

비급여 진료수가 기준표

서 화 한 의 원

탕 약

체질에 따른 맞춤 처방

중학생 이상	1개월	45만원
초등학생	1개월	35만원
미취학	1개월	27만원

2개월 10% · 4개월 20% 할인

녹용탕약

뉴질랜드산 최고급 녹용

중학생 이상	1개월	80만원
초등학생	1개월	59만원
미취학	1개월	40만원

2개월 10% · 4개월 20% 할인

상비탕약

체질탕약	7,500원
감기탕약	6,000원

다이어트 프로그램

체질개선 다이어트탕약	8주	81만원
이지다이어트	10일분	20만원
이지다이어트	30일분	54만원

비급여 일반약

평온 (천왕보심단)	12,000원	보폐고	45포	17만원	소화제	6,000원
감비정	30개 60,000원	해주환	3포	10,000원	기맥	2,000원
헬프디톡스	9포 27,000원	우황청심원		35,000원	소청연	1,200원
삼푸친구	14,000원	금액단	60캡슐	45,000원		

파 스

한방파스	4,000원
테이핑파스	6,000원

약 침

중성어혈 · 봉침 5%		1만원
봉침 10%		2만원
태반약침 (라이넥)	2ml	3.5만원
태반약침	10회	30만원

「의료법」 제45조 및 같은 법 시행규칙 제42조의2에 따라 비급여 진료비용을 게시합니다.
표시 금액은 부가가치세를 포함한 금액이며, 환자 상태에 따라 처방 내용이 달라질 수 있습니다.