

의료보수표(비급여) 한방)

코드	항목	규격	수량	금액	비고
BH01	진맥	회	1	10,000	
상담	상담	분	30	20,000	추가10분당 ₩10,000추가
상담추가	상담료추가-10분	분	10	10,000	
한방물리	한방물리치료	회	1	50,000	침,구, 부항
BH04	약침치료	회	1	30,000	
BH05		회	1	50,000	
BH06	추나치료A	회	1	30,000	
BH07	추나치료B	회	1	50,000	
BH08	추나치료C	회	1	80,000	
TN	추나요법	회	1	100,000	보험치료20회이후
LPT	감압견인	회	1	40,000	
LW1	비만치료제	제	1	300,000	15일분
LW2		제	2	500,000	1개월분
LW3		제	8	1,800,000	4개월분
비초	비염치료	회	1	10,000	초진
비재		회	1	5,000	재진
비배		회	1	10,000	배농
비약침		회	1	10,000	비염약침
비염검사	비염검사	회	1	120,000	비내시경,알려지.
BH35	체열진단기	회	1	100,000	전 신
BH36		회	1	50,000	상 반 신
BH37		회	1	50,000	하 반 신
29012	가속도맥파검사(혈관건강도측정)	회	1	5,000	
힐링1	힐링캠프-1주	주	1	1,000,000	황제힐링캠프
힐링2	힐링캠프-2주	주	2	2,000,000	
힐링3	힐링캠프-3주	주	3	3,000,000	
힐링4	힐링캠프-4주	주	4	4,000,000	
힐링5	힐링캠프-1개월	주	5	5,000,000	

분류	코드	항목	규격	수량	금액(원)	비고
제증명서 발급비	BJ15	소견서	부	1	10,000	
	BJ01	일반진단서	부	1	10,000	
	BJ11	진단서재발급	부	1	1,000	
	BJ03	상해진단서(2주미만)	부	1	100,000	
	BJ04	상해진단서(3주이상)	부	1	150,000	
	BJ01E	영문일반진단서	부	1	20,000	
	BJ05	입퇴원확인서	부	1	3,000	
	BJ06	통원확인서	부	1	3,000	
	BJ061	진료확인서	부	1	3,000	
	BJ07	장애인증명서	부	1	1,000	
	BJ09	채용신체검사서(일반)	부	1	30,000	
	BJ10	진료기록부사본 (진료세부내역서등..)	부	1	1,000	1~5매까지.
	BJ101	진료기록부사본추가(진료세부내역서등..)	부	1	100	6매부터
	BJ12	진료기록영상(CD)	장	1	10,000	
	BJ14	제증명사본	부	1	1,000	
	BJ102	건강진단서	부	1	20,000	
BJ103	건강진단서(자격증,면허증 제출용)	부	1	30,000		

주) 1제는 15일 분입니다. 주) 의료법 제 45조 제1항 및 제2항과 시행규칙 제42조의 2제 1항 및 제2항에 의하여 비급여 진료비용을 고지합니다.

분류	코드	항목	규격	수량	금액(원)	비고
한 방 비 급 여 약 제 비	BH09	한방파스	장	6	5,000	
	비-H1	치료제1제	제	1	250,000	15일분
	비-H2	치료제2제	제	2	400,000	1개월
	비-H8	치료제3제	제	8	1,500,000	4개월
	경1	녹용경육고1box	포	1	300,000	15일분
	경2	녹용경육고2box	포	2	500,000	1개월
	경8	녹용경육고8box	포	8	1,700,000	4개월
	BH18-1	소합원	환	1	15,000	1일 3회 1환씩
	산골환	산골환	환	6	10,000	1일3회 2환씩
	우황청심	우황청심원	원	1	35,000	1원
	공진단1	공진단	단	1	50,000	1단
	공진단10	공진단1BOX(10단)	단	1	500,000	1BOX(10단)
	경육고	경육고	포	1	350,000	1단지
	삼소음	삼소음	제	1	15,000	1일 3회 3P
	BH50	가감삼소음25	제	1	250,000	1제
	BH50-1	가감삼소음30	제	1	300,000	1제
	BH50-2	가감삼소음35	제	1	350,000	1제
	BH51	가감오적산25	제	1	250,000	1제
	BH51-1	가감오적산30	제	1	300,000	1제
	BH51-2	가감오적산35	제	1	350,000	1제
	BH52	가감소풍활혈탕30	제	1	300,000	1제
	BH52-1	가감소풍활혈탕35	제	1	350,000	1제
	BH53	가감귀비탕30	제	1	300,000	1제
	BH53-1	가감귀비탕35	제	1	350,000	1제
	BH54	가감조경종육탕30	제	1	300,000	1제
	BH54-1	가감조경종육탕35	제	1	350,000	1제
	BH55	가감십전통기탕35	제	1	300,000	1제
	BH55-1	가감십전통기탕40	제	1	350,000	1제
	BH56	가감녹용대보탕40	제	1	400,000	1제
	BH56-2	가감녹용대보탕45	제	1	450,000	1제
	BH56-3	가감녹용대보탕50	제	1	500,000	1제
	BH56-4	가감녹용대보탕55	제	1	550,000	1제
	BH56-5	가감녹용대보탕60	제	1	600,000	1제
	BH56-6	가감녹용대보탕65	제	1	650,000	1제
	BH56-7	가감녹용대보탕70	제	1	700,000	1제
	BH56-8	가감녹용대보탕75	제	1	750,000	1제
	BH56-9	가감녹용대보탕80	제	1	800,000	1제
	BH56-10	가감녹용대보탕85	제	1	850,000	1제
	BH56-11	가감녹용대보탕90	제	1	900,000	1제
	BH56-12	가감녹용대보탕100	제	1	1,000,000	1제
	BH56-13	가감녹용대보탕110	제	1	1,100,000	1제
	BH56-14	가감녹용대보탕120	제	1	1,200,000	1제
스프레이	피부스프레이	개	1	35,000	피부스프레이	
SK외용	SK외용제	개	1	30,000	외용제	
SK안약	SK안약	개	1	15,000	안약	
`12박스 : 2개월분 (1일 2회 복용) , 1박스 : 10단						

