

# 진 단 서

등록번호 : 2160871

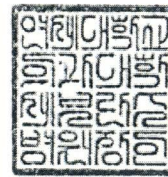
연 번호 : 2026-10-024094

환자의 성명	변정식	환자의 주민등록번호	581228-2047137
환자의 주소	강원도 화천군 화천읍 대이리길 59 (전화번호 : 010-2112-4712 )		
병명 ■ 임상적추정 □ 최종진단	(주)골관절염 (부)상세불명의 혈청검사 양성인 류마티스 관절염, 여러 부위	질병분류번호	M19.99 M05.909
발병 연월일		진단 연월일	
치료 내용 및 향후 치료에 대한 소견	위 환자는 상기병명으로 2026년 03월 03일부터 2026년 03월 06일까지 입원하여 2026년 03월 04일 좌측 슬관절 전치환술 시행받은 바 있음. 단, 이는 정형외과 영역에 국한되며 추후 진단, 수술명의 변경 및 추가가 있을 수 있음.		
입원.퇴원 연월일	입원일 : 2026년 03월 03일 부터	퇴원일 :	2026년 03월 06일
용도	보험용		
비고			

「의료법」 제17조 및 같은 법 시행규칙 제9조제1항에 따라 위와 같이 진단합니다.

2026년 03월 05일

의료기관 주소 : 서울특별시 서대문구 연세로 50-1  
명칭 : 연세대학교 의과대학 세브란스병원  
TEL. 02-2227-0114



[ V ]의사 [ ]치과의사 [ ]한의사 면허번호 제 70332 호

진료과 : 정형외과

의사 성명 : 박관규



인)

## 작성 방법

- 환자의 인적사항은 진찰한 의사, 치과의사 또는 한의사가 주민등록증, 기간 만료 전 여권, 운전면허증, 공무원증, 국립.공립대학 학생증, 군무원증, 건강보험증, 외국인등록증 등 국가공인 신분증(환자가 미성년자인 경우에는 주민등록등본·초본, 학생증 등으로 대체 가능합니다)과 대조하여 확인하고 서명 또는 날인합니다.
- “병명”란에는 “임상적 추정”과 “최종진단” 중 택일하여 [ ]에 √ 표시를 하고, 질병명은 한글로 적되 영어로 적을 경우에는 한글을 함께 적으며, 질병분류기호도 함께 적습니다.

# 퇴원수속안내

등록번호	성명	병동
2160871	변정식	122병동 (1263 호 01병상)

(건강보험/본인10%)

## 1. 진료비 안내

구분	환자부담 총액	이미 납부한 금액	오늘 납부할 금액
입원진료비	3,968,437	0	3,968,430
	0	0	0
	0	0	0
계			3,968,430

\* 조직정밀검사(면역조직화학검사, 유전자검사, 특수염색 등)를 추가 시행하게 될 경우 외래 내원 시 수납금액이 발생합니다.

## 2. 진료비 납부 안내

구분	운영시간	납부장소
평 일	08:30 ~ 17:30	(카드결제) 병동 원무매니저 (현금결제) 본관3층 입원진료비 내시는 곳 (중간, 퇴원수납) 창구
토요일	09:30 ~ 17:30	본관 3층 원무팀 중앙창구
휴 일	08:30 ~ 17:30	본관 3층 원무팀 중앙창구
무인수납	06:30 ~ 22:30	병동 무인수납기, 본관 3층, 본관 1층 응급진료센터
My 세브란스 (모바일앱)	05:00 ~ 22:00	구글 플레이 스토어, 애플 앱 스토어에서 My 세브란스 검색 후 설치 / 입원-진료비결제, 대리결제 사용

[입원진료비 무인수납기 설치장소 안내]

- 본관 : 3층 원무팀 중앙창구 앞, 7층 당일입원실 접수 앞, 병동(82, 102, 111, 121, 132, 142, 151, 162, 171, 181, 192), 1층 응급진료센터 내
- 암병원 : 1층~5층 각 원무팀 수납창구, 9층~15층 각 병동 다목적실(휴게실) 내부
- 심장혈관병원 : 7~9층
- 어린이병원 : 1, 2, 4층 원무창구 옆, 7~9층 각 병동 휴게실 내부

[온라인 납부] 우리은행, 예금주 연세대학교의료원(변정식, 02466607-761-061)

- 송금 후(입금확인 10분정도 소요) 원무팀직원 또는 병동매니저에게 알려주시기 바랍니다.

## 3. 퇴원절차 및 기타사항

- ◎ 퇴원진료비를 납부하신 후 병동 간호사실에 퇴원 영수증을 보여주시고, 퇴원약 및 각종 증명서(진단서, 의무기록 사본, 입퇴원증명서-진단명 포함)를 수령하여 귀가하시면 됩니다. (단, 증명서 수령은 병동 간호사실에 사전 요청하신 분에 한함).
- ◎ 진료비 문의 및 상세내역 등의 관련서류가 필요하신 분은 원무매니저와 상담하시기 바랍니다.  
**병동 입원원무팀(원무매니저) 김형균, ☎ 2228-7136**
- ◎ 아래 증명서(5종류)는 인터넷에서 발급 받으실 수 있습니다. <http://yuhs.medcerti.com>
  - 통원확인서(진단명 없음), 입퇴원확인서(진단명 없음), 진료비납입증명서(연말정산용), 진료비납입증명서, 진료비세부내역서, 진료비계산영수증

## 4. 외래예약 및 입원예정일현황

- ◎ 외래예약 (치과 외래수납은 치과병원에서 합니다.)

