

한결한방병원 비급여 수가표(의과)

명칭	비용(원)	명칭	비용(원)
자닥신	350,000	고용량 비타민C 주사	30000 ~ 110,000
싸이원주	200,000	마늘주사	30,000
셀레늄주사	60,000	태반주사	60,000
압노바비스쿰M 0.02mg	50,000	디톡시온주(글루타티온1200mg)	60,000
압노바비스쿰M 0.2mg	55,000	라보솔주	100,000
압노바비스쿰M 2mg	60,000	리포타손주(텍사메타손팔미테이트)	60,000
압노바비스쿰M 20mg	65,000	한신메시마-에프액(상항균사체엑스)	25,000
압노바비스쿰A 0.02mg	50,000	세롤진정 1정	5,000
압노바비스쿰A 0.2mg	55,000	바이타디주(콜레칼시페롤)	60,000
압노바비스쿰A 2mg	60,000	덱스파놀연고(D-판테놀)_ (1.5g/30g)	5,000
압노바비스쿰A 20mg	65,000	리젠실 1ml	150,000 ~ 300,000
압노바비스쿰F 0.02mg	60,000	리젠실 3ml	800,000
압노바비스쿰F 0.2mg	65,000	바이로우겔 포르테 1.2g	50,000
압노바비스쿰F 2mg	70,000	NDA 플러스 1cc	110,000
압노바비스쿰F 20mg	75,000	NDA 플러스 2cc	220,000
압노바비스쿰Q 0.02mg	60,000	마데카 로션 MD 200g	50,000
압노바비스쿰Q 0.2mg	65,000	마데카 로션 MD 500g	85,000
압노바비스쿰Q 2mg	70,000	마데카 크림 MD 80g	35,000
압노바비스쿰Q 20mg	75,000	마데카 크림 MD 250g	60,000
이스카도M 0.01mg	50,000	제로이드 로션 MD 300g	56,000
이스카도M 0.1mg	55,000	제로이드 크림 MD 160g	56,000
이스카도M 1mg	60,000	제로이드 리치 MD 160g	60,000
이스카도M 10mg	65,000	제로이드 루트힐 MD 100g	30,000
이스카도M 20mg	70,000	제로이드 더마쉴드 MD 50g	46,000
이스카도Q 0.01mg	75,000	프리벤덤 MD 250g	79,000
이스카도Q 0.1mg	80,000	도수치료 50분	180,000
이스카도Q 1mg	85,000	도수치료 30분	100,000
이스카도Q 10mg	90,000	페인치료 4CH	360,000
이스카도Q 20mg	95,000	페인치료 3CH	270,000
마이어스카테일주	120,000	페인치료 2CH	180,000
아르기닌 수액	70,000	페인치료 1CH	90,000
은행엽주	60,000	비침습적 무통증 신호요법	120,000
신데렐라주	40,000	비침습적 무통증 신호요법2	240,000
백옥주사	50,000	체외충격파 1600타	50,000
뉴트리헥스 250ml	50,000	체외충격파 3200타	100,000
뉴트리헥스 100ml	25,000	PAIN vision	150,000
감기수액	80,000	IMS (근육내 자극 치료)	20,000
감초주사	40,000	팔걸이	10,000
메가비타민	30,000	cast shoes	5,000

한결한방병원 비급여 수가표(한방)

분류	명칭	비용(원)
병실료	상급병실료-1인실	200,000
공진단	사향공진단(10환)	400,000
	침향공진단(10환)	250,000
경옥고	경옥고 연조 30포	120,000
	경옥고 30환	100,000
환제	소체환 1통	10,000
	엔오슬림환	150,000
첩약	치료한약 A(1P)	10,000
	치료한약 B(1P)	15,000
보폐고엔오	보폐고엔오15	170,000
	보폐고1P	4,000
약침	약침 1부위	10,000
	약침 2부위	20,000
겔	호관원 쿨/핫 겔	13,000
파스	바로한방고카타플라스마(6매)	6,000
기타	가피(이칭릴리프)	20,000



한결한방병원 제증명수수료

분류	명칭	비용(원)
진단서	일반진단서	15,000
	영문진단서	20,000
	병무용진단서	20,000
	사망진단서	10,000
	후유장애진단서	100,000
근로능력평가서	근로능력평가서	10,000
국민연금 장애 심사용 진단서	국민연금 장애 심사용 진단서	15,000
확인서	입/퇴원 확인서	2,000
	통원확인서	2,000
상해진단서	상해진단서-3주이상	150,000
	상해진단서-3주미만	100,000
향후치료비추정서	향후치료비추정서-1,000만원 이상	100,000
	향후치료비추정서-1,000만원 미만	50,000
차트복사	차트복사(1~5매)	1,000
	차트복사(6매이상)_1매당	100
영상CD	영상CD복사	10,000
사본발급	제증명서 사본	1,000
소견서	소견서	5,000
장애진단서	장애진단서(신체적장애)	15,000

