 1,233,170 |
| | N2465 | (나) 경흉골 접근 Transsternal | 16,936.67 | 1,338,000 | 1,224,520 |
| | N2466 | (다) 기타의 경우 Others | 16,544.59 | 1,307,020 | 1,196,170 |
| | N0466 | (3) 요추 Lumbar Spine | 6,374.96 | 503,620 | 460,910 |
| | N1466 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,979.00점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 후방고정 Posterior Technique | | | |
| | | (1) 경추 Cervical Spine | | | |
| | N2467 | (가) 후두골-경추간<br>Posterior Occipito-Cervical Fusion | 11,073.29 | 874,790 | 800,600 |
| | N2468 | (나) 제1-2 경추간 Posterior $C_{1-2}$ Fixation | 10,543.84 | 832,960 | 762,320 |
| | N2469 | (다) 기타의 경우 Others | 11,183.47 | 883,490 | 808,560 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0468 | (2) 흉추 Thoracic Spine | 8,552.01 | 675,610 | 618,310 |
| | N0469 | (3) 요추 Lumbar Spine | 5,626.32 | 444,480 | 406,780 |
| | N1469 | 주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,041.99 점을 산정한다. | | | |
| | N2470 | 2. Cage를 이용한 추체간 유합술을 실시한 경우에는 6,000.32점을 산정한다. | | | |
| | N1460 | 3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,510.10점을 산정한다. | | | |
| 자-46-1 | | 척추 체내고정용금속제거술<br>Removal of Implant for Internal Fixation of Spine | | | |
| | N2471 | 가. 전방 Anterior Part of Spine | 5,131.82 | 405,410 | 371,030 |
| | N2472 | 나. 후방 Posterior Part of Spine | 3,980.73 | 314,480 | 287,810 |
| 자-47 | | 경피적 척추 성형술 [방사선료 포함]<br>Percutaneous Vertebroplasty [Including Discography] | | | |
| | | 주 : 1. 최대 3부위까지만 산정한다. | | | |
| | | 2. 시술에 사용된 Bone Cement, Needle은 별도 산정하되, Needle은 추체당 2개 이내만 산정한다. | | | |
| | N0471 | 가. 제1부위 | 3,031.39 | 239,480 | 219,170 |
| | N0472 | 나. 제2부위부터 [1부위당] | 2,130.34 | 168,300 | 154,020 |
| 자-47-1 | | 경피적 척추후굴풍선복원술 [방사선료 포함]<br>Percutaneous Balloon Kyphoplasty [Including Discography] | | | |
| | | 주 : 1. 최대 3부위까지만 산정한다. | | | |
| | | 2. 경피적 척추 성형술과 동시에 부위를 달리하여 3부위 이상 실시한 경우에도 시술부위 및 방법 불문하고 합하여 최대 3부위까지만 산정한다. | | | |
| | | 3. 시술에 사용된 Balloon Catheter, Bone Cement, 시멘트 주입기는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0473 | 가. 제1부위 | 3,013.83 | 238,090 | 217,900 |
| | N0474 | 나. 제2부위부터 [1부위당] | 2,130.52 | 168,310 | 154,040 |
| 자-47-2 | N0475* | 경피적 천추성형술 [방사선료 포함]<br>Percutaneous Sacroplasty [Including Discography]<br>주 : 1. 천추골종양에 의한 병적골절에 시행한 경우 산정한다.<br>2. 시술에 사용된 Bone Cement, Needle은 별도 산정한다. | 3,031.39 | 239,480 | 219,170 |
| 자-48 | N0480 | 척추열수술 Operation of Spina Bifida | 8,046.65 | 635,690 | 581,770 |
| 자-48-1 | N0630 | 척추골절 및 탈구의 도수정복술<br>Closed Reduction of Fracture and/or Dislocated Spine | 498.31 | 39,370 | 36,030 |
| 자-49 | | 추간판제거술 [척추후궁절제술 포함] Diskectomy | | | |
| | | 가. 관혈적 Invasive | | | |
| | N1491 | (1) 경추 Cervical Spine | 7,084.70 | 559,690 | 512,220 |
| | N1492 | (2) 흉추 Thoracic Spine | 8,114.66 | 641,060 | 586,690 |
| | N1493 | (3) 요추 Lumbar Spine | 6,500.15 | 513,510 | 469,960 |
| | N1494 | 나. 내시경하 by Endoscopy | 5,638.80 | 445,470 | 407,690 |
| | N1495 | 다. 척추수핵용해술 [방사선료 포함]<br>Injection Procedure for Chemonucleolysis | 2,168.29 | 171,290 | 156,770 |
| | N1496 | 라. 척추수핵흡인술 [뉴크레오톰이용 수핵제거 등] [방사선료 포함] Aspiration Procedure of Nucleus Pulposus of Intervertebral Disk | 2,234.46 | 176,520 | 161,550 |
| 자-49-1 | | 척추후궁절제술 Laminectomy | | | |
| | N1497 | 가. 경추 Cervical Spine | 4,689.22 | 370,450 | 339,030 |
| | N2497 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,869.10점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N1498 | 나. 흉추 Thoracic Spine | 4,655.97 | 367,820 | 336,630 |
| | N2498 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,827.49점을 산정한다. | | | |
| | N1499 | 다. 요추 Lumbar Spine | 4,655.07 | 367,750 | 336,560 |
| | N2499 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,826.36점을 산정한다. | | | |
| 자-49-2 | | 경추후궁성형술 Cervical Spine Laminoplasty | | | |
| | | 주 : 경추후궁절제술과 동시에 부위를 달리하여 3부위 이상 실시한 경우에도 시술부위 및 방법 불문하고 합하여 최대 3부위까지만 산정한다. | | | |
| | N2491 | 가. 제1부위 | 7,904.87 | 624,480 | 571,520 |
| | N2492 | 나. 제2부위부터 [1부위당] | 3,952.43 | 312,240 | 285,760 |
| 자-50 | N0500 | 늑골척추횡돌기절제술 Costotransversectomy | 3,662.18 | 289,310 | 264,780 |
| 자-51 | N0510 | 쇄골절제술 Claviculectomy | 2,777.47 | 219,420 | 200,810 |
| 자-52 | N0521 | 쇄골골절고정술<br>Closed Reduction and Immobilization of Clavicular Fracture | 526.03 | 41,560 | 38,030 |
| | N0522 | 주 : 1. 견 및 쇄관절탈구 도수정복술 후 붕대교환 또는 쇄골골절고정술 후 붕대교환을 실시한 경우에는 523.60점을 산정한다.<br>2. 치료기간 중 3회 이상 실시한 경우에도 3회까지만 산정하며 4회 이상 실시한 경우에는 그 재료대만 별도 산정한다. | | | |
| 자-53 | | 늑골골절 정복술 Reduction of Rib Fracture | | | |
| | N0531 | 가. 비관혈적정복술 Closed Reduction of Rib Fracture | 880.73 | 69,580 | 63,680 |
| | N0532 | 나. 관혈적정복술 Open Reduction of Rib Fracture | 3,728.57 | 294,560 | 269,580 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-54 | | 늑골절제술 Excision of Rib | | | |
| | N0541 | 가. 제1늑골 또는 경늑골 First or Cervical Rib | 6,759.14 | 533,970 | 488,690 |
| | N0542 | 나. 기타의 늑골 Others | 5,535.08 | 437,270 | 400,190 |
| 자-55 | N0550 | 흉벽냉농양근치술<br>Radical Curettage of Thoracic Cold Abscess | 4,100.19 | 323,920 | 296,440 |
| 자-56 | | 사지관절이단술 Disarticulation of Extremities | | | |
| | N0561 | 가. 견갑흉곽간 Interthoracoscapular | 9,999.02 | 789,920 | 722,930 |
| | N0562 | 나. 고관절 Hip | 8,586.65 | 678,350 | 620,810 |
| | N0563 | 다. 견관절 Shoulder | 6,492.18 | 512,880 | 469,380 |
| | N0564 | 라. 슬관절 Knee | 4,747.45 | 375,050 | 343,240 |
| | N0565 | 마. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle | 2,672.39 | 211,120 | 193,210 |
| | N0566 | 바. 지관절 Finger, Toe | 1,473.66 | 116,420 | 106,550 |
| 자-57 | | 사지절단술 Amputation of Extremities | | | |
| | N0571 | 가. 골반 Pelvis | 11,723.08 | 926,120 | 847,580 |
| | N0572 | 나. 대퇴 Thigh | 7,238.20 | 571,820 | 523,320 |
| | N0573 | 다. 상완, 전완, 하퇴 Upper Arm, Forearm, Lower Leg | 5,171.17 | 408,520 | 373,880 |
| | N0574 | 라. 수족 Hand, Foot | 3,529.33 | 278,820 | 255,170 |
| | N0575 | 마. 지 Finger, Toe | 1,523.92 | 120,390 | 110,180 |
| 자-58 | | 단단성형술 Revision of Amputated Stump | | | |
| | | 가. 골성형을 요하는 것 Need Osteoplasty | | | |
| | N0581 | (1) 대퇴, 하퇴, 상완, 전완<br>Thigh, Lower Leg, Upper Arm, Forearm | 3,305.32 | 261,120 | 238,970 |
| | N0582 | (2) 지 Finger, Toe | 1,499.13 | 118,430 | 108,390 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 연부조직의 성형을 요하는 것<br>Need Plastic Operation on Soft Tissue | | | |
| | N0583 | (1) 대퇴, 하퇴, 상완, 전완<br>Thigh, Lower Leg, Upper Arm, Forearm | 1,913.70 | 151,180 | 138,360 |
| | N0584 | (2) 지 Finger, Toe | 1,395.41 | 110,240 | 100,890 |
| 자-58-1 | | 사지접합수술 Replantation of Extremities<br>주 : 혈관성형술, 신경성형술, 건성형술, 골절내고정술의 비용이 포함되어 있으며, 혈관, 신경 및 건의 수에 관계없이 소정점수를 산정한다. | | | |
| | N0587 | 가. 사지 | 22,567.43 | 1,782,830 | 1,631,630 |
| | N0588 | 나. 수·족지 | 15,001.71 | 1,185,140 | 1,084,620 |
| 자-58-2 | N1581 | 수지의 무지화 성형술 Pollicization of a Digit | 6,582.97 | 520,050 | 475,950 |
| 자-58-3 | N1582 | 족지를 이용한 수지재건술 [공여부절단술 포함]<br>Reconstruction Thumb with Toe<br>주 : 수무지의 재건과 2,3,4,5 수지가 없을 때 하나의 수지재건을 더하여 총 2지에 한하여 산정한다. | 20,155.81 | 1,592,310 | 1,457,270 |
| 자-58-4 | | 생골 및 생피부판 이식술<br>Vascularized Osteocutaneous Free Flap | | | |
| | N1583 | 가. 혈관 부착 골이식술<br>Vascularized Bone Graft | 20,122.29 | 1,589,660 | 1,454,840 |
| | N1584 | 나. 혈관 부착 골피부판이식술<br>Vascularized Osteocutaneous Graft | 24,466.47 | 1,932,850 | 1,768,930 |
| | N1585 | 다. 유경혈관화 골이식술<br>Pedicled Vascularized Bone Graft | 8,142.85 | 643,290 | 588,730 |
| 자-59 | N0590 | 척추 또는 골반골절 및 탈구의 관혈적정복수술 Open Reduction of Fracture and Dislocation of Spine or Pelvis | 7,920.89 | 625,750 | 572,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-60 | | 사지골절정복술 [복잡골절 포함]<br>Open Reduction of Fractured Extremity | | | |
| | | 가. 관혈적 | | | |
| | N0601 | (1) 대퇴골 Femur | 4,563.06 | 360,480 | 329,910 |
| | N0611 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,711.20점을 산정한다. | | | |
| | N0602 | (2) 상완골, 견갑골 Humerus, Scapula | 4,057.02 | 320,500 | 293,320 |
| | N0612 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,077.83점을 산정한다. | | | |
| | | (3) 전완골, 하퇴골 Forearm, Crus | | | |
| | N0607 | (가) 요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나<br>Ulnar or Radius, Tibia or Fibula | 3,347.91 | 264,480 | 242,050 |
| | N0617 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,190.30점을 산정한다. | | | |
| | N0603 | (나) 요척골 동시, 경비골 동시<br>Ulnar and Radius, Tibia and Fibula | 3,807.69 | 300,810 | 275,300 |
| | N0613 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,765.77점을 산정한다. | | | |
| | N0604 | (4) 쇄골, 슬개골 [슬개골적출술 포함], 수근골, 족근골<br>Clavicle, Patella, Carpal Bone, Tarsal Bone | 2,908.98 | 229,810 | 210,320 |
| | N0614 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,640.93점을 산정한다. | | | |
| | N0605 | (5) 중수골, 중족골, 지골<br>Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 2,221.74 | 175,520 | 160,630 |
| | N0615 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 2,780.77점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. Closed Pinning을 하는 경우 | | | |
| | N0991 | (1) 대퇴골 Femur | 2,356.66 | 186,180 | 170,390 |
| | N0992 | (2) 상완골, 견갑골 Humerus, Scapula | 2,044.33 | 161,500 | 147,810 |
| | | (3) 전완골, 하퇴골 Forearm, Crus | | | |
| | N0993 | (가) 요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나 Ulnar or Radius, Tibia or Fibula | 2,225.14 | 175,790 | 160,880 |
| | N0994 | (나) 요척골 동시, 경비골 동시 Ulnar and Radius, Tibia and Fibula | 2,772.25 | 219,010 | 200,430 |
| | N0995 | (4) 쇄골, 슬개골 [슬개골적출술 포함], 수근골, 족근골 Clavicle, Patella, Carpal Bone, Tarsal Bone | 1,824.75 | 144,160 | 131,930 |
| | N0606 | (5) 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 1,449.54 | 114,510 | 104,800 |
| 자-60-1 | | 체외금속 고정술 External Fixation | | | |
| | N0981 | 가. 골반골, 대퇴골 Pelvis, Femur | 4,658.98 | 368,060 | 336,840 |
| | N0982 | 나. 상완골, 하퇴골 Humerus, Tibia | 2,413.70 | 190,680 | 174,510 |
| | N0986 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,021.03점을 산정한다. | | | |
| | N0983 | 다. 전완골 Forearm Bone | 2,180.85 | 172,290 | 157,680 |
| | N0984 | 라. 수근골, 족근골 Carpal Bone, Tarsal Bone | 1,788.74 | 141,310 | 129,330 |
| | N0985 | 마. 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 1,528.35 | 120,740 | 110,500 |
| 자-60-2 | | 사지 체내고정용금속제거술 Removal of Implant for Internal Fixation of Extremities | | | |
| | N0978 N0979 | 주 : 골에 삽입한 금속핀이나 금속정 등을 간단히 제거한 경우 근막절개 하에 실시한 경우8)에는 1,120.46점을 산정하고, 근막절개 없이 실시한 경우9)에는 760.35점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0972 | 가. 대퇴골 Femur | 2,928.78 | 231,370 | 211,750 |
| | N0973 | 나. 상완골, 견갑골 Humerus, Scapula | 2,433.87 | 192,280 | 175,970 |
| | | 다. 전완골, 하퇴골 Forearm Bone, Crus | | | |
| | N0977 | (1) 요골과 척골중하나, 경골과 비골중 하나<br>Radius or Ulnar, Tibia and Fibula | 2,461.80 | 194,480 | 177,990 |
| | N0974 | (2) 요척골 동시, 경비골 동시<br>Radius and Ulnar, Tibia and Fibula | 3,070.53 | 242,570 | 222,000 |
| | N0975 | 라. 쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골<br>Clavicle, Patella, Carpal, Tarsal | 1,864.02 | 147,260 | 134,770 |
| | N0976 | 마. 중수골, 중족골, 지골<br>Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 1,489.69 | 117,690 | 107,700 |
| 자-61 | N0610 | 수족골 적출술 Excision of Carpal and Tarsal Bone | 2,219.56 | 175,350 | 160,470 |
| 자-62 | | 가관절수술 Repair of Nonunion or Malunion | | | |
| | N0621 | 가. 대퇴골 Femur | 5,785.32 | 457,040 | 418,280 |
| | N0631 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,241.00점을 산정한다. | | | |
| | N0622 | 나. 상완골, 전완골, 하퇴골<br>Humerus, Forearm Bone, Tibia | 4,348.02 | 343,490 | 314,360 |
| | N0632 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,442.05점을 산정한다. | | | |
| | N0624 | 다. 쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골<br>Clavicle, Patella, Carpal, Tarsal | 2,935.51 | 231,910 | 212,240 |
| | N0634 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,674.13점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0623 | 라. 중수골, 중족골 Metacarpal, Metatarsal | 2,711.67 | 214,220 | 196,050 |
| | N0633 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,393.97점을 산정한다. | | | |
| | N0625 | 마. 지골 Finger, Toe | 2,259.78 | 178,520 | 163,380 |
| | N0635 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 2,828.38점을 산정한다. | | | |
| 자-64 | | 사지골절도수정복술<br>Closed Reduction of Fractured Extremity | | | |
| | N0641 | 가. 골반골, 대퇴골 Pelvis, Femur | 1,466.30 | 115,840 | 106,010 |
| | N0642 | 나. 상완골, 하퇴골 Humerus, Tibia | 990.04 | 78,210 | 71,580 |
| | N0643 | 다. 전완골 Forearm Bone | 655.16 | 51,760 | 47,370 |
| | N0644 | 라. 수근골, 족근골 Carpal Bone, Tarsal Bone | 483.67 | 38,210 | 34,970 |
| | N0645 | 마. 중수골, 중족골, 지골<br>Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe | 435.87 | 34,430 | 31,510 |
| 자-65 | | 견인술 Traction | | | |
| | | 주 : 1. 입원의 경우에만 소정 시술행위에 따라 1회만 산정한다. | | | |
| | N0655 | 2. 견인장치기간 중 시행일로부터 감시료로 1일당 30.64점을 산정한다. | | | |
| | | 가. 골견인술 Bone Traction | | | |
| | N0651 | (1) 두개골 | 1,872.55 | 147,930 | 135,390 |
| | N0652 | (2) 사지골 | 1,180.19 | 93,240 | 85,330 |
| | N0653 | (3) Halovest | 1,080.63 | 85,370 | 78,130 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0654 | 나. 피부견인술 Skin Traction<br>[골반, 반창고, Halter Traction]<br>주 : 입원중 재활 및 물리치료를 실시한 경우에는 제7장에 의하여 별도 산정할 수 있다. | 221.55 | 17,500 | 16,020 |
| 자-66 | N0660 | 구개 성형술 Shelf Operation | 3,732.59 | 294,870 | 269,870 |
| 자-67 | N0670 | 경골결절절제술 Tibial Tuberclectomy | 2,114.05 | 167,010 | 152,850 |
| 자-68 | | 급성화농성관절염절개술<br>Arthrotomy for Acute Septic Joint | | | |
| | N0681 | 가. 고관절 Hip | 2,630.95 | 207,850 | 190,220 |
| | N0680 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,292.94점을 산정한다. | | | |
| | N0684 | 나. 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee | 2,074.73 | 163,900 | 150,000 |
| | N0687 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 2,596.77점을 산정한다. | | | |
| | N0685 | 다. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle | 1,911.04 | 150,970 | 138,170 |
| | N0688 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 2,391.89점을 산정한다. | | | |
| | N0686 | 라. 지관절 Finger, Toe | 1,461.70 | 115,470 | 105,680 |
| | N0689 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 1,829.49점을 산정한다. | | | |
| 자-69 | | 자가유래연골세포이식술<br>Autologous Chondrocyte Transplantation | | | |
| | N0691 | 가. 채취술 [관절경검사 포함]<br>주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다. | 2,712.04 | 214,250 | 196,080 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 이식술 | | | |
| | N0692 | (1) 골막 이용 Using Peritoneum | 5,305.49 | 419,130 | 383,590 |
| | N0694* | (2) 피브린글루 이용 Using Fibringlue | 3,786.71 | 299,150 | 273,780 |
| | | 주 : 1. 무릎관절 연골 결손 환자는 다음의 조건을 모두 만족하는 경우 산정한다.<br>① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층<br>② 급성 또는 반복적 손상(trauma)에 의한 대퇴과(femur condyle)의 연골손상<br>③ (편측당 한 개 또는 그 이상 병변을 합하여) 2㎠ 이상 10㎠ 이하<br>④ 국소적이며 전층의 연골 손상(Outer bridge Ⅲ-Ⅳ)으로 손상부위 인접 연골 상태가 비교적 건강한 상태(Outer bridge Ⅰ-Ⅱ)로서 무릎관절 간격이 50%이상 유지되어 있는 경우<br>2. 발목관절 연골 결손 환자는 다음의 조건을 모두 만족하는 경우 산정한다.<br>① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층<br>② 급성 또는 반복적 손상(trauma)에 의한 거골의(talar dome)의 연골손상<br>③ (편측당 한 개 또는 그 이상 병변을 합하여) 1.5㎠ 이상 3㎠ 이하<br>④ 국소적이며 전층의 연골 손상(Outer bridge Ⅲ-Ⅳ)으로 손상부위 인접 연골 상태가 비교적 건강한 상태(Outer bridge Ⅰ-Ⅱ)로서 발목관절 간격이 50%이상 유지되어 있는 경우 | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-69-1 | N0693 | 자가골연골이식술<br>Osteochondral Autograft Transplantation | 3,786.71 | 299,150 | 273,780 |
| | N0695 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,739.51점을 산정한다. | | | |
| 자-69-2 | N0696* | 대퇴과 연골손상에 대한 생체재료 사용 개량 미세골절술<br>Microfracture enhancement using Biomaterial for Articular Cartilage Injury of Femoral Condyle<br>주 : 다음의 조건을 모두 만족하는 경우 산정한다.<br>① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층<br>② 급성 또는 반복적 외상(trauma)에 의한 대퇴과(femoral condyle)의 연골손상<br>③ 1.5㎠ 이상 4㎠ 이하의 병변 크기<br>④ Outerbridge IV의 연골손상에 해당되는 경우 | 3,786.71 | 299,150 | 273,780 |
| 자-70 | | 사지관절절제술 [활막절제를 포함]<br>Excision of Joint [Including Synovectomy] | | | |
| | N0701 | 가. 고관절 Hip | 3,338.67 | 263,750 | 241,390 |
| | N0706 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,178.73점을 산정한다. | | | |
| | N0702 | 나. 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee | 3,181.27 | 251,320 | 230,010 |
| | N0705 | 주 : 1. Baker's Cyst 절제술을 행한 경우에는 3,100.02점을 산정한다. | | | |
| | N0707 | 2. 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,981.73점을 산정한다. | | | |
| | N0703 | 다. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle | 2,490.53 | 196,750 | 180,070 |
| | N0708 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,117.19점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N0704 | 라. 지관절 Finger, Toe | 1,257.10 | 99,310 | 90,890 |
| 자-71 | | 인공관절치환술 Replacement Arthroplasty | | | |
| | | 가. 전치환 Total Arthroplasty | | | |
| | N0711 | (1) 고관절 Hip | 7,688.29 | 607,370 | 555,860 |
| | N2070 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 9,622.79점을 산정한다. | | | |
| | N2071<br>N2072 | (2) 견관절[1], 슬관절[2] Shoulder, Knee | 6,850.75 | 541,210 | 495,310 |
| | N2076<br>N2077 | 주 : 복잡기준에 해당하는 견관절[6], 슬관절[7]의 경우에는 8,574.51점을 산정한다. | | | |
| | N2073<br>-N2075 | (3) 주관절[3], 완관절[4], 족관절[5]<br>Elbow, Wrist, Ankle | 5,215.27 | 412,010 | 377,060 |
| | N2078<br>N2079 | 주 : 복잡기준에 해당하는 주관절[8], 족관절[9]의 경우에는 6,527.52점을 산정한다. | | | |
| | N0714 | (4) 지관절 Finger, Toe | 2,184.15 | 172,550 | 157,910 |
| | | 나. 부분치환술 Hemiarthroplasty | | | |
| | N0715 | (1) 고관절 Hip | 5,902.95 | 466,330 | 426,780 |
| | N2710 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,388.23점을 산정한다. | | | |
| | N2711<br>-N2715 | (2) 견관절[1], 슬관절[2], 주관절[3], 완관절[4], 족관절[5]<br>Shoulder, Knee, Elbow, Wrist, Ankle | 5,632.24 | 444,950 | 407,210 |
| | N2716<br>-N2719 | 주 : 복잡기준에 해당하는 견관절[6], 슬관절[7], 주관절[8], 족관절[9]의 경우에는 7,049.40점을 산정한다. | | | |
| | N0717 | (3) 지관절 Finger, Toe | 2,158.50 | 170,520 | 156,060 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-71-1 | | 인공관절재치환술 Revision of Replacement Arthroplasty | | | |
| | | 가. 전치환 Total Arthroplasty | | | |
| | N1711 | (1) 고관절 Hip | 10,988.71 | 868,110 | 794,480 |
| | N3710 | 주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 13,753.65 점을 산정한다. | | | |
| | N1721 | 2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 4,140.52점을 별도 산정한다. | | | |
| | N3720 | 3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,182.34점을 별도 산정한다. | | | |
| | N3711 | (2) 견관절[1], 슬관절[2] Shoulder, Knee | 9,364.60 | 739,800 | 677,060 |
| | N3712 | | | | |
| | N3716 | 주 : 1. 복잡기준에 해당하는 견관절[6], 슬관절[7] | | | |
| | N3717 | 의 경우에는 11,720.89점을 산정한다. | | | |
| | N3721 | 2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시 | | | |
| | N3722 | 한 경우에는 3,483.42점을 별도 산정한다. | | | |
| | N3726 | 3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 견관 | | | |
| | N3727 | 절[6], 슬관절[7]의 경우에는 4,359.91점을 별도 산정한다. | | | |
| | N3713 | (3) 주관절[3], 완관절[4], 족관절[5] Elbow, Wrist, | 5,618.94 | 443,900 | 406,250 |
| | -N3715 | Ankle | | | |
| | N3718 | 주 : 1. 복잡기준에 해당하는 주관절[8], 족관절[9] | | | |
| | N3719 | 의 경우에는 7,032.76점을 산정한다. | | | |
| | N3723 | 2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시 | | | |
| | -N3725 | 한 경우에는 2,593.07점을 별도 산정한다. | | | |
| | N3728 | 3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 주 | | | |
| | N3729 | 관절[8], 족관절[9]의 경우에는 3,245.53점을 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N1714 | (4) 지관절 Finger, Toe | 2,666.28 | 210,640 | 192,770 |
| | N1724 | 주 : 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 771.21점을 별도 산정한다. | | | |
| | | 나. 부분치환 Hemiarthroplasty | | | |
| | N1715 | (1) 고관절 Hip | 8,089.12 | 639,040 | 584,840 |
| | N4710 | 주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 10,124.47점을 산정한다. | | | |
| | N1725 | 2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 3,432.40점을 별도 산정한다. | | | |
| | N4720 | 3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,296.05점을 별도 산정한다. | | | |
| | N4711 -N4715 | (2) 견관절[1], 슬관절[2], 주관절[3], 완관절[4], 족관절[5] Shoulder, Knee, Elbow, Wrist, Ankle | 7,092.62 | 560,320 | 512,800 |
| | N4716 -N4719 | 주 : 1. 복잡기준에 해당하는 견관절[6], 슬관절[7], 주관절[8], 족관절[9]의 경우에는 8,877.24점을 산정한다. | | | |
| | N4721 -N4725 | 2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 3,020.78점을 별도 산정한다. | | | |
| | N4726 -N4729 | 3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 견관절[6], 슬관절[7], 주관절[8], 족관절[9]의 경우에는 3,780.86점을 별도 산정한다. | | | |
| | N1717 | (3) 지관절 Finger, Toe | 2,357.41 | 186,240 | 170,440 |
| | N1727 | 주 : 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 798.01점을 별도 산정한다. | | | |
| 자-71-2 | N0719 | 악관절 치환술 [인공관절 대치술] Substitution of TMJ | 4,319.55 | 341,240 | 312,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-72 | | 절제관절성형술 Resection Arthroplasty | | | |
| | N0721 | 가. 고관절 Hip | 6,481.94 | 512,070 | 468,640 |
| | N0722 | 나. 견관절, 슬관절, 주관절, 완관절, 족관절 Shoulder, Knee, Elbow, Wrist, Ankle | 3,108.89 | 245,600 | 224,770 |
| | N0723 | 다. 지관절 Finger, Toe | 1,323.02 | 104,520 | 95,650 |
| 자-73 | | 관절고정술 Arthrodesis | | | |
| | N0731 | 가. 고관절 Hip | 4,764.92 | 376,430 | 344,500 |
| | N0732 | 나. 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee | 4,203.12 | 332,050 | 303,890 |
| | N0733 | 다. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle | 3,379.47 | 266,980 | 244,340 |
| | N0736 | 주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,229.80점을 산정한다. | | | |
| | N0735 | 2. 족관절에 삼중관절고정술을 실시한 경우 4,317.10점을 산정한다. | | | |
| | N0737 | 3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,403.35점을 별도 산정한다. | | | |
| | N0734 | 라. 지관절 Finger, Toe | 2,014.46 | 159,140 | 145,650 |
| 자-74 | N0741 | 악관절 성형수술 Arthroplasty of TMJ | 4,397.51 | 347,400 | 317,940 |
| 자-74-1 | N0742 | 하악과두절제술 Mandibular Condylectomy | 3,515.81 | 277,750 | 254,190 |
| 자-74-2 | N0743 | 악관절원반 성형술 TMJ Meniscoplasty | 2,014.32 | 159,130 | 145,640 |
| 자-75 | | 관절탈구 관혈적정복술 Open Reduction of Dislocation | | | |
| | N0751 | 가. 고관절 Hip | 4,634.03 | 366,090 | 335,040 |
| | N0752 | 나. 견관절 Shoulder | 4,012.67 | 317,000 | 290,120 |
| | N0753 | 다. 주관절 Elbow | 3,355.43 | 265,080 | 242,600 |
| | N0754 | 라. 슬관절 Knee | 3,706.03 | 292,780 | 267,950 |
| | N0755 | 마. 완관절, 족관절 Wrist, Ankle | 2,670.89 | 211,000 | 193,110 |
| | N0756 | 바. 지관절 Finger, Toe | 1,707.20 | 134,870 | 123,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-76 | | 관절탈구 도수정복술 Closed Reduction of Dislocation | | | |
| | N0761 | 가. 고관절 Hip | 1,664.86 | 131,520 | 120,370 |
| | N0762 | 나. 견관절 Shoulder | 870.08 | 68,740 | 62,910 |
| | N0763 | 다. 주관절, 슬관절 Elbow, Knee | 769.89 | 60,820 | 55,660 |
| | N0764 | 라. 완관절, 족관절, 지관절 Wrist, Ankle, Finger, Toe | 577.75 | 45,640 | 41,770 |
| | N0765 | 마. 요골골두 아탈구 Radial Head Subluxation | 397.55 | 31,410 | 28,740 |
| 자-77 | | 악관절탈구정복술 Reduction of TMJ Dislocation | | | |
| | N0771 | 가. 비관혈적정복술 Closed Reduction | 79.29 | 6,260 | 5,730 |
| | N0772 | 나. 관혈적정복술 Open Reduction | 2,497.86 | 197,330 | 180,600 |
| 자-78 | N0780 | 비관혈관절수동술 Brisement Force [Manipulation of Joint] | 1,401.99 | 110,760 | 101,360 |
| 자-79 | | 변형기계 교정술 Mechanical Correction for Deformity | | | |
| | N0791 | 가. 척추측만증 및 구배증 Scoliosis or Kyphosis | 2,391.93 | 188,960 | 172,940 |
| | N0792 | 나. 사지변형 Deformity of Extremity | 1,944.08 | 153,580 | 140,560 |
| 자-80 | | 변형도수교정술 Manipulative Correction for Deformity | | | |
| | N0801 | 가. 골절변형교정술 Fracture | 497.13 | 39,270 | 35,940 |
| | N0802 | 나. 선천성만곡족변형교정술 [캐스트기술료 및 재료대포함] Congenital Club Foot | 1,331.49 | 105,190 | 96,270 |
| | N0803 | 다. 사경교정술 Torticollis | 290.86 | 22,980 | 21,030 |
| | N0804 | 라. 기타 선천성기형교정술 | 318.68 | 25,180 | 23,040 |
| 자-81 | | 선천성 고관절 탈구 비관혈적정복술 Closed Reduction of Congenital Hip Dislocation | | | |
| | N0811 | 가. 편측 | 1,451.22 | 114,650 | 104,920 |
| | N0812 | 나. 양측 | 1,817.93 | 143,620 | 131,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-82 | | 반월판 연골절제술 Menisectomy | | | |
| | N0821 | 가. 내측 또는 외측 Medial or Lateral | 3,246.33 | 256,460 | 234,710 |
| | N0826 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,063.16점을 산정한다. | | | |
| | N0822 | 나. 내외측 동시 Medial and Lateral | 3,953.12 | 312,300 | 285,810 |
| | N0827 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,947.79점을 산정한다. | | | |
| 자-82-1 | | 반월상 연골 봉합술 Repair of Meniscus | | | |
| | N0823 | 가. 내측 또는 외측 Medial or Lateral | 3,911.75 | 309,030 | 282,820 |
| | N0828 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,896.01점을 산정한다. | | | |
| | N0824 | 나. 내외측 동시 Medial and Lateral | 4,421.91 | 349,330 | 319,700 |
| | N0829 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,534.53점을 산정한다. | | | |
| 자-82-2 | N0825 | 반월상 연골이식술 Meniscus Allograft Transplantaion | 6,764.08 | 534,360 | 489,040 |
| | | 주 : 1. 시술 시 사용된 동종 반월판은 별도 산정한다. | | | |
| | N0820 | 2. 복잡기준에 해당하는 경우에는 8,466.03점을 산정한다. | | | |
| 자-83 | N0830 | 용수지수술 Trigger Finger | 1,652.79 | 130,570 | 119,500 |
| 자-84 | | 근농양 배농술 Drainage of Intramuscular Abscess | | | |
| | N0841 | 가. 요장근농양 Psoas Abscess | 2,466.93 | 194,890 | 178,360 |
| | N0842 | 나. 둔근농양 Gluteal Abscess | 1,965.69 | 155,290 | 142,120 |
| | N0843 | 다. 대퇴근농양 Thigh Abscess | 1,800.44 | 142,230 | 130,170 |
| | N0844 | 라. 기타 근농양 Others | 937.96 | 74,100 | 67,810 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-85 | N0850 | 사각근절단술 Myotomy of Scalanus Muscle | 3,111.47 | 245,810 | 224,960 |
| 자-86 | N0860 | 사경수술 Operation of Torticollis | 2,650.38 | 209,380 | 191,620 |
| 자-87 | N0870 | 경부새열루새열낭적출술<br>Excision of Branchial Cleft Fistula, Cyst | 3,054.84 | 241,330 | 220,860 |
| 자-88 | N0880 | 십자인대성형술 Reconstruction of Cruciate Ligament | 4,589.32 | 362,560 | 331,810 |
| | N0881 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,744.07점을 산정한다. | | | |
| 자-89 | N0890 | 십자인대접합술 Repair of Cruciate Ligament | 3,811.53 | 301,110 | 275,570 |
| 자-90 | N0900 | 갱그리온 적출술 Excision of Ganglion | 1,304.82 | 103,080 | 94,340 |
| 자-91 | N0911 | 건, 인대 피하단열수술 Subcutaneous Tenotomy | 1,457.16 | 115,120 | 105,350 |
| | N0912 | 주 : 간단한 건 봉합을 한 경우에는 1,254.81점을 산정한다. | | | |
| 자-92 | N0920 | 아킬레스건 재건술 Reconstruction of Achilles Tendon | 2,581.13 | 203,910 | 186,620 |
| | N0921 | 주 : 아킬레스건 연장술(Heel Cord Lengthening)을 시행한 경우에는 4,079.04점을 산정한다. | | | |
| 자-92-2 | | 근막절개술 Fasciotomy | | | |
| | N0922 | 가. 단순 절개 Simple | 2,315.82 | 182,950 | 167,430 |
| | N0923 | 나. 복잡 절개 [여러구획이나 근육 및 신경의 변연절제술을 시행한 경우] Complex | 2,713.04 | 214,330 | 196,150 |
| 자-93 | | 건 및 인대 성형술 Reconstruction of Tendon and Ligament | | | |
| | N0931 | 가. 간단한 것 [절제, 봉합, 박리] Simple | 2,165.16 | 171,050 | 156,540 |
| | N0933 | 주 : 근에 대한 봉합술, 이식술, 이행술, 교환술을 실시한 경우에는 2,413.41점을 산정한다. | | | |
| | N0932 | 나. 복잡한 것 [이식, 이전, 교환, 인공건 성형] Complex | 3,238.08 | 255,810 | 234,110 |
| | N0934 | 주 : 근에 대한 봉합술, 이식술, 이행술, 교환술을 실시한 경우에는 3,792.12점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-93-1 | | 견봉성형술 및 회전근개 파열복원술<br>Acromioplasty and Repair of Ruptured Shoulder Rotator Cuff | | | |
| | N0935 | 가. 견봉성형술 Acromioplasty | 3,435.37 | 271,390 | 248,380 |
| | | 나. 견봉성형술 및 회전근개 파열복원술<br>Acromioplasty and Repair of Ruptured Shoulder Rotator Cuff | | | |
| | N0936 | (1) 일차봉합술 Primary Repair | 4,116.36 | 325,190 | 297,610 |
| | N0937 | (2) 근 및 건성형이 동반된 경우<br>with Myoplasty and Tendoplasty | 5,503.34 | 434,760 | 397,890 |
| | N0938 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,888.07점을 산정한다. | | | |
| 자-94 | N0941 | 건박리술 Tenolysis | 2,066.18 | 163,230 | 149,380 |
| | N0942 | 주 : 간단한 건박리술을 시행한 경우에는 1,316.66점을 산정한다. | | | |
| 저-51 | | 상악골성형술 Maxillary Plasty | | | |
| | NY051 | 가. 분절골절단술 | 5,301.21 | 418,800 | 383,280 |
| | NY052 | 나. Le Fort I | 6,063.45 | 479,010 | 438,390 |
| | NY053 | 다. Le Fort II | 7,399.18 | 584,540 | 534,960 |
| | NY054 | 라. Le Fort III | 8,405.33 | 664,020 | 607,710 |
| 저-52 | | 하악골성형술 Mandibuloplasty | | | |
| | NY055 | 가. 분절골절단술 | 4,940.89 | 390,330 | 357,230 |
| | NY056 | 나. 이부성형술 Genioplasty | 2,979.90 | 235,410 | 215,450 |
| | NY057 | 다. 하악지골절단술 Ostectomy of Mandibular Ramus | 5,749.47 | 454,210 | 415,690 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [코] | | | |
| 자-95 | | 비용적출술 Nasal Polypectomy | | | |
| | O0951 | 가. 단발성 Single | 661.43 | 52,250 | 47,820 |
| | O0953 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 609.24점을 산정한다. | | | |
| | O0952 | 나. 범발성 Diffuse | 1,055.94 | 83,420 | 76,340 |
| | O0954 | 주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 1,206.68점을 산정한다. | | | |
| | O1954 | 2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 1,510.30점을 산정한다. | | | |
| 자-96 | | 비강, 부비동악성종양적출술<br>Extirpation of Malignant Tumor of Nasal or Paranasal Sinuses | | | |
| | O0961 | 가. 상악부분절제 Partial Maxillectomy | 7,197.16 | 568,580 | 520,350 |
| | O0962 | 나. 상악전적출술 Radical Maxillectomy | 13,940.26 | 1,101,280 | 1,007,880 |
| | O0963 | 다. 두개안면절제<br>Radical Resection of Craniofacial Complex | 15,164.31 | 1,197,980 | 1,096,380 |
| 자-96-1 | | 비강, 부비동양성종양적출술<br>Extirpation of Benign Tumor of Nasal or Paranasal Sinuses | | | |
| | | 가. 비내접근 Intranasal Approach | | | |
| | O0964 | (1) 비강양성종양 Benign Nasal Tumor | 1,425.39 | 112,610 | 103,060 |
| | O0967 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,582.32점을 산정한다. | | | |
| | O0965 | (2) 부비동양성종양 Benign Paranasal Sinus Tumor | 2,242.33 | 177,140 | 162,120 |
| | O0968 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 2,496.30점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | O0966 | 나. 비외접근 Extranasal Approach | 4,181.18 | 330,310 | 302,300 |
| 자-97 | | 비내이물제거술 Removal of Nasal Cavity Foreign Body | | | |
| | O0971 | 가. 간단한 것 [비내접근] Simple | 145.94 | 11,530 | 10,550 |
| | O0972 | 나. 복잡한 것 [전신마취하 실시 또는 비외접근 시] Complex | 979.45 | 77,380 | 70,810 |
| 자-97-1 | O0973 | 비절절개술 Incision of Nasal Furuncle | 247.08 | 19,520 | 17,860 |
| 자-98 | O0980 | 위축성비염수술 [양측] Atrophic Rhinitis Operation | 1,580.24 | 124,840 | 114,250 |
| 자-98-1 | O0985 | 비내 유착 분리술 Lysis of Intranasal Synechia<br>주 : 단독으로 실시한 경우에 산정한다. | 528.14 | 41,720 | 38,180 |
| 자-99 | | 비출혈지혈법 Control of Epistaxis | | | |
| | O0991 | 가. 소작법 Cauterization | 252.31 | 19,930 | 18,240 |
| | O0992 | 나. 전비공팩킹 [복잡한 것] Anterior Nasal Packing<br>주 : 간단한 전비공팩킹은 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 385.61 | 30,460 | 27,880 |
| | O0993 | 다. 후비공팩킹 Posterior Nasal Packing | 423.13 | 33,430 | 30,590 |
| | O0994 | 라. 동맥결찰술 Artery Ligation | 2,058.57 | 162,630 | 148,830 |
| 자-100 | | 비중격교정술 또는 성형술<br>Submucosal Resection or Septoplasty | | | |
| | O1001 | 가. 연골에 달하는 것 Cartilage | 1,239.18 | 97,900 | 89,590 |
| | O1002 | 나. 골에 달하는 것 Bone | 1,763.88 | 139,350 | 127,530 |
| | O1003 | 다. 비중격재건술 Reconstructive Surgery of Septum | 2,407.04 | 190,160 | 174,030 |
| 자-100-1 | O1004 | 비중격 혈종 또는 농양절개술<br>Incision of Nasal Septal Hematoma or Abscess | 637.91 | 50,390 | 46,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-101 | O1010 | 하비갑개절제술 [중비갑개절제술 포함]<br>Inferior Turbinectomy | 936.71 | 74,000 | 67,720 |
| | O1011 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,018.09점을 산정한다. | | | |
| 자-101-1 | O1015 | 외향비갑개골절술 Turbinate Outfracture | 884.10 | 69,840 | 63,920 |
| 자-102 | O1021 | 하비갑개점막하 절제술 [중비갑개점막하 절제술 포함]<br>Submucosal Inferior Turbinectomy | 1,160.17 | 91,650 | 83,880 |
| | O1022 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,385.28점을 산정한다. | | | |
| 자-102-1 | O1026 | 갑개소작술, 비인강소작술<br>Turbinate Cautery, Nasopharyngeal Cautery<br>주 : 약물소작은 리도카인, 테트라카인 등으로 국소마취후 5% 이상의 AgNO3 등으로 소작한 경우에 산정한다. | 147.63 | 11,660 | 10,670 |
| 자-103 | | 후비공폐쇄증 개방술 Reconstruction of Choanal Atresia | | | |
| | O1031 | 가. 막성 Membraneous Type | 2,899.07 | 229,030 | 209,600 |
| | O1032 | 나. 골성 Bony Type | 3,100.73 | 244,960 | 224,180 |
| 자-104 | | 비인강양성종양적출술<br>Extirpation of Nasopharyngeal Benign Tumor | | | |
| | O1040 | 가. 비인강혈관섬유종적출술<br>Extirpation of Nasopharyngeal Angiofibroma | 4,541.27 | 358,760 | 328,330 |
| | O1042 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 3,813.60점을 산정한다. | | | |
| | O1041 | 나. 기타의 것 Others | 1,590.66 | 125,660 | 115,000 |
| | O1043 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 2,044.04점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-104-1 | | 비인강악성종양적출술<br>Extirpation of Nasopharyngeal Malignant Tumor | | | |
| | O1045 | 가. 경비강, 경구강 접근<br>Transnasal, Transoral Approach | 5,199.46 | 410,760 | 375,920 |
| | O1047 | 나. 상악골, 구개골 접근<br>Transmaxillary, Transpalatal Approach | 7,518.09 | 593,930 | 543,560 |
| | O1048 | 다. 측두하와 접근<br>Transinfratemporal Approach | 9,949.07 | 785,980 | 719,320 |
| 자-105 | O1050 | 상악동비내수술 Intranasal Antrostomy | 1,293.46 | 102,180 | 93,520 |
| | | 주 : 1. 관혈적 부비동생검을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | O1051 | 2. 내시경하에서 실시한 경우에는 1,366.53점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| 자-105-1 | O1055 | 상악동후비공 용종 적출술<br>Operation for Antrochoanal Polyp | 1,460.99 | 115,420 | 105,630 |
| | O1056 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,638.43점을 산정한다. | | | |
| 자-106 | O1061 | 비전정성형술 Vestibuloplasty | 1,277.96 | 100,960 | 92,400 |
| 자-107 | O1070 | 상악동근치수술 Caldwell-Luc Operation | 1,464.15 | 115,670 | 105,860 |
| 자-108 | O1081 | 부비강세척 [주입 포함] Sinus Irrigation | 174.37 | 13,780 | 12,610 |
| 자-108-1 | O1086 | 프로엣쯔치환술 [양측] Proetz's Displacement | 118.33 | 9,350 | 8,560 |
| 자-109 | | 전두동비외수술 Operation of Frontal Sinus | | | |
| | O1091 | 가. 단순 천공술 Trephine Operation | 1,967.33 | 155,420 | 142,240 |
| | O1092 | 나. 이마절개하 골성형 Osteoplasty Following Brow Incision | 3,778.35 | 298,490 | 273,170 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | O1093 | 다. 관상봉합절개하 골성형<br>Osteoplasty Following Coronal Incision | 5,292.79 | 418,130 | 382,670 |
| 자-110 | O1100 | 사골동비내수술 Intranasal Ethmoidectomy | 1,670.29 | 131,950 | 120,760 |
| | O1101 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,844.62점을 산정한다. | | | |
| 자-111 | O1110 | 사골동비외수술 Extranasal Ethmoidectomy | 1,621.27 | 128,080 | 117,220 |
| 자-112 | O1120 | 접형골동비내수술 Intranasal Sphenoidectomy | 1,627.23 | 128,550 | 117,650 |
| | O1121 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 2,612.87점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| 자-113 | O1130 | 전부비강근본수술 Radical Operation of Pansinusitis | 2,239.66 | 176,930 | 161,930 |
| | O1131 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 4,292.03점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| 자-114 | O1140 | 상악동사골동근본수술<br>Radical Operation of Maxillary and Ethmoid Sinus | 1,921.44 | 151,790 | 138,920 |
| | O1141 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 2,460.46점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| 자-115 | O1150 | 상악동사골동접형골동근본수술 Radical Operation of Maxillary, Ethmoid and Sphenoid Sinus | 2,050.21 | 161,970 | 148,230 |
| | O1151 | 주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 2,644.86점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| | O1152 | 2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,310.35점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-116 | 01160 | 전두동사골동근본수술 Radical Operation of Frontal and Ethmoid Sinus | 1,802.34 | 142,380 | 130,310 |
| | 01161 | 주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 2,047.35점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| | 01162 | 2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 2,562.50점을 산정한다. | | | |
| 자-117 | 01170 | 전두동사골동접형골동근본수술<br>Radical Operation of Frontal, Ethmoid and Sphenoid Sinus | 2,011.22 | 158,890 | 145,410 |
| | 01171 | 주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 2,577.08점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| | 01172 | 2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,225.52점을 산정한다. | | | |
| 자-117-1 | 01175 | 전두동, 사골동, 상악동근본수술<br>Radical Operation of Frontal, Ethmoid and Maxillary Sinus | 2,031.61 | 160,500 | 146,890 |
| | 01176 | 주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 2,621.33점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| | 01177 | 2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,280.90점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-118 | O1180 | 사골동접형골동수술<br>Ethmoidectomy and Sphenoidectomy | 1,798.02 | 142,040 | 130,000 |
| | O1181 | 주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 2,004.86점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다. | | | |
| | O1182 | 2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 2,509.32점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [후 두] | | | |
| 자-120 | | 인공성대삽입술 Insertion of Voice Prosthesis | | | |
| | | 주 : 사용된 인공후두는 별도 산정한다. | | | |
| | 01200 | 가. 초회 시술시 | 2,806.69 | 221,730 | 202,920 |
| | 01201 | 나. 교환 시 | 1,403.35 | 110,860 | 101,460 |
| 자-121 | 01210 | 후두농양절개술 Incision of Laryngeal Abscess | 899.53 | 71,060 | 65,040 |
| 자-121-1 | 01215 | 후두개 낭종제거술 Removal of Epiglottic Cyst | 1,811.22 | 143,090 | 130,950 |
| 자-122 | | 후두 양성종양적출술<br>Resection of Laryngeal Benign Tumor | | | |
| | | 가. 내시경하 Under Endoscopy | | | |
| | 01221 | (1) 현수후두경하 Under Suspension Laryngoscopy | 2,519.54 | 199,040 | 182,160 |
| | 01222 | (2) 연성내시경하 Under Flexible Endoscopy | 2,117.38 | 167,270 | 153,090 |
| | 01223 | 나. 후두절개하 Under Laryngofissure | 3,863.67 | 305,230 | 279,340 |
| 자-122-1 | | 후두악성종양적출술<br>Resection of Laryngeal Malignant Tumor | | | |
| | 01224 | 가. 성대절제술 Cordectomy | 5,125.42 | 404,910 | 370,570 |
| | | 나. 후두부분적출술 Partial Laryngectomy | | | |
| | 01225 | (1) 수직후두부분, 성문상부후두부분<br>Vertical, Supraglottic | 10,081.78 | 796,460 | 728,910 |
| | 01226 | (2) 윤상연골상후두부분 Supracricoid | 10,002.30 | 790,180 | 723,170 |
| | 01227 | 다. 후두 전적출술 Total Laryngectomy | 12,146.54 | 959,580 | 878,190 |
| 자-123 | 01231 | 성대결절 및 폴립제거술 Removal of Vocal Nodule or Polyp | 2,961.08 | 233,930 | 214,090 |
| 자-123-1 | 01232 | 성대내 낭종제거술 Removal of Intracordal Cyst | 2,756.42 | 217,760 | 199,290 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-123-2 | O1233 | 범발성 폴립양성대 절개 및 흡인술<br>Diffuse Vocal Polyposis Incision and Suction | 3,197.93 | 252,640 | 231,210 |
| 자-125 | O1251 | 후두 및 하인두 전적출술<br>Total Laryngectomy and Hypopharyngectomy | 14,485.11 | 1,144,320 | 1,047,270 |
| 자-125-1 | O1252 | 후두 전적출 및 하인두 부분적출술<br>Total Laryngectomy and Partial Hypopharyngectomy | 13,155.35 | 1,039,270 | 951,130 |
| 자-126 | | 후두마비수술 Operation of Vocal Cord Paralysis | | | |
| | | 가. 양측마비 Bilateral | | | |
| | O1261 | (1) 레이저성대절제술 Laser Cordectomy | 3,233.98 | 255,480 | 233,820 |
| | O1262 | (2) 피열연골절제술 Arytenoidectomy | 2,685.00 | 212,120 | 194,130 |
| | O1263 | (3) 피열연골외전술, 갑상연골음성성형술 제2형<br>Arytenoid Abduction, Thyroplasty Type 2 | 3,273.62 | 258,620 | 236,680 |
| | | 나. 일측마비 Unilateral | | | |
| | O1264 | (1) 이물주입술 [Teflon, Silicone 등]<br>Foreign Material Injection | 2,579.37 | 203,770 | 186,490 |
| | O1265 | (2) 갑상연골음성성형술 제1형<br>Thyroplasty Type 1 | 3,805.72 | 300,650 | 275,150 |
| | O1266 | (3) 피열연골내전술 Arytenoid Adduction | 2,872.39 | 226,920 | 207,670 |
| 자-127 | | 후두협착증 수술 Operation of Laryngeal Stenosis | | | |
| | | 가. 단순 Simple | | | |
| | OA271 | (1) 부지법 Boogination | 1,967.12 | 155,400 | 142,220 |
| | OA272 | (2) 내시경하 킬, 스텐트삽입 등 Keel Insertion<br>Under Endoscopy, Laryngeal Stent Insertion | 3,220.23 | 254,400 | 232,820 |
| | OA273 | (3) 레이저시술 Laser Operation | 3,102.09 | 245,070 | 224,280 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 복잡 Complex | | | |
| | OA274 | (1) 갑상, 윤상연골 절개술 Cricothyroidotomy | 3,716.61 | 293,610 | 268,710 |
| | | 주 : 갑상, 윤상연골 절개술 후 킬삽입, 티-튜브 삽입을 한 경우에도 소정점수로 산정한다. | | | |
| | OA275 | (2) 연골이식술 Cartilage Graft | 6,967.26 | 550,410 | 503,730 |
| | OA276 | (3) 성문하부절제술후갑상-기관단단문합술 End-to-End Laryngotracheal Anastomosis | 8,668.26 | 684,790 | 626,720 |
| 자-128 | O1281 | 설골현수법 Hyoid Suspension | 1,610.90 | 127,260 | 116,470 |
| 자-129 | | 후두이물제거술 Removal of Laryngeal Foreign Body | | | |
| | O1291 | 가. 성문상부 above Vocal Folds | 716.26 | 56,580 | 51,790 |
| | O1292 | 나. 성문, 성문하부 at or below Vocal Folds | 1,192.24 | 94,190 | 86,200 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[기관, 기관지 및 폐]** | | | |
| | | 주 : 내시경 세척·소독료는 자-131-1, 자-131-2, 자-133, 자-134-1을 실시한 경우에 제2장 제4절에 의하여 산정한다. | | | |
| 자-130 | | 기관절개술 Tracheostomy | | | |
| | O1300 | 가. 관혈적 기관절개술 Invasive Tracheostomy | 1,882.71 | 148,730 | 136,120 |
| | O1301* | 나. 경피적 확장 기관절개술 Percutaneous Dilatational Tracheostomy | 1,083.58 | 85,600 | 78,340 |
| 자-130-1 | | 윤상갑상막절개술 Cricothyroidotomy | | | |
| | O1303 | 가. 투관침에 의한 경우 Trochar | 958.24 | 75,700 | 69,280 |
| | O1306 | 나. 피부절개에 의한 경우 Skin Incision | 1,041.92 | 82,310 | 75,330 |
| 자-130-2 | O1305 | 종격동 기관절개술 Mediastinal Tracheostomy | 5,930.15 | 468,480 | 428,750 |
| 자-131 | | 기관 또는 기관지 종양제거술 Excision of Tracheal or Bronchial Tumor | | | |
| | | 가. 경부접근 Cervical Approach | | | |
| | O1311 | (1) 기관절제 및 재건술 Segmental Resection and End-to-End Anastomosis | 14,243.27 | 1,125,220 | 1,029,790 |
| | O1312 | (2) 기관절제 및 성형술 Segmental Resection and Tracheoplasty | 13,739.85 | 1,085,450 | 993,390 |
| | | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | | | |
| | O1313 | (1) 기관(지) 절제 및 재건술 Segmental Resection and End-to-End Anastomosis | 16,248.16 | 1,283,600 | 1,174,740 |
| | O1314 | (2) 기관(지) 절제 및 성형술 Segmental Resection and Tracheoplasty (Bronchoplasty) | 14,093.47 | 1,113,380 | 1,018,960 |
| | O1317 | (3) 기관분기부 절제 및 재건술 Resection and Reconstruction of Carina | 18,512.24 | 1,462,470 | 1,338,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-131-1 | | 내시경적 기관 또는 기관지 종양 제거술 [육아조직 포함]<br>Endoscopic Excision of Tracheal or Bronchial Tumor | | | |
| | 01315 | 가. 연성기관지경 Flexible Bronchoscopic | 1,563.61 | 123,530 | 113,050 |
| | 01316 | 나. 경성기관지경 Rigid Bronchoscopic | 2,057.16 | 162,520 | 148,730 |
| 자-131-2 | 01318* | 내시경적 냉동치료[기관(지) 및 폐 종양]<br>Endoscopic Cryotherapy [Tracheal, Bronchial, Lung Tumor] | 4,252.00 | 335,910 | 307,420 |
| 자-132 | | 기관 또는 기관지봉합술 Tracheal or Bronchial Repair | | | |
| | 01321 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 5,359.27 | 423,380 | 387,480 |
| | 01326 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 8,743.27 | 690,720 | 632,140 |
| 자-133 | | 내시경적 기관 또는 기관지이물제거술<br>Endoscopic Removal of Tracheal or Bronchial Foreign Body | | | |
| | 01332 | 가. 연성기관지경 Flexible Bronchoscopic | 1,351.88 | 106,800 | 97,740 |
| | 01333 | 나. 경성기관지경 Rigid Bronchoscopic | 1,280.00 | 101,120 | 92,540 |
| 자-133-1 | 01336 | 개흉적 기관 또는 기관지이물제거술<br>Removal of Tracheal or Bronchial Foreign Body by Thoracotomy | 6,331.47 | 500,190 | 457,770 |
| 자-134 | | 기관 또는 기관지협착증 수술<br>Surgery for Tracheal or Bronchial Stenosis | | | |
| | | 가. 경부접근 Cervical Approach | | | |
| | 01341 | (1) 기관절제 및 재건술<br>Segmental Resection and End-to-End Anastomosis | 13,144.21 | 1,038,390 | 950,330 |
| | 01342 | (2) 기관절제 및 성형술<br>Segmental Resection and Tracheoplasty | 13,064.87 | 1,032,120 | 944,590 |
| | 01343 | (3) 기타 [티-튜브 삽관, 기관개창 등] Others | 3,193.98 | 252,320 | 230,920 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | | | |
| | 01344 | (1) 기관(지) 절제 및 재건술<br>Segmental Resection and End-to-End Anastomosis | 15,181.94 | 1,199,370 | 1,097,650 |
| | 01345 | (2) 기관(지) 절제 및 성형술<br>Segmental Resection and Tracheoplasty (Bronchoplasty) | 14,613.87 | 1,154,500 | 1,056,580 |
| 자-134-1 | | 내시경적 기관 또는 기관지협착 확장술<br>Endoscopic Dilatation of Tracheal or Bronchial Stenosis | | | |
| | 01346 | 가. 풍선카테터에 의한 것 with Balloon<br>주 : Balloon Catheter는 1개의 비용을 별도 산정한다. | 3,082.49 | 243,520 | 222,860 |
| | 01347 | 나. 스텐트 삽입술에 의한 것 Insertion of Tracheal Stent | 3,115.96 | 246,160 | 225,280 |
| | 01348 | 다. 기타 [레이저치료 등] Others | 3,831.55 | 302,690 | 277,020 |
| 자-134-2 | 01349 | 기관식도누공술 [Amatsu 술식]<br>Tracheoesophageal Shunt Operation [Amatsu Method] | 8,249.55 | 651,710 | 596,440 |
| 자-135 | | 기관지루폐쇄술 Repair of Bronchial Fistula | | | |
| | 01351 | 가. 기관지흉막루폐쇄술<br>Closure of Broncho-Pleural Fistula | 14,184.97 | 1,120,610 | 1,025,570 |
| | 01352 | 나. 기관지식도루폐쇄술<br>Closure of Broncho-Esophageal Fistula | 16,065.77 | 1,269,200 | 1,161,560 |
| | 01353 | 다. 기관지담도루폐쇄술<br>Closure of Broncho-Biliary Fistula | 9,672.18 | 764,100 | 699,300 |
| | 01354 | 라. 기관지대동정맥루폐쇄술<br>Closure of Broncho-Arterial or Venous Fistula | 10,087.27 | 796,890 | 729,310 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-136 | 01360 | 진단적개흉술 Exploratory Thoracotomy | 6,879.26 | 543,460 | 497,370 |
| 자-137 | | 기관개구확장술 Revision of Tracheostoma | | | |
| | 01371 | 가. 단순 Simple | 1,412.32 | 111,570 | 102,110 |
| | | 주 : 기관개구(Tracheostomy) 주위의 협착된 피부나 육아조직을 제거하여 확장한 경우에 산정한다. | | | |
| | 01372 | 나. 국소피판술을 동반한 경우 with Local Flap | 1,998.83 | 157,910 | 144,520 |
| 자-138 | 01380 | 폐농양절개술 Incision of Lung Abscess | 9,890.66 | 781,360 | 715,090 |
| 자-140 | | 폐쐐기절제술 Wedge Resection of Lung | | | |
| | 01401 | 가. 단일 쐐기 절제 Single | 9,850.71 | 778,210 | 712,210 |
| | 01402 | 나. 2개 이상 쐐기 절제 more than Two | 12,824.26 | 1,013,120 | 927,190 |
| 자-141 | 01410 | 폐구역절제술 Segmentectomy of Lung | 18,595.20 | 1,469,020 | 1,344,430 |
| 자-142 | | 폐엽절제술 Lobectomy of Lung | | | |
| | 01421 | 가. 단일폐엽절제술 Single | 21,659.42 | 1,711,090 | 1,565,980 |
| | 01422 | 나. 쌍폐엽절제술 Bilobectomy of Lung | 22,366.86 | 1,766,980 | 1,617,120 |
| | 01423 | 다. 폐엽과 폐구역절제술 Lobectomy and Segmentectomy | 22,986.20 | 1,815,910 | 1,661,900 |
| | 01424 | 라. 소매폐엽절제술 Sleeve Lobectomy | 22,721.77 | 1,795,020 | 1,642,780 |
| 자-143 | | 폐전적출술 Pneumonectomy | | | |
| | 01431 | 가. 폐전적출술 Pneumonectomy | 23,948.56 | 1,891,940 | 1,731,480 |
| | 01432 | 나. 소매폐전적출술 Sleeve Pneumonectomy | 25,322.18 | 2,000,450 | 1,830,790 |
| 자-144 | 01440 | 폐봉합술 Repair of Lung | 7,982.71 | 630,630 | 577,150 |
| 자-145 | 01450 | 폐박피술 Pleural Decortication | 18,858.90 | 1,489,850 | 1,363,500 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-146 | 01460 | 폐첨박리술, 흉막박리술 Apicolysis, Pleurolysis<br>주 : 섬유흉, 농흉, 결핵 등으로 흉막내 유착이 심하여 흉막박리(폐첨박리)를 실시한 경우에 산정한다. | 10,737.80 | 848.290 | 776.340 |
| 자-147 | 01471 | 폐암 냉동제거술 [유도료 별도 산정]<br>Cryosurgical Ablation of Lung Cancer | 26,022.69 | 2,055.790 | 1,881.440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [흉 곽] | | | |
| 자-148 | 01480 | 흉막유착술 Pleurodesis | 8,336.84 | 658,610 | 602,750 |
| | | 주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막액을 배액한 후 늑막유착술을 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| 자-148-1 | | 흉벽종양절제술 Resection of Chest Wall Tumor | | | |
| | | 가. 흉벽 재건술을 동반한 경우<br>with Reconstruction of Chest Wall | | | |
| | 01483 | (1) 양성 Benign | 11,778.93 | 930,540 | 851,620 |
| | 01484 | (2) 악성 Malignant | 15,391.19 | 1,215,900 | 1,112,780 |
| | | 나. 기타의 경우 Others | | | |
| | 01485 | (1) 양성 Benign | 10,664.56 | 842,500 | 771,050 |
| | 01486 | (2) 악성 Malignant | 12,136.21 | 958,760 | 877,450 |
| 자-149 | | 흉곽성형술 Thoracoplasty | | | |
| | 01491 | 가. 1차 Primary | 10,947.94 | 864,890 | 791,540 |
| | 01492 | 나. 2차 Secondary | 13,009.52 | 1,027,750 | 940,590 |
| 자-150 | 01502 | 농흉세척 [흉막강내주입 포함]<br>Irrigation of Empyema Cavity | 5,672.81 | 448,150 | 410,140 |
| | | 주 : 흉막천자를 통한 세척 및 주입은 제2장의 「나-804」에 의하여 산정한다. | | | |
| 자-150-1 | 01501 | 흉강복강내측로조성술 Thorachoperitoneal Shunt | 5,320.03 | 420,280 | 384,640 |
| 자-151 | | 흉강삽관술 Thoracostomy | | | |
| | 01510 | 가. 폐쇄식 Closed | 2,494.49 | 197,060 | 180,350 |
| | 01520 | 나. 개방식 Open | 3,534.09 | 279,190 | 255,510 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-153 | 01530 | 전흉벽함몰 기형 교정술, 누두흉재건술<br>Reconstructive Repair of Pectus Excavatum (Ravitch Procedure), Carinatum | 10,574.93 | 835,420 | 764,570 |
| 자-153-1 | | 흉벽이물제거술 Removal of Chest Wall Foreign Body | | | |
| | 01531 | 가. 의료용 금속판 Metal Strut, Nuss Bar | 7,843.49 | 619,640 | 567,080 |
| | 01532 | 나. 기타의 경우 Others | 4,965.90 | 392,310 | 359,030 |
| | | 주 : 항암 치료를 위해 설치한 흉벽내에 매몰된 유치형 케모포트(Chemoport) 또는 기타 이물을 제거한 경우에 산정한다. | | | |
| 자-154 | 01540 | 흉막절제술 Pleurectomy | 5,729.23 | 452,610 | 414,220 |
| | | 주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막조직을 박리한 후 절제한 경우에 산정한다. | | | |
| 자-154-1 | 01541 | 흉골골절 관혈적정복술<br>Open Reduction of Sternum Fracture | 5,725.29 | 452,300 | 413,940 |
| 자-155 | 01550 | 흉곽근육충전술 Schiodeia Operation | 8,287.98 | 654,750 | 599,220 |
| 자-156 | 01561 | 흉골절제술 Ostectomy of Sternum | 5,619.32 | 443,930 | 406,280 |
| 자-156-1 | 01562 | 흉골절제 및 재건술<br>Sternum Resection and Reconstruction | 10,750.49 | 849,290 | 777,260 |
| 자-157 | 01570 | 폐기포절제술 Resection of Bullae | 7,397.45 | 584,400 | 534,840 |
| 자-157-1 | 01571 | 흉골봉합술 Closure of Sternotomy Separation | 6,005.61 | 474,440 | 434,210 |
| | | 주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| 자-157-2 | 01572 | 흉골악성종양의 근치적절제술 [림프절절제술 및 재건술 포함] Radical Resection of Malignant Sternal Tumor | 18,704.42 | 1,477,650 | 1,352,330 |
| 자-158 | | 종격동염배농술 Mediastinostomy | | | |
| | 01581 | 가. 비개흉식 Collor's | 6,562.47 | 518,440 | 474,470 |
| | 01586 | 나. 개흉식 by Thoracotomy | 9,807.23 | 774,770 | 709,060 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-159 | | 종격동종양절제술 Excision of Mediastinal Tumor | | | |
| | O1591 | 가. 양성종양 Benign Tumor | 14,191.51 | 1,121,130 | 1,026,050 |
| | O1593 | 주 : 근무력증 등에 흉선절제술을 실시한 경우에는 14,581.51점을 산정한다. | | | |
| | O1592 | 나. 악성종양 [림프절 청소 포함] Malignant Tumor | 18,921.15 | 1,494,770 | 1,368,000 |
| 자-159-1 | O1596 | 종격동 림프절 청소술<br>Mediasternal Lymph Node Dissection | 8,688.11 | 686,360 | 628,150 |
| | O1597 | 주 : 폐쐐기절제술, 폐구역절제술, 폐엽절제술, 폐전적출술과 동시 실시한 경우에는 3,829.34점을 산정한다. | | | |
| 자-160 | O1600 | 횡격막봉합술 Repair of Diaphragm | 8,646.61 | 683,080 | 625,150 |
| 자-160-1 | O1605 | 횡격막 종양절제 및 재건술<br>Excision of Diaphragmatic Tumor and Reconstruction | 14,102.53 | 1,114,100 | 1,019,610 |
| 자-161 | O1610 | 횡격막탈장정복술 Repair of Diaphragmatic Hernia | 11,948.46 | 943,930 | 863,870 |
| 자-162 | O1621 | 흉관봉합, 결찰술 Suture and Ligation of Thoracic Duct | 10,186.36 | 804,720 | 736,470 |
| 자-181 | OX181 | 수술중 냉각진통요법 [액화질소 등 재료대 포함]<br>Cryoanalgesia in Thoracotomy<br>주 : 수술후 통증완화 목적으로 개흉수술하에 실시한 경우에 산정하되, 시술부위 불문하고 소정점수를 산정한다. | 514.36 | 40,630 | 37,190 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [순 환 기] | | | |
| 자-163 | | 혈관성형술 Angioplasty | | | |
| | | 가. 직접 봉합 End-to-End Anastomosis | | | |
| | OA631 | (1) 개흉에 의한 것 by Thoracotomy | 18,076.52 | 1,428,050 | 1,306,930 |
| | OB631 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 20,053.62점을 산정한다. | | | |
| | OA632 | (2) 개복에 의한 것 by Laparotomy | 8,000.61 | 632,050 | 578,440 |
| | OB632 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 9,383.86점을 산정한다. | | | |
| | OA633 | (3) 기타 Others | 4,969.76 | 392,610 | 359,310 |
| | OB633 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)을 동시 실시한 경우에는 8,344.02점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 팻취 이용한 경우 with Patch Graft | | | |
| | | (1) 개흉에 의한 것 by Thoracotomy | | | |
| | OA634 | (가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 17,981.50 | 1,420,540 | 1,300,060 |
| | OB634 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 19,924.75점을 산정한다. | | | |
| | OA635 | (나) 자가혈관 이용 [채취료 포함] Autologous Vessel | 19,031.12 | 1,503,460 | 1,375,950 |
| | OB635 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 20,631.63점을 산정한다. | | | |
| | | (2) 개복에 의한 것 by Laparotomy | | | |
| | OA636 | (가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 8,716.07 | 688,570 | 630,170 |
| | OB636 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 10,341.68점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | OA637 | (나) 자가혈관 이용 [채취료 포함]<br>Autologous Vessel | 9,248.97 | 730,670 | 668,700 |
| | OB637 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 11,186.67점을 산정한다. | | | |
| | | (3) 기타 Others | | | |
| | OA638 | (가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 6,769.97 | 534,830 | 489,470 |
| | OB638 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 7,571.21점을 산정한다. | | | |
| | OA639 | (나) 자가혈관 이용 [채취료 포함]<br>Autologous Vessel | 7,830.75 | 618,630 | 566,160 |
| | OB639 | 주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 8,851.89점을 산정한다. | | | |
| 자-163-1 | O1635 | 복재정맥-슬와정맥 문합술<br>Saphenouspopliteal Vein Anastomosis | 5,188.74 | 409,910 | 375,150 |
| 자-164 | | 동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]<br>Vascular Bypass Operation(Artery) | | | |
| | | 가. 대동맥-관동맥간 Aorta-Coronary | | | |
| | | (1) 단순 Simple | | | |
| | O1641 | (가) 1개소 | 27,349.17 | 2,160,580 | 1,977,340 |
| | OA641 | 주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off Pump CABG)을 실시한 경우에는 56,126.92점을 산정한다. | | | |
| | O1642 | (나) 2개소 이상 | 34,035.02 | 2,688,770 | 2,460,730 |
| | OA642 | 주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off Pump CABG)을 실시한 경우에는 65,548.09점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | O1647 | (2) 복잡 [관상동맥우회로술의 기왕력이 있는 경우] Complex | 35,564.58 | 2,809,600 | 2,571,320 |
| | OA647 | 주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off Pump CABG)을 실시한 경우에는 69,129.60점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 대동맥-신동맥간, 흉대동맥 또는 복대동맥-대퇴동맥간, 대동맥-내장동맥간 Aorta-Renal, Thoracic Aorta-Femoral, Abdominal Aorta-Femoral, Aorta-Splanchnic | | | |
| | O1643 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 11,963.85 | 945,140 | 864,990 |
| | O1644 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 12,734.70 | 1,006,040 | 920,720 |
| | | 다. 대퇴-대퇴동맥간, 쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간 Femoral-Femoral, Clavicle-Clavicle or Axilla-Axilla | | | |
| | O0161 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 8,589.07 | 678,540 | 620,990 |
| | O0162 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 7,680.36 | 606,750 | 555,290 |
| | | 라. 대퇴-슬와동맥간 [슬관절 상부] Femoral-Popliteal [above Knee Joint] | | | |
| | O0163 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 10,052.90 | 794,180 | 726,820 |
| | O0164 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 9,336.01 | 737,540 | 674,990 |
| | | 마. 대퇴-슬와동맥간 [슬관절 하부] Femoral-Popliteal [below Knee Joint] | | | |
| | O0165 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 11,128.52 | 879,150 | 804,590 |
| | O0166 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 10,404.60 | 821,960 | 752,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 바. 대퇴-경골, 비골 동맥간 Femoral-Tibia, Fibula | | | |
| | O0167 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 13,226.39 | 1,044,880 | 956,270 |
| | O0168 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 12,604.52 | 995,760 | 911,310 |
| | | 사. 슬와-경골, 비골 동맥간 Popliteal-Tibia, Fibula | | | |
| | O0169 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 12,648.37 | 999,220 | 914,480 |
| | O0170 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 11,897.31 | 939,890 | 860,180 |
| | O0171 | 아. 액와-대퇴 동맥간 [인조혈관 이용]<br>Axilla-Femoral [Artificial Vessel] | 12,077.56 | 954,130 | 873,210 |
| | | 자. 기타의 것 Others | | | |
| | O1645 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel | 6,987.33 | 552,000 | 505,180 |
| | O1646 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel | 6,362.61 | 502,650 | 460,020 |
| 자-164-1 | | 정맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]<br>Vascular Bypass Operation(Vein) | | | |
| | OB641 | 가. 하대정맥-대정맥간<br>Inferior Vena Cavo-Vena Cava | 8,730.25 | 689,690 | 631,200 |
| | | 나. 대퇴정맥-대퇴정맥간<br>Femoro-Femoral Vein Crossed Bypass Graft | | | |
| | OB642 | (1) 자가혈관 이용 Autologous Vein | 7,925.55 | 626,120 | 573,020 |
| | OB643 | (2) 인조혈관 이용 Artificial Vein | 6,900.50 | 545,140 | 498,910 |
| 자-165 | | 중심정맥내 카테터 유치술<br>Placement of Central Venous Catheter | | | |
| | | 주 : 장기유치용 Catheter, G-wire, 천자침, Sheath, Tunnel Device, Reservoir, Dilator 재료대는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | O1650 | 가. 컷다운법 Cut Down Method | 544.93 | 43,050 | 39,400 |
| | O1651 | 주 : 컷다운 방법에 의한 동맥삽관술의 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | | 나. 터널식 또는 피하매몰 정맥포트법 Tunnel or Subcutaneous Implantation Method | | | |
| | O1654 | (1) 방사선투시하 with Fluoroscopy | 999.20 | 78,940 | 72,240 |
| | OA654 | 주 : 동맥포트법(Infuse-A-Port)의 경우에는 999.20점을 산정한다. | | | |
| | O1655 | (2) 혈관조영술하 with Angiography | 2,960.07 | 233,850 | 214,010 |
| | OA655 | 주 : 동맥포트법(Infuse-A-Port)의 경우에는 2,960.07점을 산정한다. | | | |
| | O1656 | (3) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우] Others | 1,838.33 | 145,230 | 132,910 |
| | OA656 | 주 : 동맥포트법(Infuse-A-Port)의 경우에는 1,222.92점을 산정한다. | | | |
| | | 다. 기타 [비 터널식 카테터 삽입] Others | | | |
| | O1657 | (1) 방사선투시하 with Fluoroscopy | 770.08 | 60,840 | 55,680 |
| | O1658 | (2) 혈관조영술하 with Angiography | 1,575.72 | 124,480 | 113,920 |
| | O1659 | (3) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우] Others | 836.98 | 66,120 | 60,510 |
| 자-165-1 | OA651 | 제대정맥 카테터 삽입술 Umbilical Vein Catheterization | 630.03 | 49,770 | 45,550 |
| 자-166 | O1660 | 심장 창상 봉합술 Repair of Cardiac Wound | 17,016.67 | 1,344,320 | 1,230,310 |
| | | 주 : 심장창상시 심근, 심방조직 등을 봉합한 경우에 산정한다. | | | |
| 자-167 | | 동맥관개존폐쇄술 Closure of Patent Ductus Arteriosus | | | |
| | O1671 | 가. 결찰법 Ligation | 13,356.25 | 1,055,140 | 965,660 |
| | O1672 | 나. 분리봉합법 Division | 15,370.55 | 1,214,270 | 1,111,290 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-168 | O1680 | 대동맥축착증 수술 Correction of Coarctation of Aorta | 17,865.98 | 1,411,410 | 1,291,710 |
| 자-169 | O1690 | 폐쇄식 승모판 교련 절개술 Closed Mitral Commissurotomy | 11,394.89 | 900,200 | 823,850 |
| 자-170 | | 심혈관 단락술 [체폐동맥 단락술] Shunt Procedure | | | |
| | O1701 | 가. 심혈관 단락술 [체폐동맥 단락술] Shunt Procedure | 17,552.06 | 1,386,610 | 1,269,010 |
| | O1702 | 나. 심혈관 단락 폐쇄술 Closure of Shunt | 16,026.01 | 1,266,050 | 1,158,680 |
| 자-170-1 | | 폐동맥 결찰술 [교약술] Pulmonary Artery Banding | | | |
| | O1703 | 가. 폐동맥 결찰술 [교약술] Pulmonary Artery Banding | 17,088.34 | 1,349,980 | 1,235,490 |
| | O1704 | 나. 폐동맥 결찰술 [교약술] 해제 Relief of Pulmonary Artery Banding | 16,323.41 | 1,289,550 | 1,180,180 |
| 자-170-2 | O1705 | 심방중격결손조성술 Atrial Septotomy | 16,760.62 | 1,324,090 | 1,211,790 |
| 자-171 | O1710 | 심방중격결손증수술 Operation of Atrial Septal Defect | 18,284.39 | 1,444,470 | 1,321,960 |
| | O1711 | 주 : 최소침습적 방법(Minimally Invasive Surgery)에 의한 경우에는 23,190.93점을 산정한다. | | | |
| 자-172 | | 심실중격결손증수술 Operation of Ventricular Septal Defect | | | |
| | O1721 | 가. 선천성 Congenital | 22,975.02 | 1,815,030 | 1,661,090 |
| | O1723 | 주 : 최소침습적 방법(Minimally Invasive Surgery)에 의한 경우에는 26,449.82점을 산정한다. | | | |
| | O1722 | 나. 심근경색후에 생긴 경우 Post Infarction | 29,986.76 | 2,368,950 | 2,168,040 |
| 자-173 | O1730 | 승모판 협착증 수술 Open Mitral Commissurotomy | 24,442.80 | 1,930,980 | 1,767,210 |
| 자-174 | O1740 | 대동맥판 협착증 수술 Operation of Aortic Stenosis | 24,063.42 | 1,901,010 | 1,739,790 |
| 자-175 | O1750 | 폐동맥판 협착증 수술 Operation of Pulmonary Stenosis | 19,829.83 | 1,566,560 | 1,433,700 |
| 자-176 | O1760 | 삼첨판 협착증 수술 Operation of Tricuspid Stenosis | 21,146.17 | 1,670,550 | 1,528,870 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-177 | O1770 | 심방중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술<br>Operation of Atrial Septal Defect and Pulmonary Valvular Stenosis | 23,189.11 | 1,831,940 | 1,676,570 |
| 자-178 | | 판막성형술 Valvuloplasty | | | |
| | O1781 | 가. 삼첨판 Tricuspid Valve | 21,232.22 | 1,677,350 | 1,535,090 |
| | O1782 | 나. 승모판 Mitral Valve | 24,490.49 | 1,934,750 | 1,770,660 |
| | O1783 | 다. 대동맥판 Aortic Valve | 24,449.70 | 1,931,530 | 1,767,710 |
| 자-179 | | 인공판막치환술 Valve Replacement | | | |
| | O1791 | 가. 삼첨판 Tricuspid Valve | 20,599.87 | 1,627,390 | 1,489,370 |
| | O1792 | 나. 승모판 Mitral Valve | 22,333.24 | 1,764,330 | 1,614,690 |
| | O1793 | 다. 대동맥판 Aortic Valve | 23,427.87 | 1,850,800 | 1,693,840 |
| | O1797 | 라. 폐동맥판 Pulmonary Valve | 21,145.16 | 1,670,470 | 1,528,800 |
| 자-179-1 | | 인공판막재치환술 Reoperation of Valvuloplasty | | | |
| | O1794 | 가. 삼첨판 Tricuspid Valve | 28,541.43 | 2,254,770 | 2,063,550 |
| | O1795 | 나. 승모판 Mitral Valve | 30,354.22 | 2,397,980 | 2,194,610 |
| | O1796 | 다. 대동맥판 Aortic Valve | 31,578.83 | 2,494,730 | 2,283,150 |
| | O1798 | 라. 폐동맥판 Pulmonary Valve | 29,053.64 | 2,295,240 | 2,100,580 |
| 자-179-2 | O1799* | 비봉합 대동맥판막치환술<br>Sutureless Aortic Valve Replacement<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인 부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | 22,291.35 | 1,761,020 | 1,611,660 |
| 자-180 | O1800 | 활로씨 4증후군 근본 수술<br>Total Correction of Tetralogy of Fallot | 28,297.98 | 2,235,540 | 2,045,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-181 | 01810 | 심실중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술<br>Operation of Ventricular Septal Defect and Pulmonary Valvular Stenosis | 23,873.52 | 1,886,010 | 1,726,060 |
| 자-182 | | 심내막상결손증수술<br>Repair of Endocardial Cushion Defect | | | |
| | 01821 | 가. 부분형 Partial | 24,461.32 | 1,932,440 | 1,768,550 |
| | 01822 | 나. 완전형 Complete | 29,114.82 | 2,300,070 | 2,105,000 |
| 자-182-1 | 01823 | 좌심실류절제술 Left Ventricular Aneurysmectomy | 28,276.17 | 2,233,820 | 2,044,370 |
| 자-182-2 | 01824 | 좌심실용적축소성형술<br>Left Ventricular Volume Reduction Surgery | 28,828.22 | 2,277,430 | 2,084,280 |
| 자-182-3 | 01825 | 좌심실 유출로 성형술<br>Left Ventricular Outflow Track Augmentation | 24,416.36 | 1,928,890 | 1,765,300 |
| 자-182-4 | 01826 | 우심실 유출로 성형술 [폐동맥판 성형술 포함]<br>Right Ventricular Outflow Track Reconstruction | 22,446.33 | 1,773,260 | 1,622,870 |
| 자-183 | 01830 | 관상동맥 내막절제술 [팻취사용 포함]<br>Coronary Endarterectomy | 27,050.31 | 2,136,970 | 1,955,740 |
| 자-184 | 01840 | 발살바동 동맥류파열수술<br>Repair of Ruptured Aneurysm of Sinus Valsalva | 24,743.45 | 1,954,730 | 1,788,950 |
| 자-184-1 | | 동정맥 기형 교정술<br>Repair of Arteriovenous Malformation | | | |
| | 01841 | 가. 개흉에 의한 것 by Thoracotomy | 18,237.07 | 1,440,730 | 1,318,540 |
| | 01842 | 나. 개복에 의한 것 by Laparotomy | 6,872.46 | 542,920 | 496,880 |
| | 01843 | 다. 안면부 Face | 8,537.82 | 674,490 | 617,280 |
| | 01844 | 라. 기타 Others | 6,777.66 | 535,440 | 490,020 |
| 자-185 | 01850 | 기타 복잡기형에 대한 심장수술<br>Repair of Complicated Congenital Heart Diseases | 28,832.42 | 2,277,760 | 2,084,580 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-186 | O1861 | 좌·우폐동맥 성형술<br>Left and Right Pulmonary Artery Reconstruction | 26,043.76 | 2,057,460 | 1,882,960 |
| 자-187 | | 기능적 단심실증 교정술<br>Functional Correction of Single Ventricle | | | |
| | O1873 | 가. 글렌수술 [상대정맥폐동맥단락술] Glenn Operation | 24,806.84 | 1,959,740 | 1,793,530 |
| | O1874 | 나. 폰탄 수술 Fontan Operation | 31,352.62 | 2,476,860 | 2,266,790 |
| 자-187-1 | O1875 | 라스텔리씨 수술 Rastelli's Operation | 32,065.94 | 2,533,210 | 2,318,370 |
| 자-187-2 | O1878 | 총 폐정맥 환류이상증수술<br>Repair of Total Anomalous Pulmonary Venous Return | 27,389.14 | 2,163,740 | 1,980,230 |
| 자-187-3 | O1879 | 대혈관전위증 수술<br>Repair of Transposition of Great Arteries | 33,385.21 | 2,637,430 | 2,413,750 |
| 자-189 | O1890 | 인공심폐순환 [1회당]<br>Extracorporeal Circulation by Heart-Lung Machine | 12,274.22 | 969,660 | 887,430 |
| 자-189-1 | O1895 | 개흉심장 마사지 Open Cardiac Massage | 9,242.33 | 730,140 | 668,220 |
| 자-190 | O1901 | 부분체외순환 Partial Extracorporeal Circulation | 7,155.54 | 565,290 | 517,350 |
| | O1902 | 주 : 10시간을 초과하여 계속 사용시 익일부터는 1일당 3,757.04점을 산정한다. | | | |
| 자-190-1 | | 일산화질소 흡입 Nitric Oxide Inhalation<br>주 : 사용 약제(No gas)는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | O1991* | 가. 12시간까지 | 11,369.78 | 898,210 | 822,040 |
| | O1992* | 나. 12시간 초과 30분당 | 460.05 | 36,340 | 33,260 |
| 자-191 | O1910 | 국소관류 [1회당] Local Perfusion | 6,741.67 | 532,590 | 487,420 |
| 자-192 | O1921 | 대동맥내풍선펌프 Intraaortic Balloon Pump | 3,278.56 | 259,010 | 237,040 |
| | O1922 | 주 : 10시간을 초과하여 계속 사용시 익일부터는 1일당 672.83점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-193 | O1931 | 심낭루조성술 Pericardiostomy | 8,243.29 | 651,220 | 595,990 |
| 자-193-1 | | 심낭창형성술 Creation of Pericardial Window | | | |
| | O1932 | 가. 개흉적 by Thoracotomy | 9,020.82 | 712,640 | 652,210 |
| | O1935 | 나. 내시경하 by Microscopy | 9,390.32 | 741,840 | 678,920 |
| | | 주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막강내와 심낭부위를 탐사하고, 심낭 일부에 개방구를 형성하여 혈액이나 삼출 또는 여출액 등을 배액한 후 심낭창을 만든 경우에 산정한다. | | | |
| 자-194 | O1940 | 심막절제술 Pericardiectomy | 21,240.48 | 1,678,000 | 1,535,690 |
| 자-195 | O1950 | 폐동맥혈전제거술 Pulmonary Artery Embolectomy | 25,742.20 | 2,033,630 | 1,861,160 |
| 자-196 | O1960 | 대동맥-폐동맥창폐쇄술 [체외순환하] Closure of Aorto-Pulmonary Window | 31,697.81 | 2,504,130 | 2,291,750 |
| 자-197 | O1970 | 심내이물제거술 [개심술에 의한 것] Removal of Intracardial Foreign Body | 19,315.91 | 1,525,960 | 1,396,540 |
| 자-198 | | 심장종양제거술 Resection of Cardiac Tumor | | | |
| | O1981 | 가. 심방점액종제거술 Resection of Atrial Myxoma | 21,224.73 | 1,676,750 | 1,534,550 |
| | O1982 | 나. 기타의 것 Others | 21,816.25 | 1,723,480 | 1,577,310 |
| 자-200 | | 심박기 거치술 Implantation of Pacemaker | | | |
| | | 가. 체외용 [심박기 사용료 포함] | | | |
| | O2001 | (1) 체외용 심박기 장치술 Setting of Cardiac Pacing with External Pulse Generator | 3,018.72 | 238,480 | 218,250 |
| | O2002 | (2) 체외용 심박기 조작 [1일당] Cardiac Pacing with External Pulse Generator | 263.50 | 20,820 | 19,050 |
| | | 주 : 심박기 거치술 익일부터 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | O2005 | (3) 경피적 인공심박동술<br>Transcutaneous Cardiac Pacing<br>주 : 1. 시술당일의 EKG Monitoring료는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 1회용 Electrode Patch는 별도 산정한다. | 179.10 | 14,150 | 12,950 |
| | | 나. 체내용 | | | |
| | | (1) 경정맥 체내용 심박기 거치술 | | | |
| | | (가) 심박기 거치술<br>Implantation of Internal Pulse Generator | | | |
| | O0203 | 1) 심방 또는 심실 전극을 삽입하는 경우 with Atrial or Ventricular Lead (Single Chamber) | 9,213.96 | 727,900 | 666,170 |
| | O0204 | 2) 심방 및 심실 전극을 삽입하는 경우 with Atrial and Ventricular Lead (Dual Chamber) | 11,259.38 | 889,490 | 814,050 |
| | | (나) 심박기 교환술<br>Replacement of Pacemaker Pulse Generator<br>주 : Pulse Generator Battery가 소진되거나 소진이 예상되는 경우 삽입된 전극은 유지한 상태에서 심박기만을 교환하는 경우에 산정한다. | | | |
| | O0205 | 1) 심방 또는 심실 전극이 삽입된 경우 Atrial or Ventricular Lead (Single Chamber) | 7,523.02 | 594,320 | 543,910 |
| | O0206 | 2) 심방 및 심실 전극이 삽입된 경우 Atrial and Ventricular Lead (Dual Chamber System) | 7,544.23 | 595,990 | 545,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | O0207 | (다) 삽입된 심박기 기능향상<br>Conversion of Single Chamber System to Dual Chamber System<br>주 : 기존에 삽입된 심방 또는 심실전극 심박기를 심방 및 심실전극 심박기로 전환하는 것으로 심박기 교환술 및 전극 삽입술을 포함한다. | 6,292.23 | 497,090 | 454,930 |
| | | (라) 제거술 Removal | | | |
| | O0208 | 1) 심박기 Pacemaker Pulse Generator | 3,719.92 | 293,870 | 268,950 |
| | O0209 | 2) 심방 또는 심실전극<br>Pacemaker Lead (Single Chamber System) | 4,855.95 | 383,620 | 351,090 |
| | O0210 | 3) 심방 및 심실전극<br>Pacemaker Lead (Dual Chamber System) | 6,840.15 | 540,370 | 494,540 |
| | O2004 | (2) 개흉적 체내용 심박기 거치술<br>Implantation of Internal Pulse Generator by Thoracotomy | 13,819.26 | 1,091,720 | 999,130 |
| 자-200-1 | | 부정맥수술 Operation of Arrhythmia | | | |
| | O2006 | 가. 상심실성 부정맥 Supraventricular Arrhythmia | 27,842.65 | 2,199,570 | 2,013,020 |
| | O2007 | 나. 심실성 부정맥 Ventricular Arrhythmia | 30,528.34 | 2,411,740 | 2,207,200 |
| 자-200-2 | | 심율동 전환 제세동기 거치술 [경정맥]<br>Transvenous Implantation of Cardiovertor Defibrillator<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | O0211 | 가. 삽입술 Implantation of Cardiovertor Defibrillator | 15,936.91 | 1,259,020 | 1,152,240 |
| | O0212 | 나. 교환술 Replacement of ICD Generator only<br>주 : 삽입된 전극은 유지한 상태에서 심실제세동기만 교환하는 경우에 산정한다. | 13,855.72 | 1,094,600 | 1,001,770 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 분석 및 프로그램 재설정<br>Electronic Analysis of ICD System | | | |
| | O0213 | (1) 심방 또는 심실 전극이 삽입된 경우<br>Atrial or Ventricular Lead (Single Chamber) | 316.82 | 25,030 | 22,910 |
| | O0214 | (2) 심방 및 심실 전극이 삽입된 경우<br>Atrial and Ventricular Lead (Dual Chamber System) | 340.83 | 26,930 | 24,640 |
| 자-201 | | 인공신장투석을 위한 단락 또는 동정맥루 조성술<br>Arterio-Venous Shunt or Fistula Formation for Hemodialysis | | | |
| | O2011 | 가. 외동정맥 단락 조성술 External AV Shunt | 1,175.39 | 92,860 | 84,980 |
| | O2012 | 나. 내동정맥 단락 조성술 Internal AV Shunt | 3,968.76 | 313,530 | 286,940 |
| | O2081 | 다. 자가혈관을 이용한 동정맥루 조성술<br>Fistula Formation : Autologous Vein | 5,984.79 | 472,800 | 432,700 |
| | O2082 | 라. 인조혈관을 이용한 동정맥루 조성술<br>Fistula Formation : Artificial Vein | 5,975.31 | 472,050 | 432,010 |
| 자-201-1 | O2083 | 인공신장투석을 위한 동정맥루의 교정술<br>Repair of Arterio-Venous Fistula for Hemodialysis<br>주 : 동정맥루의 축소술, 결찰술, 동정맥루에 생긴 동맥류 절제술 등을 실시한 경우에 산정한다. | 5,880.84 | 464,590 | 425,180 |
| 자-202 | O2020 | 중심정맥영양법 [방사선, 심전도 등 모든 검사에 소요된 비용 포함] Total Parenteral Nutrition | 1,071.23 | 84,630 | 77,450 |
| 자-203 | | 동맥류절제술 [혈관이식술 포함] Resection of Aneurysm | | | |
| | O2031 | 가. 상행대동맥 Ascending Aorta | 33,944.99 | 2,681,650 | 2,454,220 |
| | O2032 | 나. 궁부대동맥 Aortic Arch | 37,729.46 | 2,980,630 | 2,727,840 |
| | O2033 | 다. 하행 흉부대동맥 Descending Thoracic Aorta | 32,975.45 | 2,605,060 | 2,384,130 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 라. 복부대동맥 Abdominal Aorta | | | |
| | O0223 | (1) 신동맥 상방 [근접하방 포함] Suprarenal [Juxtarenal] | 16,400.61 | 1,295,650 | 1,185,760 |
| | O0224 | (2) 신동맥 하방 Infrarenal | 13,028.04 | 1,029,220 | 941,930 |
| | O2034 | 마. 복부대동맥 및 장골동맥 [양측] Abdominal Aorta and Iliac Artery | 14,488.47 | 1,144,590 | 1,047,520 |
| | | 바. 장골동맥 Iliac Artery | | | |
| | O2037 | (1) 양측 Bilateral | 11,915.49 | 941,320 | 861,490 |
| | O2038 | (2) 편측 Unilateral | 11,086.58 | 875,840 | 801,560 |
| | O2039 | 사. 내장동맥 [신동맥, 간동맥, 비장동맥, 장간막동맥 등] Splanchnic Artery | 11,915.49 | 941,320 | 861,490 |
| | O2035 | 아. 기타의 것 Others | 9,090.86 | 718,180 | 657,270 |
| 자-204 | O2040 | 사혈술 Phlebotomy | 485.22 | 38,330 | 35,080 |
| 자-204-1 | O2045 | 하대정맥여과기설치술 Inferior Vena Cava Filter Placement | 6,182.16 | 488,390 | 446,970 |
| 자-205 | | 사지정맥류 국소 치료 Local Resection of Varicose Vein | | | |
| | | 가. 경화요법 Sclerotherapy | | | |
| | | 주 : 1부위는 4″× 4″ 거즈 범위내로 한다. | | | |
| | O0215 | (1) 1~3 부위 | 564.17 | 44,570 | 40,790 |
| | O0216 | (2) 4~6 부위 | 725.67 | 57,330 | 52,470 |
| | O0217 | (3) 7부위 이상 | 903.98 | 71,410 | 65,360 |
| | O2052 | 나. 국소제거술 Local Resection | 2,784.94 | 220,010 | 201,350 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-205-1 | | 혈전제거술 Thrombectomy | | | |
| | | 가. 동맥 Artery | | | |
| | O2053 | (1) 흉부 Chest | 18,486.29 | 1,460,420 | 1,336,560 |
| | | 주 : 폐동맥혈전제거술을 실시한 경우에는 「자-195」의 소정점수로 산정한다. | | | |
| | O2054 | (2) 복부 Abdomen | 8,243.31 | 651,220 | 595,990 |
| | O2055 | (3) 경부 Neck | 7,270.93 | 574,400 | 525,690 |
| | O2056 | (4) 기타 Others | 7,159.84 | 565,630 | 517,660 |
| | | 나. 심부 정맥 Deep Vein | | | |
| | O2057 | (1) 흉부 Chest | 20,076.45 | 1,586,040 | 1,451,530 |
| | O2058 | (2) 복부 Abdomen | 8,602.08 | 679,560 | 621,930 |
| | O0218 | (3) 하지 Lower Extremity | 7,746.34 | 611,960 | 560,060 |
| | O2059 | (4) 기타 Others | 5,367.58 | 424,040 | 388,080 |
| 자-206 | | 광범위정맥류발거술 [스트리핑]<br>Extensive Resection of Varicose Vein | | | |
| | | 가. 복재정맥 결찰 및 분지제거술<br>Saphenous Vein Ligation and Stab Avulsion of Varices | | | |
| | O0261 | (1) 관통정맥 결찰술을 동반한 경우 | 3,849.39 | 304,100 | 278,310 |
| | O0262 | (2) 관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우 | 3,505.98 | 276,970 | 253,480 |
| | | 나. 복재정맥 부분 발거술 및 분지제거술<br>Segmental Stripping of Saphenous Vein, Stab Abulsion of Varices | | | |
| | O0263 | (1) 관통정맥 결찰술을 동반한 경우 | 4,114.46 | 325,040 | 297,480 |
| | O0264 | (2) 관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우 | 3,730.59 | 294,720 | 269,720 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 복재정맥 전발거술 및 분지제거술<br>Total Stripping of Saphenous Vein, Stab Abulsion of Varices | | | |
| | O0265 | (1) 관통정맥 결찰술을 동반한 경우 | 4,715.30 | 372,510 | 340,920 |
| | O0266 | (2) 관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우 | 4,377.90 | 345,850 | 316,520 |
| | O0267 | 라. 기타 부위 정맥류 절제술 [회음부 포함]<br>Varicose Vein Operation, Others [Perineum] | 5,065.97 | 400,210 | 366,270 |
| 자-206-1 | | 혈관내 죽종제거술 [혈관성형술 포함]<br>Transluminal Atherectomy | | | |
| | | 주 : 단독으로 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| | | 가. 경동맥 [내막박리술 포함] Carotid Artery | | | |
| | O0226 | (1) 단순 Simple | 9,962.86 | 787,070 | 720,310 |
| | O0227 | (2) 복잡 Complex | 10,654.90 | 841,740 | 770,350 |
| | O2066 | 주 : 제거 후 팻취를 이용하여 봉합한 경우에는 10,913.65점을 산정한다. | | | |
| | O2064 | 나. 복부동맥 또는 장골동맥<br>Abdominal Artery or Iliac Artery | 9,792.46 | 773,600 | 707,990 |
| | O2067 | 주 : 제거 후 팻취를 이용하여 봉합한 경우에는 10,673.99점을 산정한다. | | | |
| | O2065 | 다. 기타 Others | 7,628.20 | 602,630 | 551,520 |
| | O2068 | 주 : 제거 후 팻취를 이용하여 봉합한 경우에는 8,349.81점을 산정한다. | | | |
| 자-207 | | 혈관결찰술 Vessel Ligation | | | |
| | O2071 | 가. 개흉에 의한 것 following Thoracotomy | 15,202.25 | 1,200,980 | 1,099,120 |
| | O2072 | 나. 개복에 의한 것 following Laparotomy | 6,060.40 | 478,770 | 438,170 |
| | O2073 | 다. 기타 Others | 3,094.00 | 244,430 | 223,700 |
| | O2074 | 주 : 혈관결찰술 및 혈관봉합술의 간단한 것의 경우에는 2,519.81점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-207-1 | O0277 | 혈관개창술 Vessel Fenestration | 8,137.62 | 642,870 | 588,350 |
| 자-207-2 | O0278 | 복재정맥판막교약술<br>External Banding Valvuloplasty of Saphenous Vein | 2,318.48 | 183,160 | 167,630 |
| 자-207-3 | | 감염이식편 제거술 Removal of Infected Graft<br>주 : 동맥간 우회로 조성술, 동맥류 절제술, 혈액투석을 위한 동정맥루 형성후의 감염에 산정한다. | | | |
| | O0279 | 가. 흉강내 Intrathoracic | 21,060.95 | 1,663,820 | 1,522,710 |
| | O0280 | 나. 복강내 Intraabdominal | 11,145.09 | 880,460 | 805,790 |
| | O0281 | 다. 기타 Others | 7,494.73 | 592,080 | 541,870 |
| 자-207-4 | O0282 | 임시 원위부 동정맥루 폐색술<br>Closure of Temporal Distal AV Fistula | 4,409.12 | 348,320 | 318,780 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[비장 및 림프절]** | | | |
| 자-208 | | 비신정맥문합술 Splenorenal Shunt | | | |
| | P2081 | 가. 원위부 Distal | 17,268.21 | 1,364,190 | 1,248,490 |
| | P2082 | 나. 근위부 Proximal | 17,038.54 | 1,346,040 | 1,231,890 |
| 자-209 | | 비절제술 Splenectomy | | | |
| | P2091 | 가. 전절제 Total | 11,821.93 | 933,930 | 854,730 |
| | P2093 | 나. 부분절제 Partial | 10,070.40 | 795,560 | 728,090 |
| 자-209-1 | P2094 | 비봉합술 Splenorrhaphy | 9,862.76 | 779,160 | 713,080 |
| 자-210 | | 경부림프절절제술 Excision of Cervical Lymph Node | | | |
| | P2102 | 가. 표재성 Superficial | 2,569.36 | 202,980 | 185,760 |
| | P2103 | 나. 심재성 Deep | 4,304.30 | 340,040 | 311,200 |
| 자-210-1 | | 결핵성림프선종절제술<br>Excision of Tuberculous Lymphadenitis | | | |
| | P2106 | 가. 표재성 Superficial | 2,418.43 | 191,060 | 174,850 |
| | P2107 | 나. 심재성 Deep | 4,411.16 | 348,480 | 318,930 |
| 자-211 | | 경부림프절청소술 Neck Lymphatic Dissection | | | |
| | | 가. 편측 Unilateral | | | |
| | P2112 | (1) 근치적 Radical | 6,803.86 | 537,500 | 491,920 |
| | P2115 | 주 : "제1절 산정지침 (6)"에서 정한 수술과 동시에 실시한 경우에는 4,991.89점을 산정한다. | | | |
| | P2113 | (2) 보존적 Modified Radical | 7,308.87 | 577,400 | 528,430 |
| | P2116 | 주 : "제1절 산정지침 (6)"에서 정한 수술과 동시에 실시한 경우에는 5,374.18점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | P2114 | (3) 선택적 Selective | 6,369.98 | 503,230 | 460,550 |
| | P2117 | 주 : "제1절 산정지침 (6)"에서 정한 수술과 동시에 실시한 경우에는 4,406.43점을 산정한다. | | | |
| | P2118 | 나. 양측 Bilateral | 10,598.96 | 837,320 | 766,300 |
| | P2119 | 주 : "제1절 산정지침 (6)"에서 정한 수술과 동시에 양측 경부림프절청소술을 실시한 경우에는 7,803.15점을 산정한다. | | | |
| 자-212 | | 액와림프절수술 Operation for Axillary Lymph Node | | | |
| | P2121 | 가. 림프절절제술 Excision | 2,043.86 | 161,460 | 147,770 |
| | P2122 | 나. 림프절청소술 Dissection | 5,225.43 | 412,810 | 377,800 |
| 자-212-1 | P2123 | 액와 감시림프절 절제술<br>Axillary Sentinel Lymph Node Excision | 3,169.13 | 250,360 | 229,130 |
| | P2124 | 주 : 방사선 검출기를 이용하여 림프절의 위치를 확인한 경우에는 3,755.30점을 산정하되, 소요된 방사성 동위원소는 소정점수에 포함한다. | | | |
| 자-213 | | 림프관종 수술 [낭성림프관종 포함]<br>Operation of Lymphangioma | | | |
| | P2131 | 가. 경화요법 Sclerotherapy | 1,314.77 | 103,870 | 95,060 |
| | | 나. 절제술 Excision | | | |
| | | (1) 경부 Cervical | | | |
| | P2133 | (가) 국소 Localized | 4,600.46 | 363,440 | 332,610 |
| | P2134 | (나) 광범위 Diffused | 6,521.05 | 515,160 | 471,470 |
| | P2135 | (2) 기타 Others | 5,563.33 | 439,500 | 402,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-213-1 | | 림프부종수술 Lymphedema Operation | | | |
| | P2136 | 가. 절제술 Excision | 7,568.07 | 597,880 | 547,170 |
| | P2137 | 나. 림프관정맥문합술 Lymphovenous Anastomosis | 9,960.71 | 786,900 | 720,160 |
| | P2138 | 다. 대망전치술 Omental Transposition | 8,631.29 | 681,870 | 624,040 |
| 자-214 | | 서혜부림프절수술 Operation for Inguinal Lymph Node | | | |
| | P2141 | 가. 림프절절제술 Excision | 2,916.18 | 230,380 | 210,840 |
| | P2142 | 나. 림프절청소술 Dissection | 4,034.69 | 318,740 | 291,710 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [입, 이하선] | | | |
| 자-215 | Q2150 | 구순암적출술 [림프절 청소 포함]<br>Operation for Lip Tumor | 5,666.48 | 447,650 | 409,690 |
| 자-216 | | 순열수술 Cheiloplasty | | | |
| | Q2161 | 가. 일측성 Unilateral | 5,844.72 | 461,730 | 422,570 |
| | Q2162 | 나. 양측성 Bilateral | 7,426.81 | 586,720 | 536,960 |
| 자-216-1 | Q2165 | 비순누공폐쇄술 Repair of Nasolabial Fistula | 2,642.62 | 208,770 | 191,060 |
| 자-216-2 | Q2166 | 구강비강누공폐쇄술 Repair of Oronasal Fistula | 4,447.13 | 351,320 | 321,530 |
| 자-217 | | 설단소증수술 Operation of Tongue Tie | | | |
| | Q2171 | 가. 간단한 것 Simple | 465.66 | 36,790 | 33,670 |
| | Q2172 | 나. 복잡한 것 Complex<br>[Frenoplasty, Excision of Frenum] | 836.48 | 66,080 | 60,480 |
| 자-218 | | 설암수술 [림프절 청소 포함]<br>Operation for Malignant Tongue Tumor | | | |
| | Q2181 | 가. 설부분절제 Less than One-Half Tongue | 8,849.07 | 699,080 | 639,790 |
| | Q2182 | 나. 설반측절제 Hemiglossectomy | 10,532.26 | 832,050 | 761,480 |
| | Q2183 | 다. 설전절제 Total | 12,786.21 | 1,010,110 | 924,440 |
| 자-218-1 | Q2186 | 설종양적출술 Excision of Tongue Tumor<br>주 : 유두종(Papilloma)등을 간단하게 제거한 경우에는 「자-220-나」의 소정점수를 산정한다. | 1,294.61 | 102,270 | 93,600 |
| 자-218-2 | | 설단순절제술 [거설증 등] Simple Excision of Tongue | | | |
| | Q2188 | 가. 1/2 미만 | 1,465.90 | 115,810 | 105,980 |
| | Q2189 | 나. 1/2 이상 | 1,698.77 | 134,200 | 122,820 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-219 | | 구개열수술 Operation for Cleft Palate | | | |
| | Q2191 | 가. 연구개열수술 [점막하구개열수술] Cleft Soft Palate | 4,536.38 | 358,370 | 327,980 |
| | | 나. 경구개열수술 Cleft Hard Palate | | | |
| | Q2193 | (1) 편측 Unilateral | 5,631.53 | 444,890 | 407,160 |
| | Q2194 | (2) 양측 Bilateral | 7,588.89 | 599,520 | 548,680 |
| | Q2192 | 다. 구개인두부전증 교정술<br>Correction of Velopharyngeal Insufficiency | 4,898.92 | 387,010 | 354,190 |
| 자-219-1 | | 수면중무호흡증후군수술<br>Operation of Sleep Apnea Syndrome | | | |
| | Q2196 | 가. 구개인두성형술 Palatopharyngoplasty | 1,913.56 | 151,170 | 138,350 |
| | Q2195 | 주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 2,395.04점을 산정한다. | | | |
| | Q2197 | 나. 구개수절제술 Uvulectomy | 826.05 | 65,260 | 59,720 |
| 자-219-2 | | 치조열수술 Alveolar Cleft Repair | | | |
| | Q2198 | 가. 편측 Unilateral | 5,022.47 | 396,780 | 363,120 |
| | Q2199 | 나. 양측 Bilateral | 6,219.35 | 491,330 | 449,660 |
| 자-220 | | 구강내종양적출술 Removal of Tumor in Oral Cavity | | | |
| | Q2201 | 가. 양성 Benign | 1,412.33 | 111,570 | 102,110 |
| | Q2204 | 주 : 구강저 병소제거시에는 1,460.55점을 산정한다. | | | |
| | Q2202 | 나. 유두종(Papilloma)등을 간단하게 제거한 경우 | 677.51 | 53,520 | 48,980 |
| | Q2205 | 주 : 구강저 병소제거시에는 741.53점을 산정한다. | | | |
| | Q2203 | 다. 악성 [림프절 청소 포함] Malignant | 7,097.20 | 560,680 | 513,130 |
| | Q2206 | 주 : 구강저 병소제거시에는 7,456.49점을 산정한다. | | | |
| 자-221 | Q2211 | 하마종조대술 Marsupialization of Ranula | 787.02 | 62,170 | 56,900 |
| 자-222 | Q2220 | 하마종적출술 Excision of Ranula | 1,447.98 | 114,390 | 104,690 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-223 | | 이하선종양적출술 Removal of Parotid Tumor | | | |
| | Q2231 | 가. 양성 Benign | 9,968.70 | 787,530 | 720,740 |
| | Q2232 | 나. 악성 [림프절 청소 포함] Malignant | 12,498.25 | 987,360 | 903,620 |
| 자-223-1 | Q2236 | 악하선 또는 설하선 적출술<br>Excision of Submandibular(Submaxillary) Gland or Sublingual Gland | 3,908.30 | 308,760 | 282,570 |
| 자-224 | | 타석절개술 Sialithotomy | | | |
| | Q2241 | 가. 단순적출 Uncomplicated | 753.59 | 59,530 | 54,480 |
| | Q2242 | 나. 타액선적출 Sialoadenectomy | 1,649.04 | 130,270 | 119,230 |
| 저-271 | QX271 | 타액관성형술 Sialodochoplasty | 2,146.44 | 169,570 | 155,190 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[인두 및 편도]** | | | |
| 자-225 | | 인후 농양절개술 Incision of Retropharyngeal Abscess | | | |
| | Q2251 | 가. 경구강 Intraoral | 692.28 | 54,690 | 50,050 |
| | Q2252 | 나. 경경부 Transcervical | 2,732.85 | 215,900 | 197,590 |
| 자-225-1 | Q2255 | 인두림프선와 농전제거술<br>Removal of Pus on Pharyngeal Lymphatic Pouch | 262.00 | 20,700 | 18,940 |
| 자-226 | Q2260 | 인, 후두소작술 Cauterization of Pharynx or Larynx | 105.24 | 8,310 | 7,610 |
| | | 주 : 1. 약물소작은 리도카인, 데트라카인 등으로 국소 마취후 5% 이상의 $AgNO_3$ 등으로 소작한 경우에 산정한다.<br>2. 치료기간 중 2회 이내만 산정한다. | | | |
| 자-226-1 | Q2261 | 연장경상돌기제거술<br>Resection of Elongated Styloid Process | 1,170.84 | 92,500 | 84,650 |
| 자-227 | | 인두이물제거술 Removal of Pharyngeal Foreign Body | | | |
| | Q2271 | 가. 단순 [편도상와] Simple | 118.48 | 9,360 | 8,570 |
| | Q2272 | 나. 복잡 [설근부, 하인두 등] Complicated | 620.59 | 49,030 | 44,870 |
| 자-228 | Q2280 | 아데노이드절제술 Adenoidectomy | 923.10 | 72,920 | 66,740 |
| | Q2281 | 주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 962.81점을 산정한다. | | | |
| 자-228-1 | Q2285 | 윤상인두근절개술 Cricopharyngeal Myotomy | 1,646.60 | 130,080 | 119,050 |
| 자-228-2 | Q2286 | 인두피부누공폐쇄술<br>Closure of Pharyngocutaneous Fistula | 2,059.14 | 162,670 | 148,880 |
| 자-229 | Q2291 | 인두양성종양절제술<br>Excision of Oropharyngeal Benign Tumor | 1,899.82 | 150,090 | 137,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-229-1 | | 인두악성종양수술<br>Operation for Pharyngeal Malignant Tumor | | | |
| | | 가. 구인두 Oropharyngeal | | | |
| | Q2292 | (1) 단순절제 Simple Resection | 6,042.57 | 477,360 | 436,880 |
| | Q2293 | (2) 복합절제 [하악골 등 포함] Composite Resection | 11,690.76 | 923,570 | 845,240 |
| | Q2294 | 나. 하인두 부분절제 Partial Hypopharyngectomy | 6,314.01 | 498,810 | 456,500 |
| 자-230 | Q2300 | 편도전적출술 Tonsillectomy | 1,196.36 | 94,510 | 86,500 |
| 자-231 | Q2310 | 설편도절제술 Lingual Tonsillectomy | 1,029.77 | 81,350 | 74,450 |
| 자-232 | Q2320 | 편도주위농양절개술 또는 흡인술<br>Incision or Aspiration of Peritonsillar Abscess | 406.77 | 32,130 | 29,410 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [식 도] | | | |
| 자-233 | | 식도 절개술 Esophagotomy | | | |
| | Q2331 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 8,456.93 | 668,100 | 611,440 |
| | Q2332 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 11,226.97 | 886,930 | 811,710 |
| 자-233-1 | Q2333 | 식도조루술 Esophagostomy | 8,361.84 | 660,590 | 604,560 |
| 자-234 | | 식도봉합술 Suture of Esophagus | | | |
| | Q2341 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 8,671.88 | 685,080 | 626,980 |
| | Q2342 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 11,683.68 | 923,010 | 844,730 |
| | Q2343 | 다. 복부접근 Abdominal Approach | 9,337.27 | 737,640 | 675,080 |
| 자-234-1 | | 단순식도절제술 Simple Esophagectomy | | | |
| | Q2346 | 가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach | 11,751.15 | 928,340 | 849,610 |
| | Q2347 | 나. 흉, 복부접근 Thoracic and Abdominal Approach | 17,704.56 | 1,398,660 | 1,280,040 |
| | Q2348 | 다. 경, 흉, 복부접근 Cervical, Thoracic and Abdominal Approach | 21,635.79 | 1,709,230 | 1,564,270 |
| 자-235 | | 식도열공탈장정복술 Repair of Hiatal Hernia | | | |
| | Q2351 | 가. 흉부접근 Thoracic Approach | 10,990.51 | 868,250 | 794,610 |
| | Q2352 | 나. 복부접근 Abdominal Approach | 9,509.15 | 751,220 | 687,510 |
| 자-236 | | 식도우회재건술 Esophageal Bypass Reconstruction | | | |
| | Q2361 | 가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach | 18,652.35 | 1,473,540 | 1,348,560 |
| | Q2362 | 나. 흉, 복부접근 Thoracic and Abdominal Approach | 23,872.88 | 1,885,960 | 1,726,010 |
| | Q2363 | 다. 경, 흉, 복부접근 Cervical, Thoracic and Abdominal Approach | 26,197.33 | 2,069,590 | 1,894,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-236-1 | | 식도절제후 재건술<br>Esophageal Reconstruction after Resection<br>주 : 「자-234-1 단순식도절제술」 또는 「자-240 식도악성종양근치수술」과 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. | | | |
| | Q2365 | 가. 피판성형 with Patch | 11,527.10 | 910,640 | 833,410 |
| | Q2366 | 나. 위이용 with Stomach | 18,647.44 | 1,473,150 | 1,348,210 |
| | Q2367 | 다. 공장이용 with Jejunum | 19,153.73 | 1,513,140 | 1,384,810 |
| | Q2368 | 라. 유리공장이식 Jejunal Free Flap | 21,725.34 | 1,716,300 | 1,570,740 |
| | Q2369 | 마. 대장이용 with Colon | 20,437.34 | 1,614,550 | 1,477,620 |
| 자-237 | Q2370 | 식도부지법 Bougination of Esophagus | 2,950.32 | 233,080 | 213,310 |
| 자-238 | | 식도이물제거술 Removal of Esophageal Foreign Body | | | |
| | Q2383 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 8,470.49 | 669,170 | 612,420 |
| | Q2382 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 10,501.94 | 829,650 | 759,290 |
| 자-239 | | 식도양성종양적출술<br>Resection of Esophageal Benign Tumor | | | |
| | Q2390 | 가. 식도입구부 Subpharyngeal | 10,648.84 | 841,260 | 769,910 |
| | Q2391 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 16,210.14 | 1,280,600 | 1,171,990 |
| | | 주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 폐전방부위를 견인하여 늑막개방후 식도근육층을 박리하여 종양부위를 적출하는 경우에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | Q2392 | 다. 복부접근 Abdominal Approach | 10,574.97 | 835,420 | 764,570 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-240 | | 식도 악성종양근치수술 [림프절 청소 포함]<br>Curative Operation of Esophageal Malignant Tumor | | | |
| | Q2401 | 가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach | 17,395.03 | 1,374,210 | 1,257,660 |
| | Q2402 | 나. 흉, 복부접근 Thoracic and Abdominal Approach | 26,325.63 | 2,079,720 | 1,903,340 |
| | Q2403 | 다. 경, 흉, 복부접근<br>Cervical, Thoracic and Abdominal Approach | 28,265.42 | 2,232,970 | 2,043,590 |
| 자-241 | | 선천성식도무공증 수술<br>Operation for Congenital Esophageal Atresia | | | |
| | Q2411 | 가. 식도문합 Primary Anastomosis | 15,784.98 | 1,247,010 | 1,141,250 |
| | Q2412 | 나. 기관식도루제거<br>Excision of Tracheoesophageal Fistula | 14,473.49 | 1,143,410 | 1,046,430 |
| | Q2413 | 다. 「가」와 「나」 동시 실시 | 24,021.72 | 1,897,720 | 1,736,770 |
| 자-242-1 | | 식도분문수술 Operation of Achalasia | | | |
| | | 가. 식도근절개술 [헬러술식] Esophagomyotomy | | | |
| | QA421 | (1) 흉부접근 Thoracic Approach | 13,907.95 | 1,098,730 | 1,005,540 |
| | QA422 | (2) 복부접근 Abdominal Approach | 12,346.17 | 975,350 | 892,630 |
| | | 나. 식도항역류수술 Esophageal Antireflux Operation | | | |
| | QA423 | (1) 흉부접근 Thoracic Approach | 16,905.07 | 1,335,500 | 1,222,240 |
| | QA424 | (2) 복부접근 Abdominal Approach | 16,144.66 | 1,275,430 | 1,167,260 |
| | | 다. 기타 분문성형술 Other Esophagocardioplasty | | | |
| | QA425 | (1) 흉부접근 Thoracic Approach | 16,158.35 | 1,276,510 | 1,168,250 |
| | QA426 | (2) 복부접근 Abdominal Approach | 12,339.78 | 974,840 | 892,170 |
| 자-242-2 | | 식도 게실 절제술 Esophageal Diverticulectomy | | | |
| | Q2423 | 가. 경부접근 Cervical Approach | 11,295.50 | 892,340 | 816,660 |
| | Q2424 | 나. 흉부접근 Thoracic Approach | 15,690.55 | 1,239,550 | 1,134,430 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-243 | | 식도 정맥류 수술 Operation for Esophageal Varix | | | |
| | | 가. 직접결찰법 Direct Ligation | | | |
| | Q2431 | (1) 흉부접근 Thoracic Approach | 9,168.76 | 724,330 | 662,900 |
| | Q2430 | (2) 복부접근 Abdominal Approach | 8,602.46 | 679,590 | 621,960 |
| | Q2433 | 나. 식도, 위주위 혈행차단술 Extensive Devascularization of Gastric and Paraesophageal Varices | 9,542.62 | 753,870 | 689,930 |
| | Q2432 | 다. 식도 혹은 상부 위절단 문합술 Transection and Reanastomosis | 9,837.20 | 777,140 | 711,230 |
| | Q2438 | 라.「나」와 「다」 동시 실시 Kobayashi's Operation | 11,530.47 | 910,910 | 833,650 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[복막 및 후복막]** | | | |
| 자-244 | Q2440 | 진단적개복술 Diagnostic Exploratory Laparotomy | 5,741.60 | 453,590 | 415,120 |
| 자-245 | Q2450 | 복강농양 개복배액술 Intraabdominal Abscess Operation | 3,665.77 | 289,600 | 265,040 |
| 자-248 | Q2481 | 복막세척술 Peritoneal Lavage | 1,447.22 | 114,330 | 104,630 |
| 자-249 | Q2490 | 횡격막하 농양 절개 및 배농술<br>Incision and Drainage of Subphrenic Abscess | 4,761.53 | 376,160 | 344,260 |
| 자-250 | | 후복막종양적출술 Excision of Retroperitoneal Tumor | | | |
| | Q2501 | 가. 양성 Benign | 4,180.23 | 330,240 | 302,230 |
| | Q2502 | 나. 악성 또는 갈색세포종<br>Malignant or Pheochromocytoma | 7,862.64 | 621,150 | 568,470 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[위]** | | | |
| 자-251 | Q2510 | 위절개술 [이물제거, 혈관결찰 등 단순한 수술 포함] Gastrotomy | 4,963.19 | 392,090 | 358,840 |
| 자-252 | Q2521 | 위폴립절제술 Polypectomy of Stomach | 5,329.06 | 421,000 | 385,290 |
| 자-253 | | 위전절제술 Total Gastrectomy | | | |
| | QA536 | 주 : "제1절 [산정지침] (5)"에도 불구하고 장관간치술을 동시에 실시한 경우에는 2,470.90점을 별도 산정한다. | | | |
| | | 가. 복부접근 Abdominal Approach | | | |
| | Q2533 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 17,314.72 | 1,367,860 | 1,251,850 |
| | Q2536 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 13,826.25 | 1,092,270 | 999,640 |
| | | 나. 흉복부접근 Thoracic and Abdominal Approach | | | |
| | Q2534 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 21,573.00 | 1,704,270 | 1,559,730 |
| | Q2537 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 16,843.44 | 1,330,630 | 1,217,780 |
| 자-254 | Q2540 | 위 또는 십이지장 천공 단순 봉합술 Simple Closure of Perforated Stomach or Duodenum | 5,910.01 | 466,890 | 427,290 |
| 자-255 | | 미주신경절단술 Vagotomy | | | |
| | Q2550 | 가. 고위선택적 Highly Selective | 9,901.88 | 782,250 | 715,910 |
| | | 나. 체간미주신경절단술 Truncal Vagotomy | | | |
| | Q2551 | (1) 우회술 또는 유문성형술 동시 실시 with Gastrojejunostomy or Pyloroplasty | 9,894.08 | 781,630 | 715,340 |
| | Q2552 | (2) 위절제술 동시 실시 with Gastrectomy | 13,920.36 | 1,099,710 | 1,006,440 |
| 자-256 | | 유문성형술 Pyloroplasty | | | |
| | Q2561 | 가. 비후성유문근절개술 Fredet-Ramstedt Pyloromyotomy | 8,252.64 | 651,960 | 596,670 |
| | Q2562 | 나. 기타 Others | 7,902.36 | 624,290 | 571,340 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-257 | | 위장문합술 Gastroenterostomy | | | |
| | Q2571 | 가. 십이지장 Gastroduodenostomy | 7,857.52 | 620,740 | 568,100 |
| | Q2572 | 나. 공장 Gastrojejunostomy | 8,012.73 | 633,010 | 579,320 |
| | Q2573 | 다. Roux-en-Y 공장 Roux-en-Y Gastrojejunostomy | 9,136.48 | 721,780 | 660,570 |
| 자-259 | | 위아전절제술 Subtotal Gastrectomy | | | |
| | Q0259 | 주 : "제1절 [산정지침] (5)"에도 불구하고 장관간치술을 동시에 실시한 경우에는 2,438.78점을 별도 산정한다. | | | |
| | | 가. 부분절제 Partial | | | |
| | Q2594 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 13,117.55 | 1,036,290 | 948,400 |
| | Q0251 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 10,407.89 | 822,220 | 752,490 |
| | | 나. 원위부절제 Distal | | | |
| | Q0252 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 16,228.61 | 1,282,060 | 1,173,330 |
| | Q0253 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 12,394.32 | 979,150 | 896,110 |
| | | 다. 유문부보존 Pylous Preserving | | | |
| | Q0254 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 15,711.10 | 1,241,180 | 1,135,910 |
| | Q0255 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 12,462.60 | 984,550 | 901,050 |
| | | 라. 설상절제 Wedge Resection | | | |
| | Q0256 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 11,015.16 | 870,200 | 796,400 |
| | Q0257 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 9,342.64 | 738,070 | 675,470 |
| | | 마. 근위부절제 Proximal Resection | | | |
| | Q0258 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 16,288.71 | 1,286,810 | 1,177,670 |
| | Q2598 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 13,072.82 | 1,032,750 | 945,160 |
| 자-260 | Q2601 | 식도공장문합술<br>[Roux-en-Y, Loop 포함] Esophagojejunostomy | 8,916.55 | 704,410 | 644,670 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-261 | | 위루술 Gastrostomy | | | |
| | | 가. 관혈적 Invasive | | | |
| | Q2613 | (1) 일시적 [튜브이용하는 경우] Transient | 7,086.45 | 559,830 | 512,350 |
| | Q2614 | (2) 영구적 Permanent | 6,547.63 | 517,260 | 473,390 |
| | Q2612 | 나. 경피적 [내시경유도 포함] Percutaneous | 7,332.38 | 579,260 | 530,130 |
| | | 주 : Mushroom Catheter만 1개(PEG Kit 중) 산정한다. | | | |
| 자-262 | | 비위장관삽관술 Nasogastroenteral Tube Insertion | | | |
| | Q2621 | 가. 비위관 Nasogastric | 168.93 | 13,350 | 12,210 |
| | Q2622 | 나. 비위장관 Nasoenteral | 271.36 | 21,440 | 19,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [장, 장간막, 허니아] | | | |
| 자-264 | Q2640 | 장절개술 Enterotomy | 4,087.41 | 322,910 | 295,520 |
| 자-264-1 | Q2645 | 소장 또는 결장 폴립절제술 Polypectomy of Small Bowel or Colon | 2,887.25 | 228,090 | 208,750 |
| 자-265 | | 소장절제술 Resection of Small Intestine | | | |
| | Q2651 | 가. 림프절 청소를 포함하는 것 | 7,982.33 | 630,600 | 577,120 |
| | Q2650 | 나. 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 6,198.87 | 489,710 | 448,180 |
| 자-265-1 | Q2655 | 장게실 절제술 Diverticulectomy | 4,331.38 | 342,180 | 313,160 |
| 자-266 | | 장내영양 [1일당] Enteric Feeding | | | |
| | Q2662* | 주 : 경장영양펌프를 사용한 경우에는 27.08점을 1일 1회 산정한다 | | | |
| | Q2660 | 가. 비강영양 Nasogastric | 105.51 | 8,340 | 7,630 |
| | Q2661 | 나. 장루영양 Gastrostomy or Enterostomy Feeding | 300.09 | 23,710 | 21,700 |
| 자-267 | | 결장절제술 Colectomy | | | |
| | | 가. 우반 또는 좌반 Right or Left Hemicolectomy | | | |
| | QA671 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 17,850.33 | 1,410,180 | 1,290,580 |
| | Q2671 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 9,998.63 | 789,890 | 722,900 |
| | | 나. 아전절제 [우반 및 좌반 결장 동시 절제술, 또는 좌반 및 에스상 결장 동시 절제술] Subtotal | | | |
| | Q1261 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 19,546.05 | 1,544,140 | 1,413,180 |
| | Q1262 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 11,658.79 | 921,040 | 842,930 |
| | | 다. 전체 Total | | | |
| | QA672 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 16,813.03 | 1,328,230 | 1,215,580 |
| | Q2672 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 12,299.48 | 971,660 | 889,250 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 라. 부분절제 Segmental Resection | | | |
| | QA673 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 10,326.68 | 815,810 | 746,620 |
| | Q2673 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 7,222.58 | 570,580 | 522,190 |
| | | 마. 결장절제술 및 결장루, 원위장 폐쇄 [하트만 수술] Colectomy with Proximal Colostomy and Distal Stump | | | |
| | QA679 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 11,316.64 | 894,010 | 818,190 |
| | Q2679 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 7,842.80 | 619,580 | 567,030 |
| 자-267-1 | | 선천성 거대결장수술 Operation for Congenital Megacolon | | | |
| | Q2676 | 가. 협착부근절제 Myomectomy | 6,075.25 | 479,940 | 439,240 |
| | | 나. 근본수술 Radical | | | |
| | Q2687 | (1) 부분결장형 Segmental Colonic Aganglionosis Type | 20,192.59 | 1,595,210 | 1,459,920 |
| | Q2688 | (2) 전결장형 Total Colonic Aganglionosis Type | 23,831.71 | 1,882,710 | 1,723,030 |
| 자-268 | Q2680 | 장문합술 Intestinal Anastomosis | 4,981.14 | 393,510 | 360,140 |
| 자-269 | | 장폐색증수술 Operation for Intestinal Obstruction | | | |
| | Q2691 | 가. 장절제 동반 Including Resection of Intestine | 6,679.22 | 527,660 | 482,910 |
| | Q2692 | 나. 우회술 Entero-Enterostomy | 5,669.65 | 447,900 | 409,920 |
| | Q2693 | 다. 폐색장관유착박리술 Adhesiolysis | 5,392.01 | 425,970 | 389,840 |
| 자-271 | Q2710 | 장고정술 Intestinal Plication | 4,135.57 | 326,710 | 299,000 |
| 자-272 | | 제허니아근본수술 Operation of Umbilical Hernia | | | |
| | Q2721 | 가. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine | 8,986.37 | 709,920 | 649,710 |
| | Q2722 | 나. 기타의 것 Others | 4,967.66 | 392,450 | 359,160 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-273 | | 반흔허니아근본수술 Operation of Incisional Hernia | | | |
| | Q2731 | 가. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine | 9,029.56 | 713,340 | 652,840 |
| | Q2732 | 나. 기타의 것 Others | 5,942.61 | 469,470 | 429,650 |
| 자-274 | Q2740 | 감돈허니아 비관혈적정복술<br>Manual Reduction of Incarcerated Hernia | 573.97 | 45,340 | 41,500 |
| 자-275 | | 서혜부 허니아 근본수술 Operation of Inguinal Hernia | | | |
| | | 가. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine | | | |
| | Q2753 | (1) 고위결찰만 하는 경우 High Ligation | 9,026.30 | 713,080 | 652,600 |
| | QA753 | 주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 11,369.04점을 산정한다. | | | |
| | Q2754 | (2) 고위결찰 및 후벽보강 [인공막이용 포함]<br>High Ligation and Posterior Repair | 9,028.70 | 713,270 | 652,780 |
| | QA754 | 주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 11,373.85점을 산정한다. | | | |
| | | 나. 기타의 것 Others | | | |
| | Q2755 | (1) 고위결찰만 하는 경우 High Ligation | 3,228.36 | 255,040 | 233,410 |
| | QA755 | 주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 4,205.23점을 산정한다. | | | |
| | Q2756 | (2) 고위결찰 및 후벽보강 [인공막이용 포함]<br>High Ligation and Posterior Repair | 3,572.27 | 282,210 | 258,280 |
| | QA756 | 주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 4,259.99점을 산정한다. | | | |
| 자-275-1 | Q2757 | 대퇴허니아수술 Operation of Femoral Hernia | 3,368.97 | 266,150 | 243,580 |
| 자-276 | | 장간막종양적출술 Excision of Mesenteric Tumor | | | |
| | Q2761 | 가. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine | 7,453.43 | 588,820 | 538,880 |
| | Q2762 | 나. 기타의 것 Others | 6,345.51 | 501,300 | 458,780 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-277 | | 장 및 장간막 손상수술<br>Repair of Bowel and Mesenteric Injury | | | |
| | | 가. 봉합만 하는 경우 Primary Repair | | | |
| | Q2773 | (1) 장막 또는 장파열 봉합<br>Serosal Repair or Primary Repair of Perforated Intestine | 4,307.51 | 340,290 | 311,430 |
| | Q2774 | (2) 장간막 봉합 Primary Repair of Mesentery | 4,174.24 | 329,760 | 301,800 |
| | Q2775 | (3) (1)과 (2)를 동시 실시 | 5,179.87 | 409,210 | 374,500 |
| | Q2771 | 나. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine | 6,658.75 | 526,040 | 481,430 |
| 자-278 | Q2781 | 제류 또는 복벽균열수술<br>Repair of Omphalocele or Gastroschisis | 8,633.17 | 682,020 | 624,180 |
| 자-279 | | 장루조성술 [인공항문조성술] Enterostomy | | | |
| | Q2791 | 가. 튜브형 [Feeding Jejunostomy 포함] Tube | 3,393.88 | 268,120 | 245,380 |
| | Q2792 | 나. 루프형 Loop | 5,305.95 | 419,170 | 383,620 |
| | Q2793 | 다. 말단형 End | 3,373.80 | 266,530 | 243,930 |
| | Q2794 | 라. 이중말단형 Double Barrel | 4,180.61 | 330,270 | 302,260 |
| | Q2795 | 마. 장루교정술 Revision of Ileostomy or Colostomy | 4,708.03 | 371,930 | 340,390 |
| 자-280 | | 장루폐쇄술 Repair of Enteric Fistula | | | |
| | Q2801 | 가. 루프형 Loop | 4,734.84 | 374,050 | 342,330 |
| | Q2802 | 나. 말단형 End | 5,367.61 | 424,040 | 388,080 |
| | Q2803 | 다. 이중말단형 Double Barrel | 5,008.23 | 395,650 | 362,100 |
| | Q2804 | 라. 하트만 술식 복원술<br>Reversal of Hartmann Procedure | 7,020.77 | 554,640 | 507,600 |
| 자-281 | Q2810 | 장관유착박리술 Adhesiolysis | 5,727.48 | 452,470 | 414,100 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-283 | | 선천성장무공증수술<br>Operation of Congenital Intestinal Atresia | | | |
| | Q2831 | 가. 단순복원술 [절제문합] Simple Reconstruction | 9,400.98 | 742,680 | 679,690 |
| | Q2832 | 나. 복합수술 [검경성형, 분획성형 등] Complex | 11,646.16 | 920,050 | 842,020 |
| 자-284 | | 장이상회전증수술 Operation of Midgut Malrotation | | | |
| | Q2841 | 가. 복원술 [라드술식] Ladd Procedure | 7,017.27 | 554,360 | 507,350 |
| | Q2842 | 나. 장절제 동반 [라드술식 포함] Bowel Resection | 8,626.96 | 681,530 | 623,730 |
| 자-285 | Q2850 | 충수주위농양절개술 Incision of Periappendical Abscess | 1,975.99 | 156,100 | 142,860 |
| 자-286 | | 충수절제술 Appendectomy | | | |
| | Q2861 | 가. 단순 Simple | 3,552.48 | 280,650 | 256,840 |
| | Q2862 | 나. 천공성 Perforated | 3,671.83 | 290,070 | 265,470 |
| | Q2863 | 다. 충수농양절제 및 충수주위 농양배액술<br>Removal of Appendical Abscess with Periappendical Abscess Drainage | 3,281.26 | 259,220 | 237,240 |
| 자-287 | | 내장탈장수술 Operation of Internal Bowel Hernia | | | |
| | Q2871 | 가. 정복술 Reduction | 3,443.37 | 272,030 | 248,960 |
| | Q2872 | 나. 장절제술 Bowel Resection | 5,976.40 | 472,140 | 432,090 |
| 자-287-1 | Q2875 | 수술중 장세척 Intraoperative Colon Irrigation<br>주 : 대장폐색, 천공, 출혈 등으로 수술전 장처치가 불가능한 경우에 산정한다. | 2,289.75 | 180,890 | 165,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[직장 및 항문]** | | | |
| 자-288 | | 직장항문 주위농양수술 Operation of Periproctal Abscess | | | |
| | | 가. 표재성 Superficial | | | |
| | Q2881 | (1) 절개배농 Incision and Drainage | 1,427.52 | 112,770 | 103,210 |
| | Q2882 | (2) 괄약근절개 동반 with Anal Sphincterotomy | 1,431.17 | 113,060 | 103,470 |
| | Q2883 | 나. 심부 Deep | 1,781.91 | 140,770 | 128,830 |
| 자-289 | | 직장종양 절제술 Resection of Rectal Tumor | | | |
| | Q2891 | 가. 경항문 접근 Transanal | 3,868.07 | 305,580 | 279,660 |
| | Q2890 | 나. 경천골 또는 방천골 접근 Transsacral or Parasacral | 3,756.58 | 296,770 | 271,600 |
| | Q2892 | 다. 복부 접근 Abdominal Approach | 5,481.72 | 433,060 | 396,330 |
| | Q2893* | 라. 경항문 내시경적 미세수술<br>Transanal Endoscopic Microsurgery | 6,617.43 | 522,780 | 478,440 |
| 자-290 | Q2901 | 회장낭항문문합술 Ileal Pouch-Anal Anastomosis<br>주 : 결장 및 직장전절제술 후 2차적으로 회장낭항문문합술을 별도 실시시 산정한다. | 7,682.32 | 606,900 | 555,430 |
| 자-291 | Q2910 | 고위직장루수술 Operation of High Rectal Fistula | 2,896.97 | 228,860 | 209,450 |
| 자-292 | | 직장 및 에스장절제술 Rectal and Sigmoid Resection | | | |
| | | 가. 전방절제 Anterior Resection | | | |
| | QA921 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 18,570.37 | 1,467,060 | 1,342,640 |
| | Q2921 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 9,307.43 | 735,290 | 672,930 |
| | | 나. 저위전방절제 Low Anterior Resection | | | |
| | Q2927 | 주 : "제1절 [산정지침] (5)"에도 불구하고 결장낭조성술(Colonic J Pouch Formation)을 실시한 경우에는 2,468.08점을 별도 산정한다. | | | |
| | QA922 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 25,379.26 | 2,004,960 | 1,834,920 |
| | Q2922 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 11,385.41 | 899,450 | 823,170 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 복회음절제 혹은 복천골절제<br>A-P Resection(Mile's Operation) or A-S Resection | | | |
| | QA923 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 23,016.25 | 1,818,280 | 1,664,070 |
| | Q2923 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 13,665.23 | 1,079,550 | 988,000 |
| | | 라. 복부 풀수루수술<br>Abdominal Pull Through Operation | | | |
| | QA924 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 16,290.29 | 1,286,930 | 1,177,790 |
| | Q2924 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 11,712.02 | 925,250 | 846,780 |
| 자-292-1 | | 결장 및 직장 전 절제술 Total Coloprotectomy | | | |
| | | 가. 회장루 동시 실시 with Ileostomy | | | |
| | QA925 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 19,431.19 | 1,535,060 | 1,404,880 |
| | Q2925 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 14,306.48 | 1,130,210 | 1,034,360 |
| | | 나. 회장낭 항문문합술 동시 실시<br>with Ileal Pouch-Anal Anastomosis | | | |
| | QA926 | (1) 림프절 청소를 포함하는 것 | 25,611.93 | 2,023,340 | 1,851,740 |
| | Q2926 | (2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것 | 16,005.69 | 1,264,450 | 1,157,210 |
| 자-293 | | 직장탈 교정술 Operation of Rectal Prolapse | | | |
| | | 가. 회음부수술 Perineal Operation | | | |
| | Q2933 | (1) 경화요법 Sclerotherapy | 1,426.27 | 112,680 | 103,120 |
| | Q2934 | (2) 직장 및 결장점막 절제후 장봉축술 [델롬씨수술]<br>Delorme's Operation | 5,435.73 | 429,420 | 393,000 |
| | Q2935 | (3) 장관절제술 [알테마이어씨 수술]<br>Altemeier's Operation | 4,764.44 | 376,390 | 344,470 |
| | Q2936 | (4) 기타 Others | 2,546.86 | 201,200 | 184,140 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 개복수술 Abdominal Operation | | | |
| | Q2937 | (1) 천골고정술 Sacral Fixation | 5,427.75 | 428,790 | 392,430 |
| | Q2938 | (2) 장절제 Intestinal Resection | 6,204.47 | 490,150 | 448,580 |
| 자-294 | Q2940 | 직장맛사지 [1회당] Rectal Massage | 80.15 | 6,330 | 5,790 |
| 자-295 | Q2950 | 치열수술 Operation of Anal Fissure | 1,898.19 | 149,960 | 137,240 |
| 자-297 | | 치루수술 Operation of Anal Fistula | | | |
| | Q2974 | 가. 저위관통형치루절개술 및 절제술 Low Type Anal Fistulotomy and Fistulectomy | 2,781.56 | 219,740 | 201,110 |
| | | 나. 고위 혹은 복잡형 High or Complicated Type | | | |
| | Q2975 | (1) 한리수술 및 기타 괄약근보존술식 Hanley's Operation and Other Sphincter Preserving Procedure | 2,804.85 | 221,580 | 202,790 |
| | Q2976 | (2) 근충전술 혹은 점막근육편이동 Muscle Filling Operation or Rectal Mucosal Advancement Flap Operation | 2,978.23 | 235,280 | 215,330 |
| | | (3) 시톤수술 Seton Procedure | | | |
| | Q2977 | (가) 설치술 Seton Apply | 2,255.44 | 178,180 | 163,070 |
| | Q2978 | (나) 절단술 Division of Sphincter Muscle | 1,334.84 | 105,450 | 96,510 |
| | Q2979 | (다) 단계적교액술 Seton Tightening | 464.41 | 36,690 | 33,580 |
| | | 주 : 시톤설치술 후 치료과정이 종결될 때까지 여러 회 실시하더라도 1회만 산정한다. | | | |
| 자-298 | | 선천성직장항문기형수술 Operation of Congenital Anorectal Malformation | | | |
| | Q2981 | 가. 저위기형 Low Type | 9,002.80 | 711,220 | 650,900 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 고위기형 High Type | | | |
| | Q2982 | (1) 천미골접근술<br>Posterior Sagittal Anoplasty(Pena's Operation) | 20,670.38 | 1,632,960 | 1,494,470 |
| | Q2983 | (2) 천미골접근술 및 개복술<br>Pena's Operation and Laparotomy | 23,914.30 | 1,889,230 | 1,729,000 |
| | Q2984 | (3) 총배설강기형교정술<br>Repair of Cloacal Anomaly | 27,754.56 | 2,192,610 | 2,006,650 |
| | Q2985 | (4) 복강경하수술<br>Laparoscopically Assisted Anorectal Pull-through | 25,554.96 | 2,018,840 | 1,847,620 |
| 자-299 | | 항문협착증 교정술 Operation for Anal Stricture | | | |
| | Q2991 | 가. 항문협착부위절단술 Anal Stricturotomy | 1,757.16 | 138,820 | 127,040 |
| | Q2992 | 나. 피부판, 피부편 이용 Use of Skin Flap or Skin Graft | 2,610.00 | 206,190 | 188,700 |
| 자-299-1 | Q2996 | 항문협착확장술 [Hegar Dilator, 수지 등 이용의 경우]<br>Anal Dilatation | 167.10 | 13,200 | 12,080 |
| 자-300-1 | | 항문괄약근성형술 [변실금 등 상병]<br>Anal Sphincteroplasty | | | |
| | Q3002 | 가. 괄약근만 성형 Only Sphincteroplasty | 2,192.29 | 173,190 | 158,500 |
| | Q3003 | 나. 괄약근 및 거상근 성형<br>Sphincteroplasty and Levatoroplasty | 2,450.87 | 193,620 | 177,200 |
| 자-301 | | 치핵수술 Operation of Hemorrhoids | | | |
| | Q3015 | 가. 혈전제거술 및 췌피절제술<br>Thrombectomy and Excision of Skin Tag | 1,585.35 | 125,240 | 114,620 |
| | Q3016 | 나. 응고, 소작 [레이저 포함], 경화요법 및 고무밴드 결찰술<br>Coagulation, Cauterization [including Laser], Sclerotherapy, Rubber Band Ligation<br>주 : 동시에 여러 부위를 시술한 경우에도 1회만 산정한다. | 1,474.14 | 116,460 | 106,580 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | Q3012 | 다. 혈전성치핵(내치핵) 절제술<br>Excision of Thrombosed Hemorrhoids | 1,681.42 | 132,830 | 121,570 |
| | Q3013 | 라. 치핵근치술 Hemorrhoidectomy | 3,518.97 | 278,000 | 254,420 |
| | Q3014 | 주 : 1. 교액성환상치핵 수술의 경우에는 3,778.76 점을 산정한다. | | | |
| | Q3017 | 2. 원형자동문합기를 이용하여 치핵절제술을 실시한 경우에는 3,386.97점을 산정하며, 시술시 사용된 원형자동문합기는 별도 산정한다. | | | |
| 자-302 | Q3020 | 직장류 교정수술 Correction for Rectocele | 3,068.59 | 242,420 | 221,860 |
| 자-303 | Q3031 | 총배설강외번증수술 Operation of Total Cloacal Anomaly | 13,340.67 | 1,053,910 | 964,530 |
| 자-304 | | 모소동 수술 Operation of Pilonidal Sinus | | | |
| | Q3041 | 가. 조대술 Marsupialization | 1,805.03 | 142,600 | 130,500 |
| | Q3042 | 나. 절제술 Wide Excision | 2,324.20 | 183,610 | 168,040 |
| 자-305 | Q3050 | 항문관 직장관내 콘딜로마 치료<br>Removal of Condyloma, Anal Canal or Rectum | 576.67 | 45,560 | 41,690 |
| 자-306 | | 화농성 한선염 수술 [항문 및 직장 주위]<br>Hydradenitis Supurativa | | | |
| | Q3062 | 가. 절제 및 조대술 Excision or Marsupialization | 1,743.44 | 137,730 | 126,050 |
| | Q3063 | 나. 광범위절제술 Wide Excision | 2,124.26 | 167,820 | 153,580 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [비 뇨 기] | | | |
| 자-315 | | 요관방광문합술 Ureteroneocystostomy | | | |
| | R3151 | 가. 단순 Simple | 9,276.27 | 732,830 | 670,670 |
| | R3152 | 나. 중복요관 Duplicated Ureter | 10,726.09 | 847,360 | 775,500 |
| | R3153 | 다. 요관축소성형 포함 with Ureteral Tailoring | 12,206.61 | 964,320 | 882,540 |
| | R3154 | 라. 방광편이용 Using Bladder Flap | 9,607.66 | 759,010 | 694,630 |
| 자-315-1 | R3156 | 요관신배문합술 Ureterocalycostomy | 9,442.74 | 745,980 | 682,710 |
| 자-316 | | 요루절제술 Urinary Fistulectomy | | | |
| | RA161 | 가. 신우와 장 between Renal Pelvis and Intestine | 6,745.95 | 532,930 | 487,730 |
| | RA162 | 나. 신우와 피부 between Renal Pelvis and Skin | 6,459.47 | 510,300 | 467,020 |
| | RA163 | 다. 요관과 장 between Ureter and Intestine | 6,714.05 | 530,410 | 485,430 |
| | RA164 | 라. 요관과 질 between Ureter and Vagina | 5,559.35 | 439,190 | 401,940 |
| | RA165 | 마. 요관과 피부 between Ureter and Skin | 6,515.16 | 514,700 | 471,050 |
| | RA166 | 바. 방광과 장 between Bladder and Intestine | 7,676.42 | 606,440 | 555,010 |
| | RA167 | 사. 방광과 질 between Bladder and Vagina | 7,302.49 | 576,900 | 527,970 |
| | RA168 | 아. 방광과 피부 between Bladder and Skin | 7,396.91 | 584,360 | 534,800 |
| | RA169 | 자. 요도와 장 between Urethra and Intestine | 7,012.69 | 554,000 | 507,020 |
| | RB161 | 차. 요도와 질 between Urethra and Vagina | 6,538.87 | 516,570 | 472,760 |
| | RB162 | 카. 후부요도와 피부 between Posterior Urethra and Skin | 6,367.32 | 503,020 | 460,360 |
| | RB163 | 타. 전부요도와 피부 between Anterior Urethra and Skin | 5,879.95 | 464,520 | 425,120 |
| 자-317 | R3170 | 요관에스자결장문합술 [양측] Ureterosigmoidostomy | 3,819.26 | 301,720 | 276,130 |
| 자-318 | R3180 | 요관단단문합술 End-to-End Ureteroureterostomy | 6,778.00 | 535,460 | 490,050 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-319 | R3190 | 요관확장술 Ureteral Dilatation | 1,483.95 | 117,230 | 107,290 |
| 자-319-1 | | 경요도적 요관확장술 Transurethral Ureteral Dilatation | | | |
| | R3191 | 가. 풍선을 이용한 경우 with Balloon | 4,312.35 | 340,680 | 311,780 |
| | R3194 | 나. 요관절제경을 이용한 경우 with Endoureterotomy | 4,435.35 | 350,390 | 320,680 |
| 자-319-2 | R3192 | 경피적 요관확장술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous Ureteral Dilatation | 5,723.26 | 452,140 | 413,790 |
| | | 주 : Balloon Dilatation Catheter 1개, Nephrostomy 용 Catheter 1개, Film, 조영제 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| 자-319-3 | R3195 | 연성신요관경하 요관협착확장술 Flexible Ureterorenoscopic Dilatation of Ureteral Stricture | 5,926.10 | 468,160 | 428,460 |
| | R3196 | 주 : 상부요관이상 부위의 병변에 경성신요관경으로는 접근이 곤란하여 실시한 경우에 한하여 4,091.30점을 별도 산정한다. | | | |
| 자-319-4 | R3197 | 경요도적 신우, 요관절개술 [방사선료 포함] Retrograde Endopyelotomy, Endoureterotomy | 4,164.32 | 328,980 | 301,080 |
| | | 주 : 1. 신우요관이행부 또는 수술후 재협착되거나 직경이 작아 요관경으로 접근이 곤란한 요관에 시행한 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| | | 2. 시술시 사용된 절개용 카테터는 별도 산정한다. | | | |
| 자-320 | R3200 | 경요도적 요관류절제술 Transurethral Ureterocelectomy | 2,745.44 | 216,890 | 198,500 |
| 자-321 | R3211 | 경피적 요관절석술 [상부요관] [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous Ureterolithotomy | 8,210.70 | 648,650 | 593,630 |
| | R3213 | 주 : 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-321-1 | | 요관경하 요관절석술 Ureteroscopic Ureterolithotomy | | | |
| | R3219 | 주 : 1. 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다. | | | |
| | | 2. Wire Stone Basket을 사용한 경우에는 1개의 비용을 별도 산정한다. | | | |
| | R3216 | 가. 상부 Upper | 7,395.92 | 584,280 | 534,730 |
| | R3217 | 나. 중부 Middle | 6,541.41 | 516,770 | 472,940 |
| | R3218 | 다. 하부 Lower | 5,543.79 | 437,960 | 400,820 |
| 자-321-2 | | 관혈적요관절석술 Operative Ureterolithotomy | | | |
| | R3421 | 가. 상부 Upper | 7,525.29 | 594,500 | 544,080 |
| | R3422 | 나. 중부 Middle | 6,616.16 | 522,680 | 478,350 |
| | R3423 | 다. 하부 Lower | 7,847.07 | 619,920 | 567,340 |
| 자-321-3 | | 연성신요관경하 결석제거술<br>Flexible Ureterorenoscopic Stone Removal | | | |
| | R3428 | 주 : 1. 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다. | | | |
| | | 2. Wire Stone Basket을 사용한 경우에는 1개의 비용을 별도 산정한다. | | | |
| | R3429 | 3. 상부요관이상 부위의 병변에 경성신요관경으로는 접근이 곤란하여 실시한 경우에 한하여 4,091.30점을 별도 산정한다. | | | |
| | R3424 | 가. 신장 Kidney | 10,135.86 | 800,730 | 732,820 |
| | | 나. 요관 Ureter | | | |
| | R3425 | (1) 상부 Upper | 9,526.68 | 752,610 | 688,780 |
| | R3426 | (2) 중부 Middle | 7,773.01 | 614,070 | 561,990 |
| | R3427 | (3) 하부 Lower | 6,687.81 | 528,340 | 483,530 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-322 | R3220 | 좌우요관문합술 Transureteroureterostomy | 7,524.63 | 594,450 | 544,030 |
| 자-322-1 | R3440 | 요관피부문합술 Ureterocutaneostomy | 6,536.52 | 516,390 | 472,590 |
| 자-323 | R3231 | 요관장방광문합술 Uretero-Intestino-Vesical Anastomosis | 9,047.84 | 714,780 | 654,160 |
| 자-323-1 | | 요관장피부문합술 [양측] Ureteroenterocutaneostomy | | | |
| | R3235 | 가. 실금성 Incontinent | 9,383.43 | 741,290 | 678,420 |
| | R3236 | 나. 비실금성 Continent | 9,354.39 | 739,000 | 676,320 |
| 자-324 | R3241 | 방광확대성형술 [장이용] Augmentation Enterocystoplasty | 12,083.18 | 954,570 | 873,610 |
| 자-325 | R3251 | 방광대치술 [장이용] Intestinal Substitute of Bladder | 13,489.05 | 1,065,630 | 975,260 |
| 자-326 | | 요관스텐트설치술 Ureteral Stent Indwelling | | | |
| | R3261 | 가. 요관경하 Ureteroscopic | 4,712.23 | 372,270 | 340,690 |
| | R3262 | 나. 방광경하 Cystoscopic | 1,937.82 | 153,090 | 140,100 |
| | R3263 | 다. 경피적 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous | 5,486.72 | 433,450 | 396,690 |
| | R3264 | 라. 관혈적 Operative | 5,110.00 | 403,690 | 369,450 |
| 자-326-1 | | 요관스텐트제거술 Removal of Ureteral Stent | | | |
| | R3266 | 가. 요관경하 Ureteroscopic | 3,519.28 | 278,020 | 254,440 |
| | R3267 | 나. 방광경하 Cystoscopic | 1,325.43 | 104,710 | 95,830 |
| | R3268 | 다. 경피적 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous | 5,448.51 | 430,430 | 393,930 |
| | R3269 | 라. 관혈적 Operative | 5,099.96 | 402,900 | 368,730 |
| 자-327 | | 신적출술 Nephrectomy | | | |
| | R3271 | 가. 단순전적출 Simple | 8,684.33 | 686,060 | 627,880 |
| | R3274 | 나. 피막하적출 Subcapsular | 9,220.30 | 728,400 | 666,630 |
| | R3275 | 다. 이식된 신적출 Removal of Transplanted Kidney | 8,461.85 | 668,490 | 611,790 |
| | R3273 | 라. 근치적전적출 [림프절 및 부신적출 포함] Radical | 11,298.24 | 892,560 | 816,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-329 | R3290 | 신부분절제술 Partial Nephrectomy | 10,675.57 | 843,370 | 771,840 |
| 자-330 | R3303 | 신내시경하 신장이물제거술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Renal Endoscopic Removal of Foreign Body | 6,226.01 | 491,850 | 450,140 |
| 자-330-1 | R3305 | 신내시경하 신종양절제술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Renal Endoscopic Tumor Resection | 7,545.07 | 596,060 | 545,510 |
| 자-330-2 | R3307 | 신장암 냉동제거술 [유도료 별도 산정] Cryosurgical Ablation of Renal Cancer | 11,760.59 | 929,090 | 850,290 |
| 자-330-3 | R3308 | 신장암의 고주파열치료술 [유도료 별도 산정] Radiofrequency Ablation of Renal Cancer | 7,459.58 | 589,310 | 539,330 |
| 자-331 | R3311 | 단순신낭종절제술 Simple Renal Cystectomy | 6,503.78 | 513,800 | 470,220 |
| 자-331-1 | R3312 | 신장파열봉합술 Closure of Kidney Rupture | 10,010.64 | 790,840 | 723,770 |
| 자-332 | | 신루설치술 Nephrostomy | | | |
| | R3320 | 가. 관혈적 Operative | 5,478.32 | 432,790 | 396,080 |
| | R3321 | 나. 경피적 [방사선료 포함] Percutaneous | 4,774.61 | 377,190 | 345,200 |
