

자동차보험 수진내역 확인서(A형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(A형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(A형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(A형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(B형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (해당항목 '확인'에 "V")

항목	확인	항목	확인
침(부위)		특수침1	
특수침2		전자침	
레이저침		분구침	
침전기자극		구()	
부항()		(핫·콜드)팩	
경피적외선		추나요법	
약침(부위)		첩약(일본)	
물리치료()			
※ 구(灸) : 직접해주, 반흔, 간접해주, 기기구 부항(附缸) : 유관, 섬관, 주관, 자락관(1, 2)			

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(B형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (해당항목 '확인'에 "V")

항목	확인	항목	확인
침(부위)		특수침1	
특수침2		전자침	
레이저침		분구침	
침전기자극		구()	
부항()		(핫·콜드)팩	
경피적외선		추나요법	
약침(부위)		첩약(일본)	
물리치료()			
※ 구(灸) : 직접해주, 반흔, 간접해주, 기기구 부항(附缸) : 유관, 섬관, 주관, 자락관(1, 2)			

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(B형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (해당항목 '확인'에 "V")

항목	확인	항목	확인
침(부위)		특수침1	
특수침2		전자침	
레이저침		분구침	
침전기자극		구()	
부항()		(핫·콜드)팩	
경피적외선		추나요법	
약침(부위)		첩약(일본)	
물리치료()			
※ 구(灸) : 직접해주, 반흔, 간접해주, 기기구 부항(附缸) : 유관, 섬관, 주관, 자락관(1, 2)			

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(B형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (해당항목 '확인'에 "V")

항목	확인	항목	확인
침(부위)		특수침1	
특수침2		전자침	
레이저침		분구침	
침전기자극		구()	
부항()		(핫·콜드)팩	
경피적외선		추나요법	
약침(부위)		첩약(일본)	
물리치료()			
※ 구(灸) : 직접해주, 반흔, 간접해주, 기기구 부항(附缸) : 유관, 섬관, 주관, 자락관(1, 2)			

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(C형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (항목'에 "○")

경혈침	1부위, 2부위
특수침	안와, 비강, 복강, 관절, 척추, 투자
기타침	전자침, 레이저침, 분구침, 침전기
구(뜸)	직접애주, 반흔, 간접애주, 기기구
부항	유관, 섬관, 주관, 자락관1, 자락관2
온냉	핫팩, 콜드팩, 적외선조사
시술	추나, 약침1, 약침2, ICT, TENS
기타	첩약(일본), ()

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(C형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (항목'에 "○")

경혈침	1부위, 2부위
특수침	안와, 비강, 복강, 관절, 척추, 투자
기타침	전자침, 레이저침, 분구침, 침전기
구(뜸)	직접애주, 반흔, 간접애주, 기기구
부항	유관, 섬관, 주관, 자락관1, 자락관2
온냉	핫팩, 콜드팩, 적외선조사
시술	추나, 약침1, 약침2, ICT, TENS
기타	첩약(일본), ()

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(C형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (항목'에 "○")

경혈침	1부위, 2부위
특수침	안와, 비강, 복강, 관절, 척추, 투자
기타침	전자침, 레이저침, 분구침, 침전기
구(뜸)	직접애주, 반흔, 간접애주, 기기구
부항	유관, 섬관, 주관, 자락관1, 자락관2
온냉	핫팩, 콜드팩, 적외선조사
시술	추나, 약침1, 약침2, ICT, TENS
기타	첩약(일본), ()

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(C형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (항목'에 "○")

경혈침	1부위, 2부위
특수침	안와, 비강, 복강, 관절, 척추, 투자
기타침	전자침, 레이저침, 분구침, 침전기
구(뜸)	직접애주, 반흔, 간접애주, 기기구
부항	유관, 섬관, 주관, 자락관1, 자락관2
온냉	핫팩, 콜드팩, 적외선조사
시술	추나, 약침1, 약침2, ICT, TENS
기타	첩약(일본), ()

금일 상기 진료내용에 대해 설명을 듣고 확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(D형)

