

From: 림병원

To: 905051814948

26/03/2025 09:28

#119 P.001/020

입원 확인서

원부대장인
함인

발행 번호 : 2025-00113

병록 번호 : 00012276

주민등록번호 : 690612-1807814

환자의성명	정영선	생년월일	1969-06-12	전화	010-2779-6187	연령	만 55세
환자의주소	경기 용인시 처인구 이동을 백옥대로753번길 25-7 (천리, 진영빌라) A-401호					성별	남
발 병 일			입원원구분	2.입원중임			

기 간	2024-12-19 부터 2025-03-25 까지 97 일간 입원중임
의사 소견	
비 고	

병명 및 분류기호가 필요하신 분은 진단서를 발행하시기 바랍니다.

용 도 : 보험제출

위와 같이 입원증임을 확인함.

발 행 일 : 2025년 03월 25일

의료기관명칭 : 림병원

의료기관주소 : 경기도 용인시 수지구 백옥대로59번길 15

전화 및 FAX : 031-8005-1300/031-8005-1494



우리병원은 환자의 진료정보 보호 및 인권보호를 위하여 환자의 동의가 있을 경우에만 정보공개가 가능합니다.

[환 자 동 의 서]

본인은 _____ 병원이 의뢰의사에게 인터넷, 우편, 팩스, 전자메일등의 방법을 통해 모든 진료정보를
회신하는 것에 동의합니다.

20____년 ____월 ____일 주민등록번호 :

성명 :

(서명)

(관계)

주: 1. 이 진료의뢰서는 1차진료후 2차진료를 받고자 하는 경우 1차진료 담당의사로부터 요양급여 기준에 따라 무상으로 교부됩니다.
2. 의사의 발행일로부터 7일(공휴일 제외) 이내에 사용하여야 합니다.

간호기록지



성명: 정영선 님 M/55	690612~1*****	차트번호: 00012276
진료과목: 재활의학과4		

기록일자	기록시간	내용	기록자	구분
2024-12-31	22:00:00	간호사 병실 순회함. D : 수면 중임. 호흡 안정적인. A : 낙상 예방위해 침상난간 올려져 있음 확인함. R : 특이사항 관찰되지 않음.	윤영혜	입원
2024-12-31	18:00:00	1. 체위변경: 도움없이 양와위에서 측와위로 체위변경가능함. 2. 침상밖으로 이동 :도움없이 스스로 침상밖으로 이동가능함. 3. 식사섭취 : 도움없이 스스로 식사하기 가능함. 4. 배변배뇨: 대,소변감각있어 화장실 이동하나 위약감, 고혈압으로 낙상의 위험있어 천천히 이동하도록 설명하고 안전을 체크하는 도움필요함. 5. 개인위생: 양치하기, 세수하기는 가능하나 머리감기, 목욕하기, 손발톱관리 등 직원의 도움필요함. 6. 옷입기: 환자가 옷을 입고 벗기가능하나 지퍼, 단추끼우기, 양말신기 등 직원의 도움필요함. 7. 지시이행 및 정서상태 : 지시이행 원활하고 정서상태 안정적인.	임연지	입원
2024-12-31	17:35:00	개인(보호자)간병 위해 506호에서 716-4 으로 전동움 112/80-81-16-36.8-97% 낙상사정 재평가 시행함: 15점 측향사정 재평가 시행함: 21점 통증사정 재평가 시행함:NRS: 0점 병동 orientation 제공하고 낙상 예방에 대해 교육함. 자가약 과 전반적인 컨디션 인계받을	안현수	입원
2024-12-31	17:30:00	개인간병 위하여 716-4 로 전동 감 자가약과 전반적인 컨디션 인계줌	이보미	입원
2024-12-31	08:00:00	간호사 병실 순회함. D: 야간 수면하고 아침식사 일반식으로 섭취 양호함. 배뇨, 배변 양호함. 입술 아래 포진으로 지참 퀴노비드연고 적용중으로 호전중임. Lt. hemiplegia 독립보행 가능함 출혈주의 : aspirin,clopidogrel 정서상태 안정적인. A: 낙상위험성이 있는 주변환경을 수시로 살피고, 재정돈 함. 보행시 바닥의 물기, 장애물 등 확인하고 천천히 이동하도록 주의 설명함 원활한 배뇨 위해 하루 1L 이상의 수분섭취 수시로 격려함 출혈주의 정보공유,외부충격주의, 멍, 출혈증상시 알리도록 교육함 입원생활 적응 위해 정서적 지지 제공함 R: 전반적인 상태 관찰중임.	남옥숙	입원
2024-12-31	05:00:00	D: 병실 순회함. A: 병실 온도 확인함. 낙상예방위해 side rails 고정 확인함. R: 특이호소 없이 수면중임.	신준우	입원

