[v]외래 []입원 ([]퇴원 []중간) 진료비 계산서 · 영수증



	환자등록	루번호		환 자 성 명			진 료	료 기 간			야간(공	야간(공휴일)진료	
	33295	801		박명덕			2020-	-11-03			[] 야긴	[]공휴일	
	진 료 :			질병군(DRG)번호		병 실		환지	자구분 영수		증번호(연	월-일련번호)	
	암예방점	검진센터									1130-2	0151-00059	
		, ,		급여		비	급여		금액산정내용				
	항	목	일부 본	인부담	전액 본인부담	선택진료료	선택진료료 외		⑦ 진	료비 총	5억		
			본인 부담금	공단 부담금	신액 본인구함	진렉진포포	242	HH 1	(1)+2-	+3+4	+5)	18,000	
	진	찰 료											
7		1인실							8 환자			18,000	
	입원료	2 · 3인실							(1-6)	+3)+4)+(5)	10,000	
		4인실 이상											
	식	대							⑨ 이미 납부		금액	0	
	투약 및	행위료									7 FOH		
기	조제료	약품비							단체부터	금	감면 미수		
	주사료	행위료							헌 혈 감		액		
본		약품비						외래정					
항		취 료								부할 금			
목		및 수술료								8-9)		18,000	
		사료진단료							7				
	영 상 진 단 료 방사선치료료								(11) 현금양		경수증	18,000	
	치료재료대								납부한	현	금		
		물리치료료							금액	중나 게			
		요법료								합	계	18,000	
		크 얼액성분제제료							납부하지 않	않은 금 [♀]	백(⑩—⑪)		
	СТ	진 단 료							() 매출전표	
선	MRI	진 단 료							영수금역	건	18.	000	
택	PET	진단료							카드번:			*****	
항	초음교	마진단료							카드종	- 8	I씨카드 EDC	할부	
목	보철	교정료							승인번:	-	9946124	일시불	
	제 증	명 료							〈비고 조직검사	/ 록 시호	변하 경우	정확하 지다 및	
-		4호의요양급여							치료를 걸	정화기	│ 위하여 필	일요시 면역조직	
65세 이상 등 정액									응을 검사	하는	방법), 분절 방법), 분절	당성 왕세와의 한병리검사(ONA를 검사하는 방법 를 검사하는 방법 14, 추가비용이 은 검사내용에 검사가 시행될 1, 추가비용 남 인하게 됩니다.	
-		요양병원))가 추가	시행될	자의 언어를 수 있으므	로 됩시하는 당립 네, 추가비용이	
정		완화의료)							발생될 수 따라 결정	- 있습 [됩니[니나.(비용 ㅏ.)※ 추가	는 검사내용에 검사가 시행될	
	포괄수기				(2)	4	5	10.000	경우 사전 부 완료	!에 연 후 검시	락을 드리D ŀ결과를 확	i, 추가비용 납 인하게 됩니다.	
_	합	계	1	2 0	3	_		18,000	하여주시	기바	랍니다.		
	상한액	조과금	6										

요양기관 종류	종합병원	사업자등록번호	128-82-06609	상 호	국립암센	전화번호	1588-8110
사업장 소재지	경기	도 고양시 일산동구 일	산로 323	대표자			
		2020	년 11	월 30	일 14:25	양도준 2020 ^주	30 14:25:57

가셔야 할 곳	다음에 오실 진료일	전화안내	처방약 번호			
		① 진료예약	처방일자			
1		031-920-1000 ② 입·퇴원 031-920-1110 ③ 개인검진 031-920-1212	원내 (외래약국)			
		④ 공단검진 031-920-1313 ⑤ 대표전화 1588-8110	원외 (처방전)			

