

입(퇴)원 확인서

발행번호 : 2025110855

병록번호 : 2500404

1 / 1

환자의 성명	이서윤	성별	여	생년월일	1962년11월08일	연령	만 63 세
환자의 주소	경상남도 창원시 마산합포구 천하장사로 8 (교방동)						
병명	(상병분류기호) 대퇴골두 골사, 양측 대퇴골 몸통의 골절, 폐쇄성, 우측 중간 넓은근 부분 파열, 고관절, 우측 M8705 S7230 S7640						
발병일	2025년 09월 06일부터 2025년 11월 13일까지 69일간						
의사소견	상기 병명으로 재활치료 시행함.						
용도	보험회사 제출용						

위와 같이 입원하였음을 확인함.

2025년 11월 13일

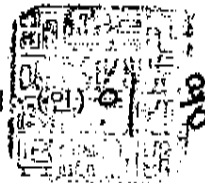
의료기관 : 의료법인 위더스의료재단 위더스병원

주소 및 명칭 : 경상남도 창원시 마산합포구 동서동2길 45, 1층 (신포동2가)

전화 및 FAX : 055-220-7777 FAX: 055-244-3243

면허번호 : 제 94360 호

의사성명 : 이용범



이용범

■ 국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 [별지 제6호서식] <개정 2019. 6. 12.>

