

# 佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院(1131050515)

## 自費項目價目表(健保不給付)

| 項目名稱                                     | 自費價     | 備註                  |
|------------------------------------------|---------|---------------------|
| 第一孕期唐氏症篩檢(胎兒後頸部透明帶超音波、free β-HCG、PAPP-A) | 2,000   |                     |
| 新生兒裘馨氏肌肉失養症篩檢                            | 350     |                     |
| B型肝炎病毒核心關連抗原檢驗(HBcrAg)                   | 1,200   |                     |
| 新冠肺炎核酸檢測-國際醫療                            | 7,560   |                     |
| 快速新冠肺炎核酸檢測                               | 7,000   |                     |
| 新冠肺炎核酸檢測                                 | 5,800   | 2021/03/17起調整為5,800 |
| 逆行性內視鏡腎臟內手術                              | 36,000  |                     |
| 高功率重覆透顱磁刺激術                              | 2,500   |                     |
| 內視鏡超音波導引下穿刺切片術(技術費)                      | 6,140   |                     |
| 內視鏡消化道標記術                                | 6,900   |                     |
| B型肝炎病毒表面抗原定量檢查                           | 550     |                     |
| 14天連續式心電圖紀錄檢查                            | 11,160  |                     |
| 7天連續式心電圖記錄檢查                             | 8,300   |                     |
| 低能量體外震波治療(每次)                            | 7,000   |                     |
| 非侵入性胎兒染色體檢測-七種以上                         | 25,000  |                     |
| 非侵入性胎兒染色體檢測-七合一                          | 15,000  |                     |
| 消化道腫瘤黏膜下層剝離術(ESD)(自費)：小於3(含)公分           | 66,000  |                     |
| 消化道腫瘤黏膜下層剝離術(ESD)(自費)：大於3公分小於5公分         | 75,000  |                     |
| 消化道腫瘤黏膜下層剝離術(ESD)(自費)：大於5(含)公分           | 89,000  |                     |
| 抗磷脂酶A2受體IgG檢測                            | 3,000   |                     |
| 腦部類澱粉正子斷層掃描                              | 70,000  |                     |
| 體外震波治療                                   | 2,000   |                     |
| 達文西機器手臂系統輔助手術使用費-簡單                      | 67,000  |                     |
| 達文西機器手臂系統輔助手術使用費-中度                      | 80,000  |                     |
| 達文西機器手臂系統輔助手術使用費-複雜                      | 120,000 |                     |
| 全血凝血分析(含內外路徑檢測，5種以上)套組含技術費               | 15,000  |                     |
| 進階呼吸道處理術                                 | 980     |                     |
| 單次拋棄式體溫維持系統                              | 2,000   |                     |
| 特等病房差額                                   | 7,000   |                     |
| 溫熱化學治療                                   | 150,000 |                     |
| 真空輔助立體定位乳房切片微創手術(單側)                     | 23,000  |                     |
| 經導管微晶球攝護腺減容手術                            | 90,000  |                     |
| 微創內視鏡椎間盤切除術                              | 60,000  |                     |
| 肺炎黴漿菌抗原檢測                                | 500     |                     |
| P2攝護腺指標檢測                                | 2,500   |                     |
| HPV DNA GENOTYPING TEST 人類乳突病毒病毒型檢測      | 1,500   |                     |
| 胸腔鏡手術前3維電腦斷層導引之肺臟細針定位術                   | 22,000  |                     |
| 3D微創複雜手術治療費                              | 50,000  |                     |
| 取卵麻醉費                                    | 7,500   |                     |
| 四維腫瘤影像定位                                 | 10,000  |                     |
| 血液基因檢查(大)                                | 10,000  |                     |
| 血液基因檢查(中)                                | 6,000   |                     |
| 血液基因檢查(小)                                | 2,500   |                     |
| 美賓矯正用鞋墊                                  | 5,000   |                     |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                           | 自費價     | 備註 |
|--------------------------------|---------|----|
| 鉬-111體抑素受體閃爍斷層攝影               | 90,000  |    |
| 肺癌篩檢(低劑量)電腦斷層檢查                | 6,000   |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(1顆)           | 20,000  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(2顆)           | 37,000  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(3顆)           | 50,000  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(4顆)           | 65,000  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(5顆)           | 80,000  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(6顆)           | 95,000  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(7顆)           | 110,000 |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(8顆)           | 125,000 |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(9顆)           | 140,000 |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-慧智(10顆)          | 155,000 |    |
| 胚胎著床前基因診斷PGD-慧智-全基因放大術         | 100,000 |    |
| 胚胎著床前基因診斷PGD-慧智-基因檢測           | 30,000  |    |
| 胚胎著床前基因診斷PGD-慧智-探針設計           | 100,000 |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-創源(1-3顆)每顆單價     | 16,700  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-創源(4-10顆)每顆單價    | 15,000  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-創源(11-20顆)每顆單價   | 15,000  |    |
| 胚胎著床前染色體篩檢PGS-創源(21顆以上)每顆單價    | 14,000  |    |
| 胚胎著床前基因診斷PGD-創源(1-5顆)          | 130,000 |    |
| 胚胎著床前基因診斷PGD-創源(6顆以上,每增加1顆之單價) | 25,000  |    |
| 牙科自費舒眠麻醉-第1小時內                 | 7,500   |    |
| 牙科自費舒眠麻醉-於第1小時後,每30分鐘          | 2,500   |    |
| 非值班醫師出勤費-大夜                    | 10,000  |    |
| 非值班醫師出勤費-小夜                    | 6,000   |    |
| 預立醫療照護諮商門診諮商費(一般)              | 3,500   |    |
| 預立醫療照護諮商門診諮商費(中低收入戶)           | 1,050   |    |
| 預立醫療照護諮商門診諮商費(低收入戶)            | 0       |    |
| 自費托嬰-嬰兒室                       | 1,500   |    |
| 自費托嬰-NOR                       | 1,800   |    |
| 內視鏡照像                          | 200     |    |
| 單側尺神經檢查                        | 140     |    |
| 雙側尺神經檢查                        | 280     |    |
| 橈神經檢查                          | 140     |    |
| 腓神經檢查                          | 140     |    |
| 脛神經檢查                          | 140     |    |
| 跟神經檢查                          | 140     |    |
| 淺腓神經檢查                         | 140     |    |
| 單肢神經檢查                         | 140     |    |
| 雙肢神經檢查                         | 280     |    |
| 全身神經檢查                         | 560     |    |
| 球狀海棉體反射                        | 200     |    |
| 皮質功能檢查                         | 300     |    |
| 子宮頸薄層抹片檢查(自費)                  | 2,000   |    |
| 肺炎雙球菌抗原測定                      | 1,200   |    |
| PRP抽血技術費                       | 50      |    |
| 新生兒篩檢-符合補助                     | 300     |    |

註:收費項目如有異動,以本院訂定標準為主

更新日期:110年04月12日

| 項目名稱                     | 自費價    | 備註 |
|--------------------------|--------|----|
| 肌肉切片                     | 1,200  |    |
| 兒童及青少年神精學檢查              | 600    |    |
| 撞擊檢查                     | 280    |    |
| 神經不反應期檢查                 | 200    |    |
| 螢光棒抹片檢查費                 | 622    |    |
| 血脈通健康儀                   | 30     |    |
| 拷貝                       | 200    |    |
| 乙種診斷書(第二份起每份)            | 20     |    |
| 勞保傷病診斷書(每份)              | 150    |    |
