



13 영상진단료

영상진단료 학습목표

- 01 영상진단료의 종류 및 개념에 대해 알아보자
- 02 영상진단료에 따른 세부 산정 기준을 알아보자
- 03 영상진단료의 세부 산정 기준을 이해하고 실전 적용해보자
- 04 영상진단료의 부당청구 관련해서 알아보자

영상진단료 기본개념

영상진단료_일반영상진단료

- 01 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.
(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만 “주3” 및 “C-Arm형 영상증폭장치이용료”에 대하여는 그러하지 아니한다.
- 02 6세 미만의 소아에 대하여 방사선 일반영상진단을 한 경우에는 소정점수의 15%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) 다만 “주3” 및 “C-Arm형 영상증폭장치이용료”에 대하여는 그러하지 아니한다.
- 03 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 제1매에 대해서 상급종합 병원은 19.08점, 종합병원은 14.36점, 병원, 정신병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 10.14점, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 10.08점을 산정하고 제2매부터는 소정점수의 50%씩을 각각 가산하되 최대 5매까지만 산정한다.(상급종합병원은 GB011~GB015, 종합병원은 GB021~GB025, 병원, 정신병원, 치과병원, 요양병원·한방병원 내 의·치과는 GB031~GB035, 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 GB041~GB045)
다만, C-Arm형 영상증폭장치(Television Image Intensifier System)를 이용하여 도수 또는 관혈적정복술 등을 실시한 경우에 산정한다
- 04 위 ‘(3)’의 규정에도 불구하고 판독소견서를 작성·비치하지 아니한 경우에는 촬영료 등(소정점수의 70%)만 산정하며
(산정코드 세 번째 자리에 7로 기재), 「다-246가(1)」, 「다-246가(2)」, 「다-246가(3)」, 「다-246가(5)」, 「다-246가(6)」, 「다-246가(7)(가)」, 「다-246가(7)(나)」, 「다-246가(7)(다)」, 「다-246가(7)(라)」, 「다-246가(7)(바)」, 「다-246가(8)」 및 「다-246가(9)」는 각 항목의 ‘촬영료 등’을 산정한다.
(다만, 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용한 처리비용, C-Arm형 영상증폭 장치 이용료(다-101)에 대하여는 그러하지 아니한다.)

영상진단료의 종류_방사선일반영상,방사선평면영상,골밀도검사료

영상진단료의 종류_방사선일반영상

분 류				
투시촬영_진단적,중재적	안와 [이중노출] Orbit [Double Exposure]	복부 Abdomen	견쇄관절 Acromioclavicular Joint	천골미골 Sacral Spine and Coccyx
특수촬영_단층촬영,개별화 단층촬영	측두하악관절 Temporomandibular Joint	신장요관방광단순촬영 KUB	흉쇄관절 Sternoclavicular View	전척추 Entire Spine
비골 nasal bone	터키안 Sella	전박골 Forearm	경추 Cervical Spine	천장골관절 Sacroiliac Joint
두부 skull	경부연부조직 Neck, Soft Tissue	쇄골 Clavicle	경흉추 Cervicothoracic Spine	골반 Pelvis
부비동 Paranasal Sinus	상악골 Maxilla	견갑골 Scapula	흉추 Thoracic Spine	고관절 Hip Joint
유양돌기, 이소골 Mastoid, Ossicle	관골(협골) Zygomatic Arch View	견관절 Shoulder	흉요추 Thoracolumbar Spine	소아전신 Infantogram
하악골 Mandible	흉부 [직접] Chest [Direct]	흉골 Sternum	요추 Lumbar Spine	하지 Long Bone
시신경공 Optic Foramen	흉부폐침 Chest Lordotic View	늑골 Rib Cage	요천추 Lumbosacral Spine	전박골 Forearm

영상진단료의 종류_방사선일반영상,방사선훈수영상,골밀도검사료

영상진단료의 종류_방사선일반영상

분 류				
주관절 Elbow	족관절 Ankle	치근단 Periapical View		
상박골 Humerus	족골 Foot	교익 Bitewing View		
수관절 Wrist	스캐노그램 Scanogram	교합 Occlusal View		
수골 Hand	슬개골 Patella	파노라마촬영 Panoramic View_ 일반,특수		
수근골 Carpal Bone	족근골 Tarsal Bone	두부규격촬영 Cephalometric Radiography		
대퇴골 Femur	종골 Calcaneus	측두하악관절규격촬영 Transcranial View		
슬관절 Knee Joint	수지골 Finger	전신 정측면 동시 촬영술 Whole Body Biplanar Radiography(선별급여)		
하퇴골 Lower Leg	족지골 Toe			

영상진단료 기본개념

영상진단료_일반영상진단료

분 류

skull series
skull AP, Water's view

Water's view, nose both lat..

Mandible AP, both lat.

both T-M jt. Series

C-spine AP, Lat.
C-spine AP, Lat., both obl
C-spine AP, Lat., flexion, extension

L-spine AP, lat.
L-spine AP, Lat., both obl (L4-5 중심으로)
L-spine AP, Lat., flexion, extension

Whole spine AP

Rt. shoulder AP, axillary lat., Y-view
Lt. shoulder AP, axillary lat., Y-view
both shoulder AP, axillary lat., Y-view

both clavicle AP, lordotic
both clavicle stress view

Chest PA

Rib series(Rt.)
Rib series(Lt.)
Rib series

Sternum lat.

Rt. humerus AP, lat.
Lt. humerus AP, lat.
both humerus AP, lat.

Rt. elbow Ap, lat.
Rt. elbow Ap, lat., both obl
Lt. elbow Ap, lat.
Lt. elbow Ap, lat., both obl
both elbow Ap, lat.
both elbow Ap, lat., both obl

Rt. forearm AP, lat
Rt. forearm AP, lat., both obl
Lt. forearm AP, lat.
Lt. forearm AP, lat., both obl
both forearm AP, lat.
both forearm AP, lat., both obl

영상진단료 기본개념

영상진단료_일반영상진단료

분 류

Rt. wrist AP, lat.
 Rt. wrist AP, lat., both obl (주먹쥐고 PA)
 Lt. wrist AP, lat.
 Lt. wrist AP, lat., both obl (주먹쥐고 PA)
 both wrist AP, lat.
 both wrist AP, lat., both obl (주먹쥐고 PA)
 Rt. wrist AP, lat. radial, ulna deviation
 Lt. wrist AP, lat. radial, ulna deviation

Rt. thumb AP, lat. Obl
 Lt. thumb AP, lat. Obl
 both thumb AP, lat. Obl
 Rt. finger AP, lat.
 Lt. finger AP, lat.
 both finger AP, lat.

Rt. femur AP, lat.
 Lt. femur AP, lat.
 both femur AP, lat.

 Rt. knee AP, lat.,skyline
 Lt. knee AP, lat.,skyline
 both knee AP, lat.,skyline
 Rt. knee AP, lat., both obl
 Lt. knee AP, lat., both obl
 both knee AP, lat., both obl
 both knee standing AP, 45도 flexion PA, lat., skyline

Rt.hand AP, lat., obl
 Lt. hand AP, lat., obl
 both hand AP, lat., obl
 Rt. hand AP, obl, finger lat.
 Lt. hand AP, obl, finger lat.
 both hand AP, obl, finger lat.

Pelvis AP
 Pelvis AP, inlet, outlet

 sacrum AP, lat.

 Rt. hip AP, lat.
 Lt. hip AP, lat.
 both hip AP, lat.
 both hip AP, frog leg

Rt. tibia AP, lat.
 Rt. tibia AP, lat., both obl
 Lt. tibia AP, lat.
 Lt. tibia AP, lat., both obl
 both tibia AP, lat.
 both tibia AP, lat., both obl

영상진단료 기본개념

영상진단료_일반영상진단료

분 류	
Rt. ankle AP, lat., mortise Lt. ankle AP, lat., mortise both ankle AP, lat., mortise both ankle varus, valgus view Rt. ankle standing AP, lat., mortise Lt. ankle standing AP, lat., mortise both ankle standing AP, lat., mortise	Rt. foot AP, lat., obl Lt. foot AP, lat., obl both foot AP, lat., obl Rt. foot standing AP, lat., obl Lt. foot standing AP, lat., obl both foot standing AP, lat., obl Rt. foot AP, obl, toe lat. Lt. foot AP, obl, toe lat. both foot AP, obl, toe lat. Rt. foot AP, lat., calcaneal axial Lt. foot AP, lat., calcaneal axial both foot AP, lat., calcaneal axial

영상진단료 사례_일반영상진단료

C-spine(경추)5매이상 SERIES,FLEX,EXT

증상(F2) [한글모드] F B

양손이 저리다

Cx-MRI : C34 45 56 HNP

후지신경차단술

명세서내역

사용자코드	내원병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수술	면허종

명세서전자료	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
2312380 1	1	1	AA254 재진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	12380	AA254
#27112710 1	1	1	AA254030 재진진찰료-의원,보건의료원 내 의과(토요09-13)	2710	AA254030
13613610 1	1	1	G4105006 C-spine(경추)5매이상 SERIES/FLX/EXT	13610	G4105006
127912790 1	1	1	GB045 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-의원, 치과의원	2790	GB045

1140 이육희 058Y F 2023-12-09 09:50:40 C-spine(경추)5매이상 SERIES/FLX/EXT

READ

[R] 임종택 2023-12-11 09:22:21 /

00:00:00 00:00:00

Straightening of cervical spine
Degenerative spondylosis
Disc space narrowing, C3/4, C4/5, C5/6, C6/7

D1
Read (R / S
Suspend
Confirm (F /
Merge
Copy
Related
Std Report
Print

영상진단료 사례_일반영상진단료

T-L spine 4th SERIES

증상(F2) [한글모드] F B

허리통증

이전 T12 comp FX, 부위
VP 는 안한 상태

x-ray : more collapsed state

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수

전진자련	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
73:17320	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
20:12050	1	1	G4404006 T-L spine 4매 SERIES	12050	G4404006
232:2320	1	1	GB044 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-의원, 치과의원	2320	GB044

00:00:00

Compression fracture at T12
Degenerative spondylosis

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

영상진단료 사례_일반영상진단료

L-spine 5매이상 SERIES,FLEX,EXT

증상(F2) [한글모드]

F B

low back pain

R/O HNP

mr rec

root block L4-5 both

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수
7317320	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과					17320 AA154
4304300	1	1	AA154030 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과(토요09-13)					4300 AA154030
220220	1	1	AL801 의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)					220 AL801
70202	2	7	647300800 마세클낙정					0 647300800
60202	2	7	647303940 파모트리정20mg(내복)					0 647303940
60202	2	7	649806870 에페신SR정					0 649806870
1321321	1	1	644902691 (52)중외생리식염주사액 20ml-불력용					321 644902691
140,140,25	1	1	670603464 (55)휴온스리도카인주1%-불력용					108 670603464
1071071,5	1	1	LA354 척수신경총,신경근및신경절차단술-선택적신경근					106605 LA354
3613610	1	1	G4505006 L-spine 5매이상 SERIES/FLX/EXT					13610 G4505006
2792790	1	1	GB045 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-의원, 치과의원					2790 GB045
501500,16	1	1	629700638 (52)아스팩슬주300(19.41g/30ml)-불력시					2405 629700638

00:00:00

00:00:00

Straightening of lumbar spine

Degenerative spondylosis

Disc space narrowing, L3/4

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

영상진단료 사례_일반영상진단료

coccyx(천골미골)2매 AP,LAT

증상(F2) [한글모드]

F B

coccyx pain

전일 수상

no acute fx.

po med.

명세서내역

사용자코드	제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	4

전전	자	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
17320	1	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
430(4300	1	1	1	AA154030 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과(토요09-13)	4300	AA154030
894(8940	1	1	1	G4702006 coccyx(천골미골)2매 AP/LAT	8940	G4702006
139(1390	1	1	1	GB042 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-의원, 치과의원	1390	GB042

00:00:00

00:00:00

No gross bony fracture

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

브이원에듀

영상진단료 사례_일반영상진단료

rib 3매 SERIES(BOTH)

증상(F2) [한글모드] F B

Rt, chest wall pain

2일전 수상

x-ray: Rt, 7th rib fx,

po med

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수

사전자	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
B:17320	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
05(10500	1	1	G3503006 rib 3매 SERIES(BOTH)	10500	G3503006
186(1860	1	1	GB043 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-의원, 치과의원	1860	GB043
660(66090	1	1	EB422 흉부초음파-흉부,흉벽,흉막,늑골 (Rib골절)	66090	EB422

Known fracture at right 7th rib
- poorly delineation on plain radiograph

00:00:00 00:00:00

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

영상진단료 사례_일반영상진단료

rib 3매 SERIES(BOTH)

증상(F2) [한글모드]

F B

Rt, chest wall pain

2일전 수상

x-ray: Rt, 7th rib fx.

po med

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수

전전자	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
3:17320	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의원 내 의과	17320	AA154
05(10500	1	1	G3503006 rib 3매 SERIES(BOTH)	10500	G3503006
186(1860	1	1	GB043 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 30매(단순영상)-의원, 치과의원	1860	GB043
660(66090	1	1	EB422 흉부초음파-흉부,흉벽,흉막,늑골 (Rib골절)	66090	EB422

2D HAR

P 100%

Freq 10.0

Gn 70

DR 20

FR 63

D 2.75

RZ 0.003

2D HAR

P 100%

Freq 10.0

Gn 70

DR 20

FR 63

D 2.75

RZ 0.003

STERNUM

STERNUM

00:00:00

00:00:00

Right rib USG

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

Finding

1. Fracture at anterior arc of right 7th rib

R/O fracture at sternal body

2. No definite pleural abnormality

영상진단료 사례_일반영상진단료

rib 3매 SERIES(BOTH)_JX999

증상(F2) [한글모드] F B

Rt, chest wall pain

2일전 수상

x-ray: Rt, 7th rib fx.

po med

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측

1	2	3	4	5	6
2부번호	분류				
023120715010	647300800 아세클낙정				
023120715010	647303940 파모토리정20mg(내복)				
023120715010	649806870 메플신SR정				

특정내역 기재

처방단위 특정내역 수정

처방명: EB422 흉부초음파-흉부,흉벽,흉막,늑골 (Rib골절)

특정내역 구분: [JX999] 기타내역

도움말

특정내역의 구분코드가 없는 경우에는 기타
출연료(확장번호)단위의 기타내역에 기재
- 평문(FreeText) ※ 영문(700자), 한글(350자)

특정내역 메모

Right rib USG

Finding

1. Fracture at anterior arc of right 7th rib
R/O fracture at sternal body

2. No definite pleural abnormality

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
진료과																									
금액																									
청구코드																									

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
진료과																									
금액																									
청구코드																									

명세서 특정내역 기재란

코드	명칭	내역

처방단위 특정내역 기재란

코드	명칭	내역
JX999	[기타내역]	Right rib USGFinding1, Fracture at anterior arc of right 7th rib R/O fracture at sternal b

Right rib USG

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

1. Fracture at anterior arc of right 7th rib
R/O fracture at sternal body

2. No definite pleural abnormality

영상진단료 사례_일반영상진단료

shoulder 3매 SERIES[AP,30,OUTLET] (R)

증상(F2) [한글모드]

F B

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수

전전자료

일투수	일수	명칭	금액	청구코드
73:17320 1	1	1 AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
03:10330 1	1	1 G3303006 shoulder 3매 SERIES[AP/30/OUTLET] (R)	10330	G3303006
186:1860 1	1	1 GB043 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-의원, 치과의원	1860	GB043

R

R

R

AC joint arthrosis

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

elbow 4매 SERIES(L)

브이원예듀

영상진단료 사례_일반영상진단료

wrist 4매 SERIES(L)

증상(F2) [한글모드]

F B

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수

사전전자료	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
73(17320 1	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
7 0 2 0 2	2	7	647300800 마세클낙정	0	647300800
6 0 2 0 2	2	7	647303940 파모트리정20mg(내복)	0	647303940
5 0 2 0 2	2	7	658107800 레이나정(내복)	0	658107800
1850 850 1	1	1	MM010 표출열치료	850	MM010
376(3760 1	1	1	MM070 경피적전기신경자극치료[TENS]	3760	MM070
08(10860 1	1	1	G6404006 wrist 4매 SERIES(L)	10860	G6404006
232(2320 1	1	1	GB044 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-의원, 치과의원	2320	GB044

Rt, wrist pain

tfcc td

김장후 통증.

po med, pt

00:00:00

Degenerative change at wrist and hand, left

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

브이원에듀

영상진단료 사례_일반영상진단료

hand 3매 SERIES(R,L)

증상(F2) [한글모드]

F B

명세서내역

사용자코드

국제병명코드

명칭

진료과

상해외인

특정코드

진료개시일

양측

Rt, hand pain

손 많이 쓰는 일.

x-ray: ns

tendinitis

사전자	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
18617320 1	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
945(9450 1	1	1	G6503006 hand 3매 SERIES(L)	9450	G6503006
945(9450 1	1	1	G6503006 hand 3매 SERIES(R)	9450	G6503006
186(1860 2	1	1	GB043 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-의원, 치과의원	3720	GB043

L

L

L

R

R

R

No gross bony abnormality

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

영상진단료 사례_일반영상진단료

finger 4매 APLATBOTH OBL(R)

증상(F2) [한글모드] F B

Rt, 5th finger pain

전일부터

x-ray: ns

tendinitis

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수

전전자원	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
73:17320	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
430:4300	1	1	AA154030 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과(토요09-13)	4300	AA154030
08:10860	1	1	G8104006 finger 4매 AP/LAT/BOTH OBL(R)	10860	G8104006
232:2320	1	1	GB044 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-의원, 치과의원	2320	GB044

R 5th

R

R

R

00:00:00

No gross bony abnormality

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

영상진단료 사례_일반영상진단료

knee 5매이상 STANDING SERIES(BOTH)

증상(F2) [한글모드]

F B

Rt, knee pain

effusion

k-l grade II-III

pf jt arthritis

hyal Rt, #1

영세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수술	면허종
-------	--------	----	-----	------	------	-------	----	----	-----

명세서전전자문	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
#23112360	1	1	AA254 재진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	12360	AA254
220 220	1	1	AL801 의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)	220	AL801
15315370	1	1	KK090 관절강내주사()	15370	KK090
115215298	1	1	645902041 (52)아라간플러스주	15298	645902041
700 700	1	1	645903001 (55)트라마시놀론주사40mg	700	645903001
1122112260	1	1	G7205006 knee 5매이상 STANDING SERIES(BOTH)	12260	G7205006
127912790	1	1	GB045 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-의원, 치과의원	2790	GB045

R

00:00:00 00:00:00

Osteoarthritis of knee, both

D1
Read (R / S)
Suspend
Confirm (F / A)
Merge
Copy
Related

브이원에듀

영상진단료 사례_일반영상진단료

ankle 3매 SERIES(AP,LAT,MORTISE)(R)

증상(F2) [한글모드]

F B

명세서내역

Rt, ankle pain

접질러 수상

swelling(-)

po med, pt

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수
						2023-12-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						2023-12-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						2023-12-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

전전자담	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
17320 1	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
4519450 1	1	1	G7403006 ankle 3매 SERIES(AP/LAT/MORTISE)(R)	9450	G7403006
1861860 1	1	1	GB043 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-의원, 치과의원	1860	GB043

00:00:00

00:00:00

No gross bony fracture

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

영상진단료 사례_일반영상진단료

foot 3매 SERIES(R)

증상(F2) [한글모드]

F B

Lt, neck pain

Rt, heel pain

Lt, 후지차단술

R/O hnp

Rt, plantar fascitis

po med,

명세서내역

명세서내역	일부수	일수	명칭	금액	항구코드	가액변동일	투여시작일	투여종료일	양측	검체코드수탁검사
7317320 1	1	1	AA154 초진진찰료-의원, 보건 의료원 내 의과	17320	AA154	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
# 4304300 1	1	1	AA154030 초진진찰료-의원, 보건 의료원 내 의과(토요09-13)	4300	AA154030	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
~ 220 220 1	1	1	AL801 의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)	220	AL801	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
7 0 2 0 2	2	7	647300800 마세클락정	0	647300800	2016-03-01	2023-12-23	2023-12-23		
6 0 2 0 2	2	7	647303940 파모트리정20mg(내복)	0	647303940	2020-08-01	2023-12-23	2023-12-23		
6 0 2 0 2	2	7	649806670 메발산SP정	0	649806670	2015-06-01	2023-12-23	2023-12-23		
N 321 321 1	1	1	644902691 (52)종외상리식염주사액 20ml-불력용	321	644902691	2016-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
I 700 700 1	1	1	645903001 (55)트리알시놀론주사액-불력용	700	645903001	2016-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
II 430 430 2	1	1	670603464 (55)휴온스라도카인주1%-불력용	86	670603464	2016-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
49549551 5	1	1	LA357 척추신경총, 신경근 및 신경절차단술-척추신경후지	74385	LA357	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
N 420 420 1	1	1	MM015 표출열치료(심층열통시)	420	MM015	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
N 12111210 1	1	1	MM020 심층열치료(1일당)	1210	MM020	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
N 3763760 1	1	1	MM4070 경피적전기신경자극치료(TENS)	3760	MM4070	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
I 136 13610 1	1	1	G4105006 C-spine(경추)5매이상 SERIES/FLX/EXT	13610	G4105006	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
F 94509450 1	1	1	G7503006 foot 3매 SERIES(R)	9450	G7503006	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
I 18611860 1	1	1	GB043 영상저장및 전송시스템(FULL PACS)이동 3매(단순영상)-의원, 치과의원	1860	GB043	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		
I 27902790 1	1	1	GB045 영상저장및 전송시스템(FULL PACS)이동 5매(단순영상)-의원, 치과의원	2790	GB045	2023-01-01	2023-12-23	2023-12-23		

R

00:00:00

00:00:00

Plantar calcaneal spur

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

영상진단료의 기본개념

영상진단료_특수영상진단료

- 01 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.
(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만, '주5'에 대하여는 그러하지 아니한다.
- 02 주1 에도 불구하고 「다-246가(1)」, 「다-246가(2)」, 「다-246가(3)」, 「다-246가(5)」, 「다-246가(6)」, 「다-246가(7)(가)」, 「다-246가(7)(나)」, 「다-246가 (7)(다)」, 「다-246가(7)(라)」, 「다-246가(7)(바)」, 「다-246가(8)」 및 「다-246가(9)」 항목에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 각 항목의 '주'에 따라 산정한다. 다만 '주5'에 대하여는 그러 하지 아니한다.
- 03 촬영매수, 투시, 스팟촬영 유무를 불문하고 소정 점수로 산정하며 또한 조영제 주입료도 소정점수에 포함되므로 별도 산정하지 아니한다
- 04 6세 미만의 소아에 대하여 방사선훈수영상진단을 한 경우에는 소정점수의 20%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재) 다만, '주5'에 대하여는 그러하지 아니한다.
- 05 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)을 이용하여 필름을 사용하지 않은 경우에는 일련의 촬영과정에 대하여 상급종합병원은 57.24점 (HB011), 종합병원은 43.08점 (HB021), 병원, 정신병원, 치과병원, 요양병원·한방 병원 내 의·치과는 30.42점(HB031), 의원, 치과의원 및 보건의료원 의·치과는 30.24점(HB041)을 산정 한다.

