



[] 외래 [V] 입원 ([V] 퇴원 [] 중간) 진료비 계산서·영수증

환자등록번호		환자 성명		진료기간		야간(공휴일)진료	
18575		이문규		2025-12-30-2025-12-31		[] 야간 [] 공휴일	
진료과목		질병군(DRG)번호		병실	환자구분	영수증번호(연월-일련번호)	
비뇨기과				601	직장조합	2601-00189	
항목	급여			비급여	금액산정내용		
	일부 본인부담		전액		⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④)		13,792,530
	본인부담금	공단부담금	본인부담	⑦ 공단부담 총액 (②+⑤)		586,030	
진찰료	4,084	16,336	0	⑧ 환자부담 총액 (①-⑤)+③+④		13,206,500	
입원료	1인실	0	0	⑨ 이미 납부한 금액		0	
	2·3인실	0	0	⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨)		13,206,500	
	4인실 이상	10,806	43,224	0	10,000		
식대	0	0	0	⑪ 납부한 금액	카드	13,206,500	
투약 및 조제료	행위료	394	1,576		0	현금영수증	0
	약품비	507	2,029		0	현금	0
주사로	행위료	1,404	5,616	0	합계	13,206,500	
	약품비	3,209	12,835	0	⑫ 납부하지 않은 금액(⑩-⑪)		0
마취료	0	0	0	신분확인번호			
처치 및 수술료	21,500	86,000	0	현금영수증 ()			
검사료	80,438	321,754	0	현금영수증 승인번호			
영상진단료	0	0	0	* 요양기관 임의활용공간			
방사선치료료	0	0	0				
치료재료대	1,216	4,864	0				
제할 및 물리치료료	0	0	0				
정신요법료	0	0	0				
전혈 및 혈액성분제재료	0	0	0				
검사료	CT 진단료	0	0	0			
	MRI 진단료	0	0	0			
	PET 진단료	0	0	0			
	초음파진단료	22,948	91,792	0			
	보철·교정료	0	0	0			
	재증명수수료	0	0	0			
선별급여	0	0	0				
65세 이상 등 정액	0	0	0				
질병군 포괄수가	0	0	0				
기타	0	0	0				
합계	① 146,500	② 586,030	③ 0	④ 13,060,000			
상한액 초과금	⑤ 0	(약제차액 0)					
요양기관 종류	[V] 의원급·보건기관 [] 병원급 [] 종합병원 [] 상급종합병원						
사업자등록번호	427-90-02316	상호	나인비뇨의학과의원		전화번호	02-553-9030	
사업장 소재지	서울특별시 강남구 논현로 853, 6층(신사동)			대표자	박수환		
2026년 1월 12일							
항목별 설명						일반사항	
<p>1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 종류, 환자 자격, 선별급여(국민건강보험법 제41조의4에 따른 요양급여) 여부, 병실종류 등에 따라 달라질 수 있습니다. - 외래 본인부담률: 요양기관 종류에 따라 30% ~ 60%(의료급여는 수급권자 종류 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0원 ~ 2,500원, 0% ~ 15%) 등 - 입원 본인부담률: 의료급여는 수급권자 종류 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0% ~ 10% 등 * 식대: 50%(의료급여는 20%)/CT-MRI-PET: 외래 본인부담률(의료급여는 입원 본인부담률과 동일) / 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여): 보건복지부장관이 고시한 항목별 본인부담률 (50%, 80%, 90%) * 상급종합병원 입원료: 2인실 50%, 3인실 40%, 4인실 30% / 병원급 의료기관(치과병원 제외) 입원료: 2인실 40%, 3인실 30%</p> <p>2. 전액 본인부담: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 6 또는 의료급여법 시행규칙, 별표 1의2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료급여)에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다.</p> <p>3. 상한액 초과금: 「국민건강보험법 시행령」 별표 3 제1호에 따른 본인부담상한액의 최고 금액을 초과하는 본인부담금이 발생한 경우[단, 「의료법」 제33조제2항제3호라목에 따른 요양병원 「장애인복지법」 제58조제1항 제4호에 따른 장애인 의료재활시설로서 「의료법」 제33조의2의 요건을 갖춘 의료기관인 요양병원은 제외]에 입원한 기간이 같은 연도에 120일을 초과하는 경우는 제외, 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다. * 전액 본인부담 및 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여)의 본인부담금 등은 본인부담 상한액 산정시 제외합니다.</p> <p>4. 「질병군포괄수가」란 「국민건강보험법 시행령」 제21조제3항제2호 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제8조제3항에 따라 보건복지부장관이 고시한 질병군 입원진료에 대하여 해당 입원진료와 관련되는 여러 의료행위를 하나의 행위로 정하여 요양급여비용을 결정하는 것을 말합니다. 다만, 해당 질병군의 입원진료와 관련되는 의료행위라도 비급여대상이나 이송처치 등 포괄수가에서 제외되는 항목은 위 표의 기본항목 및 선택항목란에 합산하여 표기됩니다.</p>						<p>1. 이 계산서·영수증에 대한 세부 내용은 요양기관에 요구하여 제공 받을 수 있습니다. 2. 국민건강보험법 제48조 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎ 1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청할 수 있습니다. 3. 계산서·영수증은 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증 공제신청(현금영수증 승인번호가 적힌 경우만 해당함)에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 '현금영수증(지출증빙)'은 공제신청에 사용할 수 없습니다. (현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지: http://현금영수증.kr)</p>	
<p>주(註): 1. 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있으며, 야간(공휴일) 진료 시 진료비가 가산될 수 있습니다. 2. 환자가 「위기 임선 및 보호출산 지원과 아동 보호에 관한 특별법」 제2조제3호에 따른 비 식별화된 가명을 부여받은 경우에는 환자의 성명 대신 가명을 기재할 수 있습니다.</p>							

