

國立成功大學醫學院附設醫院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	
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	

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
77	健檢醫師診察費	320		
78	美沙冬地檢署診察費	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110097083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： 「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。 「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： 「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。 「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	非愛滋藥癮補助美沙冬調劑費/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	郵寄費	100		
125	郵寄報告費	200		
126	勞工體檢報告	30		
127	特殊作業勞工體檢報告	100		
128	司法精神鑑定報告書	1,500		
129	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
130	一般門診體格檢查(中文)-A	150		
131	一般門診體格檢查(英文)-A	250		
132	一般體格檢查(A) 證明書	30		
133	一般體格檢查(C) 證明書	70		
134	健康檢查記錄本	200		
135	病歷光碟/每片	200	每片	
136	心肺檢查複製費/每片	200	每片	
137	影像複製光碟-多筆檢查超過一張加收/每片	100	每片	
138	影像複製光碟-多筆檢查/每片	500	每片	
139	影像複製光碟-單筆檢查/每片	200	每片	
140	公費役男複檢--含掛號診察診斷書	600		
141	役男自費複檢專業鑑定費	3,500		
142	殘障鑑定費	400		
143	縣(市)政府身心障礙鑑定費(自費)	500		
144	心電圖 EKG(美沙冬地檢署)	150		
145	美沙冬地檢署初診評估費	2,000		
146	美沙冬自費初診評估費	2,000		
147	美沙冬地檢署結案評估費	2,000		
148	美沙冬地檢署支持心理會談	300		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
149	美沙冬自費支持性心理會談	300		
150	美沙冬地檢署團體治療/次	500		
151	美沙冬自費團體治療/次	500		
152	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
153	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
154	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
155	太平間費-一般人士,三天內每日	200		
156	太平間費-一般人士,第四天起每日	1,000		
157	預防注射(B型肝炎、卡介苗)	100		
158	靜脈注射(小量)	74		
159	肌肉注射(皮下注射)	50		
160	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
161	自我導尿訓練	800		110年1月27日南市衛醫字第1100017267號函
162	病人自控式止痛(每療程)	4,300		
163	可移動式單向氣流櫃使用費	400		
164	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
165	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
166	腹腔溫熱化療(HIPEC)	100,000		109年2月27日南市衛醫字第1090033153號函
167	雙極電燒剪刀使用費	1,500		
168	按摩浴缸洗澡	390		
169	往生室(八小時內)	1,200		
170	往生室(超過八小時,每小時)	200		
171	美足護理	150		
172	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
173	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
174	院外領取骨髓之費用	18,000		
175	死胎處置費	1,600		
176	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
177	週邊血幹細胞管理費(次)	3,500		
178	血液內毒素、細胞激素和尿素清除術	12,000		111年6月20日南市衛醫字第1110105486號函
179	永久性失能評估	5,000		
180	工作強化居家方案諮商輔導	200		
181	工作輔具/護具量配	650		
182	居家型睡眠呼吸障礙檢查	4,000		
183	腺核苷二磷酸P2Y12接受器檢測	4,000		
184	24小時連續血壓紀錄	2,500		
185	心電圖 EKG(癱瘓衛生局自費)	150		
186	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
187	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
188	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
189	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
190	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
191	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
192	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
193	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
194	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
195	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
196	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
197	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
198	阿克西奧斯支架腸胃道膽胰吻合術	17,500		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
199	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
200	助步車	50	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
201	站立式輪椅	100	每日	107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
202	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
