



의료보험 GUIDE

(IX)

의료보험 진료비 산정에 따른 참고 사례등을 계속적으로 수록할 예정이오니 회원여러분의 많은 참고가 되시기를 바랍니다.

醫療保險齒科診療酬價基準額表

1989年 7月 1日 改正

大韓齒科醫師協會
電話 (635) 3351~3

基本診療料	가-1 初診料(外來病院管理料 포함)..... 3,120 원 가.(1,580 원) 나.(1,540 원) 再診料(外來病院管理料 포함)..... 2,000 원 가.(1,060 원) 나.(940 원)	入院病院管理料 (患者管理料 포함) 3차진료기관..... 8,800 원 병 원..... 6,800 원 주: 의회클리닉, 간호관리료, 기타 환자 관리료 포함. 종합병원..... 8,200 원 의 원..... 5,740 원	
	患者管理料는 入院口로부터 15日 經過하여 30日 以內의 期間에는 所定金額의 80%만을 算定하며 入院口로부터 30日이 超過한 期間에는 所定金額의 70%만을 算定함.		
加算率 및 加算制	기본진료료 이외의 진료료(제2장-제10장)에 대하여는 진료행위별로 합산한 금액에 요양귀납기관의 종류에 따라 다음 비율의 금액을 가산한다. 다만, 요양귀납기관인 조산소와 보건기관은 제11장 및 제12장에 정해진 소정금액에 의하여 산정한다. 가. 30% 1) 보건의료부장관이 3차진료기관으로 지정한 종합병원 2) 3차진료기관으로 지정된 종합병원과 동일구내에 설치되어 있는 치과대학 부속치과병원 3) 3차진료기관으로 지정된 종합병원과 동일구내에 설치되어 있는 특수전문병원으로 보건의료부장관이 인정한 병원 나. 23% 위 "가"에 해당되지 아니하는 종합병원, 치과대학부속 치과병원, 의과대학부속 종합병원과 동일구내에 설치되어 있는 특수전문병원으로서 보건의료부장관이 인정한 병원 다. 13% 위 "가", "나"에 해당되지 아니하는 병원 또는 치과병원 라. 7% 의원, 치과의원	③ 30% 加算 나. 8세미만의 소아 및 70세 이상의 노인 비위생의료 및 비위생가산 (마-8, 마-9)시 가산	
	② 小兒齒科患者(診療費加算制適用未滿)·20%加算 即處(차-6), 齒髓切斷(차-9), 充填(차-13) 방사선촬영 및 치료시 20%가산	④ 40% 加算 가. 야간진료(20~08시) 생의료 및 비위생가산	⑤ 50% 加算 평일 19시(토요일은 15시)-09시 또는 공휴일(관공서의 공휴일에 관한 규정, 대법령령 제12616호 '89.2.1에 의한 공휴일)에 초진 또는 제진을 행한 경우에는(가-1-가)의 50% 가산한다.
X線	標準型(齒牙, 齒周組織, 顎骨, 口腔軟組織, 咬翼)·950 원(撮影 600 원, 判讀 350 원) 咬合..... 1,790 원(撮影 1,180 원, 判讀 600 원) 파노라마..... 4,780 원(撮影 3,940 원, 判讀 840 원) 口外 P.A View, (OL, OR) Water's View, Bregmamenton Position 등)..... 2,580 원(撮影 1,400 원, 判讀 1,180 원)	① 同一部位에 同時に 2 以上の 撮影을 한 경우에는 제 2의 判讀부터는 所定判讀料의 50%만을 算定함. ② 同一部位에 同時に 2 枚以上の Film을 사용하여 同一方法으로 撮影한 경우 特殊撮影(診療酬價基準 다-2 또는 心臟 또는 血管撮影(診療酬價基準 다-3-나)를 除外하고는 제 2 배부터 제 5 배까지의 撮影 및 判讀料는 所定金額의 50%씩 각각 算定하고 제 6 배부터는 撮影 및 判讀料는 算定하지 아니함.	