[v]외래 []입원 ([]퇴원[]중간) 진료비 계산서·영수증



환자등록번호		환 자 성 명			진 료 기 간				야간(공휴일)진료				
	33092	333		이동훈			2020-11-03				[]0	간 [] 공휴일	
	진 료 :			질병군(DRG)번호		병 실		환지	다구분 영수증번호(연월-일련번			면월-일련번호)	
	아메바기	범진센터							1130-20151-00060				
	<u> </u>		급여			비	급여		-		금액산정나	용	
	항	목	일부 본	인부담	HOLLER	선택진료료	선택진	22 OI	⑦ 진	료비 -	총액		
			본인 부담금	공단 부담금	전액 본인부담	진렉진도도	전략전	HH 1	(1)+2-	+3+	4+5)	18,000	
	진	찰 료											
		1인실							8 환자 (3)			18,000	
	입원료	2 · 3인실							(1)-6)	+3+	4+5		
		4인실 이상											
	식	대							9 이미 납부함		한 금액	0	
	투약 및	행위료									7104		
기	조제료	약품비							단체부담	금	감면 미수		
	주사료	행위료							허	혈 감			
본		약품비								르 ㅁ ㅓ정선			
항		취 료								부할			
목		및 수술료 사 료								8-9		18,000	
	영 상 진 단 료									Ŧ	- =	10,000	
	방사선치료료								⑪ 현금영		영수증	18,000	
	치료재료대										금		
		물리치료료							금액 합		계		
		요법료									711	18,000	
		혈액성분제제료							납부하지	않은 금	· (10-11)	0	
	СТ	진단료							() 매출전표	
선	MRI	진단료							영수금		1	8,000	
택	PET	진단료							카드번		48657	9*****	
항	초음교	나진단료							카드종		비씨카드 El	oc 할부	
목	보철	교정료							승인번		7994783	86 일시불	
	제 증								〈비고 조직검사	를 시	행한 경우	, 정확한 진단 및	
-		4호의요양급여							치료를 길 하한검사	별정하 (주직	기 위하여 내 세포와	필요시 면역소식 특정 항체와의 빈	
65세 이상 등 정액													
정액수가(요양병원))가 추가	시행	될 수 있으	2며, 추가비용이 요요 거시내용에	
정		완화의료)							발생될 수 따라 결정	정됩니	크니다.(미 다.)※ 추	가검사가 시행될	
	포괄수기				(2)	4	(5)	10.000	경우 사건 부 완료	^선 에 (후 검	건덕을 느더 사결과를	문사명리검사(DNA를 비를 검사하는 방법 일며, 추가비용이 용은 검사내용에 가검사가 시행될 비며, 추가비용 납 확인하게 됩니다.	
	합	기 구기구	1	2 0	3	_		18,000	하여 주/	시기 년	바랍니다.		
	상한액	조과금	6										

요양기관 종류	종합병원	사업자등록번호	128-82-06609	상	호	국립암센터	전화번호 이 은 숙 조류	1588-8110
사업장 소재지		경기도 고양시 일산동구 일산로		로 323 대표자				
120		2020	년 11	월 3	0 2	14:26	도준 2020 기다	30 14:26:16

가셔야 할 곳	다음에 오실 진료일	전화안내
		① 진료예약 031-920-1000 ② 입·퇴원 031-920-1110 ③ 개인검진 031-920-1212 ④ 공단검진 031-920-1313 ⑤ 대표전화 1588-8110

	처방약 번호
처방일자	
원내 (외래약국)	
원외 (처방전)	

[v]외래 []입원 ([]퇴원[]중간) 진료비 계산서 · 영수증



환자등록번호		탁번호		환 자 성 명			진 료	기 간			야간(공휴일)진료		
	33271	729		박선희	=		2020-	-11-02			[] 0 7	간 [] 공휴일	
진 료 과 목			질병군(DRG)번호			병 실			자구분 영수		- 증 번호(연	월-일련번호)	
	암예방검	4진센터									1130-2	0151-00061	
	- VII O L	3		급여		비	급여			E	· 액산정내용	3	
	항목		일부 본인부담		THON HOLHER	선택진료료	선택진료료 선택진료료 외			료비 총			
			본인 부담금	공단 부담금	전액 본인부담	진택진포포	신택진	HH 1	(1)+2-	+3+4	+(5)	18,000	
	진	찰 료											
		1인실							8 환자 (3) (3)			18,000	
	입원료	2 · 3인실							(1)-6)	1+3+4	175		
		4인실 이상											
	식	대					-		9 0 0 0	이미 납부한 금액		0	
	투약및	행위료									감면		
7	조제료	약품비							단체부터	남금 -	미수		
본	주사료	행위료 약품비							헌 혈 감		액		
	마	취 료								성산	앤		
항		및 수술료							10 1	부할	금액		
목		사 료							((8-9)		18,000	
	영 상 진 단 료										드	18,000	
	방사선치료료										경수증		
	치 료	재 료 대							납부한	현	금		
		물리치료료							금액		계		
		요법료							납부하지 역	010 70	OH/M AN	18,000	
		혈액성분제제료							급무이시	LáC D	4(00-00)) 배출전표	
선	СТ	진단료							영수금	ОН			
택	MRI	진단료							카드번			,000	
	PET	진 단 료							카드종	류		******* 할 부	
항		· 교정료							승인번	호	I MI FI EDC		
목	제 증								(비고	- /	9953594		
人		4호의요양급여			-				조직검사	를 시한 결정하기	g한 경우, 위하여 될	정확한 진단 및	
-		등 정액							화학검사 응을 검시	(조직나 ŀ하는 '	시 세포와 특 방법), 분기	특정 항체와의 반 V병리검사(DNA를	
정액수가(요양병									이용하여	유전. 시행독	자의 변이를 나 수 있으	를 검사하는 방법 계. 추가비용이	
정	액수가(완화의료)							발생될 수	의 있습니 의 되니 IC	니다.(비용 나)※ 츠기	은 검사내용에	
	포괄수기	진료비							경우 사전	선에 연	i./؊ 구기 락을 드리[l겨교로 함	여, 추가비용 납	
	합	계	1	2 0	3	4	(5)	18,000	하여주시	기 바	마르파크 왁 랍니다.	할보지 변역조합 특정 항체와의 반 방병리검사(DNA를 를 검사하는 방법 며, 추가비용이 검사내용에 검사가 시행될 며, 추가비용 납 인하게 됩니다.	
상한액 초과금			6			_							

