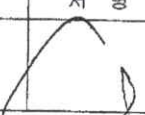


입원 진료 기록부

담당의	서명
	

차트번호	19723	수진자명	정재숙	주민번호	610516-2*****	나이/성별	64/F
주 소	서울 용산구 보광동399-2					전화번호	
입원일자	2025.11.05	진료과목	정형외과	병 실	301	퇴원일자	2025.11.10

진료일자: 2025.11.05

진료과목: 정형외과 보험유형: 국민건강

[Diagnosis]

[주 S3350]요추의 염좌 및 긴장
 [S233]등뼈의 염좌 및 긴장
 [S2340][좌측]늑골 염좌 및 긴장
 [M518]기타 명시된 요추간판장애(bulging)
 [M350]건조증후군[쉐그렌]
 [G470]수면 개시 및 유지 장애[불면증]
 [R5099]발열 NOS
 [R12]속쓰림
 [J40][의중]급성인지 만성인지 명시되지 않은 기관지염

[Current Condition]

lumba ; pain ; slip down at stairs in the house
 (쓰레기버리러가다가) today

thoracic area costal area Lt.
 gen ache sore throat fever 수액요법

진 료(입원 · 통원) 확 인 서

병록번호 19723

연 번 호 2025-000150

주민등록번호 610516-2*****

원부대조필 인

환자의성명	정재숙	성별	여	생년월일	1961년 05월 16일	연령	만 64 세	
환자의주소	서울 용산구 보광동 399-2							
병명	기타 명시된 요추간판장애(bulging) 요추의 염좌 및 긴장 등뼈의 염좌 및 긴장 척골 염좌 및 긴장 발열 NOS					M518 S3350 S233 S2340 R5099		
☒ 임상적추정								
☐ 최종 진단								
내원일	년 월 일	진단일	년 월 일					
확인	상환자는 본원에 2025년 11월 05일 에 입원하여 가료후 2025년 11월 10일 에 퇴원한 환자임을 확인함.							
내역	내원일:							
비고								
입원일수 (6)		통원일수 ()		용도	보험사 제출용			
위와 같이 확인함. 발 행 일: 2025년 11월 10일 주소 및 명칭: 서울시 용산구 보광로 41 2,3층(보광동) 의 료 기 관 : 원바른의원 전 화 : 02-798-0022 F A X : 02-798-1457 면허번호 제 34251 호 의사성명 원경섭 인								

2025-11-06 15:23:03

영상의학과 판독 소견서

jungdong hospital

Name	정재숙	
ID	00216374	
Age, Sex	064Y	F
Birthday	1961-05-16	

Saved Report

Lumbosacr
al spine
MRI (비급
여, 급여)

Reading

Reason for study: LBP.

Findings & conclusion:

1. Minimal bulging disc at L4-5.
2. No significant spinal stenosis.
3. Degenerative spondylosis.

Conclusion

report date/time 2025-11-06
15:41:03

정 동 병 원
서울시 동작구 양녕로283
전화 : (02)810-7900
팩 스 : (02)813-7902

판독의 : 김형섭



요 양 급 여 의뢰서				
건강보험증번호(사업장기호)		13023241868		
가입자 또는 세 대 주	정재숙	주민등록(관리)번호	610516-2*****	
환 자	정재숙	주민등록(관리)번호	610516-2*****	
주 소	서울 용산구 보광동 399-2 (전화 : 010-7632-6144)			
상 병 명	요추의 염좌 및 긴장		상병분류기호	S3350
진 료 기 간	2025년 11월 05일 ~ 2025년 11월 06일		진 료 구 분	v 입원 외래
환 자 상 태 및 진 료 소 견 (구체적으로 기술)	상환 본원 치료중인자로 MRI 필요하다고 사료되어 검사의뢰 드립니다. 고진 선처바랍니다.			
국민건강보험요양급여의기준에관한규칙 제6조제3항의 규정에 의하여 위와 같이 요양급여를 의뢰합니다. 2025 년 11 월 06 일 요양기관 기 호: 13303759 소 재 지: 서울시 용산구 보광로 41 2,3층(보광동) 명 칭: 원바른의원 전화번호: 02-798-0022 대 표 자: 원경섭 (인) 담당의사 성 명: 원경섭 (서명 또는 인) 요양기관대표자 귀하				
주 : 1. 이 요양급여의뢰서는 요양급여를 행함에 있어 적절한 요양급여를 위하여 다른 요양기관으로 의뢰하는 경우에 담당의사로부터 무상으로 교부됩니다. 2. 환자상태 및 진료소견란에는 현증상, 검사, 투약 등 주요진료내용을 구체적으로 기재하기 바라며, 해당란이 부족한 때에는 뒷면을 활용하기 바랍니다.				
*의뢰 환자의 진료기록 내용 확인이나 진료경과 소견 요청시에는 아래의 동의서가 필요합니다.				
환자 진료정보 공개 동의서	본인은 상기 진료의뢰서를 작성한 의사에게 치료목적에 한하여 인터넷, 우편, 팩스, SMS 등의 방법을 통해 본인의 모든 진료정보를 조회 및 회신할 수 있도록 허락합니다. - 진료정보를 제공받는 의사의 정보보관 및 이용기간 : 5년 동의인(☐ 환자, ☐ 법정대리인): (서명) 환자와의 관계:			

