비급여 진료 수가표

상기 진료 수가는 환자의 상태, 부위, 난이도, 종류 등에 따라 달라질 수 있음을 알려드립니다.

분류	항목	수가	비고
약침	경근약침	10000 원	
약침	재생약침	15000 원	
약침	라인약침 1vial	30000 원	
약침	태반약침 1vial	30000 원	
한약	맞춤한약 스탠다드	600000 원	
한약	맞춤녹용한약 A	750000 원	
한약	맞춤녹용한약 S	900000 원	
한약	유아일반한약	280000 원	
한약	소아일반한약	330000 원	
한약	유아녹용한약 스탠다드	400000 원	
한약	소아녹용한약 스탠다드	450000 원	
한약	유아녹용한약 프리미엄	550000 원	
한약	소아녹용한약 프리미엄	600000 원	
다이어트한약	린다이어트 1 개월	240000 원	
다이어트한약	린다이어트 3 개월	540000 원	
다이어트한약	린다이어트 6 개월	980000 원	
공진단	원방공진단 10 환	680000 원	
공진단	원방공진단 30 환	1950000 원	
공진단	사향공진단 10 환	450000 원	
공진단	사향공진단 30 환	1200000 원	
공진단	녹용공진단 10 환	200000 원	
공진단	녹용공진단 30 환	5700000 원	

경옥고	프리미엄경옥고 1 박스 30 포	175000 원	
경옥고	녹용경옥고 1 박스 30 포	195000 원	

시행일: 2026 년 4 월 23 일

※ 진료 내용 및 환자 상태에 따라 비용이 달라질 수 있습니다.

※ 기타 자세한 문의사항은 접수처에 문의해 주시기 바랍니다.