| 複製核醫影像光碟                 | 300    |    |
| 複製核醫文字報告                 | 200    |    |
| 居家護理往返車費                 | 150    |    |
| ICU家屬休息室清潔費              | 50     |    |
| 被服清潔暨行政管理費               | 1,000  |    |
| 外院病理切片覆閱費                | 600    |    |
| 補證費                      | 10     |    |
| 複製病歷行政費                  | 100    |    |
| 外送檢體郵寄費                  | 110    |    |
| 出生證明書(第二份起每份)            | 20     |    |
| 死亡證明書(第一份)               | 100    |    |
| 死亡證明書(第二份起每份)            | 20     |    |
| 就醫證明書                    | 20     |    |
| 國際預防接種證明書-新核發            | 200    |    |
| 國際預防接種證明書-加簽             | 150    |    |
| 國際預防接種證明書-補發             | 200    |    |
| 國際預防接種證明書-不適合施打          | 200    |    |
| 整份病歷影印(每頁)               | 10     |    |
| 羊膜冷藏費                    | 3,000  |    |
| 角膜剩餘組織冷藏費                | 5,000  |    |
| 鞏膜冷藏費                    | 5,000  |    |
| 腦死判定費                    | 2,000  |    |
| 拐杖押金                     | 500    |    |
| O2 流量表押金                 | 700    |    |
| O2 流量表租金                 | 50     |    |
| 氧氣筒推車租金                  | 50     |    |
| 擔架租金                     | 50     |    |
| 骨科輪椅押金                   | 5,800  |    |
| 助行器押金                    | 3,800  |    |
| 兒科攜帶型注射筒押金(地中海型貧血兒童用)    | 10,000 |    |
| 病人自控注射器押金(台) #3114101-08 | 5,000  |    |
| 日間照護(月)-國定假日不提供服務        | 20,000 |    |
| 日間照護(月)-全月提供服務           | 24,000 |    |
| 日間照護(日)                  | 1,200  |    |
| 臨時托護                     | 100    |    |
| VAC傷口癒合輔助器(儀器使用費)        | 100    |    |
| 顱內壓力監視器使用費               | 2,940  |    |
| 產婦自行要求剖腹產差額              | 26,000 |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                       | 自費價     | 備註 |
|----------------------------|---------|----|
| 指定時間剖腹產生產費-大夜/假日           | 12,000  |    |
| 小兒腦波檢查報告(光碟)               | 200     |    |
| 保溫燈                        | 100     |    |
| 保溫箱                        | 200     |    |
| 奶水費(公保住院逾30日自費)            | 80      |    |
| 精蟲冷凍保存費/月                  | 700     |    |
| 精蟲冷凍保存費/年                  | 8,400   |    |
| 特製鞋墊(軟式.半硬式)一隻-製作費         | 1,200   |    |
| 特製鞋墊(硬式)一隻-製作費             | 1,200   |    |
| 包覆式足踝副木一隻-製作費              | 1,900   |    |
| 兒童固定式足踝副木一隻-製作費            | 3,200   |    |
| 兒童關節式足踝副木一隻-製作費            | 3,200   |    |
| 成人固定式足踝副木一隻-製作費            | 3,300   |    |
| 成人可動式足踝副木一隻-製作費            | 3,500   |    |
| 地面作用式足踝副木一隻-製作費            | 3,450   |    |
| 內外八矯正帶-製作費                 | 1,050   |    |
| 各項造口護理(居家護理)               | 32      |    |
| 手術後疼痛治療(3小時/次)             | 500     |    |
| Catheter ablation          | 7,500   |    |
| PTCR                       | 10,000  |    |
| 胃腸粘膜抽吸術                    | 1,000   |    |
| 內視鏡腰椎間盤手術特殊材料費             | 23,000  |    |
| 內視鏡腰椎間盤手術技術費               | 40,000  |    |
| 高頻熱療法                      | 10,000  |    |
| 硬脊膜上神經阻斷術                  | 6,000   |    |
| 飛梭雷射-全臉                    | 8,000   |    |
| 飛梭雷射-局部雙頰                  | 5,000   |    |
| 醫美手術處置                     | 1,000   |    |
| 全鼻膺復重整術                    | 12,000  |    |
| 雙眼皮切開法                     | 32,000  |    |
| 雙眼皮縫合法                     | 21,000  |    |
| 果凍矽膠隆乳(雙側)                 | 150,000 |    |
| 自體脂肪隆乳(雙側)                 | 190,000 |    |
| 義乳取出(雙側)                   | 50,000  |    |
| 提乳-乳房懸吊術(雙側)               | 160,000 |    |
| 矽質人工鼻骨隆鼻                   | 54,000  |    |
| 上眼皮成形術                     | 43,000  |    |
| 眼袋-外開併肌肉固定(類溝填平併中臉部位皮-外開法) | 45,000  |    |
| 眼窩及顏面各處凹陷自體脂肪注射-每部位        | 20,000  |    |
| 全身麻醉抽脂-每部位                 | 50,000  |    |
| 局部麻醉抽脂-每部位                 | 20,000  |    |
| 乳房縮小術(雙側)                  | 180,000 |    |
| 乳頭縮小(雙側)                   | 27,000  |    |
| 中臉拉皮術                      | 270,000 |    |
| 傳統式前額拉皮                    | 144,000 |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                   | 自費價     | 備註 |
|------------------------|---------|----|
| 疤痕切除重縫(修疤)-每公分         | 8,000   |    |
| 皮膚雷射治療-每1平方公分          | 1,000   |    |
| 狐臭-切開法(含手術、麻醉，不含特材)    | 30,000  |    |
| 狐臭-旋轉刀刮除法(含手術、麻醉，不含特材) | 35,000  |    |
| 腹部拉皮                   | 180,000 |    |
| 傳統式腹部拉皮                | 120,000 |    |
| 淨膚(柔膚)雷射-每部位/次         | 2,000   |    |
| 超音波導入美白                | 1,500   |    |
| 亞歷山大雷射除毛-小腿(雙側)/次      | 15,000  |    |
| 亞歷山大雷射除毛-大腿(雙側)/次      | 20,000  |    |
| 亞歷山大雷射除毛-腋下(雙側)/次      | 6,000   |    |
| 脈衝光-全臉(每次)             | 8,000   |    |
| 脈衝光-雙頰(每次)             | 2,500   |    |
| 亞歷山大雷射除毛-手臂(雙側)/次      | 10,000  |    |
| 玻尿酸注射-每C.C             | 22,500  |    |
| EMBRYO CULTURE(>5EGGS) | 10,000  |    |
| SPA                    | 3,000   |    |
| SPERM MAR TEST         | 500     |    |
| FOLLICULO METRY        | 800     |    |
| Embryo Thawing         | 2,000   |    |
| Embryo Co culture      | 12,000  |    |
| FISH test              | 15,000  |    |
| Semen Analysis(+Ab)    | 2,000   |    |
| ICSI                   | 14,500  |    |
| Blestocyst Culture     | 5,000   |    |
| 腹腔鏡輸卵管結紮手術             | 16,000  |    |
| 智能評估(語障)               | 600     |    |
| 腦波平譜圖                  | 600     |    |
| 神經誘發治療法(複雜)            | 500     |    |
| 唐氏症頸部透明帶超音波            | 500     |    |
| 3D立體超音波檢查              | 1,000   |    |
| 人工授精綜合服務費              | 7,500   |    |
| 愛快定羊膜破水快速檢驗            | 1,000   |    |
| 羊水染色體晶片檢驗(ACGH)        | 20,000  |    |
| 生殖醫學中心精液分析             | 1,000   |    |
| 精液洗滌費                  | 5,000   |    |
| 生殖醫學中心精子型態分析           | 2,200   |    |
| 生殖醫學中心抗精蟲抗體檢查          | 1,800   |    |
| ICSI精蟲顯微注射1-5顆         | 7,500   |    |
| ICSI精蟲顯微注射6-10顆        | 10,000  |    |
| ICSI精蟲顯微注射11顆以上        | 12,000  |    |
| 體外受精+胚胎培養費1-10顆        | 15,000  |    |
| 體外受精+胚胎培養費11-20顆       | 20,000  |    |
| 體外受精+胚胎培養費21顆以上        | 25,000  |    |
| 囊胚期培養1-5顆              | 6,000   |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                           | 自費價    | 備註 |
|--------------------------------|--------|----|
| 腎臟超音波-兒童健康篩檢                   | 700    |    |
| 心臟超音波-兒童健康篩檢                   | 1,500  |    |
| 頭部超音波-兒童健康篩檢                   | 900    |    |
| 髖關節超音波-兒童健康篩檢                  | 1,000  |    |
| 聽力篩檢-新生兒健康篩檢                   | 600    |    |
| 新生兒篩檢-龐貝氏症（自費）                 | 200    |    |
| 新生兒篩檢-T細胞淋巴球數目低下症（自費）          | 200    |    |
| 新生兒自費篩檢-高雪氏症、典型法布瑞氏症、黏多醣第一型、生物 | 700    |    |
| 新生兒自費篩檢-腎上腺腦白質失養症(ALD)         | 170    |    |
| 老人健檢-憂鬱症篩檢及認知功能評估              | 20     |    |
| 老人健檢-營養評估問卷(MNA)               | 50     |    |
| 老人健檢-運動處方                      | 200    |    |
| 老人健檢-眼部檢查                      | 200    |    |
| 老人健檢-口腔檢查                      | 50     |    |
| 老人健檢-固齒塗氟(具自然齒者)               | 250    |    |
| 婚後孕前健檢-問卷及一般檢查                 | 70     |    |
| 新住民健檢-問卷及一般檢查                  | 70     |    |
| 囊胚期培養11顆以上                     | 12,000 |    |
| 胚胎孵化(AH)1-10顆                  | 6,000  |    |
| 胚胎孵化(AH)11顆以上                  | 9,000  |    |
| 胚胎植入費                          | 12,500 |    |