**정형외과 2026/04/09(목) 13:10 류마티스내과 2026/04/22(수) 13:30 내분비내과 2026/04/28(화) 13:40**

- ◎ 외래검사예약

- ◎ 입원예정일 :

- 재 입원예정일이 있으신 분은 병동 입원원무팀(원무매니저) 창구에서 입원 접수하시기 바랍니다. 단, 토요일, 휴일은 본관 3층 원무팀 중앙창구에서 접수 가능합니다.



제중원 141주년  
입원(퇴원) 진료비 영수증

NCSI 국가고객만족도  
15년 연속 1위  
National Customer Satisfaction Index (전체 산업 분야 5년 연속 1위)

환자등록번호		환자 성명		진료기간		야간(공휴일)진료			
2160871		변정식		2026.03.03~2026.03.06(4일)					
진료과목/주치의		질병군(DRG)번호		병실		환자구분			
정형외과/박관규		산정특례등록		N1263 (GB)		건강보험			
						영수증번호(연월-일련번호)			
						260306Q710026			
항 목	급 여			비급여	금액산정내역				
	일부 본인부담 본인부담금	공단부담금	전액 본인부담금		⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④)				
기본 항목	진찰료	2,646	132,874			⑦ 공단부담 총액 (②+⑤)	9,925,583		
	입원료	1인실						5,957,146	
		2·3인실	374,280	374,280					
		4인실이상	14,579	431,211					
	식대	31,095	31,095				⑧ 환자부담 총액 (①-⑤)+③+④	3,968,437	
	투약 및 조제료	행위료	1,591	14,324	2,623			⑨ 부가 가치 세	
		약품비	8,203	73,814	17,976	676,440		⑩ 이미 납부한 금액	
	주사료	행위료	4,610	41,482	4,600			⑪ 납부할 금액 (⑧+⑨-⑩-⑬)	3,968,430
		약품비	15,119	136,056	143,196	152,992			
	마취료	31,759	285,824				⑫ 카드 납부한 금액	3,968,430	
	처치 및 수술료	133,144	1,198,307				현금		
	검사료	14,545	130,900				합계	3,968,430	
	영상진단료	1,082	9,738						
	방사선치료료								
치료재료대	327,677	2,949,084	139,500	1,068,906		⑬ 납부하지 않은금액			
재활 및 물리치료료	1,014	9,129							
정신요법료									
전혈 및 혈액성분제제료									
선택 항목	CT 진단료					현금영수증			
	MRI 진단료					신분확인번호			
	PET 진단료					현금승인번호			
	초음파 진단료				180,000	승인금액			
	보조기기				50,800				
	치과병원 진료비					매출전표			
	보철·교정료					카드번호	941061*****		
제증명수수료				40,000	카드종류	신한카드 (전자서명)			
선별급여	530,060	139,028			승인번호	07745193			
질병군 포괄수가					할부기간	5개월			
기타					사용금액	3,968,430			
합계	① 1,491,404	② 5,957,146	③ 307,895	④ 2,169,138					
상한액 초과금	⑤								
사업자 등록번호	110-82-00472	상호	연세대학교 의료원	대표전화	1599-1004				
사업장 소재지	서울시 서대문구 연세로 50-1	요양기관 종류	상급종합병원	대표자	금기창				
				온라인 입금 안내					
				우리은행, 예금주 연세대학교의료원 (변정식, 02466607-761-061)		환자등록 번호	성명		
<ul style="list-style-type: none"> <li>수납 확인이 없는 영수증은 무효입니다.</li> <li>현금영수증 발급을 원하시는 경우, 수납 전에 수납 직원에게 말씀해 주시기 바랍니다.</li> <li>김형균 ☎02-2228-7136 에게 세부내용을 문의하시기 바랍니다.</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>주차확인 (당일대환함)</li> </ul>		당일주차 확인			
<ul style="list-style-type: none"> <li>조직정밀검사(면역조직화학검사, 유전자검사, 특수염색 등)를 추가 시행하게 될 경우 외래 내원 시 수납금액이 발생합니다.</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>수납확인 (수납일)</li> </ul>		2026-03-06 11:25 김형균(세브란스병원)			
<ul style="list-style-type: none"> <li>발행일시 : 2026-03-06 11:25</li> </ul>									
						<b>세브란스병원</b>			

# 입퇴원 확인서

환자성명	변정식	주민등록번호	581228-204****
환자등록번호	2160871	발행번호	Q7-02132
진료과	입원기간		
정형외과	2026년03월03일 ~ 2026년03월06일 (4일)		

2026년 03월 06일

요양기관기호 : 11100206

소재지 : 서울특별시 서대문구 연세로 50-1

대표자 : 연세대학교 의과대학 세브란스병원



\* 진단명은 기재되지 않으니 진단명이 필요한 경우에는 별도로 진단서 또는 소견서를 발급받으십시오.