간호기록지



성명: 정영선 님 M/55	690612-1*****	차트번호: 00012276
진료과목: 재활의학과4		

기록일자	기록시간	내용	기록자	구분
2025-01-20	22:00:00	D: 병실 순회함. A: 병실 온도 확인함. 낙상예방위해 side rails 고정 확인함. R: 특이호소 없이 수면중임.	신준우	입원
2025-01-20	18:00:00	1. 체위변경: 도움없이 양와위에서 측와위로 체위변경가능함. 2. 침상밖으로 이동: 도움없이 스스로 침상밖으로 이동가능함. 3. 식사섭취: 도움없이 스스로 식사하기 가능함. 4. 배변배뇨: 대,소변감각있어 화장실 이용하나 위약감, 고혈압으로 낙상의 위험있어 천천히 이동하도록 설명하고 안전을 체크하는 도움필요함. 5. 개인위생: 양치하기, 세수하기는 가능하나 머리감기, 목욕하기, 손발톱관리 등 직원의 도움필요함. 6. 옷입기: 환자가 옷을 입고 벗기가능하나 지퍼, 단추끼우기, 양말신기 등 직원의 도움필요함. 7. 지시이행 및 정서상태: 지시이행 원활하고 정서상태 안정적임.	신화옥	입원
2025-01-20	14:10:00	716호 ->512-4번자리 전동음 간호간병통합서비스 병동 낙상예방 안내문 보호자 교육하고 사인받음 병동생활 안내문 교육함 낙상재평가:15점 욕창재평가:21점 통증재평가:0점 시행함	이정애	입원
2025-01-20	14:00:00	간호통합원하여 보호자 동의후 512-2호로 전동함. 5병동 간호사실에 인수인계하며 자가약 및 경구약 제공함.	안현수	입원
2025-01-20	08:00:00	간호사 병실 순회함. 발동안 MN검에 자다깨었으나 그후 잘 잤다고 함 D: 아침식사 양호하게 섭취함. 대,소변 화장실 이용중임. 독립보행 가능함 (보호자 동행함) 출혈주의: aspirin, clopidogrel A: 낙상위험성이 있는 주변환경을 수시로 살피고, 재침튼 함. 보행시 바닥의 물기, 장애물 등 확인하고 천천히 이동하도록 주의 설명함 원활한 배뇨 위해 하루 1L 이상의 수분섭취 수시로 격려함 출혈주의 정보공유, 외부충격주의, 멍, 출혈증상시 알리도록 교육함 R: 낙상 예방 교육 유지함.	안현수	입원
2025-01-20	05:00:00	발동안 수면 양호함.MN 검에 자다 깬으나 잘 잤다함 side rail keep.	이은미	입원
2025-01-20	00:00:00	데이룸에 20분정도 나와서 앉았다가 병실 들어감	이은미	입원

[1의예] 연월([1월]) ([1월]) 영수증	
상호	김영민
사업장소재지	경기도 용인시
사업자등록번호	142-90-91131
환자등록번호	00012276
환자성명	정영선
진료기간	241219-241231
아간(공휴일)진료	
진료과목	PMH, 재활의학과
질병군(DRG)번호	
병실	716
환자구분	C00 건강보험
영수증번호	20250325-0051
영목	
금	금액
① 본인부담금	1,029,666
② 공단부담금	3,801,042
③ 전액 본인부담	0
④ 선택진료료	0
⑤ 선택진료이외	0
⑥ 상한초과금	0
⑦ 진료비 총액 (①+②+③+④+⑤)	4,830,690
⑧ 환자부담 총액 (①-③+④+⑤)	1,029,660
⑨ 이미 납부한 금액	0
⑩ 납부할 금액(⑧-⑨)	1,029,660
⑪ 납부 카드	1,029,660
현금영수증	0
현금	0
합계	1,029,660
납부하지 않은 금액(⑩-⑪)	0
현금영수증()	
선택진료 신청	[1월] 무 [1월] 무
수납확인	김영민
수납일자	2025-03-25
<신용카드>	
카드번호	540926
카드종류	국민카드사
할부기간	일시불
승인번호	30031255
승인금액	1,029,660
미수발생액	1,029,660
미수회수액	1,029,660

진료비 세부산정내역

급여구분(1: 보편 | 2,4,8: 100/100 | 3,5,9: 비급여 | 6: 본인부담(50/100) | 7: 본인부담(80/100))

(단위:원)

환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		비고		
00012276		정영선		2024-12-19 ~ 2024-12-31		716		000,건강보험				
원목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액		비급여	
									일반본인부담	공단부담금		전액본인부담
임원료	20241219	1	JA830	통합재활기능평가료- 중추신경계	74,720	1,000	1	74,720	14,944	59,776	0	0
	20241219	1	AA155	초진진찰료-병원급 의과	16,960	1,000	1	16,960	3,392	13,568	0	0
	20241226	1	JA811	통합재활관리료 - 초회(5인이상)	62,280	1,000	1	62,280	12,456	49,824	0	0
	20241231	1	AB312	병원, 치과병원 2동급간호관리료적용	89,840	1,000	1	89,840	17,968	71,872	0	0
	20241219	1	AC331	임원환자 안전관리료-병원, 정신병원	3,410	1,000	12	40,920	8,184	32,736	0	0
	20241231	1	AC331	임원환자 안전관리료-병원, 정신병원	3,410	1,000	1	3,410	682	2,728	0	0
	20241231	1	AUD30	아간간호료-병원, 치과병원, 한방병	4,330	1,000	1	4,330	866	3,464	0	0
	20241231	1	AUD33	아간진단간호사 관리료-병원, 치과병	5,070	1,000	1	5,070	1,014	4,056	0	0
	20241219	1	A0340	[4인실] 병원 임원관리료	73,320	1,000	12	879,840	175,968	703,872	0	0
	20241219	1	AV32X	병원아간진단재활지원인력1:10	10,060	1,000	12	120,720	24,144	96,576	0	0
	20241219	1	AV343	병원간호사1:14간호조무사1:30재활지	82,440	1,000	12	989,280	197,856	791,424	0	0
	20241219	1	AV34V	병원아간진단간호사1:14	13,060	1,000	12	156,720	31,344	125,376	0	0
	20241219	1	AV3DZ	병원병동지원인력당환자수8명초과10	8,120	1,000	12	97,440	19,488	77,952	0	0
	20241219	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	4,860	1,000	1	4,860	2,430	2,430	0	0
	20241220	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	4,860	3,000	9	131,220	65,610	65,610	0	0
20241227	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	4,860	2,000	2	19,440	9,720	9,720	0	0	
20241231	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	4,860	3,000	1	14,580	7,290	7,290	0	0	
20241219	1	Z0010	일반식가산-영양사(1식당)	620	1,000	1	620	310	310	0	0	
20241220	1	Z0010	일반식가산-영양사(1식당)	620	3,000	9	16,740	8,370	8,370	0	0	
20241227	1	Z0010	일반식가산-영양사(1식당)	620	2,000	2	2,480	1,240	1,240	0	0	
20241231	1	Z0010	일반식가산-영양사(1식당)	620	3,000	1	1,860	930	930	0	0	
20241219	1	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	570	1,000	1	570	285	285	0	0	