| 恢復室使用費(1小時)                    | 500    |    |
| 快速冷凍胚胎或卵子費一組                   | 6,500  |    |
| 冷凍胚胎保存費/月                      | 700    |    |
| 精、卵及胚胎解凍培養                     | 7,500  |    |
| 諮詢衛教費                          | 500    |    |
| 生殖醫學中心精液綜合分析                   | 3,000  |    |
| 子宮頸肌瘤切除系統                      | 10,000 |    |
| 胚胎切片5顆                         | 9,000  |    |
| 視知覺訓練（個人班）                     | 1,200  |    |
| 視知覺訓練（團體班）                     | 700    |    |
| 藝術治療（個人班）                      | 1,200  |    |
| 藝術治療（團體班）                      | 700    |    |
| 音樂治療（個人班）                      | 1,200  |    |
| 音樂治療（團體班）                      | 700    |    |
| 心理評估                           | 450    |    |
| 心理輔導                           | 150    |    |
| 等速儀肌力檢查                        | 540    |    |
| 神經變性反應檢查                       | 360    |    |
| 腦性麻痺評估                         | 450    |    |
| 南加州感覺統合測驗                      | 1,500  |    |
| 手功能評估                          | 450    |    |
| 膀胱溫度感覺檢查                       | 180    |    |
| 物理治療評估                         | 450    |    |
| 職前評估                           | 1,500  |    |
| 末梢脈波檢查                         | 300    |    |
| 肌力訓練                           | 150    |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱               | 自費價    | 備註 |
|--------------------|--------|----|
| 減癮學活動              | 150    |    |
| 活動治療               | 150    |    |
| 感覺統合治療             | 300    |    |
| 洗澡費(護理人員協助)        | 150    |    |
| 洗澡費(洗澡機)           | 300    |    |
| 脂肪百分比測定            | 50     |    |
| 戒菸藥品費差額(一)         | 300    |    |
| 戒菸藥品費差額(一般頭一週)     | 161    |    |
| 戒菸藥品費差額(一般一週)      | 710    |    |
| 戒菸藥品費差額(一般頭二週)     | 871    |    |
| 戒菸藥品費差額(一般二週)      | 1,420  |    |
| 戒菸藥品費差額(低收一週)      | 460    |    |
| 戒菸藥品費差額(低收頭二週)     | 371    |    |
| 戒菸藥品費差額(低收二週)      | 920    |    |
| 大客車體測檢查-監站         | 230    |    |
| 機車體能測驗-監站          | 170    |    |
| 健檢特等病房費(含護理費、醫師費)  | 5,000  |    |
| 膝關節韌帶穩定測試          | 500    |    |
| 彈性衣頸圈-製作費          | 286    |    |
| 彈性衣袖套-製作費          | 456    |    |
| 彈性衣手套-製作費          | 730    |    |
| 彈性衣頭套-製作費          | 728    |    |
| 體外震波治療-單次          | 4,500  |    |
| 體外震波治療-第三次         | 3,000  |    |
| 輔具評估表A             | 500    |    |
| 輔具評估表B             | 250    |    |
| 簡單鞋具改裝技術費          | 150    |    |
| 簡單鞋具改裝材料費          | 50     |    |
| 中度鞋具改裝技術費          | 250    |    |
| 中度鞋具改裝材料費          | 100    |    |
| 複雜鞋具改裝技術費          | 350    |    |
| 複雜鞋具改裝材料費          | 150    |    |
| 足部評估取模技術費          | 300    |    |
| 足部評估取模材料費          | 200    |    |
| 特製鞋墊修改             | 500    |    |
| 特製嫌墊墊片1            | 200    |    |
| ICB 特製鞋墊           | 6,000  |    |
| 特製鞋墊墊片2            | 250    |    |
| 美賓矯正用鞋墊            | 5,000  |    |
| 足底壓力測試             | 500    |    |
| PRK單眼雷射角膜屈光手術      | 18,000 |    |
| PRK雙眼雷射角膜屈光手術      | 36,000 |    |
| LASIK單眼層狀切割雷射刀膜塑型術 | 20,000 |    |
| LASIK雙眼層狀切割雷射刀膜塑型術 | 40,000 |    |
| 檢眼費                | 100    |    |
| PTK雙眼表層手術          | 20,000 |    |
| 眼肌注射               | 1,000  |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱          | 自費價    | 備註 |
|---------------|--------|----|
| 單眼WaveFront   | 8,000  |    |
| 驗光配鏡處方簽檢查     | 200    |    |
| 角膜移植採取術       | 1,800  |    |
| 驗光矯正檢查        | 80     |    |
| 檢眼費           | 100    |    |
| 白內障手術自費       | 35,000 |    |
| 眼翼手術自費        | 5,000  |    |
| 玻璃體內注射AVASTIN | 8,000  |    |
| 淚小管栓塞術        | 500    |    |
| 眼科報告          | 200    |    |
| 雙眼皮手術(割)-單眼   | 10,000 |    |
| 雙眼皮手術(縫)-單眼   | 4,000  |    |
| 眼袋手術(從結膜)-單眼  | 10,000 |    |
| 眼袋手術(從眼皮)-單眼  | 12,500 |    |
| 學童護眼補助        | 400    |    |
| 覆蓋義齒(含球形連接體)  | 15,000 |    |
| 義齒修復          | 600    |    |
| 義齒修復材料        | 250    |    |
| 義床組織處理        | 500    |    |
| 義床組織處理材料      | 250    |    |
| 樹脂暫時冠         | 1,000  |    |
| 樹脂暫時冠材料       | 250    |    |
| 乳牙不銹鋼冠        | 1,500  |    |
| 乳牙不鋼冠材料       | 500    |    |
| 恆牙不銹鋼冠        | 1,800  |    |
| 恆牙不鋼冠材料       | 600    |    |
| 防蛀封劑          | 200    |    |
| 單側空隙維持器       | 2,000  |    |
| 單側空隙維持器材料     | 1,000  |    |
| 兩側空隙維持器       | 4,000  |    |
| 兩側空隙維持器材料     | 1,500  |    |
| 兒童部份義齒        | 4,000  |    |
| 兒童部份義齒材料      | 1,500  |    |
| 斜面板材料         | 1,500  |    |
| 活動矯正裝置        | 3,000  |    |
| 重做矯正裝置        | 1,500  |    |
| 重做矯正裝置材料      | 1,500  |    |
| 單顎全帶環裝置       | 50,000 |    |
| 單顎全帶環裝置材料     | 15,000 |    |
| 頭部固定裝置及顏面弓    | 9,000  |    |
| 頭部固定裝置及顏面弓材料  | 4,500  |    |
| 頰部牽引裝置        | 9,000  |    |
| 頰部牽引裝置材料      | 4,500  |    |
| 矯正常規檢查及診斷     | 4,000  |    |
| 矯正常規檢查及診斷材料   | 1,000  |    |
| 功能性顎矯正器       | 20,000 |    |
| 功能性顎矯正器材料     | 7,500  |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱            | 自費價    | 備註 |
|-----------------|--------|----|
| 顎面擴大術           | 9,000  |    |
| 顎面擴大術材料         | 4,500  |    |
| 局部矯正用單帶環或單附支物   | 1,500  |    |
| 局部矯正用單帶環或單附支物材料 | 750    |    |
| 裝置調整            | 1,000  |    |
| 裝置調整材料          | 200    |    |
| 第一期矯正費用         | 10,000 |    |
| 人工牙根            | 30,000 |    |
| 牙齒再植術材料         | 250    |    |
| 氟托(單顎)          | 500    |    |
| 專用器械消毒費         | 50     |    |
| 口腔衛教            | 200    |    |
| 牙齒漂白術           | 2,000  |    |
| 牙根整平術(局部)       | 400    |    |
| 牙根整平術(全口)       | 1,500  |    |
| 牙齒表面染色去除(單顎)    | 500    |    |
| 牙周病特別檢查         | 1,000  |    |
| 全口牙齒磨光          | 400    |    |
| 根管加強釘           | 1,500  |    |
| 貴金屬鑄造牙冠 B       | 9,500  |    |
| 半貴金屬瓷冠 B        | 9,000  |    |
| 人工牙根膺復 A        | 15,000 |    |
| 人工牙根膺復 B        | 20,000 |    |
| 單顎鈦金屬鑄造義齒       | 20,000 |    |
| 義齒製作特別處理        | 10,000 |    |
| 義齒製作難症處理        | 5,000  |    |
| 顫顎關節特別診查費       | 500    |    |
| 咬合調整(每次)        | 500    |    |
| 咬合調整(第二次以後)     | 300    |    |
| 瓷牙斷裂修復          | 1,000  |    |
| 義齒襯底 B          | 6,000  |    |
| 臨時閉塞器           | 6,000  |    |
| 閉塞器             | 25,000 |    |
| 兒童行為處理費         | 200    |    |
| 舌側固定板           | 3,000  |    |
| 骨質再生膜(大)        | 8,000  |    |
| 骨質再生膜(中)        | 6,000  |    |
| 骨質再生膜(小)        | 4,500  |    |
| 再生膜固定釘          | 1,500  |    |
| 鼻竇黏膜提高術         | 3,000  |    |
| 冷凍脫鈣骨/0.5CC     | 2,000  |    |
| 人造骨粉(HA)        | 2,000  |    |
| 前庭成形術 小於1/2arch | 2,000  |    |
| 前庭成形術 大於1/2arch | 5,000  |    |
| 齒槽骨增高術          | 2,000  |    |
| 可吸收HA骨粉 M-DO15  | 3,465  |    |
| 牙齒美白(全口)        | 18,000 |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                     | 自費價    | 備註 |
|------------------------------------------|--------|----|
| 迷你骨釘-單只                                  | 3,000  |    |
| 迷你骨釘-二只以上                                | 2,500  |    |
| 自體骨移植術-單顆牙                               | 5,000  |    |
| 自體骨移植術-兩顆以上同一部位                          | 10,000 |    |
| Adult topical fluoride                   | 950    |    |
| Plaque control & patient education       | 1,000  |    |
| Adult Autotransplantation (simple)       | 10,000 |    |
| Adult Autotransplantation (complex)      | 15,000 |    |
