

■ 2025년 한의 요양급여비용 (한의원 기준, 단위: 원)

■ 기본진료료

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
10100	가1가	외래환자 진찰료(초진)	15,020	15,570	550
10100100	가1가주1	외래환자 진찰료(초진)-만1세 미만(26.45점 가산)	17,640	18,280	640
10100600	가1가주1	외래환자 진찰료(초진)-만1세 이상~6세 미만(10.89점 가산)	16,100	16,690	590
10100010 10100050	가1가주3	외래환자 진찰료(초진)-평일18시(토요일은 13시)~익일 09시 또는 공휴일(30% 가산)	19,530	20,240	710
10100120	가1가주4	외래환자 진찰료(초진)-1세 미만 소아 10시~익일 07시	47,680	49,420	1,740
10100620	가1가주4	외래환자 진찰료(초진)-6세 미만 소아 10시~익일 07시	46,150	47,830	1,680
10100030	가1가주5	외래환자 진찰료(초진)-토요일 09시~13시(30% 별도 산정)	4,510	4,670	160
10200	가1나	외래환자 진찰료(재진)	9,480	9,830	350
10200100	가1나주1	외래환자 진찰료(재진)-만1세 미만(16.67점 가산)	11,130	11,540	410
10200600	가1나주1	외래환자 진찰료(재진)-만1세 이상~6세 미만(6.86점 가산)	10,160	10,530	370
10200010 10200050	가1나주3	외래환자 진찰료(재진)-평일18시(토요일은 13시)~익일 09시 또는 공휴일(30% 가산)	12,330	12,780	450
10200120	가1나주4	외래환자 진찰료(재진)-1세 미만 소아 10시~익일 07시	30,100	31,190	1,090
10200620	가1나주4	외래환자 진찰료(재진)-6세 미만 소아 10시~익일 07시	29,130	30,190	1,060
10200030	가1나주5	외래환자 진찰료(재진)-토요일 09시~13시(30% 별도 산정)	2,840	2,950	110
10200090	가1나주7	외래환자 진찰료(재진)-환자가 직접 내원하지 않은 경우(50% 산정)	4,740	4,910	170

■ 투약 및 조제료

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
30010	라6가	한방외래·퇴원환자조제료(1일분/1회당)	1,160	1,200	40
30020	라6나	한방외래·퇴원환자조제료(2일분/1회당)	1,330	1,380	50
30030	라6다	한방외래·퇴원환자조제료(3일분/1회당)	1,500	1,550	50
30040	라6라	한방외래·퇴원환자조제료(4일분/1회당)	1,670	1,730	60
30050	라6마	한방외래·퇴원환자조제료(5일분/1회당)	1,830	1,900	70
30060	라6바	한방외래·퇴원환자조제료(6일분/1회당)	2,000	2,070	70
30070	라6사	한방외래·퇴원환자조제료(7일분/1회당)	2,170	2,250	80
30080	라6아	한방외래·퇴원환자조제료(8일분/1회당)	2,340	2,420	80
30090	라6자	한방외래·퇴원환자조제료(9일분/1회당)	2,500	2,600	100
30100	라6차	한방외래·퇴원환자조제료(10일분/1회당)	2,670	2,770	100
30110	라6카	한방외래·퇴원환자조제료(11일분/1회당)	2,840	2,940	100
30120	라6타	한방외래·퇴원환자조제료(12일분/1회당)	3,010	3,120	110
30130	라6파	한방외래·퇴원환자조제료(13일분/1회당)	3,180	3,290	110
30140	라6하	한방외래·퇴원환자조제료(14일분/1회당)	3,340	3,470	130
30150	라6거	한방외래·퇴원환자조제료(15일분/1회당)	3,510	3,640	130
30160	라6너	한방외래·퇴원환자조제료(16일분 이상 30일분까지/1회당)	4,260	4,410	150
30180	라6더	한방외래·퇴원환자조제료(31일분 이상 60일분까지/1회당)	5,250	5,440	190
30190	라6러	한방외래·퇴원환자조제료(61일분 이상/1회당)	6,100	6,320	220
30200	라7	한방입원환자조제·복약지도료(1일당)	1,160	1,200	40

