

## 제 2 편 질병군및그상대가치점수

제 2 편  
질병군및그상대가치점수

## 제1부 일반원칙

1. 종합전문요양기관, 종합병원, 병원(요양병원을 포함한다), 의원(보건의료원을 포함한다)인 요양기관이 국민건강보험법시행령(이하 “령”이라 한다)별표2제2호 및 국민건강보험요양급여의기준에관한규칙(이하 “요양급여기준”이라 한다) 제8조제3항의 규정에 의하여 포괄적인 행위가 적용되는 질병군에 대한 입원진료를 하고자 건강보험심사평가원장(이하 “심사평가원장”이라 한다)에게 신청한 경우에 적용한다. 이 경우 신청절차 등 세부사항은 심사평가원장이 별도로 정한다.
2. 가입자 또는 피부양자(이하 “가입자 등”이라 한다)가 질병군으로 입원진료를 받은 경우에 적용하되, 다음의 각 항목을 포함한다. 다만, 혈우병환자와 HIV감염자는 질병군 적용에서 제외한다.
  - 가. 제2부 각 장에 분류된 질병군으로 응급실·수술실 등에서 수술을 받고 6시간 이상 관찰 후 당일 귀가 또는 이송한 경우
  - 나. 제2부 각 장에 분류된 질병군 중 수정체소절개수술 단안, 수정체대절개수술 단안, 수정체소절개수술 양안, 수정체대절개수술 양안, 기타항문및항문주위수술, 서혜및대퇴부탈장수술 편측, 서혜및대퇴부탈장수술 양측 질병군으로 수술을 받고 6시간 미만 관찰 후 당일 귀가 또는 이송하는 경우
3. 제2부 각 장에 분류된 질병군 상대가치 점수(이하 “점수”라 한다)는 다음 각목의 행위·약제 및 치료재료를 포함한다.
  - 가. 제1편 행위및그상대가치점수에서 정한 행위급여목록표에 고시된 행위
  - 나. 요양급여기준 제8조제2항의 규정에 의하여 고시된 약제급여·비급여목록및급여상한금액표의 약제와 치료재료급여·비급여목록및급여상한금액표의 치료재료
  - 다. 요양급여기준 별표 2의 비급여대상 중 제6호의 비급여대상을 제외한 행위·약제 및 치료재료
  - 라. 국민건강보험법시행규칙 별표 5의 본인이 요양급여비용의 100분의 100을 부담하는 항목 중 제1호자목에 해당하는 항목을 제외한 행위·약제 및 치료재료
  - 마. 다음 항목중 위 가목 내지 라목에 해당하는 경우
    - (1) 요양급여기준 별표 1 제1호라목 단서규정에 의하여 보건복지부장

관이 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) 입퇴원 당일에 발생한 행위·약제 및 치료재료로써 외래진료 및 퇴원약제 등을 포함하되 다음 항목은 제외한다.

(가) 질병군 입원을 예견하지 못한 상태에서 입원당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비

(나) 질병군으로 퇴원 후 질병군과 관계없는 상병으로 퇴원당일 외래진료를 받는 경우의 원외처방 약제비

(다) 질병군으로 퇴원 후 질병군 질환과 관계없는 상병으로 퇴원당일 재입원하는 경우의 요양급여 비용

(3) 요양기관의 요구에 의하여 가입자등이 외부에서 직접 구입한 약제 및 치료재료

4. 질병군에 대한 요양급여비용을 산정할 때에는 제2부 각 장에 분류된 질병군 점수를 기준으로 별표 1의 질병군별 점수 산정요령에 의하여 산정된 점수 총합에 국민건강보험법 제42조제3항과 영 제24조제1항에 따른 점수당 단가를 곱하여 10원미만을 절사한 금액을 요양급여비용 총액으로 산정한다.

5. 제4호의 규정에 의한 요양급여비용 총액 산정시 적용되는 점수당 단가는 별표 2의 질병군별 행위 및 약제·치료재료 구성비율중 행위에는 요양급여비용 계약 적용연도의 점수당 단가를, 약제·치료재료에는 적용 전년도 점수당 단가를 각각 곱한후 합하여 소수점 이하 둘째자리에서 4사5입한 금액으로 한다.

6. 제4호의 규정에 의하여 산정한 요양급여비용의 총액이 영 제24조제1항 내지 제3항 및 요양급여기준(별표 2 제6호를 제외한다)에 의하여 산정한 총액보다 적고 그 차액이 100만원을 초과하는 경우(이경우를 요양급여비용 열외군이라 한다)에는 위 제4호의 규정에 의한 금액에 100만원을 초과하는 금액의 100분의 90에 해당하는 금액(10원미만 절사)을 합한 금액을 요양급여비용총액으로 산정한다.

7. 영 별표 2 제2호 단서규정에서 “동 고시에서 정한 금액”이라 함은 제6호의 규정중 100만원을 초과하는 금액의 100분의 90에 해당하는 금액을 말한다.

## 제2부 질병군급여목록·상대가치점수표및적용지침

### 제1장 안 과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「수정체 소절개수술, 단안」, 「수정체 대절개수술, 단안」, 「수정체 소절개수술, 양안」, 「수정체 대절개수술, 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	※금액(원)
분류번호	명 칭			
039100	수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	18,210.83	1,045,300
		중 합 병 원	17,829.91	1,023,440
		병 원	16,413.39	942,130
		의 원	15,755.71	904,380
039101	수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	22,260.73	1,277,770
		중 합 병 원	21,793.76	1,250,960
		병 원	20,055.60	1,151,190
		의 원	19,249.46	1,104,920
039102	수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	26,185.69	1,503,060
		중 합 병 원	25,635.41	1,471,470
		병 원	23,585.69	1,353,820
		의 원	22,635.54	1,299,280
039200	수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	16,363.97	945,840
		중 합 병 원	16,094.85	930,280
		병 원	14,514.89	838,960
		의 원	13,791.65	797,160

※ 위 “금액”은 해당점수에 제1부 일반원칙-제5호의 규정에 의하여 각 질병군별로 산정한 “점수당단가”를 곱하여 구함(10원미만 4사5입)

질 병 군		요양기관종별	점 수	※금액(원)
분류번호	명 칭			
039201	수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	20,447.79	1,181,880
		중 합 병 원	20,120.96	1,162,990
		병 원	18,180.15	1,050,810
		의 원	17,290.23	999,380
039202	수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	24,405.51	1,410,640
		중 합 병 원	24,022.98	1,388,530
		병 원	21,732.17	1,256,120
		의 원	20,680.99	1,195,360
039300	수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	36,126.79	2,073,680
		중 합 병 원	35,368.81	2,030,170
		병 원	32,052.84	1,839,830
		의 원	30,681.25	1,761,100
039301	수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	40,200.18	2,307,490
		중 합 병 원	39,360.00	2,259,260
		병 원	35,700.37	2,049,200
		의 원	34,173.57	1,961,560
039302	수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	44,148.44	2,534,120
		중 합 병 원	43,228.07	2,481,290
		병 원	39,235.60	2,252,120
		의 원	37,558.39	2,155,850
039400	수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	32,219.67	1,862,300
		중 합 병 원	31,254.78	1,806,530
		병 원	28,036.76	1,620,520
		의 원	26,732.33	1,545,130
039401	수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	36,304.60	2,098,410
		중 합 병 원	35,232.17	2,036,420
		병 원	31,679.78	1,831,090
		의 원	30,227.00	1,747,120
039402	수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	40,263.97	2,327,260
		중 합 병 원	39,087.32	2,259,250
		병 원	35,210.85	2,035,190
		의 원	33,614.03	1,942,890

## 제2장 이비인후과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「편도 및 아데노이드절제술」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 편측·양측수술에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.

분류번호	질 병 군		요양기관종별	점 수	※금액(원)
	명 칭				
059000	편도 및 아데노이드절제술, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	11,478.45	664,600	
		종합 병 원	10,981.40	635,820	
		병 원	10,142.73	587,260	
		의 원	7,743.09	448,320	
059001	편도 및 아데노이드절제술, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	16,835.17	974,760	
		종합 병 원	16,105.16	932,490	
		병 원	14,872.56	861,120	
		의 원	11,359.75	657,730	
059010	편도 및 아데노이드절제술, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	11,527.73	670,910	
		종합 병 원	11,088.35	645,340	
		병 원	10,019.96	583,160	
		의 원	8,306.37	483,430	
059011	편도 및 아데노이드절제술, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	16,398.34	954,380	
		종합 병 원	15,767.47	917,670	
		병 원	14,246.03	829,120	
		의 원	11,819.82	687,910	

### 제3장 외 과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「주요 항문 및 항문주위수술」, 「기타 항문 및 항문주위수술」, 「서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측」, 「서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측」, 「복잡한 주진단에 의한 충수절제술」, 「복잡한 주진단이 없는 충수절제술」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 수술방법에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다. 다만, 원형자동문합기 치핵절제술을 실시한 경우는 제1부 제4호의 요양급여비용 총액에 138,000원(100분의 20에 해당하는 27,600원은 본인부담)의 금액을 추가 산정한다.

분류번호	질 병 군		요양기관종별	점 수	※금액(원)
	명 칭				
157100	주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	13,544.36	788,280	
		중 합 병 원	13,323.48	775,430	
		병 원	12,707.21	739,560	
		의 원	10,840.88	630,940	
157101	주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	20,146.03	1,172,500	
		중 합 병 원	19,821.44	1,153,610	
		병 원	18,910.72	1,100,600	
		의 원	16,146.02	939,700	
157102	주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	20,749.72	1,207,630	
		중 합 병 원	20,415.53	1,188,180	
		병 원	19,478.19	1,133,630	
		의 원	16,631.15	967,930	
157200	기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	11,125.32	647,490	
		중 합 병 원	10,882.99	633,390	
		병 원	9,655.82	561,970	
		의 원	7,996.28	465,380	
157201	기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	16,552.31	963,340	
		중 합 병 원	16,196.30	942,620	
		병 원	14,377.26	836,760	
		의 원	11,911.86	693,270	

질 병 군		요양기관종별	점 수	※금액(원)
분류번호	명 칭			
157202	기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	17,048.80	992,240
		중 합 병 원	16,682.26	970,910
		병 원	14,809.24	861,900
		의 원	12,270.27	714,130
161200	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	16,498.34	955,250
		중 합 병 원	16,088.21	931,510
		병 원	14,030.20	812,350
		의 원	13,536.17	783,740
161201	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	25,686.00	1,487,220
		중 합 병 원	25,046.04	1,450,170
		병 원	21,850.83	1,265,160
		의 원	21,099.29	1,221,650
161210	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	10,070.37	588,110
		중 합 병 원	9,854.63	575,510
		병 원	9,390.93	548,430
		의 원	9,032.80	527,520
161211	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	16,913.89	987,770
		중 합 병 원	16,548.15	966,410
		병 원	15,801.67	922,820
		의 원	15,205.29	887,990
161300	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	26,007.90	1,498,060
		중 합 병 원	25,368.01	1,461,200
		병 원	22,611.76	1,302,440
		의 원	21,894.65	1,261,130
161301	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	35,084.56	2,020,870
		중 합 병 원	34,231.99	1,971,760
		병 원	30,371.32	1,749,390
		의 원	29,405.70	1,693,770
161310	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	14,313.20	835,890
		중 합 병 원	14,002.89	817,770
		병 원	13,210.85	771,510
		의 원	12,918.17	754,420



질 병 군		요양기관종별	점 수	※금액(원)
분류번호	명 칭			
161311	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	21,171.79	1,236,430
		중 합 병 원	20,712.84	1,209,630
		병 원	19,541.23	1,141,210
		의 원	19,107.41	1,115,870
164000	복잡한 주진단에 의한 충수 절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	23,077.16	1,336,170
		중 합 병 원	21,820.26	1,263,390
		병 원	19,858.38	1,149,800
		의 원	16,816.13	973,650
164001	복잡한 주진단에 의한 충수 절제술, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	33,514.00	1,940,460
		중 합 병 원	31,687.48	1,834,710
		병 원	28,841.80	1,669,940
		의 원	24,431.21	1,414,570
164002	복잡한 주진단에 의한 충수 절제술, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	38,193.37	2,211,400
		중 합 병 원	36,111.42	2,090,850
		병 원	32,869.80	1,903,160
		의 원	27,845.39	1,612,250
166000	복잡한 주진단이 없는 충수 절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	18,426.01	1,070,550
		중 합 병 원	17,223.25	1,000,670
		병 원	15,778.41	916,730
		의 원	14,055.93	816,650
166001	복잡한 주진단이 없는 충수 절제술, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	24,986.93	1,451,740
		중 합 병 원	23,353.90	1,356,860
		병 원	21,397.10	1,243,170
		의 원	19,071.86	1,108,080
166002	복잡한 주진단이 없는 충수 절제술, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	27,892.01	1,620,530
		중 합 병 원	26,068.97	1,514,610
		병 원	23,884.57	1,387,690
		의 원	21,288.50	1,236,860

## 제4장 산부인과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외)」, 「제왕절개분만」의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 「복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외)」, 「복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외)」의 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 편·양측수술에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.
3. 「제왕절개분만」 질병군은 태아수에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.

질 병 군		요양기관종별	점 수	※금액(원)
분류번호	명 칭			
358100	복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	25,272.93	1,463,300
		종 합 병 원	24,144.94	1,397,990
		병 원	21,144.01	1,224,240
		의 원	19,147.87	1,108,660
358101	복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	30,536.10	1,768,040
		종 합 병 원	29,173.85	1,689,170
		병 원	25,546.22	1,479,130
		의 원	23,134.40	1,339,480

질 병 군		요양기관종별	점 수	※금액(원)
분류번호	명 칭			
358102	복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	31,568.51	1,827,820
		중 합 병 원	30,160.41	1,746,290
		병 원	26,409.76	1,529,130
		의 원	23,916.31	1,384,750
358200	복강경을 이용한 자궁적출술 (악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	31,742.31	1,818,830
		중 합 병 원	30,342.31	1,738,610
		병 원	28,539.19	1,635,300
		의 원	28,001.43	1,604,480
358201	복강경을 이용한 자궁적출술 (악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	36,920.70	2,115,560
		중 합 병 원	35,335.16	2,024,700
		병 원	32,903.48	1,885,370
		의 원	31,967.14	1,831,720
358202	복강경을 이용한 자궁적출술 (악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	37,936.63	2,173,770
		중 합 병 원	36,314.47	2,080,820
		병 원	33,759.71	1,934,430
		의 원	32,745.18	1,876,300
358300	복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수 술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	19,398.71	1,123,190
		중 합 병 원	17,498.71	1,013,180
		병 원	15,868.51	918,790
		의 원	14,587.23	844,600
358301	복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수 술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	23,425.97	1,356,360
		중 합 병 원	21,130.57	1,223,460
		병 원	19,156.72	1,109,170
		의 원	17,619.15	1,020,150
358302	복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수 술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	24,216.02	1,402,110
		중 합 병 원	21,842.91	1,264,700
		병 원	19,801.84	1,146,530
		의 원	18,214.01	1,054,590

질 병 군		요양기관종별	점 수	※금액(원)
분류번호	명 칭			
358400	복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외), 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	23,660.15	1,350,990
		중 합 병 원	22,581.54	1,289,410
		병 원	19,580.44	1,118,040
		의 원	18,685.15	1,066,920
358401	복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외), 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	27,634.55	1,577,930
		중 합 병 원	26,191.41	1,495,530
		병 원	22,866.36	1,305,670
		의 원	21,729.52	1,240,760
358402	복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양 제외), 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	28,414.08	1,622,440
		중 합 병 원	26,899.45	1,535,960
		병 원	23,511.15	1,342,490
		의 원	22,326.65	1,274,850
370000	제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=0	종합전문요양기관	19,702.00	1,146,660
		중 합 병 원	18,680.04	1,087,180
		병 원	16,424.32	955,900
		의 원	15,294.87	890,160
370001	제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=1	종합전문요양기관	27,940.47	1,626,140
		중 합 병 원	26,492.56	1,541,870
		병 원	23,283.67	1,355,110
		의 원	21,689.03	1,262,300
370002	제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=2	종합전문요양기관	35,119.96	2,043,980
		중 합 병 원	33,300.36	1,938,080
		병 원	29,261.34	1,703,010
		의 원	27,261.59	1,586,620

(별표 1)

### 질병군별 점수 산정요령

1. 질병군별 점수는 가입자등의 입원일수에 따라 다음과 같이 정상군, 하단 및 상단열외군으로 구분하여 그 총합을 산정한다. 이 경우 고정비율과 평균입원일수, 정상군 하한 및 상한입원일수는 제2호와 같다.

