

검사수가 - 건강검진

2025.01.01 현재

검사코드	검사명	분류번호	보험코드	검사수가	
				2024년	2025년
G1005	[검진] AST(GOT)	누186	D1860	2,270	2,280
G1006	[검진] ALT(GPT)	누185	D1850	2,220	2,230
G1008	[검진] r-GTP	누189	D1890	4,110	4,140
G1009	[검진] Glucose(AC)	누302	D3022	1,580	1,590
G1012	[검진] T.Cholesterol	누261	D2611	1,880	1,890
G1013	[검진] Triglyceride	누260	D2263	4,490	4,510
G1015	[검진] Creatinine	누228	D2280	2,000	2,010
G1016	[검진] HDL-Cholesterol	누261	D2613	7,610	7,650
G1017	[검진] LDL-Cholesterol	누261	D2614	7,640	7,680
G1610	[검진] LDL-Cholesterol(계산법)			-	-
G1488	[검진] eGFR (CKD-EPI)			-	-
G5121	[검진] Stool OB(정량)	누031	D0320	6,620	6,660
G5003	[검진] HBsAg(정밀)	누701	D7015	14,710	14,790
G5004	[검진] HBsAb(정밀)	누701	D7018	15,670	15,760
G5148	[검진] HCV Ab(정밀)	누701	D7026	-	18,330
G5032	[검진] AFP(정밀)	누421	D2420020	10,130	10,190
G3003	[검진] Hemoglobin	누000	D0002050	1,240	1,250
7575	공단검진-자궁질 세포검사 (PAP)	나562	C5621	12,720	12,780
7576	공단검진-Level B (C5602)	나560	C5602	41,280	41,500
7607	공단검진- 자궁질 세포검사 (PAP) - Endometrium	나562	C5621	12,720	12,780

※ 일반건강검진 및 암검진은 「국민건강보험법」에 따른 종별가산율 및 차등수가를 적용하지 않는다. 다만, 환산지수는 병원 또는 의원 유형별 분류 점수 중 높은 단가로 적용하고, 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」의 검체 검사 질가산율 산출 및 적용기준의 등급별 가산율은 **3등급**을 적용한다.

※ C형 간염검사 2025년부터 56세 일반건강검진 대상자 시행(2024년 검진항목 수가 없음)