■ 한방검사로

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
20010	한1	양도락검사	5,060	5,240	180
20020	한2	맥전도검사	5,670	5,880	210
20023	한2주	3차원 맥 영상검사	10,910	11,310	400
20030	한3	경락기능검사	6,510	6,750	240
20031	한3주3	경락기능검사-양명경	5,450	5,650	200
20032	한3주4	경락기능검사-수양명경	5,140	5,330	190
29003	헌3	현훈검사	5,510	5,710	200
29004	헌4	인성검사	19,450	20,160	710
29005	헌5	치매검사	34,480	35,740	1,260

■ 시술료

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
40011	하1	경혈침술(1부위)	3,860	4,000	140
40011002	하1	경혈침술(1부위)에 자락술 또는 도침술, 산침술(산자법) 시술(20%가산)	4,630	4,800	170
40011004	하1	경혈침술(1부위)에 사압침법, 오행침법, 체질침법 시술(50%가산)	5,780	6,000	220
40011006	하1	경혈침술(1부위)에 화침 또는 온침 시술(50%가산)	5,780	6,000	220
40012	하1주	경혈침술(2부위)	5,780	6,000	220
40012002	하1주	경혈침술(2부위)에 자락술 또는 도침술, 산침술(산자법) 시술(20%가산)	6,560	6,790	230
40012004	하1주	경혈침술(2부위)에 사압침법, 오행침법, 체질침법 시술(50%가산)	7,710	7,990	280
40012006	하1주	경혈침술(2부위)에 화침 또는 온침 시술(50%가산)	7,710	7,990	280
40030	하3	안와내 침술	4,560	4,730	170
40040	하4	비강내 침술	4,140	4,290	150
40050	하5	복강내 침술	4,150	4,300	150
40060	하6	관절내 침술	4,500	4,670	170

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
40070	하7	척추간 침술	4,620	4,790	170
40080	하8	투자법 침술	4,640	4,810	170
40092	하9	전자침술	4,420	4,580	160
40100	하10	레이저 침술	3,860	4,000	140
40121	하12가	분구침술 등(분구침술)-이침술	3,970	4,120	150
40131	하12나	분구침술 등(기타)-피내침술	3,970	4,120	150
40091	하13	침전기자극술	3,950	4,100	150
40304	하30가(1)	구술(직접구)-직접해주구	11,640	12,060	420
40305	하30가(2)	구술(직접구)-반흔구	11,660	12,090	430
40306	하30나(1)	구술(간접구)-간접해주구	4,820	5,000	180
40307	하30나(2)	구술(간접구)-기기구술	4,140	4,290	150
40321	하31가(1)	부항술(건식부항)-유관법	5,300	5,490	190
40322	하31가(2)	부항술(건식부항)-섬관법	6,170	6,390	220
40323	하31가(3)	부항술(건식부항)-주관법	6,360	6,600	240
40312	하31나	부항술(자락관법)(1부위)	9,310	9,650	340
40313	하31나주	부항술(자락관법)(2부위)	13,970	14,480	510
40400	하40	변증기술료	4,380	4,540	160
40700	하70가	온냉경락요법-경피경근온열요법	2,380	2,470	90
40701	하70나	온냉경락요법-경피적외선조사요법	1,830	1,900	70
40702	하70다	온냉경락요법-경피경근한냉요법	2,250	2,330	80
40710	하71가	단순추나	24,940	25,850	910
40720	하71나	복잡추나	42,110	43,640	1,530
40730	하71다	특수(탈구)추나	64,550	66,900	2,350

