

비급여 진료 수가표

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

분류	항목	수가	비고
한약	일반한약	400,000	
한약	일반한약 패키지 (3 개월)	1,080,000	
한약	특수한약	550,000	
한약	특수한약 패키지 (3 개월)	1,485,000	
한약	녹용 A	600,000	
한약	녹용 A 패키지 (3 개월)	1,620,000	
한약	녹용 S	700,000	
한약	녹용 S 패키지 (3 개월)	1,890,000	
한약	미취학 어린이 한약	350,000	
한약	미취학 어린이 한약 패키지 (3 개월)	990,000	
한약	저학년 한약	400,000	
한약	저학년 한약 패키지 (3 개월)	1,140,000	
	경옥고	175,000	
	녹용경옥고	195,000	
	총명공진단	220,000	
	사향공진단 10 환	450,000	
	사향공진단 30 환	1,290,000	
	원방공진단 10 환	680,000	
	원방공진단 30 환	1,950,000	
	우황청심원 변방	35,000	
	우황청심원 본방	75,000	
처치	약침술	~ 20,000	

처치	태반 (자하거)	30,000	
처치	무통	20,000	
처치	유착박리약침술 1 부위	10,000	
처치	통증 매선 1 부위	20,000	
제증명	진단서	10,000	
제증명	소견서	10,000	
제증명	초진차트	1,000	
제증명	진료기록부	1,000 / 장당	

시행일: 2026 년 1 월 1 일

※ 진료 내용 및 환자 상태에 따라 비용이 달라질 수 있습니다.

※ 기타 자세한 문의사항은 접수처에 문의해 주시기 바랍니다.