203	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
204	自體血液回收	8,000		
205	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
206	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
207	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
208	自費高壓氧治療	2,400		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
209	電刺激取精術	6,000		
210	子宮托置入術	1,500		105年12月1日府衛醫字第1051120613號書函
211	磁振造影/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
212	低能量震波治療	6,000		111年2月23日南市衛醫字第1110031079號函
213	生物振動感覺測定	1,000		
214	眼科檢查攝影複印費	200		
215	辛辛那提角膜處理費	31,000		
216	美國移植協會眼角膜代收處理費	53,000		
217	預裝置角膜for DMEK 代收代辦處置費用	124,950		
218	預切角膜for DSAEK/DSEK 代收代辦處置費用	94,395		
219	預切角膜for DMEK 代收代辦處置費用	104,790		
220	雷射手術術前檢查費	1,000		
221	前導波雷射輔助層狀整形-雙	47,000		
222	前導波雷射輔助層狀整形-單	23,000		
223	普通驗光	100		
224	複雜驗光	250		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
225	單純配鏡檢查	200		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
226	複雜矯正配鏡	300		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
227	新生兒聽力篩檢	700		
228	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
229	3D立體影像導航	63,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
230	液態氮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
231	毒品減害入監評估	800		
232	心理健康評估(自費)	1,000		
233	成長團體(自費)	800		
234	壓力管理諮商(自費)	1,500		
235	音樂治療(自費)	1,000		
236	兒、青少年心理衛生評估諮詢	1,500		
237	青少年生涯及職業性向諮商A	1,900		
238	青少年生涯及職業性向諮商B	3,900		
239	家庭諮商(自費)每次	1,600		
240	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
241	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
242	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
243	結紮麻醉技術費	2,488		
244	PCA止痛術 Disposable	1,600		
245	自體輸血(cell saver)	8,000		
246	噴鼻式自控式止痛術	520		
247	單次使用個人拋棄式體溫維持系統	2,000		111年10月28日南市衛醫字第1110191984號函
248	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
249	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
250	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
251	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
252	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
253	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
254	星狀神經阻斷術	1,500		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
255	副交感神經阻斷術	3,000		109年2月5日南市衛醫字第1090012130號函
256	多模式止痛(3日)	10,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
257	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
258	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
259	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
260	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
261	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
262	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
263	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
264	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
265	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
266	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
267	輻污健檢--染色體變異分析	3,000		
268	輻污健檢--兒童智能測驗	500		
269	體脂肪比例與分佈測量初診	200		
270	體脂肪比例與分佈測量複診	100		
271	全身身體組成分析測量	1,200		
272	基礎代謝率檢查第一次	1,000		
273	基礎代謝率檢查第二次	600		
274	體適能檢測	1,000		
275	駕駛-視野檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
276	駕駛-夜視檢查	120		110年9月6日南市衛醫字第1100159759號函
277	塑膠製小腳活動副木	3,500		
278	肉毒桿菌注射技術費(次)	400		
279	輔具診斷及評估(次)	500		
280	肌內效貼紮技術費	100		
281	運動功能分析	1,900		
282	工作能力評估	2,200		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
283	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
284	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
285	丹尼式動態副木	6,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
286	蜘蛛手動態副木	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
