

코슬립수면의원 비급여 항목

항목		진료비용 등 (단위 : 원)						특이 사항	최종변경일
코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용	치료재료대 포함 여부	약제비 포함여부		
FZ703	수면다원검사	비급여	590,000	590,000	1,100,000	포함	포함	2021.03.31	
FZ702	MSLT	비급여	900,000	400,000	900,000	포함	포함	2021.03.31	
SIT	수면다원검사-SIT	비급여	100,000	X	X	포함	X	2021.03.31	
F7777	상급병실료(5)	비급여	50,000	10,000	50,000	X	X	2021.03.31	
SRPA-C2	수면리듬 양상 검사 및 분석	비급여	200,000	X	X	포함	X	2022.11.30	
TMS-5	경두개자극장치료	비급여	50,000	X	X	포함	X	2022.03.01	
FY89415	자율신경계이상검사 (심박변이도)	비급여	100,000	50,000	350,000	포함	X	2022.03.01	
G0048	철분주사치료B	비급여	250,000	X	X	포함	X	2021.03.31	
INS-1	소견서,진단서	비급여	20,000	X	X	X	X	2022.02.07	
INS-2	병무용 진단서	비급여	20,000	X	X	X	X	2021.03.31	
INS-3	영문 진단서	비급여	20,000	X	X	X	X	2021.03.31	
INS4	장애정도 심사용 진단서	비급여	40,000	X	X	X	X	2021.03.31	
ins-00	장애인증명서	비급여	0	X	X	X	X	2021.03.31	
INS-5	진료기록영상-1	비급여	10,000	X	X	X	X	2021.03.31	
INS-USB	진료기록영상(USB)	비급여	10,000	X	X	X	X	2024.04.01	
INS-6	진료기록사본(1-5매) 1매당 1000	비급여	1,000	1,000	5,000	X	X	2021.03.31	
INS-7	진료기록사본 (6매 이상)-0.01	비급여	100	X	X	X	X	2021.03.31	
INS-8	제증명서 사본 -추가발급,재발행,	비급여	1,000	X	X	X	X	2021.03.31	
INS-9	입퇴원 확인서	비급여	1,000	X	X	X	X	2021.03.31	

항목		진료비용 등 (단위 : 원)						특이 사항	최종변경일
코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용	치료재료대 포함 여부	약제비 포함여부		
INS-0.3	진료확인서 통원확인서-0.3	비급여	3,000	X	X	X	X		2021.03.31
BC1230XX	의료용 턱밴드	비급여	50,000	X	X	포함	X		2024.04.05
So_20	디지털치료기기를 이용한 만성 불면증 환자의 인지행동치료	비급여	200,000	X	X	X	X		2024.05.08
SRPA-CO	수면각성리듬검사[2]	비급여	20,000	X	X	X	X		2024.11.19
FZ690	주의력검사	비급여	150,000	X	X	X	X		2025.03.14