[www.severance.healthcare](http://www.severance.healthcare)

(참고사항)

이 증명서는 국세법에 의거하며 붉은색 인장은 사용하지 않습니다.

발행확인 : 2026-03-06 11:25

김형균

# 진료비 세부산정 내역(입원)

환자등록번호	2160871	환자성명	변정식	건강보험	비고
진료과	정형외과	진료기간	2026-03-03~2026-03-06	병실	122병동 1263 호
요양기관기호	11100206	의사명	박관규	의사면허번호	70332
				발행일자	2026-03-06
				발행자	김형균

항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								본인부담금	일부본인부담	공단부담금	
진찰료	20260303	AA257	재진료(가1나(4))	16,620	1	1	16,620	1,662	14,958	0	0
진찰료	20260303	AU210	의료질평가지원금[외래:의료질,안전][가22가(1)(가)2(가)1]	8,550	1	1	8,550	855	7,695	0	0
진찰료	20260303	AU311	의료질평가지원금[외래:교육수련][가22나(1)나]	700	1	1	700	70	630	0	0
진찰료	20260303	AU411	의료질평가지원금[외래:연구][가22다(1)나]	590	1	1	590	59	531	0	0
진찰료	20260306	AE021	회충로 II (입원) (가5나(1))	73,060	1	1	73,060	0	73,060	0	0
진찰료	20260306	IF121	(상급종합시범)협력병원 전문회충로 II-입원	36,000	1	1	36,000	0	36,000	0	0
입원료 2,3인실	20260303~20260305	ABISS	2인실입원료(1~15일)(가2가(5)*등급)	249,520	3	1	748,560	374,280	374,280	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260305	AU200	의료질평가지원금[입원:의료질,안전][가22가(1)(가)1(가)1]	28,390	3	1	85,170	8,517	76,653	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260305	AU301	의료질평가지원금[입원:교육수련][가22나(1)가]	2,090	3	1	6,270	627	5,643	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260305	AU401	의료질평가지원금[입원:연구][가22다(1)가]	1,810	3	1	5,430	543	4,887	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260305	IF005	일반병실 기능강화 정책수가	75,000	3	1	225,000	0	225,000	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260305	IF012	입원환자 전문관리 정책수가II	25,000	3	1	75,000	0	75,000	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260306	AC310	입원환자 안전관리료(가29가)	2,120	4	1	8,480	848	7,632	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260306	AH011	간염예방·관리료(가25가(1))	3,090	4	1	12,360	1,236	11,124	0	0

항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액			비금액
								본인부담금	일부본인부담	공단부담금	
입원료 4인실이상	20260303~20260306	AI010	야간간호료(가28-1가)	5,160	4	1	20,640	2,064	18,576	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260306	AI011	야간전담간호사 관리료(운영비용 10%미만)(가28가(1))	1,180	4	1	4,720	472	4,248	0	0
입원료 4인실이상	20260303~20260306	IB095	신속대응시스템 운영료 2군(주5일이상, 16시간이상)	680	4	1	2,720	272	2,448	0	0
식대	20260303~20260306	Y2100	일반식(기본)(파51가(1)(가))	5,660	9	1	50,940	25,470	25,470	0	0
식대	20260303~20260306	Z0010	일반식(영양사가산)(파51나(1))	650	9	1	5,850	2,925	2,925	0	0
식대	20260303~20260306	Z0011	일반식(조리사가산)(파51나(2))	600	9	1	5,400	2,700	2,700	0	0
투약:조제 행위료	20260303	J2000	입원환자 조제료(1일당) (라2)	2,012	1	1	2,013	0	0	2,013	0
투약:조제 행위료	20260303	J2002	입원환자 조제·복약지도료(1일당)(라2주6)	610	1	1	610	0	0	610	0
투약:조제 행위료	20260304	AL010	마약류 관리료(입원환자)(가11-2)	240	1	1	240	24	216	0	0
투약:조제 행위료	20260304~20260305	J2000	입원환자 조제료(1일당) (라2)	2,012	2	1	4,026	402	3,624	0	0
투약:조제 행위료	20260304~20260305	J2002	입원환자 조제·복약지도료(1일당)(라2주6)	610	2	1	1,220	122	1,098	0	0
투약:조제 행위료	20260306	AL100	외래환자 의약품관리료(명문당)(가11가(1))	40	1	1	40	4	36	0	0
투약:조제 행위료	20260306	AL553	입원환자 의약품관리료(3일분)(가11나(1)다)	6,260	1	1	6,260	626	5,634	0	0
투약:조제 행위료	20260306	J1002	퇴원환자조제료(라1주4)	230	1	1	230	23	207	0	0
투약:조제 행위료	20260306	J1181	퇴원환자 내복약조제료(라1주4)(81~90일분)	3,898	1	1	3,899	390	3,509	0	0
투약:조제 약품비	20260303	671704521	에스와의무괴로신나잘연고 5G/TUBE	13,180	3	1	39,540	0	0	0	39,540
투약:조제 약품비	20260304~20260305	073400280	체레브 텍스캡슐 200MG/C	459	2	1	918	92	826	0	0
투약:조제 약품비	20260304~20260305	641602040	우루사정 100MG/T	79	6	1	474	48	426	0	0
투약:조제 약품비	20260304~20260305	641607630	펙수클루정 40MG/T	901	2	1	1,802	180	1,622	0	0
투약:조제 약품비	20260304~20260305	643900250	리박트과립 4.15G/포	2,470	5	1	12,350	0	0	0	12,350
투약:조제 약품비	20260304~20260305	644900310	가나퀀정 50MG/T	82	5	1	410	0	0	0	410