287	健檢肥胖纖維體基因套組(晶片)	15,000		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
288	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
289	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
290	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
291	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
292	子宮內避孕器裝置費	200		
293	同房後檢查	200		
294	羊水穿刺	2,500		
295	羊水灌注術(Amniocentesis)	5,000		
296	胎兒採血術(Fetal blood sa	3,000		
297	試管嬰兒卵泡成長追蹤檢查	2,000		
298	絨毛取樣(經腹式)Chorionic	4,000		
299	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
300	超音波導引減胎術(Fetal re	10,000		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
301	濾泡超音波測量(每次)	300		
302	羊水減量術(Amino fluid re	5,000		
303	子宮頸抹片結果郵寄費	10		
304	3D立體超音波(單胞胎)	1,000		
305	薄層抹片檢查技術費	300		
306	子宮頸HPV DNA晶片檢測	1,400		
307	超柏液基薄層子宮頸抹片	1,500		
308	骨盆腔電刺激治療(24次)	9,000		
309	骨盆腔電刺激治療(單次)	400		
310	催產處置費(每日)	400		
311	羊水酸鹼度測定	100		
312	母血唐氏症四指標篩檢	2,200		
313	第一孕期NT測量	900		
314	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
315	海洋性貧血基因檢驗(自費)	3,500		
316	海洋型貧血產物或臍血之確診	2,000		
317	海洋貧血產前檢驗羊水絨毛	6,000		
318	小胖威利及天使症候群	2,500		
319	血緣鑑定(父子、母子)	8,000		
320	血緣鑑定(祖孫、兄弟姐妹)	13,000		
321	親子鑑定/每人第三人	4,000		
322	羊水培養費	800		
323	DNA抽取費	300		
324	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)
325	羊水染色體檢查	7,000		
326	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
327	精液分析檢查	1,000		
328	精液一般洗滌,percoll處理	2,500		
329	配偶人工授精(AIH)技術費	1,500		
330	精液冷凍處理技術費	2,000		
331	精液冷凍保存費(三個月)	1,000		
332	精液解凍洗滌特殊處理技術	3,000		
333	胚胎冷凍處理技術費	7,000		
334	胚胎冷凍保存費(三個月)	3,000		
335	胚胎解凍處理技術費	3,000		
336	胚胎解凍培養處理技術費	4,000		
337	冷凍胚胎植入技術費	3,000		
338	白血球淋巴球減敏	6,000		
339	不成熟卵子體外培養	2,000		
340	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
341	諮詢衛教費	500		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
342	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
343	卵子找尋費	3,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
344	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
345	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
346	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
347	胚胎囊胚切片費	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
348	體外授精<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
349	體外授精≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
350	囊胚培養<10顆	5,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
351	囊胚培養≥10顆	10,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
352	精子DNA損傷檢測	6,000		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
353	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
354	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
355	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
356	小兒肌肉注射	50		111年2月21日南市衛醫字第1110028004號函
357	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
358	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
359	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
360	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
361	外院病理諮詢費	1,000		110年8月10日南市衛醫字第1100141596號函
362	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
363	癌症標靶檢測	45,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
364	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
365	骨髓染色體檢查(自費)	5,000		
366	腫瘤組織染色體檢查	6,000		
367	AST ALT GGT (美沙冬檢毒療法)(地檢署)	170		
368	AST ALT GGT (美沙冬檢毒療法)(自費)	170		
369	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
370	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
371	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
372	異常凝血原 (PIVKA-II)	1,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
