



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

환자등록번호		환자 성명			진료기간		야간(공휴일)진료		
33337		하루은			2025-04-28~2025-05-01		[] 야간 [] 공휴일		
진료과목		질병군(DRG)번호			병실	환자구분	영수증번호(연월-일련번호)		
소아청소년과					302	직장조합	2505-00026		
항목		급여			비급여	금액산정내용			
		일부 본인부담		전액 본인부담		⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④) 1,380,620			
		본인부담금	공단부담금						
기본 항목	진찰료	0	16,580	0	0	⑦ 공단부담 총액 (②+⑤) 572,850			
	입원료	1인실	0	0	0				480,000
		2·3인실	0	0	0	0			
		4인실 이상	0	172,230	0	0			
	식대	27,270	27,270	0	0	⑧ 환자부담 총액 (①-⑤)+③+④ 807,770			
	투약 및 조제료	행위료	0	10,350	0				0
		약품비	0	18,538	0	0			
	주사료	행위료	0	49,800	0	0	⑨ 이미 납부한 금액 0		
		약품비	0	51,535	0	90,000			
	마취료	0	0	0	0	⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨) 807,700			
	처치 및 수술료		0	54,320	0				0
		검사료	0	149,073	0	205,000	⑪ 납부 한 금액 카드 807,700 현금영수증 0 현금 0 합계 807,700		
	영상진단료	0	18,800	0	0				
	방사선치료료	0	0	0	0				
	치료재료대	0	4,350	0	1,500				
	제할 및 물리치료료	0	0	0	0	납부하지 않은 금액(⑩-⑪) 0			
	정신요법료	0	0	0	0				
	전혈 및 혈액성분제제료	0	0	0	0	현금영수증 () 신분확인번호 현금영수증 승인번호			
선택 항목	CT 진단료	0	0	0	0				* 요양기관 임의활용공간
	MRI 진단료	0	0	0	0				
	PET 진단료	0	0	0	0				
	초음파진단료	0	0	0	0				
	보철·교정료	0	0	0	0				
	제증명수수료	0	0	0	4,000				
		0	0	0	0				
선별급여	0	0	0	0					
65세 이상 등 정액	0	0	0	0					
질병군 포괄수가	0	0	0	0					
기타	0	0	0	0					
합계	① 27,270	② 572,850	③ 0	④ 780,500					
상한액 초과금	⑤ 0	(약제차액 0)							
요양기관 종류	[V] 의원급·보건기관 [] 병원급 [] 종합병원 [] 상급종합병원								
사업자등록번호	613-92-09699			상호	고운아이소아청소년과의원		전화번호	055-741-0505	
사업장 소재지	경상남도 진주시 평거동 198-5 2층					대표자	진성수		
2025년 5월 1일									
항목별 설명						일반사항 안내			
1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 종별, 환자 자격, 선별급여(국민건강보험법 제41조의4에 따른 요양급여) 여부, 병실종류 등에 따라 달라질 수 있습니다. - 외래 본인부담률: 요양기관 종별에 따라 30% ~ 60%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0원 ~ 2,500원, 0% ~ 15%) 등 - 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 종별 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% 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. 3. 상한액 초과금: 「국민건강보험법 시행령」 별표 3 제1호에 따른 본인부담상한액의 최고 금액을 초과하는 본인부담금이 발생한 경우[단, 「의료법」 제3조제2항제3호라목에 따른 요양병원 「장애인복지법」 제58조제1항 제4호에 따른 장애인 의료재활시설로서 「의료법」 제3조의2의 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. 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 이송치료 등 포괄수가에서 제외되는 항목은 위 표의 기본항목 및 선택항목란에 합산하여 표기됩니다.						1. 이 계산서·영수증에 대한 세부 내용은 요양기관에 요구하여 제공 받을 수 있습니다. 2. 국민건강보험법 제48조 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비 급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎ 1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청하실 수 있습니다. 3. 계산서·영수증은 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증 공제신청(현금영수증 승인번호가 적힌 경우만 해당합니다)에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 '현금영수증(지출증빙)'은 공제신청에 사용할 수 없습니다. (현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지: http://현금영수증.kr)			
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 임신 및 보호출산 지원과 아동 보호에 관한 특별법」 제2조제3호에 따른 비 식별화된 가명을 부여받은 경우에는 환자의 성명 대신 가명을 기재할 수 있습니다.									

