의협간행물등록번호
202005-MA453-573

건강보험
요양급여비용

2020년 3월판

KMA 대한의사협회
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION

CONTENTS

● **건강보험요양급여비용의 내역**
(보건복지부 고시 제2019-214호) ····· 3

● **건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수**
(보건복지부 고시 제2020-50호) ····· 9

제1편 행위 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

제1부 행위 급여 일반원칙 ····· 41

Ⅰ. 일반기준 ····· 41

Ⅱ. 요양기관 종별가산율 ····· 43

Ⅲ. 차등수가 ····· 45

Ⅳ. 예외규정 ····· 46

제2부 행위 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침 ····· 47

제1장 기본진료료 ····· 47

제2장 검사료 ····· 101

(별 표) ····· 103

제1절 검체 검사료 ····· 105

▶ 일반진단검사 ····· 107

C O N T E N T S

- 혈액질환검사 ····· 111
- 수혈검사 ····· 118
- 일반화학검사 ····· 120
- 내분비진단검사 ····· 126
- 심뇌혈관질환검사 ····· 131
- 종양검사 ····· 133
- 대사검사 ····· 136
- 약물·중독검사 ····· 139
- 임신관련 검사 ····· 143
- 감염검사 ····· 144
- 면역검사 ····· 159

제2절 병리 검사료 ····· 167
- 조직병리검사 ····· 167
- 세포병리검사 ····· 170
- 특수병리검사 ····· 172
- 사람유전자 분자유전검사 ····· 174

제3절 기능 검사료 ····· 178
- 호흡기 기능검사 ····· 178
- 신경계 기능검사 ····· 180
- 평형기능검사 ····· 193
- 청각기능검사 ····· 195
- 신장 및 비뇨기 검사 ····· 198
- 외피, 근골 기능 검사 ····· 200
- 시기능검사 ····· 202
- 내분비 기능 검사 ····· 206
- 소화기 기능 검사 ····· 211
- 알레르기 검사 ····· 212
- 순환기 기능 검사 ····· 214

C O N T E N T S

- 생식, 임신 및 분만 ····· 221
- 핵의학 기능 검사 ····· 223
- 치아 검사 ····· 224

제4절 내시경, 천자 및 생검료 ····· 225
- 내시경 ····· 225
- 천자 ····· 230
- 일반생검 ····· 232

제5절 초음파 검사료 ····· 236
- 기본초음파 ····· 236
- 진단초음파 ····· 237
- 유도 초음파 ····· 242
- 특수 초음파 ····· 243

제3장 영상진단 및 방사선치료료 ····· 245

제1절 방사선단순영상진단료 ····· 246

제2절 방사선특수영상진단료 ····· 261
- 소화기계 ····· 263
- 중추신경계 ····· 264
- 비뇨생식기계 ····· 265
- 기타부위 ····· 266
- 전산화단층영상진단 ····· 267
- 자기공명영상진단 ····· 273
- 혈관조영촬영 ····· 297

제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료 ····· 302

제4절 방사선치료료 ····· 312
- 방사선 모의치료 및 치료계획 ····· 312
- 방사선 치료 ····· 317

제4장 투약 및 조제료 ····· 323

C O N T E N T S

제5장 주사료 ····· 331

제1절 주사료 ····· 332

제2절 채혈 및 수혈료 ····· 336

제6장 마취료 ····· 341

제1절 마취료 ····· 343

제2절 치과마취료 ····· 346

제3절 신경차단술료 ····· 347

제4절 신경파괴술료 ····· 351

제7장 이학요법료 ····· 353

제1절 기본물리치료료 ····· 353

제2절 단순재활치료료 ····· 355

제3절 전문재활치료료 ····· 358

제4절 기타 이학요법료 ····· 363

제8장 정신요법료 ····· 367

제9장 처치 및 수술료 등 ····· 371

제1절 처치 및 수술료 ····· 371

(별표)

- 기본 처치 ····· 400
- 피부 및 연부조직 ····· 406
- 근골 ····· 416
- 코 ····· 444
- 후두 ····· 450
- 기관, 기관지 및 폐 ····· 453
- 흉곽 ····· 457
- 순환기 ····· 460
- 비장 및 림프절 ····· 478

C O N T E N T S

- 입, 이하선 ····· 480
- 인두 및 편도 ····· 483
- 식도 ····· 485
- 복막 및 후복막 ····· 488
- 위 ····· 489
- 장, 장간막, 허니아 ····· 492
- 직장 및 항문 ····· 497
- 비뇨기 ····· 502
- 남성 생식기 ····· 512
- 여성 생식기, 임신과 분만 ····· 516
- 보조생식술 ····· 532
- 내분비기 ····· 536
- 신경 ····· 538
- 감각기 ····· 548
- 응급처치 ····· 559
- 중재적 방사선시술 ····· 563
- 투석 ····· 577
- 유방 ····· 581
- 간 ····· 584
- 담낭 및 담도 ····· 586
- 췌장 ····· 588
- 소화기 내시경하 시술 ····· 590
- 장기이식 ····· 595
- 기타 ····· 598

제2절 캐스트료 ····· 599

제10장 치과 처치·수술료 ····· 605

(별 표) ····· 607

제1절 치아질환 처치 ····· 609

C O N T E N T S

제2절 수술 후 처치, 치주조직의 처치 등 ····· 615
제3절 구강악안면 수술 ····· 619
제4절 치주질환 수술 ····· 627
제5절 보철물의 유지관리 ····· 629

제11장 조산료 ····· 631

제12장 보건기관의 진료수가 ····· 633

제13장 한방 검사료(檢査料) ····· 637

제14장 한방 시술(施術) 및 처치료(處置料) ····· 639
제1절 시술료(施術料) ····· 640
제2절 처치료(處置料) ····· 643
제3절 한방 정신요법료(精神療法料) ····· 644

제15장 약국 약제비 ····· 647

제16장 전혈 및 혈액성분제제료 ····· 653

제17장 입원환자 식대 ····· 657

제18장 치과의 보철료 ····· 659

제19장 응급의료수가 ····· 671
제1절 응급 기본진료료 ····· 671
제2절 응급의료행위 ····· 678
제3절 권역외상센터 응급의료행위 ····· 679

제20장 치과의 교정치료료 ····· 729

제3부 행위 비급여 목록 ····· 735

C O N T E N T S

제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

제1부 질병군 급여 일반원칙 ····· 769

제2부 질병군 급여 목록·상대가치 점수표 및 적용지침 ····· 779

제1장 안 과 ····· 779

제2장 이비인후과 ····· 782

제3장 외 과 ····· 783

제4장 산부인과 ····· 791

제3부 질병군 분류번호 결정요령 ····· 817

제4부 질병군 비급여 일반원칙 및 비급여 목록 ····· 851

제3편 요양병원 급여 목록 및 상대가치점수

제1부 요양병원 급여 일반원칙 ····· 857

제2부 요양병원 환자군 급여목록·상대가치점수 및 산정지침 ····· 859

제3부 요양병원 행위 급여목록 ·상대가치점수 및 산정지침 ····· 869

C O N T E N T S

제4편 호스피스 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

제1부 호스피스 급여 일반원칙 ····· 949

제2부 호스피스 급여 목록 · 상대가치점수 및 산정지침 ····· 951

제3부 호스피스 급여 별도산정 목록·상대가치점수 및 산정지침 ····· 959

제4부 호스피스 비급여 일반원칙 및 비급여 목록 ····· 963

● (부록) 검체검사 위탁에 관한 기준 ····· 965

● [별첨1] 검사료 항목별 세부내용

1-1. 검체검사료의 각 분류항목별 세부 검사항목 ····· 977

1-2. 병리검사료의 항목별 세부내용 ····· 1075

1-3. 유전성/비유전성 유전자검사 항목별 유전자 종류 ····· 1083

1-4. (별표) 신경인지기능검사 ····· 1099

● [별첨2] 각 분류항목별 방사성 동위원소 ····· 1105

● [별첨3] 신의료기술 안전성·유효성 평가결과 ····· 1109

건강보험요양급여비용의 내역

건강보험요양급여비용의 내역

● **보건복지부 고시 제2019 – 214호**

제정 2000.12.28. 고시 제2000- 72호(2001. 1. 1. 시행)
개정 2001.12.31. 고시 제2001- 77호(2002. 1. 1. 시행)
2002. 3.16. 고시 제2002- 18호(2002. 4. 1. 시행)
2002.12.13. 고시 제2002- 85호(2003. 1. 1. 시행)
2003.12.23. 고시 제2003- 79호(2004. 1. 1. 시행)
2004.12.29. 고시 제2004- 90호(2005. 1. 1. 시행)
2005.12.22. 고시 제2005- 87호(2006. 1. 1. 시행)
2006.12.18. 고시 제2006-104호(2007. 1. 1. 시행)
2007.12.10. 고시 제2007-117호(2008. 1. 1. 시행)
2008.12.23. 고시 제2008-166호(2009. 1. 1. 시행)
2009.12.17. 고시 제2009-231호(2010. 1. 1. 시행)
2010.12.20. 고시 제2010-112호(2011. 1. 1. 시행)
2011.12.20. 고시 제2011-158호(2012. 1. 1. 시행)
2012.12.21. 고시 제2012-166호(2013. 1. 1. 시행)
2013.11. 5. 고시 제2013-170호(2014. 1. 1. 시행)
2014.10.27. 고시 제2014-189호(2015. 1. 1. 시행)
2015.11. 5. 고시 제2015-190호(2016. 1. 1. 시행)
2016. 9.22. 고시 제2016-179호(2017. 1. 1. 시행)
2017.10.24. 고시 제2017-189호(2018. 1. 1. 시행)
2018.10.25. 고시 제2018-233호(2019. 1. 1. 시행)

국민건강보험법 제45조제4항의 규정에 의한 “건강보험요양급여비용의 내역”(보건복지부 고시 제2018-233호, 2018.10.25.)을 다음과 같이 개정·고시합니다.

2019년 10월 4일
보건복지부장관

건강보험요양급여비용의 내역 개정

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

유형별 분류	점수당 단가
「의료법」 제3조제2항제3호에 따른 의료기관 중 병원, 요양병원 및 종합병원	76.2원
「의료법」 제3조제2항제1호에 따른 의료기관 중 의원	85.8원
「의료법」 제3조제2항제1호 및 같은 항 제3호에 따른 의료기관 중 치과의원 및 치과병원	87.4원
「의료법」 제3조제2항제1호 및 같은 항 제3호에 따른 의료기관 중 한의원 및 한방병원	87.3원
「의료법」 제3조제2항제2호에 따른 조산원	135.2원
「약사법」 제2조제3호에 따른 약국 및 같은 법 제91조에 따른 한국희귀의약품센터	88.0원
「지역보건법」에 따른 보건소·보건의료원 및 보건지소와 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」에 따라 설치된 보건진료소	83.8원

부 칙 (2000. 12. 28.)

이 고시는 2001년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2001. 12. 31.)

이 고시는 2002년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2002. 3. 16.)

이 고시는 2002년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2002. 12. 13.)

이 고시는 2003년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2003. 12. 23.)

이 고시는 2004년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2004. 12. 29.)

이 고시는 2005년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2005. 12. 22.)

이 고시는 2006년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2006. 12. 18.)

이 고시는 2007년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2007. 12. 10.)

이 고시는 2008년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2008. 12. 23.)

이 고시는 2009년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 12. 17.)

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

부 칙 (2010. 12. 20.)

이 고시는 2011년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 12. 20.)

이 고시는 2012년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 12. 21.)

이 고시는 2013년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2013. 11. 5.)

이 고시는 2014년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 10. 27.)

이 고시는 2015년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 11. 5.)

이 고시는 2016년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 9. 22.)

이 고시는 2017년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 10. 24.)

이 고시는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 10. 25.)

이 고시는 2019년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 10. 4.)

이 고시는 2020년 1월 1일부터 시행한다.

건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수

건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수

건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수

● **보건복지부 고시 제2020 -50호**

제정 2007.11.29. 고시 제2007 - 113호(2008. 1. 1. 시행)
개정 2007.12.28. 고시 제2007 - 138호(2008. 1. 1. 시행)
개정 2008. 1.24. 고시 제2008 - 7호(2008. 1. 1. 시행)
개정 2008. 1.30. 고시 제2008 - 9호(2008. 2. 1. 시행)
개정 2008. 4.29. 고시 제2008 - 30호(2008. 5. 1. 시행)
개정 2008. 7.28. 고시 제2008 - 81호(2008. 8. 1. 시행)
개정 2008. 9.26. 고시 제2008 - 111호(2008.10. 1. 시행)
개정 2008.10.28. 고시 제2008 - 126호(2008.11. 1. 시행)
개정 2008.12.19. 고시 제2008 - 161호(2009. 1. 1. 시행)
개정 2008.12.26. 고시 제2008 - 168호(2009. 1. 1. 시행)
개정 2009. 1.28. 고시 제2009 - 10호(2009. 2. 1. 시행)
개정 2009. 3. 6. 고시 제2009 - 44호(2009. 3.15. 시행)
개정 2009. 3.31. 고시 제2009 - 60호(2009. 4. 1. 시행)
개정 2009. 5.29. 고시 제2009 - 99호(2009. 6. 1. 시행)
개정 2009. 6. 2. 고시 제2009 - 101호(2009. 6. 1. 시행)
개정 2009. 6.25. 고시 제2009 - 116호(2009. 7. 1. 시행)
개정 2009. 7.30. 고시 제2009 - 141호(2009. 8. 1. 시행)
개정 2009. 9.22. 고시 제2009 - 177호(2009.10. 1. 시행)
개정 2009.10.30. 고시 제2009 - 198호(2009.11. 1. 시행)
개정 2009.11.30. 고시 제2009 - 216호(2009.12. 1. 시행)
개정 2009.12.17. 고시 제2009 - 230호(2010. 1. 1. 시행)
개정 2009.12.23. 고시 제2009 - 235호(2010. 1. 1. 시행)
개정 2010.01.28. 고시 제2010 - 19호(2010. 1.31. 시행)
개정 2010.03.29. 고시 제2010 - 4호(2010. 4. 1. 시행)
개정 2010.05.28. 고시 제2010 - 32호(2010. 6. 1. 시행)
개정 2010.06.11. 고시 제2010 - 38호(2010. 7 .1. 시행)
개정 2010.07.26. 고시 제2010 - 53호(2010. 8 .1. 시행)
개정 2010.09.29. 고시 제2010 - 77호(2010.10 .1. 시행)
개정 2010.11.26. 고시 제2010 - 101호(2010.12 .1. 시행)
개정 2010.12.17. 고시 제2010 - 110호(2011. 1 .1. 시행)
개정 2010.12.24. 고시 제2010 - 123호(2011. 1 .1. 시행)
개정 2011. 3.24. 고시 제2011 - 31호(2011. 4. 1. 시행)
개정 2011. 4. 6. 고시 제2011 - 43호(2011. 5. 1. 시행)
개정 2011. 5.30. 고시 제2011 - 55호(2011. 6. 7. 시행)
개정 2011. 6.21. 고시 제2011 - 68호(2011. 7. 1. 시행)

개정 2011. 8.25. 고시 제2011 - 94호(2011. 9. 1. 시행)
개정 2011.10.24. 고시 제2011 - 130호(2011.11. 1. 시행)
개정 2011.11.25. 고시 제2011 - 147호(2011.12. 1. 시행)
개정 2011.12.20. 고시 제2011 - 159호(2012. 1. 1. 시행)
개정 2011.12.28. 고시 제2011 - 171호(2012. 1. 1. 시행)
개정 2012. 2. 6. 고시 제2012 - 17호(2012. 7. 1. 시행)
개정 2012. 3.16. 고시 제2012 - 34호(2012. 4. 1. 시행)
개정 2012. 4.24. 고시 제2012 - 48호(2012. 5. 1. 시행)
개정 2012. 6.13. 고시 제2012 - 62호(2012. 7. 1. 시행)
개정 2012. 6.15. 고시 제2012 - 66호(2012. 7. 1. 시행)
개정 2012. 6.29. 고시 제2012 - 78호(2012. 7.15. 시행)
개정 2012. 6.29. 고시 제2012 - 79호(2012. 7.15. 시행)
개정 2012. 6.29. 고시 제2012 - 80호(2012. 7.15. 시행)
개정 2012. 7.12. 고시 제2012 - 85호(2012. 8. 1. 시행)
개정 2012. 8.30. 고시 제2012 - 109호(2012.10. 1. 시행)
개정 2012. 9.14. 고시 제2012 - 116호(2012.10. 1. 시행)
개정 2012.10.29. 고시 제2012 - 140호(2012.11. 1. 시행)
개정 2012.11.30. 고시 제2012 - 157호(2012.12. 1. 시행)
개정 2012.12.21. 고시 제2012 - 169호(2013. 1. 1. 시행)
개정 2013. 2. 4. 고시 제2013 - 19호(2013. 3. 1. 시행)
개정 2013. 4. 1. 고시 제2013 - 57호(2013. 4.15. 시행)
개정 2013. 6. 4. 고시 제2013 - 79호(2013. 7. 1. 시행)
개정 2013. 6.10. 고시 제2013 - 87호(2013. 7. 1. 시행)
개정 2013. 6.19. 고시 제2013 - 88호(2013. 7. 1. 시행)
개정 2013. 6.26. 고시 제2013 - 100호(2013. 7. 1. 시행)
개정 2013. 8.30. 고시 제2013 - 129호(2013. 9. 1. 시행)
개정 2013. 9.12. 고시 제2013 - 137호(2013. 9.12. 시행)
개정 2013. 9.23. 고시 제2013 - 143호(2013.10. 1. 시행)
개정 2013.12.13. 고시 제2013 - 192호(2014. 1. 1. 시행)
개정 2014. 1.28. 고시 제2014 - 16호(2014. 2. 1. 시행)
개정 2014. 3.25. 고시 제2014 - 44호(2014. 4. 1. 시행)
개정 2014. 5.29. 고시 제2014 - 77호(2014. 6. 1. 시행)
개정 2014. 6. 3. 고시 제2014 - 84호(2014. 7. 1. 시행)
개정 2014. 6.30. 고시 제2014 - 105호(2014. 7. 1. 시행)
개정 2014. 7.22. 고시 제2014 - 113호(2014. 8. 1. 시행)
개정 2014. 7.29. 고시 제2014 - 121호(2014. 8. 1. 시행)
개정 2014. 8.19. 고시 제2014 - 131호(2014. 9. 1. 시행)
개정 2014. 8.29. 고시 제2014 - 139호(2014. 9. 1. 시행)
개정 2014. 9.30. 고시 제2014 - 170호(2014.10. 1. 시행)
개정 2014. 9.30. 고시 제2014 - 172호(2014.10. 1. 시행)
개정 2014.10.30. 고시 제2014 - 193호(2014.11. 1. 시행)
개정 2014.10.31. 고시 제2014 - 195호(2014.11. 1. 시행)
개정 2014.12.30. 고시 제2014 - 237호(2015. 1. 1. 시행)

개정 2014.12.30. 고시 제2014 - 239호(2015. 1. 1. 시행)
개정 2015. 1.20. 고시 제2015 - 11호(2015. 2. 1. 시행)
개정 2015. 1.30. 고시 제2015 - 25호(2015. 1.30. 시행)
개정 2015. 3. 5. 고시 제2015 - 41호(2015. 4. 1. 시행)
개정 2015. 4.15. 고시 제2015 - 59호(2015. 4.20. 시행)
개정 2015. 6.11. 고시 제2015 - 93호(2015. 6.15. 시행)
개정 2015. 6.12. 고시 제2015 - 96호(2015. 6.12. 시행)
개정 2015. 6.19. 고시 제2015 - 102호(2015. 7.15. 시행)
개정 2015. 7.22. 고시 제2015 - 129호(2015. 8. 1. 시행)
개정 2015. 8.18. 고시 제2015 - 145호(2015. 9. 1. 시행)
개정 2015. 8.27. 고시 제2015 - 151호(2015.10. 1. 시행)
개정 2015. 9. 9. 고시 제2015 - 160호(2015.10. 1. 시행)
개정 2015. 9.30. 고시 제2015 - 173호(2015.10. 1. 시행)
개정 2015.10.14. 고시 제2015 - 177호(2015.12. 1. 시행)
개정 2015.10.16. 고시 제2015 - 178호(2015.12. 1. 시행)
개정 2015.11. 5. 고시 제2015 - 191호(2015.12. 1. 시행)
개정 2015.11.27. 고시 제2015 - 204호(2015.12. 1. 시행)
개정 2015.12.28. 고시 제2015 - 232호(2016. 1. 1. 시행)
개정 2015.12.29. 고시 제2015 - 240호(2016. 1. 1. 시행)
개정 2016. 1.20. 고시 제2016 - 8호(2016. 2. 1. 시행)
개정 2016. 2.29. 고시 제2016 - 33호(2016. 3. 1. 시행)
개정 2016. 4.27. 고시 제2016 - 61호(2016. 5. 1. 시행)
개정 2016. 6.10. 고시 제2016 - 88호(2016. 6.10. 시행)
개정 2016. 6.14. 고시 제2016 - 90호(2016. 6.15. 시행)
개정 2016. 6.23. 고시 제2016 - 101호(2016. 7. 1. 시행)
개정 2016. 6.23. 고시 제2016 - 104호(2016. 7. 1. 시행)
개정 2016. 7.22. 고시 제2016 - 130호(2016. 8. 1. 시행)
개정 2016. 7.27. 고시 제2016 - 138호(2016. 9. 1. 시행)
개정 2016. 8. 1. 고시 제2016 - 146호(2016. 8. 1. 시행)
개정 2016. 8.11. 고시 제2016 - 149호(2016.10. 1. 시행)
개정 2016. 8.29. 고시 제2016 - 169호(2016. 9. 1. 시행)
개정 2016. 9. 6. 고시 제2016 - 174호(2016. 9.23. 시행)
개정 2016. 9.20. 고시 제2016 - 176호(2016. 9.23. 시행)
개정 2016. 9.30. 고시 제2016 - 188호(2016.10. 1. 시행)
개정 2016.10.19. 고시 제2016 - 195호(2016.11. 1. 시행)
개정 2016.10.28. 고시 제2016 - 202호(2016.11. 1. 시행)
개정 2016.11.15. 고시 제2016 - 209호(2016.11.21. 시행)
개정 2016.11.18. 고시 제2016 - 212호(2016.12. 1. 시행)
개정 2016.12. 8. 고시 제2016 - 229호(2017. 2. 1. 시행)
개정 2016.12.29. 고시 제2016 - 271호(2017. 1. 1. 시행)
개정 2016.12.30. 고시 제2016 - 267호(2017. 1. 1. 시행)
개정 2016.12.30. 고시 제2016 - 277호(2017. 1. 1. 시행)
개정 2016.12.30. 고시 제2016 - 281호(2017. 2. 1. 시행)

개정 2017. 1.26. 고시 제2017 - 12호(2017. 2. 1. 시행)
개정 2017. 1.31. 고시 제2017 - 14호(2017. 2. 1. 시행)
개정 2017. 2.28. 고시 제2017 - 37호(2017. 3. 1. 시행)
개정 2017. 3.29. 고시 제2017 - 59호(2017. 4. 1. 시행)
개정 2017. 5.30. 고시 제2017 - 90호(2017. 6. 1. 시행)
개정 2017. 5.31. 고시 제2017 - 92호(2017. 7. 1. 시행)
개정 2017. 5.31. 고시 제2017 - 95호(2017. 6. 1. 시행)
개정 2017. 6.21. 고시 제2017 - 100호(2017. 7. 1. 시행)
개정 2017. 6.27. 고시 제2017 - 105호(2017. 7. 1. 시행)
개정 2017. 6.29. 고시 제2017 - 108호(2017. 7. 1. 시행)
개정 2017. 6.30. 고시 제2017 - 110호(2017. 7. 1. 시행)
개정 2017. 6.29. 고시 제2017 - 127호(2017. 7.10. 시행)
개정 2017. 7.25. 고시 제2017 - 131호(2017. 8. 1. 시행)
개정 2017. 8.18. 고시 제2017 - 144호(2017. 8.21. 시행)
개정 2017. 8.24. 고시 제2017 - 148호(2017.10. 1. 시행)
개정 2017. 8.25. 고시 제2017 - 151호(2017. 9. 1. 시행)
개정 2017. 8.31. 고시 제2017 - 156호(2017. 9. 1. 시행)
개정 2017. 9.22. 고시 제2017 - 167호(2017.10. 1. 시행)
개정 2017.11.16. 고시 제2017 - 205호(2017.11.16. 시행)
개정 2017.12. 8. 고시 제2017 - 222호(2018. 1. 1. 시행)
개정 2017.12.19. 고시 제2017 - 227호(2018. 1. 1. 시행)
개정 2017.12.22. 고시 제2017 - 233호(2018. 1. 1. 시행)
개정 2017.12.22. 고시 제2017 - 236호(2018. 1. 1. 시행)
개정 2017.12.27. 고시 제2017 - 251호(2018. 1. 1. 시행)
개정 2017.12.28. 고시 제2017 - 257호(2018. 1. 1. 시행)
개정 2017.12.29. 고시 제2017 - 264호(2018. 1. 1. 시행)
개정 2018. 1.24. 고시 제2018 - 12호(2018. 2. 1. 시행)
개정 2018. 2.27. 고시 제2018 - 33호(2018. 3. 1. 시행)
개정 2018. 3. 9. 고시 제2018 - 40호(2018. 4. 1. 시행)
개정 2018. 3.26. 고시 제2018 - 50호(2018. 4. 1. 시행)
개정 2018. 3.29. 고시 제2018 - 67호(2018. 4. 1. 시행)
개정 2018. 4.26. 고시 제2018 - 84호(2018. 5. 1. 시행)
개정 2018. 4.27. 고시 제2018 - 87호(2018. 5. 1. 시행)
개정 2018. 5.18. 고시 제2018 - 93호(2018. 6. 1. 시행)
개정 2018. 5.31. 고시 제2018 - 103호(2018. 6. 1. 시행)
개정 2018. 6. 1. 고시 제2018 - 107호(2018. 6. 1. 시행)
개정 2018. 6.20. 고시 제2018 - 116호(2018. 7. 1. 시행)
개정 2018. 6.27. 고시 제2018 - 123호(2018. 7. 1. 시행)
개정 2018. 6.28. 고시 제2018 - 126호(2018. 7. 1. 시행)
개정 2018. 6.28. 고시 제2018 - 131호(2018. 7. 1. 시행)
개정 2018. 7.27. 고시 제2018 - 154호(2018. 9. 1. 시행)
개정 2018. 7.30. 고시 제2018 - 159호(2018. 8. 1. 시행)
개정 2018. 8.22. 고시 제2018 - 169호(2018. 9. 1. 시행)

개정 2018. 8.27. 고시 제2018 - 176호(2018.10. 1. 시행)
개정 2018. 8.27. 고시 제2018 - 181호(2018.10. 1. 시행)
개정 2018. 8.29. 고시 제2018 - 186호(2018. 9. 1. 시행)
개정 2018. 9. 5. 고시 제2018 - 189호(2018.10. 1. 시행)
개정 2018. 9.18. 고시 제2018 - 197호(2018.10. 1. 시행)
개정 2018.10.23. 고시 제2018 - 225호(2018.11. 1. 시행)
개정 2018.10.24. 고시 제2018 - 232호(2018.11. 1. 시행)
개정 2018.11. 9. 고시 제2018 - 241호(2018.12. 1. 시행)
개정 2018.11.27. 고시 제2018 - 252호(2018.12. 1. 시행)
개정 2018.12. 5. 고시 제2018 - 259호(2019. 1. 1. 시행)
개정 2018.12. 7. 고시 제2018 - 262호(2019. 1. 1. 시행)
개정 2018.12.13. 고시 제2018 - 265호(2019. 1. 1. 시행)
개정 2018.12.18. 고시 제2018 - 270호(2019. 1. 1. 시행)
개정 2018.12.21. 고시 제2018 - 276호(2019. 1. 1. 시행)
개정 2018.12.27. 고시 제2018 - 297호(2019. 1. 1. 시행)
개정 2018.12.28. 고시 제2018 - 307호(2019. 1. 1. 시행)
개정 2019. 1.17. 고시 제2019 - 11호(2019. 4. 1. 시행)
개정 2019. 2.13. 고시 제2019 - 26호(2019. 3. 1. 시행)
개정 2019. 2.15. 고시 제2019 - 27호(2019. 3. 1. 시행)
개정 2019. 3. 8. 고시 제2019 - 39호(2019. 3. 8. 시행)
개정 2019. 3.19. 고시 제2019 - 44호(2019. 3.25. 시행)
개정 2019. 3.21. 고시 제2019 - 47호(2019. 3.25. 시행)
개정 2019. 4. 2. 고시 제2019 - 63호(2019. 4. 8. 시행)
개정 2019. 4. 8. 고시 제2019 - 71호(2019. 7. 1. 시행)
개정 2019. 4.10. 고시 제2019 - 73호(2019. 5. 1. 시행)
개정 2019. 4.26. 고시 제2019 - 78호(2019. 5. 1. 시행)
개정 2019. 5.10. 고시 제2019 - 90호(2019. 5.13. 시행)
개정 2019. 5.29. 고시 제2019 - 98호(2019. 7. 1. 시행)
개정 2019. 5.30. 고시 제2019 - 99호(2019. 6. 1. 시행)
개정 2019. 5.31. 고시 제2019 - 101호(2019.11. 1. 시행)
개정 2019. 6. 5. 고시 제2019 - 104호(2019. 7. 1. 시행)
개정 2019. 6.14. 고시 제2019 - 109호(2019. 7. 1. 시행)
개정 2019. 6.20. 고시 제2019 - 113호(2019.10. 1. 시행)
개정 2019. 6.27. 고시 제2019 - 133호(2019. 7. 1. 시행)
개정 2019. 7. 3. 고시 제2019 - 146호(2019. 8. 1. 시행)
개정 2019. 7.24. 고시 제2019 - 156호(2019. 9. 1. 시행)
개정 2019. 7.29. 고시 제2019 - 165호(2019. 8. 1. 시행)
개정 2019. 8. 7. 고시 제2019 - 178호(2019. 9. 1. 시행)
개정 2019. 8.22. 고시 제2019 - 182호(2019.11. 1. 시행)
개정 2019. 8.23. 고시 제2019 - 184호(2019. 9. 1. 시행)
개정 2019. 9. 6. 고시 제2019 - 198호(2019.10. 1. 시행)
개정 2019. 9.26. 고시 제2019 - 209호(2019.10. 1. 시행)
개정 2019.10. 4. 고시 제2019 - 216호(2019.11. 1. 시행)

개정 2019.10.14. 고시 제2019 - 223호(2019.11. 1. 시행)
개정 2019.10.16. 고시 제2019 - 224호(2019.11. 1. 시행)
개정 2019.10.23. 고시 제2019 - 230호(2019.11. 1. 시행)
개정 2019.10.29. 고시 제2019 - 235호(2020. 1. 1. 시행)
개정 2019.11. 4. 고시 제2019 - 244호(2019.12. 1. 시행)
개정 2019.11. 4. 고시 제2019 - 247호(2019.12. 1. 시행)
개정 2019.12. 4. 고시 제2019 - 263호(2020. 1. 1. 시행)
개정 2019.12. 5. 고시 제2019 - 266호(2020. 1. 1. 시행)
개정 2019.12.11. 고시 제2019 - 269호(2020. 1. 1. 시행)
개정 2019.12.27. 고시 제2019 - 293호(2020. 1. 1. 시행)
개정 2019.12.26. 고시 제2019 - 301호(2020. 1. 1. 시행)
개정 2019.12.27. 고시 제2019 - 310호(2020. 1. 1. 시행)
개정 2019.12.27. 고시 제2019 - 314호(2020. 2. 1. 시행)
개정 2020. 1. 7. 고시 제2020 - 4호(2020. 2. 1. 시행)
개정 2020. 1.22. 고시 제2020 - 14호(2020. 2. 1. 시행)
개정 2020. 1.22. 고시 제2020 - 32호(2020. 3. 1. 시행)
개정 2020. 2.25. 고시 제2020 - 44호(2020. 2.28. 시행)

「국민건강보험법 시행령」 제21조제2항·제3항 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제8조제2항부터 제5항까지, 제9조제1항, 제11조제1항, 제12조제2항 및 제13조제1항·제3항에 의한 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치 점수」(보건복지부 고시 제2020-32호, 2020.2.7.) 중 일부를 다음과 같이 정정 고시 합니다.

2020년 2월 28일

보건복지부장관

건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 개정

부 칙 (2007. 11. 29.)

① 이 고시는 2008년 1월 1일부터 시행한다.

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

부 칙 (2007. 12. 28.)

이 고시는 2008년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2008. 1. 24.)

이 고시는 2008년 1월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2008. 1. 30.)

이 고시는 2008년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2008. 4. 29.)

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

부 칙 (2008. 7. 28.)

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

부 칙 (2008. 9. 26.)

이 고시는 2008년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2008. 10. 28.)

이 고시는 2008년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2008. 12. 19.)

이 고시는 2009년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2008. 12. 26.)

이 고시는 2009년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 1. 28.)

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

부 칙 (2009. 3. 6.)

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

부 칙 (2009. 3. 31.)

이 고시는 2009년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 5. 29.)

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

부 칙 (2009. 6. 2.)

이 고시의 개정규정은 2009년 6월 1일 진료분부터 시행한다.

부 칙 (2009. 6. 25.)

이 고시는 2009년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 7. 30.)

이 고시는 2009년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 9. 22.)

이 고시는 2009년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 10. 30.)

이 고시는 2009년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2009. 11. 30.)

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

부 칙 (2009. 12. 17.)

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

부 칙 (2009. 12. 23.)

이 고시는 2010년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 1. 28.)

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

부 칙 (2010. 3. 29.)

이 고시는 2010년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 5. 28.)

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

부 칙 (2010. 6. 11.)

이 고시는 2010년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 7. 26.)

이 고시는 2010년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 9. 29.)

이 고시는 2010년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 11. 26.)

이 고시는 2010년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 12. 17.)

이 고시는 2011년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2010. 12. 24.)

이 고시는 2011년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 3. 24.)

이 고시는 2011년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 4. 6.)

이 고시는 2011년 5월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제3부 제3장 제4절 방사선치료료 중 '도-275' 항목 삭제는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 5. 30.)

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

부 칙 (2011. 6. 21.)

이 고시는 2011년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 8. 25.)

이 고시는 2011년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 10. 24.)

이 고시는 2011년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 11. 25.)

이 고시는 2011년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 12. 20.)

이 고시는 2012년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2011. 12. 28.)

이 고시는 2012년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 2. 6.)

이 고시는 2012년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 3. 16.)

이 고시는 2012년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 4. 24.)

이 고시는 2012년 5월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 13.)

이 고시는 2012년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 15.)

이 고시는 2012년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 29.)

이 고시는 2012년 7월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 29.)

이 고시는 2012년 7월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 29.)

이 고시는 2012년 7월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 7. 12.)

이 고시는 2012년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 8. 30.)

이 고시는 2012년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 9. 14.)

이 고시는 2012년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 10. 29.)

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

부 칙 (2012. 11. 30.)

이 고시는 2012년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2012. 12. 21.)

이 고시는 2013년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2013. 2. 4.)

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

부 칙 (2013. 4. 1.)

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

부 칙 (2013. 6. 4.)

이 고시는 2013년 7월 1일부터 시행한다

부 칙 (2013. 6. 10.)

이 고시는 2013년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2013. 6. 19.)

이 고시는 2013년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2013. 6. 26.)

이 고시는 2013년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2013. 8. 30.)

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

부 칙 (2013. 9. 12.)

제1조(시행일) 이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

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

1. 이 고시 시행전에, 다빈치 로봇 수술장비의 보유 및 「국민건강보험법 시행규칙」

제12조에 따른 신고를 완료한 기관
2. 이 고시 시행 후 2013. 10. 31.까지 제4부제2호가목에 따른 지정을 받은 기관

부 칙 (2013. 9. 23.)

이 고시는 2013년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2013. 12. 13.)

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

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

부 칙 (2014. 1. 28.)

이 고시는 2014년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 3. 25.)

이 고시는 2014년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 5. 29.)

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

부 칙 (2014. 6. 3.)

이 고시는 2014년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 6. 30.)

이 고시는 2014년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 7. 22.)

이 고시는 2014년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 7. 29.)

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

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

부 칙 (2014. 8. 19.)

이 고시는 2014년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 8. 29.)

이 고시는 2014년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 30.)

이 고시는 2014년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 30.)

이 고시는 2014년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 10. 30.)

제1조(시행일) 이 고시는 2014년 11월 1일부터 시행한다.

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

및 비급여 목록의 삭제된 비급여 사항을 반영하여 적용한다.

부 칙 (2014. 10. 31.)

이 고시는 2014년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 12. 30.)

이 고시는 2015년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 12. 30.)

이 고시는 2015년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2014. 12. 30.)

제1조(시행일) 이 고시는 2015년 1월 1일부터 시행한다.

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

부 칙 (2015. 1. 20.)

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

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

부 칙 (2015. 1. 30.)

제1조(시행일) 이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

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

부 칙 (2015. 3. 5.)

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

부 칙 (2015. 4. 15.)

이 고시는 2015년 4월 20일부터 시행한다. 다만, 제2부 행위 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침 제2장 검사료 제1절 검체검사료 [일반화학검사] 중 분류항목 '나-386-1 혈중케톤체(베타탈수소부티레이트) [간이검사]'의 신설규정 및 제2부 행위 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침 제9장 처치 및 수술료 등 제1절 처치 및 수술료 [신 경] 중 분류항목 '저-622 천수신경조절술'의 변경규정은 2015년 4월 30일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 6. 11.)

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

부 칙 (2015. 6. 12.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 6. 19.)

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

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

부 칙 (2015. 7. 22.)

이 고시는 2015년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 8. 18.)

이 고시는 2015년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 8. 27.)

이 고시는 2015년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 9. 9.)

이 고시는 2015년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 9. 30.)

이 고시는 2015년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 10. 14.)

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

부 칙 (2015. 10. 16.)

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

부 칙 (2015. 11. 5.)

이 고시는 2015년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2015. 11. 27.)

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

부 칙 (2015. 12. 28.)

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

부 칙 (2015. 12. 29.)

이 고시는 2016년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 1. 20.)

이 고시는 2016년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 2. 29.)

이 고시는 2016년 3월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 4. 27.)

이 고시는 2016년 5월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 10.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 14.)

이 고시는 2016년 6월 15일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 23.)

이 고시는 2016년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 23.)

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

부 칙 (2016. 7. 22.)

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

부 칙 (2016. 7. 27.)

이 고시는 2016년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 8. 1.)

이 고시는 2016년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 8. 11.)

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

부 칙 (2016. 8. 29.)

이 고시는 2016년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 9. 6.)

이 고시는 2016년 9월 23일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 9. 20.)

이 고시는 2016년 9월 23일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 9. 30.)

이 고시는 2016년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 10. 19.)

이 고시는 2016년 11월 1일부터 시행한다.

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

부 칙 (2016. 10. 28.)

이 고시는 2016년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 11. 15.)

이 고시는 2016년 11월 21일부터 시행한다. 다만, 제1편제2부제1장 [산정지침] 제2호사목 및 같은 장 '가-7'란의 개정규정은 2016년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 11. 18.)

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

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

부 칙 (2016. 12. 8.)

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

부 칙 (2016. 12. 29.)

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

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

부 칙 (2016. 12. 30.)

이 고시는 2017년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2016. 12. 30.)

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

1. 제1편 제2부 '너-345', '나-230', '나-589-1', '나-589-3', '마-105', '사44', '자-569-1 S5695','5장 [산정지침](나)목' : 2017년 1월 1일
2. 제1편 제2부 제19장 제1절 : 2017년 1월 1일
3. 제1편 제2부 제2장 '나-598-1' : 2017년 3월 1일
4. 제1편 제3부 제2장 '노-340' : 2017년 1월 1일
5. 제2편 및 제4편 : 2017년 1월 1일, 단, '제2편 제4부 제2장 제2절 (2)'는 2017년 2월 1일 시행

부 칙 (2017. 1. 26.)

이 고시는 2017년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 1. 31.)

이 고시는 2017년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 2. 28.)

이 고시는 2017년 3월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제2부 제2장 제1절 검체검사료 [분변 검사] 나-75란의 개정항목은 2017년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 3. 29.)

이 고시는 2017년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 5. 30.)

제1조(시행일) 이 고시는 2017년 6월 1일부터 시행한다.

제2조(재검토 기한) 보건복지부장관은 「훈령·예규 등의 발령 및 관리에 관한 규정」(대통령훈령 제334호)에 따라 이 고시에 대하여 2017년 6월 1일을 기준으로 매 3년이 되는 시점(매 3년째의 5월 31일까지를 말한다)마다 법령이나 현실여건의 변화 등을 검토하여 이 고시의 폐지, 개정 등의 조치를 하여야 한다.

부 칙 (2017. 5. 31.)

이 고시는 2017년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 5. 31.)

이 고시는 2017년 6월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 6. 21.)

제1조(시행일) 이 고시는 2017년 7월 1일부터 시행한다.

제2조(뇌사장기기증자 관리료 적용례) 가-27란의 개정규정은 공여자의 장기 기증 동의일자가 2017년 7월 1일인 경우부터 적용한다.

부 칙 (2017. 6. 27.)

제1조(시행일) 이 고시는 2017년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 6. 29.)

제1조(시행일) 이 고시는 2017년 7월 1일부터 시행한다.

제2조(검진비용 등에 관한 특례) 이 고시의 개정규정에도 불구하고 별도의 개정이 있을 때까지 건강검진실시기준(보건복지부 고시 제2016-252호, 2016.12.26.), 암검진실시기준(보건복지부 고시 제2017-78호, 2017.5.1.)의 〈별표1〉,〈별표2〉에서 규정한 검사항목, 검진비용 등의 적용에 관하여는 아래에 따른다.

(건강검진실시기준 [별표1] 일반건강검진 검사항목, 검진비용 대상자 및 검사방법, [별표2] 생애전환기건강진단 검사항목, 검진비용, 대상자 및 검사방법 / 암검진실시기준 [별표1] 암검진 검사항목, 검진비용, 대상자 및 검사방법)

부 칙 (2017. 6. 30.)

이 고시는 2017년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 7. 10.)

제1조(시행일) 이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 7. 25.)

이 고시는 2017년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 8. 18.)

이 고시는 2017년 8월 21일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 8. 24.)

이 고시는 2017년 10월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제2부 행위 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침 제1장 기본진료료의 표 중 '가-22 의료질평가지원금'란의 개

정규정은 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 8. 25.)

이 고시는 2017년 9월 1일부터 시행한다. 다만, 나-596-6란의 개정항목은 2017년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 8. 31.)

이 고시는 2017년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 9. 22.)

이 고시는 2017년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 11. 16.)

이 고시는 2017년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 11. 22.)

이 고시는 2017년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 12. 8.)

이 고시는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 12. 19.)

이 고시는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 12. 22.)

이 고시는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 12. 22.)

이 고시는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 12. 27.)

이 고시는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 12. 28.)

이 고시는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2017. 12. 29.)

이 고시는 2018년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 1. 24.)

이 고시는 2018년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 2. 27.)

이 고시는 2018년 3월 1일부터 시행한다. 다만, 자-52 쇄골골절고정술의 주항의 정정사항은 2018년 1월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2018. 3. 9.)

이 고시는 2018년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 3. 26.)

이 고시는 2018년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 3. 29)

이 고시는 2018년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 4. 26.)

이 고시는 2018년 5월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 4. 27.)

이 고시는 2018년 5월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 5. 18.)

이 고시는 2018년 6월 1일부터 시행한다. 다만, 제2부 제1장 기본진료료 [산정지침] 제2호사목의 개정규정은 2018년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 5. 31.)

이 고시는 2018년 6월 1일부터 시행한다. 다만, 다음 각 호의 개정사항에 대하여는 각 호의 구분에 따른 날부터 시행한다.

1. 제1편 제2부 제1장 가-30 수면검사실 관리료, 제1편 제2부 제2장 제3절 나-629 수면다원검사, 제1편 제3부 제2장 제3절 노-703 수면 무호흡 증후군 진단을 위한 수면다원검사 : 2018년 7월 1일
2. 제1편 제2부 제15장 약국 약제비 : 2018년 4월 25일

부 칙 (2018. 6. 1.)

이 고시는 2018년 6월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 6. 20.)

이 고시는 2018년 7월 1일부터 시행한다. 다만, 제2부 제1장 기본진료료 [산정지침] 제2호아목의 개정규정은 2018년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 6. 27.)

이 고시는 2018년 7월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제2부 제8장 [산정지침] (3)의 개정규정은 2021년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 6. 28.)

이 고시는 2018년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 6. 28.)

이 고시는 2018년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 7. 27.)

이 고시는 2018년 9월 1일부터 시행한다. 다만, 제4편의 개정규정은 2018년 8월 4일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 7. 30.)

이 고시는 2018년 8월 1일부터 시행한다.
단, 제1부 질병군 급여 일반원칙 21호 관련 사항은 2018년 7월 진료분부터 시행한다.

부 칙 (2018. 8. 22.)

이 고시는 2018년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 8. 27.)

이 고시는 2018년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 8. 27.)

이 고시는 2018년 10월 1일부터 시행한다. 다만, 다음 각 호의 개정항목은 각 호에 기재된 날부터 시행한다.

1. 제1편 제3부 제2장의 개정항목 : 2018년 9월 1일
2. 제1편 제2부 제9장 제1절 처치 및 수술료 (별표 5), (별표 6), 자-188-1 : 2018년 9월 28일

부 칙 (2018. 8. 29.)

이 고시는 2018년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 9. 5.)

이 고시는 2018년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 9. 18.)

이 고시는 2018년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 10. 23.)

이 고시는 2018년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 10. 24.)

이 고시는 2018년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 11. 9.)

이 고시는 2018년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 11. 27.)

이 고시는 2018년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 12. 5.)

이 고시는 2019년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 12. 7.)

이 고시는 2019년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 12. 13.)

이 고시는 2019년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 12. 18.)

이 고시는 2019년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 12. 21.)

이 고시는 2019년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 12. 27.)

이 고시는 2019년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2018. 12. 28.)

이 고시는 2019년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 1. 17.)

이 고시는 2019년 4월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 2. 13.)

이 고시는 2019년 3월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 2. 15.)

이 고시는 2019년 3월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 3. 8.)

제1조(시행일) 이 고시는 2019년 3월 8일부터 시행한다.

제2조(요양병원 특정기간 산정 가능 입원료에 관한 적용례) 제3편 제3부 [산정지침] 4.의 개정규정은 2019년 1월 1일부터 이 고시 시행일 이전까지 발생한 격리실입원료에 대하여도 적용한다.

부 칙 (2019. 3. 19.)

이 고시는 2019년 3월 25일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 3. 21.)

이 고시는 2019년 3월 25일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 4. 2.)

이 고시는 2019년 4월 8일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 4. 8.)

이 고시는 2019년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 4. 10.)

이 고시는 2019년 5월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 4. 26.)

이 고시는 2019년 5월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 5. 10.)

이 고시는 2019년 5월 13일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 5. 29.)

이 고시는 2019년 7월 1일부터 시행한다. 다만, 제1편 제2부 제1장 기본진료료 [산

정지침] 중 제5호, 제6호의 개정규정은 2019년 6월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 5. 30.)

이 고시는 2019년 6월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 5. 31.)

제1조(시행일) 이 고시는 2019년 11월 1일부터 시행한다.

제2조(환자군 결정 적용례) 제3편 제2부 요양병원 환자군 급여목록·상대가치점수 및 산정지침 중 분류번호 요-1, 요-2, 요-3, 요-6, 요-7 및 별표 2의 개정규정은 2019년 11월 1일 이후 작성하는 환자평가표부터 적용한다.

부 칙 (2019. 6. 5.)

이 고시는 2019년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 6. 14.)

이 고시는 2019년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 6. 20.)

이 고시는 2019년 10월 1일부터 시행한다. 다만, 제2부 제1장 기본진료료 [산정지침] 제2호 마목의 (4) 개정규정은 2020년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 6. 27.)

이 고시는 2019년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 7. 3.)

이 고시는 2019년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 7. 24.)

이 고시는 2019년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 7. 29.)

이 고시는 2019년 8월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 8. 7.)

이 고시는 2019년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 8. 22.)

제1조(시행일) 이 고시는 2019년 11월 1일부터 시행한다.

제2조(간호인력 확보수준에 따른 입원료 차등제 적용례) 제3편 제3부 [산정지침] 4. 바.의 개정규정은 2020년 1월 1일부터 적용한다.

제3조(9인 이상 병실 입원료 감산 적용례) 제3편 제2부 [산정지침] 4.마. 및 제3부 [산정지침] 4.라.(7)의 개정규정은 2022년 1월 1일부터 적용한다.

부 칙 (2019. 8. 23.)

이 고시는 2019년 9월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 9. 6.)

이 고시는 2019년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 9. 26.)

이 고시는 2019년 10월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 10. 4.)

이 고시는 2019년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019. 10. 14.)

이 고시는 2019년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.10.16.)

이 고시는 2019년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.10.23.)

이 고시는 2019년 11월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.10.29.)

제1조(시행일) 이 고시는 2020년 1월 1일부터 시행한다.

제2조(입원진료 현황 등의 고지에 관한 적용례) 제3편 제1부의 개정규정은 이 고시 시행 당시 입원진료를 받고 있는 가입자 또는 피부양자 등의 입원진료 현황에 대해서도 적용한다.

제3조(입원료 체감제에 관한 적용례) ① 제3편 제2부 [산정지침] 4.라.(1) 내지 (3) 및 제3부 [산정지침] 4.라.(5)(가) 내지 (다)의 개정규정은 이 고시 시행일 이후 실시하는 요양급여부터 적용한다.

② 제3편 제2부 [산정지침] 4.라.(4) 및 제3부 [산정지침] 4.라.(5)(라)의 개정규정은 이 고시 시행일 이후 퇴원하는 가입자 또는 피부양자부터 적용한다.

부 칙 (2019.11. 4.)

이 고시는 2019년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.11. 4.)

이 고시는 2019년 12월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.12. 4.)

이 고시는 2020년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.12. 5.)

이 고시는 2020년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.12.11.)

이 고시는 2020년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.12.26.)

제1조 (시행일) 이 고시는 2020년 1월 1일부터 시행한다. 다만 제3편의 개정규정은 2020년 7월 1일부터 시행한다.

제2조 (질병군 포괄수가에 대한 적용례) 제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수의 개정규정은 이 고시 시행 이후에 제1부 질병군 급여 일반원칙 제2호 및 제3호 각 항목에 따라 입원한 환자의 질병군 진료분부터 적용한다.

부 칙 (2019.12.27.)

이 고시는 2020년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.12.27.)

이 고시는 2020년 1월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2019.12.27.)

이 고시는 2020년 2월 1일부터 시행한다. 다만, 제5장 주사료의 개정 규정은 2020년 7월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2020. 1. 7.)

이 고시는 2020년 2월 1일부터 시행한다.

부 칙 (2020. 1.22.)

제1조 (시행일) 이 고시는 2020년 2월 1일부터 시행한다.

제2조 (적용례) 제2편의 개정규정은 이 고시 시행 이후에 제1부 질병군 급여 일반원칙 제2호 및 제3호 각 항목에 따라 입원한 환자의 질병군 진료분부터 적용한다.

부 칙 (2020. 2.25.)

이 고시는 2020년 2월 28일부터 시행한다.

부 칙 (2020. 2.28.)

이 고시는 2020년 3월 1일부터 시행한다.

제1편 행위 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

제1부 행위 급여 일반원칙

Ⅰ. 일반기준

1. 요양기관이 국민건강보험법령의 규정에 의한 요양급여를 실시하고 행위에 대한 비용을 산정할 때에는 제2부 각 장에 분류된 분류항목의 상대가치점수(이하 "점수"라 한다)에 국민건강보험법 제45조제3항과 같은 법 시행령 제21조제1항에 따라 정하여진 점수당 단가(제16장에 분류된 항목은 「지역보건법」에 따른 보건소·보건의료원 및 보건지소와 「농어촌 등 보건의료를 위한 특별조치법」에 따라 설치된 보건진료소의 점수당 단가)를 곱하여 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산정한다. 다만, 요양기관 종별가산율에 의하여 산출된 금액에 대하여는 원미만을 4사5입한다.

2. 각종 가감률에 의하여 산출된 금액에 대하여는 1호와 동일한 방법으로 산정하되 상대가치점수에 가감률을 곱하여 총 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)를 산출하고, 각종 가감률이 복합 적용될 경우에는 가감률을 모두 합한 총 가감률을 상대가치점수에 곱하여 총 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)를 산출한다. 이 경우 가감률이 중복 적용될 경우에는 중복 가산하지 아니한다.

3. 제2부 각 장에 분류되지 아니한 진찰·처치·수술 및 기타의 치료에 대한 요양급여를 실시한 경우에 우선적으로 행위의 내용·성격과 상대가치점수가 가장 유사한 분류항목에 준용하여 산정하여야 한다.

4. 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원(의과), 의원, 보건의료원(의과), 의과진료과목이 있는 한방병원·치과병원인 요양기관은 제2부 제1장 내지 제9장 및 제16장, 제17장, 제19장에 분류된 분류항목과 제10장에 분류된 분류항목 중 고정장치의 제거, 악간고정술, 치간고정술, 순열수술후 보호장치, 상고정장치술, 구강내소염수술, 구강외소염수술, 구강내열상봉합술, 구강외열상봉합술,

협순소대성형술, 악골수염수술, 악골내고정용 금속제거술에 한하여 산정한다.

5. 치과병원, 치과의원, 보건의료원(치과), 치과 진료과목이 있는 상급 종합병원·종합병원·병원·요양 병원·한방병원인 요양기관은 제2부 제1장 내지 제10장과 제16장 내지 제20장에 분류된 항목에 한하여 산정한다.

6. 국립병원 한방진료부, 한방병원, 한의원, 보건의료원(한의과), 한의과 진료과목이 있는 상급종합병원·종합병원·병원·요양병원·치과병원인 요양기관은 제2부 제1장, 제4장, 제13장, 제14장 및 제17장에 분류된 분류항목에 한하여 산정한다.

7. 약국 및 한국희귀·필수의약품센터인 요양기관은 제2부 제15장에 분류된 분류항목에 한하여 산정한다.

8. 조산원인 요양기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
   가. 제2부 제11장 및 제17장에 분류된 분류항목
   나. 제2부 제9장에 분류된 분류항목 중 자궁내장치삽입술 및 자궁내장치제거료
   다. 기타 보건복지부장관(이하 "장관"이라 한다)이 불가피하다고 인정하는 경우

9. 보건소, 보건지소, 보건진료소인 요양기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
   가. 제2부 제12장에 분류된 분류항목
   나. 제2부 제9장에 분류된 정관절제술 또는 결찰술, 난관결찰술, 자궁내장치삽입술, 자궁내장치제거료
   다. 기타 장관이 불가피하다고 인정하는 경우

10. 의료법 제35조에 의한 부속 의료기관은 다음 분류항목에 한하여 산정한다.
    가. 제2부 제1장 재진진찰료, 의약품관리료, 혈액관리료
    나. 제2부 제4장 퇴장방지의약품 사용장려비
    다. 제2부 제5장, 제9장, 제10장, 제13장, 제14장 및 제16장에 분류된 분류항목

Ⅱ. 요양기관 종별가산율

1. 제2부 제2장 내지 제10장, 제13장 및 제14장, 제19장 및 제20장에 분류된 분류항목에 대하여는 소정점수에 점수당 단가를 곱한 금액을 모두 합산한 금액에 요양기관의 종별에 따라 다음 각 호의 비율을 가산한다.

가. 다음 각 항의 요양기관은 30%

⑴ 상급종합병원으로 인정받은 종합병원

⑵ 상급종합병원에 설치된 치과대학 부속 치과병원

⑶ 상급종합병원에 설치된 한의과대학 부속 한방병원

⑷ 상급종합병원에 설치된 특수전문병원

나. 다음 각 항의 요양기관은 25%

⑴ 상급종합병원을 제외한 종합병원

⑵ 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속 치과병원

⑶ 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 한의과대학 부속 한방병원

⑷ 국립병원 한방진료부

다. 다음 각 항의 요양기관은 20%

⑴ 병원

⑵ 위 "가-⑵" 또는 "나-⑵"에 해당되지 아니하는 치과병원

⑶ 위 "가-⑶" 또는 "나-⑶"에 해당되지 아니하는 한방병원

⑷ 요양병원

라. 다음 각 항의 요양기관은 15%

⑴ 의원

⑵ 치과의원

⑶ 한의원

⑷ 보건의료원

마. 다음 각 항의 요양기관은 종별가산율을 적용하지 아니한다.

⑴ 약국 및 한국희귀·필수의약품센터

⑵ 조산원, 보건소, 보건지소, 보건진료소

⑶ 의료법 제35조에 의한 부속 의료기관

2. 위 "1"의 규정에도 불구하고 아래 항목에 대해서는 요양기관 종별가산율을 적용하지 아니한다.
   가. 바이러스 혈청검사(나-476, C4760)
   나. 각 장의 산정지침 또는 분류항목의 "주"에서 별도로 산정할 수 있도록 규정한 약제비, 치료재료대 등
   다. 영상저장 및 전송시스템 (Full PACS)(GB011-GB045, HB011-HB041, HG011-HG045, HG111-HG141)을 이용한 처리비용, C-Arm형 영상증폭장치 이용료(다-101, G0400)
   라. 생혈(마-103, X3010), 교환(마-104, X4000), 조혈모세포의 이식 준비-냉동 처리 및 보관(마-105-다-(1), X5020), 기증제대혈제제 비용(마-105-라-(3)-가, X5137), 자가수혈채혈료(마-106-가, X6001 내지 X6008), 연성신요관경하 요관협착확장술 "주"(자-319-3 "주", R3196), 연성신요관경하 결석제거술 "주3"(자-321-3 "주3", R3429)
   마. 퇴장방지의약품 사용장려비
   바. 검체검사 위탁에 관한 기준에서 정한 수탁기관으로 위탁하는 경우의 검사료 및 위탁검사관리료
   사. Infusion Pump 등 사용료(KK057, KK058, KK158, Q2662)
   아. 마취통증의학과 전문의 초빙료(L7990, L7991)
   자. 제19장 제1절 응급 기본진료료

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

Ⅲ. 차등수가

치과의원, 한의원, 보건의료원, 약국 및 한국희귀·필수의약품센터의 경우에는 의사, 치과의사, 한의사, 약사 1인당 1일 진찰횟수, 약국 및 한국희귀·필수의약품센터의 경우에는 조제건수(처방전 매수를 말한다. 이하 같다)에 따라서 요양기관에 진찰료와 조제료 등(조제료, 약국관리료, 조제기본료, 복약지도료를 말한다. 이하 같다)을 아래와 같이 차등지급한다.

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

⑴ 75건 이하 : 100%

⑵ 75건을 초과하여 100건까지 : 90%

⑶ 100건을 초과하여 150건까지 : 75%

⑷ 150건을 초과한 건 : 50%

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

⑴ 75건 이하 : 100%

⑵ 75건을 초과하여 100건까지 : 90%

⑶ 100건을 초과하여 150건까지 : 75%

⑷ 150건을 초과한 건 : 50%

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

⑴ n이 75 이하일 경우에는 차등지수를 1로 한다.

⑵ n이 75를 초과하여 100 이하일 경우에는 $\{75\times1.00 + (n-75)\times0.90\}/n$

⑶ n이 100을 초과하여 150 이하일 경우에는

$\{75\times1.00 + 25\times0.90 + (n-100)\times0.75\}/n$

⑷ n이 150을 초과하는 경우에는

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

라. 의사, 치과의사, 한의사 1인당 1일 평균 진찰횟수, 약사 1인당 1일 평균 조제건수는 내원환자의 순서 및 초·재진을 구분하지 아니하고 1개월(또는 1주일)간 총 진찰(조제)횟수의 합을 구하고 이를 해당 요양기관이 국민건강보험법 시행규칙 제12조 제1항 및 제2항의 규정에 의하여 통보한 의사, 치과의사, 한의사가 진료한 총일수, 약국 및 한국희귀·필수의약품센터의 약사가 조제한 총일수로 나누어서 계산하되 소수점 첫째 자리에서 절사하여 산정한다.

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

Ⅳ. 예외규정

1. 의료법 제35조에 의한 부속 의료기관은 해당 산정항목에 대하여 공휴·야간가산 등 각종 가산을 산정하지 아니한다.

2. 공무원 및 교직원의 공무상 질병 또는 부상에 대한 요양급여에 소요된 비용의 산정은 산업재해보상보험법 제40조제5항의 규정에 의한 기준에 의한다.

제2부 행위 급여 목록·상대가치점수 및 산정지침

제1장 기본진료료

【산정지침】

1. 진찰료

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

⑴ 진찰료는 기본진찰료(초진의 경우 AA154~AA157은 155.57점, AA100, AA109는 152.11점, AA106, AA107은 202.24점, 10100은 152.06점, 10101은 160.79점, 10102는 170.02점, 10103은 179.78점, 재진의 경우 AA254~AA257은 98.03점, AA200, AA209는 95.98점, AA206, AA207은 127.44점, 10200은 95.98점, 10201은 104.61점, 10202는 114.02점, 10203은 124.27점)와 외래관리료(진찰료에서 기본진찰료를 제외한 점수)의 소정점수를 합하여 산정한다.

⑵ 초진환자란 해당 상병으로 동일 의료기관의 동일 진료과목 의사에게 진료받은 경험이 없는 환자를 말한다.

⑶ 재진환자란 해당 상병으로 동일 의료기관의 동일 진료과목 의사에게 계속해서 진료받고 있는 환자를 말한다.

⑷ 해당 상병의 치료가 종결되지 아니하여 계속 내원하는 경우에는 내원 간격에 상관없이 재진환자로 본다. 또한, 완치여부가 불분명하여 치료의 종결 여부가 명확하지 아니한 경우 90일 이내에 내원시 재진환자로 본다.

⑸ 해당 상병의 치료가 종결된 후 동일 상병이 재발하여 진료를 받기 위해서 내원한 경우에는 초진환자로 본다. 다만 치료종결 후 30일 이내에 내원한 경우에는 재진환자로 본다.

⑹ 치료의 종결이라 함은 해당 상병의 치료를 위한 내원이 종결되었거나, 투약이 종결되었을 때로 본다.

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

나. 다음 각 호의 1에 해당하는 경우에는 진찰료는 1회 산정한다.

⑴ 동일 의사가 동시에 2가지 이상의 상병에 대하여 진찰을 한 경우

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

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

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

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

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

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

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

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

다. 집중치료실입원료, 무균치료실입원료, 낮병동입원료, 신생아입원료, 중환자실

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

⑴ 집중치료실 입원료

㈎ 뇌졸중 집중치료실 입원료 : 급성기 뇌졸중환자를 뇌졸중 집중치료실에서 치료 및 지속적으로 관찰한 경우

㈏ 고위험임산부 집중치료실 입원료 : 임신 기간 중 또는 출산 후에 고위험 임산부로 진단된 임산부를 별도로 마련된 고위험임산부 집중치료실에서 치료 및 지속적으로 관찰한 경우

⑵ 무균치료실 입원료 : 조혈모세포이식환자를 「조혈모세포이식의 요양급여에 관한 기준」[별표 1] 제2호가목에서 정한 시설 기준에 적합한 무균치료실에 격리하여 치료한 경우

⑶ 낮병동 입원료

㈎ 다음 각 호의 1에 해당하는 경우

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

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

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

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

㈐ 낮병동 입원료를 산정하는 당일의 본인일부부담금은 입원진료본인일부부담률에 따라 산정한다.

⑷ 신생아 입원료 : 신생아를 신생아실(신생아실 입원료) 또는 질병이 없는 신생아를 모자동실(모자동실입원료)에서 진료·간호한 경우

⑸ 중환자실 입원료 : 「의료법」 시행규칙 제34조 [별표4]에서 정한 중환자실의 시설·장비를 갖춘 중환자실(ICU)이 설치된 상급종합병원, 종합병원, 병원에서 지극히 심각한 질환이나 손상을 입어 집중적인 치료 및 간호가 필요한 성인 및 소아환자(일반 중환자실 입원료 또는 소아 중환자실 입원료) 또는 신생아(신생아 중환자실 입원료)를 중환자실에서 진료한 경우

⑹ 격리실 입원료 : 다음 각 호의 1에 해당하는 경우. 다만, 당해 전염성 환자만을 수용하는 요양기관에서는 입원료로 산정한다.

㈎ 면역이 억제된 환자를 보호하기 위하여 일반 환자와 격리하여 치료한 경우

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

㈐ 중증화상환자 진료에 격리가 반드시 필요하여 치료한 경우

㈑ 기타 보건복지부장관이 반드시 격리가 필요하다고 인정하여 고시하는 경우

⑺ 납차폐특수치료실 입원료 : 방사선옥소를 이용한 개봉선원치료를 위하여 원자력안전법령에 의한 시설을 갖춘 요양기관에서 납으로 차폐된 특수치료실에서 관리하는 경우

라. 입원료 등은 1일당으로 다음과 같이 산정한다.

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

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

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

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

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

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

마. 간호인력확보수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제

⑴ 일반병동의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사수의 비)에 따라 간호인력확보수준을 다음 각 호의 구분에 따라 1등급 내지 7등급으로 구분하되, 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원은 7등급에 해당되는 경우에도 6등급을 적용한다. 다만, '종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원 중 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에서 별도로 정하는 일부 요양기관'은 일반병동의 직전 분기 평균 환자 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(환자 수 대 간호사수의 비)에 따라 간호인력확보수준을 다음 각 호의 구분에 따라 1등급 내지 7등급으로 구분한다.

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

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

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

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

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

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

㈔ 7등급 : 6.0:1 이상인 경우

⑵ 일반병동의 병상은 요양기관 전체병상에서 응급실, 신생아실, 분만실, 회복실, 중환자실, 집중치료실, 격리실, 무균치료실, 인공신장실, 납차폐특수치료실, 낮병동 등을 제외한 입원병실의 병상을 말한다. 이때 별도의 병동으로 구분 운영하지 않는 격리실, 무균치료실, 납차폐특수치료실 등은 일반병동의 병상으로 본다. 다만, 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」에 의한 정신의료기관 중 폐쇄병동의 경우 일반병동의 병상에서 제외할 수 있다.

⑶ 간호인력확보수준에 따른 입원료는 등급별로 다음과 같이 가감하여 산정한다. 다만, 위 "⑵"에서 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」에 의한 정신의료기관 중 폐쇄병동을 일반병동 병상에서 제외한 경우 폐쇄병동의 입원료는 (가) 또는 (라)의 요양기관은 6등급 입원료로 산정하고, (나) 또는 (다)의 요양기관은 각 소재지 구분에 따른 해당 7등급 입원료를 산정한다.

㈎ 상급종합병원

1) 1등급 : 2등급 입원료에 2등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 AB101, 15101, AB121, 15121, AB141, 15141, AB161, 15161, AB171, 15171 사용]
2) 2등급 : 3등급 입원료에 3등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 AB102, 15102, AB122, 15122, AB142, 15142, AB162, 15162, AB172, 15172 사용]
3) 3등급 : 4등급 입원료에 4등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 AB103, 15103, AB123, 15123, AB143, 15143, AB163, 15163, AB173, 15173 사용]
4) 4등급 : 5등급 입원료에 5등급 입원료 소정점수의 15% 가산 [코드는 AB104, 15104, AB124, 15124, AB144, 15144, AB164, 15164, AB174, 15174 사용]
5) 5등급 : 6등급 입원료에 6등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 AB105, 15105, AB125, 15125, AB145, 15145, AB165, 15165, AB175, 15175 사용]
6) 6등급 : 입원료 소정점수로 산정 [코드는 AB100, 15100, AB120, 15120, AB140, 15140, AB160, 15160, AB170, 15170 사용]

㈏ 종합병원

1) 1등급 : 2등급 입원료에 2등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 AB201, 15201, AB221, 15221, AB241, 15241, AB261, 15261, AB271, 15271 사용]
2) 2등급 : 3등급 입원료에 3등급 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 AB202, 15202, AB222, 15222, AB242, 15242, AB262, 15262, AB272, 15272 사용]

3) 3등급 : 4등급 입원료에 4등급 입원료 소정점수의 15% 가산
[코드는 AB203, 15203, AB223, 15223, AB243, 15243, AB263, 15263, AB273, 15273 사용]

4) 4등급 : 5등급 입원료에 5등급 입원료 소정점수의 10% 가산
[코드는 AB204, 15204, AB224, 15224, AB244, 15244, AB264, 15264, AB274, 15274 사용]

5) 5등급 : 6등급 입원료에 6등급 입원료 소정점수의 10% 가산
[코드는 AB205, 15205, AB225, 15225, AB245, 15245, AB265, 15265, AB275, 15275 사용]

6) 6등급 : 입원료 소정점수로 산정 [코드는 AB200, 15200, AB220, 15220, AB240, 15240, AB260, 15260, AB270, 15270 사용]

7) 7등급

가) 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 6등급 입원료 소정점수 [코드는 AB200, 15200, AB220, 15220, AB240, 15240, AB260, 15260, AB270, 15270 사용]

나) 서울특별시 및 광역시 구지역 소재 요양기관은 입원료 소정점수의 5% 감산 [코드는 AB207, 15207, AB227, 15227, AB247, 15247, AB267, 15267, AB277, 15277 사용]

다) 위 "가)" 및 "나)"에 해당되지 아니하는 요양기관은 입원료 소정점수의 2% 감산 [코드는 AB217, 15217, AB237, 15237, AB257, 15257, AB287, 15287, AB297, 15297 사용]

㈐ 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 2등급 입원료에 2등급 입원료 소정점수의 10% 가산
[코드는 요양기관종별로 AB301, 15301, AB321, 15321, AB341, 15341, AB361*, 15361*, AB371*, 15371* 사용]

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

[코드는 요양기관종별로 AB302, 15302, AB322, 15322, AB342, 15342, AB362*, 15362*, AB372*, 15372* 사용]

3) 3등급 : 4등급 입원료에 4등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 요양기관종별로 AB303, 15303, AB323, 15323, AB343, 15343, AB363*, 15363*, AB373*, 15373* 사용]

4) 4등급 : 5등급 입원료에 5등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 요양기관종별로 AB304, 15304, AB324, 15324, AB344, 15344, AB364*, 15364*, AB374*, 15374* 사용]

5) 5등급 : 6등급 입원료에 6등급 입원료 소정점수의 20% 가산 [코드는 요양기관종별로 AB305, 15305, AB325, 15325, AB345, 15345, AB365*, 15365*, AB375*, 15375* 사용]

6) 6등급 : 입원료 소정점수로 산정 [코드는 요양기관종별로 AB300, 15300, AB320, 15320, AB340, 15340, AB360*, 15360*, AB370*, 15370* 사용]

7) 7등급

가) 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 6등급 입원료 소정점수 [코드는 요양기관종별로 AB300, 15300, AB320, 15320, AB340, 15340, AB360*, 15360*, AB370*, 15370* 사용]

나) 서울특별시 및 광역시 구지역 소재 요양기관은 입원료 소정점수의 5% 감산 [코드는 요양기관종별로 AB307, 15307, AB327, 15327, AB347, 15347, AB367*, 15367*, AB377*, 15377* 사용]

다) 위 "가)" 및 "나)"에 해당되지 아니하는 요양기관은 입원료 소정점수의 2% 감산 [코드는 요양기관종별로 AB317, 15317, AB337, 15337, AB357, 15357, AB387*, 15387*, AB397*, 15397* 사용]

8) 위 "1)~7)"의 코드 중 *에 해당하는 코드는 병원·한방병원만 산정한다.

㈑ 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원

1) 1등급 : 입원료 소정점수의 50% 가산 [코드는 요양기관종별로

AB401, 15401, AB421, 15421, AB441, 15441 사용]

2) 2등급 : 입원료 소정점수의 40% 가산 [코드는 요양기관종별로 AB402, 15402, AB422, 15422, AB442, 15442 사용]

3) 3등급 : 입원료 소정점수의 30% 가산 [코드는 요양기관종별로 AB403, 15403, AB423, 15423, AB443, 15443 사용]

4) 4등급 : 입원료 소정점수의 20% 가산 [코드는 요양기관종별로 AB404, 15404, AB424, 15424, AB444, 15444 사용]

5) 5등급 : 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 요양기관종별로 AB405, 15405, AB425, 15425, AB445, 15445 사용]

6) 6등급 : 입원료 소정점수로 산정 [코드는 요양기관종별로 AB400, 15400, AB420, 15420, AB440, 15440 사용]

(4) 다만, 위 "(3)"에도 불구하고 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」의 〈간호인력 확보수준에 따른 간호관리료 차등적용 관련 기준〉 및 〈'종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원 중 별도로 정하는 일부 요양기관'의 간호인력 확보수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제 적용 기준〉에 따라 요양기관 입원환자 간호관리료 차등제 산정현황을 미제출한 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원의 입원료 산정방법은 다음과 같이 한다.

㈎ 종합병원

1) 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 6등급 입원료 소정점수 [코드는 AB200, 15200, AB220, 15220, AB240, 15240, AB260, 15260, AB270, 15270 사용]

2) 위 "1)"에 해당되지 아니하는 요양기관은 입원료 소정점수의 10% 감산 [코드는 AB209, 15209, AB229, 15229, AB249, 15249, AB269, 15269, AB279, 15279 사용]

㈏ 병원, 치과병원·한방병원

1) 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 6등급 입원료 소정점수 [코드는 AB300, 15300, AB320, 15320, AB340, 15340, AB360*, 15360*, AB370*, 15370* 사용]

2) 위 "1)"에 해당되지 아니하는 요양기관은 입원료 소정점수의 10% 감산 [코드는 AB309, 15309, AB329, 15329, AB349, 15349, AB369*, 15369*, AB379*, 15379* 사용]

3) 위 "1)~2)"의 코드 중 *에 해당하는 코드는 병원·한방병원만 산정한다.

바. 간호인력확보수준에 따른 일반 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제

⑴ 일반 중환자실의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사수의 비)에 따라 간호인력확보수준을 (가)의 요양기관은 1등급 내지 5등급으로, (나)의 요양기관은 1등급 내지 9등급으로 구분한다.

㈎ 상급종합병원

1) 1등급 : 0.5:1 미만인 경우
2) 2등급 : 0.63:1 미만 0.5:1 이상인 경우
3) 3등급 : 0.77:1 미만 0.63:1 이상인 경우
4) 4등급 : 0.88:1 미만 0.77:1 이상인 경우
5) 5등급 : 0.88:1 이상인 경우

㈏ 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 0.5:1 미만인 경우
2) 2등급 : 0.63:1 미만 0.5:1 이상인 경우
3) 3등급 : 0.77:1 미만 0.63:1 이상인 경우
4) 4등급 : 0.88:1 미만 0.77:1 이상인 경우
5) 5등급 : 1:1 미만 0.88:1 이상인 경우
6) 6등급 : 1.25:1 미만 1:1 이상인 경우
7) 7등급 : 1.5:1 미만 1.25:1 이상인 경우
8) 8등급 : 2.0:1 미만 1.5:1 이상인 경우
9) 9등급 : 2.0:1 이상인 경우

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 일반 중환자실 입원료에 다음과 같이 가감한다.

㈎ 상급종합병원

1) 1등급 : 일반 중환자실 2등급 입원료에 일반 중환자실 2등급 입원료 소정점수의 25% 가산 [코드는 AJ110, 19410 사용]
2) 2등급 : 일반 중환자실 3등급 입원료에 일반 중환자실 3등급 입원료 소정점수의 15% 가산 [코드는 AJ120, 19420 사용]
3) 3등급 : 일반 중환자실 입원료 소정점수로 산정 [코드는 AJ100, 19400 사용]
4) 4등급
   ① 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 일반 중환자실 3등급 입원료 소정점수 [코드는 AJ100, 19400 사용]
   ② 위 "①"에 해당되지 아니하는 요양기관은 일반 중환자실 3등급 입원료 소정점수의 25% 감산 [코드는 AJ143, 19443 사용]
5) 5등급
   ① 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 일반 중환자실 3등급 입원료 소정점수 [코드는 AJ100, 19400 사용]
   ② 위 "①"에 해당되지 아니하는 요양기관은 일반 중환자실 4등급 입원료에 일반 중환자실 4등급 입원료 소정점수의 15% 감산 [코드는 AJ150, 19450 사용]

㈏ 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 일반 중환자실 2등급 입원료에 일반 중환자실 2등급 입원료 소정점수의 25% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ210, 19210, AJ310, 19310 사용]
2) 2등급 : 일반 중환자실 3등급 입원료에 일반 중환자실 3등급 입원료 소정점수의 20% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ220, 19220, AJ320, 19320 사용]
3) `소정점수의 15% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ230, 19230, AJ330, 19330 사용]

4) 4등급 : 일반 중환자실 5등급 입원료에 일반 중환자실 5등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ240, 19240, AJ340, 19340 사용]

5) 5등급 : 일반 중환자실 6등급 입원료에 일반 중환자실 6등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ250, 19250, AJ350, 19350 사용]

6) 6등급 : 일반 중환자실 7등급 입원료에 일반 중환자실 7등급 입원료 소정점수의 10% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ260, 19260, AJ360, 19360 사용]

7) 7등급 : 일반 중환자실 입원료 소정점수로 산정
[코드는 요양기관종별로 AJ200, 19200, AJ300, 19300 사용]

8) 8등급

① 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 일반 중환자실 7등급 입원료 소정점수
[코드는 요양기관종별로 AJ200, 19200, AJ300, 19300 사용]

② 위 "①"에 해당되지 아니하는 요양기관은 일반 중환자실 7등급 입원료에 일반 중환자실 7등급 입원료 소정점수의 25% 감산
[코드는 요양기관종별로 AJ280, 19280, AJ380, 19380 사용]

9) 9등급

① 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 일반 중환자실 7등급 입원료 소정점수
[코드는 요양기관종별로 AJ200, 19200, AJ300, 19300 사용]

② 위 "①"에 해당되지 아니하는 요양기관은 일반 중환자실 8등급 입원료에 일반 중환자실 8등급 입원료 소정점수의 15% 감산
[코드는 요양기관종별로 AJ290, 19290, AJ390, 19390 사용]

사. 간호인력확보수준에 따른 신생아 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제

⑴ 신생아 중환자실의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사의 비)에 따라 간호인력

확보수준을 (가)의 요양기관은 1등급 내지 6등급으로, (나)의 요양기관은 1등급 내지 5등급으로 구분한다.

㈎ 상급종합병원, 종합병원

1) 1등급 : 0.5:1 미만인 경우
2) 2등급 : 0.75:1 미만 0.5:1 이상인 경우
3) 3등급 : 1.0:1 미만 0.75:1 이상인 경우
4) 4등급 : 1.5:1 미만 1.0:1 이상인 경우
5) 5등급 : 2.0:1 미만 1.5:1 이상인 경우
6) 6등급 : 2.0:1 이상인 경우

㈏ 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 0.75:1 미만인 경우
2) 2등급 : 1.0:1 미만인 경우 0.75:1 이상인 경우
3) 3등급 : 1.5:1 미만 1.0:1 이상인 경우
4) 4등급 : 2.0:1 미만 1.5:1 이상인 경우
5) 5등급 : 2.0:1 이상인 경우

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 신생아 중환자실 입원료에 다음과 같이 가감한다.

㈎ 상급종합병원, 종합병원

1) 1등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 60% 가산
[코드는 요양기관종별로 AJ111, AJ211 사용]
2) 2등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 45% 가산
[코드는 요양기관종별로 AJ121, AJ221 사용]
3) 3등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 30% 가산
[코드는 요양기관종별로 AJ131, AJ231 사용]
4) 4등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 15% 가산
[코드는 요양기관종별로 AJ144, AJ244 사용]
5) 5등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수로 산정
[코드는 요양기관종별로 AJ101, AJ201 사용]

6) 6등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 25% 감산
[코드는 요양기관종별로 AJ161, AJ261 사용]

㈏ 병원, 치과병원, 한방병원

1) 1등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 45% 가산
[코드는 AJ311 사용]

2) 2등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 30% 가산
[코드는 AJ321 사용]

3) 3등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 15% 가산
[코드는 AJ331 사용]

4) 4등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수로 산정
[코드는 AJ301 사용]

5) 5등급 : 신생아 중환자실 입원료 소정점수의 25% 감산
[코드는 AJ351 사용]

아. 간호인력확보수준에 따른 소아 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제

⑴ 소아 중환자실의 직전 분기 평균 병상 수 대비 당해 병동에서 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호사수(병상 수 대 간호사수의 비)에 따라 간호인력확보수준을 다음 각 호의 1과 같이 1등급 내지 5등급으로 구분한다.

㈎ 1등급 : 0.5:1 미만인 경우

㈏ 2등급 : 0.61:1 미만 0.5:1 이상인 경우

㈐ 3등급 : 0.74:1 미만 0.61:1 이상인 경우

㈑ 4등급 : 0.86:1 미만 0.74:1 이상인 경우

㈒ 5등급 : 0.86:1 이상인 경우

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 소아 중환자실 입원료에 다음과 같이 가감한다.

㈎ 1등급 : 소아 중환자실 입원료 소정점수의 45% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ112, 19412, AJ212, 19212, AJ312, 19312 사용]

㈏ 2등급 : 소아 중환자실 입원료 소정점수의 30% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ122, 19422, AJ222, 19222, AJ322, 19322 사용]

㈐ 3등급 : 소아 중환자실 입원료 소정점수의 15% 가산 [코드는 요양기관종별로 AJ132, 19432, AJ232, 19232, AJ332, 19332 사용]

㈑ 4등급 : 소아 중환자실 입원료 소정점수로 산정 [코드는 요양기관종별로 AJ102, 19402, AJ202, 19202, AJ302, 19302 사용]

㈒ 5등급

① 「소득세법」 시행규칙 제7조제4호에 의한 의료취약지역 소재 요양기관은 소아 중환자실 4등급 입원료 소정점수 [코드는 요양기관종별로 AJ102, 19402, AJ202, 19202, AJ302, 19302 사용]

② 위 "①"에 해당되지 아니하는 요양기관은 소아 중환자실 4등급 입원료 소정점수의 25% 감산 [코드는 요양기관종별로 AJ152, 19452, AJ252, 19252, AJ352, 19352 사용]

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

3. 의약품관리료

가. 외래환자 의약품관리료는 다음과 같이 산정한다.

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

㈎ 외래환자에게 투약한 경우 방문당으로 산정한다.

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

⑵ 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과

㈎ 내복약 조제일수에 따라 산정한다.

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

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

나. 입원환자 의약품관리료는 입원환자에 대하여 입원기간 중 투약한 경우에 투약

일수에 따라 산정한다.

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

4. 가정간호 기본방문료

가. 진료담당의사 또는 한의사(이하 "진료담당의사"라 한다)의 진단과 처방에 따라 가정전문간호사가 가정간호대상 환자에게 가정간호를 행하는 경우에 산정한다.

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

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

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

5. 의료질평가지원금

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

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

⑴ 입원료(가-2)

⑵ 집중치료실 입원료(가-3-1), 다만 AC600은 제외

⑶ 무균치료실 입원료(가-4)

⑷ 낮병동 입원료(가-6)

⑸ 신생아 입원료(가-7가, 가-7나)

⑹ 중환자실 입원료(가-9가, 가-9나, 가-9다), 다만 AJ001, AJ003, AJ004, AJ005, AJ006, AJ007, AJ008, AJ009, AJ041, AJ042, AJ043, AJ044, AJ045, AJ046 19001, 19003, 19004, 19005, 19006, 19007, 19008, 19009, 19043, 19044, 19045, 19046은 제외

⑺ 격리실 입원료(가-10)

⑻ 납차폐특수치료실 입원료(가-10-1)

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

⑴ 외래환자 진찰료(가-1), 다만 재진진찰료(가-1나)의 "주6" 및 "주8"은 제외

⑵ 응급진료 전문의 진찰료(응-2)

⑶ 권역외상센터 전문의 진찰료(응-2-1)

6. 전문병원 관리료 등(전문병원 관리료·전문병원(병원·요양병원·한방병원) 의료질 평가 지원금)

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

⑴ 전문병원 입원관리료는 다음과 같이 각 분야별로 소정점수를 산정한다.

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

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

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

㈑ 전문병원 입원관리료 산정횟수는 아래 항목의 산정횟수와 동일하게 산정한다. 다만, 입원료 중 병원관리료만을 산정하는 경우에는 제외한다.

1) 입원료(가-2)

2) 집중치료실 입원료(가-3-1), 다만 AC600은 제외

3) 무균치료실 입원료(가-4)

4) 낮병동 입원료(가-6)

5) 신생아 입원료(가-7가, 가-7나)

6) 중환자실 입원료(가-9가, 가-9나, 가-9다), 다만 AJ001, AJ003, AJ004, AJ005, AJ006, AJ007, AJ008, AJ009, AJ041, AJ042, AJ043, AJ044, AJ045, AJ046 19001, 19003, 19004, 19005, 19006, 19007, 19008, 19009, 19043, 19044, 19045, 19046은 제외

7) 격리실 입원료(가-10)

8) 납차폐특수치료실 입원료(가-10-1)

⑵ 전문병원 외래관리료는 안과, 이비인후과 진료과목으로 지정받은 전문병원에서 외래환자 진찰료(가-1)의 산정횟수와 동일하게 산정하되, 재진진찰료(가-1나)의 "주6" 및 "주8"은 제외한다.

나. 전문병원(병원·요양병원·한방병원) 의료질평가지원금은 「의료질평가지원금 산정을 위한 기준」의 평가결과에 따라 최종등급에 해당하는 소정 점수를 산정한다.

⑴ 전문병원(병원·한방병원) 입원 의료질평가지원금은 해당 등급별로 아래 항목의 산정횟수와 동일하게 산정한다. 다만, 입원료 중 병원관리료만을 산정하는 경우에는 제외한다.

㈎ 입원료(가-2)

㈏ 집중치료실 입원료(가-3-1), 다만 AC600은 제외

㈐ 무균치료실 입원료(가-4)

㈑ 낮병동 입원료(가-6)

㈒ 신생아 입원료(가-7가, 가-7나)

㈓ 중환자실 입원료(가-9가, 가-9나, 가-9다), 다만 AJ001, AJ003, AJ004, AJ005, AJ041, AJ042, AJ043, AJ044, 19001, 19003, 19004, 19005, 19043, 19044는 제외

㈔ 격리실 입원료(가-10)

㈕ 납차폐특수치료실 입원료(가-10-1)

⑵ 전문병원(요양병원) 입원 의료질평가지원금은 해당 등급별로 아래 항목의 산정횟수와 동일하게 산정한다. 다만, 입원료 중 병원관리료만 산정하는 경우와 외박수가를 산정하는 경우에는 제외한다.

㈎ 환자군별 정액수가(요-1, 요-2, 요-3, 요-4, 요-5, 요-6, 요-7)

㈏ 요양병원 입원료(요-51)

㈐ 낮병동 입원료(요-52)

㈑ 중환자실 입원료(요-53), 다만, AJ002, 19002는 제외

㈒ 격리실 입원료(요-54)

⑶ 전문병원(병원·요양병원·한방병원) 외래 의료질평가지원금은 해당 등급별로 외래환자 진찰료(가-1)의 산정횟수와 동일하게 산정하되, 재진진찰료(가-1나)의 "주6" 및 "주8"은 제외한다.

다. 위 "6-가", "6-나"항의 규정에도 불구하고 「의료법」 제3조의5에 따라 전문병원으로 지정받은 병원·요양병원·한방병원이 지정기간 동안 지정기준을 유지하지 못하는 경우에는 3월 이내의 범위 내에서 기간을 정하여 시정하도록 하고, 동 시정기간 내에 시정하지 아니한 때에는 시정기간 종료 익일부터는 "전문병원관리료" 및 "전문병원(병원·요양병원·한방병원) 의료질평가지원금"을 산정하지 아니한다.

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

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
가-1		외래환자 진찰료 Outpatient Care			
		가. 초진 진찰료 New Patient			
		주 : 1. 만1세 미만의 소아에 대하여는 26.45점, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 10.89점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 1, 만1세 이상~만6세 미만은 6으로 기재)			
		2. 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여는 9.03점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)			
		3. 평일 18시(토요일은 13시)~익일 09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에는 진찰료 중 기본진찰료(초진) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재)			
		4. '주3' 규정에도 불구하고, 의원급 및 병원급(종합병원 이상은 제외) 요양기관에서 만 6세 미만의 소아에 대하여 20시~익일 07시에는 진찰료 중 기본 진찰료(초진) 소정점수의 100%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)			
		5. 토요일 09시 후~13시 전의 진료시에는 의원급 요양기관(보건의료원 포함)에 한하여 기본진찰료(초진) 소정점수의 30%를 별도 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재)			
		6. 평일 18시~익일 09시에 차등수가 적용대상에서 제외하는 경우는 산정코드 세 번째 자리에 1을 기재한다.			
	AA154	(1) 의원, 보건의료원 내 의과	188.11	16,140	
	AA155	(2) 병원, 요양병원·한방병원·치과병원 내 의과	208.86		15,920

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AA156	(3) 종합병원	232.33		17,700
	AA157	(4) 상급종합병원	255.79		19,490
	AA100	(5) 치과의원, 보건의료원 내 치과	166.59		
	AA109	(6) 치과병원, 병원·요양병원·한방병원 내 치과	179.23		
	AA106	(7) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	302.03		
	AA107	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	332.53		
	10100	(9) 한의원, 국립병원내의 한방진료부, 상급종합병원·종합병원·병원·요양병원·치과병원·보건의료원 내 한의과	152.06		
	10101	(10) 한방병원	160.79		
	10102	(11) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 한의과대학 부속 한방병원	170.02		
	10103	(12) 상급종합병원에 설치된 한의과대학 부속 한방병원	179.78		
		나. 재진 진찰료 Established Patient			
		주 : 1. 만1세 미만의 소아에 대하여는 16.67점, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 6.86점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 1, 만1세 이상~만6세 미만은 6으로 기재)			
		2. 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변 장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성 장애인에 대하여는 9.03점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)			
		3. 평일 18시(토요일은 13시)~익일 09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에는 진찰료 중 기본진찰료(재진) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재)			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		4. '주3' 규정에도 불구하고, 의원급 및 병원급(종합병원 이상은 제외) 요양기관에서 만6세 미만의 소아에 대하여 20시~익일 07시에는 진찰료 중 기본 진찰료(재진) 소정점수의 100%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)			
		5. 토요일 09시 후~13시 전의 진료시에는 의원급 요양기관(보건의료원 포함)에 한하여 기본 진찰료(재진) 소정점수의 30%를 별도로 산정한다. (산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재)			
	AA222	6. 물리치료, 주사 등을 일시에 처방 지시하여 의사의 진찰행위 없이 매일 또는 반복하여 내원하여 물리치료, 주사 등을 시술받은 경우 또는 주사제를 처방한 당일이 아닌 다른 날에 의사의 진찰 없이 주사를 실시한 경우에는 49.09점을 산정한다.	49.09	4,210	3,740
		7. 진료담당의사와 상담한 후 「의료법」 제17조의2 제2항에 따라 대리수령자가 처방전 및 약제를 수령한 경우에는 재진 진찰료 소정점수의 50%를 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 9로 기재)			
		8. 「사회복지사업법」에 따른 사회복지시설(「노인장기요양보험법」에 따른 장기요양기관을 포함) 내에서 의료기관 소속 촉탁의 또는 협약의료기관 의사가 시설입소자(사회복지시설에서 숙식하는 자를 뜻함)에게 원외처방전을 교부한 경우에는 진찰료 중 외래관리료 소정점수를 산정한다. (산정코드 두 번째 자리에 8로 기재)			
		9. 평일 18시~익일 09시에 차등수가 적용대상에서 제외하는 경우는 산정코드 세 번째 자리에 1을 기재한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AA254	(1) 의원, 보건의료원 내 의과	134.47	11,540	
	AA255	(2) 병원, 요양병원·한방병원·치과병원 내 의과	151.37		11,530
	AA256	(3) 종합병원	174.84		13,320
	AA257	(4) 상급종합병원	198.31		15,110
	AA200	(5) 치과의원, 보건의료원 내 치과	110.46		
	AA209	(6) 치과병원, 병원·요양병원·한방병원 내 치과	123.09		
	AA206	(7) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	227.29		
	AA207	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	257.80		
	10200	(9) 한의원, 국립병원내의 한방진료부, 상급종합병원·종합병원·병원·요양병원·치과병원·보건의료원 내 한의과	95.98		
	10201	(10) 한방병원	104.61		
	10202	(11) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 한의과 대학 부속 한방병원	114.02		
	10203	(12) 상급종합병원에 설치된 한의과 대학 부속 한방병원	124.27		
가-2		입원료 Inpatient Care			
		주 : 1. 내과질환자, 정신질환자, 만8세 미만의 소아환자에 대하여는 소정점수의 30%를 가산(산정 코드 세 번째 자리에 4로 기재)한다. (주2에 해당하는 경우 제외)			
		2. 강내치료를 위하여 밀봉소선원치료실에 입원한 경우에는 3일 이내의 기간 동안 소정점수의 100%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 3으로 기재)			
		가. 기본입원료			
	AB100 (15100)	(1) 상급종합병원	561.44		42,780
	AB200 (15200)	(2) 종합병원	495.54		37,760

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AB300	(3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	431.60		32,890
	15300	(4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과	417.36		
	AB400	(5) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과	358.86	30,790	
	15400	(6) 한의원, 보건의료원 내 한의과	355.29		
		나. 5인실 입원료			
	AB120 (15120)	(1) 상급종합병원	729.87		55,620
	AB220 (15220)	(2) 종합병원	644.20		49,090
	AB320	(3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	561.07		42,750
	15320	(4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과	542.57		
	AB420	(5) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과	466.52	40,030	
	15420	(6) 한의원, 보건의료원 내 한의과	461.88		
		다. 4인실 입원료			
	AB140 (15140)	(1) 상급종합병원	898.30		68,450
	AB240 (15240)	(2) 종합병원	792.86		60,420
	AB340	(3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	690.57		52,620
	15340	(4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과	667.78		
	AB440	(5) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과	574.18	49,260	
	15440	(6) 한의원, 보건의료원 내 한의과	568.46		
		라. 3인실 입원료			
	AB160 (15160)	(1) 상급종합병원	1,077.96		82,140
	AB260 (15260)	(2) 종합병원	951.43		72,500
	AB360	(3) 병원, 한방병원 내 의·치과	828.68		63,150

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	15360	(4) 한방병원, 병원 내 한의과	801.34		
		마. 2인실 입원료			
	AB170 (15170)	(1) 상급종합병원	1,437.28		109,520
	AB270 (15270)	(2) 종합병원	1,189.29		90,620
	AB370	(3) 병원, 한방병원 내 의·치과	966.80		73,670
	15370	(4) 한방병원, 병원 내 한의과	934.89		
가-3-1		집중치료실 입원료 Sub-ICU Patient Care			
		가. 뇌졸중 집중치료실 입원료 Stroke unit			
	AC600	주 : 뇌졸중 집중치료실에서 1인 이상의 전담의를 두는 경우에는 353.68점을 별도 산정한다.			
	AC611	(1) 상급종합병원	1,986.23		151,350
	AC621	(2) 종합병원	1,700.45		129,570
		나. 고위험임산부 집중치료실 입원료 High risk pregnancy intensive care unit			
	AC612	(1) 상급종합병원	2,237.82		170,520
	AC622	(2) 종합병원	2,009.62		153,130
	AC632	(3) 병원	1,473.78		112,300
가-3-2		고위험임산부 집중관리료 [1일당] High risk pregnancy intensive care			
		가. 상급종합병원			
	AC711	(1) 6시간 미만	279.73		21,320
	AC712	(2) 6시간 이상	419.60		31,970
		나. 종합병원			
	AC721	(1) 6시간 미만	251.20		19,140
	AC722	(2) 6시간 이상	376.80		28,710
		다. 병원			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AC731	(1) 6시간 미만	184.22		14,040
	AC732	(2) 6시간 이상	276.33		21,060
		라. 의원			
	AC741	(1) 6시간 미만	123.67	10,610	
	AC742	(2) 6시간 이상	185.44	15,910	
가-4		무균치료실 입원료 [세균검사 및 기타소모품 비용 포함] Aseptic Room Patient Care			
		주 : 무균치료실의 청정도 유지를 위한 세균 검사 및 기타 소모품의 비용은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.			
		가. 상급종합병원			
	AD100	(1) 1인용	6,027.50		459,300
	AD101	(2) 다인용	3,638.73		277,270
		나. 종합병원			
	AD200	(1) 1인용	5,479.55		417,540
	AD201	(2) 다인용	3,307.93		252,060
		다. 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과			
	AD300	(1) 1인용	3,372.03		256,950
	AD301	(2) 다인용	2,035.65		155,120
		라. 의원, 치과의원, 보건의료원 내 의·치과			
	AD400	(1) 1인용	3,372.03	289,320	
	AD401	(2) 다인용	2,035.65	174,660	
가-5	AE100 (16010)	회송료 Transfer Service	151.62		11,550
		주 : 1. 2단계 요양급여를 담당한 요양기관에서 요양급여 회송서와 해당 환자의 요양급여에 관한 정보를 제공하여 1단계 진료를 담당할 수 있는 요양기관으로 회송한 경우에 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 회송 시 제공한 진료기록부 등의 복사에 소요된 비용은 실비로 가입자가 부담한다.			
가-6		낮병동 입원료 Day Care			
	AF100 (18100)	가. 상급종합병원	561.44		42,780
	AF200 (18200)	나. 종합병원	495.54		37,760
	AF300	다. 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	427.33		32,560
	18300	라. 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과	417.36		
	AF400	마. 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과	358.86	30,790	
	18400	바. 한의원, 보건의료원 내 한의과	355.29		
가-7		신생아 입원료 Neonatal Care			
		주 : 신생아제대처치, 기저귀 교환, 혈압, 맥박, 호흡측정, 목욕 등의 비용과 기저귀 비용이 포함되어 있으므로 그 비용을 별도 산정하지 아니한다.			
		가. 신생아실 입원료			
		(1) 질병이 없는 신생아			
	AG111	(가) 상급종합병원	1,284.62		97,890
	AG211	(나) 종합병원	1,184.81		90,280
	AG311	(다) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과	481.46		36,690
	AG411	(라) 의원, 보건의료원 의과	448.94	38,520	
		(2) 질병이 있는 신생아			
	AG121	(가) 상급종합병원	1,541.63		117,470
	AG221	(나) 종합병원	1,433.70		109,250
	AG321	(다) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과	863.31		65,780
	AG421	(라) 의원, 보건의료원 의과	704.96	60,490	

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 모자동실 입원료			
		주 : 질병이 없는 신생아를 모자동실에서 진료·간호한 경우에 산정한다.			
	AG112	(1) 상급종합병원	1,717.79		130,900
	AG212	(2) 종합병원	1,591.50		121,270
	AG312	(3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과	625.94		47,700
	AG412	(4) 의원, 보건의료원 의과	572.60	49,130	
		다. 신생아 모유수유간호관리료			
		주 : 「가」 또는 「나」를 산정하는 신생아에게 모유수유를 한 경우에 산정한다.			
	AG113	(1) 상급종합병원	425.57		32,430
	AG213	(2) 종합병원	374.84		28,560
	AG313	(3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과	213.46		16,270
	AG413	(4) 의원, 보건의료원 의과	187.53	16,090	
가-8		협의진찰료 Consultation			
		가. 상급종합병원, 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원			
	AH500	(1) 의과, 치과	186.68		14,230
	11500	(2) 한의과	180.06		
		나. 종합병원, 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원			
	AH600	(1) 의과, 치과	141.25		10,760
	11600	(2) 한의과	136.24		
		다. 병원, 한방병원, 치과병원			
	AH700	(1) 의과, 치과	127.02		9,680
	11700	(2) 한의과	122.51		
		라. 요양병원, 보건의료원			
	AH800	(1) 의과, 치과	69.63		5,310

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	11800	(2) 한의과	67.16		
	AH900	마. 의원, 치과의원	69.63	5,970	
	11900	바. 한의원	67.16		
가-8-1		집중영양치료료 Therapy by Nutrition Support Team			
	AI600	가. 상급종합병원	535.87		40,830
	AI700	나. 종합병원	402.57		30,680
가-9		중환자실 입원료 ICU Patient Care			
		가. 일반 중환자실 입원료 General			
	AJ001 (19001) AJ006 (19006)	주 : 1. 중환자실 1Unit당 1인 이상의 전담의를 두는 경우에는 272.06점[1]을 별도 산정한다. 다만, 상급종합병원, 종합병원은 353.68점[6]을 별도 산정한다.			
	AJ003 (19003) AJ007 (19007)	2. 중환자실 1Unit당 1인 이상의 전문의를 포함하여 전담의를 두는 경우에는 421.71점[3]을 별도 산정한다. 다만, 상급종합병원, 종합병원은 548.22점[7]을 별도 산정한다.			
	AJ100 (19400)	(1) 상급종합병원	3,502.38		266,880
	AJ200 (19200)	(2) 종합병원	1,777.74		135,460
	AJ300	(3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	1,434.10		109,280
	19300	(4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과	1,297.65		
		나. 신생아 중환자실 입원료 Neonatal			
		주 : 1. 신생아 중환자실에는 전담전문의를 두어야 한다.			
	AJ041 AJ042	2. 전담전문의를 2인 이상 두고, 직전분기 평균 병상수 대비 전담전문의 수가 10:1 이상 20:1 미만 경우에는 274.11점[1]을, 10:1 미만인 경우에는 548.22점[2]을 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AJ101	(1) 상급종합병원	4,074.04		310,440
	AJ201	(2) 종합병원	3,755.24		286,150
	AJ301	(3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과	3,328.38		253,620
		다. 소아 중환자실 입원료 Pediatric			
		주 : 1. 별도의 Unit으로 운영하는 소아중환자실에서 만18세 미만 소아청소년을 입원 치료한 경우에 산정한다.			
	AJ004 (19004) AJ008 (19008)	2. 중환자실 1Unit당 1인 이상의 전담의를 두는 경우에는 272.06점[4]을 별도 산정한다. 다만, 상급종합병원, 종합병원은 353.68점[8]을 별도 산정한다.			
	AJ005 (19005) AJ009 (19009)	3. 중환자실 1Unit당 1인의 전문의를 포함하여 전담의를 두는 경우에는 506.05점[5]을 별도 산정한다. 다만, 상급종합병원, 종합병원은 657.86점[9]을 별도 산정한다.			
	AJ043 (19043) AJ044 (19044) AJ045 (19045) AJ046 (19046)	4. '주3' 규정에도 불구하고, 중환자실 1Unit당 2인 이상의 전문의를 포함한 전담의를 두고, 직전분기 평균 병상수 대비 전담전문의 수가 10:1 이상 20:1 미만인 경우에는 695.82점[3]을, 10:1 미만인 경우에는 969.93점[4]을 별도 산정한다. 다만, 상급종합병원·종합병원은 822.33점[5], 1,096.44점[9]을 별도 산정한다.			
	AJ102 (19402)	(1) 상급종합병원	4,131.35		314,810
	AJ202 (19202)	(2) 종합병원	2,773.27		211,320
	AJ302	(3) 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	1,864.34		142,060
	19302	(4) 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과	1,686.95		

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		라. 신생아 중환자실 모유수유간호관리료			
		주 : 「나」를 산정하는 신생아에게 모유수유를 한 경우에 산정한다.			
	AJ103	(1) 상급종합병원	457.80		34,880
	AJ203	(2) 종합병원	375.53		28,620
	AJ303	(3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의과	309.01		23,550
가-9-1		중환자실 내 격리관리료			
		주 : 1. 격리실에서 사용하는 기타 소모품의 비용은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.			
	AJ031	2. '주1'에도 불구하고, 결핵 상병으로 중환자실내 일반격리실 또는 음압격리실 산정대상 상병으로 중환자실내 음압격리실에서 치료 목적으로 마스크를 사용한 경우에 1인용 23,590원을 별도 산정한다.			
	AJ010	가. 일반격리관리료	501.03		38,180
	AJ011	주 : 상급종합병원은 648.53점을 산정한다	648.53		49,420
	AJ020	나. 음압격리관리료	1,655.53		126,150
	AJ021	주 : 상급종합병원은 2,149.37점을 산정한다	2,149.37		163,780
가-10		격리실 입원료			
		주 : 1. 격리실에서 사용하는 기타 소모품의 비용은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.			
	AK031 AK032 AK033	2. '주1'에도 불구하고 결핵 상병으로 일반격리실에서 치료 목적으로 마스크를 사용한 경우에 1인용은 23,590원[1], 2인용은 16,510원[2], 다인용은 11,790원[3]을 별도 산정한다.			
	AK034 AK035	3. '주1'에도 불구하고 음압격리실 산정대상 상병으로 음압격리실에서 치료 목적으로 마스크를 사용한 경우에 1인용은 23,590원[4], 다인용은 11,790원[5]을 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		가. 일반 격리실 입원료			
		(1) 상급종합병원			
	AK100	(가) 1인용	3,459.88		263,640
	AK101	(나) 다인용	1,968.90		150,030
	AK102	(다) 2인용	2,330.30		177,570
		(2) 종합병원			
	AK200	(가) 1인용	2,779.40		211,790
	AK201	(나) 다인용	1,581.52		120,510
	AK202	(다) 2인용	1,871.94		142,640
		(3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의·치과			
	AK300	(가) 1인용	2,456.66		187,200
	AK301	(나) 다인용	1,398.03		106,530
	AK302	(다) 2인용	1,654.60		126,080
		(4) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과			
	AK400	(가) 1인용	1,628.85	139,760	
	AK401	(나) 다인용	912.14	78,260	
	AK402	(다) 2인용	1,085.90	93,170	
		나. 음압 격리실 입원료			
		(1) 상급종합병원			
	AK110	(가) 1인용	6,557.38		499,670
	AK111	(나) 다인용	3,703.41		282,200
		(2) 종합병원			
	AK210	(가) 1인용	4,375.74		333,430
	AK211	(나) 다인용	2,475.46		188,630
		(3) 병원, 치과병원·한방병원 내 의·치과			
	AK310	(가) 1인용	3,915.28		298,340
	AK311	(나) 다인용	2,214.83		168,770

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(4) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과			
	AK410	(가) 1인용	2,398.30	205,770	
	AK411	(나) 다인용	1,343.08	115,240	
가-10-1		납차폐특수치료실 입원료 Lead-Shielded Room Patient Care			
		주 : 방사선옥소를 이용한 개봉선원치료를 위하여 원자력안전법령에 의한 시설을 갖춘 요양기관에서 납으로 차폐된 특수치료실에서 관리하는 경우 산정한다.			
	AQ600	가. 상급종합병원	3,895.58		296,840
	AQ700	나. 종합병원	3,561.64		271,400
	AQ800	다. 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	1,833.17		139,690
	AQ900	라. 의원, 치과의원, 보건의료원 내 의·치과	1,571.26	134,810	
가-11		의약품관리료 Medication Keeping Fee			
		가. 외래환자 의약품관리료 Outpatient			
	AL100	(1) 상급종합병원[방문당]	0.51		40
	AL200	(2) 종합병원[방문당]	0.68		50
	AL300	(3) 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과[방문당]	0.87		70
	AL400	(4) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과			
		주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.			
	AL801	(가) 1일분	2.34	200	
	AL802	(나) 2일분	5.11	440	
	AL803	(다) 3일분	6.86	590	
	AL804	(라) 4일분	8.76	750	
	AL805	(마) 5일분	10.36	890	
	AL806	(바) 6일분	12.12	1,040	

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AL807	(사) 7일분	13.87	1,190	
	AL808	(아) 8일분	14.89	1,280	
	AL809	(자) 9일분	16.64	1,430	
	AL810	(차) 10일분	18.25	1,570	
	AL811	(카) 11일분	20.00	1,720	
	AL812	(타) 12일분	21.75	1,870	
	AL813	(파) 13일분	22.77	1,950	
	AL824	(하) 14일분	23.80	2,040	
	AL825	(거) 15일분	24.38	2,090	
	AL836	(너) 16일분 이상 30일분	26.72	2,290	
	AL837	(더) 31일분 이상	32.12	2,760	
		나. 입원환자 의약품관리료 Inpatient			
		(1) 상급종합병원			
	AL550	주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.			
	AL551	(가) 1일분	26.69		2,030
	AL552	(나) 2일분	50.68		3,860
	AL553	(다) 3일분	74.68		5,690
	AL554	(라) 4일분	90.80		6,920
	AL555	(마) 5일분	106.73		8,130
	AL556	(바) 6일분	122.68		9,350
	AL557	(사) 7일분	138.79		10,580
	AL558	(아) 8일분	154.73		11,790
	AL559	(자) 9일분	170.84		13,020
	AL560	(차) 10일분	186.79		14,230

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AL561	(카) 11일분	202.72		15,450
	AL562	(타) 12일분	218.84		16,680
	AL563	(파) 13일분	234.78		17,890
	AL574	(하) 14일분	245.50		18,710
	AL575	(거) 15일분	249.77		19,030
	AL586	(너) 16일분 이상 30일분	271.10		20,660
	AL587	(더) 31일분 이상	327.18		24,930
		(2) 종합병원			
	AL650	주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.			
	AL651	(가) 1일분	18.60		1,420
	AL652	(나) 2일분	35.33		2,690
	AL653	(다) 3일분	52.04		3,970
	AL654	(라) 4일분	63.28		4,820
	AL655	(마) 5일분	74.37		5,670
	AL656	(바) 6일분	85.48		6,510
	AL657	(사) 7일분	96.71		7,370
	AL658	(아) 8일분	107.82		8,220
	AL659	(자) 9일분	119.05		9,070
	AL660	(차) 10일분	130.16		9,920
	AL661	(카) 11일분	141.26		10,760
	AL662	(타) 12일분	152.50		11,620
	AL663	(파) 13일분	163.60		12,470
	AL674	(하) 14일분	171.08		13,040
	AL675	(거) 15일분	174.05		13,260

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AL686	(너) 16일분 이상 30일분	188.91		14,390
	AL687	(더) 31일분 이상	228.00		17,370
		(3) 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과			
	AL750	주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.			
	AL751	(가) 1일분	10.28		780
	AL752	(나) 2일분	19.52		1,490
	AL753	(다) 3일분	28.76		2,190
	AL754	(라) 4일분	34.98		2,670
	AL755	(마) 5일분	41.13		3,130
	AL756	(바) 6일분	47.28		3,600
	AL757	(사) 7일분	53.49		4,080
	AL758	(아) 8일분	59.61		4,540
	AL759	(자) 9일분	65.82		5,020
	AL760	(차) 10일분	71.98		5,480
	AL761	(카) 11일분	78.13		5,950
	AL762	(타) 12일분	84.34		6,430
	AL763	(파) 13일분	90.46		6,890
	AL774	(하) 14일분	94.63		7,210
	AL775	(거) 15일분	96.27		7,340
	AL786	(너) 16일분 이상 30일분	104.46		7,960
	AL787	(더) 31일분 이상	126.10		9,610

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(4) 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과			
	AL850	주 : 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.			
	AL851	(가) 1일분	6.62	570	
	AL852	(나) 2일분	12.56	1,080	
	AL853	(다) 3일분	18.54	1,590	
	AL854	(라) 4일분	22.53	1,930	
	AL855	(마) 5일분	26.48	2,270	
	AL856	(바) 6일분	30.43	2,610	
	AL857	(사) 7일분	34.41	2,950	
	AL858	(아) 8일분	38.40	3,290	
	AL859	(자) 9일분	42.38	3,640	
	AL860	(차) 10일분	46.34	3,980	
	AL861	(카) 11일분	50.28	4,310	
	AL862	(타) 12일분	54.27	4,660	
	AL863	(파) 13일분	58.26	5,000	
	AL874	(하) 14일분	60.90	5,230	
	AL875	(거) 15일분	61.96	5,320	
	AL886	(너) 16일분 이상 30일분	67.25	5,770	
	AL887	(더) 31일분 이상	81.16	6,960	
가-11-1	AL900	혈액관리료 [Unit당] Blood Management Fee	53.89	4,620	4,110
		주 : 제16장에 분류된 항목에 한하여 산정한다.			
가-11-2		마약류 관리료			
	AL010	가. 입원환자	2.91	250	220
	AL020	나. 외래환자	1.98	170	150

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
가-12	AM100	보육기 [1일당] Incubator for Neonate 주 : 질병이 있는 신생아를 보육기에서 진료한 경우에 산정한다.	271.55	23,300	20,690
가-13		가정간호 기본방문료 [방문당] 주 : 1. 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재) 2. 최초 방문 1회에 한하여 환자의 자택으로 가정전문간호사 2인이 방문하는 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 세 번째 자리에 2로 기재) 3. 「사회복지사업법」에 따른 사회복지시설(「노인장기요양보험법」에 따른 장기요양기관을 포함)내에서 시설입소자에게 가정간호를 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)			
	AN200 (13200)	가. 상급종합병원	961.01		73,230
	AN300 (13300)	나. 종합병원	928.97		70,790
	AN400 (13400)	다. 병원, 치과병원, 한방병원, 요양병원	897.60		68,400
	AN500	라. 의원, 보건의료원내 의과	852.64	73,160	
	13500	마. 한의원, 보건의료원내 한의과	850.59		
가-14	AH200	만성질환관리료 Management of Chronic Disease 주 : 1. 고혈압, 당뇨병 등의 상병으로 당해 의료기관에 지속적으로 내원하는 재진환자에 대하여 교육·상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고, 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.	24.24	2,080	

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 대상환자는 의원급 요양기관(보건의료원 포함)의 외래에서 진료하는 환자로서 "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드(고혈압 : I10~I13, I15, 당뇨병 : E10~E14)를 상병명으로 하는 자 및 질병코드(정신 및 행동장애 : F00~F99, G40~G41, 호흡기결핵 : A15~A16, A19, 심장질환 : I05~I09, I20~I27, I30~I52, 대뇌혈관질환 : I60~I69, 신경계질환 : G00~G37, G43~G83, 악성신생물 : C00~C97, D00~D09, 갑상선의장애 : E00~ E07, 간의질환 : B18, B19, K70~K77, 만성신부전증 : N18)를 주상병명으로 하는 자에 한한다.			
		3. 기관당 한 환자에 대하여 연간 12회 이내(단, 월 2회 이내)로 산정한다.			
		4. 해당 만성질환자를 진료한 기관은 개인별 진료 기록부에 만성질환자 관리내역을 기록·보관하여야 한다.			
		5. 권고사항 요양기관은 환자가 원하거나 의사가 필요하다고 판단할 경우 환자 관리용 수첩을 배부하고 방문시 질병경과를 기록하여 줌으로써 만성질환에 대한 환자 자신의 질환관리 의식 고취에 도움을 줄 수 있다.			
가-15		다학제 통합진료료 Multidisciplinary Care			
	AI100	가. 참여 의사 수 3인	1,234.08		94,040
	AI101	나. 참여 의사 수 4인	1,645.44		125,380
	AI102	다. 참여 의사 수 5인	2,056.80		156,730
	AI103	라. 참여 의사 수 6인	2,468.16		188,070
	AI104	마. 참여 의사 수 7인	2,879.52		219,420
	AI105	바. 참여 의사 수 8인	3,290.88		250,770
	AI106	사. 참여 의사 수 9인 이상	3,702.24		282,110

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
가-16	AI200	심장통합진료료	1,467.44		111,820
		주 : 혈관조영촬영실에서 검사 중 실시하는 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재)			
가-17		회복관리료 Fee of Postanesthesia Care			
	AP501	가. 상급종합병원	470.04		35,820
	AP601	나. 종합병원	432.57		32,960
	AP701	다. 병원, 치과병원, 요양병원, 한방병원	252.61		19,250
	AP801	라. 의원, 치과의원, 보건의료원	215.32	18,470	
가-18		외래 항암주사관리료 Fee for Management of Outpatient Chemotherapy			
	AP502	가. 상급종합병원	391.71		29,850
	AP602	나. 종합병원	360.48		27,470
	AP702	다. 병원, 치과병원, 요양병원, 한방병원	210.51		16,040
	AP802	라. 의원, 치과의원, 보건의료원	179.43	15,400	
가-19		항암화학요법 부작용 및 반응평가료 Fee for Chemotherapy and Side Effects/Response Evaluation			
	AP503	가. 상급종합병원	423.26		32,250
	AP603	나. 종합병원	380.93		29,030
	AP703	다. 병원, 치과병원, 요양병원, 한방병원	338.61		25,800
	AP803	라. 의원, 치과의원, 보건의료원	296.28	25,420	
가-20		정신의학적 집중관리료			
		가. 폐쇄병동 집중관리료 Special management of psychiatric intensive care unit			
	AP504	(1) 상급종합병원	297.04		22,630
	AP604	(2) 종합병원	240.54		18,330
		나. 격리보호료 Seclusion/Special observation in maximum security unit			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AP505	(1) 상급종합병원	746.85		56,910
	AP605	(2) 종합병원	687.31		52,370
가-21	AP900	치과 집중관리료(1일당) Dental Intensive Management Fee	405.22		
가-21-1		치과 안전관찰료(1일당) Dental Safety Observation Fee			
	AP911 AP912	주 : 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적 장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여는 소정점수의 100%를 별도 산정한다.			
	AP901	가. 단순 안전관찰료	133.87		
	AP902	나. 복합 안전관찰료	267.74		
가-22		의료질평가지원금			
		가. 의료 질 및 환자안전·공공성·의료전달체계 분야			
		(1) 상급종합병원, 종합병원(전문병원 제외)			
		(가) 1-가등급			
		1) 입원			
	AU200 (11200)	가) 상급종합병원	308.26		23,490
	AU220 (11220)	나) 종합병원	169.54		12,920
		2) 외래			
	AU210 (11210)	가) 상급종합병원	102.04		7,780
	AU230 (11230)	나) 종합병원	53.47		4,070
		(나) 1-나등급			
		1) 입원			
	AU201 (11201)	가) 상급종합병원	257.73		19,640

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AU221 (11221)	나) 종합병원	141.75		10,800
		2) 외래			
	AU211 (11211)	가) 상급종합병원	84.76		6,460
	AU231 (11231)	나) 종합병원	44.49		3,390
		(다) 2등급			
		1) 입원			
	AU202 (11202)	가) 상급종합병원	242.51		18,480
	AU222 (11222)	나) 종합병원	133.38		10,160
		2) 외래			
	AU212 (11212)	가) 상급종합병원	80.27		6,120
	AU232 (11232)	나) 종합병원	42.04		3,200
		(라) 3등급			
		1) 입원			
	AU203 (11203)	가) 상급종합병원	168.65		12,850
	AU223 (11223)	나) 종합병원	92.76		7,070
		2) 외래			
	AU213 (11213)	가) 상급종합병원	55.78		4,250
	AU233 (11233)	나) 종합병원	29.25		2,230

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(마) 4등급			
	AU204 (11204)	1) 입원	20.00		1,520
	AU214 (11214)	2) 외래	6.53		500
		(바) 5등급			
	AU205 (11205)	1) 입원	5.75		440
	AU215 (11215)	2) 외래	1.90		140
		(2) 전문병원으로 지정받은 종합병원			
		(가) 가등급			
	AU261 (11261)	1) 입원	127.27		9,700
	AU271 (11271)	2) 외래	42.04		3,200
		(나) 나등급			
	AU262 (11262)	1) 입원	88.51		6,740
	AU272 (11272)	2) 외래	29.25		2,230
		(다) 다등급			
	AU263 (11263)	1) 입원	25.49		1,940
	AU273 (11273)	2) 외래	8.30		630
		(라) 라등급			
	AU264 (11264)	1) 입원	5.75		440

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AU274 (11274)	2) 외래	1.90		140
		나. 교육수련 분야			
		(1) 1등급			
	AU301 (11301)	(가) 입원	24.90		1,900
	AU311 (11311)	(나) 외래	8.30		630
		(2) 2등급			
	AU302 (11302)	(가) 입원	11.70		890
	AU312 (11312)	(나) 외래	3.81		290
		(3) 3등급			
	AU303 (11303)	(가) 입원	2.72		210
	AU313 (11313)	(나) 외래	0.82		60
		다. 연구개발 분야			
		(1) 1등급			
	AU401 (11401)	(가) 입원	21.54		1,640
	AU411 (11411)	(나) 외래	7.10		540
		(2) 2등급			
	AU402 (11402)	(가) 입원	12.31		940
	AU412 (11412)	(나) 외래	4.03		310

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(3) 3등급			
	AU403	(가) 입원	3.08		230
	(11403)				
	AU413	(나) 외래	0.95		70
	(11413)				
가-23		교육·상담료			
		주 : 6세 미만의 소아환자와 보호자에게 직접 교육한 경우 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)			
		가. 암환자			
		(1) 항암화학요법			
		주 : 항암화학요법 변경으로 재교육을 실시한 경우 소정점수의 50%를 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재)			
	AZ100	(가) 상급종합병원	576.30		43,910
	AZ200	(나) 종합병원	569.26		43,380
	AZ300	(다) 병원	562.22		42,840
		(2) 방사선치료			
	AZ101	(가) 상급종합병원	301.11		22,940
	AZ201	(나) 종합병원	294.99		22,480
	AZ301	(다) 병원	288.84		22,010
		(3) 수술 후			
	AZ102	(가) 상급종합병원	301.11		22,940
	AZ202	(나) 종합병원	294.99		22,480
	AZ302	(다) 병원	288.84		22,010
		나. 심장질환			
	AZ110	(1) 상급종합병원	301.11		22,940
	AZ210	(2) 종합병원	294.99		22,480

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AZ310	(3) 병원	288.84		22,010
		다. 장루·요루			
		주 : stoma 위치 변경을 위한 수술로 인해 재교육을 실시한 경우 소정점수의 50%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 2로 기재)			
	AZ120	(1) 상급종합병원	807.17		61,510
	AZ220	(2) 종합병원	800.13		60,970
	AZ320	(3) 병원	793.09		60,430
		라. 만성신부전			
		(1) 투석이 필요 없는 환자			
	AZ130	(가) 상급종합병원	301.11		22,940
	AZ230	(나) 종합병원	294.99		22,480
	AZ330	(다) 병원	288.84		22,010
		(2) 복막투석			
	AZ131	(가) 상급종합병원	1,168.42		89,030
	AZ231	(나) 종합병원	1,161.38		88,500
	AZ331	(다) 병원	1,154.34		87,960
		(3) 혈액투석			
	AZ132	(가) 상급종합병원	716.86		54,620
	AZ232	(나) 종합병원	709.82		54,090
	AZ332	(다) 병원	702.78		53,550
가-24		전문병원 관리료			
		주 : 종합병원의 경우 소정점수의 60%를 산정한다. (산정코드 3번째 자리에 1로 기재)			
		가. 입원관리료			
	AU801 (13801)	(1) 1분야	33.39		2,540

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AU802 (13802)	(2) 2분야	27.90		2,130
	AU803 (13803)	(3) 3분야	11.13		850
	AU810 (13810)	나. 외래관리료	5.50		420
가-24-1		전문병원(병원·요양병원·한방병원) 의료질평가지원금			
		가. 병원·요양병원(안과·이비인후과 분야 제외)			
		주 : 요양병원의 경우 소정점수의 60%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 3 기재)			
		(1) 가등급			
	AU901 (13901)	(가) 입원	114.29		8,710
	AU911 (13911)	(나) 외래	38.09		2,900
		(2) 나등급			
	AU902 (13902)	(가) 입원	101.11		7,700
	AU912 (13912)	(나) 외래	33.7		2,570
		(3) 다등급			
	AU903 (13903)	(가) 입원	87.92		6,700
	AU913 (13913)	(나) 외래	29.31		2,230
		나. 병원(안과·이비인후과 분야)			
		(1) 가등급			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AU921 (13921)	(가) 입원	160.13		12,200
	AU931 (13931)	(나) 외래	49.67		3,780
		(2) 나등급			
	AU922 (13922)	(가) 입원	141.65		10,790
	AU932 (13932)	(나) 외래	43.94		3,350
		(3) 다등급			
	AU923 (13923)	(가) 입원	123.18		9,390
	AU933 (13933)	(나) 외래	38.21		2,910
		다. 한방병원			
		(1) 가등급			
	AU941 (13941)	(가) 입원	54.95		
	AU951 (13951)	(나) 외래	18.31		
		(2) 나등급			
	AU942 (13942)	(가) 입원	48.61		
	AU952 (13952)	(나) 외래	16.20		
		(3) 다등급			
	AU943 (13943)	(가) 입원	42.27		

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	AU953 (13953)	(나) 외래	14.09		
가-25		감염예방·관리료			
		가. 상급종합병원, 종합병원			
	AH011 (11011)	(1) 1등급	36.92		2,810
	AH012 (11012)	(2) 2등급	30.07		2,290
	AH013 (11013)	(3) 3등급	21.05		1,600
		나. 병원			
	AH021 (11021)	(1) 1등급	43.86		3,340
	AH022 (11022)	(2) 2등급	36.60		2,790
	AH023 (11023)	(3) 3등급	25.62		1,950
가-26		야간진료관리료			
	AC001	가. 주당 60시간 이상	150.41	12,910	11,460
	AC002	나. 주당 58시간 이상 60시간 미만	145.40	12,480	11,080
	AC003	다. 주당 56시간 이상 58시간 미만	140.39	12,050	10,700
	AC004	라. 주당 54시간 이상 56시간 미만	135.38	11,620	10,320
	AC005	마. 주당 52시간 이상 54시간 미만	130.37	11,190	9,930
	AC006	바. 주당 50시간 이상 52시간 미만	125.36	10,760	9,550
	AC007	사. 주당 50시간 미만	120.35	10,330	9,170

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
가-27	AI900	뇌사장기기증자 관리료	36,776.26	3,155,400	2,802,350
		주 : 장기등 이식에 관한 법률(이하 '장기이식법'이라 한다) 제12조에 의한 장기등의 기증에 관한 동의를 한 날(동의를 한 시점이 포함된 날의 0시)부터 적출까지 발생한 비용 중 장기이식법 제16조 및 제19조에 따른 뇌사판정의료기관 또는 뇌사판정대상자관리전문기관으로 이송비(인건비 포함), 장기기증 상담 및 코디네이터관리비, 뇌사판정비, 공여자와 수혜자간의 HLA 교차시험 검사비, 급여기준을 초과하여 전액 본인부담 또는 비급여 진료비 일체(행위, 약제, 치료재료) 등을 포함한다.			
가-28		야간전담간호사 관리료			
		가. 종합병원			
	AI021 (13021)	(1) 야간전담간호사 운영비율 10% 미만	14.08		1,070
	AI022 (13022)	(2) 야간전담간호사 운영비율 10% 이상 ~ 15% 미만	31.91		2,430
	AI023 (13023)	(3) 야간전담간호사 운영비율 15% 이상 ~ 20% 미만	67.56		5,150
	AI024 (13024)	(4) 야간전담간호사 운영비율 20% 이상 ~ 25% 미만	107.74		8,210
	AI025 (13025)	(5) 야간전담간호사 운영비율 25% 이상	153.27		11,680
		나. 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과			
	AI031	(1) 야간전담간호사 운영비율 10% 미만	14.08		1,070
	AI032	(2) 야간전담간호사 운영비율 10% 이상 ~ 15% 미만	29.51		2,250
	AI033	(3) 야간전담간호사 운영비율 15% 이상 ~ 20% 미만	62.48		4,760
	AI034	(4) 야간전담간호사 운영비율 20% 이상 ~ 25% 미만	99.47		7,580
	AI035	(5) 야간전담간호사 운영비율 25% 이상	141.52		10,780

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		다. 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과			
	13031	(1) 야간전담간호사 운영비율 10% 미만	12.38		
	13032	(2) 야간전담간호사 운영비율 10% 이상 ~ 15% 미만	26.06		
	13033	(3) 야간전담간호사 운영비율 15% 이상 ~ 20% 미만	55.19		
	13034	(4) 야간전담간호사 운영비율 20% 이상 ~ 25% 미만	87.85		
	13035	(5) 야간전담간호사 운영비율 25% 이상	125.00		
가-28-1		야간간호료			
	AI120 (13120)	가. 종합병원	57.41		4,370
	AI130	나. 병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	53.27		4,060
	13130	다. 한방병원, 병원·치과병원 내 한의과	47.05		
가-29		입원환자 안전관리료			
	AC410 (16410)	가. 상급종합병원	24.20		1,840
		나. 종합병원			
	AC421 (16421)	(1) 500병상 이상	26.83		2,040
	AC422 (16422)	(2) 100병상 이상~500병상 미만	28.35		2,160
	AC430 (16430)	다. 병원	31.40		2,390
가-29-1		수술실 환자 안전관리료			
	AC450 (16450)	가. 1등급	441.77	37,900	33,660
	AC460 (16460)	나. 2등급	346.53	29,730	26,410
	AC470 (16470)	다. 3등급	242.59	20,810	18,490

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
가-30		수면검사실 관리료			
		주 : 1. 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 독립된 수면검사실을 갖추고 수면다원검사를 시행한 경우에 산정한다.			
		2. 다만, 입원기간 중에 수면다원검사를 실시한 경우는 입원료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
	AC031	가. 상급종합병원	3,048.78		232,320
	AC032	나. 종합병원	2,236.00		170,380
	AC033	다. 병원	1,350.72		102,920
	AC034	라. 의원	1,169.45	100,340	
가-31		정맥내 혈전용해술 관리료 Intravenous Thrombolysis management			
		주 : 뇌경색증 환자(163)에게 Alteplase를 투여 시 1회 산정한다.			
	AP506	가. 상급종합병원	2,530.78		192,850
	AP606	나. 종합병원	2,433.45		185,430
	AP706	다. 병원, 치과병원, 요양병원, 한방병원	2,336.11		178,010
	AP806	라. 의원, 치과의원, 보건의료원	2,238.77	192,090	
가-32		비만수술 통합진료료			
	AI301	가. 참여 의사 수 3인	1,234.08	105,880	94,040
	AI302	나. 참여 의사 수 4인 이상	1,645.44	57,830	125,380
가-33		소아 진정관리료			
		주 : 1. 신생아에 대하여는 소정점수의 100%를, 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 신생아는 C, 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 18시~09시는 1, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 행위를 시작한 시각을 기준으로 산정한다.			
	AC301	가. 상급종합병원	457.07		34,830
	AC302	나. 종합병원	434.16		33,080
	AC303	다. 병원, 치과병원, 요양병원, 한방병원	412.47		31,430
	AC304	라. 의원, 치과의원, 보건의료원	351.86	30,190	

제2장 검사료

[산정지침]

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

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

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

㈎ 인체에 주입된 약제

㈏ 부하시험시 사용된 약제

㈐ 안기능검사시 사용된 필름, 형광물질, 사진현상 및 인화료

㈑ 내시경검사시 사용된 슬라이드 필름 및 사진현상료, 포라로이드필름 또는 칼라 프린터 인화지

㈒ 핵의학 기능검사시 사용된 방사성 동위원소 및 약제

㈓ 제2장 분류항목에 별도로 규정한 약제 및 재료대

㈔ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 재료대

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

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

㈎ 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우

㈏ B세포 표면면역글로불린, 세포표지검사, 면역조직(세포)화학검사, 세포주기 및 핵산분석검사(유세포측정법), 사람유전자 분자유전검사, 검사원리가 핵산증폭,

핵산교잡, 염기서열분석인 검사(다만, 누-704라, 누-704마, 누-723나, 누-840, 누-841은 제외)에 대하여 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우

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

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

⑹ 제1절 검체 검사료 및 제2절 병리 검사료 분류항목에 대하여 다음에 해당되는 검체검사 질가산 평가 및 인증결과에 따라 해당 기관에서 직접 또는 수탁받아 실시하는 검사에 대해 검체검사 질가산을 산정한다. 다만, 임상병리검사 종합검증료(나-0), 약물동력학적 해석 및 보고(누-529)에 대하여는 그러하지 아니한다.

㈎ 제1절 검체 검사료(핵의학적 방법으로 검사한 경우 제외) 및 제2절 병리 검사료 중 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독 소견서를 작성 또는 작성·비치 한 경우 산정 가능토록 '주'에 명시된 항목은 진단검사분야 질가산 평가결과에 따라 소정점수의 1등급은 4%[1], 2등급은 3%[2], 3등급은 2%[3], 4등급은 1%[4]를 가산한다. (산정코드 세 번째 자리 각각 1, 2, 3, 4로 기재) 다만, 산정지침⑸와 중복 적용되는 경우에는 산정코드 세 번째 자리에 각각 A[1], B[2], C[3], D[4]로 기재한다.

㈏ 제1절 검체 검사료 분류항목 중 '핵의학적 방법으로 검사한 경우'에는 대한핵의학회에서 실시하는 인증을 받은 경우 소정점수의 4%를 가산한다(산정코드 세 번째 자리 7로 기재) 다만, 산정지침⑸와 중복 적용되는 경우에는 산정코드 세 번째 자리에 E로 기재한다.

㈐ 제2절 병리 검사료 및 제1절 검체 검사료 중 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성 또는 작성·비치한 경우 산정 가능토록 '주'에 명시된 항목은 대한병리학회에서 실시하는 인증을 받은 경우 소정점수의 4%를 가산한다(산정코드 세 번째 자리 8로 기재) 다만, 산정지침⑸와 중복 적용되는 경우에는 산정코드 세 번째 자리에 F로 기재한다.

(별표)

해당검사 분류항목

(※ 괄호 안의 코드는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 명기된 세부코드임)

분류번호 및 코드		
누-030 D0301	누-156 D1561-D1562	누-513 D5133
누-032 D0329	누-157 D1570	누-514 D5143-D5146
누-051 D0510	누-158 D1580	누-515 D5152-D5154
누-053 D0531, D0533	누-159 D1590	누-517 D5170-D5173
누-054 D0541-D0542	누-160 D1600	누-518 D5180(02-03)
누-056 D0561, D0563	누-161 D1161	누-519 D5190
누-058 D0580	누-196 D1961-D1962	누-520 D5200
누-060 D0600	누-221 D2211-D2212	누-532 D5349
누-080 D0801-D0804	누-254 D2541-D2542	누-572 D5725
누-081 D0811-D0812	누-261 D2615	누-581 D5824, D5852, D5855, D5861, D5862, D5870
누-082 D0821-D0822	누-265 D2650	
누-084 D0841	누-301 D3013	
누-085 D0851-D0852	누-350 D3504-D3505	누-582 D5821(01-06, 08)
누-103 D1030(02)	누-351 D3514	누-587 D5871-D5873, D5874(01-06, 08-10)
누-104 D1040	누-354 D3542	
누-110 D2112	누-382 D3820	
누-111 D1112	누-400 D4000-D4003	누-588 D5880
누-113 D1131, D1132(02-10)	누-442 D4421-D4422	누-589 D5897
	누-444 D4443	누-590 D5901-D5902
누-132 D1322-D1323	누-445 D4450	누-591 D5911-D5914
누-150 D1503	누-446 D4461	누-592 D5921
누-151 D1513	누-473 D4731-D4732	누-593 D5931
누-151-1 D1551-D1552	누-474 D4740	누-602 D6020
누-152 D1520	누-475 D4751-D4752	누-603 D6032
누-153 D1531-D1532	누-476 D4760	누-604 D6041-D6043
누-154 D1541-D1542	누-490 D4904(01, 03-11)	누-605 D6051(01-03)

분류번호 및 코드		
누-620 D6204	누-760 D1761-D1763	나-598-1 CB001-CB006, CB011-CB016
누-621 D6212	누-763 D7632	나-600 C6001, C6003, C6005, C6006, CX568, CY691, CY692
누-622 D6222-D6223	누-764 D7640	
누-623 D6231	누-780 D7800	
누-624 D6241	누-784 D7842-D7843	
누-640 D6409	누-785 D7851-D7853	
누-641 D2642-D2643	누-786 D7865	
누-642 D6421-D6422	누-786-1 D1780	
누-652 D6521	누-789 D7892	
누-654 D6541-D6544	누-791 D7912-D7914	
누-655 D6551	누-792 D7922-D7924	
누-656 D6561-D6562	누-794 D7941-D7942	
누-657 D6571-D6572	누-795 D7951-D7952	
누-658 D6581-D6587	누-802 D8021-D8022	
누-659 D6591-D6592	누-807 D8070	
누-660 D6601	누-810 D8101-D8103	
누-680 D6801-D6805	누-812 D8120	
누-685 D6851	누-840 D8401-D8405	
누-692 D6924-D6925	누-841 D8411-D8414	
누-693 D6931	누-842 D8421-D8428	
누-703 D7031	누-843 D8431-D8438	
누-704 D7041-D7047	나-567 C5673-C5674	
누-705 D7051-D7052	나-569 C5691	
누-722 D7221	나-580 C1581, C5800-5811	
누-723 D7231-D7232	나-583 C5830-C5842	
누-724 D7241		
누-745 D7460		

제1절 검체 검사료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 각 분류항목에 검체를 별도 명시하지 아니한 경우에는 검체의 종류를 불문하고 해당 분류 항목의 소정점수를 산정한다. 2. 각 분류항목의 검사원리에는 관찰판정-육안·장비측정, 관찰판정-현미경, 혈구세포-현미경, 혈구세포-장비측정, 세포기능검사, 응고기능검사, 일반배양, 특수배양, 화학반응-육안검사, 화학반응-장비측정, 일반면역검사, 정밀면역검사, 면역형광법, 중화시험, 웨스턴블롯, 분획분석, 정밀분광-질량분석, 유세포분석, 핵산증폭, 핵산교잡, 염기서열분석이 해당된다. 3. 각 분류항목별 세부 검사구분이 필요한 경우에는 분류항목에 별도 표시(†)하고 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 명기된 검사 항목별로 세부코드를 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리에 표기한다. 4. 위 2.의 검사원리 중 핵산증폭, 핵산교잡, 염기서열분석의 그룹은 「가」 ~ 「너」와 같다. 다만, 「나」, 「다」, 「라」에서 종목 추가 의미는 「가」에 역전사, 형광프로브(probe)를 사용한 실시간 핵산증폭, 핵산증폭 후 프로브(probe) 교잡법, 이중, 제한효소 사용, 질량분석 방법이 추가되는 경우와 고위험성 검체(결핵, 한탄 바이러스, 중증열성혈소판감소증후군 바이러스, 메르스 코로나바이러스)에 실시한 경우를 의미한다. 가. 정성그룹 1 : 중합효소연쇄반응법(PCR) 나. 정성그룹 2 : 중합효소연쇄반응법(PCR)+1종목 추가 다. 정성그룹 3 : 중합효소연쇄반응법(PCR)+2종목 추가 라. 정성그룹 4 : 중합효소연쇄반응법(PCR)+3종목 추가 마. 정량그룹 1 : DNA 바이러스			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		바. 정량그룹 2 : RNA 바이러스 사. 다종그룹 1 : 2~5종 동시 증폭 아. 다종그룹 2 : 6~10종 동시 증폭 자. 다종그룹 3 : 11~15종 동시 증폭 차. 다종그룹 4 : 16종 이상 동시 증폭 카. 약제내성그룹 1 : 염기서열분석 외 타. 약제내성그룹 2 : 염기서열분석 파. 유전자형그룹 1 : DNA 바이러스(염기서열분석 외) 하. 유전자형그룹 2 : RNA 바이러스(염기서열분석 외) 거. 유전자형그룹 3 : 염기서열분석 너. 동소교잡그룹 5. 다종그룹은 다종검사 시약을 이용하여 2종 이상의 분석물질을 동시에 검사(증폭)한 경우 산정하며, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 고시된 필수 분석물질은 1종, 이 외 분석물질(비필수 분석물질)은 0.5종으로 계산(소수점 이하 첫째 자리에서 4사5입)하여 종수를 산출하며, 산출된 종수에 해당하는 다종그룹의 수가를 산정한다.			
나-0	B0001	임상병리검사 종합검증료 주 : 대한진단검사의학회에서 실시하는 종합검증분야 검사실 신임제도의 인증을 받은 요양기관에 상근하는 진단검사의학과 전문의가 당해 요양기관 입원환자의 검사에 대하여 정도관리를 실시하고 결과에 대한 종합적인 검증 및 판독보고서를 작성한 경우에 입원기간 중 1회에 한하여 산정할 수 있다. 다만, 진단검사의학과 전문의 1인이 산정할 수 있는 종합검증료는 1일 20인을 초과할 수 없다.	153.47	13,170	11,690

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[일반진단검사]			
		〈CBC〉			
누-000		일반혈액검사(CBC) Complete Blood Cell Count			
	D0001	가. 혈구세포-현미경 †	11.10	950	850
	D0002	나. 혈구세포-장비측정 †	11.09	950	850
	D0003	다. 혈색소[화학반응-육안검사] Hemoglobin	8.98	770	680
		주 : Paper법은 산정할 수 없으며 유산동 비중법, Salli 법은 이에 해당한다.			
	D0004*	라. 백혈구 수 [이미지분석법] - 간이검사	54.71	4,690	4,170
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
누-001		백혈구백분율(혈액) WBC Differential Count(Blood)			
	D0011	가. 관찰판정-현미경	24.38	2,090	1,860
	D0012	나. 혈구세포-현미경(Buffy Coat Smear)	82.83	7,110	6,310
	D0013	다. 혈구세포-장비측정	24.38	2,090	1,860
누-002		호산구수(혈액) Eosinophil Count(Blood)			
	D0021	가. 관찰판정-현미경	12.28	1,050	940
	D0022	나. 혈구세포-장비측정	12.28	1,050	940
		〈염증지표〉			
누-010	D0100	적혈구침강속도[관찰판정-육안·장비측정] Erythrocyte Sedimentation Rate †	10.94	940	830
누-011		C-반응성단백 C-Reactive Protein			
		가. 일반면역검사			
	D0111	(1) 정성	20.11	1,730	1,530
	D0112	(2) 반정량(역가)	38.59	3,310	2,940
	D0113	나. 정밀면역검사(정량)	75.28	6,460	5,740

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D0114*	다. 화학반응-장비측정(간이검사)	38.59	3,310	2,940
누-012	D0120*	MMP-9(편측)[일반면역검사]-간이검사 Matrix-Metalloproteinase-9	427.45	36,680	32,570
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
누-013		분변 칼프로텍틴 Fecal Calprotectin			
		가. 일반면역검사			
	D0131*	(1) 정성-간이검사	214.91	18,440	16,380
	D0132*	(2) 정량-간이검사	221.16	18,980	16,850
	D0133*	나. 정밀면역검사(정량)	242.11	20,770	18,450
누-014		프로칼시토닌 Procalcitonin			
		가. 일반면역검사			
	D0141	(1) 반정량	165.02	14,160	12,570
	D0140*	(2) 정량	165.02	14,160	12,570
	D0142*	나. 정밀면역검사(정량)	322.61	27,680	24,580
누-015	D0150*	프리셉신 [정밀면역검사](정량) Presepsin	487.48	41,830	37,150
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용			
		〈혈액외〉			
누-030		결석			
	D0301	가. 결석분석 Stone Analysis †	250.15	21,460	19,060
누-031		분변			
	D0311	가. 분변 pH Stool pH	7.29	630	560
	D0312	나. 분변검경(지방,섬유질 등) Stool Microscopy	18.32	1,570	1,400
	D0313	다. 분변백혈구 Stool WBC	12.83	1,100	980
		라. 분변잠혈 Stool Occult Blood(Hb)			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D0318	(1) 화학반응-육안검사	12.58	1,080	960
	D0319	(2) 일반면역검사	42.37	3,640	3,230
	D0320	(3) 정밀면역검사(정량)	59.14	5,070	4,510
		마. 분변잠혈(Hb 및 Transferrin 포함) Stool Occult Blood(Hb&Transferrin)			
	D0315	(1) 일반면역검사	58.45	5,020	4,450
	D0316	바. 분변전해질 Stool Electrolyte †	21.22	1,820	1,620
	D0317	사. 분변지방(정량) Stool Fat	39.93	3,430	3,040
누-032		체액 Body Fluid			
	D0321	가. Apt [관찰판정-현미경] Apt	50.05	4,290	3,810
	D0322	나. D-Xylose 흡수시험 D-Xylose Absorption Test	95.94	8,230	7,310
	D0323	다. 관절액뮤신검사 Synovial Fluid Mucin Test	14.32	1,230	1,090
	D0324	라. 관절액점성및탁도검사 Synovial Fluid Viscosity and Turbidity Test	45.07	3,870	3,430
	D0325	마. 호산구수(혈액 외) Eosinophil Count(Others)	22.90	1,960	1,740
	D0326	바. 백혈구백분율(혈액 외) WBC Differential Count (Others)	50.18	4,310	3,820
	D0327	사. 체액일반검사(뇌척수액, 복수, 늑막액, 관절액 등) (색조, 비중, 세포수, 세포감별계산, 산도) Examination (CSF, Ascites, Pleural Fluid, Joint Fluid, etc.) (Color, Gravity, Cell Count, Differential Count, pH)	56.01	4,810	4,270
	D0328	아. 위액 또는 십이지장액검사(양측정, 색조검사, 현미경관찰, 산측정, 유산, 잠혈반응, 펩신 등 포함) Gastric or Duodenal Fluid Examination (Amount, Color, Microscopy, Acidity, Lactic Acid, Blood, Pepsin, etc.)	72.66	6,230	5,540
	D0329	자. 체액염색검경(뇌척수액, 복수, 늑막액, 관절액 등) Stain and Microscopy (CSF, Ascites, Pleural Fluid, Joint Fluid, etc.)	72.53	6,220	5,530
	D0330	차. 결막압흔세포검사 Impression Cytology of Conjunctiva	86.60	7,430	6,600

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		〈ABGA〉			
누-040	D0400	혈액가스[화학반응-장비측정] Blood Gas †	45.11	3,870	3,440
누-041	D0410	혈액가스분석[화학반응-장비측정] Blood Gas Study	150.75	12,930	11,490
		주 : 1. 「누-040 혈액가스」 및 비교측정을 위한 헤모글로빈(Hb) 검사비용이 포함된다. 2. 혈액총탄산가스, 중탄산염, 완충염기, 초과염기, 산소포화도, 산소결합능 등 계산에 의하여 검사치를 얻는 경우에는 "산정지침 (1)"에 의거하여 별도 산정하지 아니한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[혈액질환검사]			
		〈빈혈·혈구이상〉			
누-050		혈구성숙도 Blood Cell Maturity			
	D0501	가. 관찰판정-현미경 †	12.68	1,090	970
	D0502	나. 혈구세포-장비측정 †	18.19	1,560	1,390
누-051	D0510	혈구형태(말초혈액도말)[관찰판정-현미경] Blood Cell Morphology[PB Smear]	99.95	8,580	7,620
누-052		철대사검사 Iron Metabolism Test			
	D0521	가. 화학반응-장비측정 †	27.30	2,340	2,080
	D0522	나. 정밀면역검사 †	101.19	8,680	7,710
	D0523	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 117.54점을 산정한다. †	117.54	10,080	8,960
누-053		PNH 검사			
	D0531	가. 화학반응-장비측정 †	64.84	5,560	4,940
	D0532	나. 일반면역검사 †	152.53	13,090	11,620
	D0533	다. 유세포분석	430.03	36,900	32,770
누-054		용혈성빈혈검사 Hemolytic Anemia			
	D0541	가. 화학반응-장비측정 †	96.55	8,280	7,360
	D0542*	나. 유세포분석 †	403.07	34,580	30,710
누-055	D0550	적혈구효소검사[화학반응-장비측정] Erythocyte Enzyme Test †	105.36	9,040	8,030
누-056		태아혈색소 Fetal Hemoglobin			
	D0561	가. 관찰판정-현미경 †	83.42	7,160	6,360
	D0562	나. 화학반응-장비측정	55.32	4,750	4,220
	D0563	다. 유세포분석	225.29	19,330	17,170
누-057	D0570	조혈인자검사[정밀면역검사] Hematopoietc Factor Test †	205.97	17,670	15,690
	D0571	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 178.08점을 산정한다. †	178.08	15,280	13,570

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-058	D0580	하인스소체[관찰판정-현미경] Heinz Body	40.98	3,520	3,120
누-059	D0590	혈장헤모글로빈[화학반응-장비측정] Plasma Hemoglobin	47.04	4,040	3,580
누-060	D0600	헤모글로빈분획[분획분석] Hemoglobin Electrophoresis	97.89	8,400	7,460
		〈골수이상〉			
누-080		B세포표면면역글로불린(종목당) B Cell Surface Membrane Immunoglobulin			
		주 : 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
	D0801	가. 면역형광법	202.85	17,400	15,460
	D0802	주 : 7종목 초과시 추가 1종목당 51.53점을 산정한다.			
	D0803	나. 유세포분석	202.85	17,400	15,460
	D0804	주 : 7종목 초과시 추가 1종목당 51.53점을 산정한다.			
누-081		세포표지검사(단세포군항체별) Cell Marker Study			
		주 : 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
	D0811	가. 면역형광법	434.61	37,290	33,120
	D0812	나. 유세포분석	434.61	37,290	33,120
누-082		TDT			
	D0821	가. 면역형광법	637.71	54,720	48,590
	D0822	나. 유세포분석	637.71	54,720	48,590
누-083		골수판독검사[관찰판정-현미경](천자 및 생검수기료 별도 산정) Bone Marrow Test			
		주 : 1. 병리과 또는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재). 다만, 산정지침 (6)의 (가)에 따른 검체검사 질가산과 중복 적용되는			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		경우에는 해당 등급에 따라 산정코드 세 번째 자리에 각각 A, B, C, D로 기재하며 산정지침(6)의 (다)에 따른 검체검사 질가산과 중복 적용되는 경우에는 산정코드 세 번째 자리에 F로 기재한다.			
		2. 당해요양기관에서 상근하는 병리과 전문의가 외부 슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 9로 기재). 다만, 산정지침(6)의 (다)에 따른 검체검사 질가산과 중복 적용되는 경우에는 산정코드 세번째 자리에 G로 기재한다.			
	D0831	가. 골수도말검사(세포백분율포함) Bone Marrow Aspiration Smear	602.29	51,680	45,890
	D0832	나. Clot Section 검사 Clot Section Examination	497.40	42,680	37,900
	D0833	다. 생검조직절편검사 Cell Block Examination	587.64	50,420	44,780
누-084	D0841	특수염색[관찰판정-현미경] Blood Special Stain †	92.17	7,910	7,020
누-085		조혈모세포 Hematopoietic Stem Cells			
	D0851	가. 특수배양 †	461.95	39,640	35,200
	D0852	나. 유세포분석 †	677.62	58,140	51,630
누-086	D0861	세포배양[특수배양] Cell Culture †	461.95	39,640	35,200
		〈출혈·혈전질환〉			
누-100		응고기능기본검사 Basic Examination of Coagulation Function			
	D1001	가. 출혈시간 Bleeding Time	11.95	1,030	910
	D1002	나. 응고시간 Coagulation Time	13.56	1,160	1,030
	D1003	다. 프로트롬빈시간 Prothrombin Time	21.41	1,840	1,630
	D1004	라. 활성화부분트롬보플라스틴시간 Activated Partial Thromboplastin Time	34.58	2,970	2,630

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D1005	마. 섬유소원 Fibrinogen	32.19	2,760	2,450
	D1006	바. 트롬빈시간 Thrombin Time	19.94	1,710	1,520
	D1007	사. 프로트롬빈소비시험 Prothrombin Consumption Test	82.70	7,100	6,300
	D1008*	아. 프로트롬빈시간-간이검사 Prothrombin Time 주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.	31.33	2,690	2,390
	D1009	자. 활성화응고시간 Activated Coagulation Time	34.85	2,990	2,660
	D1010	차. 칼슘재첨가시간 Recalcification Time	21.89	1,880	1,670
	D1011	카. 러셀바이퍼베놈시간 Russel's Viper Venom Time	88.26	7,570	6,730
	D1012	타. 렙틸라제시간 Reptilase Time	58.66	5,030	4,470
	D1013	파. 트롬보플라스틴형성시험 Thromboplastin Generation Test	173.55	14,890	13,220
	D1014*	하. 활성화응고시간-간이검사	59.37	5,090	4,520
누-101	D2101	럼펠리드검사 Rumpel-Leede Test	33.16	2,850	2,530
누-102	D1020	항Xa 헤파린검사 Anti-Xa Heparin Test †	140.75	12,080	10,730
누-103	D1030	혈장혼합시험[응고억제인자선별검사] Plasma Mixing Test †	150.83	12,940	11,490
누-104	D1040	응고인자항체 Coagulation Factor Antibody †	154.52	13,260	11,770
누-105	D1050	헤파린검사 Heparin Test †	184.99	15,870	14,100
누-106		섬유소용해 Fibrinolysis			
	D1061	가. 응고기능검사 †	24.41	2,090	1,860
	D1062	나. 일반면역검사 †	74.17	6,360	5,650
누-107		D-dimer			
	D1071	가. 일반면역검사(정성)	48.52	4,160	3,700
	D1072	나. 일반면역검사(반정량(역가))	78.49	6,730	5,980
	D1073	다. 정밀면역검사(정량)	122.49	10,510	9,330
누-108		섬유소분해산물(FDP) Fibrin Degradation Product			
	D1081	가. 일반면역검사(정성)	42.00	3,600	3,200

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D1082	나. 일반면역검사(반정량(역가))	64.84	5,560	4,940
	D1083	다. 정밀면역검사(정량)	109.81	9,420	8,370
누-109	D1090	베타트롬보글로불린[정밀면역검사] β-thromboglobulin	128.26	11,000	9,770
	D1091	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 90.13점을 산정한다.	90.13	8540	7310
누-110		본윌리브란드인자 VWF			
	D2110	가. 리스토세틴보인자[응고기능검사] Rco	187.03	16,050	14,250
	D2111	나. 항원[정밀면역검사] Ag	151.81	13,030	11,570
	D2112	다. 멀티머검사[분획분석] Multimeric Analysis	401.70	34,470	30,610
누-111		루프스항응고인자[응고기능검사] Lupus Anticoagulant			
	D1111	가. 선별	139.35	11,960	10,620
	D1112	나. 확진	338.99	29,090	25,830
누-112		항트롬빈Ⅲ 측정 Antithrombin Ⅲ			
	D1121	가. 응고기능검사	63.74	5,470	4,860
	D1122	나. 정밀면역검사	63.74	5,470	4,860
누-113		혈액응고인자(정량) Coagulation Factor			
	D1131	가. 응고기능검사 †	126.97	10,890	9,680
	D1132	나. 정밀면역검사 †	107.88	9,260	8,220
누-114		응고인자단백 Protein-C			
	D1141	가. 응고기능검사	146.26	12,550	11,150
	D1142	나. 정밀면역검사	162.35	13,930	12,370
누-115		응고인자단백 Protein-S			
	D1151	가. 응고기능검사	139.76	11,990	10,650
	D1152	나. 정밀면역검사	154.04	13,220	11,740
누-116	D1160	조직플라즈미노겐 활성체[정밀면역검사] Tissue Plasminogen Activator	174.28	14,950	13,280
누-117	D1170	조직플라즈미노겐 활성체/플라즈미노겐 항활성체 복합체[정밀면역검사] TPA/PAI-1 Complex	195.52	16,780	14,900

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-118	D1180	트롬보모듈린[정밀면역검사] Thrombomodulin	243.76	20,910	18,570
누-119	D1190	트롬복산 B2 [정밀면역검사] Thromboxane B2	312.06	26,770	23,780
누-120	D1200	트롬빈/항트롬빈Ⅲ 복합체[정밀면역검사] Thrombin/ Antithrombin Ⅲ Complex	189.60	16,270	14,450
누-121	D1210	파이브리노펩타이드 A [정밀면역검사] Fibrinopeptide A	106.57	9,140	8,120
누-122	D1220	파이브리노펩타이드 B 베타15-42 [정밀면역검사] Fibrinopeptide B β15-42	200.96	17,240	15,310
누-123	D1230	프로트롬빈분절 1+2 [정밀면역검사] Prothrombin Fragment 1+2	282.58	24,250	21,530
누-124	D1240	고분자량키니노겐[정밀면역검사] High Molecular Weight Kininogen	208.82	17,920	15,910
누-125		프리칼리크레인[정밀면역검사] Prekallikrein			
	D1251	가. 정성	158.86	13,630	12,110
	D1252	나. 정량	269.96	23,160	20,570
누-126		플라즈미노겐 Plasminogen			
	D1261	가. 응고기능검사	117.09	10,050	8,920
	D1262	나. 정밀면역검사	146.26	12,550	11,150
누-127		플라즈미노겐 항활성체 Plasminogen Activator Inhibitor-1			
	D1271	가. 응고기능검사	164.50	14,110	12,530
	D1272	나. 정밀면역검사	149.03	12,790	11,360
누-128		알파2-항플라즈민 검사 α2-Antiplasmin			
	D1281	가. 응고기능검사	138.57	11,890	10,560
	D1282	나. 정밀면역검사	149.18	12,800	11,370
누-129	D1290	플라즈민/알파2-항플라즈민 복합체[정밀면역검사] Plasmin/α2-plasmin Inhibitor Complex	299.17	25,670	22,800
누-130	D1300	유로키나제형 플라즈미노겐 활성체[정밀면역검사] Urokinase Type Plasminogen Activator	153.85	13,200	11,720

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-131		혈전탄성묘사법 Thromboelastometry			
	D1311	가. 일반 General †	298.44	25,610	22,740
	D1312	나. 특수 Special †	433.05	37,160	33,000
		주 : 촉매제(activator), 억제제(inhibitor) 등을 추가로 사용하여 검사한 경우에 산정한다.			
누-132		혈소판기능검사 Platelet Function Test			
	D1321	가. 혈소판복합기능검사[응고기능검사] Platelet Multi Function Test †	182.08	15,620	13,870
	D1322	나. 혈소판부착능검사[응고기능검사] Platelet Adhesiveness Test	115.38	9,900	8,790
	D1323	다. 혈소판응집능검사[응고기능검사] Platelet Aggregation Test †	130.69	11,210	9,960
		라. 혈소판인자			
	D1324	(1) 제Ⅲ인자[응고기능검사] Platelet Factor Ⅲ	235.95	20,240	17,980
	D1325	(2) 제Ⅳ인자[정밀면역검사] Platelet Factor Ⅳ	234.99	20,160	17,910
		마. 혈소판 약물 반응검사 [간이검사] Platelet Drug Response Assay			
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	D1326	(1) 아스피린	586.08	50,290	44,660
	D1327	(2) P2Y12	826.00	70,870	62,940

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[수혈검사]			
누-150		ABO 혈액형[일반면역검사] ABO Blood Group Typing			
		주 : 「가」, 「나」의 경우 혈구형검사와 혈청형검사를 모두 시행한 경우에만 산정한다.			
	D1501	가. 수기법 Manual Method	35.59	3,050	2,710
	D1502	나. 자동화법 Automated Method	65.99	5,660	5,030
	D1503	다. 아형검사 Subgroup	69.47	5,960	5,290
누-151		Rh-Hr 혈액형검사[일반면역검사] Rh-Hr Blood Typing			
	D1511	가. Rh(D) 혈액형검사-수기법 Rho(D) Blood Group Typing-Manual Method	22.98	1,970	1,750
	D1512	나. Rh(D) 혈액형검사-자동화법 Rho(D) Blood Group Typing-Automated Method	39.24	3,370	2,990
	D1513	다. Rh-Hr 아형검사(C,c,E,e 등 포함) Rh-Hr Subgroup	104.54	8,970	7,970
	D1514	라. Du 혈액형검사(약D 혈액형검사) Du Blood Typing	48.43	4,160	3,690
누-151-1		Rh-Hr 유전자형검사 Rh-Hr Genotyping			
	D1551*	가. RhD 유전자형검사[핵산증폭]	646.79	55,490	49,290
	D1552*	나. RhD 유전자형검사[염기서열검사]	1,779.31	152,660	135,580
누-152	D1520	기타 혈액형검사(혈액형별 각각 산정)[일반면역검사] Other Blood Typing †	67.20	5,770	5,120
누-153		항글로불린검사[일반면역검사] Anti-human Globulin Test			
	D1531	가. 직접법 Direct †	37.20	3,190	2,830
	D1532	나. 간접법 Indirect †	38.61	3,310	2,940
누-154		항글로불린검사[일반면역검사]-증강법(Microcolumn 항글로불린법, PEG, 폴리브렌, 효소, LISS, 프로타민 등 첨가) Anti-human Globulin Test- Microcolumn			
	D1541	가. 직접법 Direct †	54.56	4,680	4,160
	D1542	나. 간접법 Indirect †	69.91	6,000	5,330

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-155	D1550	교차시험(단위당)[일반면역검사] Cross Matching			
누-156		비예기항체검사[일반면역검사] Irregular Antibody			
	D1561	가. 선별	120.99	10,380	9,220
	D1562	나. 동정	223.72	19,200	17,050
누-157	D1570	혈액형항체[일반면역검사](역가) Blood Group Antibody	83.33	7,150	6,350
누-158	D1580	도나스랜드스타이너검사[일반면역검사] Donath-Landsteiner Test	57.16	4,900	4,360
누-159	D1590	한냉응집소검사[일반면역검사] Cold Agglutinin Test	64.43	5,530	4,910
누-160	D1600	혈구부착항체용출검사[일반면역검사] Blood Cell Antibody Elution Test	69.84	5,990	5,320
누-161	D1161	혈액형물질분비검사[일반면역검사] Secretor Test	79.88	6,850	6,090

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[일반화학검사]			
		〈간기능〉			
누-180	D1800	B.S.P [화학반응-장비측정]	32.03	2,750	2,440
누-181	D1810	교질반응TTT [화학반응-장비측정]	21.73	1,860	1,660
누-182		직접빌리루빈 Direct Bilirubin			
	D1820	가. 화학반응-장비측정	12.82	1,100	980
	D1821*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	12.82	1,100	980
누-183		총빌리루빈 Total Bilirubin			
	D1830	가. 화학반응-장비측정	13.59	1,170	1,040
	D1831*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	13.59	1,170	1,040
누-184		총단백 Total Protein			
	D1840	가. 화학반응-장비측정	14.40	1,240	1,100
	D1841*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	14.40	1,240	1,100
누-185		ALT (SGPT)			
	D1850	가. 화학반응-장비측정	19.80	1,700	1,510
	D1851*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	19.80	1,700	1,510
누-186		AST (SGOT)			
	D1860	가. 화학반응-장비측정	20.28	1,740	1,550
	D1861*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	20.28	1,740	1,550
누-187		알칼리포스파타제 Alkaline Phosphatase			
	D1870	가. 화학반응-장비측정	15.96	1,370	1,220
	D1871*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	15.96	1,370	1,220
누-188		알부민 Albumin			
	D1880	가. 화학반응-장비측정	16.89	1,450	1,290
	D1881*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	16.89	1,450	1,290
누-189		γ-GTP			
	D1890	가. 화학반응-장비측정	36.75	3,150	2,800

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D1891*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	36.75	3,150	2,800
누-190	D1900	담즙산[화학반응-장비측정] Bile Acid	160.24	13,750	12,210
누-191	D1910	동맥혈케톤체비[화학반응-장비측정] Arterial Ketone Body Ratio	178.09	15,280	13,570
누-192	D1920	암모니아[화학반응-장비측정] Ammonia	46.35	3,980	3,530
누-193	D1930	유로빌리노겐[화학반응-육안검사](정성) Urobilinogen	11.00	940	840
누-194	D1940	유로빌리노겐[화학반응-장비측정](정량) Urobilinogen	45.79	3,930	3,490
누-195	D1950	분변유로빌리노겐[화학반응-장비측정](정량) Stool Urobilinogen	46.57	4,000	3,550
누-196		인도싸이아닌그린[화학반응-장비측정] Indocyanine Green			
		주 : 「가」와 「나」를 동시에 실시한 경우에는 「나」의 소정점수만 산정한다.			
	D1961	가. ICG 15분 정체율검사 ICG-R15	314.56	26,990	23,970
	D1962	나. ICG 최대제거율검사 ICG-Rmax	483.95	41,520	36,880
누-197	D1970	콜리글리신[정밀면역검사] Cholyglycine	128.69	11,040	9,810
	D1971	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 107.90점을 산정한다.	107.90	9,260	8,220
누-198	D1980*	M2BPGi[정밀면역검사]	587.42	50,400	44,760
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
		〈신장요로〉			
누-220		요침사검사 Urine Sediment Examination			
	D2201	가. 관찰판정-육안·장비측정 †	13.71	1,180	1,040
		주 : 요침사현미경검사로 재확인하는 경우에도 소정점수만 산정한다.			
	D2202	나. 관찰판정-현미경	12.13	1,040	920

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D2203	주 : Wet Smear(Direct Smear)를 시행한 경우에는 10.76점을 산정한다.			
누-221		요 적혈구분포도 검사 Urine RBC Distribution Test			
	D2211	가. 관찰판정-육안·장비측정	32.63	2,800	2,490
	D2212	나. 관찰판정-현미경	32.63	2,800	2,490
누-222	D2220	요 헤모시데린검사[관찰판정-현미경] Urine Hemosiderin Test	32.28	2,770	2,460
누-223	D2230	에디스계산[관찰판정-현미경] Addis Count	34.65	2,970	2,640
누-224		요검사 Urine			
	D2241	가. 화학반응-육안검사 †	5.88	500	450
	D2242	나. 화학반응-장비측정 †	5.78	500	440
누-225		요 일반검사[화학반응-육안검사/화학반응-장비측정] Routine Urinalysis 주 : 검사종목은 유로빌리노겐, 단백, 당, 요잠혈, 빌리루빈, 케톤체, 비중, pH, 아질산염, 백혈구가 해당된다.			
	D2251	가. 4종까지	8.20	700	620
	D2252	나. 7종까지	12.39	1,060	940
	D2253	다. 10종까지	20.90	1,790	1,590
누-226	D2260	N-아세틸글루코사미니다제[화학반응-장비측정] N-Acetyl-β-D-Glucosaminidase (NAG) 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	113.95	9,780	8,680
누-227	D2270	크레아틴[화학반응-장비측정] Creatine	13.88	1,190	1,060
누-228		크레아티닌 Creatinine			
	D2280	가. 화학반응-장비측정	17.86	1,530	1,360
	D2281*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	61.64	5,290	4,700
누-229	D2290	산포스파타제[화학반응-장비측정] Acid Phosphatase	16.96	1,460	1,290
누-230	D2300	요소질소(NPN포함)[화학반응-장비측정] Urea Nitrogen	16.32	1,400	1,240

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-231		요산 Uric Acid			
	D2310	가. 화학반응-장비측정	23.05	1,980	1,760
	D2311*	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	23.05	1,980	1,760
누-232		다종지표해석검사 Multi Indicator Interpretation Test			
	D2321	가. 크레아티닌청정시험[화학반응-장비측정] Creatinine Clearance	38.15	3,270	2,910
	D2322	나. 선택도지수[정밀면역검사] Selectivity Index	194.89	16,720	14,850
누-233	D2330	시스타틴 씨[정밀면역검사] Cystatin C	67.10	5,760	5,110
누-234		호중구 젤라티나제 관련 리포칼린 Neutrophil Gelatinase-Associated Lipocalin (NGAL)			
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	D2341*	가. 정밀면역검사-간이검사	347.76	29,840	26,500
	D2342*	나. 정밀면역검사	544.13	46,690	41,460
		〈효소〉			
누-250	D2500	5-뉴클레오티다제[화학반응-장비측정] 5-Nucleotidase	155.12	13,310	11,820
누-251		효소 Enzyme			
	D2510	가. 화학반응-장비측정 †	30.17	2,590	2,300
	D2511*	나. 화학반응-장비측정(간이검사) †	30.17	2,590	2,300
누-252	D2520	ACE 검사[화학반응-장비측정] Angiotensin Converting Enzyme	165.43	14,190	12,610
누-253	D2530	ADA 검사[화학반응-장비측정] Adenosine Deaminase	126.63	10,860	9,650
누-254		이소엔자임 Isoenzyme			
	D2541	가. 정밀면역검사 †	157.82	13,540	12,030
	D2542	나. 분획분석 †	158.15	13,570	12,050

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		〈지질〉			
누-260		지질[화학반응-장비측정] Lipid			
	D2261	가. 인지질 Phospholipid	28.16	2,420	2,150
	D2262	나. 총지질 Total Lipid	29.46	2,530	2,240
	D2263	다. 트리글리세라이드 Triglyceride	40.10	3,440	3,060
	D2264	라. 유리지방산 Free Fatty Acid	40.24	3,450	3,070
	D2265*	마. 트리글리세라이드-간이검사 Triglyceride	40.10	3,440	3,060
	D2266*	주 : 반사광도측정법(Reflectance photometry)으로 시행한 경우에는 36.09점을 산정한다.	36.09	3,100	2,750
누-261		콜레스테롤			
		가. 총콜레스테롤 Total Cholesterol			
	D2611	(1) 화학반응-장비측정	16.76	1,440	1,280
	D2616*	(2) 화학반응-장비측정(간이검사)	16.76	1,440	1,280
	D2617*	주 : 반사광도측정법(Reflectance photometry)으로 시행한 경우에는 15.08점을 산정한다.	15.08	1,290	1,150
	D2612	나. Ester형 콜레스테롤[화학반응-장비측정](정량) Ester form Cholesterol	18.70	1,600	1,420
		다. HDL 콜레스테롤 HDL Cholesterol			
	D2613	(1) 화학반응-장비측정	68.01	5,840	5,180
	D2618*	(2) 화학반응-장비측정(간이검사)	68.01	5,840	5,180
	D2619*	주 : 반사광도측정법(Reflectance photometry)으로 시행한 경우에는 61.21점을 산정한다.	61.21	5,250	4,660
	D2614	라. LDL 콜레스테롤[화학반응-장비측정] LDL Cholesterol	68.26	5,860	5,200
	D2615	마. HDL 콜레스테롤분획[분획분석] HDL Cholesterol Electrophoresis	141.12	12,110	10,750
누-262	D2620	리포프로테인(a) [정밀면역검사] Lipoprotein(a)	112.72	9,670	8,590
누-263	D2630	아포지단백[정밀면역검사] Apolipoprotein †	78.10	6,700	5,950

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D2631	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 52.94점을 산정한다. †	52.94	4,540	4,030
누-264	D2640	저밀도지질단백[분획분석] Low Density Lipoprotein(LDL) Subfraction 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	776.22	66,600	59,150
누-265	D2650	지질단백[분획분석] Lipoprotein Electrophoresis	141.80	12,170	10,810
		〈전해질〉			
누-280	D2800	전해질[화학반응-장비측정] Electrolyte †	17.60	1,510	1,340
누-281	D2810	이온화 전해질[화학반응-장비측정] Ionized Electrolyte †	62.50	5,360	4,760
누-282	D2820	삼투압농도[화학반응-장비측정] Osmorality	44.83	3,850	3,420
누-283	D2830	혈액총이산화탄소함량[화학반응-장비측정] Total CO_2 Content	42.61	3,660	3,250

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[내분비진단검사]			
		〈당뇨병〉			
누-300		미량알부민 Microalbumin			
	D3001	가. 화학반응-육안검사(정성)	9.79	840	750
	D3002	나. 정밀면역검사(정량)	189.74	16,280	14,460
	D3003	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 123.97점을 산정한다.	123.97	10,640	9,450
누-301		케톤체 Ketone Body			
	D3011	가. 화학반응-육안검사/화학반응-장비측정	54.99	4,720	4,190
	D3012	나. 화학반응-장비측정(간이검사)	50.79	4,360	3,870
	D3013	다. 정밀분광-질량분석	211.08	18,110	16,080
누-302		당검사[화학반응-장비측정] Glucose			
	D3021	가. 반정량	10.84	930	830
		주 : 간이혈당측정기, 간이검사 kit·장비에 의한 검사시에도 소정점수를 산정한다.			
	D3022	나. 정량	14.14	1,210	1,080
누-303	D3030	1.5-Anhydro-D-Glucitol[화학반응-장비측정]	181.51	15,570	13,830
누-304	D3040	프락토자민[화학반응-장비측정] Fructosamine	70.91	6,080	5,400
누-305	D3050	인슐린 관련 단백[정밀면역검사] Insulin Related Protein †	123.27	10,580	9,390
	D3051	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 144.72점을 산정한다. †	144.72	12,420	11,030
누-306		헤모글로빈A1c Hemoglobin A1c			
	D3061	가. 화학반응-장비측정	77.76	6,670	5,930
	D3062	나. 일반면역검사-간이검사	77.76	6,670	5,930
	D3063	다. 정밀면역검사	77.76	6,670	5,930
	D3064	라. 분획분석 †	77.76	6,670	5,930
	D3065	마. 정밀분광-질량분석	77.76	6,670	5,930

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-307	D3070	당단백[정밀면역검사] Glycoprotein	109.93	9,430	8,380
누-308	D3080	알파1-마이크로글로불린[정밀면역검사] α1-Microglobulin	80.66	6,920	6,150
		〈갑상선〉			
누-320	D3200*	요오드[화학반응-장비측정] Iodine †	42.70	3,660	3,250
누-321		갑상선관련항체 Thyroid Related Antibody			
	D3211	가. 일반면역검사 †	79.70	6,840	6,070
	D3212	나. 정밀면역검사 †	147.72	12,670	11,260
	D3213	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 172.56점을 산정한다. †	172.56	14,810	13,150
누-322	D3220	항갑상선항체[정밀면역검사] Anti-Thyroid Antibody	64.03	5,490	4,880
누-323	D3230	갑상선호르몬 등[정밀면역검사] Thyroid Hormone etc. †	119.24	10,230	9,090
	D3231	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 136.08점을 산정한다. †	136.08	11,680	10,370
누-324	D3240	항갑상선글로불린항체[정밀면역검사] Anti-Thyroglobulin Antibody	174.35	14,960	13,290
	D3241	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 194.13점을 산정한다.	194.13	16,660	14,790
누-325	D3250	갑상선자극호르몬[정밀면역검사] Thyroid Stimulating Hormone †	165.75	14,220	12,630
	D3251	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 184.30점을 산정한다. †	184.30	15,810	14,040
		〈뇌하수체〉			
누-340	D3400	항이뇨호르몬[정밀면역검사] Anti-Diuretic Hormone	115.75	9,930	8,820
	D1340	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 110.16점을 산정한다.	110.16	9,450	8,390

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-341	D3410	프로락틴[정밀면역검사] Prolactin	117.90	10,120	8,980
	D3411	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 131.52점을 산정한다.	131.52	11,280	10,020
누-342	D3420	성장호르몬[정밀면역검사] Growth Hormone	129.46	11,110	9,860
	D3421	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 137.95점을 산정한다.	137.95	11,840	10,510
누-343	D3430	ACTH [정밀면역검사]	162.84	13,970	12,410
	D3431	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 169.99점을 산정한다.	169.99	14,590	12,950
누-344	D3440	성장호르몬 관련 단백[정밀면역검사] Growth Hormone Related Protein †	213.03	18,280	16,230
	D3441	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 206.13점을 산정한다. †	206.13	17,690	15,710
누-345	D3450	유리알파소체 뇌하수체 당단백호르몬[정밀면역검사] Free α- Subunit pituitary glycoprotein hormone 주: 핵의학적 방법으로 검사한 경우에 산정한다.	379.13	32,530	28,890
		〈부신〉			
누-350		스테로이드화합물 Steroid Metabolite			
	D3501	가. 화학반응-장비측정(정량) †	48.76	4,180	3,720
	D3502	나. 정밀면역검사(정량) †	148.01	12,700	11,280
	D3503	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 147.63점을 산정한다. †	147.63	12,670	11,250
	D3504*	다. 정밀분광-질량분석(정량) †	322.51	27,670	24,580
	D3505*	주 : 선천성 부신과형성증 진단 목적으로 3종 동시검사를 실시한 경우에는 613.84점을 산정한다	613.84	52,670	46,770
누-351		카테콜아민 및 주요대사물질 Catecholamine and Major Metabolite			
	D3511	가. 화학반응-육안검사(정성) †	17.03	1,460	1,300
	D3512	나. 화학반응-장비측정(정량) †	53.07	4,550	4,040

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D3513	다. 정밀면역검사(정량) †	212.98	18,270	16,230
	D3514	라. 정밀분광-질량분석(정량) †	399.29	34,260	30,430
누-352	D3520	쏜검사[혈구세포-장비측정] Thorn Test	51.03	4,380	3,890
누-353	D3530	안지오텐신 Ⅱ [정밀면역검사] Angiotensin Ⅱ	71.08	6,100	5,420
	D3531	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 70.24점을 산정한다.	70.24	6,030	5,350
누-354		레닌활성도 Renin Activity			
	D3540	가. 정밀면역검사	154.84	13,290	11,800
	D3541	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 164.64점을 산정한다.	164.64	14,130	12,550
	D3542*	나. 정밀분광-질량분석(정량)	399.29	34,260	30,430
		〈성호르몬〉			
누-370		성선자극 호르몬 Gonadotropin			
	D3701	가. 일반면역검사(정성)-간이검사 †	38.12	3,270	2,900
		주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.			
	D3702	나. 정밀면역검사 †	118.29	10,150	9,010
	D3703	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 130.38점을 산정한다. †	130.38	11,190	9,930
누-371	D3710	성선호르몬[정밀면역검사] Gonadal Hormone †	138.89	11,920	10,580
	D3711	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 156.62점을 산정한다. †	156.62	13,440	11,930
누-372	D3720	베타에이취씨지[정밀면역검사] β-hCG	132.29	11,350	10,080
	D3721	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 163.09점을 산정한다.	163.09	13,990	12,430
누-373	D3730*	항뮬러관호르몬[정밀면역검사] Anti-Mullerian Hormone	521.50	44,740	39,740

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		〈위장관·췌장〉			
누-380		소화기관 효소 Digestive Tract Enzyme			
	D3800	가. 화학반응-장비측정 †	29.68	2,550	2,260
	D3801*	나. 화학반응-장비측정(간이검사) †	29.68	2,550	2,260
누-381	D3810	소화기관 호르몬[정밀면역검사] Digestive Tract Hormone †	117.33	10,070	8,940
	D3811	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 93.58점을 산정한다. †	93.58	8,030	7,130
누-382	D3820	아밀라제 이소엔자임[분획분석] Amylase Isoenzyme	146.33	12,560	11,150
누-383	D3830	엘라스타제[정밀면역검사] Elastase	629.46	54,010	47,960

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[심뇌혈관질환검사]			
누-400		혈액점도검사 Blood Viscosity Test			
		주 : 「나」, 「다」, 「라」를 동시에 시행한 경우에는 한 항목만 산정한다.			
	D4000	가. 관찰판정-육안·장비측정 †	39.02	3,350	2,970
	D4001*	나. 스캐닝 모세관법 Scanning Capillary Method	258.34	22,170	19,690
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	D4002*	다. 콘플레이트회전법 Cone Plate Rotational Method	204.80	17,570	15,610
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	D4003*	라. 상대점도측정법 Relative Viscosity Measurement Test	194.80	16,710	14,840
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
누-401		마이오글로빈 Myoglobin			
	D4011	가. 화학반응-육안검사(정성)	17.18	1,470	1,310
	D4012	나. 정밀면역검사(정량)	169.02	14,500	12,880
	D4013	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 110.21점을 산정한다.	110.21	9,460	8,400
누-402		트로포닌 Troponin			
	D4021	가. 일반면역검사(정성)-간이검사 †	78.71	6,750	6,000
		주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.			
	D4022*	나. 정밀면역검사(정량)-간이검사 †	91.57	7,860	6,980
		주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.			
	D4023	다. 정밀면역검사 †	101.75	8,730	7,750

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-403	D4030	프로스타그란딘[정밀면역검사] Prostaglandin †	69.05	5,920	5,260
	D4031	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 52.43점을 산정한다. †	52.43	4,500	4,000
누-404	D4040	CK-MB [정밀면역검사]	84.96	7,290	6,470
누-405		심장표지자-ST2 Cardiac Marker-ST2			
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	D4051*	가. 일반면역검사(정량)	257.15	22,060	19,590
	D4050*	나. 정밀면역검사(정량)	327.88	28,130	24,980
누-406		심장표지자 Cardiac Marker			
	D4061	가. 정밀면역검사-간이검사 †	460.98	39,550	35,130
		주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다.			
	D4062	나. 정밀면역검사 †	513.82	44,090	39,150
	D4063	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 291.08점을 산정한다. †	291.08	24,970	22,180

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[종양검사]			
누-420		벤스존스단백검사 Bence-Jones Protein			
	D1421	가. 화학반응-육안검사(정성)	18.03	1,550	1,370
	D1422	나. 정밀면역검사(정량)	26.41	2,270	2,010
누-421		알파피토프로틴 Alphafetoprotein			
	D1420	가. 일반면역검사 †	49.10	4,210	3,740
	D2420	나. 정밀면역검사 †	90.50	7,760	6,900
	D2421	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 116.80점을 산정한다. †	116.80	10,020	8,900
누-422		방광암항원 Bladder Tumor Antigen			
	D2221	가. 일반면역검사(정성)-간이검사 †	224.76	19,280	17,130
	D2222	나. 정밀면역검사 †	225.26	19,330	17,160
누-423	D4230	베타투마이크로글로불린[정밀면역검사] β2-Microglobulin	124.77	10,710	9,510
	D4231	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 141.96점을 산정한다.	141.96	12,180	10,820
누-424	D4240	칼시토닌[정밀면역검사] Calcitonin	147.65	12,670	11,250
	D4241	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 156.83점을 산정한다.	156.83	13,460	11,950
누-425	D4250	싸이로글로불린[정밀면역검사] Thyroglobulin	142.93	12,260	10,890
	D4251	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 158.07점을 산정한다.	158.07	13,560	12,040
누-426	D4260	피브카Ⅱ [정밀면역검사](정량) PIVKA Ⅱ	154.10	13,220	11,740
	D4261	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 136.31점을 산정한다.	136.31	11,700	10,390
누-427	D4270	펩시노겐[정밀면역검사] Pepsinogen	145.63	12,500	11,100
	D4271	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 145.53점을 산정한다.	145.53	12,490	11,090
누-428	D4280	2-5A [정밀면역검사]	158.53	13,600	12,080
	D4281	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 141.89점을 산정한다.	141.89	12,170	10,810
누-429	D4290	태아성암항원 [정밀면역검사] Carcinoembryonic Antigen	131.21	11,260	10,000
	D4291	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 143.57점을 산정한다.	143.57	12,320	10,940
누-430	D4300	전립선암[정밀면역검사] Prostate cancer †	146.01	12,530	11,130

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D4307	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 164.37점을 산정한다. †	164.37	14,100	12,520
누-431	D4311	CA-125 [정밀면역검사]	157.56	13,520	12,010
	D4312	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 170.18점을 산정한다.	170.18	14,600	12,970
누-432	D4320	CA-130 [정밀면역검사]	167.87	14,400	12,790
	D4321	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 163.18점을 산정한다.	163.18	14,000	12,430
누-434	D4340	CA-15-3 [정밀면역검사]	164.01	14,070	12,500
	D4341	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 170.03점을 산정한다.	170.03	14,590	12,960
누-435	D4350	CA-19-9 [정밀면역검사]	167.12	14,340	12,730
	D4351	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 187.36점을 산정한다.	187.36	16,080	14,280
누-436	D4360	CA-72-4 [정밀면역검사]	168.85	14,490	12,870
	D4361	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 188.27점을 산정한다.	188.27	16,150	14,350
누-437	D4370*	인간 부고환 단백 4 [정밀면역검사] Human Epididymis Protein 4	220.34	18,910	16,790
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
누-438	D4381	신경특이에놀라제[정밀면역검사] Neuron Specific Enolase	208.19	17,860	15,860
	D4382	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 198.62점을 산정한다.	198.62	17,040	15,130
누-439	D4390	편평상피세포암항원[정밀면역검사] Squamous Cell Cancer Antigen	211.60	18,160	16,120
	D4391	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 233.77점을 산정한다.			
누-440	D4400	조직폴리펩타이드항원[정밀면역검사] Tissue Polypeptide Antigen	224.24	19,240	17,090
	D4401	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 237.11점을 산정한다.	237.11	20,340	18,070
누-441	D4410*	프로가스트린 유리펩타이드[정밀면역검사] Pro Gastrin Releasing Peptide(ProGRP)	308.73	26,490	23,530
누-442		유리경쇄/중경쇄 검사 Free Light Chain/Heavy-Light Chain Test			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		가. 정밀면역검사(정량)			
	D4421	(1) 유리경쇄 Free Light Chain †	338.37	29,030	25,780
	D4422*	(2) 중경쇄 Heavy-Light Chain †	338.41	29,040	25,790
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
누-443	D4430	HER2 단백질[정밀면역검사] HER2 Protein	535.18	45,920	40,780
누-444		세로토닌 Serotonin			
	D4441	가. 정밀면역검사(정량)	132.45	11,360	10,090
		나. 정밀분광-질량분석			
	D4442*	(1) 분획(정량)	168.69	14,470	12,850
	D4443*	(2) 질량(정량)	399.29	34,260	30,430
누-445	D4450	항암제다약제 내성검사[유세포분석] Multidrug Resistance Test for Anticancer Drug	370.63	31,800	28,240
누-446		종양검사 Tumor Test			
	D4461	가. 핵산증폭[정성그룹 2] Qualitative Group 2 †	464.58	39,860	35,400
		주 : 병리과, 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독 소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
누-447	D4470*	크로모그라닌 에이[정밀면역검사] Chromogranin A	629.46	54,010	47,960
누-448	D4480*	Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment) [정밀면역검사]	249.02	21,370	18,980
	D4481	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에도 소정점수를 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[대사검사]			
		〈단백질〉			
누-470	D4700	특수미량단백[정밀면역검사] Special Trace Protein †	78.17	6,710	5,960
누-471	D4710	영양표지자[정밀면역검사] Nutrition Marker †	81.99	7,030	6,250
누-472	D4720	Collagen IV [정밀면역검사]	109.33	9,380	8,330
	D4721	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 65.19점을 산정한다.	65.19	5,590	4,970
누-473		단백분획[분획분석] Protein Electrophoresis			
	D4731	가. 일반 General †	113.44	9,730	8,640
	D4732	나. 농축과정 포함 Concentration Included †	124.73	10,700	9,500
누-474	D4740	올리고크로날밴드[분획분석] Oligoclonal Band	194.25	16,670	14,800
누-475		단백분획(동정)[분획분석] Protein Electrophoresis			
	D4751	가. 일반 General †	427.59	36,690	32,580
	D4752	나. 농축과정 포함 Concentration Included †	443.76	38,070	33,810
누-476	D4760	S-100[정밀면역검사] S-100 Protein	535.18	45,920	40,780
		주:「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
		〈비타민〉			
누-490		비타민 Vitamin			
	D4901	가. 화학반응-장비측정 †	84.40	7,240	6,430
	D4902	나. 정밀면역검사 †	113.93	9,780	8,680
	D4903	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 162.14점을 산정한다. †	162.14	13,910	12,360
	D4904	다. 정밀분광-질량분석 †	485.95	41,690	37,030

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		〈골대사〉			
누-500	D5000	골대사효소[정밀면역검사] Bone Enzyme †	86.82	7,450	6,620
누-501	D5010	골흡수표지자[정밀면역검사] †	148.34	12,730	11,300
누-502	D5020	부갑상선표지자[정밀면역검사] Parathyroid Marker †	179.19	15,370	13,650
	D5021	주 : 핵의학적 방법으로 하는 경우에는 201.34점을 산정한다. †	201.34	17,270	15,340
누-503	D5030*	골형성표지자[정밀면역검사] †	179.19	15,370	13,650
	D5031	주 : 핵의학적 방법으로 하는 경우에는 201.34점을 산정한다. †	201.34	17,270	15,340
		〈유전성질환〉			
누-510	D5100	염화철[화학반응-육안검사] Ferric Chloride	17.24	1,480	1,310
누-511	D5110	유산[화학반응-장비측정] Lactic Acid	54.71	4,690	4,170
누-512		갈락토즈 Galactose			
	D5121	가. 화학반응-장비측정	17.43	1,500	1,330
	D5122	나. 정밀면역검사	135.06	11,590	10,290
누-513		뮤코폴리사카라이드 Mucopolysaccharide			
	D5131	가. 화학반응-육안검사(정성)	31.51	2,700	2,400
	D5132	나. 화학반응-장비측정(정량)	74.69	6,410	5,690
	D5133	다. 분획분석[전기영동 또는 TLC법]	905.89	77,730	69,030
누-514		아미노산 Amino Acid			
	D5141	가. 화학반응-육안검사(정량) †	37.27	3,200	2,840
	D5142	나. 화학반응-장비측정(정량) †	138.05	11,840	10,520
	D5143	다. 분획분석(정성)	19.58	1,680	1,490
	D5147	라. 정밀면역검사 †	184.44	15,820	14,050
		마. 정밀분광-질량분석(정량)			
	D5144	(1) 4종목 이하(1종목당)	293.62	25,190	22,370
	D5145	(2) 5종목 이상	1,035.80	88,870	78,930

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D5146	주 : 5종목 이상을 검사한 경우에 산정하되, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 명기된 검사를 추가로 실시한 경우에는 종목당 293.62점을 산정한다. †	293.62	25,190	22,370
누-515		유기산 Organic Acid			
	D5151	가. 화학반응-장비측정(정량)(1종목당) †	180.41	15,480	13,750
		나. 정밀분광-질량분석[분획](정량)			
	D5152	(1) 다종(10종 이상시 산정)	395.36	33,920	30,130
		다. 정밀분광-질량분석[질량](정량)			
	D5153	(1) 종목당 †	526.82	45,200	40,140
	D5154	(2) 다종(10종 이상시 산정)	1,992.97	171,000	151,860
누-516		포르피린계 화합물 Porphobilinogen			
		가. 화학반응-장비측정			
	D5161	(1) 정성	13.35	1,150	1,020
	D5162	(2) 정량	55.95	4,800	4,260
	D5163	나. 정밀분광-질량분석(정량)	174.67	14,990	13,310
누-517		효소 활성도 검사 Enzyme Activity			
		가. 화학반응-장비측정			
	D5170	주 : 간생검 검체로 글루코즈-6-포스포타제 검사를 실시한 경우에는 3,256.57점을 산정한다.	3,256.57	279,410	248,150
	D5171	(1) 효소그룹 1군 †	585.89	50,270	44,640
	D5173	(2) 효소그룹 2군 †	966.03	82,890	73,610
	D5172*	나. 정밀분광-질량분석 †	1,146.81	98,400	87,390
누-518	D5180	지방산 검사[정밀분광-질량분석] †	1,194.56	102,490	91,030
누-519	D5190	선천성 대사이상 검사(선별)	1,056.00	90,600	80,470
		주 : 아미노산, 유기산, 지방산, 갈락토즈, 갑상선, 성선호르몬을 모두 포함하여 실시한 경우 산정한다.			
누-520	D5200*	아실카르니틴[정밀분광/질량분석] Acylcarnitine	1,035.80	88,870	78,930

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[약물·중독검사]			
		〈약물·독물〉			
누-529	D5290	약물동력학적 해석 및 보고 Therapeutic Drug Monitoring Report	303.78	26,060	23,150
		주 : 약물동력학 해석보고서를 작성하여 비치한 경우에만 산정한다.			
누-530	D5300	특수헤모글로빈[화학반응-장비측정] Special Hemoglobin †	45.91	3,940	3,500
누-531	D5310	CO-Oximeter [화학반응-장비측정]	132.13	11,340	10,070
누-532		약물 및 독물 Drug, Toxic Agent			
		주 : 약물 및 독물의 종류별로 각각 산정한다.			
		가. 일반면역검사			
	D5321	(1) 정성 †	62.83	5,390	4,790
	D5322	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 138.54점을 산정한다. †	138.54	11,890	10,560
	D5323	(2) 정량 †	133.68	11,470	10,190
	D5324	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 249.34점을 산정한다. †	249.34	21,390	19,000
		나. 정밀면역검사			
	D5331	(1) 정성 †	96.85	8,310	7,380
	D5332	주 : 1. 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 222.91점을 산정한다. †	222.91	19,130	16,990
	D5330*	2. 미상의 약물에 대하여 Drug Abuse Screen 검사(2종 이상의 약물 검출 다종 검사)를 실시한 경우에는 282.38점을 산정한다.	282.38	24,230	21,520
	D5333*	(2) 정량 †	184.44	15,820	14,050
	D5334	주 : 1. 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 502.06점을 산정한다. †	502.06	43,080	38,260

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D5335	2. 핵의학적 방법으로 검사한 경우[5]에는	174.49	14,970	13,300
	D5336	174.49점을 산정한다. 다만, 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 핵의학적 방법으로 검사한 경우[6]에는 425.03점을 산정한다. †	425.03	36,470	32,390
		다. 정밀분광-질량분석			
	D5341	(1) 분획(정성) †	183.04	15,700	13,950
	D5342	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 465.08점을 산정한다. †	465.08	39,900	35,440
	D5343	(2) 분획(정량) †	305.29	26,190	23,260
	D5344	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 525.72점을 산정한다. †	525.72	45,110	40,060
	D5345	(3) 질량(정성) †	293.52	25,180	22,370
	D5346	주 : 1. 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 757.64점을 산정한다. †	757.64	65,010	57,730
	D5347	2. Drug Abuse Screen검사를 실시한 경우[7]에는	293.52	25,180	22,370
	D5348	293.52점을 산정한다. 다만, 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 Drug Abuse Screen 검사를 실시한 경우[8]에는 548.18점을 산정한다.	548.18	47,030	41,770
	D5349	(4) 질량(정량) †	510.57	43,810	38,910
	D5350	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 986.34점을 산정한다. †	986.34	84,630	75,160
	D5351*	라. 에탄올 [화학반응-장비측정](정량) - 간이검사	96.88	8,310	7,380
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	D5360	마. 화학반응-장비측정(정량) †	184.44	15,820	14,050
	D5361	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 502.06점을 산정한다. †	502.06	43,080	38,260

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		〈유기용제〉			
누-540		유기용제 Organic Compound			
		주 : 유기용제의 종류별로 각각 산정한다.			
		가. 화학반응-장비측정			
	D5401	(1) 정성 †	87.80	7,530	6,690
	D5402	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 140.54점을 산정한다. †	140.54	12,060	10,710
	D5403	(2) 정량 †	165.07	14,160	12,580
	D5404	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 287.88점을 산정한다. †	287.88	24,700	21,940
		나. 정밀면역검사			
	D5411	(1) 정성 †	142.83	12,250	10,880
	D5412	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 264.24점을 산정한다. †	264.24	22,670	20,140
	D5413	(2) 정량 †	210.41	18,050	16,030
	D5414	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 387.69점을 산정한다. †	387.69	33,260	29,540
		다. 정밀분광-질량분석			
	D5421	(1) 분획(정성) †	145.37	12,470	11,080
	D5422	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 403.36점을 산정한다. †	403.36	34,610	30,740
	D5423	(2) 분획(정량) †	249.60	21,420	19,020
	D5424	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 798.78점을 산정한다. †	798.78	68,540	60,870

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		〈중금속·미량원소〉			
누-550		중금속·미량원소 Heavy Metal and Trace Element			
		주 : 중금속의 종류별로 각각 산정한다.			
		가. 화학반응-장비측정			
	D5501	(1) 정성 †	36.73	3,150	2,800
	D5502	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 62.43점을 산정한다. †	62.43	5,360	4,760
	D5503	(2) 정량 †	88.49	7,590	6,740
	D5504	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 151.53점을 산정한다. †	151.53	13,000	11,550
		나. 정밀분광-질량분석			
	D5511	(1) 질량(정량) †	318.79	27,350	24,290
	D5512	주 : 손톱, 뼈, 치아 등 고형조직을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 622.66점을 산정한다. †	622.66	53,420	47,450

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[임신관련 검사]			
누-570		요임신반응검사 Urine Pregnancy Test			
	D5701	가. 일반면역검사(정성)	18.00	1,540	1,370
	D5702	나. 정밀면역검사(정량)	53.84	4,620	4,100
누-571		조기양막파수검사 Premature Rupture of Membrane Test			
	D5711*	가. 일반면역검사-간이검사 †	180.11	15,450	13,720
	D5712	나. 정밀면역검사 †	215.17	18,460	16,400
누-572		태아폐성숙도검사 Fetal Lung Maturity			
	D5721	가. 진탕검사[관찰판정-육안·장비측정] Shake Test	20.32	1,740	1,550
	D5722	나. 안정포말검사[관찰판정-현미경] Stable Microbubble Test	20.44	1,750	1,560
	D5723	다. 라멜라체[혈구세포-현미경] Lamellar Body	42.18	3,620	3,210
	D5724	라. 양수 PG [화학반응-육안검사] Amniotic Fluid Phosphatidyl Glycerol	27.47	2,360	2,090
	D5725	마. 양수 L/S비[분획분석] Amniotic Fluid L/S Ratio	184.59	15,840	14,070
누-573	D5730	인히빈 에이 검사[정밀면역검사] Inhibin A	312.33	26,800	23,800
누-574	D5740*	sFlt-1/PlGF [정밀면역검사](정량)	997.62	85,600	76,020
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[감염검사]			
		주 : 검사원리가 핵산증폭, 핵산교잡, 염기서열분석인 검사에 대하여 병리과, 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. 다만, 누-704라, 누-704마, 누-723나는 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
		〈일반미생물〉			
누-580		관찰판정-현미경			
	D5801	가. 형광법, 암시야검사 Fluorescence, Dark Field Microscopy	42.27	3,630	3,220
	D5802	나. 일반염색 Routine Stain †	29.59	2,540	2,250
	D5803	주 : Cyto-centrifuge를 이용한 집균도말을 실시한 경우에는 24.43점을 산정한다.	24.43	2,100	1,860
	D5804	다. 특수염색 Special Stain †	53.20	4,560	4,050
누-581		일반배양			
		주 : 「나」 및 「라」는 「마」를 산정할 수 없는 경우에 한하여 산정한다.			
	D5810	가. 간이배양 Primary Culture Test	49.82	4,270	3,800
		주 : 미생물의 생장여부와 집락의 형태 및 수를 검사한 경우에 산정한다.			
	D5820	나. 배양 및 동정 Culture and Identification	167.95	14,410	12,800
		주 : 1. 간이배양검사는 별도 산정하지 아니한다. 2. 배양, 동정, 감별, 생화학적 시험, 면역학적 시험, 독소생성시험, 질량분석법 등을 실시한 경우 산정한다. 3. 동일 검체에서 2가지 이상의 균주가 분리되어 그 균주에 대하여 각각 검사한 경우에도 소정점수만 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D5824*	4. 정량배양을 실시한 경우에는 232.56점을 산정한다. †	232.56	19,950	17,720
	D5825	5. 혈액배양 양성검체 및 소변검체에 대하여 직접 전처리과정을 거쳐 동정한 경우에 56.12점을 별도 산정한다.	56.12	4,820	4,280
	D5830	다. 동정 또는 아형판정(균종에 따라 각각 산정) Agglutination Test for Identification or Subgrouping †	91.85	7,880	7,000
		라. 약제감수성 Antibiotics Sensitivity Test			
		주 : 검사결과를 첨부하여야 한다.			
	D5841	(1) 디스크확산법 Disk Diffusion	107.44	9,220	8,190
	D5842	주 : Modified Hodge Test를 실시한 경우에는 112.94점을 산정한다.	112.94	9,690	8,610
	D5843	(2) 항균제 최소억제농도 Antibiotics Minimal Inhibitory Concentration	205.72	17,650	15,680
	D5844*	(3) 비색법 Colorimetry †	122.45	10,510	9,330
		마. 배양, 동정 및 약제감수성 Culture, Identification and Antibiotics Sensitivity Test			
		주 : 1. 간이배양검사, 배양 및 동정검사, 약제 감수성 검사는 별도 산정하지 아니한다. 다만, 카바페네마제 검출을 위해 Modified Hodge Test를 실시한 경우에는 「라(1)주」, 비색법을 실시한 경우에는 「라(3)」의 소정점수를 별도 산정한다.			
		2. 미생물이 배양되지 아니하여 동정 및 약제감수성 검사를 실시하지 못한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
		3. 혈액배양 양성검체 및 소변검체에 대하여 직접 전처리과정을 거쳐 동정한 경우에는 「나(주)5」의 소정점수를 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D5851	(1) 배양, 동정 및 디스크확산법 Culture, Identification and Disc Diffusion Sensitivity	195.54	16,780	14,900
	D5852*	주 : 1. 정량배양을 실시한 경우에는 312.48점을 산정한다. †	312.48	26,810	23,810
	D5853	2. 혐기성 배양을 동시에 실시한 경우에는 216.58점을 산정한다.	216.58	18,580	16,500
	D5854	(2) 배양, 동정 및 항균제 최소억제농도 Culture, Identification and Antibiotics Minimal Inhibitory Concentration	206.57	17,720	15,740
	D5855*	주 : 1. 정량배양을 실시한 경우에는 403.32점을 산정한다. †	403.32	34,600	30,730
	D5856	2. 혐기성 배양을 동시에 실시한 경우에는 247.32점을 산정한다	247.32	21,220	18,850
		바. 항균제 상승작용 검사 Antimicrobial Synergy Test			
	D5861	(1) 이중 디스크확산법 Double Disk Diffusion	227.18	19,490	17,310
	D5862	(2) 바둑판방법, 시간사멸곡선법 Checkerboard Method, Time-Kill Curve	686.71	58,920	52,330
	D5870	사. 혈청살균력검사 Serum Bactericidal Titer Test	68.53	5,880	5,220
누-582	D5821	특수배양(배양 및 동정) Culture and Identification †	373.44	32,040	28,460
누-583		ASO 검사			
	D5831	가. 일반면역검사(정성)	24.95	2,140	1,900
	D5832	나. 일반면역검사(역가)	44.32	3,800	3,380
	D5833	다. 정밀면역검사(정량)	90.77	7,790	6,920
누-584		일반면역검사			
	D1581	가. 세균항원(균종별) Bacterial Antigen †	40.89	3,510	3,120
	D1582	나. 세균항체(균종별) Bacterial Antibody †	58.84	5,050	4,480
	D1583	주 : 라임병 항체 역가검사를 시행한 경우도 소정점수를 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D1584*	다. 소변 세균항원-간이검사 Urinary Antigen †	97.90	8,400	7,460
	D1585	라. A군연쇄상구균 신속동정검사 Group A Streptococcus	105.53	9,050	8,040
누-585	D5850	와일훼릭스 Weil-Felix Test	24.88	2,130	1,900
누-586	D5860	위달검사 Widal Test	27.22	2,340	2,070
누-587		정밀면역검사			
	D5871	가. 세균항원(균종별) Bacterial Antigen †	216.05	18,540	16,460
		나. 세균항체(균종별) Bacterial Antibody			
	D5872	(1) 총(Total) †	143.62	12,320	10,940
	D5873	(2) IgG †	153.50	13,170	11,700
	D5874	(3) IgM †	153.00	13,130	11,660
누-588	D5880	면역형광법-세균항체(균종별) Bacterial Antibody †	143.62	12,320	10,940
누-589		Helicobacter pylori 검사			
		가. 내시경하(해당 내시경검사료 별도 산정) Endoscopic Test			
	D5891	(1) Warthin-Starry Silver Stain	153.33	13,160	11,680
	D5892	(2) CLO Test (Urease Test)	133.92	11,490	10,200
	D5893	(3) 배양 및 동정 Culture and Identification	160.64	13,780	12,240
		나. 항체 Antibody			
	D5894	(1) 정밀면역검사	139.12	11,940	10,600
	D5898*	(2) 일반면역검사	58.84	5,050	4,480
		다. 대변항원 Stool Antigen			
	D5895	(1) 정밀면역검사	296.74	25,460	22,610
	D5899*	(2) 일반면역검사	40.89	3,510	3,120
	D5896	라. 요소호흡검사[정밀분광-질량분석] Urease Breath Test	188.34	16,160	14,350
	D5897*	마. 헬리코박터파이로리균 클라리스로마이신 약제내성 유발 돌연변이[염기서열분석] Helicobacter pylori Clarithromycin Drug Resistance Mutation	946.17	81,180	72,100

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
누-590		세균독소검사 Bacterial Toxin Assay			
	D5901	가. 내독소검사[화학반응-장비측정] Endotoxin Test	136.24	11,690	10,380
	D5902	나. 내독소검사[정밀면역검사] Endotoxin Test	116.48	9,990	8,880
	D5903	다. Clostridium difficile 독소검사[정밀면역검사] Clostridium difficile Toxin Test	103.23	8,860	7,870
	D5904*	라. Clostridium difficile 독소 A·B, 글루탐산탈수소효소 [정밀면역검사]-간이검사 Clostridium difficile Toxin A and B (including Clostridium difficile Glutamate Dehydrogenase)	166.80	14,310	12,710
	D5905*	마. Clostridium difficile 글루탐산탈수소효소 Clostridium difficile Glutamate Dehydrogenase(GDH)	130.64	11,210	9,950
누-591		핵산증폭			
	D5911*	가. 정성그룹 1 Qualitative Group 1 †	347.64	29,830	26,490
	D5912*	나. 정성그룹 2 Qualitative Group 2 †	464.58	39,860	35,400
	D5914	주 : 통합자동진단키트를 이용하여 검사처방부터 결과보고까지 4~6시간 이내 신속한 결과보고를 한 경우에는 소정점수의 30%를 가산하며 검사결과를 첨부하여야 한다. †			
	D5913*	다. 약제내성그룹 1 Drug Resistance Group 1 †	507.62	43,550	38,680
누-592		핵산교잡			
	D5921	가. 동소교잡그룹 In Situ Hybridization Group †	970.83	83,300	73,980
누-593		염기서열분석			
	D5931	가. 유전자형그룹 3 †	1,690.38	145,030	128,810
		〈결핵〉			
누-600		관찰판정-현미경			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D6001	가. 항산균 검경(일반염색) Direct AFB Stain	22.11	1,900	1,680
	D6002	나. 항산성 집균도말검사(일반염색) Acid Fast Stain	52.39	4,500	3,990
	D6003	다. 항산성 집균도말검사(형광염색) Acid Fast Fluorescent Stain	95.03	8,150	7,240
누-601		특수배양			
		가. 항산균 배양 및 동정(배지별) AFB Culture and Identification			
		주 : 1. 배양검사와 동정검사를 서로 다른 요양기관에서 실시하더라도 소정점수를 1회만 산정한다.			
		2. 간이배양검사는 별도 산정하지 아니한다.			
		3. 배양, 동정, 감별, 생화학적 시험, 면역학적 시험, 독소생성시험, 질량분석법 등을 실시한 경우 산정한다.			
		4. 동일 검체에서 2가지 이상의 균주가 분리되어 그 균주에 대하여 각각 검사한 경우에도 소정점수만 산정한다.			
	D6011	(1) 고체배지	172.11	14,770	13,110
	D6012	(2) 액체배지	235.95	20,240	17,980
		나. 항산균 약제감수성(약제수 불문) AFB Antibiotics Sensitivity Test			
		주 : 검사결과를 첨부하여야 한다. 다만, 항산균 약제감수성 검사를 위탁검사실시기관에 의뢰하여 검사결과지가 도착되지 아니한 경우에는 검사 실시기관이 발급한 검사의뢰 접수증을 첨부하여야 한다.			
		(1) 결핵균(Mycobacterium Tuberculosis)			
	D6013	(가) 고체배지	468.44	40,190	35,700
	D6014	(나) 액체배지	294.48	25,270	22,440
	D6015	(2) 비결핵항산균 (Nontuberculous Mycobacteria)	468.44	40,190	35,700
		주 : 액체배지를 이용하여 최소억제농도를 검사한 경우에 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-602	D6020	결핵균 특이항원 자극 인터페론-감마[정밀면역검사] TB Specific Antigens Induced Interferon-Gamma	468.07	40,160	35,670
누-603		결핵균 Mycobacterium tuberculosis Antibody			
	D6031	가. 일반면역검사	58.84	5,050	4,480
	D6032	나. 정밀면역검사	143.62	12,320	10,940
누-604		핵산증폭			
	D6041	가. 정성그룹 2 Qualitative Group 2 †	464.58	39,860	35,400
	D6042	나. 정성그룹 3 Qualitative Group 3 †	561.48	48,170	42,780
	D6043*	다. 정성그룹 4 Qualitative Group 4 †	727.94	62,460	55,470
누-605		염기서열분석			
	D6051*	가. 약제내성그룹 2 †	1,696.07	145,520	129,240
		〈진균〉			
누-620		일반진균검사 Examination of Fungus			
	D6201	가. 검경 및 도말염색 Microscopy and Smear	29.35	2,520	2,240
		나. KOH 도말 KOH Preparation and Microscopic Examination			
	D6202	(1) 피부 Cutaneous	74.17	6,360	5,650
		주 : 의사가 직접 시행한 경우에 산정한다			
	D6203	(2) 조갑조직 Nail	95.83	8,220	7,300
	D6204*	다. 화학반응-장비측정 †	312.68	26,830	23,830
누-621		진균항원(균종별) Fungal Antigen			
	D6211	가. 일반면역검사 †	40.89	3,510	3,120
	D6212	나. 정밀면역검사 †	216.05	18,540	16,460
누-622		진균항체(균종별) Fungal Antibody			
	D6221	가. 일반면역검사 †	66.60	5,710	5,070
	D6222	나. 정밀면역검사 †	150.05	12,870	11,430

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D6223	다. 웨스턴블롯 †	645.11	55,350	49,160
누-623		핵산증폭			
	D6231	가. 정성그룹 1 Qualitative Group 1 †	347.64	29,830	26,490
누-624		염기서열분석			
	D6241	가. 유전자형그룹 3 †	1,690.38	145,030	128,810
		〈기생충〉			
누-640		관찰판정-현미경			
	D6401	가. 분변충란(직접도말) Parasite Egg Examination (Direct Smear)	10.17	870	770
	D6402	나. 분변충란(집란법) Parasite Egg Examination	25.31	2,170	1,930
	D6403	다. 요충란(스카치테이프법) Scotch Tape Method for Enterobius vermicularis Examination	23.22	1,990	1,770
	D6404	라. 흡충란(집란법) Trematodes Examination	46.96	4,030	3,580
	D6405	마. 분변원충(영양형 및 포낭형 포함) Protozoa Examination	30.64	2,630	2,330
	D6406	바. 분변일반염색 Stool Routine Stain	29.59	2,540	2,250
	D6407	사. 분변특수염색 Stool Special Stain	40.94	3,510	3,120
		주 : 분변성분 및 기생충의 감별진단을 위한 염색을 실시한 경우에 산정한다. 다만, 특수염색을 행한 경우에는 특수염색목적과 동일한 검사 즉, 「가」 또는 「나」의 소정점수는 별도 산정하지 아니한다.			
	D6408	아. 충란수계산 Egg Count	38.73	3,320	2,950
	D6409	자. 혈액원충류검사(혈액도말) Blood Protozoa Examination	53.72	4,610	4,090
		주 : 혈액도말을 제작하여 말라리아, 사상충 등을 검사한 경우에 산정한다.			
		차. 피부기생충			
	D6410	(1) 일반 General Sample	22.53	1,930	1,720

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D6411	(2) KOH 도말 KOH Preparation and Microscopic Examination 주 : 의사가 직접 시행한 경우에 소정점수를 산정한다.	74.17	6,360	5,650
누-641		기생충항체(균종별) Parasites Antibody			
	D2641	가. 일반면역검사 †	62.84	5,390	4,790
		나. 정밀면역검사			
	D2642	(1) IgG †	201.02	17,250	15,320
	D2643	(2) IgM †	201.02	17,250	15,320
누-642		핵산증폭			
	D6421	가. 정성그룹 1 Qualitative Group 1 †	347.64	29,830	26,490
	D6422	나. 정성그룹 2 Qualitative Group 2 †	464.58	39,860	35,400
누-643		기생충항원(균종별)			
	D6431*	가. 말라리아 항원검사(젖산탈수소효소)[간이검사] Malaria Antigen(pLDH) [Rapid test]	114.52	9,830	8,730
		〈바이러스〉			
나-476	C4760	바이러스 혈청검사 HI Test 주 : 1. 질병관리본부에서만 검사 가능하므로 검사료는 질병관리본부 시험의뢰규정에 의한다. 2. 검체 채취료는 별도 산정할 수 없으며, 운송료는 실비용으로 산정한다.			
누-651		관찰판정-현미경			
	D6511	가. 요 거대세포바이러스 봉입체 Urine CMV Inclusion Body	27.80	2,390	2,120
누-652		특수배양			
	D6521	가. 바이러스배양(바이러스별) Virus Culture	516.62	44,330	39,370
누-653		일반면역검사			
	D6530*	가. 바이러스항원(바이러스별) Viral Antigen †	85.00	7,290	6,480

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D6532*	주 : 1. 2종을 검사한 경우에는 119.21점을 산정한다.	119.21	10,230	9,080
	D6533*	주 : 2. 노로바이러스항원 간이검사는 94.04점을 산정한다.	94.04	8,070	7,170
	D6531	나. 바이러스항체(바이러스별) Viral Antibody †	100.11	8,590	7,630
누-654		정밀면역검사			
	D6541	가. 바이러스항원(바이러스별) Viral Antigen †	143.09	12,280	10,900
	D6545	주 : 한 개의 키트를 이용하여 2종을 동시 검사한 경우에는 165.26점을 산정한다. †	165.26	14,180	12,590
		나. 바이러스항체(바이러스별) Viral Antibody			
	D6542	(1) IgG †	178.22	15,290	13,580
	D6544	주 : Rubella 항체 결합력 검사는 419.44점을 산정한다.	419.44	35,990	31,960
	D6543	(2) IgM †	159.95	13,720	12,190
누-655		면역형광법			
	D6551	가. 바이러스항원(바이러스별) Viral Antigen †	143.09	12,280	10,900
	D6552	나. 바이러스항체(바이러스별) Viral Antibody †	159.95	13,720	12,190
누-656		중화시험			
		가. 바이러스항체(바이러스별) Viral Antibody			
	D6561	(1) IgG †	378.84	32,500	28,870
	D6562	(2) IgM †	378.84	32,500	28,870
누-657		웨스턴블롯			
		가. 바이러스항체(바이러스별) Viral Antibody			
	D6571	(1) IgG †	645.11	55,350	49,160
	D6572	(2) IgM †	645.11	55,350	49,160
누-658		핵산증폭			
	D6581	가. 정성그룹 1 Qualitative Group 1 †	347.64	29,830	26,490
	D6582*	나. 정성그룹 2 Qualitative Group 2 †	464.58	39,860	35,400
	D6583*	다. 정성그룹 3 Qualitative Group 3 †	561.48	48,170	42,780

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D6587	주 : 통합자동진단키트를 이용하여 검사처방부터 결과보고까지 4~6시간 이내 신속한 결과보고를 한 경우에는 소정점수의 30%를 가산하며 검사결과를 첨부하여야 한다. †			
	D6584*	라. 정성그룹 4 Qualitative Group 4 †	727.94	62,460	55,470
	D6585	마. 정량그룹 1 Quantitative Group 1 †	707.26	60,680	53,890
	D6586*	바. 유전자형그룹 1 Genotyping Group 1 †	534.24	45,840	40,710
누-659		핵산교잡			
	D6591	가. 동소교잡그룹 In Situ Hybridization Group †	970.83	83,300	73,980
	D6592*	나. 유전자형그룹 1 Genotyping Group 1 †	534.24	45,840	40,710
누-660		염기서열분석			
	D6601*	가. 약제내성그룹 2 Drug Resistance Group 2 †	1,696.07	145,520	129,240
누-661		인플루엔자 A·B 바이러스항원검사 [간이검사] Influenza A·B Viral Antigen Test			
		주 : 1.「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
		2.「응급의료에 관한 법률」에 의한 응급의료기관 및 의료법 시행규칙 제34조 [별표4]에서 정한 시설·장비를 갖춘 중환자실에서 인플루엔자 A·B 바이러스 감염이 의심되어 시행한 경우에 한하여 산정한다.			
	D6611	가. 일반면역검사	160.06	13,730	12,200
	D6612	나. 정밀면역검사	214.43	18,400	16,340
		〈다종미생물〉			
누-680		핵산증폭			
	D6804 D6805	주 : 1. 통합자동진단키트를 이용하여 검사처방부터 결과보고까지 4~6시간 이내 신속한 결과보고를 한 경우에는 나, 다 소정점수의 30%를 가산하며 검사결과를 첨부하여야 한다. (◉ 나[4], 다[5])			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 핵산교잡의 방법으로 검사를 실시한 경우에도 해당 그룹의 소정점수를 산정한다.			
	D6801	가. 다종그룹 1 Multiplex Group 1 †	708.36	60,780	53,980
	D6802	나. 다종그룹 2 Multiplex Group 2 †	798.57	68,520	60,850
	D6803	다. 다종그룹 3 Multiplex Group 3 †	971.79	83,380	74,050
		〈다종약제내성〉			
누-685		핵산증폭			
	D6851*	가. 다종그룹 1 Multiplex Group 1 †	708.36	60,780	53,980
		〈매독〉			
누-690	D6900	암시야현미경검사 Dark Field Microscopy	81.94	7,030	6,240
누-691		비트레포네마검사 Nontreponemal Test			
	D6911	가. 매독반응검사[일반면역검사](VDRL, RPR, ART) Syphilis Reagin Test	16.69	1,430	1,270
	D6912	나. 매독반응검사[일반면역검사](역가) Syphilis Reagin Test	31.43	2,700	2,390
	D6913	다. 매독반응검사[정밀면역검사] Syphilis Reagin Test	20.34	1,750	1,550
누-692		트레포네마검사 Treponemal Test			
	D6921	가. 매독감작혈구응집 [일반면역검사] Treponema pallidum Hemagglutination Assay	72.13	6,190	5,500
	D6922	나. 매독감작혈구응집 [일반면역검사] (역가) Treponema pallidum Hemagglutination Assay	144.26	12,380	10,990
	D6923	다. 매독항체 [정밀면역검사] Treponema pallidum antibody	91.06	7,810	6,940
	D6924	라. 형광트레포네마항체흡수검사 [면역형광법] Fluorescent Treponemal Antibody Absorption Test(FTA-ABS)	150.85	12,940	11,490
	D6925	마. 형광트레포네마항체흡수검사 [면역형광법] (역가) Fluorescent Treponemal Antibody Absorption Test (FTA-ABS)	250.38	21,480	19,080

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-693		핵산증폭			
	D6931	가. 정성그룹 1 Qualitative Group 1 †	347.64	29,830	26,490
		〈간염〉			
누-700		일반면역검사			
	D7001	가. B형간염표면항원(정성) HBsAg	28.80	2,470	2,190
	D7002	나. B형간염표면항체 HBsAb	37.69	3,230	2,870
	D7003	다. B형간염e항원 HBeAg	41.70	3,580	3,180
	D7004	라. B형간염e항체 HBeAb	53.71	4,610	4,090
	D7005	마. C형간염항체 HCV Ab	46.74	4,010	3,560
		바. C형간염항체-간이검사 HCV Ab			
	D7006*	(1) 유형 Ⅰ	46.74	4,010	3,560
	D7007*	(2) 유형 Ⅱ	296.19	25,410	22,570
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
누-701		정밀면역검사			
	D7011	가. A형간염항체 HAV Ab †	166.29	14,270	12,670
	D7012	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 170.30점을 산정한다. †	170.30	14,610	12,980
	D7013	나. B형간염항원-HBV-DNA Polymerase(정량) HBV-DNA Polymerase	52.24	4,480	3,980
	D7014	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 80.02점을 산정한다.	80.02	6,870	6,100
		다. B형간염표면항원 HBsAg			
	D7015	(1) 정성	131.41	11,270	10,010
	D7016	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 150.06점을 산정한다.	150.06	12,880	11,430
	D7017*	(2) 정량 †	320.10	27,460	24,390

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D7018	라. B형간염표면항체 HBsAb	140.01	12,010	10,670
	D7019	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 158.78점을 산정한다.	158.78	13,620	12,100
	D7020	마. B형간염핵심항체 HBcAb †	152.52	13,090	11,620
	D7021	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 166.20점을 산정한다. †	166.20	14,260	12,660
	D7022	바. B형간염e항원 HBeAg	183.85	15,770	14,010
	D7023	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 201.06점을 산정한다.	201.06	17,250	15,320
	D7024	사. B형간염e항체 HBeAb	185.69	15,930	14,150
	D7025	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 199.78점을 산정한다.	199.78	17,140	15,220
	D7026	아. C형간염항체 HCV Ab	162.83	13,970	12,410
	D7027	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 178.02점을 산정한다.	178.02	15,270	13,570
	D7028	자. D형간염항체 HDV Ab	116.47	9,990	8,880
	D7029	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 129.54점을 산정한다.	129.54	11,110	9,870
	D7030	차. E형간염항체 HEV Ab †	84.11	7,220	6,410
누-702	D1702	B형간염바이러스 DNA 정량검사(DNA Probe법) HBV-DNA (DNA Probe)	281.71	24,170	21,470
	D1703	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 205.80점을 산정한다.	205.80	17,660	15,680
누-703		웨스턴블롯			
	D7031	가. C형간염항체 HCV Ab	444.78	38,160	33,890
누-704		핵산증폭			
	D7041	가. 정성그룹 1 Qualitative Group 1 †	347.64	29,830	26,490
	D7042	나. 정성그룹 2 Qualitative Group 2 †	464.58	39,860	35,400
	D7043	다. 정성그룹 3 Qualitative Group 3 †	561.48	48,170	42,780

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D7044	라. 정량그룹 1 Quantitative Group 1 †	707.26	60,680	53,890
	D7045	마. 정량그룹 2 Quantitative Group 2 †	1,205.71	103,450	91,880
	D7046*	바. 약제내성그룹 1 Drug Resistance Group 1 †	507.62	43,550	38,680
	D7047	사. 유전자형그룹 2 Genotyping Group 2 †	1,405.95	120,630	107,130
누-705		염기서열분석			
	D7051	가. 약제내성그룹 2 Drug Resistance Group 2 †	1,696.07	145,520	129,240
	D7052*	나. 유전자형그룹 3 Genotyping Group 3 †	1,690.38	145,030	128,810
		〈후천성면역결핍증〉			
누-720		일반면역검사			
	D7201	가. HIV 항체 HIV Ab	38.64	3,320	2,940
	D7202*	나. HIV 항체-간이검사 HIV Ab	61.56	5,280	4,690
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표 2에 따른 요양급여 적용			
	D7203*	2. 구강액 검체를 이용하여 검사한 경우 183.60 점을 산정한다.	183.60	15,750	13,990
누-721		정밀면역검사			
	D7211	가. HIV 항체 HIV Ab	109.21	9,370	8,320
	D7212	나. HIV 항원/항체(동시 선별) HIV Ag/Ab	117.01	10,040	8,920
	D7213	다. HIV 항원 HIV Ag	169.45	14,540	12,910
누-722		웨스턴블롯			
	D7221	가. HIV 항체 HIV Ab †	475.92	40,830	36,270
누-723		핵산증폭			
	D7231	가. 정성그룹 2 Qualitative Group 2 †	464.58	39,860	35,400
	D7232	나. 정량그룹 2 Quantitative Group 2 †	1,205.71	103,450	91,880
누-724		염기서열분석			
	D7241	가. 약제내성그룹 2 Drug Resistance Group 2 †	1,696.07	145,520	129,240

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[면역검사]			
		〈체액면역〉			
누-740	D7400	용혈성보체검사 [일반면역검사] Hemolytic Activity of Complement	123.64	10,610	9,420
누-741	D7410	면역글로불린(정량) Immunoglobulin †	93.04	7,980	7,090
누-742	D7420	면역글로불린G 아형[정밀면역검사](정량) IgG Subclass †	86.97	7,460	6,630
누-743	D7430	총면역글로불린E [정밀면역검사] (정량) Total IgE	155.64	13,350	11,860
	D7431	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 183.71점을 산정한다.	183.71	15,760	14,000
누-744	D7440	항원특이면역글로불린[정밀면역검사](정량) Allergen Specific Immunoglobulin †	179.37	15,390	13,670
	D7441	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 194.35점을 산정한다.†	194.35	16,680	14,810
누-745		항원특이 면역글로불린E Allergen Specific IgE			
		주 : 「가」와 「나」는 중복 산정하지 아니한다.			
		가. 일반면역검사(간이검사)			
	D7450	(1) 10종 이내	238.01	20,420	18,140
	D7451	(2) 35종 이상	423.19	36,310	32,250
	D7460	나. 정밀면역검사(반정량)	1,056.22	90,620	80,480
		주 : 35종 이상의 항원특이 면역글로불린E와 총면역글로불린E를 측정한 경우에 산정한다.			
누-747		보체 [정밀면역검사](정량) Complement			
	D7471	가. 일반 General †	70.07	6,010	5,340
	D7472	나. 특수 Special †	70.75	6,070	5,390
누-748	D7480	히스타민 [정밀면역검사] Histamine	126.23	10,830	9,620
	D7481	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 125.37점을 산정한다.	125.37	10,760	9,550

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-749	D7490	인터루킨-6 [정밀면역검사] Interleukin-6 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	322.61	27,680	24,580
		〈세포면역〉			
누-760		호중구기능 Neutrophil Function Test			
	D1761	가. 관찰판정-현미경 †	84.19	7,220	6,420
	D1762	나. 세포기능검사 †	279.99	24,020	21,340
	D1763	다. 유세포분석 †	435.09	37,330	33,150
누-761	D7610	복합세포면역검사[세포기능검사] Multiple Cell Mediated Immunity Test 주 : 사용된 약제(CMI Kit)는 별도 산정한다.	86.99	7,460	6,630
누-762		림프구유약화검사 Lymphocyte Blastogenesis			
	D7621	가. 검경법(염색,검경 등 포함)	137.83	11,830	10,500
	D7622	나. H3-Thymidine Uptake법	407.86	34,990	31,080
누-763		NK 세포 활성도 검사 Natural Killer Cell Activity			
	D7631*	가. 정밀면역검사 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	604.84	51,900	46,090
	D7632*	나. 유세포분석	866.70	74,360	66,040
누-764	D7640*	기관지폐포세척액 림프구 아형검사(항체별)[유세포분석] Bronchoalveolar Lavage Fluid Lymphocyte subsets [Flow Cytometry]	434.61	37,290	33,120
		〈자가면역〉			
누-780	D7800	L.E. 세포검사 L.E. Cell Examination	65.52	5,620	4,990
누-781		RA factor			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		가. 일반면역검사			
	D7811	(1) 정성	20.27	1,740	1,540
	D7812	(2) 반정량(역가)	36.92	3,170	2,810
	D7813	나. 정밀면역검사(정량)	94.02	8,070	7,160
누-782		헤테로필항체 Heterophil Antibody			
		가. 일반면역검사			
	D7821	(1) 선별	68.40	5,870	5,210
	D7822	(2) 확진	83.56	7,170	6,370
누-783		한냉글로불린검사 Cryoglobulin Test			
	D7831	가. 일반면역검사(정성)	32.13	2,760	2,450
	D7832	나. 정밀면역검사(정량)	77.38	6,640	5,900
누-784		항핵항체 Anti-Nuclear Antibody			
	D7841	가. 일반면역검사	77.72	6,670	5,920
		나. 면역형광법			
	D7842	(1) 정성	152.84	13,110	11,650
	D7843	(2) 역가	269.65	23,140	20,550
누-785		항ENA 항체 Anti-ENA Antibody			
	D7851	가. 일반면역검사 †	299.80	25,720	22,840
	D7852	나. 정밀면역검사 †	299.80	25,720	22,840
	D7853	다. 면역형광법 †	372.69	31,980	28,400
누-786		항DNA 항체 Anti-DNA Antibody			
	D7861	가. 일반면역검사	74.75	6,410	5,700
	D7862	나. 정밀면역검사	252.89	21,700	19,270
	D7863	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 258.85점을 산정한다.	258.85	22,210	19,720
		다. 면역형광법			
	D7864	(1) 정성	252.89	21,700	19,270

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D7865	(2) 역가	483.01	41,440	36,810
누-786-1	D1780	항ENA 및 항DNA 항체 다종검사[정밀면역검사] Anti-ENA and anti-DNA antibodies multiplex test 주 : 4종 이상 검사한 경우에 산정한다.	1,057.53	90,740	80,580
누-787		항ss DNA 항체 Anti-ss DNA Antibody			
	D7871	가. 정밀면역검사 †	102.22	8,770	7,790
	D7872	나. 면역형광법 †	102.22	8,770	7,790
누-788		항카디오리핀항체 Anti-Cardiolipin Antibody			
		가. 정밀면역검사			
	D7881	(1) 선별	135.21	11,600	10,300
	D7882	(2) 확진 †	184.78	15,850	14,080
누-789		항인지질항체 Anti-Phospholipid Antibody			
		가. 정밀면역검사			
	D7891	(1) 선별	111.49	9,570	8,500
	D7892	(2) 확진 †	214.80	18,430	16,370
누-790		항베타2 당단백 I 항체 Anti-Beta-2-Glycoprotein Ⅰ Antibody			
	D7901	가. 정밀면역검사(확진) †	235.81	20,230	17,970
누-791		항혈소판항체 Anti-Platelet Antibody			
	D7911	가. 일반면역검사	71.24	6,110	5,430
	D7912	나. 정밀면역검사	205.92	17,670	15,690
	D7913	다. 면역형광법	205.92	17,670	15,690
	D7914	라. 유세포분석	205.92	17,670	15,690
누-792		혈소판부착항체 Platelet Associated Antibody			
	D7921	가. 일반면역검사	158.39	13,590	12,070
	D7922	나. 정밀면역검사	205.92	17,670	15,690
	D7923	다. 면역형광법	205.92	17,670	15,690
	D7924	라. 유세포분석	315.06	27,030	24,010

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-793		항호중구항체 Anti-Neutrophil Antibody			
	D7931	가. 정밀면역검사	85.57	7,340	6,520
	D7932	나. 면역형광법	85.57	7,340	6,520
	D7933	다. 유세포분석	85.57	7,340	6,520
누-794		항호중구세포질항체 Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody			
		가. 면역형광법			
	D7941	(1) 정성	118.99	10,210	9,070
	D7942	(2) 역가	273.35	23,450	20,830
누-795		항호중구세포질항체(확진) Anti-Neutrophil Cytoplasmic Antibody			
	D7951	가. 정밀면역검사 †	156.05	13,390	11,890
	D7952	나. 면역형광법 †	156.05	13,390	11,890
누-796		항사구체기저막항체 Anti-GBM Antibody			
	D7961	가. 정밀면역검사	136.18	11,680	10,380
	D7962	나. 면역형광법	136.18	11,680	10,380
누-797		항미토콘드리아항체 Anti-Mitochondria Antibody			
	D7971	가. 일반면역검사	59.61	5,110	4,540
	D7972	나. 정밀면역검사	113.47	9,740	8,650
	D7973	다. 면역형광법	113.47	9,740	8,650
누-798		간신장 미세소체 항체검사 Liver Kidney Microsomal Antibody			
	D7981	가. 정밀면역검사	293.06	25,140	22,330
	D7982	나. 면역형광법	293.06	25,140	22,330
누-799		항평활근항체 Anti-Smooth Muscle Antibody			
	D7991	가. 일반면역검사	75.77	6,500	5,770
	D7992	나. 정밀면역검사	95.55	8,200	7,280
	D7993	다. 면역형광법	95.55	8,200	7,280

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-800		항근육근항체 Anti-Skeletal Muscle Antibody			
	D8001	가. 일반면역검사	95.14	8,160	7,250
	D8002	나. 정밀면역검사	95.14	8,160	7,250
	D8003	다. 면역형광법	95.14	8,160	7,250
누-801	D8010	항인슐린항체[정밀면역검사] Anti-Insulin Antibody	136.51	11,710	10,400
	D8011	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 153.64점을 산정한다.	153.64	13,180	11,710
누-802		항Islet 세포 세포질항체 Anti-Islet Cell Cytoplasmic Antibody			
	D8021	가. 정밀면역검사	190.96	16,380	14,550
	D8022	나. 면역형광법	190.96	16,380	14,550
누-803	D8030	GAD 항체[정밀면역검사] Glutamic Acid Decarboxylase Antibody	470.09	40,330	35,820
	D8031	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 485.19점을 산정한다.	485.19	41,630	36,970
누-804	D8040	항ICA 512 항체/IA-2 항체[정밀면역검사] Anti-ICA 512 Antibody/IA-2 Antibody	1,057.29	90,720	80,570
	D8041	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 244.07점을 산정한다.	244.07	20,940	18,600
누-805	D8050	항내인자항체[정밀면역검사] Anti-Intrinsic Factor Antibody	96.62	8,290	7,360
누-806	D8060	순환면역복합체[정밀면역검사] Circulating Immune Complex †	130.67	11,210	9,960
누-807	D8070*	ASCA[정밀면역검사] Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibody †	150.05	12,870	11,430
누-808	D8080	항아세틸콜린수용체 항체[정밀면역검사] Anti-Acetylcholine Receptor Antibody	102.72	8,810	7,830
	D8081	주 : 핵의학적 방법으로 검사한 경우에는 113.22점을 산정한다.	113.22	9,710	8,630
누-809	D8090	항벽세포항체[면역형광법] Anti-Parietal Cell Antibody	81.70	7,010	6,230
누-810		항아쿠아포린4 항체 Anti-Aquaporin 4 IgG Antibody			
	D8101*	가. 면역형광법(정성)	313.83	26,930	23,910
	D8102*	나. 면역형광법(역가)	944.69	81,050	71,990
	D8103*	다. 유세포분석법(정량)	1,032.09	88,550	78,650
누-811	D8110*	항PLA2R IgG 항체[정밀면역검사] Anti-Phospholipase A2 Receptor(PLA2R) Immunoglobulin(Ig) G Antibody	301.77	25,890	22,990

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
누-812	D8120	항MAG항체[정밀면역검사] Anti-MAG Antibody	299.80	25,720	22,840
		〈조직적합성〉			
누-840		조직형검사 HLA Typing			
		주 : 1. HLA-A, B, C locus 별로 각각 산정한다.			
		2. HLA-DR, DQ locus 별로 각각 산정한다.			
	D8401	가. 세포기능검사 †	1,624.22	139,360	123,770
	D8402	나. 핵산증폭(저해상도) Low Resolution †	1,488.24	127,690	113,400
	D8403	다. 핵산증폭(고해상도) High Resolution †	3,169.14	271,910	241,490
	D8404	라. 염기서열분석 †	3,169.14	271,910	241,490
	D8405	주 : HLA Typing 3종 이상을 동시에 검사한 경우에는 9,626.88점을 산정한다.	9,626.88	825,990	733,570
누-841		조직형검사-단일형 HLA Typing			
	D8411	가. 세포기능검사 †	726.63	62,340	55,370
	D8412	나. 유세포분석 †	726.63	62,340	55,370
	D8413*	다. 핵산증폭 †	691.32	59,320	52,680
	D8414*	라. 염기서열분석 †	1,357.25	116,450	103,420
누-842		HLA 교차시험 HLA Cross Matching			
	D8421	가. 세포독성항체검사법[세포기능검사]	446.08	38,270	33,990
	D8422	주 : 1. T 세포를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 469.57점을 산정한다.	469.57	40,290	35,780
	D8423	2. B 세포를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 469.57점을 산정한다.	469.57	40,290	35,780
	D8424	나. AHG (Anti-Human Globulin)법[세포기능검사]	646.80	55,500	49,290
	D8425	주 : 1. T 세포를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 640.93점을 산정한다.	640.93	54,990	48,840

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	D8426	2. B 세포를 분리하여 검사를 실시한 경우에는 640.93점을 산정한다.	640.93	57,830	48,840
		다. 유세포분석			
	D8427	(1) T세포	674.01	57,830	51,360
	D8428	(2) B세포	674.01	57,830	51,360
누-843		HLA 항체검사 HLA Antibody			
		주 : Pannel Reactive Antibody 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
		가. 세포기능검사			
	D8431	(1) 선별	671.59	57,620	51,180
	D8432	(2) 동정	1,095.58	94,000	83,480
		나. 정밀면역검사			
	D8433	(1) 선별	671.59	57,620	51,180
	D8434	(2) 동정	1,095.58	94,000	83,480
	D8435*	주 : 1. 단일 항원의 경우 2,305.54점을 산정한다. †	2,305.54	197,820	175,680
	D8438*	2. C1q 보체결합 단일항원의 경우 2,793.90점을 산정한다. †	2,793.90	239,720	212,900
		다. 유세포분석			
	D8436	(1) 선별	671.59	57,620	51,180
	D8437	(2) 동정	1,095.58	94,000	83,480
누-844		림프구혼합배양 Mixed Lymphocyte Culture			
	D8441	가. 세포기능검사	783.71	67,240	59,720
	D8442	나. 유세포분석	783.71	67,240	59,720