| Supportive periodontal therapy (simple)  | 1,500  |    |
| Supportive periodontal therapy (complex) | 3,000  |    |
| Periodontal prophylaxis (simple)         | 1,500  |    |
| Periodontal prophylaxis (complex)        | 3,000  |    |
| Miniplate (simple)                       | 5,000  |    |
| Miniplate (complex)                      | 10,000 |    |
| Miniscrew (simple)                       | 3,000  |    |
| Miniscrew (complex)                      | 5,000  |    |
| Flap debridement ( simple)               | 10,000 |    |
| Flap debridement (moderate)              | 15,000 |    |
| Flap debridement (advanced)              | 25,000 |    |
| Gingival augmentation (simple)           | 10,000 |    |
| Gingival augmentation ( moderate)        | 15,000 |    |
| Gingival augmentation (advanced)         | 25,000 |    |
| Esthetic crown lengthening (simple)      | 10,000 |    |
| Esthetic crown lengthening (moderate)    | 15,000 |    |
| Esthetic crown lengthening (advanced)    | 25,000 |    |
| Esthetic surgical exposure (simple)      | 5,000  |    |
| Esthetic surgical exposure (moderate)    | 10,000 |    |
| Esthetic surgical exposure (advanced)    | 15,000 |    |
| Periodontal plastic surgery (simple)     | 15,000 |    |
| Periodontal plastic surgery (moderate)   | 20,000 |    |
| Periodontal plastic surgery (advanced)   | 25,000 |    |
| Periodontal regeneration (simple)        | 9,000  |    |
| Periodontal regeneration (moderate)      | 15,000 |    |
| Periodontal regeneration (advanced)      | 25,000 |    |
| Implant stage 1 (simple)                 | 30,000 |    |
| Implant stage 1 (moderate)               | 50,000 |    |
| Implant stage 1 (advanced)               | 70,000 |    |
| Implant stage 2 (simple)                 | 10,000 |    |
| Implant stage 2 (moderate)               | 20,000 |    |
| Implant stage 2 (advanced)               | 30,000 |    |
| Sinus grafting (simple)                  | 10,000 |    |
| Sinus grafting (moderate)                | 30,000 |    |
| Sinus grafting (advanced)                | 50,000 |    |
| Special treatment (simple)               | 5,000  |    |
| Special treatment (moderate)             | 15,000 |    |
| Special treatment (advanced)             | 25,000 |    |
| Special material (simple)                | 5,000  |    |
| Crown Cameo 貴金屬假牙冠                       | 16,000 |    |
| Crown Base-metal 基底金屬假牙冠                 | 8,500  |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                                         | 自費價    | 備註 |
|--------------------------------------------------------------|--------|----|
| Crown Ti alloy 鈦合金假牙冠                                        | 10,000 |    |
| Provisional crown/ retainer/ pontic                          | 3,000  |    |
| 乳牙不銹鋼冠或環套 Prefabricated stainless steel crown- prim          | 2,200  |    |
| 恆牙不銹鋼冠或環套 Prefabricated stainless steel crown- perm          | 3,000  |    |
| Implant Provisional crown/ retainer/ pontic                  | 4,500  |    |
| 樹脂(暫時)冠 Prefabricated resin crown                            | 2,000  |    |
| Additional fee to construct new crown under new partial dent | 1,000  |    |
| Additional fee to construct new crown under new existing pa  | 1,000  |    |
| Attachment retainer/per tooth level I 連復體/每單位                | 15,000 |    |
| Additional fee for difficult case level I 高難度覆復/每單位          | 1,000  |    |
| Re-cementation fixed prosthesis/unit 固定覆復物重黏著/每單位            | 550    |    |
| Post and core, casting level I 鑄造式根管加強釘                      | 1,500  |    |
| 預造式根管加強釘 Prefabricated post and core in addition to          | 2,500  |    |
| Porcelain repair with resin/unit 陶瓷破裂樹脂修理                    | 1,200  |    |
| Interim partial denture level II                             | 7,500  |    |
| Sand blasting 噴沙潔牙(重度)                                       | 4,130  |    |
| Removable partial denture Level I                            | 35,000 |    |
| Consultation (photo,model,...) (complex)                     | 5,000  |    |
| Ridge augmentation (advanced)                                | 25,000 |    |
| Regeneration barrier (small)                                 | 6,000  |    |
| Regeneration barrier (medium)                                | 8,000  |    |
| Regeneration barrier ( additional)                           | 12,000 |    |
| Bone graft (large)                                           | 7,000  |    |
| Bone graft (small)                                           | 3,000  |    |
| Bone graft (medium)                                          | 5,000  |    |
| Occlusal adjustment (simple)                                 | 1,000  |    |
| Occlusal adjustment (moderate)                               | 2,000  |    |
| Occlusal adjustment (advanced)                               | 3,000  |    |
| Diagnosis, models analysis, treatment plan 診斷,模型分析,治         | 2,000  |    |
| 防蛀封劑, 每顆                                                     | 600    |    |
| 牙齒表面塗氟, 全口                                                   | 950    |    |
| 單側空隙維持器, 固定式(簡單)                                             | 3,500  |    |
| 單側空隙維持器, 固定式(複雜)                                             | 7,000  |    |
| 兩側空隙維持器, 固定式(簡單)                                             | 6,500  |    |
| 兩側空隙維持器, 固定式(複雜)                                             | 13,000 |    |
| 單側空隙維持器, 活動式(簡單)                                             | 3,600  |    |
| 兩側空隙維持器, 活動式(簡單)                                             | 6,000  |    |
| Custom abutment- includes placement                          | 19,000 |    |
| Crown lengthening, per tooth                                 | 3,000  |    |
| 氟托(單顎) Fluoride carrier, per arch                            | 2,500  |    |
| Night guard/occlusal bite splint 硬式咬合板                       | 8,000  |    |
| Night guard- month guard,soft                                | 2,900  |    |
| Occlusal adjustment, per visit咬合調整                           | 450    |    |
| 行為處理費 Behavior management                                    | 500    |    |
| Sand blasting 噴沙潔牙(重度)                                       | 3,000  |    |
| 自費口內全口X光照相                                                   | 1,400  |    |
| 牙科拷貝X光片                                                      | 200    |    |
| Diagnostic wax-up,per tooth 診斷蠟型 一顆牙                         | 350    |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                                | 自費價     | 備註 |
|-----------------------------------------------------|---------|----|
| bleaching Internal                                  | 3,000   |    |
| bleaching home居家美白(Opalescence)                     | 13,000  |    |
| 冷光美白(上、下前牙,輕中度)                                     | 20,000  |    |
| 冷光美白(上、下前牙,重度)                                      | 30,000  |    |
| 冷光加居家美白(上、下顎,輕中度)                                   | 25,000  |    |
| 冷光加居家美白(上、下顎,重度)                                    | 35,000  |    |