환자등록번호		환자성명		진료기간		아간(공휴일)진료	
00216374		정재숙		2025/11/06부터		까지 아간 ☐ 공휴일	
진료과목		질병군(DRG)번호		병신		영수증번호(연월-일련번호)	
진단방사선과2				보험		202511060408	
항목	금여		전액	선택	비급여	금액산정내용	
	일부 본인부담	공단부담금					
진찰료	1인실						
임원료	2·3인실						
4인실이상							
식대							
투약및	행위료						
조제료	약품비						
주사로	행위료						
마취료	약품비						
처치및수술료							
검사료							
영상진단료							
방사선치료료							
치료재료대							
재활물리치료료							
정신요법료							
전혈및혈액검사료							
CT진단료							
MRI진단료							
초음파진단료							
재중명료							
기타							
65세이상 등 정책							
정책수가(요양병원)							
정책수가(원화의료)							
포괄수가진료비							
합계	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	580,000	
상한액 초과금	(6)	2025	11	6			
사업자등록번호	108-90-95030		상호			정통병원	
사업장소재지	서울특별시 동작구 양녕로 283 (상도1동 6-4-1)						
요양기관 종류	☐ 의원급 · 보건기관 ☐ 병원급 ☐ 종합병원 ☐ 상급종합병원						

정통병원 제1차진료결과서 안내	
☎ 02-810-7990 / 7997	
· 일반물리치료	
· ESWT(체외충격파)치료	
· 도수요양동치료	
· 무중력운동치료	
· 견인치료	
· 필라테스치료	
· 근기능검사	
정통병원 종합진료결과서 안내	
☎ 02-810-7990 / 7991	
· 건강보험공단 검진	
· 종화검진결과서	
· 일반종합검진	
· 혈액종합검진	
· 5대 암 검진	
· 성인병 검진	
· 채용검진	
· 위 · 대장 내시경	
진료(예약)전수증	
등록번호	
성명	
진료일시	
진료과	
1. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
2. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
3. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
4. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
5. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
6. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
7. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
8. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
9. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
10. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
11. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
12. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
13. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
14. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
15. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
16. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
17. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
18. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
19. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
20. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
21. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
22. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
23. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
24. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
25. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
26. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
27. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
28. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
29. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
30. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
31. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
32. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
33. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
34. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
35. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
36. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
37. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
38. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
39. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
40. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
41. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
42. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
43. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
44. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
45. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
46. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
47. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
48. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
49. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
50. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
51. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
52. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
53. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
54. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
55. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
56. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
57. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
58. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
59. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
60. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
61. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
62. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
63. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
64. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
65. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
66. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
67. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
68. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
69. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
70. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
71. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
72. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
73. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
74. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
75. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
76. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
77. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
78. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
79. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
80. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
81. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
82. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
83. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
84. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
85. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
86. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
87. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
88. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
89. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
90. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
91. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
92. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
93. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
94. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
95. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
96. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
97. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
98. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
99. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	
100. 이 진료(예약) 접수증은 해당일시에 1회 일회	

