

조은마디병원 비급여 목록

2024.06월

구분	분류	병원코드	청구코드	명칭	비용
검사료	검체검사료	CZ242	CZ242	SAA(Serum Amyloid-A : 혈청 아밀로이드-A)	50,000
		CZ246	CZ246	IMA(Ischemia modified albumin : 허혈성 변형 알부민)	80,000
		CZ394	CZ394	인플루엔자AB바이러스항원검사(현장검사)	25,000
		D6620	D6620	코로나 항원검사 [일반면역검사]-간이검사(키트검사)	15,000
		C6095	C6095	실시간역전사중합효소연쇄반응법-인플루엔자바이러스 A	120,000
		MMM4	MMM4	Multriple drug Test 4종 (마약 검진용 :대마,코카인,페로폰,모르핀)	40,000
	관리료	MED0002	EA002	수면내시경관리료(위)	50,000
MED0003		EA003	수면내시경관리료(대장)	90,000	
초음파 검사료	도플러초음파	SONO21-2		Doppler Carotid(경동맥 도플러)	200,000
		SONO21		Doppler Lower Extremity (하지 도플러)	120,000
		SONO21-1		Doppler upper Extremity (상지 도플러)	120,000
		SONO03		Breast SONO(유방초음파)	150,000
		SONO04		Echo Sono(심장초음파)	200,000
		EZ981	EZ981	황파탄성 초음파 (간탄성도검사)	80,000
		SONO26		Musculoskeletal SONO(근골격계 초음파)	100,000
		SONO24		Neck SONO(경추)	80,000
SONO10		Thyroid SONO(갑상선초음파)	100,000		
MRI	뇌	MRI0001		Brain MRI	400,000
		MRI0001-3		Brain MRI+diffusion	500,000
		MRI2001-1		Brain MRI/MRA angio	600,000
		MRI0001-1		Brain MRI/MRA+diffusion	700,000
	척추	MRI0009		C-Spine MRI	400,000
		MRI0010		T-Spine MRI	400,000
		MRI0020		L-Spine MRI	400,000
		MRI0011		MR myelography	500,000
		MRI0037		Sacroiliac MRI	400,000
		MRI005-1		Whole-spine lat. MRI	100,000
	근골격계	MRI0012L®		Shoulder MRI	400,000
		MRI0036L®		Scapula MRI	400,000
		MRI006L®		Humerus MRI	400,000
		MRI0013L®		Elbow MRI	400,000
		MRI008L®		Forearm MRI	400,000
		MRI0014L®		Wrist MRI	400,000
		MRI009L®		Hand MRI	400,000
		MRI0019L®		Upper Exremity MRI	400,000
		MRI0015		HIP MRI	400,000
		MRI0016L®		Femur MRI	400,000
		MRI0017L®		Knee MRI	400,000
		MRI0018L®		Ankle MRI	400,000
		MRI0020L®		Tibia MRI	400,000
		MRI0022L®		Foot MRI	400,000
	MRI0021L®		Lower Extremity MRI	400,000	
	기타	MRI0025		Abdomen MRI	400,000
		MRI0004		Carotid MRA	500,000
		MRI0023		Chest MRI	400,000
		MRI0035		Liver MRI	400,000
		MRI0026		Pelvis MRI	400,000
		MRI004		PNS MRI	400,000
		MRI0032		Prostate MRI	400,000
MRI001			Temporal MRI	400,000	
MRI003			T-M joint MRI	400,000	
MRI0002			MRI조영제 (Enhance)추가	100,000	
MRI100		타병원MRI 판독료	30,000		
		40250	SZ084	EWST 1단계 ~3단계	8만~20만

