

## 新北市政府 函

受文者：佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

發文日期：中華民國113年2月16日

發文字號：新北府衛醫字第1122280493號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：

主旨：核定貴院申請新增「膀胱磁刺激治療」自費醫療項目收費金額新臺幣1,500元整，請查照。

說明：

- 一、依據貴院112年11月7日慈新醫文字第1120001866號函及113年1月12日電子郵件辦理。
- 二、有關旨揭新增之自費醫療項目名稱及金額，請以紙本揭示於院內明顯處7日以上，且於櫃檯備置經核定後之紙本收費標準供病患查閱，並持續於所屬網站公開揭示，以供民眾就醫參考及達資訊透明之目的；另對於是類對象，就診前應充分告知並取得病患同意，以確保其權益。
- 三、本案處理之滿意度調查及相關建議，歡迎至「新北市政府申辦e服務」之「滿意度意見調查表」網頁(網址：<https://service.ntpc.gov.tw/eservice>)直接填寫問卷，您的相關意見作為本府提升申請案件服務品質之參考。

正本：佛教慈濟醫療財團法人台北慈濟醫院

副本：電 文  
交 換 章  
2024/02/16  
14:28

本案依分層負責規定授權衛生局局長決行

裝

訂

線