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료

- 06 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 외부 병원 필름을 판독하고 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 소정점수의 30%로 산정한다.(산정코드 세 번째 자리에 1로 기재) 다만, 이 경우 “주1”, “주4”, “주5”에 대하여는 그러하지 아니한다
- 07 주6’의 규정에도 불구하고, 「다-246가(1)」, 「다-246가(2)」, 「다-246가(3)」, 「다-246가(5)」, 「다-246가(6)」, 「다-246가(7)(가)」, 「다-246가(7)(나)」, 「다-246가(7)(다)」, 「다-246가(7)(라)」, 「다-246가(7)(바)」, 「다-246가(8)」 및 「다-246가(9)」 항목에 대한 외부병원 필름을 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독소견서를 작성·비치하는 경우에는 각 항목의 ‘주’에 따라 산정하며, 다만, 이 경우 ‘주2’, ‘주4’, ‘주5’에 대하여는 그러하지 아니한다

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료

뇌,두경부,척추,근골격계,흉부,복부,혈관,전신,심장

뇌,두경부,척추,흉부,복부,혈관(사지혈관 제외),전신,심장

HI 촬영료 가산 : 품질관리검사 적합 판정 005 , 테슬라 3테슬라 이상 : 산정코드 두번째 1
1.5테슬라 미만 0.5테슬라 이상 산정코드 두번째2 , 0.5테슬라 미만 산정코드 두번째 3
HI 판독료 가산 : 영상학과 전문의 가산 004, 연령가산 600

근골격계,사지 혈관은 제외
HE 촬영료와 판독료가 단일 코드.

단일코드 : CT와 동일하게 생각하면 됨

판독료 가산 : 006
연령가산 : 600
촬영료 등 : 007
외부병원필름판독료 : 001

CT 외부병원필름판독료 : 단일 코드 001
MRI 외부병원필름판독료 : 뇌,두경부,척추,흉부,복부,혈관(사지혈관 제외),전신,심장

두개의 코드로 구분

영상의학과전문의 판독 시 산정 가능한 코드
병원 일반 전문의 판독 시 산정 가능한 코드

영상진단료의 종류_방사선일반영상,방사선헤수영상,골밀도검사료

영상진단료의 종류_방사선헤수영상

분류	세분류	비고
소화기계	위장조영 소장조영 결장조영 식도조영 Herniogram 담낭조영 담관 타액선조영	
중추신경계_척추	가.척수강조영_경추,흉추,요추,경추와 흉추,흉추와 요추,전척수강 나.경막외조영 다.추간판조영촬영_최대 3구간 까지 급여 인정	
비뇨생식기계,유방	신장 방광 남성생각기 조영 여성생식기조영 유선조영 유방 Breast	
기타부위	관절조영 후두조영 누낭조영 누공조영 튜브조영 기관지조영	

영상진단료의 종류_방사선일반영상,방사선헤수영상,골밀도검사로

영상진단료의 종류_방사선헤수영상(CT)

분 류		
두부 Brain	척추 Spine	<p>CT: 생검 또는 중재적시술시 이용된 CT 유도 비용은 각 항목의 조영제를 사용하지 않는 경우(흉부 및 복부는 조영제를 사용하지 않는 경우-기타의 경우) 소정 점수에 의하여 산정한다. 다만, 중재적 시술시 이용한 CT 유도 비용은 제2회 시술부터 소정점수의 50%를 산정한다.</p> <p>(◎ 가(1)51), 나(1)(가)01), 나(2)(가)05), 나 (3)(가)09), 나(4)(가)13), 다(1)53), 라(1)(나)34), 마(1) (나)35), 바(1)56), 바(1)주59), 사(1)57), 아(1)58)) .</p> <p>제한적 CT는 방사선 치료범위의 결정, Femur의 Anteversion Angle 측정 등을 실시한 경우 산정한다</p> <p>CT 촬영의 세분류는 모두 아래와 같이 구분되며, 이 중 몇 개 부위만 기본 하단에서 특수검사 정도만 약간 변형 되어진다.</p> <p>(1)조영제를 사용하지 않는 경우 (2)조영제를 사용하는 경우 (3)특수검사 (4)제한적 CT</p>
안면 및 두개기저 Face or Skull Base	상지 Upper Extremity	
부비동 Paranasal Sinus	하지 Lower Extremity	
측두골 Temporal Bone	Cone Beam 전산화단층영상진단 Cone Beam Computed Tomography	
기타 Others		
경부 Neck		
흉부 Chest		
복부 [골반 포함] Abdomen		

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(CT)

다245 일반 전산화단층영상진단(CT)의 급여기준

가. 일반기준

- 1) 악성종양과 감별을 요하는 종괴성질환(양성종양, 육아종, 비전형적인 낭종, 농양 등)의 진단, 감별진단
- 2) 악성종양의 병기 결정 및 추적검사
- 3) 급성외상(뇌, 흉부, 복부, 골반강, 척추 등)
- 4) 수술 또는 치료 후 호전되지 않거나 심부 합병증이 의심될 때
- 5) 선천성질환 중 해부학적 구조 확인이 필요한 경우(뇌, 안구, 안면, 측두골, 척추 및 체부의 심부)
- 6) 대동맥질환, 동맥류
- 7) 손상통제수술 후 단계적 수술을 위해 해부학적으로 재평가가 필요한 경우

나. 두부(Brain)

- 1) 뇌혈관질환(뇌졸중, 뇌동정맥기형, 뇌동맥류, 뇌출혈, 뇌허혈증, 뇌경색)
- 2) 뇌막염, 뇌염, 뇌농양 등 염증성 질환(진균 및 기생충질환 포함)
- 3) 대사성질환, 퇴행성질환 및 희백질 질환, 저산소증으로 인한 뇌증의 진단
- 4) 뇌전증
- 5) 수두증의 진단, 감별진단
- 6) 합당한 증상 또는 신경학적 소견이 있어 뇌신경 질환이 의심되는 경우

다. 안면 및 두개기저(Face or Skull Base)

- 1) 종괴형성, 안와염증, 안구돌출(갑상선 기능항진증 등)
- 2) 타액선 결석
- 3) 임상소견 상 수술을 요할 정도의 부비동염
- 4) 터키안내 양성종양, 낭종(선형성, 후천성) 또는 염증성 질환, 뇌하수체호르몬 이상 시, Empty Sella
- 5) 중이염에서 진주종, 뇌막염 등의 합병증이 의심될 때
- 6) 내이(Inner ear)의 정밀 해부학적 구조 파악이 필수적일 때(혈관성 또는 원인불명의 이명, 원인 불명의 청각장애 등)

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(CT)

다245 일반 전산화단층영상진단(CT)의 급여기준

라. 경부(Neck)

- 1) 원인불명의 심부 림프선 종대
- 2) 기도폐쇄의 원인진단 및 범위 결정

마. 흉부(Chest)

- 1) 미만성 간질 폐질환, 원인불명의 기흉, (폐기)종, 세기관지 질환, 기관계 이형성증
- 2) 종격동 질환의 감별진단
- 3) 일반 X선 사진으로는 감별이 어려운 폐결절의 감별진단
- 4) 일반 X선 사진으로는 진단이 어려운 기관지확장증의 확진 또는 수술 전 해부학적 범위 결정
- 5) 원인불명의 악혈, 무기폐, 늑막삼출액
- 6) 종양과 감별이 어려운 소방형성 늑막삼출, 폐경화 등
- 7) 기관지 이물
- 8) 일반 X선 사진상 폐문종대가 있어 감별진단을 필요로 할 때
- 9) 일반흉부 X선 및 객담검사상 폐결핵의 활동성여부를 결정하기 어려울 때
- 10) 심장 전산화단층영상진단(Cardiac CT)은 64채널(channel)이상의 CT로 촬영한 경우에 요양급여로 인정하며, 세부인정기준은 아래와 같음. 다만, 자)~카)는 64채널(Channel)미만의 CT로 촬영한 경우에도 인정함.

- 아 래 -

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(CT)

다245 일반 전산화단층영상진단(CT)의 급여기준

- 아 래 -

- 가) 급성 흉통으로 응급실에 내원한 환자를 대상으로 급성 관동맥 증후군을 감별하기 위하여 촬영한 경우로서 다음 요건을 모두 충족하는 경우
- (1) 관상동맥질환의 위험이 저위험도이거나 중등도 위험도이면서 이전에 관상동맥질환을 진단받은 적이 없는 환자
 - (2) 심전도 검사결과 허혈성 소견이 없는 환자
 - (3) 심근표지자 검사가 진단적이지 않은 환자
- 나) 관상동맥질환의 발병 위험이 저위험도이거나 중등도 위험도이면서 이전에 관상동맥질환을 진단받은 적이 없고 안정형 흉통이 있는 환자를 대상으로 촬영한 경우로서 다음 요건 중 하나 이상을 충족하는 경우
- (1) 선행부하검사 결과 관상동맥질환의 판정이 곤란한 경우
 - (2) 기저심전도검사 결과 이상이 있어 운동부하검사 판독이 곤란한 경우
 - (3) 환자의 상태가 운동부하검사를 실시할 수 없는 객관적인 소견이 있는 경우
- 다) 관상동맥 우회로 수술 후 흉통이 있는 환자를 대상으로 이식 혈관의 개통성을 평가하기 위하여 촬영하는 경우
- 라) 좌주간지 관상동맥 중재시술(직경 3mm 이상 스텐트 삽입)을 받은 환자를 대상으로 혈관의 개통성을 평가하기 위하여 촬영하는 경우
- 마) 임상적으로 유의한 선천성 관상동맥 기형 평가
- 바) 심실재동기화치료(cardiac resynchronization therapy, CRT)전 관상정맥의 해부학적 평가를 위하여 촬영하는 경우
- 사) 관상동맥질환의 발병 위험이 중등도 위험도인 환자를 대상으로 다음 수술을 시행하기 전에 관상동맥질환 여부를 진단하기 위하여 촬영하는 경우
- (1) 비관상동맥 심장질환수술 또는 대동맥 수술
 - (2) 죽상경화성 말초동맥폐쇄성질환의 우회로(Bypass graft) 수술
- 아) 관상동맥질환을 진단받은 적이 없고, 새롭게 심부전(좌심실 구혈률 35%이하)을 진단받은 환자를 대상으로 심부전의 원인을 감별하기 위하여 촬영하는 경우
- 자) 교착성 심낭염
- 차) 심낭재수술시 흉벽과 심낭 사이의 유착 확인
- 카) 복잡 선천성 심장기형의 구조 평가
- * 관상동맥질환의 위험도 분류는 교과서(Brauwald's heart disease 등), 임상진료지침 참고

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(CT)

다245 일반 전산화단층영상진단(CT)의 급여기준

바. 복부 [골반포함](Abdomen)

- 1) 만성간염, 간경화증으로 조기 암이 의심될 때
- 2) 간내 문맥정맥간 단락술(TIPS) 시행 시
- 3) 합병증이 의심되는 담관 또는 췌관의 확장
- 4) 원인불명의 담도 또는 췌관의 확장
- 5) 선행 검사 상 원인을 알 수 없는 혈뇨
- 6) 선행 검사 상 원인을 알 수 없는 요로폐쇄
- 7) 선행 검사 상 진단이 어려운 급성 복증
- 8) 심부 헤르니아
- 9) 허혈성 장 질환
- 10) 자궁내막증
- 11) 자궁 외 임신
- 12) 정류고환

사. 상지 및 하지(Upper or Lower Extremity)

- 1) 해부학적으로 복잡한 부위의 골절(관절, 수족골, 안면, 두개기저, 측두골, 척추 등)
- 2) 관절 내 유리골편의 확인
- 3) 염증 또는 외상 후 관절 내 이상소견의 치료 전 평가 및 치료 후 경과 관찰
- 4) 골연골증의 수술 전 진단 및 범위 결정
- 5) 수술 후 내고정물의 정확한 위치 평가
- 6) 골수염의 활동성 여부 결정
- 7) 일반 X선 사진 상 골절 유합의 평가가 어려울 때
- 8) 만성관절염, 척추분리증의 수술여부 정밀 평가

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(CT)

다245 일반 전산화단층영상진단(CT)의 급여기준

아. 척주(Spine)

- 1) 척수의 염증성, 기생충 질환
- 2) 합당한 증상 또는 신경학적 증상이 있는 추간판 탈출증, 척추강협착증, 퇴행성질환, 추간관 팽윤증 등의 진단 및 감별진단

자. 3차원 CT상기 가.~아.의 급여대상 중 해부학적 부위가 복잡하여 선행검사로 진단이 어렵다고 판단되는 경우

차. 상기 가.~자. 이외 진료담당의사의 진단 및 치료 방향 설정을 위해 부득이 촬영했을 때는 합당한 관련 자료와 소견서를 첨부하여 촬영의 필요성이 인정된 경우 요양급여함.

영상진단료 사례_특수영상진단료(CT)

CT-Brain

어제, 우측으로 넘어진 뒤 우측 어깨 통증, 상처+,
엉치 통증

타병원진료(-), HTN/DM(-/-), 전립선+, 류마티스 관절염+
예전에 다리가 저렸다
percussion :(+): L2~3

Rt. occipital : 흑 / bruise

P> #1. L-spine MRI
C-T sagittal (FS)

brain CT
[Finding]
no definitve bony lesion
no SDH EDH SAH
no space occupying mass lesion in both
hemisphere
symmetrical and unremarkable ventricle and sulci
[Conclusion]
unremarkable brain CT

수가코드	EDI코드	명칭
01.진찰료		
AA155	AA155	조진진찰료-병원급 의과
08.처치 및 수술료		
M0111	M0111	단순저지[1일당]
10.영상진단 및 방사선치료료		
G8035	G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8035	G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8032	G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G3305	G3305006	건관절5매 또는 그 이상
G4505	G4505006	요추5매 또는 그 이상
G5202	G5202006	고관절2매
B.100분의80 본인부담		
M3010304	M3010304	[식감·A 조청:70원](급여80)듀오덤 Thin(Duoderm)10*10DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING 10X10
S.특수장비		
HB031	HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HA451	HA451006	일반전산화단층영상진단-두부-조영제를사용하지않는경우
*****	JX999	no definitve bony lesion no SDH EDH SAHno space occupying mass lesion in both hemisph
HB031	HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HH002	HH002	자기공명영상진단-기본검사-척추-맥동파손서열을 추가 촬영한 경우-2개 추가
*****	JX999	[Conclusion]compatable with acute cx fx/L2 HVD c4-5 c5-6 c6-7
HI111005	HI111005	자기공명영상진단-기본검사-척추-요전추-일반-촬영료 등 품질관리검사 적합판정
*****	JX999	[Conclusion]compatable with acute cx fx/L2 HVD c4-5 c5-6 c6-7
HJ111004	HJ111004	자기공명영상진단-기본검사-척추-요전추-일반-판독료 영상의학과전문의 판독
*****	JX999	[Conclusion]compatable with acute cx fx/L2 HVD c4-5 c5-6 c6-7



영상진단료 사례_특수영상진단료(CT)

CT-Chest(흉부 기타)

전보다 통증 약간 호전

Lt. 8.9 rib fx.

union processing

med.
1mo f/u

med.

2wks f/u

수가코드	EDI코드	명 칭
01.진찰료		
AA155	AA155	조진진찰료·병원급 의과
10.영상진단 및 방사선치료:		
G8031	G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1대(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8033	G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3대(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G2101	G2101006	촬영[직접]1대
G3503	G3503006	복합3대
S.특수장비		
H8031	H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HA434	HA434006	일반전산화단층영상진단·촬영·조영제를사용하지않는경우·기타의경우
*****	JX999	[Conclusion]lt 8th 9th rib fx



영상진단료 사례_특수영상진단료(CT)

CT-Sacrum

2023.5월에 음식점 턱에 넘어지면서 꼬리뼈를 수상함
그때 동행(어머니) 하면서 정신이 없었다.
지금까지 통증있어 내원함

HTN/DM(-/-)

Td on coccyx area +

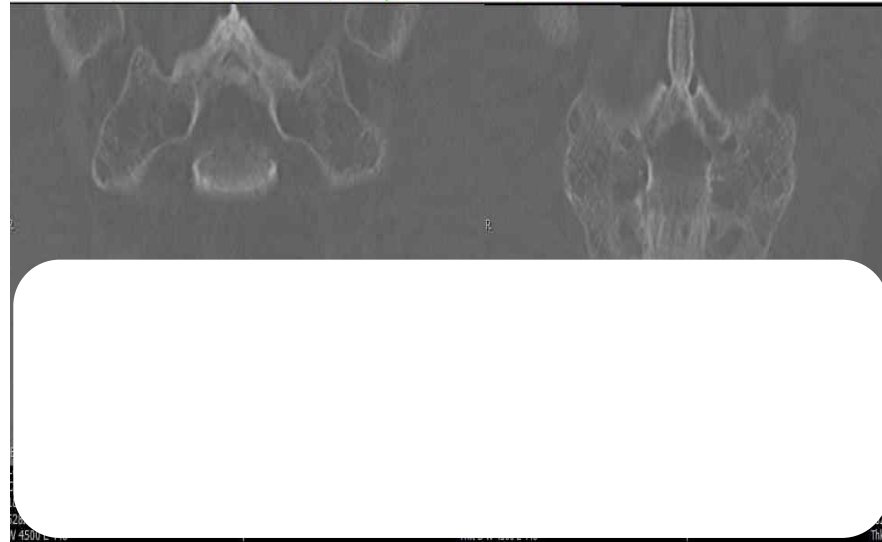
CT sacrum

[Conclusion]
r/o coccyx fx

진단서.
med.

PO med 1wk f/u
(통증 지속시 ganglion impar block 고려)

수가코드	EDI코드	명 칭
01.진찰료		
AA155	AA155	조진진찰료-병원급 의과
10.영상진단 및 방사선치료료		
G8035	G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8032	G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G4505	G4505006	요추5매 또는 그 이상
G4702	G4702006	전골미골2매
S.특수장비		
HB031	HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HA456	HA456006	일반전산화단층영상진단-적주-조영제를사용하지않는경우
*****	JX999	[Conclusion]r/o sc joint fx c2 fxrec clinical correlation



영상진단료 사례_특수영상진단료(CT)

CT-Rt Wrist

1.distal radius Fx wrist Rt.

thumb extension :full

10/1일 자전거타다 우측 손목 수상(VAS:7)
타원에서 골절 진단 받았다고함

distal C/M/S: all intact

P> #1.BMD :-2.1

#2.Rt. wrist CT

*불유합, 부정 유합, 지연 유합 가능성 설명함

#3. sugar tong splint applied : 수술 안할 시 .

#4. ORIF

수가코드	EDI코드	명 칭
01.진찰료		
AA155	AA155	조진진찰료-병원급 의과
10.영상진단 및 방사선치료!		
G8034	G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8034	G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G4704	G4704006	전골미골4매
G6404	G6404006	수관절4매
HC342	HC342	골밀도검사(2부위이상)
S.특수장비		
H8031	H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HA457	HA457006	일반전산화단층영상진단-상지-조영제불사용하지않는경우
*****	JX999	[Conclusion]distal radius fx



영상진단료 사례_특수영상진단료(CT)

CT-Lt Hand

4일전 넘어지면서 좌측 손등 접지름
타병원에서 x-ray상 골절 진단받고 내원함
SAS유지중

타원진료의뢰서 지참
HTN/DM(-/-)

splint 한채로 내원

Lt. 4th metacarpal base incomplete fx.

splint 4주이상 유지 필요

10/12 f/u
(mri Lt. hand 예약)

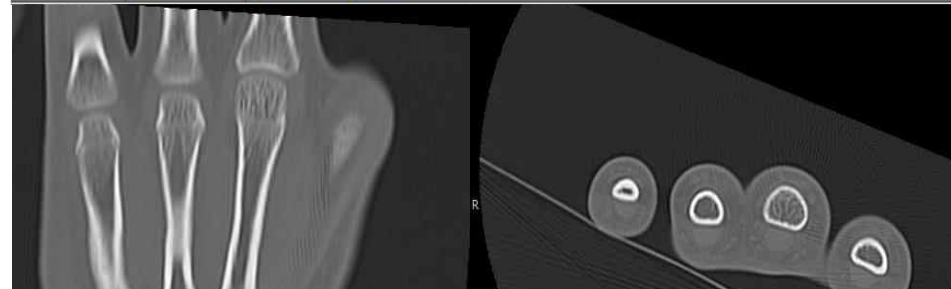
CT Lt hand

4th metacarpal mid shaft fx
(incomplete, dorsal)

cryo

2wks f/u

수가코드	EDI코드	명칭
01.진찰료		
AA155	AA155	조진진찰료-병원급 의과
10.영상진단 및 방사선치료		
G8034	G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8034	G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G4704	G4704006	천골미골4매
G6404	G6404006	수관절4매
HC342	HC342	골밀도검사(2부위이상)
S.특수장비		
HB031	HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HA457	HA457006	일반전산화단층영상진단-상지-조영제를사용하지않는경우
*****	JX999	[Conclusion]distal radius fx



영상진단료 사례_특수영상진단료(CT)

CT-Rt Foot

3일전 우측2족지 문이 끼임 (vas :5)

HTN/DM(-/-)

Rt. 2nd DIP Jt.