373	嗜鉻粒蛋白A(CgA)	1,000		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
374	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
375	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
376	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

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
377	神經元特异性烯醇酶(NSE)	500		110年9月10日南市衛醫字第1100162103號函
378	介白素 6(IL-6)	1,000		111年10月13日南市衛醫字第1110182303號函
379	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
380	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
381	黴飛(VRCZ)	1,490		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
382	代謝產物串聯質譜儀分析(自費)	2,000		
383	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
384	甲基丙二酸(MMA)	400		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
385	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)
386	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
387	肺循環核酸檢測	25,000		110年9月24日南市衛醫字第1100171163號函
388	檸檬酸塩	1,200		
389	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)
390	美沙冬TPHA TEST(地檢署)	300		
391	美沙冬TPHA TEST(自費)	300		
392	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
393	麩胺酸受體抗體	3,500		110年4月8日南市衛醫字第1100055505號函
394	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
395	RNA polymerase III抗體	680		110年9月30日南市衛醫字第1100177035號函
396	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)
397	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
398	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
399	組織抗原 HLA-DQB1*0602typing	3,700		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
400	捐贈者特异性抗體(DSA)	33,000		110年8月23日府衛醫字第1100997083號書函
401	巨細胞病毒快速離心培養	500		
402	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
403	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
404	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
405	COVID-19自費抗原快篩	450		110年10月8日南市衛醫字第1100180997號函
406	嗜氧菌最低抑菌濃度	320		
407	FLT3 ITD基因突變	2,500		
408	NPM1 基因突變	2,500		
409	MYD88 基因突變分析	2,500		107年7月2日府衛醫字第1070717240號書函
410	KRAS Exon 2 基因突變分析	2,500		
411	BRAF Exon 15 基因突變分析	2,500		
412	EGFR Exon18 基因突變分析	2,500		
413	EGFR Exon19 基因突變分析	2,500		
414	EGFR Exon 20 基因突變分析	2,500		
415	EGFR Exon 21 基因突變分析	2,500		
416	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
417	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
418	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
419	ALK 螢光原位雜交	15,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
420	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
421	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
422	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
423	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
424	脊髓性肌肉萎縮症(SMA)-羊水檢體	3,000		
425	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)
426	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)
427	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)
428	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)
429	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)
430	EGFR T790M基因突變分析	10,000		109年6月19日南市衛醫字第1090008941號函
431	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
432	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
433	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
434	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
435	NUDT15 基因檢測	2,000		111年8月17日南市衛醫字第1110147621號函
436	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
437	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
438	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
439	羊膜組織處理與保存費	5,000	(每片3x3cm ²)	110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