정상군	$\left[ \frac{\{\text{질병군별 점수} \times \text{고정비율}\} + \{\text{질병군별 점수} \times (1 - \text{고정비율}) \times \text{가입자등의 입원일수} / \text{질병군별 평균입원일수}\}}{20} + \left[ \text{질병군별 점수} \right] \times \frac{80}{100} \right]$
하 단 열외군	$\left[ \frac{\{\text{질병군별 점수} \times \text{고정비율}\} + \{\text{질병군별 점수} \times (1 - \text{고정비율}) \times \text{가입자등의 입원일수} / \text{질병군별 평균입원일수}\}}{20} + \left[ \frac{\{\text{질병군별 점수} \times \text{고정비율}\} + \{\text{질병군별 점수} \times (1 - \text{고정비율}) \times \text{가입자등의 입원일수} / \text{질병군별 정상군 하한입원일수}\}}{80} \right] \times \frac{80}{100} \right]$
상 단 열외군	$\left[ \frac{\{\text{질병군별 점수} \times \text{고정비율}\} + \{\text{질병군별 점수} \times (1 - \text{고정비율}) \times \text{가입자등의 입원일수} / \text{질병군별 평균입원일수}\}}{20} + \left[ \frac{\{\text{질병군별 점수}\} + \{\text{질병군별 점수} \times (1 - \text{고정비율}) \times (\text{가입자등의 입원일수} - \text{질병군별 정상군 상한입원일수}) / \text{질병군별 평균입원일수} \times \text{적용율}\}}{80} \right] \times \frac{80}{100} \right]$

- 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 요양급여비용총액 중 입원일수와는 관계없이 평균적으로 발생하는 고정비용이 차지하는 비율을 말한다.  
 5. 질병군별 평균입원일수는 해당 질병군의 요양급여에 평균적으로 소요되는 입원일수를 말한다.  
 6. 적용율은 상단열외군의 경우 그 초과한 입원일수에 대한 비용을 보상하는 비율로서 "0.9"로 한다.  
 7. 상대가치점수의 총합은 소수점이하 둘째 자리까지로 한다.(산식 중 곱셈과 나눗셈이 있는 경우는 계산 과정마다 소수점이하 셋째 자리에서 4사5입)

2. 질병군별 고정비율과 평균 입원일수, 정상군 하한입원일수 및 정상군 상한 입원일수

분류번호	질 병 군 명 칭	고 정 비 율	입원일수		
			평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
039100	수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.8	1.51	1	7
039101	수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.8	1.84	2	8
039102	수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.8	2.16	2	9
039200	수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.8	1.51	1	7
039201	수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.8	1.85	2	8
039202	수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.8	2.18	2	9
039300	수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.8	2.92	2	8
039301	수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.8	3.23	3	9
039302	수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.8	3.54	3	10
039400	수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.8	2.92	2	8
039401	수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.8	3.23	3	10
039402	수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.8	3.54	3	11
059000	편도 및 아데노이드절제술, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	3.75	2	7
059001	편도 및 아데노이드절제술, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	5.51	2	10

질 병 군		고 정 비 율	입원일수		
분류번호	명 칭		평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
059010	편도 및 아데노이드절제술, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	3.70	2	6
059011	편도 및 아데노이드절제술, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	5.27	2	8
157100	주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	4.14	3	10
157101	주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	6.17	3	14
157102	주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.5	6.35	3	14
157200	기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	3.38	2	9
157201	기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	5.04	3	12
157202	기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.5	5.19	3	12
161200	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	5.64	3	12
161201	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	8.41	3	18
161210	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	3.05	2	6
161211	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	4.51	2	10
161300	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.6	6.26	3	13
161301	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령≥18, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.6	8.41	3	18

질 병 군		고 정 비 율	입원일수		
분류번호	명 칭		평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
161310	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.6	3.05	2	6
161311	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령<18, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.6	4.51	2	10
164000	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	6.86	3	14
164001	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	9.98	4	20
164002	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.5	11.37	5	23
166000	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	5.72	3	12
166001	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	7.77	4	16
166002	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.5	8.67	4	18
358100	복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	7.31	3	13
358101	복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	8.83	4	15
358102	복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2	0.5	9.12	4	15
358200	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0	0.7	5.55	3	13
358201	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1	0.7	6.33	3	15
358202	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2	0.7	6.48	3	15



질 병 군		고 정 비 율	입원일수		
분류번호	명 칭		평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
358300	복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	5.60	3	11
358301	복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	6.77	3	13
358302	복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2	0.5	6.99	3	13
358400	복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0	0.7	4.15	2	11
358401	복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=1	0.7	4.81	2	13
358402	복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=2	0.7	4.94	2	13
370000	제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=0	0.5	6.69	3	9
370001	제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=1	0.5	9.49	3	13
370002	제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=2	0.5	11.93	3	18

(별표 2)

질병군별 행위 및 약제·치료재료 구성비율

질 병 군		행위구성 비율(%)	약제·치료재료 구성비율(%)
분 류 번 호	명 칭		
039100, 039101, 039102	수정체 소절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	55	45
039200, 039201, 039202	수정체 대절개수술, 단안, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	65	35
039300, 039301, 039302	수정체 소절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	55	45
039400, 039401, 039402	수정체 대절개수술, 양안, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	65	35
059000, 059001	편도 및 아데노이드절제술, 연령 $\geq$ 18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1	70	30
059010, 059011	편도 및 아데노이드절제술, 연령 $<$ 18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1	80	20
157100, 157101, 157102	주요 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	80	20
157200, 157201, 157202	기타 항문 및 항문주위수술, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	80	20
161200, 161201	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령 $\geq$ 18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1	70	30
161210, 161211	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측, 연령 $<$ 18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1	90	10
161300, 161301	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령 $\geq$ 18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1	60	40
161310, 161311	서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측, 연령 $<$ 18, 합병증 및 동반상병 분류=0,1	90	10
164000, 164001, 164002	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	70	30

질 병 군		행위구성 비율(%)	약제치료재료 구성비율(%)
분 류 번 호	명 칭		
166000, 166001, 166002	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	75	25
358100, 358101, 358102	복강경을 이용하지 아니한 자궁적출술 (악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	70	30
358200, 358201, 358202	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양 제외), 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	50	50
358300, 358301, 358302	복강경을 이용하지 아니한 기타 자궁 및 자궁부속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	70	30
358400, 358401, 358402	복강경을 이용한 기타 자궁 및 자궁부 속기수술(악성종양제외), 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	45	55
370000, 370001, 370002	제왕절개분만, 합병증 및 동반상병 분류=0,1,2	80	20

### 제3부 질병군 분류번호 결정요령

1. 질병군 분류번호는 주진단, 외과계시술, 연령 및 기타진단 등에 의하여 6자리로 구성하며, 앞의 4자리는 “질병군범주”를, 5번째 자리는 “연령구분”을, 6번째 자리는 “합병증및동반상병 분류”를 나타낸다.
  - 가. 질병군범주는 ‘주진단’과 ‘외과계시술’ 등에 의하여 결정되며, 질병군 범주의 결정 및 그 분류번호는 별표3과 같다.
  - 나. 연령구분은 ‘연령’에 따라 다음 질병군범주에 한하여 만 18세 이상은 분류번호 “0”, 만 18세 미만은 분류번호 “1”로 결정되며, 그 외 질병군 범주는 연령에 관계없이 분류번호 “0”으로 결정된다.
    - (1) 질병군범주 분류번호 0590 (편도 및 아데노이드절제술)
    - (2) 질병군범주 분류번호 1612 (서혜 및 대퇴부 탈장수술, 편측)
    - (3) 질병군범주 분류번호 1613 (서혜 및 대퇴부 탈장수술, 양측)
  - 다. 합병증및동반상병 분류(이하 “합병증분류”라 한다)는 기타진단에 의하여 다음과 같이 결정되며, 기타진단이 둘 이상인 때에는 각 기타진단의 합병증분류 중 가장 높은 것에 의하여 결정된다.
    - (1) 합병증분류에 이용되는 기타진단은 별표4와 같으며, 동 별표에 명시되지 아니한 기타진단은 합병증분류 0으로 결정된다.
    - (2) 합병증분류에 이용되는 기타진단이 별표5에 열거된 주 진단에 동반되는 경우에는 합병증분류 0으로 결정된다.
    - (3) 위 (2)에서 합병증분류 0으로 결정되지 아니한 합병증분류에 이용되는 기타진단은 별표6의 색인번호에 따라 질병군별로 별표7과 같이 합병증분류 0, 1, 2로 결정된다.
2. 위 1-가중 다음에 해당하는 경우는 질병군 범주에서 제외한다.
  - 가. 별표3의 안과계, 소화기계 및 여성생식기계 주진단범주에 명시된 질병군범주에 해당되는 경우로서 별표8에 의한 질병군범주 우선순위가 당

해질병군범주보다 높은 질병군범주에 열거된 시술을 함께 행한 경우  
나. 별표3의 이비인후과계 주진단범주에 명시된 질병군범주에 해당되는 경우로서 별표9에 열거된 외과계시술을 함께 행한 경우

3. 위 1에 명시된 주진단기타진단의 정의 및 진단 분류기호 부여기준은 별표 10과 같다.

※ 별표 3~10 : 별책부록(보건복지부 홈페이지에 게재)

별표 3~10은 620여쪽 분량으로 건강보험심사평가원 홈페이지([www.hira.or.kr](http://www.hira.or.kr)/정보공개자료실/DRG)에도 게재되어 있음

행위급여·비급여목록표  
및상대가치점수

● 보건복지부 고시 제2004-89호

체정 2000.12.28 고시 제2000-74호(2001. 1. 1 시행)  
개정 2001. 5. 3 고시 제2001-18호(2001. 5. 1 시행)  
2001.10.26 고시 제2001-52호(2001.11. 1 시행)  
2002. 3.23 고시 제2002-20호(2002. 3.23 시행)  
2002. 3.29 고시 제2002-28호(2002. 4. 1 시행)  
2002. 7.18 고시 제2002-49호(2002. 8. 1 시행)  
2002. 9.27 고시 제2002-68호(2002.10. 1 시행)  
2002.12.18 고시 제2002-88호(2003. 1. 1 시행)  
2003. 5.15 고시 제2003-30호(2003. 6. 1 시행)  
2003. 6.26 고시 제2003-35호(2003. 7. 1 시행)  
2003. 7.31 고시 제2003-39호(2003. 8. 1 시행)  
2003.12.23 고시 제2003-81호(2004. 1. 1 시행)  
2004. 2.12 고시 제2004- 9호(2004. 3. 1 시행)  
2004. 7.19 고시 제2004-45호(2004. 8. 1 시행)  
2004. 9.10 고시 제2004-56호(2004. 9.15 시행)  
2004.12.29 고시 제2004-89호(2005. 1. 1 시행)

국민건강보험요양급여의기준에관한규칙 제8조제2항 및 제9조제1항의 규정에 의한 “행위급여·비급여목록표및상대가치점수(보건복지부 고시 제2004-56호, 2004. 9. 10)”를 다음과 같이 개정·고시합니다.

2004년 12월 29일

보 건 복 지 부 장 관

## 행위급여·비급여목록표및상대가치점수 개정

제1조(행위급여·비급여목록 및 상대가치점수 등) ①급여항목 중에서 국민건강보험법시행령 제22조제1항 별표2에 의한 본인이 부담할 비용의 부담액을 적용하는 항목은 「I. 요양급여비용의 일부를 본인이 부담하는 항목」과 같이 하며 동 항목은 국민건강보험요양급여행위및그상대가치점수(보건복지부 고시)에 등재된 것으로 본다.

②급여항목 중에서 요양급여비용의 본인부담율을 요양급여비용의 100분의 100으로 하는 항목은 「II. 요양급여비용의 100분의 100을 본인이 부담하는 항목」과 같이 한다.

③비급여항목은 「III. 비급여항목」과 같이 한다.

④제3항의 규정에 불구하고 국민건강보험요양급여의기준에관한규칙 별표2 제6호의 규정에 의한 질병군에 대한 비급여항목은 「IV. 질병군 비급여 항목」과 같이 한다.

제2조(준용) 제1조제1항 및 제2항의 규정에 의한 급여항목의 요양급여비용의 내역은 건강보험요양급여비용내역(보건복지부 고시)의 점수당 단가로 한다.

제3조(산정기준) 제1조제1항 및 제2항의 규정에 의한 급여항목의 요양급여비용의 산정기준은 「V. 급여항목의 요양급여비용 산정기준」과 같이 한다.

부 칙 (2000. 12. 28)

①(시행일) 이 고시는 2001년 1월 1일부터 시행한다.

②(경과조치) 국민건강보험요양급여의기준에관한규칙 제10조에 의하여 2000년 12월 31일까지 결정신청된 미결정행위 중에서 이 고시에 등재되지 아니한 행위에 대해서는 요양급여의기준에관한규칙 제9조제1항의 규정에 의한 비급여대상으로 본다.



부 칙 (2001. 5. 3)

이 고시는 고시한 날부터 시행하되, 2001년 5월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2001. 10. 26)

이 고시는 고시한 날부터 시행하되, 2001년 11월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2002. 3. 23)

이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2002. 3. 29)

이 고시는 2002년 4월 1일 진료분부터 적용한다.

부 칙 (2002. 7. 18)

이 고시는 고시한날부터 시행하되, 2002년 8월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2002. 9. 27)

이 고시는 2002년 10월 1부터 적용한다.

부 칙 (2002. 12. 18)

이 고시는 2003년 1월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2003. 5. 15)

이 고시는 2003년 6월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2003. 6. 26)

이 고시는 2003년 7월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2003. 7. 31)

이 고시는 2003년 8월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2003. 12. 23)

이 고시는 2004년 1월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2004. 2. 12)

이 고시는 2004년 3월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2004. 7. 19)

이 고시는 2004년 8월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2004. 9. 10)

이 고시는 2004년 9월 15일부터 적용한다.

부 칙 (2004. 12. 29)

이 고시는 2005년 1월 1일부터 적용한다.

## I. 요양급여비용의 일부를 본인이 부담하는 항목

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>제2장 검사료</b>		
		<b>제1절 검체 검사료</b>		
나-4-1	B0043	<b>【요검사】</b> 요침사검사 [유세포분석법] Urine Sediment Examination [Flow Cytometry] 주: 요침사현미경검사로 재확인하는 경우에도 소정점수만 산정한다.	14.08	830
		<b>【일반화학검사】</b>		
나-393-1	C3931	N-telopeptide of Collagen Type 1(NTX)	207.58	12,160
나-393-2	C3932	C-telopeptide of Collagen Type 1(CTX)	207.58	12,160
나-398	C3980	골특이성 알칼리성 포스파타제 Bone Specific Alkaline Phosphatase	169.13	9,910
		<b>【유전성 대사질환 검사】</b>		
나-445	C4450	Very Long Chain Fatty Acid(VLCFA)	1,105.21	64,770
		<b>제3절 기능 검사료</b>		
		<b>【신경계 기능검사】</b>		
나-624	F6240	벤더도형검사 Bender Gestalt Test	106.88	6,260
		<b>【신장 및 비뇨기검사】</b>		
나-659	E6593	복막투석효율검사 KT/V Peritoneal Dialysis Efficiency Test	298.89	17,510
		<b>【시기능검사】</b>		
나-667-2	E6672	전안부촬영 [편측] Anterior Segment Photography	46.57	2,730

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
나-712	E7127	<b>【알레르기검사】</b> 유발시험 가. 기관지유발시험 (1) 비특이적 [아테노신 또는 Capsaicin 사용]	749.38	43,910
나-722-1	E7225	<b>【순환기 기능검사】</b> Esophageal Probe을 이용한 비침습적 심기능 측정 [1일당] Noninvasive Cardiac Function Monitoring by Esophageal Probe 주 : 사용된 Esophageal Probe는 별도 산정한다.	336.02	19,690
나-903	E9030	<b>【치아 검사】</b> 교합분석 Occlusional Analysis 주 : 1. 치료기간중 1회만 산정한다. 2. 교합기부착모형상에서 최대교합위, 중심위, 전방위, 측방위 등의 하악위치에 대한 교합상태를 분석한 경우에 산정한다. 3. 인상채득, 교합채득, 재료대 및 부착료를 포함하므로 별도 산정하지 아니한다. 4. 교합성형술을 실시한 경우에는 「차-36」의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	312.40	18,310
나-904	E9040	측두하악장애분석검사 Analytical Assessment of Temporomandibular Disorders 주 : 측두하악장애를 정밀진단하기 위하여 표준화된 도구(검사지)를 이용하여 악운동측정분석검사, 악관절촉진검사, 구강내교합검사, 저작근촉진검사 등의 검사를 40분이상 치과의사가 직접 실시하고 분석하는 경우에 한하여 치료기간 중 1회만 산정한다.	370.34	21,700

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
나-862	C8620	<b>제4절 내시경, 천자 및 생검료</b> 경정맥 간생검 Transjugular Intrahepatic Liver Biopsy 주: 「나-850-나(3)」과 제3장 제2절 「다-272 -나」의 소정점수를 합하여 산정한다.		
다-405-1		<b>제3장 영상진단 및 방사선치료료</b> <b>제4절 방사선치료료</b> 회전조사 Rotational Irradiation		
	HD057	가. 저에너지 방사선치료[관전압 3MeV 이하의 방사선에 의한 조사치료]	773.12	45,300
	HD058	나. 중에너지 방사선치료[관전압 4MeV - 9MeV 사이의 방사선에 의한 조사치료]	1,094.50	64,140
	HD059	다. 고에너지 방사선치료[관전압 10MeV이상의 방사선에 의한 조사치료]	1,151.66	67,490
다-406	HD061	입체조형치료 [1회당] 3-Dimensional Conformal Therapy	2,128.27	124,720
다-410	HD093	전신피부전자선조사 Total Skin Electron Beam Therapy 주 : 방사선치료계획료, 필름, 개인별 특수차폐물, 열발광선량계(TLD) 등의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	2,345.10	137,420
다-411	HD110	정위적 방사선 분할치료 [1회당] Fractionated Stereotactic Radiotherapy [고시 제2002-95호로 개정] 주 : 두개(cranial)부위 질환에 한하여 산정한다.	2,681.62	157,140
다-412	HD111	체부 정위적 방사선수술 [1회당] Body Stereotactic Radiosurgery [고시 제2002-95호로 개정]	6,144.46	360,070

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
	HD112	주 : 1. 1회로 치료가 종결되는 경우에는 제 9장 제1절 「자-475-가」의 50%와 「다-408-나(2)-(가)」의 소정점수를 합하여 산정한다. 2. 치료기간중 4회이내만 산정한다.		
		<b>제5장 주사료</b>		
		<b>제1절 주사료</b>		
마-16	KK160	급속항온주입[1회당] Rapid and warming Blood(Fluid) Infusion 주: 1. 장비를 이용하여 다량의 혈액 또는 수액제제를 가온 및 급속 주입한 경우에 산정하되, 사용된 주입용 disposable set는 별도 산정한다.	504.03	29,540
	KK161 -KK166	2. 혈액 및 수액제제 주입료는 5포장단위 [병]까지는 「마-5」의 가 <sup>1)</sup> , 나 <sup>2)</sup> , 다 <sup>3)</sup> 소정점수를 산정하고, 6포장단위[병]부터는 「마-5」 소정점수의 50% <sup>4)5)6)</sup> 를 산정한다.		
		<b>제2절 혈액 및 혈액성분제제료</b>		
마-105		다. 제대혈조혈모세포이식 Umbilical Cord Blood Stem Cell Transplantation		
	X5031	(1) 제대혈 수집 Cord Blood Collection 주 : 당해 요양기관에서 수집한 제대혈에 대하여 이식이 이루어진 경우에 한하여 산정한다.	132.13	7,740

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
	X5032	(2) 제대혈 조혈모세포 주입 Infusion of Cord Blood Stem Cell	1,925.63	112,840
	X5033	주 : 만6세미만의 소아에 대하여는 소정 점수의 10%를 가산한다.		
	X5041	라. 동종말초혈액조혈모세포이식 Allogenic Peripheral Blood Stem Cell Transplantation	6,898.92	404,280
	X5042	주 : 1. 조혈모세포수집을 위한 백혈구 성 분채집술(X2502)은 별도 산정하 되, 생체외처리 및 조혈모세포 주 입료를 포함한다. 2. 만6세미만의 소아에 대하여는 소 정점수의 10%를 가산한다.		
		<b>제7장 이학요법료</b>		
		<b>제2절 단순재활치료료</b>		
사-111-1	MM170	유속치료[1일당] Fluidotherapy	37.18	2,180
사-30-1	MM303	제4절 기타 이학요법료 상기도 증기흡입치료 Humidification of Upper Airway [고시 제2002-87호로 개정] 주 : 1. 급·만성 후두염에 한하여 산정하되, 적외선치료(사-30)와 동일 실시한 경우에는 상기도증기흡입치료의 소 정점수만을 산정한다. 2. 외래는 주 2회, 입원은 1일 1회에 한하여 산정한다. 3. Disposable Nebulizer Kit, Mask 재료대는 별도 산정하지 아니한다.	8.65	510

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
사-41	MM410	수압팽창술 Hydraulic Distention 주 : 1. 투시비용 및 치료과정 중의 스트레치운동비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 2. 사용된 국소마취제, 생리식염수를 제외한 스테로이드제, 조영제 등의 약제는 “약제급여·비급여목록및급여상한금액표”에 따라 실사용량으로 산정한다.  <b>제9장 처치 및 수술료 등</b> <b>제1절 처치 및 수술료</b> <b>【피부 및 연부조직】</b>	312.29	18,300
자-21-1	N0215	조갑 거터술 Guttering for Ingrowing Nail  <b>【근 골】</b>	134.07	7,860
자-47-1	N0473	경피적 척추후굴풍선복원술 [방사선료포함] Percutaneous Balloon Kyphoplasty [Including Discography]	2,953.25	173,060
	N0474	주 : 1. 제2부위부터는 소정 점수의 50%를 산정하되, 최대 3부위까지만 산정한다. 2. 시술에 사용된 Balloon catheter, Bone Cement, 시멘트 주입기는 별도 산정한다. 3. 경피적 척추 성형술과 동시에 부위를 달리하여 3부위 이상 실시한 경우에도 위 “주1”에 의한다.		
자-69		자가유래연골세포이식술 Autologous Chondrocyte Transplantation		
	N0691	가. 채취술 [관절경검사 포함] 주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다.	1,866.59	109,380



