

# 비급여 진료비용\_01

구분	명칭	비용	비고
기본진료	비급여상담료 성형,피부,진료	15,000	
상급병실료(차액)	상급병실료 1인실	140,000	
검사료	적외선 체온열 검사(DITI)	120,000	전신
	적외선 체온열 검사(DITI)	77,000	안면부
	적외선 체온열 검사(DITI)	66,000	양측 손/발(각 부위별)
	적외선 체온열 검사(DITI)	77,000	상체/하체(각 부위별)
	아밀로이드 A	60,000	
	활성산소&항산화검사	60,000	
	코로나신속항원검사	30,000	
	만성알러지검사(222종)	440,000	
	인플루엔자 A & B	30,000	
	코로나 + 인플루엔자	50,000	
초음파 검사료	단순초음파	60,000	
주사료-예방접종료	가다실9프리필드시린지 1회	190,000	
	가다실9프리필드시린지 3회	550,000	
	헤파문프리필드시린지( B형간염백신(유전자재조합))	30,000	
	Td(파상풍,프테리아) -녹십자티디백신프리필드시린지주	49,000	
	폐렴구균-프리베나13주	110,000	
	싱그릭스주(1회)[대상포진바이러스백신]	230,000	
	싱그릭스주(2회)	420,000	
	조스타박스주(한국엠에스디)	140,000	
	보령플뮌테트라백신주(프리필드시린지)0.5mL	40,000	
	보령A형간염백신프리필드시린지주 (A형간염백신)_ (500unit/1mL)	195,000	

# 비급여 진료비용\_01

구분	명칭	비용	비고
약제-경구약,주사제	복합 파자임이 중정	270	
	올페인캡슐	700	
	리큐어현탁액(엘-발린 외)	3,300	
	루치온정50밀리그램(글루타티온(환원형))	500	
	고려은단비타민씨정	88	
	베아제정	250	
	수프렘미니정	35,000	
	돌코락스에스장용정	390	
	빼콤씨정	400	
	콤비플렉스엠시티페리주375ml	88,000	
	레드업주	22,000	
	멀티트레이스주(10mL)(미네랄제제)	55,000	
	펜타비타주(0.5g/2mL)(덱스판테놀)	3,000	
	본디업주(콜레칼시페롤)	45,000	
	히시파겐씨주	45,000	
	라이넥주	25,000	
	유니센타주	17,000	
	프라세인	27,000	
	뉴포팜주(네포팜염산염)	35,000	
	파노펜주(1g / 100mL)(아세트아미노펜)	22,000	
	티모신주(싸이모신알파1)	77,000	
	자닥신주(싸이모신알파1)	290,000	
	삭센다펜주6mg/mL	120,000	
	리포토신set	110,000	
	칼킬레이트set	130,000	
	힐링에너지주set	80,000	
	영양제(LEVEL0)	50,000	
	영양제(LEVEL1)	70,000	
	영양제(LEVEL2)	90,000	
	영양제(LEVEL3)	120,000	
	영양제(LEVEL3-1)	80,000	
	영양제(LEVEL4)	200,000	
	포트레스주	100,000	
	스피드UP 주사	90,000	
	루치온주사(백옥주사)	38,000	
	바이온주사(백옥주사)	38,000	