조은마디병원 비급여 목록

2024.06월

구분	분류	병원코드	청구코드	명칭	비용	
물리치료료		MZ007	MZ007	신장분사요법(Stretch & Spray Therapy)	30,000	
		PT0001	MX122	도수치료 1단계 ~2단계	9만~15만	
		OS0006-1	MY142 (3)	프롤로치료 1단계 ~6단계	2만 ~16만	
처치 및 수술료		SZ634	SZ634	경막외강 신경성형술 (재료대포함)	1,800,000	
		40154	SZ083	고주파수핵성형술 (재료대포함)	2,700,000	
		43436	SZ641	척추풍선확장술 (재료대포함)	2,500,000	
		43504	SZ631	내시경적경막외강신경근성형술 (재료대포함)	3,500,000	
		43454	622900010	카티스팀(Cartistem)	9,000,000	
기타		Y0000-1		식대(일반환자)	5,500	
		Y0000-2		식대(보호자)	5,000	
		Y0000-3		식대(공기밥)	1,000	
		Z80098		환의(상)	10,000	
		Z80099		환의(하)	10,000	
카테터		41363	BF0201VC	INTO-L(인토-L)	1,900,000	
		41394	BF0201VC	INTO-C(인토-C)	1,900,000	
		41364	BJ4807RA	ST.REED PLUS(에스티리드 플러스)	1,300,000	
		BJ4804GV	BJ4804GV	EDEN EPIDURAL CATHETER	1,300,000	
		BJ4805RA	BJ4805RA	PORA-B(포라비)(B-catheter)(balloon)	1,700,000	
		BJ4814RA	BJ4814RA	SEEONE VIEW (씨원 뷰)	2,000,000	
	한시적비급여		43600	한시적비급여	ZERONE - Kypoh(제로원)	1,650,000
			43600-1	한시적비급여	ZERONE-Kypoh(2level)(제로원)	3,300,000
			43600-7	한시적비급여	JS kit	1,650,000
	유착방지제		43494	BF0101PG	OXIPLEX(옥시플렉스)(유착방지)	800,000
			40104	BM2101QT	MEDICLORE 3CC(메디클로3CC)(유착방지)	800,000
			30193	BF0101VT	HIBARRY 1.5m(하이배리)(유착방지제)	200,000
			BF0100AJ	BF0100AJ	COVER SEAL(커버셀)(유착방지)	2,200,000
			30200	BM2201YY	Poregel 4g(포어젤)	700,000
			BC0107ED	BC0107ED	EDENFUSE DBM 0.5cc (1EA)	500,000
			BC0107ED-1	BC0107ED-1	EDENFUSE DBM 1cc (1EA)	900,000
			43445-6	43445-6	EDENFUSE DBM 3cc (1EA)	1,800,000
			43445	BC0101KJ	Demios DBM 0.5cc (1EA)	500,000
			43445-2	BC0101KJ	Demios DBM 1cc (1EA)	900,000
			30207	BM2600VT	셀리분류	200,000
			41408-2	BTS01019	MEGADERM 1.5*2(메가덤 1.5*2)	250,000
			41408-4	BTS01019	MEGADERM 1.5*3(메가덤 1.5*3)	800,000
			41408	BTS01019	MEGADERM 3*3(메가덤 3*3)	1,500,000
			41408-5	BTS01019	MEGADERM 3*4(메가덤 3*4)	2,500,000
			41408-3	BTS01019	MEGADERM 4*5*3(메가덤 4*5*3)	2,500,000
	드레싱류		BM5100NG	BM5100NG	큐어셋(드레싱카트)	40,000
			BM5100YU	BM5100YU	수성팩스가드전극류	5,000
			30156	BM5101LX	3M Soft cloth tape (1회드레싱시)	1,500
			40267-1	BM5101LX	3M Soft cloth tape(10cm)-OP	3,000
			43624	BM2000JI	INNOMED SILICONE TAPE (eye shield용)	10,000
43624A			BM2000JI	INNOMED SILICONE TAPE (Tube용)	20,000	
43624B			BM2000JI	INNOMED SILICONE TAPE (Mask용)	40,000	
BM5123JP			BM5123JP	PENKO DF SPO	30,000	
BM5121JP			BM5121JP	PENKO DF ICON	150,000	
40239			657401471	더마세이프멸균거즈(10*10)	2,500	
41303			BK7101EA	Coban 코반(3M) 1"	1,500	
치료 재료대		43570	BK7111DQ	PEHAHAFT LATEX FREE(자착성고정봉대)	2,500	
		BM5107BF	BM5107BF	젠틀팩스 프리모반창고(팩스밴드)	8,000	
		BM5107BF-2	BM5107BF	FIX LINE IV SET (팩스라인 셋트)(FULL TYPE)	20,000	
		43605	BK7000GS	PLIO	40,000	
		30195(-7)	BK7001GJ	컴피패스트2"(그린), 3"(블루), 4"(옐로우)	10,000	

