

비급여 안내

비급여 항목		금액(원)	비고	비급여 항목		금액(원)	비고
제증명서 수수료	일반진단서 (영문진단서)	20,000		행위로	상급병실료 차액 (1인실)	150,000~250,000	1일
	근로능력평가진단서	10,000			인플루엔자 A,B바이러스항원검사	40,000	
	건강진단서	20,000	검사료 별도		코로나 검사키트	10,000	
	소견서(개인용)	3,000			진단초음파(심장3)	100,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	입(퇴,통)원 확인서	3,000			진단초음파(심장2)	50,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	상해진단서	100,000	재발행 1부당 10,000		진단초음파(심장1)	30,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	상해진단서	150,000	재발행 1부당 10,000		진단초음파 (양측사지혈관)	80,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	장애진단서	15,000			진단초음파 (편측사지혈관)	50,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	장애진단서	15,000	국민연금 (신체적장애)		진단초음파 (경동맥)	80,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	장애인증명서	1,000			진단초음파 (근골격계)	30,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	후유장애인단서	100,000			진단초음파 (상복부 심장,비장)	40,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	사망진단서	10,000			진단초음파 (갑성선 1부위)	80,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	제증명서사본	1,000	1장당		진단초음파 (갑성선 2부위)	20,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	진료기록사본	1,000	기본5매		진단초음파	40,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	진료기록사본	100			진단초음파 (갑성선 3부위)	60,000	급여인정기준외 실시한 경우 비급여
	진료기록영상	10,000			도수치료	30,000	시간, 난이도에 따라(정형)
	장기요양소견서	37,590	본인부담 100%		도수치료1	50,000	시간, 난이도에 따라
	장기요양소견서	7,510	본인부담 20%		도수치료2	100,000	시간, 난이도에 따라
	장기요양소견서	3,750	본인부담 10%		도수치료3	150,000	시간, 난이도에 따라
	약제비	다케다알보콜센트레이트액	9,800			도수치료4	200,000
메게이트현탁액		4,000		기립성혈압검사	20,000		
하이로손크림 1% 20g		1,600		언어치료	50,000	시간, 난이도에 따라	
실마진크림 1% 20g		4,200		언어평가	70,000		
탄통가글 0.15% 100ml		1,500		전산화인지재활치료 (주의,기억)	30,000~40,000	시간, 난이도에 따라	
니미진 1% 15g		2,700		인플루엔자 예방접종	40,000	4가백신	
에스로반 2% 10g		2,000		폐경구균 (프리비나13주)	130,000		
바코시론 5% 7g		4,300		대상포진 (싱그릭스주)	250,000	2~6개월 간격 / 2회 접종	
헤모락스 1% 35g		4,300		환의	30,000		
신신퍼메트린크림		11,000		시트	20,000		
타스나정		30		담요	35,000		
유락신연고50g		4,100		이불	40,000		
신신퍼메트린크림		11,000		에어매트	30,000	월대여, 5회이후 무료	
하이로손 크림		2,000		소변기	5,000		
감기/통증 영양제		30,000		대변기	5,000		
마늘주사		40,000		3WAY	500		
마이어스 콕테일		80,000		해파린캡	500		
백옥주사		30,000		에어웨이	2,000		
태반주사		30,000		드레싱세트	1,000		
비타민D주사		30,000		사후처리비	100,000		
메가비타민C주		30,000		픽스롤	9,000		
단백아미노산제제 (아르믹스주)		25,000		특대기저귀	11,000		
단백아미노산제제 (바이타솔주)		50,000		팬티기저귀	11,500		
단백아미노산제제 (와이즈티엔에이페리주)		90,000		일자기저귀	13,000		
TD파상풍주사		50,000		디매트	5,500		
휴온스 헤파린나트륨 주사 100IU/ml, 3ml		4,000		공기밥	1,000	보호자 식대	
돌코락스좌약		700		보호자식이	5,000		
트레스탄캡슐		600		잡곡밥	1,000	환자 식대	