| 자-332-1 | R3325 | 신루카테터교환 [방사선료 포함] Change of Nephrostomy Tube | 1,520.23 | 120,100 | 109,910 |
| | R3326 | 주 : 방사선을 이용하지 않고 실시한 경우에는 472.55점을 산정한다. | | | |
| 자-333 | R3330 | 신고정술 Nephropexy | 6,535.65 | 516,320 | 472,530 |
| 자-334 | R3340 | 유합신이단술 Division of Fused Kidney | 10,398.54 | 821,480 | 751,810 |
| 자-336 | R3360 | 신주위농양절개술 Incision of Perirenal Abscess | 5,506.18 | 434,990 | 398,100 |
| 자-337 | R3370 | 신절개술 [절석 포함] Nephrotomy | 8,151.05 | 643,930 | 589,320 |
| 자-337-1 | R3375 | 경피적 신절석술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous Nephrolithotomy | 10,524.55 | 831,440 | 760,920 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-338 | | 신우내주입 Renal Pelvis Instillation | | | |
| | R3381 | 가. 요관카테터법에 의한 것<br>by Ureteral Catheterization | 1,550.49 | 122,490 | 112,100 |
| | R3382 | 나. 경피적 Percutaneous | 519.83 | 41,070 | 37,580 |
| 자-339 | R3390 | 신우절석술 Pyelolithotomy | 7,037.31 | 555,950 | 508,800 |
| 자-340 | R3400 | 신우, 요관성형술 Pyeloplasty, Ureteroplasty | 13,127.07 | 1,037,040 | 949,090 |
| 자-341 | R3411 | 신우루설치술 Pyelostomy | 3,627.09 | 286,540 | 262,240 |
| 자-341-1 | R3416 | 경피적 신우루설치술 Percutaneous Pyelostomy | 4,191.34 | 331,120 | 303,030 |
| 자-342 | R2342 | 경피적 내신우절개술 [경피적 신(우)루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous Endopyelotomy<br>주 : Balloon Dilatation Catheter 1개, Nephrostomy 용 Catheter 1개, Film, 조영제 재료대는 별도 산정한다. | 7,475.38 | 590,560 | 540,470 |
| 자-343 | | 요관적출술 Ureterectomy | | | |
| | R3433 | 가. 잔류요관적출술 Removal of Remnant Ureter | 5,358.65 | 423,330 | 387,430 |
| | R3432 | 나. 신요관전적출술 Total Nephroureterectomy | 12,591.20 | 994,700 | 910,340 |
| 자-344 | R3441 | 요관경하 요관이물제거술<br>Ureteroscopic Removal of Foreign Body | 4,322.38 | 341,470 | 312,510 |
| 자-345 | R3451 | 요관경하 요관종양절제술<br>Ureteroscopic Tumor Resection | 6,307.88 | 498,320 | 456,060 |
| 자-346 | | 방광절개술 Cystotomy | | | |
| | R3461 | 가. 결석, 이물 등 Stone or Foreign Body | 3,921.96 | 309,830 | 283,560 |
| | R3462 | 나. 종양 [방광벽절제를 동반하지 않는 것] Tumor | 3,747.61 | 296,060 | 270,950 |
| 자-347 | R3470 | 방광부분절제술 Partial Cystectomy | 7,121.19 | 562,570 | 514,860 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-348 | | 방광전적출술 Total Cystectomy | | | |
| | R3481 | 가. 근치적 [림프절적출 포함] Radical | 16,114.31 | 1,273,030 | 1,165,060 |
| | R3482 | 나. 기타의 것 Others | 12,908.38 | 1,019,760 | 933,280 |
| 자-349 | R3490 | 요도 및 방광세척 [1일당] Urethral or Bladder Irrigation | 182.35 | 14,410 | 13,180 |
| 자-350 | R3505 | 체외충격파쇄석술 [신, 요관, 방광결석 또는 담석, 췌석] Extracoporeal Shock Wave Lithotripsy | 9,506.99 | 751,050 | 687,360 |
| | R3506<br>R3507 | 주 : 1. 1회를 초과하여 실시한 경우[6]에는 5회까지 매1회당 소정점수의 50%에 해당하는 점수로 산정하고 5회를 초과하는 경우[7]에는 매1회당 소정점수의 25%에 해당하는 점수로 산정하되, 10회를 초과할 수 없다. | | | |
| | R3504 | 2. 시술에 따른 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, Electrode를 사용한 경우에는 1회당 60,700원을 산정한다. | | | |
| 자-351 | | 경요도적방광내수술 Transurethral Bladder Surgery | | | |
| | | 주 : 「나」, 「라」의 경우 사용된 전기절연성용액은 별도 산정한다. | | | |
| | R3511 | 가. 결석, 이물 등 Stone or Foreign Body | 5,421.12 | 428,270 | 391,950 |
| | R3512 | 나. 종양 Tumor | 5,386.13 | 425,500 | 389,420 |
| | R3514 | 다. 요관구절개술 Ureteral Meatotomy | 3,426.35 | 270,680 | 247,730 |
| | R3515 | 라. 방광소작 Coagulation of Bladder Lesion | 3,275.74 | 258,780 | 236,840 |
| | R3540 | 마. 방광내응혈제거술 Removal of Blood Clot in Bladder | 3,505.16 | 276,910 | 253,420 |
| 자-352 | R3520 | 경요도적괄약근절제술 Transurethral Sphincterotomy | 2,850.70 | 225,210 | 206,110 |
| 자-353 | R3530 | 경요도적방광경부절제술 Transurethral Resection of Bladder Neck | 4,526.90 | 357,630 | 327,290 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-355 | R3550 | 방광파열봉합술 Repair of Bladder Rupture | 5,945.41 | 469,690 | 429,850 |
| 자-356 | | 요실금수술 Operation for Urinary Incontinence | | | |
| | | 가. 질강을 통한 수술 Transvaginal Approach | | | |
| | R3564 | (1) 자가근막을 이용한 경우 [근막채취료 포함] | 4,237.80 | 334,790 | 306,390 |
| | R3565 | (2) 기타의 경우 Others | 3,477.58 | 274,730 | 251,430 |
| | R3562 | 나. 개복에 의한 수술 Abdominal Approach | 6,618.84 | 522,890 | 478,540 |
| | R3563 | 다. 인공물질 또는 자가지방 주입 Foreign Material or Autologous Fat Injection | 3,134.19 | 247,600 | 226,600 |
| 자-356-1 | R3566 | 인공요도괄약근 제거술 Removal of Artificial Urethral Sphincter | 4,671.43 | 369,040 | 337,740 |
| 자-357 | | 방광루설치술 Cystostomy | | | |
| | R3571 | 가. 관혈적 Operative | 2,633.64 | 208,060 | 190,410 |
| | R3576 | 나. 경피적 Percutaneous | 1,086.43 | 85,830 | 78,550 |
| 자-357-1 | R3577 | 방광루카테터 교환 Change of Cystostomy Tube | 190.80 | 15,070 | 13,790 |
| 자-358 | R3580 | 방광주위 농양절개술 Incision of Perivesical Abscess | 3,329.21 | 263,010 | 240,700 |
| 자-359 | R3590 | 후방광종양적출술 Removal of Retrovesical Tumor | 9,127.30 | 721,060 | 659,900 |
| 자-360 | R3600 | 방광경부성형술 Bladder Neck Plasty | 11,360.47 | 897,480 | 821,360 |
| 자-361 | R3610 | 방광외번증교정술 Closure of Exstrophy of Bladder | 19,551.35 | 1,544,560 | 1,413,560 |
| 자-362 | R3620 | 방광류교정술 Repair of Cystocele | 4,220.25 | 333,400 | 305,120 |
| 자-363 | R3630 | 방광게실교정술 Repair of Bladder Diverticulum | 5,965.91 | 471,310 | 431,340 |
| 자-364 | R3641 | 요도확장술 Urethral Dilatation | 594.93 | 47,000 | 43,010 |
| 자-364-1 | R3643* | 방광수압확장술 Hydrodistention | 1,982.38 | 156,610 | 143,330 |
| 자-365 | R3650 | 요도약액주입 Urethral Instillation | 69.89 | 5,520 | 5,050 |
| 자-365-1 | R3655 | 방광내약액주입 [1일당] Bladder Instillation | 246.22 | 19,450 | 17,800 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-366 | | 요도경하수술 Urethroscopic Surgery | | | |
| | R3663 | 가. 요도스텐트설치술 Urethral Stent Indwelling | 3,721.24 | 293,980 | 269,050 |
| | R3664 | 나. 요도파열교정술 Repair of Urethral Rupture | 3,294.79 | 260,290 | 238,210 |
| | R3665 | 다. 요도절개술 Urethrotomy | 6,397.58 | 505,410 | 462,550 |
| 자-367 | | 요도 결석 또는 이물제거술<br>Removal of Urethral Stone or Foreign Body | | | |
| | R3671 | 가. 귀두부 Glandular | 1,656.03 | 130,830 | 119,730 |
| | R3672 | 나. 전부요도 Anterior | 1,693.65 | 133,800 | 122,450 |
| | R3673 | 다. 후부요도 Posterior | 3,428.96 | 270,890 | 247,910 |
| 자-368 | | 요도협착수술 Repair of Urethral Stricture | | | |
| | R3681 | 가. 전부요도 Anterior | 6,551.16 | 517,540 | 473,650 |
| | R3682 | 나. 회음부 Perineal | 8,487.82 | 670,540 | 613,670 |
| | R3683 | 다. 경치골 Transpubic | 8,421.76 | 665,320 | 608,890 |
| 자-369 | | 요도하열성형술 Repair of Hypospadias | | | |
| | R3691 | 가. 삭대절제 Chordectomy | 7,467.94 | 589,970 | 539,930 |
| | R3692 | 나. 귀두부 Glanular | 7,906.90 | 624,650 | 571,670 |
| | R3693 | 다. 음경부 Penile | 10,903.34 | 861,360 | 788,310 |
| | R3694 | 라. 회음부 Perineal | 12,440.02 | 982,760 | 899,410 |
| 자-370 | R3700 | 요도상열성형술 Repair of Epispadias | 12,366.13 | 976,920 | 894,070 |
| 자-371 | R3710 | 요도부지법 Dilatation Using Filiform | 701.24 | 55,400 | 50,700 |
| 자-372 | R3720 | 외요도구절개술 External Urethral Meatotomy | 1,130.82 | 89,330 | 81,760 |
| 자-372-1 | R3725 | 요도탈출교정술 Repair of Urethral Prolapse | 2,671.49 | 211,050 | 193,150 |
| 자-373 | R3730 | 외요도구폴립절제술<br>Polypectomy of External Urethral Meatus | 1,933.61 | 152,760 | 139,800 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-374 | R3740 | 요도루설치술 Urethrostomy | 4,358.79 | 344,340 | 315,140 |
| 자-375 | R3750 | 요도주위농양절개술 Incision of Periurethral Abscess | 1,598.97 | 126,320 | 115,610 |
| 자-375-1 | | 요도적출술 Urethrectomy | | | |
| | R3755 | 가. 남성요도 Male | 6,898.05 | 544,950 | 498,730 |
| | R3756 | 나. 여성요도 Female | 5,614.29 | 443,530 | 405,910 |
| 자-376 | R3760 | 요도게실절제술 Urethral Diverticulectomy | 6,174.80 | 487,810 | 446,440 |
| 자-376-1 | R3765 | 요막관기형교정술 Correction of Urachal Anomaly | 9,245.65 | 730,410 | 668,460 |
| 자-377 | R3770 | 카룬클절제술 Removal of Urethral Caruncle | 2,053.22 | 162,200 | 148,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[남성 생식기]** | | | |
| 자-378 | R3780 | 음경해면체세척 [1일당] Irrigation of Corpora Cavernosa | 1,134.44 | 89,620 | 82,020 |
| 자-379 | | 음경절제술 Penectomy | | | |
| | R3791 | 가. 부분절제 Partial | 4,189.13 | 330,940 | 302,870 |
| | R3792 | 나. 전절제 Total | 5,018.93 | 396,500 | 362,870 |
| 자-379-1 | R3795 | 음경재문합술 Reanastomosis of Transected Penis | 9,044.71 | 714,530 | 653,930 |
| 자-380 | | 음경악성종양적출술<br>Resection of Penile Malignant Tumor | | | |
| | R3801 | 가. 림프절적출 포함 Including Lymphadenectomy | 9,382.56 | 741,220 | 678,360 |
| | R3802 | 나. 기타 Others | 6,214.79 | 490,970 | 449,330 |
| 자-381 | R3810 | 음경성형술 Penoplasty | 5,879.35 | 464,470 | 425,080 |
| 자-381-1 | R3815 | 음경음낭전위 교정술 Repair of Penoscrotal Transposition | 9,386.80 | 741,560 | 678,670 |
| 자-382 | | 포경수술 [질병을 동반하는 것에 한함]<br>Circumcision of Penis | | | |
| | R3821 | 가. 배면절개 Dorsal Slit | 1,424.12 | 112,510 | 102,960 |
| | R3822 | 나. 환상절개 Circumcision | 1,598.23 | 126,260 | 115,550 |
| 자-382-1 | R3825 | 음경포피박리술 Prepucial Adhesiolysis<br>주 : 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다. | 538.57 | 42,550 | 38,940 |
| 자-383 | R3830 | 감돈포경정복술 Reduction of Paraphimosis | 532.64 | 42,080 | 38,510 |
| 자-384 | | 페이로니씨병교정술 Correction of Peyronie Disease | | | |
| | R3841 | 가. 단순 Simple | 4,183.62 | 330,510 | 302,480 |
| | R3842 | 나. 진피이식 포함 Including Dermal Graft | 8,064.92 | 637,130 | 583,090 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-384-1 | | 음경지속발기증수술 Operation of Priapism | | | |
| | R3843 | 가. 음경해면체-귀두 누공설치술<br>Corpora Cavernosa-Glans Fistulization | 2,619.73 | 206,960 | 189,410 |
| | R3844 | 나. 음경해면체-표재배부정맥단락술<br>Corpora Cavernosa-Superficial Dorsal Vein Shunt | 2,822.51 | 222,980 | 204,070 |
| | R3845 | 다. 음경해면체-요도해면체 단락술<br>Corpora Cavernosa-Spongiosum Shunt | 2,873.28 | 226,990 | 207,740 |
| | R3846 | 라. 음경해면체-대복재정맥 단락술<br>Corpora Cavernosa-Saphenous Vein Shunt | 2,679.15 | 211,650 | 193,700 |
| 자-385 | | 고환적출술 Orchiectomy | | | |
| | R3851 | 가. 단순고환 Total | 2,412.99 | 190,630 | 174,460 |
| | R3852 | 나. 정류고환 Undescended Testis | 5,572.32 | 440,210 | 402,880 |
| | R3853 | 다. 부분 Partial | 4,850.45 | 383,190 | 350,690 |
| 자-385-1 | R3856 | 고환파열교정술 Repair of Testis Rupture | 4,282.12 | 338,290 | 309,600 |
| 자-386 | | 고환악성종양적출술 [양측]<br>Orchiectomy for Malignant Tumor | | | |
| | R3861 | 가. 림프절적출 포함 Including Lymphadenectomy | 11,774.90 | 930,220 | 851,330 |
| | R3862 | 나. 기타 Others | 6,506.53 | 514,020 | 470,420 |
| 자-387 | R3871 | 자가 고환이식술 Autologous Testis Transplantation | 12,259.58 | 968,510 | 886,370 |
| 자-388 | | 고환고정술 Orchiopexy | | | |
| | R3881 | 가. 복강내고환 Abdominal Testis | 7,998.69 | 631,900 | 578,310 |
| | R3883 | 주 : 파울러 스티븐스 술식(Fowler-Stephens Procedure)을 시행하는 경우에는 8,803.92점을 산정한다. | | | |
| | R3882 | 나. 서혜부 및 음낭고환 Inguinal or Scrotal Testis | 6,532.54 | 516,070 | 472,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-389 | R3891 | 부고환적출술 Epididymectomy | 4,109.36 | 324,640 | 297,110 |
| 자-389-1 | | 정관수술 [양측] Operation of Vas Deferens | | | |
| | R3892 | 가. 정관절개술 Vasotomy | 1,402.34 | 110,780 | 101,390 |
| | R3893 | 나. 정관정관문합술 Vasovasostomy | 6,734.24 | 532,000 | 486,890 |
| | R3894 | 다. 부고환정관문합술 Epididymovasostomy | 6,740.93 | 532,530 | 487,370 |
| | R3896 | 라. 정관절제술 또는 결찰술 Vasectomy or Ligation | 1,720.45 | 135,920 | 124,390 |
| 자-390 | | 음낭절제술 Excision of Scrotum | | | |
| | R3901 | 가. 전절제 Total | 5,162.76 | 407,860 | 373,270 |
| | R3902 | 나. 부분절제 Partial | 2,753.26 | 217,510 | 199,060 |
| 자-390-1 | R3903 | 음낭재건술 Scrotal Reconstruction | 5,154.29 | 407,190 | 372,660 |
| 자-391 | R3910 | 음낭수종근본수술 Radical Hydrocelectomy | 4,587.57 | 362,420 | 331,680 |
| 자-392 | R3920 | 음낭농양절개술 Incision of Scrotal Abscess | 1,646.80 | 130,100 | 119,060 |
| 자-392-1 | R3925 | 음낭 피부루절제술 Scrotal Fistulectomy | 2,252.66 | 177,960 | 162,870 |
| 자-393 | R3930 | 정낭적출술 Seminal Vesiculectomy | 5,051.95 | 399,100 | 365,260 |
| 자-393-1 | R3935 | 경요도적 정구절제술<br>Transurethral Resection of Verumontanum | 4,211.68 | 332,720 | 304,500 |
| 자-394 | R3940 | 전립선농양절개술 Incision of Prostatic Abscess | 2,189.03 | 172,930 | 158,270 |
| 자-395 | R3950 | 전립선적출술 Prostatectomy | 6,339.37 | 500,810 | 458,340 |
| 자-395-1 | RZ512 | 전립선암 냉동제거술 [유도료 별도 산정]<br>Cryosurgical Ablation of Prostate Cancer | 12,625.73 | 997,430 | 912,840 |
| 자-396 | R3960 | 전립선정낭전적출술 [림프절적출 포함]<br>Total Prostatoseminal Vesiculectomy | 14,036.74 | 1,108,900 | 1,014,860 |
| 자-397 | R3516 | 전립선 온열요법 Prostate Hyperthermia<br>주 : 사용기기의 종류 및 시술횟수에 불문하고 치료기간 중 1회만 산정한다. | 2,908.81 | 229,800 | 210,310 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-397-1 | R3975 | 경요도적 전립선절제술<br>Transurethral Resection of Prostate<br>주 : 전기절연성 용액은 “약제 급여 목록 및 급여 상한금액표”에 의하여 산정한다. | 6,576.99 | 519,580 | 475,520 |
| 자-397-2 | R3976 | 광선택적 전립선 기화술<br>Photoselective Vaporization of the Prostate<br>주 : 시술시 소요된 Laser Fiber는 별도 산정한다 | 5,401.58 | 426,720 | 390,530 |
| 자-397-3 | R3977* | 홀뮴 레이저를 이용한 전립선 광적출술<br>Holmium Laser Enucleation of the Prostate(HoLEP) | 6,328.64 | 499,960 | 457,560 |
| 자-398 | R3980 | 전립선맛사지 Prostatic Massage | 121.92 | 9,630 | 8,810 |
| 자-399 | R3990 | 정계정맥류절제술 Varicocelectomy | 6,533.35 | 516,130 | 472,360 |
| 자-399-1 | R3991 | 정액류절제술 Excision of Spermatocele | 2,479.46 | 195,880 | 179,260 |
| 자-399-2 | R3992 | 정자육아종 절제술 Excision of Sperm Granuloma | 2,385.09 | 188,420 | 172,440 |
| 자-400 | | 외성기종양적출술 Resection of Tumor of External Genitalia | | | |
| | R4001 | 가. 양성 Benign | 1,817.69 | 143,600 | 131,420 |
| | | 나. 악성 Malignant | | | |
| | R4003 | (1) 단순 Simple | 4,238.74 | 334,860 | 306,460 |
| | R4004 | (2) 근치 [림프절절제술 포함] Radical | 7,925.19 | 626,090 | 572,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[여성 생식기, 임신과 분만]** | | | |
| | | 주 : 분만취약지 소재 요양기관에서 분만(자-435, 자-436, 자-438, 자-450, 자-451)한 경우 소정점수의 200%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 R로 기재) 다만, 고위험 분만과 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 T로 기재한다. | | | |
| 자-401 | R4016 | 양막내양수주입술 Amnioinfusion | 5,378.78 | 424,920 | 388,890 |
| 자-402 | R4021 | 회음절개 및 봉합술 [분만시]<br>Episiotomy and Vaginal Repair | 576.37 | 45,530 | 41,670 |
| 자-402-1 | | 회음열창봉합술 Repair of Perineal Laceration | | | |
| | R4023 | 가. 항문에 달하는 것 with Repair of Sphincter Muscle | 1,020.33 | 80,610 | 73,770 |
| | R4024 | 나. 질원개에 달하는 것 with Vaginal Fornix | 1,045.07 | 82,560 | 75,560 |
| | R4025 | 다. 직장열창을 동반하는 것<br>with Rectal Mucosa Laceration | 1,149.70 | 90,830 | 83,120 |
| 자-402-2 | R4026 | 자궁경관열상봉합술 Repair of Cervical Laceration | 834.96 | 65,960 | 60,370 |
| 자-402-3 | R4028* | 자궁내 풍선카테터 충전술〔자궁용적측정 포함〕<br>Intrauterine balloon tamponade | 465.24 | 36,750 | 33,640 |
| 자-403 | R4030 | 처녀막절개술 Hymenotomy | 1,032.79 | 81,590 | 74,670 |
| 자-404 | R4040 | 처녀막절제술 Hymenectomy | 1,084.63 | 85,690 | 78,420 |
| 자-404-1 | R4041 | 음순유착해리술 Lysis of Labial Adhesions | 1,273.17 | 100,580 | 92,050 |
| 자-404-2 | R4042 | 음핵성형술; 양성의 경우 Clitoroplasty; for Intersex State | 3,187.57 | 251,820 | 230,460 |
| 자-405 | R4050 | 바도린선농양절개술 Incision of Batholin's Gland Abscess | 589.45 | 46,570 | 42,620 |
| | | 주 : 외음부 또는 회음부농양배농술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다 | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-406 | R4060 | 바도린선낭종절제술<br>Excision of Batholin's Gland and Cyst | 1,174.26 | 92,770 | 84,900 |
| 자-406-1 | R4065 | 바도린선낭종조대술<br>Marsupialization of Batholin's Gland Cyst | 1,106.29 | 87,400 | 79,980 |
| 자-406-2 | | 외음부종양적출술 Vulvectomy | | | |
| | R4066 | 가. 양성 Benign | 1,460.86 | 115,410 | 105,620 |
| | | 나. 악성 Malignant | | | |
| | R4067 | (1) 단순 Simple | 4,043.65 | 319,450 | 292,360 |
| | R4068 | (2) 근치 [림프절 절제술 포함] Radical | 9,210.02 | 727,590 | 665,880 |
| 자-407 | | 질종양적출술 Extirpation of Vaginal Tumor | | | |
| | R4070 | 가. 양성인 것 Benign | 1,382.33 | 109,200 | 99,940 |
| | | 나. 악성인 것 Malignant | | | |
| | R4071 | (1) 단순 [질절제술만 하는 경우] Simple | 3,807.22 | 300,770 | 275,260 |
| | R4073 | 주 : 자궁적출술을 실시하는 경우에는 8,998.55점을 산정한다. | | | |
| | R4072 | (2) 근치 [림프절절제술 포함] Radical | 7,387.20 | 583,590 | 534,090 |
| | R4074 | 주 : 자궁적출술을 실시하는 경우에는 9,220.12점을 산정한다. | | | |
| 자-408 | | 질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적에 한함] Colporrhaphy | | | |
| | | 가. 전질벽 성형 Anterior Colporrhaphy | | | |
| | R0408 | (1) 방광류를 동반한 경우 | 2,162.52 | 170,840 | 156,350 |
| | R0409 | (2) 방광류를 동반하지 아니한 경우 | 1,388.51 | 109,690 | 100,390 |
| | | 나. 후질벽 및 회음 성형 Posterior Colporrhaphy | | | |
| | R0410 | (1) 직장류를 동반한 경우 | 2,578.13 | 203,670 | 186,400 |
| | R0411 | (2) 직장류를 동반하지 아니한 경우 | 1,701.23 | 134,400 | 123,000 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 「가」 및 「나」를 합하여 하는 것 | | | |
| | R0412 | (1) 방광류 및 직장류를 동반한 경우 | 3,693.65 | 291,800 | 267,050 |
| | R0413 | (2) 방광류 및 직장류를 동반하지 아니한 경우 | 2,363.57 | 186,720 | 170,890 |
| 자-408-1 | | 직장질루교정술 Operation for Recto-Vaginal Fistula | | | |
| | | 주 : 장루조성술(인공항문조성술)을 한 경우에는 소정 항목에 의거 별도 산정한다. | | | |
| | R4085 | 가. 질부 조작 Vaginal Approach | 2,025.83 | 160,040 | 146,470 |
| | R4086 | 나. 경항문 혹은 경회음부 조작 Transanal or Transperineal Approach | 2,353.41 | 185,920 | 170,150 |
| | R4087 | 다. 복부 조작 Abdominal Approach | 3,015.16 | 238,200 | 218,000 |
| 자-409 | | 질폐쇄증수술 Construction of Vagina | | | |
| | R4091 | 가. 인공질조성술 Construction of Artificial Vagina | 6,101.77 | 482,040 | 441,160 |
| | R4092 | 나. 확장기이용에 의한 것 with Mold | 4,188.88 | 330,920 | 302,860 |
| 자-410 | | 질식배농술 Culdotomy | | | |
| | R4101 | 가. 다글라스와 Douglas Pouch | 827.77 | 65,390 | 59,850 |
| | R4102 | 나. 질벽 Vaginal Wall | 464.42 | 36,690 | 33,580 |
| | R4103 | 주 : 질벽혈종제거시에는 468.41점을 산정한다. | | | |
| 자-410-1 | R4105 | 질이물제거술 Removal of Impacted Vaginal Foreign Body | 308.32 | 24,360 | 22,290 |
| 자-410-2 | R4106 | 질강처치 Vaginal treatment using speculum | 58.04 | 4,590 | 4,200 |
| 자-411 | | 질탈교정술 Colpopexy | | | |
| | | 가. 수술적치료 Surgical | | | |
| | R4111 | (1) 복부접근 Abdominal Approach | 3,649.37 | 288,300 | 263,850 |
| | R4112 | (2) 질부접근 Vaginal Approach | 3,417.22 | 269,960 | 247,070 |
| | R4113 | 나. 비수술적치료 [질폐사리 삽입술] Insertion of Pessary | 193.42 | 15,280 | 13,980 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-412 | | 자궁근종절제술 Myomectomy | | | |
| | | 가. 복부접근 Abdominal Approach | | | |
| | R4121 | (1) 단순 [장막하근종] Subserosal | 3,276.73 | 258,860 | 236,910 |
| | R4122 | (2) 복잡 [근층내, 점막하, 인대간, 간질내, 복막하 근종이나, 결절 2개 이상인 다발성자궁근종인 경우에 산정] Complex | 3,444.62 | 272,120 | 249,050 |
| | R4123 | 나. 질부접근 Vaginal Approach | 2,066.70 | 163,270 | 149,420 |
| 자-412-1 | | 자궁경하 자궁근종절제술 Hysteroscopic Removal of Leiomyoma | | | |
| | R4125 | 가. 3cm 미만 | 2,279.21 | 180,060 | 164,790 |
| | R4126 | 나. 3cm 이상 [다발성 포함] | 2,589.36 | 204,560 | 187,210 |
| 자-413 | R4130 | 자궁질상부절단술 Subtotal Hysterectomy | 4,807.19 | 379,770 | 347,560 |
| 자-414 | | 전자궁적출술 Hysterectomy | | | |
| | | 가. 림프절절제를 하는 경우 with Lymphadenectomy | | | |
| | R4143 | (1) 단순 Simple | 7,329.51 | 579,030 | 529,920 |
| | R4144 | (2) 복잡 [유착박리를 동반한 경우] Complex | 8,249.24 | 651,690 | 596,420 |
| | | 나. 림프절절제를 하지 않는 경우 without Lymphadenectomy | | | |
| | R4145 | (1) 단순 Simple | 5,293.81 | 418,210 | 382,740 |
| | R4146 | (2) 복잡 [유착박리를 동반한 경우] Complex | 5,635.37 | 445,190 | 407,440 |
| 자-415 | | 광범위자궁적출 및 양측 골반림프절절제술 Radical Hysterectomy with Bilateral Pelvic Lymphadenectomy | | | |
| | R4154 | 가. 대동맥주위림프절 생검을 하는 경우 with Para-Aortic Lymph Node Biopsy | 23,656.30 | 1,868,850 | 1,710,350 |
| | R4155 | 나. 대동맥주위림프절 생검을 안 하는 경우 without Para-Aortic Lymph Node Biopsy | 22,242.46 | 1,757,150 | 1,608,130 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-415-1 | R4156 | 골반내용물제거술 Pelvic Exenteration | 10,468.83 | 827,040 | 756,900 |
| 자-415-2 | R4157 | 골반 및 대동맥주위 림프절절제술<br>Pelvic and Para-Aortic Lymphadenectomy | 9,259.61 | 731,510 | 669,470 |
| 자-416 | R4160 | 골반내용물유착박리술 Pelvic Adhesiolysis<br>주 : 타수술과 동시에 실시한 경우에는 별도 산정할 수 없으며 관혈적으로 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다. | 3,727.82 | 294,500 | 269,520 |
| 자-416-1 | R4165 | 골반경하골반내용물소작술 Pelviscopic Fulguration | 3,563.02 | 281,480 | 257,610 |
| 자-416-2 | R4166 | 골반경에 의한 이물제거술<br>Pelviscopic Foreign Body Removal | 2,344.34 | 185,200 | 169,500 |
| 자-417 | R4170 | 기형자궁성형술<br>Metroplasty of Uterine Anomaly [Strassman] | 4,327.42 | 341,870 | 312,870 |
| 자-418 | | 자궁내반증수술 Correction of Uterine Inversion | | | |
| | R4181 | 가. Kustner수술 | 2,353.07 | 185,890 | 170,130 |
| | R4182 | 나. 용수정복 Manual Reduction | 1,297.81 | 102,530 | 93,830 |
| | R4183 | 다. 전자궁적출술에 의한 것 Total Hysterectomy | 5,347.18 | 422,430 | 386,600 |
| 자-420 | | 자궁탈근본수술<br>Operation on Procidentia(Prolapsed Uteri) | | | |
| | R4202 | 가. 질식자궁전적출술 Vaginal Total Hysterectomy | 4,347.85 | 343,480 | 314,350 |
| | R4203 | 나. 질식자궁전적출술 및 질벽봉합술<br>Vaginal Total Hysterectomy with A and P Repair | 5,689.41 | 449,460 | 411,340 |
| | R4204 | 다. Manchester 수술 | 3,457.39 | 273,130 | 249,970 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-421 | | 자궁위치교정술 Correction of Uterine Position | | | |
| | R4211 | 가. 알렉산더수술 또는 도래리수술<br>Alexander's Operation | 2,969.44 | 234,590 | 214,690 |
| | R4212 | 나. 유착성자궁위치이상박리교정술<br>Corrective Adhesiolysis for Adhesive Uterine Malposition | 3,034.18 | 239,700 | 219,370 |
| 자-421-1 | R4215 | 자궁거상술 Uterine Suspension | 2,423.95 | 191,490 | 175,250 |
| 자-422 | | 자궁파열수술 Hysterorrhaphy | | | |
| | R4221 | 가. 전자궁적출을 하는 경우 Total Hysterectomy | 5,104.04 | 403,220 | 369,020 |
| | R4223 | 나. 자궁질상부절단을 하는 경우<br>Subtotal Hysterectomy | 4,410.09 | 348,400 | 318,850 |
| | R4224 | 다. 자궁파열봉합술을 하는 경우<br>Repair of Uterine Rupture | 3,756.84 | 296,790 | 271,620 |
| 자-423 | R4230 | 자궁경하 자궁내막소작박리술<br>Hysteroscopic Endometrial Ablation | 1,552.18 | 122,620 | 112,220 |
| 자-423-1 | R4235 | 자궁경하 자궁강내유착박리술<br>Hysteroscopic Lysis of Intrauterine Adhesion | 2,132.64 | 168,480 | 154,190 |
| 자-424 | R4240 | 자궁경관점막폴립절제술<br>Polypectomy of Cervical Mucosa | 365.15 | 28,850 | 26,400 |
| 자-424-1 | R4241 | 자궁경하 자궁내막폴립절제술<br>Hysteroscopic Endometrial Polypectomy | 1,533.77 | 121,170 | 110,890 |
| 자-425 | R4250 | 자궁경부암근치술 [질부접근]<br>Vaginal Radical Hysterectomy(Schauta Type Operation) | 8,088.02 | 638,950 | 584,760 |
| 자-426 | | 자궁경부원추형절제술 Conization of Cervix | | | |
| | R4261 | 가. 수술도이용 Cold Knife | 1,418.91 | 112,090 | 102,590 |
| | R4262 | 나. 전기루프이용 Loop Electrosurgical Excision | 1,583.40 | 125,090 | 114,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-427 | R4271 | 자궁내장치삽입술 Insertion of Intrauterine Device<br>주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다. | 190.88 | 15,080 | 13,800 |
| 자-427-1 | | 자궁내장치제거료 Removal of Intrauterine Device | | | |
| | R4275 | 가. 실이 보이는 경우 Visible Thread | 180.62 | 14,270 | 13,060 |
| | | 나. 실이 보이지 않는 경우 Invisible Thread | | | |
| | R4276 | (1) 자궁경을 이용한 경우 Hysteroscopic | 1,315.04 | 103,890 | 95,080 |
| | R4277 | (2) 기타의 경우 Others | 605.66 | 47,850 | 43,790 |
| 자-428 | | 자궁경관봉축술 Cerclage of Cervix | | | |
| | R4281 | 가. 맥도날드 Mcdonald Operation | 1,281.39 | 101,230 | 92,640 |
| | R4282 | 나. 쉬로도카법 Shirodker Operation | 2,532.44 | 200,060 | 183,100 |
| | R4283 | 다. 복식자궁경관봉축술 Abdominal | 4,234.22 | 334,500 | 306,130 |
| | R4284 | 라. 양막복원후 자궁경부원형봉합술<br>Transcervical Cerclage after Reduction of Amniotic Membrane<br>주 : 자궁경부가 개대되고 양막이 돌출되어 양수감압술과 「가」를 동시에 실시한 경우에 산정한다. | 3,703.48 | 292,570 | 267,760 |
| 자-428-1 | R4285 | 자궁경부봉축해제술 Release of Cerclage of Cervix | 335.82 | 26,530 | 24,280 |
| 자-429 | | 질중격절제술 Excision of Vaginal Septum | | | |
| | R4291 | 가. 전격인 것 Complete Septum | 1,654.93 | 130,740 | 119,650 |
| | R4292 | 나. 부전격인 것 Incomplete Septum | 1,457.32 | 115,130 | 105,360 |
| 자-429-1 | R4295 | 자궁경하 자궁강내격막절제술<br>Hysteroscopic Resection of Intrauterine Septum | 2,975.67 | 235,080 | 215,140 |
| 자-430 | R4300 | 자궁경부(질)약물소작술<br>Chemical Cauterization of Cervix(Vagina) | 228.47 | 18,050 | 16,520 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-430-1 | | 음부콘딜로마치료법 Removal of Perineal Condyloma | | | |
| | R4305 | 가. 수술적치료 [절제술, 전기소작술, 냉동소작술, 레이저절제술 포함] Surgical | 490.47 | 38,750 | 35,460 |
| | R4306 | 나. 비수술적치료 [포도필린 등 국소도포 포함] Non-Surgical | 248.53 | 19,630 | 17,970 |
| 자-431 | R4310 | 자궁경부(질)전기소작술 Electrocauterization of Cervix(Vagina) | 404.97 | 31,990 | 29,280 |
| 자-432 | R4320 | 자궁경부(질)냉동 또는 열응고술 Cryocautery or Thermal Cauterization of Cervix(Vagina) | 429.62 | 33,940 | 31,060 |
| 자-433 | | 유착성자궁부속기절제술 Adnexectomy | | | |
| | R4331 | 가. 편측 Unilateral | 3,291.35 | 260,020 | 237,960 |
| | R4332 | 나. 양측 Bilateral | 3,729.13 | 294,600 | 269,620 |
| 자-434 | | 난관결찰술 [양측] Tubaligation | | | |
| | | 가. 골반경이용 with Pelviscopy | | | |
| | R4341 | (1) 난관결찰술을 한 경우 Ligation or Transection of Fallopian Tubes | 1,251.56 | 98,870 | 90,490 |
| | R4342 | (2) 난관소작술을 한 경우 Surgical Fulguration of Oviduct | 1,313.58 | 103,770 | 94,970 |
| | R4343 | 나. 미니랩 이용 with Minilap | 1,395.42 | 110,240 | 100,890 |
| | R4344 | 다. 자궁경이용 with Hysteroscopy | 869.14 | 68,660 | 62,840 |
| | R4345 | 라. 개복술에 의한 경우 Laparotomy | 1,077.95 | 85,160 | 77,940 |
| 자-435 | | 분만 Delivery | | | |
| | | 주 : 1. 「가」, 「나」, 「다」는 동시에 산정할 수 없다. | | | |
| | | 2. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | RA431<br>-RA434 | (⊙ 가(1)(가)[1], 가(1)(나)[2], 가(2)(가)[3], 가(2)(나)[4]) | | | |
| | RA311<br>-RA314 | (⊙ 나(1)(가)[1], 나(1)(나)[2], 나(2)(가)[3], 나(2)(나)[4]) | | | |
| | RA315<br>-RA318 | (⊙ 다(1)(가)[5], 다(1)(나)[6], 다(2)(가)[7], 다(2)(나)[8]) | | | |
| | | 3. 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 소정점수의 25%를 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3 기재) | | | |
| | | 4. 고위험 분만에 해당되는 경우에는 소정점수의 30%를 추가 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 S로 기재) 다만, '주2'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다. | | | |
| | | 가. 정상분만 Normal | | | |
| | | (1) 초산 Primiparous | | | |
| | R4351 | (가) 제1태아 First Fetus | 3,942.97 | 311,490 | 285,080 |
| | R4353 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 3,231.82 | 255,310 | 233,660 |
| | | (2) 경산 Multiparous | | | |
| | R4356 | (가) 제1태아 First Fetus | 3,202.31 | 252,980 | 231,530 |
| | R4358 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 3,006.33 | 237,500 | 217,360 |
| | | 나. 유도분만 [촉진분만 포함] Induction | | | |
| | | (1) 초산 Primiparous | | | |
| | R3131 | (가) 제1태아 First Fetus | 4,442.06 | 350,920 | 321,160 |
| | R3133 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 3,770.62 | 297,880 | 272,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 경산 Multiparous | | | |
| | R3136 | (가) 제1태아 First Fetus | 3,934.39 | 310,820 | 284,460 |
| | R3138 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 3,377.25 | 266,800 | 244,180 |
| | | 다. 겸자 또는 흡입분만 Forceps And Vaccum Delivery | | | |
| | | (1) 초산 Primiparous | | | |
| | R3141 | (가) 제1태아 First Fetus | 4,709.22 | 372,030 | 340,480 |
| | R3143 | (나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 3,892.10 | 307,480 | 281,400 |
| | | (2) 경산 Multiparous | | | |
| | R3146 | (가) 제1태아 First Fetus | 4,063.08 | 320,980 | 293,760 |
| | R3148 | (나) 다태아분만시 제2태아부터[1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy | 3,740.39 | 295,490 | 270,430 |
| 자-436 | | 둔위분만 Breech Delivery | | | |
| | RA361<br>RA362 | 주 : 1. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다. (⊙ 가[1], 나[2]) | | | |
| | | 2. 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 소정 점수의 25%를 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재) | | | |
| | | 3. 고위험 분만에 해당되는 경우에는 소정점수의 30%를 추가 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 S로 기재) 다만, '주1'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다. | | | |
| | R4361 | 가. 초산 Primiparous | 5,384.23 | 425,350 | 389,280 |
| | R4362 | 나. 경산 Multiparous | 5,384.23 | 425,350 | 389,280 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-437 | R4370 | 분만전처치 Antepartum Care<br>주 : 1. 관장, 도뇨, 회음부면도, 소독 등의 비용을 포함한다.<br>2. 분만, 둔위분만 또는 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 항목의 시술시 1회만 산정하되, 질식분만 도중 부득이하여 제왕절개술을 시행한 경우에도 1회 산정한다.<br>RA370 3. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다.<br>4. 만 35세 이상 산모에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 5 기재) 다만, '주3'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다. | 286.11 | 22,600 | 20,690 |
| 자-437-1 | R4376 | 분만후처치 Postpartum Care<br>주 : 1. Uterine Massage, Breast Care, Heat Lamp, Dressing 등을 포함한다.<br>2. 분만, 둔위분만, 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 또는 태반용수박리술 항목의 시술시 1회만 산정한다.<br>R4379 3. 입원기간중 사용한 1회용 Pad는 1일 1통(10개입)이상 사용한 경우에 한하여 1일당 16.25점을 산정한다.<br>RA376 4 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다.<br>5. 만 35세 이상 산모에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 5 기재) 다만, '주4'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다. | 475.69 | 37,580 | 34,390 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-438 | R4380 | 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만<br>Vaginal Birth after Cesarean Section<br>주 : 1. 분만방법별(정상분만, 유도분만, 겸자 또는 흡입분만) 구분없이 소정점수를 산정한다.<br>RA380 2. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다.<br>3. 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 소정점수의 25%를 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재)<br>4. 고위험 분만에 해당되는 경우에는 소정점수의 30%를 추가 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 S로 기재) 다만, '주2'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다. | 7,454.12 | 588,880 | 538,930 |
| 자-439 | R4390 | 하복동맥결찰술 [양측] Hypogastric Artery Ligation | 2,891.78 | 228,450 | 209,080 |
| 자-440 | R4400 | 난관구절개 또는 난관성형술<br>Salpingostomy or Salpingoplasty | 3,943.43 | 311,530 | 285,110 |
| 자-440-1 | R4405 | 난관채부성형술 Fimbrioplasty | 2,892.46 | 228,500 | 209,120 |
| 자-441 | R4411 | 난관난관문합술 Tubotubal Anastomosis | 4,103.65 | 324,190 | 296,690 |
| 자-441-1 | R4412 | 자궁난관이식술 Tubo-Uterine Implantation | 4,675.17 | 369,340 | 338,010 |
| 자-441-2 | R4413 | 난소위치전이술 Transposition of Ovary | 2,699.78 | 213,280 | 195,190 |
| 자-442 | | 부속기종양적출술 [양측] Extirpation of Adnexal Tumor | | | |
| | R4421 | 가. 양성 Benign<br>주 : 난소종양절제술, 자궁부속기절제술, 난소낭종 또는 부난소낭종적출술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. | 3,017.10 | 238,350 | 218,140 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 악성 Malignant | | | |
| | R4423 | (1) 단순 [난소 및 부속기만 절제하는 경우] Simple | 7,838.53 | 619,240 | 566,730 |
| | R4427 | 주 : 자궁적출술을 동시 실시한 경우에는 13,068.32점을 산정한다. | | | |
| | R4424 | (2) 근치 [대망절제 또는 림프절 절제술 포함] Radical | 8,488.51 | 670,590 | 613,720 |
| | R4428 | 주 : 자궁적출술을 동시 실시한 경우에는 14,395.56점을 산정한다. | | | |
| | | 다. 항암화학요법후의 2차 추시개복술 Staging or Restaging(Second Look) | | | |
| | R4425 | (1) 생검 Biopsy | 4,316.41 | 341,000 | 312,080 |
| | R4426 | (2) 종양감축술 Debulking | 8,707.96 | 687,930 | 629,590 |
| 자-443 | R4430 | 난소부분절제술 [질식 포함] Ovarian Wedge Resection | 1,872.88 | 147,960 | 135,410 |
| 자-443-1 | R4435 | 난소낭종 또는 난소농양배액술 [질부접근] Incision and Drainage of Ovarian Cyst | 1,665.72 | 131,590 | 120,430 |
| 자-444 | | 계류유산소파술 Treatment of Missed Abortion | | | |
| | R4441 | 가. 12주 미만 | 943.34 | 74,520 | 68,200 |
| | R4442 | 나. 12주 이상 | 1,281.48 | 101,240 | 92,650 |
| 자-445 | | 인공임신중절수술 Induced Abortion | | | |
| | | 주 : 모자보건법 제14조 및 동법 시행령 제15조의 규정에 해당되는 경우에 소정점수를 산정한다. | | | |
| | R4452 | 가. 임신 8주 이내 | 907.57 | 71,700 | 65,620 |
| | R4453 | 주 : 월경조절술(MR)을 시행한 경우에는 509.24점을 산정한다. | | | |
| | R4456 | 나. 임신 8주 초과 - 12주 미만 | 1,211.13 | 95,680 | 87,560 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | R4457 | 다. 임신 12주 이상 - 16주 미만 | 1,322.88 | 104,510 | 95,640 |
| | R4458 | 라. 임신 16주 이상 - 20주 미만 | 1,843.44 | 145,630 | 133,280 |
| | R4459 | 마. 임신 20주 이상 | 2,589.98 | 204,610 | 187,260 |
| 자-446 | R4460 | 태아축소술 Embryotomy | 1,826.24 | 144,270 | 132,040 |
| 자-447 | | 가사신생아소생술 Asphyxial Newborn Resuscitation | | | |
| | R4471 | 가. Apgar 6점 이하-4점까지 | 395.86 | 31,270 | 28,620 |
| | | 주 : 산소투여와 입과 입을 통한 호흡 및 양압호흡을 시킨 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| | R4472 | 나. Apgar 3점 이하 | 981.04 | 77,500 | 70,930 |
| | | 주 : 기관내 삽관에 의한 산소호흡을 시키거나 보온을 하면서 $PO_2$, $PCO_2$, pH Monitoring을 반복한 때에 산정한다. | | | |
| 자-448 | | 포상기태제거술 Evacuation of Hydatid Mole | | | |
| | R4481 | 가. 흡인소파술에 의한 것 Uterine Suction Curettage | 1,238.95 | 97,880 | 89,580 |
| | R4482 | 나. 전자궁적출술에 의한 것 Total Hysterectomy | 3,372.86 | 266,460 | 243,860 |
| 자-449 | R4490 | 제대환납술 Correction of Cord Prolapse | 475.01 | 37,530 | 34,340 |
| 자-450 | | 제왕절개술 및 자궁적출술 Cesarean Hysterectomy | | | |
| | | 가. 1태아 임신의 경우 First Fetus | | | |
| | | (1) 부분절제 Subtotal | | | |
| | R4507 | (가) 초산 Primiparous | 8,536.32 | 674,370 | 617,180 |
| | R4508 | (나) 경산 Multiparous | 8,402.95 | 663,830 | 607,530 |
| | | (2) 전절제 Total | | | |
| | R4509 | (가) 초산 Primiparous | 10,074.32 | 795,870 | 728,370 |
| | R4510 | (나) 경산 Multiparous | 10,095.15 | 797,520 | 729,880 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 다태아임신의 경우 Multiple Pregnancy | | | |
| | R5001 | (1) 초산 Primiparous | 11,366.75 | 897,970 | 821,820 |
| | R5002 | (2) 경산 Multiparous | 11,366.75 | 897,970 | 821,820 |
| 자-451 | | 제왕절개만출술 Cesarean Section Delivery | | | |
| | | 가. 1태아 임신의 경우 First Fetus | | | |
| | | (1) 초회 Initial | | | |
| | R4517 | (가) 초산 Primiparous | 4,149.32 | 327,800 | 300,000 |
| | R4518 | (나) 경산 Multiparous | 3,539.58 | 279,630 | 255,910 |
| | R4514 | (2) 반복 Repeat | 4,394.09 | 347,130 | 317,690 |
| | | 나. 다태아임신의 경우 Multiple Pregnancy | | | |
| | | (1) 초회 Initial | | | |
| | R4519 | (가) 초산 Primiparous | 4,680.86 | 369,790 | 338,430 |
| | R4520 | (나) 경산 Multiparous | 4,680.86 | 369,790 | 338,430 |
| | R4516 | (2) 반복 Repeat | 4,966.73 | 392,370 | 359,090 |
| 자-451-1 | R4522 | 제왕절개술 전 질식분만 시도 | 2,041.76 | 161,300 | 147,620 |
| | | 주 : 7시간 이상 질식분만을 시도하였으나 부득이하게 제왕절개술을 시행한 경우 1회 산정한다. | | | |
| 자-452 | R4521 | 자궁소파수술 Dilatation and Curettage | 724.43 | 57,230 | 52,380 |
| | | 주 : 산욕기소파술, 기능성자궁출혈의 치료, 자궁내막폴립절제술 등을 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| 자-452-1 | R4526 | 태반용수박리술 Manual Delivery of Placenta | 799.38 | 63,150 | 57,800 |
| | | 주 : 다른 요양기관이나 자가 등에서 분만후 이송되어 시행한 경우에만 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-453 | | 자궁외임신수술<br>Surgical Treatment of Ectopic Pregnancy | | | |
| | R4531 | 가. 난관 또는 난소임신 Tubal or Ovarian Pregnancy | 2,757.20 | 217,820 | 199,350 |
| | R4532 | 나. 자궁각임신 Cornual Pregnancy | 3,284.08 | 259,440 | 237,440 |
| | R4533 | 다. 자궁경관임신 Cervical Pregnancy | 4,170.42 | 329,460 | 301,520 |
| | R4534 | 라. 복강내임신 Abdominal Pregnancy | 2,974.08 | 234,950 | 215,030 |
| 저-541 | | 임신중절을 위한 처치 Preparation for Induced Abortion | | | |
| | RY541 | 가. 라미나리아삽입, 1회<br>Insertion of Laminaria, Once | 231.85 | 18,320 | 16,760 |
| | RY542 | 나. 라미나리아삽입, 2회<br>Insertion of Laminaria, Twice | 442.35 | 34,950 | 31,980 |
| | RY543 | 다. 라미나리아삽입, 3회(임신 16주 이상인 경우에 해당)<br>Insertion of Laminaria, Three Times | 667.70 | 52,750 | 48,270 |
| | RY544 | 라. 송기법 Ballooning | 608.04 | 48,040 | 43,960 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[내분비기]** | | | |
| 자-454 | | 부갑상선 절제술 Parathyroidectomy | | | |
| | | 가. 양성 Benign | | | |
| | P4541 | (1) 단발성 Single | 4,241.28 | 335,060 | 306,640 |
| | P4542 | (2) 다발성 Multiple | 5,305.33 | 419,120 | 383,580 |
| | P4543 | 나. 악성 Malignant | 5,749.02 | 454,170 | 415,650 |
| 자-454-1 | P4545 | 부갑상선 근육이식 Parathyroid Autotransplantation | 1,833.97 | 144,880 | 132,600 |
| | | 주 : 부갑상선증식증 수술에만 산정한다. | | | |
| 자-455 | | 갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등] Operation of Thyroid | | | |
| | | 가. 갑상선엽 전절제술 Total Thyroidectomy | | | |
| | P4551 | (1) 편측 Unilateral | 5,357.91 | 423,270 | 387,380 |
| | P4552 | (2) 양측 Bilateral | 8,085.45 | 638,750 | 584,580 |
| | | 나. 갑상선엽 아전절제술 Subtotal Thyroidectomy | | | |
| | P4553 | (1) 편측 Unilateral | 5,320.60 | 420,330 | 384,680 |
| | P4554 | (2) 양측 Bilateral | 7,918.38 | 625,550 | 572,500 |
| 자-455-1 | P4558 | 갑상선설관낭종절제술 Excision of Thyroglossal Duct Cyst | 3,532.48 | 279,070 | 255,400 |
| 자-456 | P4561 | 갑상선악성종양근치수술 Radical Operation of Malignant Thyroid Tumor | 9,787.53 | 773,210 | 707,640 |
| | | 주 : 1. Total 또는 Near Total에 한한다. | | | |
| | | 2. 부갑상선 절제술을 동시 시술하는 경우에는 「자-454」는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 자-456-1 | P4565 | 설근갑상선절제 또는 분획성형술 Excision or Segmentoplasty of Lingual Thyroid | 3,419.25 | 270,120 | 247,210 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-457 | | 부신절제술 Adrenalectomy | | | |
| | P4571 | 가. 편측 Unilateral | 4,812.60 | 380,200 | 347,950 |
| | P4572 | 나. 양측 Bilateral | 6,884.75 | 543,900 | 497,770 |
| 자-458 | | 경동맥 소체 종양 적출술<br>Extirpation of Carotid Body Tumor | | | |
| | P4581 | 가. 종양절제만 한 경우<br>without Excision of Carotid Artery | 9,412.91 | 743,620 | 680,550 |
| | P4582 | 나. 경동맥 절제를 동반한 경우<br>with Excision of Carotid Artery | 11,427.73 | 902,790 | 826,220 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [신 경] | | | |
| 자-459 | | 신경성형술 [감압, 박리 등] Neuroplasty | | | |
| | S4593 | 가. 두개강외 뇌신경 Extracranial Cerebral Nerve | 7,012.40 | 553,980 | 507,000 |
| | | 주 : 안면신경감압술은 「자-571」로 산정한다. | | | |
| | S4594 | 나. 상완 및 요, 천추 신경총 Brachial, Lumbar, Sacral Plexus | 4,867.20 | 384,510 | 351,900 |
| | S4595 | 다. 중요말초신경 [사지부, 구간 등] Major Peripheral Plexus | 3,265.14 | 257,950 | 236,070 |
| | S4596 | 라. 수족지부 Hand and Foot | 2,219.88 | 175,370 | 160,500 |
| 자-460 | | 신경이식술 [이식편채취 포함] Nerve Graft | | | |
| | S4605 | 가. 4cm 미만 | 7,912.88 | 625,120 | 572,100 |
| | S4606 | 나. 4cm 이상 | 10,075.15 | 795,940 | 728,430 |
| 자-460-1 | | 신경봉합술 Neurorrhaphy | | | |
| | S4601 | 가. 두개강외 뇌신경 Extracranial Cerebral Nerve | 9,008.23 | 711,650 | 651,300 |
| | S4602 | 나. 상완 및 요, 천추 신경총 Brachial, Lumbar, Sacral Plexus | 4,996.33 | 394,710 | 361,230 |
| | S4603 | 다. 중요 말초신경 [사지부, 구간 등] Major Peripheral Nerve | 4,307.91 | 340,320 | 311,460 |
| | S4604 | 라. 수족지부 Hand or Foot | 2,364.38 | 186,790 | 170,940 |
| 자-461 | | 신경절단술 Neurectomy | | | |
| | S4611 | 가. 두개강외 뇌신경 Extracranial Cerebral Nerve | 5,042.99 | 398,400 | 364,610 |
| | S4612 | 나. 중요 말초신경 [사지부, 구간 등] Major Peripheral Nerve | 2,244.04 | 177,280 | 162,240 |
| | S4613 | 다. 수족지부 Hand or Foot | 2,012.09 | 158,960 | 145,470 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-461-1 | | 신경종양절제술 Excision of Neuroma | | | |
| | S4615 | 가. 양성 Benign | 2,462.30 | 194,520 | 178,020 |
| | S4616 | 나. 악성 Malignant | 3,975.75 | 314,080 | 287,450 |
| 자-462 | | 혈종제거를 위한 개두술<br>Craniotomy for Evacuation of Hematoma | | | |
| | S4621 | 가. 경막하 혹은 경막외 Subdural or Extradural | 15,848.64 | 1,252,040 | 1,145,860 |
| | S4622 | 나. 뇌실질내 Intracerebral | 16,709.02 | 1,320,010 | 1,208,060 |
| 자-462-1 | S4625 | 두개강내 이물제거 Intracranial Foreign Body Removal | 8,938.39 | 706,130 | 646,250 |
| 자-463 | | 종양절제를 위한 개두술<br>Craniotomy for Excision of Brain Tumor | | | |
| | | 가. 천막상부 Supratentorial | | | |
| | S4634 | (1) 단순 Simple | 26,389.48 | 2,084,770 | 1,907,960 |
| | S4635 | (2) 복잡 Complex | 32,146.08 | 2,539,540 | 2,324,160 |
| | | 나. 천막하부 Infratentorial | | | |
| | S4636 | (1) 단순 Simple | 29,872.32 | 2,359,910 | 2,159,770 |
| | S4637 | (2) 복잡 Complex | 36,787.58 | 2,906,220 | 2,659,740 |
| | S4633 | 다. 경비적 뇌하수체종양 적출술<br>Transnasal Excision of Pituitary Tumor | 21,547.08 | 1,702,220 | 1,557,850 |
| 자-464 | | 뇌동맥류수술 [경부 Clipping] Cerebral Aneurysm | | | |
| | S4641 | 가. 단순 Simple | 29,738.09 | 2,349,310 | 2,150,060 |
| | S4642 | 나. 복잡 Complex | 33,701.71 | 2,662,440 | 2,436,630 |
| 자-465 | | 뇌동정맥기형적출술<br>Operation of Cerebral Arteriovenous Malformation | | | |
| | | 가. 뇌실질내 Intracranial | | | |
| | S4653 | (1) 단순 Simple | 30,935.88 | 2,443,930 | 2,236,660 |
| | S4654 | (2) 복잡 Complex | 36,327.81 | 2,869,900 | 2,626,500 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 뇌경막 Dural | | | |
| | S4655 | (1) 단순 Simple | 22,868.54 | 1,806,610 | 1,653,400 |
| | S4656 | (2) 복잡 Complex | 28,355.12 | 2,240,050 | 2,050,080 |
| | | 다. 해면성 혈관기형 Cavernous Malformations | | | |
| | S4657 | (1) 단순 Simple | 23,326.38 | 1,842,780 | 1,686,500 |
| | S4658 | (2) 복잡 Complex | 29,389.46 | 2,321,770 | 2,124,860 |
| 자-466 | | 두개강내 혈관문합술 Intracerebral Vascular Anastomosis | | | |
| | S4661 | 가. 직접법 Direct | 31,043.94 | 2,452,470 | 2,244,480 |
| | S4662 | 나. 간접법 [EDAS, EMAS 등] Indirect | 24,001.00 | 1,896,080 | 1,735,270 |
| 자-467 | S4670 | 경동맥결찰술 Carotid Artery Ligation | 3,237.90 | 255,790 | 234,100 |
| 자-467-1 | S4671 | 척수동정맥기형수술 [척수혈관종 포함] Operation of Spinal Arteriovenous Malformation | 19,585.90 | 1,547,290 | 1,416,060 |
| 자-468 | | 중추신경계기형수술 Operation of CNS Anomaly | | | |
| | S4681 | 가. 대뇌류 Encephalocele | 17,492.83 | 1,381,930 | 1,264,730 |
| | S4682 | 나. 척수수막류 Myelomeningocele | 17,451.09 | 1,378,640 | 1,261,710 |
| | S4684 | 다. 지방척수수막류 Lipomyelomeningocele | 16,377.80 | 1,293,850 | 1,184,110 |
| | S4683 | 라. 수막류 Meningocele | 12,582.01 | 993,980 | 909,680 |
| | S4685 | 마. 척수결박증 Tethered Spinal Cord | 13,625.89 | 1,076,450 | 985,150 |
| 자-469 | | 척수 경막내 종양 및 병소절제술 Excision of Intradural Tumor or Lesion | | | |
| | | 가. 경추 Cervical Spine | | | |
| | S6691 | (1) 3구간 미만 | 16,515.64 | 1,304,740 | 1,194,080 |
| | S6692 | (2) 3구간 이상 | 21,763.61 | 1,719,330 | 1,573,510 |
| | | 나. 흉추 Thoracic Spine | | | |
| | S6693 | (1) 3구간 미만 | 16,324.94 | 1,289,670 | 1,180,290 |
| | S6694 | (2) 3구간 이상 | 19,497.62 | 1,540,310 | 1,409,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 다. 요추 Lumbar Spine | | | |
| | S6695 | (1) 3구간 미만 | 15,220.65 | 1,202,430 | 1,100,450 |
| | S6696 | (2) 3구간 이상 | 18,272.71 | 1,443,540 | 1,321,120 |
| 자-469-1 | | 척수내 종양 및 병소절제술<br>Excision of Intramedullary Tumor or Lesion | | | |
| | S4694 | 가. 경추 Cervical Spine | 25,177.25 | 1,989,000 | 1,820,320 |
| | S4695 | 나. 흉추 Thoracic Spine | 24,945.76 | 1,970,720 | 1,803,580 |
| | S4696 | 다. 요추 Lumbar Spine | 20,835.30 | 1,645,990 | 1,506,390 |
| 자-470 | | 척수 경막외 종양 및 병소절제술<br>Excision of Extradural Tumor or Lesion | | | |
| | | 가. 경추 Cervical Spine | | | |
| | S4704 | (1) 척추경 또는 척추체를 포함하는 경우<br>Involving Pedicle and/or Vertebral Body | 16,500.59 | 1,303,550 | 1,192,990 |
| | S4705 | (2) 척추경 및 척추체를 포함하지 아니한 경우<br>without Pedicle and Vertebral Body | 14,579.48 | 1,151,780 | 1,054,100 |
| | | 나. 흉추 Thoracic Spine | | | |
| | S4706 | (1) 척추경 또는 척추체를 포함하는 경우<br>Involving Pedicle and/or Vertebral Body | 15,621.77 | 1,234,120 | 1,129,450 |
| | S4707 | (2) 척추경 및 척추체를 포함하지 아니한 경우<br>without Pedicle and Vertebral Body | 14,505.59 | 1,145,940 | 1,048,750 |
| | | 다. 요추 Lumbar Spine | | | |
| | S4708 | (1) 척추경 또는 척추체를 포함하는 경우<br>Involving Pedicle and/or Vertebral Body | 15,150.17 | 1,196,860 | 1,095,360 |
| | S4709 | (2) 척추경 및 척추체를 포함하지 아니한 경우<br>without Pedicle and Vertebral Body | 13,381.10 | 1,057,110 | 967,450 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-471 | | 단락술 또는 측로조성술<br>Shunt Operation or Bypass Operation | | | |
| | S4711 | 가. 경막하 또는 지주막하와 타부위간<br>Subdural/Subarachnoid-Other | 9,016.39 | 712,290 | 651,880 |
| | S4712 | 나. 뇌실과 타부위간 Ventriculo-Other | 10,382.12 | 820,190 | 750,630 |
| | S4713 | 다. 척수내 낭종 또는 척수공동과 타부위간<br>Intramedullary Cyst/Syrinx to Other | 16,266.09 | 1,285,020 | 1,176,040 |
| 자-472 | | 뇌척수액루수술 Repair of CSF Leakage | | | |
| | S4721 | 가. 두개강내 Intracranial | 16,012.54 | 1,264,990 | 1,157,710 |
| | S4722 | 나. 척추강내 Intraspinal | 7,559.14 | 597,170 | 546,530 |
| | S4723 | 다. 비강접근 Nasal Approach | 5,158.48 | 407,520 | 372,960 |
| | S4724 | 라. 이과적접근 Transauricular Approach | 8,407.75 | 664,210 | 607,880 |
| 자-473 | | 뇌전증수술 Operation of Epilepsy | | | |
| | | 가. 진단을 위한 전극삽입<br>Implantation of Electrodes for Diagnosis | | | |
| | S4731 | (1) 관혈적 Open | 19,123.41 | 1,510,750 | 1,382,620 |
| | S4732 | (2) 뇌정위적 심부삽입 Stereotaxic | 9,480.78 | 748,980 | 685,460 |
| | S4733 | 나. 측두엽절제술 [경련부촛점제거술]<br>Temporal Lobectomy | 24,828.43 | 1,961,450 | 1,795,100 |
| | S4734 | 주 : 「다」, 「라」, 「마」항과 동시에 실시하는 경우에는 9,669.69점을 산정한다. | | | |
| | S4735 | 다. 뇌량체절단술 Transection of Corpus Callosum | 18,366.45 | 1,450,950 | 1,327,890 |
| | S4736 | 라. 뇌엽절제술 [반구절제 포함] Cerebral Lobectomy | 30,316.78 | 2,395,030 | 2,191,900 |
| | S4737 | 마. 다발성 대뇌피질연막하절단술<br>Multiple Subpial Transection | 19,503.26 | 1,540,760 | 1,410,090 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-473-1 | | 두개강내 신경자극기 설치, 교환 및 제거술[운동장애, 뇌전증, 통증치료, 난치성 강박장애 등] Implantation, Change or Removal of Intracranial Neurostimulator Electrodes | | | |
| | S0471 | 가. 두개강내 신경전극 삽입 Implantation of Intracranial Neurostimulator Electrodes | 11,047.77 | 872,770 | 798,750 |
| | S0472 | 나. 전기자극기 삽입 Implantation of Electrical Stimulator | 7,124.57 | 562,840 | 515,110 |
| | S0473 | 다. 전기자극기 분석 및 프로그램 재설정 Monitoring and Adjustment of Electrical Stimulator<br>주 : 치료기간 중 1회에 한하여 산정한다. | 2,551.44 | 201,560 | 184,470 |
| | S0474 | 라. 전기자극기 교환 Exchange of Electrical Stimulator | 5,422.03 | 428,340 | 392,010 |
| | S0475 | 마. 두개강내 신경전극 제거 Removal of Intracranial Neurostimulator Electrodes | 5,416.60 | 427,910 | 391,620 |
| | S0476 | 바. 전기자극기 제거 Removal of Electrical Stimulator | 5,126.14 | 404,970 | 370,620 |
| 자-473-2 | S4730 | 미주신경자극기설치술 Implantation of Vagus Nerve Stimulator<br>주 : 사용된 미주신경자극기는 별도 산정한다. | 11,112.09 | 877,860 | 803,400 |
| 자-474 | | 뇌내시경수술 Endoscopic Brain Surgery | | | |
| | S4741 | 가. 진단목적 for Diagnosis | 7,826.63 | 618,300 | 565,870 |
| | S4742 | 나. 개창술 for Fenestration | 9,656.48 | 762,860 | 698,160 |
| | S4743 | 다. 종양 또는 낭종절제 Removal of Tumor or Cyst | 13,409.12 | 1,059,320 | 969,480 |
| | S4744 | 라. 기타 [혈종, 농양 배액 등] Others | 10,706.22 | 845,790 | 774,060 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-475 | | 중추신경계 정위수술 CNS Stereotactic Operation | | | |
| | S4756 | 가. 생검, 흡인, 병소절제, 혈종제거<br>Biopsy, Aspiration, Excision of Lesion, Hematoma Removal | 6,323.56 | 499,560 | 457,190 |
| | | 나. 병소발생술 Creation of Lesion | | | |
| | S4757 | (1) 단순 Simple | 13,435.02 | 1,061,370 | 971,350 |
| | S4758 | (2) 복잡 [3개 이상] Complex | 15,935.21 | 1,258,880 | 1,152,120 |
| 자-476 | S4760 | 뇌엽절단술 [대상회전절개 포함] Cerebral Lobotomy | 19,772.32 | 1,562,010 | 1,429,540 |
| 자-477 | | 농양 배농 또는 적출을 위한 개두술<br>Craniotomy for Drainage of Intracranial Abscess | | | |
| | S4771 | 가. 농양 배농 Drainage | 13,983.21 | 1,104,670 | 1,010,990 |
| | S4772 | 나. 농양 적출 Excision | 17,257.82 | 1,363,370 | 1,247,740 |
| 자-478 | S4780 | 뇌엽절제술 [반구절제 포함]<br>Cerebral Lobectomy, Hemispherectomy | 29,465.23 | 2,327,750 | 2,130,340 |
| 자-479 | | 두개강내 뇌신경 수술<br>Operation of Intracranial Cerebral Nerve | | | |
| | | 가. 신경절단술 Neurectomy | | | |
| | S4796 | (1) 전정신경 Vestibular | 17,314.16 | 1,367,820 | 1,251,810 |
| | S4792 | (2) 삼차신경 Trigeminal | 17,314.16 | 1,367,820 | 1,251,810 |
| | S4793 | (3) 연수수삭 또는 중뇌수삭전리술<br>Medullary Tractomy or Pedunculotomy | 18,093.06 | 1,429,350 | 1,308,130 |
| | S4794 | (4) 기타신경 Others | 17,910.63 | 1,414,940 | 1,294,940 |
| | | 나. 신경미세감압술 Microdecompression | | | |
| | S4797 | (1) 삼차신경 Trigeminal | 18,689.18 | 1,476,450 | 1,351,230 |
| | S0479 | (2) 안면신경 Facial | 18,701.06 | 1,477,380 | 1,352,090 |
| | S4798 | (3) 기타신경 Others | 18,707.39 | 1,477,880 | 1,352,540 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | S4799 | 다. 신경성형술 Neuroplasty | 21,650.31 | 1,710,370 | 1,565,320 |
| 자-480-1 | | 뇌기저부수술 [경막을 이용한 이식 포함]<br>Operation of Skull Base | | | |
| | | 주 : 뇌기저부의 종양, 감염성병변, 혈관성병변, 뇌동맥류 등의 수술을 한 경우에 산정한다. | | | |
| | S4801 | 가. 전두개와 Anterior Cranial Fossa | 35,663.90 | 2,817,450 | 2,578,500 |
| | S4802 | 나. 중두개와 Middle Cranial Fossa | 43,483.79 | 3,435,220 | 3,143,880 |
| | S4803 | 다. 후두개와 Posterior Cranial Fossa | 47,319.29 | 3,738,220 | 3,421,180 |
| 자-480-2 | S4805 | 뇌기저부수술후 경막복원술<br>Secondary Repair of Dura after Operation of Skull Base | 11,411.81 | 901,530 | 825,070 |
| | | 주 : 피판 등 조직이식을 한 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| 자-481 | S4811 | 경피적 척수낭종 혹은 공동 흡인술<br>Percutaneous Aspiration of Spinal Cord Cyst or Sinus | 2,306.02 | 182,180 | 166,730 |
| 자-482 | | 척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등] Operation of Spine | | | |
| | S4821 | 가. DREZ파괴술 Myelotomy | 10,419.55 | 823,140 | 753,330 |
| | S4822 | 나. 신경근절개술 Rhizotomy | 8,068.89 | 637,440 | 583,380 |
| | S4827 | 주 : 선택적 척수후신경근절개술을 시행한 경우에는 9,201.84점을 산정한다. | | | |
| | S4823 | 다. 척수절단술 Cordotomy | 8,436.19 | 666,460 | 609,940 |
| | S4824 | 라. 척수부신경절개<br>Section of Spinal Accessory Nerve | 10,052.90 | 794,180 | 726,820 |
| 자-482-1 | | 경피적 척추 고주파 열응고술 [척수 포함]<br>Radiofrequency Ablation of Spine, Percutaneous | | | |
| | S4825 | 가. 단순 Simple | 2,710.46 | 214,130 | 195,970 |
| | S4826 | 나. 복잡 [3부위 이상] Complex | 3,119.84 | 246,470 | 225,560 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-483 | | 교감신경절절제술 Sympathectomy | | | |
| | S4831 | 가. 경부 Cervical | 3,406.71 | 269,130 | 246,310 |
| | S4832 | 나. 흉부 Thoracic | 4,560.98 | 360,320 | 329,760 |
| | S4833 | 다. 요부 Lumbar | 4,366.20 | 344,930 | 315,680 |
| | S4834 | 라. 경동맥주위 Carotid Artery Area | 3,700.39 | 292,330 | 267,540 |
| | S4835 | 마. 고동맥주위 Femoral Artery Area | 3,209.51 | 253,550 | 232,050 |
| | S4836 | 바. 기타 Others | 3,367.05 | 266,000 | 243,440 |
| 자-484* | | 척수강내 약물주입펌프이식술<br>Implantation of Intrathecal Drug Infusion Pump | | | |
| | | 주 : 1. 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| | | 2. 사용된 치료재료(Infusion Pump, Access Port 주입용 Kit, 약물 재주입 Kit, Catheter Passer, Catheter, Catheter 부분교체 Kit 등)는 별도 산정한다. | | | |
| | | 가. 시험적 약물 주입술 | | | |
| | S4841 | (1) 단순 천자에 의한 것 | | | |
| | | 주 : 마-8 뇌척수강주사, 요추의 소정점수로 산정한다. | | | |
| | S4842 | (2) 카테터 설치술에 의한 것 | | | |
| | | 주 : 나-800 요추천자 소정점수의 30%를 가산하여 산정한다. | | | |
| | S4843 | 나. 펌프 이식술 | 2,928.83 | 231,380 | 211,750 |
| | S4844 | 다. 펌프 약제 리필 | 261.72 | 20,680 | 18,920 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | S4845 | 라. 펌프 프로그램 재설정 | 198.59 | 15,690 | 14,360 |
| | S4846 | 마. 카테터 교환술 | 1,658.27 | 131,000 | 119,890 |
| | S4847 | 바. 펌프 교환술 | 1,687.05 | 133,280 | 121,970 |
| | S4848 | 사. 카테터 및 펌프 제거술 | 1,492.37 | 117,900 | 107,900 |
| 자-485* | | 무탐침정위기법<br>Navigational Procedure for Surgery<br>주 : 1.「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인 부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용<br>2. 사용된 무탐침정위기법 치료재료 및 무탐침정위기법 생검용 Needle은 별도 산정한다. | | | |
| | S4851 | 가. 기본 | 2,672.78 | 211,150 | 193,240 |
| | S4852 | 나. 수술 중 CT 무탐침정위기법 | 7,768.33 | 613,700 | 561,650 |
| 저-621 | | 척수신경자극기설치, 교환 및 제거술<br>Implantation, Change or Removal of Spinal Neurostimulator Electrodes | | | |
| | | 가. 관혈적 | | | |
| | SY621 | (1) 신경근절개를 하는 경우 | 10,365.06 | 818,840 | 749,390 |
| | SY622 | (2) 신경근절개를 하지 않는 경우 | 8,854.01 | 699,470 | 640,140 |
| | | 나. 영구 자극기 설치술 [경피적] | | | |
| | SY633 | (1) 자극기 설치술<br>Implantation of Spinal Cord Stimulator Pulse Generator | 4,255.52 | 336,190 | 307,670 |
| | SY634 | (2) 자극 분석 및 재조정<br>Electric Analysis and Reprogramming of Spinal Cord Stimulator<br>주 : 치료기간 중 1회에 한하여 산정한다. | 1,293.43 | 102,180 | 93,510 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | SY635 | (3) 자극발생기 교환술<br>Change of Spinal Cord Stimulator Pulse Generator | 2,257.19 | 178,320 | 163,190 |
| | SY636 | (4) 전극 및 자극발생기 제거술<br>Removal of Spinal Cord Stimulator Lead and Pulse Generator | 2,046.82 | 161,700 | 147,990 |
| | | 다. 시험적 거치술 [경피적] | | | |
| | SY637 | (1) 전극 설치술 및 시험적 자극술<br>Lead Implantation of Spinal Cord Stimulator and Trial Stimulation | 3,525.82 | 278,540 | 254,920 |
| | SY638 | (2) 자극분석<br>Electric Analysis of Spinal Cord Stimulator<br>주 : 치료기간 중 1회에 한하여 산정한다. | 756.46 | 59,760 | 54,690 |
| | SY639 | (3) 전극 제거술<br>Removal of Spinal Cord Stimulator Lead | 1,730.45 | 136,710 | 125,110 |
| 저-622 | | 천수신경조절술 Sacral Nerve Modulation<br>주 : 시술시 사용된 천수신경자극기는 별도 산정한다. | | | |
| | SY625 | 가. 시험적 거치술 | 3,441.97 | 271,920 | 248,850 |
| | SY626 | 나. 영구 자극기 삽입술 | 4,550.39 | 359,480 | 328,990 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [감 각 기] | | | |
| | | 시기(視器) | | | |
| 자-488 | S4880 | 안구내용제거술 Evisceration | 3,073.61 | 242,820 | 222,220 |
| 자-489 | | 안구내이물제거술 Removal of Intraocular Foreign Body | | | |
| | S4891 | 가. 자석이용 with Magnet | 5,174.83 | 408,810 | 374,140 |
| | S4892 | 나. 기타의 것 Others | 3,614.17 | 285,520 | 261,300 |
| 자-489-1 | S4895 | 안와내 이물제거술 Removal of Intraorbital Foreign Body | 3,501.31 | 276,600 | 253,140 |
| 자-490 | S4900 | 안구적출술 Enucleation | 4,821.42 | 380,890 | 348,590 |
| 자-491 | S4911 | 안구충전물 삽입술 [2차적] Implantation of Ocular Implant | 5,931.06 | 468,550 | 428,820 |
| 자-492 | | 각막궤양수술 Surgery of Corneal Ulcer | | | |
| | S4921 | 가. 소작 Diathermy | 198.76 | 15,700 | 14,370 |
| | S4922 | 나. 절개 Incision | 214.47 | 16,940 | 15,510 |
| | S4923 | 다. 결막판피복 Conjunctival Flap | 1,643.14 | 129,810 | 118,800 |
| | S4924 | 라. 냉동술 Cryotherapy | 372.10 | 29,400 | 26,900 |
| 자-493 | S4930 | 결막이물제거술 Removal of Conjunctival Foreign Body | 97.20 | 7,680 | 7,030 |
| 자-494 | S4941 | 결막봉합술 Conjunctival Suture | 227.27 | 17,950 | 16,430 |
| 자-495 | S4950 | 결막종양절제술 Excision of Conjunctival Mass | 2,108.91 | 166,600 | 152,470 |
| 자-496 | S4960 | 결막결석제거술 Curettage of Conjunctival Concretion | 209.42 | 16,540 | 15,140 |
| 자-497 | | 각막이물제거술 Removal of Corneal Foreign Body | | | |
| | S4971 | 가. 단순 [Filament 제거 포함] Simple | 140.60 | 11,110 | 10,170 |
| | S4972 | 나. 복잡 [심층, 녹제거를 하는 경우] Complex | 370.75 | 29,290 | 26,810 |
| 자-499 | S4990 | 공막이물제거술 Removal of Scleral Foreign Body | 416.18 | 32,880 | 30,090 |
| 자-500 | S5000 | 공막봉합술 Scleral Suture | 1,544.29 | 122,000 | 111,650 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-501 | | 공막이식술 Scleral Transplantation | | | |
| | S5011 | 가. 공막편이식 | 2,478.55 | 195,810 | 179,200 |
| | S5012 | 나. 광범위 공막이식 | 3,506.28 | 277,000 | 253,500 |
| 자-502 | S5021 | 홍채유착해리술 Synechiolysis | 1,700.70 | 134,360 | 122,960 |
| 자-503 | S5030 | 광학적 홍채절제술 Optical Iridectomy | 1,434.28 | 113,310 | 103,700 |
| 자-503-1 | S5035 | 홍채, 모양체봉합술<br>Suture Repairing of Iris, Ciliary Body | 3,691.68 | 291,640 | 266,910 |
| 자-504 | | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함] Surgery for Glaucoma | | | |
| | S5041 | 가. 홍채절제술 [원거술, 공막절개, 공막절제, 홍채절제] Iridectomy | 2,131.67 | 168,400 | 154,120 |
| | S5042 | 나. 여과수술 [공막절개, 공막절제, 홍채감돈술, 모양체박리술] Filtering Operation | 2,233.96 | 176,480 | 161,520 |
| | S5043 | 다. 섬유주절제술 Trabeculectomy | 3,936.62 | 310,990 | 284,620 |
| | S5033 | 주 : 레이저사용이외 수술인 경우에는 4,927.14점을 산정한다. | | | |
| | S5047 | 라. 현미경하 섬유주대 절개술<br>Trabeculotomy Under Microscopy | 3,157.88 | 249,470 | 228,310 |
| | S5044 | 마. 홍채, 모양체응고술<br>Photocoagulation for Iris, Ciliary Body | 2,319.32 | 183,230 | 167,690 |
| | S5045 | 바. 모양체냉동술 Cyclocryotherapy | 1,783.62 | 140,910 | 128,960 |
| | S5049 | 사. 녹내장임플란트삽입술 Glaucoma Implant Surgery | 6,053.62 | 478,240 | 437,680 |
| | S5048 | 아. 현미경하 슈렘관 개방술<br>Sinusotomy under Microscopy | 3,853.27 | 304,410 | 278,590 |
| | S5040 | 자. 비관통여과술<br>Nonpenetrating Filtration Surgery<br>(Deep Sclerectomy, Viscocanalostomy) | 3,194.20 | 252,340 | 230,940 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-505 | S5050 | 유리체흡인술 Vitreous Aspiration | 931.05 | 73,550 | 67,310 |
| 자-506 | S5060 | 현미경하 유리체 이단술<br>Resection of Vitreous Band Under Microscopy | 4,996.10 | 394,690 | 361,220 |
| 자-507 | S5070 | 유리체내주입술 Intravitreal Injection | 1,045.30 | 82,580 | 75,580 |
| 자-507-1 | | 유리체 견인대 해리술 [레이저 이용]<br>Resection of Vitreous Band | | | |
| | S5071 | 가. 안구 전반부 Anterior Portion | 1,183.87 | 93,530 | 85,590 |
| | S5072 | 나. 안구 후반부 Posterior Portion | 1,798.50 | 142,080 | 130,030 |
| 자-508 | S5080 | 전방천자 Anterior Chamber Paracentesis | 687.12 | 54,280 | 49,680 |
| 자-509 | S5091 | 전방세척 Anterior Chamber Irrigation | 1,236.13 | 97,650 | 89,370 |
| | | 주 : 절개하여 세척한 경우 산정한다. | | | |
| 자-511 | | 백내장 및 수정체 수술 Surgery for Cataract or Lens | | | |
| | S5111 | 가. 수정체 낭외 또는 낭내 적출술<br>Extracapsular or Intracapsular Extraction | 3,354.93 | 265,040 | 242,560 |
| | S5119 | 나. 수정체유화술 Phacoemulsification | 3,930.10 | 310,480 | 284,150 |
| | S5112 | 다. 후발성백내장수술 Surgery for After Cataract | 2,865.70 | 226,390 | 207,190 |
| | S5110 | 라. 모양체평면부수정체절제술 Pars Plana Lensectomy | 3,051.55 | 241,070 | 220,630 |
| 자-511-1 | | 인공 수정체 삽입 또는 교환술<br>Intraocular Lens Implantation or Exchange | | | |
| | | 가. 삽입술 Implantation | | | |
| | S5117 | (1) 일차 [백내장수술과 동시 실시시] Primary | 1,006.45 | 79,510 | 72,770 |
| | S5116 | (2) 이차 Secondary | 2,770.43 | 218,860 | 200,300 |
| | S5118 | 나. 교환술 Exchange | 2,898.70 | 229,000 | 209,580 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-512 | | 유리체절제술 Vitrectomy | | | |
| | S5121 | 가. 전절제 Total | 9,808.19 | 774,850 | 709,130 |
| | S5122 | 나. 부분절제 Partial | 2,075.37 | 163,950 | 150,050 |
| 자-513 | S5130 | 망막박리수술 Retinal Detachment Surgery | 4,587.94 | 362,450 | 331,710 |
| | | 주 : Encircling Band의 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| 자-514 | S5140 | 망막열공냉동응고술 Cryopexy for Retinal Tear | 2,940.11 | 232,270 | 212,570 |
| 자-514-1 | S5145 | 망막주위막제거술 Periretinal Membrane Peeling | 8,826.74 | 697,310 | 638,170 |
| 자-515 | S5150 | 시신경초 개방술 Dissection of Optic Nerve Sheath | 3,183.09 | 251,460 | 230,140 |
| 자-516 | S5160 | 안저 광응고술 [1/4 범위] Panretinal Photocoagulation | 808.65 | 63,880 | 58,470 |
| 자-516-1 | S5161 | 안구내삽관레이저 광응고술 Endolaser Photocoagulation | 3,853.85 | 304,450 | 278,630 |
| 자-516-2 | S5162 | 광역학요법을 이용한 망막하막 제거술 Photodynamic Therapy of Choroidal Neovascular Membrane | 1,595.83 | 126,070 | 115,380 |
| | S5163 | 주 : 1. 동시에 양안을 시술한 경우에는 2,261.53점을 산정한다.<br>2. 사용된 광감작약제는 별도 산정한다. | | | |
| 자-517 | | 사시수술 Strabismus Surgery | | | |
| | | 가. 단순 Simple | | | |
| | S5173 | (1) 단일안근 Single Muscle | 3,159.28 | 249,580 | 228,420 |
| | S5174 | (2) 복수안근 Multiple Muscle | 5,649.81 | 446,330 | 408,480 |
| | | 나. 복잡 [조정봉합술, 후고정봉합술, 외안근전이술 등] Complex | | | |
| | S5175 | (1) 단일안근 Single Muscle | 5,549.11 | 438,380 | 401,200 |
| | S5176 | (2) 복수안근 Multiple Muscle | 8,598.85 | 679,310 | 621,700 |
| 자-517-1 | S5178 | 안구진탕증수술 Operation of Nystagmus | 9,220.23 | 728,400 | 666,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-518 | | 안와감압술 Orbital Decompression | | | |
| | | 가. 2-Wall Decompression | | | |
| | S5183 | (1) 관혈적 Invasive | 6,146.43 | 485,570 | 444,390 |
| | S5184 | (2) 내시경하 Under Endoscopy | 4,162.56 | 328,840 | 300,950 |
| | S5182 | 나. 3-Wall Decompression | 7,650.48 | 604,390 | 553,130 |
| 자-518-1 | S5185 | 내시경하 시신경 감압술 Endoscopic Decompression of Optic Nerve | 2,386.57 | 188,540 | 172,550 |
| 자-519 | | 안와농양 절개술 Incision of Orbital Abscess | | | |
| | S5191 | 가. 관혈적 Invasive | 2,642.94 | 208,790 | 191,080 |
| | | 나. 내시경하 Endoscopic | | | |
| | S5192 | (1) 안와 Orbital | 2,843.98 | 224,670 | 205,620 |
| | S5193 | (2) 안와주위 Periorbital | 3,024.02 | 238,900 | 218,640 |
| 자-520 | S5200 | 안와내용제거술 Orbital Exenteration | 7,727.01 | 610,430 | 558,660 |
| 자-521 | | 안와골절정복술 Reconstruction of Orbital Fracture | | | |
| | | 가. 관혈적 Open Treatment | | | |
| | S5211 | (1) Blow-Out 골절 | 2,509.29 | 198,230 | 181,420 |
| | S5212 | (2) 기타골절 Others | 2,060.72 | 162,800 | 148,990 |
| | S5213 | 나. 비관혈적 Closed Treatment | 626.78 | 49,520 | 45,320 |
| 자-522 | S5220 | 안구적출 및 조직충전술 Enucleation and Tissue Implantation | 9,059.64 | 715,710 | 655,010 |
| 자-523 | | 안와종양적출술 Removal of Orbital Tumor | | | |
| | S5231 | 가. 단순 Simple | 4,004.99 | 316,390 | 289,560 |
| | S5232 | 나. 복잡 [크렌라인 수술] Complex | 9,556.50 | 754,960 | 690,930 |
| 자-524 | S5240 | 안검농양절개술 Incision of Eyelid Abscess | 134.14 | 10,600 | 9,700 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-524-1 | | 안검종양절제술 Excision of Eyelid Tumor | | | |
| | S5245 | 가. 양성 Benign | 1,396.66 | 110,340 | 100,980 |
| | S5246 | 나. 악성 Malignant | 5,709.73 | 451,070 | 412,810 |
| 자-525 | S5250 | 산립종절개술 [적출 포함] Incision of Chalazion | 200.50 | 15,840 | 14,500 |
| 자-526 | S5260 | 안검 또는 검판절제술 Resection of Lid or Tarsal Plate | 843.88 | 66,670 | 61,010 |
| 자-527 | | 안검외반증수술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함] Surgery for Ectropion | | | |
| | S5271 | 가. 간단 [피부에 한하는 것] Simple | 1,676.56 | 132,450 | 121,220 |
| | S5272 | 나. 광범위 [피부와 피하, 근육, 검판 등 교정] Extensive | 3,439.48 | 271,720 | 248,670 |
| 자-528 | | 안검내반증수술 Surgery for Entropion | | | |
| | S5281 | 가. 간단 [피부에 한하는 것] Simple | 1,667.70 | 131,750 | 120,570 |
| | S5282 | 나. 광범위 [피부와 피하, 근육, 검판 등 교정] Extensive | 2,868.85 | 226,640 | 207,420 |
| 자-529 | | 안검하수증수술 Surgery for Blepharoptosis | | | |
| | S5291 | 가. 근막수술 Fascia Lata Sling | 4,265.42 | 336,970 | 308,390 |
| | S5292 | 나. 근절제술 Muscle Resection | 4,421.26 | 349,280 | 319,660 |
| | S5293 | 다. 기타수술 Others | 2,535.99 | 200,340 | 183,350 |
| 자-530 | S5300 | 외안각절개술 Lateral Canthotomy | 275.71 | 21,780 | 19,930 |
| 자-531 | S5310 | 결막낭재건술 [의안삽입을 위한 것] Conjunctival Sac Reconstruction | 4,266.52 | 337,060 | 308,470 |
| 자-532 | | 결막낭성형술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함] Conjunctival Sac Reformation | | | |
| | S5321 | 가. 부분 Partial | 1,571.02 | 124,110 | 113,580 |
| | S5322 | 나. 전체 Total | 1,988.30 | 157,080 | 143,750 |
| | S5323 | 다. 피부 및 결막성형 등 복잡한 것 Combined Plastic Surgery of Skin and Conjunctivoplasty etc. | 5,013.22 | 396,040 | 362,460 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-533 | S5324 | 안구유착박리술 Adhesionlysis of Eyeball | 1,073.27 | 84,790 | 77,600 |
| | | 주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다. | | | |
| 자-534 | | 익상편 수술 Operation of Pterygium | | | |
| | S5341 | 가. 판이식 등 복합수술 Flap Transposition etc. | 1,798.75 | 142,100 | 130,050 |
| | S5342 | 나. 기타의 것 Others | 1,050.29 | 82,970 | 75,940 |
| 자-534-1 | S5345 | 검열반수술 Pingecula Operation | 500.98 | 39,580 | 36,220 |
| 자-535 | S5350 | 각막절제술 Keratectomy | 1,152.66 | 91,060 | 83,340 |
| 자-536 | S5360 | 내안각 성형술 Canthoplasty | 1,435.74 | 113,420 | 103,800 |
| 자-537 | | 각막이식 Keratoplasty | | | |
| | S5371 | 가. 표층 Superficial | 8,144.68 | 643,430 | 588,860 |
| | S5372 | 나. 전층 Full Thickness | 8,356.98 | 660,200 | 604,210 |
| | S5374* | 다. 내피층판 Endothelial Lamellar | 9,906.71 | 782,630 | 716,260 |
| | | 주 : 시술 후 이식편탈구 재부착 행위(공기재주입 등)는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| 자-537-1 | S5373 | 각막윤부세포이식술 [채취료 포함] Perilimbal Cell Transplantation | 8,460.36 | 668,370 | 611,680 |
| | | 주 : 자가 또는 동종이식을 불문하고 소정점수를 산정한다. | | | |
| 자-538 | S5380 | 각막봉합술 Primary Closure of Cornea | 1,365.64 | 107,890 | 98,740 |
| | S5381 | 주 : 조직접착제를 이용한 각막봉합술을 실시한 경우에는 1,254.10점을 산정하며, 시술시 사용된 조직접착제는 별도 산정한다. | | | |
| 자-539 | S5390 | 현미경하 각막봉합사제거술 Corneal Suture Removal under Microscopy | 665.81 | 52,600 | 48,140 |
| | | 주 : 수술실에서 현미경을 사용하여 제거한 경우 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-540 | S5400 | 맥립종절개술 Incision of Hordeolum | 131.44 | 10,380 | 9,500 |
| 자-541 | S5411 | 안검연축교정술 Correction of Lid Retraction | 3,017.05 | 238,350 | 218,130 |
| 자-542 | | 안검봉합술 Suture of Eyelid Laceration | | | |
| | S5421 | 가. 단순 Simple | 387.70 | 30,630 | 28,030 |
| | S5422 | 나. 전층 Through and Through | 1,093.35 | 86,370 | 79,050 |
| 자-543 | S5430 | 첩모발거술 [다수] Epilation of Trichiasis | 78.05 | 6,170 | 5,640 |
| 자-544 | S5440 | 첩모전기분해술 [모근파괴] Electrolysis of Trichiasis | 182.56 | 14,420 | 13,200 |
| 자-545 | S5450 | 검판봉합술 Tarsorrhaphy | 1,141.91 | 90,210 | 82,560 |
| 자-546 | S5460 | 누선절제술 Dacryoadenectomy | 4,008.31 | 316,660 | 289,800 |
| 자-546-1 | S5465 | 누낭세척술 Lacrimal Sac Irrigation | 170.77 | 13,490 | 12,350 |
| 자-547 | S5470 | 누관절개술 Incision of Lacrimal Duct | 182.18 | 14,390 | 13,170 |
| 자-548 | S5480 | 누소관성형술 [누관내삽관 포함] Reconstruction of Lacrimal Canaliculi | 1,963.77 | 155,140 | 141,980 |
| 자-549 | S5490 | 누낭절개술 Incision of Lacrimal Sac | 188.02 | 14,850 | 13,590 |
| 자-549-1 | S5495 | 레이저 누낭 및 비루관 절개술 Laser Dacryocystorhinostomy | 2,972.65 | 234,840 | 214,920 |
| 자-550 | S5500 | 누낭절제술 Dacryocystectomy | 3,018.45 | 238,460 | 218,230 |
| 자-551 | S5510 | 비루관부지법 Nasolacrimal Duct Bougination | 164.11 | 12,960 | 11,870 |
| 자-551-1 | S5511 | 누점폐쇄술 Punctal Occlusion<br>주 : Collagen Implant, Punctal Plug 재료대는 별도 산정한다. | 150.96 | 11,930 | 10,910 |
| 자-552 | S5520 | 누관튜브법 Lacrimal Canal Tubing | 823.79 | 65,080 | 59,560 |
| 자-552-1 | S5525 | 내시경하 누관스텐트 삽입술 Endoscopic Lacrimal Stent Insertion<br>주 : 사용된 Stent, Canali Intubation Set 등은 별도 산정한다. | 893.71 | 70,600 | 64,620 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-553 | S5530 | 선천성비루관폐색개방술<br>Surgery for Congenital Agenesis of Nasolacrimal Duct | 593.10 | 46,850 | 42,880 |
| 자-554 | S5540 | 누낭비강문합술 Dacryocystorhinostomy | 4,027.86 | 318,200 | 291,210 |
| 자-554-1 | S5541 | 결막누낭비강문합술 Conjunctival Dacryocystorhinostomy | 2,660.56 | 210,180 | 192,360 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **청기(聽器)** | | | |
| 자-555 | S5550 | 선천성이루관적출술 Congenital Preauricular Fistulectomy | 1,690.12 | 133,520 | 122,200 |
| 자-556 | S5560 | 이용적출술 Ear Polypectomy | 590.52 | 46,650 | 42,690 |
| 자-557 | | 외이도이물 또는 이구전색제거 [간단한 것은 기본진료료에 포함] Foreign Body Removal of Ear Canal or Removal of Impacted Cerumen | | | |
| | S5571 | 가. 복잡한 것 Complex | 130.24 | 10,290 | 9,420 |
| | S5572 | 나. 극히 복잡한 것 [진주종제거 포함] Extremely Complex | 806.32 | 63,700 | 58,300 |
| 자-557-1 | S5575 | 이절절개술 Incision of Otofuruncle | 501.85 | 39,650 | 36,280 |
| 자-557-2 | S5578 | 이개혈종절개배액 Incision and Drainage of Otohematoma | 576.25 | 45,520 | 41,660 |
| 자-558 | | 외이도폐쇄증수술 Surgery of Obstruction of External Auditory Canal | | | |
| | S5581 | 가. 완전 Complete | 7,463.29 | 589,600 | 539,600 |
| | S5582 | 나. 부분 Partial | 6,181.41 | 488,330 | 446,920 |
| 자-559 | | 외이도 종양적출술 Excision of External Auditory Canal Tumor | | | |
| | S5591 | 가. 양성 Benign | 2,612.89 | 206,420 | 188,910 |
| | S5592 | 나. 악성 Malignant | 13,099.70 | 1,034,880 | 947,110 |
| 자-560 | S5600 | 고막절개 Myringotomy | 244.21 | 19,290 | 17,660 |
| 자-561 | S5611 | 고막소파술 Curettage of Tympanic Membrane | 195.95 | 15,480 | 14,170 |
| 자-561-1 | S5615 | 고막소작술 Cautery of Tympanic Membrane | 175.01 | 13,830 | 12,650 |
| 자-562 | S5620 | 중이내튜브유치술 Ventilation Tube Insertion | 1,357.13 | 107,210 | 98,120 |
| | S5621 | 주 : 제거하는 경우에는 236.85점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-563 | S5630 | 고실세척 Tympanic Irrigation | 96.30 | 7,610 | 6,960 |
| 자-563-1 | S5635 | 고실개방술 Exploratory Tympanotomy | 2,399.79 | 189,580 | 173,500 |
| 자-564 | S5640 | 고실성형술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함] Tympanoplasty | 6,521.11 | 515,170 | 471,480 |
| 자-565 | S5651 | 고막성형술 Myringoplasty | 2,623.66 | 207,270 | 189,690 |
| 자-565-1 | S5654 | 현미경하고막팻치술<br>Patch Graft for Tympanic Membrane Perforation under Microscopy<br>주 : 치료기간 중 1회만 산정한다. | 1,019.99 | 80,580 | 73,750 |
| 자-565-2 | S5657 | 현미경하중이청소술<br>Debridement of Middle Ear Cavity under Microscopy | 1,297.71 | 102,520 | 93,820 |
| 자-566 | S5660 | 이관부지법 또는 카테터법 [통기법 또는 고막맛사지 병행 포함] Eustachian Tube Bougie or Catheterization | 127.66 | 10,090 | 9,230 |
| 자-567 | | 유양동절제술 Mastoidectomy | | | |
| | S5671 | 가. 공동폐쇄유양동절제술 Canal Up Mastoidectomy | 6,998.47 | 552,880 | 505,990 |
| | S5672 | 나. 공동개방유양동절제술 Canal Down Mastoidectomy | 8,081.14 | 638,410 | 584,270 |
| 자-569 | S5690 | 등골수술 [난원창개술 포함] Stapedectomy, Stapedotomy | 4,861.57 | 384,060 | 351,490 |
| 자-569-1 | S5695 | 레이저등골절개술 Laser Stapedotomy<br>주 : 인조이소골은 별도 산정한다 | 6,106.12 | 482,380 | 441,470 |
| 자-571 | | 안면신경감압술 Decompression of Facial Nerve | | | |
| | S5711 | 가. 이과적접근 [유양동, 경미로] Transauricular Approach | 8,689.38 | 686,460 | 628,240 |
| | S5712 | 나. 두개접근 Transcranial Approach | 11,316.76 | 894,020 | 818,200 |
| | S5713 | 다. 복합접근 Combined Approach | 11,709.49 | 925,050 | 846,600 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-572 | S5720 | 이후루공폐쇄술 Repair of Postauricular Fistula | 1,804.22 | 142,530 | 130,450 |
| 자-573 | | 미로절제술 Labyrinthectomy | | | |
| | S5731 | 가. 유양동경유 Transmastoid | 5,023.27 | 396,840 | 363,180 |
| | S5732 | 나. 고실경유 Transcanal | 2,564.16 | 202,570 | 185,390 |
| | S5733 | 다. 약물주입 이용한 것 Chemical | 1,937.14 | 153,030 | 140,060 |
| 자-574 | | 청신경종양적출술 Surgery of Acoustic Neuroma | | | |
| | S5741 | 가. 이과적접근 [경미로, 경와우, 후미로 등] Transauricular Approach | 12,104.74 | 956,270 | 875,170 |
| | S5742 | 나. 두개접근 Transcranial Approach | 13,458.04 | 1,063,190 | 973,020 |
| | S5743 | 다. 복합접근 Combined Approach | 16,124.16 | 1,273,810 | 1,165,780 |
| 자-574-1 | S5745 | 중이암제거술 [사구종 포함] Surgery for Middle Ear Tumor | 14,851.43 | 1,173,260 | 1,073,760 |
| 자-575 | S5750 | 추체돌기개방술 Petrosectomy | 9,813.03 | 775,230 | 709,480 |
| 자-576 | S5761 | 골막하농양절개배액술 Incision and Drainage of Subperiosteal Abscess | 1,069.44 | 84,490 | 77,320 |
| 자-577 | S5770 | 반고리관미로개창술 Fenestration of Semicircular Canal | 3,279.77 | 259,100 | 237,130 |
| 자-577-1 | S5775 | 반고리관폐쇄술 Occlusion of Semicircular Canal | 3,277.56 | 258,930 | 236,970 |
| 자-578 | S5780 | 내임파낭감압술 Decompression of Endolymphatic Sac | 4,045.23 | 319,570 | 292,470 |
| 자-579 | S5791 | 이소골재건술 Ossicular Reconstruction | 3,198.12 | 252,650 | 231,220 |
| 자-580 | S5800 | 인공와우이식술 Cochlear Implant | 8,799.17 | 695,130 | 636,180 |
| 자-580-1 | S5801* | 인공중이이식 Middle Ear Implant | 8,717.46 | 688,680 | 630,270 |
| 자-581 | SZ711 | 골도보청기 이식수술 Bone Conduction Hearing Aid Implantation | 3,386.23 | 267,510 | 244,820 |
| 자-582 | SZ712* | 청성뇌간이식 Auditory Brainstem Implants | 7,330.29 | 579,090 | 529,980 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[응급처치]** | | | |
| 자-583 | M5830 | 경피적 기관카테터 삽입 및 인공호흡 [윤상갑상막천자를 통한 것] Transtracheal Catheter Insertion and Ventilation | 860.32 | 67,970 | 62,200 |
| | | 주 : 산소는 별도 산정한다. | | | |
| 자-585 | | 인공호흡 [기관내삽관료 별도] Artificial Ventilation | | | |
| | | 주 : 산소는 분당 20리터를 산정하되, 장기간 계속해서 인공호흡을 실시한 경우에는 14일을 초과한 때부터 분당 15리터를 산정한다. 다만, 만8세 미만 소아는 기간에 관계없이 분당 10리터를 산정한다. | | | |
| | M5850 | 가. 3시간까지 | 376.07 | 29,710 | 27,190 |
| | M0850* | 주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 406.88점을 산정한다. | | | |
| | M5857 | 나. 3시간을 초과하여 8시간까지 | 608.77 | 48,090 | 44,010 |
| | M0857* | 주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 697.27점을 산정한다. | | | |
| | M5858 | 다. 8시간을 초과하여 12시간까지 | 1,166.56 | 92,160 | 84,340 |
| | M0858* | 주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 1,388.16점을 산정한다. | | | |
| | M5860 | 라. 12시간 초과 1일당 | 1,283.22 | 101,370 | 92,780 |
| | M0860* | 주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 1,526.97점을 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-585-1 | M5859 | 기관내삽관술 Tracheal Intubation | 421.45 | 33,290 | 30,470 |
| | | 주 : 검사 또는 마취를 위해 삽관하는 경우는 산정하지 아니하며 치료적 목적으로 단독 행위를 실시한 경우에 산정한다. | | | |
| 자-586 | | 고압산소처치 Hyperbaric Oxygen Therapy | | | |
| | | 주 : 산소는 별도 산정한다. | | | |
| | M5861 | 가. 30분까지 | 164.51 | 13,000 | 11,890 |
| | M5862 | 나. 30분을 초과하여 1시간까지 | 211.17 | 16,680 | 15,270 |
| | M5863 | 다. 1시간을 초과하여 1시간30분까지 | 238.97 | 18,880 | 17,280 |
| | M5864 | 라. 1시간30분을 초과하여 2시간까지 | 273.77 | 21,630 | 19,790 |
| | M5865 | 마. 2시간을 초과하여 2시간30분까지 | 322.58 | 25,480 | 23,320 |
| | M5866 | 바. 2시간30분을 초과하여 3시간까지 | 371.37 | 29,340 | 26,850 |
| | M5867 | 사. 3시간을 초과하여 8시간까지 | 544.23 | 42,990 | 39,350 |
| | M5868 | 아. 8시간 초과 1일당 | 854.47 | 67,500 | 61,780 |
| 자-587 | | 심폐소생술 Cardiopulmonary Resuscitation | | | |
| | M5873 | 가. 15분까지 | 1,403.61 | 110,890 | 101,480 |
| | M5874 | 나. 15분을 초과하여 30분까지 | 1,569.00 | 123,950 | 113,440 |
| | M5875 | 다. 30분을 초과하여 45분까지 | 1,734.37 | 137,020 | 125,390 |
| | M5876 | 라. 45분을 초과하여 60분까지 | 1,899.74 | 150,080 | 137,350 |
| | M5877 | 마. 60분 초과 1일당 | 2,065.13 | 163,150 | 149,310 |
| 자-588 | M5880 | 제세동술 및 전기적 심조율전환 [1일당] Defibrillation, Cardioversion | 1,216.15 | 96,080 | 87,930 |
| 자-590 | | 위세척 [위관삽입료 포함] [1일당] Gastric Lavage | | | |
| | M5901 | 가. 구위관삽입에 의한 세척 Orograstric Tube Insertion | 349.96 | 27,650 | 25,300 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 비위관삽입에 의한 세척<br>Nasogastric Tube Insertion | | | |
| | M5902 | (1) 위출혈의 경우 During Gastrointestinal Bleeding | 540.91 | 42,730 | 39,110 |
| | M5903 | (2) 기타의 경우 Others | 290.06 | 22,910 | 20,970 |
| 자-591 | M5910 | 식도압박지혈튜브삽입<br>Sankenstaken-Blackmore Tube Insertion | 505.40 | 39,930 | 36,540 |
| 자-592 | M5920 | 기관내세척 [1일당] Endotracheal Irrigation | 307.17 | 24,270 | 22,210 |
| 자-593 | M5930 | 쇼크방지용하의 장착 MAST apply | 82.44 | 6,510 | 5,960 |
| | | 주 : 응급(구명·구급)의료행위를 행한 경우 1회에 한하여 산정한다. | | | |
| 자-594 | | 소아열성경련 처치 | | | |
| | M5941 | 가. 소아열성경련 응급처치 [관장, 산소흡입료 포함]<br>Resuscitation of Febrile Convulsion | 152.79 | 12,070 | 11,050 |
| | | 주 : 38.5℃ 이상의 고열이 있다가 경련을 일으킨 소아 환자에게 허깨물, 질식, 산소공급부족 방지와 경련 시간이 장기화되지 않도록 약물처치를 할 정맥 확보, 의료진의 관찰(활력징후 체크, 의식상태평가) 등을 한 경우에 산정한다. | | | |
| | M5942 | 나. 소아열성경련 예방처치 [관장료 포함]<br>Preventive Care of Febrile Convulsion | 81.86 | 6,470 | 5,920 |
| | | 주 : 38.5℃ 이상의 고열이 있는 환자가 열성 경련을 일으키지 않도록 미지근한 물이나 알코올솜 마사지, 관장 등의 방법을 시행하여 위험수준 이하로 빠른 시간 내에 해열을 시키기 위한 조치를 한 경우에 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-595 | | 응급고정술 Emergency Immobilization | | | |
| | M5951 | 가. Cervical Collar 착용 등을 이용한 경추부 고정 Cervical Immobilization with Cervical Collar, etc. | 139.58 | 11,030 | 10,090 |
| | M5952 | 나. 척추고정 Spine Immobilization | 459.84 | 36,330 | 33,250 |
| | M5953 | 다. Air-Splint 등에 의한 사지고정 Whole Extremities Immobilization with MAST | 157.27 | 12,420 | 11,370 |
| 자-596 | | 급속 내부 체온 조절요법<br>Rapid Internal Body Temperature Control Therapy | | | |
| | M5961 | 가. 위세척에 의한 경우 with Gastric Lavage | 352.86 | 27,880 | 25,510 |
| | M5962 | 나. 복강세척에 의한 경우 with Peritoneal Lavage | 588.00 | 46,450 | 42,510 |
| | M5963 | 다. 직장세척에 의한 경우 with Rectal Lavage | 390.25 | 30,830 | 28,220 |
| 자-597 | M5970* | 치료적 저체온요법 [1일당] Therapeutic Hypothermia | 68.35 | 5,400 | 4,940 |
| | | 주 : 1. 혈관내 카테터를 이용하는 경우 삽입 수기료는「자-165 중심정맥내 카테터 유치술」로 산정한다.<br>2. 사용된 재료대는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[중재적 방사선시술]**<br>주 : 중재적 방사선 시술시 이용된 방사선료(투시 포함)는 해당 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 각 항목에 [유도료 별도 산정]으로 명시된 경우 유도비용은 제3장 제1절 및 제2절에 의하여 산정한다. | | | |
| 자-651 | M6510 | 경피적 동맥관개존 폐쇄술 [방사선, 심전도 등 모든 검사 포함] Percutaneous Closure of Patent Ductus Arteriosus<br>주 : PDA Umbrella Device, 방사선 진단에 소요된 카테터, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 5,047.04 | 398,720 | 364,900 |
| 자-651-1 | OZ751 | 경피적 심방중격결손 폐쇄술<br>Percutaneous Closure of Interatrial Septal Defect | 8,227.43 | 649,970 | 594,840 |
| 자-651-2 | M6511* | 경피적 좌심방이폐색술<br>Percutaneous Left Atrial Appendage Occlusion<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | 6,358.05 | 502,290 | 459,690 |
| 자-652 | | 경피적 심방중격절개술 Percutaneous Atrial Septostomy<br>주 : Cardiac Catheter 1개, Introducer 1개, Balloon Catheter 1개, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | M6521 | 가. 풍선심방중격절개술 Balloon | 3,874.72 | 306,100 | 280,140 |
| | M6522 | 나. 칼날심방중격절개술 Blade | 3,876.66 | 306,260 | 280,280 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-653 | | 경피적 심장판막성형술 Percutaneous Valvuloplasty | | | |
| | M6531 | 가. 승모판막 Mitral Valve | 7,182.48 | 567,420 | 519,290 |
| | | 주 : Balloon Catheter 2개(Septostomy Site Dilatation 1개, Mitral Valve Dilatation 1개), Pigtail Catheter 1개, Swan-Ganz Catheter 1개, Introducer(Mullin Sheath) 1개, G-wire 2개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | M6532 | 나. 대동맥판막 Aortic Valve | 4,852.87 | 383,380 | 350,860 |
| | M6533 | 다. 폐동맥판막 Pulmonic Valve | 4,766.18 | 376,530 | 344,590 |
| 자-654 | | 부정맥의 고주파절제술<br>Radiofrequency Ablation of Arrhythmia | | | |
| | | 주 : 1. Ablation Catheter, Introducer, G-wire, Septal Puncture Needle 및 삼차원 빈맥 지도화를 위한 치료재료는 별도 산정한다. | | | |
| | M6544<br>M6545<br>M6549<br>M6540 | 2. 중격천자(Septal Puncture)를 실시한 경우에는 3,827.84점을 별도 산정한다.<br>(⊙ 가(1)[4], 가(1)주[5], 나(1)[9], 나(1)주[0]) | | | |
| | | 가. 부정맥의 고주파절제술(Conventional) | | | |
| | M6541 | (1) 상심실성 부정맥<br>Supraventricular Arrhythmia | 15,776.67 | 1,246,360 | 1,140,650 |
| | M6542 | 주 : 심방세동에 실시한 경우에는 23,189.90점을 산정한다. | | | |
| | M6543 | (2) 심실성 부정맥<br>Ventricular Arrhythmia | 19,166.59 | 1,514,160 | 1,385,740 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 삼차원(3-D) 빈맥 지도화를 이용한 부정맥의 고주파 절제술(Through Intracardiac Electrophysiologic 3-Dimensional Mapping) | | | |
| | M6546 | (1) 상심실성 부정맥 Supraventricular Arrhythmia | 17,993.20 | 1,421,460 | 1,300,910 |
| | M6547 | 주 : 심방세동에 실시한 경우에는 26,179.08점을 산정한다. | | | |
| | M6548 | (2) 심실성 부정맥 Ventricular Arrhythmia | 22,155.79 | 1,750,310 | 1,601,860 |
| 자-655 | | 경피적 관상동맥확장술<br>Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty<br>주 : 1. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.<br>2. Balloon Dilatation Catheter, Introducer, Y-Connector, G-wire, Guiding Catheter, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | M6551 | 가. 단일혈관 Single Vessel | 8,309.51 | 656,450 | 600,780 |
| | M6552 | 나. 추가혈관 Additional Vessel | 2,247.54 | 177,560 | 162,500 |
| | | 주 : 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다. | | | |
| 자-656 | | 경피적 관상동맥스텐트삽입술<br>Percutaneous Transcatheter Placement of Intracoronary Stent<br>주 : 1. 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 또는 경피적 관상동맥죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 경피적 관상동맥스텐트삽입술의 소정점수만 산정한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.<br>3. Stent, Balloon Catheter(Bare형 Stent 사용시), Introducer, Y-Connector, G-wire, Guiding Catheter, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | M6561 | 가. 단일혈관 Single Vessel | 12,376.62 | 977,750 | 894,830 |
| | M6563 | 주 : 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 및 경피적 관상동맥죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 15,570.70점을 산정한다. | | | |
| | M6562 | 나. 추가혈관 Additional Vessel | 3,477.88 | 274,750 | 251,450 |
| | | 주 : 1. 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다. | | | |
| | M6564 | 2. 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 및 경피적 관상동맥죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 4,375.38점을 산정한다. | | | |
| 자-657 | | 경피적 관상동맥죽상반절제술<br>Percutaneous Transluminal Coronary Atherectomy | | | |
| | | 주 : 1. 경피적 관상동맥확장술(PTCA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 관상동맥확장술의 수기료는 산정하지 아니한다. | | | |
| | | 2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다. | | | |
| | M6571 | 가. 단일혈관 Single Vessel | 8,438.17 | 666,620 | 610,080 |
| | M6572 | 나. 추가혈관 Additional Vessel | 1,817.90 | 143,610 | 131,430 |
| | | 주 : 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다. | | | |
| 자-658 | | 경피적 대동맥판삽입<br>Transcatheter Aortic Valve Implantation | | | |
| | | 주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | M6580* | 가. 심첨하부 접근 Transapical Approach | 18,269.89 | 1,443,320 | 1,320,910 |
| | M6581* | 나. 상행대동맥 접근 Transaortic Approach | 18,269.89 | 1,443,320 | 1,320,910 |
| | M6582* | 다. 대퇴동맥, 쇄골하동맥 접근 Transfemoral, Transsubclavian Approach | 5,641.66 | 445,690 | 407,890 |
| 자-659 | | 경피적 풍선혈관성형술<br>Percutaneous Transluminal Angioplasty<br>주 : 1. Balloon Catheter, Introducer, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다. | | | |
| | M6593 | 가. 뇌혈관 Cerebral | 13,818.98 | 1,091,700 | 999,110 |
| | M6594 | 나. 경동맥 [추골동맥 포함] Carotid | 11,050.47 | 872,990 | 798,950 |
| | M6595 | 다. 대동맥 Aortic | 10,093.42 | 797,380 | 729,750 |
| | M6596 | 라. 폐동맥 Pulmonary | 10,005.17 | 790,410 | 723,370 |
| | M6597 | 마. 기타혈관 Others | 10,093.42 | 797,380 | 729,750 |
| 자-659-1 | M6599 | 경피적 뇌혈관 약물성형술<br>Percutaneous Cerebral Angioplasty with Drug | 10,448.63 | 825,440 | 755,440 |
| 자-660 | | 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술<br>Percutaneous Intravascular Installation of Metallic Stent<br>주 : 1. 경피적 풍선혈관성형술(PTA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 풍선혈관성형술의 수기료는 산정하지 아니한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.<br>3. Stent, Balloon Catheter(Bare형 Stent 사용시), Introducer, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | M6601 | 가. 뇌혈관 Cerebral | 17,238.25 | 1,361,820 | 1,246,330 |
| | M6602 | 나. 경동맥 [추골동맥 포함] Carotid | 14,995.23 | 1,184,620 | 1,084,160 |
| | M6603 | 다. 대동맥 Aortic | 14,409.30 | 1,138,330 | 1,041,790 |
| | M6604 | 라. 폐동맥 Pulmonary | 12,113.41 | 956,960 | 875,800 |
| | M6605 | 마. 기타혈관 Others | 13,540.17 | 1,069,670 | 978,950 |
| 자-661 | | 경피적 혈관내 스텐트-이식 설치술<br>Percutaneous Intravascular Installation of Stent-Graft<br>주 : 1. 경피적 풍선혈관성형술(PTA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 풍선혈관성형술의 수기료는 산정하지 아니한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.<br>3. Introducer, Guide-wire, Balloon Catheter(Bare형 Stent-Graft 사용시), Stent-Graft, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | M6611 | 가. 대동맥 Aortic | 18,186.99 | 1,436,770 | 1,314,920 |
| | M6612 | 나. 대동맥 및 장골동맥 Aortic and Iliac | 19,329.84 | 1,527,060 | 1,397,550 |
| | M6613 | 다. 기타혈관 Others | 15,467.93 | 1,221,970 | 1,118,330 |
| 자-662 | M6620 | 경피적 혈관내 죽종제거술<br>Percutaneous Intravascular Atherectomy<br>주 : 1. 단독으로 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다. | 7,691.09 | 607,600 | 556,070 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-663 | | 경피적 혈전제거술 Percutaneous Thrombus Removal | | | |
| | | 가. 혈전용해술 Thrombolytic Treatment | | | |
| | M6631 | (1) 뇌혈관 Cerebral | 14,236.52 | 1,124,690 | 1,029,300 |
| | M6634 | (2) 관상동맥 Coronary Artery | 6,677.47 | 527,520 | 482,780 |
| | M6632 | (3) 기타혈관 Others | 15,007.44 | 1,185,590 | 1,085,040 |
| | M6633 | 나. 기계적 혈전제거술 [카테터법] Mechanical Thrombolysis | 13,028.41 | 1,029,240 | 941,950 |
| 자-664 | | 혈관색전술 Embolization | | | |
| | | 가. 뇌혈관 [척추 포함] Cerebral | | | |
| | | (1) 동맥류 Aneurysm | | | |
| | M1661 | (가) 보조물지지 Assisted | 17,771.84 | 1,403,980 | 1,284,900 |
| | M1662 | (나) 기타의 경우 Others | 16,843.11 | 1,330,610 | 1,217,760 |
| | | (2) 동정맥기형 [동정맥루 포함] Arteriovenous Malformation | | | |
| | M1663 | (가) 뇌혈관 Cerebral | 14,158.46 | 1,118,520 | 1,023,660 |
| | | (나) 뇌경막동정맥루 Dural Arteriovenous Fistula | | | |
| | M1664 | 1) 동맥경유 Transarterial | 13,673.25 | 1,080,190 | 988,580 |
| | M1665 | 2) 정맥경유 Transvenous | 13,643.34 | 1,077,820 | 986,410 |
| | M1666 | (다) 내경동맥해면동루 Caroticocavernous Fistula | 13,168.67 | 1,040,320 | 952,090 |
| | M1667 | (라) 두경부 Head and Neck | 12,922.29 | 1,020,860 | 934,280 |
| | M1668 | (마) 척추 Spinal | 13,673.25 | 1,080,190 | 988,580 |
| | M1669 | (바) 척추경막 Spinal Dural | 12,945.42 | 1,022,690 | 935,950 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (3) 종양 Tumor | | | |
| | M1671<br>M1672 | 주 : 뇌[1] 또는 두경부[2] 종양에 혈관 색전을 목적으로 화학요법제를 주입한 경우에는 11,191.38점을 산정한다. | | | |
| | M1673 | (가) 뇌 Brain | 11,037.23 | 871,940 | 797,990 |
| | M1674 | (나) 두경부 Head and Neck | 10,619.08 | 838,910 | 767,760 |
| | M1675 | (다) 척추 Spinal | 12,578.66 | 993,710 | 909,440 |
| | M6644 | 나. 기타혈관 Others | 11,293.47 | 892,180 | 816,520 |
| 자-665 | M6650 | 경피적 하대정맥여과기 설치술<br>Percutaneous Installation of Inferior Vena Cava Filter<br>주 : Venacava Filter, Sheath, Dilator, Guiding Catheter(좌, 우측 부위별로 1개씩), Balloon Dilatation Catheter 삽입용 G-wire, Introducer, Y-Connector, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 9,198.58 | 726,690 | 665,060 |
| 자-666 | | 방사선하 기관 및 기관지 협착 확장술<br>Fluoroscopic Dilatation of Tracheal or Broncheal Stenosis | | | |
| | M6661 | 가. 풍선카테터에 의한 것 with Ballooning Catheter | 7,773.28 | 614,090 | 562,010 |
| | M6662 | 나. 스텐트 삽입술에 의한 것 with Stent | 7,874.16 | 622,060 | 569,300 |
| 자-667 | M6670 | 경피경간담즙배액술 [유도료 별도 산정]<br>Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage<br>주 : 카테터 1개, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 6,907.25 | 545,670 | 499,390 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-668 | | 경피적 담도협착확장술<br>Percutaneous Transhepatic Dilatation of Biliary Stenosis<br>주 : 1. Balloon Dilatation Catheter 1개, Biliary Drainage Catheter 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.<br>2. 경피적 담도 재확장술시는 Balloon Dilatation Catheter 1개, Biliary Drainage Catheter 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | M6681 | 가. 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catheter | 8,055.52 | 636,390 | 582,410 |
| | M6682 | 나. 스텐트에 의한 것 with Stent | 8,229.47 | 650,130 | 594,990 |
| 자-669 | M6690 | 경피적 담낭조루술 [유도료 별도 산정]<br>Percutaneous Cholecystostomy | 6,825.60 | 539,220 | 493,490 |
| 자-670 | M6700 | 경피적 담석제거술 Removal of Biliary Residual Stone<br>주 : 1. T-Tube Tract, Transhepatic, Transjejunal, Transcholecystic 등을 통한 경우에 산정한다.<br>2. 카테터 1개, Stone Basket 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 9,320.71 | 736,340 | 673,890 |
| 자-671 | M6710 | 경경정맥간내문맥정맥단락술 [유도료 별도 산정]<br>Transjugular Intrahepatic Portocaval Shunt<br>주 : 1. 시술시 사용된 Balloon Catheter, Introducer, Teflon Transjugular Catheter, Amplatz Extra Stiff G-wire, Teflon Van Andel Catheter, Colapinto Needle, Metal Stent 재료대는 별도 산정한다.<br>2. 조영촬영시 사용된 Torcon NB Advantage Catheter, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 16,163.22 | 1,276,890 | 1,168,600 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-672 | | 방사선하 소화관협착확장술<br>Fluoroscopic Dilatation of Alimentary Tract Stenosis | | | |
| | | 가. 상부소화관 Upper Gastrointestinal Tract | | | |
| | M6721 | (1) 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catheter | 7,988.13 | 631,060 | 577,540 |
| | M6722 | (2) 스텐트에 의한 것 with Stent | 8,086.89 | 638,860 | 584,680 |
| | | 나. 결장, 직장 Sigmoid, Rectum | | | |
| | M6723 | (1) 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catherer | 7,984.60 | 630,780 | 577,290 |
| | M6724 | (2) 스텐트에 의한 것 with Stent | 8,083.36 | 638,590 | 584,430 |
| 자-673 | M6730 | 경피적 위루술 Percutaneous Gastrostomy<br>주 : 카테터 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 6,769.68 | 534,800 | 489,450 |
| 자-674 | M6741 | 경피적 튜브배액술 [유도료 별도 산정]<br>Percutaneous Abscess Drainage<br>주 : 카테터 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | 4,724.85 | 373,260 | 341,610 |
| 자-675 | M6750 | 경피적 배액관교환술<br>Percutaneous Drainage Catheter Exchange<br>주 : 경피경간담즙배액술, 경피적 담낭조루술, 경피적 튜브배액술후 배액관 교환 등을 한 경우에 산정한다. | 3,289.47 | 259,870 | 237,830 |
| 자-677 | | 경피적 경화술 [흡인요법 포함] [유도료 별도 산정]<br>Percutaneous Sclerotherapy | | | |
| | | 가. 단순 천자법에 의한 것 Simple Puncture | | | |
| | | 주 : 인체주입용 약제는 별도 산정한다. | | | |
| | | (1) 두경부 | | | |
| | M1771 | (가) 낭종 | 2,783.87 | 219,930 | 201,270 |
| | M1772 | (나) 혈관기형 | 2,885.71 | 227,970 | 208,640 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 두경부 이외 | | | |
| | M1773 | (가) 낭종 | 2,731.88 | 215,820 | 197,510 |
| | M1774 | (나) 혈관기형 | 2,811.61 | 222,120 | 203,280 |
| | | 나. 카테터이용 천자법에 의한 것 Catheter Puncture | | | |
| | | 주 : 인체주입용 약제, Catheter, G-wire 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | | (1) 두경부 | | | |
| | M1775 | (가) 낭종 | 4,553.71 | 359,740 | 329,230 |
| | M1776 | (나) 혈관기형 | 4,669.99 | 368,930 | 337,640 |
| | | (2) 두경부 이외 | | | |
| | M1777 | (가) 낭종 | 4,520.09 | 357,090 | 326,800 |
| | M1778 | (나) 혈관기형 | 4,755.04 | 375,650 | 343,790 |
| 자-677-1 | M6773 | 경피적 간내 홀뮴 주입술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Intrahepatic Holmium Therapy | 2,229.17 | 176,100 | 161,170 |
| | | 주 : 1. 인체주입용 약제는 별도 산정한다. | | | |
| | | 2. 주입술후 시행한 전신스캔은 제3장의 「다-328-가」에 의하여 산정한다. | | | |
| 자-677-2 | QZ841 | 간암에 실시하는 경피적 고주파열치료술 [유도료 별도 산정] Radiofrequency Ablation of Liver Tumors | 4,980.50 | 393,460 | 360,090 |
| | | 주 : 유도료 및 1회용 치료재료 Electrode는 별도 산정한다. | | | |
| 자-677-3 | M6774 | 경피적 간암 냉동제거술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Cryosurgical Ablation of Liver Cancer | 7,196.96 | 568,560 | 520,340 |
| | | 주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-678 | | 장중첩증 비관혈적정복술<br>Barium Reduction of Intussusception | | | |
| | M6781 | 가. 성공한 경우 | 1,337.46 | 105,660 | 96,700 |
| | M6782 | 나. 실패하여 관혈적수술을 실시한 경우 | 1,337.46 | 105,660 | 96,700 |
| 자-679 | | 경피적 비루관확장술<br>Percutaneous Nasolacrimal Duct Dilatation<br>주 : Balloon Catheter 1개, G-wire 1개, Sheath (Introducer) 1개, Lymphangio Needle(Sialo Catheter) 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | M6792 | 가. 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catheter | 4,347.61 | 343,460 | 314,330 |
| | M6793 | 나. 스텐트에 의한 것 with Stent | 4,440.33 | 350,790 | 321,040 |
| 자-680 | M6800 | 비촉지유방종양침위치결정술 [유도료 별도 산정]<br>Localization of Nonpalpable Breast Mass | 1,033.95 | 81,680 | 74,750 |
| 자-683 | M6830 | 경피적 장루술 [공장루, 맹장루 포함] [유도료 별도 산정]<br>Percutaneous Enterostomy | 7,352.27 | 580,830 | 531,570 |
| 자-685 | M6850 | 낭종흡인요법 [유도료 별도 산정] Cyst Aspiration | 1,397.98 | 110,440 | 101,070 |
| 자-686 | M6860 | 폐소결절생검을 위한 위치결정술 [재료대 포함] [유도료 별도 산정] Localization of Small Pulmonary Nodule | 2,008.11 | 158,640 | 145,190 |
| 자-687 | M6870 | 경피적 폐암 냉동제거술 [유도료 별도 산정]<br>Percutaneous Cryosurgical Ablation of Lung Cancer | 9,992.41 | 789,400 | 722,450 |
| 자-688 | M6880 | 경피적 신장암 냉동제거술 [유도료 별도 산정]<br>Percutaneous Cryosurgical Ablation of Renal Cancer | 10,251.48 | 809,870 | 741,180 |
| 자-689 | M6890 | 경피적 신장암의 고주파열치료술 [유도료 별도 산정]<br>Percutaneous Radiofrequency Ablation of Renal Cancer | 4,940.07 | 390,270 | 357,170 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-762 | MY762 | 투시하 이물제거술 Fluoroscopic Foreign Body Removal | 4,853.84 | 383,450 | 350,930 |
| | | 주 : 1. 유치도관(T-Tube, PCN Catheter, PTBD Catheter 등)이 부러진 경우에 산정한다. | | | |
| | MY763 | 2. 상부소화관이물제거술의 경우에는「자-761-나」의 소정점수를 산정한다. [유도료 별도 산정] | | | |
| | | 3. Introducer, Catheter, Guide wire, Retrieval Device, 필름, 조영제는 별도 산정한다. | | | |
| 자-763 | MX763 | 난관조영촬영 및 개통술 Salpingography and Plasty | 1,854.35 | 146,490 | 134,070 |
| | | 주 : G-wire, Catheter, 필름, 조영제는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[투 석]** | | | |
| 자-701 | | 혈액투석을 위한 정맥내 카테터삽입술<br>Intravenous Catheterization for Hemodialysis | | | |
| | | 가. 쇄골하정맥, 내경정맥<br>Subclavian Vein, Internal Jugular Vein | | | |
| | | 주 : 장기유치용 Catheter, G-wire, 천자침, Sheath, Tunnel Device, Reservoir, Dilator 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | O7011 | (1) 컷다운법 Cut Down Method | 544.93 | 43,050 | 39,400 |
| | | (2) 터널식 또는 피하매몰 정맥포트법<br>Tunnel or Subcutaneous Implantation Method | | | |
| | O7012 | (가) 방사선투시하 with Fluoroscopy | 999.20 | 78,940 | 72,240 |
| | O7013 | (나) 혈관조영술하 with Angiography | 2,960.07 | 233,850 | 214,010 |
| | O7014 | (다) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우]<br>Others | 1,222.92 | 96,610 | 88,420 |
| | | (3) 기타 [비 터널식 카테터 삽입] Others | | | |
| | O7015 | (가) 방사선투시하 with Fluoroscopy | 770.08 | 60,840 | 55,680 |
| | O7016 | (나) 혈관조영술하 with Angiography | 1,575.72 | 124,480 | 113,920 |
| | O7017 | (다) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우]<br>Others | 556.79 | 43,990 | 40,260 |
| | O7018 | 나. 대퇴정맥 Femoral Vein | 336.42 | 26,580 | 24,320 |
| | | 주 : Catheter 1개, Guide wire 1개를 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-702 | 07020 | 혈액투석 [1회당] Hemodialysis | 1,077.72 | 85,140 | 77,920 |
| | 07021 | 주 : 1. 사용된 재료대(Dialyser, Tubing Set, Fistula Needle, IV Set, Syringe, Protector 등)와 약제(Heparin, Heparin 길항제, 생리식염수)의 비용으로 33,900원을 산정한다.<br>2. 사용된 투석액은 별도 산정한다. | | | |
| 자-703 | | 지속적 정정맥 또는 동정맥 혈액투석<br>Continuous Venovenous or Arteriovenous Hemodialysis | | | |
| | 07035 | 주 : 1. 사용된 Hemodialyzer, Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 216,750원을 별도 산정한다.<br>2. 사용된 Heparin, 투석액은 별도 산정한다. | | | |
| | | 가. 지속적 정정맥 혈액투석<br>Continuous Venovenous Hemodialysis | | | |
| | 07031 | (1) 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함] | 3,869.10 | 305,660 | 279,740 |
| | 07032 | (2) 익일부터 [1일당] | 2,115.69 | 167,140 | 152,960 |
| | | 나. 지속적 동정맥 혈액투석<br>Continuous Arteriovenous Hemodialysis | | | |
| | 07033 | (1) 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함] | 3,421.02 | 270,260 | 247,340 |
| | 07034 | (2) 익일부터 [1일당] | 1,931.88 | 152,620 | 139,670 |
| 자-704 | 07040 | 혈액관류 [카테터 삽입술 포함] [1회당] Hemoperfusion | 2,568.57 | 202,920 | 185,710 |
| | 07041 | 주 : 1. 사용된 흡착제(Activated Charcoal Colume), Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 6,439.89점을 별도 산정한다.<br>2. 사용된 Heparin, Protamin Sulfate 등 약제는 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-705 | | 지속적 정정맥 또는 동정맥 혈액여과술<br>Continuous Venovenous or Arteriovenous Hemofiltraion | | | |
| | O7055 | 주 : 1. 사용된 Hemofilter, Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 216,750원을 별도 산정한다.<br>2. 사용된 Heparin은 별도 산정한다. | | | |
| | | 가. 지속적 정정맥 혈액여과<br>Continuous Venovenous Hemofiltraion | | | |
| | O7051 | (1) 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함] | 3,817.73 | 301,600 | 276,020 |
| | O7052 | (2) 익일부터 [1일당] | 2,059.05 | 162,660 | 148,870 |
| | | 나. 지속적 동정맥 혈액여과<br>Continuous Arteriovenous Hemofiltraion | | | |
| | O7053 | (1) 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함] | 2,637.82 | 208,390 | 190,710 |
| | O7054 | (2) 익일부터 [1일당] | 2,096.90 | 165,660 | 151,610 |
| 자-706 | | 급성 복막투석 Acute Peritoneal Dialysis | | | |
| | | 주 : 「가」 시술시 「나」의 소정점수는 별도 산정하지 아니한다. | | | |
| | O7061 | 가. 도관삽입술 Catheter Insertion | 1,339.11 | 105,790 | 96,820 |
| | O7062 | 나. 투석액교환 [1일당] Dialysate Exchange | 430.41 | 34,000 | 31,120 |
| 자-707 | | 계속적복막관류술 CAPD | | | |
| | | 주 : 1. 「가」 또는 「나」 시술시 「다」, 「라」의 소정점수는 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 재료대는 별도 산정한다. | | | |
| | | 가. 도관삽입술 Catheter Insertion<br>주 : 도관제거시에도 소정점수를 산정한다. | | | |
| | O7071 | (1) 대망절제를 동반한 경우<br>with Greater Omentectomy | 1,905.51 | 150,540 | 137,770 |
| | O7072 | (2) 기타 Others | 1,666.60 | 131,660 | 120,500 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | 07073 | 나. 관류액주입관교환 Transfer Set Change | 392.43 | 31,000 | 28,370 |
| | 07074 | 다. 만성복막투석을 위한 도관 길들이기 [투석액 교환 및 도관청소 포함] [1일당] Break-in for Chronic Peritoneal Dialysis<br>주 : 실제 실시한 일수에 의하여 산정하되 도관 삽입후 7일 이내만 산정한다. | 249.08 | 19,680 | 18,010 |
| | 07075 | 라. 투석액교환 또는 도관청소 [1일당] Dialysate Exchange or Catheter Irrigation | 286.94 | 22,670 | 20,750 |
| 자-708 | 07080 | 체외복수투석 [복막천자 포함] Extracorporeal Ascites Dialysis | 1,406.27 | 111,100 | 101,670 |
| | 07081 | 주 : 1. 사용된 재료대(Dialyser, Tubing Set, G-wire, IV Set, Syringe, Angio Needle 또는 Femoral Catheter, Protector 등)와 약제(Heparin, Heparin 길항제, 생리식염수)의 비용으로 33,900원을 산정한다.<br>2. 사용된 투석액은 별도 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [유 방] | | | |
| 자-712 | | 유방양성종양절제술 Excision of Benign Breast Tumor | | | |
| | N7121 | 가. 단발성 Single | 2,119.38 | 167,430 | 153,230 |
| | N7122 | 나. 다발성 Multiple | 2,204.88 | 174,190 | 159,410 |
| 자-713 | | 유방절제술 Mastectomy | | | |
| | N7131 | 가. 단순전절제 Simple | 6,567.20 | 518,810 | 474,810 |
| | N7132 | 나. 피하절제 [남성의 여성형 유방절제 포함] Subcutaneous | 3,970.00 | 313,630 | 287,030 |
| | N7133 | 다. 부분절제 Partial | 5,287.26 | 417,690 | 382,270 |
| | N7134 | 라. 액와부이소성유방절제 Excision of Accessory Breast | 2,216.74 | 175,120 | 160,270 |
| | N7135 | 마. 근치절제술 [변형근치 유방절제술 및 근치유방보존술 포함] Radical Mastectomy | 15,049.67 | 1,188,920 | 1,088,090 |
| | N7130 | 주 : 액와림프절 청소술을 미실시한 경우에 10,534.77점을 산정한다. | | | |
| 자-714 | | 유방재건 Breast Reconstruction | | | |
| | | 주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| | | 가. 자가조직을 이용한 경우 Using Autologous Tissue | | | |
| | | (1) 광배근 Latissimus Dorsi Muscle | | | |
| | N7140 | (가) 광배근피판 Latissimus Dorsi Myocutaneous Flap | 23,836.55 | 1,883,090 | 1,723,380 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | N7141 | (나) 광배근보존피판(또는 흉배동맥천공지피판) Muscle Sparing Latissimus Dorsi Myocutaneous Flap (or Thoracodorsal Artery Perforator Flap) | 24,559.38 | 1,940,190 | 1,775,640 |
| | N7142 | (다) 확장광배근피판 Extended Latissimus Dorsi Myocutaneous Flap | 26,160.32 | 2,066,670 | 1,891,390 |
| | | (2) 횡복직근 Transverse Rectus Abdominal Muscle | | | |
| | N7143 | (가) 유경 횡복직근피판 Pedicled Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous Flap | 30,572.02 | 2,415,190 | 2,210,360 |
| | N7144 | (나) 양측유경 횡복직근피판 Bilateral Pedicled Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous Flap | 32,782.75 | 2,589,840 | 2,370,190 |
| | N7145 | (다) 유리 횡복직근피판 Free Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous Flap | 36,974.58 | 2,920,990 | 2,673,260 |
| | N7146 | (라) 유리 횡복직근보존피판 Muscle Sparing Free Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous Flap | 40,794.38 | 3,222,760 | 2,949,430 |
| | N7147 | (3) 심하복벽천공지유리피판 Deep Inferior Epigastric Artery Perforator Flap | 44,195.42 | 3,491,440 | 3,195,330 |
| | | 나. 보형물을 이용한 경우 Using Breast Implant | | | |
| | N7148 | (1) 유방확장기 삽입 및 확장 Insertion of Breast Tissue Expander, Including Subsequent Expansion | 13,889.71 | 1,097,290 | 1,004,230 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | (2) 영구보형물 삽입<br>Insertion of Permanent Breast Implant | | | |
| | N7149 | (가) 유방절제와 동시 실시한 경우<br>Immediate Insertion of Permanent Breast Implant Following Mastectomy | 15,467.12 | 1,221,900 | 1,118,270 |
| | N7150 | (나) 유방확장기 제거 후 실시한 경우<br>Insertion of Permanent Breast Implant Following Breast Tissue Expansion | 11,087.01 | 875,870 | 801,590 |
| | N7151 | (3) 유방피막절제(유방피막봉합·절개·피판술 포함)<br>Breast Capsulectomy (Breast Capsulorrhaphy, Capsulotomy, Capsular Flap) | 7,811.03 | 617,070 | 564,740 |
| | | 다. 유두·유륜재건 Nipple·Areolar Reconstruction | | | |
| | N7152 | (1) 유두재건 Nipple Reconstruction | 4,463.68 | 352,630 | 322,720 |
| | N7153 | (2) 유륜재건 Areolar Reconstruction | 4,151.02 | 327,930 | 300,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [간] | | | |
| 자-721 | | 간농양(낭종)수술 Operation of Liver Abscess(Cyst) | | | |
| | Q7211 | 가. 개복에 의한 흡인 또는 주입술 Aspiration or Injection by Laparotomy | 3,104.70 | 245,270 | 224,470 |
| | Q7212 | 나. 배액을 위한 간절개술 Hepatotomy for Drainage | 3,425.82 | 270,640 | 247,690 |
| | Q7213 | 다. 조대술 Marsupialization | 3,794.55 | 299,770 | 274,350 |
| | Q7214 | 라. 낭종적출술 Excision of Cyst | 6,380.23 | 504,040 | 461,290 |
| 자-722 | | 간절제술 Hepatectomy | | | |
| | Q7221 | 가. 부분절제 Wedge Resection | 9,931.87 | 784,620 | 718,070 |
| | Q7222 | 나. 구역절제 Segmentectomy | 19,597.72 | 1,548,220 | 1,416,920 |
| | Q7223 | 다. 간엽절제 Lobectomy | 22,485.33 | 1,776,340 | 1,625,690 |
| | Q7224 | 라. 3구역절제 Trisegmentectomy | 31,235.30 | 2,467,590 | 2,258,310 |
| 자-723 | Q7230 | 간, 췌, 십이지장절제술 Hepatopancreaticoduodenectomy | 30,334.35 | 2,396,410 | 2,193,170 |
| 자-724 | Q7240 | 간파열봉합술 Suture of Liver Laceration | 9,599.82 | 758,390 | 694,070 |
| 자-725 | Q7250 | 간동맥결찰술 Hepatic Artery Ligation | 4,186.58 | 330,740 | 302,690 |
| 자-726 | Q7260 | 문정맥하공정맥문합술 Portocaval Shunt Operation | 12,263.79 | 968,840 | 886,670 |
| 자-727 | Q7270 | 상장간막정맥하공정맥문합술 Mesocaval Shunt Operation | 12,253.51 | 968,030 | 885,930 |
| 자-728 | | 간암에 실시하는 고주파 열치료술 Radiofrequency Ablation of Liver Tumors<br>주 : 유도료 및 1회용 치료재료 Electrode는 별도 산정한다. | | | |
| | Q7280 | 가. 개복술하 Intraoperative | 5,820.79 | 459,840 | 420,840 |
| | Q7281 | 나. 복강경하 Laparoscopic | 5,820.79 | 459,840 | 420,840 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-728-1 | | 간암 냉동제거술 [유도료 별도 산정]<br>Cryosurgical Ablation of Liver Cancer<br>주 : 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 | | | |
| | Q7282 | 가. 개복술하 Intraoperative | 10,876.44 | 859,240 | 786,370 |
| | Q7283 | 나. 복강경하 Laparoscopic | 10,839.26 | 856,300 | 783,680 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[담낭 및 담도]** | | | |
| 자-731 | Q7310 | 담도절개술 및 담석제거술<br>Choledochotomy and Choledocholithotomy | 6,871.20 | 542,820 | 496,790 |
| 자-732 | | 담도확장술 Dilatation of Bile Duct | | | |
| | Q7321 | 가. 단순 [카테터 등을 이용하여 확장만 하는 경우]<br>Simple | 4,684.40 | 370,070 | 338,680 |
| | Q7322 | 나. 담도성형술 Choledochoplasty | 6,254.82 | 494,130 | 452,220 |
| 자-733 | | 담도낭종수술 Operation of Choledochal Cyst | | | |
| | Q7331 | 가. 우회술 Choledochal Cystoenterostomy | 7,071.34 | 558,640 | 511,260 |
| | Q7332 | 나. 절제술 Excision | 17,366.58 | 1,371,960 | 1,255,600 |
| 자-734 | | 담도종양수술 Operation of Bile Duct Tumor | | | |
| | Q7341 | 가. 양성 Benign | 11,884.80 | 938,900 | 859,270 |
| | Q7342 | 나. 악성 [근치적 담도절제술]<br>Malignant [Radical Resection of Bile Duct] | 25,324.72 | 2,000,650 | 1,830,980 |
| 자-735 | | 담도장문합술 Choledochoenterostomy | | | |
| | Q7351 | 가. 담도-십이지장 Choledochoduodenostomy | 11,142.34 | 880,240 | 805,590 |
| | Q7352 | 나. 담도-공장 [Roux-en-Y] Choledochojejunostomy | 13,430.87 | 1,061,040 | 971,050 |
| 자-736 | Q7360 | 간내담도장문합술 [Roux-en-Y 시술 포함]<br>Porto-Hepaticoenterostomy | 13,537.36 | 1,069,450 | 978,750 |
| 자-737 | | 선천성 담도폐쇄증수술 Operation of Biliary Atresia | | | |
| | Q7371 | 가. 간문부장문합술<br>Hepaticoenterostomy(Kasai Operation) | 20,945.86 | 1,654,720 | 1,514,390 |
| | Q7372 | 나. 간문부담낭문합술 Hepaticocholecystomy | 15,275.23 | 1,206,740 | 1,104,400 |
| 자-738 | Q7380 | 담낭절제술 Cholecystectomy | 9,997.93 | 789,840 | 722,850 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-739 | Q7390 | 담낭조루술, 담낭절개술 [담석제거 포함]<br>Cholecystostomy, Cholecystotomy | 3,974.61 | 313,990 | 287,360 |
| 자-740 | Q7400 | 담낭장문합술 Cholecystoenterostomy | 7,851.58 | 620,270 | 567,670 |
| 자-741 | Q7410 | 담낭악성종양근치수술<br>Radical Cholecystectomy of GB Cancer | 19,020.22 | 1,502,600 | 1,375,160 |
| 자-742 | Q7420 | 오디씨괄약근 절개 및 성형술<br>Oddi's Sphincterotomy and Sphincteroplasty | 10,047.79 | 793,780 | 726,460 |
| 자-743 | Q7430 | 바터씨팽대부절제 및 담췌관 복원술<br>Excision of Ampulla of Vater & Replantation of Bile & Pancreatic Duct | 14,104.37 | 1,114,250 | 1,019,750 |
| 자-891 | QX891 | 담도경하 전기수력충격쇄석술 [복강경 또는 관혈적 방법]<br>Intraoperative Choledochoscopic Electrohydraulic Lithotripsy(EHL) for Bile Duct Stones<br>주 : 1. 담석제거를 위한 관혈적 시술료는 별도 산정한다.<br>2. Disposable EHL Probe는 별도 산정한다. | 1,786.28 | 141,120 | 129,150 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | [췌 장] | | | |
| 자-751 | | 췌장농양절개술 또는 주위배액술<br>Incision or Drainage of Pancreatic Abscess | | | |
| | Q7511 | 가. 단순 [절개, 주위배액 등] Simple | 9,592.83 | 757,830 | 693,560 |
| | Q7512 | 나. 복잡 [변연절제, 부분절제 포함] Complex | 10,844.62 | 856,720 | 784,070 |
| 자-752 | Q7520 | 췌장손상봉합술 Primary Repair of Pancreatic Injury | 9,885.89 | 780,990 | 714,750 |
| 자-753 | | 췌장관결석제거 Removal of Pancreatic Duct Stone | | | |
| | Q7531 | 가. 십이지장절개에 의한 것 by Duodenotomy | 12,639.30 | 998,500 | 913,820 |
| | Q7532 | 나. 췌장절개에 의한 것 [췌관-장 문합술 포함]<br>by Pancreatotomy | 12,334.37 | 974,420 | 891,770 |
| 자-754 | | 췌장가성낭종수술 Operation of Pancreatic Pseudocyst | | | |
| | Q7541 | 가. 조대술 Marsupialization | 9,983.21 | 788,670 | 721,790 |
| | Q7542 | 나. 외부배액법 External Drainage | 9,922.00 | 783,840 | 717,360 |
| | Q7543 | 다. 내부배액법 Internal Drainage | 12,592.48 | 994,810 | 910,440 |
| 자-755 | Q7550 | 췌장양성종양(낭종, 선종) 절제<br>Excision of Benign Pancreatic Tumor(Cyst, Adenoma) | 10,723.49 | 847,160 | 775,310 |
| 자-756 | | 췌절제술 Pancreatectomy | | | |
| | Q7561 | 가. 전절제 Total | 26,405.08 | 2,086,000 | 1,909,090 |
| | Q7562 | 나. 십이지장보존췌장두부절제<br>Isolated Head Pancreatectomy | 20,446.08 | 1,615,240 | 1,478,250 |
| | Q7563 | 다. 체부절제 Subtotal Pancreatectomy | 15,450.68 | 1,220,600 | 1,117,080 |
| | Q7564 | 라. 구역절제 Segmental Resection | 15,450.26 | 1,220,570 | 1,117,050 |
| | Q7565 | 마. 미부절제 Distal Pancreatectomy | 16,442.71 | 1,298,970 | 1,188,810 |
| | Q7566 | 바. 쐐기절제 Wedge Resection | 12,728.14 | 1,005,520 | 920,240 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-757 | | 췌십이지장절제술 [위풀씨수술 등]<br>Pancreaticoduodenectomy | | | |
| | Q7571 | 가. 위풀씨수술 Whipple's Operation | 27,722.15 | 2,190,050 | 2,004,310 |
| | Q7572 | 나. 유문보존수술 Pylorus-Preserving Operation | 28,305.29 | 2,236,120 | 2,046,470 |
| 자-758 | Q7580 | 췌장루제거술 Repair of Pancreatic Fistula | 7,481.05 | 591,000 | 540,880 |
| 자-759 | | 췌관장문합술 Pancreaticoenterostomy | | | |
| | Q7591 | 가. 측측문합 Side-to-Side Anastomosis | 13,067.36 | 1,032,320 | 944,770 |
| | Q7592 | 나. 단단문합 End-to-End Anastomosis | 12,997.99 | 1,026,840 | 939,750 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[소화기 내시경하 시술]** | | | |
| | | 주 : 내시경 세척·소독료는 제2장 제4절에 의하여 산정한다. 다만, 자-770가「주」및 자-777은 제외한다. | | | |
| 자-761 | | 내시경적 상부 소화관 이물 제거술<br>Upper Gastrointestinal Endoscopic Foreign Body Removal | | | |
| | Q7611 | 가. 단순 Simple | 988.51 | 78,090 | 71,470 |
| | | 주 : Forcep을 이용하여 1회로 제거 가능한 경우에 산정한다. | | | |
| | Q7612 | 나. 복잡 Complex | 1,279.56 | 101,090 | 92,510 |
| 자-762 | Q7620 | 내시경적 상부 소화관 출혈 지혈법<br>Upper Gastrointestinal Endoscopic Bleeding Control | 1,811.91 | 143,140 | 131,000 |
| 자-763 | | 내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료<br>Endoscopic Treatment of Esophageal or Gastric Varices | | | |
| | Q7631 | 가. 경화요법 Sclerotherapy | 1,456.36 | 115,050 | 105,290 |
| | | 주 : 1. 사용된 경화제는 별도 산정한다. | | | |
| | | 2. Histoacryl-Lipiodol을 사용한 경우 1회용 Sclerosing Needle은 시술당 2개 이내로 산정한다. | | | |
| | Q7633 | 나. 결찰요법 Ligation | 1,816.27 | 143,490 | 131,320 |
| | | 주 : 사용된 Ligating Device는 별도 산정한다. | | | |
| 자-764 | | 내시경적 상부 소화관 확장술<br>Upper Gastrointestinal Endoscopic Dilatation | | | |
| | Q7641 | 가. 부지법 Bougination | 2,570.85 | 203,100 | 185,870 |
| | Q7642 | 나. 풍선확장법 Balloon Dilatation | 2,602.40 | 205,590 | 188,150 |
| | | 주 : 풍선 카테터 1개를 별도 산정한다. | | | |
| | Q7643 | 다. 스텐트삽입 Stent Insertion | 2,553.87 | 201,760 | 184,640 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-765 | | 내시경적 상부 소화관 종양 수술<br>Endoscopic Operation of Upper Gastrointestinal Tumor | | | |
| | Q7651 | 가. 종양절제 Removal or Ablation | 1,300.24 | 102,720 | 94,010 |
| | Q7652 | 나. 점막절제술 및 점막하종양절제술<br>Mucosal Resection and Submucosal Resection | 2,833.01 | 223,810 | 204,830 |
| | QZ933 | 다. 점막하 박리 절제술<br>Endoscopic Submucosal Dissection | 5,684.23 | 449,050 | 410,970 |
| 자-766 | Q7660 | 내시경적 상부 소화관 천공 치료술<br>Endoscopic Treatment of Upper Gastrointestinal Perforation | 2,833.01 | 223,810 | 204,830 |
| 자-767 | Q7670 | 결장경하 이물 제거술<br>Colonoscopic Removal of Foreign Body | 1,190.32 | 94,040 | 86,060 |
| 자-768 | Q7680 | 결장경하 출혈 지혈법 Colonoscopic Bleeding Control | 1,127.56 | 89,080 | 81,520 |
| 자-769 | | 결장경하 협착 확장술<br>Colonoscopic Dilatation of Colonic Stenosis | | | |
| | Q7691 | 가. 풍선확장법 Balloon Dilatation | 2,636.63 | 208,290 | 190,630 |
| | Q7692 | 나. 내시경적 결장 스텐트삽입술 Stent Insertion | 2,264.70 | 178,910 | 163,740 |
| 자-770 | | 결장경하 종양 수술 Colonoscopic Operation of Colonic Tumor | | | |
| | Q7701 | 가. 폴립 절제술 Polypectomy | 1,987.53 | 157,010 | 143,700 |
| | Q7702 | 주 : 1개 이상의 폴립을 절제한 경우에는 초과되는 폴립 개수마다 소정점수의 20%를 산정(최대 100%까지)한다. | | | |
| | Q7703 | 나. 점막절제술 및 점막하종양절제술<br>Mucosal Resection and Submucosal Resection | 1,742.91 | 137,690 | 126,010 |
| | QX706 | 다. 점막하 박리 절제술<br>Endoscopic Submucosal Dissection<br>주 : 환자 본인이 100분의 100을 부담한다. | 5,157.57 | 407,450 | 372,890 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-771 | Q7710 | 내시경적 S상 결장 염전 감압술<br>Sigmoidoscopic Decompression of Sigmoid Volvulus | 1,459.30 | 115,280 | 105,510 |
| 자-772 | Q7720 | 에스상결장경하 이물 제거술<br>Sigmoidoscopic Foreign Body Removal | 596.06 | 47,090 | 43,100 |
| 자-773 | Q7730 | 에스상결장경하 출혈 지혈법<br>Sigmoidoscopic Bleeding Control | 432.02 | 34,130 | 31,240 |
| 자-774 | | 에스상결장경하 협착 확장술<br>Sigmoidoscopic Dilatation of Rectosigmoidal Stenosis | | | |
| | Q7741 | 가. 풍선확장법 Balloon Dilatation | 1,633.30 | 129,030 | 118,090 |
| | Q7742 | 나. 스텐트삽입 Stent Insertion | 1,499.15 | 118,430 | 108,390 |
| 자-775 | | 에스상결장경하 종양수술<br>Sigmoidoscopic Operation of Rectosigmoidal Tumor | | | |
| | Q7751 | 가. 폴립절제술 Polypectomy | 854.61 | 67,510 | 61,790 |
| | Q7752 | 나. 점막절제술 및 점막하 종양절제술<br>Mucosal Resection and Submucosal Resection | 1,134.05 | 89,590 | 81,990 |
| 자-776 | | 역행성 담췌관 내시경 수술<br>주 : 2가지 이상의 시술을 동시에 실시한 경우에는 주된 시술의 소정점수만 산정한다. | | | |
| | Q7761 | 가. 유두괄약근절개술 Sphincterotomy | 4,392.40 | 347,000 | 317,570 |
| | Q7762 | 나. 담(췌)관배액술<br>Endoscopic Biliary or Pancreatic Drainage | 4,427.18 | 349,750 | 320,090 |
| | Q7763 | 다. 내시경적 담(췌)관 협착확장술<br>Endoscopic Dilatation of Biliary and Pancreatic Ducts | 2,826.95 | 223,330 | 204,390 |
| | | 라. 담(췌)석제거술<br>Endoscopic Removal of Biliary or Pancreatic Stone | | | |
| | Q7764 | (1) 바스켓 또는 풍선카테터 이용, 기계적 쇄석술시 | 4,065.25 | 321,150 | 293,920 |
| | Q7765 | (2) 전기수압쇄석술시 | 3,137.29 | 247,850 | 226,830 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | Q7766 | 마. 용종 및 종양제거술 Removal of Polyp or Tumor | 3,123.98 | 246,790 | 225,860 |
| | Q7767 | 바. 이물질제거술 Removal of Foreign Body | 3,087.41 | 243,910 | 223,220 |
| 자-777 | | 경피적담관[낭]경을 이용한 시술 [PTBD Route 또는 T-Tube를 이용한 경우]<br>Percutaneous Biliary Endoscopic or Choledochoscopic Treatment | | | |
| | | 주 : 1. PTBD Route 또는 T-Tube를 이용한 경우에 산정한다.<br>2. 2가지 이상의 시술을 동시에 실시한 경우에는 주된 시술의 소정점수만 산정한다. | | | |
| | | 가. 담관확장술 Dilatation of Bile Duct | | | |
| | Q7771 | (1) 단순 [카테터 등 이용하여 확장만 하는 경우] Simple | 2,152.58 | 170,050 | 155,630 |
| | Q7772 | (2) 스텐트삽입 Stent Insertion | 2,456.33 | 194,050 | 177,590 |
| | | 나. 담석제거술 Removal of Bile Duct Stone | | | |
| | Q7773 | (1) 바스켓 또는 풍선카테터 이용, 기계적 쇄석술시 | 2,400.84 | 189,670 | 173,580 |
| | Q7774 | (2) 전기수압식 쇄석술시 | 2,604.60 | 205,760 | 188,310 |
| | Q7775 | 다. 용종 및 종양제거술<br>Resection of Polyp and Tumor | 2,533.76 | 200,170 | 183,190 |
| | Q7776 | 라. 이물질제거술 Removal of Foreign Body | 2,521.89 | 199,230 | 182,330 |
| 자-778 | | 풍선 소장내시경하 시술 Balloon Enteroscopic Treatment | | | |
| | | 가. 이물 제거술 Removal of Foreign Body | | | |
| | Q7780 | (1) 경구 | 4,221.38 | 333,490 | 305,210 |
| | Q7781 | (2) 경항문 | 4,672.13 | 369,100 | 337,790 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 출혈 지혈법 Bleeding Control | | | |
| | Q7782 | (1) 경구 | 4,232.87 | 334,400 | 306,040 |
| | Q7783 | (2) 경항문 | 4,675.96 | 369,400 | 338,070 |
| | | 다. 풍선 확장술 Balloon Dilatation | | | |
| | Q7784 | (1) 경구 | 4,431.26 | 350,070 | 320,380 |
| | Q7785 | (2) 경항문 | 4,874.73 | 385,100 | 352,440 |
| | | 라. 스텐트 삽입술 Stent Insertion | | | |
| | Q7786 | (1) 경구 | 4,206.69 | 332,330 | 304,140 |
| | Q7787 | (2) 경항문 | 4,650.13 | 367,360 | 336,200 |
| | | 마. 용종 절제술 Removal of Polyp | | | |
| | Q7788 | (1) 경구 | 4,673.60 | 369,210 | 337,900 |
| | Q7789 | (2) 경항문 | 5,132.20 | 405,440 | 371,060 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[장기이식]** | | | |
| 자-801 | R3272 | 신적출술 [이식용] Donor Nephrectomy | 9,839.38 | 777,310 | 711,390 |
| 자-802 | R3280 | 신이식술 Renal Transplantation | 31,332.53 | 2,475,270 | 2,265,340 |
| 자-803 | | 간적출술 [이식용] Donor Hepatectomy | | | |
| | | 가. 뇌사자 Hepatectomy from Cadaver Donor | | | |
| | Q8030 | (1) 전간 Total | 49,201.63 | 3,886,930 | 3,557,280 |
| | Q8031<br>Q8032 | 주 : 우삼구역[1] 및 단순우엽[2]의 경우에도 소정 점수를 산정한다. | | | |
| | | (2) 분할 Split | | | |
| | Q8033 | (가) 좌외측구역 Left Lateral Segment | 43,237.80 | 3,415,790 | 3,126,090 |
| | Q8034 | (나) 좌엽 Left Lobe | 59,638.32 | 4,711,430 | 4,311,850 |
| | | 나. 생체 Partial Hepatectomy from Living Donor | | | |
| | Q8035 | (1) 좌외측구역 Left Lateral Segment | 43,237.80 | 3,415,790 | 3,126,090 |
| | Q8036 | (2) 간엽(좌, 우엽) Lobe(Left, Right) | 62,620.24 | 4,947,000 | 4,527,440 |
| | Q8037 | (3) 확대우엽 Extended Right Lobe | 68,584.08 | 5,418,140 | 4,958,630 |
| 자-804 | | 간이식술 Liver Transplantation | | | |
| | | 가. 뇌사자 Liver Transplantation from Cadaver Donor | | | |
| | Q8040 | (1) 전간 Total | 119,276.65 | 9,422,860 | 8,623,700 |
| | Q8041<br>Q8042 | 주 : 우삼구역[1] 및 단순우엽[2]의 경우에도 소정 점수를 산정한다. | | | |
| | | (2) 분할 Split | | | |
| | Q8043 | (가) 좌외측구역 Left Lateral Segment | 119,276.65 | 9,422,860 | 8,623,700 |
| | Q8044 | (나) 좌엽 Left Lobe | 128,222.38 | 10,129,570 | 9,270,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 생체 Partial Liver Transplantation from Living Donor | | | |
| | Q8045 | (1) 좌외측구역 Left Lateral Segment | 119,276.65 | 9,422,860 | 8,623,700 |
| | Q8046 | (2) 좌엽 Left Lobe | 128,222.38 | 10,129,570 | 9,270,480 |
| | Q8047 | (3) 단순우엽 Right Lobe | 138,659.10 | 10,954,070 | 10,025,050 |
| | Q8048 | (4) 확대우엽 Extended Right Lobe | 149,095.81 | 11,778,570 | 10,779,630 |
| | Q8049 | (5) 변형우엽 Modified Right Lobe | 155,059.63 | 12,249,710 | 11,210,810 |
| | Q8050 | (6) 두개의 절편 이용 Dual Graft | 178,914.97 | 14,134,280 | 12,935,550 |
| | | 다. 재이식 Liver Retransplantation | | | |
| | Q8140 -Q8150 | 주 : 해당 이식료 소정점수에 30%를 가산하여 산정한다.(⊙ 가(1)[40], 가(1)주[41)~42)], 가(2)(가)[43)], 가(2)(나)[44)], 나(1)[45)], 나(2)[46)], 나(3)[47)], 나(4)[48)], 나(5)[49)], 나(6)[50)]) | | | |
| 자-805 | | 췌적출술 [이식용] Donor Pancreatectomy | | | |
| | Q8051 | 가. 부분 Partial | 42,084.76 | 3,324,700 | 3,042,730 |
| | Q8052 | 나. 췌장 및 십이지장 Pancreas and Duodenum | 56,621.58 | 4,473,100 | 4,093,740 |
| 자-806 | | 췌이식술 Pancreas Transplantation | | | |
| | Q8061 | 가. 부분 Partial | 128,222.38 | 10,129,570 | 9,270,480 |
| | Q8062 | 나. 췌장 및 십이지장 Pancreas and Duodenum | 138,659.10 | 10,954,070 | 10,025,050 |
| 자-807 | Q8070 | 심장적출술 [이식용] Donor Cardiectomy | 44,728.73 | 3,533,570 | 3,233,890 |
| 자-808 | Q8080 | 심장이식술 Heart Transplantation | 143,131.97 | 11,307,430 | 10,348,440 |
| 자-809 | | 폐적출술 [이식용] Donor Pneumonectomy | | | |
| | Q8091 | 가. 일측 폐 Single | 29,819.16 | 2,355,710 | 2,155,930 |
| | Q8092 | 나. 양측 폐 Double | 47,710.65 | 3,769,140 | 3,449,480 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 자-810 | | 폐이식술 Lung Transplantation | | | |
| | Q8101 | 가. 일측 폐 Single | 119,276.65 | 9,422,860 | 8,623,700 |
| | Q8102 | 나. 양측 폐 Double | 137,168.14 | 10,836,280 | 9,917,260 |
| | Q8103 | 다. 심장 및 폐 Heart and Lung | 178,914.97 | 14,134,280 | 12,935,550 |
| 자-811 | | 소장적출술 [이식용] Donor Enterectomy | | | |
| | Q8111* | 가. 뇌사자 Enterectomy from Cadaver Donor | 46,741.55 | 3,692,580 | 3,379,410 |
| | Q8112* | 나. 생체 Partial Enterectomy from Living Donor | 56,358.22 | 4,452,300 | 4,074,700 |
| 자-812 | | 소장이식술 Small Bowel Transplantation | | | |
| | | 가. 뇌사자 Small Bowel Transplantation from Cadaver Donor | | | |
| | Q8121* | (1) 전체 Total | 113,312.81 | 8,951,710 | 8,192,520 |
| | | 주 : 대장을 포함한 경우에도 소정점수만 산정한다. | | | |
| | Q8122* | (2) 부분 Partial | 121,811.26 | 9,623,090 | 8,806,950 |
| | Q8123* | 나. 생체 Partial Small Bowel Transplantation from Living Donor | 124,793.20 | 9,858,660 | 9,022,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[기타]** | | | |
| 자-990 | QZ963* | 수술(개흉·개복술) 부위로의 지속적 국소마취제 투여법<br>Continuous Delivery of Local Anesthetics to Operative Sites<br>주 : 1. 「요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용<br>2. 카테터 관리 및 제거 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>3. "제1절 [산정지침](5)"에도 불구하고 소정점수를 산정한다. | 604.49 | 47,750 | 43,700 |