제2절 병리 검사료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[조직병리검사]			
		주 : 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
나-560		조직병리검사 [1장기당] Histopathologic Examination			
		주 : 1. 각 항목별 세부내용은 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 산정한다.			
		2. 천자, 절개, 침 또는 내시경하 생검 검체에 대하여 검사를 시행한 경우에도 각 항목별 소정점수를 산정한다.			
	C5600	3. 탈회 과정을 별도로 시행하는 경우에는 56.20점을 별도 산정한다.	56.20	4,820	4,280
	C1561 C1562 C1563 C1564 C1565 C1566 C1567	4. 당해 요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부 슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%에 해당하는 점수를 산정한다. (⊙ 가[1], 나[2], 다(1)[3], 다(2)[4], 라(1)[5], 라(2)[6], 라(3)[7])			
		5. 신속처리조직병리검사 Pathologic Examination using Rapid Tissue Process를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
	C5601	가. Level A	245.85	21,090	18,730
		주 : 염증성, 감염성, 비종양성 병변이 의심되는 소견이 있는 경우에 산정한다.			
	C5602	나. Level B	368.78	31,640	28,100

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선 이외의 장기에서 생검한 경우에 산정한다.			
		다. Level C			
		주 : 1. 양성종양절제, 위장관 폴립절제, 태아·출혈 등의 이상이 있는 태반, 병변 전체를 검색하여 치료방침을 결정해야 하는 비종양성 병변의 경우에는 파라핀 블록수에 따라 산정한다.			
		2. 골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선을 생검한 경우에는 파라핀 블록수를 불문하고 다(1)의 소정점수를 산정한다.			
		3. 양성종양에서 조직구축학적 방법으로 블록을 제작한 경우에는 파라핀 블록수를 불문하고 다(2)의 소정점수를 산정한다.			
	C5603	(1) 파라핀블록: 1~9개 Number of Paraffin Blocks ≤9	573.66	49,220	43,710
	C5604	(2) 파라핀블록: 10개 이상 Number of Paraffin Blocks ≥10	737.56	63,280	56,200
		라. Level D			
		주 : 악성종양절제 또는 경계형 악성 이상의 종양에서 조직구축학적검사를 시행한 경우에 파라핀 블록수에 따라 산정한다.			
	C5605	(1) 파라핀블록: 1~9개 Number of Paraffin Blocks ≤9	1,241.66	106,530	94,610
	C5606	(2) 파라핀블록: 10~15개 Number of Paraffin Blocks =10~15	1,564.30	134,220	119,200
	C5607	(3) 파라핀블록: 16개 이상 Number of Paraffin Blocks ≥16	1,825.34	156,610	139,090

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-561		수술시 응급 조직병리검사 Emergency Histopathologic Examination During Surgery 주 : 수술시 동결절편을 이용하여 응급 진단을 한 경우에 산정하며, 최대 11개까지 산정한다.			
	C5611	가. 동결절편: 1개 Frozen Section: 1 Specimen	365.63	31,370	27,860
	C5612	나. 동결절편: 2개째부터 [동결절편당] Frozen Section: more than 2 Specimens	219.38	18,820	16,720

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[세포병리검사]			
나-562		세포병리검사 Cytopathology Examination			
	C5620	주 : 1. 「가(2)」, 「가(3)」, 「나(2)」, 「나(3)」에서 조직절편제작 검사를 별도로 시행하는 경우에는 95.66점을 별도 산정한다. 다만, 「가(2)」의 조직절편제작 검사는 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
	C2561 C2562 C2563 C2564 C2565	2. 당해 요양기관에 상근하는 병리과 전문의가 외부 슬라이드를 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에는 소정점수의 20%를 산정한다. 다만, 「가(2)주1」의 경우에는 「가(2)」소정점수의 20%를 산정한다.			
	C2566	(⊙ 가(1)[1], 가(2)[2], 가(3)[3], 나(1)[4], 나(2)[5], 나(3)[6])			
		가. 일반세포검사 General Cytopathologic Examination			
	C5621	(1) 자궁질 세포병리검사 Cervicovaginal Cytopathology	113.59	9,750	8,660
		주 : 병리과 전문의 또는 관련분야에 대하여 교육받은 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
	C5622	(2) 체액 세포병리검사 Body Fluid Cytopathology	132.98	11,410	10,130
	C5627	주 : 1. Cyto-centrifuge 를 이용한 경우에는 138.51점을 산정한다.	138.51	11,880	10,550
		2. 객담, 뇨, Wound Discharge에 대하여 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
	C5623	(3) 흡인 세포병리검사 Aspiration Cytopathology	199.20	17,090	15,180
		주 : 1. 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. NAB(Needle Aspiration Biopsy) 응급진단료 경우에도 소정점수를 산정한다.			
		나. 액상세포검사 Liquid-Based Cytopathologic Examination			
	C5624	(1) 자궁질 세포병리검사 Cervicovaginal Cytopathology	435.61	37,380	33,190
		주 : 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
	C5625	(2) 체액 세포병리검사 Body Fluid Cytopathology	448.86	38,510	34,200
		주 : 1. 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
		2. 객담, 뇨, Wound Discharge에 대하여 검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
	C5626	(3) 흡인 세포병리검사 Aspiration Cytopathology	389.81	33,450	29,700
		주 : 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[특수병리검사]			
		주 : 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관의 치과의사가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다. 다만, 「나-569」는 병리과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
나-563	C5630	특수염색검사 [염색별] Special Stain Examination	188.91	16,210	14,390
나-564	C5640	조직면역형광현미경검사 [항체별] Tissue Immunofluorescent Microscopic Examination	347.51	29,820	26,480
나-565	C5650	조직전자현미경검사 Tissue Electron Microscopy	1,488.47	127,710	113,420
		주 : 1. 사진 촬영, 현상, 인화, 판독 및 필름 재료대는 별도 산정하지 아니한다.			
		2. 면역전자현미경검사, 주사전자현미경검사, 분석전자현미경검사, 동결전자현미경검사 경우에도 소정점수를 산정한다.			
나-566	C5660	효소조직화학검사 [효소별] Enzyme Histochemistry	393.90	33,800	30,020
나-567		면역조직(세포)화학검사 [종목당] Immunohisto(Cyto) Chemistry			
		주 : 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다.			
	C5673	가. Level Ⅰ	587.87	50,440	44,800
	C5674*	나. Level Ⅱ †	723.82	62,100	55,160
		주 : 동반진단 검사 및 그에 준하는 경우에 산정한다.			
나-568	C5680	편광현미경검사 Polarizing Microscopy	132.84	11,400	10,120
		주 : 관절액에 대하여 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다.			
나-569		세포주기 및 핵산분석검사 Cell Cycle or DNA Analysis			
	C5691	가. 유세포측정법	737.26	63,260	56,180

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 진단검사의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에도 산정할 수 있다.			
	C5692	나. 형태계측검사 Morphometric Analysis	831.58	71,350	63,370

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[사람유전자 분자유전검사]			
		주 : 1. 병리과, 진단검사의학과 전문의 또는 관련분야에 대하여 인증 받은 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성·비치한 경우에만 산정한다.			
		2. 각 항목별 유전자 종류는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 분류항목 내 유전자명 코드를 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리에 표기한다. 다만, 나-598-1은 제외한다.			
나-580		유전성 유전자검사 Genetic Tests for Germline Variants			
	C5800*	가. 기본표적증폭 Basic Target Amplification	646.79	55,490	49,290
		나. 중합효소연쇄반응-확장 Polymerase Chain Reaction (PCR)-Extended			
	C5801*	(1) 중합효소연쇄반응-교잡반응 PCR-Hybridization	646.79	55,490	49,290
	C1581	주 : 유전성 난청 다종검사를 실시한 경우에는 984.78점을 산정한다. †	984.78	84,490	75,040
		(2) 중합효소연쇄반응-절편분석 PCR-Fragment Analysis			
	C5802	(가) 중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형 PCR-Restriction Fragment Length Polymorphism(RFLP)	457.81	39,280	34,890
	C5803*	(나) 중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔 전기영동, 메틸화특이중합효소연쇄반응 PCR-Polyacrylamide Gel Electrophoresis (PAGE), Methylation-Specific PCR	1,138.08	97,650	86,720
	C5804	(다) 중합효소연쇄반응-단일쇄구조변이형분석 PCR-Single Strand Conformation Polymorphism(SSCP)	845.77	72,570	64,450
		다. 염기서열분석 Sequencing			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	C5805	주 : 가족 중 유전질환이 확인된 환자에서 동일 유전질환이 의심되어 (1)~(5) 해당 유전자검사를 실시한 경우에는 1,779.31점을 산정한다.	1,779.31	152,660	135,580
	C5806*	(1) 염기서열반응 Seqeuncing Reaction 10회 이하	1,779.31	152,660	135,580
	C5807*	(2) 10회 초과 20회 이하	2,827.48	242,600	215,450
	C5808*	(3) 20회 초과 40회 이하	4,140.30	355,240	315,490
	C5809*	(4) 40회 초과 80회 이하	6,478.48	555,850	493,660
	C5810*	(5) 80회 초과	9,848.62	845,010	750,460
	C5811*	라. 서던블롯 Southern Blot	1,058.70	90,840	80,670
나-583		비유전성 유전자검사 Genetic Tests for Somatic Variants			
	C5830	가. 기본표적증폭 Basic Target Amplification	1,052.92	90,340	80,230
		나. 중합효소연쇄반응-확장 PCR-Extended			
	C5831*	(1) 이중중합효소연쇄반응, 중합효소연쇄반응-교잡반응 Nested PCR, PCR-Hybridization	1,207.54	103,610	92,010
	C5832*	(2) 중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔전기영동 PCR-PAGE	2,681.01	230,030	204,290
		다. 염기서열분석 Sequencing			
	C5833*	(1) 염기서열반응 Sequencing Reaction 2회	1,264.33	108,480	96,340
	C5834	(2) 4회	1,479.27	126,920	112,720
	C5835*	(3) 6회	1,694.21	145,360	129,100
	C5836*	(4) 8회	1,909.14	163,800	145,480
	C5837*	(5) 10회	2,124.08	182,250	161,850
	C5838*	(6) 12회 이상	2,661.42	228,350	202,800
		라. 기타 Others			
	C5839	(1) 서던블롯 Southern Blot	1,062.27	91,140	80,940
	C5840	(2) 동소교잡반응 In Situ Hybridization(ISH)	882.94	75,760	67,280

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	C5841	(3) 형광동소교잡반응, 실버동소교잡반응 Fluorescence In Situ Hybridization(FISH), Silver In Situ Hybridization(SISH)	2,153.10	184,740	164,070
	C5842	주 : 형광동소교잡반응에서 파라핀 블록을 이용한 경우 965.89점을 별도 산정한다.	965.89	82,870	73,600
나-598-1		차세대염기서열분석 기반 유전자 패널검사 Next Generation Sequencing (NGS) Technology base Genetic Panel Test			
		주 : 1.「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여적용			
		2. RNA fusion gene을 검사한 경우에는 소정점수에 10%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 1로 기재)			
	CB011, CB012, CB013, CB014, CB015, CB016	3. 식품의약품안전처「차세대염기서열분석(NGS) 임상검사실」 인증 요양기관에서 식품의약품안전처장의 허가(신고) 받은 시약·장비를 사용하지 않은 경우는 Level I 8,664.20점, Level II 12,377.43점을 산정한다. (◉ 가(1)[1], 가(2)[2], 나(1)(가)[3], 나(1)(나)[4], 나(2)(가)[5], 나(2)(나)[6])			
		가. 유전성 유전자검사 Genetic Tests for Germline Variants			
	CB001	(1) Level I	9,626.88	825,990	733,570
	CB002	(2) Level II	13,752.70	1,179,980	1,047,960
		나. 비유전성 유전자검사 Genetic Tests for Somatic Variants			
		(1) 고형암 Solid malignant tumor			
	CB003	(가) Level I	9,626.88	825,990	733,570
	CB004	(나) Level II	13,752.70	1,179,980	1,047,960
		(2) 혈액암 Hematologic malignancy			
	CB005	(가) Level I	9,626.88	825,990	733,570
	CB006	(나) Level II	13,752.70	1,179,980	1,047,960

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-600		염색체검사 Chromosome Analysis			
		가. 선천성이상의 염색체검사[배양검사 포함] Chromosome Analysis for Constitutional Abnormalities			
		(1) 핵형검사 [배양검사 포함] Karyotype Analysis			
	C6001	(가) 일반 General	1,518.90	130,320	115,740
	C6006	(나) 고해상도 High Resolution	1,627.94	139,680	124,050
		(2) 특수 염색체검사 [배양검사 포함] Special Chromosome Analysis			
	CY691	(가) 취약X증후군 Fragile X Syndrome	2,129.65	182,720	162,280
	CY692	(나) 염색체절단증후군 Chromosome Breakage Syndrome	2,129.65	182,720	162,280
		(3) 염색체 마이크로어레이검사 Chromosome Microarray Analysis (CMA)			
	C6003	(가) 고해상도 High Resolution	8,328.21	714,560	634,610
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
		나. 종양의 염색체검사 Chromosome Analysis for Malignancy			
	C6005	(1) 혈액암 Hematologic Malignancy	1,951.07	167,400	148,670
	CX568	(2) 고형종양 Solid Tumor	3,974.66	341,030	302,870

제3절 기능 검사료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[호흡기 기능검사]			
나-601		호흡기능검사 Pulmonary Function Test			
	F6001	가. 기본폐기능검사 [기류용적폐검사를 하지 않는 경우] Pulmonary Function Test without Flow-Volume Curve	111.44	9,560	8,490
	F6002	나. 기류용적폐곡선 [기본폐기능검사 포함] Pulmonary Function Test with Flow-Volume Curve	183.76	15,770	14,000
	F6003	다. 폐포기산소량 및 탄소가스량측정 Alveolar O_2 and CO_2 Level Measurement	159.44	13,680	12,150
		라. 잔기량 및 폐용적측정 Residual Volume and Functional Residual Capacity			
		(1) 가스확산법 Gas Diffusion Method			
	F6004	(가) 질소가스 사용 N_2 Gas	239.61	20,560	18,260
	F6005	(나) 헬륨가스 사용 Helium Gas	239.61	20,560	18,260
	F6006	(2) 체적기록법 [플레디스모그래피에 의한 것] Plethysmography 주 : 기도저항측정검사료는 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다.	340.29	29,200	25,930
	F6007	마. 폐쇄용적측정 Closing Volume Measurement	223.84	19,210	17,060
	F6008	바. 등기류용적측정 Iso-Flow Volume Measurement	280.63	24,080	21,380
	F6009	사. 기도저항측정 Airway Resistance Measurement	205.49	17,630	15,660
	F6010	아. 일산화탄소확산능 측정 CO Diffusing Capacity Measurement	267.80	22,980	20,410
	F6011	자. 폐탄성검사 Lung Compliance Measurement	296.31	25,420	22,580
	F6012	차. 운동부하 심폐기능검사 Cardiopulmonary Exercise Test	703.75	60,380	53,630
	FX661	카. 최고호기유량측정(휴대용) [1일당] Peak Flow Meter (Portable)	28.99	2,490	2,210

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-602		코통기기능검사 Test for Nasal Airway Patency			
	F6021	가. 코통기도검사 Rhinomanometry	111.99	9,610	8,530
	F6022	나. 음향코통기도검사 Acoustic Rhinometry	262.34	22,510	19,990
나-603	F6030	철조법 Transillumination Method	78.45	6,730	5,980
나-604	F6040	호기말이산화탄소분압감시 [Capnography] [1일당] End Expiratory CO_2 Partial Pressure Monitoring	159.45	13,680	12,150
나-662	FX662	흡기 0.1초 구강폐쇄압측정 Airway Occlusion Pressure at 0.1s (P0.1) 주 : 호흡중추의 이상을 진단하기 위하여 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다.	107.78	9,250	8,210
나-663	FX663	최대 흡기 및 호기구강압측정 Maximal Inspiratory Pressure and Maximal Expiratory Pressure 주 : 신경근육성 호흡질환의 진단을 위하여 최대흡기 및 호기구강압 측정을 각각 3회 이상 실시한 경우에 한하여 산정한다.	128.64	11,040	9,800

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[신경계 기능검사]			
나-610		신경학적 검사 Neurologic Examination			
		주 : 「가」와 「나」의 경우, 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)			
	F6100	가. 단순검사 Simple	146.75	12,590	11,180
	F6101	나. 일반검사 General	293.50	25,180	22,360
	F6102	다. 뇌사판정을 위한 검사 for Brain Death	1,220.21	104,690	92,980
나-610-1	FZ686	레보도파 경구 투여 후 반응검사 Levodopa Challenge Test	694.58	59,590	52,930
		주 : 검사 시 사용된 약제는 별도 산정한다.			
나-611		근전도검사 Electromyography			
	F6111	가. 상지 [편측] Upper Extremity	574.73	49,310	43,790
	FA111	주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,116.44점을 산정한다.	1,116.44	95,790	85,070
	F6112	나. 하지 [편측] Lower Extremity	574.73	49,310	43,790
	FA112	주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,116.44점을 산정한다.	1,116.44	95,790	85,070
	F6113	다. 체간 Trunk	474.40	40,700	36,150
	FA113	주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,077.44점을 산정한다.	1,077.44	92,440	82,100
	F6114	라. 두부 Head	494.16	42,400	37,650
	FA114	주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,032.29점을 산정한다.	1,032.29	88,570	78,660
		마. 기타 Others			
	F6115	(1) 후두근 Laryngeal Muscle	458.49	39,340	34,940

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	FA115	주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 780.65점을 산정한다.	780.65	66,980	59,490
	F6116	(2) 항문 또는 요도괄약근 Anal or Urethral Muscle	674.88	57,900	51,430
	FA116	주 : 정량적 근전도 검사를 실시한 경우에는 1,133.39점을 산정한다.	1,133.39	97,240	86,360
나-612		신경전도검사 Nerve Conduction Study			
		가. 상지 [편측] Upper Extremity			
	F6121	(1) 운동신경	424.50	36,420	32,350
	F6122	(2) 감각신경	424.50	36,420	32,350
		나. 하지 [편측] Lower Extremity			
	F6123	(1) 운동신경	424.50	36,420	32,350
	F6124	(2) 감각신경	424.50	36,420	32,350
	F6125	다. 체간 Trunk	528.82	45,370	40,300
	F6126	라. 두부 Head	357.65	30,690	27,250
나-613		기타 신경전도검사 Other Nerve Conduction Study			
	F6131	가. 반복신경자극검사 Repetitive Nerve Stimulation Test	508.92	43,670	38,780
	F6132	주 : 텐실론, 네오스티그민등의 약제를 이용하여 검사를 실시한 경우에는 914.87점을 산정하며 사용된 약제는 별도 산정한다.	914.87	78,500	69,710
	F6133	나. 신경흥분도검사 Nerve Excitability Test	266.10	22,830	20,280
	F6134	다. 순목반사검사 Blink Reflex Study	506.66	43,470	38,610
	FY861	라. 구해면체 반사검사 Bulbocavernous Reflex Test	561.12	48,140	42,760
	FY862	마. H 반사 H-Reflex	272.00	23,340	20,730
나-614		뇌파검사 Electroencephalography			
		주 : Digital 뇌파분석을 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재)			
		가. 각성뇌파검사 Waking EEG			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 광자극뇌파, 과호흡뇌파검사를 포함한다.			
		2. 만6세 미만의 소아인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)			
	F6141	(1) 18채널 미만	651.79	55,920	49,670
	F6142	주 : 혼수상태, 인공호흡기 사용중인 환자, 또는 Vital Sign의 지속적인 감시 등이 필요한 중환자에 대하여 이동뇌파를 실시한 경우에는 1,264.38점을 산정한다.	1,264.38	108,480	96,350
	FA141	(2) 18채널 이상	949.32	81,450	72,340
	FA142	주 : 혼수상태, 인공호흡기 사용중인 환자, 또는 Vital Sign의 지속적인 감시 등이 필요한 중환자에 대하여 이동뇌파를 실시한 경우에는 1,782.53점을 산정한다.	9,626.88	825,990	733,570
		나. 수면뇌파검사 Sleep EEG			
		주 : 1. 약물, 수면박탈 등의 방법으로 인위적으로 수면을 유도할 경우에 산정한다.			
		2. 만6세 미만의 소아인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)			
	F6145	(1) 18채널 미만	767.63	65,860	58,490
	F6144	주 : 각성뇌파검사와 동시에 실시한 경우에는 286.26점을 별도 산정한다.	286.26	24,560	21,810
	FA145	(2) 18채널 이상	1,652.89	141,820	125,950
	FA144	주 : 각성뇌파검사와 동시에 실시한 경우에는 631.44점을 별도 산정한다.	631.44	54,180	48,120
		다. 특수뇌파검사			
		(1) 약물 또는 물리적유발뇌파검사 Pharmacological or Physical Activation EEG			
	F6147	(가) 18채널 미만	1,068.34	91,660	81,410

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	FA147	(나) 18채널 이상	1,095.93	94,030	83,510
		(2) 특수전극뇌파검사[비인두, 단축나비뼈, 나비뼈 전극뇌파검사]EEG with Nasopharyngeal, Minisphenoidal, Sphenoidal Electrode			
		주 : 단축나비뼈, 나비뼈전극뇌파검사시 사용된 재료대는 별도 산정한다.			
	F6148	(가) 18채널 미만	883.04	75,760	67,290
	FA148	(나) 18채널 이상	1,920.10	164,740	146,310
	F6140	주: 나비뼈전극뇌파검사를 실시한 경우에는 2,024.43점을 산정한다.	2,024.43	173,700	154,260
		라. 보행뇌파검사 Ambulatory EEG			
		주 : 1. 지속적 비디오뇌파검사의 수련과정을 이수한 자격 있는 전문의가 판독 및 판독소견서를 작성한 경우에 산정한다.			
		2. 만6세 미만의 소아인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)			
		3. 사용된 Video tape, Paper, Disk, Scalp Electrode(검사중 파손된 경우에 한함), Sphenoidal Electrode, EKG Electrode, Collodion은 별도 산정한다.			
	F6143	(1) 4시간 이상~8시간 이하	2,123.95	182,230	161,840
	F6146	(2) 8시간 초과	2,944.07	252,600	224,340
나-614-1	F6149	지속적 뇌파 감시 [1일당] Continuous EEG monitoring	1,898.64	162,900	144,680
		주 : 1. 지속적 비디오뇌파검사의 수련과정을 이수한 자격 있는 전문의가 판독 및 판독소견서를 작성한 경우에 산정한다.			
		2. Digital 뇌파분석을 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 1로 기재)			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		3. 만 6세 미만의 소아인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)			
		4. 사용된 Paper, Disk, Scalp Electrode(검사중 파손된 경우에 한함), Sphenoidal Electrode, EKG Electrode, Collodion은 별도 산정한다.			
나-615		지속적 비디오뇌파검사 [1일당] Video EEG Monitoring [Each 24 Hours]			
		주 : 1. 지속적 비디오뇌파검사의 수련과정을 이수한 자격있는 전문의가 판독 및 판독소견서를 작성한 경우에 산정한다.			
		2. 사용된 Video Tape, Paper, Disk, Scalp Electrode (검사중 파손된 경우에 한함), Sphenoidal Electrode, EKG Electrode, Collodion은 별도 산정한다.			
		3. 일반환자와 격리하여 검사를 실시한 경우에는 격리실 입원료를 산정한다.			
		가. 두개강외			
	F6151	(1) 64채널 미만	11,579.34	993,510	882,350
	F6153	(2) 64채널 이상	13,455.55	1,154,490	1,025,310
		나. 두개강내			
	F6152	(1) 64채널 미만	11,676.30	1,001,880	889,730
	F6154	(2) 64채널 이상	13,309.26	1,141,980	1,014,170
나-616	F6160	수술중 피질뇌파검사 Intraoperative Electrocorticogram	2,027.24	173,940	154,480
나-617	F6170	와다검사 Wada EEG	3,466.98	297,470	264,180
		주 : 와다뇌파검사, 와다언어검사, 와다기억검사를 실시한 경우에 산정하며 뇌혈관조영촬영료는 별도 산정한다.			
나-618		뇌유발전위검사 Evoked Potential			
		가. 체성감각유발전위 Somatosensory Evoked Potential			
	F6181	(1) 상지 Upper Extremity	474.28	40,690	36,140

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	F6182	(2) 하지 Lower Extremity	474.28	40,690	36,140
	F6183	(3) 체간 Trunk	415.83	35,680	31,690
	F6184	(4) 두부 Head	415.83	35,680	31,690
		나. 운동유발전위 Motor Evoked Potential			
	F6186	(1) 상지 Upper Extremity	735.30	63,090	56,030
	F6187	(2) 하지 Lower Extremity	739.35	63,440	56,340
	F6188	(3) 두부 Head	708.74	60,810	54,010
		다. 시각유발전위 Visual Evoked Potential			
	FA181	(1) 전체시야	745.17	63,940	56,780
	FA182	(2) 절반시야	745.17	63,940	56,780
	FA183	라. 청각유발전위 Auditory Evoked Potential	540.04	46,340	41,150
	FA184	마. 사건유발전위	496.82	42,630	37,860
나-619	F6190	두개내압측정 [1일당] ICP Monitoring	182.95	15,700	13,940
나-619-1	F6191	지속적 국소뇌혈류량 측정 [1일당] Continuous Regional Cerebral Blood Flow Monitoring	81.96	7,030	6,250
		주 : 검사시 사용된 Probe는 별도 산정한다.			
나-620		지능검사 [각각 산정] Intelligence Test			
	F6201	가. 지능검사 Intelligence Test	402.70	34,550	30,690
	F6202	나. 그림지능검사 Pictorial Test of Intelligence	226.86	19,460	17,290
	F6203	다. 사회성숙도검사 Social Maturity Scale	158.14	13,570	12,050
나-621		인성검사 [각각 산정] Personality Test			
	F6211	가. 미네소타 다면적인성검사 Minnesota Multiphasic Personality Inventory	212.00	18,190	16,150
	F6231 F6232	주 : 미네소타 다면적인성검사-Ⅱ[1] 또는 미네소타 다면적인성검사- 청소년용[2]을 실시한 경우에는 304.09점을 산정하되, 미네소타 다면적인성검사는 종류불문 1종만 산정한다.	304.09 304.09	26,090 26,090	23,170 23,170

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	F6216	나. 간이정신진단검사 Minimental Status Examination (MMSE)	169.16	14,510	12,890
	F6217	주 : 한국판 몬트리올 인지평가(MoCA-K) 검사를 실시한 경우에는 소정점수를 산정한다.			
	F6212	다. 문장완성검사 Sentence Completion Test	164.26	14,090	12,520
	F6213	라. 로샤검사 Rorschach Test	352.39	30,240	26,850
	F6214	마. 주제통각검사 Thematic Apperception Test	351.91	30,190	26,820
	F6215	바. 그림검사 [인물화 또는 집-나무-사람 그림검사] Pictorial Test	228.11	19,570	17,380
나-622		치매 척도 검사 Dementia Rating Scale			
	F6221	가. GDS	247.43	21,230	18,850
	F6222	나. CDR	262.68	22,540	20,020
나-623	F6230	지각 및 기억력검사 Psychological Test for Perceptual and Memory Ability	184.93	15,870	14,090
나-624	F6240	벤더도형검사 Bender Gestalt Test	220.53	18,920	16,800
나-625	F6250	뇌자기파 지도화검사 Magnetoencephalographic Brain Mapping	7,450.39	639,240	567,720
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
나-626	F6260	유발 뇌자기파 기능적지도화검사(시각, 청각, 감각) Magnetoencephalographic Functional Brain Mapping for Evoked Magnetic Response(Visual, Auditory, Sensory Cortex Localization)	4,794.83	411,400	365,370
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	F6261	2. 두 가지 이상을 유발하여 검사한 경우에는 2,242.69점을 별도 산정한다.	2,242.69	192,420	170,890
나-627	FZ695	베일리영아발달측정 Bayley Scale of Infant Development	1,812.35	155,500	138,100

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-628		신경인지기능검사 Neurocognitive Function Test			
		가. 종합검사			
	FB001	(1) 서울신경심리검사(SNSB) Seoul Neuropsychological Screening Battery	2,631.69	225,800	200,530
	FB002	(2) 한국판 CERAD 평가집(CERAD-K) Korean Version of the Consortium to Establish a Registry for Alzheimer's Disease Assessment Packet	1,152.15	98,850	87,790
	FB003	(3) LICA 노인인지기능검사-비문해 노인 특성반영 Literacy Independent Cognitive Assessment	1,275.34	109,420	97,180
	FB004	주 : 단축형을 시행한 경우에는 637.67점을 산정한다.	637.67	54,710	48,590
		나. 개별검사('별표' 참조)			
		주 : 유형 III~유형 VI는 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리에 '별표'의 유형별 세부검사코드를 표기하여 산정한다.			
		① 각성도 및 주의력검사 Alertness & Attention Test · 유형I · 유형 II · 유형III · 유형IV · 유형V · 유형VI			
		② 기억력검사 Memory Test · 유형I · 유형 II · 유형III · 유형IV · 유형V · 유형VI			
		③ 언어능력검사 Language Test · 유형I · 유형 II · 유형III · 유형IV · 유형V · 유형VI			
		④ 지각 및 시공간능력검사 Perceptual and Visuospatial Test · 유형I · 유형 II · 유형III · 유형IV · 유형V · 유형VI			
		⑤ 감각·운동협응검사 Sensory-motor Coordination Test · 유형I · 유형 II · 유형III · 유형IV · 유형V · 유형VI			
		⑥ 전두엽·집행기능 검사 Frontal-executive Function test · 유형I · 유형 II · 유형III · 유형IV · 유형V · 유형VI			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		⑦ 고위인지기능검사등기타 Higher Cognitive Function Test or Others · 유형I · 유형 II · 유형III · 유형IV · 유형V · 유형VI			
		(1) 유형 I			
	FB011	(가) 3 ~ 5개	242.76	20,830	18,500
	FB012	(나) 6 ~ 8개	414.57	35,570	31,590
	FB013	(다) 9개 이상	729.56	62,600	55,590
		(2) 유형 II			
	FB021	(가) 1 ~ 3개	242.80	20,830	18,500
	FB022	(나) 4개 이상	586.48	50,320	44,690
	FB030	(3) 유형 III	249.81	21,430	19,040
	FB040	(4) 유형 IV	428.37	36,750	32,640
	FB050	(5) 유형 V	599.51	51,440	45,680
	FB060	(6) 유형 VI	699.43	60,010	53,300
나-629	F6290	수면다원검사 Polysomnography 주 : 1. 사용된 EKG Electrode, Collodion은 별도 산정한다. 2. 수면검사실 관리료는 가-30 주.에 따라 별도 산정할 수 있다.	5,165.49	443,200	393,610
너-681	FY681	수술중 신경생리 추적감시 [수술중 뇌파 추적감시, 수술중 유발전위 추적감시, 수술중 침근전도 추적감시 포함] Intraoperative Neurophysiologic Monitoring 주 : 1. 신경과 또는 재활의학과 전문의가 감시 및 판독을 한 경우에 산정한다.	1,337.47	114,750	101,920
	FY682	2. 동시에 2종 이상의 검사를 실시한 경우에는 1,781.80점을 산정한다. 3. 1시간당으로 산정하되 최대 8시간 이내만 산정한다.	1,781.80	152,880	135,770

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
너-681-1	F6810*	갑상선, 부갑상선 수술 중 후두신경 감시술 Intraoperative Laryngeal Nerve Monitoring in Thyroid and Parathyroid Surgery 주 : 사용된 성대부착형 전극(Endotracheal Tube 일체형, 분리형) 및 미주신경부착 전극은 별도 산정한다. 단, 미주신경부착 전극은 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	470.81	40,400	35,880
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.	1,886.25	161,840	143,730
너-683		치매관련 척도 및 선별검사 주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다.			
	FY683	가. 하세가와 치매검사-개정판 Hasegawa Dementia Scale-Revised(HDSR)	174.54	14,980	13,300
	FY684	나. 7분 치매선별 검사 7-minute Screen(7-MS)	174.96	15,010	13,330
	FY685	다. 치매일상생활력척도 Dementia Activity of Daily Living	232.71	19,970	17,730
	FY686	라. 치매정신증상척도 Dementia Neuropsychiatric Inventory	267.46	22,950	20,380
	F6860	주 : 간편형(NPI-Q)을 시행한 경우 소정점수의 50%를 산정한다.			
너-684		신경학적 척도검사 [운동질환척도] Neurologic Rating Scale [Movement Disorder Rating Scale] 주 : 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우에 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	FY841	가. 본태성 진전환자척도	363.20	31,160	27,680
	FY842	나. 틱장애척도 Yale Global Tic Severity Scale(YGTSS)	265.95	22,820	20,270
	FY849	다. 기타 Others	349.86	30,020	26,660
너-685	FX685	중증근무력증 약물검사 Pharmacologic Test of Myasthenia Gravis	854.64	73,330	65,120
		주 : 텐실론, 네오스티그민 등의 약제는 별도 산정한다.			
너-687		F파 신경전도검사 [운동신경] F-wave Nerve Conduction Study			
	FY687	가. 상지 [편측] Upper Extremity	188.29	16,160	14,350
	FY688	나. 하지 [편측] Lower Extremity	188.29	16,160	14,350
	FY689	다. 체간 Trunk	165.24	14,180	12,590
	FY690	라. 두부 Head	165.24	14,180	12,590
너-700	FX700	뇌척수액누출검사 [형광염료이용검사] CSF Leakage Detection Test [Fluorescein Dye Test]	492.07	42,220	37,500
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.			
		가. 불안척도 Anxiety Scale			
	FY702	(1) 사회공포증척도 Social Anxiety Scale	167.93	14,410	12,800
	FY703	(2) 공황장애평가척도 Panic Disorder Severity Scale	167.93	14,410	12,800
	FY704	(3) 해밀톤 불안검사 Hamilton Anxiety Rating Scale	157.72	13,530	12,020
	FY706	(4) 상태-특성 불안검사 State-trait Anxiety Inventory	149.75	12,850	11,410
	FY743	(5) 예일-브라운 강박증상척도 Yale-Brown Obsessive Compulsive Scale	166.70	14,300	12,700
	FY744	(6) 모즐리 강박증상척도 Maudsley Obsessive Compulsive Inventory	155.70	13,360	11,860
	FY745	(7) 파두아 증상질문지 Padua Inventory	155.70	13,360	11,860

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	FY746	(8) 사회적 회피 및 불안척도 Social Avoidance and Distress Scale	136.43	11,710	10,400
	FY747	(9) 부정적 평가에 대한 두려움척도 Fear of Negative Evaluation	136.43	11,710	10,400
	FY709	(10) 기타 Others	136.43	11,710	10,400
		나. 우울척도 Depression Scale			
	FY711	(1) BECK 우울평가 Beck Depression Inventory	116.11	9,960	8,850
	FY712	(2) 해밀톤 우울검사 Hamilton Rating Scale Depression : HRSD	162.49	13,940	12,380
	FY719	(3) 기타 Others	117.07	10,040	8,920
		다. 정신병증상척도 Psychosis Symptom Scale			
	FY721	(1) 사고장애평가 PANSS(Positive and Negative Syndrome Scale)	299.38	25,690	22,810
	FY722	(2) 간편정신상태평정척도검사 BPRS(Brief Psychiatric Rating Scale)	277.27	23,790	21,130
	FY729	(3) 기타 Others	162.88	13,980	12,410
		라. 기타 Others			
	FY731	(1) 아동기자폐증평정척도 Childhood Autism Rating Scale	248.13	21,290	18,910
	FY732	(2) 아동행동검사 Childhood Behavior Check List	203.05	17,420	15,470
	FY733	(3) 부모평정척도 Parent Rating Scale	217.09	18,630	16,540
	FY734	(4) 문제성음주검사 Problematic Drinking Test	137.33	11,780	10,460
	FY735	(5) 추체외로 증상평가검사 Extrapyramidal Symptom Rating Scale	136.92	11,750	10,430
	FY736	(6) 청소년자기행동평가척도 Youth Self Report	188.43	16,170	14,360
	FY740	(7) 임상가를위한외상후스트레스장애척도 Clinician Administered Posttraumatic Stress disorder scale	219.55	18,840	16,730
	FY742	(8) 가족기능평가 Family Function Test	134.15	11,510	10,220

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	FY741	(9) 기타 Others	134.15	11,510	10,220
너-702	FX702	역동적가족그림검사 Kinetic Family Drawing	179.84	15,430	13,700
너-703	FX703	그림좌절검사 Picture Frustration Test	214.53	18,410	16,350
너-704	FX704	신경행동학적 인지기능검사 Neurobehavioral Cognitive Status Examination	204.44	17,540	15,580
너-705	FX705	미세전극기록 Microelectrode Recording	3,123.82	268,020	238,040
		주 : 1. 두개강내 신경자극기설치술의 정확한 시술부위를 확인하기 위하여 실시한 경우에 산정한다. 2. 사용된 Microelectrode는 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[평형기능검사]			
나-631	F6310	평형 기능 검사 [직립 및 편의검사] Romberg or Pointing	123.70	10,610	9,430
나-632		평형 기능 검사 [Frenzel 안경 안진검사]			
	F6321	가. 자발 및 주시 안진검사 Spontaneous and Gaze Nystagmus Test	211.91	18,180	16,150
	F6322	나. 두위 및 두위변환 안진검사 Positional Nystagmus Test	219.89	18,870	16,760
	F6323	다. 두진후 안진검사 Post Head Shaking Nystagmus Test	167.19	14,340	12,740
	F6324	라. 온도 안진검사 Caloric Test	356.94	30,630	27,200
	F6325	마. 누공검사 Fistula Test	183.34	15,730	13,970
나-633		평형 기능 검사 [전기안진검사] Electronystagmography			
		주 : 1. 신경과 또는 이비인후과 전문의가 판독 후 판독소견서를 작성한 경우에 한하여 산정한다.			
		2. 동일 항목의 검사를 Frenzel 안경 안진검사와 전기안진검사로 동시에 실시한 경우에는 전기안진검사의 점수만 산정한다.			
	F6331	가. 자발 및 주시 안진검사 Spontaneous and Gaze Nystagmus Test	411.89	35,340	31,390
	F6332	나. 두위 및 두위변환 안진검사 Positional Nystagmus Test	533.36	45,760	40,640
	F6333	다. 두진후 안진검사 Post Head Shaking Nystagmus Test	340.22	29,190	25,920
		라. 온도 안진검사 Caloric Test			
	F6334	(1) 단일검사 Monothermal	428.54	36,770	32,650
	F6335	(2) 냉온교대검사 Bithermal	591.39	50,740	45,060
	F6336	마. 누공검사 Fistula Test	390.55	33,510	29,760
	F6337	바. 시운동성 안진 및 시운동후 안진검사 Optokinetic Nystagmus Test	313.38	26,890	23,880
	F6338	사. 급속안구운동검사 Saccade Test	432.68	37,120	32,970
	F6339	아. 시표추적검사 Pursuit Test	484.95	41,610	36,950

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
너-731	FX731	자동평형검사 Computerized Stabilometry 주 : 평형기능검사 [직립 및 편의검사]는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	425.82	36,540	32,450

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[청각기능검사]			
나-630	F6300	언어청각검사 Speech Audiometry	239.34	20,540	18,240
나-630-1	F6301	소음환경하 어음인지력 검사 Hearing in Noise Test	239.34	20,540	18,240
나-634		청력검사 [순음청력계기에 의한 검사] Standard Pure Tone Audiometry			
		주 : 동시에 3종 이상을 실시하더라도 3종 이내만 산정한다.			
	F6341	가. 표준순음청력검사 Pure Tone Audiometry	214.61	18,410	16,350
	F6340	주 : 불쾌강도 역치검사를 시행한 경우 소정점수의 70%를 산정한다.			
	F6342	나. 순음소실검사 Tone Decay	153.19	13,140	11,670
	F6343	다. 역치상피로검사 Suprathreshold Adaptation Test	153.75	13,190	11,720
	F6344	라. 소증폭인지도검사 Short Increment Sensitivity Index	142.71	12,240	10,870
	F6345	마. 양이교대성음량평형검사 Alternate Binaural Loudness Balance	143.68	12,330	10,950
	F6346	바. 이명도검사 Tinnitus Test	190.57	16,350	14,520
	F6347	사. 간별역치검사 D.L	83.84	7,190	6,390
	F6348	아. 요지경검사 Peep-Show Test	111.98	9,610	8,530
		주 : 만8세 미만의 소아에게 실시한 경우에 한하여 산정한다.			
나-634-1		음장검사 Sound Field Audiometry			
	F0341	가. 음장역치검사 Sound Field Threshold Audiometry	214.61	18,410	16,350
	F0342	주 : 편측으로 시행한 경우 소정점수의 70%를 산정한다.			
	F0343	나. 음장어음검사 Sound Field Speech Audiometry	239.34	20,540	18,240
	F0344	주 : 편측으로 시행한 경우 소정점수의 70%를 산정한다.			
나-635	F6350	청력검사 [자기청력계기에 의한 검사] Bekesy Audiometry	228.03	19,560	17,380
나-636		청력검사 [임피단스오디오메트리에 의한 검사] Impedance Audiometry			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	F6361	가. 고막운동성계측 Tympanometry	125.62	10,780	9,570
	F6362	나. 등골근 반사검사 Stapedial Reflex Test	141.98	12,180	10,820
	F6363	다. 등골근 반사소실검사 Acoustic Reflex Decay	117.04	10,040	8,920
나-637	F6370	유소아 청력검사 Hearing Test for Children	260.84	22,380	19,880
		주 : 특히 난청아나 저능아의 경우에 실시하며 2명의 검사자가 30~40분 소요되는 검사로서 만8세 미만 소아에게 실시한 경우에 한하여 산정한다.			
나-637-1		청각검사(선별)			
	FZ735	가. 자동화 이음향 방사검사 Automated Otoacoustic Emission Test	220.62	18,930	16,810
	FZ736	나. 자동화 청성뇌간반응검사 Automated Auditory Brainstem Response Test	478.77	41,080	36,480
나-638		이음향방사검사 Otoacoustic Emission Test			
	F6381	가. 자발 Spontaneous	189.53	16,260	14,440
	F6382	나. 변조 Distortion Product	291.85	25,040	22,240
	F6383	다. 크릭유발 Click Evoked	256.39	22,000	19,540
나-639	F6390	전기와우도 검사 Electrocochleography	698.66	59,950	53,240
		주 : Glycerol 약제 투여 전후에 동 검사를 실시하는 경우에도 검사료는 1회만 산정한다.			
나-640	F6400	청성뇌간반응역치검사 Auditory Brainstem Response Threshold Test	1,338.91	114,880	102,020
나-640-1	F6410	청성지속반응검사 Auditory Steady-State Response Test	1,338.91	114,880	102,020
나-641	FZ734	전정유발근전위검사 Vestibular Evoked Myogenic Potential (VEMP) Test	645.11	55,350	49,160
	F7340	주 : 경부와 외안근을 동시 검사한 경우에 737.92점을 산정한다.	737.92	63,310	56,230
나-732	FX732	와우전기자극검사 Promontory Test	909.61	78,040	69,310
나-733	FY331	인공와우조절검사 Mapping of Speech Processor	2,229.70	191,310	169,900

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	FY332	주 : 원격신경반응검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
너-734	FY333	보청기조절검사 Hearing Aid Fitting 주 : 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)	1,207.18	103,580	91,990

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[신장 및 비뇨기 검사]			
나-653	E6530	72시간 배뇨양상기능검사 72 hours voiding function test	140.49	12,050	10,710
나-656		요역동학검사 Urodynamic Study			
		가. 요역동학검사 [X-ray포함] Urodynamic Study [including X-Ray]			
	E6563	(1) 단순 Simple	2,093.97	179,660	159,560
	E6564	(2) 복잡 Complex	3,363.11	288,550	256,270
	EZ752	나. 비디오 요역동학검사 Video Urodynamic Study	4,482.99	384,640	341,600
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
		2. 사용된 조영제는 별도 산정한다.			
나-656-1	E6561	방광내압측정 Complex Cystometrogram	1,000.01	85,800	76,200
나-656-2	E6562	신우내압측정검사 Whitaker's Test	2,282.65	195,850	173,940
나-656-3	EZ754	Bladder scan을 이용한 방광 잔뇨량 측정 검사(1일당) Residual Urine Measurement Using Bladder scan	87.43	7,500	6,660
		주 : 1일 1회 산정을 원칙으로 하되, 전립선 및 배뇨 장애 관련 질환으로 비뇨의학과 전문의 또는 전공의의 처방에 따라 실시한 경우 1일 2회까지 산정한다.			
나-657		신기능검사 Renal Function Test			
	E6571	가. 색소배설시험 [농축 및 희석시험] Dye Excretion Test	46.97	4,030	3,580
	E6572	나. 사구체여과치, 신혈류량, 요소제거율 Glomerular Filtration Value, Renal Blood Flow, Urea Clearance	68.28	5,860	5,200
나-658		복막평형검사 Peritoneal Equilibrium Test			
	E6581	가. 급속 Fast	296.02	25,400	22,560
	E6582	나. 표준 Standard	578.31	49,620	44,070
나-659	E6593	복막투석효율검사 KT/V Peritoneal Dialysis Efficiency Test	376.36	32,290	28,680
나-660		혈로 혈류량 측정술 Vascular Access Flow Measurement			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	E6600	가. 초음파 희석법 Ultrasound Dilution Technique	238.14	20,430	18,150
	E6604*	나. 열희석법 Thermodilution	167.94	14,410	12,800
		주 : 사용된 1회용 혈로 혈류량 측정술용 치료재료는 별도 산정한다.			
너-751	EX751	요도내압측정 Urethral Pressure Profile	680.78	58,410	51,880
너-752	EY521	요류측정 Complex Uroflowmetry	470.33	40,350	35,840
	EY522	주 : 요류속도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
너-753	EX753	냉수방광검사 Ice Water Test	166.14	14,250	12,660
		주 : 1. 방광용량을 평가하는 Warm Water Test는 소정점수에 포함된다.			
		2. 요역동학검사와 동시에 실시하거나 또는 이후에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[외피, 근골 기능 검사]			
나-661		도수근력검사 Manual Muscle Test			
		주 : 월 1회 이상 실시하더라도 주된 항목의 소정점수를 1회만 산정한다.			
	E6611	가. 상지 또는 하지 [체간 포함] Upper Extremities or Lower Extremities [Including Trunk]	160.96	13,810	12,270
	E6612	나. 전신 Total Body	228.34	19,590	17,400
나-661-1	E6613*	버그 균형검사 Berg Balance Test	114.13	9,790	8,700
		주 : 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.			
나-661-2	E6614*	더모스코피검사 Dermoscopy(Epiluminescent microscopy) examination	68.34	5,860	5,210
		주 : 피부과 전문의가 시행한 경우에 산정한다.			
너-771		일상생활동작검사 Activities of Daily Living Test			
		주 : 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.			
	EY773	가. 기본적 일상생활능력 Basic ADL	185.48	15,910	14,130
	EY772	주 : 변형된 바델지수(Modified Barthel Index) 등을 이용한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
	EY774	나. 도구적 일상생활능력 Instrumental ADL	189.12	16,230	14,410
너-772	EX780	수지기능검사 Hand Function Test	231.73	19,880	17,660
		주 : 1. 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.			
	EY781 EY782	2. 젭슨 수부 평가검사[1], 오코너 핑거 덱스트리티 검사[2]를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
너-773	EX773	관절가동범위검사 Range of Motion Test	236.69	20,310	18,040
		주 : 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.			
너-774	EX774	조직압의 측정 [설치에서 제거까지, 치료기간 중 1회 산정] Monitoring of Interstitial Fluid Pressure	363.48	31,190	27,700
너-775		등속성운동기능검사 Isokinetic Strength Test			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	EY761	가. 상지 Upper Extremities	244.29	20,960	18,610
	EY762	나. 하지 Lower Extremities	244.29	20,960	18,610
	EY763	다. 척추 Spine	244.29	20,960	18,610
너-776	EX776	경직진자검사 Pendulum Test	285.48	24,490	21,750

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[시기능검사]			
나-666	E6660	정밀안저검사 [편측] Fundus Examination	51.45	4,410	3,920
		주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회 이내만 산정한다.			
나-667		안저촬영 [편측] Fundus Photography			
	E6670	가. 기본 안저촬영	59.59	5,110	4,540
	E6674	나. 광각 안저촬영	97.54	8,370	7,430
		주 : 135°이상 촬영한 경우에 산정한다.			
	E6675*	다. 자가형광안저촬영	95.57	8,200	7,280
나-667-1	E6671	시신경유두입체검사 [편측] Optic Disk Stereophotography	123.61	10,610	9,420
나-667-2	E6672	전안부촬영 [편측] Anterior Segment Photography	74.19	6,370	5,650
나-667-3	E6673	시신경섬유층사진 [편측] Optic Nerve Fiber Layer Photography	107.18	9,200	8,170
나-668		형광안저혈관조영술 [편측] Fundus Fluorescent Angiography			
	E6681	가. 기본 형광안저혈관조영술	354.18	30,390	26,990
	E6682*	나. 광각 형광안저혈관조영술	887.41	76,140	67,620
		주 : 135°이상 촬영한 경우에 산정한다.			
나-668-1		망막전위도검사 Electroretinography			
	E6685	가. 표준 Standard Electroretinography	655.13	56,210	49,920
	E6686	나. 패턴 Pattern Electroretinography	655.13	56,210	49,920
나-668-2	E6687	안구전위도검사 Electrooculography	681.21	58,450	51,910
나-668-3	E6683*	광간섭단층 혈관영상[편측] Optical Coherence Tomography Angiography	337.33	28,940	25,700
나-669		시야검사 [편측] Visual Field Examination			
	E6690	가. 정밀시야검사 Perimetry	127.70	10,960	9,730
	E6691	나. 자동시야검사 Automated	171.48	14,710	13,070
나-669-1	E6695*	엠식 변형시 검사 Tests for Metamorphopsia using M-CHARTS	127.70	10,960	9,730

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-671	E6710	굴절및조절검사 [안경처방전 교부 포함] Refraction Test	138.95	11,920	10,590
나-672	E6720	조절마비굴절검사 Cycloplegic Refraction	181.56	15,580	13,830
나-673	E6730	부하조절마비굴절검사 Cycloplegic Refraction after Atropinization	223.56	19,180	17,040
나-674	E6740	녹내장부하시험 Glaucoma Provocative Test	176.83	15,170	13,470
나-675		안압측정 Tonometry			
		주 : 주 3회 이상 실시하더라도 3회 이내만 산정한다.			
	E6751	가. 정밀측정 Detailed Tonometry	44.76	3,840	3,410
	E6755	나. 일일반복안압측정 Serial Tonometry Same day	152.28	13,070	11,600
	E6752	다. 기타 Others	30.44	2,610	2,320
나-676	E6760	광각검사 [암순응검사] Dark Adaptation Test	157.52	13,520	12,000
나-677	E6770	색각검사 [색각이상검사표에 의한 것은 제외] Color Visio Test	118.80	10,190	9,050
나-678		안근기능검사 및 폭주검사 Ocular Motor Function Test and Convergence Test			
	E6781	가. 정밀검사 [눈모음검사 포함] Detailed	148.31	12,720	11,300
		주 : 소아사시 및 마비사시 진단 및 치료 효과 판단을 위하여 의사가 직접 안구운동범위(9개 주시 방향)를 촬영 및 분석하고 검사소견을 작성·비치한 경우에 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 2로 기재)			
		나. 기타 Others			
	E6782	(1) 랑카스터검사 Lancaster Red-Green Test	147.36	12,640	11,230
	E6783	(2) 마독스검사 Maddox Rod Test	146.27	12,550	11,150
	E6784	(3) 프리즘가림검사 Prism Cover Test	170.60	14,640	13,000
나-679		망막중심혈관압측정 Ophthalmodynametry			
	E6791	가. 간단한 것 [오프달모다이나모메트리] Simple	94.79	8,130	7,220

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	E6792	나. 복잡한 것 [기아프메타] Complex	198.78	17,060	15,150
나-680		양안시기능정밀검사 Binocular Function Test			
	E6801	가. 일반검사 [워드4점검사 ; 티트무스검사 포함] General	157.21	13,490	11,980
	E6802	나. 특수검사 [약시경검사, 프리즘검사, 복시검사, 약시검사, 강제견인검사, 레드그라스검사 포함] Special	262.84	22,550	20,030
나-681	E6810	세극등현미경검사 Slit-Lamp Biomicroscopy 주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회 이내만 산정한다.	30.27	2,600	2,310
나-682	E6820	전방우각검사 Gonioscopy	135.48	11,620	10,320
나-683		눈물분비 및 배출기능검사 Examination of Lacrimal Secretion and Drainage			
	E6831	가. 눈물분비기능검사 Examination of Lacrimal Secretion	53.12	4,560	4,050
	E6832	나. 눈물배출기능검사 Examination of Lacrimal Drainage	69.44	5,960	5,290
나-683-1	E6836*	전기저항기법에 기반한 눈물의 삼투압 측정 [편측] Tear Osmolarity Measurement Based on Electrical Impedance Technique 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용	192.39	16,510	14,660
나-684	E6840	각막지각검사 Corneal Sense Test	27.69	2,380	2,110
나-685	E6850	안구돌출측정 Exophthalmometry	69.29	5,950	5,280
나-686	E6860	안구벽경성측정 Scleral Rigidity Test	53.65	4,600	4,090
나-687	E6870	각막곡율측정 Keratometry	48.56	4,170	3,700
나-687-1	EZ791	전산화각막형태검사 [편측] Computerized Corneal Topography	208.08	17,850	15,860
나-688	E6880	토노그라피 [방수유출율측정] Tonograpy	123.63	10,610	9,420
나-689	E6899	각막내피세포검사 Corneal Endothelial Microscopy	79.15	6,790	6,030
나-796	EZ796	안구광학단층촬영 [편측] Optical Coherence Tomography	345.19	29,620	26,300

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-797	EZ794	시신경유두 및 섬유층 분석[편측] Optic Disc & Optic Nerve Fiber Layer Analysis 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	301.75	25,890	22,990
나-798	E7980*	빛산란 시광학 특성 분석검사[편측] Scatter Optical Quality Analysis Test 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용	290.61	24,930	22,140
너-791		각막생체염색하 세극등현미경검사 Slit-Lamp Biomicroscopy 주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회 이내만 산정한다.			
	EY791	가. 로즈벵갈	40.57	3,480	3,090
	EY792	나. 훌루오레신	40.57	3,480	3,090
	EY799	다. 기타	40.57	3,480	3,090
너-793	EX793	저시력검사	563.29	48,330	42,920
너-794		안검하수검사			
	EX794	가. 약물검사 주 : 약제는 별도 산정한다.	251.30	21,560	19,150
	E0791*	나. 얼음검사 Ice Test	169.10	14,510	12,890
너-798	EX798	다초점망막기능지형도검사 Multifocal Electroretinogram	790.52	67,830	60,240

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[내분비 기능 검사]			
		주 : 1. 소정 분류항목의 "주"에 명시한 검사를 정해진 횟수만큼 검사를 실시하고, 검사 과정을 모니터하고 내분비학을 전공한 내과 또는 소아청소년과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에 산정한다. (기초대사측정제외)			
		2. 각 기능검사의 "주"에 명시된 각각의 검사료는 해당 검체 검사료의 소정점수에 의하여 별도 산정한다.			
나-690	F6900	기초대사측정 Basal Metabolism Rate	106.25	9,120	8,100
	F6901*	주 : 기계 환기 적용 중인 환자에게 간접열량측정을 이용한 에너지 소모량 측정법으로 실시한 경우에는 401.23점을 산정한다.	401.23	34,430	30,570
나-691		뇌하수체전엽 기능검사			
	F6911	가. 복합뇌하수체 자극검사 Combined Pituitary Stimulation Test	528.44	45,340	40,270
		주 : hGH, FSH, LH, TSH, Cortisol, Prolactin 및 혈당을 5회 측정시 산정한다.			
		나. 성장호르몬 검사			
	F6912	(1) 아르기닌에 의한 성장호르몬 자극검사 Arginine-Induced GH Stimulation Test	217.87	18,690	16,600
		주 : hGH를 5회 측정시 산정한다.			
	F6913	(2) 성장호르몬 유리호르몬에 의한 성장호르몬 자극검사 GHRH-Induced GH Stimulation Test	217.82	18,690	16,600
		주 : hGH를 5회 측정시 산정한다.			
	F6914	(3) 인슐린 유발 저혈당에 의한 성장호르몬 자극검사 Insulin-Induced GH Stimulation Test	455.52	39,080	34,710
		주 : hGH 및 Glucose를 5회 측정시 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	F6915	(4) L-도파에 의한 성장호르몬 자극검사 L-Dopa-Induced GH Stimulation Test 주 : hGH를 4회 측정시 산정한다.	183.96	15,780	14,020
	F6916	(5) 브로모크립틴에 의한 성장호르몬 억제검사 Bromocriptine-Induced GH Suppression Test 주 : hGH를 5회 측정시 산정한다.	206.77	17,740	15,760
	F6917	(6) 소마토스타틴에 의한 성장호르몬 억제검사 Somatostatin-Induced GH Suppression Test 주 : hGH를 4회 측정시 산정한다.	222.01	19,050	16,920
	F6918	(7) 포도당 부하에 의한 성장호르몬 억제검사 Glucose-Induced GH Suppression Test 주 : hGH를 3회 측정시 산정한다.	217.05	18,620	16,540
	FX811	(8) 클로니딘에 의한 성장호르몬 자극검사 Clonidine-Induced GH Stimulation Test 주 : hGH를 4회 측정시 산정한다.	184.60	15,840	14,070
	F0911	다. 갑상선자극호르몬 유리호르몬에 의한 갑상선자극호르몬 자극검사 TRH-Induced TSH Stimulation Test 주 : TSH를 5회 측정시 산정한다.	218.48	18,750	16,650
	F0912	라. 브로모크립틴에 의한 프로락틴 억제검사 Bromocriptine-Induced Prolactin Suppression Test 주 : Prolactin을 7회 측정시 산정한다.	243.47	20,890	18,550
	F0913	마. 성선자극호르몬 유리호르몬에 의한 황체형성호르몬 및 난포자극호르몬 자극검사 GnRH-Induced Luteinizing Hormone Stimulation Test 주 : FSH 및 LH를 5회 측정시 산정한다.	217.82	18,690	16,600
	F0914	바. 인슐린 유발 저혈당에 의한 뇌하수체-부신 축 기능검사 Pituitary Adrenal Axis Function Test by Insulin-Induced Hypoglycemia	423.38	36,330	32,260

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : ACTH, Glucose 및 Cortisol 등을 4회 측정시 산정한다.			
나-692		뇌하수체 후엽 기능 검사			
	F6921	가. 수분부하에 의한 항이뇨호르몬 억제검사 Water Loading-Induced ADH Suppression Test	467.81	40,140	35,650
		주 : 요삼투압을 6회 측정시 산정한다.			
	F6922	나. 고장성 식염수부하에 의한 항이뇨호르몬 자극검사 Hypertonic Saline Loading Test	499.83	42,890	38,090
		주 : 혈청 및 요삼투압을 7회, ADH를 1회 측정시 산정한다.			
	F6923	다. 수분제한 및 피트레신 투여에 의한 요 농축능 검사 Water Loading-Induced ADH Suppression Test	591.31	50,730	45,060
		주 : 혈청 및 요삼투압을 10회 측정시 산정한다.			
나-693		췌장 내분비 기능검사			
	F6931	가. 인슐린 분비자극검사 Insulin Secretion Stimulating Test	230.23	19,750	17,540
		주 : 인슐린 및 C-Peptide를 2회 측정시 산정한다.			
	F6932	나. 경구 포도당부하 검사 Glucose Tolerance Test	230.45	19,770	17,560
		주 : Glucose를 5회 측정시 산정한다.			
	F6933	다. 지속성 금식검사 Prolonged Starvation Test	576.09	49,430	43,900
		주 : 인슐린 및 Glucose 7회, C-Peptide를 2회 측정시 산정한다.			
	F6934	라. C-Peptide 분비억제검사 C-Peptide Suppression Test	326.91	28,050	24,910
		주 : Glucose 및 C-Peptide를 7회 측정시 산정한다.			
나-694		인슐린 저항성 검사			
	F6941	가. 인슐린 잠금법 Insulin Clamp Test	743.98	63,830	56,690
		주 : 인슐린 및 Glucose를 24회 측정시 산정한다.			
	F6942	나. 정맥포도당부하검사 Intravenous Glucose Tolerance Test	401.18	34,420	30,570

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 인슐린 및 Glucose를 20회 측정시 산정한다.			
	FX812	다. 인슐린부하검사 Short Insulin Tolerance Test	235.95	20,240	17,980
		주 : Glucose를 6회 측정시 산정한다.			
나-695		부신피질 및 수질 기능 검사			
	F6951	가. 부신피질자극호르몬 유리호르몬에 의한 뇌하수체-부신피질 축 기능검사 Pituitary Adrenal Axis Function Test by CRH Stimulation	199.08	17,080	15,170
		주 : ACTH 및 Cortisol을 6회 측정시 산정한다.			
		나. 부신피질자극호르몬에 의한 지속성 부신피질 자극검사 Continuous Pituitary Adrenal Axis Function Test by ACTH Stimulation			
	F6952	(1) 소변 17-OHCS 및 Creatinine 측정	438.69	37,640	33,430
		주 : 24시간 소변 17-OHCS 및 Creatinine을 4회 측정시 산정한다.			
	F6953	(2) 혈청 Cortisol 측정	400.29	34,340	30,500
		주 : 혈청 코티졸을 4회 측정시 산정한다.			
	F6954	다. 부신피질자극호르몬에 의한 급속 부신피질 자극검사 Rapid ACTH Stimulation Test	214.40	18,400	16,340
		주 : 혈청 Cortisol을 3회 측정시 산정한다.			
	F6955	라. 21-수산화효소 결핍증을 진단하기 위한 부신피질자극호르몬 자극검사 ACTH Stimulation Test for 21-Hydroxylase Deficiency	160.55	13,780	12,230
		주 : 24시간 소변 17-OH프로게스테론을 2회 측정시 산정한다.			
	F0951	마. 하룻밤 덱사메타손 억제검사 Overnight Dexamethasone Suppression Test	115.96	9,950	8,840
		주 : 혈청 Cortisol을 1회 측정시 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	F0952	바. 저용량 덱사메타손 억제검사 [48시간] Low Dose Dexamethasone Suppression Test 주 : 혈청 Cortisol, 24시간 소변 Free-Cortisol 및 17-OHCS를 3회 측정시 산정한다.	365.21	31,340	27,830
	F0953	사. 고용량 덱사메타손 억제검사 [48시간] High Dose Dexamethasone Suppression Test 주 : 혈청 Cortisol, 24시간 소변 Free-Cortisol 및 17-OHCS를 3회 측정시 산정한다.	365.21	31,340	27,830
	F0954	아. 기립자극에 의한 알도스테론 자극검사 Orthostatic Stimulation Induced Aldosterone Stimulation Test 주 : 레닌 및 알도스테론을 2회 측정시 산정한다.	136.25	11,690	10,380
	F0955	자. Captopril에 의한 레닌-알도스테론 반응검사 Captopril-Induced Aldosterone Reaction Test 주 : 레닌 및 알도스테론을 3회 측정시 산정한다.	196.82	16,890	15,000
	F0956	차. 식염수 주입에 의한 알도스테론 억제검사 Saline Loading Induced Aldosterone Suppression Test 주 : 알도스테론을 2회 측정시 산정한다.	455.41	39,070	34,700
	F0957	카. 클로니딘에 의한 카테콜라민 억제검사 Clonidine Induced Catecholamine Suppression Test 주 : Epinephrine 및 Norepinephrine을 3회 측정시 산정한다.	298.91	25,650	22,780

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[소화기 기능 검사]			
나-701	E7011	연하장애평가 [X-Ray 포함] Swallowing Difficulty Evaluation [Using X-Ray]	320.06	27,460	24,390
	E7012	주 : 1. 검사식이의 재료대로 99.27점을 별도 산정한다. 2. 조영제는 별도 산정한다. 3. 방사선 투시비용 등은 별도 산정하지 아니한다.	99.27	8,520	7,560
나-702	E7020	항문, 직장내압검사 Function Test for Rectum : Anorectal Manometry	864.51	74,170	65,880
나-703	E7030	기본식도내압검사 Esophageal Manometry	1,079.49	92,620	82,260
	E7031	주 : 식도 임피던스 내압기능검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
나-704	E7040	보행성식도산도검사 [1일당] Ambulatory Esophageal pH Monitoring	808.74	69,390	61,630
		주 : 1. 사용된 재료대는 별도 산정한다.			
	E7041*	2. 보행성 식도 다중채널 임피던스 산도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
나-705	E7050	직장수지검사 Rectal Digital Examination	104.29	8,950	7,950
너-831	EX831	대장통과시간측정법 [방사선비투과성표지자이용법] Colon Transit Time	142.36	12,210	10,850
		주 : 사용된 Sitz Mark 및 X-ray Film은 별도 산정한다.			
너-832	EX832	위전도 Electrogastrography	1,019.06	87,440	77,650

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[알레르기 검사]			
나-710	E7100	객담유도채취 Sputum Induction Test	293.98	25,220	22,400
나-711		피부반응검사 [일반검사] Skin Test General			
		주 : 항생제 피부반응검사는 기본진료료에 포함된다.			
	E7111	가. 간디스토마 피부반응검사	35.03	3,010	2,670
	E7112	나. 폐디스토마 피부반응검사	35.03	3,010	2,670
	E7113	다. 결핵 피부반응검사	54.40	4,670	4,150
	E7114	라. 한센병히스타민검사	34.93	3,000	2,660
	E7115	마. 한센병레프로민검사	34.93	3,000	2,660
	E7116	바. 발한검사	34.93	3,000	2,660
나-712		유발시험 Provocation Test			
		가. 기관지유발시험 Bronchial Provocation Test			
		(1) 비특이적 Non-Specific			
	E7128*	(가) 만니톨 이용	931.11	79,890	70,950
	E7119	(나) 메타콜린 이용	2,200.47	188,800	167,680
	E7129	(다) 기타	928.26	79,640	70,730
		주 : 조제실제제(메타콜린 원료이용)의 경우에도 소정점수를 산정한다			
	E7122	(2) 특이적 [항원별] Specific	1,961.06	168,260	149,430
	E7123	(3) 기도가역성검사 Bronchodilator Test	293.90	25,220	22,400
		나. 비점막유발시험 Nasal Provocation Test			
		주 : 코통기기능검사를 동시에 시행한 경우에는 코통기기능검사료는 별도 산정한다.			
	E7124	(1) 비특이적 Non-Specific	169.48	14,540	12,910
	E7125	(2) 특이적 [항원별] Specific	171.45	14,710	13,060
		다. 물리적 알레르기 유발시험 Physical Allergy Provocation Test			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	E7126	(1) 얼음시험 Ice Cube Test	65.79	5,640	5,010
	EY851	(2) 압박시험 Pressure Test	77.03	6,610	5,870
	EY852	(3) 비특이적 Non-Specific	79.24	6,800	6,040
나-713	E7130	첩포시험 [1종목당] Patch Test	46.49	3,990	3,540
		주 : 30종 이상 실시한 경우에도 30종목의 소정점수만 산정한다.			
나-714	E7140	광첩포시험 [1종목당] Photo Patch Test	60.21	5,170	4,590
		주 : 15종 이상 실시한 경우에도 15종목의 소정점수만 산정한다.			
나-715		알레르겐 피부반응검사 [1종목당] Allergen Skin Test			
	E7151	가. 피부단자시험 Skin Prick Test	32.08	2,750	2,440
		주 : 55종 이상 실시한 경우에도 55종목의 소정점수만 산정한다.			
	E7152	나. 피내반응시험 Intradermal Test	43.01	3,690	3,280
		주 : 20종 이상 실시한 경우에도 20종목의 소정점수만 산정한다.			
나-716		피부광반응검사 Skin Photo Test			
	E7161	가. 자외선 최저광독량	247.85	21,270	18,890
	E7162	나. 자외선 최저홍반량	247.85	21,270	18,890
	E7163	다. 기타 광반응검사	275.89	23,670	21,020
나-717	E7170	미생물 우드등검사 Wood's Light Test	43.15	3,700	3,290
나-718	E7180	장크도말검사 Tzanck Smear	28.94	2,480	2,210
나-719	E7190	조갑주름모세혈관현미경검사 Nailfold Capillary Microscopy	261.70	22,450	19,940
나-852		알레르겐피부반응검사 [특수항원] [1종목당] Skin Test (Allergen Test)			
	EY853	가. 피부단자시험 Skin Prick Test	62.33	5,350	4,750
	EY854	나. 피내반응시험 Intradermal Test	88.48	7,590	6,740

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[순환기 기능 검사]			
나-720	E7200	중심정맥압 측정 [1일당]	156.77	13,450	11,950
		주 : 사용된 CVP Catheter는 별도 산정한다.			
나-720-1	E7202	연속적 중심정맥산소포화도측정 [1일당] Continuous Central Venous Oxygen Saturation Monitoring	368.88	31,650	28,110
		주 : 카테터 삽입 수기료는 「자-165 중심정맥내 카테터 유치술」로 산정하고, 사용된 catheter는 별도 산정한다.			
나-721		심도자에 의한 순환기능검사 Circulatory Function Test by Cardiac Catheterization			
		주 : 1. 혈액pH, 혈액탄산가스분압, 혈액산소분압, 혈색소 검사, 심박출량측정, 심전도검사 및 혈액산소 포화도검사 등의 비용이 포함된다.			
		2. 사용된 카테터, 가이드 와이어는 별도 산정하고, 산소분압측정기(Oxymeter)의 재료대는 별도 산정하지 아니한다.			
		3. 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)			
		가. 우심도자술 Right Cardiac Catheterization			
	E0720	(1) 선천성 심장병 Congenital Cardiac Abnormalies	5,117.85	439,110	389,980
	E0721	(2) 기타 Others	3,075.91	263,910	234,380
		나. 좌심도자술 Left Cardiac Catheterization			
	E0722	(1) 선천성 심장병 Congenital Cardiac Abnormalies	3,749.93	321,740	285,740
	E0723	(2) 기타 Others	2,498.84	214,400	190,410
		다. 심방중격천자를 통한 좌심도자술 [우심도자술 포함] Left Cardiac Catheterization through Atrial Septal Puncture			
	E0724	(1) 선천성 심장병 Congenital Cardiac Abnormalies	6,334.59	543,510	482,700

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	E0725	(2) 기타 Others	4,817.01	413,300	367,060
		라. 난원공을 통한 좌심도자술 [우심도자술 포함] Left Cardiac Catheterization through Patent Foramen Ovale			
	E0726	(1) 선천성 심장병 Congenital Cardiac Abnormalies	5,611.89	481,500	427,630
	E0727	(2) 기타 Others	4,602.40	394,890	350,700
	E0728	마. 폐혈관 반응성 검사 [우심도자술, 좌심도자술 포함] Pulmonary Vasoreactivity Test	9,903.78	849,740	754,670
	E0729	바. 풍선폐쇄검사 Balloon Occlusion Test	4,786.94	410,720	364,760
나-722		스완-간즈 카테터법에 의한 검사 Test by Swan-Ganz Catheter			
	E7221	가. 카테터삽입술 당일 [카테터 삽입료 포함]	2,223.83	190,800	169,460
		주 : 심박출량측정과 폐동맥압 및 쐐기압측정은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
	E7222	나. 심박출량 측정 [1일당] Cardiac Output	214.26	18,380	16,330
	E7223	다. 폐동맥압 및 쐐기압측정 [1일당] Pulmonary Artery Pressure and Pulmonary Capillary Wedge Pressure Monitoring	204.68	17,560	15,600
나-722-1	E7225	Esophageal Probe을 이용한 비침습적 심기능 측정 [1일당] Noninvasive Cardiac Function Monitoring by Esophageal Probe	254.69	21,850	19,410
		주 : 사용된 Esophageal Probe는 별도 산정한다.			
나-722-2	EZ873*	바이오리엑턴스 비침습적 심기능 측정 [1일당] Noninvasive Cardiac Function Monitoring by Bioreactance Technology	254.69	21,850	19,410
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
나-722-3	E7226*	바이오임피던스 비침습적 심기능 측정[1일당] Non-Invasive Cardiac Output Monitoring by Bioimpedance Technology	237.14	20,350	18,070
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-722-4	E7227	동맥압에 기초한 심기능 측정 [1일당] Arterial Pressure Based Continuous Cardiac Function Monitoring 주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 2. 「너-874 침습적동맥압혈압측정」 또는 「바-3-다 마취중 침습적동맥압감시」와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다. 3. 사용된 재료대는 별도 산정한다.	539.83	46,320	41,140
나-722-5		열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정 Arterial Pressure Based Continuous Cardiac Function Monitoring after Calibration by Transpulmonary Thermodilution 주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 2. 사용된 재료대는 별도 산정한다.			
	E7228	가. 카테터삽입술 당일 [카테터 삽입료 포함]	1,228.92	105,440	93,640
	E7229	나. 익일부터 [1일당]	209.15	17,950	15,940
나-723	E7230	경피적 혈액산소포화도측정 [1일당] Percutaneous Blood O_2 Saturation Monitoring	92.86	7,970	7,080
나-723-1	E7231*	경피적 메트 헤모글로빈 측정 [1일당] Non-Invasive Measurement of SpMet 주 : 1. 경피적 혈액산소포화도 측정검사를 포함한다. 2. 사용된 1회용 sensor는 별도 산정한다.	92.86	7,970	7,080
나-723-2	E7232*	경피적 일산화탄소 헤모글로빈 측정 [1일당] Non-Invasive Measurement of SpCO 주 : 1. 경피적 혈액산소포화도 측정검사를 포함한다. 2. 사용된 1회용 sensor는 별도 산정한다.	92.86	7,970	7,080
나-723-3	E7233*	경피적 파형변이지수 측정 [1일당] 주 : 1. 경피적 혈액산소포화도 측정검사를 포함한다.	92.86	7,970	7,080

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 사용된 1회용 sensor는 별도 산정한다.			
나-724	E7240	경피적 혈액산소분압측정 [1일당] Percutaneous Blood O_2 Partial Pressure Monitoring	80.65	6,920	6,150
나-724-1	E7245	경피적 혈액이산화탄소분압 및 산소포화도 측정[1일당] Percutaneous Blood PCO2 & O2 Saturation Monitoring	772.63	66,290	58,870
		주 : 1. 사용된 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
	E7246	2. 6시간 이하 모니터링 시 318.94점을 산정한다.	318.94	27,370	24,300
나-725		심전도검사 Electrocardiography			
	E6541	가. 심전도 기록 및 판독 [표준 12유도] EKG Tracing and Interpretation	80.23	6,880	6,110
		나. 부하심전도검사			
	E6542	(1) Master's 운동 부하 또는 약제 부하	287.75	24,690	21,930
	E6543	(2) Treadmill Test 또는 Bicycle Ergometer	386.45	33,160	29,450
		주 : 1회용 Electrode는 별도 산정한다.			
		다. 심전도 감시			
	E6544	(1) 심전도 침상감시 [1일당] Bedside ECG Monitoring	175.13	15,030	13,340
		주 : 1회용 Electrode는 별도 산정한다.			
	E6545	(2) 24시간 홀터기록 24 Hour Holter Monitoring	447.38	38,390	34,090
		주 : Recording Tape, 1회용 Electrode, Paper, Battery의 재료대는 별도 산정한다.			
	E6546	(3) 일상 생활의 간헐적 심전도 감시 [1회당] Event Recording EKG	262.53	22,530	20,000
		주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다.			
	EX871	(4) 원격심박기술에 의한 감시 [1일당] Telecardiographic Monitoring	412.41	35,380	31,430
		주 : 사용된 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-725-1		임상전기생리학적검사 Clinical Electrophysiologic Study 주 : 1. 검사시 사용된 EP Catheter, Introducer, Optic Disc, 1회용 Electrode, Defibrillation Pad, 조영제는 별도 산정한다. 2. 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)			
	E7251	가. 히스속전기도검사 Bundle of His Recording	3,172.62	272,210	241,750
	E7247	나. 임상전기생리학적검사 : 기본적 Basic [히스속전기도검사포함]	8,593.58	737,330	654,830
	E7248	다. 임상전기생리학적검사 : 좌심방 또는 관상정맥동에 삽입한 전극도자를 통한 조율 및 기록 with left atrial pacing and recording from coronary sinus or left atrium	2,199.63	188,730	167,610
	E7249	라. 임상전기생리학적검사 : 좌심실에 삽입한 전극도자를 통한 조율 및 기록 with left ventricular pacing and recording	987.24	84,710	75,230
	E7250	마. 임상전기생리학적검사 : 계획된 전기자극에 의한 부정맥의 유발검사 Induction of arrhythmia by electrical stimulation	1,472.20	126,310	112,180
	E7259	바. 임상전기생리학적검사 : 정맥 주사 약물투입 후에 시행하는 계획적 조율 자극 Programmed stimulation and pacing after intravenous drug infusion	2,927.09	251,140	223,040
	E7253	사. 임상전기생리학적검사 : 추적 Follow up [히스속전기도검사 포함]	4,873.26	418,130	371,340
나-725-2	E7257	경식도 심방전기도검사 Transesophageal Recording of Atrial Electrogram 주 : 1. 검사시 사용된 약제 및 재료대는 별도 산정한다.	361.84	31,050	27,570
	E7258	2. 조율조작을 추가하여 실시한 경우에는 390.32점을 산정한다.	390.32	33,490	29,740

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-725-3		이식형 사건 기록기 삽입 및 제거술 Implantation of Insertable Loop Recorder/Removal of Insertable Loop Recorder			
		주 : 사용된 이식형 사건기록기(Implantation Loop Recorder)는 별도 산정한다.			
	E6551	가. 삽입술	4,253.91	364,990	324,150
	E6552	나. 제거술	1,894.52	162,550	144,360
	E6553	다. 기능조정 및 심전도 분석	295.19	25,330	22,490
나-726	E7261	심전도전위분석측정검사 Signal-Averaged Electrocardiography	125.11	10,730	9,530
나-727	E6547	24시간 혈압측정검사 [1일당] Ambulatory Blood Pressure Monitoring	166.33	14,270	12,670
		주 : 1. 1회용 Electrode 또는 1회용 Sensor, Battery의 재료대는 별도 산정한다.			
	E6548	2. 24시간동안 지속적으로 침상감시를 행한 경우에는 160.74점을 산정한다.	160.74	13,790	12,250
나-728		자율신경계이상검사 Autonomic Nervous System Function Test			
	E7281	가. 기립경사테이블검사 Tilt Table Test	536.47	46,030	40,880
	E7282	나. 심호흡시의 심박동검사 Heart Rate Response to Deep Breathing	259.68	22,280	19,790
나-729	E6550	심음도검사 [심장수술을 하는 경우 등 특수한 경우에 한함] Phonocardiography	127.06	10,900	9,680
너-872	EX872	심박동기 시스템의 전기적 분석 Electronic Analysis of Pacemaker System	640.81	54,980	48,830
		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.			
너-873	EX873	어고노빈 또는 아세틸콜린 유발검사 Ergonovine or Acetylcholine Provocation Test	2,250.72	193,110	171,500

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		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.	463.69	39,780	35,330

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[생식, 임신 및 분만]			
나-730	E7300	정액검사 Semen Analysis	61.82	5,300	4,710
나-730-1	E7301	정자정밀형태검사 Sperm Strict Morphology Test	172.70	14,820	13,160
		주 : 1. 정자의 형태를 엄격한 기준(Kruger Criteria 등)에 따라 현미경으로 정밀하게 관찰 및 분석한 경우에 산정한다.			
		2. 정액검사는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
나-731	E7310	자궁경관점액검사 Cervical Mucus Test	108.20	9,280	8,240
나-732		분만전감시 Intrapartum Maternal and Fetal Monitoring			
		주 : 1. 「가」와 「나」는 동시에 산정할 수 없다.			
		2. 분만, 둔위분만, 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만의 시술시 1회만 산정하되, 질식분만을 위하여 6시간 이상 분만전감시를 실시하였으나, 부득이하여 제왕절개술 및 자궁적출술 또는 제왕절개만출술을 시행한 경우에도 1회 산정한다.			
		가. 전자태아감시 Electric Fetal Monitoring			
	E7321	(1) 12시간 이내	844.07	72,420	64,320
	E7322	(2) 12시간 초과	1,421.43	121,960	108,310
		나. 일반태아감시 Doppler Fetal Monitoring			
	E7323	(1) 12시간 이내	820.07	70,360	62,490
	E7324	(2) 12시간 초과	1,381.35	118,520	105,260
나-732-1	E7325	비자극검사 Non Stress Test	560.63	48,100	42,720
		주 : 입원 중 나-732 분만전감시와 같은 날에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다.			
나-732-2	E7326	태아심음자궁수축검사 [1일당] Cardiotocography	580.12	49,770	44,210
		주 : 1. 입원 중 나-732 분만전감시와 같은 날에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 나-732-1 비자극 검사와 동시에 산정할 수 없다.			
나-733	E7330	니트라진검사 Nitrazine Test	63.76	5,470	4,860
나-734		난관소통검사 Tubal Patency Test			
	E7341	가. 통색소검사 Dye Test	607.77	52,150	46,310
	E7342	나. 통수검사 Hydrotubation	607.80	52,150	46,310
	E7343	다. 카이모그라피 Kymography	607.80	52,150	46,310
나-735		항정자항체검사 Antisperm Antibody Test			
		주 : 간접법의 정자채취 및 정자공여자에 대한 검사비용과 직접법의 검사과정 중 정액검사는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
	E7351	가. 직접법	82.89	7,110	6,320
	E7352	나. 간접법	151.46	13,000	11,540
나-736	E7360	자궁경부암 병기설정검사 [전신마취하] Pelvic Recto-Vaginal Examination under Anesthesia	548.42	47,050	41,790
나-737	E7370	임신성 100g 경구 포도당부하검사 관리료 100g Glucose Tolerance Test Management for Pregnant Woman	98.00	8,410	7,470
너-891	EX891	자궁경관점액양치상검사 Fern Test of Cervical Mucus	110.78	9,500	8,440
너-892	EX892	성교후 경관점액통과검사 Post Coital Test	128.00	10,980	9,750
		주 : 성교후 자궁경관점액에 존재하는 활동성있는 정자의 수를 현미경으로 관찰하는 경우에 산정한다.			
너-893	EX893	정액과당 정량측정 Semen Fructose Quantification	76.44	6,560	5,820

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[핵의학 기능 검사]			
나-740		순환기능검사 Circulatory Function Test			
	E7401	가. 적혈구량 측정 Red Cell Volume	462.09	39,650	35,210
	E7402	나. 혈장량 측정 Plasma Volume	396.92	34,060	30,250
	E7403	다. 철대사 측정 Ferrokinetics	1,053.83	90,420	80,300
	E7404	라. 혈액량 측정 Blood Volume	397.86	34,140	30,320
	E7405	마. 적혈구 수명 측정 RBC Survival Time	508.35	43,620	38,740
	E7406	바. 실링검사 Shilling Test	461.42	39,590	35,160
나-741		소화흡수기능검사 Gastrointestinal Absorption Test			
	E7411	가. 지방산흡수기능 측정 Fatty Acid Absorption Test	370.08	31,750	28,200
	E7412	나. 장단백질소실율 측정 Albumin Intestinal Excretion Rate Evaluation	541.42	46,450	41,260
나-742		갑상선기능검사 Thyroid Function Test			
		가. 갑상선섭취율 Radioiodine Absorption Test			
	E7431	(1) 옥소섭취율	306.77	26,320	23,380
	E7432	(2) Tc섭취율	196.75	16,880	14,990
	E7433	나. T_3억제시험 T_3 Supression Test	204.34	17,530	15,570
	E7434	다. TSH자극시험 TSH Stimulation Test	270.63	23,220	20,620
	E7435	라. 퍼크로레이트(TSCN)방출시험 Perchlorate Discharge Test	358.97	30,800	27,350
나-744		신장기능검사 [채혈법] Renal Function Test			
	E7441	가. 사구체여과율검사 Glomerular Filtration Rate	854.32	73,300	65,100
	E7442	나. 유효혈장유량검사 Effective Renal Perfusion Test	426.42	36,590	32,490
나-745	E7450	뇌기능검사 [뇌국소혈류검사] Cerebral Function Test	541.05	46,420	41,230
나-911	EX911	혈소판수명 측정 Platelet Survival Time	579.39	49,710	44,150
나-912	EX912	검체방사능 측정 Sample Radioactivity Count	191.80	16,460	14,620

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[치아 검사]			
나-900	E9000	전기치수반응검사 [1구강 1회당] Electric Pulpal Test	24.87	2,130	1,900
나-901	E9010	근관장측정검사 [1근관당] Root Canal Length Measuring 주 : 근관장을 측정한 경우에 치료기간 중 1회에 한하여 산정한다.	15.73	1,350	1,200
나-902	E9020	치주낭 측정검사 [1/3악당] Periodontal Pockets Test 주 : 치주낭의 깊이(Periodontal Pocket Depth)를 측정한 경우에 한하여 산정한다.	18.17	1,560	1,380
나-903	E9030	교합분석 Occlusional Analysis 주 : 1. 치료기간 중 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 실시하는 경우에는「차-36」의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	268.53	23,040	20,460
나-904	E9040	측두하악장애분석검사 Analytical Assessment of Temporomandibular Disorders 주 : 측두하악장애를 정밀진단하기위하여 표준화된 도구(검사지)를 이용하여 악운동측정분석검사, 악관절촉진검사, 구강내교합검사, 저작근촉진검사 등의 검사를 치과의사가 직접 실시하고 분석하는 경우에 한하여 치료기간 중 1회만 산정한다.	379.97	32,600	28,950
너-931	EX931	하악운동궤적검사 Mandibular Kinesiography	231.80	19,890	17,660
너-932	EX932	관절음도검사 TMJ Sonography	114.18	9,800	8,700
너-933	EX933	동기능적교합검사 Dynamic Functional Occlusion Analysis	172.20	14,770	13,120

제4절 내시경, 천자 및 생검료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[내 시 경]			
		주 : 1. 기기(Scopy, Fibroscopy, Microscopy)의 종류를 불문하고 소정점수를 산정한다.			
		2. 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재) 다만, 내시경 세척·소독료는 적용하지 아니하고, 진정내시경 환자관리료는 해당 분류번호의 주사항의 가산율을 적용한다.			
		3. 내시경하 생검을 하는 경우 해당 내시경 점수의 20%를 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재)			
		4. 나-762, 나-764에 내시경하 췌담도내점막세포 채취용 치료재료를 이용하여 Brushing을 하는 경우 해당 내시경 점수의 20%를 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재) 다만, 내시경하 생검과 중복산정하지 아니한다.			
나-750	E7500	관절경검사 Arthroscopy	1,765.64	151,490	134,540
	E7501	주 : 고관절부위를 실시한 경우에는 2,531.72점을 산정한다.	2,531.72	217,220	192,920
나-753	E7530	후열부경검사 Endoscopy of Olfactory Fissure	172.45	14,800	13,140
나-754	E7540	비인강경검사 Nasopharyngoscopy	138.36	11,870	10,540
나-755	E7550	부비강입구부경검사 Endoscopy of Sinus Orifices	156.08	13,390	11,890
나-756	E7560	부비동내경검사 Sinus Endoscopy	198.83	17,060	15,150
나-758	E7581	후두경검사 Laryngoscopy	264.09	22,660	20,120
	E7586	주 : 1. 후두직달경검사시에는 169.76점을 산정한다.	169.76	14,570	12,940
		2. 반사경을 이용한 간접후두경검사는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
나-758-1	E7582	후두미세진동검사법 Stroboscopy	477.51	40,970	36,390

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-759		기관지경검사 Bronchoscopy 주 : 1.「나」,「다」,「라」를 실시한 경우에는 1회에 한해서 「가」를 별도 산정한다.			
	E7594*	2.「다」,「라」를 실시하기 위해 전자기유도기법을 시행할 경우 985.17점을 별도 산정하며,「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」별표 2에 따른 요양급여를 적용한다. 3. 전자기유도기법시 사용된 일회용 내시경 캐뉼러는 별도 산정한다.	985.17	84,530	75,070
	E7590	가. 기본기관지경검사 Diagnostic Bronchoscopy	1,293.72	111,000	98,580
	E7591	나. 기관지폐포세척술 Bronchoalveolar Lavage	456.48	39,170	34,780
	E7592	다. 경기관지침흡인술 Transbronchial Needle Aspiration	822.46	70,570	62,670
	E7593	라. 경기관지폐생검 Transbronchial Lung Biopsy	947.16	81,270	72,170
나-759-1	E7942*	기관지경이용 폐엽측부환기검사 Bronchoscopic Lung Lobal Collateral Ventilation Test 주 :「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	1,332.89	114,360	101,570
나-760	E7600	흉강경검사 Thoracoscopy 주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 70%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)	5,631.96	483,220	429,160
나-760-1	E7605	종격동검사 Mediastinoscopy 주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 70%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)	5,702.60	489,280	434,540
나-761	E7611	상부소화관내시경검사 Esophagogastroduodenoscopy	647.21	55,530	49,320
나-761-1	E7612*	상부소화관 공초점 내시경검사 주 : 1.「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여를 적용	1,109.43	95,190	84,540

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 「허가 또는 신고 범위 초과 약제 비급여 사용 승인에 관한 기준 및 절차」에 따라 비급여 사용 승인 받은 약제(플루오레세인 나트륨) 및 승인 기관에 한하여 산정한다.			
나-762		내시경적 역행성 담췌관조영술 [방사선료 포함] Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography			
	E7621	가. 내시경적 역행성 담(췌)관조영술 Endoscopic Retrograde Cholangiopancreatography	4,534.14	389,030	345,500
	E7622	나. 경유두적 담(췌)관경검사 Endoscopic Cholangio (Pancreato) Scopy	6,201.46	532,090	472,550
나-763	E7631	경피적담관(낭)경검사 [T-tube, PTBD를 통한 것] Percutaneous Biliary Endoscopy or Cholecystoscopy	3,166.81	271,710	241,310
나-764	E7640	담도경검사 Choledochoscopy	4,796.21	411,510	365,470
나-765		풍선 소장내시경검사 [방사선료 포함] Balloon Enteroscopy 주 : 사용된 풍선소장내시경용 치료재료는 별도 산정한다.			
	E7651	가. 경구	4,255.02	365,080	324,230
	E7652	나. 경항문	4,799.21	411,770	365,700
나-765-1	EZ937	캡슐내시경검사 [소장질환 진단목적에 한함] Capsule Endoscopy 주 : 사용된 캡슐내시경 검사용 치료재료는 별도 산정한다.	2,946.88	252,840	224,550
나-766	E7660	결장경검사 Colonoscopy	980.52	84,130	74,720
나-767	E7670	직장경검사 Rectoscopy	301.95	25,910	23,010
나-768	E7680	S상결장경검사 Sigmoidoscopy	446.17	38,280	34,000
나-769	E7690	복강경검사 Peritoneoscopy	1,794.27	153,950	136,720
나-769-1	E7691	후복강경검사 Retroperitoneoscopy	6,672.61	572,510	508,450
나-770	E7700	더글라스와검경 Culdoscopy	1,471.16	126,230	112,100
나-771	E7710	자궁경검사 Hysteroscopy	887.58	76,150	67,630

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-772		질확대경검사 Colposcopy			
	E7721	가. 단순 Simple	206.03	17,680	15,700
	E7722	나. 자궁내구경사용 with Endocervical Speculum	303.95	26,080	23,160
나-773	E7730	방광경검사 Cystoscopy	1,844.47	158,260	140,550
나-774		요관경검사 [요관점막하 주입 포함] Ureteroscopy			
		주 : 「가」는 상부요관이상에서 경성요관경으로는 접근이 곤란하여 연성요관경으로 실시한 경우에 한하여 산정하고, 그 외에는 「나」를 산정한다.			
	E7741	가. 연성요관경 Flexible Ureteroscopic	6,027.37	517,150	459,290
	E7740	나. 경성요관경 Rigid Ureteroscopic	4,989.28	428,080	380,180
나-775	E7750	요도경검사 [약물 주입 포함] Urethroscopy	830.74	71,280	63,300
나-776	E7760	신내시경검사 Renal Endoscopy	4,918.40	422,000	374,780
		주 : 신루설치술후 동시 실시한 경우에는 시술료는 별도 산정한다.			
나-799		진정내시경 환자관리료 Sedation Fee Gastrointestinal Endoscopy & Bronchoscopy			
		주 : 1. 신생아에 대하여는 소정점수의 100%를, 만1세 미만의 소아는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아 또는 만70세 이상 노인의 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 신생아는 1, 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B, 만70세 이상은 4로 기재)			
		2. 18~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18시~09시는 1, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 진정내시경을 시작한 시각을 기준하여 산정한다.			
	EA001	가. 진정내시경 환자관리료 Ⅰ	448.90	38,520	34,210
	EA002	나. 진정내시경 환자관리료 Ⅱ	651.32	55,880	49,630

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	EA003	다. 진정내시경 환자관리료 Ⅲ	998.18	85,640	76,060
	EA004	라. 진정내시경 환자관리료 Ⅳ	1,380.47	118,440	105,190
나-799-1	EA010	내시경 세척·소독료 Washing and Disinfection of Endoscope	143.32	12,300	10,920
		주 : 나-759가, 나-759-1, 나-761, 나-761-1, 나-762, 나-763, 나-764, 나-765, 나-766, 나-767, 나-768에 내시경 기구 세척·소독을 실시한 경우 산정한다.			
너-961	EX961	고실내시경검사	592.07	50,800	45,120
		주 : 내시경이 고막을 통과하여 중이강내를 검사한 경우에 산정한다.			
나-777	E7770*	누도내시경 검사[편측] Dacryoendoscopy	850.33	72,960	64,800
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[천 재]			
		주 : 1. 천자를 치료목적(약물주입 또는 지속적인 배액)으로 실시한 경우에는 본 분류항목 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재) 다만, 「나-811 양수천자」에 대하여는 그러하지 아니한다. 2. 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)			
나-800	C8000	요추천자 [뇌척수압 측정을 포함] Lumbar Puncture	273.56	23,470	20,850
나-800-1	C8005	경막하천자 Subdural Puncture	234.04	20,080	17,830
나-801	C8010	후두하대조천자, 경지주막하천자 Cisternal Magna Puncture, Cervical Subarachnoid Puncture	481.70	41,330	36,710
나-802	C8020	관절천자 [편측] [간단한 검사 또는 관절액이동술 포함] Arthrocentesis	168.57	14,460	12,850
나-803	C8031	골수천자 Bone Marrow Aspiration	350.19	30,050	26,680
나-803-1	C8036	골수압력측정검사	368.08	31,580	28,050
나-804	C8040	흉막천자 Thoracentesis	549.92	47,180	41,900
나-805	C8050	복수천자, 복막천자 Paracentesis, Abdominal Paracentesis	484.00	41,530	36,880
나-806	C8060	심낭천자 Pericardiocentesis	1,345.17	115,420	102,500
나-807	C8070	뇌실천자 Ventricular Puncture	1,526.90	131,010	116,350
나-808	C8080	상악동천자 [간단한 액 검사를 포함] [편측] Maxillary Sinus Aspiration	274.26	23,530	20,900
나-809	C8090	고실천자 [편측] Tympanic Membrane Puncture	275.38	23,630	20,980
나-810	C8100	더글라스와천자 [간단한 액 검사를 포함] Culdocentesis	238.18	20,440	18,150
나-811		양수천자 Amniocentesis			
	C8111	가. 치료목적 [지속적 배액] Therapeutic Amnioreduction	3,143.08	269,680	239,500
	C8112	나. 기타의 경우 Others	1,638.40	140,570	124,850

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-812	C8120	방광천자 Bladder Aspiration	261.80	22,460	19,950
나-813	C8130	음낭수종천자 Aspiration of Hydrocele Testis	271.64	23,310	20,700
나-814	C8140	기타부위천자 [림프절, 피부 등] Other Puncture	158.80	13,630	12,100

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[일반생검]			
		주 : 1. 세침흡인생검을 실시한 경우에도 각 항목의 소정점수를 산정한다.			
		2. 유도 생검시 영상장치(투시, CT 등)를 이용한 경우에 유도 비용은 제3장 제1절 및 제2절에 의하여 산정한다.			
		3. 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)			
		4. 생검 시 Biopsy Gun을 사용한 경우, 사용된 Biopsy gun과 Coaxial guide needle은 별도 산정한다.			
나-850		침생검 Needle Aspiration Biopsy			
		가. 표재성 Superficial			
	C8501	(1) 피부 Skin	186.21	15,980	14,190
	C8502	(2) 근육 및 연부조직 Muscle and Soft Tissue	249.70	21,420	19,030
	C8506	(3) 기타부위 Others	214.17	18,380	16,320
		주 : 림프절, 액와, 안, 비, 이, 구강, 안면, 외부생식기 등을 생검한 경우에 산정한다.			
		나. 심부 Deep			
	C8511	(1) 복막 Peritoneum	501.62	43,040	38,220
	C8512	(2) 흉막 Pleura	611.53	52,470	46,600
	C8513	(3) 장기 [편측] Organ	992.93	85,190	75,660
		주 : 간, 비, 신, 췌장, 폐, 난소 등을 생검한 경우에 산정한다.			
	C8514	(4) 심낭 [EKG 비용 포함] Pericardium	1,697.34	145,630	129,340
	C8515	(5) 척수 Spinal Cord	3,023.17	259,390	230,370
나-852	C8520	골수천자생검 [편측] Bone Marrow Aspiration Biopsy	838.21	71,920	63,870

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-853		절개생검 Incisional Biopsy			
		가. 표재성 Superficial			
	C8531	(1) 피부 Skin	458.08	39,300	34,910
	C8535	(2) 근육 및 연부조직 Muscle and Soft Tissue	789.72	67,760	60,180
	C8532	(3) 기타부위 Others	479.77	41,160	36,560
		주 : 림프절, 액와, 안, 비, 이, 구강, 안면, 외부생식기 등을 생검한 경우에 산정한다.			
		나. 심부 [장기절개생검] Deep			
		주 : 타 수술과 동시에 실시한 경우에는 별도 산정할 수 없으며 관혈적으로 장기를 단독 생검한 경우에 산정한다.			
	C8533	(1) 개흉에 의한 것 Operative Biopsy, Intrathoraxic	12,126.18	1,040,430	924,010
		주 : 흉부외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 70%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)			
	C8534	(2) 개복에 의한 것 Operative Biopsy, Intraabdominal	3,328.01	285,540	253,590
		주 : 외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재)			
나-854		내시경하생검 Endoscopic Biopsy			
		주 : 1. 내시경 「주3」에 따라 산정한다.			
		2. 나-761-1 상부소화관 공초점 내시경검사하 생검시는 해당 내시경검사의 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여를 적용			
나-855		전립선생검 Prostatic Biopsy			
	C8551	가. 경피적 Percutaneous	1,401.03	120,210	106,760
	C8552	나. 관혈적 Operative	6,582.20	564,750	501,560

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-856		고환, 부고환생검 Biopsy of Testis or Epididymis			
	C8561	가. 경피적 Percutaneous	1,075.80	92,300	81,980
	C8562	나. 관혈적 Operative	2,047.35	175,660	156,010
나-857		자궁내막조직생검 Biopsy of Endometrium			
	C8573	가. 흡인생검 Aspiration or Suction Biopsy	400.31	34,350	30,500
	C8574	나. 단순소파생검 Simple Curettage	647.87	55,590	49,370
	C8575	다. 자궁경내소파술 Endocervical Curettage	669.71	57,460	51,030
	C8572	라. 구획소파생검 Fractional Curettage	1,044.61	89,630	79,600
나-857-1	C8576	자궁경부 착공생검 Cervix Punch Biopsy	345.40	29,640	26,320
나-858		골생검 Bone Biopsy			
	C8581	가. 침생검 Needle Biopsy	468.69	40,210	35,710
		나. 절개생검 Excisional Biopsy			
	C8582	(1) 척추골 Vertebral Body	5,072.71	435,240	386,540
	C8583	(2) 기타부위 Others	2,916.01	250,190	222,200
나-859		갑상선생검 Thyroid Biopsy			
	C8591	가. 침생검 Needle Biopsy	245.80	21,090	18,730
	C8592	나. 관혈적 Operative	1,646.13	141,240	125,440
나-860		관절절개생검술 Arthrotomy with Biopsy			
	C8601	가. 견관절, 고관절, 천장관절 Glenohumeral Joint, Hip Joint, Sacroiliac Joint	1,593.72	136,740	121,440
	C8602	나. 주관절, 슬관절 Elbow, Knee Joint	1,480.68	127,040	112,830
	C8603	다. 완관절 및 족관절 Wrist, Ankle Joint	1,294.70	111,090	98,660
	C8604	라. 기타부위 Others	1,274.81	109,380	97,140
나-861	C8610	신경생검술 Biopsy of Nerve	1,618.38	138,860	123,320
나-862	C8620	경정맥 간생검 Transjugular Intrahepatic Liver Biopsy 주 : 「다-272-나 간정맥 조영술」은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.	5,156.54	442,430	392,930

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
나-863	CZ976	심근생검 Endomyocardial Biopsy	3,960.18	339,780	301,770
		주 : 1. 심도자술 및 심실조영술은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.			
		2. 사용된 치료재료(Biopsy Forcep, Sheath 등)는 별도 산정한다.			
나-864		유방생검 [편측] Breast Biopsy			
	C8641	가. 침생검 Needle Biopsy	478.04	41,020	36,430
	C8642	나. 절개생검 Incisional Biopsy	637.64	54,710	48,590

제5절 초음파 검사료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)			
		2. 도플러 검사를 실시한 경우 소정점수의 10%를 가산한다 (산정코드 두 번째 자리에 1로 기재). 다만, 「나-940」, 「나-943」, 「나-948」, 「나-952」, 「나-956」, 「나-961」은 소정점수에 포함되어 있으므로 그러하지 아니한다.			
		3. 조영제를 사용하여 검사한 경우 소정점수의 30%를 가산하고(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재), 검사 시 사용된 조영제는 별도 산정한다.			
		[기본초음파]			
나-940		단순초음파			
	EB401	가. 단순초음파(Ⅰ) One Point Ultrasonography	130.01	11,150	9,910
	EB402	나. 단순초음파(Ⅱ) Simple Ultrasonography	260.03	8670	7430
나-952		응급·중환자 초음파			
		가. 단일 표적 초음파(1일당) Single Focused Ultrasonography			
	EB521	(1) 1부위	208.02	17,850	15,850
	EB522	(2) 2부위 이상	416.05	35,700	31,700
	EB523	나. 복합 표적 초음파 Multiple Focused Ultrasonography	1,070.54	91,850	81,580

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[진단초음파]			
		주 : 제한적 초음파는 해당검사 소정점수의 50%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재)			
나-941		두경부			
		가. 안 초음파 Ophthalmic Ultrasonography			
	EB411	(1) 안구[1]·안와[2] Oculus·Orbit	766.95	65,800	58,440
	EB412				
	EB413	(2) 계측 Ophthalmic Biometry	766.95	65,800	58,440
		나. 경부 초음파 Neck Ultrasonography			
	EB414	(1) 갑상선·부갑상선 Thyroid·Parathyroid gland	769.83	66,050	58,660
	EB415	(2) 갑상선·부갑상선 제외한 경부 Neck Except Thyroid·Parathyroid gland	769.83	66,050	58,660
	EB416	다. 비·부비동 초음파 Nasal·Paranasal SinusUltrasonography	508.54	43,630	38,750
나-942		흉부			
	EB421	가. 유방·액와부 초음파 Breast·Axilla Ultrasonography	1,037.52	89,020	79,060
	EB422	나. 유방·액와부 제외한 흉부 초음파 Chest Ultrasonography Except Breast·Axilla	717.59	61,570	54,680
나-943		심장			
		가. 경흉부 심초음파 Transthoracic Echocardiography			
	EB430	주 : 선천성 심질환에 검사를 실시한 경우 295.85점을 별도 산정한다.	295.85	25,380	22,540
	EB431	(1) 단순 Simple	937.12	80,400	71,410
	EB432	(2) 일반 General	1,479.23	126,920	112,720
	EB433	(3) 전문 Advanced	2,156.86	185,060	164,350
		나. 부하 심초음파 Stress Echocardiography			
	EB434	(1) 약물부하 Pharmacologic Stress	2,566.32	220,190	195,550

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	EB435	(2) 운동부하 Exercise	2,440.07	209,360	185,930
	EB436	다. 태아정밀 심초음파 Detailed Fetal Echocardiography	3,241.07	278,080	246,970
나-944		복부			
		가. 복부 초음파 Abdominal Ultrasonography			
		(1) 간·담낭·담도·비장·췌장 Liver·Gallbladder·Bile duct·Spleen·Pancreas			
	EB441	(가) 일반 General	1,021.64	87,660	77,850
	EB442	(나) 정밀 Detailed	1,517.17	130,170	115,610
	EB443	(2) 충수 Appendix	932.49	80,010	71,060
	EB444	(3) 소장·대장 Small Bowel·Colon	933.20	80,070	71,110
	EB445	(4) 서혜부 Inguinal region	644.31	55,280	49,100
	EB446	(5) 직장·항문 Rectum·Anus	1,098.26	94,230	83,690
	EB447	주 : 항문 초음파만 시행한 경우 915.21점을 산정한다.	915.21	78,530	69,740
		나. 비뇨기계 초음파 Urinary System Ultrasonography			
	EB448	(1) 신장·부신·방광 Kidney·Adrenal Gland·Bladder	821.83	70,510	62,620
	EB449	(2) 신장·부신 Kidney·Adrenal Gland	742.68	63,720	56,590
	EB450	(3) 방광 Bladder	669.97	57,480	51,050
		다. 남성생식기 초음파 Male Genital Ultrasonography			
	EB451	(1) 전립선·정낭 Prostate·Seminal Vesicle (Transrectum)	963.88	82,700	73,450
	EB452	주 : 경복부(Transabdomen)로 실시한 경우 535.97점을 산정한다.	535.97	45,990	40,840
	EB453	(2) 음경[3]·음낭[4] Penis·Scrotum	757.35	64,980	57,710
	EB454				
		라. 여성생식기 초음파 Female Genital Ultrasonography			
	EB455	(1) 일반 General	866.76	74,370	66,050
	EB456	주 : 자궁내 생리식염수를 주입하여 검사한 경우에는 1,108.73점을 산정한다.	1,108.73	95,130	84,490

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	EB457	(2) 정밀 Detailed	1,270.03	108,970	96,780
	EB458	마. 소아 복부 초음파 Abdominal Ultrasonography of Pediatrics	1,859.58	159,550	141,700
		주 : 만8세 미만 소아를 대상으로 「가」, 「나」를 동시에 검사한 경우에 산정하되, 제5절 '주2', '주3'에도 불구하고 해당 가산은 산정하지 아니한다.			
나-946		근골격, 연부			
		가. 관절 초음파 Joint Ultrasonography			
	EB469	주 : 류마티스성 질환에 의한 다발성 관절염을 진단 또는 평가하기 위하여 3부위 이상의 관절을 종합적으로 검사한 경우 1,165.61점을 산정한다.	1,165.61	100,010	88,820
	EB461 EB462	(1) 손가락[1]·발가락[2](편측) (Finger, Toe(Unilateral))	544.62	46,730	41,500
	EB463 EB464	(2) 주관절[3]·슬관절[4](편측) (Elbow, Knee(Unilateral))	600.00	51,480	45,720
	EB465 -EB468	(3) 고관절[5]·견관절[6]·손목관절[7]·발목관절[8](편측) (Hip, Shoulder, Wrist, Ankle(Unilateral))	751.34	64,460	57,250
		나. 연부조직 초음파 Soft Tissue Ultrasonography			
	EB470	(1) 일반 General	544.62	46,730	41,500
	EB471	(2) 정밀 Detailed	699.55	60,020	53,310
나-948		혈관			
	EB481	가. 뇌혈류 초음파 Transcranial Doppler Ultrasonography	1,081.34	92,780	82,400
		나. 두개외 혈관 도플러 초음파 Extracranial Vascular Doppler Ultrasonography			
	EB482	(1) 경동맥 Carotid Artery	923.05	79,200	70,340
	EB483	(2) 기타 동맥	484.51	41,570	36,920

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		다. 사지혈관 도플러 초음파 Extremity Vascular Doppler Ultrasonography			
	EB484 EB485	(1) 상지-동맥[4], 정맥[5] Upper Extremity – Artery, Vein	743.69	63,810	56,670
	EB486	주 : 동정맥루의 혈류 및 협착 측정 시는 382.85점을 산정한다.	382.85	32,850	29,170
	EB487 EB488	(2) 하지-동맥[7], 정맥[8] Lower Extremity – Artery, Vein	1,177.71	101,050	89,740
	EB489	주 : 하지 정맥류 검사를 실시한 경우 1,322.65점을 산정한다.	1,322.65	113,480	100,790
	EB490	라. 대동맥 도플러 초음파 Aorta Doppler Ultrasonography	717.38	61,550	54,660
나-950		신경			
		가. 중추신경계 초음파 Central Nervous System Ultrasonography			
		주 : 만 1세미만 소아를 대상으로 검사한 경우에 산정하되, 제5절 '주1'에도 불구하고 해당 가산은 소정점수에 포함되어 있으므로 산정하지 아니한다.			
	EB501	(1) 경천문 뇌 Brain(Transfontanelle)	1,653.90	141,900	126,030
	EB502	(2) 척수 Spinal Cord	1,653.90	141,900	126,030
	EB503	나. 말초신경 초음파(편측) Peripheral Nerve Ultrasonography	493.27	42,320	37,590
	EB504	주 : 사지신경 모두를 종합적으로 검사한 경우 1,286.78점을 산정한다.	1,286.78	110,410	98,050
나-951		임산부			
		가. 제1삼분기 First Trimester			
	EB511	(1) 일반 General	678.69	58,230	51,720
	EB512	주 : 임신 여부만을 확인한 경우에는 460.55점을 산정한다.	460.55	39,520	35,090
	EB513	(2) 정밀 Detailed	1,211.10	103,910	92,290

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	EB514	주 : 기형아(Anomaly)를 정밀 계측한 경우 1,553.20점을 산정한다.	1,553.20	133,260	118,350
		나. 제2,3삼분기 Second, Third Trimester			
	EB515	(1) 일반 General	960.72	82,430	73,210
	EB516	주 : 고위험 임신의 경우 1,248.93점을 산정한다.	1,248.93	107,160	95,170
	EB517	(2) 정밀 Detailed	2,058.94	176,660	156,890
	EB518	주 : 기형아(Anomaly)를 정밀 계측한 경우 2,412.06점을 산정한다.	2,412.06	206,950	183,800

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[유도 초음파]			
나-956		유도초음파 Guiding Ultrasonography For Procedure			
	EB561	가. 유도초음파(Ⅰ)	443.90	38,090	33,830
	EB562	나. 유도초음파(Ⅱ)	887.80	76,170	67,650
	EB563	다. 유도초음파(Ⅲ)	1,065.36	91,410	81,180
	EB564	라. 유도초음파(Ⅳ)	2,663.40	228,520	202,950

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[특수 초음파]			
나-961		심장			
	EB611	가. 경식도 심초음파 Transesophageal Echocardiography	2,427.91	208,310	185,010
	EB610	주 : 선천성 심질환에 검사를 실시한 경우 295.85점을 별도 산정한다.	295.85	25,380	22,540
	EB612	나. 심장내 초음파 Intracardiac Echocardiography	2,670.71	229,150	203,510

제3장 영상진단 및 방사선치료료

[산정지침]

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

㈎ 조영제

㈏ 방사선 필름, 폴라로이드 필름 및 SPECT시 사용된 칼라프린터 인화지

㈐ 맥관조영용 카테터

㈑ 혈관조영용 가이드와이어

㈒ 1회용 방사성 입자 및 방사성 동위원소

㈓ 부하검사시 사용된 약제, 인체에 주입된 약제

㈔ 운동부하검사시 사용된 EKG Paper 및 1회용 Electrode

㈕ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 재료

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

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

⑷ 제1절 및 제2절에 분류된 영상진단료의 소정점수에는 판독료(소정점수의 30%)와 촬영료 등(소정점수의 70%)이 포함되어 있다. 다만, 「다-246가(1)」, 「다-246가(2)」, 「다-246가(5)」, 「다-246가(6)」, 「다-246가(7)(가)」, 「다-246가(7)(나)」, 「다-246가(7)(다)」, 「다-246가(7)(라)」, 「다-246가(7)(바)」, 「다-246가(8)」 및 「다-246가(9)」 항목은 그러하지 아니한다.

⑸ 위 ‘⑶’의 규정에도 불구하고 판독소견서를 작성·비치하지 아니한 경우에는 촬영료 등(소정점수의 70%)만 산정하며(산정코드 세 번째 자리에 7로 기재), 「다-246가(1)」, 「다-246가(2)」, 「다-246가(5)」, 「다-246가(6)」, 「다-246가(7)(가)」, 「다-246가(7)(나)」, 「다-246가(7)(다)」, 「다-246가(7)(라)」, 「다-246가(7) (바)」, 「다-246가(8)」 및 「다-246가(9)」는 각 항목의 ‘촬영료 등’을 산정한다. 다만, 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용한 처리비용, C-Arm형 영상증폭장치 이용료(다-101)에 대하여는 그러하지 아니한다.

제1절 방사선단순영상진단료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만 "주3" 및 "C-Arm형 영상증폭장치이용료"에 대하여는 그러하지 아니한다. 2. 만6세 미만의 소아에 대하여 방사선 단순영상진단을 한 경우에는 소정점수의 15%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) 다만 "주3" 및 "C-Arm형 영상증폭장치이용료"에 대하여는 그러하지 아니한다. 3. 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 제1매에 대해서 상급종합병원은 19.08점, 종합병원은 14.36점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 10.14점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 10.08점을 산정하고 제2매부터는 소정점수의 50%씩을 각각 가산하되 최대 5매까지만 산정한다.(상급종합병원은 GB011~GB015, 종합병원은 GB021~GB025, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 GB031~GB035, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 GB041~GB045) 다만, 2009년 1월 1일부터 2009년 12월 31일까지는 상급종합병원은 35.24점, 종합병원은 30.06점, 병원, 치과병원 및 요양병원 의과는 21.43점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 21.41점을 산정하고, 2010년 1월 1일부터 2010년 12월 31일까지는 상급종합병원은 27.16점, 종합병원은 22.21점, 병원, 치과병원 및 요양병원·한방병원 내 의·치과는 15.79점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 15.75점을 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-101	G0400	C-Arm형 영상증폭장치 이용료	245.79	21,090	18,730
		주 : C-Arm형 영상증폭장치(Television Image Intensifier System)를 이용하여 도수 또는 관혈적정복술 등을 실시한 경우에 산정한다.			
다-102		투시촬영 Fluoroscopy			
	G0430	가. 진단적 Diagnostic	234.90	20,150	17,900
	G0440	나. 중재적 (조영제주입료, 스팟트촬영료 포함) Interventional	450.00	38,610	34,290
		주 : 제9장 중재적 방사선시술 항목중 [유도료 별도 산정]으로 기재된 항목에 한하여 산정한다.			
다-105		특수촬영 [1건당]			
	G0050	가. 단층촬영 Tomography	137.31	11,780	10,460
	G0051	나. 개별화단층촬영 Individualized Tomography	179.72	15,420	13,690
다-110		비골 Nasal Bone			
	G1001	가. 1매	47.88	4,110	3,650
	G1002	나. 2매	67.92	5,830	5,180
	G1003	다. 3매	80.16	6,880	6,110
	G1004	라. 4매	92.40	7,930	7,040
	G1005	마. 5매 또는 그 이상	104.64	8,980	7,970
다-111		두부 Skull			
	G1101	가. 1매	47.88	4,110	3,650
	G1102	나. 2매	67.92	5,830	5,180
	G1103	다. 3매	80.16	6,880	6,110
	G1104	라. 4매	92.40	7,930	7,040
	G1105	마. 5매 또는 그 이상	104.64	8,980	7,970
다-112		부비동 Paranasal Sinus			
	G1201	가. 1매	48.69	4,180	3,710

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	G1202	나. 2매	69.14	5,930	5,270
	G1203	다. 3매	81.78	7,020	6,230
	G1204	라. 4매	94.42	8,100	7,190
	G1205	마. 5매 또는 그 이상	107.07	9,190	8,160
다-113		유양돌기, 이소골 Mastoid, Ossicle			
	G1301	가. 1매	48.69	4,180	3,710
	G1302	나. 2매	69.13	5,930	5,270
	G1303	다. 3매	81.78	7,020	6,230
	G1304	라. 4매	94.42	8,100	7,190
	G1305	마. 5매 또는 그 이상	107.06	9,190	8,160
다-114		하악골 Mandible			
	G1401	가. 1매	47.88	4,110	3,650
	G1402	나. 2매	67.92	5,830	5,180
	G1403	다. 3매	80.16	6,880	6,110
	G1404	라. 4매	92.40	7,930	7,040
	G1405	마. 5매 또는 그 이상	104.64	8,980	7,970
다-115		시신경공 Optic Foramen			
	G1501	가. 1매	47.88	4,110	3,650
	G1502	나. 2매	67.92	5,830	5,180
	G1503	다. 3매	80.16	6,880	6,110
	G1504	라. 4매	92.40	7,930	7,040
	G1505	마. 5매 또는 그 이상	104.64	8,980	7,970
다-115-1		안와 [이중노출] Orbit [Double Exposure]			
	G0501	가. 1매	48.69	4,180	3,710
	G0502	나. 2매	69.13	5,930	5,270
	G0503	다. 3매	81.78	7,020	6,230

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	G0504	라. 4매	94.42	8,100	7,190
	G0505	마. 5매 또는 그 이상	107.06	9,190	8,160
다-116		측두하악관절 Temporomandibular Joint			
	G1601	가. 1매	48.69	4,180	3,710
	G1602	나. 2매	69.13	5,930	5,270
	G1603	다. 3매	81.78	7,020	6,230
	G1604	라. 4매	94.42	8,100	7,190
	G1605	마. 5매 또는 그 이상	107.06	9,190	8,160
다-117		터키안 Sella			
	G1701	가. 1매	47.88	4,110	3,650
	G1702	나. 2매	67.92	5,830	5,180
	G1703	다. 3매	80.16	6,880	6,110
	G1704	라. 4매	92.40	7,930	7,040
	G1705	마. 5매 또는 그 이상	104.64	8,980	7,970
다-118		경부연부조직 Neck, Soft Tissue			
	G1801	가. 1매	47.88	4,110	3,650
	G1802	나. 2매	67.92	5,830	5,180
	G1803	다. 3매	80.16	6,880	6,110
	G1804	라. 4매	92.40	7,930	7,040
	G1805	마. 5매 또는 그 이상	104.64	8,980	7,970
다-119		상악골 Maxilla			
	G1901	가. 1매	48.69	4,180	3,710
	G1902	나. 2매	69.13	5,930	5,270
	G1903	다. 3매	81.78	7,020	6,230
	G1904	라. 4매	94.42	8,100	7,190
	G1905	마. 5매 또는 그 이상	107.06	9,190	8,160

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-120		관골(협골) Zygomatic Arch View			
	G2001	가. 1매	47.88	4,110	3,650
	G2002	나. 2매	67.92	5,830	5,180
	G2003	다. 3매	80.16	6,880	6,110
	G2004	라. 4매	92.40	7,930	7,040
	G2005	마. 5매 또는 그 이상	104.64	8,980	7,970
다-121		흉부 [직접] Chest [Direct]			
	G2101	가. 1매	75.53	6,480	5,760
	G2102	나. 2매	105.09	9,020	8,010
	G2103	다. 3매	124.37	10,670	9,480
	G2104	라. 4매	143.66	12,330	10,950
	G2105	마. 5매 또는 그 이상	162.93	13,980	12,420
다-123		흉부폐첨 Chest Lordotic View			
	G2301	가. 1매	48.70	4,180	3,710
	G2302	나. 2매	69.15	5,930	5,270
	G2303	다. 3매	81.79	7,020	6,230
	G2304	라. 4매	94.44	8,100	7,200
	G2305	마. 5매 또는 그 이상	107.08	9,190	8,160
다-124		복부 Abdomen			
	G2401	가. 1매	48.69	4,180	3,710
	G2402	나. 2매	69.14	5,930	5,270
	G2403	다. 3매	81.78	7,020	6,230
	G2404	라. 4매	94.43	8,100	7,200
	G2405	마. 5매 또는 그 이상	107.07	9,190	8,160
다-125		신장요관방광단순촬영 KUB			
	G2501	가. 1매	48.69	4,180	3,710

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	G2502	나. 2매	69.14	5,930	5,270
	G2503	다. 3매	81.78	7,020	6,230
	G2504	라. 4매	94.43	8,100	7,200
	G2505	마. 5매 또는 그 이상	107.07	9,190	8,160
다-127		유방 Breast			
		가. 유방촬영 Mammography			
	G2701	(1) 1매	139.96	12,010	10,660
	G2702	(2) 2매	198.01	16,990	15,090
	G2703	(3) 3매	232.18	19,920	17,690
	G2706	(4) 4매 또는 그 이상	266.36	22,850	20,300
		나. 확대유방촬영 Magnification Mammography			
	G2707	(1) 1매	226.08	19,400	17,230
	G2708	(2) 2매	313.50	26,900	23,890
	G2709	(3) 3매 또는 그 이상	379.83	32,590	28,940
다-131		쇄골 Clavicle			
	G3101	가. 1매	61.53	5,280	4,690
	G3102	나. 2매	87.03	7,470	6,630
	G3103	다. 3매	101.99	8,750	7,770
	G3104	라. 4매	116.96	10,040	8,910
	G3105	마. 5매 또는 그 이상	131.93	11,320	10,050
다-132		견갑골 Scapula			
	G3201	가. 1매	61.53	5,280	4,690
	G3202	나. 2매	87.03	7,470	6,630
	G3203	다. 3매	101.99	8,750	7,770
	G3204	라. 4매	116.96	10,040	8,910
	G3205	마. 5매 또는 그 이상	131.93	11,320	10,050

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-133		견관절 Shoulder			
	G3301	가. 1매	61.53	5,280	4,690
	G3302	나. 2매	87.03	7,470	6,630
	G3303	다. 3매	101.99	8,750	7,770
	G3304	라. 4매	116.96	10,040	8,910
	G3305	마. 5매 또는 그 이상	131.93	11,320	10,050
다-134		흉골 Sternum			
	G3401	가. 1매	62.16	5,330	4,740
	G3402	나. 2매	87.97	7,550	6,700
	G3403	다. 3매	103.26	8,860	7,870
	G3404	라. 4매	118.54	10,170	9,030
	G3405	마. 5매 또는 그 이상	133.83	11,480	10,200
다-135		늑골 Rib Cage			
	G3501	가. 1매	62.33	5,350	4,750
	G3502	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G3503	다. 3매	103.61	8,890	7,900
	G3504	라. 4매	118.98	10,210	9,070
	G3505	마. 5매 또는 그 이상	134.35	11,530	10,240
다-139		견쇄관절 Acromioclavicular Joint			
	G3901	가. 1매	61.53	5,280	4,690
	G3902	나. 2매	87.03	7,470	6,630
	G3903	다. 3매	101.99	8,750	7,770
	G3904	라. 4매	116.96	10,040	8,910
	G3905	마. 5매 또는 그 이상	131.93	11,320	10,050
다-140		흉쇄관절 Sternoclavicular View			
	G4001	가. 1매	61.53	5,280	4,690

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	G4002	나. 2매	87.03	7,470	6,630
	G4003	다. 3매	101.99	8,750	7,770
	G4004	라. 4매	116.96	10,040	8,910
	G4005	마. 5매 또는 그 이상	131.93	11,320	10,050
다-141		경추 Cervical Spine			
	G4101	가. 1매	62.33	5,350	4,750
	G4102	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G4103	다. 3매	103.61	8,890	7,900
	G4104	라. 4매	118.98	10,210	9,070
	G4105	마. 5매 또는 그 이상	134.35	11,530	10,240
다-142		경흉추 Cervicothoracic Spine			
	G4201	가. 1매	62.33	5,350	4,750
	G4202	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G4203	다. 3매	103.61	8,890	7,900
	G4204	라. 4매	118.98	10,210	9,070
	G4205	마. 5매 또는 그 이상	134.35	11,530	10,240
다-143		흉추 Thoracic Spine			
	G4301	가. 1매	62.33	5,350	4,750
	G4302	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G4303	다. 3매	103.61	8,890	7,900
	G4304	라. 4매	118.98	10,210	9,070
	G4305	마. 5매 또는 그 이상	134.35	11,530	10,240
다-144		흉요추 Thoracolumbar Spine			
	G4401	가. 1매	62.34	5,350	4,750
	G4402	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G4403	다. 3매	103.62	8,890	7,900

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	G4404	라. 4매	118.99	10,210	9,070
	G4405	마. 5매 또는 그 이상	134.36	11,530	10,240
다-145		요추 Lumbar Spine			
	G4501	가. 1매	62.34	5,350	4,750
	G4502	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G4503	다. 3매	103.62	8,890	7,900
	G4504	라. 4매	118.99	10,210	9,070
	G4505	마. 5매 또는 그 이상	134.36	11,530	10,240
다-146		요천추 Lumbosacral Spine			
	G4601	가. 1매	62.34	5,350	4,750
	G4602	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G4603	다. 3매	103.62	8,890	7,900
	G4604	라. 4매	118.99	10,210	9,070
	G4605	마. 5매 또는 그 이상	134.36	11,530	10,240
다-147		천골미골 Sacral Spine and Coccyx			
	G4701	가. 1매	62.34	5,350	4,750
	G4702	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G4703	다. 3매	103.62	8,890	7,900
	G4704	라. 4매	118.99	10,210	9,070
	G4705	마. 5매 또는 그 이상	134.36	11,530	10,240
다-149		전척추 Entire Spine			
	G4901	가. 1매	62.40	5,350	4,750
	G4902	나. 2매	88.33	7,580	6,730
	G4903	다. 3매	103.71	8,900	7,900
	G4904	라. 4매	119.10	10,220	9,080
	G4905	마. 5매 또는 그 이상	134.48	11,540	10,250

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-150		천장골관절 Sacroiliac Joint			
	G5001	가. 1매	61.53	5,280	4,690
	G5002	나. 2매	87.03	7,470	6,630
	G5003	다. 3매	102.00	8,750	7,770
	G5004	라. 4매	116.97	10,040	8,910
	G5005	마. 5매 또는 그 이상	131.94	11,320	10,050
다-151		골반 Pelvis			
	G5101	가. 1매	62.34	5,350	4,750
	G5102	나. 2매	88.24	7,570	6,720
	G5103	다. 3매	103.62	8,890	7,900
	G5104	라. 4매	118.99	10,210	9,070
	G5105	마. 5매 또는 그 이상	134.36	11,530	10,240
다-152		고관절 Hip Joint			
	G5201	가. 1매	61.53	5,280	4,690
	G5202	나. 2매	87.03	7,470	6,630
	G5203	다. 3매	101.99	8,750	7,770
	G5204	라. 4매	116.96	10,040	8,910
	G5205	마. 5매 또는 그 이상	131.93	11,320	10,050
다-155	G5501	소아전신 Infantogram	142.38	12,220	10,850
다-156		하지 Long Bone			
	G5601	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G5602	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G5603	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G5604	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G5605	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-161		전박골 Forearm			
	G6101	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G6102	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G6103	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G6104	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G6105	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-162		주관절 Elbow			
	G6201	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G6202	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G6203	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G6204	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G6205	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-163		상박골 Humerus			
	G6301	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G6302	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G6303	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G6304	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G6305	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-164		수관절 Wrist			
	G6401	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G6402	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G6403	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G6404	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G6405	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-165		수골 Hand			
	G6501	가. 1매	56.08	4,810	4,270

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	G6502	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G6503	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G6504	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G6505	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-166		수근골 Carpal Bone			
	G6601	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G6602	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G6603	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G6604	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G6605	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-171		대퇴골 Femur			
	G7101	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G7102	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G7103	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G7104	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G7105	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-172		슬관절 Knee Joint			
	G7201	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G7202	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G7203	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G7204	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G7205	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-173		하퇴골 Lower Leg			
	G7301	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G7302	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G7303	다. 3매	93.28	8,000	7,110

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	G7304	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G7305	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-174		족관절 Ankle			
	G7401	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G7402	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G7403	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G7404	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G7405	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-175		족골 Foot			
	G7501	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G7502	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G7503	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G7504	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G7505	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-176		스캐노그램 Scanogram			
	G7601	가. 1매	59.37	5,090	4,520
	G7602	나. 2매	84.33	7,240	6,430
	G7603	다. 3매	99.83	8,570	7,610
	G7604	라. 4매	115.34	9,900	8,790
	G7605	마. 5매 또는 그 이상	130.84	11,230	9,970
다-177		슬개골 Patella			
	G7701	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G7702	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G7703	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G7704	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G7705	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-178		족근골 Tarsal Bone			
	G7801	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G7802	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G7803	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G7804	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G7805	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-179		종골 Calcaneus			
	G7901	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G7902	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G7903	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G7904	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G7905	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-181		수지골 Finger			
	G8101	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G8102	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G8103	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G8104	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G8105	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-182		족지골 Toe			
	G8201	가. 1매	56.08	4,810	4,270
	G8202	나. 2매	79.40	6,810	6,050
	G8203	다. 3매	93.28	8,000	7,110
	G8204	라. 4매	107.16	9,190	8,170
	G8205	마. 5매 또는 그 이상	121.04	10,390	9,220
다-191		치근단 Periapical View			
	G9101	가. 1매	40.56	3,480	3,090

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	G9102	나. 2매	63.81	5,470	4,860
	G9103	다. 3매	92.22	7,910	7,030
	G9104	라. 4매	103.24	8,860	7,870
	G9105	마. 5매 또는 그 이상	118.83	10,200	9,050
다-195		교익 Bitewing View			
	G9501	가. 1매	47.93	4,110	3,650
	G9502	나. 2매	66.16	5,680	5,040
	G9503	다. 3매	88.20	7,570	6,720
	G9504	라. 4매	110.26	9,460	8,400
	G9505	마. 5매 또는 그 이상	132.31	11,350	10,080
다-196	G9601	교합 Occlusal View	49.45	4,240	3,770
다-197		파노라마촬영 Panoramic View			
	G9701	가. 일반 Conventional	129.52	11,110	9,870
	G9761	나. 특수 [악관절, 악골절 단면] Special	148.96	12,780	11,350
다-198	G9801	두부규격촬영 Cephalometric Radiography	104.09	8,930	7,930
다-199	G9901	측두하악관절규격촬영 Transcranial View	190.44	16,340	14,510

제2절 방사선특수영상진단료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만, '주5'에 대하여는 그러하지 아니한다. 2. '주1'에도 불구하고 「다-246가(1)」, 「다-246가(2)」, 「다-246가(5)」, 「다-246가(6)」, 「다-246가(7)(가)」, 「다-246가(7)(나)」, 「다-246가(7)(다)」, 「다-246가(7)(라)」, 「다-246가(7)(바)」, 「다-246가(8)」 및 「다-246가(9)」 항목에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 각 항목의 '주'에 따라 산정한다. 다만 '주5'에 대하여는 그러하지 아니한다. 3. 촬영매수, 투시, 스팟트촬영 유무를 불문하고 소정점수로 산정하며 또한 조영제주입료도 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 4. 만6세 미만의 소아에 대하여 방사선특수영상진단을 한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) 다만, '주5'에 대하여는 그러하지 아니한다. 5. 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 일련의 촬영과정에 대하여 상급종합병원은 57.24점 (HB011), 종합병원은 43.08점(HB021), 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 30.42점(HB031), 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 30.24점(HB041)을 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		다만, 2009년 1월 1일부터 2009년 12월 31일까지는 상급종합병원은 105.72점, 종합병원은 90.18점, 병원, 치과병원 및 요양병원 의과는 64.29점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 64.23점을 산정하고, 2010년 1월 1일부터 2010년 12월 31일까지는 상급종합병원은 81.48점, 종합병원은 66.63점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 47.37점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 47.25점을 산정한다. 6. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 "주1", "주4", "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다. 7. '주6'의 규정에도 불구하고, 「다-246가(1)」, 「다-246가(2)」, 「다-246가(5)」, 「다-246가(6)」, 「다-246가(7)(가)」, 「다-246가(7)(나)」, 「다-246가(7)(다)」, 「다-246가(7)(라)」, 「다-246가(7)(바)」, 「다-246가(8)」 및 「다-246가(9)」 항목에 대한 외부병원 필름을 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 각 항목의 '주'에 따라 산정하며, 다만, 이 경우 '주2', '주4', '주5'에 대하여는 그러하지 아니한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[소화기계]			
다-201	HA010	위장조영 Upper Gastrointestinal Series	451.25	38,720	34,390
	HA011	주 : 1. 위장조영 30분후 소장촬영을 추가로 실시한 경우에는 594.62점을 산정한다.	594.62	51,020	45,310
	HA012	2. 위장조영 60분후 소장촬영을 추가로 실시한 경우에는 598.95점을 산정한다.	598.95	51,390	45,640
다-202		소장조영 Small Bowel Radiological Special Study			
	HA021	가. 저긴장성십이지장조영촬영 Hypotonic Duodenography	487.86	41,860	37,170
	HA022	나. 소장단순조영 Small Bowel Series: Single Contrast Study	483.95	41,520	36,880
	HA023	다. 소장이중조영 Small Bowel Series: Double Contrast Study	981.77	84,240	74,810
다-203		결장조영 Colon Radiological Special Study			
	HA031	가. 결장단순조영 Barium Enema: Single Contrast Study	588.74	50,510	44,860
	HA032	나. 결장이중조영 Barium Enema: Double Contrast Study	631.70	54,200	48,140
	HA033	다. 배변조영 Defecography	598.72	51,370	45,620
다-204	HA040	식도조영 Esophagography	356.17	30,560	27,140
다-206	HA060	Herniogram	493.10	42,310	37,570
다-207		담낭조영 Cholecystography			
	HA071	가. 경구담낭조영 Oral Cholecystography	330.48	28,360	25,180
	HA072	나. 경정맥담낭조영 Intravenous Cholecystography	400.64	34,370	30,530
	HA073	다. 점적주입식 담낭조영 Drip Infusion Cholecystography	607.76	52,150	46,310
다-208		담관 Bile Duct			
	HA081	가. T-튜브담관조영 T-tube Cholangiography	535.92	45,980	40,840
	HA082	나. 경피경간담관조영 Percutaneous Transhepatic Cholangiography	3,597.59	308,670	274,140
	HA083	다. 수술중담관조영 Operative Cholangiography	403.14	34,590	30,720
다-209	HA090	타액선조영 Sialography	1,020.08	87,520	77,730

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[중추신경계]			
다-210		척추 Spine			
		가. 척수강조영 Myelography			
	HA105	(1) 경추 Cervical	1,265.14	108,550	96,400
	HA106	(2) 흉추 Thoracic	1,265.14	108,550	96,400
	HA107	(3) 요추 Lumbar	1,250.95	107,330	95,320
	HA108	(4) 두 부위를 동시에 촬영한 경우 [경추와 흉추, 흉추와 요추]	1,562.54	134,070	119,070
	HA109	(5) 전척수강 Whole Spine	1,720.28	147,600	131,090
	HA102	나. 경막외조영 Epidurography	1,450.60	124,460	110,540
	HA103	다. 추간판조영촬영 Spinal Discography	1,576.50	135,260	120,130
	HA104	주 : 여러 Level Discogram을 실시한 경우 1구간을 초과시 887.86점을 별도 산정하며, 최대 3구간까지 산정한다.	887.86	76,180	67,650

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[비뇨생식기계]			
다-213		신장 Kidney			
	HA131	가. 경정맥신우조영 Intravenous Pyelography	710.30	60,940	54,120
		나. 역행성신우조영 Retrograde Pyelography			
	HA132	(1) 편측 Unilateral	1,212.05	103,990	92,360
	HA133	(2) 양측 Bilateral	1,651.95	141,740	125,880
	HA134	다. 하행성신우조영 Antegrade Pyelography	1,918.08	164,570	146,160
	HA135	라. 점적주입식신우조영 Drip Infusion Pyelography	734.30	63,000	55,950
다-214		방광 Bladder			
	HA141	가. 방광조영 [Barium-Air-Cystogram 포함] Cystography	400.16	34,330	30,490
	HA142	나. 방광요도조영 Cystourethrography	437.14	37,510	33,310
	HA143	다. 사슬방광조영 Chain Cystography	430.60	36,950	32,810
	HA144	라. 배뇨성요도방광조영촬영 Voiding Cystourogram	516.36	44,300	39,350
다-215		남성생식기 조영			
	HA151	가. 요도조영 Urethrography	406.74	34,900	30,990
	HA152	나. 정낭조영 Seminal Vesiculography	1,234.18	105,890	94,040
	HA153	다. 음낭수류조영 Scrotal Hydrocelography	653.59	56,080	49,800
	HA154	라. 음경해면체조영 Cavernosography	1,352.94	116,080	103,090
다-216		여성생식기 조영			
	HA161	가. 자궁난관조영 Hysterosalpingography	715.60	61,400	54,530
	HA162	나. 질조영 Vaginography	385.26	33,060	29,360
다-217		유선조영 Galactogram			
	HA171	가. 한개도관 Single Duct	764.46	65,590	58,250
	HA172	나. 다수도관 Multiple Ducts	1,337.03	114,720	101,880

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[기타부위]			
다-228	HA280	관절조영 Arthrography	932.31	79,990	71,040
다-231	HA310	후두조영 Laryngography	419.01	35,950	31,930
다-233	HA330	누낭조영 Dacryocystography	704.42	60,440	53,680
다-234	HA340	누공조영 Fistulography	575.86	49,410	43,880
다-236	HA360	튜브조영 Tubography	361.12	30,980	27,520
다-237	HA370	기관지조영 Bronchography	475.48	40,800	36,230

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[전산화단층영상진단]			
다-245		일반 전산화단층영상진단 Computed Tomography			
	HA851 HA801 HA805 HA809 HA813 HA853 HA834 HA835 HA856 -HA859	주 : 1. 생검 또는 중재적시술시 이용된 CT 유도 비용은 각 항목의 조영제를 사용하지 않는 경우(흉부 및 복부는 조영제를 사용하지 않는 경우-기타의 경우) 소정점수에 의하여 산정한다. 다만, 중재적 시술시 이용한 CT 유도 비용은 제2회 시술부터 소정점수의 50%를 산정한다. (◉ 가(1)[51], 나(1)(가)[01], 나(2)(가)[05], 나(3)(가)[09], 나(4)(가)[13], 다(1)[53], 라(1)(나)[34], 마(1)(나)[35], 바(1)[56], 바(1)주[59], 사(1)[57], 아(1)[58])			
		2. 제한적 CT는 방사선 치료범위의 결정, Femur의 Anteversion Angle 측정 등을 실시한 경우 산정한다.			
		가. 두부 Brain			
	HA451	(1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	773.87	66,400	58,970
	HA461	(2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,166.71	100,100	88,900
	HA471	(3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography	1,294.70	111,090	98,660
	HA441	(4) 제한적 CT Limited CT	671.69	57,630	51,180
		나. 안면 및 두개기저 Face or Skull Base			
		(1) 안와 Orbit			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HA401	(가) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	931.10	79,890	70,950
	HA402	(나) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,403.76	120,440	106,970
	HA403	(다) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography	1,557.76	133,660	118,700
	HA404	(라) 제한적 CT Limited CT	808.16	69,340	61,580
		(2) 부비동 Paranasal Sinus			
	HA405	(가) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	931.10	79,890	70,950
	HA406	(나) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,403.76	120,440	106,970
	HA407	(다) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography	1,557.76	133,660	118,700
	HA408	(라) 제한적 CT Limited CT	808.16	69,340	61,580
		(3) 측두골 Temporal Bone			
	HA409	(가) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	931.10	79,890	70,950
	HA410	(나) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,403.76	120,440	106,970

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HA411	(다) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography	1,557.76	133,660	118,700
	HA412	(라) 제한적 CT Limited CT	808.16	69,340	61,580
		(4) 기타 Others			
	HA413	(가) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	931.10	79,890	70,950
	HA414	(나) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,403.76	120,440	106,970
	HA415	(다) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT, 뇌조 CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT, CT Cisternography	1,557.76	133,660	118,700
	HA416	(라) 제한적 CT Limited CT	808.16	69,340	61,580
		다. 경부 Neck			
	HA453	(1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	931.10	79,890	70,950
	HA463	(2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,403.76	120,440	106,970
	HA473	(3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT	1,557.76	133,660	118,700

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HA443	(4) 제한적 CT Limited CT	808.16	69,340	61,580
		라. 흉부 Chest			
		(1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material			
	HA424	(가) 고해상력 High Resolution	955.31	81,970	72,790
	HA434	(나) 기타의 경우 Others	955.31	81,970	72,790
	HA464	(2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,379.27	118,340	105,100
	HA474	(3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT	1,530.18	131,290	116,600
	HA444	(4) 제한적 CT Limited CT	715.47	61,390	54,520
		마. 복부 [골반 포함] Abdomen			
		(1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material			
	HA425	(가) 요로결석 의심 for Urinary Stone	931.10	79,890	70,950
	HA435	(나) 기타의 경우 Others	955.31	81,970	72,790
	HA465	(2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,379.27	118,340	105,100
	HA475	(3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, Cine CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, Cine CT	1,530.18	131,290	116,600
	HA445	(4) 제한적 CT Limited CT	715.47	61,390	54,520

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		바. 척추 Spine			
	HA456	(1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	1,004.22	86,160	76,520
	HA459	주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 1,117.99점을 산정한다.	1,117.99	95,920	85,190
	HA466	(2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,449.88	124,400	110,480
	HA469	주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 1,614.14점을 산정한다.	1,614.14	138,490	123,000
	HA476	(3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절 관 또는 강내조영촬영, Cine CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT	1,608.53	138,010	122,570
	HA479	주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 1,790.76점을 산정한다.	1,790.76	153,650	136,460
	HA446	(4) 제한적 CT Limited CT	752.11	64,530	57,310
	HA449	주 : "경추, 흉추, 요추 부위"를 동시 촬영하거나 "경추, 요추"를 동시 촬영한 경우에는 837.31점을 산정한다.	837.31	71,840	63,800
		사. 상지 Upper Extremity			
	HA457	(1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	936.55	80,360	71,370
	HA467	(2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,352.18	116,020	103,040

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HA477	(3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT	1,500.13	128,710	114,310
	HA447	(4) 제한적 CT Limited CT	701.42	60,180	53,450
		아. 하지 Lower Extremity			
	HA458	(1) 조영제를 사용하지 않는 경우 without Contrast Material	936.55	80,360	71,370
	HA468	(2) 조영제를 사용하는 경우 [조영제 주입 전·후 촬영 판독 포함] with Contrast Material	1,352.18	116,020	103,040
	HA478	(3) 이중시기 CT, 삼중시기 CT, 삼차원 CT, CT 혈관조영, 관절강내조영촬영, Cine CT Phase 2 Dynamic Study CT, Phase 3 Dynamic Study CT, 3-Dimension CT, CT Angiography, CT Arthrography, Cine CT	1,500.13	128,710	114,310
	HA448	(4) 제한적 CT Limited CT	701.42	60,180	53,450
다-245-1		Cone Beam 전산화단층영상진단 Cone Beam Computed Tomography			
	HA496	가. 일반	506.68	43,470	38,610
	HA497	나. 3차원 CT, 관절강내조영촬영	656.28	56,310	50,010

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[자기공명영상진단]			
다-246		자기공명영상진단 Magnetic Resonance Imaging			
		가. 기본검사			
	HE309- HE323	주 : 1. 생검 또는 중재적시술시 이용된 MRI 유도비용은 각 항목의 일반촬영 소정점수에 의하여 산정한다. 다만, 중재적시술시 이용한 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 소정점수의 50%를 산정한다. (◉ 가(3)(가)1)[09], 가(3)(나)1)[10], 가(3)(다)1)[11], 가(3)(라)1)[12], 가(3)주1(다)1)[13], 가(3)주2(라)1)[14], 가(4)(가)1)[15], 가(4)(나)1)[16], 가(4)(다)1)[17], 가(4)(라)1)[18], 가(4)(마)1)[19], 가(4)(바)1)[20], 가(4)(사)1)[21], 가(4)(아)1)[22], 가(4)(자)1)[23])			
		2. 가(1) 뇌, 가(2) 두경부, 가(5) 흉부(가(5)(나) 유방 제외), 가(6) 복부(가(6)(사) 담췌관, 가(6)(아) 전립선 제외), 가(7) 혈관(가(7)(마) 사지혈관 제외) 및 가(8) 전신에 한하여 '주4'~'주8'을 산정한다.			
		3. 단, 가(5)(나) 유방, 가(6)(사) 담췌관, 가(6)(아) 전립선, 가(9) 심장은 '주4', '주5' 및 '주8'을 산정한다.			
		4. 1.5테슬라 이상~3테슬라 미만 장비를 이용하여 촬영한 경우 촬영료 등의 소정점수를 산정한다.			
		5. 3테슬라 이상 장비를 이용하여 촬영한 경우에는 촬영료 등 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1로 기재)			
		6. 0.5테슬라 이상~1.5테슬라 미만 장비를 이용하여 촬영한 경우에는 촬영료 등 소정점수의 10%를 감산한다.(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		7. 0.5테슬라 미만 장비를 이용하여 촬영한 경우에는 촬영료 등 소정점수의 20%를 감산한다. (산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재)			
		8.「특수의료장비의 설치 및 운영에 관한 규칙」 제5조에 따른 품질관리검사 결과 적합판정을 받은 경우 촬영료 등 소정점수의 10%를 가산한다. (산정코드 세 번째 자리 5로 기재)			
		(1) 뇌 [Brain]			
		주 : 1. 생검 또는 중재적시술시 이용된 MRI 유도비용은 일반 소정점수에 의하여 산정한다.			
		2. 다만, 중재적 시술시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다.			
	HI301	(◉ (가)1)[01])			
	HJ301	(◉ (가)2)[01])			
		3. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)의 각각의 판독료 소정점수에 255.11점, 339.10점, 135.68점, 358.71점, '주2'에 대하여는 127.56점을 가산한다. (산정코드 세 번째 자리 4로 기재)			
	HJ601	4. 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2'에 대해 1,414.72점을 산정한다.	1,414.72	121,380	107,800
	HJ701	5. '주4'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2'에 대해 1,112.33점을 산정한다.	1,112.33	95,440	84,760

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		6. 다만, '주4'와 '주5'과 중복하여 산정하지 아니한다.			
		(가) 일반			
	HI101	1) 촬영료 등	1,785.78	153,220	136,080
	HJ101	2) 판독료	765.34	65,670	58,320
		(나) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI201	1) 촬영료 등	2,373.67	203,660	180,870
	HJ201	2) 판독료	1,017.29	87,280	77,520
		(다) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI401	1) 촬영료 등	949.75	81,490	72,370
	HJ401	2) 판독료	407.04	34,920	31,020
		(라) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI501	1) 촬영료 등	2,510.97	215,440	191,340
	HJ501	2) 판독료	1,076.13	92,330	82,000
		(2) 두경부			
		주 : 1. 생검 또는 중재적시술시 이용된 MRI 유도비용은 각 항목의 일반 소정점수에 의하여 산정한다.			
		2. 다만, 중재적 시술시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다.			
	HI303-HI308	(◉ (가)1)가)[03], (나)1)가)[04], (다)1)가)[05], (라)1)가)[06], (마)1)가)[07], (바)1)가)[08])			
	HJ303-HJ308	(◉ (가)1)나)[03], (나)1)나)[04], (다)1)나)[05], (라)1)나)[06], (마)1)나)[07], (바)1)나)[08])			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		3. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(바)의 1)~4) 각각의 판독료 소정점수에 277.23점, 368.39점, 147.75점, 390.08점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 138.61점을 가산한다.(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)			
	HJ603-HJ608	4. 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(바)의 1)~4)와 '주2'는 1,414.72점을 산정한다. (◉ (가)[03], (나)[04], (다)[05], (라)[06], (마)[07], (바)[08])			
	HJ703-HJ708	5. '주4'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(바)의 1)~4)와 '주2'는 1,112.33점을 산정한다. (◉ (가)[03], (나)[04], (다)[05], (라)[06], (마)[07], (바)[08])			
		6. 다만, '주4'와 '주5'는 중복하여 산정하지 아니한다.			
		(가) 안면 Face			
		1) 일반			
	HI103	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ103	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI203	가) 촬영료 등	2,578.73	221,260	196,500
	HJ203	나) 판독료	1,105.17	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI403	가) 촬영료 등	1,034.28	88,740	78,810

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HJ403	나) 판독료	443.26	38,030	33,780
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI503	가) 촬영료 등	2,730.54	234,280	208,070
	HJ503	나) 판독료	1,170.23	100,410	89,170
		(나) 부비동 PNS			
		1) 일반			
	HI104	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ104	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI204	가) 촬영료 등	2,578.73	221,260	196,500
	HJ204	나) 판독료	1,105.17	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI404	가) 촬영료 등	1,034.28	88,740	78,810
	HJ404	나) 판독료	443.26	38,030	33,780
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI504	가) 촬영료 등	2,730.54	234,280	208,070
	HJ504	나) 판독료	1,170.23	100,410	89,170
		(다) 안와 Orbit			
		1) 일반			
	HI105	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ105	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI205	가) 촬영료 등	2,578.73	221,260	196,500
	HJ205	나) 판독료	1,105.17	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI405	가) 촬영료 등	1,034.28	88,740	78,810

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HJ405	나) 판독료	443.26	38,030	33,780
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI505	가) 촬영료 등	2,730.54	234,280	208,070
	HJ505	나) 판독료	1,170.23	100,410	89,170
		(라) 측두골 Temporal Bone			
		1) 일반			
	HI106	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ106	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI206	가) 촬영료 등	2,578.73	221,260	196,500
	HJ206	나) 판독료	1,105.17	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI406	가) 촬영료 등	1,034.28	88,740	78,810
	HJ406	나) 판독료	443.26	38,030	33,780
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI506	가) 촬영료 등	2,730.54	234,280	208,070
	HJ506	나) 판독료	1,170.23	100,410	89,170
		(마) 측두하악관절 TM Joint			
		1) 일반			
	HI107	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ107	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI207	가) 촬영료 등	2,578.73	221,260	196,500
	HJ207	나) 판독료	1,105.17	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI407	가) 촬영료 등	1,034.28	88,740	78,810

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HJ407	나) 판독료	443.26	38,030	33,780
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI507	가) 촬영료 등	2,730.54	234,280	208,070
	HJ507	나) 판독료	1,170.23	100,410	89,170
		(바) 경부 Neck			
		1) 일반			
	HI108	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ108	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI208	가) 촬영료 등	2,578.73	221,260	196,500
	HJ208	나) 판독료	1,105.17	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI408	가) 촬영료 등	1,034.28	88,740	78,810
	HJ408	나) 판독료	443.26	38,030	33,780
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI508	가) 촬영료 등	2,730.54	234,280	208,070
	HJ508	나) 판독료	1,170.23	100,410	89,170
		(3) 척추			
	HE113, HE413, HE513	주 : 1. 흉추와 요천추를 동시 촬영한 경우에는 요천추 소정점수의 50%를 산정한다. (◉ (다)1)[113], (다)3)[413], (다)4)[513])			
	HE114, HE414, HE514	2. 경추, 흉추, 요천추와 척추강을 동시 촬영한 경우에는 척추강 소정점수의 50%를 산정한다.(◉ (라)1)[114], (라)3)[414], (라)4)[514])			
		(가) 경추 Cervical Spine			
	HE109	1) 일반	2,385.25	204,650	181,760
	HE209	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,168.97	271,900	241,480

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HE409	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,274.33	109,340	97,100
	HE509	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,358.83	288,190	255,940
		(나) 흉추 Thoracic Spine			
	HE110	1) 일반	2,385.25	204,650	181,760
	HE210	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,168.97	271,900	241,480
	HE410	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,274.33	109,340	97,100
	HE510	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,358.83	288,190	255,940
		(다) 요천추 Lumbosacral Spine			
	HE111	1) 일반	2,385.25	204,650	181,760
	HE211	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,168.97	271,900	241,480
	HE411	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,274.33	109,340	97,100
	HE511	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,358.83	288,190	255,940
		(라) 척추강 Myelogram			
	HE112	1) 일반	2,385.25	204,650	181,760
	HE212	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,168.97	271,900	241,480
	HE412	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,274.33	109,340	97,100
	HE512	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,358.83	288,190	255,940
		(4) 근골격계			
	HE142	주 : 관절조영자기공명영상진단을 실시한 경우에는 953.26점을 별도 산정한다.	953.26	81,790	72,640
		(가) 견관절 Shoulder Joint			
	HE115	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE215	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HE415	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE515	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700
		(나) 주관절 Elbow Joint			
	HE116	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE216	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450
	HE416	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE516	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700
		(다) 수관절 Wrist Joint			
	HE117	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE217	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450
	HE417	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE517	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700
		(라) 고관절 Hip Joint			
	HE118	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE218	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450
	HE418	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE518	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700
		(마) 천장골관절 Sacroiliac Joint			
	HE119	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE219	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450
	HE419	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE519	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(바) 슬관절 Knee Joint			
	HE120	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE220	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450
	HE420	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE520	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700
		(사) 발목관절 Ankle Joint			
	HE121	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE221	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450
	HE421	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE521	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700
		(아) 관절외 상지 Upper Extremity			
	HE122	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE222	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450
	HE422	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE522	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700
		(자) 관절외 하지 Lower Extremity			
	HE123	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE223	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450
	HE423	3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI	1,342.81	115,210	102,320
	HE523	4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(5) 흉부			
		주 : 1. 생검 또는 중재적시술시 이용된 MRI 유도비용은 각 항목의 일반 소정점수에 의하여 산정한다.			
	HI325-HI326	2. 다만, 중재적 시술시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다. (◉ (가)1)가)[25], (나)1)가)[26])			
	HJ325-HJ326	(◉ (가)1)나)[25], (나)1)나)[26])			
		3. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(나)의 1)~4) 각각의 판독료 소정점수에 277.23점, 368.39점, 147.77점, 390.13점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 138.61점을 가산한다.(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)			
	HJ625-HJ626	4. 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(나)의 1)~4)와 '주2'에 대하여는 1,414.72점을 산정한다. (◉ (가)[25], (나)[26])			
	HJ725-HJ726	5. '주4'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(나)의 1)~4)와 '주2'는 1,112.33점을 산정한다. (◉ (가)[25], (나)[26])			
		6. 다만, '주4'와 '주5'는 중복하여 산정하지 아니한다.			
		(가) 흉부 Chest			
		1) 일반			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HI125	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ125	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI225	가) 촬영료 등	2,578.70	221,250	196,500
	HJ225	나) 판독료	1,105.16	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI425	가) 촬영료 등	1,034.38	88,750	78,820
	HJ425	나) 판독료	443.31	38,040	33,780
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI525	가) 촬영료 등	2,730.92	234,310	208,100
	HJ525	나) 판독료	1,170.39	100,420	89,180
		(나) 유방 Breast			
		1) 일반			
	HI126	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ126	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI226	가) 촬영료 등	2,578.70	221,250	196,500
	HJ226	나) 판독료	1,105.16	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등)			
	HI426	가) 촬영료 등	1,034.38	88,750	78,820
	HJ426	나) 판독료	443.31	38,040	33,780
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HI526	가) 촬영료 등	2,730.92	234,310	208,100
	HJ526	나) 판독료	1,170.39	100,420	89,180
		(6) 복부			
		주 : 1. 생검 또는 중재적시술시 이용된 MRI 유도비용은 각 항목의 일반 소정점수에 의하여 산정한다.			
	HI327-HI334	2. 다만, 중재적 시술시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다. (◉ (가)1)가)[27], (나)1)가)[28], (다)1)가)[29], (라)1)가)[30], (마)1)가)[31], (바)1)가)[32], (사)1)가)[33], (아)1)가)[34])			
	HJ327-HJ334	(◉ (가)1)나)[27], (나)1)나)[28], (다)1)나)[29], (라)1)나)[30], (마)1)나)[31], (바)1)나)[32], (사)1)나)[33], (아)1)나)[34])			
		3. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(아)의 1)~4) 각각의 판독료 소정점수에 277.23점, 368.36점, 147.74점, 390.08점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 138.61점을 가산한다.(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)			
	HJ627-HJ634	4. 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(아)의 1)~4)와 '주2'는 1,414.72점을 산정한다. (◉ (가)[27], (나)[28], (다)[29], (라)[30], (마)[31], (바)[32], (사)[33], (아)[34])			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HJ727- HJ734	5. '주4'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(아)의 1)~4)와 '주2'는 1,112.33점을 산정한다. (◉ (가)[27], (나)[28], (다)[29], (라)[30], (마)[31], (바)[32], (사)[33], (아)[34])			
		6. 다만, '주4'와 '주5'는 중복하여 산정하지 아니한다.			
		(가) 복부 Abdomen			
		1) 일반			
	HI127	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ127	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI227	가) 촬영료 등	2,578.50	221,240	196,480
	HJ227	나) 판독료	1,105.07	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI			
	HI427	가) 촬영료 등	1,034.19	88,730	78,810
	HJ427	나) 판독료	443.22	38,030	33,770
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI527	가) 촬영료 등	2,730.58	234,280	208,070
	HJ527	나) 판독료	1,170.25	100,410	89,170
		(나) 골반 Pelvis			
		1) 일반			
	HI128	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ128	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI228	가) 촬영료 등	2,578.50	221,240	196,480
	HJ228	나) 판독료	1,105.07	94,820	84,210

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI			
	HI428	가) 촬영료 등	1,034.19	88,730	78,810
	HJ428	나) 판독료	443.22	38,030	33,770
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI528	가) 촬영료 등	2,730.58	234,280	208,070
	HJ528	나) 판독료	1,170.25	100,410	89,170
		(다) 췌장 Pancreas			
		1) 일반			
	HI129	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ129	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI229	가) 촬영료 등	2,578.50	221,240	196,480
	HJ229	나) 판독료	1,105.07	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI			
	HI429	가) 촬영료 등	1,034.19	88,730	78,810
	HJ429	나) 판독료	443.22	38,030	33,770
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI529	가) 촬영료 등	2,730.58	234,280	208,070
	HJ529	나) 판독료	1,170.25	100,410	89,170
		(라) 신장 및 부신 Kidney and Adrenal			
		1) 일반			
	HI130	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ130	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HI230	가) 촬영료 등	2,578.50	221,240	196,480
	HJ230	나) 판독료	1,105.07	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI			
	HI430	가) 촬영료 등	1,034.19	88,730	78,810
	HJ430	나) 판독료	443.22	38,030	33,770
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI530	가) 촬영료 등	2,730.58	234,280	208,070
	HJ530	나) 판독료	1,170.25	100,410	89,170
		(마) 음낭 및 음경 Scrotum and Penile			
		1) 일반			
	HI131	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ131	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI231	가) 촬영료 등	2,578.50	221,240	196,480
	HJ231	나) 판독료	1,105.07	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI			
	HI431	가) 촬영료 등	1,034.19	88,730	78,810
	HJ431	나) 판독료	443.22	38,030	33,770
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI531	가) 촬영료 등	2,730.58	234,280	208,070
	HJ531	나) 판독료	1,170.25	100,410	89,170
		(바) 간 Liver			
		1) 일반			
	HI132	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HJ132	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI232	가) 촬영료 등	2,578.50	221,240	196,480
	HJ232	나) 판독료	1,105.07	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI			
	HI432	가) 촬영료 등	1,034.19	88,730	78,810
	HJ432	나) 판독료	443.22	38,030	33,770
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI532	가) 촬영료 등	2,730.58	234,280	208,070
	HJ532	나) 판독료	1,170.25	100,410	89,170
		(사) 담췌관 Cholangiogram			
		1) 일반			
	HI133	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ133	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI233	가) 촬영료 등	2,578.50	221,240	196,480
	HJ233	나) 판독료	1,105.07	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI			
	HI433	가) 촬영료 등	1,034.19	88,730	78,810
	HJ433	나) 판독료	443.22	38,030	33,770
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI533	가) 촬영료 등	2,730.58	234,280	208,070
	HJ533	나) 판독료	1,170.25	100,410	89,170
		(아) 전립선 Prostate			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		1) 일반			
	HI134	가) 촬영료 등	1,940.58	166,500	147,870
	HJ134	나) 판독료	831.68	71,360	63,370
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI234	가) 촬영료 등	2,578.50	221,240	196,480
	HJ234	나) 판독료	1,105.07	94,820	84,210
		3) 제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등) Limited MRI			
	HI434	가) 촬영료 등	1,034.19	88,730	78,810
	HJ434	나) 판독료	443.22	38,030	33,770
		4) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI534	가) 촬영료 등	2,730.58	234,280	208,070
	HJ534	나) 판독료	1,170.25	100,410	89,170
		(7) 혈관[동맥 또는 정맥][Artery or Vein]			
		주 : 1. (가)~(라), (바)에 한하여 '주2'~'주5'를 산정한다.			
		2. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라), (바)의 1)~3) 각각의 판독료 소정점수에 277.99점, 369.48점, 390.90점을 가산하여 산정한다.(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)			
	HJ635-HJ638, HJ640	3. 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라), (바)의 1)~3)은 1,414.72점을 산정한다. (◉ (가)[35], (나)[36], (다)[37], (라)[38], (바)[40])			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HJ735- HJ738, HJ740	4. '주3'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라), (바)의 1)~3)은 1,112.33점을 산정한다. (◉ (가)[35], (나)[36], (다)[37], (라)[38], (바)[40])			
		5. 다만, '주3'과 '주4'는 중복하여 산정하지 아니한다.			
		(가) 뇌혈관 Brain MRA			
		1) 일반			
	HI135	가) 촬영료 등	1,945.90	166,960	148,280
	HJ135	나) 판독료	833.96	71,550	63,550
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI235	가) 촬영료 등	2,586.35	221,910	197,080
	HJ235	나) 판독료	1,108.44	95,100	84,460
		3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI535	가) 촬영료 등	2,736.30	234,770	208,510
	HJ535	나) 판독료	1,172.70	100,620	89,360
		(나) 경부혈관 Neck MRA			
		1) 일반			
	HI136	가) 촬영료 등	1,945.90	166,960	148,280
	HJ136	나) 판독료	833.96	71,550	63,550
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI236	가) 촬영료 등	2,586.35	221,910	197,080
	HJ236	나) 판독료	1,108.44	95,100	84,460

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI536	가) 촬영료 등	2,736.30	234,770	208,510
	HJ536	나) 판독료	1,172.70	100,620	89,360
		(다) 흉부혈관 Thoracic MRA			
		1) 일반			
	HI137	가) 촬영료 등	1,945.90	166,960	148,280
	HJ137	나) 판독료	833.96	71,550	63,550
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI237	가) 촬영료 등	2,586.35	221,910	197,080
	HJ237	나) 판독료	1,108.44	95,100	84,460
		3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI537	가) 촬영료 등	2,736.30	234,770	208,510
	HJ537	나) 판독료	1,172.70	100,620	89,360
		(라) 복부혈관 Abdominal MRA			
		1) 일반			
	HI138	가) 촬영료 등	1,945.90	166,960	148,280
	HJ138	나) 판독료	833.96	71,550	63,550
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI238	가) 촬영료 등	2,586.35	221,910	197,080
	HJ238	나) 판독료	1,108.44	95,100	84,460
		3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI538	가) 촬영료 등	2,736.30	234,770	208,510
	HJ538	나) 판독료	1,172.70	100,620	89,360
		(마) 사지혈관 Extremity MRA			
	HE139	1) 일반	2,513.43	215,650	191,520
	HE239	2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독	3,339.27	286,510	254,450

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HE539	3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우	3,539.33	303,670	269,700
		(바) 심혈관 Cardiovascular MRA			
		1) 일반			
	HI140	가) 촬영료 등	1,945.90	166,960	148,280
	HJ140	나) 판독료	833.96	71,550	63,550
		2) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI240	가) 촬영료 등	2,586.35	221,910	197,080
	HJ240	나) 판독료	1,108.44	95,100	84,460
		3) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI540	가) 촬영료 등	2,736.30	234,770	208,510
	HJ540	나) 판독료	1,172.70	100,620	89,360
		(8) 전신 Whole Body			
		주 : 1. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(다) 각각의 판독료 소정점수에 477.94점, 635.19점, 672.60점을 가산하여 산정한다. (산정코드 세 번째 자리 4로 기재)			
	HJ641	2. 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(다)는 1,414.72점을 산정한다.	1,414.72	121,380	107,800
	HJ741	3. '주2'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(다)는 1,112.33점을 산정한다.	1,112.33	95,440	84,760
		4. 다만, '주2'와 '주3'은 중복하여 산정하지 아니한다.			
		(가) 일반			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HI141	1) 촬영료 등	3,345.56	287,050	254,930
	HJ141	2) 판독료	1,433.81	123,020	109,260
		(나) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI241	1) 촬영료 등	4,446.32	381,490	338,810
	HJ241	2) 판독료	1,905.57	163,500	145,200
		(다) 3차원자기공명영상을 실시한 경우			
	HI541	1) 촬영료 등	4,708.22	403,970	358,770
	HJ541	2) 판독료	2,017.81	173,130	153,760
		(9) 심장 Heart			
		주 : 1. 생검 또는 중재적시술시 이용된 MRI 유도비용은 각 항목의 일반 소정점수에 의하여 산정한다.			
		2. 다만, 중재적 시술시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다.			
	HI324	(◉ (가)1)[24])			
	HJ324	(◉ (가)2)[24])			
		3. 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(나) 각각의 판독료 소정점수에 415.45점, 540.09점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 207.73점을 가산한다.(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)			
	HJ624	4. 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(나)와 '주2'에 대해 1,414.72점을 산정한다.	1,414.72	121,380	107,800

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HJ724	5. '주4'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(나)와 '주2'에 대해 1,112.33점을 산정한다. 6. 다만, '주4'와 '주5'는 중복하여 산정하지 아니한다.	1,112.33	95,440	84,760
		(가) 일반			
	HI124	1) 촬영료 등	2,908.17	249,520	221,600
	HJ124	2) 판독료	1,246.36	106,940	94,970
		(나) 조영제 주입 전·후 촬영 판독			
	HI224	1) 촬영료 등	3,780.62	324,380	288,080
	HJ224	2) 판독료	1,620.27	139,020	123,460
		나. 특수검사			
	HF101	(1) 확산 Diffusion	1,678.22	143,990	127,880
	HF201	주 : 기본검사와 동시 실시한 경우에는 931.37점을 산정한다.	931.37	79,910	70,970
	HF102	(2) 관류 [3차원자기공명영상 포함] Perfusion	2,571.41	220,630	195,940
	HF202	주 : 기본검사와 동시 실시한 경우에는 1,450.42점을 산정한다.	1,450.42	124,450	110,520
	HF103	(3) 분광영상 Spectroscopy	1,685.45	144,610	128,430
	HF203	주 : 기본검사와 동시 실시한 경우에는 995.58점을 산정한다.	995.58	85,420	75,860
	HF104	(4) 영화 [기본검사 및 3차원자기공명영상 포함] Cine	3,776.85	324,050	287,800
	HF105	(5) Dynamic [기본검사 포함]	2,966.90	254,560	226,080
	HF305	주 : 3차원자기공명영상을 실시한 경우에는 3,919.76점을 산정한다.	3,919.76	336,320	298,690
	HF106	(6) 이중조영 [기본검사 포함] Dual contrast	3,286.53	281,980	250,430

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HF306	주 : 3차원자기공명영상을 실시한 경우에는 4,326.44점을 산정한다.	4,326.44	371,210	329,670
	HF107	(7) 기능적 [기본검사 및 3차원자기공명영상 포함] Functional	4,330.46	371,550	329,980

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[혈관조영촬영]			
		주 : 1. 양측 혈관촬영의 경우는 해당부위별 촬영점수의 50%를 가산하여 산정하고, 다혈관 (각 항목으로 분류된 부위별 혈관)을 선택적으로 조영촬영한 경우에는 두번째 혈관 촬영부터 각 해당 부위별 점수의 50%를 산정한다. (양측 혈관 촬영시 산정코드 두 번째 자리에 1로 기재, 두 번째 혈관 촬영부터 산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 두 번째 혈관의 양측 촬영시 산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재)			
		2. 혈관조영촬영을 하는 경우 각 항목별로 분류된 분지이외의 혈관에 조영촬영을 실시한 경우에는 해당분지의 모혈관에 의하여 항목별로 산정한다.			
다-260		두경부 동맥조영 Head and Neck			
	HA601	가. 추골동맥 Vertebral Angiography	4,230.54	362,980	322,370
	HA602	나. 총경동맥 Common Carotid Angiography	3,818.34	327,610	290,960
	HA603	다. 외경동맥 External Carotid Angiography	3,722.00	319,350	283,620
	HA604	라. 내경동맥 Internal Carotid Angiography	4,344.70	372,780	331,070
	HA606	주 : 내경동맥폐색검사(Occlusion Test)를 실시한 경우에는 4,658.84점을 산정한다. [조영술료 포함]	4,658.84	399,730	355,000
	HA605	마. 전뇌동맥 4 Vessel Angiography	5,987.01	513,690	456,210
다-261		흉부 동맥조영 Chest			
	HA610	가. 우심방조영 Right Atriography	3,969.55	340,590	302,480
	HA611	나. 우심실조영 Right Ventriculography	3,969.55	340,590	302,480
	HA612	다. 좌심실조영 Left Ventriculography	3,969.55	340,590	302,480
	HA613	라. 좌심방조영 Left Atriography	5,245.83	450,090	399,730
	HA614	마. 폐동맥 Pulmonary Arteriography	3,969.55	340,590	302,480

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HA620	주 : 대동맥폐동맥간 조성된 단락에 조영을 실시한 경우에는 5,099.16점을 산정한다.	5,099.16	437,510	388,560
	HA615	바. 흉부대동맥 Thoracic Aortography	3,969.55	340,590	302,480
	HA616	사. 쇄골하동맥 Subclavian Arteriography	4,011.57	344,190	305,680
	HA617	아. 기관지동맥 Bronchial Arteriography	4,662.37	400,030	355,270
	HA618	자. 내유동맥 Internal Mammary Arteriography	3,584.99	307,590	273,180
	HA619	차. 늑간동맥 Intercostal Arteriography	4,222.42	362,280	321,750
다-262		복부 및 골반 동맥 조영 Abdomen and Pelvis			
	HA621	가. 복부대동맥 Abdominal Aortography	3,557.39	305,220	271,070
	HA622	나. 복강동맥 Celiac Arteriography	3,784.48	324,710	288,380
	HA623	다. 비장동맥 Splenic Arteriography	3,995.33	342,800	304,440
	HA624	라. 간동맥 Hepatic Arteriography	4,222.42	362,280	321,750
	HA625	마. 좌위동맥 Left Gastric Arteriography	4,222.42	362,280	321,750
	HA626	바. 하횡격막동맥 Inferior Phrenic Arteriography	4,222.42	362,280	321,750
	HA627	사. 위십이지장동맥 Gastroduodenal Arteriography	4,222.42	362,280	321,750
	HA628	아. 상장간막동맥 Superior Mesenteric Arteriography	4,043.01	346,890	308,080
	HA629	자. 하장간막동맥 Inferior Mesenteric Arteriography	3,739.11	320,820	284,920
	HA630	차. 신장동맥 Renal Arteriography	3,768.24	323,310	287,140
	HA631	카. 부신장동맥 Adrenal Arteriography	4,023.70	345,230	306,610
	HA632	타. 요추동맥 Lumbar Arteriography	4,222.42	362,280	321,750
	HA633	파. 총장골동맥 Selective Pelvic Arteriography	4,011.57	344,190	305,680
	HA634	하. 외장골동맥 External Iliac Arteriography	3,687.79	316,410	281,010
	HA635	거. 내장골동맥 Internal Iliac Arteriography	3,995.33	342,800	304,440
	HA636	너. 자궁동맥 Uterine Arteriography	4,222.42	362,280	321,750
	HA637	더. 내음부동맥 Pudendal Arteriography	4,222.42	362,280	321,750
다-264		상지 Upper Extremity			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HA641	가. 상완동맥 Brachial Arteriography	3,784.48	324,710	288,380
	HA642	나. 역행성상지동맥 Retrograde Arteriography of Upper Extremity	3,742.88	321,140	285,210
	HA643	다. 동정맥단락 Arteriovenous Shunt	3,770.30	323,490	287,300
다-265		하지 Lower Extremity			
	HA651	가. 대퇴동맥 Femoral Arteriography	3,756.12	322,280	286,220
	HA652	나. 슬와동맥 Extremity Arteriography	3,796.61	325,750	289,300
다-267	HA670	관상동맥조영 Coronary Angiography	4,913.52	421,580	374,410
다-268	HA680	이식된 관동맥우회로조영촬영 [환자 본래의 관상동맥조영촬영 포함] Aortocoronary Venous Bypass Graft Angiography	6,322.29	542,450	481,760
	HA681	주 : 1. 이식된 혈관수대로 최대 3개혈관까지 산정하되 2개 혈관부터는 1,707.33점을 산정한다.	1,707.33	146,490	130,100
	HA682	2. 동시 촬영된 좌심실조영촬영료는 1,284.33점을 산정한다.	1,284.33	110,200	97,870
다-269		척추동맥조영 Spinal Arteriography			
	HA691	가. 1~4 혈관	4,684.71	401,950	356,970
	HA692	나. 5~10 혈관	6,201.14	532,060	472,530
	HA693	다. 11~20 혈관	7,773.32	666,950	592,330
	HA694	라. 21 혈관 이상	9,333.81	800,840	711,240
다-270		두경부 정맥조영 Head and Neck Venography			
	HA701	가. 안와정맥 Orbital Venography	3,808.73	326,790	290,230
		나. 경정맥 Jugular Venography			
	HA706	주 : 하추체정맥동 혈액채취(Inferior Petrosal Sinus Sampling)를 실시한 경우에는 4,668.09점을 산정한다.[조영술료 포함]	4,668.09	400,520	355,710
	HA703	(1) 정맥동조영술 Intracranial Venous Sinus Venography	3,808.73	326,790	290,230

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HA704	(2) 두경부정맥직접천자조영술 Head and Neck Direct Puncture Venography	3,808.73	326,790	290,230
	HA705	(3) 기타 Others	3,808.73	326,790	290,230
다-271		흉부 정맥조영 Chest Venography			
	HA711	가. 쇄골하정맥 Subclavian Venography	3,742.88	321,140	285,210
	HA712	나. 상대정맥 Superior Vena Cavography	3,742.88	321,140	285,210
	HA713	다. 폐정맥 Pulmonary Venography	3,770.30	323,490	287,300
	HA714	라. 관상정맥동 Coronary Sinus Venography	6,201.08	532,050	472,520
다-272		복부 및 골반 정맥조영 Abdomen and Pelvis			
	HA721	가. 하대정맥 Inferior Vena Cavography	3,316.12	284,520	252,690
	HA722	나. 간정맥 Hepatic Venography	3,770.30	323,490	287,300
	HA723	다. 비장문맥 Splenoportography	3,770.30	323,490	287,300
	HA724	라. 경동맥문맥 Arterial Portography	4,210.29	361,240	320,820
	HA725	마. 경간문맥 Transhepatic Portography	4,747.55	407,340	361,760
	HA726	바. 신정맥 Renal Venography	3,742.88	321,140	285,210
	HA727	사. 성선정맥 Gonadal Venography	3,742.88	321,140	285,210
	HA728	아. 부신정맥 Adrenal Venography	4,188.73	359,390	319,180
	HA729	자. 장골정맥 Pelvic Venography	3,742.88	321,140	285,210
다-273		상지 Upper Extremity			
	HA731	가. 상행적상지정맥 Ascending Arm Venography	3,316.12	284,520	252,690
	HA732	나. 하행적상지정맥 Descending Arm Venography	3,756.12	322,280	286,220
다-274		하지 Lower Extremity			
	HA741	가. 대퇴정맥 Femoral Venography	3,543.21	304,010	269,990
	HA742	나. 상행적하지정맥 Ascending Leg Venography	3,316.12	284,520	252,690
	HA743	다. 하행적하지정맥 Descending Leg Venography	3,742.88	321,140	285,210
다-276		임파선조영 Lymphangiography			
	HA761	가. 내유림프관조영촬영 Internal Mammary Lymphangiography	4,250.78	364,720	323,910
	HA762	나. 간접림프관조영촬영 Indirect Lymphangiography	3,058.45	262,420	233,050

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HA763	다. 양족림프관조영촬영 Bipedal Lymphangiography	9,655.84	828,470	735,780
다-277	HA770*	수술 중 근적외선 인도시아닌그린 비디오 혈관조영술 Microscope Intergrated Near Infrared Indocyanine Green Video Angiography	1,874.77	160,860	142,860
		주 :「허가 또는 신고 범위 초과 약제 비급여 사용 승인에 관한 기준 및 절차」에 따라 비급여 사용승인 받은 약제 및 승인기관에 한하여 산정한다.			

제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 핵의학과 전문의 또는 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사가 핵의학영상진단검사를 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에는 판독료로 소정점수의 10%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만, "주4" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다. 2. 핵의학영상진단시 정량분석(1), 동적영상(2), 혈류영상(3)을 실시하는 경우에는 각 해당 항목 소정점수의 30%를 각각 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 1, 2, 3, 4(1+2), 5(2+3), 6(3+1), 7(1+2+3)로 기재) 3. 만6세 미만의 소아에 대하여 핵의학영상진단을 한 경우에는 소정점수의 15%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) 다만, "주4" 및 "주5"에 대하여는 그러하지 아니한다. 4. 핵의학영상진단시 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 제1매에 대해서 상급종합병원은 19.08점, 종합병원은 14.36점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내의·치과는 10.14점, 의원, 치과의원 및 보건의료원의·치과는 10.08점을 산정하고 제2매부터는 소정점수의 50%씩을 각각 가산하되 최대 5매까지만 산정한다.(상급종합병원은 HG011~HG015, 종합병원은 HG021~HG025, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 HG031~HG035, 의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과는 HG041~HG045) 다만, 2009년 1월 1일부터 2009년 12월 31일까지는 상급종합병원은 35.24점, 종합병원은 30.06점, 병원, 치과병원 및 요양병원 의과는 21.43점, 의원, 치과의원 및 보건			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		의료원 의·치과는 21.41점을 산정하고, 2010년 1월 1일부터 2010년 12월 31일까지는 상급종합병원은 27.16점, 종합병원은 22.21점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 15.79점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 15.75점을 산정한다. 5. 위 "4"의 규정에도 불구하고 단일광자전산화단층촬영 및 양전자단층촬영의 경우는 일련의 촬영과정에 대하여 상급종합병원은 57.24점(HG111), 종합병원은 43.08점(HG121), 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 30.42점(HG131), 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 30.24점(HG141)을 산정한다. 다만, 2009년 1월 1일부터 2009년 12월 31일까지는 상급종합병원은 105.72점, 종합병원은 90.18점, 병원, 치과병원 및 요양병원 의과는 64.29점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 64.23점을 산정하고, 2010년 1월 1일부터 2010년 12월 31일까지는 상급종합병원은 81.48점, 종합병원은 66.63점, 병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 47.37점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 47.25점을 산정한다.			
다-301	HC010	뇌스캔[(1)(3)] Brain Scan	773.59	66,370	58,950
다-302	HC020	방사성 동위원소 뇌조조영술[(1)] RI Cisternography	1,610.38	138,170	122,710
다-304	HC040	누낭스캔 Dacryocystography	1,049.89	90,080	80,000
다-305	HC050	침샘스캔[(1)(2)(3)] Salivary Gland Scan	1,206.99	103,560	91,970
다-306		갑상선스캔 Thyroid Scan			
	HC061	가. 갑상선스캔 Thyroid Scan	475.88	40,830	36,260
	HC062	나. TSH자극스캔 TSH Stimulation Test with Scan	566.17	48,580	43,140
	HC063	다. T_3 억제스캔 T_3 Suppression Test with Scan	567.75	48,710	43,260
다-307		폐스캔 Lung Scan			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HC071	가. 폐관류스캔(1) Lung Perfusion Scan	875.00	75,080	66,680
		나. 폐환기스캔(1) Lung Ventilation Scan			
	HC073	(1) Tc-99m-DTPA	1,715.13	147,160	130,690
	HC074	(2) Tc-99m-Technegas	1,206.39	103,510	91,930
	HC075	(3) Xe^{133}	910.74	78,140	69,400
다-308		심장스캔			
		주 : 안정상태와 운동부하(또는 약물부하)를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. 다만, Treadmill Test 검사료는 별도 산정하지 아니한다.			
		가. 심근스캔(1) Myocardial Scan			
	HC081	(1) 안정상태 Resting	760.25	65,230	57,930
	HC080	주 : 재주사(1)를 실시한 경우에는 754.82점을 별도 산정한다.	754.82	64,760	57,520
	HC084	(2) 운동부하 Exercise	945.57	81,130	72,050
	HC087	(3) 약물부하 Pharmacologic Stress	941.58	80,790	71,750
		나. 일회통과 심장스캔(1) First-Pass Cardiac Scan			
	HC082	(1) 안정상태 Resting	674.94	57,910	51,430
	HC085	(2) 운동부하 Exercise	946.63	81,220	72,130
	HC088	(3) 약물부하 Pharmacologic Stress	956.31	82,050	72,870
		다. 게이트심장혈액풀스캔(1) Gated Cardiac Blood Pool Scan			
	HC083	(1) 안정상태 Resting	1,168.23	100,230	89,020
	HC086	(2) 운동부하 Exercise	1,321.49	113,380	100,700
	HC089	(3) 약물부하 Pharmacologic Stress	1,283.36	110,110	97,790
다-311		간스캔 Liver Scan			
	HC111	가. 적혈구(2)(3) RBC	1,234.69	105,940	94,080

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HC112	나. 콜로이드(1)(3) Colloid	542.70	46,560	41,350
다-312	HC120	간담도스캔(1)(2) Hepatobiliary Scan	1,342.27	115,170	102,280
	HC121	주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 342.62점을 별도 산정한다.	342.62	29,400	26,110
다-313	HC130	췌장스캔 Pancreas Scan	709.98	60,920	54,100
다-314		비장스캔 Spleen Scan			
	HC141	가. 손상적혈구 Damaged RBC	1,307.22	112,160	99,610
	HC142	나. 콜로이드 Colloid	812.32	69,700	61,900
다-315		위장관 통과검사			
	HC151	가. 소장(대장)통과시간(2) Small Bowel Transit Study	1,422.56	122,060	108,400
		나. 위 음식물 통과검사(1)(2) Gastric Emptying Study			
	HC152	(1) 액체 Liquid	885.14	75,950	67,450
	HC153	(2) 고형음식 Solid	2,376.90	203,940	181,120
		다. 식도통과검사(1)(2) Esophageal Transit Study			
	HC154	(1) 액체 Liquid	617.92	53,020	47,090
	HC155	(2) 고형음식 Solid	972.21	83,420	74,080
다-316		장내출혈검사 Gastrointestinal Bleeding Scan			
	HC161	가. 적혈구(1)(2)(3) RBC	1,703.48	146,160	129,810
	HC163	주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 1,099.84점을 별도 산정한다.	1,099.84	94,370	83,810
	HC162	나. 콜로이드(1)(3) Colloid	1,204.80	103,370	91,810
	HC164	주 : 지연영상을 실시하는 경우에는 1,099.84점을 별도 산정한다.	1,099.84	94,370	83,810
다-317	HC170	Meckel 장게실스캔(3) Meckel's Diverticulum Scan	1,381.35	118,520	105,260
다-318		신장스캔 Kidney Scan			
	HC181	가. 신장스캔(1)(2)(3) Kidney Scan	926.02	79,450	70,560

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HC186	주 : 지연영상(1)(2)을 실시하는 경우 425.60점을 별도 산정한다.	425.60	36,520	32,430
	HC182	나. 사구체여과율검사 GFR Measurement	901.41	77,340	68,690
	HC183	다. 유효혈장유량검사 ERPF Measurement	1,050.21	90,110	80,030
	HC184	라. 피질영상 [DMSA](1) Cortex Imaging	723.26	62,060	55,110
다-319		골스캔 Bone Scan			
	HC191	가. 전신(1)(2)(3) Whole Body	872.82	74,890	66,510
	HC190	나. 부분(1)(2)(3) Partial	865.22	74,240	65,930
		주 : 1. 「가」와 동시에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다. 2. 2부위 이상 실시하더라도 소정점수만 산정한다.			
	HC193	다. 바늘구멍(1)(3) Pin Hole	930.84	79,870	70,930
	HC192	라. 삼상(1) Three Phase	1,131.69	97,100	86,230
다-320		골수스캔 Bone Marrow Scan			
	HC201	가. 콜로이드 Colloid	1,226.57	105,240	93,460
		나. 백혈구 WBC			
	HC202	(1) In^{111}	1,284.54	110,210	97,880
	HC203	(2) Tc-99m-HMPAO	1,790.90	153,660	136,470
다-321	HC210	고환스캔(1)(3) Testicular Scan	872.02	74,820	66,450
다-322	HC220	태반스캔 Placental Scan	678.60	58,220	51,710
다-323	HC230	림프신티그라피(2) Lymphoscintigraphy	2,026.93	173,910	154,450
다-324		방사성동위원소 정맥촬영술 Radionuclide Venography			
	HC241	가. 상지정맥	948.70	81,400	72,290
	HC242	나. 하지정맥	951.15	81,610	72,480
다-325	HC250	방사성동위원소 동맥촬영술 Radionuclide Angiography	874.05	74,990	66,600
다-326		염증스캔 Inflammation Scan			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HC261	가. Gallium^{67}	1,390.09	119,270	105,920
		나. 백혈구 WBC			
	HC262	(1) In^{111}	1,527.32	131,040	116,380
	HC263	(2) Tc-99m-HMPAO	1,589.73	136,400	121,140
다-327		종양스캔 Tumor Scan			
	HC271	가. Gallium^{67}	1,512.90	129,810	115,280
	HC272	나. Thallium$^{201(2)}$	1,045.48	89,700	79,670
	HC273	다. I^{123}-MIBG	1,484.04	127,330	113,080
	HC274	라. I^{131}-MIBG	1,497.65	128,500	114,120
	HC275	마. Tc-99m-MIBI$^{(2)}$	1,045.48	89,700	79,670
	HC276	바. In^{111}-Octreotide	1,180.27	101,270	89,940
다-328		I^{131} 전신스캔 I^{131} Whole Body Scan			
	HC281	가. 전신스캔 Whole Body Scan	1,581.94	135,730	120,540
	HC282	나. TSH 자극후 전신스캔 Whole Body Scan with TSH Stimulation	1,542.46	132,340	117,540
다-329		단일광자전산화단층촬영 SPECT			
		주 : 1. 심장의 경우 안정상태와 운동부하(또는 약물부하)를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다. 다만, Treadmill Test 검사료는 별도 산정하지 아니한다.			
		2. 뇌의 경우 안정상태와 약물부하를 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다.			
		가. 뇌 단일광자전산화단층촬영$^{(1)}$ Brain SPECT			
	HC291	(1) 안정상태 Resting	1,373.47	117,840	104,660
	HC296	(2) 약물부하 Pharmacological Stress	1,523.27	130,700	116,070
		나. 심근 단일광자전산화단층촬영$^{(1)}$ Myocardial SPECT			
	HC292	(1) 안정상태 Resting	1,177.49	101,030	89,720

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HC301	주 : 1. 재주사 또는 지연영상을 실시한 경우에는 1,103.33점을 별도 산정한다.	1,103.33	94,670	84,070
	HC302	2. 게이트방법(1)을 이용하여 검사를 실시한	1,189.61	102,070	90,650
	HC303	경우2)에는 1,189.61점을 산정하고, 게이트 방법을 이용하여 검사시 재주사 또는 지연영상(1)을 실시한 경우3)에는 1,115.83점을 별도 산정한다.	1,115.83	95,740	85,030
	HC297	(2) 운동부하 Exercise	1,600.01	137,280	121,920
	HC304	주 : 게이트방법(1)을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 1,588.12점을 산정한다.	1,588.12	136,260	121,010
	HC298	(3) 약물부하 Pharmacologic Stress	1,477.44	126,760	112,580
	HC305	주 : 게이트방법(1)을 이용하여 검사를 실시한 경우에는 1,502.45점을 산정한다.	1,502.45	128,910	114,490
	HC293	다. 간 단일광자전산화단층촬영 Abdominal SPECT	1,071.04	91,900	81,610
	HC294	라. 신장 단일광자전산화단층촬영 Kidney SPECT	1,054.92	90,510	80,380
	HC295	마. 뼈 단일광자전산화단층촬영(1) Bone SPECT	1,231.99	105,700	93,880
	HC299	바. 폐 단일광자전산화단층촬영 Lung SPECT	1,051.76	90,240	80,140
다-329-1	HZ201*	I-123 FP-CIT 뇌 단일광자단층촬영(1) I-123 FP-CIT Brain SPECT	1,244.63	106,790	94,840
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용.			
		2. 제3절 "주1"에도 불구하고, 핵의학과 전문의가 판독하고 판독소견서를 작성한 경우에는 판독료로 소정점수의 10%를 가산한다. (산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재)			
다-331		이뇨제신장스캔(1)(2) Kidney Scan with Diuretics			
	HC311	가. 이뇨제 투여 후 Post Diuretics	1,002.76	86,040	76,410

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HC313	주 : 지연영상[1][2]을 실시한 경우에는 268.11점을 별도 산정한다.	268.11	23,000	20,430
	HC312	나. 이뇨제 투여 전·후 Pre and Post Diuretics	1,382.07	118,580	105,310
	HC314	주 : 지연영상[1][2]을 실시한 경우에는 284.94점을 별도 산정한다.	284.94	24,450	21,710
다-332		캅토프릴신장스캔[1][2][3] Kidney Scan with Captopril			
	HC321	가. 캅토프릴 투여 후 Post Captopril	898.54	77,090	68,470
	HC323	주 : 지연영상[1][2]을 실시한 경우에는 258.10점을 별도 산정한다.	258.10	22,140	19,670
	HC322	나. 캅토프릴 투여 전·후 Pre and Post Captopril	1,380.36	118,430	105,180
	HC324	주 : 지연영상[1][2]을 실시한 경우에는 281.28점을 별도 산정한다.	281.28	24,130	21,430
다-333	HC330	방사성동위원소 배뇨방광촬영술[1][2] Radionuclide Voiding Cystogram	1,443.35	123,840	109,980
더-301	HX301	뇌실단락검사[1] Shunt Evaluation	1,109.40	95,190	84,540
더-302		부갑상선스캔 Parathyroid Scan			
	HY302	가. Tc-99m/Tl-201 감산스캔 Tc-99m/Tl-201 Subtraction Scan	963.07	82,630	73,390
	HY303	나. Tc-99m MIBI 스캔	1,233.50	105,830	93,990
더-303	HX303	장위식도역류검사[2] Enterogastroesophageal Reflux Study	1,074.16	92,160	81,850
더-304	HY304	위장관단백소실검사[2] Gastrointestinal Protein Losing Test	1,342.91	115,220	102,330
	HY305	주 : 지연영상을 실시한 경우 751.39점을 별도 산정한다.	751.39	64,470	57,260
더-305	HX305	레이노드스캔[1][3] Raynaud Scan	797.07	68,390	60,740
더-306	HX306	동정맥단락폐관류스캔[1]	915.96	78,590	69,800
더-307	HX307	부신피질스캔 Adrenal Cortical Scan	937.80	80,460	71,460

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-308	HX308	전신혈액풀스캔(1)(2)(3) Whole Body Blood Pool Scan	1,402.86	120,370	106,900
다-309	HX309	전신혈액풀 단일광자전산화단층촬영 Whole Body Blood Pool SPECT	1,642.26	140,910	125,140
다-310		종양 단일광자전산화단층촬영 Tumor SPECT			
	HY310	가. Gallium^{67}	1,636.35	140,400	124,690
	HY311	나. Thallium^{201}	1,477.18	126,740	112,560
	HY312	다. Tc-99m-MIBI	1,477.18	126,740	112,560
	HY313	라. In^{111}-Octreotide	1,648.23	141,420	125,600
	HY314	마. I^{123}-MIBG	1,636.35	140,400	124,690
다-311	HX311	염증 단일광자전산화단층촬영 Inflammation SPECT [Gallium^{67}]	1,636.35	140,400	124,690
다-334		골밀도검사 [재료대 포함] Bone Densitometry			
		가. 양방사선(광자) 골밀도검사 Dual-Energy(Photon) Absorptiometry			
	HC341	(1) 1부위	414.96	35,600	31,620
	HC342	(2) 2부위 이상	489.97	42,040	37,340
		나. 정량적 전산화단층골밀도검사			
	HC343	(1) QCT	386.94	33,200	29,480
	HC346	(2) PQCT	386.94	33,200	29,480
	HC345	다. 방사선흡수측정기 방식	169.89	14,580	12,950
	HC344	라. 기타 방법에 의한 것 [단광자 골밀도측정(SPA), 양방사선 말단 골밀도측정(PDEXA), 단에너지 골밀도측정(SXA), 초음파 골밀도측정(QUS)] Other Methods	261.04	22,400	19,890
다-339		양전자방출단층촬영 PET(Positron Emission Tomography)			
		주 : 1. 각 항목별 세부내용은 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 각 항목별 방사성 동위원소 종류는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 항목별 세부코드를 산정코드 두 번째 자리에 표기한다. 3. 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 다-339에 명기된 분류항목별 (2) F-18 플루오리드, (3) F-18 FP-CIT, (4) C-11 메치오닌은 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 4. 당해 요양기관에 상근하는 핵의학과 전문의 또는 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사가 외부병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성 비치하는 경우에는 소정점수의 20%로 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료 “주3” 및 “주5”에 대하여는 그러하지 아니한다.			
	HK010*	가. 토르소	4,423.02	379,500	337,030
	HK020*	나. 심근	3,505.11	300,740	267,090
	HK030*	다. 뇌	3,512.91	301,410	267,680
	HK040*	라. 전신	5,282.15	453,210	402,500
	HK050*	마. 부분	2,748.92	235,860	209,470
	HK060*	바. 토르소 또는 전신촬영 후 재주사 없이 특정부위를 추가 촬영	1,824.06	156,500	138,990

제4절 방사선치료료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 만1세 미만의 소아에 대하여 방사선치료를 한 경우에는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)			
		[방사선 모의치료 및 치료계획 Simulation and Planning of Radiotherapy]			
		주 : 모의치료시 사용한 필름, 조영제는 별도 산정한다.			
다-401		체외조사에 대한 방사선 모의치료 및 치료계획 for Teletherapy			
		주 : 전 치료과정중 3회까지만 산정하되, 제2회부터는 조사방법, 조사문수를 불문하고 각 분류항목의 "제2회부터 [1회당]"의 소정점수를 산정한다.			
		가. 기본치료계획 [모의치료 포함]			
		(1) 1문조사 Single Port			
	HD010	(가) 제1회	509.49	43,710	38,820
	HD410	(나) 제2회부터 [1회당]	325.92	27,960	24,840
		(2) 2문대향조사 Paralled Opposed Ports			
	HD011	(가) 제1회	530.73	45,540	40,440
	HD411	(나) 제2회부터 [1회당]	336.76	28,890	25,660
		(3) 비대향2문조사, 3문이상조사 Non-Paralled Opposed Ports, more than 3 Ports			
	HD012	(가) 제1회	638.40	54,770	48,650
	HD412	(나) 제2회부터 [1회당]	392.70	33,690	29,920
		나. 전산화 방사선치료계획 [모의치료 포함] Computerized Radiotherapy Planning			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 환자의 체형윤곽(Body Contour)을 전산화된 영상에 작성하거나 환자의 CT, MRI, PET의 영상 이미지를 이용하여 방사선분포 및 조사방향결정, 선량 및 방사선에너지결정 등을 계획한 경우에 산정한다.			
		(1) 1문조사 Single Port			
	HD013	(가) 제1회	842.68	72,300	64,210
	HD413	(나) 제2회부터 [1회당]	574.21	49,270	43,750
		(2) 2문대향조사 Paralled Opposed Ports			
	HD014	(가) 제1회	1,287.99	110,510	98,140
	HD414	(나) 제2회부터 [1회당]	713.46	61,210	54,370
		(3) 비대향2문조사, 3문이상조사 Non-Paralled Opposed Ports, more than 3 Ports			
	HD015	(가) 제1회	2,018.76	173,210	153,830
	HD415	(나) 제2회부터 [1회당]	1,018.63	87,400	77,620
		(4) 운동조사법 (아크조사, 회전조사, 접선진자조사면) Rotational Therapy			
	HD016	(가) 제1회	1,213.52	104,120	92,470
	HD416	(나) 제2회부터 [1회당]	598.67	51,370	45,620
	HD017	(5) 수술 중 방사선치료계획 Intra-Operative Radiation Therapy	1,385.54	118,880	105,580
		(6) 입체조형 치료계획 3-Dimensional Conformal Radiation Therapy			
	HD018	(가) 제1회	4,229.46	362,890	322,280
	HD418	(나) 제2회부터 [1회당]	2,071.93	177,770	157,880
		(7) 정위적 방사선 수술계획 Stereotactic Radiosurgery and Radiotherapy			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	HD019	(가) 제1회	4,601.03	394,770	350,600
	HD419	(나) 제2회부터 [1회당]	2,276.76	195,350	173,490
		(8) 양성자 치료계획 Proton Therapy Planning			
		주 : 치료 보조기구 고안 및 제작, 체내(체표면) 선량 측정, 조사면 검교정은 별도 산정하지 아니한다.			
	HD020	(가) 제1회	55,318.06	4,746,290	4,215,240
	HD420	(나) 제2회부터 [1회당]	27,659.03	2,373,140	2,107,620
		(9) 세기변조 방사선치료계획 [모의치료 포함] Intensity Modulated Radiation Therapy Planning			
	HD041	(가) 제1회	16,809.88	1,442,290	1,280,910
	HD441	(나) 제2회부터 [1회당]	8,404.95	721,140	640,460
다-402		밀봉소선원치료에 대한 치료계획 및 모의치료 for Brachytherapy			
		주 : 치료기간 중 2회까지 산정하되, 제2회는 소정점수의 50%를 산정한다.			
	HD021	가. 외부접촉조사치료 Mold Therapy	1,050.18	90,110	80,020
	HD022	나. 강내치료, 관내치료 Intracavitary or Intraluminal Therapy	2,219.03	190,390	169,090
	HD023	다. 조직내치료 Interstitial Therapy	2,259.78	193,890	172,200
다-403		치료 보조기구 고안 및 제작 Design and Construction of Therapeutic Devices			
		주 : 치료기간 중 1회만 산정한다. 단, 치료기간 중 방사선 치료계획을 변경한 경우에는 2회까지 추가 산정한다.			
	HD031	가. 차폐물 [재료대 포함] Shielding Block	846.85	72,660	64,530
		주 : 다엽콜리메이트를 이용하여 차폐를 한 경우에도 소정점수로 산정한다.			
	HD032	나. 보상체 Compensator or Bolus	2,975.99	255,340	226,770

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 불규칙한 체표면하의 종양치료시 치료부위의 선량 불균등을 해결하기 위해 조직등가물질로 개인별 보상체를 고안 및 제작한 경우에 산정하며, 사용한 재료대는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.			
	HD033	다. 고정기구 Immobilization Devices	1,372.27	117,740	104,570
		주 : 치료의 정확성 및 치료받는 자세의 정확한 재연성을 위해 개인별로 Breast Board, Aquaplast, Vacuum Cushion, Head-Holder 및 Cushion Pillow 등을 고안 및 제작한 경우에 산정하며, 사용한 재료대는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.			
다-404	HD040*	전립선암에 Iodine-125 영구삽입술[계획] Iodine-125 Permanent Implant for Prostate Cancer	28,560.25	2,450,470	2,176,290
		주 : 1.「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
		2. 초음파유도료, 방사선량측정 등은 소정점수에 포함된다.			
다-450	HD060	안 종양 근접 방사선치료계획(Ruthenium-106이용) Ocular tumor brachytherapy planning(Ruthenium-106)	83,018.42	7,122,980	6,326,000
		주: 소요재료, 삽입 및 제거술은 소정점수에 포함된다.			
다-401	HX401	체내(체표면)선량측정 Dosimetry	1,420.33	121,860	108,230
		주 : 갑상선암, 두경부암, 사지육종 등의 방사선조사시 TLD, 다이오드 등을 이용하여 실제 조사된 방사선량 측정 및 분석을 한 경우에 산정한다.			
다-402		조사면 검교정 Verification and Correction			
	HY402	가. 필름 검교정 Portal Film Verification and Correction	87.83	7,540	6,690

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 방사선필름료는 소정점수에 포함되나 고감도 필름을 이용하여 복부나 골반부 등 일반필름으로 식별이 어려운 부위를 촬영한 경우에는 별도 산정한다.			
		나. 전기적 영상 검교정 Electronic Digital Portal Vision			
	HY404	(1) 2차원	227.14	19,490	17,310
	HY405	(2) 3차원	495.70	42,530	37,770

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[방사선 치료]			
다-405		체외조사 Teletherapy [1회당]			
		주 : 상이한 부위에 대하여 상이한 치료장치로 동시에 조사치료를 하였을 경우에는 각각 산정한다.			
		가. 저에너지 방사선치료 [관전압 3MeV 이하의 방사선에 의한 조사치료 또는 Co^{60}에 의한 체외조사] Low Energy			
	HD051	(1) 1문조사 Single Port	241.69	20,740	18,420
	HD054	(2) 2문대향조사(2문조사)부터 Paralled Opposed Ports	162.78	13,970	12,400
		나. 중에너지 방사선치료 [관전압 4MeV~9MeV 사이의 방사선에 의한 조사치료] Middle Energy			
	HD052	(1) 1문조사 Single Port	586.98	50,360	44,730
	HD055	(2) 2문대향조사(2문조사)부터 Paralled Opposed Ports	312.05	26,770	23,780
		다. 고에너지 방사선치료 [관전압 10MeV 이상의 방사선 혹은 전자선에 의한 조사치료] High Energy			
	HD053	(1) 1문조사 Single Port	660.20	56,650	50,310
	HD056	(2) 2문대향조사(2문조사)부터 Paralled Opposed Ports	346.42	29,720	26,400
다-405-1		회전조사 Rotational Irradiation			
	HD057	가. 저에너지 방사선치료 [관전압 3MeV 이하의 방사선에 의한 조사치료]	257.10	22,060	19,590
	HD058	나. 중에너지 방사선치료 [관전압 4MeV~9MeV 사이의 방사선에 의한 조사치료]	518.41	44,480	39,500
	HD059	다. 고에너지 방사선치료 [관전압 10MeV 이상의 방사선에 의한 조사치료]	534.12	45,830	40,700
다-406	HD061	입체조형치료 [1회당] 3-Dimensional Conformal Therapy	2,128.04	182,590	162,160

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-407		개봉 선원치료 Unsealed Source			
		주 : 조직 또는 혈관내 등에 방사성 금입자(Au^{198}- Colloid), 방사성 옥소($I^{131}Na$), 방사성 인(P), I^{131}MIBG, 방사성 스트론튬(Sr^{89})등 방사성동위원소를 개봉선원으로써 투여 치료하는 경우에만 산정한다.			
	HD071	가. 경구투여방법 Oral	720.48	61,820	54,900
	HD072	나. 정맥주사방법 Intravenous	999.37	85,750	76,150
	HD073	다. 기타방법 [복막천자, 흉강천자, 관절천자 등] Others	1,691.78	145,150	128,910
다-408		밀봉소선원치료 Brachytherapy			
	HD080	가. 외부 근접(접촉)조사치료 [전치료기간당]	198.23	17,010	15,110
		주 : 스트론튬 90의 베타선에 의한 근접치료			
		나. 강내치료 Intracavitary Therapy			
		(1) 고선량률분할치료 High Dose Rate			
		주 : 체강내에 다량(분당 100cGy 이상)의 코발트 60, 이리듐 192 등을 삽입하여 분할치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료 및 선원의 비용 등은 소정점수에 포함된다.			
	HD081	(가) 1치료기간당 [5회~15회 실시기준]	18,005.74	1,544,890	1,372,040
	HD082	(나) 치료중단시 [1회당]	2,846.43	244,220	216,900
		주 : 실제 실시한 횟수에 의하여 산정하되 4회 이내만 산정한다.			
		(2) 저선량률 치료 [1일당] Low Dose Rate			
		주 : 체강내에 소량(분당 100cGy 미만)의 세슘 137, 라듐 226 등을 삽입하여 지속적으로 치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료 및 감시료는 소정점수에 포함된다.			
	HD083	(가) 방사성 선원 삽입 당일	1,761.80	151,160	134,250
	HD084	(나) 익일부터	1,385.43	118,870	105,570

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		다. 조직내치료, 관내치료 Interstitial, Intraluminal Therapy			
		(1) 고선량률 분할치료 High Dose Rate			
		주 : 암조직내(또는 관내)에 다량(분당 100cGy 이상)의 이리듐 192 등을 삽입하여 치료하는 경우에 산정하며 삽입수기료, 선원의 비용 및 1회용 카테터 등의 재료대는 소정점수에 포함된다. 단지 관내치료시 실시한 내시경의 경우 해당 항목을 별도 산정한다.			
	HD085	(가) 1치료기간당 [3회 이상 실시기준]	7,966.15	683,500	607,020
	HD086	(나) 치료중단시 [1회당]	1,552.36	133,190	118,290
		주 : 실제 실시한 횟수에 의하여 산정하되 2회 이내만 산정한다.			
		(2) 저선량률 치료 [1일당] Low Dose Rate			
		주 : 암조직내(또는 관내)에 소량(분당 100cGy 미만)의 라듐침, 세슘침 등을 자입하여 치료하는 경우에 산정하며, 자입 및 발거 수기료, 감시료는 소정점수에 포함된다.			
	HD087	(가) 방사성 선원 삽입 당일	1,675.18	143,730	127,650
	HD088	(나) 익일부터	1,314.80	112,810	100,190
	HD089	라. 방사성입자의 자입치료 [본수불문 1회당]	1,365.20	117,130	104,030
		주 : 조직내에 방사성 금입자 등을 자입하는 경우로서 그 사용본수에 관계없이 1회당 소정점수를 산정하며 소정점수에는 자입수기료가 포함된다.			
다-409		전신조사 [1회당] Total Body Irradiation			
		주 : 1. 조혈모세포이식을 목적으로 행한 경우에 한하여 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 방사선치료계획료, 필름, 조영제, 개인별 특수차폐물, 열발광선량계(TLD) 등의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
	HD091	가. 전신 Total Body	4,741.33	406,810	361,290
	HD092	나. 전림프절 Total Body Lymph Node	1,543.78	132,460	117,640
다-410	HD093	전신피부전자선조사 Total Skin Electron Beam Therapy	4,812.80	412,940	366,740
		주 : 방사선치료계획료, 필름, 개인별 특수차폐물, 열발광선량계(TLD) 등의 재료대는 소정점수에 포함 되므로 별도 산정하지 아니한다.			
다-411	HD110	정위적 방사선 분할치료 [1회당] Fractionated Stereotactic Radiotherapy	6,759.17	579,940	515,050
		주 : 두개(Cranial)부위 질환에 한하여 산정한다.			
다-412		체부 정위적 방사선수술 [1회당] Body Stereotactic Radiosurgery			
		주 : 치료기간 중 4회 이내만 산정한다.			
	HD111	가. 선형가속기 이용 LINAC	9,318.78	799,550	710,090
	HD112	주 : 1회로 치료가 종결되는 경우에는 31,211.91점을 산정한다.	31,211.91	2,677,980	2,378,350
	HD211	나. 사이버나이프 이용 Cyber Knife	9,318.78	799,550	710,090
	HD212	주 : 1회로 치료가 종결되는 경우에는 31,211.91점을 산정한다.	31,211.91	2,677,980	2,378,350
다-412-1		뇌 정위적 방사선수술 Cranial Stereotactic Radiosurgery			
	HD113	가. 감마나이프 이용 Gamma Knife	50,258.02	4,312,140	3,829,660
	HD114	나. 사이버나이프 이용 Cyber Knife	46,531.59	3,992,410	3,545,710
	HD115	다. 선형가속기 이용 LINAC	38,732.33	3,323,230	2,951,400
다-413	HD121	양성자 치료 [1회당] Proton Therapy	7,459.82	640,050	568,440

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
다-414	HZ271	세기변조 방사선치료 [1회당] Intensity Modulated Radiation Therapy	4,870.54	417,890	371,140
다-415	HD150*	전립선암에 Iodine-125 영구삽입술[치료] Iodine-125 Permanent Implant for Prostate Cancer 주 : 1.「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 2. 초음파유도료, 방사선량측정 등은 소정점수에 포함된다.	28,951.49	2,484,040	2,206,100
다-416	HD160	안 종양 근접 방사선치료(Ruthenium-106이용) Ocular tumor brachytherapy treatment(Ruthenium-106) 주: 소요재료, 삽입 및 제거술은 소정점수에 포함된다.	83,018.42	7,122,980	6,326,000

제4장 투약 및 조제료

[산정지침]

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

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

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

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

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

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

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[조제료]			
라-1		퇴원환자 조제료			
		주 : 1. 퇴원 익일부터 산정한다.			
		2. 제수, 투약량 등을 불문한다.			
		3. 2개 이상의 진료과목이 설치되어 있고 해당 과의 전문의가 상근하는 요양기관에서 동일 퇴원환자의 다른 상병에 대하여 전문과목 또는 전문분야가 다른 진료 담당의사의 처방에 따라 각각 조제한 경우에는 각각 산정할 수 있다.			
		가. 내복약 [1회당]			
		주 : 1. 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 1, 만1세 이상~만6세 미만은 6으로 기재)			
		2. 제형변경이 불가피하여 의사 또는 치과의사 처방에 따라 가루약으로 조제투약하는 경우 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재) 다만, "주1"에 대하여는 중복하여 산정하지 아니한다.			
	J1011	3.「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.			
	J1010	(1) 1일분	2.75	240	210
	J1020	(2) 2일분	3.34	290	250
	J1030	(3) 3일분	3.91	340	300
	J1040	(4) 4일분	4.50	390	340

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	J1050	(5) 5일분	5.07	440	390
	J1060	(6) 6일분	5.66	490	430
	J1070	(7) 7일분	6.23	530	470
	J1080	(8) 8일분	6.82	590	520
	J1090	(9) 9일분	7.38	630	560
	J1100	(10) 10일분	7.98	680	610
	J1110	(11) 11일분	8.54	730	650
	J1120	(12) 12일분	9.13	780	700
	J1130	(13) 13일분	9.70	830	740
	J1140	(14) 14일분	10.29	880	780
	J1150	(15) 15일분	10.86	930	830
	J1116	(16) 16일분 이상 20일분까지	12.61	1,080	960
	J1121	(17) 21일분 이상 25일분까지	14.34	1,230	1,090
	J1126	(18) 26일분 이상 30일분까지	16.09	1,380	1,230
	J1131	(19) 31일분 이상 40일분까지	19.26	1,650	1,470
	J1141	(20) 41일분 이상 50일분까지	22.45	1,930	1,710
	J1151	(21) 51일분 이상 60일분까지	25.65	2,200	1,950
	J1161	(22) 61일분 이상 70일분까지	28.84	2,470	2,200
	J1171	(23) 71일분 이상 80일분까지	32.01	2,750	2,440
	J1181	(24) 81일분 이상 90일분까지	35.20	3,020	2,680
	J1191	(25) 91일분 이상	41.00	3,520	3,120
		나. 외용약 [1회당]			
	J1500	(1) 단독	2.75	240	210
	J1600	(2) 내복약과 동시 투약	1.37	120	100
		주 : 내복약 조제료는 위 「가」의 소정점수를 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
라-1-1		외래환자 조제·복약지도료			
		주 : 1. 의약분업 예외환자에게 조제한 경우 또는 예외의 약품을 조제하여 투약한 경우에 산정한다.			
		2. 제수, 투약량 등을 불문한다.			
		3. 동일 환자에게 1일 2회 이상 처방조제를 하더라도 1회만 산정한다. 다만, 내복약의 경우에는 2개 이상의 진료과목이 설치되어 있고 해당 과의 전문의가 상근하는 요양기관에서 동일 환자의 다른 상병에 대하여 전문과목 또는 전문분야가 다른 진료 담당 의사의 처방에 따라 각각 조제한 경우에는 각각 산정할 수 있다.			
		가. 내복약 [1회당]			
		주 : 1. 제형변경이 불가피하여 의사 또는 치과의사 처방에 따라 가루약으로 조제투약하는 경우 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)			
	J5011	2. 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.			
	J5010	(1) 1일분	6.50	560	500
	J5020	(2) 2일분	7.86	670	600
	J5030	(3) 3일분	9.16	790	700
	J5040	(4) 4일분	10.52	900	800
	J5050	(5) 5일분	11.83	1,020	900
	J5060	(6) 6일분	13.19	1,130	1,010
	J5070	(7) 7일분	14.49	1,240	1,100
	J5080	(8) 8일분	15.85	1,360	1,210

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	J5090	(9) 9일분	17.16	1,470	1,310
	J5100	(10) 10일분	18.52	1,590	1,410
	J5110	(11) 11일분	19.82	1,700	1,510
	J5120	(12) 12일분	21.18	1,820	1,610
	J5130	(13) 13일분	22.49	1,930	1,710
	J5140	(14) 14일분	23.85	2,050	1,820
	J5150	(15) 15일분	25.15	2,160	1,920
	J5116	(16) 16일분 이상 20일분까지	29.18	2,500	2,220
	J5121	(17) 21일분 이상 25일분까지	33.14	2,840	2,530
	J5126	(18) 26일분 이상 30일분까지	37.17	3,190	2,830
	J5131	(19) 31일분 이상 40일분까지	44.46	3,810	3,390
	J5141	(20) 41일분 이상 50일분까지	51.80	4,440	3,950
	J5151	(21) 51일분 이상 60일분까지	59.14	5,070	4,510
	J5161	(22) 61일분 이상 70일분까지	66.48	5,700	5,070
	J5171	(23) 71일분 이상 80일분까지	73.77	6,330	5,620
	J5181	(24) 81일분 이상 90일분까지	81.11	6,960	6,180
	J5191	(25) 91일분 이상	94.43	8,100	7,200
	J5500	나. 외용약	6.50	560	500
		주 : 1. 처방전매수, 진료과목수, 투약일수 등 불문하고 소정점수를 산정한다.			
	J5600	2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 3.25점을 산정한다.	3.25	280	250
라-2	J2000	입원환자 조제·복약지도료 [1일당]	18.17	1,560	1,380
		주 : 1. 입원환자에 대하여 입원기간 중 투약한 경우에 산정한다.			
		2. 제수, 내복약, 외용약, 투약량, 진료과목수 등을 불문한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		3. 내복약과 외용약을 동시 또는 각각 투약한 경우에도 소정점수만 산정한다.			
		4. 제형변경이 불가피하여 의사 또는 치과의사 처방에 따라 가루약으로 조제투약하는 경우 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)			
	J2001	5. 1일당 규정에도 불구하고, 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.			
라-4		주사제 무균 조제료 [1건당]			
		주 : 1. 의사의 처방에 따라 무균조제대에서 약사가 직접 조제한 경우에 한하여 산정한다.			
		2. 신생아중환자실에 입원중인 경우에는 소정점수의 100%를, 소아중환자실에 입원중인 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 신생아중환자실은 2, 소아중환자실은 3으로 기재)			
		3. 평일 18시(토요일은 13시)~익일 09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에 조제하는 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다. 단, 신생아중환자실 또는 소아중환자실에 입원중인 경우에 한한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재)			
	J0041	가. 주사용 항암제	62.54	5,370	4,770
	J0042	나. 고영양수액제 TPN(Total Parenteral Nutrition)	78.18	6,710	5,960
	J0043	다. 일반 주사제	33.00	2,830	2,510
		주 : 만8세 미만의 소아 또는 면역기능이 저하된 환자에 한하여 항생제, 생물학적제제, 안전역이 좁은 전문치료약제, 안정성이 낮아 혼합시 약물변화를 유발하기 쉬운 약제를 수액제와 혼합조제 하는 경우에 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
라-5		퇴장방지의약품 사용장려비			
		주 : "약제 급여 목록 및 급여 상한금액표"에 별도로 명시된 금액을 산정한다.			
라-6		한방 외래·퇴원환자조제료 [1회당]			
		주 : 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 1, 만1세 이상~만6세 미만은 6으로 기재)			
	30010	가. 1일분	10.22	880	780
	30020	나. 2일분	11.70	1,000	890
	30030	다. 3일분	13.18	1,130	1,000
	30040	라. 4일분	14.66	1,260	1,120
	30050	마. 5일분	16.13	1,380	1,230
	30060	바. 6일분	17.61	1,510	1,340
	30070	사. 7일분	19.09	1,640	1,450
	30080	아. 8일분	20.57	1,760	1,570
	30090	자. 9일분	22.04	1,890	1,680
	30100	차. 10일분	23.52	2,020	1,790
	30110	카. 11일분	25.00	2,150	1,910
	30120	타. 12일분	26.48	2,270	2,020
	30130	파. 13일분	27.95	2,400	2,130
	30140	하. 14일분	29.43	2,530	2,240
	30150	거. 15일분	30.91	2,650	2,360
	30160	너. 16일분 이상 30일분까지	37.45	3,210	2,850
	30180	더. 31일분 이상 60일분까지	46.20	3,960	3,520
	30190	러. 61일분 이상	53.68	4,610	4,090
라-7	30200	한방 입원환자 조제·복약지도료 [1일당]	10.22	880	780

제5장 주사료

[산정지침]

⑴ 주사 시 사용된 주사재료대(1회용 주사기, 1회용 주사침, 나비침, 정맥내유치침, 수액세트, 혈액 Bag 등)와 수혈에 소요된 약제 및 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음의 경우에는 “약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준”에 의하여 별도 산정한다.

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

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

㈐ 적혈구수집기(Cell Salvage)를 이용한 자가수혈에 사용된 재료대

㈑ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 재료대

⑵ 제1절 주사료를 산정하는 경우 만1세 미만의 소아에 대하여는 주사료 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 주사료 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 1, 만1세 이상~만6세 미만은 6으로 기재) 다만, 피하 또는 근육내주사(마-1), 생물학적제제주사(마-4), 수액제 주입로를 통한 주사(마-5-1), 항암제 피하내주사(마-15-가), 급속항온주입(마-16)은 그러하지 아니한다.

제1절 주사료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
마-1	KK010	피하 또는 근육내주사 Subcutaneous or Intramuscular Injection 주 : 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회 이내만 산정한다. 다만, 응급을 요하거나 진료상 반드시 필요한 경우에는 예외로 한다.	15.63	1,340	1,190
마-2	KK020	정맥내 일시 주사 [1일당] Intravenous Injection	22.32	1,920	1,700
마-3		동맥주사 Intraarterial Injection			
	KK031	가. 폐동맥기시부, 대동맥궁 및 복부대동맥 등 심부동맥의 경우 for Artery of Internal Organ	183.30	15,730	13,970
	KK033	나. 기타의 경우 Others	111.11	9,530	8,470
마-3-1	KK032	심장내주사 Intracardiac Injection	168.20	14,430	12,820
마-4		생물학적제제주사 [반응시험 포함] Biological Preparation Injection 주 : 생물학적제제주사는 각종 톡소이드, 백신, 항독소, 치료혈청 중 다음에 열거한 약제를 주사한 경우에 한하여 산정한다.			
	KK041	가. 가스괴저항독소	48.27	4,140	3,680
	KK042	나. 항사독혈청	61.97	5,320	4,720
	KK043	다. 디프테리아항독소	48.27	4,140	3,680
	KK044	라. 광견병왁진	48.14	4,130	3,670
	KK045	마. 파상풍항독소	43.84	3,760	3,340
	KK046	바. 와이루씨병치료혈청	61.97	5,320	4,720
	KK047	사. 보툴리누스항독소	52.78	4,530	4,020
마-5		정맥내 점적주사 [1병 또는 포장단위당] Continuous Intravenous Injection			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	KK059	주 : 1. "제5장[산정지침](1) 및 제16장[산정지침](2)"에도 불구하고 정맥내유치침을 사용한 경우 개당 5.42점을 산정한다.	5.42	470	410
	KK058	2. 정밀 지속적 점적주입을 위해 Infusion Pump를 사용한 경우에는 기기당 27.08점을 1일 1회 산정한다.	27.08	2,320	2,060
	KK057*	3. 목표혈당을 설정하여 인슐린을 자동 점적 주입하는 경우 27.08점을 1일 1회 산정한다.	27.08	2,320	2,060
	KK056	4. "제5장 [산정지침](1) 및 제16장 [산정지침](2)"에도 불구하고 안전정맥내유치침을 사용하여 관리하는 경우 13.39점을 산정한다.	13.39	1,150	1,020
	KK051	가. 100ml 미만	18.90	1,620	1,440
	KK052	나. 100ml～500ml	32.61	2,800	2,480
	KK053	다. 501ml～1000ml	39.67	3,400	3,020
마-5-1	KK054	수액제 주입로를 통한 주사 IV Side Injection	15.18	1,300	1,160
		주 : 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회 이내만 산정한다.			
마-6	KK061	신경간내주사 Perineural Injection	121.66	10,440	9,270
	KK062	주 : 건초내주사를 실시한 경우에는 106.85점을 산정한다.	106.85	9,170	8,140
마-7	KK070	골수내주사 Intraosseous Injection	251.38	21,570	19,160
마-8		뇌척수강주사 Subarachnoid Space Injection			
	KK081	가. 요추 Lumbar	400.78	34,390	30,540
	KK082	나. 후두하대조, 경지주막하 Cisternal Magna, Cervical Subarachnoid	368.19	31,590	28,060
	KK083	다. 뇌실 Intraventricular	1,492.51	128,060	113,730
마-9	KK090*	관절강내 주사 Intraarticular Injection	166.83	14,310	12,710
마-10	KK100	기관내주입 Tracheal Instillation	236.06	20,250	17,990
마-11	KK110	결막하주사 Subconjunctival Injection	51.39	4,410	3,920

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 마취목적으로 실시한 경우에는 소정 처치 및 수술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
마-12	KK120	각막내주사 Intracorneal Injection	157.57	13,520	12,010
마-13	KK130	구후주사 [테논씨낭내주사] Retrobulbar Injection	106.76	9,160	8,140
마-13-1	KK135	비갑개내 주사 Intraturbinate Injection	77.34	6,640	5,890
마-14	KK140	후두내주입 Intralaryngeal Instillation	121.23	10,400	9,240
마-15		항암제 주입 Chemotherapic Administration			
	KK156	가. 피하내 주사 Subcutaneous	26.69	2,290	2,030
	KK151	나. 정맥내 일시 주사 [1일당] Intravenous	57.90	4,970	4,410
		다. 정맥내 점적주사 [1병 또는 포장단위당] Continuous Intravenous			
	KK059	주 : 1. "제5장[산정지침](1) 및 제16장[산정지침](2)"에도 불구하고 정맥내유치침을 사용한 경우 개당 5.42점을 산정한다.	5.42	470	410
	KK158	2. 정밀 지속적 점적주입을 위해 Infusion Pump를 사용한 경우에는 기기당 27.08점을 1일 1회 산정한다.	27.08	2,320	2,060
	KK159	3. "제5장 [산정지침](1) 및 제16장 [산정지침](2)"에도 불구하고 안전정맥내유치침을 사용하여 관리하는 경우 13.39점을 산정한다.	13.39	1,150	1,020
	KK152	(1) 100ml 미만	46.80	4,020	3,570
	KK153	(2) 100ml～500ml	60.56	5,200	4,610
	KK154	(3) 501ml～1000ml	74.11	6,360	5,650
	KK155	라. 동맥내 주사 Intraarterial	179.32	15,390	13,660
마-16	KK160	급속항온주입 [1회당] Rapid and Warming Blood(Fluid) Infusion	246.05	21,110	18,750

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 장비를 이용하여 다량의 혈액 또는 수액제제를 가온 및 급속 주입한 경우에 산정하되, 사용된 주입용 Disposable Set는 별도 산정한다.			
		가. 5포장단위(병)까지 [1병 또는 포장단위당]			
	KK161	(1) 100ml 미만	18.90	1,620	1,440
	KK162	(2) 100ml～500ml	32.61	2,800	2,480
	KK163	(3) 501ml～1000ml	39.67	3,400	3,020
		나. 6포장단위(병)부터 [1병 또는 포장단위당]			
	KK164	(1) 100ml 미만	9.45	810	720
	KK165	(2) 100ml～500ml	16.30	1,400	1,240
	KK166	(3) 100ml～500ml	19.83	1,700	1,510
머-1	KX001	전립선내 주사 Intraprostatic Injection	471.69	40,470	35,940

제2절 채혈 및 수혈료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
마-102		치료적 성분채집술			
	X2506	가. 혈소판	3,789.51	325,140	288,760
	X2507	나. 백혈구	3,789.51	325,140	288,760
	X2505	다. 혈장	3,997.78	343,010	304,630
마-103	X3010	생혈 Fresh Blood	855.28	73,380	65,170
		주 : 1. 공혈자에 대한 채혈 및 검사비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
		2. 혈액형검사(A,B,O 혈청혈액형검사, Rho 혈액형검사), 교차시험 및 수혈주사료는 별도 산정한다.			
마-104	X4000	교환 [검사비용 등 포함] Exchange Transfuse	1,462.78	125,510	111,460
		주 : 혈액비용은 별도 산정한다.			
마-105		조혈모세포이식 Hemopoietic Cell Transplantation			
		주 : 1. 조혈모세포이식 기간 중 각 항목별로 1회에 한하여 산정한다. 다만, 「마-105-가-(2) 말초혈액조혈모세포의 수집」 및 「마-105-라-(2) 말초혈액조혈모세포의 주입」은 그러하지 아니한다.			
		2. 조혈모세포이식에 사용된 약제료 및 재료대 등은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 골수, 말초혈액, CD34+ Collection Kit, TCR α/β Depletion Kit는 별도 산정한다.			
		3. 위 "1", "2"의 규정에도 불구하고 제대혈조혈모세포이식 시 사용된 「마-105-라-(3)-(가)-주. 기증제대혈제제」는 실사용량으로 산정한다.			
		가. 조혈모세포의 수집			
		주 : 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 1, 만1세 이상~만6세 미만은 6으로 기재)			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	X5061 X5062	(1) 골수 Bone Marrow [동종[1], 자가[2]]	11,519.93	988,410	877,820
		(2) 말초혈액 Blood-Derived Hematopoietic Progenitor Cell			
	X5063	(가) 동종 Allogenic	2,132.30	182,950	162,480
	X5064	(나) 자가 Autologous	2,123.18	182,170	161,790
		나. 조혈모세포의 생체외처리 [골수, 말초혈액]			
	X5111	(1) T-세포 제거 T-Cell Depletion	3,391.33	290,980	258,420
		주 : 동종조혈모세포이식 시 이식편대 숙주질환의 원인이 되는 공여자 T세포를 제거하는 경우에 산정한다.			
	X5112	(2) 적혈구 제거 Red Cell Removal	791.86	67,940	60,340
		주 : 동종조혈모세포이식 시 공여자와 환자간 혈액형 불일치의 경우에 산정한다.			
	X5113	(3) 혈장 제거 Plasma(Volume) Depletion	679.28	58,280	51,760
		주 : 동종조혈모세포이식 시 공여자와 환자간에 혈액형이 불일치하는 경우에 산정한다.			
	X5114	(4) 종양세포 제거 Tumor Cell Depletion	8,792.60	754,410	670,000
		주 : 자가조혈모세포이식 시 암 재발의 원인이 되는 암세포를 제거하는 경우에 산정한다.			
	X5115	(5) 단핵구 농축	1,549.50	132,950	118,070
		다. 조혈모세포의 이식 준비 Transplantation Preparation of Hematopoietic Progenitor Cells			
		주 : 1. 자가조혈모세포이식 시에 산정한다.			
		2. 사용된 Cryo Bag은 별도 산정한다.			
	X5020	(1) 냉동 처리 및 보관 Cryopreservation and Storage	14,141.56	1,213,350	1,077,590
	X5120	(2) 냉동된 조혈모세포의 해동 Thawing of Previously Frozen Harvest	781.51	67,050	59,550

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		라. 조혈모세포의 주입			
		주 : 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 1, 만1세 이상~만6세 미만은 6으로 기재)			
		(1) 골수 Bone Marrow			
	X5131	(가) 동종 Allogenic	1,889.36	162,110	143,970
	X5132	(나) 자가 Autologous	1,941.46	166,580	147,940
		(2) 말초혈액 Blood-Derived Hematopoietic Progenitor Cell			
	X5133	(가) 동종 Allogenic	1,889.36	162,110	143,970
	X5134	(나) 자가 Autologous	1,941.46	166,580	147,940
		(3) 제대혈 Cord Blood			
	X5135	(가) 동종 Allogenic	1,889.36	162,110	143,970
	X5137	주 : 기증제대혈제제 비용은 1Unit당 2,068,070원을 별도 산정한다.			
	X5136	(나) 자가 Autologous	1,941.46	166,580	147,940
마-105-1	X5051	동종 공여자 림프구 주입 [채집료 포함] Allogenic Donor Lymphocyte Infusion	3,097.45	265,760	236,030
마-106		자가수혈 Autologous Blood Transfusion			
		주 : 환자로부터 채혈한 혈액 또는 혈액성분제제(이하 "혈액"이라 한다)를 환자 본인에게 수혈한 경우에 산정한다.			
		가. 채혈료 [1일당] Blood Collection Fee			
		주 : 채혈료에는 검사료, 혈액보존비용 등을 포함한다.			
		(1) 전혈 Whole Blood			
	X6001	(가) 최초 채혈한 경우	1,691.26	145,110	128,870

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	X6003	주 : 수혈을 하지 아니한 경우에는 1,661.42점을 산정한다.	1,661.42	142,550	126,600
	X6002	(나) 최초 채혈의 다음 채혈부터	382.60	32,830	29,150
	X6004	주 : 수혈을 하지 아니한 경우에는 351.70점을 산정한다.	351.70	30,180	26,800
	X6005	(2) 자가혈소판성분채집술 Autologous Plateletpheresis	2,287.82	196,290	174,330
	X6007	주 : 수혈을 하지 아니한 경우에는 2,268.83점을 산정한다.	2,268.83	194,670	172,880
	X6006	(3) 적혈구수집기(Cell Salvage)를 이용한 자가수혈	2,360.08	202,490	179,840
	X6008	주 : 수혈을 하지 아니한 경우에는 1,127.68점을 산정한다.	1,127.68	96,750	85,930
		나. 수혈료 Transfusion Fee			
		주 : 수혈시 혈액형검사(ABO, Rh)는 별도 산정하지 아니한다.			
		(1) 교차시험 [1 Unit당] Cross-Matching			
		주 : 「누-155」의 소정점수로 산정한다.			
		(2) 수혈주사료 Transfusion Injection Fee			
		주 : 수혈주사료는 「마-5」의 소정점수로 산정한다.			
마-107	X7001	혈액제제에 대한 체외조사 [단위당] Irradiation of Blood Product	432.34	37,090	32,940
	X7000	주: 상급종합병원·종합병원은 80.46점을 가산한다.	80.46	6,900	6,130

제6장 마취료

[산정지침]

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

⑵ 신생아 마취시에는 마취료 소정점수의 100%를 가산하며, 만1세 미만의 소아의 경우에는 마취료 소정점수의 50%를, 만1세 이상 만6세 미만의 소아 또는 만70세 이상의 노인의 경우에는 마취료 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 신생아는 1, 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B, 만70세 이상은 4로 기재) 단, 상급종합병원·종합병원은 신생아 마취시 120%, 만1세 미만의 소아의 경우 100%, 만1세 이상 만6세 미만의 소아의 경우 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 신생아는 D, 만1세 미만은 E, 만1세 이상~만6세 미만은 F로 기재)

⑶ 장기이식수술마취[4], 심폐체외순환법마취[5], 일측폐환기법마취[6], 고빈도제트환기법마취[7], 개흉적 심장수술마취[8], 뇌종양, 뇌혈관질환에 대한 개두술마취[9], 중증외상환자에 대한 수술 마취[A]시에는 마취료 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 각각 4, 5, 6, 7, 8, 9, A로 기재) 단, 만70세 이상의 노인과 중복 가산하지 아니한다.

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

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

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

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

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

⑼ 18시~09시, 토요일 및 공휴일에 의원(보건의료원 포함)·치과의원(보건의료원 포함) 외래에서 제9장(별표8)에 열거한 항목 또는 제10장(별표2)에 열거한 항목에 대하여 마취를 행한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 8로 기재) 이 경우 해당 마취를 시작한 시각을 기준하여 산정하며, 산정지침 (4)와 중복 가산하지 아니한다.

⑽ 미국마취과학회 신체상태 분류(ASA-PS) 3 이상 환자에 대한 수술 마취[B)]시에는 마취료 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 B로 기재) 단, 산정지침 (2), (3)과 중복 가산하지 아니한다.