원저등록번호 00216374		발자성명 정재숙		진료기간 2025/11/06부터		아간(공휴일)진료 까지 ☐ 야간 ☐ 공휴일	
진료과목 신경외과		질병군(DRG)번호		병실 보호실		환자구분 영수증번호(연월-일련번호) 202511060410	
항목		금여		비금여		금액산정내용	
진찰료		일부 본인부담 6,868		본인부담		(7) 진료비용액 (①)+(②)+(③)+(④)+(⑤) 40,950	
임원료 2·3인실 4인실이상		10,302		선택진료료 이외		(8) 환자부담 총액 (①)+(②)+(③)+(④)+(⑤) 16,300	
기						(9) 이미 납부한 금액 ⑩ 납부한 금액 (⑧)-(⑨) 16,300	
투약 및 주사로						⑪ 납부 현금영수증 합계 16,300	
마취						납부하지 않은 금액(⑨-(⑩)) 0원	
처치 및 수술 료						환급금 16,300	
검사						환급금 16,300	
영상진단 료		9,512		14,268		환급금 16,300	
방사선 치료						환급금 16,300	
치료 재료						환급금 16,300	
제약 재료						환급금 16,300	
정신 요법						환급금 16,300	
전달 및 진단						환급금 16,300	
CT 진단						환급금 16,300	
MRI 진단						환급금 16,300	
초음파 진단						환급금 16,300	
제 증 명 료						환급금 16,300	
기 타						환급금 16,300	
65세이상 등 정액						환급금 16,300	
정액 수가(요양 병원)						환급금 16,300	
정액 수가(원 화의료)						환급금 16,300	
포괄 수가 진료비						환급금 16,300	
합 계		16,300		24,650		환급금 16,300	
상 한 액 과 금		⑥		2025		환급금 16,300	
사 임 자 동 록 번호		108-90-95030		상 호		환급금 16,300	
사 임 장 소 제 지		서울특별시 동작구 양녕로 283 (상도1동 614-1)		정 당 병 원		환급금 16,300	
요 양 기 관 종 류		☐ 의원급 ☐ 보건기관 ☐ 병원급 ☐ 종합병원 ☐ 상급종합병원		환 급 금		환급금 16,300	

정당병원 제1차진료비환급내역내 호 02-810-7930 / 7937		정당병원 제1차진료비환급내역내 호 02-810-7930 / 7931	
· 일반물리치료		· 건강보험공단 검진	
· ESWT(체외충격파)치료		· 종합건강검진	
· 도수요동치료		· 일반종합검진	
· 무중력운동치료		· 혈액중합검진	
· 견인치료		· 5대 암 검진	
· 필라테스치료		· 성인병 검진	
· 근기능검사		· 채용검진	
		· 위·대장 내시경	

진료비 세부산정내역

1 / 1

환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		비고	
00216374		정재숙		2025-11-06 ~ 2025-11-06							
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여		비금여	
								일부본인부담	공인부담금		
진찰료	251106	AA155	초진진찰료(병원)	17,170	1,000	1	17,170	6,868	10,302	0	
진찰료	251106	AA900	무료진찰료	0	1,000	1	0	0	0	0	
방사선료	251106	G4505	요추 5매	13,970	1,000	1	13,970	5,588	8,382	0	
방사선료	251106	G5101	골반 1매	6,480	1,000	1	6,480	2,592	3,888	0	
방사선료	251106	GB031	FULL PACS1매	830	1,000	1	830	332	498	0	
방사선료	251106	GB035	FULL PACS 5매	2,500	1,000	1	2,500	1,000	1,500	0	
MRI	251106	HB031	FULL PACS (mri)	0	1,000	1	0	0	0	0	
MRI	251106	HI11015	자기공명영상진단-기본검사-척추-요천 추-일반-촬영료 등	580,000	1,000	1	580,000	0	0	580,000	
MRI	251106	HU111004	자기공명영상진단-기본검사-척추-요천 추-일반-판독료	0	1,000	1	0	0	0	0	
	계						620,950	16,380	24,570	580,000	
	금수처리 조정금액						0	-80	80	0	
	합계						620,950	16,300	24,650	580,000	

신청인

정재숙

(환자와의 관계 : 본인

) 의 요청에 따라

진료비 계산서.영수증 세부산정내역을 발급합니다.

