

입원 확인서

등록번호	14510054	입원번호	2025-00224
성명	이순재	생년월일	1963년 03월 05일
주민등록번호	630305-2*****	성별	F
병명	관절통, 손관절통, 발의 기타 관절 M2554 M2557		
확인사항	상기 환자는 상기 병명으로 본원 (관절센터1)에서 (2025년 12월 19일 ~ 2025년 12월 20일) (2 일간) 입원가로 받았기에 이를 확인함.		
비고			

상기 내용과 같이 확인함

발행일: 2025년 12월 20일

병원주소: 충청북도 제천시 의림대로 284제천성지병원

병원명: 제천성지병원

전화 및 팩스: TEL. 043-640-3800 FAX. 043-640-3825



제천성지병원

[1/1]

재진/경과 기록

환자성명:이순재
등록번호:14510054
성별/나이:F/ 62

2025.12.19 09:52

외

정찬중/OS1

Rt. 2nd toe pain

Rt. big toe deformity

Rt. hand pain

Rec)

1. adm

2. Rt. hand MRI

2025.12.19 10:49

입

HD : 1

정찬중/OS1

< Admission order >

check v/s q 8hrs

bed rest

tolerable diet

fluid - 플라주오피주 500ml i.v.s

fluid에 메박신 2@ mix i.v

fluid에 트라우밀 2@ mix i.v

injection (PRN) - 디크놀 1@ # 1 i.m

injection (PRN) - 트론돈 1@ # 1 i.m

po - 인클로페낙 2T #2

po - 아시카 투엑스정 2T #2

po - 안티리제 2T #2

2025.12.20 10:52

입

HD : 2

정찬중/OS1

1. discharge

2. OPD f/u : 시간표

3. discharge po

repeat for 10 days

4. 기타 필요한 약 챙겨 주세요

제천성지병원

[1/1]

출력자 : 이명중(000249) 출력일시 : 2025-12-20 11:04

해당 사본은 원본과 다름에 유의합니다



간호기록지

환자성명: 이순재
등록번호: 14510054
성별/나이: F/ 62

2025.12.19 10:20 (입) 권보아/3W

Admitted via OPD by walking.
C.C: Rt hand pain
P.I.: 25'5월 길건다가 부딪혀 통증있었고 7월부터 증상심해져 내원
P.H.X: DM, 고지혈증(6년전, 박철민내과)
양쪽 무지외반증수술(10년전, 인천힘찬병원)
Rt ankle OP(오래전, 본원)
allergy: 항생제및 기타알러지 없음
V/S: 130/80-77-20-36.4(99%)
병동 orientation done.
입원시 병실생활 안내하며(구중품관리, 적출물 관리, 콜벨사용등) side rail 올려드림.

2025.12.19 15:00 (입) 이준희/3W

환자 MRI 찍으로 영상의학과 내려가 병실 부재중임.

2025.12.19 17:40 (입) 이준희/3W

보호자 나와 환자 영양제 맞기 원함.
비급여 동의서 받고 처치함.

2025.12.19 21:57 (입) 엄다영/3W

RN.rounding
sleeping now.
낙상예방 위해 침상바퀴 고정
및 side rail 올림 확인함

2025.12.20 09:00 (입) 김지원/3W

주치의 회진함.
외래에서 MRI 설명 해주겠다고 함.
금일 설명 듣고 퇴원 원함 보고함.

2025.12.20 10:30 (입) 김지원/3W

외래에서 MR 설명 듣고 음
금일 퇴원 하기로 함.

<discharge order taken>
레바셋, 인터라제, 아시카투엑스/2T#2 X 10 d's

퇴원약 복용 & 시간표 제공 설명함.

계천성지병원

[1/1]

출력자 : 이명중(000249) 출력일시 : 2025-12-20 13:24
해당 사본은 원본과 다를 수 있습니다.