- 금일진료일자 :
○ 환자성명 :
○ 생년월일 :
○ 금일 수진항목 (항목'에 "○")

경혈침	1부위, 2부위
특수침	안와, 비강, 복강, 관절, 척추, 투자
기타침	전자침, 레이저침, 분구침, 침전기
구(뜸)	직접애주, 반흔, 간접애주, 기기구
부항	유관, 섬관, 주관, 자락관1, 자락관2
온냉	핫팩, 콜드팩, 적외선조사
시술	추나, 약침1, 약침2, ICT, TENS
기타	첩약(일본), ()

금일 상기 진료내용 ()항목에 대해 설명을 듣고
확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(D형)

- 금일진료일자 :
○ 환자성명 :
○ 생년월일 :
○ 금일 수진항목 (항목'에 "○")

경혈침	1부위, 2부위
특수침	안와, 비강, 복강, 관절, 척추, 투자
기타침	전자침, 레이저침, 분구침, 침전기
구(뜸)	직접애주, 반흔, 간접애주, 기기구
부항	유관, 섬관, 주관, 자락관1, 자락관2
온냉	핫팩, 콜드팩, 적외선조사
시술	추나, 약침1, 약침2, ICT, TENS
기타	첩약(일분), ()

금일 상기 진료내용 ()항목에 대해 설명을 듣고
확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(D형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (항목'에 “○”)

경혈침	1부위, 2부위
특수침	안와, 비강, 복강, 관절, 척추, 투자
기타침	전자침, 레이저침, 분구침, 침전기
구(뜸)	직접애주, 반흔, 간접애주, 기기구
부항	유관, 섬관, 주관, 자락관1, 자락관2
온냉	핫팩, 콜드팩, 적외선조사
시술	추나, 약침1, 약침2, ICT, TENS
기타	첩약(일분), ()

금일 상기 진료내용 ()항목에 대해 설명을 듣고
확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인서(D형)

- 금일진료일자 :
- 환자성명 :
- 생년월일 :
- 금일 수진항목 (항목'에 “○”)

경혈침	1부위, 2부위
특수침	안와, 비강, 복강, 관절, 척추, 투자
기타침	전자침, 레이저침, 분구침, 침전기
구(뜸)	직접애주, 반흔, 간접애주, 기기구
부항	유관, 섬관, 주관, 자락관1, 자락관2
온냉	핫팩, 콜드팩, 적외선조사
시술	추나, 약침1, 약침2, ICT, TENS
기타	첩약(일분), ()

금일 상기 진료내용 ()항목에 대해 설명을 듣고
확인함.

성명 : (서명)

자동차보험 수진내역 확인대장(E형)
(일지형)

오늘 진료 내용에 대해 설명을 듣고 확인한 후, 서명하여 주세요.

[illegible]

2022년 월 일		자동차보험 수진내역 확인대장(F형) (일일체크형)									
연번	환자성명	시술내용 (받으신 시술에 “O” 표시해주세요)							기타		환자서명
1		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
2		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
3		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
4		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
5		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
6		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
7		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
8		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
9		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
10		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
11		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
12		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
13		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
14		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
15		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
16		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
17		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
18		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
19		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
20		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
21		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
22		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
23		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
24		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	
25		핫팩/IR	물리치료	침	약침	추나	부항	뜸		진료내용 설명을 듣고 치료받음을 확인함	

자동차보험 수진내역 확인대장(G형)
(환자별 - 진료비 세부내역서 활용)

※ 병원 내 서식 중 당일 진료내용 확인이 가능한 자료(진료비 세부내역서 등)를 출력하여
고무인 등을 이용하여 날인 후 환자 확인 서명받고 보관함.