입 · 퇴원 확인서

연번: 525

환자번호	33337	주민등록번호	230509-3259574		연령	만11개월세
성명	하루온	성별	남	전화번호		
주소	경상남도 진주시 석갑로53번길 10 102-803 (평거동, 들말대경아파트)					
병명	상세불명의 폐렴			코드	J189	
발병일	년 월 일					
치료기간	입원	2025년 04월28일 부터 2025년 05월01일 까지 (4일 간)				
	통원	년 월 일 부터 년 월 일 까지 (간)				
비고						

위와 같이 ☒입원 하였음, ☐입원중임 을 확인함.

발행일 2025년 05월01일

의사성명 진성수 (인)

면허번호 제53934 호

주소 및 명칭 경상남도 진주시 평거동 198-5 2층 , 고운아이소아청소년과 의원

전화번호 055-741-0505 (FAX) 055-748-7878

의료기관의 장 진성수

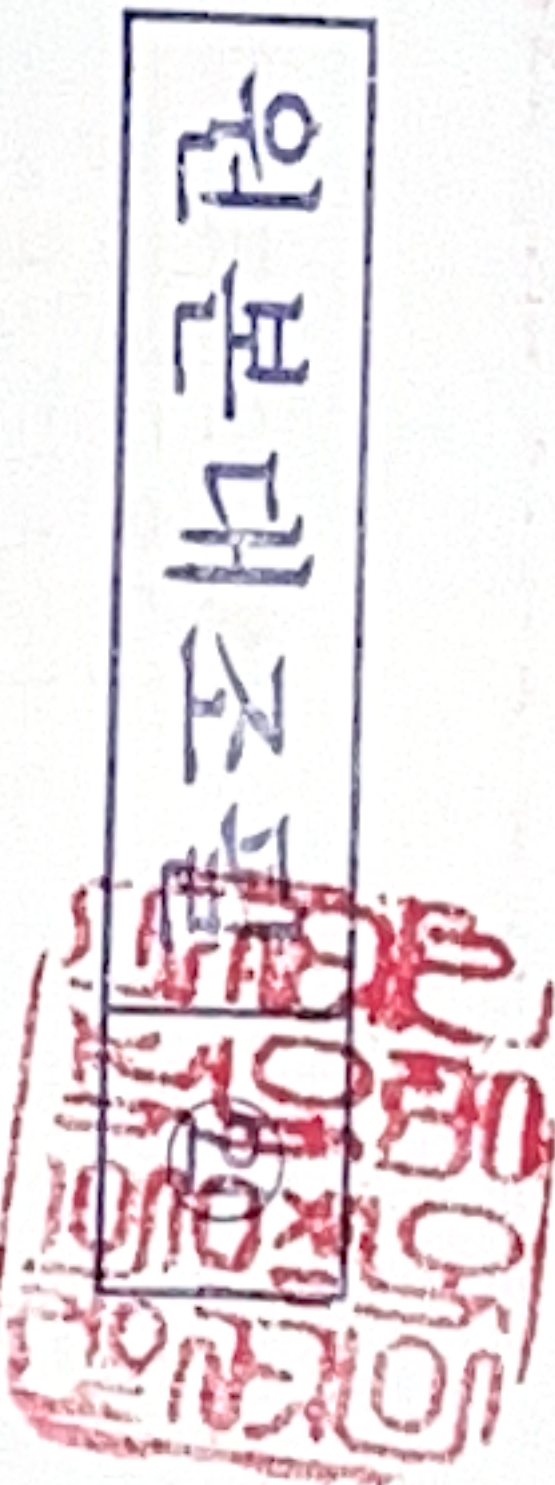


[입원처방 상세내역]

