

문서 번호: KCL 26-06-05호

발행일자 : 2026.06.22

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 임상 각 과, 원무과, 보험심사과

제 목: 신규 검사 시행 및 검사정보 변경 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 재단에서 시행하는 검사 항목에 대한 정보를 아래와 같이 안내해 드리오니 임상 진료에 참고하시기를 바랍니다.

- 아 래 -

◆ 신규 검사 안내

검사 항목	검사 정보	비고
그린바이옴 GUT 라이트 (KCL 코드: 5373)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체 정보: Stool 1,000 mg · 보관: 실온(14일) · 검사 요일/소요일: 월-금/14일 · 검사방법: PCR & hybridization · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사수가: 77,000원 	<ul style="list-style-type: none"> · 의뢰 전 전용용기 신청 · 필수서류: 분자유전학 검사의뢰서 G 검진 · 임상적의의: 장내 건강과 연관된 주요 유익균 및 유해균 8종을 실시간 중합효소연쇄반응법(real-time PCR)으로 정량하여, 각 균종의 수치를 건강한 한국인 참조값과 비교하여 평가하는 검사이다.

◆ 검사 정보 변경

검사 항목	변경 전	변경 후	비고
HCV RNA PCR(정성) (KCL 코드: 5207)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: RT-PCR with Hybridization · 보험정보: 누704다/D704301KZ · 검사수가: 60,150원 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사방법: Real time RT-PCR · 보험정보: 누704다/D704302KZ · 검사수가: 60,150원 【적용일자: 2026.07.01 접수분】 	검사방법 명확화로 인한 검사정보 변경
HAV Ab IgG (KCL 코드: 5010)	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: HAV Ab IgG 	<ul style="list-style-type: none"> · 검사명: HAV Ab total 【적용일자: 2026.07.01 접수분】 	

상기관련 문의는 02-559-2321로 연락 주십시오. 끝.