의료보수표 (비급여목록)

분류	코드	항목	규격	수량	금액(원)	비고
양방 비급여 치료비	ESWT1	체외충격파치료-ESWT(1000타 이하)	회	1	80,000	
	ESWT2	체외충격파치료-ESWT(1000타~2000타)	회	1	100,000	
	ESWT3	체외충격파치료-ESWT(2000타이상)	회	1	120,000	
	도수1	도수치료30분	회	1	90,000	
	도수2	도수치료30분+ROBO	회	1	120,000	
	도수3	도수치료30분+ESWT	회	1	140,000	
	도수4	도수치료30분+S-MT	회	1	140,000	
	도수5	도수치료30분+ROBO+ESWT	회	1	170,000	
	도수6	도수치료30분+ROBO+S-MT	회	1	170,000	
	도수7	도수치료30분+ESWT+S-MT	회	1	170,000	
	도수8	도수치료30분+ROBO+ESWT+S-MT	회	1	200,000	
	도수9	도수치료50분	회	1	170,000	
	도수10	도수치료50분+ROBO	회	1	200,000	
	도수11	도수치료50분+ESWT	회	1	220,000	
	도수12	도수치료50분+S-MT	회	1	220,000	
	도수13	도수치료50분+ROBO+ESWT	회	1	250,000	
	도수14	도수치료50분+ROBO+S-MT	회	1	250,000	
	도수15	도수치료50분+ESWT+S-MT	회	1	250,000	
	도수16	도수치료50분+ROBO+ESWT+S-MT	회	1	300,000	
도수17	특수치료20분+ROBO	회	1	70,000		
프롤로	증식치료(prolotherapy) - 사지관절부위	회	1	20,000		
프롤로2	증식치료(prolotherapy) - 척추부위	회	1	30,000		
양방 비급여 약제비	구치온주	구치온주-(백옥주사)	회	1	30,000	
	유한캡버	유한스리캡버패리주_362mL	회	1	120,000	
	프리베나	프리베나13주	회	1	130,000	
	zoster	대상포진백신(스카이조스터주)	회	1	170,000	
	유박스	유박스비프리필드주(B형간염)	회	1	30,000	
	트나민	트나민(뇌영양제주사)	회	1	30,000	
	알파-외래	이뮤알파주1.6mg	회	1	200,000	
	알파-직원	이뮤알파주1.6mg	회	1	100,000	
	알부민	알부민	회	1	150,000	
	칼디페롤	비타민D	회	1	50,000	
	BM5000CA.	레디컬 로션 MD	개	1	32,000	
	BM5001CA.	레디컬 크림 MD	개	1	32,000	
	하프로킨	하프로킨주	회	1~5	40,000~200,000	
	아미파티	아미파티주 250mL	회	1	50,000	
	디펩티벤	디펩티벤주	회	1	30,000	
독감_환자	독감예방접종	회	1	30,000		
일반 검사비	BMD일반	골다공증검사(BMD)	회	1	30,000	
	SON02	초음파(갑상선)	회	1	40,000	
	SON09	초음파(경동맥)	회	1	80,000	
	SON03	초음파(유방)	회	1	70,000	
	SON01	초음파(심장)	회	1	120,000	
	SON010	초음파(근골격계)	회	1	30,000	
	SON04	초음파(복부)	회	1	80,000	
	SON05	초음파(전립선)	회	1	40,000	
	SON06	초음파(질)	회	1	40,000	
	SON08	초음파(상지-도플러)	회	1	40,000	
	SON07	초음파(하지-도플러)	회	1	40,000	
	엘리텍	대장암보조진단검사	회	1	130,000	
	DNA3	유전자검사3종 (암/만성질환)	회	1	90,000	
	DNA5	유전자검사5종 (암/만성질환)	회	1	120,000	
	DNA7	유전자검사7종 (암/만성질환)	회	1	180,000	
DNA12	유전자검사12종 (암/만성질환)	회	1	300,000		
병실 차액	R-3	상급병실료 1인실 (병원협력업체)	일	1	55,490	
	R-4	상급병실료 1인실	일	1	130,000	
	R-5	상급병실료	일	1	70,000	
	R-6	상급병실료	일	1	10,000	
기타	일반식	일반식	회	1	5,000	
	일반식1	일반식	회	1	4,000	
	시트	원내침구류(시트)	개	1	20,000	
	침구류	원내침구류(겨울이불)	개	1	50,000	