

## 참고

## 2026년 비급여 진료비용 공개 신규·변경 및 삭제 항목

### ① 신규항목

○ 신규: 11항목\*(행위 8, 치료재료 3)

\* 보고분야 전환(공개 외 항목->공개항목) 6항목 포함

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
행위	1	CZ2420000	검체검사로	아밀로이드 A		* 혈청 아밀로이드 A(Serum Amyloid A, SAA)는 염증질환에서 빠르게 반응하고 상승하여, 염증 초기 진단과 치료 경과를 추적하는데 유용한 검사
	2	CZ4300000	검체검사로	자가면역표적검사		* 루프스, 류마티스 관절염 등 자가면역질환 환자의 혈청 내에 존재하는 핵물질, 세포내 물질 등에 대한 자가항체를 검출하여, 자가면역질환의 선별검사, 감별진단 및 추적 관찰에 이용하는 검사
	3	GZ0050000	영상진단 및 방사선 치료료	디지털 단층영상합성촬영술	근골격	* 인공관절치환술 환자, 근골격계 방사선 촬영 후 병변 유소견자에게 3D 영상으로 이미지를 재구성하여, 병변의 진단 및 추적관찰을 위해 시행하는 검사
	4	HZ2720000	영상진단 및 방사선 치료료	방사선 온열치료 및 온열치료계획		* 암 조직에 고주파, 마이크로파, 초음파를 열원으로 섭씨 43℃이상 가온하여 암세포의 치사를 일으켜, 방사선 또는 항암제의 효과를 증강 또는 국소적 면역능력 보강을 통해 암 치료의 효과를 높이기 위한 치료 방법
	5	OZ3080000	처치 및 수술료(순환기)	경피적 기계화학 정맥폐색술		* 복재정맥의 역류에 의한 하지정맥류 환자를 대상으로 정맥 내에 회전하는 카테터를 삽입하여, 정맥 내막을 손상시키고 동시에 경화제를 주입 분사하여 정맥을 폐색하는 치료법  * 치료재료(경피적 기계화학 정맥폐색술용) 별도
	6	SZ6660000	처치 및	안약치료	자가혈청	* 눈물 결핍증 환자 즉, 난치성

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
			수술료(감각기)			각결막, 건성 각결막, 신경 이영양증 환자 및 눈물기능은 정상이나 기저막 손상으로 인한 창상 치유 지연, 무균염 증성 각결막 질환 등에 효과 있는 치료 방법
	7	SZ6690000	처치 및 수술료(감각기)	각막교차결합술		* 각막 상피를 제거하고 자외선 (UV-A)을 각막에 조사하며, 치료 동안에 리보플라빈과 생리식염수를 투여하여, 원추 각막의 각막 변형을 저지하는 치료법  * 치료재료(각막교차결합술용) 별도
	8	UZ0010000	치과 처치·수술료	보철물 장착을 위한 잔존치로 실시하는 Post Core		* 1차아 기준
치료재료	9	BI0500ZY	치료재료	각막교차결합술용	VIBEX RAPID & PARACEL (RIVOFLAVIN)	* 각막교차결합술 관련 치료재료
	10	BJ4330DG	치료재료	경피적 기계화학 정맥 폐색술용	FLEBOGRIF	* 경피적 기계화학 정맥폐색술 관련 치료재료
	11	BJ4330ZI	치료재료	경피적 기계화학 정맥 폐색술용	CLARIVEIN OC INFUSION CATHETER	* 경피적 기계화학 정맥폐색술 관련 치료재료

## ② 기존항목 정비

○ 추가: 91항목\*(행위 52항목, 치료재료 39항목)