분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
자-69-1	N0692	나. 이식술	6,764.08	396,380
	N0693	자가골연골이식술 Osteochondral Autograft Transplantation	3,228.52	189,190
자-82-1		반월상 연골 봉합술 Repair of Meniscus		
	N0823	가. 내측 또는 외측 Medial or Lateral	3,500.36	205,120
	N0824	나. 내외측 동시 Medial and Lateral	3,838.02	224,910
<b>【비장 및 림프절】</b>				
자-212-1	P2123	액와 감시림프절 절제술 Axillary Sentinel Lymph Node Excision	2,000.90	117,250
	P2124	주: 방사선 검출기를 이용하여 림프절의 위치를 확인한 경우에는 418.44점을 가산하되, 소요된 방사성 동위원소는 소정점수에 포함한다.		
<b>【직장 및 항문】</b>				
자-301		치핵수술 Operation of Hemorrhoids		
	Q3017	라. 치핵근치술 Hemorrhoidectomy 주 : 2. 원형자동문합기를 이용하여 치핵 절제술을 실시한 경우 「자-301-다」의 소정점수를 산정하며, 시술시 사용된 원형자동문합기는 별도 산정한다.		
<b>【비뇨기】</b>				
자-319-3	R3195	연성신요관경하 요관협착확장술 Flexible Ureterorenoscopic Dilatation of Ureteral Stricture	1,971.48	115,530
	R3196	주: 상부요관이상 부위의 병변에 경성신요관경으로는 접근이 곤란하여 실시한 경우에 한하여 4,091.30점을 [1란]으로 별도 산정한다.		
자-319-4	R3197	경요도적 신우, 요관절개술 [방사선료 포함] Retrograde Endopyelotomy, Endoureterotomy	1,971.48	115,530

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
자-321-3		주: 1. 신우요관이행부 또는 수술후 재협착 되거나 직경이 작아 요관경으로 접근이 곤란한 요관에 시행한 경우에 한하여 산정한다. 2. 시술시 사용된 절개용 카테터는 별도 산정한다. 연성신요관경하 결석제거술 Flexible Ureterorenoscopic Stone Removal		
	R3428	주 : 1. 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다. 2. Wire Stone Basket을 사용한 경우에는 1/3개의 비용을 별도 산정한다.		
	R3429	3. 상부요관이상 부위의 병변에 경성신요관경으로는 접근이 곤란하여 실시한 경우에 한하여 4,091.30점을 [1란]으로 별도 산정한다.		
	R3424	가. 신장 Kidney 나. 요관 Ureter	6,068.23	355,600
	R3425	(1) 상부 Upper	4,761.73	279,040
	R3426	(2) 중부 Middle	4,107.58	240,700
	R3427	(3) 하부 Lower	3,012.09	176,510
		<b>【여성생식기, 임신과 분만】</b>		
자-401	R4016	양막내양수주입술 Amnioinfusion	769.68	45,100
자-415-2	R4157	골반 및 대동맥주위 림프절제술 Pelvic and Para-aortic Lymphadenectomy	2,748.38	161,060
		<b>【신 경】</b>		
자-473-2	S4730	미주신경자극기설치술 Implantation of Vagus Nerve Stimulator	5,903.33	345,940

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
자-516-2	S5162	주: 1. 난치성 부분발작 간질환자 중 수술을 시행할 수 없는 경우에 산정한다. 2. 사용된 미주신경자극기는 별도 산정한다.  【감각기】 시기(視器) 광역학요법을 이용한 망막하막 제거술 Photodynamic Therapy of Choroidal Neovascular Membrane	3,929.96	230,300
	S5163	주: 1. 동시에 양안을 시술한 경우에는 소정 점수의 50%를 가산한다. 2. 사용된 광감작약제는 별도 산정한다.  【중재적 방사선 시술】 경피적 혈관내 스텐트-이식 설치술 Percutaneous Intravascular Installation of Stent Graft		
자-661		주: 1. 경피적 풍선혈관성형술(PTA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 풍선혈관 성형술의 수기료는 산정하지 아니한다. 2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동시술시 사용된 재료대만을 산정한다. 3. Introducer, Guide wire, Balloon catheter (Bare형 Stent-graft사용시), 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. 다만, Stent-graft는 치료재료 급여비급여목록 및 급여상한금액표에 의거 100분의 100을 본인이 부담한다.		
	M6611	가. 대동맥 Aortic	5,621.41	329,410
	M6612	나. 대동맥 및 장골동맥 Aortic and Iliac	6,370.00	373,280
	M6613	다. 기타 혈관 Others	4,324.16	253,400

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
자-677-1	M6773	경피적 간내 홀mium 주입술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Intrahepatic Holmium Therapy 주 : 1. 「자-677-가」의 소정점수를 산정한다. 2. 인체주입용 약제는 별도 산정한다. 3. 주입술후 시행한 전신스캔은 제3장의 「다-328-가」에 의하여 산정한다.		
자-686	M6860	폐소결절생검을 위한 위치결정술 [재료대 포함] [유도료 별도산정] Localization of Small Pulmonary Nodule	716.43	41,980
차-38		<b>제10장 치과 처치·수술료</b> <b>제2절 수술후 처치, 치주조직의 처치 등</b> 측두하악관절자극요법 [1일당] 주 : 해당항목의 치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 안면동통분야 교육을 이수한 치과 의사가 측두하악장애분석검사(나-904)에서 측두하악장애로 진단된 환자에게 직접 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.		
	U2381	가. 악관절단순자극요법 주 : 표층열치료, 심층열치료, 한냉치료 등을 포함한다.	10.86	640
	U2382	나. 악관절전기자극요법 주 : 경피적전기신경자극치료, 저주파자극요법, Myomonitor, SSP 등을 포함하되 Myomonitor시 사용된 재료대는 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다.	43.99	2,580

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
	U2383	다. 악관절복합자극요법 주 : 측두하악장애운동요법, 재활저출력레이저치료, 자기제어치료, 이온삼투요법, 근막동통유발점 주사자극치료 등을 포함한다.	58.49	3,430
차-78-1	U4784	<b>제3절 구강외과 수술</b> 환관골궁 현수고정술 Circumzygomatic Suspension Wiring 주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	1,279.64	74,990
차-78-2	U4785	두개안면 현수고정술 Cranimaxillary Suspension Wiring 주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	2,528.52	148,170
차-84-1	U4843	환하악골 결찰술 Circummandibular Wiring 주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	2,119.84	124,220

## II. 요양급여비용의 100분의 100을 본인이 부담하는 항목

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>제2장 검사료</b>		
		<b>제1절 검체 검사료</b>		
		<p>주 : 1. (별표1)에 열거한 항목을 핵의학적 방법으로 검사한 경우에도 해당항목의 소정점수를 산정하되, 산정코드 세 번째 자리에 5로 기재하여 8자리 코드로 청구한다.</p> <p>2. (별표2)에 열거한 항목은 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.</p> <p><b>【요검사】</b></p>		
너-1	BX001	요 적혈구분포도 검사 Urine RBC Distribution Test	24.42	1,430
		<b>【체액 및 천자액 검사】</b>		
너-11	BX011	양수PG Amniotic Fluid Phosphatidyl Glycerol	36.62	2,150
너-12	BX012	라멜라체 Lamellar Body	73.30	4,300
너-13	BX013	태아 피브로넥틴 정성검사 [현장검사] Fetal Fibronectin Qualification [Point-of-Care Test]	293.07	17,170
		주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.		
너-14	BX014	인슐린양 성장인자결합단백질-1 정성검사 [현장검사] Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1 Qualification [Point-of-Care Test]	293.07	17,170
		주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.		

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>【혈액학 검사】</b>		
너-41	BX410	태아혈색소산용출검사 Acid Elution Test for HbF	56.32	3,300
	BX411	주 : 헤모글로빈 F 염색법(태아혈색소염색)을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.		
너-42		PNH 검사		
	BY421	가. Gel 검사	283.26	16,600
	BY422	나. 유세포분석법 Flow Cytometry	390.84	22,900
너-43	BX043	아연프로토포포르피린 Zinc Protoporphyrin	29.30	1,720
너-44	BX044	혈액점도검사 Blood Viscosity Test	25.63	1,500
너-45	BX045	글리세롤 용해시간측정 Glycerol Lysis Time Test	40.97	2,400
		<b>【출혈, 혈전검사】</b>		
너-71	BX071	렘틸라제시간 Reptilase Time	61.03	3,580
너-72	BX072	프로트롬빈 분절 1+2 Prothrombin Fragment 1+2	226.60	13,280
너-73	BX073	트롬빈/항트롬빈 III 복합체 Thrombin/Antithrombin III Complex	226.60	13,280
너-74	BX074	파이버리노펩타이드 A Fibrinopeptide A	122.07	7,150
너-75	BX075	파이버리노펩타이드 B 베타15-42 Fibrinopeptide B $\beta$ 15-42	226.60	13,280
너-76	BX076	트롬보모듈린 Thrombomodulin	170.90	10,010
너-77	BX077	트롬복산 B2 Thromboxane B2	226.60	13,280
너-78	BX078	피브카 II 정량검사 Quantitative PIVKA II Test	170.90	10,010
너-79	BX079	고분자량 키닌노겐 High Molecular Weight Kininogen	170.90	10,010
너-80		플라즈미노겐 항활성체 Plasminogen Activator Inhibitor-1		
	BY801	가. 기능적 Functional	170.90	10,010
	BY802	나. 면역학적 Immunological	170.90	10,010

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-81		알파2-항플라스민 $\alpha_2$ -antiplasmin		
	BY811	가. 기능적 Functional	170.90	10,010
	BY812	나. 면역학적 Immunological	170.90	10,010
너-82	BX082	플라스민/알파2-항플라스민 복합체 Plasmin/ $\alpha_2$ -plasmin Inhibitor Complex	226.60	13,280
너-83	BX083	조직플라스미노겐 활성화제 Tissue Plasminogen Activator	170.90	10,010
너-84	BX084	조직플라스미노겐 활성화제/플라스미노겐 항활성 체 복합체 TPA/PAI-1 Complex	226.60	13,280
너-85	BX085	유로키나제형 플라스미노겐 활성화제 Urokinase-type Plasminogen Activator	170.90	10,010
너-86	BX086	혈소판 제4인자 Platelet Factor 4	170.90	10,010
너-87		프리칼리크레인 Prekallikrein		
	BY871	가. 정성 Qualitative	128.17	7,510
	BY872	나. 정량 Quantitative	170.90	10,010
너-88	BX088	본월리브란드인자 [멀티머검사] VWF Multimeric Analysis	451.87	26,480
너-89	BX089	활성화 C 단백질 저항성검사 Activated Protein C Resistance Test	278.88	16,340
		<b>【혈장단백검사】</b>		
너-131	CX131	시스타틴 씨 Cystatin C	85.83	5,030
너-132	CX132	Kit를 이용한 항원특이적 면역글로불린E 검사 Allergen Specific IgE Test by Kit  주 : 검사시 사용된 Kit 종류 등을 불문하고 소 정점수만 산정한다.	343.63	20,140
		<b>【지질.영양 관련 검사】</b>		
너-151	CX151	리포퍼옥사이드 [과산화지질] Lipoperoxide	109.87	6,440
너-152	CX152	카르니틴	109.87	6,440
너-153	CY150 -CY159	기타 비타민 [B <sub>1</sub> <sup>0</sup> , B <sub>2</sub> <sup>1</sup> , B <sub>6</sub> <sup>2</sup> , D <sub>1</sub> <sup>3</sup> , D <sub>2</sub> <sup>4</sup> , D <sub>3</sub> <sup>5</sup> , E, <sup>6</sup> K <sup>7</sup> , 니코틴산 <sup>8</sup> 등 <sup>9</sup> ] 각각	109.87	6,440
	CY160 -CY169	주 : HPLC법에 의한 검사를 실시한 경우에는 399.39점을 산정한다.		



분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-154	CY541 -CY544 CY549	비타민 분획 [A <sup>1)</sup> , E <sup>2)</sup> , K <sup>3)</sup> , 카르니틴 <sup>4)</sup> 등 <sup>9)</sup> 각각] 주 : 기타 비타민검사 주항목의 소정점수에 의하 여 산정한다.  【효소검사】		
너-181	BY181 -BY184 BY189	면역글로불린정량 [IgG1 <sup>1)</sup> , IgG2 <sup>2)</sup> , IgG3 <sup>3)</sup> , IgG4 <sup>4)</sup> 등 <sup>9)</sup> IgG 아형 각각] Immunoglobulin Quantitation	183.11	10,730
너-182	BX182	올리고크로날밴드 Oligoclonal Band	195.91	11,480
너-183	BX183	알파1-마이크로글로불린 $\alpha_1$ -Microglobulin	183.11	10,730
너-184	BX184	$\delta$ -ALA-Dehydratase	244.14	14,310
너-185	BX185	5-뉴클레오티다제 5-Nucleotidase	258.57	15,150
너-186	BX186	피루베이트키나제 Pyruvate Kinase	188.31	11,030
		【내분비검사】		
너-221	CX221	갑상선자극호르몬결합억제면역글로불린 Thyroxine Binding Inhibiting Immunoglobulin	96.37	5,650
너-222	CX222	베타-엔도르핀 $\beta$ -endorphin	170.90	10,010
너-223	CX223	VMA [정량] [고성능 액체크로마토그래피법, 가스 크로마토그래피법 High Performance Liquid Chromatography, Gas Chromatography]	281.98	16,520
너-224	CX224	5-HIAA [정량] [고성능 액체크로마토그래피법, 가스크로마토그래피법 High Performance Liquid Chromatography, Gas Chromatography]	281.98	16,520
너-225		Homovanillic Acid 정량 [정밀] Homovanillic Acid Quantification		
	CY250	가. 정밀 High Quality	85.45	5,010
	CY251	나. 고성능 액체크로마토그래피법, 가스크로마토 그래피법 High Performance Liquid Chromatography, Gas Chromatography	281.98	16,520
너-226	CX226	안지오텐신 II Angiotensin II	85.45	5,010

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-227		프로스타그란딘 Prostaglandin		
	CY271	가. E1 <sup>1)</sup> , E2 <sup>2)</sup> [각각]	93.58	5,480
	CY272			
	CY273	나. F <sub>2a</sub>	262.02	15,350
너-228	CY281	카테콜아민 및 주요대사물질정량검사	281.98	16,520
	-CY286	Catecholamine and Major Metabolites [Epinephrine <sup>1)</sup> , Norepinephrine <sup>2)</sup> , Dopamin <sup>3)</sup> , Metanephrine <sup>4)</sup> , Normetanephrine <sup>5)</sup> 등 <sup>6)</sup> 각각] [고성능 액체크로마토그래피법, 가스크로마토그래 피법]		
너-229	CX229	스테로이드화합물정량(17-KS) [고성능 액체크로마토그래피법, 가스크로마토그래 피법]	281.98	16,520
너-230	CX230	인슐린양 성장인자 1 Insulin-like Growth Factor 1	322.92	18,920
너-231	CX231	인슐린양 성장인자결합단백질 3 Insulin-like Growth Factor Binding Protein 3	345.13	20,220
너-232	CX232	유리 테스토스테론 Free Testosterone	181.05	10,610
너-233	CX233	황체형성호르몬 정성검사 [현장검사] Luteinizing Hormone Qualification[Point-of-Care Test] 주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우 에 산정한다.	63.10	3,700
너-234	CX234	Iodide 검사 [Electrode법]  【일반화학검사】	81.41	4,770
너-271	CX271	케톤체 [분획분석]	239.26	14,020
너-272	CX272	담즙산 Bile Acid	239.26	14,020
너-273	CX273	1.5-Anhydro-D-Glucitol	239.26	14,020

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-274	CX274	결석분석[물리적분석] Stone Analysis[Physical]	410.15	24,030
너-275	CX275	태아혈색소 [유세포분석법] Fetal Hemoglobin(Hb F) [Flow Cytometry]	195.42	11,450
너-276	CX276	이온화마그네슘 Ionized Magnesium	81.41	4,770
너-277		트로포닌 정성검사 [현장검사] Troponin Qualification [Point-of-Care Test] 주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.		
	CY277	가. 트로포닌 I Troponin I	148.48	8,700
	CY278	나. 트로포닌 T Troponin T	148.48	8,700
너-278	CX278	동맥혈케톤체비 Arterial Ketone Body Ratio	181.00	10,610
		<b>【미생물검사】</b>		
너-301	BY301 -BY303 BY309	기타 미생물 배양 [Mycoplasma <sup>1)</sup> , Chlamydia <sup>2)</sup> , Ureaplasma <sup>3)</sup> 등 <sup>9)</sup> ]	330.13	19,350
너-302		Clostridium Difficile 검사		
	BY021	가. 배양 Culture	154.63	9,060
	BY022	나. 독소검사 Toxin Assay	122.07	7,150
너-303	BY031 BY032	내독소검사 [화학적방법 <sup>1)</sup> , 생물학적방법(Lymulus Lysate Assay 등) <sup>2)</sup> 각각] Endotoxin Test	128.17	7,510
너-304	BX304	항산성형광염색 집균도말검사 Acid Fast Fluorescent Stain	64.26	3,770
너-305	BX305	혈청살균력검사 Serum Bactericidal Titer Test	92.21	5,400
너-306	BX306	조갑조직 진균검사 KOH-treated Nail Clippings Peoriodic Acid Schiff Stain (KONCPA) 주 : KOH 도말검사료는 별도 산정하지 아니 한다.	113.60	6,660

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>【종양표지자검사】</b>		
너-321	CX321	유리전립선특이항원 Free PSA	173.78	10,180
너-322	CY321 -CY323	방광암항원 검사 [UBC <sup>1)</sup> , BTA TRAK <sup>2)</sup> , NMP22 <sup>3)</sup> 각각]	283.39	16,610
		<b>【유전성 대사질환검사】</b>		
너-341		갈락토즈 Galactose		
	CY411	가. 일반 General	26.86	1,570
	CY412	나. 정밀 High Quality	137.14	8,040
너-342	CX342	메티오닌 Methionine	36.46	2,140
너-343	CX343	히스티딘 Histidine	36.46	2,140
너-344		루신 Leucine		
	CY441	가. 일반 General	36.46	2,140
	CY442	나. 정밀 High Quality	191.34	11,210
너-345		유기산 정량분석		
	CY341 -CY345 CY349	가. 비색법 [피루브산 <sup>1)</sup> , 구연산 <sup>2)</sup> , 히알우론산 <sup>3)</sup> , Sialic Acid <sup>4)</sup> , Lactate <sup>5)</sup> 등 <sup>9)</sup> 각각 [1종목당]	339.91	19,920
	CY347	나. 크로마토그래피법[GC법] [10종이상시 산정]	659.01	38,620
	CY348	다. 크로마토그래피-질량분석법[GC-MS법 등] [10종이상시 산정] Chromatography-Mass Spectrometry	3,030.15	177,570
		<b>【약물, 독물, 유기용제 및 중금속검사】</b>		
	CX376 -CX380 CY374 CY375	주 : 1. 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 소정 점수의 100%를 가산한다.  2. 약물, 독물, 유기용제 및 중금속의 종류는 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리를 활용하여 아래와 같이 표기한다.		

