



서울정형외과 비급여 항목표

구분	명칭	금액	비고
치료	근골격계 초음파 검사	10,000~50,000원	검사부위에 따라 다름
	히알루로디나제 (유착방지제)	10,000~30,000원	약제 용량에 따라 다름
	도수치료	60,000~100,000원	치료 시간에 따라 다름
	체외충격파 치료	50,000~90,000원	치료 타수에 따라 다름
	대상포진 예방접종 A	270,000원	싱그릭스 I 2회 일괄결제시 48만
	대상포진 예방접종 B	150,000원	조스터박스
	폐렴구균 예방접종	120,000원	
	파상풍 예방접종	40,000원	테타블린
	파상풍 예방접종 (10년)	60,000원	부스트릭스
	닥터라민 수액	50,000원	
	에버라민 수액	70,000원	
	지질수액	100,000원	
	증상별 치료 수액	60,000~140,000원	
	비타민D 주사	30,000원	
	노시셉톨 40ml	15,000원	
	노시셉톨 120ml	25,000원	
치료재료	소프트칼라	5,000원	
	복대	15,000원	
	요통대	25,000원	
	팔꿈치보호대	15,000원	
	손목보호대	15,000원	
	발목보호대	15,000원	
	무릎보호대	15,000원	
	손가락보호대	10,000원	
	팔걸이	5,000원	
	목발 1조	20,000원	
	캐스트슈즈 1짝	8,000원	
	쿨밴드	15,000원	
	제증명수수료	일반진단서	20,000원
근로능력평가용진단서		20,000원	
상해진단서 (3주 미만)		100,000원	
상해진단서 (3주 이상)		150,000원	
통원확인서 (진료확인서)		1,000원	상병코드 없음
통원확인서 (진료확인서)		3,000원	상병코드 있음
진료기록사본 (초진기록지)		1,000원	
진료의뢰서		무료	
소견서		20,000원	
진료기록영상 (CD)		10,000원	
제증명서 사본		1,000원	