\* 보고분야 전환(공개 외 항목->공개항목) 5항목 포함

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
행위	1	HE2010001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	뇌	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	2	HE2030001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	두경부-안면	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	3	HE2040001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	두경부-부비동	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	4	HE2050001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	두경부-안와	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	5	HE2060001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	두경부-측두골	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	6	HE2070001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	두경부-측두하악관절	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	7	HE2080001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	두경부-경부	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	8	HE2090000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	척추-경추	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	9	HE2100000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	척추-흉추	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	10	HE2110000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	척추-요천추	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	11	HE2120000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	척추-척추강	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	12	HE2130000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	척추-전척추	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	13	HE2250001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	흉부-흉부	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	14	HE2260001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	흉부-유방	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	15	HE2270001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	복부-복부	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	16	HE2280001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	복부-골반	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	17	HE2290001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	복부-체장	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	18	HE2300001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	복부-신장 및 부신	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	19	HE2310001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	복부-음낭 및 음경	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	20	HE2320001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	복부-간	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	21	HE2330001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	복부-담체관	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	22	HE2340001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	복부-전립선	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용
	23	HE2350001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	혈관-뇌혈관	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고			
	24	HE2360001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	혈관-경부혈관	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용			
	25	HE2370001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	혈관-흉부혈관	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용			
	26	HE2380001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	혈관-복부혈관	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용			
	27	HE2400001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	혈관-심혈관	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용			
	28	HE2410001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	전신	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용			
	29	HE2240001	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	심장	조영제 주입 전후 촬영 판독	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 회비용			
	30	MY1440000	이학요법료	증식치료	악관절부위	* 만성 근골격계 질환 등 통증이 있는 인대나 건 부위에 증식물질을 주사함으로써 인대나 건을 강화시켜 통증의 소실 또는 완화를 유도하기 위해 실시			
	31	QZ9660401	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	갑상선 수술[낭종, 선종, 갑상선 기능항진 등]				
	32	QZ9660601	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	직장 및 에스장절제술				
	33	QZ9660602	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	담낭절제술				
	34	QZ9660701	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	신부분절제술				
	35	QZ9660801	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	전립선적출술				
	36	QZ9660901	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	자궁근종절제술				
	37	QZ9660902	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	전자궁적출술				
	38	QZ9660903	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	부속기종양적출술[양측]				
	39	QZ9660000	처치 및 수술료(기타)	로봇 보조 수술[시술시 소요재료 포함]	기타				
	40	UZ0500000	치과 처치·수술료	증식치료	악관절부위	* 만성 근골격계 질환 등 통증이 있는 인대나 건 부위에 증식물질을 주사함으로써 인대나 건을 강화시켜 통증의 소실 또는 완화를 유도하기 위해 실시			
							품명	규격· 단위	품목기준코드 (약품코드)
	41	3Z5201115	예방접종료	인플루엔자	지씨플루프리필드시린지주	지씨플루프리필드시린지주 (인플루엔자 분할백신)	0.5 mL/관	200905819 (643603631)	
	42	3Z5201116	예방접종료	인플루엔자	보령플루백신V주(프리필드시린지)	보령플루백신V주(프리필드시린지)(인플루엔자 분할백신)	0.5 mL/관	202501231 (670502561)	
	43	3Z5201117	예방접종료	인플루엔자	보령플루백신VIII-TF주(프리필드시린지)	보령플루백신VIII-TF주(프리필드시린지)(인플루엔자 분할백신)	0.5 mL/관	201402881 (670500561)	