P> #1. CT foot
#2. sono f/u

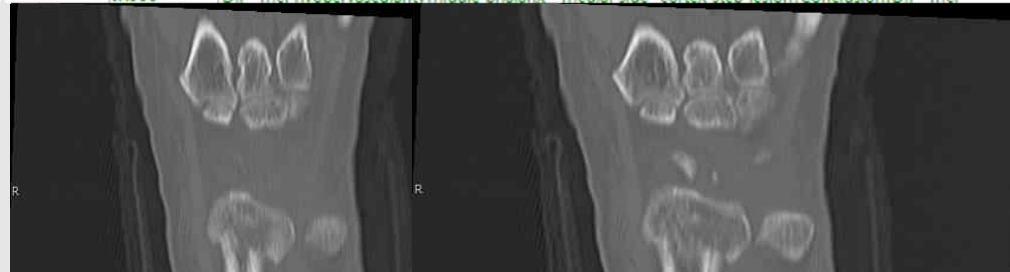
DIP injury and middle phalanx fx

#3. SLS (velcro)

#4. Non -WB c crutch ambulation

#5 1wk 뒤

수가코드	EDI코드	명 칭
01.진찰료		
AA155	AA155	초진진찰료-병원급 의과
08.처치 및 수술료		
M0111	M0111	단순저지[1일당]
T6154	T6154	Short Leg Splint
K8109024	K8109024	[삭감:A 조정:880원]Gips123 Splint Short legGIPS123 SHORT LEG(K8109024)가 단가 착오로 심사조정됨
10.영상진단 및 방사선치료		
G8034	G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8204	G8204006	족지골4매
B.100분의80 본인부담		
M3010018	M3010018	[삭감:A 조정:700원]이지폼실리콘필이지폼실리콘필 350㎡이상-400㎡미만(M3010018)가 단가 착오로 심사조정됨
M3010304	M3010304	[삭감:A 조정:70원](급여80)듀오덤 Thin(Duoderm)10*10DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING 10X10
S.특수장비		
H8031	H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HA458	HA458006	일반전산화단층영상진단-하지-조영제를사용하지않는경우
*****	JX999	DIP mcl hvopervascularitymiddle phalanx medial side cortex step lesion[Conclusion]DIP mcl



영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(MRI)

기본검사

- 01 생검 또는 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도비용은 각 항목의 일반촬영 소정점수에 의하여 산정한다. 다만, 중재적시술시 이용한 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 소정점수의 50%를 산정한다. (☉ 가(4)(가)1)15), 가(4)(나)1)16), 가(4)(다)1)17) , 가(4)(라)1)18), 가(4)(마)1)19), 가(4)(바)1)20) , 가(4)(사)1)21), 가(4)(아)1)22), 가(4)(자)1)23))
- 02 가(1) 뇌, 가(2) 두경부, 가(3) 척추, 가(5) 흉부 (가(5)(나) 유방 제외), 가(6) 복부(가(6)(사) 담낭 제외), 가(6)(아) 전립선 제외), 가(7) 혈관 (가(7)(마) 사지혈관 제외) 및 가(8) 전신에 한하여 ‘주4’ ~ ‘주8’ 을 산정한다.
- 03 단, 가(5)(나) 유방, 가(6)(사) 담낭, 가(6) (아) 전립선, 가(9) 심장은 ‘주4’ , ‘주5’ 및 ‘주8’ 을 산정한다.
- 04 1.5테슬라 이상~3테슬라 미만 장비를 이용하여 촬영한 경우 촬영료 등의 소정점수를 산정한다.
- 05 3테슬라 이상 장비를 이용하여 촬영한 경우에는 촬영료 등 소정점수의 10%를 가산한다.(산정 코드 두 번째 자리에 1로 기재)
- 06 0.5테슬라 이상~1.5테슬라 미만 장비를 이용하여 촬영한 경우에는 촬영료 등 소정점수의 10%를 감산한다. (산정코드 두 번째 자리에 2로 기재)
- 07 0.5테슬라 미만 장비를 이용하여 촬영한 경우 에는 촬영료 등 소정점수의 20%를 감산한다. (산정코드 두 번째 자리에 3으로 기재)
- 08 「특수의료장비의 설치 및 운영에 관한 규칙」 제5조에 따른 품질관리검사 결과 적합판정을 받은 경우 촬영료 등 소정점수의 10%를 가산한다. (산정코드 세 번째 자리 5로 기재)

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료

뇌,두경부,척추,근골격계,흉부,복부,혈관,전신,심장

뇌,두경부,척추,흉부,복부,혈관(사지혈관 제외),전신,심장

HI 촬영료 가산 : 품질관리검사 적합 판정 005 , 테슬라 3테슬라 이상 : 산정코드 두번째 1
1.5테슬라 미만 0.5테슬라 이상 산정코드 두번째2 , 0.5테슬라 미만 산정코드 두번째 3
HI 판독료 가산 : 영상학과 전문의 가산 004, 연령가산 600

근골격계,사지 혈관은 제외
HE 촬영료와 판독료가 단일 코드.

단일코드 : CT와 동일하게 생각하면 됨

판독료 가산 : 006
연령가산 : 600
촬영료 등 : 007
외부병원필름판독료 : 001

CT 외부병원필름판독료 : 단일 코드 001
MRI 외부병원필름판독료 : 뇌,두경부,척추,흉부,복부,혈관(사지혈관 제외),전신,심장

두개의 코드로 구분

영상의학과전문의 판독 시 산정 가능한 코드
병원 일반 전문의 판독 시 산정 가능한 코드

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(MRI)

뇌

- 01 생검 또는 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도 비용은 일반 소정점수에 의하여 산정한다.
- 02 다만, 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다
(☉ (가)1)01)) (☉ (가)2)01))
- 03 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)의 각각의 판독료 소정점수에 255.11점, 339.10점, 135.68점, 358.71점, '주2'에 대하여는 127.56점을 가산한다.(산정 코드 세 번째 자리 4로 기재)
- 04 제2절 '주8'에 해당하는 경우 (가)~(라)의 각각의 판독료 소정점수에 586.76점, 779.92점, 312.06점, 825.03점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 298.38점을 가산한다.(산정코드 두 번째 자리 4로 기재)
- 05 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양 기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2'에 대해 1,414.72점을 산정한다
- 06 '주5'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2'에 대해 1,112.33점을 산정한다.
- 07 다만, '주5'와 '주6'과 중복하여 산정하지 아니한다.

영상진단료의 종류_방사선기본영상,방사선평면영상 및 골밀도검사료

영상진단료의 종류_방사선평면영상(MRI)

분 류_ 뇌

(가)일반	1)촬영료 등 2)판독료	
(나)조영제 주입 전후 촬영 판독	1)촬영료 등 2)판독료	
(다)제한적 MRI	1)촬영료 등 2)판독료	
(라)3차원자기공명영상을 실시한 경우	1)촬영료 등 2)판독료	

영상진단료 기본 개념

뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

1. 뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 기본 및 특수검사는 다음의 경우 요양급여함.

- 다 음 -

가. 급여대상

1) 아래 상병 등의 뇌질환이 있거나, 이를 의심할만한 신경학적 이상 증상이 있는 경우 또는 신경학적검사 등 타 검사 상 이상소견이 있는 경우

- 아 래 -

가) 원발성 뇌종양, 전이성 뇌종양, 두개골종양

나) 뇌혈관질환

다) 중추신경계 탈수조성질환

라) 중추신경계 감염성 및 염증성질환

마) 중추신경계 자가면역(면역이상) 질환

바) 이상운동질환 및 중추신경계 퇴행성질환

사) 신경계의 기타 선천 기형

아) 치매

자) 뇌전증

차) 뇌성마비

카) 두부손상(저산소성 뇌손상 포함)

타) 기타: 수두증, 자간증 및 전자간증, 안면경련, 삼차신경통, 두개골조기유합증, 성장호르몬 결핍증(뇌하수체기능저하증), 중추성조발사준기, 중추성 요붕증

영상진단료 기본 개념

뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

1. 뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단

※ 평가영역별 필수검사 항목

2) 상기 1)에도 불구하고 아래

- 아 래 -

가) 두통, 어지럼

- 아래 중 하나에 해당하

- 아 래 -

(1) 갑자기 혹은 급격히 발

(2) 발살바(기침, 힘주기) 등

(3) 소아에서 새로운 형태의

(4) 암 또는 면역억제상태

(5) 중추성 어지럼

(6) 군발두통을 포함한 삼차

나) 신생아

- 주산기 가사 중 신경학적

다) 발달지연, 수면장애

- 상기 가.1)의 뇌질환이 의심되는 경우로 진료의가 임상적으로 의학적 필요성이 있다고 판단한 경우

라) 정신질환으로 외래 초발 또는 입원 시(단, 낮병동 제외) 정신건강의학과 전문의 또는 전공의가 상기 가.1)의 뇌질환과 감별진단이 필요하다고 판단한 경우

마) 타 진단장비 이용이 불가하여 MRI 촬영이 불가피한 경우(사구체여과율 60ml/min 이하의 신장기능 저하 환자로 조영제 사용이 불가능한 환자, 임산부 등)

평가영역 / 필수검사 항목

(1) 의식수준 및 대뇌 고위기능 평가: -의식수준 -지남력(시간, 장소, 사람) -언어(이해, 말하기)

(2) 뇌신경 검사: -동공크기 및 대광반사 -안구운동 검사 -안면감각 검사 -안면근 운동 검사 -구역반사 -혀의 운동

(3) 사지 운동기능 검사: -근력(상지, 하지) -근긴장도(상지, 하지)

(4) 사지 감각기능 검사: -촉각 -통각 또는 온도각

(5) 반사기능 검사: -심부건반사(Deep Tendon Reflex) -병적반사(Pathologic Reflex)

(6) 소뇌 및 전정기능 검사: -양쪽 팔, 다리의 협조 운동(Motor coordination)

(예시) Rapid alternating movement, Finger to nose test, Heel to shin test 등

-롤버그(Romberg) 검사

(7) 보행장애 검사: -일반보행 -일자보행(Tandem gait)

영상진단료 기본 개념

뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

1. 뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 기본 및 특수검사는 다음의 경우 요양급여함.

나. 급여횟수: 상기 가.의 급여대상에 해당하는 경우

1) 진단 시: 1회. 단, 정확한 진단을 위해 특수촬영 등의 다른 촬영기법이 필요한 경우 추가 1회

2) 추적검사

가) 수술(뇌정위적수술 및 중재적시술 포함), 방사선치료(뇌정위적방사선수술 포함), 항암치료를 시행하는 경우

(1) 시행 전: 치료목적(수술 및 방사선치료 범위결정 등)으로 촬영한 경우 1회

(2) 수술(뇌정위적수술 및 중재적시술 포함) 후: 1개월 내 1회, 2~6개월 내 추가 1회, 7~12개월 내 필요시 추가 1회

(3) 방사선치료(뇌정위적방사선수술 포함) 후: 1~3개월 경과 후 1회. 단, 악성종양은 필요시 1년 이내 추가 1회

(4) 항암치료 중: 2-3주기(cycle) 간격

나) 상기 나.2)가)에 해당하지 않는 경우

- 뇌졸중 및 일과성허혈발작: 1개월 내 1회, 2~12개월 내 추가 1회

3) 상기 나.1) 또는 나.2) 이후의 장기추적검사

가) 뇌혈관질환: 1회/년 2년간, 그 이후 1회/2년 4년간 (최대 6년)

나) 양성종양: 1회/년 2년간, 그 이후 1회/2년 8년간 (최대 10년)

단, 수술(시술) 등을 시행 후 잔여 종양이 확인된 경우 1회/년 5년간, 그 이후 1회/2년

다) 악성종양: 2회/년 2년간, 그 이후 1회/년

단, 18세 이하에서 진단받은 소아청소년암은 4회/년 5년간(또는 완치시까지)

라) 다발성경화증: 1회/년

마) 발달지연

(1) 3세 이하에서 진단받은 경우 1회/년 (최대 6세까지)

(2) 4세 이상에서 진단받은 경우 필요시 최대 3회

영상진단료 기본 개념

뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

1. 뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 기본 및 특수검사는 다음의 경우 요양급여함.

4) 상기 나.1)~3)에도 불구하고, 환자상태의 변화 또는 새로운 병변 발생 등 진료상 추가촬영의 필요성이 있는 경우 추가 인정함.

다. 아래 각 호에 해당하는 경우 ? 선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준 ? 에 따라 본인부담률을 80%로 적용함.

- 아 래 -

1) 상기 가.2)가)에 해당하지 않으나 뇌질환을 의심할만한 두통, 어지럼으로 나610나 신경학적검사(일반검사)를 실시하고 그 결과를 기록한 경우

2) 상기 나.1)~3)의 급여횟수 초과 시 (단, 최대기간, 최대횟수가 명시된 경우는 최대범위 내에 한함.)

라. ? 본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 ? [별표4] 희귀질환자 산정특례 대상의 구분 2~5, [별표4의2] 중증난치질환자 산정특례 대상의 구분 5, [별표5] 시행령 별표2 제3호 가목 3)에 따른 결핵 질환의 적용 범위 중 진단받은 질환의 특성상 MRI 촬영이 임상적으로 의학적 필요성이 있는 경우 별도로 인정함.

마. 산정기준

1) 상기 가.~라.의 경우 영상진단료는 아래와 같이 표준영상을 획득하고, 판독의가 판독소견서를 작성·비치한 경우에 산정하며, 판독 소견서 기재범위는 아래와 같음.

영상진단료 기본 개념

뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

1. 뇌, 뇌혈관, 경부혈관 자기공명영상진단(MRI) 기본 및 특수검사는 다음의 경우 요양급여함.

가) 표준영상의 범위

(1) 뇌

(가) 맥동파 순서열(Pulse sequence):

축상면 T1 강조영상(axial T1WI), 축상면 T2 강조영상(axial T2WI), 축상면 T2 FLAIR 영상(axial T2 FLAIR), 시상면 T1 강조영상(sagittal T1WI)

단, 1.5테슬라(tesla) 이상은 축상면 T2*경사에코영상(axial T2* gradient echo image) 또는 자화강조영상(susceptibility-weighted imaging)을 추가로 포함하여야 함.

(나) 절편: 두께 5mm 이하, 간격 2mm 이하 수준

(다) 조영제 주입 후 촬영: 2개 이상의 수직면 및 조영제 주입 전 영상과 같은 평면 1개 이상

(라) 단, 3차원 MRI 영상을 획득하여 다양한 평면이나 절편 간격으로 재구성한 영상을 적용하거나, 특별한 의학적 목적을 위한 경우에서 영상면 또는 영상기법 등의 표준영상을 변경할 수 있음.

(2) 뇌혈관: 혈관영상을 위한 재구성 영상 및 혈관 재구성 전 원본 영상

(3) 경부혈관: 혈관영상을 위한 재구성 영상

나) 판독소견서 기재범위

(1) 임상정보(병력, 검사실시 사유 등), 획득한 영상기법, 조영제 사용 여부

(2) 뇌는 대뇌, 소뇌, 뇌간, 뇌실, 뇌실질외 공간의 주요 이상소견(허혈성 병변, 출혈, 종괴, 수두증, 위축) 여부를 포함하며, 뇌·경부혈관은 혈관의 주요 이상소견(협착, 폐색, 동맥류 등) 여부를 포함하되, 이상이 있는 경우 세부내용을 상세 기술함.

2) 상기 마.1) 이외 별도로 규정하지 않은 산정기준은 ? 방사선 영상진단의 판독료 산정기준 ? 에 의함.

2. 상기 1.에 해당하지 않은 경우 비급여 하되, 이때 담당진료의가 충분히 설명하고 환자가 동의서에 서명 하여야함.

3. 상기 1.~2.에도 불구하고 경도 인지장애는 ? 경도인지장애의 자기공명영상진단(MRI) 급여기준 ? 에 따름.

영상진단료 기본 개념

경도인지장애의 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

1. 경도인지장애의 자기공명영상진단(MRI)은 치매로 이행될 가능성이 높은 고위험군 선별 및 경과관찰을 위해 실시하며 다음의 경우에 급여대상으로 함.

- 다 음 -

가. 급여대상

1) 적응증: 신경인지기능검사 결과 1가지이상 영역에서 1.5SD(표준편차) 이하 인지기능 저하가 확인된 경우

※ 신경인지기능검사는 「신경인지기능검사의 급여기준」에 의거 종합검사를 시행하는 것을 원칙으로 함

2) 연령기준: 60세 이상

나. 인정횟수: 상기 가.1), 2) 조건을 모두 충족하는 경우

1) 진단 시 1회

2) 급격한 인지기능 변화 등 진료상 추가 촬영의 필요성이 있는 경우

2. 아래의 경우에는 국민건강보험법 시행규칙 별표6에 따라 본인부담률 100분의 80으로 적용함.

가. 상기 1.나.2) 이외 진단일 이후 경과관찰을 위해 촬영하는 경우(최대 2년에 1회)

나. 상기 1.의 적응증은 충족하나 연령기준을 충족하지 않을 경우 1.나. 인정횟수 또는 2.가. 경과관찰을 위해 촬영 시

다. 상기 가., 나.의 MRI 촬영 시 사용된 조영제, 방사선 필름, 영상저장 및 전송시스템(Full PACS)이용 비용 등의 본인부담률은 「국민건강보험법 시행령」 제19조 및 해당 항목별 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에 따라 적용함

3. 다만, 상기 1. 또는 2.에 해당되지 아니한 경우에는 비급여 대상임.

mri(뇌)brain(급여)

<< C.C >>

고지혈증 (+) : 약 복용 중
구역 (-)
발바닥도 저리다

 $\langle N/E_x \rangle$

#mentality : alert

#cranial n function

anosmia (-) visual acuity : acuity 감소

EOM : full

diplopia(-) trigeminal n.function : intact

facial palsy(-) hearing : normal

tinnitus (-) swallowing difficulty (-) gag reflex : normal

```
#motor & sensory : normal
```

#RCP sign : headache (+) nausea(+) vomiting(-)

#DTR : knee jerk (++)/++) ankle jerk(++)/++)

#pathologic sign :

babinski sign(-/-) ankle clonus (-/-) hoffman sign(-/-)

#menigeal irritation : neck stiffness (-) kernig sign(-)

#cerebellar sign : vertigo (-) ataxia (-) tinnitus (-)

brain MRI : pituitary tumor

c-spine straightening

☐ 명세서내역

제출기관	제출명목코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	
대전지방법원	17320	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과						17320 AA154
	220 220 1	1 AL801 의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)						220 AL801
	3 0 1 0 1	1 5 649100550 싸리옴펜솔						0 649100550
	6 0 2 0 2	2 5 649806870 에페신SR정						0 649806870
	1 0 2 0 2	2 5 650201020 아세페낙정						0 650201020
	6 0 2 0 2	2 5 670104640 라푸린정 10mg(LH복)						0 670104640
	1321 321 1	1 644902691 (52)중위생리식염주사액 20ml-불력용						321 644902691
	1700 700 1	1 645903001 (55)트리암시놀론주사-불력용						700 645903001
	1430,430,2	1 670603464 (55)휴온스리도카민주1%-불력용						86 670603464
	95495E1,5	1 LA357 척수신경총,신경근및신경절차단술-척수신경후지						74385 LA357
	1420 420 1	1 MM015 표출열치료(심출열동시)						420 MM015
	1211(1210 1	1 MM020 심출열치료[1일당]						1210 MM020
	376(3760 1	1 MM070 경피적전기신경자극치료(TENS)						3760 MM070
	27027030 1	1 F6101 신경학적검사-일반검사						27030 F6101
	36 13610 1	1 G4105006 C-spine(경추)5매이상 SERIES/FLX/EXT						13610 G4105006
	36 13610 1	1 G4505006 L-spine 5매이상 SERIES/FLX/EXT						13610 G4505006
	279(2790 2	1 GB045 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-의원, 치과의원						5580 GB045
	279(2790 1	1 HB041 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (복수영상)-의원, 치과의원, 보						2790 HB041
	80180920 1	1 HI101005 MRI-BRAIN(뇌)-(급예)						180920 HI101005
	939(93980 1	1 HJ101004 자기공명영상진단-기부검사-뇌-일반-판독료(영상의학과판독의료장독)						93980 HJ101000

Reading

Brain MRI

영상기법 : Axial T1WI, T2WI, FLAIR, T2* GRE, sagittal T1WI, coronal T2WI

조영제 사용 : No.

임상정보 : 두통, 어지러움

Findings:

1. Increased size of pituitary gland with bulging contour
-> R/O pituitary macroadenoma
2. CSF spaces - unremarkable.
3. No definite hydrocephalus, hemorrhage, or infarction in the cerebral and cerebellar hemispheres, brainstem and extraaxial space.

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri(뇌)brain(급여)

<< C.C >>

우측 후두부가 아프다

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
교부번호	분류	1회투약량	1일투여횟수						
2023122914020	649100550 싸리움캡슐		1						
2023122914020	649806870 에페신SR정		1						2
2023122914020	650201020 마세페낙정		1						2
2023122914020	670104640 라푸린정 10mg(내복)		1						2

분류

9) 검사료
 [7] F6101 신경학적검사-일반검사

 10) 방사선 진단및 치료료
 [8] G4105006 C-spine(경추)5매이상 SERIES/FLX/EXT
 [9] G4505006 L-spine 5매이상 SERIES/FLX/EXT
 [10] GB045 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-의원, 치과의원

 S) 특수장비
 [11] H1101005 MRI-BRAIN(뇌)-(급여)
 [12] HJ101004 자기공명영상진단-기본검사-뇌-일반-판독료(영상의학과전문의 판독)
 [13] HB041 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-의원,치과의원,보

 U) 건강보험(의료급여) 100/100 본인부담
 [14] MM015 표출열치료(심층열동시)
 [15] MM020 심층열치료[1일당]
 [16] MM070 경피적전기신경자극치료[TENS]

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수

특정내역 기재

처방명: H1101005 MRI-BRAIN(뇌)-(급여)

특정내역 구분

[JX999] 기타내역

☐ 직접입력

도움말

특정내역의 구분코드가 없는 경우에는 기타
 -번호(확장번호)단위의 기타내역에 기재
 -평문(FreeText) ※ 영문(700자), 한글(350자)

특정내역 메모

<N/Ex>

#mentality : alert #cranial n function anosmia (-) visual
 acuity : acuity 감소 EOM : full diplopia(-) trigeminal
 n.function : intact facial palsy(-) hearing : normal ti
 (-) swallowing difficulty (-) gag reflex : normal
 # motor & sensory : normal #RCP sign : headache (+) nau
 vomiting(-)
 #DTR : knee jerk (++) ankle jerk(++++)#pathologic sign

확인 (Q)

명세서 특정내역 기재란

코드	명칭	내역
MS002	원내투약일수(주사제)	001

brain MRI : pituitary tumor

c-spine straightening

처방단위 특정내역 기재란

코드	명칭	내역
JX999	기타내역	<N/Ex> #ment

항목	금액	청구코드
의과	17320	AA154
과(회)	220	AL801
	0	649100550
	0	649806870
	0	650201020
	0	670104640
I-불력용	321	644902691
	700	645903001
착용	86	670603464
술-척수신경후지	74385	LA357
	420	MM015
	1210	MM020
	3760	MM070
	27030	F6101
S/FLX/EXT	13610	G4105006
X/EXT	13610	G4505006
CS)이용 5매(단순영상)-의원, 치과의원	5580	GB045
CS)이용 (특수영상)-의원,치과의원,보	2790	HB041
	180920	H1101005
리-일반-판독료(영상의학과전문의 판독)	93980	HJ101004

Reading

Brain MRI

영상기법 : Axial T1WI, T2WI, FLAIR, T2* GRE, sagittal T1WI, coro
nal T2WI

조영제 사용 : No.

임상정보 : 두통, 어지러움

Findings:

1. Increased size of pituitary gland wit bulging contour
 -> R/O pituitary macroadenoma

 2. CSF spaces - unremarkable.

 3. No definite hydrocephalus, hemorrhage, or infarction in the cerebra
 l and cerebellar hemispheres, brainstem and extraaxial space.