조은마디병원 비급여 목록

2024.06월

구분	분류	병원코드	청구코드	명칭	비용
	고정용	40061	BC1301PE	케이디(K-D)	200,000
		43655	BK7000CM	센스코(SANESO)	25,000
		K9206039	K9206039	지혈밴드(Secuex)(싸큐엑스)	436
		BK7104RL	BK7104RL	에코밴드(ECO BAND 4")	20,000
		BM7100IP	BM7100IP	에스밴드(SUCTION FIX)	25,000
		BM5118JP	BM5118JP	듀얼마랑펜	10,000
		BM2002XV	BM2002XV	수술복-셀리메드실리콘테이프	30,000
	기타	30181	BK7101VK	ICE HOLD(아이스홀드)	20,000
		43628	BK7000FR	Ezband for cast (이지밴드)	100,000
		43613	BJ1000VO	CARE - BANDAGE (오염방지패드)	30,000
		BM5116JP	BM5116JP	PENCO URINE BAG	10,000
		K9205250	K9205250	M-CLOT	150,000
		BK7100LC	BK7100LC	넥스힐흡수패드	25,000
		43641	BK7001EV	LIOQUET(리오켓)	40,000
	보호대	30170		Hobble-free cast shoes(하블프리 깁스 신발)	25,000
		30072-1	30072	8자 bandage	20,000
		40247		팔걸이	10,000
		BK0006-3		Cast shoes	10,000
		BK0005-1		목발	25,000
		BK0006-4		무지외반증 신발2(Hallux Valgus shoes)	80,000
		40251		발목보호대(Ankle Brace)	45,000
		40267	20242	소프트 칼라(soft collar)	10,000
		Z80163		손가락보호대(Finger Support)	30,000
		43631		손가락보호대(Finger Support)2	20,000
		40254-1		엄지손가락 보호대(Thumb Support)	30,000
		Z80049-1		손목보호대(Wrist splint)-Long	40,000
		30072	VM062	벨포밴드	20,000
		40258	VM062	울트라 슬링 (Ultra Sling)견관절보조기	150,000
		40265-2		발가락보호대"실리콘"(Toe Spreader)	15,000
		41412		발뒷꿈치보호대(Heel cup)	50,000
40268		20244	경추보호대 - Philadelphia(필라델피아)	45,000	
BC1213LR		BC1213LR	씨지베라	50,000	
40269		20254	요추보호대 - Lumbar support	50,000	
BK0022			Walker(워커)-보조기	60,000	
40262	20293	무릎보호대(MCL(Dr. MED))-특대	140,000		
BC1000VO	BC1000VO	EX BAND	150,000		
백신및외용제	3035	653400540	마데카솔분말(외용)(1g)	1,400	
	680300153	680300153	비디글로프립외용약	30,000	
	657400132	657400132	관장약	600	
	3024-1	653401640	마데카솔케어연고(외용)(6g)	10,000	
	1646	670000610	태평양알보칠콘센트레이트액(외용)(1ml)	500	
	3303	BM5001ZD	스카이지플러스겔	60,000	
	3307	684900010	카티젤겔(외용)(8.5g)	15,000	
	3297	656003860	프로즌겔100g(투브형)(FROZEN GEL)	20,000	
	5285	641705201	독감4가(만3세~성인)	35,000	
	5487-2	655501930	가다실주9가-1회당	210,000	
	5487-3	655501930	가다실주9가-1회당-event	200,000	
	5487	655501930	가다실주9가(1,2,3차 계산용)	600,000	
	5487-1	655501930	가다실주9가(1,2,3차 계산용)-(EVENT)	570,000	
	5263	668900920	B형간염예방접종(성인)-유박스비주1ml	33,000	
	5286-2	650003030	독감4가+프리베나3주(폐렴예방접종)	140,000	
	5286-3	650003031	독감4가 +(대상포진)스카이조스터주	170,000	
	5464	644704581	스카이조스터주 0.5ml(대상포진)	150,000	
	5068-5	646500900	프리베나3주(폐렴예방접종)	120,000	