진료비 세부산정내역

환자등록번호	환자성명	진료과	진료기간		병실		환자구분	비고(의사명/면허번호)			DRG번호
14510054	이순재	관절센터1	2025.12.19 ~ 2025.12.20		0301		보험	정찬종/71252			
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비급여
								일부분인부담		전액	
								본인부담금	공단부담금		
진찰료	2025.12.19 ~ 12.19	AA255	진찰료(재진 병원)	12,440	1	1	12,440	2,488	9,952	0	0
입원료	2025.12.19 ~ 12.19	AB3J2	병원 내 의·치과 2등급간호 4인실	90,950	1	1	90,950	18,190	72,760	0	0
	2025.12.19 ~ 12.20	AI030	야간간호료·병원, 치과병원, 한방병원 내 의·치과	4,380	1	2	8,760	1,752	7,008	0	0
검사의학	2025.12.19 ~ 12.19	CZ242	아밀로이드 A	85,000	1	1	85,000	0	0	0	85,000
	2025.12.19 ~ 12.19	D000201J	백혈구수	1,060	1	1	1,060	212	848	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D000203J	적혈구수	1,060	1	1	1,060	212	848	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D000204J	헤마토크리트	1,060	1	1	1,060	212	848	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D000205J	혈색소(광전비색)	1,060	1	1	1,060	212	848	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D000207J	혈소판수	1,060	1	1	1,060	212	848	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D001300J	백혈구백분율(혈액)	2,330	1	1	2,330	466	1,864	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D010002J	적혈구침강속도(Westergren Wintrobe Tube 등을 이용한 육안검사법)	1,040	1	1	1,040	208	832	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D011300J	C반응성단백(정량)	7,190	1	1	7,190	1,438	5,752	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D183000J	빌리루빈정량(총빌리루빈)	1,300	1	1	1,300	260	1,040	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D184000J	총단백정량	1,380	1	1	1,380	276	1,104	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D185000J	ALT[SGPT]	1,890	1	1	1,890	378	1,512	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D186000J	AST[SGOT]	1,940	1	1	1,940	388	1,552	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D188000J	알부민	1,610	1	1	1,610	322	1,288	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D220200J	요침사현미경검사	1,160	1	1	1,160	232	928	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D225200J	요일반검사7종까지	1,180	1	1	1,180	236	944	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D228000J	크레아티닌	1,710	1	1	1,710	342	1,368	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D230000J	요소질소[NPN포함]	1,560	1	1	1,560	312	1,248	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D231000J	요산	2,200	1	1	2,200	440	1,760	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D280002J	전해질(소디움)Na	1,680	1	1	1,680	336	1,344	0	0

환자등록번호	환자성명	진료과	진료기간		병실		환자구분	비고(의사명/면허번호)			DRG번호
14510054	이순재	관절센터1	2025.12.19 ~ 2025.12.20		0301		보험	정찬중/71252			
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비급여
								일부분인부담		전액	
								본인부담금	공단부담금		
검사의학	2025.12.19 ~ 12.19	D280003J	전해질(염소)CI	1,680	1	1	1,680	336	1,344	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D280006J	전해질(포타슘)K	1,680	1	1	1,680	336	1,344	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D302100J	당검사(반정량)	1,030	3	1	3,090	618	2,472	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D302200J	당검사(정량)	1,350	1	1	1,350	270	1,080	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D691100J	매독반응검사(VDRLRPRART)	1,590	1	1	1,590	318	1,272	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D701500J	B형간염표면항원(정밀)HBs Ag	12,550	1	1	12,550	2,510	10,040	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D701800J	B형간염표면항체(정밀)HBs Ab	13,370	1	1	13,370	2,674	10,696	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	D781300J	RAfactor(정량)	8,980	1	1	8,980	1,796	7,184	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	D302100J	당검사(반정량)	1,030	1	1	1,030	206	824	0	0
특수검사료	2025.12.19 ~ 12.19	E6541	심전도검사심전도기록및판독[표준12 유도]	8,988	1	1	8,988	1,798	7,190	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	E7230	경피적혈액산소포화도측정[1일당]	9,219	1	1	9,219	1,844	7,375	0	0
진단방사선료	2025.12.19 ~ 12.19	G2101006	흉부1매	7,850	1	1	7,850	1,570	6,280	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	G7504006	족골4매	11,140	1	1	11,140	2,228	8,912	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	GB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)병원	830	1	1	830	166	664	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	GB034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)병원	2,080	1	1	2,080	416	1,664	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)병원	0	1	1	0	0	0	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	PDZ110004	방사선 동 영상진단 CD 복사수수료(개당)병원	10,000	1	1	10,000	0	0	0	10,000
MRI	2025.12.19 ~ 12.19	HE122	자기공명영상진단근골격계(관절외상지)	0	1	1	0	0	0	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	RM33RV	MRI-Rt Hand	480,000	1	1	480,000	0	0	0	480,000
식대	2025.12.19 ~ 12.19	Y2300	기본식사-일반식(1식당)-병원,정신병원,요양병원,치과병원,한방병원 -	5,030	2	1	10,060	5,030	5,030	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	Z0011	일반식 조리사 가산(1식당)	590	2	1	1,180	590	590	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	Z0030	직영 가산(1식당)	230	2	1	460	230	230	0	0