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고		
	44	3Z5201118	예방접종료	인플루엔자	스카이셀플루프리필드시린지	스카이셀 플루프리 필드시린 지(세포배 양인플루 엔자표면 항원백신)	0.5 mL/관	201406070 (056400021)
	45	3Z5201119	예방접종료	인플루엔자	일양플루백신프리필드시린지주 0.5mL	일양플루 백신프리 필드시린 지주(인플 루엔자분 할백신)	0.5 mL/관	201308727 (641704541)
	46	3Z5201120	예방접종료	인플루엔자	코박스플루PF주(프리필드시린지)	코박스플 루PF주 (프리필드 시린지) (인플루엔 자분할백 신)	0.5 mL/관	200906922 (647400271)
	47	3Z5201121	예방접종료	인플루엔자	코박스인플루PF주(프리필드시린지)	코박스인 플루PF주 (프리필드 시린지) (인플루엔 자분할백 신)	0.5 mL/관	201402971 (647400351)
	48	3Z5201122	예방접종료	인플루엔자	플루셀박스쿼드프리필드시린지	플루셀박 스쿼드프 리필드시 린지(세포 배양인플 루엔자표 면항원백 신)	0.5 mL/관	202401917 (694800221)
	49	3Z5201123	예방접종료	인플루엔자	플루아릭스프리필드시린지	플루아릭 스프리필 드시린지 (인플루엔 자분할백 신)	0.5 mL/관	202500967 (650003331)
	50	3Z5201124	예방접종료	인플루엔자	박씨그리프주	박씨그리 프주(인플 루엔자분 할백신)	0.5 mL/관	202500839 (652001631)
	51	3Z5201125	예방접종료	인플루엔자	에플루엘다프리필드시린지	에플루엘 다프리필 드시린지 (인플루엔 자분할백 신)	0.5 mL/관	202500885 (652001641)
	52	3Z5201126	예방접종료	인플루엔자	플루미스트인트라나잘스프레이	플루미스 트인트라 나잘스프 레이(인플 루엔자생 바이러스 백신)	0.2 mL/통	202501023 (650701481)
치료재료	1	BJ4715KY	치료재료	고주파 자궁근종용해술용	EMBLATE MAX™, EMBLATE FOCUS™	* 고주파 자궁근종용해술 관련 치료 재료		
	2	BJ4300CV	치료재료	고주파 정맥내막폐쇄요법용	CLOSURE PERFECT	* 고주파정맥내막폐쇄술 관련 치료 재료		
	3	BJ4510RA	치료재료	관상동맥내 단층촬영용	CHOQUETTE IMAGING CATHETER	* 관상동맥내 광학파 단층촬영 관련 치료재료		
	4	BM0001MA	치료재료	유방 생검용	마미캐티 플러스 생검침	* 진공보조 유방 생검시 유도 초음파 관련 치료재료		
	5	BM0000NT	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	ONENEEDLE	* 기관지내시경초음파가이드시스템 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료		

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
	6	BM0000TJ	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	EUS NEEDLE	* 기관지내시경초음파[가이드]시스템을 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료
	7	BM0001TJ	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	EUS NEEDLE	* 기관지내시경초음파[가이드]시스템을 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료
	8	BM0002BM	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	EXPECT EUS-FNA, ACQUIRE EUS-FNB	* 기관지내시경초음파[가이드]시스템을 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료
	9	BM0006OQ	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	ECHOTIP ULTRA ENDOSCOPIC ULTRASOUND NEEDLE	* 기관지내시경초음파[가이드]시스템을 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료
	10	BM0007LV	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	EZ SHOT 3 PLUS	* 기관지내시경초음파[가이드]시스템을 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료
	11	BM0007OQ	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	ECHOTIP ULTRA ENDOSCOPIC ULTRASOUND NEEDLE	* 기관지내시경초음파[가이드]시스템을 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료
	12	BM0008OQ	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	ECHOTIP PROCORE HD ULTRASOUND BIOPSY NEEDLE	* 기관지내시경초음파[가이드]시스템을 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료
	13	BM0009OQ	치료재료	내시경 초음파를 이용한 세침흡인술용	ECHOTIP PROCORE HD ULTRASOUND BIOPSY NEEDLE	* 기관지내시경초음파[가이드]시스템을 이용한 경우 포함, 내시경초음파 관련 치료재료
	14	BI0200WX	치료재료	조절성 인공수정체	TRIFOCAL TORIC BI-FLEX LIBERTY	* 편측 기준
	15	BI0204CY	치료재료	조절성 인공수정체	ISOPURE SERENITY TORIC	* 편측 기준
	16	BI0205NK	치료재료	조절성 인공수정체	LUXSMART (YSMART)	* 편측 기준
	17	BI0205TE	치료재료	조절성 인공수정체	LIGHT ADJUSTABLE LENSES (LAL/LAL+)	* 편측 기준
	18	BI0206HA	치료재료	조절성 인공수정체	ACRIVA TRINOVA PRO C	* 편측 기준
	19	BI0206YX	치료재료	조절성 인공수정체	PRECIZON GO TORIC	* 편측 기준
	20	BI0211ND	치료재료	조절성 인공수정체	OPTIFLEX TRIO COMFORT TORIC	* 편측 기준
	21	BI0214LN	치료재료	조절성 인공수정체	테크니스 오디세이	* 편측 기준
	22	BI0215LN	치료재료	조절성 인공수정체	테크니스 오디세이 토릭	* 편측 기준
	23	BF0100BT	치료재료	척추경막외 유착방지제	프리배리(FREEBARRIE) 5, 프리배리(FREEBARRIE) 3, 프리배리(FREEBARRIE) 1.5	* 근골에 이르는 심부체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재
	24	BF0100DA	치료재료	척추경막외 유착방지제	MEDCLORE	* 근골에 이르는 심부체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재
	25	BF0100OP	치료재료	척추경막외 유착방지제	COLLABARRIER S	* 근골에 이르는 심부체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재
	26	BL6050AC	치료재료	연골 결손 환자에서의 자가 골수 줄기 세포 치료술용	ACT BMS30	* 자가 골수 줄기세포 치료-연골 결손 관련 치료재료
	27	BL6050KI	치료재료	연골 결손 환자에서의 자가 골수 줄기 세포 치료술용	SMB KIT	* 자가 골수 줄기세포 치료-연골 결손 관련 치료재료