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-371		[약물 및 독물] [Diazepam(01), Trimethadione(02), Nitrazepam(03), Paraquat(04), Dicumarol(05), Haloperidol(06), Phenothiazine(07), 8-Methoxypsoralen(08), Acetazolamide(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), Propranolol(34), Sulfamethoxazole(35), Sulfapyridine(36), Sulfisoxazole(37), Thioridazine(38), Tocanide(39), Trazodone(40), Verapamil(41), Volatile(42), Benzodiazepine(43), Sulfadiazine(44) 등(69)]		
		[유기 용제] [MBK(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) 등(29)]		
		약물 및 독물검사 주 : 약물의 종류별로 각각 산정한다.		
	CX371	가. 정성 (1) 크로마토그래피법[박층, 가스, 고성능액체크로마토그래피 등] Chromatography	232.54	13,630
	CX372	(2) 크로마토그래피-질량분석법 Chromatography-Mass Spectrometry	378.82	22,200
	CX373	주 : Drug abuse screen검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.		
	CX374	나. 정량 (1) 크로마토그래피법[박층, 가스, 고성능액체크로마토그래피법 등] Chromatography	262.86	15,400
CX375	(2) 크로마토그래피-질량분석법 Chromatography-Mass Spectrometry	493.17	28,900	

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-372		유기용제검사 Organic Compound Test 주 : 유기용제의 종류별로 각각 산정한다		
	CY372	가. 정성 [크로마토그래피법(박층, 가스, 고성능액체크로마토그래피법) 등]	201.68	11,820
	CY373	나. 정량 [크로마토그래피법(박층, 가스, 고성능액체크로마토그래피법) 등]	399.39	23,400
		<b>【감염증 혈청검사】</b> 주 : 감염원의 종류는 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리를 활용하여 아래와 같이 표기한다. [바이러스 항체] [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) 등(39)] [진균 항체] Histoplasma(01), Aspergillus(02), Blastomyces(03) 등(19)		
너-391		바이러스항체 [바이러스별 각각]		
	CY391 CY392	가. Immunoblot법 [IgG <sup>1</sup> , IgM <sup>2</sup> 각각 산정]	750.00	43,950
	CY401 CY402	나. 중화시험 [IgG <sup>1</sup> , IgM <sup>2</sup> 각각 산정]	540.37	31,670
너-392	CY921 -CY923	스트렙토코커스 항체 [항스트렙토키나제 항체 <sup>1</sup> , 스트렙토자임항체 <sup>2</sup> , 항DNAse B 항체 <sup>3</sup> 별로 각각 산정] Anti-Streptococcus Antibody	122.07	7,150
너-393	CX393	진균항체[Immunoblot 법]	750.00	43,950

분류번호	코 드	분 류	접 수	금액(원)
너-394	CX394	HIV 항원검사 Human Immunodeficiency Virus Antigen	188.83	11,070
너-395	CY951 CY952	HIV 항체검사 [Western blot법] Human Immunodeficiency Virus Antibody [HIV-1 <sup>1)</sup> , HIV-2 <sup>2)</sup> 각각]	750.00	43,950
너-396	CY396 CY397	HIV RNA 정량검사 HIV RNA Quantification 가. 역전사중합효소연쇄반응정량검사법 RT-PCR Quantification 나. bDNA 유전자 신호증폭측정법 bDNA Assay <b>【바이러스간염 혈청검사】</b>	2,100.00 2,100.00	123,060 123,060
너-421	CX421	D형간염항체 [Delta 간염 바이러스] Hepatitis Delta Antibody	264.37	15,490
너-422	CY431 CY432	E형간염항체 [IgG <sup>1)</sup> , IgM <sup>2)</sup> 각각] HEV Antibody	175.99	10,310
너-423	CX423	HBV-DNA Polymerase 정량검사	634.50	37,180
너-424	CY424 CY425	C형간염 RNA 정량검사 가. 역전사중합효소연쇄반응정량검사법 RT-PCR Quantification 나. bDNA 유전자 신호증폭측정법 bDNA Assay	1,628.23 1,628.23	95,410 95,410
너-425	CX425	B형 간염 바이러스 DNA 정량검사 [중합효소연 쇄반응 교잡반응법] Hepatitis B Virus DNA Quantitation [PCR- Hybridization] <b>【자가면역질환검사】</b>	793.32	46,490
너-441	CX441	GAD항체 Glutamic Acid Decarboxylase Antibody	868.56	50,900
너-442	CX442	혈소판부착항체 [유세포분석법] Platelet Associated Antibody [Flow Cytometry]	244.14	14,310
너-443	CY443 CY444	항 ENA항체 Anti ENA Antibody 가. 항 Sm항체 Anti-Sm Antibody 나. 항 RNP항체 Anti-RNP Antibody	370.01 370.01	21,680 21,680

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
	CY445	다. 항 SS-A(Ro)항체 Anti-SS-A(Ro) Antibody	370.01	21,680
	CY446	라. 항 SS-B(La)항체 Anti-SS-B(La) Antibody	370.01	21,680
	CY447	마. 항 Scl-70항체 Anti-Scl-70 Antibody	560.61	32,850
	CY448	바. 항 Jo-1항체 Anti-Jo-1 Antibody	560.61	32,850
	CY449	사. 항 중심체항체 Anti-Centromere Antibody	560.61	32,850
	CY450	아. 항 히스톤항체 Anti-Histone Antibody	560.61	32,850
	CY451	자. 항 Ribosomal P항체 Anti-Ribosomal P Antibody	560.61	32,850
	CY452	차. 기타 Others	560.61	32,850
너-444	CX444	항 인슐린항체 Anti-Insulin Antibody	224.58	13,160
너-445	CX445	항 ICA 512항체 ; IA-2항체 Anti ICA 512 Antibody ; IA-2 Antibody	1,888.37	110,660
너-446	CX446	항 Islet세포 세포질항체 Anti-Islet Cell Cytoplasmic Antibody	122.07	7,150
너-447		항 호중구세포질항체 [확진] Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody [Confirmatory]	213.62	12,520
	CY471 -CY474 CY479	주 : 1. Proteinase 3 <sup>1)</sup> , MPO <sup>2)</sup> , Elastase <sup>3)</sup> , Cathepsin <sup>4)</sup> 등 <sup>5)</sup> 항체 종류별로 각각 산정한다.		
	CY477 CY478	2. 면역형광법으로 P-ANCA <sup>7)</sup> 및 C-ANCA <sup>8)</sup> 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 각각 산정한다.		
너-448	CY481 CY482	항 ss DNA항체 Anti ss DNA Ab [IgG <sup>1)</sup> , IgM <sup>2)</sup> ]	133.69	7,830
너-449	CY491 -CY493 CY499	순환면역복합체 [C1q <sup>1)</sup> , Raji세포 <sup>2)</sup> , Monoclonal RF법 <sup>3)</sup> 등 <sup>9)</sup> ] Circulating Immune Complex	170.90	10,010
너-450	CX450	항 아세틸콜린수용체 항체 Anti Acetylcholine Receptor Antibody	133.69	7,830
너-451	CX451	항 사구체기저막 항체 Anti GBM Antibody	122.07	7,150
너-452	CX452	항 내인자항체 Anti Intrinsic Factor Antibody	122.07	7,150
너-453	CX453	항 근육항체 Anti Skeletal Muscle Antibody	122.07	7,150



분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-454	CX454	항암제다약제 내성검사 [기능적측정법] Multidrug Resistance Test for Anticancer drug [Functional Assay]	207.40	12,150
너-455	CX455	간신장 미세소체 항체검사 Liver kidney Microsomal Antibody	393.14	23,040
		<b>【세포면역검사】</b>		
너-491		호중구 기능검사 Neutrophil Function Test		
	CY901	가. 호중구 산화물형성능검사 Neutrophil H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> Test	242.55	14,210
	CY902	나. 호중구 주화성검사 Neutrophil Chemotaxis Test	153.06	8,970
	CY903	다. 호중구 탐식능검사 Neutrophil Phagocytosis Test	245.03	14,360
	CY904	라. 호중구 살균능검사 Neutrophil Microbial Killing Test	246.83	14,460
너-492		조직형검사(class II); DQ HLA Typing		
	CY911	가. DNA 검사법	1,793.95	105,130
	CY912	나. DNA 정밀검사법(High Resolution)	2,643.72	154,920
너-493		조직형검사(class II); DR HLA Typing		
	CY913	가. DNA 검사법	1,793.95	105,130
	CY914	나. DNA 정밀검사법(High Resolution)	2,643.72	154,920
너-494		조직형검사(class I) ; A,B,C HLA Typing 주 : HLA-A,B,C locus별로 각각 산정한다.		
	CY915	가. DNA 검사법	2,109.26	123,600
	CY916	나. DNA 정밀검사법(High Resolution)	3,145.01	184,300
너-495		HLA-B27 검사		
	CY917	가. DNA 검사법	512.69	30,040
	CY918	나. DNA 정밀검사법(High Resolution)	1,096.84	64,270
너-496	CX496	HLA-DRB 1 검사 [DNA 정밀검사법(High Resolution)]	1,096.84	64,270
너-497	CX497	조혈모세포배양 Hemopoietic Cell Culture	366.21	21,460
너-498	CX498	세포배양 Cell Culture [섬유아세포 등]	366.21	21,460

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>제2절 조직병리검사</b>		
		<b>【세포병리검사】</b>		
너-541	CX541	액상 자궁경부 세포검사 Liquid-based Cervicovaginal Cytology 주: 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.	368.32	21,580
		<b>【계측병리검사】</b>		
너-551		주: 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. 세포주기 및 핵산분석검사 Cell Cycle or DNA Analysis		
	CY551	가. 유세포측정법 Flow Cytometry 주: 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다.	617.19	36,170
	CY552	나. 형태계측검사 Morphometric Analysis	598.04	35,050
		<b>【분자병리검사】</b>		
너-561		주: 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. 중합효소연쇄반응 [PCR]		
	CY561	가. HHV8 Human Herpes Virus 8	349.10	20,460
	CY562	나. bcl-1/JH유전자 전위검사 bcl-1/JH Translocation Analysis	349.10	20,460
너-562		중합효소연쇄반응-제한효소분석법 [돌연변이 위치별 산정]		
	CY621	가. Hemophilia Major Mutation	378.74	22,190
	CY622	나. LHON Major Mutation (nt11447, nt3460, nt15257, nt14484, nt11778, nt13708 등)	378.74	22,190
	CY623	다. MELAS Major Mutation	378.74	22,190
	CY624	라. MERRF Major Mutation	378.74	22,190

분류번호	코 드	분 류	접 수	금액(원)
	CY625	마. Spinal Muscular Atrophy SMN Exon 7&8 Major Mutation	378.74	22,190
	CY626	바. Achondroplasia Major Mutation	378.74	22,190
	CY627	사. Hemochromatosis Major Mutation	378.74	22,190
	CY628	아. Methylene Tetrahydrofolate Reductase (MTHFR) Major Mutation	378.74	22,190
	CY629	자. Wilson Disease(ATP7B) Major Mutation	378.74	22,190
	CY630	차. Glycogen Storage Disease I a Mutation Detection (G6P) Major Mutation	378.74	22,190
	CY631	카. HPV	378.74	22,190
	CY632	타. EBV	378.74	22,190
	CY633	파. 제5 응고인자 라이덴돌연변이 Factor V Leiden Mutation	378.74	22,190
	CY634	하. 갈락토즈-1-인산 전위효소 듀와트형 유전자 Galactose-1-Phosphate Uridyltransferase (GALT) Duarte Variants Genotyping	378.74	22,190
	CY635	거. 근긴장성 이상 유전자(DYT1 gene)	378.74	22,190
	CY636	너. 비결핵 마이코박테리아 동정검사 등 Nontuberculosis Mycobacteria Identification Test	378.74	22,190
	CY637	더. B형간염 바이러스 YMDD 돌연변이 검사 HBV YMDD Mutation	378.74	22,190
너-563	CY051 -CY056 CY059	이중 중합효소연쇄반응 Nested PCR [결핵균 <sup>1)</sup> , HPV <sup>2)</sup> , Plasmodium <sup>3)</sup> , P.falciparum <sup>4)</sup> , P.vivax <sup>5)</sup> , IgH 유전자 재배열검사 <sup>6)</sup> 등 <sup>9)</sup> ]	451.87	26,480
너-564	CX564	SYT-SSX 유전자 재배열 검사 [역전사중합효소연쇄반응법] SYT-SSX Fusion Transcript Analysis [RT-PCR]	465.34	27,270
너-565	CX565	MAGE 유전자검사 [역전사이중중합효소연쇄반응법] Melanoma Antigen Gene Test [RT Nested PCR]	1,349.82	79,100
너-566	CX566	C-myc 유전자증폭검사 [썬던교잡반응법]	929.42	54,460

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-567	CY671 -CY676 CY679	동소교잡반응검사 In Situ Hybridization [Chlamydia <sup>1)</sup> , CMV <sup>2)</sup> , Epstein Barr virus <sup>3)</sup> , Ureaplasma <sup>4)</sup> , Adenovirus <sup>5)</sup> , Kappa & Lambda <sup>6)</sup> 등 <sup>9)</sup>	549.65	32,210
너-568	CX568	종양의 염색체검사 (고형종양) Chromosomal Analysis of Malignancy (Solid Tumor)	2,698.24	158,120
너-569	CY691 CY692	선천성이상의 말초혈액 염색체검사 (배양검사 포함) Chromosomal Analysis of Inherited Disorders [위약X증후군 <sup>1)</sup> , 염색체절단증후군 검사 <sup>2)</sup>	1,445.75	84,720
너-570		돌연변이검사 [확진] Mutation Identification Test [Confirmatory]		
	CY570	가. 유전성비용종성대장암 hMLH2, hMSH2	5,373.20	314,870
	CY571	나. 다발성내분비종양증후군 제2형RET	2,686.60	157,430
	CY572	다. 유전성유방암/난소암 BRCA1, BRCA2	5,373.20	314,870
너-571		골수이식 전·후 DNA 검사 BMT DNA Test		
		가. 골수이식 전 DNA 검사 Pre BMT DNA Test		
	CY573	(1) VNTR-PCR, Electrophoresis, PAGE등의 전과정을 실시한 경우	3,399.07	199,190
	CY574	(2) VNTR-PCR 과정만으로 간단하게 실시한 경우	1,699.53	99,590
		나. 골수이식 후 DNA 검사 Post BMT DNA Test		
	CY575	(1) VNTR-PCR, Electrophoresis, PAGE 등의 전과정을 실시한 경우	2,360.46	138,320
	CY576	(2) VNTR-PCR 과정만으로 간단하게 실시 한 경우	1,416.28	82,990
너-572	CX572	Apo E Genotyping	757.48	44,390
너-573	CY531 -CY534 CY539	삼염기반복질환검사(소중폭검사) Triplet Repeat Disorder [헌팅톤병 <sup>1)</sup> , 척수연수근위축증(SBMA) <sup>2)</sup> , 치상적핵담 창구루이시안위축증(DRPLA) <sup>3)</sup> , 척수소뇌성운동실조증 제1, 2, 3, 6, 7형 <sup>4)</sup> 등 <sup>9)</sup>	866.68	50,790
너-574	CX574	현미부수체 불안정성 검사 MSI(Microsatellite instability) Test	2,360.46	138,320
너-575	CY751 CY752	항결핵약제 내성 결핵균 검사 (리팜피신 <sup>1)</sup> , 이소 나이아짓 <sup>2)</sup> [중합효소연쇄반응-교잡반응법]	528.88	30,990

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>제3절 기능 검사료</b>		
		<b>【호흡기 기능검사】</b>		
너-661	FX661	호흡기능검사 [최고호기유량측정(휴대용)] [1일당] Peak Flow Meter(Portable)	19.08	1,120
너-662	FX662	흡기 0.1초 구강폐쇄압측정 Airway Occlusion Pressure at 0.1s (P0.1)  주 : 호흡중추의 이상을 진단하기 위하여 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다.	54.50	3,190
너-663	FX663	최대 흡기 및 호기구강압측정 Maximal Inspiratory Pressure and Maximal Expiratory Pressure 주 : 신경근육성 호흡질환의 진단을 위하여 최대흡기 및 호기구강압 측정을 각각 3회이상 실시한 경우에 한하여 산정한다.	54.50	3,190
		<b>【신경계 기능 검사】</b>		
너-681	FY681	수술중 신경생리 추적감시 [수술중뇌파추적감시, 수술중유발전위추적감시, 수술중침근전도추적감시 포함] Intraoperative Neurophysiologic Monitoring  주 : 1. 신경과 또는 재활의학과 전문의가 감시 및 판독을 한 경우에 산정한다.	813.92	47,700
	FY682	2. 동시에 2종 이상의 검사를 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.  3. 1시간당으로 산정하되 최대 8시간이내만 산정한다.		
너-682	FX682	기능적대뇌피질지도화 [1시간당] Functional Cerebral Cortical Mapping  주 : 두개강내에 피질전극 혹은 심부전극을 사용하여 전기적으로 대뇌피질을 자극하면서 신경심리검사와 지속적인 뇌파감시를 시행함으로써 각 전극위치의 뇌기능을 검사하여 종합적인 뇌기능지도를 작성한 경우에 산정한다.	1,274.98	74,710

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-683		치매관련 척도 및 선별검사 주: 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다.		
	FY683	가. Hasegawa Dementia Scale-Revised (HDSR)	146.47	8,580
	FY684	나. 7-Minute Screen (7MS)	146.47	8,580
	FY685	다. 치매일상생활력척도 Dementia Activity of Daily Living	300.00	17,580
	FY686	라. 치매정신증상척도 Dementia Neuropsychiatric Inventory	300.00	17,580
너-684		신경학적 척도검사 Neurologic Rating Scale 주: 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다.		
	FY831	가. 말초신경척도 Neuropathy Rating Scale	300.00	17,580
	FY832	주: 운동신경병척도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다		
	FY841 FY842	나. 운동질환척도 Movement Disorder Rating Scale	300.00	17,580
	FY849	[본태성 진전환자척도 <sup>1)</sup> , 틱장애척도 Yale Global Tic Severity Scale (YGTSS) <sup>2)</sup> 등 <sup>9)</sup> ]		
너-685	FX685	중증근무력증 약물검사 Pharmacologic Test of Myasthenia Gravis 주: 텐실론, 네오스티그민 등의 약제는 별도 산정한다.	336.88	19,740
너-686		기타 신경전도검사 Other Nerve Conduction Study		
	FY861	가. 구해면체 반사검사 Bulbocavernous Reflex Test	351.10	20,570
	FY862	나. H 반사 H-Reflex	197.01	11,540

