

I. 행위료

분류	항목		가격정보(단위: 원)				
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료 포함여부
1장. 기본진료료							
1-1장. 상급병실료차액							
상급병실료차액	2인실	ABZ02	2인실	150,000			2019.07.01 부터 급여적용
2장. 검사료							
출혈, 혈전 검사	HIV 항체 (현장 검사)	CZ396	HIV 항체 (현장 검사)	25,000			2019.09.01 부터 급여적용
출혈, 혈전 검사	C형 간염 항체 검사	CZ492	C형 간염 항체 검사	72,000			2019.09.01 부터 급여적용
출혈, 혈전 검사	GlycoAlbumin(GA)	CZ241	혈당검사(2주간)	25,400			2020.07.01 부터 급여적용
출혈, 혈전 검사	항CCP 항체[IgG]	CZ432	류마티스 관절염 특이검사	30,000			
출혈, 혈전 검사	Homocysteine	CZ133	심혈관 예측 지표	25,000			급여인정 기준에따라 급여적용
출혈, 혈전 검사	허혈성 변형 알부민 검사	CZ246	허혈성 변형 알부민 검사	50,000			
출혈, 혈전 검사	인플루엔자A.B바이러스항원검사 (현장검사)	CZ394	인플루엔자A.B바이러스항원검사 (현장검사)	30,000			급여인정 기준에따라 급여적용
출혈, 혈전 검사	아밀로이드A	CZ242	아밀로이드A	61,000			
지질,영양 관련검사 (검체 검사)	sdLDL 콜레스테롤검사	CZ135	sdLDL 콜레스테롤검사 (화학반응 장비측정)	50,000			
순환기 기능검사	동맥경화도검사	EZ868	동맥경화도검사 (맥파전달속도측정)	60,000			
신경계 기능검사	정량적감각기능검사(통증역 치.PEC)	FY884	정량적감각기능검사(통증역치.PEC)	70,000			
외피, 근골기능 검사	체온열검사	EZ776	DITI		280,000	330,000	
심,뇌혈관질환 검사	혈액점도검사 (스캐닝 모세관법)	CZ250	스캐닝 모세관법	55,000			
기타	[7일 이내]24시간 이내 심정지 발 생 위험 감시	F9001	[7일 이내]24시간 이내 심정지 발생 위험 감시	15,400			
기타	[8일 이후] 24시간 이내 심정지 발 생 위험 감시	F9001A	[8일 이후] 24시간 이내 심정지 발생 위험 감시	7,000			

I. 행위료

분류	항목		가격정보(단위: 원)				
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료 포함여부
기타	Slide 대여 (H&E slide)	C7000	(stain slide)	5,000			
기타	Slide 대여 (Unstain slide)			3,000			
2-1장. 초음파검사료							
초음파 검사료	두경부-경부 초음파-갑상선·부갑상선	EB414	초음파(Thyroid)	100,000			
초음파 검사료	초음파검사-혈관-두개외 혈관 도플러 초음파-경동맥	HA906	Carotid Doppler		40,000	210,000	
초음파 검사료	초음파검사-혈관-상지혈관[편측]-동맥	EB484	Doppler		40,000	210,000	
초음파 검사료	초음파검사-혈관-상지혈관[편측]-정맥	EB485	초음파검사-혈관-상지혈관[편측]-정맥		40,000	210,000	
초음파 검사료	초음파검사-혈관-하지혈관[편측]-동맥	EB487	Doppler		40,000	210,000	
초음파 검사료	초음파검사-혈관-하지혈관[편측]-정맥	EB488	초음파검사-혈관-하지혈관[편측]-정맥		40,000	210,000	
초음파 검사료	방광 잔뇨량 측정 검사	EZ754	방광 잔뇨량 측정 검사		40,000		2019.09.01 부터 급여적용
초음파 검사료	상복부 초음파-복부 초음파-간·담낭·담도·비장·췌장·일반	EB441	상복부 초음파-복부 초음파-간·담낭·담도·비장·췌장·일반	180,000			2023.07.01 급여인정 기준에 따라 급여적용
3-2장. 자기공명영상진단료(MRI)							
뇌[뇌, 해마]	뇌 - 일반	HE101	Brain MRI (뇌-기본검사)		420,000	600,000	급여인정 기준에 따라 급여적용
뇌[뇌, 해마]	뇌 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE201	Brain MRI (조영제주입 전,후 촬영,판독)		99,328	699,328	
뇌[뇌, 해마]	뇌 - 제한적 MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE401	Brain MRI (뇌-기본검사;제한적)		99,328	699,328	
두경부	두경부 - 경부	HE108	두경부 - 경부		420,000	600,000	
두경부	경부 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE208	경부 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
두경부	경부 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE408	경부 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	