440	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
441	異體皮膚處理與保存費(10%甘油製程)	35	cm ²	110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
442	異體皮膚處理與保存費(85%甘油製程)	40	cm ²	110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
443	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
444	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
445	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
446	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
447	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
448	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
449	胸部X光(美沙冬地檢署)	200		
450	胸部X光(藥劑衛生局自費)	200		
451	Mammography (Bil)自費篩檢	1,245		
452	乳房泌乳管攝影	3,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
453	乳房斷層攝影	3,600		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
454	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
455	電腦斷層導引肺腫瘤燒灼	10,000		
456	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
457	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
458	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
459	體內放射治療術前栓塞	70,000		
460	選擇性體內放射治療	70,000		
461	心臟冠狀動脈鈣化指數	6,000		
462	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
463	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
464	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11110105486號函
465	自費乳房磁振造影	11,500		
466	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
467	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
468	口含器	150		
469	影像導引呼吸調控放射治療	3,000		
470	影像導引治療KMMV-X-RAY	1,500		
471	影像導引治療Cone Beam CT	3,000		
472	影像導引治療DG Port films	1,000		
473	骨質密度檢查腰椎加單側關節	1,000		
474	鉍-89治療	69,000		
475	I 選擇性體內鉍-90放射療法	15,000		
476	II 選擇性體內鉍-90放射療法	20,000		
477	二氫固酮(DHT)	750		110年4月8日南市衛醫字第1100051657號函
478	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
479	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
480	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
481	乳房超音波-自費篩檢	750		
482	體外震波治療	2,500		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
483	貼紮評估與治療費	340		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
484	整合性退腫治療	1,200		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
485	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
486	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
487	陽壓呼吸器調壓	5,500		110年2月3日府衛醫字第1100103880號書函
488	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
489	清醒維持檢查(MWT)	11,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
490	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
491	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
492	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
493	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
494	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
495	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
496	單側顯微副睪丸取精手術	15,000		109年12月15日南市衛醫字第1090208238號函
497	雙側顯微副睪丸取精手術	20,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
498	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
499	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
500	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
501	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
502	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
503	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
504	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
505	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
506	包皮環切手術	10,000		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
507	雷射包皮環切手術	10,200		110年4月6日府衛醫字第1100281806號函
508	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
509	施打BOTOX每單位	200		