## 제2절 캐스트료

### 〔산정지침〕

⑴ 만8세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재)

⑵ 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 시술을 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18시~09시는 1, 공휴일은 5로 기재)

⑶ 제2절에 기재되지 아니한 시술료는 제2절에 기재되어 있는 시술 중에서 가장 비슷한 분류항목의 소정점수에 의하여 산정한다.

⑷ 캐스트에 사용되는 석고붕대 또는 합성캐스트는 실사용 개수 및 규격에 불문하고 부위별 및 시술방법에 따라 정한 「부위별 석고붕대 사용기준」 또는 「부위별 합성캐스트 사용기준」에 의한다.

⑸ 캐스트에 사용되는 재료 중 석고붕대, 합성캐스트, 외고정용 소모성 치료재료(합성수지 Splint, 석고 Splint Roll), Cast heel, 고정용 신축성 붕대의 재료대는 별도 산정하되, Stockinet, Cotton bandage, Cast wire, Cast remove wire 등의 재료대는 소정 캐스트료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑹ Cast heel, 고정용 신축성 붕대는 실사용한 개수 및 규격에 따라 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **[캐스트 기술료]** | | | |
| 자-601 | T6010 | 견수상 [흉부로부터 수부까지] Shoulder Spica | 767.11 | 60,600 | 55,460 |
| 자-602 | T6020 | 장상지 [상완으로부터 수부까지] Long Arm | 593.57 | 46,890 | 42,920 |
| 자-603 | T6030 | 단상지 [전완으로부터 수부까지] Short Arm | 328.30 | 25,940 | 23,740 |
| 자-604 | T6040 | 고수상 [요부로부터 족부까지, 척추 Cast 포함] Hip Spica | 1,082.37 | 85,510 | 78,260 |
| 자-605 | | 장하지 [대퇴로부터 족부까지] Long Leg | | | |
| | T6051 | 가. Long Leg Cast without Walker | 729.40 | 57,620 | 52,740 |
| | T6052 | 나. Long Leg Cast with Walker | 850.43 | 67,180 | 61,490 |
| 자-606 | | 단하지 [하퇴로부터 족부까지] Short Leg | | | |
| | T6060 | 가. Short Leg Cast without Walker | 408.87 | 32,300 | 29,560 |
| | T6061 | 나. Short Leg Cast with Walker | 435.11 | 34,370 | 31,460 |
| | T6063 | 다. 슬개건 부하캐스트 Patella Tendon Bearing Cast | 502.73 | 39,720 | 36,350 |
| 자-607 | | 체간캐스트 Body Cast | | | |
| | T6070 | 가. Minerva 형 | 1,053.07 | 83,190 | 76,140 |
| | T6080 | 나. Risser 형 | 1,039.07 | 82,090 | 75,120 |
| 자-609 | T6090 | 손가락캐스트 Finger Cast | 164.02 | 12,960 | 11,860 |
| 자-611 | T6110 | 벨포캐스트 Velpeau Cast | 493.01 | 38,950 | 35,640 |
| 자-612 | T6120 | 8자형 석고 Figure of Eight Cast | 417.67 | 33,000 | 30,200 |
| 자-613 | | 석고제거 Removal of Cast<br>주 : 석고제거는 이미 장치된 캐스트를 다른 요양기관에서 제거한 경우에 한하여 산정한다. | | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | T6131 | 가. 견수상, 고수상, 체간<br>Shoulder Spica, Hip Spica, Body Cast | 253.68 | 20,040 | 18,340 |
| | T6132 | 나. 장상지, 장하지, 벨포<br>Long Arm, Long Leg, Velpeau | 219.83 | 17,370 | 15,890 |
| | T6133 | 다. 단상지, 단하지, 8자형 석고<br>Short Arm, Short Leg, Figure of Eight | 192.57 | 15,210 | 13,920 |
| 자-613-1 | | 캐스트 절할 사용 | | | |
| | T6136 | 가. 견수상, 고수상, 체간<br>Shoulder Spica, Hip Spica, Body Cast | 234.38 | 18,520 | 16,950 |
| | T6137 | 나. 장상지, 장하지, 벨포<br>Long Arm, Long Leg, Velpeau | 184.65 | 14,590 | 13,350 |
| | T6138 | 다. 단상지, 단하지, 8자형 석고<br>Short Arm, Short Leg, Figure of Eight | 173.56 | 13,710 | 12,550 |
| 자-614 | T6140 | 석고의 수선 Repair of Cast | 200.48 | 15,840 | 14,490 |
| 자-615 | | 부목 Splint | | | |
| | T6151 | 가. 장상지 [상완으로부터 수부까지] Long Arm | 285.52 | 22,560 | 20,640 |
| | T6152 | 나. 단상지 [전완으로부터 수부까지] Short Arm | 248.14 | 19,600 | 17,940 |
| | T6153 | 다. 장하지 [대퇴로부터 족부까지] Long Leg | 407.45 | 32,190 | 29,460 |
| | T6154 | 라. 단하지 [하퇴로부터 족부까지] Short Leg | 281.72 | 22,260 | 20,370 |
| | T6155 | 마. 수지부 Finger | 170.43 | 13,460 | 12,320 |
| 자-616 | | 반창고부착술 Strapping<br>주 : 치료기간 중 1회만 산정한다. | | | |
| | T6161 | 가. 흉곽부, 하요추부 Thorax, Low Back | 357.44 | 28,240 | 25,840 |
| | T6162 | 나. 견관절부, 고관절부 Shoulder, Hip | 236.47 | 18,680 | 17,100 |
| | T6163 | 다. 주관절부, 슬관절부, 완관절부, 족관절부<br>Elbow, Knee, Wrist, Ankle | 211.33 | 16,700 | 15,280 |

## [부위별 석고붕대 사용기준]

(6인치 4야드 기준)

| 분류번호 | 분 류 | | 성 인 | | 소아(만 8세 미만) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 캐스트 | 부 목 | 캐스트 | 부 목 |
| 자-601 | 견수상 [흉부로부터 수부까지] Shoulder Spica | | 18개 | - | 9개 | - |
| 자-602 | 장상지 [상완으로부터 수부까지] Long Arm Cast | | 7개 | 3개 | 3개 | 2개 |
| 자-603 | 단상지 [전완으로부터 수부까지] Short Arm Cast | | 4개 | 2개 | 2개 | 1개 |
| 자-604 | 고수상 [요부로부터 족부까지, 척추 캐스트 포함] Hip Spica | | 19개 | - | 9개 | - |
| 자-605 | 장하지 [대퇴로부터 족부까지] Long Leg Cast | 가. without Walker | 10개 | 4개 | 5개 | 3개 |
| | | 나. with Walker | 12개 | | 6개 | |
| 자-606 | 단하지 [하퇴로부터 족부까지] Short Leg Cast | 가. without Walker | 6개 | 3개 | 3개 | 2개 |
| | | 나. with Walker | 8개 | | 4개 | |
| | | 다. 슬개건 부하 캐스트 | 10개 | | 5개 | |
| 자-607 | 체간캐스트 | 가. Minerva 형 | 20개 | - | 10개 | - |
| | | 나. Risser 형 | 18개 | - | 9개 | - |
| 자-609 | 손가락 캐스트 Finger Cast | | 산정 불가 | 산정 불가 | 산정 불가 | 산정 불가 |
| 자-611 | 벨포 캐스트 Velpeau Cast | | 10개 | - | 5개 | - |
| 자-612 | 8자형 캐스트 Figure of Eight Cast | | 4개 | - | 2개 | - |

## [부위별 합성 캐스트 사용기준]

(4인치 4야드 기준)

| 분류번호 | 분 류 | | 성 인 | | 소아 (*만 8세 미만) | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 캐스트 | 부 목 | 캐스트 | 부 목 |
| 자-601 | 견수상 [흉부로부터 수부까지] Shoulder Spica | | 10개 | - | 5개 | - |
| *자-602 | 장상지 [상완으로부터 수부까지] Long Arm Cast | | 2개 | 1개 | 1개 | 1개 |
| *자-603 | 단상지 [전완으로부터 수부까지] Short Arm Cast | | 1개 | 1개 | 1개 | 1개 |
| 자-604 | 고수상 [요부로부터 족부까지, 척추 캐스트 포함] Hip Spica | | 14개 | - | 8개 | - |
| 자-605 | 장하지 [대퇴로부터 족부까지] Long Leg Cast | 가. without Walker | 4개 | 2개 | 3개 | 1개 |
| | | 나. with Walker | 5개 | | 4개 | |
| 자-606 | 단하지 [하퇴로부터 족부까지] Short Leg Cast | 가. without Walker | 2개 | 1개 | 2개 | 1개 |
| | | 나. with Walker | 3개 | | 2개 | |
| | | 다. 슬개건 부하 캐스트 | 4개 | | 3개 | |
| 자-607 | 체간캐스트 | 가. Minerva 형 | 10개 | - | 7개 | - |
| | | 나. Risser 형 | 10개 | - | 5개 | - |
| 자-609 | 손가락 캐스트 Finger Cast | | 산정 불가 | 산정 불가 | 산정 불가 | 산정 불가 |
| 자-611 | 벨포 캐스트 Velpeau Cast | | 5개 | - | 3개 | - |
| 자-612 | 8자형 캐스트 Figure of Eight Cast | | 2개 | - | 1개 | - |

주 : *표 부위(만 8세 미만의 소아, 자-602 및 자-603)는 3인치 4야드 기준임.

# 제10장 치과 처치 · 수술료

## 〔산정지침〕

⑴ 본장에 기재되지 아니한 치과진료영역의 행위에 대하여는 제2부 제1장 내지 제9장 및 제16장 내지 19장에 의하여 산정한다.

⑵ 18시～09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 처치 및 수술을 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18시～09시는 1, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 처치 및 수술을 시작한 시각을 기준하여 산정한다.

⑶ 본장 및 제9장에 기재되지 아니한 간단한 구강연조직 질환의 처치는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑷ 동일 피부절개 하에 2가지 이상 수술을 동시에 시술한 경우 주된 수술은 소정점수에 의하여 산정하고, 제2의 수술부터는 해당 수술 소정점수의 50%(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재), 상급종합병원·종합병원·치과대학 부속치과병원은 해당 수술 소정점수의 70%(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)를 산정한다. 다만, 주된 수술 시에 부수적으로 동시에 실시하는 수술의 경우에는 주된 수술의 소정점수만 산정한다.

⑸ 상·하악골 악성종양 절제술 시행시 경부의 림프절 청소술을 병행한 경우에는 위 "⑷"에도 불구하고 제9장 제1절에 기재된 분류항목 중 경부림프절 청소술(자-211) "주"의 소정점수를 별도 산정한다.

⑹ 각 분류항목의 처치 및 수술 등에 레이저를 이용한 경우에도 각 분류항목의 소정점수만을 산정한다.

⑺ 처치 및 수술에 사용된 약제 및 치료재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음에 열거하는 약제 및 치료재료대는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정하되, 본장에 기재되지 아니한 약제 및 치료재료대는 제2장 내지 제9장에 의한다.

㈎ 충전재료(글래스아이오노머시멘트, 아말감, 복합레진 등)

㈏ 치간고정용 재료(금속선, 아취바 등)

㈐ 체내고정용 나사, 고정용 금속핀, 고정용 금속선, 고정용 못

㈑ 지속적 주입, 지속적 배액 및 지속적 배기용 도관(체내유치)

㈒ 고정용 신축성 붕대

㈓ 안면수술 등 장관이 별도로 정한 처치 및 수술시 사용된 봉합사

㈔ 인공관절

㈕ 골, 관절의 수복 또는 결손보철용 인공재료(체내유치)

㈖ 조직 대용 인조섬유포

㈗ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 치료재료(인체조직 포함)

⑻ (별표)에 열거한 항목을 상급종합병원·치과대학부속치과병원에서 시행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 30%를 가산하여 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 1 기재)

## (별표) 해당분류항목(33개)

| 분류번호 및 코드 | | | |
|---|---|---|---|
| 차-41 | (U4415, U4416, U4417) | 차-69 | (U4690) |
| 차-43 | (U4430) | 차-72 | (U4721) |
| 차-46 | (U4464) | 차-73 | (U4731, U4732) |
| 차-47 | (U4474) | 차-76 | (U4760) |
| 차-50 | (U4502) | 차-77 | (U4770) |
| 차-51 | (U4512) | 차-78-1 | (U4784) |
| 차-55 | (U4551, U4553) | 차-78-2 | (U4785) |
| 차-56 | (U4561, U4562, U4563, U4564) | 차-90 | (U4900) |
| 차-59 | (U4591, U4592) | 차-91 | (U4910) |
| 차-62 | (U4621, U4622) | 차-97 | (U4975) |
| 차-63 | (U4630) | 차-98 | (U4981, U4982) |
| 차-67 | (U4670) | | |

## 제1절 치아질환 처치

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | UH010<br>-UH012<br>UH050<br>UH060<br>UH090<br>UH101<br>UH111<br>UH116<br>UH119<br>UH121<br>UH126<br>UH131<br>-UH138<br>UH151<br>-UH154<br>UH210 | 주 : 1. 만8세 미만의 소아에 대하여 「차-1」, 「차-1-1」, 「차-1-2」, 「차-5」, 「차-6」, 「차-9」, 「차-10」, 「차-11」, 「차-11-1」, 「차-12」, 「차-13」, 「차-15」, 「차-18」을 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재)<br>2. 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여 「차-1」, 「차-1-1」, 「차-1-2」, 「차-5」, 「차-6」, 「차-9」, 「차-10」, 「차-11」, 「차-11-1」, 「차-12」, 「차-13」, 「차-15」, 「차-18」을 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 별도 산정한다. | |
| 차-1 | U0010 | 보통처치 [1치 1회당] Simple Treatment<br>주 : 약제 및 임시충전 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 12.11 |
| 차-1-1 | U0011 | 치아진정처치 [1치당] Dental Sedative Filling<br>주 : 우식상아질제거 및 임시충전재를 사용하여 충전하는 경우 산정하되 약제비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 17.14 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-1-2 | U0012 | 치아파절편제거 [1치당]<br>Removal of Fractured Tooth Fragment | 10.92 |
| 차-2 | U0020 | 치수복조 [1치당] Pulp Capping | 25.22 |
| 차-4 | | 지각과민처치 [1치당] Desensitizing Treatment<br>주 : 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | |
| | U0041 | 가. 약물도포, 이온도입법의 경우<br>Topical Application, Iontophoresis | 12.96 |
| | UX001 | 나. 레이저치료, 상아질접착제 도포의 경우<br>Laser Treatment, Dentin Adhesive Application | 102.58 |
| 차-5 | U0050 | 근관와동형성 [1근관당] Access Cavity Preparation<br>주 : 발수 당일 1회에 한하여 별도 산정한다. | 58.90 |
| 차-6 | U0060 | 즉일충전처치 [1치당] Treatment for One Visit Filling<br>주 : 1. 1일에 경조직처치(치수절단, 발수 등 제외)와 와동 형성을 완료하고 충전을 실시한 경우에 산정한다.<br>2. 치수복조, 와동형성, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 102.79 |
| 차-7 | | 당일발수근충 [1근관당] One Visit Endodontics<br>주 : 1. 발수 당일에 근관치료 및 근관충전을 완료한 경우에 산정한다.<br>2. 근관와동형성, 발수, 근관장측정, 근관확대, 근관성형, 근관세척 및 건조, (가압)근관충전 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | U0001 | 3. Barbed-Broach를 사용한 경우에는 3.61점을 1회에 한하여 산정한다. | |
| | U0002 | 4. Reamer 또는 File을 사용한 경우에는 치료기간 중 1회에 한하여 5.96점을 산정한다. | |
| | U0074 | 가. 영구치 Permanent Tooth | 360.40 |
| | U0075 | 나. 유치 Deciduous Tooth | 219.94 |
| 차-9 | U0090 | 치수절단 [1치당] Pulpotomy | 104.20 |
| | | 주 : 임시충전, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | |
| 차-10 | U0101 | 발수 [1근관당] Pulp Extirpation | 45.79 |
| | | 주 : 1. 발수완료일에 1회 한하여 산정한다. | |
| | U0001 | 2. Barbed-Broach를 사용한 경우에는 3.61점을 1회에 한하여 산정한다. | |
| 차-11 | U0111 | 근관세척 [1근관 1회당] Root Canal Irrigation | 19.17 |
| | | 주 : 치근막염의 처치, 구강내 누공의 처치 및 근관내 첨약 처치 등을 포함한다. | |
| 차-11-1 | U0116 | 근관확대 [1근관 1회당] Root Canal Enlargement | 40.09 |
| | | 주 : 1. 치료기간 중 2회 이내만 별도 산정한다. | |
| | U0002 | 2. Reamer 또는 File을 사용한 경우에는 치료기간 중 1회에 한하여 근관당 5.96점을 산정한다. | |
| | U0119 | 3. 근관성형을 실시한 경우에는 1회에 한하여 42.55점을 별도 산정한다. | |
| 차-12 | | 근관충전 [1근관당] Root Canal Filling | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | U0121 | 가. 단순근관충전<br>Root Canal Filling with Single Cone Method | 52.07 |
| | U0126 | 나. 가압근관충전<br>Root Canal Filling with Condensation Method | 94.83 |
| 차-13 | | 충전 [1치당] Filling | |
| | | 주 : 1. 즉일충전처치, 치수절단, 당일발수근충, 근관충전후 충전을 당일에 실시한 경우에는 소정점수를 별도 산정한다. | |
| | | 2. 동일치아에 2와동 이상의 충전을 실시한 경우에는 각 와동에 대한 면수를 합산하여 산정하되, 단 동일면에 국한한 2와동 이상의 충전을 실시한 경우에는 와동수에 관계없이 1면으로 산정한다. | |
| | | 가. 아말감 충전 Amalgam Filling | |
| | U0131 | (1) 1면 | 34.63 |
| | U0132 | (2) 2면 | 54.62 |
| | U0133 | (3) 3면 | 71.26 |
| | U0134 | (4) 4면 이상 | 96.26 |
| | | 나. 복합레진 충전(글래스아이오노머시멘트(II) 충전 포함)<br>Composite Resin Filling | |
| | | 주 : 접착전처치 및 약제, 재료비용은 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | |
| | U0135 | (1) 1면 | 84.25 |
| | U0136 | (2) 2면 | 113.73 |
| | U0137 | (3) 3면 | 135.43 |
| | U0138 | (4) 4면 이상 | 173.94 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-13-2 | U0200 | 충전물연마 [1치당] Restoration Polishing<br>주 : 아말감연마는 충전익일부터 산정한다. | 8.36 |
| 차-14 | U0140 | 러버댐장착 [1악당] Rubber Dam Application<br>주 : Rubber Dam의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 25.96 |
| 차-15 | | 와동형성 [1치당] Cavity Preparation<br>주 : 1. 치료기간 중 충전을 완료한 날에 1회만 별도 산정한다.<br>2. 동일치아에 2 이상의 와동을 형성한 경우에는 각 와동에 대한 면수를 합산하여 산정하되, 단 동일면에 국한한 2와동 이상의 와동을 형성한 경우에는 와동수에 관계없이 1면으로 산정한다. | |
| | U0151 | 가. 1면 | 32.47 |
| | U0152 | 나. 2면 | 46.28 |
| | U0153 | 다. 3면 | 60.91 |
| | U0154 | 라. 4면 이상 | 71.52 |
| 차-17 | U0170 | 파절기구 제거 Removal of Broken Instruments | 58.46 |
| 차-18 | U0210 | 응급근관처치 [1치당] Emergency Pulp Treatment<br>주 : 1. 급성증상을 없앨 목적으로 치수강개방 등을 시행한 경우에 산정한다.<br>2. 임시충전, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 68.66 |
| 차-19 | | 치관수복물 또는 보철물의 제거 [1치당]<br>Removal of Restoration | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | | 주 : 간단한 것은 아말감, 복합레진, SP Crown 제거시에 산정하고, 복잡한 것은 Casting Crown, Onlay, Inlay 제거시 산정한다. | |
| | U2241 | 가. 간단한 것 Simple | 13.73 |
| | U2242 | 나. 복잡한 것 Complicated | 68.51 |
| 차-19-1 | U2245 | 근관내 기존 충전물 제거 [1근관당]<br>Removal of Old Root Canal Filling | 124.02 |
| | | 주 : 근관치료 완료후 재근관치료를 위해 근관내 기존 충전물 제거시 1회에 한하여 별도 산정한다. | |
| 차-20 | U0220 | 보철물 재부착 [1치당] Recementation | 25.71 |
| | | 주 : 장착된 보철물이 탈락되어 재부착하는 경우 산정하되 재료의 비용은 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | |
| 처-2 | UX002 | 금속재 포스트 제거 [1근관당] Removal of Metallic Post | 143.54 |

## 제2절 수술 후 처치, 치주조직의 처치 등

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | UH232<br>UH233<br>UH390 | 주 : 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여 「차-23-1」, 「차-39」를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 별도 산정한다. | |
| 차-21 | | 수술후 처치 [1일당] Postoperative Dressing<br>주 : 구강내 또는 구강외 수술후 익일부터 소정점수를 산정한다 | |
| | U2211 | 가. 단순처치 Simple | 17.77 |
| | U2212 | 나. 대수술후 처치 After Major Operation<br>주 : 악골수염수술, 악골종양수술, 치근낭적출술 (「다」 또는 「 라」), 관혈적악골수술 등 대수술후 처치시 산정한다. | 88.04 |
| | U2213 | 다. 수술후 염증성처치, 배액관교환(Dressing 포함) 등 Postoperative Infected Wound, Drain Change etc. | 139.85 |
| | U2214 | 라. 후출혈 처치 Postoperative Bleeding Control | 174.81 |
| 차-22 | | 치주치료후처치 [1구강 1회당]<br>Treatment of Periodontal Disease | |
| | U2221 | 가. 치석제거, 치근활택술, 치주소파술 후 After Scaling or Root palnning or Subgingival Curettage | 15.89 |
| | U2222 | 나. 치주수술후 (「가」 이외의 경우) After Periodontal Surgery | 39.18 |
| 차-23 | U2231 | 치면세마 [1/3악당] Prophylaxis<br>주 : 1. Rubber Cup으로 Plaque(치태)를 제거하는 경우에 산정한다.<br>2. 치주질환처치에 필요하여 실시한 경우에 산정한다. | 17.20 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-23-1 | | 치석제거 Scaling<br>주 : 1. Scaler 또는 Cavitron을 사용하여 시술하는 경우에 산정한다.<br>2. 치주질환처치에 필요하여 실시한 경우에 산정한다. | |
| | U2232 | 가. 1/3 악당 | 84.33 |
| | U2233 | 나. 전악 | 379.49 |
| 차-24 | U2240 | 치근활택술 [1/3악당] Root Planing<br>주 : 치주질환수술과 동시에 시행한 경우에는 치주질환수술의 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. | 149.42 |
| 차-25 | U2250 | 순열수술후 보호장치 Cleft Lip Protector | 6.81 |
| 차-26 | U2260 | 상고정장치술 [1악당] Plate Splint<br>주 : 재료대, 인상채득, 장치제작 및 장착료는 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 968.84 |
| 차-28 | U2280 | 고정장치의 제거 [1악당] Removal of Splint<br>주 : Plate Splint 또는 Wire Splint를 제거한 경우에 산정한다. | 29.76 |
| 차-29 | U2290 | 교합조정술 [1치당] Occlusal Adjustment | 39.10 |
| 차-30 | U2300 | 수술용 스플린트 Surgical Splint<br>주 : 재료대, 인상채득, 교합채득, 장치제작 및 장착료는 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 700.96 |
| 차-32 | U2320 | 악간고정술 Intermaxillary Fixation | 736.89 |
| 차-33 | U2330 | 치간고정술 [1악당] Interdental Wiring | 266.35 |
| 차-34 | | 잠간고정술 [1악당] Temporary Splinting | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | U2341 | 가. 3치 이하 | 216.80 |
| | U2342 | 나. 4치 이상 | 300.76 |
| 차-35 | | 교합성형술 Occlusal Equilibration<br>주 : 교합기부착모형상의 교합성형술을 시행한 후, 각 하악위치에 대한 교합성형술을 실시한 경우에 각각 산정한다. | |
| | U2351 | 가. 최대교합위 Maximum Intercuspal Position | 88.62 |
| | U2352 | 나. 중심위 Centric Relation | 93.58 |
| | U2353 | 다. 전방위 Protrusive Position | 80.67 |
| | U2354 | 라. 측방위 Laterotrusive Position | 82.59 |
| 차-36 | U2360 | 교합기부착모형상의 교합성형술<br>Occlusal Adjustment on Model Mounted on Articulator<br>주 : 1. 치료기간 중 1회만 산정한다.<br>2. 교합기부착 모형상에서 최대교합위, 중심위, 전방위, 측방위 등의 하악위치에 대한 교합상태를 분석하고 교합성형술을 모형상에서 실시한 경우에 산정한다.<br>3. 인상채득, 교합채득, 재료대 및 부착료를 포함하므로 별도 산정하지 아니한다. | 394.52 |
| 차-37 | | 행동조절 [아산화질소 흡입] Behavior Management<br>주 : $N_2O$, $O_2$ 재료대는 별도 산정한다. | |
| | U2370 | 가. 15분까지 | 214.33 |
| | U2371 | 나. 15분 초과 1시간까지 매 15분당 | 100.38 |
| | U2372 | 다. 1시간 초과시 매 30분당 | 100.51 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-38 | | 측두하악관절자극요법 [1일당]<br>주 : 해당 항목의 치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 안면동통분야 교육을 이수한 치과의사가 측두하악장애분석검사(나-904)에서 측두하악장애로 진단된 환자에게 직접 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. | |
| | U2381 | 가. 악관절단순자극요법<br>주 : 표층열치료, 심층열치료, 한냉치료 등을 포함한다. | 39.05 |
| | U2382 | 나. 악관절전기자극요법<br>주 : 경피적전기신경자극치료, 저주파자극요법, Myomonitor, SSP 등을 포함하되 Myomonitor시 사용된 재료대는 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. | 62.80 |
| | U2383 | 다. 악관절복합자극요법<br>주 : 측두하악장애운동요법, 재활저출력레이저치료, 자기제어치료, 이온삼투요법, 근막동통유발점주사자극치료 등을 포함한다. | 72.54 |
| 차-39 | U2390 | 치면열구전색술 [1치당] Fissure Sealing<br>주 : 1. 재료대(전색제 비용 포함), 러버댐 장착료 및 재도포비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 만8세 미만의 소아에 대하여 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재) | 305.58 |
| 처-21 | UX021 | 낭종강 감압장치술 [고무인상제를 이용한 경우]<br>주 : 재료대, 인상채득, 장치제작 및 장착료는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 192.01 |

## 제3절 구강악안면 수술

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-41 | | 발치술 [1치당] Extraction | |
| | U4411 | 가. 유치 Deciduous Tooth | 28.89 |
| | U4412 | 나. 전치 Anterior Tooth | 56.40 |
| | U4413 | 다. 구치 Posterior Tooth | 93.16 |
| | U4414 | 라. 난발치 Complicated Extraction | 201.40 |
| | | 주 : 구치(매복치제외), 전치 또는 유치가 치근비대, 치근만곡 또는 골유착으로 단순발치가 곤란한 경우에 산정한다. | |
| | | 마. 매복치 Impacted Tooth | |
| | U4415 | (1) 단순매복치 [(2), (3)에 해당되지 아니한 경우] Simple | 315.70 |
| | U4416 | (2) 복잡매복치 [치아분할술을 실시한 경우] Complex | 547.30 |
| | U4417 | (3) 완전매복치 [치관이 2/3 이상 치조골 내에 매복된 치아의 골절제와 치아분할술을 동시에 시행한 경우] Complete | 756.34 |
| 차-42 | U4420 | 발치와재소파술 Recurettage of Extracted Socket | 102.29 |
| 차-43 | U4430 | 치조골성형수술 [1치당] Alveoloplasty | 112.57 |
| 차-45 | | 구강내소염수술 Intraoral Antiphlogosis | |
| | U4454 | 가. 치은농양, 치관주위농양 절개 등 Incision of Gingival Abscess, Pericoronal Abscess | 92.24 |
| | U4455 | 나. 치조농양 또는 구개농양의 절개 등 Incision of Alveolar Abscess or Palatal Abscess | 96.68 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | U4456 | 다. 설 또는 구강저농양 [이하극, 설하극, 악하극농양 등]<br>Abscess of Tongue or Mouth of Floor | 221.44 |
| | U4457 | 라. 악골골염, 악골골수염 등<br>Osteitis of Jaw, Osteomyelitis of Jaw etc. | 213.06 |
| 차-46 | | 구강외소염수술 Extraoral Antiphlogosis | |
| | U4464 | 가. 표층 Superficial Layer | 153.07 |
| | U4465 | 나. 심층 [근막극농양절개] Deep Layer | 528.44 |
| | U4467 | 다. 악골골염, 악골골수염 등<br>Osteitis of Jaw, Osteomyelitis of Jaw etc. | 721.08 |
| 차-47 | | 구강내열상봉합술 Closure of Intraoral Laceration | |
| | | 가. 치은, 구강전정, 협부<br>Gingiva, Vestibule of Mouth, Buccal part | |
| | U4474 | (1) 2.5cm 이하 | 130.82 |
| | U4475 | (2) 2.5cm 초과 | 365.51 |
| | | 나. 혀, 구강저, 구개부<br>Lingua, Floor of Mouth, Palate | |
| | U4476 | (1) 2.5cm 이하 | 415.89 |
| | U4477 | (2) 2.5cm 초과 | 477.06 |
| 차-48 | | 구강외열상봉합술 Closure of Extraoral Laceration | |
| | | 주 : 제9장「자-2」에 의하여 산정한다. | |
| 차-50 | | 협순소대성형술 Buccal and Labial Frenectomy | |
| | U4501 | 가. 간단한것 Simple<br>[Incision of Labial Frenum, Frenotomy] | 113.04 |
| | U4502 | 나. 복잡한것 Complicated<br>[Excision of Labial or Buccal Frenum]<br>(Frenumectomy, Frenulectomy, Frenectomy) | 272.91 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-51 | | 설소대성형술 Lingual Frenectomy | |
| | U4511 | 가. 간단한 것 Simple | 440.96 |
| | U4512 | 나. 복잡한 것 [Frenoplasty, Excision of Frenum] Complex | 792.33 |
| 차-52 | U4520 | 치성편도주위농양절개술 Incision of Peritonsillar Abscess | 531.45 |
| 차-53 | | 악골수염수술<br>Surgery of Osteomyelitis of Mandible or Maxilla | |
| | U4533 | 가. 치조부에 국한된 경우 Limited Alveolar Bone | 1,098.02 |
| | U4534 | 나. 편측악골의 1/3 미만의 범위 | 2,704.10 |
| | U4535 | 다. 편측악골의 1/3 이상의 범위 | 3,728.25 |
| 차-55 | | 법랑아세포종적출술 Operation of Ameloblastoma | |
| | U4551 | 가. 편측악골 1/3 미만 | 1,668.59 |
| | U4552 | 나. 편측악골 1/3 이상 - 1/2 미만 | 3,410.75 |
| | U4553 | 다. 편측악골 1/2 이상 | 2,401.86 |
| 차-56 | | 치근낭적출술 Radicular Cyst Enucleation | |
| | U4561 | 가. 1/2치관크기 이상 | 254.08 |
| | U4562 | 나. 1치관크기 이상 | 312.48 |
| | U4563 | 다. 2치관크기 이상 | 416.91 |
| | U4564 | 라. 3치관크기 이상 | 1,444.17 |
| 차-59 | | 치근단절제술 [1치당] [치근단 폐쇄비용 포함]<br>Apicoectomy | |
| | U4591 | 가. 전치 Anterior Tooth | 359.38 |
| | U4592 | 나. 구치 Posterior Tooth | 491.63 |
| 차-61 | U4610 | 구강안면누공폐쇄술 Orofacial Fistula Closure | 950.82 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-62 | | 구강상악동누공폐쇄술 Oroantral Fistula Closure | |
| | U4621 | 가. 전진피판이용 with Advancement Flap | 691.74 |
| | U4622 | 나. 유경피판이용 with Pedicled Flap | 985.75 |
| 차-63 | U4630 | 치아재식술 [1치당] Replantation | 347.95 |
| 차-64 | U4640 | 하악골재건술 Reconstruction of Mandible | 6,925.11 |
| | | 주 : 종양, 외상 등에 의하여 하악골의 연속성이 결손된 악골의 재건술을 행한 경우에 산정한다. | |
| 차-66 | U4660 | 치은판절제술 Operculectomy | 45.48 |
| 차-67 | U4670 | 치은, 치조부 병소 또는 종양절제술 [Epulis 포함] Excision of Lesion or Benign Tumor of Gingiva or Alveolar Portion | 363.63 |
| 차-69 | U4690 | 탈구치아정복술 [1치당] Reduction of Luxated Teeth | 113.17 |
| 차-71 | | 치조골골절비관혈적정복술<br>Closed Reduction of Alveolar Fracture | |
| | U4711 | 가. 2치 이하 | 318.32 |
| | U4712 | 나. 3치 이상 | 596.07 |
| 차-72 | | 치조골골절관혈적정복술<br>Open Reduction of Alveolar Fracture | |
| | U4721 | 가. 2치 이하 | 279.64 |
| | U4722 | 나. 3치 이상 | 1,235.07 |
| 차-73 | | 골융기절제술 Excision of Torus | |
| | U4731 | 가. 하악설측 또는 상악협측 골융기절제<br>Removal of Mandibulolingual or Maxillobuccal Torus | 417.59 |
| | U4732 | 나. 구개골융기절제<br>Excision of Maxillary Torus Palatinus | 470.83 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-74 | | 관골골절 정복수술 [관골궁, 관골체 포함]<br>Reduction of Zygomatic Bone Fracture | |
| | U4741 | 가. 길리씨수술 Gille's Method | 3,151.36 |
| | U4742 | 나. 관혈적수술 Open Reduction | 6,314.86 |
| 차-75 | U4750 | 부정유합된 관골 절골 교정술<br>Corrective Osteotomy of Malunioned Zygomatic Bone | 5,288.51 |
| 차-76 | U4760 | 관상돌기절제술 Coronoidectomy | 2,035.93 |
| 차-77 | U4770 | 상악골골절 비관혈적정복술<br>Closed Reduction of Maxillary Fracture | 128.12 |
| 차-78 | | 상악골골절 관혈적정복술<br>Open Reduction of Maxillary Fracture | |
| | U4781 | 가. Le fort Ⅰ | 3,639.16 |
| | U4782 | 나. Le fort Ⅱ | 6,382.44 |
| | U4783 | 다. Le fort Ⅲ | 7,410.11 |
| 차-78-1 | U4784 | 환관골궁 현수고정술 Circumzygomatic Suspension Wiring<br>주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적 정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 1,992.91 |
| 차-78-2 | U4785 | 두개안면 현수고정술 Craniomaxillary Suspension Wiring<br>주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적 정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 2,766.36 |
| 차-79 | | 상악골절제술 Maxillectomy | |
| | U4791 | 가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy | 5,040.02 |
| | U4792 | 나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy | 6,582.87 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-80 | | 상악골(관골 포함)양성종양(낭종 포함)절제술<br>Resection of Benign Tumor(Including Cyst) of Maxilla (Including Zygomatic Bone) | |
| | U4801 | 가. 3cm 미만 | 3,780.12 |
| | U4802 | 나. 3cm 이상 | 5,612.80 |
| 차-81 | | 상악골(관골 포함)악성종양절제술 [림프절 청소 포함]<br>Resection of Malignant Tumor of Maxilla (Including Zygomatic Bone) | |
| | U4811 | 가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy | 5,705.76 |
| | U4812 | 나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy | 7,067.10 |
| 차-83 | U4830 | 하악골골절 비관혈적정복술<br>Closed Reduction of Mandibular Fracture | 569.39 |
| 차-84 | | 하악골골절 관혈적정복술<br>Open Reduction of Mandibular Fracture | |
| | U4841 | 가. 정중부, 골체부, 우각부<br>Symphysis, Body, Angle of Mandible | 3,116.23 |
| | U4842 | 나. 하악 과두부 Condylar Head of Mandible | 4,583.78 |
| 차-84-1 | U4843 | 환하악골 결찰술 Circummandibular Wiring<br>주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적 정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. | 1,878.59 |
| 차-85 | U4850 | 부정유합된 하악골 절골 교정술<br>Corrective Osteotomy of Malunioned Mandibular Fracture | 4,936.95 |
| 차-86 | | 하악골절제술 Mandibulectomy | |
| | U4861 | 가. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy | 4,919.15 |
| | U4862 | 나. 하악골반측절제 Hemimandibulectomy | 6,359.52 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-87 | | 하악골양성종양절제술 [낭종 포함]<br>Resection of Benign Tumor of Mandible [Including Cyst] | |
| | U4871 | 가. 편측 악골 1/3 미만 | 4,068.12 |
| | U4872 | 나. 편측 악골 1/3 이상 - 1/2 미만 | 4,590.26 |
| | U4873 | 다. 편측 악골 1/2 이상 | 4,789.03 |
| 차-88 | | 하악골악성종양절제술 [림프절 청소 포함]<br>Resection of Malignant Tumor of Mandible | |
| | U4881 | 가. 하악골변연절제 Marginal Mandibulectomy | 5,847.76 |
| | U4882 | 나. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy | 5,951.37 |
| | U4883 | 다. 하악골반측절제 Hemimandibulectomy | 7,420.36 |
| 차-90 | U4900 | 악관절탈구 비관혈적정복술<br>Closed Reduction of TMJ Dislocation | 82.62 |
| 차-91 | U4910 | 악관절탈구 관혈적정복술<br>Open Reduction of TMJ Dislocation | 2,495.79 |
| 차-93 | U4930 | 악관절원반 성형술 TMJ Meniscoplasty | 3,018.95 |
| 차-94 | U4940 | 악관절 성형수술 Arthroplasty of TMJ | 4,397.51 |
| 차-95 | U4950 | 악관절 치환술 [인공관절 대치술] Substitution of TMJ | 4,319.55 |
| 차-96 | U4960 | 하악과두절제술 Mandibular Condylectomy | 3,515.81 |
| 차-97 | | 악골내고정용 금속제거술<br>Removal of Implant for Internal Fixation | |
| | U4975 | 주 : 골에 삽입한 금속핀이나 금속정 등을 간단히 제거한 경우에는 491.37점을 산정한다. | |
| | U4971 | 가. 악골내강선고정의 제거<br>Removal of The Interosseous Wire | 1,878.08 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | U4972 | 나. 소형금속판의 제거<br>Removal of The Fixation Mini Plate | 2,487.30 |
| | | 다. 재건용금속판의 제거<br>Removal of Reconstruction Plate | |
| | U4973 | (1) 악골 1/2 이상의 크기인 것 | 3,023.25 |
| | U4974 | (2) 악골 1/2 미만의 크기인 것 | 2,311.38 |
| 차-98 | | 치과임플란트 제거술(1치당) Dental Implant Removal | |
| | U4981 | 가. 단순 Simple | 93.16 |
| | | 주 : 골 유착 실패로 동요도가 있는 경우(육아조직 제거 포함)에 산정한다. | |
| | U4982 | 나. 복잡 Complex | 756.34 |
| | | 주 : 동요도가 없는 임플란트 주위염, 파절, 신경손상 등으로 Trephine Bur 또는 별도의 전용 제거 Kit를 사용하는 경우에 산정한다. | |
| 처-42 | | 상악골성형술 Maxillary Plasty | |
| | UY042 | 가. 분절골절단술 | 5,301.21 |
| | UY043 | 나. Le Fort Ⅰ | 6,063.45 |
| | UY044 | 다. Le Fort Ⅱ | 7,399.18 |
| | UY045 | 라. Le Fort Ⅲ | 8,405.33 |
| 처-43 | | 하악골성형술 Mandibuloplasty | |
| | UY046 | 가. 분절골절단술 | 4,940.89 |
| | UY047 | 나. 이부성형술 Genioplasty | 2,979.90 |
| | UY048 | 다. 하악지골절단술 Ostectomy of Mandibular Ramus | 5,749.47 |
| 처-44 | UX044 | 악관절강 세척술 TMJ Arthrocentesis | 1,059.78 |

## 제4절 치주질환 수술

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 차-101 | U1010 | 치주소파술 [1/3악당] Subgingival Curettage | 202.63 |
| 차-102 | U1020 | 치은신부착술 [1/3악당]<br>Excisional New Attachment Procedure | 487.31 |
| 차-103 | U1030 | 치은성형술 [1/3악당] Gingivoplasty | 374.80 |
| 차-104 | U1040 | 치은절제술 [1/3악당] Gingivectomy | 386.04 |
| | | 주 : 치은절제수술후 동시에 치은성형술을 실시한 경우에도 소정점수만 산정한다. | |
| 차-105 | | 치은박리소파술 [1/3악당] Periodontal Flap Operation | |
| | U1051 | 가. 간단 Simple | 598.27 |
| | U1052 | 나. 복잡 [치조골의 성형, 삭제술 포함] Complicated | 999.22 |
| 차-106 | U1060 | 치근면처치술 [1/3악당] Root Conditioning | 96.72 |
| | | 주 : 1. 약제 및 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.<br>2. 치은박리소파술과 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 산정한다. | |
| 차-107 | | 치조골결손부 골이식술<br>Bone Graft for Alveolar Bone Defects | |
| | U1071 | 가. 동종골, 이종골, 합성골이식의 경우<br>Allogenic, Xenogenous or Substitute Bone Graft | 1,197.03 |
| | U1072 | 나. 자가골이식의 경우 [채취 포함]<br>Autogenous Bone Graft | 1,273.30 |
| 차-108 | | 조직유도재생술 Guided Tissue Regeneration | |
| | U1081 | 가. 골이식을 동반하지 아니한 경우<br>without Bone Graft | 1,329.46 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | | 나. 골이식을 동반한 경우 with Bone Graft | |
| | U1082 | (1) 동종골, 이종골, 합성골이식의 경우<br>Allogenic, Xenogenous or Substitute Bone Graft | 1,395.84 |
| | U1083 | (2) 자가골이식의 경우 [채취 포함]<br>Autogenous Bone Graft | 1,498.81 |
| 차-109 | U1090 | 조직유도재생막 제거술 Removal of Barrier Membrane | 359.70 |
| 차-110 | U1100 | 치은측방변위판막술, 치관변위판막술<br>Laterally Positioned Flap, Coronally Positioned Flap | 1,277.06 |
| 차-111 | U1110 | 치은이식술 Gingival Graft | 1,343.02 |
| 차-113 | | 치근절제술 [1치당] Root Resection | |
| | U1131 | 가. 선택적치근절제술 Selective Root Amputation<br>주 : 역충전비용을 포함한다. | 534.14 |
| | U1132 | 나. 치아반측절제술 Hemisection | 529.97 |
| 처-101 | | 치관확장술 [1치당] Crown Lengthening | |
| | UY101 | 가. 치은절제술 Gingivectomy<br>주 : 치은절제술 후 동시에 치은성형술을 실시한 경우에도 소정점수에 의하여 산정한다. | 359.42 |
| | UY102 | 나. 근단변위판막술 Apically Positioned Flap | 885.67 |
| | UY103 | 다. 근단변위판막술 및 치조골삭제술<br>Apically Positioned Flap and Ostectomy of Alveolar Bone | 965.03 |
| 처-102 | UX102 | 치관분리술 Bicuspidization | 857.24 |

## 제5절 보철물의 유지관리

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | | 주 : 유지관리 처치 시 산정된 진찰료, 치료재료 및 약제는 별도 산정하지 아니한다. | |
| 차-151 | | 의치 조직면 개조[1악당] Denture Tissue Surface Alteration | |
| | | 가. 첨상 Relining | |
| | U1511 | (1) 직접법 Direct Method | 1,028.51 |
| | U1512 | (2) 간접법 Indirect Method | 1,997.91 |
| | U1513 | 나. 개상 Rebasing | 2,527.54 |
| | U1514 | 다. 조직 조정 Tissue Conditioning | 667.94 |
| 차-152 | | 의치수리 Denture Repair | |
| | U1521 | 가. 인공치 수리 [1치당] Artificial Tooth Repair | 665.22 |
| | U1522 | 나. 의치상 수리 [1악당] Denture Base Repair | 1,028.51 |
| 차-153 | | 의치조정 [1악당] Denture Adjustment | |
| | U1531 | 가. 의치상 조정 Denture Base Adjustment | 679.76 |
| | | 나. 교합조정 Occlusal Adjustment | |
| | U1532 | (1) 단순 Simple | 303.23 |
| | U1533 | (2) 복잡 Complex | 685.67 |
| 차-154 | | 클라스프 수리 [1악당] Clasp repair | |
| | U1541 | 가. 단순 Simple | 665.22 |
| | U1542 | 나. 복잡 Complex | 1,355.02 |

# 제11장 조산료

**〔산정지침〕**

⑴ 조산원에 입원하여 분만한 경우에는 해당 소정점수를 산정한다.

⑵ 조산료에는 입원료, 산전·산후처치료 및 재료대, 지도의사의 지시하에 행한 주사 및 투약, 모자동실료 등의 비용이 포함된다. 다만, 식사를 제공한 경우 식대는 제17장에 의하여 별도 산정한다.

⑶ 다태아를 분만한 경우에는 제2의 태아부터 해당점수의 50%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재)

⑷ 고위험 분만에 해당되는 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 S로 기재)

⑸ 분만취약지 소재 조산원에서 분만한 경우 소정점수의 200%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 R로 기재) 다만, 고위험 분만과 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 T 로 기재한다.

⑹ 위 "⑴~⑸"에도 불구하고 조산원에서 자궁내장치삽입술 및 자궁내장치제거술을 시행한 경우에는 "제9장 제1절"에 분류된 해당 항목(자-427, 자-427-1)에 의하여 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 카-1 | | 조산료 | |
| | | 가. 초산 | |
| | | 주 : 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 580.23점을 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 1,160.46점을 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재) | |
| | V0111 | (1) 주간 | 3,589.81 |
| | V0112 | (2) 18시-09시 또는 공휴일 | 4,885.47 |
| | V0113 | (3) 22시~06시 | 6,102.68 |
| | | 나. 경산 | |
| | | 주 : 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 268.19점을 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 536.38점을 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재) | |
| | V0121 | (1) 주간 | 3,321.59 |
| | V0122 | (2) 18시-09시 또는 공휴일 | 4,483.36 |
| | V0123 | (3) 22시~06시 | 5,646.70 |
| | | 다. 골반위만출술 | |
| | | 주 : 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 1,110.51점을 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 2,221.01점을 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재) | |
| | V0131 | (1) 주간 | 4,265.62 |
| | V0132 | (2) 18시-09시 또는 공휴일 | 5,895.05 |
| | V0133 | (3) 22시~06시 | 7,251.55 |

# 제12장 보건기관의 진료수가

**〔산정지침〕**

⑴ 보건기관의 진료수가는 방문당으로 한다.

⑵ 방문당이란 수진자가 보건기관을 방문하여 진료를 받는 경우 또는 진료요청에 의해서 의료인력이 환자 가정을 방문하여 진료를 행하는 경우를 말하며 환자의 성별·연령·특성, 질병의 종류, 합병증의 유무, 진료소요시간 등을 불문한다.

⑶ 1회 방문당 수가에는 초·재진 불문하고 진찰, 처방, 각종 검사, 처치·수술 등의 비용이 포함되어 있다.

⑷ 방문당 수가는 초진 또는 재진을 구분하지 아니하며, 동시에 2가지 이상의 상병에 대하여 각각 진료를 행한 경우에도 방문당 수가는 1회만 산정한다.

⑸ 의과·치과·한의과별로 각각 진료를 행한 경우에는 방문당 수가를 각각 산정한다. 다만, 진료담당의사(한의사)가 진료상 필요에 의하여 한방진료(양방진료)를 의뢰하여 한·양방진료를 같이 받았을 때는 의과 방문당 수가(한의과 방문당 수가)를 1회만 산정한다.

⑹ 조산료는 보건기관에 방문하거나 조산 요청에 의하여 의료인력이 환자 가정을 방문하여 조산한 경우에 산정한다.

⑺ 조산료에는 입원료, 투약 및 주사료, 간단한 봉합 등의 처치, 검사, 약제 및 소모품의 비용이 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.

⑻ 퇴원후 산후치료를 위한 진료는 퇴원익일부터 1회 방문당 수가를 산정한다.

⑼ 보건소 또는 보건지소에서 입원진료를 행한 경우 입원료는 제1장 의원급 입원료를 산정하되, 입원료를 제외한 입원진료비는 입원 1일당 해당 의과 또는 치과진료비의 1회 방문당 수가와 1일 투약시 수가를 산정하며, 퇴원시 투약분은 투약일수에 따른 소정점수를 산정한다.

⑽ 피임시술(정관절제술 또는 결찰술, 자궁내장치삽입술, 난관결찰술)을 시행한 경우에는 “제9장 제1절”에 분류된 해당 항목(자-389-1-라, 자-427,

자-434)에 의하여 산정한다. 다만, 보건진료소는 자궁내장치삽입술(자-427)만 산정할 수 있다.

⑾ 보건지소에 방사선진단과 임상병리검사를 실시할 수 있는 시설 및 장비를 보유하고 방사선사와 임상병리사가 상근하면서 해당 의료기사 업무에 종사하는 경우에는 보건소의 수가를 산정한다.

⑿ 보건소 및 보건지소를 방문하여 의약분업에 따른 처방전을 발급받아 약국 또는 한국희귀의약품센터에서 주사제 등의 약품을 구입한 후 투약을 위하여 당일에 재방문한 경우에는 당초 방문진료행위에 포함되므로 별도의 방문당 수가를 산정하지 아니한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 타-1 | | 보건진료소 일반진료비 | |
| | W0110 | 가. 1회 방문당 | 40.37 |
| | W0120 | 나. 1일분 투약 시마다 | 17.30 |
| 타-2 | | 보건진료소 조산료 | |
| | W0203<br>W0204 | 주 : 18시~09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.<br>(⊙ 가[3], 나[4]) | |
| | W0200 | 가. 제1태아 | 634.39 |
| | W0201 | 나. 제2태아부터 | 317.19 |
| 타-3 | | 보건지소 진료비 | |
| | | 가. 의과진료비 | |
| | W0311 | (1) 1회 방문당 | 55.75 |
| | W0313 | 주 : 보건지소에 물리치료사가 상근하면서 물리치료를 실시한 경우에는 물리치료의 종류 및 실시횟수, 소요시간을 불문하고 1일당 1,500원을 산정한다. | |
| | W0312 | (2) 1일분 투약 시마다 | 19.22 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | | 나. 치과진료비 | |
| | W0321 | (1) 1회 방문당 | 63.44 |
| | W0322 | (2) 1일분 투약 시마다 | 9.61 |
| | | 다. 보건지소 조산료 | |
| | W0333<br>W0334 | 주 : 18시~09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정 점수의 50%를 가산한다.<br>(⊙ (1)[3], (2)[4]) | |
| | W0330 | (1) 제1태아 | 1,191.88 |
| | W0331 | (2) 제2태아부터 | 595.94 |
| 타-4 | | 보건소(모자보건센터) 진료비 | |
| | | 가. 의과진료비 | |
| | W0411 | (1) 1회 방문당 | 63.44 |
| | W0412 | 주 : 보건소에 물리치료사가 상근하면서 물리치료를 실시한 경우에는 물리치료의 종류 및 실시횟수, 소요시간을 불문하고 1일당 1,500원을 산정한다. | |
| | W0413 | (2) 1일분 투약 시마다 | 19.22 |
| | | 나. 치과진료비 | |
| | W0421 | (1) 1회 방문당 | 63.44 |
| | W0422 | (2) 1일분 투약 시마다 | 9.61 |
| | | 다. 보건소 조산료 | |
| | W0433<br>W0434 | 주 : 18시~09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정 점수의 50%를 가산한다.<br>(⊙ (1)[3], (2)[4]) | |
| | W0430 | (1) 제1태아 | 1,537.91 |
| | W0431 | (2) 제2태아부터 | 768.95 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 타-6 | | 보건(지)소 한의과진료비 | |
| | 80610 | 가. 침술, 구술, 부항술을 실시한 경우 | 63.44 |
| | | 나. 투약만 한 경우 | |
| | 80621 | (1) 1회 방문당 [방문당일 약제비 포함] | 67.28 |
| | 80625 | (2) 1일분 투약 추가시마다 | 14.42 |
| | 80624 | 주 : 4일분 이상 투약시 4일분부터는 매 3일분 이내당 1,300원을 가산한다. | |
| | | 다. 침술 등 시술행위와 투약을 병행한 경우 | |
| | 80631 | (1) 1회 방문당 [방문당일 약제비 포함] | 80.74 |
| | 80635 | (2) 1일분 투약 추가시마다 | 14.42 |
| | 80634 | 주 : 4일분 이상 투약시 4일분부터는 매 3일분 이내당 1,300원을 가산한다. | |

# 제13장 한방 검사료(檢査料)

〔산정지침〕

⑴ 검사에 소요된 재료대(Roll Paper 등)는 검사료의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑵ 최초 진단시와 최종 치료여부 확인시 실시한 경우에는 외래·입원, 실시 횟수를 불문하고 각 1회 산정할 수 있다.

⑶ 염좌·골절·탈구 등과 같이 상병 원인이 확실하고 내과적 진찰을 필요로 하지 않는 경우에는 산정하지 아니한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 한-1 | 20010 | 양도락검사(良導絡檢査) | 39.81 |
| 한-2 | 20020 | 맥전도검사(脈電圖檢査) | 35.81 |
| 한-3 | 20030 | 경락기능검사(經絡機能檢査) | 52.91 |
| | | 주 : 1.「한-1」과 「한-3」을 각각 실시하더라도 주된 검사 1종만 산정한다. | |
| | | 2. 좌·우 20개씩의 경락 40개의 대표점을 모두 측정한 경우에 산정한다. | |
| | 20031 | 3. 양명경 경락기능검사를 시행한 경우에는 48.76점을 산정한다. | |
| | 20032 | 4. 수양명경 경락기능검사를 시행한 경우에는 49.31점을 산정한다. | |
| 헌-3 | 29003 | 현훈검사(眩暈檢査) | 42.99 |
| 헌-4 | 29004 | 인성검사(人性檢査) | 169.68 |
| | | 주 : 한방신경정신과에서 실시한 경우에 산정한다. | |
| 헌-5 | 29005 | 치매검사 | 301.41 |
| | | 주 : 한방신경정신과에서 실시한 경우에 산정한다. | |

# 제14장 한방 시술(施術) 및 처치료(處置料)

〔산정지침〕

⑴ 침, 구, 부항술은 1일 2회 이상 시술한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회 산정한다.

⑵ 침술은 1일 3종 이내로 산정하되 「하-3」 내지 「하-8」, 「하-10」의 침술은 2종 이상 시술하더라도 주(主)된 침술은 소정점수를 산정하고, 제2의 침술은 소정점수의 50%만 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 7로 기재)

⑶ 같은 날에 「하-51」과 「하-53」 또는 「하-53」과 「하-54」를 실시한 경우에는 「하-53」의 소정점수만을 산정한다.

⑷ 경혈침술(하-1)에 자락술 또는 도침술, 산침술(산자법)을 시술한 경우에는 경혈침술(하-1) 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 2로 기재)

⑸ 경혈침술(하-1)에 사암침법, 오행침법, 체질침법을 시술한 경우에는 경혈 침술(하-1) 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)

⑹ 경혈침술(하-1)에 화침 또는 온침을 시행한 경우에는 경혈침술(하-1) 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재)

⑺ 신생아(생후 4주 이내)에게 침술을 시술한 경우에는 소정점수의 60%를 가산하고(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 만8세 미만의 소아에게 침·구·부항술을 시술한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 8로 기재)

⑻ 18~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 시술 및 처치를 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18~09시는 1로, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 시술 및 처치를 시작한 시각을 기준하여 산정한다.

⑼ 제1절 시술료의 시술시 사용된 재료대는 소정 시술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니하나, 부항술-자락관법(하-31-나)에 사용된 1회용 부항컵과 고정용 신축성붕대 및 제2절 처치료의 처치시 사용된 재료대는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정한다.

## 제1절 시술료(施術料)

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 하-1 | 40011 | 경혈침술(經穴鍼術) | 34.41 |
| | 40012 | 주 : 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | |
| 하-3 | 40030 | 안와내 침술(眼窩內 鍼術) | 37.87 |
| | | 주 : 안와내(Intraorbital Cavity)에 침을 자입하는 경우에 산정한다. | |
| 하-4 | 40040 | 비강내 침술(鼻腔內 鍼術) | 37.87 |
| | | 주 : 비강내 상단 영향혈의 비공내방(Intranasal Sinus)에 침을 자입하는 경우에 산정한다. | |
| 하-5 | 40050 | 복강내 침술(腹腔內 鍼術) | 37.61 |
| | | 주 : 복강내(Intraperitoneal Cavity)에 침을 자입하는 경우에 산정한다. | |
| 하-6 | 40060 | 관절내 침술(關節內 鍼術) | 35.84 |
| | | 주 : 관절부위 적응경혈에 심부자침하는 경우에 산정한다. | |
| 하-7 | 40070 | 척추간 침술(脊椎間 鍼術) | 37.38 |
| | | 주 : 척추극 돌기 또는 횡 돌기 사이(Interspace of Spinous Process or Transverse Process)로 침을 자입하는 경우에 산정한다. | |
| 하-8 | 40080 | 투자법 침술(透刺法 鍼術) | 55.49 |
| | | 주 : 경혈과 체간의 맞은편 경혈을 관통(Penetration)시키는 경우 또는 대칭되는 경혈에 투침하는 경우에 산정한다. | |
| 하-9 | 40092 | 전자침술(電磁鍼術) | 52.32 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 하-10 | 40100 | 레이저 침술(Laser 鍼術) | 36.07 |
| 하-12 | 40120 | 분구침술(分區鍼術) 등 | 30.02 |
| | | 주 : 이침, 두침, 족침, 수침, 수지침, 면침, 비침 및 완과침 등 분구침술과 피내침, 피부침, 자석침 등을 타침술과 동시 시술하더라도 분구침술 소정점수(하-12)만 산정한다. | |
| 하-13 | 40091 | 침전기자극술(鍼電氣刺戟術) | 51.95 |
| | | 주 : 침술과 동시에 전기자극술을 행한 경우에 산정한다. | |
| 하-30 | | 구술(灸術) | |
| | | 가. 직접구(直接灸) | |
| | 40304 | (1) 직접애주구(直接艾炷灸) | 73.70 |
| | 40305 | (2) 반흔구(瘢痕灸) | 76.89 |
| | | 나. 간접구(間接灸) | |
| | 40306 | (1) 간접애주구(間接艾炷灸) | 30.51 |
| | 40307 | (2) 기기구술(器機灸術) | 28.15 |
| 하-31 | | 부항술(附缸術) | |
| | | 가. 건식부항(乾式附缸) | |
| | 40321 | (1) 유관법(留罐法) | 45.62 |
| | 40322 | (2) 섬관법(閃罐法) | 48.99 |
| | 40323 | (3) 주관법(走罐法) | 56.42 |
| | 40312 | 나. 자락관법(刺絡罐法) | 73.26 |
| | 40313 | 주 : 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 하-40 | 40400 | 변증기술료(辨證技術料) | 32.91 |
| | | 주 : 1. 투약 또는 시술하는 경우에 산정한다. | |
| | | 2. 초진 당일 1회 산정하고 재진시에는 주 1회 이상 실시하더라도 주 1회 산정한다. | |
| 하-70 | | 온냉경락요법(溫冷經絡療法) | |
| | | 주 : 1. 요양기관 침구실 등에서 한의사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. | |
| | | 2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. | |
| | | 3. 「가」, 「나」, 「다」 각 항목을 동시에 실시한 경우에는 한 가지만 산정한다. | |
| | 40700 | 가. 경피경근온열요법 | 10.32 |
| | 40701 | 나. 경피적외선조사요법 | 10.32 |
| | 40702 | 다. 경피경근한냉요법 | 10.32 |

## 제2절 처치료(處置料)

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 하-50 | | 관장(灌腸) [관장제 포함] | |
| | | 주 : 한방요법에 의한 경우에 산정한다. | |
| | 45501 | 가. 약물 또는 기타관장 | 46.79 |
| | 45502 | 나. 수기관장 | 99.97 |
| 하-51 | 45510 | 체위변경처치(體位變更處置) [1일당] | 84.96 |
| | | 주 : 뇌졸중환자 등에서 혈액순환도모 및 욕창방지 등을 위해 피부마사지를 포함한 체위변경시에 산정한다. | |
| 하-52 | 45520 | 회음부(會陰部) 간호 [1일당] | 55.16 |
| 하-53 | 45530 | 침상목욕(寢床沐浴) 간호 [1일당] | 154.06 |
| 하-54 | 45540 | 통목욕(桶沐浴) 간호 [1일당] | 117.46 |
| 하-55 | 45550 | 총관도수법(總管導水法) | 65.05 |
| 하-56 | 45560 | 첩대총관도수법(帖帶總管導水法) | 123.32 |
| 하-57 | | 일반처치(一般處置) | |
| | | 주 : 같은 날에 「가」 또는 「나」를 여러 부위에 실시한 경우에는 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 각 부위별로 소정금액을 1회만 산정한다. | |
| | 45571 | 가. 단순처치(單純處置) | 51.30 |
| | | 주 : 열상 및 좌상, 욕창의 경미한 염증 처치에 산정한다. | |
| | 45572 | 나. 염증성처치(炎症性處置) | 112.75 |
| | | 주 : 심한 욕창, 염증이 심한 상처의 처치에 산정한다. | |
| 하-58 | 45580 | 산소흡입(酸素吸入) [1일당] | 82.63 |
| 하-59 | 45590 | 비위관삽관술(鼻胃管插管術) | 160.33 |
| 하-60 | 45600 | 비강내영양(鼻腔內營養) [1일당] | 103.11 |

## 제3절 한방 정신요법료(精神療法料)

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | | 주 : 1. 한방신경정신과 전문의(전속지도 전문의) 또는 한방신경정신과 전공의가 정신과 환자에게 행한 경우에 산정하되 반드시 분류항목별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다.<br>2. 경자평지요법 및 오지상승위치료법은 한방신경정신과 전문의(전속지도 전문의) 또는 3년차 이상 한방신경정신과 전공의가 실시한 경우에 산정할 수 있다. | |
| 허-101 | | 개인정신치료<br>주 : 1.「가」,「나」,「다」,「라」를 동시에 산정할 수 없다.<br>2. 외래의 경우「가」또는「나」,「다」또는「라」를 합하여 주 2회 이내만 산정한다.<br>3. 입원의 경우「다」또는「라」는 주 2회 이내만 산정한다. | |
| | 59001 | 가. 이정변기요법(移情變氣療法)<br>주 : 환기, 교육 등의 면담기법을 통해 억압된 감정을 치료하기 위한 목적으로 10분 이상 치료한 경우에 산정한다. | 144.65 |
| | 59002 | 나. 지언고론요법(至言高論療法)<br>주 : 환자가 처한 환경과 질환과의 연관성을 검토하여 심리적 장애요인을 해소 또는 경감 목적으로 10분 이상 실시하는 경우에 산정한다. | 144.65 |
| | 59003 | 다. 경자평지요법(驚者平之療法)<br>주 : 심리적 불안이나 증상의 원인이 되는 자극에 익숙해지도록 심층분석하여 40분 이상 치료한 경우에 산정한다. | 350.37 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | 59004 | 라. 오지상승위치료법(五志相勝爲治療法)<br>주 : 오행의 상생상극이론을 응용하여 감정 상호간의 역동적 관계를 조절하기 위해 40분 이상 심층적으로 분석하여 치료하는 경우에 산정한다. | 350.37 |
| 허-102 | 59102 | 정신과적 개인력조사<br>주 : 1. 한방신경정신과 전문의(전속지도 전문의) 지도하에 한방신경정신과 전공의 또는 상근하는 전문가(정신간호사, 사회복지사 등)가 실시한 경우에도 산정할 수 있다.<br>2. 치료기간 중 1회만 산정한다. | 94.59 |
| 허-103 | 59103 | 가족치료<br>주 : 1. 한 환자의 가족을 대상으로 치료하는 경우에 산정한다.<br>2. 주 1회만 산정한다. | 192.05 |

# 제15장 약국 약제비

## 〔산정지침〕

⑴ 투약시 사용된 용기(투약병, 연고곽, 안약병, 포장지 등 포함)의 재료대는 조제료 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑵ 약사법 제23조 제3항 제1호에 해당하는 약국에서 의사 또는 치과의사의 처방전에 의하지 아니하고 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3), 처방전에 의하지 아니한 조제료(약-4-나), 의약품관리료(약-5) 및 퇴장방지의약품사용장려비(약-6)를 산정할 수 있으며, 퇴장방지의약품사용장려비는 장관이 별도로 정하는 "퇴장방지의약품 목록"에 해당하는 의약품을 사용하여 조제한 경우에 산정한다.

⑶ 약국 또는 한국희귀의약품센터에서 의사 또는 치과의사의 처방전에 의하여 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3), 처방전에 의한 조제료(약-4-가), 의약품관리료(약-5)를 산정할 수 있다. 다만, 주사제 단독투약시에는 의약품관리료(약-5)만 산정한다.

⑷ 동일환자에 대하여 2매 이상의 처방전에 의하여 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3), 조제료(약-4-가) 및 의약품관리료(약-5)는 각각 산정한다.

⑸ 의약분업 예외지역에서 동일환자에 대하여 동일 요양기관에서 1일 2회 이상 직접조제·투약하는 경우에는 약국관리료(약-1), 조제기본료(약-2)는 1회만 산정하고 복약지도료(약-3), 조제료(약-4-나), 의약품관리료(약-5) 및 퇴장방지의약품사용장려비(약-6)는 각각 산정한다.

⑹ 처방전에 의하지 아니한 조제료(약-4-나)는 약사법 시행규칙 제44조 제3항 제2호의 규정에 의거 전문의약품을 포함하여 조제하는 경우에는 1회 5일분을 초과할 수 없으며, 마약, 향정신성의약품, 한외마약과 식품의약품안전처장이 오남용의 우려가 현저하다고 인정하여 고시하는 품목에 대해서는 산정할 수 없다.

⑺ 약국관리료(약-1) 및 의약품관리료(약-5)에는 의약품의 구입, 재고관리 등에 관한 비용이 포함된 바, 의사 또는 치과의사가 처방한 의약품이 없어 다른 약국 또는 의약품 도매상 등으로부터 해당 의약품을 긴급하게 구입하거나 배송 받아 조제하는 경우에도 별도의 비용을 산정할 수 없다.

⑻ 평일 18시(토요일은 13시)～익일 09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에 조제투약하는 경우에는 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3) 및 조제료(약-4) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재)

⑼ 위 "⑻"의 규정에도 불구하고, 만 6세 미만의 소아에 대하여 20시～익일 07시에 조제투약하는 경우에는 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3) 및 조제료(약-4) 소정점수의 100%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)

⑽ 토요일 09시 후～13시 전에 조제투약하는 경우에는 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3) 및 조제료(약-4) 소정점수의 30%를 별도 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재)

⑾ 만6세 미만의 소아에 대하여 조제투약하는 경우에는 조제기본료(약-2)에 3.72점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)

⑿ 평일 18시～익일 09시에 차등수가 적용대상에서 제외하는 경우는 산정코드 세 번째 자리에 1을 기재한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| 약-1 | Z1000 | 약국관리료 (방문당) | 6.49 |
| 약-2 | Z2000 | 조제기본료 (방문당) | 17.00 |
| 약-3 | Z3000 | 복약지도료 (방문당) | 11.01 |
| 약-4 | | 조제료 | |
| | | 가. 처방전에 의한 조제료 | |
| | | (1) 내복약 | |
| | Z4100 | 주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | |
| | Z4101 | (가) 1일분 | 16.75 |
| | Z4102 | (나) 2일분 | 18.87 |
| | Z4103 | (다) 3일분 | 24.78 |
| | Z4104 | (라) 4일분 | 28.08 |
| | Z4105 | (마) 5일분 | 32.26 |
| | Z4106 | (바) 6일분 | 35.67 |
| | Z4107 | (사) 7일분 | 40.05 |
| | Z4108 | (아) 8일분 | 42.36 |
| | Z4109 | (자) 9일분 | 45.89 |
| | Z4110 | (차) 10일분 | 49.47 |
| | Z4111 | (카) 11일분 | 52.63 |
| | Z4112 | (타) 12일분 | 56.15 |
| | Z4113 | (파) 13일분 | 59.46 |
| | Z4114 | (하) 14일분 | 66.01 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | Z4115 | (거) 15일분 | 67.51 |
| | Z4316 | (너) 16일분 이상 20일분까지 | 75.85 |
| | Z4321 | (더) 21일분 이상 25일분까지 | 80.46 |
| | Z4326 | (러) 26일분 이상 30일분까지 | 94.53 |
| | Z4331 | (머) 31일분 이상 40일분까지 | 106.24 |
| | Z4341 | (버) 41일분 이상 50일분까지 | 115.74 |
| | Z4351 | (서) 51일분 이상 60일분까지 | 138.93 |
| | Z4361 | (어) 61일분 이상 70일분까지 | 141.72 |
| | Z4371 | (저) 71일분 이상 80일분까지 | 144.38 |
| | Z4381 | (처) 81일분 이상 90일분까지 | 148.83 |
| | Z4391 | (커) 91일분 이상 | 153.11 |
| | Z4120 | (2) 외용약 | 17.56 |
| | | 주 : 1. 처방전매수, 진료과목수, 품목수, 투약량, 투약일수 등 불문하고 소정점수를 산정한다. | |
| | Z4121 | 2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 12.17점을 산정한다. | |
| | | 나. 처방전에 의하지 아니한 조제료 | |
| | Z4200 | (1) 내복약 (1일당) | 1.72 |
| | | 주 : 1. 처방전에 의하지 아니하고 약국에서 직접 조제투약하는 경우 투약일수에 따라 소정점수를 산정한다. | |
| | Z4201 | 2. 1일당 규정에도 불구하고 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다. | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 |
|---|---|---|---|
| | Z4220 | (2) 외용약 (1회당) | 1.72 |
| | | 주 : 1. 품목수, 투약량, 투약일수 등 불문하고 소정 점수를 산정한다. | |
| | Z4221 | 2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 1.07 점을 산정한다. | |
| 약-5 | Z5000 | 의약품 관리료(방문당) | 7.05 |
| 약-6 | | 퇴장방지의약품 사용장려비 | |
| | | 주 : "약제 급여 목록 및 급여 상한금액표"에 별도로 명시된 금액을 산정한다. | |
| 약-7 | Z7001 | 야간조제관리료 | 27.21 |

# 제16장 전혈 및 혈액성분제제료

## 〔산정지침〕

⑴ "혈액관리법 제11조"의 규정에 의하여 장관이 별도 고시한 항목과 금액으로 산정한다.

⑵ 수혈에 소요되는 약제 및 재료대(1회용 주사기, 1회용 주사침, 나비침, 정맥내유치침, 수액세트, 혈액 Bag 등)는 소정금액에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 정맥내 유치침을 사용한 경우에는 「마-5-주1」에 따라 산정하며, 다음의 경우에는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정한다.

㈎ 백혈구여과제거적혈구 및 백혈구여과제거혈소판의 경우에 사용된 약제 및 재료대

㈏ 혈액성분채집술(복합성분채집 혈장은 제외)에 사용된 약제 및 재료대(요양기관이 대한적십자사혈액원 등으로부터 성분채집에 의한 혈액성분제제를 구입한 경우 포함)

⑶ 혈액성분채집술에 의한 혈액성분채혈시 공혈자에 대한 공혈적합성 여부를 판정하기 위한 검사비용은 소정금액에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 파-1 | | 전혈 | | | |
| | X1001 | 가. 전혈 320ml | 1,109.58 | 87,660 | 80,220 |
| | X1002 | 나. 전혈 400ml | 1,211.46 | 95,710 | 87,590 |
| 파-2 | | 혈액성분제제 | | | |
| | | 가. 분획제제에 의한 것 | | | |
| | X2011 | (1) 신선액상혈장, 전혈 320ml기준 | 624.80 | 49,360 | 45,170 |
| | X2012 | (2) 신선액상혈장, 전혈 400ml기준 | 662.64 | 52,350 | 47,910 |
| | X2021 | (3) 농축적혈구, 전혈 320ml기준 | 601.26 | 47,500 | 43,470 |
| | X2022 | (4) 농축적혈구, 전혈 400ml기준 | 644.27 | 50,900 | 46,580 |
| | X2031 | (5) 세척적혈구, 전혈 320ml기준 | 794.19 | 62,740 | 57,420 |
| | X2032 | (6) 세척적혈구, 전혈 400ml기준 | 868.60 | 68,620 | 62,800 |
| | X2131 | (7) 동결해동적혈구, 전혈 320ml기준 | 8,008.48 | 632,670 | 579,010 |
| | X2132 | (8) 동결해동적혈구, 전혈 400ml기준 | 8,051.49 | 636,070 | 582,120 |
| | X2041 | (9) 신선동결혈장, 전혈 320ml기준 | 624.80 | 49,360 | 45,170 |
| | X2042 | (10) 신선동결혈장, 전혈 400ml기준 | 662.64 | 52,350 | 47,910 |
| | X2051 | (11) 동결혈장, 전혈 320ml기준 | 621.66 | 49,110 | 44,950 |
| | X2052 | (12) 동결혈장, 전혈 400ml기준 | 660.28 | 52,160 | 47,740 |
| | X2061 | (13) 동결침전제제, 전혈 320ml기준 | 547.72 | 43,270 | 39,600 |
| | X2062 | (14) 동결침전제제, 전혈 400ml기준 | 608.16 | 48,040 | 43,970 |
| | X2141 | (15) 동결침전물제거혈장, 전혈 320ml기준 | 621.66 | 49,110 | 44,950 |
| | X2142 | (16) 동결침전물제거혈장, 전혈 400ml기준 | 660.28 | 52,160 | 47,740 |
| | X2071 | (17) 혈소판풍부혈장, 전혈 320ml기준 | 575.67 | 45,480 | 41,620 |
| | X2072 | (18) 혈소판풍부혈장, 전혈 400ml기준 | 643.80 | 50,860 | 46,550 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | X2081 | (19) 농축혈소판, 전혈 320ml기준 | 564.68 | 44,610 | 40,830 |
| | X2082 | (20) 농축혈소판, 전혈 400ml기준 | 625.75 | 49,430 | 45,240 |
| | X2091 | (21) 백혈구제거적혈구, 전혈 320ml기준 | 622.76 | 49,200 | 45,030 |
| | X2092 | (22) 백혈구제거적혈구, 전혈 400ml기준 | 647.88 | 51,180 | 46,840 |
| | X2101 | (23) 농축백혈구, 전혈 320ml기준 | 570.17 | 45,040 | 41,220 |
| | X2102 | (24) 농축백혈구, 전혈 400ml기준 | 631.24 | 49,870 | 45,640 |
| | X2111 | (25) 백혈구여과제거적혈구, 전혈 320ml기준 | 632.81 | 49,990 | 45,750 |
| | X2112 | (26) 백혈구여과제거적혈구, 전혈 400ml기준 | 657.77 | 51,960 | 47,560 |
| | X2121 | (27) 백혈구여과제거혈소판, 전혈 320ml기준 | 632.81 | 49,990 | 45,750 |
| | X2122 | (28) 백혈구여과제거혈소판, 전혈 400ml기준 | 657.77 | 51,960 | 47,560 |
| | | 나. 혈액성분채집술에 의한 것[성분채혈] | | | |
| | X2515 | (1) 성분채집 적혈구(190ml) | 657.77 | 51,960 | 47,560 |
| | X2501 | (2) 성분채집 혈소판(250ml) | 1,751.65 | 138,380 | 126,640 |
| | X2502 | (3) 성분채집 백혈구(250ml) | 1,758.87 | 138,950 | 127,170 |
| | X2504 | (4) 성분채집 혈장(500ml) | 1,284.30 | 101,460 | 92,850 |
| | X2516 | (5) 세척혈소판(250ml) | 1,979.43 | 156,370 | 143,110 |
| | X2511 | (6) 백혈구여과제거 성분채집 혈소판(250ml) | 1,758.87 | 138,950 | 127,170 |
| | X2512 | (7) 복합성분채집 적혈구(190ml) | 657.77 | 51,960 | 47,560 |
| | X2513 | (8) 복합성분채집 혈소판(250ml) | 1,758.87 | 138,950 | 127,170 |
| | X2514 | (9) 복합성분채집 혈장(300ml) | 1,126.53 | 89,000 | 81,450 |

# 제17장 입원환자 식대

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 금액(원) |
|---|---|---|---|
| 파-51 | | 입원환자 식대 | |
| | | 가. 기본식사 | |
| | | (1) 일반식(일반 유동식, 연식 포함) | |
| | Y2100<br>(62100) | (가) 상급종합병원 | 4,720 |
| | Y2200<br>(62200) | (나) 종합병원 | 4,500 |
| | Y2300<br>(62300) | (다) 병원, 요양병원, 치과병원, 한방병원 | 4,290 |
| | Y2400<br>(62400) | (라) 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 조산원 | 3,910 |
| | | (2) 치료식(당뇨식, 신장질환식 등) | |
| | Y3100<br>(63100) | (가) 상급종합병원 | 6,140 |
| | Y3200<br>(63200) | (나) 종합병원 | 5,770 |
| | Y3300<br>(63300) | (다) 병원, 요양병원, 치과병원, 한방병원 | 5,460 |
| | Y3400<br>(63400) | (라) 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 조산원 | 5,460 |
| | Y4000 | (3) 멸균식 | 14,720 |
| | | (4) 분유(1일당) | |
| | Y5000<br>(65000) | (가) 일반분유 | 2,120 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 금액(원) |
|---|---|---|---|
| | Y5001<br>(65001) | (나) 특수분유 | 5,980 |
| | | (5) 산모식 | |
| | Y6100<br>(66100) | (가) 상급종합병원 | 6,140 |
| | Y6200<br>(66200) | (나) 종합병원 | 5,770 |
| | Y6300<br>(66300) | (다) 병원, 요양병원, 치과병원, 한방병원 | 5,460 |
| | Y6400<br>(66400) | (라) 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 조산원 | 5,460 |
| | Y7000-<br>Y7001<br>(67000-<br>67001) | (6) 경관영양 유동식 (조제식[0], 완제품[1]) | 4,580 |
| | | 나. 일반식 가산 | |
| | Z0010<br>(70010) | (1) 영양사 | 550 |
| | Z0011<br>(70011) | (2) 조리사 | 500 |
| | Z0020<br>(70020) | 다. 치료식 영양관리료(1일당) | 1,010 |
| | Z0030<br>(70030) | 라. 직영 가산 | 200 |

# 제18장 치과의 보철료

〔산정지침〕

⑴ 치과에서 치아의 보철을 정착한 경우에는 본 장의 해당 소정점수를 산정한다.