[]외래 [v]입원 ([]퇴원 [v]중간) 진료비 계산서·영수증										
발행일: 2025-11-13 09:06:51 박지희(3793)										
환자 등록 번호 2500404		환자 성명 이서윤		진료기간 2025.09.06. 부터 2025.09.30. 까지(25)			야간(공휴)진료			
진료과목 가정의학과		질병군(DRG)번호		병실 207		환자 구분 국민공단		영수증번호 0001		
항목		급액		비급액		금액산정내역				
		①본인부담금	②공단부담금	③본인부담	④선택진료료					⑤선택진료료이외
기 본 항 목	진찰료	23,528	94,112				⑦ 진료비 총액 (①+②+③+④+⑤)		2,137,918	
	입원료	1인실						⑧ 환자부담총액 (①-⑥)+③+④+⑤		556,129
		2·3인실								
		4인실이상	284,130	1,014,770						
	식대	84,370	84,370				⑨ 이미 납부한 금 액			
		행위료	7,220	28,900				⑩ 할인/삭사업		9
		약품비	2,776	11,167				⑪ 납부하실금액 (⑧-⑨-⑩)		556,120
	주사료	행위료	310	1,244				⑫ 카드 현금		556,120
		약품비	51	216				동장		
								합계		556,120
	마취료						⑬ 중간미수 (⑪-⑫)			
	치치 및 시술료	18,539	74,157							
	검사료	51,498	95,956	39,469						
	영상진단료	8,342	33,368							
	방사선치료									
치료재료대										
새환및물리치료	35,864	143,558								
싱신요법료										
전혈및혈액제제료										
선 택 항 목	C T 진단료						신분확인번호		621108-2***	
	M R I 진단료						수납자: 박지희(3793) :			
	P E T 진단료									
	추진료									
	보철교정료									
	한방첩약									
방전료										
재증명료										
기타										
65세이상증정액										
정액수가(요양병원)										
포괄수가 진료비										
불수치리 조정금액		29	-29							
합계		516,660	1,581,789	39,469						
⑥ 상한액 초과금							선택진료 신청		[]유 [v]무	
요양기관 종류		[]의원급·보건기관		[v]병원급		[]종합병원		[]상급종합병원		
사업자 등록번호		608-82-15337	상호	의료법인 위더스의료재단 위더스병원			전화번호	055-220-7777		
사업장 소재지		경상남도 창원시 마산합포구 동서동2길 45, 1층 (신포동2가)					대표자	백연재		
2025년 11월 13일										
장무별 설명							일반사항 안내			
1. 입원 본인부담금 결정요인: 진료과, 입원 본인부담률 적용한다. 요양기관 지역, 요양기관별 상급, 환자 지역, '국민건강보험법' 제12조제4항에 따른 요양급여액, 의료 보험금률 등에 따라 산정할 수 있다. 2. 의료 본인부담률: 요양기관 종류에 따라 30% ~ 60%(이중 50%는 수급자와 동일) 및 의료급여기간 중일 등에 따라 산정 (2500원, 0% ~ 15%) 중 3. 입원 본인부담률: 의료급여기간 중일 등에 따라 산정 (2500원, 0% ~ 15%) 중 4. 기타: 50%(의료급여: 25%) (1) 30% ~ 50%에 한하여 의료급여(의료급여)에 대한 본인부담률에 대한 2. 국민건강보험법 제43조제4항에 따른 요양급여(진료비)에 대한 본인부담률에 대한 3. 상급종합병원 입원료: 2인실 50%, 3인실 40%, 4인실 30% / 지역별별 적용한 본인부담률 적용률: 2인실 40%, 3인실 30% 4. 선제 본인부담: 국민건강보험법 제43조제4항에 따른 요양급여(진료비)에 대한 본인부담률에 대한 5. 입원 본인부담률: 국민건강보험법 제43조제4항에 따른 요양급여(진료비)에 대한 본인부담률에 대한 6. 입원 본인부담률: 국민건강보험법 제43조제4항에 따른 요양급여(진료비)에 대한 본인부담률에 대한 7. 입원 본인부담률: 국민건강보험법 제43조제4항에 따른 요양급여(진료비)에 대한 본인부담률에 대한 8. 입원 본인부담률: 국민건강보험법 제43조제4항에 따른 요양급여(진료비)에 대한 본인부담률에 대한 9. 입원 본인부담률: 국민건강보험법 제43조제4항에 따른 요양급여(진료비)에 대한 본인부담률에 대한 10. 입원 본인부담률: 국민건강보험법 제43조제4항에 따른 요양급여(진료비)에 대한 본인부담률에 대한							1. 이 계산서·영수증에 대한 세부 내용은 요양기관에 2. '국민건강보험법' 제43조 제4항에 따른 '의료급여법' 제12조제4항에 따라 환자가 전액 부담하는 의료비 3. 부담금에 대한 환자가 전액 부담하는 의료비 4. 부담금에 대한 환자가 전액 부담하는 의료비 5. 부담금에 대한 환자가 전액 부담하는 의료비 6. 부담금에 대한 환자가 전액 부담하는 의료비 7. 부담금에 대한 환자가 전액 부담하는 의료비 8. 부담금에 대한 환자가 전액 부담하는 의료비 9. 부담금에 대한 환자가 전액 부담하는 의료비 10. 부담금에 대한 환자가 전액 부담하는 의료비			

■ [별지 제1호 서식] 진료비 세부산정내역 서식 (제2조제1항 관련)