제1절 마취료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
바-1		정맥마취 Intravenous Anesthesia			
	L0101	가. 전신마취 General Anesthesia	887.79	76,170	67,650
	L0102	나. 부위(국소)마취 Regional Anesthesia	735.89	63,140	56,070
		주 : 정맥내 국소마취제를 주입하여 실시한 경우에 산정한다.			
		다. 감시하 전신마취 Monitored Anesthesia Care			
	L7991	주 : 마취통증의학과 전문의를 초빙하여 실시한 경우에는 1,415.18점을 산정한다. 다만, 의료법 제3조의 3규정에 의한 종합병원인 요양기관 또는 마취통증의학과 전문의가 상근하고 있는 병·의원급 요양기관은 제외한다.	1,415.18	121,420	107,840
	L0103	(1) 마취관리기본 [30분 기준] Basic Anesthesia for 30min	1,131.04	97,040	86,190
	L0104	(2) 마취 유지 Maintenance of Anesthesia for 15min	254.47	21,830	19,390
		주 : 30분을 초과하여 마취관리를 지속시킨 경우에 매 15분 증가할 때마다 산정한다.			
바-2		마취 Anesthesia			
	L7990	주 : 마취통증의학과 전문의를 초빙하여 실시한 경우에는 1,415.18점을 산정한다. 다만, 의료법 제3조의3 규정에 의한 종합병원인 요양기관 또는 마취통증의학과 전문의가 상근하고 있는 병·의원급 요양기관은 제외한다.	1,415.18	121,420	107,840
		가. 마취관리기본 [1시간 기준] Basic Anesthetic Management for 1hr			
	L1211	(1) 기관내 삽관에 의한 폐쇄순환식 전신마취 Endotracheal Closed Circuit General Anesthesia	1,322.70	113,490	100,790
	L1212	(2) 마스크에 의한 폐쇄순환식 전신마취 Closed Circuit General Anesthesia with Mask	1,294.20	111,040	98,620

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	L1213	(3) 척추마취 Spinal Anesthesia	1,065.77	91,440	81,210
	L1214	(4) 경막외마취 Epidural Anesthesia	1,070.23	91,830	81,550
	L1215	(5) 상박신경총마취 Brachial Plexus Anesthesia	1,199.89	102,950	91,430
	L1216	(6) 척추경막외마취 Combined Spinal-Epidural Anesthesia	1,124.23	96,460	85,670
		나. 마취 유지 Maintenance of Anesthesia for 15min			
		주 : 1시간을 초과하여 마취관리를 지속시킨 경우에 매 15분 증가할 때마다 산정한다.			
	L1221	(1) 기관내 삽관에 의한 폐쇄순환식 전신마취 Endotracheal Closed Circuit General Anesthesia	254.47	21,830	19,390
	L1231	주: 상급종합병원은 62.22점을 가산한다.	316.69		24,130
	L1222	(2) 마스크에 의한 폐쇄순환식 전신마취 Closed Circuit General Anesthesia with Mask	204.16	17,520	15,560
	L1232	주: 상급종합병원은 51.03점을 가산한다.	255.19		19,450
	L1223	(3) 척추마취 Spinal Anesthesia	176.12	15,110	13,420
	L1224	(4) 경막외마취 Epidural Anesthesia	176.12	15,110	13,420
	L1225	(5) 상박신경총마취 Brachial Plexus Anesthesia	176.12	15,110	13,420
	L1226	(6) 척추경막외마취 Combined Spinal-Epidural Anesthesia	176.12	15,110	13,420
바-3		마취중 감시료			
		주 : 마취(바-2) 중 감시를 실시한 경우에 산정한다. 다만, 산정지침(2), (3), (4), (9), (10)의 가산율은 적용하지 아니한다.			
	L1310	가. 마취중 말초산소포화도감시 Monitoring of Pulse Oximetry in Anesthesia	31.13	2,670	2,370
	L1320	나. 마취중 중심정맥압감시 [카테터삽입료 포함] Monitoring of Central Venous Pressure in Anesthesia	788.56	67,660	60,090
		주 : 사용된 CVP Catheter는 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	L1330	다. 마취중 침습적동맥압감시 [카테터삽입료 포함] Monitoring of Intraarterial Pressure in Anesthesia	566.38	48,600	43,160
	L1340*	라. 마취중 파형변이지수감시 주 : 1. 마취중 말초산소포화도감시를 포함한다. 2. 사용된 1회용 sensor는 별도 산정한다.	31.13	2,670	2,370
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.	1,171.92	100,550	789,300

제2절 치과마취료

분류번호	코드	분 류	점수
바-8	L0800	치과침윤마취 [1/3악당] Dental Infiltrative Anesthesia	16.00
바-9		치과전달마취 Dental Block Anesthesia	
		주 : 1. 상·하악, 양측으로 각각 산정한다.	
		2. 동일부위에 동시 2개 블록 이상 실시하더라도 주된 블록 1회만 산정한다.	
	L0901	가. 비구개신경블록 Nasopalatal Nerve	41.28
	L0902	나. 이신경블록 Mental Nerve	41.28
	L0903	다. 후상치조신경블록 Posterior Superior Alveolar Nerve	41.28
	L0904	라. 안와하신경블록 Infraorbital Nerve	52.65
	L0905	마. 하치조신경블록 Inferior Alveolar Nerve	52.76

제3절 신경차단술료

분류번호	코드	분 류	점수
		주 : 신경차단술시 사용한 약제(국소마취제, 스테로이드제, 조영제 등)는 "약제 급여 목록 및 급여 상한금액표"에 따라 실사용량으로 산정한다.	
바-21	LA210	지주막하 신경차단술 Subarachnoid Nerve Block	482.33
바-22		경막외 신경차단술 Epidural Nerve Block	
		가. 일회성 차단 Single Block	
		주 : 천자 또는 카테터를 삽입하여 일회 약제 주입한 후 카테터를 제거한 경우에 산정한다.	
	LA321	(1) 경추 및 흉추 Cervical and/or Thoracic	780.35
	LA322	(2) 요추 및 천추 Lumbar and/or Caudal	458.82
		나. 지속적 차단 Continuous Block	
		주 : 1. 카테터를 삽입하여 수일간 약제를 주입하여 지속적으로 차단한 경우에 산정하며, 사용한 카테터는 별도 산정한다.	
		2. 드레싱, 저장기내 약물주입, 1회용(휴대용) 지속주입재료연결장착 등 관리 비용은 해당 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.	
		(1) 피하터널식 카테터 삽입에 의한 방법 by Catheter Insertion through Subcutaneous Tunnel	
	LA222	(가) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	1,020.52
	LA223	(나) 익일 이후 (1일당)	236.99
		(2) 피하매몰 저장기펌프 삽입술에 의한 방법 by Implantation of Subcutaneous Reservoir Pump	
	LA224	(가) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	2,235.25
	LA225	(나) 익일이후 (1일당)	237.48

분류번호	코드	분 류	점수
		(3) 기타(비터널식카테터)에 의한 방법 Others	
	LA226	(가) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	714.11
	LA227	(나) 익일 이후 (1일당)	233.51
	LA228	다. 경막외패치술 [혈액채취료 포함] Epidural Patch	566.59
바-22-1	LA330	경막외 저장기펌프 제거술 Removal of Subcutaneous Reservoir Pump	788.46
바-23		뇌신경 및 뇌신경말초지차단술 Cranial Nerve or Its Peripheral Branch Block	
	LA340	가. 삼차신경절, 상악신경, 하악신경 Trigeminal Ganglion, Maxillary Nerve, Mandibular Nerve	988.59
	LA341	나. 삼차신경의 분지 (안와상, 안와하, 턱끝, 이개측두신경) Trigeminal Peripheral Nerve Branch (Supra-Orbital Nerve, Infra-Orbital Nerve, Mental Nerve, Auriculotemporal Nerve)	603.68
	LA232	다. 안면신경 Facial Nerve	346.69
	LA233	라. 설인신경 Glossopharyngeal Nerve	346.69
	LA234	마. 접구개신경절 Sphenopalatine Ganglion	987.22
바-24		척수신경말초지차단술 Block of Peripheral Branch of Spinal Nerve	
	LA241	가. 대소후두신경 Greater or Lesser Occipital Nerve	282.08
	LA242	나. 상후두신경 Superior Laryngeal Nerve	258.49
	LA243	다. 후두신경 Laryngeal Nerve	258.49
	LA244	라. 횡격막신경 Phrenic Nerve	258.49
	LA245	마. 척추부신경 Spinal Accessory Nerve	258.49
	LA346	바. 액와신경 Axillary Nerve	287.92
	LA347	사. 액와하부신경 Median, Ulnar, Radial Nerve	258.74
	LA247	아. 견갑신경 Scapular Nerve	287.85

분류번호	코드	분 류	점수
	LA248	자. 늑간신경 Intercostal Nerve	287.68
	LA249	차. 장골서혜신경 Ilioinguinal Nerve	258.49
	LA270	카. 장골하복신경 Iliohypogastric Nerve	258.49
	LA271	타. 음부신경 Pudendal Nerve	246.11
	LA272	파. 좌골신경 Sciatic Nerve	287.85
	LA273	하. 폐쇄신경 Obturator Nerve	258.74
	LA274	거. 대퇴신경 Femoral Nerve	288.09
	LA275	너. 외측대퇴피신경 Lateral Cutaneous Femoral Nerve	269.68
	LA276	더. 상박신경총 Brachial Plexus	287.85
바-25		척수신경총, 신경근 및 신경절차단술 Spinal Nerve Plexus, Root or Ganglion Block	
	LA251	가. 경신경총 Superficial Cervical Plexus	383.32
	LA352	나. 방척추신경 Paravertebral Nerve	771.63
	LA353	다. 미골신경 Coccygeal Nerve	765.44
	LA354	라. 선택적 신경근 Selective Spinal Nerve Root	771.63
	LA355	마. 척추후근신경절 DRG(Dorsal Root Ganglion)	771.63
	LA356	바. 척수회백신경교통지 Gray Rami Communicans	771.63
	LA253	사. 요천골신경총 Lumbar or Sacral Plexus	771.63
	LA357	아. 척수신경 후지 Posterior Division of Spinal Nerve	538.40
	LA358	자. 후지내측지 Posterior Medial Branch	771.63
	LA359	차. 추간관절차단 Facet Joint	811.83
바-26		교감신경총 및 신경절차단술 Sympathetic Plexus or Ganglion	
	LA261	가. 간단한 것 Simple	305.92
		주 : 성상신경절이 해당된다.	
		나. 복잡한 것 Complex	
	LA361	(1) 흉부교감신경절 Thoracic Sympathetic Ganglion	1,254.13

분류번호	코드	분 류	점수
	LA362	(2) 요부교감신경절 Lumbar Sympathetic Ganglion	1,255.56
	LA264	(3) 복강신경총 Celiac Plexus	1,651.06
	LA265	(4) 하장간막신경총 Inferior Mesenteric Plexus	1,604.92
	LA366	(5) 상하복신경총 Superior Hypogastric Plexus	1,648.26
	LA367	(6) 외톨이신경절 Blockade of the Ganglion Impar	1,257.30
바-27		지속적 말초신경 및 신경총 통증(자가)조절법 Continuous (Patient Controlled) analgesia of peripheral nerve or plexus	
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	
		2. 카테터를 삽입하고 약제를 지속적으로 주입하여 해당 신경을 차단한 경우에 산정하며, 사용한 카테터는 별도 산정한다.	
		3. 드레싱, 저장기내 약물주입, 1회용(휴대용) 지속주입 재료 연결장착 등 관리비용은 해당소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.	
		가. 좌골신경 Sciatic nerve	
	LA371*	(1) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	602.63
	LA372*	(2) 익일 이후 (1일당)	233.51
		나. 대퇴신경 Femoral nerve	
	LA373*	(1) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	602.63
	LA374*	(2) 익일 이후 (1일당)	233.51
		다. 사각근간 상박신경총 Interscalene Brachial Plexus	
	LA375*	(1) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	602.63
	LA376*	(2) 익일 이후 (1일당)	233.51
버-51		전척추블록 Total Spinal Block	
	LY051	가. 기본 [1시간 기준] Basic Block for 1hr	1,844.32
	LY052	나. 유지 [1시간 초과시 15분당] Maintenance of Block for 15min	282.86

제4절 신경파괴술료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 신경파괴술시 사용한 약제는 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.			
바-31	LB310	지주막하 신경파괴술 Subarachnoid Nerve Destruction by Neurolytic Substance	1,754.23	150,510	133,670
바-32	LB320	경막외 신경파괴술 Epidural Nerve Destruction by Neurolytic Substance	1,367.43	117,330	104,200
바-33		뇌신경 및 뇌신경 말초지파괴술 Destruction of Cranial Nerve or Its Peripheral Branch by Neurolytic Substance			
	LB331	가. 삼차신경절 파괴술 Trigeminal Ganglion	2,159.65	185,300	164,570
		나. 기타 뇌신경말초지파괴술 Others			
	LB333	(1) 삼차신경 및 그 분지 Trigeminal Nerve Branch	1,888.63	162,040	143,910
	LB334	(2) 안면신경 Facial Nerve	1,606.34	137,820	122,400
	LB335	(3) 설인신경 Glossopharyngeal Nerve	1,606.34	137,820	122,400
	LB336	(4) 접구개신경절 Sphenopalatine Ganglion	1,998.80	171,500	152,310
바-34		척수신경 및 말초지파괴술 Destruction of Spinal Nerve or Its Peripheral Branch by Neurolytic Substance			
	LB341	가. 척추신경근 Spinal Root	1,611.17	138,240	122,770
	LB342	나. 척추신경절 Spinal Ganglion	1,611.17	138,240	122,770
	LB343	다. 척추신경총 Spinal Plexus	1,611.17	138,240	122,770
	LB344	라. 늑간신경 Intercostal Nerve	1,425.97	122,350	108,660
	LB345	마. 척추관절돌기신경 Paravertebral Facet Joint Nerve	1,611.33	138,250	122,780
	LB346	바. 음부신경 Pudendal Nerve	1,434.14	123,050	109,280
바-35		교감신경절 및 신경총 파괴술 Destruction of Sympathetic Ganglion or Plexus by Neurolytic Substance			
	LB351	가. 성상신경절 Stellate Ganglion	1,489.87	127,830	113,530
	LB412	나. 흉부 교감신경절 Thoracic Sympathetic Ganglion	2,265.27	194,360	172,610

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	LB413	다. 요부 교감신경절 Lumbar Sympathetic Ganglion	2,265.27	194,360	172,610
	LB353	라. 복강신경총 및 내장신경 Celiac Plexus and/or Splanchnic Nerve	3,066.91	263,140	233,700
	LB354	마. 상하복신경총 Superior Hypogastric Plexus	3,037.62	260,630	231,470
	LB355	바. 하장간막신경총 Inferior Mesenteric Plexus	2,982.56	255,900	227,270
버-71	LX071	상처 또는 신경종내 신경파괴제 주입술 Scar or Neuroma Infiltration of Neurolytics	406.19	34,850	30,950

제7장 이학요법료

제1절 기본물리치료료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 해당 항목의 물리치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 의사의 처방에 따라 상근하는 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.			
		2. 표층열치료, 한냉치료, 경피적전기신경자극치료, 간섭파전류치료는 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.			
사-101	MM010	표층열치료 Superficial Heat Therapy	9.20	790	700
		주 : 1. 온습포, 적외선치료 등을 포함한다.			
	MM015	2. 같은날 「사-102」와 동시에 실시한 경우에는 소정점수의 50%를 산정한다.			
사-101-1		한냉치료 Cold Therapy			
		주 : 1. 한냉치료와 온열치료를 동시에 실시한 경우에는 한 가지만 산정한다.			
		2. 장비에 불문하고 소정점수를 산정한다.			
	MM011	가. 콜드팩 Cold Pack	9.98	860	760
	MM012	나. 냉동치료 Cryotherapy	14.38	1,230	1,100
사-102	MM020	심층열치료 [1일당] Deep Heat Therapy	13.11	1,120	1,000
		주 : 초음파치료, 극초단파치료, 초단파치료 등을 포함한다.			
사-103	MM030	자외선치료 [1일당] UV Ray Irradiation	5.51	470	420
사-104	MM070	경피적 전기신경자극치료 Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation	40.83	3,500	3,110
	MM080	주 : 간섭파전류치료(Interferential Current Therapy)를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
사-105	MM090	마사지치료 [1일당] Massage Therapy 주 : 근마비로 인한 연부조직위축, 감염 및 외상으로 인한 연부조직유착을 개선하기 위하여 수기로 20분 이상 실시한 경우에 산정한다.	52.99	4,550	4,040
사-106	MM101	단순운동치료 [1일당] Simple Therapeutic Exercise 주 : 1. 근육기능장애와 관절기능장애에 대해 각종 운동, 자세교정운동 등을 포함하여 10분 이상 실시한 경우에 산정한다. 2. 제2절에 분류된 운동치료 또는 제3절에 분류된 재활기능치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다.	58.46	5,020	4,450

제2절 단순재활치료료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 해당 항목의 물리치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 재활의학과, 정형외과, 신경외과, 신경과, 외과, 흉부외과, 마취통증의학과 또는 성형외과 전문의가 상근하여야 하며, 해당 전문의 또는 전공의의 처방에 따라 상근하는 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.			
		2. 간헐적 견인치료, 전기자극치료는 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.			
사-110	MM042	파라핀욕 [1일당] Paraffin Bath	25.11	2,150	1,910
		주 : 한센병전문요양기관에서 의사의 처방에 따라 물리치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에도 산정한다.			
사-111		수치료 [1일당] Hydrotherapy			
	MM041	가. 증기욕치료 Steam Bathing	48.16	4,130	3,670
	MM043	나. 정규욕조치료 Regular Tub	79.05	6,780	6,020
		주 : 20분 이상 전신욕을 실시한 경우에 산정한다.			
	MM049	다. 대조욕치료 Contrast Bath	84.08	7,210	6,410
		라. 회전욕치료 Whirl Pool Bath			
	MM044	(1) 수, 족, 지 Extremities	73.04	6,270	5,570
	MM045	(2) 전신 Whole Body	82.55	7,080	6,290
	MM046	마. 하버드탱크 치료 Hubbard Tank	112.78	9,680	8,590
사-111-1	MM170	유속치료 [1일당] Fluidotherapy	43.82	3,760	3,340
사-112		간헐적 견인치료 Intermittent Traction Therapy			
	MM051	가. 경추견인 Cervical	74.68	6,410	5,690

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	MM052	나. 골반견인 Pelvic	74.88	6,420	5,710
사-113		전기자극치료 Electrical Stimulation Therapy			
	MM060	가. 마비근 치료	61.48	5,270	4,680
	MM061*	나. 근력강화 치료	61.48	5,270	4,680
		주 : 전방 십자인대 재건술 후 대퇴사두근 근력강화 목적으로 재활치료와 병행하여 실시한 경우에 산정한다.			
사-115	MM085	재활저출력레이저치료 [1일당] Laser Therapy	60.99	5,230	4,650
사-116		운동치료 [1일당] Therapeutic Exercise			
		주 : 「가」, 「나」 및 제1절에 분류된 단순운동치료, 제3절에 분류된 재활기능치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다.			
	MM102	가. 복합운동치료 Complex	91.49	7,850	6,970
		주 : 전산화된 등속성운동기구를 제외한 기계(기구)를 사용한 근력강화운동과 기능훈련 등 30분 이상 실시한 경우에 산정한다.			
	MM103	나. 등속성 운동치료 Isokinetic	102.29	8,780	7,790
		주 : 전산화된 평가 및 치료가 가능한 등속성운동기구를 사용하여 근력운동을 30분 이상 실시한 경우에 산정한다.			
사-117	MM161	운동점차단술 [근육당] Motor Point Block	370.21	31,760	28,210
		주 : 동 시술시 사용된 약제, 신경파괴제 등은 소정점수에 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.			
사-119	MM190	압박치료 [1일당] Pneumatic Compression	67.00	5,750	5,110
사-120	MM200	복합림프물리치료 [1일당] Complex Decongestive Physical Therapy	135.00	11,580	10,290
		주 : 제1절에 분류된 맛사지치료, 단순운동치료 또는 제2절에 분류된 운동치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
서-121	MX121	이온삼투요법 [1일당] Iontophoresis 주 : 사용한 스테로이드 약제는 "약제 급여 목록 및 급여 상한금액표"에 따라 실사용량으로 산정하며, 사용된 재료대 등은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	79.34	6,810	6,050

제3절 전문재활치료료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 해당항목의 물리치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 재활의학과 전문의가 상근하고, 해당 전문의 또는 전공의의 처방에 따라 상근하는 물리치료사(작업치료, 일상생활동작 훈련치료, 재활사회사업, 연하장애재활치료, 연하재활 기능적전기자극치료 제외) 또는 해당분야 전문치료사(작업치료사는 작업치료, 일상생활동작 훈련치료, 연하장애재활치료, 연하재활 기능적전기자극치료에 한하고, 사회복지사는 재활사회사업에 한함)가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.			
		2. 중추신경계발달재활치료, 작업치료, 신경인성방광훈련치료, 기능적전기자극치료, 재활기능치료는 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.			
		3. 위 "1"의 규정에도 불구하고 단순작업치료와 복합작업치료는 정형외과, 신경외과 또는 신경과 전문의가 상근하고, 해당 전문의 또는 전공의의 처방에 따라 작업치료사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에도 산정할 수 있다.			
		4. 위 "1"의 규정에도 불구하고 근막동통유발점주사자극치료는 재활의학과 전문의 또는 동통재활분야 교육을 이수한 의사가 직접 실시한 경우에 산정한다.			
사-121		풀치료 [1일당] Pool Therapy			
	MM047	가. 보행풀치료 Walking Pool Therapy	245.93	21,100	18,740
		주 : 뇌졸중, 두부손상, 신경계의 이상 등으로 대기중에서 체중부하가 불가능한 경우 보행 및 보행에 필요한 하지근력을 강화시킬 목적으로 1인의 물리			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분 정도 풀내의 평행봉을 이용한 혼자서기, 체중이동, 균형잡기 등의 훈련을 하는 경우에 산정한다.			
	MM048	나. 전신풀치료 Whole Body Pool Therapy 주 : 근육, 신경계 이상 등으로 대기중에서는 체중부하가 곤란하여 스스로 근력강화 및 유연성 등의 훈련이 불가능한 경우에 풀 내에서 1인의 물리치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분 이상 튜브 등과 같은 기구를 이용하여 사지의 움직임을 이용한 여러 가지 동작훈련을 하는 경우에 산정한다.	385.71	33,090	29,390
사-122	MM105	중추신경계발달재활치료 Rehabilitative Development Therapy for Disorder of Central Nervous System 주 : 중추신경계 장애로 인한 발달지연 및 근육마비와 경직의 치료를 목적으로 보이타 또는 보바스요법 등의 교육과정을 120시간 이상 이수한 재활의학과 전문의나 물리치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분 이상 실시한 경우에 산정한다.	228.59	19,610	17,420
사-123		작업치료 Occupational Therapy			
	MM111	가. 단순작업치료 Simple 주 : 1인의 작업치료사가 2인 이상의 환자를 상대로 동시에 10분 이상의 훈련을 실시하는 경우에 산정한다.	53.30	4,570	4,060
	MM112	나. 복합작업치료 Complex 주 : 1인의 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 10분 이상~30분 정도 실시한 경우에 산정한다.	104.50	8,970	7,960
	MM113	다. 특수작업치료 Special 주 : 1인의 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 30분 이상 다양한 치료를 실시한 경우에 산정한다.	151.28	12,980	11,530

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
사-124	MM114	일상생활동작 훈련치료 [1일당] Activities of Daily Living Training 주 : 1인의 작업치료사가 1인의 환자를 1대 1로 중점적으로 식사, 옷입고 벗기, 배변 및 위생훈련 등 일상생활동작 적응 훈련을 최소 20분 이상 실시한 경우에 산정한다.	151.13	12,970	11,520
사-125	MM120	신경인성 방광훈련 치료 Neurogenic Bladder Training 주 : 척수손상, 뇌졸중, 두부손상, 말초신경손상 등으로 인해 스스로 배뇨를 하지 못하는 신경인성 방광환자에게 배뇨반사를 자극하고 방광내압의 증가, 요도괄약근이완 등의 방법으로 배뇨를 유도하면서 간헐적으로 도뇨를 시행하는 경우에 산정한다. 이 경우 도뇨는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	226.09	19,400	17,230
사-126	MM151	기능적전기자극치료 Functional Electrical Stimulation Therapy 주 : 기능적전기자극치료는 환자에게 최소 20분 이상 실시한 경우에 산정한다.	185.84	15,950	14,160
사-127	MM131	근막동통유발점 주사자극치료 [1일당] Myofascial Trigger Point Injection Therapy 주 : 1. 근막내 동통유발점에 생리식염수나 국소마취제 등을 주사후 스트레치운동을 실시한 경우에 산정한다.	77.92	6,690	5,940
	MM132	2. 동시에 2 이상의 동통유발점 부위에 각각 실시한 경우에는 실시부위를 불문하고 122.74점을 산정한다.	122.74	10,530	9,350
사-128		재활사회사업 Rehabilitative Social Work 주 : 1. 재활의학적 치료목적으로 사회복지사가 직접 실시한 경우에 한하여 산정한다. 2. 「가」는 치료기간 중 1회만 산정한다. 3. 「나」, 「다」는 각각 주 1회 산정하되, 치료기간 중 2회 이내만 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	MM141	가. 개인력조사 Individual History Taking	198.42	17,020	15,120
	MM142	나. 사회사업상담 Social Work Counselling	121.62	10,430	9,270
	MM143	다. 가정방문 Home Visiting	415.96	35,690	31,700
사-129	MM290	호흡재활치료 [1일당] Rehabilitative Breathing Therapy	83.67	7,180	6,380
		주 : 유발성흡기폐활량계 등 기구를 사용한 호흡운동, 체위배액치료 등 호흡재활치료를 30분 이상 실시한 경우에 산정한다.			
사-130		재활기능치료 Rehabilitative Functional Training			
		주 : 제1절에 분류된 단순운동치료, 제2절에 분류된 운동치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다.			
	MM301	가. 매트 및 이동치료 Mattress or Mobilization Training	185.62	15,930	14,140
		주 : 편마비, 하지마비, 사지마비, 뇌성마비 등의 중추신경계 질환이나 사지절단자 등 이동동작에 제한이 있는 자에게 매트훈련, 이동훈련, 경사대훈련 및 의자차훈련 등을 30분 이상 실시한 경우에 산정한다.			
	MM302	나. 보행치료 Gait Training	177.42	15,220	13,520
		주 : 편마비, 하지마비, 사지마비, 뇌성마비 등의 중추신경계 질환이나 사지절단자 등 보행동작에 제한이 있는 자에게 보행훈련을 30분 이상 실시한 경우에 산정한다.			
사-131	MZ008	연하재활 기능적전기자극치료 Functional Electrical Stimulation for Rehabilitative Dysphagia Therapy	191.27	16,410	14,570
		주 : 1. 중추신경계질환 등으로 인한 연하장애환자에게 30분 이상 훈련을 실시한 경우에 산정한다.			
		2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
서-141	MX141	연하장애재활치료 Rehabilitative Dysphagia Therapy 주 : 1. 중추신경계질환, 식도 또는 기관의 질환 등으로 인한 연하장애환자에게 1인의 작업치료사가 1:1로 30분 이상 훈련을 실시한 경우에 산정한다. 2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.	182.63	15,670	13,920

제4절 기타 이학요법료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
사-30	MM300	적외선치료 [1일당] Infra Red Ray Irradiation	8.01	690	610
사-30-1	MM303	상기도 증기흡입치료 Humidification of Upper Airway	21.10	1,810	1,610
		주 : 1. 급·만성 후두염에 한하여 산정하되, 적외선치료(사-30)와 동일 실시한 경우에는 상기도 증기흡입치료의 소정점수만을 산정한다.			
		2. 외래는 주 2회, 입원은 1일 1회에 한하여 산정한다.			
		3. Disposable Nebulizer Kit, Mask 재료대는 별도 산정하지 아니한다.			
사-31	MM310	자외선치료 [1일당] Ultraviolet Ray Irradiation	6.29	540	480
사-32	MM320	약욕 [1일당] Drug Bathing	116.61	10,010	8,890
		주 : 각종 약물을 혼합한 약수에 전신욕을 20~30분간 실시한 경우에 산정한다.			
사-33		피부과적 자외선치료 [1일당] Dermatological Ultraviolet Ray Therapy			
		주 : 피부과 전문의가 상근하는 요양기관에서 실시한 경우에 한하여 산정한다.			
	MM331	가. 상지(하지의 반)의 대부분의 범위 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분의 범위 [9%의 범위]	59.96	5,140	4,570
	MM332	나. 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 [18%의 범위]	67.02	5,750	5,110
	MM333	다. 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 [36%의 범위]	74.08	6,360	5,640
	MM334	라. 전신대부분의 범위 [37% 이상의 범위]	83.32	7,150	6,350
사-34		피부광화학요법 [PUVA, Goeckermann, Ingram 등] [1일당] Dermatologic Photochemotherapy			
		주 : 1. 피부과 전문의가 상근하는 요양기관에서 실시한 경우에 한하여 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 건선, 유건선, 균상식육종, 편평태선, 장미색비강진 등에 실시한 경우에 산정한다.			
	MM341	가. 상지(하지의 반)의 대부분의 범위 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분의 범위 [9%의 범위]	141.80	12,170	10,810
	MM342	나. 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 [18%의 범위]	165.04	14,160	12,580
	MM343	다. 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 [36%의 범위]	183.28	15,730	13,970
	MM344	라. 전신대부분의 범위 [37% 이상의 범위]	256.00	21,960	19,510
사-35	MM350	고빌리루빈혈증에 대한 광선요법 [1일당] Phototherapy for Hyperbilirubinemia	294.39	25,260	22,430
		주 : 신생아황달을 치료한 경우에 산정한다.			
사-36	MM360	간헐적호흡치료 (양압호흡 또는 음압호흡) [1일당] Intermittent (Positive or Negative) Pressure Breathing Treatment	525.23	45,060	40,020
사-38	MM380	Air Fluidized Therapy [실리콘 베드] [1일당]	546.38	46,880	41,630
사-40	MM400	양위 양압호흡치료 [1일당] BIPAP Treatment	1,428.48	122,560	108,850
사-41	MM410	수압팽창술 Hydraulic Distention	624.50	53,580	47,590
		주 : 1. 투시비용 및 치료과정 중의 스트레치운동비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
		2. 사용된 국소마취제, 생리식염수를 제외한 스테로이드제, 조영제 등의 약제는 “약제 급여 목록 및 급여 상한금액표”에 따라 실사용량으로 산정한다.			
사-42	MM420	신경인성 장훈련 치료 [1일당] Neurogenic Bowel Training	177.54	15,230	13,530
		주 : 척수손상, 뇌졸중, 두부손상, 말초신경손상 등으로 인해 스스로 배변을 하지 못하는 신경인성 장환자에게 손가락 자극, 손가락을 이용한 분변제거, 복부마사지 등의 방법으로 배변반사를 자극하고 배변을 유도하는 경우에 산정한다. 이 경우 직장분변제거술 및 직장마사지는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
사-43	MM430	고빈도 흉벽진동요법 [1일당] High Frequency Chest Wall Oscillation	166.00	14,240	12,650
		주 : 호흡재활치료와 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다.			
사-44		만성호흡부전 재활치료[1일당]			
	MM440	가. 폐질환 운동재활치료 Rehabilitation Exercise for Pulmonary Disease	608.70	52,230	46,380
	MM441	나. 호흡근부전 재활치료 Pulmonary Rehabilitation for Respiratory Muscle Dysfunction	1,580.68	135,620	120,450
사-45		심장재활 Cardiac Rehabilitation			
	MM451	가. 심장재활교육 Cardiac Rehabilitation Education	268.38	23,030	20,450
	MM452	나. 심장재활평가 Cardiac Rehabilitation Evaluation	1,029.19	88,300	78,420
	MM453	다. 심장재활치료 Cardiac Rehabilitation Therapy	470.26	40,350	35,830
사-46	MM460	기립경사훈련[1일당] Tilt Training Treatment	372.41	31,950	28,380
서-31	MX031	항문직장 및 골반근의 생체되먹이기치료 [1일당] Anorectal and Pelvic Muscle Biofeedback	352.34	30,230	26,850
서-32	MX032	분사신장치료 [1일당]	145.21	12,460	11,070
		주 : 치과의사가 근막내 동통유발점에 기화성 냉각제 분사후 스트레치운동을 시술한 경우에 산정하되 사용된 냉각제의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
서-34	MX034	요실금 전기자극 치료 [1일당] Electrical Stimulation for Urinary Incontinence	115.82	9,940	8,830
서-35	MX035	체위성안진교정치료 [기기 사용료 포함] Canalith Reposition Therapy	408.83	35,080	31,150
		주 : 1. 양성발작성체위성현기증환자에게 관석정복술을 15분 이상 직접 실시한 경우에 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다.			
서-36	MX036	악관절고착해소술 [1일당] 주 : 치과의사가 측두하악장애환자의 급·만성 과두걸림이 있는 경우 하악과두운동을 도수적으로 실시한 경우에 산정한다.	165.93	14,240	12,640

제8장 정신요법료

[산정지침]

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

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

㈎ 개인정신치료Ⅴ(아-1-마), 역동상호작용적 집단정신치료(아-2-나), 약물이용면담(아-5), 인지행동치료 개인(아-6-가)

㈏ 개인정신치료Ⅰ(아-1-가), 개인정신치료Ⅱ(아-1-나), 개인정신치료Ⅲ(아-1-다), 개인정신치료Ⅳ(아-1-라), 가족치료(아-3), 전기충격요법(아-7), 지속적 수면요법(아-8)

⑶ 위 "⑵"에서 규정한 분류항목 이외는 정신건강의학과 전문의 지도하에 정신건강의학과 전공의 또는 상근하는 정신건강전문요원이 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 다만, 정신의학적 사회사업(아-11)은 사회복지사가 직접 실시한 경우에만 산정한다. (※ 부칙 [산정지침]⑶의 개정규정은 2021년 7월 1일부터 시행)

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
아-1		개인정신치료 Individual Psychotherapy 주 : 정신의학적 평가 하에 치료자와의 관계를 통해 환자의 기능과 심리를 지지함으로써 정신건강과 관련된 질병치료 및 증상개선 목적의 정신치료를 시행한 경우에 산정한다.			
	NN001	가. 개인정신치료 Ⅰ (10분 이하)	145.52	12,490	11,090
	NN002	나. 개인정신치료 Ⅱ (10분 초과 20분 이하)	290.82	24,950	22,160
	NN003	다. 개인정신치료 Ⅲ (20분 초과 30분 이하)	475.38	40,790	36,220
	NN004	라. 개인정신치료 Ⅳ (30분 초과 40분 이하)	675.53	57,960	51,480
	NN005	마. 개인정신치료 Ⅴ (40분 초과)	895.83	76,860	68,260
아-2		집단정신치료 Group Psychotherapy 주 : 1. 정신의학적 평가 하에 환자가 집단을 형성하여 치료자 및 집단 간 대인관계 상호작용을 통해 증상해소, 경감, 성격변화 등을 목적으로 시행한 경우에 산정한다. 2.「가」,「나」,「다」 각각 주 2회 이내만 산정한다.			
	NN021	가. 지지표현적 집단정신치료 Supportive Expressive Group Psychotherapy	106.90	9,170	8,150
	NN022	나. 역동상호작용적 집단정신치료 Dynamic Interactive Group Psychotherapy	160.30	13,750	12,210
	NN023	다. 정신치료극 Psychodrama	213.80	18,340	16,290
아-3		가족치료 Family Therapy			
	NN031	가. 개인 Individual 주 : 한 환자의 가족을 대상으로 치료를 행하는 경우에 산정한다.	170.99	14,670	13,030
	NN032	나. 집단 Group 주 : 두 환자 이상의 가족을 대상으로 45분 이상 치료를 행하는 경우에 환자가족단위별로 소정점수를 각각 산정한다.	147.20	12,630	11,220

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
아-4	NN040	작업 및 오락요법 [음악, 서화, 조각, 운동, 작업 등] Occupational or Recreation Therapy 주 : 1. 실시종목수에 관계없이 소정점수를 산정한다. 2. 외래의 경우 주 1회, 입원의 경우 주 5회 이내만 산정한다. 3. 각종 소모재료 비용은 별도 산정하지 아니한다.	54.41	4,670	4,150
아-5	NN050	약물이용면담 Narcosynthesis 주 : 치료기간 중 2회 이내만 산정한다.	253.68	21,770	19,330
아-6		인지행동치료 Cognitive Behavioral Therapy 주 : 왜곡된 사고와 비논리적 추론을 환자 스스로 발견하고 수정하도록 인지구조와 행동, 반응을 다루며 현재의 문제와 해결점에 초점을 맞추어 치료적 목표를 달성할 수 있도록 돕는 치료를 시행한 경우에 산정한다.			
	NN061	가. 개인 Individual 주 : 1. 30분 이상 치료를 시행한 경우 산정한다 2. 신경과 전문의 지도하에 신경과 3년차 이상 전공의가 실시한 경우에도 산정할 수 있다.	472.89	40,570	36,030
	NN062	나. 집단 Group 주 : 1. 8명 이내 집단을 대상으로 치료를 시행한 경우에 산정한다. 2. 신경과 전문의 지도하에 신경과 전공의 또는 상근하는 정신건강전문요원이 실시한 경우에도 산정할 수 있다.	141.87	12,170	10,810
아-7		전기충격요법 Electroconvulsive Therapy 주 : 치료기간 중 20회 이내로 산정한다.			
	NN071	가. 일반전기충격요법 Simple ECT	647.64	55,570	49,350
	NN072	나. 특수전기충격요법 [마취하] Modified ECT	1,658.60	142,310	126,390

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
아-8		지속적 수면요법 Continuous Sleep Treatment			
	NN081	가. 전기 Electro Sleep Treatment	428.27	36,750	32,630
	NN082	나. 약물 Drug Induced Sleep Treatment	287.61	24,680	21,920
	NN083	다. 마취 Sleep Treatment with Anesthesia	494.38	42,420	37,670
아-9	NN090	정신의학적재활요법 Psychiatric Rehabilitation	142.05	12,190	10,820
		주 : 2~3개월 이상 장기입원 치료후 퇴원전 10회 정도 산정할 수 있는 요법이다.			
아-10	NN100	정신의학적응급처치 Psychiatric Emergency Treatment	587.38	50,400	44,760
아-11		정신의학적사회사업 Psychiatric Social Work			
		주 : 1. 「가」는 치료기간 중 1회만 산정한다.			
		2. 「나」, 「다」, 「라」는 각각 주 1회 산정하되, 치료기간 중 2회 이내만 산정한다.			
	NN111	가. 개인력조사 Individual History Taking	198.42	17,020	15,120
	NN112	나. 사회사업지도 Social Work Guidance	121.62	10,430	9,270
	NN113	다. 사회조사 Social Investigation	121.62	10,430	9,270
	NN114	라. 가정방문 Home Visiting	415.96	35,690	31,700

제9장 처치 및 수술료 등

제1절 처치 및 수술료

[산정지침]

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

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

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

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

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

⑹ 제1절에 기재된 분류항목 중 상·하악골 악성종양 절제술(자-40-나, 자-43-나), 비강, 부비동악성종양적출술(자-96), 비인강 악성종양적출술(자-104-1), 후두 전적출술(자-122-1-다), 후두 및 하인두 전적출술(자-125), 후두 전적출 및 하인두 부분적출술(자-125-1), 구순암적출술(자-215), 설암수술(자-218), 구강내악성종양적출술(자-220-다), 이하선악성종양적출술(자-223-나), 인두악성종양수술(자-229-1), 부갑상선악성종양절제술(자-454-나), 갑상선악성종양근치수술(자-456) 시행시 경부의 림프절 청소술을 병행한 경우에는 위 "⑸"에도 불구하고 경부림프절청소술

(자-211) “주”의 소정점수를 별도 산정한다.

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

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

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

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

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

① 인공식도
② 인공심장판막
③ 인공심폐회로
④ 인공심박기
⑤ 인조혈관
⑥ 인공관절
⑦ 골, 관절의 수복 또는 결손보철용 인공재료 [체내유치]
⑧ 인공수정체
⑨ 조직대용인조섬유포
⑩ 1회용 혈산화기
⑪ 동정맥간도회로
⑫ 경정맥용 심박기도선전극
⑬ 심근부착용 심박기도선전극
⑭ 심장수술용 카테터
⑮ 혈관내수술용 카테터

⑯ 담석제거용 카테터
⑰ 뇌동맥류 수술용 클립
⑱ 체내고정용 나사, 고정용 금속핀, 고정용 금속선, 고정용 못
⑲ 지속적주입, 지속적배액 및 지속적 배기용도관 [체내유치]
⑳ 폴리비니루, 호루말 등 충전술 사용재료
㉑ 고주파신경자극기 [수술삽입시만 산정]
㉒ 고정용 신축성 붕대
㉓ 개심술, 안면수술 등 장관이 별도로 정한 처치 및 수술시 사용된 봉합사
㉔ 일반처치 또는 수술후처치(자-2-1), 피부과처치(자-18), 화상처치(자-18-1), 위세척(자-590)에 사용된 생리식염수 [단, 총사용량이 500ml 이상인 경우에 한함]
㉕ 피부과처치(자-18) 또는 화상처치(자-18-1)시 사용된 연고, 처치 및 수술시 사용된 인체주입용 약제(단, $KMnO_4$ 등의 소독약제는 소정 처치 및 수술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.)
㉖ 산정지침 ⑼에 해당되는 레이저시술 중 장관이 별도로 인정한 "레이저 시술"에 소요된 레이저 재료대
㉗ 제1절 및 제2절 분류항목에 별도로 표기한 경우
㉘ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 치료재료(인체조직 포함)

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

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

⒁ 입원중인 신생아에게 처치 및 수술을 행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 100%를 가산(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)하되, 상급종합병원·종합병원은 120%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 2로 기재하되, ⑸와 동시 적용되는 경우에는 산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재)

⒂ 입원중인 만1세 미만 소아에게 처치 및 수술을 행한 경우에는 해당 항목 소정점수의

50%를 가산(산정코드 첫 번째 자리에 A로 기재)하되, 상급종합병원·종합병원은 100%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 3으로 기재하되, ⑸와 동시 적용되는 경우에는 산정코드 세 번째 자리에 7로 기재)

⑯ 입원중인 만1세 이상 만6세 미만 소아에게 처치 및 수술을 행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 30%를 가산(산정코드 첫 번째 자리에 B로 기재)하되, 상급종합병원·종합병원은 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 5로 기재하되, ⑸와 동시 적용되는 경우에는 산정코드 세 번째 자리에 8로 기재)

⑰ 상급종합병원과 종합병원 이외의 요양기관에서 한 가지 항목에 (12)와 (14)[U], (13)과 (14)[V], (21)과 (14)[E] '화상치료 가산'과 (14)[W], (12)와 (15)[N], (13)과 (15)[P], (21)과 (15)[G], '화상치료 가산'과 (15)[Q], (12)와 (16)[K], (13)과 (16)[L], (21)과 (16)[H] 또는 '화상치료 가산'과 (16)[M]의 두 가지 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 각각 E, G, H, K, L, M, N, P, Q, U, V 또는 W로 기재하여 산정한다.

⑱ (별표 7)에 열거한 항목을 성형외과 전문의가 시행한 경우 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 4로 기재)

⑲ [기관, 기관지 및 폐], [소화기내시경 하 시술]의 항목 중 진정내시경 환자관리료의 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 진정내시경을 실시한 경우 제2장 제4절 [내시경]의 진정내시경 환자관리료의 소정점수 및 주항의 가산율을 적용한다.

⑳ 18시~09시, 토요일 및 공휴일에 의원(보건의료원 포함)·치과의원(보건의료원 포함) 외래에서 (별표8)에 열거한 항목을 행한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 8로 기재) 이 경우 해당 항목을 시작한 시각을 기준하여 산정하며, 산정지침 ⑴과 중복 가산하지 아니한다.

㉑ (별표9), (별표10) 및 (별표11)에 열거한 항목을 신경외과 전문의가 시행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 (별표9)는 5%, (별표10)은 10%, (별표11)은 15%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 D로 기재)

(별표 1)

해당 분류항목

분류번호 및 코드		
자161 (O1610)	O2066, O2067,	Q0255, Q0256,
자163 (OA632, OA636,	O2068)	Q0257, Q0258,
OA637, OA638,	자207 (O2072)	Q2594, Q2598)
OA639, OB632,	자207-3 (O0280)	자260 (Q2601)
OB633, OB636,	자209 (P2091, P2093)	자261 (Q2613, Q2614)
OB637, OB638,	자209-1 (P2094)	자263-1 (Q2630, Q2633,
OB639)	자210 (P2102, P2103)	Q2634, Q2635,
자164 (O0161, O0162,	자210-1 (P2106, P2107)	Q2636, Q2637,
O0163, O0164,	자212 (P2121, P2122)	Q2638, Q2639,
O0165, O0166,	자212-1 (P2124)	QA630, QA633,
O0167, O0168,	자213 (P2131, P2133,	QA634, QA635,
O0169, O0170,	P2134, P2135)	QA636, QA637,
O0171, O1643,	자213-1 (P2136)	QA638, QA643,
O1644, O1645,	자214 (P2141, P2142)	QA644, QA645,
O1646, O0172)	자241 (Q2411, Q2412,	QA646, QA647)
자164-1 (OB641, OB642,	Q2413)	자264 (Q2640)
OB643)	자242-1 (QA424)	자265 (Q2650, Q2651)
자165 (O1656)	자244 (Q2440)	자265-1 (Q2655)
자201 (O2012, O2081,	자244-3 (Q2445)	자267 (Q1261, Q1262,
O2082)	자245 (Q2450)	Q2671, Q2672,
자201-1 (O2083)	자250 (Q2501, Q2502)	Q2673, Q2679,
자203 (O0223, O0224,	자253 (Q2533, Q2536)	QA671, QA672,
O2034, O2035,	자255 (Q2550, Q2551,	QA673, QA679)
O2037, O2038,	Q2552)	자267-1 (Q2676, Q2687,
O2039)	자256 (Q2561, Q2562)	Q2688)
자205-1 (O0218, O2054,	자257 (Q2571, Q2572,	자268 (Q2680)
O2055, O2056,	Q2573)	자269 (Q2691, Q2692,
O2058, O2059)	자259 (Q0251, Q0252,	Q2693)
자206-1 (O2064, O2065,	Q0253, Q0254,	자272 (Q2721, Q2722)

분류번호 및 코드					
자273	(Q2731, Q2732)	자455	(P4551, P4552, P4553, P4554)		Q7563, Q7564, Q7565, Q7566, Q7567)
자275	(Q2753, Q2754, QA753, QA754)	자456	(P4561)		
자276	(Q2761)	자457	(P4571, P4572)	자757	(Q7571, Q7572)
자277	(Q2771, Q2773, Q2774, Q2775)	자713	(N7133, N7136, N7137, N7138, N7139)	자759	(Q7591)
				자802	(R3280)
자278	(Q2781)			자803	(Q8030, Q8031, Q8032, Q8033, Q8034, Q8035, Q8036, Q8037)
자279	(Q2791, Q2792, Q2793, Q2794, Q2796, Q2797, Q2798)	자721	(Q7211, Q7212, Q7213, Q7214)		
		자722	(Q7221, Q7222, Q7223, Q7224, Q7225)	자804	(Q8040, Q8041, Q8042, Q8043, Q8044, Q8045, Q8046, Q8047, Q8048, Q8049, Q8050, Q8140, Q8141, Q8142, Q8143, Q8144, Q8145, Q8146, Q8147, Q8148, Q8149, Q8150)
자280	(Q2801, Q2804)				
자281	(Q2810)	자723	(Q7230)		
자283	(Q2831, Q2832)	자725	(Q7250)		
자284	(Q2841, Q2842)	자731	(Q7310)		
자287	(Q2871)	자732	(Q7321, Q7322)		
자289	(Q2891, Q2893)	자733	(Q7331, Q7332)		
자292	(Q2921, Q2922, QA921, QA922, QA923, Q2928, QA928)	자734	(Q7341, Q7342)		
		자735	(Q7351, Q7352)		
		자736	(Q7360)		
		자737	(Q7371)		
자292-1	(Q2925, Q2926, QA925, QA926)	자738	(Q7380)	자805	(Q8051, Q8052)
		자740	(Q7400)	자806	(Q8061, Q8062)
자293	(Q2934, Q2935, Q2937)	자741	(Q7410)	자811	(Q8111, Q8112)
		자742	(Q7420)	자812	(Q8121, Q8122, Q8123)
자298	(Q2981, Q2982, Q2983, Q2984)	자752	(Q7520)		
		자754	(Q7542, Q7543)	저891	(QX891)
자454	(P4541, P4542, P4543)	자755	(Q7550)		
		자756	(Q7561, Q7562,		

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

(별표 2)

해당 분류항목

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

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

(별표 3)

해당 분류항목

분류번호 및 코드		
자161 (O1610)	자164 (O0161, O0162,	O1645, O1646)
자163 (OA632, OA636,	O0163, O0164,	자164-1 (OB641, OB642,
OA637, OA638,	O0165, O0166,	OB643)
OA639, OB632,	O0167, O0168,	자165 (O1656)
OB633, OB636,	O0169, O0170,	자201 (O2012, O2081,
OB637, OB638,	O0171, O0172,	O2082)
OB639)	O1643, O1644,	자201-1 (O2083)

분류번호 및 코드		
자203 (O0223, O0224, O2034, O2035, O2037, O2038, O2039)	O2055, O2056, O2058, O2059)	자209-1 (P2094)
자205-1 (O0218, O2054,	자206-1 (O2064, O2065, O2066, O2067, O2068)	자241 (Q2411, Q2412, Q2413)
		자242-1 (QA424)

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

(별표 4)

해당 분류항목

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

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

(별표 5)

해당 분류항목

분류번호 및 코드		
자54 (N0541, N0542)	자138 (O1380)	자146 (O1460)
자131 (O1311, O1312,	자140 (O1401, O1403,	자148 (O1480)
O1313, O1314,	01404, O1405)	자148-1 (O1483, O1484,
O1317)	자141 (O1410)	O1485, O1486)
자132 (O1321, O1326)	자142 (O1421, O1422,	자149 (O1491, O1492)
자134 (O1341, O1342,	O1423, O1424)	자150 (O1502)
O1344, O1345)	자143 (O1431, O1432)	자151 (O1510)
자135 (O1351, O1352)	자144 (O1440)	자152 (O1521)
자136 (O1360)	자145 (O1450)	자153 (O1530)

분류번호 및 코드		
자153-1 (O1531, O1532)	자170-2 (O1705)	자187-2 (O1878)
자154 (O1540)	자171 (O1710, O1711)	자187-3 (O1879)
자154-1 (O1541)	자172 (O1721, O1722, O1723)	자188-1 (O0881, O0882, O0883, O0886, O0887, O0888, O0889)
자155 (O1550)	자173 (O1730)	
자156 (O1561)	자174 (O1740)	
자156-1 (O1562)	자175 (O1750)	자189-1 (O1895)
자157 (O1570)	자176 (O1760)	자191 (O1910)
자157-1 (O1571)	자177 (O1770)	자193 (O1931)
자157-2 (O1572)	자178 (O1781, O1782, O1783)	자193-1 (O1932, O1935)
자158 (O1581, O1586)		자194 (O1940)
자159 (O1591, O1592, O1593)	자179 (O1791, O1792, O1793, O1797)	자195 (O1950)
자159-1 (O1596, O1597)	자179-1 (O1794, O1795, O1796, O1798)	자196 (O1960)
자160 (O1600)		자197 (O1970)
자160-1 (O1605)	자179-2 (O1799)	자198 (O1981, O1982)
자162 (O1621)	자180 (O1800)	자200 (O2004)
자163 (OA631, OA634, OA635, OB631, OB634, OB635)	자181 (O1810)	자200-1 (O2006, O2007)
	자182 (O1821, O1822)	자200-3 (O2030)
자164 (O1641, O1640, O1648, O1649, O1647, OA641, OA640, OA648, OA649, OA647, O0173, O0174)	자182-1 (O1823)	자203 (O2031, O2032, O2033)
	자182-2 (O1824)	자205-1 (O2053, O2057)
	자182-3 (O1825)	자207 (O2071)
	자182-4 (O1826)	자207-3 (O0279)
	자183 (O1830)	자233 (Q2331, Q2332)
	자184 (O1840)	자233-1 (Q2333)
자166 (O1660)	자184-1 (O1841)	자234 (Q2341, Q2342, Q2343)
자167 (O1671, O1672)	자185 (O1851, O1852)	
자168 (O1680)	자186 (O1861)	자234-1 (Q2346, Q2347, Q2348)
자170 (O1701, O1702)	자187 (O1873, O1874)	
자170-1 (O1703, O1704)	자187-1 (O1875)	자235 (Q2351, Q2352)

분류번호 및 코드		
자236 (Q2361, Q2362, Q2363)	자239 (Q2390, Q2391, Q2392)	자242-2 (Q2423, Q2424)
자236-1 (Q2365, Q2366, Q2367, Q2368, Q2369)	자240 (Q2401, Q2402, Q2403)	자807 (Q8070)
자237 (Q2370)	자242-1 (QA421, QA422, QA423, QA425, QA426)	자808 (Q8080)
자238 (Q2382, Q2383)		자809 (Q8091, Q8092)
		자810 (Q8101, Q8102, Q8103)

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

(별표 6)

해당 분류항목

분류번호 및 코드		
자53 (N0532)	자150-1 (O1501)	O1903, O1904,
자55 (N0550)	자151 (O1520)	O1905, O1906)
자130-2 (O1305)	자169 (O1690)	자204 (O2040)
자133-1 (O1336)	자188-1 (O0890, O0891)	자483 (S4832)
자134-2 (O1349)	자189 (O1890)	저181 (OX181)
자135 (O1353, O1354)	자190 (O1901, O1902,	

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

(별표 7)

해당 분류항목

분류번호 및 코드
자-714-가 (N7140-N7147)

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

(별표 8)

해당 분류항목

분류번호 및 코드	
자1	(S0011, S0012, S0013, S0014, S0015, S0016, SA011, SA012, SA013, SA014, SA015, SA016)
자2	(S0021, S0022, S0023, S0024, S0025, S0026, SA021, SA022, SA023, SA024, SA025, SA026, SB021, SB022, SB023, SB024, SB025, SB026, SC021, SC022, SC023, SC024, SC025, SC026, SC027)
자3	(M0031, M0032)
자6-1	(M0065)
자11	(N0111, N0112)
자14	(N0141, N0142)
자14-1	(N0144)
자15	(N0151, N0152, N0153)
자16	(S0161, S0162, S0163, S0164, S0165, S0166, S0167, S0168, SA161, SA162, SA163, SA164, SA165, SB161, SB162, SB163, SB164, SB165, SB166, SB167, SB168, SC161, SC162, SC163, SC164, SC165)
자17	(N0170, N0173, N0174, N0175, N0176, N0178, N0179, S0171, S0172, S0173, S0174, S0175, S0176)
자17-2	(SB171, SB172, SB173, SB174, SB175, SB176, SB177, SB271, SB272, SB273, SB274, SB275, SB276, SB277)
자18-2	(N0041, N0042, N0043, N0044, N0048, N0049)
자19	(N0190)
자20	(N0200)
자21	(N0210)
자21-1	(N0215)
자23	(N0232, N0233, N0234)
자24	(N0241)
자24-1	(N0242, N0243, N0244, N0245, N0246, N0247, NA241,NA242, NA243)
자24-2	(N0249)
자25	(N0251, N0252)
자26	(N0260)
자27	(N0270)
자28	(N0281, N0282, N0283)
자28-1	(N0284, N0285, N0286)
자28-2	(NA281, NA282, NA283, NA284)
자29	(N0021, N0022, N0023, N0024, N0025, N0026)
자30	(N0302, N0303, N0316, N0317)
자30-1	(N0304, N0305, N0306, N0307, N0318, N0319)
자31	(N0311)
자31-1	(N0312)

분류번호 및 코드	
자32	(N0321, N0322, N0323, N0324)
자32-1	(N0325)
자33	(N0331, N0333, N0334, N0335)
자34	(N0342, N0344, N0345, N0346, N0347)
자35	(N0353, N0354, N0355)
자36-1	(N0366)
자38	(N0951, N0952, N0953, N0961, N0962, N0963, N0964, N0965, N0966)
자38-1	(N0955)
자38-2	(N0967)
자39	(N0391, N0392)
자40	(N0402, N0403, N0404, N0405)
자40-1	(N0406, N0407, N0408)
자41	(N0411)
자42	(N0421, N0422)
자42-1	(N0423, N0424)
자42-2	(N0428)
자43	(N0432, N0433, N0434, N0435, N0436, N0437)
자44	(N0444, N0445, N0446, N0447)
자45	(N0451, N0452, N0453)
자45-1	(N0454, N0455)
자46	(N0466, N0468, N0469, N1460, N1466, N1469, N2461, N2462, N2463, N2464, N2465, N2466, N2467, N2468, N2469, N2470)
자46-1	(N2471, N2472)
자47	(N0471, N0472)
자47-1	(N0473, N0474)
자47-2	(N0475)
자48	(N0480)
자48-1	(N0630)
자49	(N1491, N1492, N1493, N1494, N1495, N1496)
자49-1	(N1497, N1498, N1499, N2497, N2498, N2499)
자49-2	(N2491, N2492)
자50	(N0500)
자51	(N0510)
자52	(N0521, N0522)
자53	(N0531, N0532)
자54	(N0541, N0542)
자55	(N0550)
자56	(N0561, N0562, N0563, N0564, N0565, N0566)
자57	(N0571, N0572, N0573, N0574, N0575)
자58	(N0581, N0582, N0583, N0584)
자58-1	(N0587, N0588)
자58-2	(N1581)
자58-3	(N1582)
자58-4	(N1583, N1584, N1585)
자59	(N0591, N0592, N0593)
자60	(N0601, N0602, N0604, N0605, N0606, N0611, N0612, N0614, N0615, N0991, N0992, N0995, N0996, N0997, N0998, N0999, N1000, N1001, N1601, N1602,

분류번호 및 코드	
	N1603, N1604, N1605, N1606, N1611, N1612, N1613, N1614, N1615, N1616)
자60-1	(N0981, N0982, N0983, N0984, N0985, N0986)
자60-2	(N0972, N0973, N0974, N0975, N0976, N0977, N0978, N0979)
자61	(N0610)
자62	(N0621, N0622, N0623, N0624, N0625, N0631, N0632, N0633, N0634, N0635)
자64	(N0641, N0642, N0643, N0644, N0645)
자65	(N0651, N0652, N0653)
자66	(N0660)
자67	(N0670)
자68	(N0680, N0681, N0684, N0685, N0686, N0687, N0688, N0689)
자69	(N0691, N0692, N0694)
자69-1	(N0693, N0695)
자69-2	(N0696)
자70	(N0700, N0701, N0703, N0704, N0705, N0706, N0708, N0709, N0710, N0718)
자71	(N0711, N0714, N0715, N0717, N2070, N2071, N2072, N2073, N2074, N2075, N2076, N2077, N2078, N2079, N2710, N2711, N2712, N2713, N2714, N2715, N2716, N2717, N2718, N2719)
자71-1	(N1711, N1714, N1715, N1717, N1721, N1724, N1725, N1727, N3710, N3711, N3712, N3713, N3714, N3715, N3716, N3717, N3718, N3719, N3720, N3721, N3722, N3723, N3724, N3725, N3726, N3727, N3728, N3729, N4710, N4711, N4712, N4713, N4714, N4715, N4716, N4717, N4718, N4719, N4720, N4721, N4722, N4723, N4724, N4725, N4726, N4727, N4728, N4729)
자71-2	(N0719)
자72	(N0721, N0722, N0723)
자73	(N0731, N0733, N0734, N0735, N0736, N0737, N0738, N0739)
자74	(N0741)
자74-1	(N0742)
자74-2	(N0743)
자75	(N0751, N0752, N0753, N0754, N0755, N0756)
자76	(N0761, N0762, N0763, N0764, N0765)
자77	(N0771, N0772)
자78	(N0780)
자79	(N0791, N0792)
자80	(N0801, N0802, N0803, N0804)
자81	(N0811, N0812)
자82	(N0821, N0822, N0826, N0827)
자82-1	(N0823, N0824, N0828, N0829)

분류번호 및 코드	
자82-2 (N0820, N0825)	자102 (O1021, O1022)
자83 (N0830)	자103 (O1031, O1032)
자84 (N0841, N0842, N0843, N0844)	자104 (O1040, O1041, O1042, O1043)
자85 (N0850)	자104-1 (O1045, O1047, O1048)
자86 (N0860)	자105 (O1050, O1051)
자87 (N0870)	자105-1 (O1055, O1056)
자88 (N0880, N0881)	자106 (O1061)
자89 (N0890)	자107 (O1070)
자90 (N0900)	자109 (O1091, O1092, O1093)
자91 (N0911, N0912)	자110 (O1100, O1101)
자92 (N0920, N0921)	자111 (O1110)
자92-2 (N0922, N0923)	자112 (O1120, O1121)
자93 (N0931, N0932, N0933, N0934)	자113 (O1130, O1131)
자93-1 (N0935, N0936, N0937, N0938)	자114 (O1140, O1141)
자94 (N0941, N0942)	자115 (O1150, O1151, O1152)
자94-1 (N0940)	자116 (O1160, O1161, O1162)
자95 (O0951, O0952, O0953, O0954, O1954)	자117 (O1170, O1171, O1172)
	자117-1 (O1175, O1176, O1177)
자96 (O0961, O0962, O0963)	자118 (O1180, O1181, O1182)
자96-1 (O0964, O0965, O0966, O0967, O0968)	자120 (O1200, O1201)
	자121 (O1210)
자97 (O0972)	자121-1 (O1215)
자97-1 (O0973)	자122 (O1221, O1222, O1223)
자98 (O0980)	자122-1 (O1224, O1225, O1226, O1227)
자98-1 (O0985)	자123 (O1231)
자99 (O0994)	자123-1 (O1232)
자100 (O1001, O1002, O1003)	자123-2 (O1233)
자100-1 (O1004)	자125 (O1251)
자101 (O1010, O1011)	자125-1 (O1252)
자101-1 (O1015)	자126 (O1261, O1262, O1263, O1264,

분류번호 및 코드	
	O1265, O1266)
자127	(OA271, OA272, OA273, OA274, OA275, OA276)
자128	(O1281)
자129	(O1291, O1292)
자130	(O1300, O1301)
자130-1	(O1303, O1306)
자130-2	(O1305)
자131	(O1311, O1312, O1313, O1314, O1317)
자131-1	(O1315, O1316)
자131-2	(O1318)
자131-3	(O1319)
자132	(O1321, O1326)
자133	(O1332, O1333)
자133-1	(O1336)
자134	(O1341, O1342, O1343, O1344, O1345)
자134-1	(O1346, O1347, O1348)
자134-2	(O1349)
자135	(O1351, O1352, O1353, O1354)
자136	(O1360)
자137	(O1371, O1372)
자138	(O1380)
자140	(O1401, O1403, O1404, O1405)
자141	(O1410)
자142	(O1421, O1422, O1423, O1424)
자143	(O1431, O1432)
자144	(O1440)
자145	(O1450)
자146	(O1460)
자147	(O1471)
자147-1	(OZ201)
자148	(O1480)
자148-1	(O1483, O1484, O1485, O1486)
자149	(O1491, O1492)
자150	(O1502)
자150-1	(O1501)
자151	(O1510, O1520)
자152	(O1521)
자153	(O1530)
자153-1	(O1531, O1532)
자154	(O1540)
자154-1	(O1541)
자155	(O1550)
자156	(O1561)
자156-1	(O1562)
자157	(O1570)
자157-1	(O1571)
자157-2	(O1572)
자158	(O1581, O1586)
자159	(O1591, O1592, O1593)
자159-1	(O1596, O1597)
자160	(O1600)
자160-1	(O1605)
자161	(O1610)
자162	(O1621)
자163	(OA631, OA632, OA633, OA634, OA635, OA636, OA637, OA638, OA639, OB631, OB632, OB633,

분류번호 및 코드	
OB634, OB635, OB636, OB637, OB638, OB639)	자177 (O1770)
자163-1 (O1635)	자178 (O1781, O1782, O1783)
자164 (O0161, O0162, O0163, O0164, O0165, O0166, O0167, O0168, O0169, O0170, O0171, O0172, O0173, O0174, O1640, O1641, O1643, O1644, O1645, O1646, O1647, O1648, O1649, OA640, OA641, OA647, OA648, OA649)	자179 (O1791, O1792, O1793, O1797)
자164-1 (OB641, OB642, OB643)	자179-1 (O1794, O1795, O1796, O1798)
자165 (O1650, O1651, O1654, O1655, O1656, O1657, O1658, O1659, OA654, OA655, OA656, O2651, O2652, O2653)	자179-2 (O1799)
자165-1 (OA651)	자180 (O1800)
자165-2 (O2650)	자181 (O1810)
자166 (O1660)	자182 (O1821, O1822)
자167 (O1671, O1672)	자182-1 (O1823)
자168 (O1680)	자182-2 (O1824)
자169 (O1690)	자182-3 (O1825)
자170 (O1701, O1702)	자182-4 (O1826)
자170-1 (O1703, O1704)	자183 (O1830)
자170-2 (O1705)	자184 (O1840)
자171 (O1710, O1711)	자184-1 (O1841, O1842, O1843, O1844)
자172 (O1721, O1722, O1723)	자185 (O1851, O1852)
자173 (O1730)	자186 (O1861)
자174 (O1740)	자187 (O1873, O1874)
자175 (O1750)	자187-1 (O1875)
자176 (O1760)	자187-2 (O1878)
	자187-3 (O1879)
	자189 (O1890)
	자189-1 (O1895)
	자190 (O1901, O1902, O1903, O1904, O1905, O1906)
	자191 (O1910)
	자192 (O1921, O1922)
	자193 (O1931)
	자193-1 (O1932, O1935)
	자194 (O1940)

분류번호 및 코드	
자195 (O1950)	자209 (P2091, P2093)
자196 (O1960)	자209-1 (P2094)
자197 (O1970)	자210 (P2102, P2103)
자198 (O1981, O1982)	자210-1 (P2106, P2107)
자200 (O2001, O2002, O2004, O2005)	자211 (P2112, P2113, P2114, P2115, P2116, P2117, P2118, P2119)
자200-1 (O2006, O2007)	자212 (P2121, P2122)
자200-2 (O0211, O0212, O0213, O0214, O0219, O0220, O0221, O0222, O2211, O2212, O2213, O2214, O2215, O2216)	자212-1 (P2123, P2124)
자200-3 (O2030)	자213 (P2131, P2133, P2134, P2135)
자201 (O2011, O2012, O2081, O2082)	자213-1 (P2136, P2137, P2138)
자201-1 (O2083)	자214 (P2141, P2142)
자203 (O0223, O0224, O2031, O2032, O2033, O2034, O2035, O2037, O2038, O2039)	자215 (Q2150)
자204-1 (O2045)	자216 (Q2161, Q2162)
자205 (O0215, O0216, O0217, O2052)	자216-1 (Q2165)
자205-1 (O0218, O2053, O2054, O2055, O2056, O2057, O2058, O2059)	자216-2 (Q2166)
자206 (O0261, O0262, O0263, O0264, O0265, O0266, O0267)	자216-3 (Q2167, Q2168, Q2169)
자206-1 (O0226, O0227, O2064, O2065, O2066, O2067, O2068)	자217 (Q2171, Q2172)
자207 (O2071, O2072, O2073, O2074)	자218 (Q2181, Q2182, Q2183)
자207-1 (O0277)	자218-1 (Q2186)
자207-2 (O0278)	자218-2 (Q2188, Q2189)
자207-3 (O0279, O0280, O0281)	자219 (Q2191, Q2192, Q2193, Q2194)
자207-4 (O0282)	자219-1 (Q2195, Q2196, Q2197)
자208 (P2081, P2082)	자219-2 (Q2198, Q2199)
	자220 (Q2201, Q2202, Q2203, Q2204, Q2205, Q2206)
	자221 (Q2211)
	자222 (Q2220)
	자223 (Q2231, Q2232)
	자223-1 (Q2236)
	자224 (Q2241, Q2242)

분류번호 및 코드	
자225 (Q2251, Q2252)	자244-3 (Q2445)
자225-1 (Q2255)	자245 (Q2450)
자226-1 (Q2261)	자248 (Q2481)
자227 (Q2272)	자249 (Q2490)
자228 (Q2280, Q2281)	자250 (Q2501, Q2502)
자228-1 (Q2285)	자251 (Q2510)
자228-2 (Q2286)	자252 (Q2521)
자229 (Q2291)	자253 (Q2533, Q2534, Q2536, Q2537, QA536)
자229-1 (Q2292, Q2293, Q2294)	자254 (Q2540)
자230 (Q2300)	자255 (Q2550, Q2551, Q2552)
자231 (Q2310)	자256 (Q2561, Q2562)
자232 (Q2320)	자257 (Q2571, Q2572, Q2573)
자233 (Q2331, Q2332)	자259 (Q0251, Q0252, Q0253, Q0254, Q0255, Q0256, Q0257, Q0258, Q0259, Q2594, Q2598)
자233-1 (Q2333)	자260 (Q2601)
자234 (Q2341, Q2342, Q2343)	자261 (Q2612, Q2613, Q2614)
자234-1 (Q2346, Q2347, Q2348)	자263-1 (Q2630, Q2633, Q2634, Q2635, Q2636, Q2637, Q2638, Q2639, QA630, QA633, QA634, QA635, QA636, QA637, QA638, QA643, QA644, QA645, QA646, QA647)
자235 (Q2351, Q2352)	자264 (Q2640)
자236 (Q2361, Q2362, Q2363)	자264-1 (Q2645)
자236-1 (Q2365, Q2366, Q2367, Q2368, Q2369)	자265 (Q2650, Q2651)
자238 (Q2382, Q2383)	자265-1 (Q2655)
자239 (Q2390, Q2391, Q2392)	자267 (Q1261, Q1262, Q2671, Q2672, Q2673, Q2679, QA671, QA672, QA673, QA679)
자240 (Q2401, Q2402, Q2403)	
자241 (Q2411, Q2412, Q2413)	
자242-1 (QA421, QA422, QA423, QA424, QA425, QA426)	
자242-2 (Q2423, Q2424)	
자243 (Q2430, Q2431, Q2432, Q2433, Q2438)	
자244 (Q2440)	

분류번호 및 코드	
자267-1 (Q2676, Q2687, Q2688)	자292-1 (Q2925, Q2926, QA925, QA926)
자268 (Q2680)	자293 (Q2933, Q2934, Q2935, Q2936, Q2937, Q2938)
자269 (Q2691, Q2692, Q2693)	자295 (Q2950)
자271 (Q2710)	자297 (Q2974, Q2975, Q2976, Q2977, Q2978, Q2979)
자272 (Q2721, Q2722)	자298 (Q2981, Q2982, Q2983, Q2984, Q2985)
자273 (Q2731, Q2732)	자299 (Q2991, Q2992)
자274 (Q2740)	자300-1 (Q3002, Q3003)
자275 (Q2753, Q2754, Q2755, Q2756, QA753, QA754, QA755, QA756)	자301 (Q3012, Q3013, Q3014, Q3015, Q3016, Q3017)
자275-1 (Q2757)	자302 (Q3020)
자276 (Q2761, Q2762)	자303 (Q3031)
자277 (Q2771, Q2773, Q2774, Q2775)	자304 (Q3041, Q3042)
자278 (Q2781)	자305 (Q3050)
자279 (Q2791, Q2792, Q2793, Q2794, Q2796, Q2797, Q2798)	자306 (Q3062, Q3063)
자280 (Q2801, Q2802, Q2803, Q2804)	자315 (R3151, R3152, R3153, R3154)
자281 (Q2810)	자315-1 (R3156)
자283 (Q2831, Q2832)	자316 (RA161, RA162, RA163, RA164, RA165, RA166, RA167, RA168, RA169, RB161, RB162, RB163)
자284 (Q2841, Q2842)	자317 (R3170)
자285 (Q2850)	자318 (R3180)
자286 (Q2861, Q2862, Q2863)	자319 (R3190)
자287 (Q2871, Q2872)	자319-1 (R3191, R3194)
자287-1 (Q2875)	자319-2 (R3192)
자288 (Q2881, Q2882, Q2883)	자319-3 (R3195, R3196)
자289 (Q2890, Q2891, Q2892, Q2893)	자319-4 (R3197)
자290 (Q2901)	자320 (R3200)
자291 (Q2910)	
자292 (Q0292, Q2921, Q2922, Q2923, Q2924, Q2927, Q2928, QA921, QA922, QA923, QA924, QA928)	

분류번호 및 코드	
자321 (R3211)	자340 (R3400)
자321-1 (R3216, R3217, R3218)	자341 (R3411)
자321-2 (R3421, R3422, R3423)	자341-1 (R3416)
자321-3 (R3424, R3425, R3426, R3427, R3429)	자342 (R2342)
	자343 (R3432, R3433)
자322 (R3220)	자344 (R3441)
자322-1 (R3440)	자345 (R3451)
자323 (R3231)	자346 (R3461, R3462)
자323-1 (R3235, R3236)	자347 (R3470)
자324 (R3241)	자348 (R3481, R3482)
자325 (R3251)	자350 (R3505, R3506, R3507, R3508)
자326 (R3261, R3262, R3263, R3264)	자351 (R3509, R3510, R3514, R3515, R3519, R3540, R3541, R3542, R3543)
자326-1 (R3266, R3267, R3268, R3269)	
자327 (R3271, R3273, R3274, R3275)	
자329 (R3290)	자352 (R3520)
자330 (R3303)	자353 (R3530)
자330-1 (R3305)	자355 (R3550)
자330-2 (R3307)	자356 (R3562, R3563, R3564, R3565)
자330-3 (R3299, R3300, R3309, R3310)	자356-1 (R3566, R3567, R3568)
자331 (R3311)	자357 (R3571, R3576)
자331-1 (R3312)	자358 (R3580)
자332 (R3320, R3321)	자359 (R3590)
자332-1 (R3325, R3326)	자360 (R3600)
자333 (R3330)	자361 (R3610)
자334 (R3340)	자362 (R3620)
자336 (R3360)	자363 (R3630)
자337 (R3370)	자364 (R3641)
자337-1 (R3375)	자364-1 (R3643)
자338 (R3381, R3382)	자366 (R3663, R3664, R3665)
자339 (R3390)	자366-1 (R3666)

분류번호 및 코드	
자367 (R3671, R3672, R3673)	자389-1 (R3892, R3893, R3894, R3896)
자368 (R3681, R3682, R3683)	자390 (R3901, R3902)
자369 (R3691, R3692, R3693, R3694)	자390-1 (R3903)
자370 (R3700)	자391 (R3910)
자372 (R3720)	자392 (R3920)
자372-1 (R3725)	자392-1 (R3925)
자373 (R3730)	자393 (R3930)
자374 (R3740)	자393-1 (R3935)
자375 (R3750)	자394 (R3940)
자375-1 (R3755, R3756)	자395 (R3950)
자376 (R3760)	자395-1 (RZ512)
자376-1 (R3765)	자396 (R3960)
자377 (R3770)	자397 (R3516)
자378 (R3780)	자397-1 (R3975)
자379 (R3791, R3792)	자397-2 (R3976)
자379-1 (R3795)	자397-3 (R3977)
자380 (R3801, R3802)	자399 (R3990)
자381 (R3810)	자399-1 (R3991)
자381-1 (R3815)	자399-2 (R3992)
자382 (R3821, R3822)	자400 (R4001, R4003, R4004)
자382-1 (R3825)	자402 (R4021)
자383 (R3830)	자402-1 (R4023, R4024, R4025)
자384 (R3841, R3842)	자402-2 (R4026)
자384-1 (R3843, R3844, R3845, R3846)	자403 (R4030)
자385 (R3851, R3852, R3853)	자404 (R4040)
자385-1 (R3856)	자404-1 (R4041)
자386 (R3861, R3862)	자404-2 (R4042)
자387 (R3871)	자405 (R4050)
자388 (R3881, R3882, R3883)	자406 (R4060)
자389 (R3891)	자406-1 (R4065)

분류번호 및 코드	
자406-2 (R4066, R4067, R4068)	자424-1 (R4241)
자407 (R4070, R4071, R4072, R4073, R4074)	자425 (R4250)
자408 (R0408, R0409, R0410, R0411, R0412, R0413)	자426 (R4261, R4262)
자408-1 (R4085, R4086, R4087)	자427 (R4271)
자409 (R4091, R4092)	자427-1 (R4276, R4277)
자410 (R4101, R4102, R4103)	자428 (R4281, R4282, R4283, R4284)
자411 (R4111, R4112, R4113)	자428-1 (R4285)
자412 (R4123, R4124, R4127, R4128, R4129)	자429 (R4291, R4292)
자412-1 (R4125, R4126)	자429-1 (R4295)
자413 (R4130)	자430-1 (R4305)
자414 (R0141, R0142, R4140, R4143, R4144, R4147, R4148, R4149)	자433 (R4331, R4332)
자415 (R4154, R4155)	자434 (R4341, R4342, R4343, R4344, R4345)
자415-1 (R4156)	자435 (R3131, R3133, R3136, R3138, R3141, R3143, R3146, R3148, R4351, R4353, R4356, R4358, RA311, RA312, RA313, RA314, RA315, RA316, RA317, RA318, RA431, RA432, RA433, RA434)
자415-2 (R4157)	자436 (R4361, R4362, RA361, RA362)
자416 (R4160)	자438 (R4380, RA380)
자416-1 (R4165)	자439 (R4390)
자416-2 (R4166)	자440 (R4400)
자417 (R4170)	자440-1 (R4405)
자418 (R4181, R4182, R4183)	자441 (R4411)
자420 (R4202, R4203, R4204)	자441-1 (R4412)
자421 (R4211, R4212)	자441-2 (R4413)
자421-1 (R4215)	자442 (R4421, R4423, R4424, R4425, R4426, R4427, R4428)
자422 (R4221, R4223, R4224)	자443 (R4430)
자423 (R4230)	
자423-1 (R4235)	
자424 (R4240)	

분류번호 및 코드	
자443-1 (R4435)	자461-1 (S4615, S4616)
자444 (R4441, R4442)	자462 (S4621, S4622)
자445 (R4452, R4456, R4457, R4458, R4459)	자462-1 (S4625)
자446 (R4460)	자463 (S4634, S4635, S4636, S4637, S4638, S4639)
자448 (R4481, R4482)	자464 (S4641, S4642)
자449 (R4490)	자465 (S4653, S4654, S4655, S4656, S4657, S4658)
자450 (R4507, R4508, R4509, R4510, R5001, R5002)	자466 (S4661, S4662)
자451 (R4514, R4516, R4517, R4518, R4519, R4520)	자467 (S4670)
자451-1 (R4522)	자467-1 (S4671)
자452 (R4521)	자468 (S4681, S4682, S4683, S4684, S4685)
자452-1 (R4526)	자469 (S6691, S6692, S6693, S6694, S6695, S6696)
자453 (R4531, R4532, R4533, R4534)	자469-1 (S4694, S4695, S4696)
자453-2 (R4535)	자470 (S4704, S4705, S4706, S4707, S4708, S4709)
자453-3 (R4536, R4537)	자471 (S4711, S4712, S4713)
자453-4 (R4538)	자472 (S4721, S4722, S4723, S4724)
자454 (P4541, P4542, P4543)	자473 (S4731, S4732, S4733, S4734, S4735, S4736, S4737)
자454-1 (P4545)	자473-1 (S0471, S0472, S0474, S0475, S0476, S0477, S0478)
자455 (P4551, P4552, P4553, P4554)	자473-2 (S4730)
자455-1 (P4558)	자474 (S4741, S4742, S4743, S4744)
자456 (P4561)	자475 (S4756, S4757, S4758)
자456-1 (P4565)	자476 (S4760)
자457 (P4571, P4572)	자477 (S4771, S4772)
자458 (P4581, P4582)	자478 (S4780)
자459 (S4593, S4594, S4595, S4596)	
자460 (S4605, S4606, S4607)	
자460-1 (S4601, S4602, S4603, S4604)	
자461 (S4611, S4612, S4613)	

분류번호 및 코드	
자479 (S0479, S4792, S4793, S4794, S4796, S4797, S4798, S4799)	S5042, S5043, S5044, S5045, S5047, S5048, S5049, S5038)
자480-1 (S4801, S4802, S4803)	자505 (S5050)
자480-2 (S4805)	자506 (S5060)
자481 (S4811)	자507 (S5070)
자482 (S4821, S4822, S4823, S4824, S4827)	자507-1 (S5071, S5072)
자482-1 (S4825, S4826)	자509 (S5091)
자483 (S4831, S4832, S4833, S4834, S4835, S4836)	자511 (S5110, S5111, S5112, S5119)
자484 (S4843, S4846, S4847, S4848)	자511-1 (S5116, S5117, S5118)
자485 (S4851, S4852)	자512 (S5121, S5122)
자488 (S4880)	자513 (S5130)
자489 (S4891, S4892)	자514 (S5140)
자489-1 (S4895)	자514-1 (S5145)
자490 (S4900)	자515 (S5150)
자491 (S4911)	자516 (S5160)
자492 (S4921, S4922, S4923, S4924)	자516-1 (S5161)
자493 (S4930)	자516-2 (S5162, S5163)
자494 (S4941)	자516-3 (S5164)
자495 (S4950)	자517 (S5173, S5174, S5175, S5176)
자496 (S4960)	자517-1 (S5178)
자497 (S4971, S4972)	자518 (S5182, S5183, S5184)
자499 (S4990)	자518-1 (S5185)
자500 (S5000)	자519 (S5191, S5192, S5193)
자501 (S5011, S5012)	자520 (S5200)
자502 (S5021)	자521 (S5211, S5212, S5213)
자503 (S5030)	자522 (S5220)
자503-1 (S5035)	자523 (S5231, S5232)
자504 (S5033, S5039, S5040, S5041,	자524 (S5240)
	자524-1 (S5245, S5246)
	자525 (S5250)

분류번호 및 코드	
자526 (S5260)	자552 (S5520)
자527 (S5271, S5272)	자552-1 (S5525)
자528 (S5281, S5282)	자553 (S5530)
자529 (S5291, S5292, S5293)	자554 (S5540)
자530 (S5300)	자554-1 (S5541)
자531 (S5310)	자555 (S5550)
자532 (S5321, S5322, S5323)	자556 (S5560)
자533 (S5324)	자557 (S5572)
자534 (S5341, S5342)	자557-1 (S5575)
자534-1 (S5345)	자557-2 (S5578)
자534-2 (S5346)	자558 (S5581, S5582)
자535 (S5350)	자559 (S5591, S5592)
자536 (S5360)	자560 (S5600)
자537 (S5371, S5372, S5374)	자561 (S5611)
자537-1 (S5373)	자561-1 (S5615)
자538 (S5380, S5381)	자562 (S5620, S5621)
자539 (S5390)	자563-1 (S5635)
자540 (S5400)	자564 (S5640)
자541 (S5411)	자565 (S5651)
자542 (S5421, S5422)	자565-1 (S5654)
자544 (S5440)	자565-2 (S5657)
자545 (S5450)	자567 (S5671, S5672, S5673)
자546 (S5460)	자569 (S5690)
자546-1 (S5465)	자569-1 (S5695)
자547 (S5470)	자571 (S5711, S5712, S5713)
자548 (S5480)	자572 (S5720)
자549 (S5490)	자573 (S5731, S5732, S5733)
자549-1 (S5495)	자574 (S5741, S5742, S5743)
자550 (S5500)	자574-1 (S5745)
자551-1 (S5511)	자575 (S5750)

분류번호 및 코드	
자576 (S5761)	M6597)
자577 (S5770)	자659-1 (M6599)
자577-1 (S5775)	자660 (M6601, M6602, M6603, M6604,
자578 (S5780)	M6605)
자579 (S5791)	자661 (M6611, M6612, M6613)
자580 (S5800)	자662 (M6620)
자580-1 (S5801)	자663 (M6630, M6632, M6634, M6635,
자581 (SZ711)	M6636, M6637, M6638, M6639)
자582 (SZ712)	자664 (M1661, M1662, M1663, M1664,
자640 (R6411, R6412, R6413, R6414)	M1665, M1666, M1667, M1668,
자641 (R6430, R6431, R6432, R6440,	M1669, M1671, M1672, M1673,
R6441, R6442, R6450, R6451,	M1674, M1675, M6644)
R6452, R6460, R6461, R6462)	자664-1 (M1660)
자645 (R6530, R6531, R6540, R6550)	자665 (M6650)
자646 (R6560)	자666 (M6661, M6662)
자651 (M6510)	자667 (M6670)
자651-1 (OZ751)	자668 (M6681, M6682)
자651-2 (M6511)	자669 (M6690)
자651-3 (M6513)	자670 (M6700)
자652 (M6521, M6522)	자671 (M6710)
자653 (M6531, M6532, M6533)	자672 (M6721, M6722, M6723, M6724)
자654 (M0654, M6540, M6541, M6542,	자673 (M6730)
M6543, M6544, M6545, M6546,	자674 (M6741)
M6547, M6548, M6549)	자675 (M6750)
자655 (M6551, M6552, M6553, M6554)	자677 (M1771, M1772, M1773, M1774,
자656 (M6561, M6562, M6563, M6564,	M1775, M1776, M1777, M1778)
M6565, M6566, M6567)	자677-1 (M6773)
자657 (M6571, M6572)	자677-2 (Q0841, QZ841)
자658 (M6580, M6581, M6582)	자677-3 (M6774, M6870, M6880, M6775)
자659 (M6593, M6594, M6595, M6596,	자678 (M6781, M6782)

분류번호 및 코드	
자679	(M6792, M6793)
자680	(M6800)
자683	(M6830)
자685	(M6850)
자686	(M6860)
자689	(M6890)
자690	(QZ841, M6890, M6900, M6991)
자691	(Q0841, Q0842)
자701	(O7011, O7012, O7013, O7014, O7015, O7016, O7017, O7018)
자703	(O7031, O7032, O7033, O7034)
자704	(O7040)
자705	(O7051, O7052, O7053, O7054)
자706	(O7061)
자707	(O7071, O7072)
자708	(O7080)
자712	(N7121, N7122)
자713	(N7131, N7132, N7133, N7134, N7136, N7137, N7138, N7139)
자714	(N7140, N7141, N7142, N7143, N7144, N7145, N7146, N7147, N7148, N7149, N7150, N7151, N7152, N7153)
자721	(Q7211, Q7212, Q7213, Q7214)
자722	(Q7221, Q7222, Q7223, Q7224, Q7225)
자723	(Q7230)
자724	(Q7240)
자725	(Q7250)
자726	(Q7260)
자727	(Q7270)
자728	(Q7280, Q7281, Q7284, Q7285)
자728-1	(Q7282, Q7283)
자731	(Q7310)
자732	(Q7321, Q7322)
자733	(Q7331, Q7332)
자734	(Q7341, Q7342)
자735	(Q7351, Q7352)
자736	(Q7360)
자737	(Q7371, Q7372)
자738	(Q7380)
자739	(Q7390)
자740	(Q7400)
자741	(Q7410)
자742	(Q7420)
자743	(Q7430)
자751	(Q7511, Q7512)
자752	(Q7520)
자753	(Q7531, Q7532)
자754	(Q7541, Q7542, Q7543)
자755	(Q7550)
자756	(Q7561, Q7562, Q7563, Q7564, Q7565, Q7566, Q7567)
자757	(Q7571, Q7572)
자758	(Q7580)
자759	(Q7591, Q7592)
자760	(Q7600)
자761	(Q7611, Q7612)
자762	(Q7620)
자763	(Q7631, Q7633)

분류번호 및 코드	
자764 (Q7641, Q7642, Q7643)	자804 (Q8040, Q8041, Q8042, Q8043,
자765 (Q7651, Q7652, Q7653, Q7654)	Q8044, Q8045, Q8046, Q8047,
자766 (Q7660)	Q8048, Q8049, Q8050, Q8140,
자767 (Q7670)	Q8141, Q8142, Q8143, Q8144,
자768 (Q7680)	Q8145, Q8146, Q8147, Q8148,
자769 (Q7691, Q7692)	Q8149, Q8150)
자770 (Q7701, Q7702, Q7703, QX706)	자805 (Q8051, Q8052)
자770-1 (Q7700)	자806 (Q8061, Q8062)
자771 (Q7710)	자807 (Q8070)
자772 (Q7720)	자808 (Q8080)
자773 (Q7730)	자809 (Q8091, Q8092)
자774 (Q7741, Q7742)	자810 (Q8101, Q8102, Q8103)
자775 (Q7751, Q7752)	자811 (Q8111, Q8112)
자776 (Q7761, Q7762, Q7763, Q7764,	자812 (Q8121, Q8122, Q8123)
Q7765, Q7766, Q7767)	저21 (NX021)
자777 (Q7771, Q7772, Q7773, Q7774,	저51 (NY051, NY052, NY053, NY054)
Q7775, Q7776)	저52 (NY055, NY056, NY057)
자778 (Q7780, Q7781, Q7782, Q7783,	저271 (QX271)
Q7784, Q7785, Q7786, Q7787,	저621 (SY621, SY622, SY633, SY634,
Q7788, Q7789)	SY635, SY636, SY637, SY638,
자779 (Q7790)	SY639)
자801 (R3272)	저622 (SY625, SY626)
자802 (R3280)	저762 (MY762, MY763)
자803 (Q8030, Q8031, Q8032, Q8033,	저763 (MX763)
Q8034, Q8035, Q8036, Q8037)	저891 (QX891)

(산정코드 두 번째 자리에 8로 기재)

(별표 9)

해당 분류항목

분류번호 및 코드	
자33 (N0331)	자479 (S4792, S4793, S4794, S4796)
자473 (S4731, S4734)	자480-2 (S4805)

주 : 신경외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 5%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 D로 기재)

(별표 10)

해당 분류항목

분류번호 및 코드	
자33 (N0333, N0334, N0335)	자468 (S4681)
자462 (S4621, S4622)	자472 (S4721)
자462-1 (S4625)	자473 (S4733, S4735, S4736, S4737)
자463 (S4634, S4638, S4639)	자476 (S4760)
자464 (S4641, S4642)	자477 (S4771, S4772)
자465 (S4653, S4655, S4657)	자478 (S4780)
자466 (S4662)	자479 (S0479, S4797, S4798, S4799)

주 : 신경외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 D로 기재)

(별표 11)

해당 분류항목

분류번호 및 코드	
자463 (S4635, S4636, S4637)	자466 (S4661)
자465 (S4654, S4656, S4658)	자480-1 (S4801, S4802, S4803)

주 : 신경외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 15%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 D로 기재)

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[기본 처치]			
자-1		절개술 Incision			
		주 : 1. 절개술의 길이는 절개창의 길이에 의한다.			
		2. 근접하지 아니한 여러 부위에 절개술을 시행하는 경우에는 전신을 두부, 복부, 배부, 좌·우·상·하지의 7부위별로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 각각 산정한다.			
		3. "주2"의 각 부위내에 절개창이 둘 이상일때 여러 절개창이 4″×4″거즈 범위내에 포함되는 경우에는 제1범위 분류항목을 산정하고, 4″×4″거즈 한장 범위를 초과하는 경우에는 두장째 범위부터 1범위당 제2범위의 분류항목으로 각각 산정한다.			
		가. 안면 또는 경부 Face or Neck			
		(1) 제1범위			
	S0011	(가) 1cm 미만	175.44	15,050	13,370
	S0012	(나) 1cm 이상~2cm 미만	212.59	18,240	16,200
	S0013	(다) 2cm 이상	286.45	24,580	21,830
		(2) 제2범위부터 [1범위당]			
	S0014	(가) 1cm 미만	62.75	5,380	4,780
	S0015	(나) 1cm 이상~2cm 미만	75.96	6,520	5,790
	S0016	(다) 2cm 이상	95.77	8,220	7,300
		나. 안면과 경부 이외 Others			
		(1) 제1범위			
	SA011	(가) 1cm 미만	154.35	13,240	11,760
	SA012	(나) 1cm 이상~2cm 미만	169.93	14,580	12,950
	SA013	(다) 2cm 이상	181.57	15,580	13,840
		(2) 제2범위부터 [1범위당]			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	SA014	(가) 1cm 미만	45.52	3,910	3,470
	SA015	(나) 1cm 이상~2cm 미만	54.60	4,680	4,160
	SA016	(다) 2cm 이상	68.21	5,850	5,200
자-2		창상봉합술 Suture of the Wound			
		주 : 1. 근접하지 아니한 여러 부위에 창상봉합술을 시행하는 경우에는 전신을 두부, 복부, 배부, 좌·우·상·하지의 7부위로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 각각 산정한다.			
		2. "주1"의 각 부위내에 창상봉합부위가 둘 이상일 때 여러 창상봉합부위가 4″×4″거즈 범위내에 포함되는 경우에는 제1범위 분류항목을 산정하고, 4″×4″거즈 한장 범위를 초과하는 경우에는 두장째 범위부터 1범위당 제2범위의 분류항목으로 각각 산정한다.			
		가. 안면 또는 경부 Face or Neck			
		(1) 단순봉합 Simple Suture			
		(가) 제1범위			
	S0021	1) 길이 1.5cm 미만	288.87	24,790	22,010
	S0022	2) 길이 1.5cm 이상~3.0cm 미만	369.78	31,730	28,180
	S0023	3) 길이 3.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것	509.25	43,690	38,800
		(나) 제2범위부터 [1범위당]			
	S0024	1) 길이 1.5cm 미만	99.35	8,520	7,570
	S0025	2) 길이 1.5cm 이상~3.0cm 미만	131.20	11,260	10,000
	S0026	3) 길이 3.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것	183.35	15,730	13,970
		(2) 변연절제를 포함 Including Debridement			
		(가) 제1범위			
	SA021	1) 길이 1.5cm 미만	354.52	30,420	27,010

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	SA022	2) 길이 1.5cm 이상~3.0cm 미만	458.13	39,310	34,910
	SA023	3) 길이 3.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것	637.75	54,720	48,600
		(나) 제2범위부터 [1범위당]			
	SA024	1) 길이 1.5cm 미만	130.13	11,170	9,920
	SA025	2) 길이 1.5cm 이상~3.0cm 미만	167.99	14,410	12,800
	SA026	3) 길이 3.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것	235.81	20,230	17,970
		나. 안면과 경부 이외 Others			
		(1) 단순봉합 Simple Suture			
		(가) 제1범위			
	SB021	1) 길이 2.5cm 미만	218.06	18,710	16,620
	SB022	2) 길이 2.5cm 이상~5.0cm 미만	312.43	26,810	23,810
	SB023	3) 길이 5.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것	451.23	38,720	34,380
		(나) 제2범위부터 [1범위당]			
	SB024	1) 길이 2.5cm 미만	78.46	6,730	5,980
	SB025	2) 길이 2.5cm 이상~5.0cm 미만	116.97	10,040	8,910
	SB026	3) 길이 5.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것	171.80	14,740	13,090
		(2) 변연절제를 포함 Including Debridement			
		(가) 제1범위			
	SC021	1) 길이 2.5cm 미만	286.50	24,580	21,830
	SC022	2) 길이 2.5cm 이상~5.0cm 미만	426.49	36,590	32,500
	SC023	3) 길이 5.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것	597.08	51,230	45,500
		(나) 제2범위부터 [1범위당]			
	SC024	1) 길이 2.5cm 미만	99.44	8,530	7,580
	SC025	2) 길이 2.5cm 이상~5.0cm 미만	149.50	12,830	11,390
	SC026	3) 길이 5.0cm 이상이거나, 근육에 달하는 것	220.78	18,940	16,820

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	SC027	(3) 창상청소 및 변연절제만 실시한 경우 Only Cleaning or Debridement of Wound	293.11	25,150	22,330
자-2-1		일반처치 또는 수술후처치 등 [1일당] Dressing or Post Operative Dressing etc. 주 : 1. 수술후 처치료는 수술 익일부터 산정한다. 2. 사용된 거즈, 탈지면, 붕대, 반창고의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 3. 같은 날에 「다」와 「라」, 「마」와 「사」, 「바」와 「자」 또는 「아」와 「자」를 실시한 경우에는 둘 중 한 항목의 소정점수만을 산정한다. 4. 같은 날에 「가」의 (1) 또는 (2)를 여러 부위에 실시한 경우에는 두부, 복부, 배부, 좌·우·상·하지 7부위로 구분하여 각 부위별로 소정점수를 1회만 산정한다. 5. 다만, 상급종합병원 중환자실 또는 간호인력확보수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제 1등급인 상급종합병원에 입원중인 경우에는 [1일당], '주3' 및 '주4'에도 불구하고 1일에 「가」는 2회 이내, 「라」와 「바」는 3회 이내로 산정한다. (기본코드 5번째 자리에 상급종합병원 중환자실에 입원중인 경우 5, 간호인력확보수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제 1등급 상급종합병원에 입원중인 경우 6으로 기재)			
		가. 창상처치 Wound Dressing			
	M0111	(1) 단순처치 Simple Dressing 주 : 수술창의 처치(경미한 염증 포함), 열상 및 좌상의 처치에 산정한다.	65.66	5,630	5,000
	M0121	(2) 염증성 처치 Infectious Wound Dressing 주 : 수술창의 심한 염증 처치, 심한 욕창, 염증이 심한 상처의 처치에 산정한다.	122.94	10,550	9,370

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	M0131	나. 장루처치 Stoma Care 주 : 같은 날 2개 이상의 장루에 시행한 경우에는 장루 개수별로 소정점수를 산정한다.	101.87	8,740	7,760
	M0134	다. 수술후 튜브삽입에 의한 자연 배액감시 및 처치 Natural Drainage and Care after Operation	53.20	4,560	4,050
	M0137	라. 흡입배농 및 배액처치 Suction Drainage or Tracheostomy Suction etc.	126.77	10,880	9,660
	M0141	마. 좌욕 Sitz Bath	22.20	1,900	1,690
	M0143	바. 체위변경처치 Position Change	95.87	8,230	7,310
	M0151	사. 회음부 간호 Perineal Care	64.66	5,550	4,930
	M0153	아. 통목욕 간호 Tub Bath	131.30	11,270	10,010
	M0155	자. 침상목욕 간호 Bed Bath	178.23	15,290	13,580
자-3		피부 및 피하조직, 근육내 이물제거술 [봉침, 파편 등] Removal of Foreign Body in Skin, Subcutaneous Tissue or Muscle			
	M0031	가. 근막절개하 이물제거술 with Incision of Fascia	922.50	79,150	70,290
	M0032	나. 기타 Others	513.11	44,020	39,100
자-4	M0040	산소흡입 [1일당] Oxygen Inhalation 주 : 산소는 별도 산정한다.	92.25	7,920	7,030
자-4-1	M0045	하기도 증기흡입치료 [1일당] Nebulizer Treatment of Lower Airway 주 : 1. 1일 1회 산정을 원칙으로 하되, 소아, 노인, 안면마비, 의식불명 등 일반흡입제 사용이 곤란한 환자의 천식발작 치료시에는 1일 3회, 천식지속상태 치료시에는 1일 6회까지 산정한다. 2. Disposable Nebulizer Kit, Mask의 재료대는 별도 산정한다.	55.19	4,740	4,210

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-4-2	M0046*	가온가습고유량비강캐뉼라요법 Heated Humidified High Flow Nasal Cannula Therapy	236.20	20,270	18,000
자-5	M0050	도뇨 [1회당] Nelaton Catheterization	88.25	7,570	6,720
자-6	M0060	유치 카테터 설치 Foley Catheterization	130.93	11,230	9,980
자-6-1	M0065	요관카테터법 Ureteral Catheterization	1,964.44	168,550	149,690
		주 : "방광경검사"료는 별도 산정하지 아니한다.			
자-7		관장 [관장제 포함] Enema			
	M0076	가. 약물저류관장 Drug Retention	97.93	8,400	7,460
	M0073	나. 가스관장 Gas	86.59	7,430	6,600
	M0077	다. 기타 관장 [글리세린 관장, 생리식염수 관장, 에스에스 관장 등] Others	70.90	6,080	5,400
자-7-1	M0074	직장분변제거술 Finger Enema	143.88	12,340	10,960
자-7-2	M0075	제대육아종 소작술 Cauterization of Umbilical Granuloma	71.61	6,140	5,460
		주 : $AgNO_3$ 등으로 소작한 경우에 산정한다.			
자-7-3	M0078	직장내삽관술 Rectal Tube Insertion	105.11	9,020	8,010

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[피부 및 연부조직]			
		주 : 화상 치료 목적으로 「자-16」, 「자-17」, 「자-17-1」, 「자-17-2」, 「자-18-1」, 「자-18-2」, 「자-18-3」, 「자-24」, 「자-24-1」, 「자-24-2」를 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)			
자-8		피부밀봉붕대요법 Occlusive Dressing Technique			
	N0081	가. 25㎠ 미만	102.53	8,800	7,810
	N0082	나. 25㎠ 이상~100㎠ 이하	122.11	10,480	9,300
	N0083	다. 100㎠ 초과	145.25	12,460	11,070
자-9		병변내주입요법 Intralesional Injection			
	N0091	가. 25㎠ 미만	206.26	17,700	15,720
	N0092	나. 25㎠ 이상	341.92	29,340	26,050
자-10	N0100	유주농양천자술 Trabecular Abscess Aspiration	248.56	21,330	18,940
자-11		박피술 [종양치료에 한함] Dermabrasion			
	N0111	가. 25㎠ 미만	1,006.30	86,340	76,680
	N0112	나. 25㎠ 이상	1,263.74	108,430	96,300
자-12		피부전기소작술 또는 냉동술 Skin Electric Cauterization or Cryosurgery			
	N0121	가. 25㎠ 미만	412.67	35,410	31,450
	N0122	나. 25㎠ 이상	541.93	46,500	41,300
자-13		피부레이저광선치료 [1회당] Laser Therapy of Skin			
	N0134	주 : 대상포진 등 피부질환의 동통완화 목적으로 실시한 경우에는 1회당 95.84점을 산정한다.	95.84	8,220	7,300
	N0131	가. 10㎠ 미만의 피부병변	350.70	30,090	26,720
	N0132	나. 10㎠ 이상 50㎠ 미만의 피부병변	543.40	46,620	41,410
	N0133	다. 50㎠ 이상의 피부병변	749.39	64,300	57,100
자-13-1		색소레이저광선치료 [1회당] Pulsed Dye Laser Therapy			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 색소레이저를 이용하여 혈관종, 화염상모반을 치료한 경우에 산정한다.			
	N1135	2. 150㎠ 이상인 경우 10㎠당 206.25점을 가산한다.			
	N1131	가. 10㎠ 미만의 피부병변	354.16	30,390	26,990
	N1132	나. 10㎠ 이상 50㎠ 미만의 피부병변	705.42	60,530	53,750
	N1133	다. 50㎠ 이상 100㎠ 미만의 피부병변	1,070.29	91,830	81,560
	N1134	라. 100㎠ 이상 150㎠ 미만의 피부병변	1,480.79	127,050	112,840
자-14		피부양성종양적출술 Excision of Skin Benign Tumor			
	N0141	가. 간단한 것 [표재성인 것] Simple	1,071.25	91,910	81,630
	N0142	나. 기타의 것 [근육층에 달하는 것] Others	1,364.29	117,060	103,960
자-14-1		티눈제거술 Removal of Pressure Corn			
	N0143	가. 전기소작, 냉동응고술 또는 약물밀봉대 Electrodesiccation, Cryotherapy or Occlusive Treatment	338.31	29,030	25,780
	N0144	나. 절제 [근층심부 포함] Excision	871.28	74,760	66,390
자-14-2		전염성연속종제거술 Removal of Molluscum Contagiosum			
	N0147	가. 전신성인 것 Generalized	352.78	30,270	26,880
	N0148	나. 기타의 것 Others	242.61	20,820	18,490
자-15		피부악성종양적출술 Excision of Skin Malignant Tumor			
	N0151	가. 광역수술 Wide Excision	5,498.17	471,740	418,960
	N0153	나. 모즈 미세도식수술 Mohs Micrographicsurgery	5,944.80	510,060	452,990
	N0152	다. 광역수술 및 림프절수술 Wide Excision and Lymph Node Dissection	8,515.87	730,660	648,910
자-15-1		피부 국소 광역동 치료 Topical photodynamic therapy for skin			
		주: 사용된 광과민제는 별도 산정한다.			
	N1511	가. 50㎠ 미만의 피부병변	890.96	76,440	67,890
	N1512	나. 50㎠ 이상의 피부병변	1,454.96	124,840	110,870

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-16		피판작성술 Flap Operation			
		가. 피부피판술 Skin Flap			
		(1) 국소피판술 Local Flap			
	SB161	(가) 안면부 Face	5,406.42	463,870	411,970
	S0161	(나) 기타 Others	4,083.78	350,390	311,180
		(2) 원거리피판술 Distant Flap			
		(가) 수부이외 원거리 [서혜부, 복부, 둔부, 교차상지, 교차하지 등] Except Hand			
	SB162	1) 안면부 Face	8,413.11	721,840	641,080
	S0162	2) 기타 Others	7,392.23	634,250	563,290
		(나) 수부내 [교차수지피판, 무지구피판 등] within Hand			
	SB163	1) 안면부 Face	9,214.09	790,570	702,110
	S0163	2) 기타 Others	7,431.02	637,580	566,240
		나. 도서형피판술 Island Flap			
	SB164	(1) 안면부 Face	10,022.17	859,900	763,690
	S0164	(2) 기타 Others	7,756.21	665,480	591,020
		다. 근피판술 Muscle Flap			
	SB165	(1) 안면부 Face	8,192.20	702,890	624,250
	S0165	(2) 기타 Others	6,539.38	561,080	498,300
		라. 근-피부피판술 Musculocutaneous Flap or Myocutaneous Flap			
	SB166	(1) 안면부 Face	11,368.35	975,400	866,270
	S0166	(2) 기타 Others	9,334.33	800,890	711,280
		마. 근막피판술 Fascia Flap			
	SB167	(1) 안면부 Face	8,826.20	757,290	672,560
	S0167	(2) 기타 Others	6,834.33	586,390	520,780

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		바. 근막-피부피판술 Fasciocutaneous Flap			
	SB168	(1) 안면부 Face	11,278.74	967,720	859,440
	S0168	(2) 기타 Others	9,362.20	803,280	713,400
		사. 유리 피판술 [피부 또는 근육] Free Flap			
	SC161	(1) 안면부 Face	26,931.44	2,310,720	2,052,180
	SA161	(2) 기타 Others	20,791.55	1,783,910	1,584,320
		아. 유리 감각피판술 [근육-신경] Free Sensory Flap			
	SC162	(1) 안면부 Face	27,438.15	2,354,190	2,090,790
	SA162	(2) 기타 Others	21,734.59	1,864,830	1,656,180
		자. 유리복합조직이식술 Free Composite Tissue Flap			
		(1) 유리 건-피부피판술 [피부-건-신경 또는 피부-건] Free Tendocutaneous Flap			
	SC163	(가) 안면부 Face	31,138.82	2,671,710	2,372,780
	SA163	(나) 기타 Others	24,577.14	2,108,720	1,872,780
		(2) 유리 근육-피부 피판술 [피부-근육-신경 또는 피부-근육] Free Musculocutaneous Flap			
	SC164	(가) 안면부 Face	31,436.90	2,697,290	2,395,490
	SA164	(나) 기타 Others	24,577.14	2,108,720	1,872,780
		차. 유리대망이식술, 유리공장이식술 Free Omental Flap, Free Jejunal Flap			
		주 : 식도절제후 유리공장을 이용하여 식도재건술을 시행한 경우에는 「자-236-1-라」의 소정점수에 의하여 산정한다.			
	SC165	(1) 안면부 Face	29,153.99	2,501,410	2,221,530
	SA165	(2) 기타 Others	21,917.60	1,880,530	1,670,120
자-17		식피술 Skin Graft			
		가. 전층피부이식술 Full Thickness Skin Graft			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 마이크로펀치를 이용한 전층피부이식술을 시행한 경우에도 해당 부위 및 범위의 소정점수를 산정한다.			
		(1) 안면부 Face			
	S0171	(가) 25㎠ 미만	5,266.98	451,910	401,340
	S0172	(나) 25㎠ 이상	7,094.96	608,750	540,640
		(2) 수족부 Hand, Foot			
	S0173	(가) 25㎠ 미만	4,537.00	389,270	345,720
	S0174	(나) 25㎠ 이상	6,407.66	549,780	488,260
		(3) 기타 Others			
	S0175	(가) 25㎠ 미만	4,958.77	425,460	377,860
	S0176	(나) 25㎠ 이상	6,433.85	552,020	490,260
		나. 부분층피부이식술 Split Thickness Skin Graft			
		주 : 흡입수포를 이용한 자가표피이식술을 시행한 경우에도 해당 부위 및 범위의 소정점수를 산정한다.			
		(1) 안면 또는 관절부 Face or Joint			
	N0173	(가) 25㎠ 미만	3,340.85	286,640	254,570
	N0174	(나) 25㎠ 이상	5,787.09	496,530	440,980
		(2) 기타 Others			
	N0175	(가) 25㎠ 미만	3,005.21	257,850	229,000
	N0176	(나) 25㎠ 이상~100㎠ 미만	3,621.69	310,740	275,970
	N0178	(다) 100㎠ 이상~400㎠ 미만	4,875.75	418,340	371,530
	N0179	(라) 400㎠ 이상~900㎠ 미만	9,256.41	794,200	705,340
	N0170	(마) 900㎠ 이상	14,131.94	1,212,520	1,076,850
자-17-1		생물학적처치 Biological Dressing			
	N0071	가. 25㎠ 미만	430.66	36,950	32,820

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0072	나. 25㎠ 이상~100㎠ 미만	748.24	64,200	57,020
	N0073	다. 100㎠ 이상	1,222.89	104,920	93,180
자-17-2		사체피부이식술 [이식시 가피절제 포함] Cadaveric Skin Graft			
		주 : 1. 시술시 사용된 이식용 피부는 별도 산정한다.			
	SB271 -SB277	2. 자가피부이식술과 동시에 시행한 경우는 소정점수의 50%를 산정한다.(◉가(1)[1], 가(2)[2], 나(1)[3], 나(2)[4], 나(3)[5], 나(4)[6], 나(5)[7])			
		가. 안면 또는 관절부 Face or Joint			
	SB171	(1) 25㎠ 미만	2,868.64	246,130	218,590
	SB172	(2) 25㎠ 이상	3,809.03	326,810	290,250
		나. 기타 Others			
	SB173	(1) 25㎠ 미만	2,006.73	172,180	152,910
	SB174	(2) 25㎠ 이상~100㎠ 미만	2,878.12	246,940	219,310
	SB175	(3) 100㎠ 이상~400㎠ 미만	4,475.14	383,970	341,010
	SB176	(4) 400㎠ 이상~900㎠ 미만	7,295.99	626,000	555,950
	SB177	(5) 900㎠ 이상	11,678.77	1,002,040	889,920
자-18		피부과처치 [1일당] Dermatologic Dressing			
		주 : 1. 피부연고 도포 등 단순한 피부 처치는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
		2. 사용된 거즈, 탈지면, 붕대, 반창고의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
		가. 농가진, 감염성피부질환 등에 Wet Dressing 또는 Soaking을 행한 경우			
	N0181	(1) 9% 이하의 범위	112.69	9,670	8,590
	N0182	(2) 10%~18%의 범위	151.54	13,000	11,550
	N0183	(3) 19%~36%의 범위	181.40	15,560	13,820
	N0184	(4) 37% 이상의 범위	259.27	22,250	19,760

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 대상포진에 실시한 경우 In Herpes Zoster			
	N0061	(1) 9% 이하의 범위	131.94	11,320	10,050
	N0062	(2) 10%~18%의 범위	166.63	14,300	12,700
	N0063	(3) 19%~36%의 범위	200.42	17,200	15,270
	N0064	(4) 37% 이상의 범위	318.47	27,320	24,270
자-18-1		화상처치 Burn Dressing			
		주 : 1. 화상부위가 수개 부위일 경우에는 수개 부위의 화상범위를 합하여 아래 항목에 의거하여 산정하되 화상범위 산정시 1도 화상 범위는 제외한다.			
		2. 사용된 거즈, 붕대의 재료대는 별도 산정하되 탈지면, 반창고 등의 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
		가. 열탕, 화염, 동상, 화학화상 등의 경우 Scald, Flame, Frostbite, Chemical Burn etc.			
		(1) 9% 이하의 범위			
	N0011	(가) 수, 족, 지, 안면, 경부, 성기를 포함하는 경우 Including Hand, Foot, Finger or Toe, Face, Neck, Genitalia	385.96	33,120	29,410
	N0012	(나) 수, 족, 지, 안면, 경부, 성기를 포함하지 아니한 경우 Excluding Hand, Foot, Finger or Toe, Face, Neck, Genitalia	272.22	23,360	20,740
	N0053	(2) 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 [10%~18%] One Lower Extremity, Abdomen or Back	974.37	83,600	74,250
	N0054	(3) 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 [19%~36%] Both Lower Extremities or Trunk	1,538.41	132,000	117,230

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	NA055	(4) 상·하지 대부분, 양하지와 복부 또는 배부에 준하는 범위 [37%~54%] Upper·Lower Extremities, Both Lower Extremities and Abdomen or Back	2,274.25	195,130	173,300
	NA056	(5) 전신대부분의 범위 [55% 이상의 범위] more than 55% of Body Surface Area	3,471.65	297,870	264,540
		나. 전기화상의 경우 Electrical Burn			
	N0057	(1) 근육, 골격, 인대의 손상이 포함된 경우 with Injury of Muscle, Skeletal or Tendon	1,621.86	139,160	123,590
	NA057	주 : 섬광 또는 화염이 동반된 경우에는 2,695.40점을 산정한다.	2,695.40	231,270	205,390
	N0058	(2) 기타의 경우 Others	1,041.60	89,370	79,370
	NA058	주 : 섬광 또는 화염이 동반된 경우에는 1,719.87점을 산정한다.	1,719.87	147,560	131,050
자-18-2		화상의 가피절제술 Escharectomy			
		가. 9% 이하의 범위			
	N0041	(1) 수, 족, 지에 준하는 범위 Hand, Foot, Finger or Toe	2,154.49	184,860	164,170
	N0042	(2) 상지대부분(하지의 반) 또는 두부, 경부 및 안면의 대부분에 준하는 범위 Upper Extremity, Half of Lower Extremity, Head, Neck or Face	2,470.89	212,000	188,280
	N0043	나. 하지의 1지, 복부 또는 배부에 준하는 범위 [10%~18%] One Lower Extremity, Abdomen or Back	3,954.72	339,310	301,350
	N0044	다. 양하지 또는 동체(복부 및 배부)에 준하는 범위 [19%~36%] Both Lower Extremities or Trunk	6,926.53	594,300	527,800
	N0048	라. 상·하지 대부분, 양하지와 복부 또는 배부에 준하는 범위 [37%~54%] Upper·Lower Extremities, Both Lower Extremities and Abdomen or Back	11,270.92	967,040	858,840

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0049	마. 전신대부분의 범위 [55% 이상의 범위] more than 55% of Body Surface Area	16,898.72	1,449,910	1,287,680
자-18-3		화상치료탱크 [1일당] Burn Tank			
	N0046	가. 36% 이상의 범위인 경우	2,312.84	198,440	176,240
	N0047	나. 기타의 범위	1,647.34	141,340	125,530
자-19	N0190	액취수술 Operation for Osmidrosis	3,143.78	269,740	239,560
자-20	N0200	발조술 Extraction of Nail	187.60	16,100	14,300
자-21	N0210	내향성모조증근치수술 Operation for Ingrowing Nail	545.07	46,770	41,530
자-21-1	N0215	조갑 거터술 Guttering for Ingrowing Nail	239.97	20,590	18,290
자-23		연부조직종양적출술 [지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성 근염, 근육육종, 혈관육종, 활액막육종] Removal of Soft Tissue Tumor			
		주 : 피부이외 부위에서 발생한 종양인 경우에 한하여 산정한다.			
		가. 양성 종양			
	N0233	(1) 피하양성종양 Subcutaneous Benign Tumor	1,686.23	144,680	128,490
	N0234	(2) 근막하 또는 근육내양성종양 Subfascial or Intramuscular Benign Tumor	2,202.17	188,950	167,810
	N0232	나. 악성종양 Malignant Tumor	4,742.95	406,950	361,410
자-24	N0241	반흔구축성형술 [운동제한이 있는 것] Release of Scar Contracture	4,694.68	402,800	357,730
자-24-1		반흔구축성형술 및 식피술 [운동제한이 있는 것] Release of Scar Contracture and Skin Graft			
		가. 전층 Full Thickness			
	N0242	(1) 25㎠ 미만	8,106.58	695,540	617,720
	N0243	(2) 25㎠ 이상	9,693.74	831,720	738,660
		나. 부분층 Split Thickness			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(1) 안면 또는 관절부 Face or Joint			
	N0244	(가) 25㎠ 미만	6,427.77	551,500	489,800
	N0245	(나) 25㎠ 이상	8,085.26	693,720	616,100
		(2) 기타 Others			
	N0246	(가) 25㎠ 미만	5,537.55	475,120	421,960
	N0247	(나) 25㎠ 이상~100㎠ 미만	6,420.18	550,850	489,220
	NA241	(다) 100㎠ 이상~400㎠ 미만	7,635.60	655,130	581,830
	NA242	(라) 400㎠ 이상~900㎠ 미만	9,799.95	840,840	746,760
	NA243	(마) 900㎠ 이상	14,967.59	1,284,220	1,140,530
자-24-2	N0249	반흔구축 성형술 및 국소피판술 [운동제한이 있는 것] Release of Scar Contracture and Flap Operation	7,470.26	640,950	569,230
자-21	NX021	자가 지방 혹은 진피-지방이식술 Autogenous Fat Graft or Dermo-Fat Graft	5,354.74	459,440	408,030

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[근 골]			
자-25		다지증수술 Operation of Polydactyly			
	N0251	가. 건 및 골성형을 요하는 경우 Construction of Tendon and Bone	4,899.62	420,390	373,350
	N0252	나. 기타 Others	1,769.11	151,790	134,810
자-26	N0260	지유착증수술 Operation of Syndactyly	4,245.51	364,260	323,510
자-27	N0270	골성장판성장억제술 [스태플링 포함] Epiphysiodesis [Including Stapling]	4,283.45	367,520	326,400
자-28		양성골종양의 소파술 또는 절제술 Curettage or Excision of Benign Bone Tumor			
	N0281	가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골 Pelvis, Femur, Crus	4,861.92	417,150	370,480
	N0282	나. 상완골, 전완골, 쇄골 Humerus, Forearm, Clavicle	3,352.18	287,620	255,440
	N0283	다. 기타 Others	2,624.06	225,140	199,950
자-28-1		악성골종양의 광범위절제술 Radical Resection of Malignant Bone Tumor			
	N0284	가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골 Pelvis, Femur, Crus	14,812.06	1,270,870	1,128,680
	N0285	나. 상완골, 전완골, 쇄골 Humerus, Forearm, Clavicle	9,811.32	841,810	747,620
	N0286	다. 기타 Others	6,161.98	528,700	469,540
자-28-2		악성종양의 사지구제술			
		주 : 악성종양의 광범위 절제술, 골재건술(골이식, 관절치환 등), 연부조직재건술을 모두 실시한 경우에 산정한다.			
	NA281	가. 골반부 Pelvis	26,910.99	2,308,960	2,050,620
	NA282	나. 대퇴부, 견갑부, 상완부 Thigh, Scapula, Upper Arm	22,681.83	1,946,100	1,728,360
	NA283	다. 전완부, 하퇴부 Forearm, Lower Leg	17,517.02	1,502,960	1,334,800
	NA284	라. 수족부 Hand, Foot	11,427.36	980,470	870,760

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-29		골수염 또는 골농양수술 [골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술 포함] Operation of Osteomyelitis or Bone Abscess [Drilling, Fenestration, Saucerization, Partial Excision]			
		주 : 농양의 단순한 절개는「자-1 절개술」의 소정점수를 산정한다.			
	N0021	가. 골반골, 대퇴골, 하퇴골 Pelvis, Femur, Crus	4,330.69	371,570	330,000
	N0024	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,274.65점을 산정한다.	5,274.65	452,560	401,930
	N0022	나. 상완골, 전완골, 쇄골 Humerus, Forearm, Clavicle	3,909.48	335,430	297,900
	N0025	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,648.64점을 산정한다.	4,648.64	398,850	354,230
	N0023	다. 기타 Others	3,270.67	280,620	249,230
	N0026	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,834.41점을 산정한다.	3,834.41	328,990	292,180
자-30		절골술 Osteotomy			
	N0303	가. 척추, 골반 Spine, Pelvis	17,527.54	1,503,860	1,335,600
	N0302	나. 상하지 Upper and Lower Extremity	4,380.88	375,880	333,820
	N0316	다. 수근골, 족근골 Carpal, Tarsal	2,586.84	221,950	197,120
	N0317	라. 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe	1,847.56	158,520	140,780
자-30-1		절골술 및 체내금속고정술 Osteotomy and Internal Fixation			
	N0305	가. 대퇴골 Femur	11,531.25	989,380	878,680
	N0306	나. 상완골 Humerus	5,520.79	473,680	420,680
		다. 전완골, 하퇴골 Forearm, Crus			
	N0304	(1) 요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나 Radius or Ulnar, Tibia or Fibula	5,150.76	441,940	392,490
	N0307	(2) 요척골 동시, 경비골 동시 Radius and Ulnar, Tibia and Fibula	5,624.58	482,590	428,590
	N0318	라. 수근골, 족근골 Carpal, Tarsal	3,815.24	327,350	290,720

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0319	마. 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe	3,144.45	269,790	239,610
자-31	N0311	골편절제술 Ostectomy	2,354.03	201,980	179,380
		주 : 환자가 아닌 자로부터 골편절제를 한 경우에는 골편절제술의 소정점수를 산정하지 아니한다.			
자-31-1	N0312	골이식술 Bone Graft	1,038.10	89,070	79,100
		주 : "제1절 [산정지침] (5)"에도 불구하고 타 수술과 동시에 실시한 경우 소정점수를 별도 산정한다.			
자-32		천두술 Burr Hole or Trephination			
	N0321	가. 진단목적 for Exploration	2,738.36	234,950	208,660
		나. 낭종, 혈종, 농양제거 및 배액 for Drainage and/or Evacuation of Cyst, Hematoma or Abscess			
	N0322	(1) 경막하 혹은 경막외 Subdural or Epidural	6,092.03	522,700	464,210
	N0323	(2) 뇌실질내 Intracerebral	6,610.84	567,210	503,750
	N0324	다. 기타의 것 [도관, Reservoir, ICP Monitor 삽입 등] Others	4,772.40	409,470	363,660
자-32-1	N0325	지속적 국소뇌혈류량 측정 Probe 삽입술 Continuous Regional Cerebral Blood Flow Monitoring Probe Insertion	4,790.43	411,020	365,030
		주 : 타 수술과 동시에 시행한 경우에는 별도 산정할 수 없으며, 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다.			
자-33		개두술 또는 두개절제술 Craniotomy or Craniectomy			
	N0331	가. 진단목적 for Exploration	10,961.98	940,540	835,300
	N0333	나. 두개감압술 for Decompression	16,627.19	1,426,610	1,266,990
	N0334	다. 두개골 병소 또는 양성종양절제 for Excision of Cranial Lesion or Benign Tumor	13,363.18	1,146,560	1,018,270
	N0335	라. 두개골 악성종양절제 for Excision of Malignant Cranial Tumor	14,495.42	1,243,710	1,104,550

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-34		두개골성형술 Cranioplasty			
		가. 두개골 뿐인 것 Simple			
	N0346	(1) 단순 [냉동골편 또는 인공 보형물 이용시] Simple	10,459.16	897,400	796,990
	N0347	(2) 복잡 [골편채취 포함] Complex with Autologous Bone Graft from Skull or Other Site	12,608.40	1,081,800	960,760
	N0342	나. 경뇌막성형을 동반하는 것 with Dura Graft	12,694.25	1,089,170	967,300
		다. 두개골조기봉합교정 Operation of Craniosynostosis			
	N0344	(1) 단순 Simple	14,911.40	1,279,400	1,136,250
	N0345	(2) 복잡 [다수봉합선 및 골편이용시] Complex	20,518.92	1,760,520	1,563,540
자-35		비골 또는 비사골 골절 정복술			
	N0353	가. 비골골절 비관혈적정복술 Closed Reduction of Nasal Bone Fracture	424.21	36,400	32,320
	N0354	나. 비골골절 관혈적정복술 Open Reduction of Nasal Fracture	1,740.07	149,300	132,590
	N0355	다. 비사골 골절의 관혈적정복술 Open Reduction of Nasoethmoid Fracture	3,174.55	272,380	241,900
자-36-1	N0366	후두골절 관혈적정복술 Open Reduction of Laryngeal Fracture	4,526.05	388,340	344,890
자-38		악골골절수술 Operation of Fractured Jaw			
		가. 하악골 골절수술			
	N0951	(1) 비관혈적정복술 Closed Reduction	517.03	44,360	39,400
		(2) 관혈적정복술 Open Reduction			
	N0952	(가) 정중부, 골체부, 우각부 Symphysis, Body, Angle of Mandible	4,222.42	362,280	321,750
	N0953	(나) 하악 과두부 Condylar Head of Mandible	5,850.15	501,940	445,780
		나. 상악골 골절수술			
	N0961	(1) 비관혈적정복술 Closed Reduction	355.47	30,500	27,090

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(2) 관혈적정복술 Open Reduction			
	N0962	(가) Le Fort Ⅰ	4,727.07	405,580	360,200
	N0963	(나) Le Fort Ⅱ	7,032.90	603,420	535,910
	N0964	(다) Le Fort Ⅲ	9,511.73	816,110	724,790
		다. 관골골절정복수술 [관골궁, 관골체 포함] Reduction of Zygomatic Bone Fracture			
	N0965	(1) 길리씨수술 Gille's Method	3,567.17	306,060	271,820
	N0966	(2) 관혈적수술 Open Reduction	7,378.51	633,080	562,240
자-38-1	N0955	부정유합된 하악골 절골 교정술 Corrective Osteotomy of Malunioned Mandibular Fracture	7,046.65	604,600	536,950
자-38-2	N0967	부정유합된 관골 절골 교정술 Corrective Osteotomy of Malunioned Zygomatic Bone	9,864.99	846,420	751,710
자-38-3	N0956	골격성 고정원 식립 [양측] Installation of Skeletal Anchorage	3,548.94	304,500	270,430
		주 : 1. 구순구개열 환자의 악정형 교정치료를 위하여 실시하는 경우에 산정한다.			
	N0957	2. 편측에만 실시한 경우에는 2,365.96점을 산정한다.	2,365.96	203,000	180,290
자-38-4	N0968	골격성 고정원 제거 [양측] Removal of Skeletal Anchorage	2,465.75	211,560	187,890
		주 : 1. 구순구개열 환자의 악정형 교정치료를 위하여 실시하는 경우에 산정한다.			
	N0969	2. 편측에만 실시한 경우에는 1,643.83점을 산정한다.	1,643.83	141,040	125,260
자-39		상악골절제술 Maxillectomy			
	N0391	가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy	8,047.05	690,440	613,190
	N0392	나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy	12,211.33	1,047,730	930,500
자-40		상악골 (관골 포함) 종양 절제술 Resection of Tumor of Maxilla (Including Zygomatic Bone)			
		가. 양성종양 (낭종 포함) Benign Tumor (Including Cyst)			
	N0402	(1) 3cm 미만	4,305.91	369,450	328,110

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0403	(2) 3cm 이상	6,946.77	596,030	529,340
		나. 악성종양 [림프절 청소 포함] Malignant Tumor			
	N0404	(1) 상악골부분절제 Partial Maxillectomy	10,405.80	892,820	792,920
	N0405	(2) 상악골전적출술 Total Maxillectomy	16,013.17	1,373,930	1,220,200
자-40-1		상악골 신장술 Maxillary Distraction			
		주 : 시술 시 사용된 내고정 및 외고정 재료대는 별도 산정한다.			
	N0406	가. Le Fort Ⅰ	13,761.38	1,180,730	1,048,620
	N0407	나. Le Fort Ⅱ	15,497.64	1,329,700	1,180,920
	N0408	다. Le Fort Ⅲ	19,845.63	1,702,760	1,512,240
자-41	N0411	하악골 재건술 Reconstruction of Mandible	11,671.99	1,001,460	889,410
		주 : 종양, 외상 등에 의하여 하악골의 연속성이 결손된 악골의 재건술을 행한 경우에 산정한다.			
자-42		하악골절제술 Mandibulectomy			
	N0421	가. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy	8,207.82	704,230	625,440
	N0422	나. 하악골반측절제 Hemimandibulectomy	10,813.35	927,790	823,980
자-42-1	N0423	하악골 신장술 Mandibular Distraction Osteogenesis	14,561.87	1,249,410	1,109,610
		주 : 1. 시술 시 사용된 내고정 및 외고정 재료대는 별도 산정한다.			
	N0424	2. 악골내 골신장기구의 제거는 「차-97-나」의 소정점수를 산정한다.			
자-42-2	N0428	관상돌기절제술 Coronoidectomy	3,737.94	320,720	284,830
자-43		하악골 종양 절제술 Resection of Tumor of Mandible			
		가. 양성종양 (낭종 포함) Benign Tumor (Including Cyst)			
	N0432	(1) 편측 악골 1/3 미만	5,040.63	432,490	384,100
	N0433	(2) 편측 악골 1/3 이상~1/2 미만	5,451.42	467,730	415,400
	N0434	(3) 편측 악골 1/2 이상	6,021.05	516,610	458,800

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 악성종양 [림프절 청소 포함] Malignant Tumor			
	N0435	(1) 하악골변연절제 Marginal Mandibulectomy	8,611.99	738,910	656,230
	N0436	(2) 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy	11,063.77	949,270	843,060
	N0437	(3) 하악골반측절제 Hemimandibulectomy	13,555.36	1,163,050	1,032,920
자-44		척추변형에 척추관절고정 [기기, 기구 사용 고정 포함] Arthrodesis for Spinal Deformity			
		가. 전방고정 Anterior Technique			
	N0444	(1) 7구간 (척추분절) 미만	23,295.43	1,998,750	1,775,110
	N0445	(2) 7구간 (척추분절) 이상	28,292.41	2,427,490	2,155,880
		나. 후방고정 Posterior Technique			
	N0446	(1) 7구간 (척추분절) 미만	18,301.67	1,570,280	1,394,590
	N0447	(2) 7구간 (척추분절) 이상	22,748.45	1,951,820	1,733,430
자-45		척추체제거술 Vertebral Corpectomy			
	N0451	가. 경추 Cervical Spine	17,357.12	1,489,240	1,322,610
	N0452	나. 흉추 Thoracic Spine	21,682.54	1,860,360	1,652,210
	N0453	다. 요추 Lumbar Spine	22,577.68	1,937,160	1,720,420
자-45-1		인대골화증 제거술 Surgical removal of the ossification of spinal ligament			
	N0454	가. 전방접근 후종인대골화증 제거술 [척추체제거술 포함] OPLL removal-anterior approach	22,608.41	1,939,800	1,722,760
	N0455	나. 후방접근 황색인대골화증 제거술 [척추후궁절제술 포함] OLF removal-posterior approach	12,419.16	1,065,560	946,340
자-46		척추고정술 [기기, 기구 사용 고정 포함] Arthrodesis of Spine			
		주 : 기기 고정을 위한 후궁 일부 절제는 별도 산정하지 아니한다.			
		가. 전방고정 Anterior Technique			
		(1) 경추 Cervical Spine			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N2461	(가) 경구강 접근 Trans-Oral	17,647.69	1,514,170	1,344,750
	N2462	(나) 경추 치상돌기 나사못 고정술 Anterior Odontoid Screw Fixation	13,365.01	1,146,720	1,018,410
	N2463	(다) 기타의 경우 Others	16,833.96	1,444,350	1,282,750
		(2) 흉추 Thoracic Spine			
	N2464	(가) 경흉골병 접근 Transmanubrial	26,513.14	2,274,830	2,020,300
	N2465	(나) 경흉골 접근 Transsternal	24,186.61	2,075,210	1,843,020
	N2466	(다) 기타의 경우 Others	26,106.93	2,239,970	1,989,350
	N0466	(3) 요추 Lumbar Spine	8,486.70	728,160	646,690
	N1466	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 10,090.74점을 산정한다.	10,090.74	865,790	768,910
		나. 후방고정 Posterior Technique			
		(1) 경추 Cervical Spine			
	N2467	(가) 후두골-경추간 Posterior Occipito-Cervical Fusion	17,638.24	1,513,360	1,344,030
	N2468	(나) 제1-2 경추간 Posterior C_{1-2} Fixation	16,564.14	1,421,200	1,262,190
	N2469	(다) 기타의 경우 Others	15,846.41	1,359,620	1,207,500
	N0468	(2) 흉추 Thoracic Spine	10,837.15	929,830	825,790
	N0469	(3) 요추 Lumbar Spine	8,096.03	694,640	616,920
	N1469	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 9,511.70점을 산정한다.	9,511.70	816,100	724,790
	N2470	2. Cage를 이용한 추체간 유합술을 실시한 경우에는 9,934.66점을 산정한다.	9,934.66	852,390	757,020
	N1460	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 11,444.44점을 산정한다.	11,444.44	981,930	872,070
자-46-1		척추 체내고정용금속제거술 Removal of Implant for Internal Fixation of Spine			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N2471	가. 전방 Anterior Part of Spine	4,695.70	402,890	357,810
	N2472	나. 후방 Posterior Part of Spine	4,155.66	356,560	316,660
자-47		경피적 척추 성형술 [방사선료 포함] Percutaneous Vertebroplasty [Including Discography] 주 : 1. 최대 3부위까지만 산정한다. 2. 시술에 사용된 Bone Cement, Needle은 별도 산정하되, Needle은 추체당 2개 이내만 산정한다.			
	N0471	가. 제1부위	2,885.21	247,550	219,850
	N0472	나. 제2부위부터 [1부위당]	1,204.63	103,360	91,790
자-47-1		경피적 척추후굴풍선복원술 [방사선료 포함] Percutaneous Balloon Kyphoplasty [Including Discography] 주 : 1. 최대 3부위까지만 산정한다. 2. 경피적 척추 성형술과 동시에 부위를 달리하여 3부위 이상 실시한 경우에도 시술부위 및 방법 불문하고 합하여 최대 3부위까지만 산정한다. 3. 시술에 사용된 Balloon Catheter, Bone Cement, 시멘트 주입기는 별도 산정한다.			
	N0473	가. 제1부위	3,037.79	260,640	231,480
	N0474	나. 제2부위부터 [1부위당]	1,381.94	118,570	105,300
자-47-2	N0475*	경피적 천추성형술 [방사선료 포함] Percutaneous Sacroplasty [Including Discography] 주 : 1. 천추골종양에 의한 병적골절에 시행한 경우 산정한다. 2. 시술에 사용된 Bone Cement, Needle은 별도 산정한다.	2,885.21	247,550	219,850
자-48	N0480	척추열수술 Operation of Spina Bifida	7,175.77	615,680	546,790
자-48-1	N0630	척추골절 및 탈구의 도수정복술 Closed Reduction of Fracture and/or Dislocated Spine	566.65	48,620	43,180

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-49		추간판제거술 [척추후궁절제술 포함] Diskectomy			
		가. 관혈적 Invasive			
	N1491	(1) 경추 Cervical Spine	9,221.66	791,220	702,690
	N1492	(2) 흉추 Thoracic Spine	11,567.57	992,500	881,450
	N1493	(3) 요추 Lumbar Spine	7,618.58	653,670	580,540
	N1494	나. 내시경하 by Endoscopy	5,533.44	474,770	421,650
	N1495	다. 척추수핵용해술 [방사선료 포함] Injection Procedure for Chemonucleolysis	2,220.69	190,540	169,220
	N1496	라. 척추수핵흡인술 [뉴크레오톰이용 수핵제거 등] [방사선료 포함] Aspiration Procedure of Nucleus Pulposus of Intervertebral Disk	2,520.31	216,240	192,050
자-49-1		척추후궁절제술 Laminectomy			
	N1497	가. 경추 Cervical Spine	8,074.91	692,830	615,310
	N2497	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 8,755.03점을 산정한다.	8,755.03	751,180	667,130
	N1498	나. 흉추 Thoracic Spine	9,942.03	853,030	757,580
	N2498	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 10,605.55점을 산정한다.	10,605.55	909,960	808,140
	N1499	다. 요추 Lumbar Spine	6,507.59	558,350	495,880
	N2499	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,559.09점을 산정한다.	7,559.09	648,570	576,000
자-49-2		경추후궁성형술 Cervical Spine Laminoplasty			
		주 : 경추후궁절제술과 동시에 부위를 달리하여 3부위이상 실시한 경우에도 시술부위 및 방법 불문하고 합하여 최대 3부위까지만 산정한다.			
	N2491	가. 제1부위	11,529.23	989,210	878,530
	N2492	나. 제2부위부터 [1부위당]	6,403.42	549,410	487,940
자-50	N0500	늑골척추횡돌기절제술 Costotransversectomy	6,138.80	526,710	467,780
자-51	N0510	쇄골절제술 Claviculectomy	3,069.16	263,330	233,870

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-52	N0521	쇄골골절고정술 Closed Reduction and Immobilization of Clavicular Fracture	554.40	47,570	42,250
	N0522	주 : 1. 견 및 쇄관절탈구 도수정복술 후 붕대교환 또는 쇄골골절고정술 후 붕대교환을 실시한 경우에는 463.18점을 산정한다. 2. 치료기간 중 3회 이상 실시한 경우에도 3회까지만 산정하며 4회 이상 실시한 경우에는 그 재료대만 별도 산정한다.	463.18	39,740	35,290
자-53		늑골골절 정복술 Reduction of Rib Fracture			
	N0531	가. 비관혈적정복술 Closed Reduction of Rib Fracture	1,075.83	92,310	81,980
	N0532	나. 관혈적정복술 Open Reduction of Rib Fracture	5,002.22	429,190	381,170
자-54		늑골절제술 Excision of Rib			
	N0541	가. 제1늑골 또는 경늑골 First or Cervical Rib	15,190.81	1,303,370	1,157,540
	N0542	나. 기타의 늑골 Others	5,818.32	499,210	443,360
자-55	N0550	흉벽냉농양근치술 Radical Curettage of Thoracic Cold Abscess	6,568.53	563,580	500,520
자-56		사지관절이단술 Disarticulation of Extremities			
	N0561	가. 견갑흉곽간 Interthoracoscapular	12,355.98	1,060,140	941,530
	N0562	나. 고관절 Hip	10,800.28	926,660	822,980
	N0563	다. 견관절 Shoulder	7,486.61	642,350	570,480
	N0564	라. 슬관절 Knee	5,839.34	501,020	444,960
	N0565	마. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle	3,664.43	314,410	279,230
	N0566	바. 지관절 Finger, Toe	1,838.24	157,720	140,070
자-57		사지절단술 Amputation of Extremities			
	N0571	가. 골반 Pelvis	14,134.12	1,212,710	1,077,020
	N0572	나. 대퇴 Thigh	6,976.06	598,550	531,580
	N0573	다. 상완, 전완, 하퇴 Upper Arm, Forearm, Lower Leg	5,852.94	502,180	445,990

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0574	라. 수족 Hand, Foot	4,071.09	349,300	310,220
	N0575	마. 지 Finger, Toe	1,597.16	137,040	121,700
자-58		단단성형술 Revision of Amputated Stump			
		가. 골성형을 요하는 것 Need Osteoplasty			
	N0581	(1) 대퇴, 하퇴, 상완, 전완 Thigh, Lower Leg, Upper Arm, Forearm	2,837.75	243,480	216,240
	N0582	(2) 지 Finger, Toe	1,858.76	159,480	141,640
		나. 연부조직의 성형을 요하는 것 Need Plastic Operation on Soft Tissue			
	N0583	(1) 대퇴, 하퇴, 상완, 전완 Thigh, Lower Leg, Upper Arm, Forearm	2,347.54	201,420	178,880
	N0584	(2) 지 Finger, Toe	1,619.28	138,930	123,390
자-58-1		사지접합수술 Replantation of Extremities			
		주 : 혈관성형술, 신경성형술, 건성형술, 골절내고정술의 비용이 포함되어 있으며, 혈관, 신경 및 건의 수에 관계없이 소정점수를 산정한다.			
	N0587	가. 사지	29,126.37	2,499,040	2,219,430
	N0588	나. 수·족지	16,255.24	1,394,700	1,238,650
자-58-2	N1581	수지의 무지화 성형술 Pollicization of a Digit	9,004.81	772,610	686,170
자-58-3	N1582	족지를 이용한 수지재건술 [공여부절단술 포함] Reconstruction Thumb with Toe	22,962.21	1,970,160	1,749,720
		주 : 수무지의 재건과 2, 3, 4, 5 수지가 없을 때 하나의 수지재건을 더하여 총 2지에 한하여 산정한다.			
자-58-4		생골 및 생피부판 이식술 Vascularized Osteocutaneous Free Flap			
	N1583	가. 혈관 부착 골이식술 Vascularized Bone Graft	21,024.82	1,803,930	1,602,090

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N1584	나. 혈관 부착 골피부판이식술 Vascularized Osteocutaneous Graft	26,945.04	2,311,880	2,053,210
	N1585	다. 유경혈관화 골이식술 Pedicled Vascularized Bone Graft	9,876.97	847,440	752,630
자-59		척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술 Open Reduction of Fracture and Dislocation of Spine or Pelvis			
	N0591	가. 척추 Spine	11,252.44	965,460	857,440
	N0592	나. 비구 Acetabulum	11,562.94	992,100	881,100
	N0593	다. 골반 Pelvis	11,249.85	965,240	857,240
자-60		사지골절정복술 [복잡골절 포함] Open Reduction of Fractured Extremity			
		가. 관혈적			
	N0601	(1) 대퇴골 Femur	6,458.95	554,180	492,170
	N0611	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 9,458.60점을 산정한다.	9,458.60	811,550	720,750
	N0602	(2) 상완골, 견갑골 Humerus, Scapula	5,026.31	431,260	383,000
	N0612	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,648.03점을 산정한다.	7,648.03	656,200	582,780
		(3) 전완골 Forearm			
	N1601	(가) 요골 Radius	3,723.99	319,520	283,770
	N1611	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,849.35점을 산정한다.	5,849.35	501,870	445,720
	N1602	(나) 척골 Ulnar	3,723.99	319,520	283,770
	N1612	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,849.35점을 산정한다.	5,849.35	501,870	445,720
	N1603	(다) 요척골 동시 Radius and Ulnar	5,165.11	443,170	393,580

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N1613	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,613.98점을 산정한다.	7,613.98	653,280	580,190
		(4) 하퇴골 Crus			
	N1604	(가) 경골 Tibia	4,336.29	372,050	330,430
	N1614	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,628.49점을 산정한다.	6,628.49	568,720	505,090
	N1605	(나) 비골 Fibula	3,483.30	298,870	265,430
	N1615	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,544.86점을 산정한다.	5,544.86	475,750	422,520
	N1606	(다) 경비골동시 Tibia and Fibula	5,633.53	483,360	429,270
	N1616	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 8,194.08점을 산정한다.	8,194.08	703,050	624,390
	N0604	(5) 쇄골, 슬개골 [슬개골적출술 포함], 수근골, 족근골 Clavicle, Patella, Carpal Bone, Tarsal Bone	4,022.05	345,090	306,480
	N0614	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,929.82점을 산정한다.	5,929.82	508,780	451,850
	N0605	(6) 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe	3,043.38	261,120	231,910
	N0615	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,498.65점을 산정한다.	4,498.65	385,980	342,800
		나. Closed Pinning을 하는 경우			
	N0991	(1) 대퇴골 Femur	2,879.23	247,040	219,400
	N0992	(2) 상완골, 견갑골 Humerus, Scapula	2,172.57	186,410	165,550
		(3) 전완골 Forearm			
	N0996	(가) 요골 Radius	2,623.92	225,130	199,940
	N0997	(나) 척골 Ulnar	2,623.92	225,130	199,940
	N0998	(다) 요척골 동시 Radius and Ulnar	3,221.91	276,440	245,510

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(4) 하퇴골 Crus			
	N0999	(가) 경골 Tibia	2,623.92	225,130	199,940
	N1000	(나) 비골 Fibula	2,623.92	225,130	199,940
	N1001	(다) 경비골 동시 Tibia and Fibula	3,221.91	276,440	245,510
	N0995	(5) 쇄골, 슬개골 [슬개골적출술 포함], 수근골, 족근골 Clavicle, Patella, Carpal Bone, Tarsal Bone	1,736.97	149,030	132,360
	N0606	(6) 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe	1,716.64	147,290	130,810
자-60-1		체외금속 고정술 External Fixation			
	N0981	가. 골반골, 대퇴골 Pelvis, Femur	5,931.09	508,890	451,950
	N0982	나. 상완골, 하퇴골 Humerus, Tibia	3,091.83	265,280	235,600
	N0986	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,699.16점을 산정한다.	3,699.16	317,390	281,880
	N0983	다. 전완골 Forearm Bone	2,650.65	227,430	201,980
	N0984	라. 수근골, 족근골 Carpal Bone, Tarsal Bone	2,680.72	230,010	204,270
	N0985	마. 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe	1,915.49	164,350	145,960
자-60-2		사지 체내고정용금속제거술 Removal of Implant for Internal Fixation of Extremities			
	N0978	주 : 골에 삽입한 금속핀이나 금속정 등을 간단히 제거한	770.08	66,070	58,680
	N0979	경우 근막절개 하에 실시한 경우[8]에는 770.08점을 산정하고, 근막절개 없이 실시한 경우[9]에는 501.67점을 산정한다.	501.67	43,040	38,230
	N0972	가. 대퇴골 Femur	3,087.84	264,940	235,290
	N0973	나. 상완골, 견갑골 Humerus, Scapula	2,889.81	247,950	220,200
		다. 전완골, 하퇴골 Forearm Bone, Crus			
	N0977	(1) 요골과 척골중하나, 경골과 비골중 하나 Radius or Ulnar, Tibia or Fibula	2,282.92	195,870	173,960

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0974	(2) 요척골 동시, 경비골 동시 Radius and Ulnar, Tibia and Fibula	3,110.23	266,860	237,000
	N0975	라. 쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골 Clavicle, Patella, Carpal, Tarsal	1,921.45	164,860	146,410
	N0976	마. 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe	1,488.35	127,700	113,410
자-61	N0610	수족골 적출술 Excision of Carpal and Tarsal Bone	2,530.32	217,100	192,810
자-62		가관절수술 Repair of Nonunion or Malunion			
	N0621	가. 대퇴골 Femur	9,812.61	841,920	747,720
	N0631	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 11,268.29점을 산정한다.	11,268.29	966,820	858,640
	N0622	나. 상완골, 전완골, 하퇴골 Humerus, Forearm Bone, Tibia	6,136.72	526,530	467,620
	N0632	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,230.75점을 산정한다.	7,230.75	620,400	550,980
	N0624	다. 쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골 Clavicle, Patella, Carpal, Tarsal	5,205.01	446,590	396,620
	N0634	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,943.63점을 산정한다.	5,943.63	509,960	452,900
	N0623	라. 중수골, 중족골 Metacarpal, Metatarsal	4,276.71	366,940	325,890
	N0633	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,959.01점을 산정한다.	4,959.01	425,480	377,880
	N0625	마. 지골 Finger, Toe	3,816.55	327,460	290,820
	N0635	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,385.15점을 산정한다.	4,385.15	376,250	334,150
자-64		사지골절도수정복술 Closed Reduction of Fractured Extremity			
	N0641	가. 골반골, 대퇴골 Pelvis, Femur	2,510.98	215,440	191,340
	N0642	나. 상완골, 하퇴골 Humerus, Tibia	1,852.56	158,950	141,170
	N0643	다. 전완골 Forearm Bone	983.81	84,410	74,970
	N0644	라. 수근골, 족근골 Carpal Bone, Tarsal Bone	775.73	66,560	59,110

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0645	마. 중수골, 중족골, 지골 Metacarpal, Metatarsal, Finger, Toe	683.84	58,670	52,110
자-65		견인술 Traction			
		주 : 1. 입원의 경우에만 소정 시술행위에 따라 1회만 산정한다.			
	N0655	2. 견인장치기간 중 시행일로부터 감시료로 1일당 108.50점을 산정한다.	108.50	9,310	8,270
		가. 골견인술 Bone Traction			
	N0651	(1) 두개골	1,335.29	114,570	101,750
	N0652	(2) 사지골	1,159.94	99,520	88,390
	N0653	(3) Halovest	826.65	70,930	62,990
	N0654	나. 피부견인술 Skin Traction [골반, 반창고, Halter Traction]	184.71	15,850	14,070
		주 : 입원중 재활 및 물리치료를 실시한 경우에는 제7장에 의하여 별도 산정할 수 있다.			
자-66	N0660	구개 성형술 Shelf Operation	5,274.21	452,530	401,890
자-67	N0670	경골결절절제술 Tibial Tuberclectomy	2,036.96	174,770	155,220
자-68		급성화농성관절염절개술 Arthrotomy for Acute Septic Joint			
	N0681	가. 고관절 Hip	3,843.14	329,740	292,850
	N0680	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,505.13점을 산정한다.	4,505.13	386,540	343,290
	N0684	나. 견관절, 슬관절 Shoulder, Knee	2,825.17	242,400	215,280
	N0687	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,347.21점을 산정한다.	3,347.21	287,190	255,060
	N0685	다. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle	2,599.45	223,030	198,080
	N0688	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,080.30점을 산정한다.	3,080.30	264,290	234,720
	N0686	라. 지관절 Finger, Toe	1,471.97	126,300	112,160
	N0689	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 1,839.76점을 산정한다.	1,839.76	157,850	140,190

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-69		자가유래연골세포이식술 Autologous Chondrocyte Transplantation			
	N0691	가. 채취술 [관절경검사 포함]	2,446.21	209,880	186,400
		주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다.			
		나. 이식술			
	N0692	(1) 골막 이용 Using Periosteum	3,566.05	305,970	271,730
	N0694*	(2) 피브린글루 이용 Using Fibringlue	3,262.42	279,920	248,600
자-69-1	N0693	자가골연골이식술 Osteochondral Autograft Transplantation	3,267.42	280,340	248,980
	N0695	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,220.22점을 산정한다.	4,220.22	362,090	321,580
자-69-2	N0696*	대퇴과 연골손상에 대한 생체재료 사용 개량 미세골절술 Microfracture Enhancement using Biomaterial for Articular Cartilage Injury of Femoral Condyle	3,262.42	279,920	248,600
		주 : 다음의 조건을 모두 만족하는 경우 산정한다.			
		① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층			
		② 급성 또는 반복적 외상(trauma)에 의한 대퇴과(femoral condyle)의 연골손상			
		③ 1.5㎠ 이상 4㎠ 이하의 병변 크기			
		④ Outerbridge IV의 연골손상에 해당되는 경우			
자-70		사지관절절제술 [활막절제를 포함] Excision of Joint [Including Synovectomy]			
	N0701	가. 고관절 Hip	4,713.66	404,430	359,180
	N0706	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,553.73점을 산정한다.	5,553.73	476,510	423,190
	N0700	나. 견관절 Shoulder	3,379.49	289,960	257,520
	N0709	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,179.95점을 산정한다.	4,179.95	358,640	318,510
	N0710	다. 슬관절 Knee	3,379.49	289,960	257,520
	N0705	주 : 1. Baker's Cyst 절제술을 행한 경우에는 2,838.86점을 산정한다.	2,838.86	243,570	216,320

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0718	2. 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,179.95점을 산정한다.	4,179.95	358,640	318,510
	N0703	라. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle	3,148.74	270,160	239,930
	N0708	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,775.40점을 산정한다.	3,775.40	323,930	287,690
	N0704	마. 지관절 Finger, Toe	1,335.33	114,570	101,750
자-71		인공관절치환술 Replacement Arthroplasty			
		가. 전치환 Total Arthroplasty			
	N0711	(1) 고관절 Hip	8,150.25	699,290	621,050
	N2070	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 13,017.59점을 산정한다.	13,017.59	1,116,910	991,940
	N2071	(2) 견관절 Shoulder	7,961.43	683,090	606,660
	N2076	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 12,354.16점을 산정한다.	12,354.16	1,059,990	941,390
	N2072	(3) 슬관절 Knee	7,064.13	606,100	538,290
	N2077	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 11,397.34점을 산정한다.	11,397.34	977,890	868,480
	N2073	(4) 주관절 Elbow	6,018.02	516,350	458,570
	N2078	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 9,355.91점을 산정한다.	9,355.91	802,740	712,920
	N2074	(5) 완관절 Wrist	6,018.57	516,390	458,620
	N2075	(6) 족관절 Ankle	6,626.09	568,520	504,910
	N2079	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 10,004.39점을 산정한다.	10,004.39	858,380	762,330
	N0714	(7) 지관절 Finger, Toe	2,382.13	204,390	181,520
		나. 부분치환술 Hemiarthroplasty			
	N0715	(1) 고관절 Hip	6,342.58	544,190	483,300

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N2710	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,827.86점을 산정한다.	7,827.86	671,630	596,480
	N2711	(2) 견관절 Shoulder	7,146.75	613,190	544,580
	N2716	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 8,563.91점을 산정한다.	8,563.91	734,780	652,570
	N2712	(3) 슬관절 Knee	6,046.76	518,810	460,760
	N2717	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,463.92점을 산정한다.	7,463.92	640,400	568,750
	N2713	(4) 주관절 Elbow	5,301.09	454,830	403,940
	N2718	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,718.25점을 산정한다.	6,718.25	576,430	511,930
	N2714	(5) 완관절 Wrist	5,210.18	447,030	397,020
	N2715	(6) 족관절 Ankle	5,304.16	455,100	404,180
	N2719	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,721.32점을 산정한다.	6,721.32	576,690	512,160
	N0717	(7) 지관절 Finger, Toe	1,881.39	161,420	143,360
자-71-1		인공관절재치환술 Revision of Replacement Arthroplasty			
		가. 전치환 Total Arthroplasty			
	N1711	(1) 고관절 Hip	11,781.70	1,010,870	897,770
	N3710	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 14,546.64점을 산정한다.	14,546.64	1,248,100	1,108,450
	N1721	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 6,114.62점을 별도 산정한다.	6,114.62	524,630	465,930
	N3720	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,156.44점을 별도 산정한다.	7,156.44	614,020	545,320
	N3711	(2) 견관절 Shoulder	10,133.06	869,420	772,140

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N3716	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 12,489.35점을 산정한다.	12,489.35	1,071,590	951,690
	N3721	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 5,605.89점을 별도 산정한다.	5,605.89	480,990	427,170
	N3726	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,482.38점을 별도 산정한다.	6,482.38	556,190	493,960
	N3712	(3) 슬관절 Knee	9,981.98	856,450	760,630
	N3717	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 12,338.27점을 산정한다.	12,338.27	1,058,620	940,180
	N3722	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 4,989.18점을 별도 산정한다.	4,989.18	428,070	380,180
	N3727	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,865.67점을 별도 산정한다.	5,865.67	503,270	446,960
	N3713	(4) 주관절 Elbow	7,653.23	656,650	583,180
	N3718	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 9,067.05점을 산정한다.	9,067.05	777,950	690,910
	N3723	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 3,960.58점을 별도 산정한다.	3,960.58	339,820	301,800
	N3728	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,613.04점을 별도 산정한다.	4,613.04	395,800	351,510
	N3714	(5) 완관절 Wrist	7,151.95	613,640	544,980
	N3724	주 : 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 3,680.79점을 별도 산정한다.	3,680.79	315,810	280,480
	N3715	(6) 족관절 Ankle	8,411.16	721,680	640,930
	N3719	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 9,824.98점을 산정한다.	9,824.98	842,980	748,660

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N3725	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 4,485.31점을 별도 산정한다.	4,485.31	384,840	341,780
	N3729	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,137.77점을 별도 산정한다.	5,137.77	440,820	391,500
	N1714	(7) 지관절 Finger, Toe	2,905.86	249,320	221,430
	N1724	주 : 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 1,320.19점을 별도 산정한다.	1,320.19	113,270	100,600
		나. 부분치환 Hemiarthroplasty			
	N1715	(1) 고관절 Hip	8,243.70	707,310	628,170
	N4710	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 10,279.05점을 산정한다.	10,279.05	881,940	783,260
	N1725	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 5,419.70점을 별도 산정한다.	5,419.70	465,010	412,980
	N4720	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,283.35점을 별도 산정한다.	6,283.35	539,110	478,790
	N4711	(2) 견관절 Shoulder	7,688.88	659,710	585,890
	N4716	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 9,473.50점을 산정한다.	9,473.50	812,830	721,880
	N4721	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 4,890.10점을 별도 산정한다.	4,890.10	419,570	372,630
	N4726	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,650.18점을 별도 산정한다.	5,650.18	484,790	430,540
	N4712	(3) 슬관절 Knee	6,776.13	581,390	516,340
	N4717	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 8,560.75점을 산정한다.	8,560.75	734,510	652,330
	N4722	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 4,124.71점을 별도 산정한다.	4,124.71	353,900	314,300

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N4727	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,884.79점을 별도 산정한다.	4,884.79	419,110	372,220
	N4713	(4) 주관절 Elbow	5,727.89	491,450	436,470
	N4718	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,512.51점을 산정한다.	7,512.51	644,570	572,450
	N4723	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 3,116.28점을 별도 산정한다.	3,116.28	267,380	237,460
	N4728	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,876.36점을 별도 산정한다.	3,876.36	332,590	295,380
	N4714	(5) 완관절 Wrist	5,727.89	491,450	436,470
	N4724	주 : 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 3,116.42점을 별도 산정한다.	3,116.42	267,390	237,470
	N4715	(6) 족관절 Ankle	6,287.96	539,510	479,140
	N4719	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 8,072.58점을 산정한다.	8,072.58	692,630	615,130
	N4725	2. 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 3,665.40점을 별도 산정한다.	3,665.40	314,490	279,300
	N4729	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,425.48점을 별도 산정한다.	4,425.48	379,710	337,220
	N1717	(7) 지관절 Finger, Toe	2,602.56	223,300	198,320
	N1727	주 : 인공관절 삽입물의 제거를 동시에 실시한 경우에는 1,080.83점을 별도 산정한다.	1,080.83	92,740	82,360
자-71-2	N0719	악관절 치환술 [인공관절 대치술] Substitution of TMJ	6,136.31	526,500	467,590
자-72		절제관절성형술 Resection Arthroplasty			
	N0721	가. 고관절 Hip	7,997.93	686,220	609,440
	N0722	나. 견관절, 슬관절, 주관절, 완관절, 족관절 Shoulder, Knee, Elbow, Wrist, Ankle	4,048.68	347,380	308,510

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0723	다. 지관절 Finger, Toe	2,105.66	180,670	160,450
자-73		관절고정술 Arthrodesis			
	N0731	가. 고관절 Hip	6,359.63	545,660	484,600
	N0738	나. 견관절 Shoulder	5,705.71	489,550	434,780
	N0739	다. 슬관절 Knee	5,705.71	489,550	434,780
	N0733	라. 주관절, 완관절, 족관절 Elbow, Wrist, Ankle	5,544.49	475,720	422,490
	N0736	주 : 1. 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,394.82점을 산정한다.	6,394.82	548,680	487,290
	N0735	2. 족관절에 삼중관절고정술을 실시한 경우 5,649.76점을 산정한다.	5,649.76	484,750	430,510
	N0737	3. '주2'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,736.01점을 별도 산정한다.	6,736.01	577,950	513,280
	N0734	마. 지관절 Finger, Toe	2,739.22	235,030	208,730
자-74	N0741	악관절 성형수술 Arthroplasty of TMJ	5,800.39	497,670	441,990
자-74-1	N0742	하악과두절제술 Mandibular Condylectomy	4,787.91	410,800	364,840
자-74-2	N0743	악관절원반 성형술 TMJ Meniscoplasty	2,804.32	240,610	213,690
자-75		관절탈구 관혈적정복술 Open Reduction of Dislocation			
	N0751	가. 고관절 Hip	5,403.56	463,630	411,750
	N0752	나. 견관절 Shoulder	3,965.17	340,210	302,150
	N0753	다. 주관절 Elbow	3,550.62	304,640	270,560
	N0754	라. 슬관절 Knee	3,606.22	309,410	274,790
	N0755	마. 완관절, 족관절 Wrist, Ankle	3,147.81	270,080	239,860
	N0756	바. 지관절 Finger, Toe	2,007.93	172,280	153,000
자-76		관절탈구 도수정복술 Closed Reduction of Dislocation			
	N0761	가. 고관절 Hip	1,969.69	169,000	150,090
	N0762	나. 견관절 Shoulder	935.57	80,270	71,290

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0763	다. 주관절, 슬관절 Elbow, Knee	758.89	65,110	57,830
	N0764	라. 완관절, 족관절, 지관절 Wrist, Ankle, Finger, Toe	729.90	62,630	55,620
	N0765	마. 요골골두 아탈구 Radial Head Subluxation	422.68	36,270	32,210
자-77		악관절탈구정복술 Reduction of TMJ Dislocation			
	N0771	가. 비관혈적정복술 Closed Reduction	137.43	11,790	10,470
	N0772	나. 관혈적정복술 Open Reduction	4,733.65	406,150	360,700
자-78	N0780	비관혈관절수동술 Brisement Force [Manipulation of Joint]	974.80	83,640	74,280
자-79		변형기계 교정술 Mechanical Correction for Deformity			
	N0791	가. 척추측만증 및 구배증 Scoliosis or Kyphosis	9,232.87	792,180	703,540
	N0792	나. 사지변형 Deformity of Extremity	4,891.62	419,700	372,740
자-80		변형도수교정술 Manipulative Correction for Deformity			
	N0801	가. 골절변형교정술 Fracture	594.25	50,990	45,280
	N0802	나. 선천성만곡족변형교정술 [캐스트기술료 및 재료대 포함] Congenital Club Foot	1,374.18	117,900	104,710
	N0803	다. 사경교정술 Torticollis	357.58	30,680	27,250
	N0804	라. 기타 선천성기형교정술	357.62	30,680	27,250
자-81		선천성 고관절 탈구 비관혈적정복술 Closed Reduction of Congenital Hip Dislocation			
	N0811	가. 편측	1,876.12	160,970	142,960
	N0812	나. 양측	2,393.73	205,380	182,400
자-82		반월판 연골절제술 Menisectomy			
	N0821	가. 내측 또는 외측 Medial or Lateral	2,746.33	235,640	209,270
	N0826	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,563.16점을 산정한다.	3,563.16	305,720	271,510
	N0822	나. 내외측 동시 Medial and Lateral	3,293.74	282,600	250,980
	N0827	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,288.41점을 산정한다.	4,288.41	367,950	326,780
자-82-1		반월상 연골 봉합술 Repair of Meniscus			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0823	가. 내측 또는 외측 Medial or Lateral	3,759.19	322,540	286,450
	N0828	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,743.45점을 산정한다.	4,743.45	406,990	361,450
	N0824	나. 내외측 동시 Medial and Lateral	4,168.52	357,660	317,640
	N0829	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 5,281.14점을 산정한다.	5,281.14	453,120	402,420
자-82-2	N0825	반월상 연골이식술 Meniscus Allograft Transplantaion	6,842.86	587,120	521,430
		주 : 1. 시술 시 사용된 동종 반월판은 별도 산정한다.			
	N0820	2. 복잡기준에 해당하는 경우에는 8,544.81점을 산정한다.	8,544.81	733,140	651,110
자-83	N0830	용수지수술 Trigger Finger	1,067.65	91,600	81,350
자-84		근농양 배농술 Drainage of Intramuscular Abscess			
	N0841	가. 요장근농양 Psoas Abscess	3,186.37	273,390	242,800
	N0842	나. 둔근농양 Gluteal Abscess	2,348.25	201,480	178,940
	N0843	다. 대퇴근농양 Thigh Abscess	2,344.04	201,120	178,620
	N0844	라. 기타 근농양 Others	872.73	74,880	66,500
자-85	N0850	사각근절단술 Myotomy of Scalanus Muscle	3,917.15	336,090	298,490
자-86	N0860	사경수술 Operation of Torticollis	3,072.37	263,610	234,110
자-87	N0870	경부새열루새열낭적출술 Excision of Branchial Cleft Fistula, Cyst	3,363.16	288,560	256,270
자-88	N0880	십자인대성형술 Reconstruction of Cruciate Ligament	5,102.38	437,780	388,800
	N0881	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 6,257.13점을 산정한다.	6,257.13	536,860	476,790
자-89	N0890	십자인대접합술 Repair of Cruciate Ligament	3,737.91	320,710	284,830
자-90	N0900	갱그리온 적출술 Excision of Ganglion	1,448.48	124,280	110,370
자-91	N0911	건, 인대 피하단열수술 Subcutaneous Tenotomy	1,630.20	139,870	124,220
	N0912	주 : 간단한 건 봉합을 한 경우에는 1,901.04점을 산정한다.	1,901.04	163,110	144,860
자-92	N0920	아킬레스건 재건술 Reconstruction of Achilles Tendon	3,471.82	297,880	264,550
	N0921	주 : 아킬레스건 연장술(Heel Cord Lengthening)을 시행한 경우에는 4,729.65점을 산정한다.	4,729.65	405,800	360,400
자-92-2		근막절개술 Fasciotomy			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N0922	가. 단순 절개 Simple	1,900.42	163,060	144,810
	N0923	나. 복잡 절개 [여러구획이나 근육 및 신경의 변연절제술을 시행한 경우] Complex	3,250.44	278,890	247,680
자-93		건 및 인대 성형술 Reconstruction of Tendon and Ligament			
	N0931	가. 간단한 것 [절제, 봉합, 박리] Simple	3,241.94	278,160	247,040
	N0933	주 : 근에 대한 봉합술, 이식술, 이행술, 교환술을 실시한 경우에는 2,561.56점을 산정한다.	2,561.56	219,780	195,190
	N0932	나. 복잡한 것 [이식, 이전, 교환, 인공건 성형] Complex	4,633.73	397,570	353,090
	N0934	주 : 근에 대한 봉합술, 이식술, 이행술, 교환술을 실시한 경우에는 4,155.92점을 산정한다.	4,155.92	356,580	316,680
자-93-1		견봉성형술 및 회전근개 파열복원술 Acromioplasty and Repair of Ruptured Shoulder Rotator Cuff			
	N0935	가. 견봉성형술 Acromioplasty	3,392.48	291,070	258,510
		나. 견봉성형술 및 회전근개 파열복원술 Acromioplasty and Repair of Ruptured Shoulder Rotator Cuff			
	N0936	(1) 일차봉합술 Primary Repair	5,429.27	465,830	413,710
	N0937	(2) 근 및 건성형이 동반된 경우 with Myoplasty and Tendoplasty	6,280.99	538,910	478,610
	N0938	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 7,665.72점을 산정한다.	7,665.72	657,720	584,130
자-94	N0941	건박리술 Tenolysis	2,550.42	218,830	194,340
	N0942	주 : 간단한 건박리술을 시행한 경우에는 1,930.50점을 산정한다.	1,930.50	165,640	147,100
자-94-1	N0940*	전이성 골종양(골반골 및 근위대퇴부) 경피적 시멘트 주입 성형술 Percutaneous Cement Plasty for Metastatic Bone Tumor	2,672.99	229,340	203,680
		주 : 시술에 사용된 Bone Cement, Needle은 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
저-51		상악골성형술 Maxillary Plasty			
	NY051	가. 분절골절단술	8,876.20	761,580	676,370
	NY052	나. Le Fort I	9,206.74	789,940	701,550
	NY053	다. Le Fort II	10,396.49	892,020	792,210
	NY054	라. Le Fort III	13,565.83	1,163,950	1,033,720
저-52		하악골성형술 Mandibuloplasty			
	NY055	가. 분절골절단술	8,984.51	770,870	684,620
	NY056	나. 이부성형술 Genioplasty	5,338.71	458,060	406,810
	NY057	다. 하악지골절단술 Ostectomy of Mandibular Ramus	9,471.13	812,620	721,700

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[코]			
자-95		비용적출술 Nasal Polypectomy			
	00951	가. 단발성 Single	819.64	70,330	62,460
	00953	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 915.46점을 산정한다.	915.46	78,550	69,760
	00952	나. 범발성 Diffuse	1,693.09	145,270	129,010
	00954	주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 1,722.19점을 산정한다.	1,722.19	147,760	131,230
	01954	2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우 2,041.00점을 산정한다.	2,041.00	175,120	155,520
자-96		비강, 부비동악성종양적출술 Extirpation of Malignant Tumor of Nasal or Paranasal Sinuses			
	00961	가. 상악부분절제 Partial Maxillectomy	9,729.51	834,790	741,390
	00962	나. 상악전적출술 Radical Maxillectomy	20,614.67	1,768,740	1,570,840
	00963	다. 두개안면절제 Radical Resection of Craniofacial Complex	22,101.71	1,896,330	1,684,150
자-96-1		비강, 부비동양성종양적출술 Extirpation of Benign Tumor of Nasal or Paranasal Sinuses			
		가. 비내접근 Intranasal Approach			
	00964	(1) 비강양성종양 Benign Nasal Tumor	1,438.64	123,440	109,620
	00967	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,493.43점을 산정한다.	1,493.43	128,140	113,800
	00965	(2) 부비동양성종양 Benign Paranasal Sinus Tumor	2,274.03	195,110	173,280
	00968	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 2,552.26점을 산정한다.	2,552.26	218,980	194,480
	00966	나. 비외접근 Extranasal Approach	4,033.35	346,060	307,340
자-97		비내이물제거술 Removal of Nasal Cavity Foreign Body			
	00971	가. 간단한 것 [비내접근] Simple	128.28	11,010	9,770

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O0972	나. 복잡한 것 [전신마취하 실시 또는 비외접근 시] Complex	949.18	81,440	72,330
자-97-1	O0973	비절절개술 Incision of Nasal Furuncle	260.18	22,320	19,830
자-98	O0980	위축성비염수술 [양측] Atrophic Rhinitis Operation	1,807.10	155,050	137,700
자-98-1	O0985	비내 유착 분리술 Lysis of Intranasal Synechia	500.89	42,980	38,170
		주 : 단독으로 실시한 경우에 산정한다.			
자-99		비출혈지혈법 Control of Epistaxis			
	O0991	가. 소작법 Cauterization	257.89	22,130	19,650
	O0992	나. 전비공팩킹 [복잡한 것] Anterior Nasal Packing	298.60	25,620	22,750
		주 : 간단한 전비공팩킹은 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
	O0993	다. 후비공팩킹 Posterior Nasal Packing	354.21	30,390	26,990
	O0994	라. 동맥결찰술 Artery Ligation	1,990.32	170,770	151,660
자-100		비중격교정술 또는 성형술 Submucosal Resection or Septoplasty			
	O1001	가. 연골에 달하는 것 Cartilage	2,077.27	178,230	158,290
	O1002	나. 골에 달하는 것 Bone	2,942.85	252,500	224,250
	O1003	다. 비중격재건술 Reconstructive Surgery of Septum	3,594.45	308,400	273,900
자-100-1	O1004	비중격 혈종 또는 농양절개술 Incision of Nasal Septal Hematoma or Abscess	681.87	58,500	51,960
자-101	O1010	하비갑개절제술 [중비갑개절제술 포함] Inferior Turbinectomy	1,304.79	111,950	99,420
	O1011	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,479.41점을 산정한다.	1,479.41	126,930	112,730
자-101-1	O1015	외향비갑개골절술 Turbinate Outfracture	1,033.49	88,670	78,750
자-102	O1021	하비갑개점막하 절제술 [중비갑개점막하 절제술 포함] Submucosal Inferior Turbinectomy	1,522.92	130,670	116,050
	O1022	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,349.11점을 산정한다.	1,349.11	115,750	102,800
자-102-1	O1026	갑개소작술, 비인강소작술 Turbinate Cautery, Nasopharyngeal Cautery	158.85	13,630	12,100

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 약물소작은 리도카인, 테트라카인 등으로 국소마취후 5% 이상의 $AgNO_3$ 등으로 소작한 경우에 산정한다.			
자-103		후비공폐쇄증 개방술 Reconstruction of Choanal Atresia			
	O1031	가. 막성 Membraneous Type	3,601.58	309,020	274,440
	O1032	나. 골성 Bony Type	4,452.56	382,030	339,290
자-104		비인강양성종양적출술 Extirpation of Nasopharyngeal Benign Tumor			
	O1040	가. 비인강혈관섬유종적출술 Extirpation of Nasopharyngeal Angiofibroma	5,245.94	450,100	399,740
	O1042	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 3,655.06점을 산정한다.	3,655.06	313,600	278,520
	O1041	나. 기타의 것 Others	1,644.96	141,140	125,350
	O1043	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,711.88점을 산정한다.	1,711.88	146,880	130,450
자-104-1		비인강악성종양적출술 Extirpation of Nasopharyngeal Malignant Tumor			
	O1045	가. 경비강, 경구강 접근 Transnasal, Transoral Approach	7,671.73	658,230	584,590
	O1047	나. 상악골, 구개골 접근 Transmaxillary, Transpalatal Approach	12,884.79	1,105,510	981,820
	O1048	다. 측두하와 접근 Transinfratemporal Approach	17,376.35	1,490,890	1,324,080
자-105	O1050	상악동비내수술 Intranasal Antrostomy	1,508.14	129,400	114,920
		주 : 1. 관혈적 부비동생검을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
	O1051	2. 내시경하에서 실시한 경우에는 1,610.68점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	1,610.68	138,200	122,730

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-105-1	O1055	상악동후비공 용종 적출술 Operation for Antrochoanal Polyp	1,924.62	165,130	146,660
	O1056	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 2,248.39점을 산정한다.	2,248.39	192,910	171,330
자-106	O1061	비전정성형술 Vestibuloplasty	2,445.67	209,840	186,360
자-107	O1070	상악동근치수술 Caldwell-Luc Operation	2,518.90	216,120	191,940
자-108	O1081	부비강세척 [주입 포함] Sinus Irrigation	259.78	22,290	19,800
자-108-1	O1086	프로엣쯔치환술 [양측] Proetz's Displacement	162.17	13,910	12,360
자-109		전두동비외수술 Operation of Frontal Sinus			
	O1091	가. 단순 천공술 Trephine Operation	2,094.55	179,710	159,600
	O1092	나. 이마절개하 골성형 Osteoplasty Following Brow Incision	4,475.86	384,030	341,060
	O1093	다. 관상봉합절개하 골성형 Osteoplasty Following Coronal Incision	8,147.57	699,060	620,840
자-110	O1100	사골동비내수술 Intranasal Ethmoidectomy	1,908.08	163,710	145,400
	O1101	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 2,235.88점을 산정한다.	2,235.88	191,840	170,370
자-111	O1110	사골동비외수술 Extranasal Ethmoidectomy	2,706.33	232,200	206,220
자-112	O1120	접형골동비내수술 Intranasal Sphenoidectomy	2,091.22	179,430	159,350
	O1121	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 3,589.00점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	3,589.00	307,940	273,480
자-113	O1130	전부비강근본수술 Radical Operation of Pansinusitis	3,966.99	340,370	302,280
	O1131	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 6,758.30점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	6,758.30	579,860	514,980
자-114	O1140	상악동사골동근본수술 Radical Operation of Maxillary and Ethmoid Sinus	2,212.98	189,870	168,630

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	01141	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 2,347.90점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	2,347.90	201,450	178,910
자-115	01150	상악동사골동접형골동근본수술 Radical Operation of Maxillary, Ethmoid and Sphenoid Sinus	3,064.53	262,940	233,520
	01151	주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 3,575.98점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	3,575.98	306,820	272,490
	01152	2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,631.52점을 산정한다.	4,631.52	397,380	352,920
자-116	01160	전두동사골동근본수술 Radical Operation of Frontal and Ethmoid Sinus	2,824.13	242,310	215,200
	01161	주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 3,328.52점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	3,328.52	285,590	253,630
	01162	2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,834.91점을 산정한다.	3,834.91	329,040	292,220
자-117	01170	전두동사골동접형골동근본수술 Radical Operation of Frontal, Ethmoid and Sphenoid Sinus	3,040.93	260,910	231,720
	01171	주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 3,579.43점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	3,579.43	307,120	272,750
	01172	2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 4,614.54점을 산정한다.	4,614.54	395,930	351,630

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-117-1	01175	전두동, 사골동, 상악동근본수술 Radical Operation of Frontal, Ethmoid and Maxillary Sinus	2,421.57	207,770	184,520
	01176	주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 2,682.04점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	2,682.04	230,120	204,370
	01177	2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,665.90점을 산정한다.	3,665.90	314,530	279,340
자-118	01180	사골동접형골동수술 Ethmoidectomy and Sphenoidectomy	2,258.60	193,790	172,110
	01181	주 : 1. 내시경하에서 실시한 경우에는 2,936.30점을 산정하되, 풍선카테터*를 이용하여 수술을 시행한 경우에는 Balloon catheter, Guide catheter는 별도 산정한다.	2,936.30	251,930	223,750
	01182	2. '주1'의 시술이 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,432.00점을 산정한다.	3,432.00	294,470	261,520

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[후 두]			
자-120		인공성대삽입술 Insertion of Voice Prosthesis			
		주 : 사용된 인공후두는 별도 산정한다.			
	01200	가. 초회 시술시	2,806.69	240,810	213,870
	01201	나. 교환 시	1,403.35	120,410	106,940
자-121	01210	후두농양절개술 Incision of Laryngeal Abscess	1,777.94	152,550	135,480
자-121-1	01215	후두개 낭종제거술 Removal of Epiglottic Cyst	2,223.42	190,770	169,420
자-122		후두 양성종양적출술 Resection of Laryngeal Benign Tumor			
		가. 내시경하 Under Endoscopy			
	01221	(1) 현수후두경하 Under Suspension Laryngoscopy	3,344.20	286,930	254,830
	01222	(2) 연성내시경하 Under Flexible Endoscopy	2,856.08	245,050	217,630
	01223	나. 후두절개하 Under Laryngofissure	5,701.21	489,160	434,430
자-122-1		후두악성종양적출술 Resection of Laryngeal Malignant Tumor			
	01224	가. 성대절제술 Cordectomy	5,944.55	510,040	452,970
		나. 후두부분적출술 Partial Laryngectomy			
	01225	(1) 수직후두부분, 성문상부후두부분 Vertical, Supraglottic	13,802.15	1,184,220	1,051,720
	01226	(2) 윤상연골상후두부분 Supracricoid	14,999.10	1,286,920	1,142,930
	01227	다. 후두 전적출술 Total Laryngectomy	18,784.49	1,611,710	1,431,380
자-123	01231	성대결절 및 폴립제거술 Removal of Vocal Nodule or Polyp	2,879.79	247,090	219,440
자-123-1	01232	성대내 낭종제거술 Removal of Intracordal Cyst	3,367.11	288,900	256,570
자-123-2	01233	범발성 폴립양성대 절개 및 흡인술 Diffuse Vocal Polyposis Incision and Suction	3,544.71	304,140	270,110
자-125	01251	후두 및 하인두 전적출술 Total Laryngectomy and Hypopharyngectomy	20,960.64	1,798,420	1,597,200

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-125-1	O1252	후두 전적출 및 하인두 부분적출술 Total Laryngectomy and Partial Hypopharyngectomy	19,538.73	1,676,420	1,488,850
자-126		후두마비수술 Operation of Vocal Cord Paralysis			
		가. 양측마비 Bilateral			
	O1261	(1) 레이저성대절제술 Laser Cordectomy	3,596.51	308,580	274,050
	O1262	(2) 피열연골절제술 Arytenoidectomy	4,232.14	363,120	322,490
	O1263	(3) 피열연골외전술, 갑상연골음성성형술 제2형 Arytenoid Abduction, Thyroplasty Type 2	4,885.45	419,170	372,270
		나. 일측마비 Unilateral			
	O1264	(1) 이물주입술 [Teflon, Silicone 등] Foreign Material Injection	2,925.99	251,050	222,960
	O1265	(2) 갑상연골음성성형술 제1형 Thyroplasty Type 1	3,520.88	302,090	268,290
	O1266	(3) 피열연골내전술 Arytenoid Adduction	2,916.84	250,260	222,260
자-127		후두협착증 수술 Operation of Laryngeal Stenosis			
		가. 단순 Simple			
	OA271	(1) 부지법 Boogination	2,085.95	178,970	158,950
	OA272	(2) 내시경하 킬, 스텐트삽입 등 Keel Insertion Under Endoscopy, Laryngeal Stent Insertion	4,641.01	398,200	353,640
	OA273	(3) 레이저시술 Laser Operation	3,941.03	338,140	300,310
		나. 복잡 Complex			
	OA274	(1) 갑상, 윤상연골 절개술 Cricothyroidotomy 주 : 갑상, 윤상연골 절개술 후 킬삽입, 티-튜브 삽입을 한 경우에도 소정점수로 산정한다.	5,664.76	486,040	431,650
	OA275	(2) 연골이식술 Cartilage Graft	9,672.00	829,860	737,010
	OA276	(3) 성문하부절제술후갑상-기관단단문합술 End-to-End Laryngotracheal Anastomosis	11,930.59	1,023,640	909,110
자-128	O1281	설골현수법 Hyoid Suspension	3,938.20	337,900	300,090

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-129		후두이물제거술 Removal of Laryngeal Foreign Body			
	01291	가. 성문상부 above Vocal Folds	665.76	57,120	50,730
	01292	나. 성문, 성문하부 at or Below Vocal Folds	1,279.02	109,740	97,460

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[기관, 기관지 및 폐]			
		주 : 내시경 세척·소독료는 자-131-1, 자-131-2, 자-131-3, 자-133, 자-134-1, 자-147-1을 실시한 경우에 제2장 제4절에 의하여 산정한다.			
자-130		기관절개술 Tracheostomy			
	01300	가. 관혈적 기관절개술 Invasive Tracheostomy	2,433.66	208,810	185,440
	01301*	나. 경피적 확장 기관절개술 Percutaneous Dilatational Tracheostomy	1,083.58	92,970	82,570
자-130-1		윤상갑상막절개술 Cricothyroidotomy			
	01303	가. 투관침에 의한 경우 Trochar	897.43	77,000	68,380
	01306	나. 피부절개에 의한 경우 Skin Incision	1,080.71	92,720	82,350
자-130-2	01305	종격동 기관절개술 Mediastinal Tracheostomy	5,172.59	443,810	394,150
자-131		기관 또는 기관지 종양제거술 Excision of Tracheal or Bronchial Tumor			
		가. 경부접근 Cervical Approach			
	01311	(1) 기관절제 및 재건술 Segmental Resection and End-to-End Anastomosis	22,900.15	1,964,830	1,744,990
	01312	(2) 기관절제 및 성형술 Segmental Resection and Tracheoplasty	16,170.45	1,387,420	1,232,190
		나. 흉부접근 Thoracic Approach			
	01313	(1) 기관(지) 절제 및 재건술 Segmental Resection and End-to-End Anastomosis	18,170.20	1,559,000	1,384,570
	01314	(2) 기관(지) 절제 및 성형술 Segmental Resection and Tracheoplasty (Bronchoplasty)	16,686.29	1,431,680	1,271,500
	01317	(3) 기관분기부 절제 및 재건술 Resection and Reconstruction of Carina	19,501.59	1,673,240	1,486,020

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-131-1		내시경적 기관 또는 기관지 종양 제거술 [육아조직 포함] Endoscopic Excision of Tracheal or Bronchial Tumor			
	01315	가. 연성기관지경 Flexible Bronchoscopic	2,544.32	218,300	193,880
	01316	나. 경성기관지경 Rigid Bronchoscopic	2,616.98	224,540	199,410
자-131-2	01318*	내시경적 냉동치료 [기관(지) 및 폐 종양] Endoscopic Cryotherapy [Tracheal, Bronchial, Lung Tumor]	4,094.37	351,300	311,990
자-131-3	01319*	내시경적 기관지 열성형술 Endoscopic Bronchial Thermoplasty	4,178.08	358,480	318,370
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
자-132		기관 또는 기관지봉합술 Tracheal or Bronchial Repair			
	01321	가. 경부접근 Cervical Approach	6,818.94	585,070	519,600
	01326	나. 흉부접근 Thoracic Approach	11,202.52	961,180	853,630
자-133		내시경적 기관 또는 기관지이물제거술 Endoscopic Removal of Tracheal or Bronchial Foreign Body			
	01332	가. 연성기관지경 Flexible Bronchoscopic	1,782.67	152,950	135,840
	01333	나. 경성기관지경 Rigid Bronchoscopic	1,928.60	165,470	146,960
자-133-1	01336	개흉적 기관 또는 기관지이물제거술 Removal of Tracheal or Bronchial Foreign Body by Thoracotomy	8,495.98	728,960	647,390
자-134		기관 또는 기관지협착증 수술 Surgery for Tracheal or Bronchial Stenosis			
		가. 경부접근 Cervical Approach			
	01341	(1) 기관절제 및 재건술 Segmental Resection and End-to-End Anastomosis	17,513.63	1,502,670	1,334,540
	01342	(2) 기관절제 및 성형술 Segmental Resection and Tracheoplasty	14,944.23	1,282,210	1,138,750
	01343	(3) 기타 [티-튜브 삽관, 기관개창 등] Others	4,876.20	418,380	371,570

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 흉부접근 Thoracic Approach			
	01344	(1) 기관(지) 절제 및 재건술 Segmental Resection and End-to-End Anastomosis	20,195.03	1,732,730	1,538,860
	01345	(2) 기관(지) 절제 및 성형술 Segmental Resection and Tracheoplasty (Bronchoplasty)	18,346.92	1,574,170	1,398,040
자-134-1		내시경적 기관 또는 기관지협착 확장술 Endoscopic Dilatation of Tracheal or Bronchial Stenosis			
	01346	가. 풍선카테터에 의한 것 with Balloon 주 : Balloon Catheter는 1개의 비용을 별도 산정한다.	2,936.04	251,910	223,730
	01347	나. 스텐트 삽입술에 의한 것 Insertion of Tracheal Stent	3,489.04	299,360	265,860
	01348	다. 기타 [레이저치료 등] Others	5,214.48	447,400	397,340
자-134-2	01349	기관식도누공술 [Amatsu 술식] Tracheoesophageal Shunt Operation [Amatsu Method]	3,463.15	297,140	263,890
자-135		기관지루폐쇄술 Repair of Bronchial Fistula			
	01351	가. 기관지흉막루폐쇄술 Closure of Broncho-Pleural Fistula	24,299.80	2,084,920	1,851,640
	01352	나. 기관지식도루폐쇄술 Closure of Broncho-Esophageal Fistula	24,637.91	2,113,930	1,877,410
	01353	다. 기관지담도루폐쇄술 Closure of Broncho-Biliary Fistula	9,672.18	829,870	737,020
	01354	라. 기관지대동정맥루폐쇄술 Closure of Broncho-Arterial or Venous Fistula	11,044.56	947,620	841,600
자-136	01360	진단적개흉술 Exploratory Thoracotomy	8,886.81	762,490	677,170
자-137		기관개구확장술 Revision of Tracheostoma			
	01371	가. 단순 Simple 주 : 기관개구(Tracheostomy) 주위의 협착된 피부나 육아조직을 제거하여 확장한 경우에 산정한다.	2,467.97	211,750	188,060
	01372	나. 국소피판술을 동반한 경우 with Local Flap	4,439.71	380,930	338,310
자-138	01380	폐농양절개술 Incision of Lung Abscess	12,020.97	1,031,400	916,000

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-140		폐쐐기절제술 Wedge Resection of Lung			
	01401	가. 단일 Single	10,028.91	860,480	764,200
	01403	나. 2-3개	12,000.06	1,029,610	914,400
	01404	다. 4-5개	12,962.98	1,112,220	987,780
	01405	라. 6개 이상	14,703.41	1,261,550	1,120,400
자-141	01410	폐구역절제술 Segmentectomy of Lung	20,079.04	1,722,780	1,530,020
자-142		폐엽절제술 Lobectomy of Lung			
	01421	가. 단일폐엽절제술 Single	27,483.95	2,358,120	2,094,280
	01422	나. 쌍폐엽절제술 Bilobectomy of Lung	29,249.38	2,509,600	2,228,800
	01423	다. 폐엽과 폐구역절제술 Lobectomy and Segmentectomy	29,630.99	2,542,340	2,257,880
	01424	라. 소매폐엽절제술 Sleeve Lobectomy	30,349.04	2,603,950	2,312,600
자-143		폐전적출술 Pneumonectomy			
	01431	가. 폐전적출술 Pneumonectomy	28,268.59	2,425,450	2,154,070
	01432	나. 소매폐전적출술 Sleeve Pneumonectomy	38,078.57	3,267,140	2,901,590
자-144	01440	폐봉합술 Repair of Lung	9,989.41	857,090	761,190
자-145	01450	폐박피술 Pleural Decortication	17,664.12	1,515,580	1,346,010
자-146	01460	폐첨박리술, 흉막박리술 Apicolysis, Pleurolysis 주 : 섬유흉, 농흉, 결핵 등으로 흉막내 유착이 심하여 흉막박리(폐첨박리)를 실시한 경우에 산정한다.	11,076.40	950,360	844,020
자-147	01471	폐암 냉동제거술 [유도료 별도 산정] Cryosurgical Ablation of Lung Cancer	26,022.69	2,232,750	1,982,930
자-147-1	OZ201*	기관지경이용 폐용적축소-일방향기관지밸브삽입 Bronchoscopic Lung Volume Reduction-Insertion of Unilateral Endobronchial Valve 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	1,762.60	151,230	134,310

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[흉 곽]			
자-148	01480	흉막유착술 Pleurodesis	7,970.87	683,900	607,380
		주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막액을 배액한 후 늑막유착술을 실시한 경우에 산정한다.			
자-148-1		흉벽종양절제술 Resection of Chest Wall Tumor			
		가. 흉벽 재건술을 동반한 경우 with Reconstruction of Chest Wall			
	01483	(1) 양성 Benign	12,004.46	1,029,980	914,740
	01484	(2) 악성 Malignant	17,846.84	1,531,260	1,359,930
		나. 기타의 경우 Others			
	01485	(1) 양성 Benign	9,875.72	847,340	752,530
	01486	(2) 악성 Malignant	12,584.92	1,079,790	958,970
자-149		흉곽성형술 Thoracoplasty			
	01491	가. 1차 Primary	13,790.46	1,183,220	1,050,830
	01492	나. 2차 Secondary	14,571.62	1,250,240	1,110,360
자-150	01502	농흉세척 [흉막강내주입 포함] Irrigation of Empyema Cavity	6,434.62	552,090	490,320
		주 : 흉막천자를 통한 세척 및 주입은 제2장의 「나-804」에 의하여 산정한다.			
자-150-1	01501	흉강복강내측로조성술 Thorachoperitoneal Shunt	5,244.94	450,020	399,660
자-151		흉강삽관술 Thoracostomy			
	01510	가. 폐쇄식 Closed	3,126.81	268,280	238,260
	01520	나. 개방식 Open	3,784.27	324,690	288,360
자-152	01521	정중흉골재절개술시 심낭유착박리술 Pericardiaolysis with Redo-sternotomy	14,890.05	1,277,570	1,134,620
자-153	01530	전흉벽함몰 기형 교정술, 누두흉재건술 Reconstructive Repair of Pectus Excavatum (Ravitch Procedure), Carinatum	9,265.46	794,980	706,030

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-153-1		흉벽이물제거술 Removal of Chest Wall Foreign Body			
	01531	가. 의료용 금속판 Metal Strut, Nuss Bar	6,318.33	542,110	481,460
	01532	나. 기타의 경우 Others	3,975.95	341,140	302,970
		주 : 항암 치료를 위해 설치한 흉벽내에 매몰된 유치형 케모포트(Chemoport) 또는 기타 이물을 제거한 경우에 산정한다.			
자-154	01540	흉막절제술 Pleurectomy	6,862.36	588,790	522,910
		주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막조직을 박리한 후 절제한 경우에 산정한다.			
자-154-1	01541	흉골골절 관혈적정복술 Open Reduction of Sternum Fracture	7,094.18	608,680	540,580
자-155	01550	흉곽근육층전술 Schiodeia Operation	10,332.58	886,540	787,340
자-156	01561	흉골절제술 Ostectomy of Sternum	6,926.39	594,280	527,790
자-156-1	01562	흉골절제 및 재건술 Sternum Resection and Reconstruction	16,760.55	1,438,060	1,277,150
자-157	01570	폐기포절제술 Resection of Bullae	8,995.11	771,780	685,430
자-157-1	01571	흉골봉합술 Closure of Sternotomy Separation	8,691.26	745,710	662,270
		주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다.			
자-157-2	01572	흉골악성종양의 근치적절제술 [림프절절제술 및 재건술 포함] Radical Resection of Malignant Sternal Tumor	18,382.21	1,577,190	1,400,720
자-158		종격동염배농술 Mediastinostomy			
	01581	가. 비개흉식 Collor's	7,124.30	611,260	542,870
	01586	나. 개흉식 by Thoracotomy	12,359.35	1,060,430	941,780
자-159		종격동종양절제술 Excision of Mediastinal Tumor			
	01591	가. 양성종양 Benign Tumor	14,392.86	1,234,910	1,096,740
	01593	주 : 근무력증 등에 흉선절제술을 실시한 경우에는 15,415.41점을 산정한다.	15,415.41	1,322,640	1,174,650
	01592	나. 악성종양 [림프절 청소 포함] Malignant Tumor	18,742.24	1,608,080	1,428,160

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-159-1	O1596	종격동 림프절 청소술 Mediasternal Lymph Node Dissection	9,132.55	783,570	695,900
	O1597	주 : 폐쐐기절제술, 폐구역절제술, 폐엽절제술, 폐전적출술과 동시 실시한 경우에는 3,929.27점을 산정한다.	3,929.27	337,130	299,410
자-160	O1600	횡격막봉합술 Repair of Diaphragm	11,026.31	946,060	840,200
자-160-1	O1605	횡격막 종양절제 및 재건술 Excision of Diaphragmatic Tumor and Reconstruction	23,401.01	2,007,810	1,783,160
자-161	O1610	횡격막탈장정복술 Repair of Diaphragmatic Hernia	18,872.72	1,619,280	1,438,100
자-162	O1621	흉관봉합, 결찰술 Suture and Ligation of Thoracic Duct	13,787.05	1,182,930	1,050,570
자-181	OX181	수술중 냉각진통요법 [액화질소 등 재료대 포함] Cryoanalgesia in Thoracotomy 주 : 수술후 통증완화 목적으로 개흉수술하에 실시한 경우에 산정하되, 시술부위 불문하고 소정점수를 산정한다.	536.15	46,000	40,850

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[순 환 기]			
자-163		혈관성형술 Angioplasty			
		가. 직접 봉합 End-to-End Anastomosis			
	OA631	(1) 개흉에 의한 것 by Thoracotomy	18,973.19	1,627,900	1,445,760
	OB631	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 21,904.92점을 산정한다.	21,904.92	1,879,440	1,669,150
	OA632	(2) 개복에 의한 것 by Laparotomy	10,092.48	865,930	769,050
	OB632	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 11,218.91점을 산정한다.	11,218.91	962,580	854,880
	OA633	(3) 기타 Others	4,072.30	349,400	310,310
	OB633	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)을 동시 실시한 경우에는 10,960.37점을 산정한다.	10,960.37	940,400	835,180
		나. 팻취 이용한 경우 with Patch Graft			
		(1) 개흉에 의한 것 by Thoracotomy			
	OA634	(가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	19,613.92	1,682,870	1,494,580
	OB634	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 22,100.75점을 산정한다.	22,100.75	1,896,240	1,684,080
	OA635	(나) 자가혈관 이용 [채취료 포함] Autologous Vessel	18,989.60	1,629,310	1,447,010
	OB635	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 22,232.59점을 산정한다.	22,232.59	1,907,560	1,694,120
		(2) 개복에 의한 것 by Laparotomy			
	OA636	(가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	10,372.61	889,970	790,390
	OB636	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 14,134.17점을 산정한다.	14,134.17	1,212,710	1,077,020
	OA637	(나) 자가혈관 이용 [채취료 포함] Autologous Vessel	11,933.17	1,023,870	909,310

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	OB637	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 15,532.08점을 산정한다.	15,532.08	1,332,650	1,183,540
		(3) 기타 Others			
	OA638	(가) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	6,537.92	560,950	498,190
	OB638	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 7,423.61점을 산정한다.	7,423.61	636,950	565,680
	OA639	(나) 자가혈관 이용 [채취료 포함] Autologous Vessel	9,367.63	803,740	713,810
	OB639	주 : 대동맥 교차감자(Cross-Clamping)를 동시 실시한 경우에는 11,100.96점을 산정한다.	11,100.96	952,460	845,890
자-163-1	O1635	복재정맥-슬와정맥 문합술 Saphenouspopliteal Vein Anastomosis	5,188.74	445,190	395,380
자-164		동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함] Vascular Bypass Operation(Artery)			
		가. 대동맥-관동맥간 Aorta-Coronary			
		(1) 단순 Simple			
	O1641	(가) 1개소	29,921.11	2,567,230	2,279,990
	OA641	주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off Pump CABG)을 실시한 경우에는 49,347.23점을 산정한다.	49,347.23	4,233,990	3,760,260
	O1640	(나) 2개소	39,454.12	3,385,160	3,006,400
	OA640	주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off Pump CABG)을 실시한 경우에는 60,455.62점을 산정한다.	60,455.62	5,187,090	4,606,720
	O1648	(다) 3개소	42,492.10	3,645,820	3,237,900
	OA648	주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off Pump CABG)을 실시한 경우에는 64,041.10점을 산정한다.	64,041.10	5,494,730	4,879,930

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	01649	(라) 4개소 이상	45,530.08	3,906,480	3,469,390
	0A649	주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off Pump CABG)을 실시한 경우에는 67,626.58점을 산정한다.	67,626.58	5,802,360	5,153,150
	01647	(2) 복잡 [관상동맥우회로술의 기왕력이 있는 경우] Complex	41,885.20	3,593,750	3,191,650
	0A647	주 : 무인공심폐 관상동맥우회로술(Off Pump CABG)을 실시한 경우에는 66,148.95점을 산정한다.	66,148.95	5,675,580	5,040,550
		나. 대동맥-신동맥간, 흉대동맥 또는 복대동맥-대퇴동맥간, 대동맥-내장동맥간 Aorta-Renal, Thoracic Aorta-Femoral, Abdominal Aorta-Femoral, Aorta-Splanchnic			
	01643	(1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel	19,037.39	1,633,410	1,450,650
	01644	(2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	17,514.97	1,502,780	1,334,640
		다. 대퇴-대퇴동맥간, 쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간 Femoral-Femoral, Clavicle-Clavicle or Axilla-Axilla			
	00161	(1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel	13,504.53	1,158,690	1,029,050
	00162	(2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	10,350.48	888,070	788,710
		라. 대퇴-슬와동맥간 [슬관절 상부] Femoral-Popliteal [above Knee Joint]			
	00163	(1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel	14,338.17	1,230,210	1,092,570
	00164	(2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	11,557.11	991,600	880,650
		마. 대퇴-슬와동맥간 [슬관절 하부] Femoral-Popliteal [below Knee Joint]			
	00165	(1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel	15,730.91	1,349,710	1,198,700
	00166	(2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	13,589.08	1,165,940	1,035,490
		바. 대퇴-경골, 비골 동맥간 Femoral-Tibia, Fibula			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O0167	(1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel	17,345.17	1,488,220	1,321,700
	O0168	(2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	15,013.44	1,288,150	1,144,020
		사. 슬와-경골, 비골 동맥간 Popliteal-Tibia, Fibula			
	O0169	(1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel	16,993.54	1,458,050	1,294,910
	O0170	(2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	14,117.07	1,211,240	1,075,720
	O0171	아. 액와-대퇴 동맥간 [인조혈관 이용] Axilla-Femoral [Artificial Vessel]	15,378.14	1,319,440	1,171,810
	O0172	자. 경동맥간, 경동맥-쇄골하동맥간, 경동맥-무명동맥간 carotid-carotid, carotid-subclavian, carotid-innominate artery	16,332.90	1,401,360	1,244,570
	O0173	차. 대동맥-경동맥-쇄골하동맥 Aorto to carotid and subclavian artery	25,950.30	2,226,540	1,977,410
	O0174	카. 대동맥-무명동맥-경동맥-쇄골하동맥 Aorta-innominate, carotid and subclavian arteries	28,373.50	2,434,450	2,162,060
		타. 기타의 것 Others			
	O1645	(1) 자가혈관 이용 Autologous Vessel	11,082.17	950,850	844,460
	O1646	(2) 인조혈관 이용 Artificial Vessel	8,754.33	751,120	667,080
자-164-1		정맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함] Vascular Bypass Operation(Vein)			
	OB641	가. 하대정맥-대정맥간 Inferior Vena Cavo-Vena Cava	13,129.77	1,126,530	1,000,490
		나. 대퇴정맥-대퇴정맥간 Femoro-Femoral Vein Crossed Bypass Graft			
	OB642	(1) 자가혈관 이용 Autologous Vein	11,624.45	997,380	885,780
	OB643	(2) 인조혈관 이용 Artificial Vein	6,817.03	584,900	519,460
자-165		중심정맥내 카테터 유치술 Placement of Central Venous Catheter			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 장기유치용 Catheter, G-wire, 천자침, Sheath, Tunnel Device, Reservoir, Dilator 재료대는 별도 산정한다.			
	O1650	가. 컷다운법 Cut Down Method	828.68	71,100	63,150
	O1651	주 : 컷다운 방법에 의한 동맥삽관술의 경우에도 소정점수를 산정한다.			
		나. 터널식 또는 피하매몰 정맥포트법 Tunnel or Subcutaneous Implantation Method			
	O1654	(1) 방사선투시하 with Fluoroscopy	2,380.48	204,250	181,390
	OA654	주 : 동맥포트법(Infuse-A-Port)의 경우에는 2,380.48점을 산정한다.	2,380.48	204,250	181,390
	O1655	(2) 혈관조영술하 with Angiography	3,745.58	321,370	285,410
	OA655	주 : 동맥포트법(Infuse-A-Port)의 경우에는 3,745.58점을 산정한다.	3,745.58	321,370	285,410
	O1656	(3) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우] Others	1,634.31	140,220	124,530
	OA656	주 : 동맥포트법(Infuse-A-Port)의 경우에는 1,018.90점을 산정한다.	1,018.90	87,420	77,640
		다. 비 터널식 카테터 삽입 Non-Tunneled Method			
	O1657	(1) 방사선투시하 with Fluoroscopy	2,217.37	190,250	168,960
	O1658	(2) 혈관조영술하 with Angiography	2,971.55	254,960	226,430
	O1659	(3) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우] Others	1,124.67	96,500	85,700
		라. 말초정맥삽입 Peripherally Inserted			
	O2651	(1) 방사선투시하 with Fluoroscopy	2,217.37	190,250	168,960
	O2652	(2) 혈관조영술하 with Angiography	2,971.55	254,960	226,430
	O2653	(3) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우] Others	1,124.67	96,500	85,700
자-165-1	OA651	제대정맥 카테터 삽입술 Umbilical Vein Catheterization	1,023.63	87,830	78,000
자-165-2	O2650	미드라인 카테터 유치술 Placement of Midline Catheter	483.99	41,530	36,880
		주 : 사용된 Midline Catheter는 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-166	01660	심장 창상 봉합술 Repair of Cardiac Wound	19,219.61	1,649,040	1,464,530
		주 : 심장창상시 심근, 심방조직 등을 봉합한 경우에 산정한다.			
자-167		동맥관개존폐쇄술 Closure of Patent Ductus Arteriosus			
	01671	가. 결찰법 Ligation	13,411.18	1,150,680	1,021,930
	01672	나. 분리봉합법 Division	15,727.29	1,349,400	1,198,420
자-168	01680	대동맥축착증 수술 Correction of Coarctation of Aorta	18,930.80	1,624,260	1,442,530
자-169	01690	폐쇄식 승모판 교련 절개술 Closed Mitral Commissurotomy	11,394.89	977,680	868,290
자-170		심혈관 단락술 [체폐동맥 단락술] Shunt Procedure			
	01701	가. 심혈관 단락술 [체폐동맥 단락술] Shunt Procedure	18,866.35	1,618,730	1,437,620
	01702	나. 심혈관 단락 폐쇄술 Closure of Shunt	16,524.69	1,417,820	1,259,180
자-170-1		폐동맥 결찰술 [교약술] Pulmonary Artery Banding			
	01703	가. 폐동맥 결찰술 [교약술] Pulmonary Artery Banding	18,073.61	1,550,720	1,377,210
	01704	나. 폐동맥 결찰술 [교약술] 해제 Relief of Pulmonary Artery Banding	17,523.80	1,503,540	1,335,310
자-170-2	01705	심방중격결손조성술 Atrial Septotomy	18,589.19	1,594,950	1,416,500
자-171	01710	심방중격결손증수술 Operation of Atrial Septal Defect	21,370.13	1,833,560	1,628,400
	01711	주 : 최소침습적 방법(Minimally Invasive Surgery)에 의한 경우에는 27,955.03점을 산정한다.	27,955.03	2,398,540	2,130,170
자-172		심실중격결손증수술 Operation of Ventricular Septal Defect			
	01721	가. 선천성 Congenital	27,560.95	2,364,730	2,100,140
	01723	주 : 최소침습적 방법(Minimally Invasive Surgery)에 의한 경우에는 28,555.21점을 산정한다.	28,555.21	2,450,040	2,175,910
	01722	나. 심근경색후에 생긴 경우 Post Infarction	36,686.49	3,147,700	2,795,510
자-173	01730	승모판 협착증 수술 Open Mitral Commissurotomy	27,755.17	2,381,390	2,114,940
자-174	01740	대동맥판 협착증 수술 Operation of Aortic Stenosis	24,941.41	2,139,970	1,900,540
자-175	01750	폐동맥판 협착증 수술 Operation of Pulmonary Stenosis	22,058.43	1,892,610	1,680,850

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-176	O1760	삼첨판 협착증 수술 Operation of Tricuspid Stenosis	23,425.79	2,009,930	1,785,050
자-177	O1770	심방중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술 Operation of Atrial Septal Defect and Pulmonary Valvular Stenosis	25,597.38	2,196,260	1,950,520
자-178		판막성형술 Valvuloplasty			
	O1781	가. 삼첨판 Tricuspid Valve	26,276.64	2,254,540	2,002,280
	O1782	나. 승모판 Mitral Valve	30,760.47	2,639,250	2,343,950
	O1783	다. 대동맥판 Aortic Valve	29,747.22	2,552,310	2,266,740
자-179		인공판막치환술 Valve Replacement			
	O1791	가. 삼첨판 Tricuspid Valve	25,445.65	2,183,240	1,938,960
	O1792	나. 승모판 Mitral Valve	28,230.50	2,422,180	2,151,160
	O1793	다. 대동맥판 Aortic Valve	29,961.96	2,570,740	2,283,100
	O1797	라. 폐동맥판 Pulmonary Valve	26,655.89	2,287,080	2,031,180
자-179-1		인공판막재치환술 Reoperation of Valvuloplasty			
	O1794	가. 삼첨판 Tricuspid Valve	34,934.24	2,997,360	2,661,990
	O1795	나. 승모판 Mitral Valve	39,396.33	3,380,210	3,002,000
	O1796	다. 대동맥판 Aortic Valve	41,277.93	3,541,650	3,145,380
	O1798	라. 폐동맥판 Pulmonary Valve	35,366.69	3,034,460	2,694,940
자-179-2	O1799*	비봉합 대동맥판막치환술 Sutureless Aortic Valve Replacement 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	22,291.35	1,912,600	1,698,600
자-180	O1800	활로씨 4증후군 근본 수술 Total Correction of Tetralogy of Fallot	31,163.87	2,673,860	2,374,690
자-181	O1810	심실중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술 Operation of Ventricular Septal Defect and Pulmonary Valvular Stenosis	27,291.14	2,341,580	2,079,580
자-182		심내막상결손증수술 Repair of Endocardial Cushion Defect			
	O1821	가. 부분형 Partial	26,429.30	2,267,630	2,013,910

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	01822	나. 완전형 Complete	31,202.34	2,677,160	2,377,620
자-182-1	01823	좌심실류절제술 Left Ventricular Aneurysmectomy	33,818.36	2,901,620	2,576,960
자-182-2	01824	좌심실용적축소성형술 Left Ventricular Volume Reduction Surgery	32,590.96	2,796,300	2,483,430
자-182-3	01825	좌심실 유출로 성형술 Left Ventricular Outflow Track Augmentation	26,795.72	2,299,070	2,041,830
자-182-4	01826	우심실 유출로 성형술 [폐동맥판 성형술 포함] Right Ventricular Outflow Track Reconstruction	26,028.27	2,233,230	1,983,350
자-183	01830	관상동맥 내막절제술 [팻취사용 포함] Coronary Endarterectomy	28,569.15	2,451,230	2,176,970
자-184	01840	발살바동 동맥류파열수술 Repair of Ruptured Aneurysm of Sinus Valsalva	28,776.15	2,468,990	2,192,740
자-184-1		동정맥 기형 교정술 Repair of Arteriovenous Malformation			
	01841	가. 개흉에 의한 것 by Thoracotomy	18,691.00	1,603,690	1,424,250
	01842	나. 개복에 의한 것 by Laparotomy	7,138.01	612,440	543,920
	01843	다. 안면부 Face	9,090.71	779,980	692,710
	01844	라. 기타 Others	8,364.84	717,700	637,400
자-185		기타 복잡기형에 대한 심장수술 Repair of Complicated Congenital Heart Diseases			
	01851	가. 고도 복잡기형 [노우드씨수술, 대동맥전위술(니카이도씨수술), 디케이에스수술, 주대동맥폐동맥부행혈로연결술, 총동맥간교정술, 이중전환술] Highly complicated	38,995.72	3,345,830	2,971,470
	01852	나. 기타 Others	29,624.01	2,541,740	2,257,350
자-186	01861	좌·우폐동맥 성형술 Left and Right Pulmonary Artery Reconstruction	29,376.87	2,520,540	2,238,520
자-187		기능적 단심실증 교정술 Functional Correction of Single Ventricle			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O1873	가. 글렌수술 [상대정맥폐동맥단락술] Glenn Operation	27,166.43	2,330,880	2,070,080
	O1874	나. 폰탄 수술 Fontan Operation	34,467.74	2,957,330	2,626,440
자-187-1	O1875	라스텔리씨 수술 Rastelli's Operation	35,629.31	3,056,990	2,714,950
자-187-2	O1878	총 폐정맥 환류이상증수술 Repair of Total Anomalous Pulmonary Venous Return	28,742.81	2,466,130	2,190,200
자-187-3	O1879	대혈관전위증 수술 Repair of Transposition of Great Arteries	35,906.45	3,080,770	2,736,070
자-188-1		심실 보조장치 치료술 Ventricular Assist Device Treatment			
		주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다.			
		가. 이식형 Implantable			
		주 : 좌심실에 실시한 경우에만 산정한다.			
	O0881*	(1) 삽입술 Implantation	36,347.09	3,118,580	2,769,650
	O0882*	(2) 교환술 Replacement	41,612.33	3,570,340	3,170,860
	O0883*	(3) 제거술 Removal	39,830.47	3,417,450	3,035,080
		(4) 모니터링 및 설정			
	O0884*	(가) 입원[1일당]	469.35	40,270	35,760
		주 : 삽입술 또는 교환술 익일부터 산정한다.			
	O0885*	(나) 외래	551.78	47,340	42,050
		나. 체외형 Extracorporeal			
		주 : 좌심실 및 양심실을 실시한 경우에 산정하되, 양심실을 실시한 경우는 "제1절[산정지침](5)"에 의거하여 산정한다.			
	O0886	(1) 삽입술 Implantation	36,347.09	3,118,580	2,769,650
		(2) 교환술 Replacement			
	O0887	(가) 개흉에 의한 것	41,612.33	3,570,340	3,170,860
	O0888	(나) 체외 펌프 교환	16,228.81	1,392,430	1,236,640
	O0889	(3) 제거술 Removal	39,830.47	3,417,450	3,035,080
		(4) 관리료 [1일당]			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 삽입술 또는 교환술 익일부터 산정한다.			
	O0890	(가) 좌심실	5,174.76	443,990	394,320
	O0891	(나) 양심실	5,566.16	477,580	424,140
자-189	O1890	인공심폐순환 [1회당] Extracorporeal Circulation by Heart-Lung Machine	15,126.39	1,297,840	1,152,630
자-189-1	O1895	개흉심장 마사지 Open Cardiac Massage	9,287.70	796,880	707,720
자-190	O1901	부분체외순환 Partial Extracorporeal Circulation	8,737.24	749,660	665,780
	O1902	주 : 10시간을 초과하여 계속 사용시 익일부터는 1일당 4,587.65점을 산정한다.	4,587.65	393,620	349,580
자-190-1		일산화질소 흡입 Nitric Oxide Inhalation			
		주 : 사용 약제(NO gas)는 별도 산정하지 아니한다.			
	O1991*	가. 12시간까지	11,369.78	975,530	866,380
	O1992*	나. 12시간 초과 30분당	460.05	39,470	35,060
자-191	O1910	국소관류 [1회당] Local Perfusion	7,377.71	633,010	562,180
자-192	O1921	대동맥내풍선펌프 Intraaortic Balloon Pump	5,192.39	445,510	395,660
	O1922	주 : 10시간을 초과하여 계속 사용시 익일부터는 1일당 1,020.07점을 산정한다.	1,020.07	87,520	77,730
자-193	O1931	심낭루조성술 Pericardiostomy	7,856.00	674,040	598,630
자-193-1		심낭창형성술 Creation of Pericardial Window			
	O1932	가. 개흉적 by Thoracotomy	11,189.92	960,100	852,670
	O1935	나. 내시경하 by Microscopy	9,848.11	844,970	750,430
		주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 늑막강내와 심낭 부위를 탐사하고, 심낭 일부에 개방구를 형성하여 혈액이나 삼출 또는 여출액 등을 배액한 후 심낭창을 만든 경우에 산정한다.			
자-194	O1940	심막절제술 Pericardiectomy	25,315.64	2,172,080	1,929,050
자-195	O1950	폐동맥혈전제거술 Pulmonary Artery Embolectomy	29,516.66	2,532,530	2,249,170

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-196	O1960	대동맥-폐동맥창폐쇄술 [체외순환하] Closure of Aorto-Pulmonary Window	29,495.59	2,530,720	2,247,560
자-197	O1970	심내이물제거술 [개심술에 의한 것] Removal of Intracardial Foreign Body	23,249.60	1,994,820	1,771,620
자-198		심장종양제거술 Resection of Cardiac Tumor			
	O1981	가. 심방점액종제거술 Resection of Atrial Myxoma	24,548.16	2,106,230	1,870,570
	O1982	나. 기타의 것 Others	27,120.60	2,326,950	2,066,590
자-200		심박기 거치술 Implantation of Pacemaker			
		가. 체외용 [심박기 사용료 포함]			
	O2001	(1) 체외용 심박기 장치술 Setting of Cardiac Pacing with External Pulse Generator	5,540.12	475,340	422,160
	O2002	(2) 체외용 심박기 조작 [1일당] Cardiac Pacing with External Pulse Generator 주 : 심박기 거치술 익일부터 산정한다.	358.49	30,760	27,320
	O2005	(3) 경피적 인공심박동술 Transcutaneous Cardiac Pacing 주 : 1. 시술당일의 EKG Monitoring료는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 2. 1회용 Electrode Patch는 별도 산정한다.	281.41	24,140	21,440
		나. 체내용			
		(1) 경정맥 체내용 심박기 거치술			
		(가) 심박기 거치술 Implantation of Internal Pulse Generator			
	O0203	1) 심방 또는 심실 전극을 삽입하는 경우 with Atrial or Ventricular Lead (Single Chamber)	11,761.08	1,009,100	896,190

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O0204	2) 심방 및 심실 전극을 삽입하는 경우 with Atrial and Ventricular Lead (Dual Chamber)	13,591.04	1,166,110	1,035,640
	O0230*	3) 전극유도선이 없는 심박기 거치술 Leadless pacemaker implantation (Single Chamber) 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용	11,500.69	986,760	876,350
		(나) 심박기 교환술 Replacement of Pacemaker Pulse Generator 주 : Pulse Generator Battery가 소진되거나 소진이 예상되는 경우 삽입된 전극은 유지한 상태에서 심박기만을 교환하는 경우에 산정한다.			
	O0205	1) 심방 또는 심실 전극이 삽입된 경우 Atrial or Ventricular Lead (Single Chamber)	8,829.12	757,540	672,780
	O0206	2) 심방 및 심실 전극이 삽입된 경우 Atrial and Ventricular Lead (Dual Chamber System)	10,532.88	903,720	802,610
	O0207	(다) 삽입된 심박기 기능향상 Conversion of Single Chamber System to Dual Chamber System 주 : 기존에 삽입된 심방 또는 심실전극 심박기를 심방 및 심실전극 심박기로 전환하는 것으로 심박기 교환술 및 전극 삽입술을 포함한다.	10,584.83	908,180	806,560
		(라) 제거술 Removal			
	O0208	1) 심박기 Pacemaker Pulse Generator	6,787.61	582,380	517,220
	O0209	2) 심방 또는 심실전극 Pacemaker Lead (Single Chamber System)	11,690.17	1,003,020	890,790

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O0210	3) 심방 및 심실전극 Pacemaker Lead (Dual Chamber System)	15,560.42	1,335,080	1,185,700
	O2004	(2) 개흉적 체내용 심박기 거치술 Implantation of Internal Pulse Generator by Thoracotomy	16,867.53	1,447,230	1,285,310
자-200-1		부정맥수술 Operation of Arrhythmia			
	O2006	가. 상심실성 부정맥 Supraventricular Arrhythmia	31,208.65	2,677,700	2,378,100
	O2007	나. 심실성 부정맥 Ventricular Arrhythmia	34,063.75	2,922,670	2,595,660
자-200-2		심율동 전환 제세동기 거치술 Implantation of Cardioverter Defibrillator			
		주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다.			
		가. 경정맥 접근 Transvenous			
	O0211	(1) 삽입술 Implantation of Cardioverter Defibrillator	14,255.54	1,223,130	1,086,270
	O0212	(2) 교환술 Replacement of ICD Generator only	10,781.21	925,030	821,530
		주 : 삽입된 전극은 유지한 상태에서 심실제세동기만 교환하는 경우에 산정한다.			
		(3) 분석 및 프로그램 재설정 Electronic Analysis of ICD System			
	O0213	(가) 심방 또는 심실 전극이 삽입된 경우 Atrial or Ventricular Lead (Single Chamber)	616.39	52,890	46,970
	O0214	(나) 심방 및 심실 전극이 삽입된 경우 Atrial and Ventricular Lead (Dual Chamber)	769.67	66,040	58,650
		(4) 제거술 Removal			
	O0219	(가) 심실제세동기 Removal of ICD Generator Only	7,681.83	659,100	585,360
	O0220	(나) 심실 전극 Removal of ICD ventricle lead	15,873.31	1,361,930	1,209,550
	O0221	(다) 심방 및 심실 전극 Removal of ICD atrium and ventricle lead	18,274.05	1,567,910	1,392,480

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O0222	(5) 전극재배치 lead reposition	5,390.61	462,510	410,760
		나. 피하 접근 Subcutaneous			
	O2211*	(1) 삽입술 Implantation of Cardioverter Defibrillator	12,117.21	1,039,660	923,330
	O2212*	(2) 교환술 Replacement of ICD Generator only	10,781.21	925,030	821,530
		주 : 삽입된 전극은 유지한 상태에서 제세동기만 교환하는 경우에 산정한다.			
	O2213*	(3) 분석 및 프로그램 재설정 Electronic Analysis of ICD System	616.39	52,890	46,970
		(4) 제거술 Removal			
	O2214*	(가) 제세동기 Removal of ICD Generator Only	7,681.83	659,100	585,360
	O2215*	(나) 전극 Removal of ICD lead	13,492.31	1,157,640	1,028,110
	O2216*	(5) 전극재배치 lead reposition	4,582.02	393,140	349,150
자-200-3	O2030	클립을 이용한 좌심방이 폐쇄술 Left Atrial Appendage Clipping	6,941.77	595,600	528,960
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용			
		2. 최소침습수술 또는 흉강경 수술을 시행하는 경우에 산정한다.			
자-201		인공신장투석을 위한 단락 또는 동정맥루 조성술 Arterio-Venous Shunt or Fistula Formation for Hemodialysis			
	O2011	가. 외동정맥 단락 조성술 External AV Shunt	1,485.01	127,410	113,160
	O2012	나. 내동정맥 단락 조성술 Internal AV Shunt	4,522.53	388,030	344,620
	O2081	다. 자가혈관을 이용한 동정맥루 조성술 Fistula Formation : Autologous Vein	6,272.54	538,180	477,970
	O2082	라. 인조혈관을 이용한 동정맥루 조성술 Fistula Formation : Artificial Vein	5,921.18	508,040	451,190

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-201-1	O2083	인공신장투석을 위한 동정맥루의 교정술 Repair of Arterio-Venous Fistula for Hemodialysis	5,974.97	512,650	455,290
		주 : 동정맥루의 축소술, 결찰술, 동정맥루에 생긴 동맥류 절제술 등을 실시한 경우에 산정한다.			
자-202	O2020	중심정맥영양법 [방사선, 심전도 등 모든 검사에 소요된 비용 포함] Total Parenteral Nutrition	1,090.69	93,580	83,110
자-203		동맥류절제술 [혈관이식술 포함] Resection of Aneurysm			
	O2031	가. 상행대동맥 Ascending Aorta	38,129.86	3,271,540	2,905,500
	O2032	나. 궁부대동맥 Aortic Arch	47,398.17	4,066,760	3,611,740
	O2033	다. 하행 흉부대동맥 Descending Thoracic Aorta	39,736.95	3,409,430	3,027,960
		라. 복부대동맥 Abdominal Aorta			
	O0223	(1) 신동맥 상방 [근접하방 포함] Suprarenal [Juxtarenal]	21,604.87	1,853,700	1,646,290
	O0224	(2) 신동맥 하방 Infrarenal	18,571.95	1,593,470	1,415,180
	O2034	마. 복부대동맥 및 장골동맥 [양측] Abdominal Aorta and Iliac Artery	21,208.75	1,819,710	1,616,110
		바. 장골동맥 Iliac Artery			
	O2037	(1) 양측 Bilateral	16,805.66	1,441,930	1,280,590
	O2038	(2) 편측 Unilateral	13,082.44	1,122,470	996,880
	O2039	사. 내장동맥 [신동맥, 간동맥, 비장동맥, 장간막동맥 등] Splanchnic Artery	16,124.91	1,383,520	1,228,720
	O2035	아. 기타의 것 Others	8,153.90	699,600	621,330
자-204	O2040	사혈술 Phlebotomy	439.60	37,720	33,500
자-204-1	O2045	하대정맥여과기설치술 Inferior Vena Cava Filter Placement	6,522.97	559,670	497,050
자-205		사지정맥류 국소 치료 Local Resection of Varicose Vein			
		가. 경화요법 Sclerotherapy			
		주 : 1부위는 4″× 4″ 거즈 범위내로 한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O0215	(1) 1~3 부위	886.36	76,050	67,540
	O0216	(2) 4~6 부위	1,105.69	94,870	84,250
	O0217	(3) 7부위 이상	1,349.36	115,780	102,820
	O2052	나. 국소제거술 Local Resection	4,712.18	404,310	359,070
자-205-1		혈전제거술 Thrombectomy			
		가. 동맥 Artery			
	O2053	(1) 흉부 Chest	19,542.57	1,676,750	1,489,140
		주 : 폐동맥혈전제거술을 실시한 경우에는 「자-195」의 소정점수로 산정한다.			
	O2054	(2) 복부 Abdomen	10,963.90	940,700	835,450
	O2055	(3) 경부 Neck	7,489.40	642,590	570,690
	O2056	(4) 기타 Others	9,191.34	788,620	700,380
		나. 심부 정맥 Deep Vein			
	O2057	(1) 흉부 Chest	25,381.08	2,177,700	1,934,040
	O2058	(2) 복부 Abdomen	9,106.89	781,370	693,950
	O0218	(3) 하지 Lower Extremity	6,598.28	566,130	502,790
	O2059	(4) 기타 Others	6,020.51	516,560	458,760
자-206		광범위정맥류발거술 [스트리핑] Extensive Resection of Varicose Vein			
		가. 복재정맥 결찰 및 분지제거술 Saphenous Vein Ligation and Stab Avulsion of Varices			
	O0261	(1) 관통정맥 결찰술을 동반한 경우	3,398.48	291,590	258,960
	O0262	(2) 관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우	2,779.16	238,450	211,770
		나. 복재정맥 부분 발거술 및 분지제거술 Segmental Stripping of Saphenous Vein, Stab Abulsion of Varices			
	O0263	(1) 관통정맥 결찰술을 동반한 경우	3,883.72	333,220	295,940

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O0264	(2) 관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우	3,211.78	275,570	244,740
		다. 복재정맥 전발거술 및 분지제거술 Total Stripping of Saphenous Vein, Stab Abulsion of Varices			
	O0265	(1) 관통정맥 결찰술을 동반한 경우	4,872.30	418,040	371,270
	O0266	(2) 관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우	4,393.15	376,930	334,760
	O0267	라. 기타 부위 정맥류 절제술 [회음부 포함] Varicose Vein Operation, Others [Perineum]	4,888.05	419,390	372,470
자-206-1		혈관내 죽종제거술 [혈관성형술 포함] Transluminal Atherectomy			
		주 : 단독으로 실시한 경우에 산정한다.			
		가. 경동맥 [내막박리술 포함] Carotid Artery			
	O0226	(1) 단순 Simple	10,966.20	940,900	835,620
	O0227	(2) 복잡 Complex	12,704.43	1,090,040	968,080
	O2066	주 : 제거 후 팻취를 이용하여 봉합한 경우에는 11,553.96점을 산정한다.	11,553.96	991,330	880,410
	O2064	나. 복부동맥 또는 장골동맥 Abdominal Artery or Iliac Artery	13,310.57	1,142,050	1,014,270
	O2067	주 : 제거 후 팻취를 이용하여 봉합한 경우에는 13,755.48점을 산정한다.	13,755.48	1,180,220	1,048,170
	O2065	다. 기타 Others	7,605.40	652,540	579,530
	O2068	주 : 제거 후 팻취를 이용하여 봉합한 경우에는 8,355.25점을 산정한다.	8,355.25	716,880	636,670
자-207		혈관결찰술 Vessel Ligation			
	O2071	가. 개흉에 의한 것 following Thoracotomy	13,283.04	1,139,680	1,012,170
	O2072	나. 개복에 의한 것 following Laparotomy	6,147.69	527,470	468,450
	O2073	다. 기타 Others	3,384.98	290,430	257,940

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	O2074	주 : 혈관결찰술 및 혈관봉합술의 간단한 것의 경우에는 2,516.97점을 산정한다.	2,516.97	215,960	191,790
자-207-1	O0277	혈관개창술 Vessel Fenestration	7,112.03	610,210	541,940
자-207-2	O0278	복재정맥판막교약술 External Banding Valvuloplasty of Saphenous Vein	3,695.31	317,060	281,580
자-207-3		감염이식편 제거술 Removal of Infected Graft 주 : 동맥간 우회로 조성술, 동맥류 절제술, 혈액투석을 위한 동정맥루 형성후의 감염에 산정한다.			
	O0279	가. 흉강내 Intrathoracic	30,592.61	2,624,850	2,331,160
	O0280	나. 복강내 Intraabdominal	13,925.24	1,194,790	1,061,100
	O0281	다. 기타 Others	7,459.50	640,030	568,410
자-207-4	O0282	임시 원위부 동정맥루 폐색술 Closure of Temporal Distal AV Fistula	4,182.67	358,870	318,720

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[비장 및 림프절]			
자-208		비신정맥문합술 Splenorenal Shunt			
	P2081	가. 원위부 Distal	16,537.97	1,418,960	1,260,190
	P2082	나. 근위부 Proximal	16,252.30	1,394,450	1,238,430
자-209		비절제술 Splenectomy			
	P2091	가. 전절제 Total	11,608.51	996,010	884,570
	P2093	나. 부분절제 Partial	11,397.68	977,920	868,500
자-209-1	P2094	비봉합술 Splenorrhaphy	10,805.65	927,120	823,390
자-210		경부림프절절제술 Excision of Cervical Lymph Node			
	P2102	가. 표재성 Superficial	2,698.70	231,550	205,640
	P2103	나. 심재성 Deep	4,439.74	380,930	338,310
자-210-1		결핵성림프선종절제술 Excision of Tuberculous Lymphadenitis			
	P2106	가. 표재성 Superficial	2,259.55	193,870	172,180
	P2107	나. 심재성 Deep	4,253.25	364,930	324,100
자-211		경부림프절청소술 Neck Lymphatic Dissection			
		가. 편측 Unilateral			
	P2112	(1) 근치적 Radical	11,234.07	963,880	856,040
	P2115	주 : "제1절 산정지침 (6)"에서 정한 수술과 동시에 실시한 경우에는 8,978.55점을 산정한다.	8,978.55	770,360	684,170
	P2113	(2) 보존적 Modified Radical	11,540.10	990,140	879,360
	P2116	주 : "제1절 산정지침 (6)"에서 정한 수술과 동시에 실시한 경우에는 9,485.64점을 산정한다.	9,485.64	813,870	722,810
	P2114	(3) 선택적 Selective	8,353.97	716,770	636,570
	P2117	주 : "제1절 산정지침 (6)"에서 정한 수술과 동시에 실시한 경우에는 5,063.37점을 산정한다.	5,063.37	434,440	385,830
	P2118	나. 양측 Bilateral	16,289.45	1,397,630	1,241,260

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	P2119	주 : "제1절 산정지침 (6)"에서 정한 수술과 동시에 양측 경부림프절청소술을 실시한 경우에는 13,353.33점을 산정한다.	13,353.33	1,145,720	1,017,520
자-212		액와림프절수술 Operation for Axillary Lymph Node			
	P2121	가. 림프절절제술 Excision	3,130.81	268,620	238,570
	P2122	나. 림프절청소술 Dissection	6,863.90	588,920	523,030
자-212-1	P2123	액와 감시림프절 절제술 Axillary Sentinel Lymph Node Excision	4,614.70	395,940	351,640
	P2124	주 : 방사선 검출기를 이용하여 림프절의 위치를 확인한 경우에는 4,910.03점을 산정하되, 소요된 방사성 동위원소는 소정점수에 포함한다.	4,910.03	421,280	374,140
자-213		림프관종 수술 [낭성림프관종 포함] Operation of Lymphangioma			
	P2131	가. 경화요법 Sclerotherapy	1,826.32	156,700	139,170
		나. 절제술 Excision			
		(1) 경부 Cervical			
	P2133	(가) 국소 Localized	6,548.10	561,830	498,970
	P2134	(나) 광범위 Diffused	14,111.77	1,210,790	1,075,320
	P2135	(2) 기타 Others	8,925.23	765,780	680,100
자-213-1		림프부종수술 Lymphedema Operation			
	P2136	가. 절제술 Excision	7,837.58	672,460	597,220
	P2137	나. 림프관정맥문합술 Lymphovenous Anastomosis	10,693.76	917,520	814,860
	P2138	다. 대망전치술 Omental Transposition	9,898.40	849,280	754,260
자-214		서혜부림프절수술 Operation for Inguinal Lymph Node			
	P2141	가. 림프절절제술 Excision	3,252.52	279,070	247,840
	P2142	나. 림프절청소술 Dissection	4,480.95	384,470	341,450

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[입, 이하선]			
자-215	Q2150	구순암적출술 [림프절 청소 포함] Operation for Lip Tumor	6,391.26	548,370	487,010
자-216		순열수술 Cheiloplasty			
	Q2161	가. 일측성 Unilateral	7,946.60	681,820	605,530
	Q2162	나. 양측성 Bilateral	9,811.65	841,840	747,650
자-216-1	Q2165	비순누공폐쇄술 Repair of Nasolabial Fistula	3,108.71	266,730	236,880
자-216-2	Q2166	구강비강누공폐쇄술 Repair of Oronasal Fistula	5,548.82	476,090	422,820
자-216-3		구순열비교정술 Correction of Nose Deformity in Cleft Lip			
		가. 비내접근법 Endonasal Approach			
	Q2167	(1) 연골에 달하는 것 Lateral Cartilage	10,444.34	896,120	795,860
	Q2168	(2) 비중격에 달하는 것 Lateral and Septal Cartilage	12,533.21	1,075,350	955,030
	Q2169	나. 개방접근법 Open Approach	15,666.51	1,344,190	1,193,790
자-217		설단소증수술 Operation of Tongue Tie			
	Q2171	가. 간단한 것 Simple	429.88	36,880	32,760
	Q2172	나. 복잡한 것 Complex [Frenoplasty, Excision of Frenum]	800.33	68,670	60,990
자-218		설암수술 [림프절 청소 포함] Operation for Malignant Tongue Tumor			
	Q2181	가. 설부분절제 Less than One-Half Tongue	10,198.58	875,040	777,130
	Q2182	나. 설반측절제 Hemiglossectomy	12,208.63	1,047,500	930,300
	Q2183	다. 설전절제 Total	17,024.61	1,460,710	1,297,280
자-218-1	Q2186	설종양적출술 Excision of Tongue Tumor	1,192.73	102,340	90,890
		주 : 유두종(Papilloma)등을 간단하게 제거한 경우에는 「자-220-나」의 소정점수를 산정한다.			
자-218-2		설단순절제술 [거설증 등] Simple Excision of Tongue			
	Q2188	가. 1/2 미만	2,395.93	205,570	182,570
	Q2189	나. 1/2 이상	2,861.86	245,550	218,070

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-219		구개열수술 Operation for Cleft Palate			
	Q2191	가. 연구개열수술 [점막하구개열수술] Cleft Soft Palate	6,923.81	594,060	527,590
		나. 경구개열수술 Cleft Hard Palate			
	Q2193	(1) 편측 Unilateral	7,834.23	672,180	596,970
	Q2194	(2) 양측 Bilateral	9,978.69	856,170	760,380
	Q2192	다. 구개인두부전증 교정술 Correction of Velopharyngeal Insufficiency	6,958.75	597,060	530,260
자-219-1		수면중무호흡증후군수술 Operation of Sleep Apnea Syndrome			
	Q2196	가. 구개인두성형술 Palatopharyngoplasty	3,145.26	269,860	239,670
	Q2195	주 : 복잡기준에 해당하는 경우에는 3,626.74점을 산정한다.	3,626.74	311,170	276,360
	Q2197	나. 구개수절제술 Uvulectomy	972.54	83,440	74,110
자-219-2		치조열수술 Alveolar Cleft Repair			
	Q2198	가. 편측 Unilateral	6,668.28	572,140	508,120
	Q2199	나. 양측 Bilateral	8,655.45	742,640	659,550
자-220		구강내종양적출술 Removal of Tumor in Oral Cavity			
	Q2201	가. 양성 Benign	1,086.61	93,230	82,800
	Q2204	주 : 구강저 병소제거시에는 1,551.48점을 산정한다.	1,551.48	133,120	118,220
	Q2202	나. 유두종(Papilloma)등을 간단하게 제거한 경우	676.28	58,020	51,530
	Q2205	주 : 구강저 병소제거시에는 912.88점을 산정한다.	912.88	78,330	69,560
	Q2203	다. 악성 [림프절 청소 포함] Malignant	8,033.50	689,270	612,150
	Q2206	주 : 구강저 병소제거시에는 9,987.14점을 산정한다.	9,987.14	856,900	761,020
자-221	Q2211	하마종조대술 Marsupialization of Ranula	824.28	70,720	62,810
자-222	Q2220	하마종적출술 Excision of Ranula	1,621.43	139,120	123,550
자-223		이하선종양적출술 Removal of Parotid Tumor			
	Q2231	가. 양성 Benign	12,383.58	1,062,510	943,630

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q2232	나. 악성 [림프절 청소 포함] Malignant	16,470.53	1,413,170	1,255,050
자-223-1	Q2236	악하선 또는 설하선 적출술 Excision of Submandibular (Submaxillary) Gland or Sublingual Gland	5,770.62	495,120	439,720
자-224		타석절개술 Sialithotomy			
	Q2241	가. 단순적출 Uncomplicated	976.11	83,750	74,380
	Q2242	나. 타액선적출 Sialoadenectomy	3,089.70	265,100	235,440
자-271	QX271	타액관성형술 Sialodochoplasty	2,526.28	216,750	192,500

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[인두 및 편도]			
자-225		인후 농양절개술 Incision of Retropharyngeal Abscess			
	Q2251	가. 경구강 Intraoral	1,251.74	107,400	95,380
	Q2252	나. 경경부 Transcervical	4,209.14	361,140	320,740
자-225-1	Q2255	인두림프선와 농전제거술 Removal of Pus on Pharyngeal Lymphatic Pouch	319.44	27,410	24,340
자-226	Q2260	인, 후두소작술 Cauterization of Pharynx or Larynx	155.63	13,350	11,860
		주 : 1. 약물소작은 리도카인, 데트라카인 등으로 국소 마취후 5% 이상의 $AgNO_3$ 등으로 소작한 경우에 산정한다.			
		2. 치료기간 중 2회 이내만 산정한다.			
자-226-1	Q2261	연장경상돌기제거술 Resection of Elongated Styloid Process	1,678.87	144,050	127,930
자-227		인두이물제거술 Removal of Pharyngeal Foreign Body			
	Q2271	가. 단순 [편도상와] Simple	182.70	15,680	13,920
	Q2272	나. 복잡 [설근부, 하인두 등] Complicated	624.88	53,610	47,620
자-228	Q2280	아데노이드절제술 Adenoidectomy	1,026.45	88,070	78,220
	Q2281	주 : 내시경하에서 실시한 경우에는 1,107.03점을 산정한다.	1,107.03	94,980	84,360
자-228-1	Q2285	윤상인두근절개술 Cricopharyngeal Myotomy	1,918.12	164,570	146,160
자-228-2	Q2286	인두피부누공폐쇄술 Closure of Pharyngocutaneous Fistula	2,430.44	208,530	185,200
자-229	Q2291	인두양성종양절제술 Excision of Oropharyngeal Benign Tumor	1,402.55	120,340	106,870
자-229-1		인두악성종양수술 Operation for Pharyngeal Malignant Tumor			
		가. 구인두 Oropharyngeal			
	Q2292	(1) 단순절제 Simple Resection	8,503.80	729,630	647,990
	Q2293	(2) 복합절제 [하악골 등 포함] Composite Resection	17,432.15	1,495,680	1,328,330
	Q2294	나. 하인두 부분절제 Partial Hypopharyngectomy	12,084.87	1,036,880	920,870