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri(뇌)brain(비급여)

증상(F2) [한글모드] **F B**

측정중
우측 후두부 측두부 통증 일주일 전

상지저림 (-)
이명 (+)

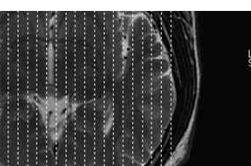
x-ray : C56 67 DS narrowing

후지신경차단술
운동교육

brain MRI : normal

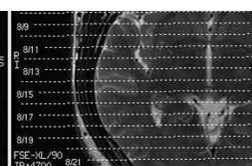
명칭		진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수
m509	M509	상세불명의 경추간판장애 [의증]	5		2023-12-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g438	G438	기타 편두통	2		2023-12-29	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

진료과	일부수	일수	명칭	금액	청구코드
#817320	1	1	AA154 초진진찰료-의원 보건 의료원 내 의과	17320	AA154
220 220	1	1	AL801 의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)	220	AL801
6 0 2 0 2	2	7	649806870 에페신SR정	0	649806870
1 0 2 0 2	2	7	650201020 아세페낙정	0	650201020
2 0 2 0 2	2	7	654301140 모사무라정	0	654301140
6 0 2 0 2	2	7	670104640 라푸린정 10mg(내복)	0	670104640
1321 321	1	1	644902691 (52)중외생리식염주사액 20ml-불력용	321	644902691
1700 700	1	1	645903001 (55)트리암시놀론주사-불력용	700	645903001
1430,430,2	1	1	670603464 (55)휴온스리도카민주1%-불력용	86	670603464
954,495,1,5	1	1	LA357 척수신경총, 신경근 및 신경절차단술-척수신경후지	74385	LA357
1420 420	1	1	MM015 표출열치료(심출열통시)	420	MM015
1211(1210,1	1	1	MM020 심출열치료[1일당]	1210	MM020
688(6880,1	1	1	MM051 간헐적경면치료-경추견인	6880	MM051
376(3760,1	1	1	MM070 경피적경간신경자극치료[TENS]	3760	MM070
3613610,1	1	1	G4105006 C-spine(경추)50H 이상 SERIES/FLX/EXT	13610	G4105006
279(2790,1	1	1	GB045 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 50H(다수영상)-의원, 치과의원	2790	GB045



FSE-T1/90
TR:4700
TE:127/EX
SI:1/1 31.2kHz

3NHEAD_A/FL150 7
FOV:28x24
4.0kHz/1.5sp
28/03/13
320x256/2.00 NEX
C/S:1/VB/TRF



FSE-T2/90
TR:4700
TE:127/EX
SI:1/1 31.2kHz

3NHEAD_A/FL150 825
FOV:28x24
4.0kHz/1.5sp 827
28/03/13
320x256/2.00 NEX
C/S:1/VB/TRF

Reading

Brain MRI

영상기법 : Axial T1WI, T2WI, FLAIR, T2* GRE, sagittal T1WI, coronal T2WI

조영제 사용 : No.

임상정보 : 두통

Findings:

- Brain parenchyma - no remarkable finding in brain
- CSF spaces - unremarkable.
- No definite hydrocephalus, hemorrhage, or infarction in the cerebral and cerebellar hemispheres, brainstem and extraaxial space.

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(MRI)

척 주

- 01 생검 또는 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도 비용은 각 항목의 일반 소정점수에 의하여 산정한다.
- 02 다만, 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다..
(☉ (가)1)가)09), (나)1)가)10), (다)1)가)11) , (라)1)가)12), (마)1)가)13))
(☉ (가)1)나)09), (나)1)나)10), (다)1)나)11) , (라)1)나)12), (마)1)나)13))
- 03 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)의 1)~4) 각각의 판독료 소정점수에 262.38점, 348.59점, 140.18점, 369.47점, ‘주2’에 대하여는 판독료 소정 점수에 131.19점을 가산하고, (마)의 1)~4) 각각의 판독료 소정점수에 472.28점, 627.46점, 252.32점, 665.05점, ‘주2’에 대하여는 236.14점을 가산한다.
(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)
- 04 제2절 ‘주8’에 해당하는 경우 (가)~(라)의 각각의 판독료 소정점수에 586.76점, 779.92점, 312.06점, 825.03점, ‘주2’에 대하여는 판독료 소정점수에 298.38점을 가산한다.(산정코드 두 번째 자리 4로 기재)
- 05 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양 기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 ‘주2’에 대해 1,414.72점을 산정한다
- 06 ‘주5’에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 ‘주2’에 대해 1,112.33점을 산정한다.
- 08 다만, ‘주5’와 ‘주6’과 중복하여 산정하지 아니한다.

영상진단료의 종류_방사선단순영상,방사선헤수영상,골밀도검사료

영상진단료의 종류_방사선헤수영상(MRI)

분 류_척추

(가) 경추 Cervical Spine (나) 흉추 Toracic Spine (다) 요천추 Lumbosacral Spine (라) 척추강 Myelogram (마) 전척추 Whole Spine	(가)일반	1)촬영료 등 2)판독료
	(나)조영제 주입 전후 촬영 판독	1)촬영료 등 2)판독료
	(다)제한적 MRI	1)촬영료 등 2)판독료
	(라)3차원자기공명영상을 실시한 경우	1)촬영료 등 2)판독료

영상진단료 기본 개념

척추 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

1. 척추 자기공명영상진단(MRI) 기본 및 특수검사는 다음의 경우 요양급여함.

가. 급여대상

1) 아래의 척주, 척수, 척주주위의 질환이 있거나, 이를 의심하여 진료의가 임상적으로 의학적 필요성이 있다고 판단한 경우

- 아 래 -

가) 척주, 척수, 척주주위의 악성종양(전이성 포함)

나) 척주, 척수, 척주주위의 양성종양

다) 척주, 척수, 척주주위의 감염성 및 염증성 질환

- (1) 척주염
- (2) 추간판염
- (3) 경막내·외 농양 및 육아종(척수내 포함)
- (4) 척수염
- (5) 급성 횡단성 척수염

라) 척주, 척수, 척주주위의 외상성 질환

- (1) 척주 골절 및 탈구
- (2) 척수손상

영상진단료 기본 개념

척주 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

마) 척주, 척수, 척주주위의 혈관성 질환

- (1) 척수경색, 척주동정맥기형(동정맥루 포함), 척수내정맥염
- (2) 자발성 척주출혈

바) 척수질환

- (1) 척수병증
- (2) 척수공동증, 구공동증
- (3) 척수탈출

사) 척주, 척수, 척주주위의 선천성 질환

아) 척주변형

- (1) 성장기아동의 선천성 척주 후·측만증
- (2) 신경섬유종 척주측만증
- (3) 신경근육성 척주측만증 (4) 70도 이상의 특발성 척주측만증

2) 퇴행성 질환은 명백한 신경학적 이상 증상 및 진료 결과 이상 소견이 있어 그 결과를 기록한 경우 인정

※ 요양기관은 심사평가정보 제출 시스템을 통해 해당 진료결과(표준서식)를 건강보험심사평가원에 제출하여야 함

3) 타 진단장비 이용이 불가하여 MRI 촬영이 불가피한 경우(사구체여과율 60ml/min 이하의 신장기능 저하 환자로 조영제 사용이 불가능한 환자, 임산부 등)

영상진단료 기본 개념

척추 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

나. 급여횟수: 상기 가.의 급여대상에 해당하는 경우

1) 진단 시: 1회, 단, 정확한 진단을 위해 특수촬영 등의 다른 촬영기법이 필요한 경우 추가 1회

2) 추적검사

가) 악성종양

- (1) 수술(중재적시술 포함) 시행 전: 치료목적(수술 및 방사선치료 범위결정 등)으로 촬영한 경우 1회
- (2) 수술(중재적시술 포함) 후: 1개월 내 1회, 2~6개월 내 추가 1회, 7~12개월 내 필요시 추가 1회
- (3) 방사선치료(방사선수술 포함) 후: 1~3개월 경과 후 1회. 단, 필요시 1년 이내 추가 1회
- (4) 항암치료 중: 2-3주기(cycle) 간격

나) 양성종양으로 수술(중재적시술 포함) 후: 1개월 이내 1회

다) 감염성 및 염증성 질환, 척수손상, 혈관성질환, 척수질환, 선천성질환으로 수술(중재적시술 포함) 후 1회

3) 상기 나.1) 또는 나.2) 이후의 장기추적검사

가) 악성종양: 2회/년 2년간, 그 이후 1회/년단, 만 18세 이하에서 진단받은 소아청소년 암은 4회/년 5년간(또는 완치 시까지)

나) 양성종양: 1회/년 2년간(최대 2년)단, 척수종양(척주강내종양) 이외의 양성종양은 수술한 경우에 한하며 이외는 비급여함.

4) 상기 나.1)~3)에도 불구하고, 환자상태의 변화 또는 새로운 병변 발생 등 진료상 추가촬영의 필요성이 있는 경우 추가 인정함.

5) 상기 나.1)~3)의 급여횟수 초과 시 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 80%로 적용함. (단, 최대기간이 명시된 경우는 최대범위 내에 한하며, 퇴행성 질환의 경우에는 급여횟수 초과 시 비급여함.)

영상진단료 기본 개념

척추 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

다. 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 [별표4] 희귀질환자 산정특례 대상의 구분 2~5, [별표4의2] 중증난치질환자 산정특례 대상의 구분 5, [별표5] 시행령 별표2 제3호 가목 3)에 따른 결핵 질환의 적용 범위 중 진단받은 질환의 특성상 MRI 촬영이 임상적으로 의학적 필요성이 있는 경우 별도로 인정함.

라. 산정기준

1) 상기 가.~다.의 경우 영상진단료는 아래와 같이 표준영상을 획득하고, 판독의가 판독소견서를 작성·비치한 경우에 산정하며, 판독소견서 기재범위는 아래와 같음.

- 아 래 -

가) 표준영상의 범위

(1) 경추, 흉추, 요추

(가) 맥동파 순서열(Pulse sequence): 축상면 T2 강조영상(axial T2WI), 시상면 T2 강조영상(sagittal T2WI), 시상면 T1 강조영상(sagittal T1WI)과 추가 맥동파 순서열 중 1가지를 포함하여 총 4가지 영상을 포함하여야 함.

- 추가 맥동파 순서열: 축상면 T1 강조영상(axial T1WI), 축상면 기울기회복एको 영상(axial GRE image), 시상면 지방억제 T2 강조영상(sagittal fat-suppressed T2WI), 전척추 선별 시상영상(whole spine sagittal survey image), 시상면 신경공 영상(oblique foraminal image), 굴곡 영상(flexion image), 신전 영상(extension image), 오른쪽 회전 영상(right rotation image), 왼쪽 회전 영상(left rotation image), 관상 영상(coronal image), 삼차원 T2 강조영상(3D T2WI)

(나) 절편: 시상면에 해당, 두께는 4mm 이하, 간격은 0.8mm 이하

(다) 조영제 주입 후 촬영: 축상면과 시상면을 포함한 조영제 주입 전 영상과 같은 평면의 지방억제 혹은 지방억제 하지 않은 조영증강 T1 강조영상을 2개 이상 획득함.

영상진단료 기본 개념

척추 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

(2) 척추강

- (가) 맥동파 순서열(Pulse sequence): 축상면 T2 강조영상(axial T2WI), 시상면 T2 강조영상(sagittal T2WI), 삼차원 재구성한 영상 중 T2 강조영상(3D heavily T2WI) 3가지를 포함하여야 함
- (나) 절편: 시상면에 해당 두께는 4mm 이하, 간격은 0.8mm 이하
- (다) 경주, 흉주, 요주, 경흉주, 흉요주, 경흉요주로 촬영 가능

(3) 전척추

- (가) 맥동파 순서열(Pulse sequence): 경흉주 축상면 T2 강조영상(axial T2WI), 경흉주 시상면 T2 강조영상(sagittal T2WI), 경흉주 시상면 T1 강조영상(sagittal T1WI), 흉요천주 축상면 T2 강조영상(axial T2WI), 흉요천주 시상면 T2 강조영상(sagittal T2WI), 흉요천주 시상면 T1 강조영상(sagittal T1WI)을 포함하고 추가 맥동파 순서열 중 1가지를 포함하여 총 7가지 영상을 포함하여야 함.
 - 추가 맥동파 순서열: 축상면 T1 강조영상(axial T1WI), 축상면 기울기회복에코 영상(axial GRE image), 시상면 지방억제 T2 강조영상(sagittal fat-suppressed T2WI), 사상면 신경공 영상(oblique foraminal image), 굴곡 영상(flexion image), 신전 영상(extension image), 오른쪽 회전 영상(right rotation image), 왼쪽 회전 영상(left rotation image), 관상 영상(coronal image), 삼차원 T2 강조영상(3D T2WI)
- (나) 절편: 시상면에 해당 두께는 4mm 이하, 간격은 0.8mm 이하
- (다) 조영제 주입 후 촬영 : 축상면과 시상면을 포함한 조영제 주입 전 영상과 같은 평면의 지방억제 혹은 지방억제 하지 않은 조영증강 T1 강조영상을 2개 이상 획득함.

영상진단료 기본 개념

척주 자기공명영상진단(MRI) 급여기준

나) 판독소견서 기재범위

- (1) 임상정보(병력, 검사실시 사유 등), 획득한 영상기법, 조영제 사용 여부
- (2) 주요 이상소견 여부를 포함하되, 이상이 있는 경우 병변의 위치와 세부내용을 상세 기술함.
 - (가) 척주(경주, 흉주, 요천주): 추간판탈출증, 척주관협착증, 골병변, 척수병변, 마미종 및 신경근병변, 그 외 감염성, 염증성, 종양성, 퇴행성 병변 등을 포함해야 하며, 이상이 있는 경우 세부내용을 상세 기술함.
 - (나) 척주강: 추간판탈출증, 척주관협착증, 골병변, 척수병변, 마미종 및 신경근병변, 그 외 퇴행성 병변 등을 포함하며, 자발두개내압저하와 같이 뇌척수액 누출의 평가가 필요한 경우 병변의 유무와 위치를 상세 기술함.
 - (다) 전척주: 척주체 골수의 이상 및 골수 침범 병변이 있는 경우, 척수의 이상 및 척수 침범 병변이 있는 경우, 추간판탈출증, 척주관협착증, 골병변, 척수병변, 마미종 및 신경근병변, 그 외 퇴행성 병변 등을 포함해야 하며, 이상이 있는 경우 세부내용을 상세 기술함.
- (3) 촬영 범위에 포함된 후복강 및 척주 주위 연부 조직 등 척주 외 영역의 주요 이상 소견이 있는 경우 기술함.

2) 상기 라.1) 이외 별도로 규정하지 않은 산정기준은 「방사선 영상진단의 판독료 산정기준」에 의함.

2. 상기 1.에 해당하지 않은 경우 비급여하되, 이때 담당 진료의가 충분히 설명하여야 함.

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri L-spine(요추)-(급여) 사례1

증상(F2)

한글모드

F B

명세서내역

now back pain

12,23 slip down

td(+)

mr : T12, L1 comp fx.

TLSO apply

진단코드	일부수	일수	명칭	금액	청구코드
7317320	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
27912790	1	1	HB041 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-의원,치과의원,보	2790	HB041
61186070	1	1	HI111005 MRI-L-SPINE(요추)-(급여)	186070	HI111005
966196660	1	1	HJ111004 자기공명영상진단-기본검사-척추-요천추-일반-판독료(영상의학과전문	96660	HJ111004

Reading

L-spine MR without enhance

Finding

1. Acute benign compression fracture at T12, L1
- L1: mild retropulsion at vertebral body causing mild thecal sac compression
- fracture at T12, both transverse process
- no PLC injury
2. Degenerative change
- L1/2, L2/3, L3/4: mild central canal stenosis, bulging disc
- L4/5: moderate central canal stenosis, bulging disc, facet arthrosis, epidural lipomatosis
- L5/S1: moderate central canal stenosis, severe both foraminal stenosis
bulging disc, facet arthrosis, epidural lipomatosis

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri L-spine(요추)-(급여)

어제, 우측으로 넘어진 뒤 우측 어깨 통증, 상처+,
 엉치 통증
 타병원진료(-), HTN/DM(-/-), 전립선+, 류마티스 관절염+
 예전에 다리가 저렸다
 percussion :(++): L2~3
 Rt. occipital : 혹 / bruise
 P> #1. L-spine MRI
 C-T sagittal (FS)

L-spine MRI
 [Finding]

in L2

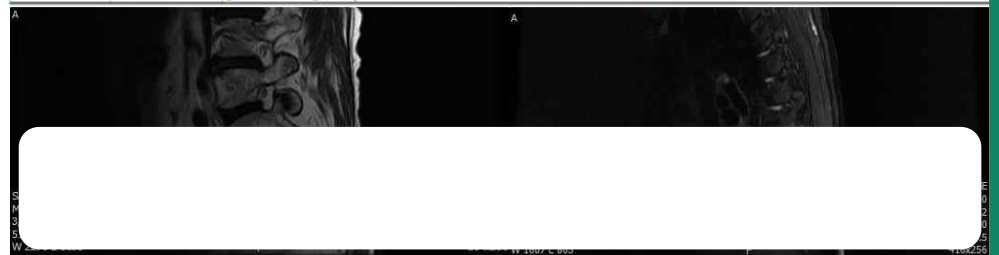
low signal intensity band (zigzag low signal line)on T1WI
 and T2WI indicating a fracture line
 preserved normal fatty bone marrow T1WI signal
 fluid sign IN T2 fat sat

[Conclusion]

compatible with acute cx fx/L2
 HIVD c4-5 c5-6 c6-7

#2. VP L2(DBM 1cc) + L-pen : 다음주 월요일 or 화요일

수가코드	EDI코드	명칭
01.진찰료		
AA155	AA155	초진진찰료-병원급 의과
08.처치 및 수술료		
M0111	M0111	단순저지[1일당]
10.영상진단 및 방사선치료료		
G8035	G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8035	G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8032	G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G3305	G3305006	견관절5매 또는 그 이상
G4505	G4505006	요추5매 또는 그 이상
G5202	G5202006	고관절2매
B.100분의80 본인부담		
M3010304	M3010304	[착각:A 조정:70원](급여80)듀오덤 Thin(Duoderm)10*10DUODERM EXTRA THIN CGF DRESSING 10X10
S.특수장비		
HB031	HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HA451	HA451006	일반전산화단층영상진단-두부-조영제를사용하지않는경우
*****	JX999	no definitive bony lesion no SDH EDH SAHno space occupying mass lesion in both hemisph
HB031	HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원,치과병원,요양병원의과
HH002	HH002	자기공명영상진단-기본검사-척추-액동파손서열을 추가 촬영한 경우-2개 추가
*****	JX999	[Conclusion]compatible with acute cx fx/L2 HIVD c4-5 c5-6 c6-7
HI111005	HI111005	자기공명영상진단-기본검사-척추-요천추-일반-촬영료 등 품질관리검사 적합판정
*****	JX999	[Conclusion]compatible with acute cx fx/L2 HIVD c4-5 c5-6 c6-7
HJ111004	HJ111004	자기공명영상진단-기본검사-척추-요천추-일반-판독료 영상의학과전문의 판독
*****	JX999	[Conclusion]compatible with acute cx fx/L2 HIVD c4-5 c5-6 c6-7



영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri L-spine(요추)-(급여) 사례3

증상(F2)
한글모드]
F
B
명세서내역

x-ray: disc space narrowing C3-4-5
 mr HNP C3-4-5-6

low back pain c both radiating pain

both big toe dorsiflex GIII-IV

motor weakness 소견

mr: HNP L3-4-5-S1

root block L4-5 both

진단서	일부수	일수	명칭	금액	청구코드
#812380	1	1	AA254 재진찰료-의원,보건의료원 내 의과	12380	AA254
220 220	1	1	AL801 의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)	220	AL801
204 204	1	1	642101421 (55)유한덱사메타손주사액-불력용	204	642101421
1321 321	1	1	644902691 (52)중외생리식염주사액 20ml-불력용	321	644902691
1430,430,2	1	1	670603464 (55)휴온스리도카인주1%-불력용	86	670603464
710 71070	1	1	LA354 척수신경총,신경근및신경절차단술-선택적신경근	71070	LA354
5011500,16	1	1	629700638 (52)아스텍슬주300[19.41g/30ml]-불력시	2405	629700638
27912790	1	1	HB041 영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-의원,치과의원,보	2790	HB041
861186070	1	1	HI111005 MRI-L-SPINE(요추)-(급여)	186070	HI111005
966196660	1	1	HJ111004 자기공명영상진단-기본검사-척추-요추추-일반-판독료(영상의학과전문	96660	HJ111004

L-spine MR without enhance

Finding

1. L2/3: bulging disc
2. L3/4: mild central canal stenosis, bulging disc, facet arthrosis
3. L4/5, L5/S1: bulging disc, facet arthrosis

OC/30
TR:23.4
TE:11.7/F
C:12/1 31.3kHz
S:TL456
FOV:35x35
S:0.0mm/1.0sp
3/00:19
55%128/2.00 NEX
IP

5/1
5/13
5/15
5/17
5/19
5/21
5/23
5/25
5/27
5/29
5/31
5/33
5/35
5/37
5/39
5/41
5/43
5/45
5/47
5/49
5/51
5/53
5/55
5/57
5/59
5/61
5/63
5/65
5/67
5/69
5/71
5/73
5/75
5/77
5/79
5/81
5/83
5/85
5/87
5/89
5/91
5/93
5/95
5/97
5/99
5/101
5/103
5/105
5/107
5/109
5/111
5/113
5/115
5/117
5/119
5/121
5/123
5/125
5/127
5/129
5/131
5/133
5/135
5/137
5/139
5/141
5/143
5/145
5/147
5/149
5/151
5/153
5/155
5/157
5/159
5/161
5/163
5/165
5/167
5/169
5/171
5/173
5/175
5/177
5/179
5/181
5/183
5/185
5/187
5/189
5/191
5/193
5/195
5/197
5/199
5/201
5/203
5/205
5/207
5/209
5/211
5/213
5/215
5/217
5/219
5/221
5/223
5/225
5/227
5/229
5/231
5/233
5/235
5/237
5/239
5/241
5/243
5/245
5/247
5/249
5/251
5/253
5/255
5/257
5/259
5/261
5/263
5/265
5/267
5/269
5/271
5/273
5/275
5/277
5/279
5/281
5/283
5/285
5/287
5/289
5/291
5/293
5/295
5/297
5/299
5/301
5/303
5/305
5/307
5/309
5/311
5/313
5/315
5/317
5/319
5/321
5/323
5/325
5/327
5/329
5/331
5/333
5/335
5/337
5/339
5/341
5/343
5/345
5/347
5/349
5/351
5/353
5/355
5/357
5/359
5/361
5/363
5/365
5/367
5/369
5/371
5/373
5/375
5/377
5/379
5/381
5/383
5/385
5/387
5/389
5/391
5/393
5/395
5/397
5/399
5/401
5/403
5/405
5/407
5/409
5/411
5/413
5/415
5/417
5/419
5/421
5/423
5/425
5/427
5/429
5/431
5/433
5/435
5/437
5/439
5/441
5/443
5/445
5/447
5/449
5/451
5/453
5/455
5/457
5/459
5/461
5/463
5/465
5/467
5/469
5/471
5/473
5/475
5/477
5/479
5/481
5/483
5/485
5/487
5/489
5/491
5/493
5/495
5/497
5/499
5/501
5/503
5/505
5/507
5/509
5/511
5/513
5/515
5/517
5/519
5/521
5/523
5/525
5/527
5/529
5/531
5/533
5/535
5/537
5/539
5/541
5/543
5/545
5/547
5/549
5/551
5/553
5/555
5/557
5/559
5/561
5/563
5/565
5/567
5/569
5/571
5/573
5/575
5/577
5/579
5/581
5/583
5/585
5/587
5/589
5/591
5/593
5/595
5/597
5/599
5/601
5/603
5/605
5/607
5/609
5/611
5/613
5/615
5/617
5/619
5/621
5/623
5/625
5/627
5/629
5/631
5/633
5/635
5/637
5/639
5/641
5/643
5/645
5/647
5/649
5/651
5/653
5/655
5/657
5/659
5/661
5/663
5/665
5/667
5/669
5/671
5/673
5/675
5/677
5/679
5/681
5/683
5/685
5/687
5/689
5/691
5/693
5/695
5/697
5/699
5/701
5/703
5/705
5/707
5/709
5/711
5/713
5/715

mri L-spine(요추)-(급여) 사례3

브이원에듀

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri L-spine(요주)-(급여) 사례3

증상(F2) [한글모드] F B

x-ray: disc space narrowing C3-4-5
mr HNP C3-4-5-6

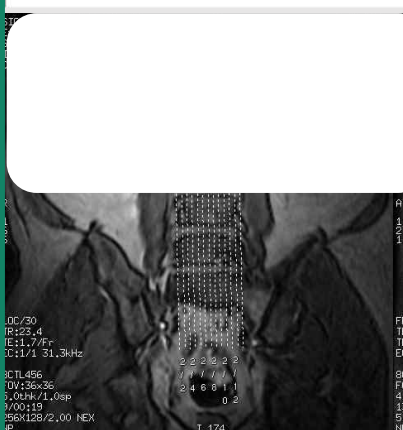
low back pain c both radiating pain

both big toe dorsiflex GIII-IV

motor weakness 소견

mr: HNP L3-4-5-S1

root block L4-5 both



QC/30
TR:23.4
TE:1.7/Fr
TI:1/1 31.3kHz
SCTL456
FOV:36x36
3.0mm/1.0sp
1/00:19
56x128/2.00 NEX
P
T.174

