



해오름손해사정(주)
SUNRISE SURVEYORS & CLAIM ADJUSTERS CO., LTD.

김윤호서울외과

의무기록사본

총 1 부
(표지제외)

Chart

환 자 정 보	차트번호	16856	의 료 기 관	명 칭	김윤호서울외과의원
	환자성명	석향숙		요양기관기호	12317713
	주민번호	6410202*****		전 화 번 호	02-929-2345
	피보험자	석향숙		팩 스 번 호	02-929-0008
	전화번호			대 표 자	김윤호
	주 소	인천광역시 강화군 송해면 전망대로127-32			

Assurance		2021-01-26		Dr. 김윤호 (일반외과 /)				
사업장기호	000000000000	조합명칭			증번호	80848875529	전자서명여부	서명됨
보험구분	보험외래	초재진구분	초진		등록구분		진료구분	구분없음
처방전교부번호								

Present Illness						
우측 유방 간지럽다; 2-3년전 5년전 양측 맘모톰 수술; 암 근사치 나왔다? 2-3년전 마지막 검사 가족력(-) 분유수유 호르몬제(-) 갑상선 고주파 치료함 유방: 양측 종양 및 낭종 갑상선: 양측 종양 - 커지면 조직검사 예정 1년후 재진						
Slip	청구코드	Item		Dos	Day	Dev
	v14	(비급여) 초진 유방/갑상선 초음파		1	1	
	M	유방 진찰함		1	1	
Disease	외래/입원	주/부/배제	코드	상	병	명
	외래	주상병	N63	유방의	상세불명의	덩이
	외래	부상병	D34	갑상선의	양성	신생물

811-95-00065
 김윤호서울외과 김 윤 호
 서울·상복구 동소문로 125
 3층(동선동4가, 골든타워)
 보 건 업 외 과

유방/갑상선 초음파

차트번호	16856 -		
성 명	석항숙	검사년월일	2021-01-26
주민번호	-	필름번호	
전화번호		기증 , 형 번호	
검사부위	유방 갑상선		
진 단	양측 유방/갑상선 결절		
검 사 의	김윤희		
촬영사진	<p>The row contains six grayscale B-mode ultrasound images arranged in two rows of three. The top row shows longitudinal views of breast tissue with some hypoechoic areas. The bottom row shows similar views from different angles or depths. Each image has technical parameters visible at the top and bottom.</p>		
소 견	양측 유방에 다발성 결절 관찰됨. 양측 갑상선에 결절 관찰됨. 갑상선 고주파 치료 흔적 보임.		

진료비 납입 확인서

환 자 성 명	석향숙				주 민 등 록 번 호		641020-*****		
진 료 일 자 (진 료 기 간)	구분	진료비 내역					소득공제 대상액		
		총 액 (①+②+③)	급 여		비 급 여	환 자 부담총액 (②+③)	카 드	현 금 영 수 증	현 금
			① 공단부담액	② 환자부담액	③ 환자부담액				
2021-01-26	외래	156,480	11,580	4,900	140,000	144,900	144,900	0	0
계		156,480	11,580	4,900	140,000	144,900	144,900	0	0
소득공제 대상액 총계							144,900		

811-95-00065
 김윤호서울외과 김윤호
 서울·성북구 동소문로 125
 3층(동선동4가, 골든타워)
 보 건 업 외 과



요양기관 종류	의원	사업자등록번호	811-95-00065	전화번호	02-929-2345
사업장 소재지	서울시 성북구 동소문로 125 3층(동선동4가, 골든타워)				
상 호	김윤호서울외과의원			성 명	김윤호
2025년 03월 24일					
※ 이 납입확인서는 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청에 사용할 수 있습니다. 다만, 「소득세법 시행령」 제110조제2항에 따라 환자부담액 중 2009년 12월 31일까지 지출한 미용·성형수술을 위한 비용 및 건강증진을 위한 의약품 구입비용은 소득공제 대상액에 포함됩니다.					
알림 : 현금영수증 문의 126			인터넷 홈페이지 : http://현금영수증.kr		



진료비내역서

차트번호: 16856	환자성명: 석향숙	주민번호: 641020-2*****	진료기간: 2021-01-26 ~ 2021-01-26
병원명: 김윤호서울외과의원	전화번호: 02-929-2345	FAX: 02-929-0008	
주소: 서울시 성북구 동소문로 125 3층(동선동4가, 골든타워)			

항목	청구코드	명칭	횟수	일수	급여구분	단가	금액
2021-01-26	(보험외래)						
진찰료	AA154	초진진찰료	1	1	급여	16,480	16,480
기타		초진 유방/갑상선 초음파	1	1	비급여	140,000	140,000
		합 계:					156,480

진료비 총액 : 156,480

811-95-00065

김윤호서울외과 김 윤 호

서울·성북구 동소문로 125
3층(동선동4가, 골든타워)