| Implant prosthesis level III                        | 60,000  |    |
| Pana Crown                                          | 50,500  |    |
| Dental implant stage I-simple                       | 30,000  |    |
| 皮膚癌螢光檢測                                             | 1,000   |    |
| Nd-YAG雷射(局部)                                        | 1,000   |    |
| PFE+功能性電刺激(公共探頭)                                    | 6,000   |    |
| PFE+功能性電刺激(專屬探頭)                                    | 9,000   |    |
| 間歇性自行導尿訓練                                           | 800     |    |
| 輸精管結紮(含材料)                                          | 6,000   |    |
| 包皮環切術(含材料)                                          | 8,000   |    |
| 夜間陰莖膨脹及硬度檢查                                         | 5,000   |    |
| 陰莖海綿體藥物注射技術費                                        | 800     |    |
| 動態灌注式陰莖海綿體功能檢查                                      | 3,500   |    |
| 護墊測漏試驗                                              | 200     |    |
| 泌尿科手術材料費(A)                                         | 30,000  |    |
| 泌尿科手術材料費(B)                                         | 10,000  |    |
| 泌尿科手術材料費(C)                                         | 8,000   |    |
| 雷射耗材費(1)                                            | 1,000   |    |
| Dental implant stage I-moderate                     | 40,000  |    |
| Dental implant stage I-advanced                     | 50,000  |    |
| Dental implant stage II-moderate                    | 20,000  |    |
| Dental implant stage II-advanced                    | 30,000  |    |
| Reconstruction of jaw (with allograft)-moderate     | 15,000  |    |
| Reconstruction of jaw (with allograft)-advanced     | 20,000  |    |
| Reconstruction of jaw (with autograft)-moderate     | 25,000  |    |
| Reconstruction of jaw (with autograft)-advanced     | 30,000  |    |
| Soft tissue management (without graft)              | 7,500   |    |
| Soft tissue management (with mucosa graft)          | 10,000  |    |
| Orthognathic surgery-genioplasty-simple             | 20,000  |    |
| Orthognathic surgery-genioplasty-moderate           | 30,000  |    |
| Orthognathic surgery-genioplasty-advanced           | 40,000  |    |
| Orthognathic surgery-LeFort I-simple                | 70,000  |    |
| Orthognathic surgery-LeFort I-moderate              | 90,000  |    |
| Orthognathic surgery-LeFort I-advanced              | 110,000 |    |
| Orthognathic surgery-ant osteotomy (upper)-simple   | 30,000  |    |
| Orthognathic surgery-ant osteotomy (upper)-moderate | 40,000  |    |
| Orthognathic surgery-ant osteotomy (upper)-advanced | 50,000  |    |
| Orthognathic surgery-ant osteotomy (lower)-simple   | 20,000  |    |
| Orthognathic surgery-ant osteotomy (lower)-moderate | 30,000  |    |
| 治療輔助器材                                              | 2,000   |    |
| 銳速刀影像導引放射治療                                         | 55,000  |    |
| 近接治療導管材料                                            | 3,000   |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                                | 自費價     | 備註 |
|-----------------------------------------------------|---------|----|
| 個別諮適Individual counseling                           | 600     |    |
| 個別支持性治療Individual supportive psychotherapy          | 1,000   |    |
| 標準肺功能(男女)                                           | 176     |    |
| 精神鑑定費                                               | 22,000  |    |
| 伙食費(限精神科日間照護)                                       | 180     |    |
| 陰莖靜脈截除手術(含材料)                                       | 300,000 |    |
| Penis Nesbits procedure                             | 100,000 |    |
| Rigidscan                                           | 10,000  |    |
| 軟式輸尿管鏡檢查費用                                          | 10,000  |    |
| 錄影尿動力檢查--動態影像光碟工本費                                  | 500     |    |
| 陰莖靜脈截除手術 Penile venetomy(含材料)                       | 300,000 |    |
| 二極體雷射攝護腺挖除術特殊材料費                                    | 99,000  |    |
| 鈹雷射前列腺切除術特殊材料費                                      | 99,000  |    |
| 多波光雷射前列腺切除術手術技術費                                    | 51,000  |    |
| 鈦雷射前列腺切除術特殊材料費                                      | 99,000  |    |
| Orthognathic surgery-ant osteotomy (lower)-advanced | 35,000  |    |
| Orthognathic surgery-single tooth                   | 10,000  |    |
| Removal of implant-simple                           | 2,500   |    |
| Removal of implant-advanced                         | 5,000   |    |
| Surgical stent-simple                               | 1,500   |    |
| Surgical stent-moderate                             | 2,000   |    |
| Surgical stent-advanced                             | 3,000   |    |
| Oral & Maxillofac special treatment-simple          | 3,500   |    |
| Oral & Maxillofac special treatment-Moderate        | 4,500   |    |
| Oral & Maxillofac special treatment-advanced        | 5,500   |    |
| Autotransplantation-simple                          | 3,000   |    |
| Autotransplantation-moderate                        | 4,000   |    |
| Autotransplantation-advanced                        | 5,000   |    |
| Distraction osteogenesis-simple                     | 10,000  |    |
| Distraction osteogenesis-moderate                   | 15,000  |    |
| Distraction osteogenesis-Advanced                   | 20,000  |    |
| Surgical obturator-simple                           | 2,500   |    |
| Surgical obturator-moderate                         | 3,500   |    |
| Surgical obturator-advanced                         | 4,500   |    |
| Sand blasting 噴沙潔牙(輕-中度)                            | 1,800   |    |
| 噴沙潔牙(重度)                                            | 3,000   |    |
| 顯微鏡-裂齒檢查 - simple                                   | 1,000   |    |
| 顯微鏡-裂齒檢查 - advanced                                 | 3,000   |    |
| 潛能開發評估(2.5小時)                                       | 6,000   |    |
| 兒童行為塑造工作坊(50分鐘)                                     | 6,000   |    |
| 壓力與情緒管理(50分鐘)                                       | 2,000   |    |
| 一般評估(非海洛因戒治計畫)                                      | 500     |    |
| 特殊心理治療-成人(非海洛因戒治計畫)                                 | 344     |    |
| 特殊心理治療-成人-醫事(非海洛因戒治計畫)                              | 344     |    |
| 切削及去敏感stripping(複雜)                                 | 500     |    |
| 兒童義齒-單顆(簡單)                                         | 5,000   |    |
| 兒童義齒-單顆(複雜)                                         | 10,000  |    |
| 兒童義齒-兩顆(簡單)                                         | 6,000   |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                          | 自費價     | 備註 |
|-----------------------------------------------|---------|----|
| 兒童義齒-兩顆(複雜)                                   | 12,000  |    |
| 兒童義齒-三顆(簡單)                                   | 7,000   |    |
| 兒童義齒-三顆(複雜)                                   | 14,000  |    |
| 兒童義齒-四顆(簡單)                                   | 8,000   |    |
| 矯正施行費-全口及成長調節-severe                          | 60,000  |    |