진료비 세부 내역서

차트번호	4336	성명		주민번호	721215-1*****	전화번호	
주소		내원기간	2022.05.29 ~ 2022.05.29	내원횟수	1회		

상병명	요추의 염좌 및 긴장(S3350), 경추의 염좌 및 긴장(S134), 어깨관절의 염좌 및 긴장(S434)
-----	--

[진찰료]

코드	수가명	단가	수량	횟수	금액
10200050	재진진찰료-공휴	11,550	1	1	11,550
소계					11,550

[시술 및 처치]

코드	수가명	단가	수량	횟수	금액
40012	경혈침술이체	4,710	1	1	5,418
40070	척추간 침술	3,770	1	1	4,336
40304	구술(직접구)-직접애주구	9,480	1	1	10,902
40313	부항술(자락관법)(2부위이상)	11,380	1	1	13,087
40701	경파적외선 조사요법	1,500	1	1	1,725
40710	단순추나	20,330	1	1	23,380
소계					58,846

[비급여]

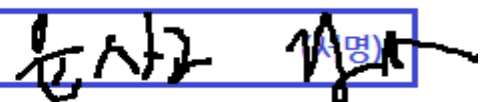
코드	수가명	단가	수량	횟수	금액
93011	약침술1부위(어혈약침)	9,030	1	1	10,384
93027	경근간섭저주파요법(ICT)	4,250	1	1	4,888
93013	약침술시 사용된 약제 [1회당](자보)	2,000	1	1	2,000
소계					17,272

[기타]

코드	수가명	단가	수량	횟수	금액
P0001002	일회용부항컵	117	2	1	234
소계					234
합계					87,902

* 의료진의 행위가 필요한 수가는 단가에 국민건강보험법에 의한 행위 가산료가 더해진 금액입니다.

상기 본인의 진료내역의 설명을 듣고 확인함. 성명:

 (성명)

자동차보험 수진내역 확인대장(H형)
(환자별 - 진료비 세부산정내역서 활용)

※ 병원 내 서식 중 당일 진료내용 확인이 가능한 자료(진료비세부산정내역서 등)를 출력하여
환자 확인 서명받고 보관함.

■ [별지 제1호 서식] 진료비 세부산정내역서 (제2조제1항 관련)

진료비 세부산정내역

[앞면]

환자등록번호	환자성명	진료기간	병실	환자구분	비고
0000000004	윤 다고	2022-05-11		자동차보험	

항목	진료일자	코드	명칭	금액	횟수	일수	총액	급여			비급여
								일부본인부담		전액본인부담	
								본인부담금	공단부담금		
진찰료	2022-05-11	10200	재진진찰료	8,890	1	1	8,890				
시술및처치료	2022-05-11	40012	경혈침술(2부위이상)	5,417	1	1	5,417				
시술및처치료	2022-05-11	40080	투자법 침술	4,347	1	1	4,347				
시술및처치료	2022-05-11	40313	부항술(자락관법)(2부위이상)	13,087	1	1	13,087				
시술및처치료	2022-05-11	40701	온냉경락요법-경피적외선조사요법	1,725	1	1	1,725				
시술및처치료	2022-05-11	93011	악침술(1부위)	10,385	1	1	10,385				
시술및처치료	2022-05-11	93013	악침술시 사용된 악재[1회당]	2,000	1	1	2,000				
비급여	2022-05-11	93027	한방물리요법-경근간섭저주파요법(ICT)	4,888	1	1	4,888				
계							50,739				
끝수처리 조정금액							-9				
합계							50,730				

신청인 윤 다고 (환자와의 관계: 본인)의 요청에 따라

진료비 계산서·영수증 세부산정내역을 발급합니다.
2022년 05월 13일

요양기관 명칭	한 사	대표자	태그터	[인]
일반사항 안내				
1. 진료비 계산서·영수증이 세부내역서는 환자의 구체적인 처방 내역 등이 확인되므로 원칙적으로 환자 본인 외에 발급을 금합니다. 다만, 본 세부내역서 발급에 대해 별도로 환자 본인으로부터 위임을 받은 것이 확인된 자 또는 법정대리인에게 발급이 가능합니다. 2. 비고란은 세부산정내역을 발부하는 영수증번호 등 요양기관이 필요한 경우 추가 기재하는 공간으로 활용할 수 있습니다. 3. 등 서식에 명시된 항목은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제7조제3항에 따라 필수 기재되어야 합니다.				