FRFSE-3
TR:23.4
TE:1.1/1
EC:1/1
SCTL456
FOV:36x36
3.0mm/1.0sp
13/02:19
512x256
NP2/00

□ 검사내용

- VAS score (NRS) (0 ~ 10)
Axial (back or neck) pain 7
Radicular pain 7
- Motor abnormality (0 ~ 5)
Upper extremity : 좌 5 우 5
Lower extremity : 좌 4 우 4
- Sensory abnormality (0 ~ 2)
Upper extremity 2
Lower extremity 1
- Deep tendon reflex abnormality (- / + / ++ / +++)
Upper extremity : 좌 ++ 우 ++
Lower extremity : 좌 + 우 +
- Pathologic re flex (Y / N)
Babinski sign N Ankle clonus N
Hoffmann sign N Others ()
- Physical examination (Y / N)
· Cervical
Spurling sign N Lhermitte sign N
Shoulder abduction sign N
· Lumbar
Straight Leg Raising Test (SLRT) Y
Femoral Nerve Stretch Test (FNST) N
· Gait
Tip-toe gait N Calcaneal gait N
Limping gait N Intermittent claudication Y
- 진행되는 신경학적 결손 해당 여부
- 초기에 비해 악화된 방사통과 감각마비 □
- 초기에 없던 병적 반사 □

진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측	수

명칭	금액	청구코드
의과	12380	AA254
/1회)	220	AL801
불력용	204	642101421
기-불력용	321	644902691
력용	86	670603464
술-선택적신경근	71070	LA354
0ml]-불력시	2405	629700638
(CS)미용 (특수영상)-의원,치과의원,보	2790	HB041
	186070	HI111005
척추-요천추-일반-판독료(영상의학과전문	96660	HJ111004

00:00:00

enhance

canal stenosis, bulging

ng disc, facet arthrosis

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri L-spine(요추)-(급여) 사례3

□ 검사내용		HIRA 요양기관업무포털 건강보험심사평가원	
<input type="radio"/> VAS score (NRS) (0 ~ 10)	Axial (back or neck) pain 7 Radicular pain 7	업무안내 의료기준관리	
<input type="radio"/> Motor abnormality (0 ~ 5)	Upper extremity : 좌 5 우 5 Lower extremity : 좌 4 우 4	공통인증서 로그인	회원가입 인증서 등록 공동인증센터 폐업기관 로그인
<input type="radio"/> Sensory abnormality (0 ~ 2)	Upper extremity 2 Lower extremity 1	심사기준 통합서비스 청구방법 급여기준 의료지원 급여기준 보건의료자원 통합신고포털	
<input type="radio"/> Deep tendon reflex abnormality (- / + / ++ / +++)	Upper extremity : 좌 ++ 우 ++ Lower extremity : 좌 + 우 +	시험사업 자료 제출 시스템 별원평가 통합포털 심사평가정보 진료의뢰회송 심사평가원 홈페이지	
<input type="radio"/> Pathologic re flex (Y / N)	Babinski sign N Ankle clonus N Hoffmann sign N Others ()	HIRA 건강보험심사평가원 종합안내 심사서식정보	
<input type="radio"/> Physical examination (Y / N)	- Cervical Spurling sign N Lhermitte sign N Shoulder abduction sign N - Lumbar Straight Leg Raising Test (SLRT) Y Femoral Nerve Stretch Test (FNST) N - Gait Tip-toe gait N Calcaneal gait N Limping gait N Intermittent claudication Y	심사평가정보 제출시스템 회원가입 인증서 등록 공동인증센터 ※ 법인을 공동인증서를 발급받은 기관회원 전용 서비스입니다.	
<input type="checkbox"/> 진행되는 신경학적 결손 해당 여부		심사평가정보 사업 안내 Agent 다운로드 중앙업무대 다운로드 진료의뢰 회송 사업 안내 Agent 개발 가이드 표준서식 기재양식	
<input type="radio"/> 초기에 비해 악화된 방사통과 감각마비 □			
<input type="radio"/> 초기에 없던 병적 반사 □			

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri L-spine(요주)-(급여) 사례3

검사내용		문서공통정보																																
VAS score (NRS) (0 ~ 10) Axial (back or neck) pain 7 Radicular pain 7		초기화 명세서조회																																
Motor abnormality (0 ~ 5) Upper extremity : 좌 5 우 5 Lower extremity : 좌 4 우 4		*청구번호 *접수번호 *접수년도 *명일련 *정일련 *보험자구분 *업무구분 / 세부업무구분 *환자 등록번호 *환자 성명 *환자 주민등록번호																																
Sensory abnormality (0 ~ 2) Upper extremity 2 Lower extremity 1		B. 검사결과																																
Deep tendon reflex abnormality (- / + / ++ / +++) Upper extremity : 좌 ++ 우 ++ Lower extremity : 좌 + 우 +		<table border="1"> <thead> <tr> <th>검사항목</th> <th>평가영역</th> <th>검사결과</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">1. 통증척도 (VAS or NRS)</td> <td>*1) Axial(back or neck) pain</td> <td> <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 </td> </tr> <tr> <td>*2) Radicular pain</td> <td> <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10 </td> </tr> <tr> <td rowspan="4">2. Motor</td> <td rowspan="2">*1) upper extremity</td> <td>우 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5</td> </tr> <tr> <td>좌 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">*2) lower extremity</td> <td>우 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5</td> </tr> <tr> <td>좌 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5</td> </tr> <tr> <td rowspan="3">3. Sensory</td> <td colspan="2"> · 검사가 불가능한 경우(예: 절단 등) 정상으로 표시 및 'D. 결과'에 기재 · 정상: 5 (Active movement, full ROM against gravity and full resistance) </td> </tr> <tr> <td>*1) upper extremity</td> <td><input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2</td> </tr> <tr> <td>*2) lower extremity</td> <td><input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">4. DTR</td> <td colspan="2"> · 검사가 불가능한 경우(예: 절단 등) 정상으로 표시 및 'D. 결과'에 기재 · 정상: ++ (Average, expected response) </td> </tr> <tr> <td rowspan="2">*1) upper extremity</td> <td>우 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++</td> </tr> <tr> <td>좌 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">*2) lower extremity</td> <td>우 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++</td> </tr> <tr> <td>좌 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++</td> </tr> </tbody> </table>		검사항목	평가영역	검사결과	1. 통증척도 (VAS or NRS)	*1) Axial(back or neck) pain	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10	*2) Radicular pain	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10	2. Motor	*1) upper extremity	우 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	좌 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	*2) lower extremity	우 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	좌 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5	3. Sensory	· 검사가 불가능한 경우(예: 절단 등) 정상으로 표시 및 'D. 결과'에 기재 · 정상: 5 (Active movement, full ROM against gravity and full resistance)		*1) upper extremity	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	*2) lower extremity	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2	4. DTR	· 검사가 불가능한 경우(예: 절단 등) 정상으로 표시 및 'D. 결과'에 기재 · 정상: ++ (Average, expected response)		*1) upper extremity	우 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++	좌 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++	*2) lower extremity	우 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++	좌 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++
검사항목	평가영역	검사결과																																
1. 통증척도 (VAS or NRS)	*1) Axial(back or neck) pain	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10																																
	*2) Radicular pain	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5 <input type="radio"/> 6 <input type="radio"/> 7 <input type="radio"/> 8 <input type="radio"/> 9 <input type="radio"/> 10																																
2. Motor	*1) upper extremity	우 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5																																
		좌 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5																																
	*2) lower extremity	우 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5																																
		좌 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2 <input type="radio"/> 3 <input type="radio"/> 4 <input type="radio"/> 5																																
3. Sensory	· 검사가 불가능한 경우(예: 절단 등) 정상으로 표시 및 'D. 결과'에 기재 · 정상: 5 (Active movement, full ROM against gravity and full resistance)																																	
	*1) upper extremity	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2																																
	*2) lower extremity	<input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> 1 <input type="radio"/> 2																																
4. DTR	· 검사가 불가능한 경우(예: 절단 등) 정상으로 표시 및 'D. 결과'에 기재 · 정상: ++ (Average, expected response)																																	
	*1) upper extremity	우 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++																																
		좌 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++																																
	*2) lower extremity	우 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++																																
좌 <input type="radio"/> - <input type="radio"/> + <input type="radio"/> ++ <input type="radio"/> +++																																		

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri L-spine(요주)-(급여) 사례3

□ 검사내용		문서공통정보	
		초기화	명세서조회
<input type="radio"/> VAS score (NRS) (0 ~ 10) Axial (back or neck) pain 7 Radicular pain 7		* 청구번호	* 접수번호
<input type="radio"/> Motor abnormality (0 ~ 5) Upper extremity : 좌 5 우 5 Lower extremity : 좌 4 우 4		* 접수년도	* 명일련
<input type="radio"/> Sensory abnormality (0 ~ 2) Upper extremity 2 Lower extremity 1		* 청일련	* 보험자구분
<input type="radio"/> Deep tendon reflex abnormality (- / + / ++ / +++) Upper extremity : 좌 ++ 우 ++ Lower extremity : 좌 + 우 +		* 업무구분 / 세부업무구분	
<input type="radio"/> Pathologic re flex (Y / N) Babinski sign N Ankle clonus N Hoffmann sign N Others ()		* 환자 등록번호	
<input type="radio"/> Physical examination (Y / N) - Cervical Spurling sign N Lhermitte sign N Shoulder abduction sign N - Lumbar Straight Leg Raising Test (SLRT) Y Femoral Nerve Stretch Test (FNST) N - Gait Tip-toe gait N Calcaneal gait N Limping gait N Intermittent claudication Y		* 환자 성명	* 환자 주민등록번호
		5. Pathologic reflex - 병적 반사가 있는 경우 'Yes'로 표시 *1) Babinski sign <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No *2) Ankle clonus <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No *3) Hoffman sign <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No *4) Others <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No (1) 검사명	
		6. Physical examination - 병적 징후 또는 이상 보행이 있는 경우 'Yes'로 표시 *1) Cervical Spurling sign <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No Lhermitte sign <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No Shoulder abduction <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No *2) Lumbar Straight Leg Raising Test <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No Femoral Nerve Stretch Test <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No *3) Gait Tip-toe gait <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No Calcaneal gait <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No Limping gait <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No Intermittent claudication <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	
<input type="checkbox"/> 진행되는 신경학적 결손 해당 여부 <input type="radio"/> 초기에 비해 악화된 방사통과 감각마비 □ <input type="radio"/> 초기에 없던 병적 반사 □		C. 평가 1. 진행되는 신경학적 결손여부 *1) 초기에 비해 악화된 방사통과 감각마비 <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No *2) 초기에 없던 병적 반사 <input type="radio"/> Yes <input type="radio"/> No	

영상진단료의 종류_방사선단순영상,방사선평면영상,골밀도검사료

근골격계 MRI 타 MRI 촬영과는 다르게 촬영료와 판독료와 나뉘어져있지 않고,하나의 단일코드로 만들어져있다.
(즉, 영상의학과의 가산, 연령 가산 외 산정 가능한 항목이 없다)

영상진단료의 종류_방사선평면영상(MRI)

분 류_근골격계		
(가) 견관절 shoulder joint	(가)일반	1)촬영료 등 2)판독료
(나) 주관절 elbow joint		
(다) 수관절 wrist joint	(나)조영제 주입 전후 촬영 판독	1)촬영료 등 2)판독료
(라) 고관절 hip joint		
(마) 천장골관절 sacroiliac joint	(다)제한적 MRI	1)촬영료 등 2)판독료
(바) 슬관절 knee joint		
(사) 발목관절 ankle joint		
(아) 관절외 상지 upper extremity	(라)3차원자기공명영상을 실시한 경우	1)촬영료 등 2)판독료
(자) 관절외 하지 lower extremity		

영상진단료 기본 개념

자기공명영상진단(MRI) 급여기준

1) 관절질환

- 가) 외상으로 인한 급성 혈관절증
- 나) 골수염
- 다) 화농성 관절염
- 라) 관절 손상 및 인대 손상(탈구 포함)
 - (1) 무릎부위(반달연골, 무릎안의 유리체 등)만 해당되며, 타 부위는 해당되지 않음
 - (2) (1)의 경우, 급성만 해당되며, 퇴행성 등 만성은 해당되지 않음

나. 인정횟수

- 1) 진단시: 1회
- 2) 추적검사 (단, 가.2)는 제외)
 - 가) 수술후(중재적시술 포함): 1개월 경과 후 1회 인정
 - 나) 방사선치료 후: 3개월 경과 후 1회
 - 다) 항암치료중: 2-3주기(cycle) 간격
- 3) 위 2) 이후의 장기추적검사: 악성종양은 매1년마다 2회씩 2년간, 그 이후부터 매1년마다 1회씩
- 4) 상기 나.1)~3)에도 불구하고, 환자상태 변화 또는 새로운 병변 발생 등 진료상 추가촬영의 필요성이 있는 경우 인정함.

다. 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준(보건복지부 고시)」 [별표4] 희귀질환자 산정특례 대상의 구분 2~5, [별표4의2] 중증난치질환자 산정특례 대상의 구분 5, [별표5] 시행령 별표2 제3호 가목 3)에 따른 결핵 질환의 적용 범위 중 진단 받은 질환의 특성상 특정부위의 MRI 촬영이 임상적으로 의학적 필요성이 있는 경우 별도 인정함.

2. 상기 1.에도 불구하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」에서 별도로 자기공명영상진단(MRI) 적용기준을 정한 경우, 해당 고시에 따름.

3. 보건복지부 장관이 정하여 고시한 질병군 진료 시 시행된 MRI는 상기 1. 또는 2.의 적용증 및 인정횟수에 해당되는 경우 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제2편 제2부 각 장에 분류된 질병군 상대가치점수에 포함되어 별도 산정할 수 없으며, 비급여에 해당하는 경우에는 비급여로 산정함.

영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri shoulder(R)(어깨)-(비급여)

증상(F2) [한글모드] F B

Rt, shoulder pain 지속됨.

night pain(+)

mr: prct

sa cp block

po med, pt

명세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측
						2023-12-30	
						2023-12-30	

진단자코드	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
#017320	1	1	AA154 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과	17320	AA154
43014300	1	1	AA154030 초진진찰료-의원,보건의료원 내 의과(토요09-13)	4300	AA154030
220220	1	1	AL801 의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)	220	AL801
70202	2	7	647300800 마세클낙정	0	647300800
10404	2	7	653700240 마그밀정	0	653700240
60202	2	7	670501210 라바졸정 10mg(내복)	0	670501210
1700700	1	1	645903001 (55)트리암시놀론주사40mg	700	645903001
1610610,2	1	1	670603485 (55)휴온스리도카인주 2%-불력용	122	670603485
853135300	1	1	LA251 척수신경총,신경근및신경절차단술-경신경총	35300	LA251
1420420	1	1	MM015 표층열치료(심층열동시)	420	MM015
12111210	1	1	MM020 심층열치료[1일당]	1210	MM020
37613760	1	1	MM070 경피적전기신경자극치료[TENS]	3760	MM070

00:00:00

Right shoulder MR without enhance

Finding

1. Rotator cuff

- SST: tendinosis

R/O small articular side partial thickness tear at SST

- IST, SSC, LBHT: unremarkable

2. Otherwise, unremarkable

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

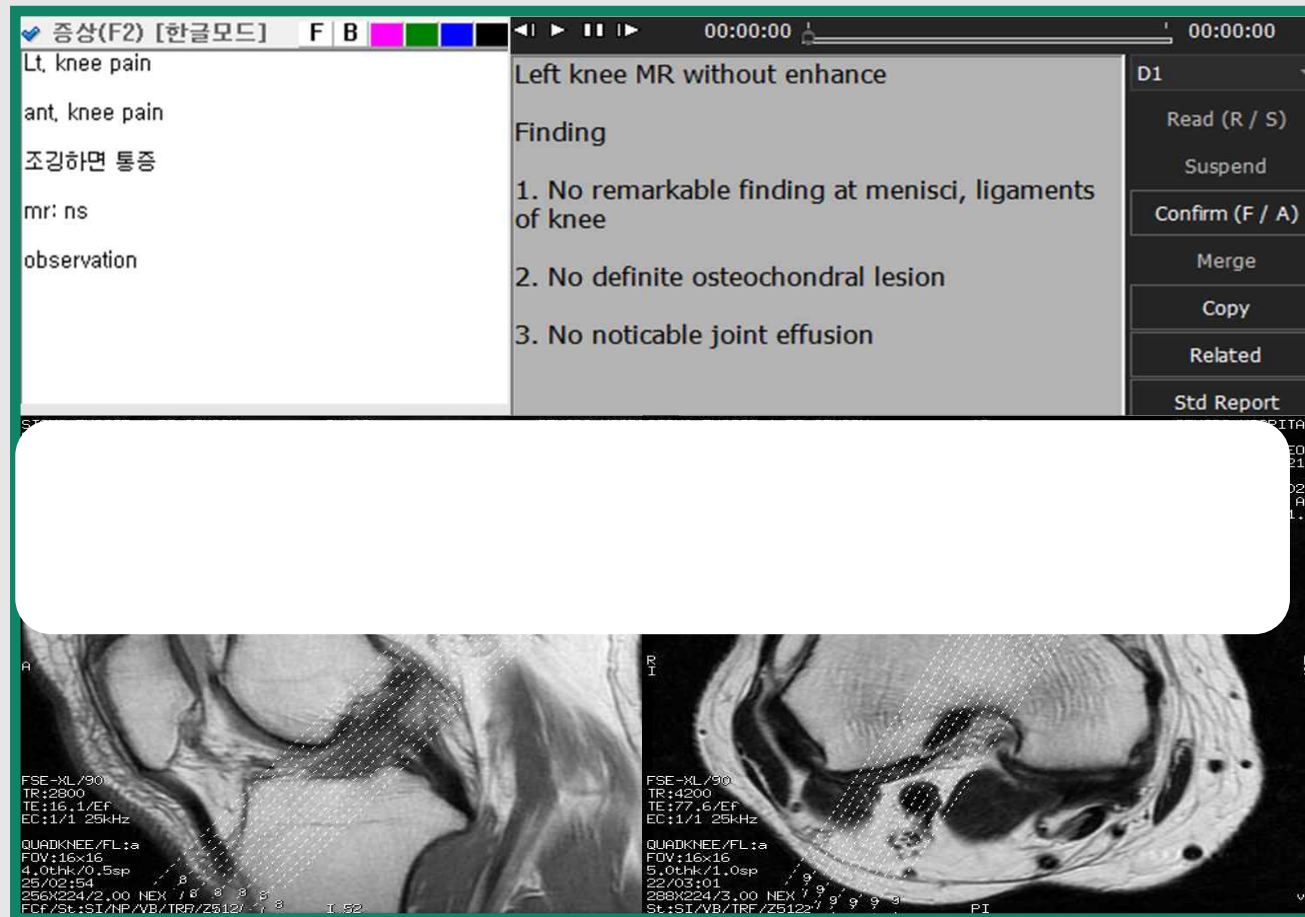
Copy

Related

Std Report

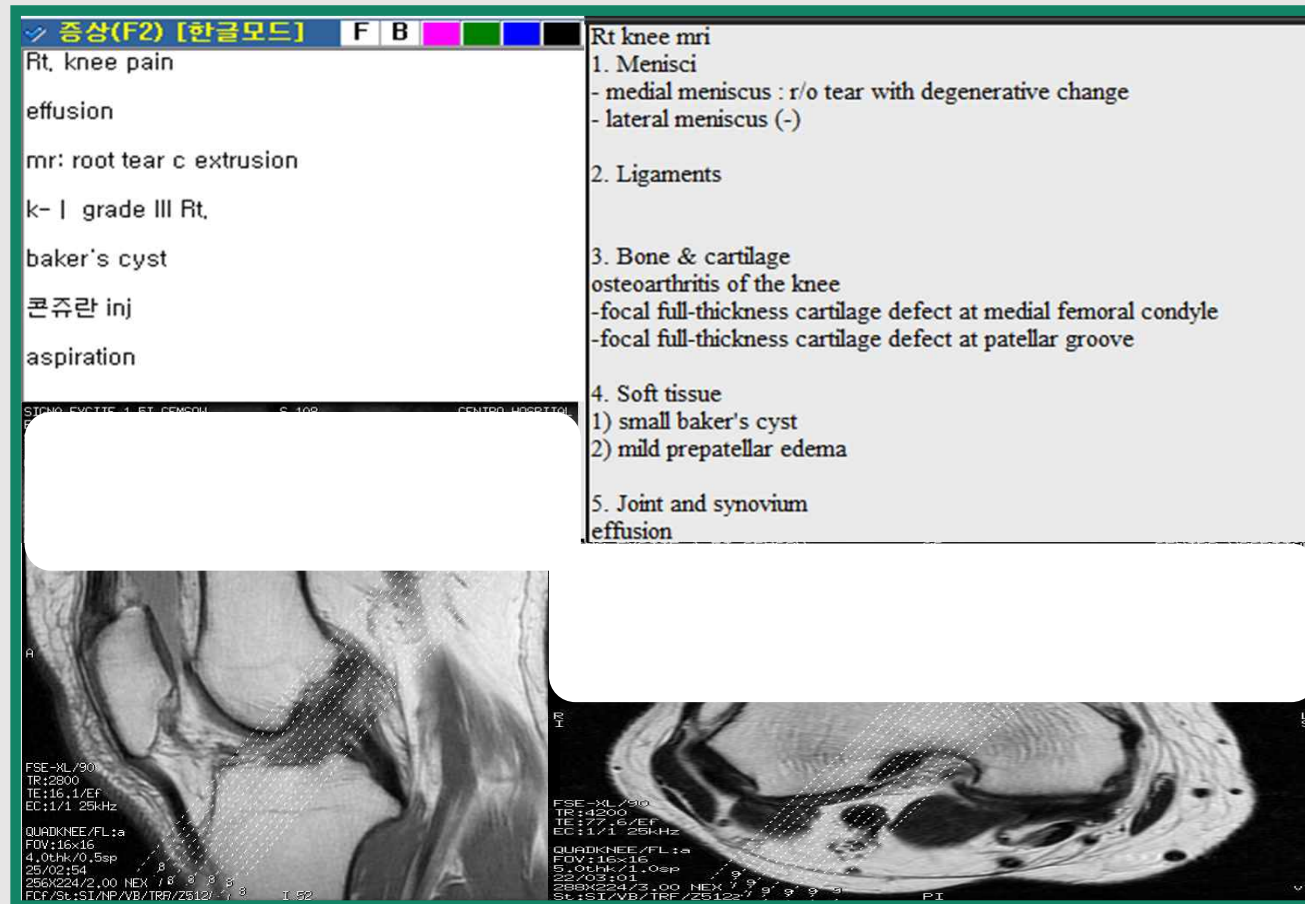
영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri knee(L)(무릎)-(비급여) 사례1