I. 행위료

분류	항목		가격정보(단위: 원)				
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료 포함여부
척추	경추 - 경부	HE109	경추 - 경부		250,000	600,000	
척추	경추 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE209	경추 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
척추	경추 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE409	경추 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
척추	흉추 - 경부	HE110	흉추 - 경부		250,000	600,000	
척추	흉추 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE210	흉추 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
척추	흉추 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE410	흉추 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
척추	요천추 - 일반	HE111	요천추 - 일반		250,000	600,000	
척추	요천추 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE211	요천추 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
척추	요천추 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE411	요천추 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
척추	요천추 - 흉추와 동시 촬영 - 일반	HE113	요천추 - 흉추와 동시 촬영 - 일반		250,000	600,000	
척추	요천추 - 흉추와 동시 촬영 - 조영제주입- 전,후 촬영판독	HE213	요천추 - 흉추와 동시 촬영 - 조영제주입- 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
척추	요천추 - 흉추와 동시촬영- 제한적MRI- (방사선치료범위 및 위치결정 등)	HE413	요천추 - 흉추와 동시촬영- 제한적MRI- (방사선치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
척추	척추강 - 일반	HE112	척추강 - 일반		420,000	600,000	
척추	척추강 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE212	척추강 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
척추	척추강 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE412	척추강 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
척추	척추강 - 경추,흉추, 요천추와 동시촬영 - 일반	HE114	척추강 - 경추,흉추, 요천추와 동시촬영 - 일반		420,000	600,000	
척추	척추강-경추,흉추, 요천추와 동시촬영-조영제주입 전 후 촬영판독	HE214	척추강-경추,흉추, 요천추와 동시촬영-조영제주입 전 후 촬영판독		99,328	699,328	
척추	척추강 - 경추,흉추, 요천추와 동시촬영 - 제한적MRI	HE414	척추강 - 경추,흉추, 요천추와 동시촬영 - 제한적MRI		99,328	699,328	

I. 행위료

분류	항목		가격정보(단위: 원)				
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료 포함여부
근골격계	관절조영 자기공명영상진단	HE142	관절조영 자기공명영상진단		99,328	699,328	
근골격계	견관절 - 일반	HE115	견관절 - 일반		300,000	600,000	
근골격계	견관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE215	견관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
근골격계	견관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE415	견관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
근골격계	주관절 - 일반	HE116	주관절 - 일반		300,000	600,000	
근골격계	주관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE216	주관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
근골격계	주관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE416	주관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
근골격계	수관절 - 일반	HE117	수관절 - 일반		300,000	600,000	
근골격계	수관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE217	수관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
근골격계	수관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE417	수관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
근골격계	고관절 - 일반	HE118	고관절 - 일반		300,000	600,000	
근골격계	고관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE218	고관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
근골격계	고관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE418	고관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
근골격계	천장골관절 - 일반	HE119	천장골관절 - 일반		300,000	600,000	
근골격계	천장골관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE219	천장골관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
근골격계	천장골관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE419	천장골관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
근골격계	슬관절 - 일반	HE120	슬관절 - 일반		300,000	600,000	
근골격계	슬관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE220	슬관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	