2025년 11월 06일

요양기관 명칭

정동병원(11204133)

일반사항 안내

대표자

김창우

정동병원 (인)

1. 진료비 계산서.영수증의 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역 등이 확인되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다.
다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 환자 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 병정대리인에게 발급이 가능합니다.
2. 비교환은 세부산정내역을 발부하는 영수증번호 등 요양기관이 필요한 경우 추가 기재하는 공간으로 활용될 수 있습니다.
3. 동 서식에 명시된 항목은 [국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙] 제7조제3항에 따라 필수 기재되어야 합니다.

서울시 동대문구 양정로283
전 화 : (02)810-7900
팩 스 : (02)813-7902

☐ 외래 ☒ 입원 (☒ 퇴원 ☐ 중간) 진료비계산서영수증

공급받는자용



환자 등록번호		환자성명		진료기간		야간(공휴일)진료	
19723		정재숙		2025.11.05~2025.11.10		야간 공휴일	
진료과목		질병군(DRG)번호		병실		환자구분	
정형외과				301		국민건강	
						영수증번호(연월-일련번호)	
						20251110-12	
항 목	금 여			비급여④	금액산정내역		
	일부 본인부담		전 액				
	본인부담금①	공단부담금②	본인부담③		⑥진료비총액 (①+②+③+④)		
	3,204	12,816			1,407,790		
기 본 항 목	진 찰 료				⑦공단부담총액 (②+⑤)		
	1인실				606,410		
	입원료				⑧환자부담총액 (①-⑤)+③+④		
	2·3인실				801,380		
	4인실이상	54,030	216,120		⑨이미 납부한금액		
	식 대	38,925	38,925		0		
	투약및 행위료	2,364	9,456		⑩납부할금액 (⑦-⑧)		
	조제료	885	3,540		801,380		
	주사료	3,546	14,184	3,330			
	약품비	1,469	5,876				
	마 취 료	52,434	209,736	451,005			
	처치및수술료				⑪ 카드 801,380		
	검 사 료	9,073	36,291		현금영수 0		
	영상진단료	8,362	33,448		현금 0		
	치료 재료대				합계 801,380		
재활및물리치료	6,504	26,016	166,261	감면액(⑨-⑩) 0			
정신 요법료				현금영수증			
전혈,혈액성분제제료				신분확인번호			
CT 진단료				현금승인번호			
MRI 진단료							
PET 진단료							
초음파진단료							
제증명수수료							
기 타							
기타2							
선별급여							
65세이상등정액							
정액수가(요양병원)							
포괄수가진료비							
합계	180,790	606,410	620,590	선택진료신청 ☐ 유 ☒ 무			
상한액초과금⑤			약제차액	전화번호 02-798-0022			
요양기관종류	☒ 의원급 · 보건기관 ☐ 병원급 ☐ 종합병원 ☐ 상급종합병원						
사업자등록번호	627-93-01790		상 호		원바른의원		
사업장소재지	서울시 용산구 보광로 41 2,3층(보광동)		대표자		원경선		
발행일: 2025년11월10일							
항목별 설명				일반사항 안내			
1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관의 종별, 환자 자격 등에 따라 달라질 수 있습니다. - 외래 본인부담률: 요양기관 종별에 따라 30% ~ 60%(의료급여는 수급권자 종별 의료급여기관 유형 등에 따라 0원 ~ 2500원, 0% ~ 15%) 등 - 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0% ~ 10%) 등 ※ 식대: 60%(의료급여는 20%) CT · MRI · PET: 외래 본인부담률(의료급여는 입원 본인부담률과 동일) 「국민건강보험법」 제41조4의 요양급여(선별급여): 보건복지부장관이 고시한 항목별 본인부담률 2. 전액 본인부담: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 5 또는 「의료급여법 시행규칙」 별표 1의2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료급여)에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다. 3. 상한액 초과금: 본인부담액 상한제에 따라 같은 의료기관에서 연간 500만 (2015년부터는 국민건강보험법 시행령 별표 3 제2호가목에 따라 산정한 본인 부담상한액의 최고금액, 환자 자격 등에 따라 다를 수 있음) 이상 본인부담금이 발생한 경우 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다. 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있으며, 야간(공휴일)진료 시 진료비가 가산될 수 있습니다.				1. 이 계산서 · 영수증에 대한 세부내용은 요양기관에 요구하여 제공받을 수 있습니다. 2. 「국민건강보험법」 제43조의2 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청하실 수 있습니다. 3. 중은 「소득세법」에 따른 의료비 공제 신청 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)			

