

●●● 비급여 추가 공지 ●●●

분 류	항 목	단위	가 격	비 고
병실료	1인실 병실료차액	1일	100,000	
검 사	적외선체열검사	상지	60,000	
	적외선체열검사	하지	60,000	
	적외선체열검사	전신	120,000	
	전류인지역치검사(폐인비전)		50,000	
	초음파검사		100,000~160,000	부위별 산정
	동적 족저압측정		90,000	
	성장검사		40,000	
	동작분석역동적근전도검사		100,000	
시술 / 처치	체외충격파		100,000~200,000	
	Prolo therapy		50,000~300,000	
	신장분사치료		90,000~190,000	치료부위에 따라 달라지므로 구체적인 비용은 진료 후 결정
	도수치료		100,000~190,000	
	Pain scrambler		100,000~150,000	
주 사	A형 간염		80,000	
	B형 간염		30,000	
	독감		40,000	
	폐렴구균		50,000~160,000	
	가다실		180,000	
	메디톡신		150,000~	사용용량에 따라 변경될수 있음
	싸이트로핀에이카트리지주		10,000~	사용용량에 따라 변경될수 있음
	유니센타주		50,000	
	포스테오주		800,000	
	말린다주		100,000~	사용용량에 따라 변경될수 있음
	히아루주		40,000	
대상포진		190,000		
치료재료대	영양수액제		30,000~100,000	
	리젠웰		200,000	
	리젠셀		250,000	
	목발		20,000	
	석고신발		10,000	
	소프트 칼라		20,000	
	팔걸이		5,000	
	TEGADERM		1,500~	사용용량에 따라 변경될수 있음
	필터주사기		1,000~	
	테이핑재료		5,000~10,000	
기 타	CD복사		10,000	
	진단서		20,000	
	장애진단서		15,000	
	소견서(진단)		20,000	
	근로능력평가용 진단서		10,000	
	상해진단서		100,000~150,000	진단 수주에 따라 상이
	영문진단서		20,000	
	병무용진단서		20,000	
	후유장애진단서		100,000	
	동사무소용 장애진단서		15,000	
	입.퇴원확인서		3,000	
	통원확인서		3,000	
	진료확인서		3,000	
	장애인증명서		1,000	
	제증명서 사본		1,000	재발급(1통당 금액)
	진료확인서 등(보험회사)		30,000	
	진료기록부사본(1~5매)		1,000	의료법 시행규칙 제15조 제1항
	진료기록부사본(6매 이상)6매 부터	1매당	100	의료법 시행규칙 제15조 제1항