⑵ 본 장에 기재된 치과의 보철은 처치 시 사용된 치료재료, 약제, 진찰료가 해당 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. 다만, 분리형 식립재료의 고정체(Fixture), 지대주(Abutment)는 “약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준”에 의하여 별도 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| 찬-1 | | 레진상 완전틀니(1악당) Resin based complete denture | |
| | | 가. 진단 및 치료계획(1단계) | |
| | UA101 | (1) 치과의원 | 2,034.86 |
| | UA102 | (2) 치과병원 | 2,123.33 |
| | UA103 | (3) 병원·요양병원 | 2,313.14 |
| | UA104 | (4) 한방병원 | 2,162.43 |
| | UA105 | (5) 종합병원 | 2,409.52 |
| | UA106 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 2,211.80 |
| | UA107 | (7) 상급종합병원 | 2,505.90 |
| | UA108 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 2,300.27 |
| | UA109 | (9) 보건의료원 | 2,161.09 |
| | | 나. 인상채득(2단계) | |
| | UA111 | (1) 치과의원 | 3,391.43 |
| | UA112 | (2) 치과병원 | 3,538.88 |
| | UA113 | (3) 병원·요양병원 | 3,855.23 |
| | UA114 | (4) 한방병원 | 3,604.04 |
| | UA115 | (5) 종합병원 | 4,015.87 |
| | UA116 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 3,686.33 |
| | UA117 | (7) 상급종합병원 | 4,176.50 |
| | UA118 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 3,833.79 |
| | UA119 | (9) 보건의료원 | 3,601.82 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| | | 다. 악간관계채득(3단계) | |
| | UA121 | (1) 치과의원 | 2,034.86 |
| | UA122 | (2) 치과병원 | 2,123.33 |
| | UA123 | (3) 병원 · 요양병원 | 2,313.14 |
| | UA124 | (4) 한방병원 | 2,162.43 |
| | UA125 | (5) 종합병원 | 2,409.52 |
| | UA126 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 2,211.80 |
| | UA127 | (7) 상급종합병원 | 2,505.90 |
| | UA128 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 2,300.27 |
| | UA129 | (9) 보건의료원 | 2,161.09 |
| | | 라. 납의치 시적(4단계) | |
| | UA131 | (1) 치과의원 | 2,713.14 |
| | UA132 | (2) 치과병원 | 2,831.10 |
| | UA133 | (3) 병원 · 요양병원 | 3,084.19 |
| | UA134 | (4) 한방병원 | 2,883.23 |
| | UA135 | (5) 종합병원 | 3,212.69 |
| | UA136 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 2,949.07 |
| | UA137 | (7) 상급종합병원 | 3,341.20 |
| | UA138 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 3,067.03 |
| | UA139 | (9) 보건의료원 | 2,881.46 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| | | 마. 의치장착 및 조정(5단계) | |
| | UA141 | (1) 치과의원 | 3,391.43 |
| | UA142 | (2) 치과병원 | 3,538.88 |
| | UA143 | (3) 병원 · 요양병원 | 3,855.23 |
| | UA144 | (4) 한방병원 | 3,604.04 |
| | UA145 | (5) 종합병원 | 4,015.87 |
| | UA146 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 3,686.33 |
| | UA147 | (7) 상급종합병원 | 4,176.50 |
| | UA148 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 3,833.79 |
| | UA149 | (9) 보건의료원 | 3,601.82 |
| 찬-2 | | 임시 레진상 완전틀니(1악당)<br>Interin resin beased complete denture<br>주 : 완전틀니를 전제로 완전틀니 전 임시 완전틀니를 시술한 경우에 한하여 산정한다. | |
| | UA201 | (1) 치과의원 | 3,059.81 |
| | UA202 | (2) 치과병원 | 3,192.84 |
| | UA203 | (3) 병원 · 요양병원 | 3,478.26 |
| | UA204 | (4) 한방병원 | 3,251.63 |
| | UA205 | (5) 종합병원 | 3,623.19 |
| | UA206 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 3,325.88 |
| | UA207 | (7) 상급종합병원 | 3,768.12 |
| | UA208 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 3,458.91 |
| | UA209 | (9) 보건의료원 | 3,249.63 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| 찬-3 | | 부분틀니(1악당) Removable partial denture | |
| | | 가. 진단 및 치료계획(1단계)<br>Diagnosis and Treatment plan | |
| | UA301 | (1) 치과의원 | 2,026.68 |
| | UA302 | (2) 치과병원 | 2,114.77 |
| | UA303 | (3) 병원 · 요양병원 | 2,114.81 |
| | UA304 | (4) 한방병원 | 2,114.76 |
| | UA305 | (5) 종합병원 | 2,202.96 |
| | UA306 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 2,202.98 |
| | UA307 | (7) 상급종합병원 | 2,290.96 |
| | UA308 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 2,291.06 |
| | UA309 | (9) 보건의료원 | 2,026.63 |
| | | 나. 지대치 형성 및 인상채득(1악당)<br>Tooth preparation and Impression making | |
| | UA311 | (1) 치과의원 | 2,287.44 |
| | UA312 | (2) 치과병원 | 2,386.86 |
| | UA313 | (3) 병원 · 요양병원 | 2,386.96 |
| | UA314 | (4) 한방병원 | 2,386.90 |
| | UA315 | (5) 종합병원 | 2,486.37 |
| | UA316 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 2,486.31 |
| | UA317 | (7) 상급종합병원 | 2,585.78 |
| | UA318 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 2,585.77 |
| | UA319 | (9) 보건의료원 | 2,287.41 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| | | 다. 금속구조물 시적(3단계)<br>Framework try-in | |
| | UA321 | (1) 치과의원 | 4,868.66 |
| | UA322 | (2) 치과병원 | 5,080.35 |
| | UA323 | (3) 병원 · 요양병원 | 5,080.30 |
| | UA324 | (4) 한방병원 | 5,080.28 |
| | UA325 | (5) 종합병원 | 5,292.00 |
| | UA326 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 5,292.01 |
| | UA327 | (7) 상급종합병원 | 5,503.70 |
| | UA328 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 5,503.66 |
| | UA329 | (9) 보건의료원 | 4,868.60 |
| | | 라. 최종 악간관계 채득(4단계)<br>Definitive Jaw-relation record | |
| | UA331 | (1) 치과의원 | 1,404.48 |
| | UA332 | (2) 치과병원 | 1,465.58 |
| | UA333 | (3) 병원 · 요양병원 | 1,465.48 |
| | UA334 | (4) 한방병원 | 1,465.52 |
| | UA335 | (5) 종합병원 | 1,526.67 |
| | UA336 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 1,526.56 |
| | UA337 | (7) 상급종합병원 | 1,587.70 |
| | UA338 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 1,587.67 |
| | UA339 | (9) 보건의료원 | 1,404.49 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| | | 마. 납의치 시적(5단계)<br>Wax denture try-in | |
| | UA341 | (1) 치과의원 | 1,389.63 |
| | UA342 | (2) 치과병원 | 1,450.00 |
| | UA343 | (3) 병원 · 요양병원 | 1,450.07 |
| | UA344 | (4) 한방병원 | 1,450.07 |
| | UA345 | (5) 종합병원 | 1,510.52 |
| | UA346 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 1,510.43 |
| | UA347 | (7) 상급종합병원 | 1,570.81 |
| | UA348 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 1,570.87 |
| | UA349 | (9) 보건의료원 | 1,389.58 |
| | | 바. 의치장착 및 조정(6단계)<br>Denture delivery and adjustment | |
| | UA351 | (1) 치과의원 | 4,527.03 |
| | UA352 | (2) 치과병원 | 4,723.85 |
| | UA353 | (3) 병원 · 요양병원 | 4,723.85 |
| | UA354 | (4) 한방병원 | 4,723.86 |
| | UA355 | (5) 종합병원 | 4,920.74 |
| | UA356 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 4,920.73 |
| | UA357 | (7) 상급종합병원 | 5,117.48 |
| | UA358 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 5,117.48 |
| | UA359 | (9) 보건의료원 | 4,527.06 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| 찬-4 | | 임시 부분틀니(3치 기준)<br>Interin resin beased partial denture | |
| | | 주 : 부분틀니를 전제로 부분틀니 전 임시 부분틀니를 시술한 경우에 한하여 산정하되, 추가 1치당 77.91점을 별도 산정한다. | |
| | UA411-UA419 | [(1)[1], (2)[2], (3)[3], (4)[4], (5)[5], (6)[6], (7)[7], (8)[8], (9)[9]] | |
| | UA401 | (1) 치과의원 | 810.30 |
| | UA402 | (2) 치과병원 | 845.53 |
| | UA403 | (3) 병원 · 요양병원 | 845.53 |
| | UA404 | (4) 한방병원 | 845.53 |
| | UA405 | (5) 종합병원 | 880.76 |
| | UA406 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원 | 880.76 |
| | UA407 | (7) 상급종합병원 | 915.99 |
| | UA408 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 915.99 |
| | UA409 | (9) 보건의료원 | 810.30 |
| 찬-5 | | 금속상 완전틀니(1악당) Metal based Complete denture | |
| | | 가. 진단 및 치료계획(1단계)<br>Diagnosis and Treatment Plan | |
| | UA501 | (1) 치과의원 | 2,034.87 |
| | UA502 | (2) 치과병원 | 2,123.34 |
| | UA503 | (3) 병원 · 요양병원 | 2,123.34 |
| | UA504 | (4) 한방병원 | 2,123.34 |
| | UA505 | (5) 종합병원 | 2,211.81 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| | UA506 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속 치과병원 | 2,211.81 |
| | UA507 | (7) 상급종합병원 | 2,300.29 |
| | UA508 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 2,300.29 |
| | UA509 | (9) 보건의료원 | 2,034.87 |
| | | 나. 인상 채득 (2단계) Impression Making | |
| | UA511 | (1) 치과의원 | 4,257.08 |
| | UA512 | (2) 치과병원 | 4,442.17 |
| | UA513 | (3) 병원·요양병원 | 4,442.17 |
| | UA514 | (4) 한방병원 | 4,442.17 |
| | UA515 | (5) 종합병원 | 4,627.26 |
| | UA516 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속 치과병원 | 4,627.26 |
| | UA517 | (7) 상급종합병원 | 4,812.35 |
| | UA518 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 4,812.35 |
| | UA519 | (9) 보건의료원 | 4,257.08 |
| | | 다. 악간관계 채득 (3단계) Jaw-Relation Record | |
| | UA521 | (1) 치과의원 | 3,333.40 |
| | UA522 | (2) 치과병원 | 3,478.33 |
| | UA523 | (3) 병원·요양병원 | 3,478.33 |
| | UA524 | (4) 한방병원 | 3,478.33 |
| | UA525 | (5) 종합병원 | 3,623.26 |
| | UA526 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속 치과병원 | 3,623.26 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| | UA527 | (7) 상급종합병원 | 3,768.19 |
| | UA528 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 3,768.19 |
| | UA529 | (9) 보건의료원 | 3,333.40 |
| | | 라. 납의치 시적 (4단계) Wax Denture Try-in | |
| | UA531 | (1) 치과의원 | 2,713.15 |
| | UA532 | (2) 치과병원 | 2,831.11 |
| | UA533 | (3) 병원·요양병원 | 2,831.11 |
| | UA534 | (4) 한방병원 | 2,831.11 |
| | UA535 | (5) 종합병원 | 2,949.08 |
| | UA536 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속 치과병원 | 2,949.08 |
| | UA537 | (7) 상급종합병원 | 3,067.04 |
| | UA538 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 3,067.04 |
| | UA539 | (9) 보건의료원 | 2,713.15 |
| | | 마. 의치 장착 및 조정 (5단계)<br>Denture Delivery and Adjustment | |
| | UA541 | (1) 치과의원 | 3,391.44 |
| | UA542 | (2) 치과병원 | 3,538.90 |
| | UA543 | (3) 병원·요양병원 | 3,538.90 |
| | UA544 | (4) 한방병원 | 3,538.90 |
| | UA545 | (5) 종합병원 | 3,686.35 |
| | UA546 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속 치과병원 | 3,686.35 |
| | UA547 | (7) 상급종합병원 | 3,833.80 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| | UA548 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 3,833.80 |
| | UA549 | (9) 보건의료원 | 3,391.44 |
| 찬-11 | | 치과임플란트(1치당) Dental Implant | |
| | | 가. 진단 및 치료계획(1단계)<br>Diagnosis and Treatment Plan | |
| | UB111 | (1) 치과의원 | 1,336.35 |
| | UB112 | (2) 치과병원 | 1,394.45 |
| | UB113 | (3) 병원 · 요양병원 | 1,394.45 |
| | UB114 | (4) 한방병원 | 1,394.45 |
| | UB115 | (5) 종합병원 | 1,452.56 |
| | UB116 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 | 1,452.56 |
| | UB117 | (7) 상급종합병원 | 1,510.66 |
| | UB118 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 1,510.66 |
| | UB119 | (9) 보건의료원 | 1,336.35 |
| | | 나. 고정체(본체) 식립술(2단계)<br>Fixture Placement Operation | |
| | UB121 | (1) 치과의원 | 5,746.31 |
| | UB122 | (2) 치과병원 | 5,996.15 |
| | UB123 | (3) 병원 · 요양병원 | 5,996.15 |
| | UB124 | (4) 한방병원 | 5,996.15 |
| | UB125 | (5) 종합병원 | 6,245.99 |
| | UB126 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 | 6,245.99 |
| | UB127 | (7) 상급종합병원 | 6,495.83 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점수(점) |
|---|---|---|---|
| | UB128 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 6,495.83 |
| | UB129 | (9) 보건의료원 | 5,746.31 |
| | | 다. 보철수복(3단계)<br>Prosthetic Restoration | |
| | UB131 | (1) 치과의원 | 6,280.86 |
| | UB132 | (2) 치과병원 | 6,553.94 |
| | UB133 | (3) 병원·요양병원 | 6,553.94 |
| | UB134 | (4) 한방병원 | 6,553.94 |
| | UB135 | (5) 종합병원 | 6,827.02 |
| | UB136 | (6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원 | 6,827.02 |
| | UB137 | (7) 상급종합병원 | 7,100.10 |
| | UB138 | (8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원 | 7,100.10 |
| | UB139 | (9) 보건의료원 | 6,280.86 |

# 제19장 응급의료수가

## 제1절 응급 기본진료료

**〔산정지침〕**

1. 응급의료관리료

가.「응급의료에 관한 법률」에 의한 응급의료기관이 응급실에서 응급환자 또는 응급실에 내원한 환자에게 응급처치 및 응급의료를 행한 경우에는 초일에 한하여 응급의료관리료를 산정한다.

나.「응급의료에 관한 법률」에 따른 응급의료기관 평가결과에 따라 응급의료관리료는 기관등급별로 다음과 같이 가감한다. (단, 지역응급의료기관은 가감 대상에서 제외한다.)

⑴ A등급 : 응급의료관리료 소정점수의 10% 가산

[코드는 권역 V1210, 지역 V1310, 권역외상(권역) V1510, 권역외상(지역) V1810 사용]

⑵ B등급 : 응급의료관리료 소정점수로 산정

[코드는 중앙 V1100, 권역 V1200, 지역 V1300, 권역외상(권역)V1500, 권역외상(지역) V1800 사용]

⑶ C등급 : 응급의료관리료 소정점수의 10% 감산

[코드는 권역 V1220, 지역 V1320, 권역외상(권역)V1520, 권역외상(지역) V1820 사용]

2. 응급진료 전문의 진찰료

가. 중증응급환자 또는 중증응급의심환자를 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 권역외상센터, 소아전문응급의료센터, 지역응급의료센터 응급실에서 전문의가 직접 진료한 경우에 산정한다.

나. 해당 항목의 소정점수만을 산정하고 공휴·야간 가산 등을 포함한 모든

가산은 적용하지 아니한다. 다만, 소아전문응급의료센터에 내원한 만6세 미만의 소아에 대한 가산은 별도 산정한다.

3. 중증응급환자 진료구역 관찰료

가. 중증응급환자 진료구역관찰료는 중증응급환자 또는 중증응급의심환자가 「응급의료에 관한 법률」 시행규칙에 의한 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 소아전문응급의료센터의 중증응급환자 진료구역 병상을 배정받아 진료받은 경우 1회에 한하여 산정한다.

나. 「응급의료에 관한 법률」에 따른 응급의료기관 평가결과에 따라 중증응급환자 진료구역 관찰료는 기관등급별로 다음과 같이 가감한다.

⑴ A등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 가산
[코드는 권역 V3210, 소아전문 V3610 사용]

⑵ B등급 : 증증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수로 산정
[코드는 중앙 V3100, 권역 V3200, 소아전문 V3600 사용]

⑶ C등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 감산
[코드는 권역 V3220, 소아전문 V3620 사용]

다. 간호인력확보수준에 따른 중증응급환자 진료구역관찰료 차등제

⑴ 간호인력확보수준에 따른 등급은 2016년 진료분부터 적용하며, 「응급의료에 관한 법률」에 따른 전년도 응급의료기관 평가결과에 따라 다음년도에 1년간 적용한다.

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 중증응급환자 진료구역 관찰료를 다음과 같이 가감한다.

㈎ 1등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 40% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 1로 기재)

㈏ 2등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 30% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 2로 기재)

㈐ 3등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 3으로 기재)

㈑ 4등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 15% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 4로 기재)

㈒ 5등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 10% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 5로 기재)

㈓ 6등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 5% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 6으로 기재)

㈔ 7등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수로 산정

㈕ 8등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 10% 감산
(기본코드 다섯 번째 자리에 8로 기재)

㈖ 9등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 감산
(기본코드 다섯 번째 자리에 9로 기재)

4. 응급환자 진료구역 관찰료

가. 응급환자 진료구역 관찰료는 중증응급환자 또는 중증응급 의심환자가 「응급의료에 관한 법률」 시행규칙에 의한 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 소아전문응급의료센터, 권역외상센터, 지역응급의료센터의 응급환자 진료구역 병상을 배정받아 진료받은 경우 1회에 한하여 산정한다.

나. 「응급의료에 관한 법률」에 따른 응급의료기관 평가결과에 따라 응급환자 진료구역 관찰료는 기관등급별로 다음과 같이 가감한다.

⑴ A등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 가산
[코드는 권역 V4210, 지역 V4310, 소아전문 V4610,
권역외상(권역) V4510, 권역외상(지역) V4810 사용]

⑵ B등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수로 산정

[코드는 중앙 V4100, 권역 V4200, 지역 V4300, 소아전문 V4600
권역외상(권역) V4500, 권역외상(지역) V4800 사용]

⑶ C등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 감산

[코드는 권역 V4220, 지역 V4320, 소아전문 V4620
권역외상(권역) V4520, 권역외상(지역) V4820 사용]

다. 간호인력확보수준에 따른 응급환자 진료구역 관찰료 차등제

⑴ 간호인력확보수준에 따른 등급은 2016년 진료분부터 적용하며, 「응급의료에 관한 법률」에 따른 전년도 응급의료기관 평가결과에 따라 다음년도에 1년간 적용한다.

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 응급환자 진료구역 관찰료를 다음과 같이 가감한다.

㈎ 1등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 40% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 1로 기재)

㈏ 2등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 30% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 2로 기재)

㈐ 3등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 3으로 기재)

㈑ 4등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 15% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 4로 기재)

㈒ 5등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 10% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 5로 기재)

㈓ 6등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 5% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 6으로 기재)

㈔ 7등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수로 산정

㈕ 8등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 10% 감산
(기본코드 다섯 번째 자리에 8로 기재)

㈜ 9등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 감산
(기본코드 다섯 번째 자리에 9로 기재)

5. 응급전용 중환자실 관리료

가. 응급전용 중환자실 관리료는 중증응급환자 또는 중증응급의심환자가 「응급의료에 관한 법률」 시행규칙에 의한 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 권역외상센터, 전문응급의료센터 응급전용 중환자실 병상에 입원하는 경우에 산정한다.

나.「응급의료에 관한 법률」에 따른 응급의료기관 평가결과에 따라 기관등급별로 응급전용 중환자실 관리료는 다음과 같이 가감한다.

⑴ A등급 : 응급전용 중환자실 관리료 소정점수의 20% 가산
[코드는 권역 V5210, 권역외상 V5510, 소아전문 V5610, 화상전문 V5710 사용]

⑵ B등급 : 응급전용 중환자실 관리료 소정점수로 산정
[코드는 중앙 V5100, 권역 V5200, 권역외상 V5500, 소아전문 V5600, 화상전문 V5700 사용]

⑶ C등급 : 응급전용 중환자실 관리료 소정점수의 20% 감산
[코드는 권역 V5220, 권역외상 V5520, 소아전문 V5620, 화상전문 V5720 사용]

6. 상기 1, 3, 4, 5항의 기관등급은 2016년 응급의료기관 평가결과에 따라 2017년 진료분부터 적용하며, 2016년까지는 기본등급으로 산정한다.

7. 제1절에 기재하지 아니한 진료영역의 행위에 대하여는 제2부 제1장 내지 제18장에 의하여 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 응-1 | | 응급의료관리료 | | | |
| | | 주 : 응급의료관리료와 진찰료는 함께 산정할 수 있다. | | | |
| | V1100 | 가. 중앙응급의료센터 | 812.28 | 64,170 | 58,730 |
| | | 나. 권역응급의료센터 | | | |
| | V1200 | (1) 권역응급의료센터 | 812.28 | 64,170 | 58,730 |
| | V1500 | (2) 권역외상센터 | 812.28 | 64,170 | 58,730 |
| | | 다. 지역응급의료센터 | | | |
| | V1300 | (1) 지역응급의료센터 | 703.98 | 55,610 | 50,900 |
| | V1800 | (2) 권역외상센터 | 703.98 | 55,610 | 50,900 |
| | V1400 | 라. 지역응급의료기관 | 270.76 | 21,390 | 19,580 |
| 응-2 | | 응급진료 전문의 진찰료 | | | |
| | V2100 | 가. 중앙응급의료센터 | 511.58 | 40,410 | 36,990 |
| | V2200 | 나. 권역응급의료센터 | 511.58 | 40,410 | 36,990 |
| | V2300 | 다. 지역응급의료센터 | 464.66 | 36,710 | 33,590 |
| | V2500 | 라. 권역외상센터 | 511.58 | 40,410 | 36,990 |
| | V2600 | 마. 소아전문응급의료센터 | 511.58 | 40,410 | 36,990 |
| | | 주 : 만6세 미만의 소아에 대하여는 76.74점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) | | | |
| 응-3 | | 중증응급환자 진료구역 관찰료 | | | |
| | V3100 | 가. 중앙응급의료센터 | 662.08 | 52,300 | 47,870 |
| | V3200 | 나. 권역응급의료센터 | 662.08 | 52,300 | 47,870 |
| | V3600 | 다. 소아전문응급의료센터 | 860.70 | 68,000 | 62,230 |
| 응-4 | | 응급환자 진료구역 관찰료 | | | |
| | V4100 | 가. 중앙응급의료센터 | 130.57 | 10,320 | 9,440 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 나. 권역응급의료센터 | | | |
| | V4200 | (1) 권역응급의료센터 | 130.57 | 10,320 | 9,440 |
| | V4500 | (2) 권역외상센터 | 130.57 | 10,320 | 9,440 |
| | | 다. 지역응급의료센터 | | | |
| | V4300 | (1) 지역응급의료센터 | 120.16 | 9,490 | 8,690 |
| | V4800 | (2) 권역외상센터 | 120.16 | 9,490 | 8,690 |
| | V4600 | 다. 소아전문응급의료센터 | 130.57 | 10,320 | 9,440 |
| 응-5 | | 응급전용 중환자실 관리료 | | | |
| | V5100 | 가. 중앙응급의료센터 | 1,588.98 | 125,530 | 114,880 |
| | V5200 | 나. 권역응급의료센터 | 1,588.98 | 125,530 | 114,880 |
| | V5500 | 다. 권역외상센터 | 1,588.98 | 125,530 | 114,880 |
| | | 라. 전문응급의료센터 | | | |
| | V5600 | (1) 소아전문응급의료센터 | 2,065.67 | 163,190 | 149,350 |
| | V5700 | (2) 소아전문응급의료센터가 아닌 전문응급의료센터 | 1,588.98 | 125,530 | 114,880 |
| 응-6 | | 응급실 1인 격리병상 격리관리료 | | | |
| | V6001 | 가. 일반격리관리료 | 444.03 | 35,080 | 32,100 |
| | V6002 | 나. 음압격리관리료 | 1,598.52 | 126,280 | 115,570 |
| 응-7 | V7000 | 응급환자 중증도 분류 및 선별료 | 50.70 | 4,010 | 3,670 |

## 제2절 응급의료행위

**〔산정지침〕**

1. 제2절에 기재하지 아니한 진료영역의 행위에 대하여는 제2부 제1장 내지 제18장에 의하여 산정한다.

2. 「응급의료에 관한 법률」에 의한 응급의료기관에 내원한 응급환자에게 응급실에서 (별표1)의 행위를 실시한 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

3. 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 권역외상센터, 전문응급의료센터, 지역응급의료센터에서 중증응급환자 또는 중증응급 의심환자에 대해 응급실 내원 후 응급실에서 24시간 이내 (별표2)의 행위를 실시하는 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

4. 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 권역외상센터, 전문응급의료센터에서 중증응급환자 또는 중증응급 의심환자에 대해 응급실 내원 후 24시간 이내 (별표3)의 행위를 실시하는 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료 및 제3장 영상진단 및 방사선치료료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

5. 다만, 권역외상센터의 경우 중증외상환자에게 (별표2), (별표3)에 열거한 항목을 응급실 내원 후 24시간을 초과하여 실시한 경우에도 소정점수의 50%를 가산할 수 있다.
6. (별표1), (별표2), (별표3)에 열거한 항목 중 야간과 응급[3], 공휴와 응급[4] 가

산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 두 번째 자리에 각각 3, 4를 기재한다. 또한 2장 및 3장에서 만8세 미만 소아와 응급[8] 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 8로 기재하여 산정한다.

7. 분만과 관련하여 심야(22-06시)분만(자-435, 자-438, 자-450, 자-451) 가산과 고위험 분만(자-435, 자-438)가산은 응급가산과 동시적용 가능하며, 심야분만 가산과 응급7) 가산이 동시에 적용되는 경우에는 산정코드 두 번째 자리에 7을 기재한다.

(별표 1)

# 해당 분류항목

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 02 | 나720 | E7200 | 중심정맥압측정[1일당] |
| 02 | 나804 | C8040 | 흉막천자 |
| 02 | 나805 | C8050 | 복수천자,복막천자 |
| 02 | 나806 | C8060 | 심낭천자 |
| 05 | 마7 | KK070 | 골수내주사 |
| 09 | 자130가 | O1300 | 관혈적기관절개술 |
| 09 | 자130나 | O1301 | 경피적확장기관절개술 |
| 09 | 자130-1가 | O1303 | 윤상갑상막절개술(투관침에 의한 경우) |
| 09 | 자130-1나 | O1306 | 윤상갑상막절개술(피부절개에 의한 경우) |
| 09 | 자151가 | O1510 | 흉강삽관술(폐쇄식) |
| 09 | 자151나 | O1520 | 흉강삽관술(개방식) |
| 09 | 자165가 | O1650 | 중심정맥내카테터유치술(컷다운법) |
| 09 | 자165가주 | O1651 | 중심정맥내카테터유치술(컷다운방법에의한동맥삽관술) |
| 09 | 자200가(1) | O2001 | 체외용심박기장치술[심박기사용료포함] |
| 09 | 자200가(2) | O2002 | 체외용심박기조작[1일당] |
| 09 | 자200가(3) | O2005 | 경피적인공심박동술[심박기사용료포함] |
| 09 | 자200나(1)(가)1) | O0203 | 경정맥 체내용심박기거치술-심박기거치술(심방 또는 심실 전극을 삽입하는 경우) |
| 09 | 자200나(1)(가)2) | O0204 | 경정맥 체내용심박기거치술-심박기거치술(심방 및 심실 전극을 삽입하는 경우) |
| 09 | 자200나(2) | O2004 | 개흉적 체내용심박기거치술 |
| 09 | 자248 | Q2481 | 복막세척술 |
| 09 | 자583 | M5830 | 경피적기관카테터삽입및인공호흡[윤상갑상막천자를통한것] |
| 09 | 자585가 | M5850 | 인공호흡[기관내삽관료 별도]-3시간까지 |
| 09 | 자585나 | M5857 | 인공호흡[기관내삽관료별도]-3시간을초과하여8시간까지 |
| 09 | 자585다 | M5858 | 인공호흡[기관내삽관료별도]-8시간초과하여 12시간까지 |
| 09 | 자585라 | M5860 | 인공호흡[기관내삽관료별도]-12시간초과 1일당 |
| 09 | 자585-1 | M5859 | 기관내삽관술 |
| 09 | 자586가 | M5861 | 고압산소처치-30분까지 |
| 09 | 자586나 | M5862 | 고압산소처치-30분을초과하여1시간까지 |
| 09 | 자586다 | M5863 | 고압산소처치-1시간을초과하여1시간30분까지 |
| 09 | 자586라 | M5864 | 고압산소처치-1시간30분을초과하여2시간까지 |
| 09 | 자586마 | M5865 | 고압산소처치-2시간을초과하여2시간30분까지 |
| 09 | 자586바 | M5866 | 고압산소처치-2시간30분을초과하여3시간까지 |
| 09 | 자586사 | M5867 | 고압산소처치-3시간을초과하여8시간까지 |
| 09 | 자586아 | M5868 | 고압산소처치-8시간초과1일당 |
| 09 | 자587가 | M5873 | 심폐소생술(15분까지) |
| 09 | 자587나 | M5874 | 심폐소생술(15분을초과하여30분까지) |
| 09 | 자587다 | M5875 | 심폐소생술(30분을초과하여45분까지) |
| 09 | 자587라 | M5876 | 심폐소생술(45분을초과하여60분까지) |
| 09 | 자587마 | M5877 | 심폐소생술(60분초과1일당) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자588 | M5880 | 제세동술및전기적심조율전환[1일당] |
| 09 | 자590가 | M5901 | 위세척[위관삽입료포함][1일당]-구위관삽입에 의한 세척 |
| 09 | 자590나(1) | M5902 | 위세척[위관삽입료포함][1일당]-비위관삽입에 의한 세척-위출혈의 경우 |
| 09 | 자590나(2) | M5903 | 위세척[위관삽입료포함][1일당]-비위관삽입에 의한 세척-기타의 경우 |
| 09 | 자591 | M5910 | 식도압박지혈튜브삽입 |
| 09 | 자592 | M5920 | 기관내세척[1일당] |
| 09 | 자593 | M5930 | 쇼크방지용하의 장착 |
| 09 | 자594가 | M5941 | 소아열성경련응급처치[관장,산소흡입료포함] |
| 09 | 자594나 | M5942 | 소아열성경련예방처치[관장료포함] |
| 09 | 자595가 | M5951 | 응급고정술[Cervical Collar 착용 등을 이용한 경추부 고정] |
| 09 | 자595나 | M5952 | 응급고정술[척추고정] |
| 09 | 자595다 | M5953 | 응급고정술[Air-Splint등에 의한 사지고정] |
| 09 | 자596가 | M5961 | 급속내부체온조절요법-위세척에의한경우 |
| 09 | 자596나 | M5962 | 급속내부체온조절요법-복강세척에의한경우 |
| 09 | 자596다 | M5963 | 급속내부체온조절요법-직장세척에의한경우 |
| 09 | 자597 | M5970 | 치료적저체온요법[1일당] |

(별표 2)

# 해당 분류항목

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 02 | 나619 | F6190 | 두개내압측정[1일당] |
| 02 | 나720-1 | E7202 | 연속적중심정맥산소포화도측정[1일당] |
| 02 | 나722가 | E7221 | 스완-간즈카테터법에의한검사-카테터삽입술당일[카테터삽입료포함] |
| 02 | 나722나 | E7222 | 스완-간즈카테터법에의한검사-심박출량측정[1일당] |
| 02 | 나722다 | E7223 | 스완-간즈카테터법에의한검사-폐동맥압및쐐기압측정[1일당] |
| 02 | 나722-1 | E7225 | Esophageal Probe을 이용한 비침습적 심기능 측정[1일당] |
| 02 | 나723 | E7230 | 경피적혈액산소포화도측정[1일당] |
| 02 | 나724 | E7240 | 경피적혈액산소분압측정[1일당] |
| 02 | 나725가 | E6541 | 심전도검사-심전도기록및판독[표준12유도] |
| 02 | 나725다(1) | E6544 | 심전도침상감시[1일당] |
| 02 | 너874 | EX874 | 침습적동맥압혈압측정[1일당] |
| 02 | 나800 | C8000 | 요추천자[뇌척수압측정포함] |
| 02 | 나800-1 | C8005 | 경막하천자 |
| 02 | 나801 | C8010 | 후두하대조천자,경지주막하천자 |
| 02 | 나807 | C8070 | 뇌실천자 |
| 02 | 나809 | C8090 | 고실천자[편측] |
| 02 | 나810 | C8100 | 더글라스와천자[간단한액검사포함] |
| 02 | 나812 | C8120 | 방광천자 |
| 02 | 나813 | C8130 | 음낭수종천자 |
| 05 | 마16 | KK160 | 급속항온주입[1회당] |
| 05 | 마16가(1) | KK161 | 급속항온주입-혈액및수액제제주입료-100ml미만[1병또는포장단위당] |
| 05 | 마16가(2) | KK162 | 급속항온주입-혈액및수액제제주입료-100ml~500ml[1병또는포장단위당] |
| 05 | 마16가(3) | KK163 | 급속항온주입-혈액및수액제제주입료-501ml~1000ml[1병또는포장단위당] |
| 05 | 마16나(1) | KK164 | 급속항온주입-혈액및수액제제주입료-100ml미만[1병또는포장단위당] |
| 05 | 마16나(2) | KK165 | 급속항온주입-혈액및수액제제주입료-100ml~500ml[1병또는포장단위당] |
| 05 | 마16나(3) | KK166 | 급속항온주입-혈액및수액제제주입료-501ml~1000ml[1병또는포장단위당] |
| 06 | 바1나 | L0102 | 정맥마취(부위(국소)마취) |
| 08 | 아10 | NN100 | 정신의학적응급처치 |
| 09 | 자1가(1)(가) | S0011 | 절개술(안면또는경부,제1범위,1cm미만) |
| 09 | 자1가(1)(나) | S0012 | 절개술(안면또는경부,제1범위,1cm이상~2cm미만) |
| 09 | 자1가(1)(다) | S0013 | 절개술(안면또는경부,제1범위,2cm이상) |
| 09 | 자1가(2)(가) | S0014 | 절개술(안면또는경부,제2범위부터1범위당,1cm미만) |
| 09 | 자1가(2)(나) | S0015 | 절개술(안면또는경부,제2범위부터1범위당,1cm이상~2cm미만) |
| 09 | 자1가(2)(다) | S0016 | 절개술(안면또는경부,제2범위부터1범위당,2cm이상) |
| 09 | 자1나(1)(가) | SA011 | 절개술(안면과경부이외,제1범위,1cm미만) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자1나(1)(나) | SA012 | 절개술(안면과경부이외,제1범위,1cm이상~2cm미만) |
| 09 | 자1나(1)(다) | SA013 | 절개술(안면과경부이외,제1범위,2cm이상) |
| 09 | 자1나(2)(가) | SA014 | 절개술(안면과경부이외,제2범위부터1범위당,1cm미만) |
| 09 | 자1나(2)(나) | SA015 | 절개술(안면과경부이외,제2범위부터1범위당,1cm이상~2cm미만) |
| 09 | 자1나(2)(다) | SA016 | 절개술(안면과경부이외,제2범위부터1범위당,2cm이상) |
| 09 | 자2가(1)(가)1) | S0021 | 창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제1범위,길이1.5cm미만) |
| 09 | 자2가(1)(가)2) | S0022 | 창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제1범위,길이1.5cm이상~3.0cm미만) |
| 09 | 자2가(1)(가)3) | S0023 | 창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제1범위,길이3.0cm이상또는근육에달하는것) |
| 09 | 자2가(1)(나)1) | S0024 | 창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제2범위,1범위당,길이1.5cm미만) |
| 09 | 자2가(1)(나)2) | S0025 | 창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제2범위,1범위당,길이1.5cm이상~3.0cm미만) |
| 09 | 자2가(1)(나)3) | S0026 | 창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제2범위,1범위당,길이3.0cm이상또는근육에달하는것) |
| 09 | 자2가(2)(가)1) | SA021 | 창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제1범위,길이1.5cm미만) |
| 09 | 자2가(2)(가)2) | SA022 | 창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제1범위,길이1.5cm이상~3.0cm미만) |
| 09 | 자2가(2)(가)3) | SA023 | 창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제1범위,길이3cm이상또는근육에달하는것) |
| 09 | 자2가(2)(나)1) | SA024 | 창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이1.5cm미만) |
| 09 | 자2가(2)(나)2) | SA025 | 창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이1.5cm이상~3.0cm미만) |
| 09 | 자2가(2)(나)3) | SA026 | 창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이3cm이상또는근육에달하는것) |
| 09 | 자2나(1)(가)1) | SB021 | 창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제1범위,길이2.5cm미만) |
| 09 | 자2나(1)(가)2) | SB022 | 창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제1범위,길이2.5cm이상~5.0cm미만) |
| 09 | 자2나(1)(가)3) | SB023 | 창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제1범위,길이5.0cm이상또는근육에달하는것) |
| 09 | 자2나(1)(나)1) | SB024 | 창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제2범위부터1범위당,길이2.5cm미만) |
| 09 | 자2나(1)(나)2) | SB025 | 창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제2범위부터1범위당,길이2.5cm이상~5.0cm미만) |
| 09 | 자2나(1)(나)3) | SB026 | 창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제2범위부터1범위당,길이5cm이상또는근육에달하는것) |
| 09 | 자2나(2)(가)1) | SC021 | 창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제1범위,길이2.5cm미만) |
| 09 | 자2나(2)(가)2) | SC022 | 창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제1범위,길이2.5cm이상~5.0cm미만) |
| 09 | 자2나(2)(가)3) | SC023 | 창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제1범위,길이5cm이상또는근육에달하는것) |
| 09 | 자2나(2)(나)1) | SC024 | 창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이2.5cm미만) |
| 09 | 자2나(2)(나)2) | SC025 | 창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이2.5cm이상~5.0cm미만) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자2나(2)(나)3) | SC026 | 창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이5cm이상또는근육에달하는것) |
| 09 | 자2나(3) | SC027 | 창상봉합술(안면과경부이외,창상청소및변연절제만실시한경우) |
| 09 | 자2-1가(1) | M0111 | 단순처치[1일당] |
| 09 | 자2-1가(1)주5 | M0115 | 단순처치-상급종합병원 중환자실 입원 |
| 09 | 자2-1가(2) | M0121 | 염증성처치[1일당] |
| 09 | 자2-1가(2)주5 | M0125 | 염증성처치-상급종합병원 중환자실 입원 |
| 09 | 자3가 | M0031 | 피부 및 피하조직, 근육내 이물제거술[봉침, 파편 등]-근막절개하 이물제거술 |
| 09 | 자3나 | M0032 | 피부 및 피하조직, 근육내 이물제거술[봉침, 파편 등]-기타 |
| 09 | 자4 | M0040 | 산소흡입[1일당] |
| 09 | 자4-1 | M0045 | 하기도증기흡입치료[1일당] |
| 09 | 자5 | M0050 | 도뇨[1회당] |
| 09 | 자6 | M0060 | 유치 카테터 설치 |
| 09 | 자7가 | M0076 | 약물저류관장[관장제포함] |
| 09 | 자7나 | M0073 | 가스관장[관장제포함] |
| 09 | 자7다 | M0077 | 기타관장(글리세린관장,생리식염수관장,에스에스관장등)[관장제포함] |
| 09 | 자7-1 | M0074 | 직장분변제거술 |
| 09 | 자7-3 | M0078 | 직장내삽관술 |
| 09 | 자18-1(1)(가) | N0011 | 화상처치-9%이하의범위[수족지,안면,경부,성기를 포함하는경우] |
| 09 | 자18-1(1)(나) | N0012 | 화상처치-9%이하의범위[수족지,안면,경부,성기를 포함하지 아니한 경우] |
| 09 | 자18-1가(2) | N0053 | 화상처치-열탕,화염,동상,화학화상등의경우-하지의1지,복부또는배부에준하는범위[10%~18%의범위] |
| 09 | 자18-1가(3) | N0054 | 화상처치-열탕,화염,동상,화학화상등의경우-양하지 또는 동체(복부및배부)에준하는범위[19%~36%의범위] |
| 09 | 자18-1가(4) | NA055 | 화상처치-열탕,화염,동상,화학화상등의경우-상,하지 또는 양하지와 복부 또는 배부에 준하는범위[37~54%] |
| 09 | 자18-1가(5) | NA056 | 화상처치-열탕,화염,동상,화학화상등의경우-전신대부분의범위[55%이상] |
| 09 | 자18-1나(1) | N0057 | 화상처치-전기화상의 경우(근육,골격,인대의 손상이 포함된 경우) |
| 09 | 자18-1나(1)주 | NA057 | 화상처치-전기화상의 경우(근육,골격,인대의 손상이 포함된 경우)-섬광또는화염동반 |
| 09 | 자18-1나(2) | N0058 | 화상처치-전기화상의 경우(기타) |
| 09 | 자18-1나(2)주 | NA058 | 화상처치-전기화상의 경우(기타)-섬광 또는 화염동반 |
| 09 | 자32가 | N0321 | 천두술(진단목적) |
| 09 | 자32나(1) | N0322 | 천두술(낭종,혈종,농양제거 및 배액)-경막하 혹은 경막외 |
| 09 | 자32나(2) | N0323 | 천두술(낭종,혈종,농양제거 및 배액)-뇌실질내 |
| 09 | 자32다 | N0324 | 천두술(기타의것[도관,reservoir,ICP monitor 삽입 등]) |
| 09 | 자35가 | N0353 | 비골골절 비관혈적정복술 |
| 09 | 자38가(1) | N0951 | 하악골절수술(비관혈적정복술) |
| 09 | 자38나(1) | N0961 | 상악골골절비관혈적정복술 |
| 09 | 자48-1 | N0630 | 척추골절 및 탈구의 도수정복술 |
| 09 | 자52 | N0521 | 쇄골골절고정술 |
| 09 | 자53가 | N0531 | 늑골골절 비관혈적정복술 |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자64가 | N0641 | 사지골절도수정복술[골반골,대퇴골] |
| 09 | 자64나 | N0642 | 사지골절도수정복술[상완골,하퇴골] |
| 09 | 자64다 | N0643 | 사지골절도수정복술[전완골] |
| 09 | 자64라 | N0644 | 사지골절도수정복술[수근골,족근골] |
| 09 | 자64마 | N0645 | 사지골절도수정복술[중수골,중족골,지골] |
| 09 | 자65주2 | N0655 | 견인장치기간중의감시료[1일당] |
| 09 | 자65가(1) | N0651 | 골견인술(두개골) |
| 09 | 자65가(2) | N0652 | 골견인술(사지골) |
| 09 | 자65가(3) | N0653 | 골견인술(Halovest) |
| 09 | 자65나 | N0654 | 피부견인술(골반,반창고,Halter Traction) |
| 09 | 자76가 | N0761 | 관절탈구 도수정복술(고관절) |
| 09 | 자76나 | N0762 | 관절탈구 도수정복술(견관절) |
| 09 | 자76다 | N0763 | 관절탈구 도수정복술(주관절,슬관절) |
| 09 | 자76라 | N0764 | 관절탈구 도수정복술(완관절,족관절,지관절) |
| 09 | 자76마 | N0765 | 관절탈구 도수정복술(요골골두 아탈구) |
| 09 | 자77가 | N0771 | 악관절탈구비관혈적정복술 |
| 09 | 자92-2가 | N0922 | 근막절개술-단순 절개 |
| 09 | 자92-2나 | N0923 | 근막절개술-복잡 절개[여러구획이나 근육 및 신경의 변연절제술을 시행한 경우] |
| 09 | 자97가 | O0971 | 비내이물제거술-간단한 것[비내접근] |
| 09 | 자99나 | O0992 | 비출혈지혈법-전비공팩킹[복잡한 것] |
| 09 | 자99다 | O0993 | 비출혈지혈법-후비공팩킹 |
| 09 | 자129가 | O1291 | 후두이물제거술(성문상부) |
| 09 | 자129나 | O1292 | 후두이물제거술(성문,성문하부) |
| 09 | 자165나(1) | O1654 | 중심정맥내카테터유치술(터널식 또는 피하매몰정맥포트법)-방사선투시하 |
| 09 | 자165나(1)주 | OA654 | 중심정맥내카테터유치술(동맥포트법)-방사선투시하 |
| 09 | 자165나(2) | O1655 | 중심정맥내카테터유치술(터널식또는피하매몰정맥포트법)-혈관조영술하 |
| 09 | 자165나(2)주 | OA655 | 중심정맥내카테터유치술(동맥포트법)-혈관조영술하 |
| 09 | 자165나(3) | O1656 | 중심정맥내카테터유치술(터널식 또는 피하매몰정맥포트법)-기타[방사선하에서 실시하지 않은 경우] |
| 09 | 자165나(3)주 | OA656 | 중심정맥내카테터유치술(동맥포트법)-기타[방사선하에서 실시하지 않은 경우] |
| 09 | 자165다(1) | O1657 | 중심정맥내카테터유치술(기타[비터널식카테터삽입])-방사선투시하 |
| 09 | 자165다(2) | O1658 | 중심정맥내카테터유치술(기타[비터널식카테터삽입])-혈관조영술하 |
| 09 | 자165다(3) | O1659 | 중심정맥내카테터유치술(기타[비터널식카테터삽입])-기타[방사선하에서 실시하지 않은 경우] |
| 09 | 자165-1 | OA651 | 제대정맥카테터삽입술 |
| 09 | 자189-1 | O1895 | 개흉심장마사지 |
| 09 | 자227가 | Q2271 | 인두이물제거술(단순[편도상와]) |
| 09 | 자227나 | Q2272 | 인두이물제거술(복잡[설근부,하인두등]) |
| 09 | 자262가 | Q2621 | 비위관삽관술 |
| 09 | 자262나 | Q2622 | 비위장관삽관술 |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자274 | Q2740 | 감돈허니아 비관혈적정복술 |
| 09 | 자349 | R3490 | 요도및방광세척[1일당] |
| 09 | 자357나 | R3576 | 방광루설치술(경피적) |
| 09 | 자357-1 | R3577 | 방광루카테터교환 |
| 09 | 자383 | R3830 | 감돈포경정복술 |
| 09 | 자402-3 | R4028 | 자궁내풍선카테터충전술[자궁용적측정포함] |
| 09 | 자410-1 | R4105 | 질이물제거술 |
| 09 | 자447가 | R4471 | 가사신생아소생술-Apgar 6점이하 4점까지 |
| 09 | 자447나 | R4472 | 가사신생아소생술-Apgar 3점이하 |
| 09 | 자489가 | S4891 | 안구내이물제거술-자석이용 |
| 09 | 자489나 | S4892 | 안구내이물제거술-기타의것 |
| 09 | 자489-1 | S4895 | 안와내이물제거술 |
| 09 | 자493 | S4930 | 결막이물제거술 |
| 09 | 자497가 | S4971 | 각막이물제거술-단순[filament제거포함] |
| 09 | 자497나 | S4972 | 각막이물제거술-복잡[심층,녹제거를하는경우] |
| 09 | 자521나 | S5213 | 안와골절정복술-비관혈적 |
| 09 | 자557가 | S5571 | 외이도이물또는이구전색제거[간단한것은 기본진료료에 포함]-복잡한것 |
| 09 | 자557나 | S5572 | 외이도이물또는이구전색제거[간단한것은 기본진료료에 포함]-극히 복잡한것[진주종제거 포함] |
| 09 | 자701가(1) | O7011 | 혈액투석을위한정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥-컷다운법 |
| 09 | 자701가(2)(가) | O7012 | 혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥-터널식,피하매몰정맥포트법(방사선투시하) |
| 09 | 자701가(2)(나) | O7013 | 혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥-터널식,피하매몰정맥포트법(혈관조영술하) |
| 09 | 자701가(2)(다) | O7014 | 혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥-터널식,피하매몰정맥포트법(방사선하에서하지않은경우) |
| 09 | 자701가(3)(가) | O7015 | 혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥-기타[비터널식카테터삽입](방사선투시하) |
| 09 | 자701가(3)(나) | O7016 | 혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥-기타[비터널식카테터삽입](혈관조영술하) |
| 09 | 자701가(3)(다) | O7017 | 혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥-기타[비터널식카테터삽입](방사선하에서하지않은경우) |
| 09 | 자701나 | O7018 | 혈액투석을위한정맥내카테터삽입술-대퇴정맥 |
| 09 | 자702 | O7020 | 혈액투석[1회당] |
| 09 | 자703가(1) | O7031 | 지속적정정맥혈액투석-카테터삽입당일[카테터삽입료포함] |
| 09 | 자703가(2) | O7032 | 지속적정정맥혈액투석-카테터삽입익일부터[1일당] |
| 09 | 자703나(1) | O7033 | 지속적동정맥혈액투석-카테터삽입당일[카테터삽입료포함] |
| 09 | 자703나(2) | O7034 | 지속적동정맥혈액투석-카테터삽입익일부터[1일당] |
| 09 | 자704 | O7040 | 혈액관류[카테터삽입술포함][1회당] |
| 09 | 자705가(1) | O7051 | 지속적정정맥혈액여과-카테터삽입당일[카테터삽입료포함] |
| 09 | 자705가(2) | O7052 | 지속적정정맥혈액여과-카테터삽입익일부터[1일당] |
| 09 | 자705나(1) | O7053 | 지속적동정맥혈액여과-카테터삽입당일[카테터삽입료포함] |
| 09 | 자705나(2) | O7054 | 지속적동정맥혈액여과-카테터삽입익일부터[1일당] |
| 09 | 자706가 | O7061 | 급성복막투석-도관삽입술 |
| 09 | 자706나 | O7062 | 급성복막투석-투석액교환[1일당] |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자611 | T6110 | 벨포캐스트 |
| 09 | 자612 | T6120 | 8자형 석고 |
| 09 | 자613-1가 | T6136 | 캐스트절할사용-견수상,고수상,체간캐스트 |
| 09 | 자613-1나 | T6137 | 캐스트절할사용-장상지,장하지,벨포캐스트 |
| 09 | 자613-1다 | T6138 | 캐스트절할사용-단상지,단하지,8자형석고캐스트 |
| 09 | 자615가 | T6151 | 부목-장상지[상완으로부터 수부까지] |
| 09 | 자615나 | T6152 | 부목-단상지[전완으로부터 수부까지] |
| 09 | 자615다 | T6153 | 부목-장하지[대퇴로부터 족부까지] |
| 09 | 자615라 | T6154 | 부목-단하지[하퇴로부터 족부까지] |
| 09 | 자615마 | T6155 | 부목-수지부 |
| 09 | 자616가 | T6161 | 반창고부착술-흉곽부,하요추부 |
| 09 | 자616나 | T6162 | 반창고부착술-견관절부,고관절부 |
| 09 | 자616다 | T6163 | 반창고부착술-주관절부,슬관절부,완관절부,족관절부 |

(별표 3)

# 해당 분류항목

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 02 | 나758 | E7581 | 후두경검사 |
| 02 | 나759가 | E7590 | 기관지경검사(기본) |
| 02 | 나761 | E7611 | 상부소화관내시경검사 |
| 02 | 나762가 | E7621 | 내시경적역행성담(췌)관조영술 |
| 02 | 나762나 | E7622 | 경유두적담(췌)관경검사 |
| 02 | 나763 | E7631 | 경피적담관(낭)경검사[T-tube,PTBD를통한것] |
| 02 | 나769 | E7690 | 복강경검사 |
| 03 | 다260가 | HA601 | 두경부동맥조영-추골동맥 |
| 03 | 다260나 | HA602 | 두경부동맥조영-총경동맥 |
| 03 | 다260다 | HA603 | 두경부동맥조영-외경동맥 |
| 03 | 다260라 | HA604 | 두경부동맥조영-내경동맥 |
| 03 | 다260라주 | HA606 | 두경부동맥조영-내경동맥폐색검사(조영술료 포함) |
| 03 | 다260마 | HA605 | 두경부동맥조영-전뇌동맥 |
| 03 | 다261가 | HA610 | 흉부동맥조영-우심방조영 |
| 03 | 다261나 | HA611 | 흉부동맥조영-우심실조영 |
| 03 | 다261다 | HA612 | 흉부동맥조영-좌심실조영 |
| 03 | 다261라 | HA613 | 흉부동맥조영-좌심방조영 |
| 03 | 다261마 | HA614 | 흉부동맥조영-폐동맥 |
| 03 | 다261바 | HA615 | 흉부동맥조영-흉부대동맥 |
| 03 | 다261사 | HA616 | 흉부동맥조영-쇄골하동맥 |
| 03 | 다261아 | HA617 | 흉부동맥조영-기관지동맥 |
| 03 | 다261자 | HA618 | 흉부동맥조영-내유동맥 |
| 03 | 다261차 | HA619 | 흉부동맥조영-늑간동맥 |
| 03 | 다262가 | HA621 | 복부및골반동맥조영-복부대동맥 |
| 03 | 다262나 | HA622 | 복부및골반동맥조영-복강동맥 |
| 03 | 다262다 | HA623 | 복부및골반동맥조영-비장동맥 |
| 03 | 다262라 | HA624 | 복부및골반동맥조영-간동맥 |
| 03 | 다262마 | HA625 | 복부및골반동맥조영-좌위동맥 |
| 03 | 다262바 | HA626 | 복부및골반동맥조영-하횡격막동맥 |
| 03 | 다262사 | HA627 | 복부및골반동맥조영-위십이지장동맥 |
| 03 | 다262아 | HA628 | 복부및골반동맥조영-상장간막동맥 |
| 03 | 다262자 | HA629 | 복부및골반동맥조영-하장간막동맥 |
| 03 | 다262차 | HA630 | 복부및골반동맥조영-신장동맥 |
| 03 | 다262카 | HA631 | 복부및골반동맥조영-부신장동맥 |
| 03 | 다262타 | HA632 | 복부및골반동맥조영-요추동맥 |
| 03 | 다262파 | HA633 | 복부및골반동맥조영-총장골동맥 |
| 03 | 다262하 | HA634 | 복부및골반동맥조영-외장골동맥 |
| 03 | 다262거 | HA635 | 복부및골반동맥조영-내장골동맥 |
| 03 | 다262너 | HA636 | 복부및골반동맥조영-자궁동맥 |
| 03 | 다262더 | HA637 | 복부및골반동맥조영-내음부동맥 |
| 03 | 다264가 | HA641 | 상지-상완동맥 |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 03 | 다264나 | HA642 | 상지-역행성상지동맥 |
| 03 | 다264다 | HA643 | 상지-동정맥단락 |
| 03 | 다265가 | HA651 | 하지-대퇴동맥 |
| 03 | 다265나 | HA652 | 하지-슬와동맥 |
| 03 | 다267 | HA670 | 관상동맥조영 |
| 03 | 다269가 | HA691 | 척추동맥조영(1~4혈관) |
| 03 | 다269나 | HA692 | 척추동맥조영(5~10혈관) |
| 03 | 다269다 | HA693 | 척추동맥조영(11~20혈관) |
| 03 | 다269라 | HA694 | 척추동맥조영(21혈관이상) |
| 06 | 바1가 | L0101 | 정맥마취(전신마취) |
| 06 | 바2가(1) | L1211 | 기관내삽관에의한폐쇄순환식전신마취관리기본[1시간기준] |
| 06 | 바2가(2) | L1212 | 마스크에의한폐쇄순환식전신마취관리기본[1시간기준] |
| 06 | 바2가(3) | L1213 | 척추마취관리기본[1시간기준] |
| 06 | 바2가(4) | L1214 | 경막외마취관리기본[1시간기준] |
| 06 | 바2가(5) | L1215 | 상박신경총차단마취관리기본[1시간기준] |
| 06 | 바2나(1) | L1221 | 기관내삽관에의한폐쇄순환식전신마취유지[1시간초과15분당] |
| 06 | 바2나(2) | L1222 | 마스크에의한폐쇄순환식전신마취유지[1시간초과15분당] |
| 06 | 바2나(3) | L1223 | 척추마취유지[1시간초과15분당] |
| 06 | 바2나(4) | L1224 | 경막외마취유지[1시간초과15분당] |
| 06 | 바2나(5) | L1225 | 상박신경총차단마취유지[1시간초과15분당] |
| 06 | 바3가 | L1310 | 마취중말초산소포화도감시 |
| 06 | 바3나 | L1320 | 마취중중심정맥압감시[카테터삽입료포함] |
| 06 | 바3다 | L1330 | 마취중침습적동맥압감시[카테터삽입료포함] |
| 06 | 버1 | LX001 | 굴곡성기관지경을이용한기관내삽관술[마취를위해삽관한경우] |
| 09 | 자16가(1)(가) | SB161 | 피판작성술-피부-국소(안면부) |
| 09 | 자16가(1)(나) | S0161 | 피판작성술-피부-국소(기타) |
| 09 | 자16가(2)(가)1) | SB162 | 피판작성술-피부-원거리-수부이외[서혜부,복부,둔부,교차상지,교차하지등](안면부) |
| 09 | 자16가(2)(가)2) | S0162 | 피판작성술-피부-원거리-수부이외[서혜부,복부,둔부,교차상지,교차하지등](기타) |
| 09 | 자16가(2)(나)1) | SB163 | 피판작성술-피부-원거리-수부내[교차수지피판,무지구피판등](안면부) |
| 09 | 자16가(2)(나)2) | S0163 | 피판작성술-피부-원거리-수부내[교차수지피판,무지구피판등](기타) |
| 09 | 자16나(1) | SB164 | 피판작성술-도서형(안면부) |
| 09 | 자16나(2) | S0164 | 피판작성술-도서형(기타) |
| 09 | 자16다(1) | SB165 | 피판작성술-근(안면부) |
| 09 | 자16다(2) | S0165 | 피판작성술-근(기타) |
| 09 | 자16라(1) | SB166 | 피판작성술(근-피부)(안면부) |
| 09 | 자16라(2) | S0166 | 피판작성술(근-피부)(기타) |
| 09 | 자16마(1) | SB167 | 피판작성술-근막(안면부) |
| 09 | 자16마(2) | S0167 | 피판작성술-근막(기타) |
| 09 | 자16바(1) | SB168 | 피판작성술(근막-피부)(안면부) |
| 09 | 자16바(2) | S0168 | 피판작성술(근막-피부)(기타) |
| 09 | 자16사(1) | SC161 | 피판작성술-유리피판술[피부또는근육](안면부) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자16사(2) | SA161 | 피판작성술-유리피판술[피부또는근육](기타) |
| 09 | 자16아(1) | SC162 | 피판작성술-유리감각피판술[근육-신경](안면부) |
| 09 | 자16아(2) | SA162 | 피판작성술-유리감각피판술[근육-신경](기타) |
| 09 | 자16자(1)(가) | SC163 | 피판작성술-유리복합조직이식술(유리건-피부피판술[피부-건-신경 또는 피부-건])(안면부) |
| 09 | 자16자(1)(나) | SA163 | 피판작성술-유리복합조직이식술(유리건-피부피판술[피부-건-신경 또는 피부-건])(기타) |
| 09 | 자16자(2)(가) | SC164 | 피판작성술-유리복합조직이식술(유리근육-피부피판술[피부-근육-신경 또는 피부-근육])(안면부) |
| 09 | 자16자(2)(나) | SA164 | 피판작성술-유리복합조직이식술(유리근육-피부피판술[피부-근육-신경 또는 피부-근육])(기타) |
| 09 | 자16차(1) | SC165 | 피판작성술-유리대망이식술,유리공장이식술(안면부) |
| 09 | 자16차(2) | SA165 | 피판작성술-유리대망이식술,유리공장이식술(기타) |
| 09 | 자17가(1)(가) | S0171 | 식피술-전층피부이식술(안면부)-25㎠미만 |
| 09 | 자17가(1)(나) | S0172 | 식피술-전층피부이식술(안면부)-25㎠이상 |
| 09 | 자17가(2)(가) | S0173 | 식피술-전층피부이식술(수족부)-25㎠미만 |
| 09 | 자17가(2)(나) | S0174 | 식피술-전층피부이식술(수족부)-25㎠이상 |
| 09 | 자17가(3)(가) | S0175 | 식피술-전층피부이식술(기타)-25㎠미만 |
| 09 | 자17가(3)(나) | S0176 | 식피술-전층피부이식술(기타)-25㎠이상 |
| 09 | 자17나(1)(가) | N0173 | 부분층피부이식술-안면 또는 관절부(25㎠미만) |
| 09 | 자17나(1)(나) | N0174 | 부분층피부이식술-안면 또는 관절부(25㎠이상) |
| 09 | 자17나(2)(가) | N0175 | 부분층피부이식술-기타(25㎠미만) |
| 09 | 자17나(2)(나) | N0176 | 부분층피부이식술-기타(25㎠이상~100㎠미만) |
| 09 | 자17나(2)(다) | N0178 | 부분층피부이식술-기타(100㎠~400㎠미만) |
| 09 | 자17나(2)(라) | N0179 | 부분층피부이식술-기타(400㎠~900㎠미만) |
| 09 | 자17나(2)(마) | N0170 | 부분층피부이식술-기타(900㎠이상) |
| 09 | 자18-2가(1) | N0041 | 화상의가피절제술-9%이하의범위[수.족,지에준하는범위] |
| 09 | 자18-2가(2) | N0042 | 화상의가피절제술-9%이하의범위[상지대부분,하지의반or두부,경부,안면의대부분에준하는범위] |
| 09 | 자18-2나 | N0043 | 화상의가피절제술-10~18%의범위[하지의1지,복부또는배부에준하는범위] |
| 09 | 자18-2다 | N0044 | 화상의가피절제술-19~36%의범위[양하지또는동체(복부및배부)에준하는범위] |
| 09 | 자18-2라 | N0048 | 화상의가피절제술-37~54%의범위[상,하지대부분,양하지와복부또는배부에준하는범위] |
| 09 | 자18-2마 | N0049 | 화상의가피절제술-55%이상의범위[전신대부분의범위] |
| 09 | 자33가 | N0331 | 개두술 또는 두개절제술(진단목적) |
| 09 | 자33나 | N0333 | 개두술 또는 두개절제술(두개감압술) |
| 09 | 자35나 | N0354 | 비골골절 관혈적정복술 |
| 09 | 자35다 | N0355 | 비사골 골절의 관혈적정복술 |
| 09 | 자36-1 | N0366 | 후두골절 관혈적정복술 |
| 09 | 자38가(2)(가) | N0952 | 하악골절관혈적정복술(정중부,골체부,우각부) |
| 09 | 자38가(2)(나) | N0953 | 하악골절관혈적정복술(하악 과두부) |
| 09 | 자38나(2)(가) | N0962 | 상악골골절관혈적정복술(Le Fort Ⅰ) |
| 09 | 자38나(2)(나) | N0963 | 상악골골절관혈적정복술(Le Fort Ⅱ) |
| 09 | 자38나(2)(다) | N0964 | 상악골골절관혈적정복술(Le Fort Ⅲ) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자38다(1) | N0965 | 관골골절정복수술(길리씨수술)[관골궁,관골체포함] |
| 09 | 자38다(2) | N0966 | 관골골절관혈적정복수술[관골궁, 관골체 포함] |
| 09 | 자45가 | N0451 | 척추체제거술(경추) |
| 09 | 자45나 | N0452 | 척추체제거술(흉추) |
| 09 | 자45다 | N0453 | 척추체제거술(요추) |
| 09 | 자46가(1)(가) | N2461 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-경추-경구강접근 |
| 09 | 자46가(1)(나) | N2462 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-경추-경추치상돌기나사못고정술 |
| 09 | 자46가(1)(다) | N2463 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-경추-기타의 경우 |
| 09 | 자46가(2)(가) | N2464 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-흉추-경흉골병 접근 |
| 09 | 자46가(2)(나) | N2465 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-흉추-경흉골접근 |
| 09 | 자46가(2)(다) | N2466 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-흉추-기타의 경우 |
| 09 | 자46가(3) | N0466 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-요추 |
| 09 | 자46가(3)주 | N1466 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-요추-복잡 |
| 09 | 자46나(1)(가) | N2467 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-경추-후두골경추간 |
| 09 | 자46나(1)(나) | N2468 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-경추-제1~2경추간 |
| 09 | 자46나(1)(다) | N2469 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-경추-기타의 경우 |
| 09 | 자46나(2) | N0468 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-흉추 |
| 09 | 자46나(3) | N0469 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추 |
| 09 | 자46나(3)주1 | N1469 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추-복잡 |
| 09 | 자46나(3)주2 | N2470 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추-Cage를 이용한추체간유합술 |
| 09 | 자46나(3)주3 | N1460 | 척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추-복잡-Cage를이용한추체간유합술 |
| 09 | 자49가(1) | N1491 | 관혈적 추간판제거술[척추후궁절제술포함]-경추 |
| 09 | 자49가(2) | N1492 | 관혈적 추간판제거술[척추후궁절제술포함]-흉추 |
| 09 | 자49가(3) | N1493 | 관혈적 추간판제거술[척추후궁절제술포함]-요추 |
| 09 | 자49-1가 | N1497 | 척추후궁절제술-경추 |
| 09 | 자49-1가주 | N2497 | 척추후궁절제술-복잡-경추 |
| 09 | 자49-1나 | N1498 | 척추후궁절제술-흉추 |
| 09 | 자49-1나주 | N2498 | 척추후궁절제술-복잡-흉추 |
| 09 | 자49-1다 | N1499 | 척추후궁절제술-요추 |
| 09 | 자49-1다주 | N2499 | 척추후궁절제술-복잡-요추 |
| 09 | 자53나 | N0532 | 늑골골절 관혈적정복술 |
| 09 | 자57가 | N0571 | 사지절단술[골반] |
| 09 | 자57나 | N0572 | 사지절단술[대퇴] |
| 09 | 자57다 | N0573 | 사지절단술[상완,전완,하퇴] |
| 09 | 자57라 | N0574 | 사지절단술[수족] |
| 09 | 자57마 | N0575 | 사지절단술[지] |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자58가(1) | N0581 | 단단성형술-골성형을요하는것(대퇴,하퇴,상완,전완) |
| 09 | 자58가(2) | N0582 | 단단성형술-골성형을요하는것(지) |
| 09 | 자58나(1) | N0583 | 단단성형술-연부조직의성형을요하는것(대퇴,하퇴,상완,전완) |
| 09 | 자58나(2) | N0584 | 단단성형술-연부조직의성형을요한는것(지) |
| 09 | 자58-1가 | N0587 | 사지접합수술[사지] |
| 09 | 자58-1나 | N0588 | 사지접합수술[수,족지] |
| 09 | 자59 | N0590 | 척추 또는 골반골절 및 탈구의 관혈적 정복수술 |
| 09 | 자60가(1) | N0601 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[대퇴골] |
| 09 | 자60가(1)주 | N0611 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-대퇴골 |
| 09 | 자60가(2) | N0602 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[상완골,견갑골] |
| 09 | 자60가(2)주 | N0612 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-상완골,견갑골 |
| 09 | 자60가(3)(가) | N0607 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[전완골,하퇴골]-요골과척골중하나,경골과비골중하나 |
| 09 | 자60가(3)(가)주 | N0617 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-전완골,하퇴골-요·척골중하나,경·비골중하나 |
| 09 | 자60가(3)(나) | N0603 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[전완골,하퇴골]-요척골 동시, 경비골 동시 |
| 09 | 자60가(3)(나)주 | N0613 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-전완골,하퇴골-요·척골 동시, 경·비골 동시 |
| 09 | 자60가(4) | N0604 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-쇄골,슬개골[슬개골적출술포함],수근골,족근골 |
| 09 | 자60가(4)주 | N0614 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-쇄골,슬개골[슬개골적출술포함],수근골,족근골 |
| 09 | 자60가(5) | N0605 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[중수골,중족골,지골] |
| 09 | 자60가(5)주 | N0615 | 사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-중수골,중족골,지골 |
| 09 | 자60나(1) | N0991 | 사지골절정복술[복잡골절포함]- Closed pinning[대퇴골] |
| 09 | 자60나(2) | N0992 | 사지골절정복술[복잡골절포함]- Closed pinning[상완골,견갑골] |
| 09 | 자60나(3)(가) | N0993 | 사지골절정복술[복잡골절포함]- Closed pinning[전완골,하퇴골]-요골과척골중하나, 경골과비골중하나 |
| 09 | 자60나(3)(나) | N0994 | 사지골절정복술[복잡골절포함]- Closed pinning[전완골,하퇴골]-요척골 동시, 경비골 동시 |
| 09 | 자60나(4) | N0995 | 사지골절정복술[복잡골절포함]- Closed pinning-쇄골,슬개골[슬개골적출술포함],수근골,족근골 |
| 09 | 자60나(5) | N0606 | 사지골절정복술[복잡골절포함]- Closed pinning[중수골,중족골,지골] |
| 09 | 자60-1가 | N0981 | 체외금속고정술(골반골,대퇴골) |
| 09 | 자60-1나 | N0982 | 체외금속고정술(상완골,하퇴골) |
| 09 | 자60-1나주 | N0986 | 체외금속고정술(상완골,하퇴골)-복잡 |
| 09 | 자60-1다 | N0983 | 체외금속고정술(전완골) |
| 09 | 자60-1라 | N0984 | 체외금속고정술(수근골,족근골) |
| 09 | 자60-1마 | N0985 | 체외금속고정술(중수골,중족골,지골) |
| 09 | 자68가 | N0681 | 급성화농성관절염절개술(고관절) |
| 09 | 자68가주 | N0680 | 급성화농성관절염절개술-복잡-고관절 |
| 09 | 자68나 | N0684 | 급성화농성관절염절개술(견관절,슬관절) |
| 09 | 자68나주 | N0687 | 급성화농성관절염절개술-복잡-견관절,슬관절 |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자68다 | N0685 | 급성화농성관절염절개술(주관절,완관절,족관절) |
| 09 | 자68다주 | N0688 | 급성화농성관절염절개술-복잡-주관절,완관절,족관절 |
| 09 | 자68라 | N0686 | 급성화농성관절염절개술(지관절) |
| 09 | 자68라주 | N0689 | 급성화농성관절염절개술-복잡-지관절 |
| 09 | 자75가 | N0751 | 관절탈구 관혈정복술(고관절) |
| 09 | 자75나 | N0752 | 관절탈구 관혈정복술(견관절) |
| 09 | 자75다 | N0753 | 관절탈구 관혈정복술(주관절) |
| 09 | 자75라 | N0754 | 관절탈구 관혈정복술(슬관절) |
| 09 | 자75마 | N0755 | 관절탈구 관혈정복술(완관절,족관절) |
| 09 | 자75바 | N0756 | 관절탈구 관혈정복술(지관절) |
| 09 | 자77나 | N0772 | 악관절탈구관혈적정복술 |
| 09 | 자84가 | N0841 | 근농양배농술(요장근농양) |
| 09 | 자84나 | N0842 | 근농양배농술(둔근농양) |
| 09 | 자84다 | N0843 | 근농양배농술(대퇴근농양) |
| 09 | 자84라 | N0844 | 근농양배농술(기타근농양) |
| 09 | 자93가 | N0931 | 건및인대성형술-간단한것[절제,봉합,박리] |
| 09 | 자93가주 | N0933 | 건및인대성형술-간단한것-근에 대한 봉합술,이식술,이행술,교환술을 실시한 경우 |
| 09 | 자93나 | N0932 | 건및인대성형술-복잡한것[이식,이전,교환,인공건성형] |
| 09 | 자93나주 | N0934 | 건및인대성형술-복잡한것-근에 대한 봉합술,이식술,이행술,교환술을 실시한 경우 |
| 09 | 자97나 | O0972 | 비내이물제거술-복잡한 것[전신마취하 실시 또는 비외 접근시] |
| 09 | 자99가 | O0991 | 비출혈지혈법-소작법 |
| 09 | 자99라 | O0994 | 비출혈지혈법-동맥결찰술 |
| 09 | 자133가 | O1332 | 내시경적기관또는기관지이물제거술(연성기관지경) |
| 09 | 자133나 | O1333 | 내시경적기관또는기관지이물제거술(경성기관지경) |
| 09 | 자133-1 | O1336 | 개흉적기관또는기관지이물제거술 |
| 09 | 자136 | O1360 | 진단적개흉술 |
| 09 | 자141 | O1410 | 폐구역절제술 |
| 09 | 자142가 | O1421 | 단일폐엽절제술 |
| 09 | 자142나 | O1422 | 쌍폐엽절제술 |
| 09 | 자142다 | O1423 | 폐엽과 폐구역절제술 |
| 09 | 자142라 | O1424 | 소매폐엽절제술 |
| 09 | 자144 | O1440 | 폐봉합술 |
| 09 | 자154-1 | O1541 | 흉골골절 관혈적정복술 |
| 09 | 자160 | O1600 | 횡격막봉합술 |
| 09 | 자161 | O1610 | 횡격막탈장정복술 |
| 09 | 자163가(1) | OA631 | 혈관성형술(직접봉합)-개흉에의한것 |
| 09 | 자163가(1)주 | OB631 | 혈관성형술(개흉에의한직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| 09 | 자163가(2) | OA632 | 혈관성형술(직접봉합)-개복에의한것 |
| 09 | 자163가(2)주 | OB632 | 혈관성형술(개복에의한직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| 09 | 자163가(3) | OA633 | 혈관성형술(직접봉합)-기타 |
| 09 | 자163가(3)주 | OB633 | 혈관성형술(기타직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자163나(1)(가) | OA634 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-개흉에의한것(인조혈관이용) |
| 09 | 자163나(1)(가)주 | OB634 | 혈관성형술(팻취이용-개흉에의함,인조혈관이용)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| 09 | 자163나(1)(나) | OA635 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-개흉에의한것(자가혈관이용[채취료포함]) |
| 09 | 자163나(1)(나)주 | OB635 | 혈관성형술(팻취이용-개흉에의함,자가혈관이용[채취료포함])-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| 09 | 자163나(2)(가) | OA636 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-개복에의한것(인조혈관이용) |
| 09 | 자163나(2)(가)주 | OB636 | 혈관성형술(팻취이용-개복에의함,인조혈관이용)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| 09 | 자163나(2)(나) | OA637 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-개복에의한것(자가혈관이용[채취료포함]) |
| 09 | 자163나(2)(나)주 | OB637 | 혈관성형술(팻취이용-개복에의함,자가혈관이용[채취료포함])-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| 09 | 자163나(3)(가) | OA638 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-기타(인조혈관이용) |
| 09 | 자163나(3)(가)주 | OB638 | 혈관성형술(팻취이용-기타,인조혈관이용)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| 09 | 자163나(3)(나) | OA639 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-기타(자가혈관이용[채취료포함]) |
| 09 | 자163나(3)(나)주 | OB639 | 혈관성형술(팻취이용-기타,자가혈관이용[채취료포함])-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| 09 | 자163-1 | O1635 | 복재정맥-슬와정맥문합술 |
| 09 | 자164가(1)(가) | O1641 | 동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)[자가혈관채취료포함]-단순(1개소) |
| 09 | 자164가(1)(가)주 | OA641 | 무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순,1개소 |
| 09 | 자164가(1)(나) | O1642 | 동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)[자가혈관채취료포함]-단순(2개소 이상) |
| 09 | 자164가(1)(나)주 | OA642 | 무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순,2개소 이상 |
| 09 | 자164가(2) | O1647 | 동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)[자가혈관채취료포함]-복잡[관상동맥우회로술의기왕력이있는경우] |
| 09 | 자164가(2)주 | OA647 | 무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-복잡[관상동맥우회로술의기왕력이있는경우] |
| 09 | 자164나(1) | O1643 | 대동맥-신동맥간,흉대동맥또는복대동맥-대퇴동맥간,대동맥-내장동맥간우회로조성술-자가혈관[채취료 포함] |
| 09 | 자164나(2) | O1644 | 대동맥-신동맥간,흉대동맥또는복대동맥-대퇴동맥간,대동맥-내장동맥간우회로조성술-인조혈관 이용 |
| 09 | 자164다(1) | O0161 | 동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간,쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간)-자가혈관 이용[채취료 포함] |
| 09 | 자164다(2) | O0162 | 동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간,쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간)-인조혈관 이용 |
| 09 | 자164라(1) | O0163 | 동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절상부])-자가혈관 이용[채취료 포함] |
| 09 | 자164라(2) | O0164 | 동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절상부])-인조혈관 이용 |
| 09 | 자164마(1) | O0165 | 동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절하부])-자가혈관 이용[채취료 포함] |
| 09 | 자164마(2) | O0166 | 동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절하부])-인조혈관 이용 |
| 09 | 자164바(1) | O0167 | 동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골 동맥간)-자가혈관 이용[채취료 포함] |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자164바(2) | O0168 | 동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골 동맥간)-인조혈관 이용 |
| 09 | 자164사(1) | O0169 | 동맥간우회로조성술(슬와-경골, 비골 동맥간)-자가혈관 이용[채취료 포함] |
| 09 | 자164사(2) | O0170 | 동맥간우회로조성술(슬와-경골, 비골 동맥간)-인조혈관 이용 |
| 09 | 자164아 | O0171 | 동맥간우회로조성술(액와-대퇴 동맥간)-인조혈관 이용 |
| 09 | 자164자(1) | O1645 | 동맥간우회로조성술(기타의 것)-자가혈관 이용[채취료 포함] |
| 09 | 자164자(2) | O1646 | 동맥간우회로조성술(기타의 것)-인조혈관 이용 |
| 09 | 자164-1가 | OB641 | 정맥간우회로조성술(하대정맥-대정맥간)[자가혈관시채취료 포함] |
| 09 | 자164-1나(1) | OB642 | 정맥간우회로조성술(대퇴정맥-대퇴정맥간)-자가혈관 이용[채취료 포함] |
| 09 | 자164-1나(2) | OB643 | 정맥간우회로조성술(대퇴정맥-대퇴정맥간)-인조혈관 이용 |
| 09 | 자166 | O1660 | 심장 창상봉합술 |
| 09 | 자189 | O1890 | 인공심폐순환[1회당] |
| 09 | 자190 | O1901 | 부분체외순환 |
| 09 | 자190주 | O1902 | 부분체외순환10시간초과익일부터[1일당] |
| 09 | 자190 | O1903 | 부분체외순환-ECMO 사용 |
| 09 | 자190주 | O1904 | 부분체외순환10시간초과익일부터[1일당]-ECMO 사용 |
| 09 | 자190 | O1905 | 부분체외순환-ILA Membrane Ventilator 사용 |
| 09 | 자190주 | O1906 | 부분체외순환10시간초과익일부터[1일당]-ILA Membrane Ventilator 사용 |
| 09 | 자191 | O1910 | 국소관류[1회당] |
| 09 | 자192 | O1921 | 대동맥내풍선펌프 |
| 09 | 자192주 | O1922 | 대동맥내풍선펌프-10시간초과익일부터[1일당] |
| 09 | 자193 | O1931 | 심낭루조성술 |
| 09 | 자193-1가 | O1932 | 심낭창형성술(개흉적) |
| 09 | 자193-1나 | O1935 | 심낭창형성술(내시경하) |
| 09 | 자194 | O1940 | 심막절제술 |
| 09 | 자195 | O1950 | 폐동맥혈전제거술 |
| 09 | 자197 | O1970 | 심내이물제거술[개심술에의한것] |
| 09 | 자203가 | O2031 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-상행대동맥 |
| 09 | 자203나 | O2032 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-궁부대동맥 |
| 09 | 자203다 | O2033 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-하행흉부대동맥 |
| 09 | 자203라(1) | O0223 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-복부대동맥(신동맥 상방[근접하방 포함]) |
| 09 | 자203라(2) | O0224 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-복부대동맥(신동맥 하방) |
| 09 | 자203마 | O2034 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-복부대동맥및장골동맥[양측] |
| 09 | 자203바(1) | O2037 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-양측장골동맥 |
| 09 | 자203바(2) | O2038 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-편측장골동맥 |
| 09 | 자203사 | O2039 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-내장동맥[신동맥,간동맥,비장동맥,장간막동맥 등] |
| 09 | 자203아 | O2035 | 동맥류절제술[혈관이식술포함]-기타의것 |
| 09 | 자204 | O2040 | 사혈술 |
| 09 | 자204-1 | O2045 | 하대정맥여과기설치술 |
| 09 | 자205-1가(1) | O2053 | 혈전제거술(동맥-흉부) |
| 09 | 자205-1가(2) | O2054 | 혈전제거술(동맥-복부) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자205-1가(3) | O2055 | 혈전제거술(동맥-경부) |
| 09 | 자205-1가(4) | O2056 | 혈전제거술(동맥-기타) |
| 09 | 자205-1나(1) | O2057 | 혈전제거술(심부정맥-흉부) |
| 09 | 자205-1나(2) | O2058 | 혈전제거술(심부정맥-복부) |
| 09 | 자205-1나(3) | O0218 | 혈전제거술(심부정맥-하지) |
| 09 | 자205-1나(4) | O2059 | 혈전제거술(심부정맥-기타) |
| 09 | 자206-1가(1) | O0226 | 혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-경동맥(내막박리술 포함) [단순] |
| 09 | 자206-1가(2) | O0227 | 혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-경동맥(내막박리술 포함) [복잡] |
| 09 | 자206-1가(2)주 | O2066 | 혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-경동맥(내막박리술 포함) [복잡]-제거후 팻취이용하여 봉합한 경우 |
| 09 | 자206-1나 | O2064 | 혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-복부동맥 또는 장골동맥 |
| 09 | 자206-1나주 | O2067 | 혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-복부동맥 또는 장골동맥-제거후 팻취이용하여 봉합한 경우 |
| 09 | 자206-1다 | O2065 | 혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-기타 |
| 09 | 자206-1다주 | O2068 | 혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-기타-제거후 팻취이용하여 봉합한 경우 |
| 09 | 자207가 | O2071 | 혈관결찰술(개흉에의한것) |
| 09 | 자207나 | O2072 | 혈관결찰술(개복에의한것) |
| 09 | 자207다 | O2073 | 혈관결찰술(기타) |
| 09 | 자207다주 | O2074 | 혈관결찰술(기타)-혈관결찰술 및 혈관봉합술의 간단한 것 |
| 09 | 자209가 | P2091 | 비전절제술 |
| 09 | 자209나 | P2093 | 비부분절제술 |
| 09 | 자209-1 | P2094 | 비봉합술 |
| 09 | 자234가 | Q2341 | 식도봉합술(경부접근) |
| 09 | 자234나 | Q2342 | 식도봉합술(흉부접근) |
| 09 | 자234다 | Q2343 | 식도봉합술(복부접근) |
| 09 | 자238가 | Q2383 | 식도이물제거술(경부접근) |
| 09 | 자238나 | Q2382 | 식도이물제거술(흉부접근) |
| 09 | 자243가(1) | Q2431 | 식도정맥류수술(직접결찰법)-흉부접근 |
| 09 | 자243가(2) | Q2430 | 식도정맥류수술(직접결찰법)-복부접근 |
| 09 | 자243나 | Q2433 | 식도정맥류수술(식도,위주위 혈행차단술) |
| 09 | 자243다 | Q2432 | 식도정맥류수술(식도 혹은 상부 위절단 문합술) |
| 09 | 자243라 | Q2438 | 식도정맥류수술-식도,위주위혈행차단술과식도혹은상부위절단문합술동시실시 |
| 09 | 자244 | Q2440 | 진단적개복술 |
| 09 | 자245 | Q2450 | 복강농양 개복배액술 |
| 09 | 자249 | Q2490 | 횡격막하 농양 절개 및 배농술 |
| 09 | 자251 | Q2510 | 위절개술[이물제거,혈관결찰등 단순한 수술 포함] |
| 09 | 자253주 | QA536 | 위전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우 |
| 09 | 자253가(2) | Q2536 | 위전절제술(복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자253나(2) | Q2537 | 위전절제술(흉복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자254 | Q2540 | 위 또는 십이지장 천공 단순 봉합술 |
| 09 | 자256나 | Q2562 | 유문성형술(기타) |
| 09 | 자257가 | Q2571 | 위장문합술(십이지장) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자257나 | Q2572 | 위장문합술(공장) |
| 09 | 자257다 | Q2573 | 위장문합술(Roux-en-Y공장) |
| 09 | 자259주 | Q0259 | 위아전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우 |
| 09 | 자259가(2) | Q0251 | 위아전절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자259나(2) | Q0253 | 위아전절제술(원위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자259다(2) | Q0255 | 위아전절제술(유문부보존)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자259라(2) | Q0257 | 위아전절제술(설상절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자259마(2) | Q2598 | 위아전절제술(근위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자261가(1) | Q2613 | 위루술(관혈적)-일시적[튜브이용하는경우] |
| 09 | 자261가(2) | Q2614 | 위루술(관혈적)-영구적 |
| 09 | 자264 | Q2640 | 장절개술 |
| 09 | 자265나 | Q2650 | 소장절제술-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자267가(2) | Q2671 | 결장절제술(우반 또는 좌반)-림프절청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자267나(2) | Q1262 | 결장절제술(아전절제[우반및좌반결장동시절제또는좌반및에스상결장동시절제)-림프절청소포함하지않는것 |
| 09 | 자267다(2) | Q2672 | 결장절제술(전체)-림프절청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자267라(2) | Q2673 | 결장절제술(부분절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자267마(2) | Q2679 | 결장절제술 및 결장루,원위장 폐쇄[하트만수술]-림프절청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자268 | Q2680 | 장문합술 |
| 09 | 자269가 | Q2691 | 장폐색증수술(장절제동반) |
| 09 | 자269나 | Q2692 | 장폐색증수술(우회술) |
| 09 | 자269다 | Q2693 | 장폐색증수술(폐색장관유착박리술) |
| 09 | 자271 | Q2710 | 장고정술 |
| 09 | 자272가 | Q2721 | 제허니아근본수술(장관절제를 동반하는 것) |
| 09 | 자272나 | Q2722 | 제허니아근본수술(기타의 것) |
| 09 | 자273가 | Q2731 | 반흔허니아근본수술(장관절제를 동반하는 것) |
| 09 | 자273나 | Q2732 | 반흔허니아근본수술(기타의 것) |
| 09 | 자275가(1) | Q2753 | 서혜부허니아근본수술(장관절제를동반하는것,고위결찰만하는경우) |
| 09 | 자275가(1)주 | QA753 | 재발서혜부허니아수술(장관절제를동반하는것,고위결찰만하는경우) |
| 09 | 자275가(2) | Q2754 | 서혜부허니아근본수술(장관절제를동반하는것,고위결찰및후벽보강-인공막이용포함) |
| 09 | 자275가(2)주 | QA754 | 재발서혜부허니아수술(장관절제를동반하는것,고위결찰및후벽보강-인공막이용포함) |
| 09 | 자275나(1) | Q2755 | 서혜부허니아근본수술(기타의것,고위결찰만하는경우) |
| 09 | 자275나(1)주 | QA755 | 재발서혜부허니아수술(기타의것,고위결찰만하는경우) |
| 09 | 자275나(2) | Q2756 | 서혜부허니아근본수술(기타의것,고위결찰및후벽보강-인공막이용포함) |
| 09 | 자275나(2)주 | QA756 | 재발서혜부허니아수술(기타의것,고위결찰및후벽보강-인공막이용포함) |
| 09 | 자275-1 | Q2757 | 대퇴허니아수술 |
| 09 | 자277가(1) | Q2773 | 장및장간막손상수술(장막또는장파열봉합만하는경우) |
| 09 | 자277가(2) | Q2774 | 장및장간막손상수술(장간막봉합만하는경우) |
| 09 | 자277가(3) | Q2775 | 장및장간막손상수술(장막또는장파열봉합과장간막봉합동시실시) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자277나 | Q2771 | 장및장간막손상수술(장관절제를동반하는 것) |
| 09 | 자279가 | Q2791 | 장루조성술[인공항문조성술]-튜브형(Feeding Jejunostomy 포함) |
| 09 | 자279나 | Q2792 | 장루조성술[인공항문조성술]-루프형 |
| 09 | 자279다 | Q2793 | 장루조성술[인공항문조성술]-말단형 |
| 09 | 자279라 | Q2794 | 장루조성술[인공항문조성술]-이중말단형 |
| 09 | 자279마 | Q2795 | 장루조성술[인공항문조성술]-장루교정술 |
| 09 | 자280가 | Q2801 | 장루폐쇄술-루프형 |
| 09 | 자280나 | Q2802 | 장루폐쇄술-말단형 |
| 09 | 자280다 | Q2803 | 장루폐쇄술-이중말단형 |
| 09 | 자280라 | Q2804 | 장루폐쇄술-하트만술식복원술 |
| 09 | 자281 | Q2810 | 장관유착박리술 |
| 09 | 자285 | Q2850 | 충수주위농양절개술 |
| 09 | 자286가 | Q2861 | 충수절제술(단순) |
| 09 | 자286나 | Q2862 | 충수절제술(천공성) |
| 09 | 자286다 | Q2863 | 충수절제술(충수농양절제 및 충수주위농양배액술) |
| 09 | 자287가 | Q2871 | 내장탈장수술(정복술) |
| 09 | 자287나 | Q2872 | 내장탈장수술(장절제술) |
| 09 | 자287-1 | Q2875 | 수술중장세척 |
| 09 | 자288가(1) | Q2881 | 직장항문주위농양수술(표재성-절개배농) |
| 09 | 자288가(2) | Q2882 | 직장항문주위농양수술(표재성-괄약근절개동반) |
| 09 | 자288나 | Q2883 | 직장항문주위농양수술(심부) |
| 09 | 자292가(2) | Q2921 | 직장및에스장절제술(전방절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자292나(2) | Q2922 | 직장및에스장절제술(저위전방절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자292다(2) | Q2923 | 직장및에스장절제술(복회음절제혹은복천골절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자292라(2) | Q2924 | 직장및에스장절제술(복부풀수루수술)-림프절청소를 포함하지 않는 것 |
| 09 | 자293가(2) | Q2934 | 직장탈교정술(회음부수술)-직장및결장점막절제후장봉축술[델롬씨수술] |
| 09 | 자293가(3) | Q2935 | 직장탈교정술(회음부수술)-장관절제술[알테마이어씨수술] |
| 09 | 자293가(4) | Q2936 | 직장탈교정술(회음부수술)-기타 |
| 09 | 자293나(1) | Q2937 | 직장탈교정술(개복수술)-천골고정술 |
| 09 | 자293나(2) | Q2938 | 직장탈교정술(개복수술)-장절제 |
| 09 | 자297가 | Q2974 | 저위관통형치루절개술및절제술 |
| 09 | 자297나(1) | Q2975 | 고위혹은복잡형치루수술(한리수술및기타괄약근보존술식) |
| 09 | 자297나(3)(가) | Q2977 | 고위혹은복잡형치루수술(시톤수술-설치술) |
| 09 | 자299-1 | Q2996 | 항문협착확장술[Hegar Dilator, 수지등 이용의 경우] |
| 09 | 자304가 | Q3041 | 모소동수술(조대술) |
| 09 | 자304나 | Q3042 | 모소동수술(절제술) |
| 09 | 자306가 | Q3062 | 화농성 한선염 수술[항문및직장주위]-절제및조대술 |
| 09 | 자327가 | R3271 | 신적출술(단순전적출) |
| 09 | 자331-1 | R3312 | 신장파열봉합술 |
| 09 | 자332나 | R3321 | 신루설치술(경피적[방사선료포함]) |
| 09 | 자340 | R3400 | 신우,요관성형술 |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자355 | R3550 | 방광파열봉합술 |
| 09 | 자357가 | R3571 | 방광루설치술(관혈적) |
| 09 | 자379-1 | R3795 | 음경재문합술 |
| 09 | 자385가 | R3851 | 고환적출술-단순고환 |
| 09 | 자385나 | R3852 | 고환적출술-정류고환 |
| 09 | 자385다 | R3853 | 고환적출술-부분 |
| 09 | 자385-1 | R3856 | 고환파열교정술 |
| 09 | 자402 | R4021 | 회음절개및봉합술[분만시] |
| 09 | 자402-1가 | R4023 | 회음열창봉합술-항문에 달하는 것 |
| 09 | 자402-1나 | R4024 | 회음열창봉합술-질원개에 달하는 것 |
| 09 | 자402-1다 | R4025 | 회음열창봉합술-직장열창을 동반하는 것 |
| 09 | 자402-2 | R4026 | 자궁경관열상봉합술 |
| 09 | 자405 | R4050 | 바도린선농양절개술 |
| 09 | 자412-1가 | R4125 | 자궁경하자궁근종절제술-3cm미만 |
| 09 | 자412-1나 | R4126 | 자궁경하자궁근종절제술-3cm이상[다발성포함] |
| 09 | 자414가(1) | R4143 | 전자궁적출술(림프절절제를하는경우)-단순 |
| 09 | 자414가(2) | R4144 | 전자궁적출술(림프절절제를하는경우)-복잡[유착박리를동반한경우] |
| 09 | 자414나(1) | R4145 | 전자궁적출술(림프절절제를하지않는경우)-단순 |
| 09 | 자414나(2) | R4146 | 전자궁적출술(림프절절제를하지않는경우)-복잡[유착박리를동반한경우] |
| 09 | 자415가 | R4154 | 광범위자궁적출및양측골반림프절절제술-대동맥주위림프절생검을하는경우 |
| 09 | 자415나 | R4155 | 광범위자궁적출및양측골반림프절절제술-대동맥주위림프절생검을안하는경우 |
| 09 | 자416-2 | R4166 | 골반경에의한이물제거술 |
| 09 | 자422가 | R4221 | 자궁파열수술-전자궁적출을 하는 경우 |
| 09 | 자422나 | R4223 | 자궁파열수술-자궁질상부절단을 하는 경우 |
| 09 | 자422다 | R4224 | 자궁파열수술-자궁파열봉합술을 하는 경우 |
| 09 | 자428라 | R4284 | 자궁경관봉축술-양막복원 후 자궁경부원형봉합술 |
| 09 | 자431 | R4310 | 자궁경부(질)전기소작술 |
| 09 | 자435가(1)(가) | R4351 | 정상분만(초산)-제1태아 |
| 09 | 자435가(2)(가) | R4356 | 정상분만(경산)-제1태아 |
| 09 | 자438 | R4380 | 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 |
| 09 | 자439 | R4390 | 하복동맥결찰술[양측] |
| 09 | 자442가 | R4421 | 부속기종양적출술[양측]-양성 |
| 09 | 자445가 | R4452 | 인공임신중절수술[임신8주이내] |
| 09 | 자445나 | R4456 | 인공임신중절수술[임신8주초과-12주미만] |
| 09 | 자445다 | R4457 | 인공임신중절수술[임신12주이상-16주미만] |
| 09 | 자445라 | R4458 | 인공임신중절수술[임신16주이상-20주미만] |
| 09 | 자445마 | R4459 | 인공임신중절수술[임신20주이상] |
| 09 | 자450가(1)(가) | R4507 | 제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-부분절제(초산) |
| 09 | 자450가(1)(나) | R4508 | 제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-부분절제(경산) |
| 09 | 자450가(2)(가) | R4509 | 제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-전절제(초산) |
| 09 | 자450가(2)(나) | R4510 | 제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-전절제(경산) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자450나(1) | R5001 | 제왕절개술및자궁적출술-다태아임신의경우(초산) |
| 09 | 자450나(2) | R5002 | 제왕절개술및자궁적출술-다태아임신의경우(경산) |
| 09 | 자451가(1)(가) | R4517 | 제왕절개만출술(1태아임신의경우)-초회(초산) |
| 09 | 자451가(1)(나) | R4518 | 제왕절개만출술(1태아임신의경우)-초회(경산) |
| 09 | 자451가(2) | R4514 | 제왕절개만출술(1태아임신의경우)-반복 |
| 09 | 자451나(1)(가) | R4519 | 제왕절개만출술(다태아임신의경우)-초회(초산) |
| 09 | 자451나(1)(나) | R4520 | 제왕절개만출술(다태아임신의경우)-초회(경산) |
| 09 | 자451나(2) | R4516 | 제왕절개만출술(다태아임신의경우)-반복 |
| 09 | 자451-1 | R4522 | 제왕절개술전질식분만시도 |
| 09 | 자452 | R4521 | 자궁소파수술 |
| 09 | 자452-1 | R4526 | 태반용수박리술 |
| 09 | 자453가 | R4531 | 자궁외임신수술-난관또는난소임신 |
| 09 | 자453나 | R4532 | 자궁외임신수술-자궁각임신 |
| 09 | 자453다 | R4533 | 자궁외임신수술-자궁경관임신 |
| 09 | 자453라 | R4534 | 자궁외임신수술-복강내임신 |
| 09 | 자460가 | S4605 | 신경이식술[이식편채취 포함]-4cm 미만 |
| 09 | 자460나 | S4606 | 신경이식술[이식편채취 포함]-4cm 이상 |
| 09 | 자460-1가 | S4601 | 신경봉합술-두개강외뇌신경 |
| 09 | 자460-1나 | S4602 | 신경봉합술-상완및요,천추신경총 |
| 09 | 자460-1다 | S4603 | 신경봉합술-중요말초신경[사지부,구간등] |
| 09 | 자460-1라 | S4604 | 신경봉합술-수족지부 |
| 09 | 자462가 | S4621 | 혈종제거를위한개두술-경막하혹은경막외 |
| 09 | 자462나 | S4622 | 혈종제거를위한개두술-뇌실질내 |
| 09 | 자462-1 | S4625 | 두개강내이물제거 |
| 09 | 자463가(1) | S4634 | 종양절제를위한개두술(천막상부)-단순 |
| 09 | 자463가(2) | S4635 | 종양절제를위한개두술(천막상부)-복잡 |
| 09 | 자463나(1) | S4636 | 종양절제를위한개두술(천막하부)-단순 |
| 09 | 자463나(2) | S4637 | 종양절제를위한개두술(천막하부)-복잡 |
| 09 | 자463다 | S4633 | 종양절제를위한개두술-경비적뇌하수체종양적출술 |
| 09 | 자464가 | S4641 | 뇌동맥류수술-단순[경부 Clipping] |
| 09 | 자464나 | S4642 | 뇌동맥류수술-복잡[경부 Clipping] |
| 09 | 자465가(1) | S4653 | 뇌동정맥기형적출술-뇌실질내[단순] |
| 09 | 자465가(2) | S4654 | 뇌동정맥기형적출술-뇌실질내[복잡] |
| 09 | 자465나(1) | S4655 | 뇌동정맥기형적출술-뇌경막[단순] |
| 09 | 자465나(2) | S4656 | 뇌동정맥기형적출술-뇌경막[복잡] |
| 09 | 자465다(1) | S4657 | 뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형[단순] |
| 09 | 자465다(2) | S4658 | 뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형[복잡] |
| 09 | 자466가 | S4661 | 두개강내혈관문합술-직접법 |
| 09 | 자467 | S4670 | 경동맥결찰술 |
| 09 | 자472가 | S4721 | 뇌척수액루수술-두개강내 |
| 09 | 자472나 | S4722 | 뇌척수액루수술-척추강내 |
| 09 | 자472다 | S4723 | 뇌척수액루수술-비강접근 |
| 09 | 자472라 | S4724 | 뇌척수액루수술-이과적접근 |
| 09 | 자474라 | S4744 | 뇌내시경수술-기타[혈종,농양배액등] |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자475가 | S4756 | 중추신경계정위수술-생검,흡인,병소절제,혈종제거 |
| 09 | 자480-1가 | S4801 | 뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-전두개와 |
| 09 | 자480-1나 | S4802 | 뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-중두개와 |
| 09 | 자480-1다 | S4803 | 뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-후두개와 |
| 09 | 자480-2 | S4805 | 뇌기저부수술후경막복원술 |
| 09 | 자488 | S4880 | 안구내용제거술 |
| 09 | 자490 | S4900 | 안구적출술 |
| 09 | 자494 | S4941 | 결막봉합술 |
| 09 | 자499 | S4990 | 공막이물제거술 |
| 09 | 자500 | S5000 | 공막봉합술 |
| 09 | 자504가 | S5041 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-홍채절제술[원거술,공막절개,공막절제,홍채절제] |
| 09 | 자504다 | S5043 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-섬유주절제술 |
| 09 | 자504마 | S5044 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-홍채,모양체응고술 |
| 09 | 자508 | S5080 | 전방천자 |
| 09 | 자509 | S5091 | 전방세척 |
| 09 | 자513 | S5130 | 망막박리수술 |
| 09 | 자514 | S5140 | 망막열공냉동응고술 |
| 09 | 자516 | S5160 | 안저 광응고술[1/4 범위] |
| 09 | 자520 | S5200 | 안와내용제거술 |
| 09 | 자521가(1) | S5211 | 안와골절정복술-관혈적[Blow-out 골절] |
| 09 | 자521가(2) | S5212 | 안와골절정복술-관혈적[기타골절] |
| 09 | 자522 | S5220 | 안구적출 및 조직충전술 |
| 09 | 자655가 | M6551 | 경피적관상동맥확장술-단일혈관 |
| 09 | 자655나 | M6552 | 경피적관상동맥확장술-추가혈관 |
| 09 | 자656가 | M6561 | 경피적관상동맥스텐트삽입술-단일혈관 |
| 09 | 자656가주 | M6563 | 경피적관상동맥스텐트삽입술(경피적관상동맥확장술및경피적관상동맥죽상반절제술과동시)-단일혈관 |
| 09 | 자656나 | M6562 | 경피적관상동맥스텐트삽입술-추가혈관 |
| 09 | 자656나주 | M6564 | 경피적관상동맥스텐트삽입술(경피적관상동맥확장술및경피적관상동맥죽상반절제술과동시)-추가혈관 |
| 09 | 자657가 | M6571 | 경피적관상동맥죽상반절제술-단일혈관 |
| 09 | 자657나 | M6572 | 경피적관상동맥죽상반절제술-추가혈관 |
| 09 | 자659가 | M6593 | 경피적풍선혈관성형술-뇌혈관 |
| 09 | 자659나 | M6594 | 경피적풍선혈관성형술-경동맥[추골동맥포함] |
| 09 | 자659다 | M6595 | 경피적풍선혈관성형술-대동맥 |
| 09 | 자659라 | M6596 | 경피적풍선혈관성형술-폐동맥 |
| 09 | 자659마 | M6597 | 경피적풍선혈관성형술-기타혈관 |
| 09 | 자659-1 | M6599 | 경피적뇌혈관약물성형술 |
| 09 | 자660가 | M6601 | 경피적혈관내금속스텐트삽입술-뇌혈관 |
| 09 | 자660나 | M6602 | 경피적혈관내금속스텐트삽입술-경동맥[추골동맥포함] |
| 09 | 자660다 | M6603 | 경피적혈관내금속스텐트삽입술-대동맥 |
| 09 | 자660라 | M6604 | 경피적혈관내금속스텐트삽입술-폐동맥 |
| 09 | 자660마 | M6605 | 경피적혈관내금속스텐트삽입술-기타혈관 |
| 09 | 자661가 | M6611 | 경피적혈관내스텐트-이식설치술[대동맥] |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자661나 | M6612 | 경피적혈관내스텐트-이식설치술[대동맥및장골동맥] |
| 09 | 자661다 | M6613 | 경피적혈관내스텐트-이식설치술[기타혈관] |
| 09 | 자662 | M6620 | 경피적혈관내죽종제거술 |
| 09 | 자663가(1) | M6631 | 경피적혈전제거술-혈전용해술[뇌혈관] |
| 09 | 자663가(2) | M6634 | 경피적혈전제거술-혈전용해술[관상동맥] |
| 09 | 자663가(3) | M6632 | 경피적혈전제거술-혈전용해술[기타혈관] |
| 09 | 자663나 | M6633 | 경피적혈전제거술-기계적혈전제거술[카테터법] |
| 09 | 자664가(1)(가) | M1661 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동맥류-보조물지지 |
| 09 | 자664가(1)(나) | M1662 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동맥류-기타의경우 |
| 09 | 자664가(2)(가) | M1663 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-뇌혈관 |
| 09 | 자664가(2)(나)1) | M1664 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-뇌경막동정맥루(동맥경유) |
| 09 | 자664가(2)(나)2) | M1665 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-뇌경막동정맥루(정맥경유) |
| 09 | 자664가(2)(다) | M1666 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-내경동맥해면동루 |
| 09 | 자664가(2)(라) | M1667 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-두경부 |
| 09 | 자664가(2)(마) | M1668 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-척추 |
| 09 | 자664가(2)(바) | M1669 | 혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-척추경막 |
| 09 | 자664나 | M6644 | 혈관색전술-기타혈관 |
| 09 | 자665 | M6650 | 경피적하대정맥여과기설치술 |
| 09 | 자667 | M6670 | 경피경간담즙배액술[유도료별도산정] |
| 09 | 자668가 | M6681 | 경피적담도협착확장술-풍선카테터에의한것 |
| 09 | 자668나 | M6682 | 경피적담도협착확장술-스텐트에의한것 |
| 09 | 자669 | M6690 | 경피적담낭조루술[유도료별도산정] |
| 09 | 자670 | M6700 | 경피적담석제거술 |
| 09 | 자671 | M6710 | 경경정맥간내문맥정맥단락술[유도료별도산정] |
| 09 | 자674 | M6741 | 경피적튜브배액술[유도료별도산정] |
| 09 | 자678가 | M6781 | 장중첩증 비관혈적정복술-성공한경우 |
| 09 | 자678나 | M6782 | 장중첩증 비관혈적정복술-실패하여 관혈적수술을 실시한 경우 |
| 09 | 저762 | MY762 | 투시하 이물제거술 |
| 09 | 저762주2 | MY763 | 투시하 이물제거술(상부소화관이물제거술의경우)[유도료별도산정] |
| 09 | 자721가 | Q7211 | 간농양(낭종)수술-개복에 의한 흡인 또는 주입술 |
| 09 | 자721나 | Q7212 | 간농양(낭종)수술-배액을 위한 간절개술 |
| 09 | 자722가 | Q7221 | 간절제술-부분절제 |
| 09 | 자722나 | Q7222 | 간절제술-구역절제 |
| 09 | 자722다 | Q7223 | 간절제술-간엽절제 |
| 09 | 자722라 | Q7224 | 간절제술-3구역절제 |
| 09 | 자724 | Q7240 | 간파열봉합술 |
| 09 | 자725 | Q7250 | 간동맥결찰술 |
| 09 | 자731 | Q7310 | 담도절개술 및 담석제거술 |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자738 | Q7380 | 담낭절제술 |
| 09 | 자739 | Q7390 | 담낭조루술, 담낭절개술[담석제거포함] |
| 09 | 자740 | Q7400 | 담낭장문합술 |
| 09 | 자751가 | Q7511 | 췌장농양절개술 또는 주위배액술-단순[절개, 주위배액 등] |
| 09 | 자751나 | Q7512 | 췌장농양절개술 또는 주위배액술-복잡[변연절제, 부분절제 포함] |
| 09 | 자752 | Q7520 | 췌장손상봉합술 |
| 09 | 자754가 | Q7541 | 췌장가성낭종수술-조대술 |
| 09 | 자754나 | Q7542 | 췌장가성낭종수술-외부배액법 |
| 09 | 자754다 | Q7543 | 췌장가성낭종수술-내부배액법 |
| 09 | 자756가 | Q7561 | 췌절제술-전절제 |
| 09 | 자756나 | Q7562 | 췌절제술-십이지장보존췌장두부절제 |
| 09 | 자756다 | Q7563 | 췌절제술-체부절제 |
| 09 | 자756라 | Q7564 | 췌절제술-구역절제 |
| 09 | 자756마 | Q7565 | 췌절제술-미부절제 |
| 09 | 자756바 | Q7566 | 췌절제술-쐐기절제 |
| 09 | 자757가 | Q7571 | 췌십이지장절제술-위풀씨수술 |
| 09 | 자757나 | Q7572 | 췌십이지장절제술-유문보존수술 |
| 09 | 자758 | Q7580 | 췌장루제거술 |
| 09 | 자759가 | Q7591 | 췌관장문합술-측측문합 |
| 09 | 자759나 | Q7592 | 췌관장문합술-단단문합 |
| 09 | 자761가 | Q7611 | 내시경적 상부소화관이물제거술-단순 |
| 09 | 자761나 | Q7612 | 내시경적 상부소화관이물제거술-복잡 |
| 09 | 자762 | Q7620 | 내시경적 상부소화관출혈지혈법 |
| 09 | 자763가 | Q7631 | 내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료-경화요법 |
| 09 | 자763나 | Q7633 | 내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료-결찰요법 |
| 09 | 자766 | Q7660 | 내시경적 상부소화관천공치료술 |
| 09 | 자767 | Q7670 | 결장경하 이물 제거술 |
| 09 | 자768 | Q7680 | 결장경하 출혈 지혈법 |
| 09 | 자771 | Q7710 | 내시경적 S상 결장 염전 감압술 |
| 09 | 자772 | Q7720 | 에스상결장경하 이물 제거술 |
| 09 | 자773 | Q7730 | 에스상결장경하 출혈 지혈법 |
| 09 | 자776가 | Q7761 | 역행성 담췌관 내시경 수술-유두괄약근절개술 |
| 09 | 자776나 | Q7762 | 역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)관배액술 |
| 09 | 자776다 | Q7763 | 역행성 담췌관 내시경 수술-내시경적 담(췌)관 협착확장술 |
| 09 | 자776라(1) | Q7764 | 역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)석제거술(바스켓 또는 풍선카테터이용,기계적쇄석술시) |
| 09 | 자776라(2) | Q7765 | 역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)석제거술(전기수압쇄석술시) |
| 09 | 자776마 | Q7766 | 역행성 담췌관 내시경 수술-용종 및 종양제거술 |
| 09 | 자776바 | Q7767 | 역행성 담췌관 내시경 수술-이물질제거술 |
| 09 | 자777가(1) | Q7771 | 경피적담관[낭]경이용시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용]-담관확장술(단순[카테터등 이용 확장만 하는 경우]) |
| 09 | 자777가(2) | Q7772 | 경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용]-담관확장술(스텐트삽입) |
| 09 | 자777나(1) | Q7773 | 경피적담관[낭]경이용시술[PTBD 또는 T-Tube 이용]-담석제거술(바스켓또는풍선카테터이용,기계적쇄석술시) |

| 장 | 분류번호 | 코드 | 분 류 |
|---|---|---|---|
| 09 | 자777나(2) | Q7774 | 경피적담관[낭]경이용시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용]-담석제거술(전기수압식쇄석술시) |
| 09 | 자777다 | Q7775 | 경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용]-용종 및 종양제거술 |
| 09 | 자777라 | Q7776 | 경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용]-이물질제거술 |

부 록

# 검체검사 위탁에 관한 기준

(부 록)

# 검체검사 위탁에 관한 기준

**제1조(목적)** 가입자의 요양급여를 담당하는 요양기관이 "건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 검체검사료 및 제2절 조직병리검사료"에서 정한 인체에서 채취한 가검물에 대한 검사(이하 "검체검사"라 한다)를 검사가 가능한 다른 요양기관 또는 검사기관(이하 "수탁기관"이라 한다)으로 검사를 의뢰(이하 "위탁"이라 한다)하는 경우에 필요한 절차와 기준 등을 정함을 목적으로 한다.

**제2조(검체검사의 위탁범위)** ①요양기관에서 위탁할 수 있는 검사의 범위는 다음 각호의 1과 같다.

1. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류된 검체검사
2. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류되지 않았으나 분류된 항목에 준용이 가능한 검체검사
3. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류되지 않았으나 장관이 별도로 정하는 기준에 의해 인정을 받은 검체검사

②제1항의 규정에도 불구하고 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사 결과가 부정확해질 수 있는 다음 각호의 1에 해당하는 검사 항목은 위탁 대상에서 제외한다.

1. 「요검사」 중 Wet Smear(B0042)
2. 「체액 및 천자액 검사」 중 체액 일반검사(B0510)에서 검체가 뇌척수액인 것
3. 「혈액학검사」 중 적혈구침강속도(B1033, B1034)
4. 「출혈·혈전 검사」 중 활성화부분트롬보플라스틴시간(B1530), 프로트롬빈시간(B1540)

5.「일반화학검사」 중 암모니아(C3870)

6. 기타 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사결과가 부정확해질 수 있다고 장관이 별도로 정하는 검사항목

**제3조(수탁기관의 인력 등 기준)** ①검체검사를 위탁하고자 하는 요양기관(이하 "위탁기관"이라 한다)은 다음 각호의 1에 해당하는 기관 중 제2항 내지 제4항의 기준에 적합한 기관으로 의뢰한다.

1. 의료기관인 요양기관
2. 의과대학 기초의학교실·진단검사의학교실 및 치과대학 구강병리학교실(과·부 등)
3. 기타 장관이 인정하는 기관

②수탁기관에 상근하여야 하는 인력은 다음 각호의 1과 같다.

1. 조직병리검사(C5500~C5590, C5911~C5919), 세포병리검사후 조직절편제작(C5940), 흡인세포병리검사(C5941, C5942)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관이나 치과대학의 구강병리학교실이 설치되어 있는 경우의 치과의사와 임상병리사
2. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절에 분류된 항목 중 핵의학적 방법으로 검사하는 경우에는 다음 각목의 1에 해당하는 적정 수의 인력과 의료기관에서 방사성동위원소를 이용한 검사업무에 1년 이상 실무경험이 있는 임상병리사
   가. 핵의학과 전문의
   나. 진단검사의학과 전문의와 방사선취급감독자면허 또는 방사성동위원소취급자 일반면허 소지자
   다. 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사
3. 사람유전자 분자병리검사(C5800~C5811, C5830~C5841, C6001, C6005, C6006, CX568, CY691, CY692), 미생물 분자병리검사(C5850~5852, C5896, C5951~C5957, C5959~C5962, C5969, C5976, C5977, C5993, C5994, C6011~C6014, C6021, C6029~C6034, C6041, C6081, C6089, C6092~C6094, CY051~CY055, CY059, CY561, CY631, CY632, CY636,

CY637, CY671~CY675, CY679, CY751, CY752, CZ961), 골수검사(B1111~B1117), B세포 표면면역글로불린(C5111~C5118), 세포표지검사(C5120), 면역조직(세포)화학검사(C5575), 편광현미경검사(C5580), 체액세포병리검사(C5930, C5931), 세포주기 및 핵산분석검사-유세포측정법(CY551)의 경우에는 적정 수의 병리과 또는 진단검사의학과 전문의와 임상병리사

4. 자궁질도말 세포병리검사(C5920)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의 또는 병리과 교차수련이나 대한병리학회의 인증을 받은 진단검사의학과 전문의와 임상병리사
5. 액상 자궁경부 세포검사(CX541), 세포주기 및 핵산분석검사-형태계측검사(CY552)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의와 임상병리사
6. 제1호 내지 제4호에서 정한 검사 이외의 검사의 경우에는 적정 수의 진단검사의학과 전문의와 임상병리사

③수탁기관은 의료법 제36조 및 같은 법 시행규칙 제34조에 의하여 해당 검사를 실시할 수 있는 시설 및 장비를 보유하여야 한다. 다만, 핵의학 검사를 실시하는 경우에는 원자력 진흥법령에서 정한 방사성 동위원소 등의 시설 기준을 갖추어야 한다.

④수탁기관은 검사 분야별로 정도관리 등에 관하여 임상검사정도관리협회 또는 관련 학회의 인증을 받아야 한다.

**제4조(검체검사 위탁 및 결과 통보)** ①요양기관이 검체검사를 위탁하고자 할 때에는 해당 검체와 별지 제1호서식에 의한 검사의뢰서를 전자문서교환(EDI) 등의 방법을 이용하여 수탁기관에 송부하고 그 사본을 관련 법령이 정한 바에 따라 보존한다.

②수탁기관이 검체검사 결과를 통보하고자 할 때에는 별지 제2호서식에 의한 검사결과지를 전자문서교환(EDI) 등의 방법을 이용하여 위탁기관에 송부하고 그 사본을 관련 법령이 정한 바에 따라 보존한다.

**제5조(요양급여비용 및 본인부담금의 산정)** ①검체검사를 위탁한 경우 요양급여비용은 다음 각호의 비용을 합산하여 산정하되, 요양기관 종별 가산율은

적용하지 아니한다.

1. 검사료: 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절 각 분류항목의 상대가치점수에 국민건강보험법 제45조제3항과 같은 법 시행령 제21조제1항에 따라 정하여진 수탁기관의 점수당 단가를 곱한 금액(10원 미만은 4사5입)으로 하되, 제3조제1항제2호 중 의과대학 기초의학교실·진단검사의학교실 및 제3호에 해당하는 수탁기관은 의원의 점수당 단가를 곱하고 제2호 중 치과대학 구강병리학교실은 치과의원의 점수당 단가를 곱한 금액
2. 위탁검사관리료(채혈 등 가검물 채취 및 검사의뢰서 작성에 소요되는 비용): 1호 소정금액의 10%에 상당하는 금액
3. 별도 산정이 가능한 치료재료대

②본인일부부담금은 제1항에 따라 산정한 진료비를 위탁기관의 진료 형태(입원 또는 외래)에 따라 산정하여 위탁기관에서 수진자에게 청구한다.

**제6조(위탁검사비용의 청구 등)** ①위탁기관은 위탁한 검사내역과 수탁기관의 요양기관 기호를 요양급여비용명세서의 "진료내역"란에 기재하고, 제5조제1항에 따라 산정한 요양급여비용을 합산한 금액을 "9. 검사료"란의 "기본진료·약제·특정재료(Ⅰ)란"에 기재하여 청구한다.

②수탁기관은 "건강보험 요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 붙임 1 전자문서서식"에 의한 검체검사공급내역통보서를 수진자별로 작성하여 위탁기관별로 분철한 후 해당 위탁기관 관할 요양급여비용심사평가기관(이하 "심사평가원"이라 한다)에 통보한다.

③건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제11장 조산료 및 제12장 보건기관의 요양급여비용을 산정하는 경우와 질병군별(DRG) 포괄수가제에 따라 요양급여비용을 산정하는 경우에는 위탁검사비용을 별도 청구하거나 공급내역을 통보할 수 없다.

④기타 위탁검사비용의 청구 등에 관한 사항은 "건강보험 요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령"에 의한다.

**제7조(위탁검사비용의 심사·지급)** ①심사평가원은 수탁기관에서 통보한 검체검

사공급내역과 해당 수진자에 대한 위탁기관의 위탁검사 청구내역을 대조 심사한다.

②보험자는 제1항의 규정에 의해 확인된 검체검사공급내역에 해당하는 비용을 위탁기관에서 청구한 제5조제1항의 비용 중 위탁검사관리료를 제외하고 수탁기관으로 직접 지급한다.

③제1항 및 제2항의 규정에도 불구하고 요양기관이 아닌 수탁기관으로 검체검사를 위탁하거나, 장관이 별도 인정한 요양기관에서 검체검사를 위탁한 경우에는 그러하지 아니한다.

**제8조(정도 관리 등)** ①심사평가원장은 요양급여비용의 심사·평가를 함에 있어 필요한 경우 수탁기관에 제3조의 기준과 관련한 자료를 제출하게 하거나 정도관리 등 필요한 조사를 임상검사정도관리협회 또는 관련 학회와 공동으로 실시하고 그 결과에 따라 자율 시정 통보 또는 요양급여비용의 심사·평가에 반영할 수 있다.

②심사평가원장은 위탁기관과 수탁기관이 다음 각호의 1에 해당할 때에는 장관 또는 관할 시·도지사에 요양기관 현지지도·감독을 의뢰할 수 있다.

1. 검사의뢰서 및 검사결과지의 기재사항을 누락하거나 허위 기재한 경우
2. 검체검사 위탁비용과 검체검사공급내역을 허위 또는 고의적으로 누락하여 청구 또는 통보한 사실이 확인된 때
3. 기타 위탁검사와 관련하여 요양급여 질서문란행위를 한 사실이 확인된 때

(별지 제1호서식)

| 서식번호 | | 검 체 검 사 의 뢰 서 | | 접수번호 | |
|---|---|---|---|---|---|
| 지원코드 | 위탁기관기호 | | 위 탁 기 관 명 | | 담당의사 |
| | | | | | |

| 수진자현황 | 이 름 | 주 민 번 호 | 성별 | 나이 | 임신주수 | 가입자성명 | 건강보험증번호 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | Chart No | 상병분류기호 | 상 병 명 | | 진료과목 | 병 동 | 기 타 |
| | | | | | | | |

| 공상 | 자보 | 산재 | DRG | 검진 | 기타 | 의료급여 1종 | 의료급여 2종 | 검체 채취일 | 검사 의뢰일 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

| 검체종류 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 혈청(Serum) | | 혈장(Heparin P) | | 객담(Sputum) | | 복수액(Ascitic Fl.) | | | | |
| | | 전혈(EDTA W/B) | | 혈장(Citrate P) | | 분변(Stool) | | 흉막액(Pleural Fl.) | | | | |
| | | 전혈(Heparin W/B) | | 소변(단회뇨/Ru) | | 뇌척수액(CSF) | | 관절액(Joint Fl.) | | | | |
| | | 혈장(EDTAP) | | 소변(24시간뇨/Du) 총 mL | | 기 타 | | | | | | |

| 향후 급여 여부 결정 검사명 기재란 |
|---|
| |

수탁기관기호 수탁기관명칭 전화번호

주 : 위탁기관은 의뢰서 2매를 작성하여 1매는 보관하고 1매는 검체와 함께 수탁기관에 송부하여야 합니다.

(별지 제2호서식)

| 서식번호 | | 지원코드 | | 검 체 검 사 결 과 지 | 접수번호 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 위 탁 기 관 명 | | | | 위탁기관 기호 | | |
| | | | | | | |

| 수진자현황 | 이 름 | 주 민 번 호 | 성별 | 나이 | 공상등구분 | 가입자성명 | 건강보험증번호 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | Chart No | 상병분류기호 | 상 병 명 | | 진 료 과 목 | 병 동 | 기 타 |
| | | | | | | | |
| | 검체종류 | | 검체 채취일 | | 검사 의뢰일 | 결과 통보일 | |
| | | | | | | | |

| 보험코드 | 검 사 명 | 결 과 | 참 고 치 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

수탁기관기호 수탁기관명칭 검사자 :

전화번호 확인자 :

주 : 수탁기관은 결과지 2매를 작성하여 1매는 보관하고 1매는 위탁기관에 송부하여야 합니다.

# 제3부 행위 비급여 목록

## 제1장 기본진료료

### 고-1 교육 · 상담료

주 : 1. 당뇨병, 고혈압 등 특정환자 및 질환(별표 1. 대상환자(질환))에 대하여 교육 · 상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.

2. 교육은 담당의사의 지시하에 실시하며, 교육자는 미리 계획된 교육프로그램에 의해 실시한 교육 관련내용을 진료기록부에 기록 · 관리하여야 한다.(별표1의 '2. 교육자, 3. 교육 내용 및 방법' 참조).

3. 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담인력을 배치하여야 하며, 교육이 원활히 이루어질 수 있는 별도의 공간을 확보하고 교육별로 전과정을 30분 이상 실시하여야 한다.(별표의 '2. 교육자, 3. 교육 내용 및 방법' 참조)

4. 교육프로그램 전과정을 포함한 비용을 1회 산정하며, 이 비용에는 교육프로그램 일부내용의 반복교육 및 추후관리가 포함된다.(별표의 '4. 기타' 참조) 단, 치태조절교육의 경우는 평생 1회 산정한다.

5. 교육시작 전 소정양식의 '교육 · 상담료 점검표 및 환자동의서'를 작성하여야 한다.(별지 참조)

6. 권고사항

요양기관은 질환별로 교육 · 상담을 실시 한 후에는 환자의 만족도, 건강상태 변화 수준 등의 효과평가와 실시현황을 별도 관리하여 교육 · 상담의 질향상을 위해 노력한다.

**(별표)**

1. 대상환자(질환)

가. 당뇨병교육(AZ001) : “한국표준질병 · 사인분류표”에 의한 질병코드 E10, E11, E12, E13, E14

나. 고혈압교육(AZ002) : “한국표준질병 · 사인분류표”에 의한 질병코드 I10, I11, I12, I13, I15

다. 고지혈증교육(AZ008) : “한국표준질병 · 사인분류표”에 의한 질병코드 E78

라. 재생불량성빈혈교육(AZ009) : “한국표준질병 · 사인분류표”에 의한 질병코드 D60, D61

마. 유전성대사장애질환교육(AZ010) : “한국표준질병 · 사인분류표”에 의한 질병코드 E70, E71, E72, E73, E74, E75, E76, E83.0

바. 난치성뇌전증교육(AZ011) : “한국표준질병 · 사인분류표”에 의한 질병코드 G40, G41

사. 치태조절교육(AZ007) : “한국표준질병 · 사인분류표”에 의한 질병코드 KO2, KO5

2. 교육자

가. 교육자는 관련분야에 대해 전문적 지식과 경험이 풍부한 전문 인력으로 하며, 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담자(교육 관련 업무 외에 환자관리 등의 업무를 하지 않는 자)를 두어야 한다. 다만, 치태조절교육은 상근 교육전담자 및 별도의 공간 확보 사항은 예외로 한다.

나. 교육별 필수교육자는 다음과 같이 한다.

- 당뇨병교육, 고혈압교육, 고지혈증교육, 재생불량성빈혈교육, 유전성대사장애질환교육, 난치성뇌전증교육 : 의사, 간호사, 영양사
- 치태조절교육 : 치과의사, 치위생사

다. 교육자 중 간호사와 영양사는 다음에 해당하는 자로 한다.

- 간호사 : 해당분야 실무경력 3년 이상인 자
- 영양사 : 국민영양관리법 제23조에 따른 임상영양사

3. 교육 내용 및 방법

교육자는 교육의 내용・횟수・간격 등에 대한 계획을 하고 해당 요양기관 임상과 또는 관련학회 등의 자문을 받은 자료를 이용하여 미리 계획된 교육프로그램에 의해 질환의 치료 및 합병증 예방 등 자가관리를 할 수 있는 포괄적인 내용을 교육(집단 또는 개별교육)하여야 한다.

4. 기 타

가. 소아환자 등 환자가 독립적으로 교육받기 곤란한 경우에는 보호자를 대상으로 교육한 경우에도 산정할 수 있다.

나. 의원급 요양기관에서 만성질환관리료 산정대상질환에 대한 교육을 실시한 경우에는 “가14 만성질환관리료”를 산정한다.

(별지)

(앞쪽)

# 교육·상담료 점검표 및 환자동의서

| 환자성명(병록번호) | | 생년월일(성별) | - |
|---|---|---|---|
| 교육·상담 일자 | 년 월 일 | 교육시간 | 총 분 |
| 집단/개별교육 구분 | □집단 | □개별 | |
| 주진단코드 | | 기타진단코드 | 1.<br>2.<br>3. |

**1. 교육상담 대상환자(질환) (해당항목□에 √ 표기)**

□당뇨병 □고혈압 □고지혈증 □재생불량성빈혈
□유전성대사장애질환 □난치성뇌전증 □치주질환

**2. 교육상담 전 점검사항 (해당항목□에 √ 표기)**

2.1 의사지시 유무 □있음 □없음
2.2 별도 교육공간 □있음 □없음

**3. 교육자 관련 점검사항 (해당항목□에 √ 표기)**

3.1 필수교육자 여부 및 성명
□의 사: □간 호 사: □영 양 사:
□치과의사: □치위생사:
3.2 교육자 자격기준
1) 간호사: 해당 분야 실무경력 3년이상 □해당 □해당되지 않음
2) 영양사: 국민영양관리법 제23조에 따른 임상영양사
□해당 □해당되지 않음
3.3 상근교육자
1) 상근교육자 유무 □있음(성명: ) □없음
2) 상근교육자 직종 □의 사 □간 호 사 □영 양 사

**4. 교육프로그램 관련 점검사항 (해당항목□에 √ 표기)**

4.1 사전 계획된 교육프로그램 여부 □해당 □해당되지 않음
4.1.1 교육자료 자문여부(요양기관 임상과 또는 관련학회 자문받은 자료)
□해당 □해당되지 않음
4.2 전과정 교육시간 30분 이상 □해당 □해당되지 않음
4.3 자가관리를 할 수 있는 포괄적인 내용 여부 □해당 □해당되지 않음

**5. 환자 동의서**

본인은 상기질환에 비급여항목인 '교육·상담(고-1)'을 받는 것에 동의합니다.

20__년 __월 __일

성 명: _____(서명) 관계 _____
연락처: _____

# '고-1 교육상담료' 산정관련 고시기준

주: 1. 당뇨병, 고혈압 등 특정환자 및 질환(별표의 1. 대상환자(질환))에 대하여 교육·상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.
2. 교육은 담당의사의 지시하에 실시하며, 교육자는 미리 계획된 교육프로그램에 의해 실시한 교육 관련내용을 진료기록부에 기록·관리하여야 한다.(별표1의 '2.교육자, 3. 교육 내용 및 방법' 참조).
3. 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담인력을 배치하여야 하며, 교육이 원활히 이루어질 수 있는 별도의 공간을 확보하고 교육별로 전과정을 30분 이상 실시하여야 한다.(별표의 '2.교육자, 3.교육내용 및 방법' 참조)
4. 교육프로그램 전과정을 포함한 비용을 1회 산정하며, 이 비용에는 교육프로그램 일부내용의 반복교육 및 추후관리가 포함된다.(별표의 '4.기타'참조) 단, 치태조절교육의 경우는 평생 1회 산정한다.
5. 교육시작 전 소정양식의 '교육·상담료 점검표 및 환자동의서'를 작성하여야 한다.(별지참조)
6. 권고사항 :
요양기관은 질환별로 교육·상담을 실시한 후에는 환자의 만족도, 건강상태 변화 수준 등의 효과평가와 실시현황을 별도 관리하여 교육·상담의 질향상을 위해 노력한다.

**(별표)**

1. 대상환자(질환)
가. (AZ001)당뇨병교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 E10, E11, E12, E13, E14
나. (AZ002)고혈압교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 I10, I11, I12, I13, I15
다. (AZ008)고지혈증교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 E78
라. (AZ009)재생불량성빈혈교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 D60, D61
마. (AZ010)유전성대사장애질환교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 E70,E71,E72,E73,E74,E75,E76,E83.0
바. (AZ011)난치성뇌전증교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 G40, G41
사. (AZ007)치태조절교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 K02, K05

2. 교육자
가. 교육자는 관련분야에 대해 전문적 지식과 경험이 풍부한 전문 인력으로 하며, 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담자(교육 관련 업무 외에 환자관리 등의 업무를 하지 않는 자)를 두어야 한다. 다만, 치태조절교육은 상근 교육전담자 및 별도의 공간 확보 사항은 예외로 한다.
나. 교육별 필수교육자는 다음과 같이 한다.
- 당뇨병교육, 고혈압교육, 고지혈증교육, 재생불량성빈혈교육, 유전성대사장애질환교육, 난치성뇌전증교육 : 의사, 간호사, 영양사
- 치태조절교육 : 치과의사, 치위생사
다. 교육자 중 간호사와 영양사는 다음에 해당하는 자로 한다.
- 간호사 : 해당분야 실무경력 3년 이상인 자
- 영양사 : 국민영양관리법 제23조에 따른 임상영양사

3. 교육 내용 및 방법
교육자는 교육의 내용·횟수·간격 등에 대한 계획을 하고 해당 요양기관 임상과 또는 관련학회 등의 자문을 받은 자료를 이용하여 미리 계획된 교육프로그램에 의해 질환의 치료 및 합병증 예방 등 자가관리를 할 수 있는 포괄적인 내용을 교육(집단 또는 개별교육)하여야 한다.