20241231	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	4,860	3,000	1	14,580	7,290	7,290	310	0	0
20241219	1	Z0010	일반식기산-영양사(1식당)	620	1,000	1	620				0	0
20241220	1	Z0010	일반식기산-영양사(1식당)	620	3,000	9	16,740	8,370	8,370		0	0
20241227	1	Z0010	일반식기산-영양사(1식당)	620	2,000	2	2,480	1,240	1,240		0	0
20241231	1	Z0010	일반식기산-영양사(1식당)	620	3,000	1	1,860	930	930		0	0
20241219	1	Z0011	일반식기산-조리사(1식당)	570	1,000	1	570	285	285		0	0

항목	일자	금액 구분	코드	영칭	금액	집수	일수	총액	금액			비금액 (단위:원)
									일부본인부담		전액본인부담	
									본인부담금	공단부담금		
수역료	20241220	1	Z0011	일반식가선-조리사(1식당)	570	3,000	9	15,390	7,695	7,695	0	0
	20241227	1	Z0011	일반식가선-조리사(1식당)	570	2,000	2	2,280	1,140	1,140	0	0
	20241231	1	Z0011	일반식가선-조리사(1식당)	570	3,000	1	1,710	855	855	0	0
	20241220	1	651502131	하얼 야시틀로버 크림 (1tube 5G)	2,640	1,000	1	2,640	528	2,112	0	0
	20241220	1	12000	염원철사 조깅-복막지도료(1일)	1,700	1,000	2	3,570	714	2,856	0	0
	20241224	1	645301734	키노비드안고59	2,545	1,000	1	2,545	509	2,036	0	0
	20241221	1	1A802	[C2] 재활치료로 II	7,340	4,000	8	246,624	49,320	197,304	0	0
	20241227	1	1A802	[C2] 재활치료로 II	7,340	2,000	1	15,414	3,082	12,332	0	0
	20241231	1	1A802	[C2] 재활치료로 II	7,340	4,000	1	30,828	6,165	24,663	0	0
	20241220	1	1A803	[C3] 재활치료로 III	17,350	2,000	5	182,175	36,435	145,740	0	0
이학요법료	20241223	1	1A803	[C3] 재활치료로 III	17,350	12,000	4	874,440	174,888	699,552	0	0
	20241227	1	1A803	[C3] 재활치료로 III	17,350	8,000	1	145,740	29,148	116,592	0	0
	20241231	1	1A803	[C3] 재활치료로 III	17,350	12,000	1	218,610	43,722	174,888	0	0
	20241220	1	1M113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수작업치료	14,130	2,000	3	0	0	0	0	0
	20241223	1	1M113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수작업치료	14,130	4,000	5	0	0	0	0	0
	20241231	1	1M113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수작업치료	14,130	4,000	1	0	0	0	0	0
	20241223	1	1M114001	[C3] ADL (1:1, 15분) 일상생활동작	14,110	2,000	5	0	0	0	0	0
	20241231	1	1M114001	[C3] ADL (1:1, 15분) 일상생활동작	14,110	2,000	1	0	0	0	0	0
	20241221	1	1M151	[C2] FES (15분)	17,350	2,000	8	0	0	0	0	0
	20241231	1	1M151	[C2] FES (15분)	17,350	2,000	1	0	0	0	0	0
검사료	20241222	1	1M302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,570	2,000	1	0	0	0	0	0
	20241223	1	1M302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,570	6,000	1	0	0	0	0	0
	20241227	1	1M302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,570	6,000	4	0	0	0	0	0
	20241231	1	1M302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,570	4,000	1	0	0	0	0	0
	20241231	1	1M302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,570	6,000	1	0	0	0	0	0
	20241221	1	1M302	[C2] Gait (15분)	16,570	2,000	9	0	0	0	0	0
	20241231	1	1M302	[C2] Gait (15분)	16,570	2,000	1	0	0	0	0	0
	20241219	1	MM141	재활사회사업-개인력조사	18,530	1,000	1	19,457	3,891	15,566	0	0
	20241219	1	MM142	재활사회사업-사회사업 상담	11,360	1,000	1	11,928	2,385	9,543	0	0
	20241219	1	EX773	ROM 관절기능평가검사	22,100	1,000	1	23,205	4,641	18,564	0	0

항목	일자	금액 구분	코드	명칭	금액	결제 수	입수	총액	금액			비금액 (단위:원)
									일부본인부담		전액본인부담	
									금액			
									본인부담금	공단부담금		
20241219	1	EX780	HFT 수지기능검사	21,640	1,000	1	22,722	4,544	18,178	0	0	
20241220	1	F6101	신경학적검사-일반검사	27,410	1,000	1	28,781	5,756	23,025	0	0	
20241219	1	F6221	지배적도검사[GDS]	23,100	1,000	1	24,255	4,851	19,404	0	0	
20241219	1	D225300H	UA(10종짜지) 요 일반검사[화학반응-	1,990	1,000	1	1,990	398	1,592	0	0	
20241219	1	D220200H	요검사검사[관촬관정-원리정]	1,160	1,000	1	1,160	232	928	0	0	
20241219	1	D000205H	Hb 혈액소 일반혈액검사(CBC)	1,060	1,000	1	1,060	212	848	0	0	
20241219	1	D000204H	Hct 헤마토크리트	1,060	1,000	1	1,060	212	848	0	0	
20241219	1	D010002H	ESR	1,040	1,000	1	1,040	208	832	0	0	
20241219	1	D000203H	RBC 적혈구수 일반혈액검사(CBC)	1,060	1,000	1	1,060	212	848	0	0	
20241219	1	D000201H	WBC 백혈구수 -(CBC)	1,060	1,000	1	1,060	212	848	0	0	
20241219	1	D000207H	Platelet 혈소판수 -일반혈액검사(CB	1,060	1,000	1	1,060	212	848	0	0	
20241219	1	D001300H	백혈구백분율(혈액)[혈구세포-공비	2,320	1,000	1	2,320	464	1,856	0	0	
20241219	1	D100400H	aPTT 혈청의부분트롬보플라스민시간-	3,290	1,000	1	3,290	658	2,632	0	0	
20241219	1	D100300H	PT 프로트롬빈시간- 응고기능기본검	2,040	1,000	1	2,040	408	1,632	0	0	
20241219	1	D186000H	AST[SGOT]	1,930	1,000	1	1,930	386	1,544	0	0	
20241219	1	D185000H	ALT [SGPT]	1,890	1,000	1	1,890	378	1,512	0	0	
20241219	1	D187000H	ALP 알칼리포스파타제	1,520	1,000	1	1,520	304	1,216	0	0	
20241219	1	D184000H	Total protein 총단백질량	1,370	1,000	1	1,370	274	1,096	0	0	
20241219	1	D188000H	Albumin알부민	1,610	1,000	1	1,610	322	1,288	0	0	
20241219	1	D011300H	CRP C-반응성단백(정량) [정밀면역	7,170	1,000	1	7,170	1,434	5,736	0	0	
20241219	1	D261100H	Total Cholesterol	1,600	1,000	1	1,600	320	1,280	0	0	
20241219	1	D261300H	HDL-cholesterol	6,480	1,000	1	6,480	1,296	5,184	0	0	
20241219	1	D226300H	TG (Triglyceride)	3,820	1,000	1	3,820	764	3,056	0	0	
20241219	1	D302100H	BST 당검사(발정량)	1,030	1,000	1	1,030	206	824	0	0	
20241219	1	D302200H	Glucose-FBS 당검사(정량)	1,350	1,000	1	1,350	270	1,080	0	0	
20241219	1	D183000H	T-Bilirubin 빌리루빈정량(총빌리루	1,290	1,000	1	1,290	258	1,032	0	0	
20241219	1	D230000H	BUN 요소질소 [NPN포함]	1,550	1,000	1	1,550	310	1,240	0	0	
20241219	1	D228000H	GFR [의뢰] [화학반응-장비측정]	1,710	1,100	1	1,881	376	1,505	0	0	
20241219	1	D228000H	Creatinine 크레아티닌	1,700	1,000	1	1,700	340	1,360	0	0	