| 矯正施行費-全口-simple                               | 100,000 |    |
| 矯正施行費-全口-moderate                             | 120,000 |    |
| 矯正施行費-全口-severe                               | 150,000 |    |
| 泛消化道內試鏡暨大腸纖維靜麻醉                               | 3,000   |    |
| 限健檢(一日)-泛消化道內試鏡暨大腸纖維靜麻醉                       | 3,000   |    |
| 減痛分娩技術費                                       | 8,000   |    |
| 續術後止痛_減痛分娩後剖腹生產                               | 3,000   |    |
| 星狀神經節阻斷術                                      | 500     |    |
| 神經阻斷止痛                                        | 1,300   |    |
| 術後止痛-靜脈式病患自控止痛(ivPCA)                         | 7,000   |    |
| 畢式腦波麻醉深度監測                                    | 1,400   |    |
| 高頻熱凝療法-中度或腰薦椎神經(不含針)                          | 7,500   |    |
| 高頻熱凝療法-複雜性較高(不含針)                             | 10,000  |    |
| 神經肌肉介入                                        | 2,500   |    |
| 肝腫瘤高頻熱凝燒灼術鎮靜麻醉                                | 5,000   |    |
| 單次性上聲門通氣術                                     | 980     |    |
| 最佳肌肉張力輔助處置                                    | 6,500   |    |
| 兒科腹部超音波                                       | 975     |    |
| 睡眠檢查-陰莖勃起                                     | 3,500   |    |
| 螢光支鏡 藥品負擔                                     | 2,000   |    |
| 發聲閥裝置與評估                                      | 350     |    |
| 非侵襲性血行動力學監測                                   | 800     |    |
| 經支氣管鏡保護鞘微生物抹片術                                | 2,000   |    |
| 診斷性保護性肺泡灌洗術                                   | 2,000   |    |
| 矯正施行費-special treatment-simple                | 5,000   |    |
| 矯正施行費-special treatment-moderate              | 10,000  |    |
| 矯正施行費-調整費1                                    | 1,000   |    |
| 矯正施行費-調整費2                                    | 2,000   |    |
| 矯正施行費-調整費3                                    | 3,000   |    |
| 維持器調整費                                        | 5,000   |    |
| 代收3D影像植體分析費                                   | 1,600   |    |
| bleaching refill居家美白藥劑補充包(Opalescence)        | 8,500   |    |
| Noble Biocare牙科植體(瑞典)-技術治療費                   | 3,000   |    |
| Crown provisonal Level I                      | 3,000   |    |
| Crown provisonal Level II                     | 5,000   |    |
| Crown Full ceramic level I (E-max,cercon) 全瓷冠 | 20,000  |    |
| Crown Full ceramic level III (Lava) 全瓷冠       | 30,000  |    |
| Crown Cameo H19 20%金合金假牙冠                     | 14,000  |    |
| Crown Jalenko-O 77% Gold 高貴金屬假牙冠(S)           | 19,000  |    |
| Crown Jelstar 半貴金屬假牙冠(S)                      | 9,500   |    |
| Crown Cameo 貴金屬假牙冠(S)                         | 13,000  |    |
| Crown Cameo H19 20%金合金假牙冠(S)                  | 11,000  |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                           | 自費價     | 備註 |
|------------------------------------------------|---------|----|
| Attachment retainer/per tooth level II 連復體/每單位 | 20,000  |    |
| Post and core, casting level II 鑄造式根管加強釘       | 2,500   |    |
| Post and core, carbon/glass fiber 碳/玻璃纖維根管加強釘  | 4,000   |    |
| Post and core, Zirconia 氧化鋯根管加強釘               | 4,500   |    |
| All on four fixture insertion                  | 300,000 |    |
| All on six temporal restoration                | 120,000 |    |
| 經肛門直腸微創技術費(Gelport)                            | 62,000  |    |
| 經肛門直腸微創技術費(SILSport)                           | 47,000  |    |
| 單孔腹腔鏡技術費(奈利斯)                                  | 39,000  |    |
| 基礎代謝率檢驗                                        | 600     |    |
| Hemorrhoidectomy特殊材料費                          | 8,000   |    |
| 彈性衣上衣-製作費                                      | 866     |    |
| 彈性衣褲子-製作費                                      | 810     |    |
| 彈性衣腳套(含腳趾)-製作費                                 | 756     |    |
| 彈性衣腳套(不含腳趾)-製作費                                | 365     |    |
| 彈性衣修改-製作費                                      | 160     |    |
| 雙側聲帶麻痺手術特殊材料費                                  | 36,000  |    |
| 單側聲帶麻痺手術特殊材料費                                  | 26,000  |    |
| 導航精密手術                                         | 4,000   |    |
| 導航精密手術(複雜)                                     | 8,000   |    |
| 杓狀軟骨釋放術加聲帶外移術之特殊材料費                            | 56,000  |    |
| 頭頸部精密手術特材費(複雜性)                                | 12,000  |    |
| 頭頸部精密手術特材費(高度複雜)                               | 24,000  |    |
| 腫瘤登記與跟查                                        | 200     |    |
| 直線加速器手術中放射治療(複雜)                               | 20,000  |    |
| 無菌技術及材料                                        | 1,000   |    |
| 拍立得照相(彩色)                                      | 250     |    |
| 擴張器之使用                                         | 200     |    |
| 產前一般超音波檢查                                      | 500     |    |
| 生殖腺採樣                                          | 2,000   |    |
| 羊膜穿刺                                           | 2,000   |    |
| 絨毛採樣                                           | 2,500   |    |
| 羊膜細胞染色體檢查(符合補助)含胎兒蛋白檢查                         | 2,000   |    |
| 小白齒-根管顯微鏡檢查-moderate                           | 7,000   |    |
| 白齒-根管顯微鏡檢查-advanced                            | 9,000   |    |
| 顯微根管手術檢查-simple                                | 10,000  |    |
| 顯微根管手術檢查-moderate                              | 12,000  |    |
| Inlay/onlay-one surface 嵌體I                    | 10,000  |    |
| Inlay/onlay-two surfaces 嵌體II                  | 12,000  |    |
| bleaching Internal                             | 4,500   |    |
| Crown Full ceramic level II (Procera) 全瓷冠      | 25,000  |    |
| Crown Jalenko-O 77% Gold 高貴金屬假牙冠               | 22,000  |    |
| Crown Jelstar 半貴金屬假牙冠                          | 12,500  |    |
| 牙隨切除術材料                                        | 250     |    |
| 心導管報告-光碟片工本費                                   | 500     |    |
| 地中海型貧血檢查                                       | 3,600   |    |
| 遺傳諮詢費                                          | 90      |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                                 | 自費價     | 備註 |
|------------------------------------------------------|---------|----|
| 無侵害性血壓監視器 -天註:限非ICU.燙傷中心病人申報                         | 2,000   |    |
| 無痛胃鏡                                                 | 2,700   |    |
| 無痛內視鏡麻醉-兩項                                           | 5,000   |    |
| 無痛大腸鏡                                                | 3,000   |    |
| 無痛支氣管鏡                                               | 3,000   |    |
| X光底下執行內視鏡攝影無痛麻醉費                                     | 5,000   |    |
| 聲輻射力脈波超音波纖維測量                                        | 800     |    |
| 體位管理醫師診察費A                                           | 250     |    |
| 體位管理醫師診察費B                                           | 500     |    |
| 體位管理營養師診察費                                           | 300     |    |
| All on six metal structure                           | 200,000 |    |
| All on six definitive restoration                    | 100,000 |    |
| All on four additional fee                           | 50,000  |    |
