

비급여 진료 수가표

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

분류	항목	수가	비고
한약	일반한약	60만원	1개월
녹용보약	뉴질랜드산	89만원	1개월
	러시아 아바이스크산	99만원	1개월
	러시아 아바이스크산 프리미엄	129만원	1개월
린다이어트	린디톡스	10만원	7일
	린다이어트 스탠다드	54만원	12주
	린다이어트 프리미엄	111만원	12주
	린데일리	39.9만원	12주
약침	일반약침	1만원	2cc
	특수온열약침	3만원	2cc
	도약침	3만원	1회
공진단壽	원방공진단	68만원	10환
	사향공진단	45만원	10환
	사향공진단 라이트	32만원	10환
	침향공진단	22만원	10환
	녹용공진단	20만원	10환
	총명공진단	22만원	30포
경옥고壽	녹용경옥고	19.6만원	30포
	경옥고	17.5만원	30포
녹용한약壽	1박스	32만원	30포
	2박스	60만원	60포
	3박스	86만원	90포
우황청심환壽	원방	7.5만원	1환
	변방	3.5만원	1환
서류	진단서, 소견서	2만원	
	진료확인서, 통원확인서	3천원	
	진료기록부	1천원	

시행일: 2026 년 4 월 3 일

※ 진료 내용 및 환자 상태에 따라 비용이 달라질 수 있습니다.
※ 기타 자세한 문의사항은 접수처에 문의해 주시기 바랍니다.