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-687		F파 신경전도검사 [운동신경] F-wave Nerve Conduction Study		
	FY687	가. 상지 [편측] Upper Extremity	83.21	4,880
	FY688	나. 하지 [편측] Lower Extremity	73.39	4,300
	FY689	다. 체간 Trunk	66.50	3,900
너-688	FY690	라. 두부 Head	69.24	4,060
		정량적감각기능검사 Quantitative Sensory Test 주 : 검사부위를 불문하고 소정점수를 산정한다.		
	FY881	가. 진동역치 Vibration Threshold	241.07	14,130
	FY882	나. 온도역치 Temperature Threshold	241.07	14,130
너-689	FY883	다. 전류인지역치 Current Perception Threshold	241.07	14,130
	FY884	주 : 통증역치검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.		
		자율신경계이상검사 Autonomic Nervous System Function Test		
	FY891	가. 기립성혈압검사 Orthostatic Blood Pressure Test	196.10	11,490
너-689	FY892	나. 발살바법 Valsalva Maneuver	200.42	11,740
	FY893	다. 지속적 근긴장에 따른 혈압검사	196.10	11,490
	FY894	라. 심박변이도검사 Heart Rate Variability Test 주 : 1. 자율신경계 병소진단 및 우울증, 스트레스 장애, 정신신체장애 등 정신과적 질환에 실시한 경우에 산정한다. 2. 입원-외래, 실시횟수 불문하고 최초진단 및 치료경과 관찰을 위해 실시한 경우 각각 1회만 산정한다.	63.81	3,740
	FY895	마. 피부전도반응검사 Skin Conduction Test 주 : 1. 자율신경계 병소진단 및 신경증, 우울증, 스트레스장애, 정신신체장애 등 정신과적 질환에 실시한 경우에 산정한다. 2. 입원-외래, 실시횟수 불문하고 최초진단 및 치료경과 관찰을 위해 실시한 경우 각각 1회 산정한다.	66.81	3,920

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-700	FX700	뇌척수액누출검사 [형광염료이용검사] CSF Leakage Detection Test [Fluorescein Dye Test]	506.34	29,670
너-701		증상 및 행동 평가 척도 Symptomatic and Behavioral Evaluation Scale  주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다.		
	FY701 -FY706 FY709	가. 불안척도 Anxiety Scale [불안민감척도 <sup>1)</sup> , 사회공포증척도 <sup>2)</sup> , 공황장애평가척도 <sup>3)</sup> , 해밀톤 불안검사 <sup>4)</sup> , 신경증불안평가 <sup>5)</sup> , 상태 특성 불안검사 <sup>6)</sup> 등 <sup>9)</sup> ]	106.22	6,220
	FY711 -FY713 FY719	나. 우울척도 Depression Scale [BECK 우울 평가 <sup>1)</sup> , 해밀톤 우울검사 <sup>2)</sup> , 신경증우울평가 <sup>3)</sup> 등 <sup>9)</sup> ]	110.16	6,460
	FY721 FY722 FY729	다. 정신병증상척도 Psychosis Symptom Scale [사고장애평가(Positive and Negative Syndrome Scale) <sup>1)</sup> , 간편정신상태평정척도검사 BPRS (Brief Psychiatric Rating Scale) <sup>2)</sup> 등 <sup>9)</sup> ]	156.69	9,180
	FY730 -FY741	라. 기타 Others [강박장애척도 <sup>0)</sup> , 아동기자폐증평정척도 <sup>1)</sup> , 아동 행동검사 <sup>2)</sup> , 부모평정척도 <sup>3)</sup> , 문제성음주검사 <sup>4)</sup> , 추체외로 증상평가검사 <sup>5)</sup> , 청소년자기행동평가척도(YSR) <sup>6)</sup> , 이화방어기제검사 <sup>7)</sup> , 한국판아이젠크성격검사 <sup>8)</sup> , 한국판성격평가척도(KPAI) <sup>9)</sup> , 임상가를위한외상후스트레스장애 척도(CAPS) <sup>FY740) 등<sup>FY741)</sup>]</sup>	146.47	8,580
너-702	FX702	역동적가족그림검사 Kinetic Family Drawing	106.88	6,260
너-703	FX703	그림좌절검사 Picture Frustration Test	185.02	10,840
너-704	FX704	신경행동학적 인지기능검사 Neurobehavioral Cognitive Status Examination	67.17	3,940
너-705	FX705	미세전극기록 Microelectrode Recording  주 : 1. 두개강내 신경자극기설치술의 정확한 시술부위를 확인하기 위하여 실시한 경우에 산정한다.  2. 사용된 Microelectrode는 별도 산정한다.	2,441.76	143,090



분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>【평형 및 청각기능검사】</b>		
너-731	FX731	자동평형검사 Computerized Stabilometry 주: 평형기능검사 [직립 및 편의검사]는 소정 점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	120.21	7,040
너-732	FX732	와우전자자극검사 Promontory Test	404.31	23,690
너-733	FY331	인공와우조절검사 Mapping of Speech Processor	535.34	31,370
	FY332	주: 원격신경반응검사를 실시한 경우에도 소정 점수를 산정한다.		
너-734	FY333	보청기조절검사 Hearing Aid Fitting	506.95	29,710
	FY334	주: 만6세미만의 소아에 대하여는 소정점수 20%를 가산한다.		
		<b>【신장 및 비뇨기 검사】</b>		
너-751	EX751	요도내압측정 Urethral Pressure Profile	550.35	32,250
너-752	EY521	요류측정 Complex Uroflowmetry	405.13	23,740
	EY522	주: 요류속도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.		
너-753	EX753	냉수방광검사 Ice Water Test 주: 1. 방광용량을 평가하는 Warm water test는 소정점수에 포함된다. 2. 요류역학검사와 동시에 실시하거나 또는 이후에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다.	129.44	7,590
		<b>【외피, 근골기능검사】</b>		
너-771	EY771	일상생활동작검사 Activities of Daily Living Test 주: 1. 월1회이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	99.89	5,850
	EY772	2. 변형된 바텔지수(Modified Barthel Index)등을 이용한 경우에도 소정점수를 산정한다.		
너-772	EY780	수지기능검사 Hand Function Test 주: 1. 월1회이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	100.69	5,900
	EY781	2. 썸슨수부평가검사 <sup>1)</sup> , 오코너 핑거 텍스트		
	EY782	리터 검사 <sup>2)</sup> 를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.		

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-773	EX773	관절가동범위검사 Range of Motion Test 주 : 월 1회이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	126.59	7,420
너-774	EX774	조직압의 측정 [설치에서 제거까지, 치료기간중 1회 산정] Monitoring of Interstitial Fluid Pressure	546.63	32,030
너-775	EY761 EY762	등속성운동기능검사 [상지 <sup>1)</sup> , 하지 <sup>2)</sup> 각각] Isokinetic Strength Test	169.26	9,920
너-776	EX776	경직진자검사 Pendulum Test	105.87	6,200
		<b>【시기능 검사】</b>		
너-791	EY791 EY792 EY799	각막생체염색하 세극등현미경검사 Slit-Lamp Biomicroscopy [로즈벵갈 <sup>1)</sup> , 홀루오레신 <sup>2)</sup> 등 <sup>9)</sup> 사용] 주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회이내만 산정한다.	32.96	1,930
너-792	EX792	외안부 또는 전안부 형광 촬영 [편측] Anterior Segment Fluorescein Photography	90.44	5,300
너-793	EX793	저시력검사	168.09	9,850
너-794	EX794	안검하수약물검사 주 : 텐실론, 네오스티그민 등의 약제는 별도 산정한다.	168.44	9,870
너-795	EX795	샤임프러그 사진촬영 [편측] [분석 포함] Scheimpflug Photography	90.87	5,320
너-796	EX796	안내형광분석검사 [편측] Fluorophotometry	140.38	8,230
너-797	EX797	레이저 플레어계측검사	45.32	2,660
너-798	EX798	다초점망막기능지형도검사 Multifocal Electroretinogram	1,211.76	71,010
		<b>【내분비 기능 검사】</b>		
너-811	FX811	클로니딘에 의한 성장호르몬 자극검사 Clonidine-Induced GH Stimulation Test 주 : hGH를 4회 측정시 산정한다.	36.59	2,140

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
너-812	FX812	인슐린부하 인슐린 저항성 검사 Short Insulin Tolerance Test 주 : Glucose를 6회 측정시 산정한다.  【소화기 기능검사】	83.40	4,890
너-831	EX831	대장통과시간측정법 [방사선비투과성표지자이용법] Colon Transit Time 주 : 사용된 Sitz Mark 및 X-ray Film은 별도 산정한다.	157.24	9,210
너-832	EX832	위전도 Electrogastrography	834.18	48,880
너-851		【알레르기 검사】 물리적 알레르기 유발시험 Physical Allergy Provocation Test		
	EY851	가. 압박시험 Pressure Test	53.38	3,130
	EY852	나. (콜린성)메콜릴시험 Mecholyl Test	41.18	2,410
너-852		알레르겐피부반응검사 [특수항원] [1종목당] Skin Test(Allergen Test)		
	EY853	가. 피부단자시험 Skin Prick Test	38.31	2,240
	EY854	나. 피내반응시험 Intradermal Test	62.40	3,660
		【순환기 기능검사】		
너-871	EX871	심전도 감시 [원격심박기술에 의한 감시] [1일당] Telecardiographic Monitoring 주 : 사용된 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	179.90	10,540
너-872	EX872	심박동기 시스템의 전기적 분석 Electronic Analysis of Pacemaker System 주 : 영구적심박동기 삽입 후 심기능 및 심조율의 변화에 따라 Pacing Mode를 조정하거나 시간 경과에 의한 Battery Life, Threshold, Integrity의 변화에 대해 적절한 System 분석 및 교정을 한 경우에 산정한다.	476.39	27,920
너-873	EX873	어고노빈 또는 아세틸콜린 유발검사 Ergonovine or Acetylcholine Provocation Test	1,258.29	73,740

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		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. 2. 검사시 사용된 약제는 별도 산정한다.		
너-874	EX874	침습적동맥압혈압측정 [1일당] Invasive Arterial Blood Pressure 주: 사용된 재료대는 별도 산정한다. <b>【생식, 임신 및 분만】</b>	256.08	15,010
너-891	EX891	자궁경관점액양치상검사 Fern Test of Cervical Mucus	64.21	3,760
너-892	EX892	성교후 경관점액통과검사 Post Coital Test 주: 성교후 자궁경관점액에 존재하는 활동성 있는 정자의 수를 현미경으로 관찰하는 경우에 산정한다.	158.58	9,290
너-893	EX893	정액과당 정량측정 Semen Fructose Quantification <b>【핵의학 기능검사】</b>	79.86	4,680
너-911	EX911	혈소판수명측정 Platelet Survival Time	808.08	47,350
너-912	EX912	검체방사능측정 Sample Radioactivity Count <b>【치아검사】</b>	152.41	8,930
너-931	EX931	하악운동궤적검사 Mandibular Kinesiography	376.50	22,060
너-932	EX932	관절음도검사 TMJ Sonography	171.94	10,080
너-933	EX933	동기능적교합검사 Dynamic Functional Occlusion Analysis	196.90	11,540
너-934	EX934	인상채득 및 모형제작 [1악당] Impression Taking and Cast Construction	179.46	10,520
너-951		<b>【기 타】</b> 피부병변 사진촬영 주: 1. 필름, 사진 현상 인화료 또는 칼라프린 터인화지는 별도 산정한다. 2. 촬영료는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.		

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>제4절 내시경, 천자 및 생검</b>		
		<b>【내시경】</b>		
너-961	EX961	고실내시경검사 주: 내시경이 고막을 통과하여 중이강내를 검사한 경우에 산정한다.	352.91	20,680
		<b>제3장 영상진단 및 방사선치료료</b>		
		<b>제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료</b>		
더-301	HX301	뇌실단락검사 <sup>1)</sup> Shunt Evaluation	902.33	52,880
더-302		부갑상선스캔 Parathyroid Scan		
	HY302	가. Tc-99m/Tl-201 감산스캔 Tc-99m/Tl-201 Subtraction Scan	574.01	33,640
	HY303	나. Tc-99m MIBI 스캔	574.01	33,640
더-303	HX303	장위식도역류검사 <sup>2)</sup> Enterogastroesophageal Reflux Study	885.49	51,890
더-304	HY304	위장관단백소실검사 <sup>2)</sup> Gastrointestinal Protein Losing Test	559.81	32,800
	HY305	주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 소정점수를 별도 산정한다.		
더-305	HX305	레이노드스캔 <sup>1)3)</sup> Raynaud Scan	585.84	34,330
더-306	HX306	동정맥단락폐관류스캔 <sup>1)</sup>	457.88	26,830
더-307	HX307	부신피질스캔 Adrenal Cortical Scan	673.09	39,440
더-308	HX308	전신혈액풀스캔 <sup>1)2)3)</sup> Whole Body Blood Pool Scan	677.21	39,680
더-309	HX309	전신혈액풀 단일광자 전산화 단층촬영 Whole Body Blood Pool SPECT	1,250.95	73,310
더-310		종양 단일광자 전산화 단층촬영 Tumor SPECT		
	HY310	가. Gallium <sup>67</sup>	1,250.95	73,310
	HY311	나. Thallium <sup>201</sup>	1,250.95	73,310
	HY312	다. Tc <sup>99m</sup> -MIBI	1,250.95	73,310
	HY313	라. In <sup>111</sup> -Octreotide	1,250.95	73,310
	HY314	마. I <sup>123</sup> -MIBG	1,250.95	73,310
더-311	HX311	염증 단일광자 전산화 단층촬영 Inflammation SPECT [Gallium <sup>67</sup> ]	1,250.95	73,310

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>제4절 방사선치료료</b>		
더-401	HX401	체내(체표면)선량측정 Dosimetry 주: 갑상선암, 두경부암, 사지육종 등의 방사선조사시 TLD, 다이오드 등을 이용하여 실제 조사된 방사선량 측정 및 분석을 한 경우에 산정한다.	1,790.01	104,890
더-402		조사면 검교정 Verification and Correction		
	HY402	가. 필름 검교정 Portal Film Verification and Correction 주: 방사선필름료는 소정점수에 포함되나 고감도 필름을 이용하여 복부나 골반부 등 일반필름으로 식별이 어려운 부위를 촬영한 경우에는 별도 산정한다.	112.59	6,600
	HY403	나. 전기적 영상 검교정 Electronic Digital Portal Vision	164.29	9,630
		<b>제5장 주사료</b>		
		<b>제1절 주사료</b>		
머-1	KX001	전립선내 주사 Intraprostatic Injection	211.58	12,400
		<b>제6장 마취료</b>		
		<b>제1절 마취료</b>		
버-1	LX001	굴곡성 기관지경을 이용한 기관내삽관술 [마취를 위해 삽관한 경우] Endotracheal Intubation with Fiberoptic Bronchoscopy 주: 일반 후두경으로 기관내삽관이 곤란한 경우, 구강내 이물 또는 종양이 있는 경우, 목의 신전이 어려운 경우, 의식이 없어지면 기도 유지가 어려운 경우에 한하여 산정한다.	757.43	44,390
		<b>제3절 신경차단술료</b>		
버-51		전척추블록 Total Spinal Block		
	LY051	가. 기본 [1시간 기준] Basic Block for 1hr	1,015.88	59,530
	LY052	나. 유지 [1시간 초과시 15분당] Maintenance of Block for 15min	152.38	8,930
		<b>제4절 신경파괴술료</b>		
버-71	LX071	상처 또는 신경종내 신경파괴제 주입술 Scar or Neuroma Infiltration of Neurolytics	295.37	17,310

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
<b>제7장 이학요법료</b>				
<b>제2절 단순재활치료료</b>				
서-121	MX121	이온삼투요법 [1일당] Iontophoresis 주 : 사용한 스테로이드 약제는 “약제급여·비 급여목록및급여상한금액표”에 따라 실 사용량으로 산정하며, 사용된 재료대 등은 소정 점수에 포함되므로 별도 산 정하지 아니한다.	115.86	6,790
서-122	MX122	도수치료 [1일당] Manual Therapy 주 : 1. 제2절 단순재활치료료 “주1”의 규정에 불구하고, Chiropractic, Osteopathic manipulation 등의 도수치료는 재활 의학과, 정형외과, 신경외과 전문의가 직접 실시한 경우에 산정한다. 2. 시술부위 불문하고 소정점수를 산정한다. 3. 맞사지치료(사-105)는 소정 점수에 포함되며, 운동치료(사-106, 사 -116) 또는 재활기능치료(사-130) 와 동시에 실시한 경우에는 주된 항목 의 소정점수만 산정한다.	149.16	8,740
<b>제3절 전문재활치료료</b>				
서-141	MX141	연하장애재활치료 Rehabilitative Dysphagia Therapy 주 : 1. 중추신경계질환, 식도 또는 기관의 질환 등으로 인한 연하장애환자에게 1인의 작업치료사가 1:1로 30분이상 훈련을 실시한 경우에 산정한다. 2. 1일 2회이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.	182.72	10,710
서-142		증식치료 Prolotherapy 주 : 1. 제3절 전문재활치료료 주 “1”의 규정에 불구하고, 재활의학과 전문의 또는 동통재활분야 교육을 이수한 의사가 직접 실시한 경우에 산정한다. 2. 사용된 약제 및 유도료는 소정점수에 포함 되므로 별도 산정하지 아니한다.		