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-230	Q2300	편도전적출술 Tonsillectomy	1,408.65	120,860	107,340
자-231	Q2310	설편도절제술 Lingual Tonsillectomy	1,514.42	129,940	115,400
자-232	Q2320	편도주위농양절개술 또는 흡인술 Incision or Aspiration of Peritonsillar Abscess	444.11	38,100	33,840

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[식 도]			
자-233		식도 절개술 Esophagotomy			
	Q2331	가. 경부접근 Cervical Approach	10,989.11	942,870	837,370
	Q2332	나. 흉부접근 Thoracic Approach	15,261.40	1,309,430	1,162,920
자-233-1	Q2333	식도조루술 Esophagostomy	12,270.34	1,052,800	935,000
자-234		식도봉합술 Suture of Esophagus			
	Q2341	가. 경부접근 Cervical Approach	12,485.03	1,071,220	951,360
	Q2342	나. 흉부접근 Thoracic Approach	15,044.49	1,290,820	1,146,390
	Q2343	다. 복부접근 Abdominal Approach	11,329.47	972,070	863,310
자-234-1		단순식도절제술 Simple Esophagectomy			
	Q2346	가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach	19,382.21	1,662,990	1,476,920
	Q2347	나. 흉, 복부접근 Thoracic and Abdominal Approach	29,090.94	2,496,000	2,216,730
	Q2348	다. 경, 흉, 복부접근 Cervical, Thoracic and Abdominal Approach	31,808.28	2,729,150	2,423,790
자-235		식도열공탈장정복술 Repair of Hiatal Hernia			
	Q2351	가. 흉부접근 Thoracic Approach	14,207.72	1,219,020	1,082,630
	Q2352	나. 복부접근 Abdominal Approach	11,908.74	1,021,770	907,450
자-236		식도우회재건술 Esophageal Bypass Reconstruction			
	Q2361	가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach	30,960.84	2,656,440	2,359,220
	Q2362	나. 흉, 복부접근 Thoracic and Abdominal Approach	33,539.37	2,877,680	2,555,700
	Q2363	다. 경, 흉, 복부접근 Cervical, Thoracic and Abdominal Approach	36,229.03	3,108,450	2,760,650
자-236-1		식도절제후 재건술 Esophageal Reconstruction after Resection 주 : 「자-234-1 단순식도절제술」 또는 「자-240 식도악성종양근치수술」과 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 각각 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q2365	가. 피판성형 with Patch	30,789.06	2,641,700	2,346,130
	Q2366	나. 위이용 with Stomach	27,812.20	2,386,290	2,119,290
	Q2367	다. 공장이용 with Jejunum	33,033.87	2,834,310	2,517,180
	Q2368	라. 유리공장이식 Jejunal Free Flap	45,589.39	3,911,570	3,473,910
	Q2369	마. 대장이용 with Colon	32,348.96	2,775,540	2,464,990
자-237	Q2370	식도부지법 Bougination of Esophagus	2,790.08	239,390	212,600
자-238		식도이물제거술 Removal of Esophageal Foreign Body			
	Q2383	가. 경부접근 Cervical Approach	8,665.97	743,540	660,350
	Q2382	나. 흉부접근 Thoracic Approach	12,752.42	1,094,160	971,730
자-239		식도양성종양적출술 Resection of Esophageal Benign Tumor			
	Q2390	가. 식도입구부 Subpharyngeal	14,414.36	1,236,750	1,098,370
	Q2391	나. 흉부접근 Thoracic Approach	16,101.43	1,381,500	1,226,930
		주 : 흉강내시경 기구를 이용하여 폐전방부위를 견인하여 늑막개방후 식도근육층을 박리하여 종양부위를 적출하는 경우에도 소정점수를 산정한다.			
	Q2392	다. 복부접근 Abdominal Approach	14,139.28	1,213,150	1,077,410
자-240		식도 악성종양근치수술 [림프절 청소 포함] Curative Operation of Esophageal Malignant Tumor			
	Q2401	가. 경, 복부접근 Cervical and Abdominal Approach	27,156.55	2,330,030	2,069,330
	Q2402	나. 흉, 복부접근 Thoracic and Abdominal Approach	30,719.41	2,635,730	2,340,820
	Q2403	다. 경, 흉, 복부접근 Cervical, Thoracic and Abdominal Approach	34,505.00	2,960,530	2,629,280
자-241		선천성식도무공증 수술 Operation for Congenital Esophageal Atresia			
	Q2411	가. 식도문합 Primary Anastomosis	21,668.66	1,859,170	1,651,150
	Q2412	나. 기관식도루제거 Excision of Tracheoesophageal Fistula	16,109.93	1,382,230	1,227,580

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q2413	다.「가」와「나」동시 실시	24,639.96	2,114,110	1,877,560
자-242-1		식도분문수술 Operation of Achalasia			
		가. 식도근절개술 [헬러술식] Esophagomyotomy			
	QA421	(1) 흉부접근 Thoracic Approach	17,418.48	1,494,510	1,327,290
	QA422	(2) 복부접근 Abdominal Approach	14,799.59	1,269,800	1,127,730
		나. 식도항역류수술 Esophageal Antireflux Operation			
	QA423	(1) 흉부접근 Thoracic Approach	22,410.76	1,922,840	1,707,700
	QA424	(2) 복부접근 Abdominal Approach	16,324.64	1,400,650	1,243,940
		다. 기타 분문성형술 Other Esophagocardioplasty			
	QA425	(1) 흉부접근 Thoracic Approach	18,688.03	1,603,430	1,424,030
	QA426	(2) 복부접근 Abdominal Approach	16,307.87	1,399,220	1,242,660
자-242-2		식도 게실 절제술 Esophageal Diverticulectomy			
	Q2423	가. 경부접근 Cervical Approach	12,288.81	1,054,380	936,410
	Q2424	나. 흉부접근 Thoracic Approach	17,205.22	1,476,210	1,311,040
자-243		식도 정맥류 수술 Operation for Esophageal Varix			
		가. 직접결찰법 Direct Ligation			
	Q2431	(1) 흉부접근 Thoracic Approach	9,168.76	786,680	698,660
	Q2430	(2) 복부접근 Abdominal Approach	8,602.46	738,090	655,510
	Q2433	나. 식도, 위주위 혈행차단술 Extensive Devascularization of Gastric and Paraesophageal Varices	13,282.55	1,139,640	1,012,130
	Q2432	다. 식도 혹은 상부 위절단 문합술 Transection and Reanastomosis	13,366.92	1,146,880	1,018,560
	Q2438	라.「나」와「다」동시 실시 Kobayashi's Operation	13,955.44	1,197,380	1,063,400

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[복막 및 후복막]			
자-244	Q2440	진단적개복술 Diagnostic Exploratory Laparotomy	5,758.17	494,050	438,770
자-244-3	Q2445	손상통제개복술 Damage Control Laparotomy	6,970.26	598,050	531,130
자-245	Q2450	복강농양 개복배액술 Intraabdominal Abscess Operation	4,790.09	410,990	365,000
자-248	Q2481	복막세척술 Peritoneal Lavage	2,419.60	207,600	184,370
자-249	Q2490	횡격막하 농양 절개 및 배농술 Incision and Drainage of Subphrenic Abscess	4,518.64	387,700	344,320
자-250		후복막종양적출술 Excision of Retroperitoneal Tumor			
	Q2501	가. 양성 Benign	6,366.67	546,260	485,140
	Q2502	나. 악성 또는 갈색세포종 Malignant or Pheochromocytoma	8,939.14	766,980	681,160

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[위]			
		주 : 내시경 세척·소독료는 자-261나를 실시한 경우에 제2장 제4절에 의하여 산정한다.			
자-251	Q2510	위절개술 [이물제거, 혈관결찰 등 단순한 수술 포함] Gastrotomy	4,560.69	391,310	347,520
자-252	Q2521	위폴립절제술 Polypectomy of Stomach	4,040.08	346,640	307,850
자-253		위전절제술 Total Gastrectomy			
	QA536	주 : "제1절 [산정지침] (5)"에도 불구하고 장관간치술을 동시에 실시한 경우에는 7,936.52점을 별도 산정한다.	7,936.52	680,950	604,760
		가. 복부접근 Abdominal Approach			
	Q2533	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	23,400.41	2,007,760	1,783,110
	Q2536	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	17,257.77	1,480,720	1,315,040
		나. 흉복부접근 Thoracic and Abdominal Approach			
	Q2534	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	26,585.72	2,281,050	2,025,830
	Q2537	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	21,570.13	1,850,720	1,643,640
자-254	Q2540	위 또는 십이지장 천공 단순 봉합술 Simple Closure of Perforated Stomach or Duodenum	4,845.63	415,760	369,240
자-255		미주신경절단술 Vagotomy			
	Q2550	가. 고위선택적 Highly Selective	8,737.49	749,680	665,800
		나. 체간미주신경절단술 Truncal Vagotomy			
	Q2551	(1) 우회술 또는 유문성형술 동시 실시 with Gastrojejunostomy or Pyloroplasty	8,785.13	753,760	669,430
	Q2552	(2) 위절제술 동시 실시 with Gastrectomy	14,415.52	1,236,850	1,098,460
자-256		유문성형술 Pyloroplasty			
	Q2561	가. 비후성유문근절개술 Fredet-Ramstedt Pyloromyotomy	8,275.31	710,020	630,580
	Q2562	나. 기타 Others	7,101.20	609,280	541,110
자-257		위장문합술 Gastroenterostomy			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q2571	가. 십이지장 Gastroduodenostomy	8,290.47	711,320	631,730
	Q2572	나. 공장 Gastrojejunostomy	8,156.51	699,830	621,530
	Q2573	다. Roux-en-Y 공장 Roux-en-Y Gastrojejunostomy	10,010.14	858,870	762,770
자-259		위아전절제술 Subtotal Gastrectomy			
	Q0259	주 : "제1절 [산정지침] (5)"에도 불구하고 장관간치술을 동시에 실시한 경우에는 9,108.44점을 별도 산정한다.	9,108.44	781,500	694,060
		가. 부분절제 Partial			
	Q2594	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	18,178.43	1,559,710	1,385,200
	Q0251	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	13,028.86	1,117,880	992,800
		나. 원위부절제 Distal			
	Q0252	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	20,229.53	1,735,690	1,541,490
	Q0253	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	16,290.59	1,397,730	1,241,340
		다. 유문부보존 Pylous Preserving			
	Q0254	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	20,200.33	1,733,190	1,539,270
	Q0255	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	16,652.16	1,428,760	1,268,890
		라. 설상절제 Wedge Resection			
	Q0256	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	12,898.83	1,106,720	982,890
	Q0257	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	10,939.72	938,630	833,610
		마. 근위부절제 Proximal Resection			
	Q0258	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	21,036.13	1,804,900	1,602,950
	Q2598	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	17,327.93	1,486,740	1,320,390
자-260	Q2601	식도공장문합술 [Roux-en-Y, Loop 포함] Esophagojejunostomy	10,475.14	898,770	798,210
자-261		위루술 Gastrostomy			
		가. 관혈적 Invasive			
	Q2613	(1) 일시적 [튜브이용하는 경우] Transient	5,637.68	483,710	429,590

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q2614	(2) 영구적 Permanent	5,672.60	486,710	432,250
	Q2612	나. 경피적 [내시경유도 포함] Percutaneous	5,310.86	455,670	404,690
		주 : Mushroom Catheter만 1개(PEG Kit 중) 산정한다.			
자-262		비위장관삽관술 Nasogastroenteral Tube Insertion			
	Q2621	가. 비위관 Nasogastric	178.21	15,290	13,580
	Q2622	나. 비위장관 Nasoenteral	288.71	24,770	22,000
자-263-1		비만수술 Bariatric surgery			
	QA630, QA633 -QA638	주 : 1. 교정술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. (◉ 가[1], 나(1)(가)[3], 나(1)(나)[4], 나(2)[5], 다[6], 라[7], 마[8])			
	QA643 -QA647	2. 복원술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. (◉ 나(1)(가)[3], 나(1)(나)[4], 나(2)[5], 다[6], 라[7])			
	Q2630*	가. 위소매절제술 Sleeve gastrectomy	18,748.47	1,608,620	1,428,630
		나. 위우회술			
		(1) 루와이형 문합			
	Q2633*	(가) 비절제 루와이형 문합 위우회술 Roux-en-Y gastric bypass	19,290.34	1,655,110	1,469,920
	Q2634	(나) 절제 루와이형 문합 위우회술 Resectional gastric bypass	20,590.82	1,766,690	1,569,020
	Q2635	(2) 단일 문합 Mini-gastric bypass	16,797.77	1,441,250	1,279,990
	Q2636	다. 위주름형성술 Gastric plication	18,965.22	1,627,220	1,445,150
	Q2637	라. 십이지장치환술 Biliopancreatic diversion with Duodenal switch	22,758.27	1,952,660	1,734,180
	Q2638	마. 조절형 위밴드술 Adjustable gastric banding	12,004.36	1,029,970	914,730
		주: 1. 사용된 위밴드는 별도 산정한다.			
	Q2639	2. 밴드 제거시에도 소정점수를 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[장, 장간막, 허니아]			
자-264	Q2640	장절개술 Enterotomy	4,979.24	427,220	379,420
자-264-1	Q2645	소장 또는 결장 폴립절제술 Polypectomy of Small Bowel or Colon	4,370.12	374,960	333,000
자-265		소장절제술 Resection of Small Intestine			
	Q2651	가. 림프절 청소를 포함하는 것	10,219.37	876,820	778,720
	Q2650	나. 림프절 청소를 포함하지 않는 것	8,266.66	709,280	629,920
자-265-1	Q2655	장게실 절제술 Diverticulectomy	5,119.39	439,240	390,100
자-266		장내영양 [1일당] Enteric Feeding			
	Q2662*	주 : 경장영양펌프를 사용한 경우에는 27.08점을 1일 1회 산정한다	27.08	2,320	2,060
	Q2660	가. 비강영양 Nasogastric	118.50	10,170	9,030
	Q2661	나. 장루영양 Gastrostomy or Enterostomy Feeding	323.12	27,720	24,620
자-267		결장절제술 Colectomy			
		가. 우반 또는 좌반 Right or Left Hemicolectomy			
	QA671	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	21,893.83	1,878,490	1,668,310
	Q2671	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	12,508.75	1,073,250	953,170
		나. 아전절제 [우반 및 좌반 결장 동시 절제술, 또는 좌반 및 에스상 결장 동시 절제술] Subtotal			
	Q1261	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	27,441.36	2,354,470	2,091,030
	Q1262	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	18,263.15	1,566,980	1,391,650
		다. 전체 Total			
	QA672	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	24,803.27	2,128,120	1,890,010
	Q2672	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	19,236.57	1,650,500	1,465,830
		라. 부분절제 Segmental Resection			
	QA673	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	15,812.74	1,356,730	1,204,930
	Q2673	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	11,059.55	948,910	842,740

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		마. 결장절제술 및 결장루, 원위장 폐쇄 [하트만 수술] Colectomy with Proximal Colostomy and Distal Stump			
	QA679	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	17,172.52	1,473,400	1,308,550
	Q2679	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	11,525.99	988,930	878,280
자-267-1		선천성 거대결장수술 Operation for Congenital Megacolon			
	Q2676	가. 협착부근절제 Myomectomy	5,788.56	496,660	441,090
		나. 근본수술 Radical			
	Q2687	(1) 부분결장형 Segmental Colonic Aganglionosis Type	19,009.01	1,630,970	1,448,490
	Q2688	(2) 전결장형 Total Colonic Aganglionosis Type	23,300.63	1,999,190	1,775,510
자-268	Q2680	장문합술 Intestinal Anastomosis	6,367.49	546,330	485,200
자-269		장폐색증수술 Operation for Intestinal Obstruction			
	Q2691	가. 장절제 동반 Including Resection of Intestine	7,582.68	650,590	577,800
	Q2692	나. 우회술 Entero-Enterostomy	6,368.00	546,370	485,240
	Q2693	다. 폐색장관유착박리술 Adhesiolysis	6,221.85	533,830	474,100
자-271	Q2710	장고정술 Intestinal Plication	4,728.99	405,750	360,350
자-272		제허니아근본수술 Operation of Umbilical Hernia			
	Q2721	가. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine	7,311.54	627,330	557,140
	Q2722	나. 기타의 것 Others	4,630.20	397,270	352,820
자-273		반흔허니아근본수술 Operation of Incisional Hernia			
	Q2731	가. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine	8,333.56	715,020	635,020
	Q2732	나. 기타의 것 Others	5,680.25	487,370	432,840
자-274	Q2740	감돈허니아 비관혈적정복술 Manual Reduction of Incarcerated Hernia	549.75	47,170	41,890
자-275		서혜부 허니아 근본수술 Operation of Inguinal Hernia			
		가. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q2753	(1) 고위결찰만 하는 경우 High Ligation	8,954.44	768,290	682,330
	QA753	주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 12,600.63점을 산정한다.	12,600.63	1,081,130	960,170
	Q2754	(2) 고위결찰 및 후벽보강 [인공막이용 포함] High Ligation and Posterior Repair	8,688.66	745,490	662,080
	QA754	주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 11,192.31점을 산정한다.	11,192.31	960,300	852,850
		나. 기타의 것 Others			
	Q2755	(1) 고위결찰만 하는 경우 High Ligation	3,460.89	296,940	263,720
	QA755	주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 5,423.58점을 산정한다.	5,423.58	465,340	413,280
	Q2756	(2) 고위결찰 및 후벽보강 [인공막이용 포함] High Ligation and Posterior Repair	3,047.39	261,470	232,210
	QA756	주 : 재발 서혜부 허니아수술시에는 5,223.89점을 산정한다.	5,223.89	448,210	398,060
자-275-1	Q2757	대퇴허니아수술 Operation of Femoral Hernia	3,296.60	282,850	251,200
자-276		장간막종양적출술 Excision of Mesenteric Tumor			
	Q2761	가. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine	9,242.25	792,990	704,260
	Q2762	나. 기타의 것 Others	6,971.01	598,110	531,190
자-277		장 및 장간막 손상수술 Repair of Bowel and Mesenteric Injury			
		가. 봉합만 하는 경우 Primary Repair			
	Q2773	(1) 장막 또는 장파열 봉합 Serosal Repair or Primary Repair of Perforated Intestine	5,676.45	487,040	432,550
	Q2774	(2) 장간막 봉합 Primary Repair of Mesentery	5,539.59	475,300	422,120
	Q2775	(3) (1)과 (2)를 동시 실시	6,419.66	550,810	489,180
	Q2771	나. 장관절제를 동반하는 것 with Resection of Intestine	7,495.96	643,150	571,190

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-278	Q2781	제류 또는 복벽균열수술 Repair of Omphalocele or Gastroschisis	11,445.09	981,990	872,120
자-279		장루조성술 [인공항문조성술] Enterostomy			
	Q2791	가. 튜브형 [Feeding Jejunostomy 포함] Tube	4,320.01	370,660	329,180
	Q2792	나. 루프형 Loop	5,534.88	474,890	421,760
	Q2793	다. 말단형 End	4,235.19	363,380	322,720
	Q2794	라. 이중말단형 Double Barrel	5,129.10	440,080	390,840
		마. 장루교정술 Revision of Ileostomy or Colostomy			
	Q2796	(1) 루프형 회장루 교정술 Revision of loop ileostomy	5,637.78	483,720	429,600
	Q2797	(2) 루프형 결장루 교정술 Revision of loop colostomy	5,637.78	483,720	429,600
	Q2798	(3) 말단 회장루 또는 말단 결장루 교정술 Revision of End ileostomy or End colostomy	5,637.78	483,720	429,600
자-280		장루폐쇄술 Repair of Enteric Fistula			
	Q2801	가. 루프형 Loop	5,135.75	440,650	391,340
	Q2802	나. 말단형 End	5,963.78	511,690	454,440
	Q2803	다. 이중말단형 Double Barrel	5,660.97	485,710	431,370
	Q2804	라. 하트만 술식 복원술 Reversal of Hartmann Procedure	9,974.30	855,790	760,040
자-281	Q2810	장관유착박리술 Adhesiolysis	6,456.93	554,000	492,020
자-283		선천성장무공증수술 Operation of Congenital Intestinal Atresia			
	Q2831	가. 단순복원술 [절제문합] Simple Reconstruction	12,180.86	1,045,120	928,180
	Q2832	나. 복합수술 [검경성형, 분획성형 등] Complex	15,144.88	1,299,430	1,154,040
자-284		장이상회전증수술 Operation of Midgut Malrotation			
	Q2841	가. 복원술 [라드술식] Ladd Procedure	10,654.63	914,170	811,880
	Q2842	나. 장절제 동반 [라드술식 포함] Bowel Resection	12,928.43	1,109,260	985,150
자-285	Q2850	충수주위농양절개술 Incision of Periappendical Abscess	3,573.35	306,590	272,290

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-286		충수절제술 Appendectomy			
	Q2861	가. 단순 Simple	3,412.76	292,810	260,050
	Q2862	나. 천공성 Perforated	4,020.60	344,970	306,370
	Q2863	다. 충수농양절제 및 충수주위 농양배액술 Removal of Appendical Abscess with Periappendical Abscess Drainage	3,940.59	338,100	300,270
자-287		내장탈장수술 Operation of Internal Bowel Hernia			
	Q2871	가. 정복술 Reduction	4,227.45	362,720	322,130
	Q2872	나. 장절제술 Bowel Resection	6,928.57	594,470	527,960
자-287-1	Q2875	수술중 장세척 Intraoperative Colon Irrigation 주 : 대장폐색, 천공, 출혈 등으로 수술전 장처치가 불가능한 경우에 산정한다.	2,575.12	220,950	196,220

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[직장 및 항문]			
자-288		직장항문 주위농양수술 Operation of Periproctal Abscess			
		가. 표재성 Superficial			
	Q2881	(1) 절개배농 Incision and Drainage	1,526.31	130,960	116,300
	Q2882	(2) 괄약근절개 동반 with Anal Sphincterotomy	1,660.78	142,490	126,550
	Q2883	나. 심부 Deep	1,841.42	157,990	140,320
자-289		직장종양 절제술 Resection of Rectal Tumor			
	Q2891	가. 경항문 접근 Transanal	3,643.17	312,580	277,610
	Q2890	나. 경천골 또는 방천골 접근 Transsacral or Parasacral	4,793.40	411,270	365,260
	Q2892	다. 복부 접근 Abdominal Approach	8,108.42	695,700	617,860
	Q2893*	라. 경항문 내시경적 미세수술 Transanal Endoscopic Microsurgery	8,953.82	768,240	682,280
자-290	Q2901	회장낭항문문합술 Ileal Pouch-Anal Anastomosis 주 : 결장 및 직장전절제술 후 2차적으로 회장낭항문문합술을 별도 실시시 산정한다.	10,726.32	920,320	817,350
자-291	Q2910	고위직장루수술 Operation of High Rectal Fistula	3,185.36	273,300	242,720
자-292		직장 및 에스장절제술 Rectal and Sigmoid Resection			
	Q2927	주 : 「나」, 「다」의 경우 "제1절 [산정지침] (5)"에도 불구하고 결장낭조성술(Colonic J Pouch Formation)을 실시한 경우에는 4,152.46점을 별도 산정한다.	4,152.46	356,280	316,420
		가. 전방절제 Anterior Resection			
	QA921	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	23,796.41	2,041,730	1,813,290
	Q2921	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	13,232.86	1,135,380	1,008,340
		나. 저위전방절제 Low Anterior Resection			
	QA922	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	31,342.48	2,689,180	2,388,300
	Q2922	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	19,519.84	1,674,800	1,487,410
		다. 초저위전방절제 Ultra-Low Anterior Resection			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q0292	주 : "제1절 [산정지침 (5)"에도 불구하고 괄약근간 절제술 (Intersphincteric Resection)을 실시한 경우에는 4,094.83점을 별도 산정한다.	4,094.83	351,340	312,030
	QA928	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	36,868.44	3,163,310	2,809,380
	Q2928	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	22,415.90	1,923,280	1,708,090
		라. 복회음절제 혹은 복천골절제 A-P Resection(Mile's Operation) or A-S Resection			
	QA923	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	29,951.34	2,569,820	2,282,290
	Q2923	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	20,925.67	1,795,420	1,594,540
		마. 복부 풀수루수술 Abdominal Pull Through Operation			
	QA924	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	21,530.23	1,847,290	1,640,600
	Q2924	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	15,878.07	1,362,340	1,209,910
자-292-1		결장 및 직장 전 절제술 Total Coloprotectomy			
		가. 회장루 동시 실시 with Ileostomy			
	QA925	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	21,875.97	1,876,960	1,666,950
	Q2925	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	18,447.20	1,582,770	1,405,680
		나. 회장낭 항문문합술 동시 실시 with Ileal Pouch-Anal Anastomosis			
	QA926	(1) 림프절 청소를 포함하는 것	27,608.06	2,368,770	2,103,730
	Q2926	(2) 림프절 청소를 포함하지 않는 것	20,283.55	1,740,330	1,545,610
자-293		직장탈 교정술 Operation of Rectal Prolapse			
		가. 회음부수술 Perineal Operation			
	Q2933	(1) 경화요법 Sclerotherapy	1,105.28	94,830	84,220
	Q2934	(2) 직장 및 결장점막 절제후 장봉축술 [델롬씨수술] Delorme's Operation	5,168.79	443,480	393,860
	Q2935	(3) 장관절제술 [알테마이어씨 수술] Altemeier's Operation	4,865.94	417,500	370,780

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q2936	(4) 기타 Others	2,159.54	185,290	164,560
		나. 개복수술 Abdominal Operation			
	Q2937	(1) 천골고정술 Sacral Fixation	5,771.38	495,180	439,780
	Q2938	(2) 장절제 Intestinal Resection	7,311.03	627,290	557,100
자-294	Q2940	직장맛사지 [1회당] Rectal Massage	91.18	7,820	6,950
자-295	Q2950	치열수술 Operation of Anal Fissure	1,717.88	147,390	130,900
자-297		치루수술 Operation of Anal Fistula			
	Q2974	가. 저위관통형치루절개술 및 절제술 Low Type Anal Fistulotomy and Fistulectomy	2,419.04	207,550	184,330
		나. 고위 혹은 복잡형 High or Complicated Type			
	Q2975	(1) 한리수술 및 기타 괄약근보존술식 Hanley's Operation and Other Sphincter Preserving Procedure	2,537.17	217,690	193,330
	Q2976	(2) 근충전술 혹은 점막근육편이동 Muscle Filling Operation or Rectal Mucosal Advancement Flap Operation	2,612.23	224,130	199,050
		(3) 시톤수술 Seton Procedure			
	Q2977	(가) 설치술 Seton Apply	2,320.42	199,090	176,820
	Q2978	(나) 절단술 Division of Sphincter Muscle	1,169.01	100,300	89,080
	Q2979	(다) 단계적교액술 Seton Tightening	648.79	55,670	49,440
		주 : 시톤설치술 후 치료과정이 종결될 때까지 여러 회 실시하더라도 1회만 산정한다.			
자-298		선천성직장항문기형수술 Operation of Congenital Anorectal Malformation			
	Q2981	가. 저위기형 Low Type	9,725.83	834,480	741,110
		나. 고위기형 High Type			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q2982	(1) 천미골접근술 Posterior Sagittal Anoplasty (Pena's Operation)	19,490.53	1,672,290	1,485,180
	Q2983	(2) 천미골접근술 및 개복술 Pena's Operation and Laparotomy	22,537.18	1,933,690	1,717,330
	Q2984	(3) 총배설강기형교정술 Repair of Cloacal Anomaly	25,693.17	2,204,470	1,957,820
	Q2985	(4) 복강경하수술 Laparoscopically Assisted Anorectal Pull-through	24,491.28	2,101,350	1,866,240
자-299		항문협착증 교정술 Operation for Anal Stricture			
	Q2991	가. 항문협착부위절단술 Anal Stricturotomy	1,891.63	162,300	144,140
	Q2992	나. 피부판, 피부편 이용 Use of Skin Flap or Skin Graft	2,428.46	208,360	185,050
자-299-1	Q2996	항문협착확장술 [Hegar Dilator, 수지 등 이용의 경우] Anal Dilatation	115.83	9,940	8,830
자-300-1		항문괄약근성형술 [변실금 등 상병] Anal Sphincteroplasty			
	Q3002	가. 괄약근만 성형 Only Sphincteroplasty	2,459.59	211,030	187,420
	Q3003	나. 괄약근 및 거상근 성형 Sphincteroplasty and Levatoroplasty	3,005.38	257,860	229,010
자-301		치핵수술 Operation of Hemorrhoids			
	Q3015	가. 혈전제거술 및 췌피절제술 Thrombectomy and Excision of Skin Tag	1,503.53	129,000	114,570
	Q3016	나. 응고, 소작 [레이저 포함, 경화요법 및 고무밴드 결찰술 Coagulation, Cauterization [including Laser], Sclerotherapy, Rubber Band Ligation 주 : 동시에 여러 부위를 시술한 경우에도 1회만 산정한다.	1,480.18	127,000	112,790
	Q3012	다. 혈전성치핵(내치핵) 절제술 Excision of Thrombosed Hemorrhoids	1,622.64	139,220	123,650
	Q3013	라. 치핵근치술 Hemorrhoidectomy	2,784.68	238,930	212,190

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q3014	주 : 1. 교액성환상치핵 수술의 경우에는 3,288.34점을 산정한다.	3,288.34	282,140	250,570
	Q3017	2. 원형자동문합기를 이용하여 치핵절제술을 실시한 경우에는 2,512.33점을 산정하며, 시술시 사용된 원형자동문합기는 별도 산정한다.	2,512.33	215,560	191,440
자-302	Q3020	직장류 교정수술 Correction for Rectocele	3,355.67	287,920	255,700
자-303	Q3031	총배설강외번증수술 Operation of Total Cloacal Anomaly	15,179.33	1,302,390	1,156,660
자-304		모소동 수술 Operation of Pilonidal Sinus			
	Q3041	가. 조대술 Marsupialization	1,766.28	151,550	134,590
	Q3042	나. 절제술 Wide Excision	2,103.63	180,490	160,300
자-305	Q3050	항문관 직장관내 콘딜로마 치료 Removal of Condyloma, Anal Canal or Rectum	627.11	53,810	47,790
자-306		화농성 한선염 수술 [항문 및 직장 주위] Hydradenitis Supurativa			
	Q3062	가. 절제 및 조대술 Excision or Marsupialization	2,170.58	186,240	165,400
	Q3063	나. 광범위절제술 Wide Excision	2,458.19	210,910	187,310

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[비 뇨 기]			
자-315		요관방광문합술 Ureteroneocystostomy			
	R3151	가. 단순 Simple	11,784.97	1,011,150	898,010
	R3152	나. 중복요관 Duplicated Ureter	11,986.40	1,028,430	913,360
	R3153	다. 요관축소성형 포함 with Ureteral Tailoring	12,538.70	1,075,820	955,450
	R3154	라. 방광편이용 Using Bladder Flap	13,137.31	1,127,180	1,001,060
자-315-1	R3156	요관신배문합술 Ureterocalycostomy	15,950.04	1,368,510	1,215,390
자-316		요루절제술 Urinary Fistulectomy			
	RA161	가. 신우와 장 between Renal Pelvis and Intestine	8,446.62	724,720	643,630
	RA162	나. 신우와 피부 between Renal Pelvis and Skin	6,033.98	517,720	459,790
	RA163	다. 요관과 장 between Ureter and Intestine	9,199.22	789,290	700,980
	RA164	라. 요관과 질 between Ureter and Vagina	9,590.24	822,840	730,780
	RA165	마. 요관과 피부 between Ureter and Skin	5,553.95	476,530	423,210
	RA166	바. 방광과 장 between Bladder and Intestine	11,871.33	1,018,560	904,600
	RA167	사. 방광과 질 between Bladder and Vagina	9,341.95	801,540	711,860
	RA168	아. 방광과 피부 between Bladder and Skin	5,735.61	492,120	437,050
	RA169	자. 요도와 장 between Urethra and Intestine	7,565.41	649,110	576,480
	RB161	차. 요도와 질 between Urethra and Vagina	7,180.94	616,120	547,190
	RB162	카. 후부요도와 피부 between Posterior Urethra and Skin	7,279.98	624,620	554,730
	RB163	타. 전부요도와 피부 between Anterior Urethra and Skin	6,064.93	520,370	462,150
자-317	R3170	요관에스자결장문합술 [양측] Ureterosigmoidostomy	16,822.48	1,443,370	1,281,870
자-318	R3180	요관단단문합술 End-to-End Ureteroureterostomy	11,458.17	983,110	873,110
자-319	R3190	요관확장술 Ureteral Dilatation	2,452.86	210,460	186,910
자-319-1		경요도적 요관확장술 Transurethral Ureteral Dilatation			
	R3191	가. 풍선을 이용한 경우 with Balloon	5,267.79	451,980	401,410
	R3194	나. 요관절제경을 이용한 경우 with Endoureterotomy	5,636.53	483,610	429,500

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-319-2	R3192	경피적 요관확장술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous Ureteral Dilatation	6,268.24	537,810	477,640
		주 : Balloon Dilatation Catheter 1개, Nephrostomy용 Catheter 1개, Film, 조영제 재료대는 별도 산정한다.			
자-319-3	R3195	연성신요관경하 요관협착확장술 Flexible Ureterorenoscopic Dilatation of Ureteral Stricture	6,013.66	515,970	458,240
	R3196	주 : 상부요관이상 부위의 병변에 경성신요관경으로는 접근이 곤란하여 실시한 경우에 한하여 4,091.30점을 별도 산정한다.	4,091.30	351,030	311,760
자-319-4	R3197	경요도적 신우, 요관절개술 [방사선료 포함] Retrograde Endopyelotomy, Endoureterotomy	5,085.54	436,340	387,520
		주 : 1. 신우요관이행부 또는 수술후 재협착되거나 직경이 작아 요관경으로 접근이 곤란한 요관에 시행한 경우에 한하여 산정한다.			
		2. 시술시 사용된 절개용 카테터는 별도 산정한다.			
자-320	R3200	경요도적 요관류절제술 Transurethral Ureterocelectomy	3,678.50	315,620	280,300
자-321	R3211	경피적 요관절석술 [상부요관] [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous Ureterolithotomy	9,040.51	775,680	688,890
	R3213	주 : 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다.	776.90	66,660	59,200
자-321-1		요관경하 요관절석술 Ureteroscopic Ureterolithotomy			
	R3219	주 : 1. 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다.	776.90	66,660	59,200
		2. Wire Stone Basket을 사용한 경우에는 1개의 비용을 별도 산정한다.			
	R3216	가. 상부 Upper	9,181.64	787,780	699,640
	R3217	나. 중부 Middle	7,695.95	660,310	586,430

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R3218	다. 하부 Lower	6,140.80	526,880	467,930
자-321-2		관혈적요관절석술 Operative Ureterolithotomy			
	R3421	가. 상부 Upper	9,748.28	836,400	742,820
	R3422	나. 중부 Middle	9,074.95	778,630	691,510
	R3423	다. 하부 Lower	10,443.93	896,090	795,830
자-321-3		연성신요관경하 결석제거술 Flexible Ureterorenoscopic Stone Removal			
	R3428	주 : 1. 레이저를 이용한 경우에는 재료대로 776.90점을 별도 산정한다.	776.90	66,660	59,200
		2. Wire Stone Basket을 사용한 경우에는 1개의 비용을 별도 산정한다.			
	R3429	3. 상부요관이상 부위의 병변에 경성신요관경으로는 접근이 곤란하여 실시한 경우에 한하여 4,091.30점을 별도 산정한다.	4,091.30	351,030	311,760
	R3424	가. 신장 Kidney	12,013.52	1,030,760	915,430
		나. 요관 Ureter			
	R3425	(1) 상부 Upper	10,011.62	859,000	762,890
	R3426	(2) 중부 Middle	8,294.65	711,680	632,050
	R3427	(3) 하부 Lower	7,039.14	603,960	536,380
자-322	R3220	좌우요관문합술 Transureteroureterostomy	13,160.01	1,129,130	1,002,790
자-322-1	R3440	요관피부문합술 Ureterocutaneostomy	10,124.62	868,690	771,500
자-323	R3231	요관장방광문합술 Uretero-Intestino-Vesical Anastomosis	18,484.29	1,585,950	1,408,500
자-323-1		요관장피부문합술 [양측] Ureteroenterocutaneostomy			
	R3235	가. 실금성 Incontinent	22,274.19	1,911,130	1,697,290
	R3236	나. 비실금성 Continent	22,469.75	1,927,900	1,712,190
자-324	R3241	방광확대성형술 [장이용] Augmentation Enterocystoplasty	23,140.04	1,985,420	1,763,270
자-325	R3251	방광대치술 [장이용] Intestinal Substitute of Bladder	28,791.04	2,470,270	2,193,880

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-326		요관스텐트설치술 Ureteral Stent Indwelling			
	R3261	가. 요관경하 Ureteroscopic	6,133.16	526,230	467,350
	R3262	나. 방광경하 Cystoscopic	3,561.49	305,580	271,390
	R3263	다. 경피적 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous	5,899.08	506,140	449,510
	R3264	라. 관혈적 Operative	6,561.14	562,950	499,960
자-326-1		요관스텐트제거술 Removal of Ureteral Stent			
	R3266	가. 요관경하 Ureteroscopic	3,790.44	325,220	288,830
	R3267	나. 방광경하 Cystoscopic	2,005.15	172,040	152,790
	R3268	다. 경피적 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous	5,165.87	443,230	393,640
	R3269	라. 관혈적 Operative	5,459.33	468,410	416,000
자-327		신적출술 Nephrectomy			
	R3271	가. 단순전적출 Simple	15,768.02	1,352,900	1,201,520
	R3274	나. 피막하적출 Subcapsular	12,206.52	1,047,320	930,140
	R3275	다. 이식된 신적출 Removal of Transplanted Kidney	11,440.88	981,630	871,800
	R3273	라. 근치적전적출 [림프절 및 부신적출 포함] Radical	20,889.91	1,792,350	1,591,810
자-329	R3290	신부분절제술 Partial Nephrectomy	19,579.65	1,679,930	1,491,970
자-330	R3303	신내시경하 신장이물제거술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Renal Endoscopic Removal of Foreign Body	8,873.48	761,340	676,160
자-330-1	R3305	신내시경하 신종양절제술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Renal Endoscopic Tumor Resection	10,032.38	860,780	764,470
자-330-2	R3307	신장암 냉동제거술 [유도료 별도 산정] Cryosurgical Ablation of Renal Cancer	11,760.59	1,009,060	896,160
자-330-3		신장암에 실시하는 열치료술 [유도료 별도 산정] Ablation of Renal Cancer 주 : 1회용 치료재료 Electrode는 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		가. 개복술하 Intraoperative			
	R3299	(1) 고주파 Radiofrequency	7,459.58	640,030	568,420
	R3300	(2) 극초단파 Microwave	10,703.55	918,360	815,610
		나. 복강경하 Laparoscopic			
	R3309	(1) 고주파 Radiofrequency	7,459.58	640,030	568,420
	R3310	(2) 극초단파 Microwave	9,803.39	841,130	747,020
자-331	R3311	단순신낭종절제술 Simple Renal Cystectomy	8,329.94	714,710	634,740
자-331-1	R3312	신장파열봉합술 Closure of Kidney Rupture	15,640.04	1,341,920	1,191,770
자-332		신루설치술 Nephrostomy			
	R3320	가. 관혈적 Operative	6,112.86	524,480	465,800
	R3321	나. 경피적 [방사선료 포함] Percutaneous	4,644.61	398,510	353,920
자-332-1	R3325	신루카테터교환 [방사선료 포함] Change of Nephrostomy Tube	1,773.88	152,200	135,170
	R3326	주 : 방사선을 이용하지 않고 실시한 경우에는 614.04점을 산정한다.	614.04	52,680	46,790
자-333	R3330	신고정술 Nephropexy	7,871.73	675,390	599,830
자-334	R3340	유합신이단술 Division of Fused Kidney	12,463.03	1,069,330	949,680
자-336	R3360	신주위농양절개술 Incision of Perirenal Abscess	6,613.47	567,440	503,950
자-337	R3370	신절개술 [절석 포함] Nephrotomy	11,879.23	1,019,240	905,200
자-337-1	R3375	경피적 신절석술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous Nephrolithotomy	14,671.91	1,258,850	1,118,000
자-338		신우내주입 Renal Pelvis Instillation			
	R3381	가. 요관카테터법에 의한 것 by Ureteral Catheterization	2,893.05	248,220	220,450
	R3382	나. 경피적 Percutaneous	2,426.99	208,240	184,940
자-339	R3390	신우절석술 Pyelolithotomy	10,942.69	938,880	833,830
자-340	R3400	신우, 요관성형술 Pyeloplasty, Ureteroplasty	17,149.70	1,471,440	1,306,810

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-341	R3411	신우루설치술 Pyelostomy	6,049.82	519,070	461,000
자-341-1	R3416	경피적 신우루설치술 Percutaneous Pyelostomy	3,931.41	337,310	299,570
자-342	R2342	경피적 내신우절개술 [경피적 신(우)루설치술, 방사선료 포함] Percutaneous Endopyelotomy	7,881.73	676,250	600,590
		주 : Balloon Dilatation Catheter 1개, Nephrostomy용 Catheter 1개, Film, 조영제 재료대는 별도 산정한다.			
자-343		요관적출술 Ureterectomy			
	R3433	가. 잔류요관적출술 Removal of Remnant Ureter	10,148.43	870,740	773,310
	R3432	나. 신요관전적출술 Total Nephroureterectomy	23,800.53	2,042,090	1,813,600
자-344	R3441	요관경하 요관이물제거술 Ureteroscopic Removal of Foreign Body	4,795.20	411,430	365,390
자-345	R3451	요관경하 요관종양절제술 Ureteroscopic Tumor Resection	6,523.87	559,750	497,120
자-346		방광절개술 Cystotomy			
	R3461	가. 결석, 이물 등 Stone or Foreign Body	4,309.59	369,760	328,390
	R3462	나. 종양 [방광벽절제를 동반하지 않는 것] Tumor	5,658.15	485,470	431,150
자-347	R3470	방광부분절제술 Partial Cystectomy	11,698.23	1,003,710	891,410
자-348		방광전적출술 Total Cystectomy			
	R3481	가. 근치적 [림프절적출 포함] Radical	32,653.63	2,801,680	2,488,210
	R3482	나. 기타의 것 Others	25,592.26	2,195,820	1,950,130
자-349	R3490	요도 및 방광세척 [1일당] Urethral or Bladder Irrigation	356.01	30,550	27,130
자-350	R3505	체외충격파쇄석술 [신, 요관, 방광결석 또는 담석, 췌석] Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy	10,661.30	914,740	812,390
	R3506 R3507 R3508	주 : 1. 1회를 초과하여 실시한 경우[6]에는 5회까지 매1회당 소정점수의 50%에 해당하는 점수로 산정하고 5회를 초과하는 경우[7], 10회를 초과하는 경우[8]에는 매1회당 소정점수의 25%에 해당하는 점수로 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R3504	2. 시술에 따른 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, Electrode를 사용한 경우에는 1회당 60,700원을 산정한다.			
자-351		경요도적방광내수술 Transurethral Bladder Surgery			
		주 : 「다」, 「마」의 경우 사용된 전기절연성용액은 별도 산정한다.			
	R3509	가. 이물 등 Foreign Body	5,396.11	462,990	411,180
		나. 결석 Stone			
	R3510	(1) 단순 Simple	5,954.12	510,860	453,700
	R3519	(2) 복잡 Complex	7,809.33	670,040	595,070
		다. 종양 Tumor			
	R3541	(1) 단순 Simple	7,140.74	612,680	544,120
	R3542	(2) 복잡 Complex	8,493.56	728,750	647,210
	R3543	(3) 고도복잡 Highly Complex	9,975.95	855,940	760,170
	R3514	라. 요관구절개술 Ureteral Meatotomy	4,996.07	428,660	380,700
	R3515	마. 방광소작 Coagulation of Bladder Lesion	4,529.65	388,640	345,160
	R3540	바. 방광내응혈제거술 Removal of Blood Clot in Bladder	4,804.73	412,250	366,120
자-352	R3520	경요도적괄약근절제술 Transurethral Sphincterotomy	3,445.51	295,620	262,550
자-353	R3530	경요도적방광경부절제술 Transurethral Resection of Bladder Neck	4,705.68	403,750	358,570
자-355	R3550	방광파열봉합술 Repair of Bladder Rupture	8,589.23	736,960	654,500
자-356		요실금수술 Operation for Urinary Incontinence			
		가. 질강을 통한 수술 Transvaginal Approach			
	R3564	(1) 자가근막을 이용한 경우 [근막채취료 포함]	6,441.83	552,710	490,870
	R3565	(2) 기타의 경우 Others	3,681.42	315,870	280,520
	R3562	나. 개복에 의한 수술 Abdominal Approach	8,808.38	755,760	671,200

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R3563	다. 인공물질 또는 자가지방 주입 Foreign Material or Autologous Fat Injection	3,711.57	318,450	282,820
자-356-1		인공요도괄약근 수술 Operation of Artificial Urethral Sphincter			
	R3567	가. 인공요도괄약근 설치술 Insertion of Artificial Urethral Sphincter	8,808.38	755,760	671,200
	R3568	나. 인공요도괄약근 교환술 Exchange of Artificial Urethral Sphincter	4,399.15	377,450	335,220
	R3566	다. 인공요도괄약근 제거술 Removal of Artificial Urethral Sphincter	5,412.18	464,370	412,410
자-357		방광루설치술 Cystostomy			
	R3571	가. 관혈적 Operative	3,811.49	327,030	290,440
	R3576	나. 경피적 Percutaneous	1,379.37	118,350	105,110
자-357-1	R3577	방광루카테터 교환 Change of Cystostomy Tube	330.69	28,370	25,200
자-358	R3580	방광주위 농양절개술 Incision of Perivesical Abscess	4,325.19	371,100	329,580
자-359	R3590	후방광종양적출술 Removal of Retrovesical Tumor	11,556.34	991,530	880,590
자-360	R3600	방광경부성형술 Bladder Neck Plasty	10,986.86	942,670	837,200
자-361	R3610	방광외번증교정술 Closure of Exstrophy of Bladder	22,998.35	1,973,260	1,752,470
자-362	R3620	방광류교정술 Repair of Cystocele	4,355.33	373,690	331,880
자-363	R3630	방광게실교정술 Repair of Bladder Diverticulum	8,140.10	698,420	620,280
자-364	R3641	요도확장술 Urethral Dilatation	606.53	52,040	46,220
자-364-1	R3643*	방광수압확장술 Hydrodistention	1,982.38	170,090	151,060
자-365	R3650	요도약액주입 Urethral Instillation	117.03	10,040	8,920
자-365-1	R3655	방광내약액주입 [1일당] Bladder Instillation	310.22	26,620	23,640
자-366		요도경하수술 Urethroscopic Surgery			
	R3663	가. 요도스텐트설치술 Urethral Stent Indwelling	3,620.27	310,620	275,860
	R3664	나. 요도파열교정술 Repair of Urethral Rupture	3,805.84	326,540	290,010

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R3665	다. 요도절개술 Urethrotomy	7,124.66	611,300	542,900
자-366-1	R3666*	일시적 요도스텐트 삽입술 Temporary Urethral Stent Insertion	1,946.96	167,050	148,360
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
자-367		요도 결석 또는 이물제거술 Removal of Urethral Stone or Foreign Body			
	R3671	가. 귀두부 Glanular	1,926.91	165,330	146,830
	R3672	나. 전부요도 Anterior	2,295.60	196,960	174,920
	R3673	다. 후부요도 Posterior	2,998.18	257,240	228,460
자-368		요도협착수술 Repair of Urethral Stricture			
	R3681	가. 전부요도 Anterior	8,140.21	698,430	620,280
	R3682	나. 회음부 Perineal	12,247.22	1,050,810	933,240
	R3683	다. 경치골 Transpubic	13,787.53	1,182,970	1,050,610
자-369		요도하열성형술 Repair of Hypospadias			
	R3691	가. 삭대절제 Chordectomy	8,922.71	765,570	679,910
	R3692	나. 귀두부 Glanular	9,384.51	805,190	715,100
	R3693	다. 음경부 Penile	12,055.61	1,034,370	918,640
	R3694	라. 회음부 Perineal	15,016.26	1,288,400	1,144,240
자-370	R3700	요도상열성형술 Repair of Epispadias	16,344.17	1,402,330	1,245,430
자-371	R3710	요도부지법 Dilatation Using Filiform	672.94	57,740	51,280
자-372	R3720	외요도구절개술 External Urethral Meatotomy	1,771.51	152,000	134,990
자-372-1	R3725	요도탈출교정술 Repair of Urethral Prolapse	2,529.27	217,010	192,730
자-373	R3730	외요도구폴립절제술 Polypectomy of External Urethral Meatus	2,002.53	171,820	152,590
자-374	R3740	요도루설치술 Urethrostomy	4,517.53	387,600	344,240
자-375	R3750	요도주위농양절개술 Incision of Periurethral Abscess	2,567.50	220,290	195,640

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-375-1		요도적출술 Urethrectomy			
	R3755	가. 남성요도 Male	9,771.04	838,360	744,550
	R3756	나. 여성요도 Female	8,025.12	688,560	611,510
자-376	R3760	요도게실절제술 Urethral Diverticulectomy	6,488.86	556,740	494,450
자-376-1	R3765	요막관기형교정술 Correction of Urachal Anomaly	8,845.42	758,940	674,020
자-377	R3770	카룬클절제술 Removal of Urethral Caruncle	2,126.32	182,440	162,030

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[남성 생식기]			
자-378	R3780	음경해면체세척 [1일당] Irrigation of Corpora Cavernosa	1,584.44	135,940	120,730
자-379		음경절제술 Penectomy			
	R3791	가. 부분절제 Partial	5,125.47	439,770	390,560
	R3792	나. 전절제 Total	6,857.57	588,380	522,550
자-379-1	R3795	음경재문합술 Reanastomosis of Transected Penis	15,107.87	1,296,260	1,151,220
자-380		음경악성종양적출술 Resection of Penile Malignant Tumor			
	R3801	가. 림프절적출 포함 Including Lymphadenectomy	12,746.12	1,093,620	971,250
	R3802	나. 기타 Others	6,340.09	543,980	483,110
자-381	R3810	음경성형술 Penoplasty	7,146.98	613,210	544,600
자-381-1	R3815	음경음낭전위 교정술 Repair of Penoscrotal Transposition	11,720.93	1,005,660	893,130
자-382		포경수술 [질병을 동반하는 것에 한함] Circumcision of Penis			
	R3821	가. 배면절개 Dorsal Slit	1,784.16	153,080	135,950
	R3822	나. 환상절개 Circumcision	1,857.06	159,340	141,510
자-382-1	R3825	음경포피박리술 Prepucial Adhesiolysis	928.83	79,690	70,780
		주 : 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다.			
자-383	R3830	감돈포경정복술 Reduction of Paraphimosis	504.17	43,260	38,420
자-384		페이로니씨병교정술 Correction of Peyronie Disease			
	R3841	가. 단순 Simple	6,051.14	519,190	461,100
	R3842	나. 진피이식 포함 Including Dermal Graft	10,582.65	907,990	806,400
자-384-1		음경지속발기증수술 Operation of Priapism			
	R3843	가. 음경해면체-귀두 누공설치술 Corpora Cavernosa-Glans Fistulization	3,978.26	341,330	303,140
	R3844	나. 음경해면체-표재배부정맥단락술 Corpora Cavernosa-Superficial Dorsal Vein Shunt	5,438.62	466,630	414,420

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R3845	다. 음경해면체-요도해면체 단락술 Corpora Cavernosa-Spongiosum Shunt	4,745.43	407,160	361,600
	R3846	라. 음경해면체-대복재정맥 단락술 Corpora Cavernosa-Saphenous Vein Shunt	5,680.11	487,350	432,820
자-385		고환적출술 Orchiectomy			
	R3851	가. 단순고환 Total	3,186.13	273,370	242,780
	R3852	나. 정류고환 Undescended Testis	5,804.01	497,980	442,270
	R3853	다. 부분 Partial	5,352.97	459,280	407,900
자-385-1	R3856	고환파열교정술 Repair of Testis Rupture	5,128.03	439,980	390,760
자-386		고환악성종양적출술 [양측] Orchiectomy for Malignant Tumor			
	R3861	가. 림프절적출 포함 Including Lymphadenectomy	15,258.78	1,309,200	1,162,720
	R3862	나. 기타 Others	6,428.22	551,540	489,830
자-387	R3871	자가 고환이식술 Autologous Testis Transplantation	14,453.79	1,240,140	1,101,380
자-388		고환고정술 Orchiopexy			
	R3881	가. 복강내고환 Abdominal Testis	10,143.30	870,300	772,920
	R3883	주 : 파울러 스티븐스 술식(Fowler-Stephens Procedure)을 시행하는 경우에는 10,814.36점을 산정한다.	10,814.36	927,870	824,050
	R3882	나. 서혜부 및 음낭고환 Inguinal or Scrotal Testis	8,510.42	730,190	648,490
자-389	R3891	부고환적출술 Epididymectomy	4,928.31	422,850	375,540
자-389-1		정관수술 [양측] Operation of Vas Deferens			
	R3892	가. 정관절개술 Vasotomy	2,200.23	188,780	167,660
	R3893	나. 정관정관문합술 Vasovasostomy	7,430.95	637,580	566,240
	R3894	다. 부고환정관문합술 Epididymovasostomy	7,714.53	661,910	587,850
	R3896	라. 정관절제술 또는 결찰술 Vasectomy or Ligation	2,773.81	237,990	211,360
자-390		음낭절제술 Excision of Scrotum			
	R3901	가. 전절제 Total	5,986.98	513,680	456,210

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R3902	나. 부분절제 Partial	3,495.98	299,960	266,390
자-390-1	R3903	음낭재건술 Scrotal Reconstruction	5,200.98	446,240	396,310
자-391	R3910	음낭수종근본수술 Radical Hydrocelectomy	5,393.38	462,750	410,980
자-392	R3920	음낭농양절개술 Incision of Scrotal Abscess	2,203.59	189,070	167,910
자-392-1	R3925	음낭 피부루절제술 Scrotal Fistulectomy	2,916.56	250,240	222,240
자-393	R3930	정낭적출술 Seminal Vesiculectomy	7,504.37	643,870	571,830
자-393-1	R3935	경요도적 정구절제술 Transurethral Resection of Verumontanum	4,713.59	404,430	359,180
자-394	R3940	전립선농양절개술 Incision of Prostatic Abscess	2,977.84	255,500	226,910
자-395	R3950	전립선적출술 Prostatectomy	13,114.12	1,125,190	999,300
자-395-1	RZ512	전립선암 냉동제거술 [유도료 별도 산정] Cryosurgical Ablation of Prostate Cancer	12,625.73	1,083,290	962,080
자-396	R3960	전립선정낭전적출술 [림프절적출 포함] Total Prostatoseminal Vesiculectomy	23,627.48	2,027,240	1,800,410
자-397	R3516	전립선 온열요법 Prostate Hyperthermia 주 : 사용기기의 종류 및 시술횟수에 불문하고 치료기간 중 1회만 산정한다.	2,517.94	216,040	191,870
자-397-1	R3975	경요도적 전립선절제술 Transurethral Resection of Prostate 주 : 전기절연성 용액은 “약제 급여 목록 및 급여 상한금액표”에 의하여 산정한다.	8,795.45	754,650	670,210
자-397-2	R3976	광선택적 전립선 기화술 Photoselective Vaporization of the Prostate 주 : 시술시 소요된 Laser Fiber는 별도 산정한다	6,647.03	570,320	506,500
자-397-3	R3977*	홀뮴 레이저를 이용한 전립선 광적출술 Holmium Laser Enucleation of the Prostate(HoLEP)	11,656.81	1,000,150	888,250
자-398	R3980	전립선맛사지 Prostatic Massage	213.35	18,310	16,260
자-399	R3990	정계정맥류절제술 Varicocelectomy	7,848.89	673,430	598,090

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-399-1	R3991	정액류절제술 Excision of Spermatocele	2,966.48	254,520	226,050
자-399-2	R3992	정자육아종 절제술 Excision of Sperm Granuloma	2,690.06	230,810	204,980
자-400		외성기종양적출술 Resection of Tumor of External Genitalia			
	R4001	가. 양성 Benign	2,165.35	185,790	165,000
		나. 악성 Malignant			
	R4003	(1) 단순 Simple	4,803.85	412,170	366,050
	R4004	(2) 근치 [림프절절제술 포함] Radical	9,119.98	782,490	694,940

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[여성 생식기, 임신과 분만]			
		주 : 1. 분만취약지 소재 요양기관에서 분만(자-435, 자-436, 자-438, 자-450, 자-451)한 경우 소정점수의 200%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 R로 기재) 다만, 고위험 분만과 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 T로 기재한다.			
		2. 모체 내 태아에게 실시(자-453-1, 자-453-2, 자-453-3, 자-453-4)한 경우 소정점수의 100%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 C로 기재)			
자-401	R4016	양막내양수주입술 Amnioinfusion	4,369.16	374,870	332,930
자-401-1	R4017*	양막부착술 [유도료 포함] Amniopatch	5,583.47	479,060	425,460
자-402	R4021	회음절개 및 봉합술 [분만시] Episiotomy and Vaginal Repair	849.28	72,870	64,720
자-402-1		회음열창봉합술 Repair of Perineal Laceration			
	R4023	가. 항문에 달하는 것 with Repair of Sphincter Muscle	1,777.16	152,480	135,420
	R4024	나. 질원개에 달하는 것 with Vaginal Fornix	1,787.37	153,360	136,200
	R4025	다. 직장열창을 동반하는 것 with Rectal Mucosa Laceration	1,792.53	153,800	136,590
자-402-2	R4026	자궁경관열상봉합술 Repair of Cervical Laceration	1,095.60	94,000	83,480
자-402-3	R4028*	자궁내 풍선카테터 충전술 [자궁용적측정 포함] Intrauterine balloon tamponade	530.58	45,520	40,430
자-403	R4030	처녀막절개술 Hymenotomy	649.24	55,700	49,470
자-404	R4040	처녀막절제술 Hymenectomy	924.36	79,310	70,440
자-404-1	R4041	음순유착해리술 Lysis of Labial Adhesions	1,705.15	146,300	129,930
자-404-2	R4042	음핵성형술; 양성의 경우 Clitoroplasty; for Intersex State	4,550.85	390,460	346,770
자-405	R4050	바도린선농양절개술 Incision of Batholin's Gland Abscess	595.96	51,130	45,410
		주 : 외음부 또는 회음부농양배농술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다			
자-406	R4060	바도린선낭종절제술 Excision of Batholin's Gland and Cyst	1,130.90	97,030	86,170

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-406-1	R4065	바도린선낭종조대술 Marsupialization of Batholin's Gland Cyst	879.94	75,500	67,050
자-406-2		외음부종양적출술 Vulvectomy			
	R4066	가. 양성 Benign	2,260.95	193,990	172,280
		나. 악성 Malignant			
	R4067	(1) 단순 Simple	7,180.81	616,110	547,180
	R4068	(2) 근치 [림프절 절제술 포함] Radical	14,180.48	1,216,690	1,080,550
자-407		질종양적출술 Extirpation of Vaginal Tumor			
	R4070	가. 양성인 것 Benign	1,488.73	127,730	113,440
		나. 악성인 것 Malignant			
	R4071	(1) 단순 [질절제술만 하는 경우] Simple	7,374.16	632,700	561,910
	R4073	주 : 자궁적출술을 실시하는 경우에는 13,031.50점을 산정한다.	13,031.50	1,118,100	993,000
	R4072	(2) 근치 [림프절절제술 포함] Radical	14,980.81	1,285,350	1,141,540
	R4074	주 : 자궁적출술을 실시하는 경우에는 17,286.77점을 산정한다.	17,286.77	1,483,200	1,317,250
자-408		질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적에 한함] Colporrhaphy			
		가. 전질벽 성형 Anterior Colporrhaphy			
	R0408	(1) 방광류를 동반한 경우	2,775.65	238,150	211,500
	R0409	(2) 방광류를 동반하지 아니한 경우	1,678.22	143,990	127,880
		나. 후질벽 및 회음 성형 Posterior Colporrhaphy			
	R0410	(1) 직장류를 동반한 경우	4,014.76	344,470	305,920
	R0411	(2) 직장류를 동반하지 아니한 경우	2,968.60	254,710	226,210
		다. 「가」 및 「나」를 합하여 하는 것			
	R0412	(1) 방광류 및 직장류를 동반한 경우	5,546.41	475,880	422,640
	R0413	(2) 방광류 및 직장류를 동반하지 아니한 경우	3,998.14	343,040	304,660

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-408-1		직장질루교정술 Operation for Recto-Vaginal Fistula			
		주 : 장루조성술(인공항문조성술)을 한 경우에는 소정항목에 의거 별도 산정한다.			
	R4085	가. 질부 조작 Vaginal Approach	3,617.94	310,420	275,690
	R4086	나. 경항문 혹은 경회음부 조작 Transanal or Transperineal Approach	3,787.23	324,940	288,590
	R4087	다. 복부 조작 Abdominal Approach	6,136.28	526,490	467,580
자-409		질폐쇄증수술 Construction of Vagina			
	R4091	가. 인공질조성술 Construction of Artificial Vagina	9,208.46	790,090	701,680
	R4092	나. 확장기이용에 의한 것 with Mold	5,869.20	503,580	447,230
자-410		질식배농술 Culdotomy			
	R4101	가. 다글라스와 Douglas Pouch	1,305.40	112,000	99,470
	R4102	나. 질벽 Vaginal Wall	782.04	67,100	59,590
	R4103	주 : 질벽혈종제거시에는 1,003.86점을 산정한다.	1,003.86	86,130	76,490
자-410-1	R4105	질이물제거술 Removal of Impacted Vaginal Foreign Body	338.01	29,000	25,760
자-410-2	R4106	질강처치 Vaginal treatment using speculum	65.66	5,630	5,000
자-411		질탈교정술 Colpopexy			
		가. 수술적치료 Surgical			
	R4111	(1) 복부접근 Abdominal Approach	5,253.02	450,710	400,280
	R4112	(2) 질부접근 Vaginal Approach	4,820.44	413,590	367,320
	R4113	나. 비수술적치료 [질폐사리 삽입술] Insertion of Pessary	292.30	25,080	22,270
자-412		자궁근종절제술 Myomectomy			
		가. 복부접근 Abdominal approach			
	R4124	(1) 단순 [장막하근종] Simple	4,192.17	359,690	319,440
	R4127	(2) 복잡 [근층내, 점막하, 인대간, 간질내, 복막하근종이나, 결절 2개 이상인 다발성자궁근종인 경우에 산정] Complex	6,282.98	539,080	478,760

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R4123	나. 질부접근 Vaginal Approach	3,961.25	339,880	301,850
		다. 복강경술 Laparoscopic approach			
	R4128	(1) 단순 [장막하근종] Simple	5,150.86	441,940	392,500
	R4129	(2) 복잡 [근층내, 점막하, 인대간, 간질내, 복막하근종이나, 결절 2개 이상인 다발성자궁근종인 경우에 산정] Complex	8,325.52	714,330	634,400
자-412-1		자궁경하 자궁근종절제술 Hysteroscopic Removal of Leiomyoma			
	R4125	가. 3cm 미만	2,104.86	180,600	160,390
	R4126	나. 3cm 이상 [다발성 포함]	3,583.46	307,460	273,060
자-413	R4130	자궁질상부절단술 Subtotal Hysterectomy	4,994.52	428,530	380,580
자-414		전자궁적출술 Hysterectomy			
		가. 림프절절제를 하는 경우 with Lymphadenectomy			
	R4143	(1) 단순 Simple	10,706.03	918,580	815,800
	R4144	(2) 복잡 [유착박리를 동반한 경우] Complex	13,041.14	1,118,930	993,730
		나. 림프절절제를 하지 않는 경우 without Lymphadenectomy			
		(1) 복부접근 Abdominal approach			
	R4147	(가) 단순 Simple	5,592.98	479,880	426,190
	R4148	(나) 복잡 [유착박리를 동반한 경우] Complex	6,625.52	568,470	504,860
		(2) 질부접근 Vaginal Approach			
	R4149	(가) 단순 Simple	6,507.69	558,360	495,890
	R4140	(나) 복잡 [유착박리를 동반한 경우 또는 자궁무게 250g 이상] Complex	8,503.73	729,620	647,980
		(3) 복강경술 Laparoscopic approach			
	R0141	(가) 단순 Simple	7,537.73	646,740	574,380

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R0142	(나) 복잡 [유착박리를 동반한 경우 또는 자궁무게 250g 이상] Complex	9,604.59	824,070	731,870
자-415		광범위자궁적출 및 양측 골반림프절절제술 Radical Hysterectomy with Bilateral Pelvic Lymphadenectomy			
	R4154	가. 대동맥주위림프절 생검을 하는 경우 with Para-Aortic Lymph Node Biopsy	25,138.37	2,156,870	1,915,540
	R4155	나. 대동맥주위림프절 생검을 안 하는 경우 without Para-Aortic Lymph Node Biopsy	22,389.17	1,920,990	1,706,050
자-415-1	R4156	골반내용물제거술 Pelvic Exenteration	14,986.37	1,285,830	1,141,960
자-415-2	R4157	골반 및 대동맥주위 림프절절제술 Pelvic and Para-Aortic Lymphadenectomy	10,987.09	942,690	837,220
자-416	R4160	골반내용물유착박리술 Pelvic Adhesiolysis 주 : 타수술과 동시에 실시한 경우에는 별도 산정할 수 없으며 관혈적으로 단독 실시하는 경우에 한하여 산정한다.	3,989.71	342,320	304,020
자-416-1	R4165	골반경하골반내용물소작술 Pelviscopic Fulguration	4,718.37	404,840	359,540
자-416-2	R4166	골반경에 의한 이물제거술 Pelviscopic Foreign Body Removal	3,683.38	316,030	280,670
자-417	R4170	기형자궁성형술 Metroplasty of Uterine Anomaly [Strassman]	6,168.55	529,260	470,040
자-418		자궁내반증수술 Correction of Uterine Inversion			
	R4181	가. Kustner수술	2,461.78	211,220	187,590
	R4182	나. 용수정복 Manual Reduction	1,387.28	119,030	105,710
	R4183	다. 전자궁적출술에 의한 것 Total Hysterectomy	5,968.91	512,130	454,830
자-420		자궁탈근본수술 Operation on Procidentia(Prolapsed Uteri)			
	R4202	가. 질식자궁전적출술 Vaginal Total Hysterectomy	4,911.11	421,370	374,230
	R4203	나. 질식자궁전적출술 및 질벽봉합술 Vaginal Total Hysterectomy with A and P Repair	5,599.98	480,480	426,720

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R4204	다. Manchester 수술	5,446.26	467,290	415,010
자-421		자궁위치교정술 Correction of Uterine Position			
	R4211	가. 알렉산더수술 또는 도래리수술 Alexander's Operation	2,815.41	241,560	214,530
	R4212	나. 유착성자궁위치이상박리교정술 Corrective Adhesiolysis for Adhesive Uterine Malposition	3,088.61	265,000	235,350
자-421-1	R4215	자궁거상술 Uterine Suspension	3,727.97	319,860	284,070
자-422		자궁파열수술 Hysterorrhaphy			
	R4221	가. 전자궁적출을 하는 경우 Total Hysterectomy	5,302.74	454,980	404,070
	R4223	나. 자궁질상부절단을 하는 경우 Subtotal Hysterectomy	5,173.92	443,920	394,250
	R4224	다. 자궁파열봉합술을 하는 경우 Repair of Uterine Rupture	4,239.64	363,760	323,060
자-423	R4230	자궁경하 자궁내막소작박리술 Hysteroscopic Endometrial Ablation	2,013.83	172,790	153,450
자-423-1	R4235	자궁경하 자궁강내유착박리술 Hysteroscopic Lysis of Intrauterine Adhesion	2,483.99	213,130	189,280
자-424	R4240	자궁경관점막폴립절제술 Polypectomy of Cervical Mucosa	485.70	41,670	37,010
자-424-1	R4241	자궁경하 자궁내막폴립절제술 Hysteroscopic Endometrial Polypectomy	2,036.35	174,720	155,170
자-425	R4250	자궁경부암근치술 [질부접근] Vaginal Radical Hysterectomy (Schauta Type Operation)	10,860.23	931,810	827,550
자-426		자궁경부원추형절제술 Conization of Cervix			
	R4261	가. 수술도이용 Cold Knife	1,094.51	93,910	83,400
	R4262	나. 전기루프이용 Loop Electrosurgical Excision	1,077.73	92,470	82,120
자-427	R4271	자궁내장치삽입술 Insertion of Intrauterine Device 주 : 사용된 재료대는 별도 산정한다.	274.44	23,550	20,910
자-427-1		자궁내장치제거료 Removal of Intrauterine Device			
	R4275	가. 실이 보이는 경우 Visible Thread	109.48	9,390	8,340

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 실이 보이지 않는 경우 Invisible Thread			
	R4276	(1) 자궁경을 이용한 경우 Hysteroscopic	1,701.22	145,960	129,630
	R4277	(2) 기타의 경우 Others	428.98	36,810	32,690
자-428		자궁경관봉축술 Cerclage of Cervix			
	R4281	가. 맥도날드 Mcdonald Operation	1,102.09	94,560	83,980
	R4282	나. 쉬로도카법 Shirodker Operation	2,411.41	206,900	183,750
	R4283	다. 복식자궁경관봉축술 Abdominal	3,487.67	299,240	265,760
	R4284	라. 양막복원후 자궁경부원형봉합술 Transcervical Cerclage after Reduction of Amniotic Membrane 주 : 자궁경부가 개대되고 양막이 돌출되어 양수감압술과 「가」를 동시에 실시한 경우에 산정한다.	3,787.50	324,970	288,610
자-428-1	R4285	자궁경부봉축해제술 Release of Cerclage of Cervix	427.08	36,640	32,540
자-429		질중격절제술 Excision of Vaginal Septum			
	R4291	가. 전격인 것 Complete Septum	1,645.45	141,180	125,380
	R4292	나. 부전격인 것 Incomplete Septum	1,293.26	110,960	98,550
자-429-1	R4295	자궁경하 자궁강내격막절제술 Hysteroscopic Resection of Intrauterine Septum	2,486.65	213,350	189,480
자-430	R4300	자궁경부(질)약물소작술 Chemical Cauterization of Cervix (Vagina)	293.01	25,140	22,330
자-430-1		음부콘딜로마치료법 Removal of Perineal Condyloma			
	R4305	가. 수술적치료 [절제술, 전기소작술, 냉동소작술, 레이저절제술 포함] Surgical	705.26	60,510	53,740
	R4306	나. 비수술적치료 [포도필린 등 국소도포 포함] Non-Surgical	391.26	33,570	29,810
자-431	R4310	자궁경부(질)전기소작술 Electrocauterization of Cervix (Vagina)	387.26	33,230	29,510

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-432	R4320	자궁경부(질)냉동 또는 열응고술 Cryocautery or Thermal Cauterization of Cervix(Vagina)	411.69	35,320	31,370
자-433		유착성자궁부속기절제술 Adnexectomy			
	R4331	가. 편측 Unilateral	3,342.60	286,800	254,710
	R4332	나. 양측 Bilateral	4,345.98	372,890	331,160
자-434		난관결찰술 [양측] Tubaligation			
		가. 골반경이용 with Pelviscopy			
	R4341	(1) 난관결찰술을 한 경우 Ligation or Transection of Fallopian Tubes	1,611.25	138,250	122,780
	R4342	(2) 난관소작술을 한 경우 Surgical Fulguration of Oviduct	1,814.32	155,670	138,250
	R4343	나. 미니랩 이용 with Minilap	1,762.49	151,220	134,300
	R4344	다. 자궁경이용 with Hysteroscopy	1,658.71	142,320	126,390
	R4345	라. 개복술에 의한 경우 Laparotomy	1,492.21	128,030	113,710
자-435		분만 Delivery			
		주 : 1. 「가」, 「나」, 「다」는 동시에 산정할 수 없다.			
		2. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다.			
	RA431 -RA434	(◉ 가(1)(가)[1], 가(1)(나)[2], 가(2)(가)[3], 가(2)(나)[4])			
	RA311 -RA314	(◉ 나(1)(가)[1], 나(1)(나)[2], 나(2)(가)[3], 나(2)(나)[4])			
	RA315 -RA318	(◉ 다(1)(가)[5], 다(1)(나)[6], 다(2)(가)[7], 다(2)(나)[8])			
		3. 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 소정점수의 25%를 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3 기재)			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		4. 고위험 분만에 해당되는 경우에는 소정점수의 30%를 추가 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 S로 기재) 다만, '주2'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다.			
		가. 정상분만 Normal			
		(1) 초산 Primiparous			
	R4351	(가) 제1태아 First Fetus	4,964.22	425,930	378,270
	R4353	(나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy	4,979.35	427,230	379,430
		(2) 경산 Multiparous			
	R4356	(가) 제1태아 First Fetus	4,750.62	407,600	362,000
	R4358	(나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy	4,841.25	415,380	368,900
		나. 유도분만 [촉진분만 포함] Induction			
		(1) 초산 Primiparous			
	R3131	(가) 제1태아 First Fetus	5,726.49	491,330	436,360
	R3133	(나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy	5,909.08	507,000	450,270
		(2) 경산 Multiparous			
	R3136	(가) 제1태아 First Fetus	5,465.06	468,900	416,440
	R3138	(나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy	5,766.72	494,780	439,420
		다. 겸자 또는 흡입분만 Forceps And Vaccum Delivery			
		(1) 초산 Primiparous			
	R3141	(가) 제1태아 First Fetus	7,190.26	616,920	547,900
	R3143	(나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy	7,837.02	672,420	597,180

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(2) 경산 Multiparous			
	R3146	(가) 제1태아 First Fetus	6,895.90	591,670	525,470
	R3148	(나) 다태아분만시 제2태아부터 [1인당] from Second Fetus in Multiple Pregnancy	7,780.75	667,590	592,890
자-436		둔위분만 Breech Delivery			
	RA361 RA362	주 : 1. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다. (◉ 가[1], 나[2])			
		2. 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 소정점수의 25%를 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재)			
		3. 고위험 분만에 해당되는 경우에는 소정점수의 30%를 추가 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 S로 기재) 다만, '주1'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다.			
	R4361	가. 초산 Primiparous	8,746.22	750,430	666,460
	R4362	나. 경산 Multiparous	8,129.81	697,540	619,490
자-437	R4370	분만전처치 Antepartum Care	214.20	18,380	16,320
		주 : 1. 관장, 도뇨, 회음부면도, 소독 등의 비용을 포함한다.			
		2. 분만, 둔위분만 또는 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 항목의 시술시 1회만 산정하되, 질식분만 도중 부득이하여 제왕절개술을 시행한 경우에도 1회 산정한다.			
	RA370	3. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		4. 만 35세 이상 산모에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 5 기재) 다만, '주3'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다.			
자-437-1	R4376	분만후처치 Postpartum Care	331.00	28,400	25,220
		주 : 1. Uterine Massage, Breast Care, Heat Lamp, Dressing 등을 포함한다.			
		2. 분만, 둔위분만, 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 또는 태반용수박리술 항목의 시술시 1회만 산정한다.			
	R4379	3. 입원기간중 사용한 1회용 Pad는 1일 1통(10개입) 이상 사용한 경우에 한하여 1일당 16.25점을 산정한다.	16.25	1,390	1,240
	RA376	4. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다.			
		5. 만 35세 이상 산모에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 5 기재) 다만, '주4'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다.			
자-438	R4380	제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 Vaginal Birth after Cesarean Section	7,806.37	669,790	594,850
		주 : 1. 분만방법별(정상분만, 유도분만, 겸자 또는 흡입분만) 구분없이 소정점수를 산정한다.			
	RA380	2. 장애인으로 등록되어 있는 장애인에 대하여는 소정점수의 50%를 가산한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		3. 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 소정점수의 25%를 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재) 4. 고위험 분만에 해당되는 경우에는 소정점수의 30%를 추가 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 S로 기재) 다만, '주2'에 의하여 가산을 적용받는 경우에는 그러하지 아니한다.			
자-439	R4390	하복동맥결찰술 [양측] Hypogastric Artery Ligation	4,908.82	421,180	374,050
자-440	R4400	난관구절개 또는 난관성형술 Salpingostomy or Salpingoplasty	4,299.03	368,860	327,590
자-440-1	R4405	난관채부성형술 Fimbrioplasty	3,890.73	333,820	296,470
자-441	R4411	난관난관문합술 Tubotubal Anastomosis	5,339.93	458,170	406,900
자-441-1	R4412	자궁난관이식술 Tubo-Uterine Implantation	5,759.04	494,130	438,840
자-441-2	R4413	난소위치전이술 Transposition of Ovary	4,249.96	364,650	323,850
자-442		부속기종양적출술 [양측] Extirpation of Adnexal Tumor			
	R4421	가. 양성 Benign	4,782.15	410,310	364,400
		주 : 난소종양절제술, 자궁부속기절제술, 난소낭종 또는 부난소낭종적출술을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
		나. 악성 Malignant			
	R4423	(1) 단순 [난소 및 부속기만 절제하는 경우] Simple	11,030.56	946,420	840,530
	R4427	주 : 자궁적출술을 동시 실시한 경우에는 16,543.98점을 산정한다.	16,543.98	1,419,470	1,260,650
	R4424	(2) 근치 [대망절제 또는 림프절 절제술 포함] Radical	16,039.56	1,376,190	1,222,210
	R4428	주 : 자궁적출술을 동시 실시한 경우에는 20,884.21점을 산정한다.	20,884.21	1,791,870	1,591,380

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		다. 항암화학요법후의 2차 추시개복술 Staging or Restaging (Second Look)			
	R4425	(1) 생검 Biopsy	7,983.22	684,960	608,320
	R4426	(2) 종양감축술 Debulking	18,375.92	1,576,650	1,400,250
자-443	R4430	난소부분절제술 [질식 포함] Ovarian Wedge Resection	2,785.92	239,030	212,290
자-443-1	R4435	난소낭종 또는 난소농양배액술 [질부접근] Incision and Drainage of Ovarian Cyst	1,736.41	148,980	132,310
자-444		계류유산소파술 Treatment of Missed Abortion			
	R4441	가. 12주 미만	1,088.89	93,430	82,970
	R4442	나. 12주 이상	1,779.04	152,640	135,560
자-445		인공임신중절수술 Induced Abortion			
		주 : 모자보건법 제14조 및 동법 시행령 제15조의 규정에 해당되는 경우에 소정점수를 산정한다.			
	R4452	가. 임신 8주 이내	1,237.02	106,140	94,260
	R4453	주 : 월경조절술(MR)을 시행한 경우에는 869.69점을 산정한다.	869.69	74,620	66,270
	R4456	나. 임신 8주 초과 - 12주 미만	1,504.67	129,100	114,660
	R4457	다. 임신 12주 이상 - 16주 미만	1,967.97	168,850	149,960
	R4458	라. 임신 16주 이상 - 20주 미만	2,530.71	217,130	192,840
	R4459	마. 임신 20주 이상	2,780.72	238,590	211,890
자-446	R4460	태아축소술 Embryotomy	2,092.10	179,500	159,420
자-447		가사신생아소생술 Asphyxial Newborn Resuscitation			
		주 : T-piece 소생기를 이용하여 양압호흡을 시킨 경우에 사용된 1회용 치료재료 (T-piece & Mask Circuit)는 별도 산정한다.			
	R4471	가. Apgar 6점 이하 - 4점까지	688.08	59,040	52,430

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 산소투여와 입과 입을 통한 호흡 및 양압호흡을 시킨 경우에 한하여 산정한다.			
	R4472	나. Apgar 3점 이하	1,444.78	123,960	110,090
		주 : 기관내 삽관에 의한 산소호흡을 시키거나 보온을 하면서 PO_2, PCO_2, pH Monitoring을 반복한 때에 산정한다.			
자-448		포상기태제거술 Evacuation of Hydatid Mole			
	R4481	가. 흡인소파술에 의한 것 Uterine Suction Curettage	1,322.55	113,470	100,780
	R4482	나. 전자궁적출술에 의한 것 Total Hysterectomy	4,822.40	413,760	367,470
자-449	R4490	제대환납술 Correction of Cord Prolapse	509.95	43,750	38,860
자-450		제왕절개술 및 자궁적출술 Cesarean Hysterectomy			
		가. 1태아 임신의 경우 First Fetus			
		(1) 부분절제 Subtotal			
	R4507	(가) 초산 Primiparous	11,442.22	981,740	871,900
	R4508	(나) 경산 Multiparous	11,478.93	984,890	874,690
		(2) 전절제 Total			
	R4509	(가) 초산 Primiparous	13,210.23	1,133,440	1,006,620
	R4510	(나) 경산 Multiparous	13,278.99	1,139,340	1,011,860
		나. 다태아임신의 경우 Multiple Pregnancy			
	R5001	(1) 초산 Primiparous	13,814.40	1,185,280	1,052,660
	R5002	(2) 경산 Multiparous	14,752.98	1,265,810	1,124,180
자-451		제왕절개만출술 Cesarean Section Delivery			
		가. 1태아 임신의 경우 First Fetus			
		(1) 초회 Initial			
	R4517	(가) 초산 Primiparous	5,094.76	437,130	388,220
	R4518	(나) 경산 Multiparous	5,066.63	434,720	386,080

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R4514	(2) 반복 Repeat	6,458.75	554,160	492,160
		나. 다태아임신의 경우 Multiple Pregnancy			
		(1) 초회 Initial			
	R4519	(가) 초산 Primiparous	7,034.90	603,590	536,060
	R4520	(나) 경산 Multiparous	7,034.90	603,590	536,060
	R4516	(2) 반복 Repeat	7,390.34	634,090	563,140
자-451-1	R4522	제왕절개술 전 질식분만 시도	2,246.12	192,720	171,150
		주 : 7시간 이상 질식분만을 시도하였으나 부득이하게 제왕절개술을 시행한 경우 1회 산정한다.			
자-452	R4521	자궁소파수술 Dilatation and Curettage	760.55	65,260	57,950
		주 : 산욕기소파술, 기능성자궁출혈의 치료, 자궁내막폴립 절제술 등을 실시한 경우에 산정한다.			
자-452-1	R4526	태반용수박리술 Manual Delivery of Placenta	1,051.97	90,260	80,160
		주 : 다른 요양기관이나 자가 등에서 분만후 이송되어 시행한 경우에만 산정한다.			
자-453		자궁외임신수술 Surgical Treatment of Ectopic Pregnancy			
	R4531	가. 난관 또는 난소임신 Tubal or Ovarian Pregnancy	3,562.13	305,630	271,430
	R4532	나. 자궁각임신 Cornual Pregnancy	3,916.40	336,030	298,430
	R4533	다. 자궁경관임신 Cervical Pregnancy	2,796.23	239,920	213,070
	R4534	라. 복강내임신 Abdominal Pregnancy	4,006.65	343,770	305,310
자-453-1	RZ562	자궁내 태아수혈(제대혈관이용) [유도료 별도 산정]	5,110.62	438,490	389,430
	RZ563	주 : 자궁내태아수혈(태아복강내수혈)을 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.			
자-453-2	R4535*	천미골 기형종 태아에서의 고주파융해술 [유도료 별도 산정] Radiofrequency Ablation for Fetal Sacrococcygeal Teratoma	2,869.30	246,190	218,640
		주 : 1.「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		2. 1회용 치료재료 Electrode는 별도 산정한다.			
자-453-3		자궁 내 태아 흉수 배액술 [유도료 별도 산정]			
		주 : 「가」와 「나」는 동시에 산정할 수 없다.			
	R4536*	가. 흉강천자 In-utero Fetal Thoracocentesis	2,229.14	191,260	169,860
	R4537*	나. 흉강-양막강 단락술 In-utero Fetal Thoraco-amniotic Shunt Operation	2,709.76	232,500	206,480
		주 : 사용된 태아션트는 별도 산정한다.			
자-453-4	R4538*	쌍태간 수혈증후군에서의 레이저 태반혈관문합 응고술 [유도료 별도 산정] Fetoscopic Laser Coagulation of the Placental Vascular Anastomoses for Twin to Twin Transfusion syndrome	4,439.48	380,910	338,290
		주 : 사용한 Catheter는 별도 산정한다.			
자-541		임신중절을 위한 처치 Preparation for Induced Abortion			
	RY541	가. 라미나리아삽입, 1회 Insertion of Laminaria, Once	198.29	17,010	15,110
	RY542	나. 라미나리아삽입, 2회 Insertion of Laminaria, Twice	367.02	31,490	27,970
	RY543	다. 라미나리아삽입, 3회 (임신 16주 이상인 경우에 해당) Insertion of Laminaria, Three Times	542.16	46,520	41,310
	RY544	라. 송기법 Ballooning	504.24	43,260	38,420

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[보조생식술]			
자-640		정자채취 및 처리 Sperm Retrieval and Processing			
	R6401	가. 정액 Semen	1,124.74	96,500	85,710
	R6402	주 : 1. 동일 시술주기내 최대 2회 산정하며, 2회시에는 337.42점을 산정한다.	337.42	28,950	25,710
	R6403	2. 감염환자 정자처리, 역행성사정 정자처리, 정자	1,799.59	154,400	137,130
	R6404	운동성 촉진 처리를 시행하는 경우[3] 1,799.59점을 산정한다. 2회시에는[4] 539.88점을 산정한다.	539.88	46,320	41,140
		나. 고환조직 [양측] Testicular Tissue			
	R6411	(1) 고환조직정자흡인 Testicular Sperm Aspiration	913.89	78,410	69,640
	R6412	(2) 고환조직정자추출 Testicular Sperm Extraction	5,504.58	472,290	419,450
	R6413	(3) 미세수술적 부고환정자흡인술 Microsurgical Epididymal Sperm Aspiration	2,633.13	225,920	200,640
	R6414	(4) 현미경하 미세수술적다중고환조직정자추출 Microsurgical Testicular Sperm Extraction	9,906.44	849,970	754,870
자-641		난자채취 및 처리[양측] [초음파유도료 포함] Oocyte Retrieval and Processing			
	R6420	주 : 난자 활성화(Oocyte activation)를 시행한 경우 550.36점을 별도 산정한다.	550.36	47,220	41,940
		가. 성숙난자 Mature Oocyte			
	R6430	(1) 10개 이하	8,704.60	746,850	663,290
	R6431	주 : 1. 복강경하 난자처리를 시행하는 경우에는 9,889.40점을 산정한다.	9,889.40	848,510	753,570
	R6432	2. 개복의 방법으로 난자처리를 시행하는 경우에는 12,754.70점을 산정한다.	12,754.70	1,094,350	971,910
	R6440	(2) 11개 이상	9,805.32	841,300	747,170

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R6441	주 : 1. 복강경하 난자처리를 시행하는 경우에는 10,990.12점을 산정한다.	10,990.12	942,950	837,450
	R6442	2. 개복의 방법으로 난자처리를 시행하는 경우에는 13,855.42점을 산정한다.	13,855.42	1,188,800	1,055,780
		나. 미성숙난자 Immature Oocyte			
	R6450	(1) 10개 이하	9,906.44	849,970	754,870
	R6451	주 : 1. 복강경하 난자처리를 시행하는 경우에는 11,091.24점을 산정한다.	11,091.24	951,630	845,150
	R6452	2. 개복의 방법으로 난자처리를 시행하는 경우에는 13,956.54점을 산정한다.	13,956.54	1,197,470	1,063,490
	R6460	(2) 11개 이상	11,007.16	944,410	838,750
	R6461	주 : 1. 복강경하 난자처리를 시행하는 경우에는 12,191.96점을 산정한다.	12,191.96	1,046,070	929,030
	R6462	2. 개복의 방법으로 난자처리를 시행하는 경우에는 15,057.26점을 산정한다.	15,057.26	1,291,910	1,147,360
자-642		수정 및 확인 Fertilization and Confirmation			
		가. 일반 체외수정 In Vitro Fertilization			
	R6471	(1) 10개 이하	1,789.96	153,580	136,390
	R6472	(2) 11개 이상	2,340.32	200,800	178,330
		나. 세포질내 정자주입술 Intracytoplasmic Sperm Injection			
	R6491-R6493	주 : 1. 고배율 현미경(IMSI) 등을 이용한 정자 선별이나 편광 현미경을 이용한 정자주입 위치를 선별하는 경우에 825.53점을 가산한다. (◉나(1)[1], 나(2)[2], 나(3)[3])			
	R6494-R6496	2. 히알루론산 결합 정자선별(Hyaluronic acid binding)을 시행하는 경우 550.36점을 가산한다. (◉나(1)[4], 나(2)[5], 나(3)[6])			
	R6481	(1) 1~5개	4,983.08	427,550	379,710

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R6482	(2) 6~10개	5,808.62	498,380	442,620
	R6483	(3) 11개 이상	6,634.16	569,210	505,520
자-643		해동 Thawing			
	R6501	가. 정자 Sperm	1,475.98	126,640	112,470
	R6502	나. 기타(배아, 난자, 난소조직, 고환조직) Others(Embryo, Oocyte, Ovarian tissue, Testicular tissue)	3,502.38	300,500	266,880
자-644		배아 배양 및 관찰 Embryo Culture and Observation			
	R6510	주 : 배아 활성화 시술시 1,100.72점을 1회 산정한다.	1,100.72	94,440	83,870
		가. 수정 확인 후 1~2일 배양			
	R6511	(1) 10개 이하	1,256.18	107,780	95,720
	R6512	주 : 지속적 관찰을 시행한 경우에는 2,531.65점을 산정한다.	2,531.65	217,220	192,910
	R6513	(2) 11개 이상	1,806.54	155,000	137,660
	R6514	주 : 지속적 관찰을 시행한 경우에는 3,082.01점을 산정한다.	3,082.01	264,440	234,850
		나. 수정확인 후 3일이상 배양			
	R6521	(1) 10개 이하	2,261.12	194,000	172,300
	R6522	주 : 지속적 관찰을 시행한 경우에는 4,556.97점을 산정한다.	4,556.97	390,990	347,240
	R6523	(2) 11개 이상	2,811.48	241,220	214,230
	R6524	주 : 지속적 관찰을 시행한 경우에는 5,107.33점을 산정한다.	5,107.33	438,210	389,180
자-645		배아 이식[초음파유도료 포함] Embryo Transfer			
		주 : 1. 동일 주기에 2회 이상 배아이식을 하는 경우에는 주기 내 최대 2회까지 소정점수를 산정한다.			
	R6532	2. 배아 이식 전 보조부화술을 실시하는 경우에는 1,651.08점을 별도 산정한다.	1,651.08	141,660	125,810

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	R6533	3. 배아 선별 후 이식할 때까지 착상능 향상을 위한 별도의 추가배양을 실시하는 경우에는 550.36점을 별도 산정한다.	550.36	47,220	41,940
	R6530	가. 자궁경관을 통한 이식 Transcervical ET	4,946.65	424,420	376,930
	R6531	주 : 자궁경부의 해부학적 이상이 있어 배아이식용 카테터를 2개 이상 사용한 경우에는 5,497.01점을 산정한다.	5,497.01	471,640	418,870
	R6540	나. 난관내 이식[접합자, 생식세포 포함] Intrafallopian Transfer [Including Zygote, Gamete]	6,131.45	526,080	467,220
	R6550	다. 경자궁근층 이식 Transmyometrial ET	5,544.91	475,750	422,520
자-646	R6560	자궁강내 정자주입술[초음파유도료 포함] Intra Uterine Insemination	1,867.41	160,220	142,300

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[내분비기]			
자-454		부갑상선 절제술 Parathyroidectomy			
		가. 양성 Benign			
	P4541	(1) 단발성 Single	4,940.01	423,850	376,430
	P4542	(2) 다발성 Multiple	6,711.47	575,840	511,410
	P4543	나. 악성 Malignant	7,695.13	660,240	586,370
자-454-1	P4545	부갑상선 근육이식 Parathyroid Autotransplantation	1,585.48	136,030	120,810
		주 : 부갑상선증식증 수술에만 산정한다.			
자-455		갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등] Operation of Thyroid			
		가. 갑상선엽 전절제술 Total Thyroidectomy			
	P4551	(1) 편측 Unilateral	5,813.39	498,790	442,980
	P4552	(2) 양측 Bilateral	7,935.19	680,840	604,660
		나. 갑상선엽 아전절제술 Subtotal Thyroidectomy			
	P4553	(1) 편측 Unilateral	5,246.25	450,130	399,760
	P4554	(2) 양측 Bilateral	6,341.50	544,100	483,220
자-455-1	P4558	갑상선설관낭종절제술 Excision of Thyroglossal Duct Cyst	4,549.39	390,340	346,660
자-456	P4561	갑상선악성종양근치수술 Radical Operation of Malignant Thyroid Tumor	11,394.72	977,670	868,280
		주 : 1. Total 또는 Near Total에 한한다. 2. 부갑상선 절제술을 동시 시술하는 경우에는 「자-454」는 별도 산정하지 아니한다.			
자-456-1	P4565	설근갑상선절제 또는 분획성형술 Excision or Segmentoplasty of Lingual Thyroid	4,754.52	407,940	362,290
자-457		부신절제술 Adrenalectomy			
	P4571	가. 편측 Unilateral	7,118.40	610,760	542,420
	P4572	나. 양측 Bilateral	10,082.58	865,090	768,290

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-458		경동맥 소체 종양 적출술 Extirpation of Carotid Body Tumor			
	P4581	가. 종양절제만 한 경우 without Excision of Carotid Artery	9,943.56	853,160	757,700
	P4582	나. 경동맥 절제를 동반한 경우 with Excision of Carotid Artery	13,322.84	1,143,100	1,015,200

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[신 경]			
자-459		신경성형술 [감압, 박리 등] Neuroplasty			
	S4593	가. 두개강외 뇌신경 Extracranial Cerebral Nerve 주 : 안면신경감압술은 「자-571」로 산정한다.	7,883.03	676,360	600,690
	S4594	나. 상완 및 요, 천추 신경총 Brachial, Lumbar, Sacral Plexus	4,181.03	358,730	318,590
	S4595	다. 중요말초신경 [사지부, 구간 등] Major Peripheral Plexus	3,144.42	269,790	239,600
	S4596	라. 수족지부 Hand and Foot	2,517.11	215,970	191,800
자-460		신경이식술 Nerve Graft			
		가. 자가신경 이용 [채취료 포함]			
	S4605	(1) 4cm 미만	7,144.34	612,980	544,400
	S4606	(2) 4cm 이상	10,197.86	874,980	777,080
	S4607	나. 동종신경 이용	7,138.50	612,480	543,950
자-460-1		신경봉합술 Neurorrhaphy			
	S4601	가. 두개강외 뇌신경 Extracranial Cerebral Nerve	8,552.09	733,770	651,670
	S4602	나. 상완 및 요, 천추 신경총 Brachial, Lumbar, Sacral Plexus	4,720.44	405,010	359,700
	S4603	다. 중요 말초신경 [사지부, 구간 등] Major Peripheral Nerve	3,382.78	290,240	257,770
	S4604	라. 수족지부 Hand or Foot	2,170.63	186,240	165,400
자-461		신경절단술 Neurectomy			
	S4611	가. 두개강외 뇌신경 Extracranial Cerebral Nerve	4,959.79	425,550	377,940
	S4612	나. 중요 말초신경 [사지부, 구간 등] Major Peripheral Nerve	2,557.43	219,430	194,880
	S4613	다. 수족지부 Hand or Foot	2,420.32	207,660	184,430
자-461-1		신경종양절제술 Excision of Neuroma			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	S4615	가. 양성 Benign	2,624.38	225,170	199,980
	S4616	나. 악성 Malignant	5,419.97	465,030	413,000
자-462		혈종제거를 위한 개두술 Craniotomy for Evacuation of Hematoma			
	S4621	가. 경막하 혹은 경막외 Subdural or Extradural	15,433.21	1,324,170	1,176,010
	S4622	나. 뇌실질내 Intracerebral	17,921.98	1,537,710	1,365,650
자-462-1	S4625	두개강내 이물제거 Intracranial Foreign Body Removal	10,990.82	943,010	837,500
자-463		종양절제를 위한 개두술 Craniotomy for Excision of Brain Tumor			
		가. 천막상부 Supratentorial			
	S4634	(1) 단순 Simple	32,133.07	2,757,020	2,448,540
	S4635	(2) 복잡 Complex	38,287.75	3,285,090	2,917,530
		나. 천막하부 Infratentorial			
	S4636	(1) 단순 Simple	36,930.86	3,168,670	2,814,130
	S4637	(2) 복잡 Complex	43,038.26	3,692,680	3,279,520
		다. 경비적 뇌하수체종양 적출술 Transnasal Excision of Pituitary Tumor			
	S4638	(1) 단순 Simple	26,124.67	2,241,500	1,990,700
	S4639	(2) 복잡 Complex	27,230.52	2,336,380	2,074,970
자-464		뇌동맥류수술 [경부 Clipping] Cerebral Aneurysm			
	S4641	가. 단순 Simple	31,758.78	2,724,900	2,420,020
	S4642	나. 복잡 Complex	37,026.97	3,176,910	2,821,460
자-465		뇌동정맥기형적출술 Operation of Cerebral Arteriovenous Malformation			
		가. 뇌실질내 Intracranial			
	S4653	(1) 단순 Simple	29,212.26	2,506,410	2,225,970
	S4654	(2) 복잡 Complex	40,401.74	3,466,470	3,078,610

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 뇌경막 Dural			
	S4655	(1) 단순 Simple	20,827.02	1,786,960	1,587,020
	S4656	(2) 복잡 Complex	30,827.80	2,645,030	2,349,080
		다. 해면성 혈관기형 Cavernous Malformations			
	S4657	(1) 단순 Simple	22,609.08	1,939,860	1,722,810
	S4658	(2) 복잡 Complex	30,078.38	2,580,730	2,291,970
자-466		두개강내 혈관문합술 Intracerebral Vascular Anastomosis			
	S4661	가. 직접법 Direct	29,799.31	2,556,780	2,270,710
	S4662	나. 간접법 [EDAS, EMAS 등] Indirect	23,129.43	1,984,510	1,762,460
자-467	S4670	경동맥결찰술 Carotid Artery Ligation	4,307.18	369,560	328,210
자-467-1	S4671	척수동정맥기형수술 [척수혈관종 포함] Operation of Spinal Arteriovenous Malformation	23,400.98	2,007,800	1,783,150
자-468		중추신경계기형수술 Operation of CNS Anomaly			
	S4681	가. 대뇌류 Encephalocele	19,337.65	1,659,170	1,473,530
	S4682	나. 척수수막류 Myelomeningocele	15,559.39	1,335,000	1,185,630
	S4684	다. 지방척수수막류 Lipomyelomeningocele	17,133.57	1,470,060	1,305,580
	S4683	라. 수막류 Meningocele	12,529.60	1,075,040	954,760
	S4685	마. 척수결박증 Tethered Spinal Cord	14,117.67	1,211,300	1,075,770
자-469		척수 경막내 종양 및 병소절제술 Excision of Intradural Tumor or Lesion			
		가. 경추 Cervical Spine			
	S6691	(1) 3구간 미만	21,024.10	1,803,870	1,602,040
	S6692	(2) 3구간 이상	25,344.67	2,174,570	1,931,260
		나. 흉추 Thoracic Spine			
	S6693	(1) 3구간 미만	20,266.26	1,738,850	1,544,290
	S6694	(2) 3구간 이상	22,933.18	1,967,670	1,747,510

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		다. 요추 Lumbar Spine			
	S6695	(1) 3구간 미만	18,337.86	1,573,390	1,397,340
	S6696	(2) 3구간 이상	22,741.97	1,951,260	1,732,940
자-469-1		척수내 종양 및 병소절제술 Excision of Intramedullary Tumor or Lesion			
	S4694	가. 경추 Cervical Spine	27,078.78	2,323,360	2,063,400
	S4695	나. 흉추 Thoracic Spine	25,831.36	2,216,330	1,968,350
	S4696	다. 요추 Lumbar Spine	22,359.66	1,918,460	1,703,810
자-470		척수 경막외 종양 및 병소절제술 Excision of Extradural Tumor or Lesion			
		가. 경추 Cervical Spine			
	S4704	(1) 척추경 또는 척추체를 포함하는 경우 Involving Pedicle and/or Vertebral Body	23,831.15	2,044,710	1,815,930
	S4705	(2) 척추경 및 척추체를 포함하지 아니한 경우 without Pedicle and Vertebral Body	16,751.94	1,437,320	1,276,500
		나. 흉추 Thoracic Spine			
	S4706	(1) 척추경 또는 척추체를 포함하는 경우 Involving Pedicle and/or Vertebral Body	22,110.74	1,897,100	1,684,840
	S4707	(2) 척추경 및 척추체를 포함하지 아니한 경우 without Pedicle and Vertebral Body	15,817.65	1,357,150	1,205,300
		다. 요추 Lumbar Spine			
	S4708	(1) 척추경 또는 척추체를 포함하는 경우 Involving Pedicle and/or Vertebral Body	20,653.89	1,772,100	1,573,830
	S4709	(2) 척추경 및 척추체를 포함하지 아니한 경우 without Pedicle and Vertebral Body	14,805.69	1,270,330	1,128,190
자-471		단락술 또는 측로조성술 Shunt Operation or Bypass Operation			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	S4711	가. 경막하 또는 지주막하와 타부위간 Subdural/ Subarachnoid-Other	11,029.75	946,350	840,470
	S4712	나. 뇌실과 타부위간 Ventriculo-Other	11,928.07	1,023,430	908,920
	S4713	다. 척수내 낭종 또는 척수공동과 타부위간 Intramedullary Cyst/Syrinx to Other	18,406.46	1,579,270	1,402,570
자-472		뇌척수액루수술 Repair of CSF Leakage			
	S4721	가. 두개강내 Intracranial	17,509.75	1,502,340	1,334,240
	S4722	나. 척추강내 Intraspinal	9,993.89	857,480	761,530
	S4723	다. 비강접근 Nasal Approach	7,175.49	615,660	546,770
	S4724	라. 이과적접근 Transauricular Approach	8,713.26	747,600	663,950
자-473		뇌전증수술 Operation of Epilepsy			
		가. 진단을 위한 전극삽입 Implantation of Electrodes for Diagnosis			
	S4731	(1) 관혈적 Open	18,210.12	1,562,430	1,387,610
	S4732	(2) 뇌정위적 심부삽입 Stereotaxic	11,279.90	967,820	859,530
	S4733	나. 측두엽절제술 [경련부촛점제거술] Temporal Lobectomy	27,014.31	2,317,830	2,058,490
	S4734	주 : 「다」, 「라」, 「마」 항과 동시에 실시하는 경우에는 12,195.59점을 산정한다.	12,195.59	1,046,380	929,300
	S4735	다. 뇌량체절단술 Transection of Corpus Callosum	20,096.41	1,724,270	1,531,350
	S4736	라. 뇌엽절제술 [반구절제 포함] Cerebral Lobectomy	28,950.54	2,483,960	2,206,030
	S4737	마. 다발성 대뇌피질연막하절단술 Multiple Subpial Transection	23,674.13	2,031,240	1,803,970
자-473-1		두개강내 신경자극기 설치, 교환 및 제거술 [운동장애, 뇌전증, 통증치료, 난치성 강박장애 등] Implantation, Change or Removal of Intracranial Neurostimulator Electrodes			
	S0471	가. 두개강내 신경전극 삽입 Implantation of Intracranial Neurostimulator Electrodes	15,147.05	1,299,620	1,154,210

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	S0472	나. 전기자극기 삽입 Implantation of Electrical Stimulator	6,360.03	545,690	484,630
		다. 전기자극기 분석 및 프로그램 재설정 Monitoring and Adjustment of Electrical Stimulator			
	S0477	(1) 일반	802.10	68,820	61,120
		주 : 연간 4회 이내로 산정한다.			
	S0478	(2) 정밀	2,254.02	193,390	171,760
		주 : 연간 1회 이내로 산정한다.			
	S0474	라. 전기자극기 교환 Exchange of Electrical Stimulator	4,552.30	390,590	346,890
	S0475	마. 두개강내 신경전극 제거 Removal of Intracranial Neurostimulator Electrodes	4,861.47	417,110	370,440
	S0476	바. 전기자극기 제거 Removal of Electrical Stimulator	4,327.40	371,290	329,750
자-473-2	S4730	미주신경자극기설치술 Implantation of Vagus Nerve Stimulator	9,782.63	839,350	745,440
		주 : 사용된 미주신경자극기는 별도 산정한다.			
자-474		뇌내시경수술 Endoscopic Brain Surgery			
	S4741	가. 진단목적 for Diagnosis	9,242.19	792,980	704,250
	S4742	나. 개창술 for Fenestration	9,626.72	825,970	733,560
	S4743	다. 종양 또는 낭종절제 Removal of Tumor or Cyst	14,255.88	1,223,150	1,086,300
	S4744	라. 기타 [혈종, 농양 배액 등] Others	11,947.97	1,025,140	910,440
자-475		중추신경계 정위수술 CNS Stereotactic Operation			
	S4756	가. 생검, 흡인, 병소절제, 혈종제거 Biopsy, Aspiration, Excision of Lesion, Hematoma Removal	7,610.67	653,000	579,930
		나. 병소발생술 Creation of Lesion			
	S4757	(1) 단순 Simple	12,573.72	1,078,830	958,120
	S4758	(2) 복잡 [3개 이상] Complex	16,031.14	1,375,470	1,221,570
자-476	S4760	뇌엽절단술 [대상회전절개 포함] Cerebral Lobotomy	23,430.62	2,010,350	1,785,410

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-477		농양 배농 또는 적출을 위한 개두술 Craniotomy for Drainage of Intracranial Abscess			
	S4771	가. 농양 배농 Drainage	16,149.34	1,385,610	1,230,580
	S4772	나. 농양 적출 Excision	19,521.07	1,674,910	1,487,510
자-478	S4780	뇌엽절제술 [반구절제 포함] Cerebral Lobectomy, Hemispherectomy	28,136.12	2,414,080	2,143,970
자-479		두개강내 뇌신경 수술 Operation of Intracranial Cerebral Nerve			
		가. 신경절단술 Neurectomy			
	S4796	(1) 전정신경 Vestibular	15,993.88	1,372,270	1,218,730
	S4792	(2) 삼차신경 Trigeminal	15,993.88	1,372,270	1,218,730
	S4793	(3) 연수수삭 또는 중뇌수삭전리술 Medullary Tractomy or Pedunculotomy	18,093.06	1,552,380	1,378,690
	S4794	(4) 기타신경 Others	16,448.40	1,411,270	1,253,370
		나. 신경미세감압술 Microdecompression			
	S4797	(1) 삼차신경 Trigeminal	18,812.20	1,614,090	1,433,490
	S0479	(2) 안면신경 Facial	18,419.51	1,580,390	1,403,570
	S4798	(3) 기타신경 Others	18,818.30	1,614,610	1,433,950
	S4799	다. 신경성형술 Neuroplasty	20,917.16	1,794,690	1,593,890
자-480-1		뇌기저부수술 [경막을 이용한 이식 포함] Operation of Skull Base			
		주 : 뇌기저부의 종양, 감염성병변, 혈관성병변, 뇌동맥류 등의 수술을 한 경우에 산정한다.			
	S4801	가. 전두개와 Anterior Cranial Fossa	44,253.59	3,796,960	3,372,120
	S4802	나. 중두개와 Middle Cranial Fossa	50,801.20	4,358,740	3,871,050
	S4803	다. 후두개와 Posterior Cranial Fossa	52,755.27	4,526,400	4,019,950

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-480-2	S4805	뇌기저부수술후 경막복원술 Secondary Repair of Dura after Operation of Skull Base	11,552.74	991,230	880,320
		주 : 피판 등 조직이식을 한 경우에 한하여 산정한다.			
자-481	S4811	경피적 척수낭종 혹은 공동 흡인술 Percutaneous Aspiration of Spinal Cord Cyst or Sinus	2,344.35	201,150	178,640
자-482		척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등] Operation of Spine			
	S4821	가. DREZ파괴술 Myelotomy	13,618.75	1,168,490	1,037,750
	S4822	나. 신경근절개술 Rhizotomy	7,694.63	660,200	586,330
	S4827	주 : 선택적 척수후신경근절개술을 시행한 경우에는 13,028.27점을 산정한다.	13,028.27	1,117,830	992,750
	S4823	다. 척수절단술 Cordotomy	10,759.97	923,210	819,910
	S4824	라. 척수부신경절개 Section of Spinal Accessory Nerve	11,112.96	953,490	846,810
자-482-1		경피적 척추 고주파 열응고술 [척수 포함] Radiofrequency Ablation of Spine, Percutaneous			
	S4825	가. 단순 Simple	2,594.66	222,620	197,710
	S4826	나. 복잡 [3부위 이상] Complex	3,407.83	292,390	259,680
자-483		교감신경절절제술 Sympathectomy			
	S4831	가. 경부 Cervical	2,922.95	250,790	222,730
	S4832	나. 흉부 Thoracic	4,108.45	352,510	313,060
	S4833	다. 요부 Lumbar	5,076.76	435,590	386,850
	S4834	라. 경동맥주위 Carotid Artery Area	3,700.39	317,490	281,970
	S4835	마. 고동맥주위 Femoral Artery Area	3,209.51	275,380	244,560
	S4836	바. 기타 Others	4,040.52	346,680	307,890
자-484*		척수강내 약물주입펌프이식술 Implantation of Intrathecal Drug Infusion Pump			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 사용된 치료재료(Infusion Pump, Access Port 주입용 Kit, 약물 재주입 Kit, Catheter Passer, Catheter, Catheter 부분교체 Kit 등)는 별도 산정한다.			
		가. 시험적 약물 주입술			
	S4841	(1) 단순 천자에 의한 것			
		주 : 마-8 뇌척수강주사, 요추의 소정점수로 산정한다.			
	S4842	(2) 카테터 설치술에 의한 것			
		주 : 나-800 요추천자 소정점수의 30%를 가산하여 산정한다.			
	S4843	나. 펌프 이식술	4,598.47	394,550	350,400
	S4844	다. 펌프 약제 리필	541.77	46,480	41,280
	S4845	라. 펌프 프로그램 재설정	305.38	26,200	23,270
	S4846	마. 카테터 교환술	3,558.10	305,280	271,130
	S4847	바. 펌프 교환술	3,186.40	273,390	242,800
	S4848	사. 카테터 및 펌프 제거술	2,438.69	209,240	185,830
자-485		무탐침정위기법 Navigational Procedure for Surgery			
		주 : 1.「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
		2. 사용된 무탐침정위기법 치료재료 및 무탐침정위기법 생검용 Needle은 별도 산정한다.			
	S4851*	가. 기본	2,672.78	229,320	203,670
	S4852*	나. 수술 중 CT 무탐침정위기법	7,768.33	666,520	591,950
저-621		척수신경자극기설치, 교환 및 제거술 Implantation, Change or Removal of Spinal Neurostimulator Electrodes			
		가. 관혈적			
	SY621	(1) 신경근절개를 하는 경우	12,772.62	1,095,890	973,270

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	SY622	(2) 신경근절개를 하지 않는 경우	11,014.18	945,020	839,280
		나. 영구 자극기 설치술 [경피적]			
	SY633	(1) 자극기 설치술 Implantation of Spinal Cord Stimulator Pulse Generator	6,920.11	593,750	527,310
	SY634	(2) 자극 분석 및 재조정 Electric Analysis and Reprogramming of Spinal Cord Stimulator 주 : 치료기간 중 1회에 한하여 산정한다.	1,100.17	94,390	83,830
	SY635	(3) 자극발생기 교환술 Change of Spinal Cord Stimulator Pulse Generator	3,722.00	319,350	283,620
	SY636	(4) 전극 및 자극발생기 제거술 Removal of Spinal Cord Stimulator Lead and Pulse Generator	3,072.41	263,610	234,120
		다. 시험적 거치술 [경피적]			
	SY637	(1) 전극 설치술 및 시험적 자극술 Lead Implantation of Spinal Cord Stimulator and Trial Stimulation	5,687.21	487,960	433,370
	SY638	(2) 자극분석 Electric Analysis of Spinal Cord Stimulator 주 : 치료기간 중 1회에 한하여 산정한다.	744.45	63,870	56,730
	SY639	(3) 전극 제거술 Removal of Spinal Cord Stimulator Lead	2,375.30	203,800	181,000
저-622		천수신경조절술 Sacral Nerve Modulation 주 : 시술시 사용된 천수신경자극기는 별도 산정한다.			
	SY625	가. 시험적 거치술	6,329.19	543,040	482,280
	SY626	나. 영구 자극기 삽입술	7,812.00	670,270	595,270

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[감 각 기]			
		시기(視器)			
자-488	S4880	안구내용제거술 Evisceration	5,553.12	476,460	423,150
자-489		안구내이물제거술 Removal of Intraocular Foreign Body			
	S4891	가. 자석이용 with Magnet	7,230.36	620,360	550,950
	S4892	나. 기타의 것 Others	5,474.36	469,700	417,150
자-489-1	S4895	안와내 이물제거술 Removal of Intraorbital Foreign Body	4,440.09	380,960	338,330
자-490	S4900	안구적출술 Enucleation	6,357.13	545,440	484,410
자-491	S4911	안구충전물 삽입술 [2차적] Implantation of Ocular Implant	9,981.32	856,400	760,580
자-492		각막궤양수술 Surgery of Corneal Ulcer			
	S4921	가. 소작 Diathermy	404.62	34,720	30,830
	S4922	나. 절개 Incision	365.01	31,320	27,810
	S4923	다. 결막판피복 Conjunctival Flap	2,388.32	204,920	181,990
	S4924	라. 냉동술 Cryotherapy	424.23	36,400	32,330
자-493	S4930	결막이물제거술 Removal of Conjunctival Foreign Body	166.30	14,270	12,670
자-494	S4941	결막봉합술 Conjunctival Suture	379.38	32,550	28,910
자-495	S4950	결막종양절제술 Excision of Conjunctival Mass	2,325.54	199,530	177,210
자-496	S4960	결막결석제거술 Curettage of Conjunctival Concretion	244.70	21,000	18,650
자-497		각막이물제거술 Removal of Corneal Foreign Body			
	S4971	가. 단순 [Filament 제거 포함] Simple	242.70	20,820	18,490
	S4972	나. 복잡 [심층, 녹제거를 하는 경우] Complex	494.31	42,410	37,670
자-499	S4990	공막이물제거술 Removal of Scleral Foreign Body	677.25	58,110	51,610
자-500	S5000	공막봉합술 Scleral Suture	2,290.74	196,550	174,550
자-501		공막이식술 Scleral Transplantation			
	S5011	가. 공막편이식	3,390.16	290,880	258,330
	S5012	나. 광범위 공막이식	4,810.26	412,720	366,540

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-502	S5021	홍채유착해리술 Synechiolysis	2,368.97	203,260	180,520
자-503	S5030	광학적 홍채절제술 Optical Iridectomy	1,496.97	128,440	114,070
자-503-1	S5035	홍채, 모양체봉합술 Suture Repairing of Iris, Ciliary Body	4,082.59	350,290	311,090
자-504		녹내장수술 [레이저사용 수술 포함] Surgery for Glaucoma			
	S5041	가. 홍채절제술 [원거술, 공막절개, 공막절제, 홍채절제] Iridectomy	2,916.48	250,230	222,240
	S5042	나. 여과수술 [공막절개, 공막절제, 홍채감돈술, 모양체박리술] Filtering Operation	2,702.00	231,830	205,890
	S5043	다. 섬유주절제술 Trabeculectomy	5,264.87	451,730	401,180
	S5033	주 : 레이저사용이외 수술인 경우에는 6,255.39점을 산정한다.	6,255.39	536,710	476,660
	S5047	라. 현미경하 섬유주대 절개술 Trabeculotomy Under Microscopy	4,343.66	372,690	330,990
	S5044	마. 홍채, 모양체응고술 Photocoagulation for Iris, Ciliary Body	2,931.81	251,550	223,400
	S5045	바. 모양체냉동술 Cyclocryotherapy	2,191.31	188,010	166,980
	S5049	사. 녹내장임플란트삽입술 Glaucoma Implant Surgery	7,882.12	676,290	600,620
	S5048	아. 현미경하 슈렘관 개방술 Sinusotomy under Microscopy	4,262.15	365,690	324,780
	S5040	자. 비관통여과술 Nonpenetrating Filtration Surgery (Deep Sclerectomy, Viscocanalostomy)	4,108.01	352,470	313,030
		차. 스텐트 삽입술 Stent Insertion			
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	S5039*	(1) 슈렘관	2,869.97	246,240	218,690
	S5038*	(2) 결막 하	2,869.97	246,240	218,690
자-505	S5050	유리체흡인술 Vitreous Aspiration	1,146.30	98,350	87,350

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-506	S5060	현미경하 유리체 이단술 Resection of Vitreous Band Under Microscopy	5,268.21	452,010	401,440
자-507	S5070	유리체내주입술 Intravitreal Injection	1,199.15	102,890	91,380
자-507-1		유리체 견인대 해리술 [레이저 이용] Resection of Vitreous Band			
	S5071	가. 안구 전반부 Anterior Portion	1,595.83	136,920	121,600
	S5072	나. 안구 후반부 Posterior Portion	2,347.03	201,380	178,840
자-508	S5080	전방천자 Anterior Chamber Paracentesis	565.51	48,520	43,090
자-509	S5091	전방세척 Anterior Chamber Irrigation	1,568.40	134,570	119,510
		주 : 절개하여 세척한 경우 산정한다.			
자-511		백내장 및 수정체 수술 Surgery for Cataract or Lens			
	S5111	가. 수정체 낭외 또는 낭내 적출술 Extracapsular or Intracapsular Extraction	4,217.62	361,870	321,380
	S5119	나. 수정체유화술 Phacoemulsification	5,539.51	475,290	422,110
	S5112	다. 후발성백내장수술 Surgery for After Cataract	2,841.85	243,830	216,550
	S5110	라. 모양체평면부수정체절제술 Pars Plana Lensectomy	3,833.69	328,930	292,130
자-511-1		인공 수정체 삽입 또는 교환술 Intraocular Lens Implantation or Exchange			
		가. 삽입술 Implantation			
	S5117	(1) 일차 [백내장수술과 동시 실시시] Primary	1,017.54	87,300	77,540
	S5116	(2) 이차 Secondary	3,210.71	275,480	244,660
	S5118	나. 교환술 Exchange	3,745.50	321,360	285,410
자-512		유리체절제술 Vitrectomy			
	S5121	가. 전절제 Total	10,669.04	915,400	812,980
	S5122	나. 부분절제 Partial	2,565.53	220,120	195,490
자-513	S5130	망막박리수술 Retinal Detachment Surgery	5,488.40	470,900	418,220
		주 : 망막고정술용 재료대는 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-514	S5140	망막열공냉동응고술 Cryopexy for Retinal Tear	4,219.46	362,030	321,520
자-514-1	S5145	망막주위막제거술 Periretinal Membrane Peeling	9,993.13	857,410	761,480
자-515	S5150	시신경초 개방술 Dissection of Optic Nerve Sheath	3,431.48	294,420	261,480
자-516	S5160	안저 광응고술 [1/4 범위] Panretinal Photocoagulation	1,275.66	109,450	97,210
자-516-1	S5161	안구내삽관레이저 광응고술 Endolaser Photocoagulation	4,696.09	402,920	357,840
자-516-2	S5162	광역학요법을 이용한 망막하막 제거술 Photodynamic Therapy of Choroidal Neovascular Membrane	2,612.42	224,150	199,070
	S5163	주 : 1. 동시에 양안을 시술한 경우에는 3,708.48점을 산정한다. 2. 사용된 광감작약제는 별도 산정한다.	3,708.48	318,190	282,590
자-516-3	S5164	황반부종레이저수술 Laser Surgery for Macular Edema	2,553.99	219,130	194,610
자-517		사시수술 Strabismus Surgery			
		가. 단순 Simple			
	S5173	(1) 단일안근 Single Muscle	3,547.38	304,370	270,310
	S5174	(2) 복수안근 Multiple Muscle	6,417.00	550,580	488,980
		나. 복잡 [조정봉합술, 후고정봉합술, 외안근전이술 등] Complex			
	S5175	(1) 단일안근 Single Muscle	6,237.35	535,160	475,290
	S5176	(2) 복수안근 Multiple Muscle	9,900.16	849,430	754,390
자-517-1	S5178	안구진탕증수술 Operation of Nystagmus	11,516.92	988,150	877,590
자-518		안와감압술 Orbital Decompression			
		가. 2-Wall Decompression			
	S5183	(1) 관혈적 Invasive	7,978.34	684,540	607,950
	S5184	(2) 내시경하 Under Endoscopy	5,983.63	513,400	455,950
	S5182	나. 3-Wall Decompression	12,825.96	1,100,470	977,340
자-518-1	S5185	내시경하 시신경 감압술 Endoscopic Decompression of Optic Nerve	4,529.67	388,650	345,160

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-519		안와농양 절개술 Incision of Orbital Abscess			
	S5191	가. 관혈적 Invasive	2,940.11	252,260	224,040
		나. 내시경하 Endoscopic			
	S5192	(1) 안와 Orbital	3,258.60	279,590	248,310
	S5193	(2) 안와주위 Periorbital	2,858.43	245,250	217,810
자-520	S5200	안와내용제거술 Orbital Exenteration	11,445.02	981,980	872,110
자-521		안와골절정복술 Reconstruction of Orbital Fracture			
		가. 관혈적 Open Treatment			
	S5211	(1) Blow-Out 골절	4,363.15	374,360	332,470
	S5212	(2) 기타골절 Others	3,856.23	330,860	293,840
	S5213	나. 비관혈적 Closed Treatment	1,177.31	101,010	89,710
자-522	S5220	안구적출 및 조직충전술 Enucleation and Tissue Implantation	13,706.23	1,175,990	1,044,410
자-523		안와종양제거술 Removal of Orbital Tumor			
	S5231	가. 단순 Simple	4,838.19	415,120	368,670
	S5232	나. 복잡 [크렌라인 수술] Complex	14,110.88	1,210,710	1,075,250
자-524	S5240	안검농양절개술 Incision of Eyelid Abscess	279.41	23,970	21,290
자-524-1		안검종양절제술 Excision of Eyelid Tumor			
	S5245	가. 양성 Benign	2,001.48	171,730	152,510
	S5246	나. 악성 Malignant	7,496.87	643,230	571,260
자-525	S5250	산립종절개술 [적출 포함] Incision of Chalazion	320.52	27,500	24,420
자-526	S5260	안검 또는 검판절제술 Resection of Lid or Tarsal Plate	1,326.08	113,780	101,050
자-527		안검외반증수술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함] Surgery for Ectropion			
	S5271	가. 간단 [피부에 한하는 것] Simple	1,987.86	170,560	151,470
	S5272	나. 광범위 [피부와 피하, 근육, 검판 등 교정] Extensive	4,477.03	384,130	341,150

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-528		안검내반증수술 Surgery for Entropion			
	S5281	가. 간단 [피부에 한하는 것] Simple	2,103.92	180,520	160,320
	S5282	나. 광범위 [피부와 피하, 근육, 검판 등 교정] Extensive	3,558.35	305,310	271,150
자-529		안검하수증수술 Surgery for Blepharoptosis			
	S5291	가. 근막수술 Fascia Lata Sling	5,648.85	484,670	430,440
	S5292	나. 근절제술 Muscle Resection	5,579.40	478,710	425,150
	S5293	다. 기타수술 Others	2,188.04	187,730	166,730
자-530	S5300	외안각절개술 Lateral Canthotomy	456.00	39,120	34,750
자-531	S5310	결막낭재건술 [의안삽입을 위한 것] Conjunctival Sac Reconstruction	5,401.12	463,420	411,570
자-532		결막낭성형술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함] Conjunctival Sac Reformation			
	S5321	가. 부분 Partial	2,197.19	188,520	167,430
	S5322	나. 전체 Total	2,667.45	228,870	203,260
	S5323	다. 피부 및 결막성형 등 복잡한 것 Combined Plastic Surgery of Skin and Conjunctivoplasty etc.	5,832.36	500,420	444,430
자-533	S5324	안구유착박리술 Adhesionlysis of Eyeball 주 : 단독으로 실시한 경우에 한하여 산정한다.	1,594.07	136,770	121,470
자-534		익상편 수술 Operation of Pterygium			
	S5341	가. 판이식 등 복합수술 Flap Transposition etc.	2,296.27	197,020	174,980
	S5342	나. 기타의 것 Others	1,320.28	113,280	100,610
자-534-1	S5345	검열반수술 Pingecula Operation	1,022.84	87,760	77,940
자-534-2	S5346	결막성형술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함] Conjunctivoplasty	2,296.27	197,020	174,980
자-535	S5350	각막절제술 Keratectomy	1,375.13	117,990	104,780
자-536	S5360	내안각 성형술 Canthoplasty	2,170.41	186,220	165,390
자-537		각막이식 Keratoplasty			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	S5371	가. 표층 Superficial	8,236.37	706,680	627,610
	S5372	나. 전층 Full Thickness	8,639.59	741,280	658,340
	S5374*	다. 내피층판 Endothelial Lamellar	9,906.71	850,000	754,890
		주 : 시술 후 이식편탈구 재부착 행위(공기재주입 등)는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
자-537-1	S5373	각막윤부세포이식술 [채취료 포함] Perilimbal Cell Transplantation	9,916.69	850,850	755,650
		주 : 자가 또는 동종이식을 불문하고 소정점수를 산정한다.			
자-538	S5380	각막봉합술 Primary Closure of Cornea	1,854.31	159,100	141,300
	S5381	주 : 조직접착제를 이용한 각막봉합술을 실시한 경우에는 1,861.60점을 산정하며, 시술시 사용된 조직접착제는 별도 산정한다.	1,861.60	159,730	141,850
자-539	S5390	현미경하 각막봉합사제거술 Corneal Suture Removal under Microscopy	1,041.32	89,350	79,350
		주 : 수술실에서 현미경을 사용하여 제거한 경우 산정한다.			
자-540	S5400	맥립종절개술 Incision of Hordeolum	230.88	19,810	17,590
자-541	S5411	안검후퇴교정술 Correction of Lid Retraction	4,659.47	399,780	355,050
자-542		안검봉합술 Suture of Eyelid Laceration			
	S5421	가. 단순 Simple	631.33	54,170	48,110
	S5422	나. 전층 Through and Through	1,754.46	150,530	133,690
자-543	S5430	첩모발거술 [다수] Epilation of Trichiasis	115.59	9,920	8,810
자-544	S5440	첩모전기분해술 [모근파괴] Electrolysis of Trichiasis	293.01	25,140	22,330
자-545	S5450	검판봉합술 Tarsorrhaphy	1,625.40	139,460	123,860
자-546	S5460	누선절제술 Dacryoadenectomy	3,309.49	283,950	252,180
자-546-1	S5465	누낭세척술 Lacrimal Sac Irrigation	171.81	14,740	13,090
자-547	S5470	누관절개술 Incision of Lacrimal Duct	399.30	34,260	30,430

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-548	S5480	누소관성형술 [누관내삽관 포함] Reconstruction of Lacrimal Canaliculi	2,976.48	255,380	226,810
자-549	S5490	누낭절개술 Incision of Lacrimal Sac	425.44	36,500	32,420
자-549-1	S5495	레이저 누낭 및 비루관 절개술 Laser Dacryocystorhinostomy	4,627.49	397,040	352,610
자-550	S5500	누낭절제술 Dacryocystectomy	2,832.98	243,070	215,870
자-551	S5510	비루관부지법 Nasolacrimal Duct Bougination	170.48	14,630	12,990
자-551-1	S5511	누점폐쇄술 Punctal Occlusion 주 : Collagen Implant, Punctal Plug 재료대는 별도산정한다.	227.73	19,540	17,350
자-552	S5520	누관튜브법 Lacrimal Canal Tubing	1,044.26	89,600	79,570
자-552-1	S5525	내시경하 누관스텐트 삽입술 Endoscopic Lacrimal Stent Insertion 주 : 사용된 Stent, Canali Intubation Set 등은 별도산정한다.	1,364.13	117,040	103,950
자-553	S5530	선천성비루관폐색개방술 Surgery for Congenital Agenesis of Nasolacrimal Duct	1,492.93	128,090	113,760
자-554	S5540	누낭비강문합술 Dacryocystorhinostomy	5,654.89	485,190	430,900
자-554-1	S5541	결막누낭비강문합술 Conjunctival Dacryocystorhinostomy	4,010.34	344,090	305,590

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		청기(廳器)			
자-555	S5550	선천성이루관적출술 Congenital Preauricular Fistulectomy	1,701.17	145,960	129,630
자-556	S5560	이용적출술 Ear Polypectomy	578.81	49,660	44,110
자-557		외이도이물 또는 이구전색제거 [간단한 것은 기본진료료에 포함] Foreign Body Removal of Ear Canal or Removal of Impacted Cerumen			
	S5571	가. 복잡한 것 Complex	179.58	15,410	13,680
	S5572	나. 극히 복잡한 것 [진주종제거 포함] Extremely Complex	780.04	66,930	59,440
자-557-1	S5575	이절절개술 Incision of Otofuruncle	539.01	46,250	41,070
자-557-2	S5578	이개혈종절개배액 Incision and Drainage of Otohematoma	699.64	60,030	53,310
자-558		외이도폐쇄증수술 Surgery of Obstruction of External Auditory Canal			
	S5581	가. 완전 Complete	8,686.06	745,260	661,880
	S5582	나. 부분 Partial	6,263.45	537,400	477,270
자-559		외이도 종양적출술 Excision of External Auditory Canal Tumor			
	S5591	가. 양성 Benign	1,719.41	147,530	131,020
	S5592	나. 악성 Malignant	10,881.59	933,640	829,180
자-560	S5600	고막절개 Myringotomy	377.36	32,380	28,750
자-561	S5611	고막소파술 Curettage of Tympanic Membrane	494.07	42,390	37,650
자-561-1	S5615	고막소작술 Cautery of Tympanic Membrane	252.62	21,670	19,250
자-562	S5620	중이내튜브유치술 Ventilation Tube Insertion	1,428.36	122,550	108,840
	S5621	주 : 제거하는 경우에는 424.39점을 산정한다.	424.39	36,410	32,340
자-563	S5630	고실세척 Tympanic Irrigation	138.69	11,900	10,570
자-563-1	S5635	고실개방술 Exploratory Tympanotomy	3,575.82	306,810	272,480
자-564	S5640	고실성형술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함] Tympanoplasty	7,660.04	657,230	583,700

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-565	S5651	고막성형술 Myringoplasty	3,852.47	330,540	293,560
자-565-1	S5654	현미경하고막팻치술 Patch Graft for Tympanic Membrane Perforation under Microscopy	1,447.70	124,210	110,310
		주 : 치료기간 중 1회만 산정한다.			
자-565-2	S5657	현미경하중이청소술 Debridement of Middle Ear Cavity under Microscopy	1,605.88	137,780	122,370
자-566	S5660	이관부지법 또는 카테터법 [통기법 또는 고막맛사지 병행 포함] Eustachian Tube Bougie or Catheterization	161.20	13,830	12,280
자-567		유양동절제술 Mastoidectomy			
	S5671	가. 공동폐쇄유양동절제술 Canal Up Mastoidectomy	10,038.88	861,340	764,960
	S5672	나. 공동개방유양동절제술 Canal Down Mastoidectomy	11,653.24	999,850	887,980
	S5673	다. 교각보존유양동절제술 Intact Bridge Mastoidectomy	11,653.24	999,850	887,980
자-569	S5690	등골수술 [난원창개술 포함] Stapedectomy, Stapedotomy	5,422.82	465,280	413,220
자-569-1	S5695	레이저등골절개술 Laser Stapedotomy	6,092.06	522,700	464,210
		주 : 인조이소골은 별도 산정한다.			
자-571		안면신경감압술 Decompression of Facial Nerve			
	S5711	가. 이과적접근 [유양동, 경미로] Transauricular Approach	10,277.29	881,790	783,130
	S5712	나. 두개접근 Transcranial Approach	14,136.34	1,212,900	1,077,190
	S5713	다. 복합접근 Combined Approach	16,757.52	1,437,800	1,276,920
자-572	S5720	이후루공폐쇄술 Repair of Postauricular Fistula	2,341.25	200,880	178,400
자-573		미로절제술 Labyrinthectomy			
	S5731	가. 유양동경유 Transmastoid	7,889.38	676,910	601,170
	S5732	나. 고실경유 Transcanal	4,309.05	369,720	328,350
	S5733	다. 약물주입 이용한 것 Chemical	2,287.12	196,230	174,280
자-574		청신경종양적출술 Surgery of Acoustic Neuroma			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	S5741	가. 이과적접근 [경미로, 경와우, 후미로 등] Transauricular Approach	19,613.00	1,682,800	1,494,510
	S5742	나. 두개접근 Transcranial Approach	22,303.89	1,913,670	1,699,560
	S5743	다. 복합접근 Combined Approach	29,189.91	2,504,490	2,224,270
자-574-1	S5745	중이암제거술 [사구종 포함] Surgery for Middle Ear Tumor	16,286.25	1,397,360	1,241,010
자-575	S5750	추체돌기개방술 Petrosectomy	12,254.68	1,051,450	933,810
자-576	S5761	골막하농양절개배액술 Incision and Drainage of Subperiosteal Abscess	1,338.19	114,820	101,970
자-577	S5770	반고리관미로개창술 Fenestration of Semicircular Canal	3,864.13	331,540	294,450
자-577-1	S5775	반고리관폐쇄술 Occlusion of Semicircular Canal	4,855.71	416,620	370,010
자-578	S5780	내임파낭감압술 Decompression of Endolymphatic Sac	5,440.42	466,790	414,560
자-579	S5791	이소골재건술 Ossicular Reconstruction	5,790.96	496,860	441,270
자-580	S5800	인공와우이식술 Cochlear Implant	9,613.81	824,860	732,570
자-580-1	S5801*	인공중이이식 Middle Ear Implant	8,717.46	747,960	664,270
자-581	SZ711	골도보청기 이식수술 Bone Conduction Hearing Aid Implantation	3,386.23	290,540	258,030
자-582	SZ712*	청성뇌간이식 Auditory Brainstem Implants	7,330.29	628,940	558,570

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[응급처치]			
자-583	M5830	경피적 기관카테터 삽입 및 인공호흡 [윤상갑상막천자를 통한 것] Transtracheal Catheter Insertion and Ventilation	820.45	70,390	62,520
		주 : 산소는 별도 산정한다.			
자-585		인공호흡 [기관내삽관료 별도] Artificial Ventilation			
		주 : 산소는 별도 산정한다.			
	M5850	가. 3시간까지	437.36	37,530	33,330
	M0850*	주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 406.88점을 산정한다.	406.88	34,910	31,000
	M5857	나. 3시간을 초과하여 8시간까지	691.92	59,370	52,720
	M0857*	주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 697.27점을 산정한다.	697.27	59,830	53,130
	M5858	다. 8시간을 초과하여 12시간까지	1,343.56	115,280	102,380
	M0858*	주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 1,388.16점을 산정한다.	1,388.16	119,100	105,780
	M5860	라. 12시간 초과 1일당	1,460.22	125,290	111,270
	M0860*	주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 1,526.97점을 산정한다.	1,526.97	131,010	116,360
자-585-1	M5859	기관내삽관술 Tracheal Intubation	416.32	35,720	31,720
		주 : 1. 검사 또는 마취를 위해 삽관하는 경우는 산정하지 아니하며 치료적 목적으로 단독 행위를 실시한 경우에 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	M0859	2. '주1'을 상후두기도유지기를 이용하여 시행한 경우에는 416.32점을 산정한다.	416.32	35,720	31,720
자-586		고압산소요법 Hyperbaric Oxygen Therapy			
		주 : 산소는 별도 산정한다.			
	M0586	가. 1시간까지	262.66	22,540	20,010
	M0581	주 : 상급종합병원·종합병원은 해당 항목 소정점수의 101.31점을 가산한다.	363.97		27,730
	M0587	나. 1시간을 초과하여 2시간까지	638.98	54,820	48,690
	M0582	주 : 상급종합병원·종합병원은 해당 항목 소정점수의 246.45점을 가산한다.	885.43		67,470
	M0588	다. 2시간 초과 1일당	1,658.33	142,280	126,360
	M0583	주 : 상급종합병원·종합병원은 해당 항목 소정점수의 639.60점을 가산한다.	2,297.93		175,100
자-587		심폐소생술 Cardiopulmonary Resuscitation			
		주 : 신생아에게 T-piece 소생기를 이용하여 양압호흡을 시킨 경우에 사용된 1회용 치료재료 (T-piece & Mask Circuit)는 별도 산정한다.			
	M5873	가. 15분까지	1,167.19	100,140	88,940
	M1583	주 : 상급종합병원·종합병원은 해당 항목 소정점수의 643.38점을 가산한다.	1,810.57		137,970
	M5874	나. 15분을 초과하여 30분까지	1,517.46	130,200	115,630
	M1584	주 : 상급종합병원·종합병원은 해당 항목 소정점수의 770.98점을 가산한다.	2,288.44		174,380
	M5875	다. 30분을 초과하여 45분까지	1,907.60	163,670	145,360
	M1585	주 : 상급종합병원·종합병원은 해당 항목 소정점수의 908.24점을 가산한다.	2,815.84		214,570
	M5876	라. 45분을 초과하여 60분까지	2,338.78	200,670	178,220

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	M1586	주 : 상급종합병원·종합병원은 해당 항목 소정점수의 1,055.47점을 가산한다.	3,394.25		258,640
	M5877	마. 60분 초과 1일당	3,943.81	338,380	300,520
	M1587	주 : 상급종합병원·종합병원은 해당 항목 소정점수의 1,486.17점을 가산한다.	5,429.98		413,760
자-588	M5880	제세동술 및 전기적 심조율전환 [1일당] Defibrillation, Cardioversion	1,033.45	88,670	78,750
자-590		위세척 [위관삽입료 포함] [1일당] Gastric Lavage			
	M5901	가. 구위관삽입에 의한 세척 Orograstric Tube Insertion	487.81	41,850	37,170
		나. 비위관삽입에 의한 세척 Nasogastric Tube Insertion			
	M5902	(1) 위출혈의 경우 During Gastrointestinal Bleeding	700.52	60,100	53,380
	M5903	(2) 기타의 경우 Others	344.92	29,590	26,280
자-591	M5910	식도압박지혈튜브삽입 Sankenstaken-Blackmore Tube Insertion	631.09	54,150	48,090
자-592	M5920	기관내세척 [1일당] Endotracheal Irrigation	233.20	20,010	17,770
자-593	M5930	쇼크방지용 하의 장착 MAST apply	155.06	13,300	11,820
자-594		소아열성경련 처치			
	M5941	가. 소아열성경련 응급처치 [관장, 산소흡입료 포함] Resuscitation of Febrile Convulsion 주 : 38.5℃ 이상의 고열이 있다가 경련을 일으킨 소아환자에게 혀깨뭄, 질식, 산소공급부족 방지와 경련시간이 장기화되지 않도록 약물처치를 할 정맥확보, 의료진의 관찰(활력징후 체크, 의식상태평가) 등을 한 경우에 산정한다.	451.71	38,760	34,420
	M5942	나. 소아열성경련 예방처치 [관장료 포함] Preventive Care of Febrile Convulsion	118.43	10,160	9,020

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 38.5℃ 이상의 고열이 있는 환자가 열성 경련을 일으키지 않도록 미지근한 물이나 알코올 솜마사지, 관장 등의 방법을 시행하여 위험 수준 이하로 빠른 시간 내에 해열을 시키기 위한 조치를 한 경우에 산정한다.			
자-595		응급고정술 Emergency Immobilization			
	M5951	가. Cervical Collar 착용 등을 이용한 경추부 고정 Cervical Immobilization with Cervical Collar, etc.	141.63	12,150	10,790
	M5952	나. 척추고정 Spine Immobilization	370.05	31,750	28,200
	M5953	다. Air-Splint 등에 의한 사지고정 Whole Extremities Immobilization with MAST	157.55	13,520	12,010
자-596		급속 내부 체온 조절요법 Rapid Internal Body Temperature Control Therapy			
	M5961	가. 위세척에 의한 경우 with Gastric Lavage	391.33	33,580	29,820
	M5962	나. 복강세척에 의한 경우 with Peritoneal Lavage	710.81	60,990	54,160
	M5963	다. 직장세척에 의한 경우 with Rectal Lavage	506.47	43,460	38,590
자-597	M5970*	치료적 저체온요법 [1일당] Therapeutic Hypothermia	809.63	69,470	61,690
		주 : 1. 혈관내 카테터를 이용하는 경우 삽입 수기료는 「자-165 중심정맥내 카테터 유치술」로 산정한다.			
		2. 사용된 재료대는 별도 산정한다.			
자-598	M5980	등탄산 호흡항진 Isocapnic Hyperpnea	175.27	15,040	13,360
		주 : 산소는 별도 산정한다.			
자-599	M5990*	선택적 두부 저체온 요법 Selective Head Hypothermia	2,279.68	195,600	173,710
		주 : 1. 처치 당일 1회 산정하며, 1회용 냉각캡은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.			
	M5991*	2. 처치일 다음날부터 1일당 1,344.53점을 산정하되, 최대 3일까지 산정한다.	1,344.53	115,360	102,450

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[중재적 방사선시술]			
		주 : 중재적 방사선 시술시 이용된 방사선료(투시 포함)는 해당 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 각 항목에 [유도료 별도 산정]으로 명시된 경우 유도비용은 제3장 제1절 및 제2절에 의하여 산정한다.			
자-651	M6510	경피적 동맥관개존 폐쇄술 [방사선, 심전도 등 모든 검사 포함] Percutaneous Closure of Patent Ductus Arteriosus	6,824.71	585,560	520,040
		주 : PDA Umbrella Device, 방사선 진단에 소요된 카테터, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
자-651-1	OZ751	경피적 심방중격결손 폐쇄술 Percutaneous Closure of Interatrial Septal Defect	16,024.41	1,374,890	1,221,060
자-651-2	M6511*	경피적 좌심방이폐색술 Percutaneous Left Atrial Appendage Occlusion	6,358.05	545,520	484,480
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
자-651-3	M6513*	경피적 근성부 심실중격결손 폐쇄술 Percutaneous Closure of Muscular Ventricular Septal Defect	18,990.41	1,629,380	1,447,070
자-652		경피적 심방중격절개술 Percutaneous Atrial Septostomy			
		주 : Cardiac Catheter 1개, Introducer 1개, Balloon Catheter 1개, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
	M6521	가. 풍선심방중격절개술 Balloon	5,504.49	472,290	419,440
	M6522	나. 칼날심방중격절개술 Blade	6,279.88	538,810	478,530
자-653		경피적 심장판막성형술 Percutaneous Valvuloplasty			
	M6531	가. 승모판막 Mitral Valve	14,223.50	1,220,380	1,083,830

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : Balloon Catheter 2개(Septostomy Site Dilatation 1개, Mitral Valve Dilatation 1개), Pigtail Catheter 1개, Swan-Ganz Catheter 1개, Introducer (Mullin Sheath) 1개, G-wire 2개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
	M6532	나. 대동맥판막 Aortic Valve	11,667.72	1,001,090	889,080
	M6533	다. 폐동맥판막 Pulmonic Valve	11,697.32	1,003,630	891,340
자-654		부정맥의 고주파절제술 Radiofrequency Ablation of Arrhythmia			
		주 : 1. Ablation Catheter, Introducer, G-wire, Septal Puncture Needle 및 삼차원 빈맥 지도화를 위한 치료재료는 별도 산정한다.			
	M6544 M6545 M6549 M6540	2. 중격천자(Septal Puncture)를 가(1), 나(1)에 실시한 경우에는 3,553.51점을 별도 산정하고, 가(2), 나(2)에 실시한 경우에는 5,257.95점을 별도 산정한다.(◉ 가(1)[4], 가(2)[5], 나(1)[9], 나(2)[0])			
		가. 부정맥의 고주파절제술 (Conventional)			
	M6541	(1) 상심실성 부정맥 Supraventricular Arrhythmia	18,714.30	1,605,690	1,426,030
	M6542	(2) 심방세동 Atrial fibrillation	31,257.08	2,681,860	2,381,790
	M0654	주 : 심방세동 절제시 하대정맥-삼천판륜 협부에 대한 선형절제술을 실시한 경우에는 9,689.92점을 별도 산정한다.			
	M6543	(3) 심실성 부정맥 Ventricular Arrhythmia	24,346.84	2,088,960	1,855,230
		나. 삼차원(3-D) 빈맥 지도화를 이용한 부정맥의 고주파절제술(Through Intracardiac Electrophysiologic 3-Dimensional Mapping)			
	M6546	(1) 상심실성 부정맥 Supraventricular Arrhythmia	20,692.18	1,775,390	1,576,740
	M6547	(2) 심방세동 Atrial fibrillation	30,105.94	2,583,090	2,294,070

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	M6548	(3) 심실성 부정맥 Ventricular Arrhythmia	25,479.16	2,186,110	1,941,510
자-654-1		부정맥의 냉각절제술 Cryoablation of Arrhythmia			
	M0651	가. 냉각풍선절제술	31,257.08	2,681,860	2,381,790
		주 : 1. Ablation Catheter, Introducer, G-wire, Septal Puncture Needle 치료재료는 별도 산정한다.			
	M0652	2. 중격천자(Septal Puncture)를 실시한 경우에는 5,257.95점을 별도 산정한다.			
자-655		경피적 관상동맥확장술 Percutaneous Transluminal Coronary Angioplasty			
		주 : 1. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선 진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.			
		2. Balloon Dilatation Catheter, Introducer, Y-Connector, G-wire, Guiding Catheter, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
		3. 「가」, 「나」, 「다」는 동시에 산정할 수 없다.			
	M6551	가. 단일혈관 Single Vessel	10,503.13	901,170	800,340
	M6553	나. 급성심근경색증의 원인병변에 대한 경피적 관상동맥확장술 [일차적중재술 등] PTCA of Culprit lesion in acute myocardial infarction	15,704.79	1,347,470	1,196,700
	M6554	다. 만성폐쇄성병변에 대한 경피적 관상동맥확장술 PTCA of Chronic Total Occlusion	20,608.10	1,768,170	1,570,340
	M6552	라. 추가혈관 Additional Vessel	3,040.30	260,860	231,670
		주 : 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다.			
자-656		경피적 관상동맥스텐트삽입술 Percutaneous Transcatheter Placement of Intracoronary Stent			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 또는 경피적관상동맥죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 경피적 관상동맥스텐트삽입술의 소정점수만 산정한다. 2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선 진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다. 3. Stent, Balloon Catheter(Bare형 Stent 사용시), Introducer, Y-Connector, G-wire, Guiding Catheter, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. 4. 「가」, 「나」, 「다」는 동시에 산정할 수 없다.			
	M6561	가. 단일혈관 Single Vessel	14,520.90	1,245,890	1,106,490
	M6563	주 : 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 및 경피적 관상동맥죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 16,300.01점을 산정한다.	16,300.01	1,398,540	1,242,060
	M6565	나. 급성심근경색증의 원인병변에 대한 경피적 관상동맥스텐트삽입술 [일차적중재술 등] PCI of Culprit lesion in acute myocardial infarction	22,752.38	1,952,150	1,733,730
	M6566	다. 만성폐쇄성병변에 대한 경피적 관상동맥스텐트삽입술 PCI of Chronic Total Occlusion	30,983.86	2,658,420	2,360,970
	M6567	주 : 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 및 경피적 관상동맥 죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 35,350.80점을 산정한다.	35,350.80	3,033,100	2,693,730
	M6562	라. 추가혈관 Additional Vessel	4,654.62	399,370	354,680
		주 : 1. 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다.			
	M6564	2. 경피적 관상동맥확장술(PTCA) 및 경피적 관상동맥죽상반절제술과 동시에 시술한 경우에는 5,470.99점을 산정한다.	5,470.99	469,410	416,890

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-657		경피적 관상동맥죽상반절제술 Percutaneous Transluminal Coronary Atherectomy			
		주 : 1. 경피적 관상동맥확장술(PTCA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 관상동맥확장술의 수기료는 산정하지 아니한다.			
		2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.			
	M6571	가. 단일혈관 Single Vessel	12,518.53	1,074,090	953,910
	M6572	나. 추가혈관 Additional Vessel	3,657.11	313,780	278,670
		주 : 다른 관상동맥에서 시행한 경우에만 산정한다.			
자-658		경피적 대동맥판삽입 Transcatheter Aortic Valve Implantation			
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	M6580*	가. 심첨하부 접근 Transapical Approach	18,269.89	1,567,560	1,392,170
	M6581*	나. 상행대동맥 접근 Transaortic Approach	18,269.89	1,567,560	1,392,170
	M6582*	다. 대퇴동맥, 쇄골하동맥 접근 Transfemoral, Transsubclavian Approach	5,641.66	484,050	429,890
자-658-1	M6585*	경피적 폐동맥판 삽입술 Percutaneous Pulmonary Valve Implantation	16,622.56	1,426,220	1,266,640
		주 : 1. Ballon Catheter, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
		2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소용된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.			
자-659		경피적 풍선혈관성형술 Percutaneous Transluminal Angioplasty			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		주 : 1. Balloon Catheter, Introducer, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다. 2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.			
	M6593	가. 뇌혈관 Cerebral	13,850.35	1,188,360	1,055,400
	M6594	나. 경동맥 [추골동맥 포함] Carotid	12,040.29	1,033,060	917,470
	M6595	다. 대동맥 Aortic	10,292.76	883,120	784,310
	M6596	라. 폐동맥 Pulmonary	11,514.28	987,930	877,390
	M6597	마. 기타혈관 Others	12,019.36	1,031,260	915,880
자-659-1	M6599	경피적 뇌혈관 약물성형술 Percutaneous Cerebral Angioplasty with Drug	10,627.83	911,870	809,840
자-660		경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술 Percutaneous Intravascular Installation of Metallic Stent 주 : 1. 경피적 풍선혈관성형술(PTA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 풍선혈관성형술의 수기료는 산정하지 아니한다. 2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다. 3. Stent, Balloon Catheter(Bare형 Stent 사용시), Introducer, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
	M6601	가. 뇌혈관 Cerebral	15,241.67	1,307,740	1,161,420
	M6602	나. 경동맥 [추골동맥 포함] Carotid	14,679.50	1,259,500	1,118,580
	M6603	다. 대동맥 Aortic	12,158.98	1,043,240	926,510
	M6604	라. 폐동맥 Pulmonary	12,192.84	1,046,150	929,090

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	M6605	마. 기타혈관 Others	12,552.58		
자-661		경피적 혈관내 스텐트-이식 설치술 Percutaneous Intravascular Installation of Stent-Graft			
		주 : 1. 경피적 풍선혈관성형술(PTA)과 동시에 시술한 경우에는 경피적 풍선혈관성형술의 수기료는 산정하지 아니한다.			
		2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.			
		3. Introducer, Guide-wire, Balloon Catheter(Bare형 Stent-Graft 사용시), Stent-Graft, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
	M6611	가. 대동맥 Aortic	17,953.29	1,540,390	1,368,040
	M6612	나. 대동맥 및 장골동맥 Aortic and Iliac	19,187.02	1,646,250	1,462,050
	M6613	다. 기타혈관 Others	14,766.91	1,267,000	1,125,240
자-662	M6620	경피적 혈관내 죽종제거술 Percutaneous Intravascular Atherectomy	9,573.82	821,430	729,530
		주 : 1. 단독으로 실시한 경우에 산정한다.			
		2. 실패로 인하여 관혈적 수술을 행한 경우에는 방사선진단에 소요된 비용과 동 시술시 사용된 재료대만을 산정한다.			
자-663		경피적 혈전제거술 Percutaneous Thrombus Removal			
		가. 혈전용해술 Thrombolysis			
	M6630	(1) 두개강내 혈관 Intracranial Vessel	13,721.20	1,177,280	1,045,560
	M6635	(2) 두개강외 경부혈관 Extracranial cervical Vessel	13,530.82	1,160,940	1,031,050
	M6634	(3) 관상동맥 Coronary Artery	12,643.25	1,084,790	963,420
	M6632	(4) 기타혈관 Others	13,354.35	1,145,800	1,017,600

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 기계적 혈전제거술 [카테터법] Mechanical Thrombectomy			
	M6636	(1) 두개강내 혈관 Intracranial Vessel	12,428.95	1,066,400	947,090
	M6637	(2) 두개강외 경부혈관 Extracranial cervical Vessel	12,002.92	1,029,850	914,620
	M6638	(3) 관상동맥 Coronary Artery	11,447.09	982,160	872,270
	M6639	(4) 기타혈관 Others	11,558.90	991,750	880,790
자-664		혈관색전술 Embolization			
		가. 뇌혈관 [척추 포함] Cerebral			
		(1) 동맥류 Aneurysm			
	M1661	(가) 보조물지지 Assisted	18,583.21	1,594,440	1,416,040
	M1662	(나) 기타의 경우 Others	18,024.72	1,546,520	1,373,480
		(2) 동정맥기형 [동정맥루 포함] Arteriovenous Malformation			
	M1663	(가) 뇌혈관 Cerebral	16,039.10	1,376,150	1,222,180
		(나) 뇌경막동정맥루 Dural Arteriovenous Fistula			
	M1664	1) 동맥경유 Transarterial	15,509.18	1,330,690	1,181,800
	M1665	2) 정맥경유 Transvenous	15,436.70	1,324,470	1,176,280
	M1666	(다) 내경동맥해면동루 Caroticocavernous Fistula	14,920.35	1,280,170	1,136,930
	M1667	(라) 두경부 Head and Neck	14,894.22	1,277,920	1,134,940
	M1668	(마) 척추 Spinal	17,144.35	1,470,990	1,306,400
	M1669	(바) 척추경막 Spinal Dural	14,714.27	1,262,480	1,121,230
		(3) 종양 Tumor			
	M1671	주 : 뇌[1] 또는 두경부[2] 종양에 혈관 색전을 목적으로	10,123.84	868,630	771,440
	M1672	화학요법제를 주입한 경우에는 10,123.84점을 산정한다.	10,123.84	868,630	771,440
	M1673	(가) 뇌 Brain	12,540.89	1,076,010	955,620
	M1674	(나) 두경부 Head and Neck	12,170.47	1,044,230	927,390

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	M1675	(다) 척추 Spinal	14,664.21	1,258,190	1,117,410
	M6644	나. 기타혈관 Others	14,729.12	1,263,760	1,122,360
자-664-1	M1660*	전립선동맥색전술 Prostate Arterial Embolization	14,729.12	1,263,760	1,122,360
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용			
자-665	M6650	경피적 하대정맥여과기 설치술 Percutaneous Installation of Inferior Vena Cava Filter	8,168.04	700,820	622,400
		주 : Venacava Filter, Sheath, Dilator, Guiding Catheter (좌, 우측 부위별로 1개씩), Balloon Dilatation Catheter 삽입용 G-wire, Introducer, Y-Connector, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
자-666		방사선하 기관 및 기관지 협착 확장술 Fluoroscopic Dilatation of Tracheal or Broncheal Stenosis			
	M6661	가. 풍선카테터에 의한 것 with Ballooning Catheter	5,042.35	432,630	384,230
	M6662	나. 스텐트 삽입술에 의한 것 with Stent	5,423.24	465,310	413,250
자-667	M6670	경피경간담즙배액술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Transhepatic Biliary Drainage	7,700.97	660,740	586,810
		주 : 카테터 1개, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
자-668		경피적 담도협착확장술 Percutaneous Transhepatic Dilatation of Biliary Stenosis			
		주 : 1. Balloon Dilatation Catheter 1개, Biliary Drainage Catheter 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
		2. 경피적 담도 재확장술시는 Balloon Dilatation Catheter 1개, Biliary Drainage Catheter 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	M6681	가. 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catheter	8,496.71	729,020	647,450
	M6682	나. 스텐트에 의한 것 with Stent	8,735.99	749,550	665,680
자-669	M6690	경피적 담낭조루술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Cholecystostomy	7,302.76	626,580	556,470
자-670	M6700	경피적 담석제거술 Removal of Biliary Residual Stone 주 : 1. T-Tube Tract, Transhepatic, Transjejunal, Transcholecystic 등을 통한 경우에 산정한다. 2. 카테터 1개, Stone Basket 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.	8,512.25	730,350	648,630
자-671	M6710	경경정맥간내문맥정맥단락술 [유도료 별도 산정] Transjugular Intrahepatic Portocaval Shunt 주 : 1. 시술시 사용된 Balloon Catheter, Introducer, Teflon Transjugular Catheter, Amplatz Extra Stiff G-wire, Teflon Van Andel Catheter, Colapinto Needle, Metal Stent 재료대는 별도 산정한다. 2. 조영촬영시 사용된 Torcon NB Advantage Catheter, G-wire, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.	14,777.62	1,267,920	1,126,050
자-672		방사선하 소화관협착확장술 Fluoroscopic Dilatation of Alimentary Tract Stenosis			
		가. 상부소화관 Upper Gastrointestinal Tract			
	M6721	(1) 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catheter	6,392.09	548,440	487,080
	M6722	(2) 스텐트에 의한 것 with Stent	6,498.44	557,570	495,180
		나. 결장, 직장 Sigmoid, Rectum			
	M6723	(1) 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catheter	6,386.95	548,000	486,690
	M6724	(2) 스텐트에 의한 것 with Stent	6,487.36	556,620	494,340

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-673	M6730	경피적 위루술 Percutaneous Gastrostomy	5,842.37	501,280	445,190
		주 : 카테터 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
자-674	M6741	경피적 튜브배액술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Abscess Drainage	4,472.57	383,750	340,810
		주 : 카테터 1개, G-wire 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			
자-675	M6750	경피적 배액관교환술 Percutaneous Drainage Catheter Exchange	3,510.16	301,170	267,470
		주 : 경피경간담즙배액술, 경피적 담낭조루술, 경피적 튜브배액술후 배액관 교환 등을 한 경우에 산정한다.			
자-677		경피적 경화술 [흡인요법 포함] [유도료 별도 산정] Percutaneous Sclerotherapy			
		가. 단순 천자법에 의한 것 Simple Puncture			
		주 : 인체주입용 약제는 별도 산정한다.			
		(1) 두경부			
	M1771	(가) 낭종	3,166.17	271,660	241,260
	M1772	(나) 혈관기형	4,238.16	363,630	322,950
		(2) 두경부 이외			
	M1773	(가) 낭종	3,769.03	323,380	287,200
	M1774	(나) 혈관기형	4,926.88	422,730	375,430
		나. 카테터이용 천자법에 의한 것 Catheter Puncture			
		주 : 인체주입용 약제, Catheter, G-wire 재료대는 별도 산정한다.			
		(1) 두경부			
	M1775	(가) 낭종	4,568.48	391,980	348,120
	M1776	(나) 혈관기형	4,677.08	401,290	356,390

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		(2) 두경부 이외			
	M1777	(가) 낭종	4,437.90	380,770	338,170
	M1778	(나) 혈관기형	4,564.41	391,630	347,810
자-677-1	M6773	경피적 간내 홀뮴 주입술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Intrahepatic Holmium Therapy	2,920.39	250,570	222,530
		주 : 1. 인체주입용 약제는 별도 산정한다.			
		2. 주입술후 시행한 전신스캔은 제3장의 「다-328-가」에 의하여 산정한다.			
자-677-3		경피적 냉동제거술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Cryosurgical Ablation			
	M6774	가. 간암 Liver Cancer	7,196.96	617,500	548,410
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	M6870	나. 폐암 Lung Cancer	9,992.41	857,350	761,420
	M6880	다. 신장암 Renal Cancer	12,968.12	1,112,660	988,170
	M6775*	라. 근골격계 종양 Musculoskeletal Tumor	8,578.25	736,010	653,660
		주:「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용			
자-678		장중첩증 비관혈적정복술 Barium Reduction of Intussusception			
	M6781	가. 성공한 경우	1,651.87	141,730	125,870
	M6782	나. 실패하여 관혈적수술을 실시한 경우	1,651.87	141,730	125,870
자-679		경피적 비루관확장술 Percutaneous Nasolacrimal Duct Dilatation			
		주 : Balloon Catheter 1개, G-wire 1개, Sheath (Introducer) 1개, Lymphangio Needle(Sialo Catheter) 1개, 조영제, 필름 재료대는 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	M6792	가. 풍선카테터에 의한 것 with Balloon Catheter	3,669.11	314,810	279,590
	M6793	나. 스텐트에 의한 것 with Stent	3,754.01	322,090	286,060
자-680	M6800	비촉지유방종양침위치결정술 [유도료 별도 산정] Localization of Nonpalpable Breast Mass	829.25	71,150	63,190
자-683	M6830	경피적 장루술 [공장루, 맹장루 포함] [유도료 별도 산정] Percutaneous Enterostomy	4,997.90	428,820	380,840
자-685	M6850	낭종흡인요법 [유도료 별도 산정] Cyst Aspiration	2,148.10	184,310	163,690
자-686	M6860	폐소결절생검을 위한 위치결정술 [재료대 포함] [유도료 별도 산정] Localization of Small Pulmonary Nodule	2,299.25	197,280	175,200
자-690		경피적 고주파열치료술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Radiofrequency Ablation			
		주 : 1회용 치료재료 Electrode는 별도 산정한다.			
	QZ841	가. 간암 Liver Tumors	6,234.41	534,910	475,060
	M6890	나. 신장암 Renal Cancer	6,249.19	536,180	476,190
	M6900*	다. 폐암 Lung Cancer	4,980.50	427,330	379,510
	M6991*	라. 갑상선암 Thyroid Cancer	4,276.35	366,910	325,860
자-691		경피적 극초단파열치료술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Microwave Ablation			
		주 : 1회용 치료재료 Electrode는 별도 산정한다.			
	Q0841*	가. 간암 Liver Tumors	4,980.50	427,330	379,510
	Q0842	나. 신장암 Renal Cancer	4,980.50	427,330	379,510
자-762	MY762	투시하 이물제거술 Fluoroscopic Foreign Body Removal	4,745.44	407,160	361,600
		주 : 1. 유치도관(T-Tube, PCN Catheter, PTBD Catheter 등)이 부러진 경우에 산정한다.			
	MY763	2. 상부소화관이물제거술의 경우에는 1,764.43점을 산정한다. [유도료 별도 산정]	1,764.43	151,390	134,450

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		3. Introducer, Catheter, Guide wire, Retrieval Device, 필름, 조영제는 별도 산정한다.			
저-763	MX763	난관조영촬영 및 개통술 Salpingography and Plasty 주 : G-wire, Catheter, 필름, 조영제는 별도 산정한다.	2,722.55	233,590	207,460

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[투 석]			
자-701		혈액투석을 위한 정맥내 카테터삽입술 Intravenous Catheterization for Hemodialysis			
		가. 쇄골하정맥, 내경정맥 Subclavian Vein, Internal Jugular Vein			
		주 : 장기유치용 Catheter, G-wire, 천자침, Sheath, Tunnel Device, Reservoir, Dilator 재료대는 별도 산정한다.			
	O7011	(1) 컷다운법 Cut Down Method	828.68	71,100	63,150
		(2) 터널식 또는 피하매몰 정맥포트법 Tunnel or Subcutaneous Implantation Method			
	O7012	(가) 방사선투시하 with Fluoroscopy	2,380.48	204,250	181,390
	O7013	(나) 혈관조영술하 with Angiography	3,745.58	321,370	285,410
	O7014	(다) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우] Others	1,018.90	87,420	77,640
		(3) 기타 [비 터널식 카테터 삽입] Others			
	O7015	(가) 방사선투시하 with Fluoroscopy	2,217.37	190,250	168,960
	O7016	(나) 혈관조영술하 with Angiography	2,971.55	254,960	226,430
	O7017	(다) 기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우] Others	844.48	72,460	64,350
	O7018	나. 대퇴정맥 Femoral Vein	771.86	66,230	58,820
		주 : Catheter 1개, Guide wire 1개를 별도 산정한다.			
자-702	O7020	혈액투석 [1회당] Hemodialysis	1,065.76	91,440	81,210
	O7021	주 : 1. 사용된 재료대(Dialyser, Tubing Set, Fistula Needle, IV Set, Syringe, Protector 등)와 약제(Heparin, Heparin 길항제, 생리식염수)의 비용으로 33,900원을 산정한다.			
		2. 사용된 투석액은 별도 산정한다.			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-703		지속적 정정맥 또는 동정맥 혈액투석 Continuous Venovenous or Arteriovenous Hemodialysis			
	07035	주 : 1. 사용된 Hemodialyzer, Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 216,750원을 별도 산정한다.			
		2. 사용된 Heparin, 투석액은 별도 산정한다.			
		가. 지속적 정정맥 혈액투석 Continuous Venovenous Hemodialysis			
	07031	(1) 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	9,343.17	801,640	711,950
	07032	(2) 익일부터 [1일당]	2,675.57	229,560	203,880
		나. 지속적 동정맥 혈액투석 Continuous Arteriovenous Hemodialysis			
	07033	(1) 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	9,206.62	789,930	701,540
	07034	(2) 익일부터 [1일당]	2,604.82	223,490	198,490
자-704	07040	혈액관류 [카테터 삽입술 포함] [1회당] Hemoperfusion	7,495.00	643,070	571,120
	07041	주 : 1. 사용된 흡착제(Activated Charcoal Colume), Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 6,439.89점을 별도 산정한다.			
		2. 사용된 Heparin, Protamin Sulfate 등 약제는 별도 산정한다.			
자-705		지속적 정정맥 또는 동정맥 혈액여과술 Continuous Venovenous or Arteriovenous Hemofiltration			
	07055	주 : 1. 사용된 Hemofilter, Tubing Set, Catheter, Guide Wire의 재료대로 216,750원을 별도 산정한다.			
		2. 사용된 Heparin은 별도 산정한다.			
		가. 지속적 정정맥 혈액여과 Continuous Venovenous Hemofiltration			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	07051	(1) 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	9,715.58	833,600	740,330
	07052	(2) 익일부터 [1일당]	2,683.70	230,260	204,500
		나. 지속적 동정맥 혈액여과 Continuous Arteriovenous Hemofiltration			
	07053	(1) 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	8,508.52	730,030	648,350
	07054	(2) 익일부터 [1일당]	2,697.74	231,470	205,570
자-706		급성 복막투석 Acute Peritoneal Dialysis			
		주 : 「가」 시술시 「나」의 소정점수는 별도 산정하지 아니한다.			
	07061	가. 도관삽입술 Catheter Insertion	2,149.92	184,460	163,820
	07062	나. 투석액교환 [1일당] Dialysate Exchange	447.86	38,430	34,130
자-707		계속적복막관류술 CAPD			
		주 : 1. 「가」 또는 「나」 시술시 「다」, 「라」의 소정점수는 별도 산정하지 아니한다.			
		2. 재료대는 별도 산정한다.			
		가. 도관삽입술 Catheter Insertion			
		주 : 도관제거시에도 소정점수를 산정한다.			
	07071	(1) 대망절제를 동반한 경우 with Greater Omentectomy	3,430.78	294,360	261,430
	07072	(2) 기타 Others	2,878.75	247,000	219,360
	07073	나. 관류액주입관교환 Transfer Set Change	361.69	31,030	27,560
	07074	다. 만성복막투석을 위한 도관 길들이기[투석액 교환 및 도관청소 포함] [1일당] Break-in for Chronic Peritoneal Dialysis	295.18	25,330	22,490
		주 : 실제 실시한 일수에 의하여 산정하되 도관 삽입 후 7일 이내만 산정한다.			
		라. 투석액교환 또는 도관청소 [1일당] Dialysate Exchange or Catheter Irrigation			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	07076	(1) 자동복막투석 Automated Peritoneal Dialysis	332.79	28,550	25,360
	07077	(2) 비자동복막투석 Conventional Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis	332.79	28,550	25,360
자-708	07080	체외복수투석 [복막천자 포함] Extracorporeal Ascites Dialysis	2,016.59	173,020	153,660
	07081	주 : 1. 사용된 재료대(Dialyser, Tubing Set, G-wire, IV Set, Syringe, Angio Needle 또는 Femoral Catheter, Protector 등)와 약제(Heparin, Heparin 길항제, 생리식염수)의 비용으로 33,900원을 산정한다. 2. 사용된 투석액은 별도 산정한다.			
자-709		폴리믹신 B 고정화 섬유를 이용한 혈액관류요법 Hemoperfusion with an Immobilized Polymyxin B Fiber Column			
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 2. 사용된 카트리지, 혈액회로 재료 및 약제 (Heparin, 생리식염수)는 별도 산정한다.			
	07091*	가. 카테터삽입 당일 [카테터 삽입료 포함]	7,124.42	611,280	542,880
	07092*	나. 익일부터 [1회당]	1,064.03	91,290	81,080

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[유 방]			
자-712		유방양성종양절제술 Excision of Benign Breast Tumor			
	N7121	가. 단발성 Single	2,481.80	212,940	189,110
	N7122	나. 다발성 Multiple	3,198.42	274,420	243,720
자-713		유방절제술 Mastectomy			
		가. 양성 Benign			
	N7131	(1) 단순전절제 Simple	8,824.58	757,150	672,430
	N7132	(2) 피하절제 [남성의 여성형 유방절제 포함] Subcutaneous	4,321.42	370,780	329,290
	N7133	(3) 부분절제 Partial	6,438.77	552,450	490,630
	N7134	(4) 액와부이소성유방절제 Excision of Accessory Breast	3,280.95	281,510	250,010
		나. 악성 Malignant			
		(1) 부분절제 Partial			
	N7136	(가) 액와림프절청소술 포함	17,763.71	1,524,130	1,353,590
	N7137	(나) 액와림프절청소술 포함하지 않는 것	14,087.87	1,208,740	1,073,500
		(2) 전체절제 Total			
	N7138	(가) 액와림프절청소술 포함	17,763.71	1,524,130	1,353,590
	N7139	(나) 액와림프절청소술 포함하지 않는 것	13,932.48	1,195,410	1,061,650
자-714		유방재건 Breast Reconstruction			
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
		가. 자가조직을 이용한 경우 Using Autologous Tissue			
		(1) 광배근 Latissimus Dorsi Muscle			
	N7140	(가) 광배근피판 Latissimus Dorsi Myocutaneous Flap	23,836.55	2,045,180	1,816,350

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N7141	(나) 광배근보존피판(또는 흉배동맥천공지피판) Muscle Sparing Latissimus Dorsi Myocutaneous Flap(or Thoracodorsal Artery Perforator Flap)	24,559.38	2,107,190	1,871,420
	N7142	(다) 확장광배근피판 Extended Latissimus Dorsi Myocutaneous Flap	26,160.32	2,244,560	1,993,420
		(2) 횡복직근 Transverse Rectus Abdominal Muscle			
	N7143	(가) 유경 횡복직근피판 Pedicled Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous Flap	30,572.02	2,623,080	2,329,590
	N7144	(나) 양측유경 횡복직근피판 Bilateral Pedicled Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous Flap	32,782.75	2,812,760	2,498,050
	N7145	(다) 유리 횡복직근피판 Free Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous Flap	36,974.58	3,172,420	2,817,460
	N7146	(라) 유리 횡복직근보존피판 Muscle Sparing Free Transverse Rectus Abdominis Myocutaneous Flap	40,794.38	3,500,160	3,108,530
	N7147	(3) 심하복벽천공지유리피판 Deep Inferior Epigastric Artery Perforator Flap	44,195.42	3,791,970	3,367,690
		나. 보형물을 이용한 경우 Using Breast Implant			
	N7148	(1) 유방확장기 삽입 및 확장 Insertion of Breast Tissue Expander, Including Subsequent Expansion	13,889.71	1,191,740	1,058,400
		(2) 영구보형물 삽입 Insertion of Permanent Breast Implant			
	N7149	(가) 유방절제와 동시 실시한 경우 Immediate Insertion of Permanent Breast Implant Following Mastectomy	15,467.12	1,327,080	1,178,590

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	N7150	(나) 유방확장기 제거 후 실시한 경우 Insertion of Permanent Breast Implant Following Breast Tissue Expansion	11,087.01	951,270	844,830
	N7151	(3) 유방피막절제(유방피막봉합·절개·피판술 포함) Breast Capsulectomy (Breast Capsulorrhaphy, Capsulotomy, Capsular Flap)	7,811.03	670,190	595,200
		다. 유두·유륜재건 Nipple·Areolar Reconstruction			
	N7152	(1) 유두재건 Nipple Reconstruction	4,463.68	382,980	340,130
	N7153	(2) 유륜재건 Areolar Reconstruction	4,151.02	356,160	316,310

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[간]			
자-721		간농양(낭종)수술 Operation of Liver Abscess(Cyst)			
	Q7211	가. 개복에 의한 흡인 또는 주입술 Aspiration or Injection by Laparotomy	5,906.45	506,770	450,070
	Q7212	나. 배액을 위한 간절개술 Hepatotomy for Drainage	6,904.55	592,410	526,130
	Q7213	다. 조대술 Marsupialization	7,646.29	656,050	582,650
	Q7214	라. 낭종적출술 Excision of Cyst	11,533.10	989,540	878,820
자-722		간절제술 Hepatectomy			
	Q7221	가. 부분절제 Wedge Resection	15,813.76	1,356,820	1,205,010
	Q7222	나. 구역절제 Segmentectomy	24,954.75	2,141,120	1,901,550
	Q7225	다. 2구역절제 Bisegmentectomy	28,070.50	2,408,450	2,138,970
	Q7223	라. 간엽절제 Lobectomy	34,343.67	2,946,690	2,616,990
	Q7224	마. 3구역절제 Trisegmentectomy	45,089.85	3,868,710	3,435,850
자-723	Q7230	간, 췌, 십이지장절제술 Hepatopancreaticoduodenectomy	42,970.51	3,686,870	3,274,350
자-724	Q7240	간파열봉합술 Suture of Liver Laceration	14,678.85	1,259,450	1,118,530
자-725	Q7250	간동맥결찰술 Hepatic Artery Ligation	7,745.08	664,530	590,180
자-726	Q7260	문정맥하공정맥문합술 Portocaval Shunt Operation	13,762.46	1,180,820	1,048,700
자-727	Q7270	상장간막정맥하공정맥문합술 Mesocaval Shunt Operation	13,391.70	1,149,010	1,020,450
자-728		간암에 실시하는 열치료술[유도료 별도 산정] Ablation of Liver Tumors			
		주 : 유도료 및 1회용 치료재료 Electrode는 별도 산정한다.			
		가. 개복술하 Intraoperative			
	Q7280	(1) 고주파 Radiofrequency	10,703.55	918,360	815,610
	Q7284*	(2) 극초단파 Microwave	10,703.55	918,360	815,610
		나. 복강경하 Laparoscopic			
	Q7281	(1) 고주파 Radiofrequency	9,803.39	841,130	747,020
	Q7285*	(2) 극초단파 Microwave	9,803.39	841,130	747,020

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-728-1		간암 냉동제거술 [유도료 별도 산정] Cryosurgical Ablation of Liver Cancer			
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용			
	Q7282	가. 개복술하 Intraoperative	10,876.44	933,200	828,780
	Q7283	나. 복강경하 Laparoscopic	10,839.26	930,010	825,950
자-729		체외 간 지지요법 [MARS 이용] Extracorporeal Liver Support Therapy Using MARS			
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용			
		2. 사용된 MARS treatment kit 및 Heparin, 투석액(알부민, Hemosol, Prismasol 등)은 별도 산정 한다. 알부민의 경우「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제)」을 적용하지 아니한다.			
	Q7291	가. 카테터 삽입 당일 [카테터삽입료 포함]	9,220.95	791,160	702,640
	Q7292	나. 익일부터 [1회당]	1,473.30	126,410	112,270

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[담낭 및 담도]			
자-731	Q7310	담도절개술 및 담석제거술 Choledochotomy and Choledocholithotomy	11,499.61	986,670	876,270
자-732		담도확장술 Dilatation of Bile Duct			
	Q7321	가. 단순 [카테터 등을 이용하여 확장만 하는 경우] Simple	8,503.38	729,590	647,960
	Q7322	나. 담도성형술 Choledochoplasty	11,834.28	1,015,380	901,770
자-733		담도낭종수술 Operation of Choledochal Cyst			
	Q7331	가. 우회술 Choledochal Cystoenterostomy	12,779.52	1,096,480	973,800
	Q7332	나. 절제술 Excision	18,884.89	1,620,320	1,439,030
자-734		담도종양수술 Operation of Bile Duct Tumor			
	Q7341	가. 양성 Benign	19,500.96	1,673,180	1,485,970
	Q7342	나. 악성 [근치적 담도절제술] Malignant [Radical Resection of Bile Duct]	35,514.95	3,047,180	2,706,240
자-735		담도장문합술 Choledochoenterostomy			
	Q7351	가. 담도-십이지장 Choledochoduodenostomy	14,471.21	1,241,630	1,102,710
	Q7352	나. 담도-공장 [Roux-en-Y] Choledochojejunostomy	17,305.90	1,484,850	1,318,710
자-736	Q7360	간내담도장문합술 [Roux-en-Y 시술 포함] Porto-Hepaticoenterostomy	20,305.70	1,742,230	1,547,290
자-737		선천성 담도폐쇄증수술 Operation of Biliary Atresia			
	Q7371	가. 간문부장문합술 Hepaticoenterostomy(Kasai Operation)	23,316.34	2,000,540	1,776,710
	Q7372	나. 간문부담낭문합술 Hepaticocholecystomy	15,275.23	1,310,610	1,163,970
자-738	Q7380	담낭절제술 Cholecystectomy	11,707.22	1,004,480	892,090
자-739	Q7390	담낭조루술, 담낭절개술 [담석제거 포함] Cholecystostomy, Cholecystotomy	6,344.60	544,370	483,460
자-740	Q7400	담낭장문합술 Cholecystoenterostomy	11,687.25	1,002,770	890,570

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-741	Q7410	담낭악성종양근치수술 Radical Cholecystectomy of GB Cancer	29,036.91	2,491,370	2,212,610
자-742	Q7420	오디씨괄약근 절개 및 성형술 Oddi's Sphincterotomy and Sphincteroplasty	11,812.17	1,013,480	900,090
자-743	Q7430	바터씨팽대부절제 및 담췌관 복원술 Excision of Ampulla of Vater & Replantation of Bile & Pancreatic Duct	18,413.90	1,579,910	1,403,140
저-891	QX891	담도경하 전기수력충격쇄석술 [복강경 또는 관혈적 방법] Intraoperative Choledochoscopic Electrohydraulic Lithotripsy(EHL) for Bile Duct Stones 주 : 1. 담석제거를 위한 관혈적 시술료는 별도 산정한다. 2. Disposable EHL Probe는 별도 산정한다.	4,594.78	394,230	350,120

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[췌 장]			
자-751		췌장농양절개술 또는 주위배액술 Incision or Drainage of Pancreatic Abscess			
	Q7511	가. 단순 [절개, 주위배액 등] Simple	11,398.48	977,990	868,560
	Q7512	나. 복잡 [변연절제, 부분절제 포함] Complex	15,493.40	1,329,330	1,180,600
자-752	Q7520	췌장손상봉합술 Primary Repair of Pancreatic Injury	10,736.54	921,200	818,120
자-753		췌장관결석제거 Removal of Pancreatic Duct Stone			
	Q7531	가. 십이지장절개에 의한 것 by Duodenotomy	14,983.02	1,285,540	1,141,710
	Q7532	나. 췌장절개에 의한 것 [췌관-장 문합술 포함] by Pancreatotomy	17,105.29	1,467,630	1,303,420
자-754		췌장가성낭종수술 Operation of Pancreatic Pseudocyst			
	Q7541	가. 조대술 Marsupialization	9,381.03	804,890	714,830
	Q7542	나. 외부배액법 External Drainage	8,931.15	766,290	680,550
	Q7543	다. 내부배액법 Internal Drainage	13,042.66	1,119,060	993,850
자-755	Q7550	췌장양성종양(낭종, 선종) 절제 Excision of Benign Pancreatic Tumor(Cyst, Adenoma)	12,473.92	1,070,260	950,510
자-756		췌절제술 Pancreatectomy			
	Q7561	가. 전절제 Total	36,719.56	3,150,540	2,798,030
	Q7562	나. 십이지장보존췌장두부절제 Isolated Head Pancreatectomy	28,175.13	2,417,430	2,146,940
	Q7563	다. 체부절제 Subtotal Pancreatectomy	18,308.19	1,570,840	1,395,080
	Q7564	라. 구역절제 Segmental Resection	22,840.85	1,959,740	1,740,470
	Q7567	마. 비장보존 미부절제 Spleen-Preserving Distal Pancreatectomy	20,625.84	1,769,700	1,571,690
	Q7565	바. 미부절제 Distal Pancreatectomy	17,415.96	1,494,290	1,327,100
	Q7566	사. 쐐기절제 Wedge Resection	13,801.56	1,184,170	1,051,680

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-757		췌십이지장절제술 [위풀씨수술 등] Pancreaticoduodenectomy			
	Q7571	가. 위풀씨수술 Whipple's Operation	42,171.53	3,618,320	3,213,470
	Q7572	나. 유문보존수술 Pylorus-Preserving Operation	41,675.46	3,575,750	3,175,670
자-758	Q7580	췌장루제거술 Repair of Pancreatic Fistula	11,600.58	995,330	883,960
자-759		췌관장문합술 Pancreaticoenterostomy			
	Q7591	가. 측측문합 Side-to-Side Anastomosis	16,744.68	1,436,690	1,275,940
	Q7592	나. 단단문합 End-to-End Anastomosis	16,025.00	1,374,950	1,221,110

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[소화기 내시경하 시술]			
		주 : 내시경 세척·소독료는 제2장 제4절에 의하여 산정한다. 다만, 자-770가 「주」는 제외한다.			
자-760	Q7600*	위식도역류질환의 내시경적 고주파치료술 Radiofrequency Energy Delivery for the Treatment of Gastroesophageal Reflux Disease	4,915.18	421,720	374,540
		주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양 급여 적용			
자-761		내시경적 상부 소화관 이물 제거술 Upper Gastrointestinal Endoscopic Foreign Body Removal			
	Q7611	가. 단순 Simple	1,121.79	96,250	85,480
		주 : Forcep을 이용하여 1회로 제거 가능한 경우에 산정한다.			
	Q7612	나. 복잡 Complex	1,946.47	167,010	148,320
자-762	Q7620	내시경적 상부 소화관 출혈 지혈법 Upper Gastrointestinal Endoscopic Bleeding Control	2,255.94	193,560	171,900
자-763		내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료 Endoscopic Treatment of Esophageal or Gastric Varices			
	Q7631	가. 경화요법 Sclerotherapy	2,059.41	176,700	156,930
		주 : 1. 사용된 경화제는 별도 산정한다.			
		2. Histoacryl-Lipiodol을 사용한 경우 1회용 Sclerosing Needle은 시술당 2개 이내로 산정한다.			
	Q7633	나. 결찰요법 Ligation	2,206.12	189,290	168,110
		주 : 사용된 Ligating Device는 별도 산정한다.			
자-764		내시경적 상부 소화관 확장술 Upper Gastrointestinal Endoscopic Dilatation			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q7641	가. 부지법 Bougination	4,412.20	378,570	336,210
	Q7642	나. 풍선확장법 Balloon Dilatation	4,354.18	373,590	331,790
		주 : 풍선 카테터 1개를 별도 산정한다.			
	Q7643	다. 스텐트삽입 Stent Insertion	4,062.18	348,540	309,540
자-765		내시경적 상부 소화관 종양 수술 Endoscopic Operation of Upper Gastrointestinal Tumor			
	Q7651	가. 종양절제 Removal or Ablation	1,754.32	150,520	133,680
	Q7652	나. 점막절제술 및 점막하종양절제술 Mucosal Resection and Submucosal Resection	3,236.76	277,710	246,640
		다. 점막하 박리 절제술 Endoscopic Submucosal Dissection			
	Q7653	(1) 위	7,517.39	644,990	572,830
	Q7654	(2) 식도	7,517.39	644,990	572,830
자-766	Q7660	내시경적 상부 소화관 천공 치료술 Endoscopic Treatment of Upper Gastrointestinal Perforation	3,208.67	275,300	244,500
자-767	Q7670	결장경하 이물 제거술 Colonoscopic Removal of Foreign Body	1,686.89	144,740	128,540
자-768	Q7680	결장경하 출혈 지혈법 Colonoscopic Bleeding Control	1,497.78	128,510	114,130
자-769		결장경하 협착 확장술 Colonoscopic Dilatation of Colonic Stenosis			
	Q7691	가. 풍선확장법 Balloon Dilatation	4,243.81	364,120	323,380
	Q7692	나. 내시경적 결장 스텐트삽입술 Stent Insertion	3,882.41	333,110	295,840
자-770		결장경하 종양 수술 Colonoscopic Operation of Colonic Tumor			
	Q7701	가. 폴립 절제술 Polypectomy	2,054.90	176,310	156,580
	Q7702	주 : 1개 이상의 폴립을 절제한 경우에는 초과되는 폴립 개수마다 419.94점을 산정한다(최대 5개까지)	419.94	36,030	32,000

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q7703	나. 점막절제술 및 점막하종양절제술 Mucosal Resection and Submucosal Resection	2,250.61	193,100	171,500
	QX706	다. 점막하 박리 절제술 Endoscopic Submucosal Dissection	6,820.89	585,230	519,750
자-770-1	Q7700	내시경적 하부 소화관 천공 치료술 Endoscopic Treatment of Lower Gastrointestinal Perforation	3,677.39	315,520	280,220
자-771	Q7710	내시경적 S상 결장 염전 감압술 Sigmoidoscopic Decompression of Sigmoid Volvulus	2,273.68	195,080	173,250
자-772	Q7720	에스상결장경하 이물 제거술 Sigmoidoscopic Foreign Body Removal	928.70	79,680	70,770
자-773	Q7730	에스상결장경하 출혈 지혈법 Sigmoidoscopic Bleeding Control	949.68	81,480	72,370
자-774		에스상결장경하 협착 확장술 Sigmoidoscopic Dilatation of Rectosigmoidal Stenosis			
	Q7741	가. 풍선확장법 Balloon Dilatation	3,480.07	298,590	265,180
	Q7742	나. 스텐트삽입 Stent Insertion	3,170.45	272,020	241,590
자-775		에스상결장경하 종양수술 Sigmoidoscopic Operation of Rectosigmoidal Tumor			
	Q7751	가. 폴립절제술 Polypectomy	1,268.65	108,850	96,670
	Q7752	나. 점막절제술 및 점막하 종양절제술 Mucosal Resection and Submucosal Resection	1,472.83	126,370	112,230
자-776		역행성 담췌관 내시경 수술 주 : 2가지 이상의 시술을 동시에 실시한 경우에는 주된 시술의 소정점수만 산정한다.			
	Q7761	가. 유두괄약근절개술 Sphincterotomy	7,294.49	625,870	555,840
	Q7762	나. 담(췌)관배액술 Endoscopic Biliary or Pancreatic Drainage	7,910.00	678,680	602,740

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q7763	다. 내시경적 담(췌)관 협착확장술 Endoscopic Dilatation of Biliary and Pancreatic Ducts	6,858.67	588,470	522,630
		라. 담(췌)석제거술 Endoscopic Removal of Biliary or Pancreatic Stone			
	Q7764	(1) 바스켓 또는 풍선카테터 이용, 기계적 쇄석술시	8,299.76	712,120	632,440
	Q7765	(2) 전기수압쇄석술시	7,028.09	603,010	535,540
	Q7766	마. 용종 및 종양제거술 Removal of Polyp or Tumor	8,722.09	748,360	664,620
	Q7767	바. 이물질제거술 Removal of Foreign Body	7,405.46	635,390	564,300
자-777		경피적담관[낭]경을 이용한 시술 [PTBD Route 또는 T-Tube를 이용한 경우] Percutaneous Biliary Endoscopic or Choledochoscopic Treatment			
		주 : 1. PTBD Route 또는 T-Tube를 이용한 경우에 산정한다.			
		2. 2가지 이상의 시술을 동시에 실시한 경우에는 주된 시술의 소정점수만 산정한다.			
		가. 담관확장술 Dilatation of Bile Duct			
	Q7771	(1) 단순 [카테터 등 이용하여 확장만 하는 경우] Simple	3,962.93	340,020	301,980
	Q7772	(2) 스텐트삽입 Stent Insertion	4,329.78	371,500	329,930
		나. 담석제거술 Removal of Bile Duct Stone			
	Q7773	(1) 바스켓 또는 풍선카테터 이용, 기계적 쇄석술시	4,251.73	364,800	323,980
	Q7774	(2) 전기수압식 쇄석술시	4,358.45	373,960	332,110
	Q7775	다. 용종 및 종양제거술 Resection of Polyp and Tumor	3,594.70	308,430	273,920
	Q7776	라. 이물질제거술 Removal of Foreign Body	3,567.60	306,100	271,850
자-778		풍선 소장내시경하 시술 Balloon Enteroscopic Treatment			
		가. 이물 제거술 Removal of Foreign Body			
	Q7780	(1) 경구	5,097.32	437,350	388,420
	Q7781	(2) 경항문	5,641.60	484,050	429,890

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 출혈 지혈법 Bleeding Control			
	Q7782	(1) 경구	5,111.19	438,540	389,470
	Q7783	(2) 경항문	5,646.22	484,450	430,240
		다. 풍선 확장술 Balloon Dilatation			
	Q7784	(1) 경구	5,350.75	459,090	407,730
	Q7785	(2) 경항문	5,886.24	505,040	448,530
		라. 스텐트 삽입술 Stent Insertion			
	Q7786	(1) 경구	5,079.57	435,830	387,060
	Q7787	(2) 경항문	5,615.03	481,770	427,870
		마. 용종 절제술 Removal of Polyp			
	Q7788	(1) 경구	5,643.37	484,200	430,020
	Q7789	(2) 경항문	6,197.13	531,710	472,220
자-779	Q7790*	경궁 내시경 근절개술 Peroral Endoscopic Myotomy	14,799.59	1,269,800	1,127,730

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[장기이식]			
자-801	R3272	신적출술 [이식용] Donor Nephrectomy	17,674.11	1,516,440	1,346,770
자-802	R3280	신이식술 Renal Transplantation	36,386.18	3,121,930	2,772,630
자-803		간적출술 [이식용] Donor Hepatectomy			
		가. 뇌사자 Hepatectomy from Cadaver Donor			
	Q8030	(1) 전간 Total	49,201.63	4,221,500	3,749,160
	Q8031 Q8032	주 : 우삼구역[1] 및 단순우엽[2]의 경우에도 소정점수를 산정한다.			
		(2) 분할 Split			
	Q8033	(가) 좌외측구역 Left Lateral Segment	43,237.80	3,709,800	3,294,720
	Q8034	(나) 좌엽 Left Lobe	59,638.32	5,116,970	4,544,440
		나. 생체 Partial Hepatectomy from Living Donor			
	Q8035	(1) 좌외측구역 Left Lateral Segment	43,237.80	3,709,800	3,294,720
	Q8036	(2) 간엽(좌, 우엽) Lobe(Left, Right)	62,620.24	5,372,820	4,771,660
	Q8037	(3) 확대우엽 Extended Right Lobe	68,584.08	5,884,510	5,226,110
자-804		간이식술 Liver Transplantation			
		가. 뇌사자 Liver Transplantation from Cadaver Donor			
	Q8040	(1) 전간 Total	119,276.65	10,233,940	9,088,880
	Q8041 Q8042	주 : 우삼구역[1] 및 단순우엽[2]의 경우에도 소정점수를 산정한다.			
		(2) 분할 Split			
	Q8043	(가) 좌외측구역 Left Lateral Segment	119,276.65	10,233,940	9,088,880
	Q8044	(나) 좌엽 Left Lobe	128,222.38	11,001,480	9,770,550
		나. 생체 Partial Liver Transplantation from Living Donor			
	Q8045	(1) 좌외측구역 Left Lateral Segment	119,276.65	10,233,940	9,088,880

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q8046	(2) 좌엽 Left Lobe	128,222.38	11,001,480	9,770,550
	Q8047	(3) 단순우엽 Right Lobe	145,592.06	12,491,800	11,094,110
	Q8048	(4) 확대우엽 Extended Right Lobe	156,550.60	13,432,040	11,929,160
	Q8049	(5) 변형우엽 Modified Right Lobe	162,812.61	13,969,320	12,406,320
	Q8050	(6) 두개의 절편 이용 Dual Graft	187,860.72	16,118,450	14,314,990
		다. 재이식 Liver Retransplantation			
	Q8140 -Q8150	주 : 해당 이식료 소정점수에 30%를 가산하여 산정한다. ((◉ 가(1)[40], 가(1)주[41]~[42], 가(2)(가)[43], 가(2)(나)[44], 나(1)[45], 나(2)[46], 나(3)[47], 나(4)[48], 나(5)[49], 나(6)[50])			
자-805		췌적출술 [이식용] Donor Pancreatectomy			
	Q8051	가. 부분 Partial	42,084.76	3,610,870	3,206,860
	Q8052	나. 췌장 및 십이지장 Pancreas and Duodenum	56,621.58	4,858,130	4,314,560
자-806		췌이식술 Pancreas Transplantation			
	Q8061	가. 부분 Partial	128,222.38	11,001,480	9,770,550
	Q8062	나. 췌장 및 십이지장 Pancreas and Duodenum	138,659.10	11,896,950	10,565,820
자-807	Q8070	심장적출술 [이식용] Donor Cardiectomy	44,728.73	3,837,730	3,408,330
자-808	Q8080	심장이식술 Heart Transplantation	143,131.97	12,280,720	10,906,660
자-809		폐적출술 [이식용] Donor Pneumonectomy			
	Q8091	가. 일측 폐 Single	29,819.16	2,558,480	2,272,220
	Q8092	나. 양측 폐 Double	47,710.65	4,093,570	3,635,550
자-810		폐이식술 Lung Transplantation			
	Q8101	가. 일측 폐 Single	119,276.65	10,233,940	9,088,880
	Q8102	나. 양측 폐 Double	137,168.14	11,769,030	10,452,210
	Q8103	다. 심장 및 폐 Heart and Lung	178,914.97	15,350,900	13,633,320
자-811		소장적출술 [이식용] Donor Enterectomy			

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	Q8111*	가. 뇌사자 Enterectomy from Cadaver Donor	46,741.55	4,010,420	3,561,710
	Q8112*	나. 생체 Partial Enterectomy from Living Donor	56,358.22	4,835,540	4,294,500
자-812		소장이식술 Small Bowel Transplantation			
		가. 뇌사자 Small Bowel Transplantation from Cadaver Donor			
	Q8121*	(1) 전체 Total	113,312.81	9,722,240	8,634,440
		주 : 대장을 포함한 경우에도 소정점수만 산정한다.			
	Q8122*	(2) 부분 Partial	121,811.26	10,451,410	9,282,020
	Q8123*	나. 생체 Partial Small Bowel Transplantation from Living Donor	124,793.20	10,707,260	9,509,240
자-813	Q8130	팔적출술 [이식용] (편측) Hand/Arm Procurement	13,796.50	1,183,740	1,051,290
자-814	Q8131*	팔이식술 (편측) Hand/Arm Transplantation	95,531.17	8,196,570	7,279,480

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[기타]			
자-990	QZ963*	수술(개흉·개복술) 부위로의 지속적 국소마취제 투여법 Continuous Delivery of Local Anesthetics to Operative Sites	604.49	51,870	46,060
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 2. 카테터 관리 및 제거 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 3. "제1절 [산정지침](5)"에도 불구하고 소정점수를 산정한다.			

제2절 캐스트료

[산정지침]

⑴ 만1세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 50%를 가산하며, 만1세 이상 만6세 미만의 소아에 대하여는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만은 A, 만1세 이상~만6세 미만은 B로 기재)

⑵ 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 시술을 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18시~09시는 1, 공휴일은 5로 기재)

⑶ 제2절에 기재되지 아니한 시술료는 제2절에 기재되어 있는 시술 중에서 가장 비슷한 분류항목의 소정점수에 의하여 산정한다.

⑷ 캐스트에 사용되는 석고붕대 또는 합성캐스트는 실사용 개수 및 규격에 불문하고 부위별 및 시술방법에 따라 정한 「부위별 석고붕대 사용기준」 또는 「부위별 합성캐스트 사용기준」에 의한다.

⑸ 캐스트에 사용되는 재료 중 석고붕대, 합성캐스트, 외고정용 소모성 치료재료(합성수지 Splint, 석고 Splint Roll), Cast heel, 고정용 신축성 붕대의 재료대는 별도 산정하되, Stockinet, Cotton bandage, Cast wire, Cast remove wire 등의 재료대는 소정 캐스트료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑹ Cast heel, 고정용 신축성 붕대는 실사용한 개수 및 규격에 따라 산정한다.

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		[캐스트 기술료]			
자-601	T6010	견수상 [흉부로부터 수부까지] Shoulder Spica	456.74	39,190	34,800
자-602	T6020	장상지 [상완으로부터 수부까지] Long Arm	312.42	26,810	23,810
자-603	T6030	단상지 [전완으로부터 수부까지] Short Arm	262.73	22,540	20,020
자-604	T6040	고수상 [요부로부터 족부까지, 척추 Cast 포함] Hip Spica	706.57	60,620	53,840
자-605		장하지 [대퇴로부터 족부까지] Long Leg			
	T6051	가. Long Leg Cast without Walker	469.02	40,240	35,740
	T6052	나. Long Leg Cast with Walker	542.77	46,570	41,360
자-606		단하지 [하퇴로부터 족부까지] Short Leg			
	T6060	가. Short Leg Cast without Walker	277.45	23,810	21,140
	T6061	나. Short Leg Cast with Walker	312.07	26,780	23,780
	T6063	다. 슬개건 부하캐스트 Patella Tendon Bearing Cast	365.58	31,370	27,860
자-607		체간캐스트 Body Cast			
	T6070	가. Minerva 형	710.39	60,950	54,130
	T6080	나. Risser 형	700.22	60,080	53,360
자-609	T6090	손가락캐스트 Finger Cast	149.94	12,860	11,430
자-611	T6110	벨포캐스트 Velpeau Cast	353.89	30,360	26,970
자-612	T6120	8자형 석고 Figure of Eight Cast	349.12	29,950	26,600
자-613		석고제거 Removal of Cast 주 : 석고제거는 이미 장치된 캐스트를 다른 요양기관에서 제거한 경우에 한하여 산정한다.			
	T6131	가. 견수상, 고수상, 체간 Shoulder Spica, Hip Spica, Body Cast	233.14	20,000	17,770
	T6132	나. 장상지, 장하지, 벨포 Long Arm, Long Leg, Velpeau	219.07	18,800	16,690
	T6133	다. 단상지, 단하지, 8자형 석고 Short Arm, Short Leg, Figure of Eight	196.14	16,830	14,950

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
자-613-1		캐스트 절할 사용			
	T6136	가. 견수상, 고수상, 체간 Shoulder Spica, Hip Spica, Body Cast	179.98	15,440	13,710
	T6137	나. 장상지, 장하지, 벨포 Long Arm, Long Leg, Velpeau	166.04	14,250	12,650
	T6138	다. 단상지, 단하지, 8자형 석고 Short Arm, Short Leg, Figure of Eight	142.90	12,260	10,890
자-614	T6140	석고의 수선 Repair of Cast	128.86	11,060	9,820
자-615		부목 Splint			
	T6151	가. 장상지 [상완으로부터 수부까지] Long Arm	260.47	22,350	19,850
	T6152	나. 단상지 [전완으로부터 수부까지] Short Arm	220.47	18,920	16,800
	T6153	다. 장하지 [대퇴로부터 족부까지] Long Leg	337.75	28,980	25,740
	T6154	라. 단하지 [하퇴로부터 족부까지] Short Leg	225.27	19,330	17,170
	T6155	마. 수지부 Finger	123.06	10,560	9,380
자-616		반창고부착술 Strapping			
		주 : 치료기간 중 1회만 산정한다.			
	T6161	가. 흉곽부, 하요추부 Thorax, Low Back	208.28	17,870	15,870
	T6162	나. 견관절부, 고관절부 Shoulder, Hip	141.55	12,140	10,790
	T6163	다. 주관절부, 슬관절부, 완관절부, 족관절부 Elbow, Knee, Wrist, Ankle	129.15	11,080	9,840

[부위별 석고붕대 사용기준]

(6인치 4야드 기준)

분류번호	분 류		성 인		소아 (만 8세미만)	
			캐스트	부 목	캐스트	부 목
자-601	견수상 [흉부로부터 수부까지] Shoulder Spica		18개	-	9개	-
자-602	장상지 [상완으로부터 수부까지] Long Arm Cast		7개	3개	3개	2개
자-603	단상지 [전완으로부터 수부까지] Short Arm Cast		4개	2개	2개	1개
자-604	고수상 [요부로부터 족부까지, 척추 캐스트 포함] Hip Spica		19개	-	9개	-
자-605	장하지 [대퇴로부터 족부까지] Long Leg Cast	가. without Walker	10개	4개	5개	3개
		나. with Walker	12개		6개	
자-606	단하지 [하퇴로부터 족부까지] Short Leg Cast	가. without Walker	6개	3개	3개	2개
		나. with Walker	8개		4개	
		다. 슬개건 부하 캐스트	10개		5개	
자-607	체간캐스트	가. Minerva 형	20개	-	10개	-
		나. Risser 형	18개	-	9개	-
자-609	손가락 캐스트 Finger Cast		산정 불가	산정 불가	산정 불가	산정 불가
자-611	벨포 캐스트 Velpeau Cast		10개	-	5개	-
자-612	8자형 캐스트 Figure of Eight Cast		4개	-	2개	-

[부위별 합성 캐스트 사용기준]

(4인치 4야드 기준)

분류번호	분 류		성 인		소아(*만 8세 미만)	
			캐스트	부 목	캐스트	부 목
자-601	견수상 [흉부로부터 수부까지] Shoulder Spica		10개	-	5개	-
*자-602	장상지 [상완으로부터 수부까지] Long Arm Cast		2개	1개	1개	1개
*자-603	단상지 [전완으로부터 수부까지] Short Arm Cast		1개	1개	1개	1개
자-604	고수상 [요부로부터 족부까지, 척추 캐스트 포함] Hip Spica		14개	-	8개	-
자-605	장하지 [대퇴로부터 족부까지] Long Leg Cast	가. without Walker	4개	2개	3개	1개
		나. with Walker	5개		4개	
자-606	단하지 [하퇴로부터 족부까지] Short Leg Cast	가. without Walker	2개	1개	2개	1개
		나. with Walker	3개		2개	
		다. 슬개건 부하 캐스트	4개		3개	
자-607	체간캐스트	가. Minerva 형	10개	-	7개	-
		나. Risser 형	10개	-	5개	-
자-609	손가락 캐스트 Finger Cast		산정 불가	산정 불가	산정 불가	산정 불가
자-611	벨포 캐스트 Velpeau Cast		5개	-	3개	-
자-612	8자형 캐스트 Figure of Eight Cast		2개	-	1개	-

주 : *표 부위(만 8세 미만의 소아, 자-602 및 자-603)는 3인치 4야드 기준임.

제10장 치과 처치·수술료

[산정지침]

⑴ 본장에 기재되지 아니한 치과진료영역의 행위에 대하여는 제2부 제1장 내지 제9장 및 제16장 내지 제20장에 의하여 산정한다.

⑵ 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 처치 및 수술을 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18시~09시는 1, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 처치 및 수술을 시작한 시각을 기준하여 산정한다.

⑶ 본장 및 제9장에 기재되지 아니한 간단한 구강연조직 질환의 처치는 기본진료료에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑷ 동일 피부절개 하에 2가지 이상 수술을 동시에 시술한 경우 주된 수술은 소정점수에 의하여 산정하고, 제2의 수술부터는 해당 수술 소정점수의 50%(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재), 상급종합병원·종합병원·치과대학부속치과병원은 해당 수술 소정점수의 70%(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)를 산정한다. 다만, 주된 수술 시에 부수적으로 동시에 실시하는 수술의 경우에는 주된 수술의 소정점수만 산정한다.

⑸ 상·하악골 악성종양 절제술 시행시 경부의 림프절 청소술을 병행한 경우에는 위 "⑷"에도 불구하고 제9장 제1절에 기재된 분류항목 중 경부림프절청소술(자-211) "주"의 소정점수를 별도 산정한다.

⑹ 각 분류항목의 처치 및 수술 등에 레이저를 이용한 경우에도 각 분류항목의 소정점수만을 산정한다.

⑺ 처치 및 수술에 사용된 약제 및 치료재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음에 열거하는 약제 및 치료재료대는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정하되, 본장에 기재되지 아니한 약제 및 치료재료대는 제2장 내지 제9장에 의한다.

㈎ 충전재료(글래스아이오노머시멘트, 아말감, 복합레진 등)

㈏ 치간고정용 재료(금속선, 아취바 등)

㈐ 체내고정용 나사, 고정용 금속핀, 고정용 금속선, 고정용 못

㈑ 지속적 주입, 지속적 배액 및 지속적 배기용 도관(체내유치)

㈒ 고정용 신축성 붕대

㈓ 안면수술 등 장관이 별도로 정한 처치 및 수술시 사용된 봉합사

㈔ 인공관절

㈕ 골, 관절의 수복 또는 결손보철용 인공재료(체내유치)

㈖ 조직 대용 인조섬유포

㈗ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 치료재료(인체조직 포함)

⑻ (별표1)에 열거한 항목을 상급종합병원·치과대학부속치과병원에서 시행한 경우에는 해당 항목 소정점수의 30%를 가산하여 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 1 기재)

⑼ 18시~09시, 토요일 및 공휴일에 의원(보건의료원 포함)·치과의원(보건의료원 포함) 외래에서 (별표2)에 열거한 항목을 행한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 8로 기재) 이 경우 해당 항목을 시작한 시각을 기준하여 산정하며, 산정지침 ⑵와 중복 가산하지 아니한다.

(별표1)

해당분류항목(33개)

분류번호 및 코드			
차-41	(U4415, U4416, U4417)	차-69	(U4690)
차-43	(U4430)	차-72	(U4721)
차-46	(U4464)	차-73	(U4731, U4732)
차-47	(U4474)	차-76	(U4760)
차-50	(U4502)	차-77	(U4770)
차-51	(U4512)	차-78-1	(U4784)
차-55	(U4551, U4553)	차-78-2	(U4785)
차-56	(U4561, U4562, U4563, U4564)	차-90	(U4900)
차-59	(U4591, U4592)	차-91	(U4910)
차-62	(U4621, U4622)	차-97	(U4975)
차-63	(U4630)	차-98	(U4981, U4982)
차-67	(U4670)		

(별표2)

해당분류항목

분류번호 및 코드			
차-41	(U4411, U4412, U4413, U4414, U4415, U4416, U4417)	차-50	(U4501, U4502)
		차-51	(U4511, U4512)
차-42	(U4420)	차-52	(U4520)
차-43	(U4430)	차-53	(U4533, U4534, U4535)
차-45	(U4454, U4455, U4456, U4457)	차-55	(U4551, U4552, U4553)
차-46	(U4464, U4465, U4467)	차-56	(U4561, U4562, U4563, U4564)
차-47	(U4474, U4475, U4476, U4477)	차-59	(U4591, U4592)

분류번호 및 코드	
차-61 (U4610)	차-90 (U4900)
차-62 (U4621, U4622)	차-91 (U4910)
차-63 (U4630)	차-93 (U4930)
차-64 (U4640)	차-94 (U4940)
차-66 (U4660)	차-95 (U4950)
차-67 (U4670)	차-96 (U4960)
차-69 (U4690)	차-97 (U4971, U4972, U4973, U4974, U4975)
차-71 (U4711, U4712)	
차-72 (U4721, U4722)	차-98 (U4981, U4982)
차-73 (U4731, U4732)	차-101 (U1010)
차-74 (U4741, U4742)	차-102 (U1020)
차-75 (U4750)	차-103 (U1030)
차-76 (U4760)	차-104 (U1040)
차-77 (U4770)	차-105 (U1051, U1052)
차-78 (U4781, U4782, U4783)	차-106 (U1060)
차-78-1 (U4784)	차-107 (U1071, U1072)
차-78-2 (U4785)	차-107-1 (U1073)
차-79 (U4791, U4792)	차-108 (U1081, U1082, U1083)
차-80 (U4801, U4802)	차-109 (U1090)
차-81 (U4811, U4812)	차-110 (U1100)
차-83 (U4830)	차-111 (U1110)
차-84 (U4841, U4842)	차-113 (U1131, U1132)
차-84-1 (U4843)	처-42 (UY042, UY043, UY044, UY045)
차-85 (U4850)	처-43 (UY046, UY047, UY048)
차-86 (U4861, U4862)	처-44 (UX044)
차-87 (U4871, U4872, U4873)	처-101 (UY101, UY102, UY103)
차-88 (U4881, U4882, U4883)	처-102 (UX102)

(산정코드 두 번째 자리에 8로 기재)

제1절 치아질환 처치

분류번호	코드	분 류	점수
		주 : 1. 만8세 미만의 소아에 대하여 「차-1」, 「차-1-1」, 「차-1-2」, 「차-5」, 「차-6」, 「차-9」, 「차-10」, 「차-11」, 「차-11-1」, 「차-12」, 「차-13」, 「차-15」, 「차-18」을 실시한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재)	
	UH010 -UH012 UH050 UH060 UH090 UH101 UH111 UH116 UH119 UH121 UH126 UH131 -UH138 UH151 -UH154 UH210 UH239 -UH241	2. 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여 「차-1」, 「차-1-1」, 「차-1-2」, 「차-5」, 「차-6」, 「차-9」, 「차-10」, 「차-11」, 「차-11-1」, 「차-12」, 「차-13」, 「차-15」, 「차-18」을 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 별도 산정한다.	
차-1	U0010	보통처치 [1치 1회당] Simple Treatment 주 : 약제 및 임시충전 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	11.51
차-1-1	U0011	치아진정처치 [1치당] Dental Sedative Filling 주 : 우식상아질제거 및 임시충전재를 사용하여 충전하는 경우 산정하되 약제비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	16.59

분류번호	코드	분 류	점수
차-1-2	U0012	치아파절편제거 [1치당] Removal of Fractured Tooth Fragment	10.86
차-2	U0020	치수복조 [1치당] Pulp Capping	24.71
차-4		지각과민처치 [1치당] Desensitizing Treatment	
		주 : 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
	U0041	가. 약물도포, 이온도입법의 경우 Topical Application, Iontophoresis	13.01
	UX001	나. 레이저치료, 상아질접착제 도포의 경우 Laser Treatment, Dentin Adhesive Application	31.30
차-5	U0050	근관와동형성 [1근관당] Access Cavity Preparation	59.94
		주 : 발수 당일 1회에 한하여 별도 산정한다.	
차-6	U0060	즉일충전처치 [1치당] Treatment for One Visit Filling	102.84
		주 : 1. 1일에 경조직처치(치수절단, 발수 등 제외)와 와동 형성을 완료하고 충전을 실시한 경우에 산정한다.	
		2. 치수복조, 와동형성, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
차-7		당일발수근충 [1근관당] One Visit Endodontics	
		주 : 1. 발수 당일에 근관치료 및 근관충전을 완료한 경우에 산정한다.	
		2. 근관와동형성, 발수, 근관장측정, 근관확대, 근관성형, 근관세척 및 건조, (가압)근관충전 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
	U0001	3. Barbed-Broach를 사용한 경우에는 3.61점을 1회에 한하여 산정한다.	
	U0002	4. Reamer 또는 File을 사용한 경우에는 치료기간 중 1회에 한하여 5.96점을 산정한다.	
	U0074	가. 영구치 Permanent Tooth	360.59

분류번호	코드	분 류	점수
	U0075	나. 유치 Deciduous Tooth	216.32
차-9	U0090	치수절단 [1치당] Pulpotomy	100.71
		주 : 임시충전, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
차-10	U0101	발수 [1근관당] Pulp Extirpation	45.42
		주 : 1. 발수완료일에 1회 한하여 산정한다.	
	U0001	2. Barbed-Broach를 사용한 경우에는 3.61점을 1회에 한하여 산정한다.	
차-11	U0111	근관세척 [1근관 1회당] Root Canal Irrigation	19.89
		주 : 치근막염의 처치, 구강내 누공의 처치 및 근관내 첨약처치 등을 포함한다.	
차-11-1	U0116	근관확대 [1근관 1회당] Root Canal Enlargement	41.38
		주 : 1. 치료기간 중 2회 이내만 별도 산정한다.	
	U0002	2. Reamer 또는 File을 사용한 경우에는 치료기간 중 1회에 한하여 근관당 5.96점을 산정한다.	
	U0119	3. 근관성형을 실시한 경우에는 1회에 한하여 43.92점을 별도 산정한다.	
차-12		근관충전 [1근관당] Root Canal Filling	
	U0121	가. 단순근관충전 Root Canal Filling with Single Cone Method	51.60
	U0126	나. 가압근관충전 Root Canal Filling with Condensation Method	95.01
차-13		충전 [1치당] Filling	
		주 : 1. 아말감 충전 및 복합레진 충전(글래스아이오노머시멘트(II) 충전 포함)을 즉일충전처치, 치수절단, 당일발수근충, 근관충전 후 당일에 실시한 경우에는 소정점수를 별도 산정한다.	

분류번호	코드	분 류	점수
		2. 광중합형 복합레진 충전을 치수절단, 당일발수근충, 근관충전 후 당일에 실시한 경우에는 소정점수를 별도 산정한다.	
		3. 동일치아에 2와동 이상의 충전을 실시한 경우에는 각 와동에 대한 면수를 합산하여 산정하되, 단 동일면에 국한한 2와동 이상의 충전을 실시한 경우에는 와동수에 관계없이 1면으로 산정한다.	
		가. 아말감 충전 Amalgam Filling	
	U0131	(1) 1면	34.04
	U0132	(2) 2면	53.14
	U0133	(3) 3면	70.42
	U0134	(4) 4면 이상	89.68
		나. 복합레진 충전(글래스아이오노머시멘트(II) 충전 포함) Composite Resin Filling	
		주 : 접착전처치 및 약제, 재료비용은 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
	U0135	(1) 1면	84.05
	U0136	(2) 2면	112.75
	U0137	(3) 3면	131.18
	U0138	(4) 4면 이상	175.68
		다. 광중합형 복합레진 충전 Light Curing Composite Resin Restoration	
		주 : 접착전처치 및 약제, 재료비용과 러버댐장착, 즉일충전처치, 충전물연마, 충전재료 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
	U0239	(1) 1면	631.85
	U0240	(2) 2면	684.15
	U0241	(3) 3면 이상	736.45

분류번호	코드	분 류	점수
차-13-2	U0200	충전물연마 [1치당] Restoration Polishing 주 : 아말감연마는 충전익일부터 산정한다.	8.52
차-14	U0140	러버댐장착 [1악당] Rubber Dam Application 주 : Rubber Dam의 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	26.60
차-15		와동형성 [1치당] Cavity Preparation 주 : 1. 치료기간 중 충전을 완료한 날에 1회만 별도 산정한다. 2. 동일치아에 2 이상의 와동을 형성한 경우에는 각 와동에 대한 면수를 합산하여 산정하되, 단 동일면에 국한한 2와동 이상의 와동을 형성한 경우에는 와동수에 관계없이 1면으로 산정한다.	
	U0151	가. 1면	32.45
	U0152	나. 2면	46.42
	U0153	다. 3면	61.10
	U0154	라. 4면 이상	72.77
차-17	U0170	파절기구 제거 Removal of Broken Instruments	55.73
차-18	U0210	응급근관처치 [1치당] Emergency Pulp Treatment 주 : 1. 급성증상을 없앨 목적으로 치수강개방 등을 시행한 경우에 산정한다. 2. 임시충전, 약제 및 재료의 비용이 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	65.26
차-19		치관수복물 또는 보철물의 제거 [1치당] Removal of Restoration 주 : 간단한 것은 아말감, 복합레진, SP Crown 제거시에 산정하고, 복잡한 것은 Casting Crown, Onlay, Inlay 제거시 산정한다.	

분류번호	코드	분 류	점수
	U2241	가. 간단한 것 Simple	13.12
	U2242	나. 복잡한 것 Complicated	65.75
차-19-1	U2245	근관내 기존 충전물 제거 [1근관당] Removal of Old Root Canal Filling 주 : 근관치료 완료후 재근관치료를 위해 근관내 기존충전물 제거시 1회에 한하여 별도 산정한다.	125.21
차-20	U0220	보철물 재부착 [1치당] Recementation 주 : 장착된 보철물이 탈락되어 재부착하는 경우 산정하되 재료의 비용은 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	25.10
처-2	UX002	금속재 포스트 제거 [1근관당] Removal of Metallic Post	145.66

제2절 수술 후 처치, 치주조직의 처치 등

분류번호	코드	분 류	점수
	UH232 UH233 UH390	주 : 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여 「차-23-1」, 「차-39」를 실시한 경우에는 소정점수의 100%를 별도 산정한다.	
차-21		수술후 처치 [1일당] Postoperative Dressing	
		주 : 구강내 또는 구강외 수술후 익일부터 소정점수를 산정한다.	
	U2211	가. 단순처치 Simple	18.18
	U2212	나. 대수술후 처치 After Major Operation	94.86
		주 : 악골수염수술, 악골종양수술, 치근낭적출술(「다」 또는 「라」), 관혈적악골수술 등 대수술후 처치시 산정한다.	
	U2213	다. 수술후 염증성처치, 배액관교환(Dressing 포함) 등 Postoperative Infected Wound, Drain Change etc.	138.34
	U2214	라. 후출혈 처치 Postoperative Bleeding Control	185.33
차-22		치주치료후처치 [1구강 1회당] Treatment of Periodontal Disease	
	U2221	가. 치석제거, 치근활택술, 치주소파술 후 After Scaling or Root palnning or Subgingival Curettage	15.26
	U2222	나. 치주수술후 (「가」이외의 경우) After Periodontal Surgery	38.69
차-23	U2231	치면세마 [1/3악당] Prophylaxis	16.84
		주 : 1. Rubber Cup으로 Plaque(치태)를 제거하는 경우에 산정한다.	
		2. 치주질환처치에 필요하여 실시한 경우에 산정한다.	
차-23-1		치석제거 Scaling	
		주 : 1. Scaler 또는 Cavitron을 사용하여 시술하는 경우에 산정한다.	
		2. 치주질환처치에 필요하여 실시한 경우에 산정한다.	

분류번호	코드	분 류	점수
	U2232	가. 1/3 악당	84.92
	U2233	나. 전악	378.01
차-24	U2240	치근활택술 [1/3악당] Root Planing	151.84
		주 : 치주질환수술과 동시에 시행한 경우에는 치주질환 수술의 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다.	
차-25	U2250	순열수술후 보호장치 Cleft Lip Protector	7.10
차-26	U2260	상고정장치술 [1악당] Plate Splint	792.42
		주 : 재료대, 인상채득, 장치제작 및 장착료는 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
차-28	U2280	고정장치의 제거 [1악당] Removal of Splint	28.66
		주 : Plate Splint 또는 Wire Splint를 제거한 경우에 산정한다.	
차-29	U2290	교합조정술 [1치당] Occlusal Adjustment	39.51
차-30	U2300	수술용 스플린트 Surgical Splint	707.97
		주 : 재료대, 인상채득, 교합채득, 장치제작 및 장착료는 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
차-32	U2320	악간고정술 Intermaxillary Fixation	726.06
차-33	U2330	치간고정술 [1악당] Interdental Wiring	267.67
차-34		잠간고정술 [1악당] Temporary Splinting	
	U2341	가. 3치 이하	210.88
	U2342	나. 4치 이상	292.45
차-35		교합성형술 Occlusal Equilibration	
		주 : 교합기부착모형상의 교합성형술을 시행한 후, 각 하악 위치에 대한 교합성형술을 실시한 경우에 각각 산정한다.	
	U2351	가. 최대교합위 Maximum Intercuspal Position	87.67
	U2352	나. 중심위 Centric Relation	93.82
	U2353	다. 전방위 Protrusive Position	77.76

분류번호	코드	분 류	점수
	U2354	라. 측방위 Laterotrusive Position	79.49
차-36	U2360	교합기부착모형상의 교합성형술 Occlusal Adjustment on Model Mounted on Articulator 주 : 1. 치료기간 중 1회만 산정한다. 2. 교합기부착 모형상에서 최대교합위, 중심위, 전방위, 측방위 등의 하악위치에 대한 교합상태를 분석하고 교합성형술을 모형상에서 실시한 경우에 산정한다. 3. 인상채득, 교합채득, 재료대 및 부착료를 포함하므로 별도 산정하지 아니한다.	361.89
차-37		행동조절 [아산화질소 흡입] Behavior Management 주 : N_2O, O_2 재료대는 별도 산정한다.	
	U2370	가. 15분까지	200.84
	U2371	나. 15분 초과 1시간까지 매 15분당	94.06
	U2372	다. 1시간 초과시 매 30분당	94.19
차-38		측두하악관절자극요법 [1일당] 주 : 해당 항목의 치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 해당 치료실과 실제 사용할 수 있는 장비를 보유하고 있는 요양기관에서 안면동통분야 교육을 이수한 치과의사가 측두하악장애분석검사(나-904)에서 측두하악장애로진단된 환자에게 직접 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다.	
	U2381	가. 악관절단순자극요법 주 : 표층열치료, 심층열치료, 한냉치료 등을 포함한다.	36.04
	U2382	나. 악관절전기자극요법 주 : 경피적전기신경자극치료, 저주파자극요법, Myomonitor, SSP 등을 포함하되 Myomonitor시 사용된 재료대는 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다.	57.80

분류번호	코드	분 류	점수
	U2383	다. 악관절복합자극요법 주 : 측두하악장애운동요법, 재활저출력레이저치료, 자기제어치료, 이온삼투요법, 근막동통유발점 주사자극치료 등을 포함한다.	70.35
차-39	U2390	치면열구전색술 [1치당] Fissure Sealing 주 : 1. 재료대(전색제 비용 포함), 러버댐 장착료 및 재도포 비용은 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 2. 만8세 미만의 소아에 대하여 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재)	305.53
처-21	UX021	낭종강 감압장치술 [고무인상제를 이용한 경우] 주 : 재료대, 인상채득, 장치제작 및 장착료는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	159.97

제3절 구강악안면 수술

분류번호	코드	분 류	점수
차-41		발치술 [1치당] Extraction	
	U4411	가. 유치 Deciduous Tooth	28.98
	U4412	나. 전치 Anterior Tooth	58.39
	U4413	다. 구치 Posterior Tooth	95.80
	U4414	라. 난발치 Complicated Extraction	209.33
		주 : 구치(매복치제외), 전치 또는 유치가 치근비대, 치근만곡 또는 골유착으로 단순발치가 곤란한 경우에 산정한다.	
		마. 매복치 Impacted Tooth	
	U4415	(1) 단순매복치 [(2), (3)에 해당되지 아니한 경우] Simple	315.85
	U4416	(2) 복잡매복치 [치아분할술을 실시한 경우] Complex	561.12
	U4417	(3) 완전매복치 [치관이 2/3 이상 치조골 내에 매복된 치아의 골절제와 치아분할술을 동시에 시행한 경우] Complete	771.54
차-42	U4420	발치와재소파술 Recurettage of Extracted Socket	104.60
차-43	U4430	치조골성형수술 [1치당] Alveoloplasty	114.17
차-45		구강내소염수술 Intraoral Antiphlogosis	
	U4454	가. 치은농양, 치관주위농양 절개 등 Incision of Gingival Abscess, Pericoronal Abscess	93.30
	U4455	나. 치조농양 또는 구개농양의 절개 등 Incision of Alveolar Abscess or Palatal Abscess	96.90
	U4456	다. 설 또는 구강저농양 [이하극, 설하극, 악하극농양 등] Abscess of Tongue or Mouth of Floor	226.52
	U4457	라. 악골골염, 악골골수염 등 Osteitis of Jaw, Osteomyelitis of Jaw etc.	218.28

분류번호	코드	분 류	점수
차-46		구강외소염수술 Extraoral Antiphlogosis	
	U4464	가. 표층 Superficial Layer	138.01
	U4465	나. 심층 [근막극농양절개] Deep Layer	498.35
	U4467	다. 악골골염, 악골골수염 등 Osteitis of Jaw, Osteomyelitis of Jaw etc.	730.11
차-47		구강내열상봉합술 Closure of Intraoral Laceration	
		가. 치은, 구강전정, 협부 Gingiva, Vestibule of Mouth, Buccal part	
	U4474	(1) 2.5cm 이하	126.97
	U4475	(2) 2.5cm 초과	354.29
		나. 혀, 구강저, 구개부 Lingua, Floor of Mouth, Palate	
	U4476	(1) 2.5cm 이하	413.12
	U4477	(2) 2.5cm 초과	476.39
차-48		구강외열상봉합술 Closure of Extraoral Laceration	
		주 : 제9장 「자-2」에 의하여 산정한다.	
차-50		협순소대성형술 Buccal and Labial Frenectomy	
	U4501	가. 간단한 것 Simple [Incision of Labial Frenum, Frenotomy]	115.78
	U4502	나. 복잡한 것 Complicated [Excision of Labial or Buccal Frenum] (Frenumectomy, Frenulectomy, Frenectomy)	271.59
차-51		설소대성형술 Lingual Frenectomy	
	U4511	가. 간단한 것 Simple	429.88
	U4512	나. 복잡한 것 [Frenoplasty, Excision of Frenum] Complex	800.33
차-52	U4520	치성편도주위농양절개술 Incision of Peritonsillar Abscess	407.33
차-53		악골수염수술 Surgery of Osteomyelitis of Mandible or Maxilla	
	U4533	가. 치조부에 국한된 경우 Limited Alveolar Bone	1,069.00

분류번호	코드	분 류	점수
	U4534	나. 편측악골의 1/3 미만의 범위	2,638.76
	U4535	다. 편측악골의 1/3 이상의 범위	3,641.59
차-55		법랑아세포종적출술 Operation of Ameloblastoma	
	U4551	가. 편측악골 1/3 미만	1,576.35
	U4552	나. 편측악골 1/3 이상 - 1/2 미만	3,392.10
	U4553	다. 편측악골 1/2 이상	2,895.44
차-56		치근낭적출술 Radicular Cyst Enucleation	
	U4561	가. 1/2치관크기 이상	255.44
	U4562	나. 1치관크기 이상	311.71
	U4563	다. 2치관크기 이상	407.66
	U4564	라. 3치관크기 이상	1,436.85
차-59		치근단절제술 [1치당] [치근단 폐쇄비용 포함] Apicoectomy	
	U4591	가. 전치 Anterior Tooth	347.73
	U4592	나. 구치 Posterior Tooth	473.46
차-61	U4610	구강안면누공폐쇄술 Orofacial Fistula Closure	947.81
차-62		구강상악동누공폐쇄술 Oroantral Fistula Closure	
	U4621	가. 전진피판이용 with Advancement Flap	685.31
	U4622	나. 유경피판이용 with Pedicled Flap	929.26
차-63	U4630	치아재식술 [1치당] Replantation	328.82
차-64	U4640	하악골재건술 Reconstruction of Mandible	11,671.99
		주 : 종양, 외상 등에 의하여 하악골의 연속성이 결손된 악골의 재건술을 행한 경우에 산정한다.	
차-66	U4660	치은판절제술 Operculectomy	44.80
차-67	U4670	치은, 치조부 병소 또는 종양절제술 [Epulis 포함] Excision of Lesion or Benign Tumor of Gingiva or Alveolar Portion	357.52
차-69	U4690	탈구치아정복술 [1치당] Reduction of Luxated Teeth	109.40

분류번호	코드	분 류	점수
차-71		치조골골절비관혈적정복술 Closed Reduction of Alveolar Fracture	
	U4711	가. 2치 이하	323.34
	U4712	나. 3치 이상	592.81
차-72		치조골골절관혈적정복술 Open Reduction of Alveolar Fracture	
	U4721	가. 2치 이하	344.50
	U4722	나. 3치 이상	1,200.89
차-73		골융기절제술 Excision of Torus	
	U4731	가. 하악설측 또는 상악협측 골융기절제 Removal of Mandibulolingual or Maxillobuccal Torus	398.03
	U4732	나. 구개골융기절제 Excision of Maxillary Torus Palatinus	365.29
차-74		관골골절 정복수술 [관골궁, 관골체 포함] Reduction of Zygomatic Bone Fracture	
	U4741	가. 길리씨수술 Gille's Method	3,567.17
	U4742	나. 관혈적수술 Open Reduction	7,378.51
차-75	U4750	부정유합된 관골 절골 교정술 Corrective Osteotomy of Malunioned Zygomatic Bone	9,864.99
차-76	U4760	관상돌기절제술 Coronoidectomy	3,737.94
차-77	U4770	상악골골절 비관혈적정복술 Closed Reduction of Maxillary Fracture	355.47
차-78		상악골골절 관혈적정복술 Open Reduction of Maxillary Fracture	
	U4781	가. Le fort Ⅰ	4,727.07
	U4782	나. Le fort Ⅱ	7,032.90
	U4783	다. Le fort Ⅲ	9,511.73
차-78-1	U4784	환관골궁 현수고정술 Circumzygomatic Suspension Wiring	1,814.31

분류번호	코드	분 류	점수
		주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
차-78-2	U4785	두개안면 현수고정술 Craniomaxillary Suspension Wiring	2,683.38
		주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
차-79		상악골절제술 Maxillectomy	
	U4791	가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy	8,047.05
	U4792	나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy	12,211.33
차-80		상악골(관골 포함)양성종양(낭종 포함)절제술 Resection of Benign Tumor(Including Cyst) of Maxilla (Including Zygomatic Bone)	
	U4801	가. 3cm 미만	4,305.91
	U4802	나. 3cm 이상	6,946.77
차-81		상악골(관골 포함)악성종양절제술 [림프절 청소 포함] Resection of Malignant Tumor of Maxilla (Including Zygomatic Bone)	
	U4811	가. 상악골부분절제 Partial Maxillectomy	10,405.80
	U4812	나. 상악골전적출술 Total Maxillectomy	16,013.17
차-83	U4830	하악골골절 비관혈적정복술 Closed Reduction of Mandibular Fracture	706.83
차-84		하악골골절 관혈적정복술 Open Reduction of Mandibular Fracture	
	U4841	가. 정중부, 골체부, 우각부 Symphysis, Body, Angle of Mandible	4,222.42
	U4842	나. 하악 과두부 Condylar Head of Mandible	5,850.15

분류번호	코드	분 류	점수
차-84-1	U4843	환하악골 결찰술 Circummandibular Wiring 주 : 관혈적정복술과 동시에 시행하는 경우에는 관혈적정복술의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	1,393.61
차-85	U4850	부정유합된 하악골 절골 교정술 Corrective Osteotomy of Malunioned Mandibular Fracture	7,046.65
차-86		하악골절제술 Mandibulectomy	
	U4861	가. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy	8,207.82
	U4862	나. 하악골반측절제 Hemimandibulectomy	10,813.35
차-87		하악골양성종양절제술 [낭종 포함] Resection of Benign Tumor of Mandible [Including Cyst]	
	U4871	가. 편측 악골 1/3 미만	5,040.63
	U4872	나. 편측 악골 1/3 이상 - 1/2 미만	5,451.42
	U4873	다. 편측 악골 1/2 이상	6,021.05
차-88		하악골악성종양절제술 [림프절 청소 포함] Resection of Malignant Tumor of Mandible	
	U4881	가. 하악골변연절제 Marginal Mandibulectomy	8,611.99
	U4882	나. 하악골부분절제 Partial Mandibulectomy	11,063.77
	U4883	다. 하악골반측절제 Hemimandibulectomy	13,555.36
차-90	U4900	악관절탈구 비관혈적정복술 Closed Reduction of TMJ Dislocation	137.43
차-91	U4910	악관절탈구 관혈적정복술 Open Reduction of TMJ Dislocation	4,733.65
차-93	U4930	악관절원반 성형술 TMJ Meniscoplasty	3,810.64
차-94	U4940	악관절 성형수술 Arthroplasty of TMJ	5,800.39
차-95	U4950	악관절 치환술 [인공관절 대치술] Substitution of TMJ	6,136.31
차-96	U4960	하악과두절제술 Mandibular Condylectomy	4,787.91

분류번호	코드	분 류	점수
차-97		악골내고정용 금속제거술 Removal of Implant for Internal Fixation	
	U4975	주 : 골에 삽입한 금속핀이나 금속정 등을 간단히 제거한 경우에는 495.69점을 산정한다.	
	U4971	가. 악골내강선고정의 제거 Removal of The Interosseous Wire	1,564.52
	U4972	나. 소형금속판의 제거 Removal of The Fixation Mini Plate	2,383.41
		다. 재건용금속판의 제거 Removal of Reconstruction Plate	
	U4973	(1) 악골 1/2 이상의 크기인 것	2,868.14
	U4974	(2) 악골 1/2 미만의 크기인 것	2,374.62
차-98		치과임플란트 제거술(1치당) Dental Implant Removal	
	U4981	가. 단순 Simple	94.87
		주 : 골 유착 실패로 동요도가 있는 경우(육아조직 제거 포함)에 산정한다.	
	U4982	나. 복잡 Complex	769.69
		주 : 동요도가 없는 임플란트 주위염, 파절, 신경손상 등으로 Trephine Bur 또는 별도의 전용 제거 Kit를 사용하는 경우에 산정한다.	
차-99	U4991	골격성 고정원 식립 [양측] Installation of Skeletal Anchorage	3,548.94
		주 : 1. 구순구개열 환자의 악정형 교정치료를 위하여 실시하는 경우에 산정한다.	
	U4992	2. 편측에만 실시한 경우에는 2,365.96점을 산정한다.	
차-99-1	U4993	골격성 고정원 제거 [양측] Removal of Skeletal Anchorage	2,465.75
		주 : 1. 구순구개열 환자의 악정형 교정치료를 위하여 실시하는 경우에 산정한다.	
	U4994	2. 편측에만 실시한 경우에는 1,643.83점을 산정한다.	

