분류번호	코 드	분 류	점 수
	F6211	가. 미네소타 다면적인성검사 Minnesota Multiphasic Personality Inventory	243.80
	F6231 F6232	주 : 미네소타 다면적인성검사-Ⅱ[1] 또는 미네소타 다면적인성검사- 청소년용[2]을 실시한 경우에는 349.70점을 산정하되, 미네소타 다면적인성검사는 종류불문 1종만 산정한다.	
	F6216	나. 간이정신진단검사 Minimental Status Examination (MMSE)	194.53
	F6217	주 : 한국판 몬트리올 인지평가(MoCA-K) 검사를 실시한 경우에는 소정점수를 산정한다.	
	F6212	다. 문장완성검사 Sentence Completion Test	188.90
	F6213	라. 로샤검사 Rorschach Test	405.25
	F6214	마. 주제통각검사 Thematic Apperception Test	404.70
	F6215	바. 그림검사 [인물화 또는 집-나무-사람 그림검사] Pictorial Test	262.33
나-622		치매 척도 검사 Dementia Rating Scale	
	F6221	가. GDS	284.54
	F6222	나. CDR	302.08
나-623	F6230	지각 및 기억력검사 Psychological Test for Perceptual and Memory Ability	212.67
나-624	F6240	벤더도형검사 Bender Gestalt Test	253.61
나-625	F6250	뇌자기파 지도화검사 Magnetoencephalographic Brain Mapping 주 : 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	8,567.95

분류번호	코 드	분 류	점 수
나-626	F6260	유발 뇌자기파 기능적지도화검사(시각, 청각, 감각) Magnetoencephalographic Functional Brain Mapping for Evoked Magnetic Response(Visual, Auditory, Sensory Cortex Localization)	5,514.05
		주 : 1.「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용	
	F6261	2. 두가지 이상을 유발하여 검사한 경우에는 2,579.09점을 별도 산정한다.	
나-627	FZ695	베일리영아발달측정 Bayley Scale of Infant Development	2,084.20
나-628		신경인지기능검사 Neurocognitive Function Test	
		가. 종합검사	
	FB001	(1) 서울신경심리검사(SNSB) Seoul Neuropsychological Screening Battery	3,026.44
	FB002	(2) 한국판 CERAD 평가집(CERAD-K) Korean Version of the Consortium to Establish a Registry for Alzheimer's Disease Assessment Packet	1,324.97
	FB003	(3) LICA 노인인지기능검사-비문해 노인 특성반영 Literacy Independent Cognitive Assessment	1,466.64
	FB004	주 : 단축형을 시행한 경우에는 733.32점을 산정한다.	
	FB005	(4) 한국판 중증인지장애평가척도(SIB-K) Korean Version of Severe Impairment Battery	1,466.64
		나. 개별검사('별표 1' 참조)	
		주 : 유형 III~유형 VI는 산정코드 첫 번째 자리와 두 번째 자리에 '별표 1'의 유형별 세부검사코드를 표기하여 산정한다.	
		① 각성도 및 주의력검사 Alertness & Attention Test ·유형I·유형 II·유형III·유형IV·유형V·유형VI	

분류번호	코 드	분 류	점 수
		[평형기능검사]	
나-631	F6310	평형 기능 검사 [직립 및 편의검사] Romberg or Pointing	142.26
나-632		평형 기능 검사 [Frenzel 안경 안진검사]	
	F6321	가. 자발 및 주시 안진검사 Spontaneous and Gaze Nystagmus Test	243.70
	F6322	나. 두위 및 두위변환 안진검사 Positional Nystagmus Test	252.87
	F6323	다. 두진후 안진검사 Post Head Shaking Nystagmus Test	192.27
	F6324	라. 온도 안진검사 Caloric Test	410.48
	F6325	마. 누공검사 Fistula Test	210.84
나-633		평형 기능 검사 [전기안진검사] Electronystagmography	
		주 : 1. 신경과 또는 이비인후과 전문의가 판독 후 판독 소견서를 작성한 경우에 한하여 산정한다.	
		2. 동일 항목의 검사를 Frenzel 안경 안진검사와 전기안진검사로 동시에 실시한 경우에는 전기안진검사의 점수만 산정한다.	
	F6331	가. 자발 및 주시 안진검사 Spontaneous and Gaze Nystagmus Test	473.67
	F6332	나. 두위 및 두위변환 안진검사 Positional Nystagmus Test	613.36
	F6333	다. 두진후 안진검사 Post Head Shaking Nystagmus Test	391.25
		라. 온도 안진검사 Caloric Test	
	F6334	(1) 단일검사 Monothermal	492.82
	F6335	(2) 냉온교대검사 Bithermal	680.10
	F6336	마. 누공검사 Fistula Test	449.13
	F6337	바. 시운동성 안진 및 시운동후 안진검사 Optokinetic Nystagmus Test	360.39
	F6338	사. 급속안구운동검사 Saccade Test	497.58
	F6339	아. 시표추적검사 Pursuit Test	557.69

분류번호	코 드	분 류	점 수
	E6604*	나. 열희석법 Thermodilution 주 : 사용된 1회용 혈로 혈류량 측정술용 치료재료는 별도 산정한다.	193.13
너-751	EX751	요도내압측정 Urethral Pressure Profile	782.90
너-752	EY521	요류측정 Complex Uroflowmetry	540.88
	EY522	주 : 요류속도검사를 실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.	
너-753	EX753	냉수방광검사 Ice Water Test 주 : 1. 방광용량을 평가하는 Warm Water Test는 소정점수에 포함된다. 2. 요역동학검사와 동시에 실시하거나 또는 이후에 실시한 경우에는 별도 산정하지 아니한다.	191.06

분류번호	코 드	분 류	점 수
		[외피, 근골 기능 검사]	
나-661		도수근력검사 Manual Muscle Test 주 : 월 1회 이상 실시하더라도 주된 항목의 소정점수를 1회만 산정한다.	
	E6611	가. 상지 또는 하지 [체간 포함] Upper Extremities or Lower Extremities [Including Trunk]	185.10
	E6612	나. 전신 Total Body	262.59
나-661-1	E6613*	버그 균형검사 Berg Balance Test 주 : 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	131.25
나-661-2	E6614*	더모스코피검사 Dermoscopy(Epiluminescent microscopy) examination 주 : 피부과 전문의가 시행한 경우에 산정한다.	78.59
나-664		후글-마이어 평가 Fugl-Meyer Assessment (FMA) 주: 운동장애가 있는 뇌졸중 환자의 전문재활치료 시 환자의 상태 및 치료효과 평가를 위해 산정하되, 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	
	E6641*	가. 상·하지 운동기능 검사를 동시 시행한 경우	237.84
	E6642*	나. 상지 운동기능 검사만 시행한 경우	154.59
	E6643*	다. 하지 운동기능 검사만 시행한 경우	83.25
나-697	F6970*	류마티스 관절염에서 방사선영상진단[정량] Diagnostic Radiology Imaging for Rheumatoid arthritis[quantitative] 주 : 1. 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여 적용 2. 대한류마티스학회의 “정량적 골손상 영상평가” 교육을 이수한 의사가 실시하고 그 결과를 작성, 비치한 경우에 산정한다.	171.74
나-697-1	F6971	류마티스 관절염 복합질환 활성도검사 Disease Activity Score in 28 joints (DAS28)	171.74

분류번호	코 드	분 류	점 수
		주 : ESR 또는 CRP 검사료는 해당 검체 검사료의 소정점수에 의하여 별도 산정한다.	
나-698	E6980*	전정질환 일상생활수행척도 Vestibular Disorders Activities of Daily Living Scale	130.66
		주 : 1. 환자의 증상 및 행동을 객관적으로 평가하기 위하여 정형화된 도구(검사지)를 이용하여 실시한 경우 산정한다.	
		2. 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	
나-699	E6990*	요오드-녹말 발한 검사[편측] Iodine-starch Sweat Test	51.77
너-771		일상생활동작검사 Activities of Daily Living Test	
		주 : 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	
	EY773	가. 기본적 일상생활능력 Basic ADL	213.30
	EY772	주 : 변형된 바델지수(Modified Barthel Index) 등을 이용한 경우에도 소정점수를 산정한다.	
	EY774	나. 도구적 일상생활능력 Instrumental ADL	217.49
너-772	EX780	수지기능검사 Hand Function Test	266.49
		주 : 1. 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	
	EY781	2. 젭슨 수부 평가검사[1], 오코너 핑거 덱스트리티 검사[2]를	
	EY782	실시한 경우에도 소정점수를 산정한다.	
너-773	EX773	관절가동범위검사 Range of Motion Test	272.19
		주 : 월 1회 이상 실시하더라도 1회만 산정한다.	
너-774	EX774	조직압의 측정 [설치에서 제거까지, 치료기간 중 1회 산정] Monitoring of Interstitial Fluid Pressure	418.00
너-775		등속성운동기능검사 Isokinetic Strength Test	
	EY761	가. 상지 Upper Extremities	280.93
	EY762	나. 하지 Lower Extremities	280.93
	EY763	다. 척추 Spine	280.93
너-776	EX776	경직진자검사 Pendulum Test	328.30

분류번호	코 드	분 류	점 수
		[시기능검사]	
나-666	E6660	정밀안저검사 [편측] Fundus Examination	59.17
		주 : 주 2회 이상 실시하더라도 2회 이내만 산정한다.	
나-667		안저촬영 [편측] Fundus Photography	
	E6670	가. 기본 안저촬영	68.53
	E6674	나. 광각 안저촬영	112.17
		주 : 135° 이상 촬영한 경우에 산정한다.	
	E6675*	다. 자가형광안저촬영	109.91
나-667-1	E6671	시신경유두입체검사 [편측] Optic Disk Stereophotography	142.15
나-667-2	E6672*	전안부촬영 [편측] Anterior Segment Photography	85.32
나-667-3	E6673	시신경섬유층사진 [편측] Optic Nerve Fiber Layer Photography	123.26
나-668		형광안저혈관조영술 [편측] Fundus Fluorescent Angiography	
	E6681	가. 기본 형광안저혈관조영술	407.31
	E6682*	나. 광각 형광안저혈관조영술	1,020.52
		주 : 135° 이상 촬영한 경우에 산정한다.	
나-668-1		망막전위도검사 Electroretinography	
	E6685	가. 표준 Standard Electroretinography	753.40
	E6686	나. 패턴 Pattern Electroretinography	753.40
나-668-2	E6687	안구전위도검사 Electrooculography	783.39
나-668-3	E6683*	광간섭단층 혈관영상[편측] Optical Coherence Tomography Angiography	387.93
나-668-4	EZ795	인도시아닌 안저 혈관조영술 [편측] Indocyanine Green Angiography	654.33
나-668-5	EX792	형광 전안부 혈관조영술 [편측] Anterior segment Fluorescein Angiography	318.11
나-669		시야검사 [편측] Visual Field Examination	