

가족보건의원 예방접종 및 주사 수가안내

원내게시용

2026. 1

	접종명		비 용	접종시기
예 소 아 접 종	BCG(경피용)		85,000	생후 3주~4주
	RSV 바이러스	베이포투스	700,000	0~24개월 ※사전예약 필수
		아렉스비	320,000	성인
	수막구균성 뇌수막염	멘비오	110,000	2, 4, 6개월, 12개월(4회접종) * 개월수별 스케줄 상이함, 24개월부터 (1회접종)
	장티푸스	메낙트라	45,000	24개월 이후 (3년마다 추가접종)
		지로티프	45,000	
성 인 선 택 예 방 접 종	수두		30,000	만 4~6세
	대상포진	싱그릭스	210,000	0, 2개월 ※치료중일 경우 치료 완료 후 12개월 후 접종가능
	폐구균	프리베나20	150,000	침습성 질환 및 폐렴예방
		박스뉴반스 15가 (단백결합)	115,000	1회 접종: 프로디악스, 프리베나 → 박스뉴반스 (1년이상 간격)
		프로디악스 (다당질)	65,000	65세이전: 1회 접종(유료) 65세이후: 1회 접종 (무료)
	자궁경부암	가다실 4가	140,000	만9~14세(2회접종:0.6)/ 만15세이후(3회접종:0.2.6) ※남/여 접종가능 남: 생식기종양사마귀예방, 항문암
		가다실 9가	190,000	
	일본뇌염	이모젠	55,000	18세 이상(1회 접종)
	수막구균성 뇌수막염	멘비오	110,000	1회접종
		메낙트라		
	TD(디프테리아, 파상풍)		25,000	10년마다 추가접종 만65세 이상부터는 0.1.7간격:Tdap-Td-Td
	Tdap (디프테리아 파상풍 백일해)	아다셀	35,000	임산부 27~36주 사이 접종 만65세 이상부터는 0.1.7간격:Tdap-Td-Td
		부스트릭스 (65세이상)		
	B형간염		15,000	0, 1, 6 개월
	A형간염		55,000	2회 접종(1차 접종 후 6~12개월 후 2차)
	풍진(MMR)		20,000	2회 접종(0.1개월) ※접종 후 3개월 간 반드시 피임)
	수두		30,000	2회 접종(0.1개월)
장티푸스	지로티프	45,000	1회 접종	
독감(인플루엔자)		변동수가	만 6개월 이상(매년 9월 이후)	
주 사 및 수 액	주사	비타민D	25,000	3개월 간격 3회
		태반주사	20,000	8회 / 주1회 라이넥
		면역주사	40,000	8회 / 주1회 싸이모신이문알파원
	수액	활력수액	50,000	영양제+푸르셀타민+비타민B,C 영양제 25,000원 영양제+마늘주사(푸르셀타민) 45,000원 영양제+비타민B,C 30,000원
		미백주사	30,000	8회 / 주 1회 글루타치온
		뇌영양수액	20,000	8회 / 주 1회 콜린
		몸살(감기)수액	50,000	1회
		마늘수액	30,000	1회 푸르셀타민
		총명수액	30,000	5회 / 2주간격 치매예방
		타미플루수액	70,000	1회
		해열수액	28,000	1회

가족보건의원 검사 수가 안내

원내게시용

2026. 1.

검사종목			검사비	검사항목 및 발견질환
혈액형 검사			15,000	혈액형 검사 (ABO, RH)
혈액 검사	빈혈검사	성인	20,000	빈혈, 영양장애, 백혈병, 급만성염증
		소아	30,000	
	고지혈증		20,000	4종(총콜레스테롤, 중성지방TG, LDL, HDL 콜레스테롤)
	간기능		20,000	GOT, GPT, r-GTP, 빌리루빈, 알부민, 총단백 등
	잠복결핵검사		44,000	IGRA
	A형간염검사		25,000	A형 간염 감염여부 및 항체생성 여부
	B형간염검사		16,000	B형 간염의 항원 및 항체생성 여부
	C형간염검사		15,000	C형 간염 항체생성여부
	수두		20,000	수두 항체생성 여부
	홍역검사		20,000	홍역 항체생성 여부
	이하선염검사		20,000	이하선염(볼거리) 항체생성 여부
	풍진검사		20,000	풍진 항체생성 여부
	종양(암)표지자검사		12,000	간암
			20,000	난소암
			16,000	전립선암
	알레르기(108종)		120,000	알레르기 질환
독감 검사		20,000	독감 감염여부(독감비용 별도)	
코로나 검사		15,000	코로나 감염여부(소견서비용 별도)	
독감+코로나 검사		35,000	독감+코로나 감염여부(소견서비용 별도)	
백일해 검사		40,000	백일해 감염여부	
갑상선 검사	갑상선호르몬검사		25,000	갑상선기능 항진증 및 저하증
비타민D검사		10,000	뼈(칼슘흡수도움)건강, 만성질환(고혈압,당뇨 등) 예방과 개선	
면역검사		95,000	채혈, NK세포 활성도 검사	
결핵검진(흉부X선촬영)		10,000	폐결핵, 기관지, 늑막질환, 폐기종, 급/만성기관지천식 등	
골밀도 검사	1부위	20,000	골다공증 및 골절 위험도 예측 ※보형물 삽입시	
	2부위	30,000	골다공증 및 골절 위험도 예측 ※기본검사	
영유아검진(비대상)		25,000	신체계측, 진료	
신체 검사	일반채용		25,000	소변검사, 채혈, 흉부촬영, 신체계측 * 금식(8시간) 물X 고혈압약 ok
	공무원채용		35,000	소변검사, 채혈, 흉부촬영, 신체계측 * 공무원채용
	건강검진(비대상)		30,000	소변검사, 채혈, 흉부촬영, 신체계측 :증명사진 1부 필요
	산모건강관리사		30,000	면봉검사, 채혈, 흉부촬영
건강 진단 서	약물 검사 TBPE	약물검사	15,000	소변
		약물검사+흉부촬영 (이미용사)	20,000	소변, 흉부촬영
		약물검사+흉부촬영 +장티푸스+매독 (영양사, 조리사)	25,000	소변, 흉부촬영, 채혈, 면봉검사
	마약 검사 DOA4	마약검사	30,000	소변
		마약검사+흉부촬영 (이미용사)	35,000	소변, 흉부촬영
		마약검사+흉부촬영 +장티푸스+매독 (영양사, 조리사)	40,000	소변, 흉부촬영, 채혈, 면봉검사
		방사선관계종사자	15,000	채혈 , 문진
	보건증		12,000	면봉검사, 흉부촬영
제증명 수수료		5,000	소견서, 진료확인서,CD복사	
		1,000~3,000	검사결과지 재발급, 접종증명서 등	
		10,000	진단서	