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		3. 관절 및 그 주위부를 1부위(요·천추부위는 1부위)로 하되, 동시에 2이상의 부위에 각각 실시한 경우에는 실시 부위를 불문하고 최대 2부위만 산정한다. 4. 「가」, 「나」 각각 치료기간 중 4회 이내만 산정한다.		
	MY142	가. 사지관절부위	77.85	4,560
	MY143	나. 척추부위	155.70	9,120
		<b>제4절 기타 이학요법료</b>		
서-31	MX031	항문직장 및 골반근의 생체되먹이기치료 [1일당] Anorectal and Pelvic Muscle Biofeedback	132.57	7,770
서-32	MX032	분사신장치료 [1일당] 주: 치과외사가 근막내 동통유발점에 기화성 냉각제 분사후 약 15분정도 스트레치운동을 시술한 경우에 산정하되 사용된 냉각제의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	147.25	8,630
서-33	MX033	체외자기장 요실금치료 [1일당] Extracorporeal Magnetic Innervation for Urinary Incontinence	198.86	11,650
서-34	MX034	요실금 전기자극 치료 [1일당] Electrical Stimulation for Urinary Incontinence	66.29	3,880
서-35	MX035	체위성안진교정치료 [기기 사용료 포함] Canalith Reposition Therapy 주: 1. 양성발작성체위성현기증환자에게 관석정복술을 15분이상 직접 실시한 경우에 산정한다. 2. 1일 2회이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.	235.08	13,780
서-36	MX036	악관절고착해소술 [1일당] 주: 치과외사가 측두하악장애환자의 급·만성 과두결립이 있는 경우 15분이상 하악과두운동을 도수적으로 실시한 경우에 산정한다.	270.18	15,830



분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>제9장 처치 및 수술료 등</b>		
		<b>제1절 처치 및 수술료</b>		
		<b>【피부 및 연부조직】</b>		
저-21	NX021	자가 지방 혹은 진피-지방이식술 Autogenous Fat Graft or Dermo-fat Graft	3,649.72	213,870
		<b>【근 골】</b>		
저-51		상악골성형술 Maxillary Plasty		
	NY051	가. 분절골절단술	5,045.42	295,660
	NY052	나. Le Fort I	6,776.84	397,120
	NY053	다. Le Fort II	9,396.24	550,620
	NY054	라. Le Fort III	11,466.76	671,950
저-52		하악골성형술 Mandibuloplasty		
	NY055	가. 분절골절단술	5,092.69	298,430
	NY056	나. 이부성형술 Genioplasty	3,082.71	180,650
	NY057	다. 하악지골절단술 Ostectomy of Mandibular Ramus	6,472.03	379,260
		<b>【흉 락】</b>		
저-181	OX181	수술중 냉각진통요법 [액화질소 등 재료대 포함] Cryoanalgesia in Thoracotomy  주: 술후 통증완화 목적으로 개흉수술하에 실시한 경우에 산정하되, 시술부위 불문 하고 소정점수를 산정한다.	413.49	24,230
		<b>【순환기】</b>		
저-201		고주파정맥내막폐쇄술 [유도료 포함] Radiofrequency Endovenous Closure		
	OY201	가. 교통정맥결찰술을 동반한 경우	4,660.82	273,120
	OY202	나. 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우	4,218.58	247,210

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
저-202		광투시정맥흡입제거술 Transilluminated Powered Phlebectomy		
	OY203	가. 교통정맥결찰술을 동반한 경우	4,660.82	273,120
	OY204	나. 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우	4,218.58	247,210
		<b>【입, 이하선】</b>		
저-271	QX271	타액관성형술 Sialodochoplasty	2,578.23	151,080
		<b>【여성생식기, 임신과 분만】</b>		
저-541		임신중절을 위한 처치 Preparation for Induced Abortion		
	RY541	가. 라미나리아삽입, 1회 Insertion of Laminaria, One Time	173.60	10,170
	RY542	나. 라미나리아삽입, 2회 Insertion of Laminaria, Two Time	261.71	15,340
	RY543	다. 라미나리아삽입, 3회 (임신16주이상인 경우에 해당) Insertion of Laminaria, Three Time	363.19	21,280
	RY544	라. 송기법 Ballooning	770.70	45,160
		<b>【내분비기】</b>		
저-591	PX591	부갑상선동결보관 Cryopreservation of Parathyroid Gland 주: 추후 부갑상선근육이식이 이루어진 경우에 한하여 산정한다.	1,000.00	58,600
		<b>【신 경】</b>		
저-621		척수신경자극기설치술 Implantation of Spinal Neurostimulator Electrodes		
		가. 관혈적		
	SY621	(1) 신경근절개를 하는 경우	10,763.36	630,730
	SY622	(2) 신경근절개를 하지 않는 경우	7,688.11	450,520

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
저-622	SY623	나. 경피적	2,839.46	166,390
	SY624	다. 수일간의 시험적 거치술만 실시한 경우 [경피적]	2,129.60	124,790
		천수신경조절술 Sacral Nerve Modulation 주 : 시술시 사용된 이식형전기배뇨억제기는 별도 산정한다.		
	SY625	가. 시험적 거치술	2,129.60	124,790
저-761	SY626	나. 영구 자극기 삽입술	2,839.46	166,390
		<b>【중재적 방사선시술】</b> 혈관조영촬영을 통한 채혈 Blood Sampling by Angiography 주 : 해당 부위별 혈관조영술의 소정점수를 산정한다.		
	MY611 -MY629	(안와정맥 <sup>11</sup> , 경정맥 <sup>12</sup> , 쇄골하정맥 <sup>13</sup> , 상대정맥 <sup>14</sup> , 폐정맥 <sup>15</sup> , 하대정맥 <sup>16</sup> , 간정맥 <sup>17</sup> , 비장문맥 <sup>18</sup> , 경 동맥문맥 <sup>19</sup> , 경간문맥 <sup>20</sup> , 신정맥 <sup>21</sup> , 성선장맥 <sup>22</sup> , 부신 정맥 <sup>23</sup> , 장골정맥 <sup>24</sup> , 상행적상지정맥 <sup>25</sup> , 하행적상지 정맥 <sup>26</sup> , 대퇴정맥 <sup>27</sup> , 상행적하지정맥 <sup>28</sup> , 하행적하지정맥 <sup>29</sup> )		
저-762	MY762	투시하 이물제거술 Fluoroscopic Foreign Body Removal 주 : 1. 유치도관(T-tube, PCN Catheter, PTBD Catheter 등)이 부러진 경우에 산 정한다	3,550.81	208,080
	MY763	2. 상부소화관이물제거술의 경우에는 「자 761- 나」의 소정점수를 산정한다. [유도 료 별도 산정] 3. Introducer, Catheter, Guide Wire, Retrieval Device, 필름, 조영제는 별도 산정한다.		
저-763	MX763	난관조영촬영 및 개통술 Salpingography and Plasty 주 : Guide wire, Catheter, 필름, 조영제는 별도 산정한다.	1,903.83	111,560

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
저-861		<b>【간】</b> 간절제술[이식용] Donor Hepatectomy		
	QY861	가. 사체 Cadevar Donor	12,875.83	754,520
	QY862	나. 생체 Living Donor	18,362.10	1,076,020
저-891		<b>【담낭 및 담도】</b> 담도경하 전기수력충격쇄석술 [복강경 또는 관 혈적방법] Intraoperative Choledochoscopic Electrohydraulic Lithotripsy(EHL) for Bile Duct Stones		
	QX891	주: 1. 「자777-나(2)」의 소정점수의 50%를 산 정한다. 2. 담석제거를 위한 관혈적 시술료는 별도 산정한다. 3. Disposable EHL Probe는 별도 산정한다.		
저-921		<b>【췌장】</b> 췌절제술[이식용] Donor Pancreatectomy		
	QY921	가. 부분 Partial	13,771.57	807,010
	QY922	나. 전체 Total	13,771.57	807,010
	QY923	다. 췌장 및 십이지장 절제술 Pancreaticoduodenectomy	16,525.89	968,420
처-1	UX001	<b>제10장 치과 처치, 수술료</b> <b>제1절 치아질환 처치</b> 지각과민처치[1치당] [레이저치료, 상아질접착 제도포의 경우] Laser Treatment, Dentin Adhesive Application	314.06	18,400
		주: 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.		

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
처-2	UX002	금속재 포스트 제거 [1근관당] Removal of Metallic Post	161.51	9,460
		<b>제2절 수술후 처치, 치주조직의 처치 등</b>		
처-21	UX021	낭종강 감압장치술 [고무인상제를 이용한 경우] 주: 재료대, 인상채득, 장치제작 및 장착료는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	209.88	12,300
		<b>제3절 구강외과 수술</b>		
처-41	UX041	치관노출술 [1치당] Surgical Uncovering	344.30	20,180
처-42		상악골성형술 Maxillary Plasty		
	UY042	가. 분절골절단술	5,045.42	295,660
	UY043	나. Le Fort I	6,776.84	397,120
	UY044	다. Le Fort II	9,396.24	550,620
	UY045	라. Le Fort III	11,466.76	671,950
처-43		하악골성형술 Mandibuloplasty		
	UY046	가. 분절골절단술	5,092.69	298,430
	UY047	나. 이부성형술 Genioplasty	3,082.71	180,650
	UY048	다. 하악지골절단술 Ostectomy of Mandibular Ramus	6,472.03	379,260
처-44	UX044	악관절강 세척술 TMJ Arthrocentesis	1,534.11	89,900
		<b>제4절 치주질환수술</b>		
처-101		치관확장술 [1치당] Crown Lengthening		
	UY101	가. 치은절제술 Gingivectomy 주: 치은절제술 후 동시에 치은성형술을 실시한 경우에도 소정점수에 의하여 산정한다.	538.38	31,550
	UY102	나. 근단변위관막술 Apically Positioned Flap	657.72	38,540

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
	UY103	다. 근단변위관막술 및 치조골삭제술 Apically Positioned Flap and Osteotomy of Alveolar Bone	747.45	43,800
치-102	UX102	치관분리술 Bicuspidization	982.54	57,580
<b>제13장 한방 검사료(檢査料)</b>				
현-1		맥파검사(脈波檢査)		
	29013	주: 1. 부하(한냉, 온열, 침, 운동 등)검사를 실시한 경우에는 해당 소정점수의 100%를 가산한다.  2. 「가」와 「나」를 동시에 산정할 수 없다.		
	29014			
	29011	가. 지침용적맥파검사(指尖容積脈波檢査)	130.68	7,660
	29012	나. 가속도맥파검사(加速度脈波檢査)	147.65	8,650
현-2	29002	골도법검사(骨圖法檢査)	139.35	8,170
현-3	29003	현훈검사(眩暈檢査)	40.07	2,350
현-4	29004	인성검사(人性檢査)  주: 한방정신과에서 실시한 경우 산정한다.	169.06	9,910
현-5	29005	치매검사  주: 한방정신과에서 실시한 경우 산정한다.	300.00	17,580
현-6		사상체질검사(四象體質檢査)		
		주: 1. 「가」, 「나」, 「다」, 「라」 중 1종에 한하여 진료기간중 1회만 산정한다.  2. 「나」는 사상체질과 전문의 및 전공의가 실시한 경우에 산정한다.		
	29061	가. QSCCII 설문지에 의한 심성검사	146.93	8,610
	29062	나. QSCCII 설문지에 의한 심성검사 및 상담	286.28	16,780
	29063	다. 안면계측방법에 의한 체형검사	246.93	14,470
	29064	라. 체간계측방법에 의한 체형검사	95.34	5,590

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
		<b>제14장 한방 시술(施術) 및 처치(處置)</b>		
		<b>제1절 시술(施術)</b>		
허-1	49010	약침술(藥鍼術)	97.47	5,710
		주: 1. 약침술에 사용된 약침액은 “요양급여의 기준에관한규칙[별표2] 7-나” 에 의해 비급여로 한다.		
	49011	2. 신체를 두경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.		
		3. 타 침술과 동시에 시술하더라도 약침술 소정점수만 산정한다.		
		<b>제3절 한방 요법료(療法料)</b>		
		주: 1. 한방정신과 전문의(전속지도전문의) 또는 한방정신과 전공의가 정신과 환자에게 행한 경우에 산정하되 반드시 분류항목별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다.		
		2. 경자평지요법 및 오지상승위치료법은 한방정신과 전문의(전속지도전문의) 또는 3년차 이상 한방정신과 전공의가 실시한 경우에 산정할 수 있다.		
허-101		개인정신치료		
		주: 1. 「가」, 「나」, 「다」, 「라」를 동시에 산정할 수 없다.		
		2. 외래의 경우 「가」 또는 「나」, 「다」 또는 「라」를 합하여 주2회 이내만 산정한다.		
		3. 입원의 경우 「다」 또는 「라」는 2회이내만 산정한다.		

분류번호	코 드	분 류	점 수	금액(원)
	59001	가. 이정변기요법(移情變氣療法) 주 : 환기, 교육 등의 면담기법을 통해 억압된 감정을 치료하기 위한 목적으로 10분 이상 치료한 경우에 산정한다.	143.75	8,420
	59002	나. 지언고론요법(至言高論療法) 주 : 환자가 처한 환경과 질환과의 연관성을 검토하여 심리적 장애요인을 해소 또는 경감 목적으로 10분이상 실시하는 경우에 산정한다.	143.75	8,420
	59003	다. 경자평지요법(驚者平之療法) 주 : 심리적 불안이나 증상의 원인이 되는 자극에 익숙해지도록 심층분석하여 40분 이상 치료한 경우에 산정한다.	348.37	20,410
	59004	라. 오지상승위치료법(五志相勝爲治療法) 주 : 오행의 상생상극이론을 응용하여 감정 상호간의 역동적 관계를 조절하기 위해 40분 이상 심층적으로 분석하여 치료하는 경우에 산정한다.	348.37	20,410
허-102	59102	정신과적 개인력조사 주 : 1. 한방정신과 전문의(전속지도전문의)지도하에 한방정신과 전공의 또는 상근하는 전문가(정신간호사, 사회복지사 등)가 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 2. 치료기간중 1회만 산정한다.	93.86	5,500
허-103	59103	가족치료 주 : 1. 한 환자의 가족을 대상으로 치료하는 경우에 산정한다. 2. 주 1회만 산정한다.	190.70	11,180
허-104	59104	자율훈련법(自律訓練法) 주 : 치료기간중 5회이내만 산정한다.	209.02	12,250
허-105		색채요법		
	59005	가. 15분 이내	108.30	6,350
	59006	나. 15분 이상	144.40	8,460



(별표 1)

해당검사 분류항목

분류번호	코 드	분 류
너-78	BX078	피브카 II 정량검사 Quantitative PIVKA II Test
너-153	CY150-CY159	기타 비타민 [B <sub>1</sub> , B <sub>2</sub> , B <sub>6</sub> , D <sub>1</sub> , D <sub>2</sub> , D <sub>3</sub> , E, K, 니코틴산 등 각각]
너-221	CX221	갑상선자극호르몬결합억제면역글로불린 Thyroxine Binding Inhibiting Immunoglobulin
너-222	CX222	베타-엔도르핀 $\beta$ -endorphin
너-226	CX226	안지오텐신 II Angiotensin II
너-227		프로스타그란딘 Prostaglandin
	CY271,CY272	가. E1, E2 [각각]
	CY273	나. F <sub>2<math>\alpha</math></sub>
너-321	CX321	유리전립선특이항원 Free PSA
너-421	CX421	D형간염항체 [Delta 간염 바이러스] Hepatitis Delta Antibody
너-441	CX441	GAD항체 Glutamic Acid Decarboxylase Antibody
너-444	CX444	항 인슐린항체 Anti-Insulin Antibody
너-445	CX445	항 ICA 512항체 : IA-2항체 Anti ICA 512 Antibody : IA-2 Antibody
너-450	CX450	항 아세틸콜린수용체 항체 Anti Acetylcholine Receptor Antibody

주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에도 해당항목의 소정점수를 산정하되, 산정코드 세 번째 자리에 5로 기재하여 8자리 코드로 청구한다.

(별표 2)

해당검사 분류항목

분류번호	코 드	분 류
너-1	BX001	요 적혈구분포도 검사 Urine RBC Distribution Test
너-41	BX410,BX411	태아혈색소 산용출검사 Acid Elution Test for HbF
너-44	BX044	혈액점도검사 Blood Viscosity Test
너-88	BX088	본윌리브란드인자 [멀티머검사] VWF Multimeric Analysis
너-182	BX182	올리고크로날밴드 Oligoclonal Band
너-223	CX223	VMA [정량] [고성능 액체크로마토그래피법, 가스크로마토그래피법]
너-224	CX224	5-HIAA [정량] [고성능 액체크로마토그래피법, 가스크로마토그래피법]
너-271	CX271	케톤체 [분획분석]
너-274	CX274	결석분석 [물리적분석] Stone Analysis [Physical]
너-301	BY301-BY303 BY309	기타 미생물 배양 [Mycoplasma, Chlamydia, Ureaplasma 등]
너-345		유기산 정량분석
	CY347	나. 크로마토그래피법 [GC법][10종이상시 산정]
	CY348	다. 크로마토그래피-질량분석법 [GC-MS법 등]
너-391		바이러스항체
	CY391,CY392	가. Immunoblot법 [IgG, IgM 각각 산정]
	CY401,CY402	나. 중화시험 [IgG, IgM 각각 산정]
너-393	CX393	진균항체 [Immunoblot법]
너-395	CY951,CY952	HIV 항체검사 [Western blot법] [HIV-1, HIV-2 각각]
너-442	CX442	혈소판부착항체 [유세포분석법]
너-443		항ENA항체
	CY443	가. 항 Sm항체 Anti-Sm Antibody
	CY444	나. 항 RNP항체 Anti-RNP Antibody
	CY445	다. 항 SS-A(Ro)항체 Anti-SS-A (Ro) Antibody
	CY446	라. 항 SS-B(La)항체 Anti-SS-B (La) Antibody

주 : 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.

분류번호	코 드	분 류
	CY447	마. 항 Scl-70항체 Anti-Scl-70 Antibody
	CY448	바. 항 Jo-1항체 Anti-Jo-1 Antibody
	CY449	사. 항 중심체항체 Anti-Centromere Antibody
	CY450	아. 항 히스톤항체 Anti-Histone Antibody
	CY451	자. 항 Ribosomal P항체
	CY452	차. 기타 Others
너-446	CX446	항 Islet세포 세포질항체
너-447	CY471-CY474 CY477-CY479	항호중구세포질항체 [확진]
너-449	CY491-CY493 CY499	순환면역복합체 [C1q, Raji세포, Monoclonal RF법 등] Circulating Immune Complex
너-451	CX451	항 사구체기저막 항체 Anti GBM Antibody
너-491		호중구 기능검사 Neutrophil Function Test
	CY901	가. 호중구 산화물형성능검사 Neutrophil H <sub>2</sub> O <sub>2</sub> Test
	CY902	나. 호중구 주화성검사 Neutrophil Chemotaxis Test
	CY903	다. 호중구 탐식능검사 Neutrophil Phagocytosis Test
	CY904	라. 호중구 살균능검사 Neutrophil Microbial Killing Test
너-492		조직형검사(class II); DQ HLA Typing
	CY912	나. DNA 정밀검사법(High Resolution)
너-493		조직형검사(class II); DR HLA Typing
	CY913	가. DNA 검사법
너-494		조직형검사(class I); A,B,C HLA Typing
	CY915	가. DNA 검사법
너-497	CX497	조혈모세포배양 Hemopoietic Cell Culture
너-551		세포주기 및 핵산분석검사
	CY551	가. 유세포측정법 Flow Cytometry

분류번호	코 드	분 류
너-561	CY561	중합효소연쇄반응 [PCR] 가. HHV8 Human Herpes Virus 8
	CY562	나. bcl-1/JH유전자 전위검사 bcl-1/JH Translocation Analysis
너-562		중합효소연쇄반응-제한효소분석법 [돌연변이 위치별 산정]
	CY621	가. Hemophilia Major Mutation
	CY622	나. LHON Major Mutation
	CY623	다. MELAS Major Mutation
	CY624	라. MERRF Major Mutation
	CY625	마. Spinal Muscular Atrophy SMN Exon7&8 Major Mutation
	CY626	바. Achondroplasia Major Mutation
	CY627	사. Hemochromatosis Major Mutation
	CY628	아. Methylene Tetrahydrofolate Reductase(MTHFR) Major Mutation
	CY629	자. Wilson Disease(ATP7B) Major Mutation
	CY630	차. Glycogen Storage Disease I a Mutation Detection(G6P) Major Mutation
	CY631	카. HPV
	CY632	타. EBV
	CY633	파. 제5 응고인자 라이덴돌연변이 Factor V Leiden Mutation
	CY634	하. 갈락토즈-1-인산 전위효소 듀와트형 유전자 Galactose-1-Phosphate Uridyltransferase (GALT) Duarte Variants Genotyping
CY635	거. 근긴장성 이상 유전자(DYT1 gene)	
CY636	너. 비결핵 마이코박테리아 동정검사 등 Nontuberculosis Mycobacteria Identification Test	
CY637	더. B형간염 바이러스 YMDD 돌연변이 검사 HBV YMDD Mutation	