요양기관 종류	종합병원	사업자등록번호	128-82-06609	상 호	국립암센터	전화번호	1588-8110			
사업장 소재지		도 고양시 일산동구 일	신로 323	대표자		이은숙 제투함				
		2020	년 11	월 30	일 14:26	도준 2020 주무	30 14:26:36			

가셔야 할 곳	다음에 오실 진료일	전화안내
		① 진료예약 031-920-1000 ② 입·퇴원 031-920-1110 ③ 개인검진 031-920-1212 ④ 공단검진 031-920-1313 ⑤ 대표전화 1588-8110

	처방약 번호
처방일자	
원내 (외래약국)	
원외 (처방전)	

[v]외래 []입원 ([]퇴원[]중간) 진료비 계산서 · 영수증



환자 등 록번호			환 자 성 명				진 료	기 간			야간(공휴일)진료		
	20032	746		이용학					[] 야간	[]공휴일			
진 료 과 목			질병군(DRG)번호			병 실	2020-11-02 병 실 환			영수	-증번호(연월	실-일련번호)	
	아메타크	검진센터									1130-20	151-00062	
	0 VII O L			급여		비 :	급여			=	액산정내용		
항목		목	일부 돈	인부담	TION HOLLIE	선택진료료 선택진료료		== 0	⑦ 진료비 총		ОН		
			본인 부담금	공단 부담금	전액 본인부담	선택진료료	신텍신	포프 지	(1)+2+0	3)+4)	+⑤)	18,000	
	진	찰 료											
		1인실							⑧ 환자			18,000	
	입원료	2 · 3인실							(1)-(6)+	3+4)+(5)	10,000	
		4인실 이상											
	식	대							9 이미 납부한		금액	0	
	투약 및	행위료											
-1	조제료	약품비							단체부담	3 -	감면		
기	주사료	행위료									미수		
본	十八五	약품비							헌 혈 감 외 래 정 신		액		
항		취 료					A						
목								10 납투	할 금	금액	40.000		
		사 료							(8)		_	18,000	
	영 상 진 단 료						-			카		18,000	
	방사선치료료										명수증 그		
	치료재료대								납부한 현 금액				
		물리치료료								합	계	18,000	
		요법료							납부하지 않	2 70	H(M-M)		
	-	혈액성분제제료							1) 매출전표	
선	CT	진단료							영수금액				
	MRI	진단료							카드번호		18,0		
택	PET	진단료							카드종류		486579**	******* 할 부	
항	-	마진단료 · 교정료							승인번호	H	씨카드 EDC		
목	제 증								(비고)	7	9955587	일시불	
115		4호의요양급여							조직검사를	시항	[한 경우, 정 의하여 필	영확한 진단 및 요시 면역조직	
_													
65세 이상 등 정액 정액수가(요양병원)									이용하여	유전	자의 변이를	검사하는 방법	
-	정액수가(완화의료))가 주가 / 발생될 수	I 행될 있습니	! 수 있으며 니다.(비용원	, 수가비용이 은 검사내용에	
0	포괄수기								따라 결정됩 경우 사전()	비디	h.)※ 추가? 락을 드리며	법사가 시행될 , 추가비용 납	
	합	계	1	2 0	3	4	(5)	18,000	부 완료 후	검시		성 항제와의 한병리검사(DNA를 검사하는 방법 , 추가비용이 , 추가비용에 실사가 시행될 , 추가비용 남 민하게 됩니다.	
	상한액		6			_			5101 1711	, 5,1			