ADM37CRA

진료비 세부산정내역

Page 1 of 4

환자등록번호		환자성명		진료기간		병실	환자구분		비고		
2500404		이서윤		2025-09-06 ~ 2025-10-31		207	국민공단				
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액		급여		
							본인부담금	공단부담금	일부본인부담	전액본인부담	
양방											
진찰료	2025-09-06	AA255	(AA255) 재진진찰료-외과병원, 요양	12,440	1	1	12,440	2,488	9,952	0	0
		AC331	(AC331) 입원환자 안전관리료-병원	3,450	1	56	193,200	38,640	154,560	0	0
		AH700	(AH700) 협의진찰료-병원, 한방·5	14,150	1	1	14,150	2,830	11,320	0	0
	2025-09-11	AL010	(AL010) 마약류 관리료-입원환자	240	1	51	12,240	2,448	9,792	0	0
	2025-09-06	AB3M6	(AB3M6) 병원, 정신병원, 치과병원	54,120	1	15	811,800	162,360	649,440	0	0
4인실이상임원료	2025-09-21	AB3M6800	(AB3M6800) 병원, 정신병원, 치과	48,710	1	15	730,650	182,655	547,995	0	0
	2025-10-06	AB3M6900	(AB3M6900) 병원, 정신병원, 치과	46,000	1	26	1,196,000	358,800	837,200	0	0
	2025-09-06	Y2300	(Y2300) 일반식(1식당)-병원, 요양	5,030	2	1	10,060	5,030	5,030	0	0
		Z0010	(Z0010) 일반식가산-영양사(1식당)	640	2	1	1,280	640	640	0	0
		Z0011	(Z0011) 일반식가산-조리사(1식당)	590	2	1	1,180	590	590	0	0
식대		Z0030	(Z0030) 입원환자 식대-적영가산	230	2	1	460	230	230	0	0
	2025-09-07	Y2300	(Y2300) 일반식(1식당)-병원, 요양	5,030	1	52	261,560	130,780	130,780	0	0
		Z0010	(Z0010) 일반식가산-영양사(1식당)	640	1	52	33,280	16,640	16,640	0	0
		Z0011	(Z0011) 일반식가산-조리사(1식당)	590	1	52	30,680	15,340	15,340	0	0
		Z0030	(Z0030) 입원환자 식대-적영가산	230	1	52	11,960	5,980	5,980	0	0
투약조제료(행위)	2025-09-11	J2000	(J2000) 처방, 조제, 복약지도료(1일)	1,806	1	51	92,106	18,411	73,695	0	0
투약조제료(재료)	2025-09-11	653003460	(653003460) 항(640000920) 솔레론정10mg(한국	155	1	51	7,905	1,581	6,324	0	0
	2025-09-24	640000920	(640000920) 솔레론정80mg(씨제이	141	3	29	12,267	2,436	9,831	0	0
		649803220	(649803220) 트라펜정_1정)	190	1.5	29	8,265	1,653	6,612	0	0
		653700240	(653700240) 마그밀정500mg(삼남제	23	4	38	3,496	684	2,812	0	0
		697100230	(697100230) 레일라정	220	2	29	12,760	2,552	10,208	0	0
주사료(행위)	2025-09-20	KK010	(KK010) 피하, 근육주사	1,554	1	1	1,554	310	1,244	0	0

■ [별지 제1호 서식] 진료비 세부산정내역 서식 (제2조제1항 관련)