	調劑料 가. 내복약 (1일당) 1) 1일분..... 130 원 (3일분까지)..... 390 원 2) 4일 - 15일분까지..... 390 원 + (()일분 × 60 원) 3) 16일분 이상..... 1,340 원	나. 외용약 (1회당)..... 200 원 주: 제수, 투약량, 투약일수, 처방전매수 및 진료과목수는 불분한다. (주: 내복약과 외용약을 동시조제 투약할 경우 외용조제료는 50원을 산정한다.)	處方箋料 제 2 중 의료보험시범 지역에 한함
注射	皮下筋内注射(외래는 1일 1회, 入院는 1일 2회) 370 원 筋内注射(1日當)..... 470 원 別表 2 藥價基準額表의 藥劑料를 合算하여 算定하되 針 未滿은 四捨五入함.		
麻酔	치과침술단위(1日當)..... 280 원 (1회用 주사침제료 포함)	치과전단마취(상·하악신경 Block)..... 1,150 원 (1회用 주사침제료 포함)	주: 眼窩孔, 顎頭頭結節, 門齒孔 Block, 下顎孔, 顎孔 Block을 실시한 경우에만 산정한다.
處置 및	普通處置(1齒 1回當)..... 260 원 齒輪複製(1齒當)..... 260 원 知覺過敏處置(1口腔 1回當) 가. 3차까지..... 360 원 나. 4차이상..... 530 원 即日光顯處置(1齒當)..... 2,880 원 나. 아노도임법(1日當)..... 350 원 齒髓切斷(1齒當)..... 3,340 원 齒周疾患의 處置(1口腔 1回當)..... 380 원 固定裝置의 除去(1裝置當)..... 820 원 下顎骨 再建術..... 94,200 원 上顎洞 口腔瘻孔閉鎖術..... 24,100 원 리버밈 장치료(1口腔 1日當)(材料代 包含)·850 원 와동형성 1식당(보통치, 치수복조, 충전시 산정)·530 원 치수방수증검사(3분의 1약당)..... 200 원 주: 치수방수검사를 측정할 경우에 한하여 산정한다.	區分 單價 2根 3根以上 抜齒(1齒當) 1,070 원 1,290 원 1,440 원 根管擴大 1회 340 원 1회 680 원 1회 1,020 원 (1근당 2회이내산정) 2회 680 원 2회 1,360 원 2회 2,040 원 根管治療(1齒 1回當) 430 원 520 원 590 원 根管充填(1齒當) 820 원 900 원 1,070 원 生活抜齒即日根充(1齒當) 3,720 원 4,100 원 4,240 원 失活抜齒即日根充(1齒當) 2,210 원 2,590 원 2,880 원 齒牙再植術 10,800 원 11,200 원 11,400 원 주: 생활반수족인 근중, 실활반수족인 근중 및 합금조임술 비용 포함.	區分 單價 複雜困難한것 外科術後處置(1日當) 310 원 610 원 齒周 搔爬(3분의 1回當) 1,360 원 4,300 원 齒石除去(3분의 1回當) 340 원 990 원 齒髓剝離搔爬手術(3분의 1回當) 16,400 원 32,800 원 齒冠修復物補綴物除去(1齒當) 460 원 830 원 舌小帶成形手術 2,880 원 12,600 원 咬合調整術(1구경 1식) 950 원 2,130 원 주: 複雜한것은 임상특수 교합기에 mounting 하여 교합상태를 check한 경우에 산정한다.

手 術	抜歯手術 (1齒當) 가. 乳齒……………1,030 원 나. 前齒……………1,060 원 다. 臼齒……………1,800 원 라. 雜抜齒 齒根分離術 齒根肥大 骨癒 着齒의 骨開……………3,700 원 마. 埋伏(管)齒……………6,800 원	나. 4齒以上……………28,500 원 齒髓肉除去手術……………2,120 원 顎小(小)帶成形手術……………2,250 원 齒性扁桃周圍膿瘍切開手術 7,710 원 口腔外 消炎手術 (骨膜下膿瘍, 皮下膿瘍, 蜂窩織炎 등) 가. 2cm未滿의 것……………2,020 원 나. 2cm以上 5cm未滿의 것……………3,150 원 다. 5cm以上의 것……………4,060 원	나. 缺損部位에 骨移植을 必要로 하는 경우……………25,700 원 法郎牙細胞腫瘍手術……………66,000 원 가. 腮腺크기이상……………96,500 원 나. 악관(顎管) 크기이상……………128,000 원 다. 악관(顎管) 1/2 이상……………6,100 원 나. 1齒冠크기이상……………10,600 원 다. 2齒冠크기이상……………16,400 원 라. 3齒冠크기이상……………30,400 원 齒根炎胞抽出手術 가. 1/2齒冠크기이상……………6,100 원 나. 1齒冠크기이상……………10,600 원 다. 2齒冠크기이상……………16,400 원 라. 3齒冠크기이상……………30,400 원 齒根突起骨折整復術 가. 3齒以下……………6,100 원 나. 4齒以上……………12,100 원 顎骨折手術 가. 下顎骨折手術……………7,520 원 1) 非靦血의 整復術……………2,810 원 2) 靦血의 整復術 ① 正中, 骨體部, 週角部……………59,800 원 ② 顎頭部位……………114,000 원 ③ 二部以上 靦血의 手術……………123,800 원 나. 上顎骨折手術 1) 非靦血의 整復術……………8,250 원	2) 靦血의 整復術 ① Lefort I……………66,800 원 ② Lefort II……………127,300 원 ③ Lefort III……………145,600 원 다. 頰骨折手術(頰骨折 포함) 1) 頰骨-頰骨……………66,800 원 2) 靦血의 手術……………127,300 원 齒根端 切除手術 (1齒當) (齒根端閉鎖의 費用을 포함)……………14,300 원 齒周疾患手術 나. 齒齦切除手術 (3分の1 預當)……………10,300 원 라. 骨間固定術(1預當)……………7,200 원 마. 齒齦整形術 (3分の1 預當)……………10,200 원 電氣齒髓檢査(1口腔 1回當)……………900 원 外齒瘻手術……………15,300 원 口唇부로터너……………3,720 원 線鋸子(1預當)……………9,900 원 床鋸子(1預當)……………23,100 원 (주: 재료대 및 인상제 특약 포함) 充 填 가. 1와당……………1,040 원 나. 1면당……………180 원
	抜齒 窩再掘起手術……………2,100 원 齒槽骨整形手術·骨癒除去術 (1齒當)……………2,100 원 腐骨除去手術……………3,220 원 가. 表在性……………25,700 원 나. 深在性……………43,400 원 다. 兩面頭 口腔內 消炎手術 가. 齒齦膿瘍, 骨膜下膿瘍, 口蓋膿瘍의 切開 또는 管齒周圍炎의 齒齦切除去……………1,970 원 나. 頰粘膜炎膿瘍, 口腔底膿瘍, 舌膿瘍……………3,260 원 다. 顎骨炎 등……………4,050 원 顎骨髓炎手術 가. 3齒以下……………16,400 원	口腔外 融合術 가. 小(길이 5cm未滿)……………2,810 원 나. 中(길이 5cm以上)……………5,130 원 다. 大(筋肉機器에 達하는 것)……………10,200 원 口腔內 融合術 가. 小(5cm未滿)……………2,810 원 나. 中(5cm以上)……………5,130 원 다. 大(筋肉機器에 達하는 것)……………10,200 원 顎骨頸瘍手術(齒膿性, 齒牙囊腫, Epulis 등) 가. 缺損部位에 骨移植을 必要로 하지 않는 경우……………16,400 원	2) 靦血의 整復術 ① 正中, 骨體部, 週角部……………59,800 원 ② 顎頭部位……………114,000 원 ③ 二部以上 靦血의 手術……………123,800 원 나. 上顎骨折手術 1) 非靦血의 整復術……………8,250 원	

1989. 7. 1. ~ 1990. 12. 31 진료분 적용 (단위 : 원)

품명	구분	가 격 (원)		
		1급	2급	3급
N ₂	1회	252	504	756
MN ₂	"	90	180	270
옥시과라	"	50	100	150
트리오징크	"	120	240	360
크리온	"	353	706	1,059
카날실러	"	446	892	1,338
AH ₂	"	711	1,422	2,133
필프카날실러	"	180	360	540
실비포인트	"	100	200	300
비타팩스	"	453	906	1,359
카라파차	병원급	132	264	396
포인트	의원급	152	304	456

품명	구분	가 격 (원)		
		1급	2급	3급
CMC	1회	60	120	180
소다음하이포크로라이드	"	19	20	30
페리오룬	"	75	150	225
C.P	"	30	60	90
F.C(국산)	"	30	60	90
페 파로인트	"	59	118	177
R.C-l'rep	"	60	120	180
Z.O.E(유지물세멘)	1회		134	
칼시음하이드록사이드	"		90	
다이알	"		233	
캐비텍	"		288	
코파라이트	병원급		186	
	의원급		188	

품명	구분	가 격 (원)
치문	씨지칼텍 (3분의1약)	1회 317
제	페리오룬탈텍 (//)	1회 305
충전제	아말감(국산)	병원 1면 194
	의원	1면 189
필	복합레진(국산)	1면 477
	의원	1회 170
필	구산세멘	1회 149
	인산세멘	병원 1면 129
필	X-Ray(표준필름)	의원 1매 142
	의원	1매 142
필	교합용필름	1면 772
	소아용필름	1면 172
필	노와라마필름	1면 868
	의원	1면 868
기타	리도카인(2%) (약가 기준책자에 의함)	1ct 138

(치과의원 조 건 표) (단위 : 원)

齒牙數	高洞					齒牙數	高洞					齒牙數	高洞				
	1	2	3	4	5		1	2	3	4	5		1	2	3	4	5
1와 1면	1,220	2,440	3,660	4,880	6,100	1와 3면	1,580	3,160	4,740	6,320	7,900	2와 3면	2,620	5,240	7,860	10,480	10,311
Amalgam	189	378	567	756	945	Amalgam	567	1,134	1,701	2,268	2,835	Amalgam	567	1,134	1,701	2,268	2,835
계	1,409	2,818	4,227	5,636	7,045	계	2,147	4,294	6,441	8,588	10,735	계	3,187	6,374	9,561	12,748	15,935
1와 2면	1,400	2,800	4,200	5,600	7,000	2와 2면	2,440	4,880	7,320	9,760	12,200	3와 3면	3,660	7,320	10,980	14,640	18,300
Amalgam	378	756	1,134	1,512	1,890	Amalgam	378	756	1,134	1,512	1,890	Amalgam	567	1,134	1,701	2,268	2,835
계	1,778	3,556	5,334	7,112	8,890	계	2,818	5,636	8,454	11,272	14,090	계	4,227	8,454	12,681	16,908	21,135

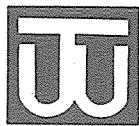
의료보험진료수가 기준 신·구 대비표

의료보험진료수가 기준 및 의료보험재료대 협약가가 1989. 7. 1일부터 개정 시행됨에 따라 다음과 같이 신·구 대비표를 수록하오니 참고하시기 바랍니다.

(1989. 7. 1개정 시행)

구분	'89. 7. 1개정 이전	'89. 7. 1개정 이후
1. 요양급여기준	치아결손보철 전액본인부담	치아결손보철 비급여 대상으로 환원
2. 기본진료료	초진 : 2,970원 재진 : 1,800원	초진 : 3,120원 재진 : 2,000원
3. 본인부담정액제	초진 : 2,500원	초진 : 2,500원

	재진 : 2,500원	재진 : 2,500원 (재진시 2,500원 미만 금액 진료시에는 해당 진료비만 징수. 예 : 재진, 보통처치 - 2,270원) *2,500원 미만 진료에 대하여는 진료비 명세서 작성시 총진료비에는 합산하지 말고 명세서 우측하단 여백에 진료일, 진료내용, 금액을 표기하여야 함.
4. 소아가산 20%	만 6 세이하 (즉쳐, 치수절단, 충전, X-선 촬영)	만 8 세미만 (즉쳐, 치수절단, 충전, X-선 촬영)
5. 50% 가산	공휴일 초·재진료 (가-1)	평일 19:00 (토요일은 15시) - 09시 또는 공휴일 초·재진료 (가-1-가, 진찰료 예만)
6. 치과의원가산율	4%	7%
7. 근관확대	근당 1회 산정	근당 2회이내 산정
8. 신 설		치주낭 측정검사 1/3약당 200원
9. 진료전달 체계	의료보험증상의 진료지역	치과는 8개 대권으로 1차 진료 가능 (예:경인 대권-서울, 경기, 인천, 제주)
10. 진료비명세서 편철	공단, 연합회-연합회 지부 농 촌 지 역-지역조합	공단, 직장, 지역으로 구분 편철하여 연합회 지부 접수함.
11. 의료보험진료 수가	차-1 보통처치~ 차63 치아재식술등 수가개정	의료보험수가기준 일람표 참조
12. 의료보험재료대 협약가 변경	N ₂ ~파노라마 필름 총 33품목 금액 변경	의료보험수가기준 일람표 참조
13. 진료비명세서 서식	*구서식은 '89. 12. 31일까지만 사용	



정우치과기공소

Jung Woo Dental Lab.

정우는 항상 정성을 다하고 있습니다

전화 765-0606, 743-6633

서울특별시 종로구 효제동 145번지
(혜암빌딩 5층)