

| 비급여 진료비용 | | | | | | | | | |
|----------|------------|---|------------------------|-----------------------------|-----------|------------|------|--------------------------|------------|
| 연번 | 분 류 | | 의료기관에서 사용하는 | | 금액 | 의료기관(특이사항) | | | 제출일자 |
| | 코드 | 중분류/소분류/상세분류 | 코드 | 명칭 | | 금액1 | 실시빈도 | 보건의료인(진료과등)/의료기기등(장비등) | |
| 1 | EZ7960000 | 기능검사료/시기능검사/안구광학단층촬영 | EZ7960000001 | Antoct1 | 50,000 | 50,000 | | 전안부촬영 1 (CL-Crossline) | 2020.10.26 |
| 2 | EZ797 | 기능검사료/눈물지질층검사 | EZ7990000 | Aqua scan | 60,000 | 60,000 | | 눈물지질층검사 | 2019.01.01 |
| 3 | EZ791 | 기능검사료/전산화각막형태검사 | EZ791 | SCAN SYS | 17,200 | 17,200 | | 전산화각막지형도검사(편측) | 2019.01.01 |
| 4 | 2Z9610001 | 시력교정술료/레이저각막절삭성형술(라식) | 2Z9610001001 | All laser lasik | 2,300,000 | 2,300,000 | | 시력교정술라식 | 2020.10.26 |
| 5 | 2Z9610001 | 시력교정술료/레이저각막절삭성형술(라식) | 2Z9610001002 | Safe plus lasik | 2,400,000 | 2,400,000 | | 시력교정술라식 | 2020.10.26 |
| 6 | 2Z9610001 | 시력교정술료/레이저각막절삭성형술(라식) | 2Z9610001003 | Smart lasik | 2,500,000 | 2,500,000 | | 시력교정술라식 | 2020.10.26 |
| 7 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001001 | 노안라섹 | 2,000,000 | 2,000,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 8 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001002 | Eyefit 라인 E1 | 1,290,000 | 1,290,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 9 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001003 | Eyefit 라인 E2 | 1,490,000 | 1,490,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 10 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001004 | Eyefit 라인 E3 | 1,590,000 | 1,590,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 11 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001005 | Eyefit 라인 EA | 1,690,000 | 1,690,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 12 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001006 | Slimfit 라인 S1 | 1,490,000 | 1,490,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 13 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001007 | Slimfit 라인 S2 | 1,690,000 | 1,690,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 14 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001008 | Slimfit 라인 SA | 1,790,000 | 1,790,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 15 | 2Z9620001 | 시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹) | 2Z9620001009 | All laser idesign lasek | 1,900,000 | 1,900,000 | | 시력교정술라섹 | 2020.10.26 |
| 16 | BI0204LN | 치료재료/조절성 인공수정체/TECNIS TORIC IOLS | BI0204LN | TECNIS TORIC | 1,020,000 | 1,020,000 | | 백내장수술 인공수정체(편측) | 2022.01.01 |
| 17 | BI0207LN | 치료재료/조절성 인공수정체/EYHANCE IOLS | BI0207LN | EYHANCE | 1,020,000 | 1,020,000 | | 백내장수술 인공수정체(편측) | 2021.04.01 |
| 18 | BI0200LN | 치료재료/조절성 인공수정체/EYHANCE TORIC IOLS | BI0200LN | EYHANCE TORIC | 1,320,000 | 1,320,000 | | 백내장수술 인공수정체(편측) | 2022.06.01 |
| 19 | BI0208LN | 치료재료/조절성 인공수정체/SYNERGY MULTIFOCAL IOLS | BI0208LN | SYNERGY MULTIFOCAL | 3,320,000 | 3,320,000 | | 백내장수술 인공수정체(편측) | 2021.07.01 |
| 20 | BI0209LN | 치료재료/조절성 인공수정체/SYNERGY TORIC MULTIFOCAL IOLS | BI0209LN | SYNERGY TORIC | 3,320,000 | 3,320,000 | | 백내장수술 인공수정체(편측) | 2022.01.01 |
| 21 | BI0208EB | 치료재료/조절성 인공수정체/PANOPTIX MULTIFOCAL IOLS | BI0208EB | PANOPTIX MULTIFOCAL | 3,320,000 | 3,320,000 | | 백내장수술 인공수정체(편측) | 2022.01.01 |
| 22 | BI0211EB | 치료재료/조절성 인공수정체/CLAREON PANOPTIX MULTIFOCAL IOLS | BI0211EB | CLAREON PANOPTIX MULTIFOCAL | 3,320,000 | 3,320,000 | | 백내장수술 인공수정체(편측) | 2022.06.01 |
| 23 | BI0214EB | 치료재료/조절성 인공수정체/CLAREON TORIC IOL | BI0214EB | CLAREON TORIC | 1,320,000 | 1,320,000 | | 백내장수술 인공수정체(편측) | 2025.01.01 |
| 24 | PDZ010000 | 제증명수수료/진단서/일반 | PDZ010000001 | 일반진단서 | 10,000 | 10,000 | | 일반진단서 | 2020.10.22 |
| 25 | PDZ010002 | 제증명수수료/진단서/근로능력평가용 | PDZ010002001 | 근로능력평가용진단서 | 10,000 | 10,000 | | 근로능력평가용 | 2020.10.22 |
| 26 | PDZ070001 | 제증명수수료/장애 정도 심사용 진단서/신체적장애 | PDZ070001001 | 장애정도심사용진단서 | 15,000 | 15,000 | | 장애정도심사용 | 2020.10.22 |
| 27 | PDZ070003 | 제증명수수료/후유장애진단서 | PDZ070003001 | 후유장애진단서 | 100,000 | 100,000 | | 후유장애진단서 | 2020.10.22 |
| 28 | PDZ080000 | 제증명수수료/병무용진단서 | PDZ080000001 | 병무용진단서 | 20,000 | 20,000 | | 병무용진단서 | 2020.10.22 |
| 29 | PDZ100000 | 제증명수수료/국민연금 장애심사용진단서 | PDZ100000001 | 장애심사용진단서 | 15,000 | 15,000 | | 장애심사용진단서 | 2020.10.22 |
| 30 | PDZ020001 | 제증명수수료/상해진단서/3주미만 | PDZ020001001 | 상해진단서3주미만 | 50,000 | 50,000 | | 상해진단서2주미만 | 2020.10.22 |
| 31 | PDZ020002 | 제증명수수료/상해진단서/3주이상 | PDZ020002001 | 상해진단서3주이상 | 100,000 | 100,000 | | 상해진단서2주이상 | 2020.10.22 |
| 32 | PDZ090002 | 제증명수수료/확인서/입퇴원 | PDZ090002001 | 입퇴원확인서 | 1,000 | 1,000 | | 입퇴원확인서 | 2020.10.22 |
| 33 | PDZ090007 | 제증명수수료/확인서/진료 | PDZ090007001 | 진료확인서 | 1,000 | 1,000 | | 진료확인서 | 2020.10.22 |
| 34 | PDZ110101 | 제증명수수료/진료기록사본/1~5매 | PDZ110101001 | 진료기록사본 | 1,000 | 1,000 | | 진료기록사본 | 2020.10.22 |
| 35 | Dream Lens | CRT렌즈, LK Premier렌즈 | 4Z0440401 4Z0440302 | 시력교정렌즈 | 450,000 | 450,000 | | 시력교정렌즈(편측) | 2019.01.01 |
| 36 | Dream Lens | LK Premier toric렌즈 | 4Z0440303 | 난시용 시력교정렌즈 | 500,000 | 500,000 | | 난시용 시력교정렌즈(편측) | 2019.01.01 |
| 37 | t-lens | 치료재료/치료용 콘택트렌즈 | t-lens | 치료용콘택트렌즈 | 10,000 | 10,000 | | 치료용콘택트렌즈(편측) | 2019.01.01 |
| 38 | PDZ010000 | 유전자검사/아벨리노검사 | PDZ010000 | 유전자검사 | 100,000 | 100,000 | | 유전자검사/아벨리노검사 | 2019.01.01 |
| 39 | PDZ010002 | 안구건조증완화요법/IPL레이저 | PDZ010002 | 에플라레이저 | 70,000 | 70,000 | | 펄스광선조사기 | 2019.01.01 |