

제증명

코드	명칭	구분	비용	특이사항	최종변경일
PDZ100000	국민연금 장애 심사용 진단서	기본15,000원	15,000	보건복지부고시「국민연금장애심사규정」[별지 제1호 서식]에 따라 국민연금수혜를 목적으로 의사가 장애의 정도를 종합하여 작성한 진단서를	2021년 01월 01일
PDZ010002	근로능력평가진단서		10,000	국민기초생활 보장법 시행규칙 제35조 [별지 제6호서식]에 따라 의사가 근로능력 평가를 위해 발급하는 진단서를 말함	2021년 01월 01일
PDZ080000	병무용진단서	기본20,000원	20,000	병역법 시행규칙 [별지 제106호의 서식]에 따라 군복무 등을 위해 의사가 진찰하거나 검사한 결과를 종합하여 작성한 진단서를 말함	2021년 01월 01일
PDZ030000	사망진단서	기본10,000원	10,000	의료법 시행규칙 [별지 제6호의 서식]에 따라 의사가 환자의 사망을 의학적으로 확인 후 그 결과를 기록한 진단서를 말함	2021년 01월 01일
PDZ020001	상해진단서	전치3주미만(기본)	100,000	의료법 시행규칙 [별지 제5호의 3서식]에 따라 질병의 원인이 상해(傷害)로 상해진단기간이 3주 미만일 경우의 진단서를 말함	2021년 01월 01일
PDZ020002	상해진단서	전치3주이상(기본)	150,000	의료법 시행규칙 [별지 제5호의 3서식]에 따라 질병의 원인이 상해(傷害)로 상해진단기간이 3주 이상일 경우의 진단서를 말함	2021년 01월 01일
PDZ120000	소견서 (초회,회신포함)	기본10,000원	10,000	제5조(제증명수수료영기준) ① 의료기관의장은 0원부터 별표의 상한금액범위내에서 해당 의료기관의 제증명 수수료 금액을 정해야 한다. ③의	2021년 01월 01일
PDE010001	영문진단서	일반	20,000	의료법 시행규칙 [별지 제5호2서식]에 따라 의사가 영문으로 작성한 '일반 진단서'를 말함.	2021년 01월 01일
—	요양(의료) 급여 의뢰서	무료	0	의뢰의 항목은 금액 산정 불가[무료]	2021년 01월 01일
PDZ090002	입퇴원확인서		3,000	환자의 인적사항(성명, 성별, 생년월일 등)과 입퇴원일을 기재하여, 입원 사실에 대하여 행정적으로 발급하는 확인서를 말함 (입원사실증명서와	2021년 01월 01일
PDZ170000	장애인증명서		1,000	소득세법 시행규칙 [별지 제38호 서식]에 따라 장애인 공제 대상임을 나타내는 증명서를 말함	2021년 01월 01일
PDZ070001	장애진단서	일반장애 / 후유장애	100,000	장애인복지법 시행규칙 [별지 제3호의 서식]에 따라 의사가 장애에 대한 결과를 종합하여 작성한 진단서를 말함. *보건복지부고시 '장애 정도 판	2021년 01월 01일
PDZ070001	장애진단서	신체적장애	15,000		
PDZ160000	제증명서 사본	1~5매	1,000		
PDZ010000	진단서 (일반진단서)	기본20,000원	20,000	의료법 시행규칙 [별지 제5호2서식]에 따라 의사가 진찰하거나 검사한 결과를 종합하여 작성한 진단서를 말함	2021년 01월 01일
PDZ110004	진료기록사본	1~5매	1,000	의료법 시행규칙 제15조제1항에 따른 진료기록부 등을 복사하는 경우를 말함(1~5매까지, 1매당 금액)	2021년 01월 01일
PDZ110102	진료기록사본	6매 이상	100	의료법 시행규칙 제15조제1항에 따른 진료기록부 등을 복사하는 경우를 말함(1~5매까지, 1매당 금액)	2021년 01월 01일
PDZ110004	진료기록영상	CD	10,000	영상진단, 내시경사진, 진료 중 촬영한 신체부위 등 영상 자료를 CD를 이용하여 복사하는 경우를 말함.	2021년 01월 01일
PDZ110005	진료기록영상	DVD	20,000	영상진단, 내시경사진, 진료 중 촬영한 신체부위 등 영상 자료를 DVD를 이용하여 복사하는 경우를 말함.	2021년 01월 01일
PDZ090007	진료확인서 (치료확인서)		3,000	환자의 인적사항(성명,성별,생년월일등)과 특정 진료내역을 기재하여, 특정 진료사실에 대하여 행정적으로 발급하는 확인서를 말함. (방사선치	2021년 01월 01일
PDZ090004	통원확인서		3,000	환자의 인적사항(성명, 성별, 생년월일 등)과 외래 진료일을 기재하여, 외래 진료사실에 대하여 행정적으로 발급하는 확인서를 말함.	2021년 01월 01일