분류번호	코드	분 류	점수
처-42		상악골성형술 Maxillary Plasty	
	UY042	가. 분절골절단술	8,876.20
	UY043	나. Le Fort Ⅰ	9,206.74
	UY044	다. Le Fort Ⅱ	10,396.49
	UY045	라. Le Fort Ⅲ	13,565.83
처-43		하악골성형술 Mandibuloplasty	
	UY046	가. 분절골절단술	8,984.51
	UY047	나. 이부성형술 Genioplasty	5,338.71
	UY048	다. 하악지골절단술 Ostectomy of Mandibular Ramus	9,471.13
처-44	UX044	악관절강 세척술 TMJ Arthrocentesis	1,040.71

제4절 치주질환 수술

분류번호	코드	분 류	점수
차-101	U1010	치주소파술 [1/3악당] Subgingival Curettage	207.93
차-102	U1020	치은신부착술 [1/3악당] Excisional New Attachment Procedure	489.24
차-103	U1030	치은성형술 [1/3악당] Gingivoplasty	393.10
차-104	U1040	치은절제술 [1/3악당] Gingivectomy	401.59
		주 : 치은절제수술후 동시에 치은성형술을 실시한 경우에도 소정점수만 산정한다.	207.93
차-105		치은박리소파술 [1/3악당] Periodontal Flap Operation	489.24
	U1051	가. 간단 Simple	629.09
	U1052	나. 복잡 [치조골의 성형, 삭제술 포함] Complicated	992.80
차-106	U1060	치근면처치술 [1/3악당] Root Conditioning	111.42
		주 : 1. 약제 및 재료대는 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.	
		2. 치은박리소파술과 동시에 실시한 경우에는 소정점수를 산정한다.	
차-107		치조골결손부 골이식술 Bone Graft for Alveolar Bone Defects	
	U1071	가. 동종골, 이종골, 합성골이식의 경우 Allogenic, Xenogenous or Substitute Bone Graft	1,154.11
	U1072	나. 자가골이식의 경우 [채취 포함] Autogenous Bone Graft	1,266.13
차-107-1	U1073*	자가치아 유래 골 이식술 [이식재 비용 포함] Autogenous Tooth derived Bone Graft	2,201.76
		주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」별표 2에 따른 요양급여 적용	629.09
		2. 치조골결손 재생을 목적으로 실시한 경우에 산정한다.	992.80
차-108		조직유도재생술 Guided Tissue Regeneration	111.42
	U1081	가. 골이식을 동반하지 아니한 경우 without Bone Graft	

분류번호	코드	분 류	점수
		나. 골이식을 동반한 경우 with Bone Graft	
	U1082	(1) 동종골, 이종골, 합성골이식의 경우 Allogenic, Xenogenous or Substitute Bone Graft	1,337.90
	U1083	(2) 자가골이식의 경우 [채취 포함] Autogenous Bone Graft	1,440.83
차-109	U1090	조직유도재생막 제거술 Removal of Barrier Membrane	379.42
차-110	U1100	치은측방변위판막술, 치관변위판막술 Laterally Positioned Flap, Coronally Positioned Flap	1,201.25
차-111	U1110	치은이식술 Gingival Graft	1,284.88
차-113		치근절제술 [1치당] Root Resection	1,337.90
	U1131	가. 선택적치근절제술 Selective Root Amputation	533.60
		주 : 역충전비용을 포함한다.	
	U1132	나. 치아반측절제술 Hemisection	533.60
처-101		치관확장술 [1치당] Crown Lengthening	533.60
	UY101	가. 치은절제술 Gingivectomy	
		주 : 치은절제술 후 동시에 치은성형술을 실시한 경우에도 소정점수에 의하여 산정한다.	533.60
	UY102	나. 근단변위판막술 Apically Positioned Flap	862.40
	UY103	다. 근단변위판막술 및 치조골삭제술 Apically Positioned Flap and Ostectomy of Alveolar Bone	963.58
처-102	UX102	치관분리술 Bicuspidization	803.46

제5절 보철물의 유지관리

분류번호	코드	분 류	점수
		주 : 유지관리 처치 시 산정된 진찰료, 치료재료 및 약제는 별도 산정하지 아니한다.	
차-151		의치 조직면 개조[1악당] Denture Tissue Surface Alteration	
		가. 첨상 Relining	
	U1511	(1) 직접법 Direct Method	1,028.51
	U1512	(2) 간접법 Indirect Method	1,997.91
	U1513	나. 개상 Rebasing	2,527.54
	U1514	다. 조직 조정 Tissue Conditioning	667.94
차-152		의치수리 Denture Repair	
	U1521	가. 인공치 수리 [1치당] Artificial Tooth Repair	665.22
	U1522	나. 의치상 수리 [1악당] Denture Base Repair	1,028.51
차-153		의치조정 [1악당] Denture Adjustment	
	U1531	가. 의치상 조정 Denture Base Adjustment	679.76
		나. 교합조정 Occlusal Adjustment	
	U1532	(1) 단순 Simple	303.23
	U1533	(2) 복잡 Complex	685.67
차-154		클라스프 수리 [1악당] Clasp repair	
	U1541	가. 단순 Simple	665.22
	U1542	나. 복잡 Complex	1,355.02

제11장 조산료

[산정지침]

⑴ 조산원에 입원하여 분만한 경우에는 해당 소정점수를 산정한다.

⑵ 조산료에는 입원료, 산전·산후처치료 및 재료대, 지도의사의 지시하에 행한 주사 및 투약, 모자동실료 등의 비용이 포함된다. 다만, 식사를 제공한 경우 식대는 제17장에 의하여 별도 산정한다.

⑶ 다태아를 분만한 경우에는 제2의 태아부터 해당점수의 50%를 산정한다. (산정코드 세 번째 자리에 1로 기재)

⑷ 고위험 분만에 해당되는 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 S로 기재)

⑸ 분만취약지 소재 조산원에서 분만한 경우 소정점수의 200%를 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 R로 기재) 다만, 고위험 분만과 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 T 로 기재한다.

⑹ 위 "⑴~⑸"에도 불구하고 조산원에서 자궁내장치삽입술 및 자궁내장치제거술을 시행한 경우에는 "제9장 제1절"에 분류된 해당 항목(자-427, 자-427-1)에 의하여 산정한다.

분류번호	코드	분 류	점수
카-1		조산료	
		가. 초산	
		주 : 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 580.23점을 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 1,160.46점을 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재)	
	V0111	(1) 주간	3,589.81
	V0112	(2) 18시-09시 또는 공휴일	4,885.47
	V0113	(3) 22시~06시	6,102.68
		나. 경산	
		주 : 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 268.19점을 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 536.38점을 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재)	
	V0121	(1) 주간	3,321.59
	V0122	(2) 18시-09시 또는 공휴일	4,483.36
	V0123	(3) 22시~06시	5,646.70
		다. 골반위만출술	
		주 : 2010년 7월 1일부터 2011년 6월 30일까지는 1,110.51점을 가산하고, 2011년 7월 1일부터는 2,221.01점을 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 3 기재)	
	V0131	(1) 주간	4,265.62
	V0132	(2) 18시-09시 또는 공휴일	5,895.05
	V0133	(3) 22시~06시	7,251.55

제12장 보건기관의 진료수가

[산정지침]

⑴ 보건기관의 진료수가는 방문당으로 한다.

⑵ 방문당이란 수진자가 보건기관을 방문하여 진료를 받는 경우 또는 진료 요청에 의해서 의료인력이 환자 가정을 방문하여 진료를 행하는 경우를 말하며 환자의 성별·연령·특성, 질병의 종류, 합병증의 유무, 진료소요시간 등을 불문한다.

⑶ 1회 방문당 수가에는 초·재진 불문하고 진찰, 처방, 각종 검사, 처치·수술 등의 비용이 포함되어 있다.

⑷ 방문당 수가는 초진 또는 재진을 구분하지 아니하며, 동시에 2가지 이상의 상병에 대하여 각각 진료를 행한 경우에도 방문당 수가는 1회만 산정한다.

⑸ 의과·치과·한의과별로 각각 진료를 행한 경우에는 방문당 수가를 각각 산정한다. 다만, 진료담당의사(한의사)가 진료상 필요에 의하여 한방진료(양방진료)를 의뢰하여 한·양방진료를 같이 받았을 때는 의과 방문당 수가(한의과 방문당 수가)를 1회만 산정한다.

⑹ 조산료는 보건기관에 방문하거나 조산 요청에 의하여 의료인력이 환자 가정을 방문하여 조산한 경우에 산정한다.

⑺ 조산료에는 입원료, 투약 및 주사료, 간단한 봉합 등의 처치, 검사, 약제 및 소모품의 비용이 포함되어 있으므로 별도 산정하지 아니한다.

⑻ 퇴원후 산후치료를 위한 진료는 퇴원익일부터 1회 방문당 수가를 산정한다.

⑼ 보건소 또는 보건지소에서 입원진료를 행한 경우 입원료는 제1장 의원급 입원료를 산정하되, 입원료를 제외한 입원진료비는 입원 1일당 해당 의과 또는 치과진료비의 1회 방문당 수가와 1일 투약시 수가를 산정하며, 퇴원시 투약분은 투약일수에 따른 소정점수를 산정한다.

⑽ 피임시술(정관절제술 또는 결찰술, 자궁내장치삽입술, 난관결찰술)을 시행한 경우에는 “제9장 제1절”에 분류된 해당 항목(자-389-1-라, 자-427, 자-434)에 의하여 산정한다. 다만, 보건진료소는 자궁내장치삽입술(자-427)만 산정할 수 있다.

⑾ 보건지소에 방사선진단과 임상병리검사를 실시할 수 있는 시설 및 장비를 보유하고 방사선사와 임상병리사가 상근하면서 해당 의료기사 업무에 종사하는 경우에는 보건소의 수가를 산정한다.

⑿ 보건소 및 보건지소를 방문하여 의약분업에 따른 처방전을 발급받아 약국 또는 한국희귀·필수의약품센터에서 주사제 등의 약품을 구입한 후 투약을 위하여 당일에 재방문한 경우에는 당초 방문진료행위에 포함되므로 별도의 방문당 수가를 산정하지 아니한다.

분류번호	코드	분 류	점수
타-1		보건진료소 일반진료비	
	W0110	가. 1회 방문당	40.37
	W0120	나. 1일분 투약 시마다	17.30
타-2		보건진료소 조산료	
	W0203 W0204	주 : 18시~09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(◉ 가[3], 나[4])	
	W0200	가. 제1태아	634.39
	W0201	나. 제2태아부터	317.19
타-3		보건지소 진료비	
		가. 의과진료비	
	W0311	(1) 1회 방문당	55.75
	W0313	주 : 보건지소에 물리치료사가 상근하면서 물리치료를 실시한 경우에는 물리치료의 종류 및 실시횟수, 소요시간을 불문하고 1일당 1,500원을 산정한다.	
	W0312	(2) 1일분 투약 시마다	19.22
		나. 치과진료비	
	W0321	(1) 1회 방문당	63.44
	W0322	(2) 1일분 투약 시마다	9.61
		다. 보건지소 조산료	
	W0333 W0334	주 : 18시~09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(◉ (1)[3], (2)[4])	
	W0330	(1) 제1태아	1,191.88
	W0331	(2) 제2태아부터	595.94
타-4		보건소(모자보건센터) 진료비	
		가. 의과진료비	
	W0411	(1) 1회 방문당	63.44

분류번호	코드	분 류	점수
	W0412	주 : 보건소에 물리치료사가 상근하면서 물리치료를 실시한 경우에는 물리치료의 종류 및 실시횟수, 소요시간을 불문하고 1일당 1,500원을 산정한다.	
	W0413	(2) 1일분 투약 시마다	19.22
		나. 치과진료비	
	W0421	(1) 1회 방문당	63.44
	W0422	(2) 1일분 투약 시마다	9.61
		다. 보건소 조산료	
	W0433 W0434	주 : 18시~09시 또는 공휴일에 조산한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(◉ (1)[3], (2)[4])	
	W0430	(1) 제1태아	1,537.91
	W0431	(2) 제2태아부터	768.95
타-6		보건(지)소 한의과진료비	
	80610	가. 침술, 구술, 부항술을 실시한 경우	63.44
		나. 투약만 한 경우	
	80621	(1) 1회 방문당 [방문당일 약제비 포함]	67.28
	80625	(2) 1일분 투약 추가시마다	14.42
	80624	주 : 4일분 이상 투약시 4일분부터는 매 3일분 이내당 1,300원을 가산한다.	
		다. 침술 등 시술행위와 투약을 병행한 경우	
	80631	(1) 1회 방문당 [방문당일 약제비 포함]	80.74
	80635	(2) 1일분 투약 추가시마다	14.42
	80634	주 : 4일분 이상 투약시 4일분부터는 매 3일분 이내당 1,300원을 가산한다.	

제13장 한방 검사료(檢査料)

[산정지침]

⑴ 검사에 소요된 재료대(Roll Paper 등)는 검사료의 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

⑵ 최초 진단시와 최종 치료여부 확인시 실시한 경우에는 외래·입원, 실시 횟수를 불문하고 각 1회 산정할 수 있다.

⑶ 염좌·골절·탈구 등과 같이 상병 원인이 확실하고 내과적 진찰을 필요로 하지 않는 경우에는 산정하지 아니한다.

분류번호	코드	분 류	점수
한-1	20010	양도락검사(良導絡檢査)	38.70
한-2	20020	맥전도검사(脈電圖檢査)	43.42
한-3	20030	경락기능검사(經絡機能檢査) Electroacupuncture according to Dr. Voll (EAV)	49.83
		주 : 1. 「한-1」과 「한-3」을 각각 실시하더라도 주된 검사 1종만 산정한다.	
		2. 좌·우 20개씩의 경락 40개의 대표점을 모두 측정한 경우에 산정한다.	
	20031	3. 양명경 경락기능검사(Autonomic bioelectric response test)를 시행한 경우에는 41.69점을 산정한다.	
	20032	4. 수양명경 경락기능검사(Heart rate variability)를 시행한 경우에는 39.35점을 산정한다.	
한-3	29003	현훈검사(眩暈檢査)	48.51
한-4	29004	인성검사(人性檢査)	171.20
		주 : 한방신경정신과에서 실시한 경우에 산정한다.	
한-5	29005	치매검사	303.47
		주 : 한방신경정신과에서 실시한 경우에 산정한다.	

제14장 한방 시술(施術) 및 처치료(處置料)

[산정지침]

⑴ 침, 구, 부항술은 1일 2회 이상 시술한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회 산정한다.

⑵ 침술은 1일 3종 이내로 산정하되 「하-3」 내지 「하-8」, 「하-10」의 침술은 최대 2종까지만 산정한다.

⑶ 같은 날에 「하-51」과 「하-53」 또는 「하-53」과 「하-54」를 실시한 경우에는 「하-53」의 소정점수만을 산정한다.

⑷ 경혈침술(하-1)에 자락술 또는 도침술, 산침술(산자법)을 시술한 경우에는 경혈침술(하-1) 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 2로 기재)

⑸ 경혈침술(하-1)에 사암침법, 오행침법, 체질침법을 시술한 경우에는 경혈 침술(하-1) 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)

⑹ 경혈침술(하-1)에 화침 또는 온침을 시행한 경우에는 경혈침술(하-1) 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재)

⑺ 신생아(생후 4주 이내)에게 침술을 시술한 경우에는 소정점수의 100%를 가산하고(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 만1세 미만의 소아에게 침·구·부항술을 시술한 경우에는 소정점수의 50%(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재), 만1세 이상 만6세 미만의 소아에게 침·구·부항술을 시술한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)

⑻ 18~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 시술 및 처치를 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 18~09시는 1로, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 시술 및 처치를 시작한 시각을 기준하여 산정한다.

⑼ 제1절 시술료의 시술시 사용된 재료대는 소정 시술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니하나, 부항술-자락관법(하-31-나)에 사용된 1회용 부항컵과 고정용 신축성 붕대 및 제2절 처치료의 처치시 사용된 재료대는 “약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준”에 의하여 별도 산정한다.

제1절 시술료(施術料)

분류번호	코드	분 류	점수
하-1	40011	경혈침술(經穴鍼術)	33.94
	40012	주 : 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.	
하-3	40030	안와내 침술(眼窩內 鍼術)	40.16
		주 : 안와내(Intraorbital Cavity)에 침을 자입하는 경우에 산정한다.	
하-4	40040	비강내 침술(鼻腔內 鍼術)	36.46
		주 : 비강내 상단 영향혈의 비공내방(Intranasal Sinus)에 침을 자입하는 경우에 산정한다.	
하-5	40050	복강내 침술(腹腔內 鍼術)	36.51
		주 : 복강내(Intraperitoneal Cavity)에 침을 자입하는 경우에 산정한다.	
하-6	40060	관절내 침술(關節內 鍼術)	39.64
		주 : 관절부위 적응경혈에 심부자침하는 경우에 산정한다.	
하-7	40070	척추간 침술(脊椎間 鍼術)	40.67
		주 : 척추극 돌기 또는 횡 돌기 사이(Interspace of Spinous Process or Transverse Process)로 침을 자입하는 경우에 산정한다.	
하-8	40080	투자법 침술(透刺法 鍼術)	40.81
		주 : 경혈과 체간의 맞은편 경혈을 관통(Penetration)시키는 경우 또는 대칭되는 경혈에 투침하는 경우에 산정한다.	
하-9	40092	전자침술(電磁鍼術)	38.88
하-10	40100	레이저 침술(Laser 鍼術)	33.98
하-12		분구침술(分區鍼術) 등	
		주 : 「가」와 「나」를 동시에 시술하거나 타침술과 동시 시술하더라도 「가」 또는 「나」의 소정점수만 산정한다.	

분류번호	코드	분 류	점수
	40121-40129	가. 분구침술 (이침술[1], 두침술[2], 족침술[3], 수침술[4], 수지침술[5], 면침술[6], 비침술[7], 완과침술[8], 기타[9])	34.96
	40131-40134	나. 기타 (피내침술[1], 피부침술[2], 자석침술[3], 기타[4])	34.96
하-13	40091	침전기자극술(鍼電氣刺戟術) 주 : 침술과 동시에 전기자극술을 행한 경우에 산정한다.	34.81
하-30		구술(灸術)	
		가. 직접구(直接灸)	
	40304	(1) 직접애주구(直接艾炷灸)	102.42
	40305	(2) 반흔구(瘢痕灸)	102.66
		나. 간접구(間接灸)	
	40306	(1) 간접애주구(間接艾炷灸)	42.44
	40307	(2) 기기구술(器機灸術)	36.45
하-31		부항술(附缸術)	
		가. 건식부항(乾式附缸)	
	40321	(1) 유관법(留罐法)	46.62
	40322	(2) 섬관법(閃罐法)	54.26
	40323	(3) 주관법(走罐法)	56.01
	40312	나. 자락관법(刺絡罐法)	81.95
	40313	주 : 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.	
하-40	40400	변증기술료(辨證技術料) 주 : 1. 투약 또는 시술하는 경우에 산정한다. 2. 초진 당일 1회 산정하고 재진시에는 주 1회 이상 실시하더라도 주 1회 산정한다.	38.54
하-70		온냉경락요법(溫冷經絡療法)	

분류번호	코드	분 류	점수
		주 : 1. 요양기관 침구실 등에서 한의사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. 2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. 3.「가」,「나」,「다」 각 항목을 동시에 실시한 경우에는 한 가지만 산정한다.	
	40700	가. 경피경근온열요법	20.97
	40701	나. 경피적외선조사요법	16.15
	40702	다. 경피경근한냉요법	19.81
하-71		추나요법(推拿療法) 주 : 1. 한의사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. 2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 1일 1회만 산정한다. 3.「가」,「나」「다」 각 항목을 동시에 실시한 경우에는 한 가지만 산정한다.	
	40710	가. 단순추나 주 : 관절가동추나, 근막추나, 관절신연추나를 실시한 경우에 산정한다.	219.50
	40720	나. 복잡추나 주 : 1. 관절교정추나를 실시한 경우에 산정한다.	370.60
	40721	2.「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 본인부담률 80%에 해당하는 경우에 적용하며 소정점수를 산정한다.	
	40730	다. 특수(탈구)추나	568.08

제2절 처치료(處置料)

분류번호	코드	분 류	점수
하-50		관장(灌腸) [관장제 포함]	
		주 : 한방요법에 의한 경우에 산정한다.	
	45501	가. 약물 또는 기타관장	63.13
	45502	나. 수기관장	143.88
하-51	45510	체위변경처치(體位變更處置) [1일당]	95.87
		주 : 뇌졸중환자 등에서 혈액순환도모 및 욕창방지 등을 위해 피부마사지를 포함한 체위변경시에 산정한다.	
하-52	45520	회음부(會陰部) 간호 [1일당]	64.66
하-53	45530	침상목욕(寢床沐浴) 간호 [1일당]	178.23
하-54	45540	통목욕(桶沐浴) 간호 [1일당]	131.30
하-55	45550	총관도수법(總管導水法)	70.76
하-56	45560	첩대총관도수법(帖帶總管導水法)	130.93
하-57		일반처치(一般處置)	
		주 : 같은 날에 「가」 또는 「나」를 여러 부위에 실시한 경우에는 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 각 부위별로 소정금액을 1회만 산정한다.	
	45571	가. 단순처치(單純處置)	65.66
		주 : 열상 및 좌상, 욕창의 경미한 염증 처치에 산정한다.	
	45572	나. 염증성처치(炎症性處置)	122.94
		주 : 심한 욕창, 염증이 심한 상처의 처치에 산정한다.	
하-58	45580	산소흡입(酸素吸入) [1일당]	92.25
하-59	45590	비위관삽관술(鼻胃管插管術)	178.21
하-60	45600	비강내영양(鼻腔內營養) [1일당]	118.50

제3절 한방 정신요법료(精神療法料)

분류번호	코드	분 류	점수
		주 : 1. 한방신경정신과 전문의(전속지도 전문의) 또는 한방신경정신과 전공의가 정신과 환자에게 행한 경우에 산정하되 반드시 분류항목별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다. 2. 경자평지요법 및 오지상승위치료법은 한방신경정신과 전문의(전속지도 전문의) 또는 3년차 이상 한방신경정신과 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 주 2회 이내만 산정한다. 3. 입원의 경우 「다」 또는 「라」는 주 2회 이내만 산정한다.	
	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.	147.56
	59002	나. 지언고론요법(至言高論療法) 주 : 환자가 처한 환경과 질환과의 연관성을 검토하여 심리적 장애요인을 해소 또는 경감 목적으로 10분 이상 실시하는 경우에 산정한다.	147.56
	59003	다. 경자평지요법(驚者平之療法) 주 : 심리적 불안이나 증상의 원인이 되는 자극에 익숙해지도록 심층분석하여 40분 이상 치료한 경우에 산정한다.	348.96
	59004	라. 오지상승위치료법(五志相勝爲治療法)	348.96

분류번호	코드	분 류	점수
		주 : 오행의 상생상극이론을 응용하여 감정 상호간의 역동적 관계를 조절하기 위해 40분 이상 심층적으로 분석하여 치료하는 경우에 산정한다.	
허-102	59102	정신과적 개인력조사 주 : 1. 한방신경정신과 전문의(전속지도 전문의) 지도하에 한방신경정신과 전공의 또는 상근하는 전문가(정신간호사, 사회복지사 등)가 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 2. 치료기간 중 1회만 산정한다.	97.92
허-103	59103	가족치료 주 : 1. 한 환자의 가족을 대상으로 치료하는 경우에 산정한다. 2. 주 1회만 산정한다.	195.05

제15장 약국 약제비

[산정지침]

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

⑵ 약사법 제23조 제3항 제1호에 해당하는 약국에서 의사 또는 치과의사의 처방전에 의하지 아니하고 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3), 처방전에 의하지 아니한 조제료(약-4-나), 의약품관리료(약-5) 및 퇴장방지의약품사용장려비(약-6)를 산정할 수 있으며, 퇴장방지의약품사용장려비는 장관이 별도로 정하는 "퇴장방지의약품 목록"에 해당하는 의약품을 사용하여 조제한 경우에 산정한다.

⑶ 약국 또는 한국희귀·필수의약품센터에서 의사 또는 치과의사의 처방전에 의하여 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3), 처방전에 의한 조제료(약-4-가), 의약품관리료(약-5)를 산정할 수 있다. 다만, 주사제 단독투약시에는 의약품관리료(약-5)만 산정한다.

⑷ 동일환자에 대하여 2매 이상의 처방전에 의하여 조제하는 경우에는 약국관리료(약-1), 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3), 조제료(약-4-가) 및 의약품관리료(약-5)는 각각 산정한다.

⑸ 의약분업 예외지역에서 동일환자에 대하여 동일 요양기관에서 1일 2회 이상 직접 조제·투약하는 경우에는 약국관리료(약-1), 조제기본료(약-2)는 1회만 산정하고 복약지도료(약-3), 조제료(약-4-나), 의약품관리료(약-5) 및 퇴장방지의약품사용장려비(약-6)는 각각 산정한다.

⑹ 처방전에 의하지 아니한 조제료(약-4-나)는 약사법 시행규칙 제44조 제3항 제2호에 따라 다음과 같이 한다.

㈎ 전문의약품을 포함하여 조제하는 경우에는 1회 3일분을 초과할 수 없다.

㈏ 마약, 향정신성의약품, 한외마약, 보건복지부장관이 의약품의 안전한 사용을 위하여 고시하는 품목과 식품의약품안전처장이 오남용의 우려가 현저하다고 인정하여 고시하는 품목에 대해서는 산정할 수 없다.

⑺ 약국관리료(약-1) 및 의약품관리료(약-5)에는 의약품의 구입, 재고관리 등에 관한 비용이 포함된 바, 의사 또는 치과의사가 처방한 의약품이 없어 다른 약국 또는 의약품 도매상 등으로부터 해당 의약품을 긴급하게 구입하거나 배송 받아 조제하는 경우에도 별도의 비용을 산정할 수 없다.

⑻ 평일 18시(토요일은 13시)~익일 09시 또는 관공서의 공휴일에 관한 규정에 의한 공휴일에 조제투약하는 경우에는 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3) 및 조제료(약-4) 소정점수의 30%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 야간은 1, 공휴일은 5로 기재)

⑼ 위 "⑻"의 규정에도 불구하고, 만 6세 미만의 소아에 대하여 20시~익일 07시에 조제투약하는 경우에는 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3) 및 조제료(약-4) 소정점수의 100%를 가산한다.(산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)

⑽ 토요일 09시 후~13시 전에 조제투약하는 경우에는 조제기본료(약-2), 복약지도료(약-3) 및 조제료(약-4) 소정점수의 30%를 별도 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재)

⑾ 만6세 미만의 소아에 대하여 조제투약하는 경우 조제기본료(약-2)에 6.67점을 가산한다.(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) 다만, 제형변경이 불가피하여 가루약으로 조제투약하는 경우(약-4-가(1)「주1」 및 약-4-나(1)「주2」)와 중복하여 산정하지 아니한다.

⑿ 평일 18시~익일 09시에 차등수가 적용대상에서 제외하는 경우는 산정코드 세 번째 자리에 1을 기재한다.

분류번호	코 드	분 류	점 수
약-1	Z1000	약국관리료 (방문당)	7.45
약-2	Z2000	조제기본료 (방문당)	16.26
약-3	Z3000	복약지도료 (방문당)	10.94
약-4		조제료	
		가. 처방전에 의한 조제료	
		(1) 내복약	
	Z4010	주 : 1. 제형변경이 불가피하여 의사 또는 치과의사 처방에 따라 가루약으로 조제투약하는 경우 6.67점을 별도 산정한다. 다만, "산정지침 (8)~(10)"에도 불구하고 소정점수만 산정한다.	
	Z4100	2. 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.	
	Z4101	(가) 1일분	17.20
	Z4102	(나) 2일분	19.39
	Z4103	(다) 3일분	25.45
	Z4104	(라) 4일분	28.73
	Z4105	(마) 5일분	32.81
	Z4106	(바) 6일분	36.08
	Z4107	(사) 7일분	40.97
	Z4108	(아) 8일분	43.09
	Z4109	(자) 9일분	45.69
	Z4110	(차) 10일분	49.42
	Z4111	(카) 11일분	52.32
	Z4112	(타) 12일분	55.21
	Z4113	(파) 13일분	58.11

분류번호	코 드	분 류	점 수
	Z4114	(하) 14일분	67.46
	Z4115	(거) 15일분	68.74
	Z4316	(너) 16일분 이상 20일분까지	76.65
	Z4321	(더) 21일분 이상 25일분까지	80.52
	Z4326	(러) 26일분 이상 30일분까지	95.69
	Z4331	(머) 31일분 이상 40일분까지	107.04
	Z4341	(버) 41일분 이상 50일분까지	115.97
	Z4351	(서) 51일분 이상 60일분까지	139.42
	Z4361	(어) 61일분 이상 70일분까지	144.32
	Z4371	(저) 71일분 이상 80일분까지	148.57
	Z4381	(처) 81일분 이상 90일분까지	152.82
	Z4391	(커) 91일분 이상	157.82
	Z4120	(2) 외용약	16.20
		주 : 1. 처방전매수, 진료과목수, 품목수, 투약량, 투약일수 등 불문하고 소정점수를 산정한다.	
	Z4121	2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 6.02점을 산정한다.	
		나. 처방전에 의하지 아니한 조제료	
	Z4200	(1) 내복약 (1일당)	1.70
		주 : 1. 처방전에 의하지 아니하고 약국에서 직접 조제투약하는 경우 투약일수에 따라 소정점수를 산정한다.	
	Z4020	2. 제형변경이 불가피하여 가루약으로 조제투약하는 경우 투약일수 불문하고, 6.67점을 별도 산정한다. 다만, “산정지침 (8)~(10)”에도 불구하고 소정점수만 산정한다.	

분류번호	코 드	분 류	점 수
	Z4201	3. 1일당 규정에도 불구하고「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」고시에서 정한 상한금액이 포장단위로 책정된 의약품(병·팩 등)을 지급하는 경우에는 1일분의 소정점수를 산정한다.	
	Z4220	(2) 외용약 (1회당)	0.85
		주 : 1. 품목수, 투약량, 투약일수 등 불문하고 소정점수를 산정한다.	
	Z4221	2. 내복약과 동시에 조제투약한 경우에는 0.59점을 산정한다.	
약-5	Z5000	의약품 관리료(방문당)	6.58
	Z5001	주 : 마약류를 포함하여 조제 투약하는 경우에는 9.04점을 산정한다.	
약-6		퇴장방지의약품 사용장려비	
		주 : "약제 급여 목록 및 급여 상한금액표"에 별도로 명시된 금액을 산정한다.	
약-7	Z7001	야간조제관리료	27.21

제16장 전혈 및 혈액성분제제료

[산정지침]

⑴ “혈액관리법 제11조”의 규정에 의하여 장관이 별도 고시한 항목과 점수로 산정한다.

⑵ 수혈에 소요되는 약제 및 재료대(1회용 주사기, 1회용 주사침, 나비침, 정맥내 유치침, 수액세트, 혈액 Bag 등)는 소정금액에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다. 다만, 다음의 경우에는 “약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준”에 의하여 별도 산정한다.

㈎ 백혈구여과제거적혈구 및 백혈구여과제거혈소판의 경우에 사용된 약제 및 재료대

㈏ 혈액성분채집술(복합성분채집 혈장은 제외)에 사용된 약제 및 재료대(요양기관이 대한적십자사혈액원 등으로부터 성분채집에 의한 혈액성분제제를 구입한 경우 포함)

㈐ 기타 장관이 별도로 인정한 약제 및 재료대

⑶ 혈액성분채집술에 의한 혈액성분채혈시 공혈자에 대한 공혈적합성 여부를 판정하기 위한 검사비용은 소정금액에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다.

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
파-1		전혈			
	X1001	가. 전혈 320ml	1,097.31	94,150	83,620
	X1002	나. 전혈 400ml	1,199.19	102,890	91,380
파-2		혈액성분제제			
		가. 분획제제에 의한 것			
	X2011	(1) 신선액상혈장, 전혈 320ml기준	624.80	53,610	47,610
	X2012	(2) 신선액상혈장, 전혈 400ml기준	662.64	56,850	50,490
	X2021	(3) 농축적혈구, 전혈 320ml기준	601.26	51,590	45,820
	X2022	(4) 농축적혈구, 전혈 400ml기준	644.27	55,280	49,090
	X2031	(5) 세척적혈구, 전혈 320ml기준	794.19	68,140	60,520
	X2032	(6) 세척적혈구, 전혈 400ml기준	868.60	74,530	66,190
	X2131	(7) 동결해동적혈구, 전혈 320ml기준	8,008.48	687,130	610,250
	X2132	(8) 동결해동적혈구, 전혈 400ml기준	8,051.49	690,820	613,520
	X2041	(9) 신선동결혈장, 전혈 320ml기준	624.80	53,610	47,610
	X2042	(10) 신선동결혈장, 전혈 400ml기준	662.64	56,850	50,490
	X2051	(11) 동결혈장, 전혈 320ml기준	621.66	53,340	47,370
	X2052	(12) 동결혈장, 전혈 400ml기준	660.28	56,650	50,310
	X2061	(13) 동결침전제제, 전혈 320ml기준	547.72	46,990	41,740
	X2062	(14) 동결침전제제, 전혈 400ml기준	608.16	52,180	46,340
	X2141	(15) 동결침전물제거혈장, 전혈 320ml기준	621.66	53,340	47,370
	X2142	(16) 동결침전물제거혈장, 전혈 400ml기준	660.28	56,650	50,310
	X2071	(17) 혈소판풍부혈장, 전혈 320ml기준	575.67	49,390	43,870
	X2072	(18) 혈소판풍부혈장, 전혈 400ml기준	643.80	55,240	49,060
	X2081	(19) 농축혈소판, 전혈 320ml기준	564.68	48,450	43,030
	X2082	(20) 농축혈소판, 전혈 400ml기준	625.75	53,690	47,680
	X2091	(21) 백혈구제거적혈구, 전혈 320ml기준	622.76	53,430	47,450
	X2092	(22) 백혈구제거적혈구, 전혈 400ml기준	647.88	55,590	49,370

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
	X2101	(23) 농축백혈구, 전혈 320ml기준	570.17	48,920	43,450
	X2102	(24) 농축백혈구, 전혈 400ml기준	631.24	54,160	48,100
	X2111	(25) 백혈구여과제거적혈구, 전혈 320ml기준	632.81	54,300	48,220
	X2112	(26) 백혈구여과제거적혈구, 전혈 400ml기준	657.77	56,440	50,120
	X2121	(27) 백혈구여과제거혈소판, 전혈 320ml기준	632.81	54,300	48,220
	X2122	(28) 백혈구여과제거혈소판, 전혈 400ml기준	657.77	56,440	50,120
		나. 혈액성분채집술에 의한 것[성분채혈]			
	X2515	(1) 성분채집 적혈구(190ml)	645.50	55,380	49,190
	X2501	(2) 성분채집 혈소판(250ml)	1,739.38	149,240	132,540
	X2502	(3) 성분채집 백혈구(250ml)	1,746.60	149,860	133,090
	X2504	(4) 성분채집 혈장(500ml)	1,272.03	109,140	96,930
	X2516	(5) 세척혈소판(250ml)	1,967.16	168,780	149,900
	X2511	(6) 백혈구여과제거 성분채집 혈소판(250ml)	1,746.60	149,860	133,090
	X2512	(7) 복합성분채집 적혈구(190ml)	645.50	55,380	49,190
	X2513	(8) 복합성분채집 혈소판(250ml)	1,746.60	149,860	133,090
	X2514	(9) 복합성분채집 혈장(300ml)	1,114.26	95,600	84,910

제17장 입원환자 식대

분류번호	코드	분 류	금액(원)
파-51		입원환자 식대	
		가. 기본식사	
		(1) 일반식(일반 유동식, 연식 포함)	
	Y2100 (62100)	(가) 상급종합병원	4,930
	Y2200 (62200)	(나) 종합병원	4,710
	Y2300 (62300)	(다) 병원, 요양병원, 치과병원, 한방병원	4,480
	Y2400 (62400)	(라) 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 조산원	4,090
		(2) 치료식(당뇨식, 신장질환식 등)	
	Y3100 (63100)	(가) 상급종합병원	6,410
	Y3200 (63200)	(나) 종합병원	6,030
	Y3300 (63300)	(다) 병원, 요양병원, 치과병원, 한방병원	5,690
	Y3400 (63400)	(라) 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 조산원	5,690
	Y4000	(3) 멸균식	15,380
		(4) 분유(1일당)	
	Y5000 (65000)	(가) 일반분유	2,210
	Y5001 (65001)	(나) 특수분유	6,240

분류번호	코드	분 류	금액(원)
		(5) 산모식	
	Y6100 (66100)	(가) 상급종합병원	6,410
	Y6200 (66200)	(나) 종합병원	6,030
	Y6300 (66300)	(다) 병원, 요양병원, 치과병원, 한방병원	5,690
	Y6400 (66400)	(라) 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 조산원	5,690
	Y7000- Y7001 (67000- 67001)	(6) 경관영양유동식 (조제식[0], 완제품[1])	4,790
		나. 일반식 가산	
	Z0010 (70010)	(1) 영양사	580
	Z0011 (70011)	(2) 조리사	530
	Z0020 (70020)	다. 치료식 영양관리료(1일당)	1,060
	Z0030 (70030)	라. 직영 가산	200

제18장 치과의 보철료

[산정지침]

⑴ 치과에서 치아의 보철을 정착한 경우에는 본 장의 해당 소정점수를 산정한다.

⑵ 본 장에 기재된 치과의 보철은 처치 시 사용된 치료재료, 약제, 진찰료가 해당 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다. 다만, 분리형 식립재료의 고정체(Fixture), 지대주(Abutment)는 "약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준"에 의하여 별도 산정한다.

분류번호	코드	분 류	점수(점)
찬-1		레진상 완전틀니(1악당) Resin based complete denture	
		가. 진단 및 치료계획(1단계) Diagnosis and Treatment plan	
	UA101	(1) 치과의원	2,034.86
	UA102	(2) 치과병원	2,123.33
	UA103	(3) 병원·요양병원	2,313.14
	UA104	(4) 한방병원	2,162.43
	UA105	(5) 종합병원	2,409.52
	UA106	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	2,211.80
	UA107	(7) 상급종합병원	2,505.90
	UA108	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	2,300.27
	UA109	(9) 보건의료원	2,161.09
		나. 인상채득(2단계) Impression Making	
	UA111	(1) 치과의원	3,391.43
	UA112	(2) 치과병원	3,538.88
	UA113	(3) 병원·요양병원	3,855.23
	UA114	(4) 한방병원	3,604.04
	UA115	(5) 종합병원	4,015.87
	UA116	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	3,686.33
	UA117	(7) 상급종합병원	4,176.50
	UA118	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	3,833.79
	UA119	(9) 보건의료원	3,601.82
		다. 악간관계채득(3단계) Jaw-Relation Record	
	UA121	(1) 치과의원	2,034.86
	UA122	(2) 치과병원	2,123.33

분류번호	코드	분 류	점수(점)
	UA123	(3) 병원·요양병원	2,313.14
	UA124	(4) 한방병원	2,162.43
	UA125	(5) 종합병원	2,409.52
	UA126	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	2,211.80
	UA127	(7) 상급종합병원	2,505.90
	UA128	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	2,300.27
	UA129	(9) 보건의료원	2,161.09
		라. 납의치 시적(4단계) Wax Denture Try-in	
	UA131	(1) 치과의원	2,713.14
	UA132	(2) 치과병원	2,831.10
	UA133	(3) 병원·요양병원	3,084.19
	UA134	(4) 한방병원	2,883.23
	UA135	(5) 종합병원	3,212.69
	UA136	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	2,949.07
	UA137	(7) 상급종합병원	3,341.20
	UA138	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	3,067.03
	UA139	(9) 보건의료원	2,881.46
		마. 의치장착 및 조정(5단계) Denture Delivery and Adjustment	
	UA141	(1) 치과의원	3,391.43
	UA142	(2) 치과병원	3,538.88
	UA143	(3) 병원·요양병원	3,855.23
	UA144	(4) 한방병원	3,604.04
	UA145	(5) 종합병원	4,015.87

분류번호	코드	분 류	점수(점)
	UA146	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	3,686.33
	UA147	(7) 상급종합병원	4,176.50
	UA148	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	3,833.79
	UA149	(9) 보건의료원	3,601.82
찬-2		임시 레진상 완전틀니(1악당) Interim resin beased complete denture	
		주 : 완전틀니를 전제로 완전틀니 전 임시 완전틀니를 시술한 경우에 한하여 산정한다.	
	UA201	(1) 치과의원	3,059.81
	UA202	(2) 치과병원	3,192.84
	UA203	(3) 병원·요양병원	3,478.26
	UA204	(4) 한방병원	3,251.63
	UA205	(5) 종합병원	3,623.19
	UA206	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	3,325.88
	UA207	(7) 상급종합병원	3,768.12
	UA208	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	3,458.91
	UA209	(9) 보건의료원	3,249.63
찬-3		부분틀니(1악당) Removable partial denture	
		가. 진단 및 치료계획(1단계) Diagnosis and Treatment plan	
	UA301	(1) 치과의원	2,026.68
	UA302	(2) 치과병원	2,114.77
	UA303	(3) 병원·요양병원	2,114.81
	UA304	(4) 한방병원	2,114.76
	UA305	(5) 종합병원	2,202.96

분류번호	코드	분 류	점수(점)
	UA306	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	2,202.98
	UA307	(7) 상급종합병원	2,290.96
	UA308	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	2,291.06
	UA309	(9) 보건의료원	2,026.63
		나. 지대치 형성 및 인상채득(2단계) Tooth preparation and Impression making	
	UA311	(1) 치과의원	2,287.44
	UA312	(2) 치과병원	2,386.86
	UA313	(3) 병원·요양병원	2,386.96
	UA314	(4) 한방병원	2,386.90
	UA315	(5) 종합병원	2,486.37
	UA316	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	2,486.31
	UA317	(7) 상급종합병원	2,585.78
	UA318	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	2,585.77
	UA319	(9) 보건의료원	2,287.41
		다. 금속구조물 시적(3단계) Framework try-in	
	UA321	(1) 치과의원	4,868.66
	UA322	(2) 치과병원	5,080.35
	UA323	(3) 병원·요양병원	5,080.30
	UA324	(4) 한방병원	5,080.28
	UA325	(5) 종합병원	5,292.00
	UA326	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	5,292.01
	UA327	(7) 상급종합병원	5,503.70

분류번호	코드	분 류	점수(점)
	UA328	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	5,503.66
	UA329	(9) 보건의료원	4,868.60
		라. 최종 악간관계 채득(4단계) Definitive Jaw-relation record	
	UA331	(1) 치과의원	1,404.48
	UA332	(2) 치과병원	1,465.58
	UA333	(3) 병원·요양병원	1,465.48
	UA334	(4) 한방병원	1,465.52
	UA335	(5) 종합병원	1,526.67
	UA336	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원	1,526.56
	UA337	(7) 상급종합병원	1,587.70
	UA338	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	1,587.67
	UA339	(9) 보건의료원	1,404.49
		마. 납의치 시적(5단계) Wax denture try-in	
	UA341	(1) 치과의원	1,389.63
	UA342	(2) 치과병원	1,450.00
	UA343	(3) 병원·요양병원	1,450.07
	UA344	(4) 한방병원	1,450.07
	UA345	(5) 종합병원	1,510.52
	UA346	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학부속치과병원	1,510.43
	UA347	(7) 상급종합병원	1,570.81
	UA348	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	1,570.87
	UA349	(9) 보건의료원	1,389.58
		바. 의치장착 및 조정(6단계) Denture delivery and adjustment	

분류번호	코드	분 류	점수(점)
	UA351	(1) 치과의원	4,527.03
	UA352	(2) 치과병원	4,723.85
	UA353	(3) 병원·요양병원	4,723.85
	UA354	(4) 한방병원	4,723.86
	UA355	(5) 종합병원	4,920.74
	UA356	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	4,920.73
	UA357	(7) 상급종합병원	5,117.48
	UA358	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	5,117.48
	UA359	(9) 보건의료원	4,527.06
찬-4		임시 레진상 부분틀니(3치 기준) Interim resin based partial denture 주 : 부분틀니를 전제로 부분틀니 전 임시 부분틀니를 시술한 경우에 한하여 산정하되, 추가 1치당 77.91점을 별도 산정한다.	
	UA411 -UA419	[(1)[1], (2)[2], (3)[3], (4)[4], (5)[5], (6)[6], (7)[7], (8)[8], (9)[9]]	
	UA401	(1) 치과의원	810.30
	UA402	(2) 치과병원	845.53
	UA403	(3) 병원·요양병원	845.53
	UA404	(4) 한방병원	845.53
	UA405	(5) 종합병원	880.76
	UA406	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	880.76
	UA407	(7) 상급종합병원	915.99
	UA408	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	915.99
	UA409	(9) 보건의료원	810.30

분류번호	코드	분 류	점수(점)
찬-5		금속상 완전틀니(1악당) Metal based Complete denture	
		가. 진단 및 치료계획(1단계) Diagnosis and Treatment Plan	
	UA501	(1) 치과의원	2,034.87
	UA502	(2) 치과병원	2,123.34
	UA503	(3) 병원·요양병원	2,123.34
	UA504	(4) 한방병원	2,123.34
	UA505	(5) 종합병원	2,211.81
	UA506	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	2,211.81
	UA507	(7) 상급종합병원	2,300.29
	UA508	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	2,300.29
	UA509	(9) 보건의료원	2,034.87
		나. 인상 채득 (2단계) Impression Making	
	UA511	(1) 치과의원	4,257.08
	UA512	(2) 치과병원	4,442.17
	UA513	(3) 병원·요양병원	4,442.17
	UA514	(4) 한방병원	4,442.17
	UA515	(5) 종합병원	4,627.26
	UA516	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	4,627.26
	UA517	(7) 상급종합병원	4,812.35
	UA518	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	4,812.35
	UA519	(9) 보건의료원	4,257.08
		다. 악간관계 채득 (3단계) Jaw-Relation Record	
	UA521	(1) 치과의원	3,333.40
	UA522	(2) 치과병원	3,478.33

분류번호	코드	분 류	점수(점)
	UA523	(3) 병원·요양병원	3,478.33
	UA524	(4) 한방병원	3,478.33
	UA525	(5) 종합병원	3,623.26
	UA526	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	3,623.26
	UA527	(7) 상급종합병원	3,768.19
	UA528	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	3,768.19
	UA529	(9) 보건의료원	3,333.40
		라. 납의치 시적 (4단계) Wax Denture Try-in	
	UA531	(1) 치과의원	2,713.15
	UA532	(2) 치과병원	2,831.11
	UA533	(3) 병원·요양병원	2,831.11
	UA534	(4) 한방병원	2,831.11
	UA535	(5) 종합병원	2,949.08
	UA536	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	2,949.08
	UA537	(7) 상급종합병원	3,067.04
	UA538	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	3,067.04
	UA539	(9) 보건의료원	2,713.15
		마. 의치 장착 및 조정 (5단계) Denture Delivery and Adjustment	
	UA541	(1) 치과의원	3,391.44
	UA542	(2) 치과병원	3,538.90
	UA543	(3) 병원·요양병원	3,538.90
	UA544	(4) 한방병원	3,538.90
	UA545	(5) 종합병원	3,686.35

분류번호	코드	분 류	점수(점)
	UA546	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	3,686.35
	UA547	(7) 상급종합병원	3,833.80
	UA548	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	3,833.80
	UA549	(9) 보건의료원	3,391.44
찬-11		치과임플란트(1치당) Dental Implant	
		가. 진단 및 치료계획(1단계) Diagnosis and Treatment Plan	
	UB111	(1) 치과의원	1,336.35
	UB112	(2) 치과병원	1,394.45
	UB113	(3) 병원·요양병원	1,394.45
	UB114	(4) 한방병원	1,394.45
	UB115	(5) 종합병원	1,452.56
	UB116	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	1,452.56
	UB117	(7) 상급종합병원	1,510.66
	UB118	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	1,510.66
	UB119	(9) 보건의료원	1,336.35
		나. 고정체(본체) 식립술(2단계) Fixture Placement Operation	
	UB121	(1) 치과의원	5,746.31
	UB122	(2) 치과병원	5,996.15
	UB123	(3) 병원·요양병원	5,996.15
	UB124	(4) 한방병원	5,996.15
	UB125	(5) 종합병원	6,245.99
	UB126	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	6,245.99

분류번호	코드	분 류	점수(점)
	UB127	(7) 상급종합병원	6,495.83
	UB128	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	6,495.83
	UB129	(9) 보건의료원	5,746.31
		다. 보철수복(3단계) Prosthetic Restoration	
	UB131	(1) 치과의원	6,280.86
	UB132	(2) 치과병원	6,553.94
	UB133	(3) 병원·요양병원	6,553.94
	UB134	(4) 한방병원	6,553.94
	UB135	(5) 종합병원	6,827.02
	UB136	(6) 상급종합병원에 설치된 경우를 제외한 치과대학 부속치과병원	6,827.02
	UB137	(7) 상급종합병원	7,100.10
	UB138	(8) 상급종합병원에 설치된 치과대학부속치과병원	7,100.10
	UB139	(9) 보건의료원	6,280.86

제19장 응급의료수가

제1절 응급 기본진료료

[산정지침]

1. 응급의료관리료

가. 「응급의료에 관한 법률」에 의한 응급의료기관이 응급실에서 응급환자 또는 응급실에 내원한 환자에게 응급처치 및 응급의료를 행한 경우에는 초일에 한하여 응급의료관리료를 산정한다.

나. 「응급의료에 관한 법률」에 따른 응급의료기관 평가결과에 따라 응급의료관리료는 기관등급별로 다음과 같이 가감한다. (단, 지역응급의료기관은 가감대상에서 제외한다.)

⑴ A등급 : 응급의료관리료 소정점수의 10% 가산
[코드는 권역 V1210, 지역 V1310, 권역외상(권역) V1510, 권역외상(지역) V1810 사용]

⑵ B등급 : 응급의료관리료 소정점수로 산정
[코드는 중앙 V1100, 권역 V1200, 지역 V1300, 권역외상(권역) V1500, 권역외상(지역) V1800 사용]

⑶ C등급 : 응급의료관리료 소정점수의 10% 감산
[코드는 권역 V1220, 지역 V1320, 권역외상(권역)V1520, 권역외상(지역) V1820 사용]

2. 응급진료 전문의 진찰료 등(응급진료 전문의 진찰료, 권역외상센터 전문의 진찰료)

가. 응-2 응급진료 전문의 진찰료는 중증응급환자 또는 중증응급의심환자를 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 소아전문응급의료센터, 지역응급의료센터 응급실에서 전문의가 직접 진료한 경우에 산정한다.

나. 응-2-1 권역외상센터 전문의 진찰료는 「응급의료에 관한 법률」시행규칙에 의한 권역외상센터 외상소생구역에서 손상중증도점수 9점 이상이거나, 중증응급환자 또는 중증응급의심환자에 해당되는 외상환자를 전문의가 직접 진료한 경우에 산정한다.

다. 해당 항목의 소정점수만을 산정하고 공휴·야간 가산 등을 포함한 모든 가산은 적용하지 아니한다. 다만, 소아전문응급의료센터에 내원한 만6세 미만의 소아에 대한 가산은 별도 산정한다.

3. 중증응급환자 진료구역 관찰료

가. 중증응급환자 진료구역관찰료는 중증응급환자 또는 중증응급의심환자가 「응급의료에 관한 법률」 시행규칙에 의한 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 소아전문응급의료센터의 중증응급환자 진료구역 병상을 배정받아 진료받은 경우 1회에 한하여 산정한다.

나. 「응급의료에 관한 법률」에 따른 응급의료기관 평가결과에 따라 중증응급환자 진료구역 관찰료는 기관등급별로 다음과 같이 가감한다.

⑴ A등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 가산
[코드는 권역 V3210, 소아전문 V3610 사용]

⑵ B등급 : 증증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수로 산정
[코드는 중앙 V3100, 권역 V3200, 소아전문 V3600 사용]

⑶ C등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 감산
[코드는 권역 V3220, 소아전문 V3620 사용]

다. 간호인력확보수준에 따른 중증응급환자 진료구역관찰료 차등제

⑴ 간호인력확보수준에 따른 등급은 2016년 진료분부터 적용하며, 「응급의료에 관한 법률」에 따른 전년도 응급의료기관 평가결과에 따라 다음 년도에 1년간 적용한다.

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 중증응급환자 진료구역 관찰료를 다음과 같이 가감한다.

㈎ 1등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 40% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 1로 기재)

㈏ 2등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 30% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 2로 기재)

㈐ 3등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 3으로 기재)

㈑ 4등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 15% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 4로 기재)

㈒ 5등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 10% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 5로 기재)

㈓ 6등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 5% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 6으로 기재)

㈔ 7등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수로 산정

㈕ 8등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 10% 감산
(기본코드 다섯 번째 자리에 8로 기재)

㈖ 9등급 : 중증응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 감산
(기본코드 다섯 번째 자리에 9로 기재)

4. 응급환자 진료구역 관찰료

가. 응급환자 진료구역 관찰료는 중증응급환자 또는 중증응급 의심환자가「응급의료에 관한 법률」시행규칙에 의한 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 소아전문응급의료센터, 권역외상센터, 지역응급의료센터의 응급환자 진료구역 병상을 배정받아 진료받은 경우 1회에 한하여 산정한다.

나.「응급의료에 관한 법률」에 따른 응급의료기관 평가결과에 따라 응급환자 진료구역 관찰료는 기관등급별로 다음과 같이 가감한다.

⑴ A등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 가산
[코드는 권역 V4210, 지역 V4310, 소아전문 V4610, 권역외상(권역) V4510, 권역외상(지역) V4810 사용]

⑵ B등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수로 산정
[코드는 중앙 V4100, 권역 V4200, 지역 V4300, 소아전문 V4600, 권역외상(권역) V4500, 권역외상(지역) V4800 사용]

⑶ C등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 감산
[코드는 권역 V4220, 지역 V4320, 소아전문 V4620, 권역외상(권역) V4520, 권역외상(지역) V4820 사용]

다. 간호인력확보수준에 따른 응급환자 진료구역 관찰료 차등제

⑴ 간호인력확보수준에 따른 등급은 2016년 진료분부터 적용하며, 「응급의료에 관한 법률」에 따른 전년도 응급의료기관 평가결과에 따라 다음년도에 1년간 적용한다.

⑵ 간호인력확보수준에 따라 등급별로 응급환자 진료구역 관찰료를 다음과 같이 가감한다.

㈎ 1등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 40% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 1로 기재)

㈏ 2등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 30% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 2로 기재)

㈐ 3등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 3으로 기재)

㈑ 4등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 15% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 4로 기재)

㈒ 5등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 10% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 5로 기재)

㈓ 6등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 5% 가산
(기본코드 다섯 번째 자리에 6으로 기재)

㈔ 7등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수로 산정

㈕ 8등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 10% 감산
(기본코드 다섯 번째 자리에 8로 기재)

㈖ 9등급 : 응급환자 진료구역 관찰료 소정점수의 20% 감산
(기본코드 다섯 번째 자리에 9로 기재)

5. 응급전용 중환자실 관리료

가. 응급전용 중환자실 관리료는 중증응급환자 또는 중증응급의심환자가 「응급의료에 관한 법률」 시행규칙에 의한 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 권역외상센터, 전문응급의료센터 응급전용 중환자실 병상에 입원하는 경우에 산정한다.

나. 「응급의료에 관한 법률」에 따른 응급의료기관 평가결과에 따라 기관등급별로 응급전용 중환자실 관리료는 다음과 같이 가감한다.

⑴ A등급 : 응급전용 중환자실 관리료 소정점수의 20% 가산 [코드는 권역 V5210, 권역외상 V5510, 소아전문 V5610, 화상전문 V5710 사용]

⑵ B등급 : 응급전용 중환자실 관리료 소정점수로 산정 [코드는 중앙 V5100, 권역 V5200, 권역외상 V5500, 소아전문 V5600, 화상전문 V5700 사용]

⑶ C등급 : 응급전용 중환자실 관리료 소정점수의 20% 감산 [코드는 권역 V5220, 권역외상 V5520, 소아전문 V5620, 화상전문 V5720 사용]

6. 외상환자 관리료

가. 「응급의료에 관한 법률」시행규칙에 의한 권역외상센터 외상소생실에서 손상중증도점수 9점 이상이거나, 중증응급환자 또는 중증응급의심환자에 해당되는 외상환자에게 진료가 이루어진 경우 초일에 한하여 1회 산정한다.

나. 「응급의료에 관한 법률」에 의한 권역외상센터 평가결과에 따라 기관등급별로 외상환자 관리료는 다음과 같이 가감한다.

⑴ A등급: 외상환자 관리료 소정점수의 20% 가산
[코드는 V8110, V8210사용]

⑵ B등급: 외상환자 관리료 소정점수로 산정
[코드는 V8100, V8200사용]

⑶ C등급: 외상환자 관리료 소정점수의 20% 감산
[코드는 V8120, V8220사용]

7. 상기 1, 3, 4, 5, 6항의 기관등급은 전년도 응급의료기관 평가결과에 따라 다음년도 1년간 적용하며, 전년도 미평가 기관에 대해서는 기본등급으로 산정한다.

8. 제1절에 기재하지 아니한 진료영역의 행위에 대하여는 제2부 제1장 내지 제18장에 의하여 산정한다.

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
응-1		응급의료관리료			
		주 : 응급의료관리료와 진찰료는 함께 산정할 수 있다.			
	V1100	가. 중앙응급의료센터	812.28		61,900
		나. 권역응급의료센터			
	V1200	(1) 권역응급의료센터	812.28		61,900
	V1500	(2) 권역외상센터	812.28		61,900
		다. 지역응급의료센터			
	V1300	(1) 지역응급의료센터	703.98		53,640
	V1800	(2) 권역외상센터	703.98		53,640
	V1400	라. 지역응급의료기관	270.76	23,230	20,630
응-2		응급진료 전문의 진찰료			
	V2100	가. 중앙응급의료센터	511.58		38,980
	V2200	나. 권역응급의료센터	511.58		38,980
	V2300	다. 지역응급의료센터	464.66		35,410
	V2600	라. 소아전문응급의료센터	511.58	43,890	38,980
		주 : 만6세 미만의 소아에 대하여는 76.74점을 가산한다. (산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)	588.32	50,480	44,830
응-2-1	V2700	권역외상센터 전문의 진찰료	511.58		38,980
	V2800	주 : 4인 이상의 전문의로 구성된 외상팀이 직접 진료한 경우에는 2,660.22점을 1회에 한하여 산정한다.	2,660.22	228,250	202,710
응-3		중증응급환자 진료구역 관찰료			
	V3100	가. 중앙응급의료센터	662.08		50,450
	V3200	나. 권역응급의료센터	662.08		50,450
	V3600	다. 소아전문응급의료센터	860.70		65,590
응-4		응급환자 진료구역 관찰료			
	V4100	가. 중앙응급의료센터	130.57		9,950

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
		나. 권역응급의료센터			
	V4200	(1) 권역응급의료센터	130.57		9,950
	V4500	(2) 권역외상센터	130.57		9,950
		다. 지역응급의료센터			
	V4300	(1) 지역응급의료센터	120.16		9,160
	V4800	(2) 권역외상센터	120.16		9,160
	V4600	라. 소아전문응급의료센터	130.57		9,950
응-5		응급전용 중환자실 관리료			
	V5100	가. 중앙응급의료센터	1,588.98		121,080
	V5200	나. 권역응급의료센터	1,588.98		121,080
	V5500	다. 권역외상센터	1,588.98		121,080
		라. 전문응급의료센터			
	V5600	(1) 소아전문응급의료센터	2,065.67		157,400
	V5700	(2) 소아전문응급의료센터가 아닌 전문응급의료센터	1,588.98		121,080
응-6		응급실 1인 격리병상 격리관리료 [기타 소모품 비용 포함]			
	V6001	가. 일반격리관리료	648.53	55,640	49,420
	V6002	나. 음압격리관리료	2,149.37	184,420	163,780
응-7	V7000	응급환자 중증도 분류 및 선별료	50.70	4,350	3,860
응-8		외상환자 관리료			
	V8100	가. 유형 Ⅰ	993.12		75,680
		주 : 손상중증도점수 9~14점 또는 중증응급의심환자에 해당되는 외상환자에게 산정한다.			
	V8200	나. 유형 Ⅱ	1291.05		98,380
		주 : 손상중증도점수 15점 이상 또는 중증응급환자에 해당되는 외상환자에게 산정한다.			

제2절 응급의료행위

[산정지침]

1. 「응급의료에 관한 법률」에 의한 응급의료기관 중 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 전문응급의료센터, 지역응급의료센터, 지역응급의료기관에서 산정한다.

2. 제2절에 기재하지 아니한 진료영역의 행위에 대하여는 제2부 제1장 내지 제18장에 의하여 산정한다.

3. 「응급의료에 관한 법률」에 의한 응급의료기관에 내원한 응급환자에게 응급실에서 (별표1)의 행위를 실시한 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

4. 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 전문응급의료센터, 지역응급의료센터에서 중증응급환자 또는 중증응급 의심환자에 대해 응급실 내원 후 응급실에서 24시간 이내 (별표2)의 행위를 실시하는 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

5. 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터, 전문응급의료센터에서 중증응급환자 또는 중증응급 의심환자에 대해 응급실 내원 후 24시간 이내 (별표3)의 행위를 실시하는 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료 및 제3장 영상진단 및 방사선치료료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

6. (별표1), (별표2), (별표3)에 열거한 항목 중 야간과 응급[3], 공휴와 응급[4] 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 두 번째 자리에 각각 3, 4를 기재한다. 또한 2장 및 3장에서 만1세 미만 소아와 응급[4], 만6세 미만 소아와 응급[5], 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 각각 4, 5를 기재하여 산정한다.

7. 분만과 관련하여 심야(22-06시)분만(자-435, 자-438, 자-450, 자-451) 가산과 고위험 분만(자-435, 자-438)가산은 응급가산과 동시적용 가능하며, 심야분만 가산과 응급[7] 가산이 동시에 적용되는 경우에는 산정코드 두 번째 자리에 7을 기재한다.

제3절 권역외상센터 응급의료행위

[산정지침]

1. 「응급의료에 관한 법률」에 의한 권역외상센터에 한하여 산정한다.

2. 제3절에 기재하지 아니한 진료영역의 행위에 대하여는 제2부 제1장 내지 제18장에 의하여 산정한다.

3. 「응급의료에 관한 법률」에 의한 권역외상센터에 내원한 응급환자에게 응급실에서 (별표1)의 행위를 실시한 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

4. 권역외상센터에 중증응급환자 또는 중증응급의심환자가 내원 후 응급실에서 24시간 이내 (별표2)의 행위를 실시하는 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

5. 권역외상센터에 중증응급환자 또는 중증응급의심환자가 내원 후 24시간 이내 (별표3)의 행위를 실시하는 경우 소정점수의 50%를 가산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재, 단, 2장 검사료 및 제3장 영상진단 및 방사선치료료는 산정코드 첫 번째 자리에 7기재)

6. 다만, 권역외상센터에 내원한 중증외상환자에게 (별표2), (별표3), (별표4)에 열거한 항목을 실시한 경우에 소정점수의 100%를 가산할 수 있다. (산정코드 두 번째 자리에 9로 기재, 단, 2장 검사료 및 제3장 영상진단 및 방사선치료료는 산정코드 첫 번째 자리에 9기재)

7. 권역외상센터 전담전문의가 중증외상환자에게 (별표4)에 열거한 항목을 실시한 경우에 소정점수의 100%를 가산할 수 있다. (산정코드 첫 번째 자리에 F로 기재) 다만, 제9장 제1절의 (별표1) 내지 (별표7), (별표9) 내지 (별표11)에 대한 전문의 가산은 중복하여 산정하지 아니한다.

8. (별표1), (별표2), (별표3) 열거한 항목 중 야간과 응급[3], 공휴와 응급[4] 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 두 번째 자리에 각각 3, 4를 기재한다. 또한 2장 및 3장에서 만1세 미만 소아와 응급[4], 만6세 미만 소아와 응급[5]가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 각각 4, 5를 기재하여 산정한다.

9. 중증외상환자에게 (별표2), (별표3), (별표4) 열거한 항목 중 야간과 응급[A], 공휴와 응급[B] 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 두 번째 자리에 각각 A, B를 기재한다. 또한 2장 및 3장에서 만1세 미만 소아와 응급[D], 만6세 미만 소아와 응급[E] 가산이 동시 적용되는 경우에는 산정코드 첫 번째 자리에 각각 D, E를 기재하여 산정한다.

10. 분만과 관련하여 심야(22-06시)분만(자-435, 자-438, 자-450, 자-451) 가산과 고위험 분만(자-435, 자-438)가산은 응급가산과 동시적용 가능하며, 심야분만 가산과 응급[C] 가산이 동시에 적용되는 경우에는 산정코드 두 번째 자리에 C를 기재한다.

(별표 1)

해당 분류항목

장	분류번호	코드	분 류
02	나720	E7200	중심정맥압측정[1일당]
02	나804	C8040	흉막천자
02	나805	C8050	복수천자,복막천자
02	나806	C8060	심낭천자
05	마7	KK070	골수내주사
09	자130가	O1300	관혈적기관절개술
09	자130나	O1301	경피적확장기관절개술
09	자130-1가	O1303	윤상갑상막절개술(투관침에 의한 경우)
09	자130-1나	O1306	윤상갑상막절개술(피부절개에 의한 경우)
09	자151가	O1510	흉강삽관술(폐쇄식)
09	자151나	O1520	흉강삽관술(개방식)
09	자165가	O1650	중심정맥내카테터유치술(컷다운법)
09	자165가주	O1651	중심정맥내카테터유치술(컷다운방법에의한동맥삽관술)
09	자200가(1)	O2001	체외용심박기장치술[심박기사용료포함]
09	자200가(2)	O2002	체외용심박기조작[1일당]
09	자200가(3)	O2005	경피적인공심박동술[심박기사용료포함]
09	자200나(1)(가)1)	O0203	경정맥 체내용심박기거치술-심박기거치술(심방 또는 심실 전극을 삽입하는 경우)
09	자200나(1)(가)2)	O0204	경정맥 체내용심박기거치술-심박기거치술(심방 및 심실 전극을 삽입하는 경우)
09	자200나(1)(가)3)	O0230	경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기거치술(전극유도선이 없는 심박기 거치술)
09	자200나(2)	O2004	개흉적 체내용심박기거치술
09	자248	Q2481	복막세척술
09	자583	M5830	경피적기관카테터삽입및인공호흡[윤상갑상막천자를통한것]
09	자585가	M5850	인공호흡[기관내삽관료 별도]-3시간까지
09	자585나	M5857	인공호흡[기관내삽관료별도]-3시간을초과하여8시간까지
09	자585다	M5858	인공호흡[기관내삽관료별도]-8시간초과하여 12시간까지
09	자585라	M5860	인공호흡[기관내삽관료별도]-12시간초과 1일당
09	자585-1	M5859	기관내삽관술

장	분류번호	코드	분 류
09	자585-1	M0859	기관내삽관술-상후두기도유지기를 이용하여 시행한 경우
09	자586가	M0586	고압산소요법-1시간까지
09	자586나	M0587	고압산소요법-1시간을 초과하여 2시간까지
09	자586다	M0588	고압산소요법-2시간 초과 1일당
09	자586주2	M0581	고압산소요법-1시간까지-상급종합병원·종합병원
09	자586주2	M0582	고압산소요법-1시간을 초과하여 2시간까지-상급종합병원·종합병원
09	자586주2	M0583	고압산소요법-2시간 초과 1일당-상급종합병원·종합병원
09	자587가	M5873	심폐소생술(15분까지)
09	자587나	M5874	심폐소생술(15분을초과하여30분까지)
09	자587다	M5875	심폐소생술(30분을초과하여45분까지)
09	자587라	M5876	심폐소생술(45분을초과하여60분까지)
09	자587마	M5877	심폐소생술(60분초과1일당)
09	자587주	M1583	심폐소생술(15분까지)-상급종합병원·종합병원
09	자587주	M1584	심폐소생술(15분을 초과하여 30분까지)-상급종합병원·종합병원
09	자587주	M1585	심폐소생술(30분을 초과하여 45분까지)-상급종합병원·종합병원
09	자587주	M1586	심폐소생술(45분을 초과하여 60분까지)-상급종합병원·종합병원
09	자587주	M1587	심폐소생술(60분 초과 1일당)-상급종합병원·종합병원
09	자588	M5880	제세동술및전기적심조율전환[1일당]
09	자590가	M5901	위세척[위관삽입료포함][1일당]-구위관삽입에 의한 세척
09	자590나(1)	M5902	위세척[위관삽입료포함][1일당]-비위관삽입에 의한 세척 -위출혈의 경우
09	자590나(2)	M5903	위세척[위관삽입료포함][1일당]-비위관삽입에 의한 세척 -기타의 경우
09	자591	M5910	식도압박지혈튜브삽입
09	자592	M5920	기관내세척[1일당]
09	자593	M5930	쇼크방지용하의 장착
09	자594가	M5941	소아열성경련응급처치[관장,산소흡입료포함]
09	자594나	M5942	소아열성경련예방처치[관장료포함]
09	자595가	M5951	응급고정술[Cervical Collar 착용 등을 이용한 경추부 고정]
09	자595나	M5952	응급고정술[척추고정]

장	분류번호	코드	분 류
09	자595다	M5953	응급고정술[Air-Splint등에 의한 사지고정]
09	자596가	M5961	급속내부체온조절요법-위세척에의한경우
09	자596나	M5962	급속내부체온조절요법-복강세척에의한경우
09	자596다	M5963	급속내부체온조절요법-직장세척에의한경우
09	자597	M5970	치료적저체온요법[1일당]
09	자598	M5980	등탄산 호흡항진
09	자599	M5990	선택적 두부 저체온 요법
09	자599주2	M5991	선택적 두부 저체온 요법-처치일 다음날부터[1일당]

(별표 2)

해당 분류항목

장	분류번호	코드	분 류
02	나619	F6190	두개내압측정[1일당]
02	나720-1	E7202	연속적중심정맥산소포화도측정[1일당]
02	나722가	E7221	스완-간즈카테터법에의한검사 -카테터삽입술당일[카테터삽입료포함]
02	나722나	E7222	스완-간즈카테터법에의한검사-심박출량측정[1일당]
02	나722다	E7223	스완-간즈카테터법에의한검사-폐동맥압및쐐기압측정[1일당]
02	나722-1	E7225	Esophageal Probe을 이용한 비침습적 심기능 측정[1일당]
02	나722-4	E7227	동맥압에 기초한 심기능 측정[1일당]
02	나722-5	E7228	열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정 -카테터삽입술당일[카테터 삽입료 포함]
02	나722-5	E7229	열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정-익일부터[1일당]
02	나723	E7230	경피적혈액산소포화도측정[1일당]
02	나723-1	E7231	경피적 메트 헤모글로빈 측정 [1일당]
02	나723-2	E7232	경피적 일산화탄소 헤모글로빈 측정 [1일당]
02	나723-3	E7233	경피적 파형변이지수 측정 [1일당]
02	나724	E7240	경피적혈액산소분압측정[1일당]
02	나725가	E6541	심전도검사-심전도기록및판독[표준12유도]
02	나725다(1)	E6544	심전도침상감시[1일당]
02	나874	EX874	침습적동맥압혈압측정[1일당]
02	나800	C8000	요추천자[뇌척수압측정포함]
02	나800-1	C8005	경막하천자
02	나801	C8010	후두하대조천자,경지주막하천자
02	나807	C8070	뇌실천자
02	나809	C8090	고실천자[편측]
02	나810	C8100	더글라스와천자[간단한액검사포함]
02	나812	C8120	방광천자
02	나813	C8130	음낭수종천자
05	마16	KK160	급속항온주입[1회당]

장	분류번호	코드	분 류
05	마16가(1)	KK161	급속항온주입-혈액및수액제제주입료 -100ml미만[1병또는포장단위당]
05	마16가(2)	KK162	급속항온주입-혈액및수액제제주입료 -100ml～500ml[1병또는포장단위당]
05	마16가(3)	KK163	급속항온주입-혈액및수액제제주입료 -501ml～1000ml[1병또는포장단위당]
05	마16나(1)	KK164	급속항온주입-혈액및수액제제주입료 -100ml미만[1병또는포장단위당]
05	마16나(2)	KK165	급속항온주입-혈액및수액제제주입료 -100ml～500ml[1병또는포장단위당]
05	마16나(3)	KK166	급속항온주입-혈액및수액제제주입료 -501ml～1000ml[1병또는포장단위당]
06	바1나	L0102	정맥마취(부위(국소)마취)
08	아10	NN100	정신의학적응급처치
09	자1가(1)(가)	S0011	절개술(안면또는경부,제1범위,1cm미만)
09	자1가(1)(나)	S0012	절개술(안면또는경부,제1범위,1cm이상～2cm미만)
09	자1가(1)(다)	S0013	절개술(안면또는경부,제1범위,2cm이상)
09	자1가(2)(가)	S0014	절개술(안면또는경부,제2범위부터1범위당,1cm미만)
09	자1가(2)(나)	S0015	절개술(안면또는경부,제2범위부터1범위당,1cm이상～2cm미만)
09	자1가(2)(다)	S0016	절개술(안면또는경부,제2범위부터1범위당,2cm이상)
09	자1나(1)(가)	SA011	절개술(안면과경부이외,제1범위,1cm미만)
09	자1나(1)(나)	SA012	절개술(안면과경부이외,제1범위,1cm이상~2cm미만)
09	자1나(1)(다)	SA013	절개술(안면과경부이외,제1범위,2cm이상)
09	자1나(2)(가)	SA014	절개술(안면과경부이외,제2범위부터1범위당,1cm미만)
09	자1나(2)(나)	SA015	절개술(안면과경부이외,제2범위부터1범위당,1cm이상~2cm미만)
09	자1나(2)(다)	SA016	절개술(안면과경부이외,제2범위부터1범위당,2cm이상)
09	자2가(1)(가)1)	S0021	창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제1범위,길이1.5cm미만)
09	자2가(1)(가)2)	S0022	창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제1범위,길이1.5cm이상~3.0cm미만)
09	자2가(1)(가)3)	S0023	창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제1범위,길이3.0cm이상또는근육에달하는것)

장	분류번호	코드	분 류
09	자2가(1)(나)1)	S0024	창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제2범위,1범위당,길이1.5cm미만)
09	자2가(1)(나)2)	S0025	창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제2범위,1범위당,길이1.5cm이상~3.0cm미만)
09	자2가(1)(나)3)	S0026	창상봉합술(안면또는경부,단순봉합,제2범위,1범위당,길이3.0cm이상또는근육에달하는것)
09	자2가(2)(가)1)	SA021	창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제1범위,길이1.5cm미만)
09	자2가(2)(가)2)	SA022	창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제1범위,길이1.5cm이상~3.0cm미만)
09	자2가(2)(가)3)	SA023	창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제1범위,길이3cm이상또는근육에달하는것)
09	자2가(2)(나)1)	SA024	창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이1.5cm미만)
09	자2가(2)(나)2)	SA025	창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이1.5cm이상~3.0cm미만)
09	자2가(2)(나)3)	SA026	창상봉합술(안면또는경부,변연절제포함,제2범위부터1범위당,길이3cm이상또는근육에달하는것)
09	자2나(1)(가)1)	SB021	창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제1범위,길이2.5cm미만)
09	자2나(1)(가)2)	SB022	창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제1범위,길이2.5cm이상~5.0cm미만)
09	자2나(1)(가)3)	SB023	창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제1범위,길이5.0cm이상또는근육에달하는것)
09	자2나(1)(나)1)	SB024	창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제2범위부터1범위당,길이2.5cm미만)
09	자2나(1)(나)2)	SB025	창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제2범위부터1범위당,길이2.5cm이상~5.0cm미만)
09	자2나(1)(나)3)	SB026	창상봉합술(안면과경부이외,단순봉합,제2범위부터1범위당,길이5cm이상또는근육에달하는것)
09	자2나(2)(가)1)	SC021	창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제1범위,길이2.5cm미만)
09	자2나(2)(가)2)	SC022	창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제1범위,길이2.5cm이상~5.0cm미만)
09	자2나(2)(가)3)	SC023	창상봉합술(안면과경부이외,변연절제포함,제1범위,길이5cm이상또는근육에달하는것)

장	분류번호	코드	분 류
09	자2나(2)(나)1)	SC024	창상봉합술(안면과경부이외, 변연절제포함, 제2범위부터1범위당, 길이 2.5cm미만)
09	자2나(2)(나)2)	SC025	창상봉합술(안면과경부이외, 변연절제포함, 제2범위부터1범위당, 길이 2.5cm이상~5.0cm미만)
09	자2나(2)(나)3)	SC026	창상봉합술(안면과경부이외, 변연절제포함, 제2범위부터1범위당, 길이 5cm이상또는근육에달하는것)
09	자2나(3)	SC027	창상봉합술(안면과경부이외, 창상청소및변연절제만실시한경우)
09	자2-1가(1)	M0111	단순처치[1일당]
09	자2-1가(1)주5	M0115	단순처치-상급종합병원 중환자실 입원
09	자2-1가(1)주5	M0116	단순처치-간호인력확보수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제 1등급인 상급종합병원
09	자2-1가(2)	M0121	염증성처치[1일당]
09	자2-1가(2)주5	M0125	염증성처치-상급종합병원 중환자실 입원
09	자2-1가(2)주5	M0126	염증성처치-간호인력확보수준에 따른 입원환자 간호관리료 차등제 1등급인 상급종합병원
09	자3가	M0031	피부 및 피하조직, 근육내 이물제거술[봉침, 파편 등]-근막절개하 이물제거술
09	자3나	M0032	피부 및 피하조직, 근육내 이물제거술[봉침, 파편 등]-기타
09	자4	M0040	산소흡입[1일당]
09	자4-1	M0045	하기도증기흡입치료[1일당]
09	자5	M0050	도뇨[1회당]
09	자6	M0060	유치 카테터 설치
09	자7가	M0076	약물저류관장[관장제포함]
09	자7나	M0073	가스관장[관장제포함]
09	자7다	M0077	기타관장(글리세린관장, 생리식염수관장, 에스에스관장등)[관장제포함]
09	자7-1	M0074	직장분변제거술
09	자7-3	M0078	직장내삽관술
09	자18-1(1)(가)	N0011	화상처치-9%이하의범위[수족지, 안면, 경부, 성기를 포함하는 경우]
09	자18-1(1)(나)	N0012	화상처치-9%이하의범위[수족지, 안면, 경부, 성기를 포함하지 아니한 경우]

장	분류번호	코드	분 류
09	자18-1가(2)	N0053	화상처치-열탕,화염,동상,화학화상등의 경우 -하지의1지,복부또는배부에준하는범위[10%~18%의범위]
09	자18-1가(3)	N0054	화상처치-열탕,화염,동상,화학화상등의 경우 -양하지 또는 동체(복부및배부)에준하는범위[19%~36%의범위]
09	자18-1가(4)	NA055	화상처치-열탕,화염,동상,화학화상등의 경우 -상,하지 또는 양하지와 복부 또는 배부에 준하는범위[37~54%]
09	자18-1가(5)	NA056	화상처치-열탕,화염,동상,화학화상등의 경우 -전신대부분의범위[55%이상]
09	자18-1나(1)	N0057	화상처치-전기화상의 경우(근육,골격,인대의 손상이 포함된 경우)
09	자18-1나(1)주	NA057	화상처치-전기화상의 경우(근육,골격,인대의 손상이 포함된 경우) -섬광또는화염동반
09	자18-1나(2)	N0058	화상처치-전기화상의 경우(기타)
09	자18-1나(2)주	NA058	화상처치-전기화상의 경우(기타)-섬광 또는 화염동반
09	자32가	N0321	천두술(진단목적)
09	자32나(1)	N0322	천두술(낭종,혈종,농양제거 및 배액)-경막하 혹은 경막외
09	자32나(2)	N0323	천두술(낭종,혈종,농양제거 및 배액)-뇌실질내
09	자32다	N0324	천두술(기타의것[도관,reservoir,ICP monitor 삽입 등])
09	자35가	N0353	비골골절 비관혈적정복술
09	자38가(1)	N0951	하악골절수술(비관혈적정복술)
09	자38나(1)	N0961	상악골골절비관혈적정복술
09	자48-1	N0630	척추골절 및 탈구의 도수정복술
09	자52	N0521	쇄골골절고정술
09	자53가	N0531	늑골골절 비관혈적정복술
09	자64가	N0641	사지골절도수정복술[골반골,대퇴골]
09	자64나	N0642	사지골절도수정복술[상완골,하퇴골]
09	자64다	N0643	사지골절도수정복술[전완골]
09	자64라	N0644	사지골절도수정복술[수근골,족근골]
09	자64마	N0645	사지골절도수정복술[중수골,중족골,지골]
09	자65주2	N0655	견인장치기간중의감시료[1일당]
09	자65가(1)	N0651	골견인술(두개골)
09	자65가(2)	N0652	골견인술(사지골)

장	분류번호	코드	분 류
09	자65가(3)	N0653	골견인술(Halovest)
09	자65나	N0654	피부견인술(골반,반창고,Halter Traction)
09	자76가	N0761	관절탈구 도수정복술(고관절)
09	자76나	N0762	관절탈구 도수정복술(견관절)
09	자76다	N0763	관절탈구 도수정복술(주관절,슬관절)
09	자76라	N0764	관절탈구 도수정복술(완관절,족관절,지관절)
09	자76마	N0765	관절탈구 도수정복술(요골골두 아탈구)
09	자77가	N0771	악관절탈구비관혈적정복술
09	자92-2가	N0922	근막절개술-단순 절개
09	자92-2나	N0923	근막절개술-복잡 절개[여러구획이나 근육 및 신경의 변연절제술을 시행한 경우]
09	자97가	O0971	비내이물제거술-간단한 것[비내접근]
09	자99나	O0992	비출혈지혈법-전비공팩킹[복잡한 것]
09	자99다	O0993	비출혈지혈법-후비공팩킹
09	자129가	O1291	후두이물제거술(성문상부)
09	자129나	O1292	후두이물제거술(성문,성문하부)
09	자165나(1)	O1654	중심정맥내카테터유치술 (터널식 또는 피하매몰정맥포트법)-방사선투시하
09	자165나(1)주	OA654	중심정맥내카테터유치술(동맥포트법)-방사선투시하
09	자165나(2)	O1655	중심정맥내카테터유치술(터널식또는피하매몰정맥포트법) -혈관조영술하
09	자165나(2)주	OA655	중심정맥내카테터유치술(동맥포트법)-혈관조영술하
09	자165나(3)	O1656	중심정맥내카테터유치술(터널식 또는 피하매몰정맥포트법) -기타[방사선하에서 실시하지 않은 경우]
09	자165나(3)주	OA656	중심정맥내카테터유치술(동맥포트법) -기타[방사선하에서 실시하지 않은 경우]
09	자165다(1)	O1657	중심정맥내카테터유치술(비터널식카테터삽입)-방사선투시하
09	자165다(2)	O1658	중심정맥내카테터유치술(비터널식카테터삽입)-혈관조영술하
09	자165다(3)	O1659	중심정맥내카테터유치술(비터널식카테터삽입) -기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우]
09	자165라(1)	O2651	중심정맥내카테터유치술(말초정맥삽입)-방사선투시하

장	분류번호	코드	분 류
09	자165라(2)	O2652	중심정맥내카테터유치술(말초정맥삽입)-혈관조영술하
09	자165라(3)	O2653	중심정맥내카테터유치술(말초정맥삽입) -기타 [방사선하에서 실시하지 않은 경우]
09	자165-2	O2650	미드라인카테터유치술
09	자165-1	OA651	제대정맥카테터삽입술
09	자189-1	O1895	개흉심장마사지
09	자227가	Q2271	인두이물제거술(단순[편도상와])
09	자227나	Q2272	인두이물제거술(복잡[설근부,하인두등])
09	자262가	Q2621	비위관삽관술
09	자262나	Q2622	비위장관삽관술
09	자274	Q2740	감돈허니아 비관혈적정복술
09	자349	R3490	요도및방광세척[1일당]
09	자357나	R3576	방광루설치술(경피적)
09	자357-1	R3577	방광루카테터교환
09	자383	R3830	감돈포경정복술
09	자402-3	R4028	자궁내풍선카테터충전술[자궁용적측정포함]
09	자410-1	R4105	질이물제거술
09	자447가	R4471	가사신생아소생술-Apgar 6점이하 4점까지
09	자447나	R4472	가사신생아소생술-Apgar 3점이하
09	자489가	S4891	안구내이물제거술-자석이용
09	자489나	S4892	안구내이물제거술-기타의것
09	자489-1	S4895	안와내이물제거술
09	자493	S4930	결막이물제거술
09	자497가	S4971	각막이물제거술-단순[filament제거포함]
09	자497나	S4972	각막이물제거술-복잡[심층,녹제거를하는경우]
09	자521나	S5213	안와골절정복술-비관혈적
09	자557가	S5571	외이도이물또는이구전색제거[간단한것은 기본진료료에 포함] -복잡한것
09	자557나	S5572	외이도이물또는이구전색제거[간단한것은 기본진료료에 포함] -극히 복잡한것[진주종제거 포함]

장	분류번호	코드	분 류
09	자701가(1)	O7011	혈액투석을위한정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥-컷다운법
09	자701가(2)(가)	O7012	혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥 -터널식,피하매몰정맥포트법(방사선투시하)
09	자701가(2)(나)	O7013	혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥 -터널식,피하매몰정맥포트법(혈관조영술하)
09	자701가(2)(다)	O7014	혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥 -터널식,피하매몰정맥포트법(방사선하에서하지않은경우)
09	자701가(3)(가)	O7015	혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥 -기타[비터널식카테터삽입](방사선투시하)
09	자701가(3)(나)	O7016	혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥 -기타[비터널식카테터삽입](혈관조영술하)
09	자701가(3)(다)	O7017	혈액투석용정맥내카테터삽입술-쇄골하,내경정맥 -기타[비터널식카테터삽입](방사선하에서하지않은경우)
09	자701나	O7018	혈액투석을위한정맥내카테터삽입술-대퇴정맥
09	자702	O7020	혈액투석[1회당]
09	자703가(1)	O7031	지속적정정맥혈액투석-카테터삽입당일[카테터삽입료포함]
09	자703가(2)	O7032	지속적정정맥혈액투석-카테터삽입익일부터[1일당]
09	자703나(1)	O7033	지속적동정맥혈액투석-카테터삽입당일[카테터삽입료포함]
09	자703나(2)	O7034	지속적동정맥혈액투석-카테터삽입익일부터[1일당]
09	자704	O7040	혈액관류[카테터삽입술포함][1회당]
09	자705가(1)	O7051	지속적정정맥혈액여과-카테터삽입당일[카테터삽입료포함]
09	자705가(2)	O7052	지속적정정맥혈액여과-카테터삽입익일부터[1일당]
09	자705나(1)	O7053	지속적동정맥혈액여과-카테터삽입당일[카테터삽입료포함]
09	자705나(2)	O7054	지속적동정맥혈액여과-카테터삽입익일부터[1일당]
09	자706가	O7061	급성복막투석-도관삽입술
09	자706나	O7062	급성복막투석-투석액교환[1일당]
09	자611	T6110	벨포캐스트
09	자612	T6120	8자형 석고
09	자613-1가	T6136	캐스트절할사용-견수상,고수상,체간캐스트
09	자613-1나	T6137	캐스트절할사용-장상지,장하지,벨포캐스트
09	자613-1다	T6138	캐스트절할사용-단상지,단하지,8자형석고캐스트

장	분류번호	코드	분 류
09	자615가	T6151	부목-장상지[상완으로부터 수부까지]
09	자615나	T6152	부목-단상지[전완으로부터 수부까지]
09	자615다	T6153	부목-장하지[대퇴로부터 족부까지]
09	자615라	T6154	부목-단하지[하퇴로부터 족부까지]
09	자615마	T6155	부목-수지부
09	자616가	T6161	반창고부착술-흉곽부,하요추부
09	자616나	T6162	반창고부착술-견관절부,고관절부
09	자616다	T6163	반창고부착술-주관절부,슬관절부,완관절부,족관절부

(별표 3)

해당 분류항목

장	분류번호	코드	분 류
02	나758	E7581	후두경검사
02	나759가	E7590	기관지경검사(기본)
02	나761	E7611	상부소화관내시경검사
02	나762가	E7621	내시경적역행성담(췌)관조영술
02	나762나	E7622	경유두적담(췌)관경검사
02	나763	E7631	경피적담관(낭)경검사[T-tube,PTBD를통한것]
02	나769	E7690	복강경검사
03	다260가	HA601	두경부동맥조영-추골동맥
03	다260나	HA602	두경부동맥조영-총경동맥
03	다260다	HA603	두경부동맥조영-외경동맥
03	다260라	HA604	두경부동맥조영-내경동맥
03	다260라주	HA606	두경부동맥조영-내경동맥폐색검사(조영술료 포함)
03	다260마	HA605	두경부동맥조영-전뇌동맥
03	다261가	HA610	흉부동맥조영-우심방조영
03	다261나	HA611	흉부동맥조영-우심실조영
03	다261다	HA612	흉부동맥조영-좌심실조영
03	다261라	HA613	흉부동맥조영-좌심방조영
03	다261마	HA614	흉부동맥조영-폐동맥
03	다261마주	HA620	흉부동맥조영-폐동맥-대동맥폐동맥간 조성된 단락에 조영을 실시한 경우
03	다261바	HA615	흉부동맥조영-흉부대동맥
03	다261사	HA616	흉부동맥조영-쇄골하동맥
03	다261아	HA617	흉부동맥조영-기관지동맥
03	다261자	HA618	흉부동맥조영-내유동맥
03	다261차	HA619	흉부동맥조영-늑간동맥
03	다262가	HA621	복부및골반동맥조영-복부대동맥
03	다262나	HA622	복부및골반동맥조영-복강동맥
03	다262다	HA623	복부및골반동맥조영-비장동맥

장	분류번호	코드	분 류
03	다262라	HA624	복부및골반동맥조영-간동맥
03	다262마	HA625	복부및골반동맥조영-좌위동맥
03	다262바	HA626	복부및골반동맥조영-하횡격막동맥
03	다262사	HA627	복부및골반동맥조영-위십이지장동맥
03	다262아	HA628	복부및골반동맥조영-상장간막동맥
03	다262자	HA629	복부및골반동맥조영-하장간막동맥
03	다262차	HA630	복부및골반동맥조영-신장동맥
03	다262카	HA631	복부및골반동맥조영-부신장동맥
03	다262타	HA632	복부및골반동맥조영-요추동맥
03	다262파	HA633	복부및골반동맥조영-총장골동맥
03	다262하	HA634	복부및골반동맥조영-외장골동맥
03	다262거	HA635	복부및골반동맥조영-내장골동맥
03	다262너	HA636	복부및골반동맥조영-자궁동맥
03	다262더	HA637	복부및골반동맥조영-내음부동맥
03	다264가	HA641	상지-상완동맥
03	다264나	HA642	상지-역행성상지동맥
03	다264다	HA643	상지-동정맥단락
03	다265가	HA651	하지-대퇴동맥
03	다265나	HA652	하지-슬와동맥
03	다267	HA670	관상동맥조영
03	다269가	HA691	척추동맥조영(1~4혈관)
03	다269나	HA692	척추동맥조영(5~10혈관)
03	다269다	HA693	척추동맥조영(11~20혈관)
03	다269라	HA694	척추동맥조영(21혈관이상)
06	바1가	L0101	정맥마취(전신마취)
06	바2가(1)	L1211	기관내삽관에의한폐쇄순환식전신마취관리기본[1시간기준]
06	바2나(1)주	L1231	기관내삽관에의한폐쇄순환식전신마취유지[1시간초과15분당] -상급종합병원
06	바2가(2)	L1212	마스크에의한폐쇄순환식전신마취관리기본[1시간기준]
06	바2가(3)	L1213	척추마취관리기본[1시간기준]

장	분류번호	코드	분 류
06	바2가(4)	L1214	경막외마취관리기본[1시간기준]
06	바2가(5)	L1215	상박신경총차단마취관리기본[1시간기준]
06	바2가(6)	L1216	척추경막외마취관리기본[1시간기준]
06	바2나(1)	L1221	기관내삽관에의한폐쇄순환식전신마취유지[1시간초과15분당]
06	바2나(2)	L1222	마스크에의한폐쇄순환식전신마취유지[1시간초과15분당]
06	바2나(2)주	L1232	마스크에의한폐쇄순환식전신마취유지[1시간초과15분당] -상급종합병원
06	바2나(3)	L1223	척추마취유지[1시간초과15분당]
06	바2나(4)	L1224	경막외마취유지[1시간초과15분당]
06	바2나(5)	L1225	상박신경총차단마취유지[1시간초과15분당]
06	바2나(6)	L1226	척추경막외마취유지[1시간초과15분당]
06	바3가	L1310	마취중말초산소포화도감시
06	바3나	L1320	마취중중심정맥압감시[카테터삽입료포함]
06	바3다	L1330	마취중침습적동맥압감시[카테터삽입료포함]
06	바3라	L1340	마취중 파형변이지수감시
06	버1	LX001	굴곡성기관지경을이용한기관내삽관술[마취를위해삽관한경우]
09	자16가(1)(가)	SB161	피판작성술-피부-국소(안면부)
09	자16가(1)(나)	S0161	피판작성술-피부-국소(기타)
09	자16가(2)(가)1)	SB162	피판작성술-피부-원거리 -수부이외[서혜부,복부,둔부,교차상지,교차하지등](안면부)
09	자16가(2)(가)2)	S0162	피판작성술-피부-원거리 -수부이외[서혜부,복부,둔부,교차상지,교차하지등](기타)
09	자16가(2)(나)1)	SB163	피판작성술-피부-원거리 -수부내[교차수지피판,무지구피판등](안면부)
09	자16가(2)(나)2)	S0163	피판작성술-피부-원거리-수부내[교차수지피판,무지구피판등](기타)
09	자16나(1)	SB164	피판작성술-도서형(안면부)
09	자16나(2)	S0164	피판작성술-도서형(기타)
09	자16다(1)	SB165	피판작성술-근(안면부)
09	자16다(2)	S0165	피판작성술-근(기타)
09	자16라(1)	SB166	피판작성술(근-피부)(안면부)

장	분류번호	코드	분 류
09	자16라(2)	S0166	피판작성술(근-피부)(기타)
09	자16마(1)	SB167	피판작성술-근막(안면부)
09	자16마(2)	S0167	피판작성술-근막(기타)
09	자16바(1)	SB168	피판작성술(근막-피부)(안면부)
09	자16바(2)	S0168	피판작성술(근막-피부)(기타)
09	자16사(1)	SC161	피판작성술-유리피판술[피부또는근육](안면부)
09	자16사(2)	SA161	피판작성술-유리피판술[피부또는근육](기타)
09	자16아(1)	SC162	피판작성술-유리감각피판술[근육-신경](안면부)
09	자16아(2)	SA162	피판작성술-유리감각피판술[근육-신경](기타)
09	자16자(1)(가)	SC163	피판작성술-유리복합조직이식술(유리건-피부피판술 [피부-건-신경 또는 피부-건])(안면부)
09	자16자(1)(나)	SA163	피판작성술-유리복합조직이식술(유리건-피부피판술 [피부-건-신경 또는 피부-건])(기타)
09	자16자(2)(가)	SC164	피판작성술-유리복합조직이식술(유리근육-피부피판술[피부-근육-신경 또는 피부-근육])(안면부)
09	자16자(2)(나)	SA164	피판작성술-유리복합조직이식술(유리근육-피부피판술[피부-근육-신경 또는 피부-근육])(기타)
09	자16차(1)	SC165	피판작성술-유리대망이식술,유리공장이식술(안면부)
09	자16차(2)	SA165	피판작성술-유리대망이식술,유리공장이식술(기타)
09	자17가(1)(가)	S0171	식피술-전층피부이식술(안면부)-25cm^2미만
09	자17가(1)(나)	S0172	식피술-전층피부이식술(안면부)-25cm^2이상
09	자17가(2)(가)	S0173	식피술-전층피부이식술(수족부)-25cm^2미만
09	자17가(2)(나)	S0174	식피술-전층피부이식술(수족부)-25cm^2이상
09	자17가(3)(가)	S0175	식피술-전층피부이식술(기타)-25cm^2미만
09	자17가(3)(나)	S0176	식피술-전층피부이식술(기타)-25cm^2이상
09	자17나(1)(가)	N0173	부분층피부이식술-안면 또는 관절부(25$㎠$미만)
09	자17나(1)(나)	N0174	부분층피부이식술-안면 또는 관절부(25$㎠$이상)
09	자17나(2)(가)	N0175	부분층피부이식술-기타(25$㎠$미만)
09	자17나(2)(나)	N0176	부분층피부이식술-기타(25$㎠$이상~100$㎠$미만)
09	자17나(2)(다)	N0178	부분층피부이식술-기타(100$㎠$~400$㎠$미만)

장	분류번호	코드	분 류
09	자17나(2)(라)	N0179	부분층피부이식술-기타(400㎠~900㎠미만)
09	자17나(2)(마)	N0170	부분층피부이식술-기타(900㎠이상)
09	자18-2가(1)	N0041	화상의가피절제술-9%이하의범위[수.족,지에준하는범위]
09	자18-2가(2)	N0042	화상의가피절제술-9%이하의범위[상지대부분,하지의반 or두부,경부,안면의대부분에준하는범위]
09	자18-2나	N0043	화상의가피절제술-10~18%의범위[하지의1지,복부또는배부에준하는범위]
09	자18-2다	N0044	화상의가피절제술-19~36%의범위[양하지또는동체(복부및배부)에준하는범위]
09	자18-2라	N0048	화상의가피절제술-37~54%의범위[상,하지대부분,양하지와복부 또는배부에준하는범위]
09	자18-2마	N0049	화상의가피절제술-55%이상의범위[전신대부분의범위]
09	자33가	N0331	개두술 또는 두개절제술(진단목적)
09	자33나	N0333	개두술 또는 두개절제술(두개감압술)
09	자35나	N0354	비골골절 관혈적정복술
09	자35다	N0355	비사골 골절의 관혈적정복술
09	자36-1	N0366	후두골절 관혈적정복술
09	자38가(2)(가)	N0952	하악골절관혈적정복술(정중부,골체부,우각부)
09	자38가(2)(나)	N0953	하악골절관혈적정복술(하악 과두부)
09	자38나(2)(가)	N0962	상악골골절관혈적정복술(Le Fort Ⅰ)
09	자38나(2)(나)	N0963	상악골골절관혈적정복술(Le Fort Ⅱ)
09	자38나(2)(다)	N0964	상악골골절관혈적정복술(Le Fort Ⅲ)
09	자38다(1)	N0965	관골골절정복수술(길리씨수술)[관골궁,관골체포함]
09	자38다(2)	N0966	관골골절관혈적정복수술[관골궁, 관골체 포함]
09	자45가	N0451	척추체제거술(경추)
09	자45나	N0452	척추체제거술(흉추)
09	자45다	N0453	척추체제거술(요추)
09	자45-1가	N0454	인대골화증제거술-전방접근 후종인대골화증제거술[척추체제거술포함]
09	자45-1나	N0455	인대골화증제거술-후방접근 황색인대골화증제거술[척추후궁절제술포함]

장	분류번호	코드	분 류
09	자46가(1)(가)	N2461	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-경추-경구강접근
09	자46가(1)(나)	N2462	척추고정술[기기,기구사용고정포함] -전방고정-경추-경추치상돌기나사못고정술
09	자46가(1)(다)	N2463	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-경추-기타의경우
09	자46가(2)(가)	N2464	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-흉추-경흉골병 접근
09	자46가(2)(나)	N2465	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-흉추-경흉골접근
09	자46가(2)(다)	N2466	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-흉추-기타의경우
09	자46가(3)	N0466	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-요추
09	자46가(3)주	N1466	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-전방고정-요추-복잡
09	자46나(1)(가)	N2467	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-경추-후두골경추간
09	자46나(1)(나)	N2468	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-경추-제1~2경추간
09	자46나(1)(다)	N2469	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-경추-기타의경우
09	자46나(2)	N0468	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-흉추
09	자46나(3)	N0469	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추
09	자46나(3)주1	N1469	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추-복잡
09	자46나(3)주2	N2470	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추 -Cage를이용한추체간유합술
09	자46나(3)주3	N1460	척추고정술[기기,기구사용고정포함]-후방고정-요추-복잡 -Cage를이용한추체간유합술
09	자49가(1)	N1491	관혈적 추간판제거술[척추후궁절제술포함]-경추
09	자49가(2)	N1492	관혈적 추간판제거술[척추후궁절제술포함]-흉추
09	자49가(3)	N1493	관혈적 추간판제거술[척추후궁절제술포함]-요추
09	자49-1가	N1497	척추후궁절제술-경추
09	자49-1가주	N2497	척추후궁절제술-복잡-경추
09	자49-1나	N1498	척추후궁절제술-흉추
09	자49-1나주	N2498	척추후궁절제술-복잡-흉추
09	자49-1다	N1499	척추후궁절제술-요추
09	자49-1다주	N2499	척추후궁절제술-복잡-요추
09	자53나	N0532	늑골골절 관혈적정복술
09	자57가	N0571	사지절단술[골반]

장	분류번호	코드	분 류
09	자57나	N0572	사지절단술[대퇴]
09	자57다	N0573	사지절단술[상완,전완,하퇴]
09	자57라	N0574	사지절단술[수족]
09	자57마	N0575	사지절단술[지]
09	자58가(1)	N0581	단단성형술-골성형을요하는것(대퇴,하퇴,상완,전완)
09	자58가(2)	N0582	단단성형술-골성형을요하는것(지)
09	자58나(1)	N0583	단단성형술-연부조직의성형을요하는 것(대퇴,하퇴,상완,전완)
09	자58나(2)	N0584	단단성형술-연부조직의성형을요한는것(지)
09	자58-1가	N0587	사지접합수술[사지]
09	자58-1나	N0588	사지접합수술[수,족지]
09	자59가	N0591	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-척추
09	자59나	N0592	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-비구
09	자59다	N0593	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-골반
09	자60가(1)	N0601	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[대퇴골]
09	자60가(1)주	N0611	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-대퇴골
09	자60가(2)	N0602	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[상완골,견갑골]
09	자60가(2)주	N0612	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-상완골,견갑골
09	자60가(3)(가)	N1601	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[전완골]-요골
09	자60가(3)(가)주	N1611	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡[전완골]-요골
09	자60가(3)(나)	N1602	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[전완골]-척골
09	자60가(3)(나)주	N1612	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡[전완골]-척골
09	자60가(3)(다)	N1603	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[전완골]-요척골 동시
09	자60가(3)(다)주	N1613	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡[전완골]-요척골 동시
09	자60가(4)(가)	N1604	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[하퇴골]-경골
09	자60가(4)(가)주	N1614	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡[하퇴골]-경골
09	자60가(4)(나)	N1605	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[하퇴골]-비골
09	자60가(4)(나)주	N1615	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡[하퇴골]-비골
09	자60가(4)(다)	N1606	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[하퇴골]-경비골 동시
09	자60가(4)(다)주	N1616	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡[하퇴골]-경비골 동시

장	분류번호	코드	분 류
09	자60가(5)	N0604	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적 -쇄골,슬개골[슬개골적출술포함],수근골,족근골
09	자60가(5)주	N0614	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡 -쇄골,슬개골[슬개골적출술포함],수근골,족근골
09	자60가(6)	N0605	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[중수골,중족골,지골]
09	자60가(6)주	N0615	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-중수골,중족골,지골
09	자60나(1)	N0991	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[대퇴골]
09	자60나(2)	N0992	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[상완골,견갑골]
09	자60나(3)(가)	N0996	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[전완골]-요골
09	자60나(3)(나)	N0997	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[전완골]-척골
09	자60나(3)(다)	N0998	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[전완골]-요척골 동시
09	자60나(4)(가)	N0999	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[하퇴골]-경골
09	자60나(4)(나)	N1000	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[하퇴골]-비골
09	자60나(4)(다)	N1001	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[하퇴골]-경비골 동시
09	자60나(5)	N0995	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning -쇄골,슬개골[슬개골적출술포함],수근골,족근골
09	자60나(6)	N0606	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[중수골,중족골,지골]
09	자60-1가	N0981	체외금속고정술(골반골,대퇴골)
09	자60-1나	N0982	체외금속고정술(상완골,하퇴골)
09	자60-1나주	N0986	체외금속고정술(상완골,하퇴골)-복잡
09	자60-1다	N0983	체외금속고정술(전완골)
09	자60-1라	N0984	체외금속고정술(수근골,족근골)
09	자60-1마	N0985	체외금속고정술(중수골,중족골,지골)
09	자68가	N0681	급성화농성관절염절개술(고관절)
09	자68가주	N0680	급성화농성관절염절개술-복잡-고관절
09	자68나	N0684	급성화농성관절염절개술(견관절,슬관절)
09	자68나주	N0687	급성화농성관절염절개술-복잡-견관절,슬관절
09	자68다	N0685	급성화농성관절염절개술(주관절,완관절,족관절)
09	자68다주	N0688	급성화농성관절염절개술-복잡-주관절,완관절,족관절
09	자68라	N0686	급성화농성관절염절개술(지관절)

장	분류번호	코드	분 류
09	자68라주	N0689	급성화농성관절염절개술-복잡-지관절
09	자75가	N0751	관절탈구 관혈정복술(고관절)
09	자75나	N0752	관절탈구 관혈정복술(견관절)
09	자75다	N0753	관절탈구 관혈정복술(주관절)
09	자75라	N0754	관절탈구 관혈정복술(슬관절)
09	자75마	N0755	관절탈구 관혈정복술(완관절,족관절)
09	자75바	N0756	관절탈구 관혈정복술(지관절)
09	자77나	N0772	악관절탈구관혈적정복술
09	자84가	N0841	근농양배농술(요장근농양)
09	자84나	N0842	근농양배농술(둔근농양)
09	자84다	N0843	근농양배농술(대퇴근농양)
09	자84라	N0844	근농양배농술(기타근농양)
09	자93가	N0931	건및인대성형술-간단한것[절제,봉합,박리]
09	자93가주	N0933	건및인대성형술-간단한 것 -근에 대한 봉합술,이식술,이행술,교환술을 실시한 경우
09	자93나	N0932	건및인대성형술-복잡한것[이식,이전,교환,인공건성형]
09	자93나주	N0934	건및인대성형술-복잡한 것 -근에 대한 봉합술,이식술,이행술,교환술을 실시한 경우
09	자97나	O0972	비내이물제거술-복잡한 것[전신마취하 실시 또는 비외 접근시]
09	자99가	O0991	비출혈지혈법-소작법
09	자99라	O0994	비출혈지혈법-동맥결찰술
09	자133가	O1332	내시경적기관또는기관지이물제거술(연성기관지경)
09	자133나	O1333	내시경적기관또는기관지이물제거술(경성기관지경)
09	자133-1	O1336	개흉적기관또는기관지이물제거술
09	자136	O1360	진단적개흉술
09	자141	O1410	폐구역절제술
09	자142가	O1421	단일폐엽절제술
09	자142나	O1422	쌍폐엽절제술
09	자142다	O1423	폐엽과 폐구역절제술
09	자142라	O1424	소매폐엽절제술

장	분류번호	코드	분 류
09	자144	O1440	폐봉합술
09	자154-1	O1541	흉골골절 관혈적정복술
09	자160	O1600	횡격막봉합술
09	자161	O1610	횡격막탈장정복술
09	자163가(1)	OA631	혈관성형술(직접봉합)-개흉에의한것
09	자163가(1)주	OB631	혈관성형술(개흉에의한직접봉합) -대동맥교차감자(Cross- Clamping)동시실시
09	자163가(2)	OA632	혈관성형술(직접봉합)-개복에의한것
09	자163가(2)주	OB632	혈관성형술(개복에의한직접봉합) -대동맥교차감자(Cross- Clamping)동시실시
09	자163가(3)	OA633	혈관성형술(직접봉합)-기타
09	자163가(3)주	OB633	혈관성형술(기타직접봉합) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
09	자163나(1)(가)	OA634	혈관성형술(팻취이용한 경우)-개흉에의한것(인조혈관이용)
09	자163나(1)(가)주	OB634	혈관성형술(팻취이용-개흉에의함,인조혈관이용) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
09	자163나(1)(나)	OA635	혈관성형술(팻취이용한 경우) -개흉에의한것(자가혈관이용[채취료포함])
09	자163나(1)(나)주	OB635	혈관성형술(팻취이용-개흉에의함,자가혈관이용[채취료포함])-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
09	자163나(2)(가)	OA636	혈관성형술(팻취이용한 경우) -개복에의한것(인조혈관이용)
09	자163나(2)(가)주	OB636	혈관성형술(팻취이용-개복에의함,인조혈관이용) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
09	자163나(2)(나)	OA637	혈관성형술(팻취이용한경우)-개복에의한 것 (자가혈관이용[채취료포함])
09	자163나(2)(나)주	OB637	혈관성형술(팻취이용-개복에의함,자가혈관이용[채취료포함]) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
09	자163나(3)(가)	OA638	혈관성형술(팻취이용한경우)-기타(인조혈관이용)
09	자163나(3)(가)주	OB638	혈관성형술(팻취이용-기타,인조혈관이용) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시

장	분류번호	코드	분 류
09	자163나(3)(나)	OA639	혈관성형술(팻취이용한 경우)-기타(자가혈관이용[채취료포함])
09	자163나(3)(나)주	OB639	혈관성형술(팻취이용-기타,자가혈관이용[채취료포함]) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
09	자163-1	O1635	복재정맥-슬와정맥문합술
09	자164가(1)(가)	O1641	동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간) [자가혈관채취료포함]-단순(1개소)
09	자164가(1)(가)주	OA641	무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순,1개소
09	자164가(1)(나)	O1640	동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)[자가혈관채취료포함] -단순(2개소)
09	자164가(1)(나)주	OA640	무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순,2개소
09	자164가(1)(다)	O1648	동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간) [자가혈관채취료포함]-단순(3개소)
09	자164가(1)(다)주	OA648	무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순,3개소
09	자164가(1)(라)	O1649	동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)[자가혈관채취료포함] -단순(4개소이상)
09	자164가(1)(라)주	OA649	무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순,4개소이상
09	자164가(2)	O1647	동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)[자가혈관채취료포함] -복잡[관상동맥우회로술의기왕력이있는경우]
09	자164가(2)주	OA647	무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간) -복잡[관상동맥우회로술의기왕력이있는경우]
09	자164나(1)	O1643	대동맥-신동맥간,흉대동맥또는복대동맥-대퇴동맥간,대동맥 -내장동맥간우회로조성술-자가혈관[채취료 포함]
09	자164나(2)	O1644	대동맥-신동맥간,흉대동맥또는복대동맥-대퇴동맥간,대동맥 -내장동맥간우회로조성술-인조혈관 이용
09	자164다(1)	O0161	동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간,쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간)-자가혈관 이용[채취료 포함]
09	자164다(2)	O0162	동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간,쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간)-인조혈관 이용
09	자164라(1)	O0163	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절상부]) -자가혈관 이용[채취료 포함]
09	자164라(2)	O0164	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절상부])-인조혈관 이용

장	분류번호	코드	분 류
09	자164마(1)	O0165	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절하부]) -자가혈관 이용[채취료 포함]
09	자164마(2)	O0166	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절하부])-인조혈관 이용
09	자164바(1)	O0167	동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골 동맥간) -자가혈관 이용[채취료 포함]
09	자164바(2)	O0168	동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골 동맥간)-인조혈관 이용
09	자164사(1)	O0169	동맥간우회로조성술(슬와-경골, 비골 동맥간) -자가혈관 이용[채취료 포함]
09	자164사(2)	O0170	동맥간우회로조성술(슬와-경골, 비골 동맥간)-인조혈관 이용
09	자164아	O0171	동맥간우회로조성술(액와-대퇴 동맥간)-인조혈관 이용
09	자164자	O0172	동맥간우회로조성술(경동맥간, 경동맥-쇄골하동맥간, 경동맥-무명동맥간)
09	자164차	O0173	동맥간우회로조성술(대동맥-경동맥-쇄골하동맥)
09	자164카	O0174	동맥간우회로조성술(대동맥-무명동맥-경동맥-쇄골하동맥)
09	자164타(1)	O1645	동맥간우회로조성술(기타의 것)-자가혈관이용[채취료 포함]
09	자164타(2)	O1646	동맥간우회로조성술(기타의 것)-인조혈관이용
09	자164-1가	OB641	정맥간우회로조성술(하대정맥-대정맥간)[자가혈관시채취료 포함]
09	자164-1나(1)	OB642	정맥간우회로조성술(대퇴정맥-대퇴정맥간) -자가혈관 이용 [채취료 포함]
09	자164-1나(2)	OB643	정맥간우회로조성술(대퇴정맥-대퇴정맥간)-인조혈관 이용
09	자166	O1660	심장 창상봉합술
09	자189	O1890	인공심폐순환[1회당]
09	자190	O1901	부분체외순환
09	자190주	O1902	부분체외순환10시간초과익일부터[1일당]
09	자190	O1903	부분체외순환-ECMO 사용
09	자190주	O1904	부분체외순환10시간초과익일부터[1일당]-ECMO 사용
09	자190	O1905	부분체외순환-ILA Membrane Ventilator 사용
09	자190주	O1906	부분체외순환10시간초과익일부터[1일당] -ILA Membrane Ventilator 사용
09	자191	O1910	국소관류[1회당]
09	자192	O1921	대동맥내풍선펌프

장	분류번호	코드	분 류
09	자192주	O1922	대동맥내풍선펌프-10시간초과익일부터[1일당]
09	자193	O1931	심낭루조성술
09	자193-1가	O1932	심낭창형성술(개흉적)
09	자193-1나	O1935	심낭창형성술(내시경하)
09	자194	O1940	심막절제술
09	자195	O1950	폐동맥혈전제거술
09	자197	O1970	심내이물제거술[개심술에의한것]
09	자203가	O2031	동맥류절제술[혈관이식술포함]-상행대동맥
09	자203나	O2032	동맥류절제술[혈관이식술포함]-궁부대동맥
09	자203다	O2033	동맥류절제술[혈관이식술포함]-하행흉부대동맥
09	자203라(1)	O0223	동맥류절제술[혈관이식술포함] -복부대동맥(신동맥 상방[근접하방 포함])
09	자203라(2)	O0224	동맥류절제술[혈관이식술포함]-복부대동맥(신동맥 하방)
09	자203마	O2034	동맥류절제술[혈관이식술포함]-복부대동맥및장골동맥[양측]
09	자203바(1)	O2037	동맥류절제술[혈관이식술포함]-양측장골동맥
09	자203바(2)	O2038	동맥류절제술[혈관이식술포함]-편측장골동맥
09	자203사	O2039	동맥류절제술[혈관이식술포함] -내장동맥[신동맥,간동맥,비장동맥,장간막동맥 등]
09	자203아	O2035	동맥류절제술[혈관이식술포함]-기타의것
09	자204	O2040	사혈술
09	자204-1	O2045	하대정맥여과기설치술
09	자205-1가(1)	O2053	혈전제거술(동맥-흉부)
09	자205-1가(2)	O2054	혈전제거술(동맥-복부)
09	자205-1가(3)	O2055	혈전제거술(동맥-경부)
09	자205-1가(4)	O2056	혈전제거술(동맥-기타)
09	자205-1나(1)	O2057	혈전제거술(심부정맥-흉부)
09	자205-1나(2)	O2058	혈전제거술(심부정맥-복부)
09	자205-1나(3)	O0218	혈전제거술(심부정맥-하지)
09	자205-1나(4)	O2059	혈전제거술(심부정맥-기타)
09	자206-1가(1)	O0226	혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-경동맥(내막박리술 포함) [단순]

장	분류번호	코드	분 류
09	자206-1가(2)	O0227	혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-경동맥(내막박리술 포함) [복잡]
09	자206-1가(2)주	O2066	혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-경동맥(내막박리술 포함) [복잡] -제거후 팻취이용하여 봉합한 경우
09	자206-1나	O2064	혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-복부동맥 또는 장골동맥
09	자206-1나주	O2067	혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-복부동맥 또는 장골동맥 -제거후 팻취이용하여 봉합한 경우
09	자206-1다	O2065	혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-기타
09	자206-1다주	O2068	혈관내죽종제거술[혈관성형술 포함]-기타 -제거후 팻취이용하여 봉합한 경우
09	자207가	O2071	혈관결찰술(개흉에의한것)
09	자207나	O2072	혈관결찰술(개복에의한것)
09	자207다	O2073	혈관결찰술(기타)
09	자207다주	O2074	혈관결찰술(기타)-혈관결찰술 및 혈관봉합술의 간단한 것
09	자209가	P2091	비전절제술
09	자209나	P2093	비부분절제술
09	자209-1	P2094	비봉합술
09	자234가	Q2341	식도봉합술(경부접근)
09	자234나	Q2342	식도봉합술(흉부접근)
09	자234다	Q2343	식도봉합술(복부접근)
09	자238가	Q2383	식도이물제거술(경부접근)
09	자238나	Q2382	식도이물제거술(흉부접근)
09	자243가(1)	Q2431	식도정맥류수술(직접결찰법)-흉부접근
09	자243가(2)	Q2430	식도정맥류수술(직접결찰법)-복부접근
09	자243나	Q2433	식도정맥류수술(식도,위주위 혈행차단술)
09	자243다	Q2432	식도정맥류수술(식도 혹은 상부 위절단 문합술)
09	자243라	Q2438	식도정맥류수술-식도,위주위혈행차단술과식도혹은상부위절단문합술동시실시
09	자244	Q2440	진단적개복술
09	자244-3	Q2445	손상통제개복술
09	자245	Q2450	복강농양 개복배액술

장	분류번호	코드	분 류
09	자249	Q2490	횡격막하 농양 절개 및 배농술
09	자251	Q2510	위절개술[이물제거,혈관결찰등 단순한 수술 포함]
09	자253주	QA536	위전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우
09	자253가(2)	Q2536	위전절제술(복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
09	자253나(2)	Q2537	위전절제술(흉복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
09	자254	Q2540	위 또는 십이지장 천공 단순 봉합술
09	자256나	Q2562	유문성형술(기타)
09	자257가	Q2571	위장문합술(십이지장)
09	자257나	Q2572	위장문합술(공장)
09	자257다	Q2573	위장문합술(Roux-en-Y공장)
09	자259주	Q0259	위아전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우
09	자259가(2)	Q0251	위아전절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
09	자259나(2)	Q0253	위아전절제술(원위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
09	자259다(2)	Q0255	위아전절제술(유문부보존)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
09	자259라(2)	Q0257	위아전절제술(설상절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
09	자259마(2)	Q2598	위아전절제술(근위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
09	자261가(1)	Q2613	위루술(관혈적)-일시적[튜브이용하는경우]
09	자261가(2)	Q2614	위루술(관혈적)-영구적
09	자264	Q2640	장절개술
09	자265나	Q2650	소장절제술-림프절 청소를 포함하지 않는 것
09	자267가(2)	Q2671	결장절제술(우반 또는 좌반)-림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자267나(2)	Q1262	결장절제술(아전절제[우반및좌반결장동시절제술또는좌반 및 에스상결장동시절제술])-림프절청소포함하지않는것
09	자267다(2)	Q2672	결장절제술(전체)-림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자267라(2)	Q2673	결장절제술(부분절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자267마(2)	Q2679	결장절제술 및 결장루,원위장 폐쇄[하트만수술] -림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자268	Q2680	장문합술
09	자269가	Q2691	장폐색증수술(장절제동반)
09	자269나	Q2692	장폐색증수술(우회술)

장	분류번호	코드	분 류
09	자269다	Q2693	장폐색증수술(폐색장관유착박리술)
09	자271	Q2710	장고정술
09	자272가	Q2721	제허니아근본수술(장관절제를 동반하는 것)
09	자272나	Q2722	제허니아근본수술(기타의 것)
09	자273가	Q2731	반흔허니아근본수술(장관절제를 동반하는 것)
09	자273나	Q2732	반흔허니아근본수술(기타의 것)
09	자275가(1)	Q2753	서혜부허니아근본수술(장관절제를동반하는것,고위결찰만하는경우)
09	자275가(1)주	QA753	재발서혜부허니아수술(장관절제를동반하는것,고위결찰만하는경우)
09	자275가(2)	Q2754	서혜부허니아근본수술(장관절제를동반하는것,고위결찰및후벽보강-인공막이용포함)
09	자275가(2)주	QA754	재발서혜부허니아수술(장관절제를동반하는것,고위결찰및후벽보강-인공막이용포함)
09	자275나(1)	Q2755	서혜부허니아근본수술(기타의것,고위결찰만하는경우)
09	자275나(1)주	QA755	재발서혜부허니아수술(기타의것,고위결찰만하는경우)
09	자275나(2)	Q2756	서혜부허니아근본수술(기타의것,고위결찰및후벽보강-인공막이용포함)
09	자275나(2)주	QA756	재발서혜부허니아수술(기타의것,고위결찰및후벽보강-인공막이용포함)
09	자275-1	Q2757	대퇴허니아수술
09	자277가(1)	Q2773	장및장간막손상수술(장막또는장파열봉합만하는경우)
09	자277가(2)	Q2774	장및장간막손상수술(장간막봉합만하는경우)
09	자277가(3)	Q2775	장및장간막손상수술(장막또는장파열봉합과장간막봉합동시실시)
09	자277나	Q2771	장및장간막손상수술(장관절제를동반하는 것)
09	자279가	Q2791	장루조성술[인공항문조성술]-튜브형(Feeding Jejunostomy 포함)
09	자279나	Q2792	장루조성술[인공항문조성술]-루프형
09	자279다	Q2793	장루조성술[인공항문조성술]-말단형
09	자279라	Q2794	장루조성술[인공항문조성술]-이중말단형
09	자279마(1)	Q2796	장루조성술[인공항문조성술]-장루교정술-루프형 회장루 교정술
09	자279마(2)	Q2797	장루조성술[인공항문조성술]-장루교정술-루프형 결장루 교정술
09	자279마(3)	Q2798	장루조성술[인공항문조성술]-장루교정술-말단 회장루 또는 말단 결장루 교정술
09	자280가	Q2801	장루폐쇄술-루프형

장	분류번호	코드	분 류
09	자280나	Q2802	장루폐쇄술-말단형
09	자280다	Q2803	장루폐쇄술-이중말단형
09	자280라	Q2804	장루폐쇄술-하트만술식복원술
09	자281	Q2810	장관유착박리술
09	자285	Q2850	충수주위농양절개술
09	자286가	Q2861	충수절제술(단순)
09	자286나	Q2862	충수절제술(천공성)
09	자286다	Q2863	충수절제술(충수농양절제 및 충수주위농양배액술)
09	자287가	Q2871	내장탈장수술(정복술)
09	자287나	Q2872	내장탈장수술(장절제술)
09	자287-1	Q2875	수술중장세척
09	자288가(1)	Q2881	직장항문주위농양수술(표재성-절개배농)
09	자288가(2)	Q2882	직장항문주위농양수술(표재성-괄약근절개동반)
09	자288나	Q2883	직장항문주위농양수술(심부)
09	자292가(2)	Q2921	직장및에스장절제술(전방절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자292나(2)	Q2922	직장및에스장절제술(저위전방절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자292다(2)	Q2928	직장및에스장절제술(초저위전방절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자292라(2)	Q2923	직장및에스장절제술(복회음절제혹은복천골절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자292마(2)	Q2924	직장및에스장절제술(복부풀수루수술)-림프절청소를 포함하지 않는 것
09	자293가(2)	Q2934	직장탈교정술(회음부수술)-직장및결장점막절제후장봉축술[델롬씨수술]
09	자293가(3)	Q2935	직장탈교정술(회음부수술)-장관절제술[알테마이어씨수술]
09	자293가(4)	Q2936	직장탈교정술(회음부수술)-기타
09	자293나(1)	Q2937	직장탈교정술(개복수술)-천골고정술
09	자293나(2)	Q2938	직장탈교정술(개복수술)-장절제
09	자297가	Q2974	저위관통형치루절개술및절제술
09	자297나(1)	Q2975	고위혹은복잡형치루수술(한리수술및기타괄약근보존술식)
09	자297나(3)(가)	Q2977	고위혹은복잡형치루수술(시톤수술-설치술)
09	자299-1	Q2996	항문협착확장술[Hegar Dilator, 수지등 이용의 경우]

장	분류번호	코드	분 류
09	자304가	Q3041	모소동수술(조대술)
09	자304나	Q3042	모소동수술(절제술)
09	자306가	Q3062	화농성 한선염 수술[항문및직장주위]-절제및조대술
09	자327가	R3271	신적출술(단순전적출)
09	자331-1	R3312	신장파열봉합술
09	자332나	R3321	신루설치술(경피적[방사선료포함])
09	자340	R3400	신우,요관성형술
09	자355	R3550	방광파열봉합술
09	자357가	R3571	방광루설치술(관혈적)
09	자379-1	R3795	음경재문합술
09	자385가	R3851	고환적출술-단순고환
09	자385나	R3852	고환적출술-정류고환
09	자385다	R3853	고환적출술-부분
09	자385-1	R3856	고환파열교정술
09	자402	R4021	회음절개및봉합술[분만시]
09	자402-1가	R4023	회음열창봉합술-항문에 달하는 것
09	자402-1나	R4024	회음열창봉합술-질원개에 달하는 것
09	자402-1다	R4025	회음열창봉합술-직장열창을 동반하는 것
09	자402-2	R4026	자궁경관열상봉합술
09	자405	R4050	바도린선농양절개술
09	자412-1가	R4125	자궁경하자궁근종절제술-3cm미만
09	자412-1나	R4126	자궁경하자궁근종절제술-3cm이상[다발성포함]
09	자414가(1)	R4143	전자궁적출술(림프절절제를하는경우)-단순
09	자414가(2)	R4144	전자궁적출술(림프절절제를하는 경우)-복잡[유착박리를동반한경우]
09	자414나(1)(가)	R4147	전자궁적출술(림프절절제를하지않는경우)-복부접근-단순
09	자414나(1)(나)	R4148	전자궁적출술(림프절절제를하지않는경우)-복부접근-복잡 [유착박리를동반한경우]
09	자414나(2)(가)	R4149	전자궁적출술(림프절절제를하지않는경우)-질부접근-단순
09	자414나(2)(나)	R4140	전자궁적출술(림프절절제를하지않는경우)-질부접근-복잡 [유착박리를동반한경우또는자궁무게250g이상]

장	분류번호	코드	분 류
09	자414나(3)(가)	R0141	전자궁적출술(림프절절제를하지않는경우)-복강경술-단순
09	자414나(3)(나)	R0142	전자궁적출술(림프절절제를하지않는경우)-복강경술-복잡 [유착박리를동반한경우또는자궁무게250g이상]
09	자415가	R4154	광범위자궁적출및양측골반림프절절제술 -대동맥주위림프절생검을하는경우
09	자415나	R4155	광범위자궁적출및양측골반림프절절제술 -대동맥주위림프절생검을안하는경우
09	자416-2	R4166	골반경에의한이물제거술
09	자422가	R4221	자궁파열수술-전자궁적출을 하는 경우
09	자422나	R4223	자궁파열수술-자궁질상부절단을 하는 경우
09	자422다	R4224	자궁파열수술-자궁파열봉합술을 하는 경우
09	자428라	R4284	자궁경관봉축술-양막복원 후 자궁경부원형봉합술
09	자431	R4310	자궁경부(질)전기소작술
09	자435가(1)(가)	R4351	정상분만(초산)-제1태아
09	자435가(2)(가)	R4356	정상분만(경산)-제1태아
09	자438	R4380	제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만
09	자439	R4390	하복동맥결찰술[양측]
09	자442가	R4421	부속기종양적출술[양측]-양성
09	자445가	R4452	인공임신중절수술[임신8주이내]
09	자445나	R4456	인공임신중절수술[임신8주초과-12주미만]
09	자445다	R4457	인공임신중절수술[임신12주이상-16주미만]
09	자445라	R4458	인공임신중절수술[임신16주이상-20주미만]
09	자445마	R4459	인공임신중절수술[임신20주이상]
09	자450가(1)(가)	R4507	제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-부분절제(초산)
09	자450가(1)(나)	R4508	제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-부분절제(경산)
09	자450가(2)(가)	R4509	제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-전절제(초산)
09	자450가(2)(나)	R4510	제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-전절제(경산)
09	자450나(1)	R5001	제왕절개술및자궁적출술-다태아임신의경우(초산)
09	자450나(2)	R5002	제왕절개술및자궁적출술-다태아임신의경우(경산)
09	자451가(1)(가)	R4517	제왕절개만출술(1태아임신의경우)-초회(초산)

장	분류번호	코드	분 류
09	자451가(1)(나)	R4518	제왕절개만출술(1태아임신의경우)-초회(경산)
09	자451가(2)	R4514	제왕절개만출술(1태아임신의경우)-반복
09	자451나(1)(가)	R4519	제왕절개만출술(다태아임신의경우)-초회(초산)
09	자451나(1)(나)	R4520	제왕절개만출술(다태아임신의경우)-초회(경산)
09	자451나(2)	R4516	제왕절개만출술(다태아임신의경우)-반복
09	자451-1	R4522	제왕절개술전질식분만시도
09	자452	R4521	자궁소파수술
09	자452-1	R4526	태반용수박리술
09	자453가	R4531	자궁외임신수술-난관또는난소임신
09	자453나	R4532	자궁외임신수술-자궁각임신
09	자453다	R4533	자궁외임신수술-자궁경관임신
09	자453라	R4534	자궁외임신수술-복강내임신
09	자460가(1)	S4605	신경이식술-자가신경 이용[채취료 포함]-4cm 미만
09	자460가(2)	S4606	신경이식술-자가신경 이용[채취료 포함]-4cm 이상
09	자460나	S4607	신경이식술-동종신경 이용
09	자460-1가	S4601	신경봉합술-두개강외뇌신경
09	자460-1나	S4602	신경봉합술-상완및요,천추신경총
09	자460-1다	S4603	신경봉합술-중요말초신경[사지부,구간등]
09	자460-1라	S4604	신경봉합술-수족지부
09	자462가	S4621	혈종제거를위한개두술-경막하혹은경막외
09	자462나	S4622	혈종제거를위한개두술-뇌실질내
09	자462-1	S4625	두개강내이물제거
09	자463가(1)	S4634	종양절제를위한개두술(천막상부)-단순
09	자463가(2)	S4635	종양절제를위한개두술(천막상부)-복잡
09	자463나(1)	S4636	종양절제를위한개두술(천막하부)-단순
09	자463나(2)	S4637	종양절제를위한개두술(천막하부)-복잡
09	자463다(1)	S4638	종양절제를위한개두술-경비적뇌하수체종양적출술-단순
09	자463다(2)	S4639	종양절제를위한개두술-경비적뇌하수체종양적출술-복잡
09	자464가	S4641	뇌동맥류수술-단순[경부 Clipping]

장	분류번호	코드	분 류
09	자464나	S4642	뇌동맥류수술-복잡[경부 Clipping]
09	자465가(1)	S4653	뇌동정맥기형적출술-뇌실질내[단순]
09	자465가(2)	S4654	뇌동정맥기형적출술-뇌실질내[복잡]
09	자465나(1)	S4655	뇌동정맥기형적출술-뇌경막[단순]
09	자465나(2)	S4656	뇌동정맥기형적출술-뇌경막[복잡]
09	자465다(1)	S4657	뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형[단순]
09	자465다(2)	S4658	뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형[복잡]
09	자466가	S4661	두개강내혈관문합술-직접법
09	자467	S4670	경동맥결찰술
09	자472가	S4721	뇌척수액루수술-두개강내
09	자472나	S4722	뇌척수액루수술-척추강내
09	자472다	S4723	뇌척수액루수술-비강접근
09	자472라	S4724	뇌척수액루수술-이과적접근
09	자474라	S4744	뇌내시경수술-기타[혈종,농양배액등]
09	자475가	S4756	중추신경계정위수술-생검,흡인,병소절제,혈종제거
09	자480-1가	S4801	뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-전두개와
09	자480-1나	S4802	뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-중두개와
09	자480-1다	S4803	뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-후두개와
09	자480-2	S4805	뇌기저부수술후경막복원술
09	자488	S4880	안구내용제거술
09	자490	S4900	안구적출술
09	자494	S4941	결막봉합술
09	자499	S4990	공막이물제거술
09	자500	S5000	공막봉합술
09	자504가	S5041	녹내장수술[레이저사용수술포함]-홍채절제술 [원거술,공막절개,공막절제,홍채절제]
09	자504다	S5043	녹내장수술[레이저사용수술포함]-섬유주절제술
09	자504마	S5044	녹내장수술[레이저사용수술포함]-홍채,모양체응고술
09	자508	S5080	전방천자
09	자509	S5091	전방세척

장	분류번호	코드	분 류
09	자513	S5130	망막박리수술
09	자514	S5140	망막열공냉동응고술
09	자516	S5160	안저 광응고술[1/4 범위]
09	자520	S5200	안와내용제거술
09	자521가(1)	S5211	안와골절정복술-관혈적[Blow-out 골절]
09	자521가(2)	S5212	안와골절정복술-관혈적[기타골절]
09	자522	S5220	안구적출 및 조직충전술
09	자655가	M6551	경피적관상동맥확장술-단일혈관
09	자655나	M6553	경피적관상동맥확장술-급성심근경색증의원인병변에대한경피적관상동맥확장술[일차적중재술 등]
09	자655다	M6554	경피적관상동맥확장술-만성폐쇄성병변에대한경피적관상동맥확장술
09	자655라	M6552	경피적관상동맥확장술-추가혈관
09	자656가	M6561	경피적관상동맥스텐트삽입술-단일혈관
09	자656가주	M6563	경피적관상동맥스텐트삽입술(경피적관상동맥확장술 및 경피적관상동맥죽상반절제술과동시)-단일혈관
09	자656나	M6565	경피적관상동맥스텐트삽입술-급성심근경색증의원인병변에대한경피적관상동맥스텐트삽입술[일차적중재술 등]
09	자656다	M6566	경피적관상동맥스텐트삽입술-만성폐쇄성병변에대한경피적관상동맥스텐트삽입술
09	자656다주	M6567	경피적관상동맥스텐트삽입술(경피적관상동맥확장술 및 경피적관상동맥죽상반절제술과동시)-만성폐쇄성병변에대한경피적관상동맥스텐트삽입술
09	자656라	M6562	경피적관상동맥스텐트삽입술-추가혈관
09	자656라주	M6564	경피적관상동맥스텐트삽입술(경피적관상동맥확장술 및 경피적관상동맥죽상반절제술과동시)-추가혈관
09	자657가	M6571	경피적관상동맥죽상반절제술-단일혈관
09	자657나	M6572	경피적관상동맥죽상반절제술-추가혈관
09	자659가	M6593	경피적풍선혈관성형술-뇌혈관
09	자659나	M6594	경피적풍선혈관성형술-경동맥[추골동맥포함]
09	자659다	M6595	경피적풍선혈관성형술-대동맥
09	자659라	M6596	경피적풍선혈관성형술-폐동맥

장	분류번호	코드	분 류
09	자659마	M6597	경피적풍선혈관성형술-기타혈관
09	자659-1	M6599	경피적뇌혈관약물성형술
09	자660가	M6601	경피적혈관내금속스텐트삽입술-뇌혈관
09	자660나	M6602	경피적혈관내금속스텐트삽입술-경동맥[추골동맥포함]
09	자660다	M6603	경피적혈관내금속스텐트삽입술-대동맥
09	자660라	M6604	경피적혈관내금속스텐트삽입술-폐동맥
09	자660마	M6605	경피적혈관내금속스텐트삽입술-기타혈관
09	자661가	M6611	경피적혈관내스텐트-이식설치술[대동맥]
09	자661나	M6612	경피적혈관내스텐트-이식설치술[대동맥및장골동맥]
09	자661다	M6613	경피적혈관내스텐트-이식설치술[기타혈관]
09	자662	M6620	경피적혈관내죽종제거술
09	자663가(1)	M6630	경피적혈전제거술-혈전용해술[두개강내 혈관]
09	자663가(2)	M6635	경피적혈전제거술-혈전용해술[두개강외 경부혈관]
09	자663가(3)	M6634	경피적혈전제거술-혈전용해술[관상동맥]
09	자663가(4)	M6632	경피적혈전제거술-혈전용해술[기타혈관]
09	자663나(1)	M6636	경피적혈전제거술-기계적혈전제거술[카테터법][두개강내 혈관]
09	자663나(2)	M6637	경피적혈전제거술-기계적혈전제거술[카테터법][두개강외경부혈관]
09	자663나(3)	M6638	경피적혈전제거술-기계적혈전제거술[카테터법][관상동맥]
09	자663나(4)	M6639	경피적혈전제거술-기계적혈전제거술[카테터법][기타혈관]
09	자664가(1)(가)	M1661	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동맥류-보조물지지
09	자664가(1)(나)	M1662	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동맥류-기타의경우
09	자664가(2)(가)	M1663	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-뇌혈관
09	자664가(2)(나)1)	M1664	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-뇌경막동정맥루(동맥경유)
09	자664가(2)(나)2)	M1665	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-뇌경막동정맥루(정맥경유)
09	자664가(2)(다)	M1666	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-내경동맥해면동루
09	자664가(2)(라)	M1667	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-두경부
09	자664가(2)(마)	M1668	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-척추

장	분류번호	코드	분 류
09	자664가(2)(바)	M1669	혈관색전술-뇌혈관[척추포함]-동정맥기형[동정맥루포함]-척추경막
09	자664나	M6644	혈관색전술-기타혈관
09	자665	M6650	경피적하대정맥여과기설치술
09	자667	M6670	경피경간담즙배액술[유도료별도산정]
09	자668가	M6681	경피적담도협착확장술-풍선카테터에의한것
09	자668나	M6682	경피적담도협착확장술-스텐트에의한것
09	자669	M6690	경피적담낭조루술[유도료별도산정]
09	자670	M6700	경피적담석제거술
09	자671	M6710	경경정맥간내문맥정맥단락술[유도료별도산정]
09	자674	M6741	경피적튜브배액술[유도료별도산정]
09	자678가	M6781	장중첩증 비관혈적정복술-성공한경우
09	자678나	M6782	장중첩증 비관혈적정복술-실패하여 관혈적수술을 실시한 경우
09	저762	MY762	투시하 이물제거술
09	저762주2	MY763	투시하 이물제거술(상부소화관이물제거술의경우)[유도료별도산정]
09	자721가	Q7211	간농양(낭종)수술-개복에 의한 흡인 또는 주입술
09	자721나	Q7212	간농양(낭종)수술-배액을 위한 간절개술
09	자722가	Q7221	간절제술-부분절제
09	자722나	Q7222	간절제술-구역절제
09	자722다	Q7225	간절제술-2구역절제
09	자722라	Q7223	간절제술-간엽절제
09	자722마	Q7224	간절제술-3구역절제
09	자724	Q7240	간파열봉합술
09	자725	Q7250	간동맥결찰술
09	자731	Q7310	담도절개술 및 담석제거술
09	자738	Q7380	담낭절제술
09	자739	Q7390	담낭조루술, 담낭절개술[담석제거포함]
09	자740	Q7400	담낭장문합술
09	자751가	Q7511	췌장농양절개술 또는 주위배액술-단순[절개, 주위배액 등]
09	자751나	Q7512	췌장농양절개술 또는 주위배액술-복잡[변연절제, 부분절제 포함]

장	분류번호	코드	분 류
09	자752	Q7520	췌장손상봉합술
09	자754가	Q7541	췌장가성낭종수술-조대술
09	자754나	Q7542	췌장가성낭종수술-외부배액법
09	자754다	Q7543	췌장가성낭종수술-내부배액법
09	자756가	Q7561	췌절제술-전절제
09	자756나	Q7562	췌절제술-십이지장보존췌장두부절제
09	자756다	Q7563	췌절제술-체부절제
09	자756라	Q7564	췌절제술-구역절제
09	자756마	Q7567	췌절제술-비장보존 미부절제
09	자756바	Q7565	췌절제술-미부절제
09	자756사	Q7566	췌절제술-쐐기절제
09	자757가	Q7571	췌십이지장절제술-위풀씨수술
09	자757나	Q7572	췌십이지장절제술-유문보존수술
09	자758	Q7580	췌장루제거술
09	자759가	Q7591	췌관장문합술-측측문합
09	자759나	Q7592	췌관장문합술-단단문합
09	자761가	Q7611	내시경적 상부소화관이물제거술-단순
09	자761나	Q7612	내시경적 상부소화관이물제거술-복잡
09	자762	Q7620	내시경적 상부소화관출혈지혈법
09	자763가	Q7631	내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료-경화요법
09	자763나	Q7633	내시경적 식도 또는 위 정맥류 치료-결찰요법
09	자766	Q7660	내시경적 상부소화관천공치료술
09	자767	Q7670	결장경하 이물 제거술
09	자768	Q7680	결장경하 출혈 지혈법
09	자770-1	Q7700	내시경적 하부 소화관 천공 치료술
09	자771	Q7710	내시경적 S상 결장 염전 감압술
09	자772	Q7720	에스상결장경하 이물 제거술
09	자773	Q7730	에스상결장경하 출혈 지혈법
09	자776가	Q7761	역행성 담췌관 내시경 수술-유두괄약근절개술

장	분류번호	코드	분 류
09	자776나	Q7762	역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)관배액술
09	자776다	Q7763	역행성 담췌관 내시경 수술-내시경적 담(췌)관 협착확장술
09	자776라(1)	Q7764	역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)석제거술 (바스켓 또는 풍선카테터이용,기계적쇄석술시)
09	자776라(2)	Q7765	역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)석제거술(전기수압쇄석술시)
09	자776마	Q7766	역행성 담췌관 내시경 수술-용종 및 종양제거술
09	자776바	Q7767	역행성 담췌관 내시경 수술-이물질제거술
09	자777가(1)	Q7771	경피적담관[낭]경이용시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용] -담관확장술(단순[카테터등 이용 확장만 하는 경우])
09	자777가(2)	Q7772	경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용] -담관확장술(스텐트삽입)
09	자777나(1)	Q7773	경피적담관[낭]경이용시술[PTBD 또는 T-Tube 이용] -담석제거술(바스켓또는풍선카테터이용,기계적쇄석술시)
09	자777나(2)	Q7774	경피적담관[낭]경이용시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용] -담석제거술(전기수압식쇄석술시)
09	자777다	Q7775	경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용] -용종 및 종양제거술
09	자777라	Q7776	경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBD Route 또는 T-Tube 이용] -이물질제거술

(별표 4)

전담전문의 가산 신설항목

분류번호	행위명(한글)
자29가주	골수염 또는 골농양수술[골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술 포함]-복잡-골반골,대퇴골,하퇴골
자29나주	골수염 또는 골농양수술[골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술 포함]-복잡-상완골,전완골,쇄골
자29다주	골수염 또는 골농양수술[골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술 포함]-복잡-기타
자31-1	골이식술
자31	골편절제술
자32가	천두술(진단목적)
자32나(1)	천두술(낭종, 혈종, 농양제거 및 배액)-경막하 혹은 경막외
자32나(2)	천두술(낭종, 혈종, 농양제거 및 배액)-뇌실질내
자32다	천두술(기타의 것[도관,reservoir,ICP monitor 삽입 등])
자33가	개두술 또는 두개절제술(진단목적)
자33나	개두술 또는 두개절제술(두개감압술)
자45가	척추체제거술(경추)
자45나	척추체제거술(흉추)
자45다	척추체제거술(요추)
자46가(1)(가)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-전방고정-경추-경구강 접근
자46가(1)(다)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-전방고정-경추-기타의 경우
자46가(2)(가)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-전방고정-흉추-경흉골병 접근
자46가(2)(나)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-전방고정-흉추-경흉골 접근
자46가(2)(다)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-전방고정-흉추-기타의 경우
자46가(3)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-전방고정-요추
자46가(3)주	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-전방고정-요추-복잡
자46나(1)(가)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-후방고정-경추-후두골경추간
자46나(1)(나)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-후방고정-경추-제1~2경추간
자46나(1)(다)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-후방고정-경추-기타의 경우
자46나(2)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-후방고정-흉추

분류번호	행위명(한글)
자46나(3)	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-후방고정-요추
자46나(3)주1	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-후방고정-요추-복잡
자46나(3)주2	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-후방고정-요추-Cage를 이용한 추체간유합술
자46나(3)주3	척추고정술[기기, 기구사용고정포함]-후방고정-요추-복잡 -Cage를 이용한 추체간유합술
자49-1가	척추후궁절제술-경추
자49-1가주	척추후궁절제술-복잡-경추
자49-1나	척추후궁절제술-흉추
자49-1나주	척추후궁절제술-복잡-흉추
자49-1다	척추후궁절제술-요추
자49-1다주	척추후궁절제술-복잡-요추
자49-2가	경추후궁성형술-제1부위
자49-2나	경추후궁성형술-제2부위부터[1부위당]
자53가	늑골골절 비관혈적정복술
자53나	늑골골절 관혈적정복술
자54가	늑골절제술(제1늑골 또는 경늑골)
자54나	늑골절제술(기타의 늑골)
자56가	사지관절이단술[견갑흉곽간]
자56나	사지관절이단술[고관절]
자56다	사지관절이단술[견관절]
자56라	사지관절이단술[슬관절]
자56마	사지관절이단술[주관절, 완관절, 족관절]
자57가	사지절단술[골반]
자57나	사지절단술[대퇴]
자57다	사지절단술[상완, 전완, 하퇴]
자57라	사지절단술[수족]
자58-1가	사지접합수술[사지]
자59가	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-척추
자59나	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-비구
자59다	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-골반

분류번호	행위명(한글)
자60-1가	체외금속고정술(골반골,대퇴골)
자60-1나	체외금속고정술(상완골,하퇴골)
자60-1나주	체외금속고정술(상완골,하퇴골)-복잡
자60-1다	체외금속고정술(전완골)
자60-1라	체외금속고정술(수근골,족근골)
자60가(1)	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적[대퇴골]
자60가(1)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-대퇴골
자60가(2)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-상완골, 견갑골
자60가(3)(가)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-전완골-요골
자60가(3)(나)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-전완골-척골
자60가(3)(다)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-전완골-요척골 동시
자60가(4)(가)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-하퇴골-경골
자60가(4)(나)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-하퇴골-비골
자60가(4)(다)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-하퇴골-경비골 동시
자60가(5)주	사지골절정복술[복잡골절포함]-관혈적-복잡-쇄골, 슬개골[슬개골적출술 포함], 수근골, 족근골
자60나(1)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[대퇴골]
자60나(2)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning[상완골, 견갑골]
자60나(3)(가)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed Pinning-전완골-요골
자60나(3)(나)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed Pinning-전완골-척골
자60나(3)(다)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning-전완골-요척골 동시
자60나(4)(가)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning-하퇴골-경골
자60나(4)(나)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning-하퇴골-비골
자60나(4)(다)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning-하퇴골-경비골 동시
자60나(5)	사지골절정복술[복잡골절포함]-Closed pinning-쇄골, 슬개골[슬개골적출술 포함], 수근골, 족근골
자75가	관절탈구 관혈적정복술(고관절)
자75나	관절탈구 관혈적정복술(견관절)
자75다	관절탈구 관혈적정복술(주관절)
자75라	관절탈구 관혈적정복술(슬관절)

분류번호	행위명(한글)
자75마	관절탈구 관혈적정복술(완관절,족관절)
자92-2가	근막절개술-단순 절개
자92-2나	근막절개술-복잡 절개[여러구획이나근육및신경의변연절제술을시행한경우]
자132가	기관또는기관지봉합술(경부접근)
자132나	기관또는기관지봉합술(흉부접근)
자136	진단적개흉술
자140가	폐쐐기절제술(단일)
자140나	폐쐐기절제술(2~3개)
자140다	폐쐐기절제술(4~5개)
자140라	폐쐐기절제술(6개이상)
자142가	단일폐엽절제술
자142나	쌍폐엽절제술
자142다	폐엽과 폐구역절제술
자142라	소매폐엽절제술
자143가	폐전적출술
자143나	소매폐전적출술
자144	폐봉합술
자151가	흉강삽관술(폐쇄식)
자151나	흉강삽관술(개방식)
자153-1나	흉벽이물제거술(기타의 경우)
자154-1	흉골골절 관혈적정복술
자157-1	흉골봉합술
자160	횡격막봉합술
자163가(1)	혈관성형술(직접봉합)-개흉에 의한 것
자163가(1)주	혈관성형술(개흉에 의한 직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
자163가(2)	혈관성형술(직접봉합)-개복에 의한 것
자163가(2)주	혈관성형술(개복에 의한 직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
자163가(3)	혈관성형술(직접봉합)-기타
자163가(3)주	혈관성형술(기타직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시

분류번호	행위명(한글)
자163나(1)(가)	혈관성형술(팻취이용한 경우)-개흉에 의한 것(인조혈관이용)
자163나(1)(가)주	혈관성형술(팻취이용-개흉에 의함, 인조혈관이용) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
자163나(1)(나)	혈관성형술(팻취이용한 경우)-개흉에의한것(자가혈관이용[채취료포함])
자163나(1)(나)주	혈관성형술(팻취이용-개흉에 의함, 자가혈관이용[채취료 포함]) -대동맥교차감자(Cross-Clamping) 동시실시
자163나(2)(가)	혈관성형술(팻취이용한 경우)-개복에 의한 것(인조혈관이용)
자163나(2)(가)주	혈관성형술(팻취이용-개복에 의함, 인조혈관이용) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
자163나(2)(나)	혈관성형술(팻취이용한 경우)-개복에 의한 것(자가혈관이용[채취료 포함])
자163나(2)(나)주	혈관성형술(팻취이용-개복에 의함, 자가혈관이용[채취료포함]) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
자163나(3)(가)	혈관성형술(팻취이용한 경우)-기타(인조혈관이용)
자163나(3)(가)주	혈관성형술(팻취이용-기타, 인조혈관이용) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
자163나(3)(나)	혈관성형술(팻취이용한 경우)-기타(자가혈관 이용[채취료 포함])
자163나(3)(나)주	혈관성형술(팻취이용-기타, 자가혈관이용[채취료 포함]) -대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
자164나(1)	대동맥-신동맥간, 흉대동맥 또는 복대동맥-대퇴동맥간, 대동맥-내장동맥간우회로조성술-자가혈관[채취료 포함]
자164나(2)	대동맥-신동맥간, 흉대동맥 또는 복대동맥-대퇴동맥간, 대동맥-내장동맥간우회로조성술-인조혈관이용
자164다(1)	동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간,쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간) -자가혈관이용[채취료 포함]
자164다(2)	동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간,쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간) -인조혈관이용
자164라(1)	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절상부])-자가혈관이용[채취료 포함]
자164라(2)	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절상부])-인조혈관이용
자164마(1)	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절하부])-자가혈관이용[채취료 포함]
자164마(2)	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간[슬관절하부])-인조혈관이용
자164바(1)	동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골 동맥간)-자가혈관이용[채취료 포함]

분류번호	행위명(한글)
자164바(2)	동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골 동맥간)-인조혈관이용
자164카	동맥간우회로조성술(대동맥-무명동맥-경동맥-쇄골하동맥)
자164타(1)	동맥간우회로조성술(기타의 것)-자가혈관이용[채취료 포함]
자164타(2)	동맥간우회로조성술(기타의 것)-인조혈관이용
자164-1가	정맥간우회로조성술(하대정맥-대정맥간)[자가혈관시채취료 포함]
자164-1나(1)	정맥간우회로조성술(대퇴정맥-대퇴정맥간)-자가혈관 이용[채취료 포함]
자164-1나(2)	정맥간우회로조성술(대퇴정맥-대퇴정맥간)-인조혈관 이용
자166	심장 창상봉합술
자189-1	개흉심장마사지
자197	심내이물제거술[개심술에의한것]
자207가	혈관결찰술(개흉에의한것)
자207나	혈관결찰술(개복에의한것)
자207다	혈관결찰술(기타)
자207다주	혈관결찰술(기타)-혈관결찰술 및 혈관봉합술의 간단한 것
자209가	비전절제술
자209나	비부분절제술
자209-1	비봉합술
자233가	식도절개술(경부접근)
자233나	식도절개술(흉부접근)
자234가	식도봉합술(경부접근)
자234나	식도봉합술(흉부접근)
자234다	식도봉합술(복부접근)
자244	진단적개복술
자244-3	손상통제개복술
자248	복막세척술
자251	위절개술[이물제거,혈관결찰등 단순한 수술 포함]
자253가(2)	위전절제술(복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
자253나(2)	위전절제술(흉복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
자253주	위전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우

분류번호	행위명(한글)
자254	위 또는 십이지장 천공 단순 봉합술
자257가	위장문합술(십이지장)
자257나	위장문합술(공장)
자257다	위장문합술(Roux-en-Y공장)
자259가(2)	위아전절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
자259나(2)	위아전절제술(원위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
자259다(2)	위아전절제술(유문부보존)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
자259라(2)	위아전절제술(설상절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
자259마(2)	위아전절제술(근위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
자259주	위아전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우
자260	식도공장문합술[Roux-en-Y,Loop포함]
자264	장절개술
자265나	소장절제술-림프절 청소를 포함하지 않는 것
자267가(2)	결장절제술(우반 또는 좌반)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자267나(2)	결장절제술(아전절제[우반및좌반결장동시절제또는좌반및에스상결장동시절제] -림프절청소포함하지 않는 것
자267다(2)	결장절제술(전체)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자267라(2)	결장절제술(부분절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자267마(2)	결장절제술 및 결장루,원위장 폐쇄[하트만수술]-림프절청소를 포함하지 않는 것
자268	장문합술
자277가(1)	장및장간막손상수술(장막 또는 장파열봉합만하는 경우)
자277가(2)	장및장간막손상수술(장간막봉합만하는 경우)
자277가(3)	장및장간막손상수술(장막 또는 장파열봉합과 장간막봉합 동시 실시)
자277나	장및장간막손상수술(장관절제를동반하는 것)
자279가	장루조성술[인공항문조성술]-튜브형(Feeding Jejunostomy 포함)
자279나	장루조성술[인공항문조성술]-루프형
자279다	장루조성술[인공항문조성술]-말단형
자279라	장루조성술[인공항문조성술]-이중말단형
자279마(1)	장루조성술[인공항문조성술]-장루교정술(루프형 회장루 교정술)
자279마(2)	장루조성술[인공항문조성술]-장루교정술(루프형 결장루 교정술)

분류번호	행위명(한글)
자279마(3)	장루조성술[인공항문조성술]-장루교정술(말단 회장루 또는 말단 결장루 교정술)
자290	회장낭항문문합술
자292가(2)	직장및에스장절제술(전방절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자292나(2)	직장및에스장절제술(저위전방절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자292다(2)	직장및에스장절제술(초저위전방절제)-림프절청소를 포함하지 않는것
자292다주	직장및에스장절제술(초저위전방절제)-괄약근간절제술을 실시한 경우
자292라(2)	직장및에스장절제술(복회음절제 혹은 복천골절제)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자292마(2)	직장및에스장절제술(복부풀수루수술)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자292-1가(2)	결장및직장전절제술(회장루동시실시)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자292-1나(2)	결장및직장전절제술(회장낭항문문합술동시실시)-림프절청소를 포함하지 않는 것
자292주	직장및에스장절제술-결장낭조성술을 실시한 경우
자457가	부신절제술-편측
자457나	부신절제술-양측
자459가	신경성형술[감압,박리등]-두개강외뇌신경
자459나	신경성형술[감압,박리등]-상완및요,천추신경총
자459다	신경성형술[감압,박리등]-중요말초신경[사지부, 구간등]
자460-1가	신경봉합술-두개강외뇌신경
자460-1나	신경봉합술-상완및요, 천추신경총
자460-1다	신경봉합술-중요말초신경[사지부, 구간등]
자461가	신경절단술-두개강외뇌신경
자462가	혈종제거를 위한 개두술-경막하 혹은 경막외
자462나	혈종제거를 위한 개두술-뇌실질내
자462-1	두개강내이물제거
자466가	두개강내혈관문합술-직접법
자661가	경피적 혈관내 스텐트-이식 설치술[대동맥]
자661다	경피적 혈관내 스텐트-이식 설치술[기타혈관]
자664나	혈관색전술-기타혈관
자665	경피적 하대정맥여과기 설치술
자674	경피적 투브배액술[유도료 별도 산정]

분류번호	행위명(한글)
자722가	간절제술-부분절제
자722나	간절제술-구역절제
자722다	간절제술-2구역절제
자722라	간절제술-간엽절제
자722마	간절제술-3구역절제
자723	간,췌,십이지장절제술
자724	간파열봉합술
자725	간동맥결찰술
자735가	담도장문합술-담도-십이지장
자735나	담도장문합술-담도-공장[Roux-en-Y]
자736	간내담도장문합술[Roux-en-Y 시술 포함]
자738	담낭절제술
자740	담낭장문합술
자752	췌장손상봉합술
자756가	췌절제술-전절제
자756나	췌절제술-십이지장보존췌장두부절제
자756다	췌절제술-체부절제
자756라	췌절제술-구역절제
자756마	췌절제술-비장보존 미부절제
자756바	췌절제술-미부절제
자756사	췌절제술-쐐기절제
자757가	췌십이지장절제술-위풀씨수술
자757나	췌십이지장절제술-유문보존수술
자759가	췌관장문합술-측측문합
자759나	췌관장문합술-단단문합

제20장 치과의 교정치료료

[산정지침]

⑴ 치과에서 치과교정 및 악정형 치료를 실시한 경우에는 본 장의 해당 소정점수를 산정한다.

⑵ 본 장에 기재된 치과교정 및 악정형 치료는 처치 시 사용된 치료재료, 약제, 진찰료가 해당 소정점수에 포함되어 별도 산정하지 아니한다.

분류번호	코드	분 류	점수
		[구순구개열의 치과교정 및 악정형 치료]	
참-1		술전유아악정형장치치료 Presurgical Infant Orthopedic Appliance (PIOA) or Presurgical Nasoalveolar Molding Appliance (PNAM) Treatment	
	UD110	가. 임상검사, 진단 및 치료계획 수립 Clinical Examination, Diagnosis and Treatment Planning	1,717.20
	UD120	나. 예비인상, 주인상채득 및 장치제작 Preliminary Impression for Individual Tray, Impression for Working Model and Fabrication of PIOA	3,228.08
		다. Nasal Stent 제작 Fabrication of Nasal Stent	
	UD131	(1) 편측	1,875.40
	UD132	(2) 양측	2,153.10
	UD140	라. PIOA or PNAM 치료 PIOA or PNAM Treatment	5,330.80
	UD150	마. 구순봉합수술 전 최종결과 검사 Final Evaluation of PIOA Treatment Results before Lip Surgery	1,433.49
참-2		악궁확장 교정치료 Arch Expansion Treatment	
	UD210	가. 임상검사, 진단 및 치료계획 수립 Clinical Examination, Diagnosis and Treatment Planning	2,990.80
		나. 인상채득 및 장치제작 Impression Taking and Fabrication of an Expansion Appliance	
	UD221	(1) 고정식 장치 Fixed Type	3,885.18
	UD222	(2) 가철식 장치 Removable Type	2,216.31
		다. 악궁확장 치료 Active Treatment Using an Expansion Appliance	
	UD231	(1) 고정식 장치 Fixed Type	4,681.30
	UD232	(2) 가철식 장치 Removable Type	6,338.75
		라. 재평가 및 확장장치 재제작 Reassessment and Refabrication of an Expansion Appliance	

분류번호	코드	분 류	점수
	UD241	(1) 고정식 장치 Fixed Type	5,942.23
	UD242	(2) 가철식 장치 Removable Type	7,574.04
	UD250	마. 악궁확장 치료 종료 및 보정 Finishing of Expansion Treatment and Retainer Fabrication	3,242.71
		바. 유지장치 제작 Fabrication of Lingual Arch or Removable Retainer	
	UD261	(1) 고정식 설측호선 유지장치 Lingual Arch	2,807.03
	UD262	(2) 가철식 유지장치 Removable Retainer	1,766.11
		사. 유지장치 재제작 Refabrication of Lingual Arch or Removable Retainer	
	UD271	(1) 고정식 설측호선 유지장치 Lingual Arch	2,807.03
	UD272	(2) 가철식 유지장치 Removable Retainer	1,830.65
참-3		상악 전치부 배열을 위한 고정식 교정치료 Fixed Treatment for Leveling and Alignment of Maxillary Anterior Teeth	
	UD310	가. 임상검사, 진단 및 치료계획 수립 Clinical Examination, Diagnosis and Treatment Planning	2,717.60
		나. 상악 전치부 배열을 위한 고정식 교정치료 Fixed Orthodontic Treatment for Upper Anterior Aligning	
	UD321	(1) 교정장치 부착	10,866.96
	UD322	(2) 치아배열	12,678.12
	UD323	(3) 마무리조절	12,678.12
	UD330	다. 교정치료 종료 및 보정 Finishing of Fixed Orthodontic Treatment for Upper Anterior Aligning	5,410.54
		라. 유지장치 재제작 Refabrication of Fixed Retainer or Removable Retainer	
	UD341	(1) 고정식 유지장치 Fixed Retainer	1,812.12
	UD342	(2) 가철식 유지장치 Removable Retainer	1,863.51

분류번호	코드	분 류	점수
참-4		악정형 교정치료 Orthopedic Treatment	
	UD410	가. 임상검사, 진단 및 치료계획 수립 Clinical Examination, Diagnosis and Treatment Planning	3,283.95
	UD420	나. 인상채득 및 구강 내 장치제작 Impression Taking and Fabrication of Intraoral Appliance	2,895.27
	UD430	다. 악정형 치료 Dentofacial Orthopedic Treatment	8,381.56
	UD431	주 : 구외장치 교체 시 재료대의 비용으로 1회당 10,000원을 4회 이내에 한하여 별도 산정한다.	
	UD440	라. 재평가 및 구강 내 장치 재제작 Reassessment and Refabrication of Intraoral Appliance	6,536.02
	UD450	마. 악정형 치료 종료 및 보정 Finishing of Orthopedic Treatment and Retention	3,452.84
		바. 유지장치 재제작 Refabrication of Lingual Arch or Removable Retainer	
	UD461	(1) 고정식 설측호선 유지장치 Lingual Arch	2,807.03
	UD462	(2) 가철식 유지장치 Removable Retainer	1,802.61
참-5	UD500	성장관찰 Growth Observation	5,248.09
참-6		고정식 교정장치를 이용한 교정치료 Comprehensive Fixed Orthodontic Treatment	
	UD610	가. 임상검사, 진단 및 치료계획 수립 Clinical Examination, Diagnosis and Treatment Planning	2,986.23
		나. 고정식 교정장치를 이용한 교정치료 Orthodontic Treatment Using Fixed Orthodontic Appliances	
	UD620	주 : 한 악당 2개 이상 치아(사랑니, 과잉치 제외)의 발치 또는 선천적 결손치 공간에 공간 폐쇄 및 재평가를 한 경우에 9,704.94점을 1회에 한하여 별도 산정하되, 상악과 하악 동시에 실시하여도 1회만 산정한다.	
	UD621	(1) 교정장치 부착	19,270.34

분류번호	코드	분 류	점수
	UD622	(2) 치아배열	20,474.73
	UD623	(3) 마무리 조절	20,474.73
	UD630	다. 교정치료 종료 및 보정 Finishing of Fixed Orthodontic Treatment	9,620.40
		라. 유지장치 재제작 Refabrication of Fixed Retainer or Removable Retainer	
	UD641	(1) 고정식 유지장치 Fixed Retainer	2,670.36
	UD642	(2) 가철식 유지장치 Removable Retainer	2,625.63
	UD650	마. 골신장술을 동반한 교정치료 Orthodontic Treatment with Distraction Osteogenesis	21,460.59
	UD660	바. 악교정수술을 동반한 교정치료 Orthodontic Treatment with Orthognathic Surgery	11,797.81
참-7	UD700	치조골 이식술을 위한 구개측 호선 제작 Fabrication of Lingual Arch for Alveolar Bone Graft	2,807.03

제3부 행위 비급여 목록

제1장 기본진료료

고-1 교육·상담료

주 : 1. 당뇨병, 고혈압 등 특정환자 및 질환(별표 1. 대상환자(질환))에 대하여 교육·상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.

2. 교육은 담당의사의 지시하에 실시하며, 교육자는 미리 계획된 교육프로그램에 의해 실시한 교육 관련내용을 진료기록부에 기록·관리하여야 한다.(별표1의 '2. 교육자, 3. 교육 내용 및 방법' 참조).

3. 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담인력을 배치하여야 하며, 교육이 원활히 이루어질 수 있는 별도의 공간을 확보하고 교육별로 전과정을 30분 이상 실시하여야 한다.(별표의 '2. 교육자, 3. 교육내용 및 방법' 참조)

4. 교육프로그램 전과정을 포함한 비용을 1회 산정하며, 이 비용에는 교육프로그램 일부내용의 반복교육 및 추후관리가 포함된다.(별표의 '4. 기타' 참조) 단, 치태조절교육의 경우는 평생 1회 산정한다.

5. 교육시작 전 소정양식의 '교육·상담료 점검표 및 환자동의서'를 작성하여야 한다.(별지 참조)

6. 권고사항

요양기관은 질환별로 교육·상담을 실시 한 후에는 환자의 만족도, 건강상태 변화 수준 등의 효과평가와 실시현황을 별도 관리하여 교육·상담의 질향상을 위해 노력한다.

(별표)

1. 대상환자(질환)
   가. 당뇨병교육(AZ001) : “한국표준질병・사인분류표”에 의한 질병코드 E10, E11, E12, E13, E14
   나. 고혈압교육(AZ002) : “한국표준질병・사인분류표”에 의한 질병코드 I10, I11, I12, I13, I15
   다. 고지혈증교육(AZ008) : “한국표준질병・사인분류표”에 의한 질병코드 E78
   라. 재생불량성빈혈교육(AZ009) : “한국표준질병・사인분류표”에 의한 질병코드 D60, D61
   마. 유전성대사장애질환교육(AZ010) : “한국표준질병・사인분류표”에 의한 질병코드 E70, E71, E72, E73, E74, E75, E76, E83.0
   바. 난치성뇌전증교육(AZ011) : “한국표준질병・사인분류표”에 의한 질병코드 G40, G41
   사. 치태조절교육(AZ007) : “한국표준질병・사인분류표”에 의한 질병코드 KO2, KO5

2. 교육자
   가. 교육자는 관련분야에 대해 전문적 지식과 경험이 풍부한 전문 인력으로 하며, 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담자(교육 관련 업무 외에 환자관리 등의 업무를 하지 않는 자)를 두어야 한다. 다만, 치태조절교육은 상근 교육전담자 및 별도의 공간 확보 사항은 예외로 한다.
   나. 교육별 필수교육자는 다음과 같이 한다.
      - 당뇨병교육, 고혈압교육, 고지혈증교육, 재생불량성빈혈교육, 유전성대사장애질환교육, 난치성뇌전증교육 : 의사, 간호사, 영양사
      - 치태조절교육 : 치과의사, 치위생사
   다. 교육자 중 간호사와 영양사는 다음에 해당하는 자로 한다.
      - 간호사 : 해당분야 실무경력 3년 이상인 자
      - 영양사 : 국민영양관리법 제23조에 따른 임상영양사

3. 교육 내용 및 방법

교육자는 교육의 내용·횟수·간격 등에 대한 계획을 하고 해당 요양기관 임상과 또는 관련학회 등의 자문을 받은 자료를 이용하여 미리 계획된 교육프로그램에 의해 질환의 치료 및 합병증 예방 등 자가관리를 할 수 있는 포괄적인 내용을 교육(집단 또는 개별교육)하여야 한다.

4. 기 타

가. 소아환자 등 환자가 독립적으로 교육받기 곤란한 경우에는 보호자를 대상으로 교육한 경우에도 산정할 수 있다.

나. 의원급 요양기관에서 만성질환관리료 산정대상질환에 대한 교육을 실시한 경우에는 “가14 만성질환관리료”를 산정한다.

(별지)

(앞쪽)

교육·상담료 점검표 및 환자동의서

환자성명(병록번호)		생년월일(성별)	-
교육·상담 일자	년 월 일	교육시간	총 분
집단/개별교육 구분	□집단	□개별	
주진단코드		기타진단코드	1. 2. 3.

1. 교육상담 대상환자(질환) (해당항목□에 ✓ 표기)			
□당뇨병	□고혈압	□고지혈증	□재생불량성빈혈
□유전성대사장애질환	□난치성뇌전증	□치주질환	
2. 교육상담 전 점검사항 (해당항목□에 ✓ 표기)			
2.1 의사지시 유무		□있음	□없음
2.2 별도 교육공간		□있음	□없음
3. 교육자 관련 점검사항 (해당항목□에 ✓ 표기)			
3.1 필수교육자 여부 및 성명			
□의 사:	□간 호 사:	□영 양 사:	
□치과의사:	□치위생사:		
3.2 교육자 자격기준			
1) 간호사: 해당 분야 실무경력 3년이상		□해당	□해당되지 않음
2) 영양사: 국민영양관리법 제23조에 따른 임상영양사			
□해당		□해당되지 않음	
3.3 상근교육자			
1) 상근교육자 유무		□있음(성명:)	□없음
2) 상근교육자 직종	□의 사	□간 호 사	□영 양 사
4. 교육프로그램 관련 점검사항 (해당항목□에 ✓ 표기)			
4.1 사전 계획된 교육프로그램 여부		□해당	□해당되지 않음
4.1.1 교육자료 자문여부(요양기관 임상과 또는 관련학회 자문받은 자료)			
□해당		□해당되지 않음	
4.2 전과정 교육시간 30분 이상		□해당	□해당되지 않음
4.3 자가관리를 할 수 있는 포괄적인 내용 여부		□해당	□해당되지 않음

5. 환자 동의서

본인은 상기질환에 비급여항목인 '교육·상담(고-1)'을 받는 것에 동의합니다.

20__년 __월 __일

성 명: _____(서명) 관계 _____

연락처: _____

(뒷쪽)

'고-1 교육상담료' 산정관련 고시기준

주 : 1. 당뇨병, 고혈압 등 특정환자 및 질환(별표의 1. 대상환자(질환))에 대하여 교육·상담 등을 통하여 환자가 자신의 질병을 이해하고 합병증을 예방할 수 있도록 관리체계를 수립한 경우에 산정한다.

2. 교육은 담당의사의 지시하에 실시하며, 교육자는 미리 계획된 교육프로그램에 의해 실시한 교육 관련내용을 진료기록부에 기록·관리하여야 한다.(별표1의 '2.교육자, 3. 교육 내용 및 방법' 참조).

3. 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담인력을 배치하여야 하며, 교육이 원활히 이루어질 수 있는 별도의 공간을 확보하고 교육별로 전과정을 30분 이상 실시하여야 한다.(별표의 '2.교육자, 3.교육내용 및 방법' 참조)

4. 교육프로그램 전과정을 포함한 비용을 1회 산정하며, 이 비용에는 교육프로그램 일부내용의 반복교육 및 추후관리가 포함된다.(별표의 '4.기타'참조) 단, 치태조절교육의 경우는 평생 1회 산정한다.

5. 교육시작 전 소정양식의 '교육·상담료 점검표 및 환자동의서'를 작성하여야 한다.(별지참조)

6. 권고사항 :
요양기관은 질환별로 교육·상담을 실시한 후에는 환자의 만족도, 건강상태 변화 수준 등의 효과평가와 실시현황을 별도 관리하여 교육·상담의 질향상을 위해 노력한다.

(별표)

1. 대상환자(질환)

가. (AZ001)당뇨병교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 E10, E11, E12, E13, E14

나. (AZ002)고혈압교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 I10, I11, I12, I13, I15

다. (AZ008)고지혈증교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 E78

라. (AZ009)재생불량성빈혈교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 D60, D61

마. (AZ010)유전성대사장애질환교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 E70, E71, E72, E73, E74, E75, E76, E83.0

바. (AZ011)난치성뇌전증교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 G40, G41

사. (AZ007)치태조절교육 : "한국표준질병·사인분류표"에 의한 질병코드 K02, K05

2. 교육자

가. 교육자는 관련분야에 대해 전문적 지식과 경험이 풍부한 전문 인력으로 하며, 요양기관별로 교육자 중 상근하는 교육전담자(교육 관련 업무 외에 환자관리 등의 업무를 하지 않는 자)를 두어야 한다. 다만, 치태조절교육은 상근 교육전담자 및 별도의 공간 확보 사항은 예외로 한다.

나. 교육별 필수교육자는 다음과 같이 한다.
- 당뇨병교육, 고혈압교육, 고지혈증교육, 재생불량성빈혈교육, 유전성대사장애질환교육, 난치성뇌전증교육 : 의사, 간호사, 영양사
- 치태조절교육 : 치과의사, 치위생사

다. 교육자 중 간호사와 영양사는 다음에 해당하는 자로 한다.
- 간호사 : 해당분야 실무경력 3년 이상인 자
- 영양사 : 국민영양관리법 제23조에 따른 임상영양사

3. 교육 내용 및 방법

교육자는 교육의 내용·횟수·간격 등에 대한 계획을 하고 해당 요양기관 임상과 또는 관련학회 등의 자문을 받은 자료를 이용하여 미리 계획된 교육프로그램에 의해 질환의 치료 및 합병증 예방 등 자가관리를 할 수 있는 포괄적인 내용을 교육(집단 또는 개별교육)하여야 한다.

4. 기 타

가. 소아환자 등 환자가 독립적으로 교육받기 곤란한 경우에는 보호자를 대상으로 교육한 경우에도 산정할 수 있다.

나. 의원급 요양기관에서 만성질환관리료 산정대상질환에 대한 교육을 실시한 경우에는 "가14 만성질환관리료"를 산정한다.

분류번호	코드	분 류
		제2장 검사료
		제1절 검체검사료
		【체액 및 천자액 검사】
노-11	BZ011	양수내 MMP-8 정성검사 [현장검사] Amniotic fluid MMP-8 Qualitative Test [Point-of-Care Test]
노-12	BZ012*	인산화타우단백 [효소면역측정법] Phosphorylated tau protein [EIA]
노-13	BZ130*	총타우단백[정밀면역검사] Total Tau Protein
노-14	BZ140*	아밀로이드베타[정밀면역검사] Amyloid Beta
		【혈액학검사】
노-31	BZ031	열변성시험 Heat Instability Test
노-32	BZ032	이소프로파놀 침전검사 Isopropanol Precipitation
노-33	BZ033	적혈구막 단백질 RBC Membrane Protein
노-34		적혈구 효소활성도 측정검사
	BZ014	가. Phosphofructokinase
	BZ015	나. Triose Phosphate Isomerase
	BZ016	다. Glyceraldehyde-3-phosphate Dehydrogenase
	BZ017	라. Phosphoglycerate Kinase
	BZ018	마. Glucose Phosphate Isomerase
	BZ019	바. Hexokinase
	BZ020	사. Monophosphoglycerate Mutase
	BZ021	아. Glutathione Reductase
	BZ022	자. Glutathione Peroxidase
	BZ023	차. 6-Phosphogluconate Dehydrogenase
	BZ024	카. Adenylate Kinase
	BZ025	타. Reduced Glutachione

분류번호	코드	분 류
너-45	BX045	글리세롤 융해시간 측정 Glycerol Lysis Time Test
		【출혈, 혈전 검사】
노-73	BZ075*	ADAMTS-13 활성도 검사 [면역블롯팅법] ADAMTS-13 Activity Test [Immunoblotting]
노-74		혈소판 응집능검사 [교류저항혈소판응집]
	BZ076*	가. 콜라겐
	BZ077*	나. 리스토세틴
	BZ078*	다. TRAP
		【수혈검사】
노-91	BZ091	A,B 전이효소검사 A,B Transferase Test
		【혈장단백검사】
노-111	CZ111	C_1 불활성인자 C_1 Inactivator(C_1 Esterase Inhibitor Inactivator)
노-112	CZ112	탄수화물 결핍 트랜스페린 Carbohydrate Deficient Transferrin
노-113	CZ113	파디아톱(Phadiatop) 아토피스크린검사
노-114	CZ114	호산구양이온단백농도측정검사 Eosinophilic Cationic Protein Test
		【지질, 영양 관련검사】
노-131	CZ131	지방산분획분석 Fatty Acid Fraction
노-132	CZ132	VLDL Cholesterol
너-151	CX151	리포퍼록사이드 [과산화지질] Lipoperoxide
너-153	CY153 CY163	비타민 D1 [RIA^{CY153}, HPLC법^{CY163}]
		【효소검사】
노-151	BZ151	지단백리파아제 Lipoprotein Lipase

분류번호	코드	분 류
노-152	BZ152	2,3-Diphosphoglycerate
노-154	BZ154	트립타제 Tryptase
		【전기영동검사】
노-171	BZ171	알파피토프로테인분획 AFP isoenzyme
노-172	BZ172	Lp(a)표현형 Lipoprotein(a) Phenotype
노-173	BZ173	양수 아세틸콜린에스터라제 Amniotic Fluid Acetylcholinesterase
노-174	BZ174	헤모글로빈 등전점 전기영동검사 Hemoglobin Isoelectric Focusing
		【내분비검사】
노-191	CZ191	Nitrate, Iodide검사 [H.P.L.C(High Performance Liquid Chromatography)법]
노-192	CZ192	부갑상선호르몬관련펩타이드(PTHrP)
노-193	CZ193	성선태반기능검사 Human Placental Lactogen(HPL)
노-194	CZ194	소마토스타틴 Somatostatin
노-195	CZ195	심방성나트륨이뇨펩타이드(사람심방성나트륨배설촉진인자) α-ANP
노-196	CZ196	안드로스테네디온 Androstenedion
노-197	CZ197	안드로스테론 Androsteron
노-198	CZ198	프레그난트리올 Pregnanetriol
노-199	CZ199	DHEA(Dehydroepiandrosterone)
노-200	CZ200	VIP(Vasoactive Intestinal Polypeptide)
노-201	CZ201	옥시토신 Oxytocin
노-202	CZ202	성호르몬결합글로불린 Sex Hormone Binding Globulin
노-205	CZ205	싸이클릭 에이엠피 Cyclic AMP
노-206	CZ206	프로인슐린 Proinsulin
노-207	CZ207	17알파-히드록시프레그네놀론 17α-OH pregnenolone

분류번호	코드	분 류
노-209	CZ209	수용체검사 : 갑상선호르몬, 메타 아드레날린(Meta Adrenaline)
노-210	CZ210	인슐린수용체검사 : 적혈구, 단핵백혈구
너-222	CX222	베타-엔도르핀 β-endorphin
노-212	CZ212	PAPP-A[정밀면역검사](정량) Pregnancy Associated Plasma Protein A
노-213	CZ213	갑상선자극면역글로불린 [생물발광법] Thyroid Stimulating Immunoglobulin [Bioluminescent assay]
노-215	CZ215*	Free β-hCG[정밀면역검사](정량) 주 : 병합선별검사로 실시한 경우에 산정한다.
		【일반화학검사】
노-241	CZ241	당알부민 Glycoalbumin
노-242	CZ242	아밀로이드 A Amyloid A
노-243	CZ243	파이로글로불린 Pyroglobulin
노-244	CZ244	Hydroxyproline(Total, Free)
노-245	CZ245	솔비톨 Sorbitol
노-246	CZ246	허혈성 변형 알부민 검사 Ischemia Modified Albumin Test
노-248	CZ248*	혈청 간섬유화 검사 Serum Liver Fibrosis Test
		【종양표지자검사】
노-281	CZ281	유방암 수용체 검사(Estrogen Receptor, Progesterone Receptor-RIA법)
노-282	CZ282	암항원 CA-50
노-283	CZ283	에스트로겐 수용체검사 [EIA]
노-284	CZ284	프로게스테론 수용체검사 [EIA]
노-286	CZ286	DUPAN-Ⅱ
노-288	CZ288	Neopterin
노-289	CZ289	Polyamine

분류번호	코드	분 류
노-290	CZ290	γ-SM(γ-Seminoprotein)
		【유전성대사질환검사】
노-322	CZ322	New-Uritest Set을 이용한 뇨검사 및 혈액검사
노-341	CZ341	사립체 호흡연쇄효소 복합체 활성도 Mitochondrial Respiratory Chain Enzyme Complex Activity
		【약물 및 독물검사】
		【방사선검사】
노-380		세포유전학적 방사선 피폭 손상 평가 Cytogenetic biodosimetry
		주 : 원자력 안전법 및 산업재해 보상보험법 등 타법령에 해당하지 아니하는 자에게 산정한다.
	CZ381*	가. 안정형(염색체 전좌) Stable(Translocation)
	CZ382*	나. 불안정형(이동원 염색체) Unstable(Dicentrics)
		【감염증 혈청검사】
노-391	CZ391	클라미디아 트라코마티스 검사 [Hybrid Capture Assay법]
		【감염증 기타 검사】
노-490	CZ394	인플루엔자 A·B 바이러스항원검사 [현장검사] Influenza A·B Viral Antigen Test [Point-of-care test]
		주 : 「응급의료에 관한 법률」에 의한 응급의료기관 및 의료법 시행규칙 제34조 [별표4]에서 정한 시설·장비를 갖춘 중환자실에서 인플루엔자 A·B 바이러스 감염이 의심되어 시행한 경우는 제외한다.
노-494	CZ494*	인플루엔자 A·B바이러스 RNA검사[등온증폭-교잡반응법] Influenza A·B Viral RNA Test [Isothermal amplification -hybridization]

분류번호	코드	분 류
		【자가면역질환검사】
노-421	CZ421	류마티스인자 IgG, IgA 검사
노-422	CZ422	항신경핵항체 1형(Hu Autoantibodies)
노-423	CZ423	항신경핵항체 2형(Ri Autoantibodies)
노-424	CZ424	항퍼킨제세포세포질항체(Yo Autoantibodies)
노-425	CZ425	항GD1b항체 [IgM] Anti-Ganglioside D1b Antibody [IgM]
노-426	CZ261 CZ262	항GM1항체 [IgG[1], IgM[2] 각각] Anti-Ganglioside M1 Antibody [IgG, IgM]
노-428	CZ428	Myelin 염기성 단백 Myelin basic protein
노-429	CZ429	항핵주변인자검사 Anti Perinuclear Factor Test
노-430	CZ430	자가면역표적검사 Autoimmune Target Test
노-431	CZ431	항조직트랜스글루타미나제항체 [IgA] 검사 Anti-Tissue Transglutaminase Antibody [IgA]
노-432	CZ432	항CCP항체[IgG] Anti-Cyclic Citrullinated Peptide Antibody [IgG]
노-433	CZ433	항데스모글라인 1, 3 항체 [효소면역측정법] Anti-Desmoglein 1, 3 Antibody [ELISA]
노-436	CZ436*	항헤파린-PF4항체[화학발광면역분석법] Anti-Heparin-PF4 Antibody [Chemiluminescence Immunoassay]
		【세포면역검사】
노-471	CZ471	조혈전구세포(Hematopoietic Progenitor Cell)검사
노-474	CZ474	가용성 결합 물질 Soluble ICAM-1
노-475	CZ475	인터루킨 Interleukine IL-2
노-477	CZ477	인터루킨가용성수용체 Soluble Interleukine-2 Receptor
노-478	CZ478	종양괴사인자 TNF α Tumor Necrosis Factor α
노-479	CZ479	종양괴사인자 TNF β Tumor Necrosis Factor β

분류번호	코드	분 류
노-480	CZ480	3차원 조직배양 항암제 감수성검사 3-Dimensional Histoculture Drug Response Assay
노-481	CZ481	ATP기반 항암제 감수성검사 ATP Based Chemotherapy Response Assay
노-483		HLA 항체 검사, 공여자 특이 HLA Antibody Test, Donor-Specific
	CZ483	가. Class I
	CZ484	나. Class II
노-485	CZ487*	CD4 림프구 활성 [생물학적 발광 측정법] CD4 Lymphocyte activity [bioluminescent assay]
		제2절 병리검사료
		【조직병리검사】
노-501	CZ501	특수미탈회골조직검사 Undecalcified Bone Section
노-502	CZ502	말초신경분리검사
		【분자병리검사】
노-581		사람유전자 분자병리검사
		가. 유전성 유전자검사 Genetic Tests for Germline Variants
	CZ581	(1) 다중결찰의존프로브증폭 Multiplex Ligation-Dependent Probe Amplification(MLPA)
	CZ582	(2) 단백질절단검사 Protein Truncation Test(PTT)
		나. 비유전성 유전자검사 Genetic Tests for Somatic Variants
	CZ583	(1) 중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형 PCR-Restriction Fragment Length Polymorphism(RFLP)
	CZ584	(2) 메틸화특이중합효소연쇄반응 Methylation-Specific PCR
	CZ585*	(3) 다중결찰의존프로브증폭 Multiplex Ligation-Dependent Probe Amplication (MLPA)
노-582	CZ960	염색체검사-Sister Chromatid Exchange 검사

분류번호	코드	분 류
노-583	CZ083*	간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사 Hepatocelluar Carcinoma Prognostic Gene(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) Test
노-598		기타 검사
	CZ958	가. HGV [역전사중합효소연쇄반응]
	CZ959	나. HDV DNA PCR검사
	CZ972	하. 아데노바이러스 [이중중합효소연쇄반응]
	CZ973	거. 호흡기합포체바이러스(RSV) [역전사이중중합효소연쇄반응]
	CZ974	너. 인플루엔자바이러스 A & B [역전사이중중합효소연쇄반응]
	CZ975	더. 파라인플루엔자바이러스 1,2,3 [역전사이중중합효소연쇄반응]
	CZ987*	머. 인유두종바이러스 E6/E7 mRNA 검사 [Real-Time NASBA] HPV E6/E7 mRNA[Real-Time Nucleic Acid Sequence- Based Amplification]
		서. 중합효소연쇄반응법(Polymerase Chain Reaction, PCR)
	CZ989	(1) Acanthamoeba
	CZ990	(2) Aspergillus
	CZ991	(3) Human Bocavirus
	CZ992	(4) MRSA
	CZ994	저. 아데노바이러스 [실시간 중합효소연쇄반응]
	CZ995	처. 호흡기합포체바이러스(RSV) [실시간 중합효소연쇄반응]
	CZ996	커. 인플루엔자바이러스 A&B [실시간 중합효소연쇄반응]
	CZ997	터. 파라인플루엔자바이러스 1,2,3 [실시간 중합효소연쇄반응]
	CZ998*	퍼. 메티실린내성 황색포도알균 유전자검사[실시간 중합효소연쇄반응] MRSA, Genetic test [Real-time PCR]
		주 : 고위험군 환자의 능동감시를 위해 실시한 경우 인정한다.

분류번호	코드	분 류
		제3절 기능 검사료
		【호흡기능검사】
노-671	FZ671	후각기능(인지 및 역치)검사
노-672	FZ672*	호기 산화질소 측정 Exhaled Nitric Oxide Measurement
		【신경계기능검사】
노-681	FZ681	교감신경피부반응검사
노-682	FZ682	척추기능컴퓨터검사 Spinoscope
노-683	FZ683	24시간비디오집중관찰(신경과적 증상의 비디오 분석)
노-684	FZ684	성기능장애평가
노-685	FZ685	섭식장애평가
노-688	FZ688	발음 및 발성검사
노-689	FZ689	언어전반진단검사
노-690	FZ690	주의력검사
노-691	FZ691	학업성취검사
노-692	FZ692	교육진단검사 Psychoeducational Profile
노-693	FZ693	영유아발달검사(한국판덴버발달검사)
노-694	FZ694	덴버발달검사 Denver Developmental Test
노-696	FZ696	뮌헨 유소아 기능발달검사 MFED (Münchener Funktionelle Entwicklungs Diagnostik)
노-697	FZ697	단섬유근전도
노-700	FZ700	수면리듬양상검사 Sleep Rhythm Pattern Analysis
노-701	FZ701	수면각성활동량검사 Sleep Actigraph
노-702	FZ702	다중수면잠복기검사 Multiple Sleep Latency Test
노-705	FZ705	Luria-Nebraska Neuropsychological Battery
너-684		신경학적 척도검사 Neurologic Rating Scale

분류번호	코드	분 류
	FY831	가. 말초신경척도 Neuropathy Rating Scale
	FY832	주 : 운동신경병척도검사를 실시한 경우에도 산정한다.
너-688		정량적감각기능검사 Quantitative Sensory Test
	FY881	가. 진동역치 Vibration Threshold
	FY882	나. 온도역치 Temperature Threshold
	FY883	다. 전류인지역치 Current Perception Threshold
	FY884	주 : 통증역치검사를 실시한 경우에도 산정한다.
너-689		자율신경계이상검사 Autonomic Nervous System Function Test
	FY891	가. 기립성혈압검사 Orthostatic Blood Pressure Test
	FY892	나. 발살바법 Valsalva Maneuver
	FY893	다. 지속적 근긴장에 따른 혈압검사
	FY894	라. 심박변이도검사 Heart Rate Variability Test
	FY895	마. 피부전도반응검사 Skin Conduction Test
너-701		증상 및 행동 평가척도 Symptomatic and Behavioral Evaluation Scale
	FY701	가. 불안척도 Anxiety Scale [불안민감척도[1], 신경증불안평가[5]]
	FY705	
	FY713	나. 우울척도 Depression Scale [신경증우울평가[13]]
	FY737	다. 기타 Others [이화방어기제검사[7], 한국판아이젱크성격검사[8], 한국판
	-FY739	성격평가척도(KPAI)[9]]
노-709	FZ709	정량적 발한 축삭 반사검사 Quantitative Sudomotor Axon Reflex Test
노-710	FZ710	미각검사 [인지 및 역치검사] Taste Test
노-711	FZ711	침샘검사
노-712		한국판 K-SADS-PL Korean Kiddie-Schedule for Affective Disorders and Schizophrenia - Present and Lifetime Version
	FZ111	가. 선별면담 Screen, Interview
	FZ112	나. 행동장애 부록 Behavioral Disorder, Supplement

분류번호	코드	분 류
	FZ113	다. 정동장애 부록 Affective Disorder, Supplement
	FZ114	라. 불안장애 부록 Anxiety Disorder, Supplement
노-713	FZ713*	열 조절에 의한 발한반응 검사 Thermoregulatory Sweat Test
노-714	FZ714	초음파를 활용한 뇌혈류 기능검사
노-715	FZ715*	족부수분검사[소요재료 포함] Sudomotor Function Indicator
		【평형 및 청각기능검사】
노-731	FZ731	동적체평형검사 Dynamic Posturography
노-732	FZ732	회전검사 Rotatory Chair Test
노-733	FZ733	비디오전기안진검사 Video-Nystagmography
		【신장 및 비뇨기검사】
노-751	EZ751	이동성 요류역학검사 Ambulatory Urodynamic Study
노-753	EZ753*	비침습적 압력요류검사 [음경커프이용] Non-invasive Pressure Flow Study using Penile Cuff
		【외피, 근골기능검사】
노-771	EZ771	동작분석 에너지소모분석
노-772	EZ772	동작분석 운동역학(Kinetic)
노-773	EZ773	동작분석 역동적근전도(Dynamic Electromyography)
노-774	EZ774	동작분석(생역학검사) Biomechanical Motion Analysis
노-775	EZ775	관절계를 이용한 무릎관절인대검사
노-776	EZ776	체온열검사 Thermography
노-777	EZ777	동적 족저압측정 Dynamic Plantar Pressure Measurement

분류번호	코드	분 류
		【시기능검사】
노-793	EZ793	레이저 망막혈류계측 [편측] HRF(Heidelberg Retina Flowmeter)
노-795	EZ795	인도시아닌안저혈관조영술 [편측] Indocyanine Green Angiography
노-797	EZ797	눈의 계측검사(레이저 간섭계 이용) Ophthalmic Biometry by Partial Coherence Laser Interferometry
너-792	EX792	외안부 또는 전안부 형광 촬영 [편측] Anterior Segment Fluorescein Photography
너-795	EX795	샤임프러그 사진촬영 [편측] [분석 포함] Scheimpflug Photography
너-796	EX796	안내형광분석검사 [편측] Fluorophotometry
너-797	EX797	레이저 플레어계측검사
노-798	EZ798	각막단층촬영 Corneal Confocal Microscopy
노-799	EZ799*	간섭에 의한 눈물 지질층 두께 측정 Tear Lipid Layer Thickness Interferometry
		【내분비기능검사】
노-811	FZ811	연속혈당측정검사
		【소화기기능검사】
노-826	EZ826	식도운동곡선검사
노-828	EZ828	락툴로스 수소호기검사 Breath Hydrogen Test
노-829	EZ829	간섬유화검사 Liver Fibroscan
		【알레르기검사】
노-846	EZ846	운동유발시험 [담마진유발, 천식유발]
노-847	EZ847	주사제 약물 유발시험
노-848	EZ848	경구 음식물유발시험과 경구 약물유발시험검사

분류번호	코드	분 류
노-849	EZ849	실내 알레르겐 정량검사
노-850	EZ850	폐쇄회로방식의 톨루엔 디 이소싸이아네이트(Toluen Di-Isocyanate) 기도유발검사
노-851	EZ851	자가혈청 피부반응검사 Autologous Serum Skin Test
		【순환기 기능검사】
노-865	EZ865*	압력 커프를 이용한 레이저 도플러 미세혈류 평가 Laser Doppler Peripheral Vascular Disease Assessment with Pressure Cuff
노-866	EZ866	심도자법 컴퓨터 기록장치 검사
노-867	EZ867	정맥역류검사 Venous Reflux Test
노-868	EZ868	동맥경화도검사(맥파전달속도측정) Pulse Wave Velocity Measurement
노-871	EZ871	관상동맥내 광학파 단층촬영 Intracoronary Optical Coherence Tomography
노-874	EZ874*	미세전위 T 교대파 검사 Microvolt T-wave Alternans
노-875	EZ876	혈관내 근적외선 분광분석법 Intravascular Near-Infrared Spectroscopy
		【생식, 임신 및 분만】
노-886	EZ886	자궁경부확대촬영검사 Cervicography
노-887	EZ887	초음파를 이용한 태아 생물리학 계수 Biophysical Profile
		【치아검사】
노-916	EZ916	교합음도검사
노-917	EZ917	구취측정
노-918	EZ918	치아우식활성도검사
노-919	EZ919	타액검사 [분비율, 점조도, PH, 완충기능검사]
노-920	EZ920	하악과두위치와 운동검사 및 분석(Axiograph 이용)

분류번호	코드	분 류
노-921	EZ921	하악과두위치와 운동검사 및 분석(Mandibular Position Indicator 이용)
너-934	EX934	인상채득 및 모형제작 [1악당] Impression Taking and Cast Construction
		제4절 내시경, 천자 및 생검료
		【내시경】
노-936	EZ936	유관내시경검사 Mammary Ductoscopy
노-940	EZ941*	약물유도 수면상기도내시경검사 Drug Induced Sleep Endoscopy of upper airway
		【일반생검】
노-977	CZ977	입체적 유방절제생검술 Stereotactic Breast Excisional Biopsy 주 : ABBI(Advanced Breast Biopsy Instrument) System을 이용하여 시술한 경우에 해당한다.
		제5절 초음파검사료
		【진단 초음파】
노-981	EZ981*	횡파 탄성 초음파 영상 Shear Wave Elastography
		【유도 초음파】
노-985	EZ985	수술 중 초음파 Intraoperative Ultrasonography
노-986	EZ986	분만기간 초음파 Hospitalization Period Ultrasonography For Delivery
노-987	EZ987	진공보조 유방 생검시 유도 초음파 Ultrasonography During Vacuum Assisted Breast Biopsy
		【특수 초음파】
		주 : 내시경초음파를 이용한 세침흡인술을 포함한다.

분류번호	코드	분 류
노-991	EZ991*	기관지내시경초음파 Endobronchial Ultrasonography
노-992	EZ992	내시경초음파 Endoscopic Ultrasonography
노-993	EZ993	관강내초음파 Intraductal Ultrasonography
노-994	EZ994	혈관내초음파 Intravascular Ultrasonography
		제3장 영상진단 및 방사선 치료료
		제1절 방사선단순영상진단료
도-1	GZ001	규격화 치근단 사진공제술 Standardized Periapical Subtraction Radiography
도-2		디지털 단층영상합성촬영술 Digital Tomosynthesis
	GZ002*	가. 유방 Breast
	GZ003*	나. 흉부 Chest
	GZ004	다. 부비동 Paranasal Sinus
	GZ005	라. 근골격 Musculoskeletal
		제2절 방사선특수영상진단료
도-162	HZ162*	뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술 [동 행위를 위해 실시한 MRA 포함] Neurovascular Quantitative MRA
도-163	HZ163*	자기공명 탄성도 검사 Magnetic Resonance Elastography
		제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료
도-224	HZ224*	C-11 아세트산 양전자단층촬영 C-11 Acetate Positron Emission Tomography
도-225	HZ225*	F-18 FLT 양전자단층촬영 F-18 FLT PET
도-226	HZ226*	N-13 암모니아 양전자단층촬영 N-13 Ammonia PET (Positron Emission Tomography)

분류번호	코드	분 류
도-227	HZ227*	F-18 플로르베타벤 뇌 양전자단층촬영 F-18 Florbetaben Brain PET (Positron emission tomography)
도-228	HZ228*	F-18 플루트메타몰 뇌 양전자방출단층촬영 F-18 Flutemetamol Brain PET(Positron Emission Tomography)
		제4절 방사선치료료
도-272	HZ272	방사선 온열치료 및 온열치료계획
도-273	HZ273	중성자선 치료
		제5장 주사료
		제1절 주사료
모-1	KZ001	알레르겐 면역요법 Allergen Immunotherapy
모-2	KZ002	약물탈감작요법 Drug Desensitization
모-3	KZ003	방사면역치료 [단클론항체에 방사성 동위원소를 표지하여 주입한 경우] Radioimmunotherapy
모-4	KZ004*	자가혈액 또는 자가혈청 근육주사요법 Autologous Blood or Autologous Serum Intramuscular Injection Therapy
		제2절 채혈 및 수혈료
모-52	XZ052	적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료 Frozen and Deglycerolized Red Blood Cells
모-53	XZ053	자동광반출술 [피부T-세포림프종(CTCL)] Extracorporeal Photopheresis[CTCL]
		제6장 마취료
		제3절 신경차단술료

분류번호	코드	분 류
		제7장 이학요법료
소-1	MZ001	FIMS (Functional Intramuscular Stimulation)
소-4	MZ004	이명재훈련치료 Tinnitus Retraining Therapy
소-5	MZ005	방광내 전기자극치료법 Intravesicle Electrical Stimulation Therapy
소-6	MZ006	언어치료
소-7	MZ007	신장분사치료 Stretch and Spray Therapy
서-122	MX122	도수치료 [1일당] Manual Therapy
서-142		증식치료 Prolotherapy
	MY142	가. 사지관절부위
	MY143	나. 척추부위
서-33	MX033	체외자기장 요실금치료 [1일당] Extracorporeal Magnetic Innervation for Urinary Incontinence
소-9	MZ009	전산화인지재활치료 [주의·기억] Computer-Assisted Cognitive Rehabilitation Therapy [Attention·Memory]
소-11	MZ011*	증진된 외부 역박동술 Enhanced External Counterpulsation 주 : 최대 약물치료와 경피적 관상동맥 중재술 및 관상동맥 우회로술과 같은 중재적 시술을 시행할 수 없는 불인성(intractable) 만성 안정형 협심증 환자에게 실시한 경우 산정한다.
소-12	MZ012*	비침습적 무통증 신호요법 Scrambler Therapy 주 : 다른 통증치료로 관리되지 않는 만성 통증, 암성 통증 및 난치성 통증 환자에게 실시한 경우 산정한다.
소-13		안구건조증 치료 The treatment of dry eye syndrome
	MZ013*	가. 마사지 요법 Massage therapy
	MZ014*	나. 폐쇄 마이봄선 가열 치료법 Thermal Treatment for Obstructive Meibomian Gland Dysfunction
	MZ015*	다. 레이저광선치료 Laser Therapy

분류번호	코드	분 류
		제8장 정신요법료
오-1	NZ001	광치료
오-2	NZ002	성치료
오-4	NZ004	최면요법
오-5	NZ005	안구운동 민감소실 및 재처리요법 Eye Movement Desensitization & Reprocessing Therapy
오-6		기타 행동치료 Others Behavioral Therapies
	NZ008	가. 정신신체적 생체되먹이기 치료 Psychophysiological Biofeedback
	NZ009	나. 신경발달중재치료 Neurodevelopmental Intervention Therapy
	NZ010	다. 심리적 재활중재치료 Psychological Rehabilitative Intervention Therapy
오-8	NZ011	정신분석적 정신치료 Psychoanalytic Psychotherapy
		제9장 처치 및 수술료 등
		제1절 처치 및 수술료
		【피부 및 연부조직】
조-31	SZ031	화학적박피술 TCA Chemical Peeling
조-32	SZ032	자기유래배양피부이식술 Cultured Epidermal Autograft
조-33	SZ033	지방흡입기를 이용한 액취증·다한증 수술 Operation for Osmidrosis or Hyperhydrosis by liposuction
조-35	SZ035*	레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료 Laser Therapy for Onychomycosis
		【근골】
조-81	SZ081	근골격계 종양의 고주파열치료술
조-83	SZ083	추간판내 고주파 열치료술 Intra Discal Electrothermal Therapy
조-84	SZ084	체외충격파치료 [근골격계질환] Extracorporeal Shock Wave Therapy

분류번호	코드	분 류
조-85		자가 골수 줄기세포 치료 Autologous Bone Marrow Stem Cell Treatment
	SZ085*	가. 연골결손(동 행위를 위해 실시한 골수천자, 미세천공술 및 관절경 치료재료대 포함) Cartilage defect 주 : 1. 사용대상은 ①,②,③ 조건을 모두 만족하는 경우 산정한다. ① 15세 이상, 50세 이하의 연령층 ② 외상, 박리성 골연골염(osteochondritis dissecans)으로 인한 연골 손상(ICRS grade 3-4) ③ 최대 연골 손상의 크기 2~10 cm2 환자 2. 시술방법은 ① 또는 ②의 방법으로 실시한 경우 산정한다. ① collagen powder 또는 Hyaluronic acid membrane을 지지대로 사용하여 이식한다. ② 자가 골수 세포 농축액을 응혈 형태로 만들어 병변부위에 붙인 후, 그 위에 조직수복용 생체재료로 국내 에서 허가된 골수세포 보호용 membrane(생체적합성, 생분해성, 무독성의 특성 보유)을 덮고 고정한다.
		나. 중증 하지 허혈(동 행위를 위해 실시한 골수천자 포함) Critical Lower Limb Ischemia 주 : 사용대상은 기존 치료법에 실패하거나 불가능한 Fontaine's stage Ⅲ 또는 Ⅳ인 중증 하지 허혈성 질환(폐쇄혈전혈관염, 폐색성 말초동맥질환) 환자(당뇨병성 하지허혈환자 제외)
	SZ086*	(1) 골수 채취 후 원심분리하여 허혈부위에 주사하는 경우
	SZ087*	(2) G-CSF제제 투여 후 골수를 채취하여 허혈부위에 직접 주사하는 경우 주 : 「허가 또는 신고 범위 초과 약제 비급여 사용 승인에 관한 기준 및 절차」에 따라 비급여 사용승인 받은 약제 및 승인기관에 한하여 산정한다.

분류번호	코드	분 류
		【코】
조-111	OZ111*	비밸브재건술 Nasal Valve Reconstruction
		【후두】
조-132	OZ132*	후두내시경하 펄스다이레이저 후두수술 Pulsed Dye Laser Surgery with Laryngoscope
조-133	OZ133	성대근내 보툴리늄 독소 주입술 Botulinum Toxin Injection to Intrinsic Laryngeal Muscle
		【기관, 기관지 및 폐】
		【순환기】
저-201		고주파정맥내막폐쇄술 [유도료 포함] Radiofrequency Endovenous Closure
	OY201	가. 교통정맥결찰술을 동반한 경우
	OY202	나. 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우
저-202		광투시정맥흡입제거술 Transilluminated Powered Phlebectomy
	OY203	가. 교통정맥결찰술을 동반한 경우
	OY204	나. 교통정맥결찰술을 동반하지 않은 경우
조-303	OZ303*	시아노아크릴레이트를 이용한 복재정맥 폐색술 [유도료 포함] Saphenous Vein Occlusion with Cyanoacrylate
조-304	OZ304	레이저정맥폐쇄술 [유도료 포함] Endovenous Laser Treatment
조-305	OZ305	초음파 유도하 혈관경화요법 Duplex Ultrasound Guided Sclerotherapy
조-308	OZ308*	경피적 기계화학 정맥폐색술 Percutaneous Mechanochemical Endovenous Ablation

분류번호	코드	분 류
		【입, 이하선】
조-371	QZ371	고주파 설근부 축소술 Radiofrequency Tongue Base Reduction
조-372	QZ372	연구개 이식물 삽입술 Insertion of Palatal Implant
조-373	QZ373	이설근전진술 Genioglossus Advancement
조-374	QZ374*	설골 갑상연골 고정술 Hyoidthyroidplexia
조-375	QZ375*	타액선내시경술 Sialendoscopy 주 : 타액선 질환의 진단 및 타석 제거, 타액선관 확장 시술을 하는 경우에 산정한다.
		【장, 장간막, 허니아】
조-471	QZ471	과립구 흡착요법 Granulocyte/monocyte Adsorption Apheresis
		【직장 및 항문】
조-491	QZ491	원형자동문합기를 이용한 경항문 직장절제술[원형자동문합기 포함] Stapled Transanal Rectal Resection(STARR)
조-492	QZ492	초음파 유도하 치핵동맥결찰술 Doppler-Guided Hemorrhoidal Artery Ligation
		【비뇨기】
조-511	RZ511	고강도 초음파 집속술 [전립선암] High Intensity Focused Ultrasound [Prostate Cancer]
조-515	RZ515*	이식형 결찰사를 이용한 전립선 결찰 Prostatic Urethral Lift using the Implantable Device
		【여성생식기, 임신과 분만】
조-561	RZ561	경피적제대혈채취
조-564	RZ564	고주파 자궁근종용해술 Radiofrequency Myolysis Ablation

분류번호	코드	분 류
조-565	RZ565*	자기공명영상유도 하 고강도초음파집속술 [자궁근종] MRI Guided Focused Ultrasound Ablation [Uterine Myolysis]
조-566	RZ566*	초음파 유도하 고강도초음파집속술 [자궁근종, 자궁선근증] Ultrasound guided High Intensity Focused Ultrasound [Uterine Myoma, Adenomyosis]
조-567	RZ567*	제대 고주파 열응고 폐색술 Radiofrequency Ablation of Umbilical Cord 주 : 모자보건법 제14조 및 동법 시행령 제15조의 규정에 해당되는 경우 산정한다.
		【내분비기】
저-591	PX591	부갑상선동결보관 Cryopreservation of Parathyroid Gland
조-611	PZ611	증상이 있는 갑상선양성결절의 경피적레이저치료술 Laser Ablation of Symptomatic Benign Thyroid Nodule
조-612	PZ612	증상이 있는 갑상선양성결절의 고주파열치료술 Radiofrequency Ablation of Symptomatic Benign Thyroid Nodule
		【신경】
조-630	SZ630*	자기공명영상유도하 고강도 초음파집속술[뇌] MRI guided High Intensity Focused Ultrasound [Brain]
조-631	SZ631	내시경적 경막외강 신경근성형술 Endoscopic Epidural Neuroplasty
조-633	SZ633	신경계수술을 위한 수술중 MRI 무탐침 정위기법
조-634	SZ634	경피적 경막외강 신경성형술 Percutaneous Epidural Neuroplasty
조-636	SZ636*	대뇌운동피질자극술 [체내삽입형 신경자극기 이용] Motor Cortex Stimulation with Implantable Pulse Generators
조-637		말초신경자극술 [체내삽입형 신경자극기 이용] Peripheral Nerve Stimulation with Implantable Pulse Generators
	SZ637*	가. 신체신경자극술
	SZ638*	나. 후두신경자극술

분류번호	코드	분 류
	SZ639*	다. 삼차신경자극술
조-639	SZ641*	경피적 풍선확장 경막외강 신경성형 Percutaneous Epidural Neuroplasty with Balloon Catheter
		【감각기】
		시기(視器)
조-661	SZ661	색소성망막염에 실시한 Placental Tissue Implantation
조-662	SZ662	경동공 온열치료 Transpupillary Thermotherapy
조-663	SZ663	망막하 경성 삼출물 제거술
조-664	SZ664	황반부 전위술 Macular Translocation
조-665	SZ665	레이저 열응고 각막성형술 Laser Thermal Keratoplasty
조-666	SZ666	자가혈청 안약치료 Therapy of Autologous Serum Eyedrop
조-667	SZ667	안구표면의 양막이식술 Amniotic Membrane Transplantation of Ocular Surface
조-668	SZ668*	각막내 링 삽입술 [원추각막] Implantation of Intrastromal Ring Segments [Keratoconus]
조-669	SZ669*	각막교차결합술 Corneal Collagen Cross-Linking
조-670	SZ670*	녹내장 방수 유출관 삽입술 Glaucoma Aqueous Tube Insertion
조-671	SZ671*	고주파섬유주절개 [내측접근] Radiofrequency Trabeculotomy [Ab interno Approach]
		【중재적 방사선 시술】
조-752	OZ752	알코올을 이용한 비후심근중격제거술 Percutaneous Transluminal Septal Myocardial Alcohol Ablation
조-753	OZ753*	경동맥방사선색전술 Transarterial Radioembolization 주 : 유도료 및 동 행위를 위해 실시한 Coil Embolization (coil 포함)은 포함한다.

분류번호	코드	분 류
		【투석】
		【간】
조-844	QZ844*	간암의 초음파유도 고강도초음파집속술 US-guided High Intensity Focused Ultrasound for Liver Cancer
		【췌장】
조-901	QZ901	췌장도세포 분리, 췌장도세포 냉동보관, 췌장도세포 배양 및 췌장도세포 이식
		【소화기 내시경하 시술】
조-931	QZ931	내시경적 광역동 치료술 Endoscopic Photodynamic Therapy
		【기타】
조-961		로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함] Robot-assisted Surgery
	QZ961	가. 다빈치 기기 da Vinci®
	QZ964	나. 레보아이 기기 Revo-i
조-962	QZ962	경두개자기자극술 Transcranial Magnetic Stimulation
		제10장 치과처치·수술료
		제1절 치아질환 처치
초-1	UZ001	보철물 장착을 위한 전단계로 실시하는 Post Core
초-2	UZ002	접착 아말감 수복 Bonded Amalgam Restoration
초-3	UZ003	핀 유지형 수복 Pin Retaind Restoration
초-4	UZ004	인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전(금 등을 사용한 충전치료)
초-6	UZ006	광중합형 글래스 아이오노머 시멘트(Glass Ionomer Cement) 충전

분류번호	코드	분 류
		제2절 수술후 처치, 치주조직의 처치 등
초-31	UZ031	구강보호장치
초-32	UZ032	구취의 해석 및 진단, 구취처치
초-33	UZ033	금속교합안정장치
초-34	UZ034	대구치직립이동
초-35	UZ035	레진수지관스프린트
초-36	UZ036	이갈이장치
초-37	UZ037	인공치은
초-38	UZ038	치간이개 심미적폐쇄술 (교정력을 이용한 경우, 복합레진축조술의 경우)
초-39	UZ039	코골이장치
초-41	UZ041	임시수복치관내고정술 Intracoronal Splinting
초-42		교합장치 Occlusal Appliance
	UZ042	가. 교합안정장치
	UZ043	나. 즉시전방교합장치
	UZ044	다. 연성교합안정장치
	UZ045	라. 전방재위치교합장치
	UZ046	마. 교합장치의 조정, 첨상, 재건
		제3절 구강악안면 수술
초-81	UZ081	신속한 교정치료를 위한 피질골절단술
초-82	UZ082	자가치아 이식술 Tooth Autotransplantation
초-83	UZ083	생체조직처리 자가골이식술 [골형단백(BMP)을 추출하여 시행하는 경우] Tissue Engineering Auto Bone Graft
처-41	UX041	치관노출술 [1치당] Surgical Uncovering

분류번호	코드	분 류
		제4절 치주질환 수술
초-111	UZ111	치은착색제거술
초-112	UZ112	잇몸웃음교정술
초-113	UZ113	심미적 치관형성술
		제13장 한방 검사료(檢査料)
현-1		맥파검사(脈波檢査)
	29011	가. 지첨용적맥파검사(指尖容積脈波檢査)
	29012	나. 가속도맥파검사(加速度脈波檢査)
현-2	29002	골도법검사(骨圖法檢査)
현-6		사상체질검사(四象體質檢査)
	29061	가. QSCCII 설문지에 의한 심성검사
	29062	나. QSCCII 설문지에 의한 심성검사 및 상담
	29063	다. 안면계측방법에 의한 체형검사
	29064	라. 체간계측방법에 의한 체형검사
현-7	29070	혈맥어혈검사(맥파전달속도측정) 血脈瘀血劍査(脈波傳達速度測定)
호-1	28010	경근무늬측정검사
		제14장 한방 시술 및 처치료
		제1절 시술료(施術料)
허-1	49010	약침술(藥鍼術)
허-2	49020	한방물리요법 (경피경근온열요법, 경피적외선조사요법 및 경피경근한냉요법은 제외)
		제2절 처치료(處置料)
호-51	48051	한방 향기요법

분류번호	코드	분 류
		제3절 한방 정신요법료(精神療法料)
허-104	59104	자율훈련법(自律訓練法)
허-105		색채요법
	59005	가. 15분 이내
	59006	나. 15분 이상
		기 타
코-1	ZZ001	수면주기교정을 위한 Light Box 대여비용
코-2	ZZ002	출생후 폴라로이드 촬영

제2편 질병군 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

제1부 질병군 급여 일반원칙

1. 상급종합병원, 종합병원, 병원(요양병원을 포함한다), 의원(보건의료원을 포함한다)인 요양기관이 국민건강보험법 시행령(이하 “영”이라 한다) 제21조 제3항제2호 및 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙(이하 “요양급여기준”이라 한다) 제8조 제3항에 따라 포괄적인 행위가 적용되는 질병군에 대한 입원진료를 하는 경우에 적용한다.
2. 가입자 또는 피부양자(이하 “가입자 등”이라한다)가 질병군으로 입원진료를 받은 경우에 적용하되, 다음의 각 항목은 질병군 적용에서 제외하고 제1편을 적용한다.
   가. 혈우병환자, HIV감염자
   나. 입원일수가 30일을 초과할 경우 31일째부터 발생하는 진료분
   다. 차상위 본인부담경감대상자로서 제3호 나목에 해당하는 경우
   라. 질병군 진료 이외의 목적으로 입원하여 입원일수가 6일을 초과한 시점에 예상치 못하게 질병군 수술이 이루어진 경우 입원일로부터 수술시행일 전일까지의 진료분
   마. 신생아(생후 4주 이내)가 질병군으로 입원진료를 받는 경우
3. 제2호 규정에 따른 질병군 입원진료에는 다음의 각 항목을 포함한다.
   가. 제2부 각 장에 분류된 질병군으로 응급실·수술실 등에서 수술을 받고 연속하여 6시간 이상 관찰 후 귀가 또는 이송한 경우
   나. 제2부 각 장에 분류된 질병군 중 수정체 소절개 수술 단안, 수정체 소절개 수술 양안, 수정체 대절개 수술 단안, 수정체 대절개 수술 양안, 기타항문 수술, 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반) 단측, 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반) 양측, 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반) 단측, 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반) 양측 질병군으로 수술을 받고 6시간 미만 관찰 후 당일 귀가 또는 이송하는 경우

4. 제2부 각 장에 분류된 질병군 상대가치점수(이하 "점수"라 한다)는 다음 각목의 행위·약제 및 치료재료를 포함한다.
   가. 제1편 행위 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수에서 정한 행위급여목록표에 고시된 행위
   나. 요양급여기준 제8조제2항의 규정에 의하여 고시된 약제 급여 목록 및 급여 상한금액표의 약제와 치료재료 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표의 치료재료
   다. 요양급여기준 별표 2의 비급여대상 중 제6호의 비급여대상을 제외한 행위·약제 및 치료재료
   라. 국민건강보험법 시행규칙 별표 6의 본인이 요양급여비용의 100분의 100을 부담하는 항목 중 제1호 자목에 해당하는 항목을 제외한 행위·약제 및 치료재료
   마. 다음 항목 중 위 가목 내지 라목에 해당하는 경우
      (1) 요양급여기준 별표 1 제1호 마목에서 장관이 정하는 바에 따라 다른 기관에 검사를 위탁하거나 당해 요양기관에 소속되지 아니한 전문성이 뛰어난 의료인을 초빙하거나, 또는 다른 요양기관에서 보유하고 있는 양질의 시설·인력 및 장비를 공동 사용하는 경우 소요되는 행위·약제 및 치료재료
      (2) 입·퇴원 당일에 발생한 행위·약제 및 치료재료로써 외래진료 및 퇴원약제 등을 포함하되 다음 항목은 제외한다.
         ㈎ 질병군 입원을 예견하지 못한 상태에서 입원 당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비
         ㈏ 질병군으로 퇴원 후 질병군과 관계없는 상병으로 퇴원 당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비
         ㈐ 질병군으로 퇴원 후 질병군 질환과 관계없는 상병으로 퇴원 당일 재입원하는 경우의 요양급여비용
      (3) 요양기관의 요구에 의하여 가입자 등이 외부에서 직접 구입한 약제 및 치료재료
5. 질병군에 대한 요양급여비용을 산정할 때에는 제2부 각 장에 분류된 질병군 점수를 기준으로 별표 1의 질병군별 점수 산정요령에 의하여 산정된 점수 총합에 국민건강보험법 제45조제3항과 영 제21조제1항에 따른 점수당 단가를 곱하여 10원 미만

을 절사한 금액을 요양급여비용 총액으로 산정한다.

이 경우 위 금액 외에 식대를 포함한 별도로 산정하는 비용이 있는 경우에는 각각의 산정방식에 의하여 산정된 금액을 합산한다.

6. 제5호 본문에도 불구하고 질병군별 금액 산정시 점수당 단가는 (별표 2)의 질병군 행위 및 약제·치료재료 구성비율에 따른 행위부분 점수와 매년 상한금액 변화를 적용한 약제·치료재료 금액을 점수당 단가로 나눈 점수를 합한 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)에 적용한다.

〈산식〉

질병군별 금액 = {질병군별 행위 점수 + (약제·치료재료 금액 ÷ 점수당 단가)} × 점수당 단가

7. 제5호에 따라 산정한 요양급여비용의 총액이 영 제21조제1항 내지 제3항 및 요양급여기준(별표 2 제6호를 제외한다)에 의하여 산정한 총액보다 적고 그 차액이 100만원을 초과하는 경우(이 경우를 요양급여비용열외군이라 한다)에는 위 제5호에 따른 금액에 100만원을 초과하는 금액(10원 미만 절사)을 합한 금액을 요양급여비용 총액으로 산정한다.
8. 가입자 또는 피부양자가 제1호에 따른 요양기관(제3편을 적용받는 요양병원은 제외)에서 「국민건강보험법」 제43조에 따라 신고한 일반입원실 및 정신과폐쇄병실의 2인실 내지 5인실을 이용한 경우에는 (별표 2의3)의 추가비용 계산식에 따른 금액을 추가 산정하고, 상급종합병원·종합병원·병원의 일반입원실 및 정신과폐쇄병실의 1인실(보건복지부장관이 정하여 고시하는 불가피한 1인실 입원의 경우 제외)을 이용한 경우에는 제5호 본문에 따른 금액에서 1인실 이용일수에 해당하는 기본입원료(제1편제2부제1장 가-2-가)를 제외하고 산정한다.
9. 영 별표 2 제2호 나목의 "보건복지부장관이 정하여 고시하는 입원실을 이용한 경우"라 함은 가입자 등이 제1호에 따른 요양기관에서 국민건강보험법 제43조에 따라 신고한 일반입원실 및 정신과폐쇄병실의 2인실 내지 5인실을 이용한 경우를 말하며, (별표 2의3)의 본인부담액 계산식에 따른 금액을 더하여 본인부담액을 산정한다.

10. 영 별표 2 제2호 다목의 "그 고시에서 정한 금액"이라 함은 제7호 중 100만원 초과분에 해당하는 금액을 말한다.
11. (별표 2의2)에 열거한 항목을 외과 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 30%에 대한 각 요양기관별 종별가산율을 적용한 금액을 추가 산정한다.
12. 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 수술을 행한 경우에는 해당 질병군의 야간·공휴 소정점수를 추가 산정한다. 이 경우 수술 또는 마취를 시작한 시간을 기준으로 산정한다.
13. 질병군 요양급여를 실시하는 요양기관은 질병군 입원환자의 질병군 분류번호와 관련한 주진단 및 기타진단, 수술명 등은 진료기록부에 근거하여 정확한 코드를 부여하여야 하며, 진단명이 입원시부터 존재하였는지 여부를 확인할 수 있도록 진료기록부에 기록하고, 의료의 질 향상을 위한 점검표를 별지 서식에 따라 작성하여야 한다.
14. 입원 중인 환자를 제2부 각 장에 분류된 질병군 중 수정체 소절개 수술 단안, 수정체 소절개 수술 양안, 수정체 대절개 수술 단안, 수정체 대절개 수술 양안의 진료를 위해 다른 요양기관으로 의뢰하여 질병군 진료를 실시한 경우 해당 요양급여비용은 의뢰받은 요양기관에서 질병군으로 적용한다.
15. 질병군 진료 시 초음파검사는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 제2장 검사료 초음파검사 세부인정기준을 적용하며, 인정기준에 의한 급여대상에 해당되는 경우에는 제2부 각 장에 분류된 질병군 점수 이외에 제1편 제2부 초음파검사료를 추가 산정한다.
16. (별표 2의4)에 열거한 항목에 해당하는 행위 및 치료재료는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용하며, 인정기준에 의한 급여대상에 해당되는 경우에는 제1편 제2부 행위 급여 상대가치점수와 「약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준」 에 의한 금액에 해당 보상률을 곱하여 추가 산정한다.
17. 영 별표 2 제4호에 따른 요양급여 항목 및 본인부담률은 (별표 2의5)와 같다. 이 경우 (별표 2의5)에 열거한 항목에 해당하는 행위 및 치료재료는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 을 적용하며, 인정기준에 의한 급여대상에 해당되는 경우에는 제1편 제2부 행위 급여 상대가치점수와 「약제 및 치료재료의 비용에

대한 결정기준」에 의한 금액을 추가 산정한다.

18. 질병군 진료시 마취통증의학과 전문의를 초빙하여 마취를 실시한 경우에는 제1편제2부제6장 바-1-다 또는 바-2의 마취통증의학과 전문의 초빙료를 추가 산정하며, 제1편제2부제6장 및 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」의 마취통증의학과 전문의 초빙료 산정 관련 규정을 적용한다.
19. 질병군 진료시 질병군 분류번호를 결정하는 주된 수술 이외에 제1편제2부제9장제1절(기본처치 제외) 또는 제10장제3절·제4절의 수술을 실시한 경우에는 해당 수술 소정점수를 추가 산정한다. 다만, 주된 수술과 동일 피부 절개 하에 실시되는 수술은 해당 수술 소정점수의 70%를 산정한다.
20. 질병군 진료 시 제1편제2부제1장 5.가에 따른 의료질평가지원금은 가-22의 각 분야별 등급별 '입원'의 소정점수를 질병군 입원일수와 동일하게 추가 산정한다.
21. 질병군 진료 시 제1편제2부제19장제2절·제3절에 따른 (별표 2) 및 (별표 3)의 응급의료행위를 실시하는 경우에는 제1편에서 정하고 있는 해당 소정점수의 50%를 추가 산정하고, 제1편제2부제19장제2절·제3절의 산정지침 4. 내지 5. 및 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.
22. 「의료법」 제3조의5에 따라 전문병원으로 지정받은 의료기관에서 질병군 진료 시 제1편(행위별 수가)제2부제1장 산정지침 6.에 따른 전문병원 관리료 등은 가-24-가 전문병원 입원관리료와 가-24-1-가, 나 전문병원(병원·요양병원·한방병원) 의료질지원금의 해당 소정점수를 질병군 입원일수에 따라 추가 산정한다.
23. 질병군 진료 시 감염예방·관리 활동을 실시하는 경우에는 제1편제2부제1장 가-25의 감염예방·관리료를 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.
24. 질병군 진료시 통증자가조절법(Patient Controlled Analgesia)을 실시한 경우 제1편제2부 행위 급여 상대가치점수와 「약제 및 치료재료의 비용에 관한 결정기준」에 의한 금액을 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.
25. 질병군 진료시 야간전담간호사를 확보한 경우 제1편제2부제1장 가-28의 야간전담간호사 관리료를 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사

항」을 적용한다.

26. 질병군 진료시 「환자안전법」제11조 및 제12조에 따른 요양기관에서 환자안전 활동을 실시하는 경우에는 제1편제2부제1장 가-29 입원환자 안전관리료의 해당 소정점수를 질병군 입원일수에 따라 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.
27. 질병군 진료 시 고위험임산부를 고위험임산부 집중치료실 등에서 치료한 경우 제1편제2부제1장 산정지침 2.에 따른 가-3-1-나 고위험임산부 집중치료실 입원료 또는 가-3-2 고위험임산부 집중관리료를 다음과 같이 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.
    가. 고위험임산부 집중치료실 입원료(가-3-1-나)는 이용일수에 따라 추가 산정하되, 집중치료실 입원료 이용일수에 해당하는 기본입원료(가-2-가)를 제외하고 산정한다. 이 경우 입원료 관련 가산 또는 감산은 적용하지 않는다.
    나. 고위험임산부 집중관리료(가-3-2)는 해당 소정점수를 질병군 입원일수에 따라 추가 산정한다.
28. 질병군 진료시 수술실에서 전신마취(기관내 삽관 또는 마스크에 의한 폐쇄순환식)하에 수술을 시행하는 경우에는 제1편제2부제1장 가-29-1 수술실 환자 안전관리료의 해당 소정점수를 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.
29. 질병군 진료시 간호사가 야간(22시~익일 6시)에 근무하면서 일반병동 입원환자를 간호하는 경우에는 제1편제2부제1장 가-28-1의 야간간호료를 추가 산정하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.

(별지 제1호 서식)

(앞쪽)

의료의 질 향상을 위한 점검표

환자명		입원일		
퇴원일			수술일 (DRG 수술기준)	
주진단		기타진단	1. 2. 3.	

1. 수술 전 진료의 점검 사항			추가 코드
1.1. 수술전 검사 시행여부 및 마취종류	□미시행	□시행	□1 □2 □3
1 전신마취			
2 부위마취(척추마취 및 기타 부위마취 포함)			
3 국소마취			
2. 입원 중 진료의 점검 사항			
2.1. 입원 중에 일어난 사고			
1) 불의의 병원 내 물리적 사고(낙상 등)	□없음	□있음	
2) 수혈사고	□없음	□있음	
3) 투약사고	□없음	□있음	
4) 마취사고	□없음	□있음	□□(작성요령 참조)
2.2. 감염증	□없음	□있음	
2.3. 수술 합병증 및 부작용	□없음	□있음	□□(작성요령 참조)
2.4. 합병증 치료를 위한 수술 및 처치	□없음	□있음	
3. 퇴원 전 진료의 점검 사항			
3.1. 퇴원의 유형(정상퇴원 여부)	□정상	□이상	□1 □2 □3 □4
1 의학적 권고에 반하는 퇴원			
2 타 의료기관으로의 응급전원			
3 타 의료기관으로의 기타전원			
4 사망			
3.2. 퇴원시 환자 상태의 안정성(퇴원 전 12시간 이내)			
1) 혈압: SBP(〈85mmHg or 〉180mmHg) DBP(〈50mmHg or 〉110mmHg)	□없음	□있음	
2) 맥박: 50회/min 이하(β-blocker 투여시 45회/min) 또는 120회/min 이상	□없음	□있음	
3) 체온: 측정방법 불문하고 38.3℃ 이상	□없음	□있음	
4) 수술부위출혈	□없음	□있음	
5) 수술부위감염	□없음	□있음	

년 월 일

의사(간호사) : (서명 또는 인)

(뒷쪽)

◈ 서식 작성요령

1. 수술 전 진료의 점검사항

1.1 수술 전 검사 시행 여부 및 마취종류

- 마취 시행전 수술전 검사를 시행한 경우 시행에 표시하고, 마취 유형은 수술전 검사 시행여부와 무관하게 반드시 표시

1 전신마취
2 부위마취(척추마취 및 기타 부위마취 포함)
3 국소마취

※ 마취 및 질병군별 수술전 검사 항목은 「7개 질병군 포괄수가 급여적정성 평가기준」 참조

2. 입원 중 진료의 점검사항

2.1 입원 중에 일어난 사고

다음의 경우 있음에 표시

1) 불의의 병원 내 물리적 사고(낙상 등)

- 입원 원인 질병과의 관련성 혹은 상해의 정도와는 상관없이 「물리적 사고」 그 자체가 병원의 질적 문제에 속하므로 병원 내 발생한 모든 물리적 사고가 발생한 경우

2) 수혈사고

- 환자가 바뀌거나, 이형을 수혈하는 등 부적합 혈액을 투여한 경우

3) 투약사고

- 환자 또는 약물이 바뀌거나, 투약방법(경구, 주사제 등)이 잘못된 경우

4) 마취사고

- 마취와 관련된 부작용으로(외과적 시술에 따른 부작용은 제외) 환자의 이환이나 사망의 가능성을 증가시키는 모든 상황을 포함
- 폐렴 및 마취부위의 염증 등 감염과 관련된 부분은 제외

예시) 전신마취후 발생한 호흡장애 A3
(code)
A 전신마취 B 부위마취 C 국소마취
1 중추신경계(경련, 마비, 의식장애 등)
2 순환계(부정맥, 저혈압, 심장정지 등)
3 호흡계(후두경련, 호흡장애 등)
4 과민반응(Anaphylaxis)
5 국소합병증(혈종, 손상 등)
6 기타 부작용

2.2 감염증

다음의 경우 있음에 표시

○ 감염은 "입원당시 나타나지 않았음은 물론 잠복상태도 아니었던 감염이 입원 기간중 발생한 경우"로 정의함

〈수술부위 감염을 제외한 의료관련 감염〉

- 수술 후 48시간 이후 다음중 하나라도 해당되는 경우
  ① 체온 38.3℃ 이상(2일 이상 지속된 경우),
  ② 고름 등 화농성 유출(purulent discharge)
  ③ 농뇨
  ④ 미생물 배양검사(혈액, 뇨, 분비물 등) 양성
  ※ 범복막염을 동반한 급성충수염(K352)은 제외

〈수술부위 감염〉

다음 중 하나 이상에 해당하는 경우

- 절개부위 또는 심부에 위치한 드레인에서 농성배액이 있는 경우
- 절개부위 또는 심부, 기관에서 무균적으로 채취한 검체의 배양에서 균이 분리된 경우
- 38.3℃이상의 발열, 국소동통, 압통, 발적 등 감염증상 중 하나 이상의 증상이 있고, 수술창상의 심부가 저절로 파열되거나 의사가 개방한 경우
- 조직병리검사, 방사선검사 등에서 심부절개부위 또는 기관이나 강의 농양이나 감염증거 관찰된 경우(수술중 채취된 조직의 병리검사는 해당 안 됨)
- 수술의, 주치의 또는 감염내과 의사에 의한 수술부위 감염 진단시
- 수정체 수술의 경우 수술후 기본처치 이외의 추가적인 약물 혹은 수술치료가 필요한 급성 안내염(acute endophthalmitis)

2.3 수술 합병증 및 부작용

다음 해당 합병증이 있는 경우 있음에 표시 후 code 기재

〈출혈〉

: 재수술이 필요한 출혈, 지혈을 위한 시술(창상봉합술, 혈관결찰술, 전혈 또는 농축적혈구 4pint이상의 수혈 등) 및 처치가 필요한 출혈(지연일차봉합, 빈혈로 인한 수혈 등은 제외)

※ 수정체 수술의 경우 추가적인 약물치료나 수술적 치료가 필요한 출혈인 경우

(뒷쪽)

1) 수정체 수술
[1][1] 출혈(전방출혈, 유리체출혈 등)
[1][2] 유리체 탈출(vitreous prolapse)
[1][3] 안압상승
[1][4] 기타 합병증
※ 유리체 탈출은 수술 종료시 전방 내 유리체가 남아있는 경우 해당
※ 안압상승은 수술후 안압이 30mmHg이상이 일주일 이상 지속 또는 50mmHg이상이 3일 이상 지속된 경우 해당

2) 편도 및 아데노이드 절제술
[2][1] 출혈(bleeding)
[2][2] 기도폐쇄(airway obstruction)
[2][3] 기타 합병증

3) 충수절제술
[3][1] 출혈(bleeding)
[3][2] 분루(fecal fistula)
[3][3] 기타 합병증

4) 서혜 및 대퇴부 탈장수술
[4][1] 출혈(bleeding)
[4][2] 기타 합병증

5) 항문 및 항문주위 수술
[5][1] 출혈(bleeding)
[5][2] 기타 합병증

6) 기타 자궁 및 자궁 부속기 수술
[6][1] 출혈(bleeding)
[6][2] 요루(urinary fistula)
[6][3] 기타 합병증

7) 제왕절개분만
[7][1] 출혈(bleeding)
- 이완성 출혈(Atonic bleeding) 제외
[7][2] 신생아 합병증(수술중 출산 손상)
[7][3] 기타 합병증

2.4 합병증 치료를 위한 수술 및 처치
다음의 경우 있음에 표시
- 수술과 관련된 합병증을 치료하기 위해 외과적 처치 및 수술을 한 경우
- 수술후 출혈로 전혈 또는 농축적혈구 4pint 이상 수혈을 투여한 경우

3. 퇴원전 진료의 점검사항 (입원기간이 30일을 초과하는 경우는 작성제외)
3.1 정상 퇴원 이외의 퇴원의 유형(Discharge status)
다음 퇴원유형의 경우 이상에 표시 후 해당 code에 표시
(code)
[1] 의학적 권고에 반하는 퇴원(Discharge against medical advice)
[2] 타 의료기관으로의 응급전원(Emergency transfer)
예시) 수술후 출혈 등으로 환자상태가 위급하여 타 의료기관으로 이송한 경우
[3] 타 의료기관으로의 기타전원(other transfer)
[4] 사망(Death)

3.2 퇴원시 환자상태의 안정성(Medical Stability of the Patient)
〈퇴원시 환자 상태의 이상소견: 퇴원 전 12시간 이내 마지막 측정한 자료〉
1) 혈압(BP)
- SBP(〈85 or 〉180), DBP(〈50 or 〉110) (단위 : mmHg)
2) 맥박(Pulse)
- 맥박이 50회/min (베타 차단제 복용 중인 경우는 45회/min)이하인 경우, 또는 120회/min 이상인 경우
※ 고혈압 등 심혈관계 질환자가 혈압 및 맥박 이상소견을 보이는 경우는 입원시 검사결과와 퇴원전 12시간 이내 마지막 검사결과를 비교하여 변화율이 20% 이내인 경우는 제외
※ 만12세 이하 소아의 경우 혈압, 맥박 제외
3) 체온(Temperature)
- 측정방법 불문하고 38.3℃ 이상인 경우
4) 수술부위 출혈(Wound bleeding)
- 2.3 수술 합병증 및 부작용의 '출혈'과 동일 적용
5) 수술부위 감염(Wound infection)
- 2.2 '수술부위감염'과 동일 적용

제2부 질병군 급여 목록·상대가치 점수표 및 적용지침

제1장 안 과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 연성 인공수정체를 사용하는 경우에는 「수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안」, 「수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안」, 경성 인공수정체를 사용하는 경우에는 「수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안」, 「수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안」의 각 질병군 점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다. 다만, 인공수정체를 사용하지 않거나, 제2편제4부[비급여목록]2.치료재료(1) 조절성 인공수정체를 사용하는 경우에는 해당 질병군 요양급여비용의 총액에서 (별표 2의6) 질병군별 인공수정체 제외금액표의 해당 금액을 제외하고 산정한다.