조은마디병원 비급여 목록

2024.06월

구분	분류	병원코드	청구코드	명칭	비용		
영양제및주사제		5474	653102780	구치온 주 600mg	20,000		
		5440	655600140	네오미노화겐씨주20ml+NS110ml	30,000		
		5370	645103360	뉴트리핵스주100ml	30,000		
		5372	645103360	뉴트리핵스주 100ml+BBS(마늘주사)	60,000		
		5373	645103360	뉴트리핵스주100ml + (PCT+DEXA0.5A+GST+MRT)	50,000		
		5377-3	670602630	면역강화 I	50,000		
		5339-1	670604350	메리트씨주사(주사)(MIX용)	10,000		
		5339-3	670604350	메리트씨주사(주사) 10ML	30,000		
		5374-1	670604350	메리트씨주사 II	30,000		
		5374-2	670604350	메리트씨주사 III	30,000		
		5419	659900820	모노퍼주2ml	100,000		
		5371	670601060	비비에스 주사 10ml	30,000		
		5348	659600170	아데노피 주(Adeno-p) 20mg/2ml	40,000		
		645102111	645102111	뉴트리핵스주(250ml/병)	60,000		
		645102111-3	6451401910	뉴트리핵스주(250ml/병) + 비비에스주	70,000		
		5394	645103360	스페셜코스 I	70,000		
		5397	645103360	스페셜코스 II	100,000		
		5488	644503101	오솔레주	50,000		
		5470	671705511	파라케이 주 100ml	50,000		
		5471	644502121	지타코주	20,000		
		5064	645104631	판비콤포주	10,000		
		5475	655604730	파인블루 주	15,000		
		5458	678900850	콤비플렉스엠시티페리주 375ml	100,000		
		5473	669906430	포스클린주 4ml	20,000		
		30159	654802040	하이팩스주1ml	120,000		
		5429	683200020	하이옥트주(주사)(5ml/앰플)	20,000		
		5377	670602630	하이코민주사 5mg(2ml)	15,000		
		5377-1	670602630	하이코민주사 I	50,000		
		5377-2	670602630	하이코민주사 II	50,000		
		645104511	645104511	멸균생리식염수 10ml	1,500		
		5425	645104100	대한 멸균생리식염수 110ml(주사)	10,000		
		5347	53300030	원포팜주사	7,000		
		5348-1	647801080	삼진타우로린주사2%(250ml)	150,000		
		5417	643604610	페라미플루주15ml(성인인플루엔자치료)	35,000		
			655605601	655605601	바이오타프하이스트	1,000	
				2838	659900390	노자임캡슐10000	1,000
				2942	646901810	레즐로정1mg	2,500
				655605340	655605340	바이오타프듀얼캡슐	600
				1608	651904100	메이킨규장용정(내복)(1T)	400
				2481-1	659900590	피코라이트산 -대장내시경조영제	25,000
				659901460	659901460	오라광정	35,000
				1019	643900900	액티피드정(내복)(1정)	200
				2087	647802340	트레스탄캡셀(내복)(1캡셀)	1,000
				7261	53300020	프리변정	600
				2977	659900640	올페이캡슐	1,000
진단서				BJIN26		건강진단서	20,000
				BJIN01		일반진단서	20,000
		BJIN41		근로능력평가용진단서	10,000		
		진단결과서	BJIN50	BJIN50	건강진단결과서(보건증)	25,000	
		사망진단서	BJIN20		사망진단서	10,000	
		병무용진단서	BJIN19		병사용진단서	20,000	
		국민연금장애 심사용진단서	BJIN16		지체장애진단서(국민연금)	15,000	
		상해지다서	BJIN17		상해진단서(3주미만)	100,000	

조은마디병원 비급여 목록

2024.06월

구분	분류	병원코드	청구코드	명칭	비용
제증명 및 수수료	상해진단서	BJIN18		상해진단서(3주이상)	150,000
	장애진단서	BJIN15		장애진단서	15,000
		BJIN35		후유장애진단서	100,000
	영문진단서	BJIN03		영문진단서	20,000
	확인서	BJIN13		수술확인서	3,000
		BJIN04		진료확인서	3,000
		BJIN05		입퇴원확인서	3,000
		BJIN05-1		영문입원확인서	10,000
	소견서	BJIN07		통원확인서	3,000
		BJIN08		소견서	10,000
		BJIN44		의무기록(보험사용)	10,000
	향후진료비추정서	BJIN37		영문소견서	15,000
		BJIN33		향후치료비추정서(1000만원미만)	50,000
		BJIN34		향후치료비추정서(1000만원이상)	100,000
	진료기록영상	BJIN36-1		의무기록지사본(1-5매) (1매당)	1,000
		BJIN36		의무기록지사본(6매이상) (1매당)	100
		R0001	70097	CD 복사	10,000
	의무기록사본			1장 추가시	1,000