PDZ140001	향후진료비추정서	1000만원 미만	50,000	계속적인 진료가 요구되는 환자에게 향후 발생이 예상되는 치료비가 1천만원 미만일 경우 발급하는 증명서를 말함.	2021년 01월 01일
PDZ140002	향후진료비추정서	1000만원 이상	100,000	계속적인 진료가 요구되는 환자에게 향후 발생이 예상되는 치료비가 1천만원 이상일 경우 발급하는 증명서를 말함.	2021년 01월 01일
PDZ070003	후유장애진단서	기본100,000원	100,000	질병, 부상 등이 원인이 되어 신체에 발생한 장애로, 의사가 더 이상의 치료효과를 기대할 수 없다고 판단하는 진단서를 말함	2021년 01월 01일

행위료-한방

항목		진료비용 등 (단위 : 원)			최종변경일
코드	명칭	구분	비용	치료재료대포함여부	
490100000	죽염약침10	단순0.5CC	10,000	포함	2021년 01월 01일
490100000	안면침	1개당	15,000	포함	2021년 01월 01일
490100000	지방분해침	부위별 1회당	15,000	포함	2021년 01월 01일
490100000	연정통치약침15	단순0.5CC	15,000	포함	2021년 01월 01일
490100000	척추신약침20	0.5CC	20,000	포함	2021년 01월 01일
490100000	척추신약침30	1CC단순	30,000	포함	2021년 01월 01일
490100000	척추신약침40	1CC 복잡	40,000	포함	2021년 01월 01일
490200005	한방물리요법	1회기준	3,560	포함	2021년 01월 01일

행위료-양방

항목		진료비용 등 (단위 : 원)		최종변경일
코드	명칭	구분	비용	
EB4140000	Neck Ultrasonography-Thyroid-Parathyroid gland	1회	70,000	2021년 01월 01일
EB4150000	Neck Ultrasonography-Neck Except Thyroid-Parathyroid gland	1회	70,000	2021년 01월 01일
EB4210000	Breast-Axilla Ultrasonography	1회	80,000	2021년 01월 01일
EB4220000	Chest Ultrasonography Except Breast-Axilla	1회	60,000	2021년 01월 01일

EB4310000	Transthoracic Echocardiography-Simple	1회	80,000	2021년 01월 01일
EB4320000	Transthoracic Echocardiography-General	1회	120,000	2021년 01월 01일
EB4610000	Joint Ultrasonography-Finger (Unilateral)	1회	50,000	2021년 01월 01일
EB4620000	Joint Ultrasonography-Toe(Unilateral)	1회	50,000	2021년 01월 01일
EB4630000	Joint Ultrasonography-Elbow (Unilateral)	1회	50,000	2021년 01월 01일
EB4640000	Joint Ultrasonography-Knee (Unilateral)	1회	50,000	2021년 01월 01일
EB4650000	Joint Ultrasonography-Hip (Unilateral)	1회	60,000	2021년 01월 01일
EB4660000	Joint Ultrasonography-Shoulder (Unilateral)	1회	60,000	2021년 01월 01일
EB4670000	Joint Ultrasonography-Wrist (Unilateral)	1회	60,000	2021년 01월 01일
EB4680000	Joint Ultrasonography-Ankle (Unilateral)	1회	60,000	2021년 01월 01일
EB4690000	Joint Ultrasonography-류마티스 질환에 의한 다발성관절염 (3부위 이상)	1회	90,000	2021년 01월 01일
EB4700000	Soft Tissue Ultrasonography-General	1회	50,000	2021년 01월 01일
EB4710000	Soft Tissue Ultrasonography-Detailed	1회	60,000	2021년 01월 01일
EB4820000	Extracranial Vascular Doppler Ultrasonography-Carotid Artery	1회	80,000	2021년 01월 01일
EB4830000	Extracranial Vascular Doppler Ultrasonography	1회	40,000	2021년 01월 01일
EB4840000	Extremity Vascular Doppler Ultrasonography-Upper Extremity-Artery	1회	70,000	2021년 01월 01일
EB4850000	Extremity Vascular Doppler Ultrasonography-Upper Extremity-Vein	1회	70,000	2021년 01월 01일
EB4860000	Extremity Vascular Doppler Ultrasonography-동정맥류의 혈류 및 협착 측정	1회	30,000	2021년 01월 01일
EB4870000	Extremity Vascular Doppler Ultrasonography-Lower Extremity-Artery	1회	90,000	2021년 01월 01일
EB4880000	Extremity Vascular Doppler Ultrasonography-Lower Extremity-Vein	1회	90,000	2021년 01월 01일
EB4890000	Extremity Vascular Doppler Ultrasonography-하지정맥류 검사	1회	110,000	2021년 01월 01일
EB4900000	Aorta Doppler Ultrasonography	1회	60,000	2021년 01월 01일
기타	Bone age	X-ray and Readout	40,000	2023년 01월 01일