| Interim partial denture level IV                     | 15,000  |    |
| Rebase denture level II                              | 8,000   |    |
| Additional fee for difficult case level II 高難度屢復/每單位 | 2,000   |    |
| 光動力治療-簡單                                             | 10,000  |    |
| 光動力治療-複雜                                             | 20,000  |    |
| 牙科電腦斷層                                               | 4,900   |    |
| Dental CT / partial                                  | 3,000   |    |
| 牙科雷射(輕度)                                             | 3,000   |    |
| 牙科雷射(中度)                                             | 6,000   |    |
| 牙科雷射(重度)                                             | 9,000   |    |
| 自體血液生長因子手術                                           | 5,000   |    |
| 美白離子導入治療(一次)                                         | 1,000   |    |
| 美白離子導入治療(三次)                                         | 2,000   |    |
| TAA一個<1cm                                            | 100     |    |
| TAA一個<1cm(每增一個)                                      | 50      |    |
| 果酸換膚                                                 | 1,500   |    |
| 體位管理_營養團體衛教8次                                        | 1,800   |    |
| 體位管理_運動課程11次                                         | 2,420   |    |
| 體位管理_耳池珠                                             | 100     |    |
| 小兒遺傳病檢查                                              | 250     |    |
| 一般家庭臨床遺傳諮詢                                           | 250     |    |
| 婚前遺傳諮詢                                               | 250     |    |
| 產前遺傳諮詢                                               | 250     |    |
| 細胞遺傳臨床諮詢                                             | 250     |    |
| 生化遺傳臨床諮詢                                             | 250     |    |
| 居家護理護理人員訪視費                                          | 500     |    |
| 新生兒自費護理費(住院)                                         | 300     |    |
| 一般家庭臨床遺傳諮詢初診                                         | 500     |    |
| 新生兒篩檢初診                                              | 500     |    |
| 婚前遺傳諮詢初診                                             | 500     |    |
| 產前遺傳諮詢初診                                             | 500     |    |
| 細胞遺傳臨床諮詢初診                                           | 500     |    |
| 生化遺傳臨床諮詢初診                                           | 500     |    |
| 新生兒自費護理費(住院)                                         | 300     |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                            | 自費價    | 備註 |
|---------------------------------|--------|----|
| 普通飲食(N)                         | 130    |    |
| 軟質飲食(S)                         | 130    |    |
| 清流飲食                            | 130    |    |
| 全流飲食                            | 160    |    |
| 半流飲食                            | 160    |    |
| 糖尿病飲食1800卡↑                     | 160    |    |
| 糖尿病飲食1800卡↓                     | 160    |    |
| 糖尿病全流飲食1800卡↑                   | 160    |    |
| 糖尿病全流飲食1800卡↓                   | 160    |    |
| 糖尿病半流飲食1800卡↑                   | 160    |    |
| 糖尿病半流飲食1800卡↓                   | 160    |    |
| 溫和飲食(NO1)                       | 160    |    |
| 溫和飲食(NO2)                       | 130    |    |
| 溫和飲食(NO3)                       | 130    |    |
| 胃切除飲食(NO1)                      | 160    |    |
| 胃切除飲食(NO2)                      | 160    |    |
| 胃切除飲食(NO3)                      | 160    |    |
| 胃切除飲食(NO4)                      | 160    |    |
| 高蛋白飲食                           | 160    |    |
| 高蛋白全流飲食                         | 160    |    |
| 高蛋白半流飲食                         | 160    |    |
| 肝病變限蛋白飲食                        | 160    |    |
| 腎衰竭限蛋白飲食                        | 160    |    |
| 清涼飲食                            | 160    |    |
| 助行器租金                           | 50     |    |
| 床單押金                            | 250    |    |
| 床單清洗費                           | 30     |    |
| 衣服押金                            | 500    |    |
| 衣服清洗費                           | 40     |    |
| 毛毯押金                            | 800    |    |
| 毛毯清洗費                           | 50     |    |
| 抽痰機押金                           | 2,500  |    |
| 抽痰機租金                           | 50     |    |
| 圓型骨外固定器押金                       | 60,000 |    |
| 一般型骨外固定器                        | 30,000 |    |
| 24小時攜帶點滴套押金                     | 300    |    |
| 24小時攜帶型點滴注射器押金                  | 10,000 |    |
| 24小時攜帶型點滴注射器租金                  | 50     |    |
| 活動式點滴架押金                        | 650    |    |
| 點滴架押金                           | 700    |    |
| HALIFAX CIAMP 操作工具租金            | 4,200  |    |
| 止血鉗(押金)                         | 1,200  |    |
| 止血鉗(租金)                         | 100    |    |
| 加護型救護車使用費(計價基數)                 | 100    |    |
| 加護型救護車使用費夜間加成20%(18:00 - 23:00) | 120    |    |
| 加護型救護車使用費夜間加成50%(23:00 - 07:00) | 150    |    |
| 加護型救護車急救設備使用費                   | 1,000  |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                                  | 自費價    | 備註 |
|-------------------------------------------------------|--------|----|
| 三伏天穴位敷貼處置                                             | 300    |    |
| 三伏天穴位敷貼診察費                                            | 300    |    |
| 三九天穴位敷貼療法                                             | 300    |    |
| 自費-非離子性顯影劑 100C.C.                                    | 1,500  |    |
| 自費-非離子性顯影劑 50C.C.                                     | 750    |    |
| 脂肪百分比測定                                               | 50     |    |
| Intravenous glucose tolerance test                    | 2,200  |    |
| β-天門冬氨酸                                               | 700    |    |
| 新生兒臍帶血IgE                                             | 500    |    |
| HIV篩檢                                                 | 240    |    |
| 自-HBV DNA-PCR(定量)                                     | 2,600  |    |
| 自-HCV RNA-PCR(定量)                                     | 2,860  |    |
| C型肝炎病毒基因定量(Real time PCR HCV)                         | 3,300  |    |
| 乳癌基因篩選BRCA熱點                                          | 1,000  |    |
| 大腸癌基因篩選APC(熱點)                                        | 1,000  |    |
| 乳癌基因篩選BRCA1(全長)                                       | 20,000 |    |
| 阿茲海默病基因篩選(Apo E4)                                     | 2,000  |    |
| 大腸癌基因篩選APC(全長)                                        | 20,000 |    |
| 親子鑑定                                                  | 8,500  |    |
| 子宮頸抹片篩選HPV基因表現                                        | 1,200  |    |
| 巴金森氏基因篩選(Park II)                                     | 20,000 |    |
| DNA定序                                                 | 300    |    |
| 全身正子造影檢查                                              | 43,800 |    |
| 特殊局部正子造影檢查                                            | 31,800 |    |
| 人類性荷爾蒙結合球蛋白,計算游離睾固酮                                   | 1,200  |    |
| CMV viral load assay                                  | 3,200  |    |