■보건복지부 고시 제2018-21호 [별지 제1호 서식] 진료비 세부산정내역 서식(제2조제1항 관련)

연예인정산부세비

환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분		
19723		정재숙		2025.11.05 ~ 2025.11.10		301		국민건강		
4/4										
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여		비금여
								본인부담금	공인부담금	
영상8발사선치	25.11.05-25.11.05	G4302	총주2매	9,550	1.0	1	9,550	1,910	7,640	0
영상8발사선치	25.11.05-25.11.05	G4504	요추4매	12,880	1.0	1	12,880	2,576	10,304	0
										0



■본원건복지부 고시 제2018-21호[별지 제1호 서식] 진료비 세부산정내역 서식(제2조제1항 관련)

진료비 세부산정내역

환자등록번호		환자성명	진료기간		병실	환자구분					
19723		정재숙	2025. 11. 05 ~ 2025. 11. 10		301	국민건강					
											
항목	일자	코드	명칭	금액	환수	일수	총액	급여		잔액	비급여
								본인부담금	공인부담금		
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D0002034Z	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장	1,070	1.1	1	1,177	235	942	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D0002044Z	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장	1,070	1.1	1	1,177	235	942	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D0002054Z	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장	1,070	1.1	1	1,177	235	942	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D0002074Z	일반혈액검사(CBC)-[혈구세포-장	1,070	1.1	1	1,177	235	942	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D0013004Z	백혈구백분율(혈액)-[혈구세포-	2,360	1.1	1	2,596	519	2,077	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D0113004Z	C-반응성단백-[정밀면역검사](정	7,300	1.1	1	8,030	1,606	6,424	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D1830004Z	총빌리루빈[화학반응-장비측정]-	1,320	1.1	1	1,452	290	1,162	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D1840004Z	총단백[화학반응-장비측정]-전단	1,400	1.1	1	1,540	308	1,232	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D1850004Z	ALT (SGPT) [화학반응-장비측정]	1,920	1.1	1	2,112	422	1,690	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D1860004Z	AST (SGOT) [화학반응-장비측정]	1,970	1.1	1	2,167	433	1,734	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D1870004Z	알칼리포스파타제[화학반응-장비	1,550	1.1	1	1,705	341	1,364	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D1880004Z	알부민[화학반응-장비측정]-전단	1,640	1.1	1	1,804	361	1,443	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D1890004Z	γ-GTP [화학반응-장비측정]-진	3,560	1.1	1	3,916	783	3,133	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D2201014Z	요전사검사-[관할면적-육안·장	1,330	1.1	1	1,463	293	1,170	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D2253004Z	오 일반검사[화학반응-육안검사/	2,030	1.1	1	2,233	447	1,786	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D2280004Z	크레아티닌[화학반응-장비측정]-	1,730	1.1	1	1,903	381	1,522	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D2300004Z	요소질소[NPN포함][화학반응-장	1,580	1.1	1	1,738	348	1,390	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D2800024Z	전해질[화학반응-장비측정]-소디	1,710	1.1	1	1,881	376	1,505	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D2800034Z	전해질[화학반응-장비측정]-염소	1,710	1.1	1	1,881	376	1,505	0	0
영상8방사선치	25. 11. 05-25. 11. 05	D2800064Z	전해질[화학반응-장비측정]-포타	1,710	1.1	1	1,881	376	1,505	0	0
영상8방사선치	25. 11. 05-25. 11. 05	G2101	홍부[직접]1매	8,170	1.0	1	8,170	1,634	6,536	0	0
영상8방사선치	25. 11. 05-25. 11. 05	G3503	늑골3매	11,210	1.0	1	11,210	2,242	8,968	0	0
계											
결수처리 조정금액											
합계											

신청인 정재숙 (환자와의 관계: 본인)의 요청에 따라 진료비 계산서·영수증 세부산정내역을 발급합니다.
2025년 11월 10일

요양기관명칭

원바른의원

대표자

원경섭 [인]

요양기관명칭

원바른의원

대표자

원경섭

[인]

■보건복지부 고시 제2018-21호(별지 제1호 서식) 진료비 세부산정내역 서식(제2주제1항 관련)