영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri knee(L)(무릎)-(비급여) 사례2



영상진단료 사례_특수영상진단료(MRI)

mri ankle(R)(발목)-(비급여)

증상(F2) [한글모드] F B

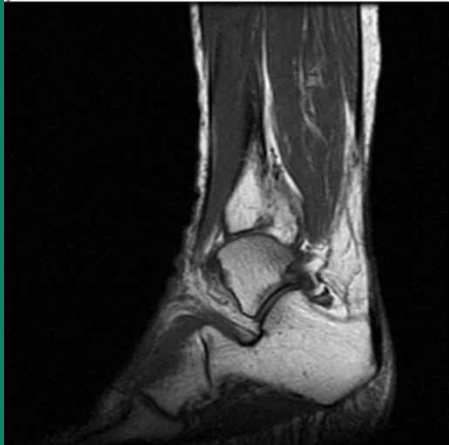
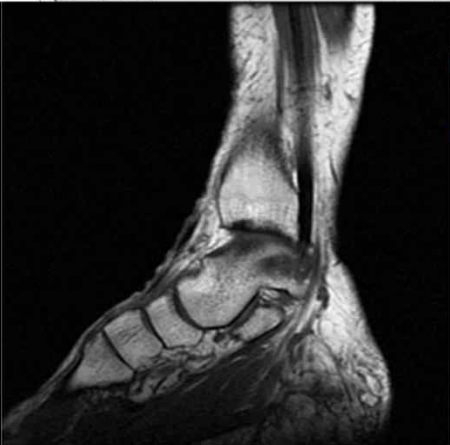
Rt. ankle pain
2달전 수상 이후 통증 지속됨.

mr: ATFL tear

영세서내역

사용자코드	국제병명코드	명칭	진료과	상해외인	특정코드	진료개시일	양측

진전자원	일투수	일수	명칭	금액	청구코드
23112380	1	1	AA254 재진진찰료-의원,보건의원 내 의과	12380	AA254
27112710	1	1	AA254030 재진진찰료-의원,보건의원 내 의과(토요09-13)	2710	AA254030
220220	1	1	AL801 의원 외래환자 의약품관리료(1일/1회)	220	AL801
70202	2	7	647300800 아세롤낙정	0	647300800
60202	2	7	670501210 라바졸정10mg(내복)	0	670501210
5315370	1	1	KK090 관절강내주사()	15370	KK090
1700700	1	1	645903001 (55)트리암시놀론 주사40mg-(관절강내)	700	645903001
1850850	1	1	MM010 표층열치료	850	MM010
37613760	1	1	MM070 경피적전기신경자극치료[TENS]	3760	MM070

00:00:00

Right ankle MR without enhance

Findnig

1. Full thickness tear at ATFL distal portion
- with underlying diffuse sprain
- overlying subcutaneous edema
2. Sprain at CFL proximal portion
3. No definite bone marrow signal abnormality

D1

Read (R / S)

Suspend

Confirm (F / A)

Merge

Copy

Related

Std Report

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(MRI)

흉부,유방

- 01 생검 또는 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도 비용은 각 항목의 일반 소정점수에 의하여 산정한다
- 02 다만, 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다.
(☉ (가)1)가)25), (나)1)가)26)) (☉ (가)1)나)25), (나)1)나)26))
- 03 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~ (나)의 1)~4) 각각의 판독료 소정점수에 277.23점, 368.39점, 147.77점, 390.13점, '주 2' 에 대하여는 판독료 소정점수에 138.61점을 가산한다.
(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)
- 04 제2절 '주8'에 해당하는 경우 (가)~(라)의 각각의 판독료 소정점수에 586.76점, 779.92점, 312.06점, 825.03점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 298.38점을 가산한다.(산정코드 두 번째 자리 4로 기재)
- 05 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양 기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2' 에 대해 1,414.72점을 산정한다
- 06 '주5' 에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2' 에 대해 1,112.33점을 산정한다.
- 07 다만, '주5' 와 '주6' 과 중복하여 산정하지 아니한다.

영상진단료의 종류_방사선단순영상,방사선헤수영상,골밀도검사로

영상진단료의 종류_방사선헤수영상(MRI)

분 류_흉부,유방

(가) 흉부 chest (나) 유방 breast	(가)일반	1)촬영료 등 2)판독료
	(나)조영제 주입 전후 촬영 판독	1)촬영료 등 2)판독료
	(다)제한적 MRI	1)촬영료 등 2)판독료
	(라)3차원자기공명영상을 실시한 경우	1)촬영료 등 2)판독료

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(MRI)

복 부

- 01 생검 또는 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도 비용은 각 항목의 일반 소정점수에 의하여 산정한다
- 02 다만, 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다.
(☉ (가)1)가)27), (나)1)가)28), (다)1)가)29), (라)1)가)30), (마)1)가)31), (바)1)가)32), (사)1)가)33), (아)1)가)34))
(☉ (가)1)나)27), (나)1)나)28), (다)1)나)29), (라)1)나)30), (마)1)나)31), (바)1)나)32), (사)1)나)33), (아)1)나)34))
- 03 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(아)의 1)~4) 각각의 판독료 소정점수에 277.23점, 368.36점, 147.74점, 390.08점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 138.61점을 가산한다.
(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)
- 04 제2절 '주8'에 해당하는 경우 (가)~(라)의 각각의 판독료 소정점수에 586.76점, 779.92점, 312.06점, 825.03점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 298.38점을 가산한다.(산정코드 두 번째 자리 4로 기재)
- 05 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양 기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2'에 대해 1,414.72점을 산정한다
- 06 '주5'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2'에 대해 1,112.33점을 산정한다.
- 07 다만, '주5'와 '주6'과 중복하여 산정하지 아니한다.

영상진단료의 종류_방사선단순영상,방사선헤수영상,골밀도검사료

영상진단료의 종류_방사선헤수영상(MRI)

분 류_복부		
(가) 복부 abdomen	(가)일반	1)촬영료 등 2)판독료
(나) 골반 pelvis		
(다) 췌장 pancreas	(나)조영제 주입 전후 촬영 판독	1)촬영료 등 2)판독료
(라) 신장 및 부신 kidney and adrenal		
(마) 음경 및 음경 scroum and pinile	(다)제한적 MRI	1)촬영료 등 2)판독료
(바) 간 liver		
(사) 담췌관 cholangiogram		
(아) 전립선 prostate	(라)3차원자기공명영상을 실시한 경우	1)촬영료 등 2)판독료

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(MRI)

혈 관

- 01 (가)~(라), (바)에 한하여 ‘주2’ ~ ‘주6’ 을 산정한다
- 02 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라), (바)의 1)~3) 각각의 판독료 소정점수에 319.69점, 424.90점, 449.54점을 가산하여 산정한다.(산정코드 세 번째 자리 4로 기재).
- 03 제2절 ‘주8’에 해당하는 경우 (가)~(라), (바)의 1)~3) 각각의 판독료 소정점수에 639.37점, 849.80점, 899.07점을 가산한다.(산정코드 두 번째 자리 4로 기재)
- 04 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라), (바)의 1)~3)은 1,626.93점을 산정한다. (☉ (가)35), (나)36), (다)37), (라)38), (바)40))
- 05 ‘주4’ 에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라), (바)의 1)~3)은 1,279.18점을 산정한다. (☉ (가)35), (나)36), (다)37), (라)38), (바)40))
- 06 다만, ‘주4’ 와 ‘주5’ 는 중복하여 산정하지 아니한다.

영상진단료의 종류_방사선단순영상,방사선헤수영상,골밀도검사료

영상진단료의 종류_방사선헤수영상(MRI)

분 류_혈관		
(가) 뇌혈관 brain MRA (나) 경부혈관 Neck MRA (다) 흉부혈관 Toracic MRA (라) 복부혈관 Abdomianl MRA (마) 사지혈관 Extremity MRA (바) 심혈관 Cardiovascular MRA	(가)일반	1)촬영료 등 2)판독료
	(나)조영제 주입 전후 촬영 판독	1)촬영료 등 2)판독료
	(라)3차원자기공명영상을 실시한 경우	1)촬영료 등 2)판독료

영상진단료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(MRI)

전신 Whole Body

- 01 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(다) 각각의 판독료 소정점수에 549.63점, 730.47점, 773.49점을 가산하여 산정한다. (산정코드 세 번째 자리 4로 기재)
- 02 제2절 '주8'에 해당하는 경우 (가)~(다) 각각의 판독료 소정점수에 1,099.25점, 1,460.94점, 1,546.99점을 가산한다. (산정코드 두 번째 자리 4로 기재)
- 03 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(다)는 1,626.93점을 산정한다.
- 04 '주3'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(다)는 1,279.18점을 산정한다.
- 05 다만, '주3'과 '주4'는 중복하여 산정하지 아니한다.

영상진단료의 종류_방사선단순영상,방사선헤수영상,골밀도검사료

영상진단료의 종류_방사선헤수영상(MRI)

분 류_전신		
전신 Whole body	(가)일반	1)촬영료 등 2)판독료
	(나)조영제 주입 전후 촬영 판독	1)촬영료 등 2)판독료
	(라)3차원자기공명영상을 실시한 경우	1)촬영료 등 2)판독료

영상진단 및 방사선치료료료 기본 개념

영상진단료_특수영상진단료(MRI)

심장 Heart

- 01 생검 또는 중재적 시술 시 이용된 MRI 유도 비용은 각 항목의 일반 소정점수에 의하여 산정한다.
- 02 다만, 중재적 시술시 이용된 MRI 유도비용은 제2회 시술부터 일반 소정점수의 50%를 산정한다
(☉ (가)1)24)) (☉ (가)2)24))
- 03 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가) ~ (나) 각각의 판독료 소정점수에 415.45점, 540.09점, '주2'에 대하여는 판독료 소정 점수에 207.73점을 가산한다.(산정코드 세 번째 자리 4로 기재)
- 04 제2절 '주8'에 해당하는 경우 (가)~(라)의 각각의 판독료 소정점수에 586.76점, 779.92점, 312.06점, 825.03점, '주2'에 대하여는 판독료 소정점수에 298.38점을 가산한다.(산정코드 두 번째 자리 4로 기재)
- 05 외부병원 필름 판독에 대하여는 당해 요양 기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2'에 대해 1,414.72점을 산정한다
- 06 '주5'에 대하여 당해 요양기관에 상근하는 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우 (가)~(라)와 '주2'에 대해 1,112.33점을 산정한다.
- 07 다만, '주5'와 '주6'과 중복하여 산정하지 아니한다.

영상진단료의 종류_방사선단순영상,방사선헤수영상,골밀도검사로

영상진단료의 종류_방사선헤수영상(MRI)

분 류_심장		
심장 heart	(가)일반	1)촬영료 등 2)판독료
	(나)조영제 주입 전후 촬영 판독	1)촬영료 등 2)판독료

영상진단료의 종류_방사선단순영상,방사선흥수영상,골밀도검사료

영상진단료의 종류_골밀도검사료

영상진단료_골밀도검사

골밀도검사 [재료대 포함] Bone Densitometry

가. 양방사선(광자) 골밀도검사 Dual-Energy(Photon) Absorptiometry

HC341* (1) 1부위 414.96

HC342 (2) 2부위 이상 489.97

나. 정량적 전산화단층골밀도검사 HC343

(1) QCT 386.94 HC346

(2) PQCT 386.94 HC345

다. 방사선흥수측정기 방식 169.89 HC344

라. 기타 방법에 의한 것 Other Methods

[단광자 골밀도측정(SPA), 양방사선 말단 골밀도측정(PDEXA), 단에너지 골밀도측정(SXA), 초음파 골밀도측정(QUS)]

영상진단료 기본 개념

영상진단료_골밀도검사

골밀도검사로 급여기준

다334 골밀도검사의 급여기준은 다음과 같이 함.

- 다 음 -

1. 만18세 이상인 경우

가. 급여대상

- 1) 65세 이상의 여성과 70세 이상의 남성
- 2) 고위험 요소가 1개 이상 있는 65세 미만의 폐경 후 여성
- 3) 비정상적으로 1년 이상 무월경을 보이는 폐경 전 여성
- 4) 비외상성(fragility) 골절
- 5) 골다공증을 유발할 수 있는 질환이 있는 경우
- 6) 골다공증을 유발할 수 있는 약물을 복용중이거나 장기간(3개월 이상) 투여 계획이 있는 경우
- 7) 기타 골다공증 검사가 반드시 필요한 경우

※ 상기 가. 2)의 고위험요소는 아래와 같음

1. 저체중(BMI < 18.5)
2. 비외상성 골절의 과거력이 있거나 가족력이 있는 경우
3. 외과적인 수술로 인한 폐경 또는 40세 이전의 자연 폐경

나. 급여횟수

- 1) 진단 시 1회 인정하되, 말단골(peripheral bone) 골밀도검사 결과 추가검사의 필요성이 있는 경우 1회에 한하여 중심골(central bone; spine, hip)에서 추가검사 인정함.

영상진단료 기본 개념

영상진단료_골밀도검사

골밀도검사의 급여기준

2) 추적검사

가) 추적검사의 실시간격은 1년 이상으로 하되, 검사 결과 정상골밀도로 확인된 경우는 2년으로 함.

나) 치료효과 판정을 위한 추적검사는 중심골(central bone; spine, hip)에서 실시한 경우에 한하여 인정함.

다) 위 가), 나)의 규정에도 불구하고 스테로이드를 3개월 이상 복용하거나 부갑상선기능항진증으로 약물치료를 받는 경우는 종전 골밀도검사 결과에 따라 아래와 같이 할 수 있으며, 이 경우 중심골(central bone; spine, hip)에서 시행함.
- 아 래 -

(1) 정상골밀도($T\text{-score} \geq -1$)인 경우

: 첫 1년에 1회 측정, 그 이후부터는 2년에 1회

(2) $T\text{-score} \leq -3$ 인 경우

: 첫 1년은 6개월에 1회씩, 그 이후부터는 1년에 1회

라) 임신과 연관된 골다공증성(Pregnancy & lactation Associated Osteoporosis) 골절이 의심되는 경우 6개월
간격으로 2회

마) 환자의 장기부재, 진료일정 등 불가피한 사유로 추적검사 실시간격을 충족하지 못하는 경우 4주 범위 내에서 인정

영상진단료 사례_골밀도검사

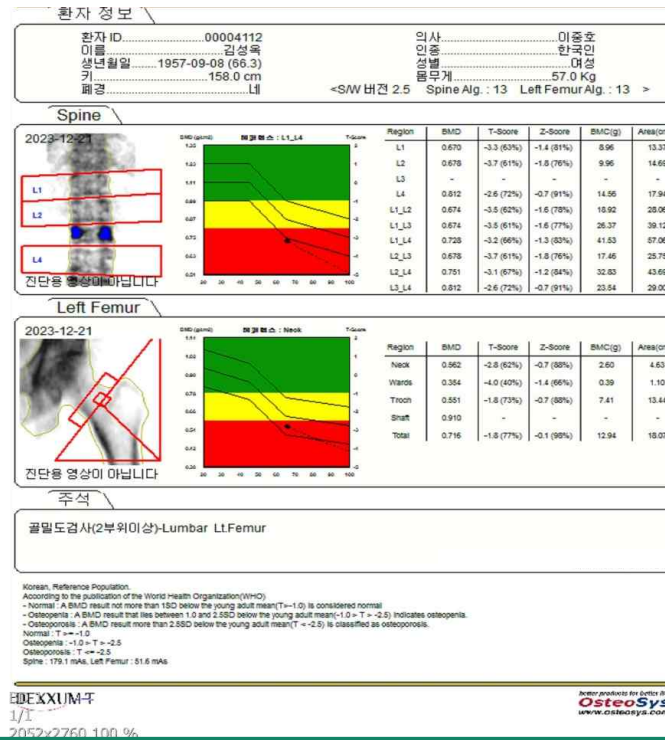
영상진단료_골밀도검사

for BMD : -3.7

엄지발가락 우측 발목 경과관찰

P> #1. vitD
프롤리아

#2. 6개월 뒤



수거코드	EDI코드	명칭
01.진찰료		
AA255	AA255	재진진찰료-병원급 의과
AL300	AL300	외래환자의약품관리료-병원(방문당)
04.주사료		
KK010	KK010	피하근육내주사
05230004	052300041	(399) 프롤리아프릴페르시린지(데노수맙)_60mg/1ml 급여
*****	JX999	T-score : -3.7
*****	JS002	52
09.검사료		
D490202A	D4902024	비타민-[정밀면역검사]_25-OH-Vitamin D, total
D5010010	D5010013	골흡수표지자[정밀면역검사]_C-Telopeptide Of Collagen Type 1(Ctx) 수탁기관으로위
*****	JS005	41340990/20231221
D5030010	D5030013	골형성표지자[정밀면역검사]_오스테오칼신 수탁기관으로위착하는경우
*****	JS005	41340990/20231221
10.영상진단 및 방사선치료료		
G8034	G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8034	G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G7404	G7404006	측관절4매
G7504	G7504006	족관4매
HC342	HC342	골밀도검사(2부위이상)
B.100분의80 본인부담		
K9206033	K9206033	편코 플렉스 밴드 폴리우레탄장착골음,부착표등

영상진단료 사례_골밀도검사

영상진단료_골밀도검사

*3주 전, 넘어진 후 양측 어깨 통증(R>L), 우측
어깨 들어올리기 힘들, 5일 전부터 통증 심해짐,
금일 또 넘어짐
타병원진료(-), HTN/DM(-/-)
서울 00의원 5~6MA
금일 slip down forward

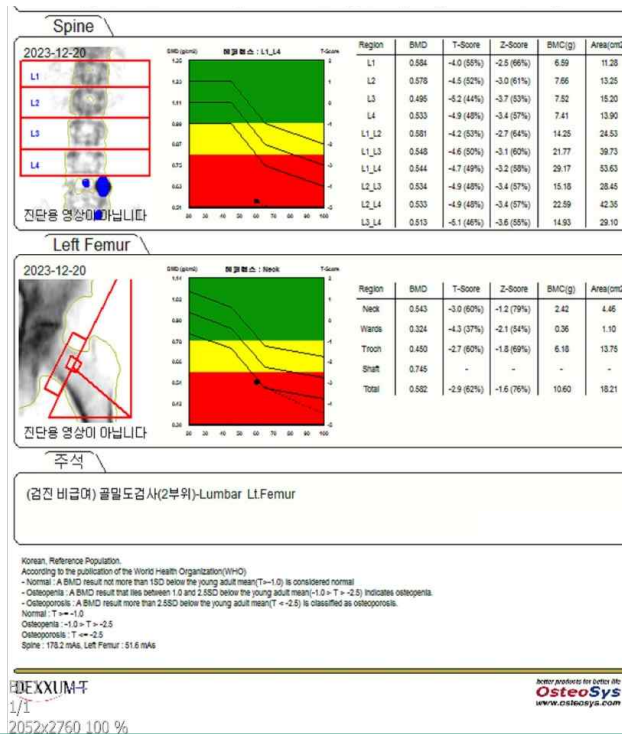
imp I/ II : (+/+)

rt. elbow 아래로 저리다 .

f/f: 160`
er: 0`
IR :L4-5

BMD : -5.1

- Rt. sh MRI(35)
- 1. biceps sheath effusion
 - 2. ssc upper circled effusion
 - 3. synovitis
- P> #1. 골다골증 주사 : 유드론 + vitD
아세트펜프리믹스 ----> 익일 진행
- #2. Rt. sh : SSNB / SA inj
하이드루/. PDNB
- #3. 내일 PT : 예약 \



수가코드	EDI코드	명칭
64590300	645903001	(245) 트리암시놀론주사40mg 통광제약(주)
*****	JS002	55
05.마취료	LA247	척수신경말초지자단술-건강신경(관측)
LA357	LA357	척수신경통 신경근 및 신경절자단술-척수신경루지
*****	JX999	both L4-5
09.검사료	D490202A	비타민-[정밀면역검사]_25-OH-Vitamin D, total
D5010010	D5010013	골형성표지자[정밀면역검사]_C-Telopeptide Of Collagen Type 1(Ctx) 수탁기관으로위
*****	JS005	41340990/20231220
D5030010	D5030013	골형성표지자[정밀면역검사]_오스테오칼신 수탁기관으로위탁하는경우
*****	JS005	41340990/20231220
10.영상진단 및 방사선치료	G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8035	G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
*****	JT001	B
G8033	G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G8035	G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-병원,치과병원,요양병원의
G2101	G2101006	통부[직접]1매
G3305	G3305006	견관절5매 또는 그 이상
*****	JT001	B
G3503	G3503006	낙골3매
G4105	G4105006	경추5매 또는 그 이상
HC342	HC342	골밀도검사(2부위이상)
B.100분외80 본인부담	M3102108	M3102108 슈퍼포아(Supperpore) 5*7

