

원원정형외과 비급여 항목

No	코 드	명 칭	비급여금액	최소비용	최대비용	특이사항	최종변경일
* 상급병실료 *							
1	VA011	VIP실(1인실)	220,000				2025-01-01
2	VA012	2인실	120,000				2025-01-01
* 식 대 *							
3	WYY01	보호자식이 (일반식)	8,000				2025-01-01
* 약제 및 주사제 *							
4	JNUTRITION	기본 영양수액	30,000				2025-01-01
5	JWHITEJADE	백옥수액	40,000				2025-01-01
6	JPERIPHERAL	다리편한수액	50,000				2025-01-01
7	JCOCKTAIL	프리미엄 항산화수액	70,000				2025-01-01
8	JPREMIUM	프리미엄 미네랄수액	70,000				2025-01-01
9	JLIVER	피로회복수액	50,000				2025-01-01
10	JGARLIC	마늘수액	40,000				2025-01-01
11	670400681	매리트디주 0.5mL (콜레칼시페롤)	50,000				2025-01-01
12	678900994	위너프페리주 502mL (Dextrose monohydrate 외 다종)	300,000				2025-01-01
13	678900850	콤비플렉스엠시티페리주 375mL (Dextrose monohydrate 외 다종)	100,000				2025-01-01
14	678901211	제이헤파민주 250mL (Acetylcysteine 외 다종)	70,000				2025-01-01
15	678900510	에버라민주 250mL (glycine & L-alanine 외 다종)	60,000				2025-01-01
16	644901752	유바솔주 250mL (Acetylcysteine 외 다종)	50,000				2025-01-01
17	678900740	닥터라민주 100mL (Aminoacetic Acid(Glycine) 외 다종)	40,000				2025-01-01
18	669904601	리포라제주 (히알우로니다제)_(1.5KIU/1병)	40,000				2025-01-01
19	690300261	라이트펜주100mL (아세트아미노펜)	50,000				2025-01-01
20	670607751	아모부로펜주4mL (이부프로펜 400mg)	50,000				2025-01-01
* 검사료 *							
21	EZ777	동적 족저압측정	80,000				2025-01-01
22	EZ868	동맥경화도검사(맥파전달속도측정)	100,000				2025-01-01
23	EZ776	DITI (체온열검사)	80,000				2025-01-01
24	HC341~2	(검진용)양방사선 골밀도검사 [DXA] - 1부위 or 2부위		50,000	60,000		2025-01-01
25	EB466	Shoulder sono (편측, 양측)		80,000	160,000		2025-01-01
26	EB463	Elbow sono (편측, 양측)		80,000	160,000		2025-01-01
27	EB467	Wrist sono (편측, 양측)		80,000	160,000		2025-01-01
28	EB461	Hand or Finger Sono (편측, 양측)		80,000	160,000		2025-01-01
29	EB465	Hip sono (편측, 양측)		80,000	160,000		2025-01-01
30	EB464	Knee sono (편측, 양측)		80,000	160,000		2025-01-01
31	EB468	Ankle sono (편측, 양측)		80,000	160,000		2025-01-01
32	EB462	Foot or Toe sono (편측, 양측)		80,000	160,000		2025-01-01
33	EB422	Rib sono	80,000				2025-01-01
34	EB470	근골격계, 연부조직 초음파	100,000				2025-01-01
35	EB561	Guide Sono (INU)	50,000				2025-01-01
36	EB561	(통증치료용) Guide Sono	100,000				2025-01-01
37	EB561	(쇄석술용) Guide Sono -Shoulder	90,000				2025-01-01
38	EZ985	(비)수술마취 유도용 초음파 - 대퇴부	200,000				2025-01-01
39	EZ985	(비)수술마취 유도용 초음파 - 하퇴부	200,000				2025-01-01
* 이학요법 *							
40	MX122	도수치료 [1일당] - 30분	100,000				2025-01-01
41	MZ007	신장분사치료 [Cryo]	30,000				2025-01-01
42	MZ012	비침습적 무통증 신호요법	100,000				2025-01-01
43	SZ084	체외충격파치료 [ESWT] - 기분타수	70,000				2025-01-01
* 치료재료 및 소모품 *							
44	BM5000FF	써지큐어 5g (Surgi Cure)	70,000				2025-01-01
45	BC1201YU	수성소프트칼라 (전규격)	20,000				2025-01-01
46	BC1202YU	수성8자쇄골밴드 (전규격)	7,000				2025-01-01
47	BC1204YF	Philadelphia 넥칼라 (전규격)	50,000				2025-01-01
48	12060	Arm Sling (전규격)	5,000				2025-01-01
49	12063	Cast shoes (전규격)	6,000				2025-01-01
50	20330	목발 (전규격) - 버튼식	15,000				2025-01-01
51	BK7101EA	3M Coban		3,000	4,000		2025-01-01
52	BK7104YU	Soosung Povis sterile Flexi		6,600	10,500		2025-01-01
53	BM5103HF	에버레이드픽싱롤		6,000	12,000		2025-01-01

원원정형외과 비급여 항목

No	코 드	명 칭	비급여금액	최소비용	최대비용	특이사항	최종변경일
54	BK7100DE	Delta Dry 델타드리아 (10cm x2.5m)	37,000				2025-01-01
55	681800010	박티그라	5,000				2025-01-01
56	BC1201EF	Gipshoe Walker (전규격)	110,000				2025-01-01
57	BM5100JN	Suction tube set (VS밴드)	9,000				2025-01-01
58	BK7101JN	Irrigation spuit (RSA-Band)		13,000	25,000		2025-01-01
59	BK7100PV	JM-Band (M)- 오염방지패드	50,000				2025-01-01
60	BK7000GS	PLIO 6 * 100cm	17,000				2025-01-01
61	BM5101AP	Dressing set - 대한픽싱롤 화이트	2,000				2025-01-01
62	BM5103JN	마킹펜 (비전엠엑스엑스밴드)	5,700				2025-01-01
* 제증명 *							
63	PDZ010000	일반진단서	20,000				2025-01-01
64	PDE010001	영문진단서	20,000				2025-01-01
65	PDZ020001	상해진단서 (3주미만)	100,000				2025-01-01
66	PDZ020002	상해진단서 (3주이상)	150,000				2025-01-01
67	PDZ080000	병사용진단서(병무용)	20,000				2025-01-01
68	PDZ090002	입퇴원확인서(병명미기재)	3,000				2025-01-01
69	PDZ090004	통원확인서(병명미기재)	3,000				2025-01-01
70	PDZ090007	진료확인서(병명미기재)	3,000				2025-01-01
71	PDZ090007	수술확인서	10,000				2025-01-01
72	PDZ090007	진료확인서(병명&상병코드기재)	15,000				2025-01-01
73	NPIS0003	진료소견서 (원내양식, 보험사양식)		10,000	100,000		2025-01-01
74	PDZ160000	제증명 사본 (1매당)	1,000				2025-01-01
75	PDZ110101	진료기록사본 1매당 (1~5매)	1,000				2025-01-01
76	PDZ110102	진료기록사본 추가 1매당(6매이상)	100				2025-01-01
77	PDZ160000	진료비세부내역서(1부당-최초이후)	1,000				2025-01-01