

自費醫療項目收費標準

| 序號 | 項目             | 自費價(元) | 計價單位 | 備註                          |
|----|----------------|--------|------|-----------------------------|
| 1  | 門診掛號費          | 150    |      |                             |
| 2  | 急診掛號費          | 300    |      |                             |
| 3  | 住院掛號行政費        | 250    |      |                             |
| 4  | 掛號費(國際醫療)      | 500    |      | 111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函  |
| 5  | 一般飲食及素食(甲種)早餐  | 60     | 餐    |                             |
| 6  | 一般飲食及素食(甲種)午餐  | 120    | 餐    |                             |
| 7  | 一般飲食及素食(甲種)晚餐  | 120    | 餐    |                             |
| 8  | 一般飲食及素食(乙種)早餐  | 50     | 餐    |                             |
| 9  | 一般飲食及素食(乙種)午餐  | 75     | 餐    |                             |
| 10 | 一般飲食及素食(乙種)晚餐  | 75     | 餐    |                             |
| 11 | 孕產飲食(早餐)       | 50     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 12 | 孕產飲食(午餐)       | 160    | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 13 | 孕產飲食(晚餐)       | 90     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 14 | 治療飲食-1(早餐)     | 60     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 15 | 治療飲食-1(午餐)     | 40     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 16 | 治療飲食-1(晚餐)     | 60     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 17 | 治療飲食-2(早餐)     | 60     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 18 | 治療飲食-2(午餐)     | 60     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 19 | 治療飲食-2(晚餐)     | 60     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 20 | 治療飲食-3(早餐)     | 70     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 21 | 治療飲食-3(午餐)     | 75     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 22 | 治療飲食-3(晚餐)     | 75     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 23 | 治療飲食-5(早餐)     | 50     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 24 | 治療飲食-5(午餐)     | 110    | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 25 | 治療飲食-5(晚餐)     | 110    | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 26 | 治療飲食-6(早餐)     | 40     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 27 | 治療飲食-6(午餐)     | 140    | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 28 | 治療飲食-6(晚餐)     | 70     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 29 | 治療飲食-7(早餐)     | 50     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 30 | 治療飲食-7(午餐)     | 85     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 31 | 治療飲食-7(晚餐)     | 85     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 32 | 治療飲食-8(早餐)     | 50     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 33 | 治療飲食-8(午餐)     | 80     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 34 | 治療飲食-8(晚餐)     | 220    | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 35 | 治療飲食-9(早餐)     | 50     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 36 | 治療飲食-9(午餐)     | 100    | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 37 | 治療飲食-9(晚餐)     | 100    | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 38 | 治療飲食-10(早餐)    | 50     | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 39 | 治療飲食-10(午餐)    | 50     | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 40 | 治療飲食-10(晚餐)    | 100    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 41 | 治療飲食-11(早餐)    | 100    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 42 | 治療飲食-11(午餐)    | 100    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 43 | 治療飲食-11(晚餐)    | 100    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 44 | 治療飲食-12(早餐)    | 100    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 45 | 治療飲食-12(午餐)    | 150    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 46 | 治療飲食-12(晚餐)    | 150    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 47 | 治療飲食-13(早餐)    | 150    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 48 | 治療飲食-13(午餐)    | 150    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 49 | 治療飲食-13(晚餐)    | 200    | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 50 | 健檢飲食(天)        | 200    | 餐    |                             |
| 51 | 吞嚥攝影檢查餐        | 250    | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 52 | 吞嚥內視鏡檢查餐       | 85     | 餐    | 110年12月3日南市衛醫字第1100220697號函 |
| 53 | 管灌飲食額外添加       | 20     | 餐    | 110年10月20日臺南市醫療機構自費收費標準表    |
| 54 | 家屬餐(甲種)早餐      | 60     | 餐    |                             |
| 55 | 家屬餐(甲種)午餐      | 120    | 餐    |                             |
| 56 | 家屬餐(甲種)晚餐      | 120    | 餐    |                             |
| 57 | 家屬餐(乙種)早餐      | 50     | 餐    |                             |
| 58 | 家屬餐(乙種)午餐      | 75     | 餐    |                             |
| 59 | 家屬餐(乙種)晚餐      | 75     | 餐    |                             |
| 60 | 嬰幼兒一般奶品費--餐    | 35     | 餐    |                             |
| 61 | 早產兒奶品費>8次以日計   | 300    |      |                             |
| 62 | 早產兒奶品費每餐       | 35     | 餐    |                             |
| 63 | 奶瓶消毒費每餐        | 25     |      |                             |
| 64 | 奶瓶消毒費>8次以日計    | 180    |      |                             |
| 65 | 捐贈乳運送管理費(每餐)   | 34     |      |                             |
| 66 | 營養評估           | 150    |      |                             |
| 67 | 飲食設計及指導(次)     | 200    |      |                             |
| 68 | 飲食設計及指導 複診(次)  | 100    |      |                             |
| 69 | 體組織儀檢          | 300    |      |                             |
| 70 | 減重營養諮詢         | 600    |      |                             |
| 71 | 侵入性減重營養諮詢      | 300    |      |                             |
| 72 | 減重技巧研習班        | 2,500  | 次    |                             |
| 73 | 小兒糖尿病點心製作技巧研習班 | 600    | 次    |                             |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目  | 自費價(元) | 計價單位 | 備註                            |
|-----|---|--------|------|-------------------------------|
| 74  | 尿毒症患者飲食調配研習班  | 600    | 次    |                               |
| 75  | 高血脂飲食技巧研習班  | 600    | 次    |                               |
| 76  | 嬰幼兒副食添加及點心製作研習班   | 600    | 次    |                               |
| 77  | 健檢醫師診察費   | 320    |      |                               |
| 78  | 美沙冬地檢習診察費   | 300    |      |                               |
| 79  | 美沙冬自費診察費  | 300    |      |                               |
| 80  | 國際醫療醫師診察費   | 1,500  |      | 111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函    |
| 81  | 國際醫療醫師諮詢費(視訊)   | 6,500  |      | 110年6月21日南市衛醫字第1100105386號函   |
| 82  | 國際醫療醫師諮詢費(書面)   | 4,000  |      | 110年8月23日府衛醫字第1100997083號書函   |
| 83  | 國際醫療身分各項藥費、衛材、檢驗(查)及其他醫療處置費等收費標準：<br>「健保給付項目」依全民健康保險費用支付標準之1.9倍收費。<br>「非健保給付項目」依一般自費價之1.5倍收費。 |        |      | 111年7月6日南市衛醫字第1110118398號函    |
| 84  | 無健保身分之外籍人士身分之收費標準：<br>「健保給付項目」依全民健康保險費用支付標準之1.7倍收費。<br>「非健保給付項目」依一般自費價收費。                     |        |      | 111年7月25日南市衛醫字第1110128263號函   |
| 85  | 非愛滋癆癩補助美沙冬調劑費/日   | 25     |      |                               |
| 86  | 美沙冬自費調劑費/日  | 40     |      |                               |
| 87  | 台南市政府補助美沙冬調劑費/日   | 15     |      |                               |
| 88  | 美沙冬跨區給藥服務費(日)   | 100    |      | 106年8月24日南市衛心字第1060137298號函   |
| 89  | 甲種診斷證明書(訴訟用)--每份  | 500    | 每份   |                               |
| 90  | 診斷證明書 I (中文)--每份  | 120    | 每份   |                               |
| 91  | 診斷證明書 I (英文)--每份  | 200    | 每份   |                               |
| 92  | 就醫證明書--每份   | 30     | 每份   |                               |
| 93  | 死亡證明書(中文) 三份以內  | 20     |      |                               |
| 94  | 死亡證明書(中文)三份以上每份   | 15     |      |                               |
| 95  | 死亡證明書(英文)--每份   | 200    | 每份   |                               |
| 96  | 出生證明書(中文)-- 三份以內  | 20     |      |                               |
| 97  | 出生證明書(中文)三份以上每份   | 15     |      |                               |
| 98  | 勞保流死產證明書 (每份)   | 120    | 每份   |                               |
| 99  | 公務人員死亡 (每份)   | 80     | 每份   |                               |
| 100 | 勞(農)保傷害診斷書 (每份)   | 120    | 每份   |                               |
| 101 | 勞(農)保殘廢診斷書 (每份)   | 400    | 每份   |                               |
| 102 | 學生團體平安保險傷害 (每份)   | 120    | 每份   |                               |
| 103 | 兵役專用診斷證明書 (每份)  | 400    | 每份   |                               |
| 104 | 公保殘廢證明書 (每份)  | 400    | 每份   |                               |
| 105 | 查詢病歷資料--每科  | 1,000  | 每份   |                               |
| 106 | 出生證明書(英文)-- 每份  | 140    | 每份   |                               |
| 107 | 影列印病歷(含報告病摘)/每頁   | 5      | 每頁   |                               |
| 108 | 診斷證明書 II (每份)   | 400    | 每份   |                               |
| 109 | 重大傷病診斷書(每份)   | 120    | 每份   |                               |
| 110 | 影印病歷基本費   | 200    |      |                               |
| 111 | 病歷摘要(每份)  | 650    | 每份   | 108年11月28日南市衛醫字第1080204521號書函 |
| 112 | 僅開立診斷書(中文)  | 150    | 每份   |                               |
| 113 | 僅開立診斷書(英文)  | 250    | 每份   |                               |
| 114 | 雇主申請聘外籍監護工用診斷書  | 1,000  | 每份   |                               |
| 115 | 身心障礙申請國民年金評量表   | 600    | 每份   |                               |
| 116 | 家庭暴力 / 性侵害事件驗傷診斷書   | 120    | 每份   |                               |
| 117 | 非指定收費證明書  | 100    | 每份   |                               |
| 118 | 預防接種證明書   | 200    | 每份   |                               |
| 119 | 繳費副本/每張   | 10     | 每張   |                               |
| 120 | 繳費副本(年度彙整)/每張   | 50     | 每張   |                               |
| 121 | 各類診斷證明書，第二份起每份  | 50     | 每份   |                               |
| 122 | 列印醫令明細/第1頁  | 50     | 每頁   |                               |
| 123 | 列印醫令明細/第2頁以上每頁  | 5      | 每頁   |                               |
| 124 | 數位化病歷複製(光碟片)-單筆檢查/每片  | 200    |      | 臺南市醫療機構自費收費標準表(110-10-20)     |
| 125 | 數位化病歷複製(光碟片)-多筆檢查/每片  | 500    |      | 臺南市醫療機構自費收費標準表(110-10-20)     |
| 126 | 數位化病歷複製(光碟片)-多筆檢查超過一張加收/每片  | 100    |      | 臺南市醫療機構自費收費標準表(110-10-20)     |
| 127 | 郵寄費   | 100    |      |                               |