환자등록번호	환자성명	진료과	진료기간		병실		환자구분	비고(의사명/면허번호)			DRG번호
14510054	이순재	관절센터1	2025.12.19 ~ 2025.12.20		0301		보험	정찬중/71252			
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비급여
								일부본인부담		전액 본인부담금	
								본인부담금	공단부담금		
식대	2025.12.20 ~ 12.20	Y2300	기본식사-일반식(1식당)-병원,정신병원,요양병원,치과병원,한방병원 -	5,030	1	1	5,030	2,515	2,515	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	Z0011	일반식 조리사 가산(1식당)	590	1	1	590	295	295	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	Z0030	직영 가산(1식당)	230	1	1	230	115	115	0	0
기타	2025.12.20 ~ 12.20	PDZ090002	입.퇴원확인서	3,000	1	1	3,000	0	0	0	3,000
	2025.12.20 ~ 12.20	PDZ110101	chart copy(1~5매까지, 1매당 금액)	1,000	2	1	2,000	0	0	0	2,000
의약품관리료	2025.12.20 ~ 12.20	AL300	외래환자 의약품관리료[방문당]-병원급의·치과	70	1	1	70	14	56	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	AL752	입원환자의약품관리료(2일분)-병원	1,600	1	1	1,600	320	1,280	0	0
투약 행위료	2025.12.19 ~ 12.19	J2000	입원환자 조제,복약지도료(1일당)	1,806	1	1	1,806	361	1,445	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	J1100	퇴원환자조제료-내복약(10일분/1회)	787	1	1	787	157	630	0	0
투약료	2025.12.19 ~ 12.19	665001860	엔글로페낙정(경보)	160	2	1	320	64	256	0	0
	2025.12.19 ~ 12.20	654005180	아시카투엑스정(아주약품)	174	2	11	3,828	766	3,062	0	0
	2025.12.19 ~ 12.20	654801000	안티라제 정(한국비엠아이)	300	2	11	6,600	0	0	0	6,600
	2025.12.20 ~ 12.20	654005180	아시카투엑스정(아주약품)	174	1	1	174	35	139	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	654801000	안티라제 정(한국비엠아이)	300	1	1	300	0	0	0	300
	2025.12.20 ~ 12.20	656203580	레바셋정(바스킨바이오제약)	190	2	10	3,800	760	3,040	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	656203580	레바셋정(바스킨바이오제약)	190	1	1	190	38	152	0	0
주사료	2025.12.19 ~ 12.19	642105611	유한쓰리챔버폼스페리주 362ml(비급여)	110,000	1	1	110,000	0	0	0	110,000
	2025.12.19 ~ 12.19	645100663	대한 생리식염주사액 10ML	137	2	1	274	54	220	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	645104521	대한플라스콘주(500mL)	4,086	1	1	4,086	817	3,269	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	654000311	메박신주(아주약품)	700	1	1	700	140	560	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	654001721	트로돈주(아주)	256	2	1	512	102	410	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	645100663	대한 생리식염주사액 10ML	137	1	1	137	27	110	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	654001721	트로돈주(아주)	256	1	1	256	51	205	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	XKVO	Keep Vein Open	0	1	1	0	0	0	0	0

환자등록번호	환자성명	진료과	진료기간		병실		환자구분	비고(의사명/면허번호)			DRG번호
14510054	이순재	관절센터1	2025.12.19 ~ 2025.12.20		0301		보험	정찬중/71252			
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비급여
								일부본인부담		전액	
								본인부담금	공단부담금		
주사 행위료	2025.12.19 ~ 12.19	KK052	정맥내 점적주사(100 ~ 500ml)	3,381	1	1	3,381	676	2,705	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	KK054	수액제 주입로를 통한 주사	1,512	2	1	3,024	604	2,420	0	0
	2025.12.19 ~ 12.19	KK059	정맥내 유지침(자동발생)	450	1	1	450	90	360	0	0
	2025.12.20 ~ 12.20	KK054	수액제 주입로를 통한 주사	1,512	1	1	1,512	302	1,210	0	0
선별급여	2025.12.19 ~ 12.19	M1019011	[선별 80%]ECO IV FILTER LINE(인성매디칼)	3,030	1	1	3,030	2,424	606	0	0
계							975,434	62,787	215,747	0	696,900
끝수처리 조정금액							0	2	-2	0	0
합계							975,434	62,789	215,745	0	696,900

신청인 이순재(환자와의 관계 : 본인)의 요청에 따라
진료비 계산서 영수증 세부산정내역을 발급합니다.
2025년 12월 20일

요양기관명칭	재천성지병원(33201188)	대표자	안재홍
일반사항 안내			
1. 진료비 계산서·영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역 등이 확인되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다. 다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 법정대리인에겐 발급이 가능합니다.			
2. 비고란은 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.			



이명중

문화체육관광부 문화체육정책실



MEMO

※ 이 예약증을 진료 예약일시에 해당 진료과에 제출하세요.

	花 月 吾 臣
	月 昆 吾 臣
	月 后 吾 臣
	舍 恒 吾 臣
	品 臣 臣 豫
	李 周 周 臣

이 문에 5개의 자음이 들어 있다. 이 자음들을 한글로 적어라.

[illegible]

한자음표번호	한자성명	신분기간	아(가)(음성명)로표	이후제 2025.12.19부터 2025.12.20까지(2일)	□아간 □이간 음운운음	145-10054	신분과목	치병군(DRG)번호	범	치	환자구분	영수증번호	관내병원
				0301	기부	2			아				
공	영부료인원	영부료	영부료	영부료	영부료	영부료	영부료	영부료	영부료	영부료	영부료	영부료	영부료
975.434	(1)+(2)+(3)+(4)	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	⑪	⑫	⑬	⑭	⑮	⑯	⑰

[illegible]

1. 영수증에 대한 세부 내용은 영수증에 포함되어 있습니다.
2. 국민연금보험료제도는 1984년 또는 1985년 1월 1일 이전에 가입한 국민연금보험료제도에 따라 환자가 잔액 부담한 비용과 비납료로 부과된 비용의 차이액이(www.hnra.or.kr)에서 확인 가능합니다.
3. 국민연금수급권은 원하자는 끝은 수납한 수납직원에게 미리 문의하여 주시기 바랍니다.

JECHEON SUNGJI HOSPITAL 제천시성지병원
http://www.jcsjmed.co.kr
고객 상담 센터 : 043)640-3800
문의처 : 043)640-3821 FAX : 043)640-3825