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 어깨 석회성 힘줄염 및 목 디스크으로 내원한 40세 A환자는 브이원정형외과 의원에서 x-ray 촬영을 왼쪽 어깨 ap,lat, 경추 flex,ext으로 촬영 후 정형외과 의사가 판독하였다. 이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	슬관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영상	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-활영료 등	161,020
JT020	20231108	
HU109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관류영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병원	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 어깨 석회성 힘줄염 및 목 디스크으로 내원한 40세 A환자는 브이원정형외과 의원에서 x-ray 촬영을 왼쪽 어깨 ap,lat, 경추 flex,ext으로 판독없이 촬영만 하였다. 이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	복관절3매	8,180
G7504006	족관절4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관독료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병문	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 어깨 석회성 힘줄염 및 목 디스크으로 내원한 40세 A환자는 브이원정형외과에 내원하여 x-ray 촬영을 왼쪽 어깨 ap,lat, 경추 flex,ext으로 촬영 후 영상학과 전문의가 판독하였다. 이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	슬관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제투	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관류영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병문	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 비타민 D부족으로 내원한 65세 A 여성 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 골밀도검사 촬영을 1부위 실시하였다. 이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(장비는 DEXA를 이용)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	슬관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족굴4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관류영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 비타민 D부족으로 내원한 65세 A 여성 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 골밀도검사 촬영을 2부위 실시하였다. 이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(장비는 DEXA를 이용)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 비타민 D부족으로 내원한 65세 A 여성 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 골밀도검사 촬영을 실시하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(장비는 QCT를 이용)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	슬관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관류영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
HB031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추통으로 내원한 55세 A 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 CT 촬영을 실시하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의가 있으며,조영제를 사용하였다)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관독료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추통으로 내원한 55세 A 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 CT 촬영을 실시하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의가 없으며,조영제를 사용하였다)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	슬관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관류영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추통으로 내원한 55세 A 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 CT 촬영을 실시하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의가 없으며,조영제를 사용하지 않았다.)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	슬관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제불	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관류영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병문	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추통으로 내원한 만5세 A 환아는 브이원정형외과의원에 내원하여 CT 촬영을 실시하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의가 없으며,조영제를 사용하지 않았다.)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관독료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 척추측만증으로 내원한 만5세 A 환아는 브이원정형외과의원에 내원하여 경추,흉추,요추 CT 촬영을 실시하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의가 있으며,조영제를 사용하였다.)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 요통으로 내원한 60세 A 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 요추 CT 촬영을 실시하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의가 있으며,조영제를 사용하였다.)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 손목 통증으로 내원한 60세 A 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 손목 CONE BEAM 촬영을 실시하였다. 이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의O.)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 요통으로 내원한 60세 A 환자는 브이원정형외과의원에 내원하여 요추 CT 촬영 CD를 가지고 내원하여 판독하였다. 이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의 O)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 두통 및 매스꺼움으로 내원한 60세 A 환자는 브이원 정형외과의원에 내원하여 뇌 MRI 촬영을 하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의 O, 1.5테슬라 이상 3.0테슬라 미만)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족발4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 두통 및 매스꺼움으로 내원한 60세 A 환자는 브이원 정형외과의원에 내원하여 뇌 MRI 촬영을 하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의 O, 3테슬라 사용)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 두통 및 매스꺼움으로 내원한 60세 A 환자는 브이원 정형외과의원에 내원하여 뇌 MRI 촬영을 하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의 O, 0.5테슬라 사용,품질관리 적합판정O)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 무릎 인대 파열로 내원한 60세 A 환자는 브이원 정형외과의원에 내원하여 무릎 MRI 촬영을 하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의 O, 0.5테슬라 사용,품질관리 적합판정O)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 무릎 인대 파열로 내원한 만 5세 A 환아는 브이원 정형외과의원에 내원하여 무릎 MRI 촬영을 하였다.
이때, 산정 가능한 수기로 명칭과 일투수는?(영상의학과 전문의 O, 0.5테슬라 사용,품질관리 적합판정O)

영상진단료 문제풀이

영상진단료

G8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 1매(단순영상)-	810
G8032	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 2매(단순영상)-	1,210
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G8035	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 5매(단순영상)-	2,420
G8033	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 3매(단순영상)-	1,620
G8034	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 4매(단순영상)-	2,020
G2101006	흉부[직접]1매	6,620
G4502006	요추2매	7,740
G4505006	요추5매 또는 그 이상	11,780
G5103006	골반3매	9,080
G6404006	수관절4매	9,400
G7205006	술관절5매 또는 그 이상	10,610
G7403006	족관절3매	8,180
G7504006	족골4매	9,400
HA401006	일반전산화단층영상진단-안면및두개기저-안와-조영제	81,630
HA445006	일반전산화단층영상진단-복부[골반포함]-제한적 Ct 영	62,730
HI109005	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-촬영료 등	161,020
JT020	20231108	
HJ109004	자기공명영상진단-기본검사-척추-경추-일반-관측료 영	83,650
JT020	20231108	
HH001	(추가)sagittal fat_suppressed	41,820
H8031	영상저장및전송시스템(FULL PACS)이용 (특수영상)-병	2,420

영상진단료 부당청구 사례

사례) 무자격자가 시행한 단순영상진단료 부당청구

1. [A의원] 2019년 5월 1일부터 2020년 6월 9일까지 방사선사가 근무하지 않은 기간 동안, 방사선사 자격이 없는 원무과장이 방사선영상진단 촬영 후 요양급여비용 청구
2. [B의원] 의료기사가 아닌 무자격자(간호조무사 6등)가 골밀도 검사를 실시 후 요양급여비용 청구

1 day



사례) 방사선료 및 방사선 필름 증량 부당청구

1. [A의원] 2020년 6월 22일부터 2020년 6월 23일까지 2일간 ‘궁둥신경(좌골신경)의 병터 (G570)’ 등의 상병으로 입원 진료한 수진자에게 실제 X-ray film 7*17 2매를 사용하여 요주 2매를 촬영(G4502) 하였으나 X-ray film 7*17 3매를 사용하여 요주 3매(G4503)를 촬영한 것으로 증량하여 요양급여비용 청구
2. [B의원] 기타 아래다리 부분 패쇄성 골절 상병으로 내원한 수진자에게 슬관절 방사선 촬영시 실제 방사선필름 10X14 2매를 촬영하였으나 4매로 촬영한 것으로 증량하여 요양급여비용 청구

24 hours



영상진단료 부당청구 사례

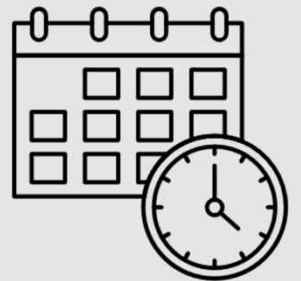
사례) 무자격자가 시행한 단순영상진단료 부당청구

3. [C의원] ‘양쪽무릎관절증’ 상병으로 내원한 수진자에게 양쪽 무릎을 동시에 단순 방사선 촬영 후 슬관절 1매를 1*1회 청구하여야 하나 좌·우 각각 무릎을 촬영한 것으로 슬관절 1매를 2*1회로 증량하여 요양급여비용 청구
4. [D병원] ‘상세불명의 윤활막염 및 힘줄윤활막염’ 상병으로 내원한 수진자에게 양측 수근골을 동시에 촬영하고, 수근골 1매를 1*1회로 청구하여야 하나 수근골 1매를 2*1회로 증량하여 요양급여비용 청구
5. [E의원] 수관절(G640~), 수골(G650~), 족관절(G740~), 족골(G750~) 등을 촬영함에 있어 양측(동일면)을 한 샷으로 동시(1매) 촬영하였으나 양측을 각각 촬영한 것으로 촬영 매수를 증량하여 요양급여비용 청구

1 day



24 hours



관련법규)

방사선 단순영상진단료 청구 시에는 「건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제1편 제2부 제3장 영상진단 및 방사선치료료에 의거, 필름규격 및 필름매수 등에 따라 정확히 청구하여야 함

영상진단료 부담청구 사례

사례) 영상의학과 전문의 판독 가산 산정기준 위반 부담청구

1. [A병원] 영상의학과 전문의가 판독소견서를 작성하지 않고 타 진료과의 전문의가 진료 기록부에 판독소견을 기록한 후 판독료(소정점수) 10%의 가산료를 산정 후 요양급여비용 청구
2. [B의원] ‘어깨관절의 염좌 및 긴장(S434)’ 상병으로 내원한 수진자에게 견관절 2매(G3302)를 촬영한 후 판독소견서를 작성·비치하지 않아 촬영료 등(소정점수의 70%)만 산정해야 함에도 100%로 요양급여비용 청구

1 day



관련법규)

- (1) 당해 요양기관에 상근하는 영상의학과 전문의가 판독을 하고 판독소견서를 작성한 경우에는 소정점수의 10%를 가산한다.
(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재) 다만 “주3” 및 “C-Arm형 영상증폭장치이용료”에 대하여는 그러하지 아니한다.
- (2) 제1절 및 제2절에 분류된 영상진단을 실시한 경우에는 반드시 판독소견서를 작성·비치하여야 한다.
- (3) 제1절 및 제2절에 분류된 영상진단료의 소정점수에는 판독료(소정점수의 30%)와 촬영료 등(소정점수의 70%)이 포함되어 있다.

24 hours



영상진단료 부담청구 사례

사례) 방사선 특수영상진단료 본인부담금 과다징수

[A의원] ‘거골의 골절, 폐쇄성(S9210)’ 상병으로 내원하여 일반전산화단층영상진단-하지 (HA458)를 실시하였으나
요양급여비용으로 청구하지 않고, 별도 징수

1 day



사례) 미근무,비상근 영상의학과 전문의 판독 가산 부담청구

[A병원] 영상의학과 전문의를 상근 근무한 것으로 신고하였으나 실제로는 2011년 2월 8일부터 2011년 7월 19일까지는
주 3회 근무(월급여 약 300만 원)하였고, 2011년 8월 9일부터 2012년 3월 31일까지는 자택에서 PC로
전송받은 영상자료를 판독하여 동 병원 방사선과 영상의학 실장에게 전송하는 방법으로 비상근 재택근무를 하였음.
또한, 2012년 4월 1일부터 2012년 8월 13일까지는 영상의학과에 의뢰하여 판독하는 등 영상의학과 전문의가
상근하지 않은 기간에도 상근한 것으로 신고하고, 방사선영상진단료 소정점수의 10%를 가산하여 요양급여비용 청구

24 hours



14

한방시술 및 처치료

한방시술 및 처치료 학습목표

- 01 한방시술 및 처치료의 종류 및 개념에 대해 알아보자
- 02 한방시술 및 처치료에 따른 세부 산정 기준을 알아보자
- 03 한방시술 및 처치료 세부 산정 기준을 이해하고 실전 적용해보자
- 04 한방시술 및 처치료 부담청구 관련해서 알아보자

한방처치 및 시술료 기본 개념

한방처치 및 시술료

- 01 침, 구, 부항술은 1일 2회 이상 시술한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회 산정한다.
- 02 침술은 1일 3종 이내로 산정하되 「하-3」 내지 「하-8」, 「하-10」의 침술은 최대 2종까지만 산정한다.
- 03 같은 날에 「하-51」과 「하-53」 또는 「하-53」과 「하-54」를 실시한 경우에는 「하-53」의 소정점수만을 산정한다.
- 04 경혈침술(하-1)에 자락술 또는 도침술, 산침술(산자법)을 시술한 경우에는 경혈침술 (하-1) 소정점수의 20%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 2로 기재)
- 05 경혈침술(하-1)에 사암침법, 오행침법, 체질침법을 시술한 경우에는 경혈 침술 (하-1) 소정점수의 50%를 가산한다.(산정코드 세 번째 자리에 4로 기재)

한방처치 및 시술료 기본 개념

한방처치 및 시술료

- 06 경혈침술(하-1)에 화침 또는 온침을 시행한 경우에는 경혈침술(하-1) 소정점수의 50%를 가산한다.
(산정코드 세 번째 자리에 6으로 기재)
- 07 신생아(생후 4주 이내)에게 침술을 시술한 경우에는 소정점수의 100%를 가산하고 (산정코드 첫 번째 자리에 1로 기재), 만1세 미만의 소아에게 침 · 구 · 부항술을 시술한 경우에는 소정점수의 50%(산정코드 첫 번째 자리에 3으로 기재), 만1세 이상 만6세 미만의 소아에게 침 · 구 · 부항술을 시술한 경우에는 소정점수의 30%를 가산한다.
(산정코드 첫 번째 자리에 6으로 기재)
- 08 18~09시 또는 공휴일에 응급진료가 불가피하여 시술 및 처치를 행한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.
(산정코드 두 번째 자리에 18~09시는 1로, 공휴일은 5로 기재) 이 경우 해당 시술 및 처치를 시작한 시각을 기준으로 산정한다.
- 09 제1절 시술료의 시술시 사용된 재료대는 소정 시술료에 포함되므로 별도 산정하지 아니하나, 부항술(하-31)에 사용된 1회용 부항컵과 고정용 신축성봉대 및 제2절 처치료의 처치시 사용된 재료대는 “약제 및 치료재료의 비용에 대한 결정기준”에 의하여 별도 산정한다.

한방치료의 종류_침술,구술,부항술,온냉경락요법,추나요법

한방치료의 종류_침술

분류	심사지침
(가)경혈침술 (자락술,도침술,산침술)	신체를 두.경부, 흉.복부, 요.배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다
(나)안와내 침술	: 안와내(Intraorbital Cavity)에 침을 자입하는 경우에 산정한다
(다)비강내 침술	비강내 상단 영향혈의 비공내방(Intranasal Sinus)에 침을 자입하는 경우에 산정한다.
(라)복강내 침술	: 복강내(Intraperitoneal Cavity)에 침을 자입하는 경우에 산정한다.
(마)관절내 침술	관절부위 적응경혈에 심부자침하는 경우에 산정한다.
(바)척추간 침술	: 척추극 돌기 또는 횡 돌기 사이(Interspace of Spinous Process or Transverse Process)로 침을 자입하는 경우에 산정한다.
(사)투자법 침술	경혈과 체간의 맞은편 경혈을 관통(Penetration)시키는 경우 또는 대칭되는 경혈에 투침하는 경우에 산정한다
(아)전자침술	
(자)레이저 침술	
(차)분구침술	「가」와 「나」를 동시에 시술하거나 타침술과 동시 시술 하더라도 「가」 또는 「나」의 소정점수만 산정한다
(카)침전기자극술	: 침술과 동시에 전기자극술을 행한 경우에 산정한다

한방처치치료의 종류_침술,구술,부항술,온냉경락요법,추나요법

한방처치치료의 종류_구술 및 부항술 등

대분류	중분류	세분류	심사지침
구술	가.직접구	(1)직접해주구	
		(2)반흔구	
	나.간접구	(1)간접해주구	
		(2)기기구술	
부항술	가. 건식부항	(1)유관법	
		(2)섬관법	
		(3)주관법	
	나. 자락관법		신체를 두.경부, 흉.복부, 요.배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.
변증기술료			1. 투약 또는 시술하는 경우에 산정한다. 2. 초진 당일 1회 산정하고 재진시에는 주 1회 이상 실시하더라도 주 1회 산정한다.

한방처치치료의 종류_침술,구술,부항술,온냉경락요법,추나요법

한방처치치료의 종류_온냉경락요법 및 추나요법

분류	세분류	심사지침	
온냉경락요법	가. 경피경근온열요법	1. 요양기관 침구실 등에서 한의사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. 2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 외래는 1일 1회, 입원은 1일 2회만 산정한다. 3. 「가」, 「나」, 「다」 각 항목을 동시에 실시한 경우에는 한 가지만 산정한다.	
	나. 경피적외선조사요법		
	다. 경피경근한냉요법		
추나요법	가. 단순추나	관절가동추나, 근막추나, 관절신연추나를 실시한 경우에 산정한다.	1. 한의사가 실시하고 그 결과를 진료기록부에 기록한 경우에 산정한다. 2. 1일 2회 이상 실시한 경우에도 1일 1회만 산정한다. 3. 「가」, 「나」 「다」 각 항목을 동시에 실시한 경우에는 한 가지만 산정한다.
	나. 복잡추나	1. 관절교정추나를 실시한 경우에 산정한다 2. 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」 본인부담률 80%에 해당하는 경우에 적용하며 소정점수를 산정한다.	
	다. 특수(탈구)추나		

한방시술료 청구길라잡이

사례) 주나요법 실시횟수

Q) 요양기관에서 환자에게 20번째 주나요법을 실시하고 급여로 적용하였으나 진료정보를 실시간으로 전송하지 못하였습니다. 며칠 뒤 진료정보를 전송하니 타 요양기관에서 20번째를 이미 등록하여 ‘주나요법 실시 횟수가 연 20회 초과되었습니다.’ 라고 하는데 어떻게 하나요?

A) 주나요법은 진료정보 전송일을 기준으로 연 20회까지 급여 적용됩니다. 다른 요양기관이 20번째 주나요법 진료정보를 먼저 전송한 경우 이후 전송된 주나요법은 급여 적용이 불가능 합니다. 따라서 요양기관에서는 주나요법 진료정보를 실시간으로 전송하시기 바랍니다.

1 day

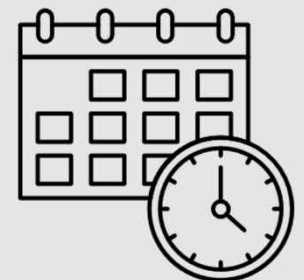


관련근거)

주나요법 인정기준

1. 주나요법은 ‘주나요법 급여 사전 교육’ (대한한의사협회 주관)을 이수하고 건강보험심사평가원에 신고한 한의사가 한방 진료과목 개설 요양기관(요양병원 제외)에서 다음의 경우에 해당되어 시행한 경우 요양급여로 인정하며, 다음 외에는 비급여임.
 - 가. 대상 질환: (별첨 3)에 명시된 질환
 - 나. 인정 횟수: 환자당 연간 20회 ※ 요양기관은 요양급여 대상인 주나요법 시행 시 주나요법관리시스템을 통해 해당 진료정보를 건강보험심사평가원에 제출하여야 함.
2. 요양급여 대상인 주나요법의 본인부담률은 국민건강보험법 시행령[별표2]제3호 라목9)·10) 및 거목에 따라 (별첨 3)에 명시된 본인부담률을 적용함.

24 hours



한방시술료 청구길라잡이

사례) 한의사 1인당 1일 주나요법 실시 인원

참고

한의사 1인당 1일 주나요법 실시 인원

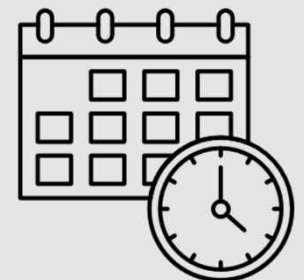
요양기관(보건기관 포함)에서 주나요법을 실시한 경우 ‘주나요법 급여 사전 교육’ (대한한의사협회 주관)을 이수하고 건강보험심사평가원에 신고한 상근하는 한의사 1인당 주나요법 실시 인원(주나요법 실시 중 청구건수를 의미함)은 월평균(또는 주평균) 1일 18명까지 인정하며, 이 경우 의료급여 환자를 포함함. 다만, 시간제, 격일제 근무자는 주3일 이상이면서 주20시간 이상인 경우 0.5인으로 보아 월평균(또는 주평균) 1일 9명까지 인정함.

※ 월평균(주평균) 주나요법 실시인원 = 1개월간(1주일간) 총 주나요법 청구건수
(주나요법 실시 연인원) ÷ 1개월간(1주일간) 한의사 근무일수

1 day



24 hours



한방시술료 청구길라잡이

사례) 한의사 1인당 1일 온냉경락요법 실시 인원

Q) 한의사 1인당 1일 온냉경락요법 실시 인원이 어떻게 되나요?

A) 한의사 1인당 온냉경락요법 실시인원(온냉경락요법 실시 중 청구건수를 의미함)은 월평균(또는 주평균) 1일 30명까지 인정하며, 이 경우 의료급여 환자를 포함합니다. 다만, 시간제, 격일제 근무자는 주3일 이상 이면서 주20시간 이상인 경우 0.5인으로 보아 월평균(또는 주평균) 1일 15명까지 인정합니다.

1 day



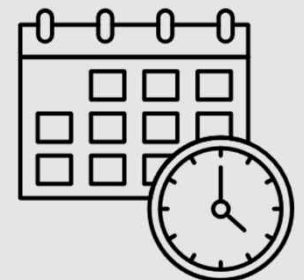
관련근거)

한의사 1인당 1일 온냉경락요법 실시 인원

요양기관(보건기관 포함)의 침구실 등에서 한방물리요법을 실시한 경우에 상근하는 한의사 1인당 온냉경락요법 실시인원(온냉경락요법 실시 중 청구건수를 의미함)은 월평균(또는 주평균) 1일 30명까지 인정하며, 이 경우 의료급여 환자를 포함함. 다만, 시간제, 격일제 근무자는 주3일 이상 이면서 주20시간 이상인 경우 0.5인으로 보아 월평균(또는 주평균) 1일 15명까지 인정함.

※ 월평균(주평균) 온냉경락요법 실시인원 = 1개월간(1주일간) 총 온냉경락요법 청구건수
(온냉경락요법 실시 연인원) ÷ 1개월간(1주일간) 한의사 근무일수

24 hours



한방시술료 청구길라잡이

사례) 변증기술료란?

Q) 변증기술료의 인정 기준이 어떻게 되나요?

A) 변증진단명과 ① 문(聞)-문(問)진 중 하나, ② 망진(설진 등), ③ 절진(맥진 등) 세 가지(①~③) 중 두 가지 이상의 기록으로 종합 분석한 변증 진단 설명이 모두 확인되는 경우에 요양급여로 인정됩니다.

1 day



관련근거)

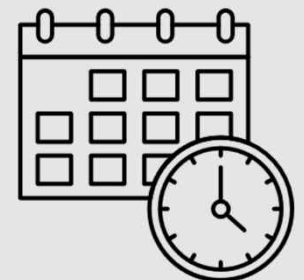
변증기술료의 급여기준

1. 변증은 환자의 임상 자료를 종합 분석하여 질병의 병리본질을 인식하고 구체적인 증명(證名)을 변별·확정하는 과정임
2. 따라서, 변증기술료는 직접적인 진찰에 의한 소견으로 진료기록부에 다음 내용이 모두 확인되는 경우에 요양급여로 인정함. 단, 단순한 증상만을 기재한 경우 인정하지 않음.

가. 변증 진단명

나. ① 문(聞)-문(問)진 중 하나, ② 망진(설진 등), ③ 절진(맥진 등) 세 가지(①~③) 중 두 가지 이상의 기록으로 종합 분석한 변증 진단 설명

24 hours



한방시술료 청구길라잡이

사례) 동일부위에 자락관법과 자락술 동시 시술 시?

Q) 벨마비 상병으로 동일부위에 경혈침술(2부위이상)[자락술, 도침술, 산침술]과 복강내침술, 부항술(자락관법), 온냉경락요법-경피적외선조사요법을 청구하였는데, 경혈침술(2부위이상) [자락술, 도침술, 산침술]금액이 일부 심사 조정되었습니다. 사유가 무엇인가요?

A) 동일부위에 시행한 자락술과 자락관법은 일련의 과정으로 자락관법료만 인정됩니다.

관련근거)

동일 부위에 자락술과 자락관법 동시 시술시 산정방법

동일부위에 자락술과 자락관법을 동시 시술한 경우 자락술은 자락관법의 일련의 과정이므로 자락관법료만 산정함.

자락관법의 장기 시술 인정여부

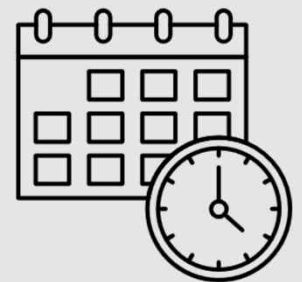
동일 상병에 실시한 자락관법은 다음과 같이 요양급여를 인정함.

- 가. 최초 시술일 부터 1주까지: 매일
- 나. 최초 시술일 부터 1주 초과 ~ 3주까지: 주 4회
- 다. 최초 시술일 부터 3주 초과 시: 주 2회

1 day



24 hours



한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장 상병으로 부항술(자락관법)을 시행한 환자 A는 최초 시술 후 3주 초과 후 재 내원하여 부항술(자락관법)을 1주일에 3회 시행하였다. 이때, 산정 할 수 있는 급여 횟수는?

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료

40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장, 요추의 염좌 및 긴장 상병으로 환자 A는 온냉경락요법(경근온열요법, 경피적외선조사요법)2종을 시행, 이때, 산정 할 수 있는 급여 명칭은?

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료-----	
40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장, 요추의 염좌 및 긴장 상병으로 환자 A는 온냉경락요법, 부항술, 경혈침술, 변증기술료를 산정하였다. 이때, 변증기술료를 산정 할 수 있는지?(초진 시 1회 산정 하였으며, 재진으로 주 2회 산정하였다)

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료-----	
40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장, 요추의 염좌 및 긴장 상병으로 환자 A는 침전기자극술과 전자침술을 시행하였다. 이때, 침전기자극술과 전자침술을 동시 산정 할 수 있는지?