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
C05100	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	17,007.22	2,452.11	3,840.99
		종 합 병 원	15,116.80	2,179.88	3,693.46
		병 원	14,135.43	2,038.55	3,545.64
		의 원	12,273.89	1,775.14	3,273.41
C05101	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	19,207.74	2,452.11	3,840.99
		종 합 병 원	17,209.19	2,179.88	3,693.46
		병 원	15,334.65	2,038.55	3,545.64
		의 원	13,408.16	1,775.14	3,273.41
C05102	수정체 소절개 수술(유리체 절	상급종합병원	26,553.15	2,452.11	3,840.99

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
	제술 유무와 무관), 단안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	종 합 병 원	22,523.75	2,179.88	3,693.46
		병 원	20,672.05	2,038.55	3,545.64
		의 원	17,936.01	1,775.14	3,273.41
C05200	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	34,026.77	2,452.11	7,234.45
		종 합 병 원	30,244.49	2,179.88	6,956.25
		병 원	28,280.97	2,038.55	6,677.91
		의 원	24,556.41	1,775.14	6,165.10
C05201	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	38,429.79	2,452.11	7,234.45
		종 합 병 원	34,430.97	2,179.88	6,956.25
		병 원	30,946.85	2,038.55	6,677.91
		의 원	26,825.99	1,775.14	6,165.10
C05202	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	53,126.38	2,452.11	7,234.45
		종 합 병 원	45,064.30	2,179.88	6,956.25
		병 원	41,359.45	2,038.55	6,677.91
		의 원	35,885.20	1,775.14	6,165.10
C05300	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	15,935.04	2,452.11	3,840.99
		종 합 병 원	14,044.62	2,179.88	3,693.46
		병 원	13,063.25	2,038.55	3,545.64
		의 원	11,321.68	1,775.14	3,273.41
C05301	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	18,135.56	2,452.11	3,840.99
		종 합 병 원	16,137.01	2,179.88	3,693.46
		병 원	14,262.47	2,038.55	3,545.64
		의 원	12,455.94	1,775.14	3,273.41
C05302	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각	상급종합병원	25,480.97	2,452.11	3,840.99
		종 합 병 원	21,451.57	2,179.88	3,693.46

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
	한 합병증이나 동반상병 동반	병 원	19,599.87	2,038.55	3,545.64
		의 원	16,983.80	1,775.14	3,273.41
C05400	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관),양안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	31,882.41	2,452.11	7,234.45
		종 합 병 원	28,100.13	2,179.88	6,956.25
		병 원	26,136.61	2,038.55	6,677.91
		의 원	22,651.98	1,775.14	6,165.10
C05401	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	36,285.43	2,452.11	7,234.45
		종 합 병 원	32,286.61	2,179.88	6,956.25
		병 원	28,802.49	2,038.55	6,677.91
		의 원	24,921.56	1,775.14	6,165.10
C05402	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	50,982.02	2,452.11	7,234.45
		종 합 병 원	42,919.95	2,179.88	6,956.25
		병 원	39,215.09	2,038.55	6,677.91
		의 원	33,980.77	1,775.14	6,165.10

제2장 이비인후과

[적용지침]

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

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
D11110	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	21,753.81	3,652.61	2,590.84
		종 합 병 원	17,807.22	2,989.94	2,491.13
		병 원	15,932.68	2,675.19	2,391.42
		의 원	13,733.80	2,311.08	2,207.89
D11111	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	27,669.03	3,652.61	2,590.84
		종 합 병 원	24,019.16	2,989.94	2,491.13
		병 원	21,282.15	2,675.19	2,391.42
		의 원	18,519.00	2,311.08	2,207.89
D11120	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 >17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	19,935.17	3,124.60	2,523.84
		종 합 병 원	16,541.47	2,592.68	2,426.74
		병 원	14,221.00	2,228.98	2,329.80
		의 원	10,879.84	1,709.05	2,150.14
D11121	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 >17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	23,947.51	3,124.60	2,523.84
		종 합 병 원	20,385.30	2,592.68	2,426.74
		병 원	17,491.73	2,228.98	2,329.80
		의 원	14,881.35	1,709.05	2,150.14

제3장 외 과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「복잡한 주진단에 의한 충수절제술」, 「복잡한 주진단이 없는 충수절제술」, 「복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술」, 「복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술」, 「복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측」, 「서혜 및 대퇴부 탈장 수술(장관절제 미동반), 단측」, 「복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측」, 「서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측」, 「복수 항문 수술」, 「기타 항문 수술」, 「원형자동문합기를 이용한 치핵절제술」, 「주요 항문 수술」 의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다
3. 복강경을 이용한 수술 중 부득이한 사유로 중도에 개복술로 전환하여 수술을 종결한 경우에는 복강경을 이용하지 아니한 질병군에 해당하는 소정점수를 적용하고 복강경 등 내시경하 수술시 보상하는 239,000원(100분의 20에 해당하는 47,800원은 본인부담)의 금액을 추가 산정한다.

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
G08100	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	44,112.20	3,450.71	3,388.95
		종 합 병 원	37,228.08	2,973.64	3,258.58
		병 원	31,737.27	2,515.82	3,128.20
		의 원	26,673.43	2,128.73	2,887.12
G08101	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	62,752.36	3,450.71	3,388.95
		종 합 병 원	53,834.51	2,973.64	3,258.58
		병 원	45,416.01	2,515.82	3,128.20
		의 원	37,944.52	2,128.73	2,887.12

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
G08102	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	81,206.82	3,450.71	3,388.95
		종 합 병 원	69,666.40	2,973.64	3,258.58
		병 원	58,772.18	2,515.82	3,128.20
		의 원	49,103.50	2,128.73	2,887.12
G08200	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	33,614.57	2,835.94	3,276.45
		종 합 병 원	28,633.20	2,483.34	3,150.44
		병 원	24,327.95	2,068.11	3,024.56
		의 원	21,389.04	1,841.44	2,791.27
G08201	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	46,185.70	2,835.94	3,276.45
		종 합 병 원	40,253.28	2,483.34	3,150.44
		병 원	33,426.12	2,068.11	3,024.56
		의 원	29,388.11	1,841.44	2,791.27
G08202	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	59,904.59	2,835.94	3,276.45
		종 합 병 원	52,209.97	2,483.34	3,150.44
		병 원	43,354.99	2,068.11	3,024.56
		의 원	38,117.37	1,841.44	2,791.27
G08300	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	46,847.77	3,450.71	3,437.50
		종 합 병 원	40,391.21	2,973.64	3,305.38
		병 원	34,166.40	2,515.82	3,173.11
		의 원	28,784.62	2,128.73	2,928.53
G08301	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	66,643.96	3,450.71	3,437.50
		종 합 병 원	57,459.06	2,973.64	3,305.38
		병 원	48,603.94	2,515.82	3,173.11
		의 원	40,947.90	2,128.73	2,928.53

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
G08302	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	86,242.91	3,450.71	3,437.50
		종 합 병 원	74,356.96	2,973.64	3,305.38
		병 원	62,897.64	2,515.82	3,173.11
		의 원	52,989.98	2,128.73	2,928.53
G08400	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	39,422.70	2,835.94	3,326.89
		종 합 병 원	34,530.84	2,483.34	3,198.84
		병 원	28,751.31	2,068.11	3,070.93
		의 원	25,318.41	1,841.44	2,834.21
G08401	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	54,155.12	2,835.94	3,326.89
		종 합 병 원	47,435.30	2,483.34	3,198.84
		병 원	39,495.80	2,068.11	3,070.93
		의 원	34,780.07	1,841.44	2,834.21
G08402	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	70,235.56	2,835.94	3,326.89
		종 합 병 원	61,520.34	2,483.34	3,198.84
		병 원	51,223.36	2,068.11	3,070.93
		의 원	45,107.34	1,841.44	2,834.21
G09500	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	33,390.55	2,975.09	3,440.99
		종 합 병 원	30,939.76	2,664.71	3,308.72
		병 원	24,510.63	2,181.19	3,176.31
		의 원	21,629.72	1,874.15	2,931.58
G09501	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	43,905.25	2,975.09	3,440.99
		종 합 병 원	40,689.63	2,664.71	3,308.72
		병 원	32,219.42	2,181.19	3,176.31
		의 원	28,285.66	1,874.15	2,931.58

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
G09502	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	48,947.77	2,975.09	3,440.99
		종 합 병 원	45,867.98	2,664.71	3,308.72
		병 원	37,905.51	2,181.19	3,176.31
		의 원	33,226.81	1,874.15	2,931.58
G09610	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	19,957.35	2,869.55	3,044.33
		종 합 병 원	17,191.21	2,570.18	2,927.18
		병 원	15,572.44	2,103.82	2,810.17
		의 원	13,051.52	1,807.67	2,593.63
G09611	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	29,858.53	2,869.55	3,044.33
		종 합 병 원	28,952.49	2,570.18	2,927.18
		병 원	21,285.83	2,103.82	2,810.17
		의 원	17,362.94	1,807.67	2,593.63
G09612	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	36,809.32	2,869.55	3,044.33
		종 합 병 원	35,645.67	2,570.18	2,927.18
		병 원	28,502.62	2,103.82	2,810.17
		의 원	22,169.81	1,807.67	2,593.63
G09620	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	23,588.32	2,934.40	3,254.36
		종 합 병 원	19,997.51	2,628.27	3,129.22
		병 원	16,884.38	2,151.36	3,004.07
		의 원	13,685.55	1,848.52	2,772.58
G09621	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	33,584.25	2,934.40	3,254.36
		종 합 병 원	32,448.29	2,628.27	3,129.22
		병 원	23,941.86	2,151.36	3,004.07
		의 원	19,518.65	1,848.52	2,772.58

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
G09622	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	41,664.96	2,934.40	3,254.36
		종 합 병 원	39,813.91	2,628.27	3,129.22
		병 원	32,262.47	2,151.36	3,004.07
		의 원	25,080.42	1,848.52	2,772.58
G09630	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	25,033.46	3,142.37	3,269.77
		종 합 병 원	21,341.73	2,814.54	3,143.90
		병 원	18,251.05	2,303.84	3,018.31
		의 원	14,793.24	1,979.54	2,785.73
G09631	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	34,023.88	3,142.37	3,269.77
		종 합 병 원	32,476.12	2,814.54	3,143.90
		병 원	24,255.38	2,303.84	3,018.31
		의 원	19,774.24	1,979.54	2,785.73
G09632	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	43,900.39	3,142.37	3,269.77
		종 합 병 원	41,311.29	2,814.54	3,143.90
		병 원	33,993.44	2,303.84	3,018.31
		의 원	26,426.11	1,979.54	2,785.73
G09700	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 심각한 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	38,746.06	2,975.09	5,760.76
		종 합 병 원	35,902.10	2,664.71	5,539.10
		병 원	28,441.99	2,181.19	5,317.59
		의 원	25,126.92	1,874.15	4,907.20
G09701	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	56,798.56	2,975.09	5,760.76
		종 합 병 원	53,224.67	2,664.71	5,539.10
		병 원	43,985.17	2,181.19	5,317.59
		의 원	38,614.92	1,874.15	4,907.20

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
G09810	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관 절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	30,291.34	2,869.55	5,288.81
		종 합 병 원	26,166.27	2,570.18	5,085.32
		병 원	22,663.12	2,103.82	4,881.98
		의 원	19,995.10	1,807.67	4,505.82
G09811	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관 절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	48,904.72	2,869.55	5,288.81
		종 합 병 원	47,639.24	2,570.18	5,085.32
		병 원	34,863.65	2,103.82	4,881.98
		의 원	28,454.20	1,807.67	4,505.82
G09812	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관 절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	58,734.25	2,869.55	5,288.81
		종 합 병 원	56,877.43	2,570.18	5,085.32
		병 원	45,479.66	2,103.82	4,881.98
		의 원	35,394.52	1,807.67	4,505.82
G09820	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관 절제 미동반), 양측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	36,350.52	2,934.40	5,836.77
		종 합 병 원	31,186.88	2,628.27	5,612.35
		병 원	25,500.52	2,151.36	5,387.79
		의 원	20,669.11	1,848.52	4,972.58
G09821	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관 절제 미동반), 양측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	52,409.71	2,934.40	5,836.77
		종 합 병 원	50,752.89	2,628.27	5,612.35
		병 원	40,582.41	2,151.36	5,387.79
		의 원	31,548.25	1,848.52	4,972.58
G09830	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관 절제 미동반), 양측, 연령 >69, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	39,302.76	3,142.37	5,947.24
		종 합 병 원	34,390.94	2,814.54	5,718.46
		병 원	27,571.39	2,303.84	5,489.83
		의 원	22,347.67	1,979.54	5,066.76

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
G09831	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관 절제 미동반), 양측, 연령 〉69, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	56,083.07	3,142.37	5,947.24
		종 합 병 원	54,310.10	2,814.54	5,718.46
		병 원	43,426.77	2,303.84	5,489.83
		의 원	33,759.32	1,979.54	5,066.76
G10200	복수 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	21,872.05	2,340.96	3,750.73
		종 합 병 원	17,307.87	1,918.44	3,606.40
		병 원	14,165.75	1,718.93	3,462.21
		의 원	12,085.90	1,396.34	3,194.46
G10201	복수 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	25,082.15	2,340.96	3,750.73
		종 합 병 원	18,289.24	1,918.44	3,606.40
		병 원	16,334.12	1,718.93	3,462.21
		의 원	13,870.51	1,396.34	3,194.46
G10400	기타 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	14,544.75	2,340.96	1,782.27
		종 합 병 원	10,992.39	1,918.44	1,713.81
		병 원	9,767.59	1,718.93	1,645.20
		의 원	7,273.54	1,396.34	1,518.42
G10401	기타 항문 수술, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	18,280.31	2,340.96	1,782.27
		종 합 병 원	13,046.59	1,918.44	1,713.81
		병 원	11,512.73	1,718.93	1,645.20
		의 원	8,706.41	1,396.34	1,518.42
G10402	기타 항문 수술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	26,662.34	2,340.96	1,782.27
		종 합 병 원	16,306.30	1,918.44	1,713.81
		병 원	14,905.64	1,718.93	1,645.20
		의 원	12,390.79	1,396.34	1,518.42

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭				
G10500	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	24,259.06	2,340.96	3,040.41
		종 합 병 원	19,924.02	1,918.44	2,923.26
		병 원	16,174.54	1,718.93	2,806.40
		의 원	13,988.69	1,396.34	2,590.17
G10501	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	26,910.37	2,340.96	3,040.41
		종 합 병 원	23,376.64	1,918.44	2,923.26
		병 원	19,695.41	1,718.93	2,806.40
		의 원	16,663.87	1,396.34	2,590.17
G10502	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	34,424.41	2,340.96	3,040.41
		종 합 병 원	28,272.83	1,918.44	2,923.26
		병 원	23,820.60	1,718.93	2,806.40
		의 원	20,154.08	1,396.34	2,590.17
G10600	주요 항문 수술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	16,879.13	2,340.96	2,974.13
		종 합 병 원	14,320.47	1,918.44	2,859.59
		병 원	13,420.47	1,718.93	2,745.35
		의 원	10,882.40	1,396.34	2,533.80
G10601	주요 항문 수술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	23,035.96	2,340.96	2,974.13
		종 합 병 원	18,587.27	1,918.44	2,859.59
		병 원	17,419.03	1,718.93	2,745.35
		의 원	14,124.71	1,396.34	2,533.80
G10602	주요 항문 수술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	32,712.86	2,340.96	2,974.13
		종 합 병 원	26,395.54	1,918.44	2,859.59
		병 원	24,736.48	1,718.93	2,745.35
		의 원	20,058.28	1,396.34	2,533.80

제4장 산부인과

[적용지침]

1. 요양기관종별로 「복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외)」, 「기타 자궁적출술(악성종양제외)」, 「복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외)」, 「기타 자궁수술(악성종양제외)」, 「복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외)」, 「자궁부속기 수술(악성종양제외)」, 「제왕절개분만 (단태아)」, 「제왕절개분만(다태아)」 의 각 질병군 소정점수를 적용한다.
2. 위 "1"의 규정에도 불구하고 「복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외)」, 「기타 자궁 수술(악성종양제외)」, 「복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외)」, 「자궁부속기 수술(악성종양제외)」 의 각 질병군에 해당하는 수술을 실시한 경우 해당 질병군의 가산점수를 산정한다. 다만, 절개생검(심부[장기절개생검]-개복에 의한 것, 나-853-나-2), 유착성자궁부속기절제술(자-433)과 난소를 전적출하는 부속기종양적출술([양측]-양성, 자-442-가)은 가산점수를 산정하지 아니한다.
3. 「제왕절개분만(단태아)」, 「제왕절개분만(다태아)」 질병군 대상 중 출혈로 인해 혈관색전술(기타혈관, 자-664-나), 자궁내 풍선카테터 충전술[자궁용적측정 포함](자-402-3)을 실시한 경우 질병군 점수를 적용하지 아니하며 제1편을 적용한다.
4. 각 질병군은 동 질병군에 해당하는 수술의 종목수 및 편·양측 수술에 불문하고 해당 소정점수를 적용한다.
5. 복강경을 이용한 수술 중 부득이한 사유로 중도에 개복술로 전환하여 수술을 종결한 경우에는 복강경을 이용하지 아니한 질병군에 해당하는 소정점수를 적용하고 복강경 등 내시경하 수술시 보상하는 239,000원(100분의 20에 해당하는 47,800원은 본인부담)의 금액을 추가 산정한다.
6. 로봇 보조 수술을 실시한 경우 질병군 적용에서 제외하고 제1편을 적용한다.
7. 자궁근종, 자궁선근증에 초음파 유도하 고강도초음파집속술(조-566)을 실시한 경우 질병군 점수를 적용하지 아니하며 제1편을 적용한다.
8. 22시~06시에 제왕절개분만을 행한 경우에는 질병군 야간·공휴 소정점수를 2회 산정한다. 이 경우 수술 또는 마취를 시작한 시각을 기준으로 산정한다.

9. 분만취약지에서 제왕절개분만을 행한 경우에는 질병군 야간·공휴 소정점수를 4회 산정하고, 분만취약지는 제1편에서 정하고 있는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	가산 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭					
N04100	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	63,340.16		3,877.95	5,323.84
		종 합 병 원	54,473.10		3,421.23	5,119.04
		병 원	42,808.53		2,646.15	4,914.39
		의 원	35,022.14		2,216.32	4,534.90
N04101	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	68,969.69		3,877.95	5,323.84
		종 합 병 원	59,314.44		3,421.23	5,119.04
		병 원	46,613.25		2,646.15	4,914.39
		의 원	38,134.73		2,216.32	4,534.90
N04102	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	102,854.33		3,877.95	5,323.84
		종 합 병 원	88,455.64		3,421.23	5,119.04
		병 원	69,514.17		2,646.15	4,914.39
		의 원	56,870.28		2,216.32	4,534.90
N04200	기타 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	52,105.64		3,877.95	5,271.80
		종 합 병 원	41,055.25		3,421.23	5,069.04
		병 원	31,593.31		2,646.15	4,866.13
		의 원	26,024.24		2,216.32	4,490.58
N04201	기타 자궁적출술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	72,082.55		3,877.95	5,271.80
		종 합 병 원	56,190.42		3,421.23	5,069.04
		병 원	48,826.90		2,646.15	4,866.13
		의 원	32,136.60		2,216.32	4,490.58

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	가산 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭					
N04202	기타 자궁적출술(악성 종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	102,888.98		3,877.95	5,271.80
		종 합 병 원	80,204.99		3,421.23	5,069.04
		병 원	69,694.49		2,646.15	4,866.13
		의 원	45,871.10		2,216.32	4,490.58
N04500	복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	49,481.76	58,338.89	3,877.96	3,917.44
		종 합 병 원	41,853.02	49,795.05	3,421.21	3,766.86
		병 원	31,648.56	38,284.45	2,645.75	3,616.13
		의 원	27,252.56	32,637.34	2,215.60	3,335.46
N04501	복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	82,472.05	91,329.18	3,877.96	3,917.44
		종 합 병 원	70,091.99	78,034.02	3,421.21	3,766.86
		병 원	52,899.87	59,535.76	2,645.75	3,616.13
		의 원	45,801.52	51,186.30	2,215.60	3,335.46
N04600	복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	43,113.25	51,202.45	3,877.96	3,160.32
		종 합 병 원	36,140.55	43,401.03	3,421.21	3,038.66
		병 원	26,737.01	32,768.84	2,645.75	2,917.30
		의 원	22,882.28	27,910.82	2,215.60	2,691.41
N04601	복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	51,778.08	59,867.28	3,877.96	3,160.32
		종 합 병 원	43,344.88	50,605.36	3,421.21	3,038.66
		병 원	32,070.08	38,101.91	2,645.75	2,917.30
		의 원	27,703.73	32,732.27	2,215.60	2,691.41
N04700	기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	28,128.48	32,322.20	3,877.96	3,037.35
		종 합 병 원	22,911.29	26,360.70	3,421.21	2,920.49
		병 원	20,705.77	23,417.61	2,645.75	2,803.63
		의 원	16,541.61	18,779.39	2,215.60	2,586.70

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	가산 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭					
N04701	기타 자궁 수술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	44,598.16	48,791.88	3,877.96	3,037.35
		종 합 병 원	35,934.38	39,383.79	3,421.21	2,920.49
		병 원	31,866.54	34,578.38	2,645.75	2,803.63
		의 원	26,093.24	28,331.02	2,215.60	2,586.70
N04702	기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	71,197.90	75,391.62	3,877.96	3,037.35
		종 합 병 원	56,967.59	60,417.00	3,421.21	2,920.49
		병 원	49,891.86	52,603.70	2,645.75	2,803.63
		의 원	41,519.93	43,757.71	2,215.60	2,586.70
N04800	자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	35,521.65	41,571.39	3,877.96	3,606.10
		종 합 병 원	30,431.10	35,467.85	3,421.21	3,467.44
		병 원	26,652.89	29,905.92	2,645.75	3,328.78
		의 원	18,802.33	21,723.81	2,215.60	3,070.36
N04801	자궁부속기 수술(악성종양제외), 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	49,520.34	55,570.08	3,877.96	3,606.10
		종 합 병 원	42,370.60	47,407.35	3,421.21	3,467.44
		병 원	36,819.69	40,072.72	2,645.75	3,328.78
		의 원	25,919.46	28,840.94	2,215.60	3,070.36
N04802	자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	56,548.56	62,598.30	3,877.96	3,606.10
		종 합 병 원	48,364.83	53,401.58	3,421.21	3,467.44
		병 원	41,924.15	45,177.18	2,645.75	3,328.78
		의 원	29,492.66	32,414.14	2,215.60	3,070.36
O01600	제왕절개분만(단태아), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	37,139.63		3,538.89	3,831.69
		종 합 병 원	28,920.87		2,755.77	3,684.45
		병 원	23,273.36		2,217.63	3,536.92
		의 원	20,556.29		1,961.98	3,264.27

질 병 군		요양기관종별	기준 점수	가산 점수	일당 점수	야간·공휴 점수
분류번호	명 칭					
O01601	제왕절개분만(단태아), 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	38,382.68		3,538.89	3,831.69
		종 합 병 원	29,865.09		2,755.77	3,684.45
		병 원	23,811.81		2,217.63	3,536.92
		의 원	21,038.34		1,961.98	3,264.27
O01602	제왕절개분만(단태아), 중증의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	39,828.61		3,538.89	3,831.69
		종 합 병 원	30,951.05		2,755.77	3,684.45
		병 원	24,982.81		2,217.63	3,536.92
		의 원	22,050.58		1,961.98	3,264.27
O01603	제왕절개분만(단태아), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	48,612.47		3,538.89	3,831.69
		종 합 병 원	37,900.00		2,755.77	3,684.45
		병 원	30,253.15		2,217.63	3,536.92
		의 원	26,755.24		1,961.98	3,264.27
O01700	제왕절개분만(다태아), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	상급종합병원	38,220.34		4,515.07	4,107.70
		종 합 병 원	29,762.47		3,515.92	3,949.85
		병 원	23,950.66		2,829.35	3,791.72
		의 원	21,142.89		2,503.17	3,499.45
O01701	제왕절개분만(다태아), 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	39,883.07		4,515.07	4,107.70
		종 합 병 원	31,032.55		3,515.92	3,949.85
		병 원	24,742.65		2,829.35	3,791.72
		의 원	21,848.83		2,503.17	3,499.45
O01702	제왕절개분만(다태아), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	상급종합병원	54,398.43		4,515.07	4,107.70
		종 합 병 원	42,410.89		3,515.92	3,949.85
		병 원	33,853.94		2,829.35	3,791.72
		의 원	29,923.31		2,503.17	3,499.45

(별표 1)

질병군별 점수 산정요령

1. 질병군별 점수는 가입자 등의 입원일수에 따라 다음과 같이 정상군, 하단 및 상단열외군으로 구분하여 그 총합을 산정한다. 이 경우 평균 입원일수, 정상군 하한 및 상한 입원일수는 제3호와 같다.

정상군	【질병군별 기준 상대가치점수 + {(가입자 등의 입원일수 - 질병군별 평균 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}】× 20/100 +【질병군별 기준 상대가치점수】× 80/100
하 단 열외군	【질병군별 기준 상대가치점수 + {(가입자 등의 입원일수 - 질병군별 평균 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}】× 20/100 +【질병군별 기준 상대가치점수 - {(질병군별 정상군 하한 입원일수 - 가입자 등의 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}】× 80/100
상 단 열외군	【질병군별 기준 상대가치점수 + {(가입자 등의 입원일수 - 질병군별 평균 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}】× 20/100 +【질병군별 기준 상대가치점수 + {(가입자 등의 입원일수 - 질병군별 정상군 상한 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}】× 80/100

비고 1. 정상군은 입원일수가 정상군 하한과 정상군 상한 사이인 경우를 말한다.
2. 하단열외군은 입원일수가 정상군 하한 미만인 경우를 말한다.
3. 상단열외군은 입원일수가 정상군 상한을 초과하는 경우를 말한다.
4. 질병군별 기준 상대가치점수는 질병군별 평균 입원일수만큼 입원했을 때 발생하는 입원 건당 상대가치점수를 말한다.
5. 질병군별 일당 상대가치점수는 입원일수가 1일 증가함에 따라 추가되는 질병군별 상대가치점수를 말한다.
6. 질병군별 평균 입원일수는 해당 질병군의 요양급여에 평균적으로 소요되는 입원일수를 말한다.
7. 상대가치점수의 총합은 소수점 이하 둘째 자리까지로 한다.(산식 중 곱셈과 나눗셈이 있는 경우는 계산 과정마다 소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)

2. 18시~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 수술을 행한 경우에는 제1호의 질병군별 점수에 다음과 같이 해당 질병군의 야간·공휴 소정점수를 추가 산정한다. 단, 제왕절개분만을 22시~06시에 행한 경우에는 질병군 야간·공휴 소정점수를 2회 산정한다. 이 경우 수술 또는 마취를 시작한 시각을 기준으로 산정한다. 또한 분만취약지에서 제왕절개분만을 행한 경우에는 해당 질병군의 야간·공휴 소정점수를 4회 산정한다. 분만취약지에서 18~09시에 제왕절개분만을 행한 경우에는 야간·공휴가산 소정점수를 1회 추가 산정하고, 22~06시에 제왕절개분만을 행한 경우에는 야간·공휴가산 소정점수를 2회 추가 산정한다.

정상군	【[질병군별 기준 상대가치점수 + {(가입자 등의 입원일수 - 질병군별 평균 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}] + {질병군별 야간·공휴 점수}】× 20/100 +【{질병군별 기준 상대가치점수 + 질병군별 야간·공휴 점수}】× 80/100
하 단 열외군	【[질병군별 기준 상대가치점수 + {(가입자 등의 입원일수 - 질병군별 평균 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}] + {질병군별 야간·공휴 점수}】× 20/100 +【[질병군별 기준 상대가치점수 - {(질병군별 정상군 하한 입원일수 - 가입자 등의 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}] + {질병군별 야간·공휴 점수}】× 80/100
상 단 열외군	【[질병군별 기준 상대가치점수 + {(가입자 등의 입원일수 - 질병군별 평균 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}] + {질병군별 야간·공휴 점수}】× 20/100 +【[질병군별 기준 상대가치점수 + {(가입자 등의 입원일수 - 질병군별 정상군 상한 입원일수) × 질병군별 일당 상대가치점수}] + {질병군별 야간·공휴 점수}】× 80/100

비고 1. 정상군은 입원일수가 정상군 하한과 정상군 상한 사이인 경우를 말한다.
2. 하단열외군은 입원일수가 정상군 하한 미만인 경우를 말한다.
3. 상단열외군은 입원일수가 정상군 상한을 초과하는 경우를 말한다.
4. 질병군별 기준 상대가치점수는 질병군별 평균 입원일수만큼 입원했을 때 발생하는 입원 건당 상대가치점수를 말한다.

5. 질병군별 일당 상대가치점수는 입원일수가 1일 증가함에 따라 추가되는 질병군별 상대가치점수를 말한다.
6. 질병군별 평균 입원일수는 해당 질병군의 요양급여에 평균적으로 소요되는 입원일수를 말한다.
7. 상대가치점수의 총합은 소수점 이하 둘째 자리까지로 한다.(산식 중 곱셈과 나눗셈이 있는 경우는 계산 과정마다 소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)

3. 질병군별 평균 입원일수, 정상군 하한 입원일수 및 정상군 상한 입원일수

질 병 군		입원일수		
분류 번호	명 칭	평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
C05100	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	1.03	1	5
C05101	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	1.28	1	5
C05102	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	2.98	1	5
C05200	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	2.53	1	5
C05201	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	3.80	1	5
C05202	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	4.48	1	5
C05300	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	1.03	1	5
C05301	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	1.28	1	5
C05302	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	2.98	1	5

질 병 군		입원일수		
분류 번호	명 칭	평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
C05400	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	2.53	1	5
C05401	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	3.80	1	5
C05402	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	4.48	1	5
D11110	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	3.01	1	5
D11111	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	3.44	1	5
D11120	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 〉17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	2.84	1	5
D11121	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 〉17, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	3.15	1	5
G08100	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	8.10	4	15
G08101	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	12.30	4	15
G08102	복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	14.32	4	15
G08200	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	5.46	3	15
G08201	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	8.50	3	15

질 병 군		입원일수		
분류 번호	명 칭	평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
G08202	복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	11.02	3	15
G08300	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	5.72	3	15
G08301	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	9.52	3	15
G08302	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	11.73	3	15
G08400	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	4.32	3	15
G08401	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	7.07	3	15
G08402	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	9.61	3	15
G09500	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	2.91	1	9
G09501	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	4.68	1	9
G09502	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	6.19	1	9
G09610	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	1.81	1	9
G09611	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	3.92	1	9

질 병 군		입원일수		
분류 번호	명 칭	평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
G09612	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	4.42	1	9
G09620	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	3.10	1	9
G09621	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	4.66	1	9
G09622	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	7.00	1	9
G09630	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 >69, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	3.61	2	9
G09631	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 >69, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	5.69	2	9
G09632	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 >69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	8.80	2	9
G09700	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 심각한 합병증이나 동반상병 미동반	2.10	1	9
G09701	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	5.01	1	9
G09810	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	2.13	1	9
G09811	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	4.51	1	9

질 병 군		입원일수		
분류 번호	명 칭	평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
G09812	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	6.85	1	9
G09820	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 미동반	3.42	1	9
G09821	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	5.29	1	9
G09830	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 >69, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	3.79	2	9
G09831	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 >69, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 동반	5.86	2	9
G10200	복수 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	2.66	1	7
G10201	복수 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	3.06	1	7
G10400	기타 항문 수술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	1.37	1	7
G10401	기타 항문 수술, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	2.36	1	7
G10402	기타 항문 수술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	4.03	1	7
G10500	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	3.31	1	7
G10501	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	3.99	1	7

질 병 군		입원일수		
분류번호	명 칭	평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
G10502	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	4.99	1	7
G10600	주요 항문 수술, 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	2.80	1	7
G10601	주요 항문 수술, 중증의 합병증이나 동반상병 동반	3.97	1	7
G10602	주요 항문 수술, 심각한 합병증이나 동반상병 동반	6.52	1	7
N04100	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	5.54	2	12
N04101	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반	5.98	2	12
N04102	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	9.75	2	12
N04200	기타 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	6.80	3	12
N04201	기타 자궁적출술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반	7.44	3	12
N04202	기타 자궁적출술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	11.56	3	12
N04500	복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 미동반	4.81	2	12
N04501	복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	8.41	2	12
N04600	복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	4.80	2	12

질 병 군		입원일수		
분류 번호	명 칭	평 균	정상군 하 한	정상군 상 한
N04601	복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	5.49	2	12
N04700	기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 미동반	3.21	1	12
N04701	기타 자궁 수술(악성종양제외), 중증의 합병증이나 동반상병 동반	5.84	1	12
N04702	기타 자궁 수술(악성종양제외), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	8.53	1	12
N04800	자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	4.16	1	12
N04801	자궁부속기 수술(악성종양제외), 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	6.39	1	12
N04802	자궁부속기 수술(악성종양제외), 심각한 혹은 중증의 합병증이나 동반상병 동반	7.09	1	12
O01600	제왕절개분만(단태아), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	6.32	3	8
O01601	제왕절개분만(단태아), 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	6.32	3	8
O01602	제왕절개분만(단태아), 중증의 합병증이나 동반상병 동반	6.32	3	8
O01603	제왕절개분만(단태아), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	6.85	3	8
O01700	제왕절개분만(다태아), 심각하거나 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 미동반	6.04	3	8
O01701	제왕절개분만(다태아), 중증 혹은 중등도의 합병증이나 동반상병 동반	6.07	3	8
O01702	제왕절개분만(다태아), 심각한 합병증이나 동반상병 동반	7.10	3	8

(별표 2)

질병군별 행위 및 약제·치료재료 구성비율

질 병 군		행위구성 비율(%)	약제·치료재료 구성비율(%)
분 류 번 호	명 칭		
C05100, C05101, C05102	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안	85	15
C05200, C05201, C05202	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안	85	15
C05300, C05301, C05302	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안	85	15
C05400, C05401, C05402	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안	85	15
D11110, D11111	편도 및 아데노이드 절제술,연령 0-17	80	20
D11120, D11121	편도 및 아데노이드 절제술,연령 〉17	80	20
G08100, G08101, G08102	복잡한 주진단에 의한 충수절제술	75	25
G08200, G08201, G08202	복잡한 주진단이 없는 충수절제술	75	25
G08300, G08301, G08302	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술	60	40
G08400, G08401, G08402	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술	60	40
G09500, G09501, G09502	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측	50	50
G09610, G09611, G09612	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7	85	15
G09620, G09621, G09622	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69	80	20
G09630, G09631, G09632	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69	80	20

질 병 군		행위구성 비율(%)	약제·치료재료 구성비율(%)
분 류 번 호	명 칭		
G09700, G09701	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측	60	40
G09810, G09811, G09812	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7	90	10
G09820, G09821	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69	80	20
G09830, G09831	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 〉69	80	20
G10200, G10201	복수 항문 수술	90	10
G10400, G10401, G10402	기타 항문 수술	85	15
G10500, G10501, G10502	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술	60	40
G10600, G10601, G10602	주요 항문 수술	85	15
N04100, N04101, N04102	복강경을 이용한 자궁적출술 (악성종양제외)	65	35
N04200, N04201, N04202	기타 자궁적출술(악성종양제외)	80	20
N04500, N04501	복강경을 이용한 기타 자궁 수술 (악성종양제외)	65	35
N04600, N04601	복강경을 이용한 자궁부속기 수술 (악성종양제외)	60	40
N04700, N04701, N04702	기타 자궁 수술(악성종양제외)	80	20
N04800, N04801, N04802	자궁부속기 수술(악성종양제외)	75	25
O01600, O01601, O01602, O01603	제왕절개분만(단태아)	85	15
O01700, O01701, O01702	제왕절개분만(다태아)	80	20

주 : 수정체 소절개 수술 단안, 수정체 소절개 수술 양안, 수정체 대절개 수술 단안, 수정체 대절개 수술 양안의 경우 인공수정체를 제외하고 구성비율 산출

(별표 2의2)

외과전문의 가산 항목

분류번호 및 코드	분류 명칭
자275 (Q2755 - Q2756)	서혜부 허니아 근본수술
자275-1 (Q2757)	대퇴부허니아 수술
자285 (Q2850)	충수주위농양절개술
자286 (Q2861 - Q2863)	충수절제술
자288 (Q2881 - Q2883)	직장항문주위농양수술
자293 (Q2933, Q2936)	직장탈 교정술
자295 (Q2950)	치열수술
자297 (Q2974 - Q2978)	치루수술
자299 (Q2991 - Q2992)	항문협착증 교정술
자300-1 (Q3002 - Q3003)	항문괄약근성형술
자301 (Q3012 - Q3014, Q3017)	치핵수술
자302 (Q3020)	직장류 교정수술
나853 (C8534)	절개생검

주 : 위 항목을 전문의가 시행한 경우에는 소정점수의 30%에 대한 각 요양기관별 종별가산율을 적용한 금액을 가산한다.

(별표 2의3)

2인실 내지 5인실 이용 시
추가비용 및 본인부담액 계산식

1. 4인실 또는 5인실 이용시

<table>
<tr><td>추가비용
계산식</td><td colspan="2">(4인실입원료 - 기본입원료) × 4인실 이용일수 + (5인실입원료 - 기본입원료) × 5인실 이용일수</td></tr>
<tr><td rowspan="2">본인부담액
계산식</td><td>상급종합
병원</td><td>[{4인실입원료 × 4인실 이용일수} × 30/100] + [{5인실 입원료 × 5인실 이용일수} × 20/100] - [{기본입원료 × 4인실 또는 5인실 이용일수} × 20/100]</td></tr>
<tr><td>종합병원,
병원,
의원</td><td>[{(4인실입원료 × 4인실 이용일수) + (5인실입원료 × 5인실 이용일수)} - {기본입원료 × 4인실 또는 5인실 이용일수}] × 20/100</td></tr>
</table>

주 : 1. “4인실입원료, 5인실입원료, 기본입원료”는 제1편의 종별에 따른 입원료(가-2)를 말하며, 입원료관련 가산 또는 감산은 적용하지 아니한다.

2. 영 별표2 제3호에 해당하는 대상자인 경우에는 그 각목에서 정한 본인부담률을 적용한다.

2. 2인실 또는 3인실 이용시

<table>
<tr><td>추가비용
계산식</td><td colspan="2">(2인실입원료 - 기본입원료) × 2인실 이용일수 + (3인실입원료 - 기본입원료) × 3인실 이용일수</td></tr>
<tr><td rowspan="2">본인부담액
계산식</td><td>상급종합
병원</td><td>[{(2인실입원료 × 2인실 이용일수) × 50/100}
+ {(3인실입원료 × 3인실 이용일수) × 40/100}]
- [{기본입원료 × 해당 인실별 이용일수} × 20/100]</td></tr>
<tr><td>종합병원,
병원</td><td>[{(2인실입원료 × 2인실 이용일수) × 40/100}
+ {(3인실입원료 × 3인실 이용일수) × 30/100}]
- [{기본입원료 × 해당 인실별 이용일수} × 20/100]</td></tr>
</table>

주 : 1. “2인실 또는 3인실입원료, 기본입원료”는 제1편의 종별에 따른 입원료(가-2)를 말하며, 입원료관련 가산 또는 감산은 적용하지 아니한다.

2. 영 별표2 제3호에 해당하는 대상자인 경우에도 영 별표2 제1호가목1)에서 정한 본인부담률을 적용한다. 다만, 기본입원료는 영 별표2 제3호 각목에서 정한 본인부담률을 적용한다.

(별표 2의4)

질병군 급여 항목

구분	행위나-656-3 분류번호(코드) 및 치료재료 항목		보상률	비고
행위	나-765	E7651, E7652	1.0	
	자-778	Q7780, Q7781, Q7782, Q7783, Q7784, Q7785, Q7786, Q7787, Q7788, Q7789	1.0	
	나-580다(2)	C5807166	1.0	
	나-580다(3)	C5808036	1.0	
	누-519	D5190	1.0	
	다-339가	HK010 토르소-Ga-68(5), F-18 에프도파(6), F-18 플루오로미소니다졸(7) F-18 플루오로콜린(9)	1.0	
	다-339다	HK030 뇌-F-18 에프도파(6), F-18 플루오로에틸-L-티로신(8)	1.0	
	다-339라	HK040 전신-F-18 에프도파(6) F-18 플루오로콜린(9)	1.0	
	다-339마	HK050 부분-F-18 에프도파(6), F-18 플루오로미소니다졸(7) F-18 플루오로콜린(9)	1.0	
	다-339바	HK060 추가촬영-F-18 에프도파(6)	1.0	
	나-765-1	EZ937	1.0	기준
	나-656-3	EZ754	1.0	
치료재료	풍선 소장 내시경용		1.0	
	캡슐 내시경 검사용		1.0	기준
	수정체낭고정용		0.8	
	초음파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용)		0.8	
	전파절삭기 (관혈적)		0.8	

구분	행위나-656-3 분류번호(코드) 및 치료재료 항목	보상률	비고
치료재료	전파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용)	0.8	
	COMPOSITE MESH (100㎠ 이상 300㎠ 미만)	0.8	
	COMPOSITE MESH (300㎠ 이상 500㎠ 미만)	0.8	
	COMPOSITE MESH (500㎠ 이상 700㎠ 미만)	0.8	
	COMPOSITE MESH (700㎠ 이상)	0.8	
	기타 MESH (NON - REINFORCED SILICONE SHEETING)	0.8	
	기타 MESH (REINFORCED SILICONE SHEETING)	0.8	
	일반 MESH - SHEET TYPE (100㎠ 이상 300㎠ 미만)	0.8	
	일반 MESH - SHEET TYPE (100㎠ 미만)	0.8	
	일반 MESH - 3D TYPE	0.8	기준
	일반 MESH - PLUG TYPE	0.8	
	일반 MESH - PRE SHAPED	0.8	
	일반 MESH - SHEET TYPE (300㎠ 이상 500㎠ 미만)	0.8	
	일반 MESH - SHEET TYPE (500㎠ 이상 700㎠ 미만)	0.8	
	일반 MESH - SHEET TYPE (700㎠ 이상 900㎠ 미만)	0.8	
	일반 MESH - SHEET TYPE (900㎠ 이상)	0.8	
	골반장기탈출증 이식용 메쉬 (PRESHAPE TYPE)	0.8	
	골반장기탈출증 이식용 메쉬 (SHEET TYPE)	0.8	

주 : 1. 요양급여기준 제5조제2항 및 제3항에 의한 '요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항'에서 본인부담률을 달리 정한 경우에는 "기준"으로 표시
2. 치료재료는 「치료재료 급여·비급여목록 및 급여상한금액표」의 중분류로 구분

(별표 2의5)

질병군 선별급여 항목

구분	행위 분류번호(코드) 및 치료재료 항목	본인부담률	비고
행위	다-339다 HK030 뇌-C-11 메치오닌(4)	80%	
	다-339다 HK030 뇌-F-18 FP-CIT(3)	50%	
	다-339마 HK050 부분-C-11 메치오닌(4)	80%	
	자-990 QZ963	80%	
	나-798 E7980	80%	
치료재료	수술(개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (SINGLE TYPE)	80%	
	수술(개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (DUAL TYPE)	80%	
	수술(개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (TUNNELER)	80%	
	수술(개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (투관침 / 마취주입용카테터)	80%	
	수술(개흉·개복술/흉강경·복강경)부위로의 지속적 국소마취제 투여법용 (INFUSER)	80%	
	1회용 초음파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용 - 일체형)	80%	
	1회용 전파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용 - 일체형)	80%	
	1회용 전파절삭기 (복강경 등 내시경하 및 관혈적 수술용 - TIP 교체형)	50%	
	1회용 전파와 초음파절삭기 (복강경 등 내시경하 수술용 - 일체형)	80%	
	1회용 초음파절삭기 (관혈적 - 일체형)	80%	

구분	행위 분류번호(코드) 및 치료재료 항목	본인부담률	비고
치료재료	1회용 전파절삭기 (관혈적 - 일체형)	80%	
	1회용 전파와 초음파절삭기 (관혈적 - 일체형)	80%	
	1회용 다관절 다자유도 바이폴라 절삭기	80%	
	수술후 유착방지용 (FILM TYPE) - SODIUM HYALURONATE(HA), CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) / 50㎠이하 - POLY-LACTIC ACID(PLA) / 50㎠이하 - 산화재생셀룰로오스 / 50㎠초과~100㎠이하 - SODIUM HYALURONATE(HA), CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) / 50㎠초과~100㎠이하 - CHITIN / 50㎠초과~100㎠이하 - 산화재생셀룰로오스 /100㎠초과 - SODIUM HYALURONATE(HA), CARBOXYMETHYLCELLULOSE(CMC) / 100㎠초과 - POLY-LACTIC ACID(PLA) / 100㎠초과	80%	
	수술후 유착방지용 (GEL TYPE) - SODIUM HYALURONIC ACID / 2ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACID, HES(HYDROXYETHYLSTARCH / 2ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACID,1,4-BITANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER(BDDE) / 2ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACID, CARBOXYMETHYLCELLULOSE / 2ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SODIUM AIGINATE / 2ml이하 - CARBOXYMETHYL CHITOSAN / 2ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACID / 2ml초과~5ml이하	80%	

구분	행위 분류번호(코드) 및 치료재료 항목	본인부담률	비고
치료재료	- SODIUM HYALURONIC ACID, HES(HYDROXYETHYLSTARCH / 2ml초과~5ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACID, 1,4-BITANEDIOL DIGLYCIDYLEHTER(BDDE) / 2ml초과~5ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACIDS, CARBOXYMETHYLCELLULOSE/ 2ml초과~5ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACID, SODIUM CARBOXYMETHYL CELLULOSE, SODIUM AIGINATE / 2ml초과~5ml이하 - CARBOXYMETHYL CHITOSAN / 2ml초과~5ml이하 - POLOXAMER, SODIUM AIGINATE / 2ml초과~5ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACID / 5ml초과~10ml이하 - SODIUM HYALURONIC ACIDS, CARBOXYMETHYLCELLULOSE / 5ml초과~10ml이하 - POLOXAMER,SODIUM AIGINATE / 5ml초과~10ml이하 - 콜라겐 / 2ml초과~5ml이하		
	수술후 유착방지용 (SOLUTION TYPE)	80%	
	동맥압에 기초한 심기능 측정용	50%	
	열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정용	50%	

주 : 치료재료는 「치료재료 급여·비급여목록 및 급여상한금액표」의 중분류로 구분

(별표 2의6)

질병군별 인공수정체 제외금액표

질병군		인공수정체	제외금액(원)
분류번호	명칭		
C05100, C05101, C05102	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안	연성 인공수정체, 단안 제외	129,300
C05200, C05201, C05202	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안	연성 인공수정체, 단안 제외	129,300
		연성 인공수정체, 양안 제외	258,600
C05300, C05301, C05302	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안	경성 인공수정체, 단안 제외	47,600
C05400, C05401, C05402	수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안	경성 인공수정체, 단안 제외	47,600
		경성 인공수정체, 양안 제외	95,200

제3부 질병군 분류번호 결정요령

1. 질병군은 입원일부터 퇴원일까지의 진단명 등 주요 진료정보에 의하여 결정한다. 다만, 제1부 제2호에 따라 입원일이 30일을 초과하여 입원 30일까지 질병군으로 적용받는 경우는 입원 30일째 되는 날을 퇴원일로 본다.

2. 질병군 분류번호는 다음과 같이 결정한다.
   가. 질병군 분류번호는 주진단, 외과계 시술, 연령 및 기타진단 등에 의하여 6자리로 구성하며, 앞의 4자리는 "질병군범주"를, 5번째 자리는 "연령구분"을, 6번째 자리는 "합병증 및 동반상병 분류"를 나타낸다.
      ⑴ 질병군범주는 '주진단'과 '외과계 시술' 등에 의하여 결정되며, 질병군 범주의 결정 및 그 분류번호는 (별표 3)과 같다.
      단, 주진단과 첫 번째 기타진단이 「한국표준질병·사인분류」의 다중 코딩 지침에 따라 '검표(†)와 별표(*) 체계' 에 해당할 경우 첫 번째 기타진단에 의하여 질병군범주가 결정된다.
      ⑵ 연령구분은 '연령'에 따라 다음 질병군 범주에 한하여 아래와 같이 결정되며, (가)~(다) 이외의 질병군범주는 연령에 관계없이 분류번호 "0"으로 결정된다.
         (가) 질병군범주 분류번호 D111「편도 및 아데노이드 절제술」
            1) 만 18세 미만은 분류번호 "1"
            2) 만 18세 이상은 분류번호 "2"
         (나) 질병군범주 분류번호 G096「서혜 및 대퇴부 탈장 수술(장관절제 미동반), 단측」
            1) 만 8세 미만은 분류번호 "1"
            2) 만 8세 이상 만 70세 미만은 분류번호 "2"
            3) 만 70세 이상은 분류번호 "3"

(다) 질병군범주 분류번호 G098「서혜 및 대퇴부 탈장 수술(장관절제 미동반), 양측」

1) 만 8세 미만은 분류번호 "1"

2) 만 8세 이상 만 70세 미만은 분류번호 "2"

3) 만 70세 이상은 분류번호 "3"

⑶ 합병증 및 동반상병 분류(이하 "합병증분류"라 한다)는 기타진단에 의하여 다음과 같이 결정된다.

(가) 합병증분류에 이용되는 기타진단은 각각의 중증도 점수(별표 4 참조)를 가지고 있으나, 주진단 및 기타진단 상호간에 관련성이 높은 경우에는 중증도 점수가 1점 이상이더라도 0점으로 결정된다. (별표 5 참조)

(나) 위(가)에 의한 기타진단별 중증도 점수를 반영하여 환자단위 중증도 점수를 결정하며, 동 점수를 이용하여 질병군별로 합병증 분류를 0, 1, 2, 3으로 결정한다. (별표 6 참조)

나. 위 가-⑴ 중 별표3의 각 주진단범주 (안과계, 이비인후과계, 소화기계, 여성생식기계, 임신·분만·산욕)에 명시된 질병군범주에 해당되는 경우로서 질병군범주 우선순위(별표 7 참조)에서 당해 질병군범주 보다 높은 범주에 열거된 시술을 함께 행한 경우는 질병군적용에서 제외한다.

다. 위 가목에 명시된 주진단·기타진단의 정의 및 진단 분류기호 부여기준은 (별표 8)과 같다.

〈별표3~8〉 건강보험심사평가원 요양기관 업무포탈 서비스 http://biz.hira.or.kr/index. jsp → 업무안내 → 자료방 → 자료실 → 질병군별포괄수가(DRG)에 게재되어 있음

(별표 3)

질병군범주의 결정 및 그 분류번호

1. 안과계 질병군범주

가. 질병군(ADRG) 분류

C051 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안
Lens Procedures with Small Incision W or W/O Vitrectomy, Unilateral

C052 수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안
Lens Procedures with Small Incision W or W/O Vitrectomy, Bilateral

C053 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 단안
Lens Procedures with Large Incision W or W/O Vitrectomy, Unilateral

C054 수정체 대절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안
Lens Procedures with Large Incision W or W/O Vitrectomy, Bilateral

나. 주진단

「안과계 주진단 범주」에 분류된 주진단

다. 해당 외과계 시술

자511가	S5111	백내장및수정체수술-수정체낭외또는낭내적출술
자511나	S5119	백내장및수정체수술-수정체유화술
자511라	S5110	백내장및수정체수술-모양체평면부수정체절제술
자511-1가1	S5117	인공수정체삽입술-일차[백내장수술과 동시 실시시]
자511-1가2	S5116	인공수정체삽입술-이차
자511-1나	S5118	인공수정체교환술

with or without

자505	S5050	유리체흡인술
자507	S5070	유리체내주입술
자512나	S5122	유리체절제술-부분절제

라. 사용 부가코드

양안의 경우 ADC04(양안, Bilateral)

소절개의 경우 ADC05(소절개, Small incision)

「안과계 주진단범주」의 주진단

····이하생략(약 18쪽)

2. 이비인후과계 질병군범주

가. 질병군(ADRG) 분류

D111 편도 및 아데노이드 절제술 Tonsillectomy & Adenoidectomy

나. 주진단

「이비인후과계 주진단 범주」에 분류된 주진단

다. 해당 외과계 시술

자228		Q2281	아데노이드절제술
자228주	Q2281	아데노이드절제술-내시경하에서 실시한 경우	
자230		Q2300	편도전적출술
자231		Q2310	설편도절제술

「이비인후과계 주진단범주」의 주진단

····이하생략(약 22쪽)

3. 외과계 질병군범주

가. 질병군(ADRG) 분류

G081 복잡한 주진단에 의한 충수절제술
Appendectomy W Complicated Principal Diagnosis

G082 복잡한 주진단이 없는 충수절제술
Appendectomy W/O Complicated Principal Diagnosis

G083 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술
Laparoscopic Appendectomy W Complicated Principal Diagnosis

G084 복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술
Laparoscopic Appendectomy W/O Complicated Principal Diagnosis
G095 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측
Inguinal & Femoral Hernia Procedures W/O Resection of Intestine, Unilateral, Laparoscopy
G096 서혜 및 대퇴부 탈장 수술(장관절제 미동반), 단측
Inguinal & Femoral Hernia Procedures W/O Resection of Intestine, Unilateral
G097 복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장 수술(장관절제 미동반), 양측
Inguinal & Femoral Hernia Procedures W/O Resection of Intestine, Bilateral, Laparoscopy
G098 서혜 및 대퇴부 탈장 수술(장관절제 미동반), 양측
Inguinal & Femoral Hernia Procedures W/O Resection of Intestine, Bilateral
G102 복수 항문 수술 Multiple Anal Procedures
G104 기타 항문 수술 Other Anal Procedures
G105 원형자동문합기를 이용한 치핵절제술
Circular Stapled Hemorrhoidectomy
G106 주요 항문 수술 Major Anal Procedures

나. 주진단

(1) 「소화기계 주진단범주」에 분류된 주진단
(2) 「G081 복잡한 주진단에 의한 충수절제술」과 「G083 복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술」은 아래의 주진단만 해당

C181	충수 악성신생물
K352	범복막염을 동반한 급성 충수염
K353	국소 복막염을 동반한 급성 충수염

다. 해당 외과계 시술

(1) 충수절제술(G081, G082, G083, G084)

자285	Q2850	충수주위농양절개술
자286가	Q2861	충수절제술(단순)
자286나	Q2862	충수절제술(천공성)
자286다	Q2863	충수절제술(충수농양절제 및 충수주위 농양배액술)

(2) 탈장수술(G095, G096, G097, G098)

자275나1 Q2755 서혜부허니아근본수술(기타의 것, 고위결찰만 하는 경우)

자275나2 Q2756 서혜부허니아근본수술(기타의 것, 고위결찰 및 후벽보강-인공막이용포함)

자275-1 Q2757 대퇴허니아수술

(3) 항문수술(G102, G104, G105, G106)

○ G102 복수항문수술 Multiple Anal Procedures

G104 기타 항문수술 또는 G106 주요 항문수술 질병군에 해당하는 2개 이상의 시술

○ G104 기타항문수술 Other Anal Procedures

자288가1 Q2881 직장항문주위농양수술(표재성-절개배농)

자288가2 Q2882 직장항문주위농양수술(표재성-괄약근절개동반)

자293가1 Q2933 직장탈교정술(회음부수술)-경화요법

자295 Q2950 치열수술

자297나3나 Q2978 고위혹은복잡형치루수술(시톤수술-절단술)

자299가 Q2991 항문협착증교정술-항문협착부위절단술

자301다 Q3012 혈전성치핵(내치핵)절제술

자306가 Q3062 화농성한선염수술[항문및직장주위] - 절제 및 조대술

○ G105 원형자동문합기를 이용한 치핵 절제술

자301라주2 Q3017 치핵수술(치핵근치술) - 원형자동문합기를 이용하여 치핵절제술을 실시하는 경우

○ G106 주요항문수술 Major Anal Procedures

자288나 Q2883 직장항문주위농양수술(심부)

자291 Q2910 고위직장루수술

자293가4 Q2936 직장탈교정술(회음부수술)-기타

자297가 Q2974 저위관통형 치루절개술 및 절제술

자297나1 Q2975 고위 혹은 복잡형 치루수술(한리수술 및 기타괄약근 보존술식)

자297나2	Q2976	고위 혹은 복잡형 치루수술(근층전술 혹은 점막 근육편 이동)
자297나3가	Q2977	고위 혹은 복잡형 치루수술(시톤수술-설치술)
자299나	Q2992	항문협착증교정술(피부판, 피부편이용)
자300-1가	Q3002	항문괄약근성형술(괄약근만 성형)
자300-1나	Q3003	항문괄약근성형술(괄약근 및 거상근성형)
자301라	Q3013	치핵근치술
자301라주1	Q3014	교액성환상치핵의수술
자302	Q3020	직장류교정수술
자306나	Q3063	화농성한선염수술[항문및직장주위] - 광범위절제술
자408-1가	R4085	직장질루교정술-질부조작
자408-1나	R4086	직장질루교정술-경항문 혹은 경회음부조작
자408-1다	R4087	직장질루교정술-복부조작

라. 사용 부가코드

복강경 시술의 경우 ADC03(복강경 시술)

양측인 경우 ADC04(양측, Bilateral)

「소화기계 주진단범주」의 주진단

····이하생략(약 18쪽)

4. 여성생식기계 질병군범주

가. 질병군(ADRG) 분류

N041 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양 제외)
Laparoscopic Hysterectomy for Non-Malignancy

N042 기타 자궁적출술(악성종양 제외)
Other Hysterectomy for Non-Malignancy

N045 복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양 제외)
Laparoscopic Other Uterine Procedures for Non-Malignancy

N046 복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양 제외)
Laparoscopic Adnexa Procedures for Non-Malignancy

N047 기타 자궁 수술(악성종양 제외)
Other Uterine Procedures for Non-Malignancy
N048 자궁부속기 수술(악성종양 제외)
Adnexa Procedures for Non-Malignancy

나. 주진단

「여성생식기계 주진단범주」에 분류된 주진단 중 아래의 악성종양 진단을 제외한 주진단

C560 난소의 악성 신생물, 오른쪽
C561 난소의 악성 신생물, 왼쪽
C569 난소의 악성 신생물, 상세불명 쪽
····이하생략(약 1쪽)

다. 해당 외과계 시술

○ N041 복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양 제외)

자413	R4130	자궁질상부절단술
자414가1	R4143	전자궁적출술(림프절절제를 하는 경우)-단순
자414가2	R4144	전자궁적출술(림프절절제를 하는 경우)-복잡 [유착박리를 동반한 경우]
자414나3(가)	R0141	전자궁적출술(림프절절제를 하지 않는 경우, 복강경술)-단순
자414나3(나)	R0142	전자궁적출술(림프절절제를 하지 않는 경우,복강경술)-복잡 [유착박리를 동반한 경우 또는 자궁무게 250g 이상]
자418다	R4183	자궁내반증수술-전자궁적출술에 의한 것
자420가	R4202	자궁탈근본수술-질식 자궁전적출술
자420나	R4203	자궁탈근본수술-질식 자궁전적출술 및 질벽 봉합술
자422가	R4221	자궁파열수술-전자궁적출을 하는 경우
자422나	R4223	자궁파열수술-자궁질상부절단을 하는 경우
자448나	R4482	포상기태제거술-전자궁적출술에 의한 것

○ N042 기타 자궁적출술(악성종양 제외)

자413	R4130	자궁질상부절단술
자414가1	R4143	전자궁적출술(림프절절제를 하는 경우)-단순
자414가2	R4144	전자궁적출술(림프절절제를 하는 경우) - 복잡 [유착박리를 동반한 경우]

자414나1(가)	R4147	전자궁적출술(림프절절제를 하지 않는 경우, 복부접근)-단순
자414나1(나)	R4148	전자궁적출술(림프절절제를 하지 않는 경우, 복부접근)-복잡[유착박리를 동반한 경우]
자414나2(가)	R4149	전자궁적출술(림프절절제를 하지 않는 경우, 질부접근)-단순
자414나2(나)	R4140	전자궁적출술(림프절절제를 하지 않는 경우, 질부접근)-복잡유착박리를 동반한 경우 또는 자궁무게 250g 이상]
자418다	R4183	자궁내반증수술-전자궁적출술에 의한 것
자420가	R4202	자궁탈근본수술-질식 자궁전적출술
자420나	R4203	자궁탈근본수술-질식 자궁전적출술 및 질벽 봉합술
자422가	R4221	자궁파열수술-전자궁적출을 하는 경우
자422나	R4223	자궁파열수술-자궁질상부절단을 하는 경우
자448나	R4482	포상기태제거술-전자궁적출술에 의한 것

○ N045 복강경을 이용한 기타 자궁수술(악성종양 제외)

나853나2	C8534	절개생검(심부[장기절개생검])-개복에 의한 것
자412다1	R4128	자궁근종절제술(복강경술)-단순[장막하근종]
자412다2	R4129	자궁근종절제술(복강경술)-복잡[근층내, 점막하, 인대간, 간질내, 복막하근종이나, 결절 2개 이상인 다발성자궁근종인 경우에 산정]
자422다	R4224	자궁파열수술-자궁파열봉합술을 하는 경우
조564	RZ564	고주파 자궁근종용해술
조565	RZ565	자기공명영상유도하 고강도 초음파 집속술[자궁근종]

○ N046 복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양 제외)

자433가	R4331	유착성자궁부속기절제술-편측
자433나	R4332	유착성자궁부속기절제술-양측
자440	R4400	난관구절개또는난관성형술
자440-1	R4405	난관채부성형술
자441	R4411	난관난관문합술
자441-1	R4412	자궁난관이식술
자441-2	R4413	난소위치전이술

자442가	R4421	부속기종양적출술[양측]-양성
자443	R4430	난소부분절제술[질식포함]

○ N047 기타 자궁수술(악성종양 제외)

나853나2	C8534	절개생검(심부[장기절개생검])-개복에의한 것
자412-1가	R4125	자궁경하자궁근종절제술-3cm이하
자412-1나	R4126	자궁경하자궁근종절제술-3cm이상[다발성포함]
자412가1	R4124	자궁근종절제술(복부접근)-단순[장막하근종]
자412가2	R4127	자궁근종절제술(복부접근)-복잡[근층내,점막하, 인대간, 간질내, 복막하근종이나, 결절 2개 이상인 다발성자궁근종인 경우에 산정]
자412나	R4123	자궁근종절제술-질부접근
자422다	R4224	자궁파열수술-자궁파열봉합술을하는 경우

○ N048 자궁부속기 수술(악성종양 제외)

자433가	R4331	유착성자궁부속기절제술-편측
자433나	R4332	유착성자궁부속기절제술-양측
자440	R4400	난관구절개또는난관성형술
자440-1	R4405	난관채부성형술
자441	R4411	난관난관문합술
자441-1	R4412	자궁난관이식술
자441-2	R4413	난소위치전이술
자442가	R4421	부속기종양적출술[양측]-양성
자443	R4430	난소부분절제술[질식포함]
자443-1	R4435	난소낭종또는난소농양배액술[질부접근]

라. 사용 부가코드

복강경 시술의 경우 ADC03(복강경시술)

「여성생식기계 주진단범주」의 주진단 ‥이하생략(약 12쪽)

5. 제왕절개분만 질병군범주

가. 질병군(ADRG) 분류

O016 제왕절개분만(단태아) Cesarean Delivery(First Fetus)

O017 제왕절개분만(다태아) Cesarean Delivery(Multiple)

나. 주진단

「임신, 분만, 산욕 주진단 범주」에 분류된 주진단

다. 해당 외과계 시술

○ O016 제왕절개분만(단태아)

자451가1가	R4517	제왕절개만출술(1태아임신의 경우)-초회(초산)
자451가1나	R4518	제왕절개만출술(1태아임신의 경우)-초회(경산)
자451가2	R4514	제왕절개만출술(1태아임신의 경우)-반복

○ O017 제왕절개분만(다태아)

자451나1가	R4519	제왕절개만출술(다태아임신의 경우)-초회(초산)
자451나1나	R4520	제왕절개만출술(다태아임신의 경우)-초회(경산)
자451나2	R4516	제왕절개만출술(다태아임신의 경우)-반복

「임신, 분만, 산욕 주진단범주」의 주진단

····이하생략(약 14쪽)

(별표 4)

기타진단의 중증도 점수

진단	점수	A1501	3	A1671	3	A186	2	A393	4	A480	4
A010	2	A1510	3	A1680	3	A187	3	A394	4	A481	4
A020	2	A1511	3	A1681	3	A1880	3	A395	3	A482	4
A021	4	A1520	3	A1690	3	A1881	3	A398	3	A483	4
A022	2	A1521	3	A1691	3	A1882	3	A399	3	A504	4
A030	2	A1530	3	A170	4	A1883	3	A400	4	A520	3
A031	2	A1531	3	A171	4	A1884	3	A401	4	A521	3
A032	2	A1540	3	A1780	4	A1888	3	A402	4	A522	3
A033	2	A1541	3	A1781	4	A190	4	A403	4	A523	3
A040	2	A1550	3	A1782	4	A191	4	A408	4	A540	2
A041	2	A1551	3	A1788	4	A192	4	A409	4	A541	2
A042	2	A1560	3	A179	4	A198	4	A410	4	A542	2
A043	2	A1561	3	A1800	3	A199	4	A411	4	A543	2
A044	2	A1570	3	A1801	3	A203	4	A412	4	A544	2
A045	2	A1571	3	A1802	3	A207	4	A413	4	A545	2
A046	2	A1580	3	A1808	3	A227	4	A414	4	A546	2
A047	2	A1581	3	A1810	3	A241	4	A4150	4	A548	2
A048	2	A1590	3	A1811	3	A267	4	A4151	4	A549	2
A049	2	A1591	3	A1812	3	A270	4	A4152	4	A750	2
A060	2	A1600	3	A1813	3	A278	2	A4153	4	A751	2
A063	2	A1601	3	A1814	3	A279	2	A4158	4	A752	2
A064	3	A1610	3	A1815	3	A310	3	A4159	4	A753	2
A065	4	A1611	3	A1816	3	A311	2	A4180	4	A759	2
A066	4	A1620	3	A1817	3	A318	2	A4188	4	A810	3
A080	2	A1621	3	A1818	3	A321	4	A419	4	A811	3
A081	2	A1630	3	A1819	3	A327	4	A420	4	A812	3
A082	2	A1631	3	A182	3	A33	4	A421	4	A820	3
A083	2	A1640	3	A1830	3	A34	4	A422	2	A821	3
A083	2	A1641	3	A1831	3	A35	4	A427	4	A829	3
A0838	2	A1650	3	A1832	3	A390	4	A428	2	A830	4
A084	2	A1651	3	A184	2	A391	4	A429	2	A831	4
A1500	3	A1670	3	A185	2	A392	4	A430	2	A832	4

··이하생략(약 18쪽)

(별표 5)

기타진단의 중증도 점수를 0으로 결정하는 주진단

기타진단	주 진 단
A010	A010 A011 A012 A013 A014 A020 A021 A022 A028 A029 A030 A031 A032 A033 A038 A039 A040 A041 A042 A043 A044 A045 A046 A047 A048 A049 A050 A051 A052 A053 A054 A058 A059 A060 A061 A062 A063 A069 A070 A071 A072 A073 A078 A079 A080 A081 A082 A083 A084 A085 A09 B948 B949 B99 K3180 K3181 K500 K501 K508 K509 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K519 K520 K521 K522 K528 K529 K550 K551 K552 K5520 K5521 K558 K559 K580 K589 K591 K598 K5980 K5981 K5988 K599 Z200 Z209
A020	A020 A028 A029 A030 A031 A032 A033 A038 A039 A040 A041 A042 A043 A044 A045 A046 A047 A048 A049 A050 A051 A052 A053 A054 A058 A059 A060 A061 A062 A063 A069 A070 A071 A072 A073 A078 A079 A080 A081 A082 A083 A084 A085 A09 B948 B949 B99 K3180 K3181 K500 K501 K508 K509 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K519 K520 K521 K522 K528 K529 K550 K551 K552 K5520 K5521 K558 K559 K580 K589 K591 K598 K5980 K5981 K5988 K599 Z200 Z209
A021	A021 A028 A029 A207 A217 A227 A241 A267 A327 A392 A393 A394 A400 A401 A402 A403 A408 A409 A410 A411 A412 A413 A414 A415 A4150 A4151 A4152 A4158 A4159 A418 A4180 A4188 A419 A427 A483 A498 A499 A548 B007 B377 B948 B949 B99 O85 P360 P361 P362 P363 P364 P365 P368 P369 Z200 Z209
A022	A022 A028 A029 A066 A068 A069 G01 J170 M0130 M0131 M0132 M0133 M0134 M0135 M0136 M0137 M0138 M0139 M9020 M9021 M9022 M9023 M9024 M9025 M9026 M9027 M9028 M9029 N160 Z200 Z209
A030	A010 A011 A012 A013 A014 A020 A021 A022 A028 A029 A030 A031 A032 A033 A038 A039 A040 A041 A042 A043 A044 A045 A046 A047 A048 A049 A050 A051 A052 A053 A054 A058 A059 A060 A061 A062 A063 A069 A070 A071 A072 A073 A078 A079 A080 A081 A082 A083 A084 A085 A09 B948 B949 B99 K3180 K3181 K500 K501 K508 K509 K510 K511 K512 K513 K514 K515 K518 K519 K520 K521 K522 K528 K529 K550 K551 K552 K5520 K5521 K558 K559 K580 K589 K591 K598 K5980 K5981 K5988 K599 Z200 Z209
A031	A010 A011 A012 A013 A014 A020 A021 A022 A028 A029 A030 A031 A032 A033 A038 A039 A040 A041 A042 A043

‥이하생략(약 1600쪽)

(별표 6)

기타진단의 중증도 및 합병증 분류 결정 단계

1. 기타진단의 중증도 점수

◦ 합병증 분류에 이용되는 기타진단은 진단별로 1~4까지의 중증도 점수를 갖는다.(「5. 기타진단의 중증도 점수」 참조)

◦ 주진단 및 기타진단간 상호 연관성이 높은 기타진단은 중증도 점수가 1점 이상이더라도 0점이 된다. 우선 주진단을 기준으로 관련성이 높은 기타 진단들의 중증도 점수를 0점 처리하고, 두 번째로 중증도 점수가 가장 높은 기타 진단을 기준으로 관련성이 높은 다른 기타 진단의 중증도 점수를 0점 처리하게 된다.(「6. 기타진단의 중증도 점수를 0으로 결정되게 하는 주진단」 참조)

2. 환자단위 중증도 점수

◦ 최종적으로 중증도 점수를 갖는 여러 개의 기타 진단들이 있을 경우 이를 통합하여 환자단위 중증도 점수를 결정하게 된다. 환자단위 중증도 점수는 아래와 같은 공식을 이용해서 계산된다.

환자단위 중증도 점수
= 0 if there is no 기타진단
= 4 if x 〉 4
= x otherwise

$$x = \partial\ [\frac{\ln(1+\sum_{i=k} \text{기타진단중증도점수}(i)\times\exp(-\alpha\times(i-k))}{\ln(3/\alpha)/4}]$$

α = 0.4(parameter)
k = 1 for 질병군범주 P01-P67, k = 2 for all other 질병군범주

※ 점수의 정의

0 : no CC effect
1 : minor CC
2 : moderate CC
3 : severe CC
4 : catastrophic CC

※ CC(Complication and Comorbidity) : 합병증 및 동반상병

3. 질병군범주별 합병증 및 동반상병 분류

◦ 합병증 및 동반상병 분류의 마지막 단계로 각 질병군 범주의 특성에 따라 구분된 환자단위 중증도 점수별로 최종 질병군 분류번호를 결정하게 된다.

[표1 질병군범주별 합병증 및 동반상병 분류표 참조]

[표1] 질병군범주별 합병증 및 동반상병 분류표

질병군 범주	질병군범주 명칭	환자단위 중증도 점수	질병군 분류번호
C0510	수정체 소절개 수술(유리체절제술 유무와 무관), 단안	0 or 1	C05100
		2 or 3	C05101
		4	C05102
C0520	수정체 소절개 수술(유리체 절제술 유무와 무관), 양안	0 or 1	C05200
		2 or 3	C05201
		4	C05202
C0530	수정체 대절개 수술(유리체절제술 유무와 무관), 단안	0 or 1	C05300
		2 or 3	C05301
		4	C05302
C0540	수정체 대절개 수술(유리체절제술 유무와 무관), 양안	0 or 1	C05400
		2 or 3	C05401
		4	C05402
D1111	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 0-17	0 or 1	D11110
		2 or 3 or 4	D11111
D1112	편도 및 아데노이드 절제술, 연령 〉17	0 or 1	D11120
		2 or 3 or 4	D11121
G0810	복잡한 주진단에 의한 충수절제술	0 or 1 or 2	G08100
		3	G08101
		4	G08102
G0820	복잡한 주진단이 없는 충수절제술	0 or 1 or 2	G08200
		3	G08201
		4	G08202
G0830	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수 절제술	0 or 1 or 2	G08300
		3	G08301
		4	G08302
G0840	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수 절제술	0 or 1 or 2	G08400
		3	G08401
		4	G08402

질병군 범주	질병군범주 명칭	환자단위 중증도 점수	질병군 분류번호
G0950	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측	0 or 1	G09500
		2 or 3	G09501
		4	G09502
G0961	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 0-7	0 or 1	G09610
		2 or 3	G09611
		4	G09612
G0962	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 8-69	0 or 1	G09620
		2 or 3	G09621
		4	G09622
G0963	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측, 연령 〉69	0 or 1	G09630
		2 or 3	G09631
		4	G09632
G0970	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측	0 or 1 or 2 or 3	G09700
		4	G09701
G0981	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 0-7	0 or 1	G09810
		2 or 3	G09811
		4	G09812
G0982	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 8-69	0 or 1 or 2 or 3	G09820
		4	G09821
G0983	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측, 연령 〉69	0 or 1 or 2	G09830
		3 or 4	G09831
G1020	복수 항문수술	0 or 1	G10200
		2 or 3 or 4	G10201
G1040	기타 항문수술	0 or 1	G10400
		2 or 3	G10401
		4	G10402
G1050	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술	0 or 1	G10500
		2 or 3	G10501
		4	G10502
G1060	주요 항문수술	0 or 1 or 2	G10600
		3	G10601
		4	G10602

질병군 범주	질병군범주 명칭	환자단위 중증도 점수	질병군 분류번호
N0410	복강경을 이용한 자궁적출술(악성종양제외)	0 or 1 or 2	N04100
		3	N04101
		4	N04102
N0420	기타 자궁적출술(악성종양제외)	0 or 1 or 2	N04200
		3	N04201
		4	N04202
N0450	복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양제외)	0 or 1 or 2 or 3	N04500
		4	N04501
N0460	복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양제외)	0 or 1	N04600
		2 or 3 or 4	N04601
N0470	기타 자궁 수술(악성종양제외)	0 or 1 or 2	N04700
		3	N04701
		4	N04702
N0480	자궁부속기 수술(악성종양제외)	0 or 1	N04800
		2	N04801
		3 or 4	N04802
O0160	제왕절개분만 (단태아)	0 or 1	O01600
		2	O01601
		3	O01602
		4	O01603
O0170	제왕절개분만 (다태아)	0 or 1	O01700
		2 or 3	O01701
		4	O01702

(별표 7)

질병군범주 우선순위

1. 안과계 질병군

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
1	안관통상 수술	주진단 코드(S052, S053, S055, S056, S057) and SB161, SB162, SB163, SB164, SB165, SB166, SB167, SB168, SC161, SC162, SC163, SC164, SC165, S0171, S0172, N0173, N0174, SB171, SB172, NX021, S4880, S4891, S4892, S4895, S4900, S4911, S4923, S4941, S5000, S5011, S5012, S5021, S5030, S5033, S5035, S5039, S5041, S5042, S5043, S5047, S5044, S5045, S5049, S5048, S5040, S5050, S5060, S5070, S5071, S5072, S5091, S5111, S5119, S5110, S5117, S5116, S5118, S5121, S5122, S5130, S5140, S5145, S5150, S5160, S5161, S5162, S5163, S5173, S5174, S5175, S5176, S5178, S5183, S5184, S5182, S5185, S5191, S5192, S5193, S5200, S5211, S5212, S5220, S5260, S5271, S5272, S5281, S5282, S5291, S5292, S5293, S5300, S5310, S5321, S5322, S5323, S5324, S5350, S5360, S5371, S5372, S5373, S5374, S5380, S5381, S5390, S5411, S5422, S5450, S5460, S5480, S5490, S5495, S5500, S5520, S5525, S5540, S5541
2	망막 및 유리체 수술 (수정체 수술 동반)	S5060, S5071, S5072, S5121, S5130, S5140, S5145, S5161, S5162, S5163, S5164 and S5111, S5119, S5110, S5117, S5116, S5118
3	각막이식 수술	S5371, S5372, S5373, S5374
4	주요 안와 수술	S5150, S5183, S5184, S5182, S5185, S5200, S5211, S5212, S5232
5	주요 망막 및 유리체 수술 (수정체 수술 미동반)	S5060, S5072, S5121, S5130, S5140, S5145, S5162, S5163, S5164
6	복잡 녹내장 수술 (수정체 수술 동반)	주진단 코드 (H211, H4020, H4021, H4022, H4023, H4029, H403, H404, H405, H4080, H4081, H4082, H4088, H428, H444, Q150, S051) and S5021, S5033, S5039, S5041, S5042, S5043, S5047, S5044, S5045, S5049, S5048, S5040 and S5111, S5119, S5110, S5117, S5116, S5118
7	단순 녹내장 수술 (수정체 수술 동반)	S5021, S5033, S5039, S5041, S5042, S5043, S5047, S5044, S5045, S5049, S5048, S5040 and S5111, S5119, S5110, S5117, S5116, S5118

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
8	수정체 소절개 수술 (유리체 절제술 유무와 무관), 양안	S5111, S5119, S5110, S5117, S5116, S5118 with or without S5050, S5070, S5122 (and 부가코드 ADC05 and ADC04)
	수정체 대절개 수술 (유리체 절제술 유무와 무관), 양안	S5111, S5119, S5110, S5117, S5116, S5118 with or without S5050, S5070, S5122 (and 부가코드 ADC04)
9	수정체 소절개 수술 (유리체 절제술 유무와 무관), 단안	S5111, S5119, S5110, S5117, S5116, S5118 with or without S5050, S5070, S5122 (and 부가코드 ADC05)
	수정체 대절개 수술 (유리체 절제술 유무와 무관), 단안	S5111, S5119, S5110, S5117, S5116, S5118 with or without S5050, S5070, S5122
10	안구적출술 및 안와충전물 삽입술	S4880, S4900, S4911, S5220
11	복잡 녹내장 수술 (수정체 수술 미동반)	주진단 코드 (H211, H4020, H4021, H4022, H4023, H4029, H403, H404, H405, H4080, H4081, H4082, H4088, H428, H444, Q150, S051) and S5021, S5033, S5039, S5041, S5042, S5043, S5047, S5044, S5045, S5049, S5048, S5040
12	단순 녹내장 수술 (수정체 수술 미동반)	S5021, S5033, S5039, S5041, S5042, S5043, S5047, S5044, S5045, S5049, S5048, S5040
13	복잡 사시 수술	S5175, S5176, S5178
14	기타 주요 안내 수술	S4891, S4892, S5012, S5030, S5035, S5341, S5346
15	기타 단순 안내 수술	S4923, S5000, S5011, S5091, S5342, S5350, S5380, S5381, S5390
16	복잡 안검 수술	S5246, S5291, S5292, S5411
17	단순 사시 수술	S5173, S5174
18	결막낭 성형술	S5310, S5321, S5322, S5323, S5324
19	주요 눈물길 수술	S5495, S5540, S5541
20	기타 망막 및 유리체 수술(수정체 수술 미동반)	S5050, S5070, S5071, S5122, S5161
21	기타 주요 안검 수술	S5245, S5271, S5272, S5281, S5282, S5293, S5360
22	기타 안와 수술	S4895, S5191, S5192, S5193, S5231

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
23	후발성 백내장 수술, 양안	S5112 (and 부가코드 ADC04)
24	기타 눈물길 수술	S5460, S5480, S5490, S5500, S5520, S5525, S5530, M6792, M6793
25	기타 단순 안검 수술	S0023, SA023, S5260, S5300, S5422, S5450
26	단순 결막 수술	S4941, S4950, S5345
27	후발성 백내장 수술, 단안	S5112
28	기타 외안 수술	C8532, N0142, N0151, N0153, N0152, SB161, SB162, SB163, SB164, SB165, SB166, SB167, SB168, SC161, SC162, SC163, SC164, SC165, S0171, S0172, N0173, N0174, SB171, SB172, N0233, N0234, N0232, N0241, N0242, N0243, N0244, N0245, N0246, N0247, NA241, NA242, NA243, N0249, NX021

* 주진단 코드가 기재된 질병군범주 이외에는 「안과계 주진단범주」(별표3 참조)에 분류된 주진단이 해당 주진단임.

2. 이비인후과계 질병군

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
1	후두와 인두 악성종양 수술	O1225, O1226, O1227, O1251, O1252, Q2294
2	경부 림프절청소술, 양측	P2118
3	경부 림프절청소술, 단측	P2112, P2113, P2114
4	이비인후 악성종양 및 경동맥구수술	O0961, O0962, O0963, O1045, O1047, O1048, P4581, P4582, S5745
5	기타 주요 안면골 수술	N0952, N0953, N0955, N0956, N0957, N0962, N0963, N0964, N0965, N0966, N0967, N0406, N0407, N0408, N0423, U4741, U4742, U4750, U4781, U4782, U4783, U4784, U4785, U4841, U4842, U4843, U4850, U4991, U4992, NY051, NY052, NY053, NY054, NY055, NY056, NY057, UY042, UY043, UY044, UY045, UY046, UY047, UY048
6	악관절 수술	N0411, N0428, N0719, N0741, N0742, N0743, N0772, Q2261, U4640, U4760, U4910, U4930, U4940, U4950, U4960
7	구강 및 타액선 악성종양 수술	N0404, N0405, N0435, N0436, N0437, Q2150, Q2181, Q2182, Q2183, Q2203, Q2206, Q2232, Q2292, Q2293, U4811, U4812,

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
		U4881, U4882, U4883
8	귀이식술	S5800, S5801, SZ712
9	고실 및 유양동 수술	S5640 and S5671, S5672, S5673
10	유양동 수술	S5671, S5672, S5673
11	이하선 수술	Q2231
12	기타 주요 이 수술	S5581, S5582, S5592, SZ711
13	기타 단순 안면골 수술	N0391, N0392, N0402, N0403, N0421, N0422, N0432, N0433, N0434, U4551, U4552, U4553, U4791, U4792, U4801, U4802, U4861, U4862, U4871, U4872, U4873
14	주요 부비동 수술, 양측 (내시경하 시술 포함)	O1130, O1131, O1140, O1141, O1150, O1151, O1152, O1160, O1161, O1162, O1170, O1171, O1172, O1175, O1176, O1177, O1092, O1093 (and 부가코드 ADC04)
15	주요 인후두 수술	O1224, O1223, O1263, O1265, OA275, OA276
16	악하선 및 설하선 수술	Q2236, QX271
17	구순열 및 구개열 수술	Q2161, Q2162, Q2167, Q2168, Q2169, Q2198, Q2199, Q2191, Q2193, Q2194, Q2192
18	경부 수술	N0870, P2106, P2107, P2102, P2103, P2131, P2133, P2134, P2135, P4558, P4565
19	고실 수술	S5640, S5651
20	이소골 재건술	S5690, S5695, S5791
21	단순 부비동 수술, 양측 (내시경하 시술 포함)	O0968, O1050, O1051, O1055, O1056, O1070, O1091, O1100, O1101, O1110, O1120, O1121, O1180, O1181, O1182, O0965, O0966 (and 부가코드 ADC04)
22	기타 치조골 수술	U4457, U4533, U4564, U4721, U4722
23	기타 내이 수술	S5731, S5732, S5750, S5770, S5775, S5780
24	주요 비 수술	N0355, O0964, O0967, O0980, O0994, O1031, O1032, O1040, O1042, O1041, O1043, Q2165, Q2166, S5495, S5540, S5541

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
25	주요 부비동 수술, 단측 (내시경하 시술 포함)	O1130, O1131, O1140, O1141, O1150, O1151, O1152, O1160, O1161, O1162, O1170, O1171, O1172. O1175, O1176, O1177, O1092, O1093
26	기타 구강내 점막수술	Q2201, Q2204, U4456, U4465, U4467, U4476, U4477, U4610, U4621, U4622, U4670, U4732
27	단순 부비동 수술, 단측 (내시경하 시술 포함)	O0968, O1050, O1051, O1055, O1056, O1070, O1091, O1100, O1101, O1110, O1120, O1121, O1180, O1181, O1182, O0965, O0966
28	편도 및 아데노이드 절제술	Q2280, Q2281, Q2300, Q2310
29	기타 편도 및 아데노이드 수술	Q2320, U4520
30	기타 타액선 수술	Q2211, Q2220, Q2242
31	비중격 수술	O1001, O1002, O1003, O1061
32	비성형술	NCD01
33	기타 단순 이 수술	S5550, S5591, S5635, S5654, S5657, S5720, S5733
34	기타 인후두 수술	N0366, O1210, O1215, O1221, O1222, O1231, O1232, O1233, O1261, O1262, O1264, O1266, OA271, OA272, OA273, OA274, O1281, O1292, Q2255, Q2251, Q2252, Q2285, Q2291
35	기타 비 수술	N0354, O0972, O0993, O1010, O1011, O1015, O1021, O1022, S5520, S5525, S5530, M6792, M6793
36	관삽입을 시행한 고막절개술	S5620
37	기타 혀 수술	Q2188, Q2189, Q2172, Q2186, U4512

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
38	기타 이, 비, 구강, 인후질환 수술	E7605, E7600, C8532, C8582, C8583, HD081, HD082, HD083, HD085, HD086, HD087, HD089, HD113, HD114, HD115, HD112, HD111, HD211, HD212, HD121, M0031, N0142, N0151, N0153, N0152, S0161, S0162, S0163, S0164, S0165, S0166, S0167, S0168, SA161, SA162, SA163, SA164, SB161, SB162, SB163, SB164, SB165, SB166, SB167, SB168, SC161, SC162, SC163, SC164, SC165, SA165, S0171, S0172, S0175, S0176, N0026, N0173, N0174, N0175, N0176, N0178, N0179, N0170, SB171, SB172, SB173, SB174, SB175, SB176, SB177, N0233, N0234, N0232, N0242, N0243, N0244, N0245, N0246, N0247, NA241, NA242, NA243, N0249, N0241, N0023, N0424, N1583, N1584, N1585, O1200, O1201, O1311, O1312, O1313, O1314, O1317, O1321, O1326, O1341, O1342, O1343, O1344, O1345, O1349, O1372, O2055, O2056, O0218, O2059, O0226, O0227, O2065, O0282, O2074, O2073, P2121, P2123, P2124, P2136, P2137, Q2195, Q2196, Q2197, Q2333, Q2331, Q2332, Q2346, Q2347, Q2348, Q2341, Q2342, Q2365, Q2366, Q2367, Q2368, Q2369, Q2361, Q2362, Q2363, Q2390, Q2391, Q2392, Q2401, Q2402, Q2403, Q2411, Q2412, Q2413, QA425, QA426, S4593, S4594, S4595, S4596, S4601, S4602, S4603, S4604, S4615, S4616, S4611, S4612, S4613, S4670, S4792, S4793, S4794, S4797, S0479, S4798, S4799, S4831, S5200, S5211, S5212, S5711, S5712, S5713, M6594, M6597, M6602, M6605, M6613, M6620, M6634, M6632, M6636, M6637, M6638, M6639, M6644, M6661, M6662, U4971, U4972, U4973, U4974, NX021, N0968, N0969, U4993, U4994

* 주진단 코드가 기재된 질병군범주 이외에는 「이비인후과계 주진단범주」(별표3 참조)에 분류된 주진단이 해당 주진단임.

3. 소화기계 질병군

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
1	주요 십이지장 수술	Q7230, Q7571, Q7572, Q8052
2	정정맥문합술	P2081, P2082, M6710, Q7260, Q7270
3	식도 악성종양 근치 수술 및 식도 재건술	Q2361, Q2362, Q2363, Q2365, Q2366, Q2367, Q2368, Q2369, Q2401, Q2402, Q2403
4	결장 및 직장 전 절제술	QA925, Q2925, QA926, Q2926
5	기타 직장 절제술	QA922, Q2922, QA923, Q2923, QA924, Q2924, Q0292, QA928, Q2928
6	위 전절제술	Q2533, Q2536, Q2534, Q2537
7	주요 결장 절제술	QA671, Q2671, Q1261, Q1262, QA672, Q2672, QA679, Q2679
8	위 부분 및 아전 절제술	Q2594, Q0251, Q0252, Q0253, Q0254, Q0255, Q0256, Q0257, Q0258, Q2598
9	기타 결장 절제술	QA673, Q2673, Q2842, QA921, Q2921
10	소장 절제술	Q2651, Q2650, Q8111, Q8112
11	기타 주요 식도 수술	O1352, Q2332, Q2346, Q2347, Q2348, Q2342, Q2351, Q2352, Q2382, Q2391, Q2392, Q2411, Q2412, Q2413, QA421, QA422, QA423, QA424, QA425, QA426, Q2424, Q2431, Q2430, Q2433, Q2432, Q2438, Q7790
12	횡격막 탈장 수술	O1600, O1610
13	기타 위십이지장 수술	Q2510, Q2521, Q2561, Q2562, Q2571, Q2572, Q2573, Q2601, Q2613, Q2614, Q2612, M6730
14	장루 조성술	Q2791, Q2792, Q2793, Q2794, Q2796, Q2797, Q2798, Q2801, Q2802, Q2803, Q2804, M6830
15	소화성 궤양 수술	Q2540, Q2550, Q2551, Q2552
16	기타 소장 및 대장 수술	Q2490, Q2640, Q2645, Q2655, Q2676, Q2680, Q2691, Q2692, Q2693, Q2710, Q2761, Q2762, Q2773, Q2774, Q2775, Q2771, Q2810, Q2841, Q2901, Q2934, Q2935, Q2937, Q2938, RA161, RA163, RA166, RA169, R4160
17	선천성 거대결장 및 장무공증 수술	Q2687, Q2688, Q2831, Q2832
18	소화기계 질환을 위한 진단적 시술	E7690, E7691, C8534, Q2440, Q2445, Q2450

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
19	기타 탈장 수술, 서혜 및 대퇴부 제외 (장관절제 동반)	Q2721, Q2731, Q2872
20	주요 직장항문 기형 수술	Q2982, Q2983, Q2984, Q2985, Q3031
21	복강경을 이용한 복잡한 주진단에 의한 충수절제술	주진단 코드 (C181, K352, K353) and Q2850, Q2861, Q2862, Q2863 (and 부가코드 ADC03)
22	복잡한 주진단에 의한 충수절제술	주진단 코드 (C181, K352, K353) and Q2850, Q2861, Q2862, Q2863
23	기타 직장항문 기형 수술	Q2981
24	복강경을 이용한 복잡한 주진단이 없는 충수절제술	Q2850, Q2861, Q2862, Q2863 (and 부가코드 ADC03)
25	재발 서혜 및 대퇴부 탈장 수술	QA753, QA754, QA755, QA756
26	기타 탈장 수술, 서혜 및 대퇴부 제외 (장관절제 미동반)	Q2722, Q2732, Q2781, Q2871
27	기타 직장 수술	Q2891, Q2890, Q2892, Q2893
28	복잡한 주진단이 없는 충수절제술	Q2850, Q2861, Q2862, Q2863
29	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 양측	Q2755, Q2756, Q2757 (and 부가코드 ADC03 and 부가코드 ADC04)
30	복강경을 이용한 서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측	Q2755, Q2756, Q2757 (and 부가코드 ADC03)
31	서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 미동반), 양측	Q2755, Q2756, Q2757 (and 부가코드 ADC04)
32	서혜 및 대퇴부 탈장수술 (장관절제 동반)	Q2753, Q2754
33	기타 단순 식도 수술	Q2331, Q2333, Q2341, Q2343, Q2383, Q2390, Q2423
34	원형자동문합기를 이용한 치핵절제술	Q3017
35	복수 항문 수술	주요 항문 수술 또는 기타 항문 수술에서 2개 이상의 시술
36	주요 항문 수술	Q2883, Q2910, Q2936, Q2974, Q2975, Q2976, Q2977, Q2992,

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
		Q3002, Q3003, Q3013, Q3014, Q3020, Q3063, R4085, R4086, R4087
37	서혜 및 대퇴부 탈장수술(장관절제 미동반), 단측	Q2755, Q2756, Q2757
38	기타 항문 수술	Q2881, Q2882, Q2933, Q2950, Q2978, Q2991, Q3012, Q3062
39	기타 소화기 수술	C8532, HD081, HD082, HD083, HD085, HD086, HD087, HD089, HD111, HD112, HD211, HD212, HD121, SB023, SC023, M0031, N0142, N0151, N0153, N0152, S0161, S0162, S0163, S0164, S0165, S0166, S0167, S0168, SA161, SA162, SA163, SA164, SA165, S0175, S0176, N0175, N0176, N0178, N0179, N0170, SB173, SB174, SB175, SB176, SB177, N0233, N0234, N0232, N0242, N0243, N0246, N0247, NA241, NA242, NA243, N0249, NX021, O1596, O1643, O1644, O1680, O2011, O2012, O2081, O2082, O2033, O0223, O0224, O2034, O2037, O2038, O2039, O2035, O0215, O0216, O0217, O2052, O2053, O2054, O2056, O2057, O2058, O0218, O2059, O0267, O2064, O2067, O2065, O2068, O2072, P2091, P2102, P2103, P2106, P2107, P2121, P2122, P2123, P2124, P2133, P2134, P2135, P2136, P2137, P2138, P2141, P2142, Q2501, Q2502, R4157, R4165, R4166, R4390, S4843, S4846, S4847, S4848, SY633, SY635, SY636, SY626, M6620, M6634, M6632, M6636, M6637, M6638, M6639, M6644, M6670, M6690, MY762, Q7221, Q7222, Q7223, Q7224, Q7225, Q7240, Q7250, Q7280, Q7281, Q7282, Q7283, Q7284, Q7285, Q7310, Q7322, Q7332, Q7341, Q7342, Q7351, Q7352, Q7360, Q7371, Q7372, Q7380, Q7390, Q7400, Q7420, Q7430, Q7531, Q7761, Q7762, Q7763, Q7764, Q7765, Q7766, Q7767, Q8030, Q8031, Q8032, Q8033, Q8034, Q8035, Q8036, Q8037
40	O.R. Procedure Unrelated Principal Diagnosis	주진단과 관련되지 않은 시술
41	위내시경 시술 (주요 소화기 질환의 경우)	주진단 코드 (C150, C151, C152, C153, C154, C155, C158, C159, C1600, C1601, C1609, C1610, C1611, C1619, C1620, C1621, C1629, C1630, C1631, C1639, C1640, C1641, C1649, C1650, C1651, C1659, C1660, C1661,

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
		C1669, C1680, C1681, C1689, C1690, C1691, C1699, C170, C171, C172, C173, C178, C179, C180, C181, C182, C183, C184, C185, C186, C187, C188, C189, C19, C20, C210, C211, C212, C218, C260, C268, C269, C451, C481, C482, C488, C762, C784, C785, C786, C788, D001, D002, D010, D011, D012, D013, D014, D017, D019, D371, D372, D373, D374, D375, D377, D379, D483, D484, I8500, I8501, I983, K2210, K2211, K226, K227, K250, K251, K252, K253, K254, K255, K256, K257, K259, K260, K261, K262, K263, K264, K265, K266, K267, K269, K270, K271, K272, K273, K274, K275, K276, K277, K279, K280, K281, K282, K283, K284, K285, K286, K287, K289, K290, K311, K315, K3181, K500, K501, K508, K509, K510, K512, K513, K514, K515, K518, K519, K5521, K560, K561, K562, K563, K564, K565, K566, K567, K5700, K5701, K5702, K5703, K5710, K5711, K5712, K5713, K5720, K5721, K5722, K5723, K5730, K5731, K5732, K=5733, K5740, K5741, K5742, K5743, K5750, K5751, K5752, K5753, K5780, K5781, K5782, K5783, K5790, K5791, K5792, K5793, K625, K650, K658, K659, K670, K673, K678, K920, K921, K922, Q430) and Q2370, M6721, M6722, Q7600, Q7611, Q7612, Q7620, Q7631, Q7633, Q7641, Q7642, Q7643, Q7651, Q7652, Q7653, Q7654, Q7660, MY763
42	소장내시경 시술	E7651, E7652, EZ937, Q7780, Q7781, Q7782, Q7783, Q7784, Q7785, Q7786, Q7787, Q7788, Q7789

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
43	결장경 시술	E7660, M6723, M6724, Q7670, Q7680, Q7691, Q7692, Q7701, Q7703, QX706
44	에스상결장경 시술	Q7741, Q7742, Q7751, Q7752
45	위내시경 시술 (주요 소화기 질환이 아닌 경우)	위내시경 시술(주요 소화기 질환의 경우)의 주진단을 제외한 소화기계 주진단명 and Q2370, M6721, M6722, Q7600, Q7611, Q7612, Q7620, Q7631, Q7633, Q7641, Q7642, Q7643, Q7651, Q7652, Q7653, Q7654, Q7660, MY763
46	위내시경 시술 (주요 소화기 질환의 경우), 당일퇴원	위내시경 시술(주요 소화기 질환의 경우)의 주진단과 시술동일
47	결장경 시술, 당일퇴원	결장경 시술과 동일
48	위내시경 시술(주요 소화기 질환이 아닌 경우), 당일퇴원	위내시경 시술(주요 소화기 질환이 아닌 경우)의 주진단과 시술 동일
49	에스상결장경 시술, 당일퇴원	Q7741, Q7742, Q7751, Q7752

* 주진단 코드가 기재된 질병군범주 이외에는 「소화기계 주진단범주」(별표3 참조)에 분류된 주진단이 해당 주진단임.

4. 여성생식기계 질병군

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
1	방사선원삽입요법(악성종양의 경우)	주진단 코드 (C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C560, C561, C569, C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C763, C7960, C7961, C7969, C7981, D060, D061, D067, D069, D070, D071, D072, D073, D390, D3910, D3911, D3919, D392, D397, D399) and HD081, HD082, HD083, HD085, HD086, HD087, HD089
2	자궁부속기 악성종양 적출술	주진단 코드(C560, C561, C569, C570, C571, C572, C573, C574, C7960, C7961, C7969, D3910, D3911, D3919) and R4423, R4427, R4424, R4428, R4425, R4426

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
3	골반적출술, 근치적 자궁절제술 및 근치적 외음절제술	P2142, R4004, R4068, R4154, R4155, R4156, R4250
4	주요 자궁 수술(난소 및 자궁부속기 악성종양의 경우)	주진단 코드(C560, C561, C569, C570, C571, C572, C573, C574, C7960, C7961, C7969, D3910, D3911, D3919) and R0141, R0142, R4130, R4140, R4143, R4144, R4147, R4148, R4149, R4183, R4202, R4203, R4221, R4223, R4482
5	복강경을 이용한 자궁적출술 (악성종양 제외)	R0141, R0142, R4130, R4143, R4144, R4183, R4202, R4203, R4221, R4223, R4482 (and 부가코드 ADC03)
6	여성생식기계 질환을 위한 진단적 수술	Q2440, Q2445, Q2450, R4157
7	주요 자궁 수술 (난소 및 자궁부속기 이외의 악성종양의 경우)	주진단 코드 (C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C577, C578, C579, C58, C763, C7981, D060, D061, D067, D069, D070, D071, D072, D073, D390, D392, D397, D399) and R0141, R0142, R4073, R4074, R4130, R4140, R4143, R4144, R4147, R4148, R4149, R4183, R4202, R4203, R4221, R4223, R4482
8	기타 자궁적출술 (악성종양 제외)	R4130, R4140, R4143, R4144, R4147, R4148, R4149, R4183, R4202, R4203, R4221, R4223, R4482
9	기타 자궁 및 자궁부속기 수술(난소 및 자궁부속기 이외의 악성종양의 경우)	주진단 코드 (C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C577, C578, C579, C58 , C763, C7981, D060, D061, D067, D069, D070, D071, D072, D073, D390, D392, D397, D399) and C8534, C8582, C8583, R4071, R4072, R4123, R4124, R4125, R4126, R4127, R4128, R4129, R4224, R4331, R4332, R4400, R4405, R4411, R4412, R4413, R4421, R4430, R4435
10	기타 자궁 및 자궁부속기 수술 (난소 및 자궁부속기 악성종양의 경우)	주진단 코드(C560, C561, C569, C570, C571, C572, C573, C574 , C7960, C7961, C7969, D3910, D3911, D3919) and C8534, C8582, C8583, R4123, R4124, R4127, R4128, R4129, R4224, R4331, R4332, R4400, R4405, R4411, R4412, R4413,

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
		R4421, R4430, R4435
11	주요 여성생식기계 복원술	Q3020, R3564, R3565, R3562, R3620, R4085, R4086, R4087, R4091, R4092, R4111, R4112, R4160, R4170, R4181, R4204, R4211, R4212, R4215
12	복강경을 이용한 기타 자궁 수술(악성종양 제외)	C8534, R4128, R4129, R4224, RZ564, RZ565 (and 부가코드 ADC03)
13	복강경을 이용한 자궁부속기 수술(악성종양 제외)	R4331, R4332, R4400, R4405, R4411, R4412, R4413, R4421, R4430 (and 부가코드 ADC03)
14	자궁부속기 수술 (악성종양 제외)	R4331, R4332, R4400, R4405, R4411, R4412, R4413, R4421, R4430, R4435
15	기타 자궁 수술 (악성종양 제외)	C8534, R4123, R4124, R4125, R4126, R4127, R4224
16	기타 복강경 수술	R4165, R4166, R4341, R4342
17	기타 여성생식기계 복원술	R0408, R0409, R0410, R0411, R0412, R0413
18	복강경검사 및 기타 난관 단절술	E7690, E7691, R4343, R4344, R4345
19	기타 자궁경 시술	E7710, R4230, R4235, R4241, R4295
20	기타 질, 자궁경부 및 외음부 수술	C8532, O0267, R3571, R4001, R4003, R4023, R4024, R4025, R4026, R4040, R4041, R4042, R4050, R4060, R4065, R4066, R4067, R4070, R4101, R4102, R4103, R4291, R4292
21	원추조직절제술 (악성종양의 경우)	주진단 코드 (C510, C511, C512, C518, C519, C52, C530, C531, C538, C539, C540, C541, C542, C543, C548, C549, C55, C560, C561, C569 ,C570, C571, C572, C573, C574, C577, C578, C579, C58, C763, C7960, C7961, C7969, C7981, D060, D061, D067, D069, D070, D071, D072, D073, D390, D3910, D3911, D3919, D392, D397, D399) and R4261, R4262
22	원추조직절제술 (악성종양 제외)	R4261, R4262
23	자궁소파술	C8574, C8575, C8572, R4481, R4521
24	기타 여성생식기계 수술	HD111, HD112, HD211, HD212, HD121, SB023, SC023, S0161, S0162, S0163, S0164, S0165, S0166, S0167, S0168, SA161, SA162,

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
		SA163, SA164, SA165, S0175, S0176, N0175, N0176, N0178, N0179, N0170, SB173, SB174, SB175, SB176, SB177, N0233, N0234, NX021, P2102, P2103, P2106, P2107, P2133, P2134, P2135, P2136, P2137, P2138, P2141, Q2501, Q2502, Q2693, Q2761, Q2762, Q2810, RA166, RA167, RA168, RA169, RB161, RB162, RB163, R3170, R3180, R3200, R3220, R3440, R3231, R3235, R3236, R3261, R3262, R3263, R3264, R3433, R3461, R3462, R3470, R3481, R3482, R3550, R3566, R3567, R3568, R3580, R3630, R3673, R3681, R3682, R3683, R3740, R3756, R4390, S4835, S4836, S4843, S4846, S4847, S4848, SY633, SY635, SY636, SY626, M6644, MY762

* 주진단 코드가 기재된 질병군범주 이외에는 「여성생식기계 주진단범주」(별표3 참조)에 분류된 주진단이 해당 주진단임.

5. 임신·분만·산욕기계 질병군

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
1	자궁적출술을 동반한 제왕절개분만	(R4507, R4508, R4509, R4510, R5001, R5002) or (R4517, R4518, R4514, R4519, R4520, R4516 and R0141, R0142, R4140, R4143, R4144, R4147, R4148, R4149)
2	제왕절개분만(다태아)	R4519, R4520, R4516
3	제왕절개분만(단태아)	R4517, R4518, R4514
4	질식분만 (기타 복잡 수술 시행)	R4351, R4353, R4356, R4358, R3131, R3133, R3136, R3138, R3141, R3143, R3146, R3148, RA431, RA432, RA433, RA434, RA311, RA312, RA313, RA314, RA315, RA316, RA317, RA318, R4361, R4362, RA361, RA362, R4380, RA380 and E7691, E7690, O2045, P2141, Q2440, Q2445, Q2450, Q3012, Q3013, Q3014, Q3017, R0141, R0142, R4130, R4140, R4143, R4144, R4147, R4148, R4149, R4154, R4155, R4157, R4170, R4181, R4183, R4202, R4203, R4221, R4223, R4224, R4250, R4261, R4262, R4295, R4331, R4332, R4390, R4400, R4405, R4411, R4412, R4413, R4421, R4423, R4424, R4427, R4428, R4425, R4426, M6650

순위	질병군범주	해당 주진단·시술코드 및 부가코드
5	질식분만(불임술 혹은 자궁경관확장소파술 시행)	R4351, R4353, R4356, R4358, R3131, R3133, R3136, R3138, R3141, R3143, R3146, R3148, RA431, RA432, RA433, RA434, RA311, RA312, RA313, RA314, RA315, RA316, RA317, RA318, R4361, R4362, RA361, RA362, R4380, RA380 and R4230, R4241, R4341, R4342, R4343, R4344, R4345, R4521
6	제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만	R4380, RA380
7	질식분만(초산)	R4351, R4353, R3131, R3133, R3141, R3143, RA431, RA432, RA311, RA312, RA315, RA316, R4361, RA361, R4460
8	질식분만(경산)	R4356, R4358, R3136, R3138, R3146, R3148, RA433, RA434, RA313, RA314, RA317, RA318, R4362, RA362
9	복강경을 이용한 자궁외 임신 수술	R4531, R4532, R4533, R4534 (and 부가코드 ADC03)
10	기타 자궁외 임신 수술	R4531, R4532, R4533, R4534
11	분만 및 유산후 관련 질환 (수술 시행)	분만 및 유산후 관련 진단 and any O.R. procedure(순위 1~9 질병군 범주에 포함된 시술 제외)
12	자궁경관봉축술	R4281, R4282, R4283, R4284
13	경관확장자궁소파술 및 흡인소파술	R4441, R4442, R4452, R4456, R4457, R4458, R4459, R4521

* 주진단 코드가 기재된 질병군범주 이외에는 「임신·분만·산욕 주진단범주」(별표3 참조)에 분류된 주진단이 해당 주진단임.

(별표 8)

진단의 정의 및 분류기호 부여기준

1. 진단의 정의

가. 주진단(Principal Diagnosis)

환자가 병원에 입원하게 된 주 원인에 대하여 입원기간 중의 모든 검사 또는 수술 등을 통하여 확립된 최종 진단이다. 단 진료 개시 후 의료시설을 방문하게 만든 병태와는 관련이 없는 새로운 병태가 발견되고, 이로 인한 자원 소모가 더 클 때에는 새로운 병태를 주진단으로 선정한다.

나. 기타진단(Other Diagnosis)

입원기간 중 발생했거나, 입원 당시부터 주진단과 함께 가지고 있던 병태로서 다음과 같은 측면에서 환자진료에 영향을 준 주진단 이외의 추가진단을 말한다.

- 임상적 평가(Clinical evaluation)
- 치료적 요법(Therapeutic treatment)
- 진단적 처치(Further evaluation by diagnostic studies, procedure, or consultation)
- 재원기간의 연장(Extended length of hospital stay)
- 간호 및 관찰의 증가(Increased nursing care and/or other monitoring)

2. 진단 분류기호 부여기준

가. 주진단

1) 한번 입원한 건에 대하여는 하나의 주진단을 부여한다. 둘 이상의 병태가 주진단 정의에 똑같이 부합될 때는 둘 중 어느 진단을 선택하여도 무방하나 하나의 진단만을 주진단으로 부여한다.

2) 비급여대상 질환(「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 별표2 제6호에 해당하는 질환)이 주진단에 해당될 경우는 기타진단 중 가장 주된 진료를 받은 진단을 주진단으로 선정한다.

3) 진단이 확립되지 아니한 경우 의심되는 진단(의증)을 주진단으로 부여할 수 있다.
입원기간 중 생성된 진단 정보가 없어서 진료 후에도 주진단이 여전히 '의심되는', '의문나는' 등으로 기록되어 있는 경우 의심되는 진단을 확진된 것처럼 부여할 수 있다.

나. 기타진단

1) 확립된 진단만 부여하고 의심되는 진단(의증)은 기타진단으로 부여하지 아니한다.
기타진단은 확진된 경우만 부여할 수 있으며, 의심되는 진단(의증)은 부여하지 아니한다. 의심되는 진단(의증)의 경우는 그 진단과 관련되는 증상 및 증후〔한국표준질병·사인분류 XVIII장. 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상 소견〕에 해당되는 분류기호로 부여하여야 한다.

2) 비급여 대상 질환은 기타진단으로 부여하지 아니한다.

3) 이번 입원과 관련 없는 이전 병태는 기타진단으로 부여하지 아니한다.
진료기록부의 최종진단명란에 기재되어 있는 진단명은 주진단 이외에는 일반적으로 모두 기타진단으로 간주할 수 있으나, 그 중 과거의 진료 또는 병력에 해당되는 병태로서 이번 입원과 관련 없는 경우는 기타진단으로 부여하지 아니한다.

4) 전신적인 만성질환은 기타진단으로 부여할 수 있다.
고혈압, 파킨슨병, 당뇨병 등과 같은 만성질환은 지속적인 임상적 평가, 추가적인 간호 및 관찰이 요구될 수 있으므로 기타진단으로 부여할 수 있다.

5) 질병진행 과정 중의 한 부분으로의 병태는 기타진단으로 부여하지 아니한다.질병의 진행과정에 반드시 수반되는 병태는 기타진단으로 별도 부여하지 아니한다.

6) 비정상적인 검사결과만으로(진료의가 임상적인 의미를 부여하지 않은 경우) 기타진단으로 부여하지 아니한다.

제4부 질병군 비급여 일반원칙 및 비급여 목록

[일반원칙]

1. 요양급여기준 별표2 비급여대상 제6호에 의한 비급여 대상은 질병군 상대가치점수에 포함되지 않는다.
2. 요양급여기준 별표2 비급여대상 제6호에 의한 비급여 대상 중 보건복지부장관이 정하여 고시하는 비급여 대상 행위 및 치료재료는 다음 비급여 목록과 같다. 다만, 2. 치료재료는 「치료재료 급여·비급여목록 및 급여상한금액표」의 중분류로 구분한다.

[비급여 목록]

1. 행위

제2장 검사료

제1절 검체검사료

(1) 양수 아세틸콜린에스터라제 Amniotic Fluid Acetylcholinesterase

(2) 성호르몬결합글로불린 Sex Hormone Binding Globulin

제2절 병리검사료

(1) ABO 유전자

제3절 기능 검사료

(1) 치아우식활성도검사

(2) 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Mandibular Position Indicator 이용)

(3) 하악과두위치와 운동검사 및 분석(Axiograph 이용)

(4) 눈의 계측검사(레이저 간섭계 이용)

Ophthalmic Biometry by Partial Coherence Laser Interferometry

(5) Bladder scan을 이용한 방광 잔뇨량 측정 검사(1일당)

(6) 초음파를 이용한 태아 생물리학 계수

(7) 초음파를 활용한 뇌혈류 기능검사

제4절 초음파 검사

(1) 횡파 탄성 초음파 영상

(2) 수술 중 초음파

(3) 분만기간 초음파

(4) 진공보조 유방 생검시 유도 초음파

(5) 기관지내시경초음파(세침흡인술 포함)

(6) 내시경초음파(세침흡인술 포함)

(7) 관강내초음파

(8) 혈관내초음파

제3장 영상진단 및 방사선 치료료

제1절 방사선단순영상진단료

(1) 규격화 치근단 사진공제술

Standardized Periapical Subtraction Radiography

제2절 방사선특수영상진단료

(1) 뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술[동 행위를 위해 실시한 MRA 포함]

Neurovascular Quantitative MRA

제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료

(1) C-11 아세트산 양전자단층촬영

C-11 Acetate Positron Emission Tomography

(2) F-18 FLT 양전자단층촬영(F-18 FLT PET)

(3) N-13 암모니아 양전자단층촬영

(N-13 Ammonia PET(Positron Emission Tomography))

(4) F-18 플로르베타벤 뇌 양전자방출단층촬영

(5) F-18 플루트메타몰 뇌 양전자방출단층촬영

F-18 Flutemetamol Brain PET (Positron Emission Tomography)

제5장 주사료

제2절 채혈 및 수혈료

(1) 적혈구의 동결처리, 냉동보관 및 해동료

Frozen and Deglycerolized Red Blood Cells

제9장 처치 및 수술료 등

(1) 레이저 열응고 각막성형술 Laser Thermal Keratoplasty

제10장 치과 처치·수술료

(1) 보철물 장착을 위한 전단계로 실시하는 Post Core

(2) 신속한 교정치료를 위한 피질골절단술

(3) 레진수지관스프린트

(4) 금속교합안정장치

(5) 구강보호장치

(6) 대구치직립이동

(7) 인공치은

(8) 자가치아이식술 Tooth Autotransplantation

(9) 핀유지형 수복 Pin Retained Restoration

2. 치료재료

(1) 조절성 인공수정체 (ACCOMMODATIVE IOL)

(2) 편도·아데노이드 절제술용

(3) 고주파를 이용한 하비갑개 용적감소술용 재료

(4) 고주파 설근부 축소술용

제3편 요양병원 급여 목록 및 상대가치점수

제1부 요양병원 급여 일반원칙

1. 의료법 제3조제2항제3호에 의한 요양병원(단, 「정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률」 제3조제5호에 따른 정신병원, 「장애인복지법」 제58조제1항제4호에 따른 의료재활시설은 제외)이 국민건강보험법령의 규정에 의하여 입원·퇴원 일시 등 입원진료 현황을 고지하고, 입원진료에 대한 요양급여를 실시한 경우에 적용한다.

2. 국민건강보험법 시행령 제21조제3항제1호 및 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 제8조제4항의 규정에 의하여 포괄적인 행위가 적용되는 환자(이하 "장기환자"라 한다)는 제2부에 의하여 산정하고, 포괄적인 행위가 적용되지 않는 다음의 환자(이하 "제외환자"라 한다)는 제3부에 의하여 산정한다.
   가. 입원 6일 이내에 퇴원한 환자
   나. 낮병동 입원환자
   다. 한의과 입원환자
   라. 치과 입원환자

3. 장기환자가 입원기간 중 다음에 해당하는 경우 동 기간(이하 "특정기간"이라 한다) 동안에는 제3부에 의하여 산정할 수 있다.
   가. 폐렴 치료기간
   나. 패혈증 치료기간
   다. 체내출혈 치료기간
   라. 중환자실 입원기간
   마. 격리실 입원기간
   바. 외과적 수술 및 동 수술에 따른 관련된 치료기간

4. 요양급여비용 산정과 각종 가감률에 의하여 산출된 금액에 대하여는 제1편 제1부 Ⅰ. 일반기준 1. 및 2.에 의한다.

제2부 요양병원 환자군 급여목록 ·상대가치점수 및 산정지침

[산정지침]

1. 환자군별 상대가치점수(이하 “점수”라 한다)는 입원일당 정액(이하 “정액수가”라 한다)으로 한다. 정액수가는 행위점수에 국민건강보험법 제45조제3항과 같은 법 시행령 제21조제1항에 따른 점수당 단가를 곱한 금액과 약제·치료재료 금액을 합하여 10원 미만은 4사5입한 금액으로 산정한다.

2. 정액수가는 다음 각목의 행위·약제 및 치료재료 등을 포함한다.
   가. 제1편 제1부 Ⅱ. 요양기관 종별 가산율의 금액, 제2부 각 장에서 분류된 분류항목의 점수와 각종 가산제도에 의해 가산한 금액 및 제3편 요-51 요양병원입원료
   나. 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙(이하 “요양급여기준”이라 한다) 제8조제2항의 규정에 의하여 고시된 약제·치료재료 급여목록에 해당하는 약제 및 치료재료
   다. 다음 항목 중 위 가목 및 나목에 해당하는 경우
      (1) 요양급여기준 [별표 1] 제1호마목 단서규정에 의하여 장관이 정하는 바에 따라 다른 기관에 검사를 위탁하거나 당해 요양기관에 소속되지 아니한 전문성이 뛰어난 의료인을 초빙하거나, 또는 다른 요양기관에서 보유하고 있는 양질의 시설·인력 및 장비를 공동 사용하는 경우 소요되는 행위·약제 및 치료재료
      (2) 입·퇴원 당일에 발생한 행위·약제 및 치료재료로서 외래진료 및 퇴원약제 등. 다만, 입원이 결정되지 않은 상태에서 입원 당일 외래 진료를 받은 경우의 원외처방 약제비는 제외
      (3) 요양기관의 요구에 의하여 가입자 등이 외부에서 직접 구입한 약제 및 치료재료

3. 위 2.에 불구하고 정액수가를 적용하는 기간(이하 “정액수가기간”이라 한다) 동안 의학적으로 필요한 경우 다음의 분류항목은 별도 산정 할 수 있다.

가. 정액수가에 포함되지 않는 다음의 항목(이하 “특정항목”이라 한다)은 제1편 제2부 각장에 분류된 항목의 상대가치점수 및 약제·치료재료 급여목록에 의하여 산정한다(별표1 참조). 이 때 분류항목별 산정기준 등은 제1편을 따른다.

(1) 식대

(2) CT, MRI

(3) 전문재활치료

(4) 혈액투석 및 혈액투석액, 복막투석액

(5) 다음의 전문의약품

㈎ Erythropoietin 주사제(품명 : 에포론주 등), Darbepoetin Alpha 주사제(품명 : 네스프프리필드주 등), Methoxy polyethylene glycol - epoetin β 주사제(품명 : 미쎄라프리필드주)

㈏ Recombinant Human Epidermal Growth Factor(품명 : 이지에프외용액)

㈐ Riluzole(품명 : 리루텍정 등)

㈑ Interferon β - 1a(품명 : 레비프프리필드주 등)

(6) 전혈 및 혈액성분제제

(7) 제1편 제3부 행위 비급여 목록과 치료재료 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표의 비급여 목록 중 ’19년 1월 이후 급여로 변경 고시된 항목

(8) 환자를 진료하는 중에 당해 요양기관에 인력·시설 또는 장비가 갖추어져 있지 아니하거나 기타 부득이한 사유로 해당 진료가 가능한 다른 요양기관으로 적정하게 의뢰한 경우 발생한 행위·약제 및 치료재료

(9)「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」제3조제2항의 규정에 의한 행위·치료재료

나. 다음에 분류된 항목의 산정기준 등은 제3부에서 정한 바에 따른다.

(1) 요양병원 입원환자 안전관리료 (요-55)

(2) 요양병원 지역사회 연계료 (요-56)

4. 정액수가는 1일당으로 다음과 같이 산정한다.
   가. 1일이라 함은 12시(정오)부터 다음 날 12시(정오)까지를 의미한다.
   나. 0~6시 사이에 입원하거나(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 18~24시 사이에 퇴원한 경우(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)에는 정액수가 소정점수의 50%를 별도 산정한다.
   다. 6~12시 사이에 입원하거나, 12~18시 사이에 퇴원한 경우에는 동 기간의 정액수가는 별도 산정하지 아니한다.
   라. 정액수가 입원료는 입원기간에 따라 다음과 같이 산정한다.
      (1) 입원 181일째부터 270일째까지는 정액수가 소정점수에서 요양병원입원료 소정점수의 5%를 감산하여 산정한다(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재).
      (2) 입원 271일째부터 360일째까지는 정액수가 소정점수에서 요양병원 입원료 소정점수의 10%를 감산하여 산정한다(산정코드 첫 번째 자리에 4로 기재).
      (3) 입원 361일째부터는 정액수가 소정점수에서 요양병원입원료 소정점수의 15%를 감산하여 산정한다(산정코드 첫 번째 자리에 5로 기재).
      (4) 퇴원 후 90일 이내 재입원 하는 경우에는 입원기간에 이전 요양병원 입원기간을 합산하여 적용한다.(다만, 2020년 12월 31일까지는 동일 요양병원에 재입원 하는 경우에만 적용한다.)
   마. 9인 이상 병실에 입원한 경우 정액수가 소정점수에서 요양병원 입원료 소정점수의 30%를 감산하여 산정한다.(산정코드 두 번째 자리에 9로 기재, '22.1.1.부터 적용)

5. 정액수가는 제3부 4호 마목 및 바목의 의사 및 간호 인력확보수준에 따른 입원료 차등제를 적용하여 산정한다.

6. 「의료법」 제3조의5에 따라 전문병원으로 지정받은 요양병원은 「의료질평가 지원금 등 산정을 위한 기준」의 평가결과에 따라 제1편의 전문병원(병원·요양병원·한방병원) 의료질평가지원금(가-24-1)을 산정한다. 다만, 입원료 중 외박수가를 산정하는 경우에는 제외한다.

7. 입원중인 환자가 주치의의 허가를 받은 후 연속해서 24시간을 초과하여 외박한 경우에는 외박수가를 산정한다.

8. 정액수가 환자군 결정은 사실에 근거하여 작성된 (별표2) 환자평가표에 의하며, 환자평가표의 각 항목별 세부인정사항은 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에서 정한 바에 따른다.

분류번호	코드	분 류	행위점수	약제·치료재료 금액(원)
요-1		의료최고도 주 : 일상생활수행능력이 11점 이상이면서 인공호흡기, 혼수, 중심정맥영양 중 하나 이상에 해당하는 경우에 산정한다.		
	A1100	가. 입원환자군	690.15	13,000
	A1900	나. 외박	143.07	6,390
요-2		의료고도 주 : 1. 다음 중 하나 이상에 해당하는 경우에 산정한다. (1) 뇌성마비, 척수손상에 의한 마비, 사지마비, 편마비, 파킨슨병, 신경성 희귀난치성질환, 후천성면역결핍증, 다발경화증을 가진 환자가 일상생활수행능력이 18점 이상인 경우 (2) 3단계 이상 욕창(울혈성·허혈성 궤양 등 포함)으로 2가지 이상의 피부궤양치료를 받고 있는 경우 (3) 발열(탈수·구토·체중감소 중 하나 이상을 동반한 경우에 한함)이 최소 3일 이상 있고, 발열 원인을 찾는 검사와 처치를 받고 있는 경우 (4) 2도 이상 화상으로 처치를 받고 있는 경우 (5) 매일 있는 격렬하거나 참을 수 없는 통증으로 통증관련 치료를 받고 있는 경우 (6) 7일 이상의 지속적 경관영양 (7) 기관절개관 관리를 매일 받고 있는 경우 (8) 당뇨환자가 합병증으로 발의 감염이 있어 주기적으로 드레싱을 받고 있는 경우(일상생활수행능력 4~8점인 경우는 제외)		

분류번호	코드	분 류	행위점수	약제·치료재료 금액(원)
		(9) 산소포화도(SaO2 또는 SpO2)가 90% 이하인 상태에서 산소 투여를 시작하여 7일 이상 산소를 투여 받고 있는 경우 (10) 일상생활수행능력이 10점 이하이면서 의료최고도 조건에 해당하는 경우 2. 위 "1-(1)"의 '신경성희귀난치성 질환' 이란 중증근무력증 및 기타 근신경 장애(G70), 근육의 원발성 장애(G71), 헌팅톤병(G10), 유전성 운동실조(G11), 척수성 근위축 및 관련 증후군(G12), 달리 분류된 질환에서의 일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축(G13), 진행성 핵상 안근마비[스틸-리차드슨-올스제위스키](G23.1), 중추신경계통의 비정형 바이러스 감염(A81), 아급성괴사성 뇌병증[리이](G31.81)을 말한다. 3. 위 "1-(2)"의 '피부궤양 치료'는 압력을 줄여주는 도구 사용, 체위변경, 피부문제를 해결하기 위한 영양공급, 피부궤양 드레싱을 의미한다. 4. 위 "1-(5)"의 '격렬하거나 참을 수 없는 통증'은 VAS(Visual Analogue Scale) 또는 NRS(Numeric Rating Scale) 10점 중 7점 이상이거나 FPS (Faces Pain Scale) 5단계 중 4단계 이상인 경우에 해당한다. 5. 위 "1-(6)"의 '경관영양'은 경관 영양을 하고 있으면서 경관 또는 말초정맥을 통해 섭취하는 칼로리가 총 섭취 칼로리의 51% 이상인 경우 또는 경관 영양을 하고 있으면서 경관 또는 말초정맥을 통해 섭취하는 칼로리가 총 섭취 칼로리의 26-50%이면서 1일 섭취 수분양이 501ml 이상인 경우에 해당한다.		

분류번호	코드	분 류	행위점수	약제·치료재료 금액(원)
	A2100	가. 입원환자군	634.48	7,980
	A2900	나. 외박	142.97	4,730
요-3		의료중도		
	A3000	주 : 1. 의사의 판단하에 환자의 상태에 따라 적합한 "일상생활수행능력 향상 활동"을 1일 4회 이상 실시하고 진료기록부 등에 활동내용 및 개선경과를 기록한 경우에 51.70점(1일당)을 별도 산정한다. 2. 다음 중 하나 이상에 해당하는 경우에 산정한다. (1) 뇌성마비, 척수손상에 의한 마비, 사지마비,편마비, 파킨슨병, 신경성 희귀난치성 질환, 후천성면역결핍증, 다발경화증을 가진 환자가 일상생활수행능력이 11-17점인 경우 (2) 2단계 욕창(울혈성·허혈성 궤양 등 포함)으로 2가지 이상의 피부궤양 치료를 받고 있는 경우 (3) 당뇨이면서 혈당검사 및 인슐린 주사가 매일 시행되고, 혈당 또는 인슐린 투여 용량의 변화가 심한 경우 (4) 매일 있는 중등도의 통증으로 통증관련 치료를 받고 있거나 암성통증으로 통증관련 치료(마약성 진통제 등)를 받고 있는 경우 (5) 연속 또는 간헐적으로 3일 이상 정맥주사로 치료약제(항생제, 혈압강하제 등)를 투여 받고 있는 경우 (6) 하기도 증기흡입치료 (7) 수술창상 치료 및 이에 준하는 치료를 받고 있는 경우		

분류번호	코드	분 류	행위점수	약제·치료재료 금액(원)
		(8) 3개월 이내 루(위루, 요루, 장루) 수술로 루 관리를 받고 있는 경우이거나, 출혈이나 감염 등의 문제로 지속적인 루 관리를 받고 있는 경우		
		(9) 배뇨장애로 일정하게 짜여진 배뇨계획, 방광훈련 프로그램, 규칙적 도뇨 중 하나 이상의 배뇨훈련을 받고 있으면서 7일 이상 배뇨일지가 작성된 경우		
		(10) 치매진단을 받은 환자가 망상, 환각, 초조·공격성, 탈억제, 케어에 대한 저항, 배회 중 하나 이상의 증상을 1주에 2일 이상 또는 4주에 8일 이상 보여 이에 대한 약물 치료를 받고 있는 경우		
		3. 위 "2-(1)"의 '신경성 희귀난치성질환' 범위는 요-2 의료고도 주2.의 기준과 동일하게 적용한다.		
		4. 위 "2-(2)"의 '피부궤양 치료'는 요-2 의료고도 주3.의 기준과 동일하게 적용한다.		
		5. 위 "2-(4)"의 '중등도의 통증'은 VAS(Visual Analogue Scale) 또는 NRS(Numeric Rating Scale) 10점 중 4점 이상이거나 FPS(Faces Pain Scale) 5단계 중 3단계 이상인 경우에 해당한다.		
	A3100	가. 입원환자군	516.96	6,630
	A3900	나. 외박	143.15	4,910
요-6		의료경도		
		주 : 1. 다음 중 하나 이상에 해당하는 경우에 산정한다.		

분류번호	코드	분 류	행위점수	약제·치료재료 금액(원)
		(1) 치매진단을 받은 환자가 우울·낙담, 불안, 이상운동증상 또는 반복적 행동, 수면·야간행동 중 하나 이상의 증상을 1주에 2일 이상 또는 4주에 8일 이상 보이며 치매관련 약제를 투여 받고 있는 경우 (2) 요-1 의료최고도 내지 요-3 의료중도에 해당하지 않는 환자로서 루(위루, 요루, 장루) 관리를 받고 있는 경우 (3) 일상생활수행능력이 6점 이상이면서 특정항목에 해당하는 전문재활치료 중 적어도 한 가지 이상을 주 2일 이상 받고 있으며, 지속적으로 입원 치료가 필요한 경우		
	A6100	가. 입원환자군	509.01	5,170
	A6900	나. 외박	143.10	3,750
요-7		선택입원군 주 : 국민건강보험법 시행령 제19조제1항 [별표2]의 1. 가.2)의 규정을 적용 받는 경우로서, 일정기간 입원치료가 필요하나 요-1 의료최고도, 요-2 의료고도, 요-3 의료중도, 요-6 의료경도에 해당하지 않는 환자에게 산정한다.		
	A7100	가. 입원환자군	329.07	4,270
	A7900	나. 외박	143.10	3,750

비고 1. 위 '일상생활수행능력'은 환자평가표(별표2)의 일상생활수행능력(Activities of Daily Living, ADL)에 따라 산정한다.

2. ADL 점수계산: 환자평가표의 ADL 측정항목 중 4항목(식사하기, 체위변경하기, 옮겨앉기, 화장실 사용하기)의 점수를 모두 합하여 산정한다.

제3부 요양병원 행위 급여목록 ·상대가치점수 및 산정지침

[산정지침]

1. 제1부에서 정한 제외환자 또는 특정기간에 적용한다.

2. 제3편에서 별도로 규정하지 않은 경우는 제1편에 의하여 산정한다.

3. 특정기간으로 적용할 수 있는 기준은 다음과 같다.
   가. 흉부방사선 상 신규 또는 진행성 폐 침윤(new or progressive infiltration)의 소견이 있으면서 다음 중 2가지 이상에 해당되어 폐렴이 확진된 경우 (별표3 참조)
      ⑴ 폐렴으로 인하여 체온이 38˚C를 초과하는 경우
      ⑵ 백혈구수가 4,000/㎣ 미만 또는 12,000/㎣를 초과하는 경우
      ⑶ 화농성 객담이 새로 발생하였거나 객담 양상이 변화된 경우, 기침이 새로 발생하였거나 악화된 경우
      ⑷ 흉부 진찰 결과 Rale(Crackle)이 있는 경우
      ⑸ 혈액가스 검사결과 이상이 있는 경우(PaO2가 60mmHg 미만 등)
   나. 혈액 내 균 혹은 균 독소가 증명된 경우 또는 감염으로 인한 전신염증반응으로서 다음 중 2가지 이상에 해당되어 패혈증으로 확진된 경우(별표3 참조)
      ⑴ 체온이 38˚C 초과되거나 36˚C 미만인 경우
      ⑵ 심박동수가 90회(/분)를 초과한 경우
      ⑶ 호흡수가 24회(/분)를 초과하거나 이산화탄소분압이 32mmHg 미만인 경우
      ⑷ 백혈구수가 12,000/㎣ 초과되거나 4,000/㎣ 미만인 경우, 미성숙 호중성구 [Immature(band) Neutrophils] 수가 10% 초과된 경우
   다. 임상적으로 문제가 되는 체내출혈 소견(기관지 출혈, 위·장관계 출혈, 비뇨·생식기계 출혈 등)이 있으면서 지혈을 위한 처치 또는 수술을 시행한 경우(별표4 참조)
   라. 중환자실에 입실하여 집중치료를 받은 기간

마. 격리실 입원치료가 필요한 경우 격리실 입원료 산정에 따른 격리기간

바. 입원 기간 중 (별표5)에 해당하는 외과적 수술을 시행한 날부터 외과적 수술과 관련한 치료가 완료된 기간

사. 위 "가" 및 "나"의 기준에 적합한 경우 진단일로부터 특정기간으로 적용한다.

아. 위 "다"의 기준에 적합한 경우 시행일로부터 특정기간으로 적용한다.

4. 제외환자 및 특정기간에 산정 가능한 입원료는 요양병원입원료·낮병동입원료·중환자실입원료·격리실입원료에 한하며 다음 기준에 의한다.

가. 입원료 등의 소정점수에는 다음의 세부항목이 포함되어 있다.

⑴ 요양병원입원료, 낮병동입원료, 격리실입원료

요양병원입원료, 낮병동입원료, 격리실입원료의 소정점수에는 입원환자 의학관리료(소정점수의 31%), 입원환자 간호관리료(소정점수의 16%), 입원환자 병원관리료(소정점수의 53%)가 포함되어 있다.

⑵ 중환자실입원료

중환자실입원료의 소정점수에는 입원환자 의학관리료(소정점수의 40%), 입원환자 간호관리료(소정점수의 25%), 입원환자 병원관리료(소정점수의 35%)가 포함되어 있다.

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

다. 낮병동입원료, 중환자실입원료, 격리실입원료를 산정할 수 있는 경우는 다음과 같으며 이때 입원료 등을 중복산정하지 아니한다.

⑴ 낮병동 입원료

㈎ 다음 각 호의 1에 해당하는 경우

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

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

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

㈏ 낮병동 입원료를 산정 하는 당일 외래 또는 응급실에서 진찰을 행한 경우

에는 진찰료를 함께 산정할 수 있다. 다만, 예정된 외래 수술을 위해 내원하는 경우 또는 정신건강의학과의 "낮병동"에서 매일 또는 반복하여 진료를 받는 경우에는 진찰료를 산정하지 아니한다.

㈐ 낮병동 입원료를 산정하는 당일의 본인일부부담금은 입원진료 본인일부부담률에 따라 산정한다.

⑵ 중환자실 입원료 : 「의료법」 시행규칙 제34조 [별표4]에서 정한 중환자실의 시설·장비를 갖춘 중환자실(ICU)이 설치된 요양병원에서 지극히 심각한 질환이나 손상을 입어 집중적인 치료 및 간호가 필요한 환자를 중환자실에서 진료한 경우

⑶ 격리실 입원료 : 다음 각 호의 1에 해당하는 경우

㈎ 면역이 억제된 환자를 보호하기 위하여 일반 환자와 격리하여 치료한 경우

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

㈐ 기타 보건복지부장관이 반드시 격리가 필요하다고 인정하여 고시하는 경우

라. 입원료 등(요양병원입원료·중환자실입원료·격리실입원료)은 1일당으로 다음과 같이 산정한다.

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

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

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

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

(5) 요양병원 입원료는 입원기간에 따라 다음과 같이 산정한다.

(가) 입원 181일째부터 270일째까지는 해당점수의 95%를 산정한다(산정코드 첫 번째 자리에 3로 기재).

(나) 입원 271일째부터 360일째까지는 해당점수의 90%를 산정한다(산정코드 첫 번째 자리에 4로 기재).

(다) 입원 361일째부터는 해당점수의 85%를 산정한다(산정코드 첫 번째 자리에 5로 기재).

(라) 퇴원 후 90일 이내 재입원 하는 경우에는 입원기간에 이전 요양병원 입원기간을 합산하여 적용한다.(다만, 2020년 12월 31일까지는 동일 요양병원에 재입원 하는 경우에만 적용한다.)

⑹ 중환자실 입원료, 격리실 입원료는 입원 16일째부터 30일째까지는 해당점수의 90%를 산정하고(산정코드 첫 번째 자리에 8로 기재), 입원 31일째부터는 해당점수의 85%를 산정한다.(산정코드 첫 번째 자리에 9로 기재)

(7) 요양병원입원료는 9인 이상 병실에 입원한 경우 해당점수의 70%를 산정한다. (산정코드 두 번째 자리에 9로 기재, '22.1.1.부터 적용)

마. 의사인력확보수준에 따른 입원료 차등제 ('20.7.1.부터 적용)

⑴ 요양병원입원료, 낮병동 입원료, 정액수가 산정시 적용한다.

⑵ 직전 분기 평균 환자 수 대비 당해 요양기관에 상근하는 의사 수(환자 수 대 의사 수의 비)와 「전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정」 제3조에 따른 전문과목의 전문의 비율이 50% 이상인 경우와 50% 미만인 경우에 따라 의사인력확보수준을 다음 각 호의 1과 같이 1등급 내지 4등급으로 구분한다.

(가) 1등급 - 35:1 이하이면서 전문의 비율이 50% 이상인 경우

(나) 2등급 - 35:1 이하이면서 전문의 비율이 50% 미만인 경우

(다) 3등급 - 35:1 초과 40:1 이하인 경우

(라) 4등급 - 40:1 초과인 경우

⑶ 환자 수는 낮병동 입원환자를 포함한 요양병원 입원환자 전체를 말하며, 다만, 중환자실 입원환자, 별도의 병동으로 구분 운영하는 격리실 입원환자는 제외한다.

⑷ 의사인력확보수준에 따른 요양병원입원료 등은 등급별로 다음과 같이 가감한다.

(가) 1등급 : 요양병원입원료 소정점수의 18% 가산(기본코드 네 번째 자리에 9로 기재)

(나) 2등급 : 요양병원입원료 소정점수의 10% 가산(기본코드 네 번째 자리에 1로 기재)

(다) 3등급: 요양병원입원료 소정점수로 산정(기본코드 네 번째 자리에 0으로 기재)

(라) 4등급: 요양병원입원료 소정점수의 50% 감산(기본코드 네 번째 자리에 5로 기재)

(마) 다만, (가) 및 (나)의 규정은 당해 요양기관에 상근하는 의사 1인 이상을 포함하여 의사 수가 2인(소수점은 반올림) 이상인 요양병원에 적용한다.

바. 간호인력확보수준에 따른 입원료 차등제

⑴ 요양병원입원료, 낮병동 입원료, 정액수가 산정시 적용한다.

⑵ 직전 분기 평균 환자 수 대비 간호업무에 종사하는 직전 분기 평균 간호인력(간호사 및 간호조무사) 수(환자 수 대 간호인력 수의 비)에 따라 간호인력확보수준을 다음 각 호의 1과 같이 1등급 내지 6등급으로 구분한다.

(가) 1등급 - 4.5:1 미만인 경우

(나) 2등급 - 4.5:1 이상 5:1 미만인 경우

(다) 3등급 - 5:1 이상 5.5:1 미만인 경우

(라) 4등급 - 5.5:1 이상 6:1 미만인 경우

(마) 5등급 - 6:1 이상 6.5:1 미만인 경우

(바) 6등급 - 6.5:1 이상인 경우

⑶ 환자 수는 낮병동 입원환자를 포함한 요양병원 입원환자 전체를 말하며, 다만, 중환자실 입원환자, 별도의 병동으로 구분 운영하는 격리실 입원환자는 제외한다.

⑷ 간호인력확보수준에 따른 요양병원입원료 등은 등급별로 다음과 같이 가감한다.

(가) 1등급 : 요양병원입원료 소정점수의 60% 가산(기본코드 다섯 번째 자리에 1로 기재)

(나) 2등급 : 요양병원입원료 소정점수의 50% 가산(기본코드 다섯 번째 자리에 2로 기재)

(다) 3등급 : 요양병원입원료 소정점수의 35% 가산(기본코드 다섯 번째 자리에 3으로 기재)

(라) 4등급 : 요양병원입원료 소정점수의 20% 가산(기본코드 다섯 번째 자리에 4로 기재)

(마) 5등급 : 요양병원입원료 소정점수로 산정(기본코드 다섯 번째 자리에 0으로 기재)

(바) 6등급 : 요양병원입원료 소정점수의 50% 감산(기본코드 다섯 번째 자리에 8로 기재)

(사) 다만, 환자 수 대 간호사 수의 비가 18:1을 초과하는 경우 1등급 내지 5등급에 해당하는 요양병원은 요양병원 입원료 소정점수의 15%를 감산한 점수로 산정한다. (기본코드 세 번째 자리 6으로 기재. 다만, 정액수가(외박제외)에 대해서는 기본코드 세 번째 자리를 5로 기재)

⑸ 1등급 내지 5등급에 해당하는 요양병원 중 간호사 비율이 간호인력의 3분의2 이상인 경우는 1일당 2,000원을 별도 산정한다.

(코드는 의·치과 AB001, 한의과 15001)

사. 간호인력확보수준에 따른 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제

제1편 제2부 제1장 기본진료료 [산정지침] 2. 입원료 등 '바. 간호인력 확보수준에 따른 일반 중환자실 입원환자 간호관리료 차등제'의 (1)의 (나)항, (2)의 (나)항의 등급별 산정방법에 따른다.

[코드는 1등급 : AJ510, 19510, 2등급 : AJ520, 19520, 3등급 : AJ530, 19530, 4등급 : AJ540, 19540, 5등급 : AJ550, 19550, 6등급 : AJ560, 19560, 7등급 : AJ500, 19500, 8등급 : AJ580, 19580, 9등급 : AJ590, 19590 사용]

아. 필요인력 확보에 따른 별도 보상제

⑴ 직전 분기 당해 요양기관에 약사가 상근하고, 의무기록사, 방사선사, 임상병리사, 물리치료사, 사회복지사 중 상근자가 1명 이상인 직종이 4개 이상인 경우, 일당 1,710원을 별도 산정한다. 다만, 약사는 환자 수가 200명 미만인

경우, 약사가 주 16시간 이상 근무한 경우에도 산정할 수 있다.
(코드는 의·치과 AB002, 한의과 15002)

⑵ 필요인력의 경우, 해당 치료를 실시할 수 있는 일정한 면적의 물리치료실, 임상병리실, 방사선실을 갖추고 실제 사용할 수 있는 해당 장비를 보유하고 있는 요양기관에 한하여 산정할 수 있다.

자. 요양병원 입원급여 적정성 평가결과 환류
위 '마~아'의 규정에도 불구하고 '요양병원 입원급여 적정성 평가'결과 평가영역이 전체 하위 20% 이하에 해당하는 요양병원은 평가결과 발표 직후 2분기 동안 위 '마' 및 '바'의 입원료 가산과 '아'의 필요인력 확보에 따른 별도 보상을 적용하지 아니한다. (단, 동 규정은 2011년 평가결과 발표 분부터 적용한다.)

차. 요양병원 인증조사 미신청기관에 대한 가산 배제
의료법 제58조의4에 따른 인증을 정해진 기간 내 신청하지 아니하여 인증조사 미신청기관으로 통보받은 요양병원은 통보 직후 1분기동안 위 '마~아'의 규정에도 불구하고 '마' 및 '바'의 입원료 가산과 '아'의 필요인력 확보에 따른 별도 보상을 적용하지 아니한다.

카. 「의료법」 제3조의5에 따라 전문병원으로 지정받은 요양병원은 「의료질평가지원금 등 산정을 위한 기준」의 평가결과에 따라 제1편의 전문병원(병원·요양병원·한방병원) 의료질평가지원금(가-24-1)을 산정한다. 다만, 입원료 중 병원관리료만을 산정하는 경우에는 제외한다.

5. 의약품관리료
의약품관리료는 특정기간 중 투약한 경우 특정기간이 종료되는 시점마다 투약일수에 따라 제1편 제2부 제1장 가-11 의약품관리료 나-(3)의 수가를 산정한다.

6. 요양병원 지역사회 연계 관리료Ⅱ를 산정한 경우 교통비는 소요시간, 방문지역 등에 불문하고 1회 방문당 108.30점(코드는 의·치과 AW004, 한의과 16004)을 환자 본인이 100분의 100을 부담한다.

분류번호	코드	분 류	점수
요-51	AB500 (15500)	요양병원 입원료 Inpatient Care	270.04
		주 : 내과질환자, 정신질환자, 만8세 미만의 소아환자에 대하여는 소정점수의 30%를 가산(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)한다.	
요-52	AF500 (18500)	낮병동 입원료 Day Care	270.04
요-53		중환자실 입원료 ICU Patient Care	
	AJ002 (19002)	주 : 중환자실에 전담의를 두는 경우에는 136.03점을 별도 산정한다.	
	AJ500	(1) 요양병원 의·치과	1,077.71
	19500	(2) 요양병원 한의과	1,072.42
요-54		격리실 입원료 Isolation Room Patient Care	
		주 : 다인용의 경우 6인 이하의 격리병실을 이용한 경우에 산정한다.	
	AK500	(1) 1인용	1,574.16
	AK501	(2) 2인용	1,049.41
	AK502	(3) 다인용	881.55
요-55	AC500 (16500)	요양병원 입원환자 안전관리료(1일당)	19.35
		주 : 환자의 안전을 위하여 움직임을 제한하는 등의 경우에는 의료법 시행규칙 별표4의2를 준수하여야 한다.	
요-56		요양병원 지역사회 연계료	
		주 : 1. 환자지원팀(상근하는 의사, 간호사, 사회복지사 각 1인 및 기타 환자지원에 필요한 인력으로 구성)을 설치하여 운영하는 경우에 산정한다.	

분류번호	코드	분 류	점수
		2. 「가」는 입원기간 중 1회 산정하되, 환자 상태의 급격한 변화 등 불가피한 경우 진료기록부에 이를 기록하고 추가 1회 산정한다. 3. 「나」, 「다」는 퇴원 시 1회 산정하되 동시에 실시하는 경우에는 주된 항목의 소정점수만 산정한다.	
	AW001 (16001)	가. 요양병원 지역사회 연계 평가료 (관련 상담 활동 포함)	233.27
	AW002 (16002)	나. 요양병원 지역사회 연계 관리료 Ⅰ	295.76
	AW003 (16003)	다. 요양병원 지역사회 연계 관리료 Ⅱ	631.72

(별표 1)

특정항목

1. 식대
   - 제1편 제2부 제17장 입원환자 식대
2. CT 및 MRI
   - 제1편 제2부 제3장 제2절 방사선 특수영상진단료 중 다-245 전산화단층영상진단(CT) 및 다-246 자기공명영상진단(MRI)
   - CT 및 MRI 촬영에 소요된 필름(또는 FULL PACS)·조영제
3. 전문재활치료
   - 제1편 제2부 제7장 이학요법료 중 제2절의 사116 운동치료와 제3절 전문재활치료료
4. 혈액투석 및 투석액
   - 제1편 제2부 제9장 처치 및 수술료 중 자702 혈액투석(O7020, O7021)
   - 혈액투석에 사용된 투석액
   - 복막투석에 사용된 투석액
5. 전문의약품
   가. Erythropoietin 주사제(품명 : 에포론주 등), Darbepoetin Alpha 주사제(품명 : 네스프프리필드주 등), Methoxy polyethylene glycol-epoetin β 주사제(품명 : 미쎄라프리필드주)
   나. Recombinant Human Epidermal Growth Factor(품명 : 이지에프외용액)
   다. Riluzole(품명 : 리루텍정 등)
   라. Interferon β - 1a(품명 : 레비프프리필드주 등)
6. 전혈 및 혈액성분제제제
   - 제1편 제2부 제16장 전혈 및 혈액성분제제료 중 파1 전혈과 파2 혈액성분제제
7. 제1편 제3부 행위 비급여 목록과 치료재료 급여·비급여 목록 및 급여 상한금액표의 비급여 목록 중 '19년 1월 이후 급여로 변경 고시된 항목
8. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 제3조제2항의 규정에 의한 행위·치료재료

(별표 2)

환 자 평 가 표

'*' 표시가 있는 항목은 반드시 의무기록에 근거하여 기재

A. 일반 사항

1. 환자성명 : _____ 2. 주민등록번호 : □□□□□□-□□□□□□□

3. 입원일* : □□□□년 □□월 □□일 4. 요양개시일 : □□□□년 □□월 □□일

5. 평가 구분 : □ 1. 입원 평가 □ 2. 계속 입원 중인 환자 평가 □ 3. 이전 환자평가표를 적용하는 경우

6. 작성일 : □□□□년 □□월 □□일

7. 입원 직전 있던 곳 (5. 평가구분 중 입원 평가인 경우만 체크)

□ 1. 집에 거주(재가장기요양서비스/가정간호/방문간호를 받으면서)

□ 2. 집에 거주(재가장기요양서비스/가정간호/방문간호를 받지 않으면서)

□ 3. 요양시설/그룹홈 □ 4. 급성기병원 □ 5. 요양병원 □ 6. 정신병원/정신시설 □ 7. 기타

8. 교육수준 (5. 평가구분 중 입원 평가인 경우만 체크)

□ 1. 무학 □ 2. 초졸(퇴) □ 3. 중졸(퇴) □ 4. 고졸(퇴) □ 5. 대졸(퇴) 이상 □ 6. 확인 불가

9. 혈압* : □□□/□□□mmHg

10. 건강생활습관(5. 평가구분 중 입원 평가인 경우만 체크)

a. 담배를 피우십니까? □ 0. 아니오 □ 1. 예

b. 술을 자주 마십니까? □ 0. 아니오 □ 1. 예

c. 주 4일 이상, 한번에 30분 이상 운동을 합니까? □ 0. 아니오 □ 1. 예

d. 하루 세끼 식사를 꼬박꼬박 챙겨 먹습니까? □ 0. 아니오 □ 1. 예

11. 장기요양등급 및 신청(5. 평가구분 중 입원 평가인 경우만 체크)

□ 1. 해당사항 없음 □ 2. 미신청 □ 3. 신청 중

□ 4. 신청하였으나 인정 못 받음 □ 5. 등급 내 자 □ 6. 등급 외 자

12. 장기요양등급 및 이용 서비스(5. 평가구분 중 입원 평가인 경우, 11. 등급 내 자인 경우만 체크)

a. 등급

□ 1. 1등급 □ 2. 2등급 □ 3. 3등급 □ 4. 4~5등급

□ 5. 인지지원등급 □ 6. 확인 불가

b. 이용 중인 또는 이용하였던 서비스(해당 항목에 모두 체크)

□ 1. 주·야간보호 □ 2. 방문요양 □ 3. 방문간호

□ 4. 방문목욕 □ 5. 단기보호 □ 6. 복지용구 구입 및 대여

□ 7. 시설입소 □ 8. 기타

13. 장기요양서비스를 받고 싶은 의향이 있습니까?(5. 평가구분 중 입원 평가인 경우, 11. 장기요양등급 미신청 또는 신청하였으나 인정 못 받은 경우 체크)

□ 0. 아니요 □ 1. 예

14. 사회환경 선별조사(5. 평가구분 중 입원 평가인 경우, 지난 1년 동안의 상황을 종합하여 체크)

a. 응답 거부 □

b. 식사준비, 간병 등의 도움을 줄 수 있는 사람이 없음 □ 0. 아니오 □ 1. 예

c. 전기·수도 등 공과금 미납으로 서비스 중단 고지를 받은 적 있음 □ 0. 아니오 □ 1. 예

d. 안정적으로 거주할 집이 없어 노숙 등을 한 적 있음 □ 0. 아니오 □ 1. 예

e. 병원비, 월세 등 주거비, 난방비 등 비용 지불이 어려운적이 있음 □ 0. 아니오 □ 1. 예

f. 교통수단 부족으로 진료, 복지관 등 외출이 어려웠던 적이 있음 □ 0. 아니오 □ 1. 예

g. 먹을 것이 없거나 학대를 받는 등 긴급하게 도움이 필요한 적이 있음 □ 0. 아니오 □ 1. 예

B. 의식상태

1. 혼수* □ 0. 아니오 □ 1. 예 (☞ ' 예'라고 체크한 경우 'D. 신체기능'으로 넘어감)

2. 섬망*

□ 0. 섬망의 증상이 전혀 나타나지 않음 □ 1. 섬망의 증상이 있으나, 지난 7일 이전에 발생함

□ 2. 섬망의 증상이 있으나, 지난 7일 이내에 발생하였거나 악화되고 있음

C. 인지기능

1. 단기기억력 □ 0. 정상 □ 1. 이상 있음 □ 2. 확인 불가

2. 일상 생활사에 관한 의사결정을 할 수 있는 인식기술

□ 0. 스스로 일관성 있고 합리적인 의사결정을 함 □ 1. 새로운 상황에서만 의사결정의 어려움이 있음

□ 2. 인식기술이 다소 손상됨 □ 3. 인식기술이 심하게 손상됨

3. 이해시키는 능력 □ 0. 이해시킴 □ 1. 대부분 이해시킴 □ 2. 가끔 이해시킴 □ 3. 거의/전혀 이해시키지 못함

4. 말로 의사표현을 할 수 있음 □ 0. 아니오 □ 1. 예

5. 행동심리증상의 빈도*(해당 칸에 '√' 표시)

항 목	없음	가끔	자주	매우자주
a. 망상				
b. 환각				
c. 초조/공격성				
d. 우울/낙담				
e. 불안				
f. 들뜬 기분/다행감				
g. 무감동/무관심				
h. 탈억제				
i. 과민/불안정				
j. 이상 운동증상 또는 반복적 행동				
k. 수면/야간행동				
l. 식욕/식습관의 변화				
m. 케어에 대한 저항				
n. 배회				

6. K-MMSE(또는 MMSE-K) 검사*

a. 평가표 작성일로부터 지난 6개월 이내 K-MMSE(또는 MMSE-K) 검사 실시 여부 □ 0. 아니오 □ 1. 예

b. 검사를 실시한 경우 기재 b-1. 점수(점) □□ b-2. 검사일 □□□□년 □□월 □□일

7. 치매 척도 검사*

a. CDR(Clinical Dementia Rating) 검사 실시 여부

□ 0. 아니오 □ 1. 예

b. CDR(Clinical Dementia Rating) 검사를 실시한 경우 기재

b-1. 점수(점) □.□ b-2. 검사일 □□□□년 □□월 □□일

c. GDS(Global Deterioration Scale) 검사 실시 여부

□ 0. 아니오 □ 1. 예

d. GDS(Global Deterioration Scale) 검사를 실시한 경우 기재

d-1. 점수(점) □ d-2. 검사일 □□□□년 □□월 □□일

D. 신체 기능

■ 일상생활수행능력(Activities of Daily Living, ADL)(해당 칸에 '√' 표시)

항 목	기능자립정도					
	완전자립	감독필요	약간의 도움	상당한 도움	전적인 도움	행위 발생안함
1. 옷벗고 입기						
2. 세수하기						
3. 양치질하기						
4. 목욕하기						
5. 식사하기						
6. 체위변경하기						
7. 일어나 앉기						
8. 옮겨앉기						
9. 방밖으로 나오기						
10. 화장실사용하기						

※ ADL 평가기준별 점수: 완전자립 1점, 감독필요 2점, 약간의 도움 3점, 상당한 도움 4점, 전적인 도움과 행위발생 안함은 5점임.

11. 와상상태 여부 □ 0. 아니오 □ 1. 예

E. 배설기능

1. 대변조절 상태* □ 0. 조절할 수 있음 □ 1. 가끔 실금함 □ 2. 자주 실금함 □ 3. 조절 못함
2. 소변조절 상태* □ 0. 조절할 수 있음 □ 1. 가끔 실금함 □ 2. 자주 실금함 □ 3. 조절 못함
3. 환자에게 실시하는 배변조절 기구 및 프로그램*(해당항목에 모두 체크)
   □ a. 일정하게 짜여진 배뇨계획 □ b. 방광 훈련 프로그램 □ c. 규칙적 도뇨 □ d. 외부(콘돔형) 카테터
   □ e. 패드, 팬티형 기저귀 □ f. 인공루
   □ g. 유치도뇨관 삽입 ☞ 유치도뇨관 삽입(교체)일자 □□□□년 □□월 □□일 □ h. 해당사항 없음
4. 배뇨일지 작성 여부* □ 0. 아니오 □ 1. 예

F. 질병진단

1. 질병*(해당 항목에 모두 체크)
   □ a. 당뇨(☞ 당뇨에 체크한 경우 (1), (2) 기재)
   (1) a. 혈당검사 매일 실시 여부 □ 0. 아니오 □ 1. 예
   b. 실시한 경우 가장 최근 혈당치 b-1 공복시 혈당 □□□mg/dl b-2 식후2시간 혈당 □□□mg/dl
   (2) a. 최근 3개월 이내에 헤모글로빈A1c(HbA1c)검사 실시 여부 □ 0. 아니오 □ 1. 예
   b. 실시한 경우 기재 b-1. HbA1c % b-2. 검사일 : □□□□년 □□월 □□일
   □ b. 고혈압 □ c. 요로감염 □ d. 말초혈관질환 □ e. 하지마비 □ f. 사지마비 □ g. 편마비
   □ h. 뇌성마비 □ i. 뇌혈관질환 □ j. 파킨슨병(G20) □ k. 척수손상 □ l. 중증근무력증 및 기타 근신경 장애(G70)
   □ m. 근육의 원발성 장애(G71) □ n. 다발경화증(G35) □ o. 헌팅톤병(G10) □ p. 유전성 운동실조(G11)
   □ q. 척수성 근위축 및 관련 증후군(G12)
   □ r. 달리 분류된 질환에서의 일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축(G13)
   □ s. 진행성 핵상 안근마비[스틸-리차드슨-올스제위스키](G23.1) □ t. 중추 신경계통의 비정형바이러스 감염(A81)
   □ u. 아급성 괴사성 뇌병증[리이](G31.81) □ v. 후천성면역결핍증(B20~B24, Z21) □ w. 치매
   □ x. 고지혈증 □ y. 심부전 □ z. 만성폐색성폐질환 □ aa. 천식 □ ab. 해당사항 없음
2. 영양관련 장애*(해당 항목에 모두 체크)
   □ a. 콰시오르코르(E40) □ b. 영양성 소모증(E41) □ c. 소모성 콰시오르코르(E42)
   □ d. 상세불명의 중증 단백질-에너지 영양실조(E43) □ e. 중등도 및 경도의 단백질-에너지 영양실조(E44)

☐ f. 단백질-에너지 영양실조로 인한 발육지연(E45) ☐ g. 상세불명의 단백질-에너지 영양실조(E46) ☐ h. 해당사항 없음

G. 건강상태

1. 문제 상황* (해당항목에 모두 체크)

☐ a. 열 (☞ 열에 체크한 경우 (1), (2) 기재)

(1) 체온 □□.□℃ (2) 발열 원인을 찾는 검사와 처치 시행 여부 ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예

☐ b. 탈수 ☐ c. 구토 ☐ d. 체내출혈 ☐ e. 수술 3개월 이내 루 관리 ☐ f. 출혈·감염 등의 문제로 인한 루 관리 ☐ g. 해당사항 없음

2. 통증*

a. 통증 발생 빈도

☐ 0. 통증 없음 ☐ 1. 통증 있으나 매일은 아님

☐ 2. 매일 통증이 있음

b. 통증 강도(☞ a. 통증이 있는 경우 (1), (2), (3) 중 하나를 기재)

(1) 시각 통증 등급(Visual Analogue Scale, VAS) □□점

(2) 숫자 통증 등급(Numeric Rating Scale, NRS) □□점

(3) 얼굴 통증 등급(Faces Pain Scale, FPS) □단계

c. 암성통증 치료 여부 ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예

3. 낙상여부* a. 지난 30일 이내에 낙상 있었습니까? ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예 ☐ 2. 확인 불가

b. 지난 31일에서 180일 사이에 낙상 있었습니까? ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예 ☐ 2. 확인 불가

4. 말기질환* ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예

H. 구강 및 영양 상태

1. 물이나 음식을 삼키기가 어렵습니까? ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예

2-1. 체중* a. 환자평가표 작성기간에 체중 측정여부 ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예

b. 측정한 경우 기재 b-1. □□□.□Kg b-2. 측정일 □□□□년 □□월 □□일

2-2. 체중감소가 있습니까?* ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예 ☐ 2. 확인 불가

2-3. 키(신장)*

a. 키 측정여부 ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예

b. 측정한 경우 기재

b-1. □□□.□cm b-2. 측정일 □□□□년 □□월 □□일

3. 영양섭취 방법*

a. 정맥영양을 하고 있습니까? ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예 b. 경관영양을 하고 있습니까? ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예

4. 정맥 또는 경관을 통한 섭취*(☞ '3. 영양섭취 방법' 중 하나라도 '1. 예'인 경우만 체크)

a. 지난 6일 동안에 정맥 또는 경관으로 섭취한 칼로리의 비율 (1일평균)

☐ 0. 없음 ☐ 1. 1-25% ☐ 2. 26-50% ☐ 3. 51-75% ☐ 4. 76-100%

b. 지난 6일 동안에 정맥 또는 경관으로 섭취한 수분량 (1일평균)

☐ 0. 없음 ☐ 1. 1-500㎖ ☐ 2. 501-1000㎖ ☐ 3. 1001-1500㎖ ☐ 4. 1501-2000㎖ ☐ 5. 2001㎖ 이상

I. 피부 상태

1. 피부궤양(욕창 또는 울혈성 궤양 등)수 기재*(없는 경우 '0'으로 기재)

항목	1단계	2단계	3단계	4단계
욕창(압박성궤양)				
울혈성 또는 허혈성궤양등				

2. 새로 발생한 욕창*(압박성 궤양)
   a. 이전 평가 이후 새로운 욕창(압박성 궤양) 발생 여부 ☐ 0. 없음 ☐ 1. 있음
   b. 발생한 경우 기재 발생일 ☐☐☐☐년 ☐☐월 ☐☐일
3. 지난 1년 사이의 욕창*(압박성 궤양) 과거력(현재의 욕창은 제외) ☐ 0. 없음 ☐ 1. 있음 ☐ 2. 확인 불가
4. 피부의 기타 문제*(해당 항목에 모두 체크)
   ☐ a. 2도 이상의 화상 ☐ b. 개방성 피부병변
   ☐ c. 수술 창상 ☐ d. 발의 감염 ☐ e. 해당사항 없음
5. 피부문제에 대한 처치*(해당 항목에 모두 체크)
   ☐ a. 압력을 줄여주는 도구 사용 ☐ b. 체위변경 ☐ c. 피부문제를 해결하기 위한 영양공급
   ☐ d. 피부궤양(욕창 및 울혈성궤양 등) 드레싱 ☞ 드레싱 부위 ☐ 1. 발 ☐ 2. 발 이외
   ☐ e. 피부궤양(욕창 및 울혈성궤양 등) 이외의 드레싱 ☞ 드레싱 부위 ☐ 1. 발 ☐ 2. 발 이외
   ☐ f. 수술창상 치료 ☐ g. 해당사항 없음

J. 투약

1. 인슐린 주사제 투여 일수* ☐ 0. 투여되지 않음 ☐ 1. 투여되었으나 매일은 아님 ☐ 2. 매일 투여됨
2. 망상, 환각, 초조·공격성, 탈억제, 케어에 대한 저항, 배회에 대한 약물 치료 여부*
   ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예
3. 치매관련 약제 투여 여부*
   ☐ 0. 아니오 ☐ 1. 예
4. 지난 7일 동안 매일 복용한 의약품 수(제품명 기준)
   ☐ 0. 없음 ☐ 1. 5개 미만 ☐ 2. 5개 ~ 9개 ☐ 3. 10개 ~ 14개 ☐ 4. 15개 이상

K. 특수 처치 및 전문재활 치료

1. 특수 처치*(해당 항목에 모두 체크)
   ☐ a. 정맥주사에 의한 투약 ☐ b. 배뇨관련 루 관리 ☐ c. 배변관련 루 관리 ☐ d. 영양관련 루 관리
   ☐ e. 산소요법(☞ 산소요법에 체크한 경우 (1), (2) 기재)
   (1) (산소투여 전) 산소포화도(SaO2 또는 SpO2) ☐☐☐.☐% (2) 산소투여일수 ☐☐일
   ☐ f. 하기도 증기흡입치료 ☐ g. 흡인 ☐ h. 기관절개관 관리 ☐ i. 수혈
   ☐ j. 인공호흡기 ☞ ☐ 1. 개인용 ☐ 2. 병원용 ☐ k. 중심정맥영양 ☐ l. 해당사항 없음
2. 지난 7일 동안 전문재활치료를 실시한 날 수*(실시한 날이 없는 경우 '0'을 기재) ☐☐☐일

작성	의사 (서명)
	간호사 (서명)

[환자평가표 작성 원칙]

1. 요양병원은 환자군별 상대가치점수 결정을 위하여 매월 환자평가표를 작성하여야 한다.
2. 환자평가표는 당해 환자를 담당하는 의사 및 간호사가 의무기록을 근거로 작성하여야 하며, 의무기록에 비치한다.
3. 환자평가표는 매월 1~10일에 작성함을 원칙으로 하며, 입원시 평가인 경우는 입원 제1일~10일 사이에, 월중 특정기간에서 정액수가기간으로 변경할 경우는 정액수가 적용 개시일로부터 제1일~10일 사이에 평가하여 작성한다.
4. 환자평가표는 작성일을 기준으로 관찰기간 7일이 확보되었다면 반드시 작성하되, 지난 7일간의 환자상태를 종합적으로 평가하여 작성한다. 특정기간 발생 등 불가피한 경우에 한해 평가기간을 단축할 수 있다.
5. 환자 평가기간은 정액수가 적용 기간이어야 한다.
6. 월말 입원 등으로 인하여 익월에 환자평가표가 작성된 경우에는 익월의 환자평가를 생략한다.
7. 전월 환자평가표 작성일로부터 전월 마지막 날까지의 잔여일수가 7일 이하인 경우에는 당월의 환자평가를 생략할 수 있다.

[환자평가표의 적용 원칙]

1. 환자평가표는 정액수가를 적용하는 경우 제출한다.
2. 정액수가는 해당 월에 최초 작성된 환자평가표에 의해 결정하며, 동 수가는 그 달의 전체 정액수가 기간에 적용한다.
3. 환자 평가기간이 특정기간인 경우 동 환자평가표는 정액수가 결정에 사용할 수 없다.
4. 월말 입원 등으로 인하여 익월에 환자평가표가 작성된 경우 동 환자평가표는 당월 및 익월의 환자군 결정에 적용한다.
5. 전월 환자평가표 작성일로부터 전월 마지막 날까지의 잔여일수가 7일 이하로 당월의 환자평가를 생략한 경우 전월의 환자평가표를 당월의 환자군 결정에 적용한다.
6. 당월에 적용할 환자평가표가 없는 경우는 최근 3개월 이내의 환자평가표 중 가장 최근 환자평가표를 적용한다.
7. 위 1호 내지 6호에도 불구하고 적용 가능한 환자평가표가 없는 경우에는 '선택입원군(요-7-가)'의 수가를 적용한다.

(별표 3)

폐렴 및 패혈증 점검표 및 인정상병

폐렴 환자에 대한 점검표

환 자 명 :
진 단 일 : 년 월 일

'폐렴'으로 청구할 수 있는 폐렴의 진단기준은 다음 1의 소견이 있으면서 2~6의 항목 중에서 2가지 이상이 있는 경우로 한다.

- 다 음 -

1. 흉부방사선 상 신규 또는 진행성 폐 침윤(new or progressive infiltration) 등의 소견 : 유 □ 무 □
2. 체온 〉 38°C(다른 원인에 의한 것이 아닌) : 유 □ 무 □
3. 백혈구수 〉 12,000/㎣ 또는 〈 4,000/㎣ : 유 □ 무 □
4. 새로 발생한 화농성 객담 또는 객담양상의 변화, 또는 새로 발생하거나 악화된 기침 : 유 □ 무 □
5. 흉부 진찰 소견 상 Rale(Crackle) : 유 □ 무 □
6. 혈액가스 이상(PaO2 〈 60mmHg 등) : 유 □ 무 □

평가자 □ 의사

---------- (서명)

□ 간호사

❑ 폐렴 인정 상병

상병코드	상 병 명
A420	폐 방선균증
A430	폐 노카르디아증
B583	폐 톡소포자충증
B664	폐흡충증
J120	아데노바이러스 폐렴
J121	호흡기세포융합바이러스 폐렴
J122	파라인플루엔자바이러스 폐렴
J128	기타바이러스 폐렴
J129	상세불명의 바이러스 폐렴
J13	폐렴연쇄구균에 의한 폐렴
J14	인플루엔자균에 의한 폐렴
J150	폐렴간균에 의한 폐렴
J151	슈도모나스에 의한 폐렴
J152	포도구균에 의한 폐렴
J153	B군 연쇄구균에 의한 폐렴
J154	기타 연쇄구균에 의한 폐렴
J155	대장균에 의한 폐렴
J156	기타 산소성 그람음성균에 의한 폐렴
J157	폐렴마이코플라스마에 의한 폐렴
J158	기타 세균폐렴
J159	상세불명의 세균폐렴
J160	클라미디아폐렴
J168	기타 명시된 감염성병원체에 의한 폐렴
J170	달리 분류된 세균질환에서의 폐렴
J171	달리 분류된 바이러스질환에서의 폐렴
J173	기생충질환에서의 폐렴
J178	달리 분류된 기타 질환에서의 폐렴
J180	상세불명의 기관지 폐렴
J181	상세불명의 대엽성 폐렴
J188	상세불명 병원체의 기타 폐렴
J189	상세불명의 폐렴
J690	음식 또는 구토물에 의한 폐렴
J691	기름 및 엣센스제에 의한 폐렴
J698	기타 고체 및 액체에 의한 폐렴
J853	종격의 농양

패혈증 환자에 대한 점검표

환 자 명 :
진 단 일 : 년 월 일

'패혈증'으로 청구할 수 있는 패혈증의 진단기준은 다음 1 또는 2에 해당하는 경우로 한다.

- 다 음 -

1. 혈액 내 균 혹은 균 독소가 증명된 경우 : 유 □ 무 □
2. 감염으로 인한 전신염증반응으로서 다음 (1)~(4)의 항목 중에서 2가지 이상이 있는 경우
   (1) 체온 〉 38°C 또는 〈 36°C : 유 □ 무 □
   (2) 심박동수 〉 90/분 : 유 □ 무 □
   (3) 호흡수 〉 24회/분 또는 이산화탄소분압 〈 32mmHg : 유 □ 무 □
   (4) 백혈구수 〉 12,000/㎣ 또는 〈 4,000/㎣ 또는 immature(band) neutrophils 〉 10% : 유 □ 무 □

평가자 □ 의사

---------- (서명)

□ 간호사

❑ 패혈증 인정 상병

상병코드	상 병 명
A021	살모넬라 패혈증
A327	리스테리아 패혈증
A391	워터하우스-프리데릭센 증후군
A392	급성 수막구균혈증
A393	만성 수막구균혈증
A394	상세불명의 수막구균혈증
A398	기타 수막구균감염
A399	상세불명의 수막구균감염
A400	연쇄구균 A군에 의한 패혈증
A401	연쇄구균 B군에 의한 패혈증
A402	연쇄구균 D군에 의한 패혈증
A403	폐렴연쇄구균에 의한 패혈증
A408	기타 연쇄구균패혈증
A409	상세불명의 연쇄구균패혈증
A411	기타 명시된 포도구균에 의한 패혈증
A412	상세불명의 포도구균에 의한 패혈증
A413	인플루엔자균에 의한 패혈증
A414	무산소균에 의한 패혈증
A418	기타 명시된 패혈증
A419	상세불명의 패혈증
A427	방선균 패혈증
A483	독성 쇼크증후군
R578	기타 쇼크

❑ 폐렴·패혈증 점검표 작성요령

- 폐렴/패혈증을 확정 진단한 날에 점검표를 작성한다.
- 점검표는 발생 기간별로 1회 작성한다.(동일 월에 하나 이상의 특정기간이 발생한 경우에는 기간별로 각각 작성한다)
- 점검표는 원칙적으로 환자를 치료한 의사 또는 간호사가 기재하며, 의무기록에 근거하여 작성하여 제출한다.

(별표 4)

체내출혈 점검표

체내출혈 환자에 대한 점검표

환 자 명 :
시 행 일 : 년 월 일

'체내출혈'로 청구할 수 있는 기준은 다음 1의 소견이 있으면서 2 또는 3을 시행한 경우로 한다.

— 다 음 —

1. 임상적으로 문제가 되는 체내출혈 소견 : 유 □ 무 □
   (1) 기관지 출혈 (객혈 등)
   (2) 위·장관계 출혈 (토혈 또는 혈변 등)
   (3) 비뇨·생식기계 출혈 (혈뇨 등)
   (4) 기타부위 출혈(경미한 출혈 제외)
2. 지혈을 위한 처치(수혈 등) : 유 □ 무 □
3. 지혈을 위한 수술(시술 포함) : 유 □ 무 □

평가자 □ 의사
_____ (서명)
□ 간호사

❑ 체내출혈 점검표 작성요령

- 체내출혈에 대한 처치 또는 수술을 시행한 날에 점검표를 작성한다.
- 점검표는 발생 기간별로 1회 작성한다(동일 월에 하나 이상의 특정기간이 발생한 경우에는 기간별로 각각 작성한다).
- 점검표는 원칙적으로 환자를 치료한 의사 또는 간호사가 기재하며, 의무기록에 근거하여 작성하여 제출한다.

(별표 5)

외과적 수술코드

코드	명 칭
C8514	침생검(심부)-심낭 [EKG비용포함]
C8515	침생검(심부)-척수
C8532	절개생검(표재성)-기타부위
C8533	절개생검(심부[장기절개생검])-개흉에 의한 것
C8534	절개생검(심부[장기절개생검])-개복에 의한 것
C8535	절개생검(표재성)-근육 및 연부조직
C8552	전립선생검-관혈적
C8562	고환, 부고환생검-관혈적
C8572	자궁내막조직생검-구획소파생검
C8574	자궁내막조직생검-단순소파생검
C8575	자궁내막조직생검-자궁경내소파술
C8582	골생검(절개생검)-척추골
C8583	골생검(절개생검)-기타부위
C8592	갑상선생검-관혈적생검
C8601	관절절개생검술-견관절, 고관절, 천장관절
C8602	관절절개생검술-주관절, 슬관절
C8603	관절절개생검술-완관절 및 족관절
C8604	관절절개생검술-기타부위
C8610	신경생검술
C8642	유방생검 [편측]-절개생검
E6551	이식형 사건 기록기 삽입술
E6552	이식형 사건 기록기 제거술
E7500	관절경검사
E7501	관절경검사-고관절부위를실시한경우
E7593	기관지경검사(경기관지폐생검)
E7600	흉강경검사
E7605	종격동검사
E7690	복강경검사
E7691	후복강경검사
HD081	밀봉소선원치료-강내치료(고선량률분할치료, 1치료기간당, 5~15회 실시기준)

코드	명 칭
HD082	밀봉소선원치료-강내치료(고선량률분할치료, 치료중단시, 1회당)
HD083	밀봉소선원치료-강내치료(저선량률치료, 방사성선원 삽입 당일)
HD085	밀봉소선원치료-조직내치료, 관내치료(고선량률분할치료, 1치료기간당, 3회 이상 실시기준)
HD086	밀봉소선원치료-조직내치료, 관내치료(고선량률분할치료, 치료중단시, 1회당)
HD087	밀봉소선원치료-조직내치료, 관내치료(저선량률치료, 방사성선원삽입당일)
HD089	밀봉소선원치료-방사성입자의 자입치료 [본수불문 1회당]
HD111	체부 정위적 방사선수술(1회당)
HD112	체부 정위적 방사선수술(1회로 치료 종결)
HD113	뇌 정위적 방사선수술(감마나이프)
HD114	뇌 정위적 방사선수술(사이버나이프)
HD115	뇌 정위적 방사선수술(선형가속기)
M0031	피부 및 피하조직 또는 근육내 이물제거술(봉침, 파편 등, 근막절개하 이물제거술)
M1661	혈관색전술-뇌혈관 [동맥류] 보조물지지
M1662	혈관색전술-뇌혈관 [동맥류] 기타의 경우
M1663	혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 보조물지지
M1664	혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 뇌경막동정맥루-동맥경유
M1665	혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 뇌경막동정맥루-정맥경유
M1666	혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 내경동맥해면동루
M1667	혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 두경부
M1668	혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 척추
M1669	혈관색전술-뇌혈관 [동정맥기형] 척추경막
M1671	혈관색전술-화학요법제 주입한 경우[뇌]
M1672	혈관색전술-화학요법제 주입한 경우[두경부]
M1673	혈관색전술-뇌혈관 [종양] 뇌
M1674	혈관색전술-뇌혈관 [종양] 두경부
M1675	혈관색전술-뇌혈관 [종양] 두경부
M6510	경피적 동맥관개존 폐쇄술
M6521	경피적 심방중격절개술-풍선심방중격절개술
M6522	경피적 심방중격절개술-칼날심방중격절개술
M6531	경피적 심장 판막성형술-승모판막
M6532	경피적 심장 판막성형술-대동맥판막
M6533	경피적 심장 판막성형술-폐동맥판막
M6541	부정맥의 고주파절제술(상심실성 부정맥)

코드	명 칭
M6542	부정맥의 고주파절제술(심방세동)
M6543	부정맥의 고주파절제술(상심실성 부정맥)
M6551	경피적 관상동맥확장술-단일혈관
M6553	급성심근경색증의 원인병변에 대한 경피적 관상동맥확장술 [일차적중재술 등]
M6554	만성폐쇄성병변에 대한 경피적 관상동맥확장술
M6561	경피적 관상동맥스텐트삽입술-단일혈관
M6563	경피적 관상동맥스텐트삽입술(경피적 관상동맥확장술 또는 경피적 관상동맥죽상반절제술과 동시)-단일혈관
M6565	급성심근경색증의 원인병변에 대한 경피적 관상동맥스텐트삽입술 [일차적중재술 등]
M6566	만성폐쇄성병변에 대한 경피적 관상동맥스텐트삽입술
M6567	만성폐쇄성병변에 대한 경피적 관상동맥스텐트삽입술(경피적 관상동맥확장술 및 경피적 관상동맥죽상반절제술과 동시)
M6571	경피적 관상동맥죽상반절제술-단일혈관
M6593	경피적 풍선혈관성형술-뇌혈관
M6594	경피적 풍선혈관성형술-경동맥 [추골동맥 포함]
M6595	경피적 풍선혈관성형술-대동맥
M6596	경피적 풍선혈관성형술-폐동맥
M6597	경피적 풍선혈관성형술-기타혈관
M6599	경피적 뇌혈관약물성형술
M6601	경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-뇌혈관
M6602	경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-경동맥 [추골동맥 포함]
M6603	경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-대동맥
M6604	경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-폐동맥
M6605	경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-기타혈관
M6611	경피적 혈관내 스텐트 이식 설치술-대동맥
M6612	경피적 혈관내 스텐트 이식 설치술-대동맥 및 장골동맥
M6613	경피적 혈관내 스텐트 이식 설치술-기타 혈관
M6620	경피적 혈관내 죽종제거술
M6630	경피적 혈전제거술-혈전용해술-두개강내 혈관
M6632	경피적 혈전제거술-혈전용해술-기타혈관
M6634	경피적 혈전제거술-혈전용해술-관상동맥
M6635	경피적 혈전제거술-혈전용해술-두개강외 경부혈관
M6636	경피적 혈전제거술-기계적 혈전제거술 [카테터법]-두개강내 혈관
M6637	경피적 혈전제거술-기계적 혈전제거술 [카테터법]-두개강외 경부혈관
M6638	경피적 혈전제거술-기계적 혈전제거술 [카테터법]-관상동맥

코드	명 칭
M6639	경피적 혈전제거술-기계적 혈전제거술 [카테터법]-기타혈관
M6644	혈관색전술-기타혈관
M6650	경피적 하대정맥여과기 설치술
M6661	방사선하 기관 및 기관지 협착 확장술-풍선카테터에 의한 것
M6662	방사선하 기관 및 기관지 협착 확장술-스텐트 삽입술에 의한 것
M6670	경피경간담즙배액술 [유도료 별도 산정]
M6681	경피적 담도협착확장술-풍선카테타에 의한 것
M6682	경피적 담도협착확장술-스텐트에 의한 것
M6690	경피적 담낭조루술 [유도료 별도 산정]
M6700	경피적 담석제거술
M6710	경경정맥간내문맥정맥단락술 [유도료 별도 산정]
M6730	경피적 위루술
M6792	경피적 비루관확장술-풍선카테타에 의한 것
M6793	경피적 비루관확장술-스텐트에 의한 것
M6830	경피적 장루술 [공장루, 맹장루포함] [유도료별도 산정]
MY762	투시하 이물제거술
N0021	골수염 또는 골농양수술 [골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술포함-골반골, 대퇴골, 하퇴골
N0022	골수염 또는 골농양수술 [골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술포함-상완골, 전완골, 쇄골
N0023	골수염 또는 골농양수술 [골천공술, 골개창술, 배형성형술, 골부분절제술포함]-기타
N0111	박피술(종양치료에 한함, 25㎠미만)
N0112	박피술(종양치료에 한함, 25㎠이상)
N0142	피부양성종양적출술(기타근육층에 달하는 것)
N0144	티눈제거술(절제, 근층심부 포함)
N0151	피부악성종양적출술(광역수술)
N0152	피부악성종양적출술(광역수술및림프절수술)
N0153	피부악성종양적출술(모즈미세도식수술)
N0170	부분층피부이식술(기타, 900㎠ 이상)
N0173	부분층피부이식술(안면 또는 관절부, 25㎠ 미만)
N0174	부분층피부이식술(안면 또는 관절부, 25㎠ 이상)
N0175	부분층피부이식술(기타, 25㎠ 미만)
N0176	부분층피부이식술(기타, 25㎠ 이상~100㎠ 미만)
N0178	부분층피부이식술(기타, 100㎠ 이상~400㎠ 미만)
N0179	부분층피부이식술 (기타, 400㎠ 이상~900㎠ 미만)

코드	명 칭
N0190	액취수술
N0232	연부조직종양적출술(지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성근염, 근육육종, 혈관육종 등)-악성종양
N0233	연부조직종양적출술(지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성근염 근육육종, 혈관육종 등)-파하양성종양
N0234	연부조직종양적출술(지방종, 혈관종, 섬유종, 거대세포종, 화골성근염 등)-근막하 또는 근육내양성종양
N0241	반흔구축성형술(운동제한이 있는 것)
N0242	반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-전층, 25㎠ 미만
N0243	반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-전층, 25㎠ 이상
N0244	반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-부분층, 안면 또는 관절부, 25㎠ 미만
N0245	반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-부분층, 안면 또는 관절부, 25㎠ 이상
N0246	반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-부분층, 기타, 25㎠ 미만
N0247	반흔구축성형술 및 식피술(운동제한이 있는 것)-부분층, 기타, 25㎠ 이상~100㎠ 미만
N0249	반흔구축성형술 및 국소피판술[운동제한이 있는 것]
N0251	다지증수술(건 및 골성형을 요하는 경우)
N0260	지유착증수술
N0270	골성장판성장억제술 [스태플 포함]
N0281	양성골종양의 소파술 또는 절제술(골반골, 대퇴골, 하퇴골)
N0282	양성골종양의 소파술 또는 절제술(상완골, 전완골, 쇄골)
N0283	양성골종양의 소파술 또는 절제술(기타)
N0284	악성골종양의 광범위절제술(골반골, 대퇴골, 하퇴골)
N0285	악성골종양의 광범위절제술(상완골, 전완골, 쇄골)
N0286	악성골종양의 광범위절제술(기타)
N0302	절골술(상하지)
N0303	절골술(척추, 골반)
N0304	절골술 및 체내금속고정술(요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나)
N0305	절골술 및 체내금속고정술(대퇴골)
N0306	절골술 및 체내금속고정술(상완골)
N0307	절골술 및 체내금속고정술(요척골 동시, 경비골 동시)
N0311	골편절제술
N0312	골이식술
N0316	절골술(수근골, 족근골)
N0317	절골술(중수골, 중족골, 지골)
N0318	절골술 및 체내금속고정술(수근골, 족근골)
N0319	절골술 및 체내금속고정술(중수골, 중족골, 지골)

코드	명 칭
N0321	천두술(진단목적)
N0322	천두술(낭종, 혈종, 농양의 제거 및 배액)-경막하 혹은 경막외
N0323	천두술(낭종, 혈종, 농양의 제거 및 배액)-뇌실질내
N0324	천두술-기타의 것[도관, reservoir, ICPmonitor삽입등]
N0325	지속적 국소뇌혈류량 측정 probe삽입술
N0331	개두술 또는 두개절제술(진단목적)
N0333	개두술 또는 두개절제술(두개감압술)
N0334	개두술 또는 두개절제술(두개골 병소 또는 양성종양절제)
N0335	개두술 또는 두개절제술(두개골 악성종양절제)
N0342	두개골성형술(경뇌막성형을동반하는것)
N0344	두개골성형술(두개골조기봉합교정, 단순)
N0345	두개골성형술(두개골조기봉합교정, 복잡)
N0346	구개골성형술-두개골뿐인 것[단순]
N0347	구개골성형술-두개골뿐인 것[복잡]
N0354	비골골절 관혈적 정복술
N0355	비사골 골절의 관혈적 정복술
N0366	후두골절 관혈적 정복술
N0391	상악골부분절제술
N0392	상악골전적출술
N0402	상악골(관골포함)양성종양(낭종포함)절제술-3cm 미만
N0403	상악골(관골포함)양성종양(낭종포함)절제술-3cm 이상
N0404	상악골(관골포함)악성종양(림프절청소포함)부분절제술
N0405	상악골(관골포함)악성종양(림프절청소포함)전적출술
N0406	상악골신장술(Le Fort I)
N0407	상악골신장술(Le Fort II)
N0408	상악골신장술(Le Fort III)
N0411	하악골 재건술
N0421	하악골부분절제술
N0422	하악골반측절제술
N0423	하악골신장술
N0424	악골내골신장기구제거술
N0428	관상돌기절제술
N0432	하악골양성종양(낭종포함)절제술-편측악골1/3 미만

코드	명 칭
N0433	하악골양성종양(낭종포함)절제술-편측악골1/3 이상~1/2 미만
N0434	하악골양성종양(낭종포함)절제술-편측악골1/2 이상
N0435	하악골악성종양(림프절 청소포함)-변연절제술
N0436	하악골악성종양(림프절 청소포함)-부분절제술
N0437	하악골악성종양(림프절 청소포함)-반측절제술
N0444	척추변형에척추관절전방고정[기기, 기구사용고정포함]-7구간(척추분절) 미만
N0445	척추변형에척추관절전방고정[기기, 기구사용고정포함]-7구간(척추분절) 이상
N0446	척추변형에척추관절후방고정[기기, 기구사용고정포함]-7구간(척추분절) 미만
N0447	척추변형에척추관절후방고정[기기, 기구사용고정포함]-7구간(척추분절) 이상
N0451	척추체제거술(경추)
N0452	척추체제거술(흉추)
N0453	척추체제거술(요추)
N0454	인대골화증 제거술-전방접근 후종인대골화증 제거술 [척추체제거술 포함]
N0455	인대골화증 제거술-후방접근 황색인대골화증 제거술 [척추후궁절제술 포함]
N0466	척추전방고정술-전방고정[요추]
N0468	척추후방고정술[기기, 기구사용고정포함]-흉추
N0469	척추후방고정술[기기, 기구사용고정포함]-요추
N0471	경피적척추성형술-제1부위
N0473	경피적척추후굴풍선복원술(방사선료포함)-제1부위
N0480	척추열수술
N0500	늑골척추횡돌기절제술
N0510	쇄골절제술
N0532	늑골골절 관혈적 정복술
N0541	늑골절제술(제1늑골 또는 경늑골)
N0542	늑골절제술(기타의 늑골)
N0550	흉벽냉농양근치술
N0561	사지관절이단술(견갑흉곽간)
N0562	사지관절이단술(고관절)
N0563	사지관절이단술(견관절)
N0564	사지관절이단술(슬관절)
N0565	사지관절이단술(주관절, 완관절, 족관절)
N0566	사지관절이단술(수족지관절)
N0571	사지절단술(골반)

코드	명 칭
N0572	사지절단술(대퇴)
N0573	사지절단술(상완, 전완, 하퇴)
N0574	사지절단술(수족)
N0575	사지절단술(지)
N0581	단단성형술-골성형을요하는것(대퇴, 하퇴, 상완, 전완)
N0582	단단성형술-골성형을요하는것(수족지)
N0583	단단성형술-연부조직의성형을요하는것(대퇴, 하퇴, 상완, 전완)
N0584	단단성형술-연부조직의성형을요한는것(수족지)
N0587	사지접합수술(사지)
N0588	사지접합수술(수족지)
N0591	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-척추
N0592	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-비구
N0593	척추 또는 골반의 골절 및 탈구에 대한 관혈적정복수술-골반
N0601	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-대퇴골
N0602	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-상완골, 견갑골
N0604	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-쇄골, 슬개골 [슬개골적출술 포함], 수근골, 족근골
N0605	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-중수골, 중족골, 지골
N0606	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-중수골, 중족골, 지골
N0610	수족골 적출술
N0621	가관절수술(대퇴골)
N0622	가관절수술(상완골, 전완골, 하퇴골)
N0623	가관절수술(중수골, 중족골)
N0624	가관절수술(쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골)
N0625	가관절수술(지골)
N0651	골견인술(두개골)
N0652	골견인술(사지골)
N0660	구개 성형술
N0670	경골결절절제술
N0681	급성화농성관절염절개술(고관절)
N0684	급성화농성관절염절개술(견관절, 슬관절)
N0685	급성화농성관절염절개술(주관절, 완관절, 족관절)
N0686	급성화농성관절염절개술(지관절)
N0691	자가유래연골세포이식술-채취술 [관절경검사 포함]

코드	명 칭
N0692	자가유래연골세포이식술-이식술
N0693	자가골연골이식술
N0700	사지관절절제술 [활막절제를포함]-견관절
N0701	사지관절절제술 [활막절제를포함]-고관절
N0703	사지관절절제술 [활막절제를포함]-주관절, 완관절, 족관절
N0704	사지관절절제술 [활막절제를포함]-지관절
N0705	BAKER'S CYST절제술
N0710	사지관절절제술 [활막절제를 포함]-슬관절
N0711	인공관절치환술-전치환-고관절
N0714	인공관절치환술-전치환-지관절
N0715	인공관절치환술-부분치환술-고관절
N0717	인공관절치환술-부분치환술-지관절
N0719	악관절 치환술(인공관절 대치술)
N0721	절제관절성형술(고관절)
N0722	절제관절성형술(견관절, 슬관절, 주관절, 완관절, 족관절)
N0723	절제관절성형술(지관절)
N0731	관절고정술-고관절
N0733	관절고정술-주관절, 완관절, 족관절
N0734	관절고정술-지관절
N0735	관절고정술-족관절에삼중관절고정술실시
N0738	관절고정술-견관절
N0739	관절고정술-슬관절
N0741	악관절 성형수술
N0742	하악과두절제술
N0743	악관절원반 성형술
N0751	관절탈구관혈정복술(고관절)
N0752	관절탈구관혈정복술(견관절)
N0753	관절탈구관혈정복술(주관절)
N0754	관절탈구관혈정복술(슬관절)
N0755	관절탈구관혈정복술(완관절, 족관절)
N0756	관절탈구관혈정복술(지관절)
N0772	악관절탈구 관혈적정복술
N0821	반월판연골절제술(내측 또는 외측)

코드	명 칭
N0822	반월판연골절제술(내.외측 동시)
N0823	반월상 연골봉합술(내측 또는 외측)
N0824	반월상 연골봉합술(내외측 동시)
N0825	반월상 연골 이식술
N0830	용수지수술
N0841	근농양배농술(요장근농양)
N0842	근농양배농술(둔근농양)
N0843	근농양배농술(대퇴근논양)
N0844	근농양배농술(기타근농양)
N0850	사각근절단술
N0860	사경수술
N0870	경부새열루새열낭적출술
N0880	십자인대성형술
N0890	십자인대접합술
N0900	갱그리온 적출술
N0911	건.인대피하단열수술
N0912	간단한건봉합술
N0920	아킬레스건 재건술
N0921	아킬레스건 연장술
N0922	근막절개술-단순 절개
N0923	근막절개술-복잡 절개(여러구획이나 근육 및 신경의 변연절제술을 시행한 경우)
N0931	건및인대성형술-간단한 것(절제, 봉합, 박리)
N0932	건및 인대성형술-복잡한 것(이식, 이전, 교환, 인공건성형)
N0933	근의봉합술, 이식술, 이행술, 교환술 - 간단한 것
N0934	근의봉합술, 이식술, 이행술, 교환술 - 복잡한 것
N0935	견봉성형술
N0936	견봉성형술 및 회전근개파열복원술(일차봉합술)
N0937	견봉성형술 및 회전근개파열복원술(근 및 건성형이 동반된 경우)
N0941	건박리술
N0942	간단한건박리술
N0952	하악골절관혈적정복술(정중부, 골체부, 우각부)
N0953	하악골절관혈적정복술(하악과두부위)
N0955	부정유합된하악골절골교정술

코드	명 칭
N0962	상악골절관혈적정복술(LEFORT I)
N0963	상악골절관혈적정복술(LEFORT II)
N0964	상악골절관혈적정복술(LEFORT III)
N0965	관골골절정복수술-길리씨수술(관골궁, 관골체 포함)
N0966	관골골절관혈적정복수술(관골궁, 관골체 포함)
N0967	부정유합된 관골 절골 교정술
N0972	체내고정용금속제거술(대퇴골)
N0973	체내고정용금속제거술(상완골, 견갑골)
N0974	체내고정용금속제거술(요척골 동시, 경비골 동시)
N0975	체내고정용금속제거술(쇄골, 슬개골, 수근골, 족근골)
N0976	체내고정용금속제거술(중수골, 중족골, 지골)
N0977	체내고정용금속제거술(요골과 척골중 하나, 경골과 비골중 하나)
N0978	골에 삽입한 금속핀이나 금속정 간단한 제거술
N0981	체외금속 고정술(골반골, 대퇴골)
N0982	체외금속 고정술(상완골, 하퇴골)
N0983	체외금속 고정술(전완골)
N0984	체외금속 고정술(수근골, 족근골)
N0985	체외금속 고정술(중수골, 중족골, 지골)
N0991	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-대퇴골
N0992	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-상완골, 견갑골
N0995	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-쇄골, 슬개골 [슬개골적출술 포함], 수근골, 족근골
N0996	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-전완골-요골
N0997	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-전완골-척골
N0998	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-전완골-요척골 동시
N0999	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-하퇴골-경골
N1000	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-하퇴골-비골
N1001	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-Closed Pinning을 하는 경우-하퇴골-경비골 동시
N1491	관혈적 추간판제거술(척추후궁절제술 포함)-경추
N1492	관혈적 추간판제거술(척추후궁절제술 포함)-흉추
N1493	관혈적 추간판제거술(척추후궁절제술 포함)-요추
N1494	내시경하 추간판제거술(척추후궁절제술 포함)
N1495	추간판제거술-척추수핵용해술(방사선료 포함)
N1496	척추수핵흡인술(Nucleotom이용수핵제거등, 방사선료포함)

코드	명 칭
N1497	척추후궁절제술(경추)
N1498	척추후궁절제술(흉추)
N1499	척추후궁절제술(요추)
N1581	수지의 무지화 성형술
N1582	족지를 이용한 수지재건술(공여부절단술포함)
N1583	생골 및 생피부판 이식술(혈관부착 골 이식술)
N1584	생골 및 생피부판 이식술(혈관부착 골피부판 이식술)
N1585	생골및생피부판이식술-유경혈관화골이식술
N1601	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-전완골-요골
N1602	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-전완골-척골
N1603	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-전완골-요척골 동시
N1604	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-하퇴골-경골
N1605	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-하퇴골-비골
N1606	사지골절정복술 [복잡골절 포함]-관혈적-하퇴골-경비골 동시
N1711	인공관절재치환술-전치환-고관절
N1714	인공관절재치환술-전치환-지관절
N1715	인공관절재치환술-부분치환-고관절
N1717	인공관절재치환술-부분치환-지관절
N2071	인공관절치환술-전치환-견관절
N2072	인공관절치환술-전치환-슬관절
N2073	인공관절치환술-전치환-주관절
N2074	인공관절치환술-전치환-완관절
N2075	인공관절치환술-전치환-족관절
N2461	척추고정술-전방고정[경추]경국강접근
N2462	척추고정술-전방고정[경추]경추치상돌기나사못고정술
N2463	척추고정술-전방고정[경추]기타의경우
N2464	척추전방고정술-전방고정[흉추]흉골을통한상위충추접근
N2465	척추전방고정술-전방고정[흉추]경흉골접근
N2466	척추전방고정술-전방고정[흉추]기타의경우
N2467	척추전방고정술-후방고정[경추]후두골경추간
N2468	척추전방고정술-후방고정[경추]제1-2경추간
N2469	척추전방고정술-후방고정[경추]기타의경우
N2470	요추후방추체간융합술

코드	명 칭
N2471	척추체내고정용금속제거술-전방
N2472	척추체내고정용금속제거술-후방
N2491	경추후궁성형술-제1부위
N2711	인공관절치환술-부분치환술-견관절
N2712	인공관절치환술-부분치환술-슬관절
N2713	인공관절치환술-부분치환술-주관절
N2714	인공관절치환술-부분치환술-완관절
N2715	인공관절치환술-부분치환술-족관절
N3711	인공관절재치환술-전치환-견관절
N3712	인공관절재치환술-전치환-슬관절
N3713	인공관절재치환술-전치환-주관절
N3714	인공관절재치환술-전치환-완관절
N3715	인공관절재치환술-전치환-족관절
N4711	인공관절재치환술-부분치환-견관절
N4712	인공관절재치환술-부분치환-슬관절
N4713	인공관절재치환술-부분치환-주관절
N4714	인공관절재치환술-부분치환-완관절
N4715	인공관절재치환술-부분치환-족관절
N7121	유방양성종양절제술-단발성
N7122	유방양성종양절제술-다발성
N7131	유방절제술-양성-단순전절제
N7132	유방절제술-양성-피하절제 [남성의 여성형 유방 절제 포함]
N7133	유방절제술-양성-부분절제
N7134	유방절제술-양성-액와부이소성유방절제
N7136	유방절제술-악성-부분절제-액와림프절청소술 포함
N7137	유방절제술-악성-부분절제-액와림프절청소술 포함하지 않는 것
N7138	유방절제술-악성-전체절제-액와림프절청소술 포함
N7139	유방절제술-악성-전체절제-액와림프절청소술 포함하지 않는 것
NA241	반흔구축성형술및식피술(운동제한이있는것)-부분층, 기타, 100㎠~400㎠미만
NA242	반흔구축성형술및식피술(운동제한이있는것)-부분층, 기타, 400㎠~900㎠미만
NA243	반흔구축성형술및식피술(운동제한이있는것)-부분층, 기타, 900㎠이상
NA281	악성종양의 사지구제술(골반부)
NA282	악성종양의 사지구제술(대퇴부, 견갑부, 상완부)

코드	명 칭
NA283	악성종양의 사지구제술(전완부, 하퇴부)
NA284	악성종양의 사지구제술(수족부)
NX021	자가 지방 혹은 진피-지방이식술
NY051	상악골성형술(분절골절단술)
NY052	상악골성형술(Le Fort I)
NY053	상악골성형술(Le Fort II)
NY054	상악골성형술(Le Fort III)
NY055	하악골성형술(분절골절단술)
NY056	하악골성형술(이부성형술)
NY057	하악골성형술(하악지골절단술)
O0161	동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간, 쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간)-자가혈관이용(채취료포함)
O0162	동맥간우회로조성술(대퇴-대퇴동맥간, 쇄골하-쇄골하 또는 액와-액와동맥간)-인조혈관이용
O0163	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간, 슬관절상부)-자가혈관이용(채취료포함)
O0164	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간, 슬관절상부)-인조혈관이용
O0165	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간, 슬관절하부)-자가혈관이용(채취료포함)
O0166	동맥간우회로조성술(대퇴-슬와동맥간, 슬관절하부)-인조혈관이용
O0167	동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골동맥간)-자가혈관이용(채취료포함)
O0168	동맥간우회로조성술(대퇴-경골, 비골동맥간)-인조혈관이용
O0169	동맥간우회로조성술(슬와-경골, 비골동맥간)-자가혈관이용(채취료포함)
O0170	동맥간우회로조성술(슬와-경골, 비골동맥간)-인조혈관이용
O0171	동맥간우회로조성술(액와-대퇴 동맥간)-인조혈관이용
O0172	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-경동맥간, 경동맥-쇄골하동맥간, 경동맥-무명동맥간
O0173	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-대동맥-경동맥-쇄골하동맥
O0174	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-대동맥-무명동맥-경동맥-쇄골하동맥
O0203	경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기거치술(심방 또는 심실 전극을 삽입하는 경우)
O0204	경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기거치술(심방 및 심실 전극을 삽입하는 경우)
O0205	경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기교환술(심방 또는 심실 전극이 삽입된 경우)
O0206	경정맥 체내용 심박기 거치술-심박기교환술(심방 및 심실 전극이 삽입된 경우)
O0207	경정맥 체내용 심박기 거치술-삽입된 심박기 기능 향상
O0208	경정맥 체내용 심박기 거치술-제거술(심박기)
O0209	경정맥 체내용 심박기 거치술-제거술(심방 또는 심실 전극)
O0210	경정맥 체내용 심박기 거치술-제거술(심방 및 심실전극)
O0211	심율동 전환 제세동기 거치술 [경정맥]-삽입술

코드	명 칭
O0212	심율동 전환 제세동기 거치술 [경정맥]-교환술
O0215	사지정맥류 국소 제거술(경화요법)- 1~3부위
O0216	사지정맥류 국소 제거술(경화요법)- 4~6부위
O0217	사지정맥류 국소 제거술(경화요법)- 7부위 이상
O0218	혈전제거술(심부정맥-하지)
O0219	심율동 전환 제세동기 거치술 [경정맥]-제거술-심실제세동기
O0220	심율동 전환 제세동기 거치술 [경정맥]-제거술-심실전극
O0221	심율동 전환 제세동기 거치술 [경정맥]-제거술-심방 및 심실 전극
O0222	심율동 전환 제세동기 거치술 [경정맥]-전극재배치
O0223	동맥류절제술-복부대동맥(신동맥 상방[근접하방 포함])
O0224	동맥류절제술-복부대동맥(신동맥 하방)
O0226	혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-경동맥(내막박리술 포함)[단순]
O0227	혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-경동맥(내막박리술 포함)[복잡]
O0261	광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 결찰 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반한 경우)
O0262	광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 결찰 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우)
O0263	광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 부분 발거술 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반한 경우)
O0264	광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥부분발거술 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우)
O0265	광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 전발거술 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반한 경우)
O0266	광범위정맥류발거술(스트리핑)-복재정맥 전발거술 및 분지제거술(관통정맥 결찰술을 동반하지 아니한 경우)
O0267	광범위정맥류발거술(스트리핑)-기타 부위 정맥류 절제술[회음부 포함]
O0277	혈관개창술
O0278	복재정맥판막교약술
O0279	감염이식편 제거술-흉강내
O0280	감염이식편 제거술-복강내
O0281	감염이식편 제거술-기타
O0282	임시 원위부 동정맥루 폐색술
O0961	비강, 부비동악성종양적출술(상악부분 절제)
O0962	비강, 부비동악성종양적출술(상악전적출술)
O0963	비강, 부비동악성종양적출술(두개안면절제술)
O0964	비강양성종양적출술, 비내접근
O0965	부비동양성종양적출술, 비내접근
O0966	비강, 부비동양성종양적출술, 비외접근
O0967	비강양성종양적출술, 비내접근(비강양성종양, 내시경하)

코드	명 칭
O0968	부비동양성종양적출술, 비내접근-내시경하에서 실시한 경우
O0980	위축성비염수술(양측)
O0994	비출혈지혈법(동맥결찰술)
O1001	비중격교정술 또는 성형술(연골에 달하는것)
O1002	비중격교정술 또는 성형술(골에 달하는것)
O1003	비중격교정술 또는 성형술(비중격재건술)
O1010	하비갑개절제술(중비갑개절제술 포함)
O1011	하비갑개절제술(중비갑개절제술 포함)-내시경하에서 실시한 경우
O1015	외향비갑개골절술
O1021	하비갑개점막하 절제술(중비갑개점막하 절제술포함)
O1022	하비갑개점막하 절제술(중비갑개점막하 절제술포함)-내시경하에서 실시한 경우
O1031	후비공폐쇄증 개방술(막성)
O1032	후비공폐쇄증 개방술(골성)
O1040	비인강혈관섬유종적출술
O1041	비인강양성종양적출술(기타의 것)
O1042	비인강혈관섬유종적출술-내시경하에서 실시한 경우
O1043	비인강양성종양적출술(기타의 것)-내시경하에서 실시한 경우
O1045	비인강 악성종양적출술(경비강, 경구강 접근방법)
O1047	비인강 악성종양적출술(상악골, 구개골 접근방법)
O1048	비인강 악성종양적출술(측두하와 접근법)
O1050	상악동비내수술
O1051	상악동비내수술-내시경하에서 실시한 경우
O1055	상악동후비강 용종 적출술
O1056	상악동후비강 용종 적출술-내시경하에서 실시한 경우
O1061	비전정성형술
O1070	상악동근치수술
O1091	전두동비외수술(단순 천공술)
O1092	전두동비외수술(이마절개하 골성형)
O1093	전두동비외수술(관상봉합절개하 골성형)
O1100	사골동비내수술
O1101	사골동비내수술-내시경하에서 실시한 경우에
O1110	사골동비외수술
O1120	접형골동비내수술

코드	명 칭
O1121	접형골동비내수술-내시경하에서 실시한 경우에
O1130	전부비강근본수술
O1131	전부비강근본수술-내시경하에서 실시한 경우에
O1140	상악동사골동근본수술
O1141	상악동사골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우
O1150	상악동사골동접형골동근본수술
O1151	상악동사골동접형골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우에
O1160	전두동사골동근본수술
O1161	전두동사골동근본수술-내시경하에서 실시한 경우에
O1170	전두동사골동접형골동 근본수술
O1171	전두동사골동접형골동 근본수술-내시경하에 실시한 경우에
O1175	전두동, 사골동, 상악동근본수술
O1176	전두동, 사골동, 상악동근본수술-내시경하에서 실시한 경우에
O1180	사골동접형골동수술
O1181	사골동접형골동수술-내시경하에서 실시한 경우에
O1210	후두농양절개술
O1215	후두개 낭종제거술
O1221	후두 양성종양적출술 - 현수후두경하
O1222	후두 양성종양적출술 - 연성내시경하
O1223	후두 양성종양적출술 - 후두절개하
O1224	후두악성종양적출술 - 성대절제술
O1225	수직후두부분, 성문상부후두부분 악성종양적출술
O1226	윤상연골상후두부분 악성종양적출술
O1227	후두악성종양적출술-후두 전적출술
O1231	성대결절 및 폴립제거술
O1232	성대내 낭종제거술
O1233	범발성 폴립양성대 절개 및 흡인술
O1251	후두 및 하인두 전적출술
O1252	후두 전적출 및 하인두 부분적출술
O1261	후두마비수술(양측마비)-레이저성대절제술
O1262	후두마비수술(양측마비)-피열연골절제술
O1263	후두마비수술(양측마비)-피열연골외전술, 갑상연골음성성형술제2형
O1265	후두마비수술(일측마비)-갑상연골음성성형술 제1형

코드	명 칭
O1266	후두마비수술(일측마비)-피열연골내전술
O1281	설골현수법
O1300	기관절개술
O1305	종격동 기관절개술
O1311	기관또는기관지종양제거술(경부접근)-기관절제및재건술
O1312	기관또는기관지종양제거술(경부접근)-기관절제및성형술
O1313	기관또는기관지종양제거술(흉부접근)-기관(지)절제및재건술
O1314	기관또는기관지종양제거술(흉부접근)-기관(지)절제및성형술
O1315	내시경적기관또는기관지종양제거술(육아조직포함)-연성기관지경
O1316	내시경적기관또는기관지종양제거술(육아조직포함)-경성기관지경
O1317	기관또는기관지종양제거술(흉부접근)-기관분기부 절제 및 재건술
O1321	기관 또는 기관지봉합술(경부접근)
O1326	기관 또는 기관지봉합술(흉부접근)
O1332	내시경적 기관 또는 기관지이물제거술(연성기관지경)
O1333	내시경적 기관 또는 기관지이물제거술(경성기관지경)
O1336	개흉적 기관 또는 기관지이물제거술
O1341	기관또는기관지협착증수술(경부접근)-기관절제및재건술
O1342	기관또는기관지협착증수술(경부접근)-기관절제및성형술
O1343	기관또는기관지협착증수술(경부접근)-기타(티-튜브삽관, 기관개창등)
O1344	기관또는기관지협착증수술(흉부접근)-기관(지)절제및재건술
O1345	기관또는기관지협착증수술(흉부접근)-기관(지)절제및성형술
O1346	내시경적기관또는기관지협착확장술-풍선카테터에의한것
O1347	내시경적기관또는기관지협착확장술-스텐트삽입술에의한것
O1348	내시경적기관또는기관지협착확장술-기타(레이저치료등)
O1349	기관식도누공술[Amatsu술식]
O1351	기관지흉막루폐쇄술
O1352	기관지식도루폐쇄술
O1353	기관지담도루폐쇄술
O1354	기관지대동정맥루폐쇄술
O1360	진단적개흉술
O1372	기관개구확장술-국소피판술을 동반한 경우
O1380	폐농양절개술
O1401	폐쐐기절제술-단일

코드	명 칭
O1403	폐쐐기절제술-2-3개
O1404	폐쐐기절제술-4-5개
O1405	폐쐐기절제술-6개 이상
O1410	폐구역절제술
O1421	단일폐엽절제술
O1422	쌍폐엽절제술
O1423	폐엽과 폐구역절제술
O1424	소매폐엽절제술
O1431	폐전적출술
O1432	소매폐전적출술
O1440	폐봉합술
O1450	폐박피술
O1460	폐첨박리술, 흉막박리술
O1480	흉막유착술
O1483	흉벽종양절제술(흉벽 재건술을 동반한 경우)-양성
O1484	흉벽종양절제술(흉벽 재건술을 동반한 경우)-악성
O1485	흉벽종양절제술(기타의 경우)-양성
O1486	흉벽종양절제술(기타의 경우)-악성
O1491	흉곽성형술 (1차)
O1492	흉곽성형술 (2차)
O1501	흉강복강내측로조성술
O1520	흉강삽관술(개방식)
O1521	정중흉골재절개술시 심낭유착박리술
O1530	전흉벽함몰 기형 교정술, 누두흉재건술
O1531	흉벽이물제거술(의료용 금속판)
O1540	흉막절제술
O1541	흉골골절 관혈적 정복술
O1550	흉곽근육충전술
O1561	흉골절제술
O1562	흉골절제 및 재건술
O1570	폐기포절제술
O1571	흉골봉합술
O1572	흉골악성종양의근치적절제술(림프절절제술및재건술포함)

코드	명 칭
O1581	종격동염배농술(비개흉식)
O1586	종격동염배농술(개흉식)
O1591	종격동종양절제술(양성종양)
O1592	종격동종양절제술(악성종양[림프절청소포함])
O1593	종격동종양절제술(근무력증등에 흉선절제술을 실시한경우)
O1596	종격동림프절청소술
O1600	횡격막봉합술
O1605	횡격막 종양절제 및 재건술
O1610	횡격막탈장정복술
O1621	흉관봉합, 결찰술
O1635	복재정맥-슬와정맥 문합술
O1640	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-대동맥-관동맥간-단순-2개소
O1641	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-대동맥-관동맥간-단순-1개소
O1643	자가혈관이용(채취료포함)동맥간우회로조성술(대동맥-신동맥, 흉대or복대동맥-대퇴동맥, 대동맥-내장동맥)
O1644	인조혈관이용동맥간우회로조성술(대동맥-신동맥간, 흉대동맥or대동맥-대퇴동맥간, 대동맥-내장동맥간)
O1645	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-기타의 것-자가혈관 이용
O1646	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-기타의 것-인조혈관 이용
O1647	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-대동맥-관동맥간-복잡 [관상동맥우회로술의 기왕력이 있는 경우]
O1648	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-대동맥-관동맥간-단순-3개소
O1649	동맥간우회로조성술 [자가혈관이용시 채취료 포함]-대동맥-관동맥간-단순-4개소이상
O1660	심장 창상 봉합술
O1671	동맥관개존폐쇄술(결찰법)
O1672	동맥관개존폐쇄술(분리봉합법)
O1680	대동맥축착증 수술
O1690	폐쇄식 승모판 교련 절개술
O1701	심혈관 단락술(체폐동맥 단락술)
O1702	심혈관 단락 폐쇄술
O1703	폐동맥 결찰술(교약술)
O1704	폐동맥결찰술(교약술)해제
O1705	심방중격결손조성술
O1710	심방중격결손증수술
O1711	심실중격결손증수술(선천성)-최소침습적 방법에 의한 경우에
O1721	심실중격결손증수술(선천성)

코드	명 칭
O1722	심실중격결손증수술(심근경색후에 생긴 경우)
O1723	심실중격결손증수술(선천성)-최소침습적 방법에 의한 경우에
O1730	승모판협착증 수술
O1740	대동맥판협착증 수술
O1750	폐동맥판 협착증 수술
O1760	삼첨판 협착증 수술
O1770	심방중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술
O1781	판막성형술(삼첨판)
O1782	판막성형술(승모판)
O1783	판막성형술(대동맥판)
O1791	인공판막치환술(삼첨판)
O1792	인공판막치환술(승모판)
O1793	인공판막치환술(대동맥판)
O1794	인공판막재치환술(삼첨판)
O1795	인공판막재치환술(승모판)
O1796	인공판막재치환술(대동맥판)
O1797	인공판막치환술(폐동맥판)
O1798	인공판막재치환술(폐동맥판)
O1800	활로씨 4증후군 근본 수술
O1810	심실중격결손증겸 폐동맥판협착증 수술
O1821	심내막상결손증수술(부분형)
O1822	심내막상결손증수술(완전형)
O1823	좌심실류절제술
O1824	좌심실용적축소성형술
O1825	좌심실 유출로 성형술
O1826	우심실 유출로 성형술(폐동맥판 성형술 포함)
O1830	관상동맥 내막절제술(팻취사용 포함)
O1840	발살바동 동맥류파열수술
O1841	동정맥 기형 교정술(개흉에 의한 것)
O1842	동정맥 기형 교정술(개복에 의한 것)
O1843	동정맥 기형 교정술(안면부)
O1844	동정맥 기형 교정술(기타)

코드	명 칭
O1851	기타복잡기형에 대한 심장수술-고도 복잡기형 [노우드씨수술, 대동맥전위술(나카이도씨수술), 디케이에스수술, 주대동맥폐동맥부행혈로연결술, 총동맥간교정술, 이중전환술]
O1852	기타복잡기형에 대한 심장수술-기타
O1861	좌·우폐동맥 성형술
O1873	기능적 단심실증 교정술, 글렌수술(대정맥폐동맥단락술)
O1874	기능적 단심실증 교정술, 폰탄 수술
O1875	라스텔리씨 수술
O1878	총 폐정맥 환류이상증수술
O1879	대혈관전위증 수술
O1895	개흉심장 마사지
O1921	대동맥내풍선펌프
O1931	심낭루조성술
O1932	심낭창형성술(개흉적)
O1935	심낭창형성술(내시경하)
O1940	심막절제술
O1950	폐동맥혈전제거술
O1960	대동맥-폐동맥창폐쇄술(체외순환하)
O1970	심내이물제거술(개심술에 의한 것)
O1981	심장종양제거술(심방점액종제거술)
O1982	심장종양제거술(기타의것)
O2004	개흉적 체내용 심박기 거치술
O2006	부정맥수술-상심실성 부정맥
O2007	부정맥수술-심실성 부정맥
O2011	인공신장투석을위한단락또는동정맥루조성술(외동정맥단락조성술)
O2012	인공신장투석을위한단락또는동정맥루조성술(내동정맥단락조성술)
O2031	동맥류절제술(상행대동맥, 혈관이식술포함)
O2032	동맥류절제술(궁부대동맥, 혈관이식술포함)
O2033	동맥류절제술(하행 흉부대동맥, 혈관이식술포함)
O2034	동맥류절제술(복부대동맥및양측장골동맥, 혈관이식술포함)
O2035	동맥류절제술(기타의것, 혈관이식술포함)
O2037	동맥류절제술(양측장골동맥, 혈관이식술포함)
O2038	동맥류절제술(편측장골동맥, 혈관이식술포함)
O2039	동맥류절제술(내장동맥(신동맥, 간동맥, 비장동맥, 장간막동맥 등), 혈관이식술포함)

코드	명 칭
O2045	하대정맥여과기설치술
O2052	사지정맥류 국소 제거술(국소 제거술)
O2053	혈전제거술(동맥-흉부)
O2054	혈전제거술(동맥-복부)
O2055	혈전제거술(동맥-경부)
O2056	혈전제거술(동맥-기타)
O2057	혈전제거술(심부정맥-흉부)
O2058	혈전제거술(심부정맥-복부)
O2059	혈전제거술(심부정맥-기타)
O2064	혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-복부동맥 또는 장골동맥
O2065	혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-기타
O2066	혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)및 팻취 이용하여 봉합-경동맥(내막박리술 포함)
O2067	혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)후 팻취 이용하여 봉합-복부동맥 또는 장골동맥
O2068	혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)후 팻취 이용하여 봉합-기타
O2071	혈관결찰술(개흉에 의한 것)
O2072	혈관결찰술(개복에 의한 것)
O2073	혈관결찰술(기타)
O2074	혈관결찰술 및 혈관봉합술의 간단한 것
O2081	인공신장투석을위한단락또는동정맥루조성술(자가혈관을 이용한 동정맥루조성술)
O2082	인공신장투석을위한단락또는동정맥루조성술(인조혈관을 이용한 동정맥루조성술)
O2083	인공신장투석을 위한 동정맥루의 교정술
O7071	계속적복막관류술-도관삽입술(대망절제를 동반한 경우)
O7072	계속적복막관류술-도관삽입술(기타)
OA272	단순후두협착증수술(내시경하 킬, 스텐트삽입등)
OA273	단순후두협착증수술(레이저시술)
OA274	복잡후두협착증수술(갑상, 윤상연골 절개술)
OA275	복잡후두협착증수술(연골이식술)
OA276	복잡후두협착증수술(성문하부절제술후 갑상-기관단단문합술)
OA631	혈관성형술(직접 봉합)-개흉에 의한 것
OA632	혈관성형술(직접 봉합)-개복에 의한 것
OA633	혈관성형술(직접 봉합)-기타
OA634	혈관성형술(팻취이용한경우)-개흉에의한것(인조혈관이용)
OA635	혈관성형술(팻취이용한경우)-개흉에의한것(자가혈관이용(채취료포함))

코드	명 칭
OA636	혈관성형술(팻취이용한경우)-개복에의한것(인조혈관이용)
OA637	혈관성형술(팻취이용한경우)-개복에의한것(자가혈관이용(채취료포함))
OA638	혈관성형술(팻취이용한경우)-기타(인조혈관이용)
OA639	혈관성형술(팻취이용한경우)-기타(자가혈관이용(채취료포함))
OA640	무인공심폐 관상동맥우회로술-대동맥-관동맥간-단순-2개소
OA641	무인공심폐 관상동맥우회로술-대동맥-관동맥간-단순-1개소
OA647	무인공심폐 관상동맥우회로술-대동맥-관동맥간-복잡 [관상동맥우회로술의 가왕력이 있는 경우
OA648	무인공심폐 관상동맥우회로술-대동맥-관동맥간-단순-3개소
OA649	무인공심폐 관상동맥우회로술-대동맥-관동맥간-단순-4개소이상
OB631	혈관성형술(개흉에의한직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
OB632	혈관성형술(개복에의한직접봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
OB633	혈관성형술(기타직접 봉합)-대동맥교차감자(Cross-Clamping)동시실시
OB634	혈관성형술(팻취이용-개흉에의함, 인조혈관이용), Cross-Clamping동시실시
OB635	혈관성형술(팻취이용-개흉에의함, 자가혈관이용(채취료포함), Cross-Clamping동시실시
OB636	혈관성형술(팻취이용-개복에의함, 인조혈관이용), Cross-Clamping동시실시
OB637	혈관성형술(팻취이용-개복에의함, 자가혈관이용(채취료포함), Cross-Clamping동시실시
OB638	혈관성형술(팻취이용-기타, 인조혈관이용), Cross-Clamping동시실시
OB639	혈관성형술(팻취이용-기타, 자가혈관이용(채취료포함)), Cross-Clamping동시실시
OB641	정맥간우회로조성술(자가혈관시채취료 포함), 하대정맥-대정맥간
OB642	정맥간우회로조성술(자가혈관이용-채취료포함), 대퇴정맥-대퇴정맥간
OB643	정맥간우회로조성술(인조혈관이용), 대퇴정맥-대퇴정맥간
P2081	비신정맥문합술(원위부)
P2082	비신정맥문합술(근위부)
P2091	비전절제술
P2093	비부분절제술
P2094	비봉합술
P2102	경부림프절절제술(표재성)
P2103	경부림프절절제술(심재성)
P2106	결핵성림프선종절제술(표재성)
P2107	결핵성림프선종절제술(심재성)
P2112	경부림프절청소술-편측(근치적)
P2113	경부림프절청소술-편측(보존적)
P2114	경부림프절청소술-편측(선택적)

코드	명 칭
P2118	경부림프절청소술-양측
P2121	액와림프절절제술
P2122	액와림프절청소술
P2123	액와감시림프절절제술
P2124	액와감시림프절절제술 (방사선검출기를이용한경우)
P2133	림프관종절제술(낭성림프관종포함)-경부(국소)
P2134	림프관종절제술(낭성림프관종포함)-경부(광범위)
P2135	림프관종절제술(낭성림프관종포함)-기타
P2136	림프부종수술(절제술)
P2137	림프부종수술(림프관정맥문합술)
P2138	림프부종수술(대망전치술)
P2141	서혜부림프절절제술
P2142	서혜부림프절청소술
P4541	부갑상선 절제술 (양성)-단발성
P4542	부갑상선 절제술 (양성)-다발성
P4543	부갑상선 절제술 -악성
P4545	부갑상선 근육이식
P4551	갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등](갑상선엽 전절제술)-편측
P4552	갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등](갑상선엽 전절제술)-양측
P4553	갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등](갑상선엽 아전절제술)-편측
P4554	갑상선 수술 [낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등](갑상선엽 아전절제술)-양측
P4558	갑상선설관낭종절제술
P4561	갑상선악성종양근치수술
P4565	설근갑상선절제 또는 분획성형술
P4571	부신절제술-편측
P4572	부신절제술-양측
P4581	경동맥소체종양적출술-종양절제만 한 경우
P4582	경동맥소체종양적출술-경동맥 절제를 동반한 경우
Q0251	위아전절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q0252	위아전절제술(원위부절제)-림프절 청소를 포함하는 것
Q0253	위아전절제술(원위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q0254	위아전절제술(유문부보존)-림프절 청소를 포함하는 것
Q0255	위아전절제술(유문부보존)-림프절 청소를 포함하지 않는 것

코드	명 칭
Q0256	위아전절제술(설상절제)-림프절 청소를 포함하는 것
Q0257	위아전절제술(설상절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q0258	위아전절제술(근위부절제)-림프절 청소를 포함하는 것
Q0259	위아전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우
Q1261	결장절제술(아전절제)-림프절 청소를 포함하는 것
Q1262	결장절제술(아전절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2150	구순암적출술(림프절 청소 포함)
Q2161	순열수술(일측성)
Q2162	순열수술(양측성)
Q2165	비순누공폐쇄술
Q2166	구강비강누공폐쇄술
Q2181	설암수술(림프절청소 포함)-설부분절제
Q2182	설암수술(림프절청소 포함)-설반측절제
Q2183	설암수술(림프절청소 포함)-설전절제
Q2186	설종양적출술
Q2188	설단순절제술(거설증 등)-1/2미만
Q2189	설단순절제술(거설증 등)-1/2이상
Q2191	연구개열수술(점막하구개열수술)
Q2192	구개인두부전증 교정
Q2193	경구개열수술, 편측
Q2194	경구개열수술, 양측
Q2196	수면중무호흡증후군수술(구개인두성형)
Q2197	수면중무호흡증후군수술(구개수절제술)
Q2198	치조열수술(편측)
Q2199	치조열수술(양측)
Q2201	구강내종양적출술(양성)
Q2203	구강내종양적출술(악성[림프절청소포함])
Q2204	구강내종양적출술(양성)-구강저 병소제거
Q2206	구강내종양적출술(악성[림프절청소포함])-구강저 병소제거
Q2211	하마종조대술
Q2220	하마종적출술
Q2231	이하선종양적출술(양성)
Q2232	이하선종양적출술(악성[림프절청소포함])

코드	명 칭
Q2236	악하선 또는 설하선적출술
Q2242	타석적출술(타액선적출)
Q2251	인후 농양절개술(경구강)
Q2252	인후 농양절개술(경경부)
Q2255	인두림프선와 농전제거술
Q2261	연장경상돌기제거술
Q2280	아데노이드절제술
Q2281	아데노이드절제술-내시경하에서 실시한 경우
Q2285	윤상인두근절개술
Q2291	인두양성종양절제술
Q2292	구인두악성종양수술(단순절제)
Q2293	구인두악성종양수술(복잡절제-하악골등포함)
Q2294	하인두악성종양부분절제술
Q2300	편도전적출술
Q2310	설편도절제술
Q2320	편도주위농양절개술또는흡인술
Q2331	식도 절개술(경부접근)
Q2332	식도 절개술(흉부접근)
Q2333	식도조루술
Q2341	식도봉합술(경부접근)
Q2342	식도봉합술(흉부접근)
Q2343	식도봉합술(복부접근)
Q2346	단순식도절제술(경, 복부접근)
Q2347	단순식도절제술(흉, 복부접근)
Q2348	단순식도절제술(경, 흉, 복부접근)
Q2351	식도열공탈장정복술(흉부접근)
Q2352	식도열공탈장정복술(복부접근)
Q2361	식도우회재건술 (경, 복부접근)
Q2362	식도우회재건술 (흉, 복부접근)
Q2363	식도우회재건술 (경, 흉, 복부접근)
Q2365	식도절제후 재건술(피판성형)
Q2366	식도절제후 재건술(위이용)
Q2367	식도절제후 재건술(공장이용)

코드	명 칭
Q2368	식도절제후 재건술(유리공장이식)
Q2369	식도절제후 재건술(대장이용)
Q2382	식도이물제거술(흉부접근)
Q2383	식도이물제거술(경부접근)
Q2390	식도양성종양적출술(식도입구부)
Q2391	식도양성종양적출술(흉부접근)
Q2392	식도양성종양적출술(복부접근)
Q2401	식도 악성종양근치수술(림프절 청소포함)-경, 복부접근
Q2402	식도 악성종양근치수술(림프절 청소포함)-흉, 복부접근
Q2403	식도 악성종양근치수술(림프절 청소포함)-경, 흉, 복부접근
Q2411	선천성식도무공증 수술(식도문합)
Q2412	선천성식도무공증 수술(기관식도루제거)
Q2413	선천성식도무공증 수술(식도문합와 기관식도루제거 동시 실시)
Q2423	식도 게실 절제술-경부접근
Q2424	식도 게실 절제술-흉부접근
Q2430	식도정맥류수술(직접결찰법)-복부접근
Q2431	식도정맥류수술(직접결찰법)-흉부접근
Q2432	식도정맥류수술(식도 혹은 상부 위절단 문합술)
Q2433	식도정맥류수술(식도, 위주위 혈행차단술)
Q2438	식도, 위주위혈행차단술과식도혹은상부위절단문합술동시실시
Q2440	진단적개복술
Q2450	복강농양 개복배액술
Q2490	횡격막하 농양 절개 및 배농술
Q2501	후복막종양적출술(양성)
Q2502	후복막종양적출술(악성 또는 갈색세포종)
Q2510	위절개술(이물제거, 혈관결찰 등 단순한 수술 포함)
Q2521	위폴립절제술
Q2533	위전절제술(복부접근)-림프절 청소를 포함하는 것
Q2534	위전절제술(흉복부접근)-림프절 청소를 포함하는 것
Q2536	위전절제술(복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2537	위전절제술(흉복부접근)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2540	위 또는 십이지장 천공 단순 봉합술
Q2550	미주신경절단술(고위선택적)

코드	명 칭
Q2551	미주신경절단술(체간미주신경절단술)-우회술 또는 유문성형술 동시실시
Q2552	미주신경절단술(체간미주신경절단술)-위절제술동시실시
Q2561	유문성형술(비후성유문근절개술)
Q2562	유문성형술(기타)
Q2571	위장문합술(십이지장)
Q2572	위장문합술(공장)
Q2573	위장문합술(Roux-en-Y 공장)
Q2594	위아전절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하는 것
Q2598	위아전절제술(근위부절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2601	식도공장문합술(Roux-en-Y, Loop 포함)
Q2612	위루술(경피적[내시경유도포함])
Q2613	위루술(관혈적)-일시적
Q2614	위루술(관혈적)-영구적
Q2640	장절개술
Q2645	소장또는결장폴립절제술
Q2650	소장절제술-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2651	소장절제술-림프절 청소를 포함하는 것
Q2655	장게실절제술
Q2671	결장절제술(우반 또는 좌반)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2672	결장절제술(전체)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2673	결장절제술(부분절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2676	선천성거대결장수술(협착부근절제)
Q2679	결장절제술 및 결장루, 원위장 폐쇄(하트만 수술)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2680	장문합술
Q2687	선천성거대결장근본수술(부분결장형)
Q2688	선천성거대결장근본수술(전결장형)
Q2691	장폐색증수술(장절제동반)
Q2692	장폐색증수술(우회술)
Q2693	장폐색증수술(폐색장관유착박리술)
Q2710	장고정술
Q2721	제허니아근본수술(장관절제를 동반하는 것)
Q2722	제허니아근본수술(기타의 것)
Q2731	반흔허니아근본수술(장관절제를 동반하는 것)

코드	명 칭
Q2732	반흔허니아근본수술(기타의 것)
Q2753	서혜부허니아근본수술(장관절제를동반하는것, 고위결찰만하는경우)
Q2754	서혜부허니아근본수술(장관절제를동반하는것, 고위결찰및후벽보강-인공막이용포함)
Q2755	서혜부허니아근본수술(기타의것, 고위결찰만하는경우)
Q2756	서혜부허니아근본수술(기타의것, 고위결찰및후벽보강-인공막이용포함)
Q2757	대퇴허니아수술
Q2761	장간막종양적출술(장관절제를 동반하는 것)
Q2762	장간막종양적출술(기타의 것)
Q2771	장 및 장간막 손상수술(장관절제를 동반하는 것)
Q2773	장 및 장간막 손상수술(장막또는장파열봉합만하는경우)
Q2774	장 및 장간막 손상수술(장간막 봉합만 하는경우)
Q2775	장막또는장파열봉합과 장간막봉합을 동시 실시
Q2781	제류 또는 복벽균열수술
Q2791	장루조성술(인공항문조성술)-튜브형(feeding jejunostomy 포함)
Q2792	장루조성술(인공항문조성술)-루프형
Q2793	장루조성술(인공항문조성술)-말단형
Q2794	장루조성술(인공항문조성술)-이중말단형
Q2796	장루조성술(인공항문조성술)-장루교정술-루프형 회장루 교정술
Q2797	장루조성술(인공항문조성술)-장루교정술-루프형 결장루 교정술
Q2798	장루조성술(인공항문조성술)-장루교정술-말단 회장루 또는 말단 결장루 교정술
Q2801	장루폐쇄술(루프형)
Q2802	장루폐쇄술(말단형)
Q2803	장루폐쇄술(이중말단형)
Q2804	장루폐쇄술(하트만술식복원술)
Q2810	장관유착박리술
Q2831	선천성장무공증수술-단순복원술(절제문합)
Q2832	선천성장무공증수술-복합수술(검경성형, 분획성형 등)
Q2841	장이상회전증수술-복원술(라드술식)
Q2842	장이상회전증수술-장절제동반(라드술식포함)
Q2850	충수주위농양절개술
Q2861	충수절제술(단순)
Q2862	충수절제술(천공성)
Q2863	충수절제술(충수농양절제 및 충수주위농양배액술)

코드	명 칭
Q2871	내장탈장수술(정복술)
Q2872	내장탈장수술(장절제술)
Q2875	수술중 장세척
Q2881	직장항문 주위농양수술(표재성-절개배농)
Q2882	직장항문 주위농양수술(표재성-괄약근절개동반)
Q2883	직장항문 주위농양수술(심부)
Q2890	직장종양 절제술(경천골 또는 방천골접근)
Q2891	직장종양 절제술(경항문접근)
Q2892	직장종양 절제술(복부접근)
Q2901	회장낭항문문합술
Q2910	고위직장루수술
Q2921	직장 및 에스장절제술(전방절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2922	직장 및 에스장절제술(저위전방절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2923	직장및에스장절제(복회음절제혹은복천골절제)-림프절청소를포함하지않는것
Q2924	직장 및 에스장절제술(복부 풀수루수술)-림프절청소를포함하지않는것
Q2925	결장및직장전절제술(회장루동시실시)-림프절청소를포함하지않는것
Q2926	결장및직장전절제(회장낭항문문합술동시실시)-림프절청소를포함하지않는것
Q2927	직장 및 에스장절제술(저위전방절제)-결장낭조성술을 실시한 경우
Q2928	직장 및 에스장절제술(초저위전방절제)-림프절 청소를 포함하지 않는 것
Q2933	직장탈 교정술(회음부수술)-경화요법
Q2934	직장탈 교정술(회음부수술)-직장및결장점막절제후장봉축술[델롬씨수술]
Q2935	직장탈 교정술(회음부수술)-장관절제술[알테마이어씨 수술]
Q2936	직장탈 교정술(회음부수술)-기타
Q2937	직장탈 교정술(개복수술)-천골고정술
Q2938	직장탈 교정술(개복수술)-장절제
Q2950	치열수술
Q2974	저위관통형치루절개술 및 절제술
Q2975	고위 혹은 복잡형 치루수술(한리수술 및 기타괄약근보존술식)
Q2976	고위 혹은 복잡형 치루수술(근충전술 혹은 점막근육편이동)
Q2977	고위 혹은 복잡형 치루수술(시톤수술-설치술)
Q2978	고위 혹은 복잡형 치루수술(시톤수술-절단술)
Q2981	선천성직장항문기형수술(저위기형)
Q2982	선천성직장항문기형수술(고위기형), 천미골접근술

코드	명 칭
Q2983	선천성직장항문기형수술(고위기형), 천미골접근술 및 개복술
Q2984	선천성직장항문기형수술(고위기형), 총배설강기형교정
Q2985	선천성직장항문기형수술(고위기형), 복강경하수술
Q2991	항문협착부위절단술
Q2992	항문협착증 교정술(피부판, 피부편 이용)
Q3002	항문괄약근성형술(괄약근만 성형)
Q3003	항문괄약근성형술(괄약근 및 거상근성형술)
Q3012	혈전성치핵(내치핵) 절제술
Q3013	치핵근치술
Q3014	교액성환상치핵의 수술
Q3017	치핵근치술
Q3020	직장류 교정수술
Q3031	총배설강외번증수술
Q3041	모소동 수술(조대술)
Q3042	모소동 수술(절제술)
Q3062	화농성 한선염 수술 [항문및직장주위]-절제 및 조대술
Q3063	화농성 한선염 수술 [항문및직장주위]-광범위절제술
Q7211	간농양(낭종)수술-개복에 의한 흡인 또는 주입술
Q7212	간농양(낭종)수술-배액을 위한 간절개술
Q7213	간농양(낭종)수술-조대술
Q7214	간농양(낭종)수술-낭종적출술
Q7221	간절제술-부분절제
Q7222	간절제술-구역절제
Q7223	간절제술-간엽절제
Q7224	간절제술-3구역절제
Q7225	간절제술-2구역절제
Q7230	간, 췌, 십이지장절제술
Q7240	간파열봉합술
Q7250	간동맥결찰술
Q7260	문정맥하공정맥문합술
Q7270	상장간막정맥하공정맥문합술
Q7280	간암에 실시하는 고주파 열치료술-개복술하
Q7281	간암에 실시하는 고주파 열치료술-복강경하