| SERUM ERYTHROPOIEFIN                                  | 1,000  |    |
| 尼古丁                                                   | 1,200  |    |
| Anti A & B titer                                      | 300    |    |
| 樂得兒病房費                                                | 3,600  |    |
| 空腹8小時,飯前血糖                                            | 65     |    |
| 飯後兩小時血糖                                               | 65     |    |
| HbA1C                                                 | 260    |    |
| K它命Screen test(定性)                                    | 600    |    |
| K它命Confirm test(定量)                                   | 2,500  |    |
| Toxicologic Screening                                 | 3,600  |    |
| 非海洛因醫療戒治套組(含5項)                                       | 1,350  |    |
| 尿液毒物篩檢-嗎啡                                             | 300    |    |
| 尿液毒物篩檢-安非他命                                           | 300    |    |
| 尿液毒物篩檢-搖頭丸                                            | 250    |    |
| 尿液毒物篩檢-K他命                                            | 250    |    |
| 尿液毒物篩檢-大麻                                             | 250    |    |
| 陰道羊水PG檢查                                              | 1,300  |    |
| CAP Specific Allergen Test(Panel 1)inhalant+food(24種) | 5,000  |    |
| Specific Allergen Test(Panel 2)food+SEA,SEB(19種)      | 4,000  |    |
| panel 1 Taiwan綜合性過敏原(自費)                              | 1,500  |    |
| panel 2 吸入性過敏原(自費)                                    | 1,500  |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                  | 自費價    | 備註 |
|---------------------------------------|--------|----|
| panel 3 食入性過敏原(自費)                    | 1,500  |    |
| panel 4 幼兒專用過敏原(自費)                   | 1,500  |    |
| Angiostrongyliasis (C S F)            | 330    |    |
| Vitamin D                             | 550    |    |
| Neuron Specific Enolase               | 1,000  |    |
| Pregnacny Associated Plasma Protein A | 400    |    |
| Dihydrotestosterone                   | 800    |    |
| DHT(pre-test)                         | 800    |    |
| DHT(post-test)                        | 800    |    |
| 術中冠狀動脈血管流量檢測                          | 15,000 |    |
| 經內視鏡取大隱靜脈                             | 75,000 |    |
| 自費淺層靜脈曲張治療                            | 3,000  |    |
| 骨髓細胞染色體檢查                             | 3,500  |    |
| 骨髓細胞染色體檢查(自費)                         | 3,500  |    |
| 生殖細胞染色體檢查                             | 5,000  |    |
| 皮膚細胞染色體檢查                             | 3,700  |    |
| 癌症細胞染色體檢查                             | 3,700  |    |
| 易斷性染色體檢查                              | 3,700  |    |
| 羊膜細胞染色體檢查(不符合補助)含胎兒蛋白檢查               | 7,000  |    |
| 羊水細胞染色體檢查(台大)                         | 5,000  |    |
| 不符合羊水、羊膜檢查-自費                         | 5,600  |    |
| 優生健康檢查補助(血液染色體)                       | 1,500  |    |
| 血液細胞染色體檢查差額                           | 4,000  |    |
| 自費血液細胞染色體檢查                           | 5,500  |    |
| 臍帶血細胞染色體檢查                            | 2,000  |    |
| 絨毛膜細胞染色體檢查                            | 6,500  |    |
| 流產物鑑定                                 | 3,700  |    |
| 外來檢體手續費-補助                            | 100    |    |
| 外送檢體手續費-自費                            | 200    |    |
| 甲種胎兒蛋白檢查                              | 600    |    |
| 一般代謝篩檢                                | 250    |    |
| MPS 篩檢                                | 500    |    |
| 氨基酸定性分析                               | 600    |    |
| 脂肪代謝物定性分析                             | 1,500  |    |
| 產前遺傳診斷補助(羊水分析)                        | 2,000  |    |
| 羊膜穿刺採樣技術費(補助)                         | 3,500  |    |
| 高壓氧治療-多人(30呎*90分)                     | 1,500  |    |
| 高壓氧治療-多人(50呎*120分)                    | 2,400  |    |
| 二階乳癌篩檢-行政費                            | 100    |    |
| 一般理學檢查-限健檢                            | 600    |    |
| 新生兒自費病房費                              | 200    |    |
| 加護病房費差額                               | 5,080  |    |
| 新生兒自費病房費                              | 200    |    |
| 長照計畫-居家護理師訪視服務費                       | 1,300  |    |
| 長照計畫-居家護理師訪視服務費(台北市)                  | 910    |    |
| 長照計畫-醫師出診費                            | 1,000  |    |
| 長照計畫-居家護理師訪視交通費                       | 200    |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日

| 項目名稱                                             | 自費價    | 備註 |
|--------------------------------------------------|--------|----|
| 鍶-89骨轉移病灶疼痛治療                                    | 75,000 |    |
| 正子全身造影代檢_不給藥無報告                                  | 18,875 |    |
| 正子全身造影代檢_已訂藥未到檢                                  | 7,500  |    |
| 正子局部造影代檢_不給藥無報告                                  | 11,375 |    |
| 銥-111體抑素受體閃爍斷層攝影                                 | 90,000 |    |
| 遺傳諮詢衛教                                           | 90     |    |
| 杜顯氏肌肉萎縮症檢驗-自費                                    | 2,500  |    |
| 符合組織（流產物鑑定）染色體檢查（限已在本院做過羊水染色體檢                   | 1,000  |    |
| 遺傳諮詢衛教(個人)                                       | 500    |    |
| 自費組織染色體檢查                                        | 6,500  |    |
| 血液基因檢查（小）                                        | 2,500  |    |
| 血液基因檢查（大）                                        | 10,000 |    |
| X染色體脆折症篩檢                                        | 4,000  |    |
| 腸套疊水壓還原術                                         | 5,330  |    |
| 低油飲食                                             | 160    |    |
| NIPT123-檢驗費-訊聯                                   | 14,000 |    |
| Insulin growth factor binding protein-3(IGFBP-3) | 1,500  |    |
| 脈衝式波動肺功能儀( IOS)含中央大呼吸道阻抗.週邊小呼吸道阻抗等               | 1,400  |    |
| 病房設施使用費-呼吸器                                      | 500    |    |
| 肺功能檢測                                            | 2,965  |    |
| 轉介服務費                                            | 150    |    |
| 自控式疼痛控制                                          | 6,000  |    |
| 一般檢查(身高.體重.血壓.脈搏)                                | 200    |    |
| 脊椎麻醉要求全身麻醉材料                                     | 1,175  |    |
| 組織庫-骨骼、韌帶                                        | 4,000  |    |
| 陰莖海綿體攝影                                          | 2,500  |    |
| 乳房攝影(自費)                                         | 1,800  |    |
| 脊椎骨質密度檢查(自費)                                     | 750    |    |
| 髖關節骨質密度檢查(自費)                                    | 750    |    |
| 腦血管疾病評估磁振造影檢查                                    | 25,000 |    |
| 雙側膝蓋45度檢查                                        | 260    |    |
| 胸腔鏡手術前3維電腦斷層導引之肺臟細針定位術                           | 22,000 |    |
| 心臟電腦斷層血管造影檢查                                     | 20,000 |    |
| 冠狀動脈鈣化評估電腦斷層檢查                                   | 5,000  |    |
| 電腦斷層肝臟血管攝影檢查                                     | 8,000  |    |
| 電腦斷層肝臟門脈血管攝影檢查                                   | 8,000  |    |
| 電腦斷層肝臟與門脈血管攝影檢查                                  | 15,000 |    |
| 腰椎磁振造影檢查                                         | 8,000  |    |

註:收費項目如有異動，以本院訂定標準為主

更新日期：110年04月12日