| 128 | 郵寄報告費   | 200    |      |                               |
| 129 | 勞工體檢報告  | 30     |      |                               |
| 130 | 特殊作業勞工體檢報告  | 100    |      |                               |
| 131 | 司法精神鑑定報告書   | 1,500  |      |                               |
| 132 | 酒駕個案申請重新考驗駕駛執照之酒癮治療結案證明書  | 500    |      | 111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函   |
| 133 | 一般門診體格檢查(中文)-A  | 150    |      |                               |
| 134 | 一般門診體格檢查(英文)-A  | 250    |      |                               |
| 135 | 一般體格檢查(A) 證明書   | 30     |      |                               |
| 136 | 一般體格檢查(C) 證明書   | 70     |      |                               |
| 137 | 健康檢查記錄本   | 200    |      |                               |
| 138 | 病歷光碟/每片   | 200    | 每片   |                               |
| 139 | 心肺檢查複製費/每片  | 200    | 每片   |                               |
| 140 | 影像複製光碟-多筆檢查超過一張加收/每片  | 100    | 每片   |                               |
| 141 | 影像複製光碟-多筆檢查/每片  | 500    | 每片   |                               |
| 142 | 影像複製光碟-單筆檢查/每片  | 200    | 每片   |                               |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                                  | 自費價(元)  | 計價單位     | 備註                           |
|-----|-------------------------------------|---------|----------|------------------------------|
| 143 | 公費役男複檢--含掛號診察診斷書                    | 600     |          |                              |
| 144 | 役男自費複檢專業鑑定費                         | 3,500   |          |                              |
| 145 | 殘障鑑定費                               | 400     |          |                              |
| 146 | 縣(市)政府身心障礙鑑定費(自費)                   | 500     |          |                              |
| 147 | 心電圖 EKG(美沙冬地檢署)                     | 150     |          |                              |
| 148 | 美沙冬地檢署初診評估費                         | 2,000   |          |                              |
| 149 | 美沙冬自費初診評估費                          | 2,000   |          |                              |
| 150 | 美沙冬地檢署結案評估費                         | 2,000   |          |                              |
| 151 | 美沙冬地檢署支持心理會談                        | 300     |          |                              |
| 152 | 美沙冬自費支持性心理會談                        | 300     |          |                              |
| 153 | 美沙冬地檢署團體治療/次                        | 500     |          |                              |
| 154 | 美沙冬自費團體治療/次                         | 500     |          |                              |
| 155 | 美沙冬跨區給藥轉出評估費(次)                     | 200     |          | 106年8月24日南市衛心字第1060137298號函  |
| 156 | 預立醫療諮商費(個人)                         | 3,000   |          | 108年9月23日南市衛醫字第1080167409號函  |
| 157 | 預立醫療諮商費(團體)                         | 1,500   | 每人(上限3人) | 108年9月23日南市衛醫字第1080167409號函  |
| 158 | 太平間費-一般人士,三天內每日                     | 200     |          |                              |
| 159 | 太平間費-一般人士,第四天起每日                    | 1,000   |          |                              |
| 160 | 預防注射(B型肝炎、卡介苗)                      | 100     |          |                              |
| 161 | 靜脈注射(小量)                            | 74      |          |                              |
| 162 | 肌肉注射(皮下注射)                          | 50      |          |                              |
| 163 | 肉毒桿菌注射技術費(次)                        | 400     |          |                              |
| 164 | 自我導尿訓練                              | 800     |          | 110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函  |
| 165 | 病人自控式止痛(每療程)                        | 4,300   |          |                              |
| 166 | 可移動式單向氣流櫃使用費                        | 400     |          |                              |
| 167 | 達文西處置費(手術費及特殊材料費另計)                 | 50,000  |          | 105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函  |
| 168 | 腹腔鏡手術用3D立體影像處置費                     | 30,000  |          | 109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函   |
| 169 | 腹腔溫熱化療(HIPEC)                       | 100,000 |          | 109年2月27日南市衛醫字第1090033153號函  |
| 170 | 雙極電燒剪刀使用費                           | 1,500   |          |                              |
| 171 | 按摩浴缸洗澡                              | 390     |          |                              |
| 172 | 往生室(八小時內)                           | 1,200   |          |                              |
| 173 | 往生室(超過八小時,每小時)                      | 200     |          |                              |
| 174 | 美足護理                                | 150     |          |                              |
| 175 | 自體免疫細胞治療(CIK)治療「實體癌第四期」             | 300,000 | (單針)     | 109年10月16日府衛醫字第1091145301號函  |
| 176 | 自體免疫細胞治療(CIK)治療「第一至第三期實體癌,經標準治療無效」。 | 300,000 | (單針)     | 110年7月1日南市衛醫字第1100114438號函   |
| 177 | 院外領取骨髓之費用                           | 18,000  |          |                              |
| 178 | 死胎處置費                               | 1,600   |          |                              |
| 179 | 咀嚼及吞嚥篩檢評估                           | 1,500   |          | 112年2月15日南市衛醫字第1120023502號函  |
| 180 | 甲狀腺超音波電腦輔助腫瘤分析系統                    | 2,380   |          | 106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函  |
| 181 | 週邊血幹細胞管理費(次)                        | 3,500   |          |                              |
| 182 | 血液內毒素、細胞激素和尿毒素清除術                   | 12,000  |          | 111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函  |
| 183 | 永久性失能評估                             | 5,000   |          |                              |
| 184 | 工作強化居家方案諮商輔導                        | 200     |          |                              |
| 185 | 工作輔具/護具量配                           | 650     |          |                              |
| 186 | 居家型睡眠呼吸障礙檢查                         | 4,000   |          |                              |
| 187 | 腺核苷二磷酸P2Y12接受器檢測                    | 4,000   |          |                              |
| 188 | 24小時連續血壓紀錄                          | 2,500   |          |                              |
| 189 | 心電圖 EKG(榮耀衛生局自費)                    | 150     |          |                              |
| 190 | 體外加強搏衝治療                            | 3,000   |          | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函   |
| 191 | 7天連續式心電圖紀錄檢查                        | 8,000   |          | 111年7月21日南市衛醫字第1110127627號函  |
| 192 | 14天連續式心電圖紀錄檢查                       | 10,000  |          | 111年7月21日南市衛醫字第1110127627號函  |
| 193 | 經導管無導線心律調節器置放或置換術                   | 30,000  |          | 108年1月28日府衛醫字第1080130508號函   |
| 194 | 心臟內超音波導管                            | 17,700  |          | 110年9月24日南市衛醫字第1100173802號函  |
| 195 | 經皮導管二尖瓣修補術                          | 143,230 |          | 110年1月13日南市衛醫字第1100007311號函  |
| 196 | 心臟監測器植入術                            | 10,000  |          | 111年7月21日南市衛醫字第1110127627號函  |
| 197 | 無線食道酸鹼值監控檢測                         | 10,000  |          | 110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函  |
| 198 | 肝臟纖維掃描儀檢查                           | 1,500   |          | 111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函  |
| 199 | 內視鏡逆行性膽胰管造影指引膽道射頻消融術                | 8,000   |          | 110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函  |
| 200 | 內視鏡黏膜下剝離術                           | 60,000  |          | 110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函 |
| 201 | 內視鏡袖狀胃成形術                           | 30,000  |          | 111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函  |
| 202 | 阿克西奧斯支架胃腸胃道膽胰吻合術                    | 17,500  |          | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函  |
| 203 | 簡易型運動腳踏器                            | 20      | 每日       | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函   |
| 204 | 助步車                                 | 50      | 每日       | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函   |
| 205 | 站立式輪椅                               | 100     | 每日       | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函   |
| 206 | 近紅外線內視鏡輔助檢查                         | 10,000  |          | 109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函 |
| 207 | 胸腔血管及氣管3D模擬檢查                       | 20,000  |          | 109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函 |
| 208 | 自體血液回收                              | 8,000   |          |                              |
| 209 | 腦部血氧飽和監測技術費                         | 7,200   |          | 109年10月16日府衛醫字第1091145301號函  |
| 210 | 微創心臟手術處置費                           | 36,000  |          | 110年10月29日南市衛醫字第1100197792號函 |
| 211 | 冠狀動脈連續性血流量測定                        | 12,553  |          | 111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函  |
| 212 | 螢光顯微淋巴血管偵測                          | 5,000   |          | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函  |
| 213 | 自費高壓氧治療                             | 2,400   |          | 110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函 |
| 214 | 電刺激取精術                              | 6,000   |          |                              |
| 215 | 子宮托置入術                              | 1,500   |          | 105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函  |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                          | 自費價(元)  | 計價單位 | 備註                           |
|-----|-----------------------------|---------|------|------------------------------|
| 216 | 磁共振影/經直腸超音波融合性導引系統處置費       | 22,000  |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函   |
| 217 | 低能量震波治療                     | 6,000   |      | 111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函  |
| 218 | 生物振動感覺測定                    | 1,000   |      |                              |
| 219 | 眼科檢查攝影複印費                   | 200     |      |                              |
| 220 | 辛辛那提角膜處理費                   | 31,000  |      |                              |
| 221 | 美國移植協會眼角膜代收處理費              | 53,000  |      |                              |
| 222 | 預裝置角膜for DMEK 代收代辦處置費用      | 124,950 |      |                              |
| 223 | 預切角膜for DSAEK/DSEK 代收代辦處置費用 | 94,395  |      |                              |