항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								본인부담금	일부본인부담 공단부담금	전액 본인부담	
투약:조제 약품비	20260304~20260305	651600130	람노스캡슐 250MG/C	170	10	1	1,700	0	0	0	1,700
투약:조제 약품비	20260304~20260305	653702060	마그밀에스정 250MG/T	36	5	1	180	18	162	0	0
투약:조제 약품비	20260304~20260305	670500540	보령바이오아스트릭스캡슐100MG/C	71	2	1	142	14	128	0	0
투약:조제 약품비	20260304~20260306	693900080	고텍스캡슐 1C	296	12	1	3,552	356	3,196	0	0
투약:조제 약품비	20260305	652600730	메치론정 4mg/T	79	1.5	1	119	12	107	0	0
투약:조제 약품비	20260306	073400280	체레브렉스캡슐 200MG/C	459	1	84	38,556	3,856	34,700	0	0
투약:조제 약품비	20260306	643900250	리박트과립 4.15G/포	2,470	3	84	622,440	0	0	0	622,440
투약:조제 약품비	20260306	653702060	마그밀에스정 250MG/T	36	1	14	504	50	454	0	0
투약:조제 약품비	20260306	655401180	원알과정 0.5mcg/T	214	1	84	17,976	0	0	17,976	0
투약:조제 약품비	20260306	670500540	보령바이오아스트릭스캡슐100MG/C	71	1	14	994	99	895	0	0
투약:조제 약품비	20260306	696300120	란스톤 엘에프디터정 15mg/T	414	1	84	34,776	3,478	31,298	0	0
주사 행위료	20260303~20260304	KK053	점적주사(마5다)	4,600	2	1	9,200	920	8,280	0	0
주사 행위료	20260303~20260304	KK054	IV side injection(마5-1)	1,679	4	1	6,716	672	6,044	0	0
주사 행위료	20260303~20260305	KK052	점적주사(마5다)	3,772	8	1	30,176	3,018	27,158	0	0
주사 행위료	20260304	KK053	점적주사(마5다)	4,600	1	1	4,600	0	0	4,600	0
주사 약품비	20260303	640002610	이노엔플라스마솔루션에이주 1000ML/BAG	4,578	1	1	4,578	458	4,120	0	0
주사 약품비	20260303	642507651	카스터주사액 20MG/10ML/V	1,204	1	1	1,204	120	1,084	0	0
주사 약품비	20260303	645100741	대환에피네프린주사액 1MG/ML/A	330	1	1	330	33	297	0	0
주사 약품비	20260303	648502361	신풍트라넥삼산주 500mg/5ml/A	480	4	1	1,920	192	1,728	0	0
주사 약품비	20260303	650901981	카비로피카린주사 7.5mg/mL	4,178	1	1	4,178	418	3,760	0	0
주사 약품비	20260303	657801801	케로민주사 30mg/A	621	1	1	621	62	559	0	0

항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								본인부담금	일부본인부담 공단부담금	전액 본인부담	
주사약품비	20260303~20260304	642901951	일동후루마린주사 500MG/V	5,881	6	1	35,286	3,528	31,758	0	0
주사약품비	20260303~20260304	644913141	페린젝트주 500MG/10ML/V	57,750	2	1	115,500	0	0	115,500	0
주사약품비	20260303~20260304	645100643	대한말근중류수 20ML/A	207	11	1	2,277	228	2,049	0	0
주사약품비	20260303~20260304	655601681	코티스루주 100MG/V	3,208	4	1	12,832	0	0	0	12,832
주사약품비	20260303~20260304	678900791	중외엔에스주사액 250ML/BAG	1,182	2	1	2,364	236	2,128	0	0
주사약품비	20260303~20260305	678900701	중외엔에스주사액 100ML/bag	1,065	11	1	11,715	1,173	10,542	0	0
주사약품비	20260304	640001711	이노엔생리식염관주액 3L/Bag	4,863	1	1	4,863	486	4,377	0	0
주사약품비	20260304	640004931	알록시주 0.075MG/1.5ML/V	10,462	1	1	10,462	0	0	10,462	0
주사약품비	20260304	640006830	오마포원페리주 724ML/BAG	17,234	1	1	17,234	0	0	17,234	0
주사약품비	20260304	641906121	나계론주사액 0.3mg/V	15,426	2	1	30,852	3,085	27,767	0	0
주사약품비	20260304	645304471	로크니움주 5ml	3,127	1	1	3,127	313	2,814	0	0
주사약품비	20260304	645305031	올티안주 1MG/V	6,325	1	1	6,325	633	5,692	0	0
주사약품비	20260304	650901971	카비로피바카인주사 40MG/20ML/A	2,369	16	1	37,904	3,791	34,113	0	0
주사약품비	20260304	657803211	하나구연산텐타닐주 50mcg/1ml/A	1,380	1	1	1,380	138	1,242	0	0
주사약품비	20260304	657807681	슈가원주 200MG/2ML/V	43,000	1	1	43,000	0	0	0	43,000
주사약품비	20260304	658601081	이연글리코피롤레이트주 0.2MG/1ML/A	651	1	1	651	65	586	0	0
주사약품비	20260304	665003111	백시제식주 100ML/VAL	34,160	1	1	34,160	0	0	0	34,160
주사약품비	20260304	678900231	중외엔에스주사액 1000ML/BAG	1,600	1	1	1,600	160	1,440	0	0
주사약품비	20260304~20260305	670607751	아모부르펜주 400MG/4ML/VAL	10,500	6	1	63,000	0	0	0	63,000
마취료	20260304	645100751	대한리도카인염산염수화물1%주 200MG/20ML/V	507	1	1	507	51	456	0	0
마취료	20260304	645104361	대한리도카인염산염수화물2%주 100MG/5ML/V	432	1	1	432	43	389	0	0

