

Ⅲ. 약제

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
*엑티피드정(삼일제약)	643900900	70		ACTIF
아미노리버 현탁액	640902900	2,080		AMINOF
베아제정	641601460	330		BEARS
삐콤씨정(유한양행)	642100690	273		BEECO
베오바정50mg(비베그론)(50mg/1정)	645406270	1,330		BEOVA5
베스자임정(동아제약)	642502020	176		BESZY
비테인캡슐(1캡슐)	647603610	250		BETAI
비오플250캡슐(0.2825g/1캡슐)	646802540	277		BIOFLC
바이오탑하이캡슐(1캡슐)	655605380	715		BIOTOF
비스타치플러스정(글루타티온(환원형) 100mg)	621802680	858		BISTAP
센돔정10밀리그램(타다라필)	인정비급여	2,275		CENDO10
센돔정20밀리그램(타다라필)	인정비급여	4,095		CENDO20
센돔정5밀리그램(타다라필)	인정비급여	1,300		CENDO5
서카딘서방정2mg(멜라토닌)	646802660	1,300		CIRCA
콜민-에이정	인정비급여	72		COLMI
콘트라브 서방정	인정비급여	1,190		CONTR
*크레온캡슐25000(판크레아스분말)(0.3g/1캡슐)	644206290	900		CREON25
*크레온캡슐40000(판크레아스분말)(0.4g/1캡슐)	644206300	1,200		CREON40
크리롤액	653006871	1,400		CRIROL
디3베이스경구드롭스10,000 unit/mL(콜레칼시페롤)(2.5mg/10mL)	050000031	38,610		D3BAS1
디3베이스경구술루션 25,000 unit/2.5mL(0.625mg/2.5mL)	050000041	15,730		D3BAS25
디에타민정 37.5mg	인정비급여	1,040		DIETAM
디케이정_(1정)	657503910	780		DKTAB
디맥 정	664602100	400		DMAC1

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
디맥정7000아이유(콜레칼시페롤농축분말)	664602170	1,248		DMAC7
듀아비브정0.45/20밀리그램(30tab/PK)	비급여	55,770		DUAVI
*둘코락스 에스 장용정	652001030	256		DULCO
엘레비트정	641106030	681		ELEVI
폴락스산	650202471	1,300		FORLAP
폴락스산4g(폴리에틸렌글리콜4000)(4g/1포)	650205341	865		FORLAP4
프리아구강용해필름50밀리그램(실데나필)	인정비급여	5,062		FREEYF5
한국콜마젬스테인용액	671704770	39,000		GEMST
진코신정 240mg	645406440	735		GINKO24
골드타민연질캡슐(1캡슐)	679600400	620		GOLDT
해피그라정100mg(실데나필시트르산염)	인정비급여	5,720		HAPPI1H
해피롱정10밀리그램(타다라필)	인정비급여	3,380		HAPPIL10
해피롱정20밀리그램(타다라필)	인정비급여	4,745		HAPPIL20
해피롱정5밀리그램(타다라필)	인정비급여	2,145		HAPPIL5
해피그라정50밀리그램(실데나필시트르산염)	인정비급여	4,290		HAPPIT5
하이드라색산30mg(라세카도트릴)	644206370	940		HIDRA5
hips 브이파워 정		585		HIPSV
하이타민골드정(1정)	657504010	400		HITAM
인도메타캡슐(인도메타신)(25mg/1캡슐)	697100190	260		INDOME
제이티니스타틴시럽(니스타틴)(10M unit/100mL)	053301081	169		JTNYS
클리마토플란정	681300010	400		KLIMA
라게브리오캡슐(몰누피라비르)(4cap/dose)	655502130	4,709		LAGEVR
리렉탄 과립	670300410	3,250		LIRECT
락스타더블캡슐(락토바실루스카제이변종람노수스의동결건조배양물)(0.2g/1캡슐)	670304810	254		LOCKSD
로에긱정(1정)	653404920	182		LOEG
메게이트현탁액(메게스트롤아세테이트)	052400511	2,314		MEGAT
마이그리진정(신나리진)(25mg/1정)	673400300	309		MIGRIZ