510	Starlux脈衝光美顏-每單位	3,000		
511	Gentle YAG柔絲光雷射-每單位	2,500		
512	QX MAX鈦雅克雷射-每單位	2,000		
513	Sciton鈦雅克雷射-每單位	10,000		
514	局部美容治療-每單位	200		
515	果酸換膚-每次	2,000		
516	美白導入療法-每次	1,000		
517	雷射後美白導入療法-共六次	4,000		
518	皮膚美容費-每單位	100		
519	Perlane注射1ml	15,000		
520	Restylane注射1ml	15,000		
521	Sciton鈦雅克雷射(局部)	2,000		
522	Sub Q 注射2ml	30,000		
523	膠原蛋白植入劑 注射1ml	12,000		
524	Fraxel飛梭雷射/每區	3,000		
525	粉刺治療	200		
526	玻尿酸注射(喬雅登極緻, 0.8ml)	15,000		
527	醫美套裝療程	20,000		
528	水滴電波治療(單顆探頭)	30,000		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
529	水滴電波套裝(3顆探頭)	60,000		
530	水滴電波局部治療	6,000		
531	喬雅登豐顏-1ml	15,000		
532	伊特紅電波-單次	8,000		
533	伊特紅電波-三次	20,000		
534	伊特紅電波-局部	1,000		
535	伊蓮絲注射	35,000		106年8月15日府衛醫字第1060831163號書函
536	伊芙瑞玻尿酸	12,000		
537	電腦數位化顯微磨皮--大	3,500		
538	染料雷射治療,每點	100		
539	染料雷射--每單位10元	10		
540	染料雷射--每單位100元	100		
541	染料雷射--每單位1000元	1,000		
542	紅寶石雷射--每單位100元	100		
543	紅寶石雷射--每單位1000元	1,000		
544	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
545	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
546	澱粉碘排汗測試	1,000		109年10月16日府衛醫字第1091145301號函
547	指甲矯正手術	6,000		110年12月21日南市衛醫字第1100231979號函
548	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
549	救護車資基本費	700		110年1月26日南市衛醫字第1100015793號函
550	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
551	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
552	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
553	居家訪視交通費(原台南市區)	300		
554	居家訪視交通費(仁德永康歸仁等鄰近地區)	450		
555	居家訪視交通費(台南偏遠地區及高雄地區)	850		
556	新生兒輸送救護醫護費-南市	1,900		
557	新生兒輸送救護醫護費-台南遠區	4,800		
558	新生兒輸送救護醫護費-高雄嘉義地區	6,700		
559	長照居家護理部分負擔--16%	208		
560	長照居家護理部分負擔--5%	65		
561	腳弓護墊(成人)	800		
562	特製鞋墊(EVA)	2,800		
563	內外八矯正帶	800		
564	墊高鞋墊	200		
565	特製鞋墊(PP)	3,600		
566	固定式踝足部支架(小腿支架)	3,500		
567	關節型踝足部支架	4,500		
568	膝踝足支架(長腿支架)	10,000		
569	波士頓支架	10,000		
570	腳弓護墊	300		
571	義肢-小腿皮帶	1,600		
572	義肢-小腿海棉	3,000		
573	義肢-小腿套筒	8,000		
574	義肢-小腿套筒(double socket)	9,000		
575	義肢-大腿海棉	5,000		
576	義肢-大腿套筒 above knee socke	10,000		
577	義肢-大腿套筒 double socket	14,000		
578	義肢-膝關節	18,000		
579	義肢-活塞	1,600		
580	義肢-骨盆套筒	15,000		
581	義肢-髖關節	25,000		
582	義肢-手掌	25,000		
583	義肢-手鉤	9,000		
584	義肢-手套	3,500		
585	義肢-肘上套筒	8,000		
586	義肢-肘下套筒	8,000		
587	義肢-肘關節	18,000		
588	義肢-肩關節	14,000		
589	義肢-大腿美觀襪	200		
590	義肢-小腿美觀襪	150		
591	義肢-部份手掌	6,000		
592	義肢-手指	4,000		
593	義肢-尿帶	100		
594	義肢-腳掌(SACH)	3,500		
595	義肢-腳掌(Single axia)	4,000		
596	義肢-腳掌(Guantum)	2,500		
597	義肢及裝具維修費(A) 30分鐘完件	300		
598	義肢及裝具維修費(B) 60分鐘完件	600		
599	義肢及裝具維修費(C) 90分鐘完件	900		
600	義肢及裝具維修費(D)120分鐘完件	1,200		
601	頸圈	1,500		
602	根尖光片複印,每張	100		
603	咬合X光片複印,每張	200		
604	全顎X光片複印,每張	200		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
605	頭顱X光片複印,每張	200		
606	錐狀射束電腦斷層掃描-單顎	3,000		
607	錐狀射束電腦斷層掃描-雙顎	5,000		
608	牙齒漂白 BLE	2,000		
609	加裝環套 BAND	800		
610	齶壁加強	350		
611	牙髓活性檢查(1/4顎)	500		
612	牙齒去敏感治療	200		
613	美觀性活性漂白/齒	1,000		
614	顯微鏡檢診治療	3,000		
615	顯微鏡輔助手術-前款	3,000		
616	顯微鏡輔助手術-尾款	3,000		
617	顯微鏡輔助手術複雜-前款	4,500		
618	顯微鏡輔助手術複雜-尾款	4,500		
619	牙結石清除 全顎	800		
620	牙齦修形術,每顆	400		
621	牙周瓣側移術	3,000		
622	牙周瓣根向移術局部	3,000		
623	牙周瓣根向移術1/4顎	5,000		
624	牙齦移植術,局部	5,000		
625	牙齦移植術,1/4顎	7,000		
626	牙周骨移植術,自體	5,000		
627	牙周骨移植術合成材料另計	7,500		
628	牙周病回診檢查	300		
629	菌斑控制	200		
630	合成骨移植材	1,000		
631	牙根整平術,1/2顎,難症處理	1,400		
632	牙根整平術,1/3顎以內	500		
633	牙冠增長術(1-3顆)	2,500		
634	牙冠增長術(>3顆)	4,500		
635	牙周特別病例檢查	1,500		
636	導引組織再生術特別處理(簡)	1,000		
637	導引組織再生術特別處理(複)	2,000		
638	牙科植體回診(次)	500		
639	人工牙齦	5,000		
640	氟化物牙托(單顎)	1,500		
641	牙周骨移植術(不含骨質材料)	4,000		
642	口腔衛生教導(全套)	400		
643	檸檬酸牙根處理	500		
644	導引組織再生膜取出手術	3,000		
645	玻璃纖維固定	2,500		
646	牙冠增長術(複雜)	5,000		