진료비 세부산정내역

환자등록번호		환자성명	진료기간		병실	환자구분					
19723		정세숙	2025. 11. 05 ~ 2025. 11. 10		301	국민건강					
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여		잔액	비금여
								본인부담금	공인부담금		
주사료	25. 11. 05-25. 11. 09	683100411	1. 트라마돌염산염주 (50mg/1mL)	300	1.0	2	600	120	480	0	0
주사료	25. 11. 07-25. 11. 07	683100411	[비] 1. 트라마돌염산염주	300	1.0	1	300	0	0	0	300
주사료	25. 11. 05-25. 11. 09	658600301	2. 마토크주(메토카르바를)	705	1.0	2	1,410	282	1,128	0	0
주사료	25. 11. 07-25. 11. 07	658600301	[비] 2. 마토크주(메토카르바를)	705	1.0	1	705	0	0	0	705
주사료	25. 11. 05-25. 11. 09	KK052	정맥내정적주사-100ml~500ml [1	3,690	1.0	3	11,070	2,214	8,856	0	0
주사료	25. 11. 05-25. 11. 09	KK054	수액제주임로를통한주사	1,640	1.0	2	3,280	656	2,624	0	0
주사료	25. 11. 07-25. 11. 07	KK054	[비] 수액제주임로를통한주사	1,640	1.0	1	1,640	0	0	0	1,640
주사료	25. 11. 05-25. 11. 09	645906671	[비] 1. 파노펜주(아세트아미노펜)	150,000	1.0	3	450,000	0	0	0	450,000
주사료	25. 11. 05-25. 11. 09	678900791	종외엔에스주사액(250mL)	1,182	1.0	3	3,546	709	2,837	0	0
주사료	25. 11. 06-25. 11. 08	670603464	2. 류문스리도카인염산염수화물주	641	1.0	2	1,282	256	1,026	0	0
주사료	25. 11. 06-25. 11. 08	670603464	2. 류문스리도카인염산염수화물주	507	1.0	1	507	101	406	0	0
마취료	25. 11. 06-25. 11. 08	LA367	척추신경총, 신경근및신경절차단	58,260	1.5	3	262,170	52,434	209,736	0	0
아학요법료	25. 11. 09-25. 11. 09	S2083	[비] 고주파 열치료	1	1.0	1	1	0	0	0	1
아학요법료	25. 11. 06-25. 11. 06	MM010	[비] 표충열치료	1,000	1.0	1	1,000	0	0	0	1,000
아학요법료	25. 11. 05-25. 11. 10	MM010	표충열치료	1,000	2.0	3	6,000	1,200	4,800	0	0
아학요법료	25. 11. 07-25. 11. 07	MM010	[비] 표충열치료	1,000	2.0	1	2,000	0	0	0	2,000
아학요법료	25. 11. 06-25. 11. 06	MM070	[비] (1) 경피적전기신경자극치료	4,420	1.0	1	4,420	0	0	0	4,420
아학요법료	25. 11. 05-25. 11. 10	MM070	(1) 경피적전기신경자극치료	4,420	2.0	3	26,520	5,304	21,216	0	0
아학요법료	25. 11. 07-25. 11. 07	MM070	[비] (1) 경피적전기신경자극치료	4,420	2.0	1	8,840	0	0	0	8,840
아학요법료	25. 11. 09-25. 11. 09	S2084	[비] 1. 체외충격파치료-허리15	150,000	1.0	1	150,000	0	0	0	150,000
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D0002014Z	임반혈액검사(OBC)-[혈구세포-정	1,070	1.1	1	1,177	235	942	0	0
검사료	25. 11. 05-25. 11. 05	D0002024Z	임반혈액검사(OBC)-[혈구세포-정	1,070	1.1	1	1,177	235	942	0	0
계								235	942	0	0
결수처리 조정금액											
합계											

신정인 정세숙 (환자와의 관계: 본인)의 요청에 따라 진료비 계산서·영수증 세부산정내역을 발급합니다.
2025년 11월 10일

환자등록번호: 19723
환자성명: 정세숙
진료기간: 2025. 11. 05 ~ 2025. 11. 10
병실: 301
환자구분: 국민건강

환자등록번호: 19723
환자성명: 정세숙
진료기간: 2025. 11. 05 ~ 2025. 11. 10
병실: 301
환자구분: 국민건강

요양기관명칭

원바른의원

대표자

원경섭 [인]