항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액			비급여
								본인부담금	일부본인부담 공단부담금	전액 본인부담	
마취료	20260304	650901841	프레조플2%주 50ml/V	12,647	1	1	12,647	1,265	11,382	0	0
마취료	20260304	699900020	산소10L	11	31.5	1	347	35	312	0	0
마취료	20260304	AP501	회복관리료(가17가)	39,390	1	1	39,390	3,939	35,451	0	0
마취료	20260304	L1211	기관내삽관전신마취기본(마2가(1))	146,590	1	1	146,591	14,659	131,932	0	0
마취료	20260304	L1231	1시간초과 15분 가산료(기관내삽관)(마2나(1)주)	35,098	3	1	105,294	10,529	94,765	0	0
마취료	20260304	L1340	마취중 파행변이 지수감시(마3라)	3,450	1	1	3,450	345	3,105	0	0
마취료	20260304	L1350	마취중 중 해모글로빈감시(마3마)	1,725	0.5	1	1,725	173	1,552	0	0
마취료	20260304	L9021001	탄산가스흡수제소다라이임 450g, Driagersorb 800)	3,600	2	1	7,200	720	6,480	0	0
치적 및 수술료	20260304	AC460	본원수술실 환자 안전관리료 2등급(가29-1나)	29,040	1	1	29,040	2,904	26,136	0	0
치적 및 수술료	20260304	M0040	비내산소흡입(자4)(1일당)	10,224	1	1	10,224	1,022	9,202	0	0
치적 및 수술료	20260304	M0060	유치카테터설치(자6)	14,513	1	1	14,513	1,451	13,062	0	0
치적 및 수술료	20260304	N2077	관찰전치환술(복접기준:슬관절)(자7가(3)주)	1,263,114	1	1	1,263,114	126,311	1,136,803	0	0
치적 및 수술료	20260305	M0116	단순치치(좌측하지)(자2-1가(1))	7,280	1	1	7,280	728	6,552	0	0
치적 및 수술료	20260306	M0116	단순치치(흉복부)(자2-1가(1))	7,280	1	1	7,280	728	6,552	0	0
검사료	20260303	D1502004	ABO 혈액형 [일반면역검사]-자동화법(누150나)	6,550	1	1	6,550	655	5,895	0	0
검사료	20260303	D1512004	Rh- Hr 혈액형검사[일반면역검사]-Rh(D) 혈액형검사-자동화법(누156가)	3,900	1	1	3,900	390	3,510	0	0
검사료	20260303	D156100D	비예기항체검사[일반면역검사]-선별(누156가)	14,320	1	1	14,320	1,432	12,888	0	0
검사료	20260304	D5802024	일반염색_그람염색, 관찰판정-원미경(누580나(02))	2,940	1	1	2,940	294	2,646	0	0
검사료	20260304	D5820004	진균 배양및동정(누581나)	16,670	1	1	16,670	1,667	15,003	0	0
검사료	20260304	D5854004	기타체액 배양,동정및약제감수성(항균체최소억제농도)(누585가)	20,510	1	1	20,510	2,051	18,459	0	0
검사료	20260304~20260305	D0002014	백혈구수(누000나(01))	1,100	2	1	2,200	220	1,980	0	0