MX1220000	Manual Therapy[25분]	시행시간 25분 및 부위에 따라 다르게 산	70,000	2023년 01월 01일
MX1220000	Manual Therapy[35분]	시행시간 35분 및 부위에 따라 다르게 산	90,000	2023년 01월 01일
MX1220000	Manual Therapy[50분]	시행시간 35분 및 부위에 따라 다르게 산	130,000	2023년 01월 01일
MX1220000	Manual Therapy[60분]	시행시간 60분 및 부위에 따라 다르게 산	150,000	2023년 01월 01일
MX1220000	Manual Therapy[75분]	시행시간 75분 및 부위에 따라 다르게 산	180,000	2023년 01월 01일
MX1220000	Manual Therapy[85분]	시행시간 85분 및 부위에 따라 다르게 산	200,000	2023년 01월 01일
MX1220000	비침습적 무통증 신호요법(Scramble Therapy)5	1회	50,000	2023년 01월 01일
MX1220000	비침습적 무통증 신호요법(Scramble Therapy)10	1회	100,000	2023년 01월 01일
MX1220000	비침습적 무통증 신호요법(Scramble Therapy)15	1회	150,000	2023년 01월 01일
SZ0840000	ESWT 스페셜	3500타이상	150,000	2021년 01월 01일
SZ0840000	ESWT	3500타	80,000	2023년 01월 01일
SZ0840000	ESWT	2000타	50,000	2023년 01월 01일

약-한방					
항목		진료비용 등(단위: 원)		특이사항	최종변경일
코드	명칭	구분	비용		
기타	기타	라라정	200,000	1통(200정)	2021년 01월 01일
기타	기타	비움환	1,000	1포당	2021년 01월 01일
기타	기타	자운고	15,000	1통(15g)	2021년 01월 01일
기타	기타	경육고 스틱	150,000	1통(30포)	2021년 01월 01일
기타	기타	경육고 녹용스틱	180,000	1통(30포)	2021년 01월 01일
기타	기타	소경강근환	50,000	1환당	2023년 04월 21일
기타	기타	공진단	70,000	1환당	2021년 01월 01일

기타	기타	칠기액(경구)	20,000	1포	2021년 01월 01일
기타	기타	항암단	50,000 ~ 70,000	1구	2022년 04월 01일
기타	기타	총명환	400,000	1통(10환)	2023년 03월 01일
기타	기타	우황청심원현탁액	15,000	1개당(30ml)	2023년 03월 01일
기타	기타	우황포통환	5,000	1환당	2021년 01월 01일
기타	기타	첩약	270,000~540,000	1재(농도에따라 첩약 수량 상이할 수 있음.)	2023년 03월 01일

약제비-양방

항목		진료비용 등(단위 : 원)		최종변경일
코드	명칭	구분	비용	
기타	비타민D		50,000	2021년 01월 01일
기타	마늘주사		30,000	2021년 01월 01일
기타	비타민C	20g기준, *10g 증가시 10,000씩 추가	30,000	2021년 01월 01일
기타	마그네슘주		20,000	2021년 01월 01일
기타	백옥주사		40,000	2021년 01월 01일
기타	신데렐라주		40,000	2021년 01월 01일
기타	싸이원주		300,000	2021년 01월 01일
기타	헤리주		350,000	2021년 01월 01일
기타	마이어스10		100,000	2021년 01월 01일
기타	위너프페리주		100,000	2021년 01월 01일
기타	셀레늄주		70,000	2021년 01월 01일
기타	메시마에프(경구)	1포	20,000	2021년 01월 01일
기타	프로로주사		150,000~500,000	2023년 04월 21일

기타	PDRN주사		80,000~140,000	2023년 04월 21일
----	--------	--	----------------	---------------

약제비-양방					
항목		진료비용 등(단위: 원)		특이사항	최종변경일
코드	명칭	구분	비용		
8.8068E+12	한방통치고(일체형)카타플라스마	1개	5,000	1EA = 6매	2021년 01월 01일
BM5105HF	에버레이드 픽싱롤	10cm*10m	12,000		2021년 01월 01일
BM5003YS	원에이드	p형	1,170		2021년 01월 01일
BJ1000PW	FIX MASTER	1EA	2,850		2021년 01월 01일
기타	CAST SHOES	M	3,370		2021년 01월 01일
기타	CAST SHOES	L	3,370		2021년 01월 01일
기타	CAST SHOES	XL	3,370		2021년 01월 01일