| 224 | 預切角膜for DMEK 代收代辦處置費用       | 104,790 |      |                              |
| 225 | 雷射手術前檢查費                    | 1,000   |      |                              |
| 226 | 前導波雷射輔助層狀整形-雙               | 47,000  |      |                              |
| 227 | 前導波雷射輔助層狀整形-單               | 23,000  |      |                              |
| 228 | 普通驗光                        | 100     |      |                              |
| 229 | 複雜驗光                        | 250     |      |                              |
| 230 | 單純配鏡檢查                      | 200     |      | 106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函  |
| 231 | 複雜矯正配鏡                      | 300     |      | 106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函  |
| 232 | 高階吞嚥內視鏡檢查                   | 7,500   |      | 112年2月4日南市衛醫字第1120014759號函   |
| 233 | 新生兒聽力篩檢                     | 700     |      |                              |
| 234 | 關節注射治療(PRP+HA)(不含特材費)       | 4,000   |      | 110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函  |
| 235 | 3D立體影像導航                    | 63,000  |      | 110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函  |
| 236 | 液態氦低溫冷凍治療骨腫瘤                | 60,000  |      | 110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函 |
| 237 | 毒品減害人監評估                    | 800     |      |                              |
| 238 | 心理健康評估(自費)                  | 1,000   |      |                              |
| 239 | 成長團體(自費)                    | 800     |      |                              |
| 240 | 壓力管理諮商(自費)                  | 1,500   |      |                              |
| 241 | 音樂治療(自費)                    | 1,000   |      |                              |
| 242 | 兒,青少年心理衛生評估諮詢               | 1,500   |      |                              |
| 243 | 青少年生涯及職業性向諮商A               | 1,900   |      |                              |
| 244 | 青少年生涯及職業性向諮商B               | 3,900   |      |                              |
| 245 | 家庭諮商(自費)每次                  | 1,600   |      |                              |
| 246 | 重複經顱磁刺激治療                   | 2,500   |      | 109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函   |
| 247 | 肉毒桿菌注射技術費(次)                | 400     |      |                              |
| 248 | BIA身體組成分析檢查                 | 299     |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函   |
| 249 | 結紮麻醉技術費                     | 2,488   |      |                              |
| 250 | PCA 止痛術 Disposable          | 1,600   |      |                              |
| 251 | 自體輸血(cell saver)            | 8,000   |      |                              |
| 252 | 噴鼻式自控式止痛術                   | 520     |      |                              |
| 253 | 手術全期體溫管理                    | 2,000   |      | 112年2月15日南市衛醫字第1120023502號函  |
| 254 | 進階上呼吸道通氣術治療                 | 980     |      | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函   |
| 255 | 持續性疼痛監測暨疼痛處置                | 6,000   |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 256 | 無痛胃鏡或大腸鏡麻醉                  | 3,500   |      | 109年6月19日南市衛醫字第1090089411號函  |
| 257 | 無痛胃鏡加大腸鏡麻醉                  | 5,000   |      | 臺南市醫事審議委員會104年12月28日審議通過     |
| 258 | 無痛靜脈麻醉(2小時內)                | 6,000   |      | 110年4月15日南市衛醫字第1100058267號函  |
| 259 | 無痛靜脈麻醉(逾2小時、每增30分鐘)         | 1,500   |      | 110年4月15日南市衛醫字第1100058267號函  |
| 260 | 星狀神經阻斷術                     | 1,500   |      | 109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函   |
| 261 | 副脊椎交感神經阻斷術                  | 3,000   |      | 109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函   |
| 262 | 多模式止痛(3日)                   | 10,000  |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函   |
| 263 | 多模式止痛(術後第4日起, 每加1日)         | 2,000   |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函   |
| 264 | 靜脈自控式術後止痛術(3天)              | 7,500   |      | 111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函   |
| 265 | 靜脈自控式術後止痛延長(每加做一天)          | 1,500   |      | 111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函   |
| 266 | 硬脊膜外自控式術後止痛術(3天)            | 7,500   |      | 111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函  |
| 267 | 硬脊膜外自控式術後止痛延長(每加做一天)        | 1,500   |      | 111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函  |
| 268 | 減痛分娩照護費用                    | 10,000  |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函   |
| 269 | 全血凝血分析檢測(單次)                | 3,500   |      | 109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函   |
| 270 | 全血凝血分析檢測(四次)                | 10,000  |      | 109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函   |
| 271 | 全血凝血分析檢測(六次)                | 15,000  |      | 109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函   |
| 272 | 超音波導引神經阻斷止痛術                | 3,500   |      | 111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函   |
| 273 | 輻污健檢--染色體變異分析               | 3,000   |      |                              |
| 274 | 輻污健檢--兒童智能測驗                | 500     |      |                              |
| 275 | 體脂肪比例與分佈測量初診                | 200     |      |                              |
| 276 | 體脂肪比例與分佈測量複診                | 100     |      |                              |
| 277 | 全身身體組成分析測量                  | 1,200   |      |                              |
| 278 | 基礎代謝率檢查第一次                  | 1,000   |      |                              |
| 279 | 基礎代謝率檢查第二次                  | 600     |      |                              |
| 280 | 體適能檢測                       | 1,000   |      |                              |
| 281 | 駕駛-視野檢查                     | 120     |      | 110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函   |
| 282 | 駕駛-夜視檢查                     | 120     |      | 110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函   |
| 283 | 塑膠製小腳活動副木                   | 3,500   |      |                              |
| 284 | 肉毒桿菌注射技術費(次)                | 400     |      |                              |
| 285 | 輔具診斷及評估(次)                  | 500     |      |                              |
| 286 | 肌內效貼紮技術費                    | 100     |      |                              |
| 287 | 運動功能分析                      | 1,900   |      |                              |
| 288 | 四肢關節增生療法                    | 2,500   |      | 111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函  |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                    | 自費價(元) | 計價單位 | 備註                                 |
|-----|-----------------------|--------|------|------------------------------------|
| 289 | 超音波導引四肢關節增生療法         | 3,500  |      | 111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函        |
| 290 | 中軸骨增生療法               | 3,500  |      | 111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函        |
| 291 | 超音波導引中軸骨增生療法          | 4,500  |      | 111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函        |
| 292 | 超音波導引神經解套術            | 2,500  |      | 111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函        |
| 293 | 工作能力評估                | 2,200  |      | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函        |
| 294 | 機械輔助手指動作訓練            | 2,260  |      | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函        |
| 295 | 動態手指副木-伸指系統(每隻手指)     | 600    |      | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函        |
| 296 | 丹尼式動態副木               | 6,000  |      | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函        |
| 297 | 蜘蛛手動態副木               | 2,000  |      | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函        |
| 298 | 健檢肥胖纖體基因套組(晶片)        | 15,000 |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函         |
| 299 | 健檢癌症基因套組(晶片)          | 15,000 |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函         |
| 300 | 健檢酒精代謝基因套組(晶片)        | 9,000  |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函         |
| 301 | 健檢慢性病基因套組(晶片)         | 11,000 |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函         |
| 302 | 健檢精選全套基因套組(晶片)        | 23,000 |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函         |
| 303 | 子宮內避孕器裝置費             | 200    |      |                                    |
| 304 | 同房後檢查                 | 200    |      |                                    |
| 305 | 羊水穿刺                  | 2,500  |      |                                    |
| 306 | 羊水灌注術(Amniocentesis)  | 5,000  |      |                                    |
| 307 | 胎兒採血術(Fetal blood sa) | 3,000  |      |                                    |
| 308 | 試管嬰兒卵泡成長追蹤檢查          | 2,000  |      |                                    |
| 309 | 絨毛取樣(經腹式)Chorionic    | 4,000  |      |                                    |
| 310 | 高層次胎兒超音波 Level II     | 3,000  |      | 111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函         |
| 311 | 超音波導引減胎術(Fetal re)    | 10,000 |      |                                    |
| 312 | 濾泡超音波測量(每次)           | 300    |      |                                    |
| 313 | 羊水減量術(Amino fluid re) | 5,000  |      |                                    |
| 314 | 子宮頸抹片結果郵寄費            | 10     |      |                                    |
| 315 | 3D立體超音波(單胞胎)          | 1,000  |      |                                    |
| 316 | 薄層抹片檢查技術費             | 300    |      |                                    |
| 317 | 子宮頸HPV DNA晶片檢測        | 1,400  |      |                                    |
| 318 | 超柏液基薄層子宮頸抹片           | 1,500  |      |                                    |
| 319 | 骨盆腔電刺激治療(24次)         | 9,000  |      |                                    |
| 320 | 骨盆腔電刺激治療(單次)          | 400    |      |                                    |
| 321 | 催產處置費(每日)             | 400    |      |                                    |
| 322 | 羊水酸鹼度測定               | 100    |      |                                    |
| 323 | 母血唐氏症四指標篩檢            | 2,200  |      |                                    |
| 324 | 第一孕期NT測量              | 900    |      |                                    |
| 325 | 非正常診療時間出勤接生費用         | 6,000  |      | 108年8月12日府衛醫字第1080908432號書函        |
| 326 | 海洋性貧血基因檢驗(自費)         | 3,500  |      |                                    |