■보건복지부 고시 제2018-21호(별지 제1호 서식) 진료비 세부산정내역 서식(제2조제1항 관련)

진료비 세부산정내역

환자등록번호		환자성명		진료기간		병실		환자구분			
19723		정재숙		2025. 11. 05 ~ 2025. 11. 10		301		국민건강			
항목	일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여		잔액	비금여
								일부본인부담	본인부담		
진찰료	25. 11. 06-25. 11. 06	진료의뢰서	[비] 진료의뢰서	0	1.0	1	0	0	0	0	0
진찰료	25. 11. 05-25. 11. 05	AA254	재진진찰료-의원	13,160	1.0	1	13,160	2,632	10,528	0	0
진찰료	25. 11. 10-25. 11. 10	AL856	입원환자 의약품관리료-6일분(의	2,860	1.0	1	2,860	572	2,288	0	0
입원료	25. 11. 05-25. 11. 09	AB416	의원, 치과의원, 보건의료원 외,	54,030	1.0	5	270,150	54,030	216,120	0	0
입원료	25. 11. 05-25. 11. 05	Y2400	일반식(1식당)-의원, 치과의원, 보	4,600	1.0	1	4,600	2,300	2,300	0	0
입원료	25. 11. 10-25. 11. 10	Y2400	일반식(1식당)-의원, 치과의원, 보	4,600	2.0	1	9,200	4,600	4,600	0	0
입원료	25. 11. 06-25. 11. 09	Y2400	일반식(1식당)-의원, 치과의원, 보	4,600	3.0	4	55,200	27,600	27,600	0	0
입원료	25. 11. 05-25. 11. 05	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	590	1.0	1	590	295	295	0	0
입원료	25. 11. 10-25. 11. 10	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	590	2.0	1	1,180	590	590	0	0
입원료	25. 11. 06-25. 11. 09	Z0011	일반식가산-조리사(1식당)	590	3.0	4	7,080	3,540	3,540	0	0
투약료	25. 11. 05-25. 11. 10	J2000	입원환자 조제 · 복약지도료(1일	1,970	1.0	6	11,820	2,364	9,456	0	0
투약료	25. 11. 05-25. 11. 05	645200020	기베스판연질캡슐_(1캡슐)	80	1.0	1	80	16	64	0	0
투약료	25. 11. 10-25. 11. 10	645200020	기베스판연질캡슐_(1캡슐)	80	2.0	1	160	32	128	0	0
투약료	25. 11. 06-25. 11. 09	645200020	기베스판연질캡슐_(1캡슐)	80	3.0	4	960	192	768	0	0
투약료	25. 11. 05-25. 11. 05	670100990	에페리손정(에페리손염산염)	98	1.0	1	98	20	78	0	0
투약료	25. 11. 10-25. 11. 10	670100990	에페리손정(에페리손염산염)	98	2.0	1	196	39	157	0	0
투약료	25. 11. 06-25. 11. 09	670100990	에페리손정(에페리손염산염)	98	3.0	4	1,176	235	941	0	0
투약료	25. 11. 10-25. 11. 10	697100170	유리펜정(절토프로펜)_(80mg/1	117	1.0	1	117	23	94	0	0
투약료	25. 11. 06-25. 11. 09	697100170	유리펜정(절토프로펜)_(80mg/1	117	2.0	1	234	47	187	0	0
투약료	25. 11. 05-25. 11. 09	697100170	유리펜정(절토프로펜)_(80mg/1	117	3.0	4	1,404	281	1,123	0	0
주사로	25. 11. 05-25. 11. 09	KK010	피하포는근육내주사	1,690	1.0	2	3,380	676	2,704	0	0
주사로	25. 11. 07-25. 11. 07	KK010	[비] 피하포는근육내주사	1,690	1.0	1	1,690	0	0	0	1,690
합계											
발수처리 조정금액											
신정인 정제숙 (환자와의 관계: 본인) 의 요청에 따라 진료비 계산서 · 영수증 세부산정내역을 발급합니다.											
2025년 11월 10일											
요양기관명칭		원바른의원				대표자		원경섭		원인	

