

일반 (비보험, 비급여) 수가 안내

2021.2.1. 기준

수가명	수가 (원)	비고
비보험 초진 진료비	10,000	
비보험 재진 진료비	10,000	
진단서	20,000	
진료의뢰서	진료비	
초진기록지	10,000	
의무기록복사	10,000	
진료확인서	3,000	
진료비 영수증	무료	
진료비 내역서	무료	
통원 확인서	무료	진단명 기재되지 않음
비보험 처방비	첫 7일까지는 진료비, 이후 1주 추가마다 5,000원 추가	
안드로겐성 탈모 처방비	첫 1개월까지는 진료비, 이후 1개월 추가마다 5,000원 추가	
안드로겐성 탈모 혈액검사	20,000	
레이저를 이용한 손발톱무좀치료	120,000	양발 기준

* 모든 수가는 1회 비용임.