(입원기간 : 2025-04-28 ~ 2025-05-01)

입원일자 : 2025-04-28
차트번호 : 33337
수진자명 : 하루은

항목	코드	명칭	단가	투여량	일수	금액	비급여	정구
1) 진찰료	AA254600	재진진찰료-의원(1세이상~6세미만)	13,810	1	1	13,810	보험가	
	AL803	의원 외래환자 의약품관리료(3일/1회)	650	1	1	650	보험가	
	AL854	의원 입원환자 의약품관리료(4일/1회)	2,120	1	1	2,120	보험가	
	AB4A2004	의원, 치과의원, 보건의료원 의·치과 2등급간호관리료적용6인실이상입57,410 1인실사용료	160,000	3	1	480,000	일반가	비
	Y2400000	일반식(1식당)-의원, 치과의원, 보건의료원, 조산원	4,600	2	1	9,200	보험가	
	Y2400000	일반식(1식당)-의원, 치과의원, 보건의료원, 조산원	4,600	3	2	27,600	보험가	
	Y2400000	일반식(1식당)-의원, 치과의원, 보건의료원, 조산원	4,600	1	1	4,600	보험가	
	Z0010000	일반식가산-영양사(1식당)	640	2	1	1,280	보험가	
	Z0010000	일반식가산-영양사(1식당)	640	3	2	3,840	보험가	
	Z0010000	일반식가산-영양사(1식당)	640	1	1	640	보험가	
2) 입원료	Z0011000	일반식가산-조리사(1식당)	590	2	1	1,180	보험가	
	Z0011000	일반식가산-조리사(1식당)	590	3	2	3,540	보험가	
	Z0011000	일반식가산-조리사(1식당)	590	1	1	590	보험가	
	Z0030000	입원환자 식대-직영가산	230	2	1	460	보험가	
	Z0030000	입원환자 식대-직영가산	230	3	2	1,380	보험가	
	Z0030000	입원환자 식대-직영가산	230	1	1	230	보험가	
	640007001	루키오세림(cj)4mg	591	1	3	1,773	보험가	
	640007001	루키오세림(cj)4mg	591	1	3	1,773	보험가	
	642105020	소론도정(유한)	16	1.5	1	24	보험가	
	642105020	소론도정(유한)	16	1.5	3	72	보험가	
3) 투약및 처방전료	643501834	암브로콜시럽	15	9	3	405	보험가	
	643501834	암브로콜시럽	15	9	3	405	보험가	
	646802471	비오플250산	201	2	1	402	보험가	
	646802471	비오플250산	201	2	3	1,206	보험가	
	651600111	람노스과립(원내)	242	1	2	484	보험가	
	651600231	뮤데란과립200mg	89	1	3	267	보험가	
	651600231	뮤데란과립200mg	89	1	3	267	보험가	
	653403081	클리로신건조시럽(동국)125mg/5ml(내복)	85	8	3	2,040	보험가	