| 327 | 海洋型貧血產物或臍血之確診         | 2,000  |      |                                    |
| 328 | 海洋貧血產前檢驗羊水絨毛          | 6,000  |      |                                    |
| 329 | 小胖威利及天使症候群            | 2,500  |      |                                    |
| 330 | 血緣鑑定(父子、母子)           | 8,000  |      |                                    |
| 331 | 血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)         | 13,000 |      |                                    |
| 332 | 親子鑑定/每人第三人            | 4,000  |      |                                    |
| 333 | 羊水培養費                 | 800    |      |                                    |
| 334 | DNA抽取費                | 300    |      |                                    |
| 335 | 全新設計已知基因變異單一位點檢測      | 2,840  |      | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函(委外郵寄費) |
| 336 | 羊水染色體檢查               | 7,000  |      |                                    |
| 337 | 染色體基因晶片檢測             | 20,000 |      | 110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函       |
| 338 | 精液分析檢查                | 1,000  |      |                                    |
| 339 | 精液一般洗滌,percoll處理      | 2,500  |      |                                    |
| 340 | 配偶人工授精(AIH)技術費        | 1,500  |      |                                    |
| 341 | 精液冷凍處理技術費             | 2,000  |      |                                    |
| 342 | 精液冷凍保存費(三個月)          | 1,000  |      |                                    |
| 343 | 精液解凍洗滌特殊處理技術          | 3,000  |      |                                    |
| 344 | 胚胎冷凍處理技術費             | 7,000  |      |                                    |
| 345 | 胚胎冷凍保存費(三個月)          | 3,000  |      |                                    |
| 346 | 胚胎解凍處理技術費             | 3,000  |      |                                    |
| 347 | 胚胎解凍培養處理技術費           | 4,000  |      |                                    |
| 348 | 冷凍胚胎植入技術費             | 3,000  |      |                                    |
| 349 | 白血球淋巴球減敏              | 6,000  |      |                                    |
| 350 | 不成熟卵子體外培養             | 2,000  |      |                                    |
| 351 | 自律神經壓力測試(HRV)         | 800    |      | 106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函        |
| 352 | 諮詢衛教費                 | 500    |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 353 | 高濃度血小板血漿處理技術費(不含特材)   | 4,000  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 354 | 卵子找尋費                 | 3,000  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 355 | 卵子、胚胎冷凍費(每管)          | 2,200  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 356 | 身心健康評估與胚胎植入時超音波       | 1,000  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 357 | 胚胎植入培養液胚胎黏著劑          | 3,000  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 358 | 胚胎囊胚切片費               | 10,000 |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 359 | 體外授精<10顆              | 5,000  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 360 | 體外授精≥10顆              | 10,000 |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 361 | 囊胚培養<10顆              | 5,000  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                         | 自費價(元) | 計價單位 | 備註                                 |
|-----|----------------------------|--------|------|------------------------------------|
| 362 | 囊胚培養≥10顆                   | 10,000 |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 363 | 精子DNA損傷檢測                  | 6,000  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 364 | 生殖細胞,胚胎提領處置費               | 5,000  |      | 111年4月8日府衛醫字第1110400373號函          |
| 365 | 副睪,睪丸尋找精子技術費               | 6,000  |      | 111年4月8日府衛醫字第1110400373號函          |
| 366 | 微量細胞,培養液裝置技術費              | 3,000  | 每顆   | 111年4月8日府衛醫字第1110400373號函          |
| 367 | 小兒肌肉注射                     | 50     |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 368 | 造血幹細胞移植後基因檢驗               | 3,000  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 369 | 造血幹細胞移植基因檢首次               | 4,500  |      | 111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函        |
| 370 | 胎兒心臟高階超音波                  | 3,000  |      | 109年5月14日府衛醫字第1090488800號函         |
| 371 | 體脂肪比率與分佈測量(生物阻抗分析)         | 250    |      | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函       |
| 372 | 外院病理諮詢費                    | 1,000  |      | 110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函        |
| 373 | 廣泛型癌標靶用藥檢測                 | 80,000 |      | 110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函        |
| 374 | 癌症標靶檢測                     | 45,000 |      | 110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函        |
| 375 | PD-L1免疫化學染色(非小細胞肺癌除外)      | 2,000  |      | 106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函        |
| 376 | 骨髓染色體檢查(自費)                | 5,000  |      |                                    |
| 377 | 腫瘤組織染色體檢查                  | 6,000  |      |                                    |
| 378 | AST ALT GGT (美沙冬檢毒療法)(地檢署) | 170    |      |                                    |
| 379 | AST ALT GGT (美沙冬檢毒療法)(自費)  | 170    |      |                                    |
| 380 | 第一孕期唐氏症篩檢                  | 1,800  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 381 | 第二孕期唐氏症篩檢(四指標)             | 2,200  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 382 | 第一型前膠原蛋白氮端前肽鏈(P1NP)        | 1,000  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 383 | 異常凝血原(PIVKA-II)            | 1,500  |      | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函         |
| 384 | 嗜鉻粒蛋白A(CgA)                | 1,000  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 385 | 攝護腺特異抗原前驅物, p2PSA          | 2,500  |      | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函       |
| 386 | 基礎型非侵入性產前檢測(Basic NIPT)    | 15,000 |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 387 | 進階型非侵入性產前檢測(Extended NIPT) | 24,000 |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 388 | 神經元特異性烯醇酶(NSE)             | 500    |      | 110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函        |
| 389 | 介白素 6(IL-6)                | 1,000  |      | 110年10月13日南市衛醫字第1110182303號函       |
| 390 | COVID-19血清抗體檢驗(含檢驗費、診療費)   | 1,000  |      | 110年7月20日南市衛醫字第1100127207號函        |
| 391 | B肝表面抗原(定量檢驗)               | 550    |      | 110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函        |
| 392 | 黴飛(VRCZ)                   | 1,490  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 393 | 代謝產物串聯質譜儀分析(自費)            | 2,000  |      |                                    |
| 394 | 多氯呋喃和多氯聯苯PCDF and PCBs     | 24,500 |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 395 | 甲基丙二酸(MMA)                 | 400    |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 396 | 尼曼匹克症排除和追蹤                 | 2,000  |      | 110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函(委外郵寄費) |
| 397 | 廣泛型癌症循環核酸檢測                | 45,000 |      | 110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函        |
| 398 | 肺循環核酸檢測                    | 25,000 |      | 110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函        |
| 399 | 檸檬酸塩                       | 1,200  |      |                                    |
| 400 | 愷它命Ketamine                | 1,500  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函(委外郵寄費)  |
| 401 | 美沙冬TPHA TEST(地檢署)          | 300    |      |                                    |
| 402 | 美沙冬TPHA TEST(自費)           | 300    |      |                                    |
| 403 | 潛伏性結核病感染檢測(QuantiFERON)    | 2,500  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 404 | 黏胺酸受體抗體                    | 3,500  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函         |
| 405 | 副腫瘤神經綜合症自體抗體組合(12種抗體)      | 4,000  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函         |
| 406 | RNA polymerase III抗體       | 680    |      | 110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函        |
| 407 | 中心節抗體                      | 600    |      | 110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函(委外郵寄費) |
| 408 | 血管收縮素轉換酶                   | 1,200  |      | 110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函        |
| 409 | 磷脂酶A2受體IgG抗體               | 2,400  |      | 111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函        |
| 410 | 組織抗原 HLA-DQB1*0602typing   | 3,700  |      | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函         |
| 411 | 捐贈者特異性抗體(DSA)              | 33,000 |      | 110年8月23日府衛醫字第1100997083號書函        |
| 412 | 巨細胞病毒快速離心培養                | 500    |      |                                    |
| 413 | 人類乳突瘤病毒分型DNA晶片檢測           | 1,550  |      | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函         |
| 414 | 自費COVID-19核酸檢驗(普件)         | 3,000  |      | 110年7月30日南市衛醫字第1100132701號函        |
| 415 | 自費COVID-19核酸檢驗(急件)         | 4,000  |      | 110年7月30日南市衛醫字第1100132701號函        |
| 416 | COVID-19自費抗原快篩             | 450    |      | 110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函        |
| 417 | 嗜氧菌最低抑菌濃度                  | 320    |      |                                    |
| 418 | FLT3 ITD基因突變               | 2,500  |      |                                    |
| 419 | NPM1 基因突變                  | 2,500  |      |                                    |
| 420 | MYD88 基因突變分析               | 2,500  |      | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函         |
| 421 | KRAS Exon 2 基因突變分析         | 2,500  |      |                                    |
| 422 | BRAF Exon 15 基因突變分析        | 2,500  |      |                                    |
| 423 | EGFR Exon18 基因突變分析         | 2,500  |      |                                    |
| 424 | EGFR Exon19 基因突變分析         | 2,500  |      |                                    |
| 425 | EGFR Exon 20 基因突變分析        | 2,500  |      |                                    |
| 426 | EGFR Exon 21 基因突變分析        | 2,500  |      |                                    |
| 427 | All RAS突變分析-不包含KRAS Ex2    | 8,000  |      | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函       |
| 428 | BRCA基因突變變異分析               | 38,000 |      | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函       |
