

중분류	소분류	항목		진료비용 등(단위:원)			의료기관(특이사항)
		코드	명칭	구분	비용	치료재료대 포함여부	보건의료인(진료과등) 의료기기등(장비등)
		E78000000	기능 검사료(시기능검사)/눈의 계측검사[편측]/초음파 이용		50,000		과속백내장측정시, 급여인정기준외 실시
		E78010000	기능 검사료(시기능검사)/눈의 계측검사[편측]/레이저 간섭계 이용		30,000		렌스타, 급여인정기준외 실시
		E78010000	기능 검사료(시기능검사)/눈의 계측검사[편측]/레이저 간섭계 이용		5,000		각막두께 측정시
		2Z9610001	시력교정술료/레이저각막절삭성형술(라식)		2,300,000		팜토레이저
		2Z9620001	시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹)		1,500,000		혈청, 마이토마이신, 무통
		2Z9620001	시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹)		1,300,000		마이토마이신, 무통
		2Z9620001	시력교정술료/레이저각막상피절삭성형술(라섹)		1,100,000		마이토마이신
		BI0200EB	치료재료/조절성 인공수정체/ACRYSOF IQ PANOPTIX TORIC PRESBYOPIA CORRECTING IOLS		3,500,000		PENOPTIX TORIC
		BI0208EB	치료재료/조절성 인공수정체/ACRYSOF IQ PANOPTIX PRESBYOPIA-CORRECTING IOL		3,500,000		PANOPTIX
		BI0205EB	치료재료/조절성 인공수정체/ACRYSOF IQ TORIC NATURAL IOL (T6-T9)		1,500,000		T6~T9 TORIC
		BI0204EB	치료재료/조절성 인공수정체/ACRYSOF IQ TORIC NATURAL IOL(T2-T5)		1,500,000		TORIC
		BI0204OZ	치료재료/조절성 인공수정체/AT LISA TRI TORIC 939M(P)		3,500,000		LISA TRI TORIC 939
		BI0203OZ	치료재료/조절성 인공수정체/AT LISA 839MP		3,500,000		LISA 839
		BI0205OZ	치료재료/조절성 인공수정체/AT LARA 829MP		3,500,000		LARA 829
		BI0206OZ	치료재료/조절성 인공수정체/AT LARA TORIC 929M(P)		3,500,000		LARA TORIC 929
		BI0209EB	치료재료/조절성 인공수정체/VIVITY Toric(DFT215~615)		2,800,000		VIVITY TORIC
		BI0210EB	치료재료/조절성 인공수정체/VIVITY (DFT015)		2,500,000		VIVITY
		BI0200LN	치료재료/조절성 인공수정체/THCHIS EYHANCE TORIC 2IOL		1,800,000		EYHANCE TORC
		BI0207LN	치료재료/조절성 인공수정체/THCHIS EYHANCE IOL		1,500,000		EYHANCE
		4Z0340101	보장구/굴절교정렌즈/CONTEX OK™		600,000		ECC,사이즈조정, 난시,고도근시 주문렌즈
		4Z0340101	보장구/굴절교정렌즈/CONTEX OK™		500,000		일반
		4Z0340201	보장구/굴절교정렌즈/Euclid Systems Orthokeratology(oprifocon A) Contact Lens For Overnight Wear		500,000		일반
		4Z0340301	보장구/굴절교정렌즈/Ortho-K LK®-Lens		400,000		일반

	4Z0340302	보장구/굴절교정렌즈/Ortho-K LK®-Lens PREMIER		500,000		일반
	4Z0340303	보장구/굴절교정렌즈/Ortho-K LK-Lens Toric PREMIER		600,000		프리미어 난시용, 사이즈조정
	4Z0340401	보장구/굴절교정렌즈/Paragon CRT 100		500,000		일반
	4Z0340402	보장구/굴절교정렌즈/Paragon CRT 100 Dual Axis		600,000		사이즈조정, 난시용 주문
	4Z0340501	보장구/굴절교정렌즈/FARGO 100		600,000		사이즈조정, 고도근시용
	4Z0340501	보장구/굴절교정렌즈/FARGO 100		500,000		일반
	4Z0340601	보장구/굴절교정렌즈/ α Ortho-K		500,000		일반
	4Z0340701	보장구/굴절교정렌즈/White OK		600,000		고도근시
	4Z0340701	보장구/굴절교정렌즈/White OK		500,000		일반
	PDZ010000	제증명수수료/진단서/일반		10,000		일반
	PDZ010000	제증명수수료/진단서/건강		20,000		입학, 유학용
	PDZ020001	제증명수수료/상해진단서/3주미만		100,000		진료비, 검사비 비급여
	PDZ020002	제증명수수료/상해진단서/3주이상		150,000		진료비, 검사비 비급여
	PDZ090002	제증명수수료/확인서/입퇴원		3,000		
	PDZ090004	제증명수수료/확인서/통원		3,000		
	PDZ090007	제증명수수료/확인서/진료		3,000		
	PDZ110101	제증명수수료/진료기록사본/1~5매		1,000		
	PDZ110102	제증명수수료/진료기록사본/6매 이상		100		
	PDZ160000	제증명수수료/제증명서 사본		1,000		