

그린의원 제증명 수수료 및 비급여 진료비용

중분류	소분류	상세분류	의료기관		금액
			구분	코드	
제증명수수료	일반진단서	일반 진단서	일반진단서		10,000
제증명수수료	상해진단서	상해 진단서	상해진단서(3주 미만)		80,000
제증명수수료	상해진단서	상해 진단서	상해진단서(3주 이상)		100,000
제증명수수료	확인서	입퇴원 확인서	입퇴원확인서		1,000
제증명수수료	확인서	통원 확인서	통원확인서		1,000
제증명수수료	확인서	진료확인서	진료확인서		1,000
제증명수수료	진료기록부사본	1~5매	진료기록사본		1,000
제증명수수료	진료기록부 사본	6매 이상 (1장당)	진료기록사본		100
제증명수수료	진료영상기록/CD	진료기록영상	진료기록영상		10,000
예방접종료	대상포진/스카이조스터주	대상포진	예방접종		140,000
예방접종료	폐렴구균/프리베나13주	폐렴 구균	예방접종		110,000
예방접종료	Td(파상풍, 디프테리아)/부스트릭스프리필드시린지	파상풍	예방접종		40,000
예방접종료	인플루엔자/SK바이오/스카이셀플루	예방접종	예방접종		28,000
예방접종료	유박스비 프리필드주 1.0mL/	예방접종	예방접종		23,000
이학요법료	도수치료	도수치료	도수치료		70,000