647	可吸收再生膜手術處理費(甲)	3,000		
648	可吸收再生膜手術處理費(乙)	5,000		
649	骨移植處理費(單顆牙齒)	2,000		
650	骨移植處理(多顆牙,每增1齒)	1,000		
651	齒脊骨保留手術(單顆牙齒)	3,000		
652	齒脊骨保留手術(每增一齒)	1,000		
653	噴砂潔牙局部	500		
654	噴砂潔牙全口	2,000		
655	成人預防性塗氟	200		
656	鈦合金金屬瓷冠	14,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
657	2%合金金屬瓷冠	17,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
658	52%合金金屬瓷冠	20,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
659	87%合金金屬瓷冠	22,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
660	鈦合金金屬冠	15,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
661	2%合金金屬冠	18,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
662	52%合金金屬冠	21,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
663	87%合金金屬冠	23,000		109年12月29日府衛醫字第1091533724號書函
664	白金鑲釘或心(前款)	750		
665	黃金鑲釘或心(前款)	1,250		
666	套冠內冠或外冠(前款)	3,500		
667	白金牙根覆蓋(前款)	1,000		
668	黃K 金牙根覆蓋(前款)	4,000		
669	原有牙冠代粘	200		
670	臨時樹脂牙冠 每顆	1,000		
671	牙冠咬合調整 每牙	200		
672	簡單治療局部義齒	2,500		
673	治療局部義齒3-6顆(前款)	3,000		
674	複雜雙側鈦合金局義齒前款	15,000		
675	即製全義齒單顎(前款)	10,000		
676	添加義齒 每齒	1,000		
677	義齒床修復	1,000		
678	義齒咬合調整(臨床)	300		
679	添加或修復線鈎(每個)	1,000		
680	義齒咬合調整(上咬合器)	1,000		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
681	齒床組織處理 (每次)	800		
682	局部義齒襯裡,臨床	500		
683	局部義齒襯裡(前款)	1,250		
684	單顎全義齒襯裡(前款)	1,750		
685	單顎全義齒襯裡,臨床	1,000		
686	活動義齒換床 (前款)	2,500		
687	特殊精密裝置A,每單位前款	6,000		
688	特殊精密裝置B,每單位前款	4,000		
689	特殊精密裝置C,每單位前款	2,500		
690	特殊精密裝置D,每單位前款	7,500		
691	暫時閉塞器 (前款)	5,000		
692	閉塞器 (前款)	10,000		
693	助語器 (前款)	15,000		
694	植牙B,牙冠,每單位(前款)	20,000		
695	植牙A,橋體,每單位	18,000		
696	植牙B,橋體,每單位	20,000		
697	植牙診斷A,簡單型(每顎)	1,000		
698	植牙診斷B,複雜型(單顎)	3,000		
699	植牙診斷C,複雜型(雙顎)	5,000		
700	複雜性全口義齒單顎 (前款)	20,000		
701	局部義齒單顎靠齒支持前款	12,500		
702	複雜治療局部義齒前款	7,500		
703	治療計劃	2,000		
704	植牙A,牙冠,每單位 (前款)	17,500		
705	白金鑄釘或心 (尾款)	750		
706	黃金合金鑄釘或心 (尾款)	1,250		
707	套冠內冠或外冠 (尾款)	3,500		
708	白金牙根覆蓋 (尾款)	1,000		
709	黃K 金牙根覆蓋 (尾款)	4,000		
710	治療局部義齒3-6顆(尾款)	3,000		
711	複雜雙側鈦合金局義齒尾款	15,000		
712	即製全義齒單顎 (尾款)	10,000		
713	局部義齒襯裡(尾款)	1,250		
714	單顎全義齒襯裡(尾款)	1,750		
715	活動義齒換床 (尾款)	2,500		
716	特殊精密裝置A,每單位尾款	6,000		
717	特殊精密裝置B,每單位尾款	4,000		
718	特殊精密裝置C,每單位尾款	2,500		
719	特殊精密裝置D,每單位尾款	7,500		
720	暫時閉塞器 (尾款)	5,000		
721	閉塞器 (尾款)	10,000		
722	助語器 (尾款)	15,000		
723	植牙B,牙冠,每單位(尾款)	20,000		
724	複雜性全口義齒單顎 (尾款)	20,000		
725	局部義齒單顎靠齒支持尾款	12,500		
726	複雜治療局部義齒尾款	7,500		
727	植牙A,牙冠,每單位 (尾款)	17,500		
728	兒童牙科常規檢查及診斷ROU	3,500		
729	認識兒童牙科,行為控制 HOM	300		
730	兒童牙科診斷模型DXMOD	1,000		
731	兒童牙科三面複合樹脂充填	1,200		
732	乳牙不鏽鋼牙冠	3,000		
733	恆牙不鏽鋼牙冠	3,600		
734	兒童牙科乳牙樹脂牙冠(Pediform)	2,000		
735	全口塗氟	800		
736	兒童牙科防蛀封劑(每顆)PFS	500		
737	單側空間維持裝置 每副	5,000		
738	單側空間維持裝置 重做	1,200		
739	雙側空間維持裝置 每副	7,000		
740	雙側空間維持裝置 重做	1,800		
741	兒童部分義齒 每顎	8,000		
742	兒童部分義齒 重做	2,500		
743	兩顎全帶環裝置(第一期)	55,000		
744	單顎全帶環裝置(第一期)	30,000		
745	頭部固定裝置及顏弓或丁鈎	9,000		
746	附加頭部固定裝置顏弓,丁鈎	4,500		
747	頰部牽引裝置	6,000		
748	附加頰部牽引裝置	3,000		
749	兒童,功能性顎矯正器或面罩	20,000		
750	兒童,附加功能性顎矯正器或面罩	10,000		
751	顎弓擴大器	9,000		
752	附加顎弓擴大器	4,500		
753	活動矯正裝置 每顎	6,000		
754	重做活動矯正裝置 每顎	3,000		
755	兒童牙科斜面板IP	4,000		
756	兒童牙科重做斜面板RIP	2,000		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
757	兒牙活動式矯正維持裝置(每	3,000		
758	兒牙,重做遺失或損壞矯正維	1,500		
759	兒牙,固定式門齒間維持裝置	1,000		
760	兒牙,固定式犬齒間維持裝置	2,000		
761	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
762	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
763	陶瓷附支物 每顆	2,000		
764	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
765	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
766	弧線置換	600		
767	全帶環裝置調整	600		
768	活動矯正裝置調整	300		
769	兒童牙科特殊會診SC	400		
770	兒童牙科緊急處理EM	600		
771	兒童牙科橡皮障防溼裝置(次	200		