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
미네서플라이정(1정)	073200210	780		MINESU
미니보라21정 (한국헬링)	인정비급여	5,720		MINIV
엠빅스에스구강붕해필름100mg(미로데나필)	인정비급여	7,800		MVIXOD1H
엠빅스에스구강붕해필름50밀리그램(미로데나필)	인정비급여	4,940		MVIXOD50
엔비100정	656003740	845		NB100
*니코버정 0.5mg(바레니클린살리실산염)	인정비급여	1,402		NICOV
*니코버정 1mg(바레니클린살리실산염)	인정비급여	1,402		NICOV1
*노자임캡슐	659900010	819		NORZY
오라팡정(28TAB/PK)	659901460	25,740		ORAF A
(종합검진용)오라팡정(28TAB/PK)	659901460	35,000		ORAF AH
오스테민캡셀250MG	647801830	199		OSTEM
판토마그정	647602020	193		PANTOMA
프로페시아1MG정 (원외용)	인정비급여	2,786		PROPE
클래라정(28정)	비급여	19,000		QLAIR
큐엔디1000연질캡슐(1캡슐)	054200010	430		QNDC
★큐시미아캡슐 11.25mg/69mg	652606590	5,200		QSYM116
★큐시미아캡슐 15mg/92mg	652606580	5,200		QSYM159
★큐시미아캡슐 3.75mg/23mg	652606600	5,200		QSYM323
★큐시미아캡슐 7.5mg/46mg	652606610	5,200		QSYM746
라세카캡슐 100mg	642405130	594		RACEC
*람노스캡슐500mg(락토바실루스카제이변종람노수스)	651602230	234		RAMNOC
로와콜연질캡셀	인정비급여	819		ROWAC
셀지민정	647600560	468		SELZI
대웅바이오실데나필정100mg	694000850	4,290		SILDE10
대웅바이오실데나필정50mg	694000860	2,210		SILDE5
스티몰액(시트룰린말산염)(1g/10mL)	659900091	2,500		STIMO
타다포스정10MG(타다라필)	인정비급여	2,860		TADAF10

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
타다포스정20mg(타다라필)	인정비급여	4,290		TADAF20
타다포스정5mg(타다라필)	인정비급여	1,430		TADAF5
타올라스정20mg(타다라필)(20mg/1정)	693901490	3,900		TAOLL2
타올라스정5mg(타다라필)(5mg/1정)	693901480	1,430		TAOLL5
타폭센정30mg(다폭세틴염산염)	인정비급여	4,550		TAPOX3
타폭센정60mg(다폭세틴염산염)	인정비급여	6,500		TAPOX6
타스나정500mg	인정비급여	44		TASNA5H
트레스탄캡셀50MG(삼진제약)	647802340	476		TREST
트레스탄츄정(1정)	647803460	510		TRESTC
트리렙탈현탁액6%	653601172	238		TRILEPS
유로렉스정 1g	659901930	830		URORE
바스힐캡슐	698004170	1,560		VASHEAL
벨라인 정 475mg	653405000	215		VELLIN
베노스타신캡슐	621803330	624		VENOST
비아그라100MG	인정비급여	18,200		VIAG100
비아그라엘구강붕해필름100mg(실데나필시트르산염)	인정비급여	9,484		VIAGF100
비아그라엘구강붕해필름50밀리그램(실데나필시트르산염)	인정비급여	7,150		VIAGF50
비아그라50MG(한국화이자)	인정비급여	14,300		VIAGR50
비타민진캡셀50MG	640000650	127		VITAME
제니칼120MG(한국로슈)	인정비급여	1,690		XENIC
야로즈정(1정)	642004800	697		YAROZ
야스민정	인정비급여	681		YASMI
야즈정	인정비급여	741		YAZ
자이데나정 50MG	인정비급여	3,856		ZYDEN05
자이데나정75밀리그램(유데나필)	인정비급여	2,875		ZYDEN07
자이데나정 100mg	인정비급여	7,800		ZYDEN1
자이데나정 200mg	인정비급여	13,650		ZYDEN2

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
알보칠콘센트레이트액(폴리크레졸렌)(36g/100mL)	696300362	50,000		ALBOT
비판텐연고5% 30G(한국로슈)	641100101	8,320		BEPAN
블리셀겔(에스트리올)(0.5mg/10g)	076900011	28,600		BLISSE
칼라민로오손 100mL	인정비급여	2,860		CALADR
카네스텐크림20g/TUBE		10,530		CANEST
*비디 클로라프렙 외용액 10.5mL	680300153	15,600		CHLOR10
*비디 클로라프렙 외용액 26mL	680300162	28,600		CHLOR26
크레오신티외용액1%30CC(여드름치료제)		4,320		CLEOCT3
콜맥스질연질캡셀 10mg	643901470	308		COLMEX
*큐탄플라스트스폰지(정제된특수처리젤라틴)(80x50x10mm/1개)	697200170	28,600		CUTANS8
더모백겔(30g)	647000301	62,400		DERMOB3
디클로메드액0.074%(디클로페낙)	670303920	26,000		DICLO
디프람스프레이0.3%(벤지다민염산염)(45mg/15mL)	685900081	26,000		DIFFLA
이지에프새살연고	641604660	25,000		EGFSA
엠라5% 크림 5g	653301141	8,000		EMLA
에스트레바겔50G/1TUBE	659700931	39,000		ESTRE
엑스칠플러스연고 25g	647000180	5,720		EXCHIO
(외용)스퓨클액(sodium chloride, 0.36g/40mL)	685200042	750		F04
플로실헤모스태틱매트릭스	646601400	514,800		FLOSEAL
헤모펜스헤모스태틱(트롬빈)(5000 unit/1키트)	654802580	429,000		HEMOF
헥시코올 스틱스왑액 1EA (2EA=1PK)	681000560	218		HEXTI
래반포르테주입크림(2g/개)	인정비급여	2,860		LAEVA
알리코염산리도카인젤리2% 120g/TUBE	비급여	23,000		LIDOJ
리포직이디오점안겔(카보머)(1EA)	664400271	310		LIPOSED
리포직점안겔(카보머)	비급여	4,290		LIPOSEG
*마데카솔케어연고	653401640	6,160		MADECO
*마데카솔케어연고 1G (처치용)	653401640	616		MADECOS

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
*마데카솔분말 10g/BT	653400540	8,255		MADEP10
나테스토나잘겔(테스토스테론)(0.495g/11g)	642004211	50,700		NATES
(외용)네오로닌관류제(1병)(냉장)	654802481	42,900		NEORO
니트로플라존450g(1tube)	인정비급여	34,606		NITROF
노바콜피브릴라(흡수성콜라겐해모스탯)(0.5g/1매)	인정비급여	429,000		NOVAC
오메크린크림 30g/TU(퍼메트린)	641605990	14,300		OMECL
오라메디연고1G(동국)	653400790	715		ORAME
오라메디연고10G	653400790	7,800		ORAME10
성광포스틱스왁액(포비돈요오드) 1EA	657400270	300		POSTIC
리옥셀피브릴(산화재생셀룰로오스)(2.6cmx5.1cm)	685900130	29,000		REOXC
렉센에스좌제	인정비급여	546		REXENS
리노로신나잘연고(무피로신칼슘수화물)	673400061	8,580		RINOR
탄툼베르데네블라이저(염산벤지다민)	645701190	6,800		TANTUN
압노바비스쿰액주사 20mg/ml	인정비급여	21,450		ABNOB20
아다벤주	인정비급여	23,400		ADDAV
아가푸린주사 20mg/mL	652604571	14,300		AGAFU
지씨아르기닌주(L-아르기닌염산염)(15g/25mL)	681100301	33,540		ARGINI
지씨카르틴주(L-카르니틴)(1g/5mL)	681100111	1,840		CARTINI
카티스텨	622900010	6,655,000		CARTIS
카보젝트주20mcg(파마시아앤드업존)	648901021	24,790		CAVER20
코티소루주(호박산히드로코르티손나트륨)	655601681	3,150		CORTII
덱스메딘주	657805981	45,500		DEXME
에글란딘주10UG/2ML(돌발성난청)	653300331	40,000		EGLAN10B
에스폴산주(폴산)_ (5mg/2mL)	645104491	15,600		FOLICI
푸르셀타민주(비급여)	681100221	10,000		FURSUL
지씨징코주(은행엽건조엑스)(17.5mg/5mL)	681100311	1,260		GINKOI
액상하이랙스주(히알루로니다제) 1mL	654802040	32,890		HIRAX1

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
히시파겐씨주(비급여)	681100261	7,000		HISHI
에취라제주 1500 UNIT	646801020	24,510		HLASE
휴닥신주(싸이모신알파1)(1.6mg/1병)	683101401	21,780		HUDAXI
하이코민 주 2.5mg/mL 2mL	670602631	1,950		HYCOM
*이소켓0.1%주사(이소소르비드이질산염)(10mg/10mL)	620500201	1,850		ISOKEI
예나스테론주(에난토산테스토스테론)	인정비급여	10,012		JENASI
라에넥주 2ML/A-노화방지클리닉	인정비급여	15,000		LAENN
리포토신주사(티옥트산트로메타민)(0.4764g/12mL)	670602311	23,400		LIPOTI
만타민주	671806441	13,000		MANTA
메가그린주(비급여)	681100241	10,000		MEGAG
*나보타주 200단위(클로스트리디움보툴리눔독소A형)-연구과제용	인정비급여	165,000		NABO20
나보타주(클로스트리디움보툴리눔독소A형)	인정비급여	140,000		NABOI
나보타주 50단위(클로스트리디움보툴리눔독소A형)(50UNIT/1병)	비급여	75,600		NABO5
네비도주 1g/4mL	641106001	220,000		NEVIDO
타이유 로게스테론 주 500mg/10mL	인정비급여	12,000		PROGEI
의태 프로테르놀엘 주 0.2mg	법적비급여	24,000		PROTE
리보비타주(리보플라빈포스페이트나트륨)(12.71mg/1mL)	645104471	350		RIBOVI
삭센다펜주6mg/mL(리라글루티드)	인정비급여	130,000		SAXEN
소노뷰주(설파헥사플루오라이드)(0.225mg/1병)	621400211	128,700		SONOV
비타벨라프리필드주사(콜레칼시페롤)(5mg/1mL)	653403901	10,000		VITABEI
위고비프리필드펜0.25(세마글루티드)(1mg/1펜)	인정비급여	580,000		WEGOV25
위고비프리필드펜0.5(세마글루티드)(2mg/1펜)	인정비급여	580,000		WEGOV50
화이치온주(글루타티온환원형)(0.6g/1병)	641805631	4,920		WHITHI
징크트레이스주 10ml/VIAL	670605780	29,900		ZINCTI
*아세트펜프리믹스주(아세트아미노펜) 100mL	640007291	19,500		ACETP10
*아세트펜프리믹스주(아세트아미노펜) 50mL	640007401	14,300		ACETP5
부펜솔주(이부프로펜)(0.4g/100mL)	642405021	32,500		BUPEN

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
리포타손주(텍사메타손팔미테이트)(4mg/1mL)	059600681	25,740		LIPOTH
리티민주사(티옥트산 25mg)	653403101	10,000		LITIMIN
맥시제식주(100mL)	665003111	71,500		MAXIGI
네큐팜주사액20mg/2ml(네포팜염산염)	657805221	2,730		NECUP2
네큐팜주사액20mg/2ml(네포팜염산염)-DRG용	657805221	2,100		NECUP2D
파라케이주(아세트아미노펜)	671705512	18,590		PARAI
페라미플루주15mL(페라미비르수화물)	643604611	30,000		PERAMI
사메주(S-아데노실-L-메티오닌황산토실산염)	669907191	9,680		SAMEI
셀레나제티프로주사(10mL)	674800020	34,320		SELENI
대한멸균생리식염수(생리식염주사액)	645104511	700		WATER10
아르믹스 주 250mL (백)	인정비급여	48,800		ARMIX
신델라주사	인정비급여	70,000		CINDG
코미플루원스주(페라미비르수화물)(0.3494g/60mL)	670304841	50,000		COMYF
디펩티벤 주 50ml	650900121	43,000		DIPEP5
감초주사	인정비급여	65,000		HISHIG
태반주사	인정비급여	70,000		LAENNG
백옥(비운세)주사	인정비급여	65,000		LUTHIOG
고농도 비타민C 주사	인정비급여	70,000		MEGAGG
미네랄주사	인정비급여	65,000		MULTIB5G
멀티플렉스페리 주 550mL	645103850	45,000		MULTIF5
네오아미유주	655600151	43,000		NEOAM2
오메가벤주(정제어유(고단위 오메가-3지방산 함유))(5g/50mL)	650901951	48,000		OMEGA5
*(말초)위너프페리주 217mL	678900997	62,000		WINUF2
*(말초)위너프페리주 502mL	678900994	64,000		WINUF5
파이브로베인주1%(테트라데실황산나트륨)(40.82mg/2mL)	684900041	50,000		FIBRO5
삼진타우로린주사2%(타우로리딘)(5g/250mL)	647801081	77,220		TAURO
★바이파보주50mg(레미마졸람베실산염)(69.37mg/1병)	657807451	45,760		BYFAV

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
슈가원주(슈가마텍스나트륨)(0.2176g/2mL)	657807851	95,000		SUGAO
유리카인겔(리도카인염산염수화물)	673400121	12,000		URICA
뼈독신주 50mg/1mL-CHELATION요법용	인정비급여	550		BIDOX
*돌코락스에스정(한국베링거)-수면내시경용	653501140	213		DULCOE
수프렘미니정(320tab/BOX)	650103300	25,000		SUPREP
(성인용/Tdap)아다셀주(0.5mL)		50,000	예방접종	ADACEID
(성인A형간염)아박심160U성인용주		70,000	예방접종	AVAXI160
스카이셀플루4가프리필드시린지(세포배양인플루엔자표면항원백신)		35,000	예방접종	CELFLUQ
서바릭스주 0.5mL(단체 접종용)		95,000	예방접종	CERVARG
이팍살베르나프리필드시린지주 24 UNIT/0.5mL-직원,직계,종검감면		50,000	예방접종	EPAXAD
수막염예방주사(유히브주(헤모필루스 인플루엔자 비형·파상풍톡소이드 접합백신)		32,390	예방접종	EUHIBI
*(일반)유박스비 0.5mL(간염-소아용)		28,000	예방접종	EUV05D
헥사심프리필드시린지주(0.5mL)		100,350	예방접종	F05
지씨플루프리필드시린지주(인플루엔자분할백신)(만3세미만)		25,000	예방접종	FLU025
*가다실주 0.5mL(자궁경부암 예방접종: 3회 투여)		180,000	예방접종	GARDA
*가다실 9주 0.5mL [인유두종바이러스 9가 백신(유전자재조합)]		210,000	예방접종	GARDA9
(일반)하브릭스소아용0.5ML(A형간염백신)		50,000	예방접종	HAVRIP
하브릭스소아용0.5ML(A형간염백신)-직원직계		36,000	예방접종	HAVRID
보령A형간염백신프리필드시린지주(250unit/0.5mL)(소아용):일반비급여수가		50,000	예방접종	HEPATIB
*(사백신)세포배양일본뇌염백신주0.7ml(건조세포배양일본뇌염백신)(일반수가)		45,000	예방접종	JBED
(비급여/성인MMR)엠엠알II주		38,000	예방접종	MMRSKB
펜탁심주(일반성인)		90,000	예방접종	PENTAXIB
(성인/폐렴구균PCV13)프리베나13주(폐렴구균 씨알엠(CRM197) 단백질접합백신)		120,000	예방접종	PREVE13
로타텍액 2mL		100,000	예방접종	ROTAT
싱그릭스주[대상포진백신(유전자재조합)](0.05mg/1세트)	650003220	250,000	예방접종	SHING
(성인용)녹십자 티디백신주 PFS 0.5mL		50,000	예방접종	TDVGCD
박타 프리필드 시린지(소아용) 0.5mL:일반비급여수가		50,000	예방접종	VAQTA5B

항 목		비용(단위: 원)	특이사항	본원수가코드
명칭	코드			
(성인수두)스카이바리셀라주(수두생바이러스백신)0.5mL/Vial:지원안되는대상		38,000	예방접종	VARI
조스타박스주(대상포진생바이러스백신)		190,000	예방접종	ZOSTAV
(대상포진)스카이조스터주(대상포진생바이러스백신)		130,000	예방접종	ZOSTER