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
	28	BL6051NP	치료재료	연골 결손 환자에서의 자가 골수 줄기 세포 치료술용	BMC S30 SET, BMC R30 SET 외	* 자가 골수 줄기세포 치료-연골 결손 관련 치료재료
	29	BM2020SR	치료재료	전립선 결찰술용 이식형 결찰사	프로게이터	* 이식형 결찰사를 이용한 전립선 결찰 관련 치료재료
	30	BC0301MB	치료재료	재조합골형성단백질( RHBMP-2) 함유 골이식재	NOVOSIS TRAUMA	* 1개(EA) 기준
	31	BTS01034	인체조직	동종진피(IMPLANT용 -유방재건술용 제외)	GLYADERM (MESHED/PLAIN)	* 1개(EA) 기준
	32	BTS01055	인체조직	동종진피(IMPLANT용 -유방재건술용 제외)	PZB SKIN IMPLANT, ALLOSYS D	* 1개(EA) 기준
	33	BTS01063	인체조직	동종진피(IMPLANT용 -유방재건술용 제외)	PREDERM IMPLANT	* 1개(EA) 기준
	34	BTS01279	인체조직	동종진피(IMPLANT용 -유방재건술용 제외)	MYDERM OASIS	* 1개(EA) 기준
	35	BTS01413	인체조직	동종진피(IMPLANT용 -유방재건술용 제외)	CGDERM SPINKLE (시 지덤 스펀클), NOVOGRID (노보그리 드)	* 1개(EA) 기준
	36	BTS01513	인체조직	동종진피(IMPLANT용 -유방재건술용 제외)	CUFFSHIELD (커프실드)	* 1개(EA) 기준
	37	BTS01514	인체조직	동종진피(IMPLANT용 -유방재건술용 제외)	SUREDerm BCS, SUREDERM REPAIR	* 1개(EA) 기준
	38	BTS01614	인체조직	동종진피(IMPLANT용 -유방재건술용 제외)	BELLAGEN TABLET	* 1개(EA) 기준
	39	4Z0440202	보장구	굴절교정렌즈	Euclid Orthokeratology (tisilfocon A) Contact Lenses for Overnight Wear	* 각막에 직접 부착하여 사용하는 비친수성 렌즈로서 야간취침을 포함하여 1일 이상 지속적으로 연속착용하는 렌즈  * 편측 기준 * 처방을 위한 검사료 등에 대한 비용은 제외

○ 삭제: 42항목(행위 32항목, 치료재료 10항목)