코드	명 칭
Q7310	담도절개술 및 담석제거술
Q7321	담도확장술-단순 [카테터 등을 이용하여 확장만 하는 경우]
Q7322	담도확장술-담도성형술
Q7331	담도낭종수술-우회술
Q7332	담도낭종수술-절제술
Q7341	담도종양수술-양성
Q7342	담도종양수술-악성 [근치적담도절제술]
Q7351	담도장문합술-담도-십이지장
Q7352	담도장문합술-담도-공장[Roux-en-Y]
Q7360	간내담도장문합술 [Roux-en-Y 시술 포함]
Q7371	선천성 담도폐쇄증수술-간문부장문합술
Q7372	선천성 담도폐쇄증수술-간문부담낭문합술
Q7380	담낭절제술
Q7390	담낭조루술, 담낭절개술 [담석제거포함]
Q7400	담낭장문합술
Q7410	담낭악성종양근치수술
Q7420	오디씨괄약근 절개 및 성형술
Q7430	바터씨팽대부절제 및 담췌관복원술
Q7511	췌장농양절개술 또는 주위배액술-단순 [절개, 주위배액 등]
Q7512	췌장농양절개술 또는 주위배액술-복잡 [변연절제, 부분절제 포함]
Q7520	췌장손상봉합술
Q7531	췌장관결석제거-십이지장절개에 의한것
Q7532	췌장관결석제거-췌장절개에 의한것 [췌관-장 문합술 포함]
Q7541	췌장가성낭종수술-조대술
Q7542	췌장가성낭종수술-외부배액법
Q7543	췌장가성낭종수술-내부배액법
Q7550	췌장양성종양(낭종, 선종) 절제
Q7561	췌절제술-전절제
Q7562	췌절제술-십이지장보존췌장두부절제
Q7563	췌절제술-체부절제
Q7564	췌절제술-구역절제
Q7565	췌절제술-미부절제
Q7566	췌절제술-쐐기절제

코드	명 칭
Q7567	췌절제술-비장보존 미부절제
Q7571	췌십이지장절제술-위풀씨수술
Q7572	췌십이지장절제술-유문보존수술
Q7580	췌장루제거술
Q7591	췌관장문합술-측측문합
Q7592	췌관장문합술-단단문합
Q7761	역행성 담췌관 내시경 수술-유두괄약근절개술
Q7762	역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)관배액술
Q7763	역행성 담췌관 내시경 수술-내시경적 담(췌)관 협착확장술
Q7764	역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)석제거술(바스켓 또는 풍선카테타 이용 기계적 쇄석술시)
Q7765	역행성 담췌관 내시경 수술-담(췌)석제거술(전기수압쇄석술시)
Q7766	역행성 담췌관 내시경 수술-용종 및 종양제거술
Q7767	역행성 담췌관 내시경 수술-이물질제거술
Q7771	경피적담관[낭]경이용시술[PTBDroute또는T-tube이용]-담관확장술(단순-카테타등이용, 확장만하는경우)
Q7772	경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBDroute또는T-tube을이용한경우]-담관확장술(스텐트삽입)
Q7773	경피적담관[낭]경이용시술[PTBD또는T-tube이용]-담석제거술(바스켓또는풍선카테타이용기계적쇄석)
Q7774	경피적담관[낭]경이용시술[PTBDroute또는T-tube이용]-담석제거술(전기수압식쇄석술시)
Q7775	경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBDroute또는T-tube을이용한경우]-용종및종양제거술
Q7776	경피적담관[낭]경을이용한시술[PTBDroute또는T-tube을이용한경우]-이물질제거술
Q8030	간적출술[이식용]-뇌사자(전간)
Q8031	간적출술[이식용]-뇌사자(전간)-우삼구역
Q8032	간적출술[이식용]-뇌사자(전간)-단순우엽
Q8033	간적출술[이식용]-뇌사자(분할)-좌외측구역
Q8034	간적출술[이식용]-뇌사자(분할)-좌엽
Q8035	간적출술[이식용]-생체(좌외측구역)
Q8036	간적출술[이식용]-생체-간엽(좌, 우엽)
Q8037	간적출술[이식용]-생체(확대우엽)
Q8040	간이식술-뇌사자(전간)
Q8041	간이식술-뇌사자(전간)-우삼구역
Q8042	간이식술-뇌사자(전간)-단순우엽
Q8043	간이식술-뇌사자(분할)-좌외측구역
Q8044	간이식술-뇌사자(분할)-좌엽
Q8045	간이식술-생체(좌외측구역)

코드	명 칭
Q8046	간이식술-생체(좌엽)
Q8047	간이식술-생체(단순우엽)
Q8048	간이식술-생체(확대우엽)
Q8049	간이식술-생체(변형우엽)
Q8050	간이식술-생체(두개의절편이용)
Q8051	췌적출술[이식용]-부분
Q8052	췌적출술[이식용]-췌장 및 십이지장
Q8061	췌이식술-부분
Q8062	췌이식술-췌장 및 십이지장
Q8070	심장적출술[이식용]
Q8080	심장이식술
Q8091	폐적출술[이식용]-일측 폐
Q8092	폐적출술[이식용]-양측 폐
Q8101	폐이식술-일측 폐
Q8102	폐이식술-양측 폐
Q8103	폐이식술-심장 및 폐
Q8140	간이식술-뇌사자(전간)-재이식
Q8141	간이식술-뇌사자(전간)-우삼구역-재이식
Q8142	간이식술-뇌사자(전간)-단순우엽-재이식
Q8143	간이식술-뇌사자(분할)-좌외측구역-재이식
Q8144	간이식술-뇌사자(분할)-좌엽-재이식
Q8145	간이식술-생체(좌외측구역)-재이식
Q8146	간이식술-생체(좌엽)-재이식
Q8147	간이식술-생체(단순우엽)-재이식
Q8148	간이식술-생체(확대우엽)-재이식
Q8149	간이식술-생체(변형우엽)-재이식
Q8150	간이식술-생체(두개의절편이용)-재이식
QA421	식도근절개술(헬러술식)-흉부접근
QA422	식도근절개술(헬러술식)-복부접근
QA423	식도항역류수술-흉부접근
QA424	식도항역류수술-복부접근
QA425	기타 식도분문성형술-흉부접근
QA426	기타 식도분문성형술-복부접근

코드	명 칭
QA536	위전절제술-장관간치술 동시 실시한 경우
QA671	결장절제술(우반 또는 좌반)-림프절청소를 포함하는 것
QA672	결장절제술(전체)-림프절청소를 포함하는 것
QA673	결장절제술(부분절제)-림프절청소를 포함하는 것
QA679	결장절제술 및 결장루, 원위장 폐쇄(하트만수술)-림프절청소를 포함하는 것
QA753	재발서혜부허니아수술(장관절제를동반하는것, 고위결찰만하는경우)
QA754	재발서혜부허니아수술(장관절제를동반하는것, 고위결찰및후벽보강-인공막이용포함)
QA755	재발서혜부허니아수술(기타의것, 고위결찰만하는경우)
QA756	재발서혜부허니아수술(기타의것, 고위결찰및후벽보강-인공막이용포함)
QA921	직장 및 에스장절제술+림프절청소를 포함하는 것(전방절제)
QA922	직장 및 에스장절제술+림프절청소를 포함하는 것(저위전방절제)
QA923	직장 및 에스장절제술+림프절청소를 포함하는 것(복회음절제 혹은 복천골절제)
QA924	직장 및 에스장절제술+림프절청소를 포함하는 것(복부 풀수루수술)
QA925	결장및직장전절제술(회장루동시실시)-림프절청소를포함하는것
QA926	결장및직장전절제술(회장낭항문문합술동시실시)--림프절청소를포함하는것
QA928	직장 및 에스장절제술+림프절 청소를 포함하는 것(초저위전방절제)
QX271	타액관성형술
R0141	전자궁적출술-림프절절제를 하지 않는 경우-복강경술-단순
R0142	전자궁적출술-림프절절제를 하지 않는 경우-복강경술-복잡 [유착박리를 동반한 경우 또는 자궁무게 250g 이상]
R0408	질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적]-전질벽 성형-방광류동반
R0409	질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적]-전질벽 성형-방광류동반않는경우
R0410	질벽봉합술[분만시제외, 치료목적]-후질벽및회음성형-직장류동반
R0411	질벽봉합술[분만시제외, 치료목적]-후질벽및회음성형-직장류동반않는경우
R0412	질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적]-전질벽, 후질벽 및 회음 성형-방광류직장류동반
R0413	질벽봉합술 [분만시제외, 치료목적]-전질벽, 후질벽 및 회음 성형-방광류직장류동반치않는경우
R2342	경피적내신우절개술[경피적신루설치술, 방사선료포함]
R2343	경피적내신우절개술[경피적신루설치술, 방사선료포함]-기존신루이용
R3131	유도분만[촉진분만포함](초산)-제1태아
R3133	유도분만[촉진분만포함](초산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당]
R3136	유도분만[촉진분만포함](경산)-제1태아
R3138	유도분만[촉진분만포함](경산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당]
R3141	겸자 또는 흡입분만(초산)-제1태아
R3143	겸자 또는 흡입분만(초산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당]

코드	명 칭
R3146	겸자 또는 흡입분만(경산)-제1태아
R3148	겸자 또는 흡입분만(경산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당]
R3151	요관방광문합술(단순)
R3152	요관방광문합술(중복요관)
R3153	요관방광문합술(요관축소성형 포함)
R3154	요관방광문합술(방광편이용)
R3156	요관신배문합술
R3170	요관에스자결장문합술(양측)
R3180	요관단단문합술
R3191	경요도적요관확장술-풍선을이용한경우
R3192	경피적요관확장술[경피적신루설치술, 방사선료포함]
R3194	경요도적요관확장술-요관절제경을이용한경우
R3195	연성신요관경하 요관협착확장술
R3197	경요도적 신우, 요관절개술[방사선료 포함]
R3200	경요도적요관류절제술
R3211	경피적요관절석술[상부요관[경피적신루설치술, 방사선료 포함]
R3216	요관경하 요관절석술(상부)
R3217	요관경하 요관절석술(중부)
R3218	요관경하 요관절석술(하부)
R3220	좌우요관문합술
R3231	요관장방광문합술
R3235	요관장피부문합술[양측], 실금성
R3236	요관장피부문합술[양측], 비실금성
R3241	방광확대성형술 [장이용]
R3251	방광대치술 [장이용]
R3261	요관스텐트설치술(요관경하)
R3262	요관스텐트설치술(방관경하)
R3263	요관스텐트설치술(경피적)[경피적신루설치술, 방사선료 포함]
R3264	요관스텐트설치술(관혈적)
R3268	요관스텐트제거술(경피적)[경피적신루설치술, 방사선료 포함]
R3269	요관스텐트제거술(관혈적)
R3271	신적출술(단순전적출)
R3272	신적출술[이식용]

코드	명 칭
R3273	신적출술(근치적전적출, 림프절및부신적출포함)
R3274	신적출술(피막하적출)
R3275	신적출술(이식된신적출)
R3280	신이식술
R3290	신부분절제술
R3303	신내시경하 신장이물제거술 [경피적신루설치술, 방사선료 포함]
R3305	신내시경하 신종양절제술 [경피적신루설치술, 방사선료 포함]
R3311	단순신낭종절제술
R3312	신장파열봉합술
R3320	신루설치술(관혈적)
R3321	신루설치술(경피적[방사선료포함])
R3330	신고정술
R3340	유합신이단술
R3360	신주위농양절개술
R3370	신절개술(절석포함)
R3375	경피적 신절석술 [경피적 신루설치술, 방사선료 포함]
R3390	신우절석술
R3400	신우, 요관성형술
R3411	신우루설치술
R3416	경피적신우루설치술
R3421	관혈적요관절석술(상부)
R3422	관혈적요관절석술(중부)
R3423	관혈적요관절석술(하부)
R3424	연성신요관경하 결석제거술-신장
R3425	연성신요관경하 결석제거술-요관(상부)
R3426	연성신요관경하 결석제거술-요관(중부)
R3427	연성신요관경하 결석제거술-요관(하부)
R3432	요관적출술(신요관전적출술)
R3433	요관적출술(잔류요관적출술)
R3440	요관피부문합술
R3441	요관경하 요관이물제거술
R3451	요관경하 요관종양절제술
R3461	방광절개술(결석, 이물등)

코드	명 칭
R3462	방광절개술(종양-방광벽절제를동반치않는것)
R3470	방광부분절제술
R3481	방광전적출술(근치적-림프절적출포함)
R3482	방광전적출술(기타의것)
R3501	체외충격파쇄석술(3회실시기준)[신, 요관결석 또는 담석, 췌석]
R3509	경요도적방광내수술-이물 등
R3510	경요도적방광내수술-결석-단순
R3514	경요도적방광내수술-요관구절개술
R3515	경요도적방광내수술-방광소작
R3516	전립선 온열요법
R3519	경요도적방광내수술-결석-복잡
R3520	경요도적괄약근절제술
R3530	경요도적방광경부절제술
R3541	경요도적방광내수술-종양-단순
R3542	경요도적방광내수술-종양-복잡
R3543	경요도적방광내수술-종양-고도복잡
R3550	방광파열봉합술
R3562	요실금수술(개복에 의한 수술)
R3564	요실금수술-질강을 통한 수술-자가근막을이용한수술[근막채취료포함]
R3565	요실금수술-질강을 통한 수술-기타의경우
R3566	인공요도괄약근 제거술
R3567	인공요도괄약근 설치술
R3568	인공요도괄약근 교환술
R3571	방광루설치술(관혈적)
R3580	방광주위 농양절개술
R3590	후방광종양적출술
R3600	방광경부성형술
R3610	방광외번증교정술
R3620	방광류교정술
R3630	방광게실교정술
R3663	요도경하수술(요도스텐트설치술)
R3664	요도경하수술(요도파열교정술)
R3665	요도경하수술(요도절개술)

코드	명 칭
R3673	요도 결석 또는 이물제거술(후부요도)
R3681	요도협착수술(전부요도)
R3682	요도협착수술(회음부)
R3683	요도협착수술(경치골)
R3691	요도하열성형술(색대절제)
R3692	요도하열성형술(귀두부)
R3693	요도하열성형술(음경부)
R3694	요도하열성형술(회음부)
R3700	요도상열성형술
R3725	요도탈출교정술
R3740	요도루설치술
R3750	요도주위농양절개술
R3755	요도적출술-남성요도
R3756	요도적출술-여성요도
R3760	요도게실절제술
R3765	요막관기형교정술
R3791	음경절제술-부분절제
R3792	음경절제술-전절제
R3795	음경재문합술
R3801	음경악성종양적출술-림프절적출 포함
R3802	음경악성종양적출술-기타
R3810	음경성형술
R3815	음경음낭전위 교정술
R3822	포경수술 [질병을 동반하는것에 한함]-환상절개
R3841	페이로니씨병교정술-단순
R3842	페이로니씨병교정술-진피이식포함
R3843	음경지속발기증수술:음경해면체-귀두 누공설치술
R3844	음경지속발기증수술:음경해면체-표재배부정맥단락술
R3845	음경지속발기증수술:음경해면체-요도해면체 단락술
R3846	음경지속발기증수술:음경해면체-대복재정맥 단락술
R3851	고환적출술-단순고환
R3852	고환적출술-정류고환
R3853	고환적출술-부분

코드	명 칭
R3856	고환파열교정술
R3861	고환악성종양적출술 [양측]-림프절적출 포함
R3862	고환악성종양적출술 [양측]-기타
R3871	자가 고환이식술
R3881	고환고정술-복강내고환
R3882	고환고정술-서혜부 및 음낭고환
R3883	고환고정술-복강내고환(파울러스티븐스술식)
R3891	부고환적출술
R3893	정관수술 [양측]-정관정관문합술
R3894	정관수술 [양측]-부고환정관문합술
R3901	음낭절제술-전절제
R3902	음낭절제술-부분절제
R3903	음낭재건술
R3910	음낭수종근본수술
R3920	음낭농양절개술
R3925	음낭 피부루절제술
R3930	정낭적출술
R3935	경요도적 정구절제술
R3940	전립선농양절개술
R3950	전립선적출술
R3960	전립선정낭전적출술 [림프절적출포함]
R3975	경요도적 전립선절제술
R3976	광선택적 전립선 기화술
R3990	정계정맥류절제술
R3991	정액류절제술
R3992	정자육아종 절제술
R4001	외성기종양적출술-양성
R4003	외성기종양적출술(악성)-단순
R4004	외성기종양적출술(악성)-근치 [림프절절제술포함]
R4023	회음열창봉합술-항문에 달하는 것
R4024	회음열창봉합술 -질원개에 달하는 것
R4025	회음열창봉합술 -직장열창을 동반하는 것
R4026	자궁경관열상봉합술

코드	명 칭
R4040	처녀막절제술
R4041	음순유착해리술
R4042	음핵성형술; 양성의 경우
R4050	바도린선농양절개술
R4060	바도린선낭종절제술
R4065	바도린선낭종 조대술
R4066	외음부종양적출술-양성
R4067	외음부종양적출술-악성-단순
R4068	외음부종양적출술-악성-근치[림프절절제술포함]
R4070	질종양적출술-양성인것
R4071	질종양적출술(악성인것)-단순 [질절제술만 하는 경우]
R4072	질종양적출술(악성인것)-근치 [림프절절제술포함]
R4073	질종양적출술(악성인것, 자궁적출술 포함)-단순[질절제술만 하는 경우]
R4074	질종양적출술(악성인것, 자궁적출술 포함)-근치[림프절절제술포함]
R4085	직장질루교정술-질부조작
R4086	직장질루교정술-경항문 혹은 경회음부조작
R4087	직장질루교정술-복부조작
R4091	질폐쇄증수술-인공질조성술
R4092	질폐쇄증수술-확장기이용에 의한 것
R4101	질식배농술-다글라스와
R4102	질식배농술-질벽
R4103	질벽혈종제거
R4111	질탈교정술(수술적치료)-복부접근
R4112	질탈교정술(수술적치료)-질부접근
R4123	자궁근종절제술-질부접근
R4124	자궁근종절제술-복부접근-단순 [장막하근종]
R4125	자궁경하 자궁근종절제술-3cm미만
R4126	자궁경하 자궁근종절제술-3cm이상 [다발성포함]
R4127	자궁근종절제술-복부접근-복잡 [근층내, 점막하, 안대간, 간질내, 복막하근종이나, 결절2개이상인 다발성자궁근종인 경우에 산정]
R4128	자궁근종절제술-복강경술-단순 [장막하근종]
R4129	자궁근종절제술-복강경술-복잡 [근층내, 점막하, 안대간, 간질내, 복막하근종이나, 결절2개이상인 다발성자궁근종인 경우에 산정]
R4130	자궁질상부절단술
R4140	전자궁적출술-림프절절제를 하지 않는 경우-질부접근-복잡 [유착박리를 동반한 경우 또는 자궁무게 250g 이상]

코드	명 칭
R4143	전자궁적출술(림프절절제를 하는 경우)-단순
R4144	전자궁적출술(림프절절제를 하는 경우)-복잡 [유착박리를 동반한 경우]
R4147	전자궁적출술-림프절절제를 하지 않는 경우-복부접근-단순
R4148	전자궁적출술-림프절절제를 하지 않는 경우-복부접근-복잡 [유착박리를 동반한 경우]
R4149	전자궁적출술-림프절절제를 하지 않는 경우-질부접근-단순
R4154	광범위자궁적출 및 양측골반림프절절제술-대동맥주위림프절 생검을 하는 경우
R4155	광범위자궁적출 및 양측골반림프절절제술-대동맥주위림프절 생검을 안 하는 경우
R4156	골반내용물제거술
R4157	골반및대동맥주위림프절절제술
R4160	골반내용물유착박리술
R4165	골반경하골반내용물소작술
R4166	골반경에 의한 이물제거술
R4170	기형자궁성형술
R4181	자궁내반증수술-Kustner수술
R4183	자궁내반증수술-전자궁적출술에 의한 것
R4202	자궁탈근본수술-질식자궁전적출술
R4203	자궁탈근본수술-질식자궁전적출술 및 질벽봉합술
R4204	자궁탈근본수술-Manchester 수술
R4211	자궁위치교정술-알렉산더수술 또는 도래리수술
R4212	자궁위치교정술-유착성자궁위치이상박리교정술
R4215	자궁거상술
R4221	자궁파열수술-전자궁적출을 하는 경우
R4223	자궁파열수술-자궁질상부절단하는 경우
R4224	자궁파열수술-자궁파열봉합술을 하는 경우
R4230	자궁경하 자궁내막소작박리술
R4235	자궁경하자궁강내유착박리술
R4241	자궁경하자궁내막폴립제거술
R4250	자궁경부암근치술 [질부 접근]
R4261	자궁경부원추형절제술-수술도 이용
R4262	자궁경부원추형절제술-전기루프 이용
R4281	자궁경관봉축술-맥도날드
R4282	자궁경관봉축술-쉬로도카법
R4283	자궁경관봉축술-복식자궁경관봉축술

코드	명 칭
R4284	자궁경관봉축술-양막복원 후 자궁경부원형봉합술
R4291	질중격절제술-전격인것
R4292	질중격절제술-부전격인것
R4295	자궁경하 자궁강내격막절제술
R4331	유착성자궁부속기절제술-편측
R4332	유착성자궁부속기절제술-양측
R4341	난관결찰술 [양측](골반경이용)-난관결찰술을 한 경우
R4342	난관결찰술 [양측](골반경이용)-난관소작술을 한 경우
R4343	난관결찰술 [양측]-미니랩이용
R4344	난관결찰술 [양측]-자궁경이용
R4345	난관결찰술 [양측]-개복술에의한경우
R4351	정상분만(초산)-제1태아
R4353	정상분만(초산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당]
R4356	정상분만(경산)-제1태아
R4358	정상분만(경산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당]
R4361	둔위분만(초산)
R4362	둔위분만(경산)
R4380	제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만
R4390	하복동맥결찰술 [양측]
R4400	난관구절개 또는 난관성형술
R4405	난관채부성형술
R4411	난관난관문합술
R4412	자궁난관이식술
R4413	난소위치전이술
R4421	부속기종양적출술 [양측]-양성
R4423	부속기종양적출술 [양측](악성)-단순 [난소및 부속기만 절제하는 경우]
R4424	부속기종양적출술 [양측](악성)-근치 [대망절제 또는 림프절 절제술포함]
R4425	부속기종양적출술 [양측](항암화학요법후의 2차추시개복술)-생검
R4426	부속기종양적출술 [양측](항암화학요법후의 2차추시개복술)-종양감축술
R4427	부속기종양적출술[양측](악성, 자궁적출술포함)-단순 [난소 및 부속기만 절제하는 경우]
R4428	부속기종양적출술 [양측](악성, 자궁적출술포함)-근치 [대망절제 또는 림프절 절제술포함]
R4430	난소부분절제술 [질식포함]
R4435	난소낭종 또는 난소농양배액술 [질부접근]

코드	명 칭
R4441	계류유산소파술-12주 미만
R4442	계류유산소파술-12주 이상
R4452	인공임신중절수술-임신8주이내
R4456	인공임신중절수술-임신8주초과-12주미만
R4457	인공임신중절수술-임신12주이상-16주미만
R4458	인공임신중절수술-임신16주이상-20주미만
R4459	인공임신중절수술-임신20주이상
R4460	태아축소술
R4481	포상기태제거술-흡인소파술에 의한 것
R4482	포상기태제거술-전자궁적출술에 의한 것
R4507	제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-부분절제(초산)
R4508	제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-부분절제(경산)
R4509	제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-전절제(초산)
R4510	제왕절개술및자궁적출술(1태아임신의경우)-전절제(경산)
R4514	제왕절개만출술(1태아 임신의 경우)-반복
R4516	제왕절개만출술(다태아임신의 경우)-반복
R4517	제왕절개만출술(1태아임신의경우)-초회(초산)
R4518	제왕절개만출술(1태아임신의경우)-초회(경산)
R4519	제왕절개만출술(다태아임신의경우)-초회(초산)
R4520	제왕절개만출술(다태아임신의경우)-초회(경산)
R4521	자궁소파수술
R4531	자궁외임신수술-난관 또는 난소임신
R4532	자궁외임신수술-자궁각임신
R4533	자궁외임신수술-자궁경관임신
R4534	자궁외임신수술-복강내임신
R5001	제왕절개술및자궁적출술-다태아임신의경우(초산)
R5002	제왕절개술및자궁적출술-다태아임신의경우(경산)
RA161	요루절제술(신우와 장)
RA162	요루절제술(신우와 피부)
RA163	요루절제술(요관과 장)
RA164	요루절제술(요관과 질)
RA165	요루절제술(요관과 피부)
RA166	요루절제술(방광과 장)

코드	명 칭
RA167	요루절제술(방광과 질)
RA168	요루절제술(방광과 피부)
RA169	요루절제술(요도와 장)
RA311	유도분만[촉진분만포함](초산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인
RA312	유도분만[촉진분만포함](초산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당-장애인등록증을교부받은장애인
RA313	유도분만[촉진분만포함](경산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인
RA314	유도분만[촉진분만포함](경산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당-장애인등록증을교부받은장애인
RA315	겸자 또는 흡입분만(초산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인
RA316	겸자 또는 흡입분만(초산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당-장애인등록증을교부받은장애인
RA317	겸자 또는 흡입분만(경산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인
RA318	겸자 또는 흡입분만(경산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당-장애인등록증을교부받은장애인
RA361	둔위분만(초산)-장애인등록증을교부받은장애인
RA362	둔위분만(경산)-장애인등록증을교부받은장애인
RA380	제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만-장애인등록증을교부받은장애인
RA431	정상분만(초산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인
RA432	정상분만(초산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당]-장애인등록증을교부받은장애인
RA433	정상분만(경산)-제1태아-장애인등록증을교부받은장애인
RA434	정상분만(경산)-다태아분만시 제2태아부터 [1인당]-장애인등록증을교부받은장애인
RB161	요루절제술(요도와 질)
RB162	요루절제술(후부요도와 피부)
RB163	요루절제술(전부요도와 피부)
S0023	창상봉합술(안면또는경부, 단순봉합, 제1범위, 길이3.0cm이상 또는 근육에 달하는 것)
S0161	피판작성술-피부-국소(기타)
S0162	피판작성술-피부-원거리-수부이외[서혜부, 복부, 둔부, 교차상지, 교차하지등](기타)
S0163	피판작성술-피부-원거리-수부내[교차수지피판, 무지구피판등](기타)
S0164	피판작성술-도서형(기타)
S0165	피판작성술-근(기타)
S0166	피판작성술(근-피부)(기타)
S0167	피판작성술-근막-(기타)
S0168	피판작성술(근막-피부)(기타)
S0171	식피술-전층피부이식술(안면부)-25cm^2미만
S0172	식피술-전층피부이식술(안면부)-25cm^2이상
S0173	식피술-전층피부이식술(수족부)-25cm^2미만

코드	명 칭
S0174	식피술-전층피부이식술(수족부)-25cm²이상
S0175	식피술-전층피부이식술(기타)-25cm²미만
S0176	식피술-전층피부이식술(기타)-25cm²이상
S0471	두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애 등]-두개강내신경전극삽입
S0472	두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애 등]-전기자극기삽입
S0474	두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애 등]-전기자극기교환
S0475	두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애 등]-두개강내신경전극제거
S0476	두개강내신경자극기설치교환및제거술[운동장애뇌전증통증치료난치성강박장애 등]-전기자극기제거
S0479	두개강내뇌신경수술(신경미세감압술)-안면신경
S4593	신경성형술 [감압, 박리 등]-두개강외 뇌신경
S4594	신경성형술 [감압, 박리 등]-상완 및 요, 천추 신경총
S4595	신경성형술 [감압, 박리 등]-중요말초신경 [사지부, 구간 등]
S4596	신경성형술 [감압, 박리 등]-수족지부
S4601	신경봉합술-두개강외 뇌신경
S4602	신경봉합술-상완 및 요, 천추신경총
S4603	신경봉합술-중요 말초신경 [사지부, 구간 등]
S4604	신경봉합술-수족지부
S4605	신경이식술 [이식편채취 포함]-4cm² 미만
S4606	신경이식술 [이식편채취 포함]-4cm² 이상
S4611	신경절단술-두개강외 뇌신경
S4612	신경절단술-중요 말초신경 [사지부, 구간 등]
S4613	신경절단술-수족지부
S4615	신경종양절제술-양성
S4616	신경종양절제술-악성
S4621	혈종제거를 위한 개두술-경막하 혹은 경막외
S4622	혈종제거를 위한 개두술-뇌실질내
S4625	두개강내이물제거
S4634	종양절제를위한개두술(천막상부)단순
S4635	종양절제를위한개두술(천막상부)복잡
S4636	종양절제를위한개두술(천막하부)단순
S4637	종양절제를위한개두술(천막하부)복잡
S4638	종양절제를 위한 개두술-경비적 뇌하수체종양 적출술-단순
S4639	종양절제를 위한 개두술-경비적 뇌하수체종양 적출술-복잡

코드	명 칭
S4641	뇌동맥류수술-단순[경부 Clipping]
S4642	뇌동맥류수술-복잡[경부 Clipping]
S4653	뇌동정맥기형적출술-뇌실질내-단순
S4654	뇌동정맥기형적출술-뇌실질내-복잡
S4655	뇌동정맥기형적출술-뇌경막-단순
S4656	뇌동정맥기형적출술-뇌경막-복잡
S4657	뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형-단순
S4658	뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형-복잡
S4661	두개강내 혈관문합술-직접법
S4662	두개강내 혈관문합술-간접법[EDAS, EMAS 등]
S4670	경동맥결찰술
S4671	척수동정맥기형수술 [척수혈관종포함]
S4681	중추신경계기형수술-대뇌류
S4682	중추신경계기형수술-척수수막류
S4683	중추신경계기형수술-수막류
S4684	중추신경계기형수술-지방척수수막류
S4685	중추신경계기형수술-척수결박증
S4694	척수내 종양 및 병소절제술-경추
S4695	척수내 종양 및 병소절제술-흉추
S4696	척수내 종양 및 병소절제술-요추
S4704	척수경막외종양및병소절제술-경추-척추경또는척추체를포함하는경우
S4705	척수경막외종양및병소절제술-경추-척추경또는척추체를포함하지아니한경우
S4706	척수경막외종양및병소절제술-흉추-척추경또는척추체를포함하는경우
S4707	척수경막외종양및병소절제술-흉추-척추경또는척추체를포함하는경우
S4708	척수경막외종양및병소절제술-요추-척추경또는척추체를포함하는경우
S4709	척수경막외종양및병소절제술-요추-척추경또는척추체를포함하지아니한경우
S4711	단락술 또는 측로조성술-경막하 또는 지주막하와 타부위간
S4712	단락술 또는 측로조성술-뇌실과 타부위간
S4713	단락술 또는 측로조성술-척수내낭종 또는 척수공동과 타부위간
S4721	뇌척수액루수술-두개강내
S4722	뇌척수액루수술-척추강내
S4723	뇌척수액루수술-비강접근
S4724	뇌척수액루수술-이과적접근

코드	명 칭
S4730	미주신경자극기설치술
S4731	뇌전증수술(진단을 위한 전극삽입)-관혈적
S4732	뇌전증수술(진단을 위한 전극삽입)-뇌정위적 심부삽입
S4733	뇌전증수술-측두엽절제술 [경련부촛점제거술]
S4735	뇌전증수술-뇌량체절단술
S4736	뇌전증수술-뇌엽절제술 [반구절제포함]
S4737	뇌전증수술-다발성 대뇌피질연막하절단술
S4741	뇌내시경수술-진단목적
S4742	뇌내시경수술-개창술
S4743	뇌내시경수술-종양 또는 낭종절제
S4744	뇌내시경수술-기타 [혈종, 농양 배액 등]
S4756	중추신경계정위수술-생검, 흡인, 병소절제, 혈종제거
S4757	중추신경계정위수술-병소발생술-단순
S4758	중추신경계정위수술-병소발생술-복잡[3개이상]
S4760	뇌엽절단술 [대상회전절개포함]
S4771	농양배농또는적출을위한개두술-농양배농
S4772	농양배농또는적출을위한개두술-농양적출
S4780	뇌엽절제술 [반구절제포함]
S4792	두개강내 뇌신경 수술(신경절단술)-삼차신경
S4793	두개강내 뇌신경 수술(신경절단술)-연수수삭 또는 중뇌수삭전리술
S4794	두개강내 뇌신경 수술(신경절단술)-기타신경
S4796	두개강내 뇌신경 수술(신경절단술)-전정신경
S4797	두개강내 뇌신경 수술(신경미세감압술)-삼차신경
S4798	두개강내 뇌신경 수술(신경미세감압술)-기타신경
S4799	두개강내 뇌신경 수술-신경성형술
S4801	뇌기저부수술 [경막을 이용한 이식포함]-전두개와
S4802	뇌기저부수술 [경막을 이용한 이식포함]-중두개와
S4803	뇌기저부수술 [경막을 이용한 이식포함]-후두개와
S4805	뇌기저부수술후 경막복원술
S4811	경피적 척수낭종 혹은 공동 흡인술
S4821	척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등]-DREZ파괴술
S4822	척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등]-신경근절개술
S4823	척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등]-척수절단술

코드	명 칭
S4824	척수신경수술 [파괴, 절개, 절단 등]-척수부신경절개
S4825	경피적척추고주파열응고술[척수포함]-단순
S4826	경피적척추고주파열응고술[척수포함]-복잡[3부위이상]
S4827	척수신경수술[파괴, 절개, 절단등]-선택적척수후신경근절개술
S4831	교감신경절절제술-경부
S4832	교감신경절절제술-흉부
S4833	교감신경절절제술-요부
S4834	교감신경절절제술-경동맥주위
S4835	교감신경절절제술-고동맥 주위
S4836	교감신경절절제술-기타
S4880	안구내용제거술
S4891	안구내이물제거술-자석이용
S4892	안구내이물제거술-기타의 것
S4895	안와내 이물제거술
S4900	안구적출술
S4911	안구충전물 삽입술 [2차적]
S4923	각막궤양수술-결막판피복
S4941	결막봉합술
S4950	결막종양절제술
S5000	공막봉합술
S5011	공막이식술-공막편이식
S5012	공막이식술-광범위 공막이식
S5021	홍채유착해리술
S5030	광학적 홍채절제술
S5035	홍채, 모양체봉합술
S5040	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함-비관통여과술
S5041	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함-홍채절제술[원거술, 공막절개, 공막절제, 홍채절제]
S5042	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함-여과수술[공막절개.절제, 홍채감돈술, 모양체박리술]
S5043	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함-섬유주절제술
S5044	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함-홍채, 모양체응고술
S5045	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함-모양체냉동술
S5047	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함-현미경하 섬유주대 절개술
S5048	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함-현미경하 슈렘관 개방술

코드	명 칭
S5049	녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-녹내장임플란트삽입술
S5050	유리체흡인술
S5060	현미경하 유리체 이단술
S5070	유리체내주입술
S5071	유리체 견인대 해리술 [레이저이용]-안구 전반부
S5072	유리체 견인대 해리술 [레이저이용]-안구 후반부
S5091	전방세척
S5110	백내장 및 수정체 수술-모양체평면부수정체절제술
S5111	백내장 및 수정체 수술-수정체 낭외 또는 낭내 적출술
S5112	백내장 및 수정체 수술-후발성백내장수술
S5116	인공수정체 삽입술-이차
S5117	인공수정체 삽입술-일차[백내장수술과 동시실시시]
S5118	인공수정체 교환술
S5119	백내장 및 수정체 수술-수정체유화술
S5121	유리체절제술-전절제
S5122	유리체절제술-부분절제
S5130	망막박리수술
S5140	망막열공냉동응고술
S5145	망막주위막제거술
S5150	시신경초 개방술
S5161	안구내삽관레이저 광응고술
S5162	광역학요법을 이용한 망막하막 제거술
S5163	광역학요법을 이용한 망막하막 제거술-동시에 양안을 시술한 경우
S5164	황반부종레이저수술
S5173	사시수술(단순)-단일안근
S5174	사시수술(단순)-복수안근
S5175	사시수술(복잡 [조정봉합술, 후고정봉합술, 외안근전이술 등])-단일안근
S5176	사시수술(복잡 [조정봉합술, 후고정봉합술, 외안근전이술 등])-복수안근
S5178	안구진탕증수술
S5182	안와감압술-3-Wall Decompression
S5183	안와감압술(2-Wall Decompression)관혈적
S5184	안와감압술(2-Wall Decompression)내시경하
S5185	내시경하시신경감압술

코드	명 칭
S5191	안와농양절개술-관혈절
S5192	안와농양절개술-내시경하-안와
S5193	안와농양절개술-내시경하-안와주위
S5200	안와내용제거술
S5211	안와골절정복술(관혈적)-Blow-out 골절
S5212	안와골절정복술(관혈적)-기타골절
S5220	안구적출 및 조직충전술
S5231	안와종양제거술-단순
S5232	안와종양제거술-복잡 [크렌라인 수술]
S5245	안검종양절제술-양성
S5246	안검종양절제술-악성
S5260	안검 또는 검판절제술
S5271	안검외반증수술 [점막 또는 피부의 식피술료 포함]-간단 [피부에 한하는 것]
S5272	안검외반증수술 [점막 또는 피부의 식파술료 포함]-광범위 [피부와 피하, 근육, 검판 등 교정]
S5281	안검내반증수술-간단 [피부에 한하는 것]
S5282	안검내반증수술-광범위 [피부와 피하, 근육, 검판 등 교정]
S5291	안검하수증수술-근막수술
S5292	안검하수증수술-근절제술
S5293	안검하수증수술-기타수술
S5310	결막낭재건술 [의안삽입을 위한 것]
S5321	결막낭성형술[점막 또는 피부의 식피술료 포함]-부분
S5322	결막낭성형술[점막 또는 피부의 식피술료 포함]-전체
S5323	결막낭성형술[점막 또는 피부의 식피술료 포함]-피부 및 결막성형 등 복잡한 것
S5324	안구유착박리술
S5341	익상편 수술-판이식 등 복합수술
S5342	익상편 수술-기타의 것
S5345	검열반수술
S5350	각막절제술
S5360	내안각 성형술
S5371	각막이식-표층
S5372	각막이식-전층
S5373	각막윤부세포이식술[채취료포함]
S5380	각막봉합술

코드	명 칭
S5390	현미경하 각막봉합사제거술
S5411	안검후퇴교정술
S5450	검판봉합술
S5460	누선절제술
S5480	누소관성형술 [누관내삽관포함]
S5495	레이저 누낭 및 비루관 절개술
S5500	누낭절제술
S5520	누관튜브법
S5525	내시경하 누관스텐트 삽입술
S5530	선천성비루관폐색개방술
S5540	누낭비강문합술
S5541	결막누낭비강문합술
S5550	선천성이루관적출술
S5581	외이도폐쇄증수술-완전
S5582	외이도폐쇄증수술-부분
S5591	외이도 종양적출술-양성
S5592	외이도 종양적출술-악성
S5620	중이내튜브유치술
S5635	고실개방술
S5640	고실성형술[점막 또는 피부의 식피술료 포함]
S5651	고막성형술
S5654	현미경하고막팻치술
S5657	현미경하중이청소술
S5671	유양동절제술-공동폐쇄유양동절제술
S5672	유양동절제술-공동개방유양동절제술
S5673	유양동절제술-교각보존유양동절제술
S5690	등골수술 [난원창개술포함]
S5695	레이저등골절개술
S5711	안면신경감압술-이과적접근 [유양동, 경미로]
S5712	안면신경감압술-두개접근
S5713	안면신경감압술-복합접근
S5720	이후루공폐쇄술
S5731	미로절제술-유양동경유

코드	명 칭
S5732	미로절제술-고실경유
S5733	미로절제술-약물주입 이용한 것
S5741	청신경종양적출술-이과적접근 [경미로, 경와우, 후미로등]
S5742	청신경종양적출술-두개접근
S5743	청신경종양적출술-복합접근
S5745	중이암제거술 [사구종포함]
S5750	추체돌기개방술
S5770	반고리관미로개창술
S5775	반고리관폐쇄술
S5780	내임파낭감압술
S5791	이소골재건술
S5800	인공와우이식술
S6691	척수경막내종양및병소절제술-경추-3구간미만
S6692	척수경막내종양및병소절제술-경추-3구간이상
S6693	척수경막내종양및병소절제술-흉추-3구간미만
S6694	척수경막내종양및병소절제술-흉추-3구간이상
S6695	척수경막내종양및병소절제술-요추-3구간미만
S6696	척수경막내종양및병소절제술-요추-3구간이상
SA023	창상봉합술(안면또는경부, 변연절제포함, 제1범위, 길이3cm이상 또는 근육에 달하는 것)
SA161	피판작성술-유리피판술[피부또는근육](기타)
SA162	피판작성술-유리감각피판술[근육-신경](기타)
SA163	피판작성술-유리복합조직이식술(유리건-피부피판술[피부-건-신경 또는 피부-건])(기타)
SA164	피판작성술-유리복합조직이식술(유리근육-피부피판술[피부-근육-신경 또는 피부-근육])(기타)
SA165	피판작성술-유리망대이식술, 유리공장이식술(기타)
SB023	창상봉합술(안면과 경부이외, 단순봉합, 제1범위, 길이5.0cm이상 또는 근육에 달하는 것)
SB161	피판작성술-피부-국소(안면부)
SB162	피판작성술-피부-원거리-수부이외[서혜부, 복부, 둔부, 교차상지, 교차하지등](안면부)
SB163	피판작성술-피부-원거리-수부내[교차수지피판, 무지구피판등](안면부)
SB164	피판작성술-도서형(안면부)
SB165	피판작성술-근(안면부)
SB166	피판작성술(근-피부)(안면부)
SB167	피판작성술-근막-(안면부)
SB168	피판작성술(근막-피부)(안면부)

코드	명 칭
SB171	사체피부이식술 (안면 또는 관절부, 25㎠미만)
SB172	사체피부이식술 (안면 또는 관절부, 25㎠미상)
SB173	사체피부이식술 (기타, 25㎠미만)
SB174	사체피부이식술 (기타, 25㎠이상~100㎠미만)
SB175	사체피부이식술 (기타, 100㎠이상~400㎠미만)
SB176	사체피부이식술 (기타, 400㎠이상~900㎠미만)
SB177	사체피부이식술 (기타, 900㎠이상)
SC023	창상봉합술(안면과 경부이외, 변연절제포함, 제1범위, 길이5cm이상 또는 근육에 달하는 것)
SC161	피판작성술-유리피판술[피부또는근육](안면부)
SC162	피판작성술-유리감각피판술[근육-신경](안면부)
SC163	피판작성술-유리복합조직이식술(유리건-피부피판술[피부-건-신경 또는 피부-건](안면부)
SC164	피판작성술-유리복합조직이식술(유리근육-피부피판술[피부-근육-신경 또는 피부-근육](안면부)
SC165	피판작성술-유리망대이식술, 유리공장이식술(안면부)
SY621	척수신경자극기설치술(관혈적)-신경근절개를 하는 경우
SY622	척수신경자극기설치술(관혈적)-신경근절개를 하지 않는 경우
SY626	천수신경조절술(영구자극기삽입술)
SY633	척수신경자극기설치술-영구자극기설치술[경피적]-자극기설치술
SY635	척수신경자극기설치술-영구자극기설치술[경피적]-자극발생기교환술
SY636	척수신경자극기설치술-영구자극기설치술[경피적]-전극및자극발생기제거술
U4456	구강내소염수술(설또는구강저농양[이하극, 설하극, 악하극농양 등])
U4457	구강내소염수술(악골골염, 악골골수염 등)
U4465	구강외소염수술(심층, 근막극농양절개)
U4467	구강외소염수술(악골골염, 악골골수염 등)
U4476	구강내열상봉합술(혀, 구강저, 구개부, 2.5cm 이하)
U4477	구강내열상봉합술(혀, 구강저, 구개부, 2.5cm 초과)
U4520	치성편도주위농양절개술
U4533	악골수염수술(치조부에 국한된 경우)
U4534	악골수염수술(편측악골의 1/3 미만의 범위)
U4535	악골수염수술(편측악골의 1/3 이상의 범위)
U4551	법랑아세포종적출술(편측악골 1/3미만)
U4552	법랑아세포종적출술(편측악골 1/3이상 - 1/2 미만)
U4553	법랑아세포종적출술(편측악골 1/2 이상)
U4564	치근낭적출술(3치관크기 이상)

코드	명 칭
U4610	구강안면누공폐쇄술
U4621	구강상악동누공폐쇄술(전진피판이용)
U4622	구강상악동누공폐쇄술(유경피판이용)
U4640	하악골재건술
U4670	치은.치조부 병소 또는 종양절제술[Epulis 포함]
U4721	치조골골절관혈적정복술 (2치이하)
U4722	치조골골절관혈적정복술 (3치이상)
U4732	골융기절제술(구개골융기절제)
U4741	관골골절정복수술(길리씨수술)[관골궁, 관골체포함]
U4742	관골골절관혈적정복수술[관골궁, 관골체포함]
U4750	부정유합된 관골 절골 교정술
U4760	관상돌기절제술
U4781	상악골골절관혈적정복술(Lefort I)
U4782	상악골골절관혈적정복술(Lefort II)
U4783	상악골골절관혈적정복술(Lefort III)
U4784	환관골궁 현수고정술
U4785	두개안면 현수고정술
U4791	상악골부분절제술
U4792	상악골전적출술
U4801	상악골(관골포함)양성종양(낭종포함)절제술-3cm 미만
U4802	상악골(관골포함)양성종양(낭종포함)절제술-3cm 이상
U4811	상악골(관골포함)악성종양부분절제술[림프절청소포함]
U4812	상악골(관골포함)악성종양전적출술[림프절청소포함]
U4841	하악골골절관혈적정복술(정중부, 골체부, 우각부)
U4842	하악골골절관혈적정복술(하악 과두부)
U4843	환하악골 결찰술
U4850	부정유합된하악골절골교정술
U4861	하악골부분절제술
U4862	하악골반측절제술
U4871	하악골양성종양(낭종 포함)절제술(편측악골 1/3 미만)
U4872	하악골양성종양(낭종 포함)절제술(편측악골 1/3 이상~1/2 미만)
U4873	하악골양성종양(낭종 포함)절제술(편측 악골 1/2 이상)
U4881	하악골악성종양변연절제술[림프절 청소 포함]

코드	명 칭
U4882	하악골악성종양부분절제술[림프절 청소 포함]
U4883	하악골악성종양반측절제술[림프절 청소 포함]
U4910	악관절탈구관혈적정복술
U4930	악관절원반 성형술
U4940	악관절 성형수술
U4950	악관절 치환술 [인공관절 대치술]
U4960	하악과두절제술
U4971	악골내고정용 금속제거술(악골내강선고정의 제거)
U4972	악골내고정용 금속제거술(소형금속판의제거)
U4973	악골내고정용 금속제거술(재건용금속판의 제거, 악골 1/2이상의 크기에 달한것)
U4974	악골내고정용 금속제거술(재건용금속판의 제거, 악골 1/2미만의 크기인 것)
UY042	상악골성형술(분절골절단술)
UY043	상악골성형술(Le Fort I)
UY044	상악골성형술(Le Fort II)
UY045	상악골성형술(Le Fort III)
UY046	하악골성형술(분절골절단술)
UY047	하악골성형술(이부성형술)
UY048	하악골성형술(하악지골절단술)

제4편 호스피스 급여·비급여 목록 및 급여 상대가치점수

제1부 호스피스 급여 일반원칙

1. 「호스피스·완화의료 및 임종과정에 있는 환자의 연명의료결정에 관한 법률」(이하 "연명의료결정법"이라 한다.)제25조에 의한 호스피스전문기관이 호스피스병동(독립시설형 포함, 이하 "호스피스병동"이라 한다.)에 입원한 같은 법 제2조제3호 가목 및 제28조에 의한 말기암환자를 대상으로 국민건강보험법령에 따른 호스피스·완화의료(이하 "호스피스"라 한다.) 입원진료에 대한 요양급여를 실시한 경우에 적용한다.

2. 「국민건강보험법 시행령」 제21조제3항제3호 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제8조제4항 규정에 의하여 호스피스 입원진료에 대한 요양급여를 실시하고 이에 대한 비용은 제2부에 의하여 산정한다. 이 경우 비용은 제2부에 분류된 분류항목의 상대가치점수(이하 "점수"라 한다)에 점수당 단가(이하 "단가"라 한다.)를 곱하여 산정하며, 단가와 각종 가감률 금액 산출방법 등은 제1편 제1부 I. 일반기준 제1호 및 제2호를 적용한다.

제2부 호스피스 급여 목록 · 상대가치점수 및 산정지침

[산정지침]

1. 말기암환자에 대한 호스피스 입원진료를 하는 경우 점수는 입원일당 정액(이하 "정액수가"라 한다)으로 한다.

2. 호스피스병동 입원환자에 대한 호스피스 보조활동 업무를 전담하는 호스피스보조활동담당인력(이하 "보조활동인력"이라 한다)이 호스피스 보조활동을 제공하는 경우에는 제1절에 의하여 산정하고, 그러하지 아니하는 경우에는 제2절에 의하여 산정하며 보조활동인력의 인력기준 등은 장관이 별도로 정한다. 다만, 제1절 호스피스 입원일당 정액Ⅰ과 제2절 호스피스 입원일당 정액Ⅱ 수가는 중복하여 산정하지 아니한다.

3. 제1호에 따른 정액수가는 분류항목별 점수에 단가를 곱한 금액에 10원미만은 4사5입한 금액으로 산정한다. 이 때 정액수가의 분류항목별 점수는 입원료 점수(별표) 및 행위료 점수에 약제·치료재료 비용에 해당하는 점수를 합한 점수(소수점 이하 셋째 자리에서 4사5입)를 적용한다.

   〈산식〉

   제1절 점수 = {입원료점수 + 호스피스 보조활동 점수 + 행위료점수 + (약제·치료재료 비용에 해당하는 점수)}

   제2절 점수 = {입원료점수 + 행위료점수 + (약제·치료재료 비용에 해당하는 점수)}

4. 제1호에 따른 정액수가에 포함된 (별표)호스피스 입원료의 소정점수에는 입원환자 의학관리료(소정점수의 26%), 입원환자 간호관리료(소정점수의 46%), 입원환자 병원관리료(소정점수의 28%)가 포함되어 있다.

5. 제1호의 정액수가는 다음 각목의 비용·행위·약제 및 치료재료를 포함한다.
   가. 제1편 제1부 Ⅱ. 요양기관 종별 가산율의 금액, 제2부 각 장에서 분류된 분류항목의 점수와 각종 가산제도에 의해 가산한 금액 및 제4편 (별표) 호스피스 입원료
   나. 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙(이하 "요양급여기준"이라 한다) 제8조 제2항의 규정에 의하여 고시된 약제·치료재료 급여목록에 해당하는 약제 및 치료재료
   다. 국민건강보험법 시행규칙 [별표 6] 요양급여비용의 본인부담 항목 및 부담률 제1호 차목을 제외한 비용·행위·약제 및 치료재료
   라. 요양급여기준 [별표 2] 비급여대상 제6호의2를 제외한 비용·행위·약제 및 치료재료
   마. 연명의료결정법 시행규칙 제20조제1항의 [별표1] 호스피스전문기관의 지정기준에 의한 임종실, 목욕실, 가족실, 상담실 등의 특수시설유지비
   바. 말기암환자와 가족에게 실시하는 요법치료(원예, 음악, 미술요법 등)에 소요되는 인건비·재료비
   사. 다음 항목 중 위 가목 내지 라목에 해당하는 경우
      (1) 요양급여기준 [별표 1] 제1호 마목에서 장관이 정하는 바에 따라 다른 기관에 검사를 위탁하거나 당해 요양기관에 소속되지 아니한 전문성이 뛰어난 의료인을 초빙하거나, 다른 요양기관에서 보유하고 있는 양질의 시설·인력 및 장비를 공동 사용하는 경우 소요되는 행위·약제 및 치료재료
      (2) 입·퇴원 당일에 발생한 행위·약제 및 치료재료로써 외래진료 및 퇴원약제 등. 다만, 입원이 결정되지 않은 상태에서 입원당일 외래진료를 받은 경우의 원외처방 약제비는 제외
      (3) 요양기관의 요구에 의하여 가입자 등이 외부에서 직접 구입한 약제 및 치료재료
   아. 제1절 호스피스 입원일당 정액Ⅰ의 보조활동인력 인건비 등

6. 정액수가는 1일당으로 다음과 같이 산정한다.
   가. 1일이라 함은 12시(정오)부터 다음 날 12시(정오)까지를 의미한다.
   나. 0~6시 사이에 입원하거나(산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 18~24시 사이에 퇴원한 경우(산정코드 첫 번째 자리에 2로 기재)에는 정액수가 소정점수의 50%를 별도 산정한다.
   다. 6~12시 사이에 입원하거나, 12~18시 사이에 퇴원한 경우에는 동 기간의 정액수가는 별도 산정하지 아니한다.
   라. 외래(또는 응급실)를 통하여 호스피스병동에 입원하여 입원과 퇴원이 24시간 이내에 이루어진 경우에는 전체 입원 기간이 6시간이상 12시간미만은 정액수가의 50%산정(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재), 12시간이상은 정액수가의 100%로 산정한다. 이 때 입원기간의 기산점은 외래를 통하여 입원한 경우에는 호스피스병동의 입원실을 점유한 시간을 기준으로 하며, 응급실을 통하여 입원한 경우에는 응급실에서 진료가 시작된 시간을 기준으로 한다.
   마. 호스피스 입원실(완-1, 완-4), 호스피스 격리실(완-2, 완-5)은 입원 61일째부터는 호스피스 입원료 소정점수의 10%를 감산하여 산정(산정코드 첫 번째 자리에 4로 기재)한다.
   바. 환자를 진료하는 중에 당해 요양기관에 인력·시설 또는 장비가 갖추어져 있지 아니하거나 기타 부득이한 사유로 해당 진료가 가능한 다른 요양기관에 의뢰할 수 있으며, 의뢰 당일은 일당 정액수가 소정점수의 30%를 산정한다.(기본코드 다섯 번째 자리에 8로 기재)
   사. 호스피스 입원실(완-1, 완-4)에 입원 중인 환자가 주치의의 허가를 받은 후 연속해서 24시간을 초과하여 외박한 경우에는 (별표) 호스피스 입원료 중 입원환자 병원관리료를 1일당으로 산정(기본코드 다섯 번째 자리에 9로 기재)하되, 위 “마”의 기준을 적용하지 아니한다.

7. 간호사 및 사회복지사 인력 확보수준에 따른 정액수가는 다음과 같이 산정한다.
   가. 간호사 확보수준에 따른 입원료 가산
      (1) 호스피스병동의 직전 분기 평균 환자 수 대비 호스피스병동에 근무하는 직전

분기 평균 간호사수(환자 수 대 간호사 수의 비)에 따라 간호사 확보수준을 다음 각 호와 같이 1등급 내지 3등급으로 구분한다.

① 1등급 : 1:1 이하인 경우

② 2등급 : 1:1 초과 1.5:1 이하인 경우

③ 3등급 : 1.5:1 초과인 경우

(2) 평균 환자수는 호스피스병동에 입원한 모든 환자수의 평균을 말한다.

(3) 간호사 확보수준에 따른 정액수가는 등급별로 다음과 같이 가산하여 산정한다.

① 1등급 : 입원료 소정점수의 20% 가산

[코드는 요양기관종별로 WJ110, WJ210, WJ310, WJ410, WJ140, WJ240, WJ340, WJ440, WJ170, WJ270, WJ370, WJ470, WK110, WK210, WK310, WK410, WL110, WL210, WL310, WL410, WM110, WM210, WM310, WM410, WM140, WM240, WM340, WM440, WM170, WM270, WM370, WM470, WN110, WN210, WN310, WN410, WO110, WO210, WO310, WO410 사용]

② 2등급 : 입원료 소정점수의 10% 가산

[코드는 요양기관종별로 WJ120, WJ220, WJ320, WJ420, WJ150, WJ250, WJ350, WJ450, WJ180, WJ280, WJ380, WJ480, WK120, WK220, WK320, WK420, WL120, WL220, WL320, WL420, WM120, WM220, WM320, WM420, WM150, WM250, WM350, WM450, WM180, WM280, WM380, WM480, WN120, WN220, WN320, WN420, WO120, WO220, WO320, WO420 사용]

③ 3등급 : 입원료 소정점수로 산정

[코드는 요양기관종별로 WJ100, WJ200, WJ300, WJ400, WJ130, WJ230, WJ330, WJ430, WJ160, WJ260, WJ360, WJ460, WK100, WK200, WK300, WK400, WL100, WL200, WL300, WL400, WM100, WM200, WM300, WM400, WM130, WM230, WM330, WM430, WM160, WM260, WM360, WM460, WN100, WN200, WN300, WN400, WO100, WO200, WO300, WO400 사용]

나. 전담 사회복지사 확보수준에 따른 정액수가 가산

(1) 호스피스병동 입원환자에 대한 사회복지 업무를 전담하는 사회복지사가 1명 이상 상근하는 경우 산정한다.

(2) 호스피스병동의 직전 분기 평균 환자 수 대비 호스피스병동 입원환자에 대한 사회복지 업무를 전담하는 평균 사회복지사수(환자 수 대 사회복지사 수의 비)에 따라 사회복지사 확보수준을 다음 각 호와 같이 1등급내지 2등급으로 구분한다.

① 1등급 : 12:1 이하인 경우

② 2등급 : 12:1 초과인 경우

(3) 전담 사회복지사 확보수준에 따른 정액수가는 등급별로 다음과 같이 가산하여 산정한다.

① 1등급 : 상급종합병원은 132.26점, 종합병원·병원은 100.27점, 의원은 94.34점(기본코드 5번째 자리에 1로 기재)

② 2등급 : 상급종합병원은 110.21점, 종합병원·병원은 83.57점, 의원은 78.63점 (기본코드 5번째 자리에 2로 기재)

8. 「연명의료결정법 시행규칙」 제20조제1항에 따른 의료인 인력은 「의료법」 제2조제2항의 의료인 종별에 따른 임무

제1절 호스피스 입원일당 정액 I

분류번호	코드	분 류	점수(점)	의원	병원
완-1		호스피스 입원실			
		가. 4인실			
	WJ100	(1) 상급종합병원	5,239.27		399,230
	WJ200	(2) 종합병원	5,183.99		395,020
	WJ300	(3) 병원	4,177.77		318,350
	WJ400	(4) 의원	3,680.81	315,810	
		나. 2~3인실			
	WJ130	(1) 상급종합병원	5,464.88		416,420
	WJ230	(2) 종합병원	5,412.82		412,460
	WJ330	(3) 병원	4,378.21		333,620
	WJ430	(4) 의원	3,835.84	329,120	
		다. 1인실			
	WJ160	(1) 상급종합병원	5,239.27		399,230
	WJ260	(2) 종합병원	5,183.99		395,020
	WJ360	(3) 병원	4,177.77		318,350
	WJ460	(4) 의원	4,507.63	386,750	
완-2		호스피스 격리실			
	WK100	가. 상급종합병원	6,442.57		490,920
	WK200	나. 종합병원	6,404.39		488,010
	WK300	다. 병원	5,246.77		399,800
	WK400	라. 의원	4,507.63	386,750	
완-3		호스피스 임종실			
	WL100	가. 상급종합병원	6,442.57		490,920
	WL200	나. 종합병원	6,404.39		488,010
	WL300	다. 병원	5,246.77		399,800
	WL400	라. 의원	4,507.63	386,750	

제2절 호스피스 입원일당 정액Ⅱ

분류번호	코드	분 류	점수(점)	의원	병원
완-4		호스피스 입원실			
		가. 4인실			
	WM100	(1) 상급종합병원	3,993.55		304,310
	WM200	(2) 종합병원	3,938.27		300,100
	WM300	(3) 병원	2,932.05		223,420
	WM400	(4) 의원	2,508.77	215,250	
		나. 2~3인실			
	WM130	(1) 상급종합병원	4,219.16		321,500
	WM230	(2) 종합병원	4,167.10		317,530
	WM330	(3) 병원	3,132.49		238,700
	WM430	(4) 의원	2,663.80	228,550	
		다. 1인실			
	WM160	(1) 상급종합병원	3,993.55		304,310
	WM260	(2) 종합병원	3,938.27		300,100
	WM360	(3) 병원	2,932.05		223,420
	WM460	(4) 의원	3,335.59	286,190	
완-5		호스피스 격리실			
	WN100	가. 상급종합병원	5,196.85		396,000
	WN200	나. 종합병원	5,158.67		393,090
	WN300	다. 병원	4,001.05		304,880
	WN400	라. 의원	3,335.59	286,190	
완-6		호스피스 임종실			
	WO100	가. 상급종합병원	5,196.85		396,000
	WO200	나. 종합병원	5,158.67		393,090
	WO300	다. 병원	4,001.05		304,880
	WO400	라. 의원	3,335.59	286,190	

(별표)

호스피스 입원료

분 류	점수	의원	병원
호스피스 입원료(1일당) Inpatient Care			
가. 4인실			
(1) 상급종합병원	2,040.42		155,480
(2) 종합병원	2,068.21		157,600
(3) 병원	1,822.21		138,850
(4) 의원	1,423.59	122,140	
나. 2~3인실			
(1) 상급종합병원	2,266.03		172,670
(2) 종합병원	2,297.04		175,030
(3) 병원	2,022.65		154,130
(4) 의원	1,578.62	135,450	
다. 1인실			
(1) 상급종합병원	2,040.42		155,480
(2) 종합병원	2,068.21		157,600
(3) 병원	1,822.21		138,850
(4) 의원	2,250.41	193,090	
호스피스 격리실 입원료(1일당)			
가. 상급종합병원	3,243.72		247,170
나. 종합병원	3,288.61		250,590
다. 병원	2,891.21		220,310
라. 의원	2,250.41	193,090	
호스피스 임종실 입원료(1일당)			
가. 상급종합병원	3,243.72		247,170
나. 종합병원	3,288.61		250,590
다. 병원	2,891.21		220,310
라. 의원	2,250.41	193,090	

제3부 호스피스 급여 별도산정 목록·상대가치점수 및 산정지침

[산정지침]

1. 제2부 제3호, 제5호에도 불구하고 제3부 [급여 별도산정 목록]에 해당하는 경우에는 정액수가와는 별도로 산정할 수 있다.

2. 임종관리료와 전인적 돌봄 상담료는 종별가산을 적용하지 아니한다.

3. 제3부 [급여 별도산정 목록] 3. 마약성 진통제, 6. 투석에 사용된 투석액은 「약제 급여목록 및 급여 상한금액표」에 의하여 산정하며, 그 외 4. 내지 12.에 해당하는 항목은 제1편 제2부 각 장에 분류된 분류항목의 해당 상대가치점수(5.식대의 경우 금액)만을 산정하고 요양기관 종별가산율은 제1편을 따른다. 다만, 9. 완화목적 시술의 경우에는 장관이 정한 치료재료를 별도로 산정할 수 있다.

4. [급여 별도산정 목록] 및 별도 산정하는 치료재료는 각 항목의 「요양급여의 적용 기준 및 방법에 관한 세부사항」을 적용한다.

[급여 별도산정 목록]

1. 전인적 돌봄 상담료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
완-7		전인적 돌봄 상담료			
		가. 초회			
	WG101	(1) 상급종합병원	1,325.14		100,980
	WG201	(2) 종합병원	1,325.14		100,980
	WG301	(3) 병원	1,325.14		100,980
	WG401	(4) 의원	1,246.77	106,970	
		나. 제2회부터(1회당)			
	WG102	(1) 상급종합병원	892.29		67,990
	WG202	(2) 종합병원	892.29		67,990
	WG302	(3) 병원	892.29		67,990
	WG402	(4) 의원	839.52	72,030	

2. 임종관리료

분류번호	코드	분 류	점수	의원	병원
완-8		임종관리료			
	WH100	가. 상급종합병원	990.59		75,480
	WH200	나. 종합병원	990.59		75,480
	WH300	다. 병원	990.59		75,480
	WH400	라. 의원	932.00	79,970	

3. 마약성 진통제
4. 혈액암(C81~C96, D45~D47)환자에 투여하는 전혈 및 혈액성분제제
5. 식대
6. 만성신부전으로 투석치료 중인 환자의 혈액투석료, 계속적복막관류술 교환료 및 혈액투석액, 복막투석액
7. 신경차단술료, 신경파괴술료
8. 완화목적의 방사선치료, 다만, 다-409 전신조사, 다-412 체부 정위적 방사선수술[1회당], 다-412-1 뇌 정위적 방사선수술, 다-413 양성자 치료[1회당]는 제외
9. 경피적 배액술, 경피적 위·장루술, 경피적 신루술, 협착확장술, 말초정맥삽입형 중심정맥관 삽입술의 완화목적 시술
10. 감염예방·관리료
11. 유도초음파
12. 입원환자 안전관리료

제4부 호스피스 비급여 일반원칙 및 비급여 목록

[일반원칙]

1. 요양급여기준 별표 2 비급여대상 제6호의 2에 의한 비급여 대상은 정액수가에 포함되지 않으며, 보건복지부장관이 정하여 고시하는 비급여 대상 행위 및 치료재료는 다음과 같다.

[비급여 목록]

[부록]
검체검사 위탁에 관한 기준

부록. 검체검사 위탁에 관한 기준

제1조(목적) 가입자의 요양급여를 담당하는 요양기관이 “건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 검체 검사료 및 제2절 병리 검사료”에서 정한 인체에서 채취한 가검물에 대한 검사(이하 “검체검사”라 한다)를 검사가 가능한 다른 요양기관 또는 검사기관(이하 “수탁기관”이라 한다)으로 검사를 의뢰(이하 “위탁”이라 한다)하는 경우에 필요한 절차와 기준 등을 정함을 목적으로 한다.

제2조(검체검사의 위탁범위) ①요양기관에서 위탁할 수 있는 검사의 범위는 다음 각호의 1과 같다.

1. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류된 검체검사
2. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류되지 않았으나 분류된 항목에 준용이 가능한 검체검사
3. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절에 분류되지 않았으나 장관이 별도로 정하는 기준에 의해 인정을 받은 검체검사

②제1항의 규정에도 불구하고 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사결과가 부정확해질 수 있는 다음 각호의 1에 해당하는 검사 항목은 위탁 대상에서 제외한다.

1. 「일반화학검사-간기능」 중 암모니아[화학반응-장비측정](D1920), 「일반화학검사-신장요로」 중 Wet Smear(D2203)
2. 「일반진단검사-염증지표」 중 적혈구침강속도[관찰판정-육안·장비측정](D010001, D010002) 및 「일반진단검사-혈액외」 중 체액 일반검사(D0327)에서 검체가 뇌척수액인 것

3. 「혈액질환검사-출혈·혈전질환」 중 프로트롬빈시간(D1003), 활성화부분트롬보플라스틴시간(D1004) 다만, 프로트롬빈시간은 채혈 후 24시간 이내에 검사를 시행하는 경우에는 위탁할 수 있다.
4. 기타 검체 채취에서 검사까지 장시간이 소요될 경우 검사결과가 부정확해질 수 있다고 장관이 별도로 정하는 검사항목

제3조(수탁기관의 인력 등 기준) ①검체검사를 위탁하고자 하는 요양기관(이하 "위탁기관"이라 한다)은 다음 각호의 1에 해당하는 기관 중 제2항 내지 제4항의 기준에 적합한 기관으로 의뢰한다.

1. 의료기관인 요양기관
2. 의과대학 기초의학교실·진단검사의학교실 및 치과대학 구강병리학교실(과·부 등)
3. 기타 장관이 인정하는 기관

②수탁기관에 상근하여야 하는 인력은 다음 각호의 1과 같다.

1. 「조직병리검사」(C5600, C5601~C5612), 「세포병리검사」 중 (C5620)일반세포검사-체액 세포병리검사, 일반세포검사-흡인 세포병리검사 후 조직절편제작 경우만, 일반세포검사에서 흡인세포병리검사(C5623), 「특수병리」 중 특수염색검사(C5630), 조직면역형광현미경검사(C5640), 조직전자현미경검사(C5650), 효소조직화학검사(C5660), 면역조직(세포)화학검사(C5673, C5674), 편광현미경검사(C5680) 의 경우에는 적정수의 병리과 전문의 또는 구강병리과가 설치된 요양기관이나 치과대학의 구강병리학교실이 설치되어 있는 경우의 치과의사와 임상병리사
2. 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절에 분류된 항목 중 핵의학적 방법으로 검사하는 경우에는 다음 각목의 1에 해당하는 적정 수의 인력과 의료기관에서 방사성동위원소를 이용한 검사업무에 1년 이상 실무경험이 있는 임상병리사
   가. 핵의학과 전문의
   나. 진단검사의학과 전문의와 방사선취급감독자면허 또는 방사성동위원소 취급자 일반면허 소지자

다. 방사성 동위원소 취급자 특수면허를 소지한 의사

3. 사람유전자 분자유전검사(C1581, C5800~C5811, C5830~C5842, C6001, C6003, C6005, C6006, CX568, CY691, CY692), 「감염검사-일반미생물」의 핵산증폭[정성그룹1](D591101-D591116), 핵산증폭[정성그룹2](D591201~ D591206), 핵산증폭[약제내성그룹1](D591301~D591303), 핵산교잡[동소교잡 그룹](D592101, D592102), 「감염검사-결핵」의 핵산증폭[정성그룹2](D604101 ~D604104), 핵산증폭[정성그룹3](D604201~D604205), 핵산증폭[정성그룹4] (D604301), 「감염검사-진균」의 핵산증폭[정성그룹1](D623101, D623102), 「감염검사-기생충」의 핵산증폭[정성그룹1](D642101~D642103), 핵산증폭 [정성그룹2](D642201), 「감염검사-바이러스」의 핵산증폭[정성그룹1](D658101 ~D658110), 핵산증폭[정성그룹2](D658201~D658210), 핵산증폭[정성그룹3] (D658301~D658304), 핵산증폭[정성그룹4](D658401, D658402, D658403), 핵산증폭[정량그룹1](D658501~D658504), 핵산증폭[유전자형그룹1](D658601~ D658608), 핵산교잡-동소교잡그룹(D659101~D659104), 핵산교잡[유전자형 그룹1](D659201~ D659203), 염기서열분석[약제내성그룹2](D660101), 「감염검사-다종미생물」의 핵산증폭[다종그룹1](D680101~D680112), 핵산증폭[다종그룹2](D680201~D680212), 핵산증폭[다종그룹3](D680310 ~D680311), 「감염검사-다종약제내성」의 핵산증폭[다종그룹1](D685101, D685102), 「감염검사-매독」의 핵산증폭[정성그룹1](D693101), 「감염검사-간염」의 핵산증폭[정성그룹1](D704101), 핵산증폭[정성그룹2](D704201, D704202), 핵산증폭[정성그룹3](D704301), 핵산증폭[유전자형그룹2](D704701, D704702), 핵산증폭[약제내성그룹1](D704601~ D704604), 염기서열분석 [약제내성그룹2](D705101), 염기서열분석[유전자형그룹3] (D705201), 「감염검사-후천성면역결핍증」의 핵산증폭[정성그룹2](D723101), 염기서열분석[약제내성그룹2](D724101), 「종양검사」의 핵산증폭[정성그룹2] (D446101~D446103), 「혈액질환검사-골수이상」의 골수판독검사[관찰판정 -현미경](D0831-D0833), B세포 표면면역글로불린 (D0801~ D0804), 세포표지검사(D0811, D0812), 면역조직(세포)화학검사(C5673, C5674),

편광현미경검사(C5680), 체액 세포병리검사(C5622, C5627), 세포주기 및 핵산분석검사-유세포측정법(C5691)의 경우에는 적정 수의 병리과 또는 진단검사의학과 전문의와 임상병리사

4. 일반세포검사-자궁질도말 세포병리검사(C5621)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의 또는 병리과 교차수련이나 대한병리학회의 인증을 받은 진단검사의학과 전문의와 임상병리사
5. 액상세포검사-자궁질도말 세포병리검사(C5624), 세포주기 및 핵산분석검사-형태계측검사(C5692)의 경우에는 적정수의 병리과 전문의와 임상병리사
6. 제1호 내지 제4호에서 정한 검사 이외의 검사의 경우에는 적정 수의 진단검사의학과 전문의와 임상병리사

③수탁기관은 의료법 제36조 및 같은 법 시행규칙 제34조에 의하여 해당 검사를 실시할 수 있는 시설 및 장비를 보유하여야 한다. 다만, 핵의학 검사를 실시하는 경우에는 원자력 진흥법령에서 정한 방사성 동위원소 등의 시설기준을 갖추어야 한다.

④수탁기관은 검사 분야별로 정도관리 등에 관하여 임상검사정도관리협회 또는 관련 학회의 인증을 받아야 한다.

제4조(검체검사 위탁 및 결과 통보) ①요양기관이 검체검사를 위탁하고자 할 때에는 해당 검체와 별지 제1호서식에 의한 검사의뢰서를 전자문서교환(EDI) 등의 방법을 이용하여 수탁기관에 송부하고 그 사본을 관련 법령이 정한 바에 따라 보존한다.

②수탁기관이 검체검사 결과를 통보하고자 할 때에는 별지 제2호서식에 의한 검사결과지를 전자문서교환(EDI) 등의 방법을 이용하여 위탁기관에 송부하고 그 사본을 관련 법령이 정한 바에 따라 보존한다.

제5조(요양급여비용 및 본인부담금의 산정) ①검체검사를 위탁한 경우 요양급여비용은 다음 각호의 비용을 합산하여 산정하되, 요양기관 종별 가산율은 적용하지 아니한다.

1. 검사료: 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제2장 제1절 및 제2절 각 분류항목의 상대가치점수(수탁검사기관의 검체검사 질가산등 각종 가산 포함)에 국민건강보험법 제45조제3항과 같은 법 시행령 제21조

제1항에 따라 정하여진 수탁기관의 점수당 단가를 곱한 금액(10원 미만은 4사5입)으로 하되, 제3조제1항제2호 중 의과대학 기초의학교실·진단검사의학교실 및 제3호에 해당하는 수탁기관은 의원의 점수당 단가를 곱하고 제2호 중 치과대학 구강병리학교실은 치과의원의 점수당 단가를 곱한 금액

2. 위탁검사관리료(채혈 등 가검물 채취 및 검사의뢰서 작성에 소요되는 비용): 1호 소정금액의 10%에 상당하는 금액
3. 별도 산정이 가능한 치료재료대

②본인일부부담금은 제1항에 따라 산정한 진료비를 위탁기관의 진료형태(입원 또는 외래)등에 따라 산정하여 위탁기관에서 가입자 또는 피부양자에게 청구한다.

제6조(위탁검사비용의 청구 등) ①위탁기관은 위탁한 검사내역과 수탁기관의 요양기관기호를 요양급여비용명세서의 "진료내역"란에 기재하고, 제5조 제1항에 따라 산정한 요양급여비용을 합산한 금액을 "9. 검사료"란의 "기본진료·약제·특정재료(Ⅰ)란"에 기재하여 청구한다.

②수탁기관은 "건강보험 요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령 붙임 1 전자문서서식"에 의한 검체검사공급내역통보서를 수진자별로 작성하여 위탁기관별로 분철한 후 해당 위탁기관 관할 요양급여비용심사평가기관(이하 "심사평가원"이라 한다)에 통보한다.

③건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제2부 제11장 조산료 및 제12장 보건기관의 요양급여비용을 산정하는 경우와 질병군별(DRG) 포괄수가제에 따라 요양급여비용을 산정하는 경우에는 위탁검사비용을 별도 청구하거나 공급내역을 통보할 수 없다.

④기타 위탁검사비용의 청구 등에 관한 사항은 "건강보험 요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령"에 의한다.

제7조(위탁검사비용의 심사·지급) ①심사평가원은 수탁기관에서 통보한 검체검사공급내역과 해당 수진자에 대한 위탁기관의 위탁검사 청구내역을 대조 심사한다.

②보험자는 제1항의 규정에 의해 확인된 검체검사공급내역에 해당하는 비용을 위탁기관에서 청구한 제5조제1항의 비용 중 위탁검사관리료를 제외하고 수탁기관으로

직접 지급한다.

③제1항 및 제2항의 규정에도 불구하고 요양기관이 아닌 수탁기관으로 검체검사를 위탁하거나, 장관이 별도 인정한 요양기관에서 검체검사를 위탁한 경우에는 그러하지 아니한다.

제8조(정도 관리 등) ①심사평가원장은 요양급여비용의 심사·평가를 함에 있어 필요한 경우 수탁기관에 제3조의 기준과 관련한 자료를 제출하게 하거나 정도관리 등 필요한 조사를 임상검사정도관리협회 또는 관련 학회와 공동으로 실시하고 그 결과에 따라 자율 시정 통보 또는 요양급여비용의 심사·평가에 반영할 수 있다.

②심사평가원장은 위탁기관과 수탁기관이 다음 각호의 1에 해당할 때에는 장관 또는 관할 시·도지사에 요양기관 현지지도·감독을 의뢰할 수 있다.

1. 검사의뢰서 및 검사결과지의 기재사항을 누락하거나 허위 기재한 경우
2. 검체검사 위탁비용과 검체검사공급내역을 허위 또는 고의적으로 누락하여 청구 또는 통보한 사실이 확인된 때
3. 기타 위탁검사와 관련하여 요양급여 질서문란행위를 한 사실이 확인된 때

(별지 제1호서식)

서식 번호		검 체 검 사 의 뢰 서		접수번호	
지원 코드	위탁기관기호		위 탁 기 관 명		담당의사

수진자현황	이 름	주 민 번 호		성별	나이	임신주수	가입자성명	건강보험증번호
	Chart No	상병분류기호	상 병 명			진료과목	병 동	기 타

수진자현황	공상	자보	산재	DRG	검진	기타	의료급여 1종	의료급여 2종	검체 채취일	검사 의뢰일

검체종류		혈청(Serum)		혈장(Heparin P)		객담(Sputum)		복수액(Ascitic Fl.)
		전혈(EDTA W/B)		혈장(Citrate P)		분변(Stool)		흉막액(Pleural Fl.)
		전혈(Heparin W/B)		소변(단회뇨/Ru)		뇌척수액(CSF)		관절액(Joint Fl.)
		혈장(EDTAP)		소변(24시간뇨/Du) 총 mL		기 타		

향후 급여 여부 결정 검사명 기재란

수탁기관기호 수탁기관명칭 전화번호

주 : 위탁기관은 의뢰서 2매를 작성하여 1매는 보관하고 1매는 검체와 함께 수탁기관에 송부하여야 합니다.

(별지 제2호서식)

서식번호		지원코드		**검 체 검 사 결 과 지**	접수번호	
위 탁 기 관 명				위탁기관 기호		

수진자현황	이 름	주 민 번 호	성별	나이	공상등구분	가입자성명	건강보험증번호
	Chart No	상병분류기호	상 병 명		진 료 과 목	병 동	기 타

검체종류			검체 채취일	검사 의뢰일	결과 통보일

보험코드	검 사 명	결 과	참 고 치

수탁기관기호 수탁기관명칭 검사자 :
전화번호 확인자 :

주 : 수탁기관은 결과지 2매를 작성하여 1매는 보관하고 1매는 위탁기관에 송부하여야 합니다.

[별첨1]
검사료 항목별 세부내용

[별첨1]

검체검사료의 각 분류항목별 세부 검사항목

보건복지부 고시 제 2020-19호 (2020.2.1. 시행)

항 목	세부인정사항	
누000 일반혈액검사(CBC)	가. 혈구세포-현미경	(01) 백혈구수 WBC Count
		(02) 적혈구수 RBC Count
		(03) 혈소판수 Platelet Count
	나. 혈구세포-장비측정	(01) 백혈구수 WBC Count
		(02) 적혈구분포계수 Red Cell Distribution Width
		(03) 적혈구수 RBC Count
		(04) 헤마토크리트 Hematocrit
		(05) 혈색소[광전비색법] Hemoglobin [Spectrophotometry]
		(06) 혈소판분포계수 Platelet Distribution Width
		(07) 혈소판수 Platelet Count
누010 적혈구침강속도 [관찰판정-육안·장비측정]		(01) Infrared Ray법, Spin법 등을 이용한 신속검사법
		(02) Westergren, Wintrobe Tube 등을 이용한 육안검사법
누030 결석	가. 결석분석	(01) 물리적분석 Physical Analysis
		(02) 화학적분석 Chemical Analysis
누031 분변	마. 분변잠혈 (Hb 및 Transferrin 포함)	(01) RPHA or Latex법
	바. 분변전해질	(01) 소디움 Sodium
		(02) 염소 Chloride
		(03) 포타시움 Potassium
누040 혈액가스 [화학반응-장비측정]		(01) 혈액pH Blood Ph
		(02) 혈액산소분압 Blood PO2
		(03) 혈액이산화탄소분압 Blood PCO2
누050 혈구성숙도	가. 관찰판정-현미경	(01) 망상적혈구수(도말법)

항 목	세부인정사항	
		Reticulocyte Count(Manual)
	나. 혈구세포-장비측정	(01) 망상적혈구수(유세포분석법) Reticulocyte Count
		(02) 미성숙망상적혈구분획 Unmatured Reticulocyte Fractionation
누052 철대사검사	가. 화학반응-장비측정	(01) 불포화철결합능 Unsaturated Iron Binding Capacity
		(02) 아연프로토포르피린 Zinc Protoporphyrin
		(03) 철 Fe
		(04) 철결합능 Total Iron Binding Capacity
	나. 정밀면역검사	(01) 훼리틴 Ferritin
	나 주. 정밀면역검사 -핵의학적 방법	(01) 훼리틴 Ferritin
누053 PNH 검사	가. 화학반응-장비측정	(01) 산혈청(햄)검사 Acid Serum (Ham's)Test
		(02) 슈크로즈용혈검사 Sucrose Hemolysis Test
	나. 일반면역검사	(01) Gel Test
누054 용혈성빈혈검사	가. 화학반응-장비측정	(01) 24시간적혈구삼투압취약성검사 RBC Osmotic Fragility Test during 24hrs
		(02) 자가용혈검사 Auto Hemolysis Test
		(03) 적혈구삼투압취약성검사 RBC Osmotic Fragility Test
	나. 유세포분석	(01) EMA 적혈구 결합검사 EMA RBC binding Test *
		(02) 적혈구 삼투압 취약성 검사 RBC Osmotic Fragility Test *
누055 적혈구효소검사 [화학반응-장비측정]		(01) Glucose 6-Phosphate Dehydrogenase
		(02) 피루베이트키나제 Pyruvate Kinase

항 목	세부인정사항	
누056 태아혈색소	가. 관찰판정-현미경	(01) 태아혈색소산용출검사 Fetal Hemoglobin-Acid Elution Test for HbF
		(02) 헤모글로빈 F 염색법(태아혈색소염색) Fetal Hemoglobin
누057 조혈인자검사 [정밀면역검사]		(01) 에리스로포이에틴 Erythropoietin
	주. 핵의학적 방법	(01) 에리스로포이에틴 Erythropoietin
누084 특수염색 [관찰판정-현미경]		(01) LAP Score
		(02) PAS 염색
		(03) 비특이성에스터라제염색 Nonspecific Esterase
		(04) 산포스파타제염색 Acid Phosphatase
		(05) 수단블랙B 염색 Sudan Black B
		(06) 철염색 Iron
		(07) 특이성에스터라제염색 Specific Esterase
		(08) 퍼옥시다제염색 Peroxidase
		(09) 헤모글로빈H염색[Hb-베타4] Hemoglobin H [Hb-β4]
누085 조혈모세포	가. 특수배양	(01) 조혈모세포배양 Hemopoietic Cell Culture
	나. 유세포분석	(01) 조혈모세포(CD34양성세포)수 측정 Hemopoietic Stem Cell Count
누086 세포배양[특수배양]		(01) 세포배양(섬유아세포 등)
누102 항Xa헤파린검사		(01) 미분획 Unfractionated
		(02) 저분자 Low Molecular Weight
누103 혈장혼합시험 [응고억제인자 선별검사]		(01) 응고인자보완시험 Correction Test for Coagulation Factor
		(02) 혈장혼합시험 Plasma Mixing Test
		(03) 활성화C단백저항성검사 Activated Protein C Resistance Test

항 목	세부인정사항	
누104 응고인자항체		(01) 제Ⅷ 응고인자항체 Coagulation Factor Antibody Ⅷ
		(02) 제Ⅸ 응고인자항체 Coagulation Factor Antibody Ⅸ
누105 헤파린검사		(01) 정량
		(02) 중화시험
누106 섬유소용해	가. 응고기능검사	(01) 유글로불린용해시간 Euglobulin Lysis Time
		(02) 혈병퇴축시험 Clot Retraction Test
	나. 일반면역검사	(01) 이응고검사 Paracoagulation Test
누113 혈액응고인자(정량)	가. 응고기능검사	(01) 제Ⅱ 응고인자 Coagulation Factor Ⅱ
		(02) 제Ⅴ 응고인자 Coagulation Factor Ⅴ
		(03) 제Ⅶ 응고인자 Coagulation Factor Ⅶ
		(04) 제Ⅷ 응고인자 Coagulation Factor Ⅷ
		(05) 제Ⅸ 응고인자 Coagulation Factor Ⅸ
		(06) 제Ⅹ 응고인자 Coagulation Factor Ⅹ
		(07) 제XI 응고인자 Coagulation Factor XI
		(08) 제XⅡ 응고인자 Coagulation Factor XⅡ
		(09) 제XⅢ 응고인자 Coagulation Factor XⅢ
	나. 정밀면역검사	(01) 섬유소원검사 Fibrinogen
		(02) 제Ⅱ 응고인자 Coagulation FactorⅡ
		(03) 제Ⅴ 응고인자 Coagulation Factor Ⅴ

항 목	세부인정사항	
		(04) 제Ⅶ 응고인자 Coagulation Factor Ⅶ
		(05) 제Ⅷ 응고인자 Coagulation FactorⅧ
		(06) 제Ⅸ 응고인자 Coagulation Factor Ⅸ
		(07) 제Ⅹ 응고인자 Coagulation Factor Ⅹ
		(08) 제XI 응고인자 Coagulation FactorXI
		(09) 제XⅡ 응고인자 Coagulation Factor XⅡ
		(10) 제XⅢ 응고인자 Coagulation Factor XⅢ
누131 혈전탄성묘사법	가. 일반	(01) 세분화된 혈전탄성묘사법 Modified Thromboelastometry
		(02) 트롬보엘라스토그라프 Thromboelastograph
	나. 특수	(01) 내인계 또는 외인계 Intrinsic or Extrinsic Pathway
		(02) 섬유소용해 Fibrinolytic Pathway
		(03) 피브리노겐 Fibrinogen
		(04) 헤파린효과 Heparinase Guided
누132 혈소판기능검사	가. 혈소판복합기능검사 [응고기능검사]	(01) ADP
		(02) Epinephrine
	다. 혈소판응집능검사 [응고기능검사]	(01) Ristocetin
		(02) Arachidonic Acid
		(03) ADP
		(04) Epinephrine
		(05) 저용량 리스토세틴 Low dose ristocetin
		(06) Collagen

항 목	세부인정사항	
누152 기타혈액형검사 (혈액형별 각각 산정) [일반면역검사]		(01) Diego Antigen
		(02) Duffy Antigen
		(03) Kell Antigen
		(04) Kidd Antigen
		(05) Lewis Antigen
		(06) MNS Antigen
		(07) P1PK Antigen
누153 항글로불린검사 [일반면역검사]	가. 직접법	(01) Anti-C3
		(02) Anti-IgA
		(03) Anti-IgG
		(04) Anti-IgM
		(05) Anti-polyspecific
	나. 간접법	(01) Anti-C3
		(02) Anti-IgA
		(03) Anti-IgG
		(04) Anti-IgM
		(05) Anti-polyspecific
누154 항글로불린검사 -증강법 (Microcolumn 항글로불린법 PEG, 폴리브렌, 효소, LISS, 프로타민 등 첨가)	가. 직접법	(01) Anti-C3
		(02) Anti-IgA
		(03) Anti-IgG
		(04) Anti-IgM
		(05) Anti-polyspecific
	나. 간접법	(01) Anti-C3
		(02) Anti-IgA
		(03) Anti-IgG
		(04) Anti-IgM
		(05) Anti-polyspecific
누220 요침사검사	가. 관찰판정-육안·장비측정	(01) 유세포분석법

항 목	세부인정사항	
		(02) 이미지분석법 Image analysis
누224 요검사	가. 화학반응-육안검사	(01) 요멜라닌 Urine Melanin
		(02) 요백혈구시험지봉검사 Urine WBC Stick Test
		(03) 요아질산염 Urine Nitrite
		(04) 요인디칸반응 Urine Indican
	나. 화학반응-장비측정	(01) 요백혈구시험지봉검사 Urine WBC Stick Test
		(02) 요아질산염 Urine Nitrite
누251 효소	가. 화학반응-장비측정	(01) CPK
		(02) HBD
		(03) ICD
		(04) LAP
		(05) LDH
		(06) PHI
		(07) δ-ALA-Dehydratase
		(08) 알도라제 Aldolase
		(09) 콜린에스터라제 Cholinesterase
	나. 화학반응-장비측정 (간이검사)	(01) CPK
누254 이소엔자임	가. 정밀면역검사	(01) CPK이소엔자임 CPK Isoenzyme
	나. 분획분석	(01) ALP이소엔자임 ALP Isoenzyme
		(02) LDH이소엔자임 LDH Isoenzyme
		(03) CPK 이소엔자임
누263 아포지단백 [정밀면역검사]		(01) 베타지단백 β-Lipoprotein
		(02) 아포지단백A Apolipoprotein A
		(03) 아포지단백B Apolipoprotein B
		(04) 아포지단백C Apolipoprotein C
		(05) 아포지단백E Apolipoprotein E

항 목	세부인정사항	
	주. 핵의학적 방법	(01) 아포지단백A Apolipoprotein A
누280 전해질 [화학반응-장비측정]		(01) 마그네슘 Mg
		(02) 소디움 Na
		(03) 염소 Cl
		(04) 인 P
		(05) 총칼슘 Total Ca
		(06) 포타슘 K
누281 이온화전해질 [화학반응-장비측정]		(01) 이온화마그네슘 Ionized Magnesium
		(02) 이온화칼슘 Ionized Ca
누305 인슐린관련단백 [정밀면역검사]		(01) C-peptide
		(02) 인슐린 Insulin
	주. 핵의학적 방법	(01) C-peptide
		(02) 인슐린 Insulin
누306 헤모글로빈A1c	라. 분획분석	(01) 전기영동법 Electrophoresis
		(02) 크로마토그래피법 chromatography
		(03) 크로마토그래피법-간이검사 chromatography
누320 요오드 [화학반응-장비측정]		(01) Colorimetric Method *
		(02) Electrode Method
누321 갑상선관련항체	가. 일반면역검사	(01) 항마이크로좀항체 Anti-Microsome Antibody
	나. 정밀면역검사	(01) 갑상선자극면역글로불린 Thyroid Stimulating Immunoglobulin
		(02) 갑상선호르몬결합글로불린 Thyroxine Binding Globulin
		(03) 갑상선호르몬결합능 Thyroxine Binding
		(04) 항마이크로좀항체 Anti-Microsome Antibody

항 목	세부인정사항	
	나 주. 정밀면역검사 -핵의학적 방법	(01) 갑상선자극면역글로불린 Thyroid Stimulating Immunoglobulin
		(02) 갑상선호르몬결합글로불린 Thyroxine Binding Globulin
		(03) 항마이크로좀항체 Anti-Microsome Antibody
누323 갑상선호르몬 등 [정밀면역검사]		(01) Free T3
		(02) T3 Uptake
		(03) 교환T3 Reverse T3
		(04) 싸이록신 Thyroxin
		(05) 유리싸이록신 Free T4
		(06) 트리요도타이로닌 Triiodothyronine
	주. 핵의학적 방법	(01) Free T3
		(02) T3 Uptake
		(03) 교환T3 Reverse T3
		(04) 싸이록신 Thyroxin
		(05) 유리싸이록신 Free T4
		(06) 트리요도타이로닌Triiodothyronine
누325 갑상선자극호르몬 [정밀면역검사]		(01) 갑상선자극호르몬 Thyroid Stimulating Hormone
		(02) 갑상선자극호르몬결합억제면역글로불린 Thyroxine Binding Inhibiting Immunoglobulin
	주. 핵의학적 방법	(01) 갑상선자극호르몬 Thyroid Stimulating Hormone
		(02) 갑상선자극호르몬결합억제면역글로불린 Thyroxine Binding Inhibiting Immunoglobulin
누344 성장호르몬관련단백 [정밀면역검사]		(01) 인슐린양 성장인자 1 Insulin-Like Growth Factor 1
		(02) 인슐린양 성장인자결합단백질 3 Insulin-Like Growth Factor Binding Protein 3

항 목	세부인정사항	
	주. 핵의학적 방법	(01) 인슐린양 성장인자 1 Insulin-Like Growth Factor 1
		(02) 인슐린양 성장인자결합단백질 3 Insulin-Like Growth Factor Binding Protein 3
누350 스테로이드화합물	가. 화학반응-장비측정(정량)	(01) 11-Deoxycorticosterone
		(02) 11-Deoxycortisol
		(03) 11-OHCS
		(04) 17-KS
		(05) 17-OHCS
		(06) 18(OH)-Deoxycorticosterone
		(07) 21-Deoxycortisol
		(08) Corticosterone
		(09) Deoxycorticosterone
		(10) 유리코티졸 Free Cortisol
		(11) 코티졸 Cortisol
	나. 정밀면역검사(정량)	(01) 11-Deoxycorticosterone
		(02) 11-Deoxycortisol
		(03) 11-OHCS
		(04) 17-OHCS
		(05) 17-KS
		(06) 18(OH)-Deoxycorticosterone
		(07) 21-Deoxycortisol
		(08) Corticosterone
		(09) Deoxycorticosterone
		(10) DHEA-S
		(11) DHT(Dihydrotestosterone)
		(12) 알도스테론 Aldosterone
		(13) 유리코티졸 Free Cortisol

항 목	세부인정사항	
		(14) 코티졸 Cortisol
	나주. 정밀면역검사(정량) -핵의학적 방법	(01) 11-OHCS
		(02) DHEA-S
		(03) 알도스테론 Aldosterone
		(04) 유리코티졸 Free Cortisol
		(05) 코티졸 Cortisol
		(06) 11-Deoxycorticosterone
		(07) 11-Deoxycortisol
		(08) 18(OH)-Deoxycorticosterone
		(09) 21-Deoxycortisol
		(10) Corticosterone
		(11) Deoxycorticosterone
	다. 정밀분광-질량분석(정량)	(01) 11-Deoxycorticosterone
		(02) 11-Deoxycortisol
		(03) 17-KS
		(04) 18(OH)-Deoxycorticosterone
		(05) 21-Deoxycortisol
		(06) Corticosterone
		(07) Deoxycorticosterone
		(08) 알도스테론 Aldosterone *
누351 카테콜아민 및 주요대사물질	가. 화학반응-육안검사(정성)	(01) 5-HIAA
		(02) VMA
	나. 화학반응-장비측정(정량)	(01) 5-HIAA
		(02) VMA
	다. 정밀면역검사(정량)	(01) 5-HIAA
		(02) Dopamine
		(03) Epinephrine
		(04) Homovanillic Acid

항 목	세부인정사항	
		(05) Metanephrine
		(06) MHPG
		(07) Norepinephrine
		(08) Normetanephrine
		(09) VMA
	라. 정밀분광-질량분석(정량)	(01) 5-HIAA
		(02) Dopamine
		(03) Homovanillic Acid
		(04) Metanephrine
		(05) Norepinephrine
		(06) Normetanephrine
		(07) VMA
		(08) Epinephrine
누370 성선자극 호르몬	가. 일반면역검사(정성) -간이검사	(01) 황체형성호르몬 Luteinizing Hormone
	나. 정밀면역검사	(01) 고나도트로핀 Gonadotropin
		(02) 난포자극호르몬 Follicle Stimulating Hormone
		(03) 황체형성호르몬 Luteinizing Hormone
	나주. 정밀면역검사 -핵의학적 방법	(01) 난포자극호르몬 Follicle Stimulating Hormone
		(02) 황체형성호르몬 Luteinizing Hormone
누371 성선호르몬 [정밀면역검사]		(01) 17-OH프로게스테론 17-OH progesterone
		(02) 에스트라디올 Estradiol E2
		(03) 에스트로겐 Estrogen
		(04) 에스트리올 Estriol E3
		(05) 유리테스토스테론 Free Testosterone

항 목	세부인정사항	
		(06) 테스토스테론 Testosterone
		(07) 프레그난디올 Pregnandiol
		(08) 프로게스테론 Progesterone
	주. 핵의학적 방법	(01) 17-OH프로게스테론 17-OH progesterone
		(02) 에스트라디올 Estradiol E2
		(03) 에스트로겐 Estrogen
		(04) 에스트리올 Estriol E3
		(05) 테스토스테론 Testosterone
		(06) 프로게스테론 Progesterone
누380 소화기관 효소	가. 화학반응-장비측정	(01) 리파아제 Lipase
		(02) 총아밀라아제 Amylase(Total)
		(03) 췌장아밀라아제 Amylase (Pancreatic)
	나. 화학반응-장비측정 (간이검사)	(01) 총아밀라제 Amylase(Total)
누381 소화기관 호르몬 [정밀면역검사]		(01) 가스트린 Gastrin
		(02) 글루카곤 Glucagon
		(03) 세크레틴 Secretin
	주. 핵의학적 방법	(01) 가스트린 Gastrin
		(02) 글루카곤 Glucagon
		(03) 세크레틴 Secretin
누400 혈액점도검사	가. 관찰판정-육안·장비측정	(01) Viscometer
누402 트로포닌	가. 일반면역검사(정성) -간이검사	(01) Troponin I
		(02) Troponin T
	나. 정밀면역검사(정량) -간이검사	(01) Troponin I *
		(02) Troponin T *
	다. 정밀면역검사	(01) Troponin I
		(02) Troponin T

항 목	세부인정사항	
누403 프로스타그란딘 [정밀면역검사]		(01) Prostaglandin
		(02) Prostaglandin(E1)
		(03) Prostaglandin(E2)
		(04) Prostaglandin(F2α)
	주. 핵의학적 방법	(01) Prostaglandin
		(02) Prostaglandin(E1)
		(03) Prostaglandin(E2)
		(04) Prostaglandin(F2α)
누406 심장표지자	가. 정밀면역검사-간이검사	(01) Pro-Brain Natriuretic Peptide
		(02) Brain Natriuretic Peptide
	나. 정밀면역검사	(01) Pro-Brain Natriuretic Peptide
		(02) Brain Natriuretic Peptide
	나주. 정밀면역검사 -핵의학적방법	(01) Brain Natriuretic Peptide
누421 알파피토프로틴	가. 일반면역검사	(01) 알파피토글로브린 Alphafetoglobulin
		(02) 알파피토프로테인 Alphafetoprotein
	나. 정밀면역검사	(01) 알파피토글로브린 Alphafetoglobulin
		(02) 알파피토프로테인 Alphafetoprotein
	나주. 정밀면역검사 -핵의학적 방법	(01) 알파피토글로브린 Alphafetoglobulin
		(02) 알파피토프로테인 Alphafetoprotein
누422 방광암항원	가. 일반면역검사(정성) -간이검사	(01) NMP22
	나. 정밀면역검사	(01) BTA TRAK
		(02) NMP22
		(03) UBC

항 목	세부인정사항	
누430 전립선암 [정밀면역검사]		(01) 유리전립선특이항원 Free PSA
		(02) 전립선산포스파타제 Prostatic Acid Phosphatase
		(03) 전립선특이항원 Prostate Specific Antigen
	주. 핵의학적 방법	(01) 유리전립선특이항원 Free PSA
		(02) 전립선산포스파타제 Prostatic Acid Phosphatase
		(03) 전립선특이항원 Prostate Specific Antigen
누442 림프종/형질세포종	가(1). 정밀면역검사(정량) -유리경쇄	(01) Lambda(Urine)
		(02) Lambda(Serum)
		(03) Kappa(Urine)
		(04) Kappa(Serum)
	가(2). 정밀면역검사(정량) -중경쇄	(01) IgA Lambda
		(02) IgA Kappa
		(03) IgG Lambda
		(04) IgG Kappa
		(05) IgM Lambda
		(06) IgM Kappa
누446 종양검사	가. 핵산증폭[정성그룹 2]	(01) EWSR1-FLI1 Fusion Gene [역전사중합효소연쇄반응법]
		(02) IGK [이중중합효소연쇄반응법]
		(03) IGL [이중중합효소연쇄반응법]
누470 특수미량단백 [정밀면역검사]		(01) 세룰로프라즈민 Ceruloplasmin
		(02) 알파1-항트립신 α1-Antitrypsin
		(03) 합토글로빈 Haptoglobin
누471 영양표지자 [정밀면역검사]		(01) 트랜스페린 Transferrin
		(02) 프리알부민 Prealbumin
누473 단백분획[분획분석]	가. 일반	(01) 단백분획측정(혈청) Protein

항 목	세부인정사항	
		Electrophoresis(Serum)
	나. 농축과정 포함	(01) 단백분획측정(요 또는 체액) Protein Electrophoresis(Urine or Body Fluid)
누475 단백분획(동정) [분획분석]	가. 일반	(01) 단백면역고정전기영동(혈청) Immunoelectrophoresis(Serum)
		(02) 단백면역전기영동(혈청) Immunoelectrophoresis(Serum)
	나. 농축과정 포함	(01) 단백면역고정전기영동(요 또는 체액) Immunoelectrophoresis (Urine or Body Fluid)
		(02) 단백면역전기영동(요 또는 체액) Immunoelectrophoresis(Urine or Body Fluid)
누490 비타민	가. 화학반응-장비측정	(01) B1
		(02) B2
		(03) B6
		(04) E
		(05) K
		(06) 니코틴산 Nicotinic Acid
		(07) 캐로틴 Carotene
	나. 정밀면역검사	(01) 1,25-(OH)2-Vitamin D, total
		(02) 25-OH-Vitamin D, total
		(03) A
		(04) B1
		(05) B12
		(06) B2
		(07) B6
		(08) C
		(09) D2
		(10) D3

항 목	세부인정사항	
		(11) E
		(12) K
		(13) 니코틴산 Nicotinic Acid
		(14) 엽산 Carotene
		(15) 총 비타민 D Total Vitamin D
		(16) 카르니틴 Carnitine
	나주. 핵의학적 방법	(01) B1
		(02) B12
		(03) B2
		(04) B6
		(05) D2
		(06) D3
		(07) E
		(08) K
		(09) 니코틴산 Nicotinic Acid
		(10) 엽산 Carotene
		(11) 총 비타민D Total Vitamin D
	다. 정밀분광-질량분석	(01) 1,25-(OH)2-Vitamin D, total
		(02) A
		(03) B1
		(04) B2
		(05) B6
		(06) C
		(07) D2
		(08) D3
		(09) E
		(10) K
		(11) 니코틴산 NicotinicAcid

항 목	세부인정사항	
		(12) 카르니틴 Carnitine
누500 골대사효소 [정밀면역검사]		(01) 골특이성 알칼리성 포스파타제 Bone Specific Alkaline Phosphatase
누501 골흡수표지자 [정밀면역검사]		(01) C-telopeptide of collagen Type 1(CTX)
		(02) N-telopeptide of collagen Type 1(NTX)
		(03) 디옥시피리디놀린 Deoxypyridinoline
누502 부갑상선표지자 [정밀면역검사]		(01) 부갑상선호르몬 Parathyroid hormone
	주. 핵의학적 방법	(01) 부갑상선호르몬 Parathyroid hormone
누503 골형성표지자 [정밀면역검사]		(01) 오스테오칼신 Osteocalcin
		(02) N-terminal propeptide of type 1 procollagen (P1NP) *
	주. 핵의학적 방법	(01) 오스테오칼신 Osteocalcin
		(02) N-terminal propeptide of type 1 procollagen (P1NP)
누514 아미노산	가. 화학반응-육안검사(정량)	(01) 루신 Leucine
		(02) 메티오닌 Methionine
		(03) 페닐알라닌 Phenylalanine
		(04) 히스티딘 Histidine
	나. 화학반응-장비측정(정량)	(01) 루신 Leucine
		(02) 페닐알라닌 Phenylalanin
		(03) 호모시스테인 Homocysteine
	라. 정밀면역검사	(01) 호모시스테인 Homocysteine
	마(2)주. 정밀분광-질량분석(정량)-5종목이상	(01) Alloisoleucine
		(02) Homocitrulline
		(03) Homocystine

항 목	세부인정사항	
		(04) Tryptophan
누515 유기산	가. 화학반응-장비측정(정량)	(01) Sialic Acid
		(02) 구연산 Citric acid
		(03) 피루브산 Pyruvic acid
		(04) 히알우론산 Hyaluronic acid
	다(1). 정밀분광-질량분석 -질량(정량)[종목당]	(01) 메틸말론산 Methylmalonic Acid
		(02) 옥살산 Oxalic Acid
		(03) 숙시닐아세톤 Succinylacetone
누517 효소 활성도 검사	가(1). 화학반응-장비측정 -효소그룹 1군	(01) 갈락토스-1-인산 Galactose-1-Phosphate
		(02) 갈락토스-1-인산우리딜전달효소 Galactose-1-Phosphate Uridyltransferase
		(03) 갈락토키나아제 Galactokinase
		(04) 베타갈락토시다제 β-Galactosidase
		(05) 아릴설파타제 A Arylsulfatase A
		(06) 아릴설파타제 B Arylsulfatase B
		(07) 알파갈락토시다제 α-Galactosidase
		(08) 에시드알파글루코시다제 Acid-α -Glucosidase
		(09) 우리딘이인산갈락토스-4-에피머라아제 Uridine Diphosphate (UDP) Galactose-4-Epimerase
		(10) 알파엔아세틸글루코사미니다제 α-N-Acetylglucosaminidase (NAGLU)
		(11) 알파글루코사민 엔-아세틸트랜스페라제 α-Glucosamine N-acetyltransferase
		(12) 베타글루쿠로니다제 β-Glucuronidase

항 목	세부인정사항	
		(13) 베타글루코세레브로시다제 β-Glucocerebrosidase
		(14) 베타헥소사미니다제 β-Hexosaminidase
		(15) 알파엘-퓨코시다제 α-L-Fucosidase
		(16) 알파만노시다제 α-Mannosidase
		(17) 베타만노시다제 β-Mannosidase
		(18) 비오티니다제 Biotinidase
	가(2). 화학반응-장비측정 -효소그룹 2군	(01) 알파엘-이듀로니다제 α-L-Iduronidase
		(02) 이듀로네이트-2-설파테제 Iduronate 2- sulfatese(IDS)
		(03) 헤파린 설파미다제 Heparin sulfamidase(HSS)
		(04) 엔아세틸글루코사민-6-설파타제 N-acetylglucosamine 6-sulfatase (GNS)
		(05) 엔아세틸갈락토사민-6-설파타제 N-acetylgalactosamine 6-sulfatase(GALNS)
		(06) 알파뉴라미니다제 α-Neuraminidase
	나. 정밀분광-질량분석	(01) 갈락토스-1-인산우리딜전달효소 Galactose-1-Phosphate Uridyltransferase
		(02) 갈락토키나아제 Galactokinase
		(03) 아릴설파타제 A Arylsulfatase A
		(04) 아릴설파타제 B Arylsulfatase B
		(05) 알파갈락토시다제 α-Galactosidase
		(06) 에시드알파글루코시다제 Acid-α-Glucosidase
		(07) 우리딘이인산갈락토스-4-에피머라

항 목	세부인정사항	
		아제 Uridine Diphosphate (UDP) Galactose-4-Epimerase
		(08) 알파엘-이듀로니다제 α-L-Iduronidase
		(09) 이듀로네이트-2-설파타제 Iduronate 2- sulfatese(IDS)
		(10) 엔아세틸갈락토사민-6-설파타제 N-acetylgalactosamine 6-sulfatase(GALNS)
		(11) 베타글루코세레브로시다제 β-Glucocerebrosidase
		(12) 갈락토세레브로시다제 * Galactocerebrosidase
누518 지방산 검사 [정밀분광-질량분석]		(01) Very long Chain Fatty Acid (VLCFA)
		(02) 피탄산 Phytanic Acid
		(03) 피페콜산 Pipecolic Acid
누530 특수헤모글로빈 [화학반응-장비측정]		(01) 메트헤모글로빈 Met Hemoglobin
		(02) 설프헤모글로빈 Sulf Hemoglobin
		(03) 카복시헤모글로빈 Carboxy Hemoglobin
누532 약물 및 독물	가(1). 일반면역검사(정성)	(01) Acetaminophen
		(02) Aprindine
		(03) Aspirin
		(04) Barbiturate
		(05) Benzodiazepine
		(06) Carbamazepine
		(07) Carbamazepine, Free
		(08) Clonazepam
		(09) Cyclosporin
		(10) Digitoxin

항 목	세부인정사항	
		(11) Digoxin
		(12) Disopyramide
		(13) Ethosuximide
		(14) Valproic Acid, Free
		(15) Gentamicin
		(16) Haloperidol
		(17) Ibupropen
		(18) Imipramine
		(19) Indomethacin
		(20) Lidocain
		(21) Methamphetamine
		(22) Methanol
		(23) Methotrexate
		(24) Monoethylglycinexylidide
		(25) N-Acethylprocainamide
		(26) Paraquat
		(27) Phenobarbital
		(28) Phenyotoin, Free
		(29) Phenytoin
		(30) Primidone
		(31) Procainamide
		(32) Salicylate
		(33) Tacrolimus (FK506)
		(34) Theophylline
		(35) Valproic Acid
		(36) Vancomycin
		(37) Zonisamide
		(38) δ-Aminolevulinic Acid

항 목	세부인정사항	
	가(1)주. 일반면역검사(정성) 고형조직	(01) Acetaminophen
		(02) Aprindine
		(03) Aspirin
		(04) Barbiturate
		(05) Benzodiazepine
		(06) Carbamazepine
		(07) Carbamazepine, Free
		(08) Clonazepam
		(09) Cyclosporin
		(10) Digitoxin
		(11) Digoxin
		(12) Disopyramide
		(13) Ethosuximide
		(14) Valproic Acid, Free
		(15) Gentamicin
		(16) Haloperidol
		(17) Ibupropen
		(18) Imipramine
		(19) Indomethacin
		(20) Lidocain
		(21) Methamphetamine
		(22) Methanol
		(23) Methotrexate
		(24) Monoethylglycinexylidide
		(25) N-Acethylprocainamide
		(26) Paraquat
		(27) Phenobarbital
		(28) Phenyotoin, Free

항 목	세부인정사항	
		(29) Phenytoin
		(30) Primidone
		(31) Procainamide
		(32) Salicylate
		(33) Tacrolimus (FK506)
		(34) Theophylline
		(35) Valproic Acid
		(36) Vancomycin
		(37) Zonisamide
		(38) δ-Aminolevulinic Acid
	가(2). 일반면역검사(정량)	(01) Acetaminophen
		(02) Amikacin
		(03) Amiodarone
		(04) Aprindine
		(05) Aspirin
		(06) Barbiturate
		(07) Benzodiazepine
		(08) Carbamazepine
		(09) Carbamazepine, Free
		(10) Clonazepam
		(12) Cyclosporin
		(13) Desipramine
		(14) Diazepam
		(15) Digitoxin
		(16) Digoxin
		(17) Disopyramide
		(18) Ethanol(alcohol)
		(19) Ethosuximide

항 목	세부인정사항	
		(20) Gentamicin
		(21) Haloperidol
		(22) Ibupropen
		(23) Imipramine
		(24) Indomethacin
		(25) Kanamycin
		(26) Lidocain
		(27) Methamphetamine
		(28) Methanol
		(29) Methotrexate
		(30) Monoethylglycinexylidide
		(31) N-Acethylprocainamide
		(32) Nitrazepam
		(33) Paraquat
		(34) Phenobarbital
		(35) Phenyotoin, Free
		(36) Phenytoin
		(37) Primidone
		(38) Procainamide
		(39) Quinidine
		(40) Salicylate
		(41) Sirolimus
		(42) Tacrolimus (FK506)
		(43) Theophylline
		(44) Tobramycin
		(45) Valproic Acid
		(46) Valproic Acid, Free
		(47) Vancomycin

항 목	세부인정사항	
		(48) Zonisamide
		(49) δ-Aminolevulinic Acid
	가(2)주. 일반면역검사(정량) 고형조직	(01) Acetaminophen
		(02) Amikacin
		(03) Amiodarone
		(04) Aprindine
		(05) Aspirin
		(06) Barbiturate
		(07) Benzodiazepine
		(08) Carbamazepine
		(09) Carbamazepine, Free
		(10) Clonazepam
		(12) Cyclosporin
		(13) Desipramine
		(14) Diazepam
		(15) Digitoxin
		(16) Digoxin
		(17) Disopyramide
		(18) Ethanol(alcohol)
		(19) Ethosuximide
		(20) Gentamicin
		(21) Haloperidol
		(22) Ibupropen
		(23) Imipramine
		(24) Indomethacin
		(25) Kanamycin
		(26) Lidocain
		(27) Methamphetamine

항 목	세부인정사항	
		(28) Methanol
		(29) Methotrexate
		(30) Monoethylglycinexylidide
		(31) N-Acethylprocainamide
		(32) Nitrazepam
		(33) Paraquat
		(34) Phenobarbital
		(35) Phenyotoin, Free
		(36) Phenytoin
		(37) Primidone
		(38) Procainamide
		(39) Quinidine
		(40) Salicylate
		(41) Sirolimus
		(42) Tacrolimus (FK506)
		(43) Theophylline
		(44) Tobramycin
		(45) Valproic Acid
		(46) Valproic Acid, Free
		(47) Vancomycin
		(48) Zonisamide
		(49) δ-Aminolevulinic Acid
	나(1). 정밀면역검사(정성)	(01) Acetaminophen
		(02) Aprindine
		(03) Aspirin
		(04) Barbiturate
		(05) Benzodiazepine
		(06) Carbamazepine

항 목	세부인정사항	
		(07) Carbamazepine, Free
		(08) Clonazepam
		(09) Cyclosporin
		(10) Digitoxin
		(11) Digoxin
		(12) Disopyramide
		(13) Ethosuximide
		(14) Gentamicin
		(15) Haloperidol
		(16) Ibupropen
		(17) Imipramine
		(18) Indomethacin
		(19) Lidocain
		(20) Methamphetamine
		(21) Methanol
		(22) Methotrexate
		(23) Monoethylglycinexylidide
		(24) N-Acethylprocainamide
		(25) Paraquat
		(26) Phenobarbital
		(27) Phenyotoin, Free
		(28) Phenytoin
		(29) Primidone
		(30) Procainamide
		(31) Salicylate
		(32) Tacrolimus (FK506)
		(33) Theophylline
		(34) Valproic Acid

항 목	세부인정사항	
		(35) Valproic Acid, Free
		(36) Vancomycin
		(37) Zonisamide
		(38) δ-Aminolevulinic Acid
		(39) Phencyclidine
	나(1)주. 정밀면역검사(정성) 고형조직	(01) Acetaminophen
		(02) Aprindine
		(03) Aspirin
		(04) Barbiturate
		(05) Benzodiazepine
		(06) Carbamazepine
		(07) Carbamazepine, Free
		(08) Clonazepam
		(09) Cyclosporin
		(10) Digitoxin
		(11) Digoxin
		(12) Disopyramide
		(13) Ethosuximide
		(14) Gentamicin
		(15) Haloperidol
		(16) Ibupropen
		(17) Imipramine
		(18) Indomethacin
		(19) Lidocain
		(20) Methamphetamine
		(21) Methanol
		(22) Methotrexate
		(23) Monoethylglycinexylidide

항 목	세부인정사항	
		(24) N-Acethylprocainamide
		(25) Paraquat
		(26) Phenobarbital
		(27) Phenyotoin, Free
		(28) Phenytoin
		(29) Primidone
		(30) Procainamide
		(31) Salicylate
		(32) Tacrolimus (FK506)
		(33) Theophylline
		(34) Valproic Acid
		(35) Valproic Acid, Free
		(36) Vancomycin
		(37) Zonisamide
		(38) δ-Aminolevulinic Acid
	나(2). 정밀면역검사(정량)	(01) Acetaminophen
		(02) Amikacin
		(03) Amiodarone
		(04) Aprindine
		(05) Aspirin
		(06) Barbiturate
		(07) Benzodiazepine
		(08) Carbamazepine
		(09) Carbamazepine, Free
		(10) Clonazepam
		(11) Cyclosporin
		(12) Desipramine
		(13) Diazepam

항 목	세부인정사항	
		(14) Digitoxin
		(15) Digoxin
		(16) Disopyramide
		(17) Ethanol(alcohol)
		(18) Ethosuximide
		(19) Gentamicin
		(20) Haloperidol
		(21) Ibupropen
		(22) Imipramine
		(23) Indomethacin
		(24) Kanamycin
		(25) Lidocain
		(26) Methamphetamine
		(27) Methanol
		(28) Methotrexate
		(29) Monoethylglycinexylidide
		(30) MPA Assay
		(31) N-Acethylprocainamide
		(32) Nitrazepam
		(33) Paraquat
		(34) Phenobarbital
		(35) Phenyotoin, Free
		(36) Phenytoin
		(37) Primidone
		(38) Procainamide
		(39) Quinidine
		(40) Salicylate
		(41) Sirolimus

항 목	세부인정사항	
		(42) Tacrolimus (FK506)
		(43) Theophylline
		(44) Tobramycin
		(45) Valproic Acid
		(46) Valproic Acid, Free
		(47) Vancomycin
		(48) Zonisamide
		(49) δ-Aminolevulinic Acid
		(50) Infliximab *
	나(2)주1. 정밀면역검사(정량) 고형조직	(01) Acetaminophen
		(02) Amikacin
		(03) Amiodarone
		(04) Aprindine
		(05) Aspirin
		(06) Barbiturate
		(07) Benzodiazepine
		(08) Carbamazepine
		(09) Carbamazepine, Free
		(10) Clonazepam
		(11) Cyclosporin
		(12) Desipramine
		(13) Diazepam
		(14) Digitoxin
		(15) Digoxin
		(16) Disopyramide
		(17) Ethanol(alcohol)
		(18) Ethosuximide
		(19) Gentamicin

항 목	세부인정사항	
		(20) Haloperidol
		(21) Ibupropen
		(22) Imipramine
		(23) Indomethacin
		(24) Kanamycin
		(25) Lidocain
		(26) Methamphetamine
		(27) Methanol
		(28) Methotrexate
		(29) Monoethylglycinexylidide
		(30) MPA Assay
		(31) N-Acethylprocainamide
		(32) Nitrazepam
		(33) Paraquat
		(34) Phenobarbital
		(35) Phenyotoin, Free
		(36) Phenytoin
		(37) Primidone
		(38) Procainamide
		(39) Quinidine
		(40) Salicylate
		(41) Sirolimus
		(42) Tacrolimus (FK506)
		(43) Theophylline
		(44) Tobramycin
		(45) Valproic Acid
		(46) Valproic Acid, Free
		(47) Vancomycin

항 목	세부인정사항	
		(48) Zonisamide
		(49) δ-Aminolevulinic Acid
	나(2)주2. 정밀면역검사(정량) 핵의학적 방법	(01) Acetaminophen
		(02) Amikacin
		(03) Amiodarone
		(04) Aprindine
		(05) Aspirin
		(06) Barbiturate
		(07) Benzodiazepine
		(08) Carbamazepine
		(09) Carbamazepine, Free
		(10) Clonazepam
		(11) Cyclosporin
		(12) Desipramine
		(13) Diazepam
		(14) Digitoxin
		(15) Digoxin
		(16) Disopyramide
		(17) Ethanol(alcohol)
		(18) Ethosuximide
		(19) Gentamicin
		(20) Haloperidol
		(21) Ibupropen
		(22) Imipramine
		(23) Indomethacin
		(24) Kanamycin
		(25) Lidocain
		(26) Methamphetamine

항 목	세부인정사항	
		(27) Methanol
		(28) Methotrexate
		(29) Monoethylglycinexylidide
		(30) MPA Assay
		(31) N-Acethylprocainamide
		(32) Nitrazepam
		(33) Paraquat
		(34) Phenobarbital
		(35) Phenyotoin, Free
		(36) Phenytoin
		(37) Primidone
		(38) Procainamide
		(39) Quinidine
		(40) Salicylate
		(41) Sirolimus
		(42) Tacrolimus (FK506)
		(43) Theophylline
		(44) Tobramycin
		(45) Valproic Acid
		(46) Valproic Acid, Free
		(47) Vancomycin
		(48) Zonisamide
		(49) δ-Aminolevulinic Acid
	나(2)주2. 정밀면역검사(정량) 고형조직-핵의학적 방법	(01) Acetaminophen
		(02) Amikacin
		(03) Amiodarone
		(04) Aprindine
		(05) Aspirin

항 목	세부인정사항	
		(06) Barbiturate
		(07) Benzodiazepine
		(08) Carbamazepine
		(09) Carbamazepine, Free
		(10) Clonazepam
		(11) Cyclosporin
		(12) Desipramine
		(13) Diazepam
		(14) Digitoxin
		(15) Digoxin
		(16) Disopyramide
		(17) Ethanol(alcohol)
		(18) Ethosuximide
		(19) Gentamicin
		(20) Haloperidol
		(21) Ibupropen
		(22) Imipramine
		(23) Indomethacin
		(24) Kanamycin
		(25) Lidocain
		(26) Methamphetamine
		(27) Methanol
		(28) Methotrexate
		(29) Monoethylglycinexylidide
		(30) MPA Assay
		(31) N-Acethylprocainamide
		(32) Nitrazepam
		(33) Paraquat

항 목	세부인정사항	
		(34) Phenobarbital
		(35) Phenyotoin, Free
		(36) Phenytoin
		(37) Primidone
		(38) Procainamide
		(39) Quinidine
		(40) Salicylate
		(41) Sirolimus
		(42) Tacrolimus (FK506)
		(43) Theophylline
		(44) Tobramycin
		(45) Valproic Acid
		(46) Valproic Acid, Free
		(47) Vancomycin
		(48) Zonisamide
		(49) δ-Aminolevulinic Acid
	다(1). 정밀분광-질량분석 -분획(정성)	(01) 8-Methoxypsoralen
		(02) Acetaminophen
		(03) Acetaziolamide
		(04) Amiodarone
		(05) Aprindine
		(06) Aspirin
		(07) Barbiturate
		(08) Benzodiazepine
		(09) Butalbital
		(10) Caffeine
		(11) Carbamazepine, Free
		(12) Chlorodiazepoxide

항 목	세부인정사항	
		(13) Chlorpromazine
		(14) Clonazepam
		(15) Diazepam
		(16) Dicumarol
		(17) Disopyramide
		(18) Doxepin
		(19) Ethchlorvynol
		(20) Ethylene Glycol
		(21) Flecainide
		(22) Fluoxetine
		(23) Glutethimide
		(24) Haloperidol
		(25) Ibupropen
		(26) Imipramine
		(27) Indomethacin
		(28) Isopropanol
		(29) Lidocain
		(30) Meprobamate
		(31) Methamphetamine
		(32) Methanol
		(33) Methaqualone
		(34) Methsuximide
		(35) Methyprylon
		(36) N-Acethylprocainamide
		(37) Nitrazepam
		(38) Nordiazepam
		(39) Paraquat
		(40) Phencyclidine

항 목	세부인정사항	
		(41) Phenolphthalein
		(42) Phenothiazine
		(43) Phenyotoin, Free
		(44) Procainamide
		(45) Propafenone
		(46) Propanolol
		(47) Propoxyphene
		(48) Salicylate
		(49) Sulfadiazine
		(50) Sulfamethoxazole
		(51) Sulfapyridine
		(52) Sulfisoxazole
		(53) Tacrolimus (FK506)
		(54) Thioridazine
		(55) Tocanide
		(56) Trazodone
		(57) Trimethadione
		(58) Valproic Acid, Free
		(59) Verapamil
		(60) Volatile
		(61) Zonisamide
		(62) δ-Aminolevulinic Acid
	다(1)주. 정밀분광-질량분석 -분획(정성)고형조직	(01) 8-Methoxypsoralen
		(02) Acetaminophen
		(03) Acetaziolamide
		(04) Amiodarone
		(05) Aprindine
		(06) Aspirin

항 목	세부인정사항	
		(07) Barbiturate
		(08) Benzodiazepine
		(09) Butalbital
		(10) Caffeine
		(11) Carbamazepine, Free
		(12) Chlorodiazepoxide
		(13) Chlorpromazine
		(14) Clonazepam
		(15) Diazepam
		(16) Dicumarol
		(17) Disopyramide
		(18) Doxepin
		(19) Ethchlorvynol
		(20) Ethylene Glycol
		(21) Flecainide
		(22) Fluoxetine
		(23) Glutethimide
		(24) Haloperidol
		(25) Ibupropen
		(26) Imipramine
		(27) Indomethacin
		(28) Isopropanol
		(29) Lidocain
		(30) Meprobamate
		(31) Methamphetamine
		(32) Methanol
		(33) Methaqualone
		(34) Methsuximide

항 목	세부인정사항	
		(35) Methyprylon
		(36) N-Acethylprocainamide
		(37) Nitrazepam
		(38) Nordiazepam
		(39) Paraquat
		(40) Phencyclidine
		(41) Phenolphthalein
		(42) Phenothiazine
		(43) Phenyotoin, Free
		(44) Procainamide
		(45) Propafenone
		(46) Propanolol
		(47) Propoxyphene
		(48) Salicylate
		(49) Sulfadiazine
		(50) Sulfamethoxazole
		(51) Sulfapyridine
		(52) Sulfisoxazole
		(53) Tacrolimus (FK506)
		(54) Thioridazine
		(55) Tocanide
		(56) Trazodone
		(57) Trimethadione
		(58) Valproic Acid, Free
		(59) Verapamil
		(60) Volatile
		(61) Zonisamide
		(62) δ-Aminolevulinic Acid

항 목	세부인정사항	
	다(2). 정밀분광-질량분석-분획(정량)	(01) 8-Methoxypsoralen
		(02) Acetaminophen
		(03) Acetaziolamide
		(04) Amiodarone
		(05) Amitriptyline and Amitriptyline metabolite
		(06) Aprindine
		(07) Aripiprazole
		(08) Aspirin
		(09) Barbiturate
		(10) Benzodiazepine
		(11) Busulfan
		(12) Butalbital
		(13) Caffeine
		(14) Carbamazepine
		(15) Carbamazepine, Free
		(16) Chlorodiazepoxide
		(17) Chlorpromazine
		(18) Citalopram and Citalopram metabolite
		(19) Clomipramine and Clomipramine metabolite
		(20) Clonazepam
		(21) Clozapine and Clozapine metabolite
		(22) Cycloserine
		(23) Cyclosporin
		(24) Desipramine and Desipramine metabolite
		(25) Diazepam

항 목	세부인정사항	
		(26) Dicumarol
		(27) Disopyramide
		(28) Doxepin
		(29) Ethambutol
		(30) Ethchlorvynol
		(31) Ethylene Glycol
		(32) Everolimus (certican)
		(33) Flecainide
		(34) Fluoxetine
		(35) Glutethimide
		(36) Haloperidol
		(37) Ibupropen
		(38) Imipramine
		(39) Indomethacin
		(40) Isopropanol
		(41) Itraconazole
		(42) Kanamycin
		(43) Lidocain
		(44) Linezolid
		(45) Meprobamate
		(46) Methamphetamine
		(47) Methanol
		(48) Methaqualone
		(49) Methsuximide
		(50) Methyprylon
		(51) Mirtazapine and Mirtazapine metabolite
		(52) Moxifloxacin

항 목	세부인정사항	
		(53) Mycophenolic Acid
		(54) N-Acethylprocainamide
		(55) Nitrazepam
		(56) Nordiazepam
		(57) Nortriptyline and Nortriptyline metabolite
		(58) Olanzapine and Olanzapine metabolite
		(59) Paraquat
		(60) Paroxetine and Paroxetine metabolite
		(61) Phencyclidine
		(62) Phenolphthalein
		(63) Phenothiazine
		(64) Phenyotoin, Free
		(65) Primidone
		(66) Procainamide
		(67) Propafenone
		(68) Propanolol
		(69) Propoxyphene
		(70) Quetiapine and Quetiapine metabolite
		(71) Risperidone
		(72) Salicylate
		(73) Sertraline and Sertraline metabolite
		(74) Sirolimus (Rapamycin)
		(75) Streptomycin
		(76) Sulfadiazine
		(77) Sulfamethoxazole

항 목	세부인정사항	
		(78) Sulfapyridine
		(79) Sulfisoxazole
		(80) Tacrolimus (FK506)
		(81) Tamoxifen
		(82) Thioridazine
		(83) Tobramycin
		(84) Tocanide
		(85) Trazodone
		(86) Trimethadione
		(87) Valproic Acid, Free
		(88) Venlafaxine and Venlafaxine metabolite
		(89) Verapamil
		(90) Volatile
		(91) Voriconazole
		(92) Warfarin
		(93) Zonisamide
		(94) δ-Aminolevulinic Acid
	다(2)주. 정밀분광-질량분석-분획(정량)고형조직	(01) 8-Methoxypsoralen
		(02) Acetaminophen
		(03) Acetaziolamide
		(04) Amiodarone
		(05) Amitriptyline and Amitriptyline metabolite
		(06) Aprindine
		(07) Aripiprazole
		(08) Aspirin
		(09) Barbiturate
		(10) Benzodiazepine

항 목	세부인정사항	
		(11) Busulfan
		(12) Butalbital
		(13) Caffeine
		(14) Carbamazepine
		(15) Carbamazepine, Free
		(16) Chlorodiazepoxide
		(17) Chlorpromazine
		(18) Citalopram and Citalopram metabolite
		(19) Clomipramine and Clomipramine metabolite
		(20) Clonazepam
		(21) Clozapine and Clozapine metabolite
		(22) Cycloserine
		(23) Cyclosporin
		(24) Desipramine and Desipramine metabolite
		(25) Diazepam
		(26) Dicumarol
		(27) Disopyramide
		(28) Doxepin
		(29) Ethambutol
		(30) Ethchlorvynol
		(31) Ethylene Glycol
		(32) Everolimus (certican)
		(33) Flecainide
		(34) Fluoxetine
		(35) Glutethimide

항 목	세부인정사항	
		(36) Haloperidol
		(37) Ibupropen
		(38) Imipramine
		(39) Indomethacin
		(40) Isopropanol
		(41) Itraconazole
		(42) Kanamycin
		(43) Lidocain
		(44) Linezolid
		(45) Meprobamate
		(46) Methamphetamine
		(47) Methanol
		(48) Methaqualone
		(49) Methsuximide
		(50) Methyprylon
		(51) Mirtazapine and Mirtazapine metabolite
		(52) Moxifloxacin
		(53) Mycophenolic Acid
		(54) N-Acethylprocainamide
		(55) Nitrazepam
		(56) Nordiazepam
		(57) Nortriptyline and Nortriptyline metabolite
		(58) Olanzapine and Olanzapine metabolite
		(59) Paraquat
		(60) Paroxetine and Paroxetine metabolite

항 목	세부인정사항	
		(61) Phencyclidine
		(62) Phenolphthalein
		(63) Phenothiazine
		(64) Phenyotoin, Free
		(65) Primidone
		(66) Procainamide
		(67) Propafenone
		(68) Propanolol
		(69) Propoxyphene
		(70) Quetiapine and Quetiapine metabolite
		(71) Risperidone
		(72) Salicylate
		(73) Sertraline and Sertraline metabolite
		(74) Sirolimus (Rapamycin)
		(75) Streptomycin
		(76) Sulfadiazine
		(77) Sulfamethoxazole
		(78) Sulfapyridine
		(79) Sulfisoxazole
		(80) Tacrolimus (FK506)
		(81) Tamoxifen
		(82) Thioridazine
		(83) Tobramycin
		(84) Tocanide
		(85) Trazodone
		(86) Trimethadione
		(87) Valproic Acid, Free

항 목	세부인정사항	
		(88) Venlafaxine and Venlafaxine metabolite
		(89) Verapamil
		(90) Volatile
		(91) Voriconazole
		(92) Warfarin
		(93) Zonisamide
		(94) δ-Aminolevulinic Acid
	다(3). 정밀분광-질량분석 -질량(정성)	(01) 8-Methoxypsoralen
		(02) Acetaminophen
		(03) Acetaziolamide
		(04) Amiodarone
		(05) Aprindine
		(06) Aspirin
		(07) Barbiturate
		(08) Benzodiazepine
		(09) Butalbital
		(10) Caffeine
		(11) Carbamazepine, Free
		(12) Chlorodiazepoxide
		(13) Chlorpromazine
		(14) Clonazepam
		(15) Diazepam
		(16) Dicumarol
		(17) Disopyramide
		(18) Doxepin
		(19) Ethchlorvynol
		(20) Ethylene Glycol

항 목	세부인정사항	
		(21) Flecainide
		(22) Fluoxetine
		(23) Glutethimide
		(24) Haloperidol
		(25) Ibupropen
		(26) Imipramine
		(27) Indomethacin
		(28) Isopropanol
		(29) Lidocain
		(30) Meprobamate
		(31) Methamphetamine
		(32) Methanol
		(33) Methaqualone
		(34) Methsuximide
		(35) Methyprylon
		(36) N-Acethylprocainamide
		(37) Nitrazepam
		(38) Nordiazepam
		(39) Paraquat
		(40) Phencyclidine
		(41) Phenolphthalein
		(42) Phenothiazine
		(43) Phenyotoin, Free
		(44) Procainamide
		(45) Propafenone
		(46) Propanolol
		(47) Propoxyphene
		(48) Salicylate

항 목	세부인정사항	
		(49) Sulfadiazine
		(50) Sulfamethoxazole
		(51) Sulfapyridine
		(52) Sulfisoxazole
		(53) Tacrolimus (FK506)
		(54) Thioridazine
		(55) Tocanide
		(56) Trazodone
		(57) Trimethadione
		(58) Valproic Acid, Free
		(59) Verapamil
		(60) Volatile
		(61) Zonisamide
		(62) δ-Aminolevulinic Acid
	다(3)주1. 정밀분광-질량분석-질량(정성)-고형조직	(01) 8-Methoxypsoralen
		(02) Acetaminophen
		(03) Acetaziolamide
		(04) Amiodarone
		(05) Aprindine
		(06) Aspirin
		(07) Barbiturate
		(08) Benzodiazepine
		(09) Butalbital
		(10) Caffeine
		(11) Carbamazepine, Free
		(12) Chlorodiazepoxide
		(13) Chlorpromazine
		(14) Clonazepam

항 목	세부인정사항	
		(15) Diazepam
		(16) Dicumarol
		(17) Disopyramide
		(18) Doxepin
		(19) Ethchlorvynol
		(20) Ethylene Glycol
		(21) Flecainide
		(22) Fluoxetine
		(23) Glutethimide
		(24) Haloperidol
		(25) Ibupropen
		(26) Imipramine
		(27) Indomethacin
		(28) Isopropanol
		(29) Lidocain
		(30) Meprobamate
		(31) Methamphetamine
		(32) Methanol
		(33) Methaqualone
		(34) Methsuximide
		(35) Methyprylon
		(36) N-Acethylprocainamide
		(37) Nitrazepam
		(38) Nordiazepam
		(39) Paraquat
		(40) Phencyclidine
		(41) Phenolphthalein
		(42) Phenothiazine

항 목	세부인정사항	
		(43) Phenyotoin, Free
		(44) Procainamide
		(45) Propafenone
		(46) Propanolol
		(47) Propoxyphene
		(48) Salicylate
		(49) Sulfadiazine
		(50) Sulfamethoxazole
		(51) Sulfapyridine
		(52) Sulfisoxazole
		(53) Tacrolimus (FK506)
		(54) Thioridazine
		(55) Tocanide
		(56) Trazodone
		(57) Trimethadione
		(58) Valproic Acid, Free
		(59) Verapamil
		(60) Volatile
		(61) Zonisamide
		(62) δ-Aminolevulinic Acid
	다(4). 정밀분광-질량분석 -질량(정량)	(01) 8-Methoxypsoralen
		(02) Acetaminophen
		(03) Acetaziolamide
		(04) Amiodarone
		(05) Amitriptyline and Amitriptyline metabolite
		(06) Aprindine
		(07) Aripiprazole

항 목	세부인정사항	
		(08) Aspirin
		(09) Barbiturate
		(10) Benzodiazepine
		(11) Busulfan
		(12) Butalbital
		(13) Caffeine
		(14) Carbamazepine
		(15) Carbamazepine, Free
		(16) Chlorodiazepoxide
		(17) Chlorpromazine
		(18) Citalopram and Citalopram metabolite
		(19) Clomipramine and Clomipramine metabolite
		(20) Clonazepam
		(21) Clozapine and Clozapine metabolite
		(22) Cycloserine
		(23) Cyclosporin
		(24) Desipramine and Desipramine metabolite
		(25) Diazepam
		(26) Dicumarol
		(27) Disopyramide
		(28) Doxepin
		(29) Ethambutol
		(30) Ethchlorvynol
		(31) Ethylene Glycol
		(32) Everolimus (certican)

항 목	세부인정사항	
		(33) Flecainide
		(34) Fluoxetine
		(35) Glutethimide
		(36) Haloperidol
		(37) Ibupropen
		(38) Imipramine
		(39) Indomethacin
		(40) Isopropanol
		(41) Itraconazole
		(42) Kanamycin
		(43) Lamotrigine
		(44) Levetriacetam
		(45) Lidocain
		(46) Linezolid
		(47) Meprobamate
		(48) Methamphetamine
		(49) Methanol
		(50) Methaqualone
		(51) Methsuximide
		(52) Methyprylon
		(53) Mirtazapine and Mirtazapine metabolite
		(54) Moxifloxacin
		(55) Mycophenolic Acid
		(56) N-Acethylprocainamide
		(57) Nitrazepam
		(58) Nordiazepam
		(59) Nortriptyline and Nortriptyline metabolite

항 목	세부인정사항	
		(60) Olanzapine and Olanzapine metabolite
		(61) Oxcarbazepine
		(62) Paraquat
		(63) Paroxetine and Paroxetine metabolite
		(64) Phencyclidine
		(65) Phenolphthalein
		(66) Phenothiazine
		(67) Phenyotoin, Free
		(68) Posaconazole
		(69) Primidone
		(70) Procainamide
		(71) Propafenone
		(72) Propanolol
		(73) Propoxyphene
		(74) Quetiapine and Quetiapine metabolite
		(75) Risperidone
		(76) Salicylate
		(77) Sertraline and Sertraline metabolite
		(78) Sirolimus (Rapamycin)
		(79) Streptomycin
		(80) Sulfadiazine
		(81) Sulfamethoxazole
		(82) Sulfapyridine
		(83) Sulfisoxazole
		(84) Tacrolimus (FK506)

항 목	세부인정사항	
		(85) Tamoxifen
		(86) Teicoplanin
		(87) Thioridazine
		(88) Tobramycin
		(89) Tocanide
		(90) topiramate
		(91) Trazodone
		(92) Trimethadione
		(93) Valproic Acid, Free
		(94) Venlafaxine and Venlafaxine metabolite
		(95) Verapamil
		(96) Volatile
		(97) Voriconazole
		(98) Warfarin
		(99) Zonisamide
		(A1) δ-Aminolevulinic Acid
	다(4)주. 정밀분광-질량분석 -질량(정량)고형조직	(01) 8-Methoxypsoralen
		(02) Acetaminophen
		(03) Acetaziolamide
		(04) Amiodarone
		(05) Amitriptyline and Amitriptyline metabolite
		(06) Aprindine
		(07) Aripiprazole
		(08) Aspirin
		(09) Barbiturate
		(10) Benzodiazepine
		(11) Busulfan

항 목	세부인정사항	
		(12) Butalbital
		(13) Caffeine
		(14) Carbamazepine
		(15) Carbamazepine, Free
		(16) Chlorodiazepoxide
		(17) Chlorpromazine
		(18) Citalopram and Citalopram metabolite
		(19) Clomipramine and Clomipramine metabolite
		(20) Clonazepam
		(21) Clozapine and Clozapine metabolite
		(22) Cycloserine
		(23) Cyclosporin
		(24) Desipramine and Desipramine metabolite
		(25) Diazepam
		(26) Dicumarol
		(27) Disopyramide
		(28) Doxepin
		(29) Ethambutol
		(30) Ethchlorvynol
		(31) Ethylene Glycol
		(32) Everolimus (certican)
		(33) Flecainide
		(34) Fluoxetine
		(35) Glutethimide
		(36) Haloperidol

항 목	세부인정사항	
		(37) Ibupropen
		(38) Imipramine
		(39) Indomethacin
		(40) Isopropanol
		(41) Itraconazole
		(42) Kanamycin
		(43) Lamotrigine
		(44) Levetriacetam
		(45) Lidocain
		(46) Linezolid
		(47) Meprobamate
		(48) Methamphetamine
		(49) Methanol
		(50) Methaqualone
		(51) Methsuximide
		(52) Methyprylon
		(53) Mirtazapine and Mirtazapine metabolite
		(54) Moxifloxacin
		(55) Mycophenolic Acid
		(56) N-Acethylprocainamide
		(57) Nitrazepam
		(58) Nordiazepam
		(59) Nortriptyline and Nortriptyline metabolite
		(60) Olanzapine and Olanzapine metabolite
		(61) Oxcarbazepine
		(62) Paraquat

항 목	세부인정사항	
		(63) Paroxetine and Paroxetine metabolite
		(64) Phencyclidine
		(65) Phenolphthalein
		(66) Phenothiazine
		(67) Phenyotoin, Free
		(69) Primidone
		(70) Procainamide
		(71) Propafenone
		(72) Propanolol
		(73) Propoxyphene
		(74) Quetiapine and Quetiapine metabolite
		(75) Risperidone
		(76) Salicylate
		(77) Sertraline and Sertraline metabolite
		(78) Sirolimus (Rapamycin)
		(79) Streptomycin
		(80) Sulfadiazine
		(81) Sulfamethoxazole
		(82) Sulfapyridine
		(83) Sulfisoxazole
		(84) Tacrolimus (FK506)
		(85) Tamoxifen
		(86) Teicoplanin
		(87) Thioridazine
		(88) Tobramycin
		(89) Tocanide

항 목	세부인정사항	
		(90) topiramate
		(91) Trazodone
		(92) Trimethadione
		(93) Valproic Acid, Free
		(94) Venlafaxine and Venlafaxine metabolite
		(95) Verapamil
		(96) Volatile
		(97) Voriconazole
		(98) Warfarin
		(99) Zonisamide
		(A1) δ-Aminolevulinic Acid
	마. 화학반응-장비측정(정량)	(01) Mycophenolic Acid
	마주. 화학반응-장비측정 (정량) 고형조직	(01) Mycophenolic Acid
누540 유기용제	가(1). 화학반응-장비측정-(정성)	(01) Benzene
		(02) Hippuric Acid
		(03) Phenol
		(04) Styrene
		(05) Toluene
		(06) Xylene
	가(1)주. 화학반응-장비측정-(정성)-고형조직	(01) Benzene
		(02) Hippuric Acid
		(03) Phenol
		(04) Styrene
		(05) Toluene
		(06) Xylene
	가(2). 화학반응-장비측정-(정량)	(01) Benzene
		(02) Hippuric Acid

항 목	세부인정사항	
		(03) Phenol
		(04) Styrene
		(05) Toluene
		(06) Xylene
	가(2)주. 화학반응-장비측정-(정량)-고형조직	(01) Benzene
		(02) Hippuric Acid
		(03) Phenol
		(04) Styrene
		(05) Toluene
		(06) Xylene
	나(1). 정밀면역검사-(정성)	(01) Benzene
		(02) Hippuric Acid
		(03) Phenol
		(04) Styrene
		(05) Toluene
		(06) Xylene
	나(1)주. 정밀면역검사-(정성)-고형조직	(01) Benzene
		(02) Hippuric Acid
		(03) Phenol
		(04) Styrene
		(05) Toluene
		(06) Xylene
	나(2). 정밀면역검사-(정량)	(01) Benzene
		(02) Hippuric Acid
		(03) Phenol
		(04) Styrene
		(05) Toluene
		(06) Xylene

항 목	세부인정사항	
	나(2)주. 정밀면역검사-(정량) -고형조직	(01) Benzene
		(02) Hippuric Acid
		(03) Phenol
		(04) Styrene
		(05) Toluene
		(06) Xylene
	다(1). 정밀분광-질량분석- 분획(정성)	(01) 2,5-hexanedione and 2,5-hexanedione metabolite
		(02) 2-ethoxyethyl acetate and 2-ethoxyethyl acetate metabolite
		(03) Acetone
		(04) Hippuric acid
		(05) Isopropyl alcohol(IPA) and IPA metabolite
		(06) Mandelic Acid
		(07) Methyl Ethyl Ketone
		(08) Methylhippuric Acid
		(09) MIBK
		(10) Muconic acid and Muconic acid metabolite
		(11) N-Methylformamide
		(12) O-cresol and O-cresol metabolite
		(13) PCE (perchloroethylene, tetrachloroethyl) and PCE metabolite
		(14) Phenol and Phenol metabolite
		(15) Phenylglyoxylic acid and Phenylglyoxylic acid metabolite
		(16) Trichloroethylene(TCE) and TCE metabolite

항 목	세부인정사항	
		(17) Trichloride, Total and Trichloride, Total metabolite
		(18) Trichloroacetic acid and Trichloroacetic acid metabolite
		(19) Trichloroethane and Trichloroethane metabolite
		(20) TTCA
	다(1)주. 정밀분광-질량분석-분획(정성)-고형조직	(01) 2,5-hexanedione and 2,5-hexanedione metabolite
		(02) 2-ethoxyethyl acetate and 2-ethoxyethyl acetate metabolite
		(03) Acetone
		(04) Hippuric acid
		(05) Isopropyl alcohol(IPA) and IPA metabolite
		(06) Mandelic Acid
		(07) Methyl Ethyl Ketone
		(08) Methylhippuric Acid
		(09) MIBK
		(10) Muconic acid and Muconic acid metabolite
		(11) N-Methylformamide
		(12) O-cresol and O-cresol metabolite
		(13) PCE (perchloroethylene, tetrachloroethyl) and PCE metabolite
		(14) Phenol and Phenol metabolite
		(15) Phenylglyoxylic acid and Phenylglyoxylic acid metabolite
		(16) Trichloroethylene(TCE) and TCE metabolite

항 목	세부인정사항	
		(17) Trichloride, Total
		(18) Trichloroacetic acid and Trichloroacetic acid metabolite
		(19) Trichloroethane and Trichloroethane metabolite
		(20) TTCA
	다(2). 정밀분광-질량분석-분획(정량)	(01) 2,5-hexanedione and 2,5-hexanedione metabolite
		(02) 2-ethoxyethyl acetate and 2-ethoxyethyl acetate metabolite
		(03) Acetone
		(04) Hippuric acid
		(05) Isopropyl alcohol(IPA) and IPA metabolite
		(06) Mandelic Acid
		(07) Methyl Ethyl Ketone
		(08) Methylhippuric Acid
		(09) MIBK
		(10) Muconic acid and Muconic acid metabolite
		(11) N-Methylformamide
		(12) O-cresol and O-cresol metabolite
		(13) PCE (perchloroethylene, tetrachloroethyl) and PCE metabolite
		(14) Phenol and Phenol metabolite
		(15) Phenylglyoxylic acid and Phenylglyoxylic acid metabolite
		(16) Trichloroethylene(TCE) and TCE metabolite
		(17) Trichloride, Total and

항 목	세부인정사항	
		Trichloride, Total metabolite
		(18) Trichloroacetic acid and Trichloroacetic acid metabolite
		(19) Trichloroethane and Trichloroethane metabolite
		(20) TTCA
	다(2)주. 정밀분광-질량분석-분획(정량)-고형조직	(01) 2,5-hexanedione and 2,5-hexanedione metabolite
		(02) 2-ethoxyethyl acetate and 2-ethoxyethyl acetate metabolite
		(03) Acetone
		(04) Hippuric acid
		(05) Isopropyl alcohol(IPA) and IPA metabolite
		(06) Mandelic Acid
		(07) Methyl Ethyl Ketone
		(08) Methylhippuric Acid
		(09) MIBK
		(10) Muconic acid and Muconic acid metabolite
		(11) N-Methylformamide
		(12) O-cresol and O-cresol metabolite
		(13) PCE (perchloroethylene, tetrachloroethyl) and PCE metabolite
		(14) Phenol and Phenol metabolite
		(15) Phenylglyoxylic acid and Phenylglyoxylic acid metabolite
		(16) Trichloroethylene(TCE) and TCE metabolite
		(17) Trichloride, Total

항 목	세부인정사항	
		(18) Trichloroacetic acid and Trichloroacetic acid metabolite
		(19) Trichloroethane and Trichloroethane metabolite
		(20) TTCA
누550 중금속·미량원소	가(1). 화학반응-장비측정 (정성)	(01) Ag (silver)
		(02) Al (aluminium)
		(03) As
		(04) Cd
		(05) Co (cobalt)
		(06) Cr (chromium)
		(07) Cu
		(08) Hg
		(09) I (iodine)
		(10) Li
		(11) Mn
		(12) Ni (nikel)
		(13) Pb
		(14) Pt (platinum)
		(15) Se
		(16) Zn
	가(1)주. 화학반응-장비측정 (정성)-고형조직	(01) Ag (silver)
		(02) Al (aluminium)
		(03) As
		(04) Cd
		(05) Co (cobalt)
		(06) Cr (chromium)
		(07) Cu
		(08) Hg

항 목	세부인정사항	
		(09) I (iodine)
		(10) Li
		(11) Mn
		(12) Ni (nikel)
		(13) Pb
		(14) Pt (platinum)
		(15) Se
		(16) Zn
	가(2). 화학반응-장비측정 (정량)	(01) Ag (silver)
		(02) AI (aluminium)
		(03) As
		(04) Cd
		(05) Co (cobalt)
		(06) Cr (chromium)
		(07) Cu
		(08) Hg
		(09) I (iodine)
		(10) Li
		(11) Mn
		(12) Ni (nikel)
		(13) Pb
		(14) Pt (platinum)
		(15) Se
		(16) Zn
	가(2)주. 화학반응-장비측정 (정량)-고형조직	(01) Ag (silver)
		(02) AI (aluminium)
		(03) As
		(04) Cd

항 목	세부인정사항	
		(05) Co (cobalt)
		(06) Cr (chromium)
		(07) Cu
		(08) Hg
		(09) I (iodine)
		(10) Li
		(11) Mn
		(12) Ni (nikel)
		(13) Pb
		(14) Pt (platinum)
		(15) Se
		(16) Zn
	나(1). 정밀분광-질량분석 -질량(정량)	(01) Ag (silver)
		(02) AI (aluminium)
		(03) As
		(04) Cd
		(05) Co (cobalt)
		(06) Cr (chromium)
		(07) Cu
		(08) Fe (iron)
		(09) Fluoride
		(10) Hg
		(11) I (iodine)
		(12) Li
		(13) Mn
		(14) Ni (nikel)
		(15) Pb
		(16) Pt (platinum)

항 목	세부인정사항	
		(17) Se
		(18) Zn
		(19) 요중불화물
	나(1)주. 정밀분광-질량분석-질량(정량)-고형조직	(01) Ag (silver)
		(02) AI (aluminium)
		(03) As
		(04) Cd
		(05) Co (cobalt)
		(06) Cr (chromium)
		(07) Cu
		(08) Fe (iron)
		(09) Fluoride
		(10) Hg
		(11) I (iodine)
		(12) Li
		(13) Mn
		(14) Ni (nikel)
		(15) Pb
		(16) Pt (platinum)
		(17) Se
		(18) Zn
		(19) 요중불화물
누571 조기양막파수검사	가. 일반면역검사-간이검사	(01) 인산화된 인슐린양 성장인자 결합단백질-1 Phosphorylated Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1(phIGFBP-1)*
		(02) 인슐린양성장인자결합단백질-1 Insulin-Like Growth Factor Binding Protein-1
		(03) 태반알파마이크로글로불린-1

항 목	세부인정사항	
		Placental Alpha-1 Microglobulin Protein
		(04) 태아피브로넥틴정성검사 Fetal Fibronectin
	나. 정밀면역검사	(01) 태아피브로넥틴정량검사 Fetal Fibronectin
누580 관찰판정-현미경	나. 일반염색	(01) Wet Smear, vaginal
		(02) 그람염색 Gram's Stain
		(03) 디프테리아겸경 Diphteria Stain
	다. 특수염색	(01) 협막,편모 Capsule and Flagella
누581 일반배양	나주4. 배양 및 동정 -정량배양	(01) 기관지폐포세척액
		(02) 이식재초음파세척액 *
		(03) 조직세균(외상 및 화상환자) *
	다. 동정 또는 아형판정 [균종에따라각각산정]	(01) 공응집검사 Co-Agglutination Test
		(02) 라텍스응집검사 Latex Agglutination Test
	라(3). 약제감수성-비색법	(01) 카바페네마제 Carbapenemase *
	마(1)주1. 배양, 동정 및 디스크확산법 -정량배양	(01) 기관지폐포세척액
		(02) 이식재초음파세척액 *
		(03) 조직세균(외상 및 화상환자) *
	마(2)주1. 배양, 동정 및 항균제 최소억제농도-정량배양	(01) 기관지폐포세척액
		(02) 이식재초음파세척액 *
		(03) 조직세균(외상 및 화상환자) *
누582 특수배양 (배양 및 동정)		(01) Chlamydia
		(02) Legionella
		(03) Leptospira
		(04) Yersinia
		(05) 비뇨생식기마이코플라즈마, 유레아플라즈마

항 목	세부인정사항	
		(06) 캄필로박터(Campylobactor)
		(07) 클로스트리디움 디피씰 (Clostridium difficile)
		(08) 호흡기마이코플라즈마
누584 일반면역검사	가. 세균항원(균종별)	(01) Chlamydia
		(02) Legionella
		(03) Mycoplasma
		(04) Rickettsia
	나. 세균항체(균종별)	(01) Actinomyces
		(02) Bordetella pertussis
		(03) Borellia burgdorferi
		(04) Brucella
		(05) Chlamydia psittaci
		(06) Chlamydia trachomatis IgG
		(07) Chlamydia trachomatis IgM
		(08) Clostridium tetani (Tetanus)
		(09) Corynebacterium diphtheriae
		(10) Haemophilus influenzae
		(11) Legionella
		(12) Leptospira
		(13) Mycoplasma
		(14) Neisseria
		(15) Rickettsia (R. typhi, R. rickettsii 제외)
		(16) Rickettsia 3 Type
		(17) 홍반열(Spotted Fever)
		(18) 발진열(Murine Typhus)
		(19) Salmonella
		(20) Yersinia

항 목	세부인정사항	
		(21) Yersinia enterocolitica O3
		(22) Yersinia pseudotuberculosis
		(23) 스트렙토코커스항체(스트렙토자임항체)
		(24) 스트렙토코커스항체(항스트렙토키나제항체)
		(25) 쯔쯔가무시병(Orientia tsutusgamushi, Scrub Typhus)
		(26) Chlamydia
	다. 소변 세균항원-간이검사	(01) Legionella
		(02) 폐렴사슬알균 Streptococcus Pneumoniae *
누587 정밀면역검사	가. 세균항원(균종별)	(01) Chlamydia
		(02) Legionella
		(03) Mycoplasma
		(04) Rickettsia
	나(1). 세균항체(균종별) -총(Total)	(01) Actinomyces
		(02) Bordetella pertussis
		(03) Borellia burgdorferi
		(04) Brucella
		(05) Clostridium tetani (Tetanus)
		(06) Corynebacterium diphtheriae
		(07) Haemophilus influenzae
		(08) Legionella
		(09) Leptospira
		(10) Neisseria
		(11) Salmonella
		(12) Yersinia
		(13) Yersinia Enterocolitica O3

항 목	세부인정사항	
		(14) Yersinia pseudotuberculosis
	나(2). 세균항체(균종별) -IgG	(01) Chlamydia
		(02) Chlamydia psittaci
		(03) Chlamydia trachomatis
		(04) Mycoplasma
		(05) Rickettsia
		(06) Rickettsia 3 Type
		(07) 발진열(Murine Typhus)
		(08) 쯔쯔가무시병(Orientia tsutusgamushi, Scrub Typhus)
		(09) 홍반열(Spotted Fever)
	나(3). 세균항체(균종별)-IgM	(01) Chlamydia
		(02) Chlamydia psittaci
		(03) Chlamydia trachomatis IgM
		(04) Rickettsia
		(05) Rickettsia 3 Type
		(06) 발진열(Murine Typhus)
		(07) 스트렙토코커스항체(항DNAse B 항체)
		(08) 쯔쯔가무시병(Orientia tsutusgamushi, Scrub Typhus)
		(09) Mycoplasma
		(10) 홍반열(Spotted Fever)
누588 면역형광법-세균항체(균종별)		(01) 장티푸스 VI 항체 Salmonella Thyphi VI Antibody
누591 핵산증폭	가. 정성그룹 1	(01) Bordetella pertussis [중합효소연쇄반응법]
		(02) Borrelia burgdorferi [중합효소연쇄반응법]
		(03) Chlamydia pneumoniae [중합효소연쇄반응법]

항 목	세부인정사항	
		(04) Chlamydia trachomatis [중합효소연쇄반응법]
		(05) Gardnerella vaginalis [중합효소연쇄반응법]
		(06) Haemophilus ducreyi [중합효소연쇄반응법]
		(07) Helicobacter pylori [중합효소연쇄반응법]
		(08) Legionella pneumophila [중합효소연쇄반응법]
		(09) Leptospira [중합효소연쇄반응법]
		(10) Mycoplasma genitalium [중합효소연쇄반응법]
		(11) Mycoplasma hominis [중합효소연쇄반응법]
		(12) Neisseria gonorrhoeae [중합효소연쇄반응법]
		(13) Salmonella [중합효소연쇄반응법]
		(14) Ureaplasma species (Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum) [중합효소연쇄반응법] *
		(15) 대장균 O157 (Escherichia coli O157) [중합효소연쇄반응법]
		(16) 폐렴마이코플라즈 (Mycoplasma pneumoniae) [중합효소연쇄반응법]
	나. 정성그룹 2	(01) Chlamydia [중합효소연쇄반응교잡반응법]
		(02) Mycoplasma pneumoniae [실시간중합효소연쇄반응법] *
		(03) Helicobacter pylori [실시간중합효소연쇄반응법]
		(04) Ureaplasma species (Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum) [실시간중합효소연쇄반응법] *

항 목	세부인정사항	
		(05) Clostridium difficile 독소 유전자 [실시간중합효소연쇄반응법]*
		(06) Clostridium difficile 독소 유전자 [루프매개등온증폭법]*
	나주. 정성그룹2 -통합자동진단키트 이용-	(01) Clostridium difficile 독소 유전자 [실시간중합효소연쇄반응법]
		(02) Clostridium difficile 독소 유전자 [루프매개등온증폭법]
	다. 약제내성그룹1	(01) Helicobacter pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이 [중합효소연쇄반응법] *
		(02) Vancomycin-Resistant Enterococci (VRE) Genotype [중합효소연쇄반응법]
		(03) 카바페네마제 유전자 (KPC, NDM, VIM, IMP 유전자 각각 산정)[중합효소연쇄반응법] Carbapenemase Gene (KPC, NDM, VIM, IMP) *
누592 핵산교잡	가. 동소교잡그룹	(01) Chlamydia
		(02) Ureaplasma
누593 염기서열분석	가. 유전자형그룹3	(01) 세균 rDNA, 동정
누604 핵산증폭	가. 정성그룹2	(01) 결핵균[중합효소연쇄반응법] Mycobacterium Tuberculosis
		(02) 비결핵항산균(NTM) 동정검사 [중합효소연쇄반응교잡반응법]
		(03) 비결핵항산균(NTM) 동정검사 [중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형법]
		(04) 비결핵항산균(NTM) [이중중합효소연쇄반응법]
	나. 정성그룹3	(01) 결핵균[이중중합효소연쇄반응법] Mycobacterium Tuberculosis
		(02) 결핵균[중합효소연쇄반응교잡반응법] Mycobacterium Tuberculosis

항 목	세부인정사항	
		(03) 항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신)[중합효소연쇄반응교잡반응법] Rifampicin Resistance Test
		(04) 항결핵약제 내성 결핵균 검사 (이소나이아짓)[중합효소연쇄반응교잡반응법] Isoniazid Resistance Test
		(05) 결핵균 및 리팜핀, 이소나이아짓 내성 검사 [실시간 중합효소연쇄반응법] Detection of M.tuberculosis, Isoniazid and Rifampin Resistance
	다. 정성그룹4	(01) 결핵균 및 리팜핀 내성검사[실시간 이 중 중 합 효 소 연 쇄 반 응 법] Detection of M.tuberculosis and Rifampin Resistance *
누605 염기서열분석	가. 약제내성그룹 2	(01) 항결핵약제 내성 결핵균 검사 (피라지나마이드)
		(02) 항결핵약제 내성 결핵균 검사 (이소니아지드) *
		(03) 항결핵약제 내성 결핵균 검사 (리팜피신) *
누620 일반진균검사	다. 화학반응-장비측정	(01) (1-3)-β-D-Glucan *
누621 진균항원 [균종별]	가. 일반면역검사	(01) Aspergillus
		(02) Candida
		(03) Cryptococcus
	나. 정밀면역검사	(01) Aspergillus(Galactomannan)
		(02) Candida
누622 진균항체 [균종별]	가. 일반면역검사	(01) Aspergillus
		(02) Blastomyces
		(03) Candida
		(04) Coccidiodes
		(05) Cryptococcus
		(06) Histoplasma
		(07) Mucorales (Mucormycosis)

항 목	세부인정사항	
	나. 정밀면역검사	(01) Aspergillus
		(02) Blastomyces
		(03) Candida
		(04) Coccidiodes
		(05) Cryptococcus
		(06) Histoplasma
		(07) Mucorales (Mucormycosis)
	다. 웨스턴블롯	(01) Aspergillus
		(02) Blastomyces
		(03) Histoplasma
누623 핵산증폭	가. 정성그룹1	(01) Fungus rDNA [중합효소연쇄반응법]
		(02) Pneumocystis jirovecii [중합효소연쇄반응법]
		(03) Candida albicans [중합효소연쇄반응법]
누624 염기서열분석	가. 유전자형그룹 3	(01) 진균 rDNA, 동정
누641 기생충항체(균종별)	가. 일반면역검사	(01) Ameba
		(02) Giardia lamblia
		(03) Plasmodium
		(04) Toxoplasma
		(05) Trichinella
	나(1). 정밀면역검사-IgG	(01) Ameba
		(02) Clonorchis
		(03) Cysticercus
		(04) Echinococcus
		(05) Fasciola hepatica
		(06) Giardia lamblia
		(07) Paragonimus

항 목	세부인정사항	
		(08) Plasmodium
		(09) Sparganum
		(10) Toxoplasma
		(11) Trichinella
		(12) Toxocara
	나(2). 정밀면역검사-IgM	(01) Ameba
		(02) Giardia lamblia
		(03) Plasmodium
		(04) Toxoplasma
누642 핵산증폭	가. 정성그룹1	(01) Plasmodium [중합효소연쇄반응법]
		(02) Toxoplasma [중합효소연쇄반응법]
		(03) Trichomonas vaginalis [중합효소연쇄반응법]
	나. 정성그룹2	(01) Plasmodium [이중중합효소연쇄반응법]
누653 일반면역검사	가. 바이러스항원(바이러스별)	(01) Respiratory Syncytial Virus
		(02) Adenovirus
		(03) Rotavirus
	나. 바이러스항체(바이러스별)	(01) Adenovirus
		(02) Coxsackievirus A (Type 2, 3, 4, 6, 7, 9, 10, 16)
		(03) Coxsackievirus B (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6)
		(04) Echovirus (Type 3,6,7,9,11,12)
		(05) Enterovirus (Type 70,71)
		(06) Epstein-Barr Virus (EBV) -Early Antigen
		(07) Epstein-Barr Virus (EBV) -Nuclear Antigen
		(08) Epstein-Barr Virus (EBV) -Viral Capsid

항 목	세부인정사항	
		(09) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1,2)
		(10) Influenza Virus (Type A, B)
		(11) Measles Virus
		(12) Mumps Virus
		(13) Parainfluenza Virus (type 1,2,3,4)
		(14) Poliovirus Type 1
		(15) Reovirus
		(16) Respiratory Syncytial Virus
		(17) Rotavirus
		(18) Rubella Virus
		(19) Varicella-Zoster Virus (VZV)
		(20) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV)
		(21) 뎅기열바이러스(Dengue Virus)
		(22) 성인 T세포 백혈병바이러스 (Human T-Lymphotropic Virus Type I, II, III, HTLV-I, II, III)
		(23) 일본뇌염바이러스 (Japanese Encephalitis Virus)
		(24) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19)
		(25) 한탄바이러스(Hantaan virus)
누654 정밀면역검사	가. 바이러스항원(바이러스별)	(01) Adenovirus
		(02) Epstein-Barr Virus (EBV) -Early Antigen
		(03) Epstein-Barr Virus (EBV) -Nuclear Antigen
		(04) Epstein-Barr Virus (EBV) -Viral Capsid
		(05) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1,2)

항 목	세부인정사항	
		(06) Measles Virus
		(07) Mumps Virus
		(08) Norovirus
		(09) Respiratory Syncytial Virus
		(10) Rotavirus
		(11) Rubella Virus
		(12) Varicella-Zoster Virus (VZV)
		(13) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV)
		(14) 한탄바이러스(Hantaan virus)
	가주. 바이러스항원 (바이러스별) -2종 동시 검사	(01) Adenovirus, Rotavirus
	나(1). 바이러스항체 (바이러스별)-IgG	(01) Adenovirus
		(02) Coxsackievirus A (Type 2, 3, 4, 6, 7, 9, 10, 16)
		(03) Coxsackievirus B (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6)
		(04) Echovirus (Type 3,6,7,9,11,12)
		(05) Enterovirus (Type 70,71)
		(06) Epstein-Barr Virus (EBV) -Early Antigen
		(07) Epstein-Barr Virus (EBV) -Nuclear Antigen
		(08) Epstein-Barr Virus (EBV) -Viral Capsid
		(09) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1, 2)
		(10) Influenza Virus (Type A, B)
		(11) Measles Virus
		(12) Mumps Virus

항 목	세부인정사항	
		(13) Parainfluenza Virus (Type 1,2,3,4)
		(14) Poliovirus Type 1
		(15) Reovirus
		(16) Respiratory Syncytial Virus
		(17) Rotavirus
		(18) Rubella Virus
		(19) Varicella-Zoster Virus (VZV)
		(20) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV)
		(21) 뎅기열바이러스(Dengue Virus)
		(22) 성인 T세포 백혈병바이러스 (Human T-Lymphotropic Virus Type I, II, III, HTLV-I, II, III)
		(23) 일본뇌염바이러스 (Japanese Encephalitis Virus)
		(24) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19)
		(25) 한탄바이러스(Hantaan virus)
	나(2). 바이러스항체 (바이러스별)-IgM	(01) Adenovirus
		(02) Coxsackievirus A (Type 2, 3, 4, 6, 7, 9, 10, 16)
		(03) Coxsackievirus B (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6)
		(04) Echovirus (Type 3,6,7,9,11,12)
		(05) Enterovirus (Type 70,71)
		(06) Epstein-Barr Virus (EBV) -Early Antigen
		(07) Epstein-Barr Virus (EBV) -Nuclear Antigen
		(08) Epstein-Barr Virus (EBV) -Viral Capsid

항 목	세부인정사항	
		(09) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1, 2)
		(10) Influenza Virus (Type A, B)
		(11) Measles Virus
		(12) Mumps Virus
		(13) Parainfluenza Virus (Type 1,2,3,4)
		(14) Poliovirus Type 1
		(15) Reovirus
		(16) Respiratory Syncytial Virus
		(17) Rotavirus
		(18) Rubella Virus
		(19) Varicella-Zoster Virus (VZV)
		(20) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV)
		(21) 뎅기열바이러스(Dengue Virus)
		(22) 성인 T세포 백혈병바이러스 (Human T-Lymphotropic Virus Type I, II, III, HTLV-I, II, III)
		(23) 일본뇌염바이러스 (Japanese Encephalitis Virus)
		(24) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19)
		(25) 한탄바이러스(Hantaan virus)
누655 면역형광법	가. 바이러스항원(바이러스별)	(01) Adenovirus
		(02) Epstein-Barr Virus (EBV) -Early Antigen
		(03) Epstein-Barr Virus (EBV) -Nuclear Antigen
		(04) Epstein-Barr Virus (EBV) -Viral Capsid
		(05) Herpes Simplex Virus (HSV)

항 목	세부인정사항	
		(Type 1,2)
		(06) Influenza Virus A
		(07) Influenza Virus B
		(08) Measles Virus
		(09) Mumps Virus
		(10) Parainfluenza Virus
		(11) Respiratory Syncytial Virus
		(12) Rotavirus
		(13) Rubella Virus
		(14) Varicella-Zoster Virus (VZV)
		(15) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV)
		(16) 한탄바이러스(Hantaan virus)
	나. 바이러스항체(바이러스별) Viral Antibody†	(01) 한탄바이러스 (Hantaan virus)
누656 중화시험	가(1). 바이러스항체-IgG (바이러스별)	(01) Adenovirus (Type 1,2,3,4,5,6,7, 8,11,19)
		(02) Coxsackievirus A (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 16)
		(03) Coxsackievirus B (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6)
		(04) Echovirus (Type 1,3,4,5,6,7,9, 11,12,13,16,17,18,19,20,21,24, 25,30)
		(05) Enterovirus (Type 70,71)
		(06) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1,2)
		(07) Influenza Virus (Type A, B)
		(08) Measles Virus
		(09) Mumps Virus
		(10) Parainfluenza Virus

항 목	세부인정사항	
		(Type 1,2,3,4)
		(11) Poliovirus (Type 1, 3)
		(12) Reovirus
		(13) Respiratory Syncytial Virus
		(14) Rubella Virus
		(15) 뎅기열바이러스(Dengue Virus)
		(16) 성인 T세포 백혈병바이러스 (Human T-Lymphotropic Virus Type I, II, III, HTLV-I, II, III)
		(17) 일본뇌염바이러스 (Japanese Encephalitis Virus)
		(18) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19)
	가(2). 바이러스항체-IgM (바이러스별)	(01) Adenovirus (Type 1,2,3,4,5,6,7, 8,11,19)
		(02) Coxsackievirus A (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 16)
		(03) Coxsackievirus B (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6)
		(04) Echovirus (Type 1,3,4,5,6,7,9, 11,12,13,16,17,18,19,20,21,24, 25,30)
		(05) Enterovirus (Type 70,71)
		(06) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1,2)
		(07) Influenza Virus (Type A, B)
		(08) Measles Virus
		(09) Mumps Virus
		(10) Parainfluenza Virus (Type 1,2,3,4)
		(11) Poliovirus (Type 1, 3)
		(12) Reovirus

항 목	세부인정사항	
		(13) Respiratory Syncytial Virus
		(14) Rubella Virus
		(15) 뎅기열바이러스(Dengue Virus)
		(16) 성인 T세포 백혈병바이러스 (Human T-Lymphotropic Virus Type I, II, III, HTLV-I, II, III)
		(17) 일본뇌염바이러스 (Japanese Encephalitis Virus)
		(18) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19)
누657 웨스턴블롯	가(1). 바이러스항체-IgG (바이러스별)	(01) Adenovirus (Type 1,2,3,4,5,6,7, 8,11,19)
		(02) Coxsackievirus A (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 16)
		(03) Coxsackievirus B (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6)
		(04) Epstein-Barr Virus (EBV)
		(05) Echovirus (Type 1,3,4,5,6,7,9, 11,12,13,16,17,18,19,20,21,24, 25,30)
		(06) Enterovirus (Type 70,71)
		(07) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1,2)
		(08) Influenza Virus (Type A, B)
		(09) Measles Virus
		(10) Mumps Virus
		(11) Parainfluenza Virus (Type 1,2,3,4)
		(12) Poliovirus (Type 1, 3)
		(13) Reovirus
		(14) Respiratory Syncytial Virus
		(15) Rubella Virus

항 목	세부인정사항	
		(16) 뎅기열바이러스(Dengue Virus)
		(17) 성인 T세포 백혈병바이러스 (Human T-Lymphotropic Virus Type I, II, III, HTLV-I, II, III)
		(18) 일본뇌염바이러스 (Japanese Encephalitis Virus)
		(19) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19)
	가(2). 바이러스항체-IgM (바이러스별)	(01) Adenovirus (Type 1,2,3,4,5,6,7, 8,11,19)
		(02) Coxsackievirus A (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 9, 10, 16)
		(03) Coxsackievirus B (Type 1, 2, 3, 4, 5, 6)
		(04) Epstein-Barr Virus (EBV)
		(05) Echovirus (Type 1,3,4,5,6,7,9, 11,12,13,16,17,18,19,20,21,24, 25,30)
		(06) Enterovirus (Type 70,71)
		(07) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1,2)
		(08) Influenza Virus (Type A, B)
		(09) Measles Virus
		(10) Mumps Virus
		(11) Parainfluenza Virus (Type 1,2,3,4)
		(12) Poliovirus (Type 1, 3)
		(13) Reovirus
		(14) Respiratory Syncytial Virus
		(15) Rubella Virus
		(16) 뎅기열바이러스(Dengue Virus)
		(17) 성인 T세포 백혈병바이러스

항 목	세부인정사항	
		(Human T-Lymphotropic Virus Type I, II, III, HTLV-I, II, III)
		(18) 일본뇌염바이러스 (Japanese Encephalitis Virus)
		(19) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19)
누658 핵산증폭	가. 정성그룹1	(01) Adenovirus [중합효소연쇄반응법]
		(02) BK 바이러스 [중합효소연쇄반응법]
		(03) Epstein-Barr Virus (EBV) [중합효소연쇄반응법]
		(04) Herpes Simplex Virus (HSV) (Type 1,2) [중합효소연쇄반응법]
		(05) Human Herpesvirus (HHV) (Type 6,7,8) [중합효소연쇄반응법]
		(06) JC Virus [중합효소연쇄반응법]
		(07) Varicella-Zoster Virus (VZV) [중합효소연쇄반응법]
		(08) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV) [중합효소연쇄반응법]
		(09) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [중합효소연쇄반응법]
		(10) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19) [중합효소연쇄반응법]
	나. 정성그룹 2	(01) Enterovirus [역전사중합효소연쇄반응법]
		(02) Epstein-Barr Virus (EBV) [이중중합효소연쇄반응법]
		(03) Mumps Virus [역전사중합효소연쇄반응법]
		(04) Rubella Virus [역전사중합효소연쇄반응법]
		(05) Varicella-Zoster Virus (VZV)

항 목	세부인정사항	
		[이중중합효소연쇄반응법]
		(06) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV) [실시간중합효소연쇄반응법] *
		(07) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV) [이중중합효소연쇄반응법]
		(08) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [이중중합효소연쇄반응법]
		(09) Herpes Simplex Virus(HSV) (Type 1,2) [실시간중합효소연쇄반응법]
		(10) 뎅기바이러스 [역전사루프매개등온핵산증폭법]
	다. 정성그룹3	(01) 성인 T세포 백혈병바이러스 (Human T-Lymphotropic Virus Type I, II, III, HTLV-I, II, III) [역전사 이중중합효소연쇄반응법]
		(02) 지카바이러스[실시간역전사중합효소연쇄반응법] *
		(03) 뎅기바이러스[실시간역전사중합효소연쇄반응법] *
		(04) 장바이러스 [실시간역전사중합효소연쇄반응법]*
	다주. 정성그룹3 -통합자동진단키트 이용-	(01) 장바이러스 [실시간역전사중합효소연쇄반응법]
	라. 정성그룹4	(01) 중증열성혈소판감소증후군바이러스 [실시간역전사중합효소연쇄반응법] *
		(02) 한탄바이러스(Hantaan virus) [역전사 이중중합효소연쇄반응법]
		(03) 메르스 코로나바이러스 (MERS Coronavirus) [실시간역전사중합효소연쇄반응법] *
	마. 정량그룹1	(01) BK 바이러스[실시간중합효소연쇄반응법]

항 목	세부인정사항	
		(02) Epstein-Barr Virus (EBV) [실시간중합효소연쇄반응법]
		(03) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV) [실시간중합효소연쇄반응법]
		(04) 파보바이러스 B19 (Parvovirus B19) [실시간중합효소연쇄반응법]
	바. 유전자형그룹1	(01) Epstein-Barr Virus (EBV) [중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형법]
		(02) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [Hybrid Capture Assay법]
		(03) 인유두종바이러스 (Human Papillomavirus, HPV) [중합효소연쇄반응-제한효소절편길이다형법]
		(04) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [실시간중합효소연쇄반응법] *
		(05) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [인베이더법] *
		(06) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [중합효소연쇄반응-교잡반응법] *
		(07) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [중합효소연쇄반응-제한효소절편질량다형법]
		(08) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [중합효소연쇄반응법] *
누659 핵산교잡	가. 동소교잡그룹	(01) Adenovirus
		(02) Epstein-Barr Virus (EBV)
		(03) 거대세포바이러스 (Cytomegalovirus, CMV)
		(04) 인유두종바이러스(Human

항 목	세부인정사항	
		Papillomavirus, HPV)
	나. 유전자형그룹1	(01) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [DNA Microarray법]
		(02) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [PNA Microarray법] *
		(03) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [비드마이크로어레이법] *
누660 염기서열분석	가. 약제내성그룹 2	(01) 거대세포바이러스 약제내성 유발 돌연변이 *
누680 핵산증폭	가. 다종그룹1	(01) 급성설사 원인 바이러스
		(02) 급성설사 원인 세균
		(03) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 원인 세균
		(04) 폐렴 원인균
		(05) 호흡기 병원체(바이러스, 폐렴원인균)
		(06) 호흡기 바이러스
		(07) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 원인 바이러스
		(08) 성매개 감염균
		(09) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 원인 진균
		(10) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 병원체 (바이러스, 세균, 진균)
		(11) 급성설사 병원체(바이러스, 세균, 원충)
		(12) 급성설사 원인 원충
	나. 다종그룹2	(01) 급성설사 원인 바이러스
		(02) 급성설사 원인 세균
		(03) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 원인 세균
		(04) 폐렴 원인균
		(05) 호흡기 병원체(바이러스, 폐렴원인균)

항 목	세부인정사항	
		(06) 호흡기 바이러스
		(07) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 원인 바이러스
		(08) 성매개 감염균
		(09) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 원인 진균
		(10) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 병원체 (바이러스, 세균, 진균)
		(11) 급성설사 병원체(바이러스, 세균, 원충)
		(12) 급성설사 원인 원충
	다. 다종그룹 3	(10) 뇌수막염/뇌염/수막뇌염 병원체 (바이러스, 세균, 진균)
		(11) 급성설사 병원체(바이러스, 세균, 원충)
누685 핵산증폭	가. 다종그룹 1	(01) 반코마이신 내성 장구균 유전자형 *
		(02) 카바페넴 분해효소 유전자
누693 핵산증폭	가. 정성그룹 1	(01) Treponema pallidium [중합효소연쇄반응법]
누701 정밀면역검사	가. A형간염항체	(01) IgG
		(02) IgM
	가주. A형간염항체 -핵의학적 방법	(01) IgG
		(02) IgM
	다(2). B형간염표면항원 (정량)	(01) 전기화학발광면역측정법 *
		(02) 화학발광미세입자면역측정법 *
	마. B형간염핵심항체	(01) IgG
		(02) IgM
	마주. B형간염핵심항체 -핵의학적 방법	(01) IgG
		(02) IgM
	차. E형간염항체	(01) IgG
		(02) IgM

항 목	세부인정사항	
누704 핵산증폭	가. 정성그룹1	(01) B형간염바이러스 [중합효소연쇄반응법]
	나. 정성그룹2	(01) C형간염바이러스 [역전사중합효소연쇄반응법]
		(02) E형간염바이러스 [역전사중합효소연쇄반응법]
	다. 정성그룹3	(01) C형간염바이러스[역전사중합 효소연쇄반응교잡반응법]
		(02) C형간염바이러스[실시간 역전사중합효소연쇄반응법]
	라. 정량그룹1	(01) B형간염바이러스[bDNA 유전자신호 증폭측정법]
		(02) B형간염바이러스[교잡포획검사법 (CMHA)]
		(03) B형간염바이러스[실시간중합효소 연쇄반응법]
		(04) B형간염바이러스[중합효소연쇄 반응교잡반응법]
	마. 정량그룹2	(01) C형간염바이러스[bDNA유전자 신호증폭법]
		(02) C형간염바이러스[실시간 역전사중합효소연쇄반응법]
		(03) C형간염바이러스[역전사중합효소 연쇄반응정량검사법]
	바. 약제내성그룹1	(01) B형간염바이러스 약제내성 돌연변 이(라미부딘)[중합효소연쇄반응-제 한효소절편길이다형법]
		(02) B형간염바이러스 약제내성 돌연변이 (라미부딘)[중합효소연쇄반응-제 한효소절편질량다형법]
		(03) B형간염바이러스 약제내성 돌연변이 (아데포비어)[중합효소연쇄반응-제 한효소절편질량다형법] *
		(04) B형간염바이러스 약제내성 돌연변이 (엔테카비어)[중합효소연쇄반응-제 한효소절편질량다형법]

항 목	세부인정사항	
	사. 유전자형그룹2	(01) C형간염바이러스[역전사중합효소연쇄반응교잡반응법]
		(02) C형간염바이러스[중합효소연쇄반응-제한효소절편질량다형법]
누705 염기서열분석	가. 약제내성그룹2	(01) B형간염바이러스약제내성유발 돌연변이
		(02) C형간염 바이러스, NS5A L31/ Y93유전자 돌연변이
	나. 유전자형그룹3	(01) C형간염 바이러스 *
누722 웨스턴블롯	가. HIV 항체	(01) HIV-1
		(02) HIV-2
누723 핵산증폭	가. 정성그룹2	(01) HIV [역전사중합효소연쇄반응법]
	나. 정량그룹2	(01) HIV [bDNA 유전자 신호증폭 측정법]
		(02) HIV [역전사중합효소연쇄반응정량검사법]
누724 염기서열분석	가. 약제내성그룹2	(01) HIV
누741 면역글로불린(정량)		(01) IgA
		(02) IgD
		(03) IgE
		(04) IgG
		(05) IgM
누742 면역글로불린G 아형 [정밀면역검사](정량)		(01) IgG1
		(02) IgG2
		(03) IgG3
		(04) IgG4
누744 항원특이면역글로불린 [정밀면역검사](정량)		(01) IgE
		(02) IgG
	주. 핵의학적 방법	(01) IgE
누747 보체정량 [정밀면역검사]	가. 일반	(01) C3
		(02) C4

항 목	세부인정사항	
	나. 특수	(01) C1q
		(02) C2
		(03) C4a
		(04) C5
		(05) C5a
		(06) C6
		(07) C7
		(08) C8
		(09) C9
		(10) CIC
		(11) Complement Activation
누760 호중구기능	가. 관찰판정-현미경	(01) NBT Test
	나. 세포기능검사	(01) 호중구 살균능검사 Neutrophil Microbial Killing Test
		(02) 호중구 주화성검사 Neutrophil Chemotaxis Test
		(03) 호중구 탐식능검사 Neutrophil Phagocytosis Test
	다. 유세포분석	(01) 호중구 산화물형성능검사 Neutrophil H2O2 Test
		(02) 호중구 살균능검사 Neutrophil Microbial Killing Test
		(03) 호중구 탐식능검사 Neutrophil Phagocytosis Test
누785 항ENA 항체	가. 일반면역검사	(01) 항Jo-1 항체
		(02) 항nucleosome 항체
		(03) 항Ribosomal P 항체
		(04) 항RNP 항체
		(05) 항Scl-70 항체
		(06) 항Sm 항체

항 목	세부인정사항	
		(07) 항SS-A(Ro) 항체
		(08) 항SS-B(La) 항체
		(09) 항중심체항체
		(10) 항히스톤항체
	나. 정밀면역검사	(01) 항Jo-1 항체
		(02) 항nucleosome 항체
		(03) 항Ribosomal P 항체
		(04) 항RNP 항체
		(05) 항Scl-70 항체
		(06) 항Sm 항체
		(07) 항SS-A(Ro) 항체
		(08) 항SS-B(La) 항체
		(09) 항중심체항체
		(10) 항히스톤항체
	다. 면역형광법	(01) 항Jo-1 항체
		(02) 항Ribosomal P 항체
		(03) 항Scl-70 항체
		(04) 항중심체항체
		(05) 항히스톤항체
누787 항ssDNA 항체	가. 정밀면역검사	(01) IgG
		(02) IgM
	나. 면역형광법	(01) IgG
		(02) IgM
누788 항카디오리핀항체	가(2). 정밀면역검사(확진)	(01) IgA
		(02) IgG
		(03) IgM
누789 항인지질항체	가(2). 정밀면역검사(확진)	(01) IgA
		(02) IgG

항 목	세부인정사항	
		(03) IgM
누790 항베타2 당단백 I 항체	가. 정밀면역검사(확진)	(01) IgA
		(02) IgG
		(03) IgM
누795 항호중구세포질항체(확진)	가. 정밀면역검사	(01) Cathepsin
		(02) Elastase
		(03) MPO
		(04) Proteinase 3
	나. 면역형광법	(01) C-ANCA
		(02) P-ANCA
누806 순환면역복합체[정밀면역검사]		(01) C1q Method
		(02) Monoclonal RF Method
		(03) Raji Cell Method
누807 ASCA[정밀면역검사]		(01) IgA *
		(02) IgG *
누840 조직형검사	가. 세포기능검사	(01) HLA Typing (Class I):A,B,C [혈청검사법]
		(02) HLA Typing (Class II):DQ [혈청검사법]
		(03) HLA Typing (Class II):DR [혈청검사법]
	나. 핵산증폭-저해상도	(01) HLA Typing (Class I):A,B,C
		(02) HLA Typing (Class II):DQ
		(03) HLA Typing (Class II):DR
	다. 핵산증폭-고해상도	(01) HLA Typing (Class I):A,B,C
		(02) HLA Typing (Class II):DQ
		(03) HLA Typing (Class II):DR
	라. 염기서열분석	(01) HLA Typing (Class I):A,B,C
		(02) HLA Typing (Class II):DQ

항 목	세부인정사항	
		(03) HLA Typing (Class II):DR
누841 조직형검사-단일형	가. 세포기능검사	(01) HLA-B27[혈청검사법]
	나. 유세포분석	(01) HLA-B27
	다. 핵산증폭	(01) (Class II):DRB1검사
		(02) HLA-B27
		(03) HLA-B5801 *
	라. 염기서열분석	(01) (Class II):DRB1검사
		(02) HLA-B27
		(03) HLA-B5801 *
누843 HLA 항체검사	나(2)주1. 정밀면역검사(동정) -단일항원	(01) Class Ⅰ [형광면역분석법] *
		(02) ClassⅡ [형광면역분석법] *
	나(2)주2. 정밀면역검사(동정) -C1q 보체결합 단일항원	(01) Class Ⅰ [형광면역분석법] *
		(02) ClassⅡ [형광면역분석법] *

병리검사료의 항목별 세부내용

보건복지부 고시 제 2019-28호(2019.3.1. 시행)

항 목	세부인정사항	
나560 조직병리검사	가. Level A	**염증성, 감염성, 비종양성 병변이 의심되는 소견이 있는 경우**
		각막(Cornea)
		갑상설관낭/아가미틈새낭 (Thyroglossal Duct Cyst/Brachial Cleft Cyst)
		결막- 생검/익상편제거 (Conjunctiva-Biopsy/Pterygium)
		결장- 결장루 (Colon- Colostomy Stoma)
		결절낭종 (Ganglion Cyst)
		고환부속기 (Testicular Appendage)
		골조각-병적골절외 (외상성등) (Bone Fragment(s)-not Pathologic Fracture (Traumatic etc))
		관절- 유리체 (Joint-Loose Body)
		교감신경절 (Sympathetic Ganglion)
		난관- 불임시술 (Fallopian Tube- Sterilization)
		담낭 (부수적 제거 포함) (Gallbladder (including incidental))
		동맥/심실- 동맥류 (Arterial/Ventricular- Aneurysm)
		동맥/죽상판 (Artery/Atheromatous Plaque)
		뒤퓌트랑구축 조직 (Dupuytren's Contracture Tissue)
		모르가니포충 (Hydatid of Morgagni)
		바르톨린선- 낭종 (Bartholin's Gland- Cyst)
		반월상연골(Meniscus)
		비강/부비동- 염증폴립(Nasal/Sinusoidal- Inflammatory Polyps)
		손가락/발가락- 외상성 절단 (Fingers/Toe- Traumatic amputation)
		식도/소장-게실 (Esophagus/Small Bowel-Diverticulum)
		신경종- 모르톤/외상성 (Neuroma- Morton's/Traumatic)
		연부조직- 변연절제 (Soft Tissue- Debridement)

항 목	세부인정사항	
		연부조직- 지방종(Soft Tissue- Lipoma)
		열상/루 (Fissure/Fistula)
		유방- 유방축소술 (Breast- Reduction Mammoplasty)
		윤활낭/관절낭 (Bursa/Synovial Cyst)
		음낭수종 (Hydrocele Sac)
		정계정맥류 (Varicocele)
		정관- 불임시술(Vas Deferens- Sterilization)
		정맥- 정맥류(Vein- Varicose)
		정액류 (Spermatocele)
		중이- 진주종 (Middle ear- Cholesteatoma)
		질점막 (부수적제거) (Vaginal Mucosa (Incidental))
		추간판 (Intervertebral Disc)
		충수 (부수적 제거포함) (Appendix(including incidental))
		치핵 (Hemorrhoids)
		침샘- 점액류(Salivary- Mucocele)
		탈장 낭 (Hernia Sac (Any location))
		편도/아데노이드 (Tonsil/Adenoid)
		포피(음경꺼풀) (신생아) (Prepuce(Newborn))
		피부- 낭종/쥐젖/변연절제 (Skin- Cyst/Tag/Debridement)
		피부- 성형수술 (Skin- Plastic Repair)
		피부/연부조직- 농양 (skin/soft tissue- Abscess)
		혈전/색전 (Thrombus/Embolus)
		혈종 (Hematoma)
		힘줄/힘줄집- 종양외 (Tendon/Tendon Sheath- other than tumor)
		분류되지 않은 조직 및 장기- 정상, 낭종, 농양, 혈종 (Tissue/organ, unclassified- nomal/cyst/abscess/hematoma)

항 목	세부인정사항	
	나. Level B	**골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선 이외의 장기에서 생검한 경우**
		골수- 생검 (Bone Marrow- Biopsy)
		근육- 생검 (Muscle- Biopsy)
		기관지- 생검 (Bronchus- Biopsy)
		기도- 생검 (Trachea- Biopsy)
		난관- 생검 (Fallopian Tube- Biopsy)
		난소- 생검 (Ovary- Biopsy)
		뇌하수체- 생검 (Pituitary- Biopsy)
		대망-생검 (Omentum- Biopsy)
		대장-생검 (Colon- Biopsy)
		동맥-생검 (Artery- Biopsy)
		림프절- 생검(Lymph Node- Biopsy)
		방광-생검 (Urinary Bladder- Biopsy)
		복막- 생검 (Peritoneum- Biopsy)
		부비동- 생검 (Paranasal sinus- Biopsy)
		비강- 생검 (Nasal Mucosa- Biopsy)
		비인두/입인두- 생검 (Nasopharynx/Oropharynx- Biopsy)
		사지- 외상성절단 (Extremity- traumatic Amputation)
		소장- 생검 (Small Intestine- Biopsy)
		손가락/발가락- 비신생물, 절단 (Fingers/Toes- Non neoplastic, Amputation)
		수막- 종양외 (Meninges- Other than tumor)
		식도- 생검 (Esophagus- Biopsy)
		신경- 생검 (Nerve- Biopsy)
		신장- 생검 (Kidney- Biopsy)
		십이지장- 생검 (Duodenum- Biopsy)

항 목	세부인정사항	
		외음/음순- 생검(Vulva/Labia- Biopsy)
		요관- 생검 (Ureter- Biopsy)
		요도- 생검 (Urethra- Biopsy)
		위- 생검 (Stomach- Biopsy)
		유방- 생검 (Breast- Biopsy)
		입술- 생검/쐐기절제(Lip- Biopsy/Wedge Resection)
		잇몸/구강점막- 생검 (Gingiva/Oral Mucosa- Biopsy)
		자궁/경부내막- 소파술/생검/폴립절제 (Uterus/Endocervix-Curettage/Biopsy/Polypectomy)
		자궁/자궁내막- 소파술/생검/폴립절제 (Uterus/Endometrium-Curettage/Biopsy/Polypectomy)
		자궁경부- 생검 (Cervix- Biopsy)
		질- 생검 (Vagina- Biopsy)
		침샘- 생검 (Salivary Gland- Biopsy)
		편도- 생검 (Tonsil- Biopsy)
		폐/경기관지- 생검 (Lung/Transbronchial- Biopsy)
		피부/손톱- 낭종/쥐젖/변연절제/성형수술 외, 생검 (Skin/nail- not cyst/tag/debridement/plastic repair, biopsy)
		혀- 생검(Tongue- Biopsy)
		후두- 생검 (Larynx- Biopsy)
		흉막/심낭- 생검 (Pleura/Pericardium- Biopsy)
		분류되지 않은 조직 및 장기- 생검 (Tissue/organ, unclassified-biopsy)
	다. Level C	**1. 양성종양절제**
		2. 위장관 폴립절제
		3. 태아·출혈 등의 이상이 있는 태반
		4. 병변 전체를 검색하여 치료방침을 결정해야 하는 비종양성 병변

항 목	세부인정사항	
		5. 골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선을 생검한 경우
		6. 양성종양에서 조직구축학적 방법으로 블록을 제작한 경우
		간- 부분절제 (Liver- Partial Resection)
		간- 침생검/쐐기절제 (Liver- Needle Biopsy/Wedge Resection)
		갑상선- 아전/전절제 (Thyroid- sub/total Resection)
		결장- 폴립절제 (Colon- Polypectomy)
		고환- 생검 (Testis- Biopsy)
		골- 생검/소파술 (Bone- Biopsy/Curettage)
		골조각- 병적골절 (Bone Fragment(s)- Pathologic Fracture)
		관절/윤활막- 절제 (Joint/synovium- Resection)
		난관- 자궁외 임신 (Fallopian Tube- Ectopic Pregnancy)
		난소(난관포함 상관없이)- 신생물, 쐐기절제 (Ovary (w/ or w/o Tube)- Neoplastic, Wedge Resection(w/ or w/o Tube))
		뇌- 생검 (Brain- Biopsy)
		담낭 - 양성종양, 절제 (Gallbladder - benign tumor, Excision)
		대장- 비종양, 구역절제 (Colon- Not Tumor, Segmental Resection)
		대퇴골두 (Femoral Head)
		림프절- 절제 (Lymph node- Resection)
		방광- 경요도 절제 (Urinary Bladder- TUR)
		부갑상선 (Parathyroid Gland)
		부신- 절제 (Adrenal- Resection)
		비강/부비동 (Nasal cavity/Paranasal sinus)
		비장 (Spleen)
		소장- 비종양, 절제술 (Small Intestine- Not Tumor, Resection)
		수막(Meninges)
		신장- 부분/전절제 (Kidney- Partial/Total Nephrectomy)

항 목	세부인정사항	
		심근- 생검 (Myocardium- Biopsy)
		심장판막 (Heart Valve)
		안구- 적출 (Eye- Enucleation)
		연부조직- 종괴(지방종외), 생검 (Soft Tissue- Mass(Not Lipoma), Biopsy)
		요관- 절제 (Ureter- Resection)
		위- 비종양, 아전/전절제 (Stomach- Not Tumor, Sub/Total Resection)
		위- 폴립절제 (Stomach- Polypectomy)
		유방- 병소절제 (Breast- Excision of Lesion)
		자궁- 비종양/양성종양, 적출/절제(Uterus- non tumor/benign tumor, Hysterectomy/Resection)
		자궁경부- 이형성, 원추형절제 (Cervix- Dysplasia, Conization)
		자연/계류 유산 (Spontaneous/Missed- Abortion)
		전립선- 경요도 절제 (Prostate- TUR)
		전립선- 침생검 (Prostate- Needle Biopsy)
		종격- 종괴 (Mediastinum- Mass)
		췌장-생검 (Pancreas- Biopsy)
		치원성- 종양/치아- 낭종 (Odontogenic- Tumor/Dental- Cyst)
		침샘 (Salivary Gland)
		태반 (Placenta)
		폐- 쐐기절제(Lung- Wedge Biopsy)
		후두- 부분/전절제(Larynx- Partial/Total Resection)
		흉선- 종양(Thymus- Tumor)
		분류되지 않은 조직 및 장기- 양성종양, 절제 (Tissue/organ, unclassified- benign tumor, Resection/Excision)
	라. Level D	**1. 악성종양절제**
		2. 경계형 악성 이상의 종양에서 조직구축학적검사를 시행한 경우

항 목	세부인정사항	
		간- 악성종양, 절제 (Liver- malignant tumor, Resection)
		갑상선- 악성종양, 절제 (Thyroid- malignant tumor, Resection)
		고환- 악성종양 (testis- malignant Tumor, Excision/Resection)
		골- 악성종양, 절제 (Bone- malignant tumor, Resection)
		뇌/척수-종양절제(Brain/spinal cord- Tumor, Resection)
		담낭- 악성종양, 절제 (Gallbladder- malignant tumor, Excision)
		대장- 악성종양, 절제 (Colon- malignant tumor, Resection)
		림프절- 악성종양, 국소절제 (Lymph Nodes- malignant tumor, Regional Resection)
		방광- 악성종양, 아전/전절제 (Urinary Bladder- malignant tumor, Partial/Total Resection)
		비강/ 부비동- 악성종양, 절제(Nasal cavity/Paranasal sinus- malignant tumor, Excision/Resection)
		소장- 악성종양, 절제 (Small Intestine- malignant Tumor, Resection)
		손가락/발가락- 악성종양, 절단 (Fingers/Toes- malignant tumor, Amputation)
		식도- 악성종양, 부분/전절제 (Esophagus- malignant tumor, Partial/Total Resection)
		신장- 악성종양, 부분/전절제 (Kidney- malignant tumor, Partial/Total Nephrectomy)
		연부조직- 악성종양, 광범위절제 (Soft Tissue- malignant Tumor, Extensive Resection)
		외음- 악성종양, 아전/전절제 (Vulva- malignant tumor, Total/Subtotal Resection)
		위- 악성종양, 아전/전절제 (Stomach-malignant Tumor, Subtotal/Total Resection)
		유방- 악성종양, 절제 (Breast- malignant tumor, Mastectomy)
		자궁/난소- 악성종양 (Uterus/Ovaries- malignant tumor, hysterectomy/ Oophorectomy)

항 목	세부인정사항	
		자궁경부- 악성종양, 원추형절제/지도화 원추형절제 (Cervix- malignant tumor, Conization/Mapping)
		전립선- 악성종양, 근치절제 (Prostate- malignant Tumor, Radical Resection)
		종격- 악성종양, 절제 (Mediastium- malignant tumor, Resection)
		췌장- 악성종양, 아전/전절제 (Pancreas- malignant tumor, Total/Subtotal Resection)
		치원성-악성종양/치아-악성낭종, 절제(Odontogenic- malignant Tumor/Dental- malignant Cyst, Resection)
		침샘- 악성종양, 절제 (Salivary- malignant tumor, Resection)
		폐- 악성종양, 구역/엽/전절제 (Lung- malignant tumor, Total/Lobe/Segment Resection)
		혀/편도- 악성종양, 절제 (Tongue/Tonsil- malignant tumor, Resection)
		후두- 악성종양, 부분/전절제 (Larynx- malignant tumor, Partial/Total Resection)
		흉선- 악성종양, 절제 (Thymus- malignant tumor, Resection)
		조직구축학적검사 (tumor, Histopathologic mapping)
		분류되지 않은 조직 및 장기- 악성종양, 절제(Tissue/organ, unclassified- malignant tumor, Resection)
나567 면역조직(세포)화학검사 [종목당]	나. Level Ⅱ	(01) PD-L1 *
		(02) ALK *

유전성/비유전성 유전자검사 항목별 유전자 종류

보건복지부 고시 제 2018-242호(2018.12.1. 시행) 유전자명 발췌

항 목	분류항목	유전자명
나580 유전성 유전자검사	가. 기본표적증폭	(01) APOE Gene
		(02) DMD Gene
		(03) SRY Gene
		(04) F8 Gene*
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (1) 중합효소연쇄반응-교잡반응	(01) APOE Gene
		(02) CYP2C9 Gene*
		(03) CYP21A2 Gene
		(04) F2 Gene*
		(05) F5 Gene*
		(06) MTHFR Gene*
		(07) TPMT Gene*
		(08) VKORC1 Gene*
		(09) TGFBI Gene*
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (1) 중합효소연쇄반응-교잡반응 주. 유전성 난청 다종검사	(01) GJB2, SLC26A4, 12SrRNA, TMPRSS3, CDH23
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (2) 중합효소연쇄반응-절편분석 (가) 중합효소연쇄반응-제한효소 절편길이다형	(01) APOE Gene
		(02) ATP7B Gene
		(03) F5 Gene
		(04) F8 Gene
		(05) F9 Gene
		(06) FGFR3 Gene
		(07) G6PC Gene
		(08) GALT Gene
		(09) HFE Gene

항 목	분류항목	유전자명
		(10) MTHFR Gene
		(11) MT-ND4, MT-ND6, MT-ND1 Gene
		(12) MT-TK Gene
		(13) MT-TL1 Gene
		(14) SMN1 Gene
		(15) TOR1A Gene
		(16) F2 Gene
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (2) 중합효소연쇄반응-절편분석 (나) 중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔 전기영동	(01) AR Gene
		(02) ATN1 Gene
		(03) ATXN1 Gene
		(04) ATXN2 Gene
		(05) ATXN3 Gene
		(06) ATXN7 Gene
		(07) ATXN8 Gene*
		(08) CACNA1A Gene
		(09) HTT Gene
		(10) TBP Gene*
		(11) DMPK Gene
		(12) FMR1 Gene
		(14) PHOX2B Gene
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (2) 중합효소연쇄반응-절편분석 (나) 메틸화특이중합효소연쇄반응	(13) SNRPN Gene
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (2) 중합효소연쇄반응-절편분석 (다) 중합효소연쇄반응-단일쇄구조변이형분석	(01) HBB Gene

항 목	분류항목	유전자명
	다. 염기서열분석 (1) 염기서열반응 10회 이하	(01) APOE Gene
		(02) CACNA1S Gene
		(03) ELANE Gene*
		(04) GJB1 Gene
		(05) HBA1 Gene
		(06) HBA2 Gene
		(07) HBB Gene
		(08) MT-TL1 Gene
		(09) PABPN1 Gene
		(10) PMP22 Gene
		(11) SOD1 Gene
		(12) SRD5A2 Gene*
		(13) TTR Gene*
		(14) VHL Gene
		(15) AVP Gene*
		(16) CYP2C9 Gene
		(17) CYP2C19 Gene
		(18) FGFR3 Gene
		(19) GJB2 Gene
		(20) KCNJ11 Gene*
		(21) KRAS Gene*
		(22) MT-ATP6 Gene
		(23) MT-ND4, MT-ND6, MT-ND1 Gene
		(24) MT-TK Gene
		(25) NDP Gene
		(26) NPC2 Gene*

항 목	분류항목	유전자명
		(27) PHOX2B Gene*
		(28) POU3F4 Gene*
		(29) RNF213 Gene, p.R4810K*
		(30) RPS19 Gene*
		(31) SBDS Gene*
		(32) SDHD Gene*
		(33) TGFBI Gene
		(34) TOR1A Gene*
		(35) TPMT Gene
		(36) UGT1A1 Gene
		(37) VKORC1 Gene
		(38) TMEM127 Gene
		(39) MAX Gene
	다. 염기서열분석 (2) 10회 초과 20회 이하	(01) ACVR1 Gene
		(02) ACVRL1 Gene*
		(03) ALDOB Gene*
		(04) ARG1 Gene*
		(05) ARSA Gene*
		(06) DHCR7 Gene*
		(07) F7 Gene*
		(08) F9 Gene
		(09) G6PC Gene*
		(10) GALE Gene*
		(11) GALK1 Gene*
		(12) GCH1 Gene
		(13) GFAP Gene*

항 목	분류항목	유전자명
		(14) GLA Gene*
		(15) HAX1 Gene*
		(16) HPRT1 Gene
		(17) IDS Gene
		(18) IL2RG Gene*
		(19) MATN3 Gene
		(20) MECP2 Gene
		(21) MEN1 Gene*
		(22) MPZ Gene
		(23) NR0B1 Gene*
		(24) PANK2 Gene*
		(25) PRF1 Gene*
		(26) RET Gene
		(27) SLC22A12 Gene*
		(28) SLC2A1 Gene*
		(29) SLC37A4 Gene*
		(30) SMN1 Gene
		(31) STK11 Gene
		(32) TGFB1 Gene*
		(33) TP53 Gene
		(34) TYR Gene
		(35) UGT1A1 Gene
		(36) ACADS Gene*
		(37) AVPR2 Gene*
		(38) BMPR2 Gene
		(39) COL10A1 Gene*

항 목	분류항목	유전자명
		(40) CYP17A1 Gene*
		(41) CYP21A2 Gene
		(42) CYP2C9 Gene
		(43) CYP2C19 Gene
		(44) CYP2D6 Gene
		(45) EDA Gene*
		(46) EPOR Gene*
		(47) IKBKG Gene*
		(48) MAT1A Gene*
		(49) OTC Gene
		(50) PROC Gene
		(51) PRRT2 Gene*
		(52) PTEN Gene
		(53) RS1 Gene
		(54) RUNX2 Gene*
		(55) SDHB Gene*
		(56) SOX9 Gene*
		(57) SLC7A7 Gene*
		(58) STAR Gene*
		(59) TGFBI Gene
		(60) TGFBR1 Gene*
		(61) THRB Gene*
		(62) TPMT Gene
		(63) ACTA2 Gene*
		(64) PTS Gene*
		(65) GATA3 Gene*

항 목	분류항목	유전자명
	다. 염기서열분석 (3) 20회 초과 40회 이하	(01) ABCD1 Gene*
		(02) ASL Gene*
		(03) ASS1 Gene
		(04) CYBB Gene*
		(05) ENG Gene*
		(06) FAH Gene*
		(07) FGFR1 Gene
		(08) FGFR2 Gene
		(09) FUS Gene*
		(10) GALC Gene*
		(11) GALT Gene*
		(12) GBA Gene*
		(13) GLUD1 Gene*
		(14) IDUA Gene*
		(15) IVD Gene*
		(16) LMNA Gene*
		(17) MCCC1 Gene*
		(18) MFN2 Gene
		(19) MLH1 Gene
		(20) MSH2 Gene
		(21) PAH Gene*
		(22) PARK2 Gene
		(23) PAX6 Gene*
		(24) PCCB Gene*
		(25) POR Gene*
		(26) PRODH Gene*

항 목	분류항목	유전자명
		(27) PTPN11 Gene
		(28) PYGM Gene*
		(29) RPE65 Gene
		(30) SALL1 Gene*
		(31) SLC25A13 Gene*
		(32) SPAST Gene
		(33) SPG3A Gene
		(34) UMOD Gene*
		(35) ACADM Gene*
		(36) ALB Gene*
		(37) AR Gene
		(38) BTK Gene
		(39) COMP Gene
		(40) EXT1 Gene
		(41) EXT2 Gene
		(42) F11 Gene*
		(43) FGFR3 Gene
		(44) FLCN Gene*
		(45) FOXP3 Gene*
		(46) GBE1 Gene*
		(47) GCDH Gene*
		(48) GNAS Gene*
		(49) GNE Gene
		(50) HADHB Gene*
		(51) KCNH2 Gene
		(52) KCNQ1 Gene

항 목	분류항목	유전자명
		(53) LDLR Gene
		(54) MAPT Gene
		(55) MCCC2 Gene*
		(56) MPL Gene*
		(57) MSH6 Gene*
		(58) MTM1 Gene*
		(59) MUT Gene*
		(60) NAGLU Gene*
		(61) NF2 Gene
		(62) NOTCH3 Gene
		(63) NTRK1 Gene*
		(64) PKD2 Gene
		(65) PROS1 Gene
		(66) RAF1 Gene*
		(67) SGCE Gene*
		(68) SLC26A4 Gene
		(69) SMAD4 Gene
		(70) TGFBR2 Gene*
		(71) WAS Gene
		(72) SLC3A1 Gene*
		(73) FANCG Gene*
		(74) ZEB2 Gene*
		(75) CBS Gene*
		(76) MUTYH Gene*
		(77) G6PD Gene*
		(78) F12 Gene*

항 목	분류항목	유전자명
		(79) HEXA Gene*
		(80) SLC2A2 Gene *
		(81) GALNS Gene *
		(82) TMPRSS6 Gene*
		(83) HEXB Gene*
		(84) FRMD7 Gene*
	다. 염기서열분석 (4) 40회 초과 80회 이하	(01) AGL Gene*
		(02) APC Gene*
		(03) ATP7A Gene*
		(04) ATP7B Gene
		(05) BRCA1 Gene
		(06) CFH Gene*
		(07) CFTR Gene
		(08) CPS1 Gene*
		(09) ELN Gene*
		(10) GAA Gene*
		(11) MYH9 Gene*
		(12) NF1 Gene
		(13) NSD1 Gene*
		(14) OCRL Gene*
		(15) PCCA Gene*
		(16) PEX1 Gene*
		(17) PHEX Gene*
		(18) RB1 Gene
		(19) SCN4A Gene*
		(20) SOS1 Gene*

항 목	분류항목	유전자명
		(21) STAT3 Gene*
		(22) TSC1 Gene
		(23) UNC13D Gene*
		(24) ABCB11 Gene
		(25) ABCC8 Gene*
		(26) ATP8B1 Gene
		(27) CAPN3 Gene*
		(28) F8 Gene*
		(29) GNPTAB Gene*
		(30) INSR Gene*
		(31) JAG1 Gene
		(32) MYH7 Gene*
		(33) NPC1 Gene*
		(34) OPA1 Gene
		(35) PHKA2 Gene*
		(36) PTCH1 Gene*
		(37) RP1L1 Gene*
		(38) SCN1A Gene*
		(39) SCN5A Gene
		(40) SLC12A3 Gene*
		(41) TCOF1 Gene*
		(42) VPS33B Gene*
	다. 염기서열분석 (5) 80회 초과	(01) BRCA2 Gene
		(02) CHD7 Gene*
		(03) COL1A1 Gene
		(04) COL1A2 Gene

항 목	분류항목	유전자명
		(05) COL2A1 Gene*
		(06) COL3A1 Gene*
		(07) CREBBP Gene*
		(08) DMD Gene
		(09) DYSF Gene
		(10) FANCA Gene*
		(11) FBN1 Gene
		(12) NIPBL Gene*
		(13) TSC2 Gene
		(14) VWF Gene
		(15) CACNA1A Gene
		(16) KMT2D Gene*
		(17) PKD1 Gene*
		(18) SPG11 Gene*
		(19) PKHD1 Gene*
	라. 서던블롯	(01) D4Z4 Repeat*
		(02) FMR1 Gene
		(03) FXN Gene
		(04) DMPK Gene
나583 비유전성 유전자검사	가. 기본표적증폭	(01) FIP1L1-PDGRFA Fusion Gene
		(02) IGH-CCND1 Fusion Gene
		(03) JAK2 Gene, p.V617F
		(04) SYT1-SSX Fusion Gene
		(05) VNTR Markers
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (1) 이중중합효소연쇄반응	(01) BCR-ABL1 Fusion Gene, Major
		(02) BCR-ABL1 Fusion Gene, Minor

항 목	분류항목	유전자명
		(03) ETV6-RUNX1 Fusion Gene
		(04) EWSR1-FLI1 Fusion Gene
		(05) IGH Gene
		(06) MAGE Gene
		(07) MLL Gene, Partial Tandem Duplication*
		(08) PML-RARA Fusion Gene
		(09) RARA Gene Rearrangement
		(10) RUNX1-RUNX1T1 Fusion Gene
		(11) TCF3-PBX1 Fusion Gene
		(12) TH Gene
		(13) RNA(Other Target)
		(14) SYT1-SSX Fusion Gene
		(28) CBFB-MYH11 Fusion Gene
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (1) 중합효소연쇄반응 -교잡반응	(15) BAALC Gene*
		(16) BCR-ABL1 Fusion Gene
		(17) BRAF Gene*
		(18) CBFB-MYH11 Fusion Gene*
		(19) EGFR Gene*
		(20) KRAS Gene*
		(21) NPM1 Gene*
		(22) PML-RARA Fusion Gene
		(23) RUNX1-RUNX1T1 Fusion Gene
		(24) WT1 Gene*
		(25) IDH1 Gene*
		(26) MPL Gene*
		(27) NRAS Gene*

항 목	분류항목	유전자명
		(29) ROS1 Gene
		(30) DEK-NUP214 Fusion Gene
		(31) KMT2A-MLLT3 Fusion Gene
	나. 중합효소연쇄반응-확장 (2) 중합효소연쇄반응 -폴리아크릴아마이드겔전기영동	(01) STR Markers
		(02) VNTR Markers
		(03) TRG Gene*
		(04) TRD Gene*
		(05) TRB Gene*
		(06) IGH Gene*
		(07) IGK Gene*
		(08) IGL Gene*
		(09) FLT3 Gene, Internal Tandem Duplication*
	다. 염기서열분석 (1) 염기서열반응 2회	(01) FLT3 Gene, Internal Tandem Duplication
		(02) FLT3 Gene, Tyrosine Kinase Domain
		(03) JAK2 Gene, Exon 12*
		(04) JAK2 Gene, p.V617F
		(05) NPM1 Gene*
		(06) BRAF Gene*
		(07) IDH1 Gene*
		(08) MPL Gene*
		(09) IDH2 Gene*
	다. 염기서열분석 (2) 4회	(01) KRAS Gene
		(02) NRAS Gene
	다. 염기서열분석 (3) 6회	(01) PDGFRA Gene*

항 목	분류항목	유전자명
	다. 염기서열분석 (4) 8회	(01) EGFR Gene
		(02) KIT Gene
		(03) CSF3R Gene*
	다. 염기서열분석 (5) 10회	(01) CEBPA Gene*
		(02) MYD88 Gene
	다. 염기서열분석 (6) 12회 이상	(01) BCR-ABL1 Fusion Gene
		(02) CALR Gene*
		(03) TP53 Gene*
		(04) CBL Gene*
		(05) RUNX1 Gene*
	라. 기타 (1) 서던블롯	(01) BCR-ABL1 Fusion Gene
		(02) IGH Gene
		(03) IGK Gene
		(04) HER2 Gene
		(05) MYC Gene
		(06) MYCN Gene
		(07) TRB Gene
		(08) TRG Gene
		(09) Other TCR Genes
	라. 기타 (2) 동소교잡반응	(01) IGK Gene
		(02) IGL Gene
	라. 기타 (3) 형광동소교잡반응, 실버동소교잡반응	(01) ALK Gene
		(02) HER2 Gene
		(03) ATMGene
		(04) BCR-ABL1 Fusion Gene
		(05) CBFB-MYH11 Fusion Gene

항 목	분류항목	유전자명
		(06) Centromere 8
		(07) Centromere 12
		(08) Chromosome 1p
		(09) Chromosome 1q21
		(10) Chromosome 5q
		(11) Chromosome 7q
		(12) Chromosome 13q
		(13) Chromosome 19q
		(14) Chromosome 20q
		(15) ETV6-RUNX1 Fusion Gene
		(16) FGFR1 Gene
		(17) FIP1L1-PDGFRA Fusion Gene
		(18) IGH Gene
		(19) IGH-BCL2 Gene
		(20) IGH-CCND1 Fusion Gene
		(21) IGH-FGFR3 Fusion Gene
		(22) IGH-MAF Fusion Gene
		(23) IGH-MAFB Fusion Gene
		(24) MLL Gene
		(25) MYC Gene
		(26) PDGFRB Gene
		(27) PML-RARA Fusion Gene
		(28) RPN1-MECOM Fusion Gene
		(29) RUNX1-RUNX1T1 Fusion Gene
		(30) TP53 Gene

(별표)

신경인지기능검사

1) 유형 I

인지평가영역	코드	항목
가. 각성도 및 주의력검사	A001	무시증후군검사(Neglect Syndrome Test)
	A002	경계력검사[청각](Auditory Vigilance Test)
	A003	숫자-기호바꾸기검사(Digit Symbol Test)
	A017	경계력검사[시각](Visual Vigilance Test)
	A018	순서화검사(Number-Letter-Sequencing)
	A019	공간기억력검사(Spatial Memory Span)*
나. 기억력 검사	A019	공간기억력검사(Spatial Memory Span)*
	A020	문장따라말하기(Sentence Repetition)
	A021	비엔나system-Corsi 단기기억력검사 (Corsi Block-Tapping-Test (CORSI))
	A022	비엔나system-시각재인검사 (Continuous Visual Recognition Task (FVW))
다. 언어능력 검사	A008	언어이해력 및 따라말하기 검사 (Language Comprehension and Repetition Test)
	A013	범주(또는 의미) 유창성 검사(Category/Semantic Fluency Test)
	A014	글자(또는 음소) 유창성 검사(Letter/Phonemic Fluency Test)
	A016	보스톤 사물이름대기 검사-15문항(Boston Naming Test-15items)
	A023	의미모양-색깔 속성검사/이름대기 검사 (Color and Object Recognition Test, and Naming Test)
라. 지각 및 시공간능력 검사	A004	좌-우 구분검사(Right-Left Orientation Test)
	A005	손가락이름대기검사(Finger Naming Test)
	A006	신체부위가리키기검사(Body-Part Identification Test)
	A024	인식력검사[청각](Recognition Test (Auditory))
	A025	선나누기검사(Line Bisection Test)
	A026	벤톤 얼굴재인검사(단축형) (Benton Facial Recognition Test-Short Form)
	A027	보고 그리기(Figure Copy Test)
	A028	선그리기(Line Drawing Test)
	A029	시각적주사(Visual Scanning)
	A030	그림완성(Picture Completion)

인지평가영역	코드	항목
	A031	인지기능평가(Cognitive Estimation Test)
	A032	알버트 평가검사(Albert Test)
마. 감각·운동 협응검사	A007	손잡이검사(Handedness Inventory)
	A033	페그보드검사(Pegboard Test)
	A034	손가락 두드리기 검사(Finger Tapping Test (FTT))
	A035	원추적검사(Tracking Test)
	A036	CNT-수지력검사(Finger Tapping Test)
	A037	비엔나system-시각변별력검사(Flicker/ Fusion Frequency (FLIM))
	A038	비엔나system-반응결정력검사(Reaction Unit (RG))
	A039	비엔나system-운동결정력검사(Movement Detection Test (MDT))
바. 전두엽·집행기능 검사	A009	보속성검사(Perseverance Test)
	A010	운동 지속불능증(Motor Impersistence)
	A011	주먹-손날-손바닥 검사(Fist-Edge-Palm)
	A012	양손 교차 운동 검사(Alternating Hand Movement)
	A015	성인 진단적 계산력 검사(Adult Diagnostic Arithmetic Test)
	A040	비엔나system-보속성검사(Perseverance Test)
사. 고위인지 기능검사 등 기타	A041	촉각형태지각검사(Tactile Form Recognition Test)

2) 유형 II

인지평가영역	코드	항목
가. 각성도 및 주의력검사	B007	연속수행력검사[시각](Continuous Performance Test (Visual))
	B008	연속수행력검사[청각](Continuous Performance Test (Auditory))
	B009	CNT-시각지속검사(Visual Continuous Performance Task)
	B010	CNT-조건시각지속검사 (Visual Conjuctive Continuous Performance Task)
	B011	CNT-언어지속검사(Auditory Continuous Performance Task)
	B012	CNT-조건언어지속검사 (Auditory Conjuctive Continuous Performance Task)
	B013	CNT-숫자따라말하기검사(Digit Span Test)
	B014	비엔나system-신호탐지검사(Signal Detection(SIGNAL))
	B015	비엔나system-경계심검사(Vigilance(VIGIL))

인지평가영역	코드	항목
나. 기억력 검사	B003	숫자외우기 검사(Digit Span Test)
	B016	CNT-시각단기기억검사(Visual Span Test)
다. 언어능력 검사	B001	시계그리기 검사(Clock Drawing Test)
라. 지각 및 시공간능력 검사	B018	구성능력검사(Construnction Test)
	B019	인식력검사[시각](Recognition Test (Visual))
	B020	후퍼 시각조직화검사(Hooper Visual Organization Test)
	B017	같은 그림 찾기(Matching Familiar Figure Test(MFFT))
	B021	미네소타공간관계지각력검사(Minnesota Spatial Relation Test)
	B022	토막짜기(Block Design)
	B023	선각도 판정검사(선지남력판단검사) (Judgment of Line Orientation(JLO))
	B024	벤톤 얼굴재인검사(Benton Facial Recognition Test)
	B025	이분청취(Dichotic Listening)
	B026	비엔나system-인식력검사(Cognitrone(COG))
마. 감각·운동 협응검사	B027	악력측정검사(Grip Strength Test)
	B028	반응시간검사[시각](Reaction Time (Visual))
	B029	반응시간검사[청각](Reaction Time (Auditory))
	B030	시청각-운동 협응검사(Audiovisual-Motor Coordination Test)
	B031	브로닝스-오세레츠키 운동 적합성 검사(단축형) (Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency-Short Form)
	B032	CNT-시청각 반응시간검사(Modality Shift Effect Test)
	B033	CNT-청각 반응시간검사(Cross-Over Test)
	B034	비엔나system-시청각자극반응검사(Crossover(CROSS))
	B035	비엔나system-운동수행력검사(Motor Performance Series (MLS))
바. 전두엽·집행기능 검사	B002	실행증 검사(Clinical Apraxia Test)
	B004	기호잇기검사(Trail Making Test)
	B005	스트룹검사(Stroop Test)
	B006	전두엽 대비검사(Contrasting Program & Go-No-Go Test)
	B036	논리적 사고력 검사(Reasoning Test)
	B037	CNT-선로잇기검사(Trail Making Test)
	B038	CNT-단어색채검사(Word-Color Test)
	B039	CNT-개념형성검사(Hypothesis Formation Test)

인지평가영역	코드	항목
	B040	비엔나system-가설형성검사(Hypothesis Formation Test)
	B041	비엔나system-작업수행력검사(Work Performance Series(ALS))

3) 유형 III

인지평가영역	항목	세부검사코드
가. 각성도 및 주의력검사	토바검사(Test of Variables of Attention (TOVA))	05
	비엔나system-지속적주의력검사 (Test of Variables of Attention Sustained Attention (DAUF))	06
나. 기억력 검사	단기기억력검사[시각] (Short-term Memory Retention Test (Visual))	07
	단기기억력검사[청각] (Short-term Memory Retention Test (Auditory))	08
	시각 학습 검사(Visual Learning Test)	09
	막대구성 및 재인검사 (Stick Construction & Recognition Test)*	10
	자서전적 기억평가면접 (Autobiographical Memory Interview)	11
	시각기억검사(Visual Retention Test)	12
	논리기억력검사(Logical Memory Test)	13
	레이언어학습검사(Rey(Auditory) Verbal Learning Test)	14
	CNT-시각기억검사(Visual Learning Test)	15
다. 언어능력 검사	보스톤 사물이름대기검사-60문항 (Boston Naming Test-60items)	02
	토큰검사(Token Test)	16
라. 지각 및 시공간능력검사	레이복합도형검사(Rey Complex Figure Test)	01
	막대구성 및 재인검사 (Stick Construction and Visual Recognition)*	10
	시지각 발달검사(K-Developmental Test of Visual Perception(DTVP))	17
	시지각 기능검사 (K-Test of Visual Perceptual Skills(K-TVPS))	18
마. 감각·운동협응 검사	시각운동통합발달검사(The Developmental Test of Visual-Motor Integration)	19
	시각운동발달검사(Motor Assessment Battery for Children(MABC))	20

인지평가영역	항목	세부검사코드
	비엔나system-3차원동화상추적검사(Assessment of Spatial Ability: Adaptive 3-Dimensional Block Test(3PTR))	21
바. 전두엽·집행기능 검사	위스콘신카드분류검사 (Wisconsin Card Sorting Test)	03
	표정인식력(재인)검사(Facial Affect Recognition Test)	04
	카테고리검사(Category Test)	22
	레이븐 메트릭스검사(Raven's Progressive Matrices)	23
	비언어적 지능검사(Nonverbal Intelligence Test)	24
	CNT-카드분류검사(Card Sorting Test)	25
	CNT-표준도형지능검사, 색채도형지능검사 (Standard Progressive Matrices, Colored Progressive Matrices (SPM·CPM))	26
	비엔나system-표준도형지능검사I,II (Raven's Standard Progressive Matrices, Raven's Colored Progressive Matrices I,II(SPM·CPM))	27
사. 고위인지 기능검사 등 기타	섬망평가척도(Delirium Rating Scale)	28

4) 유형 IV

인지평가영역	항목	세부검사코드
가. 각성도 및 주의력검사	무시증후군 검사-총집(Neglect Test Battery)*	03
나. 기억력 검사	서울언어학습검사(Seoul Verbal Learning Test)	01
	캘리포니아 언어학습검사 (California (Auditory) Verbal Learning Test)	04
	홉킨스 언어학습검사(Hopkins Verbal Learning Test)	05
	Rey-Kim 기억검사(Rey-Kim Memory Test)	06
	기억평가척도(Memory Assessment Scale (MAS))	07
	단어항목학습, 단어항목회상(List Learning & Recall)	08
	언어기억력검사(Verbal Memory Test)	09
	CNT-언어기억검사(Verbal Learning Test)	10
다. 언어능력 검사	어휘력 검사(Receptive & Expressive Vocabulary Test)	11
	그림어휘력검사(Peabody Picture Vocabulary Test)	12

인지평가영역	항목	세부검사코드
라. 지각 및 시공간능력검사	무시증후군 검사-총집(Neglect Test Battery)*	03
마. 감각·운동협응 검사	브로닝스-오세레츠키 운동 적합성 검사 (Bruininks-Oseretsky Test of Motor Proficiency)	13
	피바디 운동발달 단계 측정도구 (Peabody Developmental Motor Scales)	14
바. 전두엽·집행기능 검사	벤톤 신경심리검사(Benton Neuropsychological Assessment)	02

5) 유형 V

인지평가영역	항목	세부검사코드
나. 기억력 검사	웩슬러 기억 평정척도(Wechsler Memory Scale)	01
바. 전두엽·집행 기능 검사	라이터검사(Leiter International Performance Scale)	02

6) 유형 VI

인지평가영역	항목	세부검사코드
다. 언어능력 검사	웨스턴 실어증 검사(Western Aphasia Battery)	01

* 세부검사코드는 유형·영역별 별도 부여. 단, 3항목(*표기)은 기존 코드 유지로 인한 중복

[별첨2]
각 분류항목별 방사선 동위원소

[별첨2]

각 분류항목별 방사성 동위원소

보건복지부 고시 제 2019-111호(2019.7.1. 시행)

항 목	분류항목	방사성 동위원소
다339 양전자방출단층촬영(PET) 각 분류항목별 방사성 동위원소	가. 토르소	(1) F-18 FDG
		(2) F-18 플루오리드*
		(5) Ga-68 에도트레오타이드(도타톡)*
		(6) F-18 에프도파*
		(7) F-18 플루오로미소니다졸*
		(9) F-18 플루오로콜린
	나. 심근	(1) F-18 FDG
	다. 뇌	(1) F-18 FDG
		(3) F-18 FP-CIT*
		(4) C-11 메치오닌*
		(6) F-18 에프도파*
		(8) F-18 플루오로에틸-L-티로신*
	라. 전신	(1) F-18 FDG
		(2) F-18 플루오리드*
		(6) F-18 에프도파*
		(9) F-18 플루오로콜린*
	마. 부분	(1) F-18 FDG
		(2) F-18 플루오리드*
		(4) C-11 메치오닌*
		(6) F-18 에프도파*
		(7) F-18 플루오로미소니다졸*
		(9) F-18 플루오로콜린*
	바. 토르소 또는 전신촬영 후 재주사 없이 특정부위를 추가 촬영	(1) F-18 FDG
		(6) F-18 에프도파*

[별첨3]
신의료기술 안전성·유효성 평가결과

신의료기술 안전성·유효성 평가결과

● 보건복지부 고시 제2020 - 27호

제정 2008. 6.10. 고시 제2008 - 53호
개정 2008. 7.18. 고시 제2008 - 76호
2008.10.28. 고시 제2008 - 127호
2008.11.11. 고시 제2008 - 134호
2009. 2. 3. 고시 제2009 - 15호
2009. 3.11. 고시 제2009 - 47호
2009. 4.16. 고시 제2009 - 70호
2009. 5.25. 고시 제2009 - 92호
2009. 6.25. 고시 제2009 - 118호
2009. 7.27. 고시 제2009 - 133호
2009. 8.27. 고시 제2009 - 160호
2009. 9.28. 고시 제2009 - 181호
2009.11.30. 고시 제2009 - 212호
2010. 1. 4. 고시 제2010 - 1호
2010. 3. 3. 고시 제2010 - 40호
2010. 4.26. 고시 제2010 - 15호
2010. 6. 8. 고시 제2010 - 36호
2010. 7.12. 고시 제2010 - 51호
2010. 8.23. 고시 제2010 - 64호
2010.10.11. 고시 제2010 - 83호
2010.12. 3. 고시 제2010 - 105호
2011. 2.16. 고시 제2011 - 17호
2011. 4.12. 고시 제2011 - 44호
2011. 5.12. 고시 제2011 - 51호
2011. 6.17. 고시 제2011 - 64호
2011. 8.18. 고시 제2011 - 92호
2011. 9.15. 고시 제2011 - 115호
2011.11.17. 고시 제2011 - 142호
2011.12.21. 고시 제2011 - 161호
2012. 1. 2. 고시 제2012 - 1호
2012. 2.14. 고시 제2012 - 21호
2012. 3.29. 고시 제2012 - 43호
2012. 4.26. 고시 제2012 - 50호
2012. 6.15. 고시 제2012 - 68호

2012. 7.16. 고시 제2012 - 90호
2012. 7.18. 고시 제2012 - 92호
2012. 9. 3. 고시 제2012 - 112호
2012.10.12. 고시 제2012 - 131호
2012.11.16. 고시 제2012 - 149호
2012.12.31. 고시 제2012 - 181호
2013. 2.21. 고시 제2013 - 30호
2013. 2.28. 고시 제2013 - 35호
2013. 2.28. 고시 제2013 - 41호
2013. 4. 5. 고시 제2013 - 59호
2013. 4.19. 고시 제2013 - 62호
2013. 5. 2. 고시 제2013 - 71호
2013. 6.27. 고시 제2013 - 101호
2013. 7. 5. 고시 제2013 - 108호
2013. 8.14. 고시 제2013 - 122호
2013. 9. 4. 고시 제2013 - 131호
2013.10.10. 고시 제2013 - 157호
2013.11.22. 고시 제2013 - 178호
2014. 2. 6. 고시 제2014 - 20호
2014. 2. 7. 고시 제2014 - 21호
2014. 2.21. 고시 제2014 - 32호
2014. 3. 7. 고시 제2014 - 39호
2014. 4. 8. 고시 제2014 - 53호
2014. 5.14. 고시 제2014 - 68호
2014. 6.10. 고시 제2014 - 89호
2014. 9.11. 고시 제2014 - 147호
2014. 9.19. 고시 제2014 - 160호
2014. 9.23. 고시 제2014 - 162호
2014.10.17. 고시 제2014 - 178호
2014.11. 3. 고시 제2014 - 198호
2014.12. 8. 고시 제2014 - 215호
2015. 1.14. 고시 제2015 - 6호
2015. 1.29. 고시 제2015 - 24호
2015. 4. 8. 고시 제2015 - 58호
2015. 5.11. 고시 제2015 - 73호
2015. 7. 7. 고시 제2015 - 123호
2015. 8.17. 고시 제2015 - 144호
2015. 9. 7. 고시 제2015 - 158호
2015.11. 2. 고시 제2015 - 187호
2015.12 .2. 고시 제2015 - 209호
2016. 2. 4. 고시 제2016 - 22호
2016. 2.23. 고시 제2016 - 28호
2016. 3. 9. 고시 제2016 - 35호

2016. 5. 2. 고시 제2016 - 68호
2016. 6. 8. 고시 제2016 - 87호
2016. 7. 5. 고시 제2016 - 122호
2016. 7.13. 고시 제2016 - 126호
2016. 8.11. 고시 제2016 - 150호
2016.10.31. 고시 제2016 - 205호
2016.12. 8. 고시 제2016 - 230호
2016.12.28. 고시 제2016 - 259호
2017. 2. 7. 고시 제2017 - 23호
2017. 2.22. 고시 제2017 - 31호
2017. 3.28. 고시 제2017 - 57호
2017. 5. 8. 고시 제2017 - 81호
2017. 6.22. 고시 제2017 - 102호
2017. 7. 4. 고시 제2017 - 125호
2017. 7.20. 고시 제2017 - 130호
2017. 9. 1. 고시 제2017 - 159호
2017.10.16. 고시 제2017 - 186호
2017.11.23. 고시 제2017 - 208호
2017.12. 5. 고시 제2017 - 221호
2018. 1. 2. 고시 제2018 - 2호
2018. 3.16. 고시 제2018 - 47호
2018. 4. 2. 고시 제2018 - 71호
2018. 5.14. 고시 제2018 - 92호
2018. 6. 7. 고시 제2018 - 108호
2018. 7.12. 고시 제2018 - 140호
2018. 8.13. 고시 제2018 - 165호
2018. 9.11. 고시 제2018 - 195호
2018. 10.2. 고시 제2018 - 220호
2018.11.20. 고시 제2018 – 245호
2019. 1.14. 고시 제2019 - 8호
2019. 2.11. 고시 제2019 - 25호
2019. 3.19. 고시 제2019 - 43호
2019. 4.10. 고시 제2019 - 74호
2019. 5.27. 고시 제2019 - 91호
2019. 6.10. 고시 제2019 - 105호
2019. 9. 6. 고시 제2019 - 197호
2019. 9.19. 고시 제2019 – 202호
2019.10.24. 고시 제2019 - 232호
2019.11. 1. 고시 제2019 - 243호
2019.12. 5. 고시 제2019 - 265호
2019.12.30. 고시 제2019 - 329호
2020. 2. 6. 고시 제2020 - 27호

「의료법」 제53조 및 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제4조에 의한 「신의료기술의 안전성·유효성 평가결과 고시」(보건복지부 고시 제2019-329호, 2019.12.30.)를 다음과 같이 개정·발령합니다.

2020년 2월 06일
보건복지부장관

「신의료기술의 안전성·유효성 평가결과 고시」 일부개정

부 칙 (2008. 6. 10.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2008. 7. 18.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2008. 10. 28.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2008. 11. 11.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 2. 3.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 3. 11.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 4. 16.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 5. 25.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 6. 25.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 7. 27.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 8. 27.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 9. 28.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2009. 11. 30.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 1. 4.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 3. 3.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 4. 26.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 6. 8.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 7. 12.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 8. 23.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 10. 11.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2010. 12. 3.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 2. 16.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 4. 12.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 5. 12.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 6. 17.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 8. 18.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 9. 15.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 11. 17.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2011. 12. 21.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 1. 2.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 2. 14.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 3. 29.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 4. 26.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 6. 15.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 7. 16.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 7. 18.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 9. 3.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 10. 12.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 11. 16.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2012. 12. 31.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 2. 21.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 2. 28.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 2. 28.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 4. 5.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 4. 19.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 5. 2.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 6. 27.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 7. 5.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 8. 14.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 9. 4.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 10. 10.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2013. 11. 22.)
이 고시는 고시한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 2. 6.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 2. 7.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 2. 21.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 3. 7.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 4. 8.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 5. 14.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 6. 10.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 11.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 19.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 9. 23.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 10. 17.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 11. 3.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2014. 12. 8.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 1. 14.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 1. 29.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 4. 8.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 5. 11.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 7. 7.)