653403081	클리로신건조시럽(동국)125mg/5ml(내복)	85	8	3	2,040	보험가	비
670301364	코미시럽(내복)	13	9	3	351	보험가	
670301364	코미시럽(내복)	13	9	3	351	보험가	
J1030600	퇴원환자조제료-내복약(3일분/1회당)	550	1	1	550	보험가	
J2000	임원환자 조제 · 복약지도료(1일당)	1,970	1	1	1,970	보험가	
J2000004	임원환자 조제 · 복약지도료 [1일당](가루약 조제투약)	2,560	1	3	7,680	보험가	
644902691	중외생리식염주사액20ml	321	0.05	1	16	보험가	
644902691	중외생리식염주사액20ml	321	0.1	3	96	보험가	
646801361	폴미칸분무용현탁액	1,247	1	4	4,988	보험가	
665507950	틀로부테롤패취(유니온)0.5mg(외용)	263	1	3	789	보험가	
665507950	틀로부테롤패취(유니온)0.5mg(외용)	263	1	3	789	보험가	
J1600	퇴원환자조제료(내복약과동시투약)(1회당)	150	1	1	150	보험가	
648501651	세프악손주(신풍)500mg	3,878	2	3	23,268	보험가	
648501651	세프악손주(신풍)500mg	3,878	1	1	3,878	보험가	
649801361	암브록솔염산염주사(명문)	274	1	1	274	보험가	
658601851	프레디솔125mg주사	2,847	1	2	5,694	보험가	
683100393	덱사메타손(휴메덱스)포스페이타이나트륨주사	222	1	1	222	보험가	
KK054	수액제주임로틀통한주사()	1,640	1	6	9,840	보험가	
KK054	수액제주임로틀통한주사()	1,640	1	1	1,640	보험가	
KK054	아르믹스100ml	30,000	1	3	90,000	일반가	비
640001071	NS100 0.9%생리식염주사액(이노엔)	1,304	1	1	1,304	보험가	
640002310	1:2SD500ml(이노엔)	1,315	2	3	7,890	보험가	
640002310	1:2SD500ml(이노엔)	1,315	1	1	1,315	보험가	
KK052600	정맥내정적주사-100ml ~ 500ml [1병 또는 포장단위당]()	4,790	1	3	14,370	보험가	
KK052600	정맥내정적주사-100ml ~ 500ml [1병 또는 포장단위당]()	4,790	1	1	4,790	보험가	
KK052600	정맥내정적주사-100ml ~ 500ml [1병 또는 포장단위당]()	4,790	1	4	19,160	보험가	
KK059000	정맥내유치침	510	1	4	2,040	보험가	
M1003012	Regulator-7세까지	2,620	1	1	2,620	보험가	
M1019112	SPM FILTER [5μm]	3,030	1	1	3,030	보험가	
	지혈밴드	1,500	1	1	1,500	일반가	비
K4200013	NEBULIZER [전규격]	2,620	1	1	2,620	보험가	
K4201106	AEROSOL MASK [전규격]	1,730	1	1	1,730	보험가	
M0045B00	하기도증기흡입치료 [1일당]()	7,760	2	3	46,560	보험가	
M0045B00	하기도증기흡입치료 [1일당]()	7,760	1	1	7,760	보험가	
	MCH	0	1	1	0	일반가	비
	MCV	0	1	1	0	일반가	비
	MCHC	0	1	1	0	일반가	비
	신속항원검사	30,000	1	1	30,000	일반가	비