4. 기 타
가. 소아환자 등 환자가 독립적으로 교육받기 곤란한 경우에는 보호자를 대상으로 교육한 경우에도 산정할 수 있다.
나. 의원급 요양기관에서 만성질환관리료 산정대상질환에 대한 교육을 실시한 경우에는 "가14 만성질환관리료"를 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제2장 검사료** |
| | | **제1절 검체검사료** |
| | | **【체액 및 천자액 검사】** |
| 노-11 | BZ011 | 양수내 MMP-8 정성검사 [현장검사]<br>Amniotic fluid MMP-8 Qualitative Test [Point-of-Care Test] |
| 노-12 | BZ012* | 인산화타우단백 [효소면역측정법]<br>Phosphorylated tau protein [EIA] |
| | | **【혈액학검사】** |
| 노-31 | BZ031 | 열변성시험 Heat Instability Test |
| 노-32 | BZ032 | 이소프로파놀 침전검사 Isopropanol Precipitation |
| 노-33 | BZ033 | 적혈구막 단백질 RBC Membrane Protein |
| 노-34 | | 적혈구 효소활성도 측정검사 |
| | BZ014 | 가. Phosphofructokinase |
| | BZ015 | 나. Triose Phosphate Isomerase |
| | BZ016 | 다. Glyceraldehyde-3-phosphate Dehydrogenase |
| | BZ017 | 라. Phosphoglycerate Kinase |
| | BZ018 | 마. Glucose Phosphate Isomerase |
| | BZ019 | 바. Hexokinase |
| | BZ020 | 사. Monophosphoglycerate Mutase |
| | BZ021 | 아. Glutathione Reductase |
| | BZ022 | 자. Glutathione Peroxidase |
| | BZ023 | 차. 6-Phosphogluconate Dehydrogenase |
| | BZ024 | 카. Adenylate Kinase |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | BZ025 | 타. Reduced Glutachione |
| 너-45 | BX045 | 글리세롤 융해시간 측정 Glycerol Lysis Time Test |
| | | **【출혈, 혈전 검사】** |
| 노-71 | BZ071 | 혈소판 약물 반응검사 (아스피린[1], P2Y12[2]) [현장검사] |
| | BZ072 | Platelet Drug Response Assay(Aspirin, P2Y12)[Point-of-Care Test] |
| 노-73 | BZ075* | ADAMTS-13 활성도 검사 [면역블롯팅법]<br>ADAMTS-13 Activity Test [Immunoblotting] |
| 노-74 | | 혈소판 응집능검사 [교류저항혈소판응집] |
| | BZ076* | 가. 콜라겐 |
| | BZ077* | 나. 리스토세틴 |
| | BZ078* | 다. TRAP |
| | | **【수혈검사】** |
| 노-91 | BZ091 | A,B 전이효소검사 A,B Transferase Test |
| | | **【혈장단백검사】** |
| 노-111 | CZ111 | $C_1$ 불활성인자 $C_1$ Inactivator($C_1$ Esterase Inhibitor Inactivator) |
| 노-112 | CZ112 | 탄수화물 결핍 트랜스페린 Carbohydrate Deficient Transferrin |
| 노-113 | CZ113 | 파디아톱(Phadiatop) 아토피스크린검사 |
| 노-114 | CZ114 | 호산구양이온단백농도측정검사 Eosinophilic Cationic Protein Test |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【지질, 영양 관련검사】 |
| 노-131 | CZ131 | 지방산분획분석 Fatty Acid Fraction |
| 노-132 | CZ132 | VLDL Cholesterol |
| 노-133 | CZ133 | 호모시스테인(Homocysteine)검사 |
| 너-151 | CX151 | 리포퍼록사이드 [과산화지질] Lipoperoxide |
| 너-153 | CY153<br>CY163 | 비타민 D1 [RIA[CY153], HPLC법[CY163]] |
| | | 【효소검사】 |
| 노-151 | BZ151 | 지단백리파아제 Lipoprotein Lipase |
| 노-152 | BZ152 | 2,3-Diphosphoglycerate |
| 노-154 | BZ154 | 트립타제 Tryptase |
| 노-155 | BZ155 | 엘라스타제(Elastase)검사 |
| | | 【전기영동검사】 |
| 노-171 | BZ171 | 알파피토프로테인분획 AFP isoenzyme |
| 노-172 | BZ172 | Lp(a)표현형 Lipoprotein(a) Phenotype |
| 노-173 | BZ173 | 양수 아세틸콜린에스터라제 Amniotic Fluid Acetylcholinesterase |
| 노-174 | BZ174 | 헤모글로빈 등전점 전기영동검사 Hemoglobin Isoelectric Focusing |
| | | 【내분비검사】 |
| 노-191 | CZ191 | Nitrate, Iodide검사<br>[H.P.L.C(High Performance Liquid Chromatography)법] |
| 노-192 | CZ192 | 부갑상선호르몬관련펩타이드(PTHrP) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 노-193 | CZ193 | 성선태반기능검사 Human Placental Lactogen(HPL) |
| 노-194 | CZ194 | 소마토스타틴 Somatostatin |
| 노-195 | CZ195 | 심방성나트륨이뇨펩타이드(사람심방성나트륨배설촉진인자) $\alpha$-ANP |
| 노-196 | CZ196 | 안드로스테네디온 Androstenedion |
| 노-197 | CZ197 | 안드로스테론 Androsteron |
| 노-198 | CZ198 | 프레그난트리올 Pregnanetriol |
| 노-199 | CZ199 | DHEA(Dehydroepiandrosterone) |
| 노-200 | CZ200 | VIP(Vasoactive Intestinal Polypeptide) |
| 노-201 | CZ201 | 옥시토신 Oxytocin |
| 노-202 | CZ202 | 성호르몬결합글로불린 Sex Hormone Binding Globulin |
| 노-203 | CZ203 | 유리알파-소체(융모막성 고나도트로핀) Free $\alpha$-subunit |
| 노-205 | CZ205 | 싸이클릭 에이엠피 Cyclic AMP |
| 노-206 | CZ206 | 프로인슐린 Proinsulin |
| 노-207 | CZ207 | 17알파-히드록시프레그네놀론 17$\alpha$-OH pregnenolone |
| 노-209 | CZ209 | 수용체검사 : 갑상선호르몬, 메타 아드레날린(Meta Adrenaline) |
| 노-210 | CZ210 | 인슐린수용체검사 : 적혈구, 단핵백혈구 |
| 너-222 | CX222 | 베타-엔도르핀 β-endorphin |
| 노-212 | CZ212 | PAPP-A 검사 Pregnancy Associated Plasma Protein A |
| 노-213 | CZ213 | 갑상선자극면역글로불린 [생물발광법]<br>Thyroid Stimulating Immunoglobulin [Bioluminescent assay] |
| 노-214 | CZ214* | 항뮬러관호르몬 [불임, 폐경] Anti-Mullerian Hormone |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【일반화학검사】 |
| 노-241 | CZ241 | 당알부민 Glycoalbumin |
| 노-242 | CZ242 | 아밀로이드 A Amyloid A |
| 노-243 | CZ243 | 파이로글로불린 Pyroglobulin |
| 노-244 | CZ244 | Hydroxyproline(Total, Free) |
| 노-245 | CZ245 | 솔비톨 Sorbitol |
| 노-246 | CZ246 | 허혈성 변형 알부민 검사 Ischemia Modified Albumin Test<br>주 : 혈액검체에 한하여 산정한다. |
| 노-248 | CZ248* | 혈청 간섬유화 검사 Serum Liver Fibrosis Test<br>주 : 소변검체에 한하여 산정한다. |
| | | 【종양표지자검사】 |
| 노-281 | CZ281 | 유방암 수용체 검사(Estrogen Receptor, Progesterone Receptor-RIA법) |
| 노-282 | CZ282 | 암항원 CA-50 |
| 노-283 | CZ283 | 에스트로겐 수용체검사 [EIA] |
| 노-284 | CZ284 | 프로게스테론 수용체검사 [EIA] |
| 노-285 | CZ285 | Cyfra 21-1 (Cytokeratin 19 fragment) [EIA, RIA] |
| 노-286 | CZ286 | DUPAN-Ⅱ |
| 노-288 | CZ288 | Neopterin |
| 노-289 | CZ289 | Polyamine |
| 노-290 | CZ290 | γ-SM(γ-Seminoprotein) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【유전성대사질환검사】 |
| 노-321 | | 유전성대사질환 관련검사 |
| | CZ032 | 가. Mucopolysaccharide 정량 [전기영동 또는 TLC법] |
| | CZ033 | 나. Mucopolysaccharidosis 진단검사 [enzyme test] |
| 노-322 | CZ322 | New-Uritest Set을 이용한 뇨검사 및 혈액검사 |
| 노-324 | CZ324 | 베타글루코세레브로시다제 β-Glucocerebrosidase |
| 노-325 | CZ325 | 베타글루쿠로니다제 β-Glucuronidase |
| 노-326 | CZ326 | 베타헥소사미니다제 β-Hexosaminidase |
| 노-330 | CZ330 | 알파엘-이듀로니다제 $\alpha$-L-Iduronidase |
| 노-332 | CZ332 | Phytanic Acid |
| 노-333 | CZ333 | Biotinidase |
| 노-334 | CZ334 | Pipecolic Acid |
| 노-335 | CZ335 | 글루코즈-6-포스포타제 Glucose-6-Phosphotase |
| 노-336 | | Lysosomal Storage Disease 진단을 위한 효소정량검사 |
| | CZ034 | 가. 알파뉴라미니다제 $\alpha$-Neuraminidase |
| | CZ035 | 나. 알파엘-퓨코시다제 $\alpha$-L-Fucosidase |
| | CZ036 | 다. 알파만노시다제 $\alpha$-Mannosidase |
| | CZ037 | 라. 베타만노시다제 β-Mannosidase |
| 노-338 | CZ338 | Tandem mass를 이용한 선천성 대사이상 선별검사 |
| 노-341 | CZ341 | 사립체 호흡연쇄효소 복합체 활성도<br>Mitochondrial Respiratory Chain Enzyme Complex Activity |
| 노-342 | CZ342* | 갈락토세레브로시다제 [LC-mass 측정법]<br>Galactocerebrosidase Assay[Liquid Chromatography-mass Spectrometry] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【약물 및 독물검사】 |
| 노-371 | CZ371 | 약물동력학적 해석 및 보고 Therapeutic Drug Monitoring Report |
| | | 【감염증 혈청검사】 |
| 노-391 | CZ391 | 클라미디아 트라코마티스 검사 [Hybrid Capture Assay법] |
| 노-395 | CZ395 | Rubella 항체 결합력 검사 Rubella IgG Avidity test |
| 노-396 | CZ396* | HIV 항체 [현장검사]<br>HIV Antibody [Point-of-Care Test] |
| 노-397 | CZ397* | 말라리아 항원검사(젖산탈수소효소)[간이검사]<br>Malaria Antigen(pLDH) [Rapid test] |
| | | 【감염증 기타 검사】 |
| 노-490 | CZ394 | 인플루엔자 A · B 바이러스항원검사 [현장검사]<br>Influenza A·B Viral Antigen Test [Point-of-care test] |
| 노-491 | CZ398* | 폐렴연쇄상구균 소변항원 [간이검사]<br>Streptococcus Pneumoniae Urinary Antigen [Rapid Test] |
| 노-492 | CZ492* | HCV 항체검사 [간이검사] HCV Rapid Antibody Test<br>주 : OraQuick 키트를 이용한 경우 산정한다. |
| 노-493 | CZ493* | 노로바이러스 항원검사 [간이검사]<br>Norovirus Antigen Test [Rapid Test] |
| | | 【자가면역질환검사】 |
| 노-421 | CZ421 | 류마티스인자 IgG, IgA 검사 |
| 노-422 | CZ422 | 항신경핵항체 1형(Hu Autoantibodies) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 노-423 | CZ423 | 항신경핵항체 2형(Ri Autoantibodies) |
| 노-424 | CZ424 | 항퍼킨제세포세포질항체(Yo Autoantibodies) |
| 노-425 | CZ425 | 항GD1b항체 [IgM] Anti-Ganglioside D1b Antibody [IgM] |
| 노-426 | CZ261<br>CZ262 | 항GM1항체 [IgG[1], IgM[2] 각각]<br>Anti-Ganglioside M1 Antibody [IgG, IgM] |
| 노-427 | CZ427 | 항MAG항체 Anti-Myelin Associated Glycoprotein Antibody |
| 노-428 | CZ428 | Myelin 염기성 단백 Myelin basic protein |
| 노-429 | CZ429 | 항핵주변인자검사 Anti Perinuclear Factor Test |
| 노-430 | CZ430 | 자가면역표적검사 Autoimmune Target Test |
| 노-431 | CZ431 | 항조직트랜스글루타미나제항체 [IgA] 검사<br>Anti-Tissue Transglutaminase Antibody [IgA] |
| 노-432 | CZ432 | 항CCP항체[IgG] Anti-Cyclic Citrullinated Peptide Antibody [IgG] |
| 노-433 | CZ433 | 항데스모글라인 1, 3 항체 [효소면역측정법]<br>Anti-Desmoglein 1, 3 Antibody [ELISA] |
| 노-436 | CZ436* | 항헤파린-PF4항체[화학발광면역분석법]<br>Anti-Heparin-PF4 Antibody [Chemiluminescence Immunoassay] |
| | | **【세포면역검사】** |
| 노-471 | CZ471 | 조혈전구세포(Hematopoietic Progenitor Cell)검사 |
| 노-472 | CZ472 | HLA유세포교차시험(HLA Crossmatch Flowcytometry)-B세포검사 |
| 노-474 | CZ474 | 가용성 결합 물질 Soluble ICAM-1 |
| 노-475 | CZ475 | 인터루킨 Interleukine IL-2 |
| 노-477 | CZ477 | 인터루킨가용성수용체 Soluble Interleukine-2 Receptor |
| 노-478 | CZ478 | 종양괴사인자 TNF $\alpha$ Tumor Necrosis Factor $\alpha$ |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 노-479 | CZ479 | 종양괴사인자 TNF β Tumor Necrosis Factor β |
| 노-480 | CZ480 | 3차원 조직배양 항암제 감수성검사<br>3-Dimensional Histoculture Drug Response Assay |
| 노-481 | CZ481 | ATP기반 항암제 감수성검사<br>ATP Based Chemotherapy Response Assay |
| 노-482 | CZ482 | S-100, 정량검사 S-100, Quantitative |
| 노-483 | | HLA 항체 검사, 공여자 특이<br>HLA Antibody Test, Donor-Specific |
| | CZ483 | 가. Class I |
| | CZ484 | 나. Class II |
| 노-485 | CZ487* | CD4 림프구 활성 [생물학적 발광 측정법]<br>CD4 Lymphocyte activity [bioluminescent assay] |
| 노-486 | CZ488* | 기관지폐포세척액에서 림프구아형검사 [유세포분석법]<br>Bronchoalveolar Lavage Fluid Lymphocyte subsets [Flow Cytometry] |
| | | **제2절 병리검사료** |
| | | **【조직병리검사】** |
| 노-501 | CZ501 | 특수미탈회골조직검사 Undecalcified Bone Section |
| 노-502 | CZ502 | 말초신경분리검사 |
| | | **【분자병리검사】** |
| 노-581 | | 사람유전자 분자병리검사 |
| | | 가. 유전성 유전자검사<br>Genetic Tests for Germline Variants |
| | CZ581 | (1) 다중결찰의존프로브증폭<br>Multiplex Ligation-Dependent Probe Amplification(MLPA) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | CZ582 | (2) 단백질절단검사<br>Protein Truncation Test(PTT) |
| | | 나. 비유전성 유전자검사<br>Genetic Tests for Somatic Variants |
| | CZ583 | (1) 중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형<br>PCR-Restriction Fragment Length Polymorphism(RFLP) |
| | CZ584 | (2) 메틸화특이중합효소연쇄반응<br>Methylation-Specific PCR |
| 노-582 | CZ960 | 염색체검사-Sister Chromatid Exchange 검사 |
| 노-598 | | 기타 검사 |
| | CZ958 | 가. HGV [역전사중합효소연쇄반응] |
| | CZ959 | 나. HDV DNA PCR검사 |
| | | 라. 항결핵약제 내성 결핵균 검사 [염기서열검사] |
| | CZ962 | (1) 피라진아마이드 |
| | CZ985* | (2) 이소니아지드 |
| | CZ986* | (3) 리팜피신 |
| | CZ969 | 카. 세균 rDNA, 동정 [염기서열검사]<br>Bacterial rDNA, Identification [Sequencing] |
| | CZ970 | 타. 진균 rDNA, 동정 [염기서열검사]<br>Fungus rDNA, Identification [Sequencing] |
| | CZ972 | 하. 아데노바이러스 [이중중합효소연쇄반응] |
| | CZ973 | 거. 호흡기합포체바이러스(RSV) [역전사이중중합효소연쇄반응] |
| | CZ974 | 너. 인플루엔자바이러스 A & B [역전사이중중합효소연쇄반응] |
| | CZ975 | 더. 파라인플루엔자바이러스 1,2,3 [역전사이중중합효소연쇄반응] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | CZ987* | 머. 인유두종바이러스 E6/E7 mRNA 검사 [Real-Time NASBA] HPV E6/E7 mRNA[Real-Time Nucleic Acid Sequence-Based Amplification] |
| | | 서. 중합효소연쇄반응법(Polymerase Chain Reaction, PCR) |
| | CZ989 | (1) Acanthamoeba |
| | CZ990 | (2) Aspergillus |
| | CZ991 | (3) Human Bocavirus |
| | CZ992 | (4) MRSA |
| | CZ993* | 어. 장바이러스 [실시간 역전사중합효소연쇄반응] Enterovirus [Real-Time RT-PCR] |
| | | 주 : GeneXpert Enterovirus Assay 키트를 이용하여 뇌척수액으로 검사한 경우에 산정한다. |
| | CZ994 | 저. 아데노바이러스 [실시간 중합효소연쇄반응] |
| | CZ995 | 처. 호흡기합포체바이러스(RSV) [실시간 중합효소연쇄반응] |
| | CZ996 | 커. 인플루엔자바이러스 A&B [실시간 중합효소연쇄반응] |
| | CZ997 | 터. 파라인플루엔자바이러스 1,2,3 [실시간 중합효소연쇄반응] |
| | CZ998* | 퍼. 메티실린내성 황색포도알균 유전자검사[실시간 중합효소연쇄반응] MRSA, Genetic test [Real-time PCR] 주 : 고위험군 환자의 능동감시를 위해 실시한 경우 인정한다. |
| | CZ999* | 허. Clostridium difficile 독소 유전자 [실시간 중합효소연쇄반응] Clostridium difficile Toxin Gene [Real-time PCR] |
| | CZ051* | 고. 반코마이신내성장구균 유전자형검사[실시간 중합효소연쇄반응] Vancomycin-resistant enterococci Genotype test[Real-time PCR] |
| | CZ054* | 로. Clostridium difficile 독소 유전자[루프매개등온증폭법] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제3절 기능 검사료** |
| | | **【호흡기능검사】** |
| 노-671 | FZ671 | 후각기능(인지 및 역치)검사 |
| 노-672 | FZ672* | 호기 산화질소 측정<br>Exhaled Nitric Oxide Measurement |
| | | **【신경계기능검사】** |
| 노-681 | FZ681 | 교감신경피부반응검사 |
| 노-682 | FZ682 | 척추기능컴퓨터검사 Spinoscope |
| 노-683 | FZ683 | 24시간비디오집중관찰(신경과적 증상의 비디오 분석) |
| 노-684 | FZ684 | 성기능장애평가 |
| 노-685 | FZ685 | 섭식장애평가 |
| 노-686 | FZ686 | 레보도파 경구 투여 후 반응검사 Single Levodopa Challenge Test |
| 노-688 | FZ688 | 발음 및 발성검사 |
| 노-689 | FZ689 | 언어전반진단검사 |
| 노-690 | FZ690 | 주의력검사 |
| 노-691 | FZ691 | 학업성취검사 |
| 노-692 | FZ692 | 교육진단검사 Psychoeducational Profile |
| 노-693 | FZ693 | 영유아발달검사(한국판덴버발달검사) |
| 노-694 | FZ694 | 덴버발달검사 Denver Developmental Test |
| 노-696 | FZ696 | 뮌헨 유소아 기능발달검사<br>MFED (Münchener Funktionelle Entwicklungs Diagnostik) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 노-697 | FZ697 | 단섬유근전도 |
| 노-698 | FZ698 | 나비뼈전극뇌파 Sphenoidal EEG |
| 노-699 | FZ699 | 보행뇌파 Ambulatory EEG |
| 노-700 | FZ700 | 수면리듬양상검사 Sleep Rhythm Pattern Analysis |
| 노-701 | FZ701 | 수면각성활동량검사 Sleep Actigraph |
| 노-702 | FZ702 | 다중수면잠복기검사 Multiple Sleep Latency Test |
| 노-703 | FZ703 | 수면 무호흡 증후군 진단을 위한 수면다원검사 |
| 노-704 | | 신경인지기능검사(별표 참조) |
| | | 가. 각성도 및 주의력검사 Alertness & Attention Test |
| | FZ011<br>FZ012 | (1) 연속수행력검사 [시각[1], 청각[2] 각각]<br>Continuous Performance Test [Visual, Auditory] |
| | FZ021<br>FZ022 | (2) 경계력검사 [시각[1], 청각[2] 각각]<br>Vigilance Test [Visual, Auditory] |
| | FZ023 | (3) 무시증후군검사 Neglect Test |
| | FZ024 | (4) 기호잇기검사 Trail Making Test |
| | FZ025 | (5) 숫자-기호바꾸기검사 Digit Symbol Modalities Test |
| | | 나. 기억력검사 Memory Test |
| | FZ031<br>FZ032 | (1) 단기기억력검사 [시각[1], 청각[2] 각각]<br>Short-Term Memory Retention Test [Visual, Auditory] |
| | FZ033 | (2) 캘리포니아 언어학습검사<br>California(Auditory) Verbal Learning Test |
| | FZ034 | (3) 홉킨스 언어학습검사 Hopkins Verbal Learning Test |
| | FZ035 | (4) 시각 학습검사 Visual Learning Test |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | FZ036 | (5) 자서전적 기억평가면접 Autobiographical Memory Interview |
| | FZ037 | (6) 웩슬러 기억 평정척도 Wechsler Memory Scale |
| | | 다. 언어능력검사 Language Test |
| | FZ038 | (1) 성인 진단적 언어능력검사<br>Adult Diagnostic Language Ability Test |
| | FZ039 | (2) 성인 진단적 이해력검사 Audlt Diagnostic Comprehension Test |
| | FZ040 | (3) 단어 유창성검사 Verbal Fluency test |
| | FZ041 | (4) 보스톤사물이름대기검사 Boston Naming Test |
| | FZ042 | (5) 웨스턴 실어증검사 Western Aphasia Battery |
| | | 라. 지각 및 시공간능력검사 Perceptual and Visuospatial Test |
| | FZ051<br>FZ052 | (1) 인식력검사 [시각[1], 청각[2] 각각]<br>Recognition Test [Visual, Auditory] |
| | FZ044 | (2) 레이 복합도형검사 Rey-Osterreith Complex Figure Test |
| | FZ045 | (3) 좌-우 구분검사 Right-Left Orientation Test |
| | FZ046 | (4) 구성능력검사 Construnction Test |
| | FZ047 | (5) 후퍼 시각조직화검사 Hooper Visual Organization Test |
| | | 마. 감각·운동협응검사 Sensory-motor Coordination Test |
| | FZ048 | (1) 손가락 두드리기검사 Finger Tapping Test |
| | FZ071 | (2) 반응시간검사 [시각[1], 청각[2] 각각] |
| | FZ072 | Reaction Time [Visual, Auditory] |
| | FZ053 | (3) 페그보드검사 Pegboard Test |
| | FZ054 | (4) 시청각-운동 협응검사 Audiovisual-Motor Coordination Test |
| | FZ055 | (5) 손잡이검사 Handedness Inventory |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 바. 전두엽 및 고위인지기능검사<br>Frontal Lobe & Higher Cognitive Function test |
| | FZ056 | (1) 논리적 사고력검사 Reasoning Test |
| | FZ057 | (2) 카테고리검사 Category Test |
| | FZ058 | (3) 레이븐 메트릭스검사 Raven's Progressive Matrices |
| | FZ059 | (4) 위스콘신 카드분류검사 Wisconsin Card-Sorting Test |
| | FZ060 | (5) 스트룹검사 Stroop Test |
| | FZ061 | (6) 성인 진단적 계산력검사 Audlt Diagnostic Arithmetic Test |
| | FZ062 | (7) 표정인식력(재인)검사 Facial Affect Recognition Test |
| | FZ063 | (8) 보속성검사 Perseverance Test |
| | FZ064 | (9) 실행증검사 Apraxia Test |
| 노-705 | FZ705 | Luria-Nebraska Neuropsychological Battery |
| 노-706 | FZ706 | Benton Neuropsychological Assessment |
| 너-684 | | 신경학적 척도검사 Neurologic Rating Scale |
| | FY831 | 가. 말초신경척도 Neuropathy Rating Scale |
| | FY832 | 주 : 운동신경병척도검사를 실시한 경우에도 산정한다. |
| 너-688 | | 정량적감각기능검사 Quantitative Sensory Test |
| | FY881 | 가. 진동역치 Vibration Threshold |
| | FY882 | 나. 온도역치 Temperature Threshold |
| | FY883 | 다. 전류인지역치 Current Perception Threshold |
| | FY884 | 주 : 통증역치검사를 실시한 경우에도 산정한다. |
| 너-689 | | 자율신경계이상검사 Autonomic Nervous System Function Test |
| | FY891 | 가. 기립성혈압검사 Orthostatic Blood Pressure Test |
| | FY892 | 나. 발살바법 Valsalva Maneuver |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | FY893 | 다. 지속적 근긴장에 따른 혈압검사 |
| | FY894 | 라. 심박변이도검사 Heart Rate Variability Test |
| | FY895 | 마. 피부전도반응검사 Skin Conduction Test |
| 너-701 | | 증상 및 행동 평가척도<br>Symptomatic and Behavioral Evaluation Scale |
| | FY701<br>FY705 | 가. 불안척도 Anxiety Scale<br>[불안민감척도[1], 신경증불안평가[5]] |
| | FY713 | 나. 우울척도 Depression Scale<br>[신경증우울평가[13]] |
| | FY737<br>-FY739 | 다. 기타 Others<br>[이화방어기제검사[7], 한국판아이젱크성격검사[8], 한국판성격평가척도(KPAI)[9]] |
| 노-709 | FZ709 | 정량적 발한 축삭 반사검사<br>Quantitative Sudomotor Axon Reflex Test |
| 노-710 | FZ710 | 미각검사 [인지 및 역치검사] Taste Test |
| 노-711 | FZ711 | 침샘검사 |
| 노-712 | | 한국판 K-SADS-PL<br>Korean Kiddie-Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia - Present and Lifetime Version |
| | FZ111 | 가. 선별면담 Screen, Interview |
| | FZ112 | 나. 행동장애 부록 Behavioral Disorder, Supplement |
| | FZ113 | 다. 정동장애 부록 Affective Disorder, Supplement |
| | FZ114 | 라. 불안장애 부록 Anxiety Disorder, Supplement |
| 노-713 | FZ713* | 열 조절에 의한 발한반응 검사 Thermoregulatory Sweat Test |
| 노-714 | FZ714 | 초음파를 활용한 뇌혈류 기능검사 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【평형 및 청각기능검사】 |
| 노-731 | FZ731 | 동적체평형검사 Dynamic Posturography |
| 노-732 | FZ732 | 회전검사 Rotatory Chair Test |
| 노-733 | FZ733 | 비디오전기안진검사 Video-Nystagmography |
| 노-735 | FZ735 | 자동화 이음향 방사검사<br>Automated Otoacoustic Emission Test |
| 노-736 | FZ736 | 자동화 청성뇌간반응검사<br>Automated Auditory Brainstem Response Test |
| | | 【신장 및 비뇨기검사】 |
| 노-751 | EZ751 | 이동성 요류역학검사 Ambulatory Urodynamic Study |
| 노-753 | EZ753* | 비침습적 압력요류검사 [음경커프이용]<br>Non-invasive Pressure Flow Study using Penile Cuff |
| 노-754 | EZ754 | Bladder scan을 이용한 방광 잔뇨량 측정 검사(1일당)<br>Residual Urine Measurement Using Bladder scan |
| | | 【외피, 근골기능검사】 |
| 노-771 | EZ771 | 동작분석 에너지소모분석 |
| 노-772 | EZ772 | 동작분석 운동역학(Kinetic) |
| 노-773 | EZ773 | 동작분석 역동적근전도(Dynamic Electromyography) |
| 노-774 | EZ774 | 동작분석(생역학검사) Biomechanical Motion Analysis |
| 노-775 | EZ775 | 관절계를 이용한 무릎관절인대검사 |
| 노-776 | EZ776 | 체온열검사 Thermography |
| 노-777 | EZ777 | 동적 족저압측정 Dynamic Plantar Pressure Measurement |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【시기능검사】 |
| 노-793 | EZ793 | 레이저 망막혈류계측 [편측] HRF(Heidelberg Retina Flowmeter) |
| 노-795 | EZ795 | 인도시아닌안저혈관조영술 [편측] Indocyanine Green Angiography |
| 노-797 | EZ797 | 눈의 계측검사(레이저 간섭계 이용)<br>Ophthalmic Biometry by Partial Coherence Laser Interferometry |
| 너-792 | EX792 | 외안부 또는 전안부 형광 촬영 [편측]<br>Anterior Segment Fluorescein Photography |
| 너-795 | EX795 | 샤임프러그 사진촬영 [편측] [분석 포함] Scheimpflug Photography |
| 너-796 | EX796 | 안내형광분석검사 [편측] Fluorophotometry |
| 너-797 | EX797 | 레이저 플레어계측검사 |
| 노-798 | EZ798 | 각막단층촬영 Corneal Confocal Microscopy |
| 노-799 | EZ799* | 간섭에 의한 눈물 지질층 두께 측정<br>Tear Lipid Layer Thickness Interferometry |
| | | 【내분비기능검사】 |
| 노-811 | FZ811 | 연속혈당측정검사 |
| | | 【소화기기능검사】 |
| 노-826 | EZ826 | 식도운동곡선검사 |
| 노-828 | EZ828 | 락툴로스 수소호기검사 Breath Hydrogen Test |
| 노-829 | EZ829 | 간섬유화검사 Liver Fibroscan |
| | | 【알레르기검사】 |
| 노-846 | EZ846 | 운동유발시험 [담마진유발, 천식유발] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 노-847 | EZ847 | 주사제 약물 유발시험 |
| 노-848 | EZ848 | 경구 음식물유발시험과 경구 약물유발시험검사 |
| 노-849 | EZ849 | 실내 알레르겐 정량검사 |
| 노-850 | EZ850 | 폐쇄회로방식의 톨루엔 디 이소싸이아네이트(Toluen Di-Isocyanate) 기도유발검사 |
| 노-851 | EZ851 | 자가혈청 피부반응검사 Autologous Serum Skin Test |
| | | 【순환기 기능검사】 |
| 노-866 | EZ866 | 심도자법 컴퓨터 기록장치 검사 |
| 노-867 | EZ867 | 정맥역류검사 Venous Reflux Test |
| 노-868 | EZ868 | 동맥경화도검사(맥파전달속도측정) Pulse Wave Velocity Measurement |
| 노-870 | EZ870 | 경피적 혈액이산화탄소분압 및 산소포화도 측정 [1일당] Percutaneous Blood $PCO_2$ & $O_2$ Saturation Monitoring |
| 노-871 | EZ871 | 관상동맥내 광학파 단층촬영 Intracoronary Optical Coherence Tomography |
| 노-872 | EZ872 | 동맥압에 기초한 심박출량 연속감시법 Arterial Pressure Based Continuous Cardiac Output Monitoring |
| 노-872-1 | EZ875* | 열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심박출량 연속감시법 Arterial Pressure Based Continuous Cardiac Output Monitoring after Calibration by Transpulmonary Thermodilution |
| 노-874 | EZ874* | 미세전위 T 교대파 검사 Microvolt T-wave Alternans |
| | | 【생식, 임신 및 분만】 |
| 노-886 | EZ886 | 자궁경부확대촬영검사 Cervicography |
| 노-887 | EZ887 | 초음파를 이용한 태아 생물리학 계수 Biophysical Profile |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【치아검사】 |
| 노-916 | EZ916 | 교합음도검사 |
| 노-917 | EZ917 | 구취측정 |
| 노-918 | EZ918 | 치아우식활성도검사 |
| 노-919 | EZ919 | 타액검사 [분비율, 점조도, PH, 완충기능검사] |
| 노-920 | EZ920 | 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Axiograph 이용) |
| 노-921 | EZ921 | 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Mandibular Position Indicator 이용) |
| 너-934 | EX934 | 인상채득 및 모형제작 [1악당]<br>Impression Taking and Cast Construction |
| | | **제4절 내시경, 천자 및 생검료** |
| | | 【내시경】 |
| 노-936 | EZ936 | 유관내시경검사 Mammary Ductoscopy |
| 노-940 | EZ941* | 약물유도 수면상기도내시경검사<br>Drug Induced Sleep Endoscopy of upper airway |
| 노-942 | EZ942* | 기관지경이용 폐엽측부환기검사<br>Bronchoscopic Lung Lobar Collateral Ventilation Test |
| | | 【일반생검】 |
| 노-977 | CZ977 | 입체적 유방절제생검술 Stereotactic Breast Excisional Biopsy<br>주 : ABBI(Advanced Breast Biopsy Instrument) System을 이용하여 시술한 경우에 해당한다. |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제5절 초음파검사료** |
| | | **【진단 초음파】** |
| 노-981 | EZ981* | 횡파 탄성 초음파 영상 Shear Wave Elastography |
| | | **【유도 초음파】** |
| 노-985 | EZ985 | 수술 중 초음파 Intraoperative Ultrasonography |
| 노-986 | EZ986 | 분만기간 초음파<br>Hospitalization Period Ultrasonography For Delivery |
| 노-987 | EZ987 | 진공보조 유방 생검시 유도 초음파<br>Ultrasonography During Vacuum Assisted Breast Biopsy |
| | | **【특수 초음파】** |
| | | 주 : 내시경초음파를 이용한 세침흡인술을 포함한다. |
| 노-991 | EZ991* | 기관지내시경초음파 Endobronchial Ultrasonography |
| 노-992 | EZ992 | 내시경초음파 Endoscopic Ultrasonography |
| 노-993 | EZ993 | 관강내초음파 Intraductal Ultrasonography |
| 노-994 | EZ994 | 혈관내초음파 Intravascular Ultrasonography |
| | | **제3장 영상진단 및 방사선 치료료** |
| | | **제1절 방사선단순영상진단료** |
| 도-1 | GZ001 | 규격화 치근단 사진공제술<br>Standardized Periapical Subtraction Radiography |
| 도-2 | GZ002* | 디지털 유방단층촬영술<br>Digital breast tomosynthesis |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 도-3 | GZ003* | 흉부 디지털 단층촬영<br>Chest Digital Tomosynthesis |
| | | **제2절 방사선특수영상진단료** |
| 도-162 | HZ162* | 뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술 [동 행위를 위해 실시한 MRA 포함]<br>Neurovascular Quantitative MRA |
| | | **제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료** |
| 도-224 | HZ224* | C-11 아세트산 양전자단층촬영<br>C-11 Acetate Positron Emission Tomography |
| 도-225 | HZ225* | F-18 FLT 양전자단층촬영 F-18 FLT PET |
| 도-226 | HZ226* | N-13 암모니아 양전자단층촬영<br>N-13 Ammonia PET (Positron Emission Tomography) |
| 도-227 | HZ227* | F-18 플로르베타벤 뇌 양전자단층촬영<br>F-18 Florbetaben Brain PET (Positron emission tomography) |
| 도-228 | HZ228* | F-18 플루트메타몰 뇌 양전자방출단층촬영<br>F-18 Flutemetamol Brain PET(Positron Emission Tomography) |
| | | **제4절 방사선치료료** |
| 도-272 | HZ272 | 방사선 온열치료 및 온열치료계획 |
| 도-273 | HZ273 | 중성자선 치료 |
| 도-274 | HZ274 | 안구 내 종양 근접 방사선치료 및 계획[Ruthenium-106 이용]<br>Intraocular Tumor Brachytherapy & Planning |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제5장 주사료** |
| | | **제1절 주사료** |
| 모-1 | KZ001 | 알레르겐 면역요법 Allergen Immunotherapy |
| 모-2 | KZ002 | 약물탈감작요법 Drug Desensitization |
| 모-3 | KZ003 | 방사면역치료 [단클론항체에 방사성 동위원소를 표지하여 주입한 경우] Radioimmunotherapy |
| 모-4 | KZ004* | 자가혈액 또는 자가혈청 근육주사요법 Autologous Blood or Autologous Serum Intramuscular Injection Therapy |
| | | **제2절 채혈 및 수혈료** |
| 모-52 | XZ052 | 적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료 Frozen and Deglycerolized Red Blood Cells |
| 모-53 | XZ053 | 자동광반출술 [피부T-세포림프종(CTCL)] Extracorporeal Photopheresis [CTCL] |
| | | **제6장 마취료** |
| | | **제3절 신경차단술료** |
| 보-61 | LZ610* | 지속적 대퇴신경 통증(자가)조절법 Continuous Femoral Nerve (Patient Controlled) Analgesia (슬관절전치환술, 전방십자인대재건술) |
| 보-62 | LZ062* | 지속적 사각근간 상박신경총 통증자가조절법 (어깨 및 상완골 수술) Continuous Interscalene Brachial Plexus Block (The Shoulder or Humerus Surgery) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제7장 이학요법료** |
| 소-1 | MZ001 | FIMS (Functional Intramuscular Stimulation) |
| 소-2 | MZ002 | 기립경사훈련 Tilt Training Treatment |
| 소-4 | MZ004 | 이명재훈련치료 Tinnitus Retraining Therapy |
| 소-5 | MZ005 | 방광내 전기자극치료법 Intravesicle Electrical Stimulation Therapy |
| 소-6 | MZ006 | 언어치료 |
| 소-7 | MZ007 | 신장분사치료 Stretch and Spray Therapy |
| 서-122 | MX122 | 도수치료 [1일당] Manual Therapy |
| 서-142 | | 증식치료 Prolotherapy |
| | MY142 | 가. 사지관절부위 |
| | MY143 | 나. 척추부위 |
| 서-33 | MX033 | 체외자기장 요실금치료 [1일당]<br>Extracorporeal Magnetic Innervation for Urinary Incontinence |
| 소-9 | MZ009 | 전산화인지재활치료 [주의·기억]<br>Computer-Assisted Cognitive Rehabilitation Therapy [Attention·Memory] |
| 소-11 | MZ011* | 증진된 외부 역박동술 Enhanced External Counterpulsation<br>주 : 최대 약물치료와 경피적 관상동맥 중재술 및 관상동맥 우회로술과 같은 중재적 시술을 시행할 수 없는 불인성(intractable) 만성 안정형 협심증 환자에게 실시한 경우 산정한다. |
| 소-12 | MZ012* | 비침습적 무통증 신호요법 Scrambler Therapy<br>주 : 다른 통증치료로 관리되지 않는 만성 통증, 암성 통증 및 난치성 통증 환자에게 실시한 경우 산정한다. |
| 소-13 | MZ013* | 안구건조증 치료를 위한 마사지 요법<br>Massage therapy for the treatment of dry eye syndrome |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제8장 정신요법료** |
| 오-1 | NZ001 | 광치료 |
| 오-2 | NZ002 | 성치료 |
| 오-3 | NZ003 | 인지치료 |
| 오-4 | NZ004 | 최면요법 |
| 오-5 | NZ005 | 안구운동 민감소실 및 재처리요법<br>Eye Movement Desensitization & Reprocessing Therapy |
| 오-6 | NZ006 | 행동치료 Behavior Therapy |
| | | **제9장 처치 및 수술료 등** |
| | | **제1절 처치 및 수술료** |
| | | **【피부 및 연부조직】** |
| 조-31 | SZ031 | 화학적박피술 TCA Chemical Peeling |
| 조-32 | SZ032 | 자기유래배양피부이식술 Cultured Epidermal Autograft |
| 조-33 | SZ033 | 지방흡입기를 이용한 액취증·다한증 수술<br>Operation for Osmidrosis or Hyperhydrosis by liposuction |
| 조-34 | SZ034 | 피부암 치료를 위한 국소 광역동 치료<br>Topical Photodynamic Therapy for Skin Cancer |
| 조-35 | SZ035* | 레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료<br>Laser Therapy for Onychomycosis |
| | | **【근골】** |
| 조-81 | SZ081 | 근골격계 종양의 고주파열치료술 |
| 조-83 | SZ083 | 추간판내 고주파 열치료술<br>Intra Discal Electrothermal Therapy |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 조-84 | SZ084 | 체외충격파치료 [근골격계질환]<br>Extracorporeal Shock Wave Therapy |
| 조-85 | | 자가 골수 줄기세포 치료<br>Autologous Bone Marrow Stem Cell Treatment |
| | SZ085* | 가. 연골결손(동 행위를 위해 실시한 골수천자, 미세천공술 및 관절경 치료재료대 포함) Cartilage defect<br><br>주 1. 사용대상은 ①,②,③ 조건을 모두 만족하는 경우 산정한다.<br>① 15세 이상, 50세 이하의 연령층<br>② 외상, 박리성 골연골염(osteochondritis dissecans)으로인한 연골 손상(ICRS grade 3-4)<br>③ 최대 연골 손상의 크기 2~10 cm2 환자<br><br>2. 시술방법은 ① 또는 ②의 방법으로 실시한 경우 산정한다.<br>① collagen powder 또는 Hyaluronic acid membrane을 지지대로 사용하여 이식한다.<br>② 자가 골수 세포 농축액을 응혈 형태로 만들어 병변 부위에 붙인 후, 그 위에 조직수복용 생체재료로 국내에서 허가된 골수세포 보호용 membrane (생체적합성, 생분해성, 무독성의 특성 보유)을 덮고 고정한다.<br><br>나. 중증 하지 허혈(동 행위를 위해 실시한 골수천자 포함)<br>Critical Lower Limb Ischemia<br><br>주 : 사용대상은 기존 치료법에 실패하거나 불가능한 Fontaine's stage Ⅲ 또는 Ⅳ인 중증 하지 허혈성 질환(폐쇄혈전혈관염, 폐색성 말초동맥질환) 환자(당뇨병성 하지허혈환자 제외) |
| | SZ086* | (1) 골수 채취 후 원심분리하여 허혈부위에 주사하는 경우 |
| | SZ087* | (2) G-CSF제제 투여 후 골수를 채취하여 허혈부위에 직접 주사하는 경우<br><br>주 : 「허가초과 사용약제 비급여 사용」 승인받은 약제 및 승인 기관에 한하여 산정한다 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【코】 |
| 조-111 | OZ111* | 비밸브재건술<br>Nasal Valve Reconstruction |
| | | 【후두】 |
| 조-132 | OZ132* | 후두내시경하 펄스다이레이저 후두수술<br>Pulsed Dye Laser Surgery with Laryngoscope |
| 조-133 | OZ133 | 성대근내 보툴리늄 독소 주입술<br>Botulinum Toxin Injection to Intrinsic Laryngeal Muscle |
| | | 【기관, 기관지 및 폐】 |
| 조-201 | OZ201* | 기관지경이용 폐용적축소-일방향기관지밸브삽입<br>Bronchoscopic Lung Volume Reduction-Insertion of Unilateral Endobronchial Valve |
| | | 【순환기】 |
| 저-201 | | 고주파정맥내막폐쇄술 [유도료 포함]<br>Radiofrequency Endovenous Closure |
| | OY201 | 가. 교통정맥결찰술을 동반한 경우 |
| | OY202 | 나. 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우 |
| 저-202 | | 광투시정맥흡입제거술 Transilluminated Powered Phlebectomy |
| | OY203 | 가. 교통정맥결찰술을 동반한 경우 |
| | OY204 | 나. 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우 |
| 조-304 | OZ304 | 레이저정맥폐쇄술 [유도료 포함] Endovenous Laser Treatment |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 조-305 | OZ305 | 초음파 유도하 혈관경화요법 Duplex Ultrasound Guided Sclerotherapy |
| 조-306 | OZ306 | 부정맥의 냉각도자절제술 Cryoablation of Arrhythmia |
| | | 【입, 이하선】 |
| 조-371 | QZ371 | 고주파 설근부 축소술 Radiofrequency Tongue Base Reduction |
| 조-372 | QZ372 | 연구개 이식물 삽입술 Insertion of Palatal Implant |
| 조-373 | QZ373 | 이설근전진술 Genioglossus Advancement |
| 조-374 | QZ374* | 설골 갑상연골 고정술 Hyoidthyroidplexia |
| 조-375 | QZ375* | 타액선내시경술 Sialendoscopy<br>주 : 타액선 질환의 진단 및 타석 제거, 타액선관 확장 시술을 하는 경우에 산정한다. |
| | | 【장, 장간막, 허니아】 |
| 조-471 | QZ471 | 과립구 흡착요법 Granulocyte/monocyte Adsorption Apheresis |
| | | 【직장 및 항문】 |
| 조-491 | QZ491 | 원형자동문합기를 이용한 경항문 직장절제술[원형자동문합기 포함]<br>Stapled Transanal Rectal Resection(STARR) |
| 조-492 | QZ492 | 초음파 유도하 치핵동맥결찰술<br>Doppler-Guided Hemorrhoidal Artery Ligation |
| | | 【비뇨기】 |
| 조-511 | RZ511 | 고강도 초음파 집속술 [전립선암]<br>High Intensity Focused Ultrasound [Prostate Cancer] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 조-515 | RZ515* | 이식형 결찰사를 이용한 전립선 결찰<br>Prostatic Urethral Lift using the Implantable Device |
| | | 【여성생식기, 임신과 분만】 |
| 조-561 | RZ561 | 경피적제대혈채취 |
| 조-562 | RZ562 | 자궁내 태아수혈(제대혈관이용) |
| 조-563 | RZ563 | 자궁내 태아수혈(태아복강내수혈) |
| 조-564 | RZ564 | 고주파 자궁근종용해술 Radiofrequency Myolysis Ablation |
| 조-565 | RZ565* | 자기공명영상유도 하 고강도초음파집속술 [자궁근종]<br>MRI Guided Focused Ultrasound Ablation [Uterine Myolysis] |
| 조-566 | RZ566* | 초음파 유도하 고강도초음파집속술 [자궁근종, 자궁선근증]<br>Ultrasound guided High Intensity Focused Ultrasound<br>[Uterine Myoma, Adenomyosis] |
| 조-567 | RZ567* | 제대 고주파 열응고 폐색술<br>Radiofrequency Ablation of Umbilical Cord<br>주 : 모자보건법 제14조 및 동법 시행령 제15조의 규정에 해당되는 경우 산정한다. |
| | | 【내분비기】 |
| 저-591 | PX591 | 부갑상선동결보관 Cryopreservation of Parathyroid Gland |
| 조-611 | PZ611 | 증상이 있는 갑상선양성결절의 경피적레이저치료술<br>Laser Ablation of Symptomatic Benign Thyroid Nodule |
| 조-612 | PZ612 | 증상이 있는 갑상선양성결절의 고주파열치료술<br>Radiofrequency Ablation of Symptomatic Benign Thyroid Nodule |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【신경】 |
| 조-631 | SZ631 | 내시경적 경막외강 신경근성형술 Endoscopic Epidural Neuroplasty |
| 조-633 | SZ633 | 신경계수술을 위한 수술중 MRI 무탐침 정위기법 |
| 조-634 | SZ634 | 경피적 경막외강 신경성형술 Percutaneous Epidural Neuroplasty |
| 조-636 | SZ636* | 대뇌운동피질자극술 [체내삽입형 신경자극기 이용]<br>Motor Cortex Stimulation with Implantable Pulse Generators |
| 조-637 | | 말초신경자극술 [체내삽입형 신경자극기 이용]<br>Peripheral Nerve Stimulation with Implantable Pulse Generators |
| | SZ637* | 가. 신체신경자극술 |
| | SZ638* | 나. 후두신경자극술 |
| | SZ639* | 다. 삼차신경자극술 |
| 조-639 | SZ641* | 경피적 풍선확장 경막외강 신경성형<br>Percutaneous Epidural Neuroplasty with Balloon Catheter |
| | | 【감각기】 |
| | | 시기(視器) |
| 조-661 | SZ661 | 색소성망막염에 실시한 Placental Tissue Implantation |
| 조-662 | SZ662 | 경동공 온열치료 Transpupillary Thermotherapy |
| 조-663 | SZ663 | 망막하 경성 삼출물 제거술 |
| 조-664 | SZ664 | 황반부 전위술 Macular Translocation |
| 조-665 | SZ665 | 레이저 열응고 각막성형술 Laser Thermal Keratoplasty |
| 조-666 | SZ666 | 자가혈청 안약치료 Therapy of Autologous Serum Eyedrop |
| 조-667 | SZ667 | 안구표면의 양막이식술<br>Amniotic Membrane Transplantation of Ocular Surface |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 조-668 | SZ668* | 각막내 링 삽입술 [원추각막]<br>Implantation of Intrastromal Ring Segments [Keratoconus] |
| 조-669 | SZ669* | 각막교차결합술 Corneal Collagen Cross-Linking |
| 조-670 | SZ670* | 녹내장 방수 유출관 삽입술<br>Glaucoma Aqueous Tube Insertion |
| 조-671 | SZ671* | 고주파섬유주절개 [내측접근]<br>Radiofrequency Trabeculotomy [Ab interno Approach] |
| | | **【중재적 방사선 시술】** |
| 조-752 | OZ752 | 알코올을 이용한 비후심근중격제거술<br>Percutaneous Transluminal Septal Myocardial Alcohol Ablation |
| 조-753 | OZ753* | 경동맥방사선색전술 Transarterial Radioembolization<br>주 : 유도료 및 동 행위를 위해 실시한 Coil Embolization (coil 포함)은 포함한다. |
| | | **【투석】** |
| 조-801 | OZ801* | 폴리믹신 B 고정화 섬유를 이용한 혈액관류요법<br>Hemoperfusion with an Immobilized Polymyxin B Fiber Column |
| | | **【간】** |
| 조-842 | QZ842 | 체외 간 지지요법 [MARS 이용]<br>Extracorporeal Liver Support Therapy Using MARS |
| 조-844 | QZ844* | 간암의 초음파유도 고강도초음파집속술<br>US-guided High Intensity Focused Ultrasound for Liver Cancer |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【췌장】 |
| 조-901 | QZ901 | 췌장도세포 분리, 췌장도세포 냉동보관, 췌장도세포 배양 및 췌장도세포 이식 |
| | | 【소화기 내시경하 시술】 |
| 조-931 | QZ931 | 내시경적 광역동 치료술 Endoscopic Photodynamic Therapy |
| | | 【기타】 |
| 조-961 | QZ961 | 다빈치 로봇 수술 [시술시 소요재료 포함] Da Vinci Robotic Surgery |
| 조-962 | QZ962 | 경두개자기자극술 Transcranial Magnetic Stimulation |
| | | **제10장 치과처치·수술료** |
| | | **제1절 치아질환 처치** |
| 초-1 | UZ001 | 보철물 장착을 위한 전단계로 실시하는 Post Core |
| 초-2 | UZ002 | 접착 아말감 수복 Bonded Amalgam Restoration |
| 초-3 | UZ003 | 핀 유지형 수복 Pin Retaind Restoration |
| 초-4 | UZ004 | 인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전(금 등을 사용한 충전치료) |
| 초-5 | UZ005 | 광중합형 복합레진충전 |
| 초-6 | UZ006 | 광중합형 글래스 아이오노머 시멘트(Glass Ionomer Cement) 충전 |
| | | **제2절 수술후 처치, 치주조직의 처치 등** |
| 초-31 | UZ031 | 구강보호장치 |
| 초-32 | UZ032 | 구취의 해석 및 진단, 구취처치 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 초-33 | UZ033 | 금속교합안정장치 |
| 초-34 | UZ034 | 대구치직립이동 |
| 초-35 | UZ035 | 레진수지관스프린트 |
| 초-36 | UZ036 | 이갈이장치 |
| 초-37 | UZ037 | 인공치은 |
| 초-38 | UZ038 | 치간이개 심미적폐쇄술(교정력을 이용한 경우, 복합레진축조술의 경우) |
| 초-39 | UZ039 | 코골이장치 |
| 초-41 | UZ041 | 임시수복치관내고정술 Intracoronal Splinting |
| 초-42 | | 교합장치 Occlusal Appliance |
| | UZ042 | 가. 교합안정장치 |
| | UZ043 | 나. 즉시전방교합장치 |
| | UZ044 | 다. 연성교합안정장치 |
| | UZ045 | 라. 전방재위치교합장치 |
| | UZ046 | 마. 교합장치의 조정, 첨상, 재건 |
| | | **제3절 구강악안면 수술** |
| 초-81 | UZ081 | 신속한 교정치료를 위한 피질골절단술 |
| 초-82 | UZ082 | 자가치아 이식술 Tooth Autotransplantation |
| 초-83 | UZ083 | 생체조직처리 자가골이식술 [골형단백(BMP)을 추출하여 시행하는 경우] Tissue Engineering Auto Bone Graft |
| 처-41 | UX041 | 치관노출술 [1치당] Surgical Uncovering |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제4절 치주질환 수술** |
| 초-111 | UZ111 | 치은착색제거술 |
| 초-112 | UZ112 | 잇몸웃음교정술 |
| 초-113 | UZ113 | 심미적 치관형성술 |
| | | **제13장 한방 검사료(檢査料)** |
| 헌-1 | | 맥파검사(脈波檢査) |
| | 29011 | 가. 지첨용적맥파검사(指尖容積脈波檢査) |
| | 29012 | 나. 가속도맥파검사(加速度脈波檢査) |
| 헌-2 | 29002 | 골도법검사(骨圖法檢査) |
| 헌-6 | | 사상체질검사(四象體質檢査) |
| | 29061 | 가. QSCCII 설문지에 의한 심성검사 |
| | 29062 | 나. QSCCII 설문지에 의한 심성검사 및 상담 |
| | 29063 | 다. 안면계측방법에 의한 체형검사 |
| | 29064 | 라. 체간계측방법에 의한 체형검사 |
| 헌-7 | 29070 | 혈맥어혈검사(맥파전달속도측정) 血脈瘀血劍査(脈波傳達速度測定) |
| 호-1 | 28010 | 경근무늬측정검사 |
| | | **제14장 한방 시술 및 처치료** |
| | | **제1절 시술료(施術料)** |
| 허-1 | 49010 | 약침술(藥鍼術) |
| 허-2 | 49020 | 한방물리요법<br>(경피경근온열요법, 경피적외선조사요법 및 경피경근한냉요법은 제외) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제2절 처치료(處置料)** |
| 호-51 | 48051 | 한방 향기요법 |
| | | **제3절 한방 정신요법료(精神療法料)** |
| 허-104 | 59104 | 자율훈련법(自律訓練法) |
| 허-105 | | 색채요법 |
| | 59005 | 가. 15분 이내 |
| | 59006 | 나. 15분 이상 |
| | | **기 타** |
| 코-1 | ZZ001 | 수면주기교정을 위한 Light Box 대여비용 |
| 코-2 | ZZ002 | 출생후 폴라로이드 촬영 |

(별표)

## 신경인지 기능검사

가. 각성도 및 주의력 검사

| 분류번호 | 코드 | 항목명 | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|---|
| 노-704 | FZ011<br>FZ012 | 연속수행력검사<br>[시각[1], 청각[2] 각각] | TOVA,<br>연속수행과제검사 | [시각]<br>신호탐지검사 (SIGNAL),<br>지속적주의력검사 (DAUF) | [시각]<br>조건시각지속검사 (Visual CCPT)<br>[청각]<br>조건언어지속검사 (Auditory CCPT) |
| | FZ021<br>FZ022 | 경계력검사<br>[시각[1], 청각[2] 각각] | [청각]<br>글자듣기에 의한 주의력검사 등 | [시각]<br>경계심검사 (VIGIL) | [시각]<br>시각지속검사 (Visual CPT)<br>[청각]<br>언어지속검사 (Auditory CPT) |
| | FZ023 | 무시증후군검사 | | | |
| | FZ024 | 기호잇기검사 | | | 선로잇기검사 (Trail Making) |
| | FZ025 | 숫자-기호바꾸기검사 | | | |

나. 기억력 검사

| 분류번호 | 코드 | 항목명 | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|---|
| 노-704 | FZ031<br>FZ032 | 단기기억력검사<br>[시각[1], 청각[2] 각각] | [시각]<br>Visual Retention Test, Spatial Memory Span (공간기억력검사, 공간따라짚기) | [시각]<br>Corsi단기기억력검사 (CORSI) | [시각]<br>시각단기기억검사 (Visual Span),<br>공간기억력검사 |
| | | | [청각]<br>숫자대기검사,<br>Sentence Repetition,<br>Verbal Memory Test (언어기억력검사),<br>Logical Memory Test (논리기억력검사) | [청각]<br>논리적기억력검사 | [청각]<br>숫자따라말하기검사(Digit Span)<br>언어기억검사 |

| 분류번호 | 코드 | 항 목 명 | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|---|
| 노-704 | FZ033 | 캘리포니아 언어학습검사 | Ray(Auditory) Verbal Learning Test<br>List Learning(단어항목학습)<br>List Recall(단어항목회상) | | 언어기억검사 (Verbal Learning) |
| | FZ034 | 홉킨스 언어학습검사 | | | |
| | FZ035 | 시각 학습 검사 | MFFT(Matching Familiar Figure Test)등 | 시각재인검사 (FVW) | 시각기억검사 (Visual Learning) |
| | FZ036 | 자서전적 기억 평가면접 | | | |
| | FZ037 | 웩슬러 기억 평정척도 | MAS | | |

다. 언어능력검사

| 분류번호 | 코드 | 항 목 명 | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|---|
| 노-704 | FZ038 | 성인 진단적 언어능력 검사 | Reading, Spelling, Writing 검사 | | |
| | FZ039 | 성인 진단적 이해력 검사 | Listening & Reading Comprehension, 토큰검사 | | |
| | FZ040 | 단어유창성검사 | 어휘력 검사 | | |
| | FZ041 | 보스톤사물이름 대기검사 | Peabody 어휘선별검사 | | |
| | FZ042 | 웨스턴 실어증 검사 | | | |

라. 지각 및 시공간능력 검사

| 분류번호 | 코드 | 항 목 명 | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|---|
| 노-704 | FZ051<br>FZ052 | 인식력검사 [시각[1], 청각[2] 각각] | [시각]<br>미네소타공간관계지각력 검사, 선나누기검사, 보고 그리기, 같은 그림 찾기 선각도<br>판정검사(선지남력판단 검사), Visual Scanning, 선그리기, Facial Recognition Test 등<br>[청각]<br>Dichotic Listening 등 | [시각]<br>인식력검사(COG) | |

| 분류번호 | 코드 | 항 목 명 | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|---|
| 노-704 | FZ044 | 레이 복합도형검사 | | | |
| | FZ045 | 좌-우 구분검사 | 손가락이름대기검사<br>(Finger Naming Test)<br>신체부위가리키기검사 | | |
| | FZ046 | 구성능력검사 | 인지기능평가,<br>시계그리기,<br>그림완성, 토막짜기 | | |
| | FZ047 | 후퍼<br>시각조직화검사 | | | |

마. 감각·운동협응 검사

| 분류번호 | 코드 | 항 목 명 | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|---|
| 노-704 | FZ048 | 손가락 두드리기 검사 | 손가락두드리기검사<br>악력측정검사<br>(Grip Strength Test) | | 수지력검사<br>(Finger Tapping) |
| | FZ071 | 반응시간검사 | | [시각] | [청각] |
| | FZ072 | [시각[1], 청각[2]<br>각각] | | 시각변별력검사(FLIM)<br>반응결정력검사(RG)<br>[청각]<br>시청각자극반응검사<br>(CROSS) | Cross-Over Test |
| | FZ053 | 페그보드검사 | 기타 시각-운동협응 검사 Tracking Test (원추적검사) | 운동수행력검사(MLS) | Modality Shift Effect Test |
| | FZ054 | 시청각-운동 협응검사 | | 운동결정력검사(DG)<br>3차원동화상추적검사<br>(3PTR) | |
| | FZ055 | 손잡이 검사 | 각종 손잡이 검사 | | |

바. 전두엽 및 고위인지 기능검사

| 분류번호 | 코드 | 항 목 명 | 준용가능항목 | 비엔나 system | C N T |
|---|---|---|---|---|---|
| 노-704 | FZ056 | 논리적 사고력 검사 | 추상적 사고력검사<br>오류발견검사 | 가설형성검사 (HYPO) | 개념형성검사 (Hypothesis Formation) |
| | FZ057 | 카테고리검사 | | | |
| | FZ058 | 레이븐 메트릭스검사 | 비언어적 지능검사 | 표준도형지능검사 I,II (SPM, CPM) | |
| | FZ059 | 위스콘신 카드분류검사 | | | 카드분류검사 (Card Sorting Test) |
| | FZ060 | 스트룹검사 | | | 단어색채검사 (Word-Color Test) |
| | FZ061 | 성인 진단적 계산력 검사 | | 작업수행력검사 (ALS) | |
| | FZ062 | 표정인식력(재인) 검사 | | | |
| | FZ063 | 보속성 검사 | | 보속성 검사(PERSEV) | |
| | FZ064 | 실행증검사 | | | |

# 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

# 제1부 질병군 급여 일반원칙

1. 상급종합병원, 종합병원, 병원(요양병원을 포함한다), 의원(보건의료원을 포함한다)인 요양기관이 국민건강보험법 시행령(이하 “영”이라 한다) 제21조 제3항제2호 및 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙(이하 “요양급여기준”이라 한다) 제8조제3항에 따라 포괄적인 행위가 적용되는 질병군에 대한 입원진료를 하는 경우에 적용한다.
2. 가입자 또는 피부양자(이하 “가입자 등”이라한다)가 질병군으로 입원진료를 받은 경우에 적용하되, 다음의 각 항목은 질병군 적용에서 제외하고 제1편을 적용한다.
   가. 혈우병환자, HIV감염자
   나. 입원일수가 30일을 초과할 경우 31일째부터 발생하는 진료분
   다. 차상위 본인부담경감대상자로서 제3호 나목에 해당하는 경우
   라. 질병군 진료 이외의 목적으로 입원하여 입원일수가 6일을 초과한 시점에 예상치 못하게 질병군 수술이 이루어진 경우 입원일로부터 수술시행일 전일까지의 진료분
3. 제2호 규정에 따른 질병군 입원진료에는 다음의 각 항목을 포함한다.
   가. 제2부 각 장에 분류된 질병군으로 응급실·수술실 등에서 수술을 받고 연속하여 6시간 이상 관찰 후 귀가 또는 이송한 경우
   나. 제2부 각 장에 분류된 질병군 중 수정체 소절개 수술 단안, 수정체 소절개 수술 양안, 수정체 대절개 수술 단안, 수정체 대절개 수술 양안, 기타항문 수술, 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반) 단측, 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반) 양측, 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반) 단측, 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반) 양측 질병군으로 수술을 받고 6시간 미만 관찰 후 당일 귀가 또는 이송하는 경우
4. 제2부 각 장에 분류된 질병군 상대가치점수(이하 “점수”라 한다)는 다음 각목의 행위·약제 및 치료재료를 포함한다.

가. 제1편 행위 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수에서 정한 행위급여목록표에 고시된 행위

나. 요양급여기준 제8조제2항의 규정에 의하여 고시된 약제 급여 목록 및 급여 상한금액표의 약제와 치료재료 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표의 치료재료

다. 요양급여기준 별표 2의 비급여대상 중 제6호의 비급여대상을 제외한 행위·약제 및 치료재료

라. 국민건강보험법 시행규칙 별표 6의 본인이 요양급여비용의 100분의 100을 부담하는 항목 중 제1호 자목에 해당하는 항목을 제외한 행위·약제 및 치료재료

마. 다음 항목 중 위 가목 내지 라목에 해당하는 경우

(1) 요양급여기준 별표 1 제1호 마목에서 장관이 정하는 바에 따라 다른 기관에 검사를 위탁하거나 당해 요양기관에 소속되지 아니한 전문성이 뛰어난 의료인을 초빙하거나, 또는 다른 요양기관에서 보유하고 있는 양질의 시설·인력 및 장비를 공동 사용하는 경우 소요되는 행위·약제 및 치료재료

(2) 입·퇴원 당일에 발생한 행위·약제 및 치료재료로써 외래진료 및 퇴원약제 등을 포함하되 다음 항목은 제외한다.

㈎ 질병군 입원을 예견하지 못한 상태에서 입원 당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비

㈏ 질병군으로 퇴원 후 질병군과 관계없는 상병으로 퇴원 당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비

㈐ 질병군으로 퇴원 후 질병군 질환과 관계없는 상병으로 퇴원 당일 재입원하는 경우의 요양급여비용

(3) 요양기관의 요구에 의하여 가입자 등이 외부에서 직접 구입한 약제 및 치료재료

5. 질병군에 대한 요양급여비용을 산정할 때에는 제2부 각 장에 분류된 질병군 점수를 기준으로 별표 1의 질병군별 점수 산정요령에 의하여 산정된

점수 총합에 국민건강보험법 제45조제3항과 영 제21조제1항에 따른 점수당 단가를 곱하여 10원 미만을 절사한 금액을 요양급여비용 총액으로 산정한다.

이 경우 위 금액 외에 식대를 포함한 별도로 산정하는 비용이 있는 경우에는 각각의 산정방식에 의하여 산정된 금액을 합산한다.

6. 제5호 본문에도 불구하고 질병군별 금액 산정시 점수당 단가는 별표 2의 질병군 행위 및 약제·치료재료 구성비율에 따른 행위부분 점수와 매년 상한금액 변화를 적용한 약제·치료재료 금액을 점수당 단가로 나눈 점수를 합한 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)에 적용한다.

〈산식〉
질병군별 금액 = {질병군별 행위 점수 + (약제·치료재료 금액 ÷ 점수당 단가)} × 점수당 단가

7. 제5호에 따라 산정한 요양급여비용의 총액이 영 제21조제1항 내지 제3항 및 요양급여기준(별표 2 제6호를 제외한다)에 의하여 산정한 총액보다 적고 그 차액이 100만원을 초과하는 경우(이 경우를 요양급여비용열외군이라 한다)에는 위 제5호에 따른 금액에 100만원을 초과하는 금액(10원 미만 절사)을 합한 금액을 요양급여비용 총액으로 산정한다.
8. 가입자 또는 피부양자가 제1호에 따른 요양기관(제3편을 적용받는 요양병원은 제외)에서 「국민건강보험법」 제43조에 따라 신고한 일반입원실 및 정신과폐쇄병실의 4인실 또는 5인실을 이용한 경우에는 별표 2의3의 추가비용 계산식에 따른 금액을 추가 산정하고, 상급종합병원의 일반입원실 및 정신과폐쇄병실의 1인실(보건복지부장관이 정하여 고시하는 불가피한 1인실 입원의 경우 제외)을 이용한 경우에는 제5호 본문에 따른 금액에서 1인실 이용일수에 해당하는 기본입원료(제1편제2부제1장 가-2-가)를 제외하고 산정한다.
9. 영 별표 2 제2호 나목의 “보건복지부장관이 정하여 고시하는 입원실을 이용한 경우”라 함은 가입자 등이 제1호에 따른 요양기관에서 국민건강보험법 제43조에 따라 신고한 일반입원실 및 정신과폐쇄병실의 4인실 또는 5인실을 이용한 경우를 말하며, 별표 2의3의 본인부담액 계산식에 따른 금

액을 더하여 본인부담액을 산정한다.

10. 영 별표 2 제2호 다목의 “그 고시에서 정한 금액”이라 함은 제7호 중 100만원 초과분에 해당하는 금액을 말한다.
11. (별표 2의1)에 열거한 항목을 외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 30%에 대한 각 요양기관별 종별가산율을 적용한 금액을 추가 산정한다.
12. 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 수술을 행한 경우에는 해당 질병군의 야간·공휴 소정점수를 추가 산정한다. 이 경우 수술 또는 마취를 시작한 시간을 기준으로 산정한다.
13. 질병군 요양급여를 실시하는 요양기관은 질병군 입원환자의 질병군 분류번호와 관련한 주진단 및 기타진단, 수술명 등은 진료기록부에 근거하여 정확한 코드를 부여하여야 하며, 진단명이 입원시부터 존재하였는지 여부를 확인할 수 있도록 진료기록부에 기록하고, 의료의 질 향상을 위한 점검표를 별지 서식에 따라 작성하여야 한다.
14. 입원 중인 환자를 제2부 각 장에 분류된 질병군 중 수정체 소절개 수술 단안, 수정체 소절개 수술 양안, 수정체 대절개 수술 단안, 수정체 대절개 수술 양안의 진료를 위해 다른 요양기관으로 의뢰하여 질병군 진료를 실시한 경우 해당 요양급여비용은 의뢰받은 요양기관에서 질병군으로 적용한다.
15. 질병군 진료 시 초음파검사는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 제2장 검사료 초음파검사 세부인정기준을 적용하며, 인정기준에 의한 급여대상에 해당되는 경우에는 제2부 각 장에 분류된 질병군 점수 이외에 제1편 제2부 초음파검사료를 추가 산정한다.
16. 별표 2의4에 열거한 항목에 해당하는 행위 및 치료재료는 제1편 제2부 행위 급여 상대가치점수와 「약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준」에 의한 금액을 추가 산정한다.
17. 영 별표 2 제4호에 따른 요양급여 항목 및 본인부담률은 별표 2의5와 같다. 이 경우 별표 2의5에 열거한 항목에 해당하는 행위 및 치료재료는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용하며, 인정기준

에 의한 급여대상에 해당되는 경우에는 제1편 제2부 행위 급여 상대가치 점수와 「약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준」에 의한 금액을 추가 산정한다.

18. 질병군 진료시 마취통증의학과 전문의를 초빙하여 마취를 실시한 경우에는 제1편제2부제6장 바-2의 마취통증의학과 전문의 초빙료를 추가 산정하며, 제1편제2부제6장 및「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」의 마취통증의학과 전문의 초빙료 산정 관련 규정을 적용한다.
19. 질병군 진료시 질병군 분류번호를 결정하는 주된 수술 이외에 제1편제2부제9장제1절(기본처치 제외) 또는 제10장제3절·제4절의 수술을 실시한 경우에는 해당 수술 소정점수를 추가 산정한다. 다만, 주된 수술과 동일 피부 절개 하에 실시되는 수술은 해당 수술 소정점수의 70%를 산정한다.
20. 질병군 진료 시 제1편제2부제1장 5.가에 따른 의료질평가지원금은 가-22의 각 분야별 등급별 '입원'의 소정점수를 질병군 입원일수와 동일하게 추가 산정한다.
21. 질병군 진료 시 제1편제2부제19장제2절에 따른 (별표 2) 및 (별표 3)의 응급의료행위를 실시하는 경우에는 제1편에서 정하고 있는 해당 소정점수의 50%를 추가 산정하고, 제1편제2부제19장제2절의 산정지침 3. 내지 5. 및 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.
22. 「의료법」제3조의5에 따라 전문병원으로 지정받은 의료기관에서 질병군 진료 시 제1편제2부제1장 산정지침 6.에 따른 전문병원 관리료 등은 가-24-가 전문병원 입원관리료와 가-24-1-가 전문병원 입원의료질지원금의 해당 소정점수를 질병군 입원일수에 따라 추가 산정한다.
23. 질병군 진료 시 감염예방·관리 활동을 실시하는 경우에는 제1편제2부제1장 가-25의 감염예방·관리료를 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.
24. 질병군 진료시 통증자가조절법(Patient Controlled Analgesia)을 실시한 경우 제1편제2부 행위 급여 상대가치점수와 「약제 및 치료재료의 비용에 관한 결정기준」에 의한 금액을 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.

(별지 제1호 서식)

(앞쪽)

# 의료의 질 향상을 위한 점검표

| 환자명 | | 입원일 | |
|---|---|---|---|
| 퇴원일 | | | 수술일<br>(DRG 수술기준) |
| 주진단 | | 기타진단 | 1.<br>2.<br>3. |

| 1. 수술 전 진료의 점검 사항 | | | 추가 코드 |
|---|---|---|---|
| 1.1. 수술전 검사 시행여부 및 마취종류 | □미시행 | □시행 | □1 □2 □3 |
| 1 전신마취 | | | |
| 2 부위마취(척추마취 및 기타 부위마취 포함) | | | |
| 3 국소마취 | | | |
| 2. 입원 중 진료의 점검 사항 | | | |
| 2.1. 입원 중에 일어난 사고 | | | |
| 1) 불의의 병원 내 물리적 사고(낙상 등) | □없음 | □있음 | |
| 2) 수혈사고 | □없음 | □있음 | |
| 3) 투약사고 | □없음 | □있음 | |
| 4) 마취사고 | □없음 | □있음 | □□(작성요령 참조) |
| 2.2. 감염증 | □없음 | □있음 | |
| 2.3. 수술 합병증 및 부작용 | □없음 | □있음 | □□(작성요령 참조) |
| 2.4. 합병증 치료를 위한 수술 및 처치 | □없음 | □있음 | |
| 3. 퇴원 전 진료의 점검 사항 | | | |
| 3.1. 퇴원의 유형(정상퇴원 여부) | □정상 | □이상 | □1 □2 □3 □4 |
| 1 의학적 권고에 반하는 퇴원 | | | |
| 2 타 의료기관으로의 응급전원 | | | |
| 3 타 의료기관으로의 기타전원 | | | |
| 4 사망 | | | |
| 3.2. 퇴원시 환자 상태의 안정성(퇴원 전 12시간 이내) | | | |
| 1) 혈압: SBP(〈85mmHg or 〉180mmHg)<br>DBP(〈50mmHg or 〉110mmHg) | □없음 | □있음 | |
| 2) 맥박: 50회/min 이하(β-blocker 투여시 45회/min) 또는 120회/min 이상 | □없음 | □있음 | |
| 3) 체온: 측정방법 불문하고 38.3℃ 이상 | □없음 | □있음 | |
| 4) 수술부위출혈 | □없음 | □있음 | |
| 5) 수술부위감염 | □없음 | □있음 | |

년 월 일

의사(간호사) : (서명 또는 인)

## ◈ 서식 작성요령

1. 수술 전 진료의 점검사항

1.1 수술 전 검사 시행 여부 및 마취종류

- 마취 시행전 수술전 검사를 시행한 경우 시행에 표시하고, 마취 유형은 수술전 검사 시행여부와 무관하게 반드시 표시

1 전신마취
2 부위마취(척추마취 및 기타 부위마취 포함)
3 국소마취

※ 마취 및 질병군별 수술전 검사 항목은 「7개 질병군 포괄수가 급여적정성 평가기준」 참조

2. 입원 중 진료의 점검사항

2.1 입원 중에 일어난 사고

다음의 경우 있음에 표시

1) 불의의 병원 내 물리적 사고(낙상 등)

- 입원 원인 질병과의 관련성 혹은 상해의 정도와는 상관없이 「물리적 사고」 그 자체가 병원의 질적 문제에 속하므로 병원 내 발생한 모든 물리적 사고가 발생한 경우

2) 수혈사고

- 환자가 바뀌거나, 이형을 수혈하는 등 부적합 혈액을 투여한 경우

3) 투약사고

- 환자 또는 약물이 바뀌거나, 투약방법(경구, 주사제 등)이 잘못된 경우

4) 마취사고

- 마취와 관련된 부작용으로(외과적 시술에 따른 부작용은 제외) 환자의 이환이나 사망의 가능성을 증가시키는 모든 상황을 포함
- 폐렴 및 마취부위의 염증 등 감염과 관련된 부분은 제외

예시) 전신마취후 발생한 호흡장애 A3
(code)
A 전신마취 B 부위마취 C 국소마취
1 중추신경계(경련, 마비, 의식장애 등)
2 순환계(부정맥, 저혈압, 심장정지 등)
3 호흡계(후두경련, 호흡장애 등)
4 과민반응(Anaphylaxis)
5 국소합병증(혈종, 손상 등)
6 기타 부작용

2.2 감염증

다음의 경우 있음에 표시

○ 감염은 "입원당시 나타나지 않았음은 물론 잠복상태도 아니었던 감염이 입원 기간중 발생한 경우"로 정의함

〈수술부위 감염을 제외한 의료관련 감염〉

- 수술 후 48시간 이후 다음중 하나라도 해당되는 경우
  ① 체온 38.3℃ 이상(2일 이상 지속된 경우),
  ② 고름 등 화농성 유출(purulent discharge)
  ③ 농뇨
  ④ 미생물 배양검사(혈액, 뇨, 분비물 등) 양성
  ※ 범복막염을 동반한 급성충수염(K352)은 제외

〈수술부위 감염〉

다음 중 하나 이상에 해당하는 경우

- 절개부위 또는 심부에 위치한 드레인에서 농성배액이 있는 경우
- 절개부위 또는 심부, 기관에서 무균적으로 채취한 검체의 배양에서 균이 분리된 경우
- 38.3℃이상의 발열, 국소동통, 압통, 발적 등 감염증상 중 하나 이상의 증상이 있고, 수술창상의 심부가 저절로 파열되거나 의사가 개방한 경우
- 조직병리검사, 방사선검사 등에서 심부절개부위 또는 기관이나 강의 농양이나 감염증거 관찰된 경우 (수술중 채취된 조직의 병리검사는 해당 안 됨)
- 수술의, 주치의 또는 감염내과 의사에 의한 수술부위 감염 진단시
- 수정체 수술의 경우 수술후 기본처치 이외의 추가적인 약물 혹은 수술치료가 필요한 급성 안내염(acute endophthalmitis)

2.3 수술 합병증 및 부작용

다음 해당 합병증이 있는 경우 있음에 표시 후 code 기재

〈출혈〉

: 재수술이 필요한 출혈, 지혈을 위한 시술(창상봉합술, 혈관결찰술, 전혈 또는 농축적혈구 4pint이상의 수혈 등) 및 처치가 필요한 출혈(지연일차봉합, 빈혈로 인한 수혈 등은 제외)

※ 수정체 수술의 경우 추가적인 약물치료나 수술적 치료가 필요한 출혈인 경우

1) 수정체 수술
[1]1] 출혈(전방출혈, 유리체출혈 등)
[1]2] 유리체 탈출(vitreous prolapse)
[1]3] 안압상승
[1]4] 기타 합병증
※ 유리체 탈출은 수술 종료시 전방 내 유리체가 남아있는 경우 해당
※ 안압상승은 수술후 안압이 30mmHg이상이 일주일 이상 지속 또는 50mmHg이상이 3일 이상 지속된 경우 해당

2) 편도 및 아데노이드 절제술
[2]1] 출혈(bleeding)
[2]2] 기도폐쇄(airway obstruction)
[2]3] 기타 합병증

3) 충수절제술
[3]1] 출혈(bleeding)
[3]2] 분루(fecal fistula)
[3]3] 기타 합병증

4) 서혜 및 대퇴부 탈장수술
[4]1] 출혈(bleeding)
[4]2] 기타 합병증

5) 항문 및 항문주위 수술
[5]1] 출혈(bleeding)
[5]2] 기타 합병증

6) 기타 자궁 및 자궁 부속기 수술
[6]1] 출혈(bleeding)
[6]2] 요루(urinary fistula)
[6]3] 기타 합병증

7) 제왕절개분만만
[7]1] 출혈(bleeding)
- 이완성 출혈(Atonic bleeding) 제외
[7]2] 신생아 합병증(수술중 출산 손상)
[7]3] 기타 합병증

2.4 합병증 치료를 위한 수술 및 처치
다음의 경우 있음에 표시
- 수술과 관련된 합병증을 치료하기 위해 외과적 처치 및 수술을 한 경우
- 수술후 출혈로 전혈 또는 농축적혈구 4pint 이상 수혈을 투여한 경우

3. 퇴원전 진료의 점검사항 (입원기간이 30일을 초과하는 경우는 작성제외)
3.1 정상 퇴원 이외의 퇴원의 유형(Discharge status)
다음 퇴원유형의 경우 이상에 표시 후 해당 code에 표시 (code)
[1] 의학적 권고에 반하는 퇴원(Discharge against medical advice)
[2] 타 의료기관으로의 응급전원(Emergency transfer)
예시) 수술후 출혈 등으로 환자상태가 위급하여 타 의료기관으로 이송한 경우
[3] 타 의료기관으로의 기타전원(other transfer)
[4] 사망(Death)

3.2 퇴원시 환자상태의 안정성(Medical Stability of the Patient)
〈퇴원시 환자 상태의 이상소견: 퇴원 전 12시간 이내 마지막 측정한 자료〉
1) 혈압(BP)
- SBP(<85 or >180), DBP(<50 or >110) (단위 : mmHg)
2) 맥박(Pulse)
- 맥박이 50회/min (베타 차단제 복용 중인 경우는 45회/min)이하인 경우, 또는 120회/min 이상인 경우
※ 고혈압 등 심혈관계 질환자가 혈압 및 맥박 이상 소견을 보이는 경우는 입원시 검사결과와 퇴원전 12시간 이내 마지막 검사결과를 비교하여 변화율이 20% 이내인 경우는 제외
※ 만12세 이하 소아의 경우 혈압, 맥박 제외
3) 체온(Temperature)
- 측정방법 불문하고 38.3℃ 이상인 경우
4) 수술부위 출혈(Wound bleeding)
- 2.3 수술 합병증 및 부작용의 '출혈'과 동일 적용
5) 수술부위 감염(Wound infection)
- 2.2 '수술부위감염'과 동일 적용

# 제2부 질병군 급여 목록 · 상대가치점수표 및 적용지침

## 제1장 안 과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안」,「수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안」,「수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안」,「수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안」의 각 질병군 점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 인공수정체 삽입여부에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| C05100 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 15,909.13 | 1,150,230 | 3,840.99 | 277,700 |
| | | 종 합 병 원 | 14,100.00 | 1,019,430 | 3,693.46 | 267,040 |
| | | 병 원 | 12,724.34 | 919,970 | 3,545.64 | 256,350 |
| | | 의 원 | 10,814.05 | 854,310 | 3,273.41 | 258,600 |
| C05101 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 17,289.21 | 1,250,010 | 3,840.99 | 277,700 |
| | | 종 합 병 원 | 15,352.01 | 1,109,950 | 3,693.46 | 267,040 |
| | | 병 원 | 13,865.28 | 1,002,460 | 3,545.64 | 256,350 |
| | | 의 원 | 11,810.13 | 933,000 | 3,273.41 | 258,600 |
| C05102 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 20,461.00 | 1,479,330 | 3,840.99 | 277,700 |
| | | 종 합 병 원 | 18,532.09 | 1,339,870 | 3,693.46 | 267,040 |
| | | 병 원 | 16,863.76 | 1,219,250 | 3,545.64 | 256,350 |
| | | 의 원 | 14,002.41 | 1,106,190 | 3,273.41 | 258,600 |
| C05200 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 31,113.69 | 2,249,520 | 7,234.45 | 523,050 |
| | | 종 합 병 원 | 27,411.34 | 1,981,840 | 6,956.25 | 502,940 |
| | | 병 원 | 25,578.70 | 1,849,340 | 6,677.91 | 482,810 |
| | | 의 원 | 22,557.09 | 1,782,010 | 6,165.10 | 487,040 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| C05201 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 34,934.30 | 2,525,750 | 7,234.45 | 523,050 |
| | | 종 합 병 원 | 30,461.55 | 2,202,370 | 6,956.25 | 502,940 |
| | | 병 원 | 27,747.99 | 2,006,180 | 6,677.91 | 482,810 |
| | | 의 원 | 24,284.30 | 1,918,460 | 6,165.10 | 487,040 |
| C05202 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 36,771.23 | 2,658,560 | 7,234.45 | 523,050 |
| | | 종 합 병 원 | 32,776.35 | 2,369,730 | 6,956.25 | 502,940 |
| | | 병 원 | 30,401.94 | 2,198,060 | 6,677.91 | 482,810 |
| | | 의 원 | 26,248.99 | 2,073,670 | 6,165.10 | 487,040 |
| C05300 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 14,223.24 | 1,028,340 | 3,840.99 | 277,700 |
| | | 종 합 병 원 | 12,720.19 | 919,670 | 3,693.46 | 267,040 |
| | | 병 원 | 11,040.25 | 798,210 | 3,545.64 | 256,350 |
| | | 의 원 | 9,556.71 | 754,980 | 3,273.41 | 258,600 |
| C05301 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 15,535.55 | 1,123,220 | 3,840.99 | 277,700 |
| | | 종 합 병 원 | 13,597.51 | 983,100 | 3,693.46 | 267,040 |
| | | 병 원 | 12,114.25 | 875,860 | 3,545.64 | 256,350 |
| | | 의 원 | 10,562.41 | 834,430 | 3,273.41 | 258,600 |
| C05302 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 19,188.38 | 1,387,320 | 3,840.99 | 277,700 |
| | | 종 합 병 원 | 17,071.09 | 1,234,240 | 3,693.46 | 267,040 |
| | | 병 원 | 15,916.87 | 1,150,790 | 3,545.64 | 256,350 |
| | | 의 원 | 13,027.09 | 1,029,140 | 3,273.41 | 258,600 |
| C05400 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 26,024.07 | 1,881,540 | 7,234.45 | 523,050 |
| | | 종 합 병 원 | 23,635.55 | 1,708,850 | 6,956.25 | 502,940 |
| | | 병 원 | 22,735.13 | 1,643,750 | 6,677.91 | 482,810 |
| | | 의 원 | 20,151.14 | 1,591,940 | 6,165.10 | 487,040 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| C05401 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 28,228.91 | 2,040,950 | 7,234.45 | 523,050 |
| | | 종 합 병 원 | 25,759.20 | 1,862,390 | 6,956.25 | 502,940 |
| | | 병 원 | 24,773.03 | 1,791,090 | 6,677.91 | 482,810 |
| | | 의 원 | 21,943.04 | 1,733,500 | 6,165.10 | 487,040 |
| C05402 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 31,338.59 | 2,265,780 | 7,234.45 | 523,050 |
| | | 종 합 병 원 | 28,752.56 | 2,078,810 | 6,956.25 | 502,940 |
| | | 병 원 | 27,644.95 | 1,998,730 | 6,677.91 | 482,810 |
| | | 의 원 | 24,271.14 | 1,917,420 | 6,165.10 | 487,040 |

## 제2장 이비인후과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「편도 및 아데노이드 절제술」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 편측·양측수술에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간·공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| D11110 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 16,009.13 | 1,157,460 | 2,590.84 | 187,320 |
| | | 종 합 병 원 | 13,815.35 | 998,850 | 2,491.13 | 180,110 |
| | | 병 원 | 12,845.23 | 928,710 | 2,391.42 | 172,900 |
| | | 의 원 | 11,175.32 | 882,850 | 2,207.89 | 174,420 |
| D11111 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 18,554.91 | 1,341,520 | 2,590.84 | 187,320 |
| | | 종 합 병 원 | 16,349.79 | 1,182,090 | 2,491.13 | 180,110 |
| | | 병 원 | 15,129.32 | 1,093,850 | 2,391.42 | 172,900 |
| | | 의 원 | 13,154.68 | 1,039,220 | 2,207.89 | 174,420 |
| D11120 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 〉17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 15,001.66 | 1,084,620 | 2,523.84 | 182,470 |
| | | 종 합 병 원 | 13,178.01 | 952,770 | 2,426.74 | 175,450 |
| | | 병 원 | 11,750.48 | 849,560 | 2,329.80 | 168,440 |
| | | 의 원 | 8,993.80 | 710,510 | 2,150.14 | 169,860 |
| D11121 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 〉17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 17,714.94 | 1,280,790 | 2,523.84 | 182,470 |
| | | 종 합 병 원 | 15,482.71 | 1,119,400 | 2,426.74 | 175,450 |
| | | 병 원 | 13,752.97 | 994,340 | 2,329.80 | 168,440 |
| | | 의 원 | 10,629.75 | 839,750 | 2,150.14 | 169,860 |

## 제3장 외　　과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「복잡한 주진단에 의한 충수절제술」,「복잡한 주진단이 없는 충수절제술」,「복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술」, 「복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술」,「복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측」,「서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측」, 「복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측」,「서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측」,「복수 항문 수술」, 「기타 항문 수술」, 「원형자동문합기를 이용한 치핵절제술」,「주요 항문 수술」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 신생아가 「복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측」,「서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측」, 「복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측」,「서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측」 질병군에 해당할 경우 질병군 점수를 적용하지 아니하며 제1편을 적용한다.
3. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.
4. 복강경을 이용한 수술 중 부득이한 사유로 중도에 개복술로 전환하여 수술을 종결한 경우에는 복강경을 이용하지 아니한 질병군에 해당하는 소정점수를 적용하고 복강경 등 내시경하 수술시 보상하는 239,000원(100분의 20에 해당하는 47,800원은 본인부담)의 금액을 추가 산정한다.

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점　수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명　칭 | | | | 점　수 | 금 액(원) |
| G08100 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 34,982.43 | 2,529,230 | 3,388.95 | 245,020 |
| | | 종 합 병 원 | 27,914.94 | 2,018,250 | 3,258.58 | 235,600 |
| | | 병　　원 | 24,591.98 | 1,778,000 | 3,128.20 | 226,170 |
| | | 의　　원 | 21,416.46 | 1,691,900 | 2,887.12 | 228,080 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| G08101 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 40,860.44 | 2,954,210 | 3,388.95 | 245,020 |
| | | 종 합 병 원 | 32,651.45 | 2,360,700 | 3,258.58 | 235,600 |
| | | 병 원 | 28,855.74 | 2,086,270 | 3,128.20 | 226,170 |
| | | 의 원 | 25,367.85 | 2,004,060 | 2,887.12 | 228,080 |
| G08102 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 51,729.05 | 3,740,010 | 3,388.95 | 245,020 |
| | | 종 합 병 원 | 41,202.21 | 2,978,920 | 3,258.58 | 235,600 |
| | | 병 원 | 36,363.90 | 2,629,110 | 3,128.20 | 226,170 |
| | | 의 원 | 32,168.23 | 2,541,290 | 2,887.12 | 228,080 |
| G08200 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 26,367.50 | 1,906,370 | 3,276.45 | 236,890 |
| | | 종 합 병 원 | 21,638.87 | 1,564,490 | 3,150.44 | 227,780 |
| | | 병 원 | 18,875.80 | 1,364,720 | 3,024.56 | 218,680 |
| | | 의 원 | 16,930.51 | 1,337,510 | 2,791.27 | 220,510 |
| G08201 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 30,433.47 | 2,200,340 | 3,276.45 | 236,890 |
| | | 종 합 병 원 | 25,008.16 | 1,808,090 | 3,150.44 | 227,780 |
| | | 병 원 | 21,875.10 | 1,581,570 | 3,024.56 | 218,680 |
| | | 의 원 | 19,677.59 | 1,554,530 | 2,791.27 | 220,510 |
| G08202 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 40,404.01 | 2,921,210 | 3,276.45 | 236,890 |
| | | 종 합 병 원 | 32,219.50 | 2,329,470 | 3,150.44 | 227,780 |
| | | 병 원 | 28,364.32 | 2,050,740 | 3,024.56 | 218,680 |
| | | 의 원 | 25,726.08 | 2,032,360 | 2,791.27 | 220,510 |
| G08300 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 42,356.02 | 3,062,340 | 3,437.50 | 248,530 |
| | | 종 합 병 원 | 37,212.17 | 2,690,440 | 3,305.38 | 238,980 |
| | | 병 원 | 33,848.96 | 2,447,280 | 3,173.11 | 229,420 |
| | | 의 원 | 28,708.35 | 2,267,960 | 2,928.53 | 231,350 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| G08301 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 48,265.56 | 3,489,600 | 3,437.50 | 248,530 |
| | | 종 합 병 원 | 41,979.25 | 3,035,100 | 3,305.38 | 238,980 |
| | | 병 원 | 38,254.08 | 2,765,770 | 3,173.11 | 229,420 |
| | | 의 원 | 33,024.05 | 2,608,900 | 2,928.53 | 231,350 |
| G08302 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 55,844.12 | 4,037,530 | 3,437.50 | 248,530 |
| | | 종 합 병 원 | 48,331.95 | 3,494,400 | 3,305.38 | 238,980 |
| | | 병 원 | 44,066.80 | 3,186,030 | 3,173.11 | 229,420 |
| | | 의 원 | 37,421.39 | 2,956,290 | 2,928.53 | 231,350 |
| G08400 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 36,826.00 | 2,662,520 | 3,326.89 | 240,530 |
| | | 종 합 병 원 | 32,081.88 | 2,319,520 | 3,198.84 | 231,280 |
| | | 병 원 | 29,269.29 | 2,116,170 | 3,070.93 | 222,030 |
| | | 의 원 | 26,128.99 | 2,064,190 | 2,834.21 | 223,900 |
| G08401 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 42,181.60 | 3,049,730 | 3,326.89 | 240,530 |
| | | 종 합 병 원 | 36,700.28 | 2,653,430 | 3,198.84 | 231,280 |
| | | 병 원 | 33,580.64 | 2,427,880 | 3,070.93 | 222,030 |
| | | 의 원 | 29,479.75 | 2,328,900 | 2,834.21 | 223,900 |
| G08402 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 47,776.49 | 3,454,240 | 3,326.89 | 240,530 |
| | | 종 합 병 원 | 41,216.60 | 2,979,960 | 3,198.84 | 231,280 |
| | | 병 원 | 37,835.13 | 2,735,480 | 3,070.93 | 222,030 |
| | | 의 원 | 32,970.89 | 2,604,700 | 2,834.21 | 223,900 |
| G09500 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 29,146.06 | 2,107,260 | 3,440.99 | 248,780 |
| | | 종 합 병 원 | 26,697.37 | 1,930,220 | 3,308.72 | 239,220 |
| | | 병 원 | 23,733.75 | 1,715,950 | 3,176.31 | 229,650 |
| | | 의 원 | 19,122.41 | 1,510,670 | 2,931.58 | 231,590 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| G09501 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 33,802.35 | 2,443,910 | 3,440.99 | 248,780 |
| | | 종 합 병 원 | 31,131.95 | 2,250,840 | 3,308.72 | 239,220 |
| | | 병 원 | 27,079.94 | 1,957,880 | 3,176.31 | 229,650 |
| | | 의 원 | 22,094.68 | 1,745,480 | 2,931.58 | 231,590 |
| G09502 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 43,858.51 | 3,170,970 | 3,440.99 | 248,780 |
| | | 종 합 병 원 | 39,480.08 | 2,854,410 | 3,308.72 | 239,220 |
| | | 병 원 | 34,559.47 | 2,498,650 | 3,176.31 | 229,650 |
| | | 의 원 | 28,721.14 | 2,268,970 | 2,931.58 | 231,590 |
| G09610 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 13,398.76 | 968,730 | 3,044.33 | 220,110 |
| | | 종 합 병 원 | 11,843.43 | 856,280 | 2,927.18 | 211,640 |
| | | 병 원 | 11,499.45 | 831,410 | 2,810.17 | 203,180 |
| | | 의 원 | 9,738.86 | 769,370 | 2,593.63 | 204,900 |
| G09611 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 17,096.68 | 1,236,090 | 3,044.33 | 220,110 |
| | | 종 합 병 원 | 14,810.24 | 1,070,780 | 2,927.18 | 211,640 |
| | | 병 원 | 14,331.67 | 1,036,180 | 2,810.17 | 203,180 |
| | | 의 원 | 12,212.78 | 964,810 | 2,593.63 | 204,900 |
| G09612 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 19,142.88 | 1,384,030 | 3,044.33 | 220,110 |
| | | 종 합 병 원 | 16,723.79 | 1,209,130 | 2,927.18 | 211,640 |
| | | 병 원 | 15,852.56 | 1,146,140 | 2,810.17 | 203,180 |
| | | 의 원 | 13,922.53 | 1,099,880 | 2,593.63 | 204,900 |
| G09620 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 17,979.11 | 1,299,890 | 3,254.36 | 235,290 |
| | | 종 합 병 원 | 15,921.99 | 1,151,160 | 3,129.22 | 226,240 |
| | | 병 원 | 13,735.96 | 993,110 | 3,004.07 | 217,190 |
| | | 의 원 | 11,567.97 | 913,870 | 2,772.58 | 219,030 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| G09621 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 21,116.32 | 1,526,710 | 3,254.36 | 235,290 |
| | | 종 합 병 원 | 18,671.09 | 1,349,920 | 3,129.22 | 226,240 |
| | | 병 원 | 16,145.23 | 1,167,300 | 3,004.07 | 217,190 |
| | | 의 원 | 14,034.43 | 1,108,720 | 2,772.58 | 219,030 |
| G09622 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 26,013.69 | 1,880,790 | 3,254.36 | 235,290 |
| | | 종 합 병 원 | 23,344.95 | 1,687,840 | 3,129.22 | 226,240 |
| | | 병 원 | 20,208.71 | 1,461,090 | 3,004.07 | 217,190 |
| | | 의 원 | 17,406.20 | 1,375,090 | 2,772.58 | 219,030 |
| G09630 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 18,884.37 | 1,365,340 | 3,269.77 | 236,400 |
| | | 종 합 병 원 | 16,840.11 | 1,217,540 | 3,143.90 | 227,300 |
| | | 병 원 | 14,573.58 | 1,053,670 | 3,018.31 | 218,220 |
| | | 의 원 | 12,297.47 | 971,500 | 2,785.73 | 220,070 |
| G09631 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 21,303.04 | 1,540,210 | 3,269.77 | 236,400 |
| | | 종 합 병 원 | 18,977.87 | 1,372,100 | 3,143.90 | 227,300 |
| | | 병 원 | 16,480.36 | 1,191,530 | 3,018.31 | 218,220 |
| | | 의 원 | 13,821.52 | 1,091,900 | 2,785.73 | 220,070 |
| G09632 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 27,122.54 | 1,960,960 | 3,269.77 | 236,400 |
| | | 종 합 병 원 | 24,038.73 | 1,738,000 | 3,143.90 | 227,300 |
| | | 병 원 | 21,049.52 | 1,521,880 | 3,018.31 | 218,220 |
| | | 의 원 | 17,694.94 | 1,397,900 | 2,785.73 | 220,070 |
| G09700 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 심각한 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 37,753.53 | 2,729,580 | 5,760.76 | 416,500 |
| | | 종 합 병 원 | 32,544.12 | 2,352,940 | 5,539.10 | 400,480 |
| | | 병 원 | 29,003.04 | 2,096,920 | 5,317.59 | 384,460 |
| | | 의 원 | 23,227.97 | 1,835,010 | 4,907.20 | 387,670 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| G09701 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 46,700.00 | 3,376,410 | 5,760.76 | 416,500 |
| | | 종 합 병 원 | 40,239.14 | 2,909,290 | 5,539.10 | 400,480 |
| | | 병 원 | 35,812.86 | 2,589,270 | 5,317.59 | 384,460 |
| | | 의 원 | 28,907.47 | 2,283,690 | 4,907.20 | 387,670 |
| G09810 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 19,622.13 | 1,418,680 | 5,288.81 | 382,380 |
| | | 종 합 병 원 | 17,468.88 | 1,263,000 | 5,085.32 | 367,670 |
| | | 병 원 | 16,531.26 | 1,195,210 | 4,881.98 | 352,970 |
| | | 의 원 | 14,901.14 | 1,177,190 | 4,505.82 | 355,960 |
| G09811 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 25,464.45 | 1,841,080 | 5,288.81 | 382,380 |
| | | 종 합 병 원 | 23,090.46 | 1,669,440 | 5,085.32 | 367,670 |
| | | 병 원 | 21,538.45 | 1,557,230 | 4,881.98 | 352,970 |
| | | 의 원 | 19,701.90 | 1,556,450 | 4,505.82 | 355,960 |
| G09812 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 28,948.69 | 2,092,990 | 5,288.81 | 382,380 |
| | | 종 합 병 원 | 26,288.52 | 1,900,660 | 5,085.32 | 367,670 |
| | | 병 원 | 24,782.71 | 1,791,790 | 4,881.98 | 352,970 |
| | | 의 원 | 22,670.13 | 1,790,940 | 4,505.82 | 355,960 |
| G09820 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 30,659.34 | 2,216,670 | 5,836.77 | 422,000 |
| | | 종 합 병 원 | 25,590.04 | 1,850,160 | 5,612.35 | 405,770 |
| | | 병 원 | 21,636.24 | 1,564,300 | 5,387.79 | 389,540 |
| | | 의 원 | 19,269.87 | 1,522,320 | 4,972.58 | 392,830 |
| G09821 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 32,345.78 | 2,338,600 | 5,836.77 | 422,000 |
| | | 종 합 병 원 | 28,251.87 | 2,042,610 | 5,612.35 | 405,770 |
| | | 병 원 | 22,412.17 | 1,620,400 | 5,387.79 | 389,540 |
| | | 의 원 | 19,901.65 | 1,572,230 | 4,972.58 | 392,830 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| G09830 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 연령 〉69, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 33,384.79 | 2,413,720 | 5,947.24 | 429,990 |
| | | 종 합 병 원 | 28,091.42 | 2,031,010 | 5,718.46 | 413,440 |
| | | 병 원 | 24,276.21 | 1,755,170 | 5,489.83 | 396,910 |
| | | 의 원 | 20,480.25 | 1,617,940 | 5,066.76 | 400,270 |
| G09831 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측, 연령 〉69, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 37,374.83 | 2,702,200 | 5,947.24 | 429,990 |
| | | 종 합 병 원 | 31,875.66 | 2,304,610 | 5,718.46 | 413,440 |
| | | 병 원 | 27,120.89 | 1,960,840 | 5,489.83 | 396,910 |
| | | 의 원 | 23,002.15 | 1,817,170 | 5,066.76 | 400,270 |
| G10200 | 복수 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 18,262.52 | 1,320,380 | 3,750.73 | 271,180 |
| | | 종 합 병 원 | 15,878.98 | 1,148,050 | 3,606.40 | 260,740 |
| | | 병 원 | 13,994.74 | 1,011,820 | 3,462.21 | 250,320 |
| | | 의 원 | 12,145.19 | 959,470 | 3,194.46 | 252,360 |
| G10201 | 복수 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 22,219.23 | 1,606,450 | 3,750.73 | 271,180 |
| | | 종 합 병 원 | 19,373.72 | 1,400,720 | 3,606.40 | 260,740 |
| | | 병 원 | 17,077.46 | 1,234,700 | 3,462.21 | 250,320 |
| | | 의 원 | 14,706.08 | 1,161,780 | 3,194.46 | 252,360 |
| G10400 | 기타 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 13,240.80 | 957,310 | 1,782.27 | 128,860 |
| | | 종 합 병 원 | 11,323.10 | 818,660 | 1,713.81 | 123,910 |
| | | 병 원 | 10,197.37 | 737,270 | 1,645.20 | 118,950 |
| | | 의 원 | 7,693.80 | 607,810 | 1,518.42 | 119,960 |
| G10401 | 기타 항문 수술, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 15,257.95 | 1,103,150 | 1,782.27 | 128,860 |
| | | 종 합 병 원 | 13,088.66 | 946,310 | 1,713.81 | 123,910 |
| | | 병 원 | 11,816.18 | 854,310 | 1,645.20 | 118,950 |
| | | 의 원 | 9,025.19 | 712,990 | 1,518.42 | 119,960 |
| G10402 | 기타 항문 수술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 19,718.12 | 1,425,620 | 1,782.27 | 128,860 |
| | | 종 합 병 원 | 16,771.37 | 1,212,570 | 1,713.81 | 123,910 |
| | | 병 원 | 15,138.73 | 1,094,530 | 1,645.20 | 118,950 |
| | | 의 원 | 11,697.22 | 924,080 | 1,518.42 | 119,960 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금 액(원) | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금 액(원) |
| G10500 | 원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 21,288.24 | 1,539,140 | 3,040.41 | 219,820 |
| | | 종 합 병 원 | 19,052.97 | 1,377,530 | 2,923.26 | 211,350 |
| | | 병 원 | 17,268.05 | 1,248,480 | 2,806.40 | 202,900 |
| | | 의 원 | 14,496.71 | 1,145,240 | 2,590.17 | 204,620 |
| G10501 | 원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 23,710.24 | 1,714,250 | 3,040.41 | 219,820 |
| | | 종 합 병 원 | 21,045.09 | 1,521,560 | 2,923.26 | 211,350 |
| | | 병 원 | 19,044.81 | 1,376,940 | 2,806.40 | 202,900 |
| | | 의 원 | 15,974.18 | 1,261,960 | 2,590.17 | 204,620 |
| G10502 | 원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 28,190.04 | 2,038,140 | 3,040.41 | 219,820 |
| | | 종 합 병 원 | 24,953.11 | 1,804,110 | 2,923.26 | 211,350 |
| | | 병 원 | 22,691.70 | 1,640,610 | 2,806.40 | 202,900 |
| | | 의 원 | 19,231.01 | 1,519,250 | 2,590.17 | 204,620 |
| G10600 | 주요 항문 수술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 15,652.28 | 1,131,660 | 2,974.13 | 215,030 |
| | | 종 합 병 원 | 13,769.43 | 995,530 | 2,859.59 | 206,750 |
| | | 병 원 | 12,246.06 | 885,390 | 2,745.35 | 198,490 |
| | | 의 원 | 10,402.28 | 821,780 | 2,533.80 | 200,170 |
| G10601 | 주요 항문 수술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 17,778.98 | 1,285,420 | 2,974.13 | 215,030 |
| | | 종 합 병 원 | 15,706.09 | 1,135,550 | 2,859.59 | 206,750 |
| | | 병 원 | 13,983.40 | 1,011,000 | 2,745.35 | 198,490 |
| | | 의 원 | 11,854.81 | 936,530 | 2,533.80 | 200,170 |
| G10602 | 주요 항문 수술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 23,245.50 | 1,680,650 | 2,974.13 | 215,030 |
| | | 종 합 병 원 | 20,438.73 | 1,477,720 | 2,859.59 | 206,750 |
| | | 병 원 | 18,465.15 | 1,335,030 | 2,745.35 | 198,490 |
| | | 의 원 | 15,727.97 | 1,242,510 | 2,533.80 | 200,170 |

## 제4장 산부인과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외)」,「기타 자궁적출술(악성종양제외)」,「복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외)」,「기타 자궁 수술(악성종양제외)」,「복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외)」,「자궁부속기 수술(악성종양제외)」,「제왕절개분만(단태아)」,「제왕절개분만(다태아)」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 위 "1"의 규정에도 불구하고 「복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외)」,「기타 자궁 수술(악성종양제외)」,「복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외)」,「자궁부속기 수술(악성종양제외)」의 각 질병군에 해당하는 수술을 실시한 경우 해당 질병군의 가산점수를 산정한다. 다만, 절개생검(심부[장기절개생검]-개복에 의한 것, 나-853-나-2), 유착성자궁부속기절제술(자-433)과 난소를 전적출하는 부속기종양적출술([양측]-양성, 자-442-가)은 가산점수를 산정하지 아니한다.
3. 「제왕절개분만(단태아)」,「제왕절개분만(다태아)」질병군 대상 중 출혈로 인해 혈관색전술(기타혈관, 자-664-나), 자궁내 풍선카테터 충전술[자궁용적측정 포함](자-402-3)을 실시한 경우 질병군 점수를 적용하지 아니하며 제1편을 적용한다.
4. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 편·양측 수술에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.
5. 복강경을 이용한 수술 중 부득이한 사유로 중도에 개복술로 전환하여 수술을 종결한 경우에는 복강경을 이용하지 아니한 질병군에 해당하는 소정점수를 적용하고 복강경 등 내시경하 수술시 보상하는 239,000원(100분의 20에 해당하는 47,800원은 본인부담)의 금액을 추가 산정한다.
6. 제4부 비급여 목록 2. 신의료기술등의 비급여 제9장 처치 및 수술료 등의 (1) 다빈치 로봇 수술을 실시한 경우에는, 제2편제1부제5호에 따라 산정한 복강경을 이용한 자궁 및 자궁부속기 수술 질병군 요양급여비용의 총액에서

별표 2의2의 질병군별 다빈치 로봇 수술시 제외금액표의 금액을 제외하고 산정한다. 다만, 야간·공휴 및 "2." 등의 가산은 적용하지 아니한다.

7. 자궁근종, 자궁선근증에 초음파 유도하 고강도초음파집속술(조-566)을 실시한 경우 질병군 점수를 적용하지 아니하며 제1편을 적용한다.
8. 22시~06시에 제왕절개분만을 행한 경우에는 질병군 야간·공휴 소정점수를 2회 산정한다. 이 경우 수술 또는 마취를 시작한 시각을 기준으로 산정한다.
9. 분만취약지에서 제왕절개분만을 행한 경우에는 질병군 야간·공휴 소정점수를 4회 산정하고, 분만취약지는 제1편에서 정하고 있는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금액(원) | 가산 | | 야간·공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금액(원) | 점 수 | 금액(원) |
| N04100 | 복강경을 이용한 자궁적출술 (악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 47,793.22 | 3,455,450 | | | 5,323.84 | 384,910 |
| | | 종 합 병 원 | 42,718.53 | 3,088,550 | | | 5,119.04 | 370,110 |
| | | 병 원 | 38,391.70 | 2,775,720 | | | 4,914.39 | 355,310 |
| | | 의 원 | 33,127.97 | 2,617,110 | | | 4,534.90 | 358,260 |
| N04101 | 복강경을 이용한 자궁적출술 (악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 53,201.80 | 3,846,490 | | | 5,323.84 | 384,910 |
| | | 종 합 병 원 | 47,325.73 | 3,421,650 | | | 5,119.04 | 370,110 |
| | | 병 원 | 42,530.84 | 3,074,980 | | | 4,914.39 | 355,310 |
| | | 의 원 | 36,811.27 | 2,908,090 | | | 4,534.90 | 358,260 |
| N04102 | 복강경을 이용한 자궁적출술 (악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 59,984.65 | 4,336,890 | | | 5,323.84 | 384,910 |
| | | 종 합 병 원 | 52,925.45 | 3,826,510 | | | 5,119.04 | 370,110 |
| | | 병 원 | 47,702.63 | 3,448,900 | | | 4,914.39 | 355,310 |
| | | 의 원 | 41,102.91 | 3,247,130 | | | 4,534.90 | 358,260 |
| N04200 | 기타 자궁적출술 (악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 34,828.49 | 2,518,100 | | | 5,271.80 | 381,150 |
| | | 종 합 병 원 | 30,282.57 | 2,189,430 | | | 5,069.04 | 366,490 |
| | | 병 원 | 25,653.67 | 1,854,760 | | | 4,866.13 | 351,820 |
| | | 의 원 | 22,211.14 | 1,754,680 | | | 4,490.58 | 354,760 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금액(원) | 가산 | | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금액(원) | 점 수 | 금액(원) |
| N04201 | 기타 자궁적출술 (악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 40,596.96 | 2,935,160 | | | 5,271.80 | 381,150 |
| | | 종 합 병 원 | 35,234.02 | 2,547,420 | | | 5,069.04 | 366,490 |
| | | 병 원 | 29,914.80 | 2,162,840 | | | 4,866.13 | 351,820 |
| | | 의 원 | 25,948.10 | 2,049,900 | | | 4,490.58 | 354,760 |
| N04202 | 기타 자궁적출술 (악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 51,509.54 | 3,724,140 | | | 5,271.80 | 381,150 |
| | | 종 합 병 원 | 45,854.08 | 3,315,250 | | | 5,069.04 | 366,490 |
| | | 병 원 | 39,120.33 | 2,828,400 | | | 4,866.13 | 351,820 |
| | | 의 원 | 33,752.66 | 2,666,460 | | | 4,490.58 | 354,760 |
| N04500 | 복강경을 이용한 기타 자궁 수술 (악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 39,709.27 | 2,870,980 | 48,048.22 | 3,473,890 | 3,917.44 | 283,230 |
| | | 종 합 병 원 | 36,634.72 | 2,648,690 | 44,328.01 | 3,204,920 | 3,766.86 | 272,340 |
| | | 병 원 | 32,035.96 | 2,316,200 | 38,763.51 | 2,802,600 | 3,616.13 | 261,450 |
| | | 의 원 | 27,498.35 | 2,172,370 | 33,273.02 | 2,628,570 | 3,335.46 | 263,500 |
| N04501 | 복강경을 이용한 기타 자궁 수술 (악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 45,913.55 | 3,319,550 | 54,866.69 | 3,966,860 | 3,917.44 | 283,230 |
| | | 종 합 병 원 | 42,203.32 | 3,051,300 | 50,432.97 | 3,646,300 | 3,766.86 | 272,340 |
| | | 병 원 | 36,807.19 | 2,661,160 | 43,984.59 | 3,180,090 | 3,616.13 | 261,450 |
| | | 의 원 | 31,725.70 | 2,506,330 | 37,912.22 | 2,995,070 | 3,335.46 | 263,500 |
| N04600 | 복강경을 이용한 자궁부속기 수술 (악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 34,775.38 | 2,514,260 | 42,078.21 | 3,042,250 | 3,160.32 | 228,490 |
| | | 종 합 병 원 | 32,252.28 | 2,331,840 | 39,025.26 | 2,821,530 | 3,038.66 | 219,700 |
| | | 병 원 | 28,327.80 | 2,048,100 | 34,276.64 | 2,478,200 | 2,917.30 | 210,920 |
| | | 의 원 | 24,197.47 | 1,911,600 | 29,278.94 | 2,313,040 | 2,691.41 | 212,620 |
| N04601 | 복강경을 이용한 자궁부속기 수술 (악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 39,574.00 | 2,861,200 | 47,290.93 | 3,419,130 | 3,160.32 | 228,490 |
| | | 종 합 병 원 | 36,673.31 | 2,651,480 | 43,824.61 | 3,168,520 | 3,038.66 | 219,700 |
| | | 병 원 | 32,092.12 | 2,320,260 | 38,350.08 | 2,772,710 | 2,917.30 | 210,920 |
| | | 의 원 | 27,536.46 | 2,175,380 | 32,906.07 | 2,599,580 | 2,691.41 | 212,620 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금액(원) | 가산 | | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금액(원) | 점 수 | 금액(원) |
| N04700 | 기타 자궁 수술 (악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 25,431.40 | 1,838,690 | 29,246.11 | 2,114,490 | 3,037.35 | 219,600 |
| | | 종 합 병 원 | 22,067.22 | 1,595,460 | 25,377.30 | 1,834,780 | 2,920.49 | 211,150 |
| | | 병 원 | 18,286.03 | 1,322,080 | 21,028.95 | 1,520,390 | 2,803.63 | 202,700 |
| | | 의 원 | 15,867.47 | 1,253,530 | 18,247.60 | 1,441,560 | 2,586.70 | 204,350 |
| N04701 | 기타 자궁 수술 (악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 32,815.49 | 2,372,560 | 37,737.83 | 2,728,450 | 3,037.35 | 219,600 |
| | | 종 합 병 원 | 28,681.88 | 2,073,700 | 32,984.16 | 2,384,750 | 2,920.49 | 211,150 |
| | | 병 원 | 23,743.29 | 1,716,640 | 27,304.80 | 1,974,140 | 2,803.63 | 202,700 |
| | | 의 원 | 20,630.89 | 1,629,840 | 23,725.54 | 1,874,320 | 2,586.70 | 204,350 |
| N04702 | 기타 자궁 수술 (악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 47,132.64 | 3,407,690 | 54,202.54 | 3,918,840 | 3,037.35 | 219,600 |
| | | 종 합 병 원 | 40,044.95 | 2,895,250 | 46,051.70 | 3,329,540 | 2,920.49 | 211,150 |
| | | 병 원 | 33,583.96 | 2,428,120 | 38,621.55 | 2,792,340 | 2,803.63 | 202,700 |
| | | 의 원 | 29,575.57 | 2,336,470 | 34,011.92 | 2,686,940 | 2,586.70 | 204,350 |
| N04800 | 자궁부속기 수술 (악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 33,047.72 | 2,389,350 | 38,004.88 | 2,747,750 | 3,606.10 | 260,720 |
| | | 종 합 병 원 | 28,676.35 | 2,073,300 | 32,977.81 | 2,384,300 | 3,467.44 | 250,700 |
| | | 병 원 | 23,741.91 | 1,716,540 | 27,303.21 | 1,974,020 | 3,328.78 | 240,670 |
| | | 의 원 | 20,747.85 | 1,639,080 | 23,860.04 | 1,884,940 | 3,070.36 | 242,560 |
| N04801 | 자궁부속기 수술 (악성종양제외), 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 38,824.48 | 2,807,010 | 44,648.15 | 3,228,060 | 3,606.10 | 260,720 |
| | | 종 합 병 원 | 33,849.24 | 2,447,300 | 38,926.63 | 2,814,400 | 3,467.44 | 250,700 |
| | | 병 원 | 28,210.37 | 2,039,610 | 32,441.94 | 2,345,550 | 3,328.78 | 240,670 |
| | | 의 원 | 24,544.05 | 1,938,980 | 28,225.67 | 2,229,830 | 3,070.36 | 242,560 |
| N04802 | 자궁부속기 수술 (악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 45,163.49 | 3,265,320 | 51,938.03 | 3,755,120 | 3,606.10 | 260,720 |
| | | 종 합 병 원 | 39,236.93 | 2,836,830 | 45,122.48 | 3,262,360 | 3,467.44 | 250,700 |
| | | 병 원 | 32,653.80 | 2,360,870 | 37,551.87 | 2,715,000 | 3,328.78 | 240,670 |
| | | 의 원 | 28,928.99 | 2,285,390 | 33,268.35 | 2,628,200 | 3,070.36 | 242,560 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금액(원) | 가산 | | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금액(원) | 점 수 | 금액(원) |
| O01600 | 제왕절개분만 (단태아), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 27,957.54 | 2,021,330 | | | 3,831.69 | 277,030 |
| | | 종 합 병 원 | 23,678.42 | 1,711,950 | | | 3,684.45 | 266,390 |
| | | 병 원 | 21,522.27 | 1,556,060 | | | 3,536.92 | 255,720 |
| | | 의 원 | 19,245.82 | 1,520,420 | | | 3,264.27 | 257,880 |
| O01601 | 제왕절개분만 (단태아), 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 29,687.55 | 2,146,410 | | | 3,831.69 | 277,030 |
| | | 종 합 병 원 | 25,409.96 | 1,837,140 | | | 3,684.45 | 266,390 |
| | | 병 원 | 22,905.95 | 1,656,100 | | | 3,536.92 | 255,720 |
| | | 의 원 | 20,589.24 | 1,626,550 | | | 3,264.27 | 257,880 |
| O01602 | 제왕절개분만 (단태아), 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 37,619.50 | 2,719,890 | | | 3,831.69 | 277,030 |
| | | 종 합 병 원 | 31,681.05 | 2,290,540 | | | 3,684.45 | 266,390 |
| | | 병 원 | 28,303.18 | 2,046,320 | | | 3,536.92 | 255,720 |
| | | 의 원 | 25,523.29 | 2,016,340 | | | 3,264.27 | 257,880 |
| O01603 | 제왕절개분만 (단태아), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 42,404.70 | 3,065,860 | | | 3,831.69 | 277,030 |
| | | 종 합 병 원 | 36,000.00 | 2,602,800 | | | 3,684.45 | 266,390 |
| | | 병 원 | 31,291.56 | 2,262,380 | | | 3,536.92 | 255,720 |
| | | 의 원 | 27,974.81 | 2,210,010 | | | 3,264.27 | 257,880 |
| O01700 | 제왕절개분만 (다태아), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원 | 29,433.75 | 2,128,060 | | | 4,107.70 | 296,990 |
| | | 종 합 병 원 | 25,127.52 | 1,816,720 | | | 3,949.85 | 285,570 |
| | | 병 원 | 22,122.68 | 1,599,470 | | | 3,791.72 | 274,140 |
| | | 의 원 | 19,784.05 | 1,562,940 | | | 3,499.45 | 276,460 |
| O01701 | 제왕절개분만 (다태아), 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 33,692.53 | 2,435,970 | | | 4,107.70 | 296,990 |
| | | 종 합 병 원 | 28,243.85 | 2,042,030 | | | 3,949.85 | 285,570 |
| | | 병 원 | 25,211.89 | 1,822,820 | | | 3,791.72 | 274,140 |
| | | 의 원 | 22,494.68 | 1,777,080 | | | 3,499.45 | 276,460 |

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 점 수 | 금액(원) | 가산 | | 야간 · 공휴 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | | | 점 수 | 금액(원) | 점 수 | 금액(원) |
| O01702 | 제왕절개분만 (다태아), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원 | 40,158.64 | 2,903,470 | | | 4,107.70 | 296,990 |
| | | 종 합 병 원 | 34,849.79 | 2,519,640 | | | 3,949.85 | 285,570 |
| | | 병 원 | 29,888.66 | 2,160,950 | | | 3,791.72 | 274,140 |
| | | 의 원 | 26,411.52 | 2,086,510 | | | 3,499.45 | 276,460 |

비고 1. 가산점수 = {(질병군별 점수×고정비율)×1.3}+{질병군별 점수×(1-고정비율)}
고정비율: (별표1) 질병군별 점수 산정요령 3. 질병군별 고정비율과 평균 입원일수, 정상군 하한 입원일수 및 정상군 상한 입원일수

2. 상대가치점수의 총합은 소수점 이하 둘째 자리까지로 한다.(산식 중 곱셈과 나눗셈이 있는 경우는 계산 과정마다 소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)

(별표 1)

## 질병군별 점수 산정요령

1. 질병군별 점수는 가입자 등의 입원일수에 따라 다음과 같이 정상군, 하단 및 상단열외군으로 구분하여 그 총합을 산정한다. 이 경우 고정비율과 평균 입원일수, 정상군 하한 및 상한 입원일수는 제3호와 같다.

| | |
|---|---|
| 정상군 | 【{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}】× 20/100 + 【질병군별 점수】× 80/100 |
| 하 단 열외군 | 【{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}】× 20/100 + 【{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 정상군 하한 입원일수}】× 80/100 |
| 상 단 열외군 | 【{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}】× 20/100 + 【{질병군별 점수}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×(가입자 등의 입원일수－질병군별 정상군 상한 입원일수)/질병군별 평균 입원일수×적용률}】× 80/100 |

비고 1. 정상군은 입원일수가 정상군 하한과 정상군 상한 사이인 경우를 말한다.
2. 하단열외군은 입원일수가 정상군 하한 미만인 경우를 말한다.
3. 상단열외군은 입원일수가 정상군 상한을 초과하는 경우를 말한다.
4. 고정비율은 요양급여비용 총액 중 입원일수와는 관계없이 평균적으로 발생하는 고정비용이 차지하는 비율을 말한다.
5. 질병군별 평균 입원일수는 해당 질병군의 요양급여에 평균적으로 소요되는 입원일수를 말한다.
6. 적용률은 상단열외군의 경우 그 초과한 입원일수에 대한 비용을 보상하는 비율로서 "1"로 한다.
7. 상대가치점수의 총합은 소수점 이하 둘째 자리까지로 한다.(산식 중 곱셈과 나눗셈이 있는 경우는 계산 과정마다 소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)

2. 18시～09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 수술을 행한 경우에는 1호의 질병군별 점수에 다음과 같이 해당 질병군의 야간·공휴 소정점수를 추가 산정한다. 단, 제왕절개분만을 22시～06시에 행한 경우에는 질병군 야간·공휴 소정점수를 2회 산정한다. 이 경우 수술 또는 마취를 시작한 시각을 기준으로 산정한다. 또한 분만취약지에서 제왕절개분만을 행한 경우에는 해당 질병군의 야간·공휴 소정점수를 4회 산정한다.

| | |
|---|---|
| 정상군 | 【[{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}]+{질병군별 야간·공휴 점수}】× 20/100 + 【{질병군별 점수 + 질병군별 야간·공휴 점수}】× 80/100 |
| 하 단 열외군 | 【[{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}]+{질병군별 야간·공휴 점수}】× 20/100 + 【[{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 정상군 하한 입원일수}]+ {질병군별 야간·공휴 점수}】× 80/100 |
| 상 단 열외군 | 【[{질병군별 점수×고정비율}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×가입자 등의 입원일수/질병군별 평균 입원일수}]+{질병군별 야간·공휴 점수}】× 20/100 + 【[{질병군별 점수}+{질병군별 점수×(1-고정비율)×(가입자 등의 입원일수－질병군별 정상군 상한 입원일수)/질병군별 평균 입원일수×적용률}]+{질병군별 야간·공휴 점수}】× 80/100 |

비고 1. 정상군은 입원일수가 정상군 하한과 정상군 상한 사이인 경우를 말한다.
2. 하단열외군은 입원일수가 정상군 하한 미만인 경우를 말한다.
3. 상단열외군은 입원일수가 정상군 상한을 초과하는 경우를 말한다.
4. 고정비율은 요양급여비용 총액 중 입원일수와는 관계없이 평균적으로 발생하는 고정비용이 차지하는 비율을 말한다.
5. 질병군별 평균 입원일수는 해당 질병군의 요양급여에 평균적으로 소요되는 입원일수를 말한다.
6. 적용률은 상단열외군의 경우 그 초과한 입원일수에 대한 비용을 보상하는 비율로서 "1"로 한다.
7. 상대가치점수의 총합은 소수점 이하 둘째 자리까지로 한다.(산식 중 곱셈과 나눗셈이 있는 경우는 계산 과정마다 소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)
8. 분만취약지에서 18시~09시에 제왕절개분만을 행한 경우에는 야간·공휴가산 소정점수를 1회 추가 산정한다.
분만취약지에서 22시~06시에 제왕절개분만을 행한 경우에는 야간·공휴가산 소정점수를 2회 추가 산정한다.

3. 질병군별 고정비율과 평균 입원일수, 정상군 하한 입원일수 및 정상군 상한 입원일수

| 질 병 군 | | 고정비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| C05100 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.92 | 1.15 | 1 | 9 |
| C05101 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.70 | 2.50 | 1 | 9 |
| C05102 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 3.33 | 1 | 9 |
| C05200 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.74 | 3.23 | 2 | 9 |
| C05201 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.65 | 4.03 | 2 | 9 |
| C05202 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.65 | 4.25 | 2 | 9 |
| C05300 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.91 | 1.15 | 1 | 9 |
| C05301 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.67 | 2.50 | 1 | 9 |
| C05302 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.57 | 3.33 | 1 | 9 |
| C05400 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.72 | 3.23 | 2 | 9 |
| C05401 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.62 | 4.03 | 2 | 9 |

| 질 병 군 | | 고정 비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류 번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| C05402 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.62 | 4.25 | 2 | 9 |
| D11110 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.60 | 3.74 | 2 | 9 |
| D11111 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 4.33 | 2 | 9 |
| D11120 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 >17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.60 | 4.06 | 1 | 9 |
| D11121 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 >17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 4.99 | 1 | 9 |
| G08100 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 7.65 | 4 | 17 |
| G08101 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 9.07 | 4 | 17 |
| G08102 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 10.26 | 4 | 17 |
| G08200 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 6.02 | 3 | 17 |
| G08201 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 6.78 | 3 | 17 |
| G08202 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 7.43 | 3 | 17 |
| G08300 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.65 | 6.29 | 3 | 17 |

| 질 병 군 | | 고정 비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류 번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| G08301 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 7.40 | 3 | 17 |
| G08302 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 8.61 | 3 | 17 |
| G08400 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.70 | 5.13 | 3 | 17 |
| G08401 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.65 | 5.80 | 3 | 17 |
| G08402 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.55 | 6.12 | 3 | 17 |
| G09500 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.70 | 3.79 | 1 | 13 |
| G09501 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.70 | 4.60 | 1 | 13 |
| G09502 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.70 | 6.06 | 1 | 13 |
| G09610 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.60 | 2.70 | 1 | 13 |
| G09611 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 3.59 | 1 | 13 |

| 질 병 군 | | 고정 비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류 번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| G09612 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 4.05 | 1 | 13 |
| G09620 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.60 | 4.69 | 1 | 13 |
| G09621 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 5.25 | 1 | 13 |
| G09622 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 5.94 | 1 | 13 |
| G09630 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 >69, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.60 | 4.97 | 2 | 13 |
| G09631 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 >69, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 5.53 | 2 | 13 |
| G09632 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 >69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 5.98 | 2 | 13 |
| G09700 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 심각한 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.70 | 3.52 | 1 | 13 |
| G09701 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.70 | 4.95 | 1 | 13 |
| G09810 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.60 | 2.79 | 1 | 13 |

| 질 병 군 | | 고정 비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류 번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| G09811 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 3.88 | 1 | 13 |
| G09812 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 4.62 | 1 | 13 |
| G09820 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.60 | 5.21 | 1 | 13 |
| G09821 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 5.45 | 1 | 13 |
| G09830 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 >69, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.60 | 5.34 | 2 | 13 |
| G09831 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 >69, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.60 | 6.38 | 2 | 13 |
| G10200 | 복수 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 4.13 | 2 | 9 |
| G10201 | 복수 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 5.33 | 2 | 9 |
| G10400 | 기타 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.65 | 3.48 | 1 | 9 |
| G10401 | 기타 항문 수술, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 4.44 | 1 | 9 |

| 질 병 군 | | 고정 비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류 번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| G10402 | 기타 항문 수술,<br>심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 5.36 | 1 | 9 |
| G10500 | 원형자동문합기를 이용한 치핵절제술,<br>심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.70 | 3.85 | 2 | 9 |
| G10501 | 원형자동문합기를 이용한 치핵절제술,<br>중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.70 | 4.08 | 2 | 9 |
| G10502 | 원형자동문합기를 이용한 치핵절제술,<br>심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.70 | 5.10 | 2 | 9 |
| G10600 | 주요 항문 수술,<br>심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 4.33 | 2 | 9 |
| G10601 | 주요 항문 수술,<br>중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 4.73 | 2 | 9 |
| G10602 | 주요 항문 수술,<br>심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 5.73 | 2 | 9 |
| N04100 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외),<br>심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.70 | 6.67 | 3 | 14 |
| N04101 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외),<br>중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.70 | 7.13 | 3 | 14 |
| N04102 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외),<br>심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.65 | 8.32 | 3 | 14 |
| N04200 | 기타 자궁적출술(악성종양제외),<br>심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 7.85 | 4 | 14 |

| 질 병 군 | | 고정 비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류 번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| N04201 | 기타 자궁적출술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 8.43 | 4 | 14 |
| N04202 | 기타 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 9.14 | 4 | 14 |
| N04500 | 복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.70 | 6.24 | 3 | 14 |
| N04501 | 복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.65 | 7.27 | 3 | 14 |
| N04600 | 복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.70 | 5.56 | 3 | 14 |
| N04601 | 복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.65 | 6.30 | 3 | 14 |
| N04700 | 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 5.30 | 2 | 14 |
| N04701 | 기타 자궁 수술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 6.38 | 2 | 14 |
| N04702 | 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 7.31 | 2 | 14 |
| N04800 | 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 6.89 | 2 | 14 |
| N04801 | 자궁부속기 수술(악성종양제외), 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 7.60 | 2 | 14 |

| 질 병 군 | | 고정 비율 | 입원일수 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 분류 번호 | 명 칭 | | 평 균 | 정상군 하 한 | 정상군 상 한 |
| N04802 | 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 8.19 | 2 | 14 |
| O01600 | 제왕절개분만(단태아), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 6.82 | 3 | 16 |
| O01601 | 제왕절개분만(단태아), 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 7.12 | 3 | 16 |
| O01602 | 제왕절개분만(단태아), 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 7.22 | 3 | 16 |
| O01603 | 제왕절개분만(단태아), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 7.57 | 3 | 16 |
| O01700 | 제왕절개분만(다태아), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 0.50 | 6.91 | 3 | 16 |
| O01701 | 제왕절개분만(다태아), 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 7.30 | 3 | 16 |
| O01702 | 제왕절개분만(다태아), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 0.50 | 8.11 | 3 | 16 |

(별표 2)

## 질병군별 행위 및 약제·치료재료 구성비율

| 질 병 군 | | 행위구성 비율(%) | 약제·치료재료 구성비율(%) |
|---|---|---|---|
| 분 류 번 호 | 명 칭 | | |
| C05100, C05101, C05102 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안 | 65 | 35 |
| C05200, C05201, C05202 | 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안 | 70 | 30 |
| C05300, C05301, C05302 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안 | 70 | 30 |
| C05400, C05401, C05402 | 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안 | 75 | 25 |
| D11110, D11111 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17 | 85 | 15 |
| D11120, D11121 | 편도 및 아데노이드 절제술, 연령 〉17 | 80 | 20 |
| G08100, G08101, G08102 | 복잡한 주진단에 의한 충수절제술 | 80 | 20 |
| G08200, G08201, G08202 | 복잡한 주진단이 없는 충수절제술 | 85 | 15 |
| G08300, G08301, G08302 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술 | 55 | 45 |
| G08400, G08401, G08402 | 복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술 | 55 | 45 |

| 질 병 군 | | 행위구성 비율(%) | 약제·치료재료 구성비율(%) |
|---|---|---|---|
| 분 류 번 호 | 명 칭 | | |
| G09500, G09501, G09502 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측 | 50 | 50 |
| G09610, G09611, G09612 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7 | 90 | 10 |
| G09620, G09621, G09622 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69 | 75 | 25 |
| G09630, G09631, G09632 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69 | 75 | 25 |
| G09700, G09701 | 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측 | 50 | 50 |
| G09810, G09811, G09812 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7 | 95 | 5 |
| G09820, G09821 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69 | 75 | 25 |
| G09830, G09831 | 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 〉69 | 70 | 30 |
| G10200, G10201 | 복수 항문 수술 | 90 | 10 |
| G10400, G10401, G10402 | 기타 항문 수술 | 85 | 15 |
| G10500, G10501, G10502 | 원형자동문합기를 이용한 치핵절제술 | 60 | 40 |
| G10600, G10601, G10602 | 주요 항문 수술 | 90 | 10 |

| 질 병 군 | | 행위구성 비율(%) | 약제·치료재료 구성비율(%) |
|---|---|---|---|
| 분 류 번 호 | 명 칭 | | |
| N04100, N04101, N04102 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외) | 55 | 45 |
| N04200, N04201, N04202 | 기타 자궁적출술(악성종양제외) | 85 | 15 |
| N04500, N04501 | 복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외) | 50 | 50 |
| N04600, N04601 | 복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외) | 50 | 50 |
| N04700, N04701, N04702 | 기타 자궁 수술(악성종양제외) | 85 | 15 |
| N04800, N04801, N04802 | 자궁부속기 수술(악성종양제외) | 85 | 15 |
| O01600, O01601, O01602, O01603 | 제왕절개분만(단태아) | 85 | 15 |
| O01700, O01701, O01702 | 제왕절개분만(다태아) | 85 | 15 |

(별표 2의1)

## 외과전문의 가산 항목

| 분류번호 및 코드 |
|---|
| 자275 (Q2755 - Q2756) |
| 자275-1 (Q2757) |
| 자285 (Q2850) |
| 자286 (Q2861 - Q2863) |
| 자288 (Q2881 - Q2883) |
| 자293 (Q2933, Q2936) |
| 자295 (Q2950) |
| 자297 (Q2974 - Q2978) |
| 자299 (Q2991 - Q2992) |
| 자300-1 (Q3002 - Q3003) |
| 자301 (Q3012 - Q3014, Q3017) |
| 자302 (Q3020) |
| 나853 (C8534) |

주 : 위 항목을 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 30%에 대한 각 요양기관별 종별가산율을 적용한 금액을 가산한다.