분류번호	코 드	분 류
너-563	CY051-CY056 CY059	이중 중합효소연쇄반응 Nested PCR [결핵균, HPV, Plasmodium, P.falciparum, P.vivax, IgH 유전자 재배열검사 등]
너-564	CX564	SYT-SSX 유전자 재배열 검사 [역전사중합효소연쇄반응법] SYT-SSX Fusion Transcript Analysis [RT-PCR]
너-565	CX565	MAGE 유전자검사 [역전사중합효소연쇄반응법] Melanoma Antigen Gene Test [RT Nested PCR]
너-566	CX566	C-myc 유전자증폭검사 [썬던교잡반응법]
너-567	CY671-CY676 CY679	동소교잡반응검사 In Situ Hybridization [Chlamydia, CMV, Epstein Barr virus, Ureaplasma, Adenovirus, Kappa & Lambda 등]
너-568	CX568	종양의 염색체검사 (고형종양) Chromosomal Analysis of Malignancy(Solid Tumor)
너-569	CY691,CY692	선천성이상의 말초혈액 염색체검사 (배양검사 포함) Chromosomal Analysis of Inherited Disorders [위약X증후군, 염색체절단증후군 검사]
너-570		돌연변이검사 [확진] Mutation Identification Test [Confirmatory]
	CY570	가. 유전성비용종성대장암 hMLH2, hMSH2
	CY571	나. 다발성내분비종양증후군 제2형 RET
	CY572	다. 유전성유방암/난소암 BRCA1, BRCA2
너-571		골수이식 전·후 DNA 검사 BMT DNA Test
		가. 골수이식 전 DNA검사 Pre BMT DNA Test
	CY573	(1) VNTR-PCR, Electrophoresis, PAGE등의 전과정을 실시한 경우
	CY574	(2) VNTR-PCR 과정만으로 간단하게 실시한 경우
		나. 골수이식 후 DNA검사 Post BMT DNA Test
	CY575	(1) VNTR-PCR, Electrophoresis, PAGE등의 전과정을 실시한 경우
	CY576	(2) VNTR-PCR 과정만으로 간단하게 실시한 경우

분류번호	코 드	분 류
너-572	CX572	Apo E Genotyping
너-573	CY531-CY534 CY539	삼염기반복질환검사(소증폭검사) Triplet Repeat Disorder [헌팅톤병, 척수연수근위축증(SBMA), 치상적핵담창구루이시안위축증(DRPLA), 척수소뇌성운동실조증 제1, 2, 3, 6, 7형 등]
너-574	CX574	현미부수체 불안정성 검사 MSI(Microsatellite Instability) Test
너-575	CY751,CY752	항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신, 이소니아아젯) [중합효소연쇄반응-교잡반응법]

### Ⅲ. 비급여 항목

#### 제1장 기본진료료

##### 교육·상담료

- 주 : 1. 당뇨병, 고혈압, 심장질환, 암, 장루수술, 투석 및 치주질환에 대하여 교육·상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.(별표의 '1. 대상 환자/대상질환' 참조)
2. 교육은 담당의사의 지시하에 실시하며, 교육자는 미리 계획된 교육 프로그램에 의해 실시한 교육 관련내용을 진료기록부에 기록·관리하여야 한다(별표의 '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 환자동의서를 작성하여 한다.

(별 표)

1. 대상환자/대상질환

- (1) 당뇨병교육 : “한국표준질병사인분류표”에 의한 질병코드 E10, E11, E12, E13, E14
- (2) 고혈압교육 : “한국표준질병사인분류표”에 의한 질병코드 I10, I11, I12, I13, I15
- (3) 심장질환교육 : “한국표준질병사인분류표”에 의한 질병코드 I20, I21, I22, I23, I24, I25, I31.0, I31.1, I31.9, I32.8, I34, I35, I36, I37, I42, I43, I44, I45, I46, I50, I51.0, I51.3, I51.4, I51.5, I51.6, I51.7
- (4) 암환자교육 : 항암화학요법 또는 방사선치료를 받는 암환자
- (5) 장루교육 : 지속적인 장루유지가 필요한 장루수술환자
- (6) 투석교육 : 지속적인 복막투석 및 혈액투석을 처음 실시하는 환자
- (7) 치태조절교육 : “한국표준질병사인분류표”에 의한 질병코드 K02, K05

2. 교육자

- (1) 교육자는 관련분야에 대해 전문적 지식과 경험이 풍부한 전문인력으로 하며, 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담자(교육 관련 업무외에 환자관리 등의 업무를 하지 않는 자)를 두어야 한다. 다만, 치태조절교육은 상근 교육전담자 및 별도의 공간 확보 사항은 예외로 한다.
- (2) 교육별 필수교육자는 다음과 같이 한다.
  - 당뇨병교육, 고혈압교육, 심장질환교육, 암환자교육 : 의사, 간호사, 영양사
  - 장루교육, 투석교육 : 의사, 간호사
  - 치태조절교육 : 치과의사, 치위생사



(3) 교육자 중 간호사와 영양사는 다음에 해당하는 자로 한다.

- 간호사 : 해당분야 실무경력 3년 이상인 자
- 영양사 : 영양사 실무경력 1년 이상인 자로, 대한영양사협회에서 인정하는 임상영양교육과정 이수 후 자격시험에 합격한 자 또는 대한영양사협회가 인정하는 외국의 영양사 자격증 소지자. 다만, 영양관련 분야를 전공한 석사학위 이상인 자는 실무 경력 6개월 이상으로 대한영양사협회에서 인정하는 자격시험에 합격한 자.

### 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 교육 프로그램에 의해 질환의 치료 및 합병증 예방 등 자가관리를 할 수 있는 포괄적인 내용을 교육(집단 또는 개별교육)하여야 한다.

### 4. 기 타

- (1) 소아환자등 환자가 독립적으로 교육받기 곤란한 경우에는 보호자를 대상으로 교육한 경우에도 산정할 수 있다.
- (2) 의원급 요양기관에서 만성질환관리료 산정대상질환에 대한 교육을 실시한 경우에는 “가14 만성질환관리료”를 산정한다.

## 제2장 검사료

### 제1절 검체검사료

- (1) 열변성시험 Heat Instability Test
- (2) 이소프로판올 침전검사 Isopropanol Precipitation
- (3) 적혈구막 단백질 RBC membrane protein
- (4) 적혈구 효소활성도 측정검사
  - (가) Phosphofructokinase
  - (나) Triose Phosphate Isomerase
  - (다) Glyceraldehyde-3-phosphate Dehydrogenase
  - (라) Phosphoglycerate Kinase
  - (마) Glucose Phosphate Isomerase
  - (바) Hexokinase
  - (사) Monophosphoglycerate Mutase
  - (아) Glutathione Reductase
  - (자) Glutathione Peroxidase
  - (차) 6-Phosphogluconate Dehydrogenase
  - (카) Adenylate Kinase
  - (타) Reduced Glutathione
- (5) A,B 전이효소검사 A,B Transferase test
- (6) 호산구양이온단백농도측정검사 Eosinophilic Cationic Protein Test
- (7) 파디아톱(Phadiatop) 아토피스크린검사
- (8) C<sub>1</sub> 불활성인자 C<sub>1</sub> Inactivator (C<sub>1</sub> esterase inhibitor Inactivator)
- (9) 탄수화물 결핍 트랜스페린 Carbohydrate deficient transferrin
- (10) 호모시스테인(Homocysteine)검사
- (11) 지방산분획분석 Fatty acid fraction
- (12) VLDL cholesterol
- (13) 엘라스타제(Elastase)검사
- (14) 2,3-Diphosphoglycerate
- (15) 지단백리파아제 Lipoprotein lipase
- (16) N-아세틸글루코사미니다제 N-Acetylglucosaminidase

- (17) 트립타제 Tryptase
- (18) 헤모글로빈 등전점 전기영동검사 Hemoglobin Isoelectric Focusing
- (19) Lp(a)표현형 Lipoprotein(a) Phenotype
- (20) 알파피토프로테인분획 AFP isoenzyme
- (21) 양수 아세틸콜린에스터라제 Amniotic Fluid Acetylcholinesterase
- (22) 인슐린 수용체검사 : 적혈구, 단핵백혈구
- (23) 수용체검사 : 갑상선호르몬, 메타 아드레날린(Meta Adrenaline)
- (24) Nitrate, Iodide검사 [H.P.L.C(High Performance Liquid Chromatography)법]
- (25) 프레그난트리올 Pregnanetriol
- (26) 부갑상선호르몬관련펩타이드(PTHrP)
- (27) 소마토스타틴 Somatostatin
- (28) 안드로스테네디온 Androstenedion
- (29) 안드로스테론 Androsteron
- (30) DHEA(Dehydroepiandrosterone)
- (31) VIP(Vasoactive Intestinal Polypeptide)
- (32) 성선태반기능검사 Human Placental Lactogen(HPL)
- (33) 심방성나트륨이뇨펩타이드(사람심방성나트륨배설촉진인자)  $\alpha$ -ANP
- (34) 옥시토신 Oxytocin
- (35) 성호르몬결합글로불린 Sex Hormone Binding Globulin
- (36) 유리알파-소체(융모막성 고나도트로핀) Free  $\alpha$ -subunit
- (37) 17알파-히드록시프레그네놀론 17 $\alpha$ -OH pregnenolone
- (38) 뇌성나트륨이뇨펩타이드 Brain Natriuretic Peptide
- (39) 싸이클릭 에이엠펜 Cyclic AMP
- (40) 프로인슐린 Proinsulin
- (41) Pro-Brain Natriuretic Peptide
- (42) 당알부민 Glycoalbumin
- (43) 아밀로이드 A Amyloid A
- (44) Hydroxyproline(Total, Free)
- (45) 파이로글로불린 Pyroglobulin
- (46) 솔비톨 Sorbitol

- (47) 항균제 상승작용 검사 [일반, 정밀 각각]  
Antimicrobial Synergy Test [General, High Quality]
- (48) 유방암 수용체 검사(Estrogen Receptor, Progesterone Receptor-RIA법)
- (49) 에스트로겐 수용체검사 [EIA]
- (50) 프로게스테론 수용체검사 [EIA]
- (51) 암항원 CA-50
- (52) DUPAN-II
- (53)  $\gamma$ -SM( $\gamma$ -seminoprotein)
- (54) KMO-1
- (55) Neopterin
- (56) Polyamine
- (57) Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment) [EIA, RIA]
- (58) New-Uritest Set을 이용한 뇨검사 및 혈액검사
- (59) 옥살산(Oxalic acid)검사
- (60) 메틸말론산(Methylmalonic acid)검사
- (61) 에시드알파글루코시다제 Acid- $\alpha$ -Glucosidase
- (62) 베타글루코세레브로시다제  $\beta$ -Glucocerebrosidase
- (63) 알파갈락토시다제  $\alpha$ -Galactosidase
- (64) 베타갈락토시다제  $\beta$ -Galactosidase
- (65) 베타헥소사미니다제  $\beta$ -Hexosaminidase
- (66) 아릴설파타제 A Arylsulfatase A
- (67) 아릴설파타제 B Arylsulfatase B
- (68) 알파엘-이듀로니다제  $\alpha$ -L-Iduronidase
- (69) 베타글루쿠로니다제  $\beta$ -Glucuronidase
- (70) Phytanic acid
- (71) Biotinidase
- (72) Pipecolic acid
- (73) 글루코즈-6-포스포타제 Glucose-6-Phosphotase
- (74) Lysosomal storage disease 진단을 위한 효소정량검사  
(가) 알파뉴라미니다제  $\alpha$ -Neuraminidase

- (나) 알파엘-푸코시다제  $\alpha$ -L-Fucosidase
- (다) 알파만노시다제  $\alpha$ -Mannosidase
- (라) 베타만노시다제  $\beta$ -Mannosidase
- (75) Galactosemia 확진검사
  - (가) Galactokinase assay
  - (나) Galactose-1-phosphate uridyl transferase assay
  - (다) UDP-galactose epimerase assay
  - (라) Galactose-1-phosphate, Quantitative
- (76) Tandem mass를 이용한 선천성 대사이상 선별검사
- (77) 유전성 대사질환 관련검사
  - (가) Mucopolysaccharide 정량 [전기영동 또는 TLC법]
  - (나) Mucopolysaccharidosis진단검사 [enzyme test]
- (78) 약물동력학적 해석 및 보고 Therapeutic Drug Monitoring Report
- (79) A군 연쇄상구균 신속동정검사
  - Rapid Identification Test for Group A Streptococcus
- (80) 클라미디아 트라코마티스 검사 [Hybrid Capture Assay법]
- (81) 류마티스인자 IgG, IgA 검사
- (82) 항신경핵항체 1형(Hu autoantibodies)
- (83) 항신경핵항체 2형(Ri autoantibodies)
- (84) 항피킨제세포포질항체(Yo autoantibodies)
- (85) 항MAG항체 Anti-Myelin Associated Glycoprotein Antibody
- (86) 항GD1b항체 [IgM] Anti-Ganglioside D1b Antibody [IgM]
- (87) 항GM1항체 [IgG, IgM 각각]
  - Anti-Ganglioside M1 Antibody [IgG, IgM]
- (88) Myelin 염기성 단백질 Myelin basic protein
- (89) 항핵주변인자검사 Anti Perinuclear Factor Test
- (90) 자가면역표적검사 Autoimmune Target Test
- (91) 항조직트랜스글루타미나제항체[IgA] 검사
  - Anti-Tissue Transglutaminase Antibody [IgA]
- (92) 조혈전구세포(Hematopoietic Progenitor Cell) 검사

- (93) HLA유세포교차시험(HLA Crossmatch Flowcytometry)-B세포검사
- (94) 인터루킨 Interleukine IL-2
- (95) 인터루킨 Interleukine IL-6
- (96) 인터루킨가용성수용체 Soluble Interleukine-2 Receptor
- (97) 가용성결합물질 Soluble ICAM-1
- (98) 종양괴사인자 TNF  $\alpha$
- (99) 종양괴사인자 TNF  $\beta$
- (100) 3차원 조직배양 항암제 감수성검사  
3-Dimensional Histoculture Drug Response assay

## 제2절 조직병리검사료

- (1) 특수미탈회골조직검사 Undecalcified Bone Section
- (2) Sister Chromatid Exchange 검사
- (3) 액상체액세포병리검사 Liquid-based Body Fluid Cytopathology
- (4) 듀센 및 베커근위축증 관련 엑손결실검사(Exon Deletion Test), 보인자검사(Carrier Test), 가족내유전연관검사(Linkage Analysis)
- (5) 형광동소교잡반응검사 Fluorescence In Situ Hybridization
- (6) G형 간염바이러스 검사[RT-PCR 법]
- (7) 인유두종바이러스 I, II 검사[Hybrid Capture Assay법]
- (8) Cytokeratin-19 검사[RT-PCR법]
- (9) HDV DNA PCR검사
- (10) A.B.O 유전자형 검사[A.B.O Genotyping]
- (11) 유전성암유전자염기서열검사[돌연변이 확진법]
  - (가) VHL 유전자
  - (나) P53 유전자
  - (다) EXT1, EXT2 유전자
  - (라) NF2 유전자
  - (마) APC 유전자 protein truncation test
  - (바) RB 유전자
  - (사) E-cadherin 유전자
  - (아) STK11 유전자

- (자) DPC4 유전자
- (12) P53암억제유전자-LOH
- (13) RB암억제유전자-LOH
- (14) WT암억제유전자-1-LOH
- (15) DCC암억제유전자-LOH
- (16) PSA RT-PCR
- (17) C형 간염바이러스 유전자형검사 HCV Genotyping  
[RT-PCR Hybridization]
- (18) 프로트롬빈 유전자 다형성검사[중합효소연쇄반응-제한효소분석법]
- (19) bcl-2 유전자검사 [중합효소연쇄반응-썬던교잡반응법]
- (20) PFGE-썬던교잡반응법
  - (가) PMP-22(peripheral myelin protein-22) duplication
  - (나) PMP-22(peripheral myelin protein-22) deletion
- (21) MDR(Multidrug resistance) 유전자검사
- (22) CMT1A/HNPP microsatellite 분석 [중합효소연쇄반응법]
- (23) GRA유전자검사 Glucocorticoid remediable aldosteronism gene Test
- (24) 유전자 돌연변이 염기서열검사 Gene Mutation Sequencing Test
  - (가) N-ras 유전자
  - (나) K-ras 유전자
  - (다) Ornithin transcarbamylase 유전자
  - (라) Argininosuccinate synthetase 유전자
  - (마) Hypoxantin guanine phosphoribosyltransferase 유전자
  - (바) 21-hydroxylase 유전자
  - (사) LHON 유전자
  - (아) MELAS 유전자
  - (자) MERRF 유전자
  - (차) ATP7B 유전자
  - (카) PMP22 유전자
  - (타) GJB1 유전자
  - (파) MPZ 유전자

- (하) NOTCH3 유전자
- (거) PARK2 유전자
- (너) PTPN11 유전자
- (더) LDLR (저밀도지단백수용체) 유전자
- (러) FBN1 유전자
- (머) SLC26A4 유전자
- (버) Spastin(SPG4) 유전자
- (25) MODY 3 (Maturity Onset Diabetes of the Young 3)
- (26) NDP 유전자 돌연변이 확진검사
- (27) MECP2 유전자 돌연변이 확진검사
- (28) GST(Glutathione S Transferase) Genotyping
- (29) CYP2C19 Genotyping
- (30) CYP2D6 Genotyping
- (31) NAT2 유전자형검사 N-acetyltransferase2 Genotyping [돌연변이확진법]
- (32) UGT1A1 유전자형검사 [염기서열검사]  
UDP-glycosyltransferase 1A1 Genotyping [Sequencing]
- (33) TPMT 유전자형검사 [염기서열검사]  
Thiopurine Methyltransferase Genotyping [Sequencing]
- (34) CYP2C9 유전자형검사 [염기서열검사]  
CYP2C9 Genotyping [Sequencing]
- (35) 항결핵약제 내성 결핵균 검사(피라진아마이드) [염기서열검사]
- (36) 실시간 중합효소연쇄반응 정량검사 Real Time PCR Quantification
  - (가) Cytomegalo Virus(CMV)
  - (나) Parvovirus B19
  - (다) Epstein Barr Virus(EBV)
- (37) 실시간 역전사 중합효소연쇄반응 정량검사 Real Time RT-PCR Quantification
  - (가) PML/RARa 유전자 재배열검사
  - (나) AML1/ETO 유전자 재배열검사
- (38) 프래더윌리/엔젤만증후군 진단을 위한 메틸화중합효소연쇄반응  
Prader-willi/Angelman Syndrome Methylation PCR



- (39) Prader-willli증후군 유전자 돌연변이검사 [역전사중합효소연쇄반응법 RT-PCR]
- (40) Angelman증후군 유전자 돌연변이검사 [Microsatellite PCR]