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고		
행위	1	GZ0020000	영상진단 및 방사선 치료료	디지털 단층영상합성 촬영술	유방	* 유방촬영술 결과 이상이 있는 환자 및 추적환자에게 3차원 영상으로 유방 이미지를 재구성 하여 유방암을 진단하기 위해 실시		
	2	HE4150000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-견관절	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	3	HE5150000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-견관절	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	4	HE4160000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-주관절	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	5	HE5160000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-주관절	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	6	HE4170000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-수관절	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	7	HE5170000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-수관절	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	8	HE4180000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-고관절	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	9	HE5180000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-고관절	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	10	HE4190000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-천장 골관절	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	11	HE5190000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-천장 골관절	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	12	HE4200000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-슬관절	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	13	HE5200000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-슬관절	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	14	HE4210000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근 골 격 계-발 목 관 절	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	15	HE5210000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근 골 격 계-발 목 관 절	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	16	HE4220000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-관절 외 상지	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	17	HE5220000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-관절 외 상지	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	18	HE4230000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-관절 외 하지	제한적 MRI(방사선 치료범위 및 위치결정 등	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	19	HE5230000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	근골격계-관절 외 하지	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
	20	HE5390000	자기공명영상진단료 (MRI-기본검사)	혈관-사지혈관	3차원자기공명영상을 실시한 경우	* 판독료, 촬영료 등을 포함한 1회 비용		
						품명	규격·단위	품목기준코드 (약품코드)
	21	3Z5201101	예방접종료	인플루엔자	스카이셀 플루4가프리필드시린지	스카이셀 플루4가프리필드시린지(세포배양인플루엔자표면항원백신)	0.5 mL/관	201508425 (056400031)



구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고		
	22	3Z5201102	예방접종료	인플루엔자	테라텍트프리필드시린지주	테라텍트프리필드시린지주(인플루엔자분할백신)	0.5 mL/관	201605510 (641705201)
	23	3Z5201103	예방접종료	인플루엔자	비알플루텍 테트라백신주	비알플루텍 테트라백신주(프리필드시린지)(인플루엔자분할백신)	0.5 mL/관	201802021 (641906831)
	24	3Z5201106	예방접종료	인플루엔자	지씨플루퀵드리벨런트프리필드시린지주	지씨플루퀵드리벨런트프리필드시린지주(인플루엔자분할백신)	0.5 mL/관	201507932 (643605131)
	25	3Z5201107	예방접종료	인플루엔자	코박스플루4가PF주	코박스플루4가PF주(프리필드시린지)(인플루엔자분할백신)	0.5 mL/관	201604421 (647400361)
	26	3Z5201108	예방접종료	인플루엔자	코박스인플루4가PF주	코박스인플루4가PF주(인플루엔자분할백신)	0.5 mL/관	201703044 (647400371)
	27	3Z5201110	예방접종료	인플루엔자	박씨그리프테트라주	박씨그리프테트라주(인플루엔자분할백신)	0.5 mL/관	201704031 (665900221)
	28	3Z5201111	예방접종료	인플루엔자	보령플루V테트라백신주	보령플루V테트라백신주(프리필드시린지)(인플루엔자분할백신)	0.5 mL/관	201604420 (670500861)
	29	3Z5201112	예방접종료	인플루엔자	보령플루VIII테트라백신주	보령플루VIII테트라백신주(프리필드시린지)(인플루엔자분할백신)	0.5 mL/관	201704029 (670501031)
	30	3Z5202009	예방접종료	A형간염	아박심80U소아용주	아박심80U소아용주(A형간염백신)	0.5 mL/관	200610732 (665900031)
	31	3Z5202104	예방접종료	B형간염	헤파문주 0.5mL	헤파문주(B형간염백신유전자재조합)	0.5 mL/병	199801806 (056400071)
	32	3Z5202109	예방접종료	B형간염	헤파문주 1.0mL	헤파문주(B형간염백신유전자재조합)	1.0 mL/병	199801806 (056400081)
치료재료	1	BJ4701DU	치료재료	갑상선양성결절의고주파열치료용	COOL-TIP RF ELECTRODE	* 증상이 있는 갑상선양성결절의고주파열치료술 관련 치료재료		
	2	BJ4705PY	치료재료	갑상선양성결절의고주파열치료용	STAR INJECTABLE RF ELECTRODE <sup>주1)</sup>	* 증상이 있는 갑상선양성결절의고주파열치료술 관련 치료재료		