항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여					
								본인부담금	일부인부담	공단부담금	전액 본인부담	비금여	
검사료	20260304~20260305	D0002034	적혈구수(누000나(03))	1,100	2	1	2,200	220		1,980	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D0002044	헤마토크리트(누000나(04))	1,100	2	1	2,200	220		1,980	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D0002054	혈색소[광전비색법](누000나(05))	1,100	2	1	2,200	220		1,980	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D0002074	혈소판수(누000나(07))	1,100	2	1	2,200	220		1,980	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D0013004	백혈구백분율(혈액)(누001다)	2,420	2	1	4,840	484		4,356	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D1830004	총빌리루빈정량[화학반응-장비 측정](누183가)	1,350	2	1	2,700	270		2,430	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D1840004	중단백정량[화학반응-장비 측정](누184가)	1,430	2	1	2,860	286		2,574	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D1850004	ALT (SGPT) [화학반응-장비 측정](누185가)	1,970	2	1	3,940	394		3,546	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D1860004	AST (SGOT) [화학반응-장비 측정](누186가)	2,010	2	1	4,020	402		3,618	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D1870004	알칼리포스파타제[화학반응-장비 측정](누187가)	1,580	2	1	3,160	316		2,844	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D1880004	알부민[화학반응-장비 측정](누188가)	1,680	2	1	3,360	336		3,024	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2280004	크레아티닌[화학반응-장비 측정](누228가)	1,770	2	1	3,540	354		3,186	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2300004	혈중 요소질소[NPN포함][화학반응-장비 측정](누230)	1,620	2	1	3,240	324		2,916	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2310004	요산[화학반응-장비 측정](누231가)	2,290	2	1	4,580	458		4,122	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2611004	총콜레스테롤정량[화학반응-장비 측정](누261가(1))	1,660	2	1	3,320	332		2,988	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2800024	소디움[화학반응-장비 측정](누280(02))	1,750	2	1	3,500	350		3,150	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2800034	염소[화학반응-장비 측정](누280(03))	1,750	2	1	3,500	350		3,150	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2800044	인[화학반응-장비 측정](누280(04))	1,750	2	1	3,500	350		3,150	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2800054	총칼슘[화학반응-장비 측정](누280(05))	1,750	2	1	3,500	350		3,150	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D2800064	포타슘[화학반응-장비 측정](누280(06))	1,750	2	1	3,500	350		3,150	0	0	0
검사료	20260304~20260305	D3022004	당검사[화학반응-장비 측정](정량)(누302나)	1,400	2	1	2,800	280		2,520	0	0	0

항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								본인부담금	일부본인부담 공단부담금	전액 본인부담	
검사료	20260305	EZ754	Bladder scan을 이용한 방광 전노광 측정 검사(1일당)(L165	9,694	2	1	9,695	970	8,725	0	0
영상진단료	20260304	G7202006	슬관절 2매촬영(다172나)(L1)	8,420	1	1	8,420	842	7,578	0	0
영상진단료	20260304	GB012	단순 영상저장 및 전송시스템(2매)(L1)	2,400	1	1	2,400	240	2,160	0	0
치료재료대	20260303	BC1000JP	Penko OP Rap-Knee	85,350	1	1	85,350	0	0	0	85,350
치료재료대	20260303	BM5036CL	스카프스 12cm X 6cm SF1206	56,580	3	1	169,740	0	0	0	169,740
치료재료대	20260303	BM5106EM	3M Transpore White Tape 1534-1 2.5cm×9.14M	2,260	1	1	2,260	0	0	0	2,260
치료재료대	20260303	K7310023	BCSM 압박밴드 L Thigh Open	56,220	1	1	56,220	5,622	50,598	0	0
치료재료대	20260303	K7430045	CirculBoost, 150001-0000	83,620	1	1	83,620	8,362	75,258	0	0
치료재료대	20260303	KK059	BD AngioCath Plus 20G 1.16"	450	1	1	450	45	405	0	0
치료재료대	20260303	M1004392	INFU-GREEN PLUS(R, PVC-FREE) Set(No Y-Port, Lue	3,960	1	1	3,960	396	3,564	0	0
치료재료대	20260304		URINE BOTTLE(소변기)(여) - 환자 가거감	5,346	1	1	5,346	0	0	0	5,346
치료재료대	20260304	699900020	산소(50L)	55	3	1	165	17	148	0	0
치료재료대	20260304	B0542005	POLYSORB(2/0 GL-123)	4,020	2	1	8,040	804	7,236	0	0
치료재료대	20260304	B2012001	Stratafix Symmetric PDS Plus 0, 36mm/45cm	29,150	1	1	29,150	2,915	26,235	0	0
치료재료대	20260304	BC1200BI	Band Fixture/하거	30,850	1	1	30,850	0	0	0	30,850
치료재료대	20260304	BF0100QF	Precocast 3ml	322,170	1	1	322,170	0	0	0	322,170
치료재료대	20260304	BK7104RL	Eco Band 6 Inch	12,490	1	1	12,490	0	0	0	12,490
치료재료대	20260304	BM2000DC	N-Fix 38*94	4,120	1	1	4,120	0	0	0	4,120
치료재료대	20260304	BM2002LG	이노테이프 1.25cm*1.5m	4,100	1	1	4,100	0	0	0	4,100
치료재료대	20260304	BM2002LG	이노테이프 5cm*1.5m	10,190	2	1	20,380	0	0	0	20,380
치료재료대	20260304	BM2600VT	에이스플(ACE COL) 3ml	308,260	1	1	308,260	0	0	0	308,260