772	兒童牙科複合樹脂聯合玻璃	1,500		
773	兒童牙科恆牙斷髓術PPOP	1,000		
774	兒童牙科笑氣鎮靜術持續(每	500		
775	兒牙,複合樹脂合併防蛀封劑	1,000		
776	兒牙,賽璐珞牙冠復形 CRC	1,400		
777	兒牙,遠心引導式空間維持裝	3,000		
778	兒牙,重做遠心引導式空間維	1,500		
779	兒童牙科重作顏弓或丁鉤	2,000		
780	兒童牙科重作頭部固定裝置	2,500		
781	兒牙重作功能性顎矯正,面罩	5,000		
782	兒牙局部全帶環裝置(第一期	10,000		
783	矯正裝置修復	500		
784	乳牙全瓷牙冠	8,000		
785	矯正常規檢查及診斷	4,500		
786	矯正合併手術患者特別檢查	3,500		
787	診斷模型	1,000		
788	矯正裝置 A	55,000		
789	矯正裝置 B	30,000		
790	頭部固定裝置及顏弓或丁鉤	9,000		
791	附加頭部固定裝置,顏弓或釘	4,500		
792	頰部牽引裝置	6,000		
793	附加頰部牽引裝置	3,000		
794	功能性矯正裝置	20,000		
795	附加功能性矯正裝置	10,000		
796	顎弓擴大器	9,000		
797	附加顎弓擴大器	4,500		
798	活動矯正裝置 每顆	6,000		
799	重做活動矯正裝置 每顆	3,000		
800	雙側空間維持裝置 每副	3,600		
801	重做雙側空間維持裝置 每副	1,800		
802	單側空間維持裝置 每副	2,400		
803	重做單側空間維持裝置 每副	1,200		
804	斜面板	4,000		
805	重做斜面板	2,000		
806	活動式矯正維持裝置 每副	3,000		
807	重做遺失或損壞矯正維持器	1,500		
808	固定式門齒間維持裝置	1,000		
809	固定式犬齒間維持裝置	2,000		
810	固定式白齒間維持裝置	2,000		
811	局部矯正用帶環 每顆	2,000		
812	局部矯正用附支物 每顆	1,500		
813	陶瓷附支物 每顆	2,000		
814	重裝局部矯正用帶環 每顆	500		
815	重裝局部矯正用附支物 每顆	300		
816	弧線置換	600		
817	全帶環裝置調整	800		
818	活動矯正裝置調整	400		
819	回診檢查	200		
820	重做顏弓或丁鉤	2,000		
821	重做頭部固定裝置	2,500		
822	調整費	5,000		
823	手術固定用焊鉤(每顆)	3,000		
824	局部矯正帶環裝置(第一期)	9,000		
825	矯正裝置修復	500		
826	全帶環裝置調整 B-複雜型	1,200		
827	白齒扶正裝置(每側,第一期)	12,000		
828	矯正裝置 D	15,000		
829	矯正裝置 C	25,000		
830	矯正合併手術測顛術分析	2,000		
831	矯正專用微骨釘	5,000		
832	Lomas矯正方孔固定含打孔器	7,000		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
833	Lomas矯正方孔固定系統	6,500		
834	自鎖式矯正裝置	15,000		
835	全口矯正治療調整費	2,000		
836	智齒牽引裝置	8,000		
837	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
838	牙弓桿固定,單顎	3,000		
839	壓克力板固定單顎	3,500		
840	口腔前庭成形術1/2顎	3,000		
841	樹脂鋼絲固定1/4顎	1,200		
842	Surgical stent	2,500		
843	環繞鋼絲法 每條	500		
844	齒槽增高術1/2顎	2,000		
845	齒槽骨切除術1/4顎	800		
846	種植骨內牙根 第一階段	25,000		
847	種植骨內牙根 第二階段	10,000		
848	植假牙骨牙根第一階段(複雜)	30,000		
849	植骨(1/4顎)-簡單	5,000		
850	植骨(1/4顎)-複雜	8,000		
851	根尖切除術一顆	1,600		
852	根尖切除術每加一齒	800		
853	口底溝加深術-- 1/2顎	2,500		
854	齒槽骨增生術-- 1/4顎	1,000		
855	鼻竇提高術-簡單	3,000		
856	術後沖洗/更換敷料	300		
857	鼻竇提高術-複雜	10,000		
858	移植骨內植牙-簡單	1,500		
859	移植骨內植牙-複雜	3,500		
860	骨內錨定(螺絲)	3,000		
861	骨內錨定(骨板簡單)	4,000		
862	骨內錨定(骨板中等)	6,000		
863	骨內錨定(骨板複雜)	8,000		
864	牙科睡眠止鼾治療-前款	2,000		
865	牙科睡眠止鼾治療-尾款	5,000		
866	齒列咬合調整,每次	800		
867	每組咀嚼肌電圖檢查	800		
868	咀嚼肌電刺激治療,每次	800		
869	咬合板修復	800		
870	咬合及顫顎關節會診	500		
871	密西根副本	5,000		
872	軟性密西根副本	1,000		
873	顎關節盤回位及固定(第一次)	1,000		
874	密西根副本,回診	500		
875	顎關節盤回位及定位術(回診)	400		
876	前牙複合樹脂充填複雜窩洞	1,500		
877	複合樹脂空間閉合,單齒	3,000		
878	複合樹脂空間閉合,雙齒(前款)	5,000		
879	窩縫密封	500		
880	瓷牙修復	1,500		
881	去過敏治療,每齒,每次	150		
882	黃金嵌鑲(簡單式)(前款)	2,500		
883	黃金嵌體(Gold inlay)前款	6,500		
884	黃金冠蓋體(Gold Onlay)前款	7,500		
885	複合樹脂嵌體(composite inlay)前款	4,000		
886	馬里蘭牙橋牙橋部分(前款)	3,000		
887	馬里蘭牙橋支台齒部分前款	3,000		
888	陶瓷嵌體(ceramic inlay)前款	6,500		
889	陶瓷嵌體(ceramic inlay)尾款	6,500		
890	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)前款	7,500		
891	陶瓷冠蓋體(Ceramic Onlay)尾款	7,500		
892	Empress II 磁貼片前款	7,500		
893	Empress II 磁貼片尾款	7,500		
894	全磁冠(In-ceram)前款	9,000		
895	全磁冠(In-ceram)尾款	9,000		
896	CEREC 3D 磁鑲面前款	6,000		
897	CEREC 3D 磁鑲面尾款	6,000		
898	CEREC 3D 全齒冠前款	8,000		
899	CEREC 3D 全齒冠尾款	8,000		
900	CEREC 3D INLAY前款	4,500		
901	CEREC 3D INLAY尾款	4,500		
902	CEREC 3D ONLAY前款	5,000		
903	CEREC 3D ONLAY尾款	5,000		
904	全口齒列美觀性美白-前款	8,000		
905	全口齒列美觀性美白-尾款	8,000		
906	全口美白回診補強	1,000		
907	非活性牙齒美白	2,000		
908	複合樹脂嵌體(composite inlay)尾款	4,000		

國立成功大學醫學院附設醫院自費醫療項目收費標準

序號	項目	自費價(元)	計價單位	備註
909	玻璃纖維釘住	2,000		
910	Lava全瓷冠(前款)	12,500		
911	氧化鋯全瓷冠(前款)	10,000		
912	黃金嵌鑲(簡單式)(尾款)	2,500		
913	黃金嵌體(Gold inlay)尾款	6,500		
914	氧化鋯全瓷冠(尾款)	10,000		