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료-----	
40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장, 요추의 염좌 및 긴장 상병으로 환자 A는 침전기자극술을 단독으로 시행하였다. 이때, 침전기자극술 산정 할 수 있는지?

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료	
40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장, 요추의 염좌 및 긴장 상병으로 환자 A는 부항술을 6부위 시행하였다. 이때, 일회용 부항컵 6개 사용 시, 일회용부항컵을 모두 산정 할 수 있는지?

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료	
40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장, 요추의 염좌 및 긴장 상병으로 입원한 자보차보험 환자 A는 척약 처방을 1일 3첩 10일 처방하였다.
이때, 척약 처방 시 산정 가능한 급여 일수 및 추가로 동시에 산정 할 수 있는 수가의 명칭은?

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료	
40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장, 요추의 염좌 및 긴장 상병으로 입원한 자보차보험 환자 A는 척약 처방을 1일 2첩 10일, 퇴원 시 10일 처방, 외래 2일 추가 처방하였다.
이때, 척약 처방 시 산정 가능한 급여 일수는?

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료	
40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 실전 문제풀이

요양급여비용명세서

사례) 경추의 염좌 및 긴장, 요추의 염좌 및 긴장 상병, 경골의 골절로 입원한 자보차보험 환자 A는 척약 처방을 1일 2첩 20일, 퇴원 시 10일 처방하였다.
이때, 척약 처방 시 산정 가능한 급여 일수는?

한방 시술료 문제풀이

한방 시술료

시술료및처치료	
40012	(신수, 위중) 경혈침술(2부위이상)
40080	(곤륜, 태계) 투자법 침술
40091	침전기자극술
40307	구술(간접구)-기기구술
P0001009	일회용부항컵
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)
40400	변증기술료
40701	온냉경락요법-경피적외선조사요

한방시술료 부담청구 사례

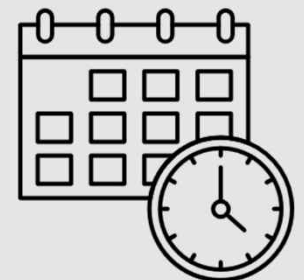
사례) 한방 검사료, 시술 및 처치료 거짓청구

- 01 [A한의원] ‘근디스트로피(G710)’ 등의 상병으로 내원한 수진자에게 침술 및 온냉경락 요법만 시행하고, 실제 시행하지 않은 부항술(자락관법)(40312)을 요양급여비용 청구
- 02 [B한의원] ‘상세불명의 아토피성 피부염(L209)’ 등의 상병으로 2019년 총 40일가량 내원하여 진료 받은 것으로 청구하였으나 실제로는 2019년 40일 모두 내원하여 진료 받은 사실이 없음에도 진료기록부를 거짓 작성하고 진찰료 및 경혈침술(1부위) (40011) 등 요양급여비용 청구
- 03 [C한의원] ‘기타 어깨병변(M758)’ 등의 상병으로 내원한 수진자에게 진찰 및 침술 등을 시행한 후 실제 조제 및 투약하지 않은 인스팜갈근엑스산(66402060)을 투약한 것으로 요양급여비용 청구
- 04 [D한의원] ‘상세불명의 관절장애, 아래다리(M2596)’ 상병으로 내원한 수진자에게 진찰 및 침술 등을 시행한 후 실제로는 조제 및 투약하지 않은 한신오적산(655006390)을 투약한 것으로 요양급여비용 청구

1 day



24 hours



한방시술료 부담청구 사례

사례) 한방 검사료, 시술 및 처치료 거짓청구

01 변증기술료의 산정기준 위반

[C한의원] ‘상세불명의 월경통(N946)’ 상병으로 내원한 수진자에게 진료기록부상 단순 증상명 및 병명만 기재하고, 변증기술료(40400)를 요양급여비용 청구

관련법규

하40 변증기술료의 급여기준 (보건복지부 고시 제2020-19호, 2020. 2. 1.) 1. 변증은 환자의 임상 자료를 종합 분석하여 질병의 병리본질을 인식하고 구체적인 증명(證名)을 변별·확정하는 과정임. 2. 따라서, 변증기술료는 직접적인 진찰에 의한 소견으로 진료기록부에 다음 내용이 모두 확인 되는 경우에 요양급여로 인정함. 단, 단순한 증상만을 기재한 경우 인정하지 않음. - 다 음 - 가. 변증 진단명 나. ① 문(聞)-문(問)진 중 하나, ② 망진(설진 등), ③ 절진(맥진 등) 세 가지(①~③) 중 두 가지 이상의 기록으로 종합 분석한 변증 진단 설명 (고시 제2020-19호, 2020. 2. 1. 시행)

02 비강 내 침술의 산정기준 위반

[D한의원] ‘비연(G260)’ 등의 상병으로 총 4일간 실제로는 침을 자입하지 아니하고 콧속에 면봉으로 약물을 발라주고, 비강 내 침술을 시행한 것처럼 진료기록부에 ‘비연 내 영향(비) 외관, 태중, 함곡, 인당, 삼곡, 삼음교, 족삼리 등’ 으로 허위 기재 후 시술료를 요양급여비용 청구

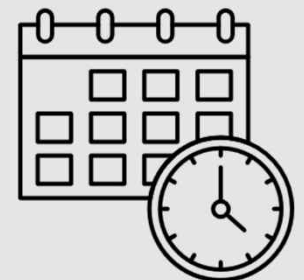
관련법규

비강내 상단 영향혈의 비공내방(Intranasal Sinus)에 침을 자입하는 경우에 산정한다

1 day



24 hours



한방시술료 부담청구 사례

사례) 한방 검사료, 시술 및 처치료 거짓청구

03 한방시술료(경혈침술 등)산정기준 위반

[E한의원] ‘기타 척추전만증, 흉요주부(M4045)’ 상병으로 내원한 수진자에게 실제로는 경혈침술을 한 부위만 시술하고, 2개 부위 이상 시술한 것으로 진료기록부에 기록하고 경혈침술(2부위 이상)(40012)을 요양급여비용 청구

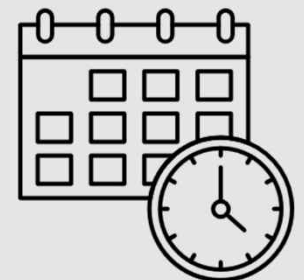
관련법규

건강보험 행위 급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수 제1편 제2부 제14장 한방 시술 및 처치료 제1절 하-1 (경혈침술) 주 : 신체를 두·경부, 흉·복부, 요·배부, 상지부, 하지부의 5부위로 구분하여 2개 부위 이상을 시술한 경우에는 소정점수의 50%를 가산한다.

1 day



24 hours



한방시술료 부담청구 사례

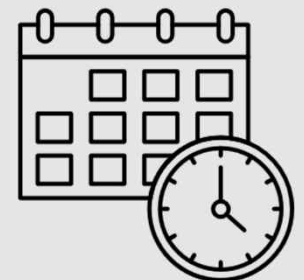
사례) 한방 시술료 대체 청구


- 01 [A한의원] ‘담음견비통(J113)’ 상병으로 내원한 수진자에게 실제로는 부항술(건식부항)-유관법(40321)을 실시하였으나 부항술(자락관법)(40312)을 시행한 것으로 요양급여비용 청구
- 02 [B한의원] ‘요주 및 골반의 기타 및 상세불명 부분의 염좌 및 긴장(S337)’ 상병으로 내원한 수진자에게 실제로는 구술(간접구)-간접애주구(40306)를 실시하고, 구술(직접구) -반흔구(40305)를 시술한 것으로 요양급여비용 청구
- 03 [C한의원] 자락관법의 경우 동일 상병에 최초 시술 일부터 1주 이내에 매일, 1주 이후 부터 3주까지는 주 3회 인정하고, 3주 이후부터는 주 2회 인정하고 있으나 ‘발목의 염좌 및 긴장(S934)’ 등 상병으로 내원한 수진자에게 실제로는 2013년 3월 22일부터 2013년 4월 25일까지 총 12일 동안 부항술(자락관법)을 실시하고, 자락관법의 인정 횟수 초과하는 건에 대해 부항술(건식부항)-유관법으로 요양급여비용 청구
- 04 [D한의원] ‘기타 알레르기비염(J303)’ 상병으로 내원한 수진자에게 실제로는 귀에 분구 침술 등(분구침술)-이침술(40121)을 시행 후 비강내 침술(40040)로 요양급여비용 청구
- 05 [E한의원] ‘어깨의 유착성 관절낭염(M750)’ 상병으로 내원한 수진자에게 구술(간접구)-기기구술(40307)을 시행한 후 구술(간접구)-간접애주구(40306)를 시행한 것으로 요양급여비용 청구
- 06 [F한의원] ‘상세불명의 어깨병변(M759)’ 상병으로 내원한 수진자에게 실제로는 부항술 (자락관법)을 시술하고, 부항술(자락관법-2부위이상)을 시술한 것으로 요양급여비용 청구

1 day



24 hours



A stack of several books is shown, slightly offset to reveal multiple spines. The books are dark in color, possibly black or dark green, and are set against a solid, vibrant green background. The lighting is soft, creating subtle shadows and highlights on the edges of the books.

15 정신요법료

정신요법료 학습목표

- 01 정신요법료의 종류 및 개념에 대해 알아보자
- 02 정신요법료에 따른 세부 산정 기준을 알아보자
- 03 정신요법료 세부 산정 기준을 이해하고 실전 적용해보자
- 04 정신요법료 부당청구 관련해서 알아보자

정신요법료

- (1) 정신요법료는 정신건강의학과 전문의가 정신건강의학과 환자에게 행한 경우에 산정 하되, 반드시 분류항목 별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다
- (2) 위 “(1)” 의 규정에도 불구하고 다음의 분류항목은 정신건강의학과 전문의 지도하에 정신건강의학과 전공 의가 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 다만, “(가)” 는 3년차 이상 전공의가 실시한 경우에 산정할 수 있다.
 - (가) 개인정신치료 V (아-1-마), 역동상호작용적 집단정신치료(아-2-나), 약물이용 면담(아-5), 인지행동치료 개인 (아-6-가)
 - (나) 개인정신치료 I (아-1-가), 개인정신치료 II (아-1-나), 개인정신치료 III (아-1-다), 개인정신치료 IV (아-1-라), 가족치료(아-3), 전기충격요법(아-7), 지속적 수면 요법(아-8)
- (3) 위 “(2)” 에서 규정한 분류항목 이외는 정신건강의학과 전문의 지도하에 정신건강의 학과 전공의 또는 상 근하는 정신건강전문요원이 실시한 경우에도 산정할 수 있다. 다만, 정신의학적 사회사업(아-11)은 사회복지사 가 직접 실시한 경우에만 산정 한다.

정신요법료의 종류

정신요법료의 종류

대분류	세분류	심사지침
개인정신치료	가. 개인정신치료 I (10분 이하)	정신의학적 평가 하에 치료자와의 관계를 통해 환자의 기능과 심리를 지지함으로써 정신건강과 관련된 질병 치료 및 증상개선 목적의 정신치료를 시행한 경우에 산정한다.
	나. 개인정신치료 II (10분 초과 20분 이하)	
	다. 개인정신치료 III (20분 초과 30분 이하)	
	라. 개인정신치료 IV (30분 초과 40분 이하)	
	마. 개인정신치료 V (40분 초과)	
집단정신치료	가. 지지표현적 집단정신치료	1. 정신의학적 평가 하에 환자가 집단을 형성하여 치료자 및 집단 간 대인관계 상호작용을 통해 증상해소, 경감, 성격변화 등을 목적으로 시행한 경우에 산정한다. 2. 「가」, 「나」, 「다」 각각 주 2회 이내만 산정한다.
	나. 역동상호작용적 집단정신치료	
	다. 정신치료극	
가족치료	가. 개인 Individual	한 환자의 가족을 대상으로 치료를 행하는 경우에 산정한다.
	나. 집단 Group	두 환자 이상의 가족을 대상으로 45분 이상 치료를 행하는 경우에 환자 가족단위별로 소정점수를 각각 산정한다.

정신요법료의 종류

정신요법료의 종류

대분류	세분류	심사지침	심사지침
작업 및 오락요법 [음악, 서화, 조각, 운동, 작업 등]		1. 실시종목수에 관계없이 소정점수를 산정한다 2. 외래의 경우 주 1회, 입원의 경우 주 5회 이내만 산정 한다. 3. 각종 소모재료 비용은 별도 산정하지 아니한다	
약물이용면담		1. 치료기간 중 2회 이내만 산정한다	
인지행동치료	가. 개인 Individual	1. 30분 이상 치료를 시행한 경우 산정한다 2. 신경과 전문의 지도하에 신경과 3년차 이상 전공의가 실시한 경우에도 산정할 수 있다.	왜곡된 사고와 비논리적 주론을 환자 스스로 발견하고 수정하도록 인지구조와 행동, 반응을 다루며 현재의 문제와 해결점에 초점을 맞추어 치료적 목표를 달성 할 수 있도록 돕는 치료를 시행한 경우에 산정한다.
	나. 집단 Group	1. 8명 이내 집단을 대상으로 치료를 시행한 경우에 산정한다. 2. 신경과 전문의 지도하에 신경과 전공의 또는 상근 하는 정신건강 전문요원이 실시한 경우에도 산정할 수 있다.	

정신요법료의 종류

정신요법료의 종류

대분류	세분류	심사지침
전기충격요법	가. 일반전기충격요법 Simple ECT	: 치료기간 중 20회 이내로 산정한다.
	나. 특수전기충격요법 [마취하] Modified ECT	
지속적 수면요법	가. 전기 Electro Sleep Treatment	
	나. 약물 Drug Induced Sleep Treatment	
	다. 마취 Sleep Treatment with Anesthesia	
정신의학적재활요법		2~3개월 이상 장기입원 치료후 퇴원전 10회 정도 산정 할 수 있는 요법이다
정신의학적응급처치		
정신의학적사회사업	가. 개인력조사 Individual History Taking	1. 「가」는 치료기간 중 1회만 산정한다. 2. 「나」, 「다」, 「라」는 각각 주 1회 산정하되, 치료기간 중 2회 이내만 산정한다.
	나. 사회사업지도 Social Work Guidance	
	다. 사회조사 Social Investigation	
	라. 가정방문 Home Visiting	

개인정신치료 및 가족치료 산정기준

Q) 개인정신치료 및 가족치료를 하루에 2회 시행한 경우 모두 인정되나요?

A) 개인정신치료 및 가족치료는 1일 2회 이상 실시한 경우에도 1회만 산정할 수 있습니다. 아울러, 개인정신치료는 치료에 소요되는 시간에 따라 개인정신치료 I~V로 구분되며 이는 같은 날 동시에 산정할 수 없으므로 개인정신치료는 I~V를 불문하고 1일1회만 산정할 수 있고, 가족치료(개인)은 주3회 이내, 아3나 가족치료(집단)은 주1회만 산정할 수 있습니다.

관련근거

개인정신치료 및 가족치료 산정기준

1. 아1 개인정신치료 및 아3 가족치료는 1일 2회 이상 실시한 경우에도 1회만 산정할 수 있음.
2. 아1 개인정신치료는 아1가 개인정신치료 I, 아1나 개인정신치료 II, 아1다 개인정신치료 III, 아1라 개인정신치료 IV, 아1마 개인정신치료 V를 같은 날 동시에 산정할 수 없음
3. 아3가 가족치료(개인)은 주3회 이내, 아3나 가족치료(집단)은 주1회만 인정하며, 횟수를 초과하는 경우에는 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 90%로 적용함.

인지행동치료 급여기준

1. 인지행동치료는 다음의 경우에 요양급여를 인정함.

- 다 음 -

가. 적응증

1) 정신 및 행동 장애, 수면장애

2) 다만, ‘수면장애’, ‘뇌전증, 치매, 파킨슨병, 뇌졸중으로 인한 이차성 우울증’에 한해 신경과 시행 가능

나. 인정 횟수

1) 수면장애: 개인 또는 집단 인지행동치료 첫 시행일로부터 연간 6회

2) 수면장애 외 적응증: 개인 또는 집단 인지행동치료 첫 시행일로부터 연간 12회

2. 상기1.의 급여대상으로 인정횟수를 초과하는 경우에는 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 80%로 적용함.

3. 아6가 개인 인지행동치료와 아1 개인정신치료 또는 아6나 집단 인지행동치료는 같은 날 동시에 산정할 수 없음.

4. 인지행동치료는 치료 시작시 계획한 횟수, 실시 횟수, 치료시간, 치료 종료 시 평가 등을 진료기록부에 기록하여야 함.

정신건강의학과에서 실시한 생활요법의 급여여부

정신건강의학과에서의 생활요법의 수기료는 소정 환자관리료에 포함되어 있으므로 별도 산정할 수 없으나, 다음의 소요되는 재료 및 비용은 실비 수준으로 환자 부담으로 함.

가. 차모임(커피, 각종쥬스, 차를 마시며 환자들 간의 대화 기회 증진) : 커피 및 각종 음료수의 비용

나. 외출(실생활에 적응시키기 위하여 창경원, 경복궁, 영화관, 미술관람, 미장원, 외식 등을 단체로 시행함) : 입장료, 관람료, 식사비, 교통비 등. 다만, 식사비는 병원식비와 외식비를 이중부담시킬 수 없음.

다. 꽃꽂이, 요리실습에 소요되는 재료비

라. 크리스마스파티 및 생일파티의 케이크, 카드 및 선물비용

정신요법료 청구길라잡이

정신요법료 중 상근하는 전문가의 범위(작업치료사 등)_행정해석

○ 질의내용

「건강보험 행위 급여 · 비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제1편 제2부 제8장 정신요법료 [산정지침] (3)의 정신과 전문의 지도하에 상근하는 전문가(정신간호사, 사회복지사 등) 관련 “(아-4) 작업 및 오락요법” 을 산정할 수 있는 상근하는 전문가의 범위

○ 회신내용

가. 「건강보험 행위 급여 · 비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제1편 제2부 제8장 정신요법료 [산정지침] (3)의 정신과 전문의 지도하에 상근하는 전문가의 범위를 정신보건법 제정 이전('91.7월 시행)부터 정신간호사, 사회복지사 등으로 정하고 있으나,

나. 현재 정신보건 관련법령에서는 정신보건 분야의 전문적인 지식과 기술을 갖춘 경우 정신보건전문요원 자격제도를 두고 있으며, 「정신보건법 시행령」 제2조제1항의 전문요원의 업무범위 중 공통업무로 “정신질환자의 사회복귀 촉진 을 위한 생활훈련 및 작업훈련” 등을 규정하고 있고, 동법 시행규칙 제23조의2 제2항에서 입원환자에 대한 작업요법 을 실시함에 정신과전문의 지도에 따라 전문요원 또는 작업치료사를 두어 실시하도록 규정하고 있는 점 등을 고려할 때, “(아-4)작업 및 오락요법” 을 산정할 수 있는 상근하는 전문가로 「정신보건법」에서 정한 정신보건전문요원 및 작업치료사를 포함할 수 있음.

다. 그러나, 귀 원에서 질의한 전문가 범주 중 타 민간자격소지자(음악치료사, 미술치료사 등)의 경우는 자격을 수여하 는 단체가 협회, 학회 등 다양하며, 수여단체별 자격의 명칭, 교육과정 등이 상이하는 등 현재 법적으로 정비되지 않 은 점을 고려할 때 건강보험요양급여비용을 산정할 수 있는 전문가의 범주에 포함하기는 곤란함.

정신요법료 부담청구 사례

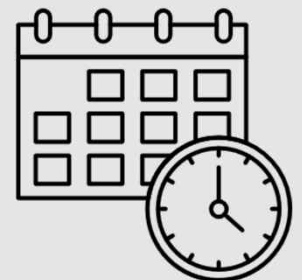
사례) 정신요법료 거짓청구

- 01 [A의원] ‘미분화신체형장애(F451)’ 등의 상병으로 2019년 7월 19일부터 4일간 내원한 수진자에게 실제로는 개인정신치료(집중요법)(NN013)를 시행한 사실이 없음에도 진료기록부에 기록 후 요양급여비용 청구
- 02 [B병원] ‘알코올의 의존증후군(F102)’ 등의 상병으로 입원한 수진자에게 정신증상의 악화로 정신의학적 응급처치를 실시한 시간에 시행하지 않은 일반집단정신치료-지지 표현적 집단정신치료(NN021)를 요양급여비용 청구
- 03 [C의원] ‘상세불명의 급성 및 일과성 정신병장애(F239)’ 등의 상병으로 내원한 수진자에게 실제로 시행하지 않은 작업 및 오락요법(NN040)을 요양급여비용 청구
- 04 [D의원] ‘재발성 우울장애, 현존 중증도(F331)’ 상병 등으로 진료 받은 수진자에게 실제로는 수진자 가족이 내원하지 않았고 정신요법료(가족치료)를 실시하지 않았음에도 요양급여비용 청구

1 day



24 hours



정신요법료 부담청구 사례

사례) 개인 정신치료 산정기준 위반

- 01 [A의원] ‘상세불명의 치매(F03)’ 상병의 수진자가 내원하지 않고 보호자가 내원하였음 예도 상담이 길어지는 경우
개인정신치료(아-1)를 요양급여비용 청구
- 02 [B의원] ‘경도 우울에피소드(F320)’ 상병으로 내원한 수진자에게 실제 10분 미만의 개인정신치료 I
(10분 이하)(NN001)를 실시하고, 개인정신치료Ⅲ(20분 초과 30분 이하) (NN003)로 요양급여비용 청구

1 day



관련법규)

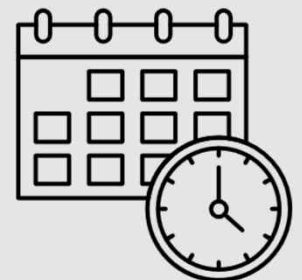
정신요법료 산정지침

정신요법료는 정신건강의학과 전문의가 정신건강의학과 환자에게 행한 경우에 산정하되, 반드시 분류항목별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다

개인정신치료 산정지침

정신의학적 평가 하에 치료자와의 관계를 통해 환자의 기능과 심리를 지지함으로써 정신건강과 관련된 질병 치료 및 증상개선 목적의 정신치료를 시행한 경우에 산정한다

24 hours



정신요법료 부담청구 사례

사례) 개인 정신치료 산정기준 위반 및 본인부담과다 징수

[F의원] ‘망상장애(F220)’ 등의 상병으로 내원한 수진자에게 진료기록부 등에 치료행위에 관한 내용을 기록하지 않고, 가족치료(개인치료)(NN031)를 요양급여비용 청구

[A의원] ‘중증도 우울에피소드(F321)’ 등의 상병으로 내원한 수진자에게 진찰, 투약 및 개인정신치료(심층분석요법(NN012)) 등을 시행한 후 개인상담 명목으로 법정본인부담금을 초과하여 12만원씩 본인부담금 과다징수

1 day



관련법규)

정신요법료 산정지침

정신요법료는 정신건강의학과 전문의가 정신건강의학과 환자에게 행한 경우에 산정하되, 반드시 분류항목별 치료행위에 관한 내용을 진료기록부 등에 기록한 경우에 산정할 수 있다

24 hours