[입원처방 상세내역]

(입원기간 : 2025-12-30 ~ 2025-12-31)

입원일자 : 2025-12-30

차트번호 : 18575

수진자명 : 이문규

입원일	코	드	명	칭	단가	투여량	일수	금액	비급여	청구
2025-12-30				SOW(수술1시간후)->TD	0	0	0	0	수납없음	비
				vital sign check Q3hr	0	0	0	0	수납없음	비
				vital sign check post op	0	0	0	0	수납없음	비
				vital sign check routine	0	0	0	0	수납없음	비
				send the Pt to OR	0	0	0	0	수납없음	비
				bed rest	0	0	0	0	수납없음	비
				NPO	0	0	0	0	수납없음	비
				continuous bladder irrigation 3L	0	0	0	0	수납없음	비
				discharge order	0	0	0	0	수납없음	비
				check Foley Q1Hr	0	0	0	0	수납없음	비
	073400460			자낙스정0.5mg(내복)	164	1	1	164	보험가	
	642304450			스트롱셋정	162	1	2	324	보험가	
	642304640			유파렌정	105	1	2	210	보험가	
	642306790			삼성탐스로신서방정(내복)	465	1	2	930	보험가	
	644802330			태극영산시프로플록사신정	444	1	2	888	보험가	
	645100582			대한열균생리식염수	1,595	1	1	1,595	보험가	
	645100601			대한열균생리식염수	4,785	1	1	4,785	보험가	
	645100711			대한시프로플록사신주	8,987	1	1	8,987	보험가	
	645906671			파노펜주(아세트아미노펜)(주사)	10,000	1	1	10,000	일반가	비
	657200180			로라반정0.5mg	20	1	1	20	보험가	
	657802741			하나염산페치딘주사	167	1	1	167	보험가	
	AA154			초진진찰료-의원	18,410	1	1	18,410	보험가	
	AB4J6			의원,치과의원,보건의료원 의·치과 4일실임의료	54,030	1	1	54,030	보험가	
	AL010			마약류 관리료-임원환자	270	1	1	270	보험가	
	BK7100HR			자착성(탄력)붕대	50,000	1	1	50,000	일반가	비
	BM2020SR			프로게이더 [전규격]	5,000,000	2	1	10,000,000	일반가	비
	00001034Z			일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-현미경]-[혈소판수(수탁기관으로 위탁하	1,080	1	1	1,080	보험가	
	00002014Z			일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]-[백혈구수(수탁기관으로 위탁	1,070	1	1	1,070	보험가	
	00002034Z			일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]-[적혈구수(수탁기관으로 위탁	1,070	1	1	1,070	보험가	