| 429 | EGFR基因突變分析(即時聚合酶連鎖反應)      | 12,000 |      | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函       |
| 430 | ALK 螢光原位雜交                 | 15,000 |      | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函       |
| 431 | c-MET擴增螢光原位雜交分析            | 15,000 |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函         |
| 432 | BCL2 螢光原位雜交分析              | 15,000 |      | 110年1月20日南市衛醫字第1100010474號函        |
| 433 | BCL6 螢光原位雜交分析              | 15,000 |      | 110年1月20日南市衛醫字第1100010475號函        |
| 434 | MYC 螢光原位雜交分析               | 15,000 |      | 110年1月20日南市衛醫字第1100010476號函        |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                                     | 自費價(元) | 計價單位            | 備註                                  |
|-----|--|--------|-----------------|-------------------------------------|
| 435 | 螢光原位雜交檢查：FGFR3/IGH t(4;14)             | 4,000  |                 | 111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函         |
| 436 | 螢光原位雜交檢查：MAF/IGH t(14;16)              | 4,000  |                 | 111年11月7日南市衛醫字第1110196425號函         |
| 437 | 螢光原位雜交檢查：CKS1B/CDKN2C 1q amplification | 4,000  |                 | 111年11月7日南市衛醫字第1110196426號函         |
| 438 | 螢光原位雜交檢查：TP53/CEN 17p deletion         | 4,000  |                 | 111年11月7日南市衛醫字第1110196427號函         |
| 439 | 螢光性原位雜交法檢查(雙色)                         | 5,000  |                 | 112年3月14日南市衛醫字第1120041760號函         |
| 440 | 脊髓性肌肉萎縮症(SMA)--羊水檢體                    | 3,000  |                 |                                     |
| 441 | 聚合酶連鎖反應-反轉錄(第二次)                       | 1,000  |                 | 112年3月14日南市衛醫字第1120041760號函         |
| 442 | 嗜鉻細胞瘤基因檢驗                              | 30,000 |                 | 110年8月23日府衛醫字第1100997083號函(委外郵寄費另)  |
| 443 | 多發性內分泌腫瘤第一型基因檢驗                        | 7,760  |                 | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函(委外郵寄費另)  |
| 444 | 多發性內分泌腫瘤第二型基因檢驗                        | 7,060  |                 | 110年8月23日府衛醫字第1100997083號函(委外郵寄費另)  |
| 445 | 甲狀腺髓質癌基因檢驗                             | 7,060  |                 | 110年8月23日府衛醫字第1100997083號函(委外郵寄費另)  |
| 446 | 單一已知基因變異位點檢測                           | 1,500  |                 | 110年8月23日府衛醫字第1100997083號函(委外郵寄費另)  |
| 447 | 骨髓性白血病次世代定序檢測                          | 40,000 |                 | 111年11月7日南市衛醫字第1110196424號函(委外郵寄費另) |
| 448 | EGFR T790M基因突變分析                       | 10,000 |                 | 109年6月19日南市衛醫字第1090089411號函         |
| 449 | 微衛星片段不穩定分析                             | 6,000  |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 450 | POLE Ex9,11-14基因變異分析                   | 7,200  |                 | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函          |
| 451 | RET融合基因聚合酶連鎖反應分析                       | 8,000  |                 | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函          |
| 452 | 酒精代謝基因檢測 -ADH1B & ALDH2                | 3,000  |                 | 111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函         |
| 453 | NUDT15 基因檢測                            | 2,000  |                 | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函         |
| 454 | 肺癌癌症基因檢測                               | 30,000 |                 | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函         |
| 455 | 融合型癌症基因檢測                              | 30,000 |                 | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函         |
| 456 | 肺癌突變與融合基因檢測                            | 50,000 |                 | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函         |
| 457 | 羊膜組織處理與保存費                             | 5,000  | (每片3x3cm)       | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函          |
| 458 | 血管組織處理與保存費                             | 20,000 |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 459 | 異體皮膚處置與保存費(10%甘油製程)                    | 35     | cm <sup>2</sup> | 110年4月6日府衛醫字第1100281806號函           |
| 460 | 異體皮膚處置與保存費(85%甘油製程)                    | 40     | cm <sup>2</sup> | 110年4月6日府衛醫字第1100281806號函           |
| 461 | 骨組織移植處置費(片狀)                           | 3,000  |                 | 110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函         |
| 462 | 骨組織移植處置費(股骨頭等塊狀骨)                      | 5,000  |                 | 110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函         |
| 463 | 骨組織移植處置費(長骨大於15公分)                     | 15,000 |                 | 110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函         |
| 464 | 骨組織移植處置費(長骨小於15公分)                     | 10,000 |                 | 110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函         |
| 465 | 骨組織移植處置費(軟骨組織)                         | 6,500  |                 | 110年11月1日南市衛醫字第1100198572號函         |
| 466 | 肌腱/韌帶組織移植處置費                           | 6,500  |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 467 | 次世代定序全外顯子定序檢測-單基因遺傳疾病                  | 30,000 |                 | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函         |
| 468 | 全癌基因檢測                                 | 58,000 |                 | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函         |
| 469 | 胸部X光(美沙冬地檢署)                           | 200    |                 |                                     |
| 470 | 胸部X光(藥癮衛生局自費)                          | 200    |                 |                                     |
| 471 | Mammography (Bil)自費篩檢                  | 1,245  |                 |                                     |
| 472 | 乳房泌乳管攝影                                | 3,500  |                 | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函          |
| 473 | 乳房斷層攝影                                 | 3,600  |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 474 | 超音波導引真空輔助乳房切片術(小於3公分)-單側               | 10,000 |                 | 109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函        |
| 475 | 電腦斷層導引肺腫瘤燒灼                            | 10,000 |                 |                                     |
| 476 | 電腦斷層導引肺臟細針定位術                          | 20,000 |                 | 110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函         |
| 477 | 胸腔腫瘤冷凍治療術(小於或等於5公分)                    | 20,000 |                 | 110年7月7日南市衛醫字第11000117880號函         |
| 478 | 胸腔腫瘤冷凍治療術(大於5公分)                       | 24,000 |                 | 110年7月7日南市衛醫字第11000117880號函         |
| 479 | 體內放射治療術前栓塞                             | 70,000 |                 |                                     |
| 480 | 選擇性體內放射治療                              | 70,000 |                 |                                     |
| 481 | 心臟冠狀動脈鈣化指數                             | 6,000  |                 |                                     |
| 482 | 心臟冠狀動脈掃描                               | 20,000 |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 483 | 低劑量電腦斷層肺癌篩檢                            | 6,000  |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 484 | 心臟瓣膜術前評估電腦斷層影像重組分析(單一瓣膜)               | 25,000 |                 | 111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函         |
| 485 | 自費乳房磁振造影                               | 11,500 |                 |                                     |
| 486 | 磁振造影導引下乳房細針定位術                         | 11,500 |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 487 | 磁振造影導引下乳房組織切片術                         | 25,000 |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 488 | 口含器                                    | 150    |                 |                                     |
| 489 | 影像導引呼吸調控放射治療                           | 3,000  |                 |                                     |
| 490 | 影像導引放療KM/MV-X-RAY                      | 1,500  |                 |                                     |
| 491 | 影像導引放療Cone Beam CT                     | 3,000  |                 |                                     |
| 492 | 影像導引放療DG Port films                    | 1,000  |                 |                                     |
| 493 | 骨質密度檢查腰椎加單側髖關節                         | 1,000  |                 |                                     |
| 494 | 鉀-89治療                                 | 69,000 |                 |                                     |
| 495 | I 選擇性體內鉭-90放射療法                        | 15,000 |                 |                                     |
| 496 | II 選擇性體內鉭-90放射療法                       | 20,000 |                 |                                     |
| 497 | 二氫鞣固酮(DHT)                             | 750    |                 | 110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函          |
| 498 | 乙醯膽鹼接受器抗體                              | 1,200  |                 | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函        |
| 499 | 正子斷層掃描造影(奧攝敏)                          | 70,000 |                 | 110年4月6日南市衛醫字第1100054346號函          |
| 500 | 氟-18 類澱粉蛋白正子造影                         | 70,000 |                 | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函          |
| 501 | 乳房超音波--自費篩檢                            | 750    |                 |                                     |
| 502 | 體外震波治療                                 | 2,500  |                 | 106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函         |
| 503 | 貼紮評估與治療費                               | 340    |                 | 106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函         |
| 504 | 整合性退腫治療                                | 1,200  |                 | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函          |
| 505 | 功能導向肌力及平衡訓練                            | 300    |                 | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函          |
| 506 | 藥物誘導睡眠內視鏡檢查(不含麻醉費用)                    | 5,700  |                 | 107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函          |
| 507 | 陽壓呼吸器調壓                                | 5,500  |                 | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函          |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                      | 自費價(元)  | 計價單位 | 備註                            |