요양기관 종류	종합병원	사업자등록번호	128-82-06609	상 호	국립암센터	전화번호	1588-8110
사업장 소재지		도 고양시 일산동구 일	산로 323	대 표 자		이은숙류를	
		2020	년 11	월 30	일 14:26 양년	도준 2020 작년	30 14:26:57

가셔야 할 곳	다음에 오실 진료일	전화안내	
		① 진료예약 031-920-1000 ② 입·퇴원 031-920-1110 ③ 개인검진 031-920-1212 ④ 공단검진 031-920-1313 ⑤ 대표전화 1588-8110	천막일 원내 (외래약 원외 (처방장

	처방약 번호
처방일자	
원내 (외래약국)	
원외 (처방전)	

[v]외래 []입원 ([]퇴원 []중간) 진료비 계산서 · 영수증



환자등록번호 환 자 성 명		진 료 기 간				야간	야간(공휴일)진료					
33276551		조정호			2020-08-06					[] 0	간 []공휴일	
진 료 과 목 질병군(DRG)번호		병 실	환지		 구분	영수	수증번호(연	면월-일련번호)				
	암예방	검진센터									1130-	-20151-00063
				급 여	급여		비급여		금액산정내용		용	
항 목		목	일부 본인부담		전액 본인부담	선택진료료 선택진료		22 0	인 ⑦ 진료비			
			본인 부담금	공단 부담금	선택 본민구리	C-CHE		HH 7	(1+2+3+4-)+(5)	18,000
	진	찰 료										
		1인실							8 환자부담 총 (1-6)+3+4			18,000
	입원료	2 · 3인실							(1)-6)	+3+0	1+5	
		4인실 이상										
	식	대							900	납부현	· 금액	0
	투약및	행위료									감면	
71	조제료	약품비							단체부터	금	미수	
본	주사료	행 위 료 약 품 비							헌	혈 감		
	마	취 료							외래정산액			
항		및 수술료							⑩ 납부할 금액			
목		사 료								8-9)		18,000
		진 단 료								카	匚	18,000
		선치료료							11)	현금	영수증	10,000
	치 료	재 료 대							납부한	현	금	
	재활 및	물리치료료							금액	합	계	
	정 신	요 법 료										18,000
	전혈 및 형	혈액성분제제료							납부하지 않	않은 금	객(⑩—⑪)) 매출전표
ы	СТ	진단료							04.70	2H) 배물신표
선	MRI	진단료							영수금(8,000
택	PET	진단료							카드번:	_	486579	9****** 할 부
항		마진단료							승인번호 하		비씨카드 EC	oc =
목		교정료							(비고	>	7995755	
115	제 증	· 명 료 4호의요양급여							키근르 기	ᆸ저하다	기 의하업	, 정확한 진단 및 필요시 면역조직
-		등 정액							화학검사	[조직[[조직[내 세포와	특정 항체와의 반
	***************************************	요양병원)							이용하이	4 유전	자의 변이	를 검사하는 방법
		완화의료)							화학검사(조직내 세포와 특경 응을 검사하는 방법), 분자 이용하여 유전자의 변이를)가 추가 시행될 수 있으며, 발생될 수 있습니다.(비용은 따라 결정됩니다.)※ 추가검			2명, 두가미용이 용은 검사내용에
_	포괄수기								바라 결정 경우 사전	3됩니[전에 연	나.)※ 주. 락을 드리	가검사가 시행될 며, 추가비용 납
	합	계	1	2 0	3	4	(5)	18,000	부 완료 하여 주시	후 검/ 시기 비	사결과를 ∙ 합니다.	l며, 추가비용 납 확인하게 됩니다.
	상한액	초과금	6			_						·

요양기관 종류	종합병원	사업자등록번호	128-82-06609	상 호	국립암센E	전화번호	1588-8110
사업장 소재지		고양시 일산동구 일	산로 323	대표자		이 은 숙 , 취득	
		2020	년 11	월 30	일 14:27	양도준 2020 기구	30 14:27:18

가셔야 할 곳	다음에 오실 진료일	전화안내
		① 진료예약 031-920-1000 ② 입·퇴원 031-920-1110 ③ 개인검진 031-920-1212 ④ 공단검진 031-920-1313 ⑤ 대표전화 1588-8110

	처방약 번호
처방일자	
원내 (외래약국)	
원외 (처방전)	