구분	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
	3	BJ4711DU	치료재료	고주파 자궁근종용해 술용	COOL-TIP RF ELECTRODE	* 고주파 자궁근종용해술 관련 치료재료
	4	BI0201GF	치료재료	조절성 인공수정체	AKKOMMODATIVE 1CU	* 편측 기준
	5	BI0202HA	치료재료	조절성 인공수정체	OPTIVIS	* 편측 기준
	6	BI0203NK	치료재료	조절성 인공수정체	CRYSTALENS AT52AO ACCOMMODATING INTRAOCULAR LENS	* 편측 기준
	7	BF0101AW	치료재료	척추경막외 유착 방지제	MEDISHIELD ANTI-ADHESION GEL	* 근골에 이르는 심부체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용 되는 천연 또는 합성 소재의 창 상피복재
	8	BF0101AY	치료재료	척추경막외 유착 방지제	ADCON-GEL	* 근골에 이르는 심부체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용 되는 천연 또는 합성 소재의 창 상피복재
	9	BF0103AY	치료재료	척추경막외 유착 방지제	ADCON-GEL	* 근골에 이르는 심부체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용 되는 천연 또는 합성 소재의 창 상피복재
	10	BTS01179	인체 조직	동종진피(IMP LANT용·유방 재건술용 제외)	MYDERM OASIS	* 1개(EA) 기준

○ 변경: 63항목(행위 24, 치료재료 39\*)

\* 동종진피 2항목의 명칭 및 중분류명 동시 변경되어 중복 제외한 항목 수

행위

- 코드 및 명칭 변경 2항목

현행					변경				
연번	코드	중분류	소분류	상세분류	연번	코드	중분류	소분류	상세분류
1	QZ9610002	처치 및 수술료 (기타)	로봇 보조 수술 [시술시 소요재료 포함]	갑상선악성종양근치수술(갑상 선암)	1	QZ9660402	처치 및 수술료 (기타)	로봇 보조 수술 [시 술시 소요재료 포함]	갑상선악성종양근치수술
2	QZ9610009		-다빈치 기기	근치적전립선적출술(전립선암)	2	QZ9660802			전립선정낭전적출술

- 약품코드 변경 5항목, 비고 문구 보완 17항목

항목					비고					
연번	코드	중분류	소분류	상세분류	현행			변경		
					품명	규격· 단위	품목기준코드 (약품코드)	품명	규격· 단위	품목기준코드 (약품코드)
1	3Z5200802	예방접종료	수막구균	메낙트라주	메낙트라주(수막구 균(A,C,Y,W-135)다당 류-DT단백접합백신)	0.5 mL/병	201405445 (665900191)	메낙트라주(수막구 균(A,C,Y,W-135)다당 류-DT단백접합백신)	0.5 mL/병	201405445 (652001501)
2	3Z5201302		일본뇌염	이모젠허주	이모젠허주[일본뇌염 생바이러스 백신(유 전자재조합)]	1병	201501821 (665900201)	이모젠허주[일본뇌염 생바이러스 백신(유 전자재조합)]	1병	201501821 (652105901)
3	3Z5201602		Tdap (파상풍, 디프테리아, 백일해)	아다셀주	아다셀주(성인용 흡 착 디프테리아, 파상 풍독소이드 및 정제 백일해 혼합백신)	0.5 mL/병	200904360 (665900111)	아다셀주(성인용 흡 착 디프테리아, 파상 풍독소이드 및 정제 백일해 혼합백신)	0.5 mL/병	200904360 (652001511)
4	3Z5201603	예방접종료	Tdap	아다셀프리필드시린지	아다셀 프리 필 드 시	0.5	202204079	아다셀 프리 필 드 시	0.5	202204079