# 비급여 진료비용\_01

구분	명칭	비용	비고
약제-경구약,주사제	멀티비타주(혼합비타민)	39,000	
	T. 17 ( 파노펜주 + 메리트씨주 )	50,000	
	T. 19 ( 메리트씨주 + 라이넥주 )	77,000	
	T. 14 ( 징크에스주 + 메가비타씨주 )	60,000	
	T. 24 ( 멀티트레이스+징크에스+셀레뉴주 +히시파겐씨주+라이넥주(2개)	170,000	
	he6 ( 힐링에너지 set ) : 라이넥 + 마시주 + 메리트씨주	80,000	
	T. 2( 멀티미네주 + 히시파겐씨주 + 바이온주 )	120,000	
	en12 ( 플에너지 set ) : ( 라이넥3 + 푸르민주 + 히시파겐씨주 )	145,000	
	T.20 (멀티트레이스+메리트씨2@ +라이넥+파노펜주+n/s250)	150,000	
	T.21 (메리트씨2v+바이온주1v+멀티비타1v +페니마돌1v+n/s 250ml)	120,000	
	V1(브이트리1a)	66,000	
	C.17(칼도롤주사액(이부프로펜))	40,000	
	T.22 (브이트리1a+지타코1a)	99,000	
	리포타손주	55,000	
	처치 및 수술료 등	레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료(핀포인트)	35,000
레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료(핀포인트)		55,000	1st 손/발톱(개당)
레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료(핀포인트)		100,000	
레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료(누블라)		80,000	아틀레이저/편측(손,발)
레이저를 이용한 손발톱 진균증 치료		150,000	아틀레이저/양측(손,발)
체외충격파(5)		50,000	물리치료사 2000타
체외충격파(7)		70,000	물리치료사 4000타
	경피성통증완화전기자극기	88,000	20분 MC-5A
	경피성통증완화전기자극기	44,000	얼굴 5-10분
	경피성통증완화전기자극기	55,000	전신 20분 GP-308P
	경피성통증완화전기자극기 (Pain scrambler)	100,000	전신 20분 MC-5A
	유로리프트(전립선결찰술)	5,500,000	BM2020BN
	경피성통증완화전기자극기(전신)	55,000	전신20분 GP-308P

# 비급여 진료비용\_01

구분	명칭	비용	비고
처치 및 수술료 등	도수치료	100,000	물리치료사 한부위 30-35분
	도수치료 15	150,000	물리치료사 여러부위 45분
	도수치료 20	200,000	물리치료사 여러부위 60분
	도수치료 25	250,000	물리치료사 60분 이상
	도수치료 3	30,000	물리치료사 한부위 10-15분
	도수치료 6	60,000	물리치료사 한부위 20-25분
치료 재료대	전립선결찰술용 이식용 결찰사	1,500,000	결찰사 1개 비용
	루코메드 T Plus Steril5*7.2cm	1,500	
	루코메드 T Plus Steril5*10cm	2,000	
	루코메드 T Plus Steril5*15cm	3,000	
	루코메드 T Plus Steril5*20cm	4,500	
	코반 2.5*50	3,000	
	코반 2.5*50	5,000	
	픽스몰(10*10)	15,000	
	픽스몰(5*10)	8,000	
	MULTI FIX EASY BAND II	45,000	
	DUODERM(10X10CM)	4,900	
	DUODERM(15X15CM)	10,000	
	TUBIFAST BANDAGES(3.5*1m)	8,000	
	TUBIFAST BANDAGES(5*1m)	9,000	
	TUBIFAST BANDAGES(7.5*1m)	10,000	
	TUBIFAST BANDAGES(10.75*1m)	15,000	
	NDA Plus 1g	44,000	
	NDA Plus 5g	130,000	
	NDA Plus spray	30,000	
	NEO SKIN D 1g	44,000	
	NEO SKIN D 6g	150,000	
	Mucosal forte	66,000	
	DWA-AT GEL 30g	60,000	
	스카이즈 플러스 (15g)(흉터관리재료)	44,000	
	SOS 스칼프 솔루션	59,000	
	베리덤 크림	42,000	
	아토포즈엠디크림 230g	77,000	

# 비급여 진료비용\_01

구분	명칭	비용	비고
치료 재료대	이지듀 MD보습크림	44,000	
	클레더마 인텐시브크림MD	43,000	
	클레더마 인텐시브로션MD	43,000	
	마이리얼 크림MD	44,000	
	하라셀(피부보호제)	65,000 ~240,000	치료면적에 따라 상이
	이프 메디스카겔	40,000	
	프로실 플러스 4.25g	60,000	
	베리덤 실드크림MD(35g)(SPF43/PA+++)	40,000	
	베리덤 실드크림MD(80g)(SPF43/PA+++)	65,000	
	텍세릴 크림MD	55,000	
	이지듀리젠크림MD(85g)	50,000	
	이지듀리젠크림MD(150g)	80,000	
	피지오겔MD크림	66,000	
	진우패치	22,000 ~150,000	치료면적에 따라 상이
	써지큐어	59,000	
	텍세릴크림MD	55,000	