|-----|-------------------------|---------|------|-------------------------------|
| 508 | 陽壓呼吸器諮詢衛教費              | 500     |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函    |
| 509 | 清醒維持檢查(MWT)             | 11,000  |      | 110年4月6日府衛醫字第1100281806號函     |
| 510 | 自費特殊美容手術(每單位)           | 100     |      | 111年12月12日南市衛醫字第1110221486號函  |
| 511 | 淋巴水腫顯微重建手術              | 137,700 |      | 111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函   |
| 512 | 內視鏡微創耳咽管擴張成型術(單側)       | 33,000  |      | 110年9月24日南市衛醫字第1100173802號函   |
| 513 | 內視鏡微創耳咽管擴張成型術(雙側)       | 53,000  |      | 110年9月24日南市衛醫字第1100173802號函   |
| 514 | 精準喉肌肉化學阻斷術              | 8,000   |      | 112年2月4日南市衛醫字第1120014759號函    |
| 515 | 微創內視鏡椎間盤切除術             | 72,825  |      | 105年1月6日府衛醫字第1041269384號書函    |
| 516 | 單側顯微睪丸取精手術              | 24,000  |      | 110年4月6日府衛醫字第1100281806號函     |
| 517 | 雙側顯微睪丸取精手術              | 40,000  |      | 110年4月6日府衛醫字第1100281806號函     |
| 518 | 單側顯微副睪取精手術              | 15,000  |      | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函  |
| 519 | 雙側顯微副睪取精手術              | 20,000  |      | 110年4月6日府衛醫字第1100281806號函     |
| 520 | 單側顯微陰囊靜脈瘤手術             | 25,000  |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函    |
| 521 | 雙側顯微陰囊靜脈瘤手術             | 42,000  |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函    |
| 522 | 逆行性內視鏡腎臟內手術             | 36,000  |      | 108年6月10日府衛醫字第1080582043號函    |
| 523 | 尿道、膀胱、輸尿管狹窄或泌尿道腫瘤雷射汽化手術 | 18,000  |      | 110年8月23日府衛醫字第1100997083號函    |
| 524 | 雙側輸精管結紮手術               | 8,000   |      | 109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函  |
| 525 | 第三代綠光雷射攝護腺氣化手術          | 30,000  |      | 109年12月30日南市衛醫字第1090219798號函  |
| 526 | 顯微輸精管重接手術               | 45,000  |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函    |
| 527 | 顯微輸精管副睪小管接合手術           | 40,000  |      | 110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函    |
| 528 | 包皮環切手術                  | 10,000  |      | 110年4月6日府衛醫字第1100281806號函     |
| 529 | 雷射包皮環切手術                | 10,200  |      | 110年4月6日府衛醫字第1100281806號函     |
| 530 | 微創青光眼引流手術               | 20,000  |      | 110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函   |
| 531 | 施打BOTOX每單位              | 200     |      |                               |
| 532 | Starlux脈衝光美顏-每單位        | 3,000   |      |                               |
| 533 | Gentle YAG柔絲光雷射-每單位     | 2,500   |      |                               |
| 534 | QX MAX鈦雅克雷射-每單位         | 2,000   |      |                               |
| 535 | Sciton鈦雅克雷射-每單位         | 10,000  |      |                               |
| 536 | 局部美容治療-每單位              | 200     |      |                               |
| 537 | 果酸換膚-每次                 | 2,000   |      |                               |
| 538 | 美白導入療法-每次               | 1,000   |      |                               |
| 539 | 雷射後美白導入療法-共六次           | 4,000   |      |                               |
| 540 | 皮膚美容費-每單位               | 100     |      |                               |
| 541 | Perlane注射1ml            | 15,000  |      |                               |
| 542 | Restylane注射1ml          | 15,000  |      |                               |
| 543 | Sciton鈦雅克雷射(局部)         | 2,000   |      |                               |
| 544 | Sub Q 注射2ml             | 30,000  |      |                               |
| 545 | 膠原蛋白植入劑 注射1ml           | 12,000  |      |                               |
| 546 | Fraxel飛梭雷射/每區           | 3,000   |      |                               |
| 547 | 粉刺治療                    | 200     |      |                               |
| 548 | 玻尿酸注射(喬雅登極緻, 0.8ml)     | 15,000  |      |                               |
| 549 | 醫美套裝療程                  | 20,000  |      |                               |
| 550 | 水滴電波治療(單顆探頭)            | 30,000  |      |                               |
| 551 | 水滴電波套裝(3顆探頭)            | 60,000  |      |                               |
| 552 | 水滴電波局部治療                | 6,000   |      |                               |
| 553 | 喬雅登豐顏-1ml               | 15,000  |      |                               |
| 554 | 伊特紅電波-單次                | 8,000   |      |                               |
| 555 | 伊特紅電波-三次                | 20,000  |      |                               |
| 556 | 伊特紅電波-局部                | 1,000   |      |                               |
| 557 | 伊蓮絲注射                   | 35,000  |      | 106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函   |
| 558 | 伊芙瑞玻尿酸                  | 12,000  |      |                               |
| 559 | 電腦數位化顯微磨皮--大            | 3,500   |      |                               |
| 560 | 染料雷射治療,每點               | 100     |      |                               |
| 561 | 染料雷射--每單位10元            | 10      |      |                               |
| 562 | 染料雷射--每單位100元           | 100     |      |                               |
| 563 | 染料雷射--每單位1000元          | 1,000   |      |                               |
| 564 | 紅寶石雷射--每單位100元          | 100     |      |                               |
| 565 | 紅寶石雷射--每單位1000元         | 1,000   |      |                               |
| 566 | 康必沛得指甲輔助矯正              | 6,000   |      | 108年11月28日南市衛醫字第1080204521號書函 |
| 567 | 普得適指甲輔助矯正               | 4,000   |      | 108年11月28日南市衛醫字第1080204521號書函 |
| 568 | 灑粉碘排汗測試                 | 1,000   |      | 109年10月16日府衛醫字第1091145301號函   |
| 569 | 指甲矯正手術                  | 6,000   |      | 110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函  |
| 570 | 二氧化碳雷射手術                | 100     | 每發   | 112年2月4日南市衛醫字第1120014759號函    |
| 571 | 甲母質雷射縮減手術(單側)           | 3,500   |      | 112年2月13日南市衛醫字第1120023094C號函  |
| 572 | 光動力療法改善中重度青春痘及皺紋        | 4,000   |      | 111年5月5日南市衛醫字第1110069337號函    |
| 573 | 救護車資基本費                 | 700     |      | 110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函   |
| 574 | 救護車資(超過5公里, 每公里加收)      | 25      |      | 110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函   |
| 575 | 救護車隨車醫師費(小時)            | 1,000   |      | 110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函   |
| 576 | 救護車隨車護理人員費(小時)          | 800     |      | 110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函   |
| 577 | 居家訪視交通費(原台南市區)          | 300     |      |                               |
| 578 | 居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)    | 450     |      |                               |
| 579 | 居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)    | 850     |      |                               |
| 580 | 新生兒輸送救護醫護費-南市           | 1,900   |      |                               |



自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                       | 自費價(元) | 計價單位 | 備註 |
|-----|--------------------------|--------|------|----|
| 581 | 新生兒輸送救護醫護費-台南遠區          | 4,800  |      |    |
| 582 | 新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區        | 6,700  |      |    |
| 583 | 長照居家護理部分負擔-16%           | 208    |      |    |
| 584 | 長照居家護理部分負擔-5%            | 65     |      |    |
| 585 | 腳弓護墊(成人)                 | 800    |      |    |
| 586 | 特製鞋墊(EVA)                | 2,800  |      |    |
| 587 | 內外八矯正帶                   | 800    |      |    |
| 588 | 墊高鞋墊                     | 200    |      |    |
| 589 | 特製鞋墊(PP)                 | 3,600  |      |    |
| 590 | 固定式踝足部支架(小腿支架)           | 3,500  |      |    |
| 591 | 關節型踝足部支架                 | 4,500  |      |    |
| 592 | 膝踝足支架(長腿支架)              | 10,000 |      |    |
| 593 | 波士頓支架                    | 10,000 |      |    |
| 594 | 腳弓護墊                     | 300    |      |    |
| 595 | 義肢-小腿皮帶                  | 1,600  |      |    |
| 596 | 義肢-小腿海棉                  | 3,000  |      |    |
| 597 | 義肢-小腿套筒                  | 8,000  |      |    |
| 598 | 義肢-小腿套筒(double socket)   | 9,000  |      |    |
| 599 | 義肢-大腿海棉                  | 5,000  |      |    |
| 600 | 義肢-大腿套筒 above knee socke | 10,000 |      |    |
| 601 | 義肢-大腿套筒 double socket    | 14,000 |      |    |
| 602 | 義肢-膝關節                   | 18,000 |      |    |
| 603 | 義肢-活塞                    | 1,600  |      |    |
| 604 | 義肢-骨盆套筒                  | 15,000 |      |    |
| 605 | 義肢-髖關節                   | 25,000 |      |    |
| 606 | 義肢-手掌                    | 25,000 |      |    |
| 607 | 義肢-手鉤                    | 9,000  |      |    |
| 608 | 義肢-手套                    | 3,500  |      |    |
| 609 | 義肢-肘上套筒                  | 8,000  |      |    |
| 610 | 義肢-肘下套筒                  | 8,000  |      |    |
| 611 | 義肢-肘關節                   | 18,000 |      |    |
| 612 | 義肢-肩關節                   | 14,000 |      |    |
| 613 | 義肢-大腿美觀襪                 | 200    |      |    |
| 614 | 義肢-小腿美觀襪                 | 150    |      |    |
| 615 | 義肢-部份手掌                  | 6,000  |      |    |
| 616 | 義肢-手指                    | 4,000  |      |    |
| 617 | 義肢-尿管                    | 100    |      |    |
| 618 | 義肢-腳掌(SACH)              | 3,500  |      |    |
| 619 | 義肢-腳掌(Single axia)       | 4,000  |      |    |
| 620 | 義肢-腳掌(Guantum)           | 2,500  |      |    |
| 621 | 義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件       | 300    |      |    |
| 622 | 義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件       | 600    |      |    |
| 623 | 義肢及裝具維修費(C) 90分鐘完件       | 900    |      |    |
| 624 | 義肢及裝具維修費(D)120分鐘完件       | 1,200  |      |    |
| 625 | 頸圈                       | 1,500  |      |    |
| 626 | 根尖光片複印 每張                | 100    |      |    |
| 627 | 咬合X光片複印,每張               | 200    |      |    |
| 628 | 全顎X光片複印,每張               | 200    |      |    |
| 629 | 頭顱X光片複印,每張               | 200    |      |    |
| 630 | 錐狀射束電腦斷層掃描-單顎            | 3,000  |      |    |
| 631 | 錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎            | 5,000  |      |    |
| 632 | 牙齒漂白 BLE                 | 2,000  |      |    |
| 633 | 加裝環套 BAND                | 800    |      |    |
| 634 | 牆壁加強                     | 350    |      |    |
| 635 | 牙髓活性檢查(1/4顎)             | 500    |      |    |
| 636 | 牙齒去敏感治療                  | 200    |      |    |
| 637 | 美觀性活性漂白/齒                | 1,000  |      |    |