항목					비고					
연번	코드	중분류	소분류	상세분류	현행			변경		
			(파상풍, 디프테리아, 백일해)		린지(성인용 흡착 디프테리아, 파상풍 독소이드 및 정제 백일해 혼합백신)	mL/관	(665900241)	린지(성인용 흡착 디프테리아, 파상풍 독소이드 및 정제 백일해 혼합백신)	mL/관	(652001521)
5	3Z5202010		A형간염	아박심160U성인용주	아박심160U성인용주(A형간염백신)	0.5 mL/관	201109676 (665900181)	아박심160U성인용주(A형간염백신)	0.5 mL/관	201109676 (652001561)
6	MY1420000	이학요법료	증식치료	사지관절부위	* 만성 근골격계 질환의 통증이 있는 인대나 건 부위에 증식물질을 주사함으로써 인대나 건을 강화 시켜 통증의 소실 또는 완화를 유도하기 위해 실시			* 만성 근골격계 질환 등 통증이 있는 인대나 건 부위에 증식물질을 주사함으로써 인대나 건을 강화 시켜 통증의 소실 또는 완화를 유도하기 위해 실시		
7	MY1430000			척추부위						
8	RZ6400001	처치 및 수술료 (보조생식술)	정자채취 및 처리	정액	-			* 정액, 고환 및 부고환 조직으로부터 정자를 채취하고 처리하는 시술		
9	RZ6400002			고환조직 [양측]						
10	RZ6410001		난자채취 및 처리 [양측] [초음파유도로 포함]	성숙난자				* 초음파 유도, 개복술 및 복강경 등으로 성숙난자, 미성숙난자로부터 난자를 채취하고 처리하는 시술		
11	RZ6410002			미성숙난자						
12	RZ6420001		수정 및 확인	일반 체외수정				* 난자를 채취하여 체외에서 정자와 수정시키는 시술		
13	RZ6420002			세포질내 정자주입술				* 미세조작기를 이용하여 정자를 난자의 세포질 내에 직접 주입하여 수정을 유도하는 시술		
14	RZ6430001		해동	정자				* 보조생식술을 위해 정자, 난자, 배아, 고환조직 등을 해동하고 관찰하는 것		
15	RZ6430002			기타(배아, 난자, 난소조직, 고환조직)						
16	RZ6440001		배아 배양 및 관찰	수정확인 후 1~2일 배양				* 수정 확인 후 배아를 배양하고 관찰하는 것		
17	RZ6440002			수정확인 후 3일이상 배양						
18	RZ6450001		배아 이식 [초음파 유도로 포함]	자궁경관을 통한 이식				* 가용 배아 중 하나 또는 그 이상의 배아를 선별하여 이식하는 시술		
19	RZ6450002			난관내 이식 [접합자, 생식세포 포함]						
20	RZ6450003			경자궁근층 이식						
21	RZ6460000		자궁강내 정자주입 [초음파유도로 포함]					* 임신을 위해 남성의 정자를 처리하여 여성의 자궁강 내로 직접 주입해주는 시술		
22	RZ6470000		배아 동결·보존					* 배아를 동결상태로 보존하는 것		

## 치료재료

### - 명칭 변경 9항목

현행						변경					
연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
1	BF0100RJ	치료재료	척추경막외 유착방지제	OXIPLEX1	* 근골에 이르는 심부 체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재	1	BF0100RJ	치료재료	척추경막외 유착방지제	OXIPLEX	* 근골에 이르는 심부 체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재
2	BM2103JO	치료재료	척추경막외 유착방지제	GUARDIX-SP PLUS(가딕스-SP PLUS),BARRIX(배릭스)	* 근골에 이르는 심부 체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재	2	BM2103JO	치료재료	척추경막외 유착방지제	GUARDIX-SP PLUS(가딕스-SP PLUS),BARRIX(배릭스), BARRIWEL PLUS(배리웰 PLUS)	* 근골에 이르는 심부 체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재
3	BM2104JO	치료재료	척추경막외 유착방지제	GUARDIX-SP(가딕스-SP),GUARDHEAL(가드힐)	* 근골에 이르는 심부 체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재	3	BM2104JO	치료재료	척추경막외 유착방지제	GUARDIX-SP(가딕스-SP),GUARDHEAL(가드힐), BARRIWEL(배리웰)	* 근골에 이르는 심부 체강 창상의 유착을 방지하는 목적으로 사용되는 천연 또는 합성 소재의 창상피복재
4	BL6053GH	치료재료	연골 결손 환자에서의 자가 골수 줄기 세포 치료술용	TRICELL BMC PRO	* 자가 골수 줄기세포 치료-연골결손 관련 치료재료	4	BL6053GH	치료재료	연골 결손 환자에서의 자가 골수 줄기 세포 치료술용	TRICELL BMC PRO, NOVASTEM BMAC	* 자가 골수 줄기세포 치료-연골결손 관련 치료재료
5	BC0301YJ	치료재료	재조합골형성 단백질(RHBM P-2) 함유 골이식재	코웰BMP	* 1개(EA) 기준	5	BC0301YJ	치료재료	재조합골형성 단백질(RHBM P-2) 함유 골이식재	COWELL® BMP, 뼈플란트, COWELL® INNO GF, 코웰메디 뼈플란트	* 1개(EA) 기준
6	BTS01045	인체조직	동종진피(IMPL ANT용-유방재 건술용 제외)	SDERMFD-IMPLANT	* 1개(EA) 기준	6	BTS01045	인체조직	동종진피(IMPL ANT용-유방재 건술용 제외)	SDERMFD-IMPLANT, HD IMPLANT	* 1개(EA) 기준
7	BTS01097	인체조직	동종진피(IMPL ANT용-유방재 건술용 제외)	SCDERM IMPLANT	* 1개(EA) 기준	7	BTS01097	인체조직	동종진피(IMPL ANT용-유방재 건술용 제외)	SCDERM	* 1개(EA) 기준