00002044Z	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_해마토크리트(수탁기관으로	1,070	1	1	1,070	보형가
00002054Z	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장비측정]_혈색소[광전비색법](수탁기	1,070	1	1	1,070	보형가
00013004Z	백혈구백분율(혈액)-[혈구세포-장비측정](수탁기관으로 위탁하는 경	2,360	1	1	2,360	보형가
01830	총빌리루빈[화학반응-장비측정]	1,470	1	1	1,470	보형가
01840	총단백[화학반응-장비측정]	1,560	1	1	1,560	보형가
01850004Z	ALT (SGPT) [화학반응-장비측정]	1,920	1	1	1,920	보형가
01860004Z	AST (SGOT) [화학반응-장비측정]	1,970	1	1	1,970	보형가
01880	알부민[화학반응-장비측정]	1,830	1	1	1,830	보형가
01890	γ-GTP [화학반응-장비측정]	3,980	1	1	3,980	보형가
02253	요 일반검사[화학반응-장비측정]-10종까지	2,260	1	1	2,260	보형가
02280	크레아티닌[화학반응-장비측정]	1,930	1	1	1,930	보형가
02300004Z	요소질소[NPN포함][화학반응-장비측정](수탁기관으로 위탁하는 경우)	1,580	1	1	1,580	보형가
04300010	전립선암[정밀면역검사]_유리전립선특이항원	15,800	1	1	15,800	보형가
04300030	전립선암[정밀면역검사]_전립선특이항원	15,800	1	1	15,800	보형가
05802024Z	관찰판정-현미경-일반염색_그람염색(수탁기관으로 위탁하는 경우)	2,870	1	1	2,870	보형가
05854004Z	일반배양-배양, 동정및약제감수성(항균제최소억제농도)(수탁기관으로	20,030	1	1	20,030	보형가
06911004Z	비트레포네마검사-매독반응검사[일반면역검사](VDRL, APR, ART)(수탁기	1,620	1	1	1,620	보형가
07015004Z	정밀면역검사-8형간염표면항원(정성)	12,740	1	1	12,740	보형가
07018004Z	정밀면역검사-8형간염표면항체	13,580	1	1	13,580	보형가
07026004Z	정밀면역검사-C형간염항체	15,790	1	1	15,790	보형가
07202	일반면역검사_HIV 항체-간이검사(수탁기관으로 위탁하는 경우)	0	1	1	0	일반가
07213	정밀면역검사_HIV 항원(수탁기관으로 위탁하는 경우)	0	1	1	0	일반가
E6541	심전도검사-심전도기록및판독[표준12유도]	9,800	1	1	9,800	보형가
E7730	방광경검사	199,600	1	1	199,600	보형가
EB451010	복부-남성생식기 초음파-전립선·정낭(도플러)	114,740	1	1	114,740	보형가
EY522	요류측정(요류속도검사를 실시한 경우)()	50,900	1	1	50,900	보형가
EZ754	Bladder scan을 이용한 방광 잔노량 측정 검사(1일당)	9,460	1	1	9,460	보형가
J2000	임원환자 조제·복약지도료(1일당)	1,970	1	1	1,970	보형가
K3100030	URINE BAG [전규격]	1,290	1	1	1,290	보형가
K5011008	SILICONE FOLEY CATHETER [3WAY]	4,790	1	1	4,790	보형가
KK052	정맥내점적주사-100ml ~ 500ml [1병또는포장단위당]()	3,690	1	1	3,690	보형가
KK054	수액제주입로통통한주사()	1,640	1	1	1,640	보형가
KK059000	정맥내유지침	510	1	1	510	보형가
M0040	산소흡입[1일당]()	9,980	1	1	9,980	보형가
M0060	유치 카테터 설치()	14,170	1	1	14,170	보형가
R3490	요도및방광세척[1일당]()	38,530	1	1	38,530	보형가
R3980	전립선맛사지()	23,090	1	1	23,090	보형가
RZ515	이식형 결찰사를 이용한 전립선 결찰	3,000,000	1	1	3,000,000	일반가

U2370	행동조절[아산화질소흡입]-15분까지 합 계	21,730	1	1	21,730	보험가 비
057000870	엠피디엘정(내복)	98	1	7	21,730	보험가
628901300	미니스정0.2mg(내복)	930	1	30	13,781,120	보험가
650201370	잘트린엑스엘정	520	1	30	27,900	보험가
656000870	알레보정	119	2	7	15,600	보험가
689000520	시플로뉴정250mg(내복)	444	2	7	1,666	보험가
698500220	아클펜정	188	2	7	6,216	보험가
AL853	의원 임원환자 의약품관리료(3일/1회)	1,740	1	1	2,632	보험가
KK010	피하또는근육내주사() 합 계	1,690	1	1	1,740	보험가
					1,690	보험가
					3,430	보험가

427-90-02316
 나인메노의학과의원 박수환
 서울시 강남구 논현로 853(신사동)
 보건복지부복지서비스팀 일반의원