

2025년도 연세강남비뇨기과 “비급여 의무고지”를 아래와 같이 고지합니다.

01. 행위료

항목		진료비용 (단위: 월)						최종변경일
코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용	약제비포함	치료재료대포함	
ABZ01	상급병실차액료-1인실		300,000					25.3.18
	음경진동각 검사		30,000					25.3.18
	정관수술		800,000			o	o	25.3.18
	포경수술		800,000			o	o	25.3.18
	팽창형보형물 수술		13,000,000			o	o	25.3.18
	굴곡형 보형물 수술		7,000,000			o	o	25.3.18
	확대수술		2,000,000	800,000	5,000,000	o	o	25.3.18
	조루 수술		700,000	600,000	900,000	o	o	25.3.18
RZ515000	전립선결착술		2,000,000	2,000,000	7,500,000	X	X	25.3.18

02. 치료재료대

항목		진료비용 (단위: 월)						최종변경일
코드	명칭	구분	비용	최저비용	최고비용	약제비포함	치료재료대포함	
BM2020BN	전립선결찰사		1,100,000	1,100,000	1,100,000			25.3.18

03. 약제료

항 목		진료비용 (단위: 원)	특이 사항	최종변경일
코드	명칭	비용		
BM3001RQ	NDA Plus-성장인자크림	45,000		25.3.18
670400521	메리트디주(비타민D)	40,000		25.3.18
641100430	네비도	330,000		25.3.18
673400023	테스토스테론주	40,000		25.3.18
	백옥주사(비타민/글루타티온)	50,000		25.3.18
675100012	인스틸라젤겔11ml	60,000		25.3.18
675100021	인스틸라젤겔6ml	50,000		25.3.18
675400060	루브겔	15,000		25.3.18
690300381	멀티블루5주	60,000		25.3.18
645103360	뉴트리헥스주	30,000		25.3.18
655501931	가다실9가	220,000		25.3.18
	에스트로듀오크림	30,000		25.3.18

04. 제증명 수술료

항 목		진료 비용 (단위: 원)		특이사항	최종 변경일
코드	명칭	구분	비용		
	일반 진단서		10,000		25.3.18
	영문 진단서		20,000		25.3.18
PDZ090002	입퇴원 확인서		3,000		25.3.18
	진료 확인서		3,000		25.3.18
	진료기록 사본(1매~5매)		1,000		25.3.18
	영상검사기록 CD복사		10,000		25.3.18