ADM370RA

진료비 세부산정내역

Page 2 of 4

환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		비고	
2500404		이서윤		2025-09-06 ~ 2025-10-31		207		국민공단			
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			
								본인부담금	일부본인부담	전액본인부담	
주사로(재료)	2025-09-20	642300341	(642300341)도란펜주50밀리그람(5	270	1	1	270	54	216	0	0
	2025-10-28	643603631	(643603631)일반/유로-지씨플루프	30,000	1	1	30,000	0	0	0	30,000
처치 및 시술료	2025-09-06	ZZ02	(ZZ02)Check V/S 2회/day	0	1	56	0	0	0	0	0
		ZZ51	(ZZ51)TD	0	1	56	0	0	0	0	0
	2025-09-22	K8103866	(K8103866)LONG LEG M SPLINT((주	59,170	1	1	59,170	11,834	47,336	0	0
		T6153	(T6153)부목-장하지[대퇴로부터 4	33,526	1	1	33,526	6,705	26,821	0	0
검사료	2025-09-06	D3021	(D3021)당검사 가. 반정량	1,030	1	1	1,030	206	824	0	0
	2025-09-08	D0002010	(D0002010)백혈구수(WBC count)	1,050	1	1	1,050	210	840	0	0
		D0002030	(D0002030)적혈구수(RBC count)	1,050	1	1	1,050	210	840	0	0
		D0002040	(D0002040)헤마토크리트(Hematocr	1,050	1	1	1,050	210	840	0	0
		D0002050	(D0002050)혈 색 소(Hemoglobin)	1,050	1	1	1,050	210	840	0	0
		D0002070	(D0002070)혈소판수(Platelet cou	1,050	1	1	1,050	210	840	0	0
		D0013	(D0013)백혈구백분율(혈액)(WBC d	2,300	1	1	2,300	460	1,840	0	0
		D0100020	(D0100020)적혈구침강속도[관찰판	1,030	1	1	1,030	206	824	0	0
		D0113	(D0113)C-반응성단백(정량) CRP	7,120	1	1	7,120	1,424	5,696	0	0
		D1830	(D1830)총빌리루빈(Total Bilirubin	1,280	1	1	1,280	256	1,024	0	0
		D1840	(D1840)총단백정량(Total Protein	1,360	1	1	1,360	272	1,088	0	0
		D1850	(D1850)SGPT	1,870	1	1	1,870	374	1,496	0	0
		D1860	(D1860)SGOT	1,920	1	1	1,920	384	1,536	0	0
		D1870	(D1870)포스파타제(알칼리)(Alcal	1,510	1	1	1,510	302	1,208	0	0
		D1880	(D1880)알부민 (Albumin)	1,600	1	1	1,600	320	1,280	0	0
		D1890	(D1890)r-GPT	3,470	1	1	3,470	694	2,776	0	0
		D2202	(D2202)요침사검사-[관찰판정-원	1,150	1	1	1,150	230	920	0	0
	D2253	(D2253)요 일반검사[화학반응-장	1,980	1	1	1,980	396	1,584	0	0	

■ [별지 제1호 서식] 진료비 세부산정내역 서식 (제2조제1항 관련)

ADM370RA

진료비 세부산정내역

Page 3 of 4

환자등록번호		환자성명	진료기간		병실	환자구분	비고	
2500404		이서운	2025-09-06 ~ 2025-10-31		207	국민공단		
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	
							급여	
							일부본인부담	전액본인부담
검사료		D2263	지 질(트리그리세라이드,	3,790	1	1	3,790	758
		D2280	크레아티닌(Creatinine)	1,690	1	1	1,690	338
		D2300	요소질소 (BUN-NPN포함)	1,540	1	1	1,540	308
		D2310	요산(Uric acid)	2,180	1	1	2,180	436
		D2611	총콜레스테롤정량(Total c	1,580	1	1	1,580	316
		D2613	HDL 콜레스테롤	6,430	1	1	6,430	1,286
		D2614	콜레스테롤-LDL 콜레스테롤	6,450	1	1	6,450	1,290
		D2800020	전해질(소디움, Na)	1,660	1	1	1,660	332
		D2800030	Ci	1,660	1	1	1,660	332
		D2800060	전해질(포타슘, K)	1,660	1	1	1,660	332
		D3022	당점사(Glucose-정량)	1,340	1	1	1,340	268
		D6926	트레 포네마검사-매 독항체[	3,650	1	1	3,650	730
		D7001	B형간염 표면항원(HBsAg, 정	2,720	1	1	2,720	544
		D7002	B형간염 표면항체(Anti-HBs	3,560	1	1	3,560	712
		D7007	일반면역검사-C형간염 항체	28,000	1	1	28,000	22,400
		D7203	일반면역검사-HIV 항체-간	17,360	1	1	17,360	8,680
		D7811	류마티스 인자(정성)(RA F	1,920	1	1	1,920	384
		E6541	심전도검사-EKG	8,988	1	1	8,988	1,797
		E6611	MMT	15,981	1	1	15,981	0
		EX773	ROM	23,488	1	1	23,488	0
		EY772	영상생활동작검사(변형된	18,406	1	2	36,812	7,362
영상진단료	2025-09-08	G2101	흉부1매(계)	7,140	1	1	7,140	1,428
		G2401	복부1매(계)	4,600	1	1	4,600	920
		G3302	견관절2매(계)	8,230	1	1	8,230	1,646

