

비급여항목

제증명수수료

최종수정일 2020.02.06

항목		가격정보(단위:원)			특이사항
코드	명칭	비용	최저비용	최고비용	
PDZ01	진단서 수수료	15,000			
PDZ01	근로능력평가용진단서	10,000			
PDZ07	장애진단서 수수료	15,000			
PDZ07	발달장애진단서 수수료	40,000			
PDZ07	지적장애진단서 수수료	40,000			
PDZ08	병사용진단서	20,000			
PDZ11	진료기록부사본 1~5매	1,000			
	진료기록부사본 6매 이상	100			
	입원확인서	3,000			
	외래진료확인서	3,000			
YT003	소견서 수수료	15,000			
PDZ16	제증명서 사본	1,000			
PDZ100000	국민연금 장애심사용 진단서	15,000			

검사료

항목		가격정보(단위:원)				
코드	명칭	비용	최저비용	최고비용	치료재료대 포함여부	약제비포함 여부
FZ021	경계력검사(Visual CPT)	40,000				
FZ022	경계력검사(Auditory CPT)	40,000				
FZ037	K-MAS	80,000				
FZ060	스트룹검사	40,000				
FZ690	CAT(종합주의력검사)	180,000				
FZ690	성인주의력자가질문지	25,000				
FY737	이화방어기제 질문지	35,000				
FY701	불안민감척도(ASI)	18,000				

약제

항목		가격정보(단위:원)	특이사항
코드	명칭		
642100700	빠콤정	100	
643900900	엑티파드	50	
644602610	비바일정	150	
	센코딜정	200	
	속시나제삼중정	150	
	대한아미노헥스주 87.7%	30,000	200mL
	유니센타액	200,000	20mL × 28병