항목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액			비급여 (단위:원)
									일부분인부담		전액본인부담	
									본인부담금	공단부담금		
영상진단 및 영상처리료	20241219	1	D231000H	Uric acid 요산[화학반응-정비측정]	2,200	1.000	1	2,200	440	1,760	0	0
	20241219	1	D280002H	Na (Sodium) 전해질_소듐 [화학	1,680	1.000	1	1,680	336	1,344	0	0
	20241219	1	D280006H	K (Potassium) 전해질(포타슘)[화학반	1,680	1.000	1	1,680	336	1,344	0	0
	20241219	1	D280003H	Cl (Chloride) 전해질 염소[화학반응-	1,680	1.000	1	1,680	336	1,344	0	0
	20241219	1	D691100H	매독반응검사(VDRL,RPR,ART)	1,590	1.000	1	1,590	318	1,272	0	0
	20241219	1	D720100H	HIV항체(일반)	3,680	1.000	1	3,680	736	2,944	0	0
	20241219	1	D700100H	HBS Ag B형간염표면항원(일반)	2,740	1.000	1	2,740	548	2,192	0	0
	20241219	1	D700200H	HBS Ab B형간염표면항체(일반)	3,590	1.000	1	3,590	718	2,872	0	0
	20241219	1	D490215H	기타 비타민(중 비타민D)	10,850	1.000	1	10,850	2,170	8,680	0	0
	20241219	1	E6541	(검사실) 심전도검사-심전도기록및판	8,460	1.000	1	8,883	1,776	7,107	0	0
	20241219	1	F6181	뇌유발전위검사-상지 체성감각유발전	44,290	1.000	1	46,505	9,301	37,204	0	0
	20241219	1	F6182	뇌유발전위검사-하지 체성감각유발전	44,290	1.000	1	46,505	9,301	37,204	0	0
	20241219	1	G2101	Chest - PA	7,050	1.000	1	7,050	1,410	5,640	0	0
	20241219	1	G2501	KUB - AP	4,550	1.000	1	4,550	910	3,640	0	0
20241219	1	G3301	Shoulder - AP(Right)	5,750	1.000	1	5,750	1,150	4,600	0	0	
20241219	1	G3301	Shoulder - AP(Left)	5,750	1.000	1	5,750	1,150	4,600	0	0	
20241219	1	G4302	T-Spine - AP, Lat	8,240	1.000	1	8,240	1,648	6,592	0	0	
20241219	1	G4602	L-Spine - AP, Lat	8,240	1.000	1	8,240	1,648	6,592	0	0	

From: 린병원

To: 905051814948

26/03/2025 09:30

#119 P.009/020

항목	일자	금여 구분	코드	명칭	금여	횟수	일수	총액	금여			비금여 (단위: 원)			
									일반보편부담		전액보편부담				
									본인부담금	공동부담금					
계									4,830,708	1,029,658	3,801,050	0	0		
물수처리 조정금여									-18	2	-20	0	0		
합계									4,830,690	1,029,660	3,801,030	0	0		
신청인 정영선 (환자의 관계 : 본인) 의 요청에 따라 진료비 계산서 · 영수증 세부산정내역을 발급합니다. 2025년 03월 25일															
요양기관 명칭		31209874. 린병원										대표자		김일수	
일반사항 안내															
1. 진료비 계산서 영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역 등이 확인 되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다. 다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 환자 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 법정대리인에겐 발급이 가능합니다. 2. 비교원은 세부산정내역을 발부하는 영수증번호 등 요양기관이 필요한 경우 추가 기재하는 공간으로 활용할 수 있습니다. 3. 동 서식에 명시된 항목은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제7조제3항에 따라 필수 기재되어야 합니다.															