■ **처치료**

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
45501	하50가	관장(약물 또는 기타관장)	7,170	7,430	260
45502	하50나	관장(수기관장)	16,350	16,940	590
45510	하51	체위변경처치[1일당]	10,890	11,290	400
45520	하52	회음부 간호[1일당]	7,350	7,610	260
45530	하53	침상목욕 간호[1일당]	20,250	20,990	740
45540	하54	통목욕 간호[1일당]	14,920	15,460	540
45550	하55	총관도수법	10,030	10,390	360
45560	하56	침대총관도수법	14,880	15,420	540
45571	하57가	일반처치-단순처치	7,460	7,730	270
45572	하57나	일반처치-염증성처치	13,970	14,480	510
45580	하58	산소흡입[1일당]	10,480	10,860	380
45590	하59	비위관삽관술	20,250	20,990	740
45600	하60	비강내영양[1일당]	13,460	13,960	500

■ **한방 정신요법료**

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
59001	허101가	개인정신치료(이정변기요법)	16,770	17,380	610
59002	허101나	개인정신치료(지언고론요법)	16,770	17,380	610
59003	허101다	개인정신치료(경자평지요법)	39,650	41,090	1,440
59004	허101라	개인정신치료(오지상승위치료법)	39,650	41,090	1,440
59102	허102	정신과적 개인력조사	11,130	11,530	400
59103	허103	가족치료	22,160	22,970	810

■ 건강보험 시범사업

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
90401	첩약 건강보험 적용 시범사업	첩약 심층변증방제기술료	47,140	48,850	1,710
90411		첩약-조제·탕전료[자체탕전]-10일분	46,980	48,690	1,710
90412		첩약-조제·탕전료[자체탕전]-5일분	23,490	24,350	860
90421		첩약-조제·탕전료[공동이용탕전]-10일분	34,380	35,640	1,260
90422		첩약-조제·탕전료[공동이용탕전]-5일분	17,190	17,820	630
91000	일차의료	한의 방문진료료	102,550	106,290	3,740
91000003	한의 방문진료	한의 방문진료료(동일건물)	76,910	79,720	2,810
91000004	수가 시범사업	한의 방문진료료(동일세대)	51,280	53,140	1,860

■ 자동차보험 수가 중 건강보험 외 항목

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
13010	버1	한방 첩약(1첩당)	6,690	6,690	0
13020	버2	한방 탕전료(1첩당)	670	670	0
92011	키100가	한방 관련 의약품-복합엑스제	실구입가	실구입가	0
92012	키100나	한방 관련 의약품-한방파스	실구입가	실구입가	0
93011	허1	약침술	11,070	11,480	410
93013	허1주1	약침술-약제비	2,000	2,000	0
93012	허1주2	약침술-2부위	16,610	17,220	610
91014	노776라	체온열검사(전신)	92,120	92,120	0
91024	노776주	체온열검사(부위별)	55,270	55,270	0
93023	허21가	초음파·초단파·극초단파요법(1일당)	2,310	2,400	90
93026	허21나	경피전기자극요법(TENS)	5,220	5,410	190
93027	허21다	경근간섭저주파요법(ICT)	5,220	5,410	190
93028	허21라	경추견인	9,400	9,750	350

보험 EDI코드	보험 분류번호	행위명	2024년	2025년	인상금액
93029	허21마	골반견인	9,140	9,480	340
93030	허21바	도인운동요법(1일당)	15,780	16,350	570
93031	허21바주2	도인운동요법(1일당)(2부위)	23,660	24,530	870
93032	허21사	근건이완수기요법(1일당)	5,720	5,930	210
93033	허21사주2	근건이완수기요법(1일당)(2부위)	8,590	8,900	310
93024	하701가주	온냉경락요법(경피경근온열요법)-초음파·초단파·극초단파요법 동시 시술	1,190	1,230	40
93025	하701나주	온냉경락요법(경피적외선조사요법)-초음파·초단파·극초단파요법 동시 시술	920	950	30