(별표 2의2)

## 질병군별 다빈치 로봇 수술 시 제외금액표

| 질 병 군 | | 요양기관종별 | 제외금액(원) |
|---|---|---|---|
| 분류번호 | 명 칭 | | |
| N04100 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 1,096,460<br>1,051,470<br>994,110<br>918,500 |
| N04101 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 1,096,460<br>1,051,470<br>994,110<br>918,500 |
| N04102 | 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 1,096,460<br>1,051,470<br>994,110<br>918,500 |
| N04500 | 복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 945,700<br>908,410<br>812,760<br>879,880 |
| N04501 | 복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 945,700<br>908,410<br>812,760<br>879,880 |
| N04600 | 복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반 | 상급종합병원<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 840,830<br>806,990<br>764,400<br>729,620 |
| N04601 | 복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반 | 상급종합병원<br>종 합 병 원<br>병 원<br>의 원 | 840,830<br>806,990<br>764,400<br>729,620 |

(별표 2의3)

## 4인실 또는 5인실 이용 시 추가비용 및 본인부담액 계산식

| | | |
|---|---|---|
| 추가비용 계산식 | (4인실입원료 - 기본입원료) × 4인실 이용일수 + (5인실입원료 - 기본입원료) × 5인실 이용일수 | |
| 본인부담액 계산식 | 상급종합 병원 | [{4인실입원료 × 4인실 이용일수} × 30/100] + [{5인실 입원료 × 5인실 이용일수} × 20/100] - [{기본입원료 × 4인실 또는 5인실 이용일수} × 20/100] |
| | 종합병원, 병원, 의원 | [{(4인실입원료 × 4인실 이용일수) + (5인실입원료 × 5인실 이용일수)} - {기본입원료 × 4인실 또는 5인실 이용일수}] × 20/100 |

주. 1. “4인실입원료, 5인실입원료, 기본입원료”는 제1편의 종별에 따른 입원료(가-2)를 말하며, 입원료관련 가산 또는 감산은 적용하지 아니한다.

2. 영 별표2 제3호에 해당하는 대상자인 경우에는 그 각목에서 정한 본인부담률을 적용한다.

(별표 2의4)

## 질병군 급여 항목

| 구분 | 분류번호 및 코드 | |
|---|---|---|
| 행위 | 나-765 | E7651, E7652 |
| | 자-778 | Q7780, Q7781, Q7782, Q7783, Q7784, Q7785, Q7786, Q7787, Q7788, Q7789 |
| | 나-580다(2) | C5807166 |
| | 나-580다(3) | C5808036 |
| | 다-337 | HC371 |
| 치료재료 | J2601004 | |
| | J2601007 | |

(별표 2의5)

## 요양급여비용의 100분의 100미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률

| 구분 | 분류번호 및 코드 | 본인부담률(액) | 비고 |
|---|---|---|---|
| 행위 | 나-765-1 EZ937 | 80% | 기준 |
| | 다-335-2 HZ223 | 80% | |
| | 다-336 HC361<br>HC362 | 80% | |
| | 자-990 QZ963 | 80% | |
| 치료재료 | M0007017 | 80% | 기준 |
| | M0007018 | | |
| | J4750007, J4750033, J4750035, J4750133, J4750135 | 80% | |
| | J4760035, J4760135, J4760235, J4760335 | | |
| | J4780031 | | |

주 : 요양급여기준 제5조제2항 및 제3항에 의한 '요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항'에서 본인부담률을 달리 정한 경우에는 "기준"으로 표시

# 제3부 질병군 분류번호 결정요령

1. 질병군은 입원일부터 퇴원일까지의 진단명 등 주요 진료정보에 의하여 결정한다. 다만, 제1부 제2호에 따라 입원일이 30일을 초과하여 입원 30일까지 질병군으로 적용받는 경우는 입원 30일째 되는 날을 퇴원일로 본다.

2. 질병군 분류번호는 다음과 같이 결정한다.
   가. 질병군 분류번호는 주진단, 외과계 시술, 연령 및 기타진단 등에 의하여 6자리로 구성하며, 앞의 4자리는 “질병군범주”를, 5번째 자리는 “연령구분”을, 6번째 자리는 “합병증 및 동반상병 분류”를 나타낸다.
      ⑴ 질병군범주는 ‘주진단’과 ‘외과계 시술’ 등에 의하여 결정되며, 질병군 범주의 결정 및 그 분류번호는 별표3과 같다.
      단, 주진단과 첫 번째 기타진단이 「한국표준질병·사인분류」의 다중 코딩 지침에 따라 ‘검표(†)와 별표(*) 체계’에 해당할 경우 첫 번째 기타진단에 의하여 질병군범주가 결정된다.
      ⑵ 연령구분은 ‘연령’에 따라 다음 질병군 범주에 한하여 아래와 같이 결정되며, (가)~(다) 이외의 질병군범주는 연령에 관계없이 분류번호 “0”으로 결정된다.
         (가) 질병군범주 분류번호 D111 「편도 및 아데노이드 절제술」
            1) 만 18세 미만은 분류번호 “1”
            2) 만 18세 이상은 분류번호 “2”
         (나) 질병군범주 분류번호 G096 「서혜 및 대퇴부 탈장 수술(장관절제 미동반), 단측」
            1) 만 8세 미만은 분류번호 “1”
            2) 만 8세 이상 만 70세 미만은 분류번호 “2”
            3) 만 70세 이상은 분류번호 “3”
         (다) 질병군범주 분류번호 G098 「서혜 및 대퇴부 탈장 수술(장관절제 미동반), 양측」

1) 만 8세 미만은 분류번호 “1”

2) 만 8세 이상 만 70세 미만은 분류번호 “2”

3) 만 70세 이상은 분류번호 “3”

⑶ 합병증 및 동반상병 분류(이하 “합병증분류”라 한다)는 기타진단에 의하여 다음과 같이 결정된다.

(가) 합병증분류에 이용되는 기타진단은 각각의 중증도 점수(별표4 참조)를 가지고 있으나, 주진단 및 기타진단 상호간에 관련성이 높은 경우에는 중증도 점수가 1점 이상이더라도 0점으로 결정된다. (별표5 참조)

(나) 위(가)에 의한 기타진단별 중증도 점수를 반영하여 환자단위 중증도 점수를 결정하며, 동 점수를 이용하여 질병군별로 합병증분류를 0, 1, 2, 3으로 결정한다. (별표6 참조)

나. 위 가-⑴ 중 별표3의 각 주진단범주 (안과계, 이비인후과계, 소화기계, 여성생식기계, 임신·분만·산욕)에 명시된 질병군범주에 해당되는 경우로서 질병군범주 우선순위(별표7 참조)에서 당해 질병군범주 보다 높은 범주에 열거된 시술을 함께 행한 경우는 질병군적용에서 제외한다.

다. 위 가목에 명시된 주진단·기타진단의 정의 및 진단 분류기호 부여기준은 별표8과 같다.

〈별표3~8〉 건강보험심사평가원 요양기관 업무포탈 서비스 http://biz.hira.or.kr/index.jsp → 심사정보 → 자료방 → 자료실 → 질병군별포괄수가(DRG) 에 게재되어 있음

# 제4부 질병군 비급여 일반원칙 및 비급여 목록

[일반원칙]

1. 요양급여기준 별표2 비급여대상 제6호에 의한 비급여 대상은 질병군 상대가치점수에 포함되지 않는다.
2. “3”에 따른 비급여 목록 중 2. 신의료기술등의 비급여는 다음 각 목이 정하는 바에 따라 일정기간 동안 비급여로 산정할 수 있다.
   가. 비급여 목록 2. 신의료기술등의 비급여는 건강보험심사평가원장이 정하는 절차 및 기준 등에 따라 신청하여 지정된 요양기관에서 실시한다.
   나. “가”에 의한 기관이 비급여 목록 2. 신의료기술등의 비급여 대상을 실시하는 경우 해당 금액, 비급여 구성항목(소요재료 등), 환자 동의서 등을 작성하여야 하며 자료제출 등 세부사항은 건강보험심사평가원장이 정하는 바에 따른다.
3. 요양급여기준 별표2 비급여대상 제6호에 의한 비급여 대상 중 보건복지부장관이 정하여 고시하는 비급여 대상 행위 및 치료재료는 다음 비급여 목록과 같다.

[비급여 목록]

1. 비급여

제2장 검사료

제1절 검체검사료

(1) 양수 아세틸콜린에스터라제 Amniotic Fluid Acetylcholinesterase
(2) 성호르몬결합글로불린 Sex Hormone Binding Globulin
(3) Tandem mass를 이용한 선천성 대사이상 선별검사

제2절 병리검사료

(1) ABO 유전자

제3절 기능 검사료

(1) 치아우식활성도검사
(2) 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Mandibular Position Indicator 이용)
(3) 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Axiograph 이용)
(4) 눈의 계측검사(레이저 간섭계 이용)
Ophthalmic Biometry by Partial Coherence Laser Interferometry
(5) Bladder scan을 이용한 방광 잔뇨량 측정 검사(1일당)
(6) 초음파를 이용한 태아 생물리학 계수
(7) 초음파를 활용한 뇌혈류 기능검사

제4절 초음파 검사

(1) 횡파 탄성 초음파 영상
(2) 수술 중 초음파
(3) 분만기간 초음파
(4) 진공보조 유방 생검시 유도 초음파
(5) 기관지내시경초음파(세침흡인술 포함)
(6) 내시경초음파(세침흡인술 포함)
(7) 관강내초음파
(8) 혈관내초음파

## 제3장 영상진단 및 방사선 치료료

제1절 방사선단순영상진단료

(1) 규격화 치근단 사진공제술
Standardized Periapical Subtraction Radiography

제2절 방사선특수영상진단료

(1) 뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술[동 행위를 위해 실시한 MRA 포함]
Neurovascular Quantitative MRA

제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

(1) C-11 아세트산 양전자단층촬영
C-11 Acetate Positron Emission Tomography
(2) F-18 FLT 양전자단층촬영(F-18 FLT PET)
(3) N-13 암모니아 양전자단층촬영(N-13 Ammonia PET(Positron Emission Tomography))
(4) F-18 플로르베타벤 뇌 양전자방출단층촬영
(5) F-18 플루트메타몰 뇌 양전자방출단층촬영
F-18 Flutemetamol Brain PET (Positron Emission Tomography)

## 제5장 주사료

제2절 채혈 및 수혈료

(1) 적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료
Frozen and Deglycerolized Red Blood Cells

## 제9장 처치 및 수술료 등

(1) 레이저 열응고 각막성형술 Laser Thermal Keratoplasty

(1) 보철물 장착을 위한 전단계로 실시하는 Post Core
(2) 신속한 교정치료를 위한 피질골절단술
(3) 레진수지관스프린트
(4) 금속교합안정장치
(5) 구강보호장치
(6) 대구치직립이동
(7) 인공치은
(8) 자가치아이식술 Tooth Autotransplantation
(9) 핀유지형 수복 Pin Retained Restoration

## 기 타

(1) 조절성 인공수정체 (ACCOMMODATIVE IOL)
- AKKOMMODATIVE 1CU
- ACRYSOF RESTOR NATURAL SINGLE-PIECE INTRAOCULAR LENS (SN 60D3)
- REZOOM MULTIFOCAL IOLS
- TECNIS MULTIFOCAL IOLS
- ACRYSOF TORIC NATURAL IOL
- ACRYSOF IQ RESTOR IOL
- WIOL-CF
- AT. LISA 809M
- CRYSTALENS AT50AO ACCOMMODATING INTRAOCULAR LENS
- CRYSTALENS AT52AO ACCOMMODATING INTRAOCULAR LENS
- OPTIVIS
- TECNIS MULTIFOCAL 1-PIECE INTRAOCULAR LENSE(IOL)-ZMB00
- ACRYSOF IQ TORIC NATURAL IOL(T3-T5)

- LENTIS MPLUS
- ACRYSOF IQ TORIC NATURAL IOL(T6-T9)
- ACRYSOF IQ RESTOR MULTIFOCAL TORIC IOL
- TECNIS TORIC 1-PIECE INTRAOCULAR LENS(IOL)
- ACRYSOF IQ RESTOR APPODIZED DIFFRACTIVE MULTIFOCAL IOL(MN6AD1)
- TECNIS MULTIFOCAL TORIC 1-PIECE INTRAOCULAR LENSE(IOL)
- AT TORBI 709M
- HANITA MF IOL(SEELENS MF, BUNNYLENS MF)
- AT LISA 839MP
- PRECIZON TORIC 565
- ENVISTA TORIC MX60T
- MEDENNIUM PHAKIC LENS(MPL)
- 원환체인공수정체
- 다초점인공수정체
- HOYA ISERT TORIC
- VISTOR/BUNNYLENS TR
- T-FLEX ASPHERIC TORIC
- SULCOFLEX TORIC
- SULCOFLEX ASPHERIC
- ACRIVA BB TORIC
- SBL-3
- FINEVISION, POD F
- ACRIVA REVIOL BB TORIC
- ACRIVA REVIOL TRI-ED
- ALSIOL 3D
- ALSIOL 3D TORIC
- ALSIOL TORIC

- ACRIVAL REVIOL
- ARTISAN
- TETRAFLEX HD
- FINEVISION TORIC, POD FT
- TECNIS SYMFONY EXTENDED RANGE OF VISION IOL
- TECNIS SYMFONY TORIC EXTENDED RANGE OF VISION IOL
- FIL 611PV
- FIL 611T
- FIL 611PVT
- ADDON (A45SML)
- BI-FLEX M (677MY)
- PRECIZON PRESBYOPIC

(2) 수술(개흉·개복술)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용
- ON-Q PAINBUSTER SILVER SOAKER
- ON-Q PAINBUSTER SOAKER
- ON-Q DISPOSABLE TUNNELER & SHEATH

2. 신의료기술등의 비급여

제9장 처치 및 수술료 등

(1) 다빈치 로봇 수술 [시술시 소요재료 포함]

주1. 「복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외)」, 「복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외)」,「복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외)」에 적용한다.

# 제3편 요양병원 급여 목록 및 상대가치점수

# 제1부 요양병원 급여 일반원칙

1. 의료법 제3조제2항제3호에 의한 요양병원(단, 「정신보건법」 제3조제3호에 따른 정신병원,「장애인복지법」 제58조제1항제2호에 따른 의료재활시설은 제외)이 국민건강보험법령의 규정에 의하여 입원진료에 대한 요양급여를 실시한 경우에 적용한다.
2. 국민건강보험법 시행령 제21조제3항제1호 및 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제8조제4항의 규정에 의하여 포괄적인 행위가 적용되는 환자(이하 “장기환자”라 한다)는 제2부에 의하여 산정하고, 포괄적인 행위가 적용되지 않는 다음의 환자(이하 “제외환자”라 한다)는 제3부에 의하여 산정한다.
   가. 입원 6일 이내에 퇴원한 환자
   나. 낮병동 입원환자
   다. 한의과 입원환자
   라. 치과 입원환자
3. 장기환자가 입원기간 중 다음에 해당하는 경우 동 기간(이하 “특정기간”이라 한다) 동안에는 제3부에 의하여 산정할 수 있다.
   가. 폐렴 치료기간
   나. 패혈증 치료기간
   다. 중환자실 입원기간
   라. 외과적 수술 및 동 수술에 따른 관련된 치료기간
4. 요양급여비용 산정과 각종 가감률 금액 산출방법 등은 제1편 제1부 I. 일반기준의 1항 및 2항에 의한다.

# 제2부 요양병원 환자군 급여목록·상대가치점수 및 산정지침

〔산정지침〕

1. 환자군별 상대가치점수(이하 “점수”라 한다)는 입원일당 정액(이하 “정액수가”라 한다)으로 한다. 정액수가는 행위점수에 국민건강보험법 제45조제3항과 같은 법 시행령 제21조제1항에 따른 점수당 단가를 곱한 금액과 약제·치료재료 금액을 합하여 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산정한다.
2. 정액수가는 다음 각목의 행위·약제 및 치료재료 등을 포함한다.
   가. 제1편 제1부 Ⅱ. 요양기관 종별 가산율의 금액, 제2부 각 장에서 분류된 분류항목의 점수와 각종 가산제도에 의해 가산한 금액 및 제3편 요-51 요양병원입원료
   나. 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙(이하 “요양급여기준”이라 한다) 제8조제2항의 규정에 의하여 고시된 약제·치료재료 급여목록에 해당하는 약제 및 치료재료
   다. 다음 항목 중 위 가목 및 나목에 해당하는 경우
      (1) 요양급여기준 [별표 1] 제1호마목 단서규정에 의하여 장관이 정하는 바에 따라 다른 기관에 검사를 위탁하거나 당해 요양기관에 소속되지 아니한 전문성이 뛰어난 의료인을 초빙하거나, 또는 다른 요양기관에서 보유하고 있는 양질의 시설·인력 및 장비를 공동 사용하는 경우 소요되는 행위·약제 및 치료재료
      (2) 입·퇴원 당일에 발생한 행위·약제 및 치료재료로서 외래진료 및 퇴원약제 등. 다만, 입원이 결정되지 않은 상태에서 입원 당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비는 제외
      (3) 요양기관의 요구에 의하여 가입자 등이 외부에서 직접 구입한 약제 및 치료재료
3. 위 “2호”에 불구하고 정액수가를 적용하는 기간(이하 “정액수가기간”이라 한다) 동안 정액수가에 포함되지 않는 다음의 항목(이하 “특정항목”이라 한다)은 제1편 제2부 각장에 분류된 분류항목의 점수 및 약제·치료재료

급여목록에 의하여 별도 산정 할 수 있다.(별표1 참조) 이 때 분류항목별 산정기준 등은 제1편을 따른다.

가. 식대

나. CT, MRI

다. 전문재활치료

라. 혈액투석 및 혈액투석액, 복막투석액

마. 다음의 전문의약품

(1) 치매치료제

(2) Erythropoietin 주사제(품명 : 에포론주 등), Darbepoetin Alpha 주사제(품명 : 아라네스프프리필드주), Methoxy polyethylene glycol - epoetin β 주사제(품명 : 미쎄라프리필드주)

(3) Recombinant Human Epidermal Growth Factor(품명 : 이지에프외용액)

(4) Riluzole(품명 : 리루텍정)

(5) Interferon β - 1a(품명 : 레비프프리필드주)

바. 제1편 제3부 행위 비급여 목록과 치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표의 비급여 목록 중 '07년 1월 이후 급여로 변경 고시된 항목

사. 환자를 진료하는 중에 당해 요양기관에 인력·시설 또는 장비가 갖추어져 있지 아니하거나 기타 부득이한 사유로 해당 진료가 가능한 다른 요양기관으로 의뢰한 경우 발생한 행위·약제 및 치료재료

아. 「요양급여비용의 100분의 100 미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」 제3조제1항의 규정에 의한 행위·치료재료

4. 정액수가는 1일당으로 다음과 같이 산정한다.

가. 1일이라 함은 12시(정오)부터 다음 날 12시(정오)까지를 의미한다.

나. 0~6시 사이에 입원하거나(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 18~24시 사이에 퇴원한 경우(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)에는 정액수가 소정점수의 50%를 별도 산정한다.

다. 6~12시 사이에 입원하거나, 12~18시 사이에 퇴원한 경우에는 동 기간의

정액수가는 별도 산정하지 아니한다.

라. 입원 181일째부터 360일째까지는 정액수가 소정점수에서 요양병원입원료 소정점수의 5%를 감산하여 산정하고(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재), 입원 361일째부터는 요양병원입원료 소정점수의 10%를 감산하여 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 7로 기재)

5. 정액수가는 제3부 4호 라목 및 마목의 의사 및 간호 인력확보수준에 따른 입원료 차등제를 적용하여 산정한다.
6. 입원 중인 환자가 주치의의 허가를 받은 후 연속해서 24시간을 초과하여 외박한 경우에는 외박수가를 산정한다.
7. 환자군 결정은 환자평가표에 의하며, 환자평가표 작성 등 기준은 (별표2)에 의한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 행위점수 | 약제·치료재료 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 주 : 일상생활수행능력(Activities of Daily Living, 이하 "ADL"이라 한다) 점수 계산은 환자 평가표의 ADL 측정항목 중 4항목(식사하기, 체위변경하기, 옮겨앉기, 화장실 사용하기)의 점수를 모두 합하여 산정한다. 문항별 점수는 완전자립 1점, 감독필요 2점, 약간의 도움 3점, 상당한 도움 4점, 전적인 도움과 행위발생 안함은 5점을 부여한다. | | |
| 요-1 | | 의료최고도<br>주 : 1. ADL이 11점 이상이면서 혼수, 체내출혈, 중심정맥영양, 인공호흡기 중 하나 이상에 해당하는 경우에 산정한다.<br>2. 가와 나의 count는 혼수, 체내출혈, 중심정맥영양, 인공호흡기 중 해당하는 종목의 수에 의료고도 또는 의료중도 해당 조건이 존재할 경우 1을 더하고, 모두 존재할 경우 2를 더하여 산정한다. | | |
| | A1100 | 가. count 3-6 | 651.56 | 11,270 |
| | A1200 | 나. count 1-2 | 548.40 | 11,270 |
| | A1900 | 다. 외박 | 143.07 | 6,390 |
| 요-2 | | 의료고도<br>주 : 1. 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우에 산정한다.<br>(1) 뇌성마비, 척수손상에 의한 마비, 편마비, 파킨슨병, 신경성 희귀난치성 질환, 후천성면역결핍증을 가진 환자가 ADL이 18점 이상인 경우 | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 행위점수 | 약제·치료재료 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | (2) 다발 경화증, 사지마비 환자가 ADL이 11점 이상인 경우<br>(3) 2단계 욕창 또는 2단계 울혈성·허혈성 궤양이 2개 이상이면서 2가지 이상의 피부궤양 치료를 받고있거나, 3-4단계 피부궤양이 1개 이상이면서 2가지 이상의 피부궤양 치료를 받고 있는 경우<br>(4) 발열(탈수·구토·체중감소·경관영양중 하나 이상을 동반한 경우에 한함)<br>(5) 2도 이상 화상<br>(6) 격렬하거나 참을 수 없는 통증이 매일 있는 경우<br>(7) 경관영양 또는 말초정맥영양<br>(8) 흡인(Suction)<br>(9) 기관 절개관 관리<br>(10) 당뇨환자가 발의 감염 또는 발의 개방성병변이 있어 dressing을 받고 있는 경우<br>(11) 수혈<br>(12) 산소요법<br>(13) ADL이 10점 이하이면서 의료최고도 조건에 해당<br><br>2. 위 "1-(1)"의 '신경성희귀난치성 질환'이란 중증근무력증 및 기타 근신경장애(G70), 근육의 일차성 장애(G71), 헌팅톤병(G10), 유전성 운동실조(G11), 척수성 근위축 및 관련 증후군(G12), 달리 분류된 질환에서의 일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축(G13), 진행성 핵상 안근마비[스틸-리차드슨-올스제위스키](G23.1), 중추신경계통의 비정형바이러스 감염(A81), 아급성괴사성 뇌병증[리이](G31.81)을 말한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 행위점수 | 약제·치료재료 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | 3. 위 "1-(3)"의 '피부궤양 치료'는 압력을 줄여주는 도구 사용, 체위변경, 피부 문제를 해결하기 위한 영양공급, 피부 궤양 드레싱을 의미한다.<br>4. 위 "1-(4) 또는 (7)"의 '경관영양'은 경관 영양을 하고 있으면서 경관 또는 말초정맥을 통해 섭취하는 칼로리가 총 섭취 칼로리의 51% 이상인 경우 또는 경관 영양을 하고 있으면서 경관 또는 말초정맥을 통해 섭취하는 칼로리가 총 섭취 칼로리의 26-50%이면서 1일 섭취 수분양이 501ml 이상인 경우에 해당한다.<br>5. 위"1-(7)"의 '말초정맥영양'은 정맥영양을 하고 있으면서 경관 또는 말초정맥을 통해 섭취하는 칼로리가 총 섭취 칼로리의 51% 이상인 경우 또는 정맥영양을 하고 있으면서 경관 또는 말초정맥을 통해 섭취하는 칼로리가 총 섭취 칼로리의 26-50%이면서 1일 섭취 수분양이 501ml 이상인 경우에 해당한다. | | |
| | A2100 | 가. ADL 17-20점 | 579.22 | 6,760 |
| | A2200 | 나. ADL 9-16점 | 547.16 | 6,760 |
| | A2300 | 다. ADL 4-8점 | 482.97 | 6,760 |
| | A2900 | 라. 외박 | 142.97 | 4,730 |
| 요-3 | | 의료중도<br>주 : 1. 다음 중 어느 하나에 해당하는 경우에 산정한다. | | |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 행위점수 | 약제·치료재료 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| | | (1) 뇌성마비, 척수손상에 의한 마비, 편마비, 파킨슨병, 신경성 희귀난치성 질환, 후천성면역결핍증을 가진 환자가 ADL이 11-17점인 경우<br>(2) 2단계 욕창 또는 2단계 울혈성·허혈성 궤양의 수가 1개이면서 2가지 이상의 피부궤양 치료를 받고 있는 경우<br>(3) 당뇨이면서 매일 주사 필요<br>(4) 경미하거나 중등도의 통증이 매일 있는 경우<br>(5) 정맥주사에 의한 투약<br>(6) 네블라이저(Nebulizer) 요법<br>(7) 수술창상이 있으면서 이에 대한 치료를 받거나 개방창이 있으면서 이에 대한 드레싱을 받는 경우<br>(8) 위루, 요루 또는 장루 관리를 받고 있는 경우<br>(9) 배뇨훈련을 받고 있는 경우<br>2. 위 "1-(1)"의 '신경성희귀난치성 질환' 범위는 요-2 의료고도 주2. 의 기준과 동일하게 적용한다.<br>3. 위 "1-(2)"의 '피부궤양 치료'는 요-2 의료고도 주3. 기준과 동일하게 적용한다.<br>4. 위 "1-(9)"의 '배뇨훈련을 받고 있는 경우'는 일정하게 짜여진 배뇨계획, 방광훈련 프로그램, 규칙적 도뇨 중 하나 이상 시행하는 경우를 말한다. | | |
| | A3100 | 가. ADL 16-20점 | 544.68 | 5,750 |
| | A3200 | 나. ADL 9-15점 | 517.82 | 5,750 |
| | A3300 | 다. ADL 4-8점 | 488.11 | 5,750 |
| | A3900 | 라. 외박 | 143.15 | 4,910 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 행위점수 | 약제·치료재료 금액(원) |
|---|---|---|---|---|
| 요-4 | | 문제행동군<br>주 : 망상, 환각, 초조·공격성, 탈억제, 케어에 대한 저항, 배회 중 하나 이상의 증세를 1주에 2일 이상 또는 4주에 8일 이상 보인 경우에 산정한다. | | |
| | A4100 | 가. ADL 4-20점 | 508.08 | 4,620 |
| | A4900 | 나. 외박 | 143.16 | 4,400 |
| 요-5 | | 인지장애군<br>주 : 인지기능검사(K-MMSE 또는 MMSE-K) 결과 0~19에 해당하는 경우에 산정한다. | | |
| | A5100 | 가. ADL 4-20점 | 502.83 | 4,200 |
| | A5900 | 나. 외박 | 143.07 | 3,850 |
| 요-6 | | 의료경도<br>주 : 요-1. 의료최고도 내지 요-5. 인지장애군에 해당하지 않는 환자로서 ADL이 6점 이상이고 특정항목에 해당하는 전문재활치료 중 적어도 한 가지 이상을 주 2일 이상 받고 있는 경우에 산정한다. | | |
| | A6100 | 가. ADL 13-20점 | 532.57 | 4,150 |
| | A6200 | 나. ADL 6-12점 | 502.93 | 4,150 |
| | A6900 | 다. 외박 | 143.10 | 3,750 |
| 요-7 | | 신체기능저하군<br>주 : 국민건강보험법 시행령 제19조제1항 [별표2]의 1.가.2)의 규정을 적용 받는 경우로서, 요-1 의료최고도 내지 요-6 의료경도에 해당하지 않거나 입원치료보다 요양시설이나 외래진료를 받는 것이 적합한 환자에게 산정한다. | | |
| | A7100 | 가. ADL 13-20점 | 367.70 | 4,150 |
| | A7200 | 나. ADL 6-12점 | 339.54 | 4,150 |
| | A7300 | 다. ADL 4-5점 | 294.56 | 4,150 |
| | A7900 | 라. 외박 | 143.10 | 3,750 |

주. 약제·치료재료 금액은 기준연도의 금액임.

# 제3부 요양병원 행위 급여목록·상대가치점수 및 산정지침

## 〔산정지침〕

1. 제1부에서 정한 제외환자 또는 특정기간에 적용한다.
2. 제3편에서 별도로 규정하지 않은 경우는 제1편에 의하여 산정한다.
3. 특정기간으로 적용할 수 있는 기준은 다음과 같다.
   가. 흉부방사선 상 신규 또는 진행성 폐 침윤(new or progressive infiltration)의 소견이 있으면서 다음 중 2가지 이상에 해당되어 폐렴이 확진된 경우 (별표3 참조)
      ⑴ 폐렴으로 인하여 체온이 38℃를 초과하는 경우
      ⑵ 백혈구수가 4,000/㎣ 미만 또는 12,000/㎣를 초과하는 경우
      ⑶ 화농성 객담이 새로 발생하였거나 객담 양상이 변화된 경우, 기침이 새로 발생하였거나 악화된 경우
      ⑷ 흉부 진찰 결과 Rale(Crackle)이 있는 경우
      ⑸ 혈액가스 검사결과 이상이 있는 경우(PaO2가 60mmHg 미만 등)
   나. 혈액 내 균 혹은 균 독소가 증명된 경우 또는 감염으로 인한 전신염증반응으로서 다음 중 2가지 이상에 해당되어 패혈증으로 확진된 경우 (별표3 참조)
      ⑴ 체온이 38℃ 초과되거나 36℃ 미만인 경우
      ⑵ 심박동수가 90회(/분)를 초과한 경우
      ⑶ 호흡수가 24회(/분)를 초과하거나 이산화탄소분압이 32mmHg 미만인 경우
      ⑷ 백혈구수가 12,000/㎣ 초과되거나 4,000/㎣ 미만인 경우, 미성숙 호중성구 [Immature(band) Neutrophils] 수가 10% 초과된 경우
   다. 중환자실에 입실하여 집중치료를 받은 기간
   라. 입원 기간 중 (별표4)에 해당하는 외과적 수술을 시행한 날부터 외과적 수술과 관련한 치료가 완료된 기간

마. 위 “가” 및 “나”의 기준에 적합한 경우 진단일로부터 특정기간으로 적용한다.

4. 제외환자 및 특정기간에 산정 가능한 입원료는 요양병원입원료·낮병동입원료·중환자실입원료에 한하며 다음 기준에 의한다.

가. 입원료 등의 소정점수에는 다음의 세부항목이 포함되어 있다.

⑴ 요양병원입원료 및 낮병동입원료

요양병원입원료 및 낮병동입원료의 소정점수에는 입원환자 의학관리료(소정점수의 31%), 입원환자 간호관리료(소정점수의 16%), 입원환자 병원관리료(소정점수의 53%)가 포함되어 있다.

⑵ 중환자실입원료

중환자실입원료의 소정점수에는 입원환자 의학관리료(소정점수의 40%), 입원환자 간호관리료(소정점수의 25%), 입원환자 병원관리료(소정점수의 35%)가 포함되어 있다.

나. 낮병동입원료, 중환자실입원료를 산정할 수 있는 경우는 다음과 같으며 이때 요양병원입원료를 중복하여 산정하지 아니한다.

⑴ 낮병동 입원료

㈎ 다음 각 호의 1에 해당하는 경우

1) 분만 후 당일 귀가 또는 이송하여 입원료를 산정하지 아니한 경우

2) 응급실, 수술실 등에서 처치·수술 등을 받고 연속하여 6시간 이상 관찰 후 귀가 또는 이송하여 입원료를 산정하지 아니한 경우

3) 정신건강의학과의 “낮병동”에서 6시간 이상 진료를 받고 당일 귀가한 경우

㈏ 낮병동 입원료를 산정 하는 당일 외래 또는 응급실에서 진찰을 행한 경우에는 진찰료를 함께 산정할 수 있다. 다만, 예정된 외래 수술을 위해 내원하는 경우 또는 정신건강의학과의 “낮병동”에서 매일 또는 반복하여 진료를 받는 경우에는 진찰료를 산정하지 아니한다.

㈐ 낮병동 입원료를 산정하는 당일의 본인일부부담금은 입원진료 본인일부부담률에 따라 산정한다.

⑵ 중환자실 입원료 : 「의료법」 시행규칙 제34조 [별표4]에서 정한 중환자실의 시설·장비를 갖춘 중환자실(ICU)이 설치된 요양병원에서 지극히 심각한 질환이나 손상을 입어 집중적인 치료 및 간호가 필요한 환자를 중환자실에서 진료한 경우

다. 요양병원 입원료 및 중환자실 입원료는 1일당으로 다음과 같이 산정한다.

⑴ 1일이라 함은 12시(정오)부터 다음 날 12시(정오)까지를 의미한다.

⑵ 0~6시 사이에 입원하거나(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 18~24시 사이에 퇴원한 경우(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)에는 요양병원 입원료 소정점수의 50%를 별도 산정한다.

⑶ 6~12시 사이에 입원하거나, 12~18시 사이에 퇴원한 경우에는 동기간의 요양병원 입원료 등은 별도 산정하지 아니한다.

⑷ 입원과 퇴원이 24시간 이내에 이루어진 경우에는 전체 입원 시간이 6시간 이상인 경우에 한하여 1일의 입원료 등을 산정한다.

⑸ 요양병원 입원료는 입원 181일째부터 360일째까지는 해당점수의 95%를 산정하고(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재), 입원 361일째부터는 해당점수의 90%를 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 7로 기재)

⑹ 중환자실 입원료는 입원 16일째부터 30일째까지는 해당 점수의 90%를 산정하고(산정코드 첫 번째 자리에 8로 기재), 입원 31일째부터는 해당점수의 85%를 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)

라. 의사인력확보수준에 따른 입원료 차등제

⑴ 요양병원입원료, 낮병동 입원료, 정액수가 산정시 적용한다.

⑵ 직전 분기 평균 환자 수 대비 당해 요양기관에 상근하는 의사 수(환자 수 대 의사 수의 비)에 따라 의사인력확보수준을 다음 각 호의 1과 같이 1등급 내지 5등급으로 구분하며, 1등급에 해당하는 요양병원은 내과, 외과, 신경과, 정신건강의학과, 재활의학과, 가정의학과, 신경외과, 정형외과  전문의 수가 50% 이상인 경우와 50% 미만인 경우로 구분한다.

(가) 1등급 - 35:1 이하인 경우

(나) 2등급 - 35:1 초과 40:1 이하인 경우

(다) 3등급 - 40:1 초과 50:1 이하인 경우

(라) 4등급 - 50:1 초과 60:1 이하인 경우

(마) 5등급 - 60:1 초과인 경우

⑶ 환자 수는 낮병동 입원환자를 포함한 요양병원 입원환자 전체를 말하며, 다만, 중환자실 입원환자는 제외한다.

⑷ 의사인력확보수준에 따른 요양병원입원료 등은 등급별로 다음과 같이 가감한다.

(가) 1등급

- 전문의 수가 50% 이상인 경우 : 요양병원입원료 소정점수의 20% 가산(기본코드 네 번째 자리에 9로 기재)
- 전문의 수가 50% 미만인 경우 : 요양병원입원료 소정점수의 10% 가산(기본코드 네 번째 자리에 1로 기재)

(나) 2등급 : 요양병원입원료 소정점수로 산정(기본코드 네 번째 자리에 0으로 기재)

(다) 3등급 : 요양병원입원료 소정점수의 15% 감산(기본코드 네 번째 자리에 3으로 기재)

(라) 4등급 : 요양병원입원료 소정점수의 30% 감산(기본코드 네 번째 자리에 4로 기재)

(마) 5등급 : 요양병원입원료 소정점수의 50% 감산(기본코드 네 번째 자리에 5로 기재)

마. 간호인력확보수준에 따른 입원료 차등제

⑴ 요양병원입원료, 낮병동 입원료, 정액수가 산정시 적용한다.

⑵ 직전 분기 평균 환자 수 대비 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호인력(간호사 및 간호조무사) 수(환자 수 대 간호인력 수의 비)에 따라 간호인력확보수준을 다음 각 호의 1과 같이 1등급 내지 8등급으로 구분한다.

(가) 1등급 - 4.5:1 미만인 경우

(나) 2등급 - 4.5:1 이상 5:1 미만인 경우

(다) 3등급 - 5:1 이상 5.5:1 미만인 경우

(라) 4등급 - 5.5:1 이상 6:1 미만인 경우

(마) 5등급 - 6:1 이상 6.5:1 미만인 경우

(바) 6등급 - 6.5:1 이상 7.5:1 미만인 경우

(사) 7등급 - 7.5:1 이상 9:1 미만인 경우

(아) 8등급 - 9:1 이상인 경우

⑶ 환자 수는 낮병동 입원환자를 포함한 요양병원 입원환자 전체를 말하며, 다만, 중환자실 입원환자는 제외한다.

⑷ 간호인력확보수준에 따른 요양병원입원료 등은 등급별로 다음과 같이 가감한다.

(가) 1등급 : 요양병원입원료 소정점수의 60% 가산(기본코드 다섯 번째 자리에 1로 기재)

(나) 2등급 : 요양병원입원료 소정점수의 50% 가산(기본코드 다섯 번째 자리에 2로 기재)

(다) 3등급 : 요양병원입원료 소정점수의 35% 가산(기본코드 다섯 번째 자리에 3으로 기재)

(라) 4등급 : 요양병원입원료 소정점수의 20% 가산(기본코드 다섯 번째 자리에 4로 기재)

(마) 5등급 : 요양병원입원료 소정점수로 산정(기본코드 다섯 번째 자리에 0으로 기재)

(바) 6등급 : 요양병원입원료 소정점수의 20% 감산(기본코드 다섯 번째 자리에 6으로 기재)

(사) 7등급 : 요양병원입원료 소정점수의 35% 감산(기본코드 다섯 번째 자리에 7로 기재)

(아) 8등급 : 요양병원입원료 소정점수의 50% 감산(기본코드 다섯 번째 자리에 8로 기재)

(자) 다만, 환자 수 대 간호사 수의 비가 18:1을 초과하는 경우 1등급 내지 5등급에 해당하는 요양병원은 요양병원 입원료 소정점수의

15%를 감산한 점수로 산정하며, 6등급 내지 7등급에 해당하는 요양병원은 해당 등급 감산율에 10%를 추가 감산하여 산정한다. (기본코드 세 번째 자리 6으로 기재. 다만, 정액수가(외박제외)에 대해서는 기본코드 세 번째 자리를 5, 6, 7로 구분한다.)

(차) 6등급에 해당하는 요양병원 중 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역에 소재한 요양병원은 (바) 및 (자)의 규정에도 불구하고 입원료 소정점수의 5% 감산을 적용한다. (기본코드 세 번째 자리에 6, 다섯 번째 자리에 5로 기재. 다만, 정액수가(외박제외)에 대해서는 기본코드 세 번째 자리를 5, 6, 7로 구분하여 기재, '13.12.31까지 적용)

⑸ 1등급 내지 5등급에 해당하는 요양병원 중 간호사 비율이 간호인력의 3분의2 이상인 경우는 1일당 2,000원을 별도 산정한다.

(코드는 의・치과 AB001, 한의과 15001)

바. 간호인력확보수준에 따른 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제

제1편 제2부 제1장 기본진료료 [산정지침] 2. 입원료 등 '바. 간호인력확보수준에 따른 일반 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제'의 (1)의 (나)항, (2)의 (나)항의 등급별 산정방법에 따른다.

[코드는 1등급 : AJ510, 19510, 2등급 : AJ520, 19520, 3등급 : AJ530, 19530, 4등급 : AJ540, 19540, 5등급 : AJ550, 19550, 6등급 : AJ560, 19560, 7등급 : AJ500, 19500, 8등급 : AJ580, 19580, 9등급 : AJ590, 19590 사용]

사. 필요인력 확보에 따른 별도 보상제

⑴ 직전 분기 당해 요양기관에 약사가 상근하고, 의무기록사, 방사선사, 임상병리사, 물리치료사, 사회복지사 중 상근자가 1명 이상인 직종이 4개 이상인 경우, 일당 1,710원을 별도 산정한다. 다만, 약사는 환자수가 200명 미만인 경우, 약사가 주 16시간 이상 근무한 경우에도 산정할 수 있다. (코드는 의・치과 AB002, 한의과 15002)

⑵ 필요인력의 경우, 해당 치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 물리치료실, 임상병리실, 방사선실을 갖추고 실제 사용할 수 있는 해당

장비를 보유하고 있는 요양기관에 한하여 산정할 수 있다.

아. 요양병원 입원급여 적정성 평가결과 환류

위 '라~사'의 규정에도 불구하고 '요양병원 입원급여 적정성 평가'결과 평가영역이 전체 하위 20% 이하에 해당하는 요양병원은 평가결과 발표 직후 2분기 동안 위 '라' 및 '마'의 입원료 가산과 '사'의 필요인력 확보에 따른 별도 보상을 적용하지 아니한다. (단, 동 규정은 2011년 평가결과 발표 분부터 적용한다.)

자. 요양병원 인증조사 미신청기관에 대한 가산 배제

의료법 제58조의4에 따른 인증을 정해진 기간 내 신청하지 아니하여 인증조사 미신청기관으로 통보받은 요양병원은 통보 직후 1분기동안 위 '라~사'의 규정에도 불구하고 '라' 및 '마'의 입원료 가산과 '사'의 필요인력 확보에 따른 별도보상을 적용하지 아니한다.

5. 의약품관리료

의약품관리료는 특정기간 중 투약한 경우 특정기간이 종료되는 시점마다 투약일수에 따라 제1편 제2부 제1장 가-11 의약품관리료 나-(3)의 수가를 산정한다.

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|
| 요-51 | AB500<br>(15500) | 요양병원 입원료 Inpatient Care<br>주 : 내과질환자, 정신질환자, 만8세 미만의 소아환자에 대하여는 소정점수의 30%를 가산(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)한다. | 270.04 | 19,520 |
| 요-52 | AF500<br>(18500) | 낮병동 입원료 Day Care | 270.04 | 19,520 |
| 요-53 | | 중환자실 입원료 ICU Patient Care | | |
| | AJ002<br>(19002) | 주 : 중환자실에 전담의를 두는 경우에는 136.03점을 별도 산정한다. | | |
| | AJ500 | (1) 요양병원 의・치과 | 1,077.71 | 77,920 |
| | 19500 | (2) 요양병원 한의과 | 1,072.42 | 77,540 |

**(별표 1) 특정항목**

1. 식대
   - 제1편 제2부 제17장 입원환자 식대
2. CT 및 MRI
   - 제1편 제2부 제3장 제2절 방사선 특수영상진단료 중 다-245 전산화단층영상진단(CT) 및 다-246 자기공명영상진단(MRI)
   - CT 및 MRI 촬영에 소요된 필름(또는 FULL PACS)·조영제
3. 전문재활치료
   - 제1편 제2부 제7장 이학요법료 중 제2절의 사116 운동치료와 제3절 전문재활치료료
4. 혈액투석 및 투석액
   - 제1편 제2부 제9장 처치 및 수술료 중 자702 혈액투석(O7020, O7021)
   - 혈액투석에 사용된 투석액
   - 복막투석에 사용된 투석액
5. 전문의약품

   가. 치매치료제
   - Donepezil 경구제(품명 : 아리셉트정 등), Galantamine 경구제(품명 : 레미닐피알서방캡슐 등), Rivastigmine 경구제(품명 : 엑셀론캅셀 등)
   - Memantine 경구제(품명 : 에빅사정 등)

   나. Erythropoietin 주사제(품명 : 에포론주 등), Darbepoetin Alpha 주사제(품명 : 아라네스프프리필드주), Methoxy polyethylene glycol-epoetin β 주사제(품명 : 미쎄라프리필드주)

   다. Recombinant Human Epidermal Growth Factor(품명 : 이지에프외용액)

   라. Riluzole(품명 : 리루텍정)

   마. Interferon β - 1a(품명 : 레비프프리필드주)
6. 제1편 제3부 행위 비급여 목록과 「치료재료 급여·비급여 목록 및 급여상한금액표」의 비급여 목록 중 '07년 1월 이후 급여로 변경 고시된 항목

7. 「요양급여비용의 100분의 100 미만의 범위에서 본인부담률을 달리 적용하는 항목 및 부담률의 결정 등에 관한 기준」제3조제1항의 규정에 의한 행위·치료재료

(별표 2)

# 환 자 평 가 표

'*' 표시가 있는 항목은 반드시 의무기록에 근거하여 기재

## A. 일반 사항

**1. 환자성명** : _____ **2. 주민등록번호** : □□□□□□-□□□□□□□

**3. 입원일*** : □□□□년 □□월 □□일 **4. 요양개시일** : □□□□년 □□월 □□일

**5. 평가 구분** : □ 1. 입원 평가 □ 2. 계속 입원 중인 환자 평가 □ 3. 이전 환자평가표를 적용하는 경우

**6. 작성일** : □□□□년 □□월 □□일

**7. 입원 1개월 전에 주로 살던 곳** (5. 평가구분 중 입원 평가인 경우만 체크)

□ 1. 집에 거주(재가장기요양서비스/가정간호/방문간호를 받으면서)

□ 2. 집에 거주(재가장기요양서비스/가정간호/방문간호를 받지 않으면서)

□ 3. 요양시설/그룹홈 □ 4. 급성기병원 □ 5. 요양병원 □ 6. 정신병원/정신시설 □ 7. 기타

**8. 교육수준** (5. 평가구분 중 입원 평가인 경우만 체크)

□ 1. 무학 □ 2. 초졸(퇴) □ 3. 중졸(퇴) □ 4. 고졸(퇴) □ 5. 대졸(퇴) 이상 □ 6. 확인 불가

**9. 혈압*** : ( / ) mmHg

## B. 의식상태

**1. 혼수*** □ 0. 아니오 □ 1. 예 (☞ ' 예'라고 답한 경우 'D. 신체적 기능 영역'으로 넘어감)

**2. 섬망***

□ 0. 섬망의 증상이 전혀 나타나지 않음 □ 1. 섬망의 증상이 있으나, 지난 7일 이전에 발생함

□ 2. 섬망의 증상이 있으나, 지난 7일 이내에 발생하였거나 악화되고 있음

## C. 인지기능

**1. 단기기억력** □ 0. 정상 □ 1. 이상 있음 □ 2. 확인 불가

**2. 일상 생활사에 관해 의사결정을 할 수 있는 인식기술**

□ 0. 스스로 일관성 있고 합리적인 의사결정을 함 □ 1. 새로운 상황에서만 의사결정의 어려움이 있음

□ 2. 인식기술이 다소 손상됨 □ 3. 인식기술이 심하게 손상됨

**3. 이해시키는 능력** □ 0. 이해시킴 □ 1. 대부분 이해시킴 □ 2. 가끔 이해시킴 □ 3. 거의/전혀 이해시키지 못함

**4. 말로 의사표현을 할 수 있음** □ 0. 아니오 □ 1. 예

**5. 행동증상(문제행동)의 빈도*(해당 칸에 '√' 표시)**

| 항 목 | 없음 | 가끔 | 자주 | 매우자주 |
|---|---|---|---|---|
| a. 망상 | | | | |
| b. 환각 | | | | |
| c. 초조/공격성 | | | | |
| d. 우울/낙담 | | | | |
| e. 불안 | | | | |
| f. 들뜬 기분/다행감 | | | | |
| g. 무감동/무관심 | | | | |
| h. 탈억제 | | | | |
| i. 과민/불안정 | | | | |
| j. 이상 운동증상 또는 반복적 행동 | | | | |
| k. 수면/야간행동 | | | | |
| l. 식욕/식습관의 변화 | | | | |
| m. 케어에 대한 저항 | | | | |
| n. 배회 | | | | |

**6. K-MMSE(또는 MMSE-K) 검사***

a. 평가표 작성일로부터 지난 6개월 이내 K-MMSE(또는 MMSE-K) 검사 실시 여부 □ 0. 아니오 □ 1. 예

b. 검사를 실시한 경우 기재 b-1. 점수(점) □□ b-2. 검사일 □□□□년 □□월 □□일

## D. 신체 기능

**■ 일상생활수행능력(Activities of Daily Living, ADL)(해당 칸에 '√' 표시)**

| 항 목 | 기능자립정도 | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 완전자립 | 감독필요 | 약간의 도움 | 상당한 도움 | 전적인 도움 | 행위 발생안함 |
| 1. 옷벗고 입기 | | | | | | |
| 2. 세수하기 | | | | | | |
| 3. 양치질하기 | | | | | | |
| 4. 목욕하기 | | | | | | |
| 5. 식사하기 | | | | | | |
| 6. 체위변경하기 | | | | | | |
| 7. 일어나 앉기 | | | | | | |
| 8. 옮겨앉기 | | | | | | |
| 9. 방밖으로 나오기 | | | | | | |
| 10. 화장실사용하기 | | | | | | |

**11. 와상상태 여부** □ 0. 아니오 □ 1. 예

**12. 일상생활수행능력의 재활 가능성 여부**

a. 환자나 직원들이 환자의 일상생활수행능력이 더 향상될 수 있다고 생각함 □ 0. 아니오 □ 1. 예

b. 속도는 느리지만 일상생활을 수행할 수 있음 □ 0. 아니오 □ 1. 예

c. 오전과 오후의 일상생활수행능력의 정도가 달라짐 □ 0. 아니오 □ 1. 예

## E. 배설기능

**1. 대변조절 상태*** □ 0. 조절할 수 있음 □ 1. 가끔 실금함 □ 2. 자주 실금함 □ 3. 조절 못함

**2. 소변조절 상태*** □ 0. 조절할 수 있음 □ 1. 가끔 실금함 □ 2. 자주 실금함 □ 3. 조절 못함

**3. 환자에게 실시하는 배변조절 기구 및 프로그램***(해당항목에 모두 체크)

□ a. 일정하게 짜여진 배뇨계획 □ b. 방광 훈련 프로그램 □ c. 규칙적 도뇨 □ d. 외부(콘돔형) 카테터

□ e. 패드, 팬티형 기저귀 □ f. 인공루 □ g. 유치도뇨관 삽입 □ h. 해당사항 없음

## F. 질병진단

**1. 질병*(해당 항목에 모두 체크)**

□ a. 당뇨(☞ 당뇨에 '√'표 한 경우만 아래 (1),(2) 문항에 응답)

(1) a. 지난 1개월 이내 혈당검사 실시 여부 □ 0. 아니오 □ 1. 예

b. 실시한 경우 가장 최근 혈당치 b-1 공복시 혈당 mg/dl b-2 식후2시간 혈당 mg/dl

(2) a. 최근 1년 이내에 당화혈색소(HbA1c)검사 실시 여부 □ 0. 아니오 □ 1. 예

b. 실시한 경우 기재 b-1. HbA1c % b-2. 검사일 : □□□□년 □□월 □□일

□ b. 고혈압 □ c. 요로감염 □ d. 말초혈관질환 □ e. 하지마비 □ f. 사지마비 □ g. 편마비

□ h. 뇌성마비 □ i. 뇌혈관질환 □ j. 파킨슨병(G20) □ k. 척수손상 □ l. 중증근무력증 및 기타 근신경 장애(G70)

□ m. 근육의 일차성 장애(G71) □ n. 다발경화증(G35) □ o. 헌팅톤병(G10) □ p. 유전성 운동실조(G11)

□ q. 척수성 근위축 및 관련 증후군(G12)
□ r. 달리 분류된 질환에서의 일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축(G13)
□ s. 진행성 핵상 안근마비[스틸-리차드슨-올스제위스키](G23.1) □ t. 중추 신경계통의 비정형바이러스 감염(A81)
□ u. 아급성 괴사성 뇌병증[리이](G31.81) □ v. 후천성면역결핍증(B20~B24, Z21) □ w. 해당사항 없음

**2. 영양관련 장애*(해당 항목에 모두 체크)**
□ a. 콰시오르코르(E40) □ b. 영양성 소모증(E41) □ c. 소모성 콰시오르코르(E42)
□ d. 상세불명의 중증 단백질-에너지 영양실조(E43) □ e. 중등도 및 경도의 단백질-에너지 영양실조(E44)
□ f. 단백질-에너지 영양실조로 인한 발육지연(E45) □ g. 상세불명의 단백질-에너지 영양실조(E46) □ h. 해당사항 없음

## G. 건강상태

**1. 문제 상황* (해당항목에 모두 체크)** □ a. 열 □ b. 탈수 □ c. 구토 □ d. 체내출혈 □ e. 해당사항 없음

**2. 통증의 강도 및 빈도*(해당 칸에 '√' 표시)**

| 항 목 | 통증 없음 | 통증 있으나 매일은 아님 | 매일 통증이 있음 |
|---|---|---|---|
| a. 경미한 통증 | | | |
| b. 중등도의 통증 | | | |
| c. 격렬하거나 참을 수 없는 통증 | | | |

**3. 낙상여부*** a. 지난 30일 이내에 낙상 있었습니까? □ 0. 아니오 □ 1. 예 □ 2. 확인 불가
b. 지난 31일에서 180일 사이에 낙상 있었습니까? □ 0. 아니오 □ 1. 예 □ 2. 확인 불가

**4. 말기질환*** □ 0. 아니오 □ 1. 예

## H. 구강 및 영양 상태

**1. 물이나 음식을 삼키기가 어렵습니까?** □ 0. 아니오 □ 1. 예

**2-1. 체중*** a. 환자평가표 작성기간에 체중 측정여부 □ 0. 아니오 □ 1. 예

b. 측정한 경우 기재 b-1._____Kg b-2. 측정일 □□□□년 □□월 □□일

**2-2. 체중감소가 있습니까?*** □ 0. 아니오 □ 1. 예 □ 2. 확인 불가

**3. 영양섭취 방법***
a. 정맥내 영양을 하고 있습니까? □ 0. 아니오 □ 1. 예 b. 경관영양을 하고 있습니까? □ 0. 아니오 □ 1. 예

**4. 정맥 또는 경관을 통한 섭취*(☞ '3. 영양섭취 방법' 중 하나라도 '1. 예'인 경우만 응답)**
a. 지난 3일 동안에 정맥 또는 경관으로 섭취한 칼로리의 비율 (1일평균)
□ 0. 없음 □ 1. 1-25% □ 2. 26-50% □ 3. 51-75% □ 4. 76-100%
b. 지난 3일 동안에 정맥 또는 경관으로 섭취한 수분량 (1일평균)
□ 0. 없음 □ 1. 1-500㎖ □ 2. 501-1000㎖ □ 3. 1001-1500㎖ □ 4. 1501-2000㎖ □ 5. 2001㎖ 이상

## I. 피부 상태

**1. 피부궤양(욕창 또는 울혈성 궤양 등)수 기재*(없는 경우 '0'으로 기재)**

| 문항 | 1단계 | 2단계 | 3단계 | 4단계 |
|---|---|---|---|---|
| 욕창(압박성궤양) | | | | |
| 울혈성 또는 허혈성궤양등 | | | | |

**2. 새로 발생한 욕창*(압박성 궤양)**
a. 이전 평가 이후 새로운 욕창(압박성 궤양) 발생 여부 □ 0. 없음 □ 1. 있음
b. 발생한 경우 기재 발생일 □□□□년 □□월 □□일

**3. 지난 1년 사이의 욕창***(압박성 궤양) 과거력(현재의 욕창은 제외) ☐ 0. 없음 ☐ 1. 있음 ☐ 2. 확인 불가

**4. 피부의 기타 문제***(해당 항목에 모두 체크)

☐ a. 2도 이상의 화상 ☐ b. 개방성 피부병변 ☞ 피부병변 부위 ☐ 1. 발 ☐ 2. 발 이외

☐ c. 수술 창상 ☐ d. 발의 감염 ☐ e. 해당사항 없음

**5. 피부문제에 대한 처치***(해당 항목에 모두 체크)

☐ a. 압력을 줄여주는 도구 사용 ☐ b. 체위변경 ☐ c. 피부문제를 해결하기 위한 영양공급

☐ d. 피부궤양(욕창 및 울혈성궤양 등) 드레싱 ☞ 드레싱 부위 ☐ 1. 발 ☐ 2. 발 이외

☐ e. 피부궤양(욕창 및 울혈성궤양 등) 이외의 드레싱 ☞ 드레싱 부위 ☐ 1. 발 ☐ 2. 발 이외

☐ f. 수술창상 치료 ☐ g. 해당사항 없음

## J. 투약

**1. 주사제 투여 횟수*** ☐ 0. 투여되지 않음 ☐ 1. 투여되었으나 매일은 아님(1-6일) ☐ 2. 매일 투여됨(7일)

## K. 특수 처치 및 전문재활 치료

**1. 특수 처치***(해당 항목에 모두 체크)

☐ a. 정맥주사에 의한 투약 ☐ b. 배뇨관련 루 관리 ☐ c. 배변관련 루 관리 ☐ d. 영양관련 루 관리

☐ e. 산소요법 ☐ f. 네블라이저요법 ☐ g. 흡인 ☐ h. 기관절개관 관리 ☐ i. 수혈 ☐ j. 인공호흡기

☐ k. 중심정맥영양 ☐ l. 해당사항 없음

**2. 지난 7일간 전문재활치료를 실시한 날 수***(실시한 날이 없는 경우 '0'을 기재) _____ 일

**작성 간호사 (서명)**

## 〔환자평가표 작성 원칙〕

1. 요양병원은 환자군별 상대가치점수 결정을 위하여 매월 환자평가표를 작성하여야 한다.
2. 환자평가표는 당해 환자를 담당하는 간호사가 의무기록을 근거로 작성하여야 하며, 의무기록에 비치한다.
3. 환자평가표는 매월 1~10일에 작성함을 원칙으로 하며, 입원시 평가인 경우는 입원 제1일~10일 사이에, 월중 특정기간에서 정액수가기간으로 변경할 경우는 정액수가 적용 개시일로부터 제1일~10일 사이에 평가하여 작성한다.
4. 환자평가표는 작성일을 기준으로 관찰기간 7일이 확보되었다면 반드시 작성하되, 지난 7일간의 환자상태를 종합적으로 평가하여 작성한다. 특정기간 발생 등 불가피한 경우에 한해 평가기간을 단축할 수 있다.
5. 환자 평가기간은 정액수가 적용 기간이어야 한다.
6. 월말 입원 등으로 인하여 익월에 환자평가표가 작성된 경우에는 익월의 환자평가를 생략한다.
7. 전월 환자평가표 작성일로부터 전월 마지막 날까지의 잔여일수가 7일 이하인 경우에는 당월의 환자평가를 생략할 수 있다.

## 〔환자평가표의 적용〕

1. 환자평가표는 정액수가를 적용하는 경우 제출한다.
2. 정액수가는 해당 월에 최초 작성된 환자평가표에 의해 결정하며, 동 수가는 그 달의 전체 정액수가 기간에 적용한다.
3. 환자 평가기간이 특정기간인 경우 동 환자평가표는 정액수가 결정에 사용할 수 없다.
4. 월말 입원 등으로 인하여 익월에 환자평가표가 작성된 경우 동 환자평가표는 당월 및 익월의 환자군 결정에 적용한다.
5. 전월 환자평가표 작성일로부터 전월 마지막 날까지의 잔여일수가 7일 이하로 당월의 환자평가를 생략한 경우 전월의 환자평가표를 당월의 환자군 결정에 적용한다.
6. 당월에 적용할 환자평가표가 없는 경우는 최근 3개월 이내의 환자평가표 중 가장 최근 환자평가표를 적용한다.
7. 위 1호 내지 6호에도 불구하고 적용 가능한 환자평가표가 없는 경우에는 '신체기능 저하군, ADL 4-5점(요-7-다)'의 수가를 적용한다.

(별표 3) 폐렴 및 패혈증 점검표 및 인정상병

## 폐렴 환자에 대한 점검표

환 자 명 :
진 단 일 : 년 월 일

'폐렴'으로 청구할 수 있는 폐렴의 진단기준은 다음 1의 소견이 있으면서 2~6의 항목 중에서 2가지 이상이 있는 경우로 한다.

- 다 음 -

1. 흉부방사선 상 신규 또는 진행성 폐 침윤(new or progressive infiltration) 등의 소견 : 유 □ 무 □
2. 체온 〉 38℃(다른 원인에 의한 것이 아닌) : 유 □ 무 □
3. 백혈구수 〉 12,000/㎣ 또는 〈 4,000/㎣ : 유 □ 무 □
4. 새로 발생한 화농성 객담 또는 객담양상의 변화, 또는 새로 발생하거나 악화된 기침 : 유 □ 무 □
5. 흉부 진찰 소견 상 Rale(Crackle) : 유 □ 무 □
6. 혈액가스 이상(PaO2 〈 60mmHg 등) : 유 □ 무 □

평가자 □ 의사
---------- (서명)
□ 간호사

❑ 폐렴 인정 상병

| 상병코드 | 상 병 명 |
|---|---|
| A420 | 폐 방선균증 |
| A430 | 폐 노카르디아증 |
| B583 | 폐 톡소포자충증 |
| B664 | 폐흡충증 |
| J120 | 아데노바이러스 폐렴 |
| J121 | 호흡기세포융합바이러스 폐렴 |
| J122 | 파라인플루엔자바이러스 폐렴 |
| J128 | 기타바이러스 폐렴 |
| J129 | 상세불명의 바이러스 폐렴 |
| J13 | 폐렴연쇄구균에 의한 폐렴 |
| J14 | 인플루엔자균에 의한 폐렴 |
| J150 | 폐렴간균에 의한 폐렴 |
| J151 | 슈도모나스에 의한 폐렴 |
| J152 | 포도구균에 의한 폐렴 |
| J153 | B군 연쇄구균에 의한 폐렴 |
| J154 | 기타 연쇄구균에 의한 폐렴 |
| J155 | 대장균에 의한 폐렴 |
| J156 | 기타 산소성 그람음성균에 의한 폐렴 |
| J157 | 폐렴마이코플라스마에 의한 폐렴 |
| J158 | 기타 세균폐렴 |
| J159 | 상세불명의 세균폐렴 |
| J160 | 클라미디아폐렴 |
| J168 | 기타 명시된 감염성병원체에 의한 폐렴 |
| J170 | 달리 분류된 세균질환에서의 폐렴 |
| J171 | 달리 분류된 바이러스질환에서의 폐렴 |
| J173 | 기생충질환에서의 폐렴 |
| J178 | 달리 분류된 기타 질환에서의 폐렴 |
| J180 | 상세불명의 기관지 폐렴 |
| J181 | 상세불명의 대엽성 폐렴 |
| J188 | 상세불명 병원체의 기타 폐렴 |
| J189 | 상세불명의 폐렴 |
| J690 | 음식 또는 구토물에 의한 폐렴 |
| J691 | 기름 및 엣센스제에 의한 폐렴 |
| J698 | 기타 고체 및 액체에 의한 폐렴 |
| J853 | 종격의 농양 |

# 패혈증 환자에 대한 점검표

환 자 명 :
진 단 일 :　　년　　월　　일

'패혈증'으로 청구할 수 있는 패혈증의 진단기준은 다음 1 또는 2에 해당하는 경우로 한다.

- 다　　음 -

1. 혈액 내 균 혹은 균 독소가 증명된 경우 : 유 □ 무 □
2. 감염으로 인한 전신염증반응으로서 다음 (1)~(4)의 항목 중에서 2가지 이상이 있는 경우
   (1) 체온 〉 38℃ 또는 〈 36℃ : 유 □ 무 □
   (2) 심박동수 〉 90/분 : 유 □ 무 □
   (3) 호흡수 〉 24회/분 또는 이산화탄소분압 〈 32mmHg
   : 유 □ 무 □
   (4) 백혈구수 〉 12,000/㎣ 또는 〈 4,000/㎣ 또는 immature(band) neutrophils 〉 10% : 유 □ 무 □

평가자　□ 의사
---------- (서명)
□ 간호사

❑ 패혈증 인정 상병

| 상병코드 | 상 병 명 |
|---|---|
| A021 | 살모넬라 패혈증 |
| A327 | 리스테리아 패혈증 |
| A391 | 워터하우스-프리데릭센 증후군 |
| A392 | 급성 수막구균혈증 |
| A393 | 만성 수막구균혈증 |
| A394 | 상세불명의 수막구균혈증 |
| A398 | 기타 수막구균감염 |
| A399 | 상세불명의 수막구균감염 |
| A400 | 연쇄구균 A군에 의한 패혈증 |
| A401 | 연쇄구균 B군에 의한 패혈증 |
| A402 | 연쇄구균 D군에 의한 패혈증 |
| A403 | 폐렴연쇄구균에 의한 패혈증 |
| A408 | 기타 연쇄구균패혈증 |
| A409 | 상세불명의 연쇄구균패혈증 |
| A411 | 기타 명시된 포도구균에 의한 패혈증 |
| A412 | 상세불명의 포도구균에 의한 패혈증 |
| A413 | 인플루엔자균에 의한 패혈증 |
| A414 | 무산소균에 의한 패혈증 |
| A418 | 기타 명시된 패혈증 |
| A419 | 상세불명의 패혈증 |
| A427 | 방선균 패혈증 |
| A483 | 독성 쇼크증후군 |
| R578 | 기타 쇼크 |

❑ 폐렴 · 패혈증 점검표 작성요령

- 폐렴/패혈증을 확정 진단한 날에 점검표를 작성한다.
- 점검표는 발생 기간별로 1회 작성한다.(동일 월에 하나 이상의 특정기간이 발생한 경우에는 기간별로 각각 작성한다)
- 점검표는 원칙적으로 환자를 치료한 의사 또는 간호사가 기재하며, 의무기록에 근거하여 작성하여 제출한다.

## (별표 4) 외과적 수술코드

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| C8514 | 침생검(심부)-심낭 [EKG비용포함] |
| C8515 | 침생검(심부)-척수 |
| C8532 | 절개생검(표재성)-기타부위 |
| C8533 | 절개생검(심부[장기절개생검])-개흉에 의한 것 |
| C8534 | 절개생검(심부[장기절개생검])-개복에 의한 것 |
| C8535 | 절개생검(표재성)-근육 및 연부조직 |
| C8552 | 전립선생검-관혈적 |
| C8562 | 고환, 부고환생검-관혈적 |
| C8572 | 자궁내막조직생검-구획소파생검 |
| C8574 | 자궁내막조직생검-단순소파생검 |
| C8575 | 자궁내막조직생검-자궁경내소파술 |
| C8582 | 골생검(절개생검)-척추골 |
| C8583 | 골생검(절개생검)-기타부위 |
| C8592 | 갑상선생검-관혈적생검 |
| C8601 | 관절절개생검술-견관절, 고관절, 천장관절 |
| C8602 | 관절절개생검술-주관절, 슬관절 |
| C8603 | 관절절개생검술-완관절 및 족관절 |
| C8604 | 관절절개생검술-기타부위 |
| C8610 | 신경생검술 |
| E6551 | 이식형 사건 기록기 삽입술 |
| E6552 | 이식형 사건 기록기 제거술 |
| E7500 | 관절경검사 |
| E7501 | 관절경검사-고관절부위를실시한경우 |
| E7593 | 기관지경검사(경기관지폐생검) |
| E7600 | 흉강경검사 |
| E7605 | 종격동검사 |
| E7690 | 복강경검사 |
| E7691 | 후복강경검사 |
| HD081 | 밀봉소선원치료-강내치료(고선량률분할치료, 1치료기간당, 5~15회 실시기준) |
| HD082 | 밀봉소선원치료-강내치료(고선량률분할치료, 치료중단시, 1회당) |
| HD083 | 밀봉소선원치료-강내치료(저선량률치료, 방사성선원 삽입 당일) |
| HD085 | 밀봉소선원치료-조직내치료, 관내치료(고선량률분할치료, 1치료기간당, 3회 이상 실시기준) |
| HD086 | 밀봉소선원치료-조직내치료, 관내치료(고선량률분할치료, 치료중단시, 1회당) |
| HD087 | 밀봉소선원치료-조직내치료, 관내치료(저선량률치료, 방사성선원삽입당일) |
| HD089 | 밀봉소선원치료-방사성입자의 자입치료 [본수불문 1회당] |
| HD111 | 체부 정위적 방사선수술(1회당) |
| HD112 | 체부 정위적 방사선수술(1회로 치료 종결) |
| HD113 | 뇌 정위적 방사선수술(감마나이프) |
| HD114 | 뇌 정위적 방사선수술(사이버나이프) |
| HD115 | 뇌 정위적 방사선수술(선형가속기) |
| M0031 | 피부 및 피하조직 또는 근육내 이물제거술(봉침, 파편 등, 근막절개하 이물제거술) |
| M1661 | 혈관색전술-뇌혈관 [동맥류] 보조물지지 |
| M1662 | 혈관색전술-뇌혈관 [동맥류] 기타의 경우 |
| M1663 | 혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 보조물지지 |
| M1664 | 혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 뇌경막동정맥루-동맥경유 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| M1665 | 혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 뇌경막동정맥루-정맥경유 |
| M1666 | 혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 내경동맥해면동루 |
| M1667 | 혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 두경부 |
| M1668 | 혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 척추 |
| M1669 | 혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 척추경막 |
| M1671 | 혈관색전술-화학요법제 주입한 경우[뇌] |
| M1672 | 혈관색전술-화학요법제 주입한 경우[두경부] |
| M1673 | 혈관색전술-뇌혈관 [종양] 뇌 |
| M1674 | 혈관색전술-뇌혈관 [종양] 두경부 |
| M1675 | 혈관색전술-뇌혈관 [종양] 두경부 |
| M6510 | 경피적 동맥관개존 폐쇄술 |
| M6521 | 경피적 심방중격절개술-풍선심방중격절개술 |
| M6522 | 경피적 심방중격절개술-칼날심방중격절개술 |
| M6531 | 경피적 심장 판막성형술-승모판막 |
| M6532 | 경피적 심장 판막성형술-대동맥판막 |
| M6533 | 경피적 심장 판막성형술-폐동맥판막 |
| M6541 | 부정맥의 고주파절제술(상심실성 부정맥) |
| M6542 | 부정맥의 고주파절제술(상심실성 부정맥)-심방세동 절제 |
| M6543 | 부정맥의 고주파절제술(심실성 부정맥) |
| M6551 | 경피적 관상동맥확장술-단일혈관 |
| M6561 | 경피적 관상동맥스텐트삽입술-단일혈관 |
| M6563 | 경피적 관상동맥스텐트삽입술(경피적 관상동맥확장술 또는 경피적 관상동맥죽상반절제술과 동시)-단일혈관 |
| M6571 | 경피적 관상동맥죽상반절제술-단일혈관 |
| M6593 | 경피적 풍선혈관성형술-뇌혈관 |
| M6594 | 경피적 풍선혈관성형술-경동맥 [추골동맥 포함] |
| M6595 | 경피적 풍선혈관성형술-대동맥 |
| M6596 | 경피적 풍선혈관성형술-폐동맥 |
| M6597 | 경피적 풍선혈관성형술-기타혈관 |
| M6599 | 경피적 뇌혈관약물성형술 |
| M6601 | 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-뇌혈관 |
| M6602 | 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-경동맥 [추골동맥 포함] |
| M6603 | 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-대동맥 |
| M6604 | 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-폐동맥 |
| M6605 | 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-기타혈관 |
| M6611 | 경피적 혈관내 스텐트 이식 설치술-대동맥 |
| M6612 | 경피적 혈관내 스텐트 이식 설치술-대동맥 및 장골동맥 |
| M6613 | 경피적 혈관내 스텐트 이식 설치술-기타 혈관 |
| M6620 | 경피적 혈관내 죽종제거술 |
| M6631 | 경피적 혈전제거술-혈전용해술-뇌혈관 |
| M6632 | 경피적 혈전제거술-혈전용해술-기타 혈관 |
| M6633 | 경피적 혈전제거술-기계적 혈전제거술 [카테터법] |
| M6634 | 경피적 혈전제거술-혈전용해술[관상동맥] |
| M6644 | 혈관색전술-기타혈관 |
| M6650 | 경피적 하대정맥여과기 설치술 |
| M6661 | 방사선하 기관 및 기관지 협착 확장술-풍선카테터에 의한 것 |
| M6662 | 방사선하 기관 및 기관지 협착 확장술-스텐트 삽입술에 의한 것 |
| M6670 | 경피경간담즙배액술 [유도료 별도 산정] |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| M6681 | 경피적 담도협착확장술-풍선카테타에 의한 것 |
| M6682 | 경피적 담도협착확장술-스텐트에 의한 것 |
| M6690 | 경피적 담낭조루술 [유도료 별도 산정] |
| M6700 | 경피적 담석제거술 |
| M6710 | 경경정맥간내문맥정맥단락술 [유도료 별도 산정] |
| M6730 | 경피적 위루술 |
| M6792 | 경피적 비루관확장술-풍선카테타에 의한 것 |
| M6793 | 경피적 비루관확장술-스텐트에 의한 것 |
| M6830 | 경피적 장루술 [공장루, 맹장루포함] [유도료별도 산정] |
| MY762 | 투시하 이물제거술 |
| N0021 | 골수염 또는 골농양수술 [골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술포함]-골반골, 대퇴골, 하퇴골 |
| N0022 | 골수염 또는 골농양수술 [골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술포함]-상완골, 전완골, 쇄골 |
| N0023 | 골수염 또는 골농양수술 [골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술포함]-기타 |
| N0111 | 박피술(종양치료에 한함, 25㎠미만) |
| N0112 | 박피술(종양치료에 한함, 25㎠이상) |
| N0142 | 피부양성종양적출술(기타근육층에 달하는 것) |
| N0144 | 티눈제거술(절제, 근층심부 포함) |
| N0151 | 피부악성종양적출술(광역수술) |
| N0152 | 피부악성종양적출술(광역수술및림프절수술) |
| N0153 | 피부악성종양적출술(모즈미세도식수술) |
| N0170 | 부분층피부이식술(기타, 900㎠ 이상) |
| N0173 | 부분층피부이식술(안면 또는 관절부, 25㎠ 미만) |
| N0174 | 부분층피부이식술(안면 또는 관절부, 25㎠ 이상) |
| N0175 | 부분층피부이식술(기타, 25㎠ 미만) |
| N0176 | 부분층피부이식술(기타, 25㎠ 이상~100㎠ 미만) |
| N0178 | 부분층피부이식술(기타, 100㎠ 이상~400㎠ 미만) |
| N0179 | 부분층피부이식술 (기타, 400㎠ 이상~900㎠ 미만) |
| N0190 | 액취수술 |
| N0232 | 연부조직종양적출술(지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성근염, 근육육종, 혈관육종 등)-악성종양 |
| N0233 | 연부조직종양적출술(지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성근염, 근육육종, 혈관육종 등)-피하양성종양 |
| N0234 | 연부조직종양적출술(지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성근염 등)-근막하 또는 근육내양성종양 |
| N0241 | 반흔구축성형술(운동제한이 있는 것) |
| N0242 | 반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-전층, 25㎠ 미만 |
| N0243 | 반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-전층, 25㎠ 이상 |
| N0244 | 반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-부분층, 안면 또 는관절부, 25㎠ 미만 |
| N0245 | 반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-부분층, 안면 또는 관절부, 25㎠ 이상 |
| N0246 | 반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-부분층, 기타, 25㎠ 미만 |
| N0247 | 반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-부분층, 기타, 25㎠ 이상~100㎠ 미만 |
| N0249 | 반흔구축성형술 및 국소피판술[운동제한이 있는 것] |
| N0251 | 다지증수술(건 및 골성형을 요하는 경우) |
| N0260 | 지유착증수술 |
| N0270 | 골성장판성장억제술 [스태플 포함] |
| N0281 | 양성골종양의 소파술 또는 절제술(골반골, 대퇴골, 하퇴골) |
| N0282 | 양성골종양의 소파술 또는 절제술(상완골, 전완골, 쇄골) |
| N0283 | 양성골종양의 소파술 또는 절제술(기타) |
| N0284 | 악성골종양의 광범위절제술(골반골, 대퇴골, 하퇴골) |
| N0285 | 악성골종양의 광범위절제술(상완골, 전완골, 쇄골) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| N0286 | 악성골종양의 광범위절제술(기타) |
| N0301 | 절골술(수지, 족지) |
| N0302 | 절골술(상하지) |
| N0303 | 절골술(척추, 골반) |
| N0304 | 절골술 및 체내금속고정술(요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나) |
| N0305 | 절골술 및 체내금속고정술(대퇴골) |
| N0306 | 절골술 및 체내금속고정술(상완골) |
| N0307 | 절골술 및 체내금속고정술(요척골 동시, 경비골 동시) |
| N0309 | 절골술 및 체내금속고정술(수족지골) |
| N0310 | 골편절채술 |
| N0321 | 천두술(진단목적) |
| N0322 | 천두술(낭종, 혈종, 농양의 제거 및 배액)-경막하 혹은 경막외 |
| N0323 | 천두술(낭종, 혈종, 농양의 제거 및 배액)-뇌실질내 |
| N0324 | 천두술-기타의 것[도관, reservoir, ICPmonitor삽입등] |
| N0325 | 지속적 국소뇌혈류량 측정 probe삽입술 |
| N0331 | 개두술 또는 두개절제술(진단목적) |
| N0333 | 개두술 또는 두개절제술(두개감압술) |
| N0334 | 개두술 또는 두개절제술(두개골 병소 또는 양성종양절제) |
| N0335 | 개두술 또는 두개절제술(두개골 악성종양절제) |
| N0342 | 두개골성형술(경뇌막성형을동반하는것) |
| N0344 | 두개골성형술(두개골조기봉합교정, 단순) |
| N0345 | 두개골성형술(두개골조기봉합교정, 복잡) |
| N0346 | 구개골성형술-두개골뿐인 것[단순] |
| N0347 | 구개골성형술-두개골뿐인 것[복잡] |
| N0354 | 비골골절 관혈적 정복술 |
| N0355 | 비사골 골절의 관혈적 정복술 |
| N0366 | 후두골절 관혈적 정복술 |
| N0391 | 상악골부분절제술 |
| N0392 | 상악골전적출술 |
| N0402 | 상악골(관골포함)양성종양(낭종포함)절제술-3cm 미만 |
| N0403 | 상악골(관골포함)양성종양(낭종포함)절제술-3cm 이상 |
| N0404 | 상악골(관골포함)악성종양(림프절청소포함)부분절제술 |
| N0405 | 상악골(관골포함)악성종양(림프절청소포함)전적출술 |
| N0406 | 상악골신장술(Le Fort I) |
| N0407 | 상악골신장술(Le Fort II) |
| N0408 | 상악골신장술(Le Fort III) |
| N0411 | 하악골 재건술 |
| N0421 | 하악골부분절제술 |
| N0422 | 하악골반측절제술 |
| N0423 | 하악골신장술 |
| N0424 | 악골내골신장기구제거술 |
| N0428 | 관상돌기절제술 |
| N0432 | 하악골양성종양(낭종포함)절제술-편측악골1/3 미만 |
| N0433 | 하악골양성종양(낭종포함)절제술-편측악골1/3 이상~1/2 미만 |
| N0434 | 하악골양성종양(낭종포함)절제술-편측악골1/2 이상 |
| N0435 | 하악골악성종양(림프절 청소포함)-변연절제술 |
| N0436 | 하악골악성종양(림프절 청소포함)-부분절제술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| N0437 | 하악골악성종양(림프절 청소포함)-반측절제술 |
| N0444 | 척추변형에척추관절전방고정[기기, 기구사용고정포함]-7구간(척추분절) 미만 |
| N0445 | 척추변형에척추관절전방고정[기기, 기구사용고정포함]-7구간(척추분절) 이상 |
| N0446 | 척추변형에척추관절후방고정[기기, 기구사용고정포함]-7구간(척추분절) 미만 |
| N0447 | 척추변형에척추관절후방고정[기기, 기구사용고정포함]-7구간(척추분절) 이상 |
| N0451 | 척추체제거술(경추) |
| N0452 | 척추체제거술(흉추) |
| N0453 | 척추체제거술(요추) |
| N0466 | 척추전방고정술-전방고정[요추] |
| N0468 | 척추후방고정술[기기, 기구사용고정포함]-흉추 |
| N0469 | 척추후방고정술[기기, 기구사용고정포함]-요추 |
| N0471 | 경피적척추성형술-제1부위 |
| N0473 | 경피적척추후굴풍선복원술(방사선료포함)-제1부위 |
| N0480 | 척추열수술 |
| N0500 | 늑골척추횡돌기절제술 |
| N0510 | 쇄골절제술 |
| N0532 | 늑골골절 관혈적 정복술 |
| N0541 | 늑골절제술(제1늑골 또는 경늑골 ) |
| N0542 | 늑골절제술(기타의 늑골 ) |
| N0550 | 흉벽냉농양근치술 |
| N0561 | 사지관절이단술(견갑흉곽간) |
| N0562 | 사지관절이단술(고관절) |
| N0563 | 사지관절이단술(견관절) |
| N0564 | 사지관절이단술(슬관절) |
| N0565 | 사지관절이단술(주관절, 완관절, 족관절) |
| N0566 | 사지관절이단술(수족지관절) |
| N0571 | 사지절단술(골반) |
| N0572 | 사지절단술(대퇴) |
| N0573 | 사지절단술(상완, 전완, 하퇴) |
| N0574 | 사지절단술(수족) |
| N0575 | 사지절단술(지) |
| N0581 | 단단성형술-골성형을요하는것(대퇴, 하퇴, 상완, 전완) |
| N0582 | 단단성형술-골성형을요하는것(수족지) |
| N0583 | 단단성형술-연부조직의성형을요하는것(대퇴, 하퇴, 상완, 전완) |
| N0584 | 단단성형술-연부조직의성형을요한는것(수족지) |
| N0587 | 사지접합수술(사지) |
| N0588 | 사지접합수술(수족지) |
| N0590 | 척추 또는 골반골절 및 탈구의 관혈적 정복수술 |
| N0601 | 사지골절관혈적정복술[복잡골절포함]-관혈적[대퇴골] |
| N0602 | 사지골절관혈적정복술[복잡골절포함]-관혈적[상완골, 견갑골] |
| N0603 | 사지골절관혈적정복술-관혈적[전완골, 하퇴골]요골과척골중 하나, 경과비골중 하나 |
| N0604 | 사지골절관혈적정복술-관혈적[쇄골, 슬개골(슬개골적출술포함)] |
| N0605 | 사지골절관혈적정복술-관혈적[쇄골, 슬개골(슬개골적출술포함), 수근골, 족근골] |
| N0606 | 사지골절관혈적정복술-closed pinning을 하는 경우[중수골, 중족골, 지골] |
| N0607 | 사지골절관혈적정복술-관혈적[전완골, 하퇴골]요골과척골중 하나, 경골과비골중 하나 |
| N0610 | 수족골 적출술 |
| N0621 | 가관절수술(대퇴골) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| N0622 | 가관절수술(상완골, 전완골, 하퇴골) |
| N0623 | 가관절수술(중수골, 중족골) |
| N0624 | 가관절수술(쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골) |
| N0625 | 가관절수술(지골) |
| N0651 | 골견인술(두개골) |
| N0652 | 골견인술(사지골) |
| N0660 | 구개 성형술 |
| N0670 | 경골결절절제술 |
| N0681 | 급성화농성관절염절개술(고관절) |
| N0684 | 급성화농성관절염절개술(견관절, 슬관절) |
| N0685 | 급성화농성관절염절개술(주관절, 완관절, 족관절) |
| N0686 | 급성화농성관절염절개술(지관절) |
| N0691 | 자가유래연골세포이식술-채취술 [관절경검사 포함] |
| N0692 | 자가유래연골세포이식술-이식술 |
| N0693 | 자가골연골이식술 |
| N0701 | 사지관절절제술(활막절제를포함)-고관절 |
| N0702 | 사지관절절제술(활막절제를포함)-견관절, 슬관절 |
| N0703 | 사지관절절제술(활막절제를포함)-주관절, 완관절, 족관절 |
| N0704 | 사지관절절제술(활막절제를포함)-지관절 |
| N0705 | BAKER'S CYST절제술 |
| N0711 | 인공관절 전치환술(고관절) |
| N0714 | 인공관절치환술-전치환[지관절] |
| N0715 | 인공관절치환술-부분치환술[고관절] |
| N0717 | 인공관절치환술-부분치환술[지관절] |
| N0719 | 악관절 치환술(인공관절 대치술) |
| N0721 | 절제관절성형술(고관절) |
| N0722 | 절제관절성형술(견관절, 슬관절, 주관절, 완관절, 족관절) |
| N0723 | 절제관절성형술(지관절) |
| N0731 | 관절고정술(고관절) |
| N0732 | 관절고정술(견관절, 슬관절) |
| N0733 | 관절고정술(주관절, 완관절, 족관절) |
| N0734 | 관절고정술(지관절) |
| N0735 | 관절고정술-족관절에삼중관절고정술실시 |
| N0741 | 악관절 성형수술 |
| N0742 | 하악과두절제술 |
| N0743 | 악관절원반 성형술 |
| N0751 | 관절탈구관혈정복술(고관절) |
| N0752 | 관절탈구관혈정복술(견관절) |
| N0753 | 관절탈구관혈정복술(주관절) |
| N0754 | 관절탈구관혈정복술(슬관절) |
| N0755 | 관절탈구관혈정복술(완관절, 족관절) |
| N0756 | 관절탈구관혈정복술(지관절) |
| N0772 | 악관절탈구 관혈적정복술 |
| N0821 | 반월판연골절제술(내측 또는 외측) |
| N0822 | 반월판연골절제술(내.외측 동시) |
| N0823 | 반월상 연골봉합술(내측 또는 외측) |
| N0824 | 반월상 연골봉합술(내외측 동시) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| N0825 | 반월상 연골 이식술 |
| N0830 | 용수지수술 |
| N0841 | 근농양배농술(요장근농양) |
| N0842 | 근농양배농술(둔근농양) |
| N0843 | 근농양배농술(대퇴근논양) |
| N0844 | 근농양배농술(기타근농양) |
| N0850 | 사각근절단술 |
| N0860 | 사경수술 |
| N0870 | 경부새열루새열낭적출술 |
| N0880 | 십자인대성형술 |
| N0890 | 십자인대접합술 |
| N0900 | 갱그리온 적출술 |
| N0911 | 건.인대피하단열수술 |
| N0912 | 간단한건봉합술 |
| N0920 | 아킬레스건 재건술 |
| N0921 | 아킬레스건 연장술 |
| N0922 | 근막절개술-단순 절개 |
| N0923 | 근막절개술-복잡 절개(여러구획이나 근육 및 신경의 변연절제술을 시행한 경우) |
| N0931 | 건및인대성형술-간단한 것(절제, 봉합, 박리) |
| N0932 | 건및 인대성형술-복잡한 것(이식, 이전, 교환, 인공건성형) |
| N0933 | 근의봉합술, 이식술, 이행술, 교환술 - 간단한 것 |
| N0934 | 근의봉합술, 이식술, 이행술, 교환술 - 복잡한 것 |
| N0935 | 견봉성형술 |
| N0936 | 견봉성형술 및 회전근개파열복원술(일차봉합술) |
| N0937 | 견봉성형술 및 회전근개파열복원술(근 및 건성형이 동반된 경우) |
| N0941 | 건박리술 |
| N0942 | 간단한건박리술 |
| N0952 | 하악골절관혈적정복술(정중부, 골체부, 우각부) |
| N0953 | 하악골절관혈적정복술(하악과두부위) |
| N0955 | 부정유합된하악골절골교정술 |
| N0962 | 상악골절관혈적정복술(LEFORT I) |
| N0963 | 상악골절관혈적정복술(LEFORT II) |
| N0964 | 상악골절관혈적정복술(LEFORT III) |
| N0965 | 관골골절정복수술-길리씨수술(관골궁, 관골체 포함) |
| N0966 | 관골골절관혈적정복수술(관골궁, 관골체 포함) |
| N0967 | 부정유합된 관골 절골 교정술 |
| N0972 | 체내고정용금속제거술(대퇴골) |
| N0973 | 체내고정용금속제거술(상완골, 견갑골) |
| N0974 | 체내고정용금속제거술(요척골 동시, 경비골 동시) |
| N0975 | 체내고정용금속제거술(쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골) |
| N0976 | 체내고정용금속제거술(중수골, 중족골, 지골) |
| N0977 | 체내고정용금속제거술(요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나) |
| N0978 | 골에 삽입한 금속핀이나 금속정 간단한 제거술 |
| N0981 | 체외금속 고정술(골반골, 대퇴골) |
| N0982 | 체외금속 고정술(상완골, 하퇴골) |
| N0983 | 체외금속 고정술(전완골) |
| N0984 | 체외금속 고정술(수근골, 족근골) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| N0985 | 체외금속 고정술(중수골, 중족골, 지골) |
| N0991 | Closed pinning(대퇴골) |
| N0992 | Closed pinning(상완골, 견갑골) |
| N0993 | Closed pinning(요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나) |
| N0994 | Closed pinning(요척골동시, 경비골 동시) |
| N0995 | Closed pinning(쇄골, 슬개골(슬개골적출술 포함), 수근골, 족근골) |
| N1491 | 관혈적 추간판제거술(척추후궁절제술포함)-경추 |
| N1492 | 관혈적 추간판제거술(척추후궁절제술 포함)-흉추 |
| N1493 | 관혈적 추간판제거술(척추후궁절제술 포함)-요추 |
| N1494 | 내시경하 추간판제거술(척추후궁절제술 포함) |
| N1495 | 추간판제거술-척추수핵용해술(방사선료 포함) |
| N1496 | 척추수핵흡인술(Nucleotom이용수핵제거등, 방사선료포함) |
| N1497 | 척추후궁절제술(경추) |
| N1498 | 척추후궁절제술(흉추) |
| N1499 | 척추후궁절제술(요추) |
| N1581 | 수지의 무지화 성형술 |
| N1582 | 족지를 이용한 수지재건술(공여부절단술포함) |
| N1583 | 생골 및 생피부판 이식술(혈관부착 골 이식술) |
| N1584 | 생골 및 생피부판 이식술(혈관부착 골피부판 이식술) |
| N1585 | 생골및생피부판이식술-유경혈관화골이식술 |
| N1711 | 인공관절 재전치환술(고관절) |
| N1714 | 인공관절재치환술-전치환[지관절] |
| N1715 | 인공관절 재치환술-전치환[족관절] |
| N1717 | 인공관절재치환술-부분치환[지관절] |
| N2071 | 인공관절치환술-전치환[견관절] |
| N2072 | 인공관절치환술-전치환[슬관절] |
| N2073 | 인공관절치환술-전치환[주관절] |
| N2074 | 인공관절치환술-전치환[완관절] |
| N2075 | 인공관절치환술-전치환[족관절] |
| N2461 | 척추고정술-전방고정[경추]경국강접근 |
| N2462 | 척추고정술-전방고정[경추]경추치상돌기나사못고정술 |
| N2463 | 척추고정술-전방고정[경추]기타의경우 |
| N2464 | 척추전방고정술-전방고정[흉추]흉골을통한상위충추접근 |
| N2465 | 척추전방고정술-전방고정[흉추]경흉골접근 |
| N2466 | 척추전방고정술-전방고정[흉추]기타의경우 |
| N2467 | 척추전방고정술-후방고정[경추]후두골경추간 |
| N2468 | 척추전방고정술-후방고정[경추]제1-2경추간 |
| N2469 | 척추전방고정술-후방고정[경추]기타의경우 |
| N2470 | 요추후방추체간융합술 |
| N2471 | 척추체내고정용금속제거술-전방 |
| N2472 | 척추체내고정용금속제거술-후방 |
| N2491 | 경추후궁성형술-제1부위 |
| N2711 | 인공관절치환술-부분치환술[견관절] |
| N2712 | 인공관절치환술-부분치환술[슬관절] |
| N2713 | 인공관절치환술-부분치환술[주관절] |
| N2714 | 인공관절치환술-부분치환술[완관절] |
| N2715 | 인공관절치환술-부분치환술[족관절] |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| N3711 | 인공관절재치환술-전치환[견관절] |
| N3712 | 인공관절재치환술-전치환[견관절] |
| N3713 | 인공관절 재치환술-전치환[주관절] |
| N3714 | 인공관절 재치환술-전치환[주관절] |
| N3715 | 인공관절 재치환술-전치환[족관절] |
| N4711 | 인공관절재치환술-부분치환[견관절] |
| N4712 | 인공관절재치환술-부분치환[슬관절] |
| N4713 | 인공관절재치환술-부분치환[주관절] |
| N4714 | 인공관절재치환술-부분치환[완관절] |
| N4715 | 인공관절재치환술-부분치환[족관절] |
| N7121 | 유방양성종양절제술-단발성 |
| N7122 | 유방양성종양절제술-다발성 |
| N7131 | 유방절제술-단순전절제 |
| N7132 | 유방절제술-피하절제 [남성의 여성형 유방절제 포함] |
| N7133 | 유방절제술-부분절제 |
| N7134 | 유방절제술-액와부이소성유방절제 |
| N7135 | 유방절제술-근치절제술 [변형근치 유방절제술 및 근치유방보존술 포함] |
| NA241 | 반흔구축성형술및식피술(운동제한이있는것)-부분층, 기타, 100㎠～400㎠미만 |
| NA242 | 반흔구축성형술및식피술(운동제한이있는것)-부분층, 기타, 400㎠～900㎠미만 |
| NA243 | 반흔구축성형술및식피술(운동제한이있는것)-부분층, 기타, 900㎠이상 |
| NA281 | 악성종양의 사지구제술(골반부) |
| NA282 | 악성종양의 사지구제술(대퇴부, 견갑부, 상완부) |
| NA283 | 악성종양의 사지구제술(전완부, 하퇴부) |
| NA284 | 악성종양의 사지구제술(수족부) |
| NX021 | 자가 지방 혹은 진피-지방이식술 |
| NY051 | 상악골성형술(분절골절단술) |
| NY052 | 상악골성형술(Le Fort I) |
| NY053 | 상악골성형술(Le Fort II) |
| NY054 | 상악골성형술(Le Fort III) |
| NY055 | 하악골성형술(분절골절단술) |
| NY056 | 하악골성형술(이부성형술) |
| NY057 | 하악골성형술(하악지골절단술) |
| O0161 | 동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간, 쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간)-자가혈관이용(채취료포함) |
| O0162 | 동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간, 쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간)-인조혈관이용 |
| O0163 | 동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간, 슬관절상부)-자가혈관이용(채취료포함) |
| O0164 | 동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간, 슬관절상부)-인조혈관이용 |
| O0165 | 동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간, 슬관절하부)-자가혈관이용(채취료포함) |
| O0166 | 동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간, 슬관절하부)-인조혈관이용 |
| O0167 | 동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골동맥간)-자가혈관이용(채취료포함) |
| O0168 | 동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골 동맥간)-인조혈관이용 |
| O0169 | 동맥간우회로조성술(슬와-경골, 비골동맥간)-자가혈관이용(채취료포함) |
| O0170 | 동맥간우회로조성술(슬와-경골, 비골동맥간)-인조혈관이용 |
| O0171 | 동맥간우회로조성술(액와-대퇴 동맥간)-인조혈관이용 |
| O0203 | 경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기거치술(심방 또는 심실 전극을 삽입하는 경우) |
| O0204 | 경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기거치술(심방 및 심실 전극을 삽입하는 경우) |
| O0205 | 경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기교환술(심방 또는 심실 전극이 삽입된 경우) |
| O0206 | 경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기교환술(심방 및 심실 전극이 삽입된 경우) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| O0207 | 경정맥 체내용 심박기 거치술-삽입된 심박기 기능 향상 |
| O0208 | 경정맥 체내용 심박기 거치술-제거술(심박기) |
| O0209 | 경정맥 체내용 심박기 거치술-제거술(심방 또는 심실 전극) |
| O0210 | 경정맥 체내용 심박기 거치술-제거술(심방 및 심실전극) |
| O0211 | 심율동전환제세동기 거치술(경정맥)-삽입술 |
| O0212 | 심율동전환제세동기 거치술(경정맥)-교환술 |
| O0215 | 사지정맥류 국소 제거술(경화요법)- 1~3부위 |
| O0216 | 사지정맥류 국소 제거술(경화요법)- 4~6부위 |
| O0217 | 사지정맥류 국소 제거술(경화요법)- 7부위 이상 |
| O0218 | 혈전제거술(심부정맥-하지) |
| O0223 | 동맥류절제술-복부대동맥(신동맥 상방[근접하방 포함]) |
| O0224 | 동맥류절제술-복부대동맥(신동맥 하방 ) |
| O0226 | 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-경동맥(내막박리술 포함)[단순] |
| O0227 | 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-경동맥(내막박리술 포함)[복잡] |
| O0261 | 광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 결찰 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반한 경우) |
| O0262 | 광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 결찰 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우) |
| O0263 | 광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 부분 발거술 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반한 경우) |
| O0264 | 광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥부분발거술 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한경우) |
| O0265 | 광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 전발거술 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반한 경우) |
| O0266 | 광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 전발거술 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우) |
| O0267 | 광범위정맥류발거술(스트리핑)-기타 부위 정맥류 절제술[회음부 포함] |
| O0277 | 혈관개창술 |
| O0278 | 복재정맥판막교약술 |
| O0279 | 감염이식편 제거술-흉강내 |
| O0280 | 감염이식편 제거술-복강내 |
| O0281 | 감염이식편 제거술-기타 |
| O0282 | 임시 원위부 동정맥루 폐색술 |
| O0961 | 비강, 부비동악성종양적출술(상악부분 절제) |
| O0962 | 비강, 부비동악성종양적출술(상악전적출술) |
| O0963 | 비강, 부비동악성종양적출술(두개안면절제술) |
| O0964 | 비강양성종양적출술, 비내접근 |
| O0965 | 부비동양성종양적출술, 비내접근 |
| O0966 | 비강, 부비동양성종양적출술, 비외접근 |
| O0967 | 비강양성종양적출술, 비내접근(비강양성종양, 내시경하) |
| O0968 | 부비동양성종양적출술, 비내접근-내시경하에서 실시한 경우 |
| O0980 | 위축성비염수술(양측) |
| O0994 | 비출혈지혈법(동맥결찰술) |
| O1001 | 비중격교정술 또는 성형술(연골에 달하는것) |
| O1002 | 비중격교정술 또는 성형술(골에 달하는것) |
| O1003 | 비중격교정술 또는 성형술(비중격재건술) |
| O1010 | 하비갑개절제술(중비갑개절제술 포함) |
| O1011 | 하비갑개절제술(중비갑개절제술 포함)-내시경하에서 실시한 경우 |
| O1015 | 외향비갑개골절술 |
| O1021 | 하비갑개점막하 절제술(중비갑개점막하 절제술포함) |
| O1022 | 하비갑개점막하 절제술(중비갑개점막하 절제술포함)-내시경하에서 실시한 경우 |
| O1031 | 후비공폐쇄증 개방술(막성) |
| O1032 | 후비공폐쇄증 개방술(골성) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| O1040 | 비인강혈관섬유종적출술 |
| O1041 | 비인강양성종양적출술(기타의 것) |
| O1042 | 비인강혈관섬유종적출술-내시경하에서 실시한 경우 |
| O1043 | 비인강양성종양적출술(기타의 것)-내시경하에서 실시한 경우 |
| O1045 | 비인강 악성종양적출술(경비강, 경구강 접근방법) |
| O1047 | 비인강 악성종양적출술(상악골, 구개골 접근방법) |
| O1048 | 비인강 악성종양적출술(측두하와 접근법) |
| O1050 | 상악동비내수술 |
| O1051 | 상악동비내수술-내시경하에서 실시한 경우 |
| O1055 | 상악동후비강 용종 적출술 |
| O1056 | 상악동후비강 용종 적출술-내시경하에서 실시한 경우 |
| O1061 | 비전정성형술 |
| O1070 | 상악동근치수술 |
| O1091 | 전두동비외수술(단순 천공술) |
| O1092 | 전두동비외수술(이마절개하 골성형) |
| O1093 | 전두동비외수술(관상봉합절개하 골성형) |
| O1100 | 사골동비내수술 |
| O1101 | 사골동비내수술-내시경하에서 실시한 경우에 |
| O1110 | 사골동비외수술 |
| O1120 | 접형골동비내수술 |
| O1121 | 접형골동비내수술-내시경하에서 실시한 경우에 |
| O1130 | 전부비강근본수술 |
| O1131 | 전부비강근본수술-내시경하에서 실시한 경우에 |
| O1140 | 상악동사골동근본수술 |
| O1141 | 상악동사골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우 |
| O1150 | 상악동사골동접형골동근본수술 |
| O1151 | 상악동사골동접형골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우에 |
| O1160 | 전두동사골동근본수술 |
| O1161 | 전두동사골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우에 |
| O1170 | 전두동사골동접형골동 근본수술 |
| O1171 | 전두동사골동접형골동 근본수술-내시경하에 실시한 경우에 |
| O1175 | 전두동, 사골동, 상악동근본수술 |
| O1176 | 전두동, 사골동, 상악동근본수술-내시경하에서 실시한 경우에 |
| O1180 | 사골동접형골동수술 |
| O1181 | 사골동접형골동수술-내시경하에서 실시한 경우에 |
| O1210 | 후두농양절개술 |
| O1215 | 후두개 낭종제거술 |
| O1221 | 후두 양성종양적출술 - 현수후두경하 |
| O1222 | 후두 양성종양적출술 - 연성내시경하 |
| O1223 | 후두 양성종양적출술 - 후두절개하 |
| O1224 | 후두악성종양적출술 - 성대절제술 |
| O1225 | 수직후두부분, 성문상부후두부분 악성종양적출술 |
| O1226 | 윤상연골상후두부분 악성종양적출술 |
| O1227 | 후두악성종양적출술-후두 전적출술 |
| O1231 | 성대결절 및 폴립제거술 |
| O1232 | 성대내 낭종제거술 |
| O1233 | 범발성 폴립양성대 절개 및 흡인술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| O1251 | 후두 및 하인두 전적출술 |
| O1252 | 후두 전적출 및 하인두 부분적출술 |
| O1261 | 후두마비수술(양측마비)-레이저성대절제술 |
| O1262 | 후두마비수술(양측마비)-피열연골절제술 |
| O1263 | 후두마비수술(양측마비)-피열연골외전술, 갑상연골음성성형술제2형 |
| O1265 | 후두마비수술(일측마비)-갑상연골음성성형술 제1형 |
| O1266 | 후두마비수술(일측마비)-피열연골내전술 |
| O1281 | 설골현수법 |
| O1300 | 기관절개술 |
| O1305 | 종격동 기관절개술 |
| O1311 | 기관또는기관지종양제거술(경부접근)-기관절제및재건술 |
| O1312 | 기관또는기관지종양제거술(경부접근)-기관절제및성형술 |
| O1313 | 기관또는기관지종양제거술(흉부접근)-기관(지)절제및재건술 |
| O1314 | 기관또는기관지종양제거술(흉부접근)-기관(지)절제및성형술 |
| O1315 | 내시경적기관또는기관지종양제거술(육아조직포함)-연성기관지경 |
| O1316 | 내시경적기관또는기관지종양제거술(육아조직포함)-경성기관지경 |
| O1317 | 기관또는기관지종양제거술(흉부접근)-기관분기부 절제 및 재건술 |
| O1321 | 기관 또는 기관지봉합술(경부접근) |
| O1326 | 기관 또는 기관지봉합술(흉부접근) |
| O1332 | 내시경적 기관 또는 기관지이물제거술(연성기관지경) |
| O1333 | 내시경적 기관 또는 기관지이물제거술(경성기관지경) |
| O1336 | 개흉적 기관 또는 기관지이물제거술 |
| O1341 | 기관또는기관지협착증수술(경부접근)-기관절제및재건술 |
| O1342 | 기관또는기관지협착증수술(경부접근)-기관절제및성형술 |
| O1343 | 기관또는기관지협착증수술(경부접근)-기타(티-튜브삽관, 기관개창등) |
| O1344 | 기관또는기관지협착증수술(흉부접근)-기관(지)절제및재건술 |
| O1345 | 기관또는기관지협착증수술(흉부접근)-기관(지)절제및성형술 |
| O1346 | 내시경적기관또는기관지협착확장술-풍선카테터에의한것 |
| O1347 | 내시경적기관또는기관지협착확장술-스텐트삽입술에의한것 |
| O1348 | 내시경적기관또는기관지협착확장술-기타(레이저치료등) |
| O1349 | 기관식도누공술[Amatsu술식] |
| O1351 | 기관지흉막루폐쇄술 |
| O1352 | 기관지식도루폐쇄술 |
| O1353 | 기관지담도루폐쇄술 |
| O1354 | 기관지대동정맥루폐쇄술 |
| O1360 | 진단적개흉술 |
| O1372 | 기관개구확장술-국소피판술을 동반한 경우 |
| O1380 | 폐농양절개술 |
| O1401 | 폐쐐기절제술(단일쐐기절제) |
| O1402 | 폐쐐기절제술(2개이상쐐기절제) |
| O1410 | 폐구역절제술 |
| O1421 | 단일폐엽절제술 |
| O1422 | 쌍폐엽절제술 |
| O1423 | 폐엽과 폐구역절제술 |
| O1424 | 소매폐엽절제술 |
| O1431 | 폐전적출술 |
| O1432 | 소매폐전적출술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| O1440 | 폐봉합술 |
| O1450 | 폐박피술 |
| O1460 | 폐첨박리술, 흉막박리술 |
| O1480 | 흉막유착술 |
| O1483 | 흉벽종양절제술(흉벽 재건술을 동반한 경우)-양성 |
| O1484 | 흉벽종양절제술(흉벽 재건술을 동반한 경우)-악성 |
| O1485 | 흉벽종양절제술(기타의 경우)-양성 |
| O1486 | 흉벽종양절제술(기타의 경우)-악성 |
| O1491 | 흉곽성형술 (1차) |
| O1492 | 흉곽성형술 (2차) |
| O1501 | 흉강복강내측로조성술 |
| O1520 | 흉강삽관술(개방식) |
| O1530 | 전흉벽함몰 기형 교정술, 누두흉재건술 |
| O1531 | 흉벽이물제거술(의료용 금속판) |
| O1540 | 흉막절제술 |
| O1541 | 흉골골절 관혈적 정복술 |
| O1550 | 흉곽근육충전술 |
| O1561 | 흉골절제술 |
| O1562 | 흉골절제 및 재건술 |
| O1570 | 폐기포절제술 |
| O1571 | 흉골봉합술 |
| O1572 | 흉골악성종양의근치적절제술(림프절절제술및재건술포함) |
| O1581 | 종격동염배농술(비개흉식) |
| O1586 | 종격동염배농술(개흉식) |
| O1591 | 종격동종양절제술(양성종양) |
| O1592 | 종격동종양절제술(악성종양[림프절청소포함]) |
| O1593 | 종격동종양절제술(근무력증등에 흉선절제술을 실시한경우) |
| O1596 | 종격동림프절청소술 |
| O1600 | 횡격막봉합술 |
| O1605 | 횡격막 종양절제 및 재건술 |
| O1610 | 횡격막탈장정복술 |
| O1621 | 흉관봉합, 결찰술 |
| O1635 | 복재정맥-슬와정맥 문합술 |
| O1641 | 대동맥-관동맥간우회로조성술(자가혈관채취료포함)-단순(1개소) |
| O1642 | 대동맥-관동맥간우회로조성술(자가혈관채취료포함)-단순(2개소이상) |
| O1643 | 자가혈관이용(채취료포함)동맥간우회로조성술(대동맥-신동맥, 흉대or복대동맥-대퇴동맥, 대동맥-내장동맥) |
| O1644 | 인조혈관이용동맥간우회로조성술(대동맥-신동맥간, 흉대동맥or대동맥-대퇴동맥간, 대동맥-내장동맥간) |
| O1645 | 자가혈관이용(채취료포함)동맥간우회로조성술(기타의 것) |
| O1646 | 인조혈관이용 동맥간우회로조성술(기타의 것) |
| O1647 | 대동맥-관동맥간우회로조성술(자가혈관채취료포함)-복잡 |
| O1660 | 심장 창상 봉합술 |
| O1671 | 동맥관개존폐쇄술(결찰법) |
| O1672 | 동맥관개존폐쇄술(분리봉합법) |
| O1680 | 대동맥축착증 수술 |
| O1690 | 폐쇄식 승모판 교련 절개술 |
| O1701 | 심혈관 단락술(체폐동맥 단락술) |
| O1702 | 심혈관 단락 폐쇄술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| O1703 | 폐동맥 결찰술(교약술) |
| O1704 | 폐동맥결찰술(교약술)해제 |
| O1705 | 심방중격결손조성술 |
| O1710 | 심방중격결손증수술 |
| O1711 | 심실중격결손증수술(선천성)-최소침습적 방법에 의한 경우에 |
| O1721 | 심실중격결손증수술(선천성) |
| O1722 | 심실중격결손증수술(심근경색후에 생긴 경우) |
| O1723 | 심실중격결손증수술(선천성)-최소침습적 방법에 의한 경우에 |
| O1730 | 승모판협착증 수술 |
| O1740 | 대동맥판협착증 수술 |
| O1750 | 폐동맥판 협착증 수술 |
| O1760 | 삼첨판 협착증 수술 |
| O1770 | 심방중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술 |
| O1781 | 판막성형술(삼첨판) |
| O1782 | 판막성형술(승모판) |
| O1783 | 판막성형술(대동맥판) |
| O1791 | 인공판막치환술(삼첨판) |
| O1792 | 인공판막치환술(승모판) |
| O1793 | 인공판막치환술(대동맥판) |
| O1794 | 인공판막재치환술(삼첨판) |
| O1795 | 인공판막재치환술(승모판) |
| O1796 | 인공판막재치환술(대동맥판) |
| O1797 | 인공판막치환술(폐동맥판) |
| O1798 | 인공판막재치환술(폐동맥판) |
| O1800 | 활로씨 4증후군 근본 수술 |
| O1810 | 심실중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술 |
| O1821 | 심내막상결손증수술(부분형) |
| O1822 | 심내막상결손증수술(완전형) |
| O1823 | 좌심실류절제술 |
| O1824 | 좌심실용적축소성형술 |
| O1825 | 좌심실 유출로 성형술 |
| O1826 | 우심실 유출로 성형술(폐동맥판 성형술 포함) |
| O1830 | 관상동맥 내막절제술(팻취사용 포함) |
| O1840 | 발살바동 동맥류파열수술 |
| O1841 | 동정맥 기형 교정술(개흉에 의한 것) |
| O1842 | 동정맥 기형 교정술(개복에 의한 것) |
| O1843 | 동정맥 기형 교정술(안면부) |
| O1844 | 동정맥 기형 교정술(기타) |
| O1850 | 기타복잡기형에 대한 심장수술 |
| O1861 | 좌·우폐동맥 성형술 |
| O1873 | 기능적 단심실증 교정술, 글렌수술(대정맥폐동맥단락술) |
| O1874 | 기능적 단심실증 교정술, 폰탄 수술 |
| O1875 | 라스텔리씨 수술 |
| O1878 | 총 폐정맥 환류이상증수술 |
| O1879 | 대혈관전위증 수술 |
| O1895 | 개흉심장 마사지 |
| O1921 | 대동맥내풍선펌프 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| O1931 | 심낭루조성술 |
| O1932 | 심낭창형성술(개흉적) |
| O1935 | 심낭창형성술(내시경하) |
| O1940 | 심막절제술 |
| O1950 | 폐동맥혈전제거술 |
| O1960 | 대동맥-폐동맥창폐쇄술(체외순환하) |
| O1970 | 심내이물제거술(개심술에 의한 것) |
| O1981 | 심장종양제거술(심방점액종제거술) |
| O1982 | 심장종양제거술(기타의것) |
| O2004 | 개흉적 체내용 심박기 거치술 |
| O2006 | 부정맥수술-상심실성 부정맥 |
| O2007 | 부정맥수술-심실성 부정맥 |
| O2011 | 인공신장투석을위한단락또는동정맥루조성술(외동정맥단락조성술) |
| O2012 | 인공신장투석을위한단락또는동정맥루조성술(내동정맥단락조성술) |
| O2031 | 동맥류절제술(상행대동맥, 혈관이식술포함) |
| O2032 | 동맥류절제술(궁부대동맥, 혈관이식술포함) |
| O2033 | 동맥류절제술(하행 흉부대동맥, 혈관이식술포함) |
| O2034 | 동맥류절제술(복부대동맥및양측장골동맥, 혈관이식술포함) |
| O2035 | 동맥류절제술(기타의것, 혈관이식술포함) |
| O2037 | 동맥류절제술(양측장골동맥, 혈관이식술포함) |
| O2038 | 동맥류절제술(편측장골동맥, 혈관이식술포함) |
| O2039 | 동맥류절제술(내장동맥(신동맥, 간동맥, 비장동맥, 장간막동맥 등), 혈관이식술포함) |
| O2045 | 하대정맥여과기설치술 |
| O2052 | 사지정맥류 국소 제거술(국소 제거술) |
| O2053 | 혈전제거술(동맥-흉부) |
| O2054 | 혈전제거술(동맥-복부) |
| O2055 | 혈전제거술(동맥-경부) |
| O2056 | 혈전제거술(동맥-기타) |
| O2057 | 혈전제거술(심부정맥-흉부) |
| O2058 | 혈전제거술(심부정맥-복부) |
| O2059 | 혈전제거술(심부정맥-기타) |
| O2064 | 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-복부동맥 또는 장골동맥 |
| O2065 | 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-기타 |
| O2066 | 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)및 팻취 이용하여 봉합-경동맥(내막박리술 포함) |
| O2067 | 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)후 팻취 이용하여 봉합-복부동맥 또는 장골동맥 |
| O2068 | 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)후 팻취 이용하여 봉합-기타 |
| O2071 | 혈관결찰술(개흉에 의한 것) |
| O2072 | 혈관결찰술(개복에 의한 것) |
| O2073 | 혈관결찰술(기타) |
| O2074 | 혈관결찰술 및 혈관봉합술의 간단한 것 |
| O2081 | 인공신장투석을위한단락또는동정맥루조성술(자가혈관을 이용한 동정맥루조성술) |
| O2082 | 인공신장투석을위한단락또는동정맥루조성술(인조혈관을 이용한 동정맥루조성술) |
| O2083 | 인공신장투석을 위한 동정맥루의 교정술 |
| O7071 | 계속적복막관류술-도관삽입술(대망절제를 동반한 경우) |
| O7072 | 계속적복막관류술-도관삽입술(기타) |
| OA272 | 단순후두협착증수술(내시경하 킬, 스텐트삽입등) |
| OA273 | 단순후두협착증수술(레이저시술) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| OA274 | 복잡후두협착증수술(갑상, 윤상연골 절개술) |
| OA275 | 복잡후두협착증수술(연골이식술) |
| OA276 | 복잡후두협착증수술(성문하부절제술후 갑상-기관단단문합술) |
| OA631 | 혈관성형술(직접 봉합)-개흉에 의한 것 |
| OA632 | 혈관성형술(직접 봉합)-개복에 의한 것 |
| OA633 | 혈관성형술(직접 봉합)-기타 |
| OA634 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-개흉에의한것(인조혈관이용) |
| OA635 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-개흉에의한것(자가혈관이용(채취료포함)) |
| OA636 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-개복에의한것(인조혈관이용) |
| OA637 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-개복에의한것(자가혈관이용(채취료포함)) |
| OA638 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-기타(인조혈관이용) |
| OA639 | 혈관성형술(팻취이용한경우)-기타(자가혈관이용(채취료포함)) |
| OA641 | 무인공심폐관상동맥우회로조성술(대동맥-관동맥간)-단순, 1개소 |
| OA642 | 무인공심폐관상동맥우회로조성술(대동맥-관동맥간)-단순, 2개소이상 |
| OA647 | 무인공심폐관상동맥우회로조성술(대동맥-관동맥간)-복잡(관상동맥우회로술의기왕력이있는경우) |
| OB631 | 혈관성형술(개흉에의한직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| OB632 | 혈관성형술(개복에의한직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| OB633 | 혈관성형술(기타직접 봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시 |
| OB634 | 혈관성형술(팻취이용-개흉에의함, 인조혈관이용), Cross-Clamping동시실시 |
| OB635 | 혈관성형술(팻취이용-개흉에의함, 자가혈관이용(채취료포함), Cross-Clamping동시실시 |
| OB636 | 혈관성형술(팻취이용-개복에의함, 인조혈관이용), Cross-Clamping동시실시 |
| OB637 | 혈관성형술(팻취이용-개복에의함, 자가혈관이용(채취료포함), Cross-Clamping동시실시 |
| OB638 | 혈관성형술(팻취이용-기타, 인조혈관이용), Cross-Clamping동시실시 |
| OB639 | 혈관성형술(팻취이용-기타, 자가혈관이용(채취료포함)), Cross-Clamping동시실시 |
| OB641 | 정맥간우회로조성술(자가혈관시채취료 포함), 하대정맥-대정맥간 |
| OB642 | 정맥간우회로조성술(자가혈관이용-채취료포함), 대퇴정맥-대퇴정맥간 |
| OB643 | 정맥간우회로조성술(인조혈관이용), 대퇴정맥-대퇴정맥간 |
| P2081 | 비신정맥문합술(원위부) |
| P2082 | 비신정맥문합술(근위부) |
| P2091 | 비전절제술 |
| P2093 | 비부분절제술 |
| P2094 | 비봉합술 |
| P2102 | 경부림프절절제술(표재성) |
| P2103 | 경부림프절절제술(심재성) |
| P2106 | 결핵성림프선종절제술(표재성) |
| P2107 | 결핵성림프선종절제술(심재성) |
| P2112 | 경부림프절청소술-편측(근치적) |
| P2113 | 경부림프절청소술-편측(보존적) |
| P2114 | 경부림프절청소술-편측(선택적) |
| P2118 | 경부림프절청소술-양측 |
| P2121 | 액와림프절절제술 |
| P2122 | 액와림프절청소술 |
| P2123 | 액와감시림프절절제술 |
| P2124 | 액와감시림프절절제술 (방사선검출기를이용한경우) |
| P2133 | 림프관종절제술(낭성림프관종포함)-경부(국소) |
| P2134 | 림프관종절제술(낭성림프관종포함)-경부(광범위) |
| P2135 | 림프관종절제술(낭성림프관종포함)-기타 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| P2136 | 림프부종수술(절제술) |
| P2137 | 림프부종수술(림프관정맥문합술) |
| P2138 | 림프부종수술(대망전치술) |
| P2141 | 서혜부림프절절제술 |
| P2142 | 서혜부림프절청소술 |
| P4541 | 부갑상선 절제술 (양성)-단발성 |
| P4542 | 부갑상선 절제술 (양성)-다발성 |
| P4543 | 부갑상선 절제술 -악성 |
| P4545 | 부갑상선 근육이식 |
| P4551 | 갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등](갑상선엽 전절제술)-편측 |
| P4552 | 갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등](갑상선엽 전절제술)-양측 |
| P4553 | 갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등](갑상선엽 아전절제술)-편측 |
| P4554 | 갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등](갑상선엽 아전절제술)-양측 |
| P4558 | 갑상선설관낭종절제술 |
| P4561 | 갑상선악성종양근치수술 |
| P4565 | 설근갑상선절제 또는 분획성형술 |
| P4571 | 부신절제술-편측 |
| P4572 | 부신절제술-양측 |
| P4581 | 경동맥소체종양적출술-종양절제만 한 경우 |
| P4582 | 경동맥소체종양적출술-경동맥 절제를 동반한 경우 |
| Q0251 | 위아전절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q0252 | 위아전절제술(원위부절제)-림프절 청소를 포함하는 것 |
| Q0253 | 위아전절제술(원위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q0254 | 위아전절제술(유문부보존)-림프절 청소를 포함하는 것 |
| Q0255 | 위아전절제술(유문부보존)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q0256 | 위아전절제술(설상절제)-림프절 청소를 포함하는 것 |
| Q0257 | 위아전절제술(설상절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q0258 | 위아전절제술(근위부절제)-림프절 청소를 포함하는 것 |
| Q0259 | 위아전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우 |
| Q1261 | 결장절제술(아전절제)-림프절 청소를 포함하는 것 |
| Q1262 | 결장절제술(아전절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2150 | 구순암적출술(림프절 청소 포함) |
| Q2161 | 순열수술(일측성) |
| Q2162 | 순열수술(양측성) |
| Q2165 | 비순누공폐쇄술 |
| Q2166 | 구강비강누공폐쇄술 |
| Q2181 | 설암수술(림프절청소 포함)-설부분절제 |
| Q2182 | 설암수술(림프절청소 포함)-설반측절제 |
| Q2183 | 설암수술(림프절청소 포함)-설전절제 |
| Q2186 | 설종양적출술 |
| Q2188 | 설단순절제술(거설증 등)-1/2미만 |
| Q2189 | 설단순절제술(거설증 등)-1/2이상 |
| Q2191 | 연구개열수술(점막하구개열수술) |
| Q2192 | 구개인두부전증 교정 |
| Q2193 | 경구개열수술, 편측 |
| Q2194 | 경구개열수술, 양측 |
| Q2196 | 수면중무호흡증후군수술(구개인두성형) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| Q2197 | 수면중무호흡증후군수술(구개수절제술) |
| Q2198 | 치조열수술(편측) |
| Q2199 | 치조열수술(양측) |
| Q2201 | 구강내종양적출술(양성) |
| Q2203 | 구강내종양적출술(악성[림프절청소포함]) |
| Q2204 | 구강내종양적출술(양성)-구강저 병소제거 |
| Q2206 | 구강내종양적출술(악성[림프절청소포함])-구강저 병소제거 |
| Q2211 | 하마종조대술 |
| Q2220 | 하마종적출술 |
| Q2231 | 이하선종양적출술(양성) |
| Q2232 | 이하선종양적출술(악성[림프절청소포함]) |
| Q2236 | 악하선 또는 설하선적출술 |
| Q2242 | 타석적출술(타액선적출) |
| Q2251 | 인후 농양절개술(경구강) |
| Q2252 | 인후 농양절개술(경경부) |
| Q2255 | 인두림프선와 농전제거술 |
| Q2261 | 연장경상돌기제거술 |
| Q2280 | 아데노이드절제술 |
| Q2281 | 아데노이드절제술-내시경하에서 실시한 경우 |
| Q2285 | 윤상인두근절개술 |
| Q2291 | 인두양성종양절제술 |
| Q2292 | 구인두악성종양수술(단순절제) |
| Q2293 | 구인두악성종양수술(복잡절제-하악골등포함) |
| Q2294 | 하인두악성종양부분절제술 |
| Q2300 | 편도전적출술 |
| Q2310 | 설편도절제술 |
| Q2320 | 편도주위농양절개술또는흡인술 |
| Q2331 | 식도 절개술(경부접근) |
| Q2332 | 식도 절개술(흉부접근) |
| Q2333 | 식도조루술 |
| Q2341 | 식도봉합술(경부접근) |
| Q2342 | 식도봉합술(흉부접근) |
| Q2343 | 식도봉합술(복부접근) |
| Q2346 | 단순식도절제술(경, 복부접근) |
| Q2347 | 단순식도절제술(흉, 복부접근) |
| Q2348 | 단순식도절제술(경, 흉, 복부접근) |
| Q2351 | 식도열공탈장정복술(흉부접근) |
| Q2352 | 식도열공탈장정복술(복부접근) |
| Q2361 | 식도우회재건술 (경, 복부접근) |
| Q2362 | 식도우회재건술 (흉, 복부접근) |
| Q2363 | 식도우회재건술 (경, 흉, 복부접근) |
| Q2365 | 식도절제후 재건술(피판성형) |
| Q2366 | 식도절제후 재건술(위이용) |
| Q2367 | 식도절제후 재건술(공장이용) |
| Q2368 | 식도절제후 재건술(유리공장이식) |
| Q2369 | 식도절제후 재건술(대장이용) |
| Q2382 | 식도이물제거술(흉부접근) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| Q2383 | 식도이물제거술(경부접근) |
| Q2390 | 식도양성종양적출술(식도입구부) |
| Q2391 | 식도양성종양적출술(흉부접근) |
| Q2392 | 식도양성종양적출술(복부접근) |
| Q2401 | 식도 악성종양근치수술(림프절 청소포함)-경, 복부접근 |
| Q2402 | 식도 악성종양근치수술(림프절 청소포함)-흉, 복부접근 |
| Q2403 | 식도 악성종양근치수술(림프절 청소포함)-경, 흉, 복부접근 |
| Q2411 | 선천성식도무공증 수술(식도문합) |
| Q2412 | 선천성식도무공증 수술(기관식도루제거) |
| Q2413 | 선천성식도무공증 수술(식도문합와 기관식도루제거 동시 실시) |
| Q2423 | 식도 게실 절제술-경부접근 |
| Q2424 | 식도 게실 절제술-흉부접근 |
| Q2430 | 식도정맥류수술(직접결찰법)-복부접근 |
| Q2431 | 식도정맥류수술(직접결찰법)-흉부접근 |
| Q2432 | 식도정맥류수술(식도 혹은 상부 위절단 문합술) |
| Q2433 | 식도정맥류수술(식도, 위주위 혈행차단술) |
| Q2438 | 식도, 위주위혈행차단술과식도혹은상부위절단문합술동시실시 |
| Q2440 | 진단적개복술 |
| Q2450 | 복강농양 개복배액술 |
| Q2490 | 횡격막하 농양 절개 및 배농술 |
| Q2501 | 후복막종양적출술(양성) |
| Q2502 | 후복막종양적출술(악성 또는 갈색세포종) |
| Q2510 | 위절개술(이물제거, 혈관결찰 등 단순한 수술 포함) |
| Q2521 | 위폴립절제술 |
| Q2533 | 위전절제술(복부접근)-림프절 청소를 포함하는 것 |
| Q2534 | 위전절제술(흉복부접근)-림프절 청소를 포함하는 것 |
| Q2536 | 위전절제술(복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2537 | 위전절제술(흉복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2540 | 위 또는 십이지장 천공 단순 봉합술 |
| Q2550 | 미주신경절단술(고위선택적) |
| Q2551 | 미주신경절단술(체간미주신경절단술)-우회술 또는 유문성형술 동시실시 |
| Q2552 | 미주신경절단술(체간미주신경절단술)-위절제술동시실시 |
| Q2561 | 유문성형술(비후성유문근절개술) |
| Q2562 | 유문성형술(기타) |
| Q2571 | 위장문합술(십이지장) |
| Q2572 | 위장문합술(공장) |
| Q2573 | 위장문합술(Roux-en-Y 공장) |
| Q2594 | 위아전절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하는 것 |
| Q2598 | 위아전절제술(근위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2601 | 식도공장문합술(Roux-en-Y, Loop 포함) |
| Q2612 | 위루술(경피적[내시경유도포함]) |
| Q2613 | 위루술(관혈적)-일시적 |
| Q2614 | 위루술(관혈적)-영구적 |
| Q2640 | 장절개술 |
| Q2645 | 소장또는결장폴립절제술 |
| Q2650 | 소장절제술-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2651 | 소장절제술-림프절 청소를 포함하는 것 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| Q2655 | 장게실절제술 |
| Q2671 | 결장절제술(우반 또는 좌반)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2672 | 결장절제술(전체)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2673 | 결장절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2676 | 선천성거대결장수술(협착부근절제) |
| Q2679 | 결장절제술 및 결장루, 원위장 폐쇄(하트만 수술)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2680 | 장문합술 |
| Q2687 | 선천성거대결장근본수술(부분결장형) |
| Q2688 | 선천성거대결장근본수술(전결장형) |
| Q2691 | 장폐색증수술(장절제동반) |
| Q2692 | 장폐색증수술(우회술) |
| Q2693 | 장폐색증수술(폐색장관유착박리술) |
| Q2710 | 장고정술 |
| Q2721 | 제허니아근본수술(장관절제를 동반하는 것) |
| Q2722 | 제허니아근본수술(기타의 것) |
| Q2731 | 반흔허니아근본수술(장관절제를 동반하는 것) |
| Q2732 | 반흔허니아근본수술(기타의 것) |
| Q2753 | 서혜부허니아근본수술(장관절제를동반하는것, 고위결찰만하는경우) |
| Q2754 | 서혜부허니아근본수술(장관절제를동반하는것, 고위결찰및후벽보강-인공막이용포함) |
| Q2755 | 서혜부허니아근본수술(기타의것, 고위결찰만하는경우) |
| Q2756 | 서혜부허니아근본수술(기타의것, 고위결찰및후벽보강-인공막이용포함) |
| Q2757 | 대퇴허니아수술 |
| Q2761 | 장간막종양적출술(장관절제를 동반하는 것) |
| Q2762 | 장간막종양적출술(기타의 것) |
| Q2771 | 장 및 장간막 손상수술(장관절제를 동반하는 것) |
| Q2773 | 장 및 장간막 손상수술(장막또는장파열봉합만하는경우) |
| Q2774 | 장 및 장간막 손상수술(장간막 봉합만 하는경우) |
| Q2775 | 장막또는장파열봉합과 장간막봉합을 동시 실시 |
| Q2781 | 제류 또는 복벽균열수술 |
| Q2791 | 장루조성술(인공항문조성술)-튜브형(feeding jejunostomy 포함) |
| Q2792 | 장루조성술(인공항문조성술)-루프형 |
| Q2793 | 장루조성술(인공항문조성술)-말단형 |
| Q2794 | 장루조성술(인공항문조성술)-이중말단형 |
| Q2795 | 장루조성술(인공항문조성술)-장루교정술 |
| Q2801 | 장루폐쇄술(루프형) |
| Q2802 | 장루폐쇄술(말단형) |
| Q2803 | 장루폐쇄술(이중말단형) |
| Q2804 | 장루폐쇄술(하트만술식복원술) |
| Q2810 | 장관유착박리술 |
| Q2831 | 선천성장무공증수술-단순복원술(절제문합) |
| Q2832 | 선천성장무공증수술-복합수술(검경성형, 분획성형 등) |
| Q2841 | 장이상회전증수술-복원술(라드술식) |
| Q2842 | 장이상회전증수술-장절제동반(라드술식포함) |
| Q2850 | 충수주위농양절개술 |
| Q2861 | 충수절제술(단순) |
| Q2862 | 충수절제술(천공성) |
| Q2863 | 충수절제술(충수농양절제 및 충수주위농양배액술) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| Q2871 | 내장탈장수술(정복술) |
| Q2872 | 내장탈장수술(장절제술) |
| Q2875 | 수술중 장세척 |
| Q2881 | 직장항문 주위농양수술(표재성-절개배농) |
| Q2882 | 직장항문 주위농양수술(표재성-괄약근절개동반) |
| Q2883 | 직장항문 주위농양수술(심부) |
| Q2890 | 직장종양 절제술(경천골 또는 방천골접근 ) |
| Q2891 | 직장종양 절제술(경항문접근 ) |
| Q2892 | 직장종양 절제술(복부접근 ) |
| Q2901 | 회장낭항문문합술 |
| Q2910 | 고위직장루수술 |
| Q2921 | 직장 및 에스장절제술(전방절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2922 | 직장 및 에스장절제술(저위전방절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것 |
| Q2923 | 직장및에스장절제(복회음절제혹은복천골절제)-림프절청소를포함하지않는것 |
| Q2924 | 직장 및 에스장절제술(복부 폴수루수술)-림프절청소를포함하지않는것 |
| Q2925 | 결장및직장전절제술(회장루동시실시)-림프절청소를포함하지않는것 |
| Q2926 | 결장및직장전절제(회장낭항문문합술동시실시)-림프절청소를포함하지않는것 |
| Q2927 | 직장 및 에스장절제술(저위전방절제)-결장낭조성술을 실시한 경우 |
| Q2933 | 직장탈 교정술(회음부수술)-경화요법 |
| Q2934 | 직장탈 교정술(회음부수술)-직장및결장점막절제후장봉축술[델롬씨수술] |
| Q2935 | 직장탈 교정술(회음부수술)-장관절제술[알테마이어씨 수술] |
| Q2936 | 직장탈 교정술(회음부수술)-기타 |
| Q2937 | 직장탈 교정술(개복수술)-천골고정술 |
| Q2938 | 직장탈 교정술(개복수술)-장절제 |
| Q2950 | 치열수술 |
| Q2974 | 저위관통형치루절개술 및 절제술 |
| Q2975 | 고위 혹은 복잡형 치루수술(한리수술 및 기타괄약근보존술식) |
| Q2976 | 고위 혹은 복잡형 치루수술(근충전술 혹은 점막근육편이동) |
| Q2977 | 고위 혹은 복잡형 치루수술(시톤수술-설치술) |
| Q2978 | 고위 혹은 복잡형 치루수술(시톤수술-절단술) |
| Q2981 | 선천성직장항문기형수술(저위기형) |
| Q2982 | 선천성직장항문기형수술(고위기형), 천미골접근술 |
| Q2983 | 선천성직장항문기형수술(고위기형), 천미골접근술 및 개복술 |
| Q2984 | 선천성직장항문기형수술(고위기형), 총배설강기형교정 |
| Q2985 | 선천성직장항문기형수술(고위기형), 복강경하수술 |
| Q2991 | 항문협착부위절단술 |
| Q2992 | 항문협착증 교정술(피부판, 피부편 이용) |
| Q3002 | 항문괄약근성형술(괄약근만 성형) |
| Q3003 | 항문괄약근성형술(괄약근 및 거상근성형술) |
| Q3012 | 혈전성치핵(내치핵) 절제술 |
| Q3013 | 치핵근치술 |
| Q3014 | 교액성환상치핵의 수술 |
| Q3017 | 치핵근치술 |
| Q3020 | 직장류 교정수술 |
| Q3031 | 총배설강외번증수술 |
| Q3041 | 모소동 수술(조대술) |
| Q3042 | 모소동 수술(절제술) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| Q3062 | 화농성 한선염 수술 [항문및직장주위]-절제 및 조대술 |
| Q3063 | 화농성 한선염 수술 [항문및직장주위]-광범위절제술 |
| Q7211 | 간농양(낭종)수술-개복에 의한 흡인 또는 주입술 |
| Q7212 | 간농양(낭종)수술-배액을 위한 간절개술 |
| Q7213 | 간농양(낭종)수술-조대술 |
| Q7214 | 간농양(낭종)수술-낭종적출술 |
| Q7221 | 간절제술-부분절제 |
| Q7222 | 간절제술-구역절제 |
| Q7223 | 간절제술-간엽절제 |
| Q7224 | 간절제술-3구역절제 |
| Q7230 | 간, 췌, 십이지장절제술 |
| Q7240 | 간파열봉합술 |
| Q7250 | 간동맥결찰술 |
| Q7260 | 문정맥하공정맥문합술 |
| Q7270 | 상장간막정맥하공정맥문합술 |
| Q7280 | 간암에 실시하는 고주파 열치료술-개복술하 |
| Q7281 | 간암에 실시하는 고주파 열치료술-복강경하 |
| Q7310 | 담도절개술 및 담석제거술 |
| Q7321 | 담도확장술-단순 [카테터 등을 이용하여 확장만 하는 경우] |
| Q7322 | 담도확장술-담도성형술 |
| Q7331 | 담도낭종수술-우회술 |
| Q7332 | 담도낭종수술-절제술 |
| Q7341 | 담도종양수술-양성 |
| Q7342 | 담도종양수술-악성 [근치적담도절제술] |
| Q7351 | 담도장문합술-담도-십이지장 |
| Q7352 | 담도장문합술-담도-공장[Roux-en-Y] |
| Q7360 | 간내담도장문합술 [Roux-en-Y 시술 포함] |
| Q7371 | 선천성 담도폐쇄증수술-간문부장문합술 |
| Q7372 | 선천성 담도폐쇄증수술-간문부담낭문합술 |
| Q7380 | 담낭절제술 |
| Q7390 | 담낭조루술, 담낭절개술 [담석제거포함] |
| Q7400 | 담낭장문합술 |
| Q7410 | 담낭악성종양근치수술 |
| Q7420 | 오디씨괄약근 절개 및 성형술 |
| Q7430 | 바터씨팽대부절제 및 담췌관복원술 |
| Q7511 | 췌장농양절개술 또는 주위배액술-단순 [절개, 주위배액 등] |
| Q7512 | 췌장농양절개술 또는 주위배액술-복잡 [변연절제, 부분절제 포함] |
| Q7520 | 췌장손상봉합술 |
| Q7531 | 췌장관결석제거-십이지장절개에 의한것 |
| Q7532 | 췌장관결석제거-췌장절개에 의한것 [췌관-장 문합술 포함] |
| Q7541 | 췌장가성낭종수술-조대술 |
| Q7542 | 췌장가성낭종수술-외부배액법 |
| Q7543 | 췌장가성낭종수술-내부배액법 |
| Q7550 | 췌장양성종양(낭종, 선종) 절제 |
| Q7561 | 췌절제술-전절제 |
| Q7562 | 췌절제술-십이지장보존췌장두부절제 |
| Q7563 | 췌절제술-체부절제 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| Q7564 | 췌절제술-구역절제 |
| Q7565 | 췌절제술-미부절제 |
| Q7566 | 췌절제술-쐐기절제 |
| Q7571 | 췌십이지장절제술-위풀씨수술 |
| Q7572 | 췌십이지장절제술-유문보존수술 |
| Q7580 | 췌장루제거술 |
| Q7591 | 췌관장문합술-측측문합 |
| Q7592 | 췌관장문합술-단단문합 |
| Q7761 | 역행성 담췌관 내시경 수술-유두괄약근절개술 |
| Q7762 | 역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)관배액술 |
| Q7763 | 역행성 담췌관 내시경 수술-내시경적 담(췌)관 협착확장술 |
| Q7764 | 역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)석제거술(바스켓 또는 풍선카테타 이용 기계적 쇄석술시) |
| Q7765 | 역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)석제거술(전기수압쇄석술시) |
| Q7766 | 역행성 담췌관 내시경 수술-용종 및 종양제거술 |
| Q7767 | 역행성 담췌관 내시경 수술-이물질제거술 |
| Q7771 | 경피적담관[낭]경이용시술[PTBDroute또는T-tube이용]-담관확장술(단순-카테터등이용, 확장만하는경우) |
| Q7772 | 경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBDroute또는T-tube을이용한경우]-담관확장술(스텐트삽입) |
| Q7773 | 경피적담관[낭]경이용시술[PTBD또는T-tube이용]-담석제거술(바스켓또는풍선카테터이용기계적쇄석) |
| Q7774 | 경피적담관[낭]경이용시술[PTBDroute또는T-tube이용]-담석제거술(전기수압식쇄석술시) |
| Q7775 | 경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBDroute또는T-tube을이용한경우]-용종및종양제거술 |
| Q7776 | 경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBDroute또는T-tube을이용한경우]-이물질제거술 |
| Q8030 | 간적출술[이식용]-뇌사자(전간) |
| Q8031 | 간적출술[이식용]-뇌사자(전간)-우삼구역 |
| Q8032 | 간적출술[이식용]-뇌사자(전간)-단순우엽 |
| Q8033 | 간적출술[이식용]-뇌사자(분할)-좌외측구역 |
| Q8034 | 간적출술[이식용]-뇌사자(분할)-좌엽 |
| Q8035 | 간적출술[이식용]-생체(좌외측구역) |
| Q8036 | 간적출술[이식용]-생체-간엽(좌, 우엽) |
| Q8037 | 간적출술[이식용]-생체(확대우엽) |
| Q8040 | 간이식술-뇌사자(전간) |
| Q8041 | 간이식술-뇌사자(전간)-우삼구역 |
| Q8042 | 간이식술-뇌사자(전간)-단순우엽 |
| Q8043 | 간이식술-뇌사자(분할)-좌외측구역 |
| Q8044 | 간이식술-뇌사자(분할)-좌엽 |
| Q8045 | 간이식술-생체(좌외측구역) |
| Q8046 | 간이식술-생체(좌엽) |
| Q8047 | 간이식술-생체(단순우엽) |
| Q8048 | 간이식술-생체(확대우엽) |
| Q8049 | 간이식술-생체(변형우엽) |
| Q8050 | 간이식술-생체(두개의절편이용) |
| Q8051 | 췌적출술[이식용]-부분 |
| Q8052 | 췌적출술[이식용]-췌장 및 십이지장 |
| Q8061 | 췌이식술-부분 |
| Q8062 | 췌이식술-췌장 및 십이지장 |
| Q8070 | 심장적출술[이식용] |
| Q8080 | 심장이식술 |
| Q8091 | 폐적출술[이식용]-일측 폐 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| Q8092 | 폐적출술[이식용]-양측 폐 |
| Q8101 | 폐이식술-일측 폐 |
| Q8102 | 폐이식술-양측 폐 |
| Q8103 | 폐이식술-심장 및 폐 |
| Q8140 | 간이식술-뇌사자(전간)-재이식 |
| Q8141 | 간이식술-뇌사자(전간)-우삼구역-재이식 |
| Q8142 | 간이식술-뇌사자(전간)-단순우엽-재이식 |
| Q8143 | 간이식술-뇌사자(분할)-좌외측구역-재이식 |
| Q8144 | 간이식술-뇌사자(분할)-좌엽-재이식 |
| Q8145 | 간이식술-생체(좌외측구역)-재이식 |
| Q8146 | 간이식술-생체(좌엽)-재이식 |
| Q8147 | 간이식술-생체(단순우엽)-재이식 |
| Q8148 | 간이식술-생체(확대우엽)-재이식 |
| Q8149 | 간이식술-생체(변형우엽)-재이식 |
| Q8150 | 간이식술-생체(두개의절편이용)-재이식 |
| QA421 | 식도근절개술(헬러술식)-흉부접근 |
| QA422 | 식도근절개술(헬러술식)-복부접근 |
| QA423 | 식도항역류수술-흉부접근 |
| QA424 | 식도항역류수술-복부접근 |
| QA425 | 기타 식도분문성형술-흉부접근 |
| QA426 | 기타 식도분문성형술-복부접근 |
| QA536 | 위전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우 |
| QA671 | 결장절제술(우반 또는 좌반)-림프절청소를 포함하는 것 |
| QA672 | 결장절제술(전체)-림프절청소를 포함하는 것 |
| QA673 | 결장절제술(부분절제)-림프절청소를 포함하는 것 |
| QA679 | 결장절제술 및 결장루, 원위장 폐쇄(하트만수술)-림프절청소를 포함하는 것 |
| QA753 | 재발서혜부허니아수술(장관절제를동반하는것, 고위결찰만하는경우) |
| QA754 | 재발서혜부허니아수술(장관절제를동반하는것, 고위결찰및후벽보강-인공막이용포함) |
| QA755 | 재발서혜부허니아수술(기타의것, 고위결찰만하는경우) |
| QA756 | 재발서혜부허니아수술(기타의것, 고위결찰및후벽보강-인공막이용포함) |
| QA921 | 직장 및 에스장절제술+림프절청소를 포함하는것(전방절제) |
| QA922 | 직장 및 에스장절제술+림프절청소를 포함하는 것(저위전방절제) |
| QA923 | 직장 및 에스장절제술+림프절청소를 포함하는 것(복회음절제 혹은 복천골절제) |
| QA924 | 직장 및 에스장절제술+림프절청소를 포함하는 것(복부 폴수루수술) |
| QA925 | 결장및직장전절제술(회장루동시실시)-림프절청소를포함하는것 |
| QA926 | 결장및직장전절제술(회장낭항문문합술동시실시)--림프절청소를포함하는것 |
| QX271 | 타액관성형술 |
| R0408 | 질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적]- 전질벽 성형-방광류동반 |
| R0409 | 질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적]- 전질벽 성형-방광류동반않는경우 |
| R0410 | 질벽봉합술[분만시제외, 치료목적]-후질벽및회음성형-직장류동반 |
| R0411 | 질벽봉합술[분만시제외, 치료목적]-후질벽및회음성형-직장류동반않는경우 |
| R0412 | 질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적]-전질벽, 후질벽 및 회음 성형-방광류직장류동반 |
| R0413 | 질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적]-전질벽, 후질벽 및 회음 성형-방광류직장류동반치않는경우 |
| R2342 | 경피적내신우절개술[경피적신루설치술, 방사선료포함] |
| R2343 | 경피적내신우절개술[경피적신루설치술, 방사선료포함]-기존신루이용 |
| R3131 | 유도분만[촉진분만포함](초산)-제1태아 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| R3133 | 유도분만[촉진분만포함](초산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당] |
| R3136 | 유도분만[촉진분만포함](경산)-제1태아 |
| R3138 | 유도분만[촉진분만포함](경산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당] |
| R3141 | 겸자 또는 흡입분만(초산)-제1태아 |
| R3143 | 겸자 또는 흡입분만(초산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당] |
| R3146 | 겸자 또는 흡입분만(경산)-제1태아 |
| R3148 | 겸자 또는 흡입분만(경산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당] |
| R3151 | 요관방광문합술(단순) |
| R3152 | 요관방광문합술(중복요관) |
| R3153 | 요관방광문합술(요관축소성형 포함) |
| R3154 | 요관방광문합술(방광편이용) |
| R3156 | 요관신배문합술 |
| R3170 | 요관에스자결장문합술(양측) |
| R3180 | 요관단단문합술 |
| R3191 | 경요도적요관확장술-풍선을이용한경우 |
| R3192 | 경피적요관확장술[경피적신루설치술, 방사선료포함] |
| R3194 | 경요도적요관확장술-요관절제경을이용한경우 |
| R3195 | 연성신요관경하 요관협착확장술 |
| R3197 | 경요도적 신우, 요관절개술[방사선료 포함] |
| R3200 | 경요도적요관류절제술 |
| R3211 | 경피적요관절석술[상부요관][경피적신루설치술, 방사선료 포함] |
| R3216 | 요관경하 요관절석술(상부) |
| R3217 | 요관경하 요관절석술(중부) |
| R3218 | 요관경하 요관절석술(하부) |
| R3220 | 좌우요관문합술 |
| R3231 | 요관장방광문합술 |
| R3235 | 요관장피부문합술[양측], 실금성 |
| R3236 | 요관장피부문합술[양측], 비실금성 |
| R3241 | 방광확대성형술 [장이용] |
| R3251 | 방광대치술 [장이용] |
| R3261 | 요관스텐트설치술(요관경하) |
| R3262 | 요관스텐트설치술(방관경하) |
| R3263 | 요관스텐트설치술(경피적)[경피적신루설치술, 방사선료 포함] |
| R3264 | 요관스텐트설치술(관혈적) |
| R3268 | 요관스텐트제거술(경피적)[경피적신루설치술, 방사선료 포함] |
| R3269 | 요관스텐트제거술(관혈적) |
| R3271 | 신적출술(단순전적출) |
| R3272 | 신적출술[이식용] |
| R3273 | 신적출술(근치적전적출, 림프절및부신적출포함) |
| R3274 | 신적출술(피막하적출) |
| R3275 | 신적출술(이식된신적출) |
| R3280 | 신이식술 |
| R3290 | 신부분절제술 |
| R3303 | 신내시경하 신장이물제거술 [경피적신루설치술, 방사선료 포함] |
| R3305 | 신내시경하 신종양절제술 [경피적신루설치술, 방사선료 포함] |
| R3311 | 단순신낭종절제술 |
| R3312 | 신장파열봉합술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| R3320 | 신루설치술(관혈적) |
| R3321 | 신루설치술(경피적[방사선료포함]) |
| R3330 | 신고정술 |
| R3340 | 유합신이단술 |
| R3360 | 신주위농양절개술 |
| R3370 | 신절개술(절석포함) |
| R3375 | 경피적 신절석술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] |
| R3390 | 신우절석술 |
| R3400 | 신우, 요관성형술 |
| R3411 | 신우루설치술 |
| R3416 | 경피적신우루설치술 |
| R3421 | 관혈적요관절석술(상부) |
| R3422 | 관혈적요관절석술(중부) |
| R3423 | 관혈적요관절석술(하부) |
| R3424 | 연성신요관경하 결석제거술-신장 |
| R3425 | 연성신요관경하 결석제거술-요관(상부) |
| R3426 | 연성신요관경하 결석제거술-요관(중부) |
| R3427 | 연성신요관경하 결석제거술-요관(하부) |
| R3432 | 요관적출술(신요관전적출술) |
| R3433 | 요관적출술(잔류요관적출술) |
| R3440 | 요관피부문합술 |
| R3441 | 요관경하 요관이물제거술 |
| R3451 | 요관경하 요관종양절제술 |
| R3461 | 방광절개술(결석, 이물등) |
| R3462 | 방광절개술(종양-방광벽절제를동반치않는것) |
| R3470 | 방광부분절제술 |
| R3481 | 방광전적출술(근치적-림프절적출포함) |
| R3482 | 방광전적출술(기타의것) |
| R3501 | 체외충격파쇄석술(3회실시기준)[신, 요관결석 또는 담석, 췌석] |
| R3511 | 경요도적방광내수술(결석이물등) |
| R3512 | 경요도적방광내수술(종양) |
| R3514 | 경요도적방광내수술(요관구절개술) |
| R3515 | 경요도적방광내수술(방광소작) |
| R3516 | 전립선 온열요법 |
| R3520 | 경요도적괄약근절제술 |
| R3530 | 경요도적방광경부절제술 |
| R3550 | 방광파열봉합술 |
| R3562 | 요실금수술( 개복에 의한 수술) |
| R3564 | 요실금수술-질강을 통한 수술-자가근막을이용한수술[근막채취료포함] |
| R3565 | 요실금수술-질강을 통한 수술-기타의경우 |
| R3566 | 인공요도괄약근 제거술 |
| R3571 | 방광루설치술(관혈적) |
| R3580 | 방광주위 농양절개술 |
| R3590 | 후방광종양적출술 |
| R3600 | 방광경부성형술 |
| R3610 | 방광외번증교정술 |
| R3620 | 방광류교정술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| R3630 | 방광게실교정술 |
| R3663 | 요도경하수술(요도스텐트설치술) |
| R3664 | 요도경하수술(요도파열교정술) |
| R3665 | 요도경하수술(요도절개술) |
| R3673 | 요도 결석 또는 이물제거술(후부요도) |
| R3681 | 요도협착수술(전부요도) |
| R3682 | 요도협착수술(회음부) |
| R3683 | 요도협착수술(경치골) |
| R3691 | 요도하열성형술(색대절제) |
| R3692 | 요도하열성형술(귀두부) |
| R3693 | 요도하열성형술(음경부) |
| R3694 | 요도하열성형술(회음부) |
| R3700 | 요도상열성형술 |
| R3725 | 요도탈출교정술 |
| R3740 | 요도루설치술 |
| R3750 | 요도주위농양절개술 |
| R3755 | 요도적출술-남성요도 |
| R3756 | 요도적출술-여성요도 |
| R3760 | 요도게실절제술 |
| R3765 | 요막관기형교정술 |
| R3791 | 음경절제술-부분절제 |
| R3792 | 음경절제술-전절제 |
| R3795 | 음경재문합술 |
| R3801 | 음경악성종양적출술-림프절적출 포함 |
| R3802 | 음경악성종양적출술-기타 |
| R3810 | 음경성형술 |
| R3815 | 음경음낭전위 교정술 |
| R3822 | 포경수술 [질병을 동반하는것에 한함]-환상절개 |
| R3841 | 페이로니씨병교정술-단순 |
| R3842 | 페이로니씨병교정술-진피이식포함 |
| R3843 | 음경지속발기증수술:음경해면체-귀두 누공설치술 |
| R3844 | 음경지속발기증수술:음경해면체-표재배부정맥단락술 |
| R3845 | 음경지속발기증수술:음경해면체-요도해면체 단락술 |
| R3846 | 음경지속발기증수술:음경해면체-대복재정맥 단락술 |
| R3851 | 고환적출술-단순고환 |
| R3852 | 고환적출술-정류고환 |
| R3853 | 고환적출술-부분 |
| R3856 | 고환파열교정술 |
| R3861 | 고환악성종양적출술 [양측]-림프절적출 포함 |
| R3862 | 고환악성종양적출술 [양측]-기타 |
| R3871 | 자가 고환이식술 |
| R3881 | 고환고정술-복강내고환 |
| R3882 | 고환고정술-서혜부 및 음낭고환 |
| R3883 | 고환고정술-복강내고환(파울러스티븐스술식) |
| R3891 | 부고환적출술 |
| R3893 | 정관수술 [양측]-정관정관문합술 |
| R3894 | 정관수술 [양측]-부고환정관문합술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| R3901 | 음낭절제술-전절제 |
| R3902 | 음낭절제술-부분절제 |
| R3903 | 음낭재건술 |
| R3910 | 음낭수종근본수술 |
| R3920 | 음낭농양절개술 |
| R3925 | 음낭 피부루절제술 |
| R3930 | 정낭적출술 |
| R3935 | 경요도적 정구절제술 |
| R3940 | 전립선농양절개술 |
| R3950 | 전립선적출술 |
| R3960 | 전립선정낭전적출술 [림프절적출포함] |
| R3975 | 경요도적 전립선절제술 |
| R3976 | 광선택적 전립선 기화술 |
| R3990 | 정계정맥류절제술 |
| R3991 | 정액류절제술 |
| R3992 | 정자육아종 절제술 |
| R4001 | 외성기종양적출술-양성 |
| R4003 | 외성기종양적출술(악성)-단순 |
| R4004 | 외성기종양적출술(악성)-근치 [림프절절제술포함] |
| R4023 | 회음열창봉합술-항문에 달하는 것 |
| R4024 | 회음열창봉합술 -질원개에 달하는 것 |
| R4025 | 회음열창봉합술 -직장열창을 동반하는 것 |
| R4026 | 자궁경관열상봉합술 |
| R4040 | 처녀막절제술 |
| R4041 | 음순유착해리술 |
| R4042 | 음핵성형술; 양성의 경우 |
| R4050 | 바도린선농양절개술 |
| R4060 | 바도린선낭종절제술 |
| R4065 | 바도린선낭종 조대술 |
| R4066 | 외음부종양적출술-양성 |
| R4067 | 외음부종양적출술-악성-단순 |
| R4068 | 외음부종양적출술-악성-근치[림프절절제술포함] |
| R4070 | 질종양적출술-양성인것 |
| R4071 | 질종양적출술(악성인것)-단순 [질절제술만 하는 경우] |
| R4072 | 질종양적출술(악성인것)-근치 [림프절절제술포함] |
| R4073 | 질종양적출술(악성인것, 자궁적출술 포함)-단순[질절제술만 하는 경우] |
| R4074 | 질종양적출술(악성인것, 자궁적출술 포함)-근치[림프절절제술포함] |
| R4085 | 직장질루교정술-질부조작 |
| R4086 | 직장질루교정술-경항문 혹은 경회음부조작 |
| R4087 | 직장질루교정술-복부조작 |
| R4091 | 질폐쇄증수술-인공질조성술 |
| R4092 | 질폐쇄증수술-확장기이용에 의한 것 |
| R4101 | 질식배농술-다글라스와 |
| R4102 | 질식배농술-질벽 |
| R4103 | 질벽혈종제거 |
| R4111 | 질탈교정술(수술적치료)-복부접근 |
| R4112 | 질탈교정술(수술적치료)-질부접근 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| R4121 | 자궁근종절제술(복부접근)-단순 [장막하근종] |
| R4122 | 자궁근종절제술(복부접근)-복잡[근층내, 점막하, 인대간, 간질내, 복막하, 결절2개이상의 다발성인 경우 산정] |
| R4123 | 자궁근종절제술-질부접근 |
| R4125 | 자궁경하 자궁근종절제술-3cm미만 |
| R4126 | 자궁경하 자궁근종절제술-3cm이상 [다발성포함] |
| R4130 | 자궁질상부절단술 |
| R4143 | 전자궁적출술(림프절절제를 하는 경우)-단순 |
| R4144 | 전자궁적출술(림프절절제를 하는 경우)-복잡 [유착박리를 동반한 경우] |
| R4145 | 전자궁적출술(림프절절제를 하지 않는 경우)-단순 |
| R4146 | 전자궁적출술(림프절절제를 하지 않는 경우)-복잡 [유착박리를 동반한 경우] |
| R4154 | 광범위자궁적출 및 양측골반림프절절제술-대동맥주위림프절 생검을 하는 경우 |
| R4155 | 광범위자궁적출 및 양측골반림프절절제술-대동맥주위림프절 생검을안 하는 경우 |
| R4156 | 골반내용물제거술 |
| R4157 | 골반및대동맥주위림프절절제술 |
| R4160 | 골반내용물유착박리술 |
| R4165 | 골반경하골반내용물소작술 |
| R4166 | 골반경에 의한 이물제거술 |
| R4170 | 기형자궁성형술 |
| R4181 | 자궁내반증수술- Kustner수술 |
| R4183 | 자궁내반증수술- 전자궁적출술에 의한 것 |
| R4202 | 자궁탈근본수술-질식자궁전적출술 |
| R4203 | 자궁탈근본수술- 질식자궁전적출술 및 질벽봉합술 |
| R4204 | 자궁탈근본수술- Manchester 수술 |
| R4211 | 자궁위치교정술- 알렉산더수술 또는 도래리수술 |
| R4212 | 자궁위치교정술- 유착성자궁위치이상박리교정술 |
| R4215 | 자궁거상술 |
| R4221 | 자궁파열수술-전자궁적출을 하는 경우 |
| R4223 | 자궁파열수술-자궁질상부절단하는 경우 |
| R4224 | 자궁파열수술-자궁파열봉합술을 하는 경우 |
| R4230 | 자궁경하 자궁내막소작박리술 |
| R4235 | 자궁경하자궁강내유착박리술 |
| R4241 | 자궁경하자궁내막폴립제거술 |
| R4250 | 자궁경부암근치술 [질부 접근] |
| R4261 | 자궁경부원추형절제술-수술도 이용 |
| R4262 | 자궁경부원추형절제술-전기루프 이용 |
| R4281 | 자궁경관봉축술-맥도날드 |
| R4282 | 자궁경관봉축술-쉬로도카법 |
| R4283 | 자궁경관봉축술-복식자궁경관봉축술 |
| R4284 | 자궁경관봉축술-양막복원 후 자궁경부원형봉합술 |
| R4291 | 질중격절제술-전격인것 |
| R4292 | 질중격절제술-부전격인것 |
| R4295 | 자궁경하 자궁강내격막절제술 |
| R4331 | 유착성자궁부속기절제술-편측 |
| R4332 | 유착성자궁부속기절제술-양측 |
| R4341 | 난관결찰술 [양측](골반경이용)-난관결찰술을 한 경우 |
| R4342 | 난관결찰술 [양측](골반경이용)-난관소작술을 한 경우 |
| R4343 | 난관결찰술 [양측]-미니랩이용 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| R4344 | 난관결찰술 [양측]-자궁경이용 |
| R4345 | 난관결찰술 [양측]-개복술에의한경우 |
| R4351 | 정상분만(초산)-제1태아 |
| R4353 | 정상분만(초산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당] |
| R4356 | 정상분만(경산)-제1태아 |
| R4358 | 정상분만(경산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당] |
| R4361 | 둔위분만(초산) |
| R4362 | 둔위분만(경산) |
| R4380 | 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 |
| R4390 | 하복동맥결찰술 [양측] |
| R4400 | 난관구절개 또는 난관성형술 |
| R4405 | 난관채부성형술 |
| R4411 | 난관난관문합술 |
| R4412 | 자궁난관이식술 |
| R4413 | 난소위치전이술 |
| R4421 | 부속기종양적출술 [양측]-양성 |
| R4423 | 부속기종양적출술 [양측](악성)-단순 [난소및 부속기만 절제하는 경우] |
| R4424 | 부속기종양적출술 [양측](악성)-근치 [대망절제 또는 림프절 절제술포함] |
| R4425 | 부속기종양적출술 [양측]( 항암화학요법후의 2차추시개복술)-생검 |
| R4426 | 부속기종양적출술 [양측]( 항암화학요법후의 2차추시개복술)-종양감축술 |
| R4427 | 부속기종양적출술[양측](악성, 자궁적출술포함)-단순 [난소및 부속기만 절제하는 경우] |
| R4428 | 부속기종양적출술 [양측](악성, 자궁적출술포함)-근치 [대망절제 또는 림프절 절제술포함] |
| R4430 | 난소부분절제술 [질식포함] |
| R4435 | 난소낭종 또는 난소농양배액술 [질부접근] |
| R4441 | 계류유산소파술-12주 미만 |
| R4442 | 계류유산소파술-12주 이상 |
| R4452 | 인공임신중절수술-임신8주이내 |
| R4456 | 인공임신중절수술-임신8주초과 - 12주 미만 |
| R4457 | 인공임신중절수술-임신12주이상 -16주미만 |
| R4458 | 인공임신중절수술-임신16주이상 -20주 미만 |
| R4459 | 인공임신중절수술-임신20주이상 |
| R4460 | 태아축소술 |
| R4481 | 포상기태제거술-흡인소파술에 의한 것 |
| R4482 | 포상기태제거술-전자궁적출술에 의한 것 |
| R4507 | 제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-부분절제(초산) |
| R4508 | 제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-부분절제(경산) |
| R4509 | 제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-전절제(초산) |
| R4510 | 제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-전절제(경산) |
| R4514 | 제왕절개만출술(1태아 임신의 경우)-반복 |
| R4516 | 제왕절개만출술(다태아임신의 경우)-반복 |
| R4517 | 제왕절개만출술(1태아임신의경우)-초회(초산) |
| R4518 | 제왕절개만출술(1태아임신의경우)-초회(경산) |
| R4519 | 제왕절개만출술(다태아임신의경우)-초회(초산) |
| R4520 | 제왕절개만출술(다태아임신의경우)-초회(경산) |
| R4521 | 자궁소파수술 |
| R4531 | 자궁외임신수술-난관 또는 난소임신 |
| R4532 | 자궁외임신수술-자궁각임신 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| R4533 | 자궁외임신수술-자궁경관임신 |
| R4534 | 자궁외임신수술-복강내임신 |
| R5001 | 제왕절개술및자궁적출술-다태아임신의경우(초산) |
| R5002 | 제왕절개술및자궁적출술-다태아임신의경우(경산) |
| RA161 | 요루절제술(신우와 장) |
| RA162 | 요루절제술(신우와 피부) |
| RA163 | 요루절제술(요관과 장) |
| RA164 | 요루절제술(요관과 질) |
| RA165 | 요루절제술(요관과 피부) |
| RA166 | 요루절제술(방광과 장) |
| RA167 | 요루절제술(방광과 질) |
| RA168 | 요루절제술(방광과 피부) |
| RA169 | 요루절제술(요도와 장) |
| RA311 | 유도분만[촉진분만포함](초산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA312 | 유도분만[촉진분만포함](초산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당]-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA313 | 유도분만[촉진분만포함](경산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA314 | 유도분만[촉진분만포함](경산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당]-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA315 | 겸자 또는 흡입분만(초산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA316 | 겸자 또는 흡입분만(초산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당]-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA317 | 겸자 또는 흡입분만(경산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA318 | 겸자 또는 흡입분만(경산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당]-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA361 | 둔위분만(초산)-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA362 | 둔위분만(경산)-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA380 | 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA431 | 정상분만(초산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA432 | 정상분만(초산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당]-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA433 | 정상분만(경산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RA434 | 정상분만(경산)-다태아분만시 제 2태아부터 [1인당]-장애인등록증을교부받은장애인 |
| RB161 | 요루절제술(요도와 질) |
| RB162 | 요루절제술(후부요도와 피부) |
| RB163 | 요루절제술(전부요도와 피부) |
| S0023 | 창상봉합술(안면또는경부, 단순봉합, 제1범위, 길이3.0cm이상 또는 근육에 달하는 것 ) |
| S0161 | 피판작성술-피부-국소(기타) |
| S0162 | 피판작성술-피부-원거리-수부이외[서혜부, 복부, 둔부, 교차상지, 교차하지등](기타) |
| S0163 | 피판작성술-피부-원거리-수부내[교차수지피판, 무지구피판등](기타) |
| S0164 | 피판작성술-도서형(기타) |
| S0165 | 피판작성술-근(기타) |
| S0166 | 피판작성술(근-피부)(기타) |
| S0167 | 피판작성술-근막-(기타) |
| S0168 | 피판작성술(근막-피부)(기타) |
| S0171 | 식피술-전층피부이식술(안면부)-25cm$^2$미만 |
| S0172 | 식피술-전층피부이식술(안면부)-25cm$^2$이상 |
| S0173 | 식피술-전층피부이식술(수족부)-25cm$^2$미만 |
| S0174 | 식피술-전층피부이식술(수족부)-25cm$^2$이상 |
| S0175 | 식피술-전층피부이식술(기타)-25cm$^2$미만 |
| S0176 | 식피술-전층피부이식술(기타)-25cm$^2$이상 |
| S0471 | 두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애등]-두개강내신경전극삽입 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| S0472 | 두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애 등]-전기자극기삽입 |
| S0474 | 두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애 등]-전기자극기교환 |
| S0475 | 두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애 등]-두개강내신경전극제거 |
| S0476 | 두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애등]-전기자극기제거 |
| S0479 | 두개강내뇌신경수술(신경미세감압술)-안면신경 |
| S4593 | 신경성형술 [감압, 박리 등]-두개강외 뇌신경 |
| S4594 | 신경성형술 [감압, 박리 등]-상완 및 요, 천추 신경총 |
| S4595 | 신경성형술 [감압, 박리 등]-중요말초신경 [사지부, 구간 등] |
| S4596 | 신경성형술 [감압, 박리 등]-수족지부 |
| S4601 | 신경봉합술-두개강외 뇌신경 |
| S4602 | 신경봉합술-상완 및 요, 천추신경총 |
| S4603 | 신경봉합술-중요 말초신경 [사지부, 구간 등] |
| S4604 | 신경봉합술-수족지부 |
| S4605 | 신경이식술 [이식편채취 포함]-4cm$^2$ 미만 |
| S4606 | 신경이식술 [이식편채취 포함]-4cm$^2$ 이상 |
| S4611 | 신경절단술-두개강외 뇌신경 |
| S4612 | 신경절단술-중요 말초신경 [사지부, 구간 등] |
| S4613 | 신경절단술-수족지부 |
| S4615 | 신경종양절제술-양성 |
| S4616 | 신경종양절제술-악성 |
| S4621 | 혈종제거를 위한 개두술-경막하 혹은 경막외 |
| S4622 | 혈종제거를 위한 개두술-뇌실질내 |
| S4625 | 두개강내이물제거 |
| S4633 | 종양절제를 위한 개두술-경비적 뇌하수체종양 적출술 |
| S4634 | 종양절제를위한개두술(천막상부)단순 |
| S4635 | 종양절제를위한개두술(천막상부)복잡 |
| S4636 | 종양절제를위한개두술(천막하부)단순 |
| S4637 | 종양절제를위한개두술(천막하부)복잡 |
| S4641 | 뇌동맥류수술-단순[경부 Clipping] |
| S4642 | 뇌동맥류수술-복잡[경부 Clipping] |
| S4653 | 뇌동정맥기형적출술-뇌실질내-단순 |
| S4654 | 뇌동정맥기형적출술-뇌실질내-복잡 |
| S4655 | 뇌동정맥기형적출술-뇌경막-단순 |
| S4656 | 뇌동정맥기형적출술-뇌경막-복잡 |
| S4657 | 뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형-단순 |
| S4658 | 뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형-복잡 |
| S4661 | 두개강내 혈관문합술-직접법 |
| S4662 | 두개강내 혈관문합술-간접법[EDAS, EMAS 등] |
| S4670 | 경동맥결찰술 |
| S4671 | 척수동정맥기형수술 [척수혈관종포함] |
| S4681 | 중추신경계기형수술-대뇌류 |
| S4682 | 중추신경계기형수술-척수수막류 |
| S4683 | 중추신경계기형수술-수막류 |
| S4684 | 중추신경계기형수술-지방척수수막류 |
| S4685 | 중추신경계기형수술- 척수결박증 |
| S4694 | 척수내 종양 및 병소절제술-경추 |
| S4695 | 척수내 종양 및 병소절제술-흉추 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| S4696 | 척수내 종양 및 병소절제술-요추 |
| S4704 | 척수경막외종양및병소절제술-경추-척추경또는척추체를포함하는경우 |
| S4705 | 척수경막외종양및병소절제술-경추-척추경또는척추체를포함하지아니한겨우 |
| S4706 | 척수경막외종양및병소절제술-흉추-척추경또는척추체를포함하는경우 |
| S4707 | 척수경막외종양및병소절제술-흉추-척추경또는척추체를포함하는경우 |
| S4708 | 척수경막외종양및병소절제술-요추-척추경또는척추체를포함하는경우 |
| S4709 | 척수경막외종양및병소절제술-요추-척추경또는척추체를포함하지아니한경우 |
| S4711 | 단락술 또는 측로조성술-경막하 또는 지주막하와 타부위간 |
| S4712 | 단락술 또는 측로조성술-뇌실과 타부위간 |
| S4713 | 단락술 또는 측로조성술-척수내낭종 또는 척수공동과 타부위간 |
| S4721 | 뇌척수액루수술-두개강내 |
| S4722 | 뇌척수액루수술-척추강내 |
| S4723 | 뇌척수액루수술-비강접근 |
| S4724 | 뇌척수액루수술-이과적접근 |
| S4730 | 미주신경자극기설치술 |
| S4731 | 뇌전증수술(진단을 위한 전극삽입)-관혈적 |
| S4732 | 뇌전증수술(진단을 위한 전극삽입)-뇌정위적 심부삽입 |
| S4733 | 뇌전증수술-측두엽절제술 [경련부촛점제거술] |
| S4735 | 뇌전증수술-뇌량체절단술 |
| S4736 | 뇌전증수술-뇌엽절제술 [반구절제포함] |
| S4737 | 뇌전증수술-다발성 대뇌피질연막하절단술 |
| S4741 | 뇌내시경수술- 진단목적 |
| S4742 | 뇌내시경수술- 개창술 |
| S4743 | 뇌내시경수술- 종양 또는 낭종절제 |
| S4744 | 뇌내시경수술- 기타 [혈종, 농양 배액 등] |
| S4756 | 중추신경계정위수술-생검, 흡인, 병소절제, 혈종제거 |
| S4757 | 중추신경계정위수술-병소발생술-단순 |
| S4758 | 중추신경계정위수술-병소발생술-복잡[3개이상] |
| S4760 | 뇌엽절단술 [대상회전절개포함] |
| S4771 | 농양배농또는적출을위한개두술-농양배농 |
| S4772 | 농양배농또는적출을위한개두술-농양적출 |
| S4780 | 뇌엽절제술 [반구절제포함] |
| S4792 | 두개강내 뇌신경 수술(신경절단술)-삼차신경 |
| S4793 | 두개강내 뇌신경 수술(신경절단술)-연수수삭 또는 중뇌수삭전리술 |
| S4794 | 두개강내 뇌신경 수술(신경절단술)-기타신경 |
| S4796 | 두개강내 뇌신경 수술(신경절단술)-전정신경 |
| S4797 | 두개강내 뇌신경 수술(신경미세감압술)-삼차신경 |
| S4798 | 두개강내 뇌신경 수술(신경미세감압술)-기타신경 |
| S4799 | 두개강내 뇌신경 수술-신경성형술 |
| S4801 | 뇌기저부수술 [경막을 이용한 이식포함]-전두개와 |
| S4802 | 뇌기저부수술 [경막을 이용한 이식포함]-중두개와 |
| S4803 | 뇌기저부수술 [경막을 이용한 이식포함]-후두개와 |
| S4805 | 뇌기저부수술후 경막복원술 |
| S4811 | 경피적 척수낭종 혹은 공동 흡인술 |
| S4821 | 척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등]-DREZ파괴술 |
| S4822 | 척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등]-신경근절개술 |
| S4823 | 척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등]-척수절단술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| S4824 | 척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등]-척수부신경절개 |
| S4825 | 경피적척추고주파열응고술[척수포함]-단순 |
| S4826 | 경피적척추고주파열응고술[척수포함]-복잡[3부위이상] |
| S4827 | 척수신경수술[파괴, 절개, 절단등]-선택적척수후신경근절개술 |
| S4831 | 교감신경절절제술-경부 |
| S4832 | 교감신경절절제술-흉부 |
| S4833 | 교감신경절절제술-요부 |
| S4834 | 교감신경절절제술-경동맥주위 |
| S4835 | 교감신경절절제술-고동맥 주위 |
| S4836 | 교감신경절절제술-기타 |
| S4880 | 안구내용제거술 |
| S4891 | 안구내이물제거술-자석이용 |
| S4892 | 안구내이물제거술-기타의 것 |
| S4895 | 안와내 이물제거술 |
| S4900 | 안구적출술 |
| S4911 | 안구충전물 삽입술 [2차적] |
| S4923 | 각막궤양수술-결막판피복 |
| S4941 | 결막봉합술 |
| S4950 | 결막종양절제술 |
| S5000 | 공막봉합술 |
| S5011 | 공막이식술-공막편이식 |
| S5012 | 공막이식술-광범위 공막이식 |
| S5021 | 홍채유착해리술 |
| S5030 | 광학적 홍채절제술 |
| S5035 | 홍채, 모양체봉합술 |
| S5040 | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-비관통여과술 |
| S5041 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-홍채절제술[원거술, 공막절개, 공막절제, 홍채절제] |
| S5042 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-여과수술[공막절개.절제, 홍채감돈술, 모양체박리술] |
| S5043 | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-섬유주절제술 |
| S5044 | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-홍채, 모양체응고술 |
| S5045 | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-모양체냉동술 |
| S5047 | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-현미경하 섬유주대 절개술 |
| S5048 | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-현미경하 슈렘관 개방술 |
| S5049 | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-녹내장임플란트삽입술 |
| S5050 | 유리체흡인술 |
| S5060 | 현미경하 유리체 이단술 |
| S5070 | 유리체내주입술 |
| S5071 | 유리체 견인대 해리술 [레이저이용]-안구 전반부 |
| S5072 | 유리체 견인대 해리술 [레이저이용]-안구 후반부 |
| S5091 | 전방세척 |
| S5110 | 백내장 및 수정체 수술-모양체평면부수정체절제술 |
| S5111 | 백내장 및 수정체 수술-수정체 낭외 또는 낭내 적출술 |
| S5112 | 백내장 및 수정체 수술-후발성백내장수술 |
| S5116 | 인공수정체 삽입술-이차 |
| S5117 | 인공수정체 삽입술-일차[백내장수술과 동시실시] |
| S5118 | 인공수정체 교환술 |
| S5119 | 백내장 및 수정체 수술-수정체유화술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| S5121 | 유리체절제술-전절제 |
| S5122 | 유리체절제술-부분절제 |
| S5130 | 망막박리수술 |
| S5140 | 망막열공냉동응고술 |
| S5145 | 망막주위막제거술 |
| S5150 | 시신경초 개방술 |
| S5161 | 안구내삽관레이저 광응고술 |
| S5162 | 광역학요법을 이용한 망막하막 제거술 |
| S5163 | 광역학요법을 이용한 망막하막 제거술-동시에 양안을 시술한 경우 |
| S5173 | 사시수술(단순)-단일안근 |
| S5174 | 사시수술(단순)-복수안근 |
| S5175 | 사시수술(복잡 [조정봉합술, 후고정봉합술, 외안근전이술 등])-단일안근 |
| S5176 | 사시수술(복잡 [조정봉합술, 후고정봉합술, 외안근전이술 등])-복수안근 |
| S5178 | 안구진탕증수술 |
| S5182 | 안와감압술-3-Wall Decompression |
| S5183 | 안와감압술(2-Wall Decompression)관혈적 |
| S5184 | 안와감압술(2-Wall Decompression)내시경하 |
| S5185 | 내시경하시신경감압술 |
| S5191 | 안와농양절개술-관혈절 |
| S5192 | 안와농양절개술-내시경하-안와 |
| S5193 | 안와농양절개술-내시경하-안와주위 |
| S5200 | 안와내용제거술 |
| S5211 | 안와골절정복술(관혈적)-Blow-out 골절 |
| S5212 | 안와골절정복술(관혈적)-기타골절 |
| S5220 | 안구적출 및 조직충전술 |
| S5231 | 안와종양적출술-단순한 것 |
| S5232 | 안와종양적출술-복잡 [크렌라인 수술] |
| S5245 | 안검종양절제술-양성 |
| S5246 | 안검종양절제술-악성 |
| S5260 | 안검 또는 검판절제술 |
| S5271 | 안검외반증수술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함]-간단 [피부에 한하는 것] |
| S5272 | 안검외반증수술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함]-광범위 [피부와 피하, 근육, 검판 등 교정] |
| S5281 | 안검내반증수술-간단 [피부에 한하는 것] |
| S5282 | 안검내반증수술-광범위 [피부와 피하, 근육, 검판 등 교정] |
| S5291 | 안검하수증수술-근막수술 |
| S5292 | 안검하수증수술-근절제술 |
| S5293 | 안검하수증수술-기타수술 |
| S5310 | 결막낭재건술 [의안삽입을 위한 것] |
| S5321 | 결막낭성형술[점막 또는 피부의 식피술료 포함]-부분 |
| S5322 | 결막낭성형술[점막 또는 피부의 식피술료 포함]-전체 |
| S5323 | 결막낭성형술[점막 또는 피부의 식피술료 포함]-피부 및 결막성형 등 복잡한 것 |
| S5324 | 안구유착박리술 |
| S5341 | 익상편 수술-판이식 등 복합수술 |
| S5342 | 익상편 수술-기타의 것 |
| S5345 | 검열반수술 |
| S5350 | 각막절제술 |
| S5360 | 내안각 성형술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| S5371 | 각막이식-표층 |
| S5372 | 각막이식-전층 |
| S5373 | 각막윤부세포이식술[채취료포함] |
| S5380 | 각막봉합술 |
| S5390 | 현미경하 각막봉합사제거술 |
| S5411 | 안검연축 교정술 |
| S5450 | 검판봉합술 |
| S5460 | 누선절제술 |
| S5480 | 누소관성형술 [누관내삽관포함] |
| S5495 | 레이저 누낭 및 비루관 절개술 |
| S5500 | 누낭절제술 |
| S5520 | 누관튜브법 |
| S5525 | 내시경하 누관스텐트 삽입술 |
| S5530 | 선천성비루관폐색개방술 |
| S5540 | 누낭비강문합술 |
| S5541 | 결막누낭비강문합술 |
| S5550 | 선천성이루관적출술 |
| S5581 | 외이도폐쇄증수술-완전 |
| S5582 | 외이도폐쇄증수술-부분 |
| S5591 | 외이도 종양적출술-양성 |
| S5592 | 외이도 종양적출술-악성 |
| S5620 | 중이내튜브유치술 |
| S5635 | 고실개방술 |
| S5640 | 고실성형술[점막 또는 피부의 식피술료 포함] |
| S5651 | 고막성형술 |
| S5654 | 현미경하고막팻치술 |
| S5657 | 현미경하중이청소술 |
| S5671 | 유양동절제술-공동폐쇄유양동절제술 |
| S5672 | 유양동절제술-공동개방유양동절제술 |
| S5690 | 등골수술 [난원창개술포함] |
| S5695 | 레이저등골절개술 |
| S5711 | 안면신경감압술-이과적접근 [유양동, 경미로] |
| S5712 | 안면신경감압술-두개접근 |
| S5713 | 안면신경감압술-복합접근 |
| S5720 | 이후루공폐쇄술 |
| S5731 | 미로절제술-유양동경유 |
| S5732 | 미로절제술-고실경유 |
| S5733 | 미로절제술-약물주입 이용한 것 |
| S5741 | 청신경종양적출술-이과적접근 [경미로, 경와우, 후미로등] |
| S5742 | 청신경종양적출술-두개접근 |
| S5743 | 청신경종양적출술-복합접근 |
| S5745 | 중이암제거술 [사구종포함] |
| S5750 | 추체돌기개방술 |
| S5770 | 반고리관미로개창술 |
| S5775 | 반고리관폐쇄술 |
| S5780 | 내임파낭감압술 |
| S5791 | 이소골재건술 |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| S5800 | 인공와우이식술 |
| S6691 | 척수경막내종양및병소절제술-경추-3구간미만 |
| S6692 | 척수경막내종양및병소절제술-경추-3구간이상 |
| S6693 | 척수경막내종양및병소절제술-흉추-3구간미만 |
| S6694 | 척수경막내종양및병소절제술-흉추-3구간이상 |
| S6695 | 척수경막내종양및병소절제술-요추-3구간미만 |
| S6696 | 척수경막내종양및병소절제술-요추-3구간이상 |
| SA023 | 창상봉합술(안면또는경부, 변연절제포함, 제1범위, 길이3cm이상 또는 근육에 달하는 것) |
| SA161 | 피판작성술-유리피판술[피부또는근육](기타) |
| SA162 | 피판작성술-유리감각피판술[근육-신경](기타) |
| SA163 | 피판작성술-유리복합조직이식술(유리건-피부피판술[피부-건-신경 또는 피부-건])(기타) |
| SA164 | 피판작성술-유리복합조직이식술(유리근육-피부피판술[피부-근육-신경 또는 피부-근육])(기타) |
| SA165 | 피판작성술-유리망대이식술, 유리공장이식술(기타) |
| SB023 | 창상봉합술(안면과 경부이외, 단순봉합, 제1범위, 길이5.0cm이상 또는 근육에 달하는 것 ) |
| SB161 | 피판작성술-피부-국소(안면부) |
| SB162 | 피판작성술-피부-원거리-수부이외[서혜부, 복부, 둔부, 교차상지, 교차하지등](안면부) |
| SB163 | 피판작성술-피부-원거리-수부내[교차수지피판, 무지구피판등](안면부) |
| SB164 | 피판작성술-도서형(안면부) |
| SB165 | 피판작성술-근(안면부) |
| SB166 | 피판작성술(근-피부)(안면부) |
| SB167 | 피판작성술-근막-(안면부) |
| SB168 | 피판작성술(근막-피부)(안면부) |
| SB171 | 사체피부이식술 (안면 또는 관절부, 25㎠미만) |
| SB172 | 사체피부이식술 (안면 또는 관절부, 25㎠미상) |
| SB173 | 사체피부이식술 (기타, 25㎠미만) |
| SB174 | 사체피부이식술 (기타, 25㎠이상~100㎠미만) |
| SB175 | 사체피부이식술 (기타, 100㎠이상~400㎠미만) |
| SB176 | 사체피부이식술 (기타, 400㎠이상~900㎠미만) |
| SB177 | 사체피부이식술 (기타, 900㎠이상) |
| SC023 | 창상봉합술(안면과 경부이외, 변연절제포함, 제1범위, 길이5cm이상 또는 근육에 달하는 것) |
| SC161 | 피판작성술-유리피판술[피부또는근육](안면부) |
| SC162 | 피판작성술-유리감각피판술[근육-신경](안면부) |
| SC163 | 피판작성술-유리복합조직이식술(유리건-피부피판술[피부-건-신경 또는 피부-건])(안면부) |
| SC164 | 피판작성술-유리복합조직이식술(유리근육-피부피판술[피부-근육-신경 또는 피부-근육])(안면부) |
| SC165 | 피판작성술-유리망대이식술, 유리공장이식술(안면부) |
| SY621 | 척수신경자극기설치술(관혈적)-신경근절개를 하는 경우 |
| SY622 | 척수신경자극기설치술(관혈적)-신경근절개를 하지 않는 경우 |
| SY626 | 천수신경조절술(영구자극기삽입술) |
| SY633 | 척수신경자극기설치술-영구자극기설치술[경피적]-자극기설치술 |
| SY635 | 척수신경자극기설치술-영구자극기설치술[경피적]-자극발생기교환술 |
| SY636 | 척수신경자극기설치술-영구자극기설치술[경피적]-전극및자극발생기제거술 |
| U4456 | 구강내소염수술(설또는구강저농양[이하극, 설하극, 악하극농양 등]) |
| U4457 | 구강내소염수술(악골골염, 악골골수염 등) |
| U4465 | 구강외소염수술(심층, 근막극농양절개) |
| U4467 | 구강외소염수술(악골골염, 악골골수염 등) |
| U4476 | 구강내열상봉합술(혀, 구강저, 구개부, 2.5cm 이하) |
| U4477 | 구강내열상봉합술(혀, 구강저, 구개부, 2.5cm 초과) |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| U4520 | 치성편도주위농양절개술 |
| U4533 | 악골수염수술(치조부에 국한된 경우) |
| U4534 | 악골수염수술(편측악골의 1/3 미만의 범위) |
| U4535 | 악골수염수술( 편측악골의 1/3 이상의 범위) |
| U4551 | 법랑아세포종적출술(편측악골 1/3미만) |
| U4552 | 법랑아세포종적출술(편측악골 1/3이상 - 1/2 미만) |
| U4553 | 법랑아세포종적출술(편측악골 1/2 이상) |
| U4564 | 치근낭적출술(3치관크기 이상) |
| U4610 | 구강안면누공폐쇄술 |
| U4621 | 구강상악동누공폐쇄술(전진피판이용) |
| U4622 | 구강상악동누공폐쇄술(유경피판이용) |
| U4640 | 하악골재건술 |
| U4670 | 치은.치조부 병소 또는 종양절제술[Epulis 포함] |
| U4721 | 치조골골절관혈적정복술 (2치이하) |
| U4722 | 치조골골절관혈적정복술 (3치이상) |
| U4732 | 골융기절제술(구개골융기절제) |
| U4741 | 관골골절정복수술(길리씨수술)[관골궁, 관골체포함] |
| U4742 | 관골골절관혈적정복수술[관골궁, 관골체포함] |
| U4750 | 부정유합된 관골 절골 교정술 |
| U4760 | 관상돌기절제술 |
| U4781 | 상악골골절관혈적정복술( Lefort I) |
| U4782 | 상악골골절관혈적정복술( Lefort II) |
| U4783 | 상악골골절관혈적정복술( Lefort III) |
| U4784 | 환관골궁 현수고정술 |
| U4785 | 두개안면 현수고정술 |
| U4791 | 상악골부분절제술 |
| U4792 | 상악골전적출술 |
| U4801 | 상악골(관골 포함)양성종양(낭종포함)절제술-3cm 미만 |
| U4802 | 상악골(관골 포함)양성종양(낭종포함)절제술-3cm 이상 |
| U4811 | 상악골(관골포함)악성종양부분절제술[림프절청소포함] |
| U4812 | 상악골(관골포함)악성종양전적출술[림프절청소포함] |
| U4841 | 하악골골절관혈적정복술(정중부, 골체부, 우각부) |
| U4842 | 하악골골절관혈적정복술( 하악 과두부) |
| U4843 | 환하악골 결찰술 |
| U4850 | 부정유합된하악골절골교정술 |
| U4861 | 하악골부분절제술 |
| U4862 | 하악골반측절제술 |
| U4871 | 하악골양성종양(낭종 포함)절제술(편측악골 1/3 미만) |
| U4872 | 하악골양성종양(낭종 포함)절제술(편측악골 1/3 이상~1/2 미만) |
| U4873 | 하악골양성종양(낭종 포함)절제술(편측 악골 1/2 이상) |
| U4881 | 하악골악성종양변연절제술[림프절 청소 포함] |
| U4882 | 하악골악성종양부분절제술[림프절 청소 포함] |
| U4883 | 하악골악성종양반측절제술[림프절 청소 포함] |
| U4910 | 악관절탈구관혈적정복술 |
| U4930 | 악관절원반 성형술 |
| U4940 | 악관절 성형수술 |
| U4950 | 악관절 치환술 [인공관절 대치술] |