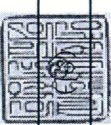
항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액			비급여
								본인부담금	공단부담금	전액 본인부담	
치료재료대	20260304	BM5001KL	Proster Skin Care 5g	99,570	1	1	99,570	0	0	0	99,570
치료재료대	20260304	BM5107EM	두라포어서지컬테이프, 1538-2, 5CM*9.14M	4,270	1	1	4,270	0	0	0	4,270
치료재료대	20260304	E2001312	슬관절전치환용 NKII Primary, Persona Femoral Component	962,480	1	1	962,480	96,248	866,232	0	0
치료재료대	20260304	E2011212	슬관절전치환용 NKII Primary, Persona Stemmed Tibial E	771,740	1	1	771,740	77,174	694,566	0	0
치료재료대	20260304	E2021012	슬관절전치환용 NKII Primary, Persona PS Tibial Insert	394,610	1	1	394,610	39,461	355,149	0	0
치료재료대	20260304	E2051102	슬관절치환용 PERSONA STEM EXTENSION	330,320	1	1	330,320	33,032	297,288	0	0
치료재료대	20260304	E5200040	Cemex Genta System 80g(형생제+ Syringe Type 진공혼합	273,590	1	1	273,590	27,359	246,231	0	0
치료재료대	20260304	K0811117	RD rainbow SET-2 Sensor Neo(4029)	81,630	1	1	81,630	8,163	73,467	0	0
치료재료대	20260304	K3100105	Urine Bag(2000ml-3)	1,290	1	1	1,290	129	1,161	0	0
치료재료대	20260304	K5001005	Silicone Foley Cath 2way 14FR 5cc	3,790	1	1	3,790	379	3,411	0	0
치료재료대	20260304	M1004392	INFL-GREEN PLUS(R, PVC-FREE) Set 250cm, Regula	3,960	1	1	3,960	396	3,564	0	0
치료재료대	20260304	M2075065	STYP-Seal 5g	139,500	1	1	139,500	0	0	139,500	0
치료재료대	20260304	M2120050	EZ Hood 860*690mm	17,060	1	1	17,060	1,706	15,354	0	0
치료재료대	20260304	M2130007	Commed Goldline Pencils 130307A	9,050	1	1	9,050	905	8,145	0	0
치료재료대	20260304	M2136012	Boviv Patient Plate E7507 ADULT	8,250	1	1	8,250	825	7,425	0	0
치료재료대	20260304	N0051001	절삭기류(사지 및 관절 : 골반, 대퇴, 고관절, 견관절, 슬관절)	183,790	1	1	183,790	18,379	165,411	0	0
치료재료대	20260304	N0101103	Shoulder, Knee, Hip 관절치환 수술백 / 유한(대명화학)	52,870	1	1	52,870	5,287	47,583	0	0
치료재료대	20260305	N0130001	Safety-Lok Collection Set(Wing Set) 12INCH	726	1	1	726	73	653	0	0
개환 및 물리치료료	20260305	MM102	복합운동치료(1일당)(사1167가)	10,143	1	1	10,143	1,014	9,129	0	0
초음파진단료	20260304	E2985	비]수술중 유도초음파(마취과,신경치단술시)(노985)	180,000	1	1	180,000	0	0	0	180,000
보조기기	20260303		Walker(워커)	50,800	1	1	50,800	0	0	0	50,800

항목	시행일자	코드 (EDI)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금액			비급여
								본인부담금	일부본인부담 공단부담금	전액 본인부담	
제증명수수료	20260305		일반진단서	20,000	1	1	20,000	0	0	0	20,000
제증명수수료	20260306		DVD Copy(1매당)	20,000	1	1	20,000	0	0	0	20,000
선별급여	20260303	M6730066	Tegaderm I.V.(1633)(7*8.7cm)	364	1	1	364	182	182	0	0
선별급여	20260304	B3040002	ZipLine Surgical Skin Closure(16cm)	117,530	1	1	117,530	105,777	11,753	0	0
선별급여	20260304	B3130016	Or Steri Closure & Collector (타)	4,320	1	1	4,320	3,888	432	0	0
선별급여	20260304	B3320009	EGglue Soft-Tip 0.7ml	52,700	1	1	52,700	47,430	5,270	0	0
선별급여	20260304	J4308333	Accufuser M8S 300ml	69,900	1	1	69,900	55,920	13,980	0	0
선별급여	20260304	J4790202	E-Cath 18G * 83mm 241185-41E	82,360	1	1	82,360	65,888	16,472	0	0
선별급여	20260304	K4101131	Closed Suction Catheter(Adult, SCD12)	32,190	1	1	32,190	25,752	6,438	0	0
선별급여	20260304	K4800103	후두마스크 I-Gel Supraglottic airway(8204:40-90kg)	60,100	1	1	60,100	30,050	30,050	0	0
선별급여	20260304	L9002024	SEDIline RD EEG Sensor	43,730	1	1	43,730	34,984	8,746	0	0
선별급여	20260304	L9011232	Skin Temperature Probe	13,590	1	1	13,590	6,795	6,795	0	0
선별급여	20260304	LA373	저축적 태워신경 통증(자가)조절법(카테터삽입 당일 [카테터	66,792	1	1	66,792	53,434	13,358	0	0
선별급여	20260304	M1019011	Eco IV Filter Line 40cm	3,030	1	1	3,030	2,424	606	0	0
선별급여	20260304	M1019111	MiniVolume Filter Line(PUR)2 5mm, PU-48-140N	3,030	2	1	6,060	4,848	1,212	0	0
선별급여	20260304	M1102209	Green Filter Safety Syringe 10cc	571	2	1	1,142	914	228	0	0
선별급여	20260304	M3031377	Cutimed Sorbion Sachet Extra 20*10	14,520	1	1	14,520	11,616	2,904	0	0
선별급여	20260304	M3041377	Leukomed Control 10*24	11,080	2	1	22,160	17,728	4,432	0	0
선별급여	20260304	M3105327	큐엔큐메텍스-패드 7호(표준:18*20cm)	2,420	2	1	4,840	3,872	968	0	0
선별급여	20260304	M6710705	ACE GRIP CVC, OGCR0000KR-1, 90*65MM	1,500	1	1	1,500	750	750	0	0
선별급여	20260305	M3105132	ROOT(N101010)	2,420	1	1	2,420	1,936	484	0	0