I. 행위료

분류	항목		가격정보(단위: 원)				
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료 포함여부
근골격계	슬관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE420	슬관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
근골격계	발목관절 - 일반	HE121	발목관절 - 일반		300,000	600,000	
근골격계	발목관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE221	발목관절 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
근골격계	발목관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE421	발목관절 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
복부	골반 - 일반	HE128	골반 - 일반		300,000	600,000	
복부	골반 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE228	골반 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
복부	골반 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)	HE428	골반 - 제한적MRI (방사선 치료범위 및 위치결정 등)		99,328	699,328	
혈관	뇌혈관 - 일반	HE135	뇌혈관 - 일반		300,000	600,000	급여인정 기준에 따라 급여적용
혈관	뇌혈관 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE235	뇌혈관 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
혈관	뇌혈관 - 3차원 자기공명영상을 실시한 경우	HE535	뇌혈관 - 3차원 자기공명영상을 실시한 경우		99,328	699,328	
혈관	경부혈관 - 일반	HE136	경부혈관 - 일반		300,000	600,000	
혈관	경부혈관 - 조영제 주입 전,후 촬영판독	HE236	경부혈관 - 조영제 주입 전,후 촬영판독		99,328	699,328	
혈관	경부혈관 - 3차원 자기공명영상을 실시한 경우	HE536	경부혈관 - 3차원 자기공명영상을 실시한 경우		99,328	699,328	
특수검사	Brain MRI & MR-Angio(TOF)		Brain MRI & MR-Angio(TOF)	715,000			급여인정 기준에따라 급여적용
특수검사	MR axial loading 2View		MR axial loading 2View	500,000			
특수검사	MR axial loading 2View&CTL		MR axial loading 2View&CTL	600,000			
경추	Foramina(2series)MRI	HA608	Foramina(2series)MRI	300,000			
경추	Foramina(2series)MRI+CTL	HA#605	Foramina(2series)MRI+CTL	487,000			

I. 행위료

분류	항목		가격정보(단위: 원)				
	명칭	코드	구분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료 포함여부
척추	MRI-CTL	HA60001	MRI-CTL	100,000			
척추	Simple MRI (경추/요추)	HA6011	Simple MRI (경추/요추)	250,000			
영상검사	근육량분석검사	HC350		150,000			
기타	자기공명영상 - 외부필름판독			55,000			
기타	CD copy (1개당)			10,000			
7장. 이학요법료(물리치료료)							
이학요법료	FIMS (Functional Intramuscula Stimulation)	MZ001	FIMS		150,000	250,000	
이학요법료	도수치료[1일당] Manual Therapy	MX122	도수치료		30,000	100,000	
이학요법료	증식치료 - 사지관절부위	MY142	Prolo Therapy (사지관절부위)	70,000			
이학요법료	증식치료 - 척추부위	MY143	Prolo Therapy (Spine-척추부위)	70,000			
9장. 처치 및 수술료							
근골	추간판내 고주파 열치료술 Intra Discal Electrothermal Therapy (Nucleo/Annuloplasty 포함)	SZ083	IDET (Nucleo/Annuloplasty 포함)		1,000,000	3,150,000	미포함
근골	Annuloplasty (추간판내 고주파 열치료술)	SZ083	IDET (Nucleo/Annuloplasty 포함)		1,000,000		
근골	상하측 확장형 티타늄 임플란트를 이용한 경피적 척추 압박골절 보강술	N0473A		100,000			
근골	ABM/P-15 펩티드를 이용한 요추 추체간 유합술	N0312B		350,000			
신경	내시경적 경막외강 신경근성형술 Endoscopic Epidural Neuroplasty	SZ631	Endoscopic Epidural Neuroplasty		1,530,000	1,617,000	미포함
신경	경피적 경막외강 신경성형술 Percutaneous Epidural Neuroplasty	SZ634	Percutaneous Epidural Neuroplasty		449,000	1,470,000	미포함

I. 행위료

분류	항목		가격정보(단위: 원)				
	명칭	코드	구 분	비용	최저 비용	최고 비용	치료재료 포함여부
신경	Epidural Adhesiolysis with Balloon	SZ641	Epidural Adhesiolysis with Balloon (풍선확장술)	1,780,000			미포함
신의료기술	수술 중 O-ARM Imaging System 을 이용한 무탐침정위기법	N1599		1,500,000			급여인정 기준에따라 급여적용
17장. 입원환자 식대							
식이	보호자식		보호자식	6,000			
식이	보호자식대(연식)		보호자식대(연식)	5,500			
식이	보호자식대(일반식)		보호자식대(일반식)	6,000			
식이	공기밥1그릇		공기밥1그릇	1,000			
식이	고급식 A Set		고급식 A Set	8,000			
식이	고급식 B Set		고급식 B Set	12,000			