보 전 업 외 과



외래 진료비 계산서 · 영수증

환자등록번호		환자 성명		진료 기간		야간(공휴일)진료	
16856		석항숙		2021-01-26		[]야간 []공휴	
진료과목		질병군(DRG)번호		병실		환자구분	
일반외과						영수증번호	
				보험외래		20210126-0007	
항목		급여		비급여		금액산정내용	
		일부 본인부담				⑥ 진료비 총액 (①+②+③+④)	
		본인부담금	공단부담금			156,480	
진찰료		4,944	11,536			⑦ 공단부담 총액 (②+⑤)	
임원료						11,580	
식대						⑧ 환자부담 총액 (①-⑤)+③+④	
투약 및 조제료	행위료					144,900	
	약품비						
주사료	행위료					⑨ 이미 납부한 금액	
	약품비						
마취료						⑩ 납부할 금액 (⑧-⑨)	
처치 및 수술료						144,900	
검사료						⑪ 납부 한 금액	
영상진단료						카드	
방사선치료료						현금영수증	
치료재료대						현금	
재활 및 물리치료료						합계	
정신요법료						144,900	
전혈 및 혈액성분제료						납부하지 않은 금액(⑩-⑪)	
						현금영수증	
						신분확인번호	
						현금영수증 승인번호	
CT 진단료						<p>* 요양기관 임의활동공간</p> <p>811-95-00065</p> <p>김윤호서울외과 김윤호</p> <p>서울·성북구 동소문로 125 3층(동선동4가 골든타워)</p> <p>11월 1일</p>	
MRI 진단료							
PET 진단료							
초음파진단료							
서류비							
유방갑상선초음파			140,000				
선별급여							
65세 이상 등 정액							
정액수가(요양병원)							
질병군 포괄수가							
합계		① 4,900	② 11,580	③	④ 140,000		
상한액 초과금		⑤					
요양기관 종류		의원		사업자등록번호	811-95-00065	전화번호	02-929-2345
사업장 소재지		서울시 성북구 동소문로 125 3층(동선동4가, 골든타워)					
상호		김윤호서울외과의원				대표자	김윤호 (인)
2025년 03월 26일							
항목별 설명						일반사항 안내	
<p>1. 일부 본인부담: 일반적으로 다음과 같이 본인부담률을 적용하나, 요양기관 지역, 요양기관 종별, 환자자격, 선별급여(국민건강보험법 제41조의4에 따른 요양급여) 여부, 병실종류 등에 따라 달라질 수 있습니다.</p> <p>- 외래 본인부담률: 요양기관 종별에 따라 30% ~ 60%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0원 ~ 2500원, 0% ~ 15%) 등</p> <p>- 입원 본인부담률: 20%(의료급여는 수급권자 종별 및 의료급여기관 유형 등에 따라 0% ~ 10%) 등</p> <p>* 식대: 50%(의료급여는 20%) / CT·MRI·PET: 외래 본인부담률(의료급여는 입원 본인부담률과 동일) / 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여): 보건복지부장관이 고시한 항목별 본인부담률(50%, 80%, 90%)</p> <p>* 상급종합병원 입원료: 2인실 50%, 3인실 40%, 4인실 30% / 병역군 의료기관(치과병원 제외) 입원료: 2인실 40%, 3인실 30%</p> <p>2. 전액 본인부담: 「국민건강보험법 시행규칙」 별표 6 또는 「의료급여법 시행규칙」 별표 1의2에 따라 적용되는 항목으로 건강보험(의료급여)에서 금액을 정하고 있으나 진료비 전액을 환자 본인이 부담합니다.</p> <p>3. 상한액 초과금: 「국민건강보험법 시행령」 별표 3 제1호에 따른 본인부담상한액의 최고 금액을 초과하는 본인부담금이 발생한 경우[단, 「의료법」 제3조제2항제3호라목에 따른 요양병원(「장애인복지법」 제58조제1항 제4호에 따른 장애인 의료재활시설로서 「의료법」 제3조제2의2의 요건을 갖춘 의료기관인 요양병원은 제외)에 입원한 기간이 같은 연도에 120일을 초과하는 경우는 제외], 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다.</p> <p>* 전액 본인부담 및 선별급여(「국민건강보험법」 제41조의4에 따른 요양급여)의 본인부담금 등은 본인부담상한액 산정시 제외</p> <p>4. "질병군 포괄수가"란 「국민건강보험법 시행령」 제21조제3항제2호 및 「국민건강보험법」 제58조제1항 제4호에 따른 장애인 의료재활시설로서 「의료법」 제3조제2의2의 요건을 갖춘 의료기관인 요양병원은 제외)에 입원한 기간이 같은 연도에 120일을 초과하는 경우는 제외], 공단이 부담하는 초과분 중 사전 정산하는 금액을 말합니다.</p> <p>다만, 해당 질병군의 입원진료와 관련된 여러 의료행위를 하나의 행위료 정하여 요양급여비용을 결정하는 것을 말합니다. 다만, 해당 질병군의 입원진료와 관련된 의료행위라도 비급여대상이나 이송처치료 등 포괄수가에서 제외되는 항목은 위 표의 기본항목 및 선택항목에 합산하여 표기됩니다.</p>						<p>1. 이 계산서·영수증에 대한 세부내용은 요양기관에 요구하여 제공 받을 수 있습니다.</p> <p>2. 「국민건강보험법」 제48조 또는 「의료급여법」 제11조의3에 따라 환자가 전액 부담한 비용과 비급여로 부담한 비용의 타당성 여부를 건강보험심사평가원(☎1644-2000, 홈페이지: www.hira.or.kr)에 확인 요청할 수 있습니다.</p> <p>3. 계산서·영수증은 「소득세법」에 따른 의료비 공제신청 또는 「조세특례제한법」에 따른 현금영수증 공제신청(현금영수증 승인번호가 적힌 경우만 해당합니다)에 사용할 수 있습니다. 다만, 지출증빙용으로 발급된 "현금영수증(지출증빙)"은 공제신청에 사용할 수 없습니다. (현금영수증 문의 126 인터넷 홈페이지: http://현금영수증.kr)</p>	
<p>주(註): 진료항목 중 선택항목은 요양기관의 특성에 따라 추가 또는 생략할 수 있으며, 진찰료 등 일부 항목의 경우에는 야간(공휴일)진료 시 진료비가 가산될 수 있습니다.</p>							