현행						변경					
연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
8	4Z0440301	보장구	굴절교정렌즈	Ortho-K LK <sup>®</sup> -Lens	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 각막에 직접 부착하여 사용하는 비친수성 렌즈로서 야간취침을 포함하여 1일 이상 지속적으로 연속착용하는 렌즈</li> <li>* 편측 기준</li> <li>* 처방을 위한 검사료 등에 대한 비용은 제외</li> </ul>	8	4Z0440301	보장구	굴절교정렌즈	Ortho-K LK-Lens	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 각막에 직접 부착하여 사용하는 비친수성 렌즈로서 야간취침을 포함하여 1일 이상 지속적으로 연속착용하는 렌즈</li> <li>* 편측 기준</li> <li>* 처방을 위한 검사료 등에 대한 비용은 제외</li> </ul>
9	4Z0440302	보장구	굴절교정렌즈	Ortho-K LK <sup>®</sup> -Lens PREMIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 각막에 직접 부착하여 사용하는 비친수성 렌즈로서 야간취침을 포함하여 1일 이상 지속적으로 연속착용하는 렌즈</li> <li>* 편측 기준</li> <li>* 처방을 위한 검사료 등에 대한 비용은 제외</li> </ul>	9	4Z0440302	보장구	굴절교정렌즈	Ortho-K LK-Lens PREMIER	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 각막에 직접 부착하여 사용하는 비친수성 렌즈로서 야간취침을 포함하여 1일 이상 지속적으로 연속착용하는 렌즈</li> <li>* 편측 기준</li> <li>* 처방을 위한 검사료 등에 대한 비용은 제외</li> </ul>

- 중분류명 변경 32항목

현행						변경					
연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고	연번	코드	중분류	소분류	상세분류	비고
1	BTS01013	치료재료	동종진피(IMPLANT용- 유방재건술용 제외)	CGDERM IMPLANT	* 1개(EA) 기준	1	BTS01013	인체조직	동종진피(IMPLANT용- 유방재건술용 제외)	CGDERM IMPLANT	* 1개(EA) 기준
2	BTS01014			ALLOCOVER SLS		2	BTS01014			ALLOCOVER SLS	
	⋮			⋮			⋮			⋮	
32	BTS01414			BELLACELL HD(벨라셀 에이치디), SUREDERM HD(슈어덤 에이치디), SUREDERM HD UROMAX(슈어덤 에이치디유로맥스), BELLACELL HD R(벨라셀 에이치디 알), SUREDERM UROMAX GOLD(슈어덤 유로맥스 골드)		32	BTS01414			BELLACELL HD(벨라셀 에이치디), SUREDERM HD(슈어덤 에이치디), SUREDERM HD UROMAX(슈어덤 에이치디유로맥스), BELLACELL HD R(벨라셀 에이치디 알), SUREDERM UROMAX GOLD(슈어덤 유로맥스 골드)	