### 제3절 기능 검사료

- (1) 수면 무호흡 증후군 진단을 위한 수면다원검사
- (2) 폐쇄회로방식의 톨루엔 디 이소싸이아네이트(Toluen Di-isocyanate) 기도유발검사
- (3) 언어전반진단검사
- (4) 발음 및 발성검사
- (5) 단섬유근전도
- (6) 침샘검사
- (7) 학업성취검사
- (8) 주의력검사
- (9) 말초신경분리검사
- (10) 교감신경피부반응검사
- (11) 영유아발달검사(한국판덴버발달검사)
- (12) 24시간비디오집중관찰(신경과적증상의비디오분석)
- (13) 나비뼈전극뇌파 Sphenoidal EEG
- (14) 보행뇌파 Ambulatory EEG
- (15) 신경인지기능검사 (별표 참조)
  - (가) 각성도 및 주의력검사
    - 1) 연속수행력검사 [시각, 청각 각각]
    - 2) 경계력검사 [시각, 청각 각각]
    - 3) 무시증후군검사
    - 4) 기호잇기검사
    - 5) 숫자-기호바꾸기검사
  - (나) 기억력검사
    - 1) 단기기억력검사[시각, 청각 각각]
    - 2) 캘리포니아 언어학습검사

- 3) 홉킨스 언어학습검사
- 4) 시각 학습검사
- 5) 자서전적 기억평가면접
- 6) 웨슬러 기억 평정척도
- (다) 언어능력검사
  - 1) 성인 진단적 언어능력검사
  - 2) 성인 진단적 이해력검사
  - 3) 단어 유창성검사
  - 4) 보스톤 사물이름대기검사
  - 5) 웨스턴 실어증검사
- (라) 지각 및 시공간능력검사
  - 1) 인식력검사
  - 2) 레이 복합도형검사
  - 3) 좌-우 구분검사
  - 4) 구성능력검사
  - 5) 후퍼 시각조직화검사
- (마) 감각·운동협응검사
  - 1) 손가락 두드리기검사
  - 2) 반응시간검사 [시각, 청각 각각]
  - 3) 페그보드검사
  - 4) 시청각-운동 협응검사
  - 5) 손잡이검사
- (바) 전두엽 및 고위인지기능검사
  - 1) 논리적 사고력검사
  - 2) 카테고리검사
  - 3) 레이븐 매트릭스검사
  - 4) 위스콘신 카드분류검사
  - 5) 스트룹검사
  - 6) 성인 진단적 계산력검사
  - 7) 표정인식력(재인)검사

- 8) 보속성검사
- 9) 실행증검사
- (16) Benton Neuropsychological Assessment
- (17) Luria-Nebraska Neuropsychological Battery
- (18) 척추기능컴퓨터검사 Spinoscope
- (19) 섭식장애평가
- (20) 성기능장애평가
- (21) 덴버발달검사 Denver Developmental Test
- (22) 베일리영아발달측정 Bayley scale of infant Development
- (23) 뮌헨 유소아 기능발달검사  
MFED (Münchener Funktionelle Entwicklungs Diagnostik)
- (24) 수면리듬양상검사 Sleep rhythm pattern Analysis
- (25) 수면각성활동량검사 Sleep actigraph
- (26) 교육진단검사 Psychoeducational Profile
- (27) 다중수면잠복기검사 Multiple Sleep Latency Test
- (28) 레보도파 경구 투여후 반응검사 Single Levodopa Challenge Test
- (29) 동적체평형검사 Dynamic Posturography
- (30) 회전검사 Rotatory Chair Test
- (31) 비디오전기안진검사 Video-nystagmography
- (32) 동작분석(생역학검사) Biomechanical Motion Analysis
- (33) 동작분석 에너지소모분석
- (34) 동작분석 운동역학 (Kinetic)
- (35) 동작분석 역동적근전도 (Dynamic Electromyography)
- (36) 전정유발근전위검사  
Vestibular Evoked Myogenic Potential(VEMP) Test
- (37) 후각기능(인지 및 역치)검사
- (38) 이동성 요류역학검사 Ambulatory Urodynamic Study
- (39) 비디오 요류역학검사 Video Urodynamic Study
- (40) 체온열검사 Thermography
- (41) 관절계를 이용한 무릎관절인대검사

- (42) 전산화각막형태검사 Computerized Corneal Topography [편측]
- (43) 초음파각막두께측정 Corneal Pachymetry [편측]
- (44) 레이저시신경유두 및 섬유분석 [편측]  
Optic nerve fiberlayer & optic disc analysis
- (45) 레이저 망막혈류계측 [편측] HRF(Heidelberg Retina Flowmeter)
- (46) 인도시아닌안저혈관조영술 [편측] Indocyanine green Angiography
- (47) 안구광학단층촬영 Optical Coherence Tomography
- (48) 락톨로스 수소호기검사 Breath Hydrogen Test
- (49) 식도운동곡선검사
- (50) 미각검사 Taste test [인지 및 역치검사]
- (51) 경구 음식물유발시험과 경구 약물유발시험검사
- (52) 운동유발시험 (담마진유발, 천식유발)
- (53) 주사제 약물 유발시험
- (54) 실내 알레르겐 정량검사
- (55) 심도자법 컴퓨터 기록장치 검사
- (56) 자궁경부확대촬영검사 Cervicography
- (57) 타액검사 (분비율, 점조도, PH, 완충기능검사)
- (58) 교합음도검사
- (59) 치아우식활성도검사
- (60) 하악과두위치와 운동검사 및 분석 (Mandibular Position Indicator이용)
- (61) 하악과두위치와 운동검사 및 분석 (Axiograph이용)
- (62) 구취측정

#### 제4절 내시경, 천자 및 생검료

- (1) 유관내시경검사 Mammary Ductoscopy
- (2) 캡슐내시경검사 Capsule Endoscopy [소장질환 진단목적에 한함]
- (3) 심근생검 검사
- (4) 입체적 유방절제생검술 Stereotactic Breast Excisional Biopsy  
주 : ABBI(Advanced Breast Biopsy Instrument) System을 이용하여  
시술한 경우에 해당한다.

## 제3장 영상진단 및 방사선 치료료

### 제1절 방사선단순영상진단료

- (1) 규격화 치근단 사진공제술

Standardized Periapical Subtraction Radiography

### 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

- (1) 양전자단층촬영(PET)

### 제4절 방사선치료료

- (1) 방사선 온열치료 및 온열치료계획
- (2) 중성자선 치료
- (3) 세기변조 방사선치료 [치료계획 등 포함]

Intensity Modulated Radiation Therapy

## 제5장 주사료

### 제1절 주사료

- (1) 알레르겐 면역요법 Allergen Immunotherapy
- (2) 약물탈감작요법 Drug Desensitization

### 제2절 혈액 및 혈액성분제제료

- (1) 제대혈조혈모세포의 생체외처리, 냉동처리 및 보관료
- (2) 적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료

Frozen and Deglycerolized Red Blood Cells

## 제7장 이학요법료

- (1) 언어치료
- (2) 방광내 전기자극치료법 Intravesicle Electrical Stimulation Therapy
- (3) 만성호흡부전 재활치료
- (4) 이명재훈련치료 Tinnitus Retraining Therapy

- (5) 기립경사훈련 Tilt Training Treatment
- (6) FIMS(Functional Intramuscular Stimulation)

## 제8장 정신요법료

- (1) 행동치료 Behavior Therapy
- (2) 광치료
- (3) 최면요법
- (4) 인지치료
- (5) 성치료
- (6) 안구운동 민감소실 및 재처리요법  
Eye Movement Desensitization & Reprocessing Therapy
- (7) 경두개자기자극술 Transcranial Magnetic Stimulation

## 제9장 처치 및 수술료 등

- (1) 화학적박피술 TCA Chemical peeling
- (2) 뉴클레오톰(Nucleotome)을 이용한 관혈적 척추디스크수술(AOLD)
- (3) 추간판내 고주파 열치료술 Intra Discal Electrothermal Therapy
- (4) 인공성대 삽입술
- (5) 경심근 레이저 혈류재건술  
Transmyocardial Laser Revascularization, by Thoracotomy
- (6) 경피적제대혈채취
- (7) 자궁내 태아수혈(제대혈관이용)
- (8) 자궁내 태아수혈(태아복강내수혈)
- (9) 신경계 수술을 위한 무탐침 정위기법
- (10) 내시경적 경막외강 신경근성형술 Endoscopic Epidural Neuroplasty
- (11) 색소성망막염에 실시한 Placental Tissue Implantation
- (12) 황반부 전위술 Macular Translocation
- (13) 망막하 경성 삼출물 제거술
- (14) 경동공 온열치료 Transpupillary Thermotherapy
- (15) 레이저 열응고 각막성형술 Laser Thermal Keratoplasty

- (16) 경피적심방중격결손폐쇄술
- (17) 간암에 실시하는 경피적 고주파 열치료술
- (18) 근골격계 종양의 고주파열치료술
- (19) 알코올을 이용한 비후심근중격제거술  
Percutaneous Transluminal Septal Myocardial Alcohol Ablation
- (20) 췌장도세포분리, 췌장도세포냉동보관, 췌장도세포배양 및 췌장도세포이식
- (21) 내시경적 광역동치료술 Endoscopic Photodynamic Therapy

## 제10장 치과 처치·수술료

- (1) 인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전(금 등을 사용한 충전치료)
- (2) 보철물 장착을 위한 전단계로 실시하는 Post Core
- (3) 치은착색제거술
- (4) 신속한 교정치료를 위한 피질골절단술
- (5) 심미적 치관형성술
- (6) 구취의 해석 및 진단, 구취처치
- (7) 치간이개 심미적폐쇄술(교정력을 이용한 경우, 복합레진축조술의 경우)
- (8) 레진수지관스프린트
- (9) 이갈이장치
- (10) 코골이장치
- (11) 금속교합안정장치
- (12) 구강보호장치
- (13) 잇몸웃음교정술
- (14) 대구치직립이동
- (15) 인공치은
- (16) 임시수복치관내교정술 Intracoronar Splinting
- (17) 자가치아이식술 Tooth Autotransplantation
- (18) 교합장치 Occlusal Appliance
  - (가) 교합안정장치
  - (나) 즉시전방교합장치

- (다) 연성교합안정장치
- (라) 전방재위치교합장치
- (마) 교합장치의 조정, 첨상, 재건
- (19) 핀유지형 수복 Pin Retained Restoration
- (20) 생체조직처리 자가골이식술 [골형단백(BMP)을 추출하여 시행하는 경우]  
Tissue Engineering Auto Bone Graft
- (21) 접착 아말감 수복 Bonded Amalgam Restoration

## 제14장 한방 시술 및 처치료

- (1) 한방 향기요법

### 기 타

- (1) 출생후 플라로이드 촬영
- (2) 수면주기교정을 위한 light box 대여비용



(별 표)

### 신경인지 기능검사

#### 가. 각성도 및 주의력 검사

항 목 명	준용가능항목	비엔나 system	C N T
1 연속수행력검사 [시각, 청각 각각]	TOVA, 연속수행과제검사	[시각] 신호탐지검사 (SIGNAL), 지속적주의력검사 (DAUF)	[시각] 조건시각지속검사 (Visual CCPT) [청각] 조건언어지속검사 (Auditory CCPT)
2 경계력검사 [시각, 청각 각각]	[청각] 글자듣기에 의한 주의력검사 등	[시각] 경계심검사(VIGIL)	[시각] 시각지속검사 (Visual CPT) [청각] 언어지속검사 (Auditory CPT)
3 무시증후군검사			
4 기호잇기검사			선로잇기검사 (Trail Making)
5 숫자-기호 바꾸기검사			

#### 나. 기억력 검사

항 목 명	준용가능항목	비엔나 system	C N T
1 단기기억력검사 [시각, 청각 각각]	[시각] Visual retention test, Spatial memory span (공간기억력검사, 공간 따라잡기) [청각] 숫자대기검사, sentence repetition, Verbal Memory test (언어기억력검사), Logical memory test(논리기억력검사)	[시각] Corsi 단기기억력검 사(CORSI) [청각] 논리적기억력검사	[시각] 시각단기기억검사 (Visual span), 공 간기억력검사 [청각] 숫자따라말하기검 사(Digit span) 언어기억검사

항 목 명	준용가능항목	비엔나 system	C N T
2	캘리포니아 언어학습검사	Ray(Auditory) verbal learning Test List learning(단어항목학습) List recall(단어항목회상)	언어기억검사 (Verbal Learning)
3	홉킨스 언어학습검사		
4	시각 학습 검사	MFFT(Matching Familiar Figure Test)등	시각재인검사(FVW) 시각기억검사 (Visual Learning)
5	자서전적 기억 평가면접		
6	웨슬러 기억 측정척도	MAS	

#### 다. 언어능력검사

항 목 명	준용가능항목	비엔나 system	C N T
1	성인 진단적 언어능력 검사	reading, spelling, writing 검사	
2	성인 진단적 이해력 검사	listening & reading comprehension, 토큰검사	
3	단어유창성검사	어휘력 검사	
4	보스톤사물이름 대기검사	Peabody 어휘선별검사	
5	웨스턴 실어증 검사		

#### 라. 지각 및 시공간능력 검사

항 목 명	준용가능항목	비엔나 system	C N T
1	인식력검사 [시각, 청각 각각]	[시각] 미네소타공간관계지각력검사, 선나누기검사, 보고 그리기, 같은 그림 찾기 선각도 판정검사(선지남력판단검사), visual scanning, 선그리기, facial recognition test 등 [청각] dichotic listening 등	[시각] 인식력검사(COG)

항 목 명	준용가능항목	비엔나 system	C N T
2	레이 복합도형검사		
3	좌-우 구분검사	손가락이름대기검사 (finger naming test) 신체부위가리키기검사	
4	구성능력검사	인지기능평가, 시계그리기, 그림완성, 토막짜기	
5	후파 시각조직화검사		

마. 감각.운동협응 검사

항 목 명	준용가능항목	비엔나 system	C N T
1	손가락 두드리기 검사	손가락두드리기검사 악력측정검사 (Grip strength test)	수지력검사 (Finger Tapping)
2	반응시간검사 [시각, 청각 각각]	[시각] 시각변별력검사(FLIM) 반응결정력검사(RG) [청각] 시청각자극반응검사 (CROSS)	[청각] Cross-over Test
3	페그보드검사	기타 시각-운동협응 검사 Tracking test (원추적검사)	Modality Shift Effect Test
4	시청각-운동 협응검사	운동결정력검사(DG) 3차원동화상추적검사 (3PTR)	
5	손잡이 검사	각종 손잡이 검사	

바. 전두엽 및 고위인지 기능검사

항 목 명	준용가능항목	비엔나 system	C N T
1 논리적 사고력 검사	추상적 사고력검사 오류발견검사	가설형성검사(HYPO)	개념형성검사 (Hypothesis Formation)
2 카테고리검사			
3 레이븐 매트릭스검사	비언어적 지능검사	표준도형지능검사I,II (SPM, CPM)	
4 위스콘신 카드분류 검사			카드분류검사 (Card Sorting Test)
5 스트룹검사			단어색채검사 (Word-color test)
6 성인 진단적 계산력 검사		작업수행력검사(ALS)	
7 표정인식력(재인) 검사			
8 보속성 검사		보속성 검사(PERSEV)	
9 실행증검사			

## IV. 질병군 비급여 항목

### 제2장 검사료

#### 제1절 검체검사료

- (1) 양수 아세틸콜린에스터라제(Amniotic Fluid Acetylcholinesterase)
- (2) 성호르몬결합글로불린(Sex Hormone Binding Globulin)
- (3) Tandem mass를 이용한 선천성 대사이상 선별검사

#### 제2절 조직병리검사료

- (1) A.B.O 유전자형 검사(A.B.O Genotyping)
- (2) 유전자 돌연변이 염기서열검사(Gene Mutation Sequencing Test)
  - (가) Ornithin transcarbonylase 유전자
  - (나) Argininosuccinate Synthetase 유전자
  - (다) Hypoxanthin guanine phosphoribosyltransferase 유전자
  - (라) 21-hydroxylase 유전자

#### 제3절 기능 검사료

- (1) 성기능장애평가
- (2) 초음파각막두께측정Corneal Pachymetry [편측]
- (3) 치아우식활성도검사
- (4) 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Mandibular Position Indicator 이용)
- (5) 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Axiograph 이용)
- (6) 구취측정

#### 제4절 내시경, 천자 및 생검료

- (1) 캡슐내시경검사 Capsule Endoscopy [소장질환 진단목적에 한함]

### 제3장 영상진단 및 방사선 치료료

#### 제1절 방사선단순영상진단료

- (1) 규격화 치근단 사진공제술  
(Standardized Periapical Subtraction Radiography)

#### 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

- (1) 양전자단층촬영(PET)

### 제5장 주사료

#### 제2절 혈액 및 혈액성분제제료

- (1) 제대혈조혈모세포의 생체의 처리, 냉동처리 및 보관료
- (2) 적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료  
(Frozen and Deglycerolized Red blood cells)

### 제8장 정신요법료

- (1) 성치료

### 제9장 처치 및 수술료 등

- (1) 레이저 열응고 각막성형술(Laser Thermal Keratoplasty)
- (2) 경피적제대혈채취
- (3) 화학적 박피술(TCA Chemical Peeling)

### 제10장 치과 처치·수술료

- (1) 보철물 장착을 위한 전단계로 실시하는 Post Core
- (2) 치은착색제거술
- (3) 신속한 교정치료를 위한 피질골절단술
- (4) 심미적 치관형성술
- (5) 구취의 해석 및 진단, 구취처치

- (6) 치간이개 심미적폐쇄술(교정력을 이용한 경우, 복합레진 축조술의 경우)
- (7) 레진수지관스프린트
- (8) 이갈이 장치
- (9) 코골이 장치
- (10) 금속교합안정장치
- (11) 구강보호장치
- (12) 잇몸웃음교정술
- (13) 대구치직립이동
- (14) 인공치은
- (15) 자가치아이식술(Tooth Autotransplantation)
- (16) 핀유지형 수복(Pin-Retained Restoration)

#### 제14장 한방 시술 및 처치료

- (1) 한방 향기요법

#### 기 타

- (1) 출생후 플라로이드 촬영
- (2) 수면주기교정을 위한 Light Box 대여비용
- (3) 조절성 인공수정체인 AKKOMMODATIVE 1CU
- (4) 캡슐내시경 검사에 소요되는 캡슐형 카메라

## V. 급여항목의 요양급여비용 산정기준

1. 요양기관이 국민건강보험법령의 규정에 의한 요양급여를 실시하고 행위에 대한 비용을 산정할 때에는 각 장에 분류된 분류항목의 상대가치점수에 국민건강보험법제42조제3항과 같은 법 시행령 제24조제1항에 따라 정하여진 점수당 단가를 곱하여 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산정한다.
2. 별도로 명시된 경우를 제외하고는 건강보험요양급여행위및그상대가치점수 제1편 행위및그상대가치점수 제1부 일반원칙과 제2부 행위급여목록상대가치점수표및산정지침의 각 장별 [산정지침] 및 ‘주’에 따라 산정한다.



2005년 1월판  
건강보험요양급여비용

---

인쇄일 : 2005년 1월 일

발행일 : 2005년 1월 일

인쇄 : 아 람 인쇄

전화 : 2273-2497

---