항목	시행일자	코드 (ED1)	명칭	금액	횟수	일수	총액	금여			비금여
								본인부담금	공단부담금	전액 본인부담	
선별급여	20260305	M3205106	Meplix Border Post-Op 10*25cm	5,970	1	1	5,970	4,776	1,194	0	0
선별급여	20260305~20260306	LA374	지속적 대퇴신경 통증(자가)조절법(익일 이후, 1일당)(마27L	25,875	2	1	51,750	41,400	10,350	0	0
선별급여	20260305~20260306	M1019109	Green Medi Infu-Set(PD) Side Line(일반)	3,030	4	1	12,120	9,696	2,424	0	0
계							9,925,583	1,491,404	5,957,146	307,895	2,169,138
끝수처리 조정금액							-7				
합계							9,925,576				

신청인 변경식 (환자와의 관계 : 본인) 의 요청에 따라  
진료비 계산서 · 영수증 세부산정내역을 발급합니다.  
2026년 3월 6일

요양기관 명칭	연세대학교 의료원	대표자	금기창
---------	-----------	-----	-----





제증원 141주년  
입원 (퇴원) 진료비 계산서

환자등록번호		환자 성명		진료기간		야간(공휴일)진료		
2160871		변정식		2026.03.03~2026.03.06(4일)				
진료과목/주치의		질병군(DRG)번호		병실	환자구분	영수증번호(연월-일련번호)		
정형외과/박관규		산정특례등록		N1263 (GB)	건강보험			
항 목	급 여			비급여	금액산정내역			
	일부 본인부담 본인부담금	공단부담금	전액 본인부담금		⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④)			
기본 항목	진찰료	2,646	132,874			⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④)	9,925,583	
	입원료	1인실					⑦ 공단부담 총액 (②+⑤)	5,957,146
		2·3인실	374,280	374,280			⑧ 환자부담 총액 (①-⑤)+③+④	3,968,437
		4인실이상	14,579	431,211			⑨ 부가 가치 세	
	식대	31,095	31,095			⑩ 이미 납부한 금액	3,968,430	
	투약 및 조제료	1,591	14,324	2,623		⑪ 납부할 금액 (⑧+⑨-⑩-⑬)	0	
	행위료 약품비	8,203	73,814	17,976	676,440	⑫ 납부할 금액	카드 현금영수증 현금 합계	
	행위료 약품비	4,610	41,482	4,600				0
	주사료	15,119	136,056	143,196	152,992	⑬ 납부하지 않은금액		
	마취료	31,759	285,824					
	처치 및 수술료	133,144	1,198,307					
	검사료	14,545	130,900					
	영상진단료	1,082	9,738					
	방사선치료료							
	치료재료대	327,677	2,949,084	139,500	1,068,906			
재활 및 물리치료료	1,014	9,129						
정신요법료								
전혈 및 혈액성분제제료								
선택 항목	CT 진단료					현금영수증		
	MRI 진단료					신분확인번호		
	PET 진단료					현금승인번호		
	초음파 진단료				180,000	승인 금액		
	보조기기				50,800	매출전표		
	치과병원 진료비							
	보철·교정료				40,000	카드번호		
제증명수수료					카드종류			
선별급여	530,060	139,028			승인번호			
질병군 포괄수가					할부기간			
기타					사용금액			
합계	① 1,491,404	② 5,957,146	③ 307,895	④ 2,169,138				
상한액 초과금	⑤							
사업자 등록번호	110-82-00472	상호	연세대학교 의료원	대표전화	1599-1004	금기창		
사업장 소재지	서울시 서대문구 연세로 50-1	요양기관 종류	상급종합병원	대표자	금기창			
(2160871)변정식님 가야할 장소				온라인 입금 안내				
				우리은행, 예금주 연세대학교의료원 (변정식, 02466607-761-061)		환자등록 번호	성명	
<ul style="list-style-type: none"> <li>수납 확인이 없는 영수증은 무효입니다.</li> <li>현금영수증 발급을 원하시는 경우, 수납 전에 수납 직원에게 말씀해 주시기 바랍니다.</li> <li>김형균 ☎02-2228-7136 에게 세부내용을 문의하시기 바랍니다.</li> </ul>				주차확인 (당일1대한함)				
<ul style="list-style-type: none"> <li>조직정밀검사(면역조직화학검사, 유전자검사, 특수염색 등)를 추가 시행하게 될 경우 외래 내원 시 수납금액이 발생합니다.</li> </ul>				수납확인 (수납일)				
<ul style="list-style-type: none"> <li>발행일시 :2026-03-06 11:26</li> </ul>						<b>세브란스병원</b>		