| 코 드 | 명 칭 |
|---|---|
| U4960 | 하악과두절제술 |
| U4971 | 악골내고정용 금속제거술(악골내강선고정의 제거 ) |
| U4972 | 악골내고정용 금속제거술(소형금속판의제거) |
| U4973 | 악골내고정용 금속제거술(재건용금속판의 제거, 악골 1/2이상의 크기에 달한것) |
| U4974 | 악골내고정용 금속제거술(재건용금속판의 제거, 악골 1/2미만의 크기인 것) |
| UY042 | 상악골성형술(분절골절단술) |
| UY043 | 상악골성형술(Le Fort I) |
| UY044 | 상악골성형술(Le Fort II) |
| UY045 | 상악골성형술(Le Fort lll) |
| UY046 | 하악골성형술(분절골절단술) |
| UY047 | 하악골성형술(이부성형술) |
| UY048 | 하악골성형술(하악지골절단술) |

# 제4편 완화의료 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

# 제1부 완화의료 급여 일반원칙

1. 「암관리법」 제22조에 의한 완화의료전문기관이 완화의료병동(독립시설형 포함, 이하 “완화의료병동”이라 한다.)에 입원한 같은 법 제20조 및 제24조에 의한 말기암환자를 대상으로 국민건강보험법령에 따른 완화의료 입원진료에 대한 요양급여를 실시한 경우에 적용한다.

2. 「국민건강보험법 시행령」 제21조제3항제3호 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제8조제4항 규정에 의하여 완화의료 입원진료에 대한 요양급여를 실시하고 이에 대한 비용은 제2부에 의하여 산정한다. 이 경우 비용은 제2부에 분류된 분류항목의 상대가치점수(이하 “점수”라 한다)에 점수당 단가(이하 “단가”라 한다.)를 곱하여 산정하며, 단가와 각종 가감률 금액 산출방법 등은 제1편 제1부 I. 일반기준 제1호 및 제2호를 적용한다.

# 제2부 완화의료 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침

## 〔산정지침〕

1. 말기암환자에 대한 완화의료 입원진료를 하는 경우 점수는 입원일당 정액(이하 "정액수가"라 한다)으로 한다.

2. 완화의료병동 입원환자에 대한 완화의료 보조활동 업무를 전담하는 호스피스 완화의료병동도우미(이하 "완화의료도우미"라 한다)가 완화의료 보조활동을 제공하는 경우에는 제1절에 의하여 산정하고, 그러하지 아니하는 경우에는 제2절에 의하여 산정하며 완화의료도우미의 인력기준 등은 장관이 별도로 정한다. 다만, 제1절 완화의료 보조활동 포함 입원일당 정액과 제2절 완화의료 보조활동 미포함 입원일당 정액수가는 중복하여 산정하지 아니한다.

3. 제1호에 따른 정액수가는 분류항목의 점수에 단가를 곱하여 10원미만은 4사5입한 금액으로 산정한다. 이 때 분류항목의 점수는 입원료 점수(별표) 및 행위료 점수에 약제·치료재료 금액을 단가로 나눈 점수를 합한 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)를 적용한다. 다만, 제1절 완화의료 보조활동 포함 입원일당 정액의 항목별 점수에는 완화의료 보조활동 비용으로 상급종합병원·종합병원·병원은 1,142.86점, 의원은 1,075.27점을 포함한다.

〈산식〉

제1절 점수 = {입원료점수 + 완화의료 보조활동 점수+ 행위료점수 + (약제·치료재료 금액 ÷ 점수당 단가)}

제2절 점수 = {입원료점수 + 행위료점수 + (약제·치료재료 금액 ÷ 점수당 단가)}

4. 제1호에 따른 정액수가에 포함된 (별표)완화의료 입원료의 소정점수에는 입원환자 의학관리료(소정점수의 26%), 입원환자 간호관리료(소정점수의 46%), 입원환자 병원관리료(소정점수의 28%)가 포함되어 있다.

5. 제1호의 정액수가는 다음 각목의 비용·행위·약제 및 치료재료를 포함한다.

가. 제1편 제1부 Ⅱ. 요양기관 종별 가산율의 금액, 제2부 각 장에서 분류된 분류항목의 점수와 각종 가산제도에 의해 가산한 금액 및 제4편 (별표) 완화의료 입원료

나. 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙(이하 "요양급여기준"이라 한다) 제8조 제2항의 규정에 의하여 고시된 약제·치료재료 급여목록에 해당하는 약제 및 치료재료

다. 국민건강보험법 시행규칙 [별표 6] 요양급여비용의 본인부담 항목 및 부담률 제1호 차목을 제외한 비용·행위·약제 및 치료재료

라. 요양급여기준 [별표 2] 비급여대상 제6호의2를 제외한 비용·행위·약제 및 치료재료

마. 암관리법 시행규칙 [별표] 완화의료전문기관의 인력·시설·장비 기준에 의한 임종실, 목욕실, 가족실, 상담실의 특수시설유지비

바. 말기암환자와 가족에게 실시하는 요법치료(원예, 음악, 미술요법 등)에 소요되는 인건비·재료비

사. 다음 항목 중 위 가목 내지 라목에 해당하는 경우

(1) 요양급여기준 [별표 1] 제1호 마목에서 장관이 정하는 바에 따라 다른 기관에 검사를 위탁하거나 당해 요양기관에 소속되지 아니한 전문성이 뛰어난 의료인을 초빙하거나, 다른 요양기관에서 보유하고 있는 양질의 시설·인력 및 장비를 공동 사용하는 경우 소요되는 행위·약제 및 치료재료

(2) 입·퇴원 당일에 발생한 행위·약제 및 치료재료로써 외래진료 및 퇴원약제 등. 다만, 입원이 결정되지 않은 상태에서 입원당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비는 제외

(3) 요양기관의 요구에 의하여 가입자 등이 외부에서 직접 구입한 약제 및 치료재료

아. 제1절 완화의료 보조활동 포함 입원일당 정액의 완화의료도우미 인건비 등

6. 정액수가는 1일당으로 다음과 같이 산정한다.

가. 1일이라 함은 12시(정오)부터 다음 날 12시(정오)까지를 의미한다.

나. 0~6시 사이에 입원하거나(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 18~24시 사이에 퇴원한 경우(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)에는 정액수가 소정점수의 50%를 별도 산정한다.

다. 6~12시 사이에 입원하거나, 12~18시 사이에 퇴원한 경우에는 동 기간의 정액수가는 별도 산정하지 아니한다.

라. 외래(또는 응급실)를 통하여 완화의료병동에 입원하여 입원과 퇴원이 24시간 이내에 이루어진 경우에는 전체 입원 기간이 6시간이상 12시간 미만은 정액수가의 50%산정(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재), 12시간이상은 정액수가의 100%로 산정한다. 이 때 입원기간의 기산점은 외래를 통하여 입원한 경우에는 완화의료병동의 입원실을 점유한 시간을 기준으로 하며, 응급실을 통하여 입원한 경우에는 응급실에서 진료가 시작된 시간을 기준으로 한다.

마. 완화의료 입원실(완-1, 완-4), 완화의료 격리실(완-2, 완-5)은 입원 61일째부터는 완화의료 입원료 소정점수의 10%를 감산하여 산정(산정코드 첫 번째 자리에 4로 기재)한다.

바. 환자를 진료하는 중에 당해 요양기관에 인력·시설 또는 장비가 갖추어져 있지 아니하거나 기타 부득이한 사유로 해당 진료가 가능한 다른 요양기관에 의뢰할 수 있으며, 의뢰 당일은 일당 정액수가 소정점수의 30%를 산정한다.(기본코드 다섯 번째 자리에 8로 기재)

사. 완화의료 입원실(완-1, 완-4)에 입원 중인 환자가 주치의의 허가를 받은 후 연속해서 24시간을 초과하여 외박한 경우에는 (별표) 완화의료 입원료 중 입원환자 병원관리료를 1일당으로 산정(기본코드 다섯 번째 자리에 9로 기재)하되, 위 “마”의 기준을 적용하지 아니한다.

7. 간호사 및 사회복지사 인력 확보수준에 따른 정액수가는 다음과 같이 산정한다.

가. 간호사 확보수준에 따른 입원료 가산

(1) 완화의료병동의 직전 분기 평균 환자 수 대비 완화의료병동에 근무하는 직전 분기 평균 간호사수(환자 수 대 간호사 수의 비)에 따라 간호사 확보수준을 다음 각 호와 같이 1등급 내지 3등급으로 구분한다.

① 1등급 : 1:1 이하인 경우

② 2등급 : 1:1 초과 1.5:1 이하인 경우

③ 3등급 : 1.5:1 초과인 경우

(2) 평균 환자수는 완화의료병동에 입원한 모든 환자수의 평균을 말한다.

(3) 간호사 확보수준에 따른 정액수가는 등급별로 다음과 같이 가산하여 산정한다.

① 1등급 : 입원료 소정점수의 20% 가산

[코드는 요양기관종별로 WA110, WA210, WA310, WA410, WA140, WA240, WA340, WA440, WA170, WA270, WA370, WA470, WB110, WB210, WB310, WB410, WC110, WC210, WC310, WC410, WD110, WD210, WD310, WD410, WD140, WD240, WD340, WD440, WD170, WD270, WD370, WD470, WE110, WE210, WE310, WE410, WF110, WF210, WF310, WF410 사용]

② 2등급 : 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 요양기관종별로 WA120, WA220, WA320, WA420, WA150, WA250, WA350, WA450, WA180, WA280, WA380, WA480, WB120, WB220, WB320, WB420, WC120, WC220, WC320, WC420, WD120, WD220, WD320, WD420, WD150, WD250, WD350, WD450, WD180, WD280, WD380, WD480, WE120, WE220, WE320, WE420, WF120, WF220, WF320, WF420 사용]

③ 3등급 : 입원료 소정점수로 산정

[코드는 요양기관종별로 WA100, WA200, WA300, WA400, WA130, WA230, WA330, WA430, WA160, WA260, WA360, WA460, WB100, WB200, WB300, WB400, WC100, WC200, WC300, WC400, WD100, WD200, WD300, WD400, WD130, WD230, WD330, WD430, WD160, WD260, WD360, WD460, WE100, WE200, WE300, WE400, WF100, WF200, WF300, WF400 사용]

나. 전담 사회복지사 확보수준에 따른 정액수가 가산

(1) 완화의료병동 입원환자에 대한 사회복지 업무를 전담하는 사회복지사가 1명 이상 상근하는 경우 산정한다.

(2) 완화의료병동의 직전 분기 평균 환자 수 대비 완화의료병동 입원환자에 대한 사회복지 업무를 전담하는 평균 사회복지사수(환자 수 대 사회복지사 수의 비)에 따라 사회복지사 확보수준을 다음 각 호와 같이 1등급내지 2등급으로 구분한다.

① 1등급 : 12:1 이하인 경우

② 2등급 : 12:1 초과인 경우

(3) 전담 사회복지사 확보수준에 따른 정액수가는 등급별로 다음과 같이 가산하여 산정한다.

① 1등급 : 상급종합병원은 132.26점, 종합병원·병원은 100.27점, 의원은 94.34점(기본코드 5번째 자리에 1로 기재)

② 2등급 : 상급종합병원은 110.21점, 종합병원·병원은 83.57점, 의원은 78.63점 (기본코드 5번째 자리에 2로 기재)

8. 「암관리법 시행규칙」 제13조에 따른 의료인 필수인력은 「의료법」 제2조 제2항의 의료인 종별에 따른 임무 규정을 준수하여야 한다.

## 제1절 완화의료 보조활동 포함 입원일당 정액

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 완-1 | | 완화의료 입원실 | | | |
| | | 가. 5인실 | | | |
| | WA100 | (1) 상급종합병원 | 4,452.78 | | 321,940 |
| | WA200 | (2) 종합병원 | 4,385.31 | | 317,060 |
| | WA300 | (3) 병원 | 3,452.97 | | 249,650 |
| | WA400 | (4) 의원 | 3,113.47 | 245,960 | |
| | | 나. 2~4인실 | | | |
| | WA130 | (1) 상급종합병원 | 5,186.04 | | 374,950 |
| | WA230 | (2) 종합병원 | 5,128.99 | | 370,830 |
| | WA330 | (3) 병원 | 4,104.42 | | 296,750 |
| | WA430 | (4) 의원 | 3,617.31 | 285,770 | |
| | | 다. 1인실 | | | |
| | WA160 | (1) 상급종합병원 | 4,452.78 | | 321,940 |
| | WA260 | (2) 종합병원 | 4,385.31 | | 317,060 |
| | WA360 | (3) 병원 | 3,452.97 | | 249,650 |
| | WA460 | (4) 의원 | 4,237.42 | 334,760 | |
| 완-2 | | 완화의료 격리실 | | | |
| | WB100 | 가. 상급종합병원 | 6,088.52 | | 440,200 |
| | WB200 | 나. 종합병원 | 6,044.31 | | 437,000 |
| | WB300 | 다. 병원 | 4,906.18 | | 354,720 |
| | WB400 | 라. 의원 | 4,237.42 | 334,760 | |
| 완-3 | | 완화의료 임종실 | | | |
| | WC100 | 가. 상급종합병원 | 6,088.52 | | 440,200 |
| | WC200 | 나. 종합병원 | 6,044.31 | | 437,000 |
| | WC300 | 다. 병원 | 4,906.18 | | 354,720 |
| | WC400 | 라. 의원 | 4,237.42 | 334,760 | |

## 제2절 완화의료 보조활동 미포함 입원일당 정액

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 완-4 | | 완화의료 입원실 | | | |
| | | 가. 5인실 | | | |
| | WD100 | (1) 상급종합병원 | 3,309.92 | | 239,310 |
| | WD200 | (2) 종합병원 | 3,242.45 | | 234,430 |
| | WD300 | (3) 병원 | 2,310.11 | | 167,020 |
| | WD400 | (4) 의원 | 2,038.20 | 161,020 | |
| | | 나. 2~4인실 | | | |
| | WD130 | (1) 상급종합병원 | 4,043.18 | | 292,320 |
| | WD230 | (2) 종합병원 | 3,986.13 | | 288,200 |
| | WD330 | (3) 병원 | 2,961.56 | | 214,120 |
| | WD430 | (4) 의원 | 2,542.04 | 200,820 | |
| | | 다. 1인실 | | | |
| | WD160 | (1) 상급종합병원 | 3,309.92 | | 239,310 |
| | WD260 | (2) 종합병원 | 3,242.45 | | 234,430 |
| | WD360 | (3) 병원 | 2,310.11 | | 167,020 |
| | WD460 | (4) 의원 | 3,162.15 | 249,810 | |
| 완-5 | | 완화의료 격리실 | | | |
| | WE100 | 가. 상급종합병원 | 4,945.66 | | 357,570 |
| | WE200 | 나. 종합병원 | 4,901.45 | | 354,370 |
| | WE300 | 다. 병원 | 3,763.32 | | 272,090 |
| | WE400 | 라. 의원 | 3,162.15 | 249,810 | |
| 완-6 | | 완화의료 임종실 | | | |
| | WF100 | 가. 상급종합병원 | 4,945.66 | | 357,570 |
| | WF200 | 나. 종합병원 | 4,901.45 | | 354,370 |
| | WF300 | 다. 병원 | 3,763.32 | | 272,090 |
| | WF400 | 라. 의원 | 3,162.15 | 249,810 | |

## (별표) 완화의료 입원료

| 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|
| 완화의료 입원료(1일당) Inpatient Care | | | |
| 가. 5인실 | | | |
| (1) 상급종합병원 | 1,307.16 | | 94,510 |
| (2) 종합병원 | 1,324.53 | | 95,760 |
| (3) 병원 | 1,170.76 | | 84,650 |
| (4) 의원 | 919.75 | 72,660 | |
| 나. 2~4인실 | | | |
| (1) 상급종합병원 | 2,040.42 | | 147,520 |
| (2) 종합병원 | 2,068.21 | | 149,530 |
| (3) 병원 | 1,822.21 | | 131,750 |
| (4) 의원 | 1,423.59 | 112,460 | |
| 다. 1인실 | | | |
| (1) 상급종합병원 | 1,307.16 | | 94,510 |
| (2) 종합병원 | 1,324.53 | | 95,760 |
| (3) 병원 | 1,170.76 | | 84,650 |
| (4) 의원 | 2,043.70 | 161,450 | |
| 완화의료 격리실 입원료(1일당) | | | |
| 가. 상급종합병원 | 2,942.90 | | 212,770 |
| 나. 종합병원 | 2,983.53 | | 215,710 |
| 다. 병원 | 2,623.97 | | 189,710 |
| 라. 의원 | 2,043.70 | 161,450 | |
| 완화의료 임종실 입원료(1일당) | | | |
| 가. 상급종합병원 | 2,942.90 | | 212,770 |
| 나. 종합병원 | 2,983.53 | | 215,710 |
| 다. 병원 | 2,623.97 | | 189,710 |
| 라. 의원 | 2,043.70 | 161,450 | |

# 제3부 완화의료 급여 별도산정 목록·상대가치점수 및 산정지침

〔산정지침〕

1. 제2부 제3호, 제5호에도 불구하고 제3부 [급여 별도산정 목록]에 해당하는 경우에는 정액수가와는 별도로 산정할 수 있다.
2. 임종관리료와 전인적 돌봄 상담료는 종별가산을 적용하지 아니한다.
3. 제3부 [급여 별도산정 목록] 3. 마약성 진통제, 6. 투석에 사용된 투석액은 「약제급여목록 및 급여 상한금액표」에 의하여 산정하며, 그 외 4. 내지 11.에 해당하는 항목은 제1편 제2부 각 장에 분류된 분류항목의 해당 상대가치점수(5.식대의 경우 금액)만을 산정하고 요양기관 종별가산율은 제1편을 따른다. 다만, 9. 완화목적 시술의 경우에는 장관이 정한 치료재료를 별도로 산정할 수 있다.
4. [급여 별도산정 목록] 및 별도 산정하는 치료재료는 각 항목의 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.

## [급여 별도산정 목록]

1. 전인적 돌봄 상담료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 완-7 | | 전인적 돌봄 상담료 | | | |
| | | 가. 초회 | | | |
| | WG101 | (1) 상급종합병원 | 1,325.14 | | 95,810 |
| | WG201 | (2) 종합병원 | 1,325.14 | | 95,810 |
| | WG301 | (3) 병원 | 1,325.14 | | 95,810 |
| | WG401 | (4) 의원 | 1,246.77 | 98,490 | |
| | | 나. 제2회부터(1회당) | | | |
| | WG102 | (1) 상급종합병원 | 892.29 | | 64,510 |
| | WG202 | (2) 종합병원 | 892.29 | | 64,510 |
| | WG302 | (3) 병원 | 892.29 | | 64,510 |
| | WG402 | (4) 의원 | 839.52 | 66,320 | |

2. 임종관리료

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 | 점 수 | 의 원 | 병 원 |
|---|---|---|---|---|---|
| 완-8 | | 임종관리료 | | | |
| | WH100 | 가. 상급종합병원 | 990.59 | | 71,620 |
| | WH200 | 나. 종합병원 | 990.59 | | 71,620 |
| | WH300 | 다. 병원 | 990.59 | | 71,620 |
| | WH400 | 라. 의원 | 932.00 | 73,630 | |

3. 마약성 진통제
4. 혈액암(C81~C96, D45~D47)환자에 투여하는 전혈 및 혈액성분제제
5. 식대
6. 만성신부전으로 투석치료 중인 환자의 혈액투석료, 계속적복막관류술 교환료 및 혈액투석액, 복막투석액
7. 신경차단술료, 신경파괴술료
8. 완화목적의 방사선치료, 다만, 다-409 전신조사, 다-412 체부 정위적 방사선수술[1회당], 다-412-1 뇌 정위적 방사선수술, 다-413 양성자 치료[1회당]는 제외
9. 경피적 배액술, 경피적 위·장루술, 경피적 신루술, 협착확장술의 완화목적 시술
10. 감염예방·관리료
11. 유도초음파

# 제4부 완화의료 비급여 일반원칙 및 비급여 목록

〔일반원칙〕

1. 요양급여기준 별표 2 비급여대상 제6호의 2에 의한 비급여 대상은 정액수가에 포함되지 않으며, 보건복지부장관이 정하여 고시하는 비급여 대상 행위 및 치료재료는 다음과 같다.

〔비급여 목록〕

별 첨

# 신의료기술 안전성·유효성 평가결과

● 보건복지부 고시 제2016-259호

제정 2008. 6.10. 고시 제2008 - 53호
개정 2008. 7.18. 고시 제2008 - 76호
2008.10.28. 고시 제2008 - 127호
2008.11.11. 고시 제2008 - 134호
2009. 2. 3. 고시 제2009 - 15호
2009. 3.11. 고시 제2009 - 47호
2009. 4.16. 고시 제2009 - 70호
2009. 5.25. 고시 제2009 - 92호
2009. 6.25. 고시 제2009 - 118호
2009. 7.27. 고시 제2009 - 133호
2009. 8.27. 고시 제2009 - 160호
2009. 9.28. 고시 제2009 - 181호
2009.11.30. 고시 제2009 - 212호
2010. 1. 4. 고시 제2010 - 1호
2010. 3. 3. 고시 제2010 - 40호
2010. 4.26. 고시 제2010 - 15호
2010. 6. 8. 고시 제2010 - 36호
2010. 7.12. 고시 제2010 - 51호
2010. 8.23. 고시 제2010 - 64호
2010.10.11. 고시 제2010 - 83호
2010.12. 3. 고시 제2010 - 105호
2011. 2.16. 고시 제2011 - 17호
2011. 4.12. 고시 제2011 - 44호
2011. 5.12. 고시 제2011 - 51호
2011. 6.17. 고시 제2011 - 64호
2011. 8.18. 고시 제2011 - 92호
2011. 9.15. 고시 제2011 - 115호
2011.11.17. 고시 제2011 - 142호
2011.12.21. 고시 제2011 - 161호
2012. 1. 2. 고시 제2012 - 1호
2012. 2.14. 고시 제2012 - 21호
2012. 3.29. 고시 제2012 - 43호
2012. 4.26. 고시 제2012 - 50호
2012. 6.15. 고시 제2012 - 68호
2012. 7.16. 고시 제2012 - 90호
2012. 7.18. 고시 제2012 - 92호
2012. 9. 3. 고시 제2012 - 112호
2012.10.12. 고시 제2012 - 131호
2012.11.16. 고시 제2012 - 149호
2012.12.31. 고시 제2012 - 181호
2013. 2.21. 고시 제2013 - 30호
2013. 2.28. 고시 제2013 - 35호
2013. 2.28. 고시 제2013 - 41호
2013. 4. 5. 고시 제2013 - 59호
2013. 4.19. 고시 제2013 - 62호
2013. 5. 2. 고시 제2013 - 71호
2013. 6.27. 고시 제2013 - 101호
2013. 7. 5. 고시 제2013 - 108호
2013. 8.14. 고시 제2013 - 122호
2013. 9. 4. 고시 제2013 - 131호
2013.10.10. 고시 제2013 - 157호

2013.11.22. 고시 제2013 - 178호
2014. 2. 6. 고시 제2014 - 20호
2014. 2. 7. 고시 제2014 - 21호
2014. 2.21. 고시 제2014 - 32호
2014. 3. 7. 고시 제2014 - 39호
2014. 4. 8. 고시 제2014 - 53호
2014. 5.14. 고시 제2014 - 68호
2014. 6.10. 고시 제2014 - 89호
2014. 9.11. 고시 제2014 - 147호
2014. 9.19. 고시 제2014 - 160호
2014. 9.23. 고시 제2014 - 162호
2014.10.17. 고시 제2014 - 178호
2014.11. 3. 고시 제2014 - 198호
2014.12. 8. 고시 제2014 - 215호
2015. 1.14. 고시 제2015 - 6호
2015. 1.29. 고시 제2015 - 24호
2015. 4. 8. 고시 제2015 - 58호
2015. 5.11. 고시 제2015 - 73호
2015. 7. 7. 고시 제2015 - 123호
2015. 8.17. 고시 제2015 - 144호
2015. 9. 7. 고시 제2015 - 158호
2015.11. 2. 고시 제2015 - 187호
2015. 12.2. 고시 제2015 -209호
2016. 2. 4. 고시 제2016 - 22호
2016. 2.23. 고시 제2016 - 28호
2016. 3.09. 고시 제2016 - 35호
2016. 5. 2. 고시 제2016 - 68호
2016. 6. 8. 고시 제2016 - 87호
2016. 7. 5. 고시 제2016 -122호
2016. 7. 13. 고시 제2016 -126호
2016. 8. 11. 고시 제2016 -150호
2016.10. 31. 고시 제2016 -205호
2016.12. 08. 고시 제2016 -230호

「의료법」 제53조 및 「신의료기술에 관한 규칙」 제4조에 의한 「신의료기술의 안전성·유효성」에 대한 평가결과 고시(보건복지부 고시 제2016-230호, 2016.12.8.)를 다음과 같이 개정·발령합니다.

2016년 12월 28일

**보건복지부장관**

## 「신의료기술의 안전성·유효성 평가결과 고시」 일부 개정

**부 칙** (2008. 6. 10.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

**부 칙** (2008. 7. 18.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

**부 칙** (2008. 10. 28.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

**부 칙** (2008. 11. 11.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다..

**부 칙** (2009. 2. 3.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

**부 칙** (2009. 3. 11.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

**부 칙** (2009. 4. 16.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

**부 칙** (2009. 5. 25.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

**부 칙** (2009. 6. 25.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 7. 27.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 8. 27.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 9. 28.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 11. 30.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 1. 4.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 3. 3.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 4. 26.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 6. 8.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 7. 12.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 8. 23.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 10. 11.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 12. 3.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 2. 16.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 4. 12.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 5. 12.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 6. 17.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 8. 18.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 9. 15.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 11. 17.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 12. 21.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 1. 2.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 2. 14.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 3. 29.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 4. 26.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 15.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 7. 16.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 7. 18.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 9. 3.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 10. 12.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 11. 16.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 12. 31.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 2. 21.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 2. 28.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 2. 28.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 4. 5.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 4. 19.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 5. 2.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 6. 27.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 7. 5.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 8. 14.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 9. 4.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 10. 10.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 2. 6.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 2. 7.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 2. 21.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 3. 7.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 4. 8.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 5. 14.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 6. 10.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 11.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 19.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 23.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 10. 17.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 11. 3.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 12. 8.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 1. 14.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 1. 29.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 4. 8.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 5. 11.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 7. 7.)

제1조 이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

제2조 (신의료기술 평가결과 등에 관한 경과조치) 이 고시 시행 당시 종전의 규정에 따른 프로칼시토닌 정량검사로서 효소형광면역분석, 형광면역분석, 화학발광면역분석의 방법에 의하여 실시된 검사는 각각 이 고시에 의한 프로칼시토닌 정량검사[효소형광면역분석법] [형광면역분석법] [화학발광면역분석법]으로 본다.

부 칙 (2015. 8. 17.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 9. 7.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015.11. 2.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015.12. 2.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 2. 4.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 2. 23.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 3. 9.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 5.2.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 8.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 7.5.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 7.13.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 8.11.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016.10.31.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016.12.8.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016.12.28.)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

# 일러두기

이 별첨은 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수에 등재된 항목 중 신의료기술평가위원회의 안전성 및 유효성 평가를 거친 항목에 대한 이해를 돕고자 수록하였습니다.

신의료기술평가위원회의 평가를 거친 항목에 대하여 해당항목(수가코드, 분류번호, '주' 항 등) 및 첨부된「유전성질환/비유전성 질환 유전자검사 항목별 유전자 종류」에 별도 표시(*)로 구분하고 등재행위의 사용목적, 대상 및 방법에 대하여 명시하였으니 업무에 참고하시기 바랍니다.

※ 등재된 항목 중 일부는 등재 과정에서 명칭이 변경되어 신의료기술 안전성·유효성 평가결과 고시의 명칭과 다를 수 있습니다.

아울러, 급여·비급여 등재행위 중 세부사항 기준이 마련된 항목에 대하여는「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항과 심사지침」으로 별도로 발간되므로 본 내용에는 제외하였음을 알려드립니다.