8) 처치 및 수술료

9) 검사료

4) 주사료

		인플루엔자간이검사-influenza A,B							
	D000201H	백혈구수(WBC)	30,000	1	1	30,000	일반가	비	
	D000203H	적혈구(RBC)	1,220	1	1	1,220	보통가		
	D000204H	헤마토크리트(Hct)	1,220	1	1	1,220	보통가		
	D000205H	혈색소(Hb)	1,220	1	1	1,220	보통가		
	D000207H	혈소판수(PLT)	1,220	1	1	1,220	보통가		
	D001300H	백혈구백분율(혈액)	2,690	1	1	2,690	보통가		
	D011300H	C-반응성단백 (정량 CRP)	8,310	1	1	8,310	보통가		
	D1830004Z	총빌리루빈[화학반응-장비측정]	1,320	1	1	1,320	보통가		
	D1840004Z	총단백[화학반응-장비측정]	1,400	1	1	1,400	보통가		
	D1850004Z	ALT (SGPT) [화학반응-장비측정]	1,920	1	1	1,920	보통가		
	D1860004Z	AST (SGOT) [화학반응-장비측정]	1,970	1	1	1,970	보통가		
	D220101H	요침사검사-[관찰판정-육안 · 장비측정]-유세포분석법	1,510	1	1	1,510	보통가		
	D225200H	요 일반검사7종까지	1,370	1	1	1,370	보통가		
	D2280004Z	크레아티닌(Creatinine)	1,730	1	1	1,730	보통가		
	D2300004Z	요소질소[NPN포함]	1,580	1	1	1,580	보통가		
	D280002H	전해질 (Na)	1,940	1	1	1,940	보통가		
	D280003H	전해질 (Cl)	1,940	1	1	1,940	보통가		
	D280006H	전해질 (K)	1,940	1	1	1,940	보통가		
	D3022004Z	당검사 [정량]	1,370	1	1	1,370	보통가		
	D4902020	기타 비타민 [D2] [D3]	15,000	1	1	15,000	일반가	비	
	D587409DZ	Mycoplasma IgM	16,280	1	1	16,280	보통가		
	D680104DZ	페렴 원인균(진단검사의학과전문의 등 판독)	75,360	1	1	75,360	보통가		
	D680206C	호흡기바이러스 PCR 검사	130,000	1	1	130,000	일반가	비	
	E7230	경피적혈액산소포화도측정 [1일당]	10,050	1	1	10,050	보통가		
10) 방사선 진단및 치료료	G2101600	흉부1매(소아)	9,400	1	2	18,800	보통가		
12) 산재 기타		제증명발급비용	1,000	4	1	4,000	일반가	비	

Nursing Record

차트번호: 33337, 하루온

입원일: 2025-04-28

진료시간: 2025-04-28 09:45:47

담당의: 진성수

작성시각 및 작성자: 11:00 (김은진)

Admitted to ward to via OPD
imp: 후두염, 폐렴
BT: 36.9
IV fluid started.
AST 신포 트리악손 (negative) 500mg IVS
병동 OT&PO med given

작성시각 및 작성자: 14:00 (이진영)

섭취량 보통임
컹컹가래기침있음
콧물, 코막힘있음
소변잘봄
대변안봄
보호자 조모 상주중

작성시각 및 작성자: 20:20 (박시영)

컹컹기침, 가래 있음
콧물, 코막힘 있음
식사량 적음
소변 잘 봄
정상변 1회 봄

원본대조필

입원일: 2025-04-28

진료시간: 2025-04-29 09:47:48

담당의: 진성수

작성시각 및 작성자: 05:52 (김경희)

밤동안 특이호소 없이 잘잠

작성시각 및 작성자: 12:32 (이진영)

섭취량 적음
컹컹가래기침있음
콧물, 코막힘 호전보임
소변잘봄
무른변 1회봄
보호자 조모 상주중

작성시각 및 작성자: 19:42 (홍지혜)

식이량 양호함
컹컹기침가래 몰아서함
콧물 코막힘 나아짐
소변잘봄
무른변봄

입원일: 2025-04-28

진료시간: 2025-04-30 09:48:10

담당의: 진성수

작성시각 및 작성자: 06:46 (김은진)

컹컹기침, 가래 약간 있음
콧물, 코막힘 없음
소변 잘 봄
대변 안 봄

Nursing Record

차트번호: 33337, 하루온

작성시각 및 작성자 : 14:03 (김경희)

섭취량 보통임
컹컹가래기침있음
소변잘봄
대변안봄
보호자 조모 상주중

작성시각 및 작성자 : 20:45 (박시영)

컹컹기침, 가래 있음
콧물, 코막힘 있음
식사량 보통임
소변 잘 봄
정상변 2회

입원일: 2025-04-28

진료시간: 2025-05-01 09:48:30

담당의: 진성수

작성시각 및 작성자 : 06:00 (홍지혜)

특이증상 없이 잘 잤음

작성시각 및 작성자 : 08:00 (이진영)

섭취량 보통임
컹컹가래기침 호전보임
조모 보호자 상주중