진료비 세부산정내역

급여구분(1: 보험 2,4,8: 100/100 3,5,9: 비급여 6: 본인부담(50/100) 7: 본인부담(80/100)) (단위: 원)												
환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		비고		
00012276		정영선		2025-01-01 ~ 2025-01-31		512		C00.건강보험				
항목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여		전액본인부담	비급여
									일부분인부담	중단부담금		
진료료 임원료	20250116	1	1A830	통합재활기능평가료- 중추신경계	75,640	1,000	1	75,640	15,128	60,512	0	0
	20250101	9	(111)	보호자식	5,000	3,000	1	15,000	0	0	0	15,000
	20250102	9	(111)	보호자식	5,000	2,000	14	140,000	0	0	0	140,000
	20250109	9	(111)	보호자식	5,000	1,000	2	10,000	0	0	0	10,000
	20250120	9	(111)	보호자식	5,000	1,000	1	5,000	0	0	0	5,000
	20250101	1	A8313	병원, 치과병원 3등급간호관리료적용	82,680	1,000	19	1,570,920	314,184	1,256,736	0	0
	20250101	1	AC331	임원환자 안전관리료-병원, 정신병원	3,450	1,000	19	65,550	13,110	52,440	0	0
	20250120	1	AC331	임원환자 안전관리료-병원, 정신병원	3,450	1,000	12	41,400	8,280	33,120	0	0
	20250101	1	A1030	야간간호료-병원, 치과병원, 한방병	4,380	1,000	19	83,220	16,644	66,576	0	0
	20250120	1	A0340	[4인실] 병원 입원관리료	74,220	1,000	12	890,640	178,128	712,512	0	0
	20250120	1	AV32X	병원야간전담재활지원인력1:10	10,180	1,000	12	122,160	24,432	97,728	0	0
	20250120	1	AV373	병원야간호사1:16간호조무사1:30재활지	79,630	1,000	12	955,560	191,112	764,448	0	0
	20250120	1	AV37V	병원야간전담간호사1:16	12,070	1,000	12	144,840	28,968	115,872	0	0
	20250120	1	AV3CZ	병원병동자활인력당원자수10명초과14	6,170	1,000	12	74,040	14,808	59,232	0	0
	20250103	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	5,030	3,000	14	211,260	105,630	105,630	0	0
	20250104	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	5,030	2,000	4	40,240	20,120	20,120	0	0
	20250120	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	5,030	3,000	9	135,810	67,905	67,905	0	0
	20250124	1	Y2300	일반식(1식당)-병원,요양병원,치과병	5,030	2,000	3	30,180	15,090	15,090	0	0
	20250101	1	Z0010	일반식가산-영양사(1식당)	640	3,000	14	26,880	13,440	13,440	0	0
	20250103	1	Z0010	일반식가산-영양사(1식당)	640	1,000	1	640	320	320	0	0
	20250104	1	Z0010	일반식가산-영양사(1식당)	640	2,000	4	5,120	2,560	2,560	0	0

항목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액			비급여 (단위:원)
									일부본인부담		전액본인부담	
									본인부담금	공단부담금		
투약료	20250120	1	Z0010	일반식가산-영양제(1식당)	640	3,000	9	17,280	8,640	8,640	0	0
	20250124	1	Z0010	일반식가산-영양제(1식당)	640	2,000	3	3,840	1,920	1,920	0	0
	20250101	1	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	590	3,000	14	24,780	12,390	12,390	0	0
	20250103	1	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	590	1,000	1	590	295	295	0	0
	20250104	1	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	590	2,000	4	4,720	2,360	2,360	0	0
	20250120	1	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	590	3,000	9	15,930	7,965	7,965	0	0
	20250124	1	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	590	2,000	3	3,540	1,770	1,770	0	0
	20250113	1	652903340	암로디핀배설산염정	367	1,000	7	2,569	511	2,058	0	0
	20250120	1	652903340	암로디핀배설산염정	367	1,000	12	4,404	876	3,528	0	0
	20250113	1	670500540	아스트렉스겔슬100mg(Aspirin)	77	1,000	7	539	105	434	0	0
	20250120	1	670500540	아스트렉스겔슬100mg(Aspirin)	77	1,000	12	924	180	744	0	0
	20250113	1	643300670	리피로우정 40mg	1,230	1,000	7	8,610	1,772	6,888	0	0
	20250120	1	643300670	리피로우정 40mg	1,230	1,000	12	14,760	2,952	11,808	0	0
	20250124	1	654004440	세터졸정100mg(일로스탁)	415	1,000	1	415	83	332	0	0
	20250125	1	654004440	세터졸정100mg(일로스탁)	415	2,000	7	5,810	1,162	4,648	0	0
	20250113	1	641905450	카나브정 60mg	642	1,000	7	4,494	896	3,598	0	0
	20250120	1	641905450	카나브정 60mg	642	1,000	12	7,704	1,536	6,168	0	0
	20250104	1	645405030	*진코신정 80mg	185	2,000	16	5,920	1,184	4,736	0	0
	20250120	1	645405030	*진코신정 80mg	185	2,000	12	4,440	888	3,552	0	0
여학요법료	20250104	1	J2000	입원환자 조적·복약지도료(1일)	1,720	1,000	16	28,896	5,776	23,120	0	0
	20250120	1	J2000	입원환자 조적·복약지도료(1일)	1,720	1,000	12	21,672	4,332	17,340	0	0
	20250113	1	640007270	케이컬정 50mg	1,300	1,000	7	9,100	1,820	7,280	0	0
	20250120	1	640007270	케이컬정 50mg	1,300	1,000	12	15,600	3,120	12,480	0	0
	20250102	1	IA802	[C2] 제할제로로 II	7,430	4,000	15	468,090	93,615	374,475	0	0
	20250103	1	IA802	[C2] 제할제로로 II	7,430	2,000	3	46,809	9,360	37,449	0	0
	20250120	1	IA802	[C2] 제할제로로 II	7,430	4,000	8	249,648	49,928	199,720	0	0
	20250123	1	IA802	[C2] 제할제로로 II	7,430	6,000	1	46,809	9,361	37,448	0	0
	20250124	1	IA802	[C2] 제할제로로 II	7,430	2,000	1	15,603	3,120	12,483	0	0
	20250125	1	IA802	[C2] 제할제로로 II	7,430	3,000	1	23,405	4,681	18,724	0	0

항목	일자	금액 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액			비금액 (단위:원)
									일부본인부담		전액본인부담	
									본인부담금	공동부담금		
검사료	20250102	1	IA803	[C3] 제활치료로 III	17,570	12,000	10	2,213,820	442,760	1,771,060	0	0
	20250103	1	IA803	[C3] 제활치료로 III	17,570	2,000	5	184,485	36,895	147,590	0	0
	20250109	1	IA803	[C3] 제활치료로 III	17,570	4,000	2	147,588	29,516	118,072	0	0
	20250120	1	IA803	[C3] 제활치료로 III	17,570	12,000	5	1,106,910	221,380	885,530	0	0
	20250123	1	IA803	[C3] 제활치료로 III	17,570	10,000	1	184,485	36,897	147,588	0	0
	20250124	1	IA803	[C3] 제활치료로 III	17,570	6,000	1	110,691	22,138	88,553	0	0
	20250125	1	IA803	[C3] 제활치료로 III	17,570	2,000	4	147,588	29,516	118,072	0	0
	20250102	1	IM113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수작업치료	14,300	4,000	10	0	0	0	0	0
	20250103	1	IM113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수작업치료	14,300	2,000	4	0	0	0	0	0
	20250120	1	IM113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수작업치료	14,300	4,000	5	0	0	0	0	0
	20250123	1	IM113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수작업치료	14,300	2,000	4	0	0	0	0	0
	20250102	1	IM114001	[C3] ADL (1:1, 15분) 일상생활동작	14,290	2,000	12	0	0	0	0	0
	20250120	1	IM114001	[C3] ADL (1:1, 15분) 일상생활동작	14,290	2,000	7	0	0	0	0	0
	20250102	1	IM151	[C2] FES (15분)	17,570	2,000	15	0	0	0	0	0
	20250120	1	IM151	[C2] FES (15분)	17,570	2,000	8	0	0	0	0	0
	20250125	1	IM151	[C2] FES (15분)	17,570	1,000	1	0	0	0	0	0
	20250102	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	6,000	10	0	0	0	0	0
	20250104	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	2,000	3	0	0	0	0	0
	20250120	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	6,000	6	0	0	0	0	0
	20250124	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	4,000	1	0	0	0	0	0
20250126	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	2,000	1	0	0	0	0	0	
20250102	1	IM302	[C2] Gait (15분)	16,770	2,000	18	0	0	0	0	0	
20250120	1	IM302	[C2] Gait (15분)	16,770	2,000	9	0	0	0	0	0	
20250123	1	IM302	[C2] Gait (15분)	16,770	4,000	2	0	0	0	0	0	
20250116	1	EX773	ROM 관절가동범위검사	22,370	1,000	1	23,489	4,697	18,792	0	0	
20250116	1	EX780	HFT 수직기능검사	21,910	1,000	1	23,006	4,601	18,405	0	0	
20250117	1	F6101	신경학적검사-일반검사	27,740	1,000	1	29,127	5,825	23,302	0	0	
20250116	1	F6221	치매척도검사[GDS]	23,390	1,000	1	24,560	4,912	19,648	0	0	
기타(전원서 등)	20250108	9	(Q1013)	진로기록서본 (1-5매)	1,000	1,000	1	1,000	0	0	1,000	

진료비 세부산정내역

급여구분(1:보형 | 2,4,8: 100/100 | 3,5,9: 비급여 | 6: 본인부담(50/100) | 7: 본인부담(80/100))

(단위:원)

환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		비고		
00012276		정영선		2025-02-01 ~ 2025-02-28		712		C00.건강보험				
항목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액		비금액	
									일부본인부담	전액본인부담		
진료료 원료료	20250217	1	JA830	통합재활기능평가료-중추신경계	75,640	1,000	1	75,640	15,128	60,512	0	0
	20250227	9	(111)	보조자식	5,000	1,000	1	5,000	0	0	0	5,000
	20250228	9	(111)	보조자식	5,000	2,000	1	10,000	0	0	0	10,000
	20250227	1	AB313	병원, 치과병원 3등급간호관리료착용	82,680	1,000	2	165,360	33,072	132,288	0	0
	20250201	1	AC331	입원환자 안전관리료-병원, 정신병원	3,450	1,000	26	89,700	17,940	71,760	0	0
	20250227	1	AC331	입원환자 안전관리료-병원, 정신병원	3,450	1,000	2	6,900	1,380	5,520	0	0
	20250227	1	AU030	야간간호료-병원, 치과병원, 한방병원	4,380	1,000	2	8,760	1,752	7,008	0	0
	20250201	1	AO340	[4인실] 병원 입원관리료	74,220	1,000	26	1,929,720	385,944	1,543,776	0	0
	20250201	1	AV32X	병원야간전담재활지원인력1:10	10,180	1,000	26	264,680	52,936	211,744	0	0
	20250201	1	AV373	병원간호사1:16간호조무사1:30재활지원	79,630	1,000	26	2,070,380	414,076	1,656,304	0	0
	20250201	1	AV37V	병원야간전담간호사1:16	12,070	1,000	26	313,820	62,764	251,056	0	0
	20250201	1	AV3CZ	병원병동지원인력당환자수10명초과14	6,170	1,000	26	160,420	32,084	128,336	0	0
	20250201	1	Y2300	일반석(1식당)-병원,요양병원,치과병원	5,030	3,000	26	392,340	196,170	196,170	0	0
	20250201	1	Z0010	일반석가산-영양사(1식당)	640	3,000	26	49,920	24,960	24,960	0	0
	부속료	20250227	1	Z0011	일반석가산-조리사(1식당)	590	3,000	26	3,840	1,920	1,920	0
20250201		1	Z0011	일반석가산-조리사(1식당)	590	3,000	26	46,020	23,010	23,010	0	0
20250227		1	Z0011	일반석가산-조리사(1식당)	590	3,000	2	3,540	1,770	1,770	0	0
20250212		1	653700520	아세트아미노펜 500mg	41	1,000	3	123	21	102	0	0
20250213		1	653700520	아세트아미노펜 500mg	41	3,000	5	615	110	505	0	0
20250217		1	669801170	뮤텐칼셀 200mg	64	3,000	10	1,920	380	1,540	0	0
20250227	1	669801170	뮤텐칼셀 200mg	64	3,000	2	384	76	308	0	0	

항목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	환수	일수	종액	급여			비급여 {단위:원}
									일부본인부담		전액본인부담	
									본인부담금	공단부담금		
20250201	1	652903340	암로디핀배설산염정	367	1,000	12	4,404	876	3,528	0	0	
20250227	1	652903340	암로디핀배설산염정	367	1,000	2	734	146	588	0	0	
20250201	1	670500540	아스피릭스칼슘100mg(Aspirin)	77	1,000	12	924	180	744	0	0	
20250227	1	670500540	아스피릭스칼슘100mg(Aspirin)	77	1,000	2	154	30	124	0	0	
20250201	1	643300670	리피로우정 40mg	1,230	1,000	12	14,760	2,952	11,808	0	0	
20250227	1	643300670	리피로우정 40mg	1,230	1,000	2	2,460	492	1,968	0	0	
20250217	1	645405040	타제온정10mg	126	2,000	1	252	50	202	0	0	
20250218	1	645405040	타제온정10mg	126	1,000	1	126	25	101	0	0	
20250201	1	654004440	세타콜정100mg{실로스타콜}	415	2,000	26	21,580	4,316	17,264	0	0	
20250227	1	654004440	세타콜정100mg{실로스타콜}	415	2,000	2	1,660	332	1,328	0	0	
20250207	2	652105440	케토롤렐플라스타{케토프로펜} 1매	211	7,000	2	2,954	0	2,954	0	0	
20250201	1	643503743	유리아크림 50g {우레아_200mg}	1,648	1,000	1	1,648	329	1,319	0	0	
20250212	1	693901360	세페리손정	98	1,000	1	98	19	79	0	0	
20250213	1	693901360	세페리손정	98	3,000	12	3,528	696	2,832	0	0	
20250201	1	641905450	카나브정 60mg	642	1,000	10	6,420	1,280	5,140	0	0	
20250201	1	645405030	*진코신정 80mg	185	2,000	26	9,620	1,924	7,696	0	0	
20250227	1	645405030	*진코신정 80mg	185	2,000	2	740	148	592	0	0	
20250218	1	642105020	소문도 정 5mg	16	2,000	3	96	18	78	0	0	
20250201	1	12000	임원환자 조제·복약지도료(1일	1,720	1,000	26	46,956	9,386	37,570	0	0	
20250227	1	12000	임원환자 조제·복약지도료(1일	1,720	1,000	2	3,612	722	2,890	0	0	
20250217	1	643900710	슈다펙드정 60mg	32	1,500	8	384	72	312	0	0	
20250225	1	643900710	슈다펙드정 60mg	32	2,000	2	128	24	104	0	0	
20250227	1	643900710	슈다펙드정 60mg	32	2,000	2	128	24	104	0	0	
20250218	1	670303712	코푸진시럽 (20mL/포)	200	3,000	9	5,400	1,080	4,320	0	0	
20250227	1	670303712	코푸진시럽 (20mL/포)	200	3,000	2	1,200	240	960	0	0	
20250201	1	640007270	케이립정 50mg	1,300	1,000	12	15,600	3,120	12,480	0	0	
20250227	1	640007270	케이립정 50mg	1,300	1,000	2	2,600	520	2,080	0	0	
20250220	1	644902220	5% D/S IL	1,495	1,000	3	4,485	897	3,588	0	0	
20250219	1	KK052	정맥내 점적주사-100mL-500mL [	3,220	1,000	1	3,381	676	2,705	0	0	

주제료

항목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	종액	금여			비금여 (단위:원)
									일부본인부담		전액본인부담	
									본인부담금	공단부담금		
여학요원료	20250220	1	KK052	정액내 정적주사-100ml-500ml I	3,220	2,000	1	6,762	1,352	5,410	0	0
	20250221	1	KK052	정액내 정적주사-100ml-500ml I	3,220	3,000	6	60,858	12,168	48,690	0	0
	20250219	1	KK053	정액내 정적주사-501ml-1000ml	3,920	1,000	4	16,464	3,292	13,172	0	0
	20250219	1	KK059	정액내유치침 24G	450	1,000	2	900	180	720	0	0
	20250219	1	678900701	중의연엑스주사액 100ml(ml/병)	1,065	1,000	1	1,065	213	852	0	0
	20250220	1	678900701	중의연엑스주사액 100ml(ml/병)	1,065	2,000	1	2,130	426	1,704	0	0
	20250221	1	678900701	중의연엑스주사액 100ml(ml/병)	1,065	3,000	6	19,170	3,834	15,336	0	0
	20250219	1	678900231	중의 연엑스주사액1000ml	1,458	1,000	1	1,458	291	1,167	0	0
	20250219	1	648506591	파세타주	1,377	1,000	1	1,377	275	1,102	0	0
	20250220	1	693900200	타미플루주	1,517	1,000	3	4,551	909	3,642	0	0
	20250220	1	645902890	타백탐주4.5g	6,923	2,000	1	13,846	2,769	11,077	0	0
	20250221	1	645902890	타백탐주4.5g	6,923	3,000	6	124,614	24,918	99,696	0	0
	20250201	1	IA802	[C2] 제활치로로 II	7,430	4,000	15	468,090	93,615	374,475	0	0
	20250207	1	IA802	[C2] 제활치로로 II	7,430	2,000	5	78,015	15,600	62,415	0	0
	20250227	1	IA802	[C2] 제활치로로 II	7,430	2,000	2	31,206	6,240	24,966	0	0
	20250201	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	2,000	8	295,176	59,032	236,144	0	0
	20250202	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	4,000	2	147,588	29,516	118,072	0	0
	20250203	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	12,000	8	1,771,056	354,208	1,416,848	0	0
	20250212	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	8,000	2	295,176	59,034	236,142	0	0
	20250213	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	10,000	1	184,485	36,897	147,588	0	0
	20250219	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	9,000	1	166,037	33,207	132,830	0	0
	20250221	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	6,000	1	110,691	22,138	88,553	0	0
	20250225	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	14,000	2	516,558	103,310	413,248	0	0
	20250227	1	IA803	[C3] 제활치로로 III	17,570	14,000	2	516,558	103,310	413,248	0	0
	20250202	1	IM113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수격암치료	14,300	2,000	6	0	0	0	0	0
	20250203	1	IM113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수격암치료	14,300	4,000	12	0	0	0	0	0
	20250225	1	IM113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수격암치료	14,300	6,000	2	0	0	0	0	0
	20250227	1	IM113001	[C3] SOT(1:1, 15분) 특수격암치료	14,300	6,000	2	0	0	0	0	0
	20250202	1	IM114001	[C3] ADL (1:1, 15분) 일상생활동작	14,290	2,000	14	0	0	0	0	0

항목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비급여 (단위:원)
									일부본인부담		전액본인부담	
									본인부담금	공단부담금		
검사료	20250227	1	IM114001	[C3] ADL (1:1, 15분) 일상생활동작	14,290	2,000	2	0	0	0	0	
	20250201	1	IM151	[C2] FES (15분)	17,570	2,000	16	0	0	0	0	
	20250201	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	2,000	6	0	0	0	0	
	20250203	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	6,000	11	0	0	0	0	
	20250212	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	4,000	2	0	0	0	0	
	20250219	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	3,000	1	0	0	0	0	
	20250227	1	IM302001	[C3] Gait (1:1, 15분) 재활기능치	16,770	6,000	2	0	0	0	0	
	20250201	1	IM302	[C2] Gait (15분)	16,770	2,000	19	0	0	0	0	
	20250227	1	IM302	[C2] Gait (15분)	16,770	2,000	2	0	0	0	0	
	20250217	1	EX773	ROM 관절가동범위검사	22,370	1,000	1	23,489	4,697	18,792	0	0
	20250217	1	EX780	HFT 수지기능검사	21,910	1,000	1	23,006	4,601	18,405	0	0
	20250218	1	F6101	신경회복검사-일반검사	27,740	1,000	1	29,127	5,825	23,302	0	0
	20250217	1	F6221	치매척도검사[QDS]	23,390	1,000	1	24,560	4,912	19,648	0	0
	20250220	1	D2253004	UA(10종까지) 요 일반검사[화학반응-	2,020	1,000	1	2,020	404	1,616	0	0
	20250220	1	D2202004	요검사검사-[결정민정-현미경]	1,170	1,000	1	1,170	234	936	0	0
	20250220	1	D0002054	Hb 혈액소 일반혈액검사(CBC)	1,070	1,000	2	2,140	428	1,712	0	0
	20250220	1	D0002044	Hct 헤마토크리트	1,070	1,000	2	2,140	428	1,712	0	0
	20250220	1	D0100024	ESR 적혈구침강속도	1,050	1,000	2	2,100	420	1,680	0	0
	20250220	1	D0002034	RBC 적혈구수 일반혈액검사(CBC)	1,070	1,000	2	2,140	428	1,712	0	0
	20250220	1	D0002014	WBC 백혈구수-(CBC)	1,070	1,000	2	2,140	428	1,712	0	0
	20250220	1	D0002074	Platelet 혈소판수-일반혈액검사(CB	1,070	1,000	2	2,140	428	1,712	0	0
	20250220	1	D0013004	백혈구백분율(혈액)-[혈구세포-장비	2,350	1,000	2	4,700	940	3,760	0	0
	20250220	1	D1860004	AST[SGOT]	1,960	1,000	2	3,920	784	3,136	0	0
	20250220	1	D1850004	ALT [SGPT]	1,910	1,000	2	3,820	764	3,056	0	0
	20250220	1	D1870004	ALP 알칼리포스파타제 [화학반응-장	1,540	1,000	1	1,540	308	1,232	0	0
	20250220	1	D5856004	Blood culture 여성물배양및동정검	23,750	1,100	1	26,125	5,225	20,900	0	0
	20250220	1	D5854004	Sputum culture 일반배양-배양, 동정	19,840	1,100	1	21,824	4,364	17,460	0	0
	20250220	1	D5854004	Urine culture 미생물배양및동정검사	19,840	1,100	1	21,824	4,364	17,460	0	0
	20250220	1	D1840004	Total protein 총단백정량[화학반응-	1,390	1,000	1	1,390	278	1,112	0	0

항목	일자	급여 구분	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여 (단위:원)
									일부본인부담		전액본인부담	
									본인부담금	공동부담금		
20250220	1	D188000H	Albumin알부민 [화학반응-광비축정]	1,630	1,000	1		1,630	326	1,304	0	0
20250220	1	D011300H	CRP C-반응성단백-(정량) [정밀면역	7,260	1,000	2		14,520	2,904	11,616	0	0
20250220	1	D163000H	T-Bilirubin 빌리루빈정량(총빌리루	1,310	1,000	1		1,310	262	1,048	0	0
20250220	1	D230000H	BUN 요소질소 [MPA포함]	1,570	1,000	2		3,140	628	2,512	0	0
20250220	1	D228000H	Creatinine 크레아티닌	1,720	1,000	2		3,440	688	2,752	0	0
20250220	1	D280002H	Na (Sodium) 전해질_소듐 [화학	1,700	1,000	2		3,400	680	2,720	0	0
20250220	1	D280006H	K (Potassium) 전해질(포타슘)[화학	1,700	1,000	2		3,400	680	2,720	0	0
20250220	1	D280003H	Cl (Chloride)전해질 염소[화학반응-	1,700	1,000	2		3,400	680	2,720	0	0
영상진단 및 방사선진료료	20250220	1	G2101	Onest - PA	7,140	1,000	1	7,140	1,428	5,712	0	0
	20250220	1	G2501	KUB - AP	4,600	1,000	1	4,600	920	3,680	0	0
계					10,866,420			2,327,347	8,521,119	2,954		15,000
금수처리 조정금액					-20			73	-89	-4		0
합계					10,866,400			2,327,420	8,521,030	2,950		15,000
진료비 계산서 정영선 (환자와의 관계 : 본인) 의 요청에 따라 진료비 계산서 - 영수증 세부산정내역을 발급합니다.												
2025년 03월 25일												
요양기관 명칭	31209874, 린병원							대표자 감인수				
일반사항 안내												
1. 진료비 계산서 영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역 등이 확인 되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다. 다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 환자 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 법정대리인에겐 발급이 가능합니다.												
2. 비교원은 세부산정내역을 발부하는 영수증번호 등 요양기관이 필요한 경우 추가 기재하는 공간으로 활용할 수 있습니다.												
3. 동 서식에 명시된 항목은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제7조제3항에 따라 필수 기재되어야 합니다.												