# 제2부 행위 급여 목록

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제2장 검사료**<br>**제1절 검체검사료**<br>**【체액 및 천자액 검사】** |
| 나-49 | B0491 | MMP-9, 간이검사[면역크로마토그래피법][편측]<br>Matrix-Metalloproteinase-9(MMP-9),Handy Test[Immunochromatography]<br>◦ 목적 : 건성안의 임상적 진단 보조<br>◦ 대상 : 건성안의 임상적 증상 및 징후를 보이나, 다른 안질환을 보이지 않는 환자<br>◦ 방법 : 환자로부터 검체를 채 취하여 면역크로마토그래피법으로 MMP-9을 측정함<br>※ 구체적 검사법 : ICA (Immunochromatographic assay), 정성<br>※ 검체 : 눈물 |
| | | **【출혈, 혈전 검사】** |
| 나-154-1 | B1541 | 프로트롬빈시간 [현장검사]<br>Prothrombin Time [Point of Care Test]<br>◦ 목적 : 경구용 항응고제 투여 후 환자의 응고계 상태를 모니터링하기 위해 사용<br>◦ 대상 : 경구용 항응고제를 투여받는 환자<br>◦ 방법 : CoaguChek XS Test strip의 표면에는 건조된 트롬보플라스틴(15U)과 펩테드 기질이 묻어있어 전혈을 떨어뜨리면 안에 들어있던 트롬보플라스틴과 반응하여 혈액응고를 활성화시켜 트롬빈을 형성, 트롬빈은 효소로 작용하여 펩티드 기질을 분해시켜 전기화학적인 신호 발생 시간에 따라 INR, %Quick, 초로 표시됨 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【혈장단백검사】 |
| 나-239 | C2392 | 프로칼시토닌 정량검사 Procalcitonin Quantification Test<br>◦ 목적 : 패혈증 및 박테리아성 감염을 진단하여 조기에 적절한 항균제 사용과 항균제 치료에 대한 모니터링을 하기 위해 사용<br>◦ 대상 : 전신성 염증반응증후군 있는 환자나 패혈증이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : ○ 프로칼시토닌 정량검사 [효소형광면역분석법]<br>- 자동화된 검사장비로 환자의 혈장이나 혈청을 검체로 사용하여 혈중 프로칼시토닌 수준을 효소형광면역분석법으로 측정하는 정량적인 검사법임<br>※ 기술분류 : EIA<br>※ 검체 : 혈장, 혈청<br>○ 프로칼시토닌 정량검사 [형광면역분석법]<br>- 자동화된 검사장비로 환자의 혈장이나 혈청을 검체로 사용하여 혈중 프로칼시토닌 수준을 형광면역분석법으로 측정하는 정량적인 검사법임<br>※ 기술분류 : FIA<br>※ 검체 : 혈장, 혈청<br>○ 프로칼시토닌 정량검사 [화학발광면역분석법]<br>- 자동화된 검사장비로 환자의 혈장이나 혈청을 검체로 사용하여 혈중 프로칼시토닌 수준을 화학발광면역분석법으로 측정하는 정량적인 검사법임<br>※ 기술분류 : CIA<br>※ 검체 : 혈장, 혈청 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 나-240 | C2401<br>~C2406 | 중경쇄정량검사 Heavy-Light Chain Quantitative Test<br><br>◦목적 : 중경쇄 농도의 정량적 확인, 단클론 면역글로불린 유형 분석, 관련 질환의 예후·예측<br>◦대상 : 단클론 면역글로불린혈증 소견이 있는 환자<br>◦방법 : 환자의 혈액내에 있는 결합 형태의 중쇄-경쇄 면역글로불린과 반응하여 각각의 농도를 측정할 수 있도록 제조된 시약을 사용하여, 비탁법(nephelometry) 또는 혼탁측정법(turbidmetry)을 사용하여 정량적으로 산출함 |
| | | **【내분비 검사】** |
| 나-367 | C3671 | 세로토닌 [고성능 액체크로마토그라피법], 세로토닌 [고성능 액체크로마토그라피법-탠덤질량분석법]<br>Serotonin [HPLC], Serotonin [HPLC-Tandem Mass Spectrometry]<br>◦목적 : Carcinoid tumor 선별검사 및 치료에 대한 추적관찰<br>◦대상 : Carcinoid tumor 선별검사 및 치료에 대한 추적관찰을 위하여 세로토닌 측정이 필요한 환자<br>◦방법 : 검체를 고성능 액체크로마토그라피법으로 분리하여 세로토닌을 정량함<br>※ 검체의 종류는 제한하지 않음<br>※ 기술분류 : 정량 |
| 너-234 | | Iodide 검사 [Electrode법] |
| | CX235 | 주 : 비색법[Colorimetric]으로 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다<br>◦목적 : 방사선 요오드를 이용한 치료를 시행하거나 예정하는 환자의 치료의 순응성 및 적정성을 평가 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 방사선 요오드를 이용한 치료를 시행하거나 예정하는 환자 |
| | | ◦ 방법 : 소면 검체를 플라스틱 미세적 정판(microtitre plate)에 분주하고, 소변에서 방해하는 간섭물질의 작용을 제거하기 위해, 강한 산화제인 과산화황산암모늄으로 분해 후에 황색의 화합물인 세륨 황산암모늄(ceric ammonium sulfate), 촉매제인 요오드 및 환원제인 비산(arsenic acid)의 존재 하에 무색의 세륨(Cerous) 화합물로 색깔이 변하는 정도를 측정하여 요오드의 농도를 측정함 |
| | | **【일반화학검사】** |
| 너-277 | | 트로포닌 [현장검사]<br>Troponin [Point-of-care Test] |
| | | 나. 정량 Quantitative |
| | CY279 | (1)트로포닌 I Troponin I |
| | | ◦ 목적 : 급성관상동맥증후군 및 급성심근염 의심환자의 혈액학적 진단 및 치료 상태 확인과 예방을 위해 사용 |
| | | ◦ 대상 : 급성관상동맥증후군 및 급성심근염 의심환자 |
| | | ◦ 방법 : 환자의 전혈을 검체로 효소면역측정 원리에 기초하여 트로포닌 I를 신속하게 측정하는 정량적인 검사법임 |
| 너-279 | | 호중구 젤라티나제 관련 리포칼린<br>Neutrophil Gelatinase-associated Lipocalin (NGAL) |
| | CZ247 | 가. 면역형광법[현장검사]<br>Fluorescent Immunoassay [Point-of-Care-Test] |
| | | ◦ 목적 : 급성 신손상 조기 감별 |
| | | ◦ 대상 : 급성 신손상이 의심되는 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : EDTA 항응고 전혈 또는 혈장검체를 사용하여 면역형광법(Fluorescent immunoassay)으로 환자의 혈액 속 항원과 형광물질이 부착된 호중구 젤라티나제 관련 리포칼린(NGAL) 특이 단일클론항체의 결합으로 발생하는 형광량을 측정함 |
| | CZ249 | 나. 화학발광미세입자면역분석법<br>Chemiluminescent Microparticle Immunoassay<br>◦ 목적 : 급성 신손상 조기 감별<br>◦ 대상 : 급성 신손상이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 환자의 소변검체 내의 NGAL(Neutrophil Gelatinase-Associated Lipocalin)과 NGAL 항체가 도포된 소립자를 넣어 반응시킨 용액을 이용하여 NGAL 농도에 비례하여 발생하는 화학발광반응을 RLU(relative light units)값으로 측정하여 정량화하는 면역분석법임<br>※ 기술분류 : CIA, 정량 |
| | C2799 | 다. 혼탁면역분석법<br>Particle-enhanced Turbidimetric Immunoassay<br>◦ 목적 : 급성신손상 조기 감별<br>◦ 대상 : 급성신손상이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 환자의 검체 내의 NGAL(Neutrophil Gelatinase-Associated Lipocalin)과 NGAL항체가 코팅된 면역입자를 첨가하여 반응시킨 용액을 이용하여 빛의 흡수로 측정되는 광산란량의 정량치를 측정하는 면역분석법<br>※기술분류 : TIA, 정량<br>※검체 : 소변, 혈장 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【미생물검사】 |
| 나-405 | | 미생물 동정검사 [질량분석법]<br>Microorganisms Identification [Mass Spectrometry]<br>◦ 목적 : 감염병의 원인미생물에 대한 확인<br>◦ 대상 : 미생물 감염이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 검체를 이온화하여 진공관에서 검출기에 도달하는 시간을 근거로 구성 물질의 질량을 측정함 |
| 너-302-1 | B4070 | 클로스트리디움 디피씰 독소 A·B, 간이검사(클로스트리디움 디피씰 글루탐산탈수소효소 포함)[막효소면역분석법]<br>Clostridium difficile toxin A and B, Handy Test(including Clostridium difficile Glutamate Dehydrogenase)[Membraine Enzyme Immunoassay]<br>(클로스트리디움 디피씰 독소 A·B)<br>◦ 목적 : 클로스트리디움 디피씰 감염 여부를 선별<br>◦ 대상 : 클로스트리디움 디피씰 감염이 의심되는 설사 환자<br>◦ 방법 : 환자의 검체를 채취하여 막효소면역분석법으로 클로스트리디움 디피씰 독소 A와 B 유무를 확인함<br>※ 구체적 검사법 : Membrane enzyme immunoassay, 정성<br>※ 검체 : 대변<br>(클로스트리디움 디피씰 글루탐산탈수소효소)<br>◦ 목적 : 클로스트리디움 디피씰 감염 여부를 선별<br>◦ 대상 : 클로스트리디움 디피씰 감염이 의심되는 설사 환자<br>◦ 방법 : 환자의 검체를 채취하여 막효소면역분석법으로 클로스트리디움 디피씰 글루탐산탈수소효소 유무를 확인함<br>※ 구체적 검사법 : Membrane enzyme immunoassay, 정성<br>※ 검체 : 대변 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【종양표지자 검사】 |
| 나-435 | C4350 | 프로가스트린 유리펩타이드 [CIA, EIA]<br>Pro Gastrin-Releasing Peptide(ProGRP)[CIA, EIA]<br>◦목적 : 소세포폐암의 진단 및 치료경과 모니터링<br>◦대상 : 소세포폐암(의심) 환자<br>◦방법 : 화학발광면역측정법-환자의 혈액 속 항원과 형광물질이 부착된 항체의 결합으로 발생하는 형광량을 측정하는 검사임. 효소면역측정법-환자의 혈액 속 항원과 효소가 부착된 항체의 결합으로 발색하는 색을 측정하는 검사임 |
| 나-437 | C4370 | 인간 부고환 단백 4 Human Epididymis Protein 4<br>◦목적 : 골반부 종괴가 있는 환자에서 난소암을 진단<br>◦대상 : 골반부 종괴가 있는 난소암이 의심되는 환자<br>◦방법 : ○ 화학발광 미세입자 면역측정법: 환자의 혈청 검체를 인간 부고환 단백 4 특이 항체가 부착된 미세입자와 반응시킨 후 화학발광법을 이용하여 정량 측정하는 검사임<br>○ 효소면역측정법: 환자의 혈청검체를 인간 부고환 단백 4 특이 항체와 반응시킨 후 효소 매개 발색반응을 이용하여 정량 측정하는 검사임 |
| | | 【바이러스성 간염 혈청검사】 |
| 나-480 | | B형간염 표면항원<br>Hepatitis B virus Surface Antigen<br>나. 정량검사 Quantitation |
| | C4803 | (1) 화학발광 미세입자 면역측정법<br>ChemiluminescentMicroparticle Immunoassay |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : B형간염바이러스 감염자의 치료모니터링<br>◦ 대상 : B형간염바이러스 감염자<br>◦ 방법 : 환자의 혈액을 채취하여 전처리한 검체와 B형 간염 바이러스 표면 항체가 도포된 소입자를 넣어 반응시킨 용액을 이용하여 B형간염바이러스 표면항원 농도에 비례하여 발생하는 화학발광체를 RLU(relative light units)로 측정하고 검정곡선을 이용하여 정량화하는 면역분석법임 |
| | C4804 | (2) 전기화학발광면역측정법<br>Electrochemiluminescence Immunoassay<br>◦ 목적 : B형간염바이러스 감염자의 치료모니터링<br>◦ 대상 : B형간염바이러스 감염자<br>◦ 방법 : 환자의 혈청 검체를 시약과 혼합 후 검사 장비에 주입하고, 전기화학발광 면역분석법의 원리에 의해 혈청 내 B형간염 표면항원의 농도를 정량화하는 검사방법임 |
| | | **【자가면역질환검사】** |
| 나-584 | | ASCA검사 [효소면역측정법]<br>Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibody [ELISA] |
| | CZ434 | 가. IgA |
| | CZ435 | 나. IgG<br>◦ 목적 : 크론병 환자의 진단(특히, 궤양성 대장염 환자와의 감별진단)<br>◦ 대상 : 크론병이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 환자의 혈청을 검체로 사용하며, 효소면역측정 원리에 기초하여 Saccharomyces cerevisiae에 대항하는 IgA와 IgG 항체를 측정하는 정량적인 검사법임. 혈청 표본 내에 있는 특정한 항체의 응집도는 발색정도와 비례함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【세포면역검사】 |
| 나-522-1 | | HLA 항체 동정검사 [단일항원, 형광면역분석법]<br>HLA Antibody Identification [Single Antigen, FIA] |
| | CZ485 | 가. Class Ⅰ |
| | CZ486 | 나. Class Ⅱ |
| | | ◦목적 : 정확한 HLA 항체를 동정함으로써 공여자에게 특이적으로 반응하는 공여자 특이 항체(Donor Specific Antibady, DSA) 유무 확인 |
| | | ◦대상 : 신장이식(예정) 환자 |
| | | ◦방법 : HLA 단일항원이 별도로 코팅된 비드(beads)에 혈청을 반응시켜 비드에 부착된 항체의 형광을 측정한 후, 형광 강도 결과를 이용하여 항체를 동정함 |
| 나-525 | C5250 | NK 세포 활성 유발 인터페론 감마 [효소면역측정법]<br>NK Cell Activation Induced Interferon-Gamma [EIA] |
| | | ◦목적 : 세포면역 활성도 측정을 통한 상태 확인 및 치료경과 모니터링 |
| | | ◦대상 : 위암, 유방암, 전립선암, 췌장암 환자 |
| | | ◦방법 : 환자의 검체를 사용하여 NK 세포 활성물질이 첨가된 튜브에서 배양 후, 상층액에서 효소면역분석법으로 인터페론 감마를 측정하고 수치(pg/ml)로 보고된 검사결과를 해석함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 나580 | C5801 | **제2절 병리 검사료**<br>**【사람유전자 분자병리검사】**<br>유전성 유전자검사<br>Genetic Tests for Germline Variants<br>나. 중합효소연쇄반응-확장<br>Polymerase Chain Reaction(PCR)-Extended<br>(1) 중합효소연쇄반응-교잡반응 PCR-Hybridization<br>(02, CYP2C9 Gene)<br>CYP2C9 유전자, 돌연변이[실시간 중합효소연쇄반응]<br>◦목적 : 분자유전학적 분석을 통해 CYP2C9에 의하여 대사되는 약물을 사용할 환자 개개인에게 적절한 약물 용량 결정<br>◦대상 : CYP2C9에 의하여 대사되는 약물(warfarin, phenytoin, fluoxetin, sertraline, losartan 등)을 사용할 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 CYP2C9 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함<br>(04, F2 Gene)<br>F2 유전자, 돌연변이[중합효소연쇄반응-교잡반응]<br>◦목적 : 혈전증의 원인과 위험인자를 진단<br>◦대상 : 혈전증 환자 등<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, Factor Ⅱ 유전자에 특이적인 시발체와 표지자를 이용하여 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함<br>※ 구체적 검사법 : (real-time) PCR with probe hybridization, 정성<br>※ 검체 : 전혈 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (05, F5 Gene)<br>F5 유전자, 라이덴돌연변이[중합효소연쇄반응-교잡반응법]<br>◦목적 : 혈전증의 원인과 위험인자 진단<br>◦대상 : 혈전증 환자<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, Factor V 유전자에 특이적인 시발체와 Leiden mutation 특이표지자를 이용하여 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함<br>※ 구체적 검사법 : (real-time) PCR with probe hybridization, 정성<br>※ 검체 : 전혈<br>(06, MTHFR Gene)<br>MTHFR 유전자, 돌연변이[중합효소연쇄반응-교잡반응법]<br>◦목적 : 고호모시스테인혈증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 고호모시스테인혈증이 의심되는 환자<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체로부터 DNA를 추출하고 유전자증폭시약을 사용하여 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 중합효소연쇄반응-교잡반응법을 수행한 후 증폭된 probe의 신호를 포착하여 MTHFR 유전자의 돌연변이 유무를 정성적으로 확인함<br>※ 구체적 검사법: Real-time PCR with probe hybridization<br>(07, TPMT Gene)<br>TPMT 유전자 [실시간 중합효소연쇄반응]<br>◦목적 : TPMT 에 의해 대사되는 약물 투여 시 적정용량 결정<br>◦대상 : TPMT 에 의해 대사되는 약물 사용 대상자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 TPMT 유전자의 각 엑손을 실시간중합효소연쇄반응으로 증폭 후, melting curve analysis를 실시하여 검체의 melting type을 결정함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | C5803 | (08, VKORC1 Gene)<br>VKORC1 유전자 [실시간 중합효소연쇄반응]<br>◦목적 : 분자유전학적 분석을 통해 비타민 K 에폭시드 환원효소(epoxide reductase)에 작용하는 항응고제를 사용할 환자 개개인에게 적절한 약물 용량 결정<br>◦대상 : 비타민 K 에폭시드 환원효소에 작용하는 항응고제(wa-rfarin 등) 치료를 시작하려는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 VKORC1 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함<br>(2) 중합효소연쇄반응-절편분석<br>PCR-Fragment Analysis<br>(나) 중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔전기영동, 메틸화특이중합효소연쇄반응<br>PCR-Polyacrylamide Gel Electrophoresis(PAGE), Methylation-Specific PCR<br>(07, ATXN8 Gene)<br>삼염기반복질환검사[척수소뇌성운동실조증 제8형]<br>◦목적 : 척추소뇌성운동실조증 제8형이 의심되는 환자를 확인하기 위함<br>◦대상 : 척추소뇌성운동실조증 제8형이 의심되는 환자<br>◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 ATXN8OS 유전자의 (CTA)n(CTG)n 반복 부위에 해당하는 특이적인 시발체(primers)를 사용하여 중합효소연쇄반응법으로 증폭하여 CAG triplets repeat 증폭 반복수를 정상군과 비교분석함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (10, TBP Gene)<br>삼염기반복질환검사[척추소뇌성운동실조증 제17형]<br>◦목적 : 척추소뇌성운동실조증 제17형이 의심되는 환자를 확인하기 위함<br>◦대상 : 척추소뇌성운동실조증 제17형이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 분리한 후, TATA-binding protein 유전자를 적절한 primer를 사용하여 중합효소연쇄반응법으로 증폭함. 다음 2% agarose gel에 특이적인 PCR 산물을 확인하고 GeneMapper software를 이용하여 CAG 반복길이(repeat length)를 확인함<br>다. 염기서열분석 Sequencing |
| | C5806 | (1) 염기서열반응 Seqeuncing Reaction 10회 이하<br>(03, ELANE Gene)<br>ELA2 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 중증 선천성 호중구감소증 및 주기성 호중구감소증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 중증 선천성 호중구감소증 및 주기성 호중구감소증이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ELA2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함<br>(12, SRD5A2 Gene)<br>SRD5A2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦목적 : 제2형 5α 환원효소 결핍증(5α-reductase-2 deficiency)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 제2형 5α 환원효소 결핍증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, SRD5A2 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(13, TTR Gene)<br>TTR 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦목적 : TTR 유전자의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 가족성 아밀로이드 다발신경병증 환자 및 가족<br>◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 Transthyretin 유전자를 증폭 후, 염기서열방법을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(15, AVP Gene)<br>AVP 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦목적 : 가족성 중추성 요붕증 환자의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 가족성 중추성 요붕증이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출한 후, AVP 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(20, KCNJ11 Gene)<br>KCNJ11 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦목적 : 신생아 당뇨의 분자유전학적 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 신생아 당뇨가 의심되는 환자 또는 가족<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 KCNJ11 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(21, KRAS Gene)<br>KRAS 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦ 목적 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, KRAS 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br>(26, NPC2 Gene)<br>NPC2 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦ 목적 : 니만-픽 병 C형의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 니만-픽 병 C형의 원인 유전자인 NPC1 돌연변이가 확인되지 않은 환자 또는 가족<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 NPC2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(27, PHOX2B Gene)<br>PHOX2B 유전자 돌연변이 염기서열검사 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 선천성 중추 저환기 증후군(Congenital central hypoventilation syndrome, CCHS)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 선천성 중추 저환기 증후군이 의심되는 환자와 환자의 가족 구성원<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 PHOX2B 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(28, POU3F4 Gene)<br>POU3F4 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦ 목적 : IP3(incomplete partition type III) 특징을 보이는 성염색체 유전 비증후군성 난청이 의심되는 환자 및 가족에서 POU3F4 유전자 돌연변이의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : IP3 특징을 보이는 성염색체 유전 비증후군성 난청이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, POU3F4(POU domain tra-scription factor, class III, factor 4) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(29, RNF213 Gene, p.R4810K Gene)<br>RNF213 유전자, p.R4810K 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦ 목적 : 모야모야병 진단<br>◦ 대상 : 모야모야병이 의심되는 환자 및 가족구성원<br>◦ 방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, RNF213 유전자, p.R4810K 돌연변이 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 RNF213 유전자의 p.R4810K 돌연변이 여부를 확인함<br>※ 구체적 검사법: Sanger sequencing |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (30, RPS19 Gene)<br>RPS19 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦목적 : 블랙판 다이아몬드 증후군(Blackfan Diamond Syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 블랙판 다이아몬드 증후군이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, RPS19 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(31, SBDS Gene)<br>SBDS 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦목적 : 슈바크만 다이아몬드증후군(Shwachman-Diamond syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 슈바크만 다이아몬드증후군이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고 SBDS 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 구체적 검사법 : Sanger Sequencing<br>(32, SDHD Gene)<br>SDHD 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦목적 : 유전성 부신경절종-크롬친화세포종 증후군(Hereditary Paraganglioma-Pheochromocytoma Syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 유전성 부신경절종-크롬친화세포종 증후군이 의심되는 환자 및 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, SDHD 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(34, TOR1A Gene)<br>DYT1 유전자 돌연변이검사 염기서열검사<br><br>◦ 목적 : 조발형 원발성 근이긴장증(early-onset primary dystonia)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 조발형 원발성 근이긴장증이 의심되는 환자와 환자의 가족 구성원<br><br>◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 DYT1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |
| | C5807 | (2) 10회 초과 20회 이하<br><br>(02, ACVRL1 Gene)<br>ACVRL1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 유전성 출혈성 혈관확장증(Hereditary hemorrhagic telangiectasia, HHT)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 유전성 출혈성 혈관확장증이 의심되는 환자<br><br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ACVRL1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응(sequencing reaction)을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (03, ALDOB Gene)<br>ALDOB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 유전성 과당 불내성(hereditary fructose intolerance)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 유전성 과당 불내성이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, ALDOB 유전자의 각 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(04, ARG1 Gene)<br>ARG1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 아르기닌 분해 효소 결핍증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 아르기닌 분해 효소 결핍증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ARG1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(05, ARSA Gene)<br>ARSA 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 이염성 백질영양장애(Metachromatic leukodystrophy, MLD)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 이염성 백질영양장애가 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ARSA 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (06, DHCR7 Gene)<br>DHCR7 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 스미스-렘리-오피쯔 증후군(Smith-Lemli-Opitz syndrome)이 의심되는 환자를 대상으로 DHCR7 유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br>◦대상 : 스미스-렘리-오피쯔 증후군이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 DHCR7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(07, F7 Gene)<br>F7 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 제7혈액응고인자 결핍증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 제7혈액응고인자 결핍증이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 F7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(09, G6PC Gene)<br>G6PC 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 당원축적병 Ⅰa형의 감별 진단 및 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단, 유전상담에 사용<br>◦대상 : 당원축적병 Ⅰa형이 의심되는 환자 및 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 G6PC 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 중폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(10, GALE Gene)<br>GALE 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br><br>◦목적 : GALE 결핍증(갈락토오즈혈증 Ⅲ형)의 분자유전학적 진단<br><br>◦대상 : GALE 결핍증(갈락토오즈혈증 Ⅲ형)이 의심되는 환자<br><br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GALE 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(11, GALK1 Gene)<br>GALK1 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br><br>◦목적 : GALK 결핍증(갈락토오즈혈증 Ⅱ형)의 분자유전학적 진단<br><br>◦대상 : GALK 결핍증(갈락토오즈혈증 Ⅱ형)이 의심되는 환자<br><br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GALK1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(13, GFAP Gene)<br>GFAP1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦목적 : 알렉산더병(Alexander disease)의 분자유전학적 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : 알렉산더병이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GFAP1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(14, GLA Gene)<br>GLA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 파브리병(Fabry disease)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 임상적으로 파브리병이 의심되고 α-galactosidase 효소의 결핍이 있는 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, GLA 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고 염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(15, HAX1 Gene)<br>HAX1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 선천성 호중구 감소증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 선천성 호중구 감소증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA 추출한 후, HAX1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(18, IL2RG Gene)<br>IL2RG 유전자 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : X-염색체 연관성 중증복합면역결핍증(X-linked severe combined immunodeficiency)환자의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : X-염색체 연관성 중증복합면역결핍증 질환이 의심되는 경우<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 IL2RG 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(21, MEN1 Gene)<br>MEN1 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦ 목적 : 다발성 내분비 샘종증 1형(Multiple Endocrine Neoplasia1)이 의심되는 환자를 대상으로 MEN1유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br>◦ 대상 : 다발성 내분비 샘종증 1형(MEN1) 의심환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 MEN1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(23, NR0B1 Gene)<br>NR0B1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 선천성 부신 저형성증(adrenal hypoplasia, congenital; AHC)의 분자유전학적 확진<br>◦ 대상 : 선천성 부신 저형성증이 의심되는 경우 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 대상자의 말초혈액을 채취하여 DNA를 분리한 후, NR0B1 유전자의 코딩 부위(엑손-인트론 경계 포함)를 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 NR0B1 유전자의 염기서열 변이를 확인하고 판독함<br><br>(24, PANK2 Gene)<br>PANK2 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦ 목적 : 신경변성과 연관된 판토테네이트 카이네이즈(Pantothenate Kinase Associated Neurodegeneration)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 신경변성과 연관된 판토테네이트 카이네이즈가 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 PANK2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(25, PRF1 Gene)<br>PRF1 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦ 목적 : PRF1 유전자, 돌연변이 유무 확인<br>◦ 대상 : 가족성 혈구탐식성 림프조직구증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 PRF1 유전자를 증폭 후, 염기서열방법을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(27, SLC22A12 Gene)<br>SLC22A12 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 신성 저요산혈증(renal hypouricemia)의 분자유전학적 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : 신성 저요산혈증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 검체에서 DNA를 추출하고 SLC22A12 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(28, SLC2A1 Gene)<br>SLC2A1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 포도당 운반체 1형 결핍 증후군(glucose transporter type1 deficiency syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 포도당 운반체 1형 결핍 증후군이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, SLC2A1(GLUT1) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(29, SLC37A4 Gene)<br>SLC37A4 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 당원축적병 1b형(Glycogen storage disease type 1b) 의심 환자 및 가족의 분자유전학적 진단과 산전검사<br>◦대상 : 당원축적병 1b형 의심 환자 및 가족<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 SLC37A4 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 점돌연변이를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (32, TGFB1 Gene)<br>TGFB1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 카무라티-엥겔만병(Camurati-Engelmann disease)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 카무라티-엥겔만병이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 TGFB1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(36, ACADS Gene)<br>ACADS 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 경쇄 Acryl-CoA 탈수소효소(SCAD) 결핍증 의심환자 및 가족을 대상으로 ACADS 유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br>◦대상 : 경쇄 Acryl-CoA 탈수소효소(SCAD) 의심환자 및 가족<br>◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA 추출 후 ACADS 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(37, AVPR2 Gene)<br>AVPR2 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 유전성 신성 요붕증(Nephrogenic diabetes insipidus)이 의심되는 환자를 대상으로 AVPR2(Arginine vasopressin receptor-2)유전자의 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 유전성 신성 요붕증 의심환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 AVPR2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(39. COL10A1 Gene)<br>COL10A1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 슈미드형 골간단부 연골 이형성증(Schmid metaphyseal chondrodysplasia)의 분자유전학적 진단 및 산전 진단<br>◦ 대상 : 슈미드형 골간단부 연골 이형성증 의심환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 COL10A1 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함<br>(40. CYP17A1 Gene)<br>CYP17A1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 선천성부신과형성증의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 내분비검사(steroid)상 17α-수산화효소(hydroxylase) 결핍증에 의한 선천성부신과형성증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, CYP17A1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함. |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (45, EDA Gene)<br>EDA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : X 연관성 저한성 외배형 이형성증 분자유전학적 진단<br>◦대상 : X 연관성 저한성 외배형 이형성증 의심환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 EDA 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함.<br>(46, EPOR Gene)<br>EPOR 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 일차성 선천성 적혈구증다증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 일차성 선천성 적혈구증다증이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, EPOR 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br>(47, IKBKG Gene)<br>IKBKG 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 색조실조증(Incontinentia Pigmenti, IP)이 의심되는 환자에서 IKBKG 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적인 진단<br>◦대상 : 색조실조증이 의심되는 환자, 가족력이 있는 산모의 산전진단, 무증상의 친지 및 증상이 있는 친지 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 IKBKG 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(48, MAT1A Gene)<br>MAT1A 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦목적 : MAT1A 유전자의 분자유전학적 진단<br><br>◦대상 : 고메티오닌혈증 환자<br><br>◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 MAT1A 유전자를 증폭 후, 염기서열방법을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(51, PRRT2 Gene)<br>PRRT2 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦목적 : 가족성 발작성 운동유발 운동이상증의 분자유전학적 진단<br><br>◦대상 : 가족성 발작성 운동유발 운동이상증이 의심되는 환자 및 가족<br><br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, PRRT2 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br><br>(54, RUNX2 Gene)<br>RUNX2 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦목적 : 쇄골두개골 형성이상(cleidocranial dysplasia)의 분자유전학적 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 쇄골두개골 형성이상이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, RUNX2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(55. SDHB Gene)<br>SDHB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 유전성 부신경절종-크롬친화세포종 증후군의 분자유전학적 진단, 산전 진단, 유전상담, 치료방침 설정<br>◦ 대상 : 유전성 부신경절종-크롬친화세포종 증후군이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 SDHB 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 중폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(56. SOX9 Gene)<br>SOX9 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 굴지형성이상(Campomelic dysplasia)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 굴지형성이상이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, SOX9 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(57. SLC7A7 gene)<br>SLC7A7 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 리신뇨성 단백질불내증(Lysinuric Protein Intolerance)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 리신뇨성 단백질불내증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, SLC7A7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(58. STAR Gene)<br>STAR 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 선천성 지질성 부신 과형성증이 의심되는 환자와 환자의 친지 및 증상이 있는 있는 친지들의 유전적 진단 및 상담에 사용<br>◦ 대상 : 선천성 지질성 부신 과형성증이 의심되는 환자 및 가족구성원<br>◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 STAR 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(60. TGFBR1 Gene)<br>TGFBR1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : Loeys-Dietz 증후군의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : Loeys-Dietz 증후군이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 TGFBR1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응(sequencing reaction)을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (61. THRβ Gene)<br>THRβ 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦ 목적 : 갑상선호르몬저항성증후군의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 갑상선호르몬저항성증후군으로 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 THRβ 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |
| | C5808 | (3) 20회 초과 40회 이하<br>(01. ABCD1 Gene)<br>ABCD1 유전자 돌연변이 염기서열검사<br>◦ 목적 : 부신백질이영양증(Adrenoleukodystrophy)이 의심되는 환자를 대상으로 ABCD1(Fumarylacetate Hydrolase)유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br>◦ 대상 : 부신백질이영양증이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA 추출 후 ABCD1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(02. ASL Gene)<br>ASL 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 아르기닌숙신산뇨(argininosuccinic aciduria)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 아르기닌숙신산뇨가 의심되는 환자 및 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, ASL 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(04, CYBB Gene)<br>CYBB 유전자 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 만성 육아종 질환의 분자유전학적 확진<br><br>◦ 대상 : NBT 검사, DHR-123 형광물질을 이용한 유세포 검사 등을 이용하여 성염색체 열성 만성 육아종 질환으로 의심되는 환자<br><br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 CYBB 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함<br><br>(05, ENG Gene)<br>ENG 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 유전성 출혈성 혈관확장증(Hereditary hemorrhagic telangiectasia, HHT)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 유전성 출혈성 혈관확장증이 의심되는 환자<br><br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ENG 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응(sequencing reaction)을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (06, FAH Gene)<br>FAH 유전자 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 타이로신혈증 1형(Tyrosinemia type I)이 의심되는 환자를 대상으로 FAH(Fumarylacetate Hydrolase)유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br>◦대상 : 타이로신혈증 1형이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 FAH 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(09, FUS Gene)<br>FUS 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 가족성 근위축성 측삭경화증(Familiar Amyotrophic Lateral Sclerosis) 환자의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 가족성 근위축성 측삭경화증이 의심되는 환자 및 가족 중 SOD1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] 검사결과 음성인 환자<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, FUS 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(10, GALC Gene)<br>GALC 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 크라베 병(Krabbe disease)이 의심되는 환자를 대상으로 GALC 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : 크라베 병이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GALC 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(11. GALT Gene)<br>GALT 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 전형적 갈락토스혈증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 전형적 갈락토스혈증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, GALT 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(12. GBA Gene)<br>GBA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 고셔병(Gaucher disease)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 임상적 고셔병이 의심되고 β-glucosidase 효소의 결핍이 있는 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, GBA 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열 분석하고, 참고 염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (13, GLUD1 Gene)<br>GLUD1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 가족성 과인슐린증(또는 선천성 고인슐린혈증)의 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단, 유전상담에 사용<br>◦대상 : ABCC8 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] 시행 후 음성결과인 가족성 과인슐린증(또는 선천성 고인슐린혈증)이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GLUD1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(14, IDUA Gene)<br>IDUA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 뮤코다당증 I 형 (헐러/샤이어병)의 분자유전학적 확진<br>◦대상 : 임상적 뮤코다당증 I 형이 의심되고 α-L-iduronidase 효소의 결핍이 있는 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, IDUA 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고 염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(15, IVD Gene)<br>IVD 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 아이소발레르산 혈증(isovaleric acidemia)의 분자유전학적 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : 아이소발레르산 혈증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, IVD 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(16, LMNA Gene)<br>LMNA 유전자 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : LMNA 유전자 돌연변이 유무 확인<br>◦대상 : 지대형 근이영양증 1B형이 의심되는 환자 및 가족, 상염색체 우성 에머리-드레이푸스 근이영양증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 LMNA 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함<br>(17, MCCC1 Gene)<br>MCCA(MCCC1) 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 메틸크로토닐 글리신뇨증(Methylcrotonyl glycinuria)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 메틸크로토닐 글리신뇨증이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, MCCA(MCCC1) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (21, PAH Gene)<br>PAH 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 페닐케톤뇨증(phenylketonuria)이 의심되는 환자를 대상으로 PAH 유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br>◦대상 : 페닐케톤뇨증이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 PAH 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(23, PAX6 Gene)<br>PAX6 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 선천성 무홍채증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 선천성 무홍채증 의심환자<br>◦방법 : 혈액으로부터 DNA를 추출하고 PAX6 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함<br>(24, PCCB Gene)<br>PCCA/PCCB 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 프로피온산혈증(propionic acidemia)의 분자유적학적 진단<br>◦대상 : 임상적으로 프로피온산혈증이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, PCCA/PCCB 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (25, POR Gene)<br>POR 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : Antley-Bixler 증후군의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 생식기 이상과 스테로이드생성 이상이 있는 Antley-Bixler 증후군이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, POR 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(26, PRODH Gene)<br>PRODH 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : I형 고프롤린혈증(Type I Hyperprolinemia)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : I형 고프롤린혈증 의심환자 및 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, PRODH 유전자의 각 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(28, PYGM Gene)<br>PYGM 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : PYGM 유전자, 돌연변이 유무 확인<br>◦대상 : 당원병 5형(맥아들 병)이 의심되는 환자 및 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후 PYGM 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(30, SALL1 Gene)<br>SALL1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : Townes-Brocks 증후군의 감별 진단 및 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단, 유전상담에 사용<br><br>◦ 대상 : Townes-Brocks 증후군이 의심되는 환자 및 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 SALL1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(31, SLC25A13 Gene)<br>SLC25A13 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 성인형 '시트룰린혈증(citrullinemia) 제 2형'과 '시트린 결핍에 의한 신생아 간내 담즙정체(NICCD, neonatal intrahepatic cholestasis caused by citrin deficiency)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 성인형 '시트룰린혈증 제 2형' 이나 '시트린 결핍에 의한 신생아 간내 담즙정체'가 의심되는 환자<br><br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 SLC25A13 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (34. UMOD Gene)<br>UMOD 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 가족성 소아 고요산혈증 신병증(familial juvenile hyperuricemic nephropathy)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 가족성 소아 고요산혈증 신병증 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, UMOD 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기로 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(35. ACADM Gene)<br>ACADM 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦ 목적 : 중쇄 acyl-CoA 탈수소효소(Medium-chain acyl-Coenzyme dehydrogenase, MCAD) 결핍증 환자를 대상으로 ACADM 유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br>◦ 대상 : 중쇄 acyl-CoA 탈수소효소 결핍증이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 ACADM 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함<br>(36. ALB Gene)<br>ALB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 무알부민혈증의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 무알부민혈증이 의심되는 환자 및 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, ALB 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(42. F11 Gene)<br>FXI 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : FXI 응고인자 결핍증의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : FXI 응고인자 결핍증이 의심되는 환자 또는 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 FXI 유전자의 각 엑손과 접합부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(44. FLCN Genen)<br>FLCN 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : FLCN 유전자, 돌연변이 유무 확인<br><br>◦ 대상 : 발트-호그-두베 증후군(birt-hogg-dube syndrome)이 의심되는 환자 및 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, FLCN 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(45. FOXP3 Gene)<br>FOXP3 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : IPEX(immune dysregulation, polyendocrinopathy, enterpathy, X-linked) 증후군의 분자유전학적 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : IPEX 증후군이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, FOXP3 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(46. GBE1 Gene)<br>GBE1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 제4형 당원 축적병(앤더슨 병)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 제4형 당원 축적병(앤더슨 병)이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GBE1 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(47. GCDH Gene)<br>GCDH 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 제1형 글루타르산뇨증 환자의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 제1형 글루타르산뇨증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, GCDH 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br>(48. GNAS Gene)<br>GNAS 유전자 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : GNAS 유전자의 분자유전학적 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 가성부갑상선기능저하증(Type Ia, 가-가성부갑상선기능저하증) 의심 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 GNAS 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함<br>(50. HADHB Gene)<br>HADHB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 미토콘드리아 삼중기능 단백질 결핍증(mitochondrial trifunctional protein deficiency)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 미토콘드리아 삼중기능 단백질 결핍증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, HADHB 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(55. MCCC2 Gene)<br>MCCB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : MCCB 유전자, 돌연변이 유무 확인<br>◦ 대상 : 3-메틸크로토닐코에이탈탄산효소 결핍증(3-Methylcrotonyl CoA Carboxylase Deficiency)이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후 MCCB 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (56. MPL Gene)<br>MPL 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 선천성 무거대핵세포혈소판감소증(Congenital Amegakaryocytic Thrombocytopenia, CAMT) 환자들을 대상으로 MPL 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적인 진단<br>◦대상 : 선천성 무거대핵세포혈소판감소증이 의심되는 환자<br>◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 MPL 유전자를 증폭 후 점돌연변이를 확인함<br>(57. MSH6 Gene)<br>MSH6 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : MSH6 유전자, 돌연변이 유무 확인<br>◦대상 : MLH1, MSH2 유전자, 돌연변이가 검출되지 않은 유전성 비용종성대장암(린지증후군)이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후 MSH6 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(58. MTM1 Gene)<br>MTM1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : X-연관 근세관성 근육병증(X-Linked Myotubular Myopathy)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : X-연관 근세관성 근육병증 의심환자 및 가족 구성원 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 MTM1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(59. MUT Gene)<br>MUT 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 메틸말로닌산뇨증(메틸말로닌산혈증)의 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단, 유전상담에 사용<br><br>◦ 대상 : 메틸말로닌산뇨증(메틸말로닌산혈증)이 의심되는 환자 및 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 MUT 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(60. NAGLU Gene)<br>NAGLU 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 점액다당질증 IIIB형(Mucopolysaccharidosis Type IIIB) 환자의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 점액다당질증 IIIB형이 의심되는 환자 및 가족<br><br>◦ 방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, NAGLU 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br><br>(63. NTRK1 Gene)<br>NTRK1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦목적 : 선천성무통증무한증(Congenital Insensitivity to Pain with Anhidrosis)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 선천성무통증무한증 의심환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 NTRK1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함<br>(66. RAF1 Gene)<br>RAF1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, RAF1 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br>(67. SGCE Gene)<br>SGCE 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 간대성근경련-이긴장증의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 간대성근경련-이긴장증이 의심되는 환자<br>◦방법 : SGCE 유전자의 각 엑손(exon)부위를 중합효소연쇄반응법을 통해 증폭한 후, 염기서열검사를 시행하여 SGCE 유전자 염기 서열의 변이 유무와 유형을 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (70. TGFBR2 Gene)<br>TGFBR2 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : Loeys-Dietz 증후군의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : Loeys-Dietz 증후군이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 TGFBR2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응(sequencing reaction)을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |
| | C5809 | (4) 40회 초과 80회 이하<br>(01. AGL Gene)<br>AGL유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 당원축적질환 제 3형의 분자유전학적 확진<br>◦대상 : 당원축적질환 제 3형이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액 검체에서 DNA를 추출하고, AGL 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(02. APC Gene)<br>APC 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 가족성 선종성 용종증(Familial adenomatous polyposis)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 가족성 선종성 용종증 의심환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 혈액으로부터 DNA를 추출하고 중합효소연쇄반응(Polymerase Chain Reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함<br><br>(03, ATP7A Gene)<br>ATP7A 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 멘케스 병(Menkes disease)과 후두각 증후군(occipital horn syndrome)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 멘케스 병이나 후두각 증후군이 의심되는 환자<br><br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ATP7A 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(06, CFH Gene)<br>보체인자 H 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 비전형적 용혈성 요독증후군의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 비전형적 용혈성 요독증후군이 의심되는 환자<br><br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 보체인자 H 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(08, CPS1 Gene)<br>CPS1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : CPS1 유전자 돌연변이 유무 확인<br>◦ 대상 : 요소회로계 대사이상질환인 CPS1 결핍증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, CPS1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(09, ELN Gene)<br>ELN 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 대동맥판상부협착증(Supravalvular aortic stenosis, SVAS)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 대동맥판상부협착증이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦ 방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, ELN 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(10, GAA Gene)<br>GAA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 폼페병(Pompe disease)의 분자유전학적 확진<br>◦ 대상 : 임상적 폼페병이 의심되고 acid-α-glucosidase 효소의 결핍이 있는 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, GAA 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고 염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(11, MYH9 Gene)<br>MYH9 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : MYH9 연관성 질환(MYH9-related disorder)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : MYH9 연관성 질환이 의심되는 환자 및 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 MYH9 (Myosin he-avy chain-9) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(13, NSD1 Gene)<br>NSD1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 소토스 증후군(Sotos syndrome)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 소토스 증후군(Sotos syndrome)의 원인유전자인 NSD1 유전자를 포함하는 5q35 미세결실이 검출되지 않은 환자 또는 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, NSD1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (14, OCRL Gene)<br>OCRL1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 로우 증후군(Lowe syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 로우 증후군이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, OCRL1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(15, PCCA Gene)<br>PCCA/PCCB 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 프로피온산혈증(propionic acidemia)의 분자유적학적 진단<br>◦대상 : 임상적으로 프로피온산혈증이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, PCCA/PCCB 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(16, PEX1 Gene)<br>PEX1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 젤웨거 증후군(Zellweger syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 젤웨거 증후군이 의심되는 환자 또는 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 PEX1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(17, PHEX Gene)<br>PHEX 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 저인산혈성 구루병의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 저인산혈성 구루병이 의심되나 기존의 생화학적 검사 및 방사선검사로 구분이 안 되는 경우<br><br>◦ 방법 : DNA 검사법(염기서열검사)<br><br>(19, SCN4A Gene)<br>SCN4A 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 가족성 저칼륨혈증 주기성 마비의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 저칼륨혈증 주기성 마비(hypokalemic periodic paralysis)가 의심되는 경우<br><br>◦ 방법 : 대상자의 말초혈액을 채취하여 DNA를 분리한 후, SCN4A 유전자의 코딩 부위(엑손-인트론 경계 포함)를 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 SCN4A 유전자의 염기서열 변이를 확인하고 판독함<br><br>(20, SOS1 Gene)<br>SOS1 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 누난증후군(noonan syndrome)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : PTPN11 유전자, 돌연변이[염기서열검사] 시행 후 음성인 누난증후군 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 SOS1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(21. STAT3 Gene)<br>STAT3 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 유전성 고면역글로불린E 증후군(Hyper IgE Syndrome) 환자를 대상으로 STAT3 유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br><br>◦ 대상 : 유전성 고면역글로불린E 증후군이 의심되는 환자<br><br>◦ 방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 STAT3 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(23. UNC13D Gene)<br>UNC13D 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : UNC13D 유전자, 돌연변이 유무 확인<br><br>◦ 대상 : 가족성 혈구탐식성 림프조직구증이 의심되는 환자 및 가족<br><br>◦ 방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 UNC13D 유전자를 증폭 후, 염기서열방법을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(25. ABCC8 Gene)<br>ABCC8 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦목적 : 가족성 과인슐린증의 감별 진단 및 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단을 시행하여 유전상담에 사용함<br>◦대상 : 가족성 과인슐린증의 의심환자 및 가족력이 있는 가계의 가족구성원<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ABCC8 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 중폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(27. CAPN3 Gene)<br>CAPN3 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : CAPN3 유전자 돌연변이 유무 확인<br>◦대상 : 지대성 근이영양증이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 CAPN3 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함<br>(28. F8 Gene)<br>F8 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : A형 혈우병의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : A형 혈우병이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 F8 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(29. GNPTAB gene)<br>GNPTAB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : II형 또는 III α/β형 뮤코지질증(Mucolipidosis II, Mucolipidosis III α/β)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : II형 또는 III α/β형 뮤코지질증이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GNPTAB 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(30. INSR Gene)<br>INSR 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 랍슨-멘델할 증후군(Rabson-Mendenhall Syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 랍슨-멘델할 증후군이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, INSR 유전자의 각 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br><br>(32. MYH7 Gene)<br>MYH7 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 가족성 비대심근병증의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 가족성 비대심근병증이 의심되는 환자 및 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, MYH7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(33. NPC1 Gene)<br>NPC1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 니만-픽 병 C형의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 니만-픽 병 C형이 의심되는 환자 또는 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 NPC1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(35. PHKA2 Gene)<br>PHKA2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 제9형 당원축적병의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 제9형 당원축적병이 의심되는 환자 또는 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 PHKA2 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(36. PTCH Gene)<br><br>◦ 목적 : 모반상 기저세포 암종 증후군(Nevoid basal cell carcinoma syndrome)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 모반상 기저세포 암종 증후군이 의심되는 환자 및 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고, PTCH 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함.<br><br>(37. RP1L1 Gene)<br>RP1L1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 잠복 황반이상증(occult macular dystrophy)의 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 잠복 황반이상증이 의심되는 환자 또는 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 검체에서 DNA를 추출하고, RP1L1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br><br>(38. SCN1A Gene)<br>SCN1A 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 영아기 중증 근가대성 간질(Dravet syndrome) 의심환자 및 가족을 대상으로 SCN1A 유전자의 돌연변이 유무를 확인함<br><br>◦ 대상 : 영아기 중증 근가대성 간질 의심환자 및 가족<br><br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 SCN1A 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(40. SLC12A3 Gene)<br>SLC12A3 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦목적 : 기텔만증후군(Gitelman syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 기텔만증후군(Gitelman syndrome)이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 SLC12A3 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(41. TCOF1 Gene)<br>TCOF1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 트리처콜린스증후군의 원인 유전자인 TCOF1 돌연변이 유무 확인<br>◦대상 : 트리처콜린스증후군이 의심되는 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, TCOF1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(42. VPS33B Gene)<br>VPS33B 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : ARC 증후군(arthrogryposis, renal tubular dysfunction, cholestasis syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : ARC 증후군이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고, VPS33B 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |
| | C5810 | (5) 80회 초과<br>(02. CHD7 Gene)<br>CHD7 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦목적 : 차지증후군(CHARGE syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 차지 증후군이 의심되는 환자 또는 가족<br>◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, CHD7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(05, COL2A1 Gene)<br>COL2A1 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 제Ⅱ형 콜라겐 변이 원인 질환(type Ⅱ collagenopathies)에서 유전자 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적인 진단<br>◦대상 : - 제Ⅱ형 콜라겐 변이 원인 질환이 의심되는 환자, 가족력이 있는 산모의 산전 진단, 무증상의 친지 및 증상이 있는 친지<br>- 제Ⅱ형 콜라겐 변이 원인 질환은 스티클러 증후군, 선천성 척추골단 형성이상니스트증후군, 조기골관절염을 동반한 척추골단형성이상, 제II형 연골무형성증-연골저하증, 척추말초 형성이상, 조기 골관절염, 제II형 연골무형성증, 척추골단 형성이상, 지연성 척추골단 형성이상, 척추 골단 및 골간단 형성이상, 선천성 척추 골단 및 골간단 형성이상, Stuckwick형 척추 골단 및 골간단 형성이상, 귀-척추거대골단형성이상, 레그-칼페-페르테스병, 연골형성저하증, 넙다리뼈머리 무혈관 괴사, 편평추치사 골격 형성이상, 체크증후군임 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 COL2A1 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(06, COL3A1 Gene)<br>COL3A1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 앨러스-단로스 증후군 제 4형(Ehlers-Danlos syndrome type IV, 혈관형)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 앨러스-단로스 증후군 제 4형이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 COL3A1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(07, CREBBP Gene)<br>CREBBP 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : CREBBP 유전자, 돌연변이 유무 확인<br>◦ 대상 : 루빈스테인 테이비 증후군이 의심되는 환자 및 가족<br>◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후 CREBBP 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>(10, FANCA Gene)<br>FANCA 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 판코니 빈혈(Fanconi anemia)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 판코니 빈혈이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, FANCA(Fanconi anemia, complementation group A) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(12, NIPBL Gene)<br>NIPBL 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 코넬리아 드랑에 증후군(Cornelia de Lange syndrome)이 의심되는 환자를 대상으로 NIPBL(Nipped-B homolog) 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 코넬리아 드랑에 증후군이 의심되는 환자, 가족력이 있거나 산전 초음파 검사상 동 질환이 의심되는 태아의 산전 진단<br><br>◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA 추출 후 NIPBL 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(16, KMT2D Gene)<br>MLL2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦ 목적 : 가부키 증후군(Kabuki syndrome)의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 가부키 증후군이 의심되는 환자 및 가족 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고, MLL2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |
| | | (17, PKD1 Gene)<br>PKD1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] |
| | | ◦ 목적 : 상염색체 우성 다낭성신질환(Autosomal dominant polycy-stic kidney disease; ADPKD)이 의심되는 환자를 대상으로 PKD1 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 |
| | | ◦ 대상 : 상염색체 우성 다낭성신질환이 의심되는 환자 |
| | | ◦ 방법 : 말초혈액에서 DNA 추출 후 NIPBL 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |
| | C5811 | 라. 서던블롯 Southern Blot |
| | | (01, D4Z4 Repeat)<br>D4Z4 결실/중복검사 |
| | | ◦ 목적 : 안면견갑상완형 근이영양증 분자유전학적 진단 |
| | | ◦ 대상 : 안면견갑상완형 근이영양증 의심환자, 안면견갑상완형 근이영양의 감별이 필요한 경우 |
| | | ◦ 방법 : PFGE-써던교잡반응, 써던교잡반응법 |
| 나-583 | | 비유전성질환 유전자검사<br>Genetic Tests for Nonhereditary Diseases |
| | | 나. 중합효소연쇄반응-확장 PCR-Extended |
| | C5831 | (1) 이중중합효소연쇄반응, 중합효소연쇄반응-교잡반응<br>Nested PCR, PCR-Hybridization |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (07, MLL Gene, Partial Tandem Duplication)<br>MLL 유전자, PTD 검사<br>◦목적 : 급성골수성백혈병 환자를 대상으로 질병의 예후를 확인하고, 치료 방침을 결정<br>◦대상 : 급성골수성백혈병 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 골수 검체에서 mRNA를 추출, cDNA 합성 후 역전사 중합효소연쇄반응법(RT-PCR)/이중중합효소연쇄반응법(nested RT-PCR)으로 MLL 유전자, PTD(Partial Tandem Duplication)를 확인함<br>(15, BAALC Gene)<br>BAALC 돌연변이 mRNA 정량 실시간 역전사 중합효소연쇄반응검사<br>◦목적 : 급성 골수구성백혈병 환자의 치료 모니터링 및 예후 예측<br>◦대상 : 급성 골수구성백혈병 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 골수에서 DNA를 추출하고 BAALC 유전자의 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭 후 standard control로 표준곡선을 작성한 후 유전자의 발현정도 계산함<br>(17, BRAF Gene)<br>가. BRAF 유전자, 돌연변이[실시간 중합효소연쇄반응검사]<br>◦목적 : 갑상선 유두암으로 의심되는 환자 및 진단된 환자에서 분자유전학적인 진단 및 예후예측<br>◦대상 : 갑상선 유두암으로 진단되거나 의심되는 환자<br>◦방법 : 갑상선 결절에서 세침흡인 검체로부터 DNA를 추출하고, BRAF 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 나. BRAF 유전자, 돌연변이 [실시간 중합효소연쇄반응]<br>◦목적 : BRAF 활성효소 억제제 사용여부 결정<br>◦대상 : 말기암 또는 전이성, 적출불가능한 악성 흑색종 환자<br>◦방법 : 환자의 종양조직 검체에서 DNA를 추출하고, BRAF 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함<br>다. BRAF 유전자, 돌연변이 [중합효소연쇄반응-교잡반응법]<br>◦목적 : 갑상선 유두암 수술 환자의 예후예측<br>◦대상 : 갑상선 유두암 수술 환자<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출한 후, BRAF 유전자에 특이적인 시발체와 프로브를 이용하는 (실시간) 중합효소연쇄반응-교잡반응법으로 검사함<br>※ 기술분류 : PCR-hybridization<br>※ 검체 : 종양조직<br><br>(18, CBFB-MYH11 Fusion Gene)<br>CBFB/MYH11 재배열, 정량[실시간 역전사 중합효소연쇄반응]<br>◦목적 : 급성 백혈병의 진단 및 치료 방법 결정<br>◦대상 : 말초혈액 또는 골수검사상 백혈병이 의심되는 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 골수 검체에서 mRNA를 추출, cDNA 합성 후 실시간 중합효소연쇄 반응법으로 CBFB/MYH11 유전자 돌연변이의 양을 계산함<br><br>(19, EGFR Gene)<br>가. EGFR 유전자, 돌연변이 [실시간 중합효소연쇄반응] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦목적 : 비소세포성 폐암 환자의 분자병리학적 진단 및 표피성장인자 수용체 타이로신키나아제억제제 치료를 위하여 동 약제가 민감성을 갖고 있는 EGFR 돌연변이를 검출하기 위함<br>◦대상 : 비소세포성 폐암 환자<br>◦방법 : 환자의 종양조직 검체에서 DNA를 추출한 후 EGFR 유전자 특이 시발체(primer)와 돌연변이 특이 표지자(probe)를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응법으로 검사함<br>※ 기술분류 : PCR with probe hybridization<br>나. EGFR 유전자, 돌연변이[피엔에이 기반의 실시간 중합효소연쇄반응 클램핑법]<br>◦목적 : 비소세포성 폐암 환자의 표피성장인자수용체(Epidermal G- rowth Factor Receptor) 타이로신키나아제억제제(tyrosine kinase inhibitors) 치료를 위하여 동 약제가 민감성을 갖고 있는 EGFR 돌연변이를 검출하기 위함<br>◦대상 : 비소세포성 폐암 환자<br>◦방법 : 중합효소연쇄반응 증폭 과정 중 야생형에 상보적인 피엔에이(Peptide Nucleic Acid, PNA) 프로브를 첨가함으로써 야생형의 증폭을 억제하여 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 EGFR 유전자 돌연변이 유무를 확인함<br>(20, KRAS Gene)<br>가. KRAS 유전자, 돌연변이 [실시간 중합효소연쇄반응]<br>◦목적 : 대장암 환자의 분자병리학적 진단 및 치료방침 결정<br>◦대상 : 대장암 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 종양조직 검체에서 DNA를 추출한 후 KRAS 유전자 특이 시발체(primer)와 돌연변이 특이 표지자(probe)를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응법으로 검사함<br>※ 기술분류 : PCR with probe hybridization<br>나. KRAS 유전자, 돌연변이[피엔에이 기반의 실시간 중합효소연쇄반응 클램핑법]<br>◦ 목적 : KRAS 유전자의 분자유전학적 진단<br>◦ 대상 : 대장암 환자<br>◦ 방법 : 중합효소연쇄반응 증폭 과정 중 야생형에 상보적인 피엔에이(Peptide Nucleic Acid, PNA) 프로브를 첨가함으로써 야생형의 증폭을 억제하여 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함<br>(21, NPM1 Gene)<br>NPM1 유전자 돌연변이 검사[정량 실시간 역전사 중합효소연쇄반응]<br>◦ 목적 : 급성 골수구성백혈병 환자의 치료 모니터링 및 예후 예측<br>◦ 대상 : 급성 골수구성백혈병 환자<br>◦ 방법 : 정량 실시간 역전사 중합효소연쇄반응: 말초혈액 또는 골수에서 DNA를 추출하고 NPM1 유전자의 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭 후 standard control로 표준곡선을 작성한 후 유전자의 발현 정도 계산함<br>(24, WT1 Gene)<br>WT1 돌연변이 mRNA 정량 실시간 역전사 중합효소연쇄반응검사<br>◦ 목적 : 급성 골수구성백혈병 환자의 치료 모니터링 및 예후 예측 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : 급성 골수구성백혈병 환자<br>◦방법 : 말초혈액 또는 골수에서 DNA를 추출하고 WT1 유전자의 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭 후 standard control로 표준곡선을 작성한 후 유전자의 발현정도 계산함<br>(25, IDH1 Gene)<br>IDH1 유전자, 돌연변이 [피엔에이 기반의 실시간 중합효소연쇄반응 클램핑법]<br>◦목적 : 신경교종 환자의 진단 및 예후 예측<br>◦대상 : 신경교종 환자<br>◦방법 : 대상 환자의 치료 및 진단을 위해 채취된 종양 조직으로부터 DNA를 추출한 후 야생형의 증폭을 억제하고 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 |
| | C5832 | (2)중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔전기영동 PCR-PAGE<br>(03, TRG Gene)<br>T세포 수용체 감마 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석]<br>◦목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인<br>◦대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 환자<br>◦방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 다중중합효소연쇄반응법으로 림프구 단일클론성을 증폭함. 증폭산물을 전기영동하여 절편의 조성차이를 분석하여 증폭된 띠의 유무를 통해 분자유전학적으로 분석함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (04, TRD Gene)<br>T세포 수용체 델타(TRD@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석]<br>◦ 목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인<br>◦ 대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자<br>◦ 방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 TRD@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함<br><br>(05, TRB Gene)<br>T세포 수용체 베타(TRB@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석]<br>◦ 목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인<br>◦ 대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자<br>◦ 방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 TRB@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함<br><br>(06, IGH Gene)<br>IGH (IGH@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석]<br>◦ 목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인<br>◦ 대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 IGH@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함<br><br>(07, IGK Gene)<br>IGK (IGK@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석]<br><br>◦ 목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인<br><br>◦ 대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자<br><br>◦ 방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 IGK@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함<br><br>(08, IGL Gene)<br>IGL (IGL@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석]<br><br>◦ 목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인<br><br>◦ 대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자<br><br>◦ 방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 IGL@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함<br><br>다. 염기서열분석 Sequencing |
| | C5833 | (1) 염기서열반응 Sequencing Reaction 2회<br><br>(03, JAK2 Gene, Exon 12)<br>JAK2 유전자 엑손 12 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : JAK2-V617F 음성인 환자에서 만성골수증식성 질환을 확진 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : JAK2-V617F 음성인 환자에서 만성골수증식성 질환이 의심되는 환자<br>◦방법 : JAK2 유전자의 엑손 12부위를 중합효소연쇄반응법을 통해 증폭한 후, 염기서열검사를 시행하여 JAK2 유전자 염기서열의 변이 유무와 유형을 확인함<br><br>(05, NPM1 Gene)<br>NPM1 유전자 돌연변이 검사[염기서열검사]<br>◦목적 : 급성 골수구성백혈병 환자의 치료 모니터링 및 예후 예측<br>◦대상 : 급성 골수구성백혈병 환자<br>◦방법 : 염기서열검사: 말초혈액 또는 골수에서 DNA를 추출하고 NPM1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열 반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br><br>(06, BRAF Gene)<br>가. BRAF 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]<br>◦목적 : 갑상선 유두암의 보조 진단 및 예후 판별<br>◦대상 : 갑상선 유두암 의심환자<br>◦방법 : 갑상선 세침흡인 검체에서 DNA를 추출, BRAF 유전자의 15번 엑손에 특이적인 시발체를 이용하여 직접 염기서열 분석한 후 돌연변이를 확인함<br>나. BRAF 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 갑상선 유두암 수술 환자의 예후예측<br>◦대상 : 갑상선 유두암 수술 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, BRAF 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br>※ 검체 : 종양조직<br><br>다. BRAF 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : ○ 전이성 대장직장암 환자의 예후예측<br>○ KRAS 유전자 정상형(wild-type)인 전이성 대장직장암 환자에서 항 EGFR 단클론 항체(cetuximab, panitumumab)에 대한 저항성 예측<br><br>◦ 대상 : 전이성 대장직장암 환자<br><br>◦ 방법 : 환자의 종양조직에서 DNA를 추출하고, BRAF 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing<br>※ 검체 : 종양조직<br><br>(07, IDH1 Genee)<br>IDH1 유전자 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 신경교종 환자의 진단 및 예후 예측<br><br>◦ 대상 : 신경교종 환자<br><br>◦ 방법 : 대상 환자의 치료 및 진단을 위해 수술로 채취된 종양 조직에서 DNA를 추출하여 IDH1(isocitrate dehydrogenase 1) 유전자의 관련된 엑손(exon) 부위를 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (08, MPL Gene)<br>MPL 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 선천성 무거대핵세포혈소판감소증(Congenital Amegakaryocytic Thrombocytopenia, CAMT) 환자들을 대상으로 MPL 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적인 진단<br>◦대상 : 선천성 무거대핵세포혈소판감소증이 의심되는 환자<br>◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 MPL 유전자를 증폭 후 점돌연변이를 확인함 |
| | C5834 | (2) 4회<br>(01, KRAS Gene)<br>KRAS 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, KRAS 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Sequencing |
| | C5835 | (3) 6회<br>(01, PDGFRA Gene)<br>PDGFRA 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br>◦목적 : 위장관 기질종양의 분자유전학적 진단<br>◦대상 : 현미경 소견상 위장관 기질종양이 의심되고 면역염색법상 c-kit가 음성이며 KIT유전자 돌연변이가 나타나지 않는 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 종양 조직에서 DNA를 추출하고 중합효소연쇄반응(Polymerase Chain Reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함<br><br>(03, CSF3R Gene)<br>CSF3R 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 만성호중구백혈병을 비정형만성골수성백혈병, 만성골수단구백혈병과 감별진단하기 위함<br><br>◦ 대상 : 만성호중구백혈병, 비정형만성골수성백혈병, 만성골수단구백혈병 의심환자<br><br>◦ 방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, CSF3R 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 CSF3R 유전자 돌연변이 유무를 확인함<br>※ 구체적 검사법 : Sanger sequencing |
| | C5837 | (5) 10회<br><br>(01, CEBPA Gene)<br>CEBPA 유전자, 돌연변이[염기서열검사]<br><br>◦ 목적 : 급성골수성백혈병 환자 대상으로 CEBPA(CCAAT enhan- cer binding protein α) 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적 진단<br><br>◦ 대상 : 급성골수성백혈병 환자<br><br>◦ 방법 : 말초혈액 및 골수 검체에서 DNA 추출 후 CEBPA 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | C5838 | (6) 12회 이상<br>(02, CALR Gene)<br>CALR 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]<br>◦목적 : 본태성 혈소판 증가증과 일차성 골수섬유증을 기타 골수증식성종양과 감별진단하기 위함<br>◦대상 : 골수증식성종양 의심환자 중 JAK2 V617F 돌연변이 검사결과 음성인 환자<br>◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출 후 CALR 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 |
| | | **【미생물 분자병리검사】** |
| 나-585 | C5852 | B형간염 바이러스 엔테카비어 내성 돌연변이 [중합효소연쇄반응-제한효소절편질량다형법]<br>HBV Entecavir Resistance Mutation [PCR-RFMP]<br>◦목적 : B형간염 바이러스 엔테카비어 내성 유무를 확인하여 환자에게 효과적인 치료 약제를 선택하기 위함<br>◦대상 : 엔테카비어 치료 중인 또는 치료 예정인 B형간염 환자<br>◦방법 : 환자의 혈청에서 HBV DNA를 추출하여 PCR을 통해 DNA를 증폭시킴. 증폭된 DNA를 제한효소 반응시킨 후 제한효소 반응산물의 질량을 측정하여 돌연변이를 확인함 |
| 나-589-1 | | 다중 실시간 중합효소연쇄반응법<br>Multiplex Real-time PCR with probe hybridization |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | C5896 | 가. 하부요로생식기 및 성매개감염원인균검사<br>The Detection of Pathogens in Lower Urogenital and Sexually Transmitted infection<br>[질편모충(Trichomonas vaginalis), 마이코플라스마 호미니스(Mycoplasma hominis), 마이코플라스마 제니탈리움(Mycoplasma genitalium), 클라미디아 트라코마티스(Chlamydia trachomatis), 임균(Neisseria gonorrhea), 우레아플라스마 우레알리티쿰(Ureaplasma urealyticum)], 우레아플라즈마 파붐(Ureaplasma parvum)<br>- ◦목적 : 하부 요로생식기 및 성매개 감염 원인균 6종(질편모충, 마이코플라스마 호미니스, 마이코플라스마 제니탈리움, 클라미디아 트라코마티스, 임균, 우레아플라스마 우레알리티쿰) 동시 검출<br>◦대상 : 하부 요로 생식기 및 성매개 감염 의심 환자<br>◦방법 : 자궁경부 도말, 질 도말, 요도 분비물, 소변, 정액, 전립선액, 비인두 도말, 직장 도말 검체로부터 DNA를 추출하고, 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함<br>※ 기술분류 : PCR with probe hybridization, 정성<br>- ◦목적 : 하부 요로생식기 및 성매개 감염 원인균 2종(클라미디아 트라코마티스, 임균) 동시 검출<br>◦대상 : 하부 요로 생식기 및 성매개 감염 의심 환자<br>◦방법 : 자궁경부 도말, 질 도말, 요도 분비물, 소변, 정액, 전립선액, 비인두 도말, 직장 도말 검체로부터 DNA를 추출하고, 중합효소연쇄반응 및 핵산 hybridization을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함<br>※ 기술분류 : PCR with probe hybridization, 정성 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (우레아플라즈마 파붐(Ureaplasma parvum))<br>- ◦목적 : 우레아플라즈마 파붐 감염여부 진단<br>◦대상 : 우레아플라즈마 파붐 감염 의심 환자<br>◦방법 : 환자의 검체로부터 DNA를 추출하고, 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 중합효소연쇄반응을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함<br>※ 기술분류 : Basic target amplification, 정성<br>※ 검체 : 자궁경부 세포진 |
| | CZ053 | 나. 호흡기 바이러스<br>Respiratory viruses<br>Detection of Respiratory viruses<br>[아데노바이러스(Adenovirus), 호흡기합포체바이러스(Respiratory syncytial virus), 인플루엔자바이러스(Influenza virus), 파라인플루엔자바이러스(Parainfluenza virus)]<br>- ◦목적 : 호흡기 바이러스 4종(아데노바이러스, 호흡기합포체바이러스, 인플루엔자바이러스, 파라인플루엔자바이러스) 동시검출<br>◦대상 : 호흡기바이러스 감염확인이 필요한 환자<br>◦방법 : 환자의 비인두흡인물 또는 비인두 면봉검체 및 기관지폐포세척액에서 핵산을 추출하고 PCR혼합물을 제조하여 다중실시간중합효소연쇄반응을 수행한 후 특이 증폭산물의 생성 유무로 양성과 음성을 판독함 |
| | C5897 | 다. 폐렴 원인균<br>[폐렴클라미도필라(Chlamydophila(Chlamydia) pneumoniae), 폐렴미코플라즈마(Mycoplasma pneumoniae), 레지오넬라뉴모필라(Legionella pneumophila), 백일해균(Bordetella pertussis), 파라백일해균(Bordetella parapertussis)]<br>- ◦목적 : 폐렴 원인균 검출 (폐렴클라미도필라, 폐렴미코플라즈마, 레지오넬라뉴모필라, 백일해균) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : 세균성 폐렴 의심환자<br>◦방법 : 환자의 객담, 비인두 흡인액, 비인두 swab 및 기관지 폐포 세척액에서 DNA를 추출하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행한 후 반응 결과물을 정성적으로 검사함<br>※기술분류 : PCR-hybridization, 정성 |
| 나-589-2 | | 실시간 중합효소연쇄반응 [정량]<br>Real-tim PCR [Quantification] |
| | C5893 | CMV 정성검사 [실시간 중합효소연쇄반응]<br>◦목적 : 거대세포바이러스(cytomegalovirus, CMV) 감염여부 진단<br>◦대상 : 거대세포바이러스 감염이 의심되는 환자<br>◦방법 : 환자의 검체로부터 DNA를 추출하고, 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함<br>※ 기술분류 : PCR-hybridization, 정성<br>※ 검체 : 전혈, 혈청, 혈장, 소변 |
| 나-589-3 | | 실시간 중합효소연쇄반응[정성]<br>Real-time PCR [Qualification] |
| | C5894 | 가. 폐렴미코플라즈마 Mycoplasma pneumoniae<br>- ◦목적 : 파라백일해균의 검출<br>◦대상 : 파라백일해균의 감염이 의심되는 환자<br>◦방법 : 환자의 객담, 비인두 흡인액, 비인두 swab 및 기관지 폐포 세척액에서 DNA를 추출하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행한 후 반응 결과물을 정성적으로 검사함<br>※기술분류 : PCR-hybridization, 정성 |
| 나-595 | C6051 | 사. 카바페네마제 유전자(KPC, NDM, VIM, IMP)<br>Carbapenemase Gene(KPC, NDM, VIM, IMP) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : KPC, NDM, VIM, IMP 카바페네마제 내성 유전자형 확인<br>◦ 대상 : 카바페넴계 항생제 내성이 장내세균 감염 환자, 카바페네마제 표현형 선별검사시(MHT) 양성을 보인 장내세균 감염 환자<br>◦ 방법 : 카바페네마제 생성 장내세균의 유전자 중 KPC, NDM, VIM, IMP의 염기서열부분을 중합효소연쇄반응을 통해 증폭한 후 전기영동하여 유전자 양성 유무 확인함. |
| | C6052 | 아. 헬리코박터파이로리균 클라리스로마이신 내성 돌연변이<br>Helicobacter pylori Clarythromycin Resistance Mutation<br>◦ 목적 : 클라리스로마이신에 대한 내성여부 진단 및 헬리코박터파이로리균 감염 환자의 적정치료 결정<br>◦ 대상 : 헬리코박터파이로리균 검사결과 양성인 환자<br>◦ 방법 : 대상자의 위 생검 조직으로부터 DNA를 추출한 후, 특이 프라이머를 이용하여 중합효소연쇄반응을 통해 DNA를 증폭한 후 전기영동을 통해 유전자 양성 유무를 확인함<br>※ 기술분류 : Basic target amplification, 정성 |
| 나-595-2 | | 인유두종바이러스 유전자형검사 HPV Genotyping |
| | C6030 | 주 : 피엔에이 마이크로어레이법[PNA Microarray Test]으로 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.<br>◦ 목적 : 인유두종바이러스의 감염유무를 확인하고 유전자형을 확인하기 위함.<br>◦ 대상 : 자궁경부 세포진 검사에서 세포학적 이상 소견을 보이거나 인유두종바이러스 감염의 가능성이 높은 환자<br>◦ 방법 : 검체로부터 핵산을 추출하여 인유두종바이러스 특이 탐침이 부착된 PNA Microarray에 반응시킨 후, 분석기를 이용하여 형광신호량을 검출함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | C6031 | 주 : 비드마이크로어레이법[Liquid Bead Microarray Test]으로 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다<br>◦ 목적 : 인유두종바이러스의 감염유무를 확인하고 유전자형을 확인하기 위함<br>◦ 대상 : 인유두종바이러스 감염의심 환자 중 유전자형을 정확히 구분할 필요가 있는 환자<br>◦ 방법 : 비드에 붙여진 42개의 프로브와 환자의 DNA 산물을 반응시켜 Luminex로 형광량을 검출하는 방법임 |
| | C6032 | 다. 인베이더법[Invader Technology]<br>◦ 목적 : 인유두종바이러스 유전자형 확인<br>◦ 대상 : 인유두종바이러스 감염 의심환자<br>◦ 방법 : 마이크로플레이트(Microplate)에 전처리 과정을 거친 검체와 효소 반응시약을 넣고 본체를 작동시킴. 자외선 제논 방전램프(UV Xenon flash lamp)에서 방출한 빛이 마이크로플레이트에 도달하면 시약 반응종류에 따라 서로 다른 파장의 빛이 방출되고 측정기에 도달하여 형광신호강도를 분석하여 2종 이상의 아형을 검사함<br>※ 기술분류 : PCR with probe hybridization, 정성 |
| | C6033 | 라. 실시간중합효소연쇄반응<br>[Real-time PCR with probe hybridization]<br>◦ 목적 : 인유두종바이러스 유전자형 확인<br>◦ 대상 : 인유두종바이러스 감염 의심환자<br>◦ 방법 : 검체에서 DNA를 추출하고, 특이 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭 원리를 이용하여 2종 이상의 아형을 검사함<br>※ 기술분류 : PCR with probe hybridization, 정성 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | C6034 | 마. 중합효소연쇄반응-교잡반응법 [PCR-Reverse Blot Hybridization]<br>◦ 목적 : 인유두종바이러스의 감염유무와 유전자형을 확인하기 위함<br>◦ 대상 : 인유두종바이러스 감염의심 환자<br>◦ 방법 : 자궁 경부의 조직 또는 세포 검체로부터 DNA를 추출한 후 중합효소연쇄반응으로 증폭시킨 후 증폭된 산물을 종 특이 표지자가 접합된 멤브레인 스트립에 역교잡하여 인유두종바이러스의 유전자형을 판독함<br>※ 기술분류 : PCR with probe hybridization, 정성 |
| | C6035 | 바. 중합효소연쇄반응[Polymerase Chain Reaction]<br>◦ 목적 : 인유두종바이러스 16형과 18형을 동정하고, 16종의 고위험군(26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73, 82) 및 저위험군 6/11형을 정성적으로 동시 검출, 자궁경부암 위험도 평가<br>◦ 대상 : 자궁경부 세포진 검사에서 세포학적 이상 소견을 보이거나 인유두종바이러스 감염의 가능성이 높은 환자<br>◦ 방법 : 검체로부터 DNA를 추출한 후, 특이 프라이머를 이용하여 중합효소연쇄반응을 통해 DNA를 증폭한 후 전기영동을 통해 증폭산물을 분석하여 감염 유무를 확인함 |
| 나-595-5 | | 다중 중합효소연쇄반응법<br>Multiplex Polymerase Chain Reaction |
| | C6011 | 가. 급성설사 원인 세균<br>Screening Test of Acute Diarrhea Causing Bacteria<br>[살모넬라균(Salmonella spp.), 시겔라균(Shigellaspp.), 비브리오균(Vibrio spp.), 캄필로박터균(Campylobacter spp.), 대장균(E.coli O157:H7)] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 살모넬라균(Salmonella spp.), 시겔라균(Shigella spp.), 비브리오균(Vibro spp.), 캄필로박터균(Campylobacter spp.), 대장균(E.coli O157:H7) 동시 검출<br>◦ 대상 : 지속적(1주일 이상) 설사, 혈성 설사, 침습도가 높은 설사를 하는 환자<br>◦ 방법 : 대변이나 직장 면봉채취 한 검체로 부터 DNA를 추출하여 다중중합효소연쇄반응을 수행한 후 전기영동을 통하여 증폭산물의 생성 유무로 양성과 음성을 판독함 |
| | C6012 | 나. 뇌수막염 원인 세균<br>Screening Test for Bacterial Meningitis Pathogens<br>[폐렴사슬알균(Streptococus pneumoniae), B형 인플루엔자균(Haemophilus influenza type b), 수막염균(Neisseria meningitidits), B군 사슬알균(GroupB Streptococcus), 리스테리아 모노사이토게네스(Listeria monocytogenes)]<br>◦ 목적 : 세균성 뇌수막염 원인 세균 5종(폐렴사슬알균, B형 인플루엔자균, 수막염균, B군 사슬알균, 리스테리아 모노사이토게네스) 동시 검출<br>◦ 대상 : 세균성 뇌수막염 의심 환자<br>◦ 방법 : 세균성 뇌수막염 의심 환자의 뇌척수액에서 DNA를 추출하고 다중중합효소연쇄반응법을 수행한 후 전기영동으로 증폭산물을 분석하여 양성과 음성을 판독함 |
| | C6013 | 다. 폐렴 원인균<br>Screening Test for Bacterial Pneumonia Pathogens<br>[폐렴사슬알균(Streptococus pneumoniae), 인플루엔자균(Haemophilus influenza), 폐렴미코플라즈마(Mycoplasma pneumoniae), 레지오넬라 뉴모필라(Legionella pneumophila)] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 폐렴 원인균 4종(폐렴사슬알균, 인플루엔자균, 폐렴미코플라즈마, 레지오넬라뉴모필라) 동시 검출<br>◦ 대상 : 세균성 폐렴 의심환자<br>◦ 방법 : 환자의 객담, 비인두 흡입물 및 기관지폐포 세척액에서 DNA를 추출하여 다중중합효소연쇄반응을 수행한 후 전기영동을 통하여 증폭산물을 분석하여 양성과 음성을 판독함 |
| | C6014 | 라. 하부 요로생식기 및 성매개 감염 원인균<br>The Detection of Pathogens in Lower Urogenital and Sexually Transmitted Infection<br>[질편모충(Trichomonas vaginalis), 마이코플라스마 호미니스(Mycoplasma hominis), 마이코플라스마 제니탈리움(Mycoplasma genitalium), 클라미디아 트라코마티스(Chlamydia trachomatis), 임균(Neisseria gonorrhea), 우레아플라스마 우레알리티쿰(Ureaplasma urealyticum)], 우레아플라즈마 파붐(Ureaplasma parvum), 칸디다 알비칸스(Candida albicans), 트레포네마 팔리듐(Treponema pallidium), 가드넬라 바지날리스(Gardnerella vaginalis), 단순포진바이러스 1형(Herpes simplex Virus Type 1) 및 단순포진바이러스 2형(Herpes simplex Virus Type 2)<br>◦ 목적 : 하부 요로생식기 및 성매개 감염 원인균 6종(질편모충, 마이코플라스마 호미니스, 마이코플라스마 제니탈리움, 클라미디아 트라코마티스, 임균, 우레아플라스마 우레알리티쿰)동시 검출<br>◦ 대상 : 하부 요로 생식기 및 성매개 감염 의심 환자<br>◦ 방법 : 자궁경부 도말, 질 도말, 요도 분비물, 소변, 정액, 전립선액, 비인두 도말, 직장 도말 검체로부터 DNA를 추출하고 PCR 혼합물을 제조하여 다중중합효소연쇄반응을 수행한 후 전기영동을 통하여 증폭산물의 생성 유무로 양성과 음성을 판독함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | (우레아플라즈마 파붐(Ureaplasma parvum))<br>◦ 목적 : 우레아플라즈마 파붐 감염여부 진단<br>◦ 대상 : 우레아플라즈마 파붐 감염 의심 환자<br>◦ 방법 : 환자의 검체로부터 DNA를 추출하고, 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 중합효소연쇄반응을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함<br>※ 기술분류 : Basic target amplification, 정성<br>※ 검체 : 자궁경부 세포진<br>(칸디다 알비칸스(Candida albicans))<br>◦ 목적 : 칸디다 알비칸스 감염여부 진단<br>◦ 대상 : 칸디다 알비칸스 감염 의심 환자<br>◦ 방법 : 환자의 검체로부터 DNA를 추출하고, 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 중합효소연쇄반응을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함<br>※ 기술분류 : Basic target amplification, 정성<br>※ 검체 : 자궁경부 세포진 |
| 나-596-3 | C6093 | C형 간염 바이러스 유전자형 검사 [염기서열검사]<br>HCV Genotype Analysis [Sequencing]<br>◦ 목적 : C형 간염 바이러스 감염 환자 치료시, 치료반응 정도와 치료기간을 예측하여 효과적인 치료방향을 선택<br>◦ 대상 : C형 간염 바이러스 감염 환자<br>◦ 방법 : 대상 환자의 혈청으로부터 바이러스 RNA 추출 후, 중합효소연쇄반응을 통하여 DNA를 증폭함. 염기서열 분석을 통해 C형 간염 바이러스 유전자형을 결정함 |
| 나-596-4 | | 다중 역전사 중합효소연쇄반응법<br>Multiplex Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | C6041 | 가. 급성설사 원인 바이러스<br>Screening Test of Acute Diarrhea Causing Virus<br>[로타바이러스(Group A rotavirus), 노로바이러스 G Ⅰ·Ⅱ (Norovirus GⅠ·Ⅱ)]<br>◦ 목적 : 로타바이러스(Group A rotavirus), 노로바이러스 GⅠ·Ⅱ(Norovirus GⅠ·Ⅱ) 동시 검출<br>◦ 대상 : 급성설사 질환이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 대변이나 직장 면봉채취 한 검체로 부터 RNA를 추출하여 다중역전사중합효소연쇄반응을 수행한 후 전기영동을 통하여 증폭산물의 생성 유무로 양성과 음성을 판독함 |
| 나-596-5 | C6061 | 중증열성혈소판감소증후군 바이러스[실시간 역전사 중합효소연쇄반응법]<br>Severe Fever with thrombocytopenia syndrom Virus[real time RT-PCR]<br>◦ 목적 : 중증열성혈소판감소증후군 진단<br>◦ 대상 : 중증열성혈소판감소증후군 의심환자<br>◦ 방법 : 말초혈액에서 RNA를 추출하고 역전사중합효소연쇄반응을 이용하여 증폭시킨 후, 전기영동장비를 이용하여 중증열성혈소판증후군 바이러스를 확인함<br>※ 기술분류 : 정성 |
| | | **제3절 기능검사료**<br>**【신경계 기능검사】** |
| 너-681-1 | F6810 | 갑상선, 부갑상선 수술 중 후두신경 감시술<br>Intraoperative Laryngeal Nerve Monitoring in Thyroid and Parathyroid Surgery |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 수술 후 합병증을 최소화, 되돌이 후두신경을 확인 및 보존, 안전한 절제술을 유도, 술 후 신경 기능 여부를 예측함<br>◦ 대상 : 중심구역의 재발성 갑상선암, 수술 전 편측 성대 마비가 있는 환자, 중심구역 림프절 전이가 명확한 갑상선암, 갑상선 외측 피막외 침범(T4)에 병변이 있는 진행성 갑상선암, 그레이브스병 혹은 현저한 갑상선 종대와 같은 고위험군 갑상선수술 및 부갑상선수술 환자<br>◦ 방법 : 수술 중 (부)갑상선 절제 전에 후두내에 전극(표준 기관용 튜브 사용시 성대근육에 전극 부착방식, 근전도 전극이 부착된 기관용 튜브 삽입방식)을 부착하여 전극이 후두내근을 자극할 수 있게 위치시키고 근전도로 신경여부와 신경 손상유무를 확인함 |
| | | 【외피, 근골 기능 검사】 |
| 나-661-1 | E6613 | 버그 균형검사 Berg Balance Test<br>◦ 목적 : 보행능력 평가 및 예측<br>◦ 대상 : 뇌졸중, 척수손상, 파킨슨병, 근육병 등 균형장애 환자<br>◦ 방법 : 한국판 버그 균형검사 평가지를 사용하여 14개 항목에 걸쳐 평가함 |
| | | 【시기능 검사】 |
| 나-667 | | 안저촬영 [편측] Fundus Photography |
| | E6675 | 다. 자가형광안저촬영<br>◦ 목적 : 망막질환에서 망막병변을 영상화하여 망막병변을 진단하기 위함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 형광안저혈관조영술이 어려운 망막질환 의심 환자<br>◦ 방법 : 488nm 레이저파장을 조사한 후, 망막색소상피에서 스스로 발광하는 리포퓨신(lipofucin)을 공초점레이저검안경(con-focal scanning laser ophthalmoscope)으로 촬영하여 망막의 병변을 진단함 |
| 나-668 | | 형광안저혈관조영술 [편측] Fundus Fluorescent Angiography |
| | E6682 | 나. 광각 형광안저혈관조영술<br>Widefield Fundus Fluorescent Angiography<br>◦ 목적 : 망막질환 환자에서 망막병변을 검사하여 치료방침 결정<br>◦ 대상 : 망막질환 환자<br>◦ 방법 : 조영제 주사 후 488nm의 레이저를 이용하여 광각(동공 부근에서 망막의 200도까지 확산)으로 조사하여 망막을 촬영하고 분석하여 망막 질환을 검사함 |
| 나-669-1 | E6695 | 엠식 변형시 검사<br>Tests for Metamorphopsia using M-CHARTS<br>◦ 목적 : 변형시 증상 평가<br>◦ 대상 : 변형시가 의심되는 황반부 질환 환자<br>◦ 방법 : 측정할 눈에 대해 굴절검사를 시행하여 30cm 거리에서 가장 잘 보일 수 있도록 굴절교정 시행하고, 반대편 눈을 가린 후 앞에 차트(M-CHARTS)를 위치시킴. M-CHARTS 수직방향의 곧은 선을 보여주고 가운데 있는 주시점을 쳐다보게 한 후, 환자가 직선을 불규칙한 형상이나 곡선으로 인지하게 되면 그 다음 차트를 보여주는 형식으로 직선으로 인지할 때까지 검사과정이 진행되며, 곧게 보인다고 하는 페이지의 숫자가 환자의 변형시 점수가 됨.(수평방향에 대해서는 차트를 90° 돌려서 같은 방법으로 시행함) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【소화기 기능 검사】 |
| 나-704 | | 보행성식도산도검사 [1일당]<br>Ambulatory Esophageal pH Monitoring |
| | E7041 | 주 : 2. 보행성 식도 다중채널 임피던스 산도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.<br>◦ 목적 : 위식도 역류질환의 진단<br>◦ 대상 : 위식도 역류질환의 환자, 특히 위식도 역류질환이 의심되는 영유아 및 소아 환자, 위산억제 치료를 함에도 불구하고 증상이 지속되는 환자<br>◦ 방법 : 2cm 가격으로 총 6개의 임피던스전극으로 구성된 임피던스 산도 카테터를 코를 통해 식도내 하부식도 괄약근 상방 5cm 지점에 위치시켜 저항변화에 기초한 통과물의 성질을 측정하고, 24시간 후 환자에게서 분리하여 기록된 자료를 분석함 |
| | | 【알레르기 검사】 |
| 나-712 | | 유발시험 Provocation Test<br>가. 기관지유발시험 Bronchial Provocation Test<br>(1) 비특이적 Non-Specific |
| | E7128 | (가) 만니톨 이용<br>◦ 목적 : 천식 진단 및 치료 모니터링<br>◦ 대상 : 임상적으로 천식이 의심되는 경우 및 천식 치료 환자<br>◦ 방법 : 폐활량 측정하여 안정시 1초간 노력성 호기량(FEV1, forced expiratory volume in one second)을 설정 후 환자에게 노즈클립을 끼운 후 만니톨을 흡입 후 FEV1을 측정함. 환자가 양성반응을 나타내거나 총 635mg이 투여될 때까지 10mg, 20mg, 40mg, 80mg, 160mg 용량을 단계에 따라 반복함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【순환기 기능검사】 |
| 나-722-2 | EZ873 | 바이오리엑턴스 비침습적 심기능 측정[1일당]<br>Noninvasive Cardiac Function Monitoring by Bioreactance Technology<br>◦목적 : 심박출량 측정 및 감시<br>◦대상 : 지속적으로 심박출량 측정 및 감시가 필요한 환자<br>◦방법 : 흉부에 4개의 스티커형 전극을 부착하고 표본미세전류를 방출한 후 모니터에 나타난 심박출량 수치를 확인함 |
| 나-722-3 | E7226 | 바이오임피던스 비침습적 심기능 측정[1일당]<br>Non-Invasive Cardiac Output Monitoring by Bioimpedance Technology<br>◦목적 : 심박출량 측정 및 감시<br>◦대상 : 지속적으로 심박출량 측정 및 감시가 필요한 환자<br>◦방법 : 스티커형 전극을 체표면에 부착하고 신체적 교류저항의 변화를 측정하여, 모니터에 나타난 심박출량 수치를 확인함 |
| | | **제3장 영상진단 및 방사선 치료료**<br>**제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료** |
| 다-329-1 | HZ201 | I-123 FP-CIT 뇌 단일광자단층촬영<br>I-123 FP-CIT Brain SPECT<br>◦목적 : 파킨슨 증상을 나타내는 환자 중 도파민 신경세포의 손상을 동반하는 파킨슨증과 도파민 신경세포의 손상을 동반하지 않는 파킨슨증, 도파민 신경세포의 손상을 동반하는 파킨슨증과 본태성진전증의 감별<br>◦대상 : 도파민 신경세포의 손상을 동반하는 파킨슨증이 의심되는 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 123I-FP-CIT 111-185MBq(3-5mCi) 정맥주사 후 3-6시간 대기하였다가 단일광자단층촬영(SPECT)를 이용하여 뇌 영상을 얻은 후, 감쇠보정과 재구성된 뇌 단층영상에서 선조체의 123I-FP-CIT 섭취 분포를 육안으로 판독하거나, 선조체와 비특이결합부위의 결합비를 구하여 반정량적으로 분석함 |
| 다-335-1 | | F-18 플루오리드 뼈 양전자단층촬영 F-18 NaF Bone PET<br>◦ 목적 : 악성 종양의 뼈 전이의 평가, 진단, 모니터링<br>◦ 대상 : 악성 종양의 뼈 전이가 의심되는 경우<br>◦ 방법 : 양성자입자가속기(cyclotron)에서 생산된 18F-NaF 370-550MBq를 정맥주사하고, 1-1.5시간 후 PET 또는 PET-CT 스캐너를 이용하여 관심 부위 또는 전신의 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의 판독함 |
| 다-335-2 | HZ223 | F-18 FP-CIT 뇌 양전자단층촬영 F-18 FP-CIT Brain PET<br>◦ 목적 : 파킨슨 증상을 나타내는 환자 중 도파민 신경세포의 손상을 동반하는 파킨슨증과 도파민 신경세포의 손상을 동반하지 않는 파킨슨증의 감별<br>◦ 대상 : 파킨슨병 의심 환자<br>◦ 방법 : 양성자입자가속기에서 생산된 [$^{18}$F] FP-CIT를 정맥 주사 후 90분~3시간 동안 대기하였다가 뇌 부분에 대해서만 PET 또는 PET-CT를 이용하여 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 |
| 다-336 | | C-11-메치오닌 양전자방출단층촬영, C-11-메치오닌 양전자방출전산화단층촬영<br>C-11-methionine positron emission tomography (PET),<br>C-11-methionine positron emission tomography / computed tomography (PET/CT) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | HC361 | 가. 뇌 |
| | HC362 | 나. 부분<br>◦ 목적<br>○ 뇌종양의 진단, 재발 평가, 치료방침 설정, 치료효과 판정<br>○ 부갑상선기능항진증에서 부갑상선 선종/증식증의 병변 국소화<br>○ 전립선암의 진단<br>○ 폐암의 진단<br>◦ 대상 : 뇌종양 의심 환자, 부갑상선기능항진증 환자, 전립선암 의심 환자, 폐종양 의심 환자<br>◦ 방법 : 양성자입자가속기에서 생산된 11C를 이용하여 C-11-메치오닌을 조제함. C-11-메치오닌 10~15mCi를 정맥주사한 후 10분째부터 관심 부위의 아미노산 대사를 평가하기 위하여 PET 또는 PET-CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 |
| 다-337 | | Ga-68 양전자단층촬영<br>Ga-68 Edotreotid(DOTA-TOC) PET |
| | HC371 | 가. 토르소<br>◦ 목적 : 신경내분비 종양의 원발 및 전이병소 진단, 재발평가, 치료방침 결정<br>◦ 대상 : 신경내분비 종양 환자<br>◦ 방법 : Ga-68 에도트레오타이드(도타톡) 주를 100-200 Mbq 정맥주사 하고 60분째부터 PET 또는 PET/CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제4절 방사선치료료** |
| | | **【방사선 모의치료 및 치료계획】** |
| | | **【방사선 치료】** |
| 다-404 | HD040 | 전립선암에 Iodine-125 영구삽입술 |
| 다-415 | HD150 | Iodine-125 Permanent Implant for Prostate Cancer<br>◦ 목적 : 국소 전립선암 치료<br>◦ 대상 : 국소 전립선암 환자<br>◦ 방법 : 회음부 천자 방법을 통해 방사성동위원소(Iodine-125)를 전립선 내에 삽입함(타 시술과의 병용 여부에 따라 단독요법, 추가요법으로 구분) |
| | | **제9장 처치 및 수술료 등** |
| | | **제1절 처치 및 수술료** |
| | | **【기본처치】** |
| 자-4-2 | M0046 | 가온 가습 고유량 비강캐뉼라 요법<br>Heated Humidified High Flow Nasal Cannula<br>◦ 목적 : 호흡곤란이나 저산소증이 있는 대상자의 비침습적 호흡기 보조요법<br>◦ 대상 : 호흡곤란이나 저산소증이 있는 소아와 성인<br>◦ 방법 : 환자에게 비강캐뉼라를 고정하고 낮은 유량부터 천천히 적용하여 고유량(소아 2L/min 이상, 성인 15L/min 이상)의 가온 가습된 산소를 투여함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【근 골】 |
| 자-47-2 | N0475 | 경피적 천추성형술 [방사선료 포함]<br>Percutaneous Sacroplasty [Including Discography]<br>◦목적 : 통증 경감 및 천추의 골절 치유를 돕기 위해 경피적으로 시멘트를 주입하여 천추뼈를 성형함<br>◦대상 : 천추골종양에 의한 병적골절 환자<br>◦방법 : 복와위 자세에서 마취 후, 유도장치 하에 적절한 크기의 바늘을 천추골 내에 위치시킨 다음, 골시멘트를 신경공이나 혈관 등으로 새지 않도록 주의해서 천천히 주입함. CT 영상을 통해 시멘트가 적절히 주입되었는지와 누출 여부를 재확인 후, 삽입한 바늘을 제거함 |
| 자-69 | | 자가유래연골세포이식술<br>Autologous Chondrocyte Transplantation |
| | N0694 | (2) 피브린글루 이용 Using Fibringlue<br>◦목적 : 무릎관절 및 발목관절의 연골조직의 재생<br>◦대상<br>○ 무릎관절 연골 결손 환자(① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층, ② 급성 또는 반복적 손상(trauma)에 의한 대퇴과(femur condyle)의 연골손상 ③ (편측당 한개 또는 그 이상 병변을 합하여) 2㎠ 이상 10㎠ 이하 ④ 국소적이며 전층의 연골 손상(Outerbridge III-IV)으로 손상부위 인접 연골상태가 비교적 건강한 상태(Outerbridge I-II)로서 무릎관절 간격이 50% 이상 유지되어 있는 경우<br>○ 발목관절 연골 결손 환자(① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층 ② 급성 또는 반복적 손상(trauma)에 의한 거골(talar dome)의 연골손상 ③ (편측당 한개 또는 그 이상 병변을 합하여) 1.5㎠ 이상 3㎠ 이하 ④ 국소적이며 전층의 연골 손상(Outerbridge III-IV)으로 손상부위 인접 연골상태가 비교적 건강한 상태(Outerbridge I-II)로서 발목관절 간격이 50%이상 유지되어 있는 경우) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : ① 피브린글루를 이용한 자가유래연골세포이식술이 필요한 관절부위를 최소 절개한 후, 연골 결손부위 변연부에서 손상연골을 제거함<br>② 연골하골층에 드릴로 여러 개의 구멍을 뚫어 gel 형태의 연골세포이식물이 들어가 지지대 역학을 하도록 함<br>③ DMEM 배지에서 배양한 연골세포와 트롬빈(40~ 120IU/2ml)을 혼합하여 한 쪽 주사기에 채우고, 피브리노겐(71.5~126.5mg/2ml)을 다른 한 쪽 주사기에 채움(총 2ml)<br>④ 고안된 Y형 주사기를 이용하여 젤형태의 이식물을 연골결손부위에 채움<br>⑤ 경도를 확인하고 피부를 봉합함 |
| 자-69-2 | N0696 | 대퇴과 연골손상에 대한 생체재료 사용 개량 미세골절술<br>Microfracture enhancement using Biomaterial for Articular Cartilage Injury of Femoral Condyle<br>◦ 목적 : 무릎관절 연골조직 손상부위의 재생<br>◦ 대상 : ① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층<br>② 급성 또는 반복적 외상(trauma)에 의한 대퇴과(femoral condyle)의 연골손상<br>③ 1.5㎠ 이상 4㎠ 이하의 병변 크기<br>④ Outerbridge IV의 연골손상에 해당되는 경우<br>◦ 방법 : ① 큐렛 등을 이용하여 관절연골 병변부의 잔여 연골조직을 제거하고 노출된 연골하골 판에 여러 개의 구멍을 뚫는 미세골절술을 시행함<br>② 생리식염수에 담가 두었던 생체막 덮개를 결손 부위의 모양과 크기로 절단함<br>③ 생체막을 미세골절술 시술 부위에 덮은 후 피브린글루로 고정함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【코】 |
| 자-105 | O1051 | |
| 자-112 | O1121 | |
| 자-113 | O1131 | |
| 자-114 | O1141 | |
| 자-115 | O1151 | 풍선카테터 부비동 수술 |
| 자-116 | O1161 | Balloon Sinuplasty |
| 자-117 | O1171 | |
| 자-117-1 | O1176 | |
| 자-118 | O1181 | |
| | | ◦ 목적 : 만성 부비동염 치료 |
| | | ◦ 대상 : 만성 부비동염 환자 |
| | | ◦ 방법 : 국소 또는 전신 마취하에 투시검사를 통한 목표병변 확인 후 비공내시경을 통해 카테터와 가이드와이어를 삽입하고, 풍선카테터를 막힌 부비동에 위치시킨 다음 풍선을 부풀려 통로를 확보한 후 감염된 부비동을 청소함 |
| | | 【기관, 기관지 및 폐】 |
| 자-130 | | 기관절개술 Tracheostomy |
| | O1301 | 나. 경피적 확장 기관절개술<br>Percutaneous Dilatational Tracheostomy |
| | | ◦ 목적 : 기도확보 |
| | | ◦ 대상 : 기계 호흡이 필요한 환자 또는 기도 확보가 필요한 환자 |
| | | ◦ 방법 : 윤상연골 하단 부위를 1-1.5cm 정도 절개한 후, 확장기로 절개 부위를 넓혀 기관절개 튜브를 삽입함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 자-131-2 | O1318 | 내시경적 냉동치료[기관(지) 및 폐 종양]<br>Endoscopic Cryotherapy [Tracheal, Bronchial, Lung Tumor]<br>◦목적 : 폐 및 기관지 종양을 급속히 동결시켜 파괴 및 제거하기 위해 사용<br>◦대상 : 수술이 불가능한 진행된 폐 및 기관지 종양 환자<br>◦방법 : 기관지 내시경을 통해 cryoprobe을 삽입하여 폐 및 기관지 종양에 위치시킨 후, 약 5-20초간 -70도로 급속히 동결시켜 종양세포를 파괴하여 제거 |
| | | **【순환기】** |
| 자-179-2 | O1799 | 비봉합 대동맥판막치환술<br>Sutureless Aortic Valve Replacement<br>◦목적 : 대동맥판막협착증 및 대동맥판막폐쇄부전 치료<br>◦대상 : 증상이 있는 중증 대동맥판막협착증 및 대동맥판막폐쇄부전 환자 중 수술 고위험군 환자<br>◦방법 : 전신마취 아래 정중 흉골절개, 최소 흉골절개, 최소 개흉술을 시행한 후 체외순환기를 연결하고 심폐기 가동 및 심정지를 유도함. 병변이 있는 판막을 제거하고 판막 주변의 석회를 제거하여 판막 삽입을 위한 환형을 준비함. 환형에 인공 판막을 삽입하고 가이드 봉합을 한 후, 판막을 확장시킴. 심초음파 검사를 통해 삽입한 판막의 위치와 기능을 평가함. |
| 자-190-1 | | 일산화질소 흡입 Nitric Oxide Inhalation<br>주 : 사용약제(No gas)는 별도 산정하지 아니한다. |
| | O1991 | 가. 12시간까지 |
| | O1992 | 나. 12시간 초과 30분당 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 신생아 폐동맥 고혈압 치료<br>◦ 대상 : 폐동맥 고혈압의 임상적 혹은 심장 초음파 소견을 동반한 저산소성 호흡부전이 있는 신생아(재태기간 34주 이상, 생후 14일 이내)<br>◦ 방법 : 고압 조절 장치에 부착된 실린더 안에 NO/N2의 가스 혼합물로 저장되어 있는 흡입용 가스를 전달 시스템을 통하여 인공호흡기와 연결 후 농도를 조절하여 일산화질소를 투여함 |
| | | 【장, 장간막, 허니아】 |
| 자-266 | Q2662 | 경장영양펌프를 이용한 관급식 요법<br>Enteral tube feeding with feeding pump<br>◦ 목적 : 관급식이 필요한 환자의 영양공급<br>◦ 대상 : 소장급식관을 통하여 관급식 해야하는 환자, 위장급식관을 통하여 영양액을 관급식 해야 하는 중증환자, 미숙아, 중증 및 영양공급 불량 아동<br>◦ 방법 : ① 사용되는 경장영양펌프는 회전식 급식펌프(rotary feeding pump)와 주사기 장착형 급식펌프(syringe pump) 등 두 가지가 있으며, 영양액 주입 용량 및 주입 속도에 따라서 적절한 기종을 선택함<br>② 아동 및 성인에게 주로 사용되는 회전식 급식펌프는 회전체 외곽에 펌프용 세트를 장착하여 교차되는 회전판이 밀어내는 압력에 의하여 영양액이 주입되는 원리이며, 영양액은 영양급식백에서 세트가 직접 연결되어 펌프를 거친 후 급식관으로 주입됨 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ③ 주사기 장착형 급식펌프는 신생아 등 주로 소량씩 투여하는 경우에 이용되는데, 1회에 주입할 영양액을 영양급식백에서 30~50 mL 용량의 주사기로 따로 채운 후 주사기 피스톤을 받치고 있는 펌프 피스톤이 펌프의 나선형 회전력에 의하여 점차적으로 밀어넣는 원리를 이용하여 주사기 내의 영양액을 주입하는 방식임 |
| | | **【직장 및 항문】** |
| 자-289 | | 직장종양 절제술 Resection of Rectal Tumor |
| | Q2893 | 라. 경항문 내시경적 미세수술<br>Transanal Endoscopic Microsurgery<br>◦ 목적 : 직장종양 절제<br>◦ 대상 : 림프절 전이가 없는 직장종양<br>◦ 방법 : 항문을 확장 한 후 항문연으로부터 직장경을 삽입 후 이산화탄소를 지속적으로 주입함. 직장을 팽창시켜 시야를 확보함으로써 경항문내시경미세수술 기구의 포트를 통해 시술함. |
| | | **【비뇨기】** |
| 자-364-1 | R3643 | 방광수압확장술 Hydrodistention<br>◦ 목적 : 통증 등 증상 개선<br>◦ 대상 : 간질성 방광염 또는 방광통증 증후군 환자<br>◦ 방법 : 방광경(cystoscopy)을 시행하고, 80-100cmH2O의 수압 하에서 방광을 2-10분간 확장시킴. 이후 방광경의 배출구를 통해 배액시킴 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【남성 생식기】 |
| 자-397-3 | R3977 | 홀뮴 레이저를 이용한 전립선 광적출술<br>Holmium Laser Enucleation of the Prostate(HoLEP)<br>◦목적 : 전립선비대증 치료<br>◦대상 : 전립선비대증 환자<br>◦방법 : 홀뮴레이저 전립선 광적출술 - 2100nm 파장, 조직침투깊이 0.44mm 특성을 지닌 holmium레이저의 조직절개 효과를 이용하여 전립선 피막으로부터 중엽, 측엽을 적출하고 적출된 전립선엽을 방광으로 밀어넣어 분쇄하여 체외로 배출시킴으로써 비대해진 전립선조직을 제거하는 치료법 |
| | | 【여성 생식기, 임신과 분만】 |
| 자-402-3 | R4028 | 자궁내 풍선카테터 충전술〔자궁용적측정 포함〕<br>Intrauterine balloon tamponade<br>◦목적 : 산후 출혈의 지혈 또는 감소<br>◦대상 : 산후 출혈 환자<br>◦방법 : 초음파 검사를 통해 자궁의 용적을 확인 후 자궁 지혈용 풍선카테터를 삽입하고, 멸균수를 이용하여 풍성카테터를 원하는 크기만큼 팽창시켜 지혈함. 최대 사용시간은 24시간 이내로 하여 풍성카테터를 제거함 |
| | | 【신경】 |
| 자-484 | | 척수강내 약물주입펌프이식술<br>Implantation of Intrathecal Drug Infusion Pump<br>◦목적 : 장기간(3개월 이상)의 동통완화 및 경직치료 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 기존 다른 치료에 반응하지 않는 암성 및 만성통증, 중증 미만성 경직환자<br>◦ 방법 : 카테터를 척수강내로 삽입하여 고정하고 약물주입펌프를 하복부 피부아래에 매몰하여 약물을 직접 척수강 지주막내로 지속(장기) 투여할 수 있는 방법으로, 외부에서 프로그래머를 통해 약물 주입량이나 횟수 조절이 가능함 |
| 자-485 | | 무탐침정위기법<br>Navigational Procedure for Surgery<br>이비인후과 영역 수술을 위한 무탐침정위기법<br>Image-Guided Surgery of Sinus and Skull Base<br>◦ 목적 : 이비인후과 영역 수술시 시술 부위로의 정확한 유도와 병소 부위의 정밀한 위치 측정<br>◦ 대상 : 부비동 재수술, 발육, 외상, 이전 수술에 기이한 해부학적 왜곡, 광범위한 비강내 용종, 전두동, 사골동 후부 또는 접형골동 관련 병리의 부비동 질환자<br>◦ 방법 : 수술전 촬영한 환자의 영상을 등록하고 네비게이션을 통해 수술 중 등록 및 위치 확인<br>신경계 수술을 위한 수술중 CT 무탐침 정위기법<br>Intraoperative Computed Tomography for Neuronavigation in Neurological Surgery<br>◦ 목적 : 신경계 수술 환자에서 뇌수술 부위로의 정확한 유도와 병소 부위의 정밀한 위치 측정<br>◦ 대상 : 뇌항법 장치 사용이 필요한 신경계 수술 환자<br>◦ 방법 : 신경계 수술 중 CT를 촬영하면서 뇌항법 장치를 이용하는 것으로 1)영상 획득, 2)뇌항법 장치로 병소 위치 등록, 3)수술 부위 선택, 4)좌표 확인, 5)수술 진행의 다섯 단계로 진행됨 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【감각기】 |
| | | 시기(視器) |
| 자-537 | | 각막이식 Keratoplasty |
| | S5374 | 각막내피층판이식술<br>Descemet-Stripping Automated Endothelial Keratoplasty<br>◦ 목적 : 각막내피세포 기능부전 환자의 각막 투명성 개선을 통한 시력 회복<br>◦ 대상 : 각막내피세포 기능부전 환자<br>◦ 방법 : 수여자 각막에서 미세각막절삭기 또는 펨토세컨레이저를 이용하여 내피세포를 포함한 데스메막을 분리한 후 공여자의 각막내피이식편을 반으로 접어 수여자의 각막 전방에 삽입한 후 공기를 주입하여 각막내피이식편을 생착시킴 |
| | | 청기(廳器) |
| 자-580-1 | S5801 | 인공중이이식 Middle Ear Implant<br>◦ 목적 : 난청 환자를 대상으로 인공중이이식술을 통해 청력을 개선시킴<br>◦ 대상 : 시술시 중이감염이 없고 청력의 개선을 기대할 수 없는 감각신경성 난청 환자(심도감각신경성 난청 제외)<br>◦ 방법 : 중이 내부 혹은 중이강 외측 피하에 압전기(piezoelectric)나 전자기(electromagnetic) 방식의 변환기를 이식하여 이소골이나 정원창 또는 난원창을 통해 내이 림프액에 진동을 유발하여 환자의 청력을 보완 및 소리를 증폭시킴 |
| 자-582 | SZ712 | 청성뇌간이식술 Auditory Brainstem Implants<br>◦ 목적 : 뇌간의 와우신경핵의 전기적 자극을 통한 말언어능력 향상<br>◦ 대상 : 12세 이상의 제2형 신경섬유종증 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 개두술 시행 후, 소뇌를 견인시키고 와우신경핵에 전극을 삽입한 후, 자가 근육으로 고정하고, 경막과 절개선을 봉합함 |
| | | 【응급처치】 |
| 자-585 | | 인공호흡[기관내삽관료 별도] Artificial Ventilation |
| | M0850 | 주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 406.88점을 산정한다. |
| | M0857 | 주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 697.27점을 산정한다. |
| | M0858 | 주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 1,388.16점을 산정한다. |
| | M0860 | 주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 1,526.97점을 산정한다. |
| | | ◦ 목적 : 호흡곤란으로 기관내 삽관에 의한 인공호흡이 필요한 환자를 대상으로 호흡 횟수를 8-15Hz로 빠른 호흡을 하게 함으로써 적은 기도분압의 변화로 적절한 분당호흡량을 제공하여 폐손상을 줄이기 위함 |
| | | ◦ 대상 : ○ 고식적 환기요법 치료에 실패(Mean airway pressure, MAP 10cmH20 이상)한 신생아, 미숙아 및 소아<br>○ 초기치료 시, 중증 폐외 공기누출 및 1,000g 미만의 초미숙아 |
| | | ◦ 방법 : 호흡 장애가 있는 신생아, 미숙아 및 소아를 대상으로 기관 내 튜브를 이용하여 환자의 기도에 연결하고, 고빈도 진동 환기방식의 인공호흡을 실시함 |
| 자-597 | M5970 | 치료적 저체온요법 〔1일당〕 Therapeutic Hypothermia |
| | | ◦ 목적 : 뇌혈류량 감소와 뇌대사율 및 두 개강내내압을 낮춤으로써 뇌세포 손상을 최소화하여 신경학적 증상 회복 개선 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 급성 심정지, 허혈성 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 뇌출혈 환자<br>◦ 방법 : 혈관내에 전용 카테터를 삽입하여 이를 통해 열 교환 매질로 사용되는 생리식염수를 순환시킴으로써 환자의 체온을 목표온도로 유도·유지하는 방법으로, 카테터와 연결된 제어장치를 통해 목표체온과 온도 변화율을 설정함. 체온은 카테터에 부착된 탐침에 의해 피드백된 체온정보와 제어장치의 마이크로소프트에 의해 자동조절·유지됨 |
| | | **【중재적 방사선시술】** |
| 자-651-2 | M6511 | 경피적 좌심방이폐색술<br>Percutaneous Left Atrial Appendage Occlusion<br>◦ 목적 : 비판막성 심방세동 환자의 좌심방이로부터 기인한 혈전 및 색전으로 인한 혈전색전성 뇌졸중의 발생 예방<br>◦ 대상 : 와파린을 사용할 수 없는 비판막성 심방세동 환자<br>◦ 방법 : 자가 팽창성 니티놀로 이뤄진 이식형 기구를 경피적으로 삽입하여 심장내 좌심방이를 폐색하는 시술임 |
| 자-658 | M6580<br>M6581<br>M6582 | 경피적 대동맥판 삽입술<br>Transcatheter Aortic Valve Implantation<br>◦ 목적 : 대동맥판협착증 치료<br>◦ 대상 : 증상이 있는 중증 대동맥판협착증 환자 중 수술이 불가능하거나, 수술 고위험군인 환자<br>◦ 방법 : ○ 대상자 상태를 고려하여 대퇴동맥, 심첨하부, 쇄골하동맥 또는 상행대동맥을 통해 접근함<br>○ 인공 대동맥판막 삽입을 위하여 카테터를 삽입하고, 풍선 판막 성형술을 시행하여 기존 대동맥판막을 확장시킴 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ○ 형광투시 및 심초음파 검사를 이용하여 인공 대동맥판막을 삽입하고, 혈관조영술 및 심초음파 검사를 이용하여 삽입된 인공 대동맥판막이 적절히 작동하는지 확인함 |
| | | 【장기이식】 |
| 자-811 | | 소장적출술 [이식용] Donor Enterectomy |
| | Q8111 | 가. 뇌사자 Enterectomy from Cadaver Donor |
| | Q8112 | 나. 생체 Partial Enterectomy from Living Donor |
| 자-812 | | 소장이식술 Small Bowel Transplantation |
| | | 가. 뇌사자 Small Bowel Transplantation from Cadaver Donor |
| | Q8121 | (1) 전체 Total |
| | Q8122 | (2) 부분 Partial |
| | Q8123 | 나. 생체 Partial Small Bowel Transplantation from Living Donor<br>◦목적 : 소장 기능의 회복<br>◦대상 : 지속적인 정맥영양요법(TPN) 외에는 생명을 유지할 수 없는 비가역적인 소장 기능 부전 또는 단장증후군 환자에서 심각한 합병증이 발생하여 임박한 정맥영양요법의 중단이 예견되는 경우<br>◦방법 : 생체 또는 사체의 소장을 이식하는 방법으로 대상 환자의 원인 질환의 경과 및 이식 당시의 임상 양상에 따라 (1)소장 단독 이식(isolated small bowel transplantation), (2)소장 및 간 동시 이식(Combined small bowel-liver transplantation), (3)소장을 포함한 복합장기 이식(multivisceral transplantation)을 실시함. |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 소장이식술은 기존 장기의 제거 및 이식편을 위한 복강 내 공간 확보, 혈관 문합, 소화기 재건, 이식편 감시를 위한 장루 조성, 복벽 재건 및 수술 창상 봉합의 순서로 진행됨.<br><br>【기타】 |
| 자-990 | QZ963 | 수술(개흉·개복술) 부위로의 지속적 국소마취제 투여법<br>Continuous Delivery of Local Anesthetic to Operative Sites<br>◦목적 : 개흉·개복술 환자의 통증조절<br>◦대상 : 개흉·개복술 환자중 기존 통증조절방법으로 통증조절이 충분하지 않은 환자, 기존 통증조절방법을 사용할 수 없는 환자<br>◦방법 : 수술 후 수술부위 혹은 수술부위 주변의 신경조직에 카테터를 삽입 후 탄성 펌프(Elastomeric infusion pump)를 연결하여 지속적으로 국소마취제 등을 투여함으로써 수술부위의 근육 및 근막을 통해 국소마취제가 균등하게 확산되어 주변의 신경조직을 차단함으로 통증을 조절함 |

# 제3부 행위 비급여 목록

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제2장 검사료**<br>**제1절 검체검사료**<br>**【체액 및 천자액 검사】** |
| 노-12 | BZ012 | 인산화타우단백 [효소면역측정법]<br>Phosphorylated tau protein [EIA]<br>◦목적 : 알츠하이머 치매 진단<br>◦대상 : 알츠하이머 치매 의심 환자<br>◦방법 : 뇌척수액 검체를 원심분리 후 인산화타우단백(p181) 특이항체를 이용하여 효소면역측정법으로 인산화타우단백의 수치를 측정함<br>※ 기술분류 : 정량 |
| | | **【출혈, 혈전 검사】** |
| 노-73 | BZ075 | ADAMTS-13 활성도 검사 [면역블롯팅법]<br>ADAMTS-13 Activity Test [Immunoblotting]<br>◦목적 : 혈전성 혈소판감소성 자반증 질환의 확진 및 유사질환과의 감별진단, 치료 및 모니터링, 질환 재발의 예측<br>◦대상 : 임상적 소견을 통해 혈전성 혈소판감소성 자반증 또는 용혈성 요독증후군으로 진단된 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자 혈장의 ADAMTS-13 효소에 의한 본 윌리브란드 인자기질이 분해되는 과정을 거쳐 효소반응 후 남은 본 윌리브란드 인자 분해산물의 양을 SDS-agarose gel 전기영동법으로 측정함 |
| 노-74 | | 혈소판 응집능검사 [교류저항혈소판응집] |
| | BZ076 | 가. 콜라겐 |
| | BZ077 | 나. 리스토세틴 |
| | BZ078 | 다. TRAP |
| | | ◦ 목적 : 혈소판 내 각각의 콜라겐, 리스토세틴 또는 TRAP에 의해 촉발되는 혈소판 기능을 혈소판 응집능으로 측정<br>◦ 대상 : 혈소판 기능 부전이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 환자의 검체를 채취 후 각각의 시약(콜라겐, 리스토세틴, TRAP)과 혼합하고 교류저항혈소판응집검사 원리를 이용하여 혈소판응집정도를 측정함<br>※ 기술분류 : 정량<br>※ 검체 : 전혈 |
| | | **【내분비검사】** |
| 노-214 | CZ214 | 항뮬러관호르몬 [불임, 폐경] Anti-Mullerian Hormone<br>◦ 목적 : 폐경 유무를 판단, 과배란 유도시 반응 및 난소능력예측<br>◦ 대상 : 난소기능 저하에 의한 불임여성 및 폐경여성 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 환자의 혈청을 항 AMH 항체가 코팅된 플레이트에 반응시켜 항체-항원을 결합시킨 후 다시 효소표지항체를 첨가하여 항체-항원-항체의 결합형태를 만들어 효소작용에 의한 발색반응 정도를 측정함 |
| | | 【일반화학검사】 |
| 노-248 | CZ248 | 혈청 간섬유화 검사 Serum Liver Fibrosis Test<br>◦ 목적 : 간섬유화 평가, 예후예측, 치료효과 평가<br>◦ 대상 : 만성 간질환의 징후나 증상을 보이는 환자<br>◦ 방법 : 환자의 혈청 검체를 사용하여 3가지 표지자(히알루론산(hyaluronic acid), 제3형 프로콜라겐의 아미노산 말단 프로펩타이드(procollagen Ⅲ amino terminal peptide), 금속단백분해효소 조직억제물질 1형(tissue inhibitor of metalloproteinase 1))의 수준을 면역측정법의 원리를 이용하여 정량적으로 측정한 후, 이를 조합하는 알고리듬을 통해 산출된 점수로 결과를 해석함 |
| | | 【유전성대사질환검사】 |
| 노-342 | CZ342 | 갈락토세레브로시다제 [LC-mass 측정법]<br>Galactocerebrosidase Assay[Liquid Chromatography-mass Spectrometry]<br>◦ 목적 : 크라베병 환자의 진단<br>◦ 대상 : 크라베병 의심환자<br>◦ 방법 : 말초혈액의 백혈구 또는 섬유모세포 검체를 이용하여 갈락토세레브로시다제 효소와 기질을 반응시킨 후 생성되는 대사산물의 질량을 측정한 결과를 토대로 효소 활성도를 결정함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【감염증 혈청검사】 |
| 노-396 | CZ396 | HIV 항체 [현장검사]<br>HIV Antibody [Point-of-Care Test]<br>◦목적 : 신속하게 인간면역결핍 바이러스(HIV) 감염의 유무를 확인할 필요가 있는 경우<br>◦대상 : 인간면역결핍 바이러스(HIV) 감염이 의심되는 경우<br>◦방법 : 일회용 진단키트로 이루어진 검사기구로 손가락 천자혈이나 구강액 정맥 천자혈이나 혈장 등의 검체를 이용하여 30분 이내에 인간면역결핍 바이러스 1형과 2형(HIV-1/2)의 항체 존재 유무를 확인하는 정성적인 검사법 |
| 노-397 | CZ397 | 말라리아 항원검사(젖산탈수소효소)[간이검사]<br>Malaria Antigen(pLDH) [Rapid test]<br>◦목적 : 신속하게 말라리아 기생충 감염의 유무를 확인할 필요가 있는 경우<br>◦대상 : 말라리아 기생충 감염이 의심되는 경우<br>◦방법 : 일회용 진단키트로 이루어진 검사기구로 환자의 전혈을 검체로 사용하여 20분 이내에 말라리아 항원 존재 유무를 알 수 있는 정성적인 검사법임. 손가락 천자혈이나 정맥 천자혈을 스트립에 적시면 멤브레인을 따라 이동하고, 말라리아에 감염시 혈액 속의 말라리아 항원이 멤브레인 항체와 결합하여 육안으로 확인할 수 있는 보라색선이 나타남 |
| | | 【감염증 기타 검사】 |
| 노-491 | CZ398 | 폐렴연쇄상구균 소변항원 [간이검사]<br>Streptococcus Pneumoniae Urinary Antigen [Rapid Test]<br>◦목적 : 14세 이상의 폐렴환자에서 폐렴사슬알균 감염여부의 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 폐렴사슬알균으로 인한 지역사회획득 폐렴이 의심되는 14세 이상의 환자<br>◦ 방법 : 소변 검체로 폐렴사슬알균의 C-다당류에 대한 항체 응집을 유발하여 폐렴사슬알균 항원을 정성적으로 검출하는 면역크로마토그래피법이며 검사시간은 15분 정도 소요됨 |
| 노-492 | CZ492 | HCV 항체검사 [간이검사] HCV Rapid Antibody Test<br>◦ 목적 : C형 간염 선별<br>◦ 대상 : C형 간염 선별이 필요한 환자<br>◦ 방법 : 구강액 점액을 채취하고 면역크로마토그래피법(OraQuick 키트 이용)을 이용하여 C형 간염 바이러스 항체를 정성적으로 검출함 |
| 노-493 | CZ493 | 노로바이러스 항원검사 [간이검사]<br>Norovirus Antigen Test [Rapid Test]<br>◦ 목적 : 노로바이러스의 감염 여부 확인을 위함<br>◦ 대상 : 노로바이러스 감염 의심환자<br>◦ 방법 : 대상자의 대변검체를 채취하여 시료와 혼합한 후 검사기기에 주입하여 항-노로바이러스 항체가 흡착된 검사선과 항-마우스면역글로불린 항체가 흡착된 대조선의 반응여부를 확인하여 면역크로마토그래피법으로 노로바이러스의 항원을 검출하는 정성검사 방법임 |
| | | **【자가면역질환검사】** |
| 노-436 | CZ436 | 헤파린/PF4 항체 [화학발광면역검사]<br>Heparin/PF4 antibody [Chemiluminescence Immunoassay]<br>◦ 목적 : 헤파린-PF4 결합체에 대한 항체 유무를 확인하여 헤파린 유도성 혈소판 감소증 진단 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦대상 : 헤파린 유도성 혈소판 감소증 의심환자<br>◦방법 : 환자의 정맥혈을 혈청 또는 혈장으로 전처리 한 후 검체를 혼합·배양하여 잔류검체를 제거함. 이소루미놀 등이 표지된 IgG 항체에 화학발광반응을 촉발시켜 양성과 음성을 판독함 |
| | | **【세포면역검사】** |
| 노-485 | CZ487 | CD4 림프구 활성 [생물학적 발광 측정법]<br>CD4 Lymphocyte activity [bioluminescent assay]<br>◦목적 : 장기이식환자(신장이식, 간이식 환자)에서 감염 및 이식거부반응의 위험 모니터링<br>◦대상 : 신장이식, 간이식 환자<br>◦방법 : 채취한 전혈에 자극제(phytohemangglutinin)를 넣고 37℃의 CO2 배양기에서 15-18시간동안 배양함. 항 CD4 단일 클론 항체를 입힌 자기구슬(magnetic bead)을 넣고, 세척(washing) 과정을 거쳐 CD4 양성 T세포를 분리함. 세포내 ATP (adenosinetriphosphate)를 방출시키기 위해 용해 시약을 첨가한 후, 발광분석기를 이용하여 ATP 농도를 측정함 |
| 노-486 | CZ488 | 기관지폐포세척액에서 림프구아형검사 [유세포분석법]<br>Bronchoalveolar Lavage Fluid Lymphocyte subsets [Flow Cytometry]<br>◦목적 : 사르코이드증 및 과민성 폐렴의 감별진단<br>◦대상 : 사르코이드증 및 과민성 폐렴 의심환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 기관지내시경 검사를 통해 일정량의 생리식염수를 기관지 및 폐포로 주입하고 회수하여 검체를 얻음. 기관지폐포세척액에 단일클론 항체시약을 첨가하면, 형광색소 표지된 항체가 백혈구 표면 항원에 특이적으로 결합하고 환자 검체 중 염색된 부분은 형광검출 원리에 의해 유세포분석법을 이용하여 림프구 분획을 분석함 |
| | | **제2절 병리검사료** |
| | | **【분자병리검사】** |
| 노-598 | | 기타 검사 |
| | | 라. 항결핵약제 내성 결핵균 검사 [염기서열검사] |
| | CZ985 | (2) 이소니아지드 |
| | CZ986 | (3) 리팜피신 |
| | | ◦ 목적 : 일차 항결핵약제인 이소니아지드와 리팜피신의 내성여부 진단 및 결핵환자의 적정치료 결정 |
| | | ◦ 대상 : 치료에 반응이 없어 다제내성결핵이 의심되는 환자, 결핵 초기 치료 실패자, 결핵 재발자, 결핵 치료 중단 후 치료자, 초기 분류 균주를 대상으로 유효한 약제를 선택 시 다제내성 결핵이 의심되는 결핵 초치료자 |
| | | ◦ 방법 : 환자의 객담 또는 분리균주에서 DNA를 추출, 중합효소연쇄반응을 통하여 DNA를 증폭하여 염기서열분석방법으로 KatG, inhA, rpoB 유전자의 돌연변이를 확인함 |
| | CZ987 | 머. 인유두종바이러스 E6/E7 mRNA 검사 [Real-Time NASBA] HPV E6/E7 mRNA[Real-Time Nucleic Acid Sequence -Based Amplification] |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 자궁경부의 이형성 병소가 고등급 평편상피내 병변이나 자궁경부암으로 이행할 가능성 예측<br>◦ 대상 : 세포학적 검사가 정상이 아니거나[비정형 편평세포(ASCUS) 이상], 인유두종바이러스 DNA검사가 양성인 환자<br>◦ 방법 : 자궁경부에서 채취한 검체에서 핵산을 추출해 일부 고위험군 인유두종바이러스 유전자형(HPV 16, 18, 31, 33, 45)의 mRNA에 대한 multiple primer set를 넣고, 목표 mRNA를 증폭함. 이때 핵산 증폭은 real-time NASBA 방법을 이용함. 증폭된 전사 산물을 분자표지자를 이용해 검출함 |
| | CZ993 | 어. 장바이러스 [실시간 역전사중합효소연쇄반응]<br>Enterovirus [Real-Time RT-PCR]<br>◦ 목적 : 무균성 뇌염 또는 수막염의 진단<br>◦ 대상 : 뇌염 또는 수막염 증상을 보이는 환자<br>◦ 방법 : 뇌척수액에서 RNA를 추출하고, 장바이러스 특이적인 시발체(GeneXpert enterovirus assay 키트)를 이용하여 실시간 역전사 중합효소연쇄반응의 증폭원리로 검사함 |
| | CZ998 | 퍼. 메티실린내성 황색포도알균 유전자검사[실시간 중합효소연쇄반응]<br>MRSA, Genetic test [Real-time PCR]<br>주 : 고위험군 환자의 능동감시를 위해 실시한 경우 인정한다.<br>◦ 목적 : 메티실린내성에 대한 감염 및 보균자를 간편하고 정확하게 선별하는 능동감시를 목적으로 함<br>◦ 대상 : 메티실린내성 황색포도알균 감염 또는 보균에 대한 감시가 필요한 고위험군 환자(중환자실, 신생아 중환자실, 최근 1달 이내 장기요양시설에 입원력이 있거나 타 병원 중환자실 입실 후 전원된 환자) |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 채취된 비강도말검체를 이용하여 실시간중합효소연쇄반응 방법으로 유전자를 증폭하고 증폭산물에 결합된 형광물질로부터 방출되는 형광량을 측정하여 메티실린내성에 대한 감염 및 보균자를 선별함 |
| | CZ999 | 허. Clostridium difficile 독소 유전자 [실시간 중합효소연쇄반응] Clostridium difficile Toxin Gene [Real-time PCR]<br>◦ 목적 : Clostridium difficile 감염의 유무를 확인할 필요가 있는 경우<br>◦ 대상 : Clostridium difficile 감염이 의심되는 경우<br>◦ 방법 : 대변 검체를 채취하고 실시간 중합효소연쇄반응법을 이용하여 Clostridium difficile의 독소 생성에 관여하는 유전자 존재 유무를 확인하는 정성적인 검사법 |
| | CZ051 | 고. 반코마이신내성장구균 유전자형검사[실시간중합효소연쇄반응] Vancomycin-resistant enterococci Genotype test[Real-time PCR]<br>◦ 목적 : 반코마이신 내성 장구균 검출<br>◦ 대상 : 반코마이신 내성 장구균 감염 및 보균 의심 환자<br>◦ 방법 : 선택 증균배지에서 자란 균액으로부터 DNA를 추출하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행하여 반코마이신 내성 장구균 유무를 확인함 |
| | CZ054 | 로. 클로스트리디움 디피씰 독소 유전자 [등온증폭법] Clostridium difficile toxin gene [Isothermal amplification]<br>◦ 목적 : 클로스트리디움 디피씰 감염 유무를 확인할 필요가 있는 경우<br>◦ 대상 : 클로스트리디움 디피씰 감염이 의심되는 경우 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : 대변 검체를 채취하여 등온증폭법으로 클로스트리디움 디피씰 독소 유전자 유무를 확인하는 정성적인 검사법 |
| | | **제3절 기능 검사료** |
| | | **【호흡기 기능검사】** |
| 노-672 | FZ672 | 호기 산화질소 측정<br>Fractional Exhaled Nitric Oxide<br>◦ 목적 : 천식 환자에서 비침습적으로 호산구성 기도 염증의 정도를 파악하기 위함<br>◦ 대상 : 천식 환자<br>◦ 방법 : 장비에 내장되어 있는 NO scrubber를 통해 NO(산화질소)가 제거된 공기를 흡입하고, 장비의 스크린을 보거나 컴퓨터에 설치한 애니메이션을 통해 날숨의 유속을 조절하여 환자의 날숨(호기)에서 NO를 정량 측정함 |
| | | **【신경계기능검사】** |
| 노-713 | FZ713 | 열 조절에 의한 발한반응 검사 Thermoregulatory Sweat Test<br>◦ 목적 : 자율신경 기능장애 환자에서 체온상승에 대한 국소적 땀 분비를 측정하여, 임상적으로 어려운 자율신경계 질환을 구분하고, 모니터링하기 위함<br>◦ 대상 : 자율신경 기능장애 환자<br>◦ 방법 : - 고전적인 검사:환자의 피부전체에 녹말가루를 바르고 따뜻한 차나 난로 등을 통해 체온을 상승시킨 후에 녹말의 색깔 변화를 통해 무한증의 분포, 형태, 양을 도식화함. |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | - 구트만 키니자린 발한반응검사:피부전체에 키니키린 혼합지 시약을 바르고 캐비닛을 이용하여 체온을 상승시킨 후 지시약의 색깔 변화르 통해 무한증의 분포, 형태, 양을 측정함<br>- 메이요 클리닉에서 개발한 검사:알리자린 적색 S, 탄산나트륨을 이용하여 체온과 구강온도를 상승시켜 지시약의 색깔 변화를 통해 신체 앞 표면에서 열 조절에 의한 발열반응률, 무한증의 분포, 형태, 양을 정성 또는 정량적으로 측정함<br>- 의료용 챔버를 이용한 검사:지시약을 피부 전체에 바르고 의료용챔버(TST-100)를 이용하여 체온과 구강온도를 상승시켜 지시약의 색깔 변화를 디지털 형태로 획득하여 신체 앞 표면에서 열 조절에 의한 발열반응률, 무한증의 분포, 형태, 양을 정성 또는 정량적으로 측정함 |
| | | **【신장 및 비뇨기검사】** |
| 노-753 | EZ753 | 커프를 이용한 남성 압력요류검사<br>Non-invasive pressure flow study using penile cuff<br>◦ 목적 : 남성의 방광출구폐색 여부 진단<br>◦ 대상 : 하부요로증상 환자 중 방광출구폐색이 의심되는 남성<br>◦ 방법 : 커프를 남성 성기에 감싼 후 환자가 자연배뇨하는 동안 등용성(유사) 방광압력과 요속을 비침습적으로 측정하여 방광출구폐색 여부를 진단함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【시기능검사】 |
| 노-799 | EZ799 | 간섭에 의한 눈물 지질층 두께 측정<br>Tear Lipid Layer Thickness Interferometry<br>◦ 목적 : 증발성 건성안의 진단 및 치료계획 수립<br>◦ 대상 : 눈물분비 부족 건성안 검사 음성결과 환자 중 증발성 건성안이 의심되는 환자<br>◦ 방법 : 전안부 각막표면에 타일 모양의 반사광을 조사한 뒤 반사되어 돌아오는 간섭패턴의 변화를 분석하여 눈물 지질층의 두께를 정량 분석함 |
| | | 【순환기 기능검사】 |
| 노-874 | EZ874 | 미세전위 T 교대파 검사 Microvolt T-wave Alternans<br>◦ 목적 : 심장마비, 심장돌연사, 심실성 부정맥 등의 위험 예측<br>◦ 대상 : 심근경색, 허혈성 심질환 등 심장질환이 있는 사람(운동부하검사에 적응되지 않는 환자는 검사대상에서 제외)<br>◦ 방법 : 미세전위수준의 T파 교대파를 그래프로 표시하여 심장활동의 재분극 변동정도를 측정하는 검사 중 하나로 Spectral 방법에 의해 분석됨 |
| 노-872-1 | EZ875 | 열희석법 보정에 의한 동맥압에 기초한 심박출량 연속감시법<br>Arterial Pressure Based Continuous Cardiac Output Monitoring after Calibration by Transpulmonary<br>◦ 목적 : 심박출량 측정 및 감시<br>◦ 대상 : 지속적으로 심박출량 측정 및 감시가 필요한 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : ○ 심박출량 측정을 위해 중심 정맥관과 동맥관 삽입이 필요함<br>○ 대퇴동맥, 요골동맥, 액와동맥, 상완동맥 등의 동맥에 온도 감지 센서가 부착된 카테터를 삽입하고, 차가운 식염수를 중심 정맥관에 주입하여 모니터링을 시작함<br>○ 열희석법(transpulmonary thermodilution)에 의한 보정 후, 동맥압 파형 분석(pulse contour analysis)을 통해 연속적으로 실시간 심박출량을 측정함 |
| | | **제4절 내시경, 천자 및 생검료**<br>**【내시경】** |
| 노-940 | EZ941 | 약물유도 수면상기도내시경검사<br>Drug Induced Sleep Endoscopy of upper airway<br>◦ 목적 : 폐쇄성 수면무호흡증 환자의 폐쇄부위 확인<br>◦ 대상 : 폐쇄성 수면무호흡증 환자<br>◦ 방법 : 내시경검사는 굴곡형 내시경을 비강을 통해 비인두부위에 진행시킨 후 안정된 상태에서 가수면 상태에 이를 때까지 미다졸람, 프로포폴과 같은 진정효과 약물을 저용량에서 시작하여 점진적으로 증량하면서 정맥 주사함. 환자가 수면상태에서 코골이나 무호흡증이 유발되면 굴곡형 내시경을 자극되지 않게 서서히 진행시켜 폐쇄부위를 관찰하고 비디오로 녹화함 |
| 노-942 | EZ942 | 기관지내시경 폐엽측부환기 검사<br>Bronchoscopic Lung Lobar Collateral Ventilation Test<br>◦ 목적 : 측부환기 유무를 확인하여 기관지내시경 폐용적축소술에 대한 반응을 예측하기 위함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 기관지내시경 폐용적축소술의 대상이 되는 폐기종을 동반한 중증 만성폐쇄성폐질환 환자<br>◦ 방법 : 진단폐활량계에 내장된 공기흐름 및 압력센서에 의하여 환자의 호흡 중 들숨으로부터 날숨으로 변화할 때 공기흐름을 감지하여 전기적 신호에 의하여 밸브를 여닫음으로써 호흡기류, 압력 및 저항을 측정하여 폐엽의 상태를 평가함 |
| | | **제5절 초음파검사료**<br>**【특수초음파】** |
| 노-991 | EZ991 | 기관지내시경 초음파를 이용한 세침흡인술<br>Endobronchial Ultrasound -guided Transbronchial Needle Aspiration<br>◦ 목적 : 폐암 병기 결정에서 종격동 림프절 전이를 확인하며, 병변에 대한 세침흡인술을 통해서 조직검사를 시행하기 위함<br>◦ 대상 : 폐암 확진 또는 의심 환자<br>◦ 방법 : 기관으로 내시경을 삽입한 후 발룬(balloon)을 생리 식염수로 적당 크기로 부풀린 후, 검사를 원하는 부위에 탐촉자를 대고 초음파 영상을 통해 검사부위가 확인되면 세침(needle set)을 기관지 내시경에 장착하여 하고, 세침을 병변에 삽입한 후 음압 주사기(syringe)를 세침 근위부에 부착함. 병변 안에서 세침을 앞뒤로 움직이면서 검체를 얻은 후 음압 주사기를 제거하고 세침을 제거함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제3장 영상진단 및 방사선 치료료** |
| | | **제1절 방사선단순영상진단료** |
| 도-2 | GZ002 | 디지털 유방단층촬영술<br>Digital breast tomosynthesis<br>◦목적 : 유방암 진단<br>◦대상 : 유방촬영술 결과 유소견자 및 추적환자<br>◦방법 : 환자의 한쪽 유방을 수평방향으로 압박하고, X선관이 -7.5°에서 +7.5°로 1°씩 움직이면서 자동노출장치에 따라 15회 촬영 후 3차원 영상으로 유방 이미지를 재구성함 |
| 도-3 | GZ003 | 흉부 디지털 단층촬영<br>Chest Digital Tomosynthesis<br>◦목적 : 흉부 병변의 진단 및 추적관찰<br>◦대상 : 흉부 X선 촬영 후 유소견자 (단, 유방 병변 제외)<br>◦방법 : 흉부 PA(posterior-anterior) 또는 AP(anterior-posterior) 자세로 사전 검사 후, X선관이 20°~40° 정도의 각도로 움직이면서 노출하여 획득한 투사(projection) 자료를 이용하여 영상을 재구성함 |
| | | **제2절 방사선특수영상진단료** |
| 도-162 | HZ162 | 뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술 [동 행위를 위해 실시한 MRA 포함]<br>Neurovascular Quantitative MRA<br>◦목적 : 비침습적인 검사방법으로 뇌혈관에서의 혈류량과 혈류 방향 등 혈역학적 정보를 정량화하여 제공함<br>◦대상 : 스텐트 또는 우회로 시술 전후 추적관찰이 필요한 환자 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 방법 : MRI(magnetic resonance imaging) 장비에 NOVA 소프트웨어를 연결하여 MRI 장비에서 획득된 TOF(time-of-flight) 영상 및 위상 대조 자기공명(phase-contrast MR)을 사용하여 혈관 전체 구조를 분석하고, 개별 혈관에서의 혈류량 및 혈류속도를 측정하여 정량화함으로써 3D 영상을 제공함 |
| | | **제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료** |
| 도-224 | HZ224 | C-11 아세트산 양전자단층촬영<br>C-11 Acetate Positron Emission Tomography<br>◦ 목적 : 일차성 또는 재발성 간암의 평가, 진단, 모니터링<br>◦ 대상 : ①일차성 간암과 ②재발이 의심되는 환자에서 CT 양성이나 18F-FDG-PET에서 음성인 환자<br>◦ 방법 : 양성자입자가속기(cyclotron)에서 생산된 11C-아세트산 15-30mCi를 정맥주사하고, 10-30분 후 PET 또는 PET/CT 스캐너를 이용하여 관심 부위 또는 전신의 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의 판독함 |
| 도-225 | HZ225 | [$^{18}$F] FLT 양전자방출단층촬영, [$^{18}$F] FLT 양전자방출전산화단층촬영<br>[$^{18}$F] FLT positron emission tomography, [$^{18}$F] FLT positron emission tomography / compu-ter tomography<br>◦ 목적 : 폐암 환자에서 항암제 또는 방사선 치료 후 조기치료효과 판정 및 예후 예측<br>◦ 대상 : 폐암 환자<br>◦ 방법 : 양성자입자가속기에서 생산된 $^{18}$F-FLT 185-370 MBq (5-10 mCi) 정맥 주사 후 1시간에 전신 또는 관심 종양 부분의 PET 또는 PET-CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 도-226 | HZ226 | N-13-암모니아 양전자방출단층촬영, N-13-암모니아 양전자방출전산화단층촬영<br>N-13-ammonia positron emission tomography, N-13-ammonia positron emission tomography/computed tomography<br>◦ 목적 : 심근 관류를 측정함으로써 관상동맥질환의 진단 및 중증도 및 심근 생존능 평가<br>◦ 대상 : 관상동맥질환 환자 및 의심 환자 또는 심장 재관류술 환자<br>◦ 방법 : 사이클로트론에서 생산된 N-13-암모니아를 정맥 내 주입한 후, 양전자방출단층촬영(PET) 또는 양전자방출전산화단층촬영(PET/CT)을 이용하여 심장 부위의 영상을 얻어 N-13-암모니아 섭취정도를 판독함 |
| 도-227 | HZ227 | F-18 플로르베타벤 뇌 양전자단층촬영<br>F-18 Florbetaben Brain PET (positron emission tomography)<br>◦ 목적 : 인지장애 환자에서 베타아밀로이드 병리를 확인하여 보조적 진단<br>◦ 대상 : 인지 장애 환자 및 인지 장애 의심 환자<br>◦ 방법 : F-18 플로르베타벤을 정맥주사한 후 PET 도는 PET/CT영상을 얻고, 얻어진 영상은 정량화하여 전문의가 판독함 |
| 도-228 | HZ228 | F-18 플루트메타몰 뇌 양전자방출단층촬영<br>F-18 Flutemetamol Brain PET (Positron Emission Tomography)<br>◦ 목적 : 인지장애 환자에서 베타아밀로이드 병리를 확인하여 보조적 진단<br>◦ 대상 : 인지 장애 환자 및 인지 장애 의심 환자<br>◦ 방법 : F-18 플루트메타몰을 정맥주사한 후 PET 또는 PET/CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 정량화하여 전문의가 판독함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | **제5장 주사료**<br><br>**제1절 주사료** |
| 모-4 | KZ004 | 자가혈액 또는 자가혈청 근육주사요법<br>Autologous Blood or Autologous Serum Intramuscular Injection Therapy<br>◦목적 : 만성 두드러기 환자의 임상증상 개선<br>◦대상 : 표준적인 약물치료로 증상이 조절되지 않는 만성 두드러기 환자<br>◦방법 : 정맥에서 채취한 혈액을 즉시 또는 원심분리 후 환자 자신에게 근육주사함 |
| | | **제6장 마취료**<br><br>**제3절 신경차단술료** |
| 보-61 | LZ610 | 지속적 대퇴신경 통증(자가)조절법<br>(슬관절전치환술, 전방십자인대재건술)<br>Continuous Femoral Nerve (Patient Controlled) Analgesia<br>(슬관절전치환술)<br>◦목적 : 슬관절전치환술 후 적절한 통증관리 및 재활치료<br>◦대상 : 슬관절전치환술 후 환자<br>◦방법 : 서혜부의 대퇴동맥 바깥쪽에 신경자극기가 연결된 바늘을 이용하여 대퇴신경을 찾은 후 바늘을 카테터로 대치함. 카테터를 통해 대퇴신경에 국소마취제를 지속적으로 투여함으로서 대퇴신경을 차단함<br>(전방십자인대재건술)<br>◦목적 : 전방십자인대재건술 후 적절한 통증관리<br>◦대상 : 전방십자인대재건술 후 환자<br>◦방법 : 대퇴신경에 카테터를 연결하여 국소마취제를 지속적으로 투여함으로써 대퇴신경을 차단함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 보-62 | LZ062 | 지속적 사각근간 상박신경총 통증자가조절법 (어깨 및 상완골 수술)<br>Continuous Interscalene Brachial Plexus Block (The Shoulder or Humerus Surgery)<br>◦목적 : 어깨 및 상완골 수술 환자를 대상으로 통증감소의 목적으로 사용<br>◦대상 : 어깨 및 상완골 수술 환자<br>◦방법 : 사각근간 접근법을 통해 상박신경총 주위에 신경자극탐색기를 사용하여 전기자극이 가능한 약물 주입용 카테터를 삽입한 후 지속적으로 국소마취제를 투여함 |
| | | **제7장 이학요법료** |
| 소-11 | MZ011 | 증진된 외부 역박동술<br>Enhanced External Counterpulsation<br>◦목적 : 혈액순환을 통해 심장의 부담을 줄여주고 심장근육의 강화를 통한 심장질환 호전<br>◦대상 : 최대 약물치료와 경피적 관상동맥 중재술 및 관상동맥 우회로술과 같은 중재적 시술을 시행할 수 없는 불인성(intractable) 만성 안정형 협심증 환자<br>◦방법 : 환자의 종아리, 대퇴부, 둔부 등에 외부압박용 커프를 착용한 뒤 심전도를 통해 심장의 박동파형을 파악하여 압박커프에 규칙적으로 수축과 팽창을 반복하여 시행함(주로 1일 1시간, 일주일에 5회씩 총 7주간 35회 치료 시행) |
| 소-12 | MZ012 | 비침습적 무통증 신호요법<br>Scrambler Therapy<br>◦목적 : 기존 통증치료로 관리되지 않는 만성 통증, 암성 통증 및 난치성 통증 환자의 통증 경감 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 기존 통증치료로 관리되지 않는 만성 통증, 암성 통증 및 난치성 통증 환자<br>◦ 방법 : 통증부위 진단 후 주요 통증 경로에 전극을 부착하고, 무통증신호 프로그램이 내장되어 있는 경피성통증완화전기자극장치(Pain Scrambler MC-5A)를 이용하여 미세전류와 함께 무통증 정보를 신경으로 전달하는 방법으로 1회 치료(약 30~60분)가 완료되며, 환자 상태에 따라 약 5~10회 연속적으로 시술을 시행함 |
| 소-13 | MZ013 | 안구건조증 치료를 위한 마사지 요법<br>Massage therapy for the treatment of dry eye syndrome<br>◦ 목적 : 안구건조증 증상완화 및 치료<br>◦ 대상 : 마이봄선 기능저하 및 이상으로 인한 안구건조증 환자<br>◦ 방법 : 안구건조증 환자에서 눈가주변에 온열 및 진동을 가하여 마이봄선 폐쇄를 완화시켜줌 |
| | | **제9장 처치 및 수술료 등**<br>**제1절 처치 및 수술료**<br>**【피부 및 연부조직】** |
| 조-35 | SZ035 | 레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료<br>Laser Therapy for Onychomycosis<br>◦ 목적 : 손발톱진균증의 증상 개선<br>◦ 대상 : 경구 항진균제 복용이 불가능한 손발톱진균증 환자<br>◦ 방법 : 치료 전 손발톱에 매니큐어 등 치료에 영향을 미칠 수 있는 요소들을 제거하고, 치료 부위의 먼지나 물기를 제거한 후 레이저를 격자무늬로 1~2회 조사함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【근골】 |
| 조-85 | SZ085 | 연골결손 환자에서의 자가 골수 줄기세포 치료술<br>(동 행위를 위해 실시한 골수천자, 미세천공술 및 관절경 치료재료대 포함)<br>Autologous bone marrow stem cell treatment for cartilage defect patient<br>◦ 목적 : 조직 재생<br>◦ 대상 : 연골 결손 환자(① 15세 이상, 50세 이하의 연령층, ② 외상 등으로 인한 연골 손상(ICRS grade 3-4), ③ 최대 연골 손상의 크기 2~10 $cm^2$)<br>◦ 방법 : 자가 골수를 채취한 후, 원심분리기를 사용하여 원심 분리를 시행하고, 분리된 농축 골수 줄기 세포를 수집함. 관절경하에서 연골 결손 부위에 농축 골수 줄기 세포를 이식함 |
| | SZ086<br>SZ087 | 중증 하지 허혈성 질환에서 자가 골수 줄기 세포 이식술<br>Autologous Bone Marrow Stem Cell Transplantation in Critical Limb Ischemia<br>◦ 목적 : 혈관신생을 유도하여 족부절단 지연, 피부궤양 치료, 기능적 향상<br>◦ 대상 : 기존 치료법에 실패하거나 불가능한 Fontaine's stage Ⅲ 또는 Ⅳ인 중증 하지 허혈성 질환(폐쇄혈전혈관염, 폐색성 말초동맥질환) 환자 (당뇨병성 하지허혈환자 제외)<br>◦ 방법 : 1) 환자의 장골에서 약 240㎖의 골수를 채취하여 원심분리하여 단핵구 약 40㎖를 분리함. 치료 전에 이중 스캔을 통해 동맥의 경로를 표지하고 동맥 주위의 근육의 목표부위로 주사함<br>2)(GSF제제 투여하는 경우)<br>수술 전부터 과립구콜로니자극인자를 투여하여 혈관내피전구세포의 증식을 유도하고, 척추마취하에 복와위를 취하고 장골에 골수 바늘을 삽입하여 30㎖의 골수를 흡인한 후 하지 허혈부위 근육에 1㎖씩 분할하여 30곳에 골고루 근육주사함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【코】 |
| 조-111 | OZ111 | 비밸브재건술<br>Nasal Valve Reconstruction<br>◦ 목적 : 코막힘 치료<br>◦ 대상 : 내, 외비밸브 협착에 의한 코막힘 환자<br>◦ 방법 : 필요시 연골을 삽입하거나 재배치하거나 접거나 당기거나 봉합 또는 연장하여 내, 외비밸브를 넓힘 |
| | | 【후두】 |
| 조-132 | OZ132 | 후두내시경하 펄스다이레이저 후두수술<br>Pulsed Dye Laser Surgery with Laryngoscope<br>◦ 목적 : 후두 양성종양의 치료<br>◦ 대상 : 후두 양성종양 환자<br>◦ 방법 : 585-nm의 파장을 가진 펄스형 레이저는 적혈구에 함유된 산화헤모글로빈 발색단에 선택적으로 흡수되어, 상피의 손상없이 상피하 미세순환 구조만을 광응고시킴. 마취 후, 병변 부위로 펄스다이레이저를 조사하여 병변 내에 존재하는 혈관 조직을 파괴시켜서 병변을 치료함 |
| | | 【기관, 기관지 및 폐】 |
| 조-201 | OZ201 | 일방향 기관지밸브를 이용한 기관지내시경 폐용적축소술<br>Bronchoscopic Lung Volume Reduction using Unilateral Endobronchial Valve<br>◦ 목적 : 일방향 기관지밸브를 기관지내에 삽입하여 호기 시에는 공기가 시술한 폐엽에서 빠져나오고 흡기 시에는 들어가지 못하게 하여 시술한 부위의 폐용적을 감소시켜 전체적으로 폐기능을 향상시키고 호흡곤란을 호전시키고자 함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 대상 : 폐기종을 동반한 중증 만성폐쇄성폐질환 환자<br>◦ 방법 : 기관지내시경을 통해 일방향 기관지밸브를 목표 기관지로 운반하는 딜리버리 카테터(Delivery Catheter)에 장착하여 목표 기관지에 삽입함 |
| | | 【입, 이하선】 |
| 조-374 | QZ374 | 설골 갑상연골 고정술 Hyoidthyroidplexia<br>◦ 목적 : 수면장애개선<br>◦ 대상 : 하인두 부위의 폐쇄성 수면무호흡증 환자<br>◦ 방법 : 경부의 설골부에 수평절개를 시행한 후, 설골 체부의 상설골 근육들을 절제하고 설골부를 가동시켜 갑상연골의 상연에 영구 봉합함으로써 설골 앞쪽으로 위치를 조정하여 기도를 확장시킴 |
| 조-375 | QZ375 | 타액선내시경술 Sialendoscopy<br>◦ 목적 : 타액선 질환의 진단 및 타석 제거와 타액선관 확장 시술<br>◦ 대상 : 타액선 의심환자 및 타액선 질환자<br>◦ 방법 : 타액선관내로 내시경을 삽입하여 광원 장치로부터 발생한 빛이 대물렌즈를 통해 화상이 전달되는 원리를 이용해 타액선관내를 진단하고, 타석의 경우 바구니와 겸자를 이용해 타석을 제거하며 협착증은 내시경을 통과시켜 확장시킴 |
| | | 【비뇨기】 |
| 조-515 | RZ515 | 이식형 결찰사를 이용한 전립선 결찰<br>Prostatic Urethral Lift using the Implantable Device |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | ◦ 목적 : 전립선비대증 환자의 요도폐색 증상 개선<br>◦ 대상 : 50세 이상이고 전립선용적이 100cc 미만, IPSS 점수가 8점 이상인 외측엽(lateral lobe) 전립선비대증 환자 중 기존의 내시경 수술을 원하지 않는 환자<br>◦ 방법 : 비대해진 전립선 조직을 이식형결찰사를 이용하여 묶어줌 |
| | | **【여성생식기, 임신과 분만】** |
| 조-565 | RZ565 | 자기공명영상유도 하 고강도초음파집속술 [자궁근종]<br>MRI Guided Focused Ultrasound Ablation [Uterine Myolysis]<br>◦ 목적 : 체외 초음파를 이용하여 주로 고형종양의 응고괴사를 유도하기 위해 사용<br>◦ 대상 : 자기공명영상유도고강도초음파집속술(MR-guided HIFU) - 자궁근종<br>◦ 방법 : 자기공명영상(MR) 유도하에 체외 초음파를 이용하여 고형종양의 응고괴사를 유도하는 비침습적 치료법 |
| 조-566 | RZ566 | 초음파 유도하 고강도초음파집속술(자궁근종, 자궁선근증)<br>Ultrasound guided High Intensity Focused Ultrasound[Uterine Myoma, Adenomyosis]<br>◦ 목적 : 체외 고강도초음파를 이용하여 자궁근종, 자궁선근증 병변부위의 응고괴사를 유도하기 위해 사용<br>◦ 대상 : 자궁근종, 자궁선근증 환자<br>◦ 방법 : 사전에 영상진단을 통해 병변의 상태를 파악하고, 치료방법을 계획한 후, 초음파 유도하에 0.8-1.6MHz의 고강도 초음파를 체내 종양조직의 한 점에 집중시키면 발생되는 높은 열에 의해 목표한 병변의 응고괴사를 유도시킴 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 조-567 | RZ567 | 단일 융모막성 다태임신에 실시하는 고주파 열응고를 이용한 제대 폐색술<br>Radiofrequency Ablation of Umbilical Cord in Monochorionic Multiple Pregnancies<br>◦ 목적 : 다태임신 중 생존불가능한 태아로 들어가는 제대혈관의 폐색<br>◦ 대상 : 쌍태아 역동맥관류 연쇄, 무뇌아 등 심각한 기형을 동반한 태아와 정상 태아가 공존하는 단일 융모막성 다태임신<br>◦ 방법 : 태아경하 또는 초음파 감시 하에 시행함. 마취 후 고주파 바늘 전극을 임신부의 복부를 통해 삽입한 후, 생존불가능한 태아 복부의 제대혈관 기시부에 삽입하여 고주파 에너지를 가함. 생존불가능한 태아로 들어가는 제대혈관이 완전히 폐색되었음이 확인되면, 시술을 종료함 |
| | | 【신경】 |
| 조-636 | SZ636 | 대뇌운동피질자극술 [체내삽입형 신경자극기 이용]<br>Motor Cortex Stimulation with Implantable Pulse Generators<br>◦ 목적 : 운동피질부위의 장기적인 신경자극을 통한 난치성 통증 치료<br>◦ 대상 : 장기간의 약물치료에도 반응하지 않는 중추성·신경성·만성통증환자<br>◦ 방법 : 정위술을 통해 해당 운동피질 부위를 찾고, 3~7일 간의 신경자극에 따른 통증 경감 및 부위근육의 수축반응을 확인하는 시험적 거치 후, 그 결과에 따라 체내에 신경자극기 삽입술을 시행하는 의료기술로 신경자극의 세기, 간격 등은 환자의 특성에 따라 사전에 설정된 프로그램에 의해 자동 조절됨 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 조-637 | | 말초신경자극술 [체내삽입형 신경자극기 이용]<br>Peripheral Nerve Stimulation with Implantable Pulse Generators |
| | SZ637 | 가. 신체신경자극술 |
| | SZ638 | 나. 후두신경자극술 |
| | SZ639 | 다. 삼차신경자극술 |
| | | ◦ 목적 : 적극적인 보존치료로 조절이 되지 않는 만성통증 환자에게 통증완화의 목적을 위해 사용<br>◦ 대상 : - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 신체신경자극술: 6개월 이상의 장기간 지속된 보존치료를 시행했음에도 불구하고 효과가 없는 정중신경, 척골신경, 요골신성 손상의 불인성 만성통증 환자<br>- 체내삽입형 신경자극기를 이용한 후두신경자극술: 6개월 이상의 장기간 적극적인 치료에도 완화되지 않는 후두신경통, 후두 신경손상 및 만성 편두통 환자<br>- 체내삽입형 신경자극기를 이용한 삼차신경자극술: 6개월 이상 장기간 지속된 보존치료를 시행했음에도 불구하고 효과가 없는 삼차신경병증성의 불인성 만성통증 환자<br>◦ 방법 : - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 신체신경자극술: 부분마취하에 전극을 원하는 부위에 설치한 후 2-7일간 시험자극 후 통증완화가 있는 경우 영구자극을 위한 전파발생기를 설치하여 지속적으로 통증을 완화하는 시술임<br>- 체내삽입형 신경자극기를 이용한 후두신경자극술: 부분마취하에 관련 신경의 내측이나 외측에 전극을 횡으로 삽입한 후 48시간 이상의 시험자극 후 통증 완화가 있는 경우 영구자극을 위한 전파발생기를 설치하여 지속적으로 통증을 완화하는 시술임 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 삼차신경자극술: 부분마취하에 난원공을 통하여 전극을 멕켈동이나 갓세르신경절에 전극을 삽입하여 약 3-30일간 시험자극 후 통증완화가 있는 경우 영구자극을 위한 전파발생기를 설치하여 지속적으로 통증을 완화하는 시술임 |
| 조-639 | SZ641 | 풍선기능을 포함한 경막외강내 유착부위 박리시술<br>Epidural Adhesiolysis with Balloon<br>◦ 목적 : 만성 요통·하지통증을 호소하는 척추관 협착증 및 척추수술 후 증후군에서 통증의 완화<br>◦ 대상 : 만성 요통·하지통증을 호소하는 척추관 협착증 및 척추수술 후 증후군 환자<br>◦ 방법 : 유착된 경막외강 사이에 풍선확장기능이 있는 카테터를 이용하여 반복된 풍선 확장 및 이완을 통해 경막외강내 유착부위를 박리하여 약물을 투여하는 시술임 |
| | | **【감각기】**<br>**시기(視器)** |
| 조-668 | SZ668 | 각막내 링 삽입술 [원추각막]<br>Implantation of Intrastromal Ring Segments [Keratoconus]<br>◦ 목적 : 원추각막의 각막변형 교정<br>◦ 대상 : 콘택트렌즈 부적응으로, 각막이식 대기상태인 원추각막 1~3단계 환자<br>◦ 방법 : 링을 삽입할 눈에 국소마취를 하고 각막 중심부를 표시한 후 수술 중 절개할 부위의 각막두께를 측정하여 펨토세컨레이저(Femtosecond laser) 또는 다이아몬드 나이프 등을 이용한 매뉴얼 방식으로 원추각막 중심축에서 수직으로 절개하여 터널을 만든 후 포셉으로 링 삽입함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| 조-669 | SZ669 | 각막교차결합술 Corneal Collagen Cross-Linking<br>◦목적 : 원추 각막의 각막변형 저지<br>◦대상 : 진행성 원추각막증 환자<br>◦방법 : 각막 상피를 제거하고 리보플라빈 용액 투여 후, 365nm 자외선 A 광선을 30분간 각막에 방사시키며, 치료동안에 리보플라빈과 생리식염수를 투여함 |
| 조-670 | SZ670 | 녹내장 방수 유출관 삽입술<br>Glaucoma Aqueous Tube Insertion<br>◦목적 : 안압조절<br>◦대상 : 약물사용에도 조절되지 않는 개방각녹내장, 가성탈락녹내장, 색소성녹내장 환자<br>◦방법 : 결막을 4mm 정도 절개한 후, 4mm×3mm의 공막 판을 만들고 각막과 홍채의 사이 공간에 구멍을 만들어 방수 유출관(Ex-PRESSTM)을 삽입한 후, 공막판과 결막을 봉합함 |
| 조-671 | SZ671 | 고주파섬유주절개 [내측접근]<br>Radiofrequency Trabeculotomy [Ab interno Approach]<br>◦목적 : 안압 감소를 통한 녹내장 치료<br>◦대상 : 녹내장 환자(단, 폐쇄각녹내장, 신생혈관성녹내장, 종양으로 인한 이차성녹내장 제외)<br>◦방법 : 각막 미세절개후, 핸드피스를 쉴렘관(Schlemm's canal)까지 삽입하여 섬유주와 쉴렘관 내측벽을 고주파 전류를 이용하여 절개하고, 조직에서 나오는 잔여물을 흡인함. 핸드피스 팁 제거 후 각막 절개창을 봉합함 |

| 분류번호 | 코 드 | 분 류 |
|---|---|---|
| | | 【중재적 방사선 시술】 |
| 조-753 | OZ753 | 경동맥방사선색전술 Transarterial Radioembolization<br>◦ 목적 : 간암의 치료<br>◦ 대상 : 외과적 절제 및 국소치료가 불가능하거나, 항암화학요법에 실패한 원발성 또는 전이성 간암 환자<br>◦ 방법 : 대퇴동맥을 통해 간동맥까지 카테터를 삽입한 후 방사성 동위원소 Yttrium-90이 함유된 microspheres를 간 종양에 주입하여 병변을 괴사시킴 |
| | | 【투석】 |
| 조-801 | OZ801 | 폴리믹신 B 고정화 섬유를 이용한 혈액관류요법<br>Hemoperfusion with an Immobilized Polymyxin B Fiber Column<br>◦ 목적 : 혈중 내독소 제거<br>◦ 대상 : 그람음성균에 의한 패혈증 또는 패혈증 쇼크 환자<br>◦ 방법 : 폴리믹신 B 고정화 섬유를 이용한 혈액관류를 통해 혈액 내 유리된 내독소를 흡착, 제거함 |
| | | 【간】 |
| 조-844 | QZ844 | 간암의 초음파유도 고강도초음파집속술<br>US-guided High Intensity Focused Ultrasound for Liver Cancer<br>◦ 목적 : 체외 초음파를 이용하여 주로 고형종양의 응고괴사를 유도하기 위해 사용<br>◦ 대상 : 초음파유도고강도초음파집속술(US-guided HIFU) - 간암<br>◦ 방법 : B-mode 초음파(US) 유도하에 체외 초음파를 이용하여 고형종양의 응고괴사를 유도하는 비침습적 치료법 |

(붙임)

# 유전성/비유전성 유전자검사 항목별 유전자 종류

보건복지부 고시 제 2016-268호(2017.2.1 시행) 유전자명 발췌

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| 나580 유전성 유전자검사 | 가. 기본표적증폭 | (01) APOE Gene |
| | | (02) DMD Gene |
| | | (03) SRY Gene |
| | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>(1) 중합효소연쇄반응-교잡반응 | (01) APOE Gene |
| | | (02) CYP2C9 Gene* |
| | | (03) CYP21A2 Gene |
| | | (04) F2 Gene* |
| | | (05) F5 Gene* |
| | | (06) MTHFR Gene* |
| | | (07) TPMT Gene* |
| | | (08) VKORC1 Gene* |
| | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>(2) 중합효소연쇄반응<br>-절편분석<br>(가) 중합효소연쇄반응<br>-제한효소절편길이다형 | (01) APOE Gene |
| | | (02) ATP7B Gene |
| | | (03) F5 Gene |
| | | (04) F8 Gene |
| | | (05) F9 Gene |
| | | (06) FGFR3 Gene |
| | | (07) G6PC Gene |
| | | (08) GALT Gene |
| | | (09) HFE Gene |
| | | (10) MTHFR Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (11) MT-ND4, MT-ND6, MT-ND1 Gene |
| | | (12) MT-TK Gene |
| | | (13) MT-TL1 Gene |
| | | (14) SMN1 Gene |
| | | (15) TOR1A Gene |
| | | (16) F2 Gene |
| | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>(2) 중합효소연쇄반응-절편분석<br>(나) 중합효소연쇄반응<br>-폴리아크릴아미이드겔 전기영동 | (01) AR Gene |
| | | (02) ATN1 Gene |
| | | (03) ATXN1 Gene |
| | | (04) ATXN2 Gene |
| | | (05) ATXN3 Gene |
| | | (06) ATXN7 Gene |
| | | (07) ATXN8 Gene* |
| | | (08) CACNA1A Gene |
| | | (09) HTT Gene |
| | | (10) TBP Gene* |
| | | (11) DMPK Gene |
| | | (12) FMR1 Gene |
| | | (14) PHOX2B Gene |
| | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>(2) 중합효소연쇄반응-절편분석<br>(나) 메틸화특이중합효소연쇄반응 | (13) SNRPN Gene |
| | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>(2) 중합효소연쇄반응-절편분석<br>(다) 중합효소연쇄반응<br>-단일쇄구조변이형분석 | (01) HBB Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | 다. 염기서열분석<br>(1) 염기서열반응 10회 이하 | (01) APOE Gene |
| | | (02) CACNA1S Gene |
| | | (03) ELANE Gene* |
| | | (04) GJB1 Gene |
| | | (05) HBA1 Gene |
| | | (06) HBA2 Gene |
| | | (07) HBB Gene |
| | | (08) MT-TL1 Gene |
| | | (09) PABPN1 Gene |
| | | (10) PMP22 Gene |
| | | (11) SOD1 Gene |
| | | (12) SRD5A2 Gene* |
| | | (13) TTR Gene* |
| | | (14) VHL Gene |
| | | (15) AVP Gene* |
| | | (16) CYP2C9 Gene |
| | | (17) CYP2C19 Gene |
| | | (18) FGFR3 Gene |
| | | (19) GJB2 Gene |
| | | (20) KCNJ11 Gene* |
| | | (21) KRAS Gene* |
| | | (22) MT-ATP6 Gene |
| | | (23) MT-ND4, MT-ND6, MT-ND1 Gene |
| | | (24) MT-TK Gene |
| | | (25) NDP Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (26) NPC2 Gene* |
| | | (27) PHOX2B Gene* |
| | | (28) POU3F4 Gene* |
| | | (29) RNF213 Gene, p.R4810K* |
| | | (30) RPS19 Gene* |
| | | (31) SBDS Gene* |
| | | (32) SDHD Gene* |
| | | (33) TGFBI Gene |
| | | (34) TOR1A Gene* |
| | | (35) TPMT Gene |
| | | (36) UGT1A1 Gene |
| | | (37) VKORC1 Gene |
| | 다. 염기서열분석<br>(2) 10회 초과 20회 이하 | (01) ACVR1 Gene |
| | | (02) ACVRL1 Gene* |
| | | (03) ALDOB Gene* |
| | | (04) ARG1 Gene* |
| | | (05) ARSA Gene* |
| | | (06) DHCR7 Gene* |
| | | (07) F7 Gene* |
| | | (08) F9 Gene |
| | | (09) G6PC Gene* |
| | | (10) GALE Gene* |
| | | (11) GALK1 Gene* |
| | | (12) GCH1 Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (13) GFAP Gene* |
| | | (14) GLA Gene* |
| | | (15) HAX1 Gene* |
| | | (16) HPRT1 Gene |
| | | (17) IDS Gene |
| | | (18) IL2RG Gene* |
| | | (19) MATN3 Gene |
| | | (20) MECP2 Gene |
| | | (21) MEN1 Gene* |
| | | (22) MPZ Gene |
| | | (23) NR0B1 Gene* |
| | | (24) PANK2 Gene* |
| | | (25) PRF1 Gene* |
| | | (26) RET Gene |
| | | (27) SLC22A12 Gene* |
| | | (28) SLC2A1 Gene* |
| | | (29) SLC37A4 Gene* |
| | | (30) SMN1 Gene |
| | | (31) STK11 Gene |
| | | (32) TGFB1 Gene* |
| | | (33) TP53 Gene |
| | | (34) TYR Gene |
| | | (35) UGT1A1 Gene |
| | | (36) ACADS Gene* |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (37) AVPR2 Gene* |
| | | (38) BMPR2 Gene |
| | | (39) COL10A1 Gene* |
| | | (40) CYP17A1 Gene* |
| | | (41) CYP21A2 Gene |
| | | (42) CYP2C9 Gene |
| | | (43) CYP2C19 Gene |
| | | (44) CYP2D6 Gene |
| | | (45) EDA Gene* |
| | | (46) EPOR Gene* |
| | | (47) IKBKG Gene* |
| | | (48) MAT1A Gene* |
| | | (49) OTC Gene |
| | | (50) PROC Gene |
| | | (51) PRRT2 Gene* |
| | | (52) PTEN Gene |
| | | (53) RS1 Gene |
| | | (54) RUNX2 Gene* |
| | | (55) SDHB Gene* |
| | | (56) SOX9 Gene* |
| | | (57) SLC7A7 Gene* |
| | | (58) STAR Gene* |
| | | (59) TGFBI Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (60) TGFBR1 Gene* |
| | | (61) THRB Gene* |
| | | (62) TPMT Gene |
| | 다. 염기서열분석<br>(3) 20회 초과 40회 이하 | (01) ABCD1 Gene* |
| | | (02) ASL Gene* |
| | | (03) ASS1 Gene |
| | | (04) CYBB Gene* |
| | | (05) ENG Gene* |
| | | (06) FAH Gene* |
| | | (07) FGFR1 Gene |
| | | (08) FGFR2 Gene |
| | | (09) FUS Gene* |
| | | (10) GALC Gene* |
| | | (11) GALT Gene* |
| | | (12) GBA Gene* |
| | | (13) GLUD1 Gene* |
| | | (14) IDUA Gene* |
| | | (15) IVD Gene* |
| | | (16) LMNA Gene* |
| | | (17) MCCC1 Gene* |
| | | (18) MFN2 Gene |
| | | (19) MLH1 Gene |
| | | (20) MSH2 Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (21) PAH Gene* |
| | | (22) PARK2 Gene |
| | | (23) PAX6 Gene* |
| | | (24) PCCB Gene* |
| | | (25) POR Gene* |
| | | (26) PRODH Gene* |
| | | (27) PTPN11 Gene |
| | | (28) PYGM Gene* |
| | | (29) RPE65 Gene |
| | | (30) SALL1 Gene* |
| | | (31) SLC25A13 Gene* |
| | | (32) SPAST Gene |
| | | (33) SPG3A Gene |
| | | (34) UMOD Gene* |
| | | (35) ACADM Gene* |
| | | (36) ALB Gene* |
| | | (37) AR Gene |
| | | (38) BTK Gene |
| | | (39) COMP Gene |
| | | (40) EXT1 Gene |
| | | (41) EXT2 Gene |
| | | (42) F11 Gene* |
| | | (43) FGFR3 Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (44) FLCN Gene* |
| | | (45) FOXP3 Gene* |
| | | (46) GBE1 Gene* |
| | | (47) GCDH Gene* |
| | | (48) GNAS Gene* |
| | | (49) GNE Gene |
| | | (50) HADHB Gene* |
| | | (51) KCNH2 Gene |
| | | (52) KCNQ1 Gene |
| | | (53) LDLR Gene |
| | | (54) MAPT Gene |
| | | (55) MCCC2 Gene* |
| | | (56) MPL Gene* |
| | | (57) MSH6 Gene* |
| | | (58) MTM1 Gene* |
| | | (59) MUT Gene* |
| | | (60) NAGLU Gene* |
| | | (61) NF2 Gene |
| | | (62) NOTCH3 Gene |
| | | (63) NTRK1 Gene* |
| | | (64) PKD2 Gene |
| | | (65) PROS1 Gene |
| | | (66) RAF1 Gene* |
| | | (67) SGCE Gene* |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (68) SLC26A4 Gene |
| | | (69) SMAD4 Gene |
| | | (70) TGFBR2 Gene* |
| | | (71) WAS Gene |
| | 다. 염기서열분석<br>(4) 40회 초과 80회 이하 | (01) AGL Gene* |
| | | (02) APC Gene* |
| | | (03) ATP7A Gene* |
| | | (04) ATP7B Gene |
| | | (05) BRCA1 Gene |
| | | (06) CFH Gene* |
| | | (07) CFTR Gene |
| | | (08) CPS1 Gene* |
| | | (09) ELN Gene* |
| | | (10) GAA Gene* |
| | | (11) MYH9 Gene* |
| | | (12) NF1 Gene |
| | | (13) NSD1 Gene* |
| | | (14) OCRL Gene* |
| | | (15) PCCA Gene* |
| | | (16) PEX1 Gene* |
| | | (17) PHEX Gene* |
| | | (18) RB1 Gene |
| | | (19) SCN4A Gene* |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (20) SOS1 Gene* |
| | | (21) STAT3 Gene* |
| | | (22) TSC1 Gene |
| | | (23) UNC13D Gene* |
| | | (24) ABCB11 Gene |
| | | (25) ABCC8 Gene* |
| | | (26) ATP8B1 Gene |
| | | (27) CAPN3 Gene* |
| | | (28) F8 Gene* |
| | | (29) GNPTAB Gene* |
| | | (30) INSR Gene* |
| | | (31) JAG1 Gene |
| | | (32) MYH7 Gene* |
| | | (33) NPC1 Gene* |
| | | (34) OPA1 Gene |
| | | (35) PHKA2 Gene* |
| | | (36) PTCH1 Gene* |
| | | (37) RP1L1 Gene* |
| | | (38) SCN1A Gene* |
| | | (39) SCN5A Gene |
| | | (40) SLC12A3 Gene* |
| | | (41) TCOF1 Gene* |
| | | (42) VPS33B Gene* |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | 다. 염기서열분석<br>(5) 80회 초과 | (01) BRCA2 Gene |
| | | (02) CHD7 Gene* |
| | | (03) COL1A1 Gene |
| | | (04) COL1A2 Gene |
| | | (05) COL2A1 Gene* |
| | | (06) COL3A1 Gene* |
| | | (07) CREBBP Gene* |
| | | (08) DMD Gene |
| | | (09) DYSF Gene |
| | | (10) FANCA Gene* |
| | | (11) FBN1 Gene |
| | | (12) NIPBL Gene* |
| | | (13) TSC2 Gene |
| | | (14) VWF Gene |
| | | (15) CACNA1A Gene |
| | | (16) KMT2D Gene* |
| | | (17) PKD1 Gene* |
| | 라. 서던블롯 | (01) D4Z4 Repeat* |
| | | (02) FMR1 Gene |
| | | (03) FXN Gene |
| | | (04) DMPK Gene |
| 나583 비유전성 유전자검사 | 가. 기본표적증폭 | (01) FIP1L1-PDGRFA Fusion Gene |
| | | (02) IGH-CCND1 Fusion Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (03) JAK2 Gene, p.V617F |
| | | (04) SYT1-SSX Fusion Gene |
| | | (05) VNTR Markers |
| | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>(1) 이중중합효소연쇄반응 | (01) BCR-ABL1 Fusion Gene, Major |
| | | (02) BCR-ABL1 Fusion Gene, Minor |
| | | (03) ETV6-RUNX1 Fusion Gene |
| | | (04) EWSR1-FLI1 Fusion Gene |
| | | (05) IGH Gene |
| | | (06) MAGE Gene |
| | | (07) MLL Gene, Partial Tandem Duplication* |
| | | (08) PML-RARA Fusion Gene |
| | | (09) RARA Gene Rearrangement |
| | | (10) RUNX1-RUNX1T1 Fusion Gene |
| | | (11) TCF3-PBX1 Fusion Gene |
| | | (12) TH Gene |
| | | (13) RNA(Other Target) |
| | | (14) SYT1-SSX Fusion Gene |
| | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>(1) 중합효소연쇄반응 -교잡반응 | (15) BAALC Gene* |
| | | (16) BCR-ABL1 Fusion Gene |
| | | (17) BRAF Gene* |
| | | (18) CBFB-MYH11 Fusion Gene* |
| | | (19) EGFR Gene* |
| | | (20) KRAS Gene* |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (21) NPM1 Gene* |
| | | (22) PML-RARA Fusion Gene |
| | | (23) RUNX1-RUNX1T1 Fusion Gene |
| | | (24) WT1 Gene* |
| | | (25) IDH1 Gene* |
| | 나. 중합효소연쇄반응-확장<br>(2) 중합효소연쇄반응<br>-폴리아크릴아마이드겔전기영동 | (01) STR Markers |
| | | (02) VNTR Markers |
| | | (03) TRG Gene* |
| | | (04) TRD Gene* |
| | | (05) TRB Gene* |
| | | (06) IGH Gene* |
| | | (07) IGK Gene* |
| | | (08) IGL Gene* |
| | 다. 염기서열분석<br>(1) 염기서열반응-2회 | (01) FLT3 Gene, Internal Tandem Duplication |
| | | (02) FLT3 Gene, Tyrosine Kinase Domain |
| | | (03) JAK2 Gene, Exon 12* |
| | | (04) JAK2 Gene, p.V617F |
| | | (05) NPM1 Gene* |
| | | (06) BRAF Gene*<br>약제 선택 목적 외 비급여 |
| | | (07) IDH1 Gene* |
| | | (08) MPL Gene* |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | 다. 염기서열분석<br>(2) 4회 | (01) KRAS Gene* |
| | | (02) NRAS Gene |
| | 다. 염기서열분석<br>(3) 6회 | (01) PDGFRA Gene* |
| | 다. 염기서열분석<br>(4) 8회 | (01) EGFR Gene |
| | | (02) KIT Gene |
| | | (03) CSF3R Gene* |
| | 다. 염기서열분석<br>(5) 10회 | (01) CEBPA Gene* |
| | 다. 염기서열분석<br>(6) 12회 이상 | (01) BCR-ABL1 Fusion Gene |
| | | (02) CALR Gene* |
| | 라. 기타<br>(1) 서던블롯 | (01) BCR-ABL1 Fusion Gene |
| | | (02) IGH Gene |
| | | (03) IGK Gene |
| | | (04) HER2 Gene |
| | | (05) MYC Gene |
| | | (06) MYCN Gene |
| | | (07) TRB Gene |
| | | (08) TRG Gene |
| | | (09) Other TCR Genes |
| | 라. 기타<br>(2) 동소교잡반응 | (01) IGK Gene |
| | | (02) IGL Gene |
| | 라. 기타<br>(3) 형광동소교잡반응, 실버동소교잡반응 | (01) ALK Gene |
| | | (02) HER2 Gene |
| | | (03) ATM Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (04) BCR-ABL1 Fusion Gene |
| | | (05) CBFB-MYH11 Fusion Gene |
| | | (06) Centromere 8 |
| | | (07) Centromere 12 |
| | | (08) Chromosome 1p |
| | | (09) Chromosome 1q21 |
| | | (10) Chromosome 5q |
| | | (11) Chromosome 7q |
| | | (12) Chromosome 13q |
| | | (13) Chromosome 19q |
| | | (14) Chromosome 20q |
| | | (15) ETV6-RUNX1 Fusion Gene |
| | | (16) FGFR1 Gene |
| | | (17) FIP1L1-PDGFRA Fusion Gene |
| | | (18) IGH Gene |
| | | (19) IGH-BCL2 Gene |
| | | (20) IGH-CCND1 Fusion Gene |
| | | (21) IGH-FGFR3 Fusion Gene |
| | | (22) IGH-MAF Fusion Gene |
| | | (23) IGH-MAFB Fusion Gene |
| | | (24) MLL Gene |
| | | (25) MYC Gene |
| | | (26) PDGFRB Gene |

| 항 목 | 분류항목 | 유전자명 |
|---|---|---|
| | | (27) PML-RARA Fusion Gene |
| | | (28) RPN1-MECOM Fusion Gene |
| | | (29)RUNX1-RUNX1T1 Fusion Gene |
| | | (30) TP53 Gene |

2017년 3월판

# 건강보험요양급여비용

**인쇄일** : 2017년 3월 일

**발행일** : 2017년 3월 일

**인 쇄** : 경성문화사

전화 : 786-2999

※ 건강보험심사평가원에서 발행한 '건강보험요양급여비용(2017년 2월판)' 파일을 활용하여 제작함
※ 무단복제 금지

# 건강보험요양급여비용

KMA 대한의사협회
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION