

입원확인서

원부대조필 인



병록 번호 : 14-6104

연 번 호 : 2025-2518

주민등록번호 : 520816-2*****

환자의 성명	이숙희	성별	여	생년월일	1952년 08월 16일	연령	만73세
환자의 주소	경기도 화성시 향남읍 삼천병마로 281-15 (신성미소지움아파트) 106-301					전화	010-3748-6551
병명	상세불명의 위염(K297) 만성 소화(R53)					한국 질병 분류 번호	
☒ 임상적 ☐ 최종 진단						K297 R53	
진단일							
향후 치료 의견	상기 환자는 상하복부통증및 전신쇠약감, 어지러움증및 발한 등을 주소로 검사후 상기 진단하에 빠른 치유를 위해 치료목적으로 지방유제를 포함한 입원치료를 했음. 근육통 증상으로 비타민 B1, B12 결핍 추정되어 히드케이 정주함.						
입원 기간	2025년 09월 19일 부터 2025년 09월 29일 까지 11 일간						
비고				용도	보험회사		

위와 같이 입원 치료 하였음을 확인함.

발행일 : 2025년 09월 29일 월요일

의료기관 : 수원백병원

주소 및 명칭 : 경기 수원시 팔달구 팔달로2가 95

전화 및 팩스 : (Tel)031)252-2150 (Fax)031)255-5566

면허번호 제 27874 호

의사성명 : 백선홍



([]중간 [V]퇴원) 입원 진료비 계산서. 영수증



차트번호		수진자명		진료기간		야간(공휴일)진료	
14-6104		이숙희		25.09.19.부터 25.09.29.까지		☐ 야간 ☐ 공휴일	
진료과목		질병군(DRG)번호		병실	보험구분	영수증 번호(연월-일련번호)	
내과				311	국민공단	2025-09-04361	
항목	비율	급여		비급여		금액산정내역	
		일부 본인부담	전액 본인부담	선택 진료료	선택진료료 외	⑦ 진료비총액 (①+②+③+④+⑤)	2,680,590
진찰료		4,314	17,256			⑧환자부담 총액 (①-⑤)+③+④+⑤	1,425,580
입원료						⑨ 이미 납부한 금액	
1인실							
2·3인실		360,180	840,420				
4인실 이상							
식대		67,620	67,620		135,000	⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨)	1,425,500
투약 및						카드	1,425,500
조제로						현금영수증	
						현금	
주사로						합계	1,425,500
행위로		4,074	16,296				
약품비		5,852	23,410	14,144			
행위로		7,073	28,291				
약품비		4,732	18,930		645,900		
마취료							
처치 및 수술료							
검사료		58,982	235,847		110,000	납부하지 않은 금액(⑩-⑪)	
영상진단료		1,738	6,944			현금영수증 (m현금영수증)	
방사선진료료						신분확인번호	
치료재료대						현금승인번호	
재활및물리치료료							
정신요법료							
전혈 및 혈액성분제제료							
CT진단료							
MRI진단료							
PET진단료							
초음파진단료							
제증명료					3,000		
기타					3,000		
65세 이상 등 정책							
정책수가(요양병원)							
포괄수가진료비							
합계		514,540	1,255,010	14,140	898,900		

상한액 초과금⑧		선택진료 신청		☐ 유 ☒ 무
요양기관 종류	☐ 의원급 · 보건기관 ☒ 병원급	☐ 종합병원	☐ 상급종합병원	
사업자등록번호	135-82-05423	상호	수원대병원	전화번호 031)252-2150
사업장 소재지	경기 수원시 팔달구 팔달로2가 95	대표자	송영화	
2025년 09월 29일				

항목별 설명	일반사항 안내
1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 종별, 환자가 각각, 「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 ~ 2500원, 0% ~ 15%) 등 · 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0% ~ 10%) 등 · 식대: 50% (의료급여는 20%) CT·MRI·PET: 외래본인부담률(의료급여는 일반 본인부담률과 동일) 「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여(선택급여): 보건복지부장관이 고시한 항목별 본인부담률. ※ 상급종합병원 입원료: 2인실 50%, 3인실 40%, 4인실 30% / 치과병원용 제외된 병원용 의료기관 입원료: 2인실 40%, 3인실 30% 2. 전액 본인부담: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 5 또는 「의료급여법시행규칙」 별표 1의 2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료급여)에서 금액을 청구하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다. 3. 상한액 초과금: 본인부담액 상한제에 따라 같은 의료기관에서 연간 500만원(2015년부터는 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 3 제2호에 따라 산정한 본인부담액의 최고 금액, 환자가 내는 보험료 등에 따라 다를 수 있음) 이상 본인부담금이 발생한 경우 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다. ※ 전액 본인부담 및 「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여의 본인부담률 통용 본인부담상한액 산정 시 제외합니다. 4. "질병군 포괄수가"란 「국민건강보험법 시행령」 제21조3항제2호 및 「국민건강보험법」 요양급여의 기준에 관한 규칙, 제8조제3항에 따라 보건복지부장관이 고시한 질병군 입원진료에 대하여 해당 입원진료와 관련된 여러 의료행위를 하나의 행위료 정하여 요양급여비용을 결정할 것을 말합니다. 다만, 해당 질병군의 입원진료와 관련된 의료행위라도 비급여대상이나 이송치료료 등 포괄수가에서 제외되는 항목을 위 표의 기본 항목 및 선택항목(재활·정신·요양·치과·외과·기타)에 포함하지 않습니다.	1. 이 계산서·영수증에 대한 세부내용은 요양기관에 요구 하여 제공받을 수 있습니다. 2. 「국민건강보험법」 제43조의 2 또는 「의료급여법」 제11조의 3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원 (☎1644-2000, 홈페이지: www.hir.or.kr)에서 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 페이지: http://현금영수증.kr)

주(註): 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있습니다.

진료비 세부산정내역

원지등록번호		환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고	
14-6104		이숙희	250919~250929	311	국민공단		

행목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여		전액본인부담	비급여
								임부본인부담	공단부담금		
진찰료	250919	AA255	재진진찰료-외과병원 외양병원내외과	12,440	1.00	1	12,440	2,488	9,952	0	0
진찰료	250919~250929	AL010	마약류 관리료-임원환자 N	240	1.00	11	2,640	528	2,112	0	0
진찰료	250929	AL300	외래환자의약품관리료-병원	70	1.00	1	70	14	56	0	0
진찰료	250929	AL761	임원환자 의약품관리료-11일분(병원치과병원 외양병원)	6,420	1.00	1	6,420	1,284	5,136	0	0

[진찰료]

임원료	250919~250928	AB3N1	병원, 정신병원, 한방병원 내 의치과 1등급간호관리료	120,060	1.00	10	1,200,600	360,180	840,420	0	0
임원료	250929	Y2300001	일반식(밥)	4,600	1.00	1	4,600	2,300	2,300	0	0
임원료	250922~250926	Y2300001	일반식(밥)	4,600	2.00	2	18,400	9,200	9,200	0	0
임원료	250921~250928	Y2300001	일반식(밥)	4,600	3.00	6	82,800	41,400	41,400	0	0
임원료	250919	Y2300001	일반식(죽)	4,600	2.00	1	9,200	4,600	4,600	0	0
임원료	250920	Y2300001	일반식(죽)	4,600	3.00	1	13,800	6,900	6,900	0	0
임원료	250929		보호자식대	5,000	1.00	1	5,000	0	0	0	5,000
임원료	250919~250926		보호자식대	5,000	2.00	4	40,000	0	0	0	40,000
임원료	250920~250928		보호자식대	5,000	3.00	6	90,000	0	0	0	90,000
임원료	250929	Z0030	임원환자 식대-직영가산	230	1.00	1	230	115	115	0	0
임원료	250919~250926	Z0030	임원환자 식대-직영가산	230	2.00	3	1,380	690	690	0	0
임원료	250920~250928	Z0030	임원환자 식대-직영가산	230	3.00	7	4,830	2,415	2,415	0	0

[임원료]

투약 및 처방전료	250919~250929	078600010	자극보정20밀리그람(원)(20mg/1정)	911	1.00	16	14,576	2,915	11,661	0	0
투약 및 처방전료	250919~250929	651901780	졸민정0.25밀리그람(원)	119	1.00	9	1,071	214	857	0	0
투약 및 처방전료	250919~250921	641600030	가스모티정(원)5밀리그람	102	3.00	3	918	184	734	0	0
투약 및 처방전료	250920	073400460	자낙스정0.5밀리그람(알프라졸람)(0.5mg/1정)	164	0.50	1	82	16	66	0	0
투약 및 처방전료	250919~250929	643901650	포리부탄정(원)	81	3.00	16	3,888	778	3,110	0	0
투약 및 처방전료	250921	657200470	알프라정0.25밀리그람	70	1.00	1	70	14	56	0	0
투약 및 처방전료	250922~250929	657200470	알프라정0.25밀리그람	70	2.00	12	1,680	336	1,344	0	0
투약 및 처방전료	250923	657200470	알프라정0.25밀리그람	70	3.00	1	210	42	168	0	0

진료비 세부산정내역

환자등록번호		환자성명	진료기간	병실	환자구분		비고				
14-6104		이숙희	250919~250929	311	국민공단						
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여		비급여	
								본인부담금	영부본인부담		전액본인부담
투약 및 처방전료	250927~250929	653700240	마그네슘(수산화마그네슘)	23	3.00	3	207	41	166	0	0
투약 및 처방전료	250919~250929	645404500	넥실렌에스정[에엠이소프로판올연조엑스(20→1)]	205	2.00	16	6,560	1,312	5,248	0	0
투약 및 처방전료	250929	J1050	내복약처방조제료(5일분/회)	480	1.00	1	504	101	403	0	0
투약 및 처방전료	250919~250929	J2000	입원환자 처방조제 복약지도료(1일당)	1,720	1.00	11	19,866	3,973	15,893	0	0
투약 및 처방전료	250925	4709	탄통가글 100ml(원)	1,000	1.00	1	1,000	0	0	1,000	0
투약 및 처방전료	250919~250926	641905681	메게이스내복현탁액(0.4g/10mL)	1,643	1.00	8	13,144	0	0	13,144	0
[투약 및 처방전료]											
주사로	250925	656700601	다아크론주2ml(디크로페낙배타-디메칠아미노에탄올)	887	1.00	1	887	177	710	0	0
주사로	250925	KK010	피하 또는 근육내주사	1,480	1.00	1	1,554	311	1,243	0	0
주사로	250920~250929	640002670	씨제이하트만액 500ml리리티	1,349	1.00	10	13,490	2,698	10,792	0	0
주사로	250920~250929	642100710	베름헝사주사	236	1.00	11	2,596	519	2,077	0	0
주사로	250920~250929	645100733	대한아스코르브산주사액	199	1.00	11	2,189	438	1,751	0	0
주사로	250920~250929	KK052	정맥내 점적주사-100ml~500ml [1병 또는 포장단위당]	3,220	1.00	10	33,810	6,762	27,048	0	0
주사로	250920~250929	KK059	정맥내유치점	450	1.00	10	4,500	900	3,600	0	0
주사로	250920~250929	641806731	하드케이주	15,000	1.00	9	135,000	0	0	0	135,000
주사로	250925~250926	2469	유한아세트아미노펜주	30,000	1.00	2	60,000	0	0	0	60,000
주사로	250920	2243-2	뉴트리헥스주 250ml	40,000	1.00	1	40,000	0	0	0	40,000
주사로	250920	681100300	펜티온주 1200mg	70,000	1.00	1	70,000	0	0	0	70,000
주사로	250919~250925	2280-1	와이즈타엔에어페리주 360ml	100,000	1.00	3	300,000	0	0	0	300,000
주사로	250920	653401391	엑티민주사(푸르셀타민)	40,000	1.00	1	40,000	0	0	0	40,000
주사로	250925		팔티니들주사기	900	1.00	1	900	0	0	0	900
[주사로]											
처치 및 수술료	250920~250929		24G	0	1.00	10	0	0	0	0	0
처치 및 수술료	250919~250928		24G	0	1.00	7	0	0	0	0	0
[처치 및 수술료]											
검사료	250919	D0001020	RBC count	1,050	1.00	1	1,050	210	840	0	0

진료비 세부산정내역

환자등록번호		환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고					
14-6104		이숙희	250919~250929	311	국민공단						
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비고
								본인부담금	영부본인부담	전액본인부담	
검사료	250919	D0002010	WBC count	1,050	1.00	1	1,050	210	840	0	0
검사료	250919	D0002040	Hct	1,050	1.00	1	1,050	210	840	0	0
검사료	250919	D0002050	Hemoglobin	1,050	1.00	1	1,050	210	840	0	0
검사료	250919	D0002070	Platelet count	1,050	1.00	1	1,050	210	840	0	0
검사료	250919	D1830	Total bilirubin	1,280	1.00	1	1,280	256	1,024	0	0
검사료	250919	D1840	Total Protein	1,360	1.00	1	1,360	272	1,088	0	0
검사료	250919	D1850	ALT[SGPT]	1,870	1.00	1	1,870	374	1,496	0	0
검사료	250919	D1860	AST[SGOT]	1,920	1.00	1	1,920	384	1,536	0	0
검사료	250919	D1870	ALP	1,510	1.00	1	1,510	302	1,208	0	0
검사료	250919	D1880	Albumin	1,600	1.00	1	1,600	320	1,280	0	0
검사료	250919	D2202	요침사현미경검사	1,150	1.00	1	1,150	230	920	0	0
검사료	250919	D2253	Urine 10종	1,980	1.00	1	1,980	396	1,584	0	0
검사료	250919	D2263	TG(Triglyceride)	3,790	1.00	1	3,790	758	3,032	0	0
검사료	250919	D2280	creatinine	1,690	1.00	1	1,690	338	1,352	0	0
검사료	250919	D2300	BUN	1,540	1.00	1	1,540	308	1,232	0	0
검사료	250919	D2611	Total Cholesterol	1,580	1.00	1	1,580	316	1,264	0	0
검사료	250919	D2613	HDL cholesterol	6,430	1.00	1	6,430	1,286	5,144	0	0
검사료	250919	D2800020	Sodium	1,660	1.00	1	1,660	332	1,328	0	0
검사료	250919	D2800030	Chloride	1,660	1.00	1	1,660	332	1,328	0	0
검사료	250919	D2800060	Potassium	1,660	1.00	1	1,660	332	1,328	0	0
검사료	250919	D3022	Glucose(정량)-식전	1,340	1.00	1	1,340	268	1,072	0	0
검사료	250919	D3230050	FreeT4	11,270	1.00	1	11,270	2,254	9,016	0	0
검사료	250919	D3230060	T3	11,270	1.00	1	11,270	2,254	9,016	0	0
검사료	250919	D3250010	TSH(갑상선자극호르몬)	15,670	1.00	1	15,670	3,134	12,536	0	0
검사료	250919	D4902150	비타민-{정밀면역검사}-총 비타민 D N	10,770	1.00	1	10,770	2,154	8,616	0	0
검사료	250919	E6541	심전도검사	8,560	1.00	1	8,988	1,798	7,190	0	0

진료비 세부산정내역

원자등록번호		환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고					
14-6104		이숙희	250919~250929	311	국민공단						
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비급여
								본인부담금	일부본인부담	전액본인부담	
검사료	250919~250929	E6544	심전도침상감시[1일당]	16,560	1.00	11	191,268	38,254	153,014	0	0
검사료	250919		Indirect Bilirubin	0	1.00	1	0	0	0	0	0
검사료	250919		B.C.A(체성분분석기)	0	1.00	1	0	0	0	0	0
검사료	250919	C2430	LDL cholesterol	0	1.00	1	0	0	0	0	0
검사료	250919		신사구체여과율 (e-GFR)	0	1.00	1	0	0	0	0	0
검사료	250919	D0320004Z	분변잠혈반응-정량	5,730	1.10	1	6,303	1,261	5,042	0	0
검사료	250919		항산화능력(BAP)	0	1.00	1	0	0	0	0	0
검사료	250919	81494	활성산소(d-ROMs)	100,000	1.10	1	110,000	0	0	0	110,000
[검사료]											
방사선료	250919	G2101006	Chest 1매	7,850	1.00	1	7,850	1,570	6,280	0	0
방사선료	250919	G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)	830	1.00	1	830	166	664	0	0
[방사선료]											
병원기타	250929		입퇴원확인서	3,000	1.00	1	3,000	0	0	0	3,000
병원기타	250929	OJ914	진료비세부내역서	0	1.00	1	0	0	0	0	0
병원기타	250919~250929		<Admission order>	0	1.00	11	0	0	0	0	0
병원기타	250919~250929		T.D	0	1.00	11	0	0	0	0	0
병원기타	250919~250929		BR	0	1.00	11	0	0	0	0	0
병원기타	250919~250929		Check V/S :	0	1.00	11	0	0	0	0	0
병원기타	250919~250928	20G	해파린력	500	1.00	6	3,000	0	0	0	3,000

진료비 세부산정내역

환자등록번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고
14-6104	이숙희	250919~250929	311	국민공단	

항목	일자	코드	병칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비급여
								본인부담금	일부본인부담	전액본인부담	
[병월기타]											
								514,544	1,255,013	14,144	896,900
								-4	-3	-4	0
								514,540	1,255,010	14,140	896,900
계											
결수처리 조정금액											
합계											

신정연 이숙희 (환자와의 관계 : 본인)의 요청에 따라

진료비 계산서 * 영수증 세부산정내역을 발급합니다.

2025-09-29

수원백병원(031)252-2150)

대표자

손영화

일반사항 안내

요양기관 평칭

1. 진료비 계산서 * 영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역들이 확인되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다.
다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 환자 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 법정대리인에게 발급이 가능합니다.
2. 비교란은 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.