

비급여 진료비용 수가

예방접종

2026년 1월 1일

접종명		수 가(1회 접종비용/단위(원))
독감	인플루엔자(3가)	17,000
성인폐렴	프리베나20	148,000
	박스뉴반스15가	120,000
	다당질 23(프로디악스)	70,000
수막구균	멘비오	110,000
	멘쿼드피	110,000
대상포진	스카이조스터(국산)	125,000
	싱그릭스(수입)	210,000
자궁경부암	가다실9	190,000
	가다실4	130,000
A형간염	A형간염(소아)	35,000
	A형간염(성인)	55,000
B형간염	B형간염(소아)	10,000
	B형간염(성인)	18,000
파상풍,백일해,디프테리아	TD(성인)	25,000
	Tdap(부스트릭스)	35,000
수두	수두	30,000
홍역, 볼거리, 풍진	MMR	25,000
장염	장티푸스	45,000
일본뇌염	사백신	30,000
	생백신(이모젯)	55,000
결핵 BCG	BCG(경피용)	70,000
호흡기세포융합(RSV)	베이포투스	550,000

비급여 진료비용 수가

임상병리검사

2026년 1월 1일

항목		수가 /단위(원)
A형간염 항체검사		30,500
B형간염 항체검사		7,000
c형 간염검사 (정성)	HCV-Ab	5,000
c형 간염검사 (정량)	HCV-Ab	15,000
수두 항체검사		18,000
MMR 항체 검사		70,000
CBC		5,000
혈액형		2,000
당뇨검사	당뇨(반정량)	3,000
당화혈색소검사	Hb A1c	7,000
고지혈증	콜레스테롤3 종/ TG(총4종)	16,000
간기능검사	LFT 8종	13,000
신장기능검사	BUN/Cre	5,000
갑상선	2종	23,000
	3종	40,000

항목		수가/단위(원)
에이즈검사	AIDS	10,000
매독검사	RPR정량	5,000
STD검사		120,000
호르몬(폐경기)		40,000
관절염검사	RA(정량)	8,800
잠복결핵검사	IGRA	43,000
비타민D검사	비타민D	7,000
임신반응검사	HCG	5,000
NK-Cell 활성화도검사		56,600
혈액종양 표지자검사	AFP(간암)	12,000
	CA125(난소암)	17,000
	CA19-9(췌장암)	18,000
	CEA(대장암)	16,000
	PSA(전립선암)	15,000
	Cyfra-21(폐암)	30,000
	CA15-3(유방암)	18,000
알러지검사	알러지검사 (118종)	90,000
자궁세포진검사	PAP Smear	10,000
인유두종검사	HPV	40,000

비급여 진료비용 수가

제증명 및 검진

2026년 1월 1일

항목		수가/단위(원)
제증명서	건강진단서(구.보건증)	10,000
	일반건강진단서(기숙사용)	15,000
	적성검사(운전면허 신체검사)	5,000
	채용신체검사	25,000
	공무원채용신체검사	35,000
	진료확인서	3,000
	통원확인서	3,000
	소견서	10,000
	진단서	10,000
	예방접종증명서	1,000
	출생증명서	3,000
	CD복사	5,000
	건강진단서(마약)	18,000
	건강진단서(영양사,조리사용)	27,000
	건강진단서(이미용사용)	22,000
	기록지 복사	1,000
	비급여 처방전	10,000
어린이검진	어린이집 제출용	10,000
웨딩검진	남	50,000
	여	150,000
종합건강검진	종합검진(20)	200,000
	종합검진(30)	300,000
	종합검진(40)	400,000
	종합검진(50)	500,000

비급여 진료비용 수가

기타

2026년 1월 1일

항목		수가/단위(원)
방사선검사	골다공증	25,000
	유방암검사	30,000
	흉부 X-ray 검사(결핵검사)	7,000
수면마취료	수면마취료(위내시경)	40,000
	수면마취료(대장내시경)	80,000
초음파	산부인과(자궁, 난소)	30,000
	유방초음파	50,000
	상복부초음파(간, 신장 등)	50,000
	갑상선초음파	30,000
	경동맥초음파(혈관 나이)	30,000
	전립선초음파	30,000
수액 및 주사제	기본영양제	25,000
	기본코스	20,000
	블루코스	50,000
	엘로우코스	30,000
	마늘주사	25,000
	백옥주사	25,000
	감초주사	25,000
	뇌영양주사	25,000
	태반주사	25,000

비급여 진료비용 수가

CT검사

2026년 1월 1일

항목		수가/단위(원)
CT검사	두부CT	90,000
	경추CT	100,000
	요추CT	100,000
	흉부(저선량폐)CT	100,000
	복부CT	100,000
	복부비만CT	35,000
	심장관상동맥CT	280,000
	심장석회화CT	100,000

CT검사 조영제 사용시 추가비용 발생



진료시간

원활한 진료를 위해 진료마감 30분전까지 접수 해 주세요

가족보건의원 광주·전남지회

전화문의 062-670-4000

평일	08시 30분 ~ 17시 00분
토요일	08시 30분 ~ 12시 20분
공휴일, 일요일	휴진