| 638 | 顯微鏡檢診治療                  | 3,000  |      |    |
| 639 | 顯微鏡輔助手術-前款               | 3,000  |      |    |
| 640 | 顯微鏡輔助手術-尾款               | 3,000  |      |    |
| 641 | 顯微鏡輔助手術複雜-前款             | 4,500  |      |    |
| 642 | 顯微鏡輔助手術複雜-尾款             | 4,500  |      |    |
| 643 | 牙結石清除 全顎                 | 800    |      |    |
| 644 | 牙齦修形術,每顆                 | 400    |      |    |
| 645 | 牙周瓣側移術                   | 3,000  |      |    |
| 646 | 牙周瓣根向移術局部                | 3,000  |      |    |
| 647 | 牙周瓣根向移術1/4顎              | 5,000  |      |    |
| 648 | 牙齦移植術,局部                 | 5,000  |      |    |
| 649 | 牙齦移植術,1/4顎               | 7,000  |      |    |
| 650 | 牙周骨移植術,自體                | 5,000  |      |    |
| 651 | 牙周骨移植術合成材料另計             | 7,500  |      |    |
| 652 | 牙周病回診檢查                  | 300    |      |    |
| 653 | 菌斑控制                     | 200    |      |    |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目              | 自費價(元) | 計價單位 | 備註                           |
|-----|-----------------|--------|------|------------------------------|
| 654 | 合成骨移植材          | 1,000  |      |                              |
| 655 | 牙根整平術,1/2顆,難症處理 | 1,400  |      |                              |
| 656 | 牙根整平術,1/3顆以內    | 500    |      |                              |
| 657 | 牙冠增長術(1-3顆)     | 2,500  |      |                              |
| 658 | 牙冠增長術(>3顆)      | 4,500  |      |                              |
| 659 | 牙周特別病例檢查        | 1,500  |      |                              |
| 660 | 導引組織再生術特別處理(簡)  | 1,000  |      |                              |
| 661 | 導引組織再生術特別處理(複)  | 2,000  |      |                              |
| 662 | 牙科植體回診(次)       | 500    |      |                              |
| 663 | 人工牙齦            | 5,000  |      |                              |
| 664 | 氟化物牙托(單顎)       | 1,500  |      |                              |
| 665 | 牙周骨移植術(不含骨質材料)  | 4,000  |      |                              |
| 666 | 口腔衛生教導(全套)      | 400    |      |                              |
| 667 | 檸檬酸牙根處理         | 500    |      |                              |
| 668 | 導引組織再生膜取出手術     | 3,000  |      |                              |
| 669 | 玻璃纖維固定          | 2,500  |      |                              |
| 670 | 牙冠增長術(複雜)       | 5,000  |      |                              |
| 671 | 可吸收再生膜手術處理費(甲)  | 3,000  |      |                              |
| 672 | 可吸收再生膜手術處理費(乙)  | 5,000  |      |                              |
| 673 | 骨移植處理費(單顆牙齒)    | 2,000  |      |                              |
| 674 | 骨移植處理(多顆牙,每增1齒) | 1,000  |      |                              |
| 675 | 齒脊骨保留手術(單顆牙齒)   | 3,000  |      |                              |
| 676 | 齒脊骨保留手術(每增一齒)   | 1,000  |      |                              |
| 677 | 噴砂潔牙局部          | 500    |      |                              |
| 678 | 噴砂潔牙全口          | 2,000  |      |                              |
| 679 | 成人預防性塗氟         | 200    |      |                              |
| 680 | 鈦合金金屬瓷冠         | 14,000 |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 681 | 2%合金金屬瓷冠        | 17,000 |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 682 | 52%合金金屬瓷冠       | 20,000 |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 683 | 87%合金金屬瓷冠       | 22,000 |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 684 | 鈦合金金屬冠          | 15,000 |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 685 | 2%合金金屬冠         | 18,000 |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 686 | 52%合金金屬冠        | 21,000 |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 687 | 87%合金金屬冠        | 23,000 |      | 109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 688 | 白金鑄釘或心(前款)      | 750    |      |                              |
| 689 | 黃金合金鑄釘或心(前款)    | 1,250  |      |                              |
| 690 | 套冠內冠或外冠(前款)     | 3,500  |      |                              |
| 691 | 白金牙根覆蓋(前款)      | 1,000  |      |                              |
| 692 | 黃K金牙根覆蓋(前款)     | 4,000  |      |                              |
| 693 | 原有牙冠代粘          | 200    |      |                              |
| 694 | 臨時樹脂牙冠 每顆       | 1,000  |      |                              |
| 695 | 牙冠咬合調整 每牙       | 200    |      |                              |
| 696 | 簡單治療局部義齒        | 2,500  |      |                              |
| 697 | 治療局部義齒3-6顆(前款)  | 3,000  |      |                              |
| 698 | 複雜雙側鈦合金局義齒前款    | 15,000 |      |                              |
| 699 | 即製全義齒單顎(前款)     | 10,000 |      |                              |
| 700 | 添加義齒 每齒         | 1,000  |      |                              |
| 701 | 義齒床修復           | 1,000  |      |                              |
| 702 | 義齒咬合調整(臨床)      | 300    |      |                              |
| 703 | 添加或修復線鈎(每個)     | 1,000  |      |                              |
| 704 | 義齒咬合調整(上咬合器)    | 1,000  |      |                              |
| 705 | 齒床組織處理(每次)      | 800    |      |                              |
| 706 | 局部義齒襯裡,臨床       | 500    |      |                              |
| 707 | 局部義齒襯裡(前款)      | 1,250  |      |                              |
| 708 | 單顎全義齒襯裡(前款)     | 1,750  |      |                              |
| 709 | 單顎全義齒襯裡,臨床      | 1,000  |      |                              |
| 710 | 活動義齒換床(前款)      | 2,500  |      |                              |
| 711 | 特殊精密裝置A,每單位前款   | 6,000  |      |                              |
| 712 | 特殊精密裝置B,每單位前款   | 4,000  |      |                              |
| 713 | 特殊精密裝置C,每單位前款   | 2,500  |      |                              |
| 714 | 特殊精密裝置D,每單位前款   | 7,500  |      |                              |
| 715 | 暫時閉塞器(前款)       | 5,000  |      |                              |
| 716 | 閉塞器(前款)         | 10,000 |      |                              |
| 717 | 助語器(前款)         | 15,000 |      |                              |
| 718 | 植牙B,牙冠,每單位(前款)  | 20,000 |      |                              |
| 719 | 植牙A,橋體,每單位      | 18,000 |      |                              |
| 720 | 植牙B,橋體,每單位      | 20,000 |      |                              |
| 721 | 植牙診斷A,簡單型(每顎)   | 1,000  |      |                              |
| 722 | 植牙診斷B,複雜型(單顎)   | 3,000  |      |                              |
| 723 | 植牙診斷C,複雜型(雙顎)   | 5,000  |      |                              |
| 724 | 複雜性全口義齒單顎(前款)   | 20,000 |      |                              |
| 725 | 局部義齒單顎靠齒支持前款    | 12,500 |      |                              |
| 726 | 複雜治療局部義齒前款      | 7,500  |      |                              |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                   | 自費價(元) | 計價單位 | 備註 |
|-----|----------------------|--------|------|----|
| 727 | 治療計劃                 | 2,000  |      |    |
| 728 | 植牙A,牙冠,每單位(前款)       | 17,500 |      |    |
| 729 | 白金鑄釘或心(尾款)           | 750    |      |    |
| 730 | 黃金合金鑄釘或心(尾款)         | 1,250  |      |    |
| 731 | 套冠內冠或外冠(尾款)          | 3,500  |      |    |
| 732 | 白金牙根覆蓋(尾款)           | 1,000  |      |    |
| 733 | 黃K 金牙根覆蓋(尾款)         | 4,000  |      |    |
| 734 | 治療局部義齒3-6顆(尾款)       | 3,000  |      |    |
| 735 | 複雜雙側鈦合金局義齒尾款         | 15,000 |      |    |
| 736 | 即製全義齒單顎(尾款)          | 10,000 |      |    |
| 737 | 局部義齒襯裡(尾款)           | 1,250  |      |    |
| 738 | 單顎全義齒襯裡(尾款)          | 1,750  |      |    |
| 739 | 活動義齒換床(尾款)           | 2,500  |      |    |
| 740 | 特殊精密裝置A,每單位尾款        | 6,000  |      |    |
| 741 | 特殊精密裝置B,每單位尾款        | 4,000  |      |    |
| 742 | 特殊精密裝置C,每單位尾款        | 2,500  |      |    |
| 743 | 特殊精密裝置D,每單位尾款        | 7,500  |      |    |
| 744 | 暫時閉塞器(尾款)            | 5,000  |      |    |
| 745 | 閉塞器(尾款)              | 10,000 |      |    |
| 746 | 助語器(尾款)              | 15,000 |      |    |
| 747 | 植牙B,牙冠,每單位(尾款)       | 20,000 |      |    |
| 748 | 複雜性全口義齒單顎(尾款)        | 20,000 |      |    |
| 749 | 局部義齒單顎靠齒支持尾款         | 12,500 |      |    |
| 750 | 複雜治療局部義齒尾款           | 7,500  |      |    |
| 751 | 植牙A,牙冠,每單位(尾款)       | 17,500 |      |    |
| 752 | 兒童牙科常規檢查及診斷ROU       | 3,500  |      |    |
| 753 | 認識兒童牙科,行為控制 HOM      | 300    |      |    |
| 754 | 兒童牙科診斷模型DXMOD        | 1,000  |      |    |
| 755 | 兒童牙科三面複合樹脂充填         | 1,200  |      |    |
| 756 | 乳牙不鏽鋼牙冠              | 3,000  |      |    |
| 757 | 恆牙不鏽鋼牙冠              | 3,600  |      |    |
| 758 | 兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pedoform) | 2,000  |      |    |
| 759 | 全口塗氟                 | 800    |      |    |
| 760 | 兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS      | 500    |      |    |
| 761 | 單側空間維持裝置 每副          | 5,000  |      |    |
| 762 | 單側空間維持裝置 重做          | 1,200  |      |    |
| 763 | 雙側空間維持裝置 每副          | 7,000  |      |    |
| 764 | 雙側空間維持裝置 重做          | 1,800  |      |    |
| 765 | 兒童部分義齒 每顆            | 8,000  |      |    |
| 766 | 兒童部分義齒 重做            | 2,500  |      |    |
| 767 | 兩顎全帶環裝置(第一期)         | 55,000 |      |    |
| 768 | 單顎全帶環裝置(第一期)         | 30,000 |      |    |
| 769 | 頭部固定裝置及顏弓或丁鉤         | 9,000  |      |    |
| 770 | 附加頭部固定裝置顏弓,丁鉤        | 4,500  |      |    |
| 771 | 頰部牽引裝置               | 6,000  |      |    |
| 772 | 附加頰部牽引裝置             | 3,000  |      |    |
| 773 | 兒童,功能性顎矯正器或面罩        | 20,000 |      |    |
| 774 | 兒童,附加功能性顎矯正器或面罩      | 10,000 |      |    |
| 775 | 顎弓擴大器                | 9,000  |      |    |
| 776 | 附加顎弓擴大器              | 4,500  |      |    |
| 777 | 活動矯正裝置 每顆            | 6,000  |      |    |
| 778 | 重做活動矯正裝置 每顆          | 3,000  |      |    |
| 779 | 兒童牙科斜面板IP            | 4,000  |      |    |
| 780 | 兒童牙科重做斜面板RIP         | 2,000  |      |    |
| 781 | 兒牙活動式矯正維持裝置(每        | 3,000  |      |    |
| 782 | 兒牙,重做遺失或損壞矯正維        | 1,500  |      |    |
| 783 | 兒牙,固定式門齒間維持裝置        | 1,000  |      |    |
| 784 | 兒牙,固定式犬齒間維持裝置        | 2,000  |      |    |
| 785 | 局部矯正用帶環 每顆           | 2,000  |      |    |
| 786 | 局部矯正用附支物 每顆          | 1,500  |      |    |
| 787 | 陶瓷附支物 每顆             | 2,000  |      |    |
| 788 | 重裝局部矯正用帶環 每顆         | 500    |      |    |
| 789 | 重裝局部矯正用附支物 每顆        | 300    |      |    |
| 790 | 弧線置換                 | 600    |      |    |