제1조 이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

제2조(신의료기술 평가결과 등에 관한 경과조치) 이 고시 시행 당시 종전의 규정에 따른 프로칼시토닌 정량검사로서 효소형광면역분석, 형광면역분석, 화학발광면역분석의 방법에 의하여 실시된 검사는 각각 이 고시에 의한 프로칼시토닌 정량검사 [효소형광면역분석법] [형광면역분석법] [화학발광면역분석법]으로 본다.

부 칙 (2015. 8. 17.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 9. 7.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 11. 2.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2015. 12. 2.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 2. 4.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 2. 23.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 3. 9.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 5. 2.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 6. 8.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 7. 5.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 7. 13.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 8. 11.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 10. 31.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 12. 8.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2016. 12. 28.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 2. 7.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 2. 22.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 3. 28.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 5. 8.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 6. 22.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 7. 4.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 7. 20.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 9. 1.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 10. 16.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 11. 23.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2017. 12. 5.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2018. 1. 2.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2018. 1. 29.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 3. 16.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 4. 2.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 5. 14.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 6. 7.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 7. 12.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 8. 13.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 9. 11.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 10. 2.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 11. 20.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 12. 4.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2019. 1. 14.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2019. 2.11.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 3.19.)
이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 4.10.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 5.27.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 6.10.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2018. 7. 12.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 9. 6.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 9. 19.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙 (2019. 10. 24.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 11. 1.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 12. 5.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2019. 12. 30.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

부 칙(2020. 2. 6.)

이 고시는 발령한 날부터 시행한다.

■ 일러두기

이 별첨은 건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수에 등재된 항목 중 신의료기술평가위원회의 안전성 및 유효성 평가를 거친 항목에 대한 이해를 돕고자 수록하였습니다.

신의료기술평가위원회의 평가를 거친 항목에 대하여 해당항목(수가코드, 분류번호, '주' 항 등) 및 첨부된 「유전성/비유전성 유전자검사 항목별 유전자 종류」에 별도 표시(*)로 구분하고 등재행위의 사용목적, 대상 및 방법에 대하여 명시하였으니 업무에 참고하시기 바랍니다.

※ 등재된 항목 중 일부는 등재 과정에서 명칭이 변경되어 신의료기술 안전성·유효성 평가결과 고시의 명칭과 다를 수 있습니다.

아울러, 급여·비급여 등재행위 중 세부사항 기준이 마련된 항목에 대하여는 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항과 심사지침」으로 별도로 발간되므로 본 내용에는 제외하였음을 알려드립니다.

제2부 행위 급여 목록

분류번호	코드	분 류
		제2장 검사료
		제1절 검체검사료
		【일반진단검사/일반화학검사】
		〈염증지표/간기능/신장요로/효소/지질/위장관·췌장〉
누-011		C-반응성단백 C-Reactive Protein
	D0114	다. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-182		직접빌리루빈 Direct Bilirubin
	D1821	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-183		총빌리루빈 Total Bilirubin
	D1831	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-184		총단백 Total Protein
	D1841	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-185		ALT (SGPT)
	D1851	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-186		AST (SGOT)
	D1861	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-187		알칼리포스파타제 Alkaline Phosphatase
	D1871	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-188		알부민 Albumin
	D1881	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-189		γ-GTP
	D1891	나. 화학반응-장비측정(간이검사)

분류번호	코드	분 류
누-231		요산 Uric Acid
	D2311	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
누-251		효소 Enzyme
	D2511	나. 화학반응-장비측정(간이검사) † (01) CPK
누-260		지질[화학반응-장비측정] Lipid
	D2265	마. 트리글리세라이드-간이검사 Triglyceride
누-261		콜레스테롤
		가. 총콜레스테롤 Total Cholesterol
	D2616	(2) 화학반응-장비측정(간이검사)
		다. HDL 콜레스테롤 HDL Cholesterol
	D2618	(2) 화학반응-장비측정(간이검사) (01) 총아밀라제 Amylase(Total)
누-380		소화기관 효소 Digestive Tract Enzyme
	D3801	나. 화학반응-장비측정(간이검사) † ◦목적 : 알부민, AST, ALT, 알칼리포스파타제, GGT, 총단백, 총빌리루빈, 직접빌리루빈, 아밀라제, 요산, 크레아티닌, 혈액 총이산화탄소, CK, C-반응성단백, 총콜레스테롤, HDL콜레스테롤, 트리글리세라이드, LDL콜레스테롤 항목의 측정 ◦대상 : 혈액검사가 필요한 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 화학반응-장비측정을 수행하여 그 결과를 정량적으로 측정함 ※ ① Spectrophotometry, 정량 ② Colorimetry(알부민, AST, ALT, 알칼리포스파타제, GGT, 총단백, 혈당, 총빌리루빈, 직접빌리루빈), 정량 ※ 검체 : 전혈, 혈장, 혈청 (LDL콜레스테롤 : 전혈)
누-260-마		지질[화학반응-장비측정]-트리글리세라이드-간이검사
	D2266	주 : 반사광도측정법(Reflectance photometry)으로 시행한 경우에는 36.09점을 산정한다.

분류번호	코드	분 류
누-261		콜레스테롤
		가. 총콜레스테롤 Total Cholesterol
	D2617	주 : 반사광도측정법(Reflectance photometry)으로 시행한 경우에는 15.08점을 산정한다.
		다. HDL 콜레스테롤 HDL Cholesterol
	D2619	주 : 반사광도측정법(Reflectance photometry)으로 시행한 경우에는 61.21점을 산정한다.
		◦목적 : 총콜레스테롤, 고밀도콜레스테롤, 저밀도콜레스테롤, 중성지방, 포도당 농도의 정량적 측정
		◦대상 : 확진이나 치료 여부 결정목적이 아닌 추적관찰목적으로 총콜레스테롤, 고밀도콜레스테롤, 저밀도콜레스테롤, 중성지방, 포도당의 추적 관찰이 필요한 대상자
		◦방법 : Cholestech L.D.X를 이용하여 반사광도측정법(Reflectance photometry)으로 측정하고자 하는 물질의 농도를 측정함
		【일반진단검사】
		〈CBC〉
누-000		일반혈액검사(CBC) Complete Blood Cell Count
	D0004	라. 백혈구 수 [이미지분석법] - 간이검사
		◦목적 : 백혈구 증가 및 감소 확인을 위한 선별
		◦대상 : 백혈구 수 확인이 필요한 환자
		◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 이미지분석법을 수행하여 백혈수를 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법 : 이미지분석법, 정량 ※ 검체 : 전혈
		〈염증지표〉
누-012	D0120	MMP-9(편측)[일반면역검사]-간이검사 Matrix-Metalloproteinase-9

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 건성안의 임상적 진단 보조 ◦대상 : 건성안의 임상적 증상 및 징후를 보이나, 다른 안질환을 보이지 않는 환자 ◦방법 : 환자로부터 검체를 채취하여 면역크로마토그래피법으로 MMP-9을 측정함 ※ 구체적 검사법 : ICA(Immunochromatographic assay), 정성 ※ 검체 : 눈물
누-013		분변 칼프로텍틴 Fecal Calprotectin
		가. 일반면역검사
	D0131	(1) 정성-간이검사 ◦목적 : 염증성 장질환 의심 환자에서 염증성 장질환과 비염증성 장질환 감별진단 ◦대상 : 만성 설사 또는 혈변의 하부 위장관 증상이 있는 염증성 장질환 의심 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 면역크로마토그래피법으로 칼프로텍틴의 존재 여부를 정성적으로 확인함 ※ 구체적 검사법 : ICA(Immunochromatographic assay), 정성 ※ 검체 : 대변
	D0132	(2) 정량-간이검사 ◦목적 : 염증성 장질환 의심 환자에서 염증성 장질환과 비염증성 장질환 감별진단 염증성 장질환 환자에서 질병 활성도 평가 및 예후 예측 ◦대상 : 만성 설사 또는 혈변의 하부 위장관 증상이 있는 염증성 장질환 의심 환자 염증성 장질환 환자 ◦방법 : 분변 검체를 원심분리 후 면역크로마토그래피법으로 칼프로텍틴의 수치를 측정함

분류번호	코드	분 류
	D0133	나. 정밀면역검사(정량) ◦목적 : 염증성 장질환 의심 환자에서 염증성 장질환과 비염증성 장질환 감별진단 염증성 장질환 환자에서 질병 활성도 평가 및 예후 예측 ◦대상 : 만성 설사 또는 혈변의 하부 위장관 증상이 있는 염증성 장질환 의심 환자 염증성 장질환 환자 ◦방법 : 분변 검체를 추출한 후 효소면역분석법으로 칼프로텍틴의 수치를 측정함
누-014		프로칼시토닌 Procalcitonin
		가. 일반면역검사
	D0140	(2) 정량 ◦목적 : 세균성 패혈증 감염 진단 ◦대상 : 전신성 염증반응증후군이 있는 환자나 패혈증이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 면역크로마토그래피법으로 프로칼시토닌을 정량 측정함 ※ 구체적 검사법 : ICA (Immunochromatography), 정량
	D0142	나. 정밀면역검사(정량) ◦목적 : 패혈증 및 박테리아성 감염을 진단하여 조기에 적절한 항균제 사용과 항균제 치료에 대한 모니터링을 하기 위해 사용 ◦대상 : 전신성 염증반응증후군 있는 환자나 패혈증이 의심되는 환자 ◦방법 ○ 프로칼시토닌 정량검사 [효소형광면역분석법] - 자동화된 검사장비로 환자의 혈장이나 혈청을 검체로 사용하여 혈중 프로칼시토닌 수준을 효소형광면역분석법으로

분류번호	코드	분 류
		측정하는 정량적인 검사법임 ※ 기술분류 : EIA, ※ 검체 : 혈장, 혈청 ○ 프로칼시토닌 정량검사 [형광면역분석법] - 자동화된 검사장비로 환자의 혈장이나 혈청을 검체로 사용하여 혈중 프로칼시토닌 수준을 형광면역분석법으로 측정하는 정량적인 검사법임 ※ 기술분류 : FIA, ※ 검체 : 혈장, 혈청 ○ 프로칼시토닌 정량검사 [화학발광면역분석법] - 자동화된 검사장비로 환자의 혈장이나 혈청을 검체로 사용하여 혈중 프로칼시토닌 수준을 화학발광면역분석법으로 측정하는 정량적인 검사법임 ※ 기술분류 : CIA, ※ 검체 : 혈장, 혈청
누-015	D0150	프리셉신[정밀면역검사](정량) Presepsin ◦목적 : 패혈증 진단 ◦대상 : 패혈증 의심환자 ◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 화학발광면역측정법으로 프리셉신을 정량 측정함 ※구체적 검사법 : CLEIA (Chemiluminescence Enzyme Immunoassay), 정량
		【혈액질환검사】
		〈빈혈·혈구이상〉
누-054		용혈성빈혈검사 Hemolytic Anemia
	D0542	나. 유세포분석 † (01) EMA 적혈구 결합검사 EMA RBC binding Test ◦목적 : 유전구상적혈구증(hereditary spherocytosis)의 진단 ◦대상 : 유전구상적혈구증이 의심되는 환자 ◦방법 : 적혈구를 EMA (eosin 5-maleimide)로 염색한 후 유세포

분류번호	코드	분 류
		분석기로 측정하여, 적혈구막의 band 3 단백에 결합된 EMA의 형광정도를 측정함 ※ 기술분류 : Flow cytometry, ※ 검체 : 전혈 (02) 적혈구 삼투압 취약성검사 RBC Osmotic Fragility Test ◦목적 : 유전구상적혈구증(hereditary spherocytosis)의 진단 ◦대상 : 유전구상적혈구증이 의심되는 환자 ◦방법 : 적혈구를 생리식염수에 부유시킨 후 유세포분석을 실시하여 적혈구 수를 측정하고, 증류수를 튜브에 넣어 적혈구가 용혈되기 시작하면 실시간으로 수집된 적혈구수에 대해 증류수 첨가 전후의 적혈구 수를 측정하여 잔여 적혈구량을 계산함 ※ 기술분류 : Flow cytometry, 정량, ※ 검체 : 전혈
		〈출혈·혈전질환〉
누-100		응고기능기본검사 Basic Examination of Coagulation Function
	D1008	아. 프로트롬빈시간-간이검사 Prothrombin Time 주 : 이차적인 후속검사를 실시하지 아니한 경우에 산정한다. ◦목적 : 경구용 항응고제 투여 후 환자의 응고계 상태를 모니터링하기 위해 사용 ◦대상 : 경구용 항응고제를 투여받는 환자 ◦방법 : CoaguChek XS Test strip의 표면에는 건조된 트롬보플라스틴(15U)과 펩테드 기질이 묻어있어 전혈을 떨어뜨리면 안에 들어있던 트롬보플라스틴과 반응하여 혈액응고를 활성화시켜 트롬빈을 형성, 트롬빈은 효소로 작용하여 펩티드 기질을 분해시켜 전기화학적인 신호 발생 시간에 따라 INR, %Quick, 초로 표시됨
	D1014	하. 활성화응고시간-간이검사 ◦목적 : 항응고제의 적정 투여량 결정 및 평가 ◦대상 : 투석, 이식수술, 심장수술 등 헤파린 사용 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 ○ 정맥혈을 채혈하여 즉시 검사용 카트리지 기기에 분주한 후, 응고시간을 측정하는 검사임 ○ 투입된 신선한 전혈이 활성화 물질과 반응하는 것을 측정하여 활성화응고시간을 측정함
		【수혈검사】
누-151-1		Rh-Hr 유전자형검사 Rh-Hr Genotyping
	D1551	가. RhD 유전자형검사[핵산증폭]
	D1552	나. RhD 유전자형검사[염기서열검사]
		◦목적 : RhD 변이형 확인
		◦대상 : 일반적인 혈청학적 검사로 RhD 음성이 확인된 환자 중 변이형이 의심되는 환자
		◦방법 ○ 1단계 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, RhD 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 (실시간) 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함 ※ 구체적 검사법 : PCR-hybridization ○ 2단계 : 1단계 검사로 유전자 증폭이 확인된 경우, RhD 유전자 변이형을 검출할 수 있는 다른 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 RhD 변이형을 확인함 ※ 구체적 검사법 : Sanger sequencing
		【일반화학검사】
		〈간기능〉
누-198	D1980	M2BPGi[정밀면역검사]
		◦목적 : 간 섬유화 선별 진단
		◦대상 : 만성 간 질환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 환자의 혈청 및 혈장 검체에서 화학발광효소면역측정법을 통해 M2BPGi를 정성적으로 확인함 ※ 구체적 검사법: CIA (Chemiluminescence immunoassay), 정성
		〈신장요로〉
누-228		크레아티닌 Creatinine
	D2281	나. 화학반응-장비측정(간이검사)
		◦목적 : 신장 기능 평가
		◦대상 : 신부전증 의심 환자
		◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 카트리지에 채우고 혈액가스분석기에 삽입하여 검사결과를 출력함
누-234		호중구 젤라티나제 관련 리포칼린 Neutrophil Gelatinase-Associated Lipocalin (NGAL)
	D2341	가. 정밀면역검사-간이검사
		◦목적 : 급성 신손상 조기 감별
		◦대상 : 급성 신손상이 의심되는 환자
		◦방법 : EDTA 항응고 전혈 또는 혈장검체를 사용하여 면역형광법(Fluorescent immunoassay)으로 환자의 혈액 속 항원과 형광물질이 부착된 호중구 젤라티나제 관련 리포칼린(NGAL) 특이 단일클론항체의 결합으로 발생하는 형광량을 측정함
	D2342	나. 정밀면역검사
		○ 화학발광미세입자면역분석법 Chemiluminescent Microparticle Immunoassay
		◦목적 : 급성 신손상 조기 감별
		◦대상 : 급성 신손상이 의심되는 환자
		◦방법 : 환자의 소변검체 내의 NGAL(Neutrophil Gelatinase-Associated Lipocalin)과 NGAL 항체가 도포된 소립자를 넣어 반응시킨 용액을 이용하여 NGAL 농도에 비례하여 발생하는 화학발광반응을 RLU(relative light units)값으로 측정하여

분류번호	코드	분 류
		정량화하는 면역분석법임 ※ 기술분류 : CIA, 정량 ○ 혼탁면역분석법 Particle-enhanced Turbidimetric Immunoassay ◦목적 : 급성 신손상 조기 감별 ◦대상 : 급성 신손상이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 검체 내의 NGAL(Neutrophil Gelatinase-Associated Lipocalin)과 NGAL항체가 코팅된 면역입자를 첨가하여 반응시킨 용액을 이용하여 빛의 흡수로 측정되는 광산란량의 정량치를 측정하는 면역분석법 ※ 기술분류 : TIA, 정량 ※ 검체 : 소변, 혈장 **【내분비진단검사】** **〈갑상선〉**
누-320	D3200	요오드[화학반응-장비측정] Iodine † (01) Colorimetric Method ◦목적 : 방사선 요오드를 이용한 치료를 시행하거나 예정하는 환자의 치료의 순응성 및 적정성을 평가 ◦대상 : 방사선 요오드를 이용한 치료를 시행하거나 예정하는 환자 ◦방법 : 소변 검체를 플라스틱 미세적 정판(microtitre plate)에 분주하고, 소변에서 방해하는 간섭물질의 작용을 제거하기 위해, 강한 산화제인 과산화황산암모늄으로 분해 후에 황색의 화합물인 세륨황산암모늄(ceric ammonium sulfate), 촉매제인 요오드 및 환원제인 비산(arsenic acid)의 존재 하에 무색의 세륨(Cerous) 화합물로 색깔이 변하는 정도를 측정하여 요오드의 농도를 측정함

분류번호	코드	분 류
		〈부신〉
누-350		스테로이드화합물 Steroid Metabolite
	D3504	다. 정밀분광-질량분석(정량) †
		(08) 알도스테론 Aldosterone
		◦목적 : 알도스테론증의 진단 및 추적관찰
		◦대상 : 일차성 알도스테론증 (의심)환자 이차성 알도스테론증 (의심)환자
		◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 액체크로마토그라피 질량분석법으로 알도스테론을 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법 : LC MS/MS (Liquid chromatography Mass Spectrometry/Mass Spectrometry), 정량
	D3505	주 : 선천성 부신과형성증 진단 목적으로 3종 동시검사를 실시한 경우에는 613.84점을 산정한다. †
		◦목적 : 21-수산화효소 결핍성 선천성 부신과형성증 진단
		◦대상 : 21-수산화효소 결핍성 선천성 부신과형성증 진단
		◦방법 : 환자의 검체를 액체크로마토그래피법으로 분리해 내고 질량분석법을 통해 17-hydroxyprogesterone, androstenedione, cortisol의 정량값을 동시에 산출함 ※ 구체적 검사법 : LC-MS/MS, 정량 ※ 검체 : 혈장, 혈청, 건조혈액표본
누-354		레닌활성도 Renin Activity
	D3542	나. 정밀분광-질량분석(정량)
		◦목적 : 본태성 고혈압, 신성 고혈압 및 신혈관성 고혈압의 선별, 알도스테론증의 추적관찰
		◦대상 : 본태성, 신성 및 신혈관성 고혈압 의심 환자, 일차성 알도스테론증 환자
		◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 액체크로마토그래피 질량분석법으로 레닌 활성도를 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법: LC MS/MS

분류번호	코드	분 류
		〈성호르몬〉
누-373	D3730	항뮬러관호르몬[정밀면역검사] Anti-Mullerian Hormone ◦목적 : 폐경 유무를 판단, 과배란 유도시 반응 및 난소능력예측 ◦대상 : 난소기능 저하에 의한 불임여성 및 폐경여성 ◦방법 : 환자의 혈청을 항 AMH 항체가 코팅된 플레이트에 반응시켜 항체-항원을 결합시킨 후 다시 효소표지항체를 첨가하여 항체-항원-항체의 결합형태를 만들어 효소작용에 의한 발색반응 정도를 측정함 항뮬러관호르몬 정량검사[화학발광면역분석법] ◦목적 : 폐경 유무를 판단, 과배란 유도시 반응 및 난소능력예측 ◦대상 : 난소기능 저하에 의한 불임여성 및 폐경여성 ◦방법 : 환자의 검체를 시약과 혼합 후 검사 장비에 주입하고, 전기화학발광면역분석법의 원리에 의해 혈청 및 혈장 내 항뮬러관호르몬을 정량적으로 측정하는 검사방법임 ※ 구체적 검사법 : ECLIA, 정량, ※ 검체 : 혈청 및 혈장
		【심뇌혈관질환검사】
누-400		혈액점도검사
	D4001	나. 스캐닝 모세관법 Scanning Capillary Method ◦목적 : 수축기 및 이완기 환경에서의 혈액점도를 측정하여 질병 치료 및 예후 예측을 위함 ◦대상 : 과다점성증후군, 심뇌혈관 질환, 말초혈관 질환 ◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 중력을 통해 모세관에 유동을 발생시키고 LED 광센서를 이용하여 U자 형태의 두 수직관 사이에 유체 높이 변화를 측정함. 컴퓨터를 통해 유체점도를 계산하여 보고함
	D4002	다. 콘플레이트회전법 Cone Plate Rotational Method ◦목적 : 수축기 및 이완기 환경에서의 혈액점도를 측정하여 질병 치료

분류번호	코드	분 류
		및 예후 예측을 위함 ◦대상 : 과다점성증후군, 심뇌혈관 질환, 말초혈관 질환 ◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 유동 전달을 일정한 속도 범위로 조절하여 혈류를 분석하는 회전식 점도측정 원리를 이용하여 혈액점도를 측정함
	D4003	라. 상대점도측정법 Relative Viscosity Measurement Test ◦목적 : 수축기 및 이완기 환경에서의 혈액점도를 측정하여 질병치료 및 예후 예측을 위함 ◦대상 : 심혈관 질환, 말초혈관 질환 ◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 기준유체(점도를 알고 있는 용액)와 혈액을 동시에 주입하여 두 유체간의 점도 차에 의해 채워지는 혈액의 채널수를 측정함. 컴퓨터를 통해 유체 점도를 계산하여 보고함
누-402		트로포닌 Troponin
	D4022	나. 정밀면역검사(정량)-간이검사 † (01) Troponin I (트로포닌 I 정량검사 [현장검사]) ◦목적 : 급성관상동맥증후군 및 급성심근염 의심환자의 혈액학적 진단 및 치료 상태 확인과 예방을 위해 사용 ◦대상 : 급성관상동맥증후군 및 급성심근염 의심환자 ◦방법 : 환자의 전혈을 검체로 효소면역측정 원리에 기초하여 트로포닌 I를 신속하게 측정하는 정량적인 검사법임 (트로포닌 I [형광면역분석법]) ◦목적 : 급성심근경색 등 심혈관 질환 진단 ◦대상 : 급성심근경색 의심 환자 ◦방법 : 환자의 검체에서 형광면역분석법을 통해 증상발현 후 조기의 트로포닌 I를 정량적으로 확인함 ※ 기술분류 : FIA, 정량 ※ 검체 : 전혈

분류번호	코드	분 류
		(02) Troponin T ◦목적 : 급성심근경색 조기진단 ◦대상 : 급성심근경색 의심 환자 ◦방법 : 환자의 전혈 검체에서 형광면역분석법을 통해 트로포닌 T를 신속하게 측정하는 정량적인 검사법임 ※ 구체적 검사법 : FIA(Fluorescence Immunoassay), 정량
누-405		심장표지자-ST2 Cardiac Marker-ST2
	D4051	가. 일반면역검사(정량) ◦목적 : 심부전 환자의 예후 예측 ◦대상 : 심부전 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 면역크로마토그래피법으로 ST2를 정량 측정함 ※ 구체적 검사법 : ICA (Immunochromatography)
	D4050	나. 정밀면역검사(정량) ◦목적 : 심부전 환자의 예후 예측 ◦대상 : 심부전 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 효소면역분석법으로 ST2를 정량 측정하여 환자의 예후를 예측함 ※ 기술분류 : EIA, 정량 ※ 검체 : 혈장, 혈청
		【종양검사】
누-437	D4370	인간 부고환 단백 4 [정밀면역검사] Human Epididymis Protein 4 ◦목적 : 골반부 종괴가 있는 환자에서 난소암을 진단 ◦대상 : 골반부 종괴가 있는 난소암이 의심되는 환자 ◦방법 ○ 화학발광 미세입자 면역측정법: 환자의 혈청 검체를 인간 부고환 단백 4 특이 항체가 부착된 미세입자와 반응시킨 후 화학발광법을 이용하여 정량 측정하는 검사임

분류번호	코드	분 류
		○ 효소면역측정법: 환자의 혈청검체를 인간 부고환 단백 4 특이 항체와 반응시킨 후 효소 매개 발색반응을 이용하여 정량 측정하는 검사임
누-441	D4410	프로가스트린 유리펩타이드[정밀면역검사] Pro Gastrin Releasing Peptide(ProGRP) ◦목적 : 소세포폐암의 진단 및 치료경과 모니터링 ◦대상 : 소세포폐암(의심) 환자 ◦방법 : 화학발광면역측정법-환자의 혈액 속 항원과 형광물질이 부착된 항체의 결합으로 발생하는 형광량을 측정하는 검사임. 효소면역측정법-환자의 혈액 속 항원과 효소가 부착된 항체의 결합으로 발색하는 색을 측정하는 검사임
누-442		림프종/형질세포종 Lymphoma/Plasma Cell Tumor 가. 정밀면역검사(정량)
	D4422	(2) 중경쇄 Heavy-Light Chain † ◦목적 : 중경쇄 농도의 정량적 확인, 단클론 면역글로불린 유형 분석, 관련 질환의 예후·예측 ◦대상 : 단클론 면역글로불린혈증 소견이 있는 환자 ◦방법 : 환자의 혈액내에 있는 결합 형태의 중쇄-경쇄 면역글로불린과 반응하여 각각의 농도를 측정할 수 있도록 제조된 시약을 사용하여, 비탁법(nephelometry) 또는 혼탁측정법(turbidmetry)을 사용하여 정량적으로 산출함
누-444		세로토닌 Serotonin 나. 정밀분광-질량분석
	D4442	(1) 분획(정량)
	D4443	(2) 질량(정량) ◦목적 : Carcinoid tumor 선별검사 및 치료에 대한 추적관찰 ◦대상 : Carcinoid tumor 선별검사 및 치료에 대한 추적관찰을 위하여 세로토닌 측정이 필요한 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 검체를 고성능 액체크로마토그라피법으로 분리하여 세로토닌을 정량함 ※ 검체의 종류는 제한하지 않음 ※ 기술분류 : 정량
누-447	D4470	크로모그라닌 에이[정밀면역검사] Chromogranin A ◦목적 : 신경내분비 종양을 진단하고 치료모니터링 및 예후 예측 ◦대상 : 신경내분비 종양 (의심) 환자 ◦방법 : 환자의 혈청 및 혈장 검체에서 효소면역측정법을 통해 크로모그라닌 에이를 정량적으로 확인함 ※ 구체적 검사법 : EIA, 정량
누-448	D4480	Cyfra 21-1(Cytokeratin 19 fragment) [정밀면역검사] ◦목적 : 폐암을 진단하고 치료 모니터링 및 예후 예측 ◦대상 : 폐암 의심 환자 및 폐암환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취 후 전기화학발광면역측정법을 수행하여 그 결과를 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법 : ECLIA(Electrochemilumiscence immunoassay) ※ 검체 : 혈청 및 혈장
		【대사검사】
		〈골대사〉
누-503	D5030	골형성표지자[정밀면역검사] (02) N-terminal propeptide of type 1 procollagen (P1NP) ◦목적 : 골다공증 약제 치료반응 모니터링 ◦대상 : 골다공증 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취 후 전기화학발광면역측정법을 수행하여 그 결과를 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법 : ECLIA (Electrochemiluminescence immunoassay)

분류번호	코드	분 류
		※ 검체 : 혈청, 혈장
		〈유전성질환〉
누-517		효소 활성도 검사 Enzyme Activity
	D5172	나. 정밀분광-질량분석 †
		(12) 갈락토세레브로시다제 [LC-mass 측정법] Galactocerebrosidase Assay[Liquid Chromatography-mass Spectrometry]
		◦목적 : 크라베병 환자의 진단
		◦대상 : 크라베병 의심환자
		◦방법 : 말초혈액의 백혈구 또는 섬유모세포 검체를 이용하여 갈락토세레브로시다제 효소와 기질을 반응시킨 후 생성되는 대사산물의 질량을 측정한 결과를 토대로 효소 활성도를 결정함
누-520	D5200	아실카르니틴[정밀분광/질량분석] Acylcarnitine
		◦목적 : 지방산 대사이상 질환 및 유기산 대사이상 질환의 감별진단, 치료효과 추적관찰
		◦대상 : 신생아의 대사이상 선별검사 상 이상을 보인 환자, 유전성 대사이상 질환 (의심) 환자
		◦방법 : 환자의 혈장 검체를 이용하여 액체 크로마토그라피법 질량분석법으로 아실카르니틴을 정량적으로 측정함
		※ 구체적 검사법: LC MS/MS (Liquid Chromatography Mass Spectrometry/Mass Spectrometry), 정량
		【약물·중독검사】
		〈약물·독물〉
누-532		약물 및 독물 Drug, Toxic Agent
		나. 정밀면역검사
		(1) 정성 †

분류번호	코드	분 류
	D5330	주 : 2. 미상의 약물에 대하여 Drug Abuse Screen검사(2종 이상의 약물 검출 다종 검사)를 실시한 경우에는 282.38점을 산정한다. ◦목적 : 아세트아미노펜, 메스암페타민, 펜시클리딘 약물의 남용 여부 확인 ◦대상 : 약물 남용 환자 및 의심환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 형광면역분석법으로 약물(acetaminophen, methamphetamine, phencyclidine)을 정성적으로 분석함 ※ 구체적 검사법 : FIA(Fluorescence immunoassay), 정성 ※ 검체 : 소변
	D5333	(2) 정량 † (50) Infliximab ◦목적 : 치료 반응 모니터링 및 약물 용법·용량 조절 ◦대상 : 인플리시맙 약물 치료를 받는 환자 ◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 효소결합면역흡착법으로 인플리시맙 농도를 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법: ELISA (Enzyme Linked Immunosorbent Assay), 정량
	D5351	라. 에탄올[화학반응~장비측정](정량) - 간이검사 ◦목적 : 에탄올 농도 측정 ◦대상 : 알코올 중독증 관리가 필요한 환자 및 알코올 섭취가 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 타액에서 에탄올을 간이검사 키트를 이용하여 효소법으로 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법: Enzymatic assay, 정량 ※ 검체 : 타액

분류번호	코드	분 류
		【임신관련 검사】
누-571		조기양막파수검사 Premature Rupture of Membrane Test
	D5711	가. 일반면역검사-간이검사 †
		(01) 인산화된 인슐린양 성장인자결합단백질-1 Phosphorylated Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1(phIGFBP-1) ◦목적 : 자궁성숙도를 예측하여 조산을 조기 진단 ◦대상 : 조기진통의 증상이 있는 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 면역크로마토그래피법으로 phIGFBP-1을 정성적으로 확인함 ※ 구체적 검사법 : ICA(Immunochromatographic assay), 정성 ※ 검체 : 자궁경부 분비물
누-574	D5740	sFlt-PIGF [정밀면역검사](정량) ◦목적 : 전자간증의 예측 및 진단 ◦대상 : 임신 20~34주 사이의 전자간증이 의심되는 임신부 중, ⅰ) 전자간증 과거력 또는 가족력이 있거나, ⅱ) 고혈압인 경우, ⅲ) 단백뇨가 검출된 경우 (dipstick 결과 1+ 이상 또는 24시간 요단백 검사 결과 300 mg/L 이상), ⅳ) 다태임신인 경우, ⅴ) 태아성장지연의 경우, ⅵ) 간기능 검사 결과 간효소 증가를 보이는 경우 중 하나 이상의 조건을 만족하는 경우 ◦방법 : 환자의 검체를 시약과 혼합 후 검사 장비에 주입하고, 전기화학발광면역분석법의 원리에 의해 혈청 내 sFlt-1와 PlGF 농도를 개별적으로 정량 측정하여 sFlt-/PlGF ratio를 검사하는 방법 ※ 구체적 검사법 : ECLIA(Electrochemiluminescence immunoassay), 정량

분류번호	코드	분 류
		【감염검사】
		〈일반미생물〉
누-581		일반배양
		나. 배양 및 동정 Culture and Identification
	D5824	주 : 4. 정량배양을 실시한 경우에는 232.56점을 산정한다. †
		(02) 이식재초음파세척액
		◦목적 : 이식재 관련 감염의 원인균 진단
		◦대상 : 골 및 심장 이식재 관련 감염환자
		◦방법 : 환자의 이식재를 무균적으로 제거하여 이식재가 들어있는 용기에 링거액을 첨가하고 보텍스(vortexing)함. 초음파 세척기에 담아 진동세척 후 보텍스(vortexing)하고 세척액을 다른 용기로 옮기며 상청액이 제거된 남은 세척액을 정량 배양하는 검사법임
		(03) 조직세균(외상 및 화상환자)
		◦목적 : 외상 상처나 화상 환자에서 치료 후 감염 또는 상처 치유 실패를 예측하는 검사
		◦대상 : 외상 상처나 화상환자
		◦방법 : 환자의 조직 검체를 채취하여 균질화, 희석, 배양단계를 거쳐 균자람을 정량적으로 판독함
		라. 약제감수성 Antibiotics Sensitivity Test
	D5844	(3) 비색법 Colorimetry †
		(01) 카바페네마제 Carbapenemase
		◦목적 : 카바페넴 분해효소 생성 그람음성 간균의 보균여부를 진단하기 위한 검사
		◦대상 : 카바페넴 분해효소 생성 그람음성 간균 중 장내세균, 녹농균, 아시네토박터 바우마니 보균 고위험자 및 의심 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 환자로부터 채취한 검체로부터 배양하여 분리된 균주를 이용하여 카바페넴 분해효소를 생성하는 그람음성 간균에 의한 카바페넴 항생제의 가수분해 여부를 정성적으로 확인함
		마. 배양, 동정 및 약제감수성 Culture, Identification and Antibiotics Sensitivity Test
		(1) 배양, 동정 및 디스크확산법 Culture, Identification and Disc Diffusion Sensitivity
	D5852	주 : 1. 정량배양을 실시한 경우에는 312.48점을 산정한다. †
		(02) 이식재초음파세척액
		◦목적 : 이식재 관련 감염의 원인균 진단
		◦대상 : 골 및 심장 이식재 관련 감염환자
		◦방법 : 환자의 이식재를 무균적으로 제거하여 이식재가 들어있는 용기에 링거액을 첨가하고 보텍스(vortexing)함. 초음파세척기에 담아 진동세척 후 보텍스(vortexing)하고 세척액을 다른 용기로 옮기며 상청액이 제거된 남은 세척액을 정량배양하는 검사법임
		(03) 조직세균(외상 및 화상환자)
		◦목적 : 외상 상처나 화상 환자에서 치료 후 감염 또는 상처 치유 실패를 예측하는 검사
		◦대상 : 외상 상처나 화상환자
		◦방법 : 환자의 조직 검체를 채취하여 균질화, 희석, 배양단계를 거쳐 균자람을 정량적으로 판독함
		(2) 배양, 동정 및 항균제 최소억제농도 Culture, Identification and Antibiotics Minimal Inhibitory Concentration
	D5855	주 : 1. 정량배양을 실시한 경우에는 403.32점을 산정한다. †
		(02) 이식재초음파세척액
		◦목적 : 이식재 관련 감염의 원인균 진단

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 골 및 심장 이식재 관련 감염환자 ◦방법 : 환자의 이식재를 무균적으로 제거하여 이식재가 들어있는 용기에 링거액을 첨가하고 보텍스(vortexing)함. 초음파세척기에 담아 진동세척 후 보텍스(vortexing)하고 세척액을 다른 용기로 옮기며 상청액이 제거된 남은 세척액을 정량 배양하는 검사법임 (03) 조직세균(외상 및 화상환자) ◦목적 : 외상 상처나 화상 환자에서 치료 후 감염 또는 상처 치유 실패를 예측하는 검사 ◦대상 : 외상 상처나 화상환자 ◦방법 : 환자의 조직 검체를 채취하여 균질화, 희석, 배양단계를 거쳐 균자람을 정량적으로 판독함
누-584		일반면역검사
	D1584	다. 소변 세균항원-간이검사 Urinary Antigen † Streptococcus Pneumoniae Urinary Antigen [Rapid Test] (02) 폐렴사슬알균 Streptococcus Pneumoniae ◦목적 : 14세 이상의 폐렴환자에서 폐렴사슬알균 감염여부의 진단 ◦대상 : 폐렴사슬알균으로 인한 지역사회획득 폐렴이 의심되는 14세 이상의 환자 ◦방법 : 소변 검체로 폐렴사슬알균의 C-다당류에 대한 항체 응집을 유발하여 폐렴사슬알균 항원을 정성적으로 검출하는 면역크로마토그래피법이며 검사시간은 15분 정도 소요됨
누-589		Helicobacter pylori 검사
	D5897	마. 헬리코박터파이로리균 클라리스로마이신 약제내성유발 돌연변이 [염기서열분석] Helicobacter pylori Clarithromycin Drug Resistance Mutation ◦목적 : 클라리스로마이신에 대한 내성 여부 진단 및 헬레코박터파이로리균 감염환자의 적정치료 결정

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 헬리코박터파이로리균 검사결과 양성인 환자 ◦방법 : 대상자의 위 생검 조직으로부터 DNA를 추출한 후, 특이 프라이머를 이용하여 중합효소연쇄반응을 통해 DNA를 증폭한 후 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing ※ 검체 : 위 생검 조직
		나. 항체 Antibody
	D5898	(2) 일반면역검사 ◦목적 : 헬리코박터파이로리 감염 진단 ◦대상 : 헬리코박터 감염 의심환자 ◦방법 : 환자의 혈장 또는 혈청 검체를 이용하여 면역크로마토그래피법으로 헬리코박터 파이로리 항체를 정성적으로 검출함 ※ 구체적 검사법 : ICA(Immunochromatographic assay), 정성
		다. 대변항원 Sool Antigen
	D5899	(2) 일반면역검사 ◦목적 : 헬리코박터파이로리 감염 진단 ◦대상 : 헬리코박터 감염 의심환자 및 제균 치료 환자 ◦방법 : 환자의 대변 검체를 채취하여 면역크로마토그래피법으로 헬리코박터파이로리 항원을 정성 검출함 ※ 구체적 검사법 : ICA(Immunochromatography), 정성
누-590		세균독소검사 Bacterial Toxin Assay
	D5904	라. Clostridium difficile 독소 A, B, 글루탐산탈수소효소[정밀면역검사]-간이검사 Clostridium difficile toxin A and B, (including Clostridium difficile Glutamate Dehydrogenase) (클로스트리디움 디피씰 독소 A·B) ◦목적 : 클로스트리디움 디피씰 감염 여부를 선별

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 클로스트리디움 디피씰 감염이 의심되는 설사 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 막효소면역분석법으로 클로스트리디움 디피씰 독소 A와 B 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : Membrane enzyme immunoassay, 정성 ※ 검체 : 대변 (클로스트리디움 디피씰 글루탐산탈수소효소) ◦목적 : 클로스트리디움 디피씰 감염 여부를 선별 ◦대상 : 클로스트리디움 디피씰 감염이 의심되는 설사 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 막효소면역분석법으로 클로스트리디움 디피씰 글루탐산탈수소효소 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : Membrane enzyme immunoassay, 정성 ※ 검체 : 대변
	D5905	마. Clostridium difficile 글루탐산탈수소효소 Clostridium difficile Glutamate Dehydrogenase(GDH) ◦목적 : 클로스트리디움 디피씰 감염 여부를 진단 ◦대상 : 클로스트리디움 디피씰 감염이 의심되는 설사 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취하여 효소결합면역흡착측정법(ELISA), 효소결합형광분석법(ELFA)으로 클로스트리디움 디피씰 글루탐산탈수소효소 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : (ELISA) Enzyme liked immunosorbent assay, (ELFA) Enzyme liked fluorescent assay, 정성 ※ 검체 : 분변
누-591		핵산증폭
	D5911	가. 정성그룹 1 Qualitative Group 1 † (14) Ureaplasma species(Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum) [중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 우레아플라즈마 파붐 감염여부 진단

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 우레아플라즈마 파붐 감염 의심 환자 ◦방법 : 환자의 검체로부터 DNA를 추출하고, 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 중합효소연쇄반응을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함 ※ 기술분류 : Basic target amplification, 정성 ※ 검체 : 자궁경부 세포진
	D5912	나. 정성그룹 2 Qualitative Group 2 † (02) Mycoplasma pneumoniae [실시간중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 폐렴 원인균인 폐렴미코플라즈마 검출 ◦대상 : 세균성 폐렴 의심환자 ◦방법 : 환자의 객담, 비인두 흡인액, 비인두 swab 및 기관지폐포 세척액에서 DNA를 추출하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행한 후 반응 결과물을 정성적으로 검사함 ※ 기술분류 : PCR-hybridization, 정성 (04) Ureaplasma species(Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum) [실시간중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 우레아플라즈마 파붐 감염여부 진단 ◦대상 : 우레아플라즈마 파붐 감염 의심 환자 ◦방법 : 환자의 검체로부터 DNA를 추출하고, 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함 ※ 기술분류 : PCR-hybridization, 정성 ※ 검체 : 자궁경부 도말, 질 도말, 요도 분비물, 소변, 정액, 전립선액, 비인두 도말, 직장 도말 (05) Clostridium difficile 독소 유전자 [실시간중합효소연쇄반응법] ◦목적 : Clostridium difficile 감염의 유무를 확인할 필요가 있는 경우 ◦대상 : Clostridium difficile 감염이 의심되는 경우 ◦방법 : 대변 검체를 채취하고 실시간 중합효소연쇄반응법을 이용

분류번호	코드	분 류
		하여 Clostridium difficile의 독소 생성에 관여하는 유전자 존재 유무를 확인하는 정성적인 검사법 (06) Clostridium difficile 독소 유전자 [루프매개등온증폭법] ◦목적 : 클로스트리디움 디피씰 감염 유무를 확인할 필요가 있는 경우 ◦대상 : 클로스트리디움 디피씰 감염이 의심되는 경우 ◦방법 : 대변 검체를 채취하여 등온증폭법으로 클로스트리디움 디피씰 독소 유전자 유무를 확인하는 정성적인 검사법
	D5913	다. 약제내성그룹 1 Drug Resistance Group 1 † (01) Helicobacter pylori 클라리스로마이신 내성 돌연변이 [중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 클라리스로마이신에 대한 내성여부 진단 및 헬리코박터파이로리균 감염 환자의 적정치료 결정 ◦대상 : 헬리코박터파이로리균 검사결과 양성인 환자 ◦방법 : 대상자의 위 생검 조직으로부터 DNA를 추출한 후, 특이 프라이머를 이용하여 중합효소연쇄반응을 통해 DNA를 증폭한 후 전기영동을 통해 유전자 양성 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Basic target amplification, 정성 (03) 카바페네마제 유전자(KPC, NDM, VIM, IMP 유전자 각각 산정) [중합효소연쇄반응법] Carbapenemase Gene(KPC, NDM, VIM, IMP) ◦목적 : KPC, NDM, VIM, IMP 카바페네마제 내성 유전자형 확인 ◦대상 : 카바페넴계 항생제 내성이 장내세균 감염 환자, 카바페네마제 표현형 선별검사시(MHT) 양성을 보인 장내세균 감염 환자 ◦방법 : 카바페네마제 생성 장내세균의 유전자 중 KPC, NDM, VIM, IMP의 염기서열부분을 중합효소연쇄반응을 통해 증폭한 후 전기영동하여 유전자 양성 유무 확인함

분류번호	코드	분 류
		〈결핵〉
누-604		핵산증폭
	D6043	다. 정성그룹 4 Qualitative Group 4 †
		(01) 결핵균 및 리팜핀 내성검사[실시간 이중중합효소연쇄반응법] Detection of M.tuberculosis and Rifampin Resistance
		◦목적 : 결핵균 감염 및 리팜핀 내성 여부를 동시에 확인함
		◦대상 : 다제내성 결핵이 의심되는 환자
		◦방법 : 환자에게서 폐내 및 폐외 검체를 채취하여 실시간이중중합효소연쇄반응(GeneXpert IV system 및 Xpert® MTB/RIF 카트리지를 이용)으로 2시간 이내 결핵균 감염 및 리팜핀 내성 여부를 동시에 검사함
누-605		염기서열분석
	D6051	가. 약제내성그룹 2 †
		(02) 항결핵약제 내성 결핵균 검사 (이소니아지드)
		(03) 항결핵약제 내성 결핵균 검사 (리팜피신)
		◦목적 : 일차 항결핵약제인 이소니아지드와 리팜피신의 내성여부 진단 및 결핵환자의 적정치료 결정
		◦대상 : 치료에 반응이 없어 다제내성결핵이 의심되는 환자, 결핵 초기 치료 실패자, 결핵 재발자, 결핵 치료 중단 후 치료자, 초기 분류 균주를 대상으로 유효한 약제를 선택 시 다제내성 결핵이 의심되는 결핵 초치료자
		◦방법 : 환자의 객담 또는 분리균주에서 DNA를 추출, 중합효소연쇄반응을 통하여 DNA를 증폭하여 염기서열분석방법으로 KatG, inhA, rpoB 유전자의 돌연변이를 확인함
		〈진균〉
누-620		일반진균검사 Examination of Fungus

분류번호	코드	분 류
	D6204	다. 화학반응-장비측정 † (01) (1-3)-β-D-Glucan ◦목적 : 침습성 진균 감염 여부 확인 ◦대상 : 침습성 진균 감염이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 혈청 검체를 채취하여 비색법으로 (1-3)-β-D-Glucan을 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법 : Colorimetry, 정량
		〈기생충〉
누-643		기생충항원(균종별)
	D6431	가. 말라리아 항원검사(젖산탈수소효소)[간이검사] Malaria Antigen(pLDH) [Rapid test] ◦목적 : 신속하게 말라리아 기생충 감염의 유무를 확인할 필요가 있는 경우 ◦대상 : 말라리아 기생충 감염이 의심되는 경우 ◦방법 : 일회용 진단키트로 이루어진 검사기구로 환자의 전혈을 검체로 사용하여 20분 이내에 말라리아 항원 존재 유무를 알 수 있는 정성적인 검사법임. 손가락 천자혈이나 정맥 천자혈을 스트립에 적시면 멤브레인을 따라 이동하고, 말라리아에 감염시 혈액 속의 말라리아 항원이 멤브레인 항체와 결합하여 육안으로 확인할 수 있는 보라색선이 나타남
		〈바이러스〉
누-653		일반면역검사
	D6530 D6532	가. 바이러스항원(바이러스별) Viral Antigen † 주 : 1. 2종을 검사한 경우에는 119.21점을 산정한다. ◦목적 : 로타바이러스 및 아데노바이러스 감염 동시 진단

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 로타바이러스/아데노바이러스 감염 의심환자 ◦방법 : 환자의 분변 검체를 채취하여 면역크로마토그래피법으로 로타바이러스 및 아데노바이러스의 항원을 동시에 정성 검출함 ※ 구체적 검사법 : ICA (Immunochromatography), 정성
	D6533	주 : 2. 노로바이러스항원 간이검사는 94.04점을 산정한다. ◦목적 : 노로바이러스의 감염 여부 확인을 위함 ◦대상 : 노로바이러스 감염 의심환자 ◦방법 : 대상자의 대변검체를 채취하여 시료와 혼합한 후 검사 기기에 주입하여 항-노로바이러스 항체가 흡착된 검사선과 항-마우스면역글로불린 항체가 흡착된 대조선의 반응여부를 확인하여 면역크로마토그래피법으로 노로바이러스의 항원을 검출하는 정성검사 방법임
누-658		핵산증폭
	D6582	나. 정성그룹 2 Qualitative Group 2 † (06) 거대세포바이러스(Cytomegalovirus, CMV)[실시간중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 거대세포바이러스(cytomegalovirus, CMV) 감염여부 진단 ◦대상 : 거대세포바이러스 감염이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 검체로부터 DNA를 추출하고, 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행하여 그 결과를 정성적으로 검사함 ※ 기술분류 : PCR-hybridization, 정성 ※ 검체 : 전혈, 혈청, 혈장, 소변
	D6583	다. 정성그룹3 Qualitative Group 3 † (02) 지카바이러스[실시간역전사중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 지카바이러스 감염 진단

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 지카바이러스 감염 의심환자 ◦방법 : 환자의 혈청 또는 소변검체로부터 RNA를 추출하고 유전자증폭 시약을 사용하여 실시간역전사중합효소연쇄반응법을 수행하여 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : (real-time) (RT)-PCR with probe hybridization, 정성 (03) 뎅기바이러스[실시간역전사중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 뎅기바이러스 감염여부 진단 ◦대상 : 뎅기바이러스 감염 의심환자 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하여 핵산증폭법을 수행하여 뎅기바이러스 유전자를 정성적으로 검사하여 감염 여부를 확인함 ※ 구체적 검사법: RT-PCR (Real-time PCR), 정성 (04) 장바이러스 [실시간역전사중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 무균성 뇌염 또는 수막염의 진단 ◦대상 : 뇌염 또는 수막염 증상을 보이는 환자 ◦방법 : 뇌척수액에서 RNA를 추출하고, 장바이러스 특이적인 시발체(GeneXpert enterovirus assay 키트)를 이용하여 실시간 역전사 중합효소연쇄반응의 증폭원리로 검사함
	D6584	라. 정성그룹 4 Qualitative Group 4 † (01) 중증열성혈소판감소증후군바이러스 [실시간역전사중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 중증열성혈소판감소증후군 진단 ◦대상 : 중증열성혈소판감소증후군 의심환자 ◦방법 : 말초혈액에서 RNA를 추출하고 역전사중합효소연쇄반응을 이용하여 증폭시킨 후, 전기영동장비를 이용하여 중증열성혈소판증후군 바이러스를 확인함 ※ 기술분류 : 정성

분류번호	코드	분 류
		(03) 메르스 코로나바이러스 (MERS Coronavirus) [실시간역전사중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 실시간 중합효소연쇄반응법을 이용하여 호흡기바이러스(코로나바이러스) 감염여부 진단 ◦대상 : 호흡기바이러스(코로나바이러스) 감염 의심환자 ◦방법 : 환자의 검체에서 DNA를 추출하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행한 후 반응 결과물을 정성적으로 검사함 ※ 기술분류 : PCR-hybridization, 정성 ※ 검체 : 비인두 흡인액, 비인두 swab, 기관지폐포 세척액
	D6586	바. 유전자형그룹 1 Genotyping Group 1 †
		(04) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [실시간중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 인유두종바이러스 유전자형 확인 ◦대상 : 인유두종바이러스 감염 의심환자 ◦방법 : 검체에서 DNA를 추출하고, 특이 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭 원리를 이용하여 2종 이상의 아형을 검사함 ※ 기술분류 : PCR with probe hybridization, 정성
		(05) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [인베이더법] ◦목적 : 인유두종바이러스 유전자형 확인 ◦대상 : 인유두종바이러스 감염 의심환자 ◦방법 : 마이크로플레이트(Microplate)에 전처리 과정을 거친 검체와 효소 반응시약을 넣고 본체를 작동시킴. 자외선 제논 방전램프(UV Xenon flash lamp)에서 방출한 빛이 마이크로플레이트에 도달하면 시약 반응종류에 따라 서로 다른 파장의 빛이 방출되고 측정기에 도달하여 형광신호강도를 분석하여 2종 이상의 아형을 검사함 ※ 기술분류 : PCR with probe hybridization, 정성
		(06) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV)

분류번호	코드	분 류
		[중합효소연쇄반응-교잡반응법] ◦목적 : 인유두종바이러스의 감염유무와 유전자형을 확인하기 위함 ◦대상 : 인유두종바이러스 감염의심 환자 ◦방법 : 자궁 경부의 조직 또는 세포 검체로부터 DNA를 추출한 후 중합효소연쇄반응으로 증폭시킨 후 증폭된 산물을 종 특이 표지자가 접합된 멤브레인 스트립에 역교잡하여 인유두종바이러스의 유전자형을 판독함 ※ 기술분류 : PCR with probe hybridization, 정성 (08) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [중합효소연쇄반응법] ◦목적 : 인유두종바이러스 16형과 18형을 동정하고, 16종의 고위험군(26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73, 82) 및 저위험군(6, 11)을 정성적으로 동시 검출, 자궁경부암 위험도 평가 ◦대상 : 자궁경부 세포진 검사에서 세포학적 이상 소견을 보이거나 인유두종바이러스 감염의 가능성이 높은 환자 ◦방법 : 검체로부터 DNA를 추출한 후, 특이 프라이머를 이용하여 중합효소연쇄반응을 통해 DNA를 증폭한 후 전기영동을 통해 증폭산물을 분석하여 감염 유무를 확인함
누-659		핵산교잡
	D6592	나. 유전자형그룹 1 Genotyping Group 1 † (02) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [PNA Microarray법] ◦목적 : 인유두종바이러스의 감염유무를 확인하고 유전자형을 확인하기 위함. ◦대상 : 자궁경부 세포진 검사에서 세포학적 이상 소견을 보이거나 인유두종바이러스 감염의 가능성이 높은 환자 ◦방법 : 검체로부터 핵산을 추출하여 인유두종바이러스 특이 탐침이

분류번호	코드	분 류
		부착된 PNA Microarray에 반응시킨 후, 분석기를 이용하여 형광신호량을 검출함 (03) 인유두종바이러스(Human Papillomavirus, HPV) [비드마이크로어레이법]) ◦목적 : 인유두종바이러스의 감염유무를 확인하고 유전자형을 확인하기 위함 ◦대상 : 인유두종바이러스 감염의심 환자 중 유전자형을 정확히 구분할 필요가 있는 환자 ◦방법 : 비드에 붙여진 42개의 프로브와 환자의 DNA 산물을 반응시켜 Luminex로 형광량을 검출하는 방법임
누-660		염기서열분석
	D6601	가. 약제내성그룹 2 Drug Resistance Group 2†
		(01) 거대세포바이러스 약제내성유발 돌연변이 ◦목적 : 거대세포바이러스 약제내성 여부 확인 ◦대상 : 지속적인 항바이러스제 치료에도 불구하고 2주 이상 거대세포바이러스 양(load)의 변화가 없거나 증가하는 환자 ◦방법 : 환자의 검체에서 추출한 핵산으로부터 거대세포바이러스 UL97과 UL54 유전자를 증폭한 뒤 염기서열을 확인하여 약제내성변이 유무를 정성으로 확인함 ※ 구체적 검사법: Sanger sequencing
		〈다종약제내성〉
누-685		핵산증폭
	D6851	가. 다종그룹 1 Multiplex Group 1 † (01) 반코마이신 내성 장구균 유전자형 반코마이신내성장구균 유전자형검사[실시간중합효소연쇄반응] Vancomycin-resistant enterococci Genotype test[Real-time PCR]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 반코마이신 내성 장구균 검출
		◦대상 : 반코마이신 내성 장구균 감염 및 보균 의심 환자
		◦방법 : 선택 증균배지에서 자란 균액으로부터 DNA를 추출하여 실시간 중합효소연쇄반응을 수행하여 반코마이신 내성 장구균 유무를 확인함
		〈간염〉
누-700		일반면역검사
		바. C형간염항체-간이검사 HCV Ab
	D7006	(1) 유형 Ⅰ
	D7007	(2) 유형 Ⅱ
		◦목적 : C형 간염 선별
		◦대상 : C형 간염 선별이 필요한 환자
		◦방법 : 혈청, 혈장, 전혈 또는 구강액 점액을 채취하고 면역크로마토그래피법(OraQuick 키트 이용)을 이용하여 C형 간염 바이러스 항체를 정성적으로 검출함
누-701		정밀면역검사
		다. B형간염표면항원 HBsAg
	D7017	(2) 정량 †
		(01) 전기화학발광면역측정법
		◦목적 : B형간염바이러스 감염자의 치료모니터링
		◦대상 : B형간염바이러스 감염자
		◦방법 : 환자의 혈청 검체를 시약과 혼합 후 검사 장비에 주입하고, 전기화학발광 면역분석법의 원리에 의해 혈청 내 B형간염 표면항원의 농도를 정량화하는 검사방법임
		(02) 화학발광미세입자면역측정법
		◦목적 : B형간염바이러스 감염자의 치료모니터링

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : B형간염바이러스 감염자 ◦방법 : 환자의 혈액을 채취하여 전처리한 검체와 B형 간염 바이러스 표면 항체가 도포된 소입자를 넣어 반응시킨 용액을 이용하여 B형간염바이러스 표면항원 농도에 비례하여 발생하는 화학발광체를 RLU(relative light units)로 측정하고 검정곡선을 이용하여 정량화하는 면역분석법임
누-704		핵산증폭
	D7046	바. 약제내성그룹 1 Drug Resistance Group 1 †
		(03) B형간염바이러스 약제내성 돌연변이(아데포비어) [중합효소연쇄반응-제한효소절편질량다형법]
		◦목적 : B형간염 바이러스 엔테카비어 내성 유무를 확인하여 환자에게 효과적인 치료 약제를 선택하기 위함 ◦대상 : 엔테카비어 치료 중인 또는 치료 예정인 B형간염 환자 ◦방법 : 환자의 혈청에서 HBVDNA를 추출하여 PCR을 통해 DNA를 증폭시킴. 증폭된 DNA를 제한효소 반응시킨 후 제한효소 반응산물의 질량을 측정하여 돌연변이를 확인함
누-705		염기서열분석
	D7052	나. 유전자형그룹 3 Genotyping Group 3 †
		(01) C형간염 바이러스
		◦목적 : C형 간염 바이러스 감염 환자 치료 시, 치료반응 정도와 치료기간을 예측하여 효과적인 치료방향을 선택 ◦대상 : C형 간염 바이러스 감염 환자 ◦방법 : 대상 환자의 혈청으로부터 바이러스 RNA 추출 후, 중합효소연쇄반응을 통하여 DNA를 증폭함. 염기서열 분석을 통해 C형 간염 바이러스 유전자형을 결정함

분류번호	코드	분 류
		〈후천성면역결핍증〉
누-720		일반면역검사
	D7202	나. HIV 항체-간이검사 HIV Ab
	D7203	주2. 구강액 검체를 이용하여 검사한 경우 183.60점을 산정한다.
		◦목적 : 신속하게 인간면역결핍 바이러스(HIV) 감염의 유무를 확인할 필요가 있는 경우
		◦대상 : 인간면역결핍 바이러스(HIV) 감염이 의심되는 경우
		◦방법 : 일회용 진단키트로 이루어진 검사기구로 손가락 천자혈이나 구강액 정맥 천자혈이나 혈장 등의 검체를 이용하여 30분 이내에 인간면역결핍 바이러스 1형과 2형(HIV-1/2)의 항체 존재 유무를 확인하는 정성적인 검사법
		【면역검사】
		〈세포면역〉
누-763		NK 세포 활성도 검사 Natural Killer cell Activity
	D7631	가. 정밀면역검사
		◦목적 : 세포면역 활성도 측정을 통한 상태 확인 및 치료경과 모니터링
		◦대상 : 위암, 유방암, 전립선암, 췌장암 환자
		◦방법 : 환자의 검체를 사용하여 NK 세포 활성물질이 첨가된 튜브에서 배양 후, 상층액에서 효소면역분석법으로 인터페론 감마를 측정하고 수치(pg/ml)로 보고된 검사결과를 해석함
	D7632	나. 유세포분석
		◦목적 : 혈구탐식성 림프조직구증 진단
		◦대상 : 혈구탐식성 림프조직구증 의심환자
		◦방법 : 환자의 말초혈액을 원심분리 후 K562 (human erthroleukemia cell) 세포주를 배양한 후 유세포분석기로 자연살해세포 활성도를 계산함

분류번호	코드	분 류
		※ 구체적 검사법 : Flow Cytometry, ※ 검체 : 말초혈액
누-764	D7640	기관지폐포세척액 림프구 아형검사(항체별)[유세포분석] Bronchoalveolar Lavage Fluid Lymphocyte subsets [Flow Cytometry] ◦목적 : 사르코이드증 및 과민성 폐렴의 감별진단 ◦대상 : 사르코이드증 및 과민성 폐렴 의심환자 ◦방법 : 기관지내시경 검사를 통해 일정량의 생리식염수를 기관지 및 폐포로 주입하고 회수하여 검체를 얻음. 기관지폐포세척액에 단일클론 항체시약을 첨가하면, 형광색소 표지된 항체가 백혈구 표면 항원에 특이적으로 결합하고 환자 검체 중 염색된 부분은 형광검출 원리에 의해 유세포분석법을 이용하여 림프구 분획을 분석함
		〈자가면역〉
누-807	D8070	ASCA검사[정밀면역검사] Anti-Saccharomyces Cerevisiae Antibody † (01) IgA (02) IgG ◦목적 : 크론병 환자의 진단(특히, 궤양성 대장염 환자와의 감별진단) ◦대상 : 크론병이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 혈청을 검체로 사용하며, 효소면역측정 원리에 기초하여 Saccharomyces cerevisiae에 대항하는 IgA와 IgG 항체를 측정하는 정량적인 검사법임. 혈청 표본 내에 있는 특정한 항체의 응집도는 발색정도와 비례함
누-810		항아쿠아포린4 항체 Anti-Aquaporin 4 IgG Antibody
	D8101	가. 면역형광법(정성)
	D8102	나. 면역형광법(역가) ◦목적 : 시신경척수염의 진단 및 유사질환과의 감별진단 ◦대상 : 시신경척수염이 의심되는 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 사람 아쿠아포린4를 핵산전달감염(transfection) 시킨 인간 태생신세포(human embryonic kidney (HEK) cell)에 혈청을 반응시키고 fluorescein이 결합된 anti-human IgG를 투여하여 세포 표면에 형광이 발현되는지를 관찰함 ※ IIFA (Indirect immunofluorescent assay), 정성 또는 정량 ※ 검체 : 혈청
	D8103	다. 유세포분석법(정량) ◦목적 : 시신경척수염의 진단 및 유사질환과의 감별진단 ◦대상 : 시신경척수염이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 혈액 검체에서 질병매개 항체인 항아쿠아포린4 IgG를 검출한 후 유세포분석법을 시행하여 정량적으로 측정함 ※ 구체적 검사법 : Flow Cytometry, 정량
누-811	D8110	항PLA2R IgG 항체[정밀면역검사] Anti-Phospholipase A2 Receptor(PLA2R) Immunoglobulin(Ig) G Antibody ◦목적 : 원발성 막성 신병증 진단(① 막성 신병증 의심환자에서 조직병리검사 전에 수행하여 원발성 막성 신병증환자와 그 외 환자 감별진단 ② 조직병리검사로 막성 신병증이 확진된 환자를 대상으로 원발성 막성 신병증과 이차성 막성 신병증을 감별진단) ◦대상 : 막성 신병증 (의심)환자 ◦방법 ① 항 PLA2R IgG 항체 검사 [정밀면역검사] - 환자의 혈청 또는 혈장에서 항 PLA2R IgG 항체를 효소면역측정법으로 확인함 ※ 구체적 검사법 : Enzyme linked immunosorbent assay (ELISA), 정량 ② 항 PLA2R IgG 항체 검사 [면역형광법] - 환자의 혈청 또는 혈장에서 항 PLA2R IgG 항체를 간접면역

분류번호	코드	분 류
		형광법으로 정성 또는 반정량으로 확인함 ※ 구체적 검사법 : Indirect immunofluorescent assay(IIFA), 정성, 반정량
		〈조직적합성〉
누-841		조직형검사-단일형 HLA Typing
	D8413	다. 핵산증폭 † (03) HLA-B5801 ◦목적 : 치료약물(알로퓨리놀)로 인하여 발생할 수 있는 유해반응을 예측하여 약제 선택 결정 ◦대상 : 알로퓨리놀 복용 대상자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체로부터 DNA를 추출하고 유전자증폭 시약을 사용하여 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 중합효소연쇄반응-교잡반응법을 수행한 후 증폭된 probe의 신호를 포착하여 HLA-B5801 유무를 정성적으로 확인함 ※ 구체적 검사법 : Realtime-PCR with probe hybridization, PCR-SSOP (PCR-sequence specific oligonuc leotide probe) , PCR-SSOP-Luminex
	D8414	라. 염기서열분석 † (03) HLA-B5801 ◦목적 : 치료약물(알로퓨리놀)로 인하여 발생할 수 있는 유해반응을 예측하여 약제 선택 결정 ◦대상 : 알로퓨리놀 복용 대상자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, HLA-B 유전자를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 HLA-B5801 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : Sanger sequencing

분류번호	코드	분 류
누-843		HLA 항체검사 HLA Antibody
		나. 정밀면역검사
		(2) 동정
	D8435	주 : 1. 단일항원의 경우 2,305.54점을 산정한다. †
		(01) Class Ⅰ[형광면역분석법]
		(02) ClassⅡ[형광면역분석법]
		◦목적 : 정확한 HLA 항체를 동정함으로써 공여자에게 특이적으로 반응하는 공여자 특이 항체(Donor Specific Antibady, DSA) 유무 확인
		◦대상 : 신장이식(예정) 환자
		◦방법 : HLA 단일항원이 별도로 코팅된 비드(beads)에 혈청을 반응시켜 비드에 부착된 항체의 형광을 측정한 후, 형광강도 결과를 이용하여 항체를 동정함
	D8438	주 : 2. C1q 보체결합 단일항원의 경우 2,793.90점을 산정한다.†
		(01) Class Ⅰ[형광면역분석법]
		(02) ClassⅡ[형광면역분석법]
		◦목적 : 항체매개거부반응 발생 및 예후를 예측
		◦대상 : 신장이식(예정) 및 심장이식(예정) 환자
		◦방법 : HLA 단일항원이 별도로 코팅된 비드(beads)와 human C1q 보체 양성 control 비드에 혈청을 반응시켜 비드에 부착된 항체의 형광을 측정한 후, 형광강도 결과를 이용하여 항체를 동정함
		※ 구체적 검사법: Fluorescence Microbead Immunoassay, 정성
		※ 검체 : 혈청

분류번호	코드	분 류
		제2절 병리 검사료
		【특수병리검사】
나-567		면역조직(세포)화학검사[종목당] Immunohisto(Cyto)Chemistry
	C5674	나. Level Ⅱ †
		주 : 동반진단 검사 및 그에 준하는 경우에 산정한다.
		(01) PD-L1
		◦목적 : 치료약제(pembrolizumab)의 투여 여부 결정
		◦대상 : 비소세포성 폐암 환자
		◦방법 : 비소세포성 폐암 환자로부터 채취한 종양 조직을 포르말린 고정, 파라핀 포매 후 면역조직화학염색을 이용하여 PD-L1(programmed death-ligand 1)단백을 정성적으로 검사함
		(02) ALK
		◦목적 : 치료약제(crizotinib)의 투여 여부 결정
		◦대상 : 비소세포 폐암 환자
		◦방법 : 비소세포 폐암 환자로부터 채취한 종양 조직을 포르말린 고정, 파라핀 포매 후 면역조직화학염색을 이용하여 ALK 단백을 정성적으로 검사함
		【사람유전자 분자유전검사】
나-580		유전성 유전자검사 Genetic Tests for Germline Variants
	C5800	가. 기본표적증폭 Basic Target Amplification
		(04. F8 Gene) F8 유전자, 돌연변이 [중합효소연쇄반응]
		◦목적 : A형 혈우병의 분자유전학적 진단
		◦대상 : A형 혈우병이 의심되는 환자 또는 가족
		◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 추출한 DNA를 Bcl Ⅰ 제한효소로 절단한 후, 절단절편이 자가-결합과정을 거쳐 Bcl Ⅰ원형

분류번호	코드	분 류
		구저가 생성되면 F8 유전자의 인트론 22번과 1번 정상 유전자와 역위 유전자에 특이적으로 결합하는 시발체(primer)쌍을 넣고 해당 부위를 증폭시켜 증폭 산물을 전기영동으로 분석하여 돌연변이를 찾아내는 역중합효소연쇄반응법(inverse PCR)을 이용함
	C5801	나. 중합효소연쇄반응-확장 Polymerase Chain Reaction(PCR)-Extended (1) 중합효소연쇄반응-교잡반응 PCR-Hybridization (02, CYP2C9 Gene) CYP2C9 유전자, 돌연변이[실시간 중합효소연쇄반응] ◦목적 : 분자유전학적 분석을 통해 CYP2C9에 의하여 대사되는 약물을 사용할 환자 개인에게 적절한 약물 용량 결정 ◦대상 : CYP2C9에 의하여 대사되는 약물(warfarin, phenytoin, fluoxetin, sertraline, losartan 등)을 사용할 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 CYP2C9 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함 (04, F2 Gene) F2 유전자, 돌연변이[중합효소연쇄반응-교잡반응] ◦목적 : 혈전증의 원인과 위험인자를 진단 ◦대상 : 혈전증 환자 등 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, Factor II 유전자에 특이적인 시발체와 표지자를 이용하여 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함 ※ 구체적 검사법 : (real-time) PCR with probe hybridization, 정성 ※ 검체 : 전혈 (05, F5 Gene)

분류번호	코드	분 류
		F5 유전자, 라이덴돌연변이[중합효소연쇄반응-교잡반응법] ◦목적 : 혈전증의 원인과 위험인자 진단 ◦대상 : 혈전증 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, Factor V 유전자에 특이적인 시발체와 Leiden mutation 특이 표지자를 이용하여 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함 ※ 구체적 검사법 : (real-time) PCR with probe hybridization, 정성 ※ 검체 : 전혈 (06, MTHFR Gene) MTHFR 유전자, 돌연변이[중합효소연쇄반응-교잡반응법] ◦목적 : 고호모시스테인혈증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 고호모시스테인혈증이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체로부터 DNA를 추출하고 유전자증폭 시약을 사용하여 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 중합효소연쇄반응-교잡반응법을 수행한 후 증폭된 probe의 신호를 포착하여 MTHFR 유전자의 돌연변이 유무를 정성적으로 확인함 ※ 구체적 검사법: Real-time PCR with probe hybridization (07, TPMT Gene) TPMT 유전자 [실시간 중합효소연쇄반응] ◦목적 : TPMT 에 의해 대사되는 약물 투여 시 적정용량 결정 ◦대상 : TPMT 에 의해 대사되는 약물 사용 대상자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 TPMT 유전자의 각 엑손을 실시간중합효소연쇄반응으로 증폭 후, melting curve analysis를 실시하여 검체의 melting type을 결정함

분류번호	코드	분 류
		(08, VKORC1 Gene) VKORC1 유전자 [실시간 중합효소연쇄반응] ◦목적 : 분자유전학적 분석을 통해 비타민 K 에폭시드 환원효소(epoxide reductase)에 작용하는 항응고제를 사용할 환자 개개인에게 적절한 약물 용량 결정 ◦대상 : 비타민 K 에폭시드 환원효소에 작용하는 항응고제(wa- rfarin 등) 치료를 시작하려는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 VKORC1 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함 (09, TGFBI Gene) TGFBI 유전자, R124H 돌연변이 [실시간 중합효소연쇄반응-교잡반응] ◦목적 : 제2형 과립형 각막이상증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 제2형 과립형 각막이상증 의심환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 검체로부터 DNA를 추출하고, TGFBI 유전자, R124H 돌연변이에 특이적인 시발체와 프로브를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함
	C5803	(2) 중합효소연쇄반응-절편분석 PCR-Fragment Analysis (나) 중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔전기영동, 메틸화특이중합효소연쇄반응 PCR-Polyacrylamide Gel Electrophoresis(PAGE), Methylation-Specific PCR (07, ATXN8 Gene) 삼염기반복질환검사[척수소뇌성운동실조증 제8형] ◦목적 : 척추소뇌성운동실조증 제8형이 의심되는 환자를 확인하기 위함 ◦대상 : 척추소뇌성운동실조증 제8형이 의심되는 환자 ◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여

분류번호	코드	분 류
		ATXN8OS 유전자의 (CTA)n(CTG)n 반복 부위에 해당하는 특이적인 시발체(primers)를 사용하여 중합효소연쇄반응법으로 증폭하여 CAG triplets repeat 증폭 반복수를 정상군과 비교 분석함 (10, TBP Gene) 삼염기반복질환검사[척추소뇌성운동실조증 제17형] ◦목적 : 척추소뇌성운동실조증 제17형이 의심되는 환자를 확인하기 위함 ◦대상 : 척추소뇌성운동실조증 제17형이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 분리한 후, TATA-binding protein 유전자를 적절한 primer를 사용하여 중합효소연쇄반응법으로 증폭함. 다음 2% agarose gel에 특이적인 PCR 산물을 확인하고 GeneMapper software를 이용하여 CAG 반복길이(repeat length)를 확인함 다. 염기서열분석 Sequencing
	C5806	(1) 염기서열반응 Seqeuncing Reaction 10회 이하 (03, ELANE Gene) ELA2 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 중증 선천성 호중구감소증 및 주기성 호중구감소증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 중증 선천성 호중구감소증 및 주기성 호중구감소증이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ELA2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함 (12, SRD5A2 Gene) SRD5A2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 제2형 5α 환원효소 결핍증(5α-reductase-2 deficiency)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 제2형 5α 환원효소 결핍증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, SRD5A2 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (13, TTR Gene) TTR 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : TTR 유전자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 아밀로이드 다발신경병증 환자 및 가족 ◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 Transthyretin 유전자를 증폭 후, 염기서열방법을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 (15, AVP Gene) AVP 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 가족성 중추성 요붕증 환자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 중추성 요붕증이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출한 후, AVP 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (20, KCNJ11 Gene) KCNJ11 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 신생아 당뇨의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 신생아 당뇨가 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 KCNJ11 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열

분류번호	코드	분 류
		반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (21, KRAS Gene) KRAS 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, KRAS 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (26, NPC2 Gene) NPC2 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 니만-픽 병 C형의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 니만-픽 병 C형의 원인 유전자인 NPC1 돌연변이가 확인되지 않은 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 NPC2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (27, PHOX2B Gene) PHOX2B 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 선천성 중추 저환기 증후군(Congenital central hypoventilation syndrome, CCHS)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 선천성 중추 저환기 증후군이 의심되는 환자와 환자의 가족 구성원 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 PHOX2B 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기

분류번호	코드	분 류
		서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (28, POU3F4 Gene) POU3F4 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : IP3(incomplete partition type III) 특징을 보이는 성염색체 유전 비증후군성 난청이 의심되는 환자 및 가족에서 POU3F4 유전자 돌연변이의 분자유전학적 진단 ◦대상 : IP3 특징을 보이는 성염색체 유전 비증후군성 난청이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, POU3F4(POU domain tra-scription factor, class III, factor 4) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (29, RNF213 Gene, p.R4810K Gene) RNF213 유전자, p.R4810K 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 모야모야병 진단 ◦대상 : 모야모야병이 의심되는 환자 및 가족구성원 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, RNF213 유전자, p.R4810K 돌연변이 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 RNF213 유전자의 p.R4810K 돌연변이 여부를 확인함 ※ 구체적 검사법: Sanger sequencing (30, RPS19 Gene) RPS19 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 블랙판 다이아몬드 증후군(Blackfan Diamond Syndrome) 의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 블랙판 다이아몬드 증후군이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, RPS19 유전자의 각

분류번호	코드	분 류
		엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (31, SBDS Gene) SBDS 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 슈바크만 다이아몬드증후군(Shwachman-Diamond syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 슈바크만 다이아몬드증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고 SBDS 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : Sanger Sequencing (32, SDHD Gene) SDHD 유전자 돌연변이 염기서열검사 ◦목적 : 유전성 부신경절종-크롬친화세포종 증후군 (Hereditary Para ganglioma-Pheochromocytoma Syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 유전성 부신경절종-크롬친화세포종 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, SDHD 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (34, TOR1A Gene) DYT1 유전자 돌연변이검사 염기서열검사 ◦목적 : 조발형 원발성 근이긴장증(early-onset primary dystonia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 조발형 원발성 근이긴장증이 의심되는 환자와 환자의

분류번호	코드	분 류
		가족 구성원 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 DYT1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함
	C5807	(2) 10회 초과 20회 이하 (02, ACVRL1 Gene) ACVRL1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 유전성 출혈성 혈관확장증(Hereditary hemorrhagic telangiectasia, HHT)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 유전성 출혈성 혈관확장증이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ACVRL1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응(sequencing reaction)을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (03, ALDOB Gene) ALDOB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 유전성 과당 불내성(hereditary fructose intolerance)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 유전성 과당 불내성이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, ALDOB 유전자의 각 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (04, ARG1 Gene) ARG1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 아르기닌 분해 효소 결핍증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 아르기닌 분해 효소 결핍증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ARG1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (05, ARSA Gene) ARSA 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 이염성 백질영양장애(Metachromatic leukodystrophy, MLD)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 이염성 백질영양장애가 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ARSA 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (06, DHCR7 Gene) DHCR7 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 스미스-렘리-오피쯔 증후군(Smith-Lemli-Opitz syndrome)이 의심되는 환자를 대상으로 DHCR7 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 스미스-렘리-오피쯔 증후군이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 DHCR7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (07, F7 Gene) F7 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 제7혈액응고인자 결핍증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 제7혈액응고인자 결핍증이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 F7 유전자의 각 엑손을

분류번호	코드	분 류
		중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (09, G6PC Gene) G6PC 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 당원축적병 Ⅰa형의 감별 진단 및 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단, 유전상담에 사용 ◦대상 : 당원축적병 Ⅰa형이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 G6PC 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (10, GALE Gene) GALE 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : GALE 결핍증(갈락토오즈혈증 Ⅲ형)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : GALE 결핍증(갈락토오즈혈증 Ⅲ형)이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GALE 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (11, GALK1 Gene) GALK1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : GALK 결핍증(갈락토오즈혈증 Ⅱ형)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : GALK 결핍증(갈락토오즈혈증 Ⅱ형)이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GALK1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이

분류번호	코드	분 류
		유무를 확인함 (13, GFAP Gene) GFAP1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 알렉산더병(Alexander disease)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 알렉산더병이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GFAP1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (14, GLA Gene) GLA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 파브리병(Fabry disease)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 임상적으로 파브리병이 의심되고 α-galactosidase 효소의 결핍이 있는 환자 ◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, GLA 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고 염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 (15, HAX1 Gene) HAX1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 선천성 호중구 감소증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 선천성 호중구 감소증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA 추출한 후, HAX1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (18, IL2RG Gene) IL2RG 유전자 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : X-염색체 연관성 중증복합면역결핍증(X-linked severe combined immunodeficiency)환자의 분자유전학적 진단

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : X-염색체 연관성 중증복합면역결핍증 질환이 의심되는 경우 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 IL2RG 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 (21, MEN1 Gene) MEN1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 다발성 내분비 샘종증 1형(Multiple Endocrine Neoplasia1)이 의심되는 환자를 대상으로 MEN1유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 다발성 내분비 샘종증 1형(MEN1) 의심환자 ◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 MEN1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (23, NR0B1 Gene) NR0B1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 선천성 부신 저형성증(adrenal hypoplasia, congenital; AHC)의 분자유전학적 확진 ◦대상 : 선천성 부신 저형성증이 의심되는 경우 ◦방법 : 대상자의 말초혈액을 채취하여 DNA를 분리한 후, NR0B1 유전자의 코딩 부위(엑손-인트론 경계 포함)를 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 NR0B1 유전자의 염기서열 변이를 확인하고 판독함 (24, PANK2 Gene) PANK2 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 신경변성과 연관된 판토테네이트 카이네이즈 (Pantothenate Kinase Associated Neurodegeneration)의

분류번호	코드	분 류
		분자유전학적 진단 ◦대상 : 신경변성과 연관된 판토테네이트 카이네이즈가 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 PANK2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (25, PRF1 Gene) PRF1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : PRF1 유전자, 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 가족성 혈구탐식성 림프조직구증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 PRF1 유전자를 증폭 후, 염기서열방법을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 (27, SLC22A12 Gene) SLC22A12 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 신성 저요산혈증(renal hypouricemia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 신성 저요산혈증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 검체에서 DNA를 추출하고 SLC22A12 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (28, SLC2A1 Gene) SLC2A1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 포도당 운반체 1형 결핍 증후군(glucose transporter type1 deficiency syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 포도당 운반체 1형 결핍 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, SLC2A1

분류번호	코드	분 류
		(GLUT1) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (29, SLC37A4 Gene) SLC37A4 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 당원축적병 1b형(Glycogen storage disease type 1b) 의심 환자 및 가족의 분자유전학적 진단과 산전검사 ◦대상 : 당원축적병 1b형 의심 환자 및 가족 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 SLC37A4 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 점돌연변이를 확인함 (32, TGFB1 Gene) TGFB1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 카무라티-엥겔만병(Camurati-Engelmann disease)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 카무라티-엥겔만병이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 TGFB1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (36, ACADS Gene) ACADS 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 경쇄 Acryl-CoA 탈수소효소(SCAD) 결핍증 의심환자 및 가족을 대상으로 ACADS 유전자의 돌연변이 유무를 확인함

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 경쇄 Acryl-CoA 탈수소효소(SCAD) 의심환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA 추출 후 ACADS 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (37, AVPR2 Gene) AVPR2 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 유전성 신성 요붕증(Nephrogenic diabetes insipidus)이 의심되는 환자를 대상으로 AVPR2(Arginine vasopressin receptor-2)유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 유전성 신성 요붕증 의심환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 AVPR2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (39, COL10A1 Gene) COL10A1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 슈미드형 골간단부 연골 이형성증(Schmid metaphyseal chondrodysplasia)의 분자유전학적 진단 및 산전 진단 ◦대상 : 슈미드형 골간단부 연골 이형성증 의심환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 COL10A1 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 (40, CYP17A1 Gene) CYP17A1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 선천성부신과형성증의 분자유전학적 진단

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 내분비검사(steroid)상 17α-수산화효소(hydroxylase) 결핍증에 의한 선천성부신과형성증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, CYP17A1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함. (45, EDA Gene) EDA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : X 연관성 저한성 외배형 이형성증 분자유전학적 진단 ◦대상 : X 연관성 저한성 외배형 이형성증 의심환자 ◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 EDA 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함. (46, EPOR Gene) EPOR 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 일차성 선천성 적혈구증다증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 일차성 선천성 적혈구증다증이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, EPOR 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (47, IKBKG Gene) IKBKG 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 색조실조증(Incontinentia Pigmenti, IP)이 의심되는 환

분류번호	코드	분 류
		자에서 IKBKG 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적인 진단 ◦대상 : 색조실조증이 의심되는 환자, 가족력이 있는 산모의 산전 진단, 무증상의 친지 및 증상이 있는 친지 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 IKBKG 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 (48, MAT1A Gene) MAT1A 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : MAT1A 유전자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 고메티오닌혈증 환자 ◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 MAT1A 유전자를 증폭 후, 염기서열방법을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 (51, PRRT2 Gene) PRRT2 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 발작성 운동유발 운동이상증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 발작성 운동유발 운동이상증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, PRRT2 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (54, RUNX2 Gene) RUNX2 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 쇄골두개골 형성이상(cleidocranial dysplasia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 쇄골두개골 형성이상이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, RUNX2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (55, SDHB Gene) SDHB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 유전성 부신경절종-크롬친화세포종 증후군의 분자유전학적 진단, 산전 진단, 유전상담, 치료방침 설정 ◦대상 : 유전성 부신경절종-크롬친화세포종 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 SDHB 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (56, SOX9 Gene) SOX9 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 굴지형성이상(Campomelic dysplasia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 굴지형성이상이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, SOX9 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (57, SLC7A7 gene) SLC7A7 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 리신뇨성 단백질불내증(Lysinuric Protein Intolerance)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 리신뇨성 단백질불내증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, SLC7A7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (58, STAR Gene) STAR 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 선천성 지질성 부신 과형성증이 의심되는 환자와 환자의 친지 및 증상이 있는 있는 친지들의 유전적 진단 및 상담에 사용 ◦대상 : 선천성 지질성 부신 과형성증이 의심되는 환자 및 가족 구성원 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 STAR 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (60, TGFBR1 Gene) TGFBR1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : Loeys-Dietz 증후군의 분자유전학적 진단 ◦대상 : Loeys-Dietz 증후군이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 TGFBR1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응(sequencing reaction)을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를

분류번호	코드	분 류
		확인함 (61, THRβ Gene) THRβ 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 갑상선호르몬저항성증후군의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 갑상선호르몬저항성증후군으로 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 THRβ 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (63, ACTA2 Gene) ACTA2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 흉부 대동맥류와 박리증 환자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 흉부 대동맥류와 박리증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, ACTA2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (64, PTS Gene) PTS 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : PTS 결핍증 의심환자 및 가족의 분자유전학적 진단 ◦대상 : PTS 결핍증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, PTS 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (65, GATA3 Gene) GATA3 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : HDR 증후군의 분자유전학적 진단 ◦대상 : HDR 증후군 의심 환자 및 가족구성원

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, GATA32 유전자의 엑손부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 GATA3 유전자의 돌연변이 유무를 확인함
	C5808	(3) 20회 초과 40회 이하
		(01, ABCD1 Gene) ABCD1 유전자 돌연변이 염기서열검사
		◦목적 : 부신백질이영양증(Adrenoleukodystrophy)이 의심되는 환자를 대상으로 ABCD1(Fumarylacetate Hydrolase) 유전자의 돌연변이 유무를 확인함
		◦대상 : 부신백질이영양증이 의심되는 환자
		◦방법 : 말초혈액에서 DNA 추출 후 ABCD1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함
		(02, ASL Gene) ASL 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]
		◦목적 : 아르기닌숙신산뇨(argininosuccinic aciduria)의 분자유전학적 진단
		◦대상 : 아르기닌숙신산뇨가 의심되는 환자 및 가족
		◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, ASL 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함
		(04, CYBB Gene) CYBB 유전자 돌연변이 [염기서열검사]
		◦목적 : 만성 육아종 질환의 분자유전학적 확진
		◦대상 : NBT 검사, DHR-123 형광물질을 이용한 유세포 검사 등을 이용하여 성염색체 열성 만성 육아종 질환으로 의심되는 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 CYBB 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함 (05, ENG Gene) ENG 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 유전성 출혈성 혈관확장증(Hereditary hemorrhagic telangiectasia, HHT)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 유전성 출혈성 혈관확장증이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ENG 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응(sequencing reaction)을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (06, FAH Gene) FAH 유전자 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 타이로신혈증 1형(Tyrosinemia type I)이 의심되는 환자를 대상으로 FAH(Fumarylacetate Hydrolase)유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 타이로신혈증 1형이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 FAH 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (09, FUS Gene) FUS 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 근위축성 측삭경화증(Familiar Amyotrophic Lateral Sclerosis) 환자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 근위축성 측삭경화증이 의심되는 환자 및 가족

분류번호	코드	분 류
		중 SOD1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] 검사결과 음성인 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, FUS 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (10, GALC Gene) GALC 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 크라베 병(Krabbe disease)이 의심되는 환자를 대상으로 GALC 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 크라베 병이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GALC 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (11, GALT Gene) GALT 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 전형적 갈락토스혈증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 전형적 갈락토스혈증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, GALT 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (12, GBA Gene) GBA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 고셔병(Gaucher disease)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 임상적 고셔병이 의심되고 β-glucosidase 효소의 결핍이 있는 환자 ◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여,

분류번호	코드	분 류
		GBA 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열 분석하고, 참고 염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 (13, GLUD1 Gene) GLUD1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 과인슐린증(또는 선천성 고인슐린혈증)의 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단, 유전상담에 사용 ◦대상 : ABCC8 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] 시행 후 음성 결과인 가족성 과인슐린증(또는 선천성 고인슐린혈증)이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GLUD1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (14, IDUA Gene) IDUA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 뮤코다당증 I 형 (헐러/샤이어병)의 분자유전학적 확진 ◦대상 : 임상적 뮤코다당증 I 형이 의심되고 α-L-iduronidase 효소의 결핍이 있는 환자 ◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, IDUA 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고 염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 (15, IVD Gene) IVD 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 아이소발레르산 혈증(isovaleric acidemia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 아이소발레르산 혈증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, IVD 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열

분류번호	코드	분 류
		반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (16, LMNA Gene) LMNA 유전자 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : LMNA 유전자 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 지대형 근이영양증 1B형이 의심되는 환자 및 가족, 상염색체 우성 에머리-드레이푸스 근이영양증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 LMNA 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 (17, MCCC1 Gene) MCCA(MCCC1) 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 메틸크로토닐 글리신뇨증(Methylcrotonyl glycinuria)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 메틸크로토닐 글리신뇨증이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, MCCA(MCCC1) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (21, PAH Gene) PAH 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 페닐케톤뇨증(phenylketonuria)이 의심되는 환자를 대상으로 PAH 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 페닐케톤뇨증이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 PAH 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를

분류번호	코드	분 류
		염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (23, PAX6 Gene) PAX6 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 선천성 무홍채증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 선천성 무홍채증 의심환자 ◦방법 : 혈액으로부터 DNA를 추출하고 PAX6 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함 (24, PCCB Gene) PCCA/PCCB 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 프로피온산혈증(propionic acidemia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 임상적으로 프로피온산혈증이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, PCCA/PCCB 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 (25, POR Gene) POR 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : Antley-Bixler 증후군의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 생식기 이상과 스테로이드생성 이상이 있는 Antley-Bixler 증후군이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, POR 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (26, PRODH Gene) PRODH 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : I형 고프롤린혈증(Type I Hyperprolinemia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : I형 고프롤린혈증 의심환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, PRODH 유전자의 각 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (28, PYGM Gene) PYGM 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : PYGM 유전자, 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 당원병 5형(맥아들 병)이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후 PYGM 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (30, SALL1 Gene) SALL1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : Townes-Brocks 증후군의 감별 진단 및 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단, 유전상담에 사용 ◦대상 : Townes-Brocks 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 SALL1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (31, SLC25A13 Gene) SLC25A13 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 성인형 '시트룰린혈증(citrullinemia) 제 2형'과 '시트린

분류번호	코드	분 류
		결핍에 의한 신생아 간내 담즙정체(NICCD, neonatal intrahepatic cholestasis caused by citrin deficiency)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 성인형 '시트룰린혈증 제 2형'이나 '시트린 결핍에 의한 신생아 간내 담즙정체'가 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 SLC25A13 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (34, UMOD Gene) UMOD 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 소아 고요산혈증 신병증(familial juvenile hyperuricemic nephropathy)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 소아 고요산혈증 신병증 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, UMOD 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기로 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (35, ACADM Gene) ACADM 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 중쇄 acyl-CoA 탈수소효소(Medium-chain acyl-Coenzyme dehydrogenase, MCAD) 결핍증 환자를 대상으로 ACADM 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 중쇄 acyl-CoA 탈수소효소 결핍증이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 ACADM 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함

분류번호	코드	분 류
		(36, ALB Gene) ALB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 무알부민혈증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 무알부민혈증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, ALB 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (42, F11 Gene) FXI 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : FXI 응고인자 결핍증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : FXI 응고인자 결핍증이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 FXI 유전자의 각 엑손과 접합부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (44, FLCN Genen) FLCN 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : FLCN 유전자, 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 발트-호그-두베 증후군(birt-hogg-dube syndrome)이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, FLCN 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (45, FOXP3 Gene) FOXP3 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : IPEX(immune dysregulation, polyendocrinopathy, enterpathy, X-linked) 증후군의 분자유전학적 진단

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : IPEX 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, FOXP3 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (46, GBE1 Gene) GBE1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 제4형 당원 축적병(앤더슨 병)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 제4형 당원 축적병(앤더슨 병)이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GBE1 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (47, GCDH Gene) GCDH 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 제1형 글루타르산뇨증 환자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 제1형 글루타르산뇨증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, GCDH 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (48, GNAS Gene) GNAS 유전자 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : GNAS 유전자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가성부갑상선기능저하증(Type Ia, 가-가성부갑상선 기능저하증) 의심 환자 및 가족 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 GNAS 유전자의 엑손을

분류번호	코드	분 류
		중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 (50, HADHB Gene) HADHB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 미토콘드리아 삼중기능 단백질 결핍증(mitochondrial trifunctional protein deficiency)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 미토콘드리아 삼중기능 단백질 결핍증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, HADHB 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열 반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (55, MCCC2 Gene) MCCB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : MCCB 유전자, 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 3-메틸크로토닐코에이탈탄산효소 결핍증(3-Methylcrotonyl CoA Carboxylase Deficiency)이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후 MCCB 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인 (56, MPL Gene) MPL 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 선천성 무거대핵세포혈소판감소증(Congenital Amegakaryocytic Thrombocytopenia, CAMT) 환자들을 대상으로 MPL 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적인 진단 ◦대상 : 선천성 무거대핵세포혈소판감소증이 의심되는 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 MPL 유전자를 증폭 후 점돌연변이를 확인함 (57, MSH6 Gene) MSH6 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : MSH6 유전자, 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : MLH1, MSH2 유전자, 돌연변이가 검출되지 않은 유전성비용종성대장암(린지증후군)이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후 MSH6 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (58, MTM1 Gene) MTM1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : X-연관 근세관성 근육병증(X-Linked Myotubular Myopathy)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : X-연관 근세관성 근육병증 의심환자 및 가족 구성원 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 MTM1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (59, MUT Gene) MUT 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 메틸말로닌산뇨증(메틸말로닌산혈증)의 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단, 유전상담에 사용 ◦대상 : 메틸말로닌산뇨증(메틸말로닌산혈증)이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 MUT 유전자의

분류번호	코드	분 류
		각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (60, NAGLU Gene) NAGLU 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 점액다당질증 IIIB형(Mucopolysaccharidosis Type IIIB) 환자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 점액다당질증 IIIB형이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, NAGLU 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (63, NTRK1 Gene) NTRK1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 선천성무통증무한증(Congenital Insensitivity to Pain with Anhidrosis)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 선천성무통증무한증 의심환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 NTRK1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함 (66, RAF1 Gene) RAF1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 누난 증후군 의심 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, RAF1 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열

분류번호	코드	분 류
		반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (67, SGCE Gene) SGCE 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 간대성근경련-이긴장증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 간대성근경련-이긴장증이 의심되는 환자 ◦방법 : SGCE 유전자의 각 엑손(exon)부위를 중합효소연쇄반응법을 통해 증폭한 후, 염기서열검사를 시행하여 SGCE 유전자 염기 서열의 변이 유무와 유형을 확인함 (70, TGFBR2 Gene) TGFBR2 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : Loeys-Dietz 증후군의 분자유전학적 진단 ◦대상 : Loeys-Dietz 증후군이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 TGFBR2 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응(sequencing reaction)을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (72, SLC3A1 Gene) SLC3A1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 시스틴뇨증 의심 환자 및 가족의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 시스틴뇨증 의심 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, SLC3A1 유전자의 엑손부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (73, FANCG Gene) FANCG 유전자, 돌연변이 [염기서열검사]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 판코니 빈혈의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 판코니 빈혈의 원인 유전자인 FANCA 돌연변이가 확인되지 않은 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 FANCG 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (74, ZEB2 Gene) ZEB2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 모왓-윌슨 증후군의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 모왓-윌슨 증후군 의심 환자 및 가족구성원 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고 ZEB2 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (75, CBS Gene) CBS 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 호모시스틴뇨증의 분자유전학적 진단 및 치료방향 결정 ◦대상 : 호모시스틴뇨증이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, CBS 유전자의 엑손부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (76, MUTYH Gene) MUTYH 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 선종성 용종증(familial adenomatosis polyposis)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 선종성 용종증이 의심되는 환자 중 선종성

분류번호	코드	분 류
		결장폴립증(adenomatosis polyposis coli, APC) 유전자의 돌연변이가 발견되지 않는 경우 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 MUTYH 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (77, G6PD Gene) G6PD 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : G6PD 결핍증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : G6PD 결핍증이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, G6PD 유전자의 엑손부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (78, F12 Gene) F12 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 제12혈액응고인자 결핍증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 제12혈액응고인자 결핍증 의심환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, F12 유전자의 각 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (79, HEXA Gene) HEXA 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 테이-삭스병(Tay-Sachs disease)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 테이-삭스병 의심환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 HEXA 유전자의 각

분류번호	코드	분 류
		엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (80, SLC2A2 Gene) SLC2A2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : Fanconi-Bickel 증후군의 분자유전학적 진단 ◦대상 : Fanconi-Bickel 증후군이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, SLC2A2 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (81, GALNS Gene) GALNS 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : ⅣA형 뮤코다당증(Mucopolysaccharidosis ⅣA)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : ⅣA형 뮤코다당증 의심 환자 및 가족 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 GALNS 유전자의 엑손부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함 (82, TMPRSS6 Gene) TMPRSS6 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 철불응성 철결핍성 빈혈(Iron-refractory iron deficiency anemia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 철불응성 철결핍성 빈혈 의심환자 및 가족

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, TMPRSS6 유전자의 각 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (83, HEXB Gene) HEXB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 샌드호프병의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 샌드호프병이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, HEXB 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (84, FRMD7 Gene) FRMD7 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 선천성 안진의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 선천성 안진이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취환 검체에서 DNA를 추출하고, FRMD7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : Sanger Sequencing
	C5809	(4) 40회 초과 80회 이하 (01, AGL Gene) AGL유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 당원축적질환 제 3형의 분자유전학적 확진 ◦대상 : 당원축적질환 제 3형이 의심되는 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 말초혈액 검체에서 DNA를 추출하고, AGL 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (02, APC Gene) APC 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 가족성 선종성 용종증(Familial adenomatous polyposis)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 선종성 용종증 의심환자 ◦방법 : 혈액으로부터 DNA를 추출하고 중합효소연쇄반응(Polymerase Chain Reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함 (03, ATP7A Gene) ATP7A 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 멘케스 병(Menkes disease)과 후두각 증후군(occipital horn syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 멘케스 병이나 후두각 증후군이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ATP7A 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (06, CFH Gene) 보체인자 H 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 비전형적 용혈성 요독증후군의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 비전형적 용혈성 요독증후군이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 보체인자 H 유전자의

분류번호	코드	분 류
		엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 (08, CPS1 Gene) CPS1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : CPS1 유전자 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 요소회로계 대사이상질환인 CPS1 결핍증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, CPS1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (09, ELN Gene) ELN 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 대동맥판상부협착증(Supravalvular aortic stenosis, SVAS)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 대동맥판상부협착증이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, ELN 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (10, GAA Gene) GAA 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 폼페병(Pompe disease)의 분자유전학적 확진 ◦대상 : 임상적 폼페병이 의심되고 acid-α-glucosidase 효소의 결핍이 있는 환자 ◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, GAA 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석

분류번호	코드	분 류
		하고, 참고 염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 (11, MYH9 Gene) MYH9 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : MYH9 연관성 질환(MYH9-related disorder)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : MYH9 연관성 질환이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 MYH9 (Myosin he-avy chain-9) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (13, NSD1 Gene) NSD1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 소토스 증후군(Sotos syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 소토스 증후군(Sotos syndrome)의 원인유전자인 NSD1 유전자를 포함하는 5q35 미세결실이 검출되지 않은 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, NSD1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (14, OCRL Gene) OCRL1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 로우 증후군(Lowe syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 로우 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, OCRL1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함

분류번호	코드	분 류
		(15, PCCA Gene) PCCA/PCCB 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 프로피온산혈증(propionic acidemia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 임상적으로 프로피온산혈증이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액 또는 조직으로부터 분리한 DNA를 이용하여, PCCA/PCCB 유전자의 엑손과 엑손-인트론 인접부위를 포함하는 중합효소연쇄반응물을 얻음. 이를 이용하여 염기서열분석하고, 참고염기서열과 비교하여 돌연변이 유무를 확인함 (16, PEX1 Gene) PEX1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 젤웨거 증후군(Zellweger syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 젤웨거 증후군이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 PEX1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (17, PHEX Gene) PHEX 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 저인산혈성 구루병의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 저인산혈성 구루병이 의심되나 기존의 생화학적 검사 및 방사선검사로 구분이 안 되는 경우 ◦방법 : DNA 검사법(염기서열검사) (19, SCN4A Gene) SCN4A 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 저칼륨혈증 주기성 마비의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 저칼륨혈증 주기성 마비(hypokalemic periodic

분류번호	코드	분 류
		paralysis)가 의심되는 경우 ◦방법 : 대상자의 말초혈액을 채취하여 DNA를 분리한 후, SCN4A 유전자의 코딩 부위(엑손-인트론 경계 포함)를 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 SCN4A 유전자의 염기서열 변이를 확인하고 판독함 (20, SOS1 Gene) SOS1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 누난증후군(noonan syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : PTPN11 유전자, 돌연변이[염기서열검사] 시행 후 음성인 누난증후군 환자 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고 SOS1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (21, STAT3 Gene) STAT3 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 유전성 고면역글로불린E 증후군(Hyper IgE Syndrome) 환자를 대상으로 STAT3 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 유전성 고면역글로불린E 증후군이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 STAT3 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (23, UNC13D Gene) UNC13D 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : UNC13D 유전자, 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 가족성 혈구탐식성 림프조직구증이 의심되는 환자 및

분류번호	코드	분 류
		가족 ◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 UNC13D 유전자를 증폭 후, 염기서열방법을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 (25, ABCC8 Gene) ABCC8 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 과인슐린증의 감별 진단 및 확진과 가족력이 있는 경우 조기진단, 산전진단을 시행하여 유전상담에 사용함 ◦대상 : 가족성 과인슐린증의 의심환자 및 가족력이 있는 가계의 가족구성원 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 ABCC8 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (27, CAPN3 Gene) CAPN3 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : CAPN3 유전자 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 지대성 근이영양증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 CAPN3 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 (28, F8 Gene) F8 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : A형 혈우병의 분자유전학적 진단 ◦대상 : A형 혈우병이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 F8 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함

분류번호	코드	분 류
		(29, GNPTAB gene) GNPTAB 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : II형 또는 III α/β형 뮤코지질증(Mucolipidosis II, Mucolipidosis III α/β)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : II형 또는 III α/β형 뮤코지질증이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 GNPTAB 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (30, INSR Gene) INSR 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 랍슨-멘델할 증후군(Rabson-Mendenhall Syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 랍슨-멘델할 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, INSR 유전자의 각 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (32, MYH7 Gene) MYH7 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 가족성 비대심근병증의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가족성 비대심근병증이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후, MYH7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기.서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이

분류번호	코드	분 류
		유무를 확인함 (33, NPC1 Gene) NPC1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 니만-픽 병 C형의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 니만-픽 병 C형이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 NPC1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (35, PHKA2 Gene) PHKA2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 제9형 당원축적병의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 제9형 당원축적병이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고 PHKA2 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (36, PTCH1 Gene) PTCH 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 모반상 기저세포 암종 증후군(Nevoid basal cell carcinoma syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 모반상 기저세포 암종 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 대상자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고, PTCH 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (37, RP1L1 Gene) RP1L1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 잠복 황반이상증(occult macular dystrophy)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 잠복 황반이상증이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 검체에서 DNA를 추출하고, RP1L1 유전자의 각

분류번호	코드	분 류
		엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing (38, SCN1A Gene) SCN1A 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 영아기 중증 근가대성 간질(Dravet syndrome) 의심환자 및 가족을 대상으로 SCN1A 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 영아기 중증 근가대성 간질 의심환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 바이러스 DNA 추출 후 SCN1A 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (40, SLC12A3 Gene) SLC12A3 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 기텔만증후군(Gitelman syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 기텔만증후군(Gitelman syndrome)이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 SLC12A3 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (41, TCOF1 Gene) TCOF1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 트리처콜린스증후군의 원인 유전자인 TCOF1 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 트리처콜린스증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, TCOF1 유전자의

분류번호	코드	분 류
		각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (42, VPS33B Gene) VPS33B 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : ARC 증후군(arthrogryposis, renal tubular dysfunction, cholestasis syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : ARC 증후군이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고, VPS33B 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함
	C5810	(5) 80회 초과 (02, CHD7 Gene) CHD7 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 차지증후군(CHARGE syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 차지 증후군이 의심되는 환자 또는 가족 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, CHD7 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (05, COL2A1 Gene) COL2A1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 제Ⅱ형 콜라겐 변이 원인 질환(type Ⅱ collagenopathies)에서 유전자 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적인 진단 ◦대상 - 제Ⅱ형 콜라겐 변이 원인 질환이 의심되는 환자, 가족력이 있는

분류번호	코드	분 류
		산모의 산전 진단, 무증상의 친지 및 증상이 있는 친지 - 제Ⅱ형 콜라겐 변이 원인 질환은 스티클러 증후군, 선천성 척추골단 형성이상니스트증후군, 조기골관절염을 동반한 척추골단형성이상, 제II형 연골무형성증-연골저하증, 척추말초 형성이상, 조기 골관절염, 제II형 연골무형성증, 척추골단 형성이상, 지연성 척추골단 형성이상, 척추 골단 및 골간단 형성이상, 선천성 척추 골단 및 골간단 형성이상, Stuckwick형 척추 골단 및 골간단 형성이상, 귀-척추거대골단형성이상, 레그-칼페-페르테스병, 연골형성저하증, 넙다리뼈머리 무혈관 괴사, 편평추 치사 골격 형성이상, 체크증후군임 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하여 COL2A1 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 (06, COL3A1 Gene) COL3A1 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 앨러스-단로스 증후군 제 4형(Ehlers-Danlos syndrome type IV, 혈관형)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 앨러스-단로스 증후군 제 4형이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA를 추출하고 COL3A1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (07, CREBBP Gene) CREBBP 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : CREBBP 유전자, 돌연변이 유무 확인 ◦대상 : 루빈스테인 테이비 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출한 후 CREBBP

분류번호	코드	분 류
		유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열 반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (10, FANCA Gene) FANCA 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 판코니 빈혈(Fanconi anemia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 판코니 빈혈이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 혈액에서 DNA를 추출하고, FANCA(Fanconi anemia, complementation group A) 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (12, NIPBL Gene) NIPBL 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 코넬리아 드랑에 증후군(Cornelia de Lange syndrome)이 의심되는 환자를 대상으로 NIPBL(Nipped-B homolog) 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적 진단 ◦대상 : 코넬리아 드랑에 증후군이 의심되는 환자, 가족력이 있거나 산전 초음파 검사상 동 질환이 의심되는 태아의 산전진단 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA 추출 후 NIPBL 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (16, KMT2D Gene) MLL2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 가부키 증후군(Kabuki syndrome)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 가부키 증후군이 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자의 말초혈액에서 DNA를 추출하고, MLL2 유전자의

분류번호	코드	분 류
		각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (17, PKD1 Gene) PKD1 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 상염색체 우성 다낭성신질환(Autosomal dominant polycystic kidney disease; ADPKD)이 의심되는 환자를 대상으로 PKD1 유전자의 돌연변이 유무를 확인함 ◦대상 : 상염색체 우성 다낭성신질환이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액에서 DNA 추출 후 PKD1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (18, SPG11 Gene) SPG11 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 유전성 강직성 하지마비의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 유전성 강직성 하지마비가 의심되는 환자 및 가족 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, SPG11 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (19, PKHD1 Gene) PKHD1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 상염색체 열성 다낭신질환의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 상염색체 열성 다낭신질환 의심 환자 및 가족구성원 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고 PKHD1 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열 분석용 시약을 이용하여 염기

분류번호	코드	분 류
		서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함
	C5811	라. 서던블롯 Southern Blot
		(01, D4Z4 Repeat) D4Z4 결실/중복검사
		◦목적 : 안면견갑상완형 근이영양증 분자유전학적 진단
		◦대상 : 안면견갑상완형 근이영양증 의심환자, 안면견갑상완형 근이영양의 감별이 필요한 경우
		◦방법 : PFGE-써던교잡반응, 써던교잡반응법
나-583		비유전성 유전자검사 Genetic Tests for Somatic Variants
		나. 중합효소연쇄반응-확장 PCR-Extended
	C5831	(1) 이중중합효소연쇄반응, 중합효소연쇄반응-교잡반응 Nested PCR, PCR-Hybridization
		(07, MLL Gene, Partial Tandem Duplication) MLL 유전자, PTD 검사
		◦목적 : 급성골수성백혈병 환자를 대상으로 질병의 예후를 확인하고, 치료 방침을 결정
		◦대상 : 급성골수성백혈병 환자
		◦방법 : 말초혈액 또는 골수 검체에서 mRNA를 추출, cDNA 합성후 역전사 중합효소연쇄반응법(RT-PCR)/이중중합효소연쇄반응법(nested RT-PCR)으로 MLL 유전자, PTD(Partial Tandem Duplication)를 확인함
		(15, BAALC Gene) BAALC 돌연변이 mRNA 정량 실시간 역전사 중합효소연쇄반응검사
		◦목적 : 급성 골수구성백혈병 환자의 치료 모니터링 및 예후 예측
		◦대상 : 급성 골수구성백혈병 환자
		◦방법 : 말초혈액 또는 골수에서 DNA를 추출하고 BAALC 유전자의 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭 후 standard control로 표준곡선을

분류번호	코드	분 류
		작성한 후 유전자의 발현정도 계산함 (17, BRAF Gene) 가. BRAF 유전자, 돌연변이[실시간 중합효소연쇄반응검사] ◦목적 : 갑상선 유두암으로 의심되는 환자 및 진단된 환자에서 분자유전학적인 진단 및 예후예측 ◦대상 : 갑상선 유두암으로 진단되거나 의심되는 환자 ◦방법 : 갑상선 결절에서 세침흡인 검체로부터 DNA를 추출하고, BRAF 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함 나. BRAF 유전자, 돌연변이 [실시간 중합효소연쇄반응] ◦목적 : BRAF 활성효소 억제제 사용여부 결정 ◦대상 : 말기암 또는 전이성, 적출불가능한 악성 흑색종 환자 ◦방법 : 환자의 종양조직 검체에서 DNA를 추출하고, BRAF 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭원리를 이용하여 검사함 다. BRAF 유전자, 돌연변이 [중합효소연쇄반응-교잡반응법] ◦목적 : 갑상선 유두암 수술 환자의 예후예측 ◦대상 : 갑상선 유두암 수술 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출한 후, BRAF 유전자에 특이적인 시발체와 프로브를 이용하는 (실시간)중합효소연쇄반응-교잡반응법으로 검사함 ※ 기술분류 : PCR-hybridization ※ 검체 : 종양조직 라. BRAF 유전자, 돌연변이 [핵산증폭법] ◦목적 : 전이성 대장직장암 환자의 예후예측, KRAS 유전자 정상형인 전이성 대장직장암 환자에서 항 EGFR 단클론 항체에 대한 저항성 예측

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 전이성 대장직장암 환자 ◦방법 : 환자의 종양조직에서 DNA를 추출한 후, 정상형의 증폭을 억제하고 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 BRAF 유전자 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Real-time PCR with clamping, 정성 (18, CBFB-MYH11 Fusion Gene) CBFB/MYH11 재배열, 정량[실시간 역전사 중합효소연쇄반응] ◦목적 : 급성 백혈병의 진단 및 치료 방법 결정 ◦대상 : 말초혈액 또는 골수검사상 백혈병이 의심되는 환자 ◦방법 : 말초혈액 또는 골수 검체에서 mRNA를 추출, cDNA 합성 후 실시간 중합효소연쇄 반응법으로 CBFB/MYH11 유전자 돌연변이의 양을 계산함 (19, EGFR Gene) 가. EGFR 유전자, 돌연변이 [실시간 중합효소연쇄반응] ◦목적 : 비소세포성 폐암 환자의 분자병리학적 진단 및 표피성장인자 수용체 타이로신키나아제억제제 치료를 위하여 동 약제가 민감성을 갖고 있는 EGFR 돌연변이를 검출하기 위함 ◦대상 : 비소세포성 폐암 환자 ◦방법 : 환자의 종양조직 검체에서 DNA를 추출한 후 EGFR 유전자 특이 시발체(primer)와 돌연변이 특이 표지자(probe)를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응법으로 검사함 ※ 기술분류 : PCR with probe hybridization 나. EGFR 유전자, 돌연변이 [피엔에이 기반의 실시간 중합효소연쇄반응 클램핑법] ◦목적 : 비소세포성 폐암 환자의 표피성장인자수용체

분류번호	코드	분 류
		(Epidermal G-rowth Factor Receptor) 타이로신키나아제억제제(tyrosine kinase inhibitors) 치료를 위하여 동 약제가 민감성을 갖고 있는 EGFR 돌연변이를 검출하기 위함 ◦대상 : 비소세포성 폐암 환자 ◦방법 : 중합효소연쇄반응 증폭 과정 중 야생형에 상보적인 피엔에이(Peptide Nucleic Acid, PNA) 프로브를 첨가함으로써 야생형의 증폭을 억제하여 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 EGFR 유전자 돌연변이 유무를 확인함 다. EGFR 유전자, 돌연변이 [실시간 중합효소연쇄반응] ◦목적 : 비소세포성 폐암환자의 치료약제(erlotinib 및 osimertinib) 투여를 위한 환자 선별 ◦대상 : 조직검체 채취가 어려운 비소세포성 폐암환자 ◦방법 : 환자의 혈장 검체에서 DNA를 추출하고, EGFR 유전자에 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : Real-time PCR, 정성 라. EGFR 유전자, 돌연변이 [핵산증폭법] ◦목적 : 비소세포성 폐암의 분자유전학적 분별진단 ◦대상 : 조직검체 채취가 어려운 비소세포성 폐암환자 ◦방법 : 환자의 혈장 검체에서 DNA를 추출하고, 정상형의 증폭을 억제하고 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 EGFR 유전자 돌연변이 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : Real-time PCR with clamping, 정성 (20, KRAS Gene) 가. KRAS 유전자, 돌연변이 [실시간 중합효소연쇄반응]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 대장암 환자의 분자병리학적 진단 및 치료방침 결정 ◦대상 : 대장암 환자 ◦방법 : 환자의 종양조직 검체에서 DNA를 추출한 후 KRAS 유전자 특이 시발체(primer)와 돌연변이 특이 표지자(probe)를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응법으로 검사함 ※ 기술분류 : PCR with probe hybridization 나. KRAS 유전자, 돌연변이[피엔에이 기반의 실시간 중합효소연쇄반응 클램핑법] ◦목적 : KRAS 유전자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 대장암 환자 ◦방법 : 중합효소연쇄반응 증폭 과정 중 야생형에 상보적인 피엔에이(Peptide Nucleic Acid, PNA) 프로브를 첨가함으로써 야생형의 증폭을 억제하여 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 (21, NPM1 Gene) NPM1 유전자 돌연변이 검사[정량 실시간 역전사 중합효소연쇄반응] ◦목적 : 급성 골수구성백혈병 환자의 치료 모니터링 및 예후 예측 ◦대상 : 급성 골수구성백혈병 환자 ◦방법 : 정량 실시간 역전사 중합효소연쇄반응: 말초혈액 또는 골수에서 DNA를 추출하고 NPM1 유전자의 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭 후 standard control로 표준곡선을 작성한 후 유전자의 발현정도 계산함 (24, WT1 Gene) WT1 돌연변이 mRNA 정량 실시간 역전사 중합효소연쇄반응검사 ◦목적 : 급성 골수구성백혈병 환자의 치료 모니터링 및 예후 예측 ◦대상 : 급성 골수구성백혈병 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 말초혈액 또는 골수에서 DNA를 추출하고 WT1 유전자의 특이적인 시발체를 이용하여 실시간 중합효소연쇄반응의 증폭 후 standard control로 표준곡선을 작성한 후 유전자의 발현정도 계산함 (25, IDH1 Gene) IDH1 유전자, 돌연변이[피엔에이 기반의 실시간 중합효소연쇄반응 클램핑법] ◦목적 : 신경교종 환자의 진단 및 예후 예측 ◦대상 : 신경교종 환자 ◦방법 : 대상 환자의 치료 및 진단을 위해 채취된 종양 조직으로부터 DNA를 추출한 후 야생형의 증폭을 억제하고 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간 중합효소연쇄반응을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 (26, MPL Gene) MPL 유전자, 돌연변이 [중합효소연쇄반응-교잡반응법] ◦목적 : 진성혈소판증가증과 일차골수섬유증을 기타 골수증식성종양과 감별진단 하기 위함 ◦대상 : 골수증식성종양 의심환자 중 JAK2 V617F 돌연변이 검사 결과 음성인 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체로부터 DNA를 추출하고 유전자 증폭시약을 사용하여 핵산증폭반응 혼합물을 제조하여 중합효소연쇄반응-교잡반응법을 수행한 후 증폭된 probe의 신호를 포착하여 MPL 유전자의 돌연변이 유무를 정성적으로 확인함 (27, NRAS Gene) NRAS 유전자, 돌연변이 [핵산증폭법] ◦목적 : NRAS 유전자의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 대장암 환자 ◦방법 : 중합효소연쇄반응 증폭 과정 중 야생형에 상보적인 PNA 프로브를 첨가함으로써 야생형의 증폭을 억제하여 돌연변이만을 선택적으로 증폭하여 검출하는 실시간

분류번호	코드	분 류
		중합효소연쇄반응을 통하여 유전자 돌연변이 유무를 확인함 (29, ROS1 Gene) ◦목적 : 비소세포성 폐암 환자의 치료약제(Crizotinib) 투여를 위한 환자 선별 ◦대상 : 비소세포성 폐암 환자 ◦방법 : 환자의 종양조직에서 RNA를 추출하고, 추출된 RNA로부터 역전사로 생성된 cDNA를 실시간 중합효소연쇄반응을 이용하여 ROS1 유전자 융합 여부를 확인함 ※ 구체적 검사법: Real-time reverse-transcription PCR (real-time RT-PCR), 정성
	C5832	(2) 중합효소연쇄반응-폴리아크릴아마이드겔전기영동 PCR-PAGE (03, TRG Gene) T세포 수용체 감마 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석] ◦목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인 ◦대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 환자 ◦방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 다중중합효소연쇄반응법으로 림프구 단일클론성을 증폭함. 증폭산물을 전기영동하여 절편의 조성차이를 분석하여 증폭된 띠의 유무를 통해 분자유전학적으로 분석함 (04, TRD Gene) T세포 수용체 델타(TRD@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석] ◦목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인 ◦대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자 ◦방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 TRD@

분류번호	코드	분 류
		유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함 (05, TRB Gene) T세포 수용체 베타(TRB@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석] ◦목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인 ◦대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자 ◦방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 TRB@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함 (06, IGH Gene) IGH (IGH@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석] ◦목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인 ◦대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자 ◦방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 IGH@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함 (07, IGK Gene) IGK (IGK@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석] ◦목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인 ◦대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자 ◦방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 IGK@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함 (08, IGL Gene) IGL (IGL@) 유전자 재배열 검사 [중합효소연쇄반응-절편분석]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 악성림프종과 양성 림프구증식성 질환 감별을 위한 클론성 분석 및 미세잔존질환 확인 ◦대상 : 림프구증식성 질환 의심환자 및 확진된 환자 ◦방법 : 조직, 혈액 및 골수에서 DNA를 분리하여 IGL@ 유전자 부위를 중합효소연쇄반응법으로 증폭한 후 증폭산물을 전기영동하여 단일클론성 증폭산물의 유무를 분석함 (09. FLT3, Internal Tandem Duplication FLT3 유전자, ITD 변이 [핵산증폭법] ◦목적 : 급성골수성백혈병의 예후 예측 ◦대상 : 급성골수성백혈병 환자 ◦방법 : 환자의 골수 또는 말초혈액 검체로부터 DNA를 추출하고, FLT3 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 모세관 전기영동장치로 절편분석을 시행하여 상대 정량함 다. 염기서열분석 Sequencing
	C5833	(1) 염기서열반응 Sequencing Reaction 2회 (03, JAK2 Gene, Exon 12) JAK2 유전자 엑손 12 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : JAK2-V617F 음성인 환자에서 만성골수증식성 질환을 확진 ◦대상 : JAK2-V617F 음성인 환자에서 만성골수증식성 질환이 의심되는 환자 ◦방법 : JAK2 유전자의 엑손 12부위를 중합효소연쇄반응법을 통해 증폭한 후, 염기서열검사를 시행하여 JAK2 유전자 염기서열의 변이 유무와 유형을 확인함 (05, NPM1 Gene) NPM1 유전자 돌연변이 검사[염기서열검사] ◦목적 : 급성 골수구성백혈병 환자의 치료 모니터링 및 예후 예측

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 급성 골수구성백혈병 환자 ◦방법 : 말초혈액 또는 골수에서 DNA를 추출하고 NPM1 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (06, BRAF Gene) 가. BRAF 유전자, 돌연변이검사 [염기서열검사] ◦목적 : 갑상선 유두암의 보조 진단 및 예후 판별 ◦대상 : 갑상선 유두암 의심환자 ◦방법 : 갑상선 세침흡인 검체에서 DNA를 추출, BRAF 유전자의 15번 엑손에 특이적인 시발체를 이용하여 직접 염기서열 분석한 후 돌연변이를 확인함 나. BRAF 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 갑상선 유두암 수술 환자의 예후예측 ◦대상 : 갑상선 유두암 수술 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, BRAF 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing ※ 검체 : 종양조직 다. BRAF 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 전이성 대장직장암 환자의 예후예측, KRAS 유전자 정상형(wild-type)인 전이성 대장직장암 환자에서 항 EGFR 단클론 항체(cetuximab, panitumumab)에 대한 저항성 예측

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 전이성 대장직장암 환자 ◦방법 : 환자의 종양조직에서 DNA를 추출하고, BRAF 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 ※ 기술분류 : Sequencing ※ 검체 : 종양조직 라. BRAF 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 모발성 세포 백혈병(Hairy cell leukemia)의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 모발성 세포 백혈병이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, BRAF 유전자의 엑손 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에 분석하여 돌연변이유무를 확인함 (07, IDH1 Genee) IDH1 유전자 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 신경교종 환자의 진단 및 예후 예측 ◦대상 : 신경교종 환자 ◦방법 : 대상 환자의 치료 및 진단을 위해 수술로 채취된 종양조직에서 DNA를 추출하여 IDH1(isocitrate dehydrogenase 1) 유전자의 관련된 엑손(exon) 부위를 중합효소연쇄반응(polymerase chain reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 염기서열자동분석기를 통해 돌연변이 유무를 확인함 (08, MPL Gene) MPL 유전자, 돌연변이[염기서열검사]

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 선천성 무거대핵세포혈소판감소증(Congenital Amegaka ryocytic Thrombocytopenia, CAMT) 환자들을 대상으로 MPL 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적인 진단 ◦대상 : 선천성 무거대핵세포혈소판감소증이 의심되는 환자 ◦방법 : 채혈한 말초혈액에서 genomic DNA를 분리하여 MPL 유전자를 증폭 후 점돌연변이를 확인함 (09, IDH2 Genee) IDH2 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 신경교종 환자의 감별 진단 및 예후 예측 ◦대상 : 신경교종 환자 ◦방법 : 환자의 수술로 채취된 종양 조직 검체로부터 DNA를 추출하고, IDH2 유전자의 엑손부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함
	C5835	(3) 6회 (01, PDGFRA Gene) PDGFRA 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 위장관 기질종양의 분자유전학적 진단 ◦대상 : 현미경 소견상 위장관 기질종양이 의심되고 면역염색법상 c-kit가 음성이며 KIT유전자 돌연변이가 나타나지 않는 환자 ◦방법 : 종양 조직에서 DNA를 추출하고 중합효소연쇄반응(Polymerase Chain Reaction, PCR)으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 표준 염기서열과 환자의 염기서열을 비교 분석하여 돌연변이를 확인함
	C5836	(3) 8회

분류번호	코드	분 류
		(03, CSF3R Gene) CSF3R 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 만성호중구백혈병을 비정형만성골수성백혈병, 만성골수단구백혈병과 감별진단하기 위함 ◦대상 : 만성호중구백혈병, 비정형만성골수성백혈병, 만성골수단구백혈병 의심환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출하고, CSF3R 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭한 다음 염기서열검사를 시행하여 CSF3R 유전자 돌연변이 유무를 확인함 ※ 구체적 검사법 : Sanger sequencing
	C5837	(5) 10회 (01, CEBPA Gene) CEBPA 유전자, 돌연변이[염기서열검사] ◦목적 : 급성골수성백혈병 환자 대상으로 CEBPA(CCAAT enhancer binding protein α) 유전자의 돌연변이 유무를 확인하는 분자유전학적 진단 ◦대상 : 급성골수성백혈병 환자 ◦방법 : 말초혈액 및 골수 검체에서 DNA 추출 후 CEBPA 유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함
	C5838	(6) 12회 이상 (02, CALR Gene) CALR 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 본태성 혈소판 증가증과 일차성 골수섬유증을 기타 골수증식성종양과 감별진단하기 위함 ◦대상 : 골수증식성종양 의심환자 중 JAK2 V617F 돌연변이 검사결과 음성인 환자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체에서 DNA를 추출 후 CALR

분류번호	코드	분 류
		유전자의 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (03, TP53 Gene) TP53 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 급성골수성백혈병의 예후 예측 ◦대상 : 급성골수성백혈병 환자 ◦방법 : 환자의 말초혈액 및 골수 검체로부터 DNA를 추출하고 TP53 유전자의 엑손부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (04, CBL Gene) CBL 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 연소형 골수단구성 백혈병 환자의 진단 및 치료방침 결정 ◦대상 : 연소형 골수단구성 백혈병 의심환자 ◦방법 : 환자의 말초혈액 또는 골수 검체에서 DNA를 추출하고, CBL 유전자의 각 엑손을 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열 자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함 (05, RUNX1 Gene) RUNX1 유전자, 돌연변이 [염기서열검사] ◦목적 : 예후 예측 ◦대상 : 급성골수성백혈병 환자 ◦방법 : 환자의 골수 또는 말초 혈액 검체로부터 DNA를 추출하고, RUNX1 유전자 부위를 중합효소연쇄반응으로 증폭함. 증폭 산물과 염기서열분석용 시약을 이용하여 염기서열반응을 시킨 후, 이를 염기서열자동분석기에서 분석하여 돌연변이 유무를 확인함

분류번호	코드	분 류
		※ 구체적 검사법 : Sanger sequencing
		제3절 기능 검사료
		【신경계 기능검사】
너-681-1	F6810	갑상선, 부갑상선 수술 중 후두신경 감시술 Intraoperative Laryngeal Nerve Monitoring in Thyroid and Parathyroid Surgery ◦목적 : 수술 후 합병증을 최소화, 되돌이 후두신경을 확인 및 보존, 안전한 절제술을 유도, 술 후 신경 기능 여부를 예측함 ◦대상 : 중심구역의 재발성 갑상선암, 수술 전 편측 성대 마비가 있는 환자, 중심구역 림프절 전이가 명확한 갑상선암, 갑상선 외측 피막외 침범(T4)에 병변이 있는 진행성 갑상선암, 그레이브스병 혹은 현저한 갑상선 종대와 같은 고위험군 갑상선수술 및 부갑상선수술 환자 ◦방법 : 수술 중 (부)갑상선 절제 전에 후두내에 전극(표준 기관용 튜브 사용시 성대근육에 전극 부착방식, 근전도 전극이 부착된 기관용 튜브 삽입방식)을 부착하여 전극이 후두내근을 자극할 수 있게 위치시키고 근전도로 신경여부와 신경 손상유무를 확인함
		【신장 및 비뇨기 검사】
나-660		혈로 혈류량 측정술 Vascular Access Flow Measurement
	E6604	나. 열희석법 Thermodilution ◦목적 : 말기 신부전으로 혈액투석을 받는 환자에게서 혈로의 확보와 혈로의 협착여부 확인을 위한 감시 ◦대상 : 말기 신부전으로 혈액투석을 받는 환자 ◦방법 : 혈액투석기의 Blood temperature monitoring 모듈을 이용하여 재순환 값과 혈류라인의 동맥과 정맥의 온도 값을 측정하여 열희석법 또는 온도증감법으로 혈로의 혈류량을 측정함

분류번호	코드	분 류
		【외피, 근골 기능 검사】
나-661-1	E6613	버그 균형검사 Berg Balance Test ◦목적 : 보행능력 평가 및 예측 ◦대상 : 뇌졸중, 척수손상, 파킨슨병, 근육병 등 균형장애 환자 ◦방법 : 한국판 버그 균형검사 평가지를 사용하여 14개 항목에 걸쳐 평가함
나-661-2	E6614	더모스코피검사 Dermoscopy(Epiluminescent microscopy) examination ◦목적 : 피부 양·악성종양, 피부전구암, 색소성 피부병변, 조갑질환의 감별진단 ◦대상 : 피부 양·악성종양, 피부전구암, 색소성 피부병변, 조갑질환이 의심되는 환자 ◦방법 : Dermatoscope(의료용 현미경)를 이용하여 피부의 표피와 진피상부의 피부소견을 관찰함
		【시기능 검사】
나-667		안저촬영 [편측] Fundus Photography
	E6675	다. 자가형광안저촬영 ◦목적 : 망막질환에서 망막병변을 영상화하여 망막병변을 진단하기 위함 ◦대상 : 형광안저혈관조영술이 어려운 망막질환 의심 환자 ◦방법 : 488nm 레이저파장을 조사한 후, 망막색소상피에서 스스로 발광하는 리포퓨신(lipofucin)을 공초점레이저검안경(confocal scanning laser ophthalmoscope)으로 촬영하여 망막의 병변을 진단함
나-668		형광안저혈관조영술 [편측] Fundus Fluorescent Angiography
	E6682	나. 광각 형광안저혈관조영술 Widefield Fundus Fluorescent Angiography

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 망막질환 환자에서 망막병변을 검사하여 치료방침 결정 ◦대상 : 망막질환 환자 ◦방법 : 조영제 주사 후 488nm의 레이저를 이용하여 광각(동공 부근에서 망막의 200도까지 확산)으로 조사하여 망막을 촬영하고 분석하여 망막 질환을 검사함
나-668-3	E6683	광간섭단층 혈관영상[편측] Optical Coherence Tomography Angiography ◦목적 : 안저혈관 상태 평가 ◦대상 : 망막 및 맥락막 질환 (의심)환자 ◦방법 : 광학적 간섭원리를 이용하여 수검자의 안구에 직접 접촉하지 않고 빛(840nm±10nm)을 입사한 후 그 반사 신호를 받아 안저를 스캔하여 망막 및 맥락막 상태를 3차원 영상으로 확인함
나-669-1	E6695	엠식 변형시 검사 Tests for Metamorphopsia using M-CHARTS ◦목적 : 변형시 증상 평가 ◦대상 : 변형시가 의심되는 황반부 질환 환자 ◦방법 : 측정할 눈에 대해 굴절검사를 시행하여 30cm 거리에서 가장 잘 보일 수 있도록 굴절교정 시행하고, 반대편 눈을 가린 후 앞에 차트(M-CHARTS)를 위치시킴. M-CHARTS 수직방향의 곧은 선을 보여주고 가운데 있는 주시점을 쳐다보게 한 후, 환자가 직선을 불규칙한 형상이나 곡선으로 인지하게 되면 그 다음 차트를 보여주는 형식으로 직선으로 인지할 때까지 검사과정이 진행되며, 곧게 보인다고 하는 페이지의 숫자가 환자의 변형시 점수가 됨.(수평방향에 대해서는 차트를 90° 돌려서 같은 방법으로 시행함)
나-683-1	E6836	전기저항기법에 기반한 눈물의 삼투압 측정[편측] Tear Osmolarity Measurement Based on Electrical Impedance Technique ◦목적 : 건성안 진단 및 치료계획 수립 보조 ◦대상 : 건성안 (의심)환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 환자의 눈물을 채취 후 전기저항기법에 기반하여 삼투압 농도를 측정함
나-798	E7980	빛산란 시광학 특성 분석검사[편측] Scatter Optical Quality Analysis Test ◦목적 : 객관적인 시력의 질을 제공하여 백내장 치료 방침 결정에 보조 ◦대상 : 백내장 수술이 필요한 환자 ◦방법 : 이중경로광학분석(double-pass technique) 원리에 기반하여 안구내 빛산란(Objective Scatter Index, OSI)정도를 정량적으로 측정함
너-794		안검하수검사
	E0791	나. 얼음검사 Ice Test ◦목적 : 신경근접합부 질환 진단 및 감별 ◦대상 : 안검하수, 안구운동장애 환자 중에서 신경근접합부 질환이 의심되는 환자 ◦방법 : 눈을 감고 얼음주머니를 약 5분간 올린 뒤, 얼음주머니를 올리기 전 후의 사진을 촬영하여 눈꺼풀 틈새 길이 변화를 측정함
		【내분비 기능 검사】
나-690		기초대사측정 Basal Metabolism Rate
	F6901	주 : 기계 환기 적용 중인 환자에게 간접열량측정을 이용한 에너지 소모량 측정법으로 실시한 경우에는 401.23점을 산정한다. ◦목적 : 에너지 소모량 측정 ◦대상 : 기계 환기 적용 환자 ◦방법 : 환자의 기계 환기 서킷에 간접열량측정기를 연결하여 산소 소비량, 이산화탄소 생산량을 측정함으로써 에너지 소모량을 연속적으로 측정함

분류번호	코드	분 류
		【소화기 기능 검사】
나-704		보행성식도산도검사 [1일당] Ambulatory Esophageal pH Monitoring
	E7041	주 : 2. 보행성 식도 다중채널 임피던스 산도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다. ◦목적 : 위식도 역류질환의 진단 ◦대상 : 위식도 역류질환의 환자, 특히 위식도 역류질환이 의심되는 영유아 및 소아 환자, 위산억제 치료를 함에도 불구하고 증상이 지속되는 환자 ◦방법 : 2cm 가격으로 총 6개의 임피던스전극으로 구성된 임피던스 산도 카테터를 코를 통해 식도내 하부식도 괄약근 상방 5cm 지점에 위치시켜 저항변화에 기초한 통과물의 성질을 측정하고, 24시간 후 환자에게서 분리하여 기록된 자료를 분석함
		【알레르기 검사】
나-712		유발시험 Provocation Test 가. 기관지유발시험 Bronchial Provocation Test (1) 비특이적 Non-Specific
	E7128	(가) 만니톨 이용 ◦목적 : 천식 진단 및 치료 모니터링 ◦대상 : 임상적으로 천식이 의심되는 경우 및 천식 치료 환자 ◦방법 : 폐활량 측정하여 안정시 1초간 노력성 호기량(FEV1, forced expiratory volume in one second)을 설정 후 환자에게 노즈클립을 끼운 후 만니톨을 흡입 후 FEV1을 측정함. 환자가 양성반응을 나타내거나 총 635mg이 투여될 때까지 10mg, 20mg, 40mg, 80mg, 160mg 용량을 단계에 따라 반복함

분류번호	코드	분 류
		【순환기 기능검사】
나-722-2	EZ873	바이오리엑턴스 비침습적 심기능 측정[1일당] Noninvasive Cardiac Function Monitoring by Bioreactance Technology ◦목적 : 심박출량 측정 및 감시 ◦대상 : 지속적으로 심박출량 측정 및 감시가 필요한 환자 ◦방법 : 흉부에 4개의 스티커형 전극을 부착하고 표본미세전류를 방출한 후 모니터에 나타난 심박출량 수치를 확인함
나-722-3	E7226	바이오임피던스 비침습적 심기능 측정[1일당] Non-Invasive Cardiac Output Monitoring by Bioimpedance Technology ◦목적 : 심박출량 측정 및 감시 ◦대상 : 지속적으로 심박출량 측정 및 감시가 필요한 환자 ◦방법 : 스티커형 전극을 체표면에 부착하고 신체적 교류저항의 변화를 측정하여, 모니터에 나타난 심박출량 수치를 확인함
나-722-5		열희석법 보정 후 동맥압에 기초한 심기능 측정 Arterial Pressure Based Continuous Cardiac Function Monitoring after Calibration by Transpulmonary Thermodilution
	E7228	가. 카테터삽입술 당일 [카테터 삽입료 포함]
	E7229	나. 익일부터 [1일당] ◦목적 : 심박출량 측정 및 감시 ◦대상 : 지속적으로 심박출량 측정 및 감시가 필요한 환자 ◦방법 : ○ 심박출량 측정을 위해 중심 정맥관과 동맥관 삽입이 필요함 ○ 대퇴동맥, 요골동맥, 액와동맥, 상완동맥 등의 동맥에 온도 감지 센서가 부착된 카테터를 삽입하고, 차가운 식염수를 중심 정맥관에 주입하여 모니터링을 시작함 ○ 열희석법(transpulmonary thermodilution)에 의한 보정 후, 동맥압 파형 분석(pulse contour analysis)을 통해 연속적으로 실시간 심박출량을 측정함
나723-1	E7231	경피적 메트 헤모글로빈 측정 [1일당] Non-Invasive Measurement of SpMet

분류번호	코드	분 류
나-723-2	E7232	경피적 일산화탄소 헤모글로빈 측정 [1일당] Non-Invasive Measurement of SpCO ◦목적 : 메트 헤모글로빈 또는 일산화탄소 헤모글로빈의 측정 ◦대상 : 메트헤모글로빈혈증 또는 일산화탄소 중독 환자 등의 메트 헤모글로빈 또는 일산화탄소 헤모글로빈 수치의 감시가 필요한 환자 ◦방법 : Pulse CO-Oximetry를 이용하며, 손가락(신생아의 경우 손바닥 또는 발바닥)에 센서를 위치시켜 측정기기에 표시되는 수치를 확인함
나-723-3	E7233	경피적 파형변이지수 측정 [1일당] ◦목적 : 수액 반응의 예측 ◦대상 : 기계호흡 환자 중 수액요법이 필요한 환자 ◦방법 : 환자의 피부에 파형변이지수 측정이 가능한 센서를 부착한 후 맥박산소측정기에 연결하여 파형변이를 모니터링 함
		제4절 내시경, 천자 및 생검료
		【내시경】
나-759		기관지경검사 Bronchoscopy
	E7594	주 2. 「다」, 「라」를 실시하기 위해 전자기유도기법을 시행할 경우 985.17점을 별도 산정하며, 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」별표 2에 따른 요양급여를 적용한다. 3. 전자기유도기법시 사용된 일회용 내시경 캐뉼러는 별도 산정한다. ◦목적 : 기관지경술 시행 시 병소의 위치를 정확하게 확인 ◦대상 : 폐암 의심 및 확진 환자, 말초폐병변 환자, 기타 종격동 질환자 ◦방법 : 기관지경술 시행 시 전자기 유도를 통해 실시간으로 병소의 위치를 확인

분류번호	코드	분 류
나-759-1	EZ942	기관지경이용 폐엽측부환기검사 Bronchoscopic Lung Lobal Collateral Ventilation Test ◦목적 : 측부환기 유무를 확인하여 기관지내시경 폐용적축소술에 대한 반응을 예측하기 위함 ◦대상 : 기관지내시경 폐용적축소술의 대상이 되는 폐기종을 동반한 중증 만성폐쇄성폐질환 환자 ◦방법 : 진단폐활량계에 내장된 공기흐름 및 압력센서에 의하여 환자의 호흡 중 들숨으로부터 날숨으로 변화할 때 공기흐름을 감지하여 전기적 신호에 의하여 밸브를 여닫음으로써 호흡기류, 압력 및 저항을 측정하여 폐엽의 상태를 평가함
나-761-1	E7612	상부소화관 공초점 내시경검사 ◦목적 : 암성 병변 감별 및 생검 위치 확인 ◦대상 : 식도, 위, 담관의 이형성이나 암성 병변이 의심되는 환자 ◦방법 : 기존 내시경검사 수행시, 겸자공(Working Channel)을 통해 프로브를 삽입하고 조영제를 정맥 주사한 후, 레이저를 켜고 프로브가 조직 가까이 가도록 움직이며 영상을 확인함
나-777	E7770	누도내시경 검사[편측] Dacryoendoscopy ◦목적 : 병변의 원인, 폐쇄 정도 및 위치 확인 ◦대상 : 누도질환 (의심)환자 ◦방법 : 눈물구멍을 통해 경성누도경을 삽입하여 눈물길 내부 상태를 관찰함
		제3장 영상진단 및 방사선치료료 **제2절 방사선 특수영상진단료** **【혈관조영촬영】**
다-277	HA770	수술 중 근적외선 인도시아닌그린 비디오 혈관조영술 Micrscope Intergrated Near Infrared Indocyanine Green Video Angiograpy

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 수술 중 병소와 연관된 혈관계의 상태 평가 ◦대상 : 혈관계 상태 평가가 필요한 뇌수술 환자 ◦방법 : 수술 중 인도시아닌그린 형광물질을 환자에게 정맥 내로 주사하여 특수 형광필터를 장착한 미세현미경을 이용하여 조영되는 영상을 현미경의 모니터를 통해 실시간으로 시각화 및 기록화 함
		제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료
다-329-1	HZ201	I-123 FP-CIT 뇌 단일광자단층촬영 I-123 FP-CIT Brain SPECT ◦목적 : 파킨슨 증상을 나타내는 환자 중 도파민 신경세포의 손상을 동반하는 파킨슨증과 도파민 신경세포의 손상을 동반하지 않는 파킨슨증, 도파민 신경세포의 손상을 동반하는 파킨슨증과 본태성진전증의 감별 ◦대상 : 도파민 신경세포의 손상을 동반하는 파킨슨증이 의심되는 환자 ◦방법 : 123I-FP-CIT 111-185MBq(3-5mCi) 정맥주사 후 3-6시간 대기하였다가 단일광자단층촬영(SPECT)를 이용하여 뇌 영상을 얻은 후, 감쇠보정과 재구성된 뇌 단층영상에서 선조체의 123I-FP-CIT 섭취 분포를 육안으로 판독하거나, 선조체와 비특이결합부위의 결합비를 구하여 반정량적으로 분석함
다-339		양전자방출단층촬영 PET(Positron Emission Tomography)
	HK010	가. 토르소
	HK020	나. 심근
	HK030	다. 뇌
	HK040	라. 전신
	HK050	마. 부분
	HK060	바. 토르소 또는 전신촬영 후 재주사 없이 특정부위를 추가 촬영 (2) F-18 플루오리드 ◦목적 : 악성 종양의 뼈 전이의 평가, 진단, 모니터링 ◦대상 : 악성 종양의 뼈 전이가 의심되는 경우

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 양성자입자가속기(cyclotron)에서 생산된 18F-NaF 370-550MBq를 정맥주사하고, 1-1.5시간 후 PET 또는 PET-CT 스캐너를 이용하여 관심 부위 또는 전신의 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의 판독함 (3) F-18 FP-CIT ◦목적 : 파킨슨 증상을 나타내는 환자 중 도파민 신경세포의 손상을 동반하는 파킨슨증과 도파민 신경세포의 손상을 동반하지 않는 파킨슨증의 감별 ◦대상 : 파킨슨병 의심 환자 ◦방법 : 양성자입자가속기에서 생산된 [^{18}F] FP-CIT를 정맥 주사 후 90분~3시간 동안 대기하였다가 뇌 부분에 대해서만 PET 또는 PET-CT를 이용하여 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 (4) C-11 메치오닌 ◦목적 ○ 뇌종양의 진단, 재발 평가, 치료방침 설정, 치료효과 판정 ○ 부갑상선기능항진증에서 부갑상선 선종/증식증의 병변 국소화 ○ 전립선암의 진단 ○ 폐암의 진단 ◦대상 : 뇌종양 의심 환자, 부갑상선기능항진증 환자, 전립선암 의심 환자, 폐종양 의심 환자 ◦방법 : 양성자입자가속기에서 생산된 11C를 이용하여 C-11-메치오닌을 조제함. C-11-메치오닌 10~15mCi를 정맥주사한 후 10분째부터 관심 부위의 아미노산 대사를 평가하기 위하여 PET 또는 PET-CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 (5) Ga-68 에도트레오타이드(도타톡) ◦목적 : 신경내분비 종양의 원발 및 전이병소 진단, 재발평가,

분류번호	코드	분 류
		치료방침 결정 ◦대상 : 신경내분비 종양 환자 ◦방법 : Ga-68 에도트레오타이드(도타톡) 주를 100-200 Mbq 정맥주사 하고 60분째부터 PET 또는 PET/CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 (6) F-18 에프도파 ◦목적 : 뇌종양의 진단과 악성도 평가, 재발평가, 치료방침 결정 신경내분비종양의 진단, 재발평가, 치료방침 결정 ◦대상 : 뇌종양 환자, 신경내분비종양 환자 ◦방법 : [18F]에프도파 주를 탄산수소나트륨 용액으로 희석하여 pH를 중성으로 조절한 후 약 1분간에 걸쳐서 천천히 정맥주사 하고 PET 또는 PET/CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 (7) F-18 플루오로미소니다졸 ◦목적 : 종양 내 저산소 병변을 확인하여 치료계획 설정, 예후 예측, 치료효과 판정을 위함 ◦대상 : 악성종양 환자 중 종양 내 저산소 병변의 확인이 필요한 환자 ◦방법 : F-18 플루오로미소니다졸을 정맥주사한 후 PET 또는 PET/CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 (8) F-18 플루오로에틸-L-티로신 ◦목적 : 원발성 및 재발성 뇌종양 진단 ◦대상 : 뇌종양 (의심)환자 ◦방법 : [18F] 플루오로에틸-L-티로신을 정맥주사한 후 PET 또는 PET/CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함 (9) F-18 플루오로콜린 ◦목적 : 전립선암 (의심)환자, 부갑상선기능항진증 환자

분류번호	코드	분 류
		◦대상 :전립선암 진단 및 전이 진단, 수술 전 부갑상선 선종 또는 증식증의 병변 국소화 ◦방법 : F-18 플루오로콜린을 정맥주사한 후 양전자방출단층촬영 또는 양전자방출전산화단층촬영 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함
		제4절 방사선치료료 **【방사선 모의치료 및 치료계획】** **【방사선 치료】**
다-404	HD040	전립선암에 Iodine-125 영구삽입술
다-415	HD150	Iodine-125 Permanent Implant for Prostate Cancer ◦목적 : 국소 전립선암 치료 ◦대상 : 국소 전립선암 환자 ◦방법 : 회음부 천자 방법을 통해 방사성동위원소(Iodine-125)를 전립선 내에 삽입함(타 시술과의 병용 여부에 따라 단독요법, 추가요법으로 구분)
		제5장 주사료 **제1절 주사료**
마-5		정맥내 점적주사[1병 또는 포장단위당] Continuous Intravenous Injection
	KK057	주 : 3. 목표혈당을 설정하여 인슐린을 자동 점적 주입하는 경우 27.08점을 1일 1회 산정한다. ◦목적 : 정상 혈당에 가까운 목표혈당 유지 ◦대상 : 혈당관리가 필요한 입원환자 ◦방법 : 컴퓨터 기반 알고리즘을 이용하여 자동 계산된 인슐린을 주입펌프를 이용하여 지속적으로 정맥 주입함
마-9	KK090	관절강내 주사 Intraarticular Injection ◦목적 : 통증 완화 및 관절 기능 개선

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 슬관절 골관절염(Kellgren-Lawrence grade I, II, III) 환자
		◦방법 : 슬관절강 내 주사바늘을 삽입하여 관절액 누출을 확인한 뒤, 폴리뉴클레오티드나트륨을 주사함
		제6장 마취료
		제1절 마취료
바-3		마취중 감시료
	L1340	라. 마취중 파형변이지수감시
		주: 1. 마취중 말초산소포화도감시를 포함한다.
		2. 사용된 1회용 sensor는 별도 산정한다.
		◦목적 : 수액 반응성의 예측
		◦대상 : 기계호흡 환자 중 수액요법이 필요한 환자
		◦방법 : 환자의 피부에 파형변이지수 측정이 가능한 센서를 부착한 후 맥박산소측정기에 연결하여 파형변이를 모니터링 함
		제3절 신경차단술료
바-27		지속적 말초신경 및 신경총 통증(자가)
		가. 좌골신경
	LA371	(1) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]
	LA372	(2) 익일 이후 (1일당)
		◦목적 : 족부 및 족관절 수술 후 통증관리
		◦대상 : 족부 및 족관절 수술 환자
		◦방법 : 신경자극기 또는 초음파유도하에 좌골신경을 확인한 후, 좌골신경에 카테터를 연결하여 국소마취제를 지속적으로 투여함으로써 좌골신경을 차단함
		나. 대퇴신경
	LA373	(1) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]
	LA374	(2) 익일 이후 (1일당)

분류번호	코드	분 류
		(슬관절전치환술) ◦목적 : 슬관절전치환술 후 적절한 통증관리 및 재활치료 ◦대상 : 슬관절전치환술 후 환자 ◦방법 : 서혜부의 대퇴동맥 바깥쪽에 신경자극기가 연결된 바늘을 이용하여 대퇴신경을 찾은 후 바늘을 카테터로 대치함. 카테터를 통해 대퇴신경에 국소마취제를 지속적으로 투여함으로서 대퇴신경을 차단함 (전방십자인대재건술) ◦목적 : 전방십자인대재건술 후 적절한 통증관리 ◦대상 : 전방십자인대재건술 후 환자 ◦방법 : 대퇴신경에 카테터를 연결하여 국소마취제를 지속적으로 투여함으로써 대퇴신경을 차단함
		다. 사각근간 상박신경총
	LA375	(1) 카테터삽입 당일 [카테터삽입료 포함]
	LA376	(2) 익일 이후 (1일당) ◦목적 : 어깨 및 상완골 수술 환자를 대상으로 통증감소의 목적으로 사용 ◦대상 : 어깨 및 상완골 수술 환자 ◦방법 : 사각근간 접근법을 통해 상박신경총 주위에 신경자극 탐색기를 사용하여 전기자극이 가능한 약물 주입용 카테터를 삽입한 후 지속적으로 국소마취제를 투여함
		제7장 이학요법료 **제2절 단순재활치료료**
사-113		전기자극치료 Electrical Stimulation Therapy
	MM061	나. 근력강화 치료 ◦목적 : 무릎수술 후 대퇴사두근의 근력 강화 ◦대상 : 전방십자인대재건술 후 재활치료를 받고 있는 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 무릎 수술 후 재활치료 기간 중 의료용 전극을 허벅지에 부착한 후, 치료 강도를 조절하여 전기 자극을 가함
		제9장 처치 및 수술료 등
		제1절 처치 및 수술료
		【기본처치】
자-4-2	M0046	가온 가습 고유량 비강캐뉼라 요법 Heated Humidified High Flow Nasal Cannula Therapy ◦목적 : 호흡곤란이나 저산소증이 있는 대상자의 비침습적 호흡기 보조요법 ◦대상 : 호흡곤란이나 저산소증이 있는 소아와 성인 ◦방법 : 환자에게 비강캐뉼라를 고정하고 낮은 유량부터 천천히 적용하여 고유량(소아 2L/min 이상, 성인 15L/min 이상)의 가온 가습된 산소를 투여함
		【근 골】
자-47-2	N0475	경피적 천추성형술 [방사선료 포함] Percutaneous Sacroplasty [Including Discography] ◦목적 : 통증 경감 및 천추의 골절 치유를 돕기 위해 경피적으로 시멘트를 주입하여 천추뼈를 성형함 ◦대상 : 천추골종양에 의한 병적골절 환자 ◦방법 : 복와위 자세에서 마취 후, 유도장치 하에 적절한 크기의 바늘을 천추골 내에 위치시킨 다음, 골시멘트를 신경공이나 혈관 등으로 새지 않도록 주의해서 천천히 주입함. CT 영상을 통해 시멘트가 적절히 주입되었는지와 누출 여부를 재확인 후, 삽입한 바늘을 제거함
자-69		자가유래연골세포이식술 Autologous Chondrocyte Transplantation
	N0694	(2) 피브린글루 이용 Using Fibringlue

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 무릎관절 및 발목관절의 연골조직의 재생 ◦대상 ○ 무릎관절 연골 결손 환자(① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층, ② 급성 또는 반복적 손상(trauma)에 의한 대퇴과(femur condyle)의 연골손상 ③ (편측당 한개 또는 그 이상 병변을 합하여) 2㎠ 이상 10㎠ 이하 ④ 국소적이며 전층의 연골 손상(Outerbridge III-IV)으로 손상부위 인접 연골상태가 비교적 건강한 상태(Outerbridge I-II)로서 무릎관절 간격이 50% 이상 유지되어 있는 경우 ○ 발목관절 연골 결손 환자(① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층 ② 급성 또는 반복적 손상(trauma)에 의한 거골(talar dome)의 연골손상 ③ (편측당 한개 또는 그 이상 병변을 합하여) 1.5㎠ 이상 3㎠ 이하 ④ 국소적이며 전층의 연골 손상(Outerbridge III-IV)으로 손상부위 인접 연골상태가 비교적 건강한 상태(Outerbridge I-II)로서 발목관절 간격이 50%이상 유지되어 있는 경우) ◦방법 ① 피브린글루를 이용한 자가유래연골세포이식술이 필요한 관절 부위를 최소 절개한 후, 연골 결손부위 변연부에서 손상연골을 제거함 ② 연골하골층에 드릴로 여러 개의 구멍을 뚫어 gel 형태의 연골세포이식물이 들어가 지지대 역학을 하도록 함 ③ DMEM 배지에서 배양한 연골세포와 트롬빈(40~ 120IU/ 2ml)을 혼합하여 한 쪽 주사기에 채우고, 피브리노겐(71.5~126.5mg/2ml)을 다른 한 쪽 주사기에 채움(총 2ml) ④ 고안된 Y형 주사기를 이용하여 젤형태의 이식물을 연골결손 부위에 채움 ⑤ 경도를 확인하고 피부를 봉합함

분류번호	코드	분 류
자-69-2	N0696	대퇴과 연골손상에 대한 생체재료 사용 개량 미세골절술 Microfracture Enhancement using Biomaterial for Articular Cartilage Injury of Femoral Condyle ◦목적 : 무릎관절 연골조직 손상부위의 재생 ◦대상 ① 만 15세 이상, 만 50세 이하의 연령층 ② 급성 또는 반복적 외상(trauma)에 의한 대퇴과(femoral condyle)의 연골손상 ③ 1.5㎠ 이상 4㎠ 이하의 병변 크기 ④ Outerbridge IV의 연골손상에 해당되는 경우 ◦방법 ① 큐렛 등을 이용하여 관절연골 병변부의 잔여 연골조직을 제거하고 노출된 연골하골 판에 여러 개의 구멍을 뚫는 미세골절술을 시행함 ② 생리식염수에 담가 두었던 생체막 덮개를 결손 부위의 모양과 크기로 절단함 ③ 생체막을 미세골절술 시술 부위에 덮은 후 피브린글루로 고정함
자-94-1	N0940	전이성 골종양(골반골 및 근위대퇴부) 경피적 시멘트 주입 성형술 Percutaneous Cement Plasty for Metastatic Bone Tumor 주: 시술에 사용된 Bone Cement, Needle은 별도 산정한다. ◦목적 : 통증완화 ◦대상 : 고식적 치료에 반응하지 않거나 불가능할 것으로 판단되는 골반골 및 근위대퇴부 부위의 전이성 골종양 환자(척추 및 천추 제외) ◦방법 : 마취 후, 유도장치 하에 적절한 크기의 바늘을 골전이암 병소 내에 위치시킨 다음, 골시멘트를 신경공이나 혈관 등으로 새지 않도록 주의해서 천천히 주입함. CT영상을 통해 시멘트가 적절히 주입되었는지와 누출 여부를 재확인 후, 삽입한 바늘을 제거함

분류번호	코드	분 류
		【코】
자-105	O1051	풍선카테터 부비동 수술 Balloon Sinuplasty
자-112	O1121	
자-113	O1131	
자-114	O1141	
자-115	O1151	
자-116	O1161	
자-117	O1171	
자-117-1	O1176	
자-118	O1181	
		◦목적 : 만성 부비동염 치료 ◦대상 : 만성 부비동염 환자 ◦방법 : 국소 또는 전신 마취하에 투시검사를 통한 목표병변 확인 후 비공내시경을 통해 카테터와 가이드와이어를 삽입하고, 풍선 카테터를 막힌 부비동에 위치시킨 다음 풍선을 부풀려 통로를 확보한 후 감염된 부비동을 청소함
		【기관, 기관지 및 폐】
자-130		기관절개술 Tracheostomy
	O1301	나. 경피적 확장 기관절개술 Percutaneous Dilatational Tracheostomy ◦목적 : 기도확보 ◦대상 : 기계 호흡이 필요한 환자 또는 기도 확보가 필요한 환자 ◦방법 : 윤상연골 하단 부위를 1-1.5cm 정도 절개한 후, 확장기로 절개 부위를 넓혀 기관절개 튜브를 삽입함
자-131-2	O1318	내시경적 냉동치료[기관(지) 및 폐 종양] Endoscopic Cryotherapy [Tracheal, Bronchial, Lung Tumor] ◦목적 : 폐 및 기관지 종양을 급속히 동결시켜 파괴 및 제거하기 위해 사용

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 수술이 불가능한 진행된 폐 및 기관지 종양 환자 ◦방법 : 기관지 내시경을 통해 cryoprobe을 삽입하여 폐 및 기관지 종양에 위치시킨 후, 약 5-20초간 -70도로 급속히 동결시켜 종양세포를 파괴하여 제거
자-131-3	O1319	내시경적 기관지 열성형술 Endoscopic Bronchial Thermoplasty ◦목적 : 천식 치료 ◦대상 : 흡입성 코트티코스테로이드와 장기 지속형 β 작용제로 조절되지 않는 중증 지속성 천식 환자 ◦방법 : 기관지 내시경하에 카테터를 삽입하여 말단부터 중심 기관지까지 접근가능한 모든 기도에 고주파 에너지를 전달시킴
자-147-1	OZ201	기관지경이용 폐용적축소-일방향기관지밸브삽입 Bronchoscopic Lung Volume Reduction-Insertion of Unilateral Endobronchial Valve ◦목적 : 일방향 기관지밸브를 기관지내에 삽입하여 호기 시에는 공기가 시술한 폐엽에서 빠져나오고 흡기 시에는 들어가지 못하게 하여 시술한 부위의 폐용적을 감소시켜 전체적으로 폐기능을 향상시키고 호흡곤란을 호전시키고자 함 ◦대상 : 폐기종을 동반한 중증 만성폐쇄성폐질환 환자 ◦방법 : 기관지내시경을 통해 일방향 기관지밸브를 목표 기관지로 운반하는 딜리버리 카테터(Delivery Catheter)에 장착하여 목표 기관지에 삽입함
		【순환기】
자-179-2	O1799	비봉합 대동맥판막치환술 Sutureless Aortic Valve Replacement ◦목적 : 대동맥판막협착증 및 대동맥판막폐쇄부전 치료 ◦대상 : 증상이 있는 중증 대동맥판막협착증 및 대동맥판막폐쇄부전 환자 중 수술 고위험군 환자 ◦방법 : 전신마취 아래 정중 흉골절개, 최소 흉골절개, 최소 개흉술을 시행한 후 체외순환기를 연결하고 심폐기 가동 및 심정지를

분류번호	코드	분 류
		유도함. 병변이 있는 판막을 제거하고 판막 주변의 석회를 제거하여 판막 삽입을 위한 환형을 준비함. 환형에 인공 판막을 삽입하고 가이드 봉합을 한 후, 판막을 확장시킴. 심초음파 검사를 통해 삽입한 판막의 위치와 기능을 평가함
나-188-1	O0881 -O0885	심실 보조장치 치료술 Ventricular Assist Device Treatment 가. 이식형 Implantable 주: 좌심실에 실시한 경우에만 산정한다. ◦목적 : 좌심실 기능의 보조 ◦대상 : 불응성 말기 심부전 환자 ◦방법 ① 복막전방 또는 복부내 중 좌심실 보조장치 이식 위치를 선택한 후 표준 정중 흉골절개술을 통해 이식을 준비함. ② 경피적 리드 배출부위를 생성하고 심실 첨부 부위를 준비함. ③ 유입로를 좌심실 첨부에 삽입한 후 유출로 이식편을 상행대동맥에 연결함. ④ 유입로와 유출로 이식편을 문합하고 좌심실 보조장치 혈액 챔버에서 잔류 공기를 완전히 제거한 후 펌프를 활성화시킴.
자-190-1		일산화질소 흡입 Nitric Oxide Inhalation 주 : 사용약제(No gas)는 별도 산정하지 아니한다.
	O1991	가. 12시간까지
	O1992	나. 12시간 초과 30분당 ◦목적 : 신생아 폐동맥 고혈압 치료 ◦대상 : 폐동맥 고혈압의 임상적 혹은 심장 초음파 소견을 동반한 저산소성 호흡부전이 있는 신생아(재태기간 34주 이상, 생후 14일 이내) ◦방법 : 고압 조절 장치에 부착된 실린더 안에 NO/N2의 가스 혼합물로 저장되어 있는 흡입용 가스를 전달 시스템을 통하여

분류번호	코드	분 류
		인공호흡기와 연결 후 농도를 조절하여 일산화질소를 투여함
자-200		심박기 거치술 Implantation of Pacemaker
		나. 체내용
		(1) 경정맥 체내용 심박기 거치술
		(가) 심박기 거치술 Implantation of Internal Pulse Generator
	O0230	3) 전극유도선이 없는 심박기 거치술 Leadless pacemaker implantation(Single Chamber)
		◦목적 : 심실 조율을 통한 서맥성 부정맥 치료
		◦대상 : 단강형(single-chamber) 심박동기 삽입이 필요한 서맥성 부정맥 환자
		◦방법 : 대퇴정맥을 통해 전극유도선이 없는 심박동기를 우심실 내에 삽입함
자-200-2		심율동 전환 제세동기 거치술 Implantation of Cardioverter Defibrillator
		나. 피하 접근 Subcutaneous
	O2211	(1) 삽입술 Implantation of Cardioverter Defibrillator
	O2212	(2) 교환술 Replacement of ICD Generator only
	O2213	(3) 분석 및 프로그램 재설정 Electronic Analysis of ICD System
		(4) 제거술 Removal
	O2214	(가) 제세동기 Removal of ICD Generator Only
	O2215	(나) 전극 Removal of ICD lead
	O2216	(5) 전극재배치 lead reposition
		◦목적 : 제세동 치료
		◦대상 : 제세동 치료가 필요한 심실빈맥성 부정맥 환자
		◦방법 : 이식형심장충격기와 이식형심장충격기용전극을 흉부피하에 이식함

분류번호	코드	분 류
자-200-3	O2030	클립을 이용한 좌심방이 폐쇄술 Left Atrial Appendage Clipping ◦목적 : 심방세동 환자를 대상으로 좌심방이로부터 기인한 혈전색전성 뇌졸중의 예방 ◦대상 : 미로수술 예정 환자, 장기적으로 항응고제를 사용할 수 없거나 항응고제 효과가 없는 비판막성 심박세동 환자 ◦방법 : 최소침습수술 및 흉강경 수술시 클립을 좌심방이에 위치시켜 클립을 닫고 좌심방이를 폐색함
		【위】
자-263-1		비만수술 Bariatric surgery
	Q2630	가. 위소매절제술 Sleeve gastrectomy
		나. 위우회술
		(1) 루와이형 문합
	Q2633	(가) 비절제 루와이형 문합 위우회술 Roux-en-Y gastric bypass ◦목적 : 제2형 당뇨 치료 ◦대상 : 기존 내과적 치료 및 생활습관 개선으로도 혈당조절이 되지 않는 체질량지수 27.5 kg/m2 이상인 제2형 당뇨 환자 ◦방법 : ○ 복강경 루와이위우회술 : 위식도접합부 하방의 위를 일부분만 남기고 나머지 위는 분리시킨 뒤 공장의 일부분을 Y 모양(Roux-en-Y)으로 상부의 축소 위와 문합하여 음식의 대부분이 공장으로 우회하도록 수술함 ○ 복강경 위소매절제술 : 위의 대만곡을 소매형태로 절제하여 섭취량이 제한되도록 수술함
		【장, 장간막, 허니아】
자-266	Q2662	경장영양펌프를 이용한 관급식 요법 Enteral tube feeding with feeding pump

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 관급식이 필요한 환자의 영양공급 ◦대상 : 소장급식관을 통하여 관급식 해야하는 환자, 위장급식관을 통하여 영양액을 관급식 해야 하는 중증환자, 미숙아, 중증 및 영양공급 불량 아동 ◦방법 ① 사용되는 경장영양펌프는 회전식 급식펌프(rotary feeding pump)와 주사기 장착형 급식펌프(syringe pump) 등 두 가지가 있으며, 영양액 주입 용량 및 주입 속도에 따라서 적절한 기종을 선택함 ② 아동 및 성인에게 주로 사용되는 회전식 급식펌프는 회전체 외곽에 펌프용 세트를 장착하여 교차되는 회전판이 밀어내는 압력에 의하여 영양액이 주입되는 원리이며, 영양액은 영양급식백에서 세트가 직접 연결되어 펌프를 거친 후 급식관으로 주입됨 ③ 주사기 장착형 급식펌프는 신생아 등 주로 소량씩 투여하는 경우에 이용되는데, 1회에 주입할 영양액을 영양급식백에서 30~50 mL 용량의 주사기로 따로 채운 후 주사기 피스톤을 받치고 있는 펌프 피스톤이 펌프의 나선형 회전력에 의하여 점차적으로 밀어넣는 원리를 이용하여 주사기 내의 영양액을 주입하는 방식임
		【직장 및 항문】
자-289		직장종양 절제술 Resection of Rectal Tumor
	Q2893	라. 경항문 내시경적 미세수술 Transanal Endoscopic Microsurgery ◦목적 : 직장종양 절제 ◦대상 : 림프절 전이가 없는 직장종양 ◦방법 : 항문을 확장 한 후 항문연으로부터 직장경을 삽입 후 이산화탄소를 지속적으로 주입함. 직장을 팽창시켜 시야를 확보함으로써 경항문내시경미세수술 기구의 포트를 통해 시술함

분류번호	코드	분 류
		【비뇨기】
자-364-1	R3643	방광수압확장술 Hydrodistention ◦목적 : 통증 등 증상 개선 ◦대상 : 간질성 방광염 또는 방광통증 증후군 환자 ◦방법 : 방광경(cystoscopy)을 시행하고, 80-100cmH2O의 수압 하에서 방광을 2-10분간 확장시킴. 이후 방광경의 배출구를 통해 배액시킴
자-366-1	R3666	일시적 요도스텐트 삽입술 Temporary Urethral Stent Insertion ◦목적 : 자가 배뇨 ◦대상 : 전립선 비대로 인한 요도폐색 및 배뇨장애 환자 ◦방법 : 요도폐색 부위에 요도를 통해 단기 사용 스텐트를 삽입하여 폐색 부위 개통을 유지하고 증류수 주입을 통해 방광 내 풍선을 팽창시켜 고정시킴. 기한 내(30일 이내) 사용 후 제거실을 당겨 풍선을 수축시킨 후 스텐트를 제거함
		【남성 생식기】
자-397-3	R3977	홀뮴 레이저를 이용한 전립선 광적출술 Holmium Laser Enucleation of the Prostate(HoLEP) ◦목적 : 전립선비대증 치료 ◦대상 : 전립선비대증 환자 ◦방법 : 2100nm 파장, 조직침투깊이 0.44mm 특성을 지닌 holmium레이저의 조직절개 효과를 이용하여 전립선 피막으로부터 중엽, 측엽을 적출하고 적출된 전립선엽을 방광으로 밀어넣어 분쇄하여 체외로 배출시킴으로써 비대해진 전립선조직을 제거하는 치료법
		【여성 생식기, 임신과 분만】
자-401-1	R4017	양막부착술 [유도료 포함] Amniopatch ◦목적 : 임신유지

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 재태연령 24주 미만의 조기양막파열 임신부 ◦방법 : 임신부의 혈액을 채취하여 적혈구, 혈소판, 동결침전제제를 분리함. 초음파 유도하에 양막강내로 혈소판을 주입하고, 이어 동결침전제제를 주입함
자-402-3	R4028	자궁내 풍선카테터 충전술[자궁용적측정 포함] Intrauterine balloon tamponade ◦목적 : 산후 출혈의 지혈 또는 감소 ◦대상 : 산후 출혈 환자 ◦방법 : 초음파 검사를 통해 자궁의 용적을 확인 후 자궁 지혈용 풍선카테터를 삽입하고, 멸균수를 이용하여 풍선카테터를 원하는 크기만큼 팽창시켜 지혈함. 최대 사용시간은 24시간 이내로 하여 풍선카테터를 제거함
자-453-2	R4535	천미골 기형종 태아에서의 고주파융해술 [유도료 별도 산정] Radiofrequency Ablation for Fetal Sacrococcygeal Teratoma ◦목적 : 태아의 천미골 기형종 괴사 ◦대상 : 태아수종으로 진단되었거나 양수과다증과 심장비대 등 태아수종으로 진행될 것으로 예상되어 자궁내 사망이 우려되는 임신 28주 이내의 천미골 기형종 태아 ◦방법 ① 초음파로 태아의 천미골 기형종을 관찰하면서 고주파 바늘로 된 전극을 임부의 복부를 통해 삽입한 후 천미골 기형종으로 가는 혈관의 기시부에 위치시킴 ② 전기를 가해 혈관을 포함한 주변 조직을 가열하여 괴사시킴 ③ 시술 직후 컬러 도플러를 이용하여 혈류가 없는 것을 확인함
자-453-3		자궁 내 태아 흉수 배액술[유도료 별도산정]
	R4536	가. 흉강천자 In-utero Fetal Thoracocentesis
	R4537	나. 흉강-양막강 단락술 In-utero Fetal Thoraco-amniotic Shunt Operation

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 태아의 장기 손상과 자궁 내 사망을 예방하고, 분만 후 주산기 및 장기 예후의 호전 ◦대상 : 흉강 천자술이 주효하지 않은 자궁 내 사망이나 장기 손상이 우려되는 유미흉, 흉막삼출, 선천성 낭성샘모양기형, 흉수 태아 ◦방법 : ○ 임부의 복부에 바늘을 삽입하고 카테터를 통하여 초음파유도 하에 태아의 흉부에 바구니 모양의 도관을 삽입 ○ 시술 직후 초음파로 도관의 위치 및 태아 체액 배액 여부를 확인함
자453-4	R4538	쌍태간 수혈증후군에서의 레이저 태반혈관문합 응고술 [유도료 별도 산정] Fetoscopic Laser Coagulation of the Placental Vascular Anastomoses for Twin To Transfusion Syndrome ◦목적 : 쌍태간 수혈증후군 임신부에서의 쌍태간 태반 혈관문합 제거 ◦대상 : 쌍태간 수혈증후군으로 진단 받은 임신부 ◦방법 : 마취 후 태아경이 삽입될 부위에 피부절개(약 2mm) 시행 후 초음파로 자궁내 태아를 확인하면서 초음파 감시하에 트로카를 삽입함. 태아경을 자궁강 양수내로 삽입하여 태반표면의 혈관문합을 찾은 후 레이저를 이용하여 응고 소작함. 이후 응고상태를 확인 후 적당량의 양수를 제거하여 수술을 종료함
		【신경】
자-484		척수강내 약물주입펌프이식술 Implantation of Intrathecal Drug Infusion Pump ◦목적 : 장기간(3개월 이상)의 동통완화 및 경직치료 ◦대상 : 기존 다른 치료에 반응하지 않는 암성 및 만성통증, 중증 미만성 경직환자 ◦방법 : 카테터를 척수강내로 삽입하여 고정하고 약물주입펌프를 하복부 피부아래에 매몰하여 약물을 직접 척수강 지주막내로 지속(장기) 투여할 수 있는 방법으로, 외부에서 프로그래머를 통해 약물

분류번호	코드	분 류
		주입량이나 횟수 조절이 가능함
자-485		무탐침정위기법 Navigational Procedure for Surgery
	S4851	가. 기본 이비인후과 영역 수술을 위한 무탐침정위기법 Image-Guided Surgery of Sinus and Skull Base ◦목적 : 이비인후과 영역 수술시 시술 부위로의 정확한 유도와 병소 부위의 정밀한 위치 측정 ◦대상 : 부비동 재수술, 발육, 외상, 이전 수술에 기이한 해부학적 왜곡, 광범위한 비강내 용종, 전두동, 사골동 후부 또는 접형골동 관련 병리의 부비동 질환자 ◦방법 : 수술전 촬영한 환자의 영상을 등록하고 네비게이션을 통해 수술 중 등록 및 위치 확인
	S4852	나. 수술 중 CT 무탐침정위기법 신경계 수술을 위한 수술중 CT 무탐침 정위기법 Intraoperative Computed Tomography for Neuronavigation in Neurological Surgery ◦목적 : 신경계 수술 환자에서 뇌수술 부위로의 정확한 유도와 병소 부위의 정밀한 위치 측정 ◦대상 : 뇌항법 장치 사용이 필요한 신경계 수술 환자 ◦방법 : 신경계 수술 중 CT를 촬영하면서 뇌항법 장치를 이용하는 것으로 1)영상 획득, 2)뇌항법 장치로 병소 위치 등록, 3)수술 부위 선택, 4)좌표 확인, 5)수술 진행의 다섯 단계로 진행됨
		【감각기】
		시기(視器)
자-504		녹내장수술 [레이저사용 수술 포함] Surgery for Glaucoma
		차. 스텐트 삽입술 Stent Insertion
	S5039	(1) 슈렘관 Schlemm's Canal

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 안압 조절 ◦대상 : 녹내장 약물에 대한 부작용 등으로 약제의 사용이 불가능한 개방각 녹내장 환자 ◦방법 : 안구전방에 스텐트를 삽입, 이식하여 슈렘관(Schlemm's canal)을 통해 방수액을 배출시킴
	S5038	(2) 결막 하 Subconjunctival ◦목적 : 안압 조절 ◦대상 : 약물치료로 조절되지 않는 녹내장 환자 ◦방법 : 스텐트를 결막하 공간에 삽입하여 방수액을 배출시킴
자-537		각막이식 Keratoplasty
	S5374	각막내피층판이식술 Descemet-Stripping Automated Endothelial Keratoplasty ◦목적 : 각막내피세포 기능부전 환자의 각막 투명성 개선을 통한 시력 회복 ◦대상 : 각막내피세포 기능부전 환자 ◦방법 : 수여자 각막에서 미세각막절삭기 또는 펨토세컨레이저를 이용하여 내피세포를 포함한 데스메막을 분리한 후 공여자의 각막내피이식편을 반으로 접어 수여자의 각막 전방에 삽입한 후 공기를 주입하여 각막내피이식편을 생착시킴
		청기(聽器)
자-580-1	S5801	인공중이이식 Middle Ear Implant ◦목적 : 난청 환자를 대상으로 인공중이이식술을 통해 청력을 개선시킴 ◦대상 : 시술시 중이감염이 없고 청력의 개선을 기대할 수 없는 감각신경성 난청 환자(심도감각신경성 난청 제외) ◦방법 : 중이 내부 혹은 중이강 외측 피하에 압전기(piezoelectric)나 전자기(electromagnetic) 방식의 변환기를 이식하여 이소골이나 정원창 또는 난원창을 통해 내이 림프액에 진동을 유발하여 환자

분류번호	코드	분 류
		의 청력을 보완 및 소리를 증폭시킴
자-582	SZ712	청성뇌간이식술 Auditory Brainstem Implants ◦목적 : 뇌간의 와우신경핵의 전기적 자극을 통한 말언어능력 향상 ◦대상 : 12세 이상의 제2형 신경섬유종증 ◦방법 : 개두술 시행 후, 소뇌를 견인시키고 와우신경핵에 전극을 삽입한 후, 자가 근육으로 고정하고, 경막과 절개선을 봉합함
		【응급처치】
자-585		인공호흡[기관내삽관료 별도] Artificial Ventilation
	M0850	주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 406.88점을 산정한다.
	M0857	주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 697.27점을 산정한다.
	M0858	주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 1.388.16점을 산정한다.
	M0860	주 : 신생아 중환자실에서 고빈도 진동 호흡모드를 이용하여 인공호흡을 실시한 경우에는 1,526.97점을 산정한다. ◦목적 : 호흡곤란으로 기관내 삽관에 의한 인공호흡이 필요한 환자를 대상으로 호흡 횟수를 8-15㎐로 빠른 호흡을 하게 함으로써 적은 기도분압의 변화로 적절한 분당호흡량을 제공하여 폐손상을 줄이기 위함 ◦대상 : ○ 고식적 환기요법 치료에 실패(Mean airway pressure, MAP 10cmH20 이상)한 신생아, 미숙아 및 소아 ○ 초기치료 시, 중증 폐외 공기누출 및 1,000g 미만의 초미숙아 ◦방법 : 호흡 장애가 있는 신생아, 미숙아 및 소아를 대상으로 기관내 튜브를 이용하여 환자의 기도에 연결하고, 고빈도 진동 환기방식의 인공호흡을 실시함

분류번호	코드	분 류
자-597	M5970	치료적 저체온요법[1일당] Therapeutic Hypothermia ◦목적 : 뇌혈류량 감소와 뇌대사율 및 두 개강내내압을 낮춤으로써 뇌세포 손상을 최소화하여 신경학적 증상 회복 개선 ◦대상 : 급성 심정지, 허혈성 뇌졸중, 외상성 뇌손상, 뇌출혈 환자 ◦방법 : 혈관내에 전용 카테터를 삽입하여 이를 통해 열 교환 매질로 사용되는 생리식염수를 순환시킴으로써 환자의 체온을 목표 온도로 유도·유지하는 방법으로, 카테터와 연결된 제어장치를 통해 목표체온과 온도 변화율을 설정함. 체온은 카테터에 부착된 탐침에 의해 피드백된 체온정보와 제어장치의 마이크로 소프트에 의해 자동조절·유지됨
자-599	M5990 M5991	선택적 두부 저체온 요법 Selective Head Hypothermia 주 : 2. 처치일 다음날부터 1일당 1,344.53점을 산정하되, 최대 3일까지 산정한다. ◦목적 : 주산기 가사로 인한 저산소 허혈성 뇌병증 신생아의 신경손상을 예방 또는 경감 ◦대상 : 재태기간 36주 이상의 신생아 중 주산기 가사로 인한 중등도 이상의 저산소성 허혈성 뇌병증 신생아 ◦방법 : 환자를 침상에 눕힌 후 온도 센서를 부착하여 환자의 체온을 모니터링 함. 머리에 캡을 씌워 냉각시킨 물 (8~10 ℃)을 순환시켜 환자의 두부에 선별적으로 저체온법을 72시간 동안 시행하여 직장 온도 34.5 ± 0.5 ℃를 유지함
		【중재적 방사선시술】
자-651-2	M6511	경피적 좌심방이폐색술 Percutaneous Left Atrial Appendage Occlusion ◦목적 : 비판막성 심방세동 환자의 좌심방이로부터 기인한 혈전 및 색전으로 인한 혈전색전성 뇌졸중의 발생 예방 ◦대상 : 와파린을 사용할 수 없는 비판막성 심방세동 환자 ◦방법 : 자가 팽창성 니티놀로 이뤄진 이식형 기구를 경피적으로 삽입

분류번호	코드	분 류
		하여 심장내 좌심방이를 폐색하는 시술임
자-651-3	M6513	경피적 근성부 심실중격결손 폐쇄술 Percutaneous Closure of Muscular Ventricular Septal Defect ◦목적 : 선천성 근성부 심실중격결손 환자에게 폐색기(Amplatzer)를 이용하여 심실중격결손 부위를 폐쇄하고자 시행 ◦대상 : 선천성 근성부 심실중격결손 환자 ◦방법 : ○ 좌심실까지 삽입한 유도관을 통해 유도철선 설치하고 유도철선을 따라 폐색기 유도 장치(Amplatzer introduction system)를 결손부위를 지나 좌심실까지 통과시킴 ○ 폐색기의 정확한 위치 확인 후 좌측 디스크를 펼치고 폐색기를 심실중격에 저항하여 당긴 후 우측 디스크를 펼쳐 정확한 위치를 확인하고 케이블을 분리함
자-658		경피적 대동맥판 삽입술 Transcatheter Aortic Valve Implantation
	M6580	가. 심첨하부 접근 Transapical Approach
	M6581	나. 상행대동맥 접근 Transaortic Approach
	M6582	다. 대퇴동맥, 쇄골하동맥 접근 Transfemoral, Transsubclavian Approach ◦목적 : 대동맥판협착증 치료 ◦대상 : 증상이 있는 중증 대동맥판협착증 환자 중 수술이 불가능하거나, 수술 고위험군인 환자 ◦방법 : ○ 대상자 상태를 고려하여 대퇴동맥, 심첨하부, 쇄골하동맥 또는 상행대동맥을 통해 접근함 ○ 인공 대동맥판막 삽입을 위하여 카테터를 삽입하고, 풍선판막 성형술을 시행하여 기존 대동맥판막을 확장시킴 ○ 형광투시 및 심초음파 검사를 이용하여 인공 대동맥판막을 삽입하고, 혈관조영술 및 심초음파 검사를 이용하여 삽입된 인공 대동맥판막이 적절히 작동하는지 확인함

분류번호	코드	분 류
자-658-1	M6585	경피적 폐동맥판 삽입술 ◦목적 : 우심실유출로 기능부전(폐동맥 협착 또는 역류)의 치료 ◦대상 : 우심실유출로 기능부전 환자 ◦방법 : 대상자 상태를 고려하여 대퇴정맥, 내경정맥 등을 통해 접근함. 인공 폐동맥판막 삽입을 위하여 카테터를 삽입하고, 풍선판막 성형술을 시행하여 기존 폐동맥판막을 확장시킴. 형광투시하에 인공 폐동맥판막을 삽입하고, 혈관조영술을 이용하여 삽입된 인공 폐동맥판막이 적절히 작동하는지 확인함
자-664-1	M1660	전립선동맥색전술 Prostate Arterial Embolization ◦목적 : 전립선비대증 치료 ◦대상 : 전립선비대증 환자 중 수술적 치료를 원하지 않는 환자 ◦방법 : 전립선으로 들어가는 혈관에 폐색제를 주입함
자-677-3		경피적 냉동제거술[유도료 별도 산정] Percutaneous Cryosurgical Ablation
	M6775	라. 근골격계 종양 Musculoskeletal Tumor ◦목적 : 종양 제거 및 통증 완화 ◦대상 : 수술이 불가능한 전이성 근골격계 종양 , 원발성 유골골종 환자 ◦방법 : 영상 유도하에 경피적으로 냉동프로브를 삽입하여 근골격계 종양에 접근시켜 아이스볼을 생성, 해동과정을 통해 병변 조직을 극저온으로 냉각시켜 종양세포를 괴사시켜 제거함
자-690		경피적 고주파열치료술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Radiofrequency Ablation
	M6900	다. 폐암 Lung Cancer ◦목적 : 고주파를 이용하여 종양을 선택적으로 괴사시키는 시술 ◦대상 : 수술적 종양 절제가 어렵거나 수술을 거부한 환자 중 3cm 미만의 종양이 있는 원발성 또는 전이성 폐암 환자 ◦방법 : 국소 또는 전신 마취 하에 경피적 또는 수술적(개흉하)으로 폐 종양에 접근하여 영상 유도하에 전극이 부착된 바늘을

분류번호	코드	분 류
		종양 내에 삽입함. 고주파를 발생시키면 조직이 가온됨에 따라 조직내 수분이 기화하면서 선택적으로 종양의 괴사를 유도하여 제거시킴
	M6991	라. 갑상선암 Thyroid Cancer ◦목적 : 종양의 부피 감소 및 증상 완화 ◦대상 : 국소 재발 갑상선암 중 수술 고위험군 ◦방법 : 초음파 유도를 통해 고주파 열치료 바늘을 종양 내에 삽입한 후 고주파를 흘려 종양 조직을 파괴함
자-691		경피적 극초단파열치료술 [유도료 별도 산정] Percutaneous Micro-wave Ablation
	Q0841	가. 간암 Liver Tumors ◦목적 : 극초단파를 이용하여 조직 내에서 생기는 마찰열에 의해 국소 종양을 괴사 ◦대상 : 수술적 절제가 어려운 5cm 이하의 원발성 간세포암과 대장암 전이성 간암 환자 ◦방법 : 국소나 전신 마취 하에 경피적으로 간 종양에 접근하여 영상 유도 하에 간 종양에 안테나를 위치시킨 후 종양을 제거함. 종양의 크기나 모양, 개수에 따라 안테나의 위치나 개수를 달리하여 시술이 진행됨
		【투 석】
자-709		폴리믹신 B 고정화 섬유를 이용한 혈액관류요법 Hemoperfusion with an Immobilized Polymyxin B Fiber Column
	O7091	가. 카테터삽입 당일 [카테터 삽입료 포함]
	O7092	나. 익일부터 [1회당] ◦목적 : 혈중 내독소 제거 ◦대상 : 그람음성균에 의한 패혈증 또는 패혈증 쇼크 환자 ◦방법 : 폴리믹신 B 고정화 섬유를 이용한 혈액관류를 통해 혈액 내

분류번호	코드	분 류
		유리된 내독소를 흡착, 제거함
		【간】
자-728		간암에 실시하는 열치료술 [유도료 별도 산정] Ablation of Liver Tumors
		가. 개복술하 Intraoperative
	Q7284	(2) 극초단파 Microwave
		◦목적 : 극초단파를 이용하여 조직 내에서 생기는 마찰열에 의해 국소 종양을 괴사
		◦대상 : 수술적 절제가 어려운 5cm 이하의 원발성 간세포암과 대장암 전이성 간암 환자
		◦방법 : 국소나 전신 마취 하에 수술적(개복술하)으로 간 종양에 접근하여 영상 유도 하에 간 종양에 안테나를 위치시킨 후 종양을 제거함. 종양의 크기나 모양, 개수에 따라 안테나의 위치나 개수를 달리하여 시술이 진행됨
		나. 복강경하 Laparoscopic
	Q7285	(2) 극초단파 Microwave
		◦목적 : 극초단파를 이용하여 조직 내에서 생기는 마찰열에 의해 국소 종양을 괴사
		◦대상 : 수술적 절제가 어려운 5cm 이하의 원발성 간세포암과 대장암 전이성 간암 환자
		◦방법 : 국소나 전신 마취 하에 수술적(복강경하)으로 간 종양에 접근하여 영상 유도 하에 간 종양에 안테나를 위치시킨 후 종양을 제거함. 종양의 크기나 모양, 개수에 따라 안테나의 위치나 개수를 달리하여 시술이 진행됨
		【소화기 내시경하 시술】
자-760	Q7600	위식도역류질환의 내시경적 고주파치료술 Radiofrequencya Energy Delivery for the Treatment of Gastroesophageal Reflux Disease

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 위식도역류질환 치료 ◦대상 : 약물요법을 유지할 수 없거나 약물요법 시행이 적절치 않은 위식도역류질환 환자 ◦방법 : 환자 마취상태에서 고주파전달 풍선카테터를 식도를 통해 위-식도 경계까지 전달한 후, 카테터의 4개부위 전극을 통하여 고주파 에너지를 하부식도 괄약근에 가함. 목표 근육조직의 온도를 가열하고, irrigation tubing을 연결하여 주변식도 점막은 차가운 물로 식혀 온도를 50도 이하로 유지하여 점막의 화상을 막음. 이후 같은 사이클을 반복
자-779	Q7790	경구 내시경 근절개술 Peroral Endoscopic Myotomy ◦목적 : 식도배출지연 증상의 개선 및 치료 ◦대상 : 식도이완불능증 환자 식도배출장애 및 심한 흉통이 있는 식도운동질환 환자 ◦방법 : 내시경을 점막하로 접근하여 식도체부 및 위식도 접합부위의 근층을 선택적으로 절개하는 시술
		【장기이식】
자-811		소장적출술 [이식용] Donor Enterectomy
	Q8111	가. 뇌사자 Enterectomy from Cadaver Donor
	Q8112	나. 생체 Partial Enterectomy from Living Donor
자-812		소장이식술 Small Bowel Transplantation
		가. 뇌사자 Small Bowel Transplantation from Cadaver Donor
	Q8121	(1) 전체 Total
	Q8122	(2) 부분 Partial
	Q8123	나. 생체 Partial Small Bowel Transplantation from Living Donor ◦목적 : 소장 기능의 회복 ◦대상 : 지속적인 정맥영양요법(TPN) 외에는 생명을 유지할 수 없는 비가역적인 소장 기능 부전 또는 단장증후군 환자에서 심각한

분류번호	코드	분 류
		합병증이 발생하여 임박한 정맥영양요법의 중단이 예견되는 경우 ◦방법 : 생체 또는 사체의 소장을 이식하는 방법으로 대상 환자의 원인 질환의 경과 및 이식 당시의 임상 양상에 따라 (1)소장 단독 이식(isolated small bowel transplantation), (2)소장 및 간 동시 이식(Combined small bowel-liver transplantation), (3)소장을 포함한 복합장기 이식(multivisceral trans- plantation)을 실시함. 소장이식술은 기존 장기의 제거 및 이식편을 위한 복강 내 공간 확보, 혈관 문합, 소화기 재건, 이식편 감시를 위한 장루 조성, 복벽 재건 및 수술 창상 봉합의 순서로 진행됨
자-814	Q8131	팔이식술 (편측) Hand/Arm Transplantation ◦목적 : 복합적 수부조직의 결손환자에게 뇌사자의 수부를 기증받아 결손부위 복원 ◦대상 : 복합적인 수부조직의 결손환자 ◦방법 : 수부의 피부, 피하지방, 결체조직, 근육, 뼈, 연골, 골수 및 신경 등의 여러 가지 복합조직을 혈관경을 이용하여 개체 간에 전이하여 결손환자에게 이식함
		【기타】
자-990	QZ963	수술(개흉·개복술) 부위로의 지속적 국소마취제 투여법 Continuous Delivery of Local Anesthetic to Operative Sites ◦목적 : 개흉·개복술 환자의 통증조절 ◦대상 : 개흉·개복술 환자중 기존 통증조절방법으로 통증조절이 충분하지 않은 환자, 기존 통증조절방법을 사용할 수 없는 환자 ◦방법 : 수술 후 수술부위 혹은 수술부위 주변의 신경조직에 카테터를 삽입 후 탄성 펌프(Elastomeric infusion pump)를 연결하여 지속적으로 국소마취제 등을 투여함으로써 수술부위의 근육 및

분류번호	코드	분 류
		근막을 통해 국소마취제가 균등하게 확산되어 주변의 신경조직을 차단함으로 통증을 조절함
		제10장 치과 처치·수술료
		제4절 치주질환 수술
차-107-1	U1073	자가치아 유래 골 이식술 ◦목적 : 치조골 결손부 재생 ◦대상 : 치조골 결손 환자 ◦방법 : 발치 예정인 자가치아를 발치하여 이식재로 사용하기 위한 처리 과정(초음파 세척, 탈지, 탈회, 탈수, 냉동건조 및 멸균)을 거쳐 제작된 파우더 및 블록 형태의 이식재를 치조골 결손부위에 이식함

제3부 행위 비급여 목록

분류번호	코드	분 류
		제2장 검사료 **제1절 검체검사료** **【체액 및 천자액 검사】**
노-12	BZ012	인산화타우단백 [효소면역측정법] Phosphorylated tau protein [EIA] ◦목적 : 알츠하이머 치매 진단 ◦대상 : 알츠하이머 치매 의심 환자 ◦방법 : 뇌척수액 검체를 원심분리 후 인산화타우단백(p181) 특이항체를 이용하여 효소면역측정법으로 인산화타우단백의 수치를 측정함 ※ 기술분류 : 정량
노-13	BZ130	총타우단백 [정밀면역검사] Total Tau Protein ◦목적 : 알츠하이머병 예측 및 진단 ◦대상 : 경도인지장애 환자 중 전구 알츠하이머병 의심 환자, 알츠하이머병 의심환자 ◦방법 : 뇌척수액 검체를 원심분리 후 총타우단백 특이항체를 이용하여 효소면역측정법으로 정량 측정함 ※ 구체적 검사법 : ELISA(Enzyme linked immunosorbent assay), 정량
노-14	BZ140	아밀로이드 베타 [정밀면역검사] Amyloid Beta ◦목적 : 알츠하이머병 예측 및 진단 ◦대상 : 경도인지장애 환자 중 전구 알츠하이머병 의심 환자, 알츠하이머병 의심환자 ◦방법 : 뇌척수액 검체를 원심분리 후 베타아밀로이드 특이 항체를 이용하여 효소면역측정법으로 정량 측정함

분류번호	코드	분 류
		※ 구체적 검사법 : ELISA(Enzyme linked immunosorbent assay), 정량
		【출혈, 혈전 검사】
노-73	BZ075	ADAMTS-13 활성도 검사 [면역블롯팅법] ADAMTS-13 Activity Test [Immunoblotting] ◦목적 : 혈전성 혈소판감소성 자반증 질환의 확진 및 유사질환과의 감별 진단, 치료 및 모니터링, 질환 재발의 예측 ◦대상 : 임상적 소견을 통해 혈전성 혈소판감소성 자반증 또는 용혈성 요독증후군으로 진단된 환자 ◦방법 : 환자 혈장의 ADAMTS-13 효소에 의한 본 윌리브란드 인자기질이 분해되는 과정을 거쳐 효소반응 후 남은 본 윌리브란드 인자 분해산물의 양을 SDS-agarose gel 전기영동법으로 측정함
노-74		혈소판 응집능검사 [교류저항혈소판응집]
	BZ076	가. 콜라겐
	BZ077	나. 리스토세틴
	BZ078	다. TRAP ◦목적 : 혈소판 내 각각의 콜라겐, 리스토세틴 또는 TRAP에 의해 촉발되는 혈소판 기능을 혈소판 응집능으로 측정 ◦대상 : 혈소판 기능 부전이 의심되는 환자 ◦방법 : 환자의 검체를 채취 후 각각의 시약(콜라겐, 리스토세틴, TRAP)과 혼합하고 교류저항혈소판응집검사 원리를 이용하여 혈소판응집정도를 측정함 ※ 기술분류 : 정량, ※ 검체 : 전혈
		【내분비검사】
노-215	CZ215	Free β-hCG [정밀면역검사](정량) ◦목적 : 다운증후군 태아를 임신한 모체를 선별

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 태아 염색체 이상 검사가 필요한 임신 제1삼분기 말의 임신부 ◦방법 : 임신부의 혈청 검체를 채취하여 정밀면역검사로 측정된 임신 관련혈장단백-A (Pregnancy associated Plasma Protein-A, PAPP-A), 유리 베타 인간융모성선자극호르몬(Free β-Human Chorionic Gonadotropin, free β-hCG) 정량 값과 초음파로 측정된 태아 목덜미 투명대 결과를 합산하여 다운증후군 태아 임신 위험도를 산출함 ※ 구체적 검사법(PAPP-A, free β-hCG에 해당) : 화학발광면역측정법(Chemiluminescence immunoassay), 정량
		【일반화학검사】
노-248	CZ248	혈청 간섬유화 검사 Serum Liver Fibrosis Test ◦목적 : 간섬유화 평가, 예후예측, 치료효과 평가 ◦대상 : 만성 간질환의 징후나 증상을 보이는 환자 ◦방법 : 환자의 혈청 검체를 사용하여 3가지 표지자(히알루론산(hyaluronic acid), 제3형 프로콜라겐의 아미노산 말단 프로펩타이드(procollagen Ⅲ amino terminal peptide), 금속단백분해효소 조직억제물질 1형(tissue inhibitor of metalloproteinase 1))의 수준을 면역측정법의 원리를 이용하여 정량적으로 측정한 후, 이를 조합하는 알고리듬을 통해 산출된 점수로 결과를 해석함
		【방사선검사】
노-380		세포유전학적 방사선 피폭 손상 평가 Cytogenetic biodosimetry
	CZ381	가. 안정형(염색체 전좌) Stable(Translocation) ◦목적 : 방사선 피폭선량을 계산하여 피폭환자에게 적절한 치료를 하기 위함 ◦대상 : 방사선 피폭 의심자, 방사선 피폭자나 방사선 작업종사자 중 판독 특이자, 피폭 후 장시간 경과된 경우 혹은 장기간에 걸친 피폭이 의심되는 경우

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 환자로부터 채취한 말초혈액의 중기세포를 FISH 염색하여 염색체 이상의 빈도를 측정하고 이를 선량-반응 표준곡선에 대입하여 흡수선량을 측정함 ※ 검체 : 말초혈액
	CZ382	나. 불안정형(이동원 염색체) Unstable(Dicentrics) ◦목적 : 방사선 피폭선량을 계산하여 피폭환자에게 적절한 치료를 하기 위함 ◦대상 : 방사선 피폭(의심)자나 방사선 작업종사자 중 판독 특이자 ◦방법 : 환자로부터 채취한 검체의 중기세포를 Giemsa 염색하여 염색체 이상의 빈도를 측정하고 이를 선량-반응 표준곡선에 대입하여 흡수선량을 측정함 ※ 검체 : 말초혈액
		【감염증 기타 검사】
노-494	CZ494	인플루엔자 A·B 바이러스 RNA 검사 [등온증폭-교잡반응법] Influenza A·B Viral RNA Test [Isothermal amplification -hybridization] ◦목적 : 인플루엔자 A·B 바이러스 감염 진단 ◦대상 : 인플루엔자 A·B 바이러스 감염 의심환자 ◦방법 : 환자의 검체에서 RNA를 추출 후, Nicking Endonuclease Amplification Reaction (NEAR)법을 수행하여 그 결과를 정성적으로 확인함 ※ 구체적 검사법 : Nicking Endonuclease Amplification Reaction, 정성 ※ 검체 : 비강 도말
		【자가면역질환검사】
노-436	CZ436	헤파린/PF4 항체 [화학발광면역분석법] Anti-Heparin-PF4 Antibody [Chemiluminescence Immunoassay] ◦목적 : 헤파린-PF4 결합체에 대한 항체 유무를 확인하여 헤파린 유도성

분류번호	코드	분 류
		혈소판 감소증 진단 ◦대상 : 헤파린 유도성 혈소판 감소증 의심환자 ◦방법 : 환자의 정맥혈을 혈청 또는 혈장으로 전처리 한 후 검체를 혼합·배양하여 잔류검체를 제거함. 이소루미놀 등이 표지된 IgG 항체에 화학발광반응을 촉발시켜 양성과 음성을 판독함
		【세포면역검사】
노-485	CZ487	CD4 림프구 활성 [생물학적 발광 측정법] CD4 Lymphocyte activity [bioluminescent assay] ◦목적 : 장기이식환자(신장이식, 간이식 환자)에서 감염 및 이식거부반응의 위험 모니터링 ◦대상 : 신장이식, 간이식 환자 ◦방법 : 채취한 전혈에 자극제(phytohemagglutinin)를 넣고 37℃의 CO2 배양기에서 15-18시간동안 배양함. 항 CD4 단일 클론 항체를 입힌 자기구슬(magnetic bead)을 넣고, 세척(washing) 과정을 거쳐 CD4 양성 T세포를 분리함. 세포내 ATP (adenosine triphosphate)를 방출시키기 위해 용해 시약을 첨가한 후, 발광분석기를 이용하여 ATP 농도를 측정함
		제2절 병리검사료
		【분자병리검사】
노-581		사람유전자 분자병리검사 나. 비유전성 유전자검사
	CZ585	(3) 다중결찰의존프로브증폭 (MLPA) (IKZF1 유전자, 결실 [핵산증폭법]) ◦목적 : 급성림프모구백혈병 환자의 예후 예측 ◦대상 : 급성림프모구백혈병 환자 ◦방법 : 골수 또는 말초혈액에서 추출한 핵산을 IKZF1 결실 검사용 Multiplex Ligation dependent Probe Amplification

분류번호	코드	분 류
		(MLPA) 프로브와 반응시키고 ligase를 이용하여 교잡된 산물을 연결시킴. 이를 중합효소연쇄반응을 이용해 증폭시킨 후, 전기영동을 수행함. 정상 대조군에도 동일하게 MLPA를 실시 후 환자와 대조군의 반응 양상을 분석함 ※ 구체적 검사법: MLPA, 정성
노-583	CZ083	간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사 Hepatocelluar Carcinoma Prognostic Gene(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) Test ◦목적 : 간암 환자의 예후 예측 ◦대상 : 간 절제술을 받은 간암 환자 ◦방법 : 간암환자의 조직 추출 후 간암예후 특이 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3)의 시발체를 이용하여 다중 역전사 실시간 중합효소연쇄반응법을 통해 발현량을 측정하여 고위험군과 저위험군을 분류함
노-598		기타 검사
	CZ987	머. 인유두종바이러스 E6/E7 mRNA 검사[Real-Time NASBA] HPV E6/E7 mRNA[Real-Time Nucleic Acid Sequence-Based Amplification] ◦목적 : 자궁경부의 이형성 병소가 고등급 평편상피내 병변이나 자궁경부암으로 이행할 가능성 예측 ◦대상 : 세포학적 검사가 정상이 아니거나[비정형 편평세포(ASCUS) 이상], 인유두종바이러스 DNA검사가 양성인 환자 ◦방법 : 자궁경부에서 채취한 검체에서 핵산을 추출해 일부 고위험군 인유두종바이러스 유전자형(HPV 16, 18, 31, 33, 45)의 mRNA에 대한 multiple primer set를 넣고, 목표 mRNA를 증폭함. 이때 핵산 증폭은 real-time NASBA 방법을 이용함. 증폭된 전사산물을 분자표지자를 이용해 검출함
	CZ998	퍼. 메티실린내성 황색포도알균 유전자검사[실시간 중합효소연쇄반응] MRSA, Genetic test [Real-time PCR]

분류번호	코드	분 류
		주 : 고위험군 환자의 능동감시를 위해 실시한 경우 인정한다. ◦목적 : 메티실린내성에 대한 감염 및 보균자를 간편하고 정확하게 선별하는 능동감시를 목적으로 함 ◦대상 : 메티실린내성 황색포도알균 감염 또는 보균에 대한 감시가 필요한 고위험군 환자(중환자실, 신생아 중환자실, 최근 1달 이내 장기요양시설에 입원력이 있거나 타 병원 중환자실 입실 후 전원된 환자) ◦방법 : 채취된 비강도말검체를 이용하여 실시간중합효소연쇄반응 방법으로 유전자를 증폭하고 증폭산물에 결합된 형광물질로부터 방출되는 형광량을 측정하여 메티실린내성에 대한 감염 및 보균자를 선별함
		제3절 기능 검사료
		【호흡기 기능검사】
노-672	FZ672	호기 산화질소 측정 Fractional Exhaled Nitric Oxide ◦목적 : 천식 환자에서 비침습적으로 호산구성 기도 염증의 정도를 파악하기 위함 ◦대상 : 천식 환자 ◦방법 : 장비에 내장되어 있는 NO scrubber를 통해 NO(산화질소)가 제거된 공기를 흡입하고, 장비의 스크린을 보거나 컴퓨터에 설치한 애니메이션을 통해 날숨의 유속을 조절하여 환자의 날숨(호기)에서 NO를 정량 측정함
		【신경계기능검사】
노-713	FZ713	열 조절에 의한 발한반응 검사 Thermoregulatory Sweat Test ◦목적 : 자율신경 기능장애 환자에서 체온상승에 대한 국소적 땀분비를 측정하여, 임상적으로 어려운 자율신경계 질환을 구분하고, 모니터링하기 위함

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 자율신경 기능장애 환자 ◦방법 : - 고전적인 검사 : 환자의 피부전체에 녹말가루를 바르고 따뜻한 차나 난로 등을 통해 체온을 상승시킨 후에 녹말의 색깔 변화를 통해 무한증의 분포, 형태, 양을 도식화함 - 구트만 키니자린 발한반응검사: 피부전체에 키니키린 혼합지시약을 바르고 캐비닛을 이용하여 체온을 상승시킨 후 지시약의 색깔 변화를 통해 무한증의 분포, 형태, 양을 측정함 - 메이요 클리닉에서 개발한 검사:알리자린 적색 S, 탄산 나트륨, 녹말가루를 혼합하 지시약을 피부 전체에 바르고 캐비닛을 이용하여 체온과 구강온도를 상승시켜 지시약의 색깔 변화를 통해 신체 앞 표면에서 열 조절에 의한 발한반응률, 무한증의 분포, 형태, 양을 정성 또는 정량적으로 측정함 - 의료용 챔버를 이용한 검사:지시약을 피부 전체에 바르고 의료용 챔버(TST-100)를 이용하여 체온과 구강온도를 상승시켜 지시약의 색깔 변화를 디지털 형태로 획득하여 신체 앞 표면에서 열 조절에 의한 발한반응률, 무한증의 분포, 형태, 양을 정성 또는 정량적으로 측정함
노-715	FZ715	족부수분검사[소요재료 포함] Sudomotor Function Indicator ◦목적 : 당뇨병 환자에게 말초신경병증을 선별 ◦대상 : 당뇨병 환자 ◦방법 : 건조된 양 발바닥의 엄지 발가락 아래 볼록한 부분에 반응패드(뉴로체크™)를 부착하고 10분 후 반응패드의 색 변화를 관찰함
		【신장 및 비뇨기검사】
노-753	EZ753	커프를 이용한 남성 압력요류검사 Non-invasive pressure flow study using penile cuff ◦목적 : 남성의 방광출구폐색 여부 진단 ◦대상 : 하부요로증상 환자 중 방광출구폐색이 의심되는 남성

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 커프를 남성 성기에 감싼 후 환자가 자연배뇨하는 동안 등용성(유사) 방광압력과 요속을 비침습적으로 측정하여 방광출구폐색 여부를 진단함
		【시기능검사】
노-799	EZ799	간섭에 의한 눈물 지질층 두께 측정 Tear Lipid Layer Thickness Interferometry ◦목적 : 증발성 건성안의 진단 및 치료계획 수립 ◦대상 : 눈물분비 부족 건성안 검사 음성결과 환자 중 증발성 건성안이 의심되는 환자 ◦방법 : 전안부 각막표면에 타일 모양의 반사광을 조사한 뒤 반사되어 돌아오는 간섭패턴의 변화를 분석하여 눈물 지질층의 두께를 정량 분석함
		【순환기 기능검사】
노-865	EZ865	압력 커프를 이용한 레이저 도플러 미세혈류 평가 Laser Doppler Peripheral Vascular Disease Assessment with Pressure Cuff ◦목적 : 수술 및 약물 치료결과의 평가 및 모니터링 보조 ◦대상 : 중증 하지 허혈성 질환 ◦방법 : 레이저 도플러 센서와 압력 커프를 이용하여 피부관류(skin perfusion)를 측정
노-874	EZ874	미세전위 T 교대파 검사 Microvolt T-wave Alternans ◦목적 : 심장마비, 심장돌연사, 심실성 부정맥 등의 위험 예측 ◦대상 : 심근경색, 허혈성 심질환 등 심장질환이 있는 사람(운동부하검사에 적응되지 않는 환자는 검사대상에서 제외) ◦방법 : 미세전위수준의 T파 교대파를 그래프로 표시하여 심장활동의 재분극 변동정도를 측정하는 검사 중 하나로 Spectral 방법에 의해 분석됨

분류번호	코드	분 류
노-875	EZ876	혈관내 근적외선 분광분석법 Intravascular Near-Infrared Spectroscopy ◦목적 : 관상동맥 질환의 위험도 예측 ◦대상 : 관상동맥 내 지질 이미지 확인이 필요한 환자 ◦방법 : 관상동맥 내 지질 이미지 확인이 필요한 환자
		제4절 내시경, 천자 및 생검료 **【내시경】**
노-940	EZ941	약물유도 수면상기도내시경검사 Drug Induced Sleep Endoscopy of upper airway ◦목적 : 폐쇄성 수면무호흡증 환자의 폐쇄부위 확인 ◦대상 : 폐쇄성 수면무호흡증 환자 ◦방법 : 내시경검사는 굴곡형 내시경을 비강을 통해 비인두부위에 진행시킨 후 안정된 상태에서 가수면 상태에 이를 때까지 미다졸람, 프로포폴과 같은 진정효과 약물을 저용량에서 시작하여 점진적으로 증량하면서 정맥 주사함. 환자가 수면상태에서 코골이나 무호흡증이 유발되면 굴곡형 내시경을 자극되지 않게 서서히 진행시켜 폐쇄부위를 관찰하고 비디오로 녹화함
		제5절 초음파검사료 **【진단초음파】**
노-981	EZ981	횡파 탄성 초음파 영상 Shear Wave Elastography ◦목적 : 간 섬유증 진단 , 유방 병변의 진단 보조 ◦대상 : 간 섬유증 의심 환자, 유방 초음파 결과 유소견자 ◦방법 : 환자의 조직 강성을 측정하고자 하는 부위에 초음파 프로브를 위치시킨 후, 횡파 탄성 초음파영상 버튼을 눌러 실시간으로 조직의 단단함을 확인하며 그 결과를 정량적으로 측정함

분류번호	코드	분 류
		【특수초음파】
노-991	EZ991	기관지내시경 초음파를 이용한 세침흡인술 Endobronchial Ultrasound -guided Transbronchial Needle Aspiration ◦목적 : 폐암 병기 결정에서 종격동 림프절 전이를 확인하며, 병변에 대한 세침흡인술을 통해서 조직검사를 시행하기 위함 ◦대상 : 폐암 확진 또는 의심 환자 ◦방법 : 기관으로 내시경을 삽입한 후 발룬(balloon)을 생리 식염수로 적당 크기로 부풀린 후, 검사를 원하는 부위에 탐촉자를 대고 초음파 영상을 통해 검사부위가 확인되면 세침(needle set)을 기관지 내시경에 장착하여 하고, 세침을 병변에 삽입한 후 음압 주사기(syringe)를 세침 근위부에 부착함. 병변 안에서 세침을 앞뒤로 움직이면서 검체를 얻은 후 음압 주사기를 제거하고 세침을 제거함
		제3장 영상진단 및 방사선 치료료
		제1절 방사선단순영상진단료
도-2		디지털 단층촬영술 Digital tomosynthesis
	GZ002	가. 유방 Breast ◦목적 : 유방암 진단 ◦대상 : 유방촬영술 결과 유소견자 및 추적환자 ◦방법 : 환자의 한쪽 유방을 수평방향으로 압박하고, X선관이 -7.5°에서 +7.5°로 1°씩 움직이면서 자동노출장치에 따라 15회 촬영 후 3차원 영상으로 유방 이미지를 재구성함
	GZ003	나. 흉부 Chest ◦목적 : 흉부 병변의 진단 및 추적관찰 ◦대상 : 유방촬영술 결과 유소견자 및 추적환자 ◦방법 : 흉부 PA(posterior-anterior) 또는 AP(anterior-posterior) 자세로 사전 검사 후, X선관이 20°~40° 정도의 각도로 움직

분류번호	코드	분 류
		이면서 노출하여 획득한 투사(projection) 자료를 이용하여 영상을 재구성함
	GZ004	다. 부비동 Paranasal Sinus ◦목적 : 부비동염의 진단 및 추적관찰 ◦대상 : 부비동 단순촬영 결과 부비동염 유소견자 및 만성 또는 재발성 부비동염 환자 ◦방법 : 부비동을 PA(posterior-anterior) 또는 AP(anterior-posterior) 자세로 사전 검사 후X선관이 20°~40° 정도의 각도로 움직이면서 노출하여 획득한 투사 자료를 이용하여 영상을 재구성함
	GZ005	라. 근골격 Musculoskeletal ◦목적 : 근골격 질환의 진단 및 추적관찰 ◦대상 : 인공관절 치환술 환자, 근골격계 방사선 촬영 후 병변 유소견자 ◦방법 : 근골격을 PA(posterior-anterior) 또는 AP(anterior-posterior) 자세로 사전 검사 후, X선관이 8°~40° 정도의 각도로 움직이면서 노출하여 획득한 투사 자료를 이용하여 영상을 재구성함
		제2절 방사선특수영상진단료
도-162	HZ162	뇌혈관 정량적 자기공명혈관조영술 [동 행위를 위해 실시한 MRA 포함] Neurovascular Quantitative MRA ◦목적 : 비침습적인 검사방법으로 뇌혈관에서의 혈류량과 혈류 방향 등 혈역학적 정보를 정량화하여 제공함 ◦대상 : 스텐트 또는 우회로 시술 전후 추적관찰이 필요한 환자 ◦방법 : MRI(magnetic resonance imaging) 장비에 NOVA 소프트웨어를 연결하여 MRI 장비에서 획득된 TOF(time-of- flight) 영상 및 위상대조 자기공명(phase-contrast MR)을 사용하여 혈관 전체 구조를 분석하고, 개별 혈관에서의 혈류량 및 혈류 속도를 측정하여 정량화함으로써 3D 영상을 제공함

분류번호	코드	분 류
도-163	HZ163	자기공명 탄성도 검사 Magnetic Resonance Elastography ◦목적 : 간섬유화의 진단 및 평가 ◦대상 : 만성 간질환 (의심)환자 ◦방법 : 자기공명영상이 구동되는 상태에서 측정 대상에 기계적 진동을 주고, 이 진동이 전달되어서 생기는 조직의 미세 진동을 펄스 연쇄를 이용하여 측정하고 알고리즘을 통해 영상처리를 하는 동시에 정량적인 경직도 값을 도출함
		제3절 핵의학영상진단 및 골밀도검사료
도-224	HZ224	C-11 아세트산 양전자단층촬영 C-11 Acetate Positron Emission Tomography ◦목적 : 일차성 또는 재발성 간암의 평가, 진단, 모니터링 ◦대상 : ①일차성 간암과 ②재발이 의심되는 환자에서 CT 양성이나 18F-FDG-PET에서 음성인 환자 ◦방법 : 양성자입자가속기(cyclotron)에서 생산된 11C-아세트산 15-30mCi를 정맥주사하고, 10-30분 후 PET 또는 PET/CT 스캐너를 이용하여 관심 부위 또는 전신의 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의 판독함
도-225	HZ225	[^{18}F] FLT 양전자방출단층촬영, [^{18}F] FLT 양전자방출전산화단층촬영 [^{18}F] FLT positron emission tomography, [^{18}F] FLT positron emission tomography / compu-ter tomography ◦목적 : 폐암 환자에서 항암제 또는 방사선 치료 후 조기치료효과 판정 및 예후 예측 ◦대상 : 폐암 환자 ◦방법 : 양성자입자가속기에서 생산된 ^{18}F-FLT 185-370 MBq (5-10 mCi) 정맥 주사 후 1시간에 전신 또는 관심 종양 부분의 PET 또는 PET-CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 전문의가 판독함

분류번호	코드	분 류
도-226	HZ226	N-13-암모니아 양전자방출단층촬영, N-13-암모니아 양전자방출전산화단층촬영 N-13-ammonia positron emission tomography, N-13-ammonia positron emission tomography/computed tomography ◦목적 : 심근 관류를 측정함으로써 관상동맥질환의 진단 및 중증도 및 심근 생존능 평가 ◦대상 : 관상동맥질환 환자 및 의심 환자 또는 심장 재관류술 환자 ◦방법 : 사이클로트론에서 생산된 N-13-암모니아를 정맥 내 주입한 후, 양전자방출단층촬영(PET) 또는 양전자방출전산화단층촬영(PET/CT)을 이용하여 심장 부위의 영상을 얻어 N-13-암모니아 섭취정도를 판독함
도-227	HZ227	F-18 플로르베타벤 뇌 양전자단층촬영 F-18 Florbetaben Brain PET (positron emission tomography) ◦목적 : 인지장애 환자에서 베타아밀로이드 병리를 확인하여 보조적 진단 ◦대상 : 인지 장애 환자 및 인지 장애 의심 환자 ◦방법 : F-18 플로르베타벤을 정맥주사한 후 PET 또는 PET/CT영상을 얻고, 얻어진 영상은 정량화하여 전문의가 판독함
도-228	HZ228	F-18 플루트메타몰 뇌 양전자방출단층촬영 F-18 Flutemetamol Brain PET (Positron Emission Tomography) ◦목적 : 인지장애 환자에서 베타아밀로이드 병리를 확인하여 보조적 진단 ◦대상 : 인지 장애 환자 및 인지 장애 의심 환자 ◦방법 : F-18 플루트메타몰을 정맥주사한 후 PET 또는 PET/CT 영상을 얻고, 얻어진 영상은 정량화하여 전문의가 판독함
		제5장 주사료
		제1절 주사료
모-4	KZ004	자가혈액 또는 자가혈청 근육주사요법 Autologous Blood or Autologous Serum Intramuscular Injection Therapy

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 만성 두드러기 환자의 임상증상 개선 ◦대상 : 표준적인 약물치료로 증상이 조절되지 않는 만성 두드러기 환자 ◦방법 : 정맥에서 채취한 혈액을 즉시 또는 원심분리 후 환자 자신에게 근육주사함
		제7장 이학요법료
소-11	MZ011	증진된 외부 역박동술 Enhanced External Counterpulsation ◦목적 : 혈액순환을 통해 심장의 부담을 줄여주고 심장근육의 강화를 통한 심장질환 호전 ◦대상 : 최대 약물치료와 경피적 관상동맥 중재술 및 관상동맥 우회로술과 같은 중재적 시술을 시행할 수 없는 불인성(intractable) 만성 안정형 협심증 환자 ◦방법 : 환자의 종아리, 대퇴부, 둔부 등에 외부압박용 커프를 착용한 뒤 심전도를 통해 심장의 박동파형을 파악하여 압박커프에 규칙적으로 수축과 팽창을 반복하여 시행함(주로 1일 1시간, 일주일에 5회씩 총 7주간 35회 치료 시행)
소-12	MZ012	비침습적 무통증 신호요법 Scrambler Therapy ◦목적 : 기존 통증치료로 관리되지 않는 만성 통증, 암성 통증 및 난치성 통증 환자의 통증 경감 ◦대상 : 기존 통증치료로 관리되지 않는 만성 통증, 암성 통증 및 난치성 통증 환자 ◦방법 : 통증부위 진단 후 주요 통증 경로에 전극을 부착하고, 무통증신호 프로그램이 내장되어 있는 경피성통증완화전기자극장치(Pain Scrambler MC-5A)를 이용하여 미세전류와 함께 무통증 정보를 신경으로 전달하는 방법으로 1회 치료(약 30~60분)가 완료되며, 환자 상태에 따라 약 5~10회 연속적으로 시술을 시행함
소-13		안구건조증 치료 The treatment of dry eye syndrome
	MZ013	가. 마사지 요법 Massage therapy

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 안구건조증 증상완화 및 치료 ◦대상 : 마이봄선 기능저하 및 이상으로 인한 안구건조증 환자 ◦방법 : 안구건조증 환자에서 눈가주변에 온열 및 진동을 가하여 마이봄선 폐쇄를 완화시켜줌
	MZ014	나. 폐쇄 마이봄선 가열 진동 치료법 Thermal Pulsation Treatment for Obstructive Meibomian Gland Dysfunction ◦목적 : 안구건조증의 증상완화 및 치료 ◦대상 : 마이봄선의 기능저하나 마이봄선과 라크리말선의 복합 이상으로 인한 안구 건조증 환자 ◦방법 : 안구 건조증 환자에서 마이봄선 안쪽에서 온열과 진동을 주어 막힌 마이봄선 관을 뚫어줌
	MZ015	다. 레이저광선치료 Laser Therapy ◦목적 : 안구 건조 증상 완화 ◦대상 : 마이봄선 기능이상으로 인한 안구 건조증 환자 ◦방법 : 안구 보호 장비를 착용한 상태에서 안구 건조증 환자의 광대뼈와 관자놀이 부근의 피부영역에 IPL을 특정한 강도로 조사하여 마이봄선을 자극함
		제9장 처치 및 수술료 등 **제1절 처치 및 수술료** **【피부 및 연부조직】**
조-35	SZ035	레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료 Laser Therapy for Onychomycosis ◦목적 : 손발톱진균증의 증상 개선 ◦대상 : 경구 항진균제 복용이 불가능한 손발톱진균증 환자 ◦방법 : 치료 전 손발톱에 매니큐어 등 치료에 영향을 미칠 수 있는 요소들을 제거하고, 치료 부위의 먼지나 물기를 제거한 후 레이저를 격자무늬로 1~2회 조사함

분류번호	코드	분 류
		【근골】
조-85		자가 골수 줄기세포 치료 Autologous Bone Marrow Stem Cell Treatment (연골결손 환자에서의 자가 골수 줄기 세포 치료술)
	SZ085	가. 연골결손(동 행위를 위해 실시한 골수천자, 미세천공술 및 관절경 치료재료대 포함) Cartilage defect ◦목적 : 조직 재생 ◦대상 : 연골 결손 환자(① 15세 이상, 50세 이하의 연령층, ② 외상 등으로 인한 연골 손상(ICRS grade 3-4), ③ 최대 연골 손상의 크기 2~10 cm^2) ◦방법 : 자가 골수를 채취한 후, 원심분리기를 사용하여 원심 분리를 시행하고, 분리된 농축 골수 줄기 세포를 수집함. 관절경하에서 연골 결손 부위에 농축 골수 줄기 세포를 이식함
		나. 중증 하지 허혈(동 행위를 위해 실시한 골수천자 포함) Critical Lower Limb Ischemia (중증 하지 허혈성 질환에서 자가 골수 줄기 세포 이식술)
	SZ086	(1) 골수 채취 후 원심분리하여 허혈부위에 주사하는 경우
	SZ087	(2) G-CSF제제 투여 후 골수를 채취하여 허혈부위에 직접 주사하는 경우 ◦목적 : 혈관신생을 유도하여 족부절단 지연, 피부궤양 치료, 기능적 향상 ◦대상 : 기존 치료법에 실패하거나 불가능한 Fontaine's stage Ⅲ 또는 Ⅳ인 중증 하지 허혈성 질환(폐쇄혈전혈관염, 폐색성 말초동맥질환) 환자 (당뇨병성 하지허혈환자 제외) ◦방법 : 1) 환자의 장골에서 약 240㎖의 골수를 채취하여 원심분리하여 단핵구 약 40㎖를 분리함. 치료 전에 이중 스캔을 통해 동맥의 경로를 표지하고 동맥 주위의 근육의 목표부위로 주사함 2) (GSF제제 투여하는 경우) 수술 전부터 과립구콜로니자극인자를 투여하여 혈관내피

분류번호	코드	분 류
		전구세포의 증식을 유도하고, 척추마취 하에 복와위를 취하고 장골에 골수 바늘을 삽입하여 30㎖의 골수를 흡인한 후 하지 허혈부위 근육에 1㎖씩 분할하여 30곳에 골고루 근육주사함
		【코】
조-111	OZ111	비밸브재건술 Nasal Valve Reconstruction ◦목적 : 코막힘 치료 ◦대상 : 내, 외비밸브 협착에 의한 코막힘 환자 ◦방법 : 필요시 연골을 삽입하거나 재배치하거나 접거나 당기거나 봉합 또는 연장하여 내, 외비밸브를 넓힘
		【후두】
조-132	OZ132	후두내시경하 펄스다이레이저 후두수술 Pulsed Dye Laser Surgery with Laryngoscope ◦목적 : 후두 양성종양의 치료 ◦대상 : 후두 양성종양 환자 ◦방법 : 585-nm의 파장을 가진 펄스형 레이저는 적혈구에 함유된 산화헤모글로빈 발색단에 선택적으로 흡수되어, 상피의 손상없이 상피하 미세순환 구조만을 광응고시킴. 마취 후, 병변 부위로 펄스다이레이저를 조사하여 병변 내에 존재하는 혈관 조직을 파괴시켜서 병변을 치료함
		【순환기】
조-303	OZ303	시아노아크릴레이트를 이용한 복재정맥 폐색술 Saphenous Vein Occlusion with Cyanoacrylate ◦목적 : 복재정맥 역류 질환의 치료를 위한 정맥류의 혈관 내 접착 폐쇄 ◦대상 : 복재정맥의 역류를 동반한 하지정맥류 환자

분류번호	코드	분 류
		◦방법 : 초음파를 이용해 복재정맥 내의 정확한 위치에 카테터를 위치시킨 뒤, 카테터를 통해 치료할 정맥에 시아노아크릴레이트(최대 3mL)를 서서히 주입한 후 압력을 가하여 정맥을 폐색함
조-308	OZ308	경피적 기계화학 정맥폐색술 Percutaneous Mechanochemical Endovenous Ablation ◦목적 : 하지정맥류 치료 ◦대상 : 복재정맥의 역류에 의한 하지정맥류 환자 ◦방법 : 회전하는 카테터를 표적 정맥 내에 경피적으로 주입하여 정맥 내막을 손상시키고 동시에 경화제를 분사하여 정맥을 폐색함
		【입, 이하선】
조-374	QZ374	설골 갑상연골 고정술 Hyoidthyroidplexia ◦목적 : 수면장애개선 ◦대상 : 하인두 부위의 폐쇄성 수면무호흡증 환자 ◦방법 : 경부의 설골부에 수평절개를 시행한 후, 설골 체부의 상설골 근육들을 절제하고 설골부를 가동시켜 갑상연골의 상연에 영구 봉합함으로써 설골 앞쪽으로 위치를 조정하여 기도를 확장시킴
조-375	QZ375	타액선내시경술 Sialendoscopy ◦목적 : 타액선 질환의 진단 및 타석 제거와 타액선관 확장 시술 ◦대상 : 타액선 의심환자 및 타액선 질환자 ◦방법 : 타액선관내로 내시경을 삽입하여 광원 장치로부터 발생한 빛이 대물렌즈를 통해 화상이 전달되는 원리를 이용해 타액선관내를 진단하고, 타석의 경우 바구니와 겸자를 이용해 타석을 제거하며 협착증은 내시경을 통과시켜 확장시킴
		【비뇨기】
조-515	RZ515	이식형 결찰사를 이용한 전립선 결찰 Prostatic Urethral Lift using the Implantable Device

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 전립선비대증 환자의 요도폐색 증상 개선 ◦대상 : 50세 이상이고 전립선용적이 100cc 미만, IPSS 점수가 8점 이상인 외측엽(lateral lobe) 전립선비대증 환자 중 기존의 내시경 수술을 원하지 않는 환자 ◦방법 : 비대해진 전립선 조직을 이식형결찰사를 이용하여 묶어줌
		【여성생식기, 임신과 분만】
조-565	RZ565	자기공명영상유도 하 고강도초음파집속술 [자궁근종] MRI Guided Focused Ultrasound Ablation [Uterine Myolysis] ◦목적 : 체외 초음파를 이용하여 주로 고형종양의 응고괴사를 유도하기 위해 사용 ◦대상 : 자기공명영상유도고강도초음파집속술(MR-guided HIFU) - 자궁근종 ◦방법 : 자기공명영상(MR) 유도하에 체외 초음파를 이용하여 고형종양의 응고괴사를 유도하는 비침습적 치료법
조-566	RZ566	초음파 유도하 고강도초음파집속술(자궁근종, 자궁선근증) Ultrasound guided High Intensity Focused Ultrasound [Uterine Myoma, Adenomyosis] ◦목적 : 체외 고강도초음파를 이용하여 자궁근종, 자궁선근증 병변부위의 응고괴사를 유도하기 위해 사용 ◦대상 : 자궁근종, 자궁선근증 환자 ◦방법 : 사전에 영상진단을 통해 병변의 상태를 파악하고, 치료방법을 계획한 후, 초음파 유도하에 0.8-1.6MHz의 고강도 초음파를 체내 종양조직의 한 점에 집중시키면 발생되는 높은 열에 의해 목표한 병변의 응고괴사를 유도시킴
조-567	RZ567	제대 고주파 열응고 폐색술 Radiofrequency Ablation of Umbilical Cord (단일 융모막성 다태임신에 실시하는 고주파 열응고를 이용한 제대 폐색술) ◦목적 : 단일융모막성 다태임신 중 생존불가능한 태아로 들어가는 제대 혈관의 폐색(비정상 태아의 발육 억제, 정상태아로 가는 혈류를

분류번호	코드	분 류
		보전하여 정상태아의 주산기 예후 향상) ◦대상 : 쌍태아 역동맥관류 연쇄, 무뇌아 등 심각한 기형을 동반한 태아와 정상 태아가 공존하는 단일 융모막성 다태임신 ◦방법 : 태아경하 또는 초음파 감시 하에 시행함. 마취 후 고주파 바늘 전극을 임신부의 복부를 통해 삽입한 후, 생존불가능한 태아 복부의 제대혈관 기시부에 삽입하여 고주파 에너지를 가함. 생존불가능한 태아로 들어가는 제대혈관이 완전히 폐색되었음이 확인되면, 시술을 종료함
		【신경】
조-630	SZ630	자기공명영상유도하 고강도 초음파집속술[뇌] MRI guided High Intensity Focused Ultrasound [Brain] ◦목적 : 운동장애 증상의 개선 및 치료 ◦대상 : 운동장애 환자 ◦방법 : 자기공명영상 유도하에 체외 초음파를 이용하여 뇌 조직에 정위적으로 고강도 집속하여 비가역적인 병소를 생성함
조-636	SZ636	대뇌운동피질자극술 [체내삽입형 신경자극기 이용] Motor Cortex Stimulation with Implantable Pulse Generators ◦목적 : 운동피질부위의 장기적인 신경자극을 통한 난치성 통증 치료 ◦대상 : 장기간의 약물치료에도 반응하지 않는 중추성·신경성·만성통증 환자 ◦방법 : 정위술을 통해 해당 운동피질 부위를 찾고, 3~7일 간의 신경자극에 따른 통증 경감 및 부위근육의 수축반응을 확인하는 시험적 거치 후, 그 결과에 따라 체내에 신경자극기 삽입술을 시행하는 의료기술로 신경자극의 세기, 간격 등은 환자의 특성에 따라 사전에 설정된 프로그램에 의해 자동 조절됨
조-637		말초신경자극술 [체내삽입형 신경자극기 이용] Peripheral Nerve Stimulation with Implantable Pulse Generators
	SZ637	가. 신체신경자극술

분류번호	코드	분 류
	SZ638	나. 후두신경자극술
	SZ639	다. 삼차신경자극술 ◦목적 : 적극적인 보존치료로 조절이 되지 않는 만성통증 환자에게 통증완화의 목적을 위해 사용 ◦대상 - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 신체신경자극술 : 6개월 이상의 장기간 지속된 보존치료를 시행했음에도 불구하고 효과가 없는 정중신경, 척골신경, 요골신성 손상의 불인성 만성통증 환자 - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 후두신경자극술 : 6개월 이상의 장기간 적극적인 치료에도 완화되지 않는 후두신경통, 후두 신경손상 및 만성 편두통 환자 - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 삼차신경자극술 : 6개월 이상 장기간 지속된 보존치료를 시행했음에도 불구하고 효과가 없는 삼차신경병증성의 불인성 만성통증 환자 ◦방법 - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 신체신경자극술 : 부분마취하에 전극을 원하는 부위에 설치한 후 2-7일간 시험자극 후 통증완화가 있는 경우 영구자극을 위한 전파발생기를 설치하여 지속적으로 통증을 완화하는 시술임 - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 후두신경자극술 : 부분마취하에 관련 신경의 내측이나 외측에 전극을 횡으로 삽입한 후 48시간 이상의 시험자극 후 통증 완화가 있는 경우 영구자극을 위한 전파발생기를 설치하여 지속적으로 통증을 완화하는 시술임 - 체내삽입형 신경자극기를 이용한 삼차신경자극술 : 부분마취하에 난원공을 통하여 전극을 멕켈동이나 갓세르신경절에 전극을 삽입하여 약 3-30일간 시험자극 후 통증완화가 있는 경우 영구자극을 위한 전파발생기를 설치하여 지속적으로 통증을 완화하는 시술임
조-639	SZ641	경피적 풍선확장 경막외강 신경성형 Percutaneous Epidural Neuroplasty with Balloon Catheter (풍선확장기능을 포함한 경막외강내 유착부위 박리시술)

분류번호	코드	분 류
		◦목적 : 만성 요통·하지통증을 호소하는 척추관 협착증 및 척추수술 후 증후군에서 통증의 완화 ◦대상 : 만성 요통·하지통증을 호소하는 척추관 협착증 및 척추수술 후 증후군 환자 ◦방법 : 유착된 경막외강 사이에 풍선확장기능이 있는 카테터를 이용하여 반복된 풍선 확장 및 이완을 통해 경막외강내 유착부위를 박리하여 약물을 투여하는 시술임
		【감각기】 **시기(視器)**
조-668	SZ668	각막내 링 삽입술 [원추각막] Implantation of Intrastromal Ring Segments [Keratoconus] (원추각막 교정 링삽입수술) ◦목적 : 원추각막의 각막변형 교정 ◦대상 : 콘택트렌즈 부적응으로, 각막이식 대기상태인 원추각막 1~3단계 환자 ◦방법 : 링을 삽입할 눈에 국소마취를 하고 각막 중심부를 표시한 후 수술 중 절개할 부위의 각막두께를 측정하여 펨토세컨레이저(Femtosecond laser) 또는 다이아몬드 나이프 등을 이용한 매뉴얼 방식으로 원추각막 중심축에서 수직으로 절개하여 터널을 만든 후 포셉으로 링 삽입함
조-669	SZ669	각막교차결합술 Corneal Collagen Cross-Linking ◦목적 : 원추 각막의 각막변형 저지 ◦대상 : 진행성 원추각막증 환자 ◦방법 : 각막 상피를 제거하고 리보플라빈 용액 투여 후, 365nm 자외선 A 광선을 30분간 각막에 방사시키며, 치료동안에 리보플라빈과 생리식염수를 투여함
조-670	SZ670	녹내장 방수 유출관 삽입술 Glaucoma Aqueous Tube Insertion ◦목적 : 안압조절

분류번호	코드	분 류
		◦대상 : 약물사용에도 조절되지 않는 개방각녹내장, 가성탈락녹내장, 색소성녹내장 환자 ◦방법 : 결막을 4mm 정도 절개한 후, 4mm×3mm의 공막 판을 만들고 각막과 홍채의 사이 공간에 구멍을 만들어 방수유출관(Ex-PRESSTM)을 삽입한 후, 공막판과 결막을 봉합함
조-671	SZ671	고주파섬유주절개 [내측접근] Radiofrequency Trabeculotomy [Ab interno Approach](고주파 전류를 이용한 내측 접근 섬유주절개술) ◦목적 : 안압 감소를 통한 녹내장 치료 ◦대상 : 녹내장 환자(단, 폐쇄각녹내장, 신생혈관성녹내장, 종양으로 인한 이차성녹내장 제외) ◦방법 : 각막 미세절개후, 핸드피스를 쉴렘관(Schlemm's canal)까지 삽입하여 섬유주와 쉴렘관 내측벽을 고주파 전류를 이용하여 절개하고, 조직에서 나오는 잔여물을 흡인함. 핸드피스 팁 제거 후 각막 절개창을 봉합함
		【중재적 방사선 시술】
조-753	OZ753	경동맥방사선색전술 Transarterial Radioembolization ◦목적 : 간암의 치료 ◦대상 : 외과적 절제 및 국소치료가 불가능하거나, 항암화학요법에 실패한 원발성 또는 전이성 간암 환자 ◦방법 : 대퇴동맥을 통해 간동맥까지 카테터를 삽입한 후 방사성동위원소 Yttrium-90이 함유된 microspheres를 간 종양에 주입하여 병변을 괴사시킴
		【간】
조-844	QZ844	간암의 초음파유도 고강도초음파집속술 US-guided High Intensity Focused Ultrasound for Liver Cancer ◦목적 : 체외 초음파를 이용하여 주로 고형종양의 응고괴사를 유도하기

분류번호	코드	분 류
		위해 사용 ◦대상 : 초음파유도고강도초음파집속술(US-guided HIFU) - 간암 ◦방법 : B-mode 초음파(US) 유도하에 체외 초음파를 이용하여 고형종양의 응고괴사를 유도하는 비침습적 치료법

2020년 3월판

건강보험요양급여비용

인쇄일 : 2020년 5월

발행일 : 2020년 5월

인 쇄 : 경성문화사

전화 : 786-2999

※ 건강보험심사평가원에서 발행한 '건강보험요양급여비용 (2020년 3월판)' 파일을 활용하여 제작함

※ 무단복제 금지

건강보험
요양급여비용

KMA 대한의사협회
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION