

〈별표70-2〉 본인일부부담금 산정특례 뇌혈관질환의 수술

약관에 규정하는 '본인일부부담금 산정특례 뇌혈관질환 수술'은 '본인일부부담금 산정특례에 관한 기준(보건복지부 고시 제2022-294호, 2023.1.1. 시행)' 제4조 별표3(중증질환자 산정특례 대상)에서 [별첨1]에 해당하는 아래의 수술을 말합니다.

분 류 항 목	수가코드
1. 혈종제거를위한개두술 - 경막하혹은경막외	S4621
2. 혈종제거를위한개두술 - 뇌실질내	S4622
3. 뇌동맥류수술-단순[경부 Clipping]	S4641
4. 뇌동맥류수술-복잡[경부 Clipping]	S4642
5. 뇌동정맥기형적출술-뇌실질내[단순]	S4653
6. 뇌동정맥기형적출술-뇌실질내[복잡]	S4654
7. 뇌동정맥기형적출술-뇌경막[단순]	S4655
8. 뇌동정맥기형적출술-뇌경막[복잡]	S4656
9. 뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형[단순]	S4657
10. 뇌동정맥기형적출술-해면성혈관기형[복잡]	S4658
11. 두개강내 혈관문합술-직접법	S4661
12. 두개강내 혈관문합술-간접법[EDAS, EMAS 등]	S4662
13. 단락술 또는 측로조성술-삽입술-경막하 또는 지주막하와 타부위간	S4711
14. 단락술 또는 측로조성술-삽입술-뇌실과 타부위간	S4712
15. 단락술 또는 측로조성술-삽입술-척수내낭종 또는 척수공동과 타부위간	S4713
16. 단락술 또는 측로조성술-교환술	S4714
17. 단락술 또는 측로조성술-제거술	S4715
18. 뇌엽절제술[반구절제포함]	S4780
19. 뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-전두개와	S4801
20. 뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-중두개와	S4802
21. 뇌기저부수술[경막을 이용한 이식포함]-후두개와	S4803
22. 중추신경계정위수술-생검, 흡인, 병소절제, 혈종제거	S4756
23. 경피적 풍선혈관성형술-뇌혈관	M6593
24. 경피적 풍선혈관성형술-경동맥	M6594
25. 경피적 풍선혈관성형술-기타혈관	M6597
26. 경피적 뇌혈관약물성형술	M6599
27. 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-뇌혈관	M6601
28. 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-경동맥[추골동맥 포함]	M6602
29. 경피적 혈관내 금속스텐트 삽입술-기타혈관	M6605
30. 경피적 혈전제거술-혈전용해술-두개강내 혈관	M6630
31. 경피적 혈전제거술-혈전용해술-기타혈관	M6632
32. 경피적 혈전제거술-혈전용해술-두개강외 경부혈관	M6635
33. 경피적 혈전제거술-기계적 혈전제거술[카테터법]-두개강내 혈관	M6636
34. 경피적 혈전제거술-기계적 혈전제거술[카테터법]-두개강외 경부혈관	M6637
35. 경피적 혈전제거술-기계적 혈전제거술[카테터법]-기타혈관	M6639
36. 혈관색전술-뇌혈관[동맥류]-보조물지지	M1661
37. 혈관색전술-뇌혈관[동맥류]-기타의 경우	M1662
38. 혈관색전술-뇌혈관[동정맥기형]-보조물지지	M1663
39. 혈관색전술-뇌혈관[동정맥기형]-뇌경막동정맥루-동맥경유	M1664

분 류 항 목	수가코드
40. 혈관색전술-뇌혈관[동정맥기형]-뇌경막동정맥루-정맥경유	M1665
41. 혈관색전술-뇌혈관[동정맥기형]-내경동맥해면동루	M1666
42. 혈관색전술-뇌혈관[동정맥기형]-두경부	M1667
43. 혈관색전술-기타혈관	M6644
44. 천두술(낭종, 혈종, 농양의 제거 및 배액)-경막하 혹은 경막외	N0322
45. 천두술(낭종, 혈종, 농양의 제거 및 배액)-뇌실질내	N0323
46. 천두술-기타의 것[도관, reservoir, ICPmonitor삽입등]	N0324
47. 개두술 또는 두개절제술(두개감압술)	N0333
48. 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-경동맥(내막박리술 포함)[단순]	O0226
49. 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)-경동맥(내막박리술 포함)[복잡]	O0227
50. 혈관내 죽종제거술(혈관성형술 포함)및 팻취 이용하여 봉합-경동맥 (내막박리술 포함)	O2066
51. 경동맥결찰술	S4670
52. 뇌내시경수술-기타[혈종, 농양 배액 등]	S4744
53. 뇌 정위적 방사선수술(감마나이프)	HD113
54. 뇌 정위적 방사선수술(사이버나이프)	HD114
55. 뇌 정위적 방사선수술(선형가속기)	HD115

주) 향후 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 제4조에 해당하는 수술이 변경되는 경우 변경된 기준을 따릅니다.