



비급여 진료비용 안내

아래 항목은 건강보험이 적용되지 않는 **비급여 항목**으로, 비용은 환자 본인 부담입니다.

단위 : 원 (부가세 포함)

보약 · 탕약

한약 15일분	240,000 원
한약 30일분	410,000 원
한약 2개월분	760,000 원
한약 3개월분	1,070,000 원
상비한약	6,000 원
궁귀조혈	200,000 원

공진단

녹용공진단 (10환)	185,000 원
녹용공진단 (30환)	535,000 원
침향공진단 (10환)	220,000 원
침향공진단 (30환)	630,000 원
사향공진단 라이트 (10환)	300,000 원
사향공진단 라이트 (30환)	856,000 원
사향공진단 (10환)	428,000 원
사향공진단 (30환)	1,220,000 원
원방공진단 (10환)	640,000 원
원방공진단 (30환)	1,830,000 원
총명공진	220,000 원

경옥고

경옥고	155,000 원
녹용경옥고	185,000 원

녹용

녹용 (상대)	75,000 원
녹용 (상대+분골)	90,000 원
녹용 (분골)	110,000 원

소아 성장

소아성장 1개월분	410,000 원
소아성장 3개월분	1,070,000 원

다이어트

다이어트환 1개월분	190,000 원
다이어트환 3개월분	470,000 원
다이어트탕약 1개월분	300,000 원
다이어트탕약 3개월분	770,000 원
헬씨다이어트 1	410,000 원
헬씨다이어트 2	730,000 원
MCT 오일	20,000 원

자하거 약침

자하거약침 1회	30,000 원
자하거약침 10회	240,000 원
자하거약침 20회	420,000 원
자하거약침 30회	630,000 원

라인 약침

라인약침	30,000 원
라인약침 5vial	120,000 원
라인약침 10vial	210,000 원
라인약침 20vial	420,000 원

비만 약침

비만약침 1회	30,000 원
비만약침 4회	100,000 원
비만약침 10회	210,000 원

무통 약침	
무통약침 1 (회석식)	4,000 원
무통약침 1	6,000 원
무통약침 (원액)	6,000 원
무통약침 2부위 (회석식)	6,000 원
무통약침 2부위	10,000 원

시술 (침 · 도침 · 추나)	
도침	5,000 원
경근장침	5,000 원
추나	22,000 원

환제 · 상비약	
감비환	1,200 원
비움환	7,000 원
숙변환	1,500 원
숙변환 14포	20,000 원
소화환	8,000 원
속편환	6,000 원
헛개숙취환	800 원
아비단	1,600 원
우황참심환	35,000 원
원방우황청심환	75,000 원

외용제 · 기타	
자운고	8,000 원
한방파스	5,000 원
붓기반	1,000 원

제증명 · 서류	
진단서	10,000 원
소견서	10,000 원
진료확인서	3,000 원
상해진단	100,000 원
초진차트 1장	5,000 원
차트 그 외	1,000 원

안내 말씀 진료비용은 환자분의 증상과 처방 내용에 따라 달라질 수 있으며, 자세한 사항은 진료 시 담당 한의사와 상담해 주시기 바랍니다. 비급여 항목의 가격은 의료법령에 따라 게시하고 있으며, 변경 시 사전에 안내해 드립니다.