

비급여 보고항목(제5조제1항 관련)(치과분야 발췌)

1. 진료내역이 있는지와 관계없이 보고해야 하는 항목

가. 행위·치료재료 및 약제

연번	분 류				비 고
	코드	중분류	소분류	상세분류	
1	ABZ010001	상급병실료	1인실		* 특실, 분만관련 병실, 정신과병실 등 이와 유사한 특수한 병실은 제외
2	ABZ020001		2인실		
3	ABZ030001		3인실		
4	ABZ040001		4인실		
5	ABZ050001		5인실		
8	AZ0070000	교육상담료	치태조절교육		* 성인, 소아 구분 * 교육시간 및 집단·개인교육 구분
24	CZ9980000	병리 검사료	기타 검사	메티실린내성 황색포도알균 유전자검사[실시간 중합효소연쇄반응]	* 메티실린내성 황색포도알균 감염 또는 보균에 대한 감시가 필요한 고위험군 환자(중환자실, 신생아 중환자실, 최근 1달 이내 장기요양시설에 입원력이 있거나 타 병원 중환자실 입실 후 전원된 환자)에게 메티실린내성에 대한 감염 및 보균자를 간편하고 정확하게 선별하는 능동감시를 목적으로 시행하는 검사
67	EZ8470000	기능 검사료 (알레르기 검사)	주사제 약물 유발시험		* 병력상 주사약제의 과민성이 의심되는 경우 과민반응 유무를 객관적으로 입증하기 위한 검사 * 약제비 제외
68	EZ8480000		경구 음식물 유발 시험과 경구 약물유발시험검사		* 약물 또는 음식물 알레르기의 확진 및 원인 알레르겐을 규명하기 위한 검사 * 약제비 제외
165	HE1070001	자기공명영상진단료 (MRI-기본 검사)	두경부-측두하악관절	일반	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용
300	UZ0040011	치과 치치·수술료	인레이(Inlay) 및	금	* 광범위한 우식, 상실성 치아 병소의 충전, 아말감이나 직접 레진 수복으로 수복할 수 없을 경우 인레이 간접 충전하는 치료 방법
301	UZ0040012		온레이(Onlay)	레진	
302	UZ0040013		간접충전 (금 등을 사용한 충전치료)-인레이	도재-세라믹	

연번	분 류				비 고
	코드	중분류	소분류	상세분류	
303	UZ0040014		인레이(Inlay) 및 온레이(Onlay) 간접충전 (금 등을 사용한 충전치료)-온레이	도재-CAD/CAM 세라믹	* 치아 1면 기준
304	UZ0040021			금	* 광범위한 우식, 상실성 치아 병소의 충전, 아말감이나 직접 레진 수복으로 수복할 수 없을 경우 온레이 간접 충전 하는 치료 방법
305	UZ0040022			레진	
306	UZ0040023			도재-세라믹	
307	UZ0040024			도재-CAD/CAM 세라믹	* 치아 1교두 기준
308	U02390000		광중합형 복합레진 충전	우식-1면	* 1치아 기준
309	U02400000			우식-2면	
310	U02410000			우식-3면 이상	
311	UZ0050001			마모	
312	UZ0050002			파절 등	
313	UW3021017	치석제거		1/3악당	* 치은염 및 치주질환의 예방 목적 또는 착색 제거, 교정치료 전·후 시행하는 처치
314	UW3021027			상악	
315	UW3021037			하악	
316	UW3021047			전악	
317	UZ0820000	자가치아 이식술			* 치아의 결손이 있는 경우 인접된 치아를 주변 구조물의 손상 없이 발치한 후 결 손 부위에 재이식
318	UZ1120001	잇몸웃음교정술	잇몸절제		* 웃을 때 잇몸이 보이는 문제를 해소하기 위해 잇몸절제를 실시하는 경우 * 1치아 기준
319	UZ1120002			치조골 삭제	* 웃을 때 잇몸이 보이는 문제를 해소하기 위해 치조골 삭제를 포함하는 경우 * 1치아 기준
337	UB0010011	치과의 보철료	치과임플란트(1치당)	Metal	* 임플란트 1치아 기준 식립술, 상부구조, 보철수복을 하는 경우
338	UB0010021			Gold	
339	UB0010012			PFM	* 치료재료대 포함
340	UB0010022			PFG	* 임플란트 수술 전 실시하는 골조각 및 연조직 처치 등에 대한 비용은 제외
341	UB0010041			올세라믹	

연번	분 류				비 고
	코드	중분류	소분류	상세분류	
342	UB0010051		크라운	Zirconia	* 충치나 외상 등에 의해 광범위하게 파괴된 경우나 신경치료 등의 처치 후 치아를 Metal, Gold, PFM, PFG, 세라믹, Zirconia 등으로 씌우는 경우 * 1치아 기준, 재료 구분
343	UB0010001			기타	
344	UW607F310			Metal	
345	UW607F320			Gold	
346	UW608F310			PFM	
347	UW608F320			PFG	
348	UW609F340			올세라믹	
349	UW609F350			Zirconia	
350	UW613F300			기타	

나. 제증명수수료

연 번	분 류				비 고
	코드	중분류	소분류	상세분류	
1	PDZ010000	제증명수수료	진단서	일반	* 장애인복지법상 장애인등록증을 발급 받기 위해 필요한 서류
2	PDZ010001			건강	
4	PDZ030000		사망진단서		
5	PDZ070001		장애 정도 심사용 진단서	신체적장애	
7	PDZ070003		후유장애진단서		
8	PDZ080000		병무용진단서		
9	PDZ100000		국민연금 장애심사용 진단서		
10	PDZ020001		상해진단서	3주 미만	
11	PDZ020002			3주 이상	
12	PDE010001		영문진단서	일반	
13	PDZ090002		확인서	입퇴원	
14	PDZ090004			통원	
15	PDZ090007			진료	
16	PDZ140001		향후진료비추정서	천만원 미만	

연 번	분 류				비 고
	코드	중분류	소분류	상세분류	
17	PDZ140002			천만원 이상	
19	PDZ040000		시체검안서		
20	PDZ170000		장애인증명서		* 소득세법상 장애인공제 대상임을 증명하는 서류
22	PDZ150000		입원사실증명서		
24	PDZ010004		채용 신체검사서	일반	* 계측검사, 일반혈액검사, 요검사, 흉부방사선검사 비용을 포함하며, 그 외 마약류 검사 및 특이질환 검사 비용 등은 제외
25	PDZ110101		진료기록사본	1~5매	* 검사결과지, 경과기록지 등 * 1매당 금액
26	PDZ110102			6매 이상	
27	PDZ110003		진료기록영상	필름	* X-ray, CT, MRI 등의 영상자료
28	PDZ110004			CD	
29	PDZ110005			DVD	
30	PDZ110006			USB	
31	PDZ160000		제증명서 사본		

비고: 진찰료 및 각종 검사료 등 진료비용을 포함하지 않음(단, 채용 신체검사서 제외)