| 791 | 全帶環裝置調整              | 600    |      |    |
| 792 | 活動矯正裝置調整             | 300    |      |    |
| 793 | 兒童牙科特殊會診SC           | 400    |      |    |
| 794 | 兒童牙科緊急處理EM           | 600    |      |    |
| 795 | 兒童牙科橡皮障防溼裝置(次        | 200    |      |    |
| 796 | 兒童牙科複合樹脂聯合玻璃         | 1,500  |      |    |
| 797 | 兒童牙科恆牙斷髓術PPOP        | 1,000  |      |    |
| 798 | 兒童牙科笑氣鎮靜術持續(每        | 500    |      |    |
| 799 | 兒牙,複合樹脂合併防蛀封劑        | 1,000  |      |    |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目              | 自費價(元)  | 計價單位 | 備註                          |
|-----|-----------------|---------|------|-----------------------------|
| 800 | 兒牙,賽璐珞牙冠復形 CRC  | 1,400   |      |                             |
| 801 | 兒牙,遠心引導式空間維持裝   | 3,000   |      |                             |
| 802 | 兒牙,重做遠心引導式空間維   | 1,500   |      |                             |
| 803 | 兒童牙科重作顏弓或丁鈎     | 2,000   |      |                             |
| 804 | 兒童牙科重作頭部固定裝置    | 2,500   |      |                             |
| 805 | 兒牙重作功能性顎矯正,面罩   | 5,000   |      |                             |
| 806 | 兒牙局部全帶環裝置(第一期)  | 10,000  |      |                             |
| 807 | 矯正裝置修復          | 500     |      |                             |
| 808 | 乳牙全瓷牙冠          | 8,000   |      |                             |
| 809 | 矯正常規檢查及診斷       | 4,500   |      |                             |
| 810 | 矯正合併手術患者特別檢查    | 3,500   |      |                             |
| 811 | 診斷模型            | 1,000   |      |                             |
| 812 | 矯正裝置 A          | 55,000  |      |                             |
| 813 | 矯正裝置 B          | 30,000  |      |                             |
| 814 | 頭部固定裝置及顏弓或丁鈎    | 9,000   |      |                             |
| 815 | 附加頭部固定裝置,顏弓或釘   | 4,500   |      |                             |
| 816 | 頰部牽引裝置          | 6,000   |      |                             |
| 817 | 附加頰部牽引裝置        | 3,000   |      |                             |
| 818 | 功能性矯正裝置         | 20,000  |      |                             |
| 819 | 附加功能性矯正裝置       | 10,000  |      |                             |
| 820 | 顎弓擴大器           | 9,000   |      |                             |
| 821 | 附加顎弓擴大器         | 4,500   |      |                             |
| 822 | 活動矯正裝置 每顆       | 6,000   |      |                             |
| 823 | 重做活動矯正裝置 每顆     | 3,000   |      |                             |
| 824 | 雙側空間維持裝置 每副     | 3,600   |      |                             |
| 825 | 重做雙側空間維持裝置 每副   | 1,800   |      |                             |
| 826 | 單側空間維持裝置 每副     | 2,400   |      |                             |
| 827 | 重做單側空間維持裝置 每副   | 1,200   |      |                             |
| 828 | 斜面板             | 4,000   |      |                             |
| 829 | 重做斜面板           | 2,000   |      |                             |
| 830 | 活動式矯正維持裝置 每副    | 3,000   |      |                             |
| 831 | 重做遺失或損壞矯正維持器    | 1,500   |      |                             |
| 832 | 固定式門齒間維持裝置      | 1,000   |      |                             |
| 833 | 固定式犬齒間維持裝置      | 2,000   |      |                             |
| 834 | 固定式白齒間維持裝置      | 2,000   |      |                             |
| 835 | 局部矯正用帶環 每顆      | 2,000   |      |                             |
| 836 | 局部矯正用附支物 每顆     | 1,500   |      |                             |
| 837 | 陶瓷附支物 每顆        | 2,000   |      |                             |
| 838 | 重裝局部矯正用帶環 每顆    | 500     |      |                             |
| 839 | 重裝局部矯正用附支物 每顆   | 300     |      |                             |
| 840 | 弧線置換            | 600     |      |                             |
| 841 | 全帶環裝置調整         | 800     |      |                             |
| 842 | 活動矯正裝置調整        | 400     |      |                             |
| 843 | 回診檢查            | 200     |      |                             |
| 844 | 重做顏弓或丁鈎         | 2,000   |      |                             |
| 845 | 重做頭部固定裝置        | 2,500   |      |                             |
| 846 | 調整費             | 5,000   |      |                             |
| 847 | 手術固定用焊鈎(每顆)     | 3,000   |      |                             |
| 848 | 局部矯正帶環裝置(第一期)   | 9,000   |      |                             |
| 849 | 矯正裝置修復          | 500     |      |                             |
| 850 | 全帶環裝置調整 B-複雜型   | 1,200   |      |                             |
| 851 | 白齒扶正裝置(每側,第一期)  | 12,000  |      |                             |
| 852 | 矯正裝置 D          | 15,000  |      |                             |
| 853 | 矯正裝置 C          | 25,000  |      |                             |
| 854 | 矯正合併手術測顛術分析     | 2,000   |      |                             |
| 855 | 矯正專用微骨釘         | 5,000   |      |                             |
| 856 | Lomas矯正方孔固定含打孔器 | 7,000   |      |                             |
| 857 | Lomas矯正方孔固定系統   | 6,500   |      |                             |
| 858 | 自鎖式矯正裝置         | 15,000  |      |                             |
| 859 | 全口矯正治療調整費       | 2,000   |      |                             |
| 860 | 智齒牽引裝置          | 8,000   |      |                             |
| 861 | 隱形牙套矯正(含牙套調整費用) | 210,000 |      | 110年2月18日府衛醫字第1091533724號書函 |
| 862 | 牙弓桿固定,單顎        | 3,000   |      |                             |
| 863 | 壓克力板固定單顎        | 3,500   |      |                             |
| 864 | 口腔前庭成形術1/2顎     | 3,000   |      |                             |
| 865 | 樹脂鋼絲固定1/4顎      | 1,200   |      |                             |
| 866 | Surgical stent  | 2,500   |      |                             |
| 867 | 環繞鋼絲法 每條        | 500     |      |                             |
| 868 | 齒槽增高術1/2顎       | 2,000   |      |                             |
| 869 | 齒槽骨切除術1/4顎      | 800     |      |                             |
| 870 | 種植骨內牙根 第一階段     | 25,000  |      |                             |
| 871 | 種植骨內牙根 第二階段     | 10,000  |      |                             |
| 872 | 植假牙骨牙根第一階段(複雜)  | 30,000  |      |                             |

自費醫療項目收費標準

| 序號  | 項目                        | 自費價(元) | 計價單位 | 備註 |
|-----|---------------------------|--------|------|----|
| 873 | 植骨(1/4顎)-簡單               | 5,000  |      |    |
| 874 | 植骨(1/4顎)-複雜               | 8,000  |      |    |
| 875 | 根尖切除術一顆                   | 1,600  |      |    |
| 876 | 根尖切除術每加一齒                 | 800    |      |    |
| 877 | 口底溝加深術- 1/2顎              | 2,500  |      |    |
| 878 | 齒槽骨增生術- 1/4顎              | 1,000  |      |    |
| 879 | 鼻竇提高術-簡單                  | 3,000  |      |    |
| 880 | 術後沖洗/更換敷料                 | 300    |      |    |
| 881 | 鼻竇提高術-複雜                  | 10,000 |      |    |
| 882 | 移植骨內植牙-簡單                 | 1,500  |      |    |
| 883 | 移植骨內植牙-複雜                 | 3,500  |      |    |
| 884 | 骨內錨定(螺絲)                  | 3,000  |      |    |
| 885 | 骨內錨定(骨板簡單)                | 4,000  |      |    |
| 886 | 骨內錨定(骨板中等)                | 6,000  |      |    |
| 887 | 骨內錨定(骨板複雜)                | 8,000  |      |    |
| 888 | 牙科睡眠止鼾治療-前款               | 2,000  |      |    |
| 889 | 牙科睡眠止鼾治療-尾款               | 5,000  |      |    |
| 890 | 齒列咬合調整,每次                 | 800    |      |    |
| 891 | 每組咀嚼肌電圖檢查                 | 800    |      |    |
| 892 | 咀嚼肌電刺激治療,每次               | 800    |      |    |
| 893 | 咬合板修復                     | 800    |      |    |
| 894 | 咬合及顫顎關節會診                 | 500    |      |    |
| 895 | 密西根副木                     | 5,000  |      |    |
| 896 | 軟性密西根副木                   | 1,000  |      |    |
| 897 | 顎關節盤回位及固定(第一次)            | 1,000  |      |    |
| 898 | 密西根副木, 回診                 | 500    |      |    |
| 899 | 顎關節盤回位及定位術(回診)            | 400    |      |    |
| 900 | 前牙複合樹脂充填複雜窩洞              | 1,500  |      |    |
| 901 | 複合樹脂空間閉合,單齒               | 3,000  |      |    |
| 902 | 複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)           | 5,000  |      |    |
| 903 | 窩縫密封                      | 500    |      |    |
| 904 | 瓷牙修復                      | 1,500  |      |    |
| 905 | 去過敏治療,每齒,每次               | 150    |      |    |
| 906 | 黃金嵌鑲(簡單式)(前款)             | 2,500  |      |    |
| 907 | 黃金嵌體(Gold inlay)前款        | 6,500  |      |    |
| 908 | 黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款       | 7,500  |      |    |
| 909 | 複合樹脂嵌體(composite inlay)前款 | 4,000  |      |    |
| 910 | 馬里蘭牙橋牙橋部分(前款)             | 3,000  |      |    |
| 911 | 馬里蘭牙橋支台齒部分前款              | 3,000  |      |    |
| 912 | 陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款     | 6,500  |      |    |
| 913 | 陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款     | 6,500  |      |    |
| 914 | 陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款    | 7,500  |      |    |
| 915 | 陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款    | 7,500  |      |    |
| 916 | Empress II 磁貼片前款          | 7,500  |      |    |
| 917 | Empress II 磁貼片尾款          | 7,500  |      |    |
| 918 | 全磁冠(In-ceram)前款           | 9,000  |      |    |
| 919 | 全磁冠(In-ceram)尾款           | 9,000  |      |    |
| 920 | CEREC 3D 磁鑲面前款            | 6,000  |      |    |
| 921 | CEREC 3D 磁鑲面尾款            | 6,000  |      |    |
| 922 | CEREC 3D 全齒冠前款            | 8,000  |      |    |
| 923 | CEREC 3D 全齒冠尾款            | 8,000  |      |    |
| 924 | CEREC 3D INLAY前款          | 4,500  |      |    |
| 925 | CEREC 3D INLAY尾款          | 4,500  |      |    |
| 926 | CEREC 3D ONLAY前款          | 5,000  |      |    |
| 927 | CEREC 3D ONLAY尾款          | 5,000  |      |    |
| 928 | 全口齒列美觀性美白-前款              | 8,000  |      |    |
| 929 | 全口齒列美觀性美白-尾款              | 8,000  |      |    |
| 930 | 全口美白回診補強                  | 1,000  |      |    |
| 931 | 非活性牙齒美白                   | 2,000  |      |    |
| 932 | 複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款 | 4,000  |      |    |
| 933 | 玻璃纖維釘住                    | 2,000  |      |    |
| 934 | Lava全瓷冠(前款)               | 12,500 |      |    |
| 935 | 氧化鋯全瓷冠(前款)                | 10,000 |      |    |
| 936 | 黃金嵌鑲(簡單式)(尾款)             | 2,500  |      |    |
| 937 | 黃金嵌體(Gold inlay)尾款        | 6,500  |      |    |
| 938 | 氧化鋯全瓷冠(尾款)                | 10,000 |      |    |