

2026년 보성아산병원 비급여 정기고지

작성일: 2026.04.30

연번	중분류/소분류/상세분류	가격
1	제증명수수료/진단서/일반	15,000
2	제증명수수료/진단서/근로능력평가용	10,000
3	제증명수수료/사망진단서/	10,000
4	제증명수수료/시체검안서/	30,000
5	제증명수수료/장애 정도 심사용 진단서/신체적장애	15,000
6	제증명수수료/후유장애진단서/	100,000
7	제증명수수료/입원사실 증명서/	3,000
8	제증명수수료/진료기록영상/CD	10,000
9	제증명수수료/상해진단서/3주 미만	50,000
10	제증명수수료/상해진단서/3주 이상	100,000
11	제증명수수료/채용신체 검사서/공무원	40,000
12	검체검사료/인플루엔자 A·B 바이러스항원검사[현장검사]	20,000
13	제증명수수료/확인서/통원	3,000
14	내시경, 천자 및 생검료/진정내시경환자관리료/ I (위내시경)	30,000
15	내시경, 천자 및 생검료/진정내시경환자관리료/II (대장내시경)	60,000
16	이학요법료/증식치료/척추부위/증식치료/척추부위	10,000
17	제증명수수료/진료기록사본/6매 이상	100
18	병리검사료/세포병리검사/일반세포검사-자궁질 세포병리검사	10,860
19	병리검사료/세포병리검사/액상세포검사-자궁질 세포병리검사	41,664
20	기능 검사료(생식, 임신 및 분만)/자궁경부확대촬영검사/	20,000
21	초음파검사료(기본초음파)/단순초음파/ I	12,432
22	초음파검사료(기본초음파)/단순초음파/ II	24,864

연번	중분류/소분류/상세분류	가격
23	초음파검사료(진단초음파)/두경부-경부 초음파/갑상선·부갑상선	73,632
24	초음파검사료(진단초음파)/두경부-경부 초음파/갑상선·부갑상선 제외한 경부	73,632
25	초음파검사료(진단초음파)/흉부-유방·액와부 초음파/일반	99,228
26	초음파검사료(진단초음파)/흉부-흉벽, 흉막, 늑골 등 초음파/	68,628
27	초음파검사료(진단초음파)/심장-경흉부 심초음파/단순	89,628
28	초음파검사료(진단초음파)/복부-복부 초음파/총수	89,184
29	초음파검사료(진단초음파)/복부-복부 초음파/소장·대장	89,256
30	초음파검사료(진단초음파)/복부-복부 초음파/서혜부	61,620
31	초음파검사료(진단초음파)/복부-비뇨기계 초음파/신장·부신·방광	75,600
32	초음파검사료(진단초음파)/복부-비뇨기계 초음파/신장·부신	71,028
33	초음파검사료(진단초음파)/복부-비뇨기계 초음파/방광	64,080
34	초음파검사료(진단초음파)/복부-남성생식기 초음파/전립선·정낭	92,184
35	초음파검사료(진단초음파)/복부-여성생식기 초음파/일반	82,896
36	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-관절 초음파/손가락	52,092
37	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-관절 초음파/발가락	52,092
38	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-관절 초음파/주관절	57,384
39	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-관절 초음파/슬관절	57,384
40	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-관절 초음파/고관절	71,856
41	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-관절 초음파/견관절	71,856
42	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-관절 초음파/손목관절	71,856
43	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-관절 초음파/발목관절	71,856
44	초음파검사료(진단초음파)/근골격, 연부-연부조직 초음파/일반	52,092
45	초음파검사료(진단초음파)/임산부 초음파/제1삼분기 -일반	64,908
46	초음파검사료(진단초음파)/임산부 초음파/제2,3삼분기 -일반	115,824

연번	중분류/소분류/상세분류	가격
47	초음파검사료(유도초음파)/유도초음파/ I	42,456
48	초음파검사료(유도초음파)/유도초음파/ II	84,912
49	초음파검사료(유도초음파)/유도초음파/III	101,892
50	초음파검사료(유도초음파)/유도초음파/IV	254,724
51	이학요법료/증식치료/사지관절부위/증식치료/사지관절부위	10,000
52	이학요법료/증식치료/척추부위/증식치료/척추부위	10,000
53	예방접종료/대상포진/조스타박스주	115,000
54	예방접종료/인플루엔자/박씨그리프테트라주	40,000
55	예방접종료/Td(파상풍, 디프테리아)/녹십자티디백신프리필드시린지주	30,000
56	예방접종료/폐렴구균/프리베나13주	100,000
57	예방접종료/폐렴구균/프로디악스-23	40,000
58	예방접종료/A형간염/아박심160U성인용주	60,000
59	예방접종료/유박스비주 1.0mL/	15,000
60	제증명수수료/국민연금 장애 심사용 진단서/	15,000
61	제증명수수료/확인서/입퇴원	3,000