

## 비급여 항목표 (2023~)

분류	기본항목	세부항목	금액 (원)	비고
진찰	진료비	응급피임약 진료비	25,000	
제증명 수수료	제증명 및 진료기록	진단서	20,000	
		영문진단서	20,000	
		소견서	10,000	
		확인서(진료/통원)	3,000	
		의무기록사본(1~5매)	1,000	
		의무기록사본(6매 이상)	100	1매당
		제증명서 사본	1,000	1매당
검사료	초음파	부인과초음파	79,830~116,970	
		단순초음파	11,970~23,950	
		산과초음파	62,510~189,630	
	균검사	STD	54,120	
	자궁경부암검사	Thin prep	40,120	
		HPV	54,120	
		cervico	70,000	
	혈액검사	AMH	48,030	
		B-HCG	40,000	
		U-HCG	15,000	
		비타민D 검사	8,000	
		sequential 1차	70,000	
		sequential 2차	100,000	
기타검사	질압측정	50,000		
피임시술	시술	루프제거	50,000	
		임플라논 제거	50,000	
		미레나	390,000	
주사료	주사제	프로게스테론	40,000	
		비타민D주사	50,000	
		에스트라디올 데포	20,000	
	예방접종	가다실9가 1차/3차	240,000/680,000	
	마취	수면마취료	200,000	
여성성형	성형수술	소음순성형	2,000,000~	
		음핵성형	800,000~	
여성시술	필러	질필러	400,000~	1cc
		질건조 질탄력 예민방광	소노케어	150,000
	이프로		200,000	1회
	질썬라600샷